

Regionstyrelsen

§111

Fastighet Ekan 15 Halmstad, Lokalförändring avd. 41, 42, (HIA), Hallands Sjukhus Halmstad (LRP)

RS180372

Beslut

Regionstyrelsen beslutar att

- ge Driftnämnden Regionservice i uppdrag att genomföra lokalanpassning på avd. 41 och 42, Hallands Sjukhus Halmstad enligt framtaget förslag till en kostnad om 9,3 mkr. Utgiften tas inom fastlagd investeringsram för 2018
- ge Driftnämnden Hallands sjukhus ökad finansiering för de ekonomiska konsekvenserna

Ärendet

För att lösa vårdhygiensiska standarden på HIA som har bedömts vara bristfällig så föreslås att HIA flyttas till avdelning 41:s tidigare lokaler som iordningställs för att uppfylla de krav på vårdhygienisk standard som krävs. En renovering i befintliga lokaler anses alltför omfattande och hade också inneburit en evakuering av både HIA samt IVA som ligger våningen under. En evakuering av två så teknikintensiva verksamheter anses inte vara rimlig. En ombyggnation krävs också för det utökade uppdraget inom angio/PCI-verksamheten.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen besluta att

- ge Driftnämnden Regionservice i uppdrag att genomföra lokalanpassning på avd. 41 och 42, Hallands Sjukhus Halmstad enligt framtaget förslag till en kostnad om 9,3 mkr. Utgiften tas inom fastlagd investeringsram för 2018
- ge Driftnämnden Hallands sjukhus ökad finansiering för de ekonomiska konsekvenserna

Beslutsunderlag

- Lokalanpassning Ekan 15, Hjärtintensivvårdavd Halmstad
- DN HS Tjänsteskrivelse – Lokalanpassningar som stöd för förbättringar inom den kardiologiska verksamheten i Halmstad

Vid protokollet

Maria Fransson

Justerat 2018-06-20

Mikaela Waltersson

Lise-Lotte Bensköld Olsson

Protokollet har tillkännagivits på Region Hallands anslagstavla 2018-06-21

Utdragsbestyrkande

Ylva Johansson

Ylva Johansson

Regionkontoret
Ekonomi
Louise Lindstedt
Ekonomidirektör

Regionstyrelsen

Fastighet Ekan 15 Halmstad, Lokalförändring avd. 41, 42, (HIA), Hallands Sjukhus Halmstad

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar att

- Ge Driftnämnden Regionservice i uppdrag att genomföra lokalanpassning på avd. 41 och 42, Hallands Sjukhus Halmstad enligt framtaget förslag till en kostnad om 9,3 mkr. Utgiften tas inom fastlagd investeringsram för 2018.
- Ge Driftnämnden Hallands sjukhus ökad finansiering för de ekonomiska konsekvenserna

Sammanfattning

För att lösa vårdhygiensiska standarden på HIA som har bedömts vara bristfällig så föreslås att HIA flyttas till avdelning 41:s tidigare lokaler som iordningställs för att uppfylla de krav på vårdhygienisk standard som krävs. En renovering i befintliga lokaler anses alltför omfattande och hade också inneburit en evakuering av både HIA samt IVA som ligger våningen under. En evakuering av två så teknikintensiva verksamheter anses inte vara rimlig. En ombyggnation krävs också för det utökade uppdraget inom angio/PCI-verksamheten.

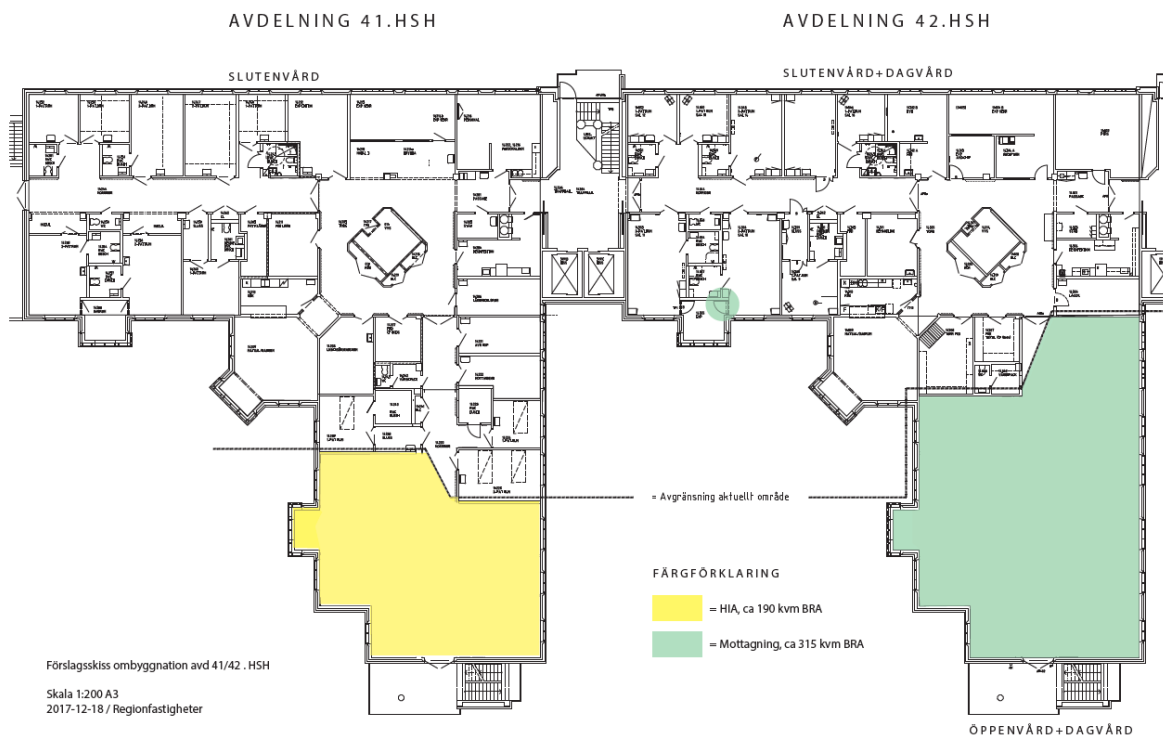
Bakgrund

Nuvarande avdelning 41 med hjärtintensivvård (HIA) och slutenvård samt slutenvård på avdelning 42 har tidigare drivits som två separata enheter. Istället ska det finnas en kardiologisk slutenvårdsverksamhet med en gemensam ledning och gemensamma rutiner. Syftet med denna omorganisation är att hjärtsjukvården ska få förbättrade flöden, en ökad kvalitet samt minskad sårbarhet.

Den vårdhygiensiska standarden på HIA som idag ligger på avdelning 42 har konstaterats vara bristfällig då det idag endast finns en toalett och dusch till patienterna och möjlighet till isolering saknas.

[Skriv text]

Med denna bakgrund föreslås HIA därför flytta till avdelning 41 då en ombyggnation av HIA i befintliga lokaler har bedömts vara alltför omfattande och skulle bland annat innebära evakuering av både HIA och IVA som ligger våningen under. En evakuering av två så teknikintensiva verksamheter är svår att hantera. Genom att flytta HIA till avdelning 41 uppnås vårdhygienisk standard, ingen evakuering krävs och flytten kan göras under pågående verksamhet. Andra fördelar med lokalanpassningar är att tillgängligheten för hjärtpatienterna ökar, patientflödena förbättras både inom öppen- och slutenvård. Anpassning av lokalerna krävs också för det utökade uppdraget inom angio/PCI-verksamheten.



Mottagning tillskapas där HIA är placerat idag (grönt) och HIA placeras i avd. 41 (gult) på HS

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Hyresökningen på totalt 600 tkr kompenseras av Regionstyrelsen inom ramen för Regiongemensamma kostnader.

Förutsättningar:

Internhyresregler tillämpas

Avskrivningstid 15 år

[Skriv text]

Kalkylränta = internränta 1,75 %

Kapitalkostnad: **710 310 kr/år**, varav 305 510 kr/år ingår i bashyran

Förändring av hyra för avdelning 41 och 42:

Investering beräknad till 9,3 mkr fördelat på hyrestillägg HIA 2,7 mkr, Öppenvård 2,6 mkr och fastighetsinvestering 4,0 mkr

Avd. 41 HIA

Kostnad lokalförändring	Hyrestillägg	Avskrivningstid	Internränta
2700 tkr	206 219kr/ år	15 år	1,75%

Bashyra ökning: Ca: 110 000kr/år

Total hyresökning för HIA: Ca: 306 219 kr/år för de första 15 åren

Avd 42. Öppenvård

Kostnad lokalförändring	Hyrestillägg	Avskrivningstid	Internränta
2600 tkr	198 591kr/ år	15 år	1,75%

Bashyra ökning: Ca: 91 000kr/år

Total hyresökning för Öppenvård: Ca: 289 591kr/år för de första 15 åren

Omfattning innefattar även att beslut angående fastighetsinvestering för avlopp, ytskikt och belysning på 4 mkr tas i Regionstyrelsen i samband med hyrestillägg.

Förvaltning

Jörgen Preuss
Tf Regiondirektör

Louise Lindstedt
Tf ekonomidirektör

Bilaga:

DN HS Tjänsteskrivelse lokalanpassningar som stöd för förbättringar inom den kardiologiska verksamheten i Halmstad

Beslutet ska skickas till
Driftnämnd Regionservice
Driftnämnd Hallands Sjukhus

Lednings- och verksamhetsstöd
Sven-Olof Nyman
Medicinteknisk chef

Utredning om lokalanpassningar inför investering endoskopidiskmaskiner

Förslag

Förslaget är att ett uppdrag ges för att i ett första steg utreda och kostnadsberäkna lokalanpassningar inför ett ställningstagande om nyinvestering i endoskopidesinfektorer (diskmaskiner) med tillhörande lokalanpassningar i Halmstad och Varberg.

Ärendet

Det finns behov av att kvalitetssäkra och standardisera rengöringsprocessen av flexibla endoskop på öron- näs- och halsmottagningarna i Halmstad och Varberg genom nyinvestering av endoskopidesinfektorer, vilket är beroende av lokalanpassningar. Syftet med att i ett första steg utreda och kostnadsberäkna de lokalanpassningar som investering i endoskopidesinfektorer medför är att få ett mer fullständigt underlag inför slutgiltigt ställningstagande och beslut.

Bakgrund

Med den diagnostikteknik som idag finns tillgänglig ska undersökning av näsa samt hals/svalg ske via endoskop för att möjliggöra en god kvalitet samt säkerställa en korrekt diagnos vid den specialiserade vård som bedrivs vid öron- näs- och halsmottagningarna i Region Halland. Vid sjukhusen i Halmstad och Varbergs öronmottagningar sker sammanlagt drygt 16 000 läkarbesök årligen där merparten uppskattningsvis 60 procent av dessa omfattas av endoskopisk undersökning. Tiden för de flesta undersökningarna är cirka 20 minuter. Flera parallella mottagningar pågår samtidigt vilket medför en hög omsättning av endoskopiutrustningen och höga krav på ett välfungerade flöde i arbetssättet.

För att säkerställa en tillräcklig hygien och därmed en säker vård för patienten föreskrivs såväl nationellt i (SIS TR 46:2014) Processer för rengöring, desinfektion och sterilisering – Validering och rutinkontroll inom svensk vård och omsorg som i internationell standard (SS EN ISO 15883-4: 2009) och i en lång rad guidelines en höggradig rengöring i en reproducerbar och validerad process. Rengöring ska bestå

av en manuell grovrengöring samt en maskinell desinfektion. Rengöringen och desinfektion utförs idag endast manuellt. Manuell rengöring kan inte valideras, den är inte reproducerbar i tryck och temperatur och är inte spårbar efteråt. Förfaringsättet har såväl kvalitets- som arbetsmiljöaspekter. Rengöringen behöver dessutom ske utan tidsfördröjning i omedelbar anslutning till undersökningen för att motverka intorkningar av sekret med mera. Då endoskopen har små dimensioner blir terapi- och sug- samt arbetskanaler belagda med så kallad biofilm och som bär smitta.

Smittspridning via inlagrat sekret i bristfälligt rengjorda endoskop är väl känt och finns rapporterat från Sverige och utlandet. Den växande resistensproblematiken innebär en ökad risk för att patienter smittas med antibiotikaresistenta bakterier. För att säkerställa en god och säker vård på lika villkor i Hallands sjukhus utbudspunkter bör alla typer av endoskop med eller utan interna kanaler rengöras och desinfekteras genom en kvalitetsäkrad process.

Såsom en rutinundersökning, tillsammans med en hög produktion och en stor omsättning, krävs ett större antal endoskop. Då diskcykeln tillsammans med torkprocess medför en väntan upp emot en timmas tid behövs därmed även flera diskmaskiner för att få effektivt flyt i verksamheten. Att övergå till den rengöringsmetod som idag ses som standard, kräver därmed både ett större antal endoskop men även flera desinfektorer med tillhörande torkutrustning. I syfte att förbättra och säkerställa krav på hygien och en god renlighet av fiberskop finns en plan för införskaffande av endoskopidesinfektor med tillhörande torkskåp som en ersättning för nuvarande manuella rengöring.

Preliminära kostnader

Utrustningsinvesteringen beräknas preliminärt till cirka 4 mnkr i Halmstad och 3 mnkr i Varberg beroende på slutgiltigt val av typ av diskmaskin. I investeringsplan 2018 för Driftnämnden Hallands sjukhus finns 1,2 mnkr plus 1,2 mnkr. En uppdatering av kalkylen behöver göras efter upphandling. Lokalanpassningen kommer att medföra relativt höga kostnader och behöver kalkyleras i föreslagen utredning.

Halland sjukhus

Martin Engström
Sjukhuschef

Sven-Olof Nyman
Medicinteknisk chef