

SJUKHUSET I HALMSTAD LOKALFÖRSÖRJNINGSPLAN

Projektnr 06783

Juni 2024

Medverkande

Regionfastigheter

Katarina Lindh, fastighetschef

Eva Blomgren, fastighetsstrateg

Pierre Håkansson, avdelningschef bygg och projekt

Linda Klawitter, avdelningschef förvaltning

Mathias Johansson, fastighetsförvaltare

Charlotta Ljungkull, markförvaltare

Björn Fredriksson, projektledare

Marcus Sjöström, projektledare

Ronald Mellberg, VVS ingenjör

Andreas Elmgren, VVS ingenjör

Dan E Johansson, EL ingenjör

Tomas Hansson, EL ingenjör

Verksamhet samtliga förvaltningar

Maja Ewert, projektledare verksamhet

Lena Aggestedt, projektledare verksamhet

White arkitekter

Ann-Marie Revellé, arkitekt

Charlotta Hellström, arkitekt

Annika Mangold, arkitekt

Anna Arias Ortega, arkitekt

Georg Klint, arkitekt

CA consultadministration

Magnus Ek, bitr projektledare

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

INLEDNING

Bakgrund	4
Uppdrag	4
Mål	5
Organisation	6
Sammanfattning	7

FÖRUTSÄTTNINGAR

Befintlig verksamhet	10
Behovsinventering	12
Fastighetsbestånd	16
Fysiska förutsättningar	18

LOKALFÖRSÖRJNINGSPLAN

Utvecklingstendenser för sjukvårdsverksamheter	20
Prioriterade verksamheter	22
Prioriterade samband	24
Framtidens sjukhus Halmstad	26
Planer framtida utseende	30
Tidigare alternativa förslag	60

GENOMFÖRANDE

Allmänt	62
Genomförandeprocess	62

FÖRKORTNINGAR	67
---------------------	----

Bilagor i separat dokument:

Planer befintligt utseende med verksamheter, plan för plan

Planer framtida utseende med verksamheter, plan för plan

Utredning fysiska vårdplatser

Behovsinventering

INLEDNING

Bakgrund

Förr upprättades generalplaner som beskrev både verksamhetens behov och fastighetens behov. Dessa planer hade en lång livslängd. För att svara upp mot hälso- och sjukvårdens behov av snabba förändringar upprättar Region Halland nu vanligtvis två olika strategiska planer med olika innehåll och tidsperspektiv för sjukhusområdena. Planerna har då olika behov av översyn. De strategiska planerna är:

- Lokalförsörjningsplan som beskriver verksamheternas utveckling och lokalbehov på 5-10 års sikt.
- Fastighetsutvecklingsplan som innehåller strategier för utveckling av fastigheten på 20-30 års sikt.

2021 gjordes fastighetsutvecklingsplaner för de tre sjukhusområdena i Halland som innehåller strategier för utveckling av fastigheterna i ett perspektiv på 20-30 år.

Hälso- och sjukvården utvecklas fort både avseende behandlingsmetoder och medicinteknisk utveckling men lokalerna på de tre sjukhusområdena i Halland har inte förändrats i samma takt. Det finns ett stort behov av att ta fram renodlade lokalförsörjningsplaner för de tre sjukhusområdena i Halland.

Uppdrag

För att kunna genomföra långsiktiga och hållbara investeringar för Regionens fastigheter i enlighet med Riktlinje för god ekonomisk hushållning startade arbetet med att ta fram en strategisk lokalförsörjningsplan 2022.

Uppdragets omfattning är Regionens tre befintliga sjukhusområden i Halmstad, Varberg och Kungsbacka och har avgränsats till respektive sjukhusområde samt byggnation som är placerad utanför området med kulvertanslutning. I arbetet med verksamheternas lokalbehov kvarstår att fastställa omfattning av omklädning, sekundärförråd, jourrum samt sjukhusgemensamma konferens- och utbildningslokaler.

En lokalförsörjningsplan är ett strategiskt dokument vars syfte är att beskriva lösningar för att möta verksamheternas behov av funktionella lokaler, samband och flöden. Lokalförsörjningsplanen ger en helhetssyn av hälso- och sjukvårdsverksamheternas utveckling och totala lokalbehov genom att föreslå ny- och ombyggnationer samt omlokaliseringar för att få en gemensam bild och på bästa sätt tillgodose verksamheternas behov av lokaler och samband. Planen ska lämna utrymme för framtida okända förändringsbehov och utgöra ett verktyg vid såväl långsiktig strategisk planering för utveckling av sjukhusområdet som vid behov av snabba förändringar.

För att uppnå kraven på modern sjukvård och god vårdmiljö avseende funktion, vårdhygien, integritet, arbetsmiljö, medicinsk utveckling och teknik innehåller lokalförsörjningsplanen förslag på såväl nybyggnader som ombyggnader och rivningar. Tillsammans med andra strategiska planer så som fastighetsutvecklingsplaner, tekniska försörjningsplaner och på sikt även logistikplaner skapas förutsättningar för att erbjuda flexibla och generella lokaler för Region Hallands verksamheter som håller över tid.

Lokalförsörjningsplanen beskriver de skeden som utifrån nuvarande förutsättningar bör genomföras. Planen lägger grunden till att strategiska åtgärder och investeringsprojekt kan planeras och genomföras i rätt tid och ordning i förhållande till varandra. Planen bidrar till att säkerställa kvaliteten i investeringsbesluten och få en samlad bild av investeringsbehovet. Lokalförsörjningsplanen bör kontinuerligt ses över och uppdateras.

Mål

Den övergripande riktningen för hälso- och sjukvårdens lokalförsörjning är att ge förutsättningar för effektiva patientflöden, kompetensförsörjning och god arbetsmiljö. Målet för lokalförsörjningsplanen är att föreslå hållbara lösningar i enlighet med den övergripande riktningen. Nybyggnationer och ombyggnationer ska tillvarata lösningar som är gynnsamma för både miljö och ekonomi.

Den halländska hälso- och sjukvården är bland den bästa i Sverige och håller mycket hög kvalitet. Hälso- och sjukvården ska utvecklas för att möta den medicinska och tekniska utvecklingens möjligheter, behov och förväntningar. Funktionella lokaler är en viktig del för att åstadkomma de bästa förutsättningarna för framtidens hälso- och sjukvård med patientens behov och patientsäkerhet i fokus. Väl utformade lokaler ska stödja en sammanhållen vård, ur patientens perspektiv och behov, där rätt kompetens finns nära patienten. Målsättningen med lokalförsörjningsplanen är att ge hälso- och sjukvården en optimal lösning ur ett helhetsperspektiv som flexibelt kan möta verksamhetens snabba utveckling men även ge möjlighet till långsiktig utveckling och anpassning av lokaler för framtida förändringar.

Lokalförsörjningsplanen är framtagen med utgångspunkt i verksamhetens beskrivningar av befintliga och framtida lokalbehov och dess samband. För att behoven ska vila på samma grund har arbetet utgått från ett antal antaganden och vägledande riktningar som har format behovsinventeringen. Behov av utökade lokaler ska kunna kompetensförsörjas och stödja teambaserade arbetssätt, samverkan och samvård. Eftersom den demografiska utvecklingen medför utmaningar för framtida kompetensförsörjning så har en oförändrad slutenvårdskapacitet med förutsättningar att förskjuta slutenvård till öppenvård varit en tydlig inriktning. Lokaler ska utformas funktionellt för att ge hälso- och sjukvården bättre förutsättningar för resurseffektiva, flexibla och optimala patientflöden med bättre förutsättningar för distanskontakter och vård närmare patienten. Såväl omvärldsanalyser, beredskapsperspektiv som nationell och regional utveckling har varit vägledande.

För att skapa goda förutsättningar för framtida kompetensförsörjning av hälso- och sjukvården behövs en god arbets- och lärandemiljö. Funktionella lokaler möjliggör ett optimalt och resurseffektivt omhändertagande av patienter vilket medför positiva effekter för arbetsmiljön. Det är ett tydligt mål för lokalförsörjningsplanen såväl som att skapa hälsofrämjande miljöer för patienter och medarbetare.

Lokalförsörjningsplanen behöver genomföras så att befintlig verksamhet kan upprätthållas under pågående ny- och ombyggnationer i väntan på inflyttning i framtida lokaler.

Tidsramen för genomförande av prioriterade lokalbehov ska vara så kort som möjligt.

Organisation

Uppdraget har genomförts i nära samverkan mellan projektledare för verksamheten som företrätt samtliga förvaltningar för vården, Regionfastigheter och White arkitekter. White arkitekter har även agerat processledare.

I inledningsskedet bildade Regionfastigheter och White arkitekter en projektgrupp med ansvar för genomförandet av projektet under ledning av en styrgrupp och en projektledningsgrupp. En organisationsplan och en processbeskrivning för arbetet togs fram.

Projektledare för verksamheten utsågs för att både ingå i projektgruppen och ansvara för verksamheternas arbete med att ta fram underlag i form av verksamhetsbeskrivningar. Verksamheter från samtliga förvaltningar har deltagit i detta arbete. En arbetsgrupp bestående av projektledare för verksamheten och White arkitekter analyserade och kvalitetssäkrade sedan verksamhetsbeskrivningarna genom dialog med verksamheterna och sammanställde verksamheternas lokalbehov per förvaltning och sjukhusområde i en behovsinventering. Med detta som utgångspunkt har förslag till lokalförsörjningsplaner tagits fram av arbetsgruppen tillsammans med Regionfastigheter.

Förankring inför inriktningar och beslut har skett löpande med samtliga politiska gruppledare i den så kallade Sjukhusberedningen, i Regionledningsgruppen, Ledningsgrupp vård, med samtliga förvaltningsledning och med central facklig samverkansgrupp (CSG).

Sammanfattning

Allmänt

Lokalförsörjningsplanen för sjukhuset i Halmstad är ett strategiskt dokument vars syfte är att beskriva lösningar för att möta verksamheternas behov av funktionella lokaler, samband och flöden. Målsättningen är att ge hälso- och sjukvården en optimal lösning ur ett helhetsperspektiv som flexibelt kan möta verksamhetens utveckling på kort och lång sikt. Lokalförsörjningsplanen föreslår nybyggnader, ombyggnader, rivningar och omlokaliseringar. Lokalförsörjningsplanen ska utgöra ett verktyg vid långsiktig strategisk planering för utveckling av sjukhusområdet och vid behov av snabba förändringar. Den övergripande riktningen för hälso- och sjukvårdens lokalförsörjning är att ge förutsättningar för effektiva patientflöden, kompetensförsörjning och god arbetsmiljö.

Lokalförsörjningsplanen ger en framtidsbild av sjukhusområdet som genomförandemässigt ligger minst 20 år fram i tiden och bygger på de förutsättningar som råder nu och de utvecklingstendenser som är kända. Lokalförsörjningsplanen beskriver sex skeden som utifrån nuvarande förutsättningar bör genomföras. Lokalförsörjningsplanen visar i vilken ordning byggnationer bör ske för att tidsramen för färdigställande av prioriterade lokalbehov ska vara så kort som möjligt samtidigt som verksamhetens produktion ska kunna upprätthållas under hela genomförandeprocessen.

Förutsättningar för förslaget

Generellt finns ett omfattande ackumulerat behov av lokaler avseende dimensionering, funktion och placering men även lokaler som stödjer resurseffektiv bemanning och teambaserade arbetssätt. Prioritering av lokalbehov utgår ifrån de verksamheter som idag saknar betydande yta, funktion eller placering av lokaler för effektiva patientflöden trots att det finns tillgängliga personella resurser. Samband som prioriteras är fysisk närhet mellan verksamheter för att åstadkomma optimala patientflöden, resurseffektiv bemanning samt främja samverkan och samnyttjande av lokaler.

Sjukhuset är idag indelat i zoner med högre byggnader för slutenvård närmst berget, mottagningar och huvudentré närmst staden, samt verksamheter för medicinsk behandling och service däremellan. Sjukhuset har en uppdelning av flöden med separata våningsplaner för godstransporter, besökare och sängtransporter. Vid utveckling av sjukhusområdet är det viktigt att fortsätta principen med separerade flöden och vidareutveckla strukturen för att förbättra samband.

Flera av de befintliga byggnaderna har uppnått sin tekniska livslängd och behöver totalrenovering eller upprustning för att kunna inrymma funktionella vårdlokaler. Flera verksamheter har omfattande lokalbehov och är idag placerade i byggnader som inte kan tillgodose behoven trots totalrenovering. Detta föranleder behov av nybyggnader för teknikintensiva verksamheter och slutenvårdsavdelningar.

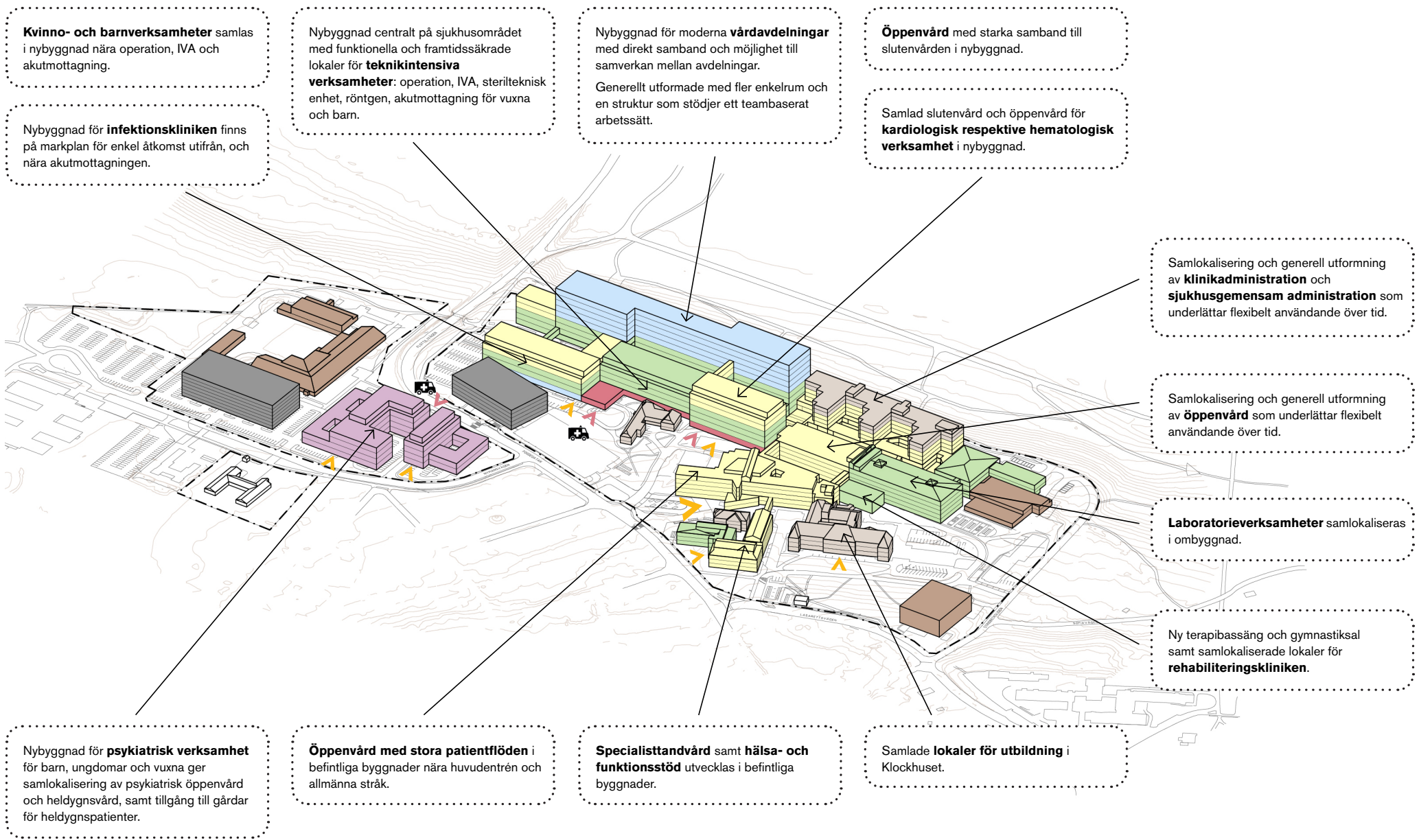
En viktig utgångspunkt i lokalförsörjningsplanen är att tillgodose verksamheternas omfattande behov av funktionella lokaler samtidigt som sjukhusområdet utvecklas på ett hållbart och långsiktigt sätt med generella byggnader som möjliggör flexibla lösningar över tid. Detta framgår i fastighetsutvecklingsplanen som även identifierade tre naturliga expansionsområden på sjukhusområdet: öster eller väster om befintligt huvudkomplex med verksamheter för det akuta omhändertagandet, samt sydväst om Fogdegatan.

Förslaget

Förslaget för framtidens sjukhus Halmstad är ett stort grepp som innebär att sjukhusets struktur och flöden utvecklas med verksamheter för det akuta omhändertagandet och slutenvård västerut, samt att samlokalisering av psykiatriska verksamheter sker i sydväst. Majoriteten av befintliga byggnader behålls för att nyttjas till verksamheter vars behov kan tillgodoses i de lokalerna. Där behov finns av totalrenovering möjliggörs detta genom att byggnaden i något skede av lokalförsörjningsplanens genomförande tomställs.

En nybyggnad uppförs centralt på sjukhusområdet för teknikintensiva verksamheter innehållande operation, intensivvård (IVA), sterilteknisk enhet, röntgen, samt akutmottagning för barn och vuxna. I direkt anslutning uppförs en nybyggnad för moderna slutenvårdsavdelningar, generellt utformade med fler enkelrum och en struktur som stödjer ett teambaserat arbetssätt med möjlighet till samverkan mellan avdelningar. I nybyggnaden placeras även öppenvård i behov av direkt samband med slutenvård. I nybyggnaden sker samlokalisering av slutenvård och öppenvård för kardiologi respektive hematologi. Väster om de teknikintensiva verksamheterna uppförs en nybyggnad för infektionskliniken, kvinnokliniken samt barn- och ungdomskliniken som är i behov av nära samband med verksamheter för det akuta omhändertagandet av patienter. En nybyggnad för att samla psykiatriska verksamheter för barn, ungdomar och vuxna uppförs sydväst om Fogdegatan för att främja samverkan och ge tillgång till gårdar för utevistelse för heldygnspatienter. Befintliga byggnader byggs om och till för lokaler för öppenvård, administration, utbildning, rehabilitering, serviceverksamheter och laboratorieverksamheter.

Förslaget uppfyller verksamheternas behov av utökade lokaler, samband och flöden. Förslaget ger förutsättningar för hållbara nybyggnader och ombyggnader med generalitet och flexibilitet. Förslaget ger möjlighet till hälsofrämjande miljöer samt en god arbetsmiljö och lärandemiljö. Förslaget ger förutsättningar för en god utomhusmiljö med tydliga flöden, tillgång till högkvalitativ grönstruktur, och ett helhetsgrepp för gestaltning av sjukhusområdet. Förslaget har ett långsiktigt utvecklingsperspektiv på sjukhusområdet genom en tyngdpunkt av teknikintensiva verksamheter placerade centralt på sjukhusområdet vilket ger möjligheter att uppfylla nya och förändrade lokalbehov i framtiden. Förslagets genomförande tar i beaktning byggbarhet i skedesindelningen och ger förutsättningar för att minimera störningar på verksamhetens produktion. Förslaget strävar efter en så kort färdigställandetid som möjligt för de mest prioriterade verksamheterna.



Medicinsk behandling/service	Öppenvård	Psykiatrisk vård	Parkering	Entré
Slutenvård	Administration Övrig service	Komplementverksamhet	Akutvård	Akutentré

FÖRUTSÄTTNINGAR

Befintlig verksamhet

Sjukhuset i Halmstad är ett av två akutsjukhus i Halland som bedriver akut och planerad specialistsjukvård. På sjukhusområdet finns verksamheter inom fem förvaltningar: Hallands sjukhus HS, Ambulans Diagnostik och Hälsa ADH, Psykiatri Halland PSH, Regionservice RGS och Regionkontoret RK. Alla förvaltningar har verksamheter fördelat på flera utbudspunkter. Antalet invånare i Region Halland var 342 805 enligt senaste mätning 2022. På sjukhuset arbetar drygt 3 100 medarbetare.

Hallands sjukhus

Hallands sjukhus ansvarar för den specialiserade somatiska vården i Halland. Hallands sjukhus har den största verksamheten på sjukhusområdet och är organiserad i fyra verksamhetsområden med 17 kliniker. Det finns 269 somatiska slutenvårdsplatser varav 7 intensivvårdsplatser (IVA).

Följande verksamheter finns på sjukhusområdet:

- Akutklinik
- Operations- och intensivvårdsklinik
- Medicinklinik
- Kirurgklinik
- Ortopedklinik
- Infektionsklinik
- Barn- och ungdomsklinik
- Kvinnoklinik
- Ögonklinik
- Öron- näs- och halsklinik
- Rehabiliteringsklinik
- Hudklinik
- Specialisttandvården
- Urologmottagning
- Onkolog och palliativmedicinsk mottagning
- Lednings och verksamhetsstöd med Administrativa verksamheter, Utvecklingsavdelningen, Medicinsk teknik Halland, Läkemedel Halland.

Regionövergripande verksamheter som bara finns i Halmstad:

- Infektionssjukvård: Slutenvård, öppenvård
- Barn- och ungdomssjukvård: Akutuppdrag, slutenvård, neonatal
- Rehabiliteringsmedicin: Slutenvård
- Ögonsjukvård: Akutuppdrag, slutenvård
- Öronsjukvård: Akutuppdrag, slutenvård
- Specialisttandvården: Akutuppdrag, slutenvård
- Lungmedicin: Slutenvård, öppenvård
- Kranskärlsröntgen / PCI-lab (Percutan Coronar Intervention)
- Kärlkirurgiskt interventionslab / Angiolab

Ambulans Diagnostik och Hälsa

ADH:s verksamheter är indelade i fem verksamhetsområden.

Följande verksamheter finns på sjukhusområdet:

- Röntgen
- Klinisk Kemi
- Klinisk patologi och cytologi
- Klinisk mikrobiologi och vårdhygien
- Transfusionsmedicin
- Ambulanshall
- Hälsa och funktionsstöd: Hörselhabilitering, Hörselmottagning, Syncentral, Resurscentrum för kommunikation (Dako)

Regionövergripande verksamheter som bara finns i Halmstad:

- Hjärtscintigrafi (gammakameror)
- Nuklearmedicin
- Klinisk patologi/obduktionsverksamhet
- Cerebral angiografi
- Klinisk mikrobiologi
- Transfusionsmedicin: Blodkomponentframställning

Psykiatri Halland

Psykiatri Hallands verksamheter är indelade i tre olika verksamheter: vuxenpsykiatri, barn och ungdomspsykiatri och heldygnsvård. Inom psykiatrisk verksamhet används begreppet heldygnsvård stället för slutenvård. Den psykiatriska heldygnsvården för vuxna finns på sjukhusområdena i Halmstad och Varberg. I Halmstad finns det 33 psykiatriska vårdplatser inom heldygnsvård varav 10 psykiatriska intensivvårdsplatser (PIVA). En stor del av psykiatrins öppenvårdsmottagningar ligger utanför sjukhusområdena.

Följande verksamheter finns på sjukhusområdet:

- Vuxenpsykiatri: Akutuppdrag, heldygnsvård
- Barn- och ungdomspsykiatri: Öppenvårdsmottagning

Regionservice

Regionservice är en regionövergripande serviceorganisation. Förvaltningen är organiserad i fem verksamhetsområden som utför olika typer av tjänster.

Följande verksamheter finns på sjukhusområdet:

- Teknik och fastighet
- Städ och vårdnära service
- Kostservice
- Logistiktjänst
- Televäxeln Halland och servicedesk telefoni
- Servicecenter
- Scanning Halland
- Huvudreceptionen

Regionövergripande verksamhet som bara finns i Halmstad:

- Televäxeln Halland och servicedesk telefoni

Regionkontoret

Regionkontoret är en central förvaltning.

Följande verksamheter finns på sjukhusområdet:

- IT och digitalisering
- Regionfastigheter: Projektkontor, personalbostäder, långsiktigt fastighetsunderhåll (LFU)
- Forskning och Utbildning (FoU): FoU Halland, bibliotek, Kliniskt träningscenter (KTC)
- Smittskydd
- Restaurang Galaxen
- Café och butik
- Regionarkivet
- Fackliga lokaler

Regionövergripande verksamhet som bara finns i Halmstad:

- Smittskydd

Externa verksamheter

- Apoteket
- Ortopedteknisk mottagning
- Röda Korset värdar
- Väktare

BY 173 - Provisorisk paviljong
P12 KTC / MTH: teknik och funktion

BY 174 - Ny paviljong
P13-14 Adm HS distans arb pl
P12 Dietistmott

BY 011 / 012 / 151 / 152
P12 Teknik och fastighet / IT och digitalisering / televäxel Halland / servicedesk telefoni
P11 Logistiktjänst / godsmottagning / centralförråd / omkl / förråd

BY 015
P12 Regionfastigheter

BY 171
P16 Övernattningsrum
P15 Kurators- och psykologmott
P14 Adm ortopedi / logopedmott
P13 Ortopedmott
P12 Adm ortopedi
P11 Omkl / skyddsrum / arkiv / förråd

BY 051
P15 Tomställd yta
P14 Neonatal
P13 Förlossning / vårdavd antenatal / obstetrisk och poliklinisk mott
P12 Röntgen / angio-lab
P11 Mammografi / MR / adm röntgen
P10 Omkl / skyddsrum / förråd

BY 031 / 032
P12-13 Vårdavd infektion / smittskydd
P11 Infektionsmott / konferens / omkl / skyddsrum / förråd

BY 191
P18 Vårdavd ortopedi / vårdavd ÖNH, specialisttandvård, ögon
P17 Vårdavd och dagsjukvård kirurgi / hematologisk dagvård och mott / andningsmott / klinisk studieenhet
P16 Vårdavd medicin / vårdavd BoU
P15 Vårdavd medicin / vårdavd rehab
P14 Hjärtmott / HIA / vårdavd medicin
P13 IVA / mott arbetsterapi sjukgymnastik inkl gymnastikal och terapibassäng / adm rehab
P12 PCI-lab / MTH: sjukhusfysik / mott arbetsterapi sjukgymnastik / adm och reception rehab / sjukhuskyrka / omkl / IT-service / konferens HS / förråd
P11 Omkl / städcentral RGS
P10 Sängverkstad / transportdepå

BY 201
P18 Vårdavd kirurgi
P17 Onkologmott / PKT
P16 Vårdavd BoU / dagvårdsmott BoU
P15 Vårdavd medicin
P14 Punktionsmott ADH / klinisk patologi och cytologi
P13 Uppvakningsenh / MTH: MTA
P12 Mott OP / adm OP, IVA
P11 Jourrum / medimat HS / matemat / omkl / arkiv patologi / skyddsrum
P10 Adm akutklinik / omkl / skyddsrum

BY 202
P13 Sterilteknisk enh / MTH: MTA / MTH: MIS
P12 Adm och omkl OP / Adm BoU
P11 Jourrum
P10 Adm akutklinik

BY 101
P13 Avskedsrum / bårhus, obduktion
P12 Skyddsrum / förråd
P11 Restaurang / kostservice / omkl / förråd
P10 Kostservice / godsmott kost

BY 211
P14 Konferenscenter HS
P13 Preoperativ enh / operationsavd
P12 Klinisk mikrobiologi / hjärtmott klin-fys / nuklearmedicin ADH / tomställd yta
P11 Transfusionsmedicin inkl blodctrl / molekylärbiologiskt centr / klinisk kemi / klinisk patologi och cytologi
P10 Akutmott / ambulanshall / barnakut / ambulanssjukvård ADH

BY 022
P14 Vårdavd psykiatri / ECT / LARO / adm psykiatri klinikstab
P13 Vårdavd psykiatri / PIVA / PAM
P12 Personalgym / konferens / jourrum PSH / omkl / skyddsrum / förråd

BY 023
P14 Adm BUP
P13 BUP-mott
P12 Utvecklingsavd AT/BT / förråd

BY 062
P12 Adm rehab
P11 Bibliotek
P10 Förråd

BY 024
P10-P12 Parkering

BY 045
P14 Ögonmott / ögon OP / operationsmott ögon / adm ögon
P13 Vårdavd BB, gynekologi / BB mott / gynekologmott / adm KK
P12 Kirurgmott / urologmott / endoskopienh / adm kirurgi, urologi
P11 Huvudentré / café, butik / apotek / MTH: MAH/NSV / adm ÖNH / ÖNH mott / reception / servicecenter
P10 Skanningscentral / arkiv / omkl

BY 061 / 131
P13 Adm HoF kansli
P12 Hörselhabilitering
P11 Specialisttandvård / hörselmott
P10 Specialisttandvård / FoU / syncentral
P09 Hud- och STI-mott / Dako / omkl / förråd
P08 Skyddsrum / datasal HS / omkl / förråd

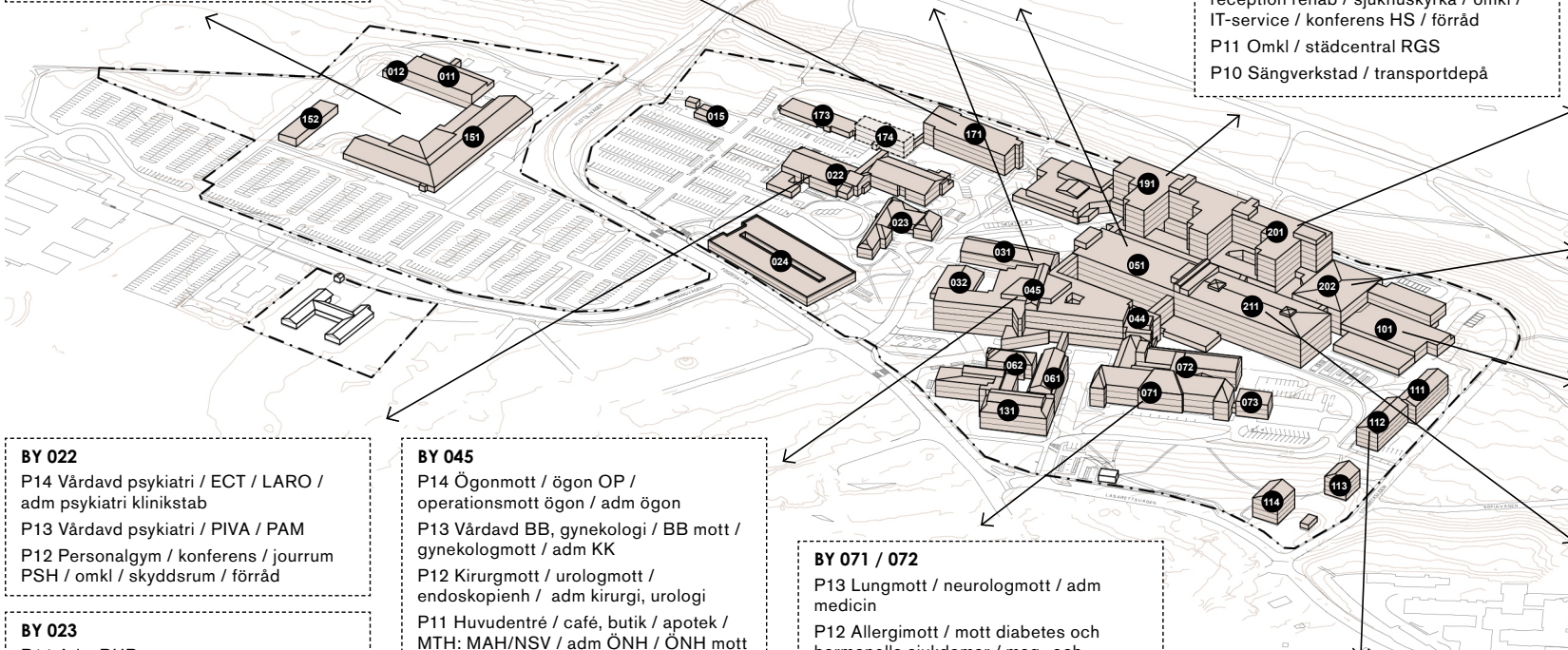
BY 071 / 072
P13 Lungmott / neurologmott / adm medicin
P12 Allergimott / mott diabetes och hormonella sjukdomar / mag- och tarmmott / BoU-mott / adm medicin / läkemedelsen
P11 Njur- och dialysmott / vårdhygien / läkemedelsen / läkemedelsen / adm medicin, adm BoU
P10 Provtagning ADH / konferensrum HS / omkl / lokaler för byggtreprenörer / förråd

BY 073 - Paviljong
P13 Utvecklingsavd HLR
P12 Adm medicin / läkemedelsen
P11 Vårdhygien / läkemedelsen

BY 111 / 112
P09-P12 Adm HS: ekonomi & informatik, HR, kansli, sjukhusledning, utvecklingsavd och arkiv / adm patologi / extern hyresgäst / tomställd yta / förråd

BY 113
P08-10 Tomställd yta
P07 Väktare

BY 114
P06-P09 Personalbostäder



Behovsinventering

Generellt finns ett omfattande ackumulerat behov av lokaler avseende dimensionering, funktionalitet och placering men även lokaler som stödjer resurseffektiv bemanning och teambaserade arbetsätt.

Det finns behov av att placera slutenvårdsavdelningar på ett sätt som möjliggör samutnyttjande av lokaler och samvård inom verksamheter men även mellan olika verksamheter vilket främjar möjligheten till samarbete och tillgång till fler kompetenser nära patienten. Slutenvårdsavdelningar och öppenvårdsmottagningar behöver i högre grad placeras i närhet till varandra för mer effektivt resursnyttjande med goda förutsättningar för förskjutning från slutenvård till öppenvård. Det finns även behov av lokaler som är anpassade för barn samt familjecentrerad vård. Det finns ett generellt behov av att minska transportsträckor för sängbundna patienter som är kompetenskrävande. Befintliga lokaler saknar förutsättningar för en god arbetsmiljö då funktionalitet inte stödjer teambaserade arbetsätt och optimala patientflöden. Det behövs även större och fler lokaler för personal som skapar förutsättningar för gemenskap och återhämtning samt lokaler för träning och utbildning, både inom specifika verksamheter men även samlat och gemensamt.

Det finns ett stort och generellt behov av vårdnära administrativa lokaler som främjar en god arbetsmiljö samt upprätthåller nödvändig sekretess vid samtal men även för digitala vårdmöten.

Många verksamheter är idag lokalmässigt separerade och det finns ett generellt behov av att placera verksamheternas lokaler mer samlat.

De främsta behoven nämns i texten nedan. Mer detaljerat behov finns i illustrationer på följande sidor samt i separat bilaga.

Slutenvårdsavdelningar

Merparten av vårdavdelningarna inom somatiska och psykiatriska verksamheter saknar lokalförutsättningar för att bedriva modern sjukvård. På slutenvårdsavdelningarna finns för få enkelrum. Flertalet vårdrum saknar möjlighet att isolera smitta och förhindra smittspridning. Det saknas också funktionella lokaler för skyddsisolering. Ytmässigt är vårdrummen för små för att patientnära medicinteknisk utrustning ska få plats och uppfylla de arbetsmiljökrav som ställs på moderna vårdlokaler.

På vårdavdelningarna saknas lokaler som är anpassade för en högre övervakningsnivå. Det finns behov av att placera vårdavdelningar på ett sätt som möjliggör samutnyttjande av lokaler men också främjar möjligheten till samarbete och samverkan. Idag finns det olika antal vårdplatser på slutenvårdsavdelningarna och därför finns ett behov av att optimera antalet vårdplatser för resurseffektiv bemanning.

Öppenvårdsmottagningar

Flertalet mottagningar inom somatiska och psykiatriska verksamheter saknar undersökningsrum, behandlingsrum och stödllokaler för att kunna ta emot fler patienter och nya uppdrag. Inom mottagningsverksamhet för opererande specialiteter saknas även lokaler för mindre kirurgi samt endoskopi med stödllokaler. Lokalernas utformning begränsar möjligheten att förändra patientflöden och arbetsätt på mottagningarna. Det försvårar möjligheten att förskjuta slutenvård till öppenvård.

Akutkliniken

Akutmottagningens lokaler är omoderna och stödjer inte utvecklade arbetsätt för ökande patientflöden. Då akutmottagningen är första anhalten för patientens väg in på sjukhuset är det viktigt att akutmottagningen har funktionella lokaler så att man effektivt kan utreda patienter och därefter flytta dem till adekvat vårdnivå med rätt kompetens. Verksamheten är i behov av fler undersökningsrum och förutsättningar som även ger möjlighet till separerade flöden och isolering av patienter med smittsamma sjukdomar. Det finns också behov av fler och större akutrum. Akutmottagningen önskar primärvårdsakut i direkt samband med sina egna lokaler.

Operation- och intensivvårdskliniken

Generellt saknas förutsättningar för effektiva patientflöden. Operationssalarna är inte tillräckligt stora för den medicintekniska utrustningen som används idag. Det saknas uppdukningsrum och anpassade lokaler för patienter med smittsamma sjukdomar. Den preoperativa enheten behöver fler förberedelseplatser och lokaler som stödjer optimala patientflöden. Uppvakningsavdelningen har behov av fler uppvakningsplatser för att kunna omhänderta alla dagkirurgiska patienter som idag till viss del vårdas på slutenvårdsavdelningar innan hemgång. Uppvakningsavdelningen är utformad som öppen sal utan möjligheter att isolera smitta eller upprätthålla sekretess. Lokalmässiga förutsättningar saknas för att separera dagkirurgiska flöden. Det behövs även barnanpassade lokaler som är separerade från vuxna patienter.

Vuxenpsykiatri

- VPM har omfattande behov av utökad yta och samlokalisering med övrig psykiatrisk vård på sjukhusområdet eller Berghem.
- Omfattande behov av utökad yta för LARO.
- ECT-mottagningen har behov av utökad yta och förbättrade flöden.
- Behov av utökad yta för administration.
- Mindre behov av utökad yta för PIVA/PAM och slutenvården.
- Heldygnsvården har behov av tillgång till innergård och utevistelse för patienter och eventuellt yta för utökad beroendevård.

BUP Barn- och ungdomspsykiatri

- Planerad nybyggnad för heldygnsvård, BUP-behandlingsenhet, BUP akutmottagning och Åstörningsenheten för att samlokalisera heldygnsvård med övrig psykiatrisk vård.
- Omfattande behov av utökad yta inom öppenvården.
- Önskar lokaler på sjukhusområdet för BUPH.

Infektionskliniken

- Ej funktionella lokaler.
- Behov av nya lokaler med samband med akutmottagning, IVA och röntgen.
- Omfattande behov av utökad yta för öppenvård och slutenvård.
- Behov av att förändra vårdavdelningen för att skapa fler enkelrum med RWC/D/spolo och sluss samt egen ingång utifrån.

Kvinnokliniken

- Behov av lokaler som stödjer familjecentrerad vård och nollseparation samt effektivare patientflöden.
- Behov av utökad yta för förlösningen, slutenvården och öppenvården.
- Behov av lokaler för minimalinvasiv kirurgi.
- Behov av samlokalisering av neonatal, BB-avdelning och förlösning.

Ögonkliniken

- Omfattande behov av utökad yta.
- Behov av lokaler som stödjer effektivare patientflöden och verksamhetens processer.

Öron- näs- och halskliniken

- Behov av utökad yta för öppenvården och slutenvården.
- Behov av lokaler för minimalinvasiv kirurgi.
- Önskar bättre samband mellan öppenvården och slutenvården samt slutenvården BoU.

Ortopedkliniken

- Lokaler i dåligt skick för öppenvård och administration.
- Omfattande behov av utökad yta för öppenvården och slutenvården.
- Behov av att förändra vårdavdelningarna för att skapa fler enkelrum med RWC/D, fler övervakningsplatser och en struktur som stödjer ett teambaserat arbetssätt.
- Behov av lokaler för minimalinvasiv kirurgi.
- Behov av bättre samband mellan öppenvården och röntgen samt huvudentré.

Rehabiliteringskliniken

- Önskar samlokalisera hela kliniken.
- Slutenvården har omfattande behov av utökad yta.
- Öppenvården har ej funktionella lokaler och omfattande behov av utökad yta.

Sjukhuskyrkan

- Inget behov av utökad yta.

Kirurgkliniken

- Omfattande behov av utökad yta för kirurgmottagningen, endoskopienheten, angio-lab och slutenvården.
- Behov av att förändra vårdavdelningarna för att skapa fler enkelrum med RWC/D, fler övervakningsplatser och en struktur som stödjer ett teambaserat arbetssätt.
- Behov av lokaler för minimalinvasiv kirurgi.
- Önskar samband mellan slutenvårdsavdelningar för alla de opererande specialiteterna.
- Önskar samband mellan slutenvården och öppenvården.

Urologkliniken

- Behov av utökad yta för öppenvården och dagvården.
- Behov av lokaler för minimalinvasiv kirurgi.

Onkolog och palliativmedicinska kliniken

- Omfattande behov av utökad yta för öppenvården.
- Behov av utökad yta för PKT.

Vårdadministrativa enheten, område 3

- Behov av samband med öppenvård och slutenvård som verksamheten arbetar med.
- Behov av utökad yta.

LOVS Medicinsk Teknik Halland MTH

- Behov av utökad yta.
- Planerar att flytta ut Teknik och Funktion.
- Önskar samlokalisering av hela MTH på sjukhusområdet.

Operations- och intensivvårdskliniken

- Ej funktionella lokaler.
- Omfattande behov av utökad yta.
- Behov av större OP-salar, lokaler som stödjer effektivare flöden och fler platser på preoperativa enheten och uppvakningsenheten.
- Behov av nya lokaler pga. omfattande lokalbehov som inte kan tillgodoses med enbart ombyggnation under pågående verksamhet.
- IVA har behov av lokaler som går att bemanna på ett resurseffektivt sätt.
- STE har behov av lokaler som stödjer effektivare flöden.

Akutkliniken

- Akutmottagningen har ej funktionella lokaler.
- Omfattande behov av utökad yta för akutmottagningen.
- Akutmottagningen har behov av nya lokaler som stödjer effektivare flöden, fler patientplatser och bättre samband med röntgen.
- Önskar primärvårdsakut i direkt samband.
- Bemanningsenheten har behov av ny placering och utökad yta.

Närsjukvården NSVH

- HS ser ett värde med en primärvårdsakut i direkt samband med akutmottagningen.

LOVS Läkem Halland

- Behov av utökad yta och samlokalisering.

Barn- och Ungdomskliniken

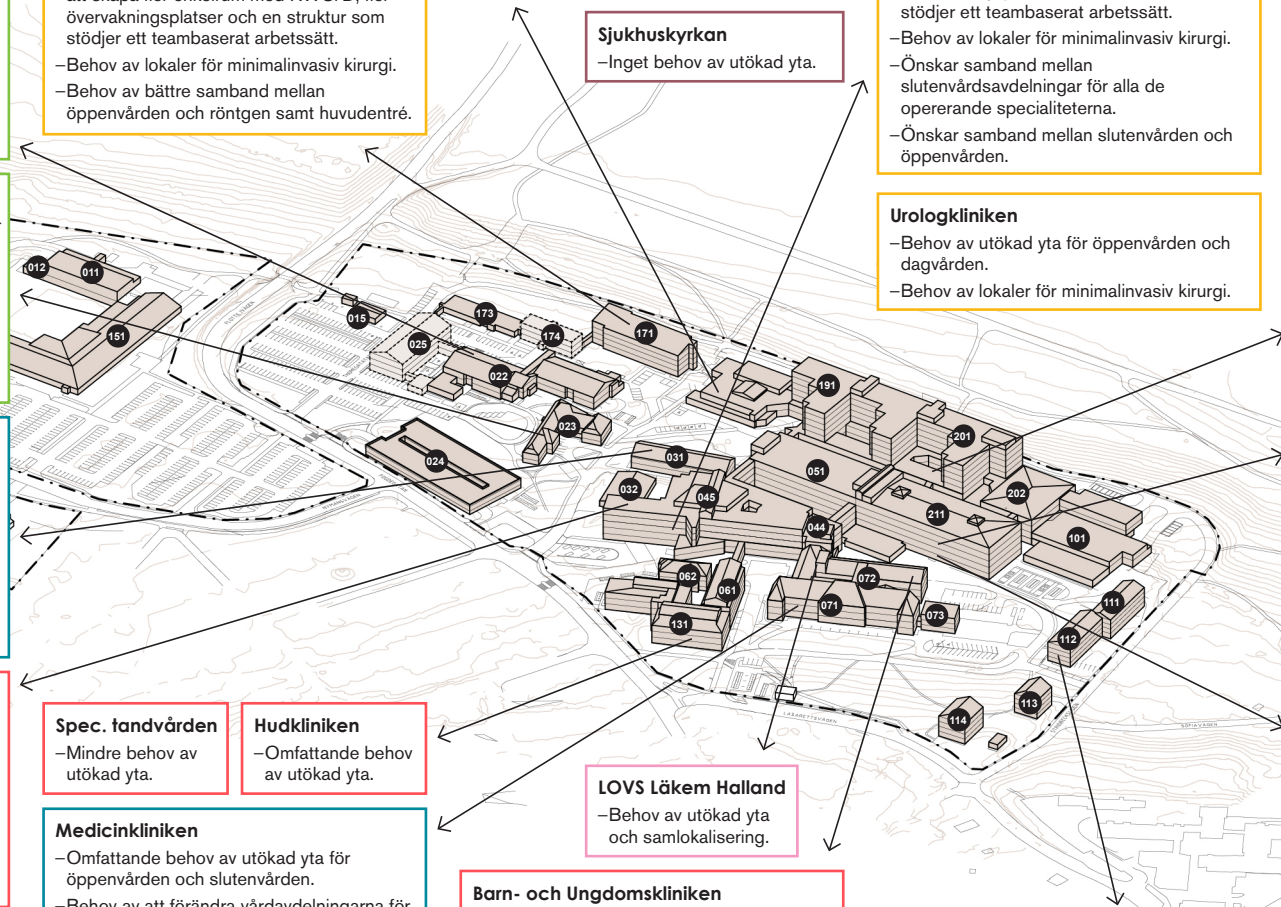
- Behov av att samlokalisera hela kliniken.
- Behov av utökad yta för slutenvården, dagvården och barnakuten.
- Behov av lokaler som stödjer familjecentrerad vård.
- Barnakuten har behov av nya lokaler som stödjer effektivare flöden, fler patientplatser och bättre samband med röntgen.
- Behov av fler administrativa arbetsplatser och samlokalisering med samband till klinikers verksamheter.
- Behov av samlokalisering av neonatal, BB-avdelning och förlösning.

LOVS Administrativa verksamheter

- Behov av utökad yta.
- Planerar att under en period flytta ut från sjukhusområdet inför rivning av Norrebo.

LOVS Utvecklingsavdelningen

- Planerar att under en period flytta ut administrativa delar från sjukhusområdet inför rivning av Norrebo.
- Behov av utökad yta för AT/BT och HLR.
- Önskar skapa utbildningscentrum.



Intensivvårdsavdelningen har för små vådrum för att bedriva modern intensivvård med den medicintekniska utrustning som krävs runt patienten. Anhörigrum saknas helt. Steriltekniska enheten har omfattande behov av utökad yta för både mer och större utrustning men också effektivare logistikflöden. Det saknas ytor för att bättre kunna separera rent och orent flöde i lokalerna. Idag finns det en operationssal på förlossningsavdelningen för både akuta och planerade kejsarsnitt. Det finns ett behov av en extra operationssal för att kunna ta hand om akuta obstetriska operationer när den andra salen är upptagen.

Infektionskliniken

Byggnaden för infektionssjukvård har uppnått sin fastighetstekniska livslängd. Slutenvårdsavdelningen är placerad på två våningsplan vilket begränsar möjligheten för effektiv bemanning och avståndet till akutmottagning och intensivvård är relativt långt. Slutenvårdsavdelningen behöver fler enkelrum för att uppnå vårdhygienisk standard där varje enkelrum ska ha sluss och egen ingång utifrån. Öppenvårdsmottagningen behöver fler mottagningsrum och stödlokaler men också mottagningsrum med separat ventilation och egen ingång utifrån för att kunna ta emot misstänkt luftburen smitta.

Barn- och ungdomskliniken

Barn och Ungdomskliniken har sedan länge ett omfattande behov av funktionella lokaler som stödjer optimala patientflöden och är anpassade för barn med familj. Verksamheten behöver samlade lokaler för all sin verksamhet och det finns ett generellt behov av att lokalmässigt separera smittade och osmittade patientflöden med höga krav på separat ventilation och ingång utifrån vid misstanke om luftburen smitta. Dagvården har behov av fler behandlingsrum och eget provtagningsrum. Barnakuten saknar mottagningsrum och stödlokaler och även här behövs lokaler för att separera patientflöden.

Medicinsk diagnostik

Nya metoder för bildiagnostik, laboratediagnostik och behandling utvecklas allt fortare. Utrustningen har blivit både tyngre och större vilket ställer andra fastighetstekniska krav. Det finns begränsade lokalmässiga möjligheter att möta verksamhetens behov av utökning, utveckling och utbyten av utrustning i befintliga lokaler som tex MR. Generellt finns det också ett stort behov av stödlokaler för effektiva patientflöden. Inom bildiagnostik finns en fortsatt ökad efterfrågan på samtliga modaliteter inom röntgenverksamheten. PET/CT (Positronemissionstomografi) är en bildiagnostisk metod för cancerdiagnostik och uppföljning av behandling som idag saknas i Halland men framtida behov och placering behöver utredas. Laboratediagnostik har ett betydande behov av större lokalyta för att kunna införskaffa större automationsbana som möter dagens flöden.

Psykiatrisk verksamhet

Psykiatrisk verksamhet har behov av att samlokaliseras på sjukhusområdet dels för att åstadkomma bättre möjligheter till intern samverkan och resurseffektivitet men även för närhet till somatisk vård. Inom vuxenpsykiatrisk heldygnsvård saknas gårdar för utevistelse. Beroendevården har eventuellt behov av lokaler för heldygnsvård. Barn- och ungdomspsykiatrisk heldygnsvård har ett stort behov av nya och större lokaler på sjukhusområdet istället för att fortsatt vara placerade externt. Barn- och ungdomspsykiatrisk mottagning samt vuxenpsykiatrisk mottagning har omfattande behov av utökad yta och funktionella lokaler som stödjer ett teambaserat arbetssätt men även behov av placering i närhet till varandra. Det saknas flera mottagningsrum och samtalsrum. Stora delar av öppenvården är placerade externt.

Logistik och service

Generellt finns behov att skapa lokalmässiga förutsättningar för utveckling av effektiva service- och logistikflöden och lokaler som möter större krav på lagerhållning, spårbarhet, kontinuerlig materialförsörjning och kostförsörjning. Det finns behov av samlokalisering med central placering för sängtvätt och sängverkstad men också behov av utökad yta för vårdnära service.

IT och Digitalisering

- Inget behov av placering på sjukhusområdet för större delen av den administrativa verksamheten.
- Behov av utökad yta.
- Önskar samlokalisering med övrig administration RK.

Regionfastigheter

- Projektkontoret har behov av utökad yta.
- LFU-lokalerna har inget behov av utökad yta.
- Personalbostäder har behov av ny placering och fler bostäder.
- Behov av samband mellan Projektkontoret, LFU-lokalerna samt Teknik & Fastighet.

Röntgen

- Omfattande behov av utökad yta.
- Behov av 2 nya CT-apparater och 2 nya MR-apparater inom 5 år i Halland. Utredning kring vilka utbudspunkter som är aktuella för placering behövs.
- Behov av bättre samband med akutmottagningen.
- Eventuellt ny verksamhet PET/CT i Halland.

Klinisk Kemi

- Omfattande behov av utökad yta.
- Behov av bättre samband mellan provtagning och huvudentré och övriga laboratorier.

Klinisk Patologi och Cytologi

- Omfattande behov av utökad yta.
- Behov av samlokalisering av laboratorier och administration.
- Behov av bättre samband med övriga laboratorier.
- Behov av utökad yta för arkiv och biobanksmaterial.
- Inget behov av utökad yta för bårhus och obduktion.

Fackliga lokaler

- Inget behov av utökad yta.

Ortopedteknisk mottagning

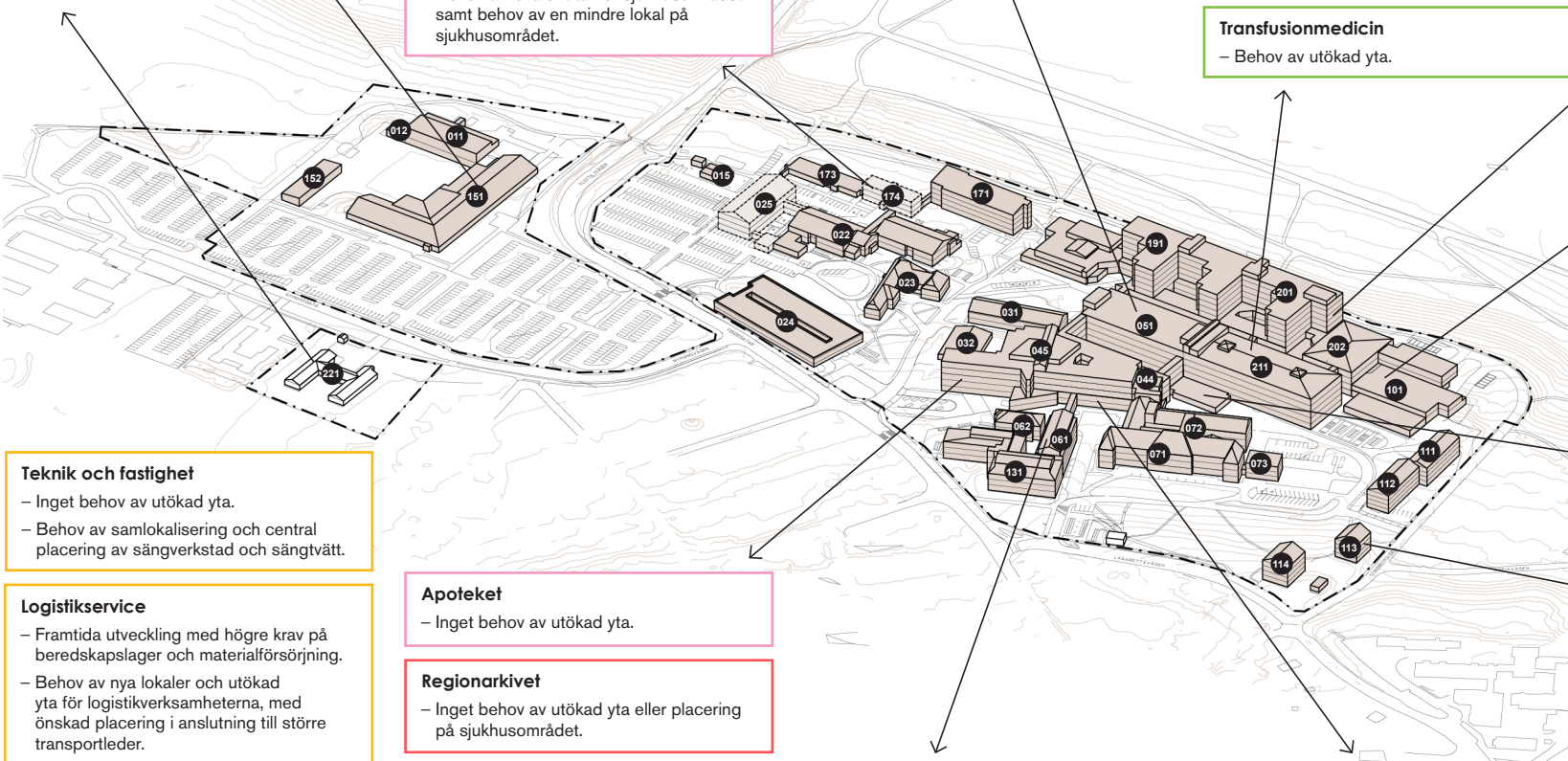
- Behov av lokaler utanför sjukhusområdet samt behov av en mindre lokal på sjukhusområdet.

Klinisk Mikrobiologi och Vårdhygien

- Omfattande behov av utökad yta för klinisk mikrobiologi.
- Behov av ny placering för vårdhygien.

Transfusion medicin

- Behov av utökad yta.



Kostservice

- Ändamålsenliga lokaler i produktionsköket efter renovering fram till 2028.
- Viss överyta i produktionsköket.
- Inget behov av utökad yta, om nuvarande arbetssätt behålls.

Teknik och fastighet

- Inget behov av utökad yta.
- Behov av samlokalisering och central placering av sängverkstad och sängtvätt.

Restaurang Galaxen

- Mindre behov av utökad yta.

Logistikservice

- Framtida utveckling med högre krav på beredskapslager och materialförsörjning.
- Behov av nya lokaler och utökad yta för logistikverksamheterna, med önskad placering i anslutning till större transportleder.

Apoteket

- Inget behov av utökad yta.

Ambulanssjukvården

- Ambulanshallen har ej funktionella lokaler i dåligt skick.
- Behov av utökad yta för ambulanshallen.

Regionarkivet

- Inget behov av utökad yta eller placering på sjukhusområdet.

Väktare

- Ingen uppgift om framtida lokalbehov.

Städ & Vårdnära service

- Behov av utökad yta.
- Behov av samlokalisering och central placering av sängverkstad och sängtvätt.

Smittskydd

- Behov av utökad yta.

Hälsa och Funktionsstöd

- Inget behov av placering på sjukhusområdet men samverkar med HS öppenvård.
- Hörselhabiliteringen, Hörselmottagningen, Dako och Syncentralen har behov av utökad yta.
- Habiliteringen, Hjälpmedelscentrum, Kvinnohälsovården och Ungdomsmottagningen har inget behov av placering på sjukhusområdet.

Huvudreception och servicecenter

- Inget behov av utökad yta efter ombyggnad.

Café och butik

- Inget behov av utökad yta.

Televäxel Halland och Servicedesk Telefon

- Inget behov av utökad yta.
- Kan placeras utanför sjukhusområdet.

FoU

- KTC har behov av ny placering och utökad yta.
- FoU har inget behov av utökad yta men har stort behov av tillgång till möteslokaler och utbildningslokaler.
- Biblioteket har inget behov av utökad yta.

Skanning Halland

- Behov av utökad yta för skanningscentralen.
- Pågående utredning om möjligheter att flytta ut skanningscentralen från sjukhusområdet.

Röda korset-vårdar

- Inget behov av utökad yta.

SJUKHUSET I HALMSTAD
Behovsinventering ADH, RGS, RK och Externa verksamheter 2023-06-30

Fastighetsbestånd

Lokalförsörjningsplanen ska genomsyras av ett hållbart förhållningssätt. Det innebär att befintliga byggnader ska behållas i största möjliga utsträckning och nyttjas till lämplig verksamhet. Behov av fastighetstekniska åtgärder måste också samordnas med verksamheternas lokalbehov för att få en hållbar lokalförsörjningsplan.

Sjukhuset invigdes 1915 och omfattade då huvudbyggnaden (by 071) och överläkarbostaden (by 062) mm. Året därpå uppfördes barnhemmet Ljungbergska stiftelsen (by 023). Under 1930-talet till 1960-talet byggdes sjukhuset ut till ett modernt centrallasarett. Kvar från denna period är bl. a. by 061, 031, 032, 171 samt personalbostäderna. I början av 1970-talet startade den stora utvecklingen och utbyggnaden av sjukhusområdet. Under 1970-talet byggdes huvudkulvert, komplementbyggnader samt byggnader för medicinsk service och vård. Under 1980- och 1990-talen byggdes sjukhuset ut som mest med två stora byggnader för vårdavdelningar, akutmottagning, operationsverksamhet och laboratorier. Under 2000-talet byggdes en ny mottagningsbyggnad innehållande sjukhusets huvudentré. Genom åren har många ombyggnader gjorts och kontinuerlig upprustning skett. De nya och ombyggda lokalerna har god standard och uppfyller i huvudsak dagens krav på bra vårdmiljö och god arbetsmiljö.

Lokalerna vid sjukhuset i Halmstad är av varierande ålder och standard. 2021 gjordes en fastighetsutvecklingsplan som innehåller både en byggnadsinventering och en byggnadsanalys.

Sjukhuset är uppbyggt med sammanhållande våningshöjder. För de byggnader som är uppförda sedan 70-talet är våningshöjderna för låga för teknikintensiv verksamhet med tanke på framtida teknisk utveckling. Dessa byggnader inrymmer också de flesta av sjukhusets vårdavdelningar. Även här är våningshöjderna för låga för både mottagningar och vårdavdelningar i ett framtida perspektiv.

Flera av sjukhusets byggnader har efter många ombyggnader uppnått sin tekniska livslängd eller saknar utvecklingspotential. Byggnaderna är begränsade ur ett ombyggnadsperspektiv för att kunna nyttjas på ett optimalt och effektivt sätt. För att möjliggöra en framtida utveckling krävs en förnyelse av byggnadsbeståndet.

Det finns idag ett flertal lokalproblem i sjukhusets befintliga fastighetsbestånd, främst:

Byggnad 031, 032

By 031 är totalt ombyggd 1999 med förändrad planlösning och teknik men tål inte någon större ny ombyggnation. I by 032 är både de byggnadstekniska delarna och installationerna i behov av utbyte. Byggnaderna har låga våningshöjder och bedöms inte lämpliga för vårdverksamhet i framtiden.

Byggnad 051

Flera omfattande ombyggnationer har skett genom åren. Begränsningar i stomme och våningshöjd gör att byggnaden inte längre är lämplig för teknikintensiv verksamhet.

Byggnad 101

Byggnaden är ombyggd i mindre omfattning vid flera tillfällen. Byggnaden är i behov av totalrenovering eller rivning.

Byggnad 111, 112, 113

Byggnaderna är i behov av totalrenovering eller rivning.

Byggnad 171

Byggnaden är ombyggd vid flera tillfällen. VVS-tekniska systemen är till stor del i dåligt skick, värmesystemet är utbytt på 2010-talet. Byggnaden har låga våningshöjder vilket begränsar användandet till endast kontor i det framtida perspektivet. Byggnaden är i behov av totalrenovering eller rivning.

Byggnad 191

Ett flertal ombyggnader och anpassningar har gjorts under åren. Byggnaden är i behov av stambyte.



- Rivning snarast
- Totalrenovering / rivning 5 år
- Fungerar med kontinuerlig upprustning / investering
- Fungerar 15 år utan kontinuerlig upprustning / investering

Fysiska förutsättningar

Struktur

Sjukhuset invigdes på det nuvarande sjukhusområdet år 1915 och har sedan dess utvecklats med fler byggnader. Generalplanen från 1968 definierade en indelning av sjukhusverksamheter i zoner. Slutenvårdsavdelningarna skulle samlas i höga byggnader närmst berget bakom de medicinska behandlings- och serviceavdelningarna och mottagningarna skulle samlas närmst staden för att få goda samband. Efter denna indelning i zoner har en successiv utbyggnad av sjukhuset skett och strukturen med zoner har med viss bearbetning visat sig hållbar genom åren.

Sjukhuset består idag, i enlighet med generalplanen, av högre byggnader för i huvudsak slutenvård närmst berget med utsikt över staden. Mottagningar och huvudentré är placerade i byggnader närmst staden. Verksamheter för medicinsk behandling och service är placerade mellan vårdavdelningarna och mottagningarna. Byggnader för psykiatrisk vård är placerade i den västra delen av sjukhusområdet. Komplementverksamheter är i huvudsak samlade i ett angränsande kvarter. I huvudkomplexet är plan 11-12 besöksplan med huvudentré och allmänna stråk mellan de olika byggnaderna, och plan 13 är sängplan för förflyttningar av patienter mellan slutenvård och medicinsk behandling. Plan 10 innehåller godsflöden och här finns en transportkulvert som förbinder huvudkomplexet med övriga byggnader.

Denna uppdelning av flöden på olika våningsplan och med en tydlig huvudkommunikation innebär att sjukhuset är lätt att orientera sig i. Vid utveckling av sjukhuset är det viktigt att dessa principer fortsatt följs med separata plan för godstransporter, besökare och sängtransporter.

Sjukhusområdets placering i gränslandet mellan natur och stad ger möjlighet till läkande utblickar mot natur och enkel åtkomst för besökare och personal. Marken på sjukhusområdet sluttar i flera riktningar vilket ger både möjligheter och utmaningar kring till exempel angöring, våningshöjder och dagvattenhantering. I den nya detaljplanen kommer med stor sannolikhet tre byggnader att få rivningsförbud: byggnad 023 (Pepparkakshuset), byggnad 062 (Personska villan) och byggnad 071 (Klockhuset). Även sjukhusparken framför Klockhuset kommer få bevarandekrav. Fastighetsgränsen för sjukhusområdet i kombination med rivningsförbud och bevarandekrav ger ett begränsat område för utveckling vilket föranleder ett behov av byggnader med relativt hög exploateringsgrad.

Byggnader och verksamhetsbehov

Idag har flera av byggnaderna uppnått sin tekniska livslängd och behöver totalrenovering eller upprustning för att kunna inrymma funktionella vårdlokaler. Majoriteten av de befintliga byggnaderna på sjukhusområdet är på grund av deras fysiska förutsättningar i exempelvis våningshöjder och stomsystem mest lämpliga för öppenvård och/eller administration.

Vårdavdelningarna har behov av utökade lokaler och direkt samband med varandra för möjlighet till samverkan mellan avdelningar. De har även behov av att vara generellt utformade med fler enkelrum och en struktur som stödjer ett teambaserat arbetssätt. Befintliga byggnader för vårdavdelningar är begränsade av en byggnadsstruktur och låga våningshöjder som inte tillåter ombyggnad till moderna vårdavdelningar. Dessa byggnader behöver även stambyten vilket medför att en hel trappuppgång med verksamheter behöver tomställas åt gången. En ombyggnad inom den befintliga strukturen skulle dessutom leda till ett minskat antal vårdplatser per vårdavdelning, vilket är oförenligt med en resurseffektiv bemanning av slutenvården. Sammantaget behöver därmed vårdavdelningarna placeras i en nybyggnad.

Röntgenverksamheten har omfattande behov av utökade lokaler och högre våningshöjder för tekniska installationer. Verksamheten är idag placerad i en byggnad som med sina begränsningar inte längre är lämplig för teknikintensiv verksamhet. Därmed behöver röntgen placeras i en flexibelt utformad nybyggnad i ett läge som ger åtkomst genom fasad för framtida utbyten av tung och avancerad utrustning.

Även operationsverksamheten har omfattande behov av utökade lokaler som bland annat grundar sig i behov av större operationssalar och fler patientplatser före och efter operation. Dessa omfattande lokalbehov kan inte tillgodoses med ombyggnation och pågående verksamhet i lokalerna samtidigt. Operation har även behov av högre våningshöjder för tekniska installationer. Därmed behöver operationsverksamheten placeras i en nybyggnad.

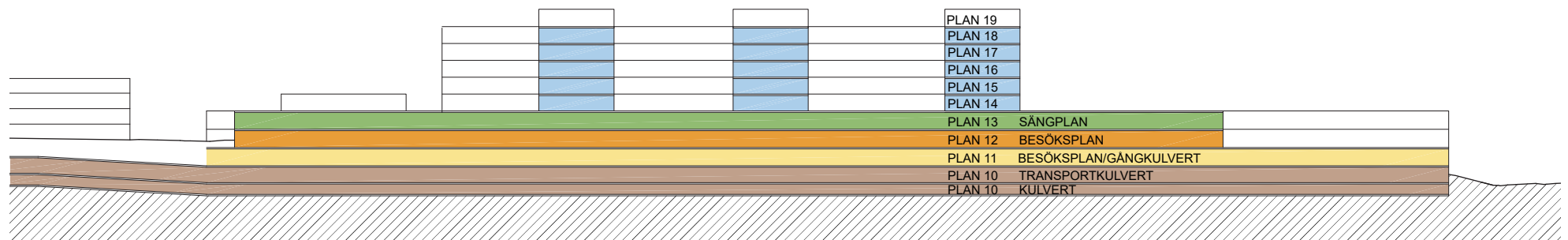
Befintliga byggnader för infektionsklinikens verksamheter bedöms inte lämpliga för vårdverksamhet i framtiden för att de har för låga våningshöjder, är i behov av utbyte av byggnadstekniska delar och installationer samt inte tekniskt tål en större ombyggnation. Befintlig placering av infektionsklinikens vårdavdelning i två plan är dessutom resurskrävande ur ett bemanningssperspektiv. Infektionsklinikens slutenvård och öppenvård ställer även höga krav på tekniska installationer och samband. Sammantaget behöver infektionsvård därmed placeras i en nybyggnad.

Akutmottagningen har omfattande behov av utökade lokaler och samtidigt begränsade möjligheter att expandera i befintligt läge eftersom den är placerad på ett våningsplan i byggnad 211 som pga. för låg våningshöjd bedöms lämpligt endast för enklare mottagning och administration. Akutmottagningen behöver därmed inkluderas i en nybyggnad och med nära samband till bland annat röntgen, operationsverksamhet, intensivvård och infektionsmottagning.

Befintlig byggnad 211 innehållandes bland annat laborieverksamheter har byggnadstekniska system och stommått som gör den flexibel att bygga om. Byggnad 211 bedöms därmed vara lämplig för laborieverksamheter även i framtiden.

Expansionsmöjligheter

I fastighetsutvecklingsplanen för sjukhuset i Halmstad från 2021 identifierades två naturliga expansområden inom sjukhusområdet i anslutning till befintligt huvudkomplex för somatisk vård – öster eller väster om verksamheterna för det akuta omhändertagandet. Även ett expansområde sydväst om Fogdegatan identifierades. Denna fysiska förutsättning i tillgänglig yta för nybyggnation har varit en viktig utgångspunkt för framtagandet av lokalförsörjningsplanen.



Principsektion befintligt sjukhus

LOKALFÖRSÖRJNINGSPLAN

Utvecklingstendenser för sjukvårdsverksamheter

Behovet av välfärdstjänster ökar betydligt snabbare än tillgången på kompetens. Befolkningsstorlek och åldersstruktur förändras och framtida utveckling innebär konsekvenser för hälso- och sjukvården. Det återspeglas tydligt i sökmönster för akuta patientflöden. Människor lever längre och det föds färre barn än tidigare och med det följer ett förändrat sjukdomspanorama. För hälso- och sjukvården innebär det fler äldre patienter med stora vårdbehov kopplat till kroniska sjukdomar och samtidigt allt färre i arbetsför ålder. Dessutom går utvecklingen alltmer mot hög- och subspecialisering vilket ökar sårbarheten gällande kompetensförsörjningen med hänsyn till tiden som krävs för att utveckla, upprätthålla och bevara kompetens.

Framtidens vårdlokaler behöver möta hälso- och sjukvårdens utveckling och stödja så effektiva patientflöden som möjligt även när de förändras över tid, ibland plötsligt och oförutsägbart.

Effektiva patientflöden

För resurs- och flödeseffektivt omhändertagande av patienter krävs funktionella lokaler. Beroende på hur lokaler utformas och placeras påverkas både hur många patienter som kan tas om hand och hur stor personalresurs som behövs. Organisatoriska förändringar och verksamhetsutveckling ger behov av generella och flexibla lokaler som kan anpassas för att möta verksamhetens nya behov av innehåll, placering och samband. Funktionella lokaler som stödjer effektiva patientflöden kan beskrivas ur olika perspektiv såsom lokaler som stödjer teambaserade arbetssätt och samarbete mellan olika professioner och kompetenser. Lokaler behöver utformas och placeras så att vård kan ges på rätt vårdnivå med så korta avstånd som möjligt för alla patientflöden och intrahospitala patienttransporter.

Kompetensförsörjning

Framtida utmaningar avseende kompetensförsörjning ställer krav på hur lokaler utformas, placeras och dimensioneras. Subspecialisering innebär behov av närhet mellan verksamheter för gemensamt resurs- och kompetensnyttjande. Under perioder av färre personella resurser kan lokalernas placering inom och mellan verksamheter påverka hur mycket vård som kan ges. Placering av olika slutenvårdavdelningar och öppenvårdsmottagningar i förhållande till varandra samt placering av olika rum inom slutenvårdsvårdavdelningar kan ge möjligheter eller svårigheter för olika verksamheter att samverka och samutnyttja resurser. Samma förutsättning kan ge eller utesluta möjlighet för samvård av patienter med vårdbehov inom flera kompetenser. Även ett optimalt men föränderligt antal vårdplatser inom slutenvårdsavdelningar ger bättre förutsättningar för resurseffektiv bemanning. Lokaler ska därför utformas och placeras på ett sätt som stödjer nuvarande och framtida utmaningar avseende kompetensförsörjning.

En god arbets- och lärandemiljö är en viktig förutsättning för att behålla personal och kompetens men även för rekrytering och framtida kompetensförsörjning. Genom att skapa funktionella lokaler ges förutsättningar för optimalt och resurseffektivt omhändertagande av patienter vilket ger positiva effekter för arbetsmiljön. Lärandemiljö förbättras av funktionella lokaler som ger möjlighet till träning, ostörd administration och kollegiala samtal för kompetensutbyte och utbildning i nära anslutning till klinisk verksamhet.

Beredskap

Det finns behov av att skapa flexibla och robusta lokaler med redundant infrastruktur för hälso- och sjukvården. Utifrån lärdomar av pandemin är flexibilitet och förmågan att ställa om verksamheter väsentlig för att kunna möta nya vårdbehov men även stora oförväntade inflöden av patienter med olika vårdbehov såsom luftburen smitta eller kirurgiska behov. Det kräver lokalförutsättningar som stödjer snabba omställningar och flexibilitet även med avseende på isolering. Lokaler bör tillgodose skalskydd och säkerhet även för dagligt arbete. För en ökad beredskapsförmåga och robusthet ställs höga krav på tekniska försörjningssystem men även lokaler för redundant kostförsörjning, ökad lagerhållning av läkemedel och sjukvårdsmaterial med effektiva flöden för logistik och service.

Lokaler behöver utformas, dimensioneras och placeras så att de flexibelt kan möta perioder av neddragen bemanning men även för att inrymma ett oförväntat stort inflöde av patienter, med eller utan smittsamma sjukdomar. Inom vårdens normala patientflöden behövs lokaler som tar hänsyn till vårdhygieniska aspekter för att omhänderta smittsamma patienter samt undvika vårdrelaterade infektioner och smittspridning.

Nationell och regional utveckling

För att hälso- och sjukvården ska kunna utvecklas enligt nationella direktiv behövs funktionella lokaler. Utredningar som, både i stort och smått, direkt ställer krav på lokalers placering och dimensionering är Högspecialiserad vård, Samsjuklighetsutredningen, Nära Vård, En väg in och Barnkonventionen.

För att stödja förskjutning av slutenvård till öppenvård och vård nära patienten krävs lokaler som placeras där patienterna kan omhändertas på bästa sätt, både medicinskt och personellt.

Ju mer avancerad hälso- och sjukvårdsverksamhet, desto mer och högre krav på digital infrastruktur och utveckling. Mobilitet blir ett ledord. För att ge förutsättningar att ta vara på de möjligheter som digitaliseringen ger kommer det krävas att vi fortsätter bygga ut vår digitala infrastruktur med moderna lokalers förutsättningar att utveckla digitala arbetsätt.

Hållbarhet och resurseffektivt nyttjande av lokaler

Nya behandlingsmetoder, nya tekniska hjälpmedel och nya organisationsformer skapar ständigt nya möjligheter att producera mer och bättre sjukvård. Det är utmanande att hantera en hög utvecklingstakt i Hälso- och Sjukvården tillsammans med mer långlivade och trögrörliga anpassningar av fastigheter. För att möta en föränderlig verksamhet krävs hög flexibilitet i planlösning, placering av lokaler, tekniska system och mer generella lösningar. Generella planlösningar för olika enheter ger större möjligheter för samutnyttjande, flexibilitet och omställning men det finns vissa verksamheter som har specifika lokalbehov som inte kan planeras utifrån ett generellt perspektiv.

Ur ett Miljö- och hållbarhetsperspektiv är det fördelaktigt med en hög nyttjandegrad av lokaler och det är även viktigt att kunna använda befintliga lokaler och fastigheter i så stor utsträckning som möjligt exempelvis genom att de anpassas för annan verksamhet.

Medicinteknisk utveckling

Kunskapsutveckling leder till nya metoder för diagnostik och behandling. Lokaler behöver utformas för mer men även tyngre och större utrustning. Utvecklade automatisering inom flera områden samt effektiva automatiserade interna transport- och logistiksystem är resurssparande och behöver utökad yta. Utbyten av utrustning för medicinsk diagnostik, framtida nyinvesteringar och installationer behöver beaktas i fastighetstekniska förutsättningar och lokalers placering. Den ökande efterfrågan på medicinsk undersökning, diagnostik och behandling kräver en placering i direkt närhet till både akuta och planerade patientflöden. Lokalers storlek behöver även vara tillräcklig för all patientnära medicinteknisk utrustning som krävs i dagligt arbete och i framtiden. Förutsättningar för medicinteknisk utveckling ställer även krav på en bra digital infrastruktur.

Prioriterade verksamheter

Utgångspunkter för prioritering av verksamheter

Prioritering av verksamheter i lokalförsörjningsplanen utgår i första hand från de verksamheter som idag saknar betydande yta, funktion och placering av lokaler för effektiva patientflöden trots att det finns tillgängliga personella resurser. Det är prioriterat att tillgodose lokalbehov som ger möjlighet till större patientflöden och högre patientsäkerhet. Även verksamheter vars kompetensförsörjning och arbetsmiljö påverkas negativt av att de är fysiskt separerade i sin placering, saknar administrativa lokaler eller personallokaler har prioriterats under arbetet.

Akutverksamhet

Det är helt avgörande att akuta patientflöden upprätthålls på ett effektivt och patientsäkert sätt. Medicinsk och teknisk utveckling påverkar i hög grad dessa verksamheter och vårdkedjan kräver ett snabbt och kompetent omhändertagande. Logistiken mellan enheterna från akutmottagningens inflöde till behandling och vård behöver ges goda förutsättningar avseende närhet och transportvägar. Samtliga verksamheter som berörs av akuta patientflöden har ett prioriterat lokalbehov avseende yta, funktion och placering men har även ett prioriterat behov att separera olika patientflöden såsom infekterade och icke infekterade samt barn och vuxna.

Akutmottagningens lokalbehov är prioriterat med nära samband till medicinsk diagnostik. Det finns behov av utökad yta för primärvårdsakut och ambulanshall finns i direkt anslutning till akutmottagningen.

Slutenvårdsavdelningar och öppenvårdsmottagningar

Slutenvårdsavdelningar har ett behov av nära samband inom och mellan verksamheter för att kunna samverka och samvårda patienter. Det ger positiva effekter både för kompetensförsörjning och för den multisyuka patientens behov av flera specialiteters kompetensområden. Slutenvårdsavdelningar har en prioriterad placering i närhet till akutverksamhet samt medicinsk diagnostik. Det finns behov av fler enkelrum med egen toalett samt lokaler som stödjer en högre nivå av övervakning.

Det finns ett generellt prioriterat behov av att öppenvårdsmottagning finns i direkt anslutning till slutenvårdsavdelning inom verksamheten, dels för kompetensförsörjning men även för dagvård som oförutsägbart kan behöva slutenvårdens resurser. Det är prioriterat att samla slutenvårdsavdelningar med närhet till öppenvårdsmottagningar inom såväl somatisk som psykiatrisk vård.

I stort sett alla öppenvårdsmottagningar har behov av funktionella lokaler för effektiva patientflöden samt lokaler för administration och personal. Inom öppenvårdsmottagningar för opererande specialiteter behövs även lokaler för mindre kirurgi samt endoskopi med stödlokaler.

Lokaler för utbildning och administration

För att skapa goda förutsättningar för kompetensförsörjning prioriteras en god arbets- och lärandemiljö. Det sker i första hand genom att tillgodose funktionella lokaler för omhändertagande av patienter så att alla patientflöden blir så optimala som möjligt, både för patient och vårdpersonal. Det behövs även lokaler för ostörd administration och digitala vårdmöten i närhet till klinisk verksamhet. Lokaler för utbildning och träning är prioriterat för att upprätthålla kompetens och ge förutsättningar för fortbildning inom verksamheter. Lokaler för medarbetare under utbildning samlokaliseras för kompetensutbyte och gemenskap.

Operation- och intensivvård

Operation- och intensivvård har en central och avgörande funktion för såväl akuta som planerade patientflöden och har starka samband med många andra verksamheter för att upprätthålla akutsjukvård på ett patientsäkert sätt. Det finns ett omfattande behov av funktionella lokaler för att ge goda förutsättningar för effektiva patientflöden. Det finns ett stort behov av yta då de flesta lokalerna är för små med för låg takhöjd för att inrymma den medicintekniska utrustningen som krävs för modern vård inom specialiteten. Även flexibla lokaler med yta för oförväntat stora inflöden av patienter krävs. Lokalerna behöver även ges förutsättningar för att ta emot barn och smittade patienter på ett adekvat sätt.

Genom att lokalmässigt tillgodose fler uppvakningsplatser så frigörs motsvarande lokalyta inom opererande verksamheters slutenvårdsavdelningar.

Barnsjukvård

Öppenvårdsmottagningar och slutenvårdsavdelningar för barn och ungdomar inom somatisk och psykiatrisk verksamhet har sedan länge ett ackumulerat och omfattande behov av yta, placering och funktionella lokaler som stödjer optimala patientflöden, är anpassade för barn och tillräckligt stora för hela familjer. Utökad yta för dagvård ger möjlighet att förskjuta slutenvård mot öppenvård. Inom förlossningsvården behövs lokalmässiga förutsättningar för Nollseparation och inom slutenvårdsavdelningar behövs utrymmen tillräckliga för familjecentrerad vård. Med bakgrund av det stora lokalbehov som behöver tillgodoses för en modern vård anpassad för barn och ungdomar är det högt prioriterat.

Infektionsvård

Infektionsvård är prioriterad, både avseende den regionsövergripande slutenvård och öppenvård som är lokaliserad i Halmstad. Även lokaler som stödjer isolering och separata flöden av infekterade patienter på öppenvårdsmottagningar och slutenvårdsvårdavdelningar har prioriterats. Erfarenheter från pandemin kopplat till lokalbehov som stödjer minskad smittspridning och beredskap har prioriterats.

Medicinsk diagnostik

Bilddiagnostik och Klinisk Kemi är centrala funktioner för en stor del av sjukvården och utgör oftast en nödvändig del av akuta och planerade patientflöden. Bilddiagnostik har omfattande behov av större lokalytor för att kunna byta ut men även utöka maskinparken och behöver funktionella lokaler som stödjer effektiva flöden även för patienter som har ett behov av hög övervakningsnivå och medföljande personal. Lokaler behöver även placeras så att de är tillgängliga för utbyten av stor och tung utrustning.

Psykiatrisk verksamhet

Utöver generell prioritering av lokaler för slutenvårdsavdelningar och öppenvårdsmottagningar har psykiatrins behov av samlokalisering av heldygnsvård och all öppenvård för vuxna och barn prioriterats för att dels åstadkomma lokaler som stödjer samverkan och resurseffektivitet inom verksamheten men även för närhet till somatisk vård. Verksamheten har ett prioriterat behov av ytor för utevistelse för patienter inom heldygnsvård samt ett eventuellt behov av utökad yta för beroendevård.

Prioriterade samband

Samband som prioriteras är fysisk närhet mellan verksamheter för att åstadkomma optimala patientflöden, resurseffektiv bemanning samt främja samverkan och samnyttjande av lokaler. Ett direkt samband innebär att verksamheter behöver vara placerade vägg i vägg. Ett nära samband innebär att verksamheter behöver vara placerade så nära varandra som möjligt. Följande prioriterade samband är utgångspunkter för lokalförsörjningsplanen:

Nära samband mellan slutenvårdsavdelningar och teknikintensiva verksamheter

- Akutmottagning, röntgen, intensivvård (IVA), operation och slutenvårdsavdelningar placeras med nära samband.
- Akutmottagningen placeras med nära samband till infektionsmottagning.

Samband mellan slutenvårdsavdelningar

- Vårdavdelningar samlas med nära samband.
- Vårdavdelningar placeras i direkt samband med varandra för att främja samverkan och samvård.
- Vårdavdelningar placeras i direkt samband med varandra för ökad flexibilitet i användandet av vårdrum.

Nära samband mellan obstetrik och operation samt neonatal

- Förlossning placeras på samma våningsplan som operationsavdelningen.
- Förlossning och BB-avdelning placeras med nära samband till neonatalavdelningen.

Samla verksamheter med starka samband mellan slutenvårdsavdelningar och öppenvård

- Direkt samband mellan vårdavdelning för kardiologi, PCI-lab och öppenvård för kardiologi.
- Direkt samband mellan vårdavdelning och öppenvård för hematologi.
- Direkt samband mellan vårdavdelning och öppenvård för obstetrik.
- Nära samband mellan vårdavdelning och öppenvård för barn.
- Nära samband mellan vårdavdelning och öppenvård för gynekologi med samband till obstetriska verksamheter.

Samla hjärtverksamheter

- Slutenvårdsavdelning för kardiologi inkl. hjärtintensivvårdsavdelning (HIA), hjärtmottagning inkl. dagvård samt PCI-lab placeras med direkt samband till varandra.
- Hjärtverksamheter placeras med nära samband till teknikintensiva verksamheter.

Öppenvård nära huvudentré och allmänna stråk

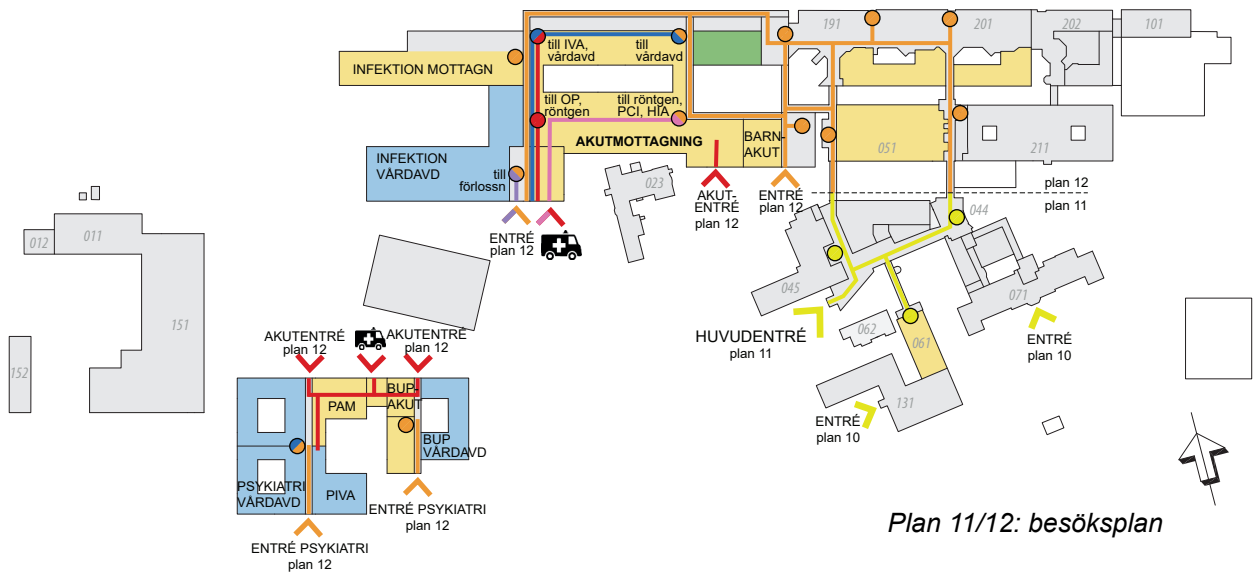
- Mottagningar med stora patientflöden placeras nära befintlig huvudentré och allmänna stråk.

Samla laboratorieverksamheter

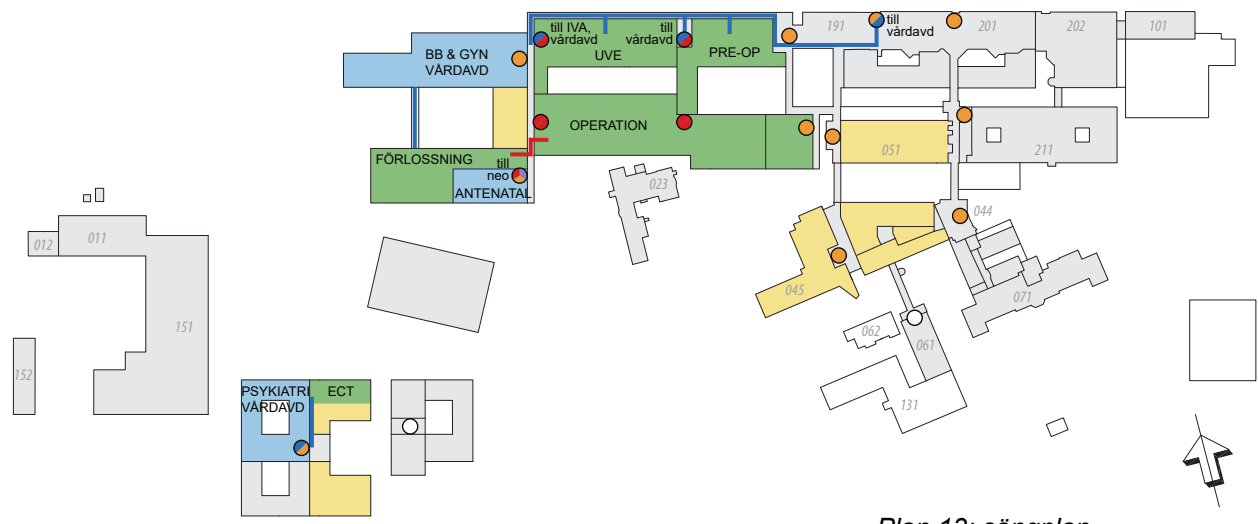
- Klinisk mikrobiologi, klinisk kemi, klinisk patologi och cytologi, transfusionsmedicin samt molekylärbioologiskt centrum placeras i samma byggnad.
- Laborieverksamheter samlas med samband till huvudentré, öppenvård, operation och slutenvård.

Samla psykiatriska verksamheter nära den somatiska vården

- Vuxenpsykiatri och barn- och ungdomspsykiatri samlas för att främja samverkan och samnyttjande av lokaler.
- Psykiatrisk heldygnsvård samlas för att främja samverkan och gemensamt nyttjande av lokaler.
- Psykiatrisk heldygnsvård och öppenvård samlas för att främja samverkan och skapa förutsättningar för en mer sammanhållen vårdkedja för patienter.
- Psykiatrisk öppenvård för barn, ungdomar och vuxna samlas på sjukhusområdet för att främja samverkan och trygghet för patientflöden som överlappar över tid.
- Psykiatrin placeras med närhet till somatisk vård för att underlätta planerade och akuta omhändertaganden av patienter i behov av både psykiatrisk och somatisk vård.



Plan 11/12: besöksplan



Plan 13: sängplan

- Akutflöde
- Akut hjärtflöde
- Förlossning
- Slutenvård
- Öppenvård plan 11
- Öppenvård plan 12
- Vertikal kommunikation
- Slutenvård
- Öppenvård
- Medicinsk behandling

Framtidens sjukhus Halmstad

I detta avsnitt beskrivs förslaget i sin helhet för framtidens sjukhus Halmstad. En viktig utgångspunkt i lokalförsörjningsplanen har varit att tillgodose verksamheternas omfattande behov av funktionella lokaler samtidigt som sjukhusområdet utvecklas på ett hållbart och långsiktigt sätt med generella och flexibla lokaler. Kombinationen av omfattande verksamhetsbehov, renoveringsbehov av befintligt fastighetsbestånd, ett långsiktigt utvecklingsperspektiv för sjukhusområdet och dessutom ett begränsat sjukhusområde gör det nödvändigt att ta ett stort grepp i förslaget för framtidens sjukhus Halmstad. Förslaget innebär att sjukhusets struktur och flöden utvecklas med verksamheter för det akuta omhändertagandet längre mot väst istället för mot öst. Majoriteten av befintliga byggnader behålls för att nyttjas till verksamheter vars behov kan tillgodoses i de lokalerna.

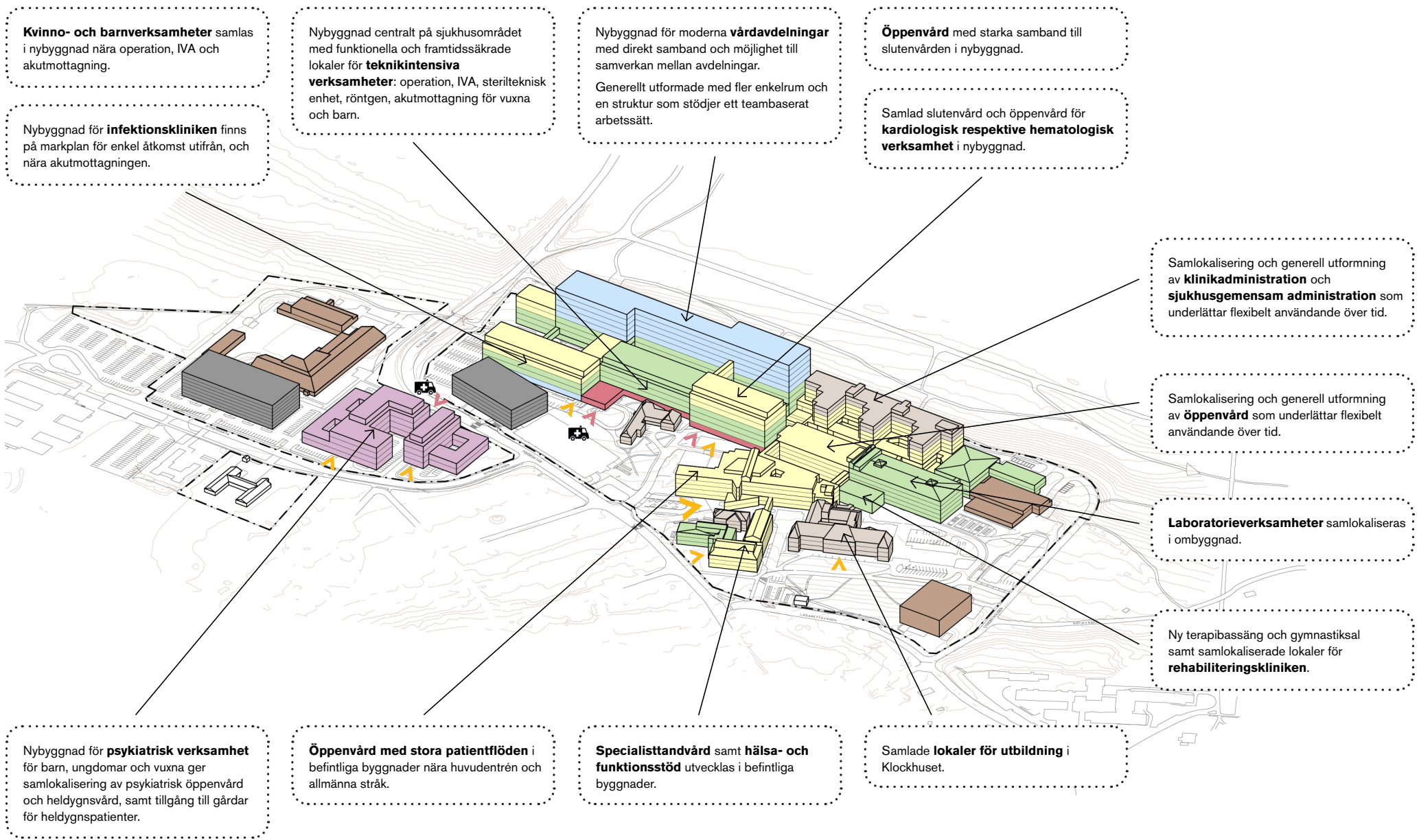
En nybyggnad uppförs för teknikintensiva verksamheter innehållande operation, intensivvård (IVA), sterilteknisk enhet, röntgen, och akutmottagning för barn och vuxna. Genom att placera denna väster om befintligt huvudkomplex skiftar vårdens tyngdpunkt mot mitten av sjukhusområdet samtidigt som det minimerar påverkan på nuvarande akutflöden under byggnation. Med dessa teknikintensiva verksamheter för det akuta omhändertagandet placerade centralt på sjukhusområdet skapas både möjligheter att ansluta till befintlig struktur för flöden och att utveckla vården med bra samband över tid.











En nybyggnad uppförs för slutenvårdsavdelningarna för att dessa även fortsättningsvis ska kunna ligga samlat men i lokaler som uppfyller moderna krav och medger en flexibilitet i framtiden. Vårdavdelningarna placeras ovan nybyggnaden för teknikintensiva verksamheter för att åstadkomma nära samband. I huvudsak placeras vårdavdelningarna två per våningsplan med direkt samband till varandra för att möjliggöra samverkan. De är generellt utformade med fler enkelrum, lokaler som stödjer en högre nivå av övervakning samt en struktur som stödjer ett teambaserat arbetssätt och en resurseffektiv bemanning. Även öppenvård med starka samband till slutenvård placeras i nybyggnaden och därmed samlas alla verksamheter inom kardiologi respektive hematologi.

Väster om de teknikintensiva verksamheterna görs en nybyggnad för kliniker i behov av nära samband med verksamheter för det akuta omhändertagandet av patienter. Infektionskliniken placeras nära akutmottagningen och på markplan för enkel åtkomst utifrån. Förlossningen och BB-avdelningen placeras på samma plan som operation med nära samband. Neonatal samlokaliseras med barn- och ungdomsklinikens vårdavdelningar på planet direkt ovan förlossning och BB. I denna byggnad placeras även öppenvård och administration för att samla kvinnokliniken och barn- och ungdomskliniken samt underlätta kompetensförsörjningen.

En nybyggnad för att samlokalisera psykiatriska verksamheter uppförs sydväst om Fogdegatan. Genom att placera heldygnsvård och öppenvård tillsammans främjas samverkan och skapas förutsättningar för en mer sammanhållen vårdkedja för patienter. De nya lokalerna ger möjlighet till utevistelse på gårdar för heldygnspatienter. Att samlokalisera öppenvård för barn, ungdomar och vuxna på sjukhusområdet främjar samverkan och trygghet för patientflöden som överlappar över tid. Placeringen av psykiatriska verksamheter möjliggör planerade och akuta omhändertaganden av patienter i behov av både psykiatrisk och somatisk vård.

Efter att verksamheter har flyttat in i nybyggnaderna påbörjas en fas med ombyggnader och mindre tillbyggnader för lokaler för öppenvård, administration, utbildning, rehabilitering, serviceverksamheter och laborieverksamheter. Lokalerna för öppenvård och administration samlokaliseras och utformas generellt för att underlätta flexibelt användande över tid. Öppenvård med stora patientflöden utvecklas i byggnader nära huvudentré och allmänna stråk. Hela rehabiliteringskliniken samlas i befintliga byggnader med en mindre tillbyggnad för terapibassäng och gymnastiksal. I Klockhuset (byggnad 071) och anslutande tillbyggnad samlas lokaler för utbildning från olika förvaltningar. Anpassningar inom befintlig byggnad görs för specialisttandvården samt hälsa- och funktionsstöds verksamheter. En ombyggnad av byggnad 211 görs för att åstadkomma samlokalisering av laborieverksamheter. Dessa verksamheter inklusive provtagning och blodcentral placeras därmed med goda samband till huvudentré, öppenvård, operation och slutenvård.



- | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|  Medicinsk behandling/service |  Öppenvård |  Psykiatrisk vård |  Parkering |  Entré |
|  Slutenvård |  Administration Övrig service |  Komplementverksamhet |  Akutvård |  Akutentré |

Följande föreslås:

- Samla teknikintensiva verksamheter och verksamheter för det akuta omhändertagandet centralt på sjukhusområdet i nybyggnad:
 - Samla akutmottagning, barnakut, primärvårdsakut och lokaler för ambulans på entréplan.
 - Samla operationsavdelning, uppvakningsenhet, preoperativ enhet och omklädning för operation och sterilteknisk enhet på sängplan 13. På planet direkt ovan placeras intensivvård (IVA), jourrum, operationsmottagning, administrativa lokaler för operation/intensivvård och sterilteknisk enhet för nära samband.
 - Samla röntgen på ett plan med direkt hissanslutning från akutmottagningen. Klinisk fysiologi och angio-lab placeras på samma plan. Mammografi placeras i samma byggnad på entréplanet i anslutning till allmänna stråk.
 - Samla verksamheter inom kardiologi respektive hematologi med nära samband till teknikintensiva verksamheter.
- Samla all slutenvård för medicin, kirurgi, ortopedi, öron-näsa-hals, ögon, specialisttandvård, barn- och ungdomar, gynekologi, obstetrik och infektion i nybyggnad för nära samband både mellan vårdavdelningar och till teknikintensiva verksamheter, akutmottagning och barnakut.
- Samla infektionskliniken i nybyggnad med enkel åtkomst utifrån och med nära samband till akutmottagningen.
- Samla kvinnokliniken i nybyggnad med nära samband till neonatalavdelning, operation och akutmottagning.
- Samla barn- och ungdomskliniken i nybyggnad med nära samband till förlossningen, BB-avdelningen och teknikintensiva verksamheter.
- Samla psykiatrisk heldygnsvård och öppenvård för barn, ungdomar och vuxna på sjukhusområdet. Placeringen ger möjlighet till utevistelse på gårdar för heldygnspatienter och underlättar för planerade och akuta omhändertaganden av patienter i behov av både psykiatrisk och somatisk vård.
- Samla öppenvård inom medicin, kirurgi, urologi, ortopedi, öron-näsa-hals, ögon, hud, och STI (sexuellt överförbara infektioner) i befintliga byggnader nära huvudentrén och allmänna stråk. I by 045, 051, 191 och 201.
- Endoskopienheten får utökade lokaler i by 045 i direkt anslutning till kirurgmottagningen.
- Dialysmottagningen placeras i by 051 tillsammans med njurmottagningen, och med nära samband till entréer.
- Ögonoperation får utökade lokaler i anslutning till befintliga lokaler i by 045, i direkt anslutning till öppenvård inom ögonsjukvård.
- Samla klinikadministration för kirurgi, urologi, ortopedi, och medicin i by 191 och 201 med samband till slutenvårdsavdelningar och öppenvårdsmottagningar.
- Klinikadministration för öron-näs-hals, ögon och hud placeras tillsammans med klinikernas öppenvård.
- Samla rehabiliteringskliniken i ombyggnader och tillbyggnad:
 - Arbetsterapi och sjukgymnastik placeras i by 211 med en tillbyggnad för terapibassäng och gymnastiksal.
 - Öppenvårdsmottagningar inom rehabiliteringskliniken placeras i by 201.
 - Klinikadministration, slutenvårdsavdelning rehab och dagrehab samlas i by 191 och 201. Slutenvårdsavdelningen placeras i by 191 och får nära samband med övriga vårdavdelningar i nybyggnad för att underlätta samverkan.
- Samla onkolog- och palliativmedicinska kliniken i by 191 för samband med slutenvårdsvårdavdelningen för kirurgi där klinikens slutenvårdspatienter vårdas.
- Specialisttandvård och verksamheter inom hälsa- och funktionsstöd utvecklas i by 131 och 061 nära huvudentré och de öppenvårdsmottagningar de samverkar med.
- Samla laborieverksamheter i by 211 med samband till huvudentré, öppenvård, operation, slutenvård och bibehållen placering av bårhus och obduktion i by 101.
- Samla sjukhusgemensam administration i by 201.
- Befintliga publika lokaler i anslutning till huvudentré i by 045 utvecklas och hit flyttas även restaurang och sjukhuskyrka.
- Samla lokaler för utbildning i Klockhuset (by 071 och 072) med tillbyggnad, nära huvudentré och allmänna stråk.
- Samla verksamheter inom medicinsk teknik Halland (MTH) i by 201 och 202 på plan 13 för närhet till kommunikationsstråk till teknikintensiva verksamheter i nybyggnad och nära samband med befintlig entré som de nyttjar.
- Läkemedelsenheten placeras i by 201 för närhet till kommunikationsstråk till slutenvårdsavdelningarna.
- Samla städ och vårdnära service inklusive sängtvätt tillsammans med sängverkstad vid nedsänkt gård i nybyggnad för närhet till slutenvårdsavdelningar.
- Kostservice inklusive godsmottagning för kost är fortsatt placerade i by 101 vilket ger bibehållen logistik för angöring.

NYBYGGNAD
 P20 Vårdavd ÖNH, specialiststandvård, ögon / vårdavd ortopedi
 P19 Vårdavd kirurgi / dagvård kirurgi / disp
 P18 Vårdavd medicin
 P17 Vårdavd medicin inkl MAVA
 P16 Barn- och ungdomsmott / gynekologmott / adm BoU / adm KK / teknik
 P14 Vårdavd neonatal / dagvårdsmott BoU / vårdavd BoU (2 st)
 P13 Förlossning / vårdavd antenatal / obstetrisk och poliklinisk mott / BB mott / vårdavd BB, gynekologi / disp
 P12 Vårdavd infektion / adm infektion / infektionsmott / smittskydd
 P10 Omkl / förråd

NYBYGGNAD
 P20 Vårdavd ortopedi
 P19 Vårdavd kirurgi inkl KAVA
 P18 Vårdavd medicin / hematologisk dagvård och mott / andningsmott / klinisk studieenhet
 P17 Vårdavd medicin inkl HIA / PCI-lab / hjärtmott och dagvård
 P16 Röntgen / adm röntgen / MTH: sjukhusfysik / angio-lab / nuklearmedicin / hjärtmott klin-fys
 P14 IVA / sterilteknisk enh / teknik OP / mott OP / adm OP, IVA / jourrum
 P13 Operationsavd / preoperativ enh / uppvakningsenh / omkl OP & sterilteknisk enh
 P12 Akutmott / barnakut / primärvårdsakut / ambulanshall / adm ambulanssjukvård ADH / mammografi
 P10 Omkl / skyddsrum / förråd / arkiv patolog / städ & vårdnära service inkl sängtvätt / sängverkstad

BY 191
 P18 Vårdavd rehab / dagrehab
 P17 Adm medicin
 P16 Onkologmott + dagvård / PKT / disp
 P15 Kurators- och psykologmott / disp
 P14 Adm kirurgi, urologi
 P13 Jourrum / ortopedtekn mott
 P12 Reception rehab / allergimott / mott diabetes och hormonella sjukdomar / omkl
 P11 Omkl / disp
 P10 Transportdepå

BY 201
 P18 Adm rehab
 P17 Adm ekonomi & informatik, bemanningseenhet
 P16 Adm sjukhusledning, kansli, HR
 P15 Dietistmott / logopedmott
 P14 Adm ortopedi
 P13 MTH: MIS, teknik och funktion / läkemedelseenh / arkiv LOVS
 P12 Neurologmott
 P11 Jourrum / omkl / skyddsrum
 P10 Omkl / skyddsrum / adm IT och digitalisering

BY 202
 P13 MTH: MTA
 P12 Vårdhygien / omkl
 P11 Jourrum
 P10 Disp

BY 101
 P13 Avskedsrum / bårhus, obduktion
 P12 Skyddsrum / förråd
 P11 Personalgym / disp / omkl / förråd
 P10 Kostservice / godsmott kost

BY 211 INKL TILLBYGGNAD
 P14 Konferenscenter HS
 P13 Klinisk patologi och cytologi / punktionsmott
 P12 Klinisk mikrobiologi / transfusionsmedicin inkl blodctrl / molekylärbioologiskt centr
 P11 Klinisk kemi
 P10 Mott arbetsterapi & sjukgymnastik / adm rehab / terapibassäng & gymnastiksal




BY 071/072 INKL TILLBYGGNAD
 P13 HS konferens & möteslokaler / HS distans arb pl / HS datasalar
 P12 FoU adm, bibliotek & KTC
 P11 Utvecklingsavd HLR, AT/BT & adm /disp
 P10 Omkl / förråd / disp

NYBYGGNAD P-HUS
 NYBYGGNAD
 P16 VPM / ätstörningsenh mott & dagvård / teknik
 P14 VPM / BUP-mott
 P13 Vårdavd psykiatri / ECT / LARO / VPM / adm psykiatri klinikstab / adm BUP
 P12 Ambulanshall / PAM / PIVA / vårdavd psykiatri (2 st) / BUP akutmott / BUP behandlingsenhet / vårdavd BUP
 P10 Omkl / skyddsrum / förråd

NYBYGGNAD P-HUS
 BY 023
 P14 Fackliga exp
 P13 Regionfastigheter
 P12 LFU-lokaler / förråd

BY 011 / 012 / 151 / 152
 P12 Teknik och fastighet / IT och digitalisering / televäxel Halland / servicedesk telefoni
 P11 Logistikservice / godsmottagning / centralförråd / omkl / förråd

BY 061 / 131
 P13 Adm HoF kansli
 P12 Hörselhabilitering
 P11 Specialiststandvård / hörselmott
 P10 Specialiststandvård / syncentral / disp
 P09 Dako / utökad yta Hälsa och funktionsstöd / omkl / förråd
 P08 Omkl / skyddsrum / disp / förråd

 Nybyggnad
 Ombyggnad
 Befintliga byggnader
 Verksamhet med ny placering

BY 062
 P11-12 Disp konferens & möteslokaler
 P10 Förråd

BY 045
 P14 Ögonmott / ögon OP /
 P13 Hud- och STI-mott / ÖNH-mott / adm ÖNH, hud
 P12 Kirurgmott / urologmott / endoskopienh
 P11 Huvudentré / café och butik / apotek / MTH: MAH/NSV / reception / servicecenter / disp / sjukhuskyrkan / restaurang Galaxen
 P10 Skanningscentral / arkiv / omkl

BY 051
 P15 Disp
 P14 Operationsmott ögon / adm ögon / injektionsmott
 P13 Ortopedmott
 P12 Lungmott / mag- och tarmmott
 P11 Njur- och dialysmott / provtagning ADH
 P10 Omkl / skyddsrum / förråd

NYBYGGNAD KOMPLEMENTBYGGNAD

SJUKHUSET I HALMSTAD
 Förslag verksamhetsplacering

Planer framtida utseende

Plan 07

En ny komplementbyggnad föreslås i sjukhusområdets sydöstra del. En ny kulvert ansluter sedan i östra delen av sjukhusområdet till kulverten på plan 09.

FÖRKLARINGAR



Verksamhet med ny placering



Verksamhet som inte flyttas men får utökad yta



Verksamhet som inte flyttas



Byggnad som rivs



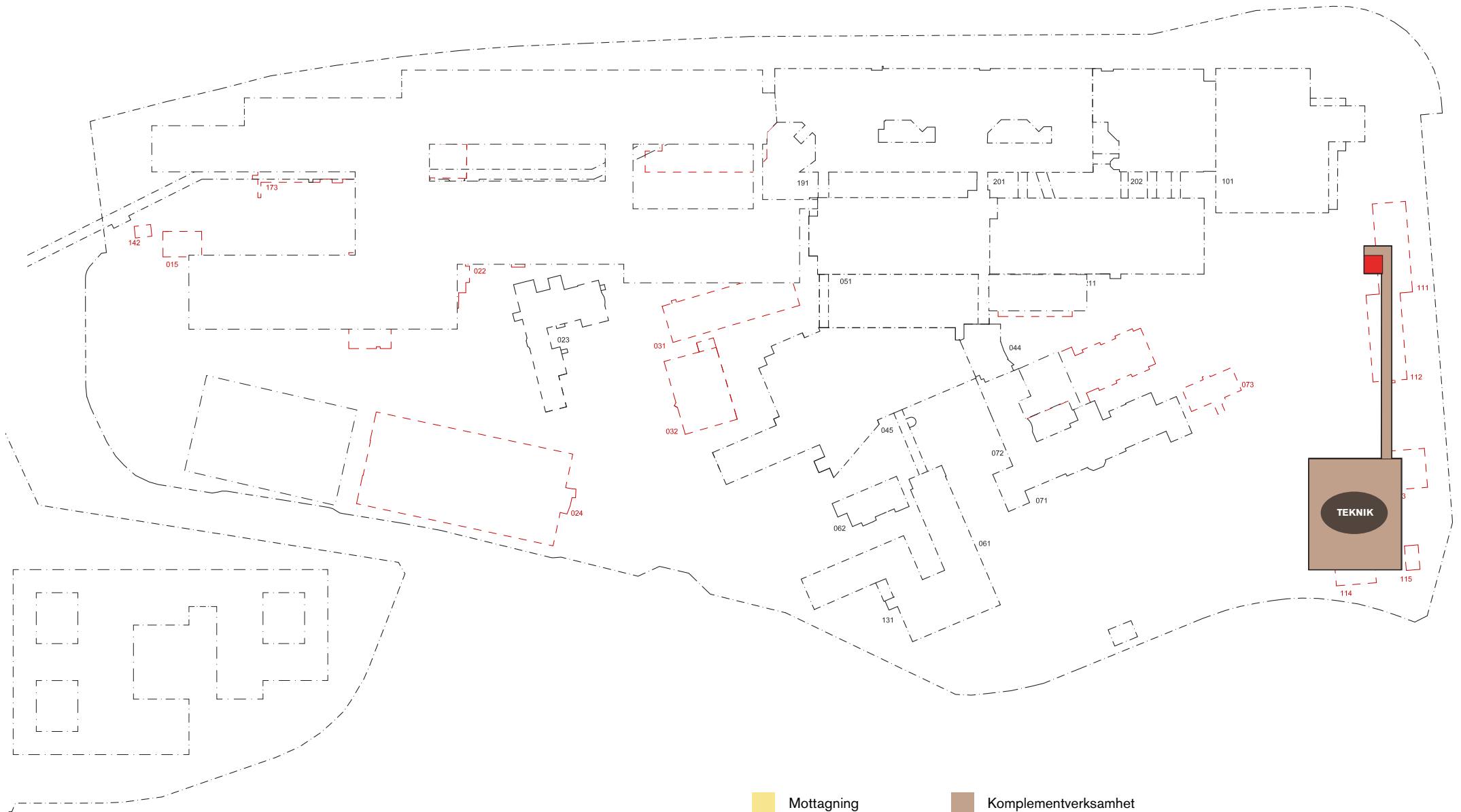
Disponibel yta



Huvudkommunikation

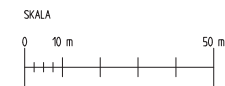


Vertikal kommunikation



- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Mottagning | Komplementverksamhet |
| Medicinsk behandling
Medicinsk service | P-hus |
| Vårdavdelning | |
| Administration
Övrig service | |

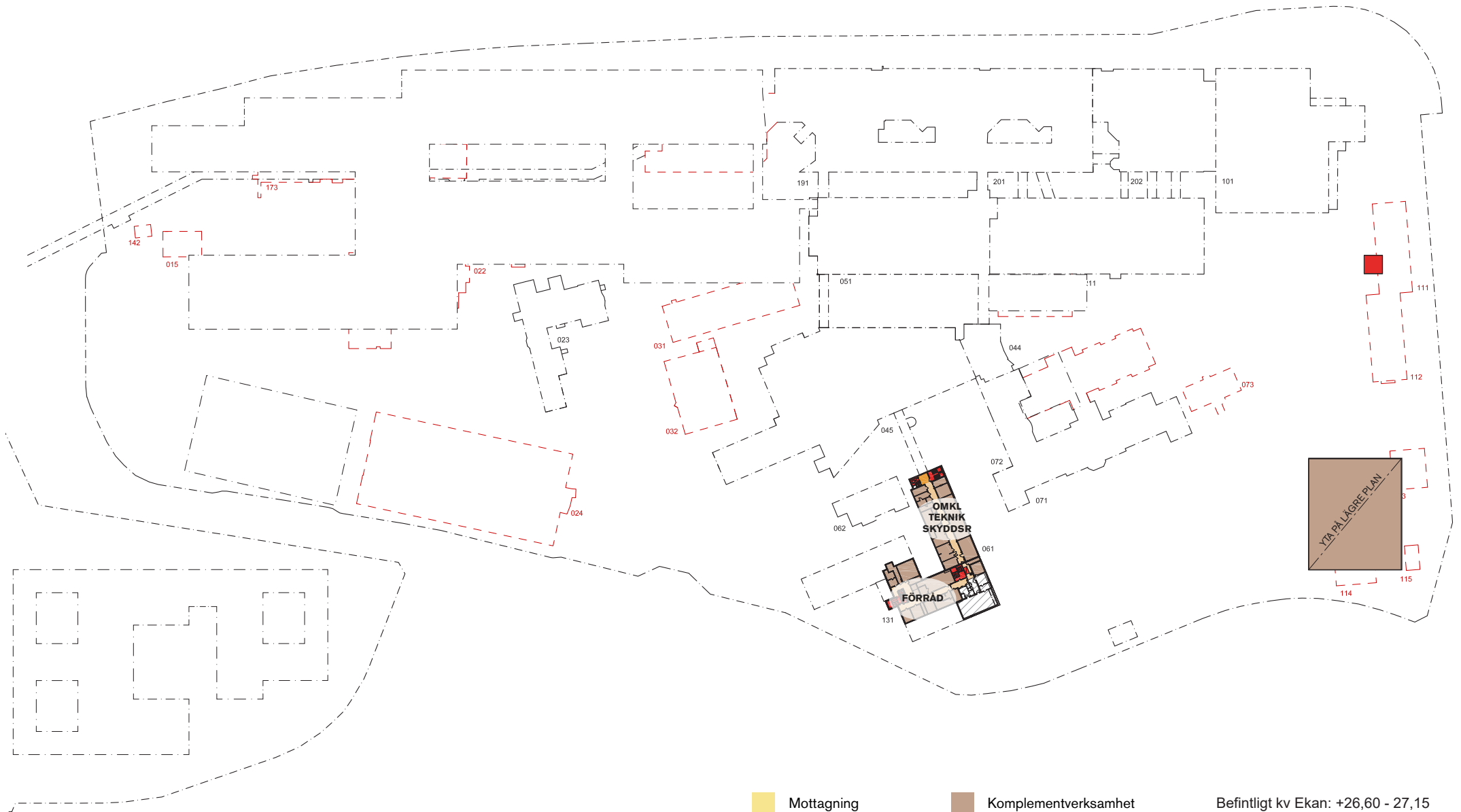
Nybyggnad kv Ekan: +24,80









PLAN 07
skala 1:2000 (A4)

Plan 08

På detta plan finns byggnad 131 och 061. Här föreslås inga åtgärder. Här finns fortsatt lokaler för omklädningsrum, förråd och skyddsrum.



- | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
|  | Mottagning |  | Komplementverksamhet |
|  | Medicinsk behandling
Medicinsk service |  | P-hus |
|  | Vårdavdelning | | |
|  | Administration
Övrig service | | |

Befintligt kv Ekan: +26,60 - 27,15

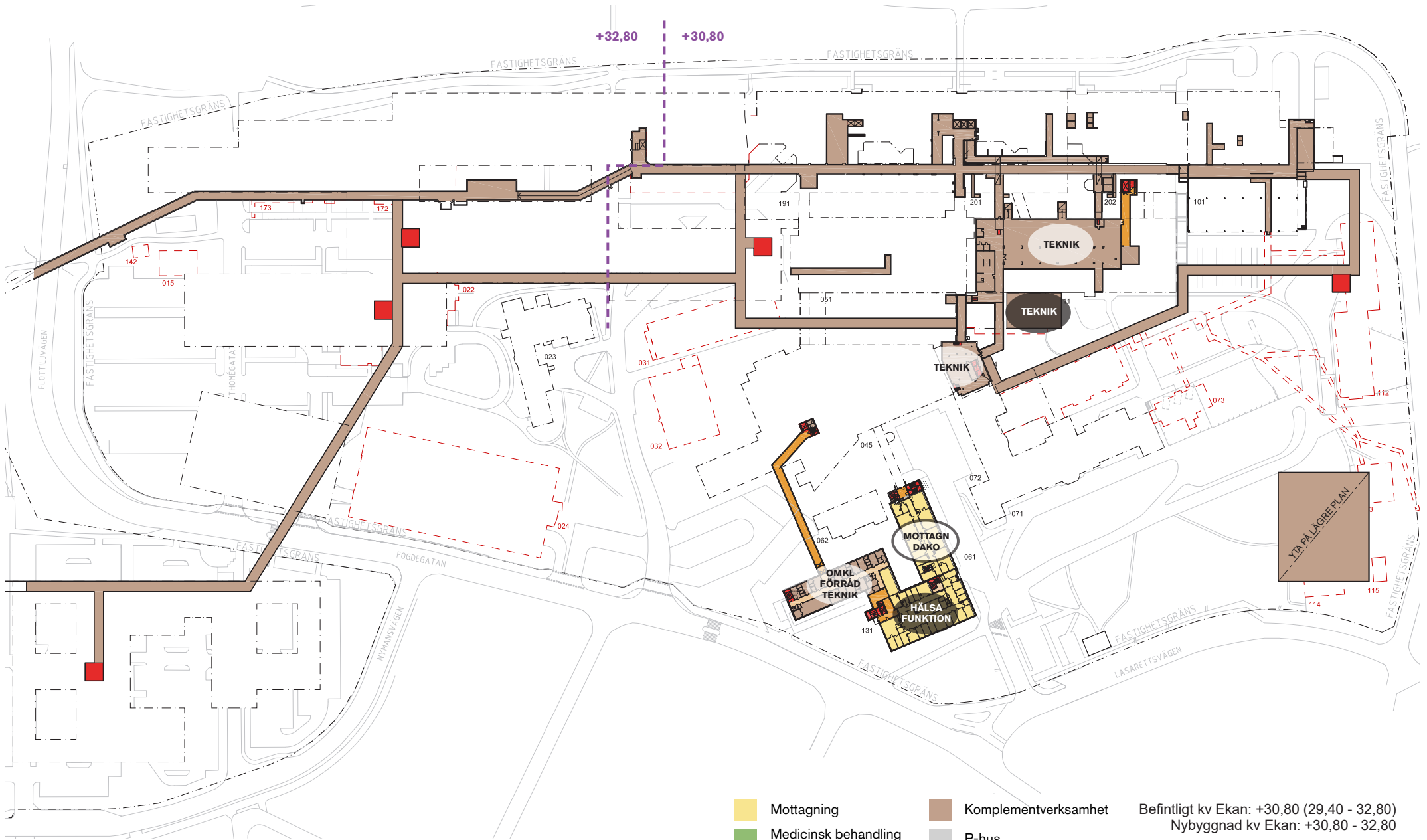


PLAN 08
skala 1:2000 (A4)

Plan 09

Plan 09 innehåller flera befintliga kulvertar som knyts ihop med nya.

Byggnad 061 föreslås utvecklas för verksamheter inom hälsa- och funktionsstöd på flera plan. De har en placering med närhet till både huvudentré och öppenvårdsmottagningar som de samverkar med. På detta plan finns resurscentrum för kommunikation (Dako). Hälsa- och funktionsstöds verksamheter har behov av utökade lokaler till flera verksamheter. På detta plan ges möjlighet till gemensamma utökade lokaler i anslutande byggnad 131.



Plan 10 - TRANSPORTKULVERT

Plan 10 innehåller sjukhusets transportkulvertar. Kulvertarna förbinder de befintliga byggnaderna med nybyggnaderna för somatisk och psykiatrisk vård samt med befintliga komplementbyggnader på Vapnöhöjden i väst.

Nybyggnaderna för somatisk vård innehåller teknik, omklädning, förråd och skyddsrum. Här får även sängverkstaden samt städ och vårdnära service inklusive sängtvätt funktionella lokaler i anslutning till varandra och med tillgång till dagsljus från en nedsänkt innergård. Sängtvätt och sängverkstad får då nära samband med slutenvårdsavdelningarna högre upp i nybyggnaden. Även arkivet för klinisk patologi och cytologi får här utökade lokaler.

Ingen ändring av innehåll föreslås i byggnad 045, 051 och 191 på detta plan. Här finns fortsatt lokaler för omklädningsrum, arkiv, skyddsrum, förråd, skanning Halland och transportdepå.

Byggnad 061 föreslås utvecklas för verksamheter inom hälsa- och funktionsstöd på flera plan. De har en placering med närhet till både huvudentré och öppenvårdsmottagningar som de samverkar med. På detta plan finns syncentralen som får utökade lokaler in i byggnad 131. I byggnad 131 får även specialisttandvården tillgång till utökade lokaler.

Byggnad 071 och 072 inklusive en tillbyggnad föreslås utvecklas för samlade utbildningsverksamheter på flera plan. På detta plan finns möjlighet att ha en entréfunktion till utbildningsverksamheterna som också enkelt kan nås via huvudentrén.

I byggnad 211 förses arbetsterapi och sjukgymnastik inklusive administration med funktionella lokaler. En tillbyggnad görs för terapibassäng och gymnastiksal. Samband till övriga verksamheter inom rehabiliteringskliniken är via en allmän korridor på plan 10 och sedan hiss till respektive våningsplan i byggnad 191 och 201.

Utöver sina befintliga lokaler på Vapnöhöjden får IT och digitalisering tillgång till en del administrativa lokaler på sjukhusområdet nära de kliniska verksamheterna på detta plan i byggnad 201.

Byggnad 101 utvecklas vidare för dess befintliga verksamhet kostservice inklusive godsmottagning för kost.

Nybyggnaderna för psykiatrisk vård innehåller teknik, omklädning, förråd och skyddsrum. På detta plan ansluts psykiatribyggnaderna via kulvert med byggnaderna för somatisk vård och komplementbyggnaderna på Vapnöhöjden.

Plan 11 - BESÖKSPLAN / GÅNGKULVERT

Eftersom nybyggnaderna har behov av högre våningshöjder än de höjder som finns i befintliga byggnader så finns ej plan 11 i nybyggnaderna.

Plan 11 är entréplan i befintliga byggnader och innehåller huvudentrén i byggnad 045. Eftersom marken på sjukhustomten sluttar är plan 11 ett suterrängplan med en mörk sida mot norr. Planet är en kombination av besöksplan med allmänna korridorer och gångkulvertar. Nybyggnaderna för somatisk vård i väst ramar tillsammans med befintliga byggnader in en allmän yta utomhus. Från denna allmänna yta nås huvudentrén, nya entréer i nybyggnaderna, samt även befintlig hållplats för kollektivtrafik och ett nytt parkeringshus för besökare.

Från huvudentrén når besökare trappa och hissar i byggnad 045, för förflyttning till plan 11 där allmänna stråk leder till nybyggnaden.

Byggnad 045 utvecklas på detta plan med fler publika funktioner som samlas nära huvudentrén. Här finns sedan tidigare reception, servicecenter, café och butik och apotek. Restaurang Galaxen får en fin placering nära huvudentrén och med utsikt över en innergård. Även sjukhuskyrkan placeras här, och medicinsk apparatur i hemmet/närsjukvården (MAH/NSV) utvecklas med utökade lokaler.

Byggnad 061 föreslås utvecklas för verksamheter inom hälsa- och funktionsstöd på flera plan. De har en placering med närhet till både huvudentré och öppenvårdsmottagningar som de samverkar med. På detta plan finns hörselmottagning.

Ingen ändring föreslås i byggnad 031 på detta plan. Där fortsätter specialisttandvården att ha lokaler.

Byggnad 071 och 072 förses med en tillbyggnad för att möjliggöra en neutral direkt anslutning från sjukhuset centrala kommunikationspunkt i byggnad 044 till huvudtrapphus och hissar i byggnad 071. Byggnad 071 och 072 inklusive tillbyggnaden föreslås utvecklas för samlade utbildningsverksamheter på flera plan. Detta ger nära samband till huvudentré och allmänna stråk. På detta plan placeras olika verksamheter som tillhör utvecklingsavdelningen: HLR-utbildning och administrativa lokaler inklusive för AT/BT läkare.

Byggnad 211 utvecklas för laboratorieverksamheter på flera plan för nära samband mellan dessa verksamheter, samt även till huvudentré, allmänna stråk, öppenvård, operation och slutenvård. På detta plan placeras klinisk kemi inklusive provtagning.

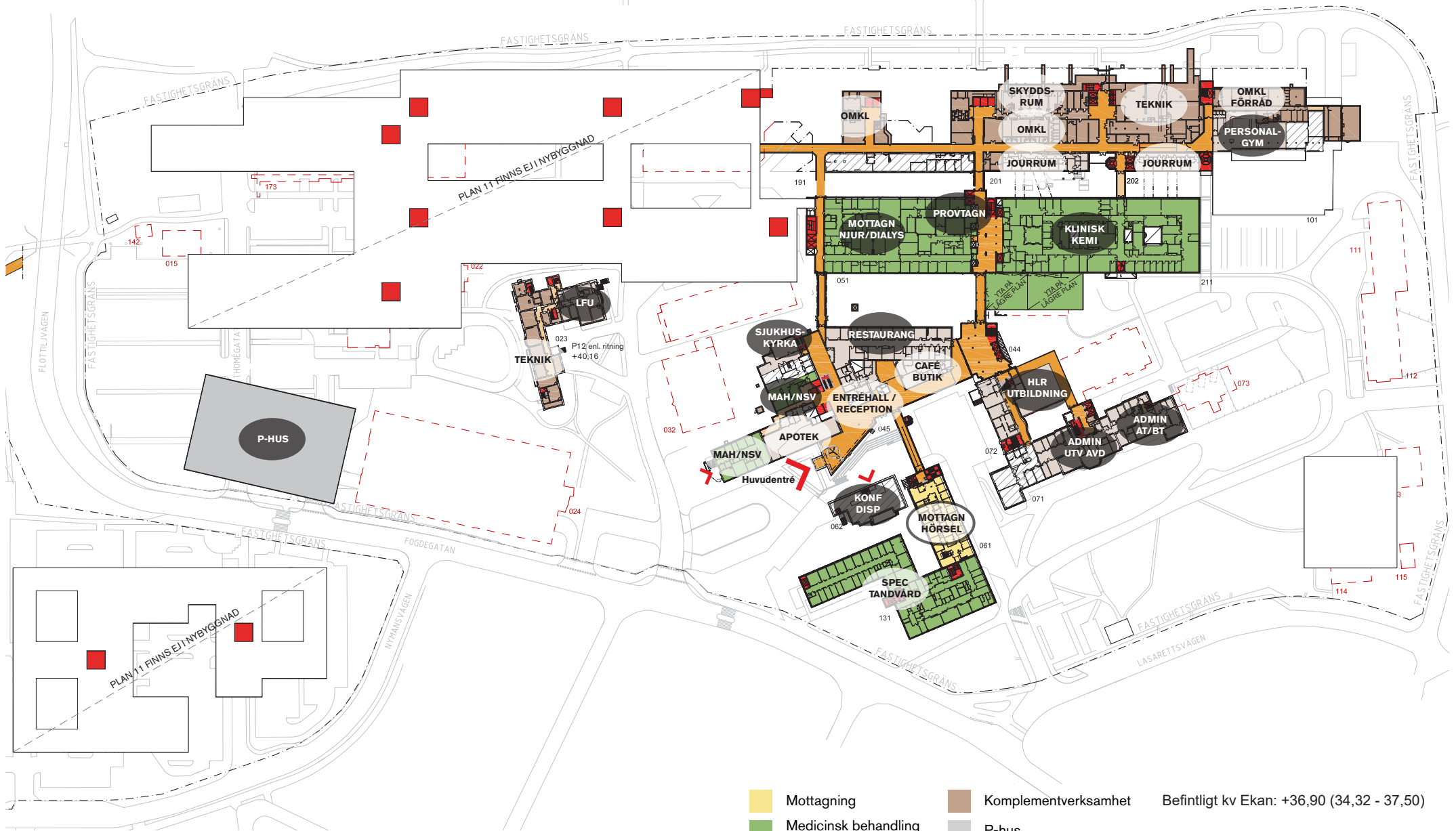
I byggnad 051 får njur- och dialysmottagning nya lokaler. Besökare hit kan anlända via huvudentrén på samma plan eller via en befintlig entré i länkbyggnaden 044 på plan 10. Denna mottagning inom medicinkliniken har då nära samband med annan öppenvård inom kliniken på planet ovan i samma byggnad.

Inga nya verksamheter föreslås i byggnad 191 och 201 på detta plan. Här finns fortsatt lokaler för omklädning, skyddsrum och jourrum.

I byggnad 101 får personalgymmet en ny placering. Här finns också fortsatt lokaler för omklädning och förråd.

Ingen specifik verksamhet har placerats i Personska villan (byggnad 062) i lokalförsörjningsplanen, men en möjlighet är att nyttja den till konferens- och möteslokaler.

I Pepparkakshuset (byggnad 023) finns föreslås nya lokaler för LFU på detta plan, med nära samband till regionfastigheters projektkontor på planet ovan samt med samband till transportkulvert.



 Mottagning	 Komplementverksamhet	Befintligt kv Ekan: +36,90 (34,32 - 37,50)
 Medicinsk behandling Medicinsk service	 P-hus	
 Vårdavdelning		
 Administration		
 Övrig service		



PLAN 11
skala 1:2000 (A4)

Plan 12 - BESÖKSPLAN

Plan 12 är entréplan i nybyggnaderna. Planet innehåller allmänna stråk som förbinder de befintliga byggnaderna med nybyggnaderna för somatisk vård. Höjdskillnad mellan befintliga byggnader och nybyggnader hanteras via knutpunkter med trappor och hissar. Eftersom marken på sjukhustomten sluttar blir plan 12 ett suterrängplan med en mörk sida mot norr. Flera nya entréer till nybyggnaderna skapas mot söder runt en allmän yta utomhus som också ansluter till den befintliga huvudentrén. Från denna allmänna utomhusyta nås befintlig hållplats för kollektivtrafik och även ett nytt parkeringshus för besökare.

I nybyggnaderna för somatisk vård får akutmottagning och barnakut funktionella lokaler med en central placering på sjukhusområdet. Dessa verksamheter får nära samband till intensivvård (IVA), röntgen, operation och slutenvårdsavdelningar uppåt i byggnaden. Primärvårdsakuten får samnyttjade lokaler med akutmottagningen för möjlighet till gemensam triagering av patienter. Infektionskliniken placeras på detta plan med nära samband till akutmottagningen. Infektionskliniken är på markplan för enkel åtkomst utifrån för dess många entréer till infektionsrum. Mammografi placeras också i nybyggnad med samband till entré samt röntgen högre upp i samma byggnad.

Byggnad 211 utvecklas för laboratorieverksamheter på flera plan för nära samband mellan dessa verksamheter, samt även till huvudentré, allmänna stråk, öppenvård, operation och slutenvård. På detta plan placeras klinisk mikrobiologi, molekylärbiologiskt centrum och transfusionsmedicin inklusive blodcentralen. Vårdhygien placeras i byggnad 202 med samband till klinisk mikrobiologi och allmänna stråk.

I byggnad 051, 191 och 201 samlas flera mottagningar inom medicinkliniken: lungmottagning, mag- och tarmmottagning, diabetesmottagning, allergimottagning och neurologimottagning. På detta plan i byggnad 191 finns även lokaler för rehabiliteringskliniken reception som då är enkel att nå från den nya entrén i nybyggnaden. Från receptionen tar sig sedan besökare vidare till respektive verksamhet via hiss.

Ingen ändring föreslås i byggnad 101 på detta plan. Här finns fortsatt lokaler för skyddsrum och förråd.

I byggnad 045 utvecklas kirurgmottagningen, urologmottagningen och endoskopienheten nära huvudentrén och besöksflöden.

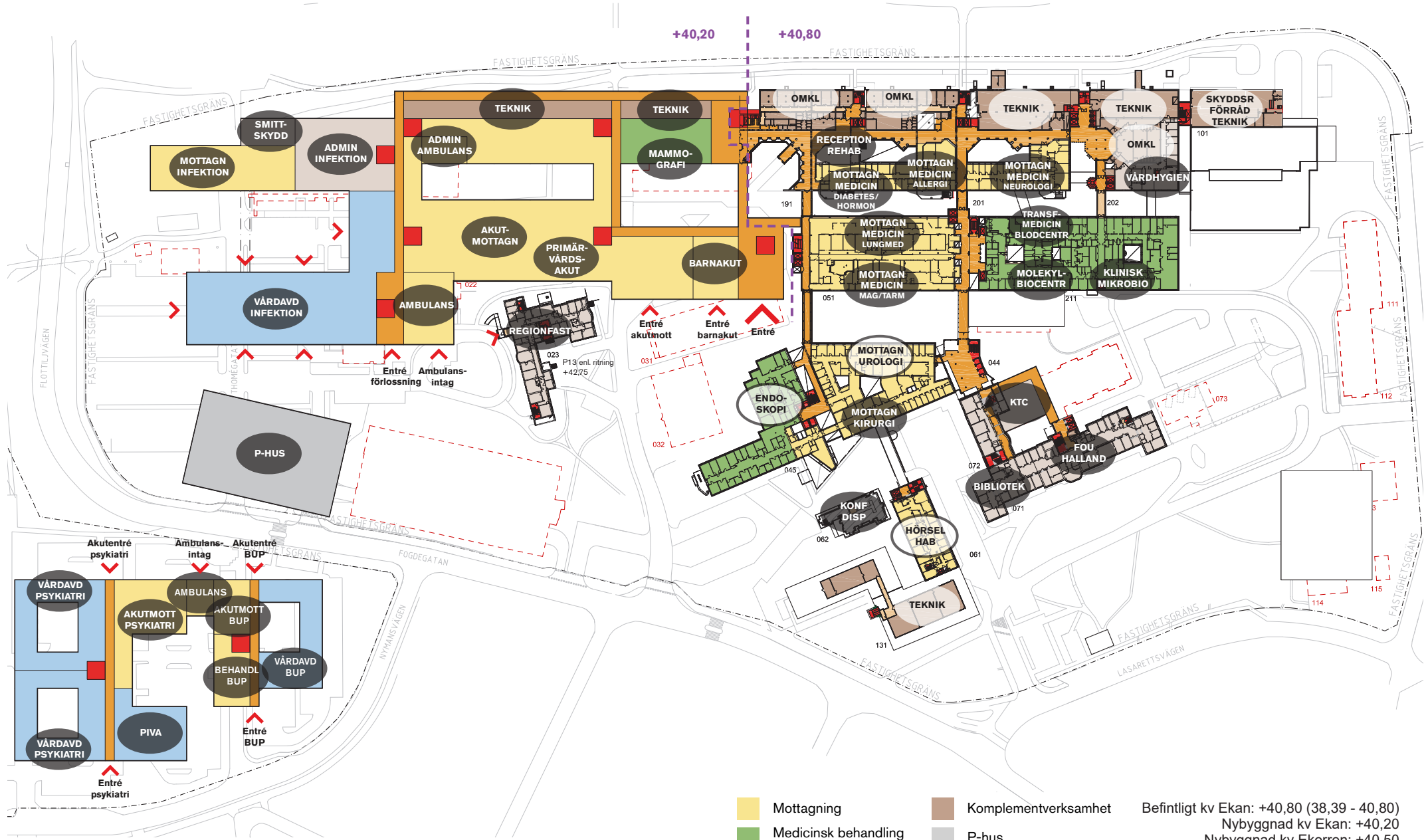
Byggnad 071 och 072 inklusive en tillbyggnad föreslås utvecklas för samlade utbildningsverksamheter på flera plan. Detta ger nära samband till huvudentré och allmänna stråk. På detta plan placeras olika verksamheter som tillhör Forskning och Utveckling Halland (FOU): administrativa lokaler, bibliotek och kliniskt träningscenter (KTC).

Byggnad 061 föreslås utvecklas för verksamheter inom hälsa- och funktionsstöd på flera plan. De har en placering med närhet till både huvudentré och öppenvårdsmottagningar som de samverkar med. På detta plan finns hörselhabiliteringen.

Ingen specifik verksamhet har placerats i Personska villan (byggnad 062) i lokalförsörjningsplanen, men en möjlighet är att nyttja den till konferens- och möteslokaler.

I Pepparkakshuset (byggnad 023) placeras regionfastigheters projektkontor, med nära samband till lokaler för LFU på planet nedan.

I de samlade nybyggnaderna för psykiatrisk vård placeras på detta plan psykiatrisk akutmottagning (PAM), psykiatrisk intensivvårdsavdelning (PIVA), BUP-akutmottagning och del av BUP-behandlingsenhet. Här på markplan placeras även majoriteten av vårdavdelningarna inom psykiatrin för att ge enkel möjlighet till läkande utevistelse på gårdar för heldygnspatienter. Nybyggnaderna har en entrésida mot norr för akuta patientflöden och en entrésida mot söder för besökare. Två nybyggnader för psykiatrisk verksamhet föreslås för att särskilja patientflöden - en för vuxna samt en för barn och unga. Väster om nybyggnaderna för psykiatri placeras även ett nytt parkeringshus inom kvarteret Ekorren (ej synligt på planillustration).



+40,20 +40,80

 Mottagning	 Komplementverksamhet	Befintligt kv Ekan: +40,80 (38,39 - 40,80)
 Medicinsk behandling	 P-hus	Nybyggnad kv Ekan: +40,20
 Vårdavdelning		Nybyggnad kv Ekorren: +40,50
 Administration		
 Övrig service		



PLAN 12
skala 1:2000 (A4)

Plan 13 - SÄNGPLAN

Plan 13 är sängplan i nybyggnaderna och befintliga byggnader.

Nybyggnaderna förhåller sig till befintliga plushöjder för plan 13 för att åstadkomma ett sammanhängande sängplan utan höjdskillnader. Planet innehåller därmed ett viktigt sammanhängande stråk för sängtransporter i både befintliga och nya byggnader.

I nybyggnaderna för somatisk vård får operationsavdelningen inklusive omklädning, uppvakningsenheten och preoperativa enheten en central placering på sjukhusområdet. Operationsverksamheterna får nära samband till både akutmottagningen på planet under samt intensivvårdsavdelningen, sterilteknisk enhet och slutenvårdsavdelningarna högre upp i byggnaden. Förlossningen placeras här på plan 13 med nära samband till operationsavdelningen på samma plan, och akutmottagningen på planet under. Entré för förlossningspatienter med misstänkt infektion anordnas via separat hiss och trappa. Både slutenvård och öppenvård inom obstetrik samlas på detta plan i nybyggnaden nära förlossningen. Även slutenvård för gynekologi inkluderas på detta plan för samband med slutenvården för obstetrik. På högre plan i samma nybyggnad som förlossningen placeras resterande verksamheter inom kvinnokliniken samt barn- och ungdomskliniken för att åstadkomma nära samband mellan verksamheterna inom dessa kliniker.

Byggnad 211 utvecklas för laboratorieverksamheter på flera plan för nära samband mellan dessa verksamheter, samt även till huvudentré, allmänna stråk, öppenvård, operation och slutenvård. På detta plan placeras klinisk patologi och cytologi inklusive punktionsmottagningen.

Ingen ändring föreslås i byggnad 101 på detta plan. Där finns även fortsättningsvis lokaler för obduktion, bårhus och avskedsrum. Detta är då placerat i samma ände av sjukhuset som klinisk patologi och cytologi.

I byggnad 051 placeras ortopedmottagningen för nära samband med både huvudentré och röntgen. I byggnad 191 finns en liten yta för ortopedteknisk mottagning med samband till ortopedmottagningen. Här kan även samlade jourrum placeras i en befintlig byggnad nära nybyggnaderna med samband till akutmottagningen, operations- och intensivvårdskliniken, slutenvården och röntgen.

I byggnad 201 och 202 placeras verksamheter som tillhör medicinsk teknik Halland (MTH): medicinsk teknisk avdelning (MTA), medicinska IT-system (MIS), samt teknik och funktion (T&F). MTA är då placerat med bibehållen närhet till den befintliga entrén mot norr som de nyttjar, och samtidigt på samma plan som operationsavdelningen som är en verksamhet de samarbetar mycket med. Det sammanhållna stråket på plan 13 underlättar för personal inom MTH att enkelt ta sig till alla teknikintensiva verksamheter i nybyggnaderna. Även läkemedelsenheten placeras här med samband till slutenvårdsavdelningarna. Arkivet för lednings- och verksamhetsstöd (LOVS) får här nya lokaler med samband till LOVS administrativa verksamheter placerade högre upp i samma byggnad.

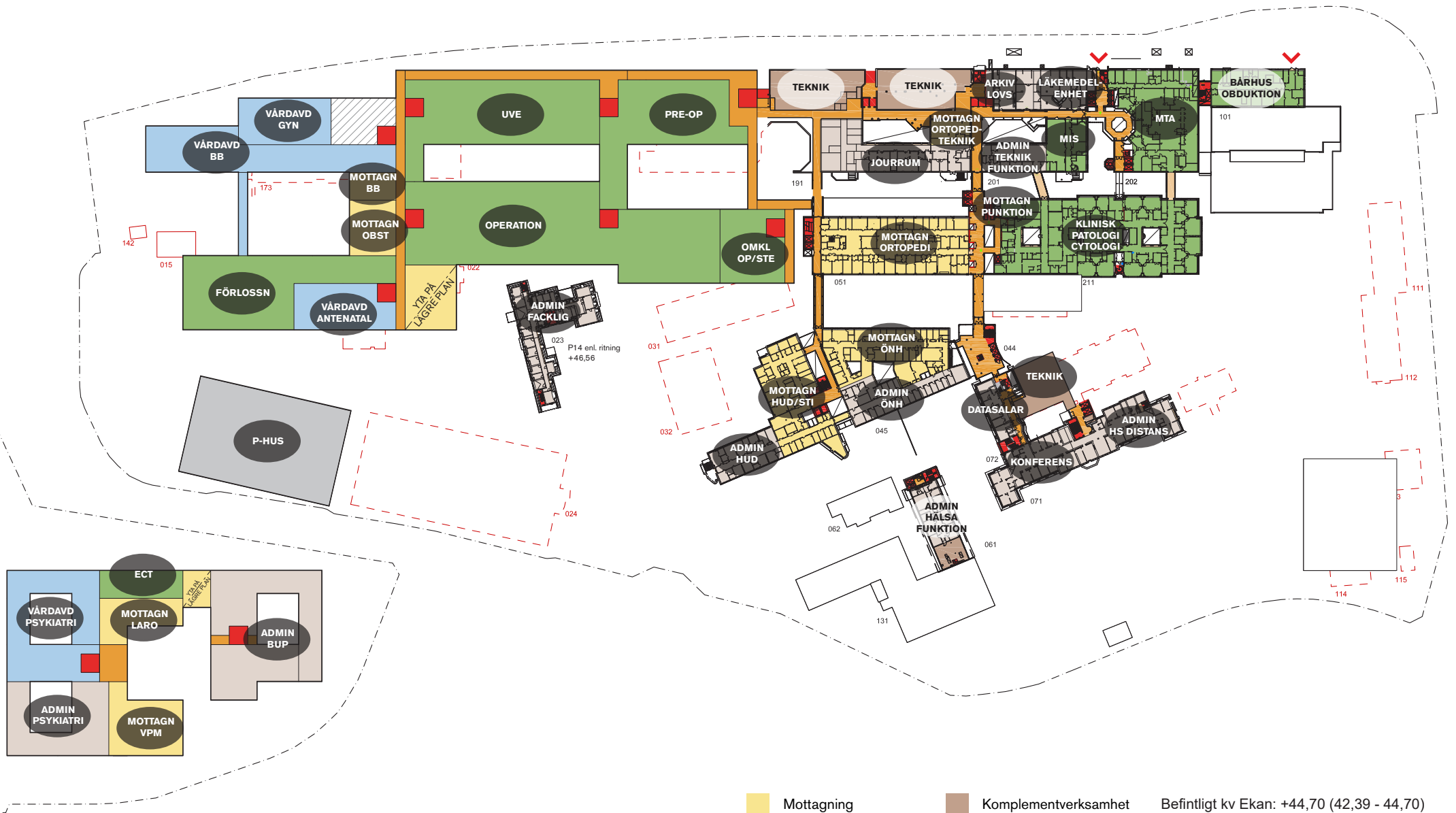
I byggnad 045 placeras öron- näs- och halsmottagningen, administrativa lokaler för öron- näs och halskliniken, samt hudmottagningen, STI-mottagningen och administrativa lokaler för hudkliniken. Dessa öppenvårdsverksamheter har stora patientflöden och får då en fördelaktig placering nära huvudentré.







Byggnad 071 och 072 inklusive en tillbyggnad föreslås utvecklas för samlade utbildningsverksamheter på flera plan. Detta ger nära samband till huvudentré och allmänna stråk. På detta plan placeras olika verksamheter som tillhör förvaltningen Hallands sjukhus: HS datasalar, HS konferensrum och möteslokaler samt HS distansarbetsplatser.

Byggnad 061 föreslås utvecklas för verksamheter inom hälsa- och funktionsstöd på flera plan. På detta plan finns administrativa lokaler och kansli för hälsa- och funktionsstöd.

I Pepparkakshuset (byggnad 023) föreslås placering av fackliga administrativa lokaler.

I de samlade nybyggnaderna för psykiatrisk vård placeras eventuellt en vårdavdelning för beroendevård, men i huvudsak innehåller detta plan administrativa verksamheter samt ECT-mottagning, LARO-mottagning och delar av vuxenpsykiatrisk mottagning (VPM). Vuxenpsykiatriska mottagningens lokaler sträcker sig över tre plan i nybyggnaden.



 Mottagning	 Komplementverksamhet	Befintligt kv Ekan: +44,70 (42,39 - 44,70)
 Medicinsk behandling Medicinsk service	 P-hus	Nybyggnad kv Ekan: +44,70
 Vårdavdelning		Nybyggnad kv Ekorren: +45,00
 Administration Övrig service		

SKALA
0 10 m 50 m

N

PLAN 13
skala 1:2000 (A4)

Plan 14

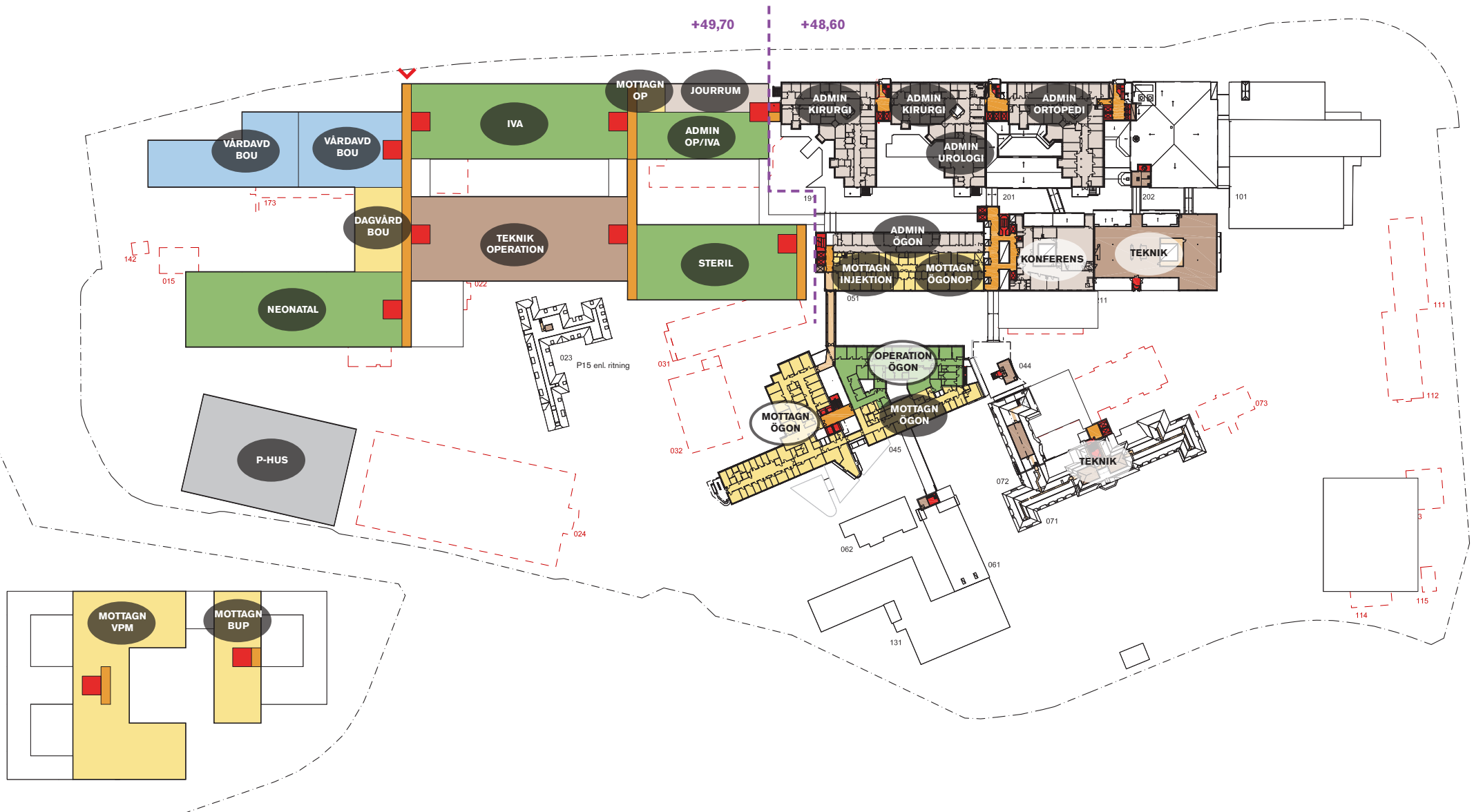
I nybyggnaderna för somatisk vård får steriltekniska enheten, intensivvårdsavdelningen, jourrum, operationsmottagning och administrativa lokaler för operation- och intensivvårdskliniken nya funktionella lokaler. Intensivvårdsavdelningen är placerat rakt ovan uppvakningsenheten samt akutmottagningen för nära samband. Steriltekniska enheten är placerat direkt ovan operationsavdelningen för nära samband. I nybyggnaderna för somatisk vård placeras även neonatalavdelning, samt slutenvårdsavdelning och dagvårdsmottagning för barn och ungdomar. En gångbro föreslås från nybyggnaden till Galgberget på plan 16 för att barn och familjer enkelt ska kunna ta sig till lekplats och utevistelse. Entré för barn och ungdomar med misstänkt infektion anordnas via separat hiss och trappa. Neonatalavdelningen är placerad på planet direkt ovan förlossningen och BB-avdelningen för nära samband. I samma del av nybyggnaden fast på planet ovan finns barn- och ungdomsmottagningen samt administrativa lokaler för barn- och ungdomskliniken.

Byggnad 045 utvecklas på detta plan för ögonoperation och ögonmottagning. Samtidigt sker en ombyggnad i byggnad 051 som ger tillgång till utökade lokaler för andra delar av ögonkliniken med nära samband till verksamheterna i byggnad 045. I byggnad 051 placeras ögonoperationsmottagningen, injektionsmottagningen och administrativa lokaler för ögonkliniken.

Ingen ändring föreslås i byggnad 211 på detta plan. Där finns även fortsättningsvis ett konferenscenter. Detta är då placerat med samband till de nya samlade lokalerna för utbildning vid Klockhuset.

I byggnad 191 och 201 samlokaliseras klinikadministration för kirurgkliniken, urologkliniken och ortopedkliniken. Kirurgklinikens administration får nära samband med sina slutenvårdsavdelningar i nybyggnad via hiss. Ortopedklinikens administration får nära samband med ortopedmottagningen på planet under i byggnad 051.

I de samlade nybyggnaderna för psykiatrisk vård placeras på detta plan BUP-mottagning och vuxenpsykiatrisk mottagning (VPM) som får nära samband med övrig psykiatrisk vård i samma byggnader för att främja samverkan. Vuxenpsykiatriska mottagningens lokaler sträcker sig över tre plan i nybyggnaden.



 Mottagning	 Komplementverksamhet	Befintligt kv Ekan: +48,60 (48,60 - 48,63)
 Medicinsk behandling	 P-hus	Nybyggnad kv Ekan: +49,70
 Vårdavdelning		Nybyggnad kv Ekorren: +49,50
 Administration		
 Övrig service		

SKALA

0 10 m 50 m

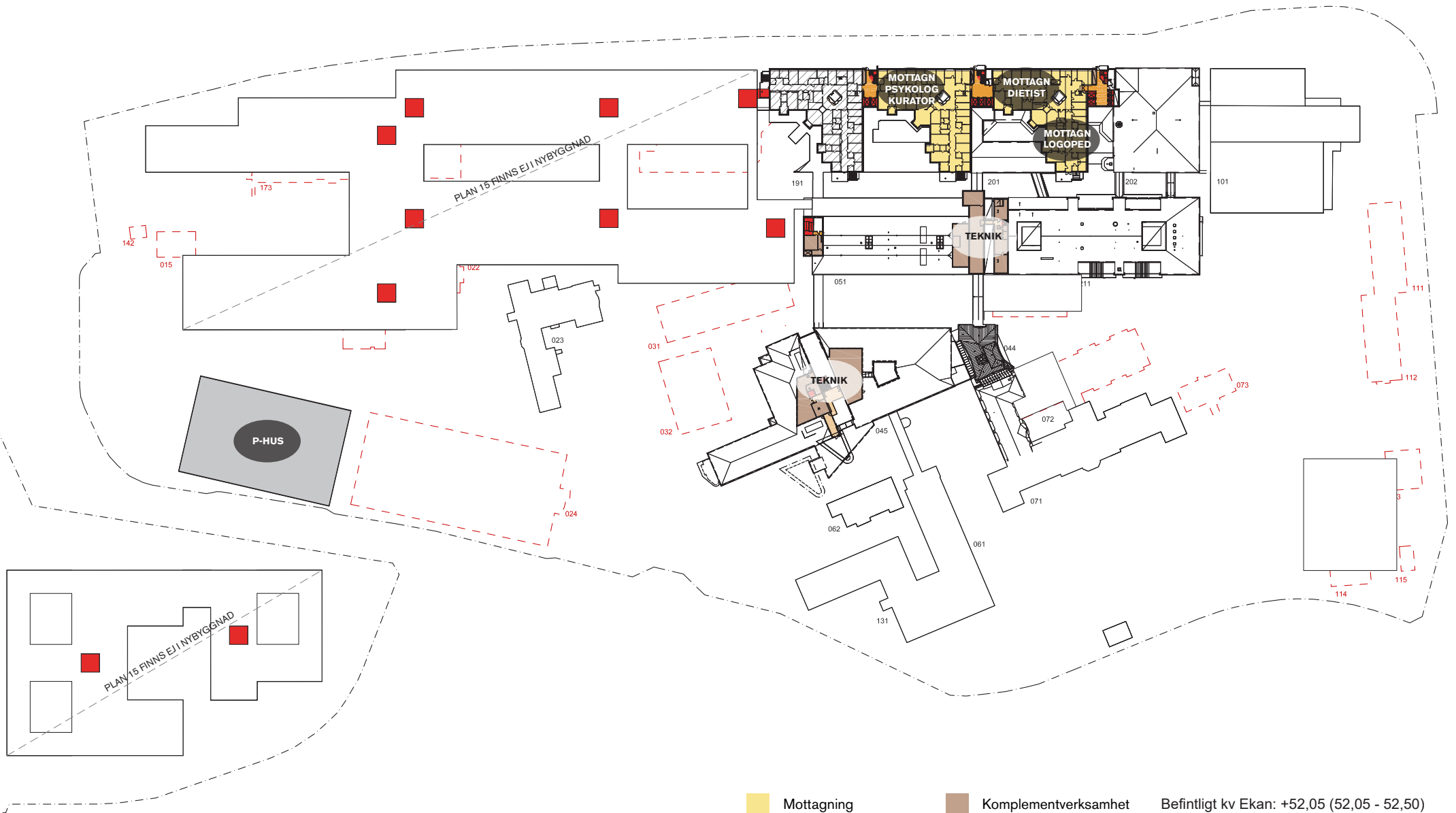
N







PLAN 14
skala 1:2000 (A4)

Plan 15

Eftersom nybyggnaderna har behov av högre våningshöjder än de höjder som finns i befintliga byggnader så finns ej plan 15 i nybyggnaderna.

I byggnad 191 och 201 samlokaliseras på detta plan delar av rehabiliteringskliniken öppenvårdsmottagningar: logopedmottagning, dietistmottagning samt kurators- och psykologmottagning. Samband med övriga verksamheter i rehabiliteringskliniken är via hiss. Här finns också en del disponibla lokaler som på grund av sin placering nära nybyggnaderna bedöms vara möjliga att flexibelt nyttja för olika verksamheter i framtiden utifrån behov.



	Mottagning		Komplementverksamhet	Befintligt kv Ekan: +52,05 (52,05 - 52,50)
	Medicinsk behandling Medicinsk service		P-hus	
	Vårdavdelning			
	Administration Övrig service			



PLAN 15
skala 1:2000 (A4)

Plan 16

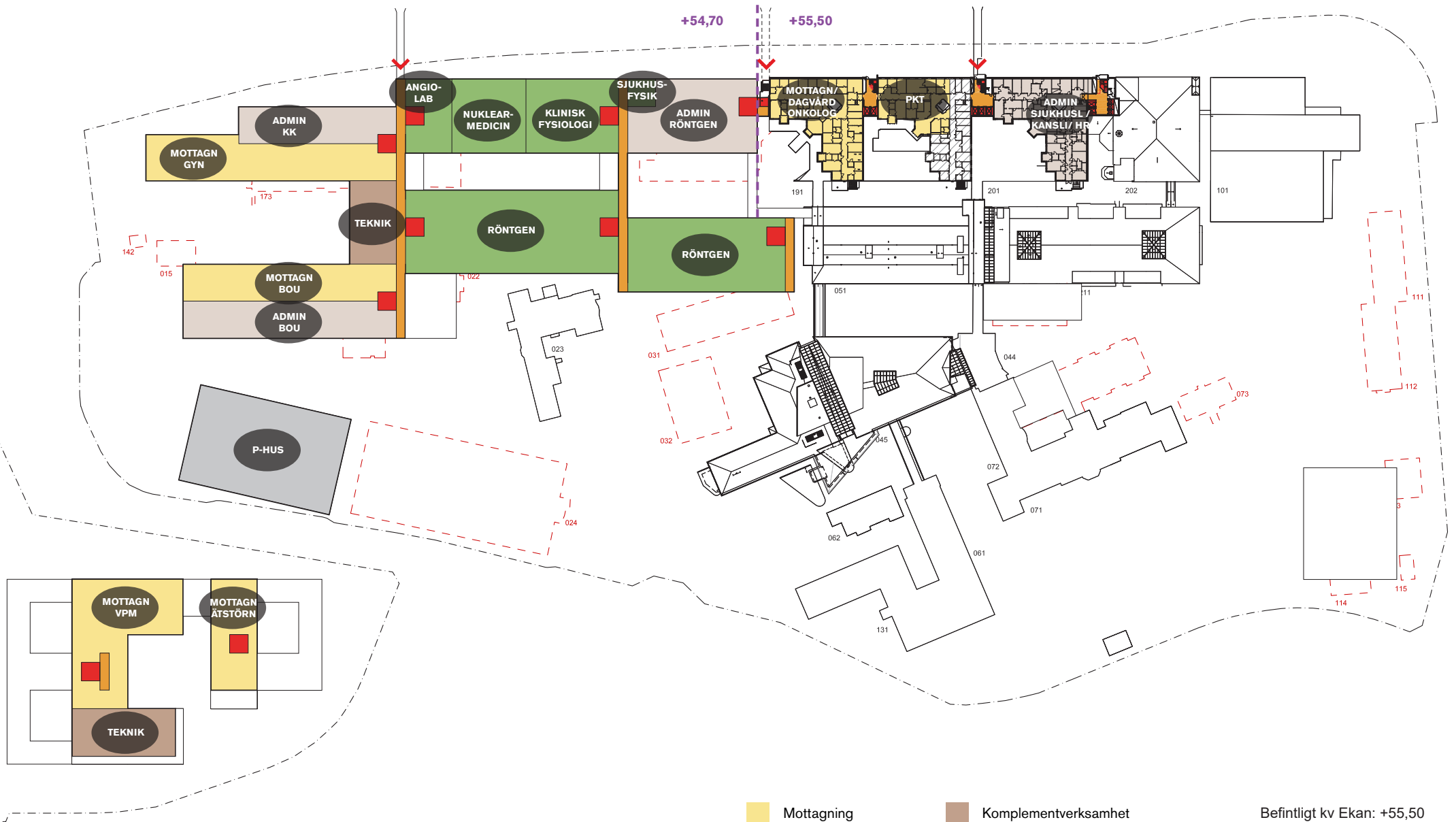
I nybyggnaderna för somatisk vård får röntgen nya funktionella lokaler centralt placerade på sjukhusområdet. Ytan för röntgen möjliggör följande innehåll: CT-lab, skelettlab, interventionslab, ultraljudslab, osteometrilab, MR-lab, PET-CT-lab, nuklearmedicin samt även administrativa lokaler för dessa verksamheter. Samband finns till mammografi som är placerat längre ner i samma byggnad. De samlade lokalerna för röntgen får då placering i ett läge som ger åtkomst genom fasad för framtida utbyten av tung och avancerad utrustning. I samma del av nybyggnaden placeras även klinisk fysiologi som får direkt samband med nuklearmedicin och nära samband med resterande hjärtsjukvård på planet ovan. Även angio-lab med kringlokaler får utökad yta i denna nybyggnad.

I de västra nybyggnaderna för somatisk vård placeras gynekologimottagning och barn- och ungdomsmottagning, samt administrativa lokaler för kvinnokliniken och barn- och ungdomskliniken. Dessa verksamheter får då nära samband med övriga verksamheter inom kvinnokliniken och barn- och ungdomskliniken som är placerade längre ner i samma byggnad. Entré för barn och ungdomar med misstänkt infektion anordnas via separat hiss och trappa.

I byggnad 191 samlokaliseras på detta plan hela onkolog och palliativmedicinska kliniken: onkologmottagning inklusive dagvård och administrativa lokaler samt palliativa konsultteamet (PKT). Denna klinik får då samband via hiss med slutenvårdsavdelningen för kirurgi där en del av klinikens patienter vårdas.

I byggnad 201 placeras delar av den sjukhusgemensamma administrationen i lednings- och verksamhetsstöd (LOVS): sjukhusledning inklusive krisledning, kansliavdelning och HR-avdelning. Dessa verksamheter får nära samband med övriga delar av den sjukhusgemensamma administrationen som är placerade på planet ovan i samma byggnad.

I de samlade nybyggnaderna för psykiatrisk vård placeras på detta plan ätstörningsenheten och vuxenpsykiatrisk mottagning (VPM) som får nära samband med övrig psykiatrisk vård i samma byggnader. Vuxenpsykiatriska mottagningens lokaler sträcker sig över tre plan i nybyggnaden.



- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Mottagning | Komplementverksamhet |
| Medicinsk behandling
Medicinsk service | P-hus |
| Vårdavdelning | |
| Administration
Övrig service | |

Befintligt kv Ekan: +55,50
 Nybyggnad kv Ekan: +54,70
 Nybyggnad kv Ekorren: +54,00



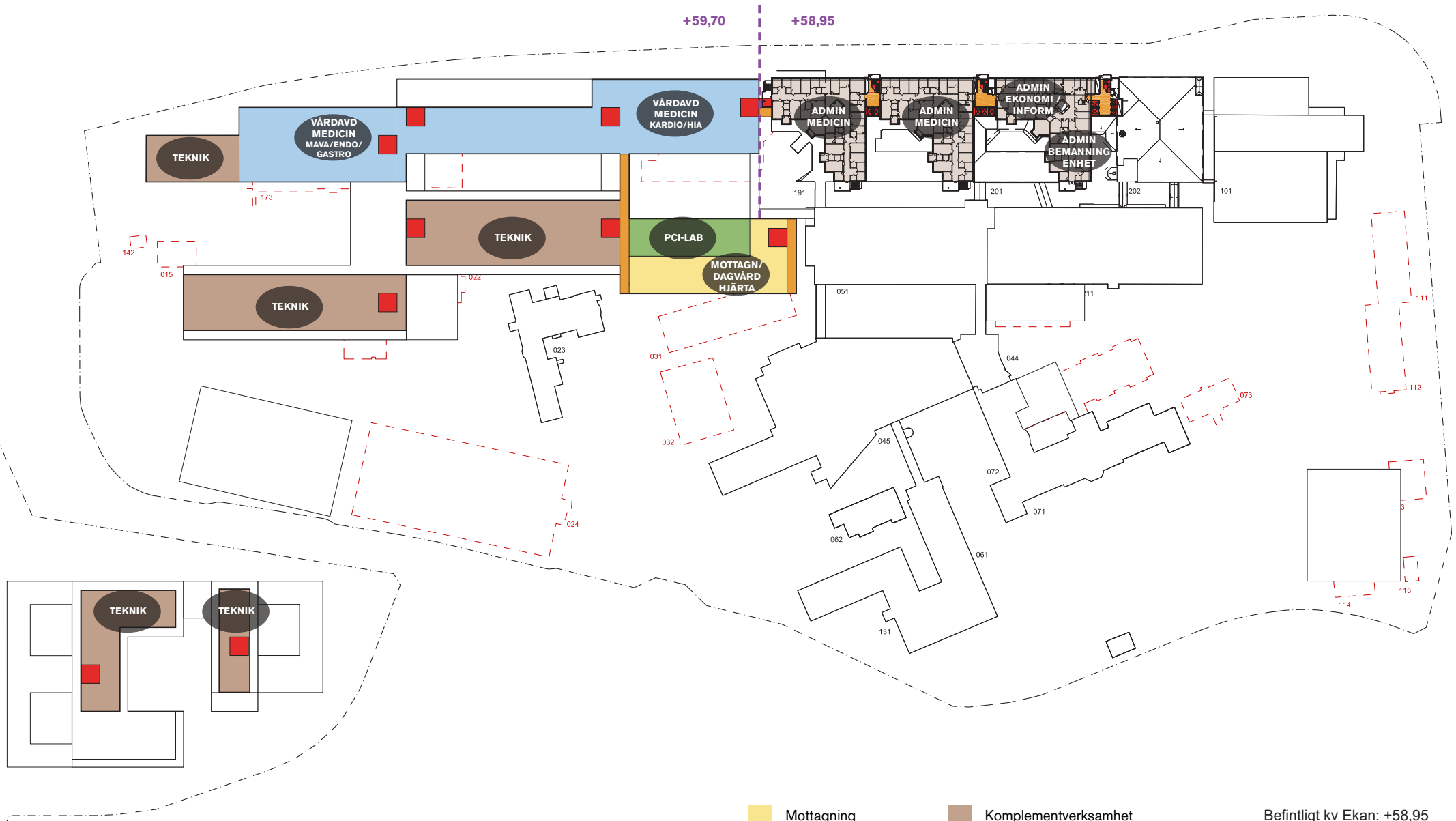
PLAN 16
 skala 1:2000 (A4)

Plan 17

I nybyggnaderna för somatisk vård placeras på detta plan två slutenvårdsavdelningar för medicinkliniken i direkt samband med varandra för att främja samverkan och åstadkomma en flexibilitet i användandet av vårdrum. Vårdavdelningarna har nära samband med intensivvård (IVA), operation, röntgen och akutmottagning som är placerade längre ner i samma byggnad. De två vårdavdelningarna på detta plan har inriktning kardiologi, endokrinologi och gastrologi. Vårdavdelningarna innehåller även hjärtintensivvårdsavdelning (HIA) och medicinsk akutvårdsavdelning (MAVA) som får nära samband med akutmottagningen. I anslutning till nybyggnaden för vårdavdelningar finns på detta plan även en nybyggnad som innehåller andra lokaler för hjärtsjukvård: PCI-lab och hjärtmottagning inklusive dagvård. Därmed samlas lokaler för hjärtsjukvård med nära samband på detta plan.

I byggnad 191 samlas på detta plan klinikadministration för medicinkliniken. Administrationen får då nära samband klinikens slutenvårdsavdelningar i nybyggnad på samma plan, och samband via hiss till mottagningarna längre ner i byggnad 191 och 051.

I byggnad 201 placeras delar av den sjukhusgemensamma administrationen i lednings- och verksamhetsstöd (LOVS): bemanningsenhet inklusive trygg hemgång samt ekonomi och informatik. Dessa verksamheter får nära samband med övriga delar av den sjukhusgemensamma administrationen som är placerade på planet under i samma byggnad.



- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Mottagning | Komplementverksamhet |
| Medicinsk behandling
Medicinsk service | P-hus |
| Vårdavdelning | |
| Administration | |
| Övrig service | |

Befintligt kv Ekan: +58,95
 Nybyggnad kv Ekan: +59,70
 Nybyggnad kv Ekorren: +58,50

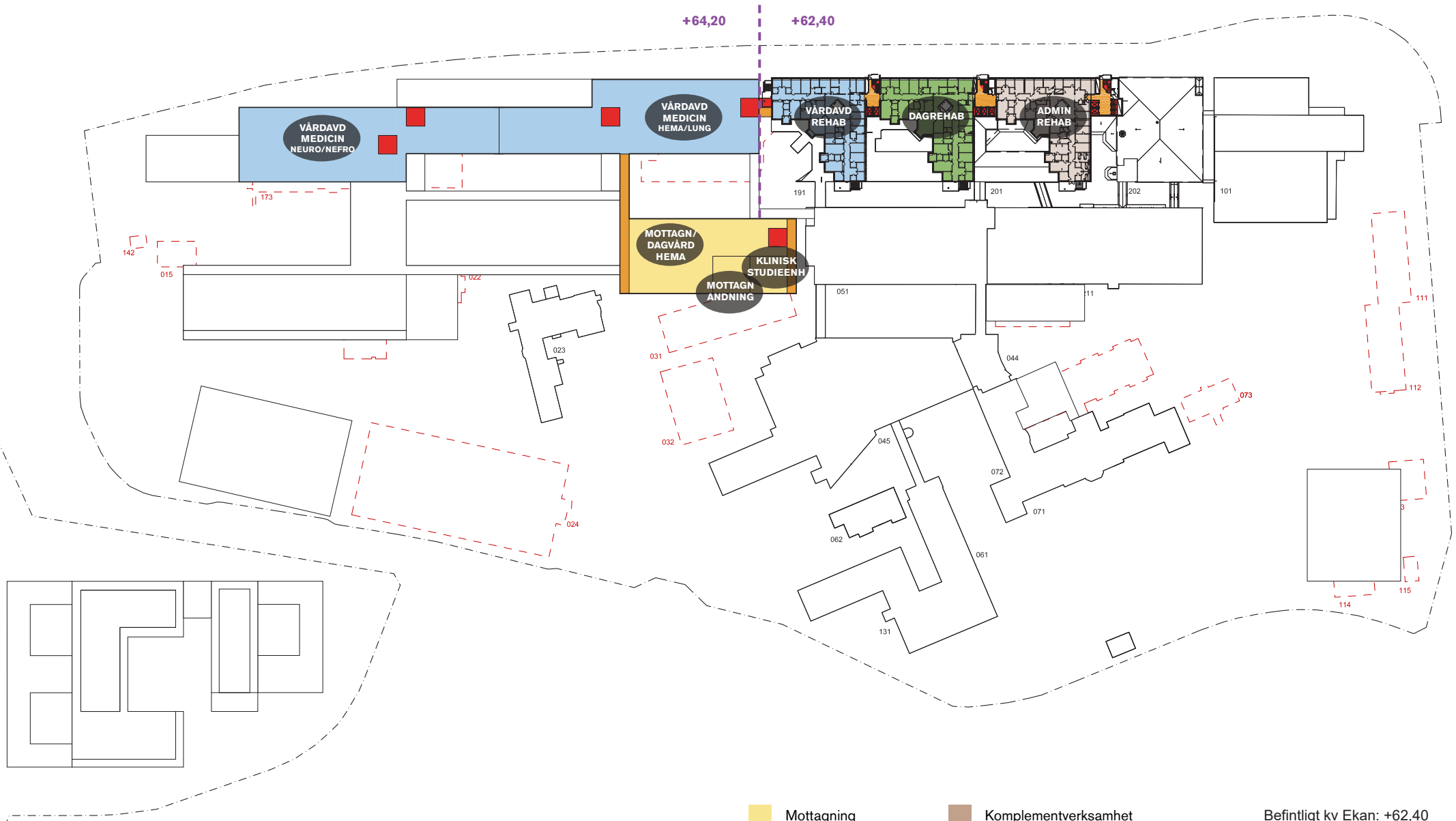


PLAN 17
 skala 1:2000 (A4)

Plan 18

I nybyggnaderna för somatisk vård placeras på detta plan två slutenvårdsavdelningar för medicinkliniken i direkt samband med varandra för att främja samverkan och åstadkomma en flexibilitet i användandet av vårdrum. Vårdavdelningarna har nära samband med intensivvård (IVA), operation, röntgen och akutmottagning som är placerade längre ner i samma byggnad. De två vårdavdelningarna på detta plan har inriktning hematologi, lungsjukvård, neurologi och nefrologi. I anslutning till nybyggnaden för vårdavdelningar finns på detta plan även en nybyggnad som innehåller hematologimottagning inklusive dagvård, andningsmottagning och klinisk studieenhet. Därmed samlas lokaler för slutenvård och öppenvård inom hematologi med nära samband på detta plan.

I byggnad 191 och 201 samlas klinikadministration för rehabiliteringskliniken och verksamheter inom rehabiliteringsmedicin: slutenvårdsavdelning, dagrehab och administrativa lokaler för dagrehab. Patienter på denna vårdavdelning har ofta långa vårdtider och får på detta våningsplan en fin placering med läkande utblickar mot natur. En gångbro nära en hiss vid rehabiliteringskliniken slutenvårdsavdelning föreslås från sjukhusbyggnaderna till Galgberget på plan 16 som gör det enkelt för patienter att gå ut till naturen. Dagrehab och vårdavdelningen för rehab får nära samband. Vårdavdelningen placeras i den befintliga byggnaden närmst nybyggnaden för vårdavdelningar för att underlätta samverkan under bland annat jourtid, och ett samband via vertikal kommunikation för personal från intensivvård (IVA) i behov av att snabb förflyttning till vårdavdelningen för rehab. Samband mellan dagrehab och arbetsterapi/sjukgymnastik samt den nya terapibassängen och gymnastiksalen vid byggnad 211 är via hiss och en allmän korridor på plan 10.



+64,20

+64,40

VÅRDAVD
MEDICIN
NEURO/NEFRO

VÅRDAVD
MEDICIN
HEMA/LUNG

VÅRDAVD
REHAB

DAGREHAB

ADMIN
REHAB

MOTTAGN/
DAGVÅRD
HEMA

KLINISK
STUDIEENH

MOTTAGN
ANDNING

Mottagning

Medicinsk behandling
Medicinsk service

Vårdavdelning

Administration
Övrig service

Komplementverksamhet

P-hus

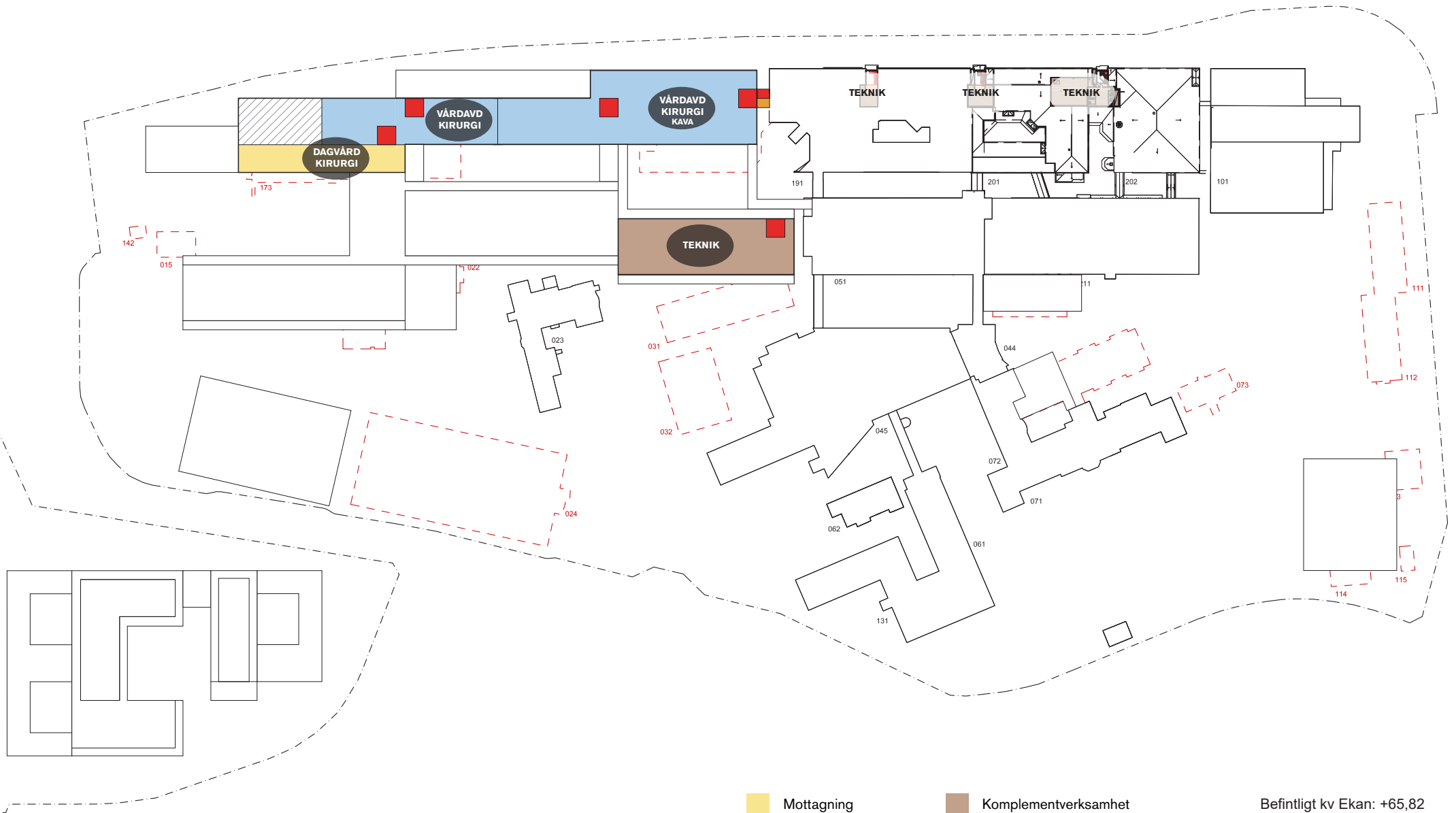
Befintligt kv Ekan: +62,40
Nybyggnad kv Ekan: +64,20



PLAN 18
skala 1:2000 (A4)

Plan 19

I nybyggnaderna för somatisk vård placeras på detta plan två slutenvårdsavdelningar för kirurgkliniken i direkt samband med varandra för att främja samverkan och åstadkomma en flexibilitet i användandet av vårdrum. Det finns även utrymme för kirurgiska dagvårdsplatser samt 6st disponibla vårdplatser. Vårdavdelningarna har nära samband med intensivvård (IVA), operation, röntgen och akutmottagning som är placerade längre ner i samma byggnad. En vårdavdelning innehåller även kirurgisk akutvårdsavdelning (KAVA).



- Mottagning
- Medicinsk behandling
Medicinsk service
- Vårdavdelning
- Administration
- Övrig service
- Komplementverksamhet
- P-hus

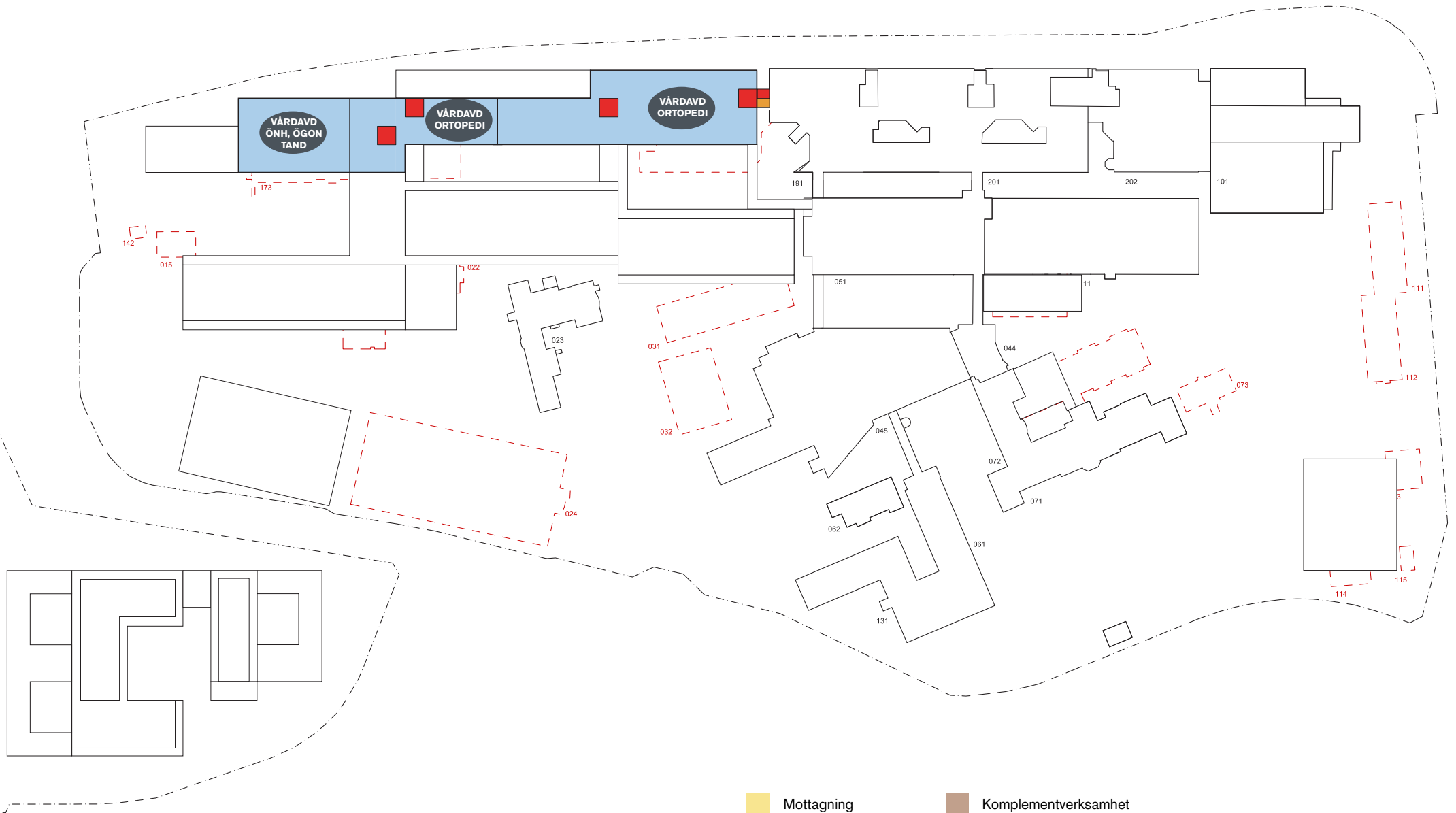
Befintligt kv Ekan: +65,82
Nybyggnad kv Ekan: +68,70



PLAN 19
skala 1:2000 (A4)

Plan 20

I nybyggnaderna för somatisk vård placeras på detta plan två slutenvårdsavdelningar för ortopedkliniken samt slutenvård inom öron- näs- och halskliniken, ögonkliniken och specialisttandvård. Vårdavdelningar placeras i direkt samband med varandra för att främja samverkan och åstadkomma en flexibilitet i användandet av vådrum. Vårdavdelningarna har nära samband med intensivvård (IVA), operation, röntgen och akutmottagning som är placerade längre ner i samma byggnad.



- Mottagning
- Medicinsk behandling
Medicinsk service
- Vårdavdelning
- Administration
Övrig service
- Komplementverksamhet
- P-hus

Nybyggnad kv Ekan: +73,20



PLAN 20
skala 1:2000 (A4)

Plan 21

Plan 21 är teknikplan i de höga delarna av nybyggnaderna.



- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Mottagning | Komplementverksamhet |
| Medicinsk behandling
Medicinsk service | P-hus |
| Vårdavdelning | |
| Administration | |
| Övrig service | |

Nybyggnad kv Ekan: + 77,70



PLAN 21
skala 1:2000 (A4)

Tidigare alternativa förslag

I arbetet med lokalförsörjningsplanen har olika alternativ prövats. Under processen har flera förslag testats avseende verksamhetens placering för att uppfylla lokalbehov och sambandskrav. Olika utbyggnadsmöjligheter och ombyggnationer har bedömts i en iterativ skissprocess med syfte att hitta lösningar utifrån ett helhetsperspektiv där verksamheternas behov och sjukhusområdets förutsättningar vägs ihop.

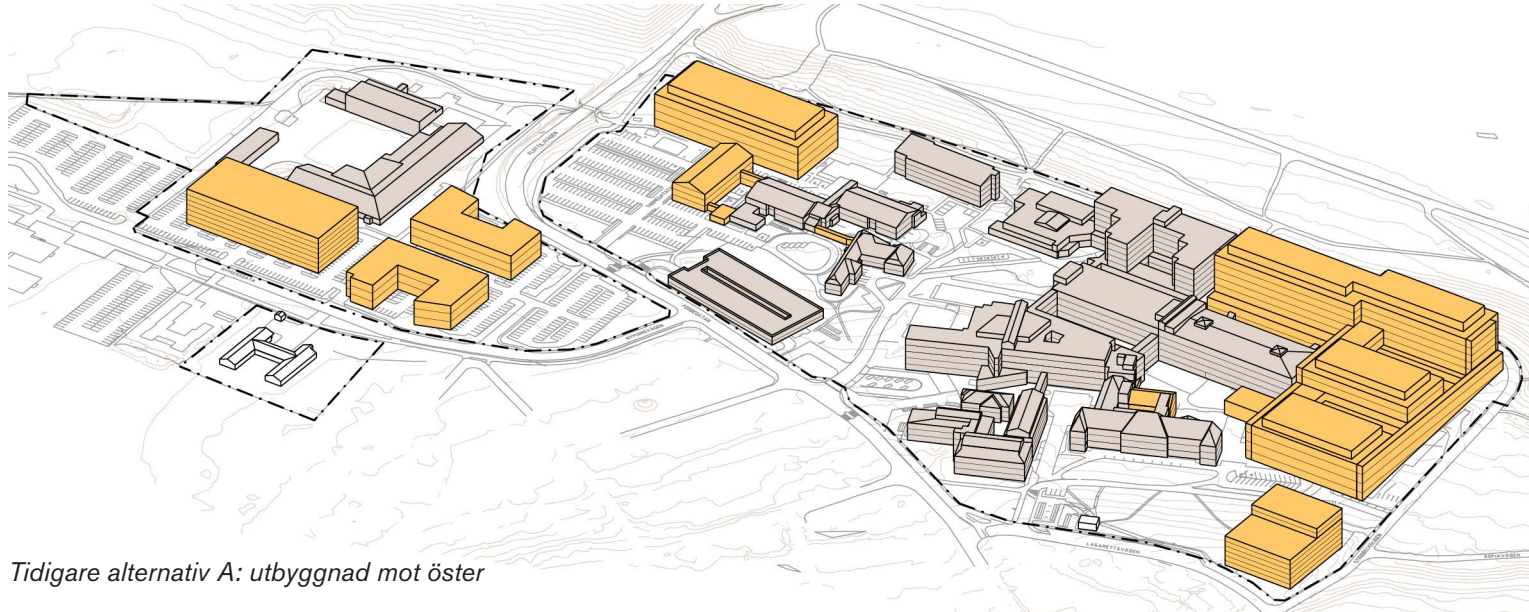
Tidigt i processen utkristalliserade sig två tydliga alternativ med utgångsläge i möjliga placeringar av nybyggnader för de teknikintensiva verksamheterna för det akuta omhändertagandet av patienter - öster (alternativ A) eller väster (alternativ B) om befintligt huvudkomplex för somatisk vård. De teknikintensiva verksamheterna inkluderar operation, intensivvård (IVA), sterilteknisk enhet, röntgen och akutmottagning för barn och vuxna. För att uppfylla sambandskrav mellan verksamheter inkluderade båda alternativen även nybyggnad för infektionsvård och slutenvårdsavdelningar i anslutning till nybyggnaderna för teknikintensiva verksamheter. I båda alternativen föreslogs att befintliga byggnader i stor utsträckning skulle nyttjas för att utveckla och tillgodose lokalbehov för bland annat mottagningar, administration och service.

Alternativ A innebär en utbyggnad åt öster för verksamheter med akuta patientflöden. Alternativet bygger vidare på befintlig struktur och flöden på sjukhusområdet. Det finns en begränsad tillgänglig yta för nybyggnation i en kompakt struktur i öst, som ger möjlighet till korta gångavstånd. För att åstadkomma tillräckligt med yta behöver en befintlig byggnad med vårdavdelningar rivas. Ytan på sjukhusområdet ger en begränsad etableringsyta under byggnation. Byggnationen i öst behöver ske under lång tid i direkt anslutning till kritisk verksamhet och akuta patientflöden. Detta alternativ innebär att teknikintensiva verksamheter för det akuta omhändertagandet placeras mellan befintliga byggnader och fastighetsgränsen i öster, vilket begränsar framtida expansionsmöjligheter i nära anslutning. Färdigställandetid innan driftstart av prioriterade verksamheter blir längre i alternativ A än i alternativ B.

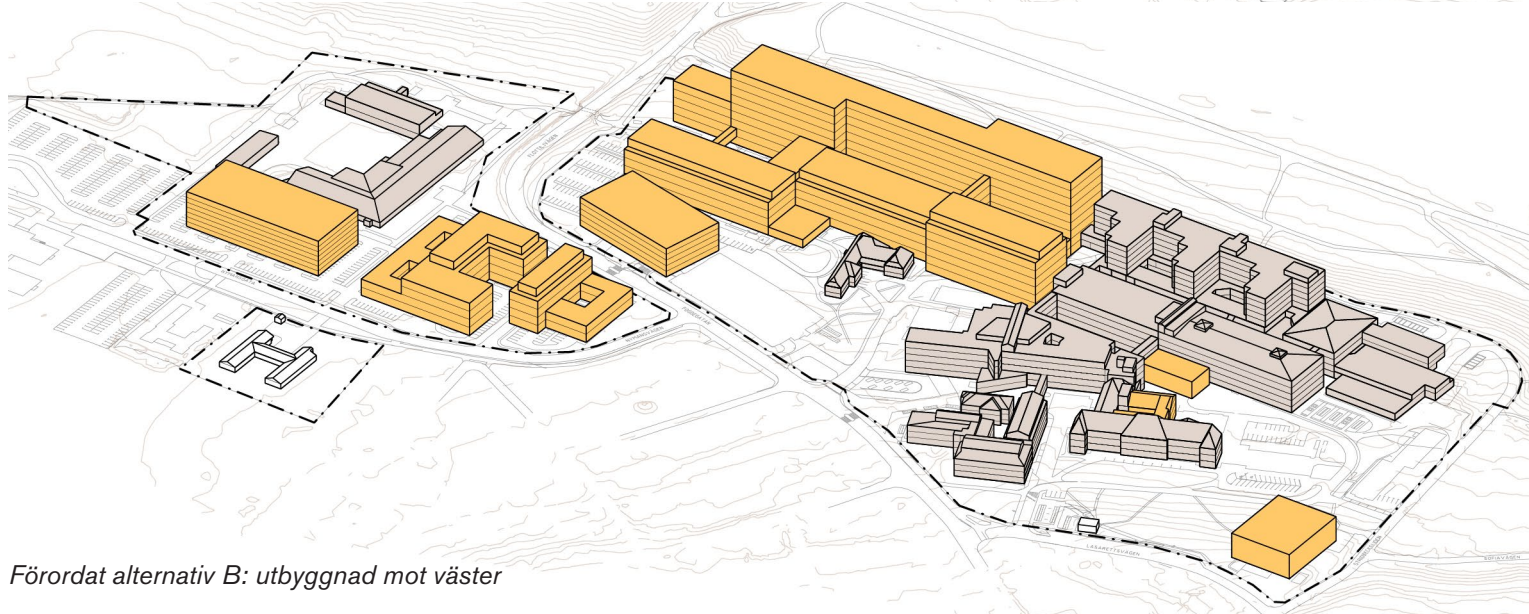
Alternativ B innebär en utbyggnad åt väster för verksamheter med akuta patientflöden. Alternativet vidareutvecklar befintlig struktur och flöden på sjukhusområdet. Det finns en relativt stor tillgänglig yta för nybyggnation i väst vilket ger möjlighet till mer sammanhållen byggnation. Den utdragna formen på ytan för nybyggnation medför att det blir längre gångavstånd. Ytan på sjukhusområdet medger etableringsyta under byggnation. Byggnationen i väst kan pågå separat från kritisk verksamhet och akuta patientflöden under lång tid. Detta alternativ innebär att teknikintensiva verksamheter för det akuta omhändertagandet placeras centralt på sjukhusområdet vilket ger möjligheter att uppfylla nya och förändrade lokalbehov i framtiden. Förslaget kräver evakueringslösningar för vissa vårdverksamheter för att åstadkomma så kort färdigställandetid som möjligt för prioriterade verksamheter. Färdigställandetid innan driftstart av prioriterade verksamheter blir kortare i alternativ B än i alternativ A.

De båda alternativen utvecklades och utvärderades i sin helhet. Båda alternativen för med sig möjligheter och begränsningar. Alternativen utvärderades av en arbetsgrupp bestående av representanter från regionfastigheter, verksamhet och arkitekt. Utvärderingen gjordes utifrån en rad aspekter inom uppfyllnad av verksamhetsbehov, byggnader och inomhusmiljö, sjukhusområde och utomhusmiljö, samt genomförbarhet och ekonomi.

Utvärderingen visade på ett förordande av alternativ B – utbyggnad med teknikintensiva verksamheter för det akuta omhändertagandet i väst. Detta alternativ redovisas som förslag till lokalförsörjningsplan för framtidens sjukhus Halmstad i denna rapport.



Tidigare alternativ A: utbyggnad mot öster



Förordat alternativ B: utbyggnad mot väster

GENOMFÖRANDE

Allmänt

Lokalförsörjningsplanen ger en framtidsbild av sjukhuset som genomförandemässigt ligger minst 20 år fram i tiden och bygger på de förutsättningar som råder nu och de utvecklingstendenser som är kända. Lokalförsörjningsplanen beskriver de skeden som bör genomföras. Den visar hur processen för genomförandet av byggnationen skall ske så att projekt genomförs i rätt ordning i förhållande till varandra. Lokalförsörjningsplanen lägger grunden till att strategiska åtgärder och investeringsprojekt kan planeras utifrån ett helhetsperspektiv.

Förutsättningar för förslaget har varit att undvika evakueringar och att verksamheter inte ska behöva flyttas flera gånger. Verksamheten ska kunna upprätthållas under hela genomförandeprocessen.

Sjukhusområdet är trångt. Det krävs noggrann planering för att åstadkomma etableringsyta för byggnation på sjukhusområdet och samtidigt upprätthålla verksamhetens kritiska yttre flöden.

Förslaget är en genomgripande omdaning av sjukhuset i Halmstad. Det är viktigt att genomförandet blir utfört i sin helhet. Det går inte att avbryta genomförandeprocessen utan att det innebär stora konsekvenser för upprätthållandet av verksamhetens funktion och viktiga flöden.

Genomförandet av lokalförsörjningsplanen innebär nybyggnationer, ombyggnationer, verksamhetsanpassningar samt rivning. Varje enskilt skede kommer hanteras enligt Region Hallands investeringsprocess.

Genomförandetiden för de föreslagna verksamhetsförändringarna och byggnationerna är utsträckt under många år. Förändrade behov och anpassningar till nya arbetssätt kan behöva tillgodoses genom revideringar i lokalförsörjningsplanen i form av ändringar i volymer och omdisponering av lokaler och verksamheter.

Förslaget innebär omfattande nybyggnation som inte ryms inom gällande detaljplan vare sig i höjd eller utbredning och därför pågår arbete med en ny detaljplan. Verksamheten har påtalat behov av helikopterangöring som därför utreds inom detaljplaneärendet.

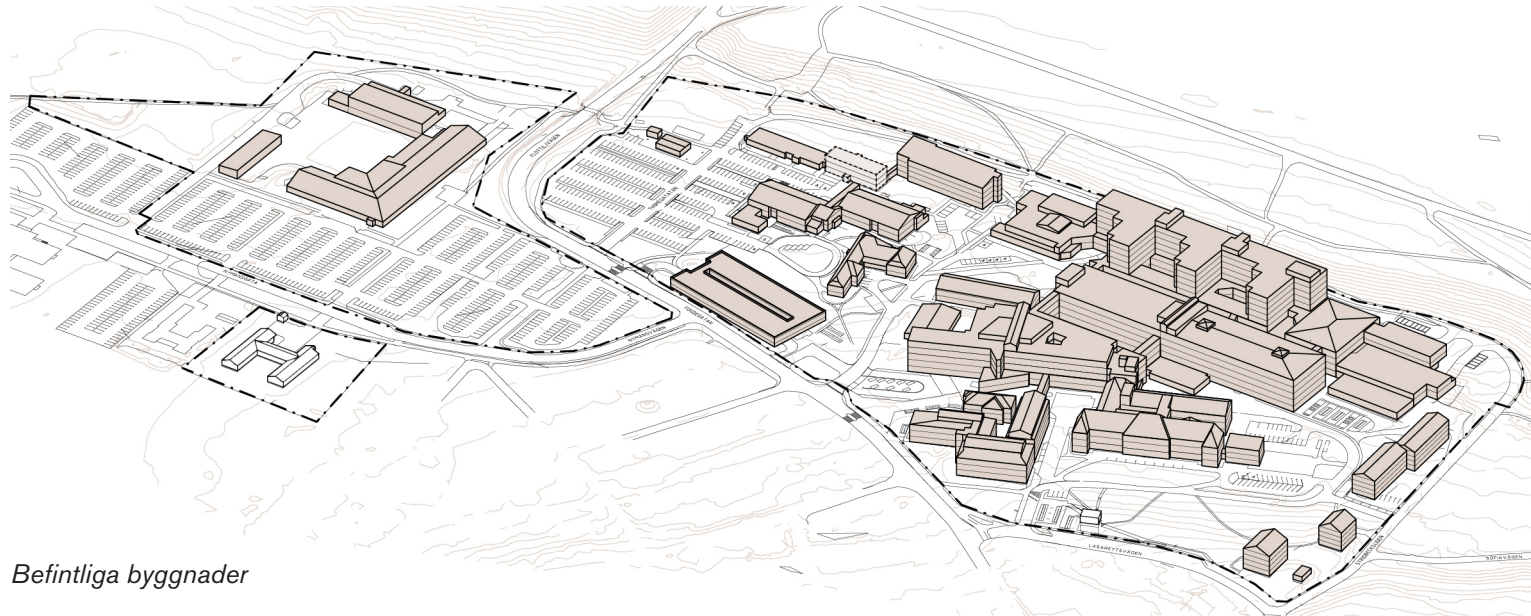
Genomförandeprocess

Utgångspunkt för förslaget för somatisk vård är att nya lokaler behöver byggas för de högt prioriterade teknikintensiva verksamheterna för det akuta omhändertagandet och för slutenvårdsavdelningarna. Sjukhusets struktur och flöden förändras genom att verksamheter för det akuta omhändertagande flyttas mot väst vilket innebär att störningar på befintlig verksamhet minimeras. En förutsättning för förslaget som helhet och utgångspunkt för förslaget för psykiatrisk vård är att samla psykiatriska verksamheter för barn, ungdomar och vuxna i nybyggnad sydväst om Fogdegatan.

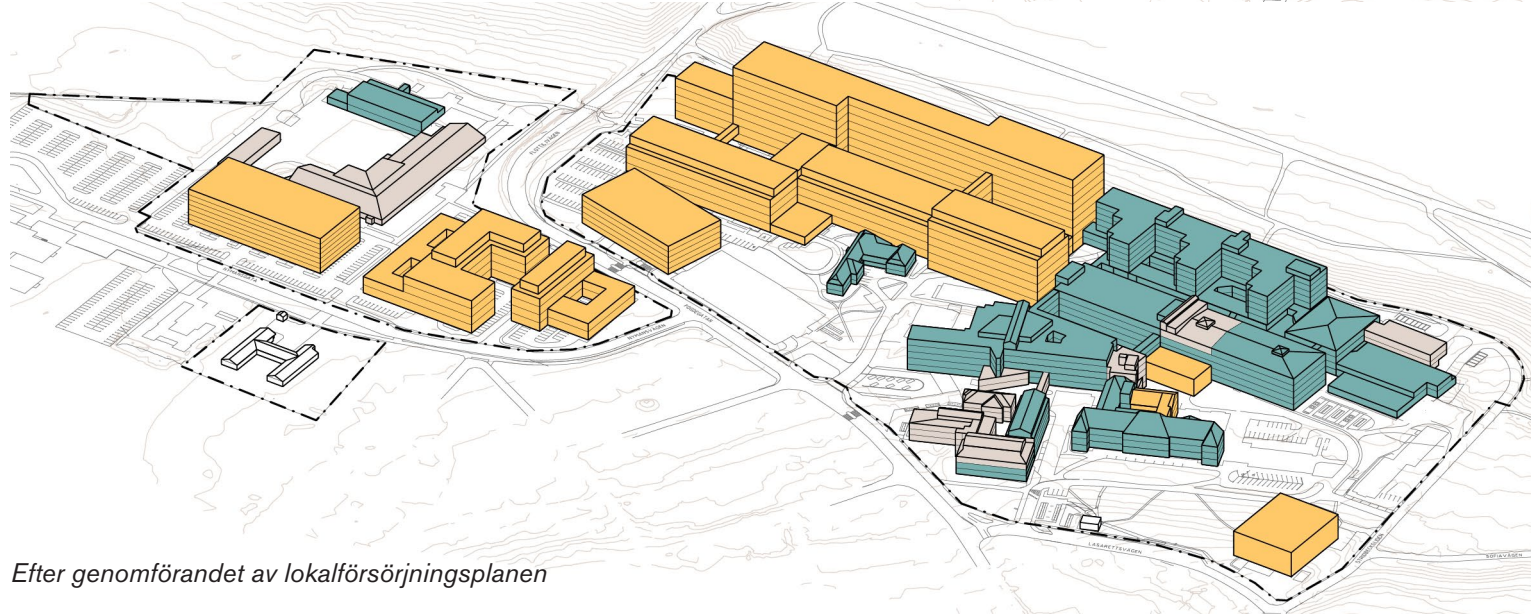
Lokalförsörjningsplanen har ett långsiktigt utvecklingsperspektiv på sjukhusområdet genom en tyngdpunkt av teknikintensiva verksamheter placerade centralt på området. Detta ger möjlighet att i framtiden vidareutveckla och tillgodose funktionella lokaler för verksamheterna.

Planeringen utgår från att projekten genomförs så att produktionskedjan och överflyttningar mellan lokaler sker tidsoptimerat och löpande i en följd så att genomförandeprocessen blir effektiv. Detta ställer krav på god planering och genomförande från alla inblandade aktörer.




Genomförandet av lokalförsörjningsplanen är uppdelat i 6 skeden. De olika skedena redovisas med sitt innehåll i illustrationer på följande sidor.

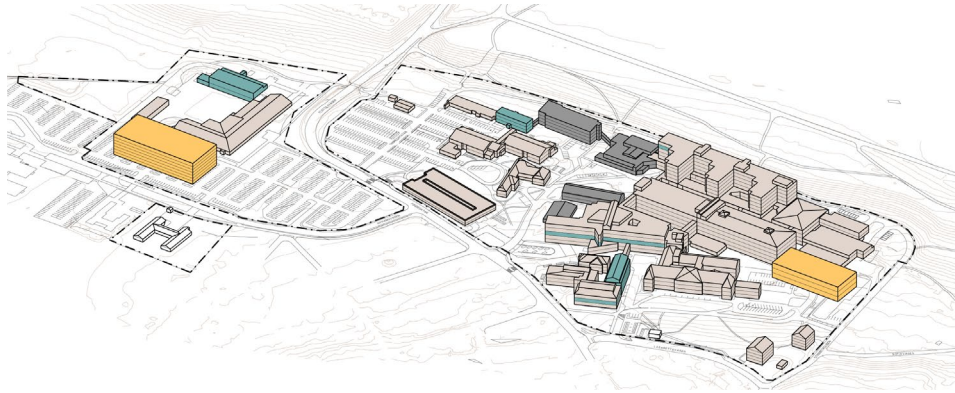


Befintliga byggnader



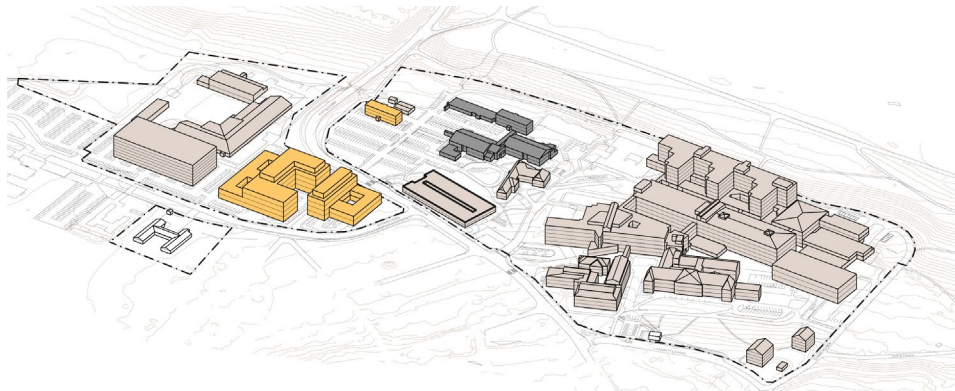
Efter genomförandet av lokalförsörjningsplanen

 nybyggnad  ombyggnad  befintliga byggnader



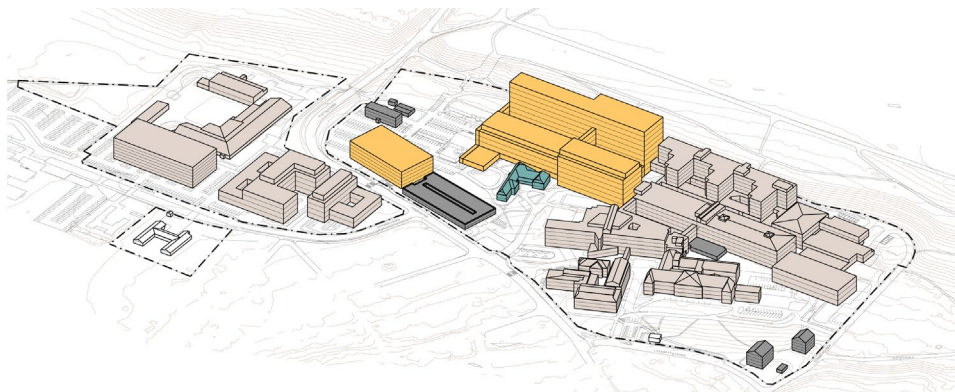
Skede 1: Nybyggnad och evakuering

- nybyggnad av parkeringshus
- uppförande av evakueringsbyggnad för infektionskliniken
- ombyggnad för evakuering av verksamheter
- ombyggnad av komplementbyggnad
- verksamhetsanpassningar
- rivning



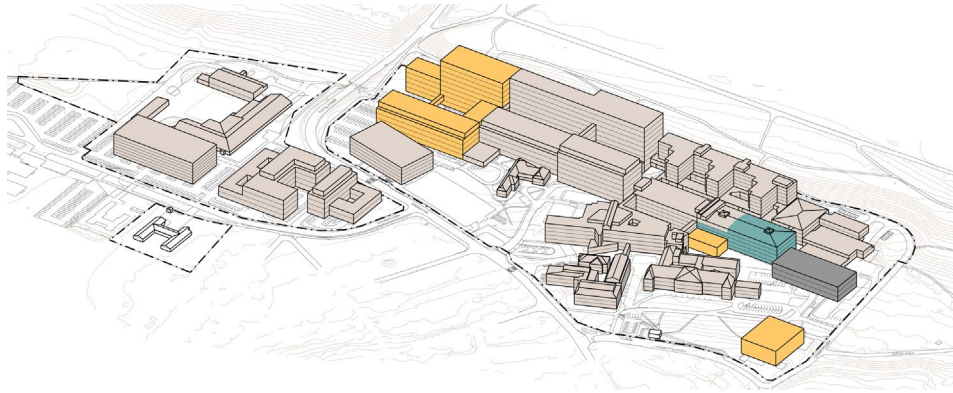
Skede 2: Nybyggnad

- nybyggnad för psykiatri
- flytt av paviljong 174
- verksamhetsanpassningar
- rivning



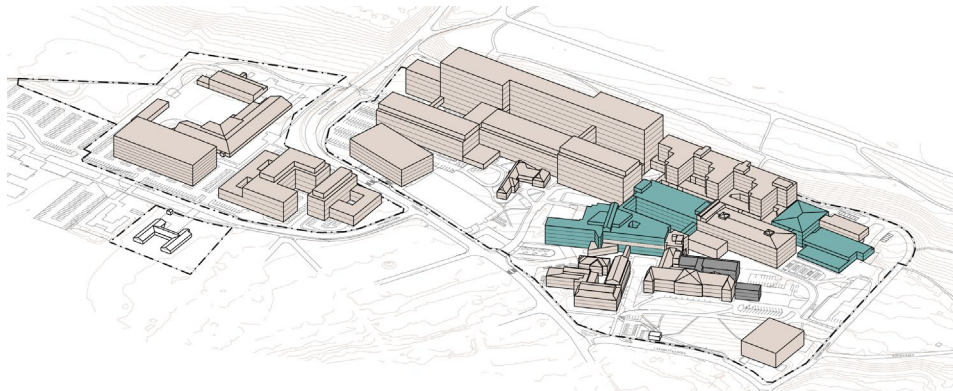
Skede 3: Nybyggnad och ombyggnad

- nybyggnad för akutmottagning, barnakut, operation, intensivvård (IVA), sterilteknisk enhet, röntgen, delar av slutenvården samt öppenvård inom kardiologi och hematologi
- nybyggnad av parkeringshus
- ombyggnad för evakuering av verksamheter
- verksamhetsanpassningar
- rivning



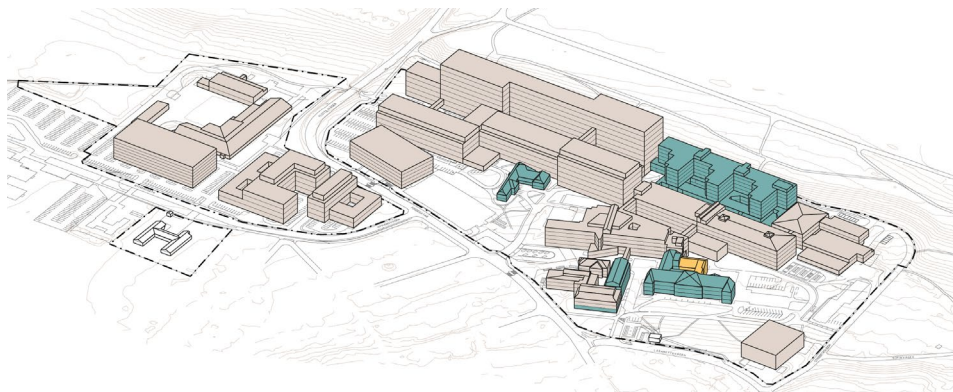
Skede 4: Nybyggnad, ombyggnad och tillbyggnad

- nybyggnad för infektionskliniken, kvinnokliniken, barn- och ungdomskliniken samt delar av slutenvården
- nybyggnad av komplementbyggnad
- ombyggnad för rehabiliteringsverksamheter och laborieverksamheter
- tillbyggnad för terapibassäng och gymnastiksal
- verksamhetsanpassningar
- demontering av infektionsspaviljong



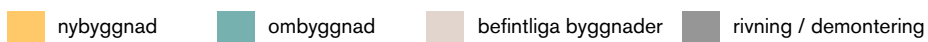
Skede 5: Ombyggnad

- ombyggnad för öppenvård, administration och restaurang
- ombyggnad för serviceverksamheter och administration
- verksamhetsanpassningar
- rivning



Skede 6: Ombyggnad och tillbyggnad

- ombyggnad för öppenvård, administration, serviceverksamheter, rehabiliteringsverksamheter samt slutenvård för rehab
- ombyggnad och tillbyggnad för utbildningsverksamheter och administration
- ombyggnad för hälsa- och funktionsstöds verksamheter
- verksamhetsanpassningar



FÖRKORTNINGAR

ADH	Ambulans Diagnostik och Hälsa	MAH/NSV	Medicinsk apparatur i hemmet/närsjukvården
AT/BT	Allmäntjänstgöring/Bastjänstgöring för läkare	MAVA	Medicinsk akutvårdsavdelning
BB	Barnsård	MIS	Medicinska informationssystem / medicinska IT-system
BVC	Barnvårdscentral	MR	Magnetisk resonanstomografi
BoU	Barn- och ungdomskliniken	MTA	Medicinsk teknisk avdelning
BUP	Barn- och ungdomspsykiatri	MTH	Medicinsk teknik Halland
BUPH	Barn och ungas psykiska hälsa	NSVH	Närsjukvården
BY	Byggnad	PAM	Psykiatrisk akutmottagning
CT	Datortomografi	PCI	Percutan coronar intervention
Dako	Resurscentrum för kommunikation	PET/CT	Positronemissionstomografi
ECT	Elektrokonvulsiv behandling	PIVA	Psykiatrisk intensivvårdsavdelning
FoU	Forskning och utbildning	PKT	Palliativa konsultteamet
HIA	Hjärtintensivvårdsavdelning	PSH	Psykiatri Halland
HLR	Hjärt- och lungräddning	RGS	Regionservice
HMC	Hjälpmiddelscentrum	RK	Regionkontoret
HR	Personalfrågor/personalarbete (human resources)	STE	Sterilteknisk enhet
HS	Hallands Sjukhus	SITHS	Elektronisk tjänstelegitimation och identitetshandling
ICD	Implantable cardioverter defibrillator	STI	Sexuellt överförbara infektioner
IT	Informationsteknologi	VNS	Vårdnära service
ITD	IT och digitalisering	VPM	Vuxenpsykiatrisk mottagning
IVA	Intensivvårdsavdelning		
KAVA	Kirurgisk akutvårdsavdelning		
KTC	Klinisk träningscenter		
KHV	Kvinnohälsovården		
LARO	Läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende		
LFU	Långsiktigt fastighetsunderhåll		
LOVS	Lednings- och verksamhetsstöd		

