

SJUKHUSET I KUNGSBACKA LOKALFÖRSÖRJNINGSPLAN

Projektnr 06858

Juni 2024

Medverkande

Regionfastigheter

Katarina Lindh, fastighetschef

Eva Blomgren, fastighetsstrateg

Pierre Håkansson, avdelningschef bygg och projekt

Linda Klawitter, avdelningschef förvaltning

Marcus Andersson, fastighetsförvaltare

Christian Andersson, projektledare

Ronald Mellberg, VVS ingenjör

Andreas Elmgren, VVS ingenjör

Dan E Johansson, EL ingenjör

Tomas Hansson, EL ingenjör

Verksamheter samtliga förvaltningar

Maja Ewert, projektledare verksamhet

Lena Aggestedt, projektledare verksamhet

White arkitekter

Ann-Marie Revellé, arkitekt

Charlotta Hellström, arkitekt

Annika Mangold, arkitekt

Georg Klint, arkitekt

CA consultadministration

Anna-Mia Johansson, 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 Kungsbacka	26
Planer framtida utseende	30

GENOMFÖRANDE

Allmänt	46
Genomförandeprocess	46

FÖRKORTNINGAR	51
---------------------	----

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 Kungsbacka 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 fyra skeden som utifrån nuvarande förutsättningar bör genomföras samt ett femte oberoende skede som ger möjlighet att samla den psykiatriska öppenvården på sjukhusområdet. 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 uppdelat i två äldre och ett nyare byggnadskomplex med förskjutna höjdsystem. I nordöst finns huvudentré, öppenvård samt verksamheter för medicinsk behandling och rehabilitering. I sydväst finns öppenvård, vårdcentral och en vårdavdelning. Sjukhuset har idag inte en renodlad kommunikationsstruktur för olika typer av flöden. Vid utveckling av sjukhusområdet är det viktigt att vidareutveckla strukturen för att förbättra samband och separering av flöden.

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 öppenvårdsmottagningar och teknikintensiva verksamheter.

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 två naturliga expansionsområden på sjukhusområdet: i nordöst på den befintliga parkeringsytan och i sydväst efter avveckling av de äldre byggnaderna.

Förslaget

Förslaget för framtidens sjukhus Kungsbacka är ett stort grepp som innebär att sjukhusets struktur och flöden utvecklas med öppenvård i nordöst och teknikintensiva verksamheter i sydväst. Majoriteten av befintliga byggnader behålls för att nyttjas till verksamheter vars behov kan tillgodoses i de lokalerna.

En nybyggnad för öppenvård och ny huvudentré uppförs på den nuvarande parkeringsytan i anslutning till den nyaste bebyggelsen i nordöst. Ett nytt parkeringshus måste därför uppföras. I sydväst uppförs en nybyggnad för operation, röntgen och öppenvård för opererande verksamheter samt närakut och ny entré vid Gamla Göteborgsvägen. Nybyggnaden innehåller även ett våningsplan med möjlighet att skapa en modern vårdavdelning. Befintliga byggnader byggs om och till för lokaler för rehabilitering, administration, utbildning och serviceverksamheter. I förslaget redovisas också framtida utbyggnadsmöjligheter i nordöst där psykiatrisk öppenvård för barn, ungdomar och vuxna kan samlas på sjukhusområdet för att främja samverkan.

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 att sjukhuset byggs ut både i nordöst och sydväst i anslutning till befintliga byggnader 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.

Nybyggnad för **närakut, öppenvård för opererande verksamheter** och möjlighet till en modern **vårdavdelning**.

Nybyggnad för **teknikintensiva verksamheter**: operation, röntgen.

Vårdcentral, barnvårdscentral och **barnhälsovårdens psykolog-mottagning** utvecklas i befintlig byggnad.

Rehabiliteringsverksamheter samlas i befintliga byggnader nära befintlig terapibassäng och gymnastiksal.

Barnverksamheter: Habilitering och barn- och ungdomsmottagning samlas på entréplan nära huvudentrén.

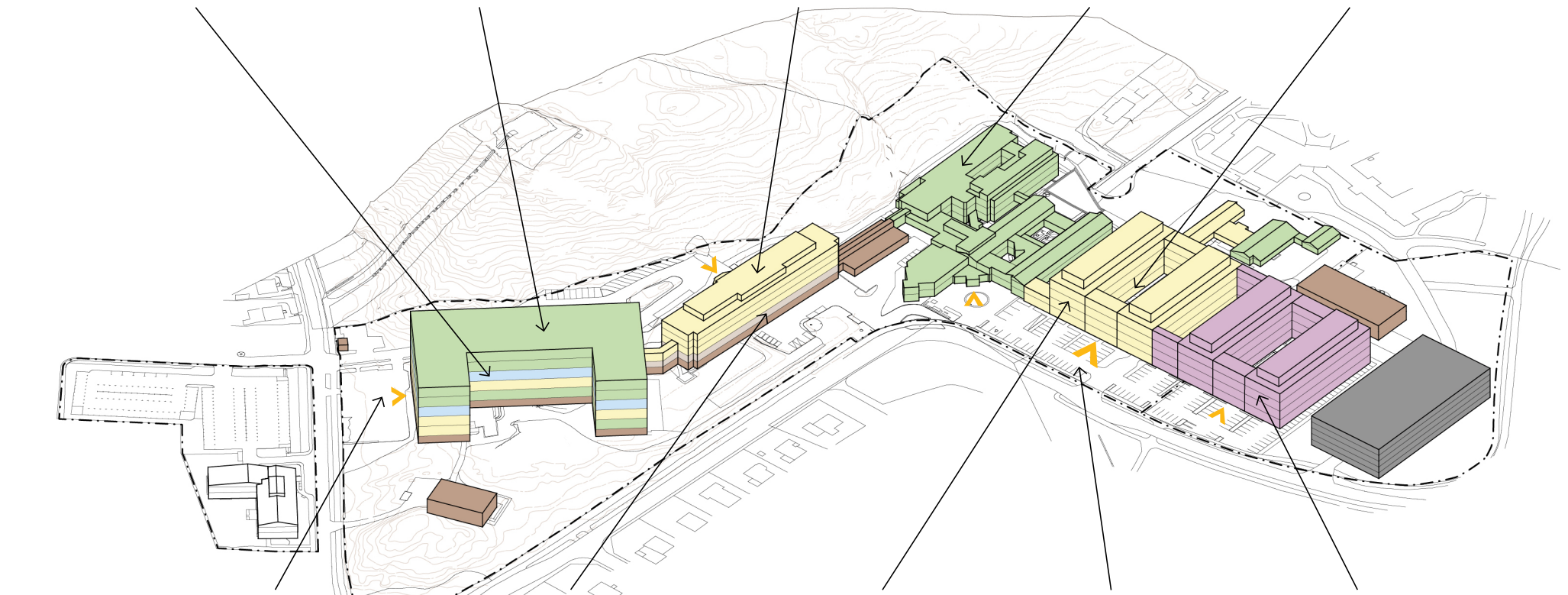
Ny entré i väst med angöring.

Sjukhusgemensam administration med konferens- och utbildningslokaler utvecklas i befintlig byggnad.

Nybyggnad för **öppenvård** med huvudentré, reception, apotek, café och provtagning.

Ny huvudentré med angöring och grönytor.

Framtida möjlighet att samla **psykiatrisk öppenvård** för barn, ungdomar och vuxna på sjukhusområdet.



- Medicinsk behandling/service

■ Öppenvård

■ Slutenvård
- Psykiatrisk vård

■ Administration Övrig service
- Parkering

■ Komplementverksamhet
- Entré

FÖRUTSÄTTNINGAR

Befintlig verksamhet

På sjukhuset i Kungsbacka bedrivs planerad specialistvård inom flera specialiteter samt primärvård med närakut, vårdcentral och rehabilitering. Det finns en slutenvårdavdelning för palliativ vård, geriatrisk rehabilitering och postoperativ vård med 16 slutenvårdsplatser och det finns även en röntgenavdelning och en operationsavdelning.

På sjukhusområdet i Kungsbacka finns verksamheter inom fem förvaltningar: Hallands sjukhus HS, Ambulans Diagnostik och Hälsa ADH, Regionservice RGS, Regionkontoret RK och Närsjukvården. Alla förvaltningar har verksamhet på flera utbudspunkter.

Antalet invånare i Region Halland var 342 805 enligt senaste mätning 2022. På sjukhuset i Kungsbacka arbetar drygt 400 medarbetare.

Hallands sjukhus

- Dagkirurgisk operationsavdelning
- Medicinmottagning
- Barn- och ungdomsmottagning
- Gynekologisk mottagning
- Öron- näs- och halsmottagning
- Kirurg-, ortoped- och urologmottagning
- Palliativa konsultteamet
- Ögonmottagning
- Slutenvårdsavdelning
- Sjukgymnastik och arbetsterapi
- Dietistmottagning
- Logopedmottagning
- Kurators- och psykologmottagning
- Medicinsk Teknik Halland

Ambulans Diagnostik och Hälsa

- Röntgen
- Klinisk kemi: Provtagning
- Klinisk patologi och cytologi: Bårhus
- Hälsa och funktionsstöd: Hörselhabilitering, Hörselmottagning, Syncentral, Rehabilitering, Hjälpmedelscentrum (HMC), Kvinnohälsovården (KHV)

Närsjukvård

- Vårdcentral med barnvårdscentral (BVC)
- Hälsa och rehab
- Neurorehabilitering
- Närakut
- Barnhälsovårdens psykologmottagning

Regionservice

- Städ och vårdnära service
- Teknik och Fastighet
- Kostservice
- Centralreception och Arkiv

Regionkontoret

- Regionfastigheter: Projektkontor, långsiktigt fastighetsunderhåll (LFU)
- IT och digitalisering
- Café och butik

Externa verksamheter

- Apotek
- Ortopedteknisk mottagning
- Röda Korset värdar
- Väktare

BY 009
P16 Vårdavd / PKT
P15 Medicinmott
P14 Vårdcentral / barnvårdcentral
P13 Neurorehab / arbetsterapi / dietistmott / psykologmott / restaurang / sjukhusledning / adm / BHV psykologmott / städcentral / omkl
P12 Godsmott / vaktmästeri / bårhus / produktionskök / omkl / personalgym / skyddsrum / förråd

BY 010
P12 Teknik och fastighet / MTH

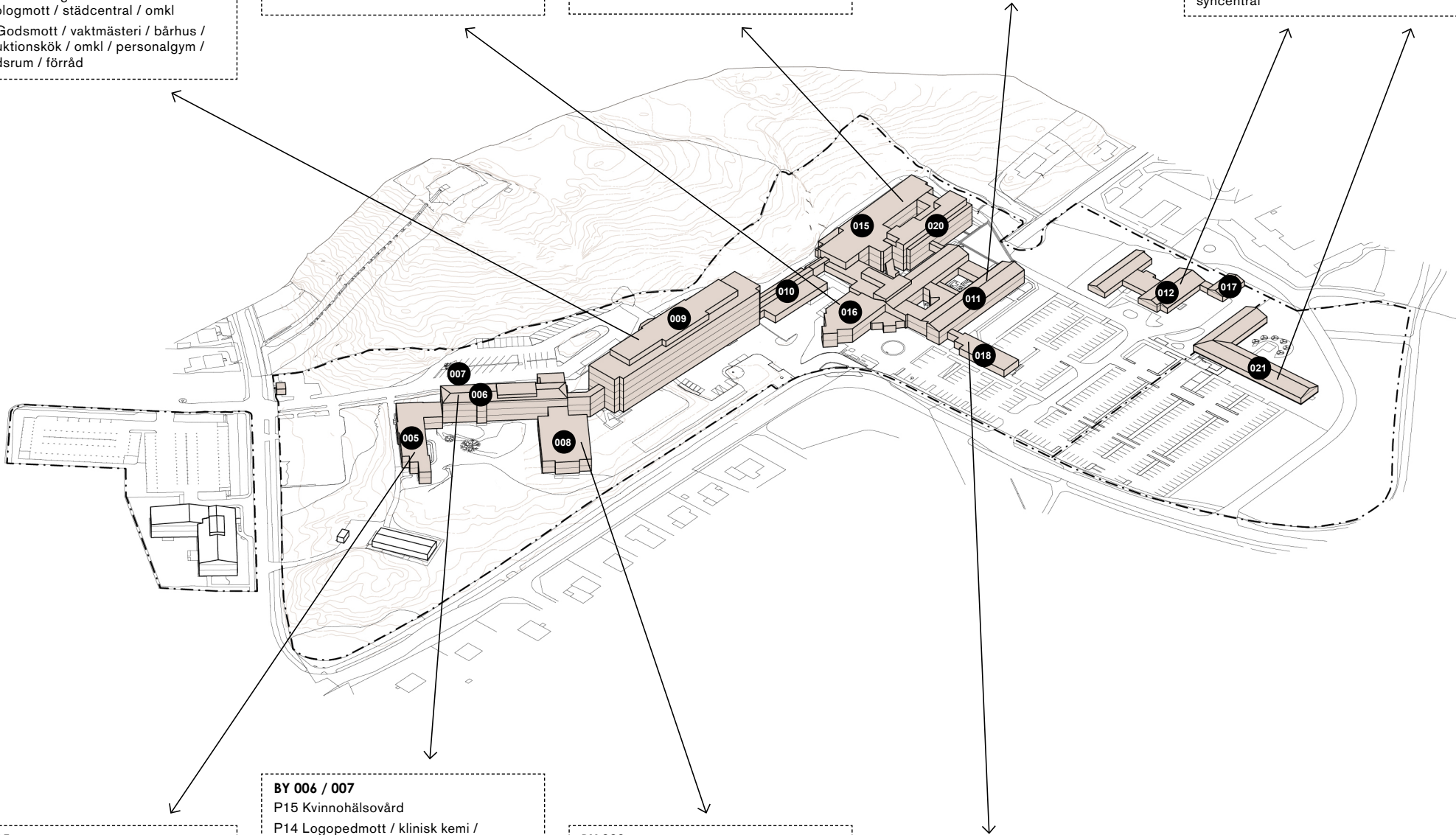
BY 016
P13 Hälsa och rehab / terapibassäng
P12 Café / adm städ och VNS

BY 015 / 020
P14 Operationsavd / uppvakningsenh / sterilteknisk enh
P13 Kirurg-, ortoped- och urologmott / mammografi / konferensrum / omkl
P12 Röntgen / närakut / skyddsrum
P11 Arkiv

BY 011
P13 Hälsa och rehab / gynekologmott / omkl / regionfastigheter
P12 Rehabilitering vuxen / rehabilitering barn och ungdom / centralreception / städcentral / skyddsrum / omkl

BY 012 / 017
P12 Ortopedteknisk mott / hjälpmedelscentrum / omkl

BY 021
P12 Hörselmott / hörselhabilitering / syncentral



BY 005
P13 Ögonmott
P12 Adm ögon / skyddsrum

BY 006 / 007
P15 Kvinnohälsövård
P14 Logopedmott / klinisk kemi / provtagning / adm BoU-mott
P13 Ögonmott / adm logoped / SITHS / konferensrum / omkl

BY 008
P14 BoU-mott
P13 ÖNH-mott / dietistmott / skyddsrum

BY 018
P12 Apotek

SJUKHUSET I KUNGSBACKA
Befintlig verksamhet 2023-09-05

Behovsinventering

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

Att tillgodose lokalbehov för öppenvårdsmottagningar i Kungsbacka ger även förbättrade förutsättningar för att ta emot patientflöden från Varberg och Halmstad.

Befintliga lokaler saknar förutsättningar för en god arbetsmiljö då funktionalitet inte stödjer teambaserade arbetssätt 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.

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

Öppenvårdsmottagningar

Alla mottagningar har stora och omfattande lokalbehov. Mottagningarna saknar undersökningsrum, behandlingsrum och stödllokaler för att kunna ta emot fler patienter och nya uppdrag. Inom mottagningsverksamhet för opererande specialiteter saknas även förutsättningar för lokaler för mindre kirurgi samt endoskopi med stödllokaler. Lokalernas utformning begränsar möjligheten att förändra patientflöden och arbetssätt på mottagningarna. Både ögonmottagningen och barn- och ungdomsmottagningen ligger i fastigheter som har uppnått sin tekniska livslängd. Ögonmottagningen har behov av lokaler för ögonoperation och injektionsbehandling. Barn- och ungdomsmottagningen har ett specifikt behov av mottagningsrum med ingång utifrån för att kunna separera flöden och behöver placeras i nära samband med barnhabiliteringen.

Operationsavdelningen

Operationsavdelningen har omfattande behov av utökad yta. Generellt saknas förutsättningar för effektiva patientflöden. Operationssalarna är inte tillräckligt stora för den medicintekniska utrustningen som används idag och lokalerna har inte förutsättningar möta dagens tekniska krav vad det gäller ventilation. Det finns behov av fler förberedelse- och uppvakningsplatser. Lokalerna behöver anpassas för barn och flöden för barn och vuxna behöver separeras.

Slutenvårdsavdelningen

I Kungsbacka finns en slutenvårdsavdelning för palliativ vård, geriatrisk rehabilitering och postoperativ vård. Slutenvårdsavdelningen saknar lokalmässiga förutsättningar för att bedriva modern sjukvård. Lokalerna behöver anpassas för att uppnå dagens tillgänglighetskrav och arbetsmiljökrav. På slutenvårdsavdelningen finns för få enkelrum. Flertalet vårdrum saknar möjlighet att isolera smitta och förhindra smittspridning. Det saknas utrymmen för träning och rehabilitering. Slutenvårdavdelningen behöver vara placerad nära operation och uppvakningsavdelningen för att främja optimala patientflöden och korta transportsträckor.

Medicinsk diagnostik

Nya metoder för bilddiagnostik, 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. Generellt finns det också ett stort behov av stödllokaler för effektiva patientflöden. Inom bilddiagnostik finns en fortsatt ökad efterfrågan på samtliga modaliteter inom röntgenverksamheten. Det saknas tillräcklig yta för administrativa lokaler och personalutrymmen. Klinisk kemi har behov av utökad yta för provtagning och väntrum men också större personalutrymmen.

BUP Barn- och ungdomspsykiatri

- Befintliga lokaler utanför sjukhusområdet med kontrakt på 10-15 år, efter planerad förändring 2024.
- Omfattande behov av utökad yta för BUPH.
- Önskar samlokalisera öppenvården för psykiatri med somatisk vård på sjukhusområdet på 10-15 års sikt.

Vuxenpsykiatri

- Befintliga lokaler utanför sjukhusområdet med kontrakt på 10-15 år, efter planerad förändring 2024.
- Önskar samlokalisera öppenvården för psykiatri med somatisk vård på sjukhusområdet på 10-15 års sikt.

Ögonkliniken

- Omfattande behov av utökad yta för öppenvården.
- Behov av lokaler som stödjer effektivare patientflöden.
- Behov av nya lokaler pga. omfattande lokalbehov som inte kan tillgodoses med enbart ombyggnation.

Barn- och Ungdomskliniken

- Lokaler i dåligt skick.
- Behov av utökad yta för öppenvården.
- Behov av ingång direkt utifrån.

Öron- näs- och halskliniken

- Ej funktionella lokaler i dåligt skick.
- Behov av utökad yta för öppenvården.
- Behov av lokaler för minimalinvasiv kirurgi.

Onkolog och Palliativmedicinska kliniken

- Behov av utökad yta för slutenvården och PKT.
- Mindre behov av yta på Kirurgmottagningen för ny verksamhet Onkologisk öppenvård.

Rehabiliteringskliniken

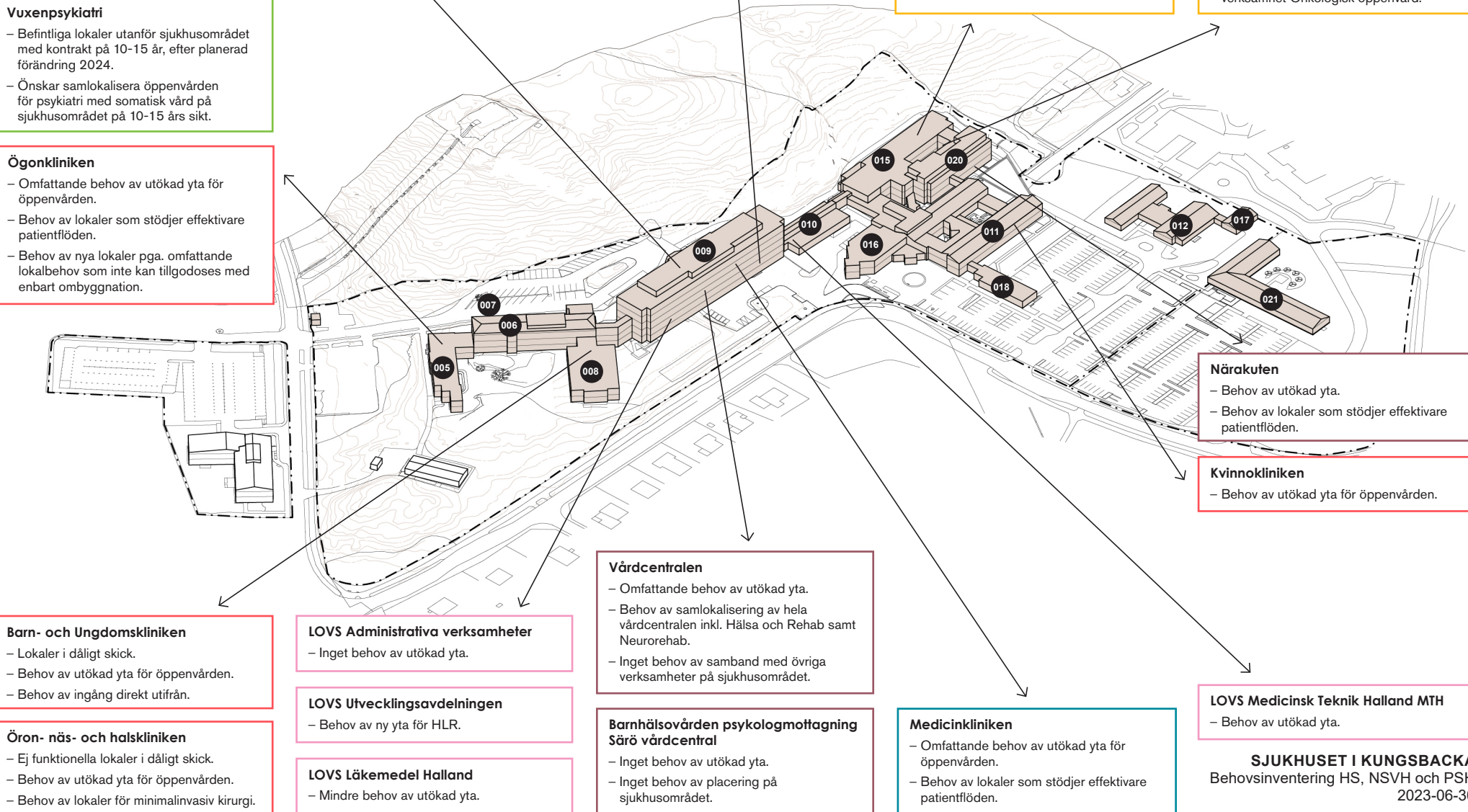
- Önskar samlokalisera hela kliniken.
- Behov av utökad yta för öppenvården.

Operations- och intensivvårdskliniken

- Ej funktionella lokaler.
- Omfattande behov av utökad yta.
- Behov av större OP-salar, lokaler som stödjer effektivare flöden och fler platser för övervakning och förberedelse.
- Behov av nya lokaler pga. omfattande lokalbehov som inte kan tillgodoses med enbart ombyggnation under pågående verksamhet.

Urologkliniken

- Mottagning innehållande kirurg-, ortoped- och urologmottagning.
- Behov av utökad yta för öppenvården.
- Behov av lokaler för endoskopi.
- Behov av lokaler för minimalinvasiv kirurgi.
- Behov av lokaler som stödjer effektivare patientflöden.
- Mindre behov yta inom öppenvården för ny verksamhet Onkologisk öppenvård.



Barn- och Ungdomskliniken

- Lokaler i dåligt skick.
- Behov av utökad yta för öppenvården.
- Behov av ingång direkt utifrån.

Öron- näs- och halskliniken

- Ej funktionella lokaler i dåligt skick.
- Behov av utökad yta för öppenvården.
- Behov av lokaler för minimalinvasiv kirurgi.

LOVS Administrativa verksamheter

- Inget behov av utökad yta.

LOVS Utvecklingsavdelningen

- Behov av ny yta för HLR.

LOVS Läkemedel Halland

- Mindre behov av utökad yta.

Vårdcentralen

- Omfattande behov av utökad yta.
- Behov av samlokalisering av hela vårdcentralen inkl. Hälsa och Rehab samt Neurorehab.
- Inget behov av samband med övriga verksamheter på sjukhusområdet.

Barnhälsovården psykologmottagning Särö vårdcentral

- Inget behov av utökad yta.
- Inget behov av placering på sjukhusområdet.

Medicinkliniken

- Omfattande behov av utökad yta för öppenvården.
- Behov av lokaler som stödjer effektivare patientflöden.

Närakuten

- Behov av utökad yta.
- Behov av lokaler som stödjer effektivare patientflöden.

Kvinnokliniken

- Behov av utökad yta för öppenvården.

LOVS Medicinsk Teknik Halland MTH

- Behov av utökad yta.

SJUKHUSET I KUNGSBACKA
Behovsinventering HS, NSVH och PSH
2023-06-30

Psykiatrisk verksamhet

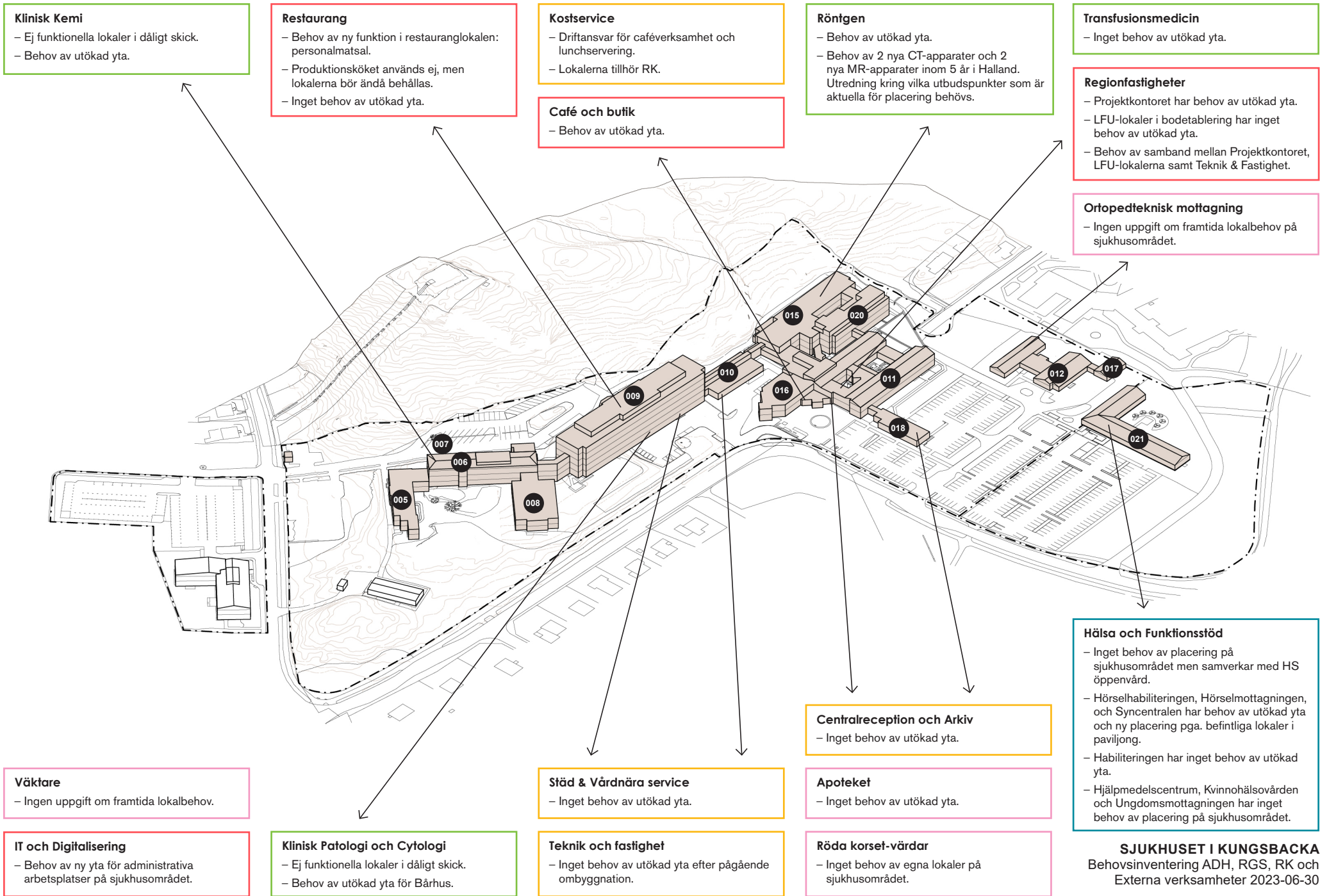
I Kungsbacka är psykiatrins verksamheter placerade i lokaler utanför sjukhusområdet. Psykiatrin önskar samlokalisera vuxenpsykiatrisk öppenvård och barn- och ungdomspsykiatrisk öppenvård på sjukhusområdet.

Närsjukvård

Vårdcentralen har omfattande behov av utökad yta. Trångboddheten begränsar förutsättningarna för effektiva patientflöden. Det saknas mottagningsrum men också lokaler att omhänderta patienter med misstänkt smitta. Det finns ett stort behov av samlokalisering av vårdcentral, hälsa och rehab och neurorehabilitering. Verksamheterna har inget behov av placering på sjukhusområdet. Närakuten har behov av utökad yta och lokaler som möjliggör ökande patientflöden men också möjligheter att separera flöden vid misstänkt smitta.

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.



Klinisk Kemi

- Ej funktionella lokaler i dåligt skick.
- Behov av utökad yta.

Restaurang

- Behov av ny funktion i restauranglokalen: personalmatsal.
- Produktionsköket används ej, men lokalerna bör ändå behållas.
- Inget behov av utökad yta.

Kostservice

- Driftansvar för caféverksamhet och lunchservering.
- Lokalerna tillhör RK.

Café och butik

- Behov av utökad yta.

Röntgen

- 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.

Transfusionsmedicin

- Inget behov av utökad yta.

Regionfastigheter

- Projektkontoret har behov av utökad yta.
- LFU-lokaler i bodetablering har inget behov av utökad yta.
- Behov av samband mellan Projektkontoret, LFU-lokalerna samt Teknik & Fastighet.

Ortopedteknisk mottagning

- Ingen uppgift om framtida lokalbehov på sjukhusområdet.

Väktare

- Ingen uppgift om framtida lokalbehov.

IT och Digitalisering

- Behov av ny yta för administrativa arbetsplatser på sjukhusområdet.

Klinisk Patologi och Cytologi

- Ej funktionella lokaler i dåligt skick.
- Behov av utökad yta för Bårhus.

Städ & Vårdnära service

- Inget behov av utökad yta.

Teknik och fastighet

- Inget behov av utökad yta efter pågående ombyggnation.

Centralreception och Arkiv

- Inget behov av utökad yta.

Apoteket

- Inget behov av utökad yta.

Röda korset-vårdar

- Inget behov av egna lokaler på sjukhusområdet.

Hälsa och Funktionsstöd

- Inget behov av placering på sjukhusområdet men samverkar med HS öppenvård.
- Hörselhabiliteringen, Hörselmottagningen, och Syncentralen har behov av utökad yta och ny placering pga. befintliga lokaler i paviljong.
- Habiliteringen har inget behov av utökad yta.
- Hjälpmedelscentrum, Kvinnohälsovården och Ungdomsmottagningen har inget behov av placering på sjukhusområdet.

SJUKHUSET I KUNGSBACKA
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 i byggnationen måste också samordnas med verksamheternas lokalbehov för att få en hållbar lokalförsörjningsplan.

Sjukhuset invigdes 1940 och har utvecklats från sjukstuga till sjukhus för planerad specialistvård med närakut och en vårdavdelning. Sjukstugan uppfördes 1939. I mitten av 1960-talet byggdes sjukstugan ut med två tillbyggnader. Under 1970-talet uppfördes en sjukhemsbyggnad och en panncentral. Under 1980-talet gjordes en utbyggnad av sjukhuset för vårdcentralsändamål. Då uppfördes också en separat byggnad för ambulansverksamhet på området. På 1990-talet uppfördes två nybyggnader för bl.a. röntgen och operation respektive terapibassäng. I anslutning till entrén uppfördes i början av 2000-talet en nybyggnad för apotek. 2004 startade en omdaning av sjukhuset i Kungsbacka med nybyggnation och ombyggnation i etapper. En tillbyggnad uppfördes för operationsverksamhet, närakut samt mottagningsverksamhet. Processen avstannade 2009 och blev aldrig slutförd.

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

De äldre byggnaderna i sydväst (by 005, 006, 007 och 008) bedöms vara i behov av totalrenovering eller rivning. De låga våningshöjderna och de begränsade byggnadsbredderna gör att de inte är lämpliga för vårdverksamheter och har för stora brister för att kunna möta vårdverksamheternas lokalbehov.

Lokalerna i by 009, 011 och 015 är totalt eller delvis ombyggda, har god standard och uppfyller i huvudsak kraven på en bra vårdmiljö och en god arbetsmiljö. De bedöms med kontinuerlig upprustning och investering kunna fungera bra för mottagningar i framtiden. Vårdavdelningen som är placerad i by 009 uppfyller dock inte dagens krav på en modern vårdavdelning vad det gäller tillgänglighet och arbetsmiljö och våningshöjden kan i framtiden också vara begränsande. Byggnad 015 uppfyller nätt och jämnt dagens krav för röntgen, kirurg-, ortoped- och urologmottagning, sterilcentral och operation. Våningshöjden och byggnadsbredden är begränsande och det finns ingen möjlighet för verksamheterna att expandera. Byggnaden bedöms dock kunna fungera bra för mottagningar även i framtiden.

För att möjliggöra en framtida utveckling krävs en förnyelse av byggnadsbeståndet. Det finns idag ett flertal lokalproblem i sjukhusets befintliga fastighetsbestånd, främst:

Byggnad 005

Byggnaden är totalt ombyggd 2006 med ny planlösning och ny teknik. Byggnaden har väldigt låga våningshöjder och begränsad byggnadsbredd och bedöms därför inte lämplig för vårdverksamheter i framtiden.

Byggnad 006, 007

Byggnaderna är ombyggda flera gånger i olika omfattning. Byggnaderna har väldigt låga våningshöjder. Byggnaderna är i behov av totalrenovering eller rivning.

Byggnad 008

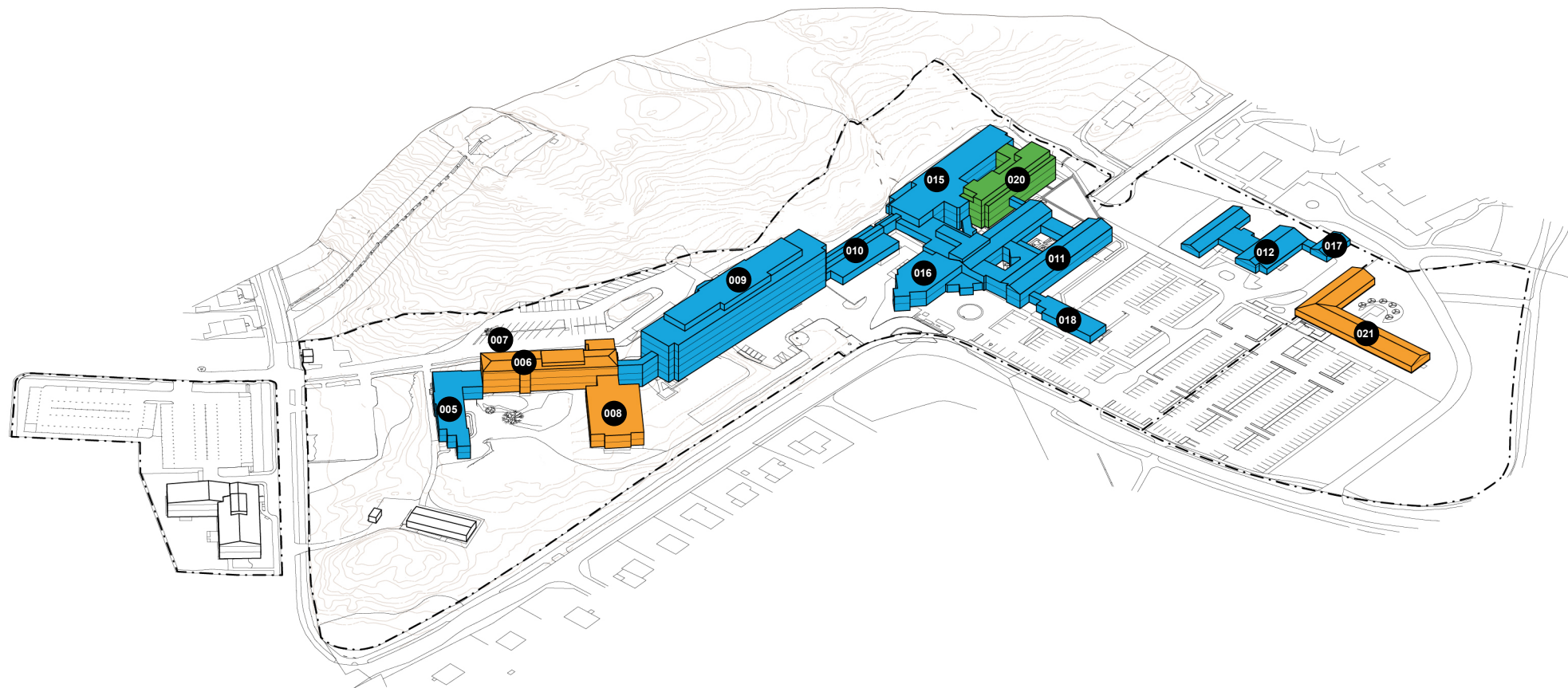
Byggnaden är ombyggd flera gånger i olika omfattning. Byggnaden har låga våningshöjder och ventilationssystemet är uttjänt och går inte att bygga om till dagens tekniska standard vare sig konstruktionsmässigt eller utrymmesmässigt. Byggnaden är i behov av totalrenovering eller rivning.

Byggnad 009

Plan 14-16 är totalt ombyggda 2006 med ny planlösning och teknik. Plan 12-13 är delvis ombyggda och de tekniska installationerna är här i varierande skick.

Byggnad 015

Byggnaden är tillbyggd och ombyggd vid flera tillfällen. Ventilationssystemet är i behov av utbyte men fläktrummet är trångt och går inte att utöka.



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

Fysiska förutsättningar

Struktur

Sjukhuset har succesivt byggts ut med start i början av 1940-talet då sjukhuset flyttades ut från stadens centrala delar. Sjukhusets struktur är utsträckt och uppdelad i två äldre och ett nyare byggnadskomplex som är sammankopplade med förbindelsegångar.

Man kan angöra sjukhuset från såväl öster som väster.

Öppenvårdsmottagningarna är placerade både i de nyare större utbyggnaderna från 1980- och 1990-talet i nordöst i anslutning till huvudentrén vid Tölövägen samt i de äldre byggnaderna i sydväst. Vid foten av Tölöberg, på Sjukstugegatan finns det även sekundära entréer till byggnad 006/007 som innehåller öppenvård och provtagning och till byggnad 009 som innehåller vårdcentral, öppenvård och sjukhusets vårdavdelning. En operationsavdelning och uppvakningsenhet finns i byggnad 015/020 med närhet till vårdavdelningen i byggnad 009. I byggnad 015 finns också röntgen med närhet till både närakut och kirurg-, ortoped- och urologmottagning.

Sjukhuset har idag inte en renodlad kommunikationsstruktur för olika typer av flöden. Det finns inte en sammanhängande transportkulvert eftersom den nyare bebyggelsen i nordöst saknar källarplan. Patienter anländer i första hand till sjukhusets huvudentré på plan 12 som är besöksplan och transportplan i de nordöstra delarna. Via hiss och trappa når man plan 13 som är besöksplan och transportplan i sjukhusets äldre byggnader i sydväst. I vissa av dessa delar sker transporterna i samma korridorer som patienter förflyttar sig. Idag måste också eventuella sängtransporter mellan operation och vårdavdelningen måste idag delvis ske på besöksplanet. Vid utveckling av sjukhusområdet är det viktigt att vidareutveckla strukturen för att förbättra samband och separering av flöden.

Sjukhusområdet är begränsat och har stora höjdskillnader. Flera olika marknivåer ansluter till den befintliga byggnadsstrukturens olika sidor vilket gör att sjukhusets tre större patiententréer är belägna på tre olika våningsplan. Byggnaderna är placerade i två olika områden med förskjutna höjdsystem vilket skapar kommunikationsmässiga problem och gör det svårt att orientera sig. En komplementbyggnad är dessutom placerad som enda länk mellan sjukhusets två områden vilket separerar vårdverksamheterna från varandra.

Byggnader och verksamhetsbehov

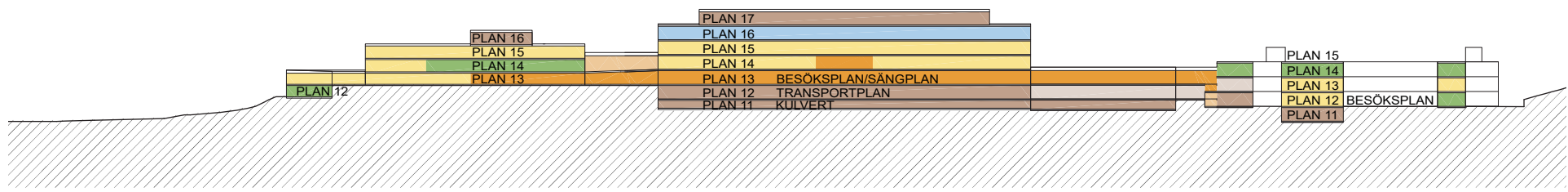
De äldre byggnaderna i sydväst har på grund av låga våningshöjder, dåliga installationsutrymmen och för små teknikutrymmen ingen utvecklingspotential. Deras begränsade byggnadsbredder gör också att de är svåra att bygga om på ett effektivt sätt till funktionella vårdlokaler.

Byggnad 015 som idag innehåller bland annat operation, röntgen och sterilcentral har för låg våningshöjd för att kunna möta dessa verksamheters framtida behov. Byggnaden är trång idag och det finns ingen möjlighet för verksamheterna att expandera. Det går inte heller att tillgodose verksamheternas lokalbehov med ombyggnation och pågående verksamhet i lokalerna samtidigt. Befintligt fläktrum är trångt och går inte att utöka. Byggnaden bedöms dock kunna fungera bra för öppenvårdsmottagningar även i framtiden.

Byggnad 009 bedöms kunna fungera bra för öppenvårdsmottagningar i framtiden. Vårdavdelningen uppfyller dock inte dagens krav på en modern vårdavdelning vad det gäller tillgänglighet, arbetsmiljö och lokaler som stödjer ett teambaserat arbetssätt. Våningshöjden kan i framtiden också vara begränsande.

Expansionsmöjligheter

I fastighetsutvecklingsplanen för sjukhuset i Kungsbacka från 2021 identifierades två naturliga expansionsområden inom sjukhusområdet. Ett område för utveckling av öppenvård på den befintliga parkeringsytan i nordöst och ett område för utveckling av de teknikintensiva verksamheterna i sydväst efter avveckling av de äldre byggnaderna. 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 lokalernas placering. Den ökande efterfrågan på medicinsk undersökning, diagnostik och behandling kräver en placering i direkt närhet till både akuta och planerade patientflöden. Lokalernas 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.

Öppenvårdsmottagningar

I stort sett alla öppenvårdsmottagningar har behov av utökade 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 stödllokaler. Genom att tillgodose behov av lokaler för endoskopi frigörs operationskapacitet för dagkirurgi.

Ögonmottagningen

Ögonmottagningens lokalbehov är prioriterade då den sedan länge har ett omfattande behov av utökade funktionella lokaler för att ge goda förutsättningar för effektiva patientflöden. Ögonmottagningen har även ett utökad uppdrag inom ögonoperation. Ögoninjektionsbehandling ökar och behöver separeras från andra patientflöden.

Medicinmottagningen

Medicinmottagningen har ett omfattande behov av utökad yta och funktionella lokaler som stödjer effektiva patientflöden och ett teambaserat arbetssätt. Den prioriteras även för att det ger förutsättningar att ta emot ett större patientflöde inom flera specialiteter för norra Halland.

Barn- och ungdomsmottagningen

Barn- och ungdomsmottagningen har behov av utökad yta, funktionella lokaler samt möjligheter att separera misstänkt infekterade patientflöden. Verksamheten har samband med Habiliteringen.

Operationsavdelningen

Det finns ett stort behov av större och mer funktionella lokaler för att ge goda förutsättningar för effektiva patientflöden och mer avancerad dagkirurgi. Lokalerna behöver ges förutsättningar för att ta emot infekterade patienter på ett adekvat sätt. Genom att prioritera lokalbehovet inom verksamheten ges även förutsättningar att ta emot bredare patientflöden inom dagkirurgi. Operationsavdelningen behöver placeras i nära samband till opererande öppenvårdsmottagningar, röntgen samt vårdavdelningen.

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.

Medicinsk diagnostik

Bilddiagnostik och Klinisk Kemi är centrala funktioner för en stor del av sjukvården och utgör en nödvändig del av många patientflöden, även från akutsjukhusen i Halland. Bilddiagnostik har ett behov av större lokalytor för att kunna byta ut men även utöka maskinparken och behöver funktionella lokaler som stödjer effektiva patientflöden. Lokaler behöver även placeras så att de är tillgängliga för utbyten av stor och tung utrustning. Klinisk Kemi har behov av större ytor för provtagningsverksamhet.

Närsjukvård

Vårdcentralen har ett omfattande behov av utökad yta och funktionella lokaler men även samlokalisering med hälsa & rehab samt neurorehabilitering. Verksamheten har inget behov av placering på sjukhusområdet.

Psykiatrisk verksamhet

Det finns ett generellt behov av att samlokalisera all psykiatrisk öppenvårdsverksamhet på sjukhusområdet för att åstadkomma mer sammanhållna patientflöden både inom verksamheten samt med barn- och ungdomsmottagningen och habiliteringen.

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 nära samband innebär att verksamheter behöver vara placerade så nära varandra som möjligt.

Följande prioriterade samband är utgångspunkter för lokalförsörjningsplanen:

Öppenvård nära ny huvudentré

- Mottagningar med stora patientflöden placeras i nybyggnad med ny huvudentré.

Nära samband mellan slutenvårdsavdelningen och teknikintensiva verksamheter

- Vårdavdelningen placeras med nära samband till operationsavdelningen och uppvakningsenheten.

Nära samband till röntgen

- Operationsavdelningen placeras med nära samband till röntgen.
- Öppenvården för opererande verksamheter placeras med nära samband till röntgen.
- Närakuten placeras med nära samband till röntgen.

Samla rehabverksamheter

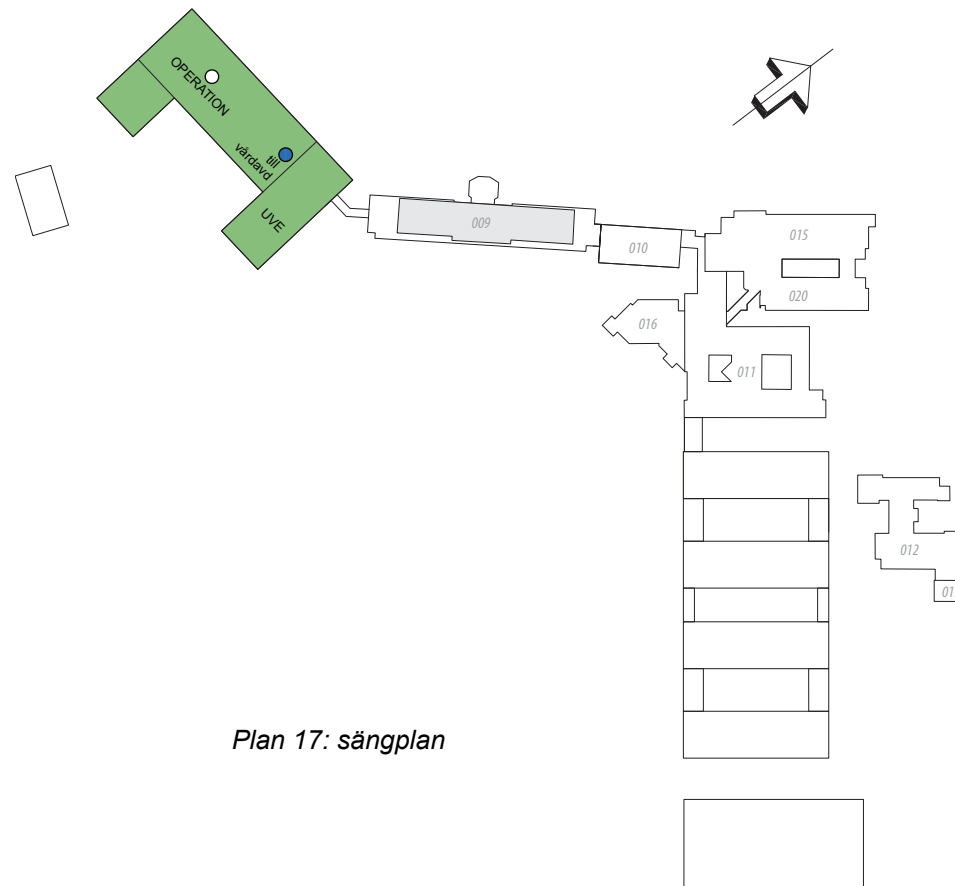
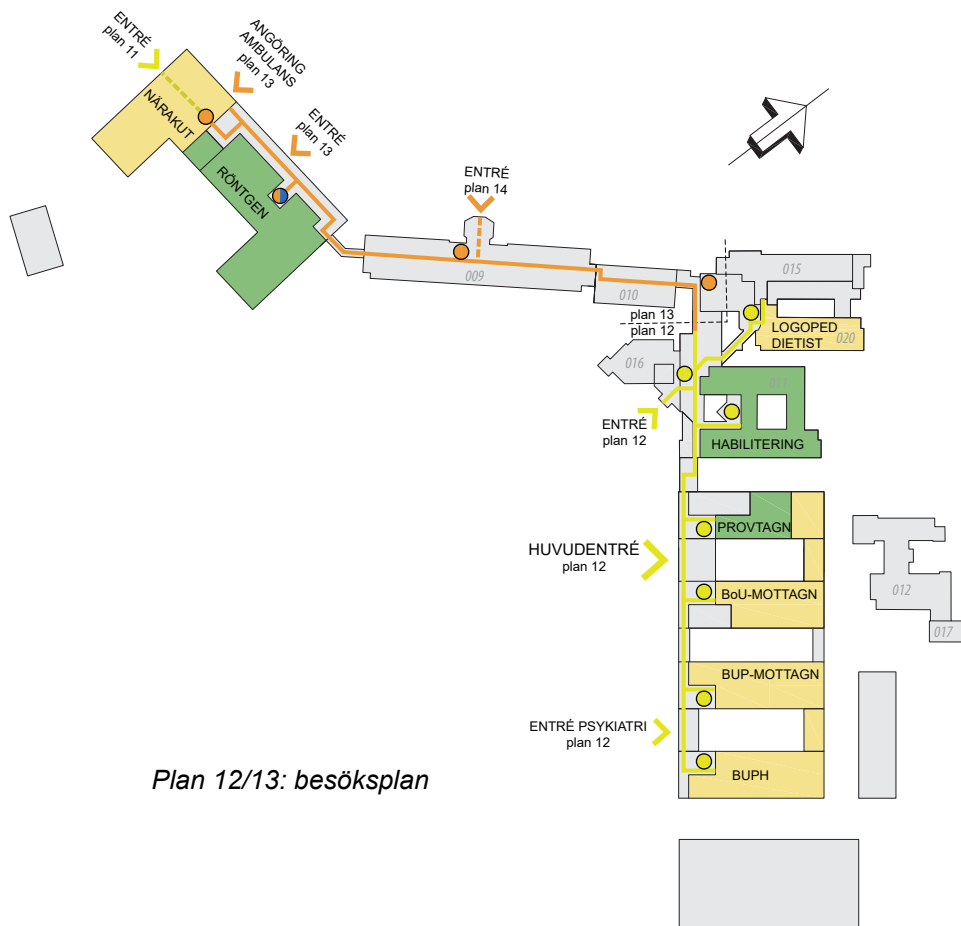
- Rehabiliteringsverksamheter samlas i befintliga byggnader för att främja samverkan och samnyttjande av lokaler.

Samla barnverksamheter

- Habiliteringen och barn- och ungdomsmottagningen placeras med nära samband på entréplan nära den nya huvudentrén.

Framtida möjlighet att samla psykiatrisk öppenvård på sjukhusområdet

- Psykiatrisk öppenvård för barn, ungdomar och vuxna kan samlas på sjukhusområdet för att främja samverkan och trygghet för patientflöden som överlappar över tid.
- Psykiatrisk öppenvård för barn och ungdomar kan placeras med nära samband till både barn- och ungdomsmottagningen och habiliteringen.



- Öppenvård plan 12
- Öppenvård plan 13
- Slutenvård
- Vertikal kommunikation
- Öppenvård
- Medicinsk behandling

Framtidens sjukhus Kungsbacka

I detta avsnitt beskrivs förslaget i sin helhet för framtidens sjukhus Kungsbacka. 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 med stora höjdskillnader gör det nödvändigt att ta ett stort grepp i förslaget för framtidens sjukhus Kungsbacka. Förslaget innebär att sjukhuset byggs ut på både den nordöstra och sydvästra sidan. Majoriteten av befintliga byggnader behålls för att nyttjas till verksamheter vars behov kan tillgodoses i de lokalerna.

De äldre byggnaderna i sydvästra delen av sjukhusområdet är i behov av rivning då de är i dåligt skick, har låga våningshöjder och smala huskroppar vilket begränsar möjligheterna att skapa funktionella lokaler för vården. För att kunna riva dessa byggnader behöver nya lokaler tillskapas för de öppenvårdsverksamheter som är placerade där.

En nybyggnad för öppenvård uppförs på den nuvarande parkeringsytan i anslutning till den nyaste bebyggelsen i nordöst. Ett nytt parkeringshus måste därför uppföras. I den nya byggnaden placeras öppenvårdsmottagningar med stora patientflöden tillsammans med en ny huvudentré med angöring och grönytor, en gemensam provtagning, ett apotek och ett café med möjligheter att sitta utomhus. Placeringen av barn- och ungdomsmottagningen på entréplanet möjliggör en separat entré för barn och ungdomar med misstänkt infektion samt nära samband till habiliteringen som idag ligger på entréplanet i den anslutande byggnaden. På detta sätt samlas sjukhusets barnverksamheter.

En flyttkedja genomförs som möjliggör rivning av de äldre byggnaderna i sydväst för att skapa plats för en nybyggnad för teknikintensiva verksamheter innehållande nya lokaler för operation, röntgen och öppenvård för opererande verksamheter samt en närakut som nås från en ny entrépunkt med angöring från Gamla Göteborgsvägen. Nybyggnaden innehåller även ett våningsplan med möjlighet att skapa en modern vårdavdelning med nära samband till operationsavdelningen och uppvakningsenheten. Genom att placera de teknikintensiva verksamheterna med nära samband till den befintliga vårdavdelningen i byggnad 009 finns det möjlighet att bygga en länk till nybyggnaden för att på det sättet få nära samband och korta sängtransporter till operation på samma våningsplan. De två möjliga placeringarna av vårdavdelningen ger goda förutsättningar att i framtiden kunna möta olika behov och kravställningar. Ombyggnad av delar av byggnad 009 kan också startas och vårdcentralen får möjlighet att utvecklas där.

Rehabiliteringsverksamheter samlas i befintliga byggnader. Detta ger bra möjligheter för både samverkan och samnyttjande av lokaler som till exempel befintlig terapibassäng och gymnastiksal.

Sjukhusgemensamma lokaler för administration, konferens och utbildning tillskapas både genom ombyggnader av befintliga lokaler och som del av nybyggnader.

Förslaget redovisar också framtida utbyggnadsmöjligheter i sjukhusområdets nordöstra del. Där finns det möjlighet att samla de psykiatriska öppenvårdsverksamheterna för barn, ungdomar och vuxna som idag är placerade utanför sjukhusområdet för att främja samverkan samt att placera de barn- och ungdomspsykiatriska verksamheterna med nära samband till övriga barn- och ungdomsverksamheter.

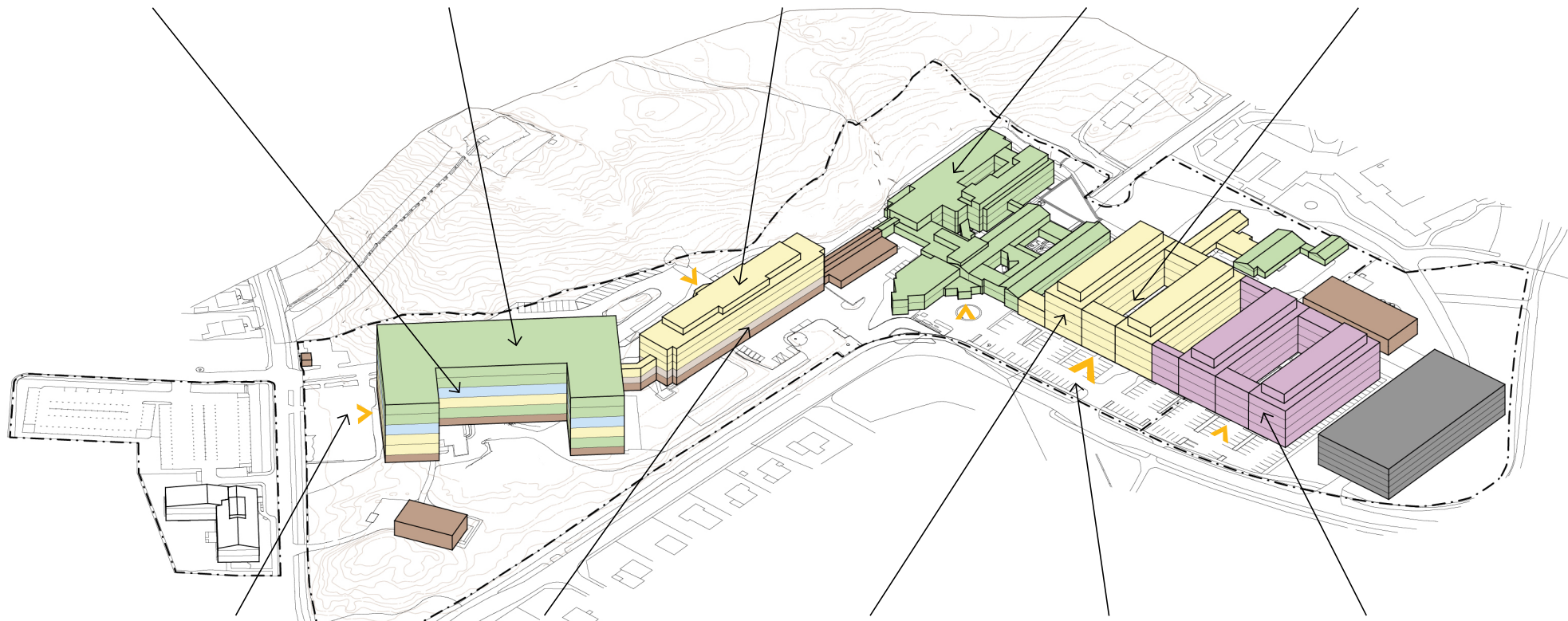
Nybyggnad för **närakut, öppenvård för opererande verksamheter** och möjlighet till en modern **vårdavdelning**.

Nybyggnad för **teknikintensiva verksamheter**: operation, röntgen.

Vårdcentral, barnvårdscentral och **barnhälsovårdens psykolog-mottagning** utvecklas i befintlig byggnad.

Rehabiliteringsverksamheter samlas i befintliga byggnader nära befintlig terapibassäng och gymnastiksal.

Barnverksamheter: Habilitering och barn- och ungdomsmottagning samlas på entréplan nära huvudentrén.



Ny entré i väst med angöring.

Sjukhusgemensam administration med konferens- och utbildningslokaler utvecklas i befintlig byggnad.

Nybyggnad för **öppenvård** med huvudentré, reception, apotek, café och provtagning.

Ny huvudentré med angöring och grönytor.

Framtida möjlighet att samla **psykiatrisk öppenvård** för barn, ungdomar och vuxna på sjukhusområdet.

- Medicinsk behandling/service
- Öppenvård
- Psykiatrisk vård
- Parkering
- Slutenvård
- Administration Övrig service
- Komplementverksamhet
- >
 Entré

Följande föreslås:

- Ny huvudentré i nybyggnaden i nordöst med centralreception, apotek, café och klinisk kemi med gemensam provtagning.
- Samla öppenvård med stora patientflöden i nybyggnaden i nordöst:
 - Ögonmottagningen placeras nära huvudentrén och får nya lokaler för ögonoperationer och ögoninjektioner.
 - Medicinmottagningen placeras nära huvudentrén och får utökad yta.
- Samla barnverksamheter i nybyggnaden i nordöst:
 - Barn- och ungdomsmottagningen placeras på entréplanet med möjlighet till en separat entré för barn och ungdomar med misstänkt infektion samt nära habiliteringen i by 011 och får utökad yta.
 - Framtida möjlighet att placera de barn- och ungdomspsykiatriska verksamheterna på sjukhusområdet med nära samband till övriga barn- och ungdomsverksamheter.
- Öron-, näs- och halsmottagningen placeras i nybyggnaden i nordöst och får nya lokaler för minimalinvasiv kirurgi.
- Framtida möjlighet att placera kvinnohälsovården på sjukhusområdet i nybyggnaden i nordöst.
- Samla operation, röntgen, öppenvård för opererande verksamheter och närakut i nybyggnaden i sydväst:
 - Närakuten placeras vid den nya entrén i sydväst med möjlighet till en separat entré för patienter med misstänkt infektion och får utökad yta.
 - Röntgen och mammografi placeras nära operation, närakut och öppenvården för opererande verksamheter och får utökad yta.
 - Kirurg-, ortoped- och urologmottagningen och gynekologmottagningen placeras med nära samband till röntgen och operationsavdelningen och får nya lokaler för endoskopi och minimalinvasiv kirurgi.
 - Operationsavdelningen och uppvakningsenheten placeras med nära samband till vårdavdelningen och röntgen och får utökad yta.
 - En möjlighet att placera en modern vårdavdelning inklusive det palliativa konsultteamet med nära samband till operationsavdelningen och uppvakningsenheten.
 - Verksamheter inom medicinsk teknik Halland (MTA och MAH) placeras med nära samband till de teknikintensiva verksamheterna och får utökad yta.
- Samla rehabiliteringsverksamheter i befintliga byggnader:
 - Sjukgymnastik, arbetsterapi, dietistmottagning och logopedmottagning placeras i by 015 och 020 nära hälsa och rehab och habiliteringen i by 011 och terapibassängen i by 016 och får utökad yta.
 - Kurators- och psykologmottagning placeras i by 011 och får utökad yta.
 - Neurorehab placeras i by 015 och 020 nära hälsa och rehab och habiliteringen i by 011.
 - Hälsa- och funktionsstöd; hörselmottagningen, hörselhabiliteringen och syncentralen placeras i by 015 och 020 nära övriga rehabiliteringsverksamheter och får utökad yta.
- Befintlig huvudentré behålls som en sekundär entré. I by 011 och 016 placeras sjukhusgemensamma lokaler för administration och konferens samt serviceverksamheter.
- Regionfastigheters projektkontor placeras på entréplanet i by 015 och 020 och får utökad yta.
- Vårdcentralen får utökad yta i befintligt läge i by 009 tillsammans med barnvårdscentralen och barnhälsovårdens psykologmottagning.
- Sjukhusgemensamma lokaler för sjukhusledning och administration får utökad yta tillsammans med nya lokaler för IT och digitalisering och HLR-utbildning i by 009.
- Den befintliga restauranglokalen i by 009 får en ny funktion som personalmatsal.
- Bårhuset får utökad yta i befintligt läge i by 009.
- Sjukhusgemensamma lokaler för administration, konferens och utbildning tillskapas både genom ombyggnader av befintliga lokaler och som del av nybyggnader.
- Nya omklädningsdelar tillskapas både genom ombyggnader av befintliga lokaler och som del av nybyggnader i källarplan.
- Framtida utbyggnadsmöjligheter i sjukhusområdets nordöstra del ger möjlighet att samla de psykiatriska öppenvårdsverksamheterna för barn, ungdomar och vuxna samt att placera de barn- och ungdomspsykiatriska verksamheterna med nära samband till övriga barn- och ungdomsverksamheter.

BY 009
 P16 Disp
 P15 Vårdcentral / barnvårdscentral / BHV psykologmott
 P14 Vårdcentral
 P13 Personal matsal / HLR / ITD / adm gemensam / sjukhusledning / städcentral / omkl
 P12 Godsmott / vaktmästeri / bårhus / produktionskök / omkl / personalgym / skyddsrum / förråd

BY 010
 P12 Teknik och fastighet

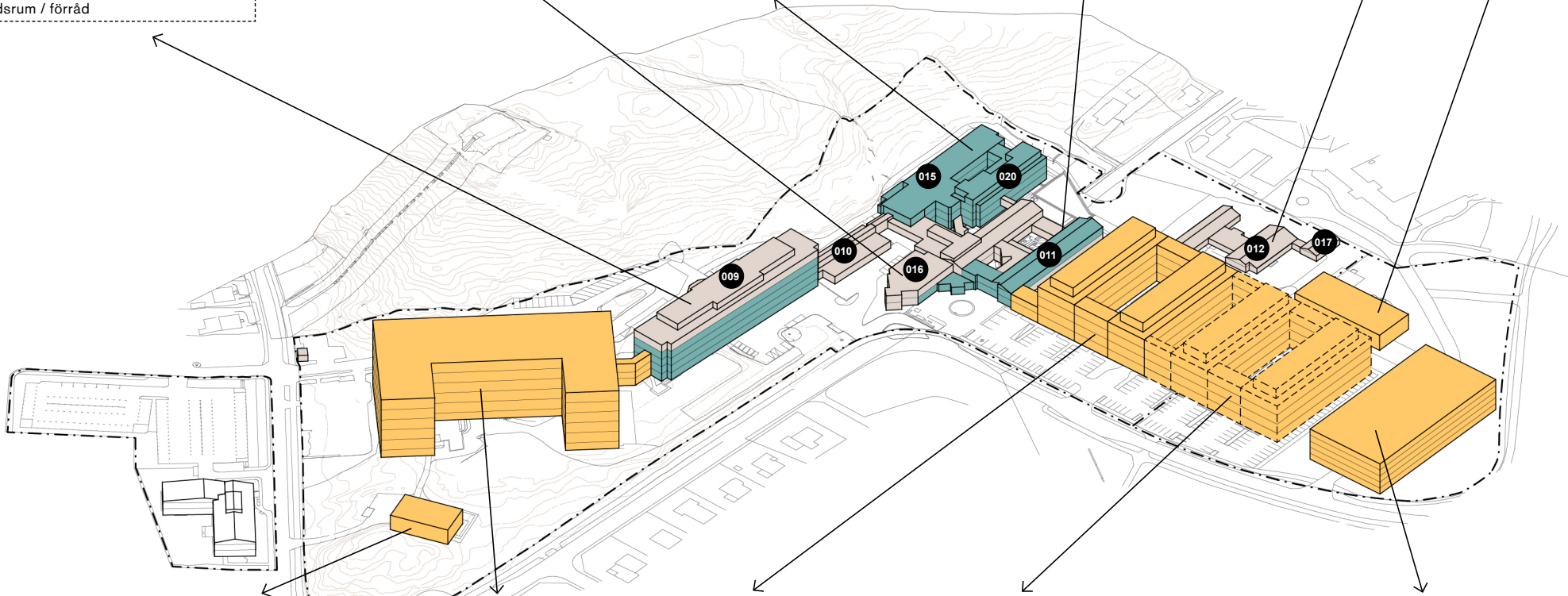
BY 016
 P13 Hälsa och rehab / terapibassäng
 P12 Konferensrum / adm städ och VNS

BY 015 / 020
 P14 Hörselmott / hörselhabilitering / syncentral
 P13 Neurorehab / arbetsterapi / sjukgymnastik / konferensrum / omkl
 P12 Logopedmott / dietistmott / regionfastigheter / omkl / förråd / skyddsrum
 P11 Arkiv

BY 011
 P13 Hälsa och rehab / omkl / kurators- och psykologmott / adm gemensam
 P12 Rehabilitering vuxen / rehabilitering barn och ungdom / SITHS / väktare / städcentral / skyddsrum / omkl

BY 012 / 017
 P12 Ortopedteknisk mott / hjälpmedelscentrum / omkl

NYBYGGNAD KOMPLEMENTBYGGNAD



NYBYGGNAD KOMPLEMENTBYGGNAD

NYBYGGNAD (i sydväst)
 P17 Operationsavd / uppvakningsenh / sterilteknisk enh
 P16 Vårdavd / PKT
 P14 Kirurg-, ortoped- och urologmott / gynekologmott
 P13 Närakut / röntgen / mammografi
 P12 Konferensrum / MTH MTA & MAH / omkl / skyddsrum / förråd
 P11 Entré

NYBYGGNAD (i nordöst)
 P15 Ögonmott / ögoninjektioner och ögonoperationer / adm ögon / adm gemensam
 P14 ÖNH-mott / Kvinnohälsovård / adm ÖNH / adm KHV / adm gemensam
 P13 Medicinmott / adm medicin / adm gemensam
 P12 Huvudentré / centralreception café och butik / apotek / klinisk kemi / provtagning / BoU-mott
 P11 Omkl / förråd

NYBYGGNAD PSYKIATRI
 P15 VPM / adm VPM / adm gemensam
 P14 VPM / adm VPM / adm gemensam
 P13 BUP-mott / adm BUP / adm gemensam
 P12 BUP-mott / BUPH

NYBYGGNAD P-HUS

Nybyggnad
 Ombyggnad
 Befintliga byggnader

Verksamhet med ny placering

Planer framtida utseende

PLAN 11

På plan 11 som är sjukhusets kulvertplan finns en befintlig kulvert i byggnad 009 och 010.

I nybyggnaden i sydväst placeras en ny entré med angöring vid Gamla Göteborgsvägen, teknik inklusive kulvert som länkar till den nya komplementbyggnaden samt en ny kulvert för att ansluta till den befintliga kulverten i byggnad 009.

I de befintliga delarna av byggnad 010 och 015 finns teknik och ett arkiv. Nybyggnaden i nordöst innehåller omklädning, förråd och teknik samt en kulvert som länkar till den nya komplementbyggnaden. En möjlig framtida placering av ytterligare en kulvertdragning under de centrala delarna av sjukhuset redovisas. I ett mer långsiktigt perspektiv när dessa byggnader är i behov av totalrenovering eller rivning är då en sammanhängande kulvert på plan 11 möjlig att åstadkomma.

FÖRKLARINGAR



Verksamhet med ny placering



Verksamhet som inte flyttas men får utökad yta



Verksamhet som inte flyttas



Byggnad som rivs



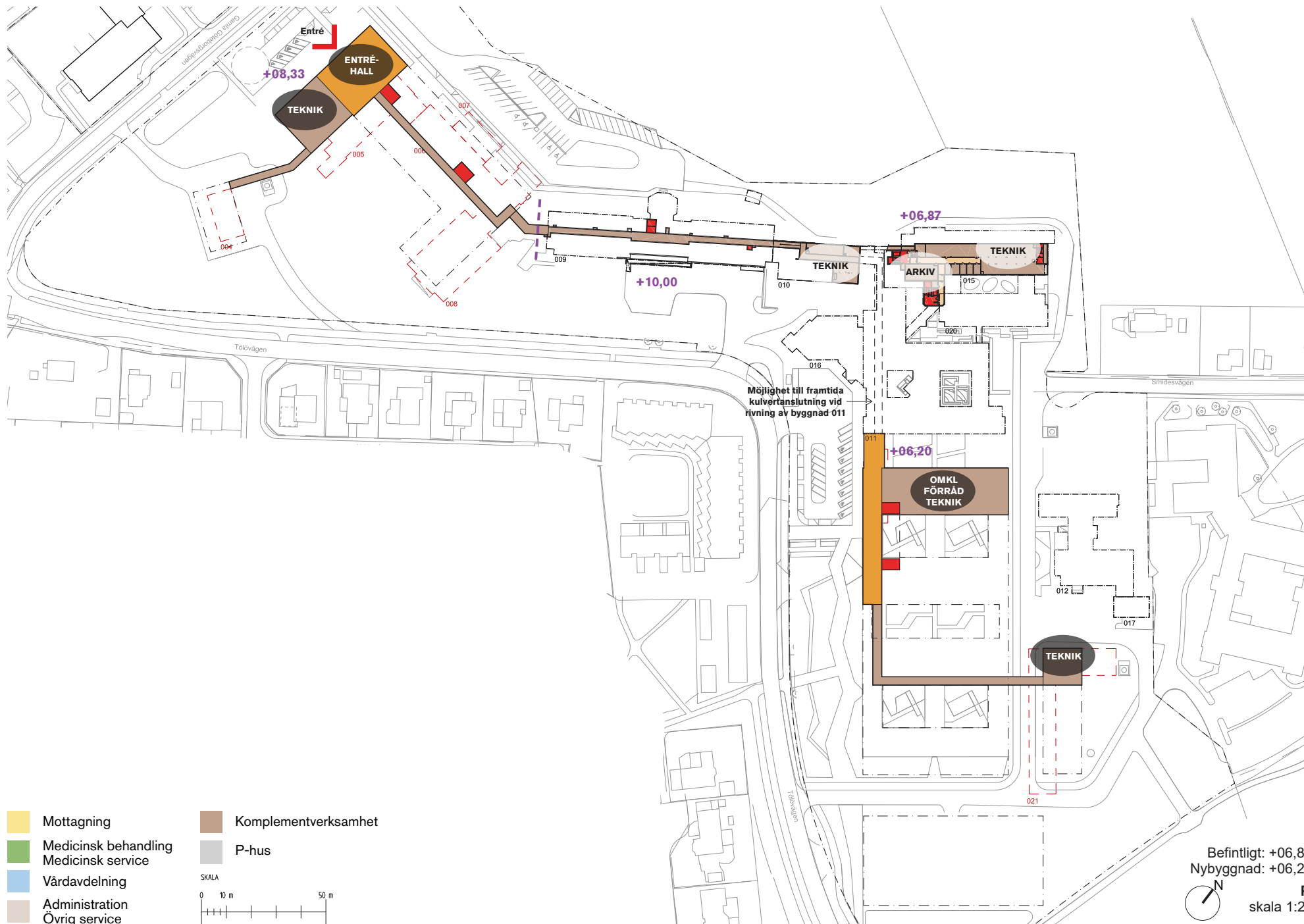
Disponibel yta



Huvudkommunikation



Vertikal kommunikation



- Mottagning
- Medicinsk behandling
- Medicinsk service
- Vårdavdelning
- Administration
- Övrig service

- Komplementverksamhet
- P-hus

SKALA

0 10 m 50 m

Befintligt: +06,87 / 10,00
 Nybyggnad: +06,20 / 08,33

PLAN 11
 skala 1:2000 (A4)

PLAN 12 - BESÖKSPLAN OCH TRANSPORTPLAN

I nybyggnaden i sydväst placeras lokaler för verksamheter inom medicinsk teknik Halland; medicinteknisk avdelning (MTA) och medicinsk apparatur i hemmet (MAH) samt sjukhusgemensamma konferenslokaler. Här finns också omklädning, skyddsrum, förråd och teknik som länkas samman med byggnad 009.

I byggnad 009 finns befintliga lokaler; godsmottagning, produktionskök, personalgym, städcentral, skyddsrum, omklädning och förråd. Bårhuset får utökade lokaler i befintlig läge på detta våningsplan.

I byggnad 015 och 020 placeras rehabverksamheter; dietistmottagningen och logopedmottagningen. Här placeras också lokaler för regionfastigheters projektkontor, omklädning och förråd. Här finns ett befintligt skyddsrum, en befintlig städcentral och befintlig teknik.

Den befintliga huvudentrén i byggnad 011 och 016 behålls som en sekundär entré. I de lokaler som frigörs när huvudentréfunktioner flyttas till nybyggnaden i nordöst placeras sjukhusgemensamma konferenslokaler, lokaler för SITHS, väktare och röda korset värdar samt fler besökstoalletter. Rehabiliteringen ligger kvar i sina befintliga lokaler i byggnad 011 med närhet till barn- och ungdomsmottagningen i nybyggnaden.

I nybyggnaden vid Tölövägen i nordöst placeras en ny huvudentré med angöring och grönytor, en centralreception, ett apotek och ett café med möjligheter att sitta utomhus. Klinisk kemi med gemensam provtagning placeras på entréplanet i nybyggnaden i nordöst nära huvudentrén. Barn- och ungdomsmottagningen placeras på entréplanet i nybyggnaden i nordöst, med möjlighet att anordna en separat entré för barn och ungdomar med misstänkt infektion samt nära samband till rehabiliteringen som idag ligger på entréplanet i anslutande byggnad 011. På detta sätt samlas sjukhusets barnverksamheter.

Hjälpmiddelscentrum (HMC) och ortopedteknisk mottagning ligger kvar i befintliga byggnader 012/017.

Två nya komplementbyggnader föreslås i sjukhusområdets nordöstra respektive sydvästra del. I nordöst placeras även ett nytt parkeringshus.

Förslaget redovisar också framtida utbyggnadsmöjligheter i nordöst för att samla de psykiatriska öppenvårdsverksamheterna på sjukhusområdet. På detta våningsplan finns då möjlighet att placera lokaler för barn och ungas psykiska hälsa (BUPH) och delar av barn- och ungdomspsykiatriska mottagningen som då får nära samband med både barn- och ungdomsmottagningen och rehabiliteringen.



- Mottagning
 - Medicinsk behandling
Medicinsk service
 - Vårdavdelning
 - Administration
Övrig service
 - Komplementverksamhet
 - P-hus
- SKALA
0 10 m 50 m

Befintligt: +10,47 / 12,23
 Nybyggnad: +09,80 / 12,23
PLAN 12
 skala 1:2000 (A4)

PLAN 13 - BESÖKSPLAN

I nybyggnaden i sydväst placeras närakuten med nära samband till röntgen. Mammografi placeras med direkt samband till röntgen. På detta våningsplan finns också angöring för ambulans och en separat entré för patienter med misstänkt infektion till närakuten samt en sekundär entré till byggnaden från Sjukstugegatan.

I byggnad 009 utvecklas sjukhusgemensamma lokaler för sjukhusledning och administration. Här placeras också nya lokaler för IT och digitalisering och HLR-utbildning. Den befintliga restauranglokalen får en ny funktion som personalmatsal. Här finns också befintlig omklädning, städcentral och teknik.

I byggnad 015 och 020 samlas rehabiliteringsverksamheter; sjukgymnastik, arbetsterapi samt neurorehab nära hälsa och rehabs befintliga lokaler i byggnad 011 och befintlig terapibassäng i byggnad 016. Befintliga sjukhusgemensamma konferenslokaler kan utökas när mammografin flyttar till nybyggnaden i sydväst. Här finns också befintlig omklädning och teknik.

I byggnad 011 placeras också rehabiliteringsverksamheter; kuratorsmottagningen och psykologmottagningen samt sjukhusgemensam administration.

I nybyggnaden i nordöst placeras medicinmottagningen. Medicinmottagningen som har ett stort patientflöde, får då lokaler med nära samband till huvudentrén. Det finns också lokaler för administration för medicinkliniken samt sjukhusgemensam administration.

Förslaget redovisar också framtida utbyggnadsmöjligheter i nordöst för att samla de psykiatriska öppenvårdsverksamheterna på sjukhusområdet. På detta våningsplan finns då möjlighet att placera barn- och ungdomspsykiatriska mottagningen som då får nära samband med övriga barnverksamheter på plan 12 i denna del av sjukhuset. Det finns också lokaler för administration för barn- och ungdomspsykiatriska mottagningen och gemensam administration för psykiatrin.



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

SKALA
0 10 m 50 m

Befintligt: +14,07 / 15,83
 Nybyggnad: +14,30 / 15,83
PLAN 13
 skala 1:2000 (A4)

PLAN 14

I nybyggnaden i sydväst placeras mottagningar för opererande verksamheter; kirurg-, ortoped- och urologmottagningen och gynekologmottagningen med nära samband till både röntgen och operationsavdelningen.

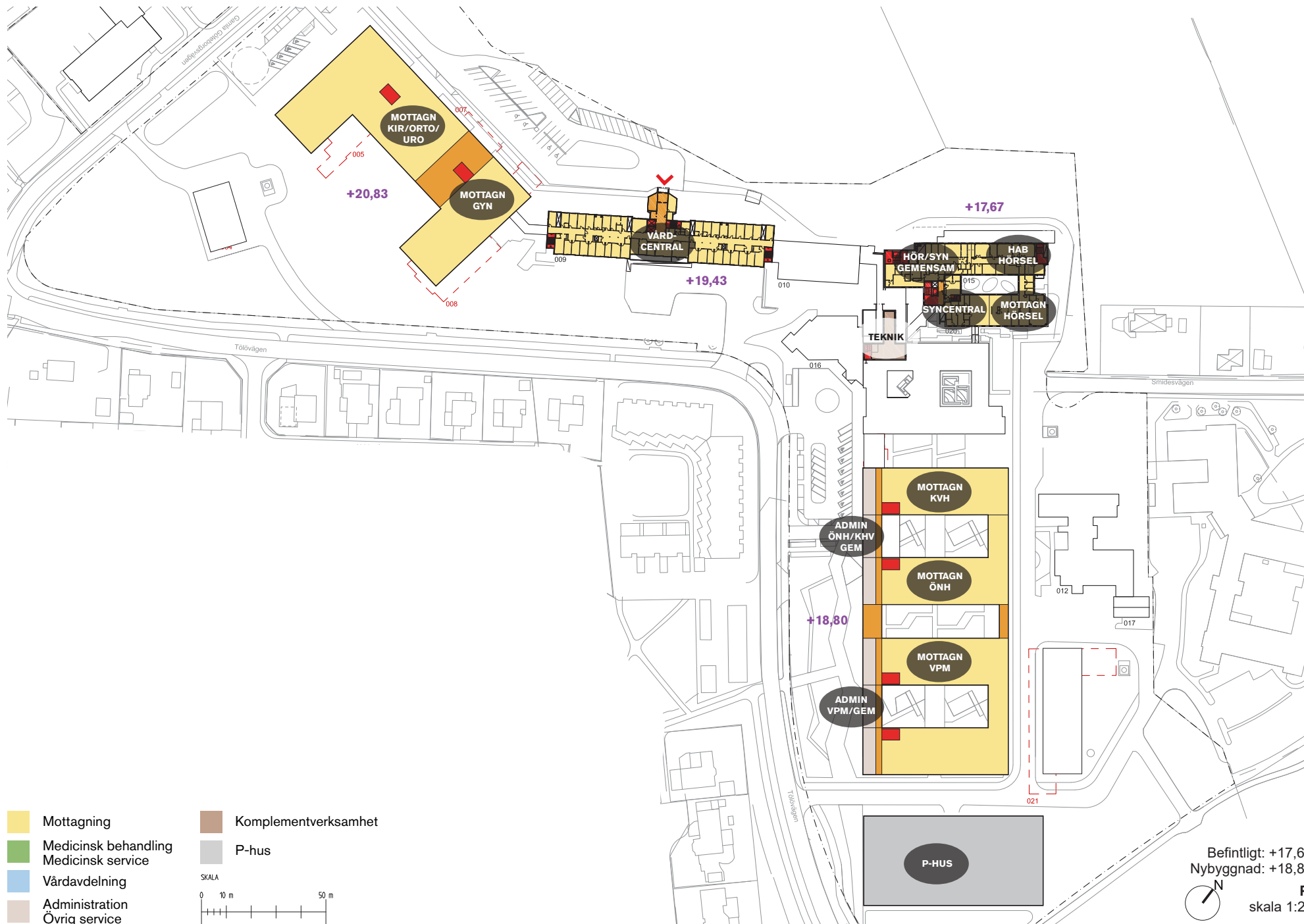
I byggnad 009 får vårdcentralen utökad yta på detta våningsplan eftersom barnvårdscentralen flyttar till våningsplanet ovanför. Entrén till byggnad 009 från Sjukstugegatan behålls.

I byggnad 015 och 020 placeras hälsa- och funktionsstöds verksamheter; hörselmottagningen, hörselhabiliteringen och syncentralen med nära samband till övriga rehabiliteringsverksamheter som är placerade på plan 12 och 13 i dessa byggnader samt habiliteringen på plan 12 i byggnad 011 och hälsa och rehab och kuratorsmottagningen och psykologmottagningen på plan 13 i byggnad 011.

I nybyggnaden i nordöst placeras öron-, näs- och halsmottagningen. Det finns också lokaler för administration för öron-, näs- och halskliniken och sjukhusgemensam administration. Förslaget redovisar också en framtida möjlighet att placera kvinnohälsovården på detta våningsplan.

Förslaget redovisar också framtida utbyggnadsmöjligheter i nordöst för att samla de psykiatriska öppenvårdsverksamheterna på sjukhusområdet.

På detta våningsplan finns då möjlighet att placera delar av vuxenpsykiatrimottagningen. Det finns också lokaler för administration för vuxenpsykiatrimottagningen och gemensam administration för psykiatrin.



Befintligt: +17,67 / 19,43
 Nybyggnad: +18,80 / 20,83
PLAN 14
 skala 1:2000 (A4)

PLAN 15

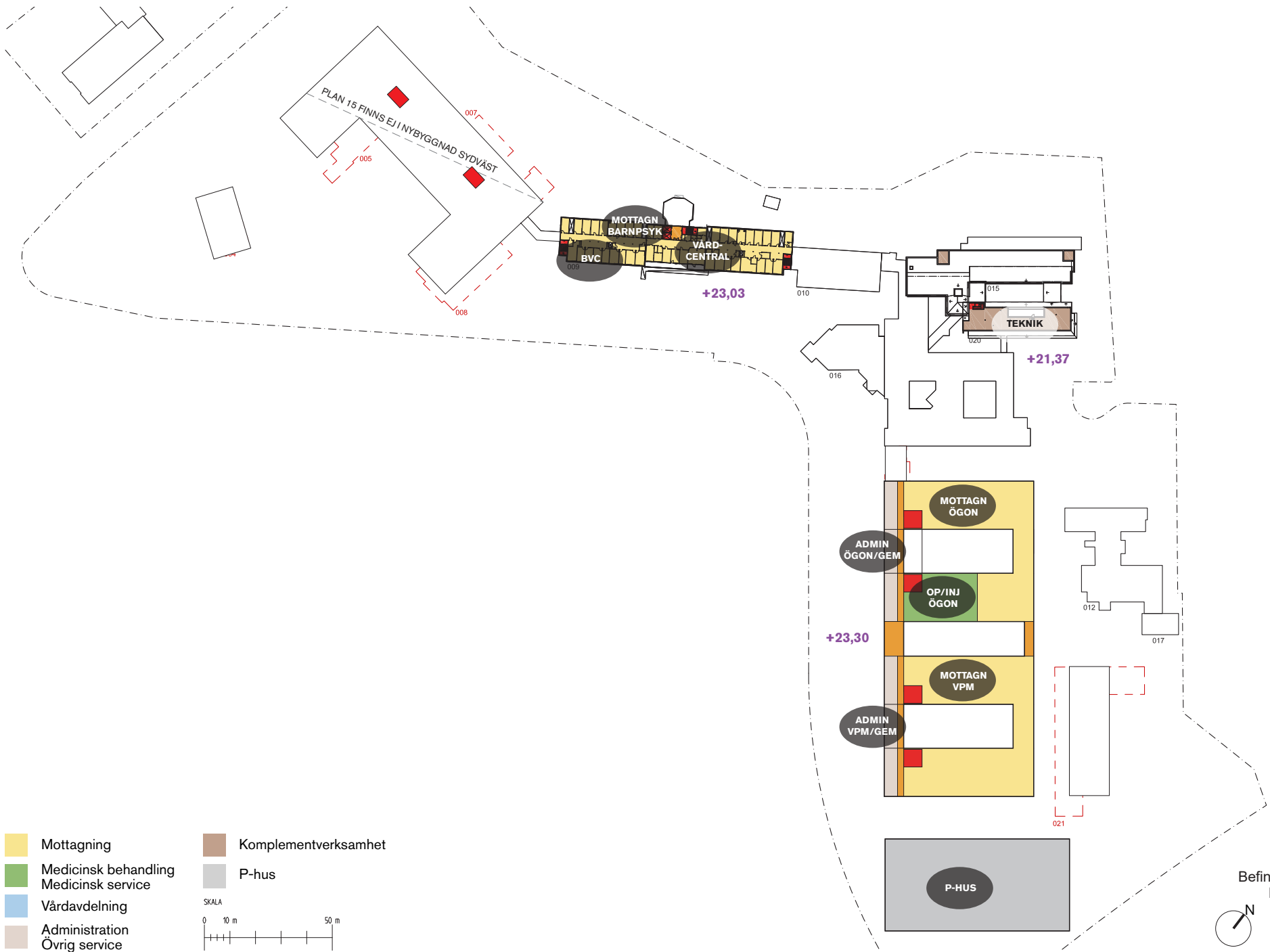
Eftersom nybyggnaden i sydväst har behov av högre våningshöjder än de höjder som finns i befintliga byggnader så finns ej plan 15 i denna nybyggnad.

I byggnad 009 får vårdcentralen som finns på plan 14 utökad yta på detta våningsplan med nära samband till barnvårdscentralen och barnhälsovårdens psykologmottagning som också placeras här.

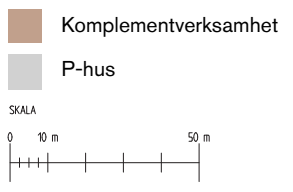
I nybyggnaden i nordöst placeras ögonmottagningen med nya lokaler för ögonoperationer och ögoninjektioner. Ögonmottagningen som har ett stort patientflöde får då lokaler med nära samband till huvudentrén. Det finns också lokaler för administration för ögonkliniken och sjukhusgemensam administration.

Förslaget redovisar också framtida utbyggnadsmöjligheter i nordöst för att samla de psykiatriska öppenvårdsverksamheterna på sjukhusområdet.

På detta våningsplan finns då möjlighet att placera delar av vuxenpsykiatrimottagningen. Det finns också lokaler för administration för vuxenpsykiatrimottagningen och gemensam administration för psykiatrin.



- Mottagning
- Medicinsk behandling
Medicinsk service
- Vårdavdelning
- Administration
Övrig service



Befintligt: +21,37 / 23,03
 Nybyggnad: +23,30

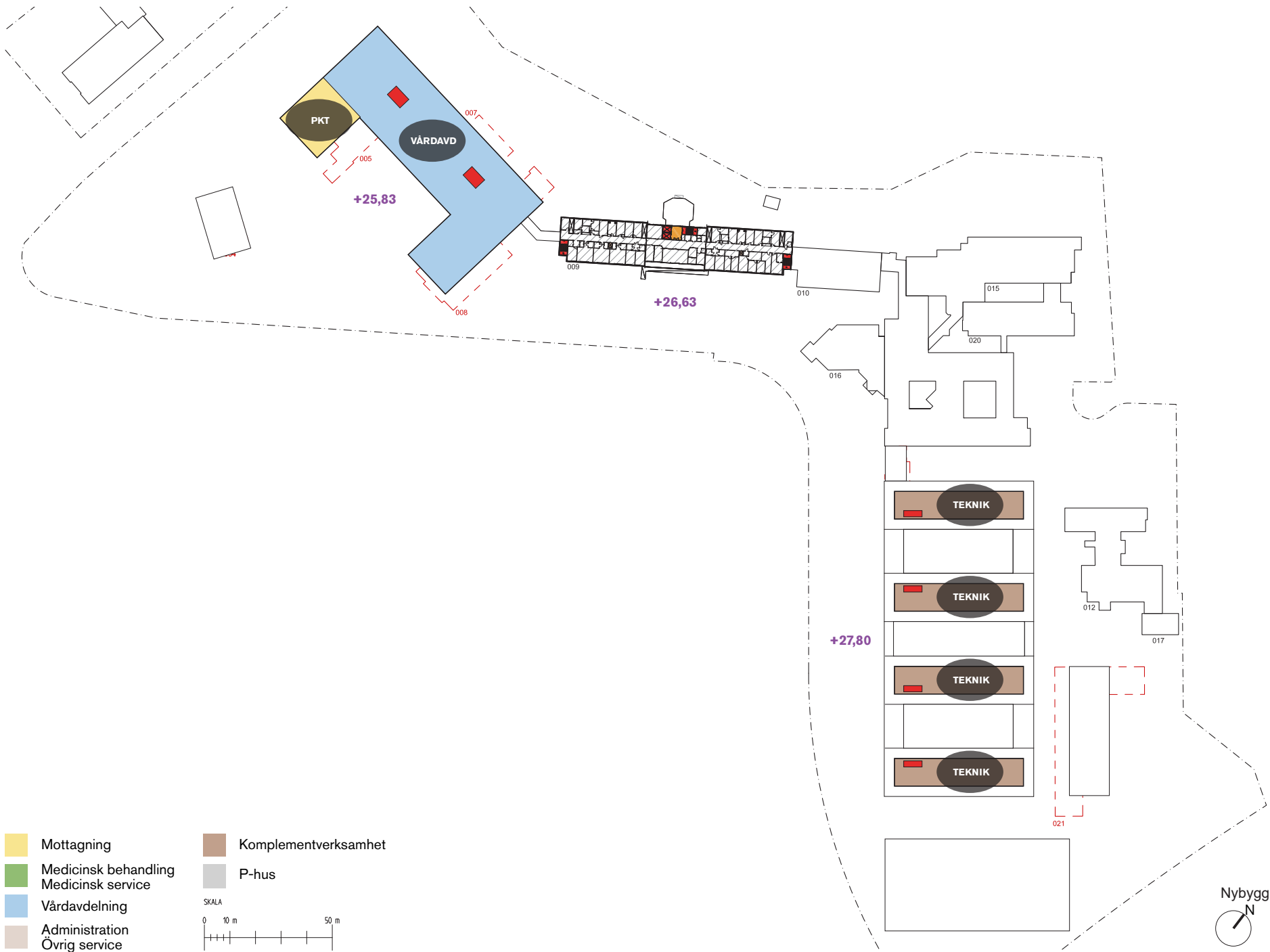
PLAN 15
 skala 1:2000 (A4)

PLAN 16

Här redovisas en möjlighet att placera en modern vårdavdelning och lokaler för det palliativa konsultteamet i nybyggnaden i sydväst med nära samband både till operationsavdelningen och uppvakningsenheten på plan 17.

I byggnad 009 där den befintliga vårdavdelningen är placerad idag redovisas ett disponibelt våningsplan.

I nybyggnaden i nordöst finns våningsplan för teknik.



- Mottagning
- Medicinsk behandling
Medicinsk service
- Vårdavdelning
- Administration
Övrig service

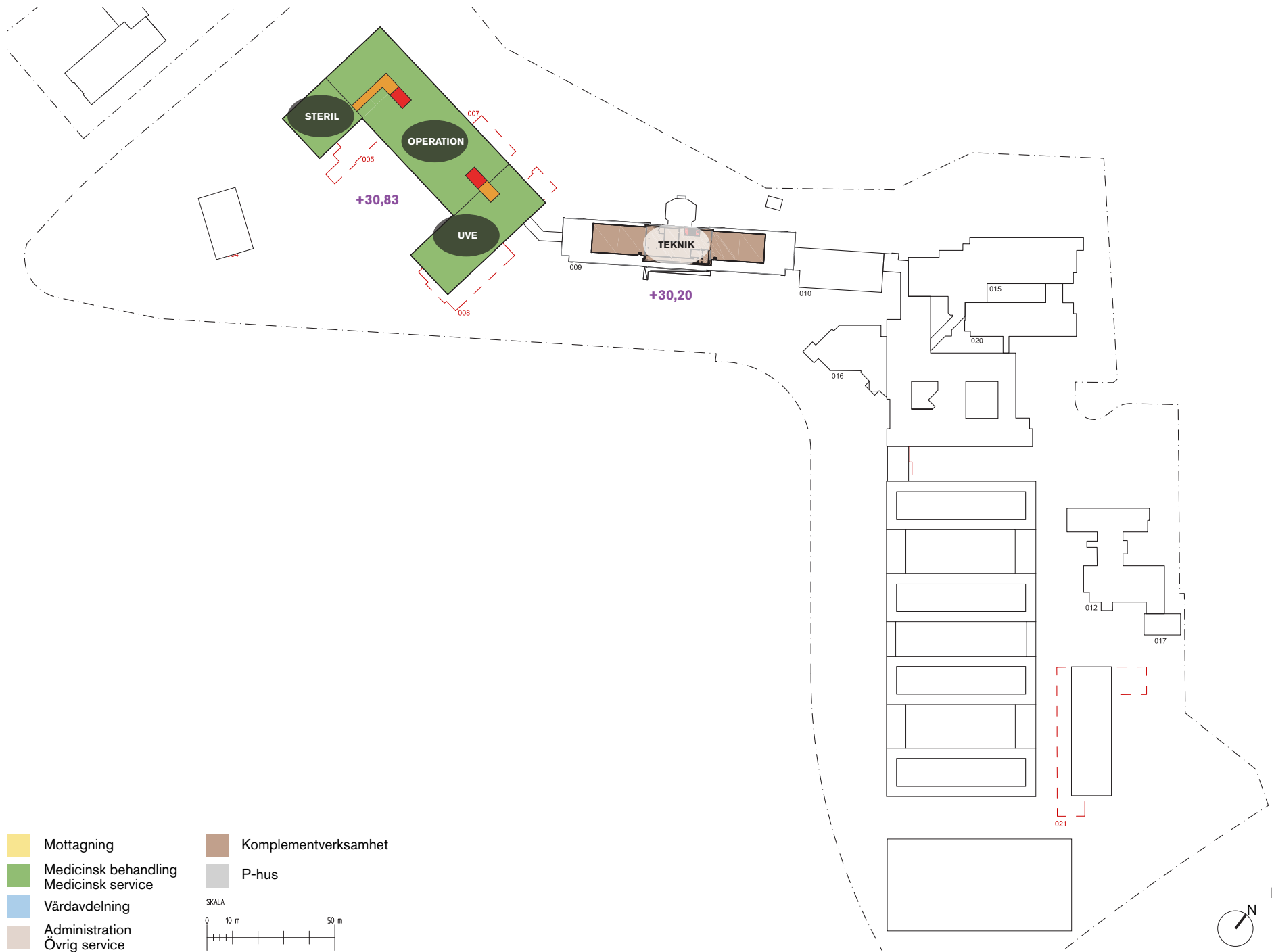
- Komplementverksamhet
- P-hus

SKALA

Befintligt: +26,63
 Nybyggnad: +25,83 / 27,80
PLAN 16
 skala 1:2000 (A4)

PLAN 17

I nybyggnaden i sydväst placeras operationsavdelningen som även inkluderar sterilteknisk verksamhet tillsammans med uppvakningsenheten med nära samband till vårdavdelningen på plan 16 samt till röntgen på plan 13.



- Mottagning
- Medicinsk behandling
- Medicinsk service
- Vårdavdelning
- Administration
- Övrig service

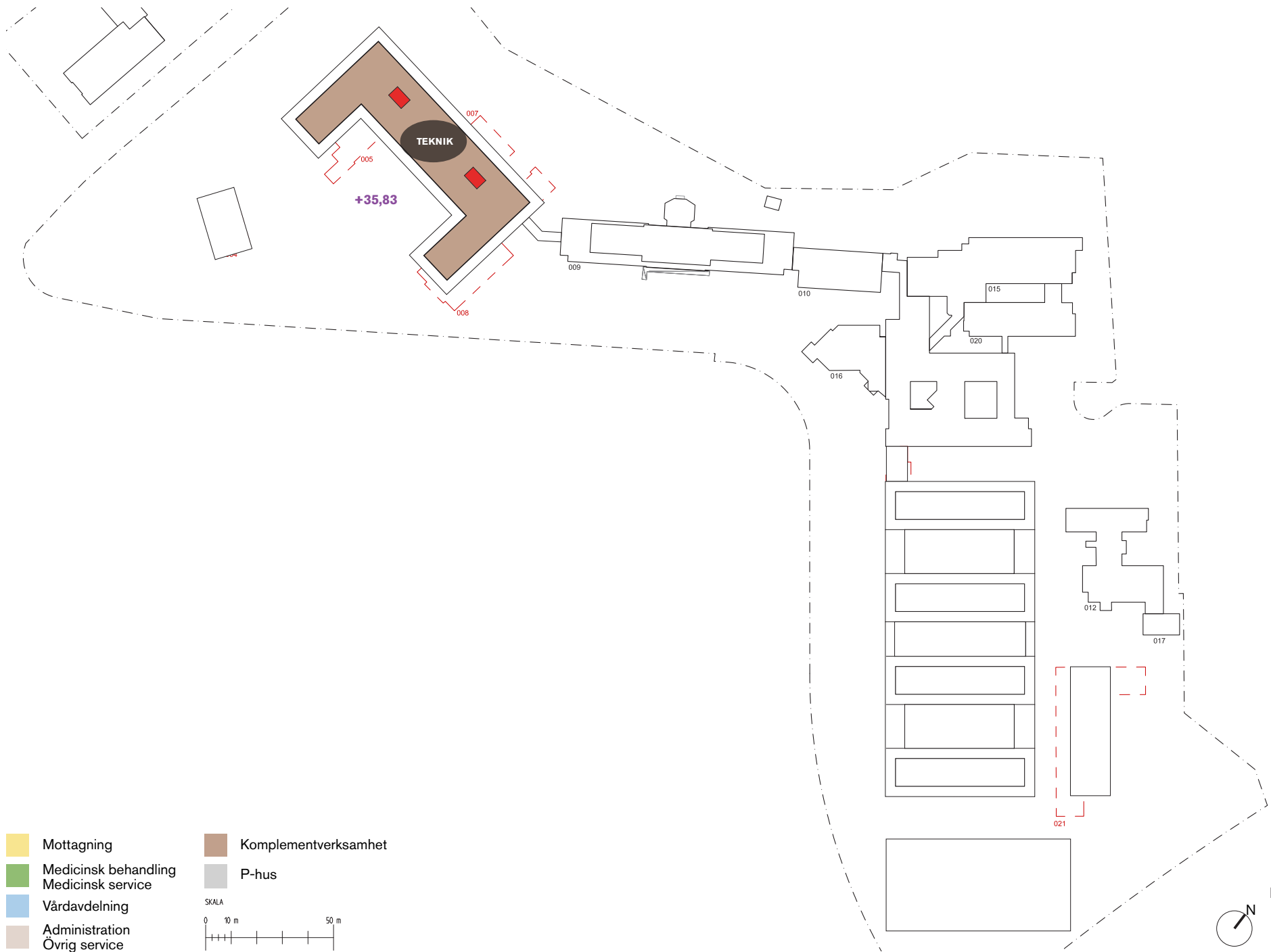
- Komplementverksamhet
- P-hus

SKALA

Befintligt: +30,20
 Nybyggnad: +30,83
PLAN 17
 skala 1:2000 (A4)

PLAN 18

För nybyggnaden i sydväst finns här ett våningsplan för teknik både för byggnaden och för operationsavdelningen.



- Mottagning
- Medicinsk behandling
- Medicinsk service
- Vårdavdelning
- Administration
- Övrig service

SKALA

0 10 m 50 m

- Komplementverksamhet
- P-hus

Befintligt: -
 Nybyggnad: +35,83
PLAN 18
 skala 1:2000 (A4)

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 begränsat och har stora höjdskillnader. Det krävs noggrann planering för att åstadkomma etableringsyta för byggnation på sjukhusområdet och samtidigt upprätthålla verksamhetens yttre flöden och angröring till angränsande fastighet via sjukhusområdet.

Förslaget är en genomgripande omdaning av sjukhuset i Kungsbacka. Sjukhuset byggs ut på både den nordöstra och sydvästra sidan samtidigt som majoriteten av befintliga byggnader behålls.

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.

Delar av sjukhusområdet saknar detaljplan och de befintliga detaljplanerna begränsar sjukhusets expansionsmöjligheter när det gäller byggnadshöjd. Arbete med en ny detaljplan pågår.

Genomförandeprocess

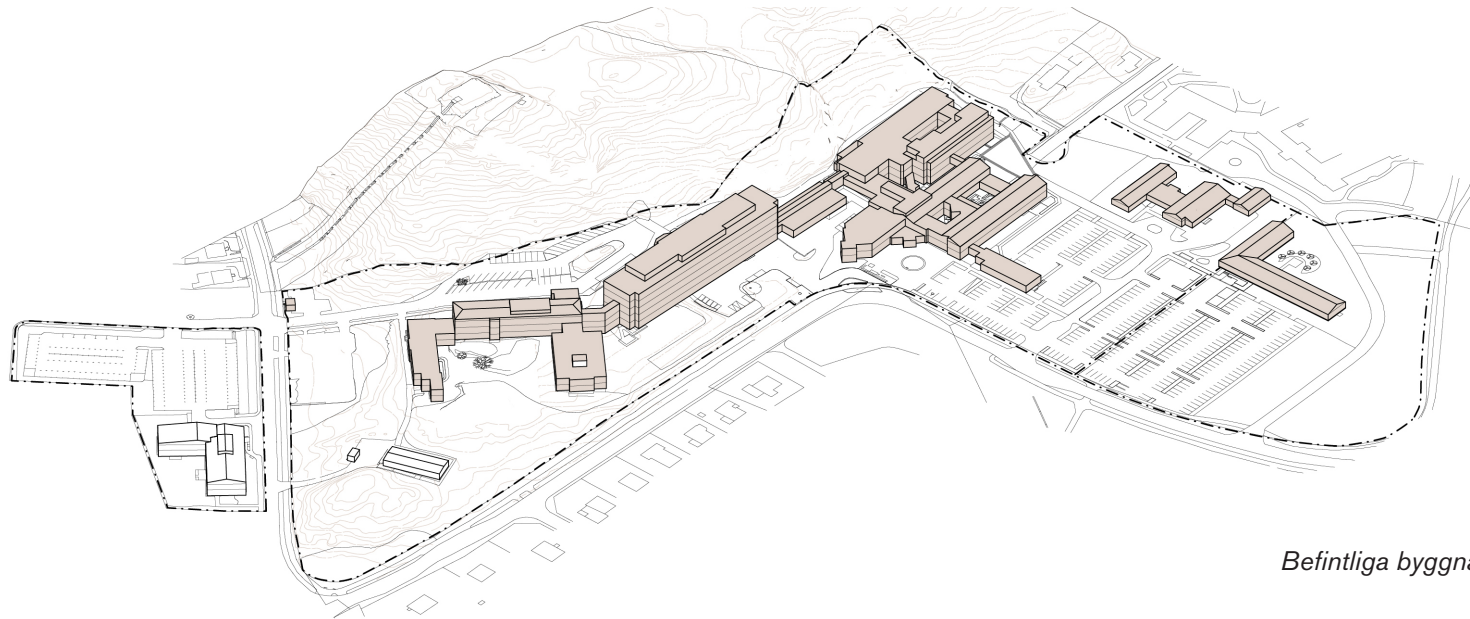
Utgångspunkt för förslaget är att öppenvårdsmottagningarna har omfattande behov av utökad yta och att det behövs nya lokaler för de teknikintensiva verksamheterna.

De äldre byggnaderna i sydvästra delen av sjukhusområdet behöver rivas. Öppenvårdsmottagningarna som är placerade där har inte funktionella lokaler och omfattande behov av utökad yta. En avveckling av de äldre byggnaderna innebär att en nybyggnad för teknikintensiva verksamheter kan uppföras i sydväst i anslutning till byggnad 009. För att kunna riva de äldre byggnaderna behöver nya lokaler tillskapas dels för de öppenvårdsmottagningar som är placerade där, dels för att tillgodose övriga verksamheters behov av utökad yta. Ett nytt parkeringshus behöver uppföras eftersom delar av den nuvarande parkeringsytan i nordöst tas i anspråk vid uppförandet av nybyggnaden för öppenvårdsmottagningar.

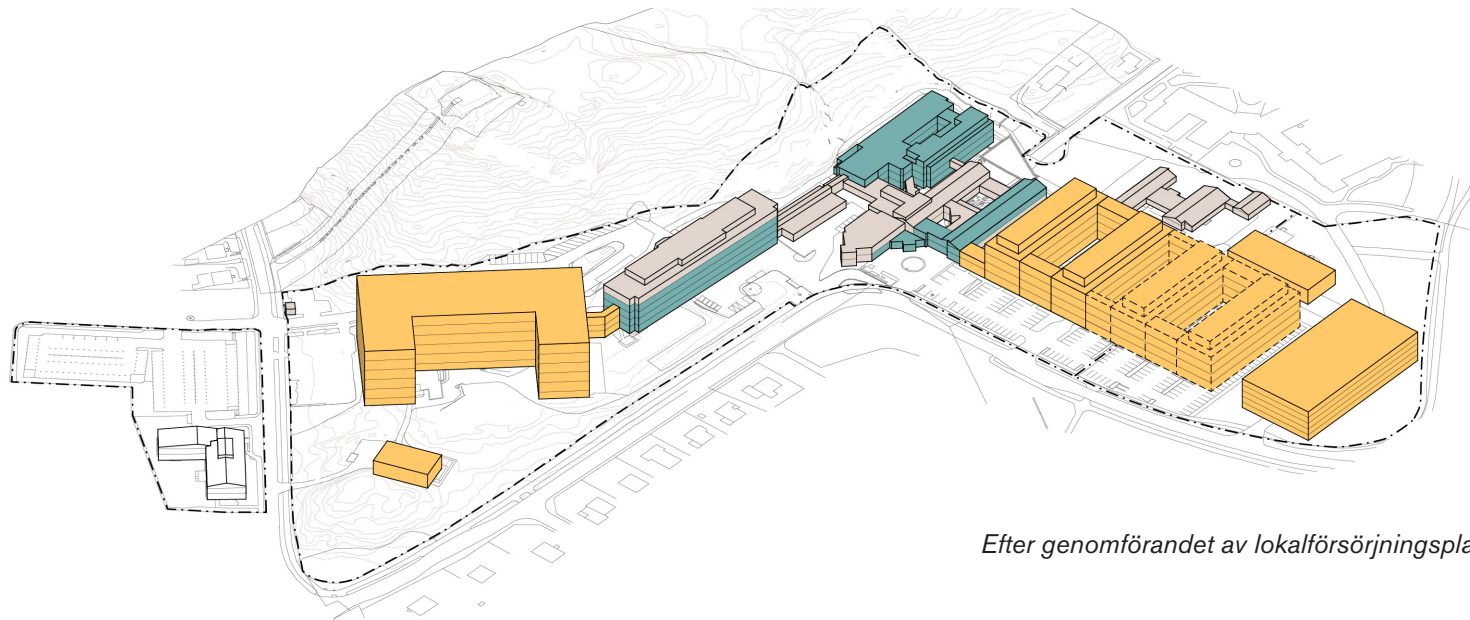
Lokalförsörjningsplanen redovisar ett långsiktigt utvecklingsperspektiv för sjukhusområdet genom en tyngdpunkt av öppenvårdsverksamhet i den nordöstra delen där det också ges möjlighet att i framtiden vidareutveckla och tillgodose funktionella lokaler för verksamheterna.

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 4 skeden med möjlighet till ett 5:e oberoende skede som ger förutsättningar att i framtiden samla de psykiatriska öppenvårdsverksamheterna på sjukhusområdet. De olika skedena redovisas med sitt innehåll i illustrationer på följande sidor.

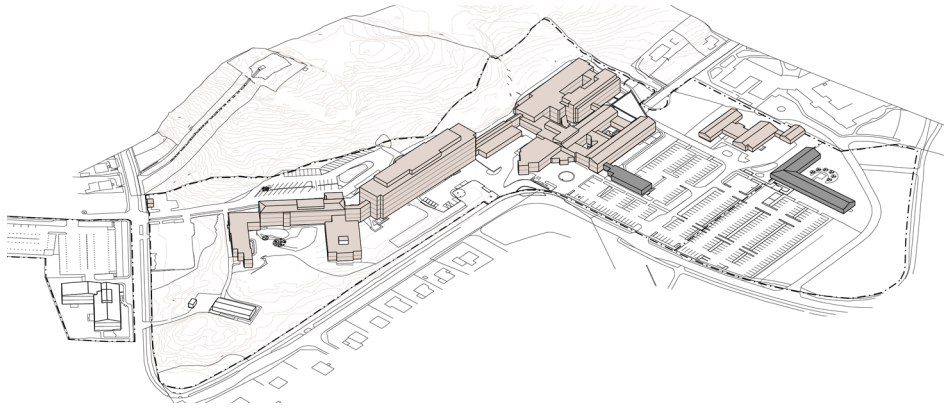


Befintliga byggnader



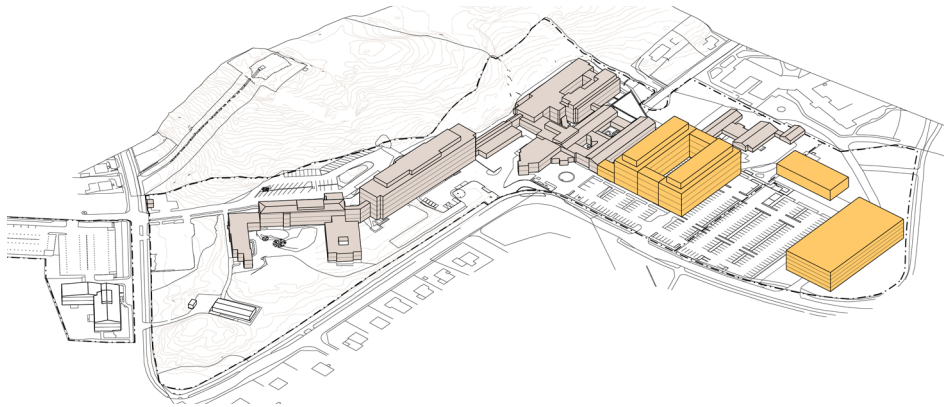
Efter genomförandet av lokalförsljningsplanen

nybyggnad ombyggnad befintliga byggnader



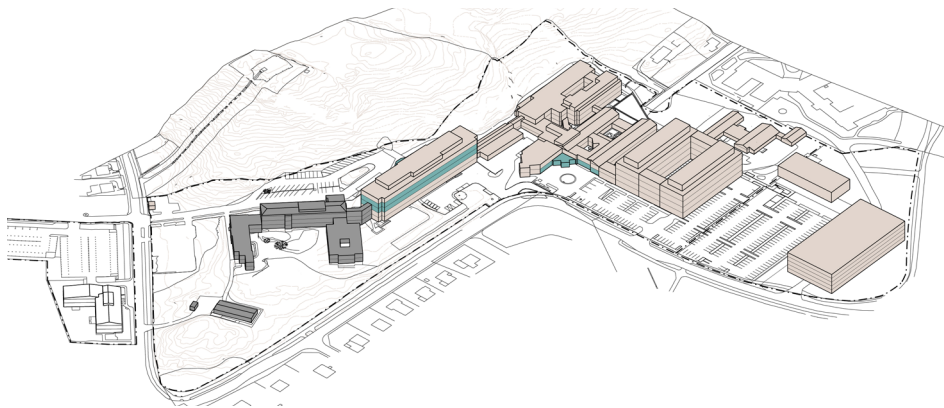
Förberedelser inför skede 1

- utflyttning av apotek och hälsa- och funktionsstöds verksamheter
- rivning



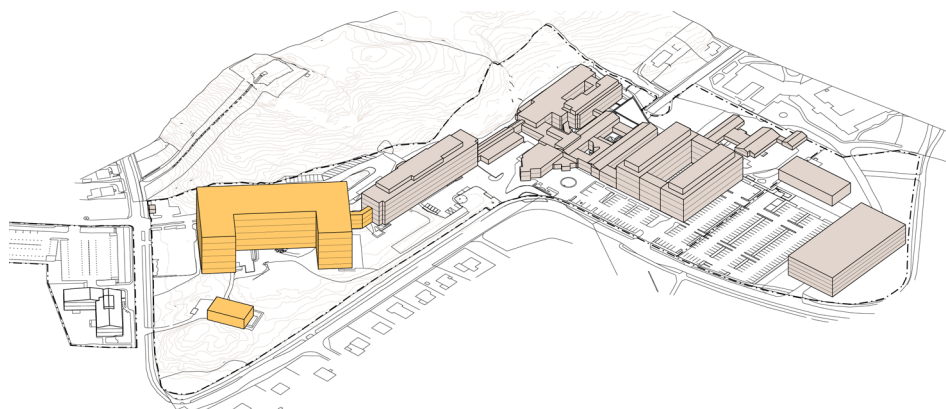
Skede 1: Nybyggnad

- nybyggnad för öppenvård med ny huvudentré
- nybyggnad av parkeringshus
- nybyggnad av komplementbyggnad
- verksamhetsanpassningar



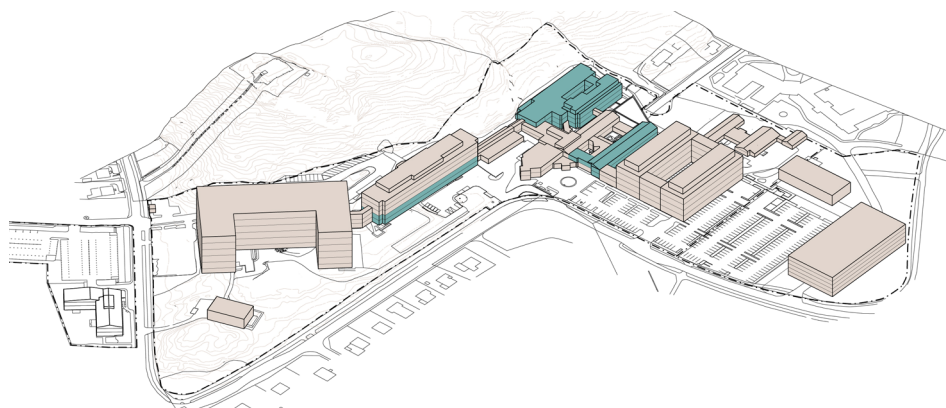
Skede 2: Rivning och ombyggnad

- ombyggnad för närsjukvårdsverksamheter
- ombyggnad för konferensverksamhet och serviceverksamheter
- verksamhetsanpassningar
- rivning



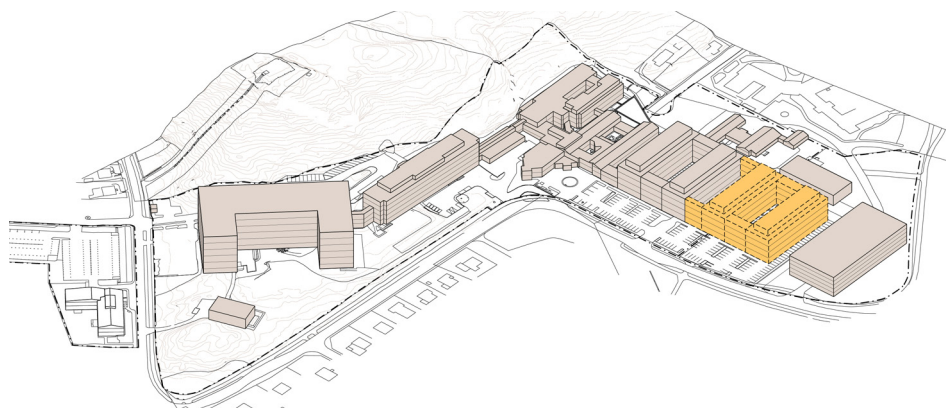
Skede 3: Nybyggnad

- nybyggnad för operation, röntgen, närakut och öppenvård samt möjlighet till en vårdavdelning.
- nybyggnad av komplementbyggnad
- verksamhetsanpassningar



Skede 4: Ombyggnad

- ombyggnad för rehabiliteringsverksamheter, hälsa- och funktionsstöds verksamheter och serviceverksamheter
- ombyggnad för rehabiliteringsverksamheter och administration
- ombyggnad för administration, konferens- och utbildningsverksamheter och bårhus
- verksamhetsanpassningar



Skede 5: Nybyggnad (oberoende)

- framtida utbyggnadsmöjlighet för psykiatrisk öppenvård för barn, ungdomar och vuxna



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		

