

Förstudie 2018-01-10

Vårdavdelning 4B  
Hallands Sjukhus Varberg  
Samlokalisering 4B

Jan 2018

## Innehållsförteckning

|  |   |
|--|---|
| SAMMANFATTNING.....                              | 3 |
| UPPDRAG.....                                     | 4 |
| BAKGRUND .....                                   | 4 |
| AVGRÄNSNINGAR .....                              | 4 |
| VERKSAMHETSBEHOV OCH VERKSAMHETSFÖRÄNDRING ..... | 4 |
| RESULTAT .....                                   | 6 |
| MEDVERKAN .....                                  | 7 |
| TIDPLAN .....                                    | 7 |
| EKONOMI.....                                     | 7 |
| <i>Investeringar</i> .....                       | 7 |
| <i>Preliminär hyresberäkning</i> .....           | 7 |

## Sammanfattning

Avdelning 4B har stått tomställd sedan den nya byggnaden för njur- och dialysmottagningen stod klar i april 2016 på Hallands sjukhus Varberg. Eftersom det finns ett stort behov av mer lokalyta från flera förvaltningar på sjukhusområdet i Varberg har Regionfastigheter fått i uppdrag att genomföra en förstudie för att driftsätta avdelning 4B. Förstudien har genomförts ur ett Region Halland perspektiv för att på bästa sätt ta omhand de behov som finns på fastigheten. De olika förvaltningarna Hallands sjukhus (HS), Psykiatri (PSH) och Ambulans, Diagnostik och Hälsa (ADH) har identifierat sina verksamhetsbehov och tillsammans med byggnadens tekniska förutsättningar har behoven analyserats i förstudien. Detta har resulterat i ett beslutsunderlag att driftsätta avdelning 4B, gamla dialysen, för neurofysiologimottagning, neurologimottagning och Palliativa konsultteamet (PKT), till en produktionskostnad av 9 miljoner kronor.

## Uppdrag

Beslut i RS 170920 att ge Regionfastigheter i uppdrag att genomföra en förstudie på avdelning 4B i Varberg, som idag använts i evakueringssyfte efter att dialysen flyttats ut. Förstudien ska genomlysas ur ett Region Halland perspektiv och ta omhand bästa alternativ av de behov som finns i fastigheten.

## Bakgrund

För att genomlysna förstudien ur ett Region Halland perspektiv har de tre olika förvaltningarna, Hallands sjukhus (HS), Psykiatri (PSH) samt Ambulans, diagnostik och hälsa (ADH) fått lyfta fram sina verksamhetsbehov som avdelning 4B skulle kunna tillgodose. För Hallands sjukhus handlade det främst om att tillgodose lokaler för neurofysiologisk mottagning och neurologimottagning, som organisatoriskt ligger under Medicinmottagningen, samt för Palliativa konsultteamet (PKT). För Psykiatri handlade det om att tillgodose lokaler för en samlokalisering av minnesmottagningen från Halmstad och Varberg till sjukhuset i Varberg. För ADH fanns inga verksamhetsbehov att lyfta fram som man ansåg att avdelning 4B skulle kunna tillgodose.

## Avgränsningar

Förstudien har förhållit sig till följande avgränsningar.

### Byggnadstekniska förutsättningar

Höghuset där avdelning 4B ligger har setts ur ett livslängdsperspektiv på 10 år. Ombyggnationen av avdelning 4B ska kunna ske utan några verksamhetsevakueringar samt att störningar under byggtiden ska minimeras till angränsande verksamheter. Förstudien har även eftersträvat så få ombyggnationer som möjligt i samband med identifiering av lämpliga verksamheter.

### Verksamhetsförutsättningar

Patienten, flöden och samband har varit i fokus genom hela förstudien. Det har varit viktigt att identifiera logistiska samband med befintliga verksamheter i angränsande byggnader och de verksamheter som placeras på avdelning 4B.

## Verksamhetsbehov och verksamhetsförändring

### Hallands sjukhus, HS

#### Neurofysiologisk mottagning - lokalbehov

Mottagningen är placerad tillsammans med FoU, Kliniskt träningscentrum samt fackliga expeditioner i uppgång D. Lokalerna är inte anpassade för den verksamhet som bedrivs. Väntrum och administrativa rum saknas. Vid en akut situation finns inte direkt närhet till läkare eller annan sjukvårdpersonal. En flytt av verksamheten skulle innebära att patientsäkerhet och sekretess förbättras. Genom en placering i direkt anslutning till strokeavdelning 4C undviks det kliniska

ensamarbetet och det blir logistiska fördelar för patient och personal. Kvalitén på de elektromedicinska undersökningarna (EEG) kommer att förbättras då de anpassade lokalerna ska utföras med förbättrad skärmning mot störningar från elsystemet.

### **Neurologisk mottagning - lokalbehov**

Neurologimottagningen har från 2013 haft en stadigvarande ökning av patienter. Läkarbesöken har per 2016 ökat med 111 procent och sjuksköterskebesöken med 31 procent. Nya nationella riktlinjer för MS och Parkinson sjukdomar har tillkommit och måste tillgodoses. Mottagningen är idag fysiskt placerad på medicinmottagningen men verksamheten saknar undersökningsrum och administrativa rum.

En placering vid 4B skulle innebära att ändamålsenligare lokaler kan anordnas vilket avses ge möjlighet att behandla vissa patientkategorier i öppenvård istället för slutenvård. I sin tur förväntas detta frigöra vårdplatser på avdelning 4C. Med sambandslogistik till strokeavdelning 4C erhålls en förbättrad samordning av personalresurser. Kombinationstjänster för sjuksköterskor mellan vårdavdelning och mottagning kan införas.

Avseende läkarresurser förväntas att ledtider kan minskas. Avdelningsarbetet kräver ständigt närvarande specialister vilket idag är svårt att bedriva effektivt då mottagnings- och avdelningsverksamhet är på långt avstånd från varandra. Samtidigt som neurologiverksamheten får ändamålsenliga lokaler kan ytor på medicinmottagningen frigöras till annan mottagningsverksamhet.

PKT är lämplig för en samlokalisering på avdelning 4 B. PKT har inga direkta sambandsbehov men är ur ett fastighetsperspektiv en lämplig verksamhet då de i huvudsak utför administrativt arbetet på sjukhuset.

### **Psykiatri, PSH**

Det finns ett stort behov inom psykiatriverksamheten av att samlokalisera minnesmottagningen från Hallands sjukhus Halmstad och Östergården i Varberg till sjukhuset i Varberg. Det är en fördel ur patientsäkerhetsynpunkt att samlokalisera verksamheterna i gemensamma lokaler. Ytbehovet för en samlokalisering är ca: 18 expeditioner, två undersökningsrum och gemensamma ytor i form av personal- och konferensrum.

Det finns en vinst både logistiskt och verksamhetsmässigt att samlokalisera minnesmottagningen för psykiatrin tillsammans med neurologimottagningen för Hallands sjukhus, men de båda verksamheternas lokalbehov ryms inte tillsammans på avdelning 4B. Därav ansågs detta behov inte kunna inrymmas i uppdraget.

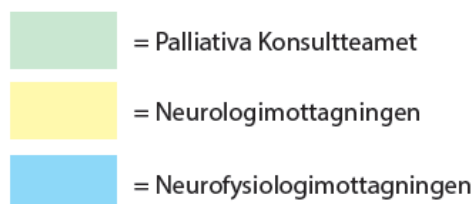
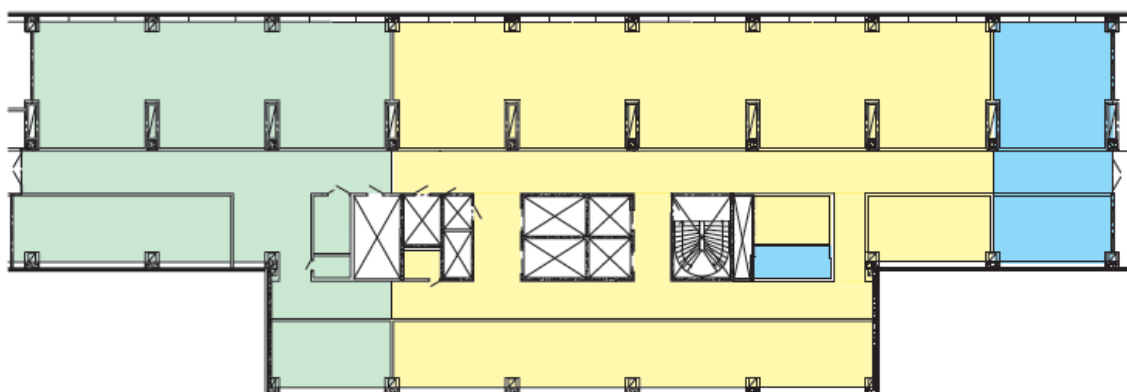
### **Ambulans, diagnostik och hälsa, ADH**

Inga verksamhetsbehov som avdelning 4 B kan tillgodose.

## Resultat

Avdelning 4B lämpar sig för vårdverksamhet eftersom detta bedrivs i angränsade byggnader på både avdelning 4B och 4C. Med hänsyn till de befintliga lokalerna och det kända vårdbehovet som finns hos förvaltningarna föreslår förstudien en samlokalisering av neurofysiologimottagning, neurologimottagning och Palliativa konsultteamet(PKT).

Fördelning av verksamheternas lokalyta enligt skiss nedan.



Palliativa konsultteamet (PKT) är placerad i den del av 4B som idag utgörs av stora dialyssalar. Eftersom VVS-försörjningen är begränsad i denna del av byggnaden lämpar sig ytan för administrativ verksamhet. Neurologimottagningen är placerad i byggnadens mittdel och Neurofysiologimottagningen närmast strokeavdelning på 4 C. Neurologimottagningens placering på avdelning 4B öppnar upp möjligheten för att behandla vissa patientkategorier i öppenvård istället för slutenvård och på så sätt frigöra vårdplatser på avdelning 4C. Lokaliseringen innebär också att samordning av personalinsatser i form av kombinationstjänster kan genomföras samt att ledtiderna för läkarna minskar. Neurofysiologimottagningen är placerad närmast avdelning 4C eftersom verksamheten har logistiska samband med strokeavdelningen som finns på 4C. En placering av neurofysiologimottagningen på 4B ger både vinster avseende minskade patienttransporter och att ensamarbete undviks samt att både patientsäkerhet och sekretess kan förbättras.

## Medverkan

I arbetet med förstudien har lokalsamordnare från Hallands sjukhus (HS), Psykiatri (PSH) och Ambulans- diagnostik och hälsa (ADH) varit delaktiga tillsammans med representanter från Regionfastigheter och LRP Beredning.

## Tidplan

Genomförandetid för projektet efter beslut beräknas till 12 månader.

## Ekonomi

### Investeringar

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| Fastighetsinvestering     | 9,0 Mkr       |
| Utrustningsinvesteringar  | 3,0 Mkr       |
| <b>Total investering:</b> | <b>12 Mkr</b> |

Fastighetsinvesteringen på 9,0 Mkr fördelas bashyra 5,4 Mkr.  
Hyrestillägg Palliativa konsultteamet 1,08 Mkr, Neurologimottagning 1,8 Mkr och Neurofysiologimottagning 0,72 Mkr.

### Preliminär hyresberäkning

#### Palliativa konsultteamet (PKT)

Förutsättningar:

*Internhyresregler tillämpas.*

*Bruksarea beräknad till 360 kvm*

*Hyra: 472 730 kr/ år*

*Hyrestillägg: 119 000 kr/ år*

*Avskrivningstid: 10 år, Internränta: 1,75%, Baserat på 2018 års nivå*

**Preliminär hyra inklusive hyrestillägg: 592 tkr/år**

#### Neurologimottagning

Förutsättningar:

*Internhyresregler tillämpas.*

*Bruksarea beräknad till 620 kvm*

*Hyra: 814 147 kr/ år*

*Hyrestillägg: 198 000 kr/ år  
Avskrivningstid: 10 år, Internränta: 1,75%, Baserat på 2018 års nivå*

**Preliminär hyra inklusive hyrestillägg: 1 000 tkr/år**

### **Neurofysiologimottagningen**

Förutsättningar:

*Internhyresregler tillämpas.*

*Bruksarea beräknad till 110 kvm*

*Hyra: 144 445 kr/ år*

*Hyrestillägg: 79 000 kr/ år*

*Avskrivningstid: 10 år, Internränta: 1,75%, Baserat på 2018 års nivå*

**Preliminär hyra inklusive hyrestillägg: 223 tkr/år**

### **Regionfastigheter**

Jan-Åke Filipsson

Tf områdeschef