

Tjänsteskrivelse - Ombyggnad - Akutmottagningens barnflöde, Gävle sjukhus

Förslag till beslut

Regionfullmäktige föreslås besluta att

1. medge en lokalinvestering på 26 900 tkr för genomförande av etapp 2 för ett separat barnflöde vid akutmottagningen, Gävle sjukhus.
2. investeringen finansieras inom ramen för byggnadsinvesteringar 2022-2023, hus 29, Gävle sjukhus.
3. uppdra åt regiondirektören att enligt i detta dokument angiven tidplan genomföra investeringen.

Sammanfattning

Mottagandet av akut sjuka barn behöver förbättras. Före pandemin identifierades behovet av separat barnflöde för att råda bot på brister i patientsäkerheten. Det ledde till att man justerade lokalerna för att anpassas såväl patientsäkerhetsmässigt som för att möta behovet av ett särskilt mottagande av barn i enlighet med FN's barnkonvention.

I samband med pandemin blev behovet av separata smittflöden för vuxna och barn vid akutmottagningen en fråga som skyndsamt behövde hanteras. Konsekvensen blev att barnflödet delvis separerades. I kombination med att antalet barn som söker vård med infektionssymtom har ökat, framförallt barn med misstänkt eller konstaterad RS-smitta finns det idag ett stort behov att skyndsamt lösa frågan om separerade flöden.

Akutmottagningen planeras byggas om och utökas, inom ramen för Framtidsbygget, och stå klar under 2028, enligt nuvarande tidplan.

I avvaktan på planerade ombyggnationer (ovan), har en interimslösning tagits fram, som innebär att lokaler för ett nytt barnflöde byggs mellan hus 29 och hus 4 på innergården, med hjälp av sjukvårdsmoduler.

Genomförande av interimslösningen planeras ske i två etapper, som beslutas var för sig, men som tillsammans behövs för ett komplett genomförande av ett separat barnflöde på akutmottagningen.

Uppdelningen i två etapper i varsitt ärende utgår från hälso- och sjukvårdens höga prioritering att få en lösning på plats.

Etapp 2 avser markarbeten inför etablering, anslutningar, om- och tillbyggnationer av sjukvårdsmodulerna, samt yttre miljö.

Etapp 1 avser de sjukvårdsmoduler som köps in, och som behöver transporteras innan kyla, slask och vägsalt riskerar att skada de begagnade modulerna. Inköp och transport av modulerna utgör därför ett inledande ärende (etapp 1) som faller inom regiondirektörens beslutsdelegation. Modulerna kommer att ställas upp på annan plats på området i avvaktan på markarbeten och förberedande av anslutningar (sker inom ramen för etapp 2).

Detta ärende avser genomförande av etapp 2. Etapp 1 utgör separat ärende.

Ärendet

Före pandemin identifierades behovet av separat barnflöde för att råda bot på brister i patientsäkerheten, efter ett antal avvikelser och tillbud kopplade till suboptimalt akut omhändertagande. Det ledde till att man justerade lokalerna för att anpassas såväl patientsäkerhetsmässigt, genom att möjliggöra ett separat och samlat barnflöde vilket ger säkrare övervakning och omhändertagande och ett effektivare omhändertagande, som för att beakta barnens bästa i enlighet med FN's barnkonvention.

I samband med pandemin blev behovet av separata smittflöden för vuxna och barn vid akutmottagningen en fråga som skyndsamt behövde hanteras. Konsekvensen blev att barnflödet delvis separerades, och barn har sedan inledningen på pandemin istället fått dela lokalerna utspritt med de vuxna patienterna. I kombination med att antalet barn som söker vård med infektionssymtom har ökat, framförallt barn med misstänkt eller konstaterad RS-smitta finns det idag och inför den stundande infektionssäsongen ett stort behov att skyndsamt lösa frågan om det separata barnflödet.

Ett samlat barnflöde är enligt de tidigare genomförda utredningarna nödvändiga för ge ett patientsäkert omhändertagande vad gäller medicinsk säkerhet och smittorisk, men även ur barnkonventionshänsyn och arbetsmiljöaspekt. Efter genomförda byggnationer bedöms kvaliteten och säkerheten i omhändertagandet öka och smittskyddskraven uppfyllas, samtidigt som en bättre efterlevnad sker av barnkonventionens och arbetsmiljömässiga krav för de olika yrkeskategorier som är delaktiga i omhändertagandet av barn som besöker akutmottagningen.

I avvaktan på ombyggnad av akutmottagningen inom ramen för Framtidsbygget, har en lösning tagits fram som innebär att lokaler för ett nytt barnflöde byggs mellan hus 29 och hus 4 på innergården, med hjälp av sjukvårdsmoduler.

Bygget genomförs separerat från ordinarie lokaler, och påverkar därmed inte befintlig verksamhet. Barnflödet får därmed egen ingång utifrån, dit barnpatienter kan hänvisas direkt utan att behöva passera övriga patienter.

Genomförandet sker i två etapper:

- Etapp 1 avser begagnade sjukvårdsmoduler, inklusive transport och uppställning.
- Etapp 2 avser etablering, anslutningar, ombyggnationer samt tillbyggnationer av sjukvårdsmodulerna, samt anpassningar och anslutningar till nuvarande akutmottagning, tekniska installationer samt yttre miljö i syfte att säkerställa funktionella lokaler.

Detta ärende avser genomförande av etapp 2. Etapp 1 utgör separat ärende.

Alternativa lösningar som utretts

Att invänta genomförandet av 29X innebär att omhändertagandet av barn behöver fortsätta ske blandat med vuxna till dess den nya akutmottagningen är driftsatt. Hälso- och sjukvården bedömer att detta inte utgör ett alternativ, då det innebär en acceptans av de risker som ses och även identifierades i tidigare utredning och som var anledningen till att ett separat barnflöde inrättades. En alternativ lösning har utretts, med perspektiv på hållbara flöden ur verksamhets-, kostnads- och arbetsmiljöperspektiv.

En alternativ lösning har utretts, med perspektiv på hållbara flöden ur verksamhets-, kostnads- och arbetsmiljöperspektiv.

Den alternativa lösningen innebär att moduler för barnflödet skulle placeras framför akuten, på den asfalterade yta där det redan idag finns moduler. Detta innebär dock avsevärda kostnader och påverkan på verksamheten, eftersom den planerade utbyggnaden av akutmottagningen (inom ramen för Framtidsbygget) tar i anspråk samma yta som modulerna placerats på. Då försvinner barnflödet och en ny lösning måste etableras under den tid som byggnationerna pågår.

Föreslagen lösning kan vara i bruk fram till dess att utbyggnaden av akutmottagningen är klar.

Konstnärlig miljögestaltning

Konst med hög konstnärlig kvalitet fungerar miljöskapande, bjuder in till reflektion och samtal samt bidrar till en professionell helhetsupplevelse av miljön. Konsten bidrar med att stärka konkurrens- och innovationskraften, tillför nya perspektiv och bidrar till att byggnader och platser blir unika och identitetsskapande. Konsten skapar möten, sammanhang och samtal som i sin tur bidrar till demokratiska processer.

Konsten kan i detta fall både fungera miljöskapande, bidra till attraktiva och unika arbetsmiljöer som tillför nyfikenhet och reflektion, men kan också interagera med funktionen i miljöerna.

Enligt beslut i Landstingsfullmäktige 2011/698 är inriktningen att 1 % av den totala byggkostnaden vid om-, till- och nybyggnation ska avsättas för konstnärlig

miljögestaltning. Syftet är att skapa en stimulerande och humanistisk miljö för patienter, deltagare, personal och andra brukare.

Med tanke på lokalernas tidsbegränsade nyttjande, föreslås att medel för konstnärlig miljögestaltning begränsas till 0,5% av fastighetsinvesteringen, vilket motsvarar 146 tkr, utöver det ska befintlig lösökonst nyttjas.

För arbetet med konstnärlig miljögestaltning ansvarar avdelningen Kultur Gävleborg i samarbete med verksamhet och projektledning.

Tidplan för genomförande

Genomförandet sker i två etapper. Detta ärende avser etapp 2.

Etapp 2 avser etablering, anslutningar, ombyggnationer samt tillbyggnationer av sjukvårdsmodulerna, samt anpassningar och anslutningar till nuvarande akutmottagning, tekniska installationer samt yttre miljö i syfte att säkerställa funktionella lokaler.

(Tid för genomförande av etapp 2 har uppskattats till 3-4 månader efter beslut, under förutsättning att nödvändiga tillstånd och startbesked inkommer i önskad takt och omfattning.)

Kostnader och finansiering

Investeringen beräknas uppgå till 26 900 tkr.

Utöver ovanstående investering tillkommer kostnader för konstnärlig miljögestaltning, samt kostnader för inventarier, som beslutas separat, i särskild ordning.

Investeringen avseende etapp 2 beräknas uppgå till 26 900 tkr.

Avskrivningstid 6 år.

Kapitaltjänstkostnaderna (avskrivningar och räntor) beräknas uppgå till 4 752 tkr per år under avskrivningstiden.

Fastighetsavdelningens driftkostnader för fjärrvärme, fjärrkyla, vatten och el i de nya lokalerna beräknas uppgå till 150 tkr/år, efter driftsättning.

Till följd av investeringarna tillkommer internränta som påverkar internhyran under hela avskrivningstiden, för nuvarande 1 % av det bokförda värdet. I det fall Region Gävleborg behöver nyttja extern finansiering tillkommer även extern räntekostnad. I dagsläget lånar inte Region Gävleborg till investeringar, varför ingen extern räntekostnad uppstår omedelbart för regionen. På sikt bedöms regionen behöva låna för investeringar. Räntesats och räntekostnad är i dagsläget inte känd, men hänsyn tas till detta i budgetarbetet.

Konsekvensbeskrivningar

Patientsäkerhet

Ett samlat barnflöde ger ett bättre och mer patientsäkert omhändertagande vad gäller medicinsk säkerhet, övervakningsmöjligheter, smittskydd samt barnets upplevelse av miljö, bemötande och behandling.

Vårdhygien

De nya lokalerna planeras i linje med vårdhygieniska riktlinjer, för att bidra till god vårdhygien.

Barn- och ungdomar

Ett samlat barnflöde ger ett bättre och mer patientsäkert omhändertagande vad gäller medicinsk säkerhet och smittskydd. Efter genomförd byggnationer uppfylls även barnkonventionens krav.

Hälsa

Se övriga punkter.

Miljö

De nya lokalerna planeras i linje med fastställda riktlinjer avseende miljö och hållbarhet.

Arbetsmiljö

Förbättrad arbetsmiljö för de olika yrkeskategorier som är delaktiga i omhändertagandet av barn som besöker akutmottagningen, i form av ändamålsenliga flöden och lokalkapacitet. Dagens brist på samlat flöde gör det svårt att ha överblick över de barn man ansvarar för vilket är en stressande situation för samtliga medarbetare som ansvarar för barnen vid akutmottagningen.

Drift och förvaltning

Modulerna förvaltas på samma sätt som övriga lokaler på sjukhuset, och ansluts till samma tekniska försörjning som övriga lokaler. De nya lokalerna innebär en ökning av sjukhusets totala lokalyta, och driftkostnaderna ökar i paritet till detta.

Expedieras till

[Text – funktioner som ska få ta del av protokollsutdraget när beslutet är fattat.]

Helena Ribacke

Avdelningschef fastighetsavdelningen

Namn
Handläggare