Landstingsstyrelsen

Om- och tillbyggnad av operations- och intensivvårdskliniken, Värnamo sjukhus

Bakgrund

Värnamo sjukhus är drygt 35 år gammalt. Under de senaste åren har om- och tillbyggnader gjorts av vårdavdelningarna inom kirurgi, medicin, geriatrisk rehabilitering och ortopedi. Avveckling av 4-patientrum har genomförts till förmån för en-patientrum med eget hygienrum och två-patientrum. Även andra större lokalförbättringar har gjorts som gäller dialysverksamheten, akutmottagning/ambulansangöring samt ny avfallsterminal. För närvarande pågår ombyggnad av samrehab. Av sjukhusets totala lokalyta har nu 12% av lokalerna omfattats av genomgripande om- och tillbyggnad. Sjukhuset är i behov av fortsatt översyn och omställning av lokaler för att klara krav på vårdmiljö, arbetsmiljö och verksamhet.

All lokalplanering och projektering har som förutsättning att långsiktigt minska påverkan på miljön. Lokalerna ska vara flexibla och rummen utformas generellt. Lokalutformningen anpassas allt mer för att underlätta vårdhygien. Det innebär krav på ökat antal en-patientsrum med egna hygienrum. Nya arbetsformer, exempelvis teamarbete, ställer nya krav på möteslokaler och expeditioner. Det finns ett ökat behov av lokaler anpassade för utbildning och forskning. Högre krav ställs också på driftsystemen för el, vatten, gas med mera.

Arbetet med att ta fram en översiktsplan för Värnamo sjukhus har pågått sedan 2011. Som en del i detta arbete prioriterades bland annat operations- och intensivvårdskliniken. I följande beslutsunderlag presenteras ett förslag på om- och tillbyggnad av kliniken.

Förstudien omfattar Operations- och intensivvårdskliniken med operationsavdelning, uppvakningsavdelning, sterilteknisk enhet (STE), intensivvårdsavdelning (IVA), smärtmottagning och administration. Som en följd av förslaget berörs även

Medicinsk teknik (MT) samt Njurmedicinska mottagningen, PD-mottagningen och dialysavdelningen, omklädningsrum och förråd.

Förslag till om- och tillbyggnad

En ny byggnad med operationssalar byggs i anslutning till nuvarande operationsavdelning. Den nya delen utformas i tre plan där plan ett och tre utgör teknikutrymmen. Dessutom görs en påbyggnad på hus 12 ovanför akutmottagningen för administrativa lokaler och mottagningar.

Nuvarande operationsavdelning och intensivvårdsavdelnig byggs om. Förutom nya och ombyggda lokaler för operationsverksamheten och intensivvård ger det plats för ytterligare mottagningar på plan tre och möjliggör vid behov även framtida förändringar för akutmottagningen. För att få bra och effektiva samband tas en del av hus 16 i anspråk. Detta innebär att bland annat att Medicinsk teknik (MT) och njurmedicinska mottagningen flyttas till andra lokaler. Dessa omflyttningar innefattas i detta projekt. Dessutom omfattar projektet en partiell ombyggnad av den södra entrén, föranlett av arbeten för att få tillgänglighet till plan ett i nya huset.

Genomförande

Projektet är tänkt att genomföras under pågående drift. Av denna anledning kommer projektet att delas upp i flera etapper. Första etappen utgörs av nybyggnationen av operationsavdelningen och påbyggnaden av hus 12 för administration och smärtmottagning.

Efter omflyttningar och eventuella anpassningar vidtar ombyggnader och omflyttningar i flera etapper. Verksamheten kommer att få flytta inom befintliga lokaler ett flertal gånger och tillfälliga anpassningar, vad gäller såväl lokalutformning som teknisk försörjning, kommer att behöva göras.

Planeringen av genomförandet kommer att göras i samband med projekteringen. Det är ett krav att patientsäkerheten garanteras och att sjukvårdsproduktionen påverkas så lite som möjligt. Därför kommer denna planering att ske i nära samarbete med berörd verksamhet.

Lokaler och verksamhet per avdelning/enhet

Operationsavdelningen

Dagens sex operationssalar utökas till åtta där varje sal kommer att bli ca 60m^2. Projekteringen och lokalutformningen ska utformas på sådant sätt att en eventuell framtida tillbyggnad av en hybridsal ska kunna ske med minsta möjliga påverkan för verksamheten. Storleken på salarna är vald utifrån rekommendationer i projektet Högteknologiska vårdmiljöer och från rådande praxis vid nybyggnationer. Operationssalarna placeras i fasad med dagsljusinsläpp för att förbättra arbetsmiljön.

För att minska förberedelsetiden mellan operationer och möjliggöra ett effektivt utnyttjande av operationssalarna skapas en förberedelseenhet och till några av operationssalarna uppdukningsrum. Flöden för dagkirurgiska och inneliggande patienter delas upp.

Preoperativ enhet

En preoperativ enhet utvecklas för ett säkert omhändertagande av dagkirurgiska patienter. Hit kommer patienter för behandling direkt hemifrån, både de som beräknas gå hem samma dag och de som inte behöver läggas in dagen före operation men som kräver sluten vård postoperativt. Enheten består av väntrum, reception, omklädnings-, förberedelse- och samtalsrum. På enheten finns klinikens vårdadministratörer.

Uppvakningsavdelning för dagkirurgiska patienter, DUVA

Uppvakningsavdelningen för dagkirurgiska patienter, DUVA, utökas till tolv platser för vuxna och tre för barn. Utöver dessa platser blir det fyra platser för sittande. Avdelningen placeras i direkt anslutning till Preoperativa enheten och UVA för att möjliggöra välfungerande och effektiva samband för både patienter och personal.

Uppvakningsavdelning, UVA

Uppvakningsavdelningen, UVA, placeras i nära anslutning till både operationsavdelningen och IVA. Det bidrar till samverkan och korta transportvägar. UVA får åtta platser i ett rum och två enkelrum för vård av infekterade och/eller infektionskänsliga patienter. Utrymmet mellan platserna görs så stort att vårdhygieniska och arbetsmiljömässiga krav uppfylls.

Intensivvårdsavdelningen, IVA

Intensivvårdsavdelningen, IVA, byggs för fem vårdplatser, varav en isoleringsplats och fyra vårdplatser för hjärtintensiv, HIA. Intensivvårdsrummen delas upp i två moduler, med vardera ett vårdrum för två patienter. Rummen ska vara möjliga att dela av. Till varje vårdplats hör hygienrum. Utöver detta finns ett vårdrum för en patient med eget hygienrum. Fördelningen mellan en- och tvåpatientsrum är en kompromiss mellan patientens behov av avskildhet och möjligheten till rationell bemanning. Vårdrummet dimensioneras för att ge plats för patientutrymme och teknisk utrustning. Det ska finnas utrymme för flera personer att arbeta runt patienten samtidigt och plats för närstående. Minst yta för varje vårdplats är 25m^2.

Hjärtintensivvårdsavdelningen, HIA

Hjärtintensivvårdsavdelningen, HIA, utgör en enhet på IVA. Enheten omfattar fyra vårdplatser i enkelrum med eget WC/dusch.

Smärtmottagningen

Smärtmottagningen är placerad på besöksplanet, plan 3, i direkt anslutning till klinikens administrativa enhet. Mottagningen nås via huvudentrén.

Administrativa lokaler
Behovet av administrativa lokaler har ökat under de senaste åren då kraven på medicinsk dokumentation och datajournaler ökat. Lokalerna utformas så att arbetet kan utföras ostört. De ska även kunna användas för möten med olika gruppstorlekar. Dessa lokaler placeras så att avstånden för vårdpersonalen blir rationella och korta, vilket blir möjligt med en interntrappa till IVA och operationsavdelningen. En patientnära administration skapas i direkt anslutning till vårdverksamheten. Arbetet administreras via olika datasystem vilket kräver god tillgång till funktionella arbetsplatser.

Konsekvenser för andra verksamheter
Projektet innebär att andra verksamheter påverkas. Vissa verksamheter flyttas för att operationsenhetens komplexa flöden ska kunna tillgodoses. Andra påverkas mer indirekt genom att byggnadsarbeten pågår i deras närhet och att tekniska system påverkas.

Södra entrén
Södra entrén kommer att behöva vara stängd under delar av nybyggnadstiden. I området kring entrén kommer byggarbeten att pågå och anslutningen i plan ett till den nya byggnaden kommer att ligga här. I samband med detta kommer entrén att delvis behöva byggas om. Problem med att vindfånget är för kort, vilket medför energiförluster och försämrat inomhusklimat, kommer också att ses över. Allmänna toaletter för besökare saknas helt i denna del av sjukhuset och läggs också in i projektet.

Medicinsk teknik, MT
Medicinsk Teknik:s nuvarande lokaler tas i anspråk för steriltekniska enheten. MT får nya lokaler på plan två. De nya lokalerna kommer att vara något mindre än idag.

Njurmedicinska mottagningen och dialysavdelningen
Njurmedicinska mottagningen och påsdialysmottagningen måste också flytta. Utrymme kommer att finnas på plan tre i Hus 12, men samband för både patienter och personal måste ytterligare belysas innan placering fastställs.

Ersättning för omklädningsrum och förråd måste tillgodoses i närheten av dialysavdelningen.

Akutmottagningen
Akutmottagningen kommer att påverkas indirekt när det byggs på ett plan ovanför.

Ekonomi -investeringsutgift
Landstingsfastigheter beräknar den totala utgiften för byggnation av OP/IVA lokaler till i storleksordningen 375-400 miljoner kronor. Utgiften kommer att leda

till utbetalningar under åren 2014-2020.

Utöver redovisade utgift för lokaler uppskattar operations- och intensivvårds-kliniken utgiften för utrustning och dylikt till ca 150 miljoner kronor

Det finns ett behov av återinvestering inom flera områden med början 2014, men kliniken försöker i möjligaste mån skjuta upp dessa till nybyggnationen.

Eventuella tillkommande driftkostnader för verksamheterna finansieras inom förvaltningsområdet.

Sammanfattning

Utifrån en bedömning av den framtida utvecklingen finns ett ökat behov av operationssalar samt en större daguppvakningsenhet. En förändring kommer också att behövas inom det preoperativa området.

I förslaget får operations- och intensivvårdskliniken moderna och flexibla lokaler med god anpassningsbarhet mot förändrade krav och framtida behov. Nuvarande sex operationssalar (plus sal för stötvågsbehandling) utökas enligt förslaget till åtta operationssalar med en lokalyta motsvarade 60 m².

Kliniken får också en utvecklad preoperativ enhet för ett säkert omhändertagande av patienter som kommer direkt hemifrån. För att klara av mer dagkirurgi har i förslaget antalet uppvakningsplatser utökats till tolv vuxenplatser och tre barnplatser samt några vilstolar på DUVA. Intensivvårdsavdelningen byggs för fem vårdplatser vilket är en utökning med en plats.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige besluta

att godkänna om- och tillbyggnad av operations- och intensivvårdslokaler vid Värnamo sjukhus enligt här redovisat förslag.

LANDSTINGETS KANSLI

Agneta Jansmyr
Landstingsdirektör

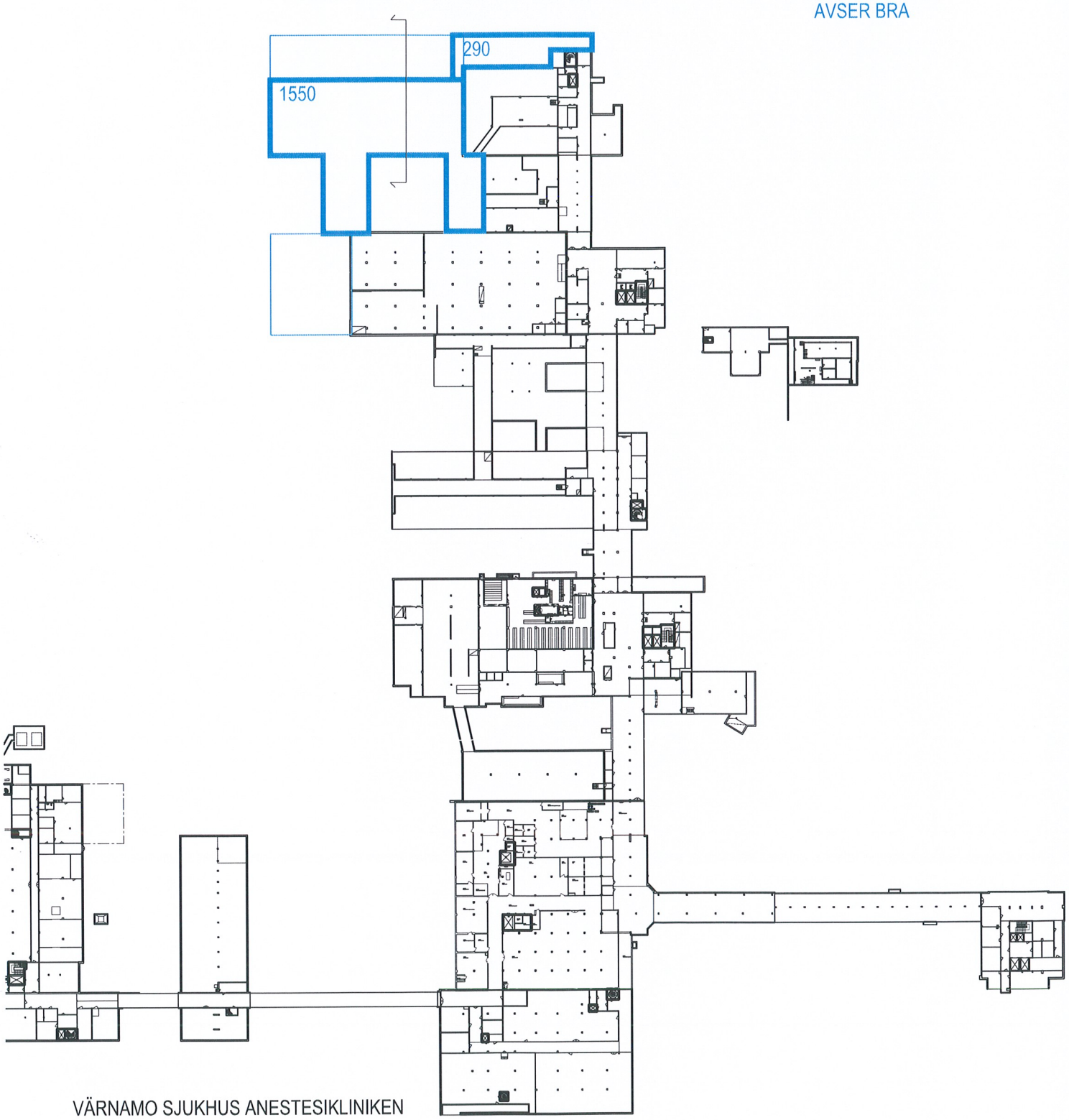
Mats Bojestig
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Bilagor

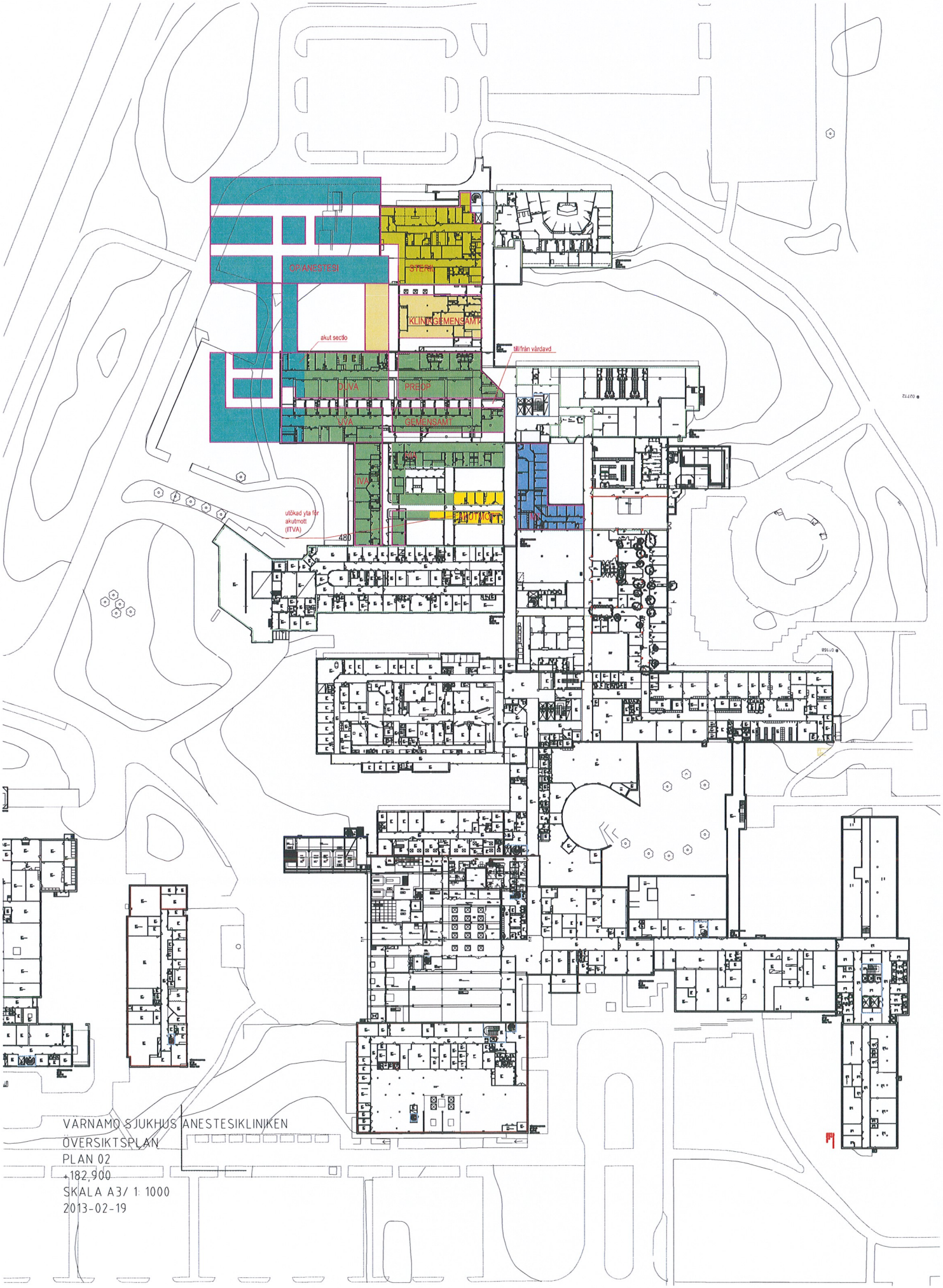
Strukturskisser, Värnamo sjukhus

TILLBYGGNAD

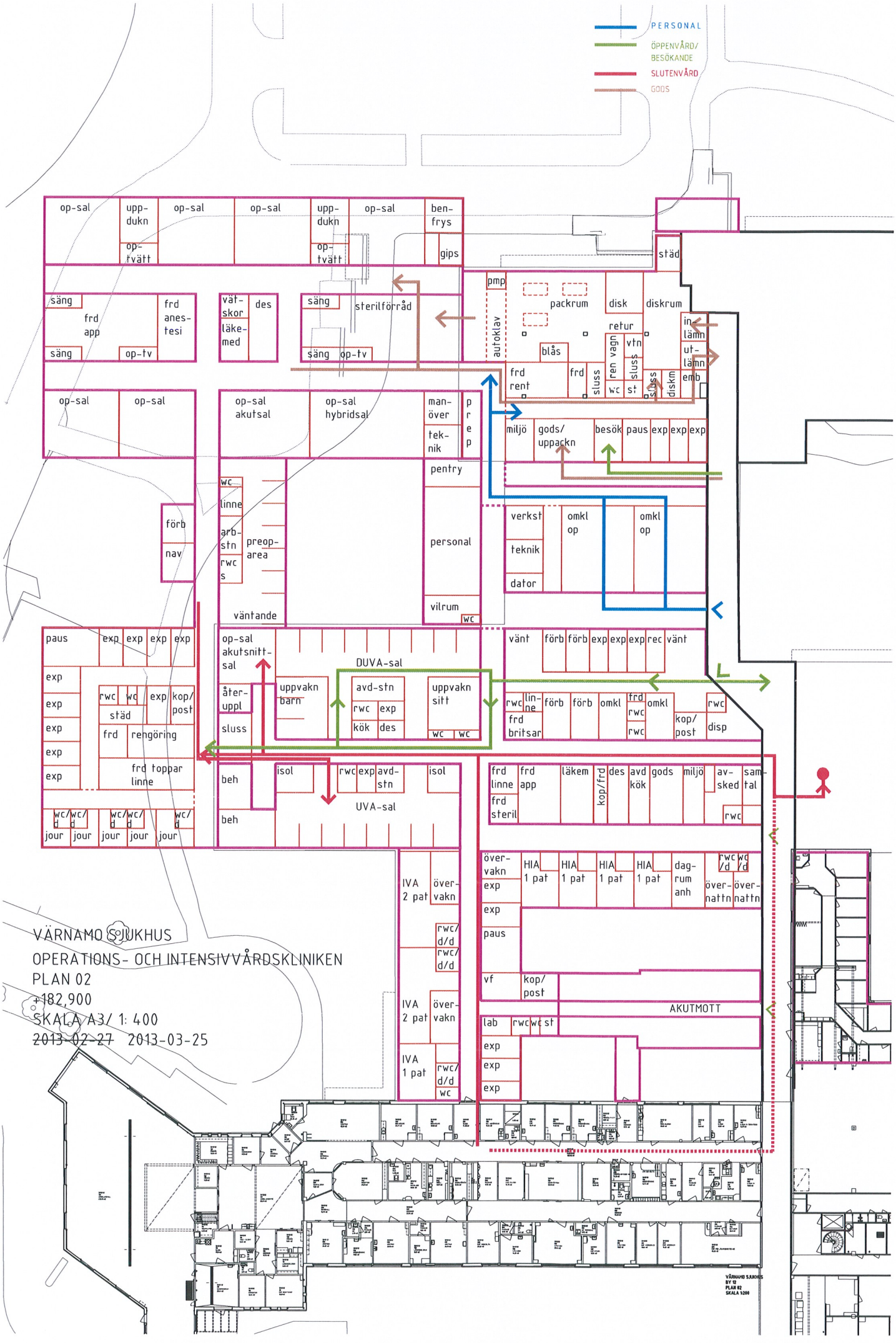
ANGIVNA YTOR
AVSER BRA

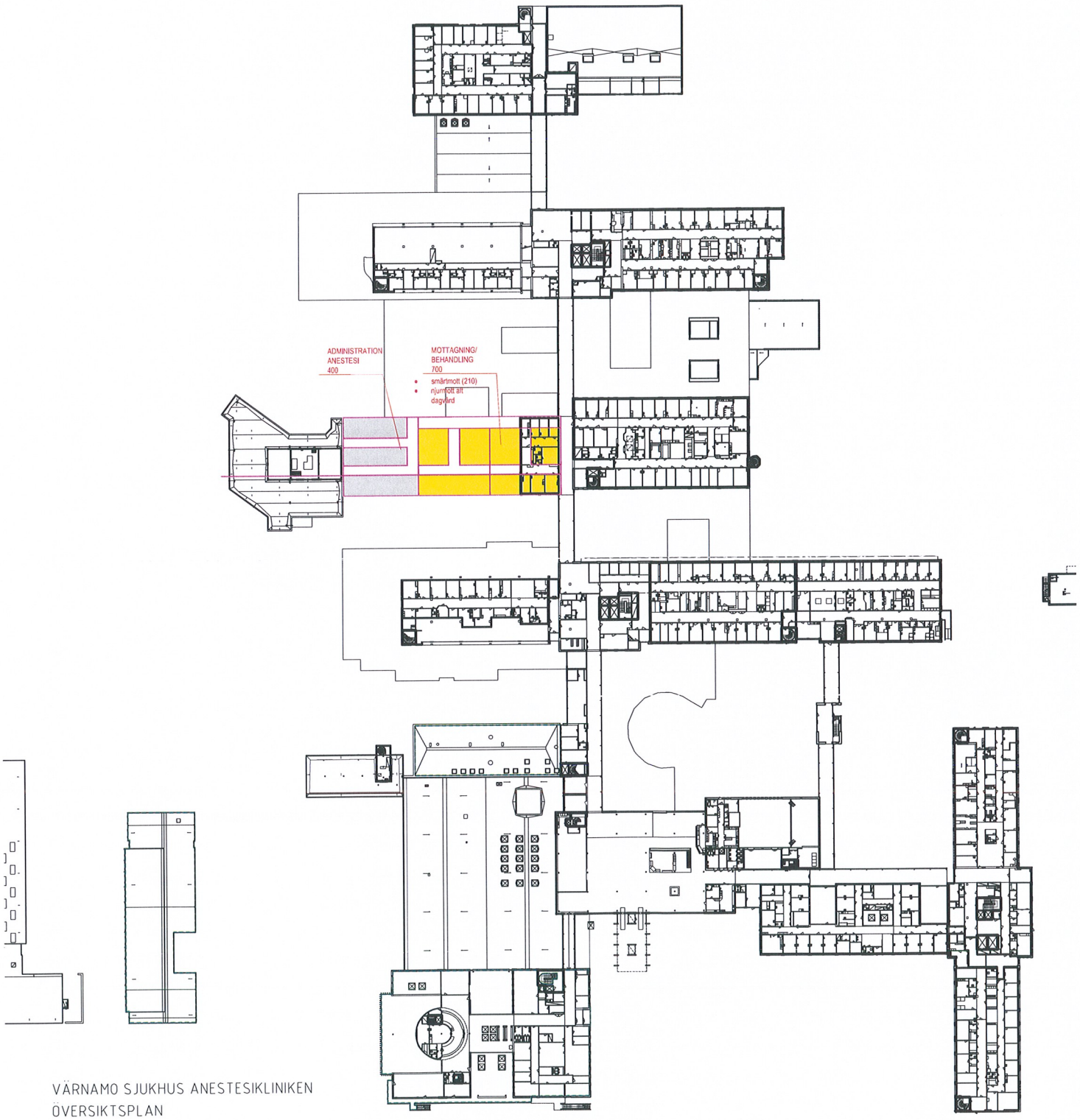


VÄRNAMO SJUKHUS ANESTESIKLINIKEN
ÖVERSIKTSPLAN
PLAN 01
+179,400
SKALA A3/ 1: 1000
~~2013-02-27~~ 2013-03-19



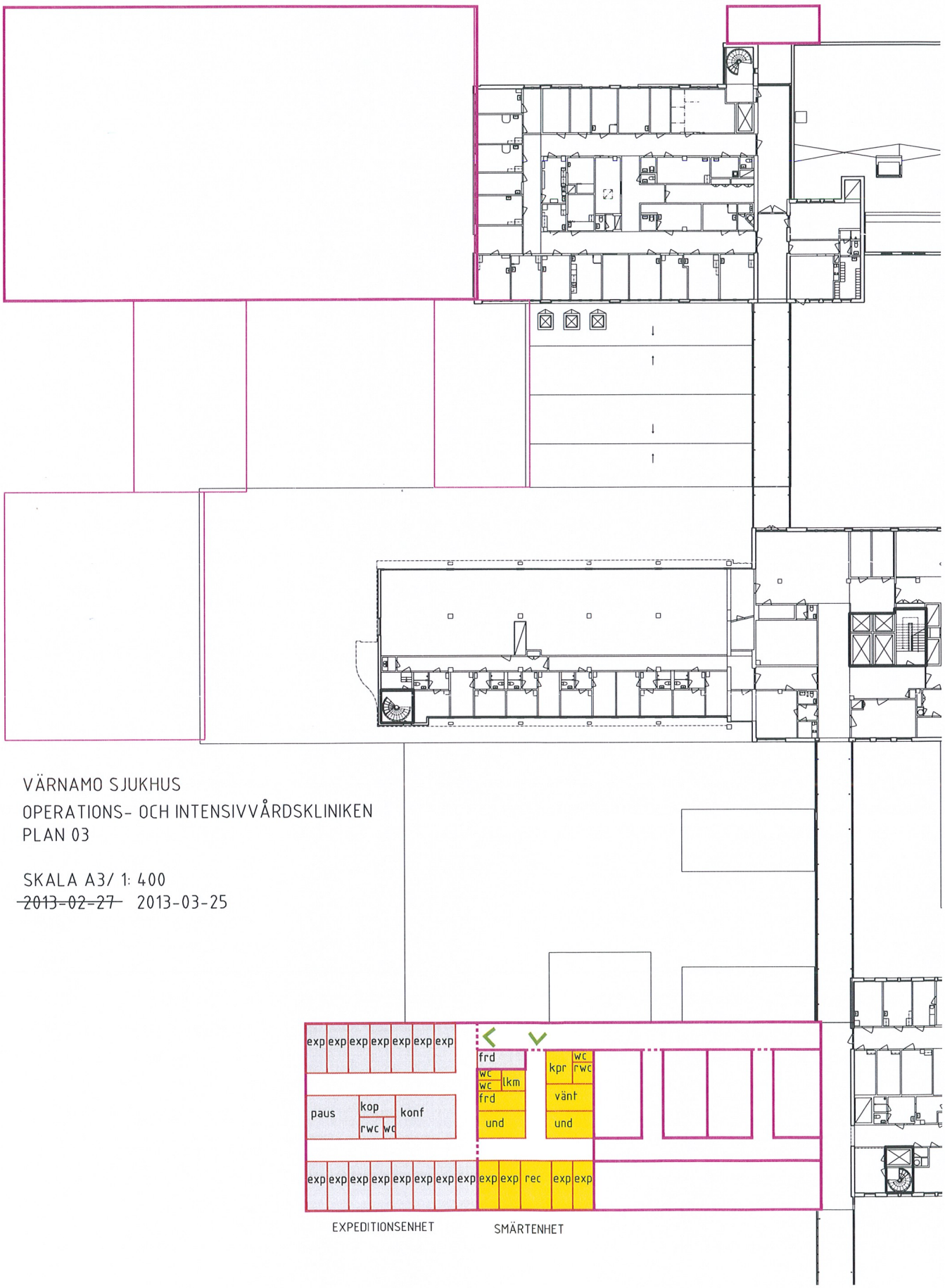
VÄRNAMO SJUKHUS ANESTESIKLINIKEN
ÖVERSIKTSPLAN
PLAN 02
+182,900
SKALA A3/ 1: 1000
2013-02-19


PERSONAL
ÖPPENVÅRD/ BESÖKANDE
SLUTENVÅRD
GODS
op-sal
upp-dukn
op-tvätt
ben-frys
gips
städ
pmp
autoklav
packrum
disk
diskrum
retur
in-lämn
ut-lämn
emb
säng
frd app
frd anes-tesi
op-tv
väv-skor
läke-med
des
sterilförråd
blås
ren vagn
vtn
sluss
frd rent
frd
sluss
wc
st
diskm
miljö
gods/ uppackn
besök
paus
exp
man-över
tek-nik
prep
pentry
personal
vilrum
wc
förb
nav
linne
arb-stn
rwc s
preop-area
väntande
verkst
teknik
dator
omkl op
akutsal
hybridsal
akutsnitt-sal
DUVA-sal
åter-uppl
sluss
uppvakn barn
avd-stn
rwc
kök
uppvakn sitt
vänt
förb
rec
rwc
städ
kop/ post
frd rengöring
frd toppar linne
frd britsar
disp
beh
isol
UVA-sal
frd linne
frd steril
läkem
kop/frd
des
avd kök
av-sked
sam-tal
jour
IVA 2 pat
över-vakn
HIA 1 pat
dag-rum anh
över-nattn
vf
AKUTMOTT
lab
VÄRNAMO SJUKHUS
OPERATIONS- OCH INTENSIVVÅRDSKLINIKEN
PLAN 02
+182,900
SKALA A3/ 1: 400
2013-02-27 2013-03-25



VÄRNAMO SJUKHUS ANESTESIKLINIKEN
ÖVERSIKTSPLAN
PLAN 03

SKALA A3/ 1: 1000
2013-02-19



VÄRNAMO SJUKHUS
OPERATIONS- OCH INTENSIVVÅRDSKLINIKEN
PLAN 03

SKALA A3/ 1: 400
~~2013-02-27~~ 2013-03-25

Landstinget i Jönköpings län

PROTOKOLL
UTDRAG

Planeringsdelegationen §§ 122-133

Tid: 2013-09-17--18, 09:00-14:45

Plats: Hestraviken, Hestra

§ 124
Dnr LJ2013/425

Om- och tillbyggnad av operations- och intensivvårdskliniken, Värnamo sjukhus

Föreligger förslag till om- och tillbyggnad av lokaler för operations- och intensivvårdskliniken, Värnamo sjukhus.

Beslut

Planeringsdelegationen föreslår landstingsstyrelsen besluta

att godkänna om- och tillbyggnad av operations- och intensivvårdslokaler vid Värnamo sjukhus enligt föreliggande förslag.

Utdrag: Landstingsstyrelsen

Vid protokollet

Siw Kullberg

Justeras

Håkan Jansson

Rätt utdraget,
Intygar

Lena Sandqvist