

Regionstyrelsen §§ 119-136

Tid: 2016-09-20 kl. 13:00-16:10

Plats: Regionens hus, sal A

§128 **Ombyggnad av käkkirurgen**

Diarienummer: RJL 2016/2239

Beslut

Regionfullmäktige föreslås

- besluta godkänna en investeringsutgift på 1 450 000 kronor för ombyggnad av käkkirurgen på Länssjukhuset Ryhov

Sammanfattning

Ombyggnad av käkkirurgen syftar till att öka tillgängligheten för patienter, förbättra möjligheten till sekretess och integritet samt en förbättring av patientsäkerhet och arbetsmiljö. Regionfullmäktiges förutsättning av egenfinansiering av investeringar bedöms uppfyllas.

Beslutsunderlag

- Protokollsutdrag från arbetsutskottet daterad 2016-09-14
- Tjänsteskrivelse daterad 2016-06-30

Yrkanden/förslag till beslut på sammanträde

Marcus Eskdahl (S) yrkar bifall till ärendet.

Vidare föreslås att en kort tjänstemannaredovisning hålls för styrelsen vid större investeringsärenden.

Beslutet skickas till

Regionfullmäktige

Vid protokollet

Linda Byman

Justeras

Malin Wengholm
Ordförande

Jeanette Söderström

Regionstyrelsen §§ 119-136

Tid: 2016-09-20 kl. 13:00-16:10

Rätt utdraget,
Intygar

Lena Sandqvist

Regionledningskontor
Ekonomi

Regionstyrelsen

Ombyggnad av käkkirurgen på Länssjukhuset Ryhov

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

- godkänna en investeringsutgift på 1 450 000 kronor för ombyggnad av käkkirurgen på Länssjukhuset Ryhov.

Sammanfattning

Ombyggnad av käkkirurgen syftar till att öka tillgängligheten för patienter, förbättra möjligheten till sekretess och integritet samt en förbättring av patientsäkerhet och arbetsmiljö.

Regionfullmäktiges förutsättning av egenfinansiering av investeringar bedöms uppfyllas.

Information i ärendet

Bakgrund

Folktandvården, och då främst Odontologiska institutionen, har under de senaste åren genomfört förändringar som syftar till att effektivisera verksamheten bland annat genom en effektivare användning av befintliga lokaler.

Verksamhetsförändringarna har inneburit att Bettfysiologiska enheten har samlokaliseras med Käkkirurgi i hus H3 på Ryhovsområdet och att den radiologiska verksamheten har utökats.

De nya lokalerna för käkkirurgen och sjukhustandvården var färdiga 2010 och var då dimensionerade för dessa verksamheter med 35 anställda. På grund av de samlokaliseringar som skett har antalet anställda ökat till drygt 50 personer. Antalet remisser till käkkirurgen har ökat från 4 080 år 2013 till 5 141 remisser

2015. Utöver detta tillkommer cirka 700 remisser till bettfysiologi och till röntgen cirka 2000 remisser. Denna volymökning innebär 7000 fler patientbesök per år och har lett till att tillgången till behandlings- och undersökningsrum är begränsande för tillgängligheten. Den begränsade tillgängligheten innebär ett ekonomiskt bortfall eftersom den patientkategori som berörs debiteras via tandvårdstaxan.

Nya specialiteter kräver andra typer av rum. Arbetsmiljön har påverkats negativt genom att förtätning av arbetsplatser har skett.

Beskrivning av behov

Syftet med föreslagen ombyggnad är att öka tillgängligheten för patienter, att förbättra möjligheten till sekretess och integritet samt en förbättring av patientsäkerhet och arbetsmiljö.

Ofta undersöks patienter med både CT och intraoralröntgen vid samma besök. Dessa båda utrustningar är idag placerade i samma rum. Beroende på patientens tillstånd kan dessa undersökningar ta lång tid, framförallt intra orala röntgen, och då är utrustning blockerad för andra patienter. För att klara behovet av fler röntgenundersökningar och för att kunna erbjuda patienter undersökningar i samband med tandläkarbesök föreslås ytterligare ett rum för intraorala röntgenundersökningar.

I granskningsrummet, som är ca 14 m², finns två arbetsplatser för röntgensjuksköterskor. Här finns även en granskningsstation för läkare. Sammanlagt har arbetsplatserna 10 skärmar. Dessa arbetsplatser nås via undersökningsdelen, vilket leder till både brister i patientintegriteten som störningar för personalen. För att förbättra detta föreslås att granskningsstationen flyttas till rum 046 samt en utökning med ytterligare en station i detta rum.

De administrativa arbetsplatser som försvinner i samband med detta föreslås ersättas i ett nytt rum som bildas av två sammanslagna förråd.

Patienter med bettproblematik, tandläkarrädsla m fl behandlas med akupunktur och avslappning. Idag används ett behandlingsrum för detta vilket inte är nödvändigt. För att öka tillgängligheten på behandlingsrum byggs därför ett nytt rum i en del av uppvakningsrummet för detta ändamål. Bettfysiologen behöver tillgång till ett samtalsrum. Detta kan byggas av förråd 015 och del av uppvakningsrum.

Konsekvenser av ombyggnad

Förrådsytorna minskar och ersätts av högskåp samt av ett förråd i källaren används. Uppvakningsrummet minskar från sex till tre platser. Detta har verksamheten genom mätning och riskanalys kommit fram till är tillräckligt.

I projektet ombyggnad för nukleärmedicinskt centrum på Ryhov planeras för en PET-CT som ska placeras där en CB-CT idag står. Denna utrustning används av tandvården och av öronkliniken. CB-CTn föreslås placeras på käckkirurgen i anslutning till övriga röntgenundersökningsrum. Detta innebär en ytterligare förtätning och ökning av patienter. För att inte ytterligare försämma arbetsmiljön måste åtgärderna i förslaget genomföras innan CB-CT flyttas till käckkirurgen.

Värdering av investeringens förväntade effekter

Kund-/patientperspektiv	0 = Ingen påverkan 5 = Hög påverkan
Kund-/patientperspektiv	
Innebär investeringen ökad tillgänglighet för kunden/patienten?	4
Innebär investeringen förbättrad kvalitet för kunden/patienten?	4
Innebär investeringen någon förbättring vad gäller patientsäkerhet?	4
Innebär investeringen av lokaler minskad smittspridning?	4
Innebär investeringen möjlighet att förbättra vårdproduktionen?	4
Process- och produktionsperspektiv	
Innebär investeringen möjligheter att korta behandlingstider?	4
Innebär investeringen ett ändrat arbetssätt?	4
Innebär investeringen möjligheter att arbeta mer effektivt i basenhetens processer?	5
Innebär investeringen förbättrad arbetsmiljö?	5
Ekonomiskt perspektiv, medför investeringen att kostnader påverkas vad gäller	
Bemannning, personalkostnader hos klinik	Ingen påverkan
Servicekostnader för städ	Ingen påverkan
IT-kostnader	Ökar
Möbler	Ökar
Media (El, värme)	Ingen påverkan
Underhåll (fastighetsrelaterat)	Ingen påverkan
Intäkter	
Patienter	Ökar
Miljöperspektiv, beskriv vilka miljökonsekvenser för investeringen	
Avfall	Ingen påverkan

Energianvändning	Ingen påverkan
Kemiska ämnen (mängd, hantering, farlighet)	Ingen påverkan
Transporter	Ingen påverkan
Transporter av farligt gods	Ingen påverkan
Påverkan på befintlig reningsutrustning	Ingen påverkan

Ekonomi

Beräknad investeringsutgift för ombyggnad av käkkirurgen är 1 450 000 kronor och omfattar 92 m² vilket innebär en utgift på 15 800 kronor/m².
Avskrivningstiden för investeringen är 10 år.

Regionfullmäktiges förutsättning om egenfinansiering av investeringar bedöms uppfyllas.

Beslut skickas till

Folktandvården
Regionfastigheter

REGIONLEDNINGSKONTORET

Agneta Jansmyr
Regiondirektör

Jane Ydman
Ekonomidirektör