

Regionstyrelsen §§ 159-178

Tid: 2018-09-25 09:00-14:50

Plats: Regionens Hus, sal A

§ 166 **Ombyggnad – Infektionskliniken Ryhov**

Diarienummer: RJL 2018/1576

Beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

1. Godkänna ombyggnation av infektionskliniken vid Länssjukhuset Ryhov till en kostnad på maximalt 18 854 000 kronor samt,
2. Att tillkommande driftskostnader hanteras inom verksamhetens befintliga ram.

Sammanfattning

Föreslås ombyggnation av infektionskliniken lokaler på Länssjukhuset Ryhov. Dessa lokaler togs i bruk 1975 och uppfyller inte dagens krav på tillgänglighet, patientsäkerhet, arbetsmiljö och vårdhygienisk standard. Föreliggande förslag innefattar åtgärder som gör att kliniken kan fortsätta att bedriva verksamhet i nuvarande lokaler 10-12 år. Nämnden Folkhälsa och sjukvård har yttrat sig i ärendet.

Beslutsunderlag

- Protokollsutdrag nämnden FS 2018-09-18
- Protokollsutdrag FS-presidium 2018-09-04
- Protokollsutdrag regionstyrelsens arbetsutskott 2018-06-25
- Tjänsteskrivelse 2018-06-12

Yrkanden/förslag till beslut vid sammanträdet

Ordföranden yrkar på att det i beslutet läggs till följande:

Att tillkommande driftskostnader hanteras inom verksamhetens befintliga ram.

Beslutsgång

Styrelsen godkänner ordförandens förslag till tillägg i beslutet.

Beslutet skickas till

Regionfullmäktige

Regionstyrelsen §§ 159-178

Tid: 2018-09-25 09:00-14:50

Vid protokollet

Siw Kullberg
Justeras

Malin Wengholm

Jonas Nilsson

Rätt utdraget,
Intygar

Lena Strand

Nämnden för Folkhälsa och sjukvård

§§ 76-93

Tid: 2018-09-18, kl 13:00-17:20

Plats: Kvinnoklinikens konferensrum, Höglandssjukhuset
Eksjö

§ 91 **Ombyggnation Infektionskliniken Ryhov**

Diarienummer: RJL 2018/1576

Beslut

Nämnden föreslår regionstyrelsen

- Godkänna ombyggnation av infektionskliniken vid Länssjukhuset Ryhov till en kostnad på maximalt 18 854 000 kronor.

Sammanfattning

Nämnden har fått möjlighet att lämna synpunkter inför regionstyrelsens beslut om ombyggnation av Infektionskliniken på Länssjukhuset Ryhov som stod färdig 1975.

Lokalerna uppfyller inte dagens krav på tillgänglighet, patientsäkerhet, arbetsmiljö och vårdhygienisk standard. Föreliggande förslag innefattar åtgärder som gör att kliniken kan fortsätta att bedriva verksamhet i nuvarande lokaler 10-12 år.

Beslutsunderlag

- Information vid sammanträdet av Tomas Calmviken, fastighetschef och Ove Johansson, byggprojektledare.
- Protokollsutdrag presidiet 2018-09-04
- Protokollsutdrag regionsstyrelsens arbetsutskott 2018-06-25
- Tjänsteskrivelse 2018-06-12

Beslut skickas till

Regionstyrelsen

Vid protokollet

Lena Lindgren

Justeras

Maria Frisk

Bertil Nilsson

Elisabeth Töre

**Nämnden för Folkhälsa och sjukvård
 §§ 76-93**

Tid: 2018-09-18, kl 13:00-17:20

Rätt utdraget,
Intygar

Lena Strand

Presidium Nämnd för Folkhälsa och sjukvård §§ 103-120

Tid: 2018-09-04, kl 08:00-09:40

Plats: Maria Frisks tjänsterum, Regionens hus

§ 112 **Ombyggnation – Infektionskliniken Ryhov** Diarienummer: RJL 2018/1576

Beslut

Nämnden föreslås

- Godkänna ombyggnation av infektionskliniken vid Länssjukhuset Ryhov till en kostnad på maximalt 18 854 000 kronor.

Sammanfattning

Nämnden har fått möjlighet att lämna synpunkter inför regionstyrelsens beslut om ombyggnation av Infektionskliniken på Länssjukhuset Ryhov som stod färdig 1975.

Lokalerna uppfyller inte dagens krav på tillgänglighet, patientsäkerhet, arbetsmiljö och vårdhygienisk standard. Föreliggande förslag innefattar åtgärder som gör att kliniken kan fortsätta att bedriva verksamhet i nuvarande lokaler 10-12 år.

Beslutsunderlag

- Protokollsutdrag regionsstyrelsens arbetsutskott 2018-06-25
- Tjänsteskrivelse 2018-06-12

Yrkanden/synpunkter vid sammanträdet

Kort information lämnas till nämnden vid sammanträdet.

Beslut skickas till

Nämnden för folkhälsa och sjukvård

Vid protokollet

Lena Lindgren

Justeras

Maria Frisk

**Presidium Nämnd för Folkhälsa och
sjukvård §§ 103-120**

Tid: 2018-09-04, kl 08:00-09:40

Rätt utdraget,
Intygar

Lena Strand

Regionstyrelsens arbetsutskott § 127-149

Tid: 2018-06-25, kl 09:00-14:40

Plats: Regionens hus, sal A

§ 131 Ombyggnation – Infektionskliniken Ryhov

Diarienummer: RJL 2018/1576

Beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

- Godkänna ombyggnation av infektionskliniken vid Länssjukhuset Ryhov till en kostnad på maximalt 18 854 000 kronor.

Sammanfattning

Infektionskliniken på Länssjukhuset Ryhov stod färdig 1975.

Lokalerna uppfyller inte dagens krav på tillgänglighet, patientsäkerhet, arbetsmiljö och vårdhygienisk standard.

Föreliggande förslag innefattar åtgärder som gör att kliniken kan fotsätta att bedriva verksamhet i nuvarande lokaler 10-12 år.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse 2018-06-12

Beslutsgång

Ordföranden informerar om att ärendet kommer att föreläggas nämnden FS före beslut i regionstyrelsen.

Beslutet skickas till

Nämnden för folkhälsa och sjukvård
Regionstyrelsen

Vid protokollet

Siw Kullberg

Justeras

Malin Wengholm
Ordförande

Regionstyrelsens arbetsutskott § 127-149

Tid: 2018-06-25, kl 09:00-14:40

Rätt utdraget,
Intygar

Lena Strand

Regionfullmäktige

Ombyggnation av infektionskliniken vid Länssjukhuset Ryhov

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

- Godkänna ombyggnation av infektionskliniken vid Länssjukhuset Ryhov till en kostnad på maximalt 18 854 000 kronor.

Sammanfattning

Infektionskliniken på Länssjukhuset Ryhov stod färdig 1975. Lokalerna uppfyller inte dagens krav på tillgänglighet, patientsäkerhet, arbetsmiljö och vårdhygienisk standard. Föreliggande förslag innefattar åtgärder som gör att kliniken kan fortsätta att bedriva verksamhet i nuvarande lokaler i ytterligare 10-12 år.

Information i ärendet

Infektionskliniken planerades som etapp 0 av Länssjukhuset Ryhov och stod färdig 1975. På klinikens vårdavdelning (hus H7 och H9) har, med undantag av kök- och hygienutrymmen, inga renoveringar skett under drygt 40 år.

De befintliga lokalerna uppfyller inte dagens krav på tillgänglighet, patientsäkerhet, arbetsmiljö och vårdhygienisk standard. Isoleringsrum med kontrollerade luftflöden saknas vilket krävs för säker vård av patienter med luftburen smitta. Planlösningen gör att lokalerna inte är effektivt använda. Vissa rum är för stora och andra rum klarar inte den personbelastning som är nödvändig. Sekretessen mellan rum och övrig verksamhet är undermålig. Förråd är inte anpassade för det material som förvaras, detta medför att vissa tyngre och skrymmande material förvaras i korridorer eller andra utrymmen. Antalet arbetsplatser för administrativt arbete är inte tillräckligt. Vårdplatser finns i två huskroppar vilket försvårar en effektiv drift av avdelningen.

För att helt komma tillrätta med problemen i lokalerna och få en modern och effektiv infektionsklinik krävs en total översyn och stora förändringar. Infektionsklinikens viktigaste samband är med akutmottagning och med IVA. För att tillgodose dessa samband och erhålla optimala patientflöden krävs en annan placering av infektionskliniken. Den frågan är hänskjuten till kommande arbete med Översiktsplan Länssjukhuset Ryhov. Föreliggande förslag innefattar åtgärder som gör att kliniken kan fortsätta att bedriva verksamhet i nuvarande lokaler i ytterligare 10-12 år.

I byggnad H5, infektionsmottagningen, skapas nya rumsfunktioner för effektivare användning av lokalerna. Rum byggs för att öka antalet arbetsplatser och för att förbättra sekretessen. På vårdavdelningen, byggnaderna H7 och H9 sker mer omfattande åtgärder. I åtta vådrum förstärks ventilationen för vård av patienter med luftburna infektioner. Dessa rum får kontrollerade luftflöden genom att rummen blir täta så att så att okontrollerade luftutbyten inte sker med omgivningen. Genom att ställa täthetskrav på avskiljande väggar, golv och tak skapas förutsättningar för detta. Läkemedelsrum och kök anpassas. Fler arbetsplatser för administrativt arbete skapas och ett nytt förråd byggs. Belysningen ses över och ytskikt på golv och väggar åtgärdas.

Verksamhetens bedömning av ombyggnationen:

Ärende ombyggnation infektionskliniken Länssjukhuset Ryhov – DNR 2018/1576

Kund-/patientperspektiv: (0 = Ingen påverkan - 5 = Hög påverkan)

Innebär investeringen ökad tillgänglighet för kunden/patienten?	5
---	---

Innebär investeringen förbättrad kvalitet för kunden/patienten?	5
---	---

Innebär investeringen av lokaler minskad smittspridning?	5
--	---

Innebär investeringen möjlighet att förbättra produktionen?	5
---	---

Process- och produktionsperspektiv: (0 = Ingen påverkan - 5 = Hög påverkan)

Innebär investeringen möjligheter att korta behandlingstider?	3
---	---

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:

Bemanning, personalkostnader hos klinik:	Ingen påverkan
--	----------------

Servicekostnader för städ:	Ingen påverkan
----------------------------	----------------

IT-kostnader:	Ökar
---------------	------

Möbler:	Ökar
---------	------

Media (El, värme):	Minskar
--------------------	---------

Underhåll (fastighetsrelaterat):	Minskar
----------------------------------	---------

Miljöperspektiv: Beskriv vilka miljökonsekvenser för investeringen:

Avfall:	Ingen påverkan
---------	----------------

Energianvändning:	Minskar
-------------------	---------

Kemiska ämnen (mängd, hantering, farlighet):	Ingen påverkan
--	----------------

Transporter:	Ingen påverkan
--------------	----------------

Transporter av farligt gods:	Ingen påverkan
------------------------------	----------------

Påverkan på befintlig reningsutrustning:	Ingen påverkan
--	----------------

Finansiering

Finansiering kommer att ske inom beräknat utrymme för nya beslut enligt Budget 2018 med flerårsplan. Kostnader för eventuellt tillkommande inventarier finansieras inom Verksamhetsområde medicinsk vård.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse daterad 2018-06-12
- Åtgärdsplan daterad 2017-10-27

Beslut skickas till

Verksamhetsstöd och Service – Regionfastigheter
Medicinsk vård - Ledningsstab
Regionledningskontoret Ekonomi

REGIONLEDNINGSKONTORET

Agneta Jansmyr
Regiondirektör

Jane Ydman
Ekonomidirektör

Ombyggnad av infektionskliniken Ryhov Jönköping

Daterad 2017-09-19

Reviderad 2017-10-27



Innehållsförteckning

Ombyggnad av infektionskliniken Ryhov Jönköping.....	1
. 2	
Sammanfattning.....	3
1. VERKSAMHET	3
1.1 Nulägesbeskrivning.....	3
1.2 Framtida verksamhet.....	3
Framtida lokalbehov.....	3
2 Miljö och energi.....	3
Miljö	3
Energi	4
Åtgärdplan.....	4
3 Risker	5
Risker teknik	5
Ekonomi.....	5
4 Förslag till zoner	6

Sammanfattning

Infektionskliniken är idag etablerade inom sjukhusområdet Ryhov i byggnaderna H5-H9. Byggnaderna är från början av 70-talet. Vissa åtgärder har under åren gjorts, som t.ex. byte av fönster samt energibesparande åtgärder på ventilationen.

1. VERKSAMHET

1.1 Nulägesbeskrivning

Befintliga lokaler

De befintliga lokalerna är från 70-talet och är med detta inte anpassade för dagens vård eller de energikrav som gäller för dagen standard. Verksamheten fungerar bra utifrån de förutsättningar som lokalerna befinner sig i. Befintliga vård rum har idag inte de förutsättningar som måste till för den vård man bedriver.

Vissa delar av lokalerna är inte yteffektiva, vissa rum är för stora och vissa rum klarar inte den personbelastning som är nödvändig. Sekretessen mellan rum och övrig verksamhet är undermålig. Förråd är inte anpassade för det material som förvaras, detta medför att vissa tyngre och skrymmande material förvaras i korridorer eller andra utrymmen. Sedan bör beakta att de åtgärder som genomförs har en kort livslängd, på grund av Ryhavs kommande utbyggnadsbehov. I den framtagna åtgärdsplan sträcker sig ungefär 10-12 år i framtiden.

1.2 Framtida verksamhet

Framtida lokalbehov

Verksamheterna ändras över tid och behöver flexibla lösningar av lokaler, T.ex. ljudkrav att det inte går att höra vad som sägs i rummen. Rummen bör vara så generella som möjligt så att de kan användas för olika ändamål. Lokalerna ska också upplevas säkra när det gäller hot och våld. Tillgängligheten är viktig för besökare, patienter samt personalen.

Datorlösningar, telefonlösningar ska också vara flexibla, men samtidigt ergonomiskt och arbetsmiljömässigt bra. All planering och projektering har som förutsättning att kortsiktigt (10-12 år) minska påverkan på miljön och energioptimerade.

2 Miljö och energi

Miljö

I enlighet med Regionfastigheters Hållbarhetsprogram är utgångspunkten för planering och utformning:

- Klimatsmart byggnad (så gott det går med de befintliga förutsättningarna)
- Klokt resurstänkande
- Sund arbets- och livsmiljö

En god inomhusmiljö är viktig för arbetsmiljö- och hälsoperspektiv.

Energi

Byggnaden ska vara energisnål och energiförbrukningen ska begränsas med effektiv värme- och elförbrukning utifrån de förutsättningar den befintliga byggnaden medger. Samtliga nya tekniska system och komponenter väljs med hänsyn till energiåtgång, miljöpåverkan och livscykelkostnad.

Åtgärdsplan

I byggnad H5 skapas nya rumsfunktioner effektivare användning av lokalerna. Rum byggs för att öka antalet arbetsplatser med sekretessbehov. I anslutning till provtagning byggs en handikappanpassad toalett, denna kommer att betjäna provtagningen samt besökare till infektionskliniken. Kurator får ett avskilt rum som är väl ljudisolerat.

Översyn av ytskikt och belysning i allmänna ytor

Förrådsytor anpassas för de material som förvaras, nya moduler placeras utvändigt för tyngre och skrymmande material.

I byggnad H7 sker lite mer omfattande åtgärder, läkemedelsrum och kök anpassas. Nya kontorslokaler för administration. Åtta stycken vård rum förstärks ventilationen där risk för luftburen smitta vårdas. I vådrummen ökas luftomsättningarna till 10 oms/h (540 m³/h). Detta medger inte den befintliga ventilationen, därför placeras ett nytt aggregat på yttertak/marken. Placeringen utreds vidare i kommande projektering.

För att minska risken för luftburen smitta måste man åstadkomma kontroll över luftflöden, därför måste rummen vara täta så att okontrollerade luftutbyten inte sker med omgivningen. Genom att ställa täthetskrav på avskiljande väggar, golv och tak skapas förutsättningar för detta.

Sluss mot det fria, lika befintligt utförande. Sluss från korridor utförs med övertryck och trycket mellan sluss – korridor och övertrycket övervakas. Korridoren förutsätts ha neutraltryck. Vård rum har 200 m³/h tilluft som balanseras med frånluft i WC som grundventilation. Forceringsfunktion till 540 m³/h tilluft och 320 m³/h frånluft i vård rum (motsvarar 10 luftomsättningar). Tanken med övertryck är att slussen är ”ren sluss” medan undertryck i slussen borde även vådrummet ha undertryck för att minska lufttransport vård rum/sluss. I övrigt ses ytskikt och belysning att ses över.

Byggnad H9 kommer befintligt läkemedelsrum att kompletteras med installation av ytterligare ett dragskåp, samt handfat med tillbehör. Administrativa lokaler kommer att tillgodoseas. I övrigt ses ytskikt och belysning att ses över.

Vårdlokalerna ligger i markplan, med anledning av detta finns behov av insynskydd på fönster.

3 Risker

Risker teknik

Att åstadkomma täthet för hela funktionen isolerrum.

Om vård rum skall ha undertryck måste även ytterväggen tätas vilket tidigare visat sig vara svårt i tidigare ombyggnader.

Förslaget är att ett litet undertryck injusteras men bevakas inte och ersättningsluft tas genom klimatskärm. Tryckskillnader p.g.a. yttre påverka vind m.m. säkerställs dock inte av undertrycket.

Sluss mot korridor

Tanken med övertryck är att slussen är ”ren sluss”.

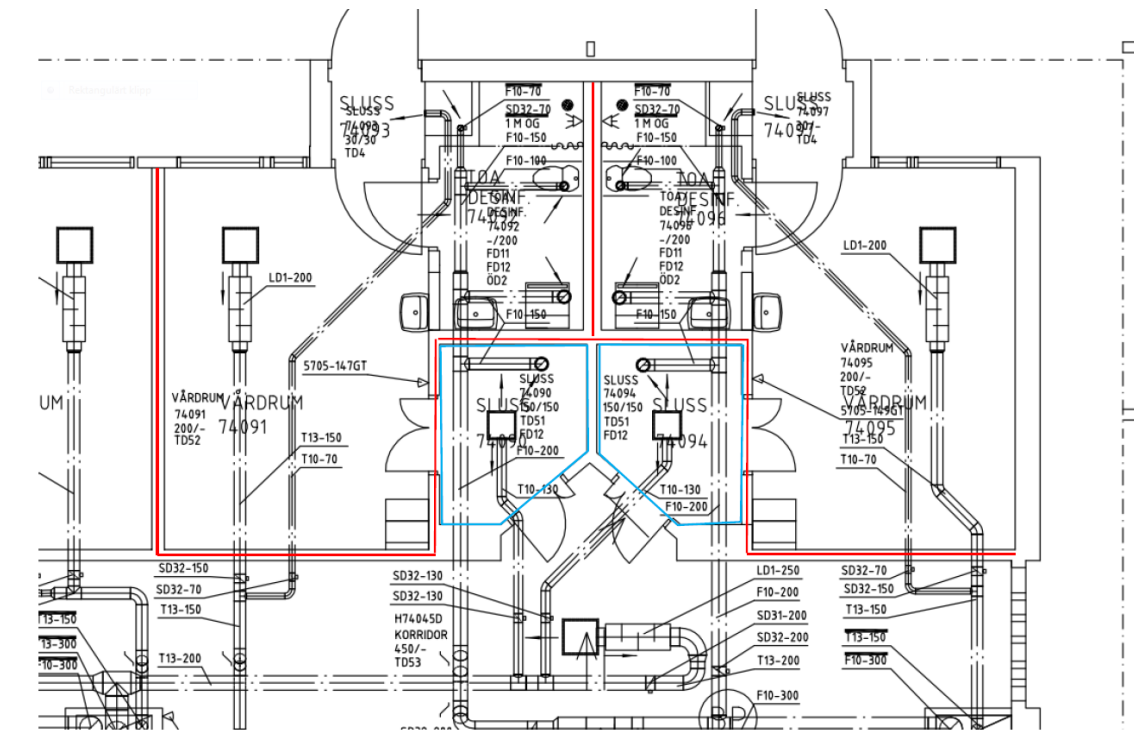
Ekonomi

Den goda tillgången till projekt för bygg- och installations företag kan medföra en ytterligare ökad kostnadsbild likväl kan pendeln snabbt svänga åt andra hållet.

Under projektering är det av yttersta vikt att styra projekteringen till produktionsvänliga moment och noga välja apprater och produkter ur ett LCC perspektiv.

4 Förslag till zoner

Förslag till täthetszoner i vård rum



Täthetszon med neutralt tryck

Täthetszon med övertryck +10 Pa

Bilagor:
Arkitekt handlingar planer