

Landstingets kansli
Ekonomiavdelning

Landstingsstyrelsen

Om- och tillbyggnad Gislaveds vårdcentrum

Bakgrund

Vid vårdcentralen finns behov av ombyggnad för att få till stånd bra lokaler för vårdcentral, familjecentral och barn- och ungdomsmedicinsk mottagning.

Landstingsfullmäktige har i budget för 2012 uppdragit till landstingsstyrelsen att återkomma till fullmäktige med redovisning av investeringens omfattning och anvisning av utgiftsram.

Omfattning och bedömning av effekter av investeringen

Investeringen omfattar ca. 3 500 kvm (BTA) varav en tillbyggnad utgör ca. 600 kvm.

Förutom lokalbehov för Bra Liv så finns sedan länge behov av att tillsammans med Gislaveds kommun organisera en familjecentral. Familjecentralen kommer att disponera ca. 800 kvadratmeter.

Vårdcentralen Bra Liv är den verksamhet som disponerar merparten av lokalytan. Motiv för beslut om genomförande av investeringen har sin grund i de problem och brist i nuvarande lokalutformning som vårdcentralen Bra Liv redovisat och som sammanfattas i det följande.

Allmänt

Mindre och mer effektivt anpassade lokalytor på ett plan, ger ökade möjligheter till teamarbete, yrkesprofessioner emellan, med arbetssätt som utgår från patientens behov och delaktighet. Därmed kan tillgängligheten öka och en mer kunskapsbaserad, jämlik och säkrare vård ges.

Personalen har en bred kompetens som bättre kan tas tillvara om man arbetar nära och i samverkan med patienten, lär av och hjälper varandra.

Medborgar- och kundperspektiv

Nuvarande lokaler har många brister vilka genom åren har beskrivits i arbetsmiljöprotokoll. Åtgärder har hänskjutits till en mer omfattande översyn av vårdcentralens lokaler.

Exempel på brister för rehabiliteringsverksamheten:

- vid avslappningsbehandling förekommer störande ljud från passage till träningslokal och från väntrum
- rena och smutsiga hjälpmedel blandas p.g.a. otillräckliga lokaler vilket ur hygiensynpunkt inte är acceptabelt
- förråd för smutsiga hjälpmedel saknas
- uppställningsplats för återlämnade hjälpmedel saknas
- lång transportväg mellan förråd och lastbrygga för att hämta hjälpmedel
- olycksrisk vid nuvarande parkering på grund av nyetablerad skola.
- dåliga golv i hjälpmedelsförrådet
- trappa vid lastbrygga för smal och brant

Exempel på brister på läkarmottagning:

- flertal behandlingsrum och expeditioner har överhörning.
- dålig ventilation och hög ljudnivå i vissa behandlingsrum vilket kan leda till en risk när exempelvis hjärt- och lungstatus ska bedömas.
- temperaturer i rummen växlar, antingen är det för varmt eller för kallt
- väntrum är inte anpassade så att behov av integritet, tystnadsplikt och anonymitet kan tillgodoses
- lutande golv innebär risk för fall.
- mögellukt i stora entrén.
- dörrar dåligt dämpade vilket medför störningar.

Utomhus föreligger brister i form av för få parkeringsplatser för vårdsökande och brist i tillgänglighet för taxi och färdtjänst.

Process och produktionsperspektiv

Idag drivs vårdcentralens verksamhet på tre plan. Genom att minska och samla verksamheten på ett plan ges ökade möjligheter till att arbeta i tvärprofessionella team med utgångspunkt från patientens behov och delaktighet. Ökad närhet i vardagsarbetet runt patienterna, bättre patientflöde och logistik minskar onödig ställtid. Sekreterare arbetar i öppet kontorslandskap och blir störda i sitt dagliga arbete.

Lärande och förnyelse perspektiv

Utrymme för studenter liksom för olika former av gruppverksamhet för patienter saknas. En mer sammanhållen lokalyta där sjuksköterskor, läkare, arbetsterapeuter, sjukgymnaster, kuratorer och sekreterare arbetar och sitter nära varandra i olika team ger större möjlighet till erfarenhetsutbyte och lärande i och mellan olika yrkesprofessioner.

Ekonomiskt perspektiv.

Investeringen påverkar inte bemanning eller driftkostnader i övrigt förutom lokalkostnad.

Utgiftsram - driftkostnadspåverkan

Investeringsutgiften beräknas inklusive rivningsåtgärder till 55 miljoner kronor vilket per kvadratmeter utgör 15 700 kronor.

Landstingets kapitalkostnader beräknas genom investeringen att öka med 2,2 miljoner kronor (30 år/4,2 %) vilket kommer att beaktas i budgeten för 2013.

Gislaveds vårdcentrums lokaler är fullt avskrivna varför internhyrans ingångsvärde före investering kan anpassas. Innebär i praktiken att den ökade externa kostnaden inte påverkar internhyran. Mot denna bakgrund och efter anpassning av lokalytor bedöms hyreskostnaderna förändras enligt följande

Verksamhet	Nuvarande totalhyra	Beräknad ny totalhyra
Vårdcentralen Bra Liv	2 340	2 120
Familjecentral	800 ¹⁾	880
Barn- och ungdomsmedicin	380	470
Summa	3 520	3 470

1) Idag enbart kvinnohälsövård och barnhälsövård

Av familjecentralens lokalkostnad beräknas Gislaveds kommun finansiera 30-35 procent.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige besluta

att för ombyggnation och tillbyggnad av Gislaveds vårdcentrum anvisa 55 miljoner kronor

LANDSTINGETS KANSLI

Agneta Jansmyr
landstingsdirektör

Stefan Schoultz
ekonomidirektör