

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2014-09-19

Protokoll

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus den 19 september 2014

Tid: 09.15 - 12.20

Plats: Skaraborgs Sjukhus, Skövde, konferensrum Solrosen

Närvarande

Beslutande

Susanne Larsson, S, ordförande
Pär Johnson, FP, vice ordförande
Peter Legendi, S
Christer Ahlén, S för Renée Jeryd, S
Johan Ask, S
Ingrid Jarlsson, M
Lars Nordgren, MP
Bo Bergsten, KD

Justerare

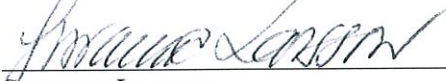
Pär Johnson, FP


Datum och ort för justering

Skövde 2014-09-25

Underskrifter

Sekreterare: 
Lisbeth Jinnestål Fernow

Ordförande: 
Susanne Larsson

Justerare: 
Pär Johnson

Justerare:	Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
------------	------------	------------	------------------------



Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2014-09-19

Övriga närvarande



Lars Johansson, sjukhusdirektör kl 09.15 - 12.20
Eva Sundström, stabschef kl 09.15 - 12.20
Michael Malmberg, kommunikatör 09.15 - 12.20
Lisbeth Jinnestål Fernow, sekreterare kl 09.15 - 12.20
Hans Halén, områdeschef M, kl 11.15 -11.45

Föredragande

Lars Johansson, sjukhusdirektör
Eva Sundström, stabschef
Hans Halén, områdeschef M

Fackliga representanter

Carina Johansson, Vision, kl 09.15 - 12.20
Mariette Björk, Vårdförbundet 09.15 - 12.20
Eva-Britt Dahl, Kommunal 09.15 - 12.20
Ingela Fagerström, SACO 09.15 -12.20

Justerare: 	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
---	---	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2014-09-19

Anslag/bevis

Protokollet är justerat. Justeringen har gjorts offentlig genom anslag på Västra Götalandsregionens anslagstavla på Regionens Hus på Östergatan i Vänersborg.

Sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus

Sammanträdesdatum: 2014-09-19



§ 21, 22, 23, 26 och 27 är justerad 2014-09-19,
anslag sätts upp 2014-09-22.

Datum när anslag sätts upp: 2014-09-26

Datum när anslag tas ned: 2014-10-17

Förvaringsplats för protokollet: Skaraborgs Sjukhus Skövde.

Underskrift: 
Lisbeth Jinnestål Fernow

Justerare: 	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
---	---	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2014-09-19

Genomgång av dagens ärenden

Godkännande av föredragningslista

Genomgång av dagens ärenden, godkännande av föredragningslista och föregående protokoll kl. 09.15 - 09.20.

Beslutssammanträde

Beslut av ärendena 1- 9 på föredragningslistan kl. 09.20 - 11.15.



Mötesuppehåll

Paus 10.40 - 10.55.

Informationsärenden

Genomgång av informationsärenden skedde kl 11.15 - 12.20.

1. Psykiatri, vuxenpsykiatri och barn- och ungdomspsykiatri.
Föredragande Hans Halén
2. Information från presidiet.
 - möte med hälso- och sjukvårdsnämnderna västra och östra Skaraborg
 - planerat möte med primärvårdens presidier
 - presidiemöte med habilitering- och hälsa
 - ordförande- och presidiemöte i GöteborgFöredragande Susanne Larsson, Pär Johnson
3. Sjukhusdirektörens information.
 - positiva nyheter i media
 - återkoppling av samtal med chefer och fackliga företrädare på SkaS
 - fokusgrupper för kompetensförsörjning och hållbar sommar
 - SkaS på facebook
 - utvärdering av sommaren 2014Föredragande Lars Johansson

Justerare: 	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
---	---	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2014-09-19

§ 21

Delårsrapport augusti 2014

Diarienummer SkaS 20-2014

Beslut

1. Godkänna delårsrapport augusti 2014.
2. Uppdra till sjukhusdirektören att redovisa fullföljandet av tidigare beslutade åtgärds- och handlingsplaner vid nästa styrelsemöte.
3. Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

Sammanfattning av ärendet

Året har varit ansträngt för personal och ledning inom sjukhuset. Tidigare års restriktivitet med färre medarbetare och höga akuta patientflöden har resultat i en hårt utnyttjad verksamhet. Fastän planeringen inför sommaren startade tidigt löstes inte bemanningen förrän sista veckorna inför semesterperioden. Det innebar att kostnadsdrivande lösningar fick tas i anspråk vilket också visas i det ekonomiska resultatet efter augusti. Sommaren sammanfattas därmed som stor variation i patientinflöde, hårt belastade vårdavdelningar och akutnotagningar men lojal personal där medarbetare och chefer löste situationen.



Målet uppnåddes inte med att ha väntetider i balans innan sommaren och semesterperiodens fokus på akutvård och cancervård har inneburit att ett stort antal väntande finns i kö för både besök, behandling och utredning. Mål har nu satts upp för varje månad för att komma i balans under hösten. Extra insatser kommer att göras både inom egen verksamhet men också genom köp av vård.

Beläggningen på vårdplatser har varit hög under hela året och sommaren och bemanningsproblem gjorde att färre vårdplatser fanns att tillgå än vad som varit önskvärt. Detta har inneburit att SkaS samtliga vårdplatser fått hanteras gemensamt och fått till följd att patienter i större omfattning funnits utlokaliserade. Men i alla enskilda fall av utlokalisering har patientsäkerheten varit prioriterad och säkrad.

Under året har det varit svårt att rekrytera specialistläkare och sjuksköterskor, såväl allmän- som specialistsjuksköterskor. Detta har inneburit ett ökat behov av användande av bemanningsföretag. För vuxenpsykiatri blev situationen akut inför sommaren och därmed fick avsteg göras från regionens stopp för bemanningsläkare inom denna specialitet.

Sommarens svåra bemanningssituation har medfört inte bara ett stort ekonomiskt problem utan även en ansträngd arbetsmiljö på grund av det stora inflödet av patienter. Här kommer enhetschefer att få stöd i sitt arbete med det dagliga arbetet och dess bemanningsproblem. Fokusgrupper har bildats för att se över arbetssättet inför längre semesterperioder så kallat "SkaS sommarsjukhus" men även en fokusgrupp som långsiktigt ska arbeta med kompetensförsörjning, rekryteringsfrämjande aktiviteter och utvecklat arbetssätt inklusive arbetstidens förläggning.

Personalvolymen har ökat och vid jämförelse har SkaS drygt 40 flera nettoårsarbetare enligt kompetensförsörjningsplanen där personalbehovet är specificerat. Med anledning av

Justerare: 	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
---	---	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2014-09-19

ökningen och det negativa resultatet kommer samtliga verksamheter att analysera sina bemanningsplaner kopplat till uppdraget. Antalet deltider fortsätter att minska och medarbetare som erbjuds heltid har ökat.

Sjukfrånvaron på SkaS fortsätter att öka och ligger över regionens mål på 5 procent. Den högsta sjukfrånvaron återfinns främst inom grupperna undersköterskor och sjuksköterskor. Här har förutom det kontinuerliga rehabiliteringsarbetet ett omfattande arbete gjorts med en genomgång av samtliga långtidssjukskrivningar.

Rehabiliteringsinsatser pågår och inom några enheter har psykosocial arbetsmiljökartläggning och produktionstekniska analyser genomförts under våren. Olika former av åtgärder pågår för att förbättra arbetsmiljön i de fall detta var identifierat som orsak till sjukskrivningar.

Övertiden har ökat för perioden. Den största orsaken är de bemanningsproblemen som funnits under sommaren. Det är framförallt i undersköterske- och sjuksköterskegruppen som ökningen skett.

Ekonomiska resultatet för perioden januari - augusti är - 33,1 miljoner kronor vilket är en budgetavvikelse på - 23,8 miljoner kronor.

Poster som främst försämrat resultatet är fler årsarbetare, sommarens extra ersättningar och den höga kostnaden för bemanningsföretag. Större budgetavvikelse finns även för medicinskt material och det beror på fler utförda ablationer samt andra åtgärder utförda inom SkaS interventionscenter.

Vårdintäkterna är ännu inte i balans med budget och vårdöverenskommelse. En fördjupad analys är genomförd som påvisar förändringen som skett kopplat till utvecklings- och förändringsarbetet. Exempel på förändringar är minskning av antal endags vårdtillfällen (undvikbar slutenvård), överföring av slutenvård till öppenvård (ökad poliklinisering) och överföring av vissa diagnoser till andra vårdgivare (regional vårdplanering).

För att bryta den kostnadsdrivande trenden och ge tillbaka en positiv utveckling gäller ekonomisk åtstramning, fortsatt åtgärdsarbete samt att handlingsplaner för ökad tillgänglighet genomförs. Mer genomgripande åtgärder kommer nu att tas fram vilka även ska kunna möta minskade ekonomiska resurser som den nya resursfördelningsmodellen innebär för SkaS.



Vårens höga kostnadsnivå kan inte arbetas in fullt ut under hösten. För året lämnas en prognos på - 26 miljoner kronor.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande "Delårsrapport augusti 2014"

Skickas till

rapport@vgregion.se

Justerare: 	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
---	---	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2014-09-19

§ 22

Hemställan till regionstyrelsen om att nyttja eget kapital

Diarienummer SkaS 214-2013

Beslut

1. 24 miljoner kronor av eget kapital kan användas till extra ordinär kostnad för evakueringsbyggnad under 2014-2015.
2. Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

Sammanfattning av ärendet

I början av det stora lokalförändringsarbete som pågår inom Skaraborgs Sjukhus Skövde bedömdes att behovet av evakueringslokaler var i ringa omfattning. Efter beslut om att sanering av PCB ska vara slutfört 2022 har behovet av evakueringsyta kraftigt ökat. För att säkra att ombyggnationerna kan löpa enligt tidplan har beslut fattats om anskaffning av en paviljong för initialt expeditioner och administrativa lokaler. För att på så sätt frigöra annan evakueringsyta för vård.



Kostnaden för paviljongen är helt kopplad till de legala krav som finns för sanering av byggnaden. Finansieringen sker dels via Västfastigheter för evakuering av lokaler som kommer att tas i anspråk för tekniska funktioner, dels via Skaraborgs Sjukhus låneram (hyra) och som en direkt kostnad under 2014-2015. Denna extraordinära kostnad uppgår till 24 miljoner kronor och fördelas på två år.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande ” Hemställan till regionstyrelsen om att nyttja eget kapital”

Skickas till

Regionstyrelsen
regionstyrelsen@vgregion.se

Justerare: 	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
---	---	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2014-09-19

§ 23

Begäran om tilläggsmedel från hälso- och sjukvårdsnämnderna för att stödja brist- och utvecklingsområden inom Skaraborgs Sjukhus (SkaS)

Diarienummer SkaS 222-2013

Beslut

1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus hemställer om tilläggsmedel för att stödja nedanstående brist- och utvecklingsområden hos hälso- och sjukvårdsnämnderna i västra och östra Skaraborg motsvarande 20 miljoner kronor.
2. Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

Sammanfattning av ärendet

Barn- och ungdomspsykiatri/Barn- och ungdomsmedicin (BUP/BUM)

Väntetider inom BUM/BUP påverkar mer än inom andra verksamheter både patienten det vill säga barnet och dess anhöriga. Därför är insatser för att komma tillrätta med köer till mottagning, behandling och utredning högt prioriterade. Den medicinska riktlinje kring ADHD och AST som är fastställd ger ett ökat ansvar för specialistsjukvården. Det innebär att SkaS verksamhetsområden behöver starta initiala utvecklingsarbeten för att kunna möta denna tillkommande patientgrupp och köpa utredningar för barn- och unga med NP-tillstånd.

Vuxenpsykiatri (VUP)

Senaste årets kompetensbrist inom VUP är känd och avser både läkare och sjuksköterskor. Under året har situationen förvärrats och i juni fick förbudet mot att ta in bemanningsläkare frångås av patientsäkerhetsskäl. Denna situation kvarstår under hösten men flera läkare är under introduktion så situationen kommer att förbättras efter årsskiftet. För sjuksköterskor behövs särskilda insatser då den gruppen är avgörande för att kunna öppna det antal vårdplatser som finns i plan.

Palliativ vård

SkaS palliativa vårdprocess står i startgropen för att ta nästa steg i utvecklingsplanen för palliativ vård. Denna del innefattar vårdplatser och uppbyggnad av palliativa team i hela Skaraborg. Processchef och processledare startar snart sitt arbete med att få ihop vårdflödet med redan befintliga resurser samt nu tillkommande delar. Detta utvecklingsarbete är även en del i uppdraget från hälso- och sjukvårdsutskottet att utveckla närsjukvården i Skaraborg.


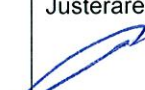
Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande ” Begäran om tilläggsmedel från hälso- och sjukvårdsnämnderna för att stödja brist- och utvecklingsområden inom Skaraborgs Sjukhus (SkaS)”

Skickas till

Hälso- och sjukvårdsnämnderna västra och östra Skaraborg

hsnk@vgregion.se

Justerare: 	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
---	---	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2014-09-19

§ 24

Remissvar på handbok för förskrivning av personliga hjälpmedel

Diarienummer SkaS 43-2014

Beslut

1. Sjukhusstyrelsen godkänner förslaget till remissvar.

Sammanfattning av ärendet

Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus (SkaS) har fått möjlighet att yttra sig över förslaget till ny handbok för förskrivning av personliga hjälpmedel.

SkaS anser att handboken i stort kommer att utgöra ett värdefullt stöd i det dagliga arbetet. Några önskemål om bland annat förtydliganden har lämnats i remissvaret.

I handbokens produktanvisningar anges vilken eller vilka verksamheter som har kostnadsansvaret för en viss produkt. Av en bilaga till handboken framgår att man gjort ändringar i vissa produktanvisningar vad gäller kostnadsansvar. När det gäller till exempel inhalatorer har man ändrat kostnadsansvarig från sjukhus till primärvård/sjukhus/habilitering & hälsa. I produktanvisningen till röstgeneratorer anges att endast sjukhus har kostnadsansvaret.

En tydligare beskrivning av beredningsgången och motiven till ändringarna vad avser kostnadsansvar hade varit önskvärt. SkaS vill också betona att huvudregeln bör vara att beställaren av ett hjälpmedel även bär kostnaden och att så kallad förtroendeförskrivning endast bör göras i undantagsfall.



Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande "Remissvar på handbok för förskrivning av personliga hjälpmedel"

Skickas till:

Ledningsrådet för hjälpmedel

annica.loft@vgregion.se

Justerare: 	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
---	---	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2014-09-19

§ 25

Motionssvar om lustfyllda mellanmål för svårt sjuka barn

Diarienummer SkaS 154-2012

Beslut

1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus föreslår att regionfullmäktige avslår motionen om lustfyllda mellanmål för svårt sjuka barn.

Sammanfattning av ärendet

Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus (SkaS) har beretts möjlighet att lämna yttrande över motionen om lustfyllda mellanmål för svårt sjuka barn.

Enligt motionen driver en legitimerad dietist ett projekt på SkaS som syftar till att stimulera svårt sjuka barn att äta. Detta projekt är avvecklat. SkaS styrelse ställer sig ändå bakom motionens intention. Det är en grundläggande förutsättning för tillfrisknande att sjuka barn får i sig energirik och näringsriktig mat. På sjukhuset bedrivs ett kontinuerligt arbete som syftar till att stimulera barnens lust och vilja att äta, bland annat genom ett samarbete mellan köket på SkaS och dietister inom barn- och ungdomsmedicin.

Styrelsen ställer sig bakom motionens intentioner. Eftersom det på SkaS inte bedrivs något projekt av det slag som motionen avser föreslår styrelsen för Skaraborgs Sjukhus att regionfullmäktige avslår motionen.



Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande ”Motionssvar om lustfyllda mellanmål för svårt sjuka barn”

Skickas till:

Regionstyrelsen

regionstyrelsen@vgregion.se

Justerare: 	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
---	---	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2014-09-19

§ 26

Behovsanalys för mottagningsblock vid Skaraborgs Sjukhus (SkaS) Skövde

Diarienummer SkaS 21-2014

Beslut

1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus godkänner presenterad behovsanalys för mottagningsblock vid SkaS Skövde.
2. Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

Sammanfattning av ärendet

SkaS Skövde planerades och byggdes under slutet av 1960-talet och fram till mitten av 1970-talet. Etapp 1 invigdes 1973 och etapp 2 togs i bruk 1976. Sjukhuset närmar sig nu 40 år och det finns ett mycket stort behov av upprustning och modernisering.



Vid uppförandet av sjukhuset användes mjukfog innehållande PCB vilket sedan 1978 är klassat som miljögift och förbjudet att använda. Byggnaderna måste därför saneras från all förekomst av PCB. Ny lagstiftning i kombination med dispensansökan från Västfastigheter har gett en slutlig tidsfrist där samtliga saneringsarbeten inom fastigheten skall vara avslutade till och med 2022. Det innebär att tidplanen för upprustning av vårdlokalerna måste anpassas efter de nya lagkraven. Det är nödvändigt att PCB-sanering kan ske i samband med övrig lokalupprustning för att minimera störningar och undvika stora kostnader för vårdverksamheten. Härigenom uppnås också avsevärt lägre saneringskostnad i kombination med väsentligt bättre effekt av insatta investeringsmedel. Efter genomförd upprustning uppfylls kraven på moderna vårdlokaler och påverkan på vårdverksamheten på grund av saneringen har hållits på en minimal nivå.

Den ombyggnad som planeras ligger i linje med den fysisk utvecklingsplanen - Framtidsvision 2025+ för SkaS - och bidrar till att uppnå SkaS egna mål för flertalet av de målsättningar som är fastlagda i regionalt styrande dokument. Regionens vision "Det goda livet" och den regionala utvecklingsstrategin för hälso- och sjukvården betonar bland annat behovet av långsiktig hållbarhet, gemensamma och sammanhållna initiativ mellan verksamhetsutövare, attraktiv arbetsmiljö med hög kompetensnivå och goda utvecklingsmöjligheter. Byggnationen bidrar på flera olika sätt till att dessa ambitioner och ytterligare målsättningar kan infrias i kompetensförsörjningspolicyn, policyn för hälsa och arbetsmiljö och det miljöpolitiska programmet.

Mottagningsblocket

Ombyggnadsförslaget för mottagningsblocket är att uppgradera sjukhuset med en struktur och gestaltning som

- är välkomnande, öppen och ljus
- är överskådlig och lätt att orientera sig i
- förbättrar tillgängligheten
- möjliggör ett processorienterat arbetssätt
- ger en god arbetsmiljö
- tar hand om och ger lokalerna dagsljus på ett bättre sätt
- möjliggör en flexibel och effektiv användning av ytor

Justerare: 	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
---	---	------------	------------------------



Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2014-09-19

Ett viktigt mål i detta är att inte förändra för sakens skull. De kvaliteter som finns skall lokaliseras för att kunna bevaras och förstärkas. Detta innebär en balansgång mellan å ena sidan nydaning för framtiden, å andra sidan respekt för befintlig byggnad och dess arkitektur.

Entréhallen

Planeringen utgår från befintlig struktur där entré och entréhall finns kvar i ursprungligt läge. För att skapa ljus och luftighet öppnas bjälklaget mellan entréhallens båda våningar. Den övre våningen får karaktären av en balkong. Taket ovanför öppnas på motsvarande sätt för dagsljus med en stor lanternin. På liknande sätt men i mindre skala öppnas en tvärgående passage, motsvarande röda och gula gatan, vilket också ger indirekt dagsljus till angränsande arbetsplatser.



För att ge ett välkomnande liv är ytorna utmed entréhallen närmast entrén utnyttjade för publika och allmänna funktioner som restaurang, café, aula, apotek, butik och centralreception. Restaurang och café placeras utmed fasaden närmast entrén, vilket ger möjlighet till båda dagsljus och uteservering. Aulan placeras i anslutning till restaurangen för att kunna dela kapprum och toaletter, samt för att kunna samverka kring servering av mat och fika. Ett sammanträdesrum/grupprum ger möjlighet till såväl gruppsamtal vid större samlingar i aulan som lunchmöten och servering till slutna sällskap. På den motsatta sidan av entrén finns butik och apotek – möjliga att nå både från entréhall och från utsidan.

Mottagningarna

Planeringen av mottagningarna utgår från modellen om en långt driven generell utformning för att skapa stor flexibilitet och minska behovet av framtida ombyggnader. Dessa finns i två grundtyper som utgår från varierande behov, men också från byggnadens förutsättningar. Grundmodellen för mottagning består av en dubbelsidig enhet. Utmed de båda sidorna finns en helt patientfri zon med arbetsplatser dagsljusbelysta via ljusgårdar eller indirekt via tvärpassagerna. Mellan dessa båda arbetsplatser finns en patientzon med undersökningsrum. Varje sida har sina undersökningsrum – med direkt access från arbetsplatserna. Mellan dessa finns även gemensamma rum – utöver skölj och förråd även undersökningsrum som är möjliga att specialutrusta för gemensamt bruk.

Väntrummen är placerade i den öppna ytan mot entréhallen. Mellan väntrum och arbetsplatser finns möjlighet till kontakt. Några sittplatser finns också i korridorstråket inne på mottagningen – i väntan på resultat från undersökning eller på slussning vidare inom sjukhuset. Mottagningen är möjlig att använda i sin helhet eller att dela – antingen i två halvor eller i flera mottagningar på varje halva – väntrummet är gemensamt. Mottagningarna kan också slås samman i kluster och för att förstärka kontakten finns möjlighet till interna trappor mellan arbetsplatserna i de båda våningarna.

Förstudier är framtagna enligt fastställd lokalinvesteringsprocess avseendevårdbyggnad psykiatri SkaS Falköping och akutblock SkaS Skövde. Båda förstudierna avser nybyggnation. För vårdbyggnad Falköping innebär nybyggnationen att nuvarande vårdavdelningar för psykiatri lämnas och för akutblock Skövde kommer nuvarande akutmottagning användas till andra delar inom akutprocessen.

Justerare: 	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
---	---	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2014-09-19

Beslutsunderlag



- Tjänsteutlåtande ”Behovsanalys för mottagningsblock vid Skaraborgs Sjukhus”

Skickas till

Hälso- och sjukvårdsnämnderna västra och östra Skaraborg
hsnk@vgregion.se

Fastighetsnämnden
vastfastigheter@vgregion.se

Servicenämnden
servicenamnden@vgregion.se

Justerare: 	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
---	---	------------	------------------------



Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2014-09-19

§ 27

Behovsanalys för serviceblock vid Skaraborgs Sjukhus (SkaS) Skövde

Diarienummer SkaS 21-2014

Beslut

1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus godkänner presenterad behovsanalys för serviceblock vid Skaraborgs Sjukhus Skövde
2. Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

Sammanfattning av ärendet

SkaS Skövde planerades och byggdes under slutet av 1960-talet och fram till mitten av 1970-talet. Etapp 1 invigdes 1973 och etapp 2 togs i bruk 1976. Sjukhuset närmar sig nu 40 år och det finns ett mycket stort behov av upprustning och modernisering.

Vid uppförandet av sjukhuset användes mjukfog innehållande PCB vilket sedan 1978 är klassat som miljögift och förbjudet att använda. Byggnaderna måste därför saneras från all förekomst av PCB. Ny lagstiftning i kombination med dispensansökan från Västfastigheter har gett en slutlig tidsfrist där samtliga saneringsarbeten inom fastigheten skall vara avslutade till och med 2022. Det innebär att tidplanen för upprustning av vårdlokalerna måste anpassas efter de nya lagkraven. Det är nödvändigt att PCB-sanering kan ske i samband med övrig lokalupprustning för att minimera störningar och undvika stora kostnader för vårdverksamheten. Härigenom uppnås också avsevärt lägre saneringskostnad i kombination med väsentligt bättre effekt av insatta investeringsmedel. Efter genomförd upprustning uppfylls kraven på moderna vårdlokaler och påverkan på vårdverksamheten på grund av saneringen har hållits på en minimal nivå.



Den ombyggnad som planeras ligger i linje med den fysisk utvecklingsplanen - Framtidsvision 2025+ för SkaS - och bidrar till att uppnå SkaS egna mål för flertalet av de målsättningar som är fastlagda i regionalt styrande dokument. Regionens vision "Det goda livet" och den regionala utvecklingsstrategin för hälso- och sjukvården betonar bland annat behovet av långsiktig hållbarhet, gemensamma och sammanhållna initiativ mellan verksamhetsutövare, attraktiv arbetsmiljö med hög kompetensnivå och goda utvecklingsmöjligheter. Byggnationen bidrar på flera olika sätt till att dessa ambitioner och ytterligare målsättningar kan infrias i kompetensförsörjningspolicyn, policyn för hälsa och arbetsmiljö och det miljöpolitiska programmet.

Serviceblocket

Serviceblocket i denna förstudie innefattar operationsavdelning med anslutande sterilenhet, intensivvårdsavdelning med anslutande pre- och postoperativa enheter samt medicinsk radiologi och nuklearmedicin.

Omvandlingen av serviceblocket föreslås i stora drag genomföras i tre steg:

1. Nybyggnad för operation och sterilenhet samt delar av pre- och postoperativa enheterna.
2. Ombyggnad av nuvarande operation för intensivvårdsavdelningen.
3. Ombyggnad av nuvarande intensivvård och radiologi för bild- och funktionsmedicin.

Justerare:	Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
			

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2014-09-19

Genom detta stegvisa genomförande kan behovet av evakueringar och ombyggnad av verksamheter i drift nedbringas till ett minimum; respektive verksamhet kan praktiskt taget "över en natt" flytta in i helt färdiga lokaler.

1. Operationsavdelning

Enheten dimensioneras för 14 operationssalar - samtliga med dagsljus - i två flyglar, varav 12 med enhetlig utformning och en area på ca 70 m², och därutöver två större "hybridsalar" med möjlighet till CT- eller MR-utrustning eller robotkirurgi. Mellan de två flyglarna placeras gemensamma lokaler som förberedelse- och uppdukningsrum, förråd, läkemedelsrum m.m. I anslutning till en central ljusgård placeras en sammanbindande öppen trappa genom tre plan samt hiss.

På plan 1 placeras en sterilenhet samt omklädningsrum för operationsenheten. Sjukhusets kulvertsystem utökas med förbindelser till IVC och den planerade nya akutmottagningen.

På plan 3 placeras bland annat personalrum och administrativa lokaler för operationsenheten samt ett större konferensrum. Huvuddelen av planet upptas dock av teknikutrymmen för operationsenheten.

2. Intensivvårdsavdelning samt pre- och postoperativ enhet

Avdelningen planeras i nuvarande operationsenheten och dimensioneras för 11 vårdplatser, varav en i isoleringsrum. Alla vårdrum placeras i anslutning till nya ljusgårdar och utformas för en patient, med anslutande hygienrum. Vårdrummen kopplas parvis, med gemensam övervakning och möjlighet till förbindelse mellan rummen.

De allra flesta patienterna kommer själva till den preoperativa enheten med bl.a. omklädnings- och samtalsrum, efter operation och uppvakning lämnar dessa patienter enheten samma väg. Slutenvårdspatienter i säng kommer direkt till operationsavdelningen i en separat korridor.

Efter operation finns tre enheter med uppvakningsplatser av skilda slag: avskilda rum, öppna platser eller relaxfåtöljer. Dessa ligger i anslutning till intensivvården och bemannas av personal därifrån.



3. Bild- och funktionsmedicin

Huvuddelen av verksamheten förläggs till plan 2, dels i nuvarande lokaler som byggs om, dels i nuvarande intensivvårdsavdelning. Denna mer centrala placering av verksamheten ger bättre patientflöden och arbetslokaler med god tillgång till dagsljus. Fördubbling av antalet MR-undersökningar beräknas till 2020, varför en ny samlad MR-enhet, med fyra undersökningsrum, och en PET-CT-enhet (positionsemissions-datortomografi), föreslås på plan 1. Denna placering ger även fördelar ur byggnadsteknisk synpunkt. En ny hiss- och trappförbindelse mellan planen föreslås i anslutning till en central reception.

Den nuklearmedicinska verksamheten samlas i norra delen på plan 1-3, i anslutning till ett befintligt hiss- och trapphus.

Den radiologiska akutenheten inryms i den samlade enheten, med placering närmast akutmottagningen. Möjlighet kan finnas till placering av en mindre akutenhet i anslutning till akutmottagningen.

Som en följd av denna omdisponering kan patologiskt laboratorium beredas plats i ombyggda lokaler i radiologins nuvarande administration.

Justerare: 	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
---	---	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2014-09-19

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande ” Behovsanalys för serviceblock vid Skaraborgs Sjukhus Skövde



Skickas till

Hälso- och sjukvårdsnämnderna västra och östra Skaraborg

hsnk@vgregion.se

Fastighetsnämnden

vastfastigheter@vgregion.se

Justerare: 	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
---	---	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2014-09-19



§ 28
Anmälning- och delegationsärenden
Diarienummer SkaS 1-2014

Beslut

1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus beslutar lägga anmälningärendena till handlingarna.

Sammanfattning av ärendet

Anmälningslistan var utsänd inför mötet och handlingarna fanns att tillgå i sammanträdeslokalen.



Justerare: 	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
---	---	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2014-09-19

§ 29

Övriga frågor

Inga övriga frågor anmäldes.

Justerare: 	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
---	---	------------	------------------------