

Ny prioriteringsordning för Ny vårdbyggnad i Skellefteå, PM

(HSN 1169 2021)

Skellefteå har ett sedan tidigare känt behov av nya sjukhusbyggnader inom sjukhusområdet. Under åren 2015 - 2016 genomfördes ett genomgripande arbete för inhämtande av fakta inför framtagande av underlag som skulle ligga till grund för beslut om en ny fastighetsutvecklingsplan. Under åren 2017 - 2018 gjordes ytterligare satsning för framskrivande av ett uppdaterat underlag.

Fastighetsutvecklingsplanen beslutades juni 2018 och en lokalförsörjningsplan bifogades som information om verksamhetsinnehåll inför uppförandet av nya vårdbyggnader i Skellefteå. Man föreslog en prioriteringsordning som ej blev beslutad. Prioriteringsförslaget utgick från de behov som man i det framtagna underlaget kunde se. Ritningar för byggnader och tänkta placeringar finns i fastighetsutvecklingsplan och lokalförsörjningsplan.

Det kom senare att visa sig att Operationsenheten hade behov av mer akuta åtgärder i befintliga lokaler för att på ett patientsäkert sätt kunna utföra sitt uppdrag. Ett arbete för att lösa den fråga startades och förändringar/ ombyggnationer har genomförts.

Efter detta har ledningen för Regionen förändrats och man har arbetat med omstruktureringar mot Närsjukvård och en God och Nära vård. Planen för ny vårdbyggnad i Skellefteå har därför delvis blivit vilande.

Under år 2020 drabbades vi av pandemin, vilket på många sätt kom att påverka arbetet i vården. Det visade sig att de somatiska slutenvårdsavdelningarna i Skellefteå inte klarar vårdhygienisk standard. Vården kan idag inte motsvara de krav som finns angivna i nationell standard för vårdhygien och byggnationer.

Med denna vetskap som grund blir det viktigt att göra en ny prioritering av vilka byggnader som i första läget måste uppföras. Vår uppgift är att så snart det är möjligt bygga en sjukvårdsbyggnad som klarar de gällande krav som finns för bedrivande av en modern och säker sjukvård.

Prioriteringen av verksamhetsinnehåll i kommande stegvisa nybyggnationer föreslås enligt nedan

1. somatiska slutenvårdsavdelningarna, akutmottagning och laboratoriemedicin (vilka bör placeras i samma byggnad).
2. tekniktäta verksamheter (tex. operation, intensivvården och röntgen)
3. psykiatri. (Psykiatriverksamheten är lokaliserade i byggnader som nu anpassas för överskådlig framtid).

Inför upprättandet av ny vårdbyggnad kommer det att krävas en förstudie, i syfte att bygga så säkert och väl genomtänkt som det är möjligt avseende flöden, samband och moderna vårdlokaler.

Verksamheternas deltagande i arbetet är helt avgörande för att det ska bli bra. För att få till stånd ett genomgående och strukturerat arbete bör vi engagera externa insatser i syfte att få hjälp med att på ett effektivt sätt driva processen framåt.

Ekonomiska medel för upprättande av ny vårdbyggnad i Skellefteå finns redan i fastighetsplan och ram.

Att inte prioritera uppförandet av en ny vårdbyggnad för somatiska slutenvårdsavdelningar, akutmottagningen och laboratoriemedicin i Skellefteå bedöms innebära att sjukhusets verksamheter inte kan klara uppdraget att ge vård som följer gällande krav enligt Vårdhygien och enligt byggnadsrelaterad nationell standard. Vårdbyggnaden ska garantera att det finns generalitet och

flexibilitet som innebär att vården kan om disponeras efter aktuellt och framtida behov. Dvs. att vi till exempel vid en kommande pandemi är rustade att klara en omställning som säkrar god vård enligt gällande normer. Att prioritera verksamhetsinnehåll enligt ovan förslag skulle innebära att man kan garantera en patientsäker vård i Skellefteå.

Förslaget med prioritering att bygga en ny somatisk vårdbyggnad enligt ovan ersätter tidigare prioriteringsförslag från år 2018. Man hade då prioriterat uppförandet av byggnader förenligt med annan ordning utifrån det för den tiden uppvisade verksamhetsbehov.

Finansieringen är tidigare beslutad i investeringsram och investeringsplan. Det är planerat utifrån tidigare fattade beslut om upprättande av nya vårdbyggnader. Den förändring som finns i förslaget är prioriteringsordningen av vilken huskropp som ska prioriteras först när vårdbyggnaden ska upprättas.