

Förslag till styrande planeringsprinciper, övergripande projektorganisation samt preliminär tidplan för nytt sjukhus i Växjö

Bakgrund

Inför regionfullmäktiges extra sammanträde den 29 maj 2019 beslutade regionstyrelsen § 107/19 att lämna följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

1. Fastställa inriktningsbeslut innebärande att ett nytt sjukhus byggs i Växjö som ersätter nuvarande Centrallasarett i Växjö.
2. Uppdra åt regionstyrelsen att bereda styrande planeringsprinciper för byggnation av ett nytt sjukhus i Växjö för fastställande i regionfullmäktige den 18-19 juni 2019.
3. Den Nära vården, med mer sjukvård utanför sjukhusen på vårdcentraler och i hemmiljö, ska stärkas. Detta påverkar det nya sjukhusets innehåll samt lokalbehov och ska vägas in före beslut om sjukhusets lokalprogram.
4. Uppdra åt regionstyrelsen att bereda förslag till fastighetsutvecklingsplan för vårdcentralerna för att säkerställa lokaler anpassade till den Nära vårdens framtida behov.
5. Utse regionstyrelsens arbetsutskott till politisk styrgrupp för byggnation av nytt sjukhus i Växjö.
6. Uppdra åt regionstyrelsen att till regionfullmäktiges sammanträde den 18-19 juni 2019 återkomma med förslag till projektorganisation inklusive preliminär tidplan.
7. Regiondirektören får i uppdrag att med hänsyn till Region Kronobergs ekonomi ta fram en utredning om hur nuvarande lasarettssområde kan förvaltas eller avyttras.
8. Region Kronoberg skyndsamt ska ingå en avsiktsförklaring med Växjö kommun angående att säkra tillgång till mark i Räfte.
9. Region Kronoberg skyndsamt ska ingå en avsiktsförklaring med Växjö kommun och Trafikverket angående infrastruktursatsningar med anledning av nybyggnationen.
10. Transparens ska råda genom hela processen – offentlighetsprincipen ska vara styrande.
11. Ljungby lasarett ska vara kvar och utvecklas.

12. Avstämning gällande byggprocessen och ekonomi görs vid varje kommande regionfullmäktige.
13. Lokalplaneringen av nytt lasarett i Växjö görs i samverkan med verksamhetens medarbetare och invånare.

Styrande planeringsprinciper

Regionstyrelsen har § 107/19 föreslagit regionfullmäktige uppdra till regionstyrelsen att bereda styrande planeringsprinciper för byggnation av ett nytt sjukhus i Växjö för fastställande i regionfullmäktige den 18-19 juni 2019.

Definition av planeringsprinciper

Hälso- och sjukvården står inför framtida utmaningar inom den långsiktiga lokalplaneringen i flera perspektiv. Teknikutvecklingen går snabbt, digitaliseringen ger nya möjligheter och ställer krav på lokalutformning. Lokalerna ska främja tidsbesparing och ge en säker miljö för de som vistas där. Genom omvärldsbevakning har flera exempel av styrande planeringsprinciper studerats. Principerna är framtagna utifrån hälso- och sjukvårdslagets definitioner av god vård och nedan följer förslag på fem styrande principer för Region Kronoberg. De styrande principerna ska följa genom hela projektet och underlätta för de många ställningstagande som måste göras i samband med framtagandet av ett nytt sjukhus i Växjö.

Styrande principer för nytt sjukhus i Växjö

Patientsäkerhetsprincipen

Patientsäkerhetsprincipen är den viktigaste överordnade principen som ska prövas vid konflikt med andra principer. Principen utgår från att kvalitet och säkerhet ska vara optimal för patienten det vill säga minimera vårdskador och smittspridning men också säkra att rätt kompetens är på rätt plats i rätt tid.

- Lokalernas ska utformas så att de kan förhindra vårdskador och försvåra smittspridning.
- Lokalerna ska stödja att rätt kompetens kan vara på rätt plats i rätt tid.
- Lokalerna ska utformas så att transportererna av svårt sjuka patienter minimeras.
- Prioritera en- och två-patientrum.

Flödesprincipen

Flödesprincipen strävar efter att optimera patientens väg genom hela vårdprocessen, det vill säga patientens samtliga kontakter inom och utanför sjukhuset. Principen stärker planeringen för strategin ”Närmare Kronobergaren” och personcentrerad vård. Principen omfattar också att separerade publika och icke publika flöden det vill säga sängar, personal och gods ska separeras från besökande och gående patienter och med stor hänsyn till integritet.

- Lokalerna ska understödja patienternas väg genom vården
- Utformningen ska minimera patient- och personalflyttningar

- Patientbehov går före organisationsbehov
- Lösningar ska ge effektiv logistik

Orienterbarhetsprincipen

Orienterbarhetsprincipen skapar tillsammans med flödesprincipen en helhet. Den beskriver att det ska vara enkelt att hitta och orientera sig inom sjukhuset och dess ytterområden. Respektive våningsplan ska vara överblickbara och tydliga för personal. Det ska finnas vägledande standard som grund i rummens innehåll samt hög grad av igenkänning vid utveckling av typspecifika lokaler vilket är speciellt viktigt vid akuta situationer. Principen stärker också att lokalerna ska främja att sjukvård, utbildning och forskning integreras i den kliniska vården. Samverkan ska underlättas genom att skapa gemensamma mötesplatser för interaktion mellan universitet, högskola, näringsliv, kommuner och andra samverkansparter.

- Det ska vara enkelt och lätt att hitta på sjukhuset för patienter, anhöriga och personal
- Lokalerna ska underlätta för integrering mellan sjukvård, utbildning och klinisk forskning samt underlätta för samverkan med kommuner, universitet och högskolor

Generaliserbarhetsprincipen

Generaliserbarhetsprincipen stärker planeringsförutsättningarna genom att lokalerna i möjligaste mån utformas standardiserat. Program för Teknisk Standard (PTS) är en del av ett ledningssystem i lokalförsörjningsprocessen som syftar till att effektivt kvalitetssäkra och ständigt förbättra leveransen av ändamålsenliga och långsiktigt hållbara lokaler, till exempel genom tillämpning av evidensbaserade konceptprogram samt nationella typrum och riktlinjer.

- Det ska vara hög grad av standardisering i lokalplaneringen
- Det ska vara enkelt att byta funktion i lokalerna

Hållbarhetsprincipen

Hållbarhetsprincipen framhåller sjukhusets attraktiva, säkra och läkande miljö för patient, personal och anhöriga och utgår från evidensbaserad design och beprövad erfarenhet. Planeringen ska också ske utifrån ekonomisk, ekologisk och social hållbarhet. Det betyder optimalt resursutnyttjande samt långsiktigt användbara byggnader. Social hållbarhet handlar om att bygga långsiktigt och stabilt där grundläggande mänskliga behov uppfylls och trygga attraktiva platser skapas.

- Sjukhuset ska ha en attraktiv, säker och läkande miljö
- Projektet ska ha kostnadskontroll samt planera för ekonomisk, ekologisk och social hållbarhet
- Byggtekniken ska medföra lång livslängd av fastigheten samt miljövänlig teknik ska användas
- Lösningar ska förenkla framtida justeringar

Övriga planeringsförutsättningar

Barnrättsbaserade beslutsunderlag

Den 14 juni 2018 beslöt Sveriges Riksdag att FN:s Barnkonvention ska gälla som lag från och med den 1 januari 2020. Lagen ställer ett ökat krav på:

- barn och ungas delaktighet i politiska beslut,
- barnkonsekvensanalyser vid beslut som påverkar barn (ta fram barnrättsbaserade beslutsunderlag vid politiska beslut).

Regionstyrelsen har § 33/19 beslutat att Region Kronobergs egna styrande dokument såsom policy, budget, strategier, program, regelverk, och handlingsplaner som är föremål för politiska beslut och som berör barn och unga under 18 år ska innehålla barnrättsbaserade beslutsunderlag. Beslutet är ett led i att i förbereda Region Kronoberg för Barnkonventionen.

Beslut om byggnation av ett nytt sjukhus är i alla dess delar ett beslut som berör barn och unga. Därför ska barnkonsekvensanalyser genomföras vid de beslut i hela processen som påverkar barn och unga.

Region Kronoberg har tagit fram en modell för barnrättsbaserade beslutsunderlag. Denna ska användas och bifogas övrigt beslutsunderlag. Det barnrättsbaserade underlaget bereds av projektets ledningsgrupp, med stöd från Region Kronobergs barnrättstrateg.

Medborgardialog

Regionstyrelsen har fastställt riktlinjer för Region Kronobergs medborgardialog. ”Policy för lika rättigheter och möjligheter i en hållbar Region Kronoberg” fastställer att Region Kronoberg ska verka för att ge länets invånare lika tillgång till information och delaktighet. Alla invånare ska ges lika villkor att uttrycka sin mening i viktiga beslut som påverkar deras liv. Vi ska skapa möjligheter för invånare

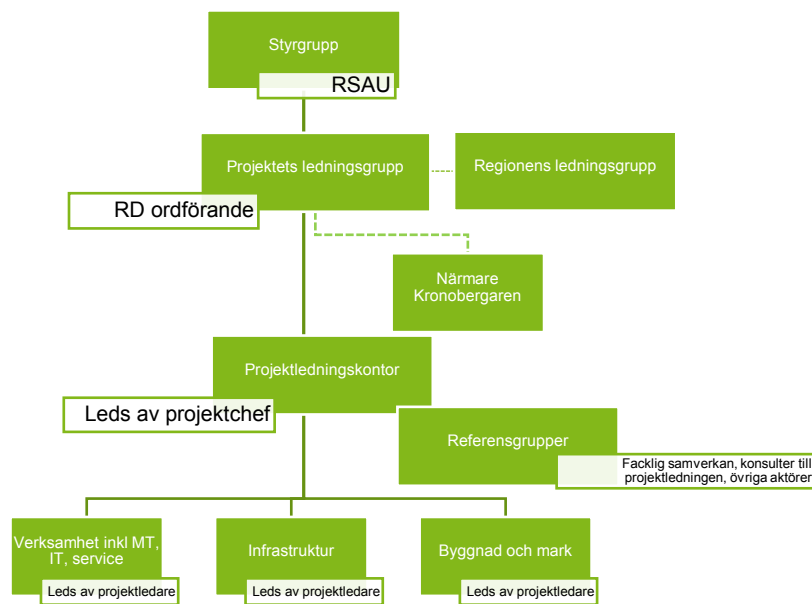
Medborgardialog är ett samlingsnamn för att på olika sätt engagera invånare i politiskt beslutsfattande i Region Kronoberg. Medborgardialogen är de förtroendevaldas verktyg och den skiljer sig från brukardialogen som utförs av verksamheten med patienter, resenärer, invånare och intressenter i länet.

Medborgardialog kan ske när ett beslut påverkar flera verksamheter, när beslutet har stor påverkan på invånarnas vardag, när det finns ett brett samhällsintresse eller när det är ett strategiskt viktigt beslut.

Regionstyrelsen har i riktlinjer för Region Kronobergs medborgardialog fastställt olika metoder för medborgardialog. Metod för medborgardialog väljs efter den fråga som ska beslutas.

Övergripande projektorganisation

Att uppföra en byggnad som ska ersätta dagens centrallasarett i Växjö kräver en organisation som är välorganiserad med tydliga uppdrag och mål. En välplanerad tidig organisation ger vinster genom hela projektet. Nedan följer förslag på en övergripande projektorganisation.



Beskrivning av projektskiss ovan

- Styrgrupp- Projektets politiska styrgrupp föreslås vara regionstyrelsens arbetsutskott (RSAU)
- Projektets ledningsgrupp- består av tjänstepersoner från delar av regiondirektörens ledningsgrupp, ordförande är regiondirektören. I projektets ledningsgrupp deltar även projektchef och administrativt stöd. Ordförande kan adjungera ytterligare funktioner vid behov.
- Närmare Kronobergaren- processledningen för Närmare Kronobergaren ska arbeta i nära samverkan med projektledningen för nytt sjukhus och projektchefen.
- Projektledningskontor- leds av en projektchef som har ett sammanhållande uppdrag för projektet och är föredragande i projektets ledningsgrupp. Till projektledningskontoret kopplas resurser i form av ekonomi/uppföljning, utredning/administrativt stöd samt projektledarna för respektive underprojekt. Projektledningskontoret har också stöd av interna resurser, exempelvis inom säkerhet och krisberedskap, HR, fastighetsorganisationen ed flera. Projektledningskontoret hanterar också de konsultresurser som i det tidiga skedet knyts till projektledningen exempelvis processledning, kvalitetssäkring och arkitekter. Projektledningskontoret kommer ha en gemensam fysisk placering.
- Referensgrupper- projektet är i behov av referensgrupper. En viktig förutsättning för projektets utveckling är facklig samverkan vilket organiseras och hanteras för projektet under projektledningskontoret. Samverkan i Region Kronobergs centrala samverkansgrupp.
- Projektledare- inledningsvis skapas tre underprojekt vilka leds av projektledare i nära samverkan med varandra och projektchefen:

1. **Verksamhetsperspektivet-** innehållande vårdutveckling och vårdprocesser, IT och digitalisering, medicinsk teknik, upphandling och övrig utrustning samt service och logistik.
2. **Infrastruktur-** kopplat till den nya placeringen, exempelvis busstrafik, serviceresor, fysisk tillgänglighet, vägnät med mera.
3. **Bygg och mark-** byggorganisationen samt mark, förvärv och förberedelse.

Den övergripande projektledningsstrukturen kommer fyllas på utefter tidplanens olika moment. Projektledarnas uppdrag styr dess vidare organisation. Varje projektledare är ansvarig för att resurssätta och utföra uppdragen samt statusuppdatera projektchefen, samt rapportera vid eventuella avvikelser gällande budget och tidplan. Projektchefen rapporterar direkt till regiondirektören.

Beslutsordning

Besluten som fattas inom projektets genomförande hanteras enligt det av regionfullmäktige fastställda reglementena och den av regionstyrelsen fastställda delegationsordningen, med eventuella vidaredelegationer.

Projektbudget

Projektkontoret tilldelas en projektbudget. Denna kommer vara uppdelad som driftkostnad och som en del av byggnadsinvesteringen. Visst tjänstetrymme kommer enligt redovisningslagen kunna aktiveras i byggnaden.

Till projektkontoret anställs en projektchef på 100 %, 3 projektledare på 100 % vardera, en 50 % ekonom/uppföljningsstrateg, 2-3 utredare på 100 % vardera samt ett administrativt stöd på minst 50 %. Konsultstöd i form av processledning, kvalitetssäkring och arkitekter tillkommer.

Projektledarna får inledningsvis ett uppdrag att resurssätta den organisation som krävs för att utföra uppdragen. Enligt redovisningslagen kan vissa kostnader aktiveras i byggnadsprojektet. Kostnaderna ska då vara direkt hänförliga till investeringen och då ingår inte kostnader för administration och andra allmänna omkostnader som exempelvis utbildning, resor, utrustning. Detta är en ren driftkostnad. Inom kommunsektorn är man mer restriktiv till att ta med indirekta utgifter i det direkta anskaffningsvärdet pga. den kommunala särarten.

Beslut om projektbudget fastställs av regionstyrelsen i ett senare skede.

Preliminär tidplan

Nedan redovisas en preliminär överskådlig tidplan vilken framöver kommer styra vidare beslutsgång samt projektorganisationens olika uppdrag. Efter att projektorganisationen är fastställd, samt att upphandlingsform är beslutad kan en mer fastställd detaljerad tidplan presenteras.

	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027
Strategisk fas	jan-juni								
Planeringsfas	aug	dec							
Investeringsbeslut		dec							
Projekteringsfas			jan			juni			
Produktionsfas					jan				