

Förnyat genomförandebeslut avseende Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge - Ny- och ombyggnation av akutmottagning

Ärendet

Ett förnyat genomförandebeslut avseende ny- och ombyggnation för akutmottagning vid Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge som ersätter tidigare genomförandebeslut 2019-08-28 och nu även omfattar barnakut, närakut och ny ambulanshall.

Beslutsunderlag

1. Plan vuxenakut
2. Plan barn- och närakut
3. Investeringskalkyl inklusive resultatanalys
4. Situationsplan
5. Hållbarhetsplan
6. Tidplan
7. Hyresgästens godkännande av den totala driftskostnaden

Förslag till beslut

Styrelsen för Locum AB föreslås föreslå fastighets- och servicenämnden besluta

- att fatta ett förnyat genomförandebeslut för investeringsobjektet Ny- och ombyggnation av akutmottagning inom Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge till en investeringsutgift om högst 295 000 000 kronor. Beloppet ryms inom ramen för 2022-2031 för Landstingsfastigheter Stockholm och
- att genomförandet av investeringen är villkorad av ett lagakraftvunnet beslut från styrelsen för Karolinska Universitetssjukhuset att godkänna ny hyra till följd av investeringsutgiften om 295 000 000 kr.

Anette Henriksson
Verkställande direktör

BESLUT

Bakgrund

Vuxenakutmottagningen på Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge är öppen dygnet runt, året runt och tar i nuläget emot ca 70 000 besök per år. Vuxenakutmottagningen ligger på plan 4 i byggnad C1 och täcker en yta på omkring 2200 m² vilket utöver vårdtytor inkluderar viss vårdnära administration. Vuxenakutmottagningen har varit i drift i närmare 40 år och lokalerna är underdimensionerade utifrån dagens vårduppdrag och uppfyller inte heller dagens krav på vare sig patientsäkerhet, arbetsmiljö, hygien eller tillgänglighet.

Efter att underlaget för inriktningsbeslut togs fram har Huddinge kommun presenterat sina framtidsplaner för Flemingsbergsområdet. I kommunens vision planeras det för 100 000 nya invånare, 50 000 nya arbetstillfällen och 15 000 nya bostäder.

Enligt det tidigare genomförandebeslutet 2019-08-28 så förordades att bibehålla nuvarande placering i byggnad C1. Ytorna var dock inte tillräckligt stora varför en sammanbyggnad med angränsande byggnad M2 skulle genomföras. I förstudien till denna placering uppskattades de framtida akuta volymerna öka med 40% fram till 2023 jämför med 2015. Detta estimat har nu förfinats och ökningstakten reducerats.

I regionens budget 2020 fick alla nämnder och bolag i uppdrag att se över befintliga och nya investeringar i syfte att minska regionens driftkostnader. Karolinska universitetssjukhusets översyn utmynnade bland annat i att investeringsramen för vuxenakutmottagningen i Huddinge sänktes med 10 miljoner kronor och projektet avbröts i juni 2020. Därefter har ett flertal utredningar om nya placeringar av vuxenakutmottagning och nu även med en integrerad närakutmottagning tagits fram för att möjliggöra bättre logistik i förhållande till behandlingsbyggnaden O-huset.

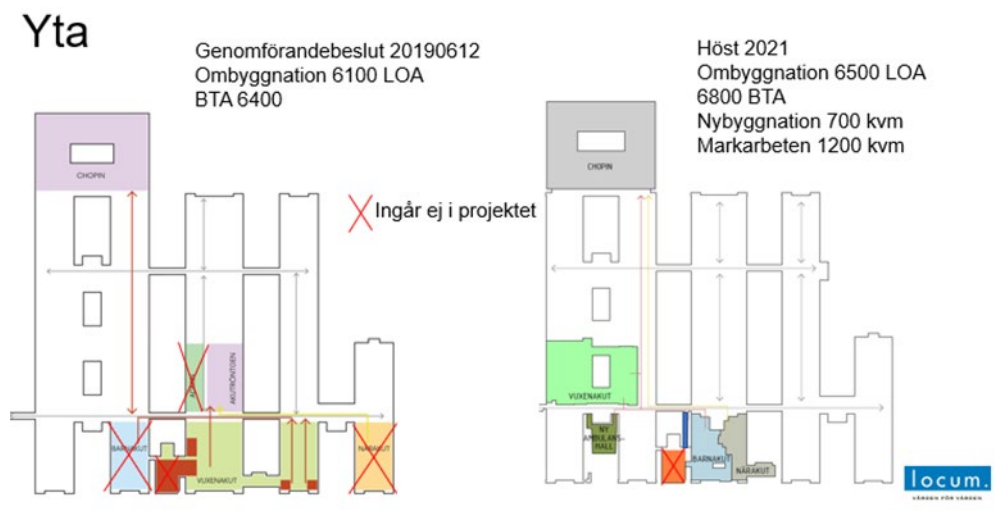
Föreslagna placering innebär att vuxenakutmottagningen placeras i byggnad K2-K4, ny ambulanshall placeras på innergården mellan byggnad K2-K4 samt att barn- och närakutmottagningarna placeras i byggnad C1.

Kommunens satsning på den nya stadskärnan Flemingsberg föranleder att befintlig fastighetsutvecklingsplan kommer behöva ses över då befolkningsutvecklingen i upptagningsområdet kan få en påverkan på de framtida akuta patientflödena till sjukhuset.

Överväganden

Karolinska universitetssjukhuset har analyserat den föreslagna placeringen i tidigare genomförandebeslut 2019-08-28 beaktat nya förutsättningar vilket medfört att investeringsprojektet avbröts. Till följd av detta har ett nytt förslag tagits fram. Den nu föreslagna utformningen av akutmottagningarna innebär att vuxenakutmottagningen placeras i byggnad K2-K4, ny ambulanshall placeras på innergården mellan byggnad K2-K4 samt att barn- och närakutmottagningarna placeras i byggnad C1. Samlokalisering av barn- och närakutmottagning görs för att möta fullmäktiges beslut om gemensam triagering. Arbetet är fortfarande i förstudiearbete och behöver analyseras och förfinas ytterligare.

BESLUT



Den tekniska livslängden hos flera ingående byggnadsdelar och system i akutmottagningens nuvarande lokaler är uppnådd och dess installationer och byggnadsdelar måste bytas ut.

Att genomföra omfattande renoveringar under pågående verksamhet har bedömts som alltför komplicerat och störande för vårdpersonal och patienter och ombyggnationerna kommer därför ske i tre större etapper, där varje etapp är tydligt avgränsad från pågående verksamhet. Även ett etappvis genomförande med evakuerad verksamhet kommer att medföra betydande störningar och tillfälliga lokaliseringar av verksamheter under byggtiden. I nuläget är vuxenakutmottagningen med ny ambulanshall tidsmässigt den prioriterade etappen.

Miljökonsekvenser

Projektet kommer att ge både positiva och negativa miljökonsekvenser. Positivt i den meningen med installation av modern energisnål utrustning och belysning samt nya energieffektiva fönster. Därtill kommer ombyggnationen innebära att ytterligare asbestsanering inom fastigheten kan genomföras. Att uppföra en ny byggnad leder till negativa miljökonsekvenser från såväl materialtillverkning, transporter och byggnation. För att minimera denna påverkan kommer material väljas systematiskt med hjälp av byggvarubedömningen.

Ekonomi

Investeringen har beretts i enlighet med regionens krav, anvisningar och riktlinjer.

Det ursprungliga genomförandebeslutet omfattade ombyggnation av befintlig vuxenakutmottagning motsvarande 190 miljoner kronor. Efter Karolinska Universitetssjukhusets översyn av investeringar reducerades investeringsbeloppet till 180 miljoner kronor.

BESLUT

Det nya genomförandebeslutets totala investeringsutgift för ny- och ombyggnation av akutmottagning inklusive ny ambulanshall, barnakut- och närakutmottagning inom Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge uppgår nu till 295 miljoner kronor.

I investeringsplanen 2022-2023 för Landstingsfastigheter Stockholm finns 180 miljoner kronor angivna som en specifika investering för vuxenakutmottagning.

För vuxenakuten och ny ambulanshall finns ett genomarbetat kalkylunderlag då det finns färdigställda programhandlingar. Investeringsutgiften uppgår till cirka 223 miljoner kronor.

För barn- och närakuten är investeringsutgiften schablonmässigt beräknad då underlaget baseras på förstudieskisser. Bedömd investeringsutgift för barnakutmottagning är 39 miljoner kronor och närakutmottagning är 33 miljoner kronor.

Till följd av investeringen kommer Landstingsfastigheters kostnader för avskrivningar och räntor att öka med ca 17 miljoner kronor per år fr.o.m. helår 2025. Kostnader för drift och skötsel för Landstingsfastigheter Stockholm bedöms vara oförändrade.

Noggrann uppföljning av projektets ekonomi och tidplan kommer göras löpande under genomförandeskedet. Riskanalyser och åtgärdsplaner för identifierade risker kommer att upprättas, hanteras och löpande följas upp.

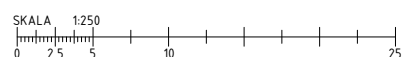
Erfarenhet från tidigare projekt visar att sena ändringar och tillägg kan bli kostsamma. Vid eventuella förändringar av projektet med anledning av programändringar ansvarar den som initierat programändringen för den ökade driftkostnaden. Ett noggrant och väl dokumenterat arbete med verksamhetens kravställning bidrar till att minska behovet av sena ändringar och tillägg.

Investeringen kommer att generera nya grundhyror om preliminärt 30 miljoner kronor per år vilka ska bäras av Karolinska Universitetssjukhuset. Hyresavtalen tecknas på en avtalstid om 10 år. Avkastningen på eget kapital för Huddinge sjukhusområde uppgår till 14 % efter investeringen och 16 % före investeringen.



HUDDINGE SJUKHUS
 VUXENAKUT
 ÖVERSIKTSPLAN ALT. 3, PLAN 4
 2022-04-08

CEDERVALL ATS
 tel. 08-616 83 20



Avdelning

- Barnakut
- Närakut
- Teknik



Rumsförteckning BANA

Name	Department	Area
Teknik		
EL TELE	Teknik	2 m ²
TRV/TRÖ	Teknik	1 m ²
ELC	Teknik	2 m ²
EL TELE	Teknik	2 m ²
VENT	Teknik	3 m ²
TRV/TRÖ	Teknik	1 m ²
TRV/TRÖ	Teknik	1 m ²
ELC	Teknik	3 m ²
VENT	Teknik	1 m ²
TEKNIK	Teknik	1 m ²
Teknik: 10		17 m ²
Närakut		
BEH.	Närakut	16 m ²
NISCH	Närakut	2 m ²
DESINF	Närakut	15 m ²
BEH	Närakut	19 m ²
RWC SKÖT	Närakut	6 m ²
PROVT		
ARB STN	Närakut	12 m ²
AKUT	Närakut	20 m ²
TRIAGE	Närakut	16 m ²
VÄNTRUM	Närakut	52 m ²
FRD.RULL	Närakut	12 m ²
VINDFANG	Närakut	23 m ²
MOTT	Närakut	16 m ²
MOTT	Närakut	17 m ²
MOTT	Närakut	16 m ²
MOTT	Närakut	17 m ²
EXP	Närakut	16 m ²
MOTT	Närakut	17 m ²
MOTT	Närakut	17 m ²
PROVTAG	Närakut	14 m ²
TRIAGE	Närakut	14 m ²
RECEPTIO	Närakut	25 m ²
MILJÖ	Närakut	13 m ²
GIPS	Närakut	25 m ²
PROVT.	Närakut	14 m ²
PROVT.	Närakut	14 m ²
VILRUM	Närakut	7 m ²
EXP 2P	Närakut	11 m ²
EXP 2P	Närakut	11 m ²
KONFERE	Närakut	29 m ²
PERSONA	Närakut	40 m ²
EXP	Närakut	21 m ²
RWC	Närakut	6 m ²
SLUSS	Närakut	5 m ²
RWC/SPO	Närakut	8 m ²
INF. RUM	Närakut	16 m ²
FRD JIT	Närakut	24 m ²
VÄNTRUM	Närakut	21 m ²
WC	Närakut	3 m ²
ÖVERVAK.	Närakut	60 m ²
RWC/D	Närakut	7 m ²
NISCH	Närakut	3 m ²
LÄKEM	Närakut	12 m ²
RÖRP.	Närakut	1 m ²
STÄD	Närakut	4 m ²
WC PERS	Närakut	2 m ²
WC	Närakut	3 m ²
FRD	Närakut	6 m ²
FÖRRUM	Närakut	14 m ²
FRD	Närakut	2 m ²
PERSONA	Närakut	2 m ²

Rumsförteckning BANA

Name	Department	Area
KOPIER.	Närakut	4 m ²
RWC SKÖT	Närakut	6 m ²
Närakut: 54		787 m ²
Barnakut		
MILJÖ	Barnakut	15 m ²
REC	Barnakut	27 m ²
EXP	Barnakut	28 m ²
EXP	Barnakut	24 m ²
RWC/D	Barnakut	7 m ²
UNDERSÖ	Barnakut	16 m ²
K KLYX	Barnakut	15 m ²
UNDERSÖ	Barnakut	15 m ²
UNDERSÖ	Barnakut	16 m ²
UNDERSÖ	Barnakut	15 m ²
RWC SKÖT	Barnakut	6 m ²
UNDERSÖ	Barnakut	16 m ²
UNDERSÖ	Barnakut	16 m ²
NISCH	Barnakut	3 m ²
FRD	Barnakut	8 m ²
Barnakut: 65		964 m ²
Grand total: 129		1769 m ²
RWC SKÖT	Barnakut	6 m ²
UNDERSÖ	Barnakut	16 m ²
EXP	Barnakut	13 m ²
AKUT	Barnakut	55 m ²
AKUT	Barnakut	45 m ²
SAMTAL	Barnakut	13 m ²
KONFERE	Barnakut	30 m ²
NS		
INF.RUM	Barnakut	20 m ²
INF.RUM	Barnakut	20 m ²
SLUSS	Barnakut	7 m ²
RWC/SP/S	Barnakut	8 m ²
KÖT		
SLUSS	Barnakut	8 m ²
ANHÖRIG	Barnakut	14 m ²
WC	Barnakut	2 m ²
RWC	Barnakut	6 m ²
PERS		
FRD JIT	Barnakut	30 m ²
PNA	Barnakut	10 m ²
UNDERSÖ	Barnakut	16 m ²
K		
LÄKEM.	Barnakut	13 m ²
VÄNT	Barnakut	13 m ²
WC	Barnakut	2 m ²
PENTRY	Barnakut	7 m ²
RWC	Barnakut	6 m ²
SKÖT		
EXP.	Barnakut	7 m ²
VINDFANG	Barnakut	18 m ²
VÄNTRUM	Barnakut	50 m ²
FRD GAS	Barnakut	1 m ²
UNDERSÖ	Barnakut	18 m ²
K		
OBSERVA	Barnakut	49 m ²
TION		
DESINF	Barnakut	16 m ²
RÖRP.	Barnakut	1 m ²
NISCH	Barnakut	6 m ²
barnvagnar	Barnakut	5 m ²
RWC	Barnakut	6 m ²
SKÖT		
PROVT		
TRIAGE	Barnakut	17 m ²
VISNING	Barnakut	12 m ²
RWC/SP/S	Barnakut	8 m ²
KÖT		
UNDERSÖ	Barnakut	16 m ²
K		
BEH PROC	Barnakut	23 m ²
FRD	Barnakut	12 m ²
APP/RULL	Barnakut	16 m ²
VÄNTRUM	Barnakut	16 m ²

Rumsförteckning BANA

Name	Department	Area
NISCH	Barnakut	4 m ²
WC	Barnakut	2 m ²
WC	Barnakut	2 m ²
KORRIDO	Barnakut	77 m ²
R		
EXP	Barnakut	17 m ²
TRIAGE	Barnakut	8 m ²
WC PERS	Barnakut	2 m ²
SLUSS	Barnakut	2 m ²
RWC	Barnakut	6 m ²
UNDERSÖ	Barnakut	18 m ²
K		
RWC	Barnakut	6 m ²
RWC	Barnakut	6 m ²
SKÖT		
NISCH	Barnakut	3 m ²
FRD	Barnakut	8 m ²
Barnakut: 65		964 m ²
Grand total: 129		1769 m ²

HS BARN- OCH NÄRAKUT

FÖRSTUDIESKISS

001

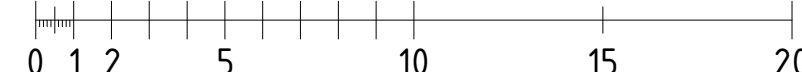
2022-04-06

CEDERVALL

GJN

tel. 08-616 83 20

SKALA 1:200 METER



Investeringskalkyl

Vård och Annan verksamhet

(fyll i färgade celler)

Förvaltning/bolag:

LFS

Lokalisering (fastighet/byggnad):

Huddinge sjukhusområde

Kontaktperson (namn och tel nummer):

Anna Thorslund, 08-123 171 41

Byggnadsobjekt (benämning):

Huddinge sjukhusområde

Motivering (max 5 rader): Förutsättningar för kalkylen:

- Uppgifterna avseende hyresnivåer, avskrivningar, räntor och fastighetskostnader avser enbart den berörda ytan för där det byggs om.

Byggstart (månad, år)

Juni 2022/Q3-Q4 2023

Driftsstart (månad, år)

September 2023/Q3 2024

Klassificering

Nyinvestering

Ersättningsinvestering

X

Initierats av fastighetsförvaltaren:

Initierats av hyresgäst:

X

Samråd med beställaren

Samråd med ägaren

X

X

Investeringsutgifter

Byggnad, total produktionskostnad

tkr:

295 000

Avskrivningstid år:

29

Årliga intäkter och kostnader*

SLL-externa intäkter

tkr:

0

0

SLL-interna intäkter

tkr:

18 637

31 000

Totala intäkter

tkr:

18 637

31 000

Personalkostnader

tkr:

0

0

Material och läkemedelskostnader

tkr:

0

0

Hyreskostnader

tkr:

0

0

Avskrivningskostnader

tkr:

0

-14 000

Räntekostnader

tkr:

0

-3 100

Övriga driftkostnader

tkr:

-3 600

-3 600

Totala kostnader

tkr:

-3 600

-20 700

Totalt resultat

tkr:

15 037

10 300

*) i enlighet med kalkylförutsättningar i anvisningsdokumentet för budget.

Kalkylen får givetvis kompletteras med egna resultatrader vid behov.

På intäktssidan ska SLL-interna och externa intäkter särskiljas.

Kalkyl upprättad:

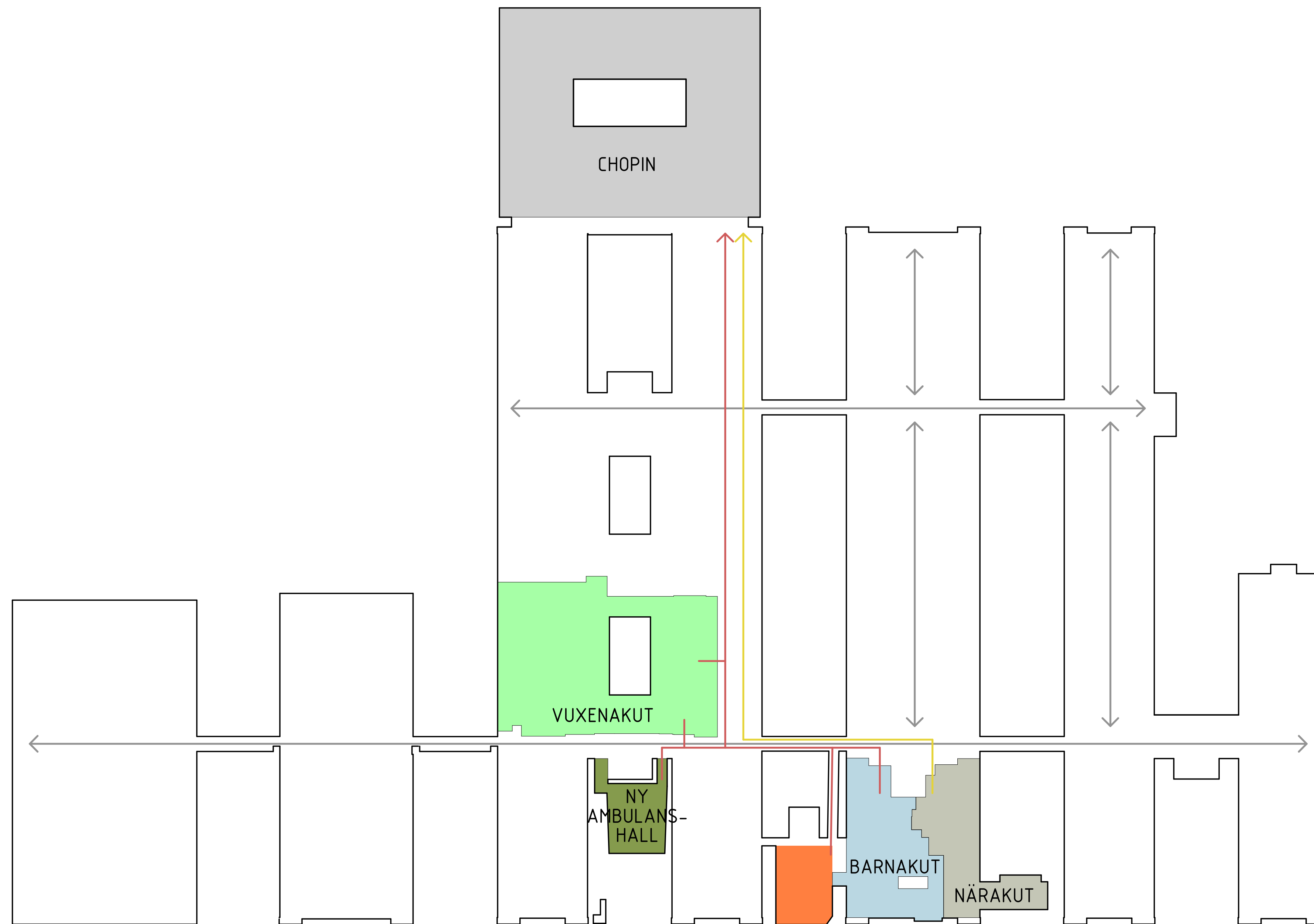
2022-03-31

Resultatanalys

(Efter investering)

(fyll i färgade celler)

Årliga intäkter och kostnader, tkr	Efter investering										
	år 1	år 2	år 3	år 4	år 5	år 6	år 7	år 8	år 9	år 10	år 11
SLL-externa intäkter											
SLL-interna intäkter	31 000	31 700	32 300	32 900	33 600	34 300	34 900	35 600	36 400	37 100	37 800
Totala intäkter	31 000	31 700	32 300	32 900	33 600	34 300	34 900	35 600	36 400	37 100	37 800
Personalkostnader											
Material- och läkemedelskostnader											
Hyreskostnader											
Avskrivningskostnader	-14 000	-14 000	-14 000	-14 000	-14 000	-14 000	-14 000	-14 000	-14 000	-14 000	-11 100
Räntekostnader	-3 100	-3 000	-2 800	-2 700	-2 500	-2 400	-2 200	-2 100	-1 900	-1 800	-1 600
Övriga driftkostnader	-3 600	-3 600	-3 600	-3 600	-3 700	-3 800	-3 800	-3 900	-4 000	-4 000	-4 100
Totala kostnader	-20 700	-20 600	-20 400	-20 300	-20 200	-20 200	-20 000	-20 000	-19 900	-19 800	-16 800
Resultat	10 300	11 100	11 900	12 600	13 400	14 100	14 900	15 600	16 500	17 300	21 000



Hållbarhetsplan (programskede)

Instruktion
 - Använd en skala mellan -3 - +3, där 0 motsvarar ingen påverkan eller ej relevant. -3 anger stor negativ påverkan och +3 stor positiv påverkan. **Observera att rätt prefix måste anges för att summeringen ska bli rätt.**
 - Bedömningen ska vara resultatet av vilken hållbarhetspåverkan projektet kommer ha om de förbättringsåtgärder som föreslås kommer att genomföras för det alternativ som beslutats efter förstudien.

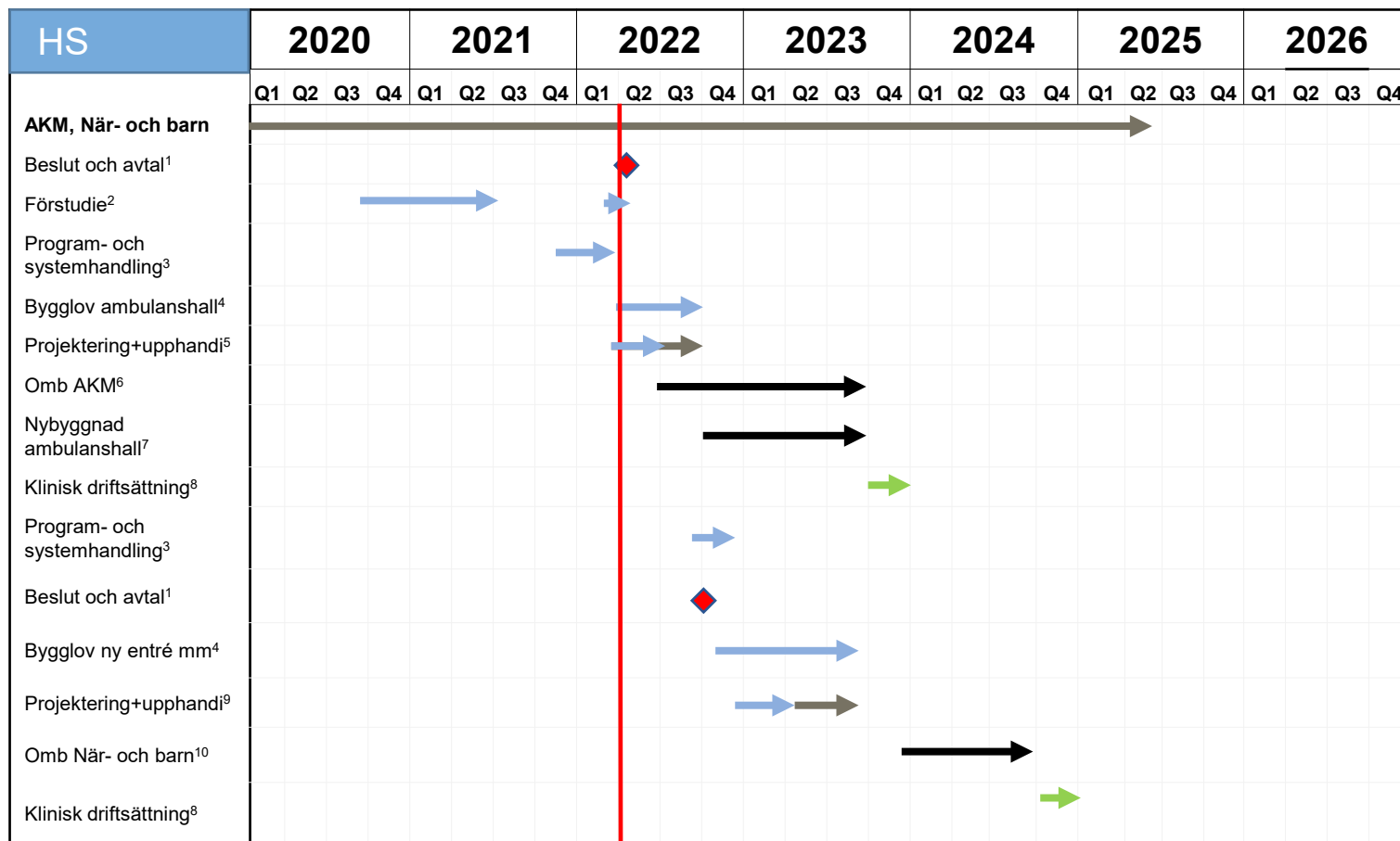
Namn och kort beskrivning Barn och närakut C1, vuxenakut K2-K4, ambulanshall på innergård K3
 Gick vidare med Alt 1-5 ny ambulanshall enligt analysen i förstudien, men flera ändringar har gjorts sedan dess, bla har ambulanshallen flyttats till innergård K3.

Bedömning av hållbarhetsaspekter Hur ser förutsättningarna ut för:	Kommentar/åtgärd Ange de åtgärder som görs specifikt för det här projektet	Exempel på övergripande mål, styrande dokument och handlingsplaner som ska beaktas Behöver flertalet avsteg göras mot dessa i projektet sänker det betyget för den aktuella hållbarhetsaspekten
Ekologisk hållbarhet		
Klimatpåverkan i samband med byggnation och drift?	-3 Något mindre ambulanshall än tidigare förslag. Krav finns i AF-del. Byggvarubedömningen används i projektet. Samma poäng som i förstudien.	Klimatneutralitet år 2045 (mål), år 2021 har regionens utsläpp minskat med 50 % i jämförelse med år 2011 och med minst 75 % jämfört med 1990 (mål)
Fastighets- och verksamhetsenergin? Andel förnybar/närproducerad energi? Görs val av tekniska system ur ett livscykelkostnadsperspektiv?	-1 Byte av aggregat för ventilation, kommer välja utifrån livcykelperspektiv, fönsterbyte. Mer yta att värma upp, fortsatt -1 i poäng pgav mer yta än befintliga lokaler.	Minska energianvändningen med 30 % till 2030 jämfört med 2011 (mål), BELOKs energikrav.
Exploatering av de gröna markytorna och hotet mot den biologiska mångfalden?	-1 Gård tas i anspråk jämfört med tidigare placering för ambulanshall. Kan delvis kompenseras genom sedumtak. Dock krävde tidigare förslag mycket asfaltering (delvis togs även grönytor inkl träd i anspråk). Mindre grönyta tas i anspråk än tidigare förslag. (förbättring från -3 till -1 med tanke på mindre yta och sedumtak). Lite grönt kvar vid gångväg bredvid ambulanshall. Jobba med gårdsgestaltningsfrågan fortsättningsvis i projektet- bevakas i projektet.	Fastighetsutvecklingsplan (FUP).
Att byggnaden ska kunna klara framtida klimatförändringar (ökad nederbörd och temperatur mm)?	2 Ej ännu beräknat vattenflöde (kommer göras senare). Sedumtaket hjälper till med vattenfördröjningen. (gården som den ser ut idag kan ta upp en hel del vatten även om den inte bara är grön idag heller). Kommer räkna på hur mkt kyla som krävs för lokaler. Nya ambulanshallen behöver ha 20 grader inomhus - både kyla och värme. (poängen ändras från 1 till 2 pgav sedumtaket)	Samhällsviktiga funktioner upprätthålls vid extraordinära händelser och klimatförändringar (mål), den robusta sjukhusbyggnaden.
Resurseffektiv användning av material och avfall? Är återanvändning möjligt? Undviks miljö- och hälsoskadliga kemikalier? Finns föroreningar som hanteras?	2 BVB används, sanering av ex asbest kommer göras (inventering genomförs). Lokalerna är från 70-talet, svårt att återanvända, slitet. Glaspartiet vid entreé har frostat glas- det är etsat, kan räknas som konst - se över om det kan återanvändas i projektet eller annanstans. Den konst som finns på väggar idag återanvänds av kulturförvaltningen. Samma poäng som tidigare	90 % godkända material enligt Byggvarubedömningen och en sorteringsgrad om 90 % för byggavfall.

Social hållbarhet			
Ytterligare projektspecifika aspekter? Ta med de från tidigare skede om det tillkommit.			
Att säkerställa en god inomhusmiljö, såsom utsläpp av kvävedioxid (från trafik mm), tillgång till dagsljus, bullernivåer i samband med investeringen?	1	<p>Samma bedömning som i förstudie, försämringar men samtidigt bättre arbetsmiljö/inomhusmiljö. Tillser ex att rätt rum får dagsljus. Gjort åtgärder för att förbättra dagsljuset jämfört med tidigare förslag i förstudien, men försämrar ändå för närliggande verksamhet genom projektet. Sedumtaket förbättrar möjligen ljudnivå jmf med plåttak. Bullernivån blir värre under ombyggnationen än tidigare förslag med tanke på innergård och störningar från två håll. Samma poäng behålls.</p>	PTS riktlinje vårdhygieniska aspekter, BELOKs energikrav.
Investeringens bidrag till kulturövning/kulturutbud och/eller service i området? (ex restauranger, kiosk, apotek mm). Bevarande eller utveckling av kulturhistoriska aspekter på plats?	-1	<p>tidigare bedömning att det ej berörs. Dock kommer smycka avdelning med konst (1 av budget%). Nu berörs gårdsmiljö, som installerades när sjukhuset uppfördes. De har ett visst värde för området och är fina. (poäng -1 med tanke på gården)</p>	Andel av fastighetsinvesteringar som används för konstnärlig gestaltning (mål).
Att säkerställa en god arbetsmiljö under byggtid och vid användning av lokalerna?	-2	<p>Tidplanen har gått från god till tajt, både i projekteringskedan samt byggtid. Mycket kort projekteringstid. Stor risk för stress hos projektörer samt PL, riskerar även missar i projektet eller sämre lösningar. Störning på verksamheten under byggtid från trafik, speciellt ambulansstrafik. Även byggetrafik från två olika håll jmf med tidigare förslag förstudie, stör därmed fler verksamheter. När ambulanshallen är klar så finns risk att störande för verksamhet då verksamhet båda sidor av ambulanshallen, även upplyst plats som kan upplevas störande. (tidigare var det också inklämt mellan två byggnader men mer forskningsverksamhet så störningen påverkar fler patienter. Dock bättre infart än tidigare förslag kommer använda befintlig infart. (från +1 till -2) pgav tidplanen</p>	Riktlinje arbetsmiljö vid byggnads- och anläggningsarbeten, PTS riktlinje vårdhygieniska aspekter.
Att säkerställa god fysisk och kommunikativ tillgänglighet?	1	<p>Blir lite krockar i patientflöde, från bef amulanshall och akut. Stänger av allmän korridor vilket försämrar flöde (vilket ej fanns med i tidigare förslag), blir något sämre (ej inom projektet men verksamheter runtomkring). (sänker betyget från 2 till 1)</p>	Policy för delaktighet för personer med funktionsnedsättning, PTS riktlinjer för fysisk tillgänglighet, genomföra aktiviteter avseende social hållbarhet (mål).
Att säkerställa trygga, säkra och robusta lokaler?	1	<p>Samma bedömning som förstudien. Flöde mellan närakut och vuxenakut, kommer gå utomhus med trafik inkl ambulansstrafik, ej helt säkert. De som kommer med bil och ska besöka vuxenakuten ska gå via besöksgaraget, kan upplevas otryggt. Lokalerna är robusta. (samma poäng sedan tidigare, ungefär samma)</p>	Den robusta sjukhusbyggnaden.
Att jämlikhet och barnperspektivet integreras i investeringen?	1	<p>De med funktionshinder behöver komma från andra hållet, ej jämlikt att det är på olika platser samt svårigheter att kommunicera att det är olika platser. Risk att funktionshindrade har svårt att hitta rätt? Hur hanteras större bilar och parkering? Vi kommer göra en ordentlig barnkonsekvensanalys under program eller senare. Verksamheten kommer hålla ihop arbetet barnkonsekvensanalys, mall behöver dock ses över (verksamheten har vidtalat att det behöver göras mer). Poängen dras ned med tanke på förutsättningar från funktionshindrade försämras (från 3 till 1).</p>	Jämställdhetspolicy, vägledning nationella minoriteter och minoritetsspråk, handlingsplan för arbetet med barnkonventionen, PTS tytrum och riktlinjer samt konceptprogram, genomföra aktiviteter avseende social hållbarhet (mål).
Framtida flexibilitet? Läkande och hälsofrämjande vårdmiljö?	-2	<p>Samma bedömning som tidigare -bygger för specifik verksamhet. Patienter stannar ej så länge. Vårdrum lika stora så att kan använda till många olika vård/verksamhet. Påverkar intilliggande verksamhet genom ta bort gården, högre upp finns patienter som vistas längre tid, kompenseras till viss del av sedumtak. Poäng ändras ej.</p>	PTS tytrum och riktlinjer samt konceptprogram.
Att undvika korrupktion och mutor i samband med investeringen? Genomförs hållbar upphandling?	3	<p>samma bedömning som i förstudien.</p>	Hållbar upphandling genom Region Stockholms uppförandekod för leverantörer.
Ytterligare projektspecifika aspekter? Ta med de från tidigare skede om det tillkommit.			
Resultat av hållbarhetsbedömning	1		

Total hållbarhetsbedömning	
Ekologisk hållbarhet	-1
Social hållbarhet	2
<p>Sammanfattande kommentar Beskriv kortfattat resultatet för bedömningen. Lyfts in i programrapport. Text används som stöd när förvaltning tar fram investeringsbeslut.</p>	<p>Att ta en innegård i anspråk för en ny ambulanshall ger en negativ påverkan ur både sociala och ekologisk hållbarhet men planering av ett sedumtak ger en mindre negativ påverkan. Tidplan som är kritisk för projektet är den punkt som ger mest negativ påverkan på den sociala hållbarheten. Möjlighet till sanering av miljögifter är en positiv åtgärd som nu kan ske.</p>

Preliminär Tidplan



Bygg & fastighet

- 1) Nytt genomförandebeslut för vuxenakuten och barn och närakuten
- 2) Beslutsunderlag inför avtal om att ta fram program- och systemhandling
- 3) Underlag för genomförandebeslut, preliminära hyresavtal, projektavtal
- 4) I tid för bygglov för nybyggnad av ambulanshall, ny entré, isoleringsrum, öppning garage ligger framtagande av underlag samt Huddinge kommuns handläggningstid med
- 5) Inkluderar projektering samt upphandling invändigt och nybyggnad av ambulanshall
- 6) Rivning och ombyggnad invändigt vuxenakuten, klart Q3 2023
- 7) Nybyggnad hall kan inte ske för än efter startbesked ifrån Huddingekommun. Nybyggnad klart Q3 2023
- 8) Klinisk driftsättning 1 månad
- 9) Projektering och upphandling för barn och närakuten
- 10) Ombyggnation för när- och barnakut kan inte starta för än den befintliga vuxenakuten har flyttat in till sina nya lokaler (räknat med 1 månad klinisk driftsättning) Klart Q3 2024