

BESLUT

Diarienumr
LOC 2024-1216
Informationssäkerhetsklass: K1

Inriktningsbeslut för Förstärkt infrastruktur för helikoptertransporter

Ärendet

Ärendet avser att starta förstudiearbete avseende utökad kapacitet för tankning och landning för Region Stockholms helikoptertjänster på Karolinska universitetssjukhuset (K), Danderyds sjukhus (DS), och Södersjukhuset (Sös). Syftet är att kunna minska och sprida ut flygrörelserna kopplade till Karolinskas landningsplats och miljötillstånd.

Total indikativ budget uppgår till 110 miljoner kronor.

Beslutsunderlag

1. Rapport- Åtgärdsvalsstudie rörande förstärkt infrastruktur för minskad miljöpåverkan av helikopterverksamheten
2. Verkställighetsbeslut dat. 2024-12-09 Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
3. Ekonomibilaga med investeringskalkyl

Förslag till beslut

Styrelsen för Locum AB föreslås föreslå fastighets- och servicenämnden föreslå regionstyrelsens arbetsutskott besluta

- att inleda inriktningsfasen avseende investeringsobjekt Förstärkt infrastruktur för helikoptertransporter till en investeringsutgift om 20 miljoner kronor, inom ramen för 2025 års investeringsbudget och inriktningsnivåer för planåren 2026-2034.
- att total indikativ investeringsutgift uppgår till 110 miljoner kronor.

Victoria Hörnedal
Verkställande direktör

BESLUT

Diariern
LOC 2024-1216
Informationssäkerhetsklass: K1

Bakgrund

Region Stockholm har två typer av helikoptertjänster; en ambulanshelikoptertjänst och en intensivvårdshelikoptertjänst, som inklusive reservhelikoptrar tillsammans omfattar fem helikoptrar. Ambulanshelikoptertjänsten, är en samhällsviktig tjänst HEMS¹ med specialkompetens inriktad mot akuta vårdinsatser för svårt skadade och sjuka patienter där vägambulans inte är möjlig eller skulle ta för lång tid i tidskritiska ärenden.

Intensivvårdshelikoptertjänsten, HICAMS², möter behovet av luftburna intensivvårdstransporter både regionalt och nationellt. Båda dessa tjänster är viktiga resurser i den katastrofmedicinska beredskapen, vid höjd beredskap och vid större händelser. De har även möjlighet att stödja nationella insatser och skapa luftbroar, exempelvis till och från Region Gotland.

Idag har Karolinska universitetssjukhuset i Solna ett tillfälligt miljötillstånd för 2000 extra flygrörelser per år utöver det ordinarie antalet på 4500, vilket ger totalt 6500 flygrörelser³. Det tillfälliga miljötillståndet gäller till 31 december 2025. Under år 2023 flögs 4418 helikopterrörelser vid Karolinska universitetssjukhuset i Solna och sjukhuset avser att söka ett fortsatt tillfälligt miljötillstånd för att kunna bedriva verksamheten med marginal tills permanenta åtgärder för att underlätta för färre flygrörelser kommit till stånd.

Med tanke på att antalet ärenden för både ambulans och intensivvårdshelikopter förväntas öka över tid, är det nödvändigt att vidta åtgärder som förbättrar och sprider helikopterrörelserna genom att utöka tanknings- och landningskapaciteten vid strategiskt viktiga sjukhus.

Region Stockholms åtagande i de nationella infrastruktur-överenskommelserna Sverigeförhandlingen och Stockholmsförhandlingen innebär att utveckla Norra Hagastaden med målet att cirka 3000 nya bostäder ska byggas. Det innebär att effekterna av helikoptertrafiken kring Karolinska i Solna måste beaktas. Samrådsprocessen med Solna stad om detaljplan 1 för Norra Hagastaden är genomförd och frågor kopplat till buller och miljöfrågor behöver omhändertas i det fortsatta arbetet. Länsstyrelsen har antytt att flygrörelserna kan kräva åtgärder för bullerskydd.

I åtgärdsvalsstudien har det också framkommit behov av att öka tillgängligheten till helikoptertjänsterna, förstärka förmågan till beredskap och robustgöra systemet av luftburna patienttransporter.

¹ HEMS Helicopter Emergency Medical Service

² HICAMS Helicopter Intensive Care Medical Service

³ En flygrörelse är en start eller en landning

BESLUT

Diarienumr
LOC 2024-1216
Informationssäkerhetsklass: K1

Övergripande effektmål

- *Förbättrad tillgänglighet samt förbättrat prehospitalt omhändertagande* – genom att minska tiden för transport av patienter till sjukhus, vilket leder till snabbare tillgång till akutvård och därmed bättre patientsäkerhet.
- *Ökad operationell effektivitet* – sprida, liksom minska antalet flygningar utan patient ger lägre driftskostnader och minskad resursanvändning som frigör kapacitet för fler patienttransporter
- *Minskad miljöpåverkan* – genom att minska behovet av extra flygningar ges förbättrad luftkvalitet och minskad bullerstörning för närboende, vilket bidrar till en bättre miljö och livskvalitet
- *Ökad robusthet och beredskap* – stärkt infrastruktur ökar beredskap och förmågan att hantera ökade volymer och oförutsedda händelser vid krissituationer
- *Ekonomisk hållbarhet* – kostnadsbesparingar genom effektivare drift och möjliggör återinvesteringar i andra kritiska områden.

Överväganden

Under inriktningsfasen ska två förstudie alternativ studeras. I detta arbete kommer även Swedish Hospital Partners AB (SHP) att behöva involveras då detta påverkar Projektavtalet för Nya Karolinska Solna.

Alternativ 1

I första hand inrikta arbetet på att upprätta tankningsmöjlighet vid Nya Karolinska Solna i kombination med FATO 2 vid Södersjukhuset. Det ska även utredas om vissa delar av förslagen kan genomföras separat och ändå ge tillräcklig effekt.

Alternativ 2

I ett nästa steg och i mån av ekonomiskt utrymme rekommenderas tankningsmöjlighet vid Danderyd sjukhus

Miljökonsekvenser

Inriktningsbeslutet medför inga miljökonsekvenser. Eventuella konsekvenser kommer beaktas i förstudieskedet.

Ekonomi

Inledande arbete under förstudiefasen med framtagande av beslutsunderlag för ett kommande planeringsbeslut, kommer att innebära att investeringsmedel uppgående till 5 miljoner upparbetas av investeringsutgiften om 20 miljoner kronor inom ramen för 2025 års investeringsbudget och inriktningsnivåer för planåren 2026-2034 för Landstingsfastigheter i Stockholm.

BESLUT

Diariern
LOC 2024-1216
Informationssäkerhetsklass: K1

Om beslut om nästa fas, planering, inte fattas, belastas Hälso-och sjukvårdsförvaltningen med förgäveskostnader motsvarande upparbetade investeringsutgifter.

Den totala indikativa investeringsutgiften för objektet bedöms till 110 miljoner kronor som rymms inom regionfullmäktiges beslutade budget 2025 med planår 2026–2034.

Hyreskostnader efter genomförandet bedöms årligen uppgå till 8,5 miljoner kronor. Hälso-och sjukvårdsnämnden behöver finansiera detta i kommande vårdavtal eller överenskommelser med de akutsjukhus som kommer att beröras inför att anläggningar tas i drift.

Handläggare: Richard Lowén
Telefon: 070-4843211
E-post:
richard.lowen@regionstockholm.se

Åtgärdsvalsstudie rörande förstärkt infrastruktur för minskad miljöpåverkan av helikopterverksamheten

Inledning

Åtgärdsvalsprocessen är ett förberedande beslutssteg som ska möjliggöra för Region Stockholm att systematiskt och i ett tidigt skede identifiera kostnadseffektiva och hållbara lösningar i samspel med eventuella intressenter och aktörer.

Den här åtgärdsvalsstudien avser att undersöka lösningar för förstärkt infrastruktur för minskad miljöpåverkan av helikopterverksamheten. En behovsanalys har genomförts kopplat till utökad kapacitet för tankning och landning för Region Stockholms helikoptertjänster på Karolinska universitetssjukhuset (K), Danderyds sjukhus (DS), och Södersjukhuset (Sös). Rapporten ska belysa behovet och föreslå hur arbetet ska gå vidare.

I enlighet med Region Stockholms riktlinje för investeringar ska åtgärdsvalsfasen utgöras av:

- summering av behovsanalysens resultat,
- en summering av analys- och utvärderingsarbetet,
- rekommendation av åtgärder,
- en hållbarhetsvärdering,
- en riskanalys och riskbedömning,
- ett ekonomiskt beslutsunderlag,
- kvantifierade effektmål i form av indikatorer och mätetal samt, förväntad realiseringstid.

Utredningen har genomförts i samverkan mellan regionledningskontoret (RLK), hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF), K och Locum.

Bakgrund

Region Stockholm har två typer av helikoptertjänster; en ambulanshelikoptertjänst och en intensivvårdshelikoptertjänst, som

inklusive reservhelikoptrar tillsammans omfattar fem helikoptrar. Ambulanshelikoptertjänsten, är en samhällsviktig tjänst HEMS¹ med specialkompetens inriktad mot akuta vårdinsatser för svårt skadade och sjuka patienter där vägambulans inte är möjlig eller skulle ta för lång tid i tidskritiska ärenden.

Intensivvårdshelikoptertjänsten, HICAMS², möter behovet av luftburna intensivvårdstransporter både regionalt och nationellt. Båda dessa tjänster är viktiga resurser i den katastrofmedicinska beredskapen, vid höjd beredskap och vid större händelser. De har även möjlighet att stödja nationella insatser och skapa luftbroar, exempelvis till och från Region Gotland.

Idag har K i Solna ett tillfälligt miljö tillstånd för 2000 extra flygrörelser per år utöver det ordinarie antalet på 4500, vilket ger totalt 6500 flygrörelser³. Det tillfälliga miljö tillståndet gäller till 31 december 2025. Med tanke på att antalet ärenden för både ambulans och intensivvårdshelikopter förväntas öka över tid, är det nödvändigt att överväga åtgärder som förbättrar och sprider helikopterrörelserna genom att utöka tanknings- och landningskapaciteten vid strategiskt viktiga sjukhus.

När Norra Hagastaden utvecklas, med planer på cirka 3000 nya bostäder, behöver hänsyn till helikoptertrafiken kring Karolinska i Solna tas. Samrådsprocessen med Solna Stad om detaljplan 1 för Norra Hagastaden är genomförd och frågor kopplat till buller och miljöfrågor behöver omhändertas i det fortsatta arbetet. Länsstyrelsen har antytt att flygrörelserna kan kräva åtgärder för bullerskydd. Bullerskydd eller andra anpassningar av bostadshusen skulle kunna påverka marknadsintresset negativt för de nya bostäderna och försena utvecklingen av Norra Hagastaden.

Åtgärdsvalsstudien motiveras också av att det finns ett behov av att öka tillgängligheten till tjänsterna, förstärka förmågan till beredskap och robustgöra systemet av luftburna patienttransporter.

Intressentanalys

Helikopterverksamheten involverar flera interna och externa intressenter. Interna intressenter är främst HSN och dess förvaltning samt sjukhusen K,

¹HEMS Helicopter Emergency Medical Service

²HICAMS Helicopter Intensive Care Medical Service

³En flygrörelse är en start eller en landning

DS och Sös, som är de största mottagarna av helikoptertransporter. HSF respektive K ansvarar utifrån tecknade avtal för respektive helikoptertjänst och dess driftkostnader.

Regionledningskontoret (RLK) bidrar med ekonomisk planering och vill säkerställa ekonomisk bärkraft samt hållbara investeringar. Detta berör särskilt utvecklingen av Norra Hagastaden. Locum, som ansvarar för fastighetsförvaltning och infrastruktur, är intresserade av den tekniska genomförbarheten av förbättringarna och att eventuella framtida tillkommande hyresavtal är godkända i hyrestagarnas styrelser och nämnder.

Externa intressenter är bland annat Länsstyrelsen, som hanterar miljötillstånd och regleringar med intresse för att minska buller och miljöpåverkan, särskilt med tanke på framtida utveckling inom Norra Hagastaden. Boende och allmänheten påverkas av buller och miljöeffekter och vill minska dessa för att förbättra sin livskvalitet. Myndigheter och tillsynsorgan ser till att verksamheten följer lagar och regler och upprätthåller dessa standarder. Slutligen är leverantörerna av helikoptertjänster intresserade av effektivare drift, minskade kostnader och flygsäkerhet.

Behovsanalys

Analysen syftar till att ta fram förslag på åtgärder som behöver ske för att hantera den situation som råder kring nuvarande tillfälliga miljötillstånd för K och bedömda framtida miljökrav kopplat till exploateringen av Norra Hagastaden. Förstärkande strukturåtgärder behöver också ske för att öka tillgängligheten till helikoptertjänsterna och stärka robustheten i beredskapsförmågan kopplat till luftburna patienttransporter.

Nuläge

Enligt inrapporterad flygstatistik i tabell 1 för Region Stockholms helikopterlandningsplatser sker det 6 894 flygrörelser per år på akutsjukhusens landningsplatser. Intensivvårdshelikoptern vid K genomförde 400 uppdrag under 2023, vilket motsvarar cirka 1600 av dessa flygrörelser. Endast en liten del av flygrörelserna kommer från helikoptrar från andra regioner eller verksamheter. De flesta flygrörelser är kopplade till ambulanshelikopterverksamheten.

Sammanställning flygvolymer

Flygrörelser 2023

	Flygrörelser, inrapporterade
Danderyd sjukhus	530
Huddinge sjukhus	260
Norrtälje sjukhus	658
Karolinska Solna	4 418
Södersjukhuset	1 028
Totalt	6 894

Tabell 1

Inrapporterad statistik och statistik från de loggböcker som förs vid varje landningsplats är vad avser flygrörelsernas volym i allt väsentligt lika. Det finns för närvarande inga standardiserade krav på loggföring vid alla landningsplatser.

Statistiken som använts för analysen av flygrörelser där det går att härleda orsak till flygrörelse, har sammanställts genom att lägga ihop de loggböcker som finns tillgängliga för varje landningsplats. Loggböckerna för K och Sös innehåller uppgift om orsak till landning och start, vilket innebär att det gått att kartlägga om det är en flygrörelse för landning för passning samt start och landning i samband med tankning. Det är främst dessa flygrörelser som kan undvikas genom förstärkt infrastruktur.

En försiktig slutsats, baserad på tillgängliga loggböcker, tyder på att det finns en viss potential att effektivisera antalet flygrörelser, främst genom att åtgärder vidtas som innebär att flygrörelserna kan omfördelas och mer jämnt spridas mellan sjukhusen. Det uppskattas att 10–15 procent av flygrörelserna från helikopterlandningsplatserna skulle kunna minskas genom att tillåta tankning och passning på fler platser. Det motsvarar cirka 700 till 1000 flygrörelser per år. Flygrörelserna på basen i Mellinge holm har exkluderats, då inga patienttransporter sker dit.

Frågan om hur många flygrörelser som tillåts ur miljöperspektivet är alltid kopplad till varje landningsplats specifikt och till den verksamhet som söker och får miljötillståndet eller miljöanmälan (C-anmälan). Detta redovisas i tabell 2.

Sammanställning tillstånd

Gällande tillstånd flygrörelser 2024

	Miljö tillstånd	C-anmälan	Max tillåtna flygrörelser
Danderyd sjukhus	-	X	1 250
Huddinge sjukhus	-	-	500
Norrtälje sjukhus	-	X	500
Karolinska Solna	X	-	6 500
Södersjukhuset	-	X	3 000
Totalt			11 750

Tabell 2

Flygplatsverksamhet är tillstånds- eller anmälningspliktig enligt miljöprövningsförordningen, 24 kap. 3-5 §§. Helikopterflygplatser med över 500 flygrörelser är anmälningspliktiga. På K Solna har regionen sökt och erhållit ett frivilligt miljö tillstånd av Länsstyrelsen. Dessa tillstånd kan inte summeras, men den totala tillgången bedöms ändå som tillräcklig. Den preliminära statistiken visar dock att Norrtälje sjukhus står inför vissa utmaningar.

Framtida behov

HSN och K är de nämnder som ansvarar för de två helikopterverksamheter som drivs i Region Stockholm. HSF och representanter för verksamheten vid K är tydliga med att respektive tjänst, utifrån tjänsternas respektive uppdrag, spelar en viktig roll i Region Stockholms förmåga för att luftburet säkra akut omhändertagande och transport av svårt skadade och sjuka patienter.

HSF bedömer att prognosen för ökningen av antalet flygrörelser avseende ambulanshelikoptertjänsten uppgår till ungefär 25 procent per år. Detta antagande baseras på en årlig ökning av antalet uppdrag, en växande befolkning, att läkare tillförs ambulanshelikoptertjänsten för att ersätta en av akutläkarbilarna, samt mot bakgrund av ett ökande behovet av traumavård.

För K:s intensivvårdshelikopter är prognosen att antalet helikopteruppdrag kommer öka från dagens 400 uppdrag per år till 600 uppdrag per år 2026. Omräknat i flygrörelser blir det 2400.

Slutsats

Dagens volymer av flygrörelser ligger i nivå med ordinarie miljö tillstånd för K, vilket innebär att nuvarande tillfälliga och utökade tillstånd egentligen inte behöver utnyttjas. En rak framskrivning utifrån HSF och K:s prognoser, visar att mängden flygrörelser inom några få år kommer att

RAPPORT
2024-12-09

överskrida tillståndsgivna volymer inklusive det tillfälliga tillståndet för K. Den bedömda minskning som en förstärkt infrastruktur ger på 700-1000 rörelser kan tidigast infalla om cirka 3 år om investering görs i snabb takt.

Behovsanalysen visar att det finns möjlighet att sprida, liksom i viss mån minska antalet flygrörelser. Om detta kan uppnås skulle det underlätta miljötillståndsansökan för K, vilket är avgörande för att verksamheten ska kunna bedrivas på sjukhuset. Den pågående detaljplaneprocessen och kommande försäljningsprocess för Norra Hagastaden påverkas positivt både till innehåll och ekonomi.

Förslagen om att stärka infrastrukturen för helikopterverksamheten bidrar även till ökad systemeffektivitet och tillgänglighet samt stärkt redundans, beredskap, robusthet och säkerhet. Detta förbättrar förmågan att hantera uppgifter inom civilt försvar vid skärpt eller högsta beredskap.

Att sprida samt minska flygrörelserna har tydliga miljö- och climateffekter, vilket är en positiv men svårsmärkbar ekonomisk nytta.

För att rätt slutsatser ska kunna dras om framtida behov och rätt beslut fattas om inriktningen av utvecklingen av helikopterverksamheterna behöver likformig statistik per landningsplats upprättas och följas.

Rekommendation av åtgärder

Arbetet med att stärka infrastrukturen för att minska miljöpåverkan från helikopterverksamheten föreslås avsluta åtgärdsvalsfasen och gå vidare till inriktningsfasen där en förstudie genomförs. I denna fas kommer lösningsförslagen att analyseras och utvärderas för att säkerställa att de långsiktigt och ekonomiskt kan möta de behov och effektmål som framkommit i behovsanalysen.

Analysarbetet har lett fram till att de största behoven av att kunna minska och sprida ut flygrörelserna är kopplade till K:s landningsplats varför rekommendationen är att i första hand inrikta arbetet på att upprätta tankningsmöjlighet vid K i kombination med FATO 2 vid Sös. I ett nästa steg och i mån av ekonomiskt utrymme rekommenderas tankningsmöjlighet vid DS.

I inriktningsfasen ska en förstudie (inriktningsstudie) genomföras med noggrannare beräkning av utgifterna för lösningsförslagen. Det ska även utredas om vissa delar av förslagen kan genomföras separat och ändå ge

RAPPORT
2024-12-09

tillräcklig effekt. Framkommer kostnadseffektiva förbättringsförslag i förstudien ska de inarbetas i alternativen.

För att arbetet i inriktningsfasen ska kunna genomföras är det avgörande att ansvarig förvaltning för respektive helikopterlandningsplats kan garantera att standardiserad och samordnad statistik förs på de landningsplatser där helikoptrar landar. Detta är nödvändigt för att skapa en tydlig bild av helikopterflygningarna för hela Region Stockholm.

Norrtälje sjukhus behöver uppdatera sin C-anmälan till aktuell nivå.

Arbetet ska ske i samarbete mellan de intressenter som ska finansiera, ansvara för eller delta i genomförandet av hela eller delar av lösningen, samt aktörer som kan ställa krav.

Ekonomiska effekter

För att säkerställa att alla aspekter beaktas och att besluten blir välgrundade och hållbara, ska arbetet i inriktningsfasen genomföras i samarbete med de berörda förvaltningar, nämnderna och bolagen. Syftet är att ta fram underlag inför ett planeringsbeslut.

Investeringsbudget

I investeringsbudgeten för 2025 finns ett belopp om 20 miljoner kronor avsatt för objekt för kommande beslut i Fastighets- och servicenämnden. Totalbeloppet uppgår till 110 miljoner kronor.

Investeringsutgifter

Bedömningen av investeringsutgifterna för tankning vid K, DS och en extra landningsplats vid Sös är preliminära. De är baserade på utredningar som Locum gjort i ett tidigare skede och på intervjuer med leverantörer som har uppfört liknande anläggningar vid andra sjukhus.

En tidigare intern utredning av möjligheten att ha tankning på taket av den nya byggnad 61 vid DS visade att en sådan lösning skulle ha inneburit en utgift på cirka 45 miljoner kronor. Den inledande bedömningen av utgift för en extra landningsplats på Södersjukhuset är 30 miljoner kronor.

Hyreskostnader

Baserat på den budgeterad utgiften beräknas preliminärt tillkommande årliga hyreskostnader för K, DS och Sös uppgå till sammanlagt 8,5 miljoner kronor. Fördelningen dem emellan är inte klarlagd än. När en eventuell förstudie genomförts kan beloppen per sjukhus specificeras. HSF behöver

finansiera detta i kommande vårdavtal eller överenskommelser med sjukhusen inför att anläggningar tas i drift. Eventuella förgäveskostnader behöver bäras av hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN).

Ersättningsmodellen i HSF och K:s driftsavtal med helikopter-leverantörerna består i huvudsak av en fast del och en rörlig del vilket innebär att det finns en positiv potential i att sänka den rörliga kostnadsdelen om antalet flygrörelser kan minskas.

Utredningskostnader

Det har fattats beslut om att inleda åtgärdsvalet inom budgeten, med en kostnad som högst får uppgå till en miljon kronor. Denna kostnad ska belasta RLK.

Effektmål

Effektmålen av att genomföra en investering i utökad tanknings- och landningskapacitet för helikopterverksamheten är:

- *Förbättrad tillgänglighet samt förbättrat prehospitalt omhändertagande* – genom att minska tiden för transport av patienter till sjukhus, vilket leder till snabbare tillgång till akutvård och därmed bättre patientsäkerhet.
- *Ökad operationell effektivitet* – sprida, liksom minska antalet flygningar utan patient ger lägre driftskostnader och minskad resursanvändning som frigör kapacitet för fler patienttransporter
- *Minskad miljöpåverkan* – genom att minska behovet av extra flygningar ges förbättrad luftkvalitet och minskad bullerstörning för närboende, vilket bidrar till en bättre miljö och livskvalitet
- *Ökad robusthet och beredskap* – stärkt infrastruktur ökar beredskap och förmågan att hantera ökade volymer och oförutsedda händelser vid krissituationer
- *Ekonomisk hållbarhet* – kostnadsbesparingar genom effektivare drift och möjliggör återinvesteringar i andra kritiska områden.

Risk- och hållbarhetsbeskrivning

Den övergripande riskbedömningen kopplat till fastighetsfrågorna i detta fall har identifierat en rad områden som behöver analyseras i den fortsatta processen. Bedömningen inrymmer också en övergripande miljöbedömning som också i sig behöver utvecklas vidare. Exempel på områden som måste utredas är bland annat brandfara, haveri, konstruktion och miljöpåverkan.

Utredningsresurser

Följande tjänstepersoner har tagit fram rapporten:


Viktor Ljöstad, Chef administration prehospital vård	HSF
Ann-Catrin Eriksson, avtalsansvarig prehospital vård	HSF
Tomas Eriksson, Chef Verksamhetsutvecklingsstöd	K
Ivan Prokopovic, Driftscontroller	Locum
Lennart Samuelsson, Flygsäkerhetsstrateg	Locum
Richard Lowén, Senior strateg	RLK


Kvarstående arbete/aktiviteter

För att kunna fatta inriktningsbeslut och gå in i nästa fas i investeringsprocessen behöver följande arbete genomföras:

- HSN behöver ta ställning till denna åtgärdsvalsstudie och beakta sjukhusens ökade kostnader i kommande vårdavtal eller överenskommelser med sjukhusen när eventuella anläggningar tas i drift samt ansvara för eventuella förgäveskostnader.
- Locum behöver ta upp ett ärende till Fastighets- och servicenämnden baserat på denna behovsanalys och föreslå den att föreslå till regionstyrelsens arbetsutskott att fatta inriktningsbeslut om förstärkt infrastruktur för helikopterverksamheten.
- RLK behöver ta fram ett underlag för beslut till regionstyrelsens arbetsutskott om att fatta ett inriktningsbeslut.

Beslutande Eva Bring

Föredragande Ann Catrin Eriksson 

Samråd Viktor Ljöstad 

Ärende **Åtgärdsvalsstudie rörande investeringsbehov av infrastrukturåtgärder kopplat till regionens helikoptertjänster**

Beslut

Detta beslut refererar till den rapport som sammanfattar åtgärdsvalsstudie rörande investeringar av infrastrukturella åtgärder vid regionens akutsjukhus kopplade till regionens helikoptertjänster.

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen har inget ytterligare att tillföra eller invända mot rapportens slutsatser eller kring de effektmål som anges utifrån de föreslagna åtgärderna. Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen åtar sig att, givet att medel tillskjuts inom ramen för ordinarie budgetprocess, tillskjuta medel för ökade hyreskostnader för akutsjukhusen samt finansiera eventuella förgäveskostnader kopplat till nästa steg i processen.

Bakgrund

Regionledningskontoret har i samverkan med hälsa- och sjukvårdsförvaltningen, Karolinska universitetssjukhuset och Locum genomfört en åtgärdsvalsstudie rörande de behov som ses avseende förstärkt infrastruktur för minskad miljöpåverkan av helikopter verksamheten samt utifrån de förstärkande strukturåtgärder som bedöms behöver ske för att öka tillgängligheten till helikoptertjänsterna liksom för att stärka robustheten i beredskapsförmågan kopplat till luftburna patienttransporter.

Åtgärdsvalsprocessen är ett förberedande beslutssteg som ska möjliggöra för Region Stockholm att i ett tidigt skede identifiera kostnadseffektiva och hållbara lösningar i samspel med eventuella intressenter och aktörer. Rapporten biläggs detta beslut.

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen ställer sig bakom rapportens slutsatser liksom de effektmål som anges utifrån de föreslagna åtgärderna. Hälsa- och

sjukvårdsförvaltningen åtar sig att, givet att medel tillskjuts inom ramen för ordinarie budgetprocess, tillskjuta medel för ökade hyreskostnader för akutsjukhusen samt finansiera eventuella förgäveskostnader kopplat till nästa steg i processen.

Förvaltningens bedömning är att redundanta och förstärkande åtgärder behöver vidtas. Detta dels för att hantera antalet flygrörelser givet problematiken med miljötillstånd och bullerpåverkan vid Karolinska universitetssjukhuset i Solna, dels för att åtgärder behöver vidtas för att öka tillgängligheten till tjänsterna samt för att öka helikoptertjänsternas operativa effektivitet och redundans. Förvaltningen åtar sig att, om fortsatt utredning så visar, tillskjuta medel för ökade hyreskostnader för akutsjukhusen i samband med framtida i driftstagnation samt finansiera eventuella förgäveskostnader kopplat till nästa steg i processen.


Kostnader

Beslutet innebär i detta steg inga ekonomiska konsekvenser. Efter beslutad Åtgärdsvalsstudie kommer ett vidare utredningsarbete ske inom ramen för inriktningsfasen där en förstudie avses genomföras i Locums regi.

I enlighet med bilagd rapport analyseras att akutsjukhusens kostnader för hyror kan komma att öka med 8,5 mkr om investeringen genomförs. De ökade hyreskostnaderna kommer i sådant fall att inarbetas i budgetunderlag och under förutsättning att medel tillförs hälso- och sjukvårdsnämnden påverkar ett beslut i rapportens riktning inte nämndens ekonomiska ställning. Eventuella förgäveskostnader bedöms till maximalt 5 mkr. Dessa eventuella förgäveskostnader kommer att inarbetas i budgetunderlag under förutsättning att medel tillförs hälso- och sjukvårdsnämnden, härigenom påverkar ett kommande inriktningsbeslut inte nämndens ekonomiska ställning.

Konto	Ansvar	V	DV	Avtal	Projekt	Frikod

Beslutas



Eva Bring

Investeringskalkyl

Vård och annan verksamhet

Förvaltning/bolag:

Lokalisering:

Kontaktperson:

Kalkyl upprättad datum: 2024-11-14

Byggnadsobjekt:

Motivering:

Byggstart (månad, år):

Driftstart (månad, år):

Klassificering:

Initierat av:

Hyresgäst:

Samråd med ägaren:

Samråd med beställaren:

Total investeringsutgift (tkr):

Genomsnittlig avskrivningstid (år):

Lokalens årliga intäkter och kostnader (tkr)	Före investering	Efter investering	Skillnad
Koncernexterna intäkter		8 500	8 500
Koncerninterna intäkter		0	0
Totala intäkter	0	8 500	8 500
Personalkostnader			0
Material och läkemedelskostnader			0
Hyreskostnader			0
Avskrivningskostnader		-4 000	-4 000
Räntekostnader		-2 300	-2 300
Övriga driftkostnader		-500	-500
Totala kostnader	0	-6 800	-6 800
Totalt resultat	0	1 700	1 700

Resultatanalys

Efter investering

Årliga intäkter och kostnader (tkr)	Ar 1	Ar 2	Ar 3	Ar 4	Ar 5	Ar 6	Ar 7	Ar 8	Ar 9	Ar 10
Koncernexterna intäkter	8 500	8 700	8 800	9 000	9 200	0	0	0	0	0
Koncerninterna intäkter	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Totala intäkter	8 500	8 700	8 800	9 000	9 200	0	0	0	0	0
Personalkostnader										
Material och läkemedelskostnader										
Hyreskostnader										
Avskrivningskostnader	-4 000	-4 000	-4 000	-4 000	-4 000	0	0	0	0	0
Räntekostnader	-2 300	-2 300	-2 300	-2 300	-2 300	0	0	0	0	0
Övriga driftkostnader	-500	-500	-500	-500	-500	0	0	0	0	0
Totala kostnader	-6 800	-6 800	-6 800	-6 800	-6 800	0	0	0	0	0
Totalt resultat	1 700	1 900	2 000	2 200	2 400	0	0	0	0	0