

Inriktningsbeslut avseende Nacka sjukhus - teknisk upprustning, södra höghusdelen byggnad 01

Ärendet

Beslutet avser inriktningsbeslut. Den totala investeringen uppskattas i detta skede till 800 miljoner kronor och utgiften för inriktningsskedet uppgår till 15 miljoner kronor.

Beslutsunderlag

1. Behovsanalys Locum AB
2. Behovsanalys SLSO
3. Behovsanalys HSF
4. Situationsplan
5. Preliminär tidplan
6. Riskanalys och riskbedömning (ingår i behovsanalysen)
7. Hållbarhetsbeskrivning

Förslag till beslut

Styrelsen för Locum AB föreslås föreslå fastighets- och servicenämnden föreslå Regionstyrelsens arbetsutskottet besluta

att fatta inriktningsbeslut för investeringsobjektet Nacka sjukhus – teknisk upprustning, södra höghusdelen byggnad 01 till en investeringsutgift om högst 15 miljoner kronor, inom ram för specificerade fastighetsinvesteringar 2025-2034 för Landstingsfastigheter Stockholm.

Styrelsen föreslås för egen del, under förutsättning att Regionstyrelsens arbetsutskott fattar inriktningsbeslut enligt förslag, besluta

att inleda upphandling av arkitektkonsult.

Victoria Hörnedal

Verkställande direktör

BESLUT

Bakgrund

Nacka sjukhus invigdes 1962 och har därefter byggts till i etapper från 1965 till 1966. 1977 invigdes en till byggnad och bestod då av en akutmottagning med tillhörande ambulanshall.

Idag bedrivs ett flertal olika verksamheter vid sjukhuset. I sjukhusets höga delar återfinns mottagningar och slutenvårdsavdelningar.

2019 slutfördes den första etappen på Nacka sjukhus inom ramen för Regionens Strategiska investeringar. Den bestod av teknisk upprustning, samt hyresgästanpassning av 96 vårdplatser för psykiatrisk slutenvård, samt en sammankopplande tillbyggnad mellan södra och norra höghusdelen. Det återstår vissa tekniska åtgärder för plan 0 – 2, men i övrigt är norra höghusdelen moderniserad.

Södra höghusdelen av by 01, har fortsatt nyttjas för vårdverksamhet med primärt geriatrisk och psykiatrisk vård. Lokalerna är dåligt anpassade för vård och flera utmaningar finns utifrån arbetsmiljö och operativ drift. Verksamheter påverkas dagligen av driftstörningar vilket får en negativ konsekvens över patientvården.

De tekniska installationerna och försörjningssystemen i sjukhusets södra höghusdel har nått sin tekniska livslängd. Utöver det är fasadens livslängd förbrukad och behöver bytas ut liksom dess fönster.

Tidigare förstudie avseende fasad och fönster (FSN-2021-0052) konkluderade att de inte är möjliga att genomföra upprustningsprojekt av byggnadens exteriör utan att evakuera verksamheterna på grund av konstruktionen och ljudnivåerna fasadarbetena kommer innebära.

Oaktat verksamhetsanpassningar behöver teknisk upprustning utföras för att säkerställa byggandens funktion. Utifrån vårdhygieniska aspekter och arbetsmiljökrav krävs vidtagna åtgärder på invändig utformning då arbetsmiljön är undermålig i nuvarande lokaler.

Verksamheter som omfattas av kommande evakuering och ombyggnadsprojekt är geriatriskt vård, palliativ vård, specialistvård för ortopedi, ASIH, psykiatrisk vård och administrativa avdelningar.

Överväganden

Under inriktningsfasen ska två förstudiealternativ studeras.

Fastighetstekniska system och inventarier ska utredas och väljas utifrån ett långsiktigt förvaltningsperspektiv för driftoptimering. Syftet med den tekniska upprustningen är att skapa flexibla vårdavdelningar för framtida verksamhetsförändringar. Oavsett inriktning ska nuvarande verksamheter behov och framtida behov tas i beaktning, för att säkerställa evakuering, samt identifiera effektiviseringsmöjligheter för vården.

Evakueringen ska omhänderta verksamhetsyta som motsvarar ca 8 000 kvadratmeter.

BESLUT

Alternativ 1

Vårdinnehåll i byggnad 01

1. Evakueringsalternativ för verksamheterna internt eller via externa fastighetsägare
Evakueringsalternativen som kommer undersökas är paviljonger på sjukhusområdet, andra närliggande fastigheter inom Regionens bestånd, alternativt vakanta lokaler hos externa fastighetsägare.
2. Revidera tidigare underlag för verksamhetsbehov avseende geriatrik
3. Lokaler för psykiatri
4. Lokaler för övriga verksamheter
Utredning Tekniska installationer och ersättningsbehov

Alternativ 2

Evakuering till ny sjukhusdel

1. Permanent evakuering till ny byggnad på Nacka sjukhus
2. Anpassning av lokaler i by 01 för öppenvård
3. Utredning befintlig byggnad och dess upprustningsbehov

Alternativ 2, där verksamheterna inte återplaceras i byggnad 01, behöver styrgruppen för investeringsobjektet ge en tydlig inriktning om en ny sjukhusdel bör övervägas som alternativ. I detta alternativ behöver även projektet beräkna vilket investeringsutrymme som tillkommer till förmån för utökade vårdytor. Bakgrunden är att verksamheter behöver lämna sjukhuset till förmån för andra fastighetsägare då lokalbehovet är större än tillgången på Nacka sjukhus.

Utgångspunkten är att byggnaden har omfattande upprustningsbehov där verksamheter behöver evakueras för att möjliggöra teknisk upprustning. Vårdlokalerna har moderniseringsbehov för att bedriva effektiv och säker vård. Förstudien ska säkerställa att byggnad 01 ska vara flexibelt och verka för effektiva flöden för vården.

Projektet ska också identifiera vilka förberedelser som krävs (inom ramen för projektet) utifrån ett strategiskt långsiktigt perspektiv.

Locums effektmål utgörs av:

- Flexibla vårdavdelningar för framtida verksamhetsförändringar.
- Vårdavdelningar som är förberedda för ett ökat behov av media och verksamhetsutrustning.
- Att ha fastighetstekniska system och inventarier som ska väljas utifrån ett långsiktigt förvaltningsperspektiv som ska optimera drift och energianvändning.

BESLUT

Miljökonsekvenser

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

Ekonomi

Arbetet under inriktningsskedet med framtagande av underlag till kommande planeringsbeslut kommer att innebära att 15 miljoner kr kommer att upparbetas. Den totala indikativa investeringsutgiften är bedömd till 800 miljoner kr och finns med i investeringsplan 2025-2034 för Landstingsfastigheter Stockholm.

Framtida kapitalkostnader, drift och skötsel samt preliminär hyresnivå kommer att utredas vidare under inriktningsfasen.

Övervägande del av investeringen utgörs av teknisk upprustning i högdelen, byggnad 01. Vissa hyresgästanpassningar kommer att genomföras. Detta kommer att utredas vidare under inriktningsfasen.

Om förstudien resulterar i att beslut fattas om att inte genomföra projektet kommer investeringsutgiften att kostnadsföras inom Landstingsfastigheter Stockholm.

Behovsanalysrapport Fastighetsägarinitierade investeringar

Projektets namn
Nacka sjukhus – Teknisk upprustning södra höghusdelen
Namn projektägare
Frida Wallin
Eventuellt REID/projektnummer
95109813
Gäller förvaltningsobjekt
Nacka sjukhus

Kortfattad beskrivning av behov och bakgrund

Fasaden på den södra höghusdelen av Nacka sjukhus som är från början av 1960-talet har uppnått sin tekniska livslängd. Puts och betong faller ned från fasaden sedan år tillbaka vilket orsakar följdskador på fastigheten samt även riskerar att skada personer. För att upprätthålla säkerheten har delar av fasaden försatts med nät som skydd mot det nedfallande materialet vilket kontinuerligt måste bytas ut när större betongdelar faller ned.

Det förekommer även läckage genom fasadelementen som kontinuerligt tätas med invändiga skador, som resultat påverkar Vårdens verksamhet. Dessa håligheter i fasaden och isoleringen i fasaden medför stora brister i värmeisoleringen som behöver förbättras även ur energisynpunkt. Det förekommer även fastighetsföroreningar som PCB och asbest som kommer att saneras.

Fönsterna som delvis är från när bygganden uppfördes och delvis från bl.a. 1980-talet är också uttjänta och uppfyller inte dagens krav avseende U-värde (mått avseende fönstret energiegenskap).

Avloppsstammarna i den södra höghusdelen har också uppnått sin tekniska livslängd och är uttjänta, vilket har lett till ett flertal akuta reparationer under senare år med stora störningar för verksamheten som följd och med skador på fastigheten. Flertalet stammar är tillfälligt akut åtgärdade och läckage uppkommer med ojämna mellanrum.

Den södra höghusdelen saknar även sprinkler vilket Räddningstjänsten nu för tiden ställer krav på vid ineliggande patienter.

Utöver de ovan nämnda bristerna är de tekniska installationerna uttjänade och har stort underhållsbehov. Även vårdlokalerna saknar handfat och tillgängliga toaletter. Lokalerna som

finns i södra höghusdelen uppfyller inte dagens arbetsmiljökrav för vårdlokaler. Pga. Byggnadens brister påverkar verksamheterna negativt dagligen.

Syfte

Syftet är att skapa ett driftsäkert sjukhus ur ett långsiktigt perspektiv, och genom att modernisera sjukhuset skapa förutsättningar för likvärdig vård i Region Stockholm.

Effektmål

Locums effektmål är att:

- Flexibla vårdavdelningar för framtida verksamhetsförändringar och vara förberett för ett ökat behov av media och verksamhetsutrustning
- ha fastighetstekniska system och inventarier som ska väljas utifrån ett långsiktigt förvaltningsperspektiv som ska optimera drift och energianvändning.

Viktning av styrande kriterier

Skriv här

Kvalitet	Ekonomi	Tid
40%	40%	20%

Bedömning av tidsåtgång

Förstudieskedet bedöms ta mellan 10 - 12 månader att genomföra.

Bedömning av ekonomin

Den initiala bedömningen för den tekniska upprustningen är 800 miljoner kronor, varav 15 miljoner bedöms förbrukas i förstudieskedet. Det är en grov uppskattning som beaktar kostnader för evakuering.

Bedömning av prioritering

Bedömningen avseende prioritering är att det finns Risk för allvarliga skador eller allvarlig verksamhetsstörning för södra höghusdelen på Nacka med hänsyn till fasaden.

Verksamhetsspecifikt finns Lagkrav och Myndighetskrav som omfattar såväl Fastighet som Hyresgäst som rör sprinkler och arbetsmiljö.

Bedömning av risker

Skriv här

Risk	Sannolikhet	Konsekvens	Åtgärd
Att detta projekt kommer att påverka befintliga verksamheter, exakta vilka dessa risker är måste identifieras i förstudien	Hög	Behov av att flytta verksamheterna	Evakuering av verksamheterna
Evakuering	Hög	Hitta lämpliga evakueringslokaler	Se över alternativ för evakuering
Kostnad	Medel	Osäker kostnad	I samband med förstudiearbetet kan man definiera ramverket och få en ny kalkyl.
Risk att produktionstid påverkar framdriften för 2030 energimålen inte hinner uppnås	Medel	om projektet får en tidsförskjutning kommer byggnadens tekniska system att vara ineffektiva utifrån energiperspektivet. När byggnaden är klar kommer energiförbrukningen att minska och bidra till energimålen för 2030.	Följa projektets tidplan
Arbetsmiljöproblem för verksamheter	Hög	Känslig vårdverksamhet	Proaktivt arbete med störnings- och konsekvensanalyser.
Risk att Räddningstjänsten ställer krav på sprinkler för ineliggande patienter	Medel	Att projektet får en tid detta ska vara utfört för att inte få vite eller stänga de osprinklade avdelningarna	Sätta in provisorisk sprinkler eller ha brandvakter
Läckage i avloppsstammar	Medel	Att avdelningar kan få stänga berörda delar eller evakuera	Utföra tätare ronderingar och snabbt åtgärdande vid läckage

Risk	Sannolikhet	Konsekvens	Åtgärd
Risk att delar av fasaden rasar ned	Hög	Kan bli personsador och skador på andra delar av fastigheten	Sätta upp fler nät på fasaden

Åtgärdsval - Tänk om, Optimera och effektivisera

Åtgärdsval steg 1: Tänk om

Väljer man att endast göra minsta möjliga innebär det att befintliga stampositioner behålls vilket innebär att inga av vårdlokalerna har godkända RWC:er, eller enpatientsalar som är en stark rekommendation i dag. Lokalerna uppfyller inte dagens arbetsmiljökrav eller rekommendationer hur vårdlokaler bör se ut.

Skulle man behålla lokalerna som de är kommer det ändå krävas ombyggnationer i samband med att nya avtal tecknas då HSF ställer krav på tillgängliga lokaler i deras upphandlingar. Det kommer bli omfattande påverkan på verksamheterna då vi som fastighetsägare skulle behöva dra in sprinkler för att uppfylla dagens myndighetskrav. Fasad och fönster kan inte åtgärdas med inelligande patienter.

Idag finns skyddsnät runt fasaden för att människor inte ska skadas av nedfallande puts. Fasadarbeten kan inte utföras med kvarvarande patienter då ljudnivån kommer att vara alltför hög och pågå under lång tid. För att möjliggöra fasadbytet måste byggnadsställning fästas i stomväggarna vilket inkräktar på nuvarande vårdytorna. Ljusinsläppet och integriteten för patienterna påverkas också under hela arbetet varför det inte är möjligt att genomföra projektet med nuvarande verksamhet i lokalerna.

Byts endast stammar i befintliga positioner finns risk att verksamheter inte fortsatt får bedriva vård i lokalerna då de inte uppfyller dagens arbetsmiljökrav, varför ingående av nya hyreskontrakt hanteras restriktivt.

Oavsett alternativ på omfattning finns ingen möjlighet för verksamheterna att sitta kvar om fasad och fönsterarbeten ska genomföras.

Åtgärdsval steg 2: Optimera och effektivisera

Förslaget innebär en teknisk upprustning av södra höghusdelen innehållande geriatrik och somatisk vård, samt psykiatrisk vård.

Fastighet:

Planen är att byta fönster och renovera fasaden. Det finns framtagna handlingar för åtgärderna. Materialet kräver viss uppdatering, men är ett bra grundmaterial att utgå ifrån.

Hålligheterna i fasad och isoleringen i fasaden medför stora brister i värmeisoleringen vilket kommer förbättras vid ett genomförande. I samband med detta kommer fastighetsföreningar som PCB och asbest att saneras.

Avloppsstammarna i den södra höghusdelen har uppnått sin tekniska livslängd och är uttjänta. Stampositionerna behöver justeras vid framtida ombyggnation då vårdbehovet har förändrats. Nya stampositioner och tekniska installationer ska ske via en flexibel planering av vårdlokaler för att möjliggöra nyttjande för förändrat vårdbehov.

Utifrån fastighetsperspektivet är målsättningen att fastighetstekniska system och inventarier som ska väljas utifrån ett långsiktigt förvaltningsperspektiv som ska optimera drift och energianvändning för byggnaden. Detta för att få en långsiktighet i drift och förvaltningsperspektiv för Nacka sjukhus.

Hyresgäster:

Det pågår löpande dialoger på lokal nivå med verksamheterna som har lokaler i den byggnad projektet kommer påverka. Verksamheterna har tagit fram separata behovsanalyser för att möjliggöra effektiva verksamhetslokaler som uppfyller dagens krav. Dessa behöver uppdaterats och revideras sedan framtagning. Effektmålet är att skapa flexibla vårdavdelningar för framtida verksamhetsförändringar och vara förberett för ett ökat behov av media och verksamhetsutrustning.

Behovsanalysens deltagare

Namn	Roll	Organisation
Leif Bardell	Teknikförvaltare	Locum AB
Frida Wallin	Fastighetsförvaltare	Locum AB
Anders Ring	Driftcontroller	Locum AB
Kristian Antin	Projektledare	Locum AB

Rekommendation till beslut och förankring

Rekommendation är att gå vidare till förstudieskede. Förstudien behöver utreda vilken omfattning lokalerna behöver förändras för att möjliggöra likvärdig vård i hela region Stockholm. Byggandens förutsättningar behöver även utredas i förstudieskedet såväl som evakueringsfrågan som är kritisk för projektets framdrift.

Eventuella bilagor till behovsanalysen

Bilaga	Upprättad	Reviderad
1. LOC2020-0866 Programutredning Renovering av tak, fasad och fönster 2009-05-05	2009-05-05	ÅÅ-MM-DD

Frida Wallin
Fastighetsförvaltare
08-123 170 71
frida.wallin@regionstockholm.se

Behovsanalysrapport

LOC LOC2023-
1020

Underskrift

Ovanstående behovsanalys är sammanställd av: Leif Bardell och Frida Wallin

Ort och datum:

.....

.....

Namnförtydligande, titel, enhet

Namnförtydligande, titel, enhet

Delges

Registratur/Akten

Behovsanalys Nacka Sjukhus, BY01 Södra högdelen

Beställarens referenser
Ansvarig beställare. Namn, e-post, telefon: SLSO/HSF
Beställarens kontaktperson. Namn, e-post, telefon: ?
Verksamhetens kontaktperson(-er). Namn, e-post, telefon: Thomas Österberg (HSF) Gabriele Radler Liljeberg (HSF) Susanne Skyttermark (SLSO)
Kostn.Ställenr: Division/Klinik/Sektion/Kostnadsställe/Namn/mm:
Förvaltningsobjekt: Nacka Sjukhus REID 7720

Sammanfattning av behovsanalysen

Idag inryms geriatrik, palliativ vård och psykiatrisk vård med ineliggande patienter i den södra högdelen. Dessa avdelningar skulle ha renoverats och anpassats för att möta de krav som vården har på ändamålsenliga lokaler i samband med renoveringen av den norra delen av sjukhuset. Detta utfördes dock inte då det rådde osäkerhet kring det framtida vårdinnehållet och på grund av kostnadsbesparingar.

En del av projektet bestod i att renovera fasaden, fönsterbyte och renovering av stammar då det finns stora samordningsvinster så båda projektet förutsätter evakuering av innevarande verksamheter.

Inom ramen för utökning av psykiatrisk heldygnsvård på Nacka sjukhus finns ett behov av att tillgodose att vårdlokaler i södra högdelen anpassas utifrån de krav som psykiatrisk heldygnsvård medför för att säkerställa en god och säker vårdmiljö.

Innehåll

Behovsanalys Nacka Sjukhus, Södra högdelen	1
Sammanfattning av behovsanalysen	1
Beskrivning av verksamheten, nuläge	3
Beskrivning av verksamheten.....	3
Verksamhetens lokalutnyttjande	Fel! Bokmärket är inte definierat.
Behovet, bakgrund till behovet	4
Verksamhetsutveckling – framtidsbild	5
Styrande förutsättningar, krav och avgränsningar	5
Krav.....	5
Viktning av styrande kriterier	Fel! Bokmärket är inte definierat.
Avgränsningar.....	Fel! Bokmärket är inte definierat.
Syfte och effektmål.....	6
Syfte.....	6
Effektmål	7
Risker	Fel! Bokmärket är inte definierat.
Åtgärdsval: Tänk om, Optimera och effektivisera	Fel! Bokmärket är inte definierat.
Åtgärdsval steg 1: Tänk om	Fel! Bokmärket är inte definierat.
Åtgärdsval steg 2: Optimera och effektivisera	Fel! Bokmärket är inte definierat.
Behovsanalysens deltagare	7
Nästa steg	7
Rekommendation till beslut	7
Underskrift.....	8
Bilagor	

Bilaga	Upprättad	Reviderad
1.	ÅÅ-MM-DD	ÅÅ-MM-DD
2.	ÅÅ-MM-DD	ÅÅ-MM-DD

Beskrivning av verksamheten, nuläge

Beskrivning av verksamheten

Våning 3 och våning 7 hyrs idag av SLSO, som bedriver psykiatrisk vård. Ett arbete pågår nu för SLSO (Psykiatri Södra Stockholm) med att flytta in sin heldygnsvårdsverksamhet från Ankaret i Haninge till Nacka Sjukhus. Ett av målen är att en renovering av södra högdelen skall motsvara den tidigare genomförda renoveringen av norra högdelen för att kunna skapa ett enhetligt och effektivt arbetssätt och binda ihop verksamheterna i de olika högdelarna.

Psykiatri Södra Stockholm har idag 6 avdelningar som återfinns i den norra delen av sjukhuset. Den delen renoverades och stod klar i november 2019. Renoveringen följde det konceptprogram som togs fram för psykiatrins heldygnsvård och vilar på kvalitetskriterier specifika för psykiatrisk vård.

Konceptprogram förhåller sig till tre sinsemellan olika perspektiv av:

- patientens engagemang och deltagande i sin egen vård
- säkerhet för alla på avdelningen, patienter såväl som medarbetare
- öppenhet och frånvaro av tvång för de patienter som vårdas frivilligt

Ett grundläggande förutsättning för lokaler inom psykiatrisk heldygnsvård är att rumsutformning, utrustning och inredning ska vara trivsamt, skapa trygghet och funktionalitet.

Säkerhet arbetsmiljö

Vikt ska läggas vid arbetstagarens säkerhet, utan att denna ambition får en negativ inverkan på hur patienter, närstående och personal upplever vårdmiljön. Säkerhetsmässiga anordningar ska i möjligaste mån döljas. Att personal är synlig för patienten är trygghetskapande då hen både kan se och ses av personalen. Ur bägge perspektiv ska planlösningen vara överblickbar.

Tillgänglighet

Personer med nedsatt rörelseförmåga ska ha tillgång till den fysiska miljön.

Hygien

Rumsutformning, utrustning och inredning ska planeras med hygienaspekter i åtanke.

För mer information om konceptprogrammet "Lokaler för god vård – psykiatrisk heldygnsvård" som Locum tagit fram.

I juni 2022 tog SLSOs nämnd beslutat att Psykiatri Södra Stockholms enheter inrymda i fastigheten Ankaret i Haninge ska beredas plats i den södra delen av Nacka sjukhus. Under senvåren 2023 flyttas enheterna till Nacka sjukhus.

Det är viktigt att den södra delen av sjukhuset renoveras enligt samma konceptprogram för psykiatri som har genomförts i den norra delen, med samma kvalitetskriterier och grundläggande krav.

Den samlokalisering av ytterligare avdelning till Nacka sjukhus medför en rad samordningseffekter som till exempel patientnytta, kompetensutnyttjande, bättre användning av befintlig bemanning, inköp, utbildning med mera.

Behovet, bakgrund till behovet

Nacka sjukhus byggdes på 1960-talet och omfattade en huvudbyggnad och en fristående ekonomibygnad. Huvudkomplexet byggnad 01 består av en lågdel med fem gårdar och en högdal i två flyglar för vårdavdelningar.

Vid en inventering av fasader och fönster 2009 inför framtagande av en långsiktig underhållsplan konstaterades att både fönster och fasader behövde åtgärdas.

Inom ramen för regionens Framtidsplan för hälso-och sjukvård ingick ett större ombyggnadsprojekt på Nacka sjukhus.

När fönster- och fasadrenoveringen av byggnad 01 inte genomfördes som planerat vidtogs temporära åtgärder i avvaktan på besked om byggnadens framtida användning. De temporära åtgärderna är inte längre tillräckliga då skadorna på fasaden och fönsterna blivit mer omfattande. De tidigare provisoriska tätningarna fyller inte längre sin funktion då fasaden på flera ställen börjat krackelera samt möjligheten att delvis renovera vissa fönster har passerats. Isoleringen behöver således förbättras avsevärt för att undvika inträngning av fukt i fastigheten. Detta innebär att en genomgående renovering nu behöver genomföras.

Avloppsstammarna i den södra högdelen har också uppnått sin tekniska livslängd och är uttjänta vilket har lett till ett flertal akuta reparationer under senare år med stora störningar för verksamheten som följd och med skador på fastigheten. Flertalet stammar är tillfälligt akut åtgärdade och läckage uppkommer med ojämna mellanrum. För att säkra funktionen för verksamheterna som bedrivs måste stammarna bytas. Utbytet av stammarna skulle också skett i samband med upprustningen av den norra delen.

Den södra högdelen saknar idag sprinkler, vilket kommer projekteras för i samband med upprustningen.

Verksamhetsutveckling – framtidsbild

Det är viktigt för Psykiatri Södra Stockholm att behålla antalet vårdplatser som verksamheten har per dags dato.

I det önskade läget ingår tillräckliga ytor för personal och administration inklusive personalrum och kök på varje plan. Gemensamma ytor inom avdelning behövs för möten med patienter och möjlighet till patientaktiviteter är en förutsättning för god, trygg och trivsamt vård. Det är av stor vikt att patienternas behov av vistelse utomhus tillgodoses, tillgången till den planerade utemiljön på plan 10 behöver ombesörjas på ett säkert och smidigt sätt.

Önskad förändring är att modernisera vårdlokalerna, såväl vårdrummen som våtutrymmen, för att tillgodose dagens behov av vårdmiljö med minskad smittspridning och ökad integritet för patienten. Fokus på patienternas säkerhet är av största vikt. Vid en potentiell evakuering behöver evakueringslokaler täcka de behov psykiatrisk heldygnsvård behöver.

Psykiatri Södra Stockholm strävar efter samlokalisering av våra enheter och det är av stor nytta med närhet till somatisk vård; närheten till en närakut, röntgenavdelning och laboratorium tillgodoses på Nacka sjukhus.

Större antal medarbetare på plats som har möjlighet att både bemanna och stödja inom verksamheten är en viktig aspekt som tillgodoses vid samlokalisering av flera vårdavdelningar. Detta möjliggör även ett bättre nyttjande av personalresurser ur ett patientsäkerhets- (utifrån hot och våld) och arbetsmiljöperspektiv.

Styrande förutsättningar, krav

Krav

Ett grundläggande förutsättning för lokaler inom psykiatrisk heldygnsvård är att rumsutformning, utrustning och inredning ska vara trivsamt, skapa trygghet samt vara funktionell.

Bråklarm, lås, passagesystem, fönster, duschar är exempel psykiatri har krav på utformningen av inventarier för att undvika risker i patientmötet. Lokalernas utformning kommer att utföras i enligt med säkerhetsklass 3.

Planlösning

Vårdrum

För att bedriva en modern psykiatrisk heldygnsvård behövs ett fokus på ett större antal vårdrum som är enkelrum/dubbelrum, och med anslutande hygienrum. Dessa ska ha en storlek och funktionalitet som medger en flexibel användning beroende på behov och

aktiviteter.

Vårdrum ska ha dagsljusinsläpp och utblick, om möjligt mot natur.

Överblickbarhet

Planlösningen ska underlätta orientering och överblickbarhet. Det ska vara lätt att möta, se och passera varandra. Undvik trånga passager och om möjligt "återvändsgator". Det ska vara lätt att i planlösning urskilja zoner för vila och återhämtning respektive aktivitet och socialt umgänge.

Hjärtat

Skapa en naturlig mittpunkt, ett "hjärta" som stimulerar till aktivitet, gemenskap och social träning. Gemensamma patientutrymmen och vissa utrymmen för personalens arbete kan grupperas i ett "självklat nav" dit den patient som önskar umgänge eller delta i aktiviteter kan söka sig. I hjärtats periferi kan ombonade platser skapas för dem som önskar iaktta vad som sker på avstånd. Sådana "utsiktsplatser" kan stimulera patienten att delta i aktiviteter. Exempel på rumsfunktioner i "hjärtat":

- Rum för olika aktiviteter
- Vardagsrum/TV-rum
- Matplatser och kök

Bemanning

Planlösningen bör möjliggöra att vissa rum kan stängas av nattetid i syfte att anpassa arbetsmiljön för en lägre bemanning. Sådana rumsfunktioner kan exempelvis vara rum för aktivitet och samtal

Ovanstående text finns att läsa i konceptbeskrivningen, "Lokaler för god vård – psykiatrisk heldygnsvård" som Locum tagit fram.

Syfte och effektmål

Syfte

Att förebygga och säkra fastigheten från framtida driftstopp pga. underhållsskuld i södra högdelen. Fastigheten och dess hyresgäster kommer dra nytta av renoveringen genom energieffektivisering, arbetsmiljön och säkerheten.

Förbättrad hållbarhet genom ett tillgodosett behov bidrar till ökad jämlikhet avseende livsvillkor och jämlik tillgång till samhällsservice för befolkningen i den södra delen av länet. Detta beror på att regionen i dag har eftersatta renoveringar för vårdlokaler i det södra länet.

Mål

Psykiatri Södra Stockholm behöver lokaler för god psykiatrisk heldygnsvård som främjar patientens läkande och personalens hälsa.

Effektmål

Psykiatri Södra Stockholm vill bibehålla antalet vårdplatser samt att gemensamma ytor är anpassade till psykiatrisk modern heldygnsvård. Behovet är att merparten av rumsutbudet är enkelrum och ett färre antal dubbelrum samt att det finns behov av rum för samtal, aktivitetsrum, familjerum.

Behovsanalysens deltagare

Namn	Roll	Organisation
Sam Höglund	Förvaltningsområdeschef	Locum
Robert Gunnarsson	Förvaltare	Locum
Leif Bardell	Teknik Förvaltare	Locum
Thomas Österberg		HSF
Gabriele Radler Liljeberg		HSF
Susanne Skyttermark	Fastighetschef	SLSO

Nästa steg

Nästa steg är att Locum genomför en projektbedömning utifrån genomförd behovsanalys.

Rekommendation till beslut

Underskrift

Ovanstående Behovsanalys är framtagen i samarbete mellan företrädare för verksamhet och ansvarig hos Locum.

Verksamhetsföreträdare (namn och funktion)

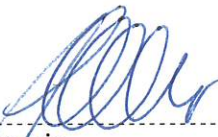
Andreas Carlborg Verksamhetschef

Verksamhet

Psykiatri Södra

Ort och datum:

Sthlm 11/5-2023



Ansvarig

Namnförtydligande *Andreas Carlborg*

Bilagor

Bilaga

Delges

Registratur/Akten

Behovsanalys och åtgärdsval

Syftet med mallen för åtgärdsval- och investeringsprocess är att i ett tidigt skede identifiera och beskriva behoven, utvärdera olika alternativ till hur behoven ska kunna tillgodoses samt föreslå åtgärder. Mallen är ett underlag för att kunna ta inriktningsbeslut för att starta en förstudie.



Utdrag ur regionens riktlinjer för investeringar (RS 2021-0286)

I behovsanalysfasen ska nämnden respektive bolaget genomföra en behovsanalys, och specificera behoven och effektmålen från nuläget till önskat läge. En initial dialog med intressenter ska genomföras i syfte att skapa en gemensam förståelse av behov och problembeskrivning.

I behovsanalysfasen tas ett underlag fram inför beslut om nästa fas, Åtgärdsval. Beslutsunderlaget ska utgöras av:

- en beskrivning av behovet, nuläget och önskat läge
- en intressentanalys
- effektmål
- en hållbarhetsbeskrivning
- en godkänd kostnadsbudget för nästkommande fas, Åtgärdsval

Fasen ska avslutas genom beslut om att antingen inleda nästa fas i processen, efter godkännande av beslutsunderlaget, eller avsluta projektet. Beslut om att starta fasen Åtgärdsval fattas av förvaltning eller bolag.

I åtgärdsvalsfasen ska nämnden respektive bolaget identifiera, analysera och utvärdera olika lösningar som, effektivt och långsiktigt ekonomiskt hållbart, bedöms kunna säkerställa de behov och effektmål som har identifierats i behovsanalysen. Principmodell för val av åtgärder redovisas i kapitel 5. Dialog med intressenter, interna som externa, ska ske tidigt i fasen. Det inkluderar aktörer som ska medfinansiera eller ansvara för hela eller delar av lösningen eller delta i genomförandet, liksom aktörer som kan komma att ställa krav. Fasens analysarbete ska sedan ske i samspel med beslutade medaktörer. Åtgärdsvalsfasen finansieras inom ramen för fastställd driftkostnadsbudget med undantag för de delar som, i enlighet med god redovisningssed och Region Stockholms koncerngemensamma redovisningsrutiner, klassificeras som investeringsutgifter.

2025-01-23

I åtgärdsvalsfasen tas ett underlag fram inför beslut om nästa fas, Inriktning. Beslutsunderlaget till inriktningsbeslut ska utgöras av:

- en summering av behovsanalysens resultat
- en summering av analys- och utvärderingsarbetet (fyrstegsprincipen)
- rekommendation av åtgärder
- en hållbarhetsvärdering (se bilaga 1)
- en riskanalys och riskbedömning
- ett ekonomiskt beslutsunderlag – redovisas under kapitel 4.
- kvantifierade effektmål i form av indikatorer och mätetal samt förväntad realiseringstid.

Fasen ska avslutas genom beslut om att antingen inleda nästa fas i processen, efter godkännande av beslutsunderlaget, eller avsluta projektet. För hälso- och sjukvårdsproducerande nämnders och bolags investeringsobjekt över 300 miljoner kronor fattas beslut om att starta nästa fas, Inriktning, av produktionsutskottet och för övriga nämnder och bolag av arbets- och personalutskottet. För investeringsobjekt under 300 miljoner kronor fattas beslut av nämnd eller bolagsstyrelse eller enligt delegationsordning, inom det av regionfullmäktige tilldelade investeringsutrymme för respektive nämnd eller bolag.

Eventuella avsiktsförklaringar eller preliminära beställningar kan i och med avslutandet av denna fas formaliseras tillsammans med eventuella medaktörer.

Tillämpning av riktlinjer för behovsanalys och åtgärdsval inom HSF

Behovsmallen fylls i enligt mall, punkt 1 – 3 nedan. Om förslag till åtgärder resulterar i utredning för nya eller ombyggda lokaler/anläggningar skrivs ett förslag för inriktningsbeslut och att starta en förstudie enligt delegationsbeslut:

- 4.1.2 för beslut undertecknat av berörd avdelningschef upp till 5 miljoner kronor, och
- 4.1 för beslut undertecknat av hälso- och sjukvårdsdirektören upp till 50 miljoner kronor.

Respektive beställaravdelning belastas kostnaden för förstudien. Ifylld behovsmall bifogas förslaget till delegationsbeslut. För att kunna genomföra en förstudie fordras följande underlag:

Sammanfattning

1. behovsanalys (HSF)
2. projektbedömning (Locums bedömning av utgifter och tidplan)
3. åtgärdsvalsstudie (HSF)

2025-01-23

Sammanfattning

1. Behovsanalys för Nacka sjukhus, södra höghusdelen

a. Nuläge

Vad är bakgrund till behovet? När löper nuvarande vårdavtal respektive hyreskontrakt ut? När ska nya starta? Vilken verksamhet? Verksamhetens lokalutnyttjande över tid? Styrande kriterier avseende kvalitet/tid/ekonomi

Svar:

HSN har ett vårdavtal med Capio Geriatrik Nacka AB om geriatrisk öppen- och slutenvård ("Nackageriatriken"). Verksamheten är upphandlad enligt LOU, HSN 2021-2479 (tidigare HSN 2018-1425), för perioden 2019-05-01 - 2022-04-30 med möjlighet att, en eller flera gånger, förlänga avtalet med upp till tre år. Avtalet har förlängts och löper till 2025-04-30. Ett nytt vårdavtal startar 1 maj 2025 HSN 2024-0910 och Capio Geriatrik Nacka AB kommer även fortsätta att bedriva den geriatriska vården vid Nacka sjukhus. Avtalet gäller på tre år med möjlighet till förlängning på tre år. Målgruppen är företrädesvis den äldre befolkningen i Värmdö och Nacka kommun samt vid behov godkända geriatriska patienter från andra kommuner och stadsdelar.

Inom ramen för vårdavtalet bedriver Capio slutenvård med 68 vårdplatser. HSN beslutade vid sammanträdet den 27 maj 2024 om att anta en Beställarplan vård av äldre (HSN 2022-0364). I beställarplanen som har utgångspunkt i vårdbehovsanalys inom geriatrisk slutenvård, har en plan tagits fram för vilken kapacitet regionen behöver för att möta vårdbehovet. Planen sträcker sig fram till 2029:

2025-01-23

Klinik	Disponibla platser per 2023-12-13	Plan 2024	Plan 2025	Plan 2026	Plan 2027	Plan 2028	Plan 2029
Brommageriatriken	90	90	90	90			
Dalengeriatriken	130	130	153	153			
Danderydsgeriatriken	28	28	30	30			
Danviksgeriatriken	44	44	0	0			
Erstageriatriken	30	80	80	80			
Handengeriatriken	58	58	66	66			
Huddinge geriatriken	66	66	70	70			
Jakobsberg geriatriken	78	78	80	80			
Kungsholmsgeriatriken	48	62	62	62			
Löwetgeriatriken	58	58	58	58			
Nackageriatriken	68	68	68	68			
Nynäshamnsgeriatriken	22	22	22	22			
Sabbatsberg geriatriken	77	77	80	80			
Sollentunageriatriken	110	110	120	120			
Södertäljegeriatriken	39	39	60	60			
Vårberg geriatriken	66	66	0	0			
Summa	1012	1076	1039	1039	Ca 1080	Ca 1150	Ca 1220

Sedan Beställarplanen vård av äldre beslutades har Sollentunageriatriken utökat antalet vårdplatser till 150.

HSF har idag hyreskontrakt med avtalsnummer 35569 och upplåter lokaler till Capio Geriatrik Nacka AB. Lokalens storlek är 3 654 kvadratmeter LOA och lokalens användning är vårdavdelningar, öppenvårdsmottagning samt administration. Slutenvården bedrivs på våning 4, 5 och 6.

Nackageriatriken består av fyra geriatriska avdelningar med 17 vårdplatser vardera samt öppenvård i form av en minnesmottagning. I dagsläget bedrivs den geriatriska slutenvården i en mix av fem trebäddssalar och två enbäddsrum, per avdelning. Trebäddssalarna är ursprungligen byggda som fyrbäddssalar, men beroende på rummets utformning och patientens behov av skrymmande hjälpmedel används endast rummen som trebäddssalar.

Uppdraget i nuvarande vårdavtal är att tillhandahålla geriatrisk slutenvård, öppenvård och konsultation.

Slutenvård

Vårdgivaren ska inom slutenvården:

- Tillhandahålla multiprofessionell teambaserad vård

2025-01-23

- Planera och organisera sin verksamhet för att främja och bibehålla patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella hälsotillstånd så långt möjligt och tillse att risk för försämring upptäcks tidigt och förebyggs.

Vårdgivaren ska tillhandahålla:

- Utredning, diagnostik, medicinsk behandling och omvårdnad vid somatiska sjukdomstillstånd
- Rehabilitering vid förvärvad funktionsnedsättning tills dess att patientens behov av rehabilitering är tillgodosedd eller kan fortsätta i öppen vårdform

Palliativ vård i livets slutskede

Vårdgivaren ska även tillhandahålla vård, enligt ovan, till patienter med pågående/aktivt psykiskt sjukdomstillstånd och/eller beroendeproblematik där behovet av somatisk vård är övervägande.

Vårdgivaren ska:

- Aktivt arbeta för direktintag av patienter som inte är i behov av akutsjukhusets resurser
- Prioritera patienter som kommer från hemmet när behov av prioritering uppstår
- Tillse att det finns den utredningskapacitet, kompetens och bemanning som krävs för ett patientsäkert direktintag

Öppenvård

Vårdgivaren ska vid behov tillhandahålla:

- Återbesök
- Rehabiliteringsinsatser som är enstaka eller begränsade i tid och inte kan utföras i annan öppen vårdform

Vårdgivaren ska:

- Tillhandahålla utvidgad minnesutredning och vid behov initiera behandling enligt gällande regionalt vårdprogram för demens
- Tillhandahålla behandling och uppföljning efter utvidgad minnesutredning med ovanligt eller komplicerat förlopp som kräver geriatrikens specifika kompetens och inte ingår i primärvårdens uppdrag
- Efter avslutad utvidgad minnesutredning initiera kontakt för patient såväl som för närstående för fortsatt stöd där så önskas eller behov bedöms finnas

Konsultation

Vårdgivaren ska i individuella patientfrågor:

- Tillhandahålla möjlighet för andra vårdgivare av hälso- och sjukvård, att per telefon konsultera kompetens från det geriatriska teamet.

2025-01-23

b. Önskat läge*Vad ska uppnås med förändringen? Vilka är mottagare av nyttan?**Svar:*

Det önskade läget är att bibehålla nuvarande vårdkapacitet som idag, det vill säga slutenvård, öppenvård och konsultationer. I det önskade läget ingår även tillräckliga ytor för personal och administration inklusive personalrum och kök på varje plan. Idag finns det inte personalkök på varje plan, på ett plan endast patientkök som nyttjas av personalen. Önskad förändring är att modernisera vårdlokalerna, såväl vådrummen som våtutrymmen, för att tillgodose dagens behov av vårdmiljö med minskad smittspridning och ökad integritet för patienten. De geriatriska patienterna är en skör patientgrupp och deras, samt vårdpersonalens, behov av kontinuitet i vården behöver tillgodoses under tiden som ett byggprojekt pågår. Verksamheten kan inte spridas ut, varken under eventuell evakuering eller i den slutliga lösningen.

c. Effektmål*Vad är effektmålet? Effektmål är det skrivna syftet nedbrutet i något som kan mätas. På vilket sätt räknar man med att verksamheten utvecklas, rationaliseras eller förbättras? Vad ska uppnås avseende exempelvis arbetsmiljö, verksamhet, ägarperspektiv, kunder etc. Effekten finns med som projektets nyckeltal och är tillsammans med styrande kriterier det som styr valen i projektet. Vilka indikatorer och mätetal i övrigt ingår i effektmålet?**Svar:*

Effektmålet är att bibehålla minst nuvarande omfattning av 68 slutenvårdsplatser i ändamålsenliga vårdlokaler.

d. Hållbarhet*Hur bidrar behovet till hållbarhet i regionen, exempelvis minskad klimatpåverkan och resursanvändning, långsiktigt hållbar ekonomi? (Se Region Stockholms hållbarhetsstrategi, 2022-2027, RS 2020-0779)**Svar:*

Ett tillgodosett behov bidrar till ökad jämlikhet avseende livsvillkor och jämlik tillgång till samhällsservice för befolkningen i den södra delen av länet. Detta beror på att regionen i dag har eftersatta renoveringar för geriatriska lokaler i det södra länet.

2. Projektbedömning*Locums bedömning av preliminära utgifter och tidplan för projektet.**Svar:*

2025-01-23

...

3. Åtgärdsval*Scenarioanalyser, finansiering och rekommenderad inriktning*

- *fyrstegsprincipen (tänk om – optimera – bygg om/gör om – bygg nytt/gör nytt), nollalternativet*
- *robusta och säkra lokaler*
- *riskanalys och riskbedömning*
- *ekonomiskt beslutsunderlag*

*Svar:**Fyrstegsprincipen.***Bilaga 1 Region Stockholms hållbarhetsstrategi 2022-2027, RS
2020-0779**

2025-01-23

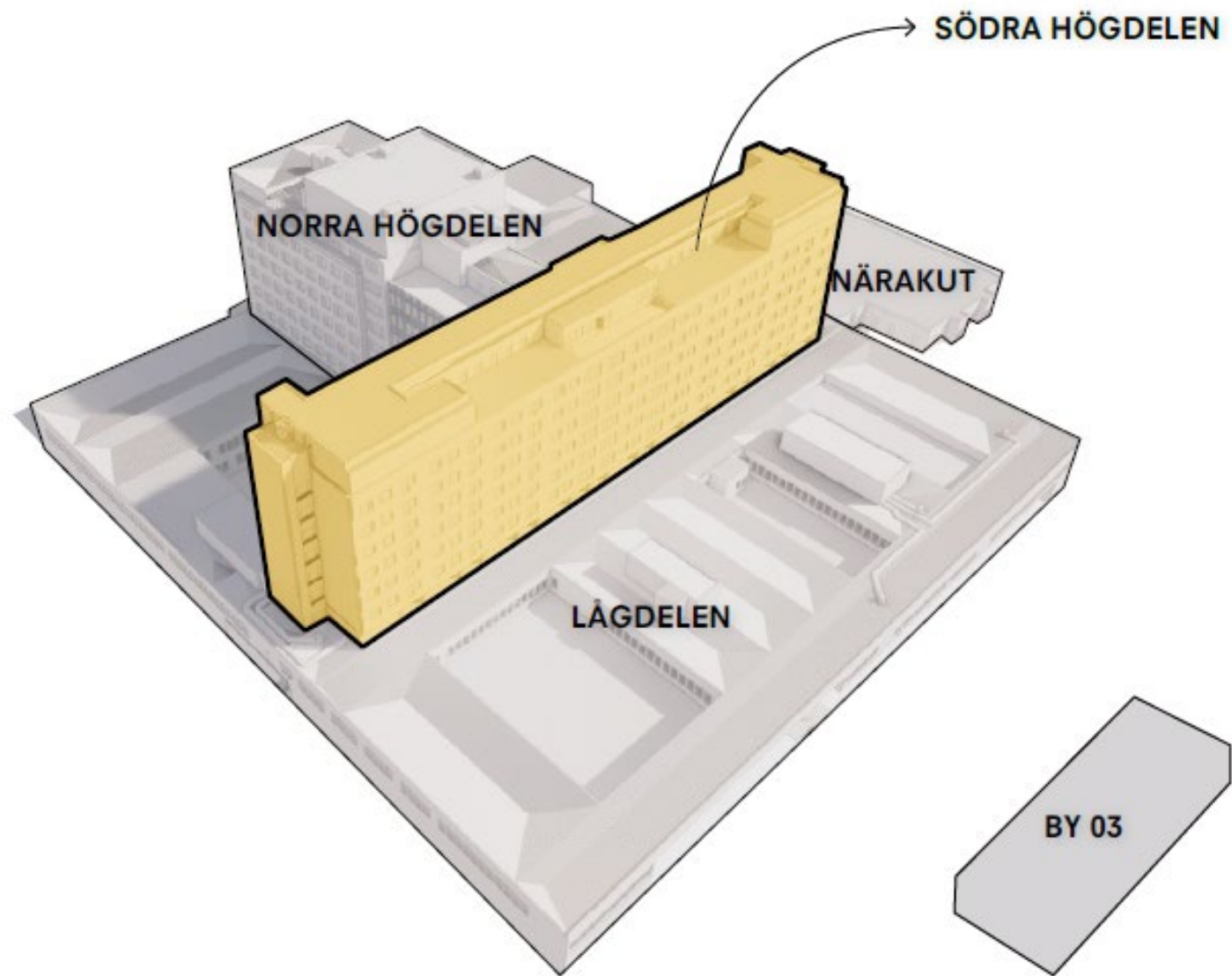
Hållbara städer, landsbygds- och skärgårdsområden	Hållbar konsumtion och produktion	En organisation att lita på
<p>› PRIORITERING 1 Jämlika livsvillkor och jämlik tillgång till samhällsservice Fokusområden</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tillgång och tillgänglighet till hälso- och sjukvård säkras utifrån ett jämlikhetsperspektiv • Kollektivtrafikens bidrag till jämlika livsvillkor i Stockholms län stärks <p>› PRIORITERING 2 Minskad miljö- och klimatpåverkan i Stockholms län Fokusområden</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hållbart resande och kollektivtrafikens konkurrenskraft i Stockholms län stärks • Region Stockholm verkar för att länsplanen för regional transportinfrastruktur underlättar ett hållbart resande i Stockholms län • Hållbarhet beaktas vid hälsofrämjande och förebyggande åtgärder <p>› PRIORITERING 3 Ökad trygghet Fokusområde</p> <ul style="list-style-type: none"> • Trygghetsskapande åtgärder inkluderas vid planering, utformning och utveckling av miljöer och tjänster <p>› PRIORITERING 4 Kultur och kulturarv främjas Fokusområden</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kunskap utvecklas om hur kultur och kulturmiljöer kan användas som en resurs i hållbarhetsarbetet • Insatser genomförs för att öka tillgängligheten till och deltagandet i kulturlivet • Kultur och kulturarv bevaras 	<p>› PRIORITERING 1 Minskad klimatpåverkan och resursanvändning Fokusområden</p> <ul style="list-style-type: none"> • Klimatpåverkan från Region Stockholms verksamheter minskar • Resursförbrukning och miljöpåverkan från vårdprocesser minskar ur ett livscykelperspektiv • Delning av resurser och materialåtervinning ökar <p>› PRIORITERING 2 Människa och miljö skyddas från skadliga ämnen Fokusområden</p> <ul style="list-style-type: none"> • Giftfria miljöer främjas och utsläpp av miljö- och hälsofarliga ämnen samt bullerpåverkan minskar • Läkemedels miljöpåverkan hanteras i ett helhetsperspektiv med fokus på minskade utsläpp och minskad antibiotikaresistens <p>› PRIORITERING 3 Ökad biologisk mångfald och värnade ekosystemtjänster Fokusområde</p> <ul style="list-style-type: none"> • Biologisk mångfald och ekosystemtjänster bevaras och stärks <p>› PRIORITERING 4 Universell och hälsofrämjande utformning Fokusområden</p> <ul style="list-style-type: none"> • Principen om universell utformning tillämpas • Hälsofrämjande miljöer som syftar till välbefinnande och återhämtning främjas <p>› PRIORITERING 5 Hållbara leveranskedjor Fokusområde</p> <ul style="list-style-type: none"> • Systematiska och harmoniserade arbetssätt tillämpas i inköpsprocesser för att uppnå hållbara leveranskedjor 	<p>› PRIORITERING 1 Långsiktigt hållbar ekonomi Fokusområden</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hållbarhetsperspektiv integreras i styrande processer och i avtal • Ekonomiska effekter av hållbarhet identifieras och används i beslutsunderlag <p>› PRIORITERING 2 Lika rättigheter och möjligheter Fokusområde</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kartläggningar, analyser och kunskapshöjande insatser genomförs för att upptäcka och åtgärda eventuell diskriminering <p>› PRIORITERING 3 Stärkt samverkan Fokusområde</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samverkan med intressenter utvecklas <p>› PRIORITERING 4 Resilient verksamhet Fokusområden</p> <ul style="list-style-type: none"> • Region Stockholms verksamheter anpassas för att säkerställa drift vid effekter av ett förändrat klimat • I beredskapsplaner och vid extraordinära händelser beaktas sociala konsekvenser och hänsyn tas till sårbara grupper

Bilaga 2 Ekonomiskt beslutsunderlag

2025-01-23

Utdrag ur riktlinjer för investeringar

Under åtgärdsvalsfasen ska de totalekonomiska konsekvenserna bedömas utifrån samtliga utgifter och kostnader samt ekonomiska och verksamhetsmässiga följd effekter. Förslag till finansieringslösningar ska inkludera omfattning och ansvar samt finansiering av framtida drift- och kapitalkostnader. De totalekonomiska konsekvenserna ska alltid vägas samman med gjorda prioriteringar, antaganden avseende genomförbarhet och identifierade risker.



Förstudie
Program/ systemskede
Genomförande (evakuering + ombyggnation)



Enligt Riktlinje investeringar ska hållbarhetsunderlag tas fram under respektive skede i byggprojekten. Syftet är att hållbarhetskonsekvenser ska tydliggöras i samband med beslut om investeringar. Hållbarhetsunderlag tas därför fram av projektledare under aktuellt skede, där resultatet ska synliggöras av projektägaren i beslutsunderlaget. Hållbarhetsaspekter som identifierats i underlaget ska integreras i styrande krav, såsom det projektspecifika miljöprogrammet, särskilt om hållbarhetsaspekten har mycket negativ påverkan. Åtgärder för att förbättra hållbarhetsaspektens påverkan under projektets gång kan således kravställas i miljöprogrammet.

Följande avgränsningar för hållbarhetsunderlagen enligt detta dokument gäller:

- Gäller för projekt med en investeringsvolym > 10 mkr (för projekt < 10 mkr skrivs en kort beskrivning om projektets hållbarhetspåverkan in direkt i beslutsunderlaget. Frågor/hållbarhetsaspekter från Excelfilen kan lyftas in som stöd till den som fyller i beslutsunderlaget).
- Gäller från och med förstudieskedet (hållbarhetsunderlag bifogas även i behovsanalysen för fastighetsägarinvesteringar, men inga aktiva värderingar ska göras av projektledaren pga för stor osäkerhet om projektets omfattning i det skedet).

Observera att hållbarhetsunderlaget följer med under hela projektets gång, dvs det underlag som tas fram under förstudien är det som utgås från när underlag för programskedet tas fram. Detta för att följa hur projektet arbetat med hållbarhetsfrågor under hela projektet och vad det resulterat i.

Projektledaren ansvarar för att underlag tas fram och levereras till projektägaren. Vid stöd för värdering av hållbarhetsaspekterna, kontakta miljöcontroller bygg på hållbarhetsenheten.

Nedan fylls i av projektledaren i samband med att hållbarhetsunderlaget påbörjas.

Projektamn:	Nacka sjukhus - Teknisk upprustning södra höghusdelen
Projektnr:	95109813
Projektområde:	FO Sjukhus
Byggnad:	01
Projektägare:	Frida Wallin
Projektledare:	Kristian Antin

Hållbarhetsbeskrivning (behovsanalys)

Instruktion

- Fasta hållbarhetsaspekter som ingår i hållbarhetsunderlagen, eventuellt tillkommande aspekter utreds i nästa skede.
- Ingen bedömning av hållbarhetspåverkan förväntas göras i detta skede. Endast information om att dessa aspekter kommer utredas framöver bör

Område	Hållbarhetsaspekt
Klimatpåverkan	Klimatpåverkan kommer utredas ytterligare i kommande skeden. Initial miljöinventering konstaterar att miljöfarliga material finns i byggnaden och kräver varsam hantering. Vid val av byggmaterial ska fastighetstekniska system som möjliggör optimering av drift och energianvändning. Den tekniska livslängden på installationerna är passerade varför det finns behov att ha en initial klimatpåverkan för att möjliggöra likvärdig fastighets- och verksamhetsenergin kommer sjunka efter ombyggnationen. Fastighetstekniska system och inventarier ska väljas utifrån ett långsiktigt förvaltningsperspektiv som ska optimera drift och energianvändning.
Energianvändning	Exploatering av de gröna markytorna kommer utredas i nästa skede. Det finns begränsade ytor att nyttja och
Biologisk mångfald	Att byggnaden ska kunna klara framtida klimatförändringar (ökad nederbörd och temperatur mm)?
Klimatanpassning, robusthet	Resurseffektiv användning av material och avfall. Inför kommande skeden ska planering av arbetet ske för att möjliggöra resurseffektivisering. Det finns miljöfarliga material i byggnaden som kommer omhänertas.
Resurseffektivitet och kemikalier	Att säkerställa en god inomhusmiljö, tillgång till dagsljus och moderna vårdlokaler som är anpassade för verksamheten.
Inomhusmiljö	Investeringen bidrar till en trevligare och tryggare miljö.
Kultur, hållbart arbetsliv	Att säkerställa en god arbetsmiljö under byggtid och vid användning av lokalerna
Arbetsrättsliga villkor och arbetsmiljö	Att säkerställa god fysisk och kommunikativ tillgänglighet
Tillgänglighet, jämställdhet och jämlikhet	Att säkerställa trygga, säkra och robusta lokaler
Robusthet	Att jämlikhet och barnperspektivet integreras i investeringen
Barnperspektivet, jämställdhet och jämlikhet	Flexibla vårdavdelningar för framtida verksamhetsförändringar och vara förberett för ett ökat behov av media
Hållbara vårdmiljöer	Att undvika korrupcion och mutor i samband med investeringen? Genomförs hållbar upphandling?
Antikorrupcion och uppförandekoden	