

Region Hovedstaden



Status

for Region Hovedstadens
større hospitalsbyggerier

December 2018

REGION

Region Hovedstaden

Indholdsfortegnelse

Status for Region Hovedstadens større hospitalsbyggerier	3
Baggrund	3
Ny Psykiatri Bispebjerg.....	4
Kort om projektet.....	4
Budget	4
Aktører	5
Status og nyere politiske beslutninger	5
Nyt Hospital Glostrup	7
Kort om projektet.....	7
Aktører	7
Status og nyere politiske beslutninger	7
BørneRiget	9
Kort om projektet.....	9
Aktører	9
Status og nyere politiske beslutninger	9
Steno Diabetes Center Copenhagen	11
Kort om projektet.....	11
Budget	11
Aktører	11
Status og seneste politiske beslutninger	11
Regional Sterilcentral Rigshospitalet	13
Kort om projektet.....	13
Budget	13
Aktører	13
Status og nyere politiske beslutninger	13
Regional Sterilcentral Herlev	15
Kort om projektet.....	15
Budget	15
Aktører	15
Status og nyere politiske beslutninger	15
Arbejdet i de politiske følgegrupper i andet halvår af 2018.....	17
Statusredegørelse for byggerier der ibrugtages inden medio 2020.....	19
Nyt Hospital Bispebjerg og Ny Psykiatri – Laboratorie- og Logistikbygningen (2018/2019)	19
Det nye Rigshospital – Nordfløjen (efteråret 2019)	20
Regional sterilcentral (RSR) og godsterminal Rigshospitalet og Regional sterilcentral Herlev (RSH) (2019)	23
Nyt Hospital Herlev - nyt Akuthus og Kvinde-Barn-Center (ultimo 2019).....	25

Status for Region Hovedstadens større hospitalsbyggerier

Baggrund

Region Hovedstaden bygger i disse år om og til på en lang række hospitaler. Hvert kvartal modtager regionsrådet en status på de seks kvalitetsfondsbyggerier. Det drejer sig om Det Nye Rigshospital, Nyt Hospital Herlev, Nyt Hospital Nordsjælland, Nyt Hospital Hvidovre, Ny Retspsykiatri Sct. Hans samt Nyt Hospital Bispebjerg.

Denne rapport indeholder en statusbeskrivelse på de resterende større hospitalsbyggeprojekter i Region Hovedstaden. Det drejer sig om følgende byggerier:

- Ny Psykiatri Bispebjerg
- Nyt Hospital Glostrup
- BørneRiget på Rigshospitalet, Blegdamsvej
- Steno Diabetes Center Copenhagen
- Regional Sterilcentral Rigshospitalet
- Regional Sterilcentral Herlev Hospital

Rapporten indeholder også en status for arbejdet i de otte politiske følgegrupper, der er nedsat for at følge byggeprojekterne. Afslutningsvis orienterer rapporten om ibrugtagning af byggerierne samt om håndteringen af de sociale klausuler, der gælder for byggerierne.

Ny Psykiatri Bispebjerg

Kort om projektet

Ny Psykiatri Bispebjerg omfatter opførelse af en ny bygning til behandling af psykiatriske patienter samt renovering af eksisterende bygninger.

Sammen med Nyt Hospital Bispebjerg får Ny Psykiatri Bispebjerg en fælles laboratorie- og logistikbygning, hvor ibrugtagning sker fra august 2018, et parkeringshus, som er ibrugtaget, ny overfladeparkering samt etablering af to parkeringskældre.

Ny Psykiatri Bispebjerg er en udbygning og modernisering af psykiatrien, idet Psykiatrisk Center København samles på Bispebjerg-matriklen, hvor også Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center Bispebjerg er placeret.

Ny Psykiatri Bispebjerg

- Budget: 1.046,4 mio. kr.
- Nybyggeri på ca. 23.200 m²
- Renovering af ca. 20.000 m²
- 200 psykiatriske sengepladser
- Enestuer med eget bad og toilet
- Personale- og service faciliteter
- Sanserum, multisal og træningsrum
- Indre gårdhave
- Ny akutmodtagelse
- ECT-klinik
- Tandlægeklinik
- Uddannelsescenter

Ny Psykiatri Bispebjerg omfatter opførelse af nybyggeri på ca. 23.200 m² og renovering af ca. 20.000 m² i eksisterende bygninger. Nybyggeriet indeholder 200 psykiatriske sengepladser i enestuer med eget bad og toilet fordelt på 12 sengeafsnit med tilhørende personale- og servicefaciliteter.

Alle afsnit er disponeret med aktivitetsfaciliteter, således at alle patienter har mulighed for at benytte sig af såvel sanserum, multisal og træningsrum. Hvert afsnit omkranser en indre gårdhave, så alle patienter har mulighed for at benytte sig af et udendørsophold i døgnets 24 timer.

Byggeriet indeholder også en ny akutmodtagelse med 10 akutsenge med eget bad og toilet, samt en ECT klinik, tandlægeklinik og et uddannelsescenter.

Budget

Budgettet til Ny Psykiatri Bispebjerg udgør 1.046,4 mio. kr. (2009 pl).

Dette beløb skal dække:

- Projektering og byggeri af psykiatrien
- Renovering af eksisterende bygning
- Nedrivning af diverse bygninger
- Infrastruktur

- Parkeringspladser i p-hus, p-kælder og terræn
- Medicoudstyr og it-udstyr
- Kunst
- Bygherreomkostninger m.m.

Nybyggeriet er planlagt til at begynde sensommeren 2019. Ibrugtagning af etaperne er planlagt til at foregå fra sommeren 2021 til foråret 2023. I planen er inkluderet en forsinkelse på 3 måneder i forhold til tidsplanen med totalrådgiver.

Aktører

Bygherrerådgiver for Ny Psykiatri Bispebjerg: Moe A/S med Bruns-gaard+Laursen ApS og Mtre ApS som underrådgivere.

Totalrådgiver for Ny Psykiatri Bispebjerg: Friis & Moltke A/S og PLH Arkitekter A/S med underrådgiverne Søren Jensen A/S, SINTEF A/S og Møller og Grønborg A/S.

Byggeledelse for Ny Psykiatri Bispebjerg: Arkitema K/S med underrådgiver Cubic Group ApS

Status og nyere politiske beslutninger

Nybyggeri:

Siden projektforslaget blev vedtaget i regionsrådet den 24. oktober 2017, er der arbejdet med forprojekt, myndighedsandragende og hovedprojekt samt udbudsstrategi for nybyggeriet.

Fra Københavns Kommune er der modtaget byggetilladelse d. 12. september 2018, og der er forinden givet tilsagn om dispensationer i forhold til gældende lokalplan. Dispensationerne omhandlede tre emner:

- Placering af parkering i konstruktionen og i kælderen
- Placering af tilkørslen til p-kælderen
- Fældning af to bevaringsværdige træer.

Byggetilladelsen angiver en række forudsætninger for at sætte byggeriet i gang. De omhandler bl.a. facade-/gavludtrykket, som der aktuelt arbejdes med.

Projekteringsarbejdet, med færdiggørelse af hovedprojektet for både etape 1 og etape 2, er i gang. Det er netop færdiggørelsen og sikringen i kvaliteten af udbudsmaterialet, der har været årsag til en forventet forsinkelse på tre måneder.

I den nye tidsplan bliver hovedprojektet færdiggjort i slutningen af 2018, hvorefter det bliver udbudt i licitation i stor-og fagentrepriser. Licitation forventes afholdt i sommeren 2019.

Projektet har afsat budget til uforudsete udgifter til de forskellige delprojekter med udgangspunkt i regionens retningslinjer for god reservestyring i regionens byggeprojekter. I forbindelse med licitationsresultatet for nybyggeriet, vil det blive genvurderet, om reservebudgettet er tilstrækkeligt.

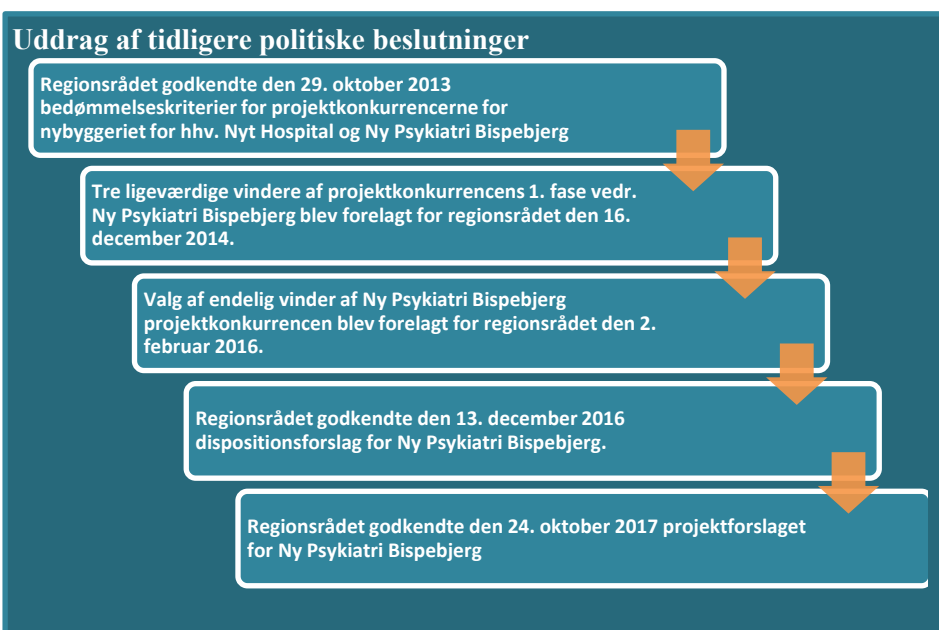
Der er gennemført en række udbud i løbet af 2018, herunder byggeledelse og nedrivning af eksisterende bygninger, som skal fjernes for at give plads til nybyggeriet. Aktuelt er licitationsresultatet for nedrivninger under evaluering. Det bliver sat i gang i efteråret 2018.

Der er sket organisatoriske ændringer efter at Nyt Hospital Bispebjerg er overgået til Center for Ejendomme. Det organisatoriske ansvar for Ny Psykiatri Bispebjerg er overgået til Region Hovedstadens Psykiatri.

Renovering:

Renovering af eksisterende bygninger indgår også i projektet. Det gælder nuværende administrative bygninger.

Lersø-komplekset skal danne ramme om den fremtidige ambulante behandling for psykiatriske patienter. Der er gennemført et analysearbejde med teknisk gennemgang af bygningen, og der er udarbejdet forslag til placering af funktioner mv. som grundlag for udarbejdelse af et dispositionsforslag. Dato for at sætte renoveringsarbejdet i gang afhænger af, hvornår at de somatiske senge kan flyttes til det nye akuthus i Nyt Hospital Bispebjerg.



Nyt Hospital Glostrup

Kort om projektet

Projektet omfatter etablering af et nyt neurorehabiliteringshus med 125 senge på Glostrup Hospital. Bygningen skal understøtte en samling af regionens specialiserede neurorehabilitering. Foruden neurorehabiliteringshuset omfatter projektet også et parkeringshus med plads til 483 parkeringspladser med fokus på bæredygtighed.

Hospital er finansieret af regionens investeringsbudget. Projektets samlede bygningsanlæg udgør 25.000 m² og har inkl. parkeringshuset et samlet budget på 806,2 mio. kr. (2014-BOI).

Nyt Hospital Glostrup

- Budget: 806,2 mio. kr.
- Samlede bygningsanlæg på 25.000 m²
- Nyt rehabiliteringshus
 - 125 senge
 - Samling af regionens specialiserede neurorehabilitering
- Parkeringshus – 483 bæredygtige p-pladser

Aktører

Bygherrerådgiver: Rambøll, Friis & Moltke og Brunsgaard+Laursen
Totalrådgiver: AART Architects og Nordic – office of Architecture med underrådgiverne ALECTIA, Marianne Levinsen Landskab, Harde Larsen Rådgivende Ingeniører, Buro Happold ApS og Hospitalitet A/S.

Status og nyere politiske beslutninger

Der arbejdes fortsat på at gøre hovedprojektet færdigt. På grund af manglende kvalitet i leverancerne har der været gennemført flere granskninger af hovedprojektet og det samme med udbudsmaterialet, så det kan udbydes i den rette kvalitet inden licitation bliver afholdt.

Den ekstra kvalitetssikring af hovedprojektet har forsinket udbudstidspunktet. I forhold til den oprindelige tidsplan er projektet ca. tre år forsinket. Denne forsinkelse skyldes ikke alene udfordringer med projektering af byggeriet, men også at projektet undervejs er blevet opdimensioneret og har fået tilført yderligere 22 sengepladser.

Projektet forventer, at udbuddet bliver gennemført i foråret 2019. Der er forsinkelser i projektet, og det forventes derfor at blive taget i brug primo 2022.

Forsinkelsen medfører, at patienterne skal blive i de eksisterende rammer i en længere periode end oprindeligt planlagt.

Uddrag fra tidligere politiske beslutninger

Regionsrådet godkendte den 16. august 2016 projektforslaget for Nyt Hospital Glostrup

Regionsrådet godkendte den 16. december 2014 kombineret byggeprogram/dispositionsforslag

Regionsrådet blev på mødet i december 2013 orienteret om den endelige vinder af projektkonkurrencen og godkendte, at der efterfølgende kunne indgås kontrakt med vinderen om totalrådgivningen.

Sundhedsstyrelsens nye forløbsprogram for rehabilitering af patienter med hjerneskade medfører, at den specialiserede neurorehabilitering samles på Glostrup Hospital. Regionsrådet har på mødet den 18. juni 2013 godkendt, at kapaciteten derfor udvides med 22 senge, at budgettet for det samlede projekt udvides med 128 mio. kr., og at den eksisterende investeringsbevilling til udførelse af parkeringshus, kølecentral og nødstrømsanlæg forhøjes med 7,2 mio. kr.

Regionsrådet godkendte d. 21. august 2012 tildelingskriterier og investeringsbevillinger til udførelse af p-huset og de tekniske anlæg, samt til bygherrerådgivning og gennemførelse af projektkonkurrence for neurorehabiliteringshuset.

BørneRiget

Kort om projektet

Region Hovedstaden og Ole Kirk's Fond blev med samarbejdsaftalen den 14. juni 2016 enige om at realisere visionen om at bygge verdens bedste hospital til børn, unge, fødende og deres familier - BørneRiget.

Projektet omfatter knap 58.000 m² nybyggeri på Rigshospitalets matrikel.

Byggefeltet ligger i den vestlige del af Rigshospitalets matrikel mod Amorparken og skaterparken i Fælledparken og forudsæt-

ter nedrivning af det eksisterende Rockefeller kompleks. I BørneRiget samles al diagnostik og behandling af børn, unge og fødende, som i dag foregår spredt i forskellige bygninger på Rigshospitalets matrikel. Bygningen skal rumme 161 senge til børn og unge, 36 senge til voksne, 16 operationsstuer og 14 fødestuer. Hertil kommer en række opvågningspladser, daghospitalspladser til børn og unge, ambulatorierum til hhv. børn, unge og fødende, samt en almen og nuklear diagnostisk enhed.

Det gennemgående princip i BørneRiget er, at specialisterne kommer til barnet, de unge, fødende og familien - ikke omvendt. I det nye hospital er behandling, pleje, forskning, uddannelse, teknologi og arkitektur tænkt sammen i en integreret løsning. Barnets leg er integreret i selve behandlingen som en gennemgående rød tråd i hele forløbet. Derudover skaber det nye hospital rammerne for, at familier får mulighed for at være sammen som familie og have en så almindelig og tryk hverdag som muligt.

Byggeriet har et samlet budget på 2 mia. kr., hvoraf Ole Kirk's Fond donerer 0,6 milliarder kr., og regionsrådet har bevilliget 1,4 mia. kr.

Selve byggeriet forventes at gå i gang medio 2020, og bygningen er planlagt til aflevering fra entreprenøren medio 2023 og forventes klar til at blive taget i brug medio 2024.

Aktører

Bygherrerådgiver: COWI A/S

Totalrådgiver: 3XN sammen med Arkitema, Niras, Kristine Jensens Tegnestue og Rosan Bosch

Status og nyere politiske beslutninger

Dispositionsforslag for BørneRiget blev behandlet af den politiske følge-gruppe den 20. marts 2018 og godkendt af regionsrådet den 17. april 2018.

BørneRiget

- Budget: 2 mia. kr.
- Samlede bygningsanlæg på 58.000 m²
- Samler al diagnostik og behandling af børn, unge og fødende
- 161 senge til børn og unge
- 36 voksen-senge
- 16 operationsstuer
- 14 fødestuer

Herefter er man gået i gang med at udarbejde projektforslag for BørneRiget. I juni 2018 blev der afholdt brugermøder relateret til projektforslaget, ligesom totalrådgiver har afholdt midtvejsgennemgang af projektforslaget primo juli 2018.

I første fase af arbejdet med projektforslaget har der været afholdt mange bruger- og teknikmøder. Alle rum og arealer er gennemgået med brugere, og der er i slutningen af april 2018 lavet mock-up af en intensivstue for at sikre, at alle situationer kan håndteres. Dette skete på baggrund af bekymring fra klinikere/brugere, og førte til etablering af 6 XL stuer på børneintensiv og neonatal.

Regionsrådets beslutning den 17. april 2018 om enestuer også på intensiv er også rettet til, så også dette område udelukkende består af enestuer.

Frem til ultimo september 2018 arbejdede totalrådgiver med at få et genombearbejdet projektforslag klar med henblik på, at bygherre kunne granske det i oktober 2018.

Projektforslaget forventes fremlagt for politisk følgegruppe den 21. januar 2019 og behandlet af Regionsrådet den 5. februar 2019.

Opførelsen af BørneRiget kræver nedrivning af Rockefellerkomplekset, hvor en række behandlings- og forskningsfunktioner pt. er placeret. Disse funktioner skal genhuses inden nedrivning kan ske.

Regionsrådet besluttede den 18. april 2017 at opføre en tilbygning til Nordfløj – Nordfløj fase II, som skal huse hovedparten af funktionerne i det nuværende Rockefellerkompleks, mens resterende funktioner søges placeret i eksisterende lokaler i Blegdamsvej-området og i Glostrup. Det er forventningen, at Nordfløj fase II kan tages i brug ultimo 2019, hvorefter nedrivning af Rockefeller kan gå i gang, så hovedtidsplanen for BørneRiget overholdes.

Uddrag fra tidligere politiske beslutninger

Regionsrådet godkendte den 17. april 2018 dispositionsforslag for BørneRiget.

Regionsrådet godkendte den 22. august 2017 arkitektfirmaet 3XN A/S som vinder af projektkonkurrencen om at bygge BørneRiget. Vinderen blev fundet på baggrund af en tofaset projektkonkurrence med forhandling, som fandt sted i perioden juni 2016 til august 2017. 3XN har udarbejdet deres forslag sammen med Arkitema, NIRAS, Arkitekt Kristine Jensens Tegnastue og Rosan Bosch.

Regionsrådet godkendte den 18. april 2017 investeringsbevilling til at bygge Nordfløj fase II.

Steno Diabetes Center Copenhagen

Kort om projektet

Region Hovedstaden og

Novo Nordisk Fonden besluttede i efteråret 2015, at samarbejde om et markant løft af diabetesindsatsen – et nyt Steno Diabetes Center, der etableres ved Herlev Hospital. Centeret, der er en specialklinik, skal fungere som et behandlings-, sundhedsfremme-, forsknings- og videnscenter for patienter og pårørende samt for kommuner og almen praksis. Centeret skal desuden være omdrejningspunkt for et nationalt og internationalt forskningssamarbejde.

Steno Diabetes Center Copenhagen

- Budget: 700 mio. kr.
- 14.100 m²
- Kapacitet: 12.000 patienter årligt
- 360 ansatte
- Motions- og undervisningsfaciliteter
- Food-lab

Patientbehandlingen på Steno Diabetes Center Copenhagen vil altovervejende være ambulant, og kapaciteten vil i 2021 omfatte ca. 12.000 patienter årligt, svarende til 60.000 besøg. Kun i forbindelse med forsøg vil der være patienter, som skal overnatte. Det forventes, at centeret skal have ca. 360 ansatte. Centerets behandling og forskning vil omfatte både børn og voksne, og alle læger i såvel Region Hovedstaden som Region Sjælland skal kunne henvise patienter til centeret. Foruden behandlings- og forskningsfaciliteter skal centeret bl.a. rumme motions- og undervisningsfaciliteter samt et "Food-Lab", der anvendes til bl.a. kostvejledning og undervisning i f.eks. at tælle kulhydrater.

Steno Diabetes Center Copenhagen bygges på det område, hvor Arkaden lå. Arkaden blev revet ned i løbet af 1. halvår af 2018, og dens funktioner (hospitalets administration og stabsfunktioner) er flyttet til andre lokaler. Den nye bygning bliver på ca. 14.100 m² brutto med tilhørende parkeringskælder.

Byggeriet bliver udført i perioden 2018-2020 med aflevering fra entreprenøren ultimo 2020 og ibrugtagning for patienter og personale primo 2021.

Budget

Udgiften til byggeriet udgør ca. 700 mio. kr., som finansieres af Novo Nordisk Fonden.

Aktører

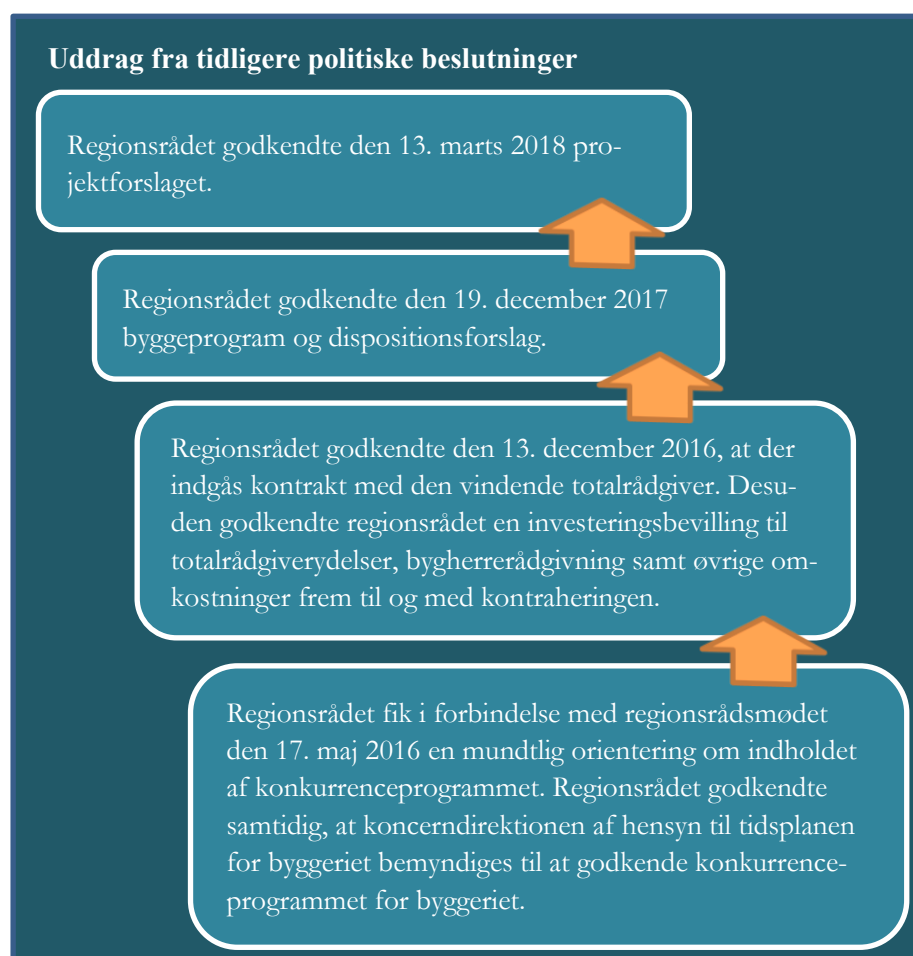
Bygherrerådgiver: Niras A/S med underrådgiver Alex Poulsen Arkitekter A/S.
Totalrådgiver: COWI A/S med følgende underrådgivere: Vilhelm Lauritzen Arkitekter med følgende underrådgivere: Mikkelsen Arkitekter A/S og Sted ApS.

Status og seneste politiske beslutninger

Projektorganisationen har sammen med totalrådgiver arbejdet på projektforslaget, som blev forelagt den politiske følgegruppe den 20. februar 2018. Projektforslaget blev efterfølgende godkendt på Regionsrådsmødet den 13. marts 2018.

Afleveringen af byggeriet er planlagt til ultimo december 2020, tre måneder senere end oprindeligt planlagt. Herefter vil der være en periode på to til fire måneder, hvor byggeriet skal indreguleres og personalet skal tage huset i brug inden den første patient kan flytte ind.

Byggegrunden er overdraget primo oktober 2018. Projektet forventer at indgå kontrakt med entrepriserne råhus og landskab i november 2018. Det samme gælder installationsentreprisen, som dog først skal gennem en forhandlingsrunde. Endelig kontrakt på sidstnævnte forventes indgået i januar 2019. På entrepriserne lukning og aptering afholdes endelig licitation til december 2018, hvor den endelige kontrakt efter forhandling forventes indgået til februar 2019.



Regional Sterilcentral Rigshospitalet

Kort om projektet

Regional Sterilcentral Rigshospitalet skal betjene Rigshospitalet (Blegdamsvej og Glostrup) samt Bispebjerg og Frederiksberg Hospital. Sterilcentralen dimensioneres med en kapacitet på ca. halvdelen af regionens behov.

Regional Sterilcentral Rigshospitalet

- Budget: 513 mio. kr.
- Godsterminal
- Betjener Rigshospitalet samt Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

Sterilcentralen bliver etableret med godsterminal og placeret ved det nye parkeringshus. Byggeriet styres af projektorganisationen for Det Nye Rigshospital og i tæt samarbejde med Regional Sterilcentral Herlev. Regional Sterilcentral Rigshospitalet og Regional Sterilcentral Herlev bliver fælles om en fremtidig driftsorganisation. Denne organisation forankres i Servicecentret (SEC) på Rigshospitalet.

Budget

Projektet har oprindeligt haft et budget på 359 mio. kr. (2014-p/l), som finansieres af Region Hovedstaden. Rammen blev i forbindelse med budgetforliget for 2014 forhøjet med 154 mio. kr. (2014-p/l), så der kunne bygges en fuldautomatisk sterilcentral. Den øgede automatisering vil blandt andet bidrage til et bedre arbejdsmiljø. Det blev endvidere i budget 2015 besluttet, at teknisk apparatur og udstyr til sterilcentralerne finansieres via leasing, og at anlægsrammen reduceres tilsvarende.

Licitationsresultatet på bygningsdelen af Regional Sterilcentral Rigshospitalet var inden for det afsatte budget, og der blev indgået endelige kontrakter med entreprenørerne i slutningen af november 2015. Byggeriet blev igangsat i december 2015. Planlagt ibrugtagning af 1. etape go-live er på nuværende tidspunkt medio august 2019.

Aktører

Totalrådgiver: Niras (tidligere Alecia) med underrådgivere C.F. Møller og Teknologisk Institut.

Status og nyere politiske beslutninger

Bygningen er primo oktober 2018 overdraget til Center for Ejendomme. Der udstår aflevering af teknikentreprisen, som forventes afleveret inden årets udgang.

Der foretages afsluttende og udskudte arbejder samt endelig indregulering. Installation og test af udstyr, automation og IT er i gang og fortsætter frem til afslutning af såkaldte end-to-end test. Perioden med test og validering af udstyr og automatik samt IT end-to-end test forventes afsluttet medio maj 2019. Efter

IT end-to-end-test overgår projektet til drift- og implementeringsprojektet, hvor der udføres test med prøveleveringer og pilottest, således at sterilcentralen forventeligt er klar til levering af rigtige ordrer til den første klinik ved 1. etape af go-live medio august 2019.

Sammen med Regional Sterilcentral Herlev pågår der løbende koordinering i forhold til udstyr og automatisering, herunder planlægning af udførelsesfasen samt ibrugtagningen.

Uddrag fra tidligere politiske beslutninger

Regionsrådet godkendte på mødet den 24. oktober 2017 en fornyelse af den eksisterende bevilling til bygherreomkostninger og udførelse.

Regionsrådet godkendte på mødet den 18. april 2017 en forhøjelse af leasingrammen på begge sterilcentralprojekter.

Regionsrådet godkendte den 17. maj 2016 en fornyelse af den eksisterende bevilling til bygherreomkostninger samt en ny investerings-bevilling til indkøb af bygherreanskaffelser.

Regionsrådet godkendte den 14. april 2015, at der anskaffes teknisk apparatur og udstyr samt IT-systemer til installering i sterilcentralen ved Rigshospitalet til en samlet værdi af 163,8 mio. kr. ved leasingfinansiering.

Regionsrådet godkendte den 16. december 2014 projektforslaget for sterilcentralen på Rigshospitalet og godkendte i samme omgang investeringsbevillingen til selve opførelsen af sterilcentralen.

Forretningsudvalget blev den 29. januar 2013 orienteret om vinderen af totalrådgiverudbuddet.

Regionsrådet godkendte den 18. september 2012 placeringen af Regional Sterilcentral 1 på Rigshospitalet samt tildelingskriterierne for udbuddet af totalrådgivning.

Regional Sterilcentral Herlev

Kort om projektet

Regional Sterilcentral Herlev skal betjene Herlev, Gentofte, Amager, Hvidovre og Nordsjællands Hospital. Sterilcentralen dimensioneres med en kapacitet, der kan varetage godt halvdelen af regionens behov.

Regional Sterilcentral Herlev

- Budget: 488 mio. kr.
- Betjener: Herlev, Gentofte, Amager, Hvidovre og Nordsjællands hospitaler

Den placeres i forbindelse med servicebygningen på den nordvestlige del af hospitalets matrikel. Byggeriet styres af projektorganisationen for Nyt Hospital Herlev og i tæt samarbejde med Regional Sterilcentral Rigshospitalet. Regional Sterilcentral Rigshospitalet og Regional Sterilcentral Herlev bliver fælles om en fremtidig driftsorganisation. Denne organisation forankres i Servicecentret (SEC) på Rigshospitalet.

Budget

Projektet har oprindeligt haft et budget på 353 mio. kr. (2013-p/l), som finansieres af Region Hovedstaden. Rammen blev forhøjet med 110 mio.kr. (2014 p/l) i forbindelse med budgetforliget for 2014 således at der kunne bygges en fuldautomatisk sterilcentral. Hertil kommer et bidrag fra kvalitetsfundsprojektet på ca. 25 mio. kr. til etablering af forsynings- og transportinfrastruktur. Det blev endvidere i budget 2015 besluttet, at teknisk apparatur og udstyr til sterilcentralerne finansieres via leasing, og anlægsrammen blev reduceret tilsvarende.

Aktører

Totalrådgiver: Niras (tidligere Alecia).

Status og nyere politiske beslutninger

Byggeriet blev påbegyndt i november 2015 og er nu næsten færdigt. Afleveringen af bygningen er fastsat til ultimo 2018, således at kun udskudte arbejder og indkøring og test af procesudstyr fortsætter frem til ultimo april 2019, hvor test og validering af udstyr forventes gennemført. Derefter følger en periode frem til slutningen af december 2019 med såkaldte end-to-end test, hvor processer afprøves fra start til slut. Herefter overgår projektet til drift- og implementeringsprojektet, hvor der udføres test med prøveleveringer og pilottest. Projektet forventer derfor, at sterilcentralen er klar til levering af rigtige ordrer til klinikker i 1. etape af go-live i 1. kvartal 2020.

Samarbejdet om fællesanskaffelserne med Regional Sterilcentral Rigshospitalet forløber planmæssigt.

Uddrag fra tidligere politiske beslutninger

Regionsrådet godkendte på mødet den 13. juni 2017 en fornyelse af den eksisterende bevilling til rådgiverudgifter og udførelse.

Regionsrådet godkendte på mødet den 18. april 2017 en forhøjelse af leasingrammen på begge sterilcentralprojekter.

Regionsrådet godkendte den 14. april 2015, at der anskaffes teknisk apparatur og udstyr, samt IT-systemer til installering i sterilcentralen ved Herlev til en samlet værdi af 188,4 mio. kr. ved leasingfinansiering.

Regionsrådet godkendte den 10. marts 2015 projektforslaget for Regional Sterilcentral Herlev. Samtidig blev der godkendt en udførelsesbevilling på 152,3 mio. kr. til anlægsarbejder.

Forretningsudvalget blev på mødet den 28. januar 2014 orienteret om valg af totalrådgiver for regional sterilcentral Herlev. Vinderen blev Alectia A/S med C.F. Møller som underrådgiver.

Regionsrådet godkendte den 23. oktober 2012 placering af Regional Sterilcentral 2 på Herlev Hospital.

Arbejdet i de politiske følgegrupper i andet halvår af 2018

Der er nedsat otte politiske følgegrupper til de store byggerier. Følgegruppen følger realiseringen af de nye byggerier og orienteres om projektets fremdrift. Følgegruppen deltager ligeledes i idéudvekslingen omkring projektet og drøfter projektets faseskift mv. forud for forelæggelser for forretningsudvalg og regionsråd. Herudover forelægges andre væsentlige spørgsmål den politiske følgegruppe forud for forelæggelse i forretningsudvalg og regionsråd. Følgegruppen overvåger, at beslutninger truffet i regionsrådet og retningslinjer for projektet følges.

Oversigten nedenfor viser mødeaktiviteten i de politiske følgegrupper i andet halvår af 2018 samt hvilke emner, der har været behandlet i de politiske følgegrupper:

Projekt	Møder i 2018	Emner
Det Nye Rigshospital og Regional Sterilcentral Rigshospitalet	3. december 2018	Aflyst
Nyt Hospital Herlev, Regional Sterilcentral Herlev Hospital og Steno Diabetes Center Copenhagen	16. august 2018	1. Status for delprojekterne på Nyt Hospital Herlev 2. Fortroligt - Økonomi på Herlev projekter 3. Kommende møder/mødesager
	29. oktober 2018	1. Rundvisning på Nyt Hospital Herlev 2. Status for delprojekterne på Nyt Hospital Herlev 3. Status for sterilcentralen på Herlev Hospital 4. Fortroligt - Økonomi på Herlev projekter 5. Kommende møder/mødesager
Nyt Hospital Hvidovre	2. november 2018	Punkt 1: Status for byggeprojektet Nyt Hospital Hvidovre Punkt 2: Fortrolig sag - status for projektets økonomi Punkt 3: Forberedelse af organisationen til at tage nybyggeriet i brug

		Punkt 4: Kommende mødesa- ger og møder Punkt 5: Rejsegilde på ny- byggeriet på Nyt Hospital Hvidovre
Nyt Hospital og Ny Psykiatri Bispebjerg	26. oktober 2018	Aflyst
Ny Retspsykiatri Sct. Hans	21. september 2018	1. Orientering omkring frem- driften på projektet 2. Orientering omkring cen- trets overvejelser omkring fremtidig organisering og ar- bejdsgange 3. Orientering omkring pro- jektets økonomi (fortroligt punkt) 4. Kommende aktiviteter for følgegruppen 5. Rundvisning på bygge- grund
Nyt Hospital Nord- sjælland	4. september 2018	1. Status for Nyt Hospital Nordsjælland 2. Status for økonomi - for- troligt punkt 3. Den nære sundhedsindsats og sundhedshuse 4. Næste møde / aktiviteter i politisk følgegruppe
	1. november 2018	1. Status for Nyt Hospital Nordsjælland 2. Status for økonomi - for- troligt punkt 3. Opfølgning på studietur til Basel 4. Næste møder og aktiviteter i politisk følgegruppe
Nyt Hospital Glostrup	5. december 2018	Aflyst
BørneRiget	22. august 2018	1. Status for BørneRiget 2. Status for økonomi (fortro- ligt punkt) 3. Status på innovationspro- jekter 4. Kommende møder / aktiviteter i politisk følge- gruppe

Statusredegørelse for byggerier der ibrugtages inden medio 2020

Nyt Hospital Bispebjerg og Ny Psykiatri – Laboratorie- og Logistikbygningen (2018/2019)

For at sikre en succesfuld ibrugtagning og indflytning er der gennemført et grundigt forberedelsesarbejde. Der er etableret en organisation; ”Klar til nyt Bispebjerg”, som skal sikre indflytningen og ibrugtagningen.

Der er udarbejdet selvstændige planer for indflytningen for hvert af de uafhængige funktioner (Klinisk Biokemisk Afdeling (KBA), Fælles Forskning, Fælles dyrestald og Facility Management (FM)). Selve indflytningen vil foregå på forskellige tidspunkter i løbet af 2018 og 2019.

Plan for Ibrugtagning

- Den første indflytning i den nye Laboratorie- og Logistikbygning er blevet gennemført fra august måned. Her er Klinisk Biokemisk Afdelings (KBA) produktionshal i gang med at blive opsat og testet.
- Den efterfølgende proces med oplæring af personalet løber frem til slutningen af 2019.
- Fuldstændig idriftsætning ved udgangen af 2019.

Den første indflytning i den nye Laboratorie- og Logistikbygning er blevet gennemført fra august måned. Klinisk Biokemisk Afdelings (KBA) produktionshal er i gang med at blive opsat og testet. Den efterfølgende proces med oplæring af personalet løber frem til slutningen af 2019 med fuldstændig idriftsætning ved udgangen af 2019.

Den eksisterende produktionshal fungerer i denne periode samtidig med den nye hal. Dette giver udgifter til dobbeltdrift, oplæring samt vikardækning, som afdelingen over et længere stykke tid har sparet op til. Derved er det sikret, at der er en velfungerende produktion af blodprøveanalyser indtil den nye hal og de tilknyttende arbejdsgange er helt på plads.

I forbindelse med ibrugtagsarbejdet er der blevet indkøbt og opsat it-, og medicoteknisk udstyr samt løst inventar. Der har været lavet aftaler om, at it-leverancerne skulle sættes op inden bygningen skulle ibrugtages fra august måned og adgangen til bygningen er blevet koordineret, så det kunne lykkes. Ligeledes er medicoteknisk udstyr til produktionshallen i KBA blevet udbudt inden indkøb.

Personalet har taget områder til Fælles Forskning i brug fra september måned, hvorefter selve opsætning af laboratoriet vil ske i januar 2019. Der er ansøgt om anskaffelser af apparatur via fondsansøgninger. I tilfælde af, at dette ikke bærer frugt, opstiller hospitalet alternative scenarier for Fælles Forskning.

Der indrettes Fælles Dyrestald (fælles for neurologi og klinisk biologisk afdeling fra hospitalet og Psykiatrisk Center København), som flytter ind i begyndelsen af 2019.

Indflytningen af Facility Management (FM) er foregået fra oktober 2018, mens de automatiserede arbejdsprocesser, som bygningen er designet til, først kan implementeres, når hele Akuthuset er ibrugtaget. Oplæring af personalet vil foregå i 2022.

Brugerne af bygningen har løbende været inviteret på rundvisning i bygningen og de har været involveret i indretningen af lokalerne.

Selve indflytningen er for nogle områder afsluttet og andre endnu ikke helt gennemført: foregået efter planerne og indenfor den planlagte tidsramme. Planerne for ibrugtagningen og indflytningen har fungeret tilfredsstillende, som planlagt. Den største udfordring for brugerne har været at der ikke har været mobildækning i dele af bygningen. Dette er ved at blive udbedret og vil forventeligt være på plads inden udgangen af 2018.

Ibrugtagningen af Laboratorie- og Logistikbygningen har været en "lavrisiko" flytning, da der ikke flyttes patienter. Flytningen har ikke direkte indvirkning på fremdriften af de øvrige byggeprojekter på Bispebjerg Hospital.

Erfaringerne fra ibrugtagningen og indflytningen i den nye Laboratorie- og Logistikbygning vil blive anvendt i den efterfølgende og mere komplicerede ibrugtagning og indflytning i Akuthuset.

Det nye Rigshospital – Nordfløjen (efteråret 2019)

Planlægningen af ibrugtningsarbejdet har været i gang siden 2017 og der er nedsat en specifik organisation til at varetage arbejdet. Koordinationsgruppe for Aktivering, som refererer til Flytteprogrammet, fungerer som bindeled mellem hospitalets planlægningsfunktion og byggeprojektet. Det skal sikre samarbejdet og koordineringen i perioden fra den forventede overtagelse af bygningen fra entreprenøren i marts 2019 og til tre måneder efter indflytningen. Forventet indflytningsdato er den 6. oktober 2019.

Rigshospitalets direktion har ansvaret for Styregruppen for Flytteprogrammet/hospitalets "Forretningsudvalg". Der er etableret centerstyregrupper i alle centre der skal flytte ind i Nordfløjen. Klinikken og medarbejderrepræsentanter er repræsenteret i alle fora.

Flytteprogrammet indeholder 3 delprogrammer:

- Delprogram Kliniske opgaver
- Delprogram for Uddannelse og træning,
- Delprogram Flytning.

Delprogram Kliniske opgaver:

Ca. 20 arbejdsgrupper har i løbet af de sidste par år, arbejdet med forskellige emner, der omhandler nye koncepter og arbejdsgange f.eks. arbejdsgange og optimering af enestuer, ambulatorier, operationsgang, det perioperative område, drift og servicekoncepter. Alle grupper har afleveret til hospitalets Styregruppe for Flytteprogram og beslutningerne er samlet i en log.

For at kvalificere og effektuerer arbejdsgruppernes arbejde er planlægningsorganisationen pr. 1. sep. 2018, som et nyt tiltag, blevet udvidet og omfatter nu også Delprogram Kliniske Opgaver.

Formål med Delprogram Kliniske opgaver

- At alle fysiske områder, kliniske arbejdsgange og patientflow, der overlapper centrene imellem, er belyst, og at aftaler for samarbejde er fastlagt inden ibrugtagningen af Nordfløjen.
- At have patientens behov som udgangspunkt i flow og forløb.
- Sikre sammenhæng og koordination mellem Sundhedsplatformen, Sterilcentralen og Servicekoncepter, således at disse understøtter smidige og effektive arbejdsgange i Nordfløjen.

Delprogrammet for Uddannelse og Træning varetager 3 følgende hovedopgaver:

Udviklingsvoksdug (september 2018 – marts 2019):

Klinikken og klinikker på tværs udvikler og reviderer patientforløb og arbejdsgange ift. fysikken, vedtagne rammer og betingelser gennem bordsimuleringsmetoden udviklingsvoksdug. Klinikkerne skal besøge Nordfløjen og orienterer sig i vedtagne rammer og betingelser. I perioden planlægger klinikken og klinikker på tværs træningsvoksdug forår og sommer 2019.

Træningsvoksdug (marts 2019 – juni 2019):

Medarbejdere stifter bekendtskab med fysikken og rammer og betingelser via bordsimuleringsmetoden voksdug. Træningsvoksdug er i udgangspunktet en tryghedsskabende aktivitet, som introducerer en til det helt basale. Derefter kan klinikken planlægge monofaglige eller tværfaglige sessioner med fokus på bestemte og detaljerede forløb eller arbejdsgange. I perioden skal klinikken og klinikker på tværs planlægge træning i bygningen.

Voksdugmodellen

Voksdugmodellen er en aktivitet, der skal skabe tryghed og introducere til det basale.

Træning i bygningen (medio august - september 2019):

Der bliver gennemført orienteringsløb/skattejagt med fokus på patientens spor, personalets spor og sikkerhedens spor. Derefter træner man specifikt arbejds gange i bygningen, såvel monofagligt som tværfagligt. Hjertestop, brand og beredskab skal trænes i bygningen. I perioden bliver der derudover træning og undervisning i nyt apparatur.

Alle delprogrammer melder ind til Styregruppen (Flytteprogram) ift. planlægning, fremdrift og opmærksomhedspunkter. Alle beslutninger samles i en log og der afrapporteres fra gruppernes arbejde til Styregruppen for Flytteprogram.

Delprogram Flytning

Delprogrammet har ansvaret for at planlægge, koordinere og gennemføre den

Formål med Delprogram Flytning

- Planlægning af den fysiske flytning af patienter, it- og medicoudstyr og inventar.
- Den tværgående flytteplanlægning, der koordinerer områderne og detaljeplanlægger selve flytning i sekvens og faser.

fysiske flytning af patienter, it og medico samt af inventar og andet små udstyr. Planlægningen bliver understøttet af eksterne rådgivere Health Care Relocation (HCR), et canadisk firma, der har stor ekspertise i flytterådgivning.

Risici og eventuelle udfordringer bliver løbende varetaget via Flytteprogramets parathedsmålinger. De månedlige parathedsmålinger sikrer fremdrift og håndtering af opmærksomhedspunkter samt handleplaner for disse.

Udover ovenstående opgaver i de 3 delprogrammer udføres der kommunikationsopgaver, informationer på intranettet og rundvisninger i bygningen mv.

Der er også en opgave med at klargøre bygningen til drift ift. servicefunktioner som logistik, varelevering, bestilling af vare og forsyninger (BRIK-system), kost, rengøring mv. samt tilpasning af opgaver til implementeringen af den nye godsterminal og den nye sterilcentral på Rigshospitalet.

Tidsplan og status:

Tidsplanen er stærkt afhængig af eventuelle forsinkelser af byggeriet. Koordinationsgruppen for Aktivering følger løbende med i dette.

Regional sterilcentral (RSR) og godsterminal Rigshospitalet og Regional sterilcentral Herlev (RSH) (2019)

Der er nedsat et Drift- og implementeringsprojekt til at klargøre begge sterilcentraler til drift samt støtte for implementeringsaktiviteterne på hospitalerne. Drift- og implementeringsprojektet er forankret under Servicecentret, Rigshospitalet. Sterilcentralerne er samlet i en fælles organisation – Den Regionale Sterilcentral, som også er forankret under Servicecentret, Rigshospitalet.

Arbejdet i Drift- og implementeringsprojektet omfatter beregning af ressourcer til driften, planlægning og optimering af arbejdsgange, planlægning af organisation, træning af produktionspersonale og teknisk personale samt planlægning og gennemførelse af fusion.

Herudover er behovet for operationsinstrumenter beregnet, og standardisering og ombytning af instrumentbakker er gået i gang. Der er behov for at etablere first-line support på it-systemerne, da sikker drift af sterilcentralerne er væsentlig for operationsgangene. Endelig monitorerer projektet hospitalernes forberedelse til at implementere Den Regionale Sterilcentral og flytningen af instrumenter i flytteweekenden op til den første dag med levering fra Den Regionale Sterilcentral.

Det at etablere og idriftsætte en højt automatiseret ny sterilcentral indeholder flere risici- og opmærksomhedspunkter, både i sterilcentralen og på hospitalerne. Tidsplanen for idriftsættelsen er afhængig af det enkelte byggeprojekts tidsplan, hvor forsinkelser vil medføre forsinkelse i Drifts- og implementeringsprojektets tidsplan samt i fusionsplanen (personalesammenflytninger). Der er i projektet tale om fusionering af personale fra de eksisterende sterilcentraler, og der er lagt en plan for fusionen.

Drifts- og implementeringsprojektet benytter voksdugmodellen i arbejdet med nye arbejdsgangsbeskrivelser.

Der har igennem hele byggeprocessen været afholdt møder til sikring af god overgang fra anlæg til drift herunder planlægning af den konkrete overtagelse af bygning og tekniske anlæg/installationer inkl. dialog med entreprenørerne angående undervisning af det tekniske driftspersonale, som fremadrettet skal varetage opgaven.

Der er udarbejdet kommunikationsplaner og drifts- og implementeringsprojektet kan følges på intranettet, på Facebook og i nyhedsbreve. De fremtidige medarbejderes kompetencer er blevet afklaret, og der er udviklet et kompetenceudviklingsforløb for sterilassistenter.

Træning og oplæring af personalet:

I forhold til træning og oplæring af personale er der udviklet et kompetenceudviklingsforløb i moduler:

- Introduktion til Den Regionale Sterilcentral – Modul 1 (sterilass. i nuværende sterilcentraler)
- Kompetenceudvikling for sterilassistenter - Modul 2 (sterilass. i nuværende sterilcentraler)
- Genbehandling – Ny teknologi og automatisering – Modul 3 (alle skal have dette forløb, før de kan arbejde i Den regionale Sterilcentral)

Det har været en udfordring, at få gennemført alle kursusrækker, idet det har været vanskeligt at undvære personalet i den daglige drift. Der er lagt en plan, så pladserne på hvert kursusforløb er fordelt mellem hospitalerne og som sikrer, at der bliver kursuspladser nok, så alle kan få den fornødne kompetenceudvikling. Hospitalsdirektionerne sikrer, at personalet kan deltage i kompetenceudviklingen.

Den fysiske indflytning og ibrugtagning:

Den fysiske flytning og ibrugtagning afhænger endvidere af de enkelte hospitalsbyggerier.

Flytning fra hospitalerne til Den Regionale Sterilcentral involverer operationsgangene på hospitalerne. Det er det enkelte hospital, der er ansvarlig for flytning af egne instrumenter til sterilcentralen i samarbejde med drifts- og implementeringsprojektet. På hvert hospital bliver der nedsat en flyttegruppe med minimum en ledelsesrepræsentant. Flytningen bliver planlagt til at foregå i weekender.

Selvom overgangen til Den Regionale Sterilcentral er ikke en flytning på linje med flytning af et helt hospital, men en proces der kan være potentielt patientsikkerhedskritisk og som kræver nøje planlægning. Manglende styring af afleveringsforretningen for sterilcentralbygningerne kan forsinke ibrugtagningen. Forsinket ibrugtagning har betydning for garantierne på sterilcentralens udstyr. Drifts- og implementeringsprojektet har ansat en konsulent, der kan hjælpe med fremdrift i afleveringsforretningen.

Det lokale arbejde på hospitalerne med forberedelserne bliver intensiveret over 6 måneder før overgangsdatoen for hvert hospital. Hospitalet skal ved overgangen være klar med arbejdsgange før, under og efter operation.

Hvert hospital afrapporterer til styregruppen for drifts- og implementeringsprojektet 2 gange årligt.

Tidsplan og risici:

Styregruppen for Drifts- og implementeringsprojektet har besluttet at intensivere implementeringen, så hospitalerne hurtigere går over til Den Regionale Sterilcentral. Det betyder, at flere af delprojekterne i Drifts- og implementeringsprojektet skal bruge op mod dobbelt så meget mandskab.

Kan det ikke lade sig gøre at få tilstrækkeligt kompetent personale til opgaven, vil implementeringsperioden blive forlænget. Der bliver også behov for at anskaffe de nye instrumenter i hurtigere tempo. Viser det sig, at leverandørerne ikke kan følge med, kan det også få betydning for implementeringsperiodens længde.

Administrationen følger drifts- og implementeringsprojektet tæt for at sikre sterilcentralernes leverancesikkerhed.

Nyt Hospital Herlev - nyt Akuthus og Kvinde-Barn-Center (ultimo 2019)

I 2017 blev der sat et generalplansarbejde i gang med 12 udviklingsspor, der skal gøre hospitalet klar til at tage de nye bygninger i brug. Ibrugtagningsarbejdet bliver gennemført ved hjælp af en særligt nedsat organisation under byggeprojektet Nyt Hospital Herlev (Nybyg), som sikrer gennemførelsen og koordineringen i forhold til følgende opgaver:

Arbejdet med patientforløb og arbejdsgange

I de 12 udviklingsspor, har der i workshops og møder været arbejdet med nye arbejdsgange, nye snitflader og effektiviseringer. På møderne har der været anvendt forskellige metoder, som bl.a. brown-paper og/eller voksdugsmetoden. Alt materiale fra disse udviklingsspor ligger tilgængeligt for personalet.

De involverede afdelinger arbejder løbende med tilpasning til de nye rammer, og der foretages allerede nu ændringer i både patientforløb og organisering flere steder. På direktionsniveau bliver der også arbejdet med at få gennemført nødvendige tilpasninger inden selve flytningen.

For at udnytte det fulde potentiale af nybyggeriet, ønsker hospitalet at organisatoriske ændringer er implementeret senest et år før indflytningen i de nye fysiske rammer. Dette bliver understøttet af udenlandske erfaringer, som værende anbefalingsværdigt.

Træning af personalet

Til træning af personalet i de nye fysiske rammer er der etableret en mock-up af en sengestue inkl. badeværelse med informationer omkring størrelse og inventar mv.. Mock-up'en har været meget anvendt af personalet fra de involverede afdelinger, og arbejdsmiljø- og hygiejneorganisationen på hospitalet har besøgt mock-up'en med henblik på verificering af materialer og fysiske forhold.

Der ligeledes foretages en del rundvisninger i de nye fysiske rammer.

I perioden fra overdragelse af bygningerne og frem til indflytning arbejdes der med forskellige former for mulig træning/uddannelse:

- Generel orientering om de nye fysiske rammer efterfulgt af en rundvisning.
- Evt. en skattejagt.
- Afdelingsspecifik træning, hvor nye procedurer afprøves i den nye fysik, og en på forhånd defineret liste af opgaver gennemføres.
- I visse afdelinger/afsnit vil det være nødvendigt at udføre egentlig simulation af på forhånd definerede forløb/scenarier, som afdelingerne selv skal være med til at udpege.

- E-learning opfølgning, hvor væsentligt reviderede procedurer skal gennemlæses. Det kan registreres, om personalet har gennemført oplæringen.

Træningen tilrettelægges sådan at dét personale, som skal arbejde i de mest komplekse områder og/eller områder, hvor arbejdsforholdene ændres væsentligt, bliver trænet så tæt på indflytningsdatoen som muligt.

Flytteopgaven og risici

Planlægningen af flytteopgaven ligger organisatorisk under byggeprojektet Nyt Hospital Herlev (Nybyg) hvor der er ansat en projektleder til planlægningen af dette arbejde. Arbejdet foregår i tæt dialog med hospitalets direktion, afdelingsledelserne og flyttekoordinatorerne. Der bliver regelmæssigt holdt møder med repræsentanter fra Center for It- og Medicoteknik (CIMT) vedrørende medicoteknisk udstyr, IT, telefoni, SOR-struktur, patientkald mv.

For at gennemføre flytteopgaven så effektivt og professionelt som muligt, har hospitalet benyttet sig af regionens rammeaftale og indgået aftale med eksternt rådgiverfirma Health Care Relocation (HCR), som har mange erfaringer med at rådgive, planlægge og gennemføre store hospitalsflytninger.

Der bliver også arbejdet med at identificere risici. Her drøftes bl.a. nødvendigheden af, at afdelingerne og tværgående funktioner, som CIMT, skal kunne afsætte de nødvendige ressourcer til planlægning af flytteopgaven i en ellers travl hverdag. Der er udpeget en flyttekoordinator på hver afdeling.

Arbejdet med ibrugtagningen af de nye bygninger skal koordineres med idriftsættelsen af de regionale sterilcentraler. Nye arbejdsgange med brug af case-carts skal være trænet inden indflytning.

Tidsplan og status:

Ibrugtagning og indflytningsarbejdet er meget afhængigt af om de nye bygninger bliver afleveret til tiden. Der er i byggeprojektet afleveret en ny revideret tidsplan, med en forsinkelse på ca. 6 måneder. Derved forsinkes selve ibrugtagningen tilsvarende.

Aktuelt foregår planlægning af den endelige ibrugtagningsdato. Et arbejde, der koordineres i forhold til en forventning om, at der skal være minimum 6 måneder fra aflevering til selve indflytningsdatoen. På nuværende tidspunkt forventes indflytning at foregå efter sommerferien 2020, da en endelige dato endnu ikke er lagt fast. Selve flytningen forventes at ske på én uge.