

[UDKAST] - AUTOMATISERING AF DE REGIONALE STERILCENTRALER PÅ RIGSHOSPITALET OG HERLEV HOSPITAL

PUNKTET BEHANDLET TIDLIGERE

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet godkender, at de to regionale sterilcentraler gennemføres i en fuld automatiseret løsning og at administrationen arbejder videre med det beskrevne koncept for de regionale sterilcentraler, og
2. **at** regionsrådet godkender, at merudgiften på 274 mio. kr., fordelt med 160 mio. kr. til centralen på Rigshospitalet og 114 mio. kr. til centralen på Herlev Hospital til yderligere automatisering af sterilcentralerne, søges indarbejdet i budgetforslaget for 2014.

RESUME

Regionsrådet har på tidligere møder godkendt, at sterilarbejdet i Region Hovedstaden samles på to nybyggede decentrale sterilcentraler, som placeres på henholdsvis Rigshospitalet og Herlev Hospital. Der er i budget 2013-2016 indarbejdet i alt 705 mio. kr. til dette fordelt med 352,5 mio. kr. til hver sterilcentral.

Sterilcentralerne er med den nuværende investeringsramme forudsat bygget med den grad af automatisering, der var standard i 2010. Under totalrådgivers udarbejdelse af dispositionsforslaget for Regional Sterilcentral Rigshospitalet er det blevet tydeligt, at sterilcentralen kan automatiseres i langt højere grad end tidligere forudsat. Den yderligere automatisering vil være medvirkende til at skabe bedre arbejdsmiljø og større effektiviseringsmuligheder.

Det foreslås således, at regionsrådet godkender at administrationen arbejder videre med at belyse muligheder for yderligere automatisering i sterilcentralerne og at der i budget 2014-2017 afsættes yderligere 274 mio. kr. til sterilcentralerne på Rigshospitalet og Herlev Hospital.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

I marts 2011 traf regionsrådet beslutning om, at administrationen kunne arbejde videre med at etablere en ny sterilcentral for Region Hovedstaden da forskellige undersøgelser havde konkluderet, at de nuværende fysiske rammer, apparatur, og tekniske installationer var utidssvarende med varierende kvalitet til følge. Især var mangelfuld ventilation og manglende dagslys en udfordring i forhold til arbejdsmiljøet.

Regionsrådet godkendte i august 2011 at der arbejdedes videre med det regionale sterilarbejde, herunder afklaring af om der skal etableres en eller to sterilcentraler til Region Hovedstaden, samt om placeringen var mest hensigtsmæssig på "bar mark" eller i tilknytning til et hospital.

I henholdsvis september og oktober 2012 godkendte regionsrådet, at placere Regional Sterilcentral 1 på Rigshospitalet og Regional Sterilcentral 2 på Herlev Hospital.

De nuværende investeringsrammer er fastsat med henblik på etablering af sterilcentraler med genbehandling af instrumenter med tilhørende transittransport til og fra sterilcentralen. I vaske- og autoklaveringsområderne er budgetteret med teknologi svarende til Gentoftes sterilcentral, dvs. bl.a. automatisk læsning og tømning af vaskemaskiner ved hjælp af rullebånd.

I budgettet for sterilcentralen på Rigshospitalet indgår desuden en godsterminal til brug for hele hospitalet. Ved at opføre én samlet godsterminal, opnår man i vid udstrækning at få den tunge trafik med varer og gods væk fra Rigshospitalet. Godsterminalen skal dels modtage og afsende alle sterile varer til de hospitaler, der skal betjenes, dels skal den modtage alle varer til Rigshospitalet.

Løsning med fuld automatisering

Ved den fulde automatisering vil meget af det tunge, ensartede arbejde med risiko for nedslidning af

bevægeapparatet blive udført af robotter.

For godsterminalen foreslås løsning med en fuldautomatiseret godsterminal med transportbånd og kraner til transport af vogne samt automatisk vaskeanlæg til transportvogne.

Desuden indeholde denne løsning en fuld integration med AGV-systemet, der muliggør at der kan køres varer ud til Rigshospitalet i løbet af natten, hvilket mindsker belastningen af tunnelsystemet i dagtimerne.

For sterilcentralen foreslås et koncept med automatisk fremføring og tømning af vogne med instrumenter fra de enkelte hospitaler. Løsningen indbefatter i vid udstrækning automatisering af genbehandlingsprocesserne, fra modtagelse af det urene gods til det placeres sterilt i lagerautomaten.

Endelig indeholder den fuldautomatiserede løsning et automatisk lager med plukkefunktion til levering af CaseCarts. Her har erfaringerne med plukkerrobotten på Gentofte Hospital, der blev officielt testet i foråret, været centrale i de nyeste overvejelser vedrørende de regionale sterilcentraler. Sterilcentralen fungerer endvidere som lager for de tilknyttede hospitaler for de instrumentbakker, der skal afsendes som CaseCarts leveringer.

Samlet set vurderes de beskrevne automatiseringer at medføre en årlig driftsbesparelse på knap 17 mio. kr., svarende til 40 årsværk, for sterilcentralen på Rigshospitalet. Besparelsen for sterilcentralen på Herlev Hospital vurderes at svare til dette.

Driftsbesparelsen skal findes på sparede årsværk grundet mindre personalebehov i sterilcentralen (12 årsværk) og i håndtering af ind- og udgående gods som følge af automatiserede processer (6 årsværk). Endvidere vil den fuldautomatiserede lagerfunktion i sterilcentralen resultere i tidsbesparelser på de kirurgiske afdelinger som følge af automatiseret pakning af CaseCarts (22 årsværk).

Businesscasen, der ligger til grund for den anslåede tilbagebetalingsperiode er nærmere beskrevet i det vedlagte bilag.

Tidsplan

Regional Sterilcentral Rigshospitalet

Såfremt regionsrådet træffer beslutning om yderligere automatisering af sterilcentralerne kan totalrådgiver på Rigshospitalet fortsætte projekteringsarbejdet. Projekteringen forventes at tage ca. 15 måneder. Projektforslaget forventes forelagt regionsrådet i efteråret 2014 med henblik på godkendelse af bevilling til udførelse.

Udbud og opførelse af bygningen forventes at tage ca. 1½ år, installation af udstyr, robotter og automatik foregår sideløbende med afslutningen af byggeriet. Dermed forventes sterilcentralen på Rigshospitalet at kunne stå færdig med en 1-årig indkøringsfase inden ibrugtagning af Nordfløjen af Det Nye Rigshospital. Derefter indfases de hospitaler som sterilcentralen skal betjene successivt, et ad gangen.

Regional Sterilcentral Herlev Hospital

Herlev Hospital har på baggrund af dispositionsforslaget på Rigshospitalet med øget automatisering, valgt at udskyde fristen på udbud af totalrådgivning og forventer nu at kunne indgå kontrakt med en totalrådgiver december 2013 og herefter vil projektets forløb være sammenligneligt med projektet på Rigshospitalet. Der planlægges med samme automatiseringsgrad for den regionale sterilcentral på Herlev Hospital. Udgiften anslås til at være mindre på Herlev, idet godsterminal indgår i kvalitetsfondsprojektet på hospitalet.

Det videre arbejde

Det konstateres derfor at den beskrevne fuldautomatiserede løsning for de regionale sterilcentraler ikke kan etableres indenfor de nuværende økonomiske rammer.

Administrationen arbejder videre med at kvalificere budgetterne for de regionale sterilcentraler, inklusive de beskrevne automatiseringsløsninger. For nogle automatiseringsprocesser eksempelvis robotstyret

centralt lager adskiller den bygningsfysiske løsning sig væsentligt fra konceptet uden automatisering. Det er således nødvendigt at træffe beslutning om et overordnet konceptvalg med eller uden høj automatiseringsgrad inden bygningslayoutet lægges endeligt fast ved projektforslaget, fordi eventuelt senere tilvalg af automatisering for nogle processer ikke umiddelbart er muligt.

Bygningsløsningerne skal ligeledes kvalificeres, herunder skal det undersøges om der skal bygges en kølecentral til sterilcentralen på Rigshospitalet, eller om det er muligt at koble sterilcentralen på Rigshospitalets fjernkølingsnet.

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De beskrevne fuldautomatiserede sterilcentraler kan ikke etableres indenfor de nuværende investeringsrammer, men forudsætter yderligere investeringer for forventet 274 mio. kr.

I forbindelse med udarbejdelsen af dispositionsforslaget for sterilcentralen på Rigshospitalet, viser de foreløbige beregninger at den forventede merudgift på 160 mio. kr. til automatisering af sterilcentralen på Rigshospitalet kan tjenes ind som følge af lavere driftsudgifter indenfor en tiårig periode.

Godkendelse af mødesagens indstilling indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

DIREKTØRGODKENDELSE

Hjalte Aaberg/ Morten Rand Jensen

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRADETS BESLUTNING

JOURNALNUMMER

13006461

BILAGSFORTEGNELSE

- ① 1. Konceptvalg for de regionale sterilcentraler
- ② 2. Sterilcentral - flowdiagram