

Styresak 28-2020 – Tidsriktige lokaler til Dagkirurgisk avdeling i Vestlundveien 23

Formål:

Å informere styret om status i prosjektarbeidet og danne grunnlag for vedtak.

Bakgrunn:

I Betanien sykehus er det et kontinuerlig fokus på å innrette driften etter de til enhver tid gjeldende behov hos bruker og pasientgrupper, hos bestiller Helse Vest, samt en effektiv arealutnyttelse og logistikk.

Gjennom skisse- og forprosjekt knyttet til dagkirurgisk drift og supplerende mulighetsstudier er det blitt tydeliggjort at lokaliteter brukt til dagkirurgisk drift ikke er i overensstemmelse med de generelle kvalitetskrav som settes til hygiene og smittevern for pasienter og helsepersonell. Det er etter forutgående skisse- og foreprosjekt i 2019 utarbeidet tegninger og kalkyle som viser de mulighetene og kostnader som ligger for ombygging og tilrettelegging av lokaliteter i 1. etasje, Vestlundveien 23.

Sykehusdirektør har med dette som utgangspunkt bedt enhetsleder lage en redegjørelse for behov og muligheter disse arealene gir i forhold til kvalitetsforbedring for pasient, ansatte og økonomi.

Spesialrådgiver i sykehusets stab er parallelt bedt om å gå i dialog med tre entreprenører for å få en totalentreprise for gjennomføring av byggprosjektet.

Saken som presenteres her er en sammenfatning av disse to oppdragene.

Knyttet til kvalitet og sikkerhet for pasient, ansatte og økonomi

Dagkirurgisk avdeling ved Betanien sykehus leverer helsetjenester til befolkningen på oppdrag fra Helse Vest. Driften ved avdelingen består av poliklinisk virksomhet, operasjoner og dertil oppvåkning. Bestillingen fra Helse Vest har de siste årene ligget på ca. 850 DRG. For inneværende år er bestillingen 832 DRG.

Bestillingen spesifiserer ikke hvilke pasienter som skal få tilbud ved Betanien sykehus, men pr. i dag leverer vi tjenester innen generell kirurgi og gynekologi. Tilfanget av pasienter er tilfredsstillende og kan tyde på at Betanien sykehus leverer tjenester innenfor fagfelt hvor det er behov for våre tjenester.

Slik dagkirurgisk avdeling i dag er utformet er det vanskelig å overholde de forventninger vi bør kunne stille til en operasjonsavdeling. Operasjonssalene ligger i samme område som både oppvåkingsrom, poliklinikk- og undersøkelsesrom. Dette betyr at det i korridoren både befinner seg pasienter på vei til og fra operasjon samtidig som det befinner seg pasienter og eventuelt pårørende som skal til polikliniske undersøkelser. I tillegg er det ikke tilrettelagt med sluser og avgrensinger slik at teknisk personell, som regelmessig også befinner seg i området, kan hente avfall og lignende.

Den foreslåtte ombyggingen av dagkirurgisk avdeling vil gi et kvalitativt løft ettersom den sørger for å avgrense hvor de ulike aktivitetene utføres.

Etter planlagt ombygging (se vedlegg 3):

Poliklinisk virksomhet

- Tar i bruk nytt areal ved vestibylen i Vestlundveien 23
- 4 oppussede behandlingsrom
- Samtalerom
- Arbeidsrom/kontor
- Ventesoner
- Arbeidsstasjoner til merkantilt personell
- Resepsjonslokaler med mulighet for å betjene hele bygget

Oppvåkning

- Området som i dag benyttes til venteareal og kontorer blir ombygget til å inneholde totalt 12 oppvåkningsplasser
- 2 x 4 sengerom, 1 x 2 sengerom
- Ett rom med to stoler som også benyttes til oppvåkning
- Mulighet for å ivareta eventuelle overliggere i egen enhet
- Økning fra dagens 9 oppvåkningsplasser

Operasjonsareal (3 operasjonsstuer)

- Ombyggingsprosjektet tar ikke sikte på å endre eller pusse opp dagens operasjonsstuer
- Dagens operasjonsstuer tilfredsstiller krav knyttet til slike rom, men størrelsen på rommene gjør at ikke alle kan brukes til alle operasjonene vi gjør.
- Skille mellom reint og ureint ivaretas da det bygges sluser og nytt område for autoklav og pakkerom.
- All drift innenfor dørene til operasjonsavdelingen er knyttet til operasjonene, og kun autorisert/riktig kledd personell får adgang

Ombygging vil altså som nevnt gi en kvalitativ forbedring og mer moderne areal. Det er usikkert hva en ønsket ombygging vil koste, men tentativ kalkyle fra Fylkesnes A/S estimerer en total kostnad på ombygging til ca. 28.000.000 kroner. For utfyllende info se punkt vedrørende bygg.

Finansiering:

Ettersom vi arbeider med en gitt DRG-ramme på bestilling fra Helse Vest er det vanskelig å legge opp til at økt inntjening alene skal stå for finansieringen av ombyggingsprosjektet. Vi ser for oss en økt poliklinisk drift, men må komme nærmere tilbake til hva dette kan utgjøre. Ellers er det verdt å nevne at lokalene etter ombygging gir rom for økt operasjonskapasitet, spesielt med bakgrunn i oppvåkningsfasilitetene, men at det bør jobbes for en økt bestilling fra Helse Vest før man planlegger drift ut over dagens rammer.

Det vi anser mest nærliggende i forhold til å finansiere en ombygging er å se på dagens kostnader. Her mener vi det er potensiale til å kutte kostnader som kan forsvare ombygging i planlagt omfang. Vi har blant annet i dag en leieavtale med Betanien rehabilitering og sykehjem hvor vi leier 3 senger i året. Denne planlegges avviklet fra 2021. I tillegg har vi til dags dato deler av leigestaben på konsulentavtaler. Disse avtalene planlegges å sies opp fra høsten 2020. Ved å få legene ansatt på faste arbeidsavtaler vil vi redusere kostnadene betydelig.

Selv om vi på nåværende tidspunkt mener det er riktig å starte ombygging i eksisterende areal tror vi det er nødvendig å starte en prosess hvor vi ser på muligheten for å realisere et nytt bygg for somatiske tjenester. Ombyggingen vil gi oss egnede lokaler med hensyn til dagens drift, men vil være begrensende med tanke på fremtidig økning og/eller endring av tilbud. Vi mener dette må hensyntas når det gjelder materialvalg slik at kostnadene gjenspeiler planlagt levetid.

Knyttet til bygg

I denne delen av saksfremstillingen vil to ting presenteres:

1. Fylkesnes A/S sin rolle i prosjektet
2. Prosess fra mai 2020 frem til utarbeidet konkurransegrunnlag

Fylkesnes A/S

Fylkesnes A/S har en rammeavtale med Stiftelsen Betanien Bergen (SBB) og har over tid vært en solid samarbeidspartner for SBB. Fylkesnes sin kunnskap om SBB og kjennskap til bygningsmassen forenkler samhandling med entreprenører og gir entreprenørene et grunnlag for å utarbeide pris gjennom tidligere utførte analyser i skisse- og forprosjektfase. Før oppstart av forprosjekt ble Fylkesnes A/S valgt som samarbeidspartner for byggherre.

Som en oppsummering er Fylkesnes A/S sin rolle å gi ytelser som byggherreombud og SHA koordinator. Nærmere beskrivelse av disse rollene og hvordan de innholdsmessig fremstår i prosjektets ulike faser fremkommer av vedlegg 4.

Prosess

11. mai gjennomførte byggherre (Betanien sykehus) og Fylkesnes A/S et møte hvor ønsker og behov for prosessen videre ble beskrevet. Fylkesnes A/S innledet dialog med 3 entreprenører som ønsket å delta i konkurranse og i det presentere seg for byggherre.

1. Constructa Entreprenør AS – Kjente referanser: Sandsli sykehjem, Straxhuset, Overlege Danielsens hus
2. Åsane Byggmesterforretning AS – Kjente referanser: Haukeland sykehus mottaksklinikk, Nye Haraldsplass sykehus
3. Obas Vest AS – Kjente referanser: Bergen Helsehus Legevakten, Nye Elvebakken

25. mai gjennomførte Fylkesnes A/S, enhetsleder for somatisk helse og spesialrådgiver møter med de tre overnevnte entreprenører. Disse var prekvalifisert av Fylkesnes A/S med bakgrunn i tidligere prosjekter. Kandidatene ble gitt følgende evalueringskriterier:

1. Pris og entreprisetype
2. Oppgaveløsning

3. juni ble det gjennomført tilbudsbeifaring med de tre kandidatene.

I uke 23/24 ble det arbeidet med romfunksjonsbeskrivelser. Dette blir en del av entreprenørenes kalkulasjonsgrunnlag og byggherre må i denne prosessen velge kvaliteter/materialer som tilfredsstillende krav som settes til sykehusbygg og vi får i prosessen bistand av Link arkitekter. Link har vært involvert i skisse- og forprosjektfase.

I uke 23-25 ble det utarbeidet nytt brannkonsept for berørte arealer og A/stab bidrar i brannteknisk prosjektering. Dette blir og en del av grunnlaget for entreprenørene.

Vi har et mål om å få inn priser og forslag til oppgaveløsning i løpet av juli 2020 slik at disse kan presenteres for direktør og styret.

Medbestemmelse:

Saken har vært til informasjon i ledergruppen og vil tas til informasjon i IDF-møtet. Brukerutvalg er invitert til workshop romfunksjonsprogram og vernetjenesten holdes løpende informert.

Verdier:

Vedtaket er i tråd med stiftelsens og sykehusets verdier.

Forslag til vedtak:

1. Styret tar informasjon til orientering og ber om at saken tas opp som beslutningssak i neste styremøte.

Vedlegg:

1. Sluttrapport skisseprosjekt
2. Sluttrapport forprosjekt
3. Kalkylerapport
4. Vedrørende Ytelse som byggherreombud og SHA koordinator
5. Revidert ombygging

Saksbehandler: Pål Inge Sæbø, leder enhet for somatisk helse, og Dag Thomassen, spesialrådgiver

Ansvarlig: Eli Julseth Birkhaug, direktør