

Ansøgning til låne- og deponeringsfritagelsespuljen 2012

Udbygning af akutafdelingen på Regionshospitalet Horsens

Nedenfor følger Regionshospitalet Horsens' beskrivelse af en udvidelse af akutafdelingen på Regionshospitalet Horsens. Udvidelsen er nærmere beskrevet i hospitalets generalplan. Generalplanen blev i juni 2010 tilsendt regeringens rådgivende udvalg med henblik på foreløbigt tilsagn, uden projektet indgik ikke i udvalget prioritering.

- Baggrunden for projektet

Regionshospitalet Horsens oplever et forsat stigende pres på de fysiske arealer i akutafdelingen i kraft af, at hospitalet er udpeget til akuthospital for patienter bosiddende i Horsens, Odder, Hedensted og Skanderborg kommuner.

Hospitalet i Horsens havde indtil 2006 et befolkningsunderlag på 140.000 borgere. I overensstemmelse med regionens hospitalsplan er befolkningsunderlaget for Regionshospitalet Horsens nu oppe på mere end 200.000 borgere. Dette er sket uden udvidelse af arealerne i akutafdelingen og de kirurgiske ambulatorier, som får flere ambulante besøg i forbindelse med den efterfølgende behandling og kontrol af akutte patienter. Regionshospitalet Horsens har da også traditionelt haft en meget høj produktivitet målt på landsplan.

Sundhedsstyrelsens anbefalinger for akutmodtagelser er godt på vej til at være opfyldt på Regionshospitalet Horsens. Hospitalet fokuserer på at optimere de akutte patientforløb og har etableret en velfungerende mindre fælles akutmodtagelse for hele Regionshospitalet. Dog mangler der en fordobling af sengekapaciteten fra 19 til 39 senge i akutmodtagelsen.

Aktuelt pågår der i forlængelse heraf en mindre udbygning af akutmodtagelsen fra 19 til 27 observationssenge i form af fire to-sengsstuer. Udvidelsen med otte observationssenge repræsenterer en mindre, men hårdt tiltrængt arealudvidelse i modtagelsen. Udbygningen kan ses på Figur 2 nedenfor.

Der er et stærkt behov for at tilvejebringe en yderligere udvidelse af akutmodtagelsen, da der både mangler sengepladser og optimale modtagelsesforhold, idet akutafdelingen i dag har til huse i meget trange lokaleforhold, som ikke forbedres med den omtalte udvidelse på otte sengepladser.



11.08.2011

Sag nr. 1-60-72-7-11

Jan René Simonsen

Økonomisk konsulent

Jan.rene.simonsen@horsens.rm.dk

78 42 51 05

Side 1/5

Figur 1: Regionshospitalet Horsens



I forbindelse med vedtagelsen af budget 2009 besluttede Region Midtjylland at lukke sengekapaciteten på regionshospitalet i Brædstrup og Odder hurtigst muligt, og overføre sengekapaciteten til Regionshospitalet i Horsens. I dag er hospitalsdriften i Odder afviklet og jord og bygninger er solgt. Hospitalsdriften i Brædstrup er omtrent afviklet og et salg af jord og bygninger forventes i 2012. De afviklede ambulante og stationære aktiviteter er som hovedregel overført til Regionshospitalet i Horsens.

Nærmeste akuthospital er henholdsvis Aarhus Universitetshospital og Kolding Sygehus i en afstand af henholdsvis 55 og 60 km.

Ifølge befolkningsprognosen fra Danmarks statistik vil Horsensområdet tillige opleve den procentuelt største befolkningstilvækst i Danmark. Udfordringen i de kommende år bliver dermed at rumme de mange patienter der har behov for hospitalsbehandling i Horsens.

Regionshospitalet har en stærk innovationsprofil. Der arbejdes således strategisk og systematisk med innovation. Dette kommer til udtryk indenfor kerneområderne behandling, pleje og rehabilitering, men også på uddannelses- og forskningsområdet og i relation til medarbejderne, fx i forbindelse med implementering af Regionshospitalets velfærdsstrategi.

Derudover har Regionshospitalet Horsens været foregangshospital indenfor it-teknologi, og har i dag en fuldt udbygget elektronisk patientjournal, digitaliseret røntgen (PACS), talegenkendelse og iHospitalsløsning.

Såvel den innovative profil samt it-teknologien er en medvirkende årsag til, at Regionshospitalet Horsens hidtil har været i stand til delvis at kompensere for pladsproblemerne, der er en følge af ovenstående udvikling.

- Projektets formål

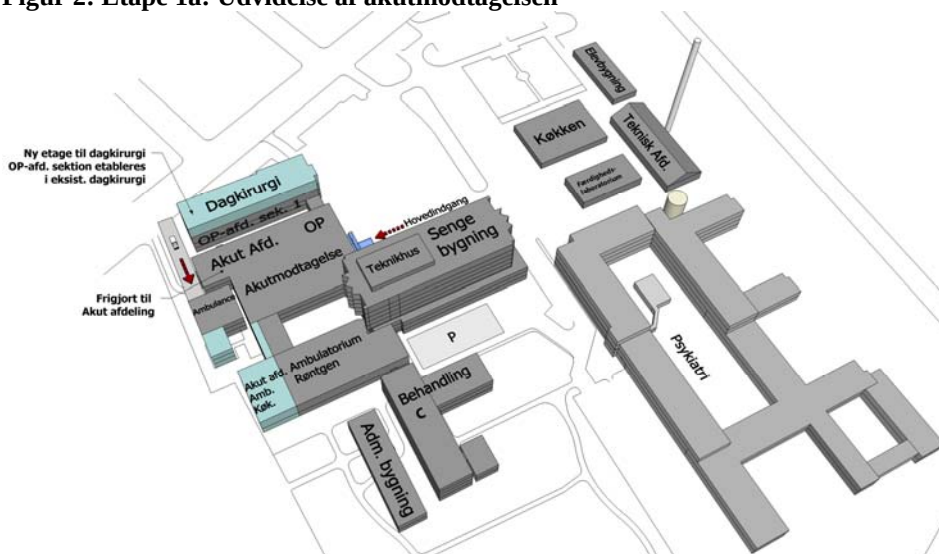
De bygningsmæssige forudsætninger for etableringen af akuthospital i Horsens er nærmere beskrevet i hospitalets generalplan, som er udarbejdet i henhold til forudsætningerne hos regeringens ekspertpanel. Samlet set beløber generalplanen sig til 776 mio. kr.

Etablering af Akuthospitalet opnås ved realisering af den samlede etape 1 i Generalplanen. Etappen er opdelt i fem uafhængige, men nært forbundne faser (A - E). Hver af faserne kan principielt gennemføres selvstændigt og uafhængigt af de øvrige faser. Heraf følger, at en fase også kan udskydes af fx likviditetsmæssige eller andre forhold.

Projektet har til formål at udvide rammerne for Regionshospitalets akutafdeling, svarende til Generalplanens etape 1a. Med udvidelsen bliver det i højere grad muligt at foretage de nødvendige undersøgelser og konkluderende diagnosticering i akutafdelingen til glæde og gavn for patienten. Herved tilgodeses også ønsket om høj produktivitet og effektivitet i undersøgelse og diagnosticeringen.

Etablering af én fælles akutmodtagelse i tilknytning til, og i niveau med, ambulancetilkørslesrampen kan kun ske i bygningen der i dag rummer den nuværende operationsafdeling i plan 2 (mærket OP i Figur 2).

Figur 2: Etape 1a: Udvidelse af akutmodtagelsen



Ved samtidig at flytte den eksisterende dagkirurgi i den dagkirurgiske bygning en etage op, fra plan 2 til et nybygget plan 3, skabes der i plan 2 i den dagkirurgiske bygning plads til at genhusning af den udflyttede operationsafdeling.

Med udvidelsen af akutmodtagelsen, til triagering, diagnosticering og behandling af såvel det somatiske som det psykiatriske patientunderlag, skabes en effektiv akutmodtagelse til at foretage de nødvendige undersøgelser og konkluderende diagnosticering i akutmodtagelsen. Herved tilgodeses såvel hensynet til patienten som

kravet om høj produktivitet og kvalitet i modtagelse, undersøgelse, diagnosticering, behandling og udskrivning af patienterne.

- Projektets aktiviteter

I overensstemmelse med hospitalets generalplan indgår følgende byggeaktiviteter i projektet:

1. Der bygges en ny etage på hospitalets dagkirurgiske bygning (plan 3). Etagen indrettes til dagkirurgiske formål og i henhold til Region Midtjyllands energibesparende og miljøvenlige Agenda 21 tiltag.
2. Det eksisterende plan 2 i bygningen ombygges til at rumme halvdelen af hospitalets nuværende stationære operationsafdeling med egen perioperativ enhed og med pre- og postoperative faciliteter. Afdelingerne indrettes efter de nyeste principper for god og patientsikker logistik og fremtidssikret arbejdsmiljø. Operationsstuerne indrettes med 'state of the art' medicoteknisk udstyr og iHospitalsløsning
3. Den frigjorte "halve" stationære operationsafdeling i plan 2 anvendes til at udvide akutmodtagelsen indeholdende faciliteter til triagering, diagnosticering og behandling af somatiske og psykiatriske patienter.

Med det nærværende anlægsprojekt skabes en tiltrængt netto arealudvidelse på 1.127 kvm. samt ombygning og modernisering af af yderligere 1.927 kvm.

Den eksisterende dagkirurgiske bygning er udført i traditionelle byggematerialer, men Regionshospitalet Horsens overvejer at afprøve et nyt og innovativt bygningskoncept udbudt som funktionsudbud.

Med den ovenfor skitserede løsning fastholdes hospitalets funktionelle logistiske hovedidé om to velfungerende og effektive akser.

- En akutakse i plan 2 der udgår fra ambulancetilkørslen, med akutmodtagelse, skadestue, hjerteafdeling, operationsafdeling, intensiv og opvågning samt billeddiagnostik på etagen.
- En ambulant akse i plan 1, i forlængelse af hovedindgangen og informationen, med bl.a. ambulatorierne, Scopicenter og laboratoriet.

- Projektets tidsplan

Såfremt lånedispensation gives af Indenrigs- og sundhedsministeriet i 2011 færdiggøres projektforslaget i 1. halvår af 2012 til politisk godkendelse i Region Midtjyllands Regionsråd.

Bygningen påbegyndes i 2. halvår 2012 med indflytning i 2014.

- Projektets budget

Prisindeks 125,0.

Etablering af etage til Dagkirurgi	31,990 mio. kr.
Etablering af OP og opvågning	16,587 mio. kr.
Udvidelse af Akutafdelingen	16,820 mio. kr.
I alt	65,397 mio. kr.