Regionshospitalet Randers
Økonomiafdelingen

Skovlyvej 1
DK-8900 Randers
Tel. +45 8910 2000
www.regionshospitaletranders.dk

Til
Kontorchef Flemming Bøgh Mikkelsen
Aktivitets- og Investeringsplanlægning
Sundhedsstaben
Region Midtjylland

Fase 0 bevilling i 2008 til videre planlægning af ny fælles akut modtageenhed, og i den forbindelse etablering af en midlertidig fælles medicinsk akutmodtagelse

Dato 19.09.08
Journal 2-11-01-2-08
GTS/JAP
Tel. +45 8910 3324
jap@rc.aaa.dk

Regionshospitalet Randers/Grenaa ansøger hermed om bevilling til hospitalets to "Fase 0"-projekter samt midler til at forsætte de nødvendige aktiviteter i forbindelse med planlægningen af de fremtidige anlægsprojekter.

Baggrund.
Randers Centralsygehus var i 2003 gennem en fusion med Grenaa Centralsygehus. Ved den lejlighed blev ca. 50 senge, samt den akutte modtagelse flyttet fra Grenaa til Randers. Det betød, at de hidtil rummelige arealer i Randers blev udnyttet til den yderste kvadratmeter. Siden 2003 er aktiviteten steget kraftigt i Randers og aktivitetsstigningen er sket omkostningseffektivt, idet hospitalet gennem hele perioden har opretholdt positionen som et af landet mest produktive hospitaler. Den stigende aktivitet har imidlertid ført til et stadigt større pres på de tilstedeværende kvadratmeter og der blev løbende udvist stor kreativitet i forhold til at "finde " flere kvadratmeter inden for de eksisterende rammer. I efteråret 2007 blev presset for sygehusets afdelinger yderligere forstærket af to forhold.

Det ene forhold var stigende problemer med at fastholde og rekruttere personale til den ene af hospitalets to medicinske afdelinger, nemlig den afdeling som indeholdt det kardiologiske speciale. Efter en indgående dialog mellem de to medicinske afdelingers ledere og hospitalsledelsen, blev det besluttet at slå de to medicinske sammen til en – med henblik på at skabe rammer for bedre patientforløb og dermed også mere attraktive arbejdspladser. Et væsentligt element i denne sammenhæng var skabelsen af én samlet medicinsk modtagelse, som kunne sikre bedre patientforløb og overblik over behandlingen. Dette er en organisatorisk forløber for etableringen af en fælles akutmodtagelse (FAME). Ideen blev præsenteret for forvaltningen og blev også indarbejdet i "Et fremtidssikret akuthospital", (Strateginotat fra Regionshospitalet Randers og Grenaa). Notatet blev uddelt til alle

regionsrådsmedlemmer i forbindelse med en særlig temadag i Regionsrådet d. 18. Februar 2008, hvor det var en del af den fase som skulle gennemføres i 2008. Til regionsrådets møde d. 16. April 2008 var etablering af en fælles medicinsk akutmodtagelse derfor det ene af de to projekter, som blev lagt frem.

Det andet forhold var gennemførelsen af akut udredning og behandling af kræftpatienter som blev gennemført i efteråret. Med henblik på at aflaste de kliniske arealer blev der den 16. april præsenteret et behov for opsætning af en kontorpavillon. (Behovet blev kort nævnt for regionsrådets midlertidige udvalg vedrørende patientforløb for kræftpatienter som aflagde regionshospitalet et besøg d. 21. april). Kontorpavillonen skal gøre det muligt at drive de eksisterende funktioner i de nuværende fysiske rammer indtil en egentlig udvidelse af hospitalet kan komme på tale. Derfor var kontorpavillonen den anden del af fase 0 projekterne som blev præsenteret for regionsrådet d. 16. April 2008.

Kontorpavillonen placeres på bagsiden af behandlingsbygningen (nordsiden) og er derfor ikke umiddelbart synlig for patienter og pårørende. Kontorpavillonen er et led i en intern rokade som har til formål at løse en række akutte lokaleproblemstillinger rundt om i huset.

Hospitalsledelsen har af hensyn til at skabe rimelige rammer for de ansatte valgt at iværksætte de to projekter. Vi håber, at regionsrådet vil bevilge de ansøgte 8,2 mio. kr. trods den sene forelæggelse af sagen. Nedenfor gives mere detaljerede bemærkninger til projekterne.

Etablering af fælles medicinsk akutmodtagelse (bilag 1)
Formålet med etablering af en fælles medicinsk akut modtagelse er allerede nu at tilnærme sig denne model i det medicinske område. Dette har været planen lige siden sommeren 2007, hvor de to medicinske afdelinger i Randers blev slået sammen til én afdeling med henblik på at skabe nogle bedre patientforløb og nogle bedre muligheder for at rekruttere personale til det medicinske område.

Denne sammenlægning vil udgøre ca. 50 % af den samlede kapacitet i den senere FAME og vil derfor udgøre et godt læringsfelt. Derudover vil sammenlægningen afhjælpe den akutte mangel på kardiologiske speciallæger på Regionshospitalet Randers.

Udgifterne er i første omgang afholdt over driftsbudgettet, men der søges hermed om en bevilling på 3,5 mio. kr. hertil.

De enkelte entrepriser i projektet har været i offentligt udbud, og licitation har været gennemført af eksternt rådgivningsfirma.

Etablering af pavillon med henblik på plads til fælles akutmodtagelse på det medicinske område og kræftområdet (bilag 3)
Stort set alle kvadratmeter er pt. udnyttet på Regionshospitalet Randers. Sammenlægningen af det akutte medicinske område og den øgede indsats for akut udredning og behandling af kræft har yderligere lagt et pres på arealerne. Der søges derfor om 4,7 mio. kr. til opsætning

af denne pavillon – opsætningen forventes at ske i anden halvdel af september og afsluttet medio oktober. De 4,7 mio. kr. dækker udgiften til levering og opsætning af pavillonen, mens de nødvendige tilslutningsarbejder forudsættes afholdt over hospitalets driftsbudget.

Udbuddet af opsætningen af pavillon har været gennemført i begrænset udbud.

Bevilling til den videre planlægning af ny fælles akutmodtageenhed (bilag 2)
Som det fremgår af det prospekt Regionshospitalet har fremsendt til Ekspertudvalget og Regionsrådet, arbejdes der med et anlægsprojekt opdelt i tre etaper. Den første etape er etableringen af en ny fælles akutmodtageenhed (FAME). Denne del af projektet ønskes igangsat så snart, der er truffet beslutning herom.

For at kunne holde tidsplanen med en forventet afslutning af første etape i 2013, er det nødvendigt at gennemføre en række udrednings- og planlægningsaktiviteter i sidste del af 2008. Dette vil hovedsageligt være overordnet planarbejde for at undgå unyttige forsinkelser for anlægsprojektet, som f.eks. ændring af lokalplan, infrastruktur og udbudsstrategi. For at gennemføre denne del er det nødvendigt at trække på ekstern rådgivning.

Til denne del af Fase 0 ansøges der om en bevilling på 1 mio. kr.

Størrelsen på de enkelte rådgivningsydelser holdes under udbudslovens grænse for annoncepligt.

Økonomisk indeks
De ansøgte beløb er alle opgivet i forhold til indeks: 4. kvartal 2007 – 118,9

Økonomisk styring
Da den ansøgte bevilling er fordelt over forskellige og forholdsvis mindre aktiviteter, er der en meget direkte og tæt opfølgning med status til styregruppen for vores anlægsprojekt.

Fase 0 bevilling 2009
Ovenstående ansøgning dækker kun over aktiviteterne i 2008. Der vil i 2009 være behov for en mindre bevilling til videre planlægning. Dette afhænger af tilbagemeldingen fra Ekspertudvalget og Regionsrådet vedr. tidspunkt for opstart af etape 1. I tilfælde af at den forventede beslutning om opstart af etape 1 trækker ud, vil det være nødvendigt med en ekstra Fase 0 bevilling.

Med venlig hilsen

Gert Sørensen	Morten Noreng	Karin Valbæk
Hospitalsdirektør	Cheflæge	Chefsygeplejerske

Bilag:

Bilag 1: Notat vedr. etablering af en fælles medicinsk akutmodtagelse på Regionshospitalet Randers + tegning over plan 4 Medicinsk Afsnit
Bilag 2: Omkostninger i forbindelse med planlægning og rådgivning ved etablering af FAME
Bilag 3: Notat vedr. pavillon + projektomkostninger vedr. pavillion
Bilag 4: Tegning over pavillon + tegning af situationsplan