Fase 0 projekter

Fælles akut modtage enhed - **FAME**

AUH, Århus Sygehus, NBG
25. November 2008

RÅDGIVERGRUPPEN
DNU

ARKITEKTFIRMAET C. F. MØLLER A/S
CUBO ARKITEKTER A/S
SØREN JENSEN RÅDGIVENDE INGENIØRFIRMA
RAMBØLL DANMARK A/S
ALECTIA A/S

SCHØNHERR LANDSKAB K/S
TEGNESTUEN HAVESTUEN
NOSYKO AS
LOHFERT & LOHFERT AS
CAPGEMINI DANMARK A/S

Fase 0 projekter

Fælles akut modtage enhed - **FAME**

AUH, Århus Sygehus, NBG

25. November 2008

Rådgivergruppen DNU I/S
CVR: 3128 6964

Projektkontor:
Rådgivergruppen DNU I/S
Hedeager 3
8200 Århus N

Tlf.: +45 2922 0800

Indholdsfortegnelse

FAME - Fase 0

s. 7 Projektorganisation

s. 9 Projektbeskrivelse EL/OP, OBS, ITA OG CT-skanner

s. 13 Udbudsform

s. 15 Byggefelt

s. 17 Diagrammer for placering af afdelinger

s. 19 Tegninger

s. 26 Tidsplan

s. 29 Økonomi

Bilag 1: FAME - afsluttende fase

s. 31 Projektbeskrivelse Fælles akut modtage enhed – FAME

s. 39 Tidsplan og økonomi

s. 41 Oversigts diagrammer

Bilag 2:

s. 47 Organisationsplan for det samlede Fase 0 projekt

Bilag 3:

s. 49 Økonomi for det samlede Fase 0 projekt

Projektorganisation

Bygherre
Århus Universitetshospital, Århus Sygehus
Nørrebrogade 44
8000 Århus C
Tlf. 89 49 44 44

Brugerrepræsentanter
I udarbejdelsen af nærværende materiale har der været nedsat en styregruppe for de enkelt projekter, ligesom tilhørende brugergrupper fra alle afdelinger været inddraget.

Der vil efterfølgende blive etableret en samlet styregruppe for hele projektet.

Arkitekt og ingeniør
Rådgivergruppen DNU I/S
Hedeager 3
8200 Århus N
Tlf. +45 29 22 08 00

Overordnet projekteringsledelse Fase 0 projekterne
Jens Balle Christensen, Projekteringsleder arkitekt
Tlf. 29 22 08 59

Lars Hoff, Projekteringsleder ingeniør.
Tlf. 41 94 94 20

Projektledelse
Martin Kallesøe-Hansen, Projektleder ingeniør
Tlf. 29 66 34 18

Jens Balle Christensen, Projektleder arkitekt
Tlf. 29 22 08 59

Arkitekter og ingeniører
Mona Jensen, arkitekt
Tlf. 29 36 55 67

Christine Søndermark Pedersen, Arkitekt
Tlf. 30 10 80 05

Kim Jensen, Ingeniør
Tlf. 51 15 73 12

Projektbeskrivelse EL/OP, OBS, ITA OG CT-skanner

Nærværende materiale beskriver følgende projekter

- Forbedring af arbejdsgangen på OP-gangen samt udvidelse af sterildepot
  Ombygning: 900 m2
  Tilbygning: 100 m2

- Forbedring af arbejdsforhold på Intensiv Afdeling ITA Ombygning og udvidelse i eksisterende bygning.
  Ombygning: 1150 m2

- Etablering af ct-skannerfunktion i skadestuen.
  Ombygning: 90 m2
  Tilbygning.: 90 m2

- Etablering af Observationsafsnit OBS samt arealer for operationsgangen OP
  Nybygning: 3 etager i alt 1077 m2

- Forslag til indplacering af Fælles Akut Modtage Enhed FAME i skadestueområdet.
  Anlægsansøgning fremsendes i 2009

Resumé

Indretningen af den centrale operationsgang, EL/OP på ÅUH, Århus Sygehus er på flere måder uhensigtsmæssig og utidssvarende. Dette medfører dels en række problemer i forhold til det fysiske og psykiske arbejdsmiljø, dels en underudnyttelse af operationskapaciteten. Dette skyldes bl.a., at både udpakning af sterile varer og forberedelse af patienter sker inde på operationsstuerne. Derved optages stuerne i uhensigtsmæssigt lang tid af aktiviteter, der ikke er egentlig operationsaktivitet. Derudover er sterildepotet for lille, og man mangler et centralt ”kontrolrum”, hvor aktiviteten på alle OP-stuerne planlægges og overvåges, og hvorfra kom munikationen til den centrale opvågningsafdeling, sengeafsnit og intensivafsnit kan foregå.

For at efterleve et arbejdsmiljø påbud og derved forbedre arbejdsvilkårerne på Intensiv Afdeling, ITA ved ÅUH, Århus Sygehus er der i foråret 2008 udarbejdet et projekt til totalrådgiverudbud der udvider afdelingen fra 650 m2 ud i det nuværende Observationsafsnit OBS til i alt 1150 m2. Både ITA og OBS har et stort nærhedskrav til Operationsafdelingen, hvorfor OBS i dette projekt blev planlagt indrettet i det nuværende Respirations Center Vest RCV i niveau en lille etage under OP-gangen. Placeringen af OBS i det nuværende RCV er langt fra optimal, da adgangen til OP-gangen vil være via en rampe, og arealet er svært at anvende til OBS, men man så ikke andre muligheder, hvis OBS skulle indplaceres i den eksisterende bygningsmasse i området. RCV er planlagt til udflytning i nybyggeri på Skejby Sygehus. Projektet blev herefter sat i bero, da byggeriet af RCV på Skejby Sygehus ikke blev igangsat så hurtigt som forventet.

Endvidere har man et ønske om at etablere et Fælles Akut Modtage Enhed FAME i forbindelse med Skadestuen på Århus Sygehus. Det nuværende RCV er lokaliseret tæt på skadestuen og vil være anvendelig som areal for funktioner til dette. Som første del af FAME etableres ct-skannerfunktionen i skadestuen. Logistikken vedrørende traumepatienter, der skal ct-skannes er i dag meget kritisabel. Patienten skal via to elevatorer transporteres over i en anden bygning, på en helt anden etage.

Et stort ønske i området er en forbedring af logistikken især mellem skadestuen og OP, men også til andre afdelinger. Derfor indarbejdes en sengeelevator fra tunnelniveau til tagetage i projektet.

Konklusion

For at afklare ovenstående problemer, anbefales det dels at etablere et nybyggeri ud mod Nørrebrogade til husning af hovedsagelig OBS i umiddelbart nærhed til OP-gangen, dels at gennemføre et ombygningsprojekt på selve OP-gangen, omfattende bl.a. etablering af steril udpakningsområde, flytning af instrumentvask, ombygning af op-stuer og etablering af fælles kontrolrum.

Gennemførelse af byggeprojektet har følgende fordele:

1. Det samlede projekt vil sikre en langt mere effektiv udnyttelse af operationsfaciliteterne. Samtidig vil projektet forbedre arbejdsmiljøvilkårene for personalet på operationsgangen. Byggeprojektet vil således øge den samlede operationskapacitet på AUH, Århus Sygehus betragteligt, samtidig med at personalet får bedre og mere tidssvarende rammer for deres daglige funktioner.

2. Observationsafsnittet OBS bliver placeret i umiddelbar nærhed til OP-gangen. En logistisk fordel med minimum af transportafstand til og fra operationerne.

3. Nybyggeriet giver mulighed for en fleksibel udnyttelse af ressourcer.

4. Nybyggeriet giver Århus Sygehus mulighed for at etablere et FAME, ved at areal for RCV frigøres til etablering af f. eks. Medicinsk Visitations Afsnit (MVA). Endvidere gives mulighed for at etablere ekstra m2 i stueetagen i forbindelse med den nye tilbygning til OBS.

Pga. projekternes fysiske sammenhæng, anbefales det at projekterne ses under et.
At en del af den anlægssum, der allerede er bevilliget til ombygning af eksisterende bygnings-masse til OBS konverteres til nybyggeri for OBS, samt tilfører projektet midler til opbygning af OP, så afdelingerne kan hænge sammen.

Pga. dårlig logistik på ÅUH, Århus Sygehus generelt og især i dette område, anbefales det, at der etableres en elevator i forbindelse med nybyggeriet.

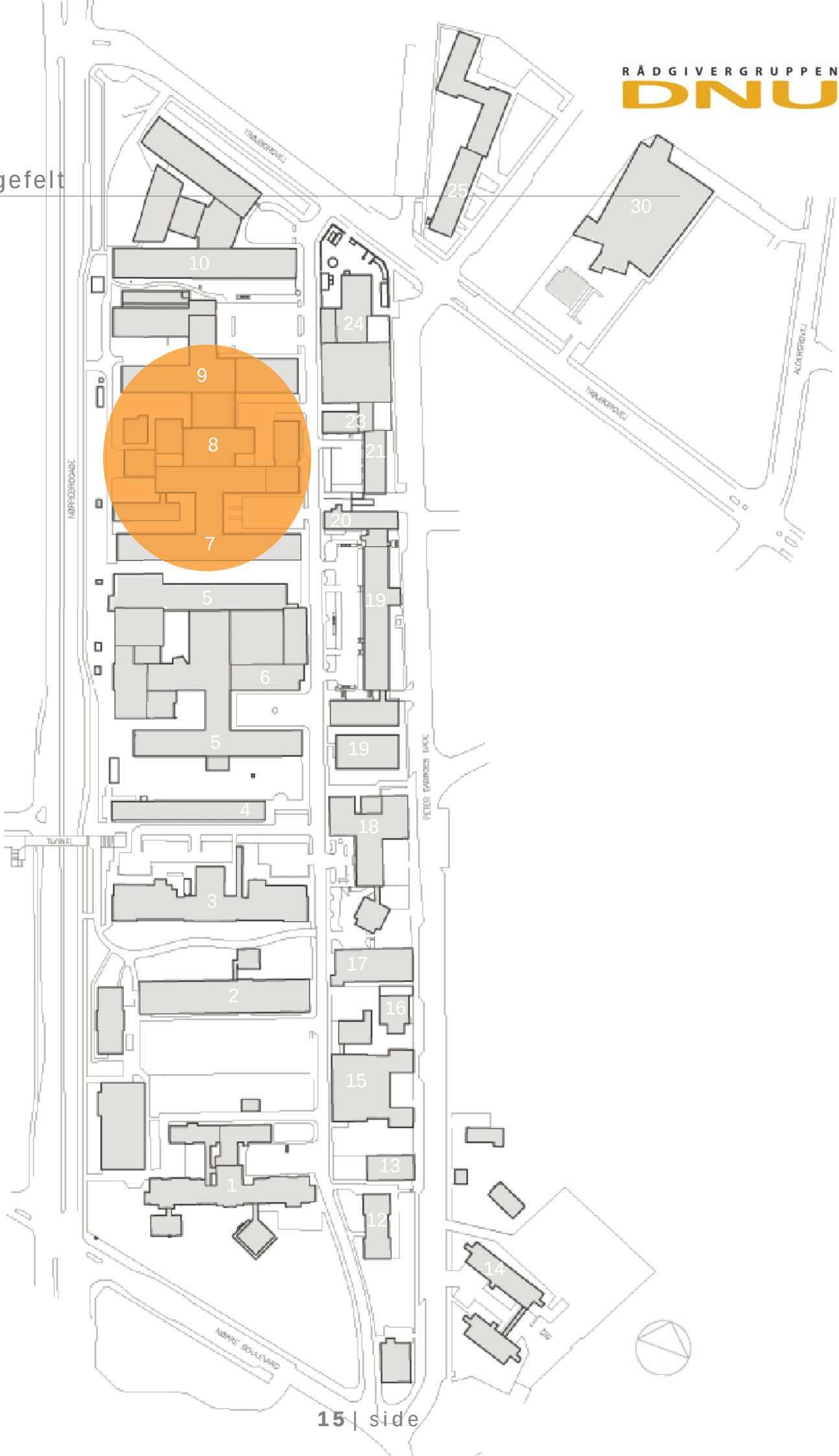
Endvidere anbefales det, at ct-skannerprojektet udvides med også at indeholde råhus for tilbygning til OP-gangen, der er lokaliseret på etagen ovenover. Herved sker en besparelse på det samlede anlægsbudget og man undgår generne ved en byggeplads i ambulanceindgangen ved fremtidig tilbygning til OP-gangen, samt udgiften til etablering og efterfølgende nedrivning af tag.

Udbudsform

Projektet udbydes som EU-udbud i fagentreprise med en forudgående prækvalifikation, da dette er en specielopgave, og entreprenører uden erfaring fra sygehusbyggeri skal kunne fravælges. Tildelskriterierne vil være økonomisk mest fordelagtige.

RÅDGIVERGRUPPEN DNU

Byggefelt



Diagrammer for placering af afdelinger

Eksisterende forhold

ITA har idag et arbejdsmiljøpåbud, der nødvendiggør en udvidelse.

CT-skanning af traumepatienter foregår i dag på en helt anden afdeling. Patienten skal via en elevator ned i tunnelsystemet til en anden elevator og op på en anden etage i en helt anden bygning. Varighed til transport ca. 20 min.

Som planlagt forår 2008

CT-skanner etableres som planlagt.

Udvidelse af ITA og etablering af OBS afventer, at planlægningen af RCV på Skejby Sygehus går i gang.

Adgang mellem OBS og OP foregår via en rampe.

Fremtidig forhold - anbefales

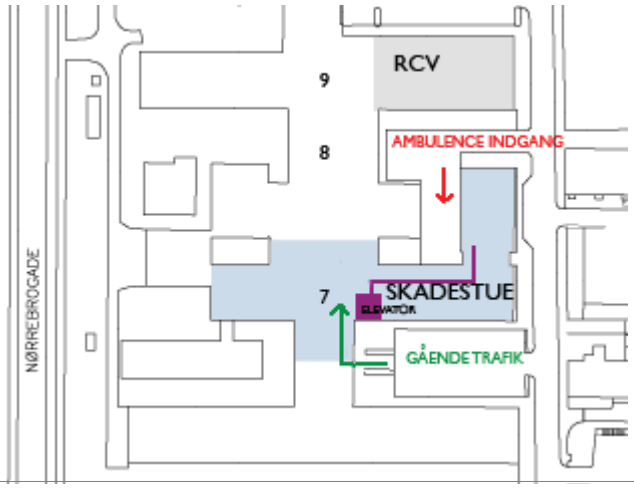
ITA ombygges og udvides som planlagt.

CT-skanner etableres som planlagt, projektet udvides til også at indeholde råhus for senere udvidelse på etage 01.

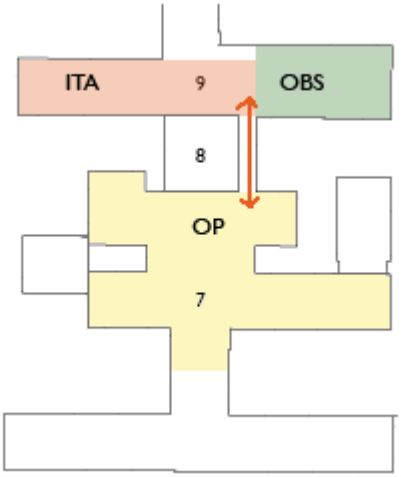
OBS samt arealer for OP etableres i nybyggeri, som tilbygning til OP-gangen.

OP til- og ombygges for at optimere driften på afdelingen.

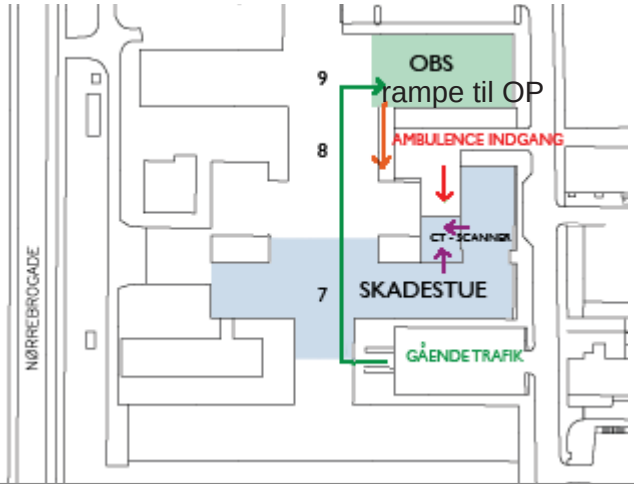
Diagrammer for placering af afdelinger



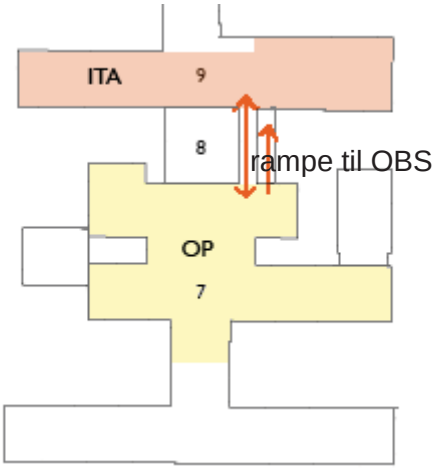
Etage 0 - Eksisterende forhold



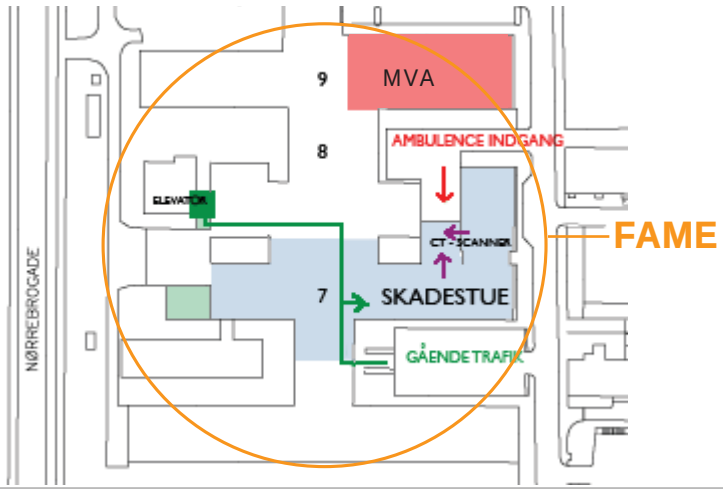
Etage 1 - Eksisterende forhold



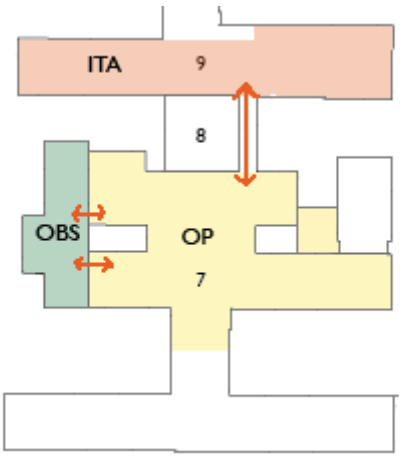
Etage 0 - Som planlagt forår 2008



Etage 1 - Som planlagt forår 2008



Etage 0 - Fremtidige forhold



Etage 1 - Fremtidige forhold

Etage 0 - stueetagen

Ombygning

Areal: ca. 100 m2

Til selve skadestuen udføres en tilbygning til ct-skannerfunktion med direkte adgang fra traumerum

Nybygning

Areal: 106 m2

Nybygning på 106 m2 dels ved nuværende auditorium udføres som råhus for senere indretning i forbindelse med etablering af FAME i området og dels en sengeelevator, der føres i kælder-niveau.
Byggeriet i denne etage vil fungere som adgang for pårørende og patienter til specielt OP- og OBS-afsnittet via elevator eller eksisterende trappe.

Tilbygning

Tilbygning CT-skanner

Ombygning CT-skanner

Etage 0 - stueetagen

Etage 0 - 1:500

Etage 1 - første sal

Ombygning - OP-gangen
Areal: ca. 900 m2

Tilbygning – OP-gangen
Areal: 100 m2

Vaskefunktion for hele OP-gangen samles ved den nuværende sterilfunktion og depot, der ombygges og udvides.
Ombygning af nuværende vaskefunktion til funktion for udpakning af sterile varer til operationsstuerne.
Ændring af indsovningsrum.
Ændring af rum for andre bifunktioner på OP-gangen samt etablering af fælles komandocentral.

Nybygning - OBS-afsnittet
Areal: 512 m2

Etablering af præ-operativ- samt observationsafsnit.
Indeholder 17 sengepladser samt tilhørende birum.
En del af afdelingens kontorer og personalerum er placeret på etagen ovenover i nybygningen.

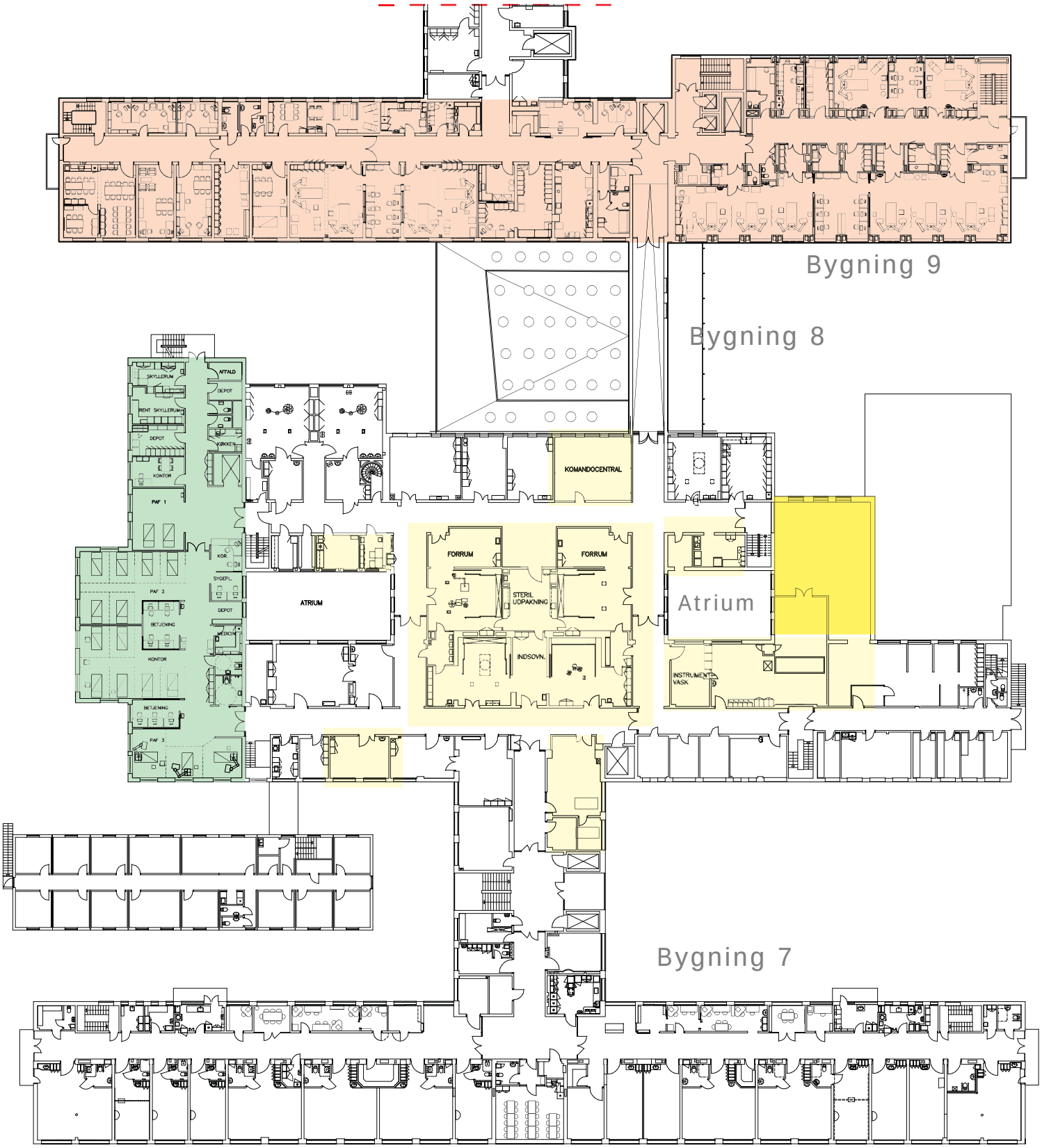
Ombygning ITA

Nybygning

Tilbygning OP-gangen

Ombygning OP-gangen

Etage 1 - første sal



Etage 1 - 1:500

Etage 2 - anden sal

Ombygning – OP-gangen

Areal: ca. 200 m2

Ombygning og renovering af to konferencerum

Ny bygning – OP og OBS

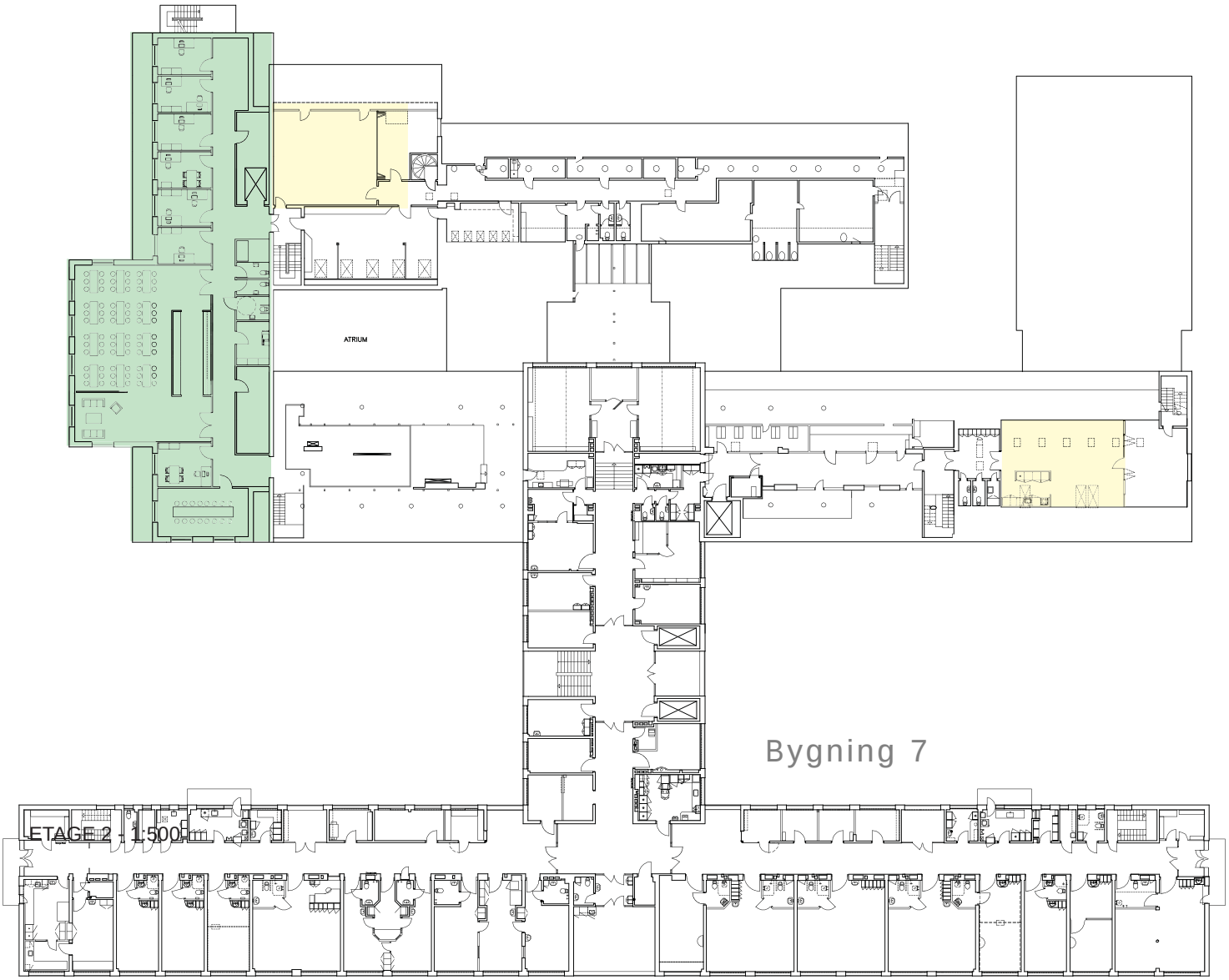
Areal: 459 m2

Indeholder kontorer, konferencerum, kantine m.m. Etagen bliver et fælles område for de to afdelinger.

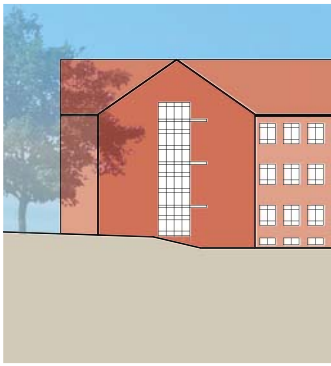
Nybygning

Ombygning OP-gangen

Etage 2 - anden sal



Etage 2 - 1:500



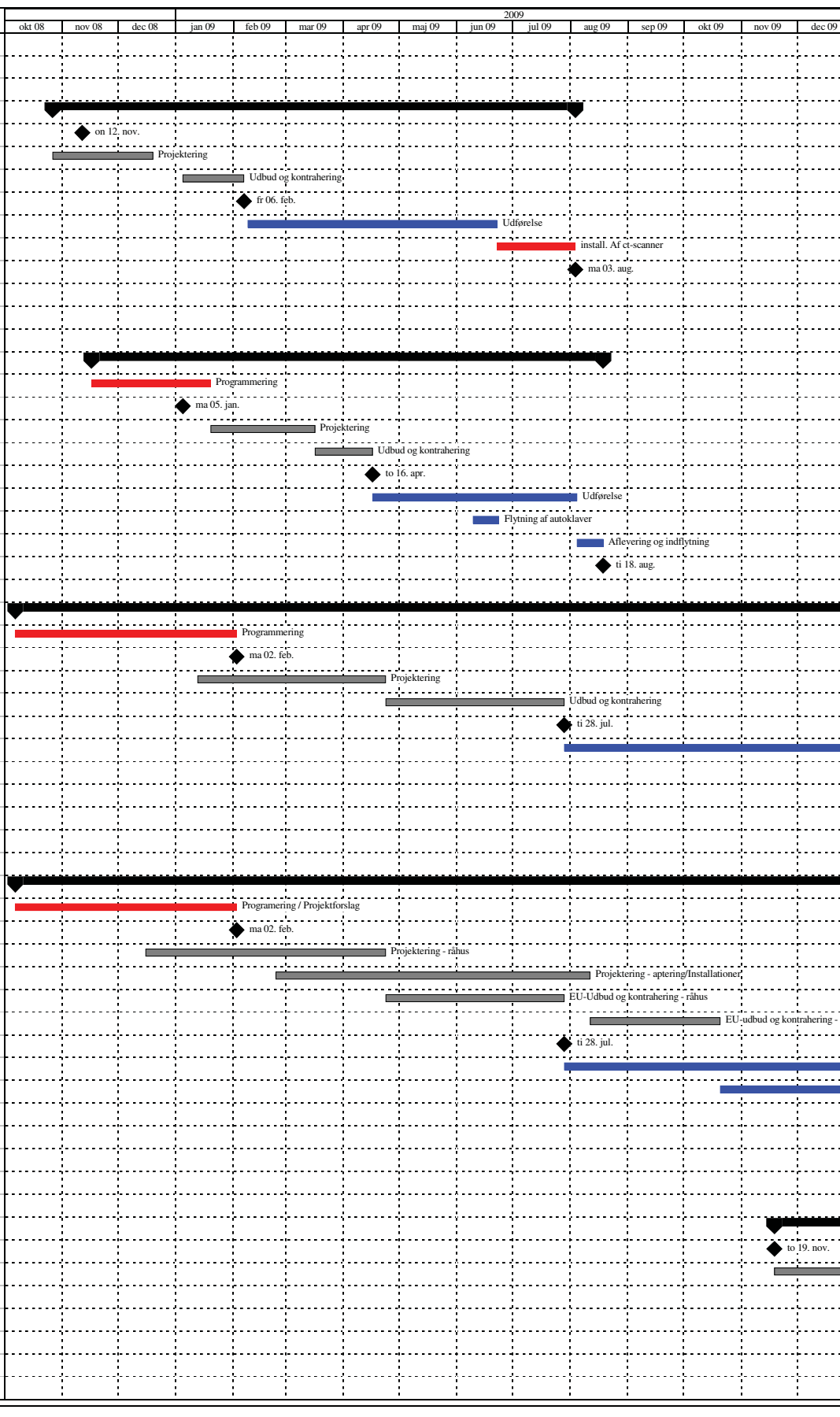
Facader mod Nørrebrogade

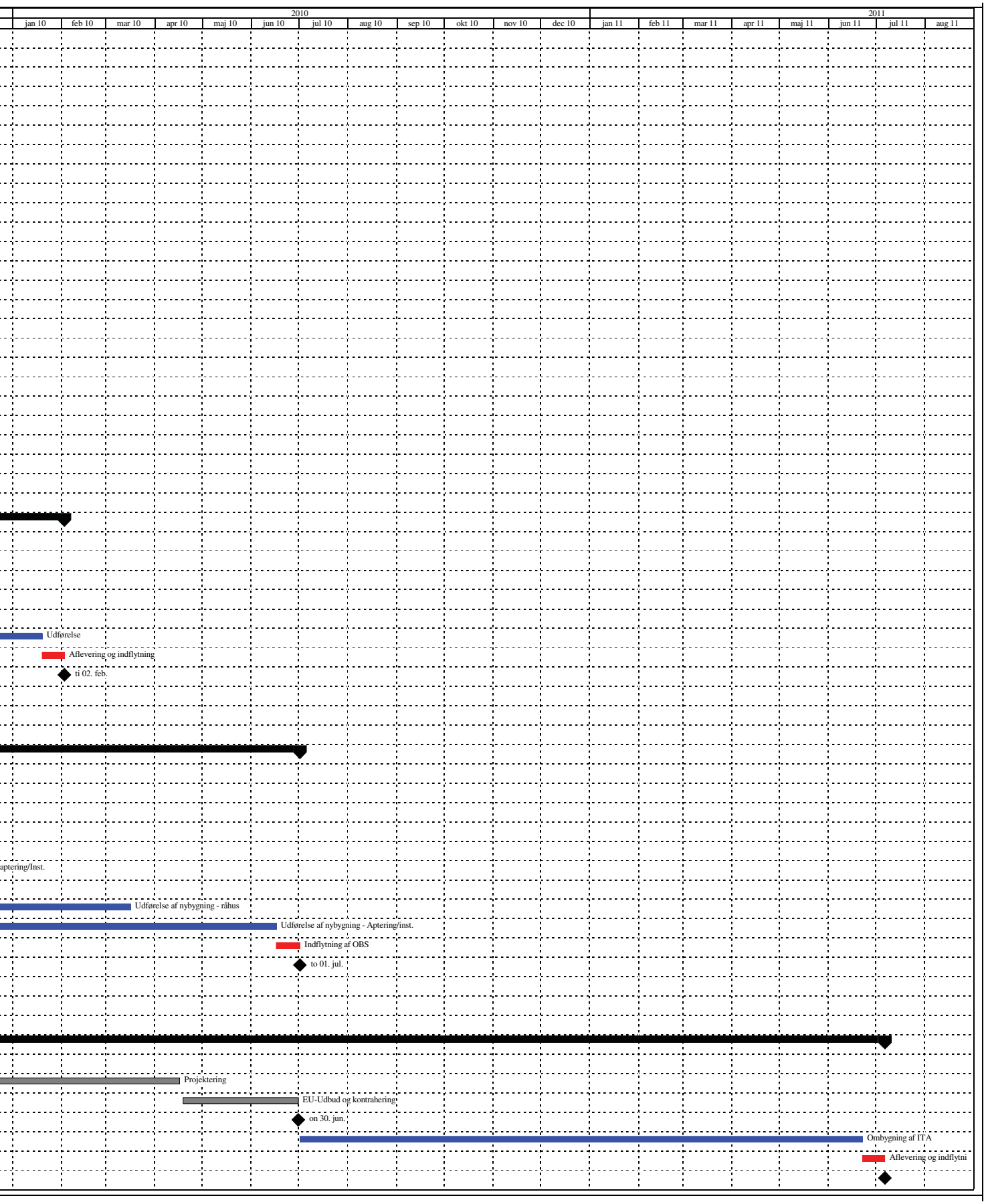
Eksisterende forhold - 1:500

Fremtidige forhold - 1:500

Tidsplan

Id	Opgavenavn
1	
2	**CT - scannerprojekt**
3	
4	**Ombygning af OP-afdeling**
5	Brugermøder afsluttet
6	Projektering
7	Udbud og kontrahering
8	Start på udførelse
9	Udførelse
10	install. Af ct-scanner
11	Indvielse
12	
13	**Ombygning - EL/OP**
14	
15	**Ombygning af steril-funktion**
16	Programmering
17	Brugermøder afsluttet
18	Projektering
19	Udbud og kontrahering
20	Start på udførelse
21	Udførelse
22	Flytning af autoklaver
23	Aflevering og indflytning
24	Indvidelse
25	
26	**Ombygning af EL/OP**
27	Programmering
28	Brugermøder afsluttet
29	Projektering
30	Udbud og kontrahering
31	Start på udførelse
32	Udførelse
33	Aflevering og indflytning
34	Indvielse
35	
36	**Nybygning - OBS -Kontoretage**
37	
38	**Nybygning af OBS og kontor etage**
39	Programering / Projektforslag
40	Brugermøder afsluttet
41	Projektering - råhus
42	Projektering - aptering/Installationer
43	EU-Udbud og kontrahering - råhus
44	EU-udbud og kontrahering - aptering/Inst.
45	1. spadestik
46	Udførelse af nybygning - råhus
47	Udførelse af nybygning - Aptering/inst.
48	Indflytning af OBS
49	Indvielse
50	
51	**Om bygning af intensiv**
52	
53	**Ombygn af ITA**
54	Brugermøder afsluttet
55	Projektering
56	EU-Udbud og kontrahering
57	Opstart udførelse
58	Ombygning af ITA
59	Aflevering og indflytning
60	Indvielse




2010
2011
jan 10
feb 10
mar 10
apr 10
maj 10
jun 10
jul 10
aug 10
sep 10
okt 10
nov 10
dec 10
jan 11
feb 11
mar 11
apr 11
maj 11
jun 11
jul 11
aug 11
Udførelse
Aflevering og indflytning
ti 02. feb.
aptering/Inst.
Udførelse af nybygning - råhus
Udførelse af nybygning - Aptering/inst.
Indflytning af OBS
to 01. jul.
Projektering
EU-Udbud og kontrahering
on 30. jun.
Ombygning af ITA
Aflevering og indflytni

Økonomi

Indeks 127

Århus Sygehus har modtaget 1 mill. kr. til projektering i 2008 fra Region Midtjylland.

Der ud over ansøges til:

Om- og tilbygning af OP-gangen om		32.500.000 kr.

Derud over ansøges om midler til

Udvidelse af CT-skanner	300.000 kr.	
Flytning af pumpebrønd mm.	1.150.000 kr.	
Etablering af elevator:	750.000 kr.	
Ekstra udvidelse af sterilcentral:	700.000 kr.	
Etablering af råhus for senere udnyttelse i skadestuen:		400.000 kr.

Endvidere ansøges om, at anvende en del af de allerede bevilligede midler til ombygning af ITA- og OBS til nybyggeri for OBS.

Anlægsansøgning i alt:	35.770.000 kr.

Bilag 1: FAME - afsluttende fase

Baggrund

Akutmodtagefunktionen på AUH Århus Sygehus er i dag opdelt på en række afdelinger, som er placeret i forskellige bygninger, og til dels på forskellige matrikler. Sygehuset ønsker allerede før udflytningen til DNU at etablere en fælles akutmodtagelse / traume-center på AUH Århus Sygehus. Den fælles akutmodtagelse skal i videst muligt omfang svare til Sundhedsstyrelsens anbefalinger og region Midtjyllands akutplan. Konkret er det foreslået at følgende funktioner samles:

- patienter som i dag modtages på skadestuen
- patienter som i dag modtages i MVA, NBG
- traumepatienter, herunder patienter i det kommende TVA
- patienter som i dag modtages i KVA
- akutte neurokirurgiske patienter og akutte afd. V patienter

Området er beskrevet af en arbejdsgruppe på hospitalet, som har anbefalet den fælles akutmodtagelse / traume-center. Begrundet i den eksisterende geografi er der foretaget nogle fravalg i den anbefalede model:

- apopleksipatienter skal fortsat modtages på neurologisk afdeling – dette hænger sammen med at der ikke vil være MR i akutmodtagelsen.
- diagnosticerede akutte hjertemedicinske patienter skal fortsat modtages på Tage Hansens Gade. Det er vurderet at det er urealistisk at flytte hele kardiologisk afdeling fra THG til NBG.
- patienter der i dag modtages på MVA, THG, skal fortsat modtages her, da en flytning af patienterne ville medføre mange efterfølgende overflytninger mellem NBG og afdelingerne på THG og desuden ville have negative konsekvenser for uddannelsen på THG's medicinske afdelinger.

Det bemærkes at der heller ikke planlægges med, at de børn, der i dag modtages på AUH, Skejby fremover skal modtages i den fælles akutmodtagelse på NBG. Der modtages dog allerede i dag en række børn på AUH, Århus Sygehus. Således modtages alle traumebørn her, alle børn med ortopædkirurgiske skader modtages her, og der modtages også børn til observation for blindtarmsbetændelse m.v. Disse børn skal også i fremtiden modtages via den fælles akutmodtagelse på AUH, Århus Sygehus

Der er ikke planer om at flytte den Psykiatriske skadestue i forbindelse med etablering af fælles Akutmodtagelse på AUH, Århus Sygehus

Arbejdsgruppens forslag til funktionsområder i fælles akutmodtagelse /traume-center:

- Triagering/behandling af lettere syge og tilskadekomne (del af den nuværende skadestuefunktion samt lægevagt)

- MVA og KVA og TVA

- Intermediære observationssenge

- Triagering og initial behandling af svært syge og tilskadekomne, herunder traumebehandling

- Billeddiagnostik: CT, UL, konventionel røntgen., om muligt interventionsradiologi

- Laboratoriediagnostisk service

Grundlag for anbefaling til fysisk løsning:

- Samling i bygning 7 / 9, hvor der i dag er skadestue og traumebehandling i stueplan, og KVA på en anden etage.

- Der skal tages hensyn til planlagt udbygning/ombygning af E/L OP-afdeling på 1.sal, med etablering af obs-senge (opvågning) og integreret holding-area. Desuden er planlagt en ombygning af ITA på 1.sal for at opfylde arbejdstilsynskrav.

- Arbejdsgruppen har i dec. 2007 anbefalet en løsning med samling af funktionsområderne i en fælles akutmodtagelse / traume-center om muligt i stueplan bygning 7/9, og vurderede på det tidspunkt, at det vil være nødvendigt med en udbygning af bygningskomplekset med ca. 2700 m2 brutto for at imødekomme ovenstående.

- Der er nu (nov. 2008) defineret en reduceret ramme på ca. 34 mio. kr. til etablering af FAME. Det er drøftet med arbejdsgruppen og DNU-rådgiverne, hvordan vi kan arbejde videre med denne ramme. Der nedsættes snarest en byggegruppen som skal arbejde videre med nedenstående:

Anbefaling til fysisk løsning

- Ved ambulanceindgangen indrettes rum til CT-scanner, som det allerede er planlagt. Dette giver mulighed for scanning af traumepatienter på stedet. Der er afsat økonomiske midler til dette projekt

- Respirationscenter Vest flytter ud til AUH Skejby (planlagt til 2010), og frigør dermed areal, der kan indrettes til MVA. Det er oplyst at kapaciteten i MVA er 14 sengepladser. Med flersengsrum vil det efter rådgivers erfaringsværdier være muligt at indpasse det på de forhåndenværende 480 m2 brutto, med en arealstandard som er noget lavere end for nybyggeri. Der vil skulle findes plads til nogle støtterum uden for arealet.

- KVA-sengene findes i dag i bygning 7/9 og det samme gælder sengepladser til traumepatienter (TVA-senge). Det vil være en fordel for FAME, hvis sengene kan omflyttes inden for bygningens sengemasse, sådan at MVA, KVA og TVA bringes tæt på hinanden. Dette vil kræve at der med deltagelse af afdeling E og afdeling L drøftes en intern ændret belægning af sengene i bygningen. For FAME vil en placering i niveau med den øvrige akutmodtagelse være den bedste løsning, men der er andre tænkelige muligheder der som nævnt må drøftes med de berørte afdelinger. Det foreslås at afsætte et beløb til oppudsning og mindre forbedringer i forbindelse med ændring af sengenes disponering.

- Lægevagten flytter ind i E-ambulatoriets lokaler uden for dagtid. Det er drøftet om dette vil stille øgede krav til venteområde og ekstern logistik (P-pladser, tilkørsel mv.). En foreløbig opgørelse tyder på at patienttal i lægevagten i peak-perioder ca. svarer til patienttal i E-ambulatoriet i dettes peak-periode, sådan at det umiddelbart må forventes at ventepladser og ekstern logistik kan klare at lægevagten flytter ind. Det skal dog undersøges nærmere, også mht. behov for evt. lokaleændringer. Der søges efterfølgende særskilt finansiering til flytning af lægevagten.

- Som del af udbygningen af E/L OP vil der blive tilbygget areal som på 1.sal rummer observationssenge og i stueplan et råhusareal ca. 90 m2 brutto. Dette areal indrettes til udvidelse af FAME-behandlingsområdet.

- Ombygninger i traumeområdet til triage- og diagnosticeringsfaciliteter for ambulanceindbragte patienter, evt. observationssenge (intermediærsenge) mv. Formentlig også med mindre udbygning i ambulancegården

- Interne ombygninger i skadestueområdet, bl.a. til udvidelse af billeddiagnostikrum (p.t. kun skaderøntgen i traumerummene, funktionerne skal så vidt muligt søges adskilt så de kan benyttes uafhængigt). Det bemærkes at det formentlig vil blive vanskeligt at finde plads/ økonomi til interventionsradiologi inden for projektets rammer.

I forbindelse med ændringerne kan der blive behov for at drøfte ændringer i tilgrænsende områder. Med den givne økonomiske ramme vil det dog være ønskeligt at begrænse ombygningsområdet til det direkte berørte, så det bør ikke udløse ombygninger i andre bygningsdele.

Før de enkelte ændringer og ombygninger påbegyndes skal der laves et samlet program for ændringerne der vedrører FAME. Heri indgår en tidsplan for de enkelte dele af projektet.

Hvad er det forventede udbytte af fase 0 projektet FAME på Århus Sygehus

Etableringen af FAME på Århus Sygehus skal ses som en forberedelse til etableringen af et permanent FAME i DNU. Der kan skabes optimale rammer for oplæring og træning af personalet i det tværfaglige samarbejde i FAME. Der vil desuden kunne indhøstes en lang række erfaringer og personalet vil være klar til den nye organisation ved indflytningen i DNU. Der kan altså forventes en direkte effekt af investeringen i fase 0 projektet FAME.

Sideløbende med byggeplanerne arbejdes der på AUH Århus Sygehus med etablering af en ny afdeling – FAME – der går på tværs af hele hospitalet. Den nye afdeling får ansvar for tilrettelæggelse af de akutte patientforløb både på Tage Hansens Gade og på Nørrebrogade. Afdelingen bliver også ramme for en række koordinerende og udviklende organer som f.eks. Akut Uddannelsescenter, Akut Forskningscenter, Traumecenter, Hospitalsvisitation m.v. Mulighederne for optimalt udbytte af de organisatoriske forandringer vil understøttes væsentligt af de foreslåede fysiske ændringer i bygning 7/9 komplekset.

Tidsplan og økonomi

Tidsplan

Om- og tilbygning skadestueområdet
Byggestart medio 2010 varighed 3/4 år.

Ombygning af RCV til MVA:
Byggestart: Primo 2011 varighed 3/4 år.

Økonomi

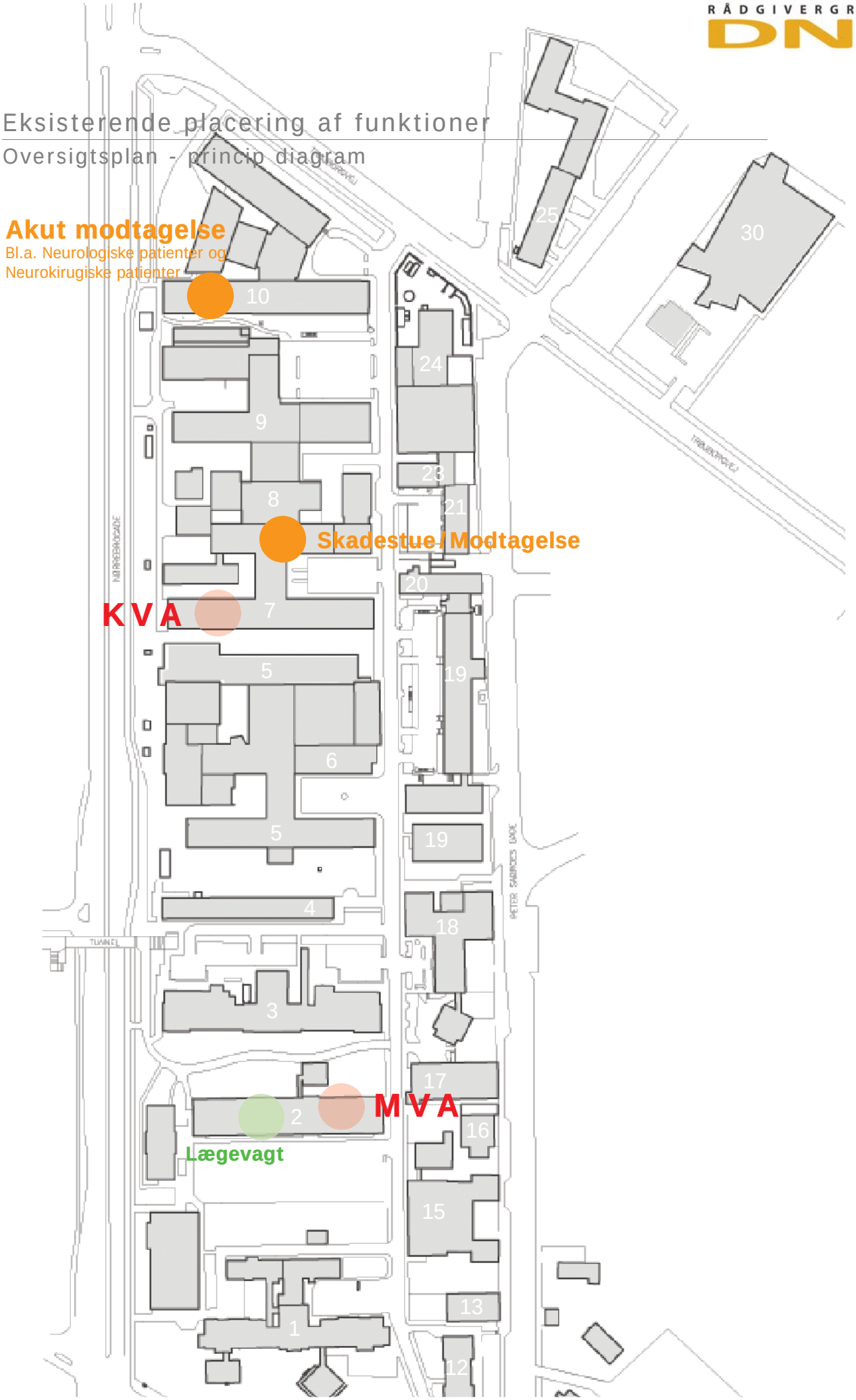
Ombygning af bygn. 9B nuværende RCV til MVA
Ombygning af et sengeafsnit i bygn. 7/9
Tilbygning til skadestuen ved ambulanceadgang
Tilbygning til skadestuen ved auditorium
Ombygninger i skadestuen
Samlede anlægsomkostninger i alt: 34.000.000 kr indeks 127

Anlægsansøgning forventes fremsendt til Region Midtjylland

RÅDGIVERGRUPPEN DNU

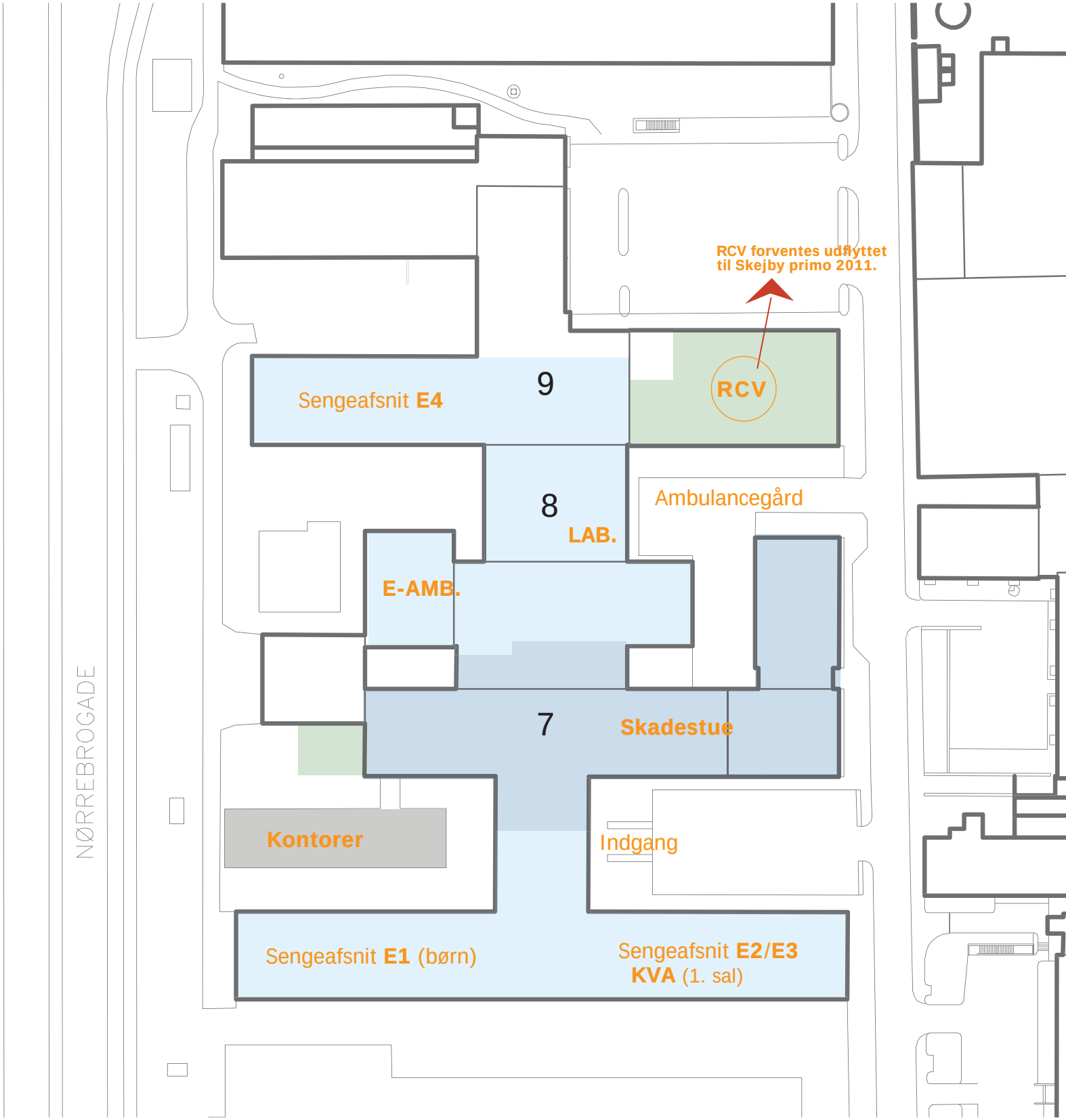
Eksisterende placering af funktioner

Oversigtsplan - princip diagram



Eksisterende placering af funktioner

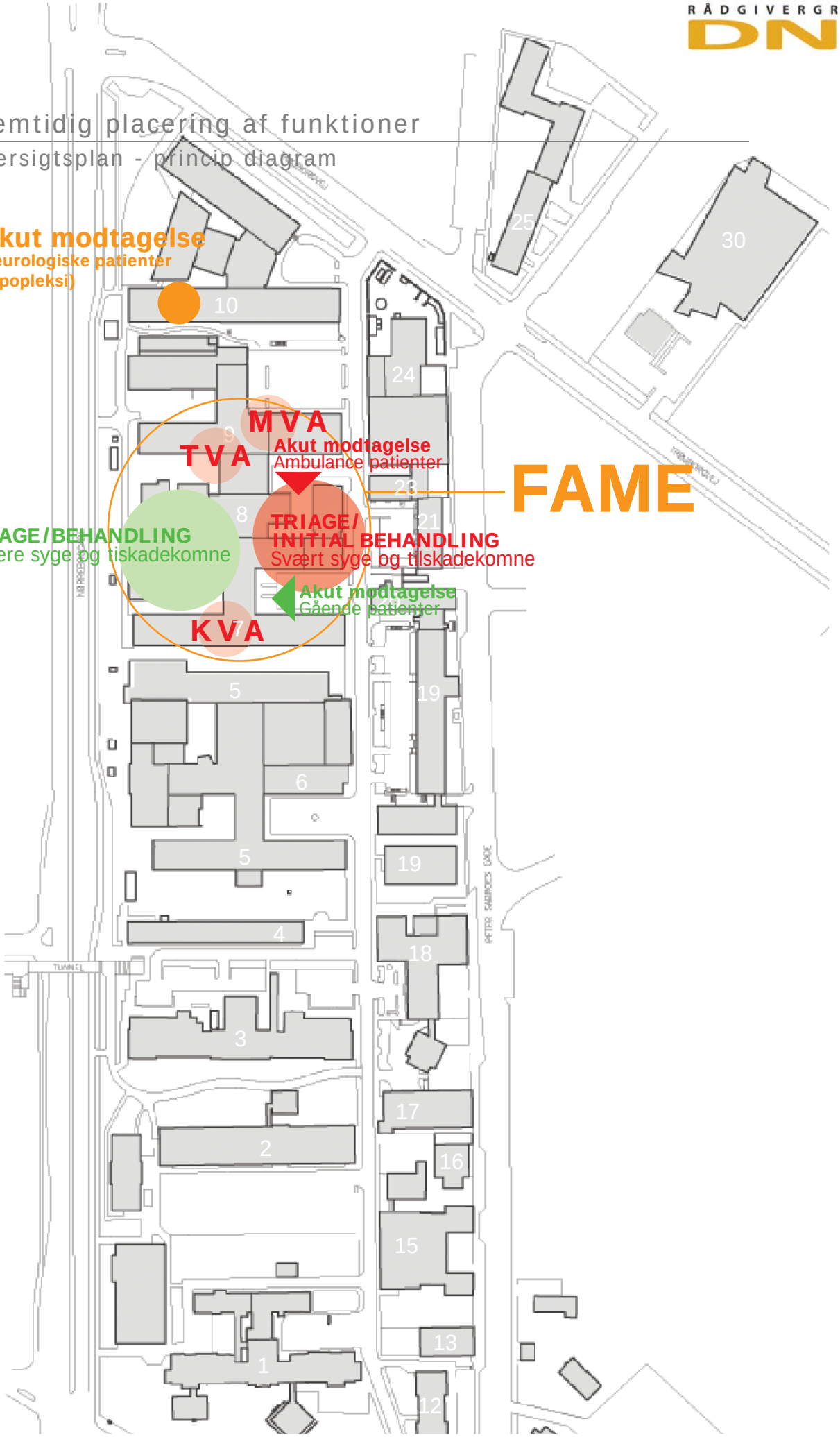
Stueplan - princip diagram



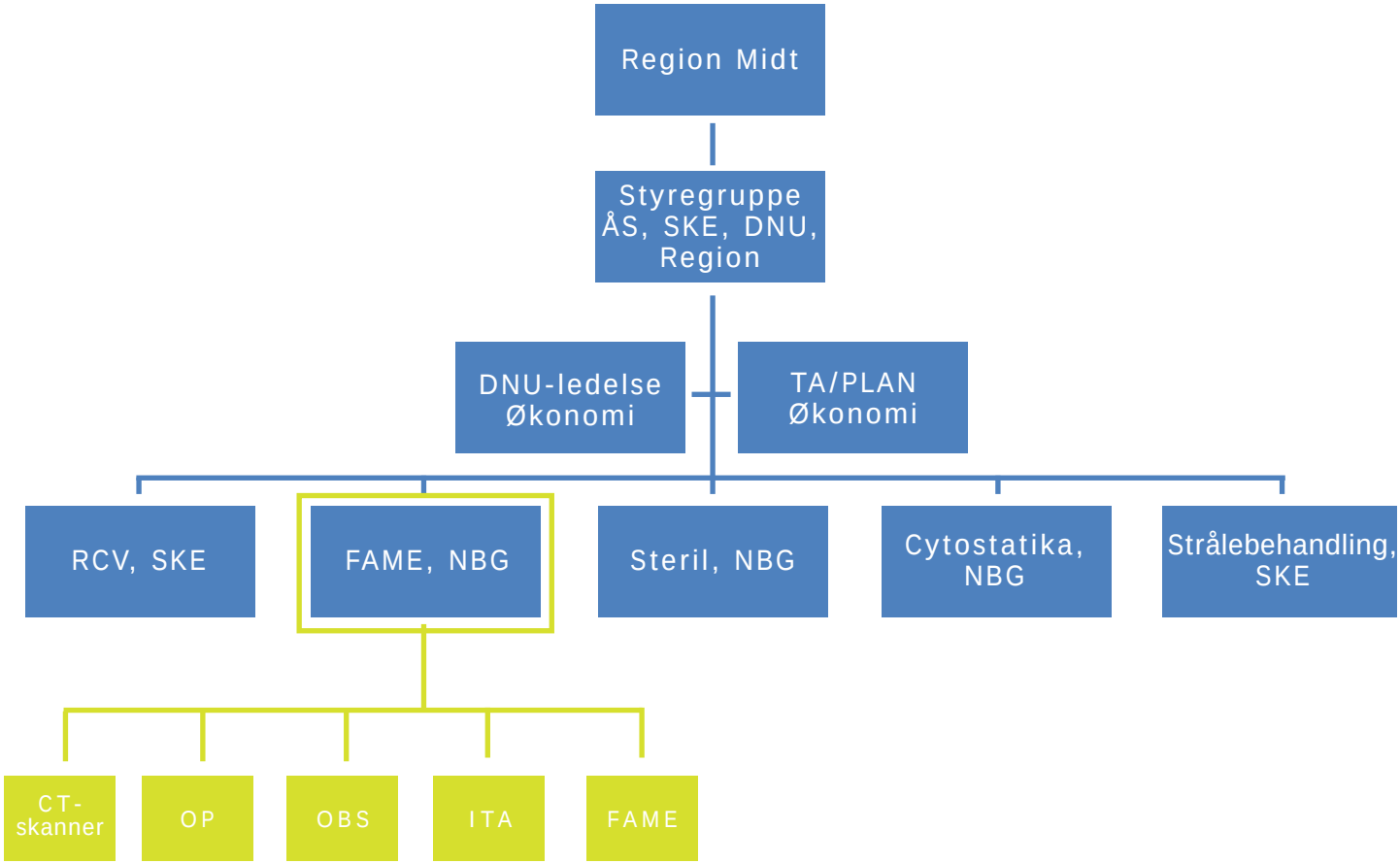
RÅDGIVERGRUPPEN DNU

Fremtidig placering af funktioner

Oversigtsplan - princip diagram



Bilag 2: Organisationsplan for det samlede Fase 0 projekt



Bilag 3: Økonomi for det samlede Fase 0 projekt

Indeks: 127

Til- og ombygning ct-scanner					
Håndværkerugifter stue		kr	4.900.000		
Håndværkerudgifter råhus 1. sal		kr	970.000		
Besparelse ved opførelse af råhus 1. sal samtidig med ct-scanner			-425.000		
Omkostninger*	22%	kr	1.197.900		
Til- og ombygning ct-scanner i alt				kr	6.642.900
Om- og tilbygning OP etage 1 og 2					
Håndværkerugifter		kr	10.450.000		
Fradrag råhus sterilcentral (udføres under ct-scanner)			-970.000		
Omkostninger	20%	kr	1.896.000		
Om- og tilbygning OP etage 1 og 2 i alt				kr	11.376.000
Nybygning til OBS og kontorer					
Håndværkerugifter		kr	29.920.000		
Flytning af køleanlæg		kr	2.000.000		
Omkostninger *	22%	kr	7.022.400		
Nybygning til OBS og kontorer i alt				kr	38.942.400
Ombygning ITA					
Håndværkerudgifter		kr	24.800.000		
Omkostninger *	22%	kr	5.332.000		
Ombygning af ITA i alt				kr	30.132.000
Samlede anlægsudgifter ekskl. moms				kr	87.093.300

Tidligere bevilling på etablering af ITA og OBS (47.766.498 kr. indeks 122,3)	kr	48.100.000
Tidligere bevilling på etablering af ct-scanner (4.500.000 kr. + 20 % omkostninger)	kr	5.400.000
Tilligere bevilling på honorar til udredning	kr	1.000.000
Ansøgning om anlægsbevilling	kr	32.593.300
Ansøgning om anlægsbevilling i alt	**kr**	**32.593.300**

* Forhøjede omkostninger fra 20-22 % pga. af udredning og omprojektering af OBS

Bilag 3: Økonomi for det samlede Fase 0 projekt

Økonomi fordelt pr. år

	2008	2009	2010	2011	I alt
Til- og ombygning ct-scanner		6.642.900			6.642.900
Om- og tilbygning OP etage 1 og 2		10.176.000	1.200.000		11.376.000
Nybygning til OBS og kontorer		20.217.400	18.725.000		38.942.400
Ombygning ITA		1.000.000	17.628.000	11.504.000	30.132.000
I alt pr år	1.000.000	37.136.300	37.553.000	11.504.000	87.093.300