

## **Bilag D: Kort beskrivelse af fase 0 anlægsprojekter i forlængelse af Akutplanen og Det Nye Universitetshospital i Århus (DNU)**



Dato 30.04.2008

Sundhedsplanlægning

Side 1

Der er meget presserende at Region Midtjylland arbejder videre med den række af anlægsopgaver, som overordnet set kan opdeles i tre hovedgrupper:

- DNU fase 0/Helhedsplan
- Akutplan
  - De første faser af etablering af fælles akutmodtagelser
  - Styrkelse af Regionshospitalet Silkeborgs funktion inden for elektiv ortopædkirurgi

Nedenfor er en kort beskrivelse af de enkelte projekter, som alle er karakteriseret ved at udgøre den første fase af de nævnte store anlægsopgaver.

Generelt skal der til de fleste af hospitalerne endvidere afsættes et beløb til rådgiverhonorar i forbindelse med den videre planlægning af de fælles akutmodtagelser.

Anlægsprojekterne vil så hurtigt, som det er muligt, blive forelagt Regionsrådet enkeltvis. Sammenlagt er der tale om omkostninger, som estimeres til omkring 800 mio. kr., hvoraf projekter i relation til DNU beløber sig til cirka 640 mio. kr.

### **1. Det Nye Universitetshospital i Århus**

Notat fra Rådgivergruppen DNU I/S vedrørende "Udredning af Fase 0-projekter på ÅUH, Skejby i relation til Det Nye Universitetshospital i Århus" er vedlagt.

#### 1a. Etablering af ny sterilcentral

Flytning af den eksisterende sterilcentral på ÅUH, Skejby er en forudsætning for, at Intensivafdelingen i Skejby kan udvides og ombygges, jf. punkt 1c.

Sterilcentralen på ÅUH, Skejby betjener alle afdelinger og afsnit på hospitalet. Den er opført og indrettet i 1987 og er siden ikke ombygget i væsentligt omfang, bortset fra almindelig løbende

vedligehold og nødvendige teknologiske tilpasninger. Maskinparken har et stigende behov for udskiftning, og enkelte af autoklaverne er meget tæt på helt at ophøre med at fungere.

En ny sterilcentral, som også kan betjene dele af ÅUH, Århus Sygehus, foreslås etableret i en permanent bygning, som efterfølgende kan indgå i DNU, uanset om bygningen fremover skal huse sterilcentral eller andre funktioner.

#### 1.b. Udflytning af Respirationscenter Vest

Arbejdstilsynet har pålagt ÅUH, Århus Sygehus at udvide arealet af den intensive afdeling, som har til huse i samme bygning som Respirationscenter Vest (RCV). For at kunne efterkomme Arbejdstilsynets påbud om forbedrede forhold på intensivafdelingen, skal der hurtigst muligt ske en udflytning af RCV til ÅUH, Skejby. Placeringen af RCV i Skejby skal tænkes ind i den samlede plan for DNU.

#### 1.c. Ombygning og udvidelse af intensiv på ÅUH, Skejby

For at kunne leve op til et påbud fra Arbejdstilsynet om forbedrede pladsforhold på intensivafdelingen samt for at kunne fremtidssikre intensivafdelingen i at indgå i DNU, skal den nuværende intensivafdeling ombygges og udvides.

Det anbefales, at intensivafdelingen forbliver på sin nuværende placering, men en større udvidelse af arealet er nødvendig. Dette kan ske ved inddragelse af etagen neden under, hvor sterilcentralen ligger (se evt. pkt. 1.a.). Hertil kommer, at udvidelsen også skal omfatte en mindre tilbygning.

#### 1.d. Udvidelse af billeddiagnostiske funktioner/Flytning af administrationen

ÅUH, Skejby ønsker at etablere faciliteter til en PET\_CT scanner. Scanneren med tilhørende faciliteter foreslås placeret i de nuværende lokaler til administrationen. Dette betyder, at der skal findes alternative lokaler til administrationen frem til, at DNU kan tages i brug. Nye lokaler skal placeres, så de ligger hensigtsmæssigt i forhold til byggeriet af DNU.

#### 1.e. Udvidelse af strålekapaciteten

Som en del af kræfthandlingsplanen skal strålekapaciteten i Århus udvides, så der kan ibrugtages to strålekanoner i 2010 og to strålekanoner i 2013. Der skal desuden disponeres plads til yderligere en strålekanon. Endvidere er der behov for en række birum, kontorfaciliteter m.v. Strålekanonerne skal anvendes til ambulante patienter. Placeringen af bygninger til stråleenheder i Skejby skal tænkes ind i den samlede plan for DNU.

#### 1.f. Udbygning af hospitalsapotek

På Regionsrådsmødet den 14. november 2007 blev der givet en anlægsbevilling på 11,1 mio. kr. til Hospitalsapoteket Århus på ÅUH, Århus Sygehus til en udvidelse og forbedring af lokaleforholdene på Århus Sygehus. Det skal vurderes, om det i lyset af de pladsmæssige problemer på Århus Sygehus, kan være hensigtsmæssigt i stedet at placere udbygningen af apoteket på ÅUH, Skejby. Placeringen i Skejby skal tænkes ind i den samlede plan for DNU.

#### 1.g. Helhedsplan for DNU

Som det første element i planlægningsarbejdet udarbejdes en helhedsplan for DNU med udgangspunkt i rådgivergruppens vinderprojekt. Helhedsplanen vil fastlægge de grundlæggende valg af principper for udførelsen af DNU, herunder kliniske, tekniske, medico

tekniske og bygningsmæssige konceptvalg. Dette arbejde vil være medvirkende til at skabe rammer for patientkvalitet, effektiviseringer og totaløkonomi i DNU. Der skal endvidere indledes et udbud af bygherrerådgivning.

## **2. Akutplan**

### 2.a. Regionshospitalet Viborg

#### 2.a.a. Etablering af 8 intermediære senge (intensiv senge) samt mere plads til en række ambulatorier.

Med henblik på opstart af Akutplanen er det nødvendigt at skabe større kapacitet på det intensive område gennem etablering af 8 intermediære senge. Disse kan etableres på etagen, hvor den intensive afdeling/OP/anæstesiaafdelingen er beliggende, men det vil medføre flytning af andre afdelingers funktioner.

Sammenholdt med flere afdelingers utilstrækkelige ambulante faciliteter i forhold til at præstere den forventede øgede kapacitet som følge af påbegyndelsen af Akutplanen, foreslås det at leje en bygning i Søndersøparken, der ejes af en privat investor. Bygningen har tidligere været anvendt til hospitalsformål i psykiatrien.

#### 2.a.b. Etablering af en fælles akutmodtagelse for medicinske og organkirurgiske patienter

I et tidligere sengeafsnit, som nu rummer børneafdelingens ambulatorium, kan der etableres fælles akutmodtagelse for medicinske og organkirurgiske patienter. Reetablering af børneambulatoriet foreslås at ske på en ny etage ovenpå ambulatoriebygningen, hvilket er byggeteknisk relativt ukompliceret. Logistikken i børneafdelingen vil fortsat være god, og nybygningen kan indgå som en del af den forventede generalplan for hospitalet.

De bygningsmæssige forhold giver ikke mulighed for at etablere en komplet fælles akutmodtagelse, idet den ortopædkirurgiske funktion fortsat må organiseres separat, indtil generalplanen er gennemført.

### 2.b. Regionshospitalet Randers

#### 2.b.a. Etablering af fælles medicinsk akutmodtagelse

To tidligere medicinske afdelinger skal sammenlægges og herunder etableres et fælles modtageafsnit for de medicinske patienter. Der er tale om et organisatorisk delprojekt i forhold til etablering af en fælles akutmodtagelse på hospitalet.

#### 2.b.b. Etablering af pavillon med henblik på plads til fælles akutmodtagelse og kræftområdet

Arealerne til klinisk behandling/udredning er presset til det yderste. Presset er steget yderligere i forbindelse med "akut kræft"-projektet og med de første skridt til samling af den akutte medicinske modtagelse. Det er derfor nødvendigt at flytte kontorfaciliteter ud i en pavillon.

### 2.c. Regionshospitalet Horsens

Anlægsbevilling til projekterne vedrørende Regionshospitalet Horsens er på dagsordenen i dag, og det vedrører følgende områder:

- Udvidelse af medicinsk ambulatorium og genhusning af administrationen i pavillon
- Udarbejdelse af udbudsmateriale for sengeafsnit til medicinske patienter

## 2.d. Hospitalsenheden Vest

### 2.d.a. Løsning af de fysiske rammer vedr. flytning af den akutte kirurgi

Den akutte kirurgi fra Regionshospitalet Holstebro er flyttet til Regionshospitalet Herning. Dette medfører et akut behov for yderligere modtagepladser i Herning samt for yderligere kapacitet på intensiv afsnittet.

På Regionshospitalet Herning er det nødvendigt at udvide de fysiske rammer, og dette foreslås gjort ved opførelse af pavilloner. Herudover skal der tages højde for forhold omkring vagtværelser og ombygninger på intensiv afsnit, samt løsning af APV-mæssige forhold, som er kendte, og som relaterer sig til de områder, der berøres.

### 2.e. Århus Universitetshospital, Århus Sygehus

Der er generelt et stort pres på de fysiske rammer på Århus Sygehus. Derfor overvejes mulighederne for udflytning af yderligere funktioner til Skejby umiddelbart i forlængelse af fase 0 af DNU. Herudover er der behov for at igangsætte arbejdet med:

#### 2.e.a. Byggeri af Angiorum samt ombygning af operationsgangen

Med henblik på etablering af bedre fysiske rammer for modtagelsen af de akutte patienter på ÅUH, Århus Sygehus, skal der i de indledende faser placeres et angio-rum i den eksisterende skadestue, hvor de sværest tilskadede patienter kommer ind. Endvidere er der via kræftpuljen bevilget en CT-scanner og tilhørende anlægsudgifter, som også skal placeres i skadestuen.

Etablering af en fælles akutmodtagelse på hospitalet indebærer som en af de første faser endvidere en ombygning af den centrale operationsgang, hvis indretning på flere måder er uhensigtsmæssig og utidssvarende. Dette medfører en række afledte problemer i forhold til det fysiske og psykiske arbejdsmiljø samt en yderst uhensigtsmæssig udnyttelse af kapaciteten. Det er derfor nødvendigt med en delvis ombygning af områderne omkring operationsstuerne. Ombygningen giver samtidig mulighed for at placere CT-scanneren i umiddelbar nærhed af traumemodtagelsen og skadestuen.

## 3. Regionshospitalet Silkeborg

### 3.a. Indretning af ny flowstue for at øge kapaciteten på det ortopædkirurgiske område

RH Silkeborg har i forbindelse med Hospitalsplanen fået en særlig opgave i at udvikle funktioner inden for sygdomme i bevægeapparatet. Som en del heraf flyttes rykirurgien fra Hospitalsenheden Vest til RH Silkeborg. Hovedparten af de ortopædkirurgiske operationer skal foregå på flowstuer. Den nuværende kapacitet på operationsgangen er udnyttet optimalt, hvilket ikke giver mulighed for at udvikle funktionen yderligere med mindre, at der etableres en ekstra flowstue. Endvidere oplevede Region Midtjylland i 2007, at operationsstuekapaciteten på det ortopædkirurgiske område ikke kunne imødekomme efterspørgslen.