

Scenarier for rokader i forbindelse med medicinske senge på Regionshospitalet Silkeborg

Baggrund

I forbindelse med Helhedsplansarbejdet omkring Regionshospitalet Silkeborg er der afsat 30 mio. kr. til første fase af realiseringen af denne. HEM ansøgte til regionsrådsmødet i juni 2021 om projekteringsbevilling til flytning af M2 og til undersøgelse af ny logistikløsning. Regionsrådet har i den forbindelse i juni 2021 bevilliget 3 mio. kr. til en projekteringsbevilling, hvor HE Midt skal:

Udarbejde en plan, der sammentænker en logistikløsning og en samlet omlægning af sengestuerne på Regionshospitalet Silkeborg til 1- og 2-sengsstuer - uden at der reduceres i antallet af senge. Skitsen skal belyse to scenarier henholdsvis med og uden en tilbygning og skal færdiggøres inden budgetforligsdrøftelserne.

Regionshospitalet Silkeborg har fire sengeafsnit med fysisk plads til i alt 80 senge, som er fordelt som vist i nedenstående skema. De syv pladser på Korttidssengeafsnit (tidligere patienthotel) er ikke medtaget i skemaet, og de er alle syv 1-sengsstuer. Sengeafsnittene refererer til de to Centerledelser i Silkeborg, hhv. Diagnostisk Center (DC) og Center for Planlagt Kirurgi (CPK).

72 af sengene er åbne, hvoraf de fire er midlertidige i DC til øget akutindtag i forbindelse med prøvehandling om at minimere overbelægning. De fire senge er åbne fra kl. 8-17.

Afsnit	1-sengsstuer	2-sengsstuer	3-sengsstuer	4-sengsstuer	Modtagestue
Afsnit K, CPK (26 senge)	2	5	2	2	
Intensiv (8 senge og 1 ikke i brug)	8				
M1 (16 senge)		8			1-sengsstue: 2 2-sengsstue: 1
M2 (19 senge)	1	3		3	1-sengsstue: 1
SUM	11	16	2	5	4

Antal senge: 73. Dertil kommer 7 senge på Korttidssengeafsnittet (patienthotellet) = 80 senge inkl. de 4 modtagestuer.

Med de nedenfor beskrevne scenarier konverteres de tre 4-sengsstuer på M2 til 1- og 2-sengsstuer.

Afgrænsning

Nærværende notat beskriver de to scenarier i forhold til at placere de medicinske sengeafsnit i forlængelse af hinanden, inkl. alle de nødvendige og afledte rokader, med og uden et gavlbyggeri. Notatet forholder sig således ikke til ny logistikløsning, bygningssyn, den regionale senge-stueanalyse og efterfølgende faser i helhedsplanarbejdet (jf. herom nedenfor).

Nærværende notat forholder sig ikke til en ny logistikløsning, da der på nuværende tidspunkt pågår et større analysearbejde heraf. Dette skal afklares i regi af projekteringsbevillingen og løsning og økonomi hertil udestår således fortsat.

Der gennemføres aktuelt bygningssyn på alle regionens bygninger, og resultatet af dette er ikke indeholdt i nærværende beskrivelse, lige som de forhold, som indgår i bygningssynet, ikke udgør selvstændige elementer i den kommende helhedsplan. Økonomien i dette notat vedrører alene de indvendige ombygningsarbejder, der er nødvendige i direkte relation til funktionernes rammer og forholder sig ikke til evt. nødvendige bygningsmæssige udbedringer, da disse behandles særskilt i bygningssynet.

Der pågår aktuelt en analyse af alle regionens sengestuer med henblik på at forelægge en samlet vurdering af disse og deres ombygnings- og renoveringsbehov. Resultaterne af denne analyse er endnu ikke kendt og indgår således ikke i nærværende notat.

He Midt er, jf. bevilling fra Regionsrådet, ved at udarbejde helhedsplaner for alle fire matrikler, også for Regionshospitalet Silkeborg. De medicinske senge og de deraf afledte rokader samt en ny logistikløsning indgår også i helhedsplansarbejdet, som fase 1 og 2. Herudover vil helhedsplansarbejdet indeholde flere elementer, som ikke er beskrevet i nærværende notat, men som præsenteres senere på året som et led i en samlet helhedsplan for Regionshospitalet Silkeborg.

Prissætning

Regionsrådet har ønsket en prissætning af de to scenarier. Det er ikke muligt at lave en præcis prissætning uden et decideret projektmateriale, hvilket ikke er muligt indenfor det ønskede tidsperspektiv.

Til brug for en skønsmæssig vurdering af niveauet for anlægsudgiften er der i stedet anvendt erfaringspriser fra tidligere byggeprojekter, baseret på antal kvadratmetre og en vurdering af om ombygningen har karakter af at være af let, medio eller tung ombygning. Priserne skal derfor tages

med et vist forbehold og skal alene betragtes som overslagspriser. Priserne angives derfor indenfor et forventet interval. Dette er ikke mindst afgørende, fordi der i øjeblikket er ustabil prisdannelse i byggesektoren som følge af såvel det høje konjunkturniveau som de Covid19-afledte forstyrrelser i de globale produktions- og forsyningskæder.

Generelt for begge scenarier

Regionshospitalet Silkeborg har to medicinske sengeafsnit, som i dag er placeret i forskellige bygninger og niveauer (M1 og M2).

M2 er placeret i bygning 3, niveau 5 i gamle lokaler med firesengsstuer og små baderum. Sengestuerne er utidssvarende og der findes kun én sengeelevators til at betjene M2, hvilket gør området sårbart.

Det vil være en driftsmæssig fordel at placere de to medicinske sengeafsnit i umiddelbar forlængelse af hinanden på samme niveau, ligesom det vil muliggøre en tiltrængt ombygning af M2, hvor afdelingen ombygges til tidssvarende forhold med 1- og 2-sengsstuer og større og tidssvarende baderum. M1 består allerede af to sengsstuer og badeværelser med tilstrækkeligt areal. M1 er derfor ikke renoveringskrævende på nuværende tidspunkt og det indgår ikke i nærværende beskrivelse, at der skal ske en renovering af M1.

Regionshospitalet Silkeborg er presset på de fysiske rammer og den foreslåede ombygning til M2 kræver flere interne rokader, hvor det vil være en udfordring at finde den optimale løsning, hvis ikke der tilføres mere areal.

For begge scenarier gælder, at antallet af senge er uændret, det vil sige, at begge scenarier etablerer lige så mange sengepladser, som der er i dag, blot fordelt på 1- og 2-sengsstuer i stedet for 2- og 4-sengsstuer.

Scenarie 1: Etablering af medicinske 1- og 2-sengsstuer i forlængelse af hinanden UDEN arealudvidelse

Scenarie 1, som indbefatter etablering af medicinske 1- og 2-sengsstuer i forlængelse af hinanden indenfor hospitalets eksisterende rammer forudsætter en lang række af interne rokader.

Ved at inddrage den tidligere Variceklinik (funktionen er flyttet til Klinik for Åreknuder, Viborg) og det gamle hospitalskøkken kan størstedelen af rokader løses, men pladsen vil for flere afsnit være trang. Det vil være muligt at etablere en moderne M2 i forbindelse med M1, således at de medicinske sengeafsnit fremstår i forlængelse af hinanden med fælles faciliteter, men flere af de funktioner, som skal flytte for at muliggøre rokaden, vil blive presset i deres nye lokationer. For nuværende udestår eksempelvis at finde plads til følgende funktioner:

- Nyreklíník
- Diagnostisk Center Konvertering

- Hjemmearbejdspladser

Dermed er der i dette meget indledende stade af projektet en arealmæssig usikkerhed. Hvis der skal arbejdes videre med dette scenarie, vil det indgå som en del af projekteringsopgaven at sikre placering af klinikfunktionerne. Der eksisterer ikke ledige arealer, så scenariet vil medføre, at andre funktioner skal indskrænkes for at etablere den nødvendige plads.

Herudover vil scenarie 1 indebære snævre rammer i M2, hvor det vil være svært at finde plads til et ønsket samtalerum, ligesom de nødvendige depoter vil blive mere sammenklemt.

Scenarie 1 indebærer følgende nødvendige faser/rokader:

Side 4

- 1) Tidligere Variceklinik renoveres og indrettes til Idræts- og skulderklinik for Center for Planlagt Kirurgi
- 2) Tidligere dagkirurgisk afsnit ombygges til Fri- og søvnklinik til Center for Planlagt Kirurgi. Dette forudsætter etablering af 2 nye (OP)-stuer til øjenkirurgi. Der skal i den forbindelse ske endelig afklaring vedr. loftshøjde, udstyr m.m.
- 3) Det tidligere hospitalskøkken ombygges til klinikfunktioner for Diagnostisk Center
- 4) Ombygning af Fri- og søvnklinikens nuværende areal til Hjerterklinik, Diagnostisk Center
- 5) Tidligere klinikfunktioner for Diagnostisk Center; Klinik for Medicinsk Udredning, Klinik for ældresygdomme, Nyreklinik og Polyfarmaci ombygges til M2. Modtagestuer placeres ved overgangen fra M2 til M1
- 6) Nuværende M2 renovers og indrettes til forskning for Diagnostisk Center og Center for Planlagt Kirurgi

Rokaderne er illustreret på vedlagte bilagsmateriale.

Det forventes at scenarie 1 kan etableres for samlet 25-30 mio. kr.

Scenarie 2: Etablering af medicinske 1- og 2-sengsstuer i forlængelse af hinanden MED tilbygning af yderligere etager på bygning 3B (gavlbygningen)

Det vil være muligt at færdiggøre det påbegyndte gavlbyggeri på bygning 3B, således at der tilføres brutto 404 kvadratmetre på henholdsvis etage 3 og 4. Det vil være en forholdsvis let måde at skaffe nye tiltrængte kvadratmetre, ligesom det vil involvere færre afsnit i rokaden og skabe bedre funktionsmæssige sammenhænge for de kliniske funktioner.

Scenarie 2 indebærer følgende nødvendige faser/rokader:

- 1) Tidligere Variceklinik renoveres og indrettes til Idræts- og skulderklinik, Center for Planlagt Kirurgi
- 2) Tidligere dagkirurgisk afsnit ombygges til klinikfunktioner for Center for Planlagt Kirurgi
- 3) Det tidligere hospitalskøkken ombygges til klinikfunktioner for Diagnostisk Center; Klinik for Medicinsk Udredning og Nyræklinikken
- 4) Tidligere klinikfunktioner for Diagnostisk Center ombygges til M2. Gavlbyggeriet udvides med to etager, hvor udvidelsen på etage 3 muliggør en optimering for M2. Det betyder at afdelingen kan etablere samtalerum og opholdsareal for patienter samt depotrum til medicinsk udstyr
- 5) Nyt gavlbyggeri på etage 4 indrettes til klinikfunktioner for Diagnostisk Center; Klinik for ældresygdomme, Multisygdomme & Polyfarmaci
- 6) Nuværende M2 renovers og indrettes til forskning for Diagnostisk Center og Center for Planlagt Kirurgi.

Rokaderne er illustreret på vedlagte bilagsmateriale.

Gavlbyggeriet vil tilføre mere plads til kliniske funktioner, der i dag er meget pressede på plads. Flere lægesekretærer arbejder eksempelvis hjemmefra, fordi der ikke er fysisk plads til dem i huset.

Udvidelsen af M2 med gavlbyggeriet muliggør foruden konvertering til 1- og 2-sengsstuer at følgende funktioner som efterlyses hos afdelingen kan imødekommes:

- Samtalerum for patienter og pårørende; det er svært at opretholde diskretion, når samtaler gennemføres på flersengsstuer.
- Opholdsareal for patienterne.
- Depotfunktioner for diverse udstyr som pt. opmagasineres på gangene

Herudover vil tilføjelsen af gavlbyggeriet betyde, at det ikke bliver nødvendigt at flytte Fri- og søvnklinikken og dermed bygge nye (OP-)stuer til øjenkirurgi. Ligeledes kan hjerteklinikken forblive i nuværende rammer i samme bygning som M1. Desuden vil gavlbyggeriet gøre efterfølgende rokader afledt af Helhedsplansarbejdet lettere.

Det forventes at scenarie 2 kan etableres for samlet 35-40 mio. kr.

Opsamling

Siden ansøgning om projekteringsbevilling til flytning af M2 og en ny logistikløsning har HE Midt indledt en brugerproces, som har medført at centrene behov fremstår tydeligere. Det har blandt andet medført en større rokadeløsning i scenarie 1, end der oprindeligt var tiltænkt i forbindelse med ansøgning om projekteringsbevilling.

I forbindelse med ansøgning om projekteringsbevillingen var forventningen, at flytningen af M2 med de dengang forventede rokader ville koste

ca. 20 mio. kr. Efter at scenarie 1 er blevet kvalificeret af brugerne, er forventningen, at scenarie 1 koster 25-30 mio. kr. mens scenarie 2 forventes at koste 35-40 mio. kr. Det er ikke udtryk for at gavlbyggeriet kun koster 10 mio. kr., men derimod, at der skal gennemføres markant færre (dyre) rokader i scenarie 2.

Scenarie 2 må anses som et funktionsmæssigt væsentlig bedre scenarie end scenarie 1, idet der her opnås mest for pengene. Dette både i forhold til areal, kvalitet og brugertilfredshed.

Bilag

Scenarier for rokader i forbindelse med medicinske senge på Regionshospitalet Silkeborg

1 - www.regionmidtjylland.dk

Scenarie 1

Etablering af medicinske 1- og 2-sengsstuer i forlængelse af hinanden UDEN arealudvidelse

2 - www.regionmidtjylland.dk

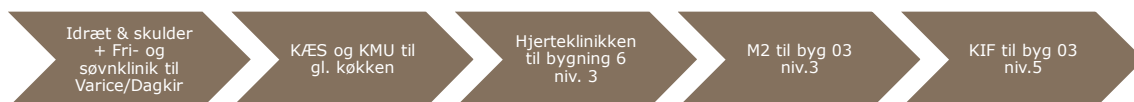
Regionshospitalet Silkeborg – sengeafsnit M2 i eksisterende rammer

Proces i hovedtræk:

Ombygning/renovering



Rokade



KIF: Kvalitet, Innovation & Forskning
KÆS: Klinik for Ældresygdomme
KMU: Klinik for Medicinsk udredning
Friklinikken: Øjenkirurgi, mandlig sterilisation mm.

3 • www.regionmidtjylland.dk

Varice/Dagkir bygning 02+15 niv. 0



Tidligere Varice renoveres og indrettes til Idræt- og Skulderklinik 700m²

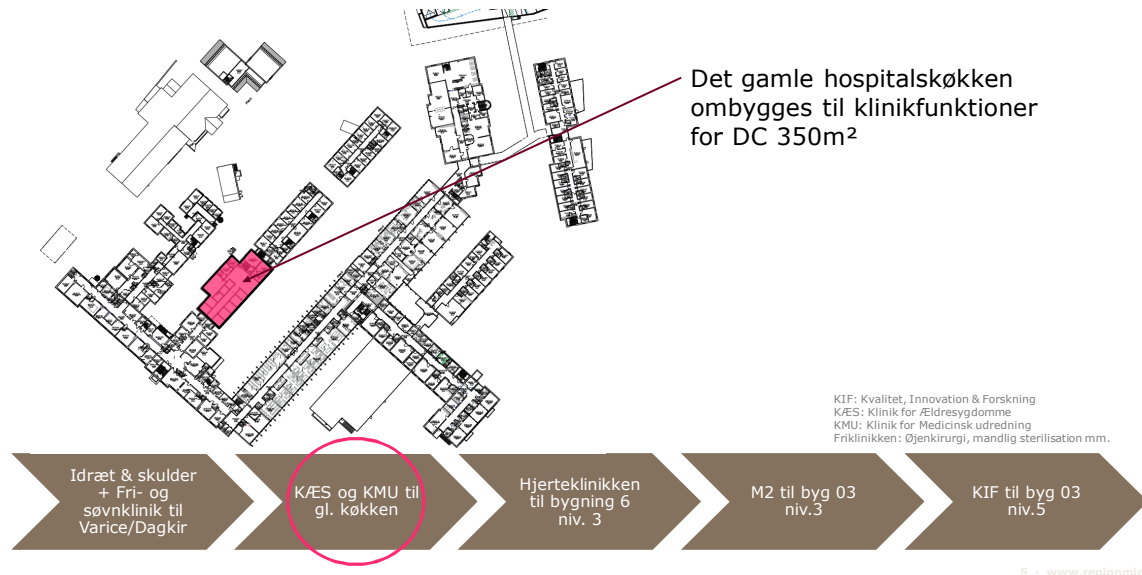
Dagkirurgisk afsnit ombygges til ambulatorie for Fri- og søvnklinikken

KIF: Kvalitet, Innovation & Forskning
KÆS: Klinik for Ældresygdomme
KMU: Klinik for Medicinsk udredning
Friklinikken: Øjenkirurgi, mandlig sterilisation mm.

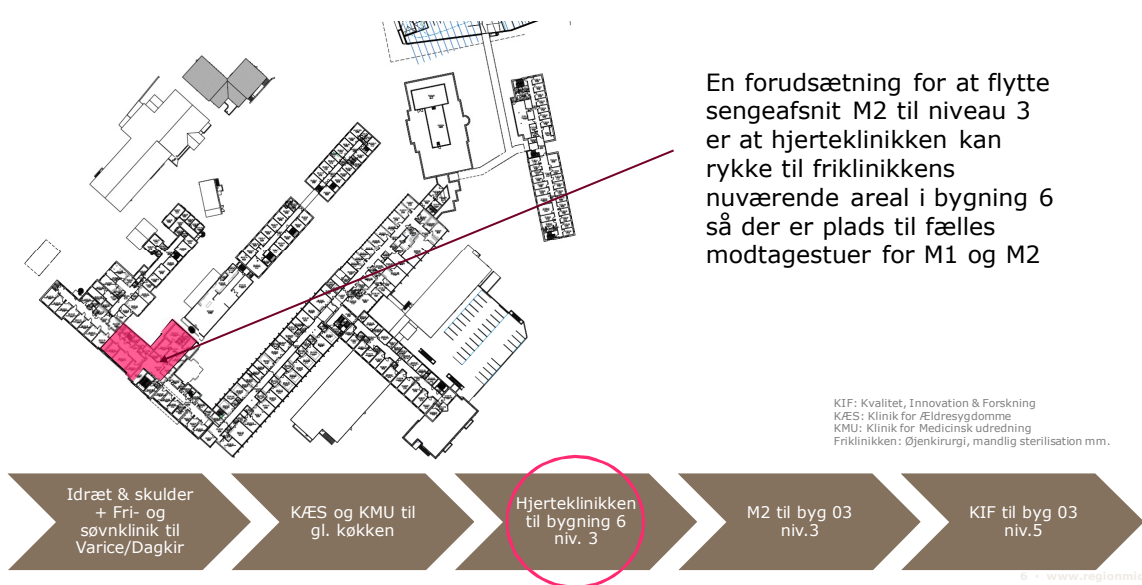


4 • www.regionmidtjylland.dk

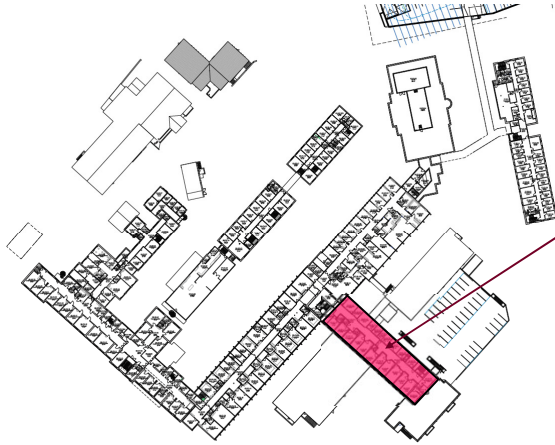
Gl. køkken bygning 07 niv. 2



CPK klinikker bygning 6 niv. 3



DC klinikker bygning 03



DC-klinikker ombygges til sengeafsnit M2. Der etableres udelukkende 1- og 2-sengsstuer med tilhørende badeværelser. De fælles modtagestuer placeres ved overgangen fra M2 til M1

KIF: Kvalitet, Innovation & Forskning
KÆS: Klinik for Ældresygdomme
KMU: Klinik for Medicinsk udredning
Friklinikken: Øjenkirurgi, mandlig sterilisation mm.

Idræt & skulder
+ Fri- og
søvnklinik til
Varice/Dagkir

KÆS og KMU til
gl. køkken

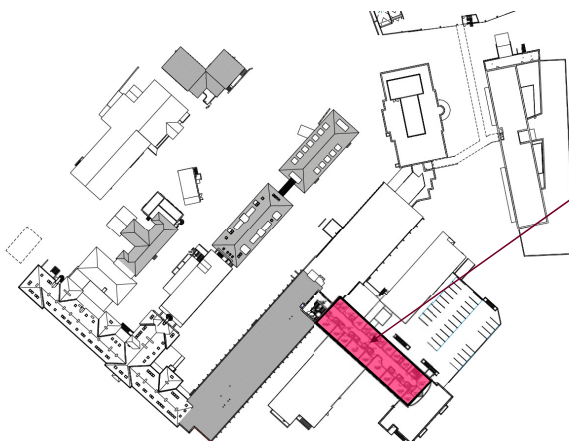
Hjerteklinikken
til bygning 6
niv. 3

M2 til byg 03
niv.3

KIF til byg 03
niv.5

www.regionmidtjylland.dk

Sengeafsnit M2 bygning 03 niv. 5



Nuværende sengeafsnit for M2 renoveres og indrettes til forskning + KIF for DC og CPK 600m²

KIF: Kvalitet, Innovation & Forskning
KÆS: Klinik for Ældresygdomme
KMU: Klinik for Medicinsk udredning
Friklinikken: Øjenkirurgi, mandlig sterilisation mm.

Idræt & skulder
+ Fri- og
søvnklinik til
Varice/Dagkir

KÆS og KMU til
gl. køkken

Hjerteklinikken
til bygning 6
niv. 3

M2 til byg 03
niv.3

KIF til byg 03
niv.5

www.regionmidtjylland.dk

Scenarie 2

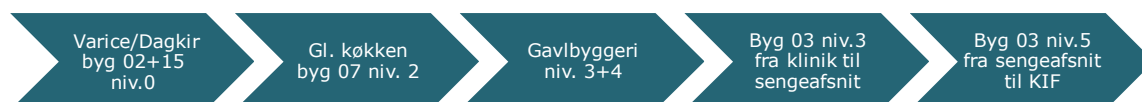
Etablering af medicinske 1- og 2-sengsstuer i forlængelse af hinanden MED arealudvidelse

9 - www.regionmidtjylland.dk

Regionshospitalet Silkeborg – sengeafsnit M2 inkl. arealudvidelse

Proces i hovedtræk:

Tilbygning/renovering



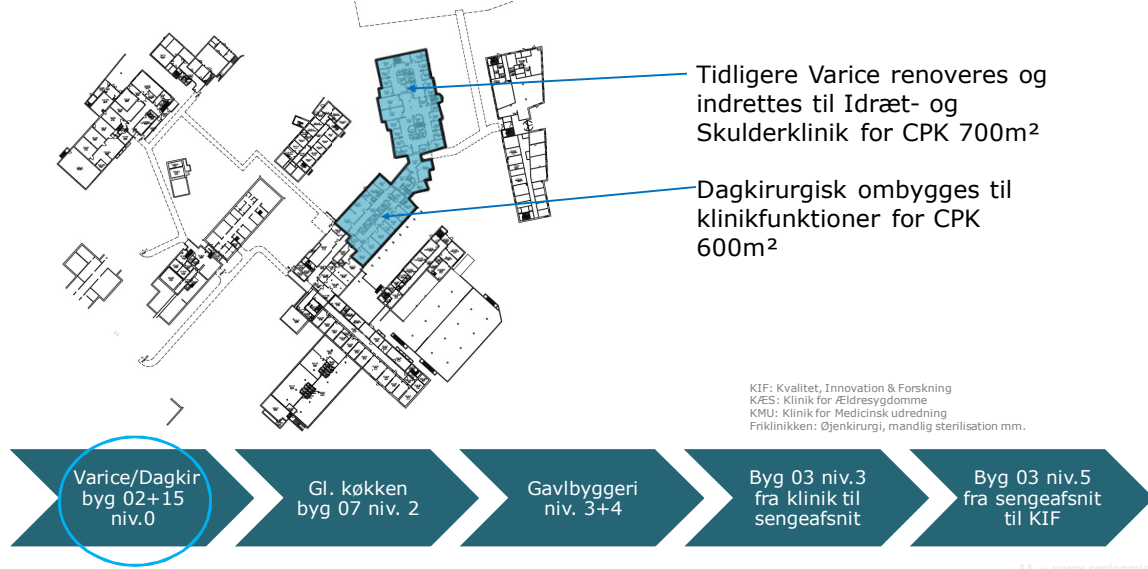
Rokade



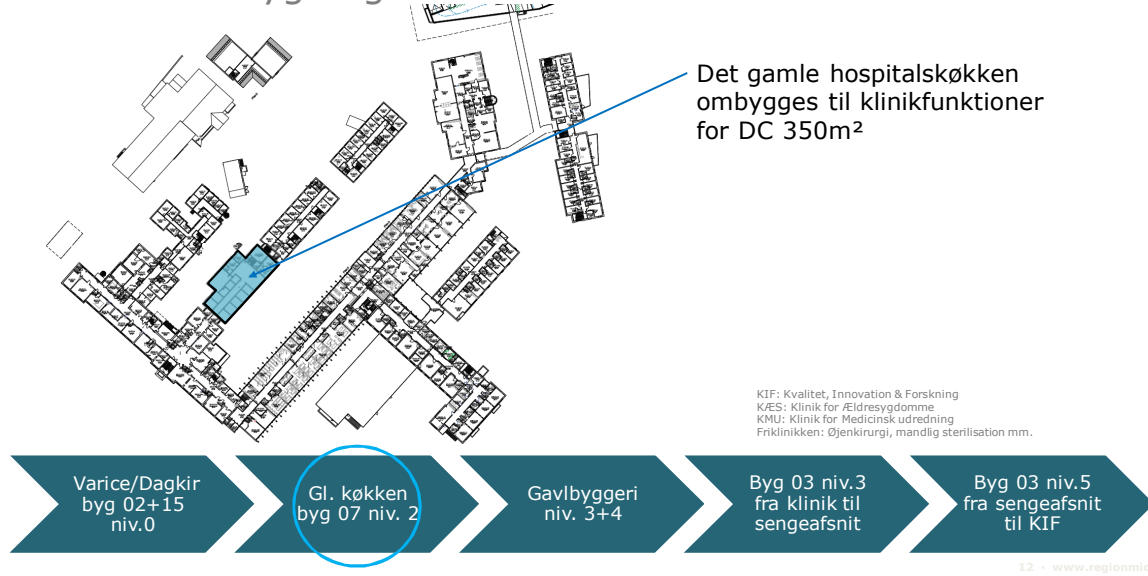
KIF: Kvalitet, Innovation & Forskning
 KÆS: Klinik for Ældresygdomme
 KMU: Klinik for Medicinsk udredning
 Friklinikken: Øjenkirurgi, mandlig sterilisation mm.

10 - www.regionmidtjylland.dk

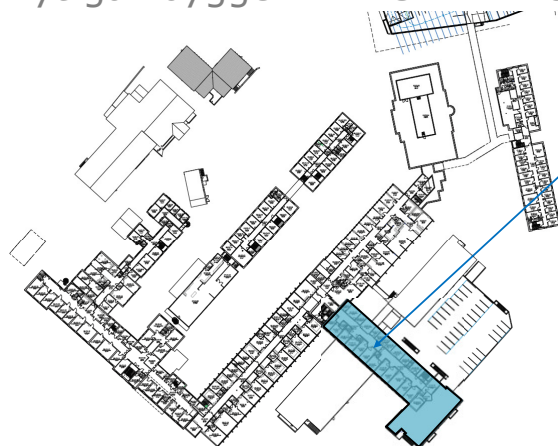
Varice/Dagkir bygning 02+15 niv. 0



Gl. køkken bygning 07 niv. 2



Nyt gavlbyggeri + DC klinikker bygning 03+3B niv. 3



DC-klinikker ombygges til sengeafsnit M2. Gavlbyggeriet udvides med to etager. Niveau 3 gør det muligt at optimere forholdene på M2

KIF: Kvalitet, Innovation & Forskning
KÆS: Klinik for Ældresygdomme
KMU: Klinik for Medicinsk udredning
Friklinikken: Øjenkirurgi, mandlig sterilisation mm.

Varice/Dagkir
byg 02+15
niv.0

Gl. køkken
byg 07 niv. 2

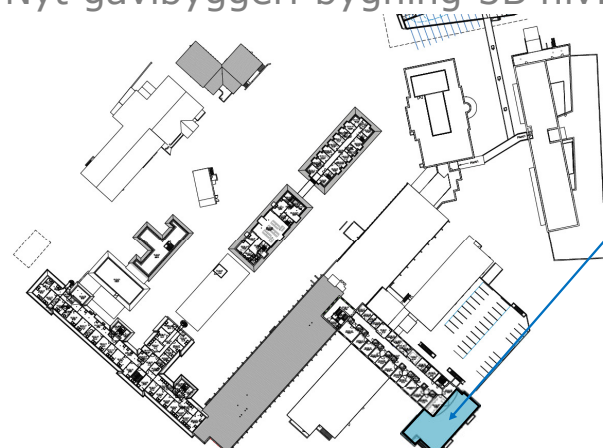
Gavlbyggeri
niv. 3+4

Byg 03 niv.3
fra klinik til
sengeafsnit

Byg 03 niv.5
fra sengeafsnit
til KIF

www.regionmidtjylland.dk

Nyt gavlbyggeri bygning 3B niv. 4



Nyt gavlbyggeri niv. 4 indrettes til klinikfunktioner for DC 300m²

KIF: Kvalitet, Innovation & Forskning
KÆS: Klinik for Ældresygdomme
KMU: Klinik for Medicinsk udredning
Friklinikken: Øjenkirurgi, mandlig sterilisation mm.

Varice/Dagkir
byg 02+15
niv.0

Gl. køkken
byg 07 niv. 2

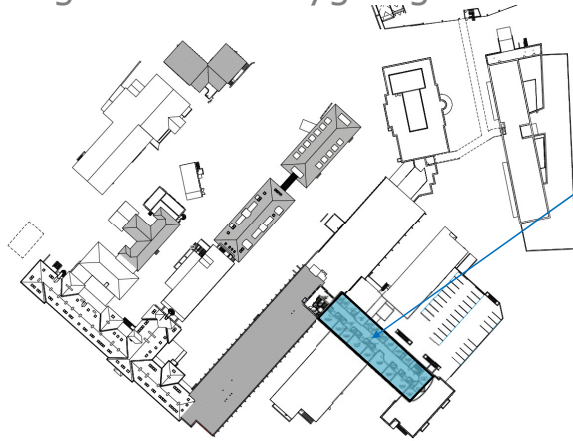
Gavlbyggeri
niv. 3+4

Byg 03 niv.3
fra klinik til
sengeafsnit

Byg 03 niv.5
fra sengeafsnit
til KIF

www.regionmidtjylland.dk

Sengeafsnit M2 bygning 03 niv. 5



Nuværende
sengeafsnit for M2
renoveres og
indrettes til Kvalitet,
Innovation & Forskning
for DC og CPK 600m²

KIF: Kvalitet, Innovation & Forskning
KÆS: Klinik for Ældresygdomme
KMU: Klinik for Medicinsk udredning
Friklinikken: Øjenkirurgi, mandlig sterilisation mm.

Varice/Dagkir
byg 02+15
niv.0

Gl. køkken
byg 07 niv. 2

Gavlbyggeri
niv. 3+4

Byg 03 niv.3
fra klinik til
sengeafsnit

Byg 03 niv.5
fra sengeafsnit
til KIF

www.regionmidtjylland.dk