

Justering af generalplan Regionshospitalet Randers



Dato 04.06.2018

Marie Glent-Madsen

Tel. +45 784 20143

margle@rm.dk

Generalplanen for Regionshospitalet Randers blev politisk godkendt af Regionsrådet i januar 2017. I forlængelse af sagen om ombygning af sterilcentral, er det dog nødvendigt at genbesøge og justere den, da en sterilcentral et andet sted på matriklen vil frigive 1200 kvm centralt placeret på hospitalet.

Side 1

Det er dels væsentligt at disse kvadratmeter anvendes hensigtsmæssigt og dels at den samlede generalplan stadigvæk holder sig inden for samme ramme, som den blev godkendt til. Disse faktorer har været udgangspunktet for den justering som dette notat beskriver.

Generalplanens første etaper vedrørende forhal, wayfinding og etablering af ny blodprøvetagning og bedøvelsesklinik er på nuværende tidspunkt gennemført.

Tilretning

Størstedelen af generalplanen er ikke påvirket af denne justering: Intentionen fra den oprindelige generalplan med at etablere sengekapaleten i den vestlige ende af hospitalet (væk fra p-huset) og klinikkerne i den østlige ende af hospitalet (tættest på p-huset) er fortsat opretholdt. Det samme er planen om at bygge nye kvadratmeter oven på akutbygningen og i forlængelse af eksisterende sengeafsnit i det vestlige "højhus". De nye kvadratmeter skal, som hidtil planlagt, anvendes til blandt andet medicinske ensengsstuer.

Justeringen berører placering af Ortopædkirurgisk og Mave-Tarmkirurgisk Klinik, Dagkirurgien inklusiv opvågning og Kikkertundersøgelser.

På sidste side, i bilag 1, ses hvordan den fremtidige indretning bliver

med gennemførelsen af generaplanen samt hvilke områder, der påvirkes af justeringen. Nedenfor gennemgås de. Bemærk at den skrånende grund betyder at der er indgange på plan 0, 1, 2, 3 og 4. De primære indgange i "jordniveau" er angivet med trekanter.

Område 1 er i bygning 1, plan 1. I dag ligger her Ortopædkirurgisk og Mave-Tarmkirurgisk Klinik. I den ikke-justerede generalplan, var det intentionen at området skulle indrettes til Dagkirurgi med operationsstuer og egen opvågning. I denne justering bliver Ortopædkirurgisk og Mave-Tarm Kirurgisk Klinik liggende, men lokalerne renoveres. At renovere disse lokaler til ambulatoriebrug er markant billigere end at ombygge til operationsstuer.

Område 2 og 3 er i bygning 13, plan 1 og 2. I dag er her blandt andet vagtværelser og et område, der bruges til opmagasinering i forbindelse med ombygningsprojekter og lignende. Her skulle Ortopædkirurgisk og Mave-Tarmkirurgisk klinik være flyttet hen i den ikke-justerede generalplan. Med justeringen ændres ikke på brugen. Den del, hvor i vagtværelserne ligger, er opført i 2003-2004 og i pæn stand, hvorfor renovering af denne bygning kan udgå, når der ikke ændres på anvendelsen.

Område 4 er i bygning 1 plan 2. I dag ligger sterilcentralen her. I den ikke-justerede generalplan skulle her ligge operationsgang med opvågning, Kikkertundersøgelser samt kontorer og birum. Med justeringen flytter Kikkertundersøgelser ud og der bliver plads til at Dagkirurgien og den centrale operationsgang kan samles med fælles opvågning og birum/kontorer umiddelbart under i de frigjorte områder. Samlingen af de to funktioner giver fleksibilitet i udnyttelsen af operationsfaciliteterne og hensigtsmæssig drift ved samlingen af opvågningsfaciliteter for både stationær kirurgi og dagkirurgien. Herudover giver det mulighed for en hensigtsmæssig fælles modtagelse til patienter og pårørende med let adgang fra hovedindgang og p-hus.

Område 5 er den nye sterilcentral og dermed en tilføjelse på tegningen fra den ikke-justerede generalplan. Den er tegnet ind på plan 3, da det er herfra, der vil være indgang i jordniveau. Den vil dog være forbundet med tunnel, der ligger i niveau 2, og som giver adgang til elevator, der kører op direkte i området, hvor den centrale operationsgang og dagkirurgien samles.

Område 6 er i bygning 3, niveau 3. I dag ligger dagkirurgien her. I den ikke-justerede generalplan skulle det område være vagtværelser (for at give plads i bygning 13 til Ortopædkirurgisk og Mave-Tarmkirurgisk Klinik). Med justeringen anvendes dette område til Kikkertundersøgelser. Det betyder lavere omkostning til renovering, da installationer til operationsstuer og opvågningsfaciliteter med mere i højere grad kan genanvendes.

Økonomi

Revisionen er lavet, så det samlede beløb for generalplanen fortsat holdes inden for samme rammer, som den blev godkendt til i 2017, trods det faktum at etableringen af en ny sterilcentral er mere omkostningstungt end renovering af den gamle.

Som det fremgår af ovenstående gennemgang, giver justeringen anledning til at flere andre delprojekter bliver billigere: Dels bortfalder renoveringen af bygning 13 og dels bliver det billigere at etablere Kikkertundersøgelser i det gamle Dagkirurgi og ikke skulle etablere Dagkirurgi i bygning 1 plan 1.

Der er ikke i forbindelse med revisionen blevet ændret på rækkefølgen af generalplanens etaper eller på forventet gennemførelstidspunkt (2032). Det skal dog bemærkes, at fordelingen frem mod 2032 også er lavet under hensyntagen til den generelle økonomiske situation i regionen, da forløbet med fordel kunne være mere komprimeret. Det ville være fordelagtigt i både et økonomisk, procesmæssigt og koordineringsmæssigt øjemed.

Bilag 1: Fremtidig organisering og områder påvirket af justering

- Røntgen og scanning
- Blodprøver og biokemi
- Fysio- og ergoterapi
- Fødestuer og OP
- Børne og Unge - senge og klinikker
- Medicinske senge og klinikker
- Kvindesygdomme og fødsler - senge og klinikker
- Kirurgiske senge og klinikker

