

Programoplæg

Etablering af Etape 4 af Generalplan 2020
Regionshospitalet Randers

Indhold

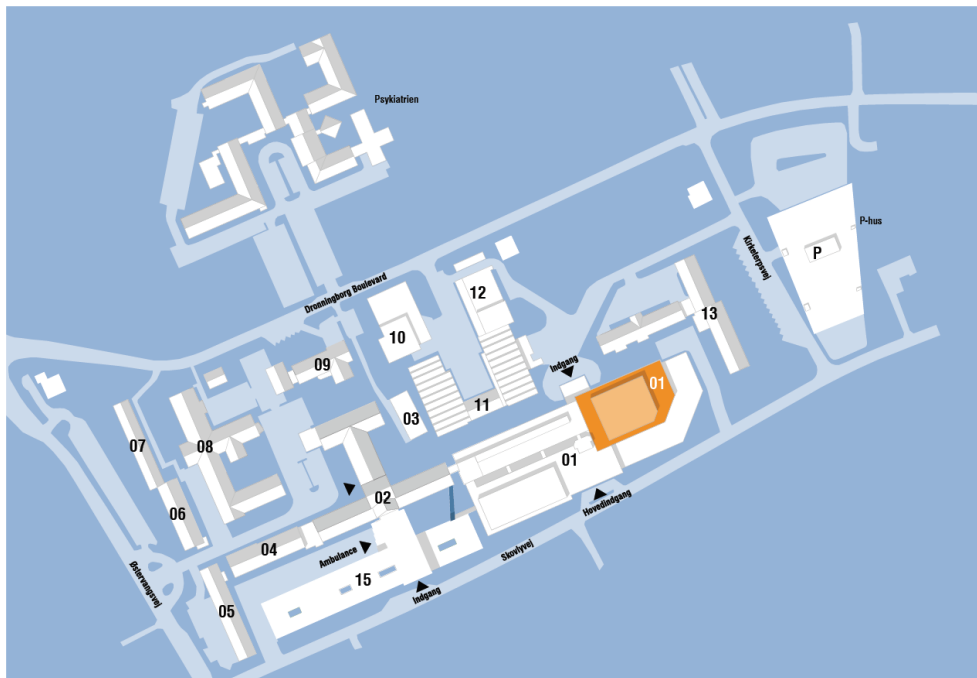
Indhold	1
1 STAMOPLYSNINGER.....	2
2 GENEREL BESKRIVELSE OG ANALYSE.....	2
2.1 Projektets formål og idégrundlag	2
2.2 Udbygningens organisatoriske tilknytning	3
2.3 Sammenhæng med hospitalets generalplan.....	3
3 FUNKTIONSBESKRIVELSE	3
3.1 Projektets kapacitets- og arealkrav	3
3.2 Bygnings- og installationstekniske forhold.....	4
5 TIDSPERSPEKTIV	4
5.1 Tidsplan.....	4
6 INTERESSEENTER.....	4
6.1 Interne interessenter	5
6.2 Eksterne interessenter.....	5
7 RISIKO	5
7.1 Risikohåndtering	5
8 ØKONOMI.....	6
9 BUDGETREDEGØRELSE.....	7
10 BÆREDYGTIGHED.	7
11 PROJEKTERINGS-, UDBUDS- OG ENTREPRISEFORM.....	7
12 PROJEKTORGANISATION	7
12.1 Styregruppe	8
12.2 Projektledelse	9
12.3 Brugergrupper	9
13 KONTAKTPERSON	9
14 KONKLUSION	9
15 BILAG.....	10
15.1 LINK programoplæg.....	10

1 STAMOPLYSNINGER

Projektets adresse er Skovlyvej 15, 8930 Randers NØ.

Matrikel nr. 490b, Randers Markjorder.

Projektet placeres i det orange markerede felt på nedenstående situationsplan.



Figur 1 - Områder der berøres i etape 4: Bygning 1, plan 3.

2 GENEREL BESKRIVELSE OG ANALYSE

2.1 Projektets formål og idégrundlag

Regionshospitalet Randers (RH Randers) er ét af Region Midtjyllands fem akut-hospitaler. Hospitalet har behov for tidssvarende faciliteter og kapacitet til at håndtere den stadig stigende aktivitet, der er resultatet af dels den generelle udvikling, dels befolkningsvækst, dels konkrete tiltag som udrednings- og behandlingsretten. Der er derfor udarbejdet en Generalplan 2020 for RH Randers.

Generalplan 2020 er den overordnede beskrivelse af de mange ny- og ombygningsprojekter for RH Randers. Etape 4 udgør en del af generalplanen. For den resterende del af generalplanen henvises derfor til Generalplan 2020.

Etape 4 indeholder udelukkende ombygningsarbejder hospitalets bygning 1. Hensigten med etape 4 er, at hospitalet skal udvide og have tidssvarende faciliteter i hospitalets CT område. Etapen er fordelt over en længere periode, da ombygningen skal koordineres med indkøb og udskiftning af de nuværende skannere. Samtidig skal hospitalets kantine have en mindre renovering. Med udvidelsen af CT området skal Præhospitalet flytte ud af deres nuværende placering. Grundet den politiske proces

med hjemtagning, er flytningen af Præhospitalet ikke medtaget i økonomien for dette programoplæg.

2.2 Udbygningens organisatoriske tilknytning

Ombygningen af de to områder er organiseret i to afdelinger. CT området er organisatorisk en del af Røntgen og Skanning. Kanten er forankret i Patientkøkkenet.

2.3 Sammenhæng med hospitalets generalplan

Generalplanen for RH Randers er den overordnede beskrivelse af de mange ny- og ombygningsprojekter, som er politisk godkendt af regionsrådet i Region Midtjylland. Hospitalet har behov for tidssvarende faciliteter og kapacitet til at håndtere den stadig stigende aktivitet, der er resultatet af dels den generelle udvikling, dels befolkningsvækst, dels konkrete tiltag som udrednings- og behandlingsretten. Dertil kommer forventninger og ønsker fra patienter og borgere til fremtidens hospital.

Hospitalets bygninger er løbende blevet vedligeholdt og renoveret i nødvendigt omfang, men der er kun i begrænset omfang – i forbindelse med særskilte og enkeltstående ombygninger - sket opgraderinger til moderne standarder for hospitalsbyggeri. Generalplanen for RH Randers indeholder i alt 7 etaper, hvoraf dette udgør den 4. etape.

3 FUNKTIONSBESKRIVELSE

3.1 Projektets kapacitets- og arealkrav

Kapacitet tager udgangspunkt i generalplanen hvorfor der planlægges med:

CT funktion

Hospitalets CT område skal udvides med én skanner, således at den samlede kapacitet i CT afdelingen bliver 3 CT skannere.

3 CT rum med tilhørende birum og betjeningsrum.

- hertil forberedelsesrum, beskriver rum og øvrige birum

Personalerum og kontorfaciliteter for Røntgen og Skanning.

Der er tale om en ombygning af den gamle skadestue og de nuværende CT arealer. De eksisterende fysiske rammer tilpasses til de nye funktioner, med udgangspunkt i Region Midtjyllands designguides for CT rum.

Ombygningen opdeles i 3 områder der udføres i forlængelse af hinanden, med det formål, at kunne holde de øvrige skannere i drift i ombygningsperioden.

Det samlede areal der ombygges omfatter ca. 750 m².

Kantinekøkken

Produktionsområder til koldt, varmt og grønt

Kølerum og frysefaciliteter

Lagerum og øvrige birum

Personalerum og kontor

De eksisterende fysiske rammer tilpasses til de nye funktioner, og arealet tillægges et nuværende mødelokale.

Ombygningsområdet omfatter ca. 320 m²

3.2 Bygnings- og installationstekniske forhold

Ombygningsarealet er placeret i bygning 1 der er opført i 1980'erne.

CT området placeret i den gamle skadestue hvor der i forvejen står 2 CT skannere og en MR scanner. Det øvrige areal anvendes i dag af præhospitalet.

Renovering og ombygning af kantinekøkkenet foregår primært i de eksisterende rammer der oprindeligt er bygget til kantineformål. Arealet suppleres med et område der i dag rummer et større mødelokale.

I forbindelse med tilpasning til de nye funktioner bliver det nødvendigt at nedrive nogle af de eksisterende indvendige vægge samt tilpasse de tekniske installationer.

I forbindelse med udarbejdelse af projektforslag udredes nærmere behov for udskiftning af ventilations- og køleforsyninger samt supplerende og ombygning af de brandtekniske anlæg.

5 TIDSPERSPEKTIV

5.1 Tidsplan

Projektet gennemføres med følgende hovedterminer:

Aktivitet	Termin
Udarbejdelse programoplæg	Oktober 2020
<i>Politisk godkendelse og projekteringsbevilling</i>	<i>November 2020</i>
Projektering, dispositionsforslag/projektforslag	Juni 2021
<i>Politisk godkendelse og bevilling</i>	<i>August 2021</i>
Projektering, myndigheds- og udbudsprojekt	Oktober 2021
Entrepriseudbud (tilbud, kontrakter)	Januar 2022
Byggestart	Februar 2022
Aflevering og klinisk ibrugtagning	Etapevis 2022-2024

6 INTERESSETER

Projektets interessenter - der involveres i relevant omfang i bruger- og beslutningsprocesser, høringer mv. - vurderes foreløbigt at omfatte følgende:

6.1 Interne interessenter

Interessent	Påvirkning
Hospitalsledelsen	Styregruppe og bygherre
Afdelingsledelsen for Røntgen og Skanning, Køkkenet	Grundet omfanget af ombygningen vil byggeprojektet have interesse for alle afdelingsledelser på hospitalet. Jf. hospitalets styringsmanual vil enkelte medlemmer af afdelingsledelsen være medlemmer af styregruppen for byggeprojektet.
Teknisk afdeling	Drift af bygning og udstyr
IT-afdelingen	Ansvarlig for IT
Forsyningsenheder (depot, sterilcentral, køkken, serviceafdeling)	Service, logistisk, rengøring, transport af varer mm.
Hygiejneorganisationen	Hygiejnevilkår i indretning og brug
Arbejdsmiljøorganisationen	Arbejdsmiljø- og sikkerhedsmæssige vilkår i indretning og brug.
Indkøb og Medicoteknik	Ansvarlig for understøttelse i indkøb af udstyr og medicoteknisk service.

6.2 Eksterne interessenter

Interessent	Påvirkning
Patienter	Modtagelse og behandling.
Randers Kommune	Myndighedsgodkendelser.
Præhospitalet	Præhospitalet skal flyttes som en del af etape 4

7 RISIKO

Ethvert projekt af dette omfang vil være behæftet med en række risici såvel projektmæssigt, udførelsesmæssigt som økonomisk.

7.1 Risikohåndtering

I forbindelse med projektet opdateres løbende en risikolog, der giver styregruppen mulighed for at tage beslutninger om eventuel nedbringning/håndtering af risici ud fra en vurdering af sandsynlighed og konsekvens.

8 ØKONOMI

Anlægsbudgettet for etape 4 er udarbejdet ud af RH Randers og tager udgangspunkt i erfaringspriser på m²-niveau. Der vil frem mod projektforslaget blive arbejdet yderligere med m²-priserne, således at det endelige budget bliver mere retvisende.

Udgangspunktet er, at økonomien skal rumme alle udgifter til etablering af det samlede projekt. Inventar, IT og udstyr genanvendes og flyttes, der hvor det giver mening, og hvor det er muligt.

Anlægsbudget:

Indeks 106,1	DKK
Bygningsentrepriser inkl. byggeplads	18.255.000
Projektomkostninger (rådgivere, forsikringer, attester og byggetilladelse, reproduktion)	2.738.250
Løst inventar	250.000
Teknisk og IT udstyr	1.358.904
Medicoteknisk udstyr	10.000
Uforudseelige udgifter	1.826.000
Anlægssum, i alt ekskl. moms	24.438.154

Investeringsprofil:

Indeks 106,1	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Bygningsentrepriser			8.113	8.113	2.029	
Projektomkostninger		2.359	169	168	42	
Løst inventar			71	143	36	
Teknisk og IT udstyr			388	777	194	
Medicoteknisk udstyr			5	5		
Uforudseelige udg.		456	609	609	152	
Anlægssum i alt		2.815	9.355	9.815	2.453	
<i>Bevilling, projekt</i>						
<i>Bevilling, anlæg</i>						
<i>Bevilling, i alt</i>						

9 BUDGETREDEGØRELSE

Anlægsudgifterne for etape 4 er prioriteret i Investeringsplan 2021-2029 for Region Midtjylland. Den endelige fastlæggelse af budgetsammensætningen og fordelingen af anlægsudgiften for projektet vil blive nærmere redegjort for, når projektet har fået tilknyttet en rådgiver.

Der er i etape 4 ikke medtaget økonomi for udskiftning af CT skannere, da disse er en del af den regionale prioriteringsrunde for medicoteknik. Der er ligeledes heller ikke medtaget økonomi til flytningen af Præhospitalet.

10 BÆREDYGTIGHED.

I projekteringen gennemføres en vurdering af hvilke vedvarende energikilder, der eventuelt med fordel kan tages i anvendelse, samt hvilke energispareforslag, der er mulige at implementere for hospitalet. Region Midtjyllands Retningslinjer for bæredygtigt byggeri, februar 2015 indarbejdes i muligt omfang.

I forbindelse med udbudsstrategien indarbejdes en model for optioner i forhold til de forskellige energikrav.

Vedrørende udbud af produktions- og øvrigt teknisk udstyr indarbejdes energi- og miljøkrav.

11 PROJEKTERINGS-, UDBUDS- OG ENTREPRISEFORM

Regionens byggeregulativ lægges til grund for gennemførelse af udbud og tilrettelæggelse af bevillingsproces.

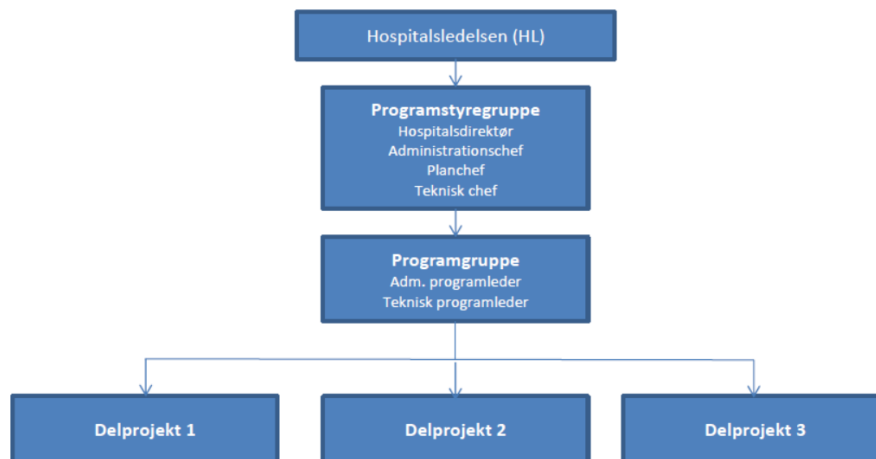
Byggeteknisk rådgivning, arkitekt- og ingeniørydelser, udbydes som totalrådgivning efter forudgående prækvalifikation af et antal tilbudsgivere. Udbuddet gennemføres i sammen med øvrig bygherrerådgivning til generalplanen.

Bygge- og anlægsarbejder udbydes som Stor-, fagentrepriser samt bygherreleverancer.

12 PROJEKTORGANISATION

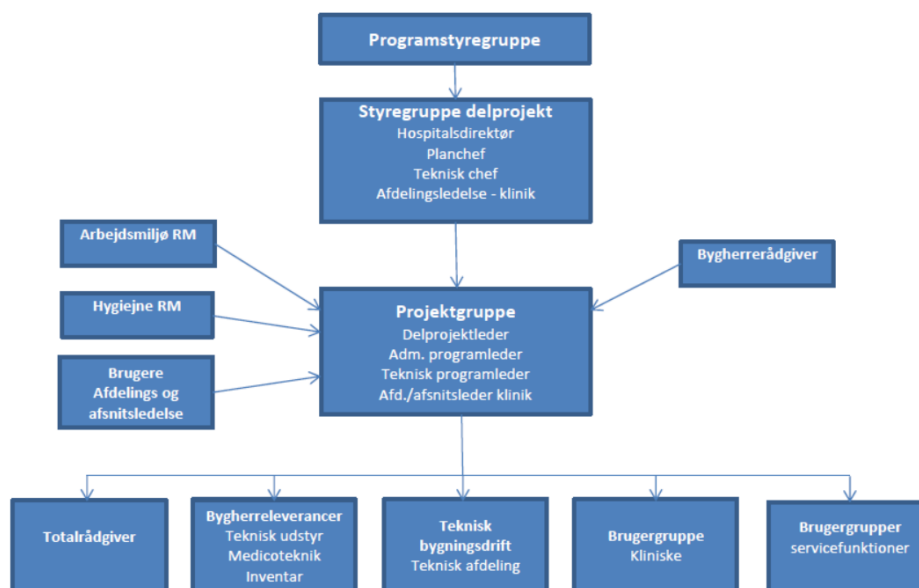
I henhold til Region Midtjyllands byggeregulativ er anlægsprojektet forankret hos RH Randers. Bygherrefunktionen varetages af hospitalsledelsen på RH Randers. Det forudsættes, at projektet følger godkendelsesproceduren som beskrevet i Region Midtjyllands byggeregulativ.

Projektorganiseringen for etape 4 er sammensat efter styringsmanualen for Generalplan 2020. I styringsmanualen for Generalplan 2020 beskrives hvorledes anlægsprojekter under generalplanen organiseres. Nedenfor er det overordnede organisationsdiagram for generalplanen illustreret.



Overordnet organisationsdiagram for anlægsprojekter omfattet af generalplanen

Illustrationen nedenfor viser organisationsdiagrammet for delprojekter, herunder også etape 4, for generalplanen. Der kan være mindre delprojekter hvor sammensætningen af styregruppen ser anderledes ud.



Organisationsdiagram for etape 3 omfattet af Generalplanen

12.1 Styregruppe

Styregruppen for etape 4 består af hospitalsdirektør, repræsentanter for afdelingsledelseskredsen, planchef, teknisk chef og programgruppen.

Styregruppen fastlægger de overordnede retningslinjer og rammer for projektet og for projektledelsens og projektgruppens arbejde. Styregruppen godkender byggeprogram og projekt samt budget og tidsplan.

Styregruppen kan uddelegere beslutningskompetencer på nærmere definerede områder til projektledelsen. Styringsmanualen for Generalplan 2020 vil til enhver tid fungerer som bagvedliggende styringsdokument medmindre andet aftales.

12.2 Projektledelse

Den overordnede projektledelse varetages af den administrative- og den tekniske programleder. Derudover en projektleder der dedikeres specifikt til projektet.

Undervejs assisteres projektledelsen af nøglepersoner fra klinikken og det tekniske område.

Projektledelsen skal sikre fremdriften i projektet samt overholdelse af de fastlagte rammer. Projektledelsen har desuden ansvaret for inddragelse af interessenter samt betjening af styregruppen i forhold til afrapportering og beslutningsoplæg.

Indkøb og implementering af bygherreleverancer varetages af projektgruppen, ligesom proces for aflevering, klargøring og ibrugtagning af byggeriet planlægges i projektgruppen.

12.3 Brugergrupper

Brugergrupperne for etape 4 vil fokusere på henholdsvis CT-området og kantineområdet. Der vil for nogle af områderne, såsom kontorer, allerede være udarbejdet materiale fra de brugergrupper som er en del af etape 3 for Generalplan 2020.

Der vil være flere brugergrupper, som vil blive præciseret med deltagere såvel som arbejdsområde, når etape 4 projektet er længere i processen. Brugergrupperne vil indeholde klinikere, medarbejdere fra Serviceafdelingen, Teknisk Afdeling mm.

13 KONTAKTPERSON

Regionshospitalet Randers

Teknisk Programleder Karina Rodbjerg Jakobsen, karjacob@rm.dk (24827901)

Administrativ Programleder Anders Braathen Østergaard, andeot@rm.dk (21701807)

14 KONKLUSION

På baggrund af undersøgelserne vedr. lokalebehov, herunder funktion, økonomi, tid, lokalisering samt foreløbig vurdering af risiko er der foretaget en samlet afvejning i projektet. På denne baggrund indstilles det, at igangsætte etape 4 af Generalplan 2020 for RH Randers. Der ansøges om projekteringsbevilling på 2.815

mio. kr. og det forventes at den samlede anlægssum for projektet bliver 24.438 mio. kr. eksklusiv udskiftning af CT skannere.

Projekteringen forventes at starte i primo 2021 og forløbe indtil regionsrådet bliver præsenteret for et projektforslag ultimo 2021.

15 BILAG

15.1

Arealdisponeringsskitser



Regionshospitalet Randers
Skovlyvej 15
8930 Randers