

Lasarettet Ystad



Sjukhuset består av ca 47 500 kvm varav huvudbyggnaden, som färdigställdes 1988, utgör ca 12 000 kvm. Övriga byggnationer är från 1965-84. Utvecklingsplanen är från december 2006.

Sjukhuset har mycket hög nyttjandegrad av sina lokaler. Det finns en allmän brist på lokaler för vård, mottagning och administrativt arbete. Belastningen på akutmottagningens lokaler har ökat i och med förskjutning av akutpatienter från Simrishamn till Ystad vilket skapar arbetsmiljöproblem. Transportsträckor mellan akutmottagning, IVA/HIA och

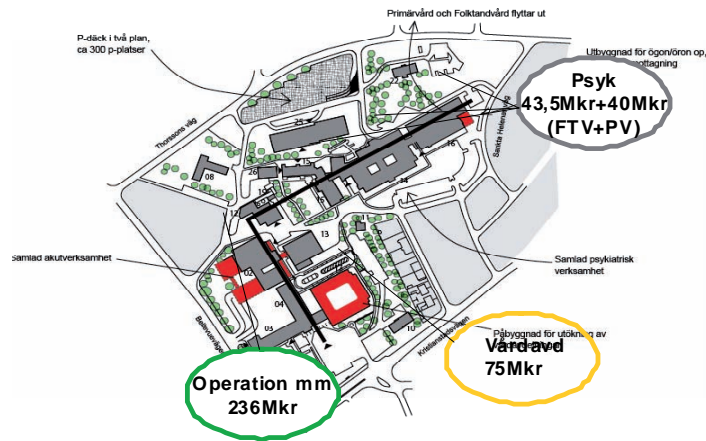
operationsavdelning, som inte ligger i samma byggnad som vårdplatser och akutmottagning, är ett problem. Operationsverksamheten har sedan länge varit föremål för ombyggnadsplanering och kan inte längre uppgraderas i befintliga lokaler. Den förslagna lösningen i utvecklingsplanen på ovanstående problem är att i en större nybyggnadsdel i anslutning till nuvarande operationslokaler etablera akutmottagning, intensivvård, operation och röntgen med täta samband.

Den psykiatriska akutmottagningen och de psykiatriska slutenvårdsplatserna är i sydöstra skåne lokaliserade på olika orter, Ystad respektive Simrishamn. Flera allvarliga incidenter har skett vilket har föranlett kraftig kritik från Socialstyrelsen. I utvecklingsplanen finns ett förslag baserat på en flytt av hela den psykiatriska slutenvården från Simrishamn till Ystad innebärande att bland annat ianspråktagande av primärvårdens och folk tandvårdens befintliga lokaler.

Föreslagna åtgärder:/ Kostnader (Mkr)

1. Ombyggnadsåtgärder för att etablera slutna psykiatrisk vård	43
2. Samlokalisering av akutsjukvården inkl ombyggnad av op	240
3. Tillskapande av fler vårdplatser genom påbyggnad av by 17	75

Ystad 2006



Regional bedömning

En behovsanalys har genomförts avseende antalet psykiatriska slutenvårdsplatser baserat på befolkningsunderlag i sydöstra skåne. Detta har inneburit att antal slutenvårdsplatser, jämfört med nuvarande dimensionering i Simrishamn, minskar. Utifrån detta har olika förslagsalternativ avseende lokaler tagits fram för en placering av slutenvårdsplatserna i Ystad. Den nu aktuella storleken på slutenvårdsavdelningen är dock så liten att kostnaden per vårdplats ur ett driftsperspektiv blir mycket hög. Den nybildade psykiatriförvaltningen har att se över befintlig struktur på verksamheten för att åstadkomma effektiviseringar.

Ombyggnation av operationsavdelning har en hög regional prioritet,

inte minst beroende på att de tekniska systemen vad gäller ventilation med mera inte längre är möjliga att renovera. Operationsrummen är för små och har svårt att rymma teknisk apparatur som är nödvändig för operationsverksamheten. Uppstart av projektet bör dock avvakta operationsutredning 2.

I den föreslagna lösningen avser man att även flytta röntgenavdelningen i anslutning till övrig akutverksamhet. Dessa lokaler har dock under den senaste tiden genomgått omfattande renovering och prioritering och förändringar inom föreslaget projekt med därmed minskad omfattning bör göras.

När det gäller akutmottagningens volymproblem finns frågan om hur Hälsovalsreformen kommer att påverka vårdströmmarna.

Ett förslag att genom påbyggnad på huvudbyggnaden möjliggöra utökning av vårdplatser och förutsättningar för att höja standarden inom befintliga vådrum till fler enkelrum presenteras i utvecklingsplanen. Detta innebär en stor investering och bör ställas i relation till olika sätt att effektivisera patientflöde och eventuella effektiviseringsvinster. Planeringen bör också föregås av resultatet av föreslagna utredning om vårdplatsstandard (se rubrik Vårdplatsstandard).