

Regionfastigheter
Emily Nilsson/Camilla Reierstam
Projektledare planering/lokalplanerare
Camilla.reierstam@skane.se

Datum 2020-07-28
Revdatum
Dnr

1 (23)

PROGRAMHANDLING för

Barn- & ungdomsmedicinmottagningen (BUM) samt ÖNH

Förvaltning/division/VO:

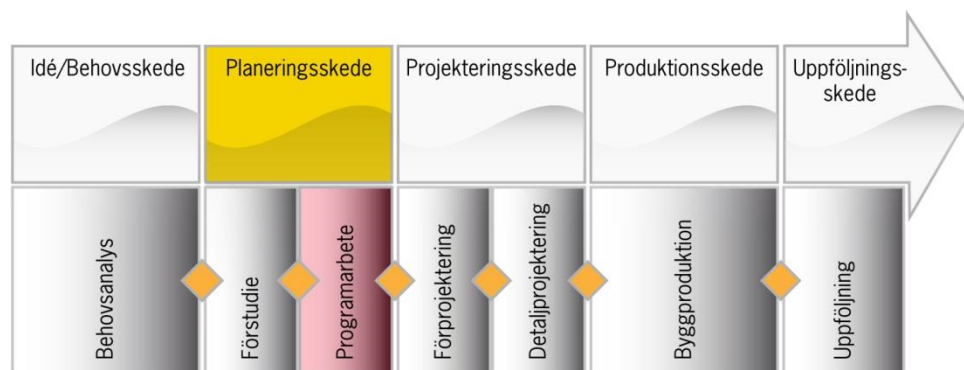
SUS/VO Barnmedicin/Barn och ungdomsmedicinmottagning Malmö
samt SUS/VO Specialiserad kirurgi/VE ÖNH-käkkirurgi-plastikkirurgi

Fastighet: 80016500

Projekt: 403575

Bilagor:

- 1a. Behovsanalysrapport BUM
- 1b. Behovsanalysrapport ÖNH
- 2a. Verksamhetsbeskrivning BUM
- 2b-d. Verksamhetsbeskrivning ÖNH, Käkmott, Plastik
- 3a. Lokalförteckning BUM
- 3b. Lokalförteckning ÖNH
- 4a. Rumsfunktionsprogram (RFP) BUM
- 4b. Rumsfunktionsprogram (RFP) ÖNH
- 5a-b. Planritning BUM
- 5c. Planritning ÖNH
- 6a-c. Sektionsritningar
- 7 Fasadritning
- 8a-t Rumsritningar i urval BUM
- 9 Gestaltungsbeskrivning
- 10a. Inrednings- och utrustningslista inkl kalkyl BUM
- 10b. Inrednings- och utrustningslista inkl kalkyl ÖNH



Sammanfattning

Barn- och ungdomsmedicinmottagningen finns idag på Södra sjukhusområdet, skild från övrig barnverksamhet som befinner sig inne på sjukhusområdet. På grund av brister i nuvarande lokaler, främst gällande arbetsmiljö och tillgänglighet, men även mtp patientsäkerhet, avstånd till övrig barnverksamhet mm måste verksamheten omlokaliseras. Barnverksamheten föreslås flytta in i byggnad 65 på plan 11 och 12 på Malmö sjukhusområde, där en vårdavdelning för barn redan är lokaliserad. En sam- och omlokalisering bidrar till ökad kapacitetsanvändning av personal och att vård kan bedrivas i optimerade lokaler. Dessutom höjs patientnyttan och säkerheten med en samlad barnverksamhet. Tryggheten ökar när verksamheten bedrivs i lokaler anpassade för dem, vilket ger en bättre vård för patienterna.

För att denna omlokalisering ska kunna bli möjlig måste Öron-, näs och halsmottagningen, Käkmottagningen samt Plastikverksamhetens administration (Plastik sektion) flytta från plan 11 och 12 i byggnad 65 till plan 10 i samma byggnad. Även universitetets kandidatverksamhet inom verksamhetsområdet kommer att flytta med.

ÖNH, Käkmottagningen, Plastik sektion samt Universitetets kandidatmottagning finns idag belägna på plan 11 och 12, utspjutt på planen vilket leder till ineffektivitet av lokalytan. Med ett samlat grepp för verksamheterna kan lokalytan optimeras och effektiviseras. Då ytan på plan 10 är något för liten kommer även några lokaler i byggnad 62 nyttjas för Plastik sektionens verksamhet.

Vid utebliven förändring kommer lokalerna på Södra Sjukhusområdet, som hyrs av Stadsfastigheter, att behöva genomgå en totalrenovering. Detta är fastighetsägaren mindre intresserad av och önskar istället att Barnverksamheten lämnar byggnaderna för att utveckla området för annan verksamhet. Regionen har länge arbetet för att lämna södra sjukhusområdet, då avståndet till övrig verksamhet ställer till bekymmer för både arbetsmiljö och patientsäkerhet. Arbetet i en dålig arbetsmiljö gör dessutom arbetsplatsen oattraktiv och medför risk att personal säger upp sig eller sjukskrivs, vilket även gör det svårare att rekrytera nya medarbetare.

I en tidigare studie framkom att en ombyggnad av byggnad 65 skulle innebära investeringar i nya installationer, nya fönster mm. Detta har i denna programhandling studerats vidare för att ge en säkrare kalkyl. Barn- och ungdomsmedicinmottagningen har studerats i detalj genom rumsfunktionsprogram och programritningar. För ÖNH- och Käkmottagningen, Plastikmottagningens administration samt Universitetets lokaler har programritning och ett övergripande RFP tagits fram. Pga tidsbrist kommer rumsritningar tas fram i projekteringsskedet.

Innehållsförteckning programhandlingsrapport

1	Inledning	4
1.1	Projektorganisation	4
1.2	Bakgrund	5
1.3	Styrande dokument	5
2	Verksamhetsbeskrivning	6
3	Mål	6
3.1	Motiv för projektet	6
3.2	Konsekvenser vid utebliven förändring	6
3.3	Vision och målbeskrivning	7
4	Alternativ av åtgärder	8
5	Åtgärdsplan	9
5.1	Förslag till åtgärd	9
5.2	Fysiska förutsättningar	9
5.3	Lokalbehov	9
5.4	Inplaceringstest och programskiss	9
5.5	Gestaltningssprogram	9
5.5.1	Konstnärlig gestaltning	9
5.6	Rumsfunktionsprogram RFP	10
5.7	Inredning och utrustning	10
5.8	Logistik och service	10
5.9	Tekniska program	10
5.9.1	VVS	10
5.9.2	Sprinkler	13
5.9.3	El.....	Fel! Bokmärket är inte definierat.
5.9.4	Brand.....	16
5.10	Miljö och Energi.....	18
5.10.1	Miljö	18
5.10.2	Energi.....	18
6	Tidplan och beslut.....	19
6.1	Organisation	19
6.2	Tidplan	19
6.3	Riskbedömning	19
6.4	Beslutsprocess	20
7	Ekonomi.....	20
7.1	Entreprenad- och ersättningsform.....	20
7.2	Investeringskalkyl	20
7.3	Evakueringar och flyttningar	21
7.4	Driftkostnadsanalys (fastigheten).....	21
7.5	Driftkostnadsanalys (verksamheten).....	21
8	Genomförandeplan för projekteringsskedet	21
8.1	Åtgärder under projektering	22
8.2	Organisation	22
8.3	Resurser och kostnad för projektering	23

1 Inledning

För att ge en samlad bild av det totala arbetet som måste göras för att samlokalisera barnverksamheten i byggnad 65 och därmed flytta ÖNH till ny lokalisering har planering och utredningar bedrivits parallellt. Det har hållits regelbundna verksamhetsmöten med både Barn- och ungdomsmedicinmottagningen och ÖNH för att ta fram lokalbehov, rumsfunktionsprogram, planritningar och i några fall rumsritningar. Samtidigt har tekniska utredningar gjorts för att undersöka takhöjder, installationers beskaffenhet samt nya placeringar mm, för att säkerställa att projektet kan utföras enligt de förutsättningar som finns.

1.1 Projektorganisation

Projektorganisationen har bestått av deltagare från Regionfastigheter och SUS. Från Regionfastigheter har deltagare varit

- Frida Wallin, byggprojektchef
- Emir Ducanovic, byggprojektledare och projektansvarig
- Emily Nilsson (tom oktober 2018) samt Camilla Reierstam (from november 2018), lokalplanerare
- Sibel Buyukvardar, delprojektledare VVS
- Christer Anvelid, delprojektledare el
- Gun Fredriksson, förvaltare
- Nilsmagnus Sköld samt Kristina Möster Nilsson, projektledare konst

Från SUS (fysisk utveckling) har deltagare varit

- Ann-Marie Arcombe, projektsamordnare Barnmottagningen
- Arne Jarl, projektsamordnare ÖNH
- Torbjörn Harlenbäck, enhetschef Fysisk utveckling

Verksamhetsrepresentanter från Barn- och ungdomsmedicinmottagn har varit

- Anna Andersson, enhetschef BUM
- Paula Oldén, enhetschef administration

Verksamhetsrepresentanter från ÖNH har varit

- Katarina Bexelius, verksamhetschef
- Marie Fagergren, områdeschef
- Ritwa Liljeblad, enhetschef ÖNH
- Mikael Korduner, sektionschef Käkmottagningen
- Carina Dehman, enhetschef Käkmottagningen
- Martin Öberg, sektionschef Plastik sektion
- Ulla Petersson-Westin, docent ÖNH/Universitetet

Dessutom har konsulter medverkat för att bidra med tekniska beskrivningar till programhandlingen samt göra utredningar och en nulägesanalys av befintliga installationer.

1.2 Bakgrund

Barnverksamheten är idag lokaliserad på södra sjukhusområdet. Lokalerna är under ständig utredning då en anpassning för framtidens krav på patientsäker vård och god arbetsmiljö inte kan erhållas. Situationen är idag ohållbar. Målet är bättre vård och arbetsmiljö och en samlad barn- och ungdomsverksamhet som är väl rustat att möta framtidens krav.

Man har sett en möjlighet att samlokaliseras med vårdavdelning för barn i byggnad 65 genom att placera barnmottagning inkl administration på våningsplanen under vårdavdelningen, vilket också beskrivits i fastighetsutvecklingsplanen. På så sätt skapas en samlad barnverksamhet. Utvecklingen tyder på att allt fler patienter ska behandlas i öppenvården och verksamheten förbereder sig på en sådan ökning. En samlokalisering gynnar en ökad kapacitetsanvändning av personalen. Att göra denna omlokalisering kräver evakueringar, samordning av byggtrafik mm. För att säkerställa budgeten och genomförandet av projektet togs beslut om att genomföra en utförlig programhandling.

2012 togs ett politiskt beslut att all planerad Öron Näsa Hals-verksamhet skulle flytta till Lund. Endast ÖNH akutmottagning, konsultmottagning och kandidatmottagning skulle finnas kvar i Malmö. Så har även skett, men kvarvarande verksamhet sitter kvar i samma lokaler, utspridda på de två planen med större yta än de egentligen behöver, vilket gör att utnyttjandet av lokaler blir ineffektivt. Då barnverksamheten är tänkt att flytta till plan 11 och 12 i byggnad 65, måste ÖNH, Käkmott, Plastik sektion och universitetet som idag befinner sig i dessa lokaler beredas plats på annat ställe. Logopedmottagningen, på plan 10 i samma byggnad, kommer att flytta till externa lokaler, vilket gör att dessa lokaler tomställs och kan byggas om för ÖNH's verksamhet.

1.3 Styrande dokument

- Fastighetsutvecklingsplanen visar att barnmottagning inkl administration ska placeras på plan 11 och 12 i byggnad 65.
- PTS med riktlinjer
- Riktlinjer och tillämpningsanvisningar (bifogas ej) se <http://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/Stod-vid-bygg--och-fastighetsprojekt>
- ID06 – Allmänna bestämmelser om legitimationsplikt och närvaroredovisning (bifogas ej) se www.ID06.se
- Miljökrav (bifogas ej) se <http://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/miljokrav/>
- Uppförandekod (bifogas ej) se <http://skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/hallbar-upphandling/>

2 Verksamhetsbeskrivning

Se verksamhetsbeskrivning bilaga 2a (BUM) samt 2b-d (ÖNH, käkmottagning samt Plastik sektion) för respektive verksamhet.

3 Mål

3.1 Motiv för projektet

Dagens lokaler är inte optimala för barnmedicins mottagningsverksamhet då de är gamla och slitna och inte uppfyller dagens tillgänglighetskrav. Arbetsmiljön är inte lämplig för att bedriva barnsjukvård i och är inte heller trivsamt för personalen. Barnverksamheten är dessutom spridd i olika byggnader, dels på huvudsakliga sjukhusområdet, dels på södra sjukhusområdet. Detta gör att personal inte kan samnyttjas eller ens samarbeta och vård kan inte bedrivas på önskat sätt.

Målet för projektet är dels att samla barn- och ungdomsmedicinmottagningen i ändamålsenliga lokaler som uppfyller krav gällande arbetsmiljö, patientsäkerhet, hygien mm, dels flytta ÖNH till lokaler som kan nyttjas effektivare.

För barn- och ungdomsmedicinmottagningen innebär optimerade lokaler en patientsäker och tillgänglighetsanpassad miljö samt bättre arbetsmiljö för personalen. Samlokaliseringen innebär att verksamheten kan utnyttja personalkapaciteten bättre vilket även kommer att bidra till ett bättre kunskapsutbyte.

För ÖNH, käkmottagningen och plastik sektion innebär flytt till nya lokaler att lokalytan effektiviseras genom att kunna samnyttja lokaler samt med bättre flöden och arbetsmiljö som följd. Vid behov kommer personalen kunna samnyttjas i större utsträckning, då avstånden blir mindre och all verksamhet samlas på ett plan.

3.2 Konsekvenser vid utebliven förändring

Om barnverksamheten tvingas ligga kvar i nuvarande lokaler föreligger stor risk för en total ombyggnad av lokalerna med en evakuering av verksamheten som följde, detta pga brister i arbetsmiljö, patientsäkerhet och hygienkrav. Detta innebär att en än mer akut planering med efterföljande flytt kan bli aktuell. Då arbetsmiljön är undermålig finns ytterligare risk för att personal blir sjukskriven eller säger upp sig, vilket i sin tur gör det svårt att rekrytera nya medarbetare. Verksamheten kommer fortsatt vara uppdelad på flera ställen och personalsamarbetet och personalutnyttjandet blir lidande, såväl som kunskapsöverföringen.

Vidare kommer ÖNH att fortsatt vara lokaliserad i svårarbetade och ineffektiva lokaler, med stora avstånd och verksamhet på två plan.

3.3 Vision och målbeskrivning

Visionen är en samlokaliserad barnverksamhet i lokaler med god arbetsmiljö. Detta skapas genom att flytta barn- och ungdomsmedicinmottagningen från lokalerna på Södra sjukhusområdet till plan 11 och 12 i byggnad 65 på Malmö sjukhusområde, där barnavdelningar med barn-op är belägna idag. Att skapa en god och säker arbetsmiljö för personal såväl som patient är en bärande tanke iom flytten.

Då ÖNH måste flytt ut från plan 11 och 12 för att bereda plats för barnverksamheten kommer de att få effektiva lokaler med bättre flöden på ett våningsplan. Att skapa en god och säker arbetsmiljö för personal och patient är även här en av grundtankarna.

Se vidare avsnitt 3.1 samt behovsanalys bilaga 1a (BUM) samt 1b (ÖNH)

4 Alternativ av åtgärder

Förslaget som har studerats och som även beskrivits i fastighetsutvecklingsplanen är att placera Barn- och ungdomsmedicinmottagningen inkl dess administration på plan 11 och 12 i byggnad 65, i samma byggnad som barnavdelningar inkl barn-OP.

Fördelar med samlokalisering av barnverksamhetens mottagning, administration och vårdavdelning är att verksamheten kan samutnyttja personalen och även få ett ökat kunskapsutbyte. Genom att få ombyggda lokaler som är anpassade utifrån verksamhetens behov gör att de också kan ge en bättre och säkrare vård. Ur patientperspektiv gör lokaliseringen att man får närmre till bl.a. provtagning samt övriga delar av sjukhuset. Nackdelar är att det blir en omfattande ombyggnad och att projektet påverkas av NSM gällande byggtrafik, yta för byggmaterial mm.

Ytterligare alternativ för barnmottagningen har inte studerats då det inte föreligger några andra möjligheter till samlokalisering av barnverksamheten. Det är ont om lokaler på sjukhusområdet och anledningen till flytten är just att samlokalisera barnverksamheten med närhet till resp verksamhet samt fördelen att kunna samnyttja personal. Om inte denna flytt är möjlig finns inga andra alternativ i dagsläget. Barn- och ungdomsmedicinmottagningen förblir således på södra sjukhusområdet med de problem, brister i arbetsmiljö, tillgänglighet, patientsäkerhet mm det medför.

För ÖNH's akutmottagning tillsammans med käkmottagningen och plastik sektion har olika lokaler undersökts då Barn- och ungdomsmedicinmottagningen planerar flytta in på de våningsplan ÖNH, käkmottagningen och plastik sektion idag är lokaliserad. Till en början utreddes möjligheten att flytta till en del av plan 10 i byggnad 62, vilket dock endast skulle beröra ÖNH. Dock ansågs detta vara en alltför tight lösning som inte skulle fungera. Efter att skissen togs fram 2016 fram till att denna utredning påbörjades har verksamheten tänkt över sitt framtida arbetssätt och utvecklat ett framtidsscenario med samlokalisering av ÖNH (inkl universitetets kandidatverksamhet), käkmottagningen samt plastik sektion. Denna samlokalisering innebär verksamheterna kan samnyttja en mängd gemensamma funktioner och få ett effektivare lokalutnyttjande.

Då Logopedmottagningen nu kommer att lämna sina lokaler på plan 10 i byggnad 65, kommer istället dessa lokaler att tas i anspråk för ÖNH-verksamheten. Efter att ha studerat olika planlösningar för verksamheten framkom att det saknas yta och ett antal lokaler på plan 10 i byggnad 62 inleddes i projektet.

Ytterligare alternativ har inte studerats för ÖNH, käkmottagningen samt plastik sektion. Skulle projektet inte bli av kommer dessa verksamheter stanna kvar på plan 11 och 12, med ineffektivt lokalutnyttjande, undermålig arbetsmiljö och sämre flöden som följd.

5 Åtgärdsplan

5.1 Förslag till åtgärd

Ombyggnad kommer att ske av plan 11 och 12, byggnad 65, för Barn- och ungdomsmedicinmottagning inkl barnadministration. På dessa plan är idag ÖNH, Käk-mottagningen, Plastik sektion samt Universitetets kandidatmottagning lokaliserad, vilka istället bereds plats för på plan 10, där tidigare Logopedmottagningen befunnit sig. Logopedmottagningen kommer nu flytta till externa lokaler i Dockan.

Kan evakuering lösas för ÖNH-verksamheten på plan 11 och 12, så att dessa flyttar ut under ombyggnadstiden, skulle en ombyggnad för plan 10, 11 och 12 kunna göras samtidigt, vilket är att föredra, inte minst ur tidsaspekten. Kan inte detta göras måste ombyggnaden ske i etapper enligt nedan:

1. Evakuering plan 10, by 65, till externa lokaler inför senare flytt till lokaler i Dockan.
2. Ombyggnad för ÖNH, Käk, Plastik och kandidatmottagning på plan 10 byggnad 65 (då plan 11 och plan 12, by 65, tomställs).
3. Ombyggnad plan 11 och 12, by 65

5.2 Fysiska förutsättningar

Projektet är ett ombyggnadsprojekt i befintlig byggnad med samma typ av verksamhet, vilket gör att bygglov eller detaljplaneändring inte är aktuellt för ombyggnaden. Dock kan bygglov för fasadändring bli aktuellt, då fönsterindelningen kommer att ändras med ändrad rumsindelning. Bygglov kommer dock inte sökas förrän beslut om fortsättning av projektet lämnats.

5.3 Lokalbehov

Se lokalförteckningar bilaga 3a (BUM) samt 3b (ÖNH)

5.4 Inplaceringstest och programskiss

Se program-/planritningar bilaga 5a-b (BUM) samt 5c (ÖNH)

5.5 Gestaltungsprogram

Se bilaga 9.

5.5.1 Konstnärlig gestaltning

Det övergripande målet med Region Skånes konstsamling är att konsten i samlingen ska vara av hög kvalitet och finnas i/vid de lokaler och byggnader där Region Skåne bedriver verksamhet. Konsten ska bidra till att skapa levande, attraktiva och stimulerande miljöer för hälsa och välmående till gagn för de människor som vistas där ur ett kultur- och hälsoperspektiv.

Det är i upplevelsen av och interaktionen med sammanhanget som konstnärlig gestaltning blir värdeskapande och främjar kulturella och sociala samspel, påverkar hälsa, delaktighet och känsla av sammanhang i vård och arbetsmiljön.

En välformulerad arkitektonisk vård- och arbetsmiljö och konstnärlig gestaltning skapar tillsammans en sammanhållen livsmiljö med en tydligt egen karaktär och bidrar bland annat till att stärka verksamhetens identitet och orienterbarheten, trygghet och tillgänglighet. Arbetet med ny fast konstnärlig gestaltning ska ha ett aktivt samspel med gestaltungsprogram och verksamhetens kärnvärden samt utgå från Regionstyrelsens riktlinjer för fast konstnärligt gestaltning, som tar avstamp i Region Skånes värdegrund och betonar ett tvärsektoriellt perspektiv där arkitektur, funktion och konstnärliga värden samspekar.

För barnverksamheten förankras barnperspektivet under det fördjupade arbetet med konstnärlig gestaltning. Arbetets värderingar stöds genom FN:s barnkonvention och NOBAB's standard:

<http://barnkonventionen.se/fns-konvention-for-barns-rattigheter/>
http://www.nobab.se/images/nobabprodukter/Presentation_NOBAB_2017.pdf

Arbete med konstnärlig gestaltning leds av Projektledare Konst i samråd med verksamheten, arkitekt och projekten.

5.6 Rumsfunktionsprogram RFP

Se bilaga 4a (BUM) samt 4b (ÖNH)

5.7 Inredning och utrustning

Se inrednings- och utrustningslista (inkl kalkyl) bilaga 10a (BUM) samt 10b (ÖNH).

5.8 Logistik och service

Logistik och service kommer att utföras av Regionsservice i form av Just-In-Time-skåp med påfyllning av material för logistik. All service i lokalerna inom sjukhusområdet kommer sedan vanligt att utföras av Skåneteknik

5.9 Tekniska program

5.9.1 VVS

Tappvatteninstallationer:

Befintligt system:

Tappvattenledningar är förlagda i korridorer på plan 9 och 10 och går upp i ett antal vertikala schakt för distribution, bl.a. till plan 10, 11 och 12. Inom planerna är fördelningsledningarna från schakt till rum med förbrukning placerade i bjälklaget.

Nytt system:

Samtliga nya tappvattenledningar för By 65 inkopplas på befintliga ledningar i

de vertikala schakten fram till nya förbrukare så som WC, RWC, Behandlingsrum, Personalrum etc.
Allt porslin blir nytt. Samtliga nya ledningar placeras ovan undertak inom dess plan. Samtliga rum förses med nya avstängningsventiler.
I By 62 görs mindre anpassningar av installationerna till ny planlösning och dras om vid behov.

Spillvatteninstallationer

Befintligt system:

Samtliga ledningar inom planerna är placerade i bjälklaget.
Spillvattenstammarna är placerade i vertikala schakt ned till källarplan.

Nytt system:

Nya spillvattenledningar som betjänar plan 11 förläggs i bjälklag och dras till stammar inom respektive balkfack.
Övriga nya horisontella ledningar för plan 10 och 12 placeras antingen ovan undertak inom våningen under eller i bjälklag och inkopplas på befintliga stamledningar i de vertikala schakten.

Värmeinstallationer:

Befintligt system:

Befintligt värmesystem består av fönsterapparater samt några få radiatorer. Ledningarna till dessa är inklädda och placerade intill pelare vid yttervägg. Ventilationen inom respektive plan har ett antal eftervärmningsbatterier som ansluts till värmesystemet. Värmeledningarna är förlagda ovan undertaket i rummen mellan de båda korridorerna och ansluter på vertikala ledningar i schakt intill trapphallen.

Nytt system:

Samtliga fönsterbänkskanaler skall ersättas med nya och inkopplas på befintliga ledningar som går längs yttervägg. Komplettering av radiatorer kommer att ske där nya dörrar placeras i yttervägg eller fönster som går ned till golv. Nya eftervärmningsbatterier ansluts till befintliga värmeledningar ovan undertaket.

Medicinska gaser:

Befintligt system:

Ledningar med Andningsluft och Andningsoxygen är förlagda i korridorer på plan 9 och 10 och går upp i ett antal vertikala schakt för distribution, bl.a. till plan 11 och 12. Samtliga ledningar från schakt till rum med förbrukning är placerade i bjälklaget.

Nytt system:

Nya vådrumspaneler inkopplas på befintliga ledningar i de vertikala schakten via separata nödavstängningslådor som placeras i korridor utanför respektive rum. Samtliga nya ledningar placeras ovan undertak inom dess plan.

Styr:

Befintligt system:

Pneumatiskt styrsystem. Ledningar för pneumatik är förlagda från stamledningar i vertikala schakt till den utrustning som betjänas, t.ex. fönsterapparater.

Nytt system:

Ersätts med nytt elektriskt styrsystem. Kablage förläggs på kabelstegar ovan undertak.

Luftbehandlingsinstallationer:**Befintligt system plan 10, 11 och 12, By 65:**

Ventilationsaggregat som betjänar lokalerna står på fläktrumsvåningen, högst upp i byggnad 65. Luft förs till och från de berörda planen i schakt som främst finns vid byggnadens gavlar och inne på avdelningarna längs den norra korridoren. Lokalerna ventileras i huvudsak med fönsterapparater längs fasaderna och takmonterade don i mittzonen. Kanaler till fönsterapparaterna är ingjutna i respektive golvbjälklag.

Nytt system plan 10, 11 och 12, By 65:

Systemuppbyggnaden blir likadan som för befintligt system men kanalisation och flöden anpassas till ny planlösning enligt PTS och RFP och alla installationer byts till nya.

De utvändiga kanalerna på husets södra fasad demonteras.

Befintligt system nytt personalrum bakom hissarna på plan 12, By 65:

Frånluften är ansluten till systemet i byggnad 62. Uteluft tempereras med ett takmonterat aggregat. Några laboratorieanpassade installationer finns, t.ex. punktutsug.

Nytt system nytt personalrum bakom hissarna på plan 12, By 65:

Laboratorieanpassad utrustning demonteras.

I övrigt utförs ventilationen antingen på samma sätt som befintligt med nya installationer (luften räcker till ca 20 personer) eller så installeras ett nytt takmonterat aggregat med återvinning som endast betjänar det nya personalrummet.

Befintligt system del av plan 10, By 62:

Luftbehandlingssystemet är i stort uppbyggt på samma sätt som i By 65.

Nytt system plan del av 10, By 62:

Samlingskanaler behålls oförändrade och kanalisation, don och flöden för berörda rum anpassas till ny planlösning, PTS och RFP.

Beroende på framtida verksamhet i R-70 LAB kan man behöva installera ett separat undertaksaggregat för att tillgodose dess behov.

Buller och Störande arbetsmoment:

Upphängning av VVS-installationer i bjälklag kan medföra buller.

Det kommer bli kortare driftstopp för fönsterapparater på plan 13 när dess samlingskanaler läggs om på plan 12.

Risker:

Att tillgängliga luftflöden är lägre än angivna flöden på relationshandlingar, kan medföra aggregatarbeten.

5.9.2 Sprinklerinstallationer

I och med ombyggnad av plan 10, 11 och 12 i Byggnad 65 i Malmö så installeras sprinklerinstallationer i samtliga utrymmet inne på våningsplanet förutom trapphus (bortsett från skyddsprinkler av sprinklerledningen). Detta gäller på samtliga plan.

Anläggningen dimensioneras enligt regelverk SS-EN 12845 och SBF 120:8.

I utrymmen finns idag inget befintligt sprinklersystem utan installeras som ett nytt system.

Sprinkler blir av typ våtrörssystem och matarledning för sprinkler förbereds i trapphus där ledningar för plan 10, 11 och 12 kopplas in.

Ledningen dimensioneras för att kunna försörja ett sprinklersystem med riskklass OH3 (5 mm/min över 260 m²).

Generellt ska alla ytor förses med sprinklerskydd - d.v.s. heltäckande sprinklerskydd – om inget annat anges. Således ska överlag även ytor som är godkända undantag enligt angivna sprinklerregelverk förses med sprinklerskydd.

Huvudfördelningsrör utformas som ett loop-system (ringmatning) där röret förläggs i korridorer och binds samman i våningsplanets kortsidor.

Sprinkler blir av typ concealed (dold), delvis på grund av låga takhöjder, och monteras i undertak.

Överlag ska krav och rekommendationer för automatiska släcksystem, ställda av Region Skåne, följas.

5.9.3 EI

Kanalisationssystem

Befintligt system:

Befintlig kanalisation är utförd med kabelstegar ovan undertak i korridorer samt med infällda rör ut till installationer i Sanivent/fönsterapparater.

Kabelstegar och rör är dimensionerade enligt äldre standard och är fullt utnyttjade, detta medför att så fort något ska kompletteras inne på avdelningarna så måste man montera ny kanalisation för att enbart täcka behovet för detta tillfälle.

Vertikala kabelvägar mellan våningar finns inne på avdelningarna.

Nytt system:

Nya kabelrännor samt kabelstegar monteras i nya korridorer och dimensioneras för att täcka behovet för dagens verksamhet och många år framöver.

Inom rum utförs kanalisation infällt i nya väggar samt ovan undertak, i installationskanaler samt i vådrumspaneler.

Vertikala kabelvägar mellan våningar som finns inne på avdelningarna måste bibehållas i placering om vertikalt kablage skall bibehållas.

Elkraftssystem:

Befintligt system

Inom våningsplan 10, 11 och 12 finns elnischer/teknikrum med fördelningscentraler/gruppcentraler som matar gruppcentraler och kraft- och belysningsgrupper inom avdelningarna. Elnischerna finns placerade vid central hisshall respektive vid hiss inne på avdelningen. Centralerna är främst av typ diazed.

På plan 11 finns en gruppcentral för mycket Viktig Last, (MVL) som avser system för avbrottsfri kraft (UPS).

Övriga kraftsystem är viktig Last, (VL) avser system för reservkraft (reservverk).

Nytt system

El- och teleförsörjning

Inom våningsplan behålls fördelningscentraler/gruppcentralerna vid central hisshall och utökas vid behov. Nya gruppcentraler utförs inne

på avdelningarna i nya eller befintliga elnischer.

Huvudledning

Nya huvudledningar förläggs från fördelningscentraler till nya gruppcentraler inom avdelningarna. Huvudledningar utförs som TN-S system (femledarsystem).

Platsutrustningar

Erforderliga vägguttag samt anslutningar för platsutrustningar anordnas enligt RFP.

Belysnings- och ljussystem:

Befintligt system

Inom våningsplan finns en blandning av infällda och utanpåliggande armaturer av äldre modell. Relästyrning är placerad i elnisch vid hiss.

Nytt system

Nya armaturer med LED-ljuskällor och inbyggda styrfunktioner för närvarodetektering/korridorfunktion utförs inne på avdelningarna.

Ny nöd- och hänvisningsbelysning utförs enligt krav i brandskyddsdokumentation.

Flerfunktionssystem i telenät:

Befintligt system

Dataställ finns placerade i telenisch vid hisshall samt enstaka ställ som ej är i drift inne på avdelningar. Vertikalt genomgående fiberkablage finns inne på avdelningar.

Nytt system

Nya datalänkar från befintliga telenischer utförs i omfattning enligt verksamhetens behov, inkl. Wi-Fi accesspunkter.

Vid behov kan telenischer för dataställ behöva utökas i storlek.

Branddekerings- och brandlarmsystem:

Befintligt system

I byggnaden finns ett befintligt brand- och utrymningslarmsystem Consilium FG5000 som förutom By 65 även hanterar byggnad 62 och 63.

Nytt system

Befintliga produkter återanvänds med komplettering för ny planlösning.

Inbrottslarmsystem och överfallslarmsystem:

Befintligt system

Bravida integrerat inbrott och passagesystem finns installerat på avdelningar.

Nytt system

Befintliga produkter skall demonteras och återanvändas. Komplettering/nya produkter vid behov.

Utrymningslarmsystem:

Befintligt system

I byggnaden finns ett befintligt brand- och utrymningslarmsystem Consilium FG5000 som förutom By 65 även hanterar byggnad 62 och 63.

Nytt system

Befintliga produkter återanvänds med komplettering för ny planlösning.

Entré och passerkontrollsystem:**Befintligt system**

Bravida integrerat inbrott och passagesystem finns installerat på avdelningar.

Nytt system

Befintliga produkter skall demonteras och återanvändas.
Komplettering/nya produkter vid behov.

Kallelsesignalsystem:**Befintligt system**

BEST kallelsesystem finns installerat på våningarna.

Nytt system

Befintliga produkter skall demonteras och återanvändas.
Komplettering/nya produkter vid behov.

Mobiltelefonsystem:**Befintligt system**

Mobilnätstärkningssystem finns installerat på avdelningar i form av vertikala huvudledningar i elnischer med avtappning till antenner som sitter monterade på våningarna.

Nytt system

Vertikala huvudledningar bibehålls och nya antenner samt kablar installeras på våningarna.

System för spänningsutjämning och elektrisk separation:**Befintligt system**

System för potentialutjämning utförs lika befintligt.

Buller och störande moment:

Uppfästning av produkter i hårda material sker med bormaskin alternativt bultpistol. Restriktioner i tid för användning kan behövas för att minimera störning.

Risker:

Se preliminär checklista arbetsmiljöplan för riskbedömning arbetsmiljö. I nuläget okända faktorer i projekteringen av entreprenaden som kan påverka omfattning och utförande:

- Befintligt vertikalt kablage mellan våningar som ej kan flyttas på grund av att de används och måste vara i drift.
- Utrymmesbrist för el-installationer (tex kabelstegar, armaturer) på grund av låg bjälklagshöjd och installationstäta avsnitt.
- Utrymme i telenischer för befintliga dataställ som skall användas till nya datalänkar. Utrymme kanske behövs utökas.

5.9.4 Brand

Projektet omfattar byggnadstekniska brandskyddsåtgärder i plan 10-12 i byggnad 65. Då avdelningarna i plan 11 & 12 ändrar verksamhet betraktas projektet som en ombyggnation. Byggnaden är utförd med en avdelning i respektive plan som har tillgång till 2 utrymningsvägar, ett utrymningstrapphus i den yttre änden av byggnaden och ett trapphus i hisshallen som utgör en knutpunkt mellan flera olika huskroppar. Personer som är kapabla att utrymma på egen hand ska utrymma via trapphusen till det fria och personer som inte är kapabla att utrymma på egen hand ska utrymma horisontellt till hisshallen eller till en kombinerad utrymningsplats/luftsluss där de kan invänta hjälp från personal med fortsatt utrymning. Avdelningarna kommer utformas med ett brandskydd dimensionerat för normal sjukvårdsmiljö så att lokalen i framtiden är lätt att anpassa till eventuella verksamhetsförändringar.

Avdelningarna är befintligt utförda med ett brandlarmssystem och släckutrustning i form av släckare och inomhusbrandposter.

Ombyggnationen kommer omfatta installation av ett sprinklersystem utformat enligt SBF 120:8, byggnation av en luftsluss mot utrymningstrapphuset, byte av vissa dörrpartier, installation av brandgasspjäll för att skilja av ventilationssystemet mellan olika våningsplan, nödbelysning, nya hänvisningsskyltar samt anpassning av ovan nämnda befintliga installationer utifrån ny planlösning. Nya funktions-styrningar kopplade till sprinkler och dörrautomatik så att de kan öppnas av personer med en funktionsnedsättning. Trätskikt med en icke försumbar exponeringsarea ska vara brandskyddsbehandlade så att de uppfyller ytskiktskraven på väggar och tak.

Under byggnation ska verksamheten flytta ut från berörd avdelning och byggarbetsplatsen ska skärmas av och brand avskiljas från pågående verksamhet. Under byggnationen ska utrymningstrapphuset kunna användas för utrymning från både byggarbetsplatsen och från ovanliggande våningsplan.

Till relationsskede ska Ramboll Sweden AB upprätta nya utrymningsplaner och se över byggnadens insatsplan.

Plan 10

I plan 10 omfattar projektet en ombyggnation av huskropp 65 och lokal ändring i huskropp 62 som berör ett fåtal arbetsrum.

Enligt regionens riktlinjer kommer alla berörda utrymmen förutom teknik och driftutrymmen utförda i egna brandceller att utföras i verksamhetsklass 5C så att lokalen i framtiden är lätt att anpassa till eventuella verksamhetsförändringar.

Huskropp 65 är utförd så att den omfattar en avdelning som har tillgång till 3 separata utrymningsvägar:

1. Utrymning över Trappa 65-T till det fria.
2. Utrymning till det fria via Entré 65-167
3. Utrymning över Entréhall

Personer som inte är kapabla att utrymma på egen hand ska utrymma horisontellt till Entréhall eller till korridor 65-168A som ska fungera som en

kombinerad utrymningsplats/luftsluss där de kan invänta hjälp från personal med fortsatt utrymning.

Avdelning i huskropp 65 ska utföras med följande byggnadstekniska åtgärder:

- Korridor 65-168A ska delas av och utföras i två brandceller och ska fungera som utrymningsplats/luftsluss, innebär att dörr till 65-170B ska brandklassad. Dörrar till och i korridor 168A kan vara uppställningsbara. Automatik rekommenderas för enkel passage.
- Dörr till trapphus 65-TD ska ersättas med dörr i brandteknisk klass EI 30 s200C
- En luftsluss ska upprättas vid utgång till entréhall. Denna dörr kan vara utförd utan brandteknisk klass men ska stänga på brandlarm.

Nya utrymmen i huskropp 62 ska enligt befintligt material vara utförda i egen brandcell från Väntr 62-102. Utrymning från dessa utrymmen sker antingen via entréhall eller via närliggande avdelning till Trappa 62-132A. Som ett alternativ till detta utförande rekommenderar Ramboll Sweden AB istället att Väntrum 62-102 inklusive kontorsutrymmena brandcellsavskiljs från Entréhallen. En luftsluss bör upprättas exempelvis i nivå med hissar. Detta förslag innebär dock att arbetsområdet måste utvidgas.

Trätskikt med en icke försumbar exponeringsarea ska vara brandskyddsbehandlade så att de uppfyller ytskiktskraven på väggar och tak.

Utrymmena ska förses med följande brandtekniska installationer:

- Utrymmena är befintligt utförda med ett brandlarmssystem som ska anpassas efter ändrad planlösning
- Utrymmena är befintligt utförda med släckutrustning i form av släckare och inomhusbrandposter dessa ska kompletteras upp så att varje brandcell har tillgång till släckutrustning inom ett avstånd på maximalt 25 meter.
- Ombyggnationen kommer omfatta installation av ett sprinklersystem utformat enligt SBF 120:8. I huskropp 62 bör installationen utföras för hela huskroppen inte bara de utrymmen som ändras.
- Installation av brandgasspjäll för att skilja av ventilationssystemet mellan olika brandceller
- Nödbelysnings armaturer ska installeras,
- Nya hänvisningsskyltar ska installeras
- Nya funktions-styrningar kopplade till sprinkler och brandlarmssystemet ska upprättas.

Under byggnation ska verksamheten flytta ut från berörd avdelning och byggarbetsplatsen ska skärmas av och brand avskiljas från pågående verksamhet. Under byggnationen ska utrymningstrapphuset kunna användas för utrymning från både byggarbetsplatsen och från ovanliggande våningsplan.

Till relationsskede ska Ramboll Sweden AB upprätta nya utrymningsplaner och se över byggnadens insatsplan.

5.10 Miljö och Energi

Miljöinventering kommer att utföras i samband projekteringsskedet. Befintliga byggnaden innehåller bl.a. PCB och asbest och detta kommer att saneras i enlighet med gällande bestämmelser. Då ombyggnaden sker inom befintlig byggnad med andra pågående verksamheter runt omkring är det svårt att uppnå miljöbyggnad silver.

Samtliga fönster och fönsterapparater skall ersättas med nya och inkopplas på befintliga ledningar som går längs yttervägg. Komplettering av radiatorer kommer att ske där nya dörrar placeras i yttervägg eller fönster som går ned till golv. Nya eftervärmningsbatterier ansluts till befintliga värmeledningar ovan undertaket. Även om detta utbyte kommer att förbättra energieffektivitet så kommer vi inte att uppnå miljöbyggnad silver.

5.10.1 Miljö

Dagens geografiska spridning är ineffektiv och avsaknaden av naturliga mötesplatser försvårar skapandet av en vi-känsla. Många läkare upplever en "ensamhet" i arbetet, vilket bidrar till dålig arbetsmiljö.

5.10.2 Energi

I samband med ombyggnaden kommer fönster och fönsterapparater att bytas ut vilket kommer att bidra till bättre energieffektivitet.

6 Tidplan och beslut

6.1 Organisation

Projekteringsorganisationen kommer vara densamma från byggherresidan under projektering såväl som produktionsskede. Byggprojektledare och projektansvarig

Emir Ducanovic, projektledare VVS Sibel Buyurkvardar och projektledare El Christer Anvelid. Representer från verksamheten kommer för Barn- och ungdomsmedicinmottagningen fortsatt vara Ann-Marie Arcombe samt för ÖNH Arne Jarl.

6.2 Tidplan

Projekt: Barnprojektet by 65 SUS Malmö													
Projektledare: Emir Ducanovic													
Tidplan		2020				2021				2022			
Aktivitet		Kv1	Kv2	Kv3	Kv4	Kv1	Kv2	Kv3	Kv4	Kv1	Kv2	Kv3	Kv4
2. Programhandling													
3 Klart beslutsunderlag till KLRI sep													
5 Detaljprojektering													
7 Upphandling Entreprenad													
8 Ombyggnad plan 10													
9 Ombyggnad plan 11 & 12													
10 Inflyttning och utrustning.													

6.3 Riskbedömning

6.3.1 Riskbedömning verksamhet

Någon riskanalys är inte utförd av verksamheterna, vare sig för BUM eller ÖNH då man anser att det inte har behövts.

När det gäller Barn- och ungdomsmedicinmottagningen är det största riskmomentet att projektet inte blir av och man då inte kan lämna de gamla byggnaderna som idag hyrs av Stadsfastigheter på södra sjukhusområdet. Flyttas inte ÖNH mfl ner till plan 10 kommer inte ombyggnation kunna påbörjas för Barn- och ungdomsmedicinmottagningen.

6.3.2 Riskbedömning fastighet/bygg

Risk	Sannolikhet	Konsekvens/kostnad	Handlingsplan
Nytt omtag av projektet på grund av utebliven finansiering.	Medel	Längre projekttid som medför högre kostnader.	Genomförande av projekt Nya Barn och Ungdomsmottagning By 65, SUS Malmö
Avslag bygglov för fönsterbyte	Medel	Förlängd tidplan	Löpande dialog med stadsbyggnadskontoret.
Kritiska omkopplingar av media i projektet.	Stor	Utebliven mediaförsörjning till By 65, påverkas övrig verksamhet i byggnaden, försämrat inneklimat, strömbavbrott m.m.	Noggrann planering så rätt moment görs vid rätt tillfälle, provisoriska lösningar ska vara på plats innan avbrott görs.
Samordning mellan entreprenad och pågående verksamhet brister	Låg	Entreprenaden stör verksamheten på övriga plan så pass mycket att verksamheten måste stoppas.	Täta samordningsmöten/informationsmöten mellan berörda parter
Trafikflödet på Jan Waldenströms gata 38 påverkas	Stor	Svår framkomlighet, sämre tillgänglighet norra fasaden av By 65 på grund av SKANSKA NSM Bygget	Planering med SKANSKA och information till berörda parter.
Byggställning för Fönsterbyte på norra fasaden av By 65	Medel	Svår framkomlighet till norra fasaden av By 65.	Samordning med SKANSKA

6.4 Beslutsprocess

Med programhandlingen som underlag behöver beslut fattas av KLRI gällande projektets fortsättning och därmed projekteringens påbörjande. Från koncernledningsråd går ärendet sedan för beslut till ansvarig beredning/nämnd och vidare till Regionstyrelsen.

Projektets styrgrupp har haft möten löpande under projektets framskridande. Frågeställningar under projektets gång har där kunnat bearbetas och beredas svar. Till varje styrgrupp skall styrgruppsrapport samt tillhörande ekonomibilaga skickas.

Styrgrupp har bestått av divisionschef Tony Carlin, chefssekreterare Helena Lundvall, byggprojektchef Frida Wallin, byggprojektledare Emir Ducanovic, lokalplanerare Camilla Reierstam, projektsamordnare BUM Ann-Marie Arcombe, projektsamordnare ÖNH Arne Jarl samt enhetschef Fysisk utveckling Torbjörn Harlenbäck.

7 Ekonomi

7.1 Entreprenad- och ersättningsform

Entreprenadform: Utförandeentreprenad.

Ersättningsform: Fast pris utan indexreglering.

7.2 Investeringskalkyl

7.2.1 Bygginvestering

Projektet avser arbeten i samband med ombyggnadsarbeten för Barn- och ungdomsmedicinmottagning. Kostnadsuppskattningen ska ses som preliminär kalkyl av totala projektkostnaden för bygginvesteringen.

Kostnadsuppskattningen har utförts på programhandlingens utredningar. Den

projektspecifika informationen har kompletterats med erfarenhetsdata från liknande projekt.

Bedömd projektkostnad:	183.220.000 SEK
Index:	9.000.000 SEK
Risnpåslag 10%	20.000.000 SEK
Totalt	212.000.000 SEK

Kostnaden redovisar inte verksamhetens inredning och utrustning.

Prognos kommer att lämnas fyra gånger per år
Månadsskifte februari/mars budgetupptakt
Uppföljning kvartal 1
Uppföljning tertial 2
Månadsskifte november/december för årsbokslut

7.2.2 Inrednings- och utrustningsinvestering

Se Inrednings- och utrustningslista inkl kalkyl, bilaga 10a (BUM) samt 10b (ÖNH).

7.3 Evakueringar och flyttningar

Logopedmottagningen har erbjudits evakueringslokaler externt för att bedriva verksamhet under tiden ombyggnad sker av dess blivande lokaler i Dockan. Detta för att omgående kunna påbörja ombyggnaden av plan 10 samt för att Logopedmottagningens känsliga verksamhet ska störas i minsta möjligaste mån vid ombyggnaden. Efter evakueringen påbörjas ombyggnaden av plan 10 för att bereda lokaler för ÖNH, Käkmott, Plastik sektion samt universitetets kandidatmottagning. Då dessa verksamheter flyttar ner till plan 10 kan ombyggnad av plan 11 och 12 slutligen göras för Barn- och ungdomsmedicinmottagningens räkning, som därmed lämnar sina gamla lokaler på södra sjukhusområdet och samlokaliseras med övriga barnverksamhet.

Evakueringen av Logopederna, eller annan verksamhet är inte inräknad i investeringskalkylen.

7.4 Driftskostnadsanalys (fastigheten)

Driftskostnadsanalys tas fram i senare skede.

7.5 Driftkostnadsanalys (verksamheten)

Driftskostnadsanalys som anger hyreskostnaden mm kan inte tas fram förrän vi vet hur fördelningen av kalkylen blir för de olika delarna i projektet.

Denna tas fram för att säkerställa att verksamheten har medel för att betala hyra.

8 Genomförandeplan för projekteringsskedet

8.1 Åtgärder under projektering

Då upphandling av konsulter enligt LOU redan är avklarad eftersom vi behövde deras stöd i programhandlingsskedet kommer detaljprojektering påbörjas för utförandeentreprenad. Arbetet med detaljprojekteringen kan påbörjas direkt då arbetet med programhandlingen innebar behov av utredning av betjäningsområden för tekniska installationer, takhöjder, schaktstorlekar etc. vilket innebär att systemhandlingar blir överflödiga.

Upphandlade Konsulter: Arkitekt, Brand, Akustik, Miljö, Elkraft, El & tele, VVS, Sprinkler, Konstruktör

Efter avslutad projektering upphandlas entreprenadarbetena, förfrågningsunderlaget omarbetas till bygghandlingar och därefter kan byggnation påbörjas.

8.2 Organisation

Konsulter kommer fortsatt vara de som gjort skisser och grovprojektering i programhandlingsfasen. Arkitekt, konstruktör, VVS- och elkonsulter kommer vara fortsatt delaktiga i projekteringen.

Projektarbetsgrupp Projektering:

- 1 Huvudprojektledare (Projektchef)
- 1 Lokalplanerare
- 1 Verksamhetsprojektledare
- 1 Projektledare utrustning
- 2 Projektledare El/VVS
- 4-5 Verksamhetsnära representanter
- Fackliga representanter
- Skyddsombud
- Vårdhygien
- Förvaltare
- Logistik och Service
- Miljö & Energi
- Säkerhet
- IT
- Medicinsk Teknik
- Möbler och Inredning
- Skåneteknik

Projektarbetsgrupp Produktion:

- 1 Huvudprojektledare (Projektchef)
- 1 Lokalplanerare
- 1 Verksamhetsprojektledare
- 2 Projektledare El/VVS

8.3 Resurser och kostnad för projektering

Kostnaden bedöms vara 18 miljoner kronor. Pengar för detta finns redan och är beslutat.

.....

Datum Förvaltningschef

.....

Datum Projektledare Regionfastigheter

.....

Datum Projektledare Verksamhet