



Delår 1 2020

Förvaltningstotal

PROGRAM NYTT AKUTSJUKHUS VÄSTERÅS ETAPP 1

Innehåll

1	Sammanfattning	3
1.1	Konsekvenser på programmet mht Covid- 19	3
1.2	Konsekvenser på programmets omfattning	4
1.3	Prognos investeringar respektive kostnader	4
1.4	Aktiviteter kommande period	4
2	Inledning	4
2.1	Fattade beslut	4
2.1.1	Beslut om att genomföra detaljplanering och projektering	4
3	Uppdrag och Mål	5
3.1	Programspecifika uppdrag för att genomföra detaljplanering och projektering	5
3.1.1	Uppföljning av aktiviteter sedan senaste bokslut	6
3.2	Regionspecifika mål	7
3.2.1	Medarbetare	7
4	Genomförda aktiviteter sedan senaste bokslut	7
4.1	Program	7
4.1.1	Konsekvenser på programmet mht Covid- 19	8
4.2	Projekt Vårdverksamhet	8
4.3	Projekt Verksamhetsstöd	9
4.4	Projekt Försörjning	9
4.5	Projekt Vårdbyggnad	10
4.6	Projekt Utrustning	10
4.7	Projekt Konst	10
5	Planerande kommande aktiviteter	10
6	Ekonomisk uppföljning	11
6.1	Program	11
6.1.1	Periodens resultat och helårsprognos – översikt	11
6.1.2	Förenklad resultaträkning	12
6.1.3	Analys av resultatavvikelse mot budget – händelseöversikt ..	12
6.1.4	Personalkostnader	12
7	Investeringsredovisning	13
7.1	Program	13
7.1.1	Periodens utfall och helårsprognos – översikt	13
7.1.2	Ackumulerat utfall	14
7.1.3	Ackumulerad prognos per skede	15
7.1.4	Upparbetningsgrad	15
7.1.5	Budgetreserv	15
7.1.6	Index	15
7.1.7	Uppföljning nyckeltal	15
8	Finansiering	16
9	Ledningens åtgärder	16
10	Uppdrag och mål kommande år	16

AKUTSJUKHUSET VÄSTERÅS ETAPP 1

Datum

2020-05-05

Version

1.0

11	Intern referens.....	16
12	BILAGOR	16
	Bilaga 1 Resultatrapport	17
	Bilaga 2 Investeringsbilaga	18
	Bilaga 3 fastställda genrellt och specifika krav, fastställda krav av Regionstyrelsen 2019-10-01 § 218 Uppdatering av programdirektiv för Nytt Akutsjukhus i Västerås, RV190757	19

1 SAMMANFATTNING

Arbetet med Program Nytt Akutsjukhus går i huvudsak planenligt. Avvikelsen är den pågående pandemin, se mer nedan. Programmets totala omfattning, tidplan samt den indikativa totala budgeten kvarstår.

Under perioden har ett arbete pågått med att förbereda inför start av projektering av programmet i sin helhet. Ett antal kvarvarande frågeställningar efter den genomförda förstudien har utretts och ett antal beslut har fattats inom ramarna av programmets mandat. Programmet har genomfört de nödvändiga upphandlingarna av projekterande konsulter för att kunna starta projekteringen.

Projekteringen startade den 5 mars, där första delleveransen är en programhandling vilken är ett underlag för en programhåndlingskalkyl.

Vidare har programmet arbetat med att utveckla processer för att styra programmet och dess ingående projekt. Strukturer har tydliggjorts och implementerats i projekt Verksamhetsstöd efter det att en projektchef tillträdde under mars månad.

Programmet har inlett en dialog med Västerås Stad inför de kommande lov som programmet behöver söka.

1.1 Konsekvenser på programmet mht Covid- 19

Som en effekt av den pågående pandemin har planeringen anpassats till det faktum att verksamheterna inte kan delta i programmets arbete enligt den ursprungliga planeringen. Till detta har delar av programmet under en period lånats ut för att bistå i arbetet med att planera för och genomföra den lokalmässiga omställningen som krävdes för att möta pandemin. I slutet av april kunde två funktionsplanerare återgå till arbete i programmet vilket även gäller även projektchefen för Vårdverksamhet.

En ny arbetsprocess har fastslagits där programmet även fortsatt arbetar med de vårdverksamheter som har möjlighet att delta. För övriga verksamheter och för att säkerställa helheten har en Fokusgrupp Vård bildats. Fokusgrupp Vård som består av flera sakkunniga personer med bred erfarenhet av att bygga sjukhus samt kunskap om hur sjukvården bedrivs i Västmanland. Gruppens ansvar är att bistå programmet med vård respektive medicinsk kompetens i utformningen av planlayouter och enskilda rumsfunktioner av det nya akutsjukhuset.

Utöver detta innebär Folkhälsomyndighetens rekommendationer att programmets medlemmar och konsulter inte reser till Västerås och att i princip alla möten sker digitalt. Efter initial tröghet i att hitta former hur möten sker har programmet nu satt strukturer för att säkra framdrift och styrning.

Bedömningen är att den eventuella påverkan av pandemin på programmet, så som pandemin påverkar i dagsläget, kommer att kunna inarbetas inom de givna ramarna då programmet fortfarande är i ett tidigt skede.

Erfarenheter från Covid -19 och hur påverkar utformningen av programmet kommer utvärderas och inarbetas senare.

1.2 Konsekvenser på programmets omfattning

Arbetet under perioden har inte påverkat programmets omfattning, detta innebär att antalet huvudfunktioner kvarstår.

1.3 Prognos investeringar respektive kostnader

- Prognosen för investeringar under innevarande skede uppgår till 450 mkr mot budgeterade 620 mkr.
- Prognos för driftkostnader uppgår till 8 mkr år 2020 vilket stämmer överens med budget. Prognosen för driftkostnader för hela programmet uppgår till 601 mkr mot budgeterade 611 mkr.

1.4 Aktiviteter kommande period

Programmet kommer under kommande period fortsätta planenligt med de aktiviteter som krävs för att ställa samman underlag för finansiellt igångsättningstillstånd för elförsörjningsbyggnaden och förberedande arbete. Planen är att lyfta detta underlag under november 2020.

Till detta kommer arbetet med att ta fram underlag med att sammanställa en programhandling för programmet i sin helhet med efterföljande programhandlingskalkyl.

2 INLEDNING

2.1 Fattade beslut

2.1.1 *Beslut om att genomföra detaljplanering och projektering*

Regionstyrelsen beslutade 2018-06-20 § 194 Budget för lokalplanering för etapp 1 i lokalförsörjningsplan för Västmanlands sjukhus Västerås, RV180161. (Kostnader för programmet under 2018)

Regionstyrelsen beslutade 2019-04-24 § 114 lanspråktagande av medel för lokalplanering Etapp 1 i Lokalförsörjningsplan för Västmanlands sjukhus Västerås, RV190769. (Kostnader för programmet under 2019)

Regionfullmäktige beslutade 2019-06-18 § 71 Nytt akutsjukhus i Västerås - beslut om planering och projektering, RV190757.

Regionstyrelsen beslutade 2019-10-01 § 218 Uppdatering av programdirektiv för Nytt Akutsjukhus i Västerås, RV190757.

Regionstyrelsen beslutade 2020-03-24 § 75 lanspråktagande av medel för projektering av Etapp 1 Program Nytt Akutsjukhus Västerås, RV200449. (Kostnader för programmet under 2020)

3 UPPDRAG OCH MÅL

**3.1 Programspecifika uppdrag för att genomföra detaljplanering och projektering
Regionstyrelsen beslutade 2019-06-19 § 166:**

1. Regiondirektören får i uppdrag att omprioritera investeringsmedel från ombyggnation till förmån för nybyggnation inom den totala indikativa investeringsramen om 6 800 miljoner kronor, vilket innebär att ombyggnationen utgår från programmets omfattning.
2. Regiondirektören får i uppdrag att fortsätta planeringen i enlighet med intentionerna i Lokalplanering för Nytt akutsjukhus Västerås Etapp 1.
3. Regiondirektören får i uppdrag att inarbeta behovet av investeringsmedel om 620 miljoner kronor, vilka inryms inom den totala indikativa investeringsramen om 6 800 miljoner kronor, för att genomföra den fortsatta planeringen och projekteringen i kommande budgetprocess.
4. Regiondirektören får i uppdrag att inarbeta behovet av kostnaderna om 26 miljoner kronor för att genomföra den fortsatta planeringen och projekteringen i kommande budgetprocess.
5. Regiondirektören får i uppdrag att föreslå en investeringsprocess, anpassad för det fortsatta uppförandet inklusive besluten för såväl fastighets- som utrustningsinvesteringarna inom Nytt akutsjukhus Västerås, för fastställande i regionstyrelsen.
6. Regiondirektören får i uppdrag att genomföra en behovsanalys med efterföljande utredning för vårdinnehållet för Etapp 2 och 3 enligt intentionerna i Lokalförsörjningsplan 2030 i syfte att säkerställa en hållbar utveckling av regionens vårdutbud med hänsyn tagen till hälso- och sjukvårdens utveckling inklusive nära vård.
7. Regiondirektören får i uppdrag att utifrån framtida vårdinnehåll för etapp 2 och 3 fastslå om och vilka befintliga byggnader som ska ROT-renoveras, genomgå enklare renoveringar eller ersättas med nybyggnation.
8. Regiondirektören får i uppdrag att sammanställa och fastställa en fastighetsutvecklingsplan för sjukhusområdet i Västerås i enlighet med intentionerna i Lokalplanering för Nytt akutsjukhus Västerås Etapp 1.
9. Regiondirektören får i uppdrag att löpande följa upp och utvärdera arbetet med planeringen av Nytt akutsjukhus Västerås samt att löpande återrapportera till regionstyrelsen.

3.1.1 Uppföljning av aktiviteter sedan senaste bokslut

BESLUT	STATUS	UPPFÖLJNING PER 2020-04-30
RS 2019-06-19 § 166, 1	KLAR	Uppdraget att omprioritera investeringsmedel från ombyggnation till förmån för nybyggnation inom den totala indikativa investeringsramen om 6 800 miljoner kronor, vilket innebär att ombyggnationen utgår från programmets omfattning är inarbetat i det av RS beslutade programdirektivet.
RS 2019-06-19 § 166, 2	PÅGÅR ENLIGT PLAN	Uppdrag att fortsätta planeringen i enlighet med intentionerna i Lokalplanering för Nytt akutsjukhus Västerås Etapp 1 har påbörjats och beräknas vara färdigställt i sin helhet årsskiftet 2021/2022. Uppdraget består av flera delbeslut och rapporteras löpande.
RS 2019-06-19 § 166, 3	KLAR	Uppdraget att inarbeta behovet av investeringsmedel om 620 miljoner kronor, vilka inryms inom den totala indikativa investeringsramen om 6 800 miljoner kronor, för att genomföra den fortsatta planeringen och projekteringen i kommande budgetprocess har skett för 2020 och resterande år. Medelsbehovet per år kan justeras i kommande budgetarbeten.
RS 2019-06-19 § 166, 4	KLAR FÖR 2020	Uppdrag att inarbeta behovet av kostnaderna om 26 miljoner kronor för att genomföra den fortsatta planeringen och projekteringen i kommande budgetprocess har skett för 2020. Se Regionstyrelsens beslut RV200449 från 2020-03-24 § 75.
RS 2019-06-19 § 166, 5	PÅGÅR ENLIGT PLAN	Uppdrag att föreslå en investeringsprocess, anpassad för det fortsatta uppförandet inklusive besluten för såväl fastighets- som utrustningsinvesteringarna inom Nytt akutsjukhus Västerås, för fastställande i regionstyrelsen. Programmet har sammanställt en beslutstidplan vilken är presenterad för grupperingen Fastighetsfrågor.
RS 2019-06-19 § 166, 6	PAUSAT TILL VISSA DELAR MHT PANDEMI	Uppdraget att genomföra en behovsanalys med efterföljande utredning för vårdinnehållet för Etapp 2 och 3 enligt intentionerna i Lokalförsörjningsplan 2030 i syfte att säkerställa en hållbar utveckling av regionens vårdutbud med hänsyn tagen till hälso- och sjukvårdens utveckling inklusive nära vård är uppdelat i två deluppdrag. Hälso- och sjukvårdsdirektören har genomfört en översiktlig behovsanalys, denna kommer att konkretiseras. Ett arbete kommer att starta för att genomföra vilka åtgärder som krävs för att möta framtida vårdbehov. Arbetet har i vissa delar avstannat med hänsyn tagen till den pågående pandemin. Men startas upp under kommande period.
RS 2019-06-19 § 166, 7	EJ STARTAT	Uppdraget att utifrån framtida vårdinnehåll för etapp 2 och 3 fastslå om och vilka befintliga byggnader som ska ROT-renoveras, genomgå enklare renoveringar eller ersättas med nybyggnation kommer att genomföras efter det att RS 2019-06-19 § 166, 6 är genomförd.

BESLUT	STATUS	UPPFÖLJNING PER 2020-04-30
RS 2019-06-19 § 166, 8	PAUSAT TILL VISSA DELAR MHT PANDEMI	Uppdraget att sammanställa och fastställa en fastighetsutvecklingsplan för sjukhusområdet i Västerås i enlighet med intentionerna i Lokalplanering för Nytt akutsjukhus Västerås Etapp 1 pågår men är till vissa delar pausat med hänsyn tagen till den pågående pandemin.
RS 2019-06-19 § 166, 9	PÅGÅR	Uppdraget att löpande följa upp och utvärdera arbetet med planeringen av Nytt akutsjukhus Västerås samt att löpande återsrapportera till regionstyrelsen sker enligt fastställd process.

3.2 Regionspecifika mål

3.2.1 Medarbetare

Förvaltningen Program Nytt Akutsjukhus Västerås har per den 30 april 2020 sju anställda. Detta innebär att förvaltningen är för liten för att följa upp de regionspecifika målen.

4 GENOMFÖRDA AKTIVITETER SEDAN SENASTE BOKSLUT

4.1 Program

Programmets framdrift under perioden har till merparten gått enligt plan.

Programmet har arbetat med att förbereda för att starta nästa skede: Initiering vilket är det första steget i projekteringen. Resultatet av skedet Initiering är en programhandling och på denna kommer det att genomföras en programhandlingskalkyl. Skedet Initiering startades den 5 mars 2020 för programmets samtliga genomförandeprojekt.

Parallellt med att förbereda inför start av Initiering har ett antal utredningar genomförts, några av dem beskrivs av respektive projekt nedan. En av de utredningar som genomförts är att säkerställa de flöden och samband på sjukhusområdet vilket i normala fall finns beskrivet i en Fastighetsutvecklingsplan, FUP. Regionen håller på att ta fram en FUP parallellt med programmets framdrift vilket innebär att de ställningstaganden programmet gör avseende inplaceringar av fotavtryck, flöden, vägnät mm blir styrande i arbetet med FUP:en. Programmet deltar i det pågående arbetet med FUP:en. Andra utredningar av mer omfattande karaktär är utredningen om strålbehandlingens framtida placering och funktion respektive utredningen om fördelningen av enpatient och tvåpatientrum.

Programmet har gemensamt med Regionfastigheter arbetat med att tydliggöra gränsdragningar mellan parterna gällande de projekt som angränsar till programmet. Till detta kommer även ett tydliggörande om vilka delar inom programmet som är fastighetsgemensamma investeringar, vem som ansvarar för att leda och styra dessa.

Programmet har under perioden påbörjat en dialog med Västerås stads bygglovsenhet för att säkerställa en transparent process genom alla bygglov programmet behöver hantera. I dialogen kommer programmet och staden diskutera tekniska krav kopplat till BBR, Arkitektonisk utformning, miljörelaterade frågor mm.

Under perioden har arbetet fortsatt med att utveckla och implementera styrprocesser för programmet.

4.1.1 Konsekvenser på programmet mht Covid- 19

Konsekvenser på programmet beskrivs i huvudsak av projekt Vårdverksamhet nedan. Utöver detta innebär Folkhälsomyndighetens rekommendationer att programmets medlemmar och konsulter inte reser till Västerås och att i princip alla möten sker digitalt. Efter initial tröghet i att hitta former hur möten sker har programmet nu satt strukturer för att säkra framdrift och styrning.

Bedömningen är att den eventuella påverkan av pandemin, så som pandemin påverkar i dagsläget, på programmet kommer att kunna inarbetas inom de givna ramarna då programmet fortfarande är i tidigt skede.

4.2 Projekt Vårdverksamhet

Projektet har under januari till mitten av mars arbetat med att förbereda och planera inför uppstart med vårdverksamheterna. Processerna har successivt förfinats och detaljerats. Projektet var delaktiga i uppstarten av projekteringen vilken startade den 5 mars 2020.

Projekt vårdverksamhet har genomfört en överföring av information från förstudien till arkitekterna samt genomfört inledande uppstartsmöten och RFP (rumsfunktionsprogram) möte 1 med arbetsgrupperna från operationskliniken, förlossningen, akuten och försörjning.

Arbetet pågick planenligt fram till och med mitten av mars månad. Efter det har påverkan av den pågående pandemin inneburit att planeringen har anpassats till det faktum att verksamheterna inte kommer att kunna delta i arbetet under pågående pandemi enligt den ursprungliga planeringen. Till detta har 4 av 5 funktionsplanerare varit utlånade för att bistå i arbetet med att planera för och genomföra den lokalmässiga omställningen som krävdes för att möta pandemin. I slutet av april kunde två funktionsplanerare återgå till arbete i programmet vilket även gäller även projektchefen.

I det fortsatta arbetet inom projektet har verksamhetsföreträdare deltagit i arbetet på förlossningen och akuten däremot har inte verksamheten kunnat vara delaktig i arbetet med operation och inte heller med försörjningsbyggnaden.

Ett komplement till detta är Fokusgrupp Vård som består av flera sakkunniga personer med bred erfarenhet av att bygga sjukhus. Gruppens ansvar är att bistå programmet med vård respektive medicinsk kompetens i utformningen av planlayouter och enskilda rumsfunktioner av det nya akutsjukhuset.

Funktionsplanerarna har tillsammans med arkitekterna arbetat med att ta fram RFP-blad för grundrum och standardrum. Av ca 145 rum har 37 rum påbörjats.

Projektet har tillsammans med resterande delar i programmet arbetat med att ta fram ett antal beslutsunderlag till programledningen respektive styrgrupp, status av dessa redovisas nedan.

Utifrån inkomna kommentarer från den framtagna inplaceringen av det akuta flödet under januari har som tidigare meddelats en ny inplacering fastställts. Kvar att utreda är sterilcentralens inplacering. En annan av de kommentarer som inkom från referensgruppen och kliniksamordnarna var att framtida interventionella ingrepp bör ske i en miljö om 5 cfu vilket kommer att analyseras vidare.

4.3 Projekt Verksamhetsstöd

1 mars började en tf projektchef för projektet på 50%. Ett projektråd och en projektgrupp har bildats. Projektgruppen påbörjade sitt arbete den 15 april och har möten 1 gång per vecka. I projektgruppen behandlas frågor som är gemensamma utifrån kravställning och granskning av dokument. Projektrådet träffas onsdagar före styrgruppsmöte för programmet och går igenom frågor som ska behandlas på styrgruppsmötet med bäring på projektets ansvarsområden. Projektrådets första möte hölls den 29 april.

Representanter från Förvaltningen för fastighet och service är kravställare i programmet utifrån områdena fastighetsdrift, service, logistik och fastighetsförvaltning. Avstämningar sker löpande med dessa personer under arbetet med rumsfunktionsprogram.

Tekniska krav och riktlinjer från Förvaltningen för fastighet och service finns framtagna som ett underlag för programarbetet. Under april har konsultgrupperna för programmet gått igenom dessa dokument och kommer leverera en rapport med frågeställningar och ev tolkningsfrågor i månadsskiftet april/maj.

4.4 Projekt Försörjning

Projektet har under delåret studerat placeringen av försörjningsbyggnaden och elförsörjningsbyggnaden och utvärderat ett antal förslag.

Beslut har fattats angående placering av försörjningsbyggnaden och inriktningsbeslut har fattats angående placering av elbyggnaden.

För att möjliggöra ny elförsörjning till sjukhusområdet har en ansökan om dispens för att få gräva nära träd i allé skickats till Länsstyrelsen. Träden längs Adelsögatan vid stora parkeringen bildar en enkelsidig allé och därmed behövs tillstånd för att få gräva nära träden. Länsstyrelsen har beviljat dispensansökan.

Mälarenergi har under kvartalet fortsatt förläggningen av nya elkablar till området från 2 håll och där kabeln från centrum har varit föremål för dispensansökan avseende grävning.

För att säkerställa kylkapaciteten till vårdbyggnaderna har inledande möten med Mälarenergi hållits där behov, tider samt placering av kylcentral diskuterats.

Beslutsunderlag har tagits fram angående placering av helikopterverksamheten under genomförandetiden samt även efter genomförandet. Den nuvarande placeringen på mark bibehålls. Det krävs dock en justering av att en inflygningsriktning godkänns. Arbetet med detta startas senare.

RFP-arbete för försörjningsbyggnaden har startats under delåret och beräknas fortgå fram till sommaren.

Under perioden har projektering av delprojekten startat och för försörjningsbyggnad respektive strukturplan så följs tidplanen för vårdbyggnad. För elförsörjningsbyggnaden skall systemhandling vara klar den sista augusti 2020 för att lämnas till kalkyl och granskning. Beslut om genomförande planeras till senhösten.

Uppdraget för kravställare från verksamhetsstöd inom projekt försörjning har specificerats i tid, omfattning och innehåll.

4.5 Projekt Vårdbyggnad

Under första kvartalet har upphandlingar av de större konsultdisciplinerna Konstruktion, VVS och El slutförts samt även av projekteringsledning. Projekteringsförberedande arbeten har genomförts, t ex sammanställning av projektets riktlinjer och beslut om webbaserad projektportal.

Projektet har efter årsskiftet fortsatt att bearbeta förstudiens kvarstående frågor som summerades i en delleverans strax före jul. Stora frågor har bland annat varit inplaceringen av de akuta verksamheterna inklusive lokalisering av ambulanshall samt sterilcentral.

Gränsdragning och beroenden mot försörjningsprojektet har identifierats, till exempel ambulansstrafikens inverkan samt vårdbyggnadens entréförhållanden.

4.6 Projekt Utrustning

Projektet har under första kvartalet arbetat med grundläggande planering och etablering av samverkan med väsentliga intressenter. Projektet har också inlett rekrytering av projektledare till projektets olika delområden.

Samverkan med Investeringsgruppen, vilken hanterar investeringar i medicinteknisk utrustning, har inletts i syfte att säkerställa god koordinering mellan sjukhusets löpande ny- och reinvesteringar och de investeringar som planeras i Nytt Akutsjukhus.

Upphandling Sörmland-Västmanland har tillsatt en upphandlingssamordnare som inledningsvis arbetar 25% med Projekt Utrustning.

Projektledare med fokus på Sterilcentral och Operation har rekryterats externt och projektledare för IKT har tillsatts internt.

SKR:s gränsdragningslista har genomarbetats i samråd med Projekt Vårdbyggnad och anpassats till Program Nytt Akutsjukhus.

Projektet har också genomfört en utredning avseende framtida placering av strålterapiverksamheten.

4.7 Projekt Konst

Projekt konst har sedan årsskiftet genomfört en omvärldsbevakning och håller successivt på att sätta den struktur som möjliggör att projektet kan harmonisera med resterande projekt på ett effektivt sätt.

Budgeten för projektet har beräknats och utgör ramen för den fortsatta styrningen. Projektledaren kommer att successivt vara mer delaktig i det övriga arbetet inom programmet och då framförallt i frågeställningar gällande yttre och inre gestaltning.

5 PLANERANDE KOMMANDE AKTIVITETER

Under 2020 sker en programgemensam rapportering av planerade och kommande aktiviteter.

Aktiviteter under resterande året kommer att resultera i:

- Programhandling för Vårdbyggnad inkl. rumsfunktioner, planlayouter, konstprogram och utrustningslista.
- Programhandling för Försörjningsbyggnad

-
- Programhandling för Projekt Strukturplan
 - Program- och systemhandling för Elförsörjningsbyggnad
 - Handling vilken beskriver delar inom programmet som utgör förberedande arbeten.
 - Beslutsunderlag för finansiellt igångsättningstillstånd för Elförsörjningsbyggnad och förberedande arbeten.
 - Programhandlingskalkyl för programmet i sin helhet.

Övriga aktiviteter av större omfattning är:

- Fortsatt arbeta med effektiviseringar inom programmet.
- Fortsatt utveckla programmets processer.
- Fortsatt dialog och kommunikation med programmets intressenter.
- Utredda vårdinnehåll och förlag på lösningar för etapp 2 & 3, inklusive diagnostik i sin helhet samt strålbehandlingens framtida placering.
- Delta i regionens arbete med att sammanställa en fastighetsutvecklingsplan.

6 EKONOMISK UPPFÖLJNING

6.1 Program

Under 2020 har programmet gjort ställningstagandet att den ekonomiska uppföljningen i delårsrapporter och årsredovisningen redovisas på programnivå. Detta innebär att programmets ingående projekt inte särredovisas under 2020.

6.1.1 Periodens resultat och helårsprognos – översikt

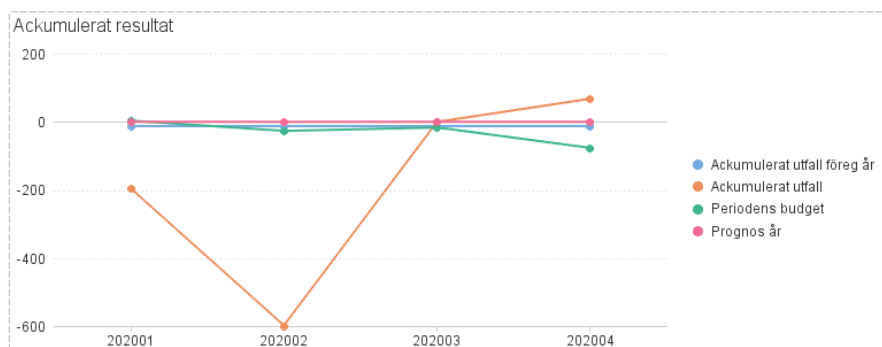
Förvaltningens ackumulerade ekonomiska resultat tom april månad är +0,1 mkr. Helårsresultatet prognostiseras till +/- 0 mkr vilket stämmer överens med budgeterat resultat.

Prognosen baseras på följande förutsättningar:

Programmet finansieras med anslag från Regionstyrelsen. Programmets anslag uppgår till maximalt 8,3 mkr år 2020. Upp till detta belopp redovisas intäkter för att täcka upparbetade driftkostnader. Om hela anslaget inte nyttjas kommer överskottet att redovisas på Finansförvaltningen.

Kostnaderna i Program Nytt Akutsjukhus Västerås understiger budgeterade kostnader under aktuell period. Programmet kommer att få större kostnader under senare delen av året till följd av några större utredningar och inköp av IT-verktyg.

Programmet har genomfört en konsekvensanalys med anledning av Covid-19 och slutsatsen är att pandemin inte påverkar den ekonomiska prognosen.



6.1.2 Förenklad resultaträkning

År Månad:
Förvaltning:
Område:
Analys:

Belopp i tkr	Periodboks slut		Helår			Avvikelse 2020
	201901 - 201904	202001 - 202004	Bokslut 2019	Budget 2020	Prognos 2020	
Regionsättning	1 431	705	5 644	8 300	8 298	-2
Intäkter	1 431	705	5 644	8 300	8 298	-2
Summa Intäkter	1 431	705	5 644	8 300	8 298	-2
Löner	-844	-2 205	-5 303	-5 930	-5 930	0
Sociala avgifter	-390	-1 024	-2 174	-2 755	-2 755	0
Övriga arbetskraftskostnader	-18	3 293	3 993	8 535	8 535	0
Personalkostnader	-1 252	65	-3 484	-150	-150	0
Inkontinensartiklar	0	0	0	0	0	0
Utbildning, kultur mm	0	0	-43	0	0	0
Livsmedel och övriga råvaror	-4	0	0	0	0	0
Övriga kostnader i kkl 5	-2	-3	-14	-15	-15	0
Kostnader för material, varor och tjänster	-6	-3	-56	-15	-15	0
Lokalkostnader	-20	-168	-210	-505	-505	0
Projekt/objekt fastighet	0	0	-859	-840	-1 215	-375
Telekommunikation	-6	-6	-10	-30	-30	0
Datorutrustning	-8	-14	-115	-683	-886	-203
IT-konsulttjänster	0	0	-14	0	0	0
Konsultarvoden för speciella utredningar	0	-466	-231	-4 073	-3 796	277
Övriga kostnader i kkl 6+7	-148	-32	-648	-1 982	-1 679	303
Avskrivningar	-4	-10	-14	-22	-22	0
Övriga verksamhetskostnader	-185	-697	-2 101	-8 135	-8 133	2
Finansiella kostnader	-1	-1	-3	0	0	0
Finansiella intäkter och kostnader	-1	-1	-3	0	0	0
Summa Kostnader	-1 444	-637	-5 644	-8 300	-8 298	2
Resultat:	-13	68	0	0	0	0

6.1.3 Analys av resultatavvikelse mot budget – händelseöversikt

Årets resultat beror framförallt på följande händelser:

Orsaken till att kostnaderna är lägre än budgeterat är främst att flera större kostnader för programmet kommer att uppstå under den senare delen av året. Kostnaderna består av licenser för erforderliga IT-program samt kostnader för en ny prognos- och budgetmodul som ska användas för att följa upp programmets ekonomi.

6.1.4 Personalkostnader

Den största delen av programmets personalkostnader utgör investeringsutgifter och ingår i investeringsredovisningen.

Förvaltningen Program Nytt Akutsjukhus Västerås har per den 30 april 2020 sju anställda. Detta innebär att förvaltningen är för liten för att följa upp personalkostnader och sjukfrånvaro.

7 INVESTERINGSREDOVISNING

7.1 Program

Under 2020 har programmet gjort ställningstagandet att den ekonomiska uppföljningen i delårsrapporter och årsredovisningen redovisas på programnivå. Detta innebär att programmets ingående projekt inte särredovisas under 2020. Efter genomförda upphandlingar kommer investeringsutgifter att redovisas per projekt.

7.1.1 Periodens utfall och helårsprognos – översikt

Under inledningen av år 2020 har Program Nytt Akutsjukhus Västerås startat skedet initiering. Syftet med detta skede är att forma inriktning för de valda åtgärderna. Under det aktuella skedet ska innehållet i Akutsjukhuset detaljeras och systemkrav ska tas fram. Arbetet under initieringsfasen ska sammanfattas i en programhandling.

Under år 2020 kommer investeringarna främst att utgöras av kostnader för projekterande konsulter däribland arkitekter, projektledare, VVS-konsulter, elkonsulter och konstruktörer. Utfallet för perioderna januari till april uppgår till 11 mkr. Totala investeringar prognostiseras till 164 mkr under året vilket är 13 mkr lägre än budgeterat. Orsaken är främst att vissa konsultuppdrag förskjuts i tiden.

Programmet har genomfört en konsekvensanalys med anledning av Covid-19 och slutsatsen är att pandemin inte kommer att påverka programmets ekonomi nämnvärt.

7.1.2 Ackumulerat utfall

Totala investeringar i förstudien uppgår till 24 mkr. Under förstudien har tänkbara lösningar för Akutsjukhusets prövats och utvärderats. Programmet har under detta skede arbetat fram rekommendationer kring omfattning i form av funktion och valda åtgärder.

Under år 2020 har programmet startat skedet initiering och utfallet för perioden januari till april uppgår till 11 mkr. Den totala investeringsutgiften sedan programmets start uppgår till 35 mkr.

(mkr)

	BUDGET		UTFALL
INVESTERINGSRAPPORT	Ursprunglig budget	Varav beslutad budget	Från programmets start tom 2020-04
Byggnation			
Förstudie	34	24	23
<i>Initiering och etablering</i>	614	614	11
Genomförande	5 184	0	0
Avveckling	0	0	0
Delsumma byggnation	5 831	638	34
Utrustning			
Förstudie	0	0	0
<i>Initiering och etablering</i>	7	7	1
Genomförande	962	0	0
Avveckling	0	0	0
Delsumma utrustning	969	7	1
SUMMA	6 800	644	35

7.1.3 Ackumulerad prognos per skede

Totalt för skedena initiering och etablering finns en beslutad investeringsram på 620 mkr. Den ackumulerade prognosen uppgår till 450 mkr och understiger därmed den beslutade budgeten. I samband med att programmet tog fram en anpassad investeringsprocess har omfördelning gjorts mellan skedena. En prognos har lagts på skedet avveckling som är kopplad till Akutsjukhusets färdigställande och överlämning till förvaltning i och med att programmet avslutas.

Den totala prognosen för Projekt Utrustning visar ett lägre totalt belopp än ursprunglig budget. Mellanskillnaden utgör projektets andel av programövergripande investeringar och redovisas under prognos för byggnation av budgettekniska skäl. I kommande plan kommer mellanskillnaden att återföras till projekt Utrustning.

(mkr)

	BUDGET		PROGNOS
	Ursprunglig budget	Varav beslutad budget	Prognos 2020-04
INVESTERINGSRAPPORT			
Byggnation			
Förstudie	34	24	24
Initiering och etablering	614	614	441
Genomförande	5 184	0	5 199
Avveckling	0	0	194
Delsumma byggnation	5 831	638	5 858
Utrustning			
Förstudie	0	0	0
Initiering och etablering	7	7	9
Genomförande	962	0	903
Avveckling	0	0	29
Delsumma utrustning	969	7	942
SUMMA	6 800	644	6 800

7.1.4 Upparbetningsgrad

Rapporteras efter införandet av ny redovisningsmodul.

7.1.5 Budgetreserv

Rapporteras efter beslut om start av genomförande.

7.1.6 Index

Rapporteras efter beslut om start av genomförande.

7.1.7 Uppföljning nyckeltal

Rapporteras efter beslut om start av genomförande.

8 FINANSIERING

Regionens upplåningsstrategi och kapitalkostnader hanteras av Finansförvaltningen och rapporteras därmed inte inom programmet.

9 LEDNINGENS ÅTGÄRDER

Ledningen kommer fortsätta att arbeta enligt den planen som ligger för året. Planen kan komma att behöva justeras utefter de effekter som den pågående pandemin innebär. Bedömningen är att den eventuella påverkan av pandemin på programmet kommer att kunna inarbetas då programmet fortfarande är i tidigt skede.

10 UPPDRAG OCH MÅL KOMMANDE ÅR

Uppdrag och mål beskrivs i samband med årsbokslut.

11 INTERN REFERENS

Denna rapport behandlas av Regionstyrelsen 2020-05-26.

Diarienummer: RV200128

12 BILAGOR

1. Resultatrapport (DUVA)
2. Investeringsbilaga
3. Av RS fastställda generella och specifika krav

AKUTSJUKHUSET VÄSTERÅS ETAPP 1

Datum

2020-05-05

Version

1.0

BILAGA 1 RESULTATRAPPORT

Resultatrapport

RapportID: Ekonomi - Bilagor Månad och Delår Akutsjukhuset : [Rapportinformation](#) 132)

Uppdaterad: 2020-05-08

Sida: 1/1

År Månad:

Förvaltning:

Område:

Analys:

Belopp i tkr		Periodboksut		Helår			Avvikelse 2020
		201901 - 201904	202001 - 202004	Bokslut 2019	Budget 2020	Prognos 2020	
	Regionersättning	1 431	705	5 644	8 300	8 298	-2
	Intäkter	1 431	705	5 644	8 300	8 298	-2
	Summa Intäkter	1 431	705	5 644	8 300	8 298	-2
	Löner	-844	-2 205	-5 303	-5 930	-5 930	0
	Sociala avgifter	-390	-1 024	-2 174	-2 755	-2 755	0
	Övriga arbetskraftskostnader	-18	3 293	3 993	8 535	8 535	0
	Personalkostnader	-1 252	65	-3 484	-150	-150	0
	Inkontinensartiklar	0	0	0	0	0	0
	Utbildning, kultur mm	0	0	-43	0	0	0
	Livsmedel och övriga råvaror	-4	0	0	0	0	0
	Övriga kostnader i kkl 5	-2	-3	-14	-15	-15	0
	Kostnader för material, varor och tjänster	-6	-3	-56	-15	-15	0
	Lokalkostnader	-20	-168	-210	-505	-505	0
	Projekt/objekt fastighet	0	0	-859	-840	-1 215	-375
	Telekommunikation	-6	-6	-10	-30	-30	0
	Datorutrustning	-8	-14	-115	-683	-886	-203
	IT-konsulttjänster	0	0	-14	0	0	0
	Konsultarvoden för speciella utredningar	0	-466	-231	-4 073	-3 796	277
	Övriga kostnader i kkl 6+7	-148	-32	-648	-1 982	-1 679	303
	Avskrivningar	-4	-10	-14	-22	-22	0
	Övriga verksamhetskostnader	-185	-697	-2 101	-8 135	-8 133	2
	Finansiella kostnader	-1	-1	-3	0	0	0
	Finansiella intäkter och kostnader	-1	-1	-3	0	0	0
	Summa Kostnader	-1 444	-637	-5 644	-8 300	-8 298	2
Resultat:		-13	68	0	0	0	0

BILAGA 2 INVESTERINGSBILAGA


Förvaltning/verksamhet:

Program Nytt Akutsjukhus Västerås

Investeringar
Bokslut 2020-01-01 - 2020-04-30
Belopp i tkr

	2020-01-01 - 2020-04-30			Helår						Avvikelse budget - utfall 2020
	Inköp	Inköp	Inköp	Bokslut	Budget	Prognos	Prognos	Prognos	Prognos	
	Perioden utf från 2018 (2 -års regeln)	Perioden utf från budget 2019	perioden utf från budget 2020	2019	2020	perioden inköp 2020 utf från budget 2018	perioden inköp 2020 utf från budget 2019	perioden inköp 2020 utf från budget 2020	inköp 2021 utf från budget 2020	
Investeringsutgifter										
Immateriella anläggningstillg										0
Datorutrustning										0
Medicinsk apparatur										0
Utrustning Bygg (byggin)										0
Bilar och transportmedel										0
Leasingavtal										0
Övriga maskiner och inv				185						0
Tekniska hjälpmedel										0
Summa	0	0	0	185	0	0	0	0	0	0
Konst										0
Byggnader (endast Fastighet)										0
Totalsumma	0	0	0	185	0	0	0	0	0	0

Investering Program	Planerade projekts totala budget	Ack utfall projektet totalt	Utfall tom 2019-12-31	Projekt-utgifter 2020 01-04	Återstående beräknade projekt-utgifter
Nytt Akutsjukhus					
Förstudie	33 831	23 820	23 749	71	10 011
Initiering och etablering	620 262	11 257	-	11 257	609 005
Genomförande	6 145 780	-	-	-	6 145 780
Avveckling	-	-	-	-	-
Summa	6 799 873	35 077	23 749	11 328	6 764 796

BILAGA 3 FASTSTÄLLDA GENRELLA OCH SPECIFIKA KRAV, FASTSTÄLLDA KRAV AV REGIONSTYRELSEN 2019-10-01 § 218 UPPDATERING AV PROGRAMDIREKTIV FÖR NYTT AKUTSJUKHUS I VÄSTERÅS, RV190757

Generella krav

Planeringen ska utgå från lagstadgade krav och regionens krav för att uppföra och bedriva för lokalerna avsedd verksamhet.

Programmet ska anpassas för att kunna möta och tillgodose kapacitetsbehov, framtida uppdrag, moderna arbetssätt, ökad patientsäkerhet, en utvecklad effektivitet och för att klara av arbetsmiljöverkets och andra myndigheters krav. Till detta kommer att möta och tillgodose behovet av utrymmen för utbildnings- och forskningsändamål.

Specifika krav

Programmet ska i den fortsatta utformningen av första etappen av ett nytt akutsjukhus pröva framtida kapacitet av vård i etapp 1. Detta ska ske i förhållande till nuvarande bedömda behov i Västerås (VSV), utvecklingen av Köping, vårdutveckling inom regionen inklusive nära vård samt eventuella framtida etapp 2 och 3 i Västerås.

Programmet ska i den fortsatta utformningen utgå från att det nya akutsjukhuset kan erbjuda regionens innevånare motsvarande utbud och funktionalitet av vård som vid det befintliga sjukhuset i Västerås.

Programmet ska i den fortsatta planeringen säkerställa att akutsjukhuset i sin helhet får en långsiktigt hållbar funktionalitet.

Programmet ska utforma ett akutsjukhus som har en hög grad av standard.

Programmet ska utforma ett akutsjukhus med en generalitet och flexibilitet som gör det möjligt att på ett hållbart sätt möta förändrade behov och utveckling inom hälso- och sjukvården.

Programmet ska i den fortsatta planeringen säkerställa sjukhusets försörjning av elkraft, värme/kyla och material.

Programmet ska i den fortsatta planeringen säkerställa yttre miljöer och infrastruktur.

Programmet ska i den fortsatta planeringen ta hänsyn till framtida fysisk utveckling och utbyggbarhet av sjukhusområdet i Västerås.

Programmet ska ge lokal- och utrustningsmässiga förutsättningar för att bidra till nya arbetssätt och effektiviseringar inom akutsjukhuset för att möta ett framtida förändrat behov.

Akutsjukhusets fortsatta planering och utformning ska ske i nära samverkan med berörda parter inom regionen så som kollektivtrafikförvaltningen.

Planeringsprinciper

Planeringsprinciperna är fastställda av regionfullmäktige i RV 190757, 2019-06-18 §71.

Patientsäkerhetsprincipen är den viktigaste principen som ska prövas vid konflikt med andra principer.