



Årsredovisning 2020

Förvaltningstotal förvaltning

Program Nytt Akutsjukhus Västerås

ETAPP 1

Innehåll

1	Sammanfattning	3
1.1	Konsekvenser på programmets omfattning	4
1.2	Prognos investeringar respektive kostnader	4
1.3	Aktiviteter 2021	4
1.4	Coronasituationen	4
2	Inledning	5
2.1	Fattade beslut	5
2.1.1	Beslut om att genomföra detaljplanering och projektering (Skede initiering och etablering)	5
2.1.2	Beslut om genomförande	5
3	Uppdrag och Mål	6
3.1	Programspecifika uppdrag för att genomföra detaljplanering och projektering Regionstyrelsen beslutade 2019-06-19 § 166 [RV190757]:6	
3.2	Programspecifika uppdrag för genomförande av förberedande arbetet, Nytt Akutsjukhus Västerås Regionfullmäktige beslutade 2020-12-14-15 § 140 [RV201119]	6
3.3	Programspecifika uppdrag för genomförande av elförsörjning etapp 1 och 2, Nytt Akutsjukhus Västerås Regionfullmäktige beslutade 2020- 12-14-15 § 139 [RV201118, 201170]	6
3.3.1	Uppföljning av aktiviteter sedan senaste bokslut	7
3.4	RS 2019-06-19 § 166, 5 Investeringsprocess för det specifika objektet.8	
3.4.1	Behovsanalys	8
3.4.2	Förstudie	9
3.4.3	Initiering	9
3.4.4	Etablering	10
3.4.5	Genomförande	10
3.4.6	Avveckling	11
3.4.7	Effekthemtagning	11
3.5	Regionspecifika mål	11
3.5.1	Medarbetare	11
4	Genomförda aktiviteter sedan senaste bokslut	12
4.1	Program	12
4.1.1	Konsekvenser på programmet mht Covid- 19	13
4.2	Projekt Vårdverksamhet	13
4.3	Projekt Verksamhetsstöd	14
4.4	Projekt Försörjning	15
4.5	Projekt Vårdbyggnad	15
4.6	Projekt Utrustning	16
4.7	Projekt Konst	17
5	Planerande kommande aktiviteter	17
6	Ekonomisk uppföljning	18
6.1	Program	18
6.1.1	Årets resultat – översikt	18
6.1.2	Årets resultat jämfört mot budget - summering	18
6.1.3	Årets resultat – förenklad resultaträkning	19

6.1.4	Förändring av arbetad tid	20
7	Investeringsredovisning	20
7.1	Program	20
7.1.1	Periodens utfall – översikt	20
7.1.2	Ackumulerat utfall.....	21
7.1.3	Upparbetningsgrad	22
7.1.4	Budgetreserv	22
7.1.5	Index.....	22
7.1.6	Uppföljning nyckeltal	22
7.2	Elförsörjning del 2.....	22
8	Finansiering	23
9	Ledningens åtgärder.....	23
10	Uppdrag och mål kommande år.....	23
11	Intern referens.....	24
12	BILAGOR	24
	Bilaga 1 Resultatrapport	25
	Bilaga 2 Investeringsbilaga	26
	Bilaga 3 fastställda genrellt och specifika krav, fastställda krav av Regionstyrelsen 2019-10-01 § 218 Uppdatering av programdirektiv för Nytt Akutsjukhus i Västerås, RV190757	27

1 SAMMANFATTNING

Arbetet med Program Nytt Akutsjukhus Västerås har under 2020 i huvudsak gått planenligt. Programmets totala omfattning, tidplan samt den indikativa budgetramen kvarstår.

Under året har programmet genomfört skedet initiering. Resultatet av skedet är ett antal programhandlingar med tillhörande kalkyler. Programhandlingar har levererats för Projekt Vårdbyggnad och Projekt Försörjnings ingående ansvarsområden. För dessa delar har kalkyler sammanställts och arbetet med analyser och återrapportering avslutas under januari 2021. Programhandlingar har utgjort underlag för de politiska beslut som fattats.

Regionfullmäktige har under 2020 fattat tre finansiella igångsättningstillstånd, två beslut innebär att programmet kan genomföra de identifierade investeringsåtgärderna för att säkerställa elförsörjningen till sjukhusområdet i Västerås. Det tredje beslutet innebär att programmet kan genomföra förberedande arbeten inför uppförandet av vårdbyggnaderna. Exempel på förberedande arbeten är att lägga om vägar respektive ledningar i mark.

Under året har Projekt Utrustning och Projekt Konst genomfört förberedande aktiviteter för att säkerställa att respektive projekts framdrift harmoniserar med Projekt Försörjning och Projekt Vårdbyggnad.

Programmets två kravställande projekt har under året arbetat med att kravställa respektive vara delaktiga i utformningen av det nya akutsjukhuset. Programmets upphandlade projekterande konsulter omsätter de kravställda funktionerna i tekniska lösningar och planlayouter vilka successivt förfinas under kommande skeden. Ett omfattande arbete pågår med att granska planlayouter respektive rumsfunktionsprogram, detta arbete slutförs under första kvartalet 2021.

De utredningar programmet har genomfört under 2020 för etapp 1 är inarbetade i respektive programhandling. Den mest omfattande utredningen är fördelningen av en-patientrum respektive två-patientrum på ett våningsplan.

Det delprojekt programmet inte har arbetat med under 2020 är delprojekt Ambulans. Arbete har pausats i väntan på att den nya verksamhetschefen har tagit fram verksamhetens behovsanalys. Delprojektet avses starta under kvartal 1 2021.

Programmet har ett uppdrag att utreda behov och lösningar för kommande etapper, arbetet har genomförts planenligt och kommer att återrapporteras i sin helhet under kvartal 1 2021. Parallellt med detta arbete har det även pågått ett arbete med att ta fram en allokeringsplan, det första utkastet kommer att kunna presenteras under 2021. Allokeringsplanen kommer att vara en levande plan fram till dess att verksamheterna flyttar in i det nya akutsjukhuset.

Vidare har programmet arbetat med att utveckla processer och planer för att styra programmet och dess ingående projekt. Den viktigaste framtagna processen är samverkansprocessen. Den är förankrad och bifallen av de fackliga företrädarna i den centrala samverkansgruppen, CSG. En annan process som är sammanställd en objektspecifik investeringsprocess vilken beskrivs nedan.

Under 2020 har programmet sammanställt en programanpassad ekonomihandbok och implementerat en modul i ekonomisystemet vilken bidrar till att kunna styra och följa upp programmet under hela dess livslängd.

1.1 Konsekvenser på programmets omfattning

Arbetet under 2020 har inte påverkat programmets omfattning, detta innebär att antalet huvudfunktioner kvarstår.

1.2 Prognos investeringar respektive kostnader

Det totala utfallet för investeringar uppgår till 106 mkr under år 2020 och till 130 mkr från programmets start. Den totala prognosen för NAV på 6 800 mkr kvarstår i sin helhet.

Utfallet för driftkostnader uppgår till 9 mkr år 2020. Resultatet uppgår till +/-0 vilket stämmer överens med budgeterat resultat. Prognosen för driftkostnader för hela programmet uppgår till 601 mkr mot budgeterade 611 mkr.

1.3 Aktiviteter 2021

Programmet kommer under 2021 genomföra skede etablering för Projekt Vårdbyggnad. Etableringens resultat utgörs av en systemhandling. Denna ligger till grund för beslut om det finansiella igångsättningstillståndet för vårdbyggnaderna. Beslutsunderlaget kommer att lyftas till regionfullmäktige under första kvartalet 2022.

Projekt Försörjning kommer att fortsätta genomförandet av förberedande arbeten samt att säkerställa elförsörjningen inför att vårdbyggnaderna ska uppföras.

Projekt Konst respektive Projekt Utrustning kommer att sammanställa sina respektive underlag inför det finansiella igångsättningstillståndet för vårdbyggnaderna.

Projekt Vårdverksamhet och Projekt Verksamhetsstöd kommer under 2021 avsluta arbetet med att granska planlayouter och rumsfunktionsprogram. Efter att arbetet är avslutat kommer respektive projekt bevaka att den fortsatta projekteringen följer beslutad programhandling inklusive rumsfunktionsprogram och planlayouter. Utöver detta kommer projekten att fortsätta sitt arbete med verksamhetsutveckling och sammanställa effekter vilka förväntas uppstå efter det att verksamheterna har flyttat in i de nya sjukhusbyggnaderna.

Programmet kommer i sin helhet fortsätta att arbeta med att effektivisera processer respektive lösningar.

1.4 Coronasituationen

Pandemin under 2020 har påverkat programmet genom att verksamhetsföreträdare inte har kunnat delta i RFP-arbetet respektive framtagande av planlayouter som planerat. Det kan ha medfört att granskningssynpunkterna har blivit mer omfattande.

Utöver detta har Folkhälsomyndighetens rekommendationer inneburit att programmets medlemmar och konsulter har genomfört i princip alla möten digitalt.

Bedömningen är att den eventuella påverkan av pandemin på programmet under 2020 kommer att kunna omhändertas inom de givna ramarna då programmet fortfarande är i tidigt skede.

2 INLEDNING

2.1 Fattade beslut

2.1.1 *Beslut om att genomföra detaljplanering och projektering (Skede initiering och etablering)*

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)

2.1.2 *Beslut om genomförande*

Regionfullmäktige beslutade 2020-12-15 § 139 Nytt akutsjukhus i Västerås - beslut om finansiellt igångsättningstillstånd för genomförande av elförsörjning del1, RV201118.

Regionfullmäktige beslutade 2020-12-15 § 140 Nytt akutsjukhus i Västerås - beslut om finansiellt igångsättningstillstånd för genomförande av förberedande arbete, RV201119.

Regionfullmäktige beslutade 2020-12-15 § 139 Nytt akutsjukhus i Västerås - beslut om finansiellt igångsättningstillstånd för genomförande av elförsörjning del2, RV201170.

3 UPPDRAG OCH MÅL

3.1 Programspecifika uppdrag för att genomföra detaljplanering och projektering Regionstyrelsen beslutade 2019-06-19 § 166 [RV190757]:

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 återrapporera till regionstyrelsen.

3.2 Programspecifika uppdrag för genomförande av förberedande arbetet, Nytt Akutsjukhus Västerås Regionfullmäktige beslutade 2020-12-14-15 § 140 [RV201119]

Regionfullmäktige fattade beslutet den 2020-12-15. Utifrån detta beslut förväntas Regionstyrelsen att den 2 februari 2021 ge uppdraget till Regiondirektören om att genomföra det förberedande arbetet.

3.3 Programspecifika uppdrag för genomförande av elförsörjning etapp 1 och 2, Nytt Akutsjukhus Västerås Regionfullmäktige beslutade 2020-12-14-15 § 139 [RV201118, 201170]

Regionfullmäktige fattade beslutet den 2020-12-15. Utifrån detta beslut förväntas Regionstyrelsen att den 2 februari 2021 ge uppdraget till Regiondirektören om att genomföra elförsörjning etapp 1 och 2.

3.3.1 Uppföljning av aktiviteter sedan senaste bokslut

BESLUT	STATUS	UPPFÖLJNING PER 2021-01-01
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. Regionfullmäktige beslutade 2020-12-14-15 § 139 att godkänna avrapporteringen av de delar i RV190757 vilka berör Elförsörjning del 1 och del 2. Regionfullmäktige beslutade 2020-12-14-15 § 140 att godkänna avrapporteringen av de delar i RV190757 vilka berör förberedande arbeten.
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	KLAR	Uppdrag att föreslå en investeringsprocess för objektet, 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 och avrapporteras i Årsredovisningen nedan.
RS 2019-06-19 § 166, 6	SENARELAGT MHT TILL PANDEMIN	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.

BESLUT	STATUS	UPPFÖLJNING PER 2021-01-01
		Programmet håller på att slutföra en utredning om framtida behov av åtgärder för att säkerställa lokalmässiga förutsättningar för den somatiska akutsjukvårdens behov. Arbetet har i vissa delar försenats på grund av den pågående pandemin. Preliminärt är utredningen klar under kvartal 1 2021.
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.
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 är till vissa delar pausat med hänsyn tagen till den pågående pandemin. Till detta kommer att utredningarna angående etapp 2 har kommit längre i sitt arbete och kommer att utgöra ännu en styrande förutsättning i framtagandet av fastighetsutvecklingsplanen.
RS 2019-06-19 § 166, 9	PÅGÅR	Uppdraget att löpande följa upp och utvärdera arbetet med planeringen av Nytt akutsjukhus Västerås samt att löpande återrapportera till regionstyrelsen sker enligt fastställd process.

3.4 RS 2019-06-19 § 166, 5 Investeringsprocess för det specifika objektet

Programmet har fått i uppdrag att sammanställa en investeringsprocess för det enskilda objektet Program Nytt Akutsjukhus Västerås med fokus på kvarvarande skeden. Processen är även tillämpbar på andra stora projekt eller program inom regionen därav att ett projekts samtliga skeden beskrivs.

Processen startar efter att en part inom regionen har fattat beslut om att genomföra en behovsanalys utifrån en fastställd uppdragsbeskrivning. Processen består sammanlagt av sju skeden: Behovsanalys, Förstudie, Initiering, Etablering, Genomförande, Avveckling och Effekthemtagning. Samtliga skeden, med undantag av de två sistnämnda, resulterar i ett beslut om att antingen avsluta processen eller godkänna och gå vidare in i nästa skede. Beslut ska fattas i enlighet med delegationsordningar inom regionen.

3.4.1 Behovsanalys

I skedet behovsanalys ska behovet specificeras utifrån nuläge till önskat läge. Intressentanalys och dialog ska föras med olika intressenter och aktörer i syfte att skapa en övergripande förståelse av det uppkomna behovet och tillkommande problemställningar.

Skedet ska avslutas med ett beslut om att avsluta processen eller godkänna behovsanalys och inleda nästa skede: Förstudie. Beslutsunderlaget ska utgöras av en behovsanalys innehållandes en nulägesanalys, intressentanalys och önskat läge. I behovsanalysen ingår även tillhörande problemställningar, antaganden, förutsättningar och effektmål.

Syfte: Att utifrån skillnaden mellan nuläge och önskat läge förstå situationen och formulera behoven.

Innehåll:

- Nulägesanalys
- Intressentanalys
- Önskat läge
- Effektmål

Resultat: Utförd behovsanalys

Beslut: Efter genomförd behovsanalys beslut om start Förstudie av RS/RF

3.4.2 Förstudie

I skedet förstudie ska ett förslag på åtgärder utifrån behovsanalysens problemställningar tas fram. Förslagen av åtgärder ska utgå ifrån ett helhetsperspektiv och bidra till utvecklingen av hela systemet som en del av en hållbar ekonomisk utveckling. Åtgärderna ska utvärderas utifrån regionens mål och tillämpliga planeringsprinciper.

Åtgärderna kan identifieras med hjälp av fyrstegsprincipen. Fyrstegsprincipens resultat delas upp i åtgärder vilka är investeringar respektive åtgärder vilka inte är en investering. Exempel på det sistnämnda är verksamhetsutveckling. Åtgärder som inte resulterar i investeringar ska omhändertas inom respektive förvaltning.

Skedet avslutas med ett beslut om att avbryta processen eller inleda nästa skede för start av initiering. Beslutsunderlaget ska utgöras av en förstudierapport som omfattar behovsanalysen inklusive effektmål, rekommendation av valda åtgärder och investeringar samt en redovisning av samtliga utgifter och kostnader för genomförande och de framtida ekonomiska effekterna på verksamheten. De ekonomiska förutsättningarna och konsekvenserna ska successivt detaljeras och redovisas i de efterföljande skedernas beslutsunderlag.

Syfte: Att pröva, utvärdera tänkbara lösningar och rekommendera åtgärder.

Innehåll:

- Summering av behovsanalys
- 4-stegsprincipen Rekommendation av valda åtgärder
- Åtgärder beskrivs avseende:
- Omfattning i form av funktion
- Avgränsningar
- Kalkyl
- Principlösningar
- **Beslutsunderlag m kalkyl +-30%**
- Preliminär driftskostnadseffekt

Resultat: Förstudierapport

Beslut: Efter genomförd förstudie beslut om start Initiering av RS/RF

3.4.3 Initiering

I skedet initiering ska inriktningen på valda investeringsåtgärder specificeras och formas. Detta i syfte att säkerställa det identifierade behovet och uppsatta effektmål.

Skedet ska avslutas med ett beslut om att avbryta processen eller inleda nästa skede. Beslutsunderlaget ska utgöras av en rapport innehållande bland annat investeringens koncept, omfattning, avgränsning, systemkrav, tidplan och ekonomiska förutsättningar och konsekvenser.

Syfte: Att forma inriktning av valda åtgärder.

Innehåll:

- Omfattning
- Koncept
- Avgränsningar
- Systemkrav
- Tid
- Beslutsunderlag med kalkyler +-20%
- Preliminär driftskostnadseffekt

Resultat: Programhandling eller motsvarande

Beslut: Tjänstemannabeslut att gå vidare till nästa skede.

3.4.4 Etablering

I skedet etablering ska genomförandet av hur investeringen ska ske detaljeras.

Skedet ska avslutas med ett beslut om att avbryta processen eller inleda nästa skede. Beslutsunderlaget från skedet etablering ska utgöras av en handling (systemhandling eller motsvarande), upphandlingsstrategi, verifieringsmetoder och ekonomiska förutsättningar och konsekvenser.

Syfte: Att planera genomförandet.

Innehåll:

- Upphandlingsstrategi
- Metod för verifiering
- Detaljering av omfattning och tid
- Beslutsunderlag med kalkyler +- 15%
- Preliminär driftskostnadseffekt

Resultat: Systemhandling eller motsvarande

Beslut: Efter genomförd etablering beslut om start genomförande av RS/RF

3.4.5 Genomförande

I skedet genomförande verkställs det faktiska genomförandet av investeringen. Skedet inkluderar allt från detaljprojektering och upphandling till genomförande och driftsättning. Uppföljning av genomförandet ska ske utifrån effektmål, omfattning, tid och ekonomi.

Skedet ska avslutas med beslut om att påbörja överlämning när investeringen är fullständigt genomförd och driftsatt.

Syfte: Att genomföra investeringen.

Innehåll:

- Fortsatt detaljering
- Upphandling
- Genomföra investeringen
- Preliminär driftskostnadseffekt

Resultat: Levererad projektprodukt.

Beslut: Tjänstemannabeslut att godkänna projektprodukten.

3.4.6 Avveckling

I skedet avveckling överlämna en driftsatt investering till en beslutad mottagarorganisation.

Skedet och investeringen ska avslutas genom en formell och dokumenterad mottagaracceptans och ett ekonomiskt avslut.

Syfte: Att överlämna och avsluta projektet. Uppstart av verksamhet och drift.

Innehåll:

- Avsluta projektet
- Överlämna till verksamheter och driftsorganisation
- Erfarenhetsåterföring
- Slutligt beräknad driftskostnadseffekt

Resultat: Projektavsluts-rapport inkl. erfarenhetsåterföring.

Beslut: Tjänstemannabeslut att bifalla projektavslutsrapport.

3.4.7 Effekthemtagning

I skedet effekthemtagning följer mottagande organisation upp och utvärdera åtgärder och investeringars uppsatta effektmål. Värdering, mätning och uppföljning ska ske på den förändring som åtgärderna och investeringarna har genererat och ska ske och återrapporteras till beställaren av investeringen. Om åtgärderna inte har uppnått önskad effekt kan nya åtgärdsplaner behöva tas fram.

Skedet ska avslutas efter godkänd effekthemtagningsrapport.

Syfte: Att följa upp och utvärdera åtgärder och investeringars effektmål.

Innehåll:

- Mäta & utvärdera mål och indikatorer
- Åtgärdsplaner

Resultat: Effekthemtagnings-rapport

Beslut: Att bifalla eller avslå effekthemtagningsrapport och åtgärdsplaner.

3.5 Regionspecifika mål**3.5.1 Medarbetare**

Förvaltningen Program Nytt Akutsjukhus Västerås har successivt rekryterat och per den 31 december 2020 har förvaltningen fjorton (14) anställda. Förvaltningen har inte under 2020 följt upp de

regionspecifika målen då förvaltningen initialt hade få anställda. Detta kommer att följas upp from 1 januari 2021.

4 GENOMFÖRDA AKTIVITETER SEDAN SENASTE BOKSLUT

4.1 Program

Arbetet med Program Nytt Akutsjukhus Västerås har under 2020 i huvudsak gått planenligt. Programmets totala omfattning, tidplan samt den indikativa budgetramen kvarstår.

Under året har programmet genomfört skedet initiering. Resultatet av skedet är ett antal programhandlingar med tillhörande kalkyler. Programhandlingar har levererats för Projekt Vårdbyggnad och Projekt Försörjnings ingående ansvarsområden. För dessa delar har kalkyler sammanställts och arbetet med analyser och återslagrapportering avslutas under januari 2021. Programhandlingar har utgjort underlag för de politiska beslut som fattats.

Regionfullmäktige har under 2020 fattat tre finansiella igångsättningstillstånd, två beslut innebära att programmet kan genomföra de identifierade investeringsåtgärderna för att säkerställa elförsörjningen till sjukhusområdet i Västerås. Det tredje beslutet innebär att programmet kan genomföra förberedande arbeten inför uppförandet av vårdbyggnaderna. Exempel på förberedelser är att lägga om vägar respektive ledningar i marken.

Under året har Projekt Utrustning och Projekt Konst genomfört förberedande aktiviteter för att säkerställa att respektive projekts framdrift harmoniserar med Projekt Försörjning och Projekt Vårdbyggnad.

Programmets två kravställande projekt har under året arbetat med att kravställa respektive vara delaktiga i utformningen av det nya akutsjukhuset. Programmets upphandlade projekterande konsulter omsätter de kravställda funktionerna i tekniska lösningar och planlayouter vilka successivt förfinas under kommande skeden. Ett omfattande arbete pågår med att granska planlayouter respektive rumsfunktionsprogram, detta arbete slutförs under första kvartalet 2021.

Under perioden har ett antal utredningar genomförts, några av dem beskrivs av respektive projekt nedan. En av de utredningar som genomförts och fortfarande pågår 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 har deltagit i arbetet med att ta fram en FUP men arbetet är för tillfället pausat.

En utredning som har genomförts är hur de framtida vårdavdelningarna kommer att se ut. Utredningen inkluderade en omvärldsanalys, intervjuer samt en analys om framtida bemanningskostnader. Beslutet innebär att ett våningsplan planeras för 56 vårdplatser med 48 vårdplatser i enkelrum och 8 vårdplatser i två-patientrum. Beslutet är fattat respektive förankrat av de politiska gruppledarna, centrala samverkansgruppen samt programmets styrgrupp.

De utredningar programmet har genomfört under 2020 för etapp 1 är inarbetade i respektive programhandling. Den i särklass mest omfattande utredningen är fördelningen av en-patientrum respektive två-patientrum på ett våningsplan.

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 som programmet behöver hantera. I dialogen kommer programmet och staden diskutera tekniska krav kopplat till BBR, arkitektonisk utformning, miljörelaterade frågor mm.

Det delprojekt som programmet inte har arbetat med under 2020 är delprojektet Ambulans. Arbeta har pausats i väntan på att den nya verksamhetschefen har tagit fram verksamhetens behovsanalys. Delprojektet avses starta under kvartal 1 2021.

Programmet har ett uppdrag att utreda behov och lösningar för kommande etapper, arbetet har genomförts planerligt och kommer att återrapporteras i sin helhet under kvartal 1 2021. Parallellt med detta arbete har det även pågått ett arbete med att ta fram en allokeringsplan, det första utkastet kommer att kunna presenteras under kvartal 1 2021. Allokeringsplanen kommer att vara en levande plan fram till dess att verksamheterna flyttar in i det nya akutsjukhuset.

Vidare har programmet arbetat med att utveckla processer och planer för att styra programmet och dess ingående projekt. Den viktigaste framtagna processen är samverkansprocessen. Den är förankrad och bifallen av de fackliga företrädarna i den centrala samverkansgruppen, CSG. En annan process som är sammanställd en objektspecifik investeringsprocess vilken beskrivs nedan.

Under 2020 har programmet sammanställt en programanpassad ekonomihandbok och implementerat en modul i ekonomisystemet vilken bidrar till att kunna styra och följa upp programmet under hela dess livslängd.

Övergripande inom programmet har två medicinska sakkunniga tillsatts på deltid under året.

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 reser till Västerås i en mycket begränsad omfattning 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 året genomfört arbetet med att ta fram planlayouter och rumsfunktionsprogram, RFP. Under senare delen av hösten genomfördes intern och extern granskning av RFP för akutmottagningen inkl akutröntgen, förlossningen, neonatalavdelningen samt röntgen. Övriga verksamheter granskas efter årsskiftet.

Processerna för att ta fram planlayouter och RFP har successivt förfinats och justerats med hänsyn tagen till pandemin. Enligt ursprunglig plan skulle samtliga berörda verksamheter delta med arbetsgrupper om ca 8 personer. Den pågående pandemin har inneburit att planeringen har anpassats till det faktum att verksamheterna inte kunnat delta i arbetet enligt den ursprungliga planeringen. Flera av funktionsplanerarna samt projektchef var under en period utlånade för att bistå i arbetet med att planera för och genomföra den lokalmässiga omställningen som krävdes för att möta pandemin.

Representanter från vården har deltagit i så stor utsträckning som möjligt och under ett lugnare skede av pandemin kunde flera medarbetare delta i RFP arbetet. Graden av deltagande har således varierat. Funktionsplanerare och arkitekter fortsatte med arbetet och verksamheten har deltagit så mycket som pandemin har tillåtit. Funktionsplanerarna har tillsammans med arkitekterna, enligt ursprunglig plan, arbetat med att ta fram RFP-blad för grundrum och standardrum. Under hösten förstärktes funktionsplanerargruppen med extern kompetens.

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

Arbetet med att ta fram en effekthemtagningsplan är påbörjad under hösten.

Arbetet med allokeringsplanen är påbörjad och arbetet intensifieras i början av 2021. Arbetet innebär att man ser över hela sjukhuset både gamla delarna och nya akutsjukhuset.

Förberedande arbete påbörjat när det gäller riskanalyser som verksamheterna skall genomföra inför kommande etablering.

Barn som berörs av NAV är både patienter och anhöriga. En del barn är på kort besök andra har längre eller återkommande vårdtillfällen och en del barn är anhöriga till patienter som kommer att vårdas på det nya sjukhuset. I arbetet med utformningen av lokalerna har en genomlysning genomförts kring vilka lokaler barn kommer att vistas i. Flödena till de olika verksamheterna i NAV har identifierats för att kunna säkerställa att de blir så optimala och trygga som det är möjligt för barn. Denna information är en viktig i det pågående allokeringsarbetet och kommer också att bli viktig bland annat i det gestaltungsprojekt som kommer att starta inom ramen för programmet.

Projektet har under året tillsatt tre projektledare. Projektledarna har ansvaret för klinisk funktionalitet, verksamhetsutveckling respektive driftsättning.

4.3 Projekt Verksamhetsstöd

Projektet startade under 2020. I mars började en tf projektchef för projektet på 50%. Ett projektråd och en projektgrupp har bildats. I projektgruppen behandlas frågor som är gemensamma utifrån kravställning och granskning av dokument. Projektrådet träffas före styrgruppsmöte för programmet och går igenom frågor som ska behandlas på styrgruppsmötet med bäring på projektets ansvarsområden.

Representanter från Fastighets- och serviceförvaltningen är kravställare i programmet utifrån områdena fastighetsdrift, service, logistik och fastighetsförvaltning. Avstämningar sker löpande med utsedda kravställare under arbetet med rumsfunktionsprogram.

Tekniska krav och riktlinjer från Fastighets- och serviceförvaltningen finns framtagna som ett underlag för programarbete och arbete med systemhandlingar. Konsultgrupperna för programmet har gått igenom dessa dokument och levererat ett underlag med frågeställningar samt tolkningsfrågor. En dialog har därefter förts med kravställare om hur tekniska krav och riktlinjer ska tolkas där det finns olika tolkningsmöjligheter eller om delar saknas.

I mitten av september träffades representanter från Fastighets- och serviceförvaltningen, Juridik och Säkerhet samt alla medarbetare inom NAV under en halv dag. Vi gick igenom hur långt programmet har kommit och vad som planeras inom sjukhusområdet det närmaste året såväl inom NAV som för Regionfastigheter.

Under hösten genomfördes granskning av handlingar avseende:

- Förberedande arbeten
- Programhandlingar för Projekt Vårdbyggnad respektive Projekt Försörjning
- Rumsfunktionsprogram för Förlossning, Akutmottagning inklusive akutröntgen, Röntgen, Neonatal och Vårdavdelningar

4.4 Projekt Försörjning

Projekt Försörjning har under perioden arbetat med att ta fram programhandlingar för förberedande arbeten såsom gator, dagvattenomläggning, provisorier mm och för försörjningsbyggnad.

Förberedande arbeten är de åtgärder som identifierats som nödvändiga att utföra innan starten av byggnation av vårdbyggnader.

Bygglov har sökts för en ny väg ("byggvägen") som kommer att användas för ambulanstransporter till ambulanshallen under tiden då Aina Wikfalks gata anpassas till framtida gatunivå.

Projektet har under delåret utformat ramhandling för totalentreprenad för elförsörjningsbyggnaden.

Upphandlingsstrategi har beslutats av RS avseende "byggvägen", förberedande arbeten och elförsörjning.

I december beslutade RF om finansiellt igångsättningstillstånd för "byggvägen", förberedande arbeten och elförsörjning, del 1 och 2.

Mälarenergi har under delåret fortsatt förläggningen av nya elkablar till området från 2 håll och där arbetet med kabeln från centrum nu är klart.

Under året har en justering gjorts av gränsdragningen mellan projekt Försörjning och projekt Vårdbyggnad avseende det yttre området. Den huvudsakliga anledningen är att få ett effektivare genomförande.

4.5 Projekt Vårdbyggnad

Projekt Vårdbyggnad påbörjade efter genomförda konsultupphandlingar programprojekteringen, formellt vid startmöte på plats i Västerås den 5 mars. Kort därefter tvingade pandemin in projektet i ett digitalt arbetssätt, vilket har inneburit att den planering för ett traditionellt projekteringsarbete som var tänkt (med bl a fysiska projektmöten på plats i Västerås vid fasta tillfällen) fick ändras.

Omställningen gick över förväntan och har inte inneburit att konsulternas insats vad beträffar själva basbyggnaden fördröjts.

Arbetet med vårdbyggnadernas innehåll vad beträffar huvudfunktionsprogrammet inkl kontinuerliga avstämningar mot budgeterad omfattning har utmynnat i en programhandling som efter intern- och externgranskning inkl kalkylering kommer att ligga till grund för systemhandlingsarbetet under 2021. De akuta verksamheterna är inplacerade i en första driftsättningsetapp kallad 1a och de mer generella vårdavdelningarna samt mottagningarna i ett andra steg kallat 1b. De publika ytorna mellan del 1a och 1b har detaljerats på samtliga plan och det gäller även länkdelarna till by 183 och by 105. Alla funktioner inkl sterilcentral och ambulanshall är på plats, måtten för den senare har även testats i ett fullskaleprov tillsammans med ambulansverksamheten.

Koncept för in- och utvändig gestaltning har tagits fram som en del av programhandlingen; dessa kommer att utvecklas vidare under kommande skede.

Fortlöpande samordning med Projekt Försörjning har skett och gränsdragningen mellan projekten har förfinats.

Arbetet med systemhandlingsskedet var ursprungligen tänkt att starta vid årsskiftet 2020-2021, men inleddes redan under november - dels för att vinna tid dels för att undvika uppehåll i projekteringen under kalkyleringsperioden.

En första bearbetning av kalkylresultatet efter programskedet gjordes under december och 2021 kommer att inledas med en översyn av möjliga effektiviseringar i projektet.

Projektet har under året tillsatt fyra projektledare, projektledare vårdbyggnad, projektledare klinisk funktionalitet, projektledare produktion, projektledare KMA samt en funktionsplanerare.

4.6 Projekt Utrustning

Projektet har under året arbetat med planering och etablering av samverkan med väsentliga intressenter. Projektet har också i arbetet med programhandling bidragit med dimensionerande krav för utrustningsinstallationer.

Projekt Utrustning har deltagit i arbetet med RFP med fokus på utformning av tekniska utrymmen och lokaler med tekniska installationer, framförallt radiologi, operation och sterilcentral.

Under våren genomfördes också en utredning avseende framtida placering av strålterapiverksamheten.

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

Då NAV sannolikt kommer att innehålla komplexa systemlösningar vars förvaltning kommer att kräva nya arbetssätt har en dialog avseende nödvändig verksamhetsutveckling inletts med Förvaltning för digitaliseringsstöd och med Medicinsk Teknik.

Under senare delen av perioden har stort fokus riktats mot anläggning för medicinska centralgaser och förberedelse för den riskanalysprocess som kommer att löpa genom hela programmet i syfte att möjliggöra en egentillverkning enligt tillämpliga standarder och riktlinjer.

En marknadsdialog har inletts med leverantörer av tyngre, byggnadspåverkande utrustning. Inledningsvis har dialogen riktats mot leverantörer av radiologisk utrustning och utrustning till sterilcentral.

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

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

4.7 Projekt Konst

Projekt konst ska genomföra de konstnärliga gestaltningarna i NAV.

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.

En projektplan för konst är antagen och en arbetsgrupp är etablerad. Budget och tidplan är framtagna och ett Konstprogram är påbörjat. Ett arbete med riktlinjer kring upphandlingar av konst är påbörjat tillsammans med regionens strategiska inköpare.

Konsten ska samspela med arkitekturen, gestaltningen och tillföra en estetisk dimension. Konsten kan bidra till en hälsofrämjande miljö med människan i centrum. En väl utformad miljö som är omsorgsfullt konstnärligt gestaltad kan bidra till att skapa en attraktiv vårdmiljö och arbetsmiljö.

5 PLANERANDE KOMMANDE AKTIVITETER

Under 2021 sker en programgemensam rapportering av planerade och kommande aktiviteter.

Aktivitetserna under 2021 består av att:

- Sammanställa Systemhandling för projekt Vårdbyggnad.
- Sammanställa Konstprogram.
- Sammanställa Beslutsunderlag för finansiellt igångsättningstillstånd för vårdbyggnaderna, inkl. strukturplan, konst och utrustning.
- Fortsätta genomförandet av Elförsörjningsbyggnad inkl bygglov, avtala entreprenör och bygghandlingar
- Fortsätta genomförandet av Förberedande arbeten inkl bygglov, avtala entreprenör och bygghandlingar.
- Slutbesiktning av byggvägen.

Övriga aktiviteter av större omfattning är:

- Under förutsättning att Regionstyrelsen fastställer upphandlingsstrategin för projekt Vårdbyggnad får programmet att genomföra denna.
- Fortsatt arbeta med effektiviseringar inom programmet.
- Fortsatt utveckla programmets processer.
- Fortsatt dialog och kommunikation med programmets intressenter.

- Fortsatt utredning och studier av kommande etapper. Etapp 2 och 3, inklusive diagnostik i sin helhet samt strålbehandlingens framtida placering.
- Arbetet med Effekthemtagningsplaner
- Arbetet med Allokeringsplan
- Delta i regionens arbete med att sammanställa en fastighetsutvecklingsplan.

6 EKONOMISK UPPFÖLJNING

6.1 Program

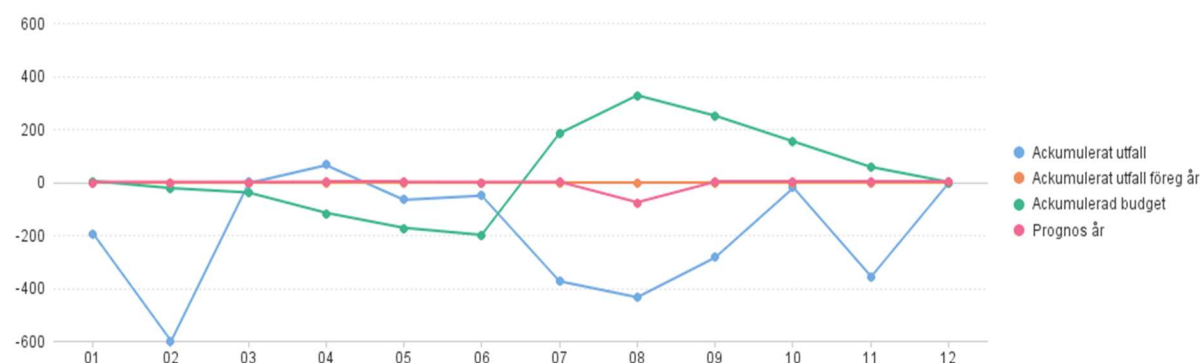
Under 2020 har programmet gjort ställningstagandet att den ekonomiska uppföljningen i delårsrapporter och årsredovisningen redovisas på programnivå. Detta innebär att programmets ingående projekt inte särredovisas under 2020.

Programmet har genomfört en konsekvensanalys med anledning av Covid-19 och slutsatsen är att pandemin inte har påverkat det ekonomiska utfallet 2020.

6.1.1 Årets resultat – översikt

Förvaltningens ackumulerade ekonomiska resultat år 2020 uppgår till +/- 0 mkr vilket stämmer överens med budgeterat resultat.

Ackumulerat utfall



6.1.2 Årets resultat jämfört mot budget - summering

Årets resultat är +/- 0 mkr. Utfallet baseras på följande förutsättningar:

Programmet finansieras med anslag från Regionstyrelsen. Programmets budgeterade anslag uppgår till maximalt 8,3 mkr år 2020. Programmet har under 2020 sett över upparbetade investeringar vilket påverkar årets totala kostnader. Kostnader för programmets kommunikatör har tidigare bokförts som investeringsutgifter men utifrån gällande redovisningsregler är bedömningen kostnaderna utgör driftkostnader som ska belasta årets resultat. Under året har NAV begärt en tilläggsfinansiering på 1,2 mkr vilket ger totala intäkter på maximalt 9,5 mkr. Utökningen påverkar inte programmets totala budget för driftkostnader utan det är endast en omfördelning mellan åren. Hela tilläggsfinansieringen

har inte nyttjats utan den totala erhållna regionersättningen för NAV uppgår till 9,2 mkr år 2020. Den totala prognosen för driftkostnader för hela programmet uppgår till 601 mkr.

Samtliga resurser som är anställda inom Region Västmanland och som arbetar inom NAV skriver tid i Agresso. Tidsskrivningen medför en debitering som utgör en intäkt, en kostnad eller investering. Personalkostnaderna utgör den största kostnadsposten för NAV.

Under 2020 har programövergripande investeringar som har upparbetats år 2019 och 2020 omfördelats till projekten inom NAV. Det innebär att programövergripande investeringar har fördelats ut som investeringar i de projekt som jobbar med byggnation och utrustning. I de kravställande projekten har andelen av programövergripande kostnader bokförts som kostnader. Utfördelningsmodellen beslutades under 2020 och till följd av detta har en omfördelning gjorts även avseende år 2019. Det innebär att kostnader som avser 2019 har belastat 2020 års resultat, se posten overheadkostnader i tabellen nedan. Kommande år kommer omfördelningen av programövergripande investeringar göras varje årsbokslut och kostnaderna kommer framöver att belasta rätt år.

6.1.3 Årets resultat – förenklad resultaträkning

	Utfall 2020	Budget 2020	Avvikelse utfall mot budget	Kommentar
Regionersättning	9,2	8,3	0,9	
Övriga intäkter	0,6	0,0	0,6	Intern debitering kopplat till tidsskrivning
SA INTÄKTER	9,8	8,3	1,5	
Personalkostnader	-0,6	-0,2	-0,4	
Kostnad för material och varor	-0,1	-0,0	-0,1	
Övriga verksamhetskostnader	-0,6	-1,0	0,4	Lokalkostnader, resor, kommunikation
Interna och externa konsulter*	-4,3	-4,1	-0,2	Interna resurser som skriver tid samt externa konsulter
Overheadkostnader	-3,2	-1,8	-1,4	Omfördelning av programövergripande kostnader samt ersättning för inlånad personal från andra förvaltningar
Övriga verksamhetskostnader	-1,0	-1,2	0,2	
SA KOSTNADER	-9,8	-8,3	1,5	
RESULTAT	0,0	0,0	0,0	

**De externa konsulterna ingår i programorganisationen*

6.1.4 Förändring av arbetad tid

I takt med att Program Nytt Akutsjukhus har lyckats rekrytera nya medarbetare till programmet har antalet anställda successivt ökat från 6 medarbetare vid ingången av år 2020 till 14 medarbetare vid årets slut. Detta medför att den arbetade tiden har ökat jämfört med år 2019, vilket är enligt plan. Arbetad tid kommer att följas upp från och med år 2021.

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.

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

7.1.1 Periodens utfall – översikt

Program Nytt Akutsjukhus Västerås har under år 2020 främst befunnit sig i skedet initiering. Syftet med initieringen är att forma inriktning för de valda investeringsåtgärderna. Under detta skedet har innehållet i Akutsjukhuset detaljerats och systemkrav har tagits fram. Arbetet under initieringsfasen har sammanfattats i en programhandling. År 2020 utgörs investeringarna till största delen av kostnader för projekterande konsulter däribland arkitekter, projektledare, VVS-konsulter, elkonsulter och konstruktörer. Utfallet för 2020 uppgår till 106 mkr vilket är 71 mkr lägre än planen för 2020. Orsaken är främst att vissa delar som var tänkta att genomföras under programhandlingsarbetet istället utförs i ett senare skede.

Under slutet av året har projekt Försörjning startat skedet genomförande och projekt Vårdbyggnad har startat upp skedet etablering.

Omföring från programövergripande investeringar till projekten avseende upparbetade investeringar avser till viss del år 2019 då programmet befann sig i skedet förstudie. Omföringen som görs retroaktivt är orsaken till att utfallet i skedet förstudie uppgår till ett negativt belopp år 2020.

(mkr)

	BUDGET 2020			UTFALL 2020
	Ursprunglig budget	Varav beslutad budget	Aktuell plan	Utfall 2020-01 tom 2020-12
INVESTERINGSRAPPORT				
Byggnation				
Förstudie	0	0	0	-1
<i>Initiering och etablering</i>	188	188	149	79
Genomförande	102	22	22	24
Avveckling	0	0	0	0
Delsumma byggnation	290	210	171	102
Utrustning				
Förstudie	0	0	0	0
<i>Initiering och etablering</i>	3	3	5	4
Genomförande	0	0	0	0
Avveckling	0	0	0	0
Delsumma utrustning	3	3	6	4
SUMMA	294	214	177	106

7.1.2 Ackumulerat utfall

Totala investeringar i förstudien uppgår till 22 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 främst arbetat i skedet initiering och utfallet uppgår till 106 mkr. Den totala investeringsutgiften sedan programmets start uppgår till 130 mkr.

Regionfullmäktige har under år 2020 beslutat om finansiella igångsättningstillstånd för elförsörjning del 1 samt förberedande arbeten. Under slutet av år 2020 har nya Mälarenergi arbetat med förläggning av elkablar på sjukhusområdet och de upparbetade kostnaderna för arbetet har bokförts under skede genomförande.

Under år 2020 har investeringar kopplade till programmets kommunikatör bokförts som kostnader istället för investeringar. I samband med årsbokslutet har programövergripande investeringar förts om till programmets ingående projekt. I samband med årsbokslutet har samtliga anläggningar setts över och bedömning har gjorts att de kostnader som har bokförts som pågående arbeten utgör investeringar.

(mkr)

	BUDGET		UTFALL
INVESTERINGSRAPPORT	Ursprunglig budget	Varav beslutad budget	Från programmets start tom 2020-12
Byggnation			
Förstudie	34	24	22
<i>Initiering och etablering</i>	614	614	79
Genomförande	5 184	419	24
Avveckling	0	0	0
Delsumma byggnation	5 831	1 057	125
Utrustning			
Förstudie	0	0	1
<i>Initiering och etablering</i>	7	7	4
Genomförande	962	0	0
Avveckling	0	0	0
Delsumma utrustning	969	7	5
SUMMA	6 800	1 063	130

7.1.3 Upparbetningsgrad

Rapporteras efter införandet av ny redovisningsmodul.

7.1.4 Budgetreserv

Rapporteras efter beslut om start av genomförande.

7.1.5 Index

Rapporteras efter beslut om start av genomförande.

7.1.6 Uppföljning nyckeltal

Rapporteras efter beslut om start av genomförande.

7.2 Elförsörjning del 2

Regionfullmäktige har i december 2020 fattat ett beslut om ett finansiellt igångsättningstillstånd för övrig kraftförsörjning inom sjukhusområdet (RV201170). När elförsörjning del 1 och del 2 färdigställt är all kraftförsörjning på Västmanlands sjukhus Västerås moderniserad, den har då alternativa matningsvägar för kraften och effektreserv för framtida förändringar på både normalkraften och reservkraften. Uppdraget ska utföras av Program Nytt Akutsjukhus och kommer att särredovisas ekonomiskt då det inte ingick i det ursprungliga uppdraget. Projektering har genomförts av Fastighets- och Serviceförvaltningen och de upparbetade investeringarna kommer att överföras till programmet under 2021.

(mkr)

	BUDGET		UTFALL
	Ursprunglig budget	Varav beslutad budget	Från programmets start tom 2020-12
INVESTERINGSRAPPORT			
Byggnation			
Förstudie	0	0	0
Initiering och etablering	4	4	0
Genomförande	57	57	0
Avveckling	0	0	0
Delsumma byggnation	61	61	0
Utrustning			
Förstudie	0	0	0
Initiering och etablering	0	0	0
Genomförande	0	0	0
Avveckling	0	0	0
Delsumma utrustning	0	0	0
SUMMA	61	61	0

8 FINANSIERING

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

9 LEDNINGENS ÅTGÄRDER

Programledningen kommer fortsätta att arbeta enligt uppdrag och mål beskrivna i de politiska besluten och programmets direktiv. Programledningen kommer aktivt arbeta med att säkerställa programmets omfattning inryms eller anpassas för att den indikativa budgetramen inte ska överskridas.

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

Programmets uppdrag och mål definieras av de beslut Regionfullmäktige respektive Regionstyrelsen har fattat. Dessa är detaljerade dels i respektive besluts dels i ett programdirektiv.

AKUTSJUKHUSET VÄSTERÅS ETAPP 1

Datum

2020-01-27

Version

1.0

För att säkerställa att uppdraget genomförs på ett strukturerat sätt har programmet sammanställt en programplan. Programplanen beskriver programmets ingående processer. Exempel på en process är avvikelseprocessen.

11 INTERN REFERENS

Denna rapport behandlas av Regionstyrelsen 2021-03-09.

Diarienummer: RV210066

12 BILAGOR

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

AKUTSJUKHUSET VÄSTERÅS ETAPP 1

Datum

2020-01-27

Version

1.0

BILAGA 1 RESULTATRAPPORT

Ar: 2020
Förvaltning: 42 Program Nytt Akutsjukhus
Analys:

Belopp i tkr	Helår				
	Bokslut 2019	Budget 2020	Prognos 2020	Utfall 2020	Avvikelse 2020
Hyresintäkter samt övr fastighetsintäkter	0	0	0	597	597
Försäljning av tjänster	0	0	0	0	0
Regionersättning	5 644	8 300	8 298	9 152	852
Summa Intäkter	5 644	8 300	8 298	9 749	1 449
Löner	-5 303	-5 930	-5 943	-9 067	-3 136
Sociala avgifter	-2 170	-2 755	-2 761	-4 161	-1 407
Övriga arbetskraftskostnader	3 989	8 535	8 608	12 698	4 163
Personalkostnader	-3 484	-150	-96	-530	-380
Utbildning, kultur mm	-43	0	0	-69	-69
Övriga kostnader i kkl 5	-14	-15	-15	-9	6
Kostnader för material, varor och tjänster	-56	-15	-15	-77	-62
Lokalkostnader	-210	-505	-505	-505	0
Projekt/objekt fastighet	-859	-840	-1 673	32	872
Telekommunikation	-10	-30	-30	-46	-16
Datorutrustning	-115	-683	-982	-280	403
IT-konsulttjänster	-14	0	0	-671	-671
Konsultarvoden för speciella utredningar	-231	-4 073	-3 377	-4 338	-265
Avskrivningar	-14	-22	-32	-31	-9
Övriga kostnader i kkl 6+7	-648	-1 982	-1 588	-3 300	-1 318
Övriga verksamhetskostnader	-2 101	-8 135	-8 187	-9 138	-1 003
Finansiella kostnader och intäkter	-3	0	0	-4	-4
Summa Kostnader	-5 644	-8 300	-8 298	-9 749	-1 449
Resultat:	0	0	0	0	0

AKUTSJUKHUSET VÄSTERÅS ETAPP 1

Datum

2020-01-27

Version

1.0

BILAGA 2 INVESTERINGSBILAGA
Förvaltning/verksamhet: Program Nytt Akutsjukhus Västerås

Investeringar
Bokslut 2020-01-01 - 2020 -12 - 31
Belopp i tkr

	Helår						Avvikelse
	Bokslut	Budget	Utfall	Utfall	Prognos	Prognos	
	2019	2020	perioden inköp 2020 utifrån budget 2019	perioden inköp 2020 utifrån budget 2020	inköp 2021 utifrån budget 2020	Inköp 2021 utifrån budget 2019	budget - utfall 2020
Investeringsutgifter							
Immateriella anläggningstillg							0
Datorutrustning							0
Medicinsk apparatur							0
Byggnadsinventarier							0
Bilar och transportmedel							0
Leasingavtal							0
Övriga maskiner och inventarier	310						0
Tekniska hjälpmedel							0
Summa	310	0	0	0	0	0	0
Konst							0
Byggnader (endast Regionfastigheter)							0
Totalsumma	310	0	0	0	0	0	0

Belopp i tkr

	Budget	Utfall	Budget	Utfall	
	Projektes totala budget	Projektes totala utfall	2020	Perioden inköp 2020 utifrån budget 2020	Återstående beräknade projektutgifter
Investering Nytt Akutsjukhus					
Förstudie	33 831	22 680	-	1 070	11 151
Initiering och etablering	620 262	83 305	154 245	83 305	536 957
Genomförande	6 145 780	23 549	22 000	23 549	6 122 231
Avveckling	-	-	-	-	-
Summa	6 799 873	129 534	176 245	105 784	6 670 339

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.