



Årsredovisning 2021

Förvaltningstotal förvaltning

Program Nytt Akutsjukhus Västerås

Innehåll

1	Sammanfattning	3
1.1	Konsekvenser på programmets omfattning	4
1.2	Prognos investeringar respektive kostnader	4
1.3	Aktiviteter 2022	4
1.4	Coronasituationen	5
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	6
3	Uppdrag och Mål	6
3.1	Programspecifika uppdrag för att genomföra detaljplanering och projektering Regionstyrelsen beslutade 2019-06-19 § 166 [RV190757]:6	
3.1.1	Uppföljning av aktiviteter sedan senaste bokslut	7
3.1.2	RV21013	8
3.1.3	RS 2019-06-19 § 166, 6 Förstudier kommande etapper	8
3.1.4	RS 2019-06-19 § 166, 9: RV210133 Revisionsrapport Granskning av investering-sjukhusbyggnation	9
3.2	Programspecifika Uppdrag med anledning av fullmäktiges beslut om finansiellt igångsättningstillstånd för genomförande av förberedande arbete, Nytt Akutsjukhus Västerås Regionstyrelsen beslutade 2021-02- 02 §19 [RV201119]	9
3.3	Programspecifika uppdrag för genomförande av elförsörjning etapp 1 och 2, Nytt Akutsjukhus Västerås Regionstyrelsen beslutade 2021-02- 02 § 18, med rättelse 2021-03-09 § 36 [RV201118, RV201170]	10
3.4	Regionspecifika mål	12
3.4.1	Medarbetare	12
3.4.2	Sjukfrånvaro och rehabiliteringsärenden	12
3.4.3	Arbetsmiljöavvikelser	12
3.4.4	Arbetad tid	13
4	Genomförda aktiviteter sedan senaste bokslut	13
4.1	Program	13
4.1.1	Kommande etapper	14
4.1.2	Risikanalys centralgasanläggning	14
4.1.3	Dokumenthantering med avseende på informationssäkerhet	15
4.1.4	Konsekvenser på programmet mht Covid- 19	15
4.1.5	Risker	15
4.1.6	Kommunikation	17
4.1.7	Effekthemtagning	17
4.2	Projekt Vårdverksamhet	18
4.3	Projekt Verksamhetsstöd	19
4.4	Projekt Försörjning	20
4.5	Projekt Vårdbyggnad	20
4.6	Projekt Utrustning	21
4.7	Projekt Konst	22

5	Planerande kommande aktiviteter	23
6	Ekonomisk uppföljning.....	24
6.1	Program	24
6.1.1	Årets resultat – översikt.....	24
6.1.2	Årets resultat jämfört mot budget - summering.....	25
6.1.3	Årets resultat – förenklad resultaträkning.....	25
6.1.4	Årets resultat jämfört mot helårsprognos oktober.....	26
7	Investeringsredovisning etapp 1	26
7.1	Program	26
7.1.1	Årets utfall – översikt	26
7.1.2	Avvikelse under året	28
7.1.3	Ackumulerat utfall.....	29
7.1.4	Upparbetningsgrad	30
7.1.5	Budgetreserv	30
7.1.6	Index.....	30
7.1.7	Uppföljning nyckeltal	30
7.2	Elförsörjning del 2.....	30
8	Investeringsredovisning etapp 2-3	31
9	Finansiering	31
10	Ledningens åtgärder.....	31
11	Uppdrag och mål kommande år.....	32
12	Intern kontroll	32
12.1	Förvaltningsövergripande internkontroll.....	32
12.1.1	Allvarliga störningar i ordinarie verksamheter	32
12.1.2	Störningar i framdrift av Akutsjukhuset.....	32
12.1.3	Sena ändringar	32
12.1.4	Förändrat uppdrag.....	32
12.1.5	Rapporterade incidenter och olyckor	33
13	Intern referens.....	33
14	BILAGOR.....	33
	Bilaga 1 Resultatrapport	34
	Bilaga 2 Investeringsbilaga.....	35
	Bilaga 3 Fastställda generella och specifika krav, fastställda krav av Regionstyrelsen 2019-10-01 § 218 Uppdatering av programdirektiv för Nytt Akutsjukhus i Västerås, RV190757	36

1 SAMMANFATTNING

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

Inga nya politiska beslut är fattade av regionfullmäktige under perioden.

Under delår 1 avslutade programmet skedet initiering med tillhörande programhandlingskalkyl. Programhandlingskalkylerna levererades i slutet av 2020 och visade på ett behov av att effektivisera programmet i sin helhet. Utifrån programhandlingskalkylen genomfördes ett omfattande arbete där programmet analyserade kalkylerna, identifierade effektiviseringar och prövade ambitionsnivåer respektive omfattning. Detta för att säkerställa att programmets omfattning håller sig inom den indikativa investeringsramen. Utöver de effektiviseringar som inarbetats har även vårdbyggnadens bruttoarea minskat med cirka 5000 kvm BTA till cirka 75 000 kvm BTA. Detta innebär att mottagningsverksamhet förskjuts till en senare etapp och tillåter då ett helhetsgrepp kring all mottagningsverksamhet som i sin tur kan ge möjlighet till samordningsfördelar. Programmet har fortfarande möjlighet att inrymma ca 5 mottagningar vilket är angivet i huvudfunktionsprogrammet.

Projekt Vårdbyggnad har planenligt arbetat med skedet etablering. Under skedet har projektet bland annat arbetat in och specificerat framtagna planlösningar och gjort systemval. Vårdbyggnadens bruttoarea kvarstår vid ca 75 000 kvm BTA. En entreprenör är upphandlad och ett avtal har ingåtts för att i samverkan med regionen uppföra Vårdbyggnaden. Processen har följt den av regionstyrelsen fastställda upphandlingsstrategi och den för programmet beslutade delegationsordningen.

Regionfullmäktige fattade under 2020 tre finansiella igångsättningstillstånd för projekt Försörjning. Två beslut för att säkerställa elförsörjningen till sjukhusområdet i Västerås. Det tredje beslutet innebär att programmet kan genomföra förberedande arbeten inför uppförandet av vårdbyggnaderna. Genomförandet av dessa projekt pågår planenligt. Under perioden har ett antal upphandlingar genomförts och ett antal aktiviteter pågår.

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. Projekt Konst har sammanställt ett konstprogram vilket ligger till grund för fortsatt arbete. Projekt Utrustning har sammanställt en försörjningsstrategi vilken beskriver hur projektet kommer att arbeta med anskaffning av utrustning och inredning till det nya akutsjukhuset.

Programmets två kravställande projekt, Vårdverksamhet respektive Verksamhetsstöd, har under perioden arbetat med att slutföra arbetet med att återkoppla hur granskningskommentarerna har omhändertagits. Andra aktiviteter som genomförs är relaterade till verksamhetsutveckling och effekthemtagning. Projekt Verksamhetsstöd har deltagit i arbetet med att göra en översyn av hyresmodellen, arbetet leds av Fastighets- och serviceförvaltningen.

Under perioden har delprojekt Ambulans startats upp. Verksamheten har tagit fram en behovsanalys med efterföljande förstudie. Förstudien är avslutad och inriktningen är att uppföra en ambulansstation i de västra delarna av Västerås. En utredning om eventuell samlokalisering med räddningstjänsten startades upp under december.

Programmet har under perioden fortsatt dialogen med Västerås stads bygglovsenhet för att säkerställa en transparent process genom alla bygglov som programmet behöver hantera. I dialogen

med staden diskuteras tekniska krav kopplat till BBR, arkitektonisk utformning, miljörelaterade frågor mm. En dialog sker även med Länsstyrelsen och andra tillståndsgivande myndigheter.

Programmet och dess ingående projekt förbereder underlaget för det finansiella igångsättningstillståndet. Förutom beskrivningar om vad som kommer att ingå i programmet arbetar programmet även med att sammanställa olika strategier och mallar.

Programmet arbetar även med att ta fram programspecifika riktlinjer och rutiner i de fall dessa saknas inom regionen, arbetet sker i dialog med berörda verksamheter. Exempel på riktlinjer och rutiner av mer betydande karaktär är hanteringen av olika programhandlingar, ex ritningar.

Programmet har utrett behov och lösningar för kommande etapper, arbetet har genomförts planenligt och har återskapat i sin helhet under kvartal 1 2021. Utifrån utredningen har ett antal förstudier genomförts och återskapat. Parallellt med detta arbete har det även pågått ett arbete med att ta fram en allokeringsplan. Allokeringsplanen är en plan över olika verksamheters inplacering över tid. Den första versionen har sammanställts under kvartal 2 2021. Allokeringsplanen kommer att vara en levande plan fram till dess att verksamheterna flyttar in i det nya akutsjukhuset. I förlängningen av detta arbete följer en plan över vilka fastigheter som kan utrangeras över tid.

Regionen håller på att ta fram en fastighetsutvecklingsplan, 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 har i huvudsak varit pausat under 2021. I december 2021 fick programmet i uppdrag att slutföra arbetet med FUP:en.

1.1 Konsekvenser på programmets omfattning

Arbetet under delår 2 har inte påverkat programmets omfattning, detta innebär att antalet huvudfunktioner kvarstår.

1.2 Prognos investeringar respektive kostnader

Det totala utfallet för investeringar i etapp 1 exklusive elförsörjning del 2 uppgår till 154 mkr under år 2021 och till 284 mkr från och med programmets start. Utfallet för etapp 2-3 uppgår till 3 mkr. Den totala prognosen för NAV på 6 800 mkr kvarstår i sin helhet.

För elförsörjning del 2 uppgår utfallet för investeringar under 2021 till 3 mkr och den totala prognosen till 59 mkr.

Totala driftkostnader uppgår till 19 mkr år 2021 varav 16 mkr har finansierats med anslag från regionstyrelsen. Resultatet uppgår till +/-0 mkr. Den totala prognosen för driftkostnader för etapp 1 uppgår till 593 mkr och till 8 mkr för elförsörjning del 2.

1.3 Aktiviteter 2022

Programmet kommer under 2022 genomföra förberedande arbeten vilka behöver färdigställas innan arbetet med att uppföra vårdbyggnaderna. I övrigt kommer programmet att arbeta med att avsluta skedet Etablering vilket sker i samband med det finansiella igångsättningstillståndet för programmet i sin helhet. Beslutsunderlaget kommer att lyftas till regionfullmäktige den 15 februari 2022.

Beslutsunderlaget kommer att innehålla en strategi för genomförande av programmet samt en driftsättningsstrategi.

Projekt Vårdbyggnad kommer under den kommande perioden att slutföra skedet etablering och påbörja genomförandet. Den första delen av genomförandet är att ta fram en bygghandling.

Projekt Försörjning kommer att fortsätta genomförandet av förberedande arbeten. Dessutom kommer projektet att fortsätta med genomförandet för att säkerställa elförsörjningen inför att vårdbyggnaderna ska uppföras. Projekt Försörjning deltar även i arbetet med allokeringsplanen då denna beror av hur sjukhusområdets befintliga fastighetsavstånd avvecklas.

Projekt Konst kommer under kommande perioder fortsätta med att arbeta med att detaljera förutsättningarna för kommande konstupphandlingar.

Projekt Utrustning kommer i kommande perioder arbeta med att för ingående delprojekt precisera principer beskrivna i övergripande försörjnings- och driftsättningsplaner. Vidare skall utrustningsinnehållet paketeras för kommande upphandlingar. Detta sker i dialog med inköpsorganisationen och mot bakgrund av befintliga avtal och avtalsområden. Projekt utrustning kommer också att under bygghandlinsskedet ha kontinuerlig dialog med projekt Vårdbyggnad för att säkerställa att utrustningars installationsförutsättningar realiseras i bygghandling.

Projekt Vårdverksamhet och projekt Verksamhetsstöd kommer under 2022 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

Under delår 1 och 2 har programmet fortsatt följa Folkhälsomyndighetens rekommendationer. Detta har 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 och 2021 kommer att kunna omhändertas inom de givna ramarna då programmet fortfarande är i tidigt skede. För att kunna säkerställa den fortsatta framdriften kommer programmet i högre grad behöva genomföra fysiska möten. Inför varje enskild arbetsvecka säkerställs att antalet personer per kontor är långt under den möjliga.

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 länspråktagande 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 länspråktagande 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 återrapportera till regionstyrelsen.

3.1.1 Uppföljning av aktiviteter sedan senaste bokslut

BESLUT	STATUS	UPPFÖLJNING PER 2021-12-31
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	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. För kommande år begärs anslag enligt regionens årliga process.
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

BESLUT	STATUS	UPPFÖLJNING PER 2021-12-31
		utrustningsinvesteringarna inom Nytt akutsjukhus Västerås, för fastställande i regionstyrelsen. Programmet har sammanställt en beslutstidplan vilken är presenterad för grupperingen Fastighetsfrågor. Investeringsprocessen avrapporterades i Årsredovisningen för 2020.
RS 2019-06-19 § 166, 6	KLAR	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. Programmet har slutfört utredningen och har i uppdrag av styrgruppen att genomföra en förstudie för kommande etapp.
RS 2019-06-19 § 166, 7	PÅGÅR ENLGT PLAN	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 parallellt med förstudien om kommande etapper och pågående allokeringsarbete. Se nedan.
RS 2019-06-19 § 166, 8	PÅGÅR	Uppdraget att sammanställa och fastställa en fastighetsutvecklingsplan för sjukhusområdet i Västerås i enlighet med intentionerna i Lokalplanering för Nytt akutsjukhus Västerås Etapp 1 har under året till vissa delar pausats med hänsyn tagen till den pågående pandemin. Till detta kommer att utredningarna angående kommande etapper har kommit längre i sitt arbete och kommer utgöra ännu en styrande förutsättning i framtagandet av fastighetsutvecklingsplanen. Ansvaret för att utföra fastighetsutvecklingsplanen är flyttat från fastighet- och serviceförvaltningen till förvaltningen för program nytt akutsjukhus. Arbetet har återstartats och beräknas vara klart under kvartal 2 2022.
RS 2019-06-19 § 166, 9	PÅGÅR ENLIGT PLAN	Uppdraget att löpande följa upp och utvärdera arbetet med planeringen av Nytt akutsjukhus Västerås samt att löpande återrapportera till regionstyrelsen sker enligt fastställd process.

3.1.3 RS 2019-06-19 § 166, 6 Förstudier kommande etapper

Utifrån RS 2019-06-19 §166 uppdrag 6 om att genomföra en behovsanalys med efterföljande utredning för vårdinnehållet för Etapp 2 och 3 har programmet har det bedrivits ett arbete med de etapper som följer efter det nya akutsjukhusets första etapp. Eftersom programmet syftar till att ersätta uttjänta byggnader med nya så ingår att planera för hur kommande etapper ska fungera tillsammans med Etapp 1 inklusive kommunikationer för optimala patientflöden samt hur äldre byggnader ska tas ur drift och rivas. Enligt styrgruppens beslut i januari 2021 har förstudier för Etapp 2, Etapp 3, Övergripande kommunikationer, Kartläggning av mottagningar och Paviljonger (temporära

ersättningslokaler, framförallt för mottagningsverksamhet) genomförts under perioden april-sept 2021. Ett inriktningsbeslut för verksamhetsinnehållet i Etapp 2 och 3 fattades av styrgruppen i oktober 2021 och kommer att ligga till grund för kommande planering av den etappvisa utbyggnaden. Inriktningen är att etapperna innehåller strålbehandling, PET-CT, öppenvård, diagnostik med mera. Till detta kommer exempelvis fortsatt utveckling av övergripande kommunikationer. För att säkerställa att akutsjukhuset får en sammanhållen utveckling vars flöden och samband harmoniserar med vårdinnehållet i den första etappen har Projekt Kommande etapper bildats inom programmet. Projektet ansvarar för att leda det fortsatta arbetet utifrån genomförda förstudier, säkerställa allokeringen av verksamheter för såväl Etapp 1 som kommande etapper samt planeringen för rivning av hus efter att de kommande etapperna är uppförda.

Målsättningen är att påbörja planeringen för paviljongerna och etapp 2 under 2022.

3.1.4 RS 2019-06-19 § 166, 9: RV210133 Revisionsrapport Granskning av investering-sjukhusbyggnation

Regionens revisorer har genomfört en revision av programmet med syftet att bedöma om Regionstyrelsen säkerställer att initiering och planering för genomförande avseende byggnation av nytt akutsjukhus bedrivs på ett ändamålsenligt sätt utifrån perspektiven ekonomi och kvalitet. Bedömningen var att regionstyrelsen till stor del säkerställer att initiering och planering för genomförande avseende byggnation av nytt akutsjukhus bedrivs på ett ändamålsenligt sätt utifrån perspektiven ekonomi och kvalitet. Revisorerna påpekade särskilt vikten av att programmet befinner sig i ett tidigt skede, vilket enligt dem innebär att det finns ett flertal risker och utmaningar att hantera i det fortsatta arbetet. Revisorerna gav 4 rekommendationer till regionstyrelsen och programmet arbetar med att säkerställa respektive utveckla processer för att i än högre grad uppfylla dessa.

3.2 Programspecifika Uppdrag med anledning av fullmäktiges beslut om finansiellt igångsättningstillstånd för genomförande av förberedande arbete, Nytt Akutsjukhus Västerås Regionstyrelsen beslutade 2021-02-02 §19 [RV201119]

1. Regiondirektören får i uppdrag att fortsätta genomförandet enligt "Beslutsunderlag inför start av genomförande av Förberedande arbete" RV201119.
2. Regiondirektören får i uppdrag att inarbeta behovet av investeringsmedel för genomförandet om tvåhundra fjorton miljoner kronor (214 miljoner kronor) inklusive index och budgetreserv, vilka inryms inom den totala indikativa investeringsramen om 6 800 miljoner kronor, för att genomföra de förberedande arbetena i kommande budgetprocess.
3. Regiondirektören får i uppdrag att inarbeta behovet av kostnaderna om tjugotre miljoner kronor (23 miljoner kronor) för att genomföra de förberedande arbetena i kommande budgetprocess.
4. Regiondirektören får i uppdrag att inarbeta årliga kapitalkostnader samt kostnader för drift- och underhåll om tolv miljoner sjuhundra tusen kronor (12,7 miljoner kronor) i kommande Regionplaner.
5. Regiondirektören får i uppdrag att löpande följa upp och utvärdera arbetet med genomförandet av Nytt akutsjukhus Västerås.

BESLUT	STATUS	UPPFÖLJNING PER 2021-12-31
2021-02-02 §19, 1	PÅGÅR ENLIGT PLAN	Uppdraget att fortsätta genomförandet enligt "Beslutsunderlaget inför start av genomförande av Förberedande arbete", RV201119 har påbörjats.
2021-02-02 §19, 2	KLAR	Uppdrag att inarbeta behovet av investeringsmedel för genomförandet om tvåhundra fjorton miljoner kronor (214 miljoner kronor) inklusive index och budgetreserv, vilka inryms inom den totala indikativa investeringsramen om 6 800 miljoner kronor, för att genomföra de förberedande arbetena i kommande budgetprocess har skett för 2021 och resterande år. Medelsbehovet per år kan justeras i kommande budgetarbeten.
2021-02-02 §19, 3	KLAR	Uppdrag att inarbeta behovet av kostnaderna om 23 miljoner kronor för att genomföra de förberedande arbetena i kommande budgetprocess har skett för 2021. För kommande år begärs anslag enligt regionens årliga process.
2021-02-02 §19, 4	PÅGÅR ENLIGT PLAN	Uppdraget att inarbeta årliga kapitalkostnader samt kostnader för drift- och underhåll om tolv miljoner sjuhundra tusen kronor (12,7 miljoner kronor) i kommande Regionplaner kommer att ske.
2021-02-02 §19, 5	PÅGÅR ENLIGT PLAN	Uppdraget att löpande följa upp och utvärdera arbetet med genomförandet av Förberedande arbeten för Nytt akutsjukhus Västerås samt att löpande återsrapportera till regionstyrelsen sker enligt fastställd process.

3.3 Programspecifika uppdrag för genomförande av elförsörjning etapp 1 och 2, Nytt Akutsjukhus Västerås Regionstyrelsen beslutade 2021-02-02 § 18, med rättelse 2021-03-09 § 36 [RV201118, RV201170]

Regionstyrelsens beslut Elförsörjning del 1

1. Regiondirektören får i uppdrag att fortsätta genomförandet enligt "Beslutsunderlag inför start av genomförande av Elförsörjning del 1" RV201118.
2. Regiondirektören får i uppdrag att inarbeta behovet av investeringsmedel för genomförandet om tvåhundra fem miljoner kronor (205 miljoner kronor), inklusive index och budgetreserv. Vilka inryms inom den totala indikativa investeringsramen om 6 800 miljoner kronor, för att genomföra elförsörjning del 1 i kommande budgetprocess.
3. Regiondirektören får i uppdrag att inarbeta behovet av kostnaderna om trehundra tusen kronor (300 tusen kronor) för att genomföra elförsörjning del 1 i kommande budgetprocess.
4. Regiondirektören får i uppdrag att inarbeta årliga kapitalkostnader samt kostnader för drift- och underhåll om elva miljoner kronor (11 miljoner kronor) i kommande regionplaner.

5. Regiondirektören får i uppdrag att löpande följa upp och utvärdera arbetet med genomförandet av Nytt akutsjukhus Västerås.

BESLUT	STATUS	UPPFÖLJNING PER 2021-12-31
2021-02-02 §18 2021-03-09 § 36, 1	PÅGÅR ENLIGT PLAN	Uppdraget att fortsätta genomförandet enligt "Beslutsunderlag inför start av genomförande av Elförsörjning del 1" RV201118 har påbörjats.
2021-02-02 §19 2021-03-09 § 36, 2	KLAR	Uppdrag att inarbeta behovet av investeringsmedel för genomförandet om tvåhundra fem miljoner kronor (205 miljoner kronor), inklusive index och budgetreserv. Vilka inryms inom den totala indikativa investeringsramen om 6 800 miljoner kronor, för att genomföra elförsörjning del 1 i kommande budgetprocess har skett för 2021 och resterande år. Medelsbehovet per år kan justeras i kommande budgetarbeten.
2021-02-02 §19 2021-03-09 § 36, 3	KLAR	Uppdrag att inarbeta behovet av kostnaderna om 0,3 miljoner kronor för att genomföra de förberedande arbetena i kommande budgetprocess har skett för 2021. För kommande år begärs anslag enligt regionens årliga process.
2021-02-02 §19 2021-03-09 § 36, 4	PÅGÅR ENLIGT PLAN	Uppdraget att inarbeta årliga kapitalkostnader samt kostnader för drift- och underhåll om elva miljoner kronor (11 miljoner kronor) i kommande Regionplaner kommer att ske.
2021-02-02 §19 2021-03-09 § 36, 5	PÅGÅR ENLIGT PLAN	Uppdraget att löpande följa upp och utvärdera arbetet med genomförandet av Elförsörjning del 1 för Nytt akutsjukhus Västerås samt att löpande åiterrapportera till regionstyrelsen sker enligt fastställd process.

Regionstyrelsens beslut Elförsörjning del 2

1. Regiondirektören får i uppdrag att fortsätta genomförandet enligt "Beslutsunderlag inför start av genomförande av Elförsörjning del 2" RV201170.
2. Regiondirektören får i uppdrag att inarbeta behovet av investeringsmedel om femtiosju miljoner kronor (57 miljoner kronor), vilket i RV190757 lyftes som en fastighetsgemensam investering, för att genomföra elförsörjning del 2 i kommande budgetprocess.
3. Regiondirektören får i uppdrag att inarbeta årliga kapitalkostnader samt kostnader för drift- och underhåll om tre miljoner tvåhundra tusen kronor (3,2 miljoner kronor) i kommande regionplaner.
4. Regiondirektören får i uppdrag att inarbeta behovet av kostnaderna inklusive utrangeringar om sju miljoner femhundra tusen kronor (7,5 miljoner kronor) för att genomföra elförsörjning del 2 i kommande budgetprocess.
5. Regiondirektören får i uppdrag att löpande följa upp och utvärdera arbetet med genomförandet av Nytt akutsjukhus Västerås.

BESLUT	STATUS	UPPFÖLJNING PER 2021-12-31
2021-02-02 §18 2021-03-09 § 36, 1	PÅGÅR ENLIGT PLAN	Uppdraget att fortsätta genomförandet enligt "Beslutsunderlag inför start av genomförande av Elförsörjning del 2" RV201170 har påbörjats.
2021-02-02 §19 2021-03-09 § 36, 2	KLAR	Uppdraget att inarbeta behovet av investeringsmedel om femtiosju miljoner kronor (57 miljoner kronor), vilket i RV190757 lyftes som en fastighetsgemensam investering, för att genomföra elförsörjning del 2 har skett för 2021 och resterande år. Medelsbehovet per år kan justeras i kommande budgetarbeten.
2021-02-02 §19 2021-03-09 § 36, 3	PÅGÅR ENLIGT PLAN	Uppdraget att inarbeta årliga kapitalkostnader samt kostnader för drift- och underhåll om tre miljoner tvåhundra tusen kronor (3,2 miljoner kronor) i kommande Regionplaner kommer att ske.
2021-02-02 §19 2021-03-09 § 36, 4	KLAR	Uppdraget att inarbeta behovet av kostnaderna inklusive utrangeringar om sju miljoner femhundra tusen kronor (7,5 miljoner kronor) för att genomföra elförsörjning del 2 i kommande budgetprocess har skett för 2021. För kommande år begärs anslag enligt regionens årliga process.
2021-02-02 §19 2021-03-09 § 36, 5	PÅGÅR ENLIGT PLAN	Uppdraget att löpande följa upp och utvärdera arbetet med genomförandet av Elförsörjning del 2 för Nytt akutsjukhus Västerås samt att löpande återrapportera till regionstyrelsen sker enligt fastställd process.

3.4 Regionspecifika mål

3.4.1 Medarbetare

Förvaltningen Program Nytt Akutsjukhus Västerås har successivt rekryterat och per den 31 december 2020 har förvaltningen fjorton (14) anställda. Under januari till december 2021 har programmet enligt plan utökats med ytterligare sju (7) medarbetare. Per den 31 december 2021 har förvaltningen tjugoen (21) anställda.

3.4.2 Sjukfrånvaro och rehabiliteringsärenden

Den genomsnittliga sjukfrånvaron uppgår till 1,7 % under 2021. Programmet har som mål att sjukfrånvaron ska vara under 4 % på årsbasis. Programmet har ett rehabiliteringsärende och ärendet följer regionens processer.

3.4.3 Arbetsmiljöavvikelser

Programmet följer löpande upp status på hur de olika ingående projektens medlemmar mår. Under perioden är indikationen att medarbetarna trots situationen med hemarbete mår bra men att det finns vissa indikationer på negativa konsekvenser av hemarbete. Medarbetare har haft möjlighet att låna hem vissa inventarier för att förbättra sin arbetsmiljö. Det finns inga registrerade arbetsmiljöavvikelser.

3.4.4 Arbetad tid

Programmets medlemmar är i huvudsak övertidsavlösta. Cheferna följer löpande medarbetarnas arbetade tid för att säkerställa en rimlig arbetsbelastning.

4 GENOMFÖRDA AKTIVITETER SEDAN SENASTE BOKSLUT

4.1 Program

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

Under året har programmet avslutat skedet initiering med tillhörande programhandlingskalkyl. Programhandlingskalkylerna levererades i slutet av 2020 och visade på ett behov av att effektivisera programmet i sin helhet. Utifrån programhandlingskalkylen genomfördes ett omfattande arbete där programmet analyserade kalkylerna, identifierade effektiviseringar och prövade ambitionsnivåer respektive omfattning. Detta för att säkerställa att programmets omfattning håller sig inom den indikativa investeringsramen.

Utöver de effektiviseringar som inarbetats har även vårdbyggnadens bruttoarea minskat med cirka 5 000 kvm BTA. Detta innebär att mottagningsverksamhet förskjuts till en senare etapp och tillåter då ett helhetsgrepp kring all mottagningsverksamhet som i sin tur kan ge möjligheter till samordningsfördelar. Programmet har fortfarande möjlighet att inrymma ca 5 mottagningar vilket är angivet i huvudfunktionsprogrammet.

Efter det att effektiviseringarna är genomförda är programmet inom den indikativa investeringsramen, budgetreserven kvarstår i sin helhet. Vårdbyggnadens bruttoarea uppgår till 75 000 kvm BTA.

Utöver ovanstående har 50 miljoner kronor av indexposten fördelats till projekt Vårdbyggnad för att delvis kompensera för den bedömda indexökningen om 2 % sedan juni 2019, vilket motsvarar 85 miljoner kronor.

Programmet har under året fortsatt dialogen med Västerås stads bygglovsenhet för att säkerställa en transparent process genom alla bygglov som programmet behöver hantera. I dialogen med staden diskuteras tekniska krav kopplat till BBR, arkitektonisk utformning, miljörelaterade frågor mm. En dialog sker även med Länsstyrelsen och andra tillståndsgivande myndigheter.

Programmet och dess ingående projekt har under året förberett och sammanställt underlaget för det finansiella igångsättningstillståndet. Förutom omfattande beskrivningar om vad som kommer att ingå i programmet arbetar programmet även med att sammanställa olika strategier och mallar. Exempel på strategier är en driftsättningsstrategi. Exempel på mall är de mallar vilka beskriver effekter på regionens ekonomi efter det att det nya sjukhuset har tagits i drift.

Vidare har programmet arbetat med att utveckla processer och planer för att styra programmet och dess ingående projekt. Programmet arbetar även med att ta fram programspecifika riktlinjer och rutiner i de fall dessa saknas inom regionen, arbetet sker i dialog med berörda verksamheter. Exempel på riktlinjer och rutiner av mer betydande karaktär är hanteringen av olika programhandlingar, ex ritningar.

Programmet har utrett behov och lösningar för kommande etapper, arbetet har genomförts planenligt och har återskapat i sin helhet under kvartal 1 2021. Utifrån utredningen har ett antal förstudier påbörjats. Förstudierna pågår planenligt och har återskapat. Parallellt med detta arbete har det även pågått ett arbete med att ta fram en allokeringsplan, den första versionen har sammanställts under kvartal 2 2021. Allokeringsplanen kommer att vara en levande plan fram till dess att verksamheterna flyttar in i det nya akutsjukhuset. I förlängningen av detta arbete följer en plan över vilka fastigheter som kan utrangeras över tid.

Regionen håller på att ta fram en fastighetsutvecklingsplan, 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 har till stora delar under 2021 varit pausat, i slutet av 2021 har programmet övertagit ansvaret att utföra arbetet med att ta sammanställa en FUP.

4.1.1 Kommande etapper

De förstudier för kommande etapper av NAV som utförts under 2021 presenterades för NAV:s styrgrupp 2021-10-11. Förstudierna omfattar Etapp 2 (hus D), Etapp 3 (hus A), paviljongbyggnad, övergripande kommunikationer och kartläggning av mottagningsverksamheten.

För att omhänderta resultatet av dessa har de samlats i ett nytt projekt inom NAV, Projekt Kommande etapper. Där finns även delprojekten Allokering, Rivning och Fastighetsutvecklingsplan. Eftersom delprojekten på olika sätt påverkar varandra är det en stor fördel att ha dem samlade i en gemensam projektorganisation.

NAV Etapp 1 kommer redan nu på olika sätt att behöva förberedas för kommande etapper för att inte mer än nödvändigt störa den framtida vårdverksamheten. I bygghandlingsskedet kommer NAV Etapp 1 att projekteras för kulvert- och skywayanslutningar till Etapp 2, 3 och även 4.

Separat utredning görs för de kulvertdelar som bedöms behöva byggas i förtid för att person- och trafikflöden kring NAV Etapp 1 ska fungera under byggnationen av kommande etapper. Beslut om att projektera och utföra dessa kulvertdelar kommer att behöva fattas under första halvåret 2022.

Resterande delar av kulvertar samt skyways till Etapp 2, 3 och 4 projekteras och utförs i anslutning till respektive framtida etapp.

Samordning har också skett mot Projekt Försörjnings förberedande arbeten, där skedesplaner har upprättats för att synkronisera de milstolpar som är nödvändiga att följa för att inte påverka huvudtidplanen.

4.1.2 Riskanalys centralgasanläggning

I syfte att säkerställa att den medicinska centralgasanläggningen som projekteras i NAV till sin konstruktion och dokumentation uppfyller regelverk enligt MDR artikel 5:5 (tidigare enligt SFS 2008:1, egentillverkning av medicintekniska produkter) initierades i inledningen av 2021 ett riskarbete i enlighet med regionens riktlinje 53041-1 "Riktlinjer för egentillverkad medicinsk gasanläggning". Riskanalysarbetet avses pågå fram till dess anläggningen står klar men med frekvens och intensitet anpassad till de olika projekterings- och konstruktionsfaserna. Riskanalysarbetet leds av en extern expert på riskanalys och applicerbara regelverk och utöver deltagande enligt riktlinje 53041-1 deltar även program- och konstruktionspersonal från NAV och extern expertis med erfarenhet från flera liknande sjukhusprojekt.

4.1.3 Dokumenthantering med avseende på informationssäkerhet

Ett byggprojekt med all den tekniska komplexitet och den mängd gränssnitt och beroenden som ett sjukhus innehåller kräver en mycket noggrann samordning mellan olika konstruktörer och arkitekter. Vidare skall kravställare och verksamhetsrepresentanter kunna överblicka och granska resultatet och kommunicera kring ritningar och konstruktionsunderlag. För att hantera detta på ett effektivt sätt har NAV efter samverkan med Juridik och Säkerhet samt Region Stockholms fastighetsbolag Locum valt ett danskt verktyg, Dalux, för hantering av visualisering av ritningar och konstruktionslösningar.

Programmet har även utarbetat en riktlinje för dokumenthantering som skall underlätta för programmets deltagare att klassificera handlingar och dokument och därmed också underlätta val av lagringslösning för programmets handlingar.

4.1.4 Konsekvenser på programmet mht Covid- 19

Programmet följer Folkhälsomyndighetens rekommendationer vilket innebär att programmets medlemmar och konsulter arbetar hemifrån och att i princip alla möten sker digitalt.

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.

4.1.5 Risker

Programmet och underliggande projekt arbetar löpande med risker och åtgärdsplaner för att minimera riskens sannolikhet att inträffa respektive konsekvenser om den inträffar. Detta sker enligt en fastställd process. Risk 1- 8 nedan är även upptagen i underlaget för det finansiella igångsättningsstillståndet för etapp 1. Risk 9 & 10 kvarstår sedan föregående rapportering. I detta nu har programmet bedömt följande 10 risker som de med högst konsekvens om de inträffar alternativt om inga mildrande åtgärder vidtas:

1. Den ekonomiska utvecklingen i regionen. Ökade utgifter och minskade intäkter kan leda till besparingskrav på programmets omfattning. Programmet äger inte denna risk utan bevakar den löpande i dialog med Centrum för ekonomi. (Rapporterad i delår 1 & 2 samt i det finansiella igångsättningsstillståndet.)
2. Förändringar i kostnadsutvecklingen för, och tillgång av, byggmateriel respektive medicinskteknisk utrustning är en risk som har aktualiserats under pandemin. Dels relaterad till materielbrist, dels arbetskraftsbrist. Risken bedöms påverka främst ekonomi och även tid. Åtgärder för att minimera risken är att arbeta med strategiska inköp parallellt med en aktiv omvärldsbevakning. Utöver detta kommer programmet att reservera en del av budgeten för att kunna möta eventuella förändringar. (Ny risk, upptagen i det finansiella igångsättningsstillståndet.)
3. Att det kommer nya krav till programmet vilka kan generera ändringar som bedöms kunna påverka ekonomi men även tid. Exempel är nya lagkrav, krav från politiken m.m. Åtgärder för att minimera påverkan av denna risk är att säkerställa generella och standardiserade lösningar samt att konsekvent följa programmets process för att hantera nya krav och förslag på förändringar. I detta ingår att göra konsekvensanalyser

och prioriteringar. (Rapporterad i delår 1 & 2 samt i det finansiella igångsättningstillståndet.)

4. Förändringar i tidplan orsakad av överprövning av (bygg)lov, tillstånd och upphandlingar. Risken påverkar främst tid och ekonomi. Åtgärder för att minimera riskerna är att föra en proaktiv dialog med tillståndsgivande myndigheter respektive säkerställa att underlag inför ansökningar och upphandlingar minimerar risken för överprövningar. (Ny risk, upptagen i det finansiella igångsättningstillståndet.)
5. Genomförandet av projekten upplevs som störande för ordinarie verksamhet. Då det pågår flera entreprenader parallellt med det befintliga akutsjukhuset i full drift kan det inträffa moment när störningarna bedöms påverka vårdverksamheten. Risken för programmet bedöms främst kunna påverka tid. Åtgärd för att minimera upplevelsen av störningar är att kontinuerligt arbeta med information och dialog om kommande arbeten och hur projekten proaktivt arbetar för att minimera upplevelsen. (Ny risk, upptagen i det finansiella igångsättningstillståndet.)
6. Att resurssätta programmet med rätt kompetens vilket bedöms kunna påverka framförallt kvalitet. Regionens kompetens att bedriva programmet finns på ett fåtal nyckelpersoner och det har historiskt sett varit en utmaning att rekrytera respektive handla upp rätt kompetens för ett program i denna storlek. En åtgärd för att minimera riskerna är att underlätta för medarbetare att arbeta flexibelt. Upphandlingar som planeras föregås av RFI:er för att säkerställa marknadens leveransförmåga och förmåga att möta ställda krav. (Ny risk, upptagen i det finansiella igångsättningstillståndet.)
7. När det nya sjukhuset tas i drift kommer regionen ha gamla och nya lokaler och system att använda parallellt. Om det inte säkerställs att dessa delar fungerar parallellt eller tillsammans kan främst kvaliteten påverkas. Åtgärder för att minimera risken är att säkerställa rätt mottagarorganisation för respektive system och att i ett tidigt skede göra riskanalyser över systemen och vidta åtgärder utifrån dessa. Till detta kommer att ha en nära dialog med de förvaltande verksamheterna inom regionen. (Rapporterad i delår 1 & 2 samt i det finansiella igångsättningstillståndet.)
8. Upplevd grad av delaktighet i beskrivningen av hur det nya akutsjukhuset bör utformas. En hög nivå av standardisering kan innebära att verksamheterna upplever sig mindre delaktiga. Åtgärder för att minimera denna risk är att programmet kommunicerar och informerar om uppdraget att säkerställa helheten för så många patienter som möjligt och uppdraget om en högre grad av generalitet och standardisering. (Rapporterad i delår 1 & 2 samt i det finansiella igångsättningstillståndet.)
9. Om det saknas strategiska dokument för hur funktioner inom regionen ska utvecklas framåt finns det en risk att det hindrar framdriften av programmet. Det kan även innebära att lösningar för olika funktioner inte fungerar ur ett helhetsperspektiv vilket i sig är kostnadsdrivande. Åtgärden för att minimera denna risk är att styrgruppen har

givit programmet i mandat att ta fram riktlinjer och rutiner i de fall dessa saknas inom regionen, detta sker i dialog med berörda verksamheter. (Rapporterad i delår 1 & 2)

10. Risk att regionens ordinarie verksamheter och programmet har olika förväntningar på programmets uppdrag och processerna i uppdraget. De sammantagna effekterna av detta kan få konsekvenser på programmet framdrift. Åtgärderna för att minimera risken är att bibehålla samt utöka mötesserier vid behov. Säkerställa en tydlig dialog och genomföra kommunikationsaktiviteter. (Rapporterad i delår 1 & 2)

4.1.6 Kommunikation

Under 2021 har Program Nytt Akutsjukhus arbetat aktivt med kommunikation om både det framtida sjukhuset samt om de förberedande arbeten som startat under året. De regelbundna insatserna är nyhetsbrev, elva nummer per år, kvartalsinformation för APT med information till medarbetare, webbuppdateringar och information på Arbetsplatsen.

Kommunikation kopplat till förberedande arbeten och elförsörjningsbyggnad har delats främst i vår externa kanal samt postalt utskick i närområdet 3-4 juli 2021 till cirka 10 000 hushåll.

Kommunikation går också regelbundet till centrala funktioner inom regionen, bland annat kontaktcenter, receptioner, växel och blåljus samt samtliga verksamheter på sjukhusområdet via e-post och dialog.

Under året togs även ett skyltprogram fram. Synlighet vid arbetsplatsen består av vepor och hänvisningsskyltning kring byggområdet.

Programmet har även tagit fram en krishanteringsplan med tillhörande kommunikationsplan. Under 2022 planeras flera övningar för att träna på rutinerna.

Media har rapporterat om planerna med det nya akutsjukhuset och en större satsning gjordes under hösten och resulterade i bland annat åtta inslag med intervjuer om det nya akutsjukhuset i SVT, flera artiklar i VLT, SR och Västeråstidningen.

Sociala medier är en viktig kanal och programmet har exempelvis publicerat ett femtontal inlägg på LinkedIn under året med cirka 4 000 till 9 000 visningar per inlägg.

Trots pandemin har kommunikationsarbetet pågått enligt planeringen och fokus har legat på digitala lösningar för att nå ut till intressenterna.

4.1.7 Effekthemtagning

Projekt Vårdverksamhet och Verksamhetsstöd har tillsammans med programmets ekonomichef arbetat med att ta fram en effekthemtagningsplan som grundar sig på de framtagna effektmålen enligt projektplanerna. Planerna är kopplade till sjukhusets och verksamheternas egna långsiktiga planer tex Målbild 2030 och kommer successivt detaljeras under året. övergripande områden där nytta förväntas uppstå är:

- Samverkan och flöden på och mellan verksamheter t ex
 - Avdelningskök
 - Samlokalisering vårdverksamheter

- Sjukhusövergripande logistik
- Förrådshantering
- Bemanning generellt
- Köpt vård
- Rivning/tomställning
- Energianvändning
- Medicinska gaser (minskad flaskhantering)

Övergripande områden för effektmål och effekthemtagning är:

- Ökad tillgänglighet för patienterna - Rätt vård i rätt tid
- Förbättrad patientservice och patientupplevelse utifrån patientens behov
- Ökad patientsäkerhet
- Ökad medicinsk kvalitet
- Förbättrad arbetsmiljö
- Effektiviserade förvaltnings-/ driftkostnader
- Effektivare energianvändning
- En effektivare bruttoyta, dvs. ett effektivare fastighetsbestånd

4.2 Projekt Vårdverksamhet

Rumsfunktionsprogram (RFP) är utarbetade tillsammans med de verksamheter som kommer att flytta in i NAV. I samband med signeringen av RFP har verksamheterna lämnat förbehåll. Återkoppling och genomgång av förbehållen som lämnats in i samband med signeringen av RFP har redovisats för samtliga verksamheter.

Allokeringsarbetet har utmynnat i en plan för slutenvårdsplatser på sjukhuset i Västerås samt en inriktning på placering av mottagningar i framtiden. Detta är redovisat för styrgruppen i juni. Under hösten fortsatte allokeringsarbetet med de vårdstödande ytorna. Arbetet med vårdstödande ytor har avslutats och presenterats i olika forum och har slutsamverkats på Hälso- och sjukvårdsförvaltningens samråd under hösten. Ansvar för att leda allokeringsarbetet ligger i projekt kommande etapper från oktober 2021.

Processen för verksamhetsutveckling är framtagen och arbetet med att identifiera och beskriva flöden i NAV pågår och planeras vara klart under mars månad 2022. Detta utgör en viktig grund för kommande verksamhetsprojekt och kommer att påverka framtida arbetssätt i nya akutsjukhuset.

Majoriteten av alla verksamheter på sjukhuset är informerade om de förberedande arbeten som påbörjats på sjukhusområdet. Workshop med ungdomar som sommarjobbade på Karlsgatan 2 i slutet av juni skedde i samarbete med projekt Konst och Vårdbyggnad. Ytterligare Workshop med fokus utifrån "Barnets bästa" genomfördes i november för de vårdverksamheter som skall flytta in i NAV.

4.3 Projekt Verksamhetsstöd

Projektet startade upp under 2020. I projektet arbetar en projektchef på 50% fr o m projektstart samt en verksamhetsutvecklare på 50% fr o m oktober 2021. Övriga deltagare i projektet tillhör respektive linjeorganisation inom Fastighets- och serviceförvaltningen samt Juridik och säkerhet. Arbetet drivs genom en projektgrupp och ett projektråd. I projektgruppen behandlas frågor som är gemensamma utifrån kravställning, granskning av dokument samt övergripande planering av verksamhetsutveckling och driftsättning. Projektrådet träffas inför styrgruppsmöten 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 har genomförts 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.

En flödessimulering av framtida försörjningsflöden mellan NAV och försörjningsbyggnaderna har genomförts.

Granskning avseende nedanstående områden har genomförts:

- Rumsfunktionsprogram för Röntgen, Neonatal, Vårdavdelningar, Sterilcentral, IVA, Endoskopi, Infektion, Operation och Teknikrum fastighet.
- Fysisk tillgänglighet
- Systemutredning fasad och inre gestaltning
- Flödessimulering
- Systemhandling SCADA

Granskningskommentarer har gåtts igenom och återkoppling har gjorts till granskare avseende hur granskningskommentarerna har omhändertagits.

Under 2021 har konstruktionsgenomgångar genomförts tillsammans med representanter från Regionfastigheter inom nedanstående områden.

- Kraftförsörjning
- VVS o energi
- Allmän el och tele

Konstruktionsgenomgångar avseende lokalernas utformning har hållits av Projekt Vårdbyggnad för klinksamordnare och referensgruppen för Vårdbyggnadsprojektet. Representanter från Samlad service och Regionsservice ingår i referensgruppen. Specifika genomgångar har hållits med representanter från Samlad service avseende avdelningskökens utformning.

Granskning avseende fysisk tillgänglighet har fortgått under året. Sakkunnig fysisk tillgänglighet har anlitats t o m maj 2022. Ett möte har hållits med Funktionsrätt Västmanland och Synskadades

riksförbund för en allmän information om programmet samt en genomgång av hur programmet arbetar med den fysiska tillgängligheten.

Under hösten 2021 har underlag för finansiellt igångsättningstillstånd tagits fram utifrån projektets ansvarsområden. Huvudfokus har varit på områdena processen sedan föregående beslut, nulägesbeskrivning, målbild för projektets verksamheter inom sjukhuset, investerings- och underhållsplan samt driftskostnader.

Dialog har förts med Västerås stad avseende fastighetsreglering av ett mindre område i den södra delen av sjukhusområdet.

4.4 Projekt Försörjning

Regionfullmäktige fattade under 2020 tre finansiella igångsättningstillstånd för projekt Försörjning. Två beslut för att säkerställa elförsörjningen till sjukhusområdet i Västerås. Det tredje beslutet innebär att programmet kan genomföra förberedande arbeten inför uppförandet av vårdbyggnaderna. Genomförandet av dessa projekt pågår planenligt vilket bland annat har inneburit att:

- Projektering av förberedande arbeten har avslutats under året med bygghandlingar som resultat. Entreprenad är upphandlad och arbetena påbörjade. Första delen bakom byggnad 21 och 22 är färdigställd.
- Genomförandet av Stina Olsdotters gata har slutförts under året. Slutbevis för gatan har erhållits från kommunen.
- Sjukhusområdet i Västerås har fått ny kraftförsörjning installerad, den kommer från 2 håll och har en kapacitet på 10 MW, vilket är en ökning från den tidigare kapaciteten på cirka 5 MW.
- Upphandling har genomförts av elförsörjningsbyggnad 205. Bygglov har sökts och beviljats och genomförandet har påbörjats.
- I by120 har första etappen med elarbeten slutförts. De avser anpassning av eldistributionen till de kommande vårdbyggnaderna. Nya låg- och högspänningsställverk samt mätutrustning för inkommande elkraft har installerats. Byggnaden blir en av 2 där inkommande kraft terminerar och mäts. Den andra är byggnad 205.
- Projektering av anpassningar av el och VVS i byggnad 136 har genomförts under året. VVS-installationerna har slutförts och driftsatts. Elentreprenaden är påbörjad.
- Rivning: byggnad 24 och 58 är rivna under året, det var lokaler som användes av entreprenören för markskötsel. Rivningen av byggnad 21 är påbörjad.
- Förstudie ambulansstation är genomförd.
- Programhandling för gasförsörjning och kulvert del2 har slutförts.
- Beslut om rivning av skyddsrum har beviljats av MSB. Skyddsrummet skall ersättas senast 2027.

4.5 Projekt Vårdbyggnad

Projektet har under våren arbetat in de effektiviseringar och åtgärder som beslutades efter genomförd programhandling.

Systemhandling för projekt Vårdbyggnad levererades enligt tidplan 2021-12-17. Leveransen föregicks av intern och extern granskningsprocess som resulterade i synpunkter av olika dignitet. En bedömning gjordes under december av vilka synpunkter som skulle arbetas in i SH-leveransen, vilka som skulle redovisas i ett separat PM01 (dat 2022-02-15) och vilka som kunde hanteras i kommande bygghandlingsskede (start efter genomförandebeslut).

Exempel på ändringsåtgärder som gjorts efter granskningar är entrén till barnakuten, ambulanshallens layout samt ändrad brandcellsindelning p g a laddbar utrustning.

Ett arbete med att identifiera åtgärder i vårdbyggnaden för att kunna ansluta kommande etapper har inletts, vissa av dessa kommer att redovisas redan i PM01.

För markområdet runt vårdbyggnaden har en omfattande projektering gjorts för att omhänderta de vattenvolymer som förväntas uppstå vid skyfall.

Arbetet med att utvärdera och eventuellt justera planlösningar kopplat till de kliniska verksamheternas har genomförts. Till det har programmet arbetet med att göra förändringar i planlösningarna för att de ska bli än mer generella. Granskning av kliniska funktioner i systemhandling är genomförd och klar. Konstruktionsgenomgångar med verksamheter berörda av ändringar i samband med systemhandling är utförda. Slutförande av arbete med RFP inför bygghandling pågår och beräknas att vara klart 2022-02-08. Arbete med förändrad planlayout för neonatalavdelningen genomförs får att få en högre grad av generalitet, den fortskrider enligt plan och beräknas vara klart 22-02-08.

Under det gångna året har ett förfrågningsunderlag tagits fram för att kunna upphandla en samverkansentreprenör. Förfrågan renderade i ett anbud som lämnades av NCC som efter utvärdering antogs och tilldelades entreprenaden enligt tilldelningsbeslut IN-IN 21-0115 (2021-06-24) som även följer den beslutade upphandlingsstrategin som är framtagen för projektet.

Under hösten har aktiviteter som är i linje med vad FAS 1 skall leverera påbörjats och i vissa fall även levererats. NCC har levererat en första kalkyl 2021-11-01. Arbete med resterande leveranser (budget för FAS 2, projekterings och produktionstidplan, inköpsstrategi, projektmål) av FAS 1 är satt till att vara 2022-01-31.

Det har varit en del frågeställningar från NCC hur samverkansavtalet skall tolkas. I arbetet med tolkning av samverkansavtalet så involverades båda parter jurister för att säkerställa en säker juridisk tolkning av frågeställningarna. Under perioden när den juridiska diskussionen var som intensivast så stoppades arbetet en period vilket påverkade framdriften av FAS 1 arbetet.

Arbete med budget har påvisat att vi behöver göra ett flertal optimeringar/besparingar för att säkerställa vår budget. Vid möte med NCC 2021-12-16 så sattes vilka fokusområden som behöver "optimeras" samt vilka målvärden respektive fokusområde behöver uppnå, arbetsgrupper för respektive fokusområde är bestämd samt alla fokusområden har påbörjat optimeringsarbetet.

Avstämningar har gjorts med Stadsbyggnadsförvaltningen (inför kommande bygglovsansökan) och Länsstyrelsen (inför kommande ansökan om vattendom).

4.6 Projekt Utrustning

Projekt Utrustning har under året deltagit i RFP-arbetet med avseende på utrustningsinnehåll och på utformning av lokaler kopplade till byggnadsberoende utrustning och tekniska installationer.

Efter leverans av RFP har Projekt Utrustning sammanställt de utrustningskrav som beskrivs i RFP, ensat benämningar och standardiserat utrustningstyper i de fall detta inte hanterats inom RFP-processen. Vidare har Projekt Utrustning i samarbete med Medicinsk Teknik och Förvaltning för Digitaliseringsstöd kompletterat utrustningsinnehållet från RFP med framförallt lös utrustning som ej beskrivs i RFP.

Baserat på befintliga regionavtal, tidigare upphandlingar inom regionen eller vid andra regioner har utrustningar till NAV budgeterats och tillkommande installations- och projektkostnader bedömts.

Utrustningsinnehåll och projektkostnader har efter genomlysning och med hänsyn tagen till fastställt huvudfunktionsprogram anpassats till beslutad budget.

Projekt Utrustning har också stöttat Projekt Vårdbyggnad med de dimensionerande krav som framförallt byggnadsberoende utrustning ställer på byggnad och mediaförsörjning. Dimensionerande krav och övriga krav kopplade till utrustning i systemhandling har granskats av projekt utrustning.

Strategiska inriktningar för genomförande av utrustningsförsörjning, driftsättning av utrustning och IKT-infrastruktur har utarbetats. Projektet har också arbetat med tid- och resursplaner för genomförande.

Under året har projekt utrustning även arbetat med underlag för beslut avseende val av operationsrumsventilation, val av väggar i operationssalar och effektivisering av vådrumspaneler.

Gränsdragning mellan projekt utrustning och projekt vårdbyggnad avseende ansvar för komponenter har genomarbetats så att investeringsansvar och genomförandansvar klarlagts.

Upphandling av ramavtal avseende tekniska projektledningstjänster inom IKT, Medicinteknik och inredning genomförd. Avtal tecknat med Semcon.

4.7 Projekt Konst

I projekt Konst arbetar Projektledare på ca 20% samt Projektledare konst 25%.

Projekt Konst har etablerat en arbetsgrupp med representanter från VÅB, FÖR, VÅV, VES, Arkitekter samt Regionfastigheter.

Projekt Konst har deltagit i Gestaltningsslagens möten för avstämning av gestaltning, framdrift och förändringar i samband med vidare projektering tillsammans med Projekt Vårdbyggnad samt arkitekt. Projekt Konst har kontinuerligt deltagit i det interna granskningsarbetet. Under året har arbete med systemhandlingar pågått och samarbeten med övriga projekt inom programmet för det nya sjukhuset.

Projekt Konst har under våren upprättat ett Konstprogram. Den röda jorden är den tematik konstprogrammet följer och tar därmed avstamp i platsen Västmanland, dess historia och hur den präglar oss idag. Konstprogrammet pekar ut platser för konst i NAV i inre och yttre miljö. Konstprogrammet presenterades i PLM och styrgrupp samt på Samrådsgrupp för Projektledare. Konstprogrammet har tagits fram i nära samarbete med Arkitekt och granskades av konstkonsult från Region Stockholm/NKS.

De konstnärliga insatserna i NAV som Konstprogrammet beskriver består av 3 delar vilka är:

- Gestaltning av inomhusmiljön genom permanenta konstverk.

-
- Gestaltning av utomhusmiljön genom permanenta konstverk.
 - Gestaltning genom lös konst, placerat i inomhusmiljö.

Projektet förhåller sig till planeringsprinciperna i sjukhusprogrammet vilka är Patientsäkerhet, Flöden, Hållbarhet och Kunskap & utveckling. Liksom Gestaltningsprogrammet har Konstprogrammet också den mänskliga skalan i fokus.

Vidare har arbetet skett genom samarbeten med arkitekt, landskapsarkitekt, vårdbyggnad och vårdverksamheter med etablering av konstfunktionsprogram.

Konstfunktionsprogrammet ingår i RFP i dRofus och har granskats internt via Bluebeam.

Workshop barn och unga Projekt konst deltog i genomförandet av en 2-dagars workshop 21-22 juni för och tillsammans med ungdomar som hade feriearbete på Karlsgatan 2. Ungdomarna fick en presentation av arbetet med det nya akutsjukhuset och fick se ritningar. De fick gå en digital visning i sjukhusets miljöer och ge input och synpunkter på deras upplevelse av miljöerna samt egna erfarenheter av vårdmiljöer. Deras synpunkter är inspelade i Projekt Vårdbyggnad och Projekt Konst som arbetar vidare med att implementera det som går i gestaltningen av vårdbyggnaden.

Projekt konst har arbetat med texter till genomförandebeslutet och i Pop-versionen.

Projekt konst deltog i en SVT intervju och fick möjlighet att berätta om arbetet med Konst i det nya Akutsjukhuset. Konsten skapar identitet och att det är en investering i byggnaden där konsten bidrar till en väl gestaltad miljö med människan i centrum. "Det finns redan idag konst på sjukhuset och denna satsning på Nya akutsjukhuset blir en del av vårt framtida Kulturarv. Det blir som årsringar som berättar något om den tid vi är i nu." Inslaget publicerades den 9 november.

5 PLANERANDE KOMMANDE AKTIVITETER

Under 2022 sker en programgemensam rapportering av planerade och kommande aktiviteter.

Aktivitetserna under 2022 består av att:

- Sammanställa Beslutsunderlag för finansiellt igångsättningstillstånd för vårdbyggnaderna, inkl. strukturplan, konst och utrustning.
- Fortsatt genomförande av elförsörjningsbyggnad 205, planeras att vara slutfört under 2023.
- Fortsatt genomförande av förberedande arbeten, planeras att vara slutfört under 2024.
- Påbörja arbeten med elförsörjningen i by 120, del 2 med bland annat reservkraft.
- Slutföra arbeten med elförsörjningen i by 136.
- Slutföra rivningen av byggnad 21.
- Påbörja byggnationen av ny kulvert.
- Slutleverans av systemhandling för Vårdbyggnaderna inkl mindre justeringar av RFP inför start av bygghandling.
- Avsluta skedet Etablering.
- Ansökan om vattendom till Mark- och miljödomstolen.

-
- Optimering och effektiviseringsarbete Vårdbyggnad.
 - Leverans Fas 1 från entreprenören för Vårdbyggnad.
 - Ingå avtal Fas 2 med entreprenören för Vårdbyggnad.
 - Start av Fas 2, bygghandlingsprojektering, för Vårdbyggnad.
 - Projektering av ambulansstation för ambulansverksamheten.
 - Starta arbetet med paviljonger och etapp 2.

Övriga aktiviteter av större omfattning är:

- Fortsatt arbeta med effektiviseringar inom programmet.
- Fortsatt utveckla programmets processer.
- Fortsatt dialog och kommunikation med programmets intressenter.
- Fortsatt arbeta med Effekthemtagningsplaner.
- Fortsatt arbeta med Allokeringsplan.
- Fortsatt arbeta med rivningsplaner.
- Leda regionens arbete med att sammanställa en fastighetsutvecklingsplan.
- Säkerställa rätt organisation för kommande skeden, inklusive rekrytering.

6 EKONOMISK UPPFÖLJNING

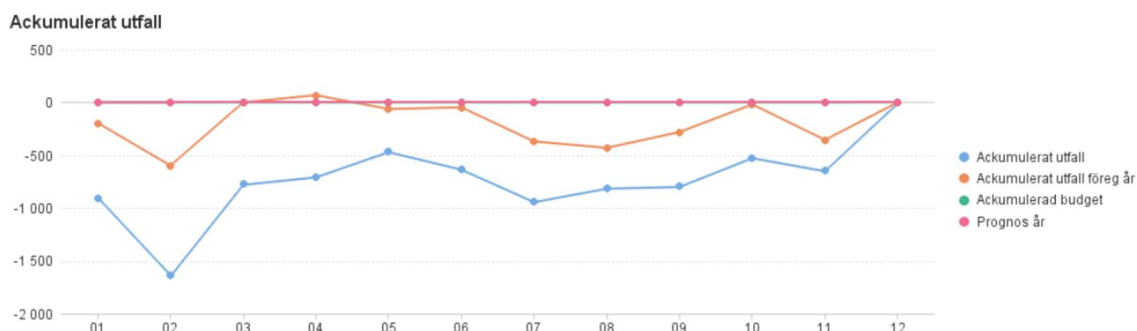
6.1 Program

Programmet har gjort ställningstagandet att den ekonomiska uppföljningen i delårsrapporter och årsredovisningen redovisas på programnivå. Detta innebär att programmets ingående projekt inte särredovisas under 2021.

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

6.1.1 Årets resultat – översikt

Förvaltningens ackumulerade ekonomiska resultat tom december månad är +/-0 mkr vilket stämmer överens med helårsprognosen och programmets budget för 2021.



6.1.2 Årets resultat jämfört mot budget - summering

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

Programmet finansieras med anslag från Regionstyrelsen. Programmets budgeterade anslag uppgår till maximalt 18,0 mkr år 2021. Under år 2021 har 15,7 mkr nyttjats av anslaget vilket är 2,3 mkr lägre än budget. Den främsta orsaken till differensen är att del av budgeterade provisorier och rivningar har senarelagts och kommer istället att utföras kommande år.

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. I resultaträkningen utgör personalkostnaderna den största kostnadsposten för NAV 2021.

6.1.3 Årets resultat – förenklad resultaträkning

	Utfall 202112	Budget 2021	Prognos 202110	Kommentar
Regionersättning	15,7	18,0	17,1	
Övriga intäkter	1,4	1,5	1,5	Intern debitering kopplat till tidsskrivning
SA INTÄKTER	17,1	19,5	18,6	
Personalkostnader	-2,2	-1,7	-1,9	
Kostnad för material och varor	-0,0	-0,0	-0,0	
Lokalkostnader	-0,7	-0,5	-0,7	
Interna och externa konsulter*	-8,3	-8,8	-8,8	Interna resurser som skriver tid samt externa konsulter
Rivningar och provisorier	-1,7	-4,5	-2,5	

Overheadkostnader	-2,4	-2,8	-2,8	Omfördelning av programövergripande kostnader samt ersättning för inlånad personal från andra förvaltningar
Övriga verksamhetskostnader	-1,8	-1,2	-1,9	Inkl nedskrivning sop- och tvättsug
SA KOSTNADER	-17,1	-19,5	-18,6	
RESULTAT	0,0	0,0	0,0	

**De externa konsulterna ingår i programorganisationen*

6.1.4 Årets resultat jämfört mot helårsprognos oktober

Projekt Försörjning har startat genomförandet av de förberedande arbeten inför att Akutsjukhuset ska börja byggas och projektet har under 2021 haft kostnader för rivningar och provisorier. Under 2021 har den väg som tidigare kallats byggvägen och som har fått namnet av Stina Olsdotters gata färdigställs. Ca 1/3 av sträckan kommer endast användas av en begränsad tid och utgör ett provisorium. Det finns andra provisorier som var budgeterade 2021 och som istället planeras att genomföras kommande år.

Programmets totala indikativa ram för driftkostnader uppgår till 611 mkr. Den totala prognosen för driftkostnader för hela programmet uppgår till 593 mkr. Detta är en minskning med 18 mkr jämfört med den ursprungliga budgeten. Förändringen förklaras dels av att ansvaret för rivning av 2 byggnader (byggnad 49 och 62) har återgått till FSF, dels att rivning av byggnader i samband med investeringar i elförsörjning del 2 ligger utanför programmets uppdrag för etapp 1. Kostnader för rivning i elförsörjning del 2 uppgår till 8 mkr. Därutöver finns det äskade medel från tidigare år på 5 mkr som inte har förbrukats och som inte har omfördelats till kommande år. Förutsatt att Regionstyrelsen 2022-03-08 beslutar att programmet får omfördelad de medel på 2,3 mkr som har beslutats för 2021 men inte nyttjats, kvarstår programmets totala prognos på 593 mkr.

7 INVESTERINGSREDOVISNING ETAPP 1

7.1 Program

Programmet har gjort ställningstagandet att den ekonomiska uppföljningen i delårsrapporter och årsredovisningen redovisas på programnivå. Detta innebär att programmets ingående projekt inte särredovisas under 2021. 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 Årets utfall – översikt

De olika projekten inom Program Nytt Akutsjukhus Västerås befinner sig under 2021 i flera olika skeden. Det totala utfallet uppgår till 154 mkr under 2021.

AKUTSJUKHUSET VÄSTERÅS ETAPP 1

Datum 2022-01-31

Version 1.0

Projekt Vårdbyggnad har under 2021 jobbat med i skedet etablering och resultatet av detta skede är en systemhandling. För projekt Vårdbyggnad utgörs investeringarna till största delen av kostnader för projekterande konsulter däribland arkitekter, projektledare, VVS-konsulter, el-konsulter och byggnadskonstruktörer. Projektet har under året arbetat med att effektivisera arbetet med systemhandlingskalkylen vilket har lett fram till att utfallet understiger budgeterat belopp. Projekt Vårdbyggnad har även startat bygghandlingsprojekteringen tillsammans med den upphandlade entreprenören.

Projekt Försörjning har startat upp genomförande och har påbörjat arbete med elförsörjning och förberedande arbeten. Projektet har upphandlat leverantörer till en lägre nivå än budgeterat belopp. Hela budgetutrymmet för RV201118 och RV201119 bedöms inte nyttjas och inte heller ianspråktagande av budgetreserv och byggindex. Återstående belopp ligger till grund för sänkt prognos för Projekt Försörjning under 2021 och även på projektets totala nivå. Investeringsbeloppen omfördelas till programnivå och programmets totala indikativa ram kvarstår.

(mkr)

Etapp 1	BUDGET 2021		UTFALL 2021
INVESTERINGSRAPPORT	Aktuell plan	Prognos 2021-10	2021-01 -- 2021-12
Byggnation			
Förstudie	0	0	1
<i>Initiering och etablering</i>	176	122	115
<i>Genomförande</i>	99	28	32
Avveckling	0	0	0
Delsumma byggnation	275	150	148
Utrustning			
Förstudie	0	0	0
<i>Initiering och etablering</i>	7	8	6
<i>Genomförande</i>	0	0	0
Avveckling	0	0	0
Delsumma utrustning	7	8	6
SUMMA	283	158	154

Aktuell plan är programmets senast upprättade budget, i tabellen ovan budget för 2021

7.1.2 Avvikelser under året

I projekteringen har förberedelse för sop- och tvättsug i vårdbyggnaderna ingått och detta arbete har påbörjats under år 2020. Under 2021 har beslutat fattats av NAV om att i nuläget inte investera i en sop- och tvättsugsanläggning då nyttoeffekten är låg. Investeringsutgiften är hög medan besparing är liten. Besluten innebär att de projekteringskostnader som har bokförts kopplat till sop-och tvättsug i Program Nytt Akutsjukhus etapp 1 har skrivits ner (RV211222). Nedskrivningen är gjord i årsbokslutet för 2021 och beloppet uppgår till 0,4 mkr och nedskrivningen belastar programmets resultat under övriga verksamhetskostnader.

7.1.3 Ackumulerat utfall

Totala investeringar i förstudien uppgår till 24 mkr för byggnation och utrustning. 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. Under 2021 uppgår investeringarna till 154 mkr vilket innebär att den totala investeringsutgiften sedan programmets start uppgår till 284 mkr (24+106+154).

(mkr)

Etapp 1	BUDGET				UTFALL
	Ursprunglig budget	Varav beslutad budget	Aktuell plan	Prognos 2021-10	Från programmets start tom 2021-12
INVESTERINGSRAPPORT					
Byggnation					
Förstudie	34	24	22	22	23
Initiering och etablering	614	614	299	205	195
Genomförande	5 184	419	5 323	5 549	56
Avveckling	0	0	187	49	0
Delsumma byggnation	5 831	1 057	5 830	5 825	273
Utrustning					
Förstudie	0	0	1	1	1
Initiering och etablering	7	7	122	12	10
Genomförande	962	0	817	927	0
Avveckling	0	0	31	31	0
Delsumma utrustning	969	7	970	970	11
SUMMA	6 800	1 063	6 800	6 795	284

Ursprunglig budget motsvarar den indikativa budgeten som redovisades i samband med beslut om start av projektering, RV190757. Beslutad budget visar de investeringsramar som har beslutats av politiken, RV190757, RV201118 och RV201119. Aktuell plan är programmets senast upprättade budget, i tabellen ovan budget för 2021 och framåt.

Totalt för skedena initiering och etablering finns en beslutad investeringsram på 621 mkr. Den ackumulerade prognosen för byggnation och utrustning understiger den beslutade budgeten. I samband med att programmet tagit fram en anpassad investeringsprocess har omfördelning gjorts mellan skedena. En av de största orsakerna är att projekteringen som kommer att genomföras i samband med framtagande av bygghandling kommer att bokföras som genomförande. En annan orsak är att prognos har lagts på skedet avveckling som är kopplad till Akutsjukhusets färdigställande och överlämning till förvaltning i och med att programmet avslutas. Dessa förändringar medför att omfördelning görs mellan skeden och att den totala prognosen kvarstår.

Under 2021 har Program Nytt Akutsjukhus fått i uppdrag att genomföra en förstudie på Etapp 2-3. Förstudien beräknas uppgå till 5 mkr och finansieras genom att investeringsmedel förs om från programmets ram för Etapp 1. Detta innebär att den totala ramen för Etapp 1 minskar från 6 800 mkr till 6 795 mkr.

7.1.4 Upparbetningsgrad

Rapporteras efter programmets uppföljningsrapporter i DUVA är klara.

7.1.5 Budgetreserv

Rapporteras efter beslut om start av genomförande av vårdbyggnad.

7.1.6 Index

Rapporteras efter beslut om start av genomförande av vårdbyggnad.

7.1.7 Uppföljning nyckeltal

Rapporteras efter beslut om start av genomförande av vårdbyggnad.

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 effektereserv 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 (RV171602) och de upparbetade investeringarna har överförts till programmet under 2021.

(mkr)

Elförsörjning del 2 samt kulvert del 2	BUDGET			UTFALL
INVESTERINGSRAPPORT	Ursprunglig budget	Varav beslutad budget	Prognos 2021-10	Från programmets start tom 2021-12
Byggnation				
Förstudie	0	0	2	2
Initiering och etablering	4	4	0	1
Genomförande	57	57	57	0
Avveckling	0	0	0	0
Delsumma byggnation	61	61	59	3
Utrustning				
Förstudie	0	0	0	0
Initiering och etablering	0	0	0	0
Genomförande	0	0	0	0
Avveckling	0	0	0	0
Delsumma utrustning	0	0	0	0
SUMMA	61	61	59	3

Ursprunglig budget och beslutad budget visar de investeringsramar som har beslutats av politiken, RV201170.

8 INVESTERINGSREDOVISNING ETAPP 2-3

Program Nytt Akutsjukhus Västerås har fått i uppdrag att genomföra en förstudie för kommande etapper. Förstudien beräknas kosta 5 mkr och finansieras genom omfördelning av investeringsramar från Etapp 1.

(mkr)

Etapp 2-3	BUDGET		UTFALL
INVESTERINGSRAPPORT	Aktuell plan	Prognos 2021-10	2021-01-- 2021-12
Byggnation			
Förstudie	0	5	3
Initiering och etablering	0	0	0
Genomförande	0	0	0
Avveckling	0	0	0
Delsumma byggnation	0	5	3
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	0	5	3

9 FINANSIERING

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

10 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.

11 UPPDRAG OCH MÅL KOMMANDE ÅR

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

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.

12 INTERN KONTROLL

12.1 Förvaltningsövergripande internkontroll

Den förvaltningsövergripande internkontrollen avser de projekt som befinner sig i skedet genomförande.

12.1.1 Allvarliga störningar i ordinarie verksamheter

Kontroll av antal vårdavvikelse som registrerats som synergiärenden i Regionens ordinarie verksamheter till följd av byggnation av Akutsjukhuset Etapp 1.

Resultat: 0 st

12.1.2 Störningar i framdrift av Akutsjukhuset

Störningar i framdrift av Program Nytt Akutsjukhus Etapp 1 pga anpassning för att inte störa befintliga verksamheters produktion.

Resultat: 3 st

Projekt Försörjning: Störningar i framdriften har under perioden uppkommit då elarbeten i byggnad 120 har fått skjutas framåt 3 gånger av olika anledningar. Verksamheten har inte varit klar med sina åtgärder i tid. Kostnadsökningar har uppkommit då arbetet har fått avbrytas samt försenats. Storleksordning på kostnad är ett par hundra tusen kronor. All redovisning är ännu inte lämnad av entreprenör.

Förvaltningen kommer att tydliggöra processer, ansvar och roller för att minimera risken att det sker igen.

12.1.3 Sena ändringar

Sena ändringar som ger upphov till tilläggsbeställningar till externa leverantörer. Kontroll har gjorts av tillkommande beställda uppdrag överstigande 5 mkr.

Resultat: 0 st

12.1.4 Förändrat uppdrag

Beslut fattade av Regionfullmäktige avseende programmets uppdrag eller omfattning.

Resultat: 0 st

12.1.5 Rapporterade incidenter och olyckor

Kontroll av antal rapporterade incidenter och olyckor från programmets entreprenörer.

Akkumulerat 2021-12-31

Antal arbetade entreprenadtimmar	Antal incidenter	Antal olyckor
8 200	1	0

2021 kvartal 4: Incident inrapporterad om att en sten inte fångades av sprängmattan vid sprängning. Åtgärd: entreprenören ökar kontroller av sprängmattor inför sprängning för att minimera risken att det sker igen.

13 INTERN REFERENS

Denna rapport behandlas av Regionstyrelsen 2022-03-08

Diarienummer: RV220082

14 BILAGOR

- 11. Resultatrapport
- 12. Investeringsbilaga
- 13. Av RS fastställda generella och specifika krav

BILAGA 1 RESULTATRAPPORT
Resultatrapport

RapportID: Ekonomi - Bilagor År (DUVA0133)

Uppdaterad: 2022-01-20

Sida: 1/1

År: 2021

Förvaltning:

Analys:

Belopp i tkr	Helår				
	Bokslut 2020	Budget 2021	Prognos 2021	Bokslut 2021	Avvikelse 2021
Regionersättning	9 152	18 000	17 100	15 718	-2 282
Hysesintäkter samt övr fastighetsintäkter	597	0	1 464	1 430	1 430
Försäljning av tjänster	0	1 464	0	0	-1 464
Övriga intäkter	0	0	0	2	2
Intäkter	9 749	19 464	18 564	17 149	-2 315
Summa Intäkter	9 749	19 464	18 564	17 149	-2 315
Löner	-9 067	-11 428	-11 428	-16 267	-4 838
Sociala avgifter	-4 161	-5 274	-5 274	-7 118	-1 844
Övriga arbetskraftskostnader	12 698	14 992	14 942	21 317	6 325
Personalkostnader	-530	-1 710	-1 760	-2 067	-357
Utbildning, kultur mm	-69	0	-140	-109	-109
Övriga kostnader i kkl 5	-9	-10	-10	-4	6
Kostnader för material, varor och tjänster	-77	-10	-150	-112	-102
Lokalkostnader	-505	-510	-748	-679	-169
Projekt/objekt fastighet	32	-4 446	-4 015	-3 809	637
Energi	0	0	0	-40	-40
Telekommunikation	-46	-30	-30	-46	-16
Datorutrustning	-280	-110	-465	-561	-451
IT-konsulttjänster	-671	-195	-415	-436	-241
Konsultarvoden för speciella utredningar	-4 338	-8 819	-7 327	-6 178	2 641
Övriga kostnader i kkl 6+7	-3 300	-3 606	-3 626	-3 187	419
Avskrivningar	-31	-22	-22	-31	-9
Övriga verksamhetskostnader	-9 138	-17 738	-16 648	-14 966	2 772
Finansiella kostnader	-4	-5	-5	-3	2
Finansiella intäkter och kostnader	-4	-5	-5	-3	2
Summa Kostnader	-9 749	-19 463	-18 563	-17 149	2 314
Resultat:	0	1	1	0	-1

AKUTSJUKHUSET VÄSTERÅS ETAPP 1

Datum

2022-01-31

Version

1.0

BILAGA 2 INVESTERINGSBILAGA

	Helår						Avvikelse budget - utfall 2021
	Bokslut	Budget	Utfall	Utfall	Prognos	Prognos	
	2020	2021	perioden inköp 2021 utifrån budget 2020	perioden inköp 2021 utifrån budget 2021	inköp 2022 utifrån budget 2021	Inköp 2022 utifrån budget 2020	
Investeringsutgifter							
Immateriella anläggningstillg							0
Datorutrustning							0
Medicinsk apparatur							0
Byggnadsinventarier							0
Bilar och transportmedel							0
Leasingavtal							0
Övriga maskiner och inventarier							0
Tekniska hjälpmedel							0
Summa	0	0	0	0	0	0	0
Konst							0
Byggnader (endast Regionfastigheter)							0
Totalsumma	0	0	0	0	0	0	0
Investeringsbidrag							0

<i>Belopp i tkr</i>	Budget	Utfall	Budget	Utfall	
	Planerade projekts totala ursprungliga budget	Projektes totala utfall	2021	Periodens inköp 2021 utifrån budget 2021	Återstående beräknade projekt- utgifter
Investering Nytt Akutsjukhus					
Förstudie	33 831	23 426	0	746	10 405
Initiering och etablering	615 262	204 793	183 518	121 488	410 469
Genomförande	6 145 780	55 710	99 263	32 161	6 090 070
Avveckling	-	-		-	0
Summa	6 794 873	283 929	282 781	154 395	6 510 944

	Planerade projekts totala ursprungliga budget	Ack utfall projektet totalt	Budget 2021	Periodens inköp 2021 utifrån budget 2021	Återstående beräknade projekt- utgifter
Investering Program Nytt Akutsjukhus etapp 1 elförsörjning del 2, kulvert del 2					
Förstudie	4 000	1 860		1 860	2 140
Initiering och etablering	57 000	874	3 200	874	56 126
Genomförande	-	-	-	-	0
Avveckling	-	-		-	0
Summa	61 000	2 734	3 200	2 734	58 266

	Planerade projekts totala ursprungliga budget	Ack utfall projektet totalt	Budget 2021	Periodens inköp 2021 utifrån budget 2021	Återstående beräknade projekt- utgifter
Investering Program Nytt Akutsjukhus etapp 2-3					
Förstudie	5 000	3 354	5 000	3 354	1 646
Initiering och etablering	-	-	-	-	-
Genomförande	-	-	-	-	-
Avveckling	-	-		-	-
Summa	5 000	3 354	5 000	3 354	1 646

BILAGA 3 FASTSTÄLLDA GENERELLA 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.