



Programdirektiv

Genomförande

NYTT AKUTSJUKHUS VÄSTERÅS ETAPP 1
RV210795

Programdirektiv

Innehåll

1	Grundläggande information	2
1.1	Bakgrund.....	2
1.2	Syfte.....	2
1.2.1	Programdirektivets syfte.....	2
1.3	Beställare	3
1.4	Kravställare.....	3
1.5	Mottagare.....	3
2	Beslut	3
2.1	Beslut Nytt Akutsjukhus Västerås Etapp 1.....	3
2.2	Beslut Fastighetsgemensamma investeringar	6
2.3	Fattade investeringsbeslut	6
2.4	Förestående investeringsbeslut	6
3	Krav på programmet	7
3.1	Krav i tidigare skeden	7
3.1.1	Generella krav tidigare skeden	7
3.1.2	Specifika krav tidigare skeden.....	7
3.2	Generella krav Genomförande	7
3.3	Specifika krav Genomförande	7
3.3.1	Planeringsprinciper	8
3.4	Avgränsningar	9
4	Tidplan och Rapportering	9
5	Budget.....	9
5.1	Investeringsutgift.....	9
5.2	Kostnad.....	10
5.3	Finansiering	10

Programdirektiv

1 GRUNDLÄGGANDE INFORMATION

1.1 Bakgrund

Region Västmanlands målbild "Framtidens hälso- och sjukvård 2030", HS2030, beskriver en utveckling med stora utmaningar som ställer krav på vården på en allt snabbare förändringsförmåga, effektivt resursutnyttjande och en förändrad syn på individen och dennes behov. Utvecklingen av och förflyttningen mot nära vård bedöms ha en betydande inverkan på vilka patienter som söker vård på framtidens akutsjukhus. Detta i kombination med ett än närmare samarbete med primärvården och kommunerna, tydligare förebyggande åtgärder, nya behandlingsmetoder, arbetssätt, innovationer och digitalisering skapar helt andra krav på hälso- och sjukvårdens förmåga att erbjuda rätt vård på rätt nivå över tid.

Utifrån intentionerna i regionfullmäktiges beslutade "Genomförande av Nytt Akutsjukhus Västerås Etapp 1" RV210795 §10, 2022-02-15 ska arbetet genomföras för att realisera att byggnader och utrustning byggs respektive upphandlas och installeras för att säkerställa den framtida specialistvården i Region Västmanland.

1.2 Syfte

Syftet med Program Nytt akutsjukhus Västerås (NAV) etapp 1 är att säkerställa förutsättningar för att bedriva en säker och effektiv vård utifrån befolkningens behov för framtidens specialistsjukvård med människan i centrum. Detta sker genom att skapa lokalmässiga förutsättningar och införa ny teknologi, inklusive ökad digitalisering, för att:

- möjliggöra och bidra till förändrade arbetssätt för hälso- och sjukvården,
- bidra till att regionen på ett flexibelt sätt kan omhänderta effekterna av nära vård och utveckling av samarbetet med primärvården och kommunerna.
- säkerställa att regionen i än högre grad kan utveckla möjligheter till forskning, utveckling och utbildning för att bibehålla och utveckla spetsområden inom vården.

1.2.1 Programdirektivets syfte

Programdirektivet är det styrande dokumentet för programmet.

Programdirektivet summerar övergripande grundläggande förutsättningar och krav på programmet samt grundläggande ekonomiska förutsättningar. Programdirektivet uppdateras efter att regionfullmäktige har beslutat att programmet ska påbörja ett nytt skede. Programdirektivet fastställs av regionstyrelsen.

- Detta programdirektiv är en uppdatering av och ersätter Programdirektiv etapp 1, (RV190757) vilket fastställdes av Regionstyrelsen 2019-10-01, § 218 inför start av skedet Initiering och Etablering. (Ursprungliga Programdirektiv

Programdirektiv

etapp 1, 2018-06-01 (RV180161) fastställdes av Regionstyrelsen 2018-06-20, § 195 inför start av Lokalplaneringsskedet.)

1.3 Beställare

Regionstyrelsen på uppdrag av regionfullmäktige.

1.4 Kravställare

Kravställare på programmets genomförande: Programägaren

Kravställare på programmets funktioner avseende:

- Vård och utrustning: Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
- Fastighetsteknik: Fastighet- och serviceförvaltningen

1.5 Mottagare

Mottagare av programdirektiv:

Mottagare och ansvarig för att genomföra programmet enligt politiskt fattade beslut och detta programdirektiv är programägaren för Nytt Akutsjukhus Västerås. Programägaren delegerar det operativa ansvaret till programchef Nytt Akutsjukhus Västerås

Mottagare av programmets resultat:

Mottagare av och ansvarig för programmets resultat samt ansvarig för att nyttan följs upp och realiserar är regiondirektör tillika programägare

2 BESLUT

2.1 Beslut Nytt Akutsjukhus Västerås Etapp 1 Regionfullmäktige beslutade 2022-02-15 § 10:

1. Att besluta om ett finansiellt igångsättningstillstånd för Nytt Akutsjukhus Västerås Etapp 1 enligt "Genomförande av Nytt Akutsjukhus Västerås Etapp 1" RV210795.
2. Att besluta om att den totala investeringsramen för att genomföra första etappen av det nya akutsjukhuset till sextusenåttahundra miljoner kronor (6 800 mkr), vilken fördelas över åren då programmet pågår.
3. Att den externa låneskuldens omfattning får maximalt uppgå till 5 500 miljoner kronor vilket ska inarbetas i kommande regionplaner. Upplåningen begränsas till att endast omfatta Nytt Akutsjukhus Västerås Etapp 1.
4. Att besluta om att den totala kostnadsramen för att genomföra första etappen av det nya akutsjukhuset till sexhundraelva miljoner kronor (611 mkr), vilken fördelas över åren då programmet pågår.
5. Att godkänna att ärendet RF 2019-06-18, §71, RV190757 är återsammanlagt med undantag av punkt 9 Fastighetsutvecklingsplan.

Programdirektiv

6. Regionstyrelsen får i uppdrag att säkerställa att Fastighetsutvecklingsplanen enligt RF 2019-06-18, §71 punkt 9 klarställs till sommaren 2022.
7. Regionstyrelsen får i uppdrag att fortsätta genomförandet i enlighet med "Genomförande av Nytt Akutsjukhus Västerås Etapp 1" RV210795.
8. Regionstyrelsen får i uppdrag att inarbeta behovet av investeringsmedel om femtusensjuhundratrettiosju miljoner kronor (5 737 mkr) för investeringarna, vilka inryms inom den totala investeringsramen om 6 800 miljoner kronor, för att genomföra det nya akutsjukhusets första etapp i kommande budgetprocess.
9. Regionstyrelsen får i uppdrag att fördela behovet av investeringsmedel om fyratusensjuhundrasjuttiofyra miljoner kronor (4 773 mkr) för byggnadsinvesteringarna inklusive konstnärlig gestaltning, vilka inryms inom de 5 737 miljoner kronor vilka inryms inom den totala investeringsramen om 6 800 miljoner kronor, för att genomföra det nya akutsjukhusets första etapp i kommande budgetprocess.
10. Regionstyrelsen får i uppdrag att fördela behovet av investeringsmedel om niohundrasextiofyra miljoner kronor (964 mkr) för utrustningsinvesteringarna, vilka inryms inom de 5 737 miljoner kronor vilka inryms inom den totala investeringsramen om 6 800 miljoner kronor, för att genomföra det nya akutsjukhusets första etapp i kommande budgetprocess.
11. Regionstyrelsen får i uppdrag att inarbeta det ytterligare behovet av kostnaderna om femhundrafyrtiotre miljoner kronor (543 mkr) vilka inryms inom den totala ramen om 611 mkr för att genomföra det nya akutsjukhusets första etapp vilket sker årligen i kommande budgetprocesser.
12. Regionstyrelsen får i uppdrag att inarbeta årliga kapitalkostnader samt kostnader för drift- och underhåll efter det att investeringen för Etapp 1 är klar om högst sexhundra miljoner kronor (600 mkr) i kommande Regionplaner.
13. Regionstyrelsen får i uppdrag att utifrån genomförda förstudier för Etapp 2 inarbeta denna i kommande investeringsplan och vidta nödvändiga aktiviteter för att säkerställa indikativ investeringsram.
14. Regionstyrelsen får i uppdrag att fortsatt förfinna och detaljera allokeringen av verksamheter på sjukhusområdet inför flytt till det nya akutsjukhusets första etapp.
15. Regionstyrelsen får i uppdrag att fortsatt konkretisera rivningsplanen för att beskriva vilka befintliga hus utöver hus 11, 12, 13 och 25 som ska rivas efter det att Etapp 1 respektive Etapp 2 är klarställda.
16. Regionstyrelsen får i uppdrag att inarbeta årliga effekthemtagningar på minst 68 mkr efter det att investeringen är klar i kommande regionplaner.
17. Regionstyrelsen får i uppdrag att löpande följa upp och utvärdera arbetet med planeringen av Nytt Akutsjukhus Västerås.

Regionstyrelsen beslutade 2022-03-08 § 66:

1. Regiondirektören får i uppdrag att säkerställa att Fastighetsutvecklingsplanen enligt RF 2019-06-18, §71 punkt 9 klarställs till sommaren 2022.

Programdirektiv

2. Regiondirektören får i uppdrag att fortsätta genomförandet i enlighet med "Genomförande av Nytt Akutsjukhus Västerås Etapp 1" RV210795.
3. Regiondirektören får i uppdrag att inarbeta behovet av investeringsmedel om femtusensjuhundratrettiosju miljoner kronor (5 737 mkr) för investeringarna, vilka inryms inom den totala investeringsramen om 6 800 miljoner kronor, för att genomföra det nya akutsjukhusets första etapp i kommande budgetprocess.
4. Regiondirektören får i uppdrag att fördela behovet av investeringsmedel om fyratusensjuhundrasjuttiofyra miljoner kronor (4 773 mkr) för byggnadsinvesteringarna inklusive konstnärlig gestaltning, vilka inryms inom de 5 737 miljoner kronor vilka inryms inom den totala investeringsramen om 6 800 miljoner kronor, för att genomföra det nya akutsjukhusets första etapp i kommande budgetprocess.
5. Regiondirektören får i uppdrag att fördela behovet av investeringsmedel om niohundrasextiofyra miljoner kronor (964 mkr) för utrustningsinvesteringarna, vilka inryms inom de 5 737 miljoner kronor vilka inryms inom den totala investeringsramen om 6 800 miljoner kronor, för att genomföra det nya akutsjukhusets första etapp i kommande budgetprocess.
6. Regiondirektören får i uppdrag att inarbeta det ytterligare behovet av kostnaderna om femhundrafyrtiotre miljoner kronor (543 mkr) vilka inryms inom den totala ramen om 611 mkr för att genomföra det nya akutsjukhusets första etapp vilket sker årligen i kommande budgetprocesser.
7. Regiondirektören får i uppdrag att inarbeta årliga kapitalkostnader samt kostnader för drift- och underhåll efter det att investeringen för Etapp 1 är klar om högst sexhundra miljoner kronor (600 mkr) i kommande Regionplaner.
8. Regiondirektören får i uppdrag att utifrån genomförda förstudier för Etapp 2 inarbeta denna i kommande investeringsplan och vidta nödvändiga aktiviteter för att säkerställa indikativ investeringsram.
9. Regiondirektören får i uppdrag att fortsatt förfina och detaljera allokeringen av verksamheter på sjukhusområdet inför flytt till det nya akutsjukhusets första etapp.
10. Regiondirektören får i uppdrag att fortsatt konkretisera rivningsplanen för att beskriva vilka befintliga hus utöver hus 11, 12, 13 och 25 som ska rivas efter det att Etapp 1 respektive Etapp 2 är klarställda.
11. Regiondirektören får i uppdrag att inarbeta årliga effekthemtagningar på minst 68 mkr efter det att investeringen är klar i kommande regionplaner.
12. Regiondirektören får i uppdrag att löpande följa upp och utvärdera arbetet med planeringen av Nytt Akutsjukhus Västerås.

Programdirektiv

Regiondirektören beslutade 2022-04-06:

att uppdra åt programchef för Nytt Akutsjukhus Västerås att genomföra samtliga uppdrag enligt RS 2022-03-08 § 66.

Sedan tidigare har regionfullmäktige fattat beslut om att genomföra förberedande arbeten respektive elförsörjning till sjukhusområdet. Dessa uppdrag genomförs i program Nytt Akutsjukhus Västerås regi. RF2020-12-15, §139, RV201118 respektive RF 2020-12-15, §140, RV201119.

Samtliga uppdrag ska ske i nära samverkan med övriga berörda parter inom regionen.

2.2 Beslut Fastighetsgemensamma investeringar

Utöver besluten inom ramen för Nytt Akutsjukhus Västerås Etapp 1 har fullmäktige även fattat följande beslut.

- Elförsörjning del 2. RF 2020-12-15 §139, RV201170
- Kulvert del 2. RF 2022-02-15 §11

Dessa uppdrag drivs inom organisationen för Nytt Akutsjukhus Västerås. Uppdragens ska ske i nära samverkan med övriga berörda parter inom regionen.

2.3 Fattade investeringsbeslut

Regionfullmäktige respektive regionstyrelsen har fattat beslut om att starta följande skeden

Skede	Beslutad investeringsram per skede	Beslutstillfälle & diarienummer
Behovsanalyskede	0 mkr	-
Förstudieskede	0 mkr	-
Lokalplaneringsskede	24 mkr	RS 2018-03-07, § 47
Planerings- och projekteringsskede	620 mkr	RF2019-06-18, §71, RV190757
Genomförandeskede	419 mkr	RF2020-12-15, §139, RV201118 RF 2020-12-15, §140, RV201119
	5 737 mkr	RF 2022-02-15, §10 RV210795
Totalt	6 800 mkr	

2.4 Förestående investeringsbeslut

För Nytt Akutsjukhus Västerås Etapp 1 finns inga ytterligare investeringsbeslut. Inom ramen för Etapp 2 kommer det att finnas investeringsbeslut. Dessa specificeras i ett senare skede.

Programdirektiv

3 KRAV PÅ PROGRAMMET

3.1 Krav i tidigare skeden

Programmet har i arbetet med att ta fram ett underlag om hur byggnaderna och utrustningen ska utformas inarbetat de krav som var ställda. Dessa listas nedan, se även tidigare programdirektiv.

3.1.1 Generella krav tidigare skeden

Programmet ska anpassas för att kunna möta och tillgodose kapacitetsbehov, framtida uppdrag, framtida arbetssätt, ökad patientsäkerhet, en utvecklad effektivitet och för att klara av arbetsmiljöverkets och andra myndigheters krav. Detta krav är inarbetad i det underlag som regionfullmäktige fastslog 2022-02-15.

3.1.2 Specifika krav tidigare skeden

Programmet har i underlaget som regionfullmäktige fastslog 2022-02-15:

- utgått från att det nya akutsjukhuset kan erbjuda regionens innevånare motsvarande utbud av vård som vid det befintliga sjukhuset i Västerås
- säkerställt att akutsjukhuset i sin helhet får en långsiktigt hållbar funktionalitet
- säkerställt ett akutsjukhus som har en hög grad av standardisering som gör det möjligt att på ett hållbart sätt möta förändrade behov och utveckling inom hälso- och sjukvården
- säkerställt ett akutsjukhus med hög generalitet och flexibilitet som gör det möjligt att på ett hållbart sätt möta förändrade behov och utveckling inom hälso- och sjukvården
- tagit hänsyn till framtida fysisk utveckling och utbyggbarhet av sjukhusområdet i Västerås

3.2 Generella krav Genomförande

Programmet ska i det fortsatta arbetet med att genomföra programmet utgå från den av regionfullmäktige fastställda omfattningen avseende huvudfunktioner och kvalitet inom tilldelad budgetram.

Programmet ska fortsatt följa lagstadgade krav för att uppföra och bedriva för lokalerna avsedd verksamhet.

3.3 Specifika krav Genomförande

Programmet ska i det kommande arbetet:

- fortsatt säkerställa att akutsjukhuset i sin helhet får en långsiktigt hållbar funktionalitet
- fortsatt säkerställa ett akutsjukhus som har en hög grad av standardisering som gör det möjligt att på ett hållbart sätt möta förändrade behov och utveckling inom hälso- och sjukvården

Programdirektiv

- fortsatt säkerställa ett akutsjukhus med hög generalitet och flexibilitet som gör det möjligt att på ett hållbart sätt möta förändrade behov och utveckling inom hälso- och sjukvården
- fortsatt ta hänsyn till framtida fysisk utveckling och utbyggbarhet av sjukhusområdet i Västerås
- fortsatt säkerställa och vidmakthålla lokal- och utrustningsmässiga förutsättningar för att bidra till nya arbetssätt och effektiviseringar inom akutsjukhuset för att möta ett framtida förändrat behov
- identifiera nya arbetssätt och om möjligt initiera att verksamheterna kan pröva och träna på dess i befintliga lokaler innan dess att inflyttning sker
- identifiera effektmål och effektiviseringsmål för att bidra till att de årliga kostnaderna till följd av investeringen minimeras
- säkerställa att erforderlig planering, utbildning och träning har genomförts innan dess att de nya byggnaderna driftsätt och verksamheterna flyttar in
- i så stor utsträckning som möjligt arbeta för att minimera perioden för dubbla hyror
- fortsatt verka för en god dialog och gott samarbete med berörda parter inom regionen under genomförandet, inför och under driftsättning.

3.3.1 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.

Patientsäkerhetsprincipen

Patientens behov går före organisationens behov

Planeringen ska ske för att:

- Nå bästa möjliga förutsättningar för alla patienter
- Minimera smittspridning
- Minimera transport av svårt sjuka patienter
- Stödja rätt personalkompetens på rätt plats i rätt tid
- Säkerställa akutsjukhusets 24/7 verksamhet

Flödesprincipen

Planeringen ska ske för att:

- Understödja patientens väg genom vården
- Nå effektiva logistikflöden
- Minimera patient- och personalförflyttningar
- Enkelt att hitta (patient, anhörig, personal, student)
- Det finns en ingång för akuta patienter
- Separera publika och icke publika ytor
- Bidra till ett sammanhållet sjukhus för patienter och personal

Programdirektiv

Hållbarhetsprincipen (ekonomisk, social och ekologisk)

Planeringen ska ske för att:

- Hållbar teknik i byggnaden och för verksamheten under och efter programmets genomförande
- Byggnaderna ska utformas för att vara autonoma
- Miljöer ska utformas ändamålsenliga, trygga och säkra
- Byggnaderna ska vara generella
- Lokalplaneringen ska ha en hög grad av standardisering
- Byggnaderna ska vara utformade för att enkelt kunna byta funktion i lokal

Kunskaps- och utvecklingsprincipen

Planeringen ska ske för att:

- Underlätta för integrering sjukvård, utbildning och klinisk forskning
- Underlätta för samverkan med kommuner, universitet och högskola
- Underlätta för implementering av nya och förändrade arbetssätt

3.4 Avgränsningar

Programmets avgränsningar definieras i programplanen för Nytt Akutsjukhus Västerås Etapp 1.

4 TIDPLAN OCH RAPPORTERING

Återrapportering av programmet respektive givna uppdrag sker löpande i samband med arbetsutskottets möten. Programmets framdrift ska även rapporteras i samband med delårsrapportering och årsrapportering.

5 BUDGET

Investeringsutgiften för Program Nytt Akutsjukhus Västerås Etapp 1 uppgår till 6 800 miljoner kronor. Medelsbehovet för utrustningar bedöms uppgå till 970 miljoner kronor, vilket ingår i den totala investeringsutgiften om 6 800 miljoner kronor. Investeringsutgiften inkluderar en budgetreserv respektive en indexpost. Investeringsutgifterna avser åren 2018–2030. Kalkylerna för utrustningsinvesteringarna och byggnationerna är gjorda i 2021 års kostnadsläge.

5.1 Investeringsutgift

Det bedömda behovet av investeringsmedel för att utföra genomförandet av det nya akutsjukhusets första etapp uppgår till sextusenåttahundra miljoner kronor (6 800 mkr), vilket är den totala investeringsramen. Medlen för att genomföra programmet behöver arbetas in i kommande budgetprocess.

Programdirektiv

5.2 Kostnad

Det bedömda behovet av medel för att utföra de delar av planering och projektering av det nya akutsjukhusets första etapp vilka inte kan investeringsföras uppgår till sexhundraelva miljoner kronor (611 mkr). Medlen för att genomföra programmet behöver arbetas in i kommande budgetprocess.

5.3 Finansiering

Finansieringen av Nytt Akutsjukhus Västerås Etapp 1 ska, enligt beslut (RF 2019-11-19, §135, RF 2019-06-18, §71) ske inom ramen för aktuell skattesats, februari 2022 10,88 kr. I beslutsunderlaget beskrivs hur investeringsutgiften, driftkostnadsökningar och engångskostnader kopplat till det nya akutsjukhusets första etapp ska finansieras.

Investeringen är så omfattande att extern upplåning kommer att behövas. För att säkra god ekonomisk hushållning och återbetalning av lånen under byggnadernas livstid föreslås att den externa låneskuldens omfattning begränsas att uppgå till maximalt 5 500 miljoner kronor och att upplåningen begränsas till att omfatta Nytt Akutsjukhus Västerås Etapp 1. En sådan låneram ställer bland annat krav på att det ekonomiska resultatet även de kommande åren uppgår till minst 2 procent av skatter och generella statsbidrag samt prioritering av samtliga investeringar.

Regionens ökade driftkostnader till följd av den totala investeringen i Nytt Akutsjukhus Västerås Etapp 1 uppskattas till 400 - 600 mkr. När byggnader och utrustning aktiveras, och belastar ekonomin som mest, kan de högre kostnaderna till största delen hanteras genom ett lägre resultat, men det kan inte uteslutas att resultatet blir negativt under ett antal år. För att hantera det finns övergripande åtgärder och strategier framtagna. Den genomlysning som nu initieras av Hälso- och sjukvårdsförvaltningen på uppdrag av regionstyrelsen (*genomlysning av hälso- och sjukvården i Västmanland med ett långsiktigt perspektiv*) blir en viktig del i detta arbete.

Programnamn: Nytt Akutsjukhus Västerås
Programägare: Anders Åhlund

Datum 2022-03-16
Version 3.0 Utkast

Programdirektiv

Revisionshistorik:

Version	Datum	Namn	Ändring
1.0 fastställd av Regionstyrelsen 2018-06-20, § 195	2018-06-20	Programdirektiv etapp 1, 2018-06-01 (RV180161) inför start av Lokalplaneringsskedet.	Uppdaterat utifrån av RF & RS beslutade uppdrag om att starta Lokalplanering.
2.0 fastställd av Regionstyrelsen 2019-10-01, § 218	2019-10-01	Programdirektiv etapp 1, (RV190757) inför start av skedet Initiering och Etablering.	Uppdaterat utifrån av RF & RS beslutade uppdrag om att starta Initiering och Etablering.
Utkast 3.0	20220316	Programdirektiv etapp 1, (RV210795) inför start av skedet Genomförande.	Uppdaterat utifrån av RF & RS beslutade uppdrag om att starta Genomförande.

Referenser/Bilagor:

Bilaga nr	Namn	Version

Förkortningar och definitioner:

Förkortning/ Definition	Förklaring

- Detta programdirektiv är en uppdatering av och ersätter (Ursprungliga

Datum:

Underskrift Projektägaren

Namnförtydligande

(Ange om godkännandet ovan har ersatts av en elektronisk signatur i projektverktyget)