



Årsredovisning 2022

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 2023	4
1.4	Påverkan av situationen i Ukraina mm	5
2	Inledning	6
2.1	Fattade beslut	6
2.1.1	Beslut om att genomföra detaljplanering och projektering (Skede initiering och etablering)	6
2.1.2	Beslut om genomförande	6
3	Uppdrag och Mål	7
3.1	Programspecifika uppdrag för att genomföra detaljplanering och projektering Regionstyrelsen beslutade 2019-06-19 § 166 [RV190757]:7	
3.1.1	Uppföljning av aktiviteter sedan senaste bokslut	7
3.1.2	RV21013	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	Programspecifika Uppdrag med anledning av fullmäktiges beslut om finansiellt igångsättningstillstånd för genomförande av Etapp 1, Nytt Akutsjukhus Västerås Regionstyrelsen beslutade 2022-03-08 §66 [RV210795]	12
3.4.1	Uppdraget att sammanställa en fastighetsutvecklingsplan, 2022-03-08 §66, 1	14
3.5	Programspecifika Uppdrag med anledning av fullmäktiges beslut om finansiellt igångsättningstillstånd för genomförande av Kulvert Del 2 Regionstyrelsen beslutade 2022-03-08 §67 [RV211240]	15
3.6	Programspecifika Uppdrag med anledning av fullmäktiges beslut om start av Projektering, Etapp 2 Nytt Akutsjukhus Västerås. Regionstyrelsen beslutade 2023-01-31 §10 [RV220701]	16
3.7	Programspecifika Uppdrag med anledning av fullmäktiges beslut om start av Projektering, Paviljonger Nytt Akutsjukhus Västerås. Regionstyrelsen beslutade 2023-01-31 §11 [RV220702]	17
3.8	Regionspecifika mål	17
3.8.1	Medarbetare	17
3.8.2	Förändring av arbetad tid	17
3.8.3	Externt inhyrd personal/konsulter	17
3.8.4	Sjukfrånvaro och rehabiliteringsärenden	17
3.8.5	Arbetsmiljöavvikelser	17
4	Genomförda aktiviteter sedan senaste delårsbokslutet	18
4.1	Program	18
4.1.1	Risker	18
4.1.2	Kommunikation	20
4.2	Projekt Vårdverksamhet	21
4.3	Projekt Verksamhetsstöd	22
4.4	Projekt Försörjning	22

4.5	Projekt Vårdbyggnad	23
4.6	Projekt Utrustning	24
4.7	Projekt Konst	25
4.8	Projekt Kommande etapper	25
5	Planerande kommande aktiviteter	26
6	Ekonomisk uppföljning.....	28
6.1	Program	28
6.1.1	Påverkan av situationen i Ukraina	28
6.1.2	Årets resultat – översikt.....	28
6.1.3	Årets resultat jämfört mot budget - summering Etapp 1	28
6.1.4	Årets resultat – förenklad resultaträkning.....	29
6.1.5	Årets resultat jämfört mot budget – kommande etapper	29
6.1.6	Årets resultat – total budget kommande år	29
7	Investeringsredovisning etapp 1	30
7.1	Program	30
7.1.1	Påverkan av situationen i Ukraina	30
7.1.2	Årets utfall – översikt	30
7.1.3	Upparbetningsgrad	32
7.1.4	Budgetreserv	32
7.1.5	Index.....	32
7.1.6	Uppföljning nyckeltal	32
7.2	Elförsörjning del 2 och kulvert del 2	32
8	Investeringsredovisning Kommande etapper	33
9	Finansiering	34
10	Ledningens åtgärder.....	34
11	Uppdrag och mål kommande år.....	34
12	Intern kontroll	34
12.1	Förvaltningsövergripande internkontroll.....	34
12.1.1	Allvarliga störningar i ordinarie verksamheter	35
12.1.2	Störningar i framdrift av Akutsjukhuset.....	35
12.1.3	Sena ändringar	35
12.1.4	Förändrat uppdrag.....	35
12.1.5	Rapporterade incidenter och olyckor	36
13	Intern referens.....	36
14	BILAGOR.....	36
	Bilaga 1 Resultatrapport	37
	Bilaga 2 Investeringsbilaga.....	38
	Bilaga 3 Aktiverade anläggningar	39
	Bilaga 4 Fastställda generella och specifika krav, fastställda krav av Regionstyrelsen 2019-10-01 § 218 Uppdatering av programdirektiv för Nytt Akutsjukhus i Västerås, RV190757	40

1 SAMMANFATTNING

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

Regionfullmäktige fattade under delår 1 ett beslut om finansiellt igångsättningstillstånd för genomförande av Nytt Akutsjukhus Västerås Etapp 1, 2022-02-15 § 10, RV210795 samt genomförande av Kulvert del 2, 2022-02-15 § 11, RV211240.

Under delår 1 avslutade projekt Vårdbyggnad skedet etablering med tillhörande systemhandlingskalkyl. Utifrån kalkylen genomfördes ett omfattande arbete med analyser och effektiviseringar. Vårdbyggnadens bruttoarea kvarstår vid ca 75 000 kvm BTA. Projekt Vårdbyggnad har planenligt arbetat med entreprenören vilken har levererat analyser och underlag och under delår 2 övergått i Fas2. Fas 2 kommer att resultera i en bygghandling. Under slutet av år 2022 har projektet övergått till att Fas 3. Övergången till Fas 3 sker successivt och de delar som under slutet av året gick över till Fas 3 innebär att vårdbyggnadens grund förbereds.

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. Under 2022 har arbetet fortlöpt planenligt och några mindre aktiveringar av anläggningstillgångar genomförts.

Under 2022 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 arbetar med att säkerställa processer och övrig planering vilken 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. Försörjningsstrategin var ett underlag i det finansiella igångsättningstillståndet för Etapp 1. Under perioden har projekt Utrustning startat upphandling av byggnadspåverkande utrustning.

Programmets två kravställande projekt, Vårdverksamhet respektive Verksamhetsstöd, har under 2022 arbetat med att genomföra och planera inför arbetet med verksamhetsutveckling och effekthemtagning. Projekt Verksamhetsstöd arbetar löpande med att bevaka förändrade riktlinjer och är delaktig i dialog med externa myndigheter.

Under 2022 har arbetet med de kommande etapperna pågått och underlag för beslut har tagits fram för Etapp 2 och paviljonger. Regionfullmäktige fattade under december månad beslut om start av Projektering, Nytt Akutsjukhus Västerås, Etapp 2, 2022-12-13 § 155, RV220701, samt beslut om start av Projektering, Paviljonger, 2022-12-13 §156, RV220702. Utöver detta har även arbete pågått för Etapp 3 samt ett antal mindre projekt och delprojekt. Delprojekt Ambulans har under 2022 genomfört en utredning om eventuell samlokalisering med räddningstjänsten på Vallby, vilket inte kommer ske. Delprojekt Ambulans har under året sammanställt ett underlag till Västerås stads detaljplaneprocess, efter att detaljplanen är fastställd kan regionen anskaffa den tänkta tomten i Erikslund för en kommande ambulansstation.

Det har även pågått ett arbete med att uppdatera allokeringsplanen, den är en plan över olika verksamheters inplacering över tid. 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 byggnader som kan utsträmmas över tid.

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. Samtliga inlämnade bygglov till bygglovsenheten har under delår 2 bifallits. Ett antal bygglov kvarstår att ansöka för programmet, detta sker enligt bedömd tidplan. En löpande dialog sker även med Länsstyrelsen och andra tillståndsgivande myndigheter.

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 och olika tekniska funktionskrav.

Regionen har under året tagit fram en fastighetsutvecklingsplan, FUP, parallellt med programmets framdrift vilket innebär att de ställningstaganden programmet gör avseende inplaceringar av olika byggnader, flöden, vägnät mm har varit styrande i arbetet med FUP:en. I december 2021 fick programmet i uppdrag att slutföra arbetet med FUP:en. Arbetet slutrapporterades till programmets styrgrupp under september månad 2022.

1.1 Konsekvenser på programmets omfattning

Arbetet under 2022 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 uppgår till 226 mnkr under år 2022 och till 510 mnkr sedan programmets start. Den totala prognosen för NAV Etapp 1 på 6 800 mnkr kvarstår i sin helhet.

Utfallet för investeringar i Etapp 2 uppgår till 7 mnkr varav 3 mnkr har upparbetats under 2022. Den totala prognosen för NAV kommande etapper uppgår till 1 460 mnkr.

Totalt utfall för investeringar i elförsörjning del 2 uppgår till 4 mnkr varav 1 mnkr har upparbetats under 2022. Den totala prognosen för elförsörjning del 2 och kulvert del 2 uppgår till 270 mnkr.

Utfallet för totala driftkostnader uppgår till 28 mnkr år 2022 och dessa kostnader finansieras med anslag från regionstyrelsen. Förvaltningens resultat är 0 mnkr för år 2022. Den totala prognosen för driftkostnader för Etapp 1 uppgår till 592 mnkr, till 8 mnkr för elförsörjning del 2, till 1 mnkr för kulvert del 2, 100 mnkr för Etapp 2 och 9 mnkr för Paviljongerna.

1.3 Aktiviteter 2023

Projekt Försörjning kommer under 2023 slutföra de förberedande arbeten som behöver färdigställas innan arbetet med att uppföra vårdbyggnaderna startar. Projektet kommer även färdigställa arbetet med att säkerställa elförsörjningen till hela sjukhusområdet. Dessutom kommer projektet att fortsätta med genomförandet av kulvert del 1 och del 2:1.

Projekt Vårdbyggnad kommer under den kommande perioden att fortsätta med genomförandet med att ta fram en bygghandling för vårdbyggnaderna i sin helhet. Bygghandlingarna godkänns successivt

för att projektet ska kunna fortsätta det successiva uppförandet av vårdbyggnaderna. Under 2023 kommer arbetet pågå med att schakta bort jordmassor, förbereda för och slutligen uppföra vårdbyggnadernas grund.

Projekt Konst kommer under kommande perioder fortsätta att detaljera förutsättningarna för kommande konstupphandlingar. Ett arbete kommer starta med att omhänderta material från de ekar som har tagits ner på sjukhusområdet.

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

Projekt Vårdverksamhet och projekt Verksamhetsstöd kommer under 2023 att fortsätta sitt arbete med verksamhetsutveckling och sammanställa effekter vilka förväntas uppstå efter det att verksamheterna har flyttat in i de nya sjukhusbyggnaderna.

Projekt Kommande etapper kommer att starta upphandling för projekterande konsulter för Etapp 2 och senare under året börja arbetet med att projektera Etapp 2. Projektet kommer under året påbörja projektering av paviljonger och förbereda för att lyfta underlag för ett finansiellt igångsättningstillstånd för paviljonger. Förstudien för en ambulansstation på Erikslund kommer att startas under året.

Programmet kommer i sin helhet fortsätta arbeta med att effektivisera lösningar respektive processer samt att genomföra övriga givna uppdrag.

1.4 Påverkan av situationen i Ukraina mm

Programmet har ett antal ingångna kontrakt med entreprenörer och samtliga entreprenörer påtalar en risk i kostnadsutvecklingen. Kostnadsutvecklingen beror på ett antal olika händelser. Stigande energipriser har en stor påverkan, de ger i sin tur ökade produktionskostnader respektive transportkostnader. En stor bidragande orsak till kostnadsutvecklingen under året har varit en generell brist på material och komponenter.

Entreprenörerna för förberedande arbeten och elförsörjningsbyggnaden har kommit längre i sitt genomförande och har upphandlat merparten av sitt material för projekten i Sverige.

Entreprenörerna ser dock en betydande påverkan av ökade bränslepriser.

Entreprenören för vårdbyggnaden har inte identifierat någon leverantör direkt under sig i vare sig Ukraina, Ryssland eller Belarus. Däremot kan leverantörernas arbetskraft komma därifrån. Generellt sett har många av underentreprenörerna både leverantörer och arbetskraft som delvis kommer från Ryssland, Ukraina och Belarus även om den större delen av utländska leverantörer och arbetskraft kommer från Baltikum och Polen.

I slutet av 2022 ser entreprenörerna att marknadssituationen har stabiliserats men att den fortfarande är utmanande och kan gå i flera riktningar. Den är beroende av konjunkturutvecklingen respektive vad som händer när den gröna omställningen inom industrin accelererar. En avmattning i konjunkturen i Europa innebär att bristsituationen har förbättrats, att kostnadsökningen har avtagit

för flera inköpskategorier samt att leveranstiderna har förbättrats. Entreprenören lyfter dock att det finns en eftersläpning i justeringar av kostnader då flera underleverantörer under året har byggt upp lager.

Oäkerheten i kostnaden för energi- och bränsle kvarstår samt på tillgången av komponenter som tillverkas i Kina och Taiwan. Till detta kommer en svagare valuta och en stigande allmän inflation.

Sammantaget gör ovanstående att programmet i sin helhet arbetar med att identifiera effektiviseringar för att möta osäkerheten i kostnadsutvecklingen för såväl entreprenörer som kommande utrustningsleverantörer.

2 INLEDNING

2.1 Fattade beslut

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

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.

Regionfullmäktige beslutade 2022-12-13 § 155 Nytt akutsjukhus i Västerås - beslut om start av Projektering, Nytt Akutsjukhus Västerås, Etapp 2, RV220701

Regionfullmäktige beslutade 2022-12-13 § 156 Nytt akutsjukhus i Västerås - beslut om start av Projektering, Paviljonger, RV220702

2.1.2 **Beslut om genomförande**

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

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

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

Regionfullmäktige beslutade 2022-02-15 § 10 Nytt Akutsjukhus Västerås – beslut om finansiellt igångsättningsstillstånd för genomförande av Nytt Akutsjukhus Västerås Etapp 1, RV210795

Regionfullmäktige beslutade 2022-02-15 § 11 Nytt Akutsjukhus Västerås – beslut om finansiellt igångsättningsstillstånd för genomförande av Kulvert del2, RV211240.

Regionstyrelsen beslutade 2022-05-31 § 145 Uppdatering av programdirektiv för Nytt Akutsjukhus i Västerås, RV210795.

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 2022-12-31
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	KLAR	Uppdrag att fortsätta planeringen i enlighet med intentionerna i Lokalplanering för Nytt akutsjukhus Västerås Etapp 1 har påbörjats och

BESLUT	STATUS	UPPFÖLJNING PER 2022-12-31
		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. Regionfullmäktige beslutade 2022-02-15 § 10 att godkänna avrapporteringen av de kvarstående delar inom RV190757.
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 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	KLAR	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

BESLUT	STATUS	UPPFÖLJNING PER 2022-12-31
		parallellt med förstudien om kommande etapper och pågående allokeringsarbete. Se nedan.
RS 2019-06-19 § 166, 8	AVSLUTAS OCH RAPPORTERAS i 2022-03-08 §66 punkt 1	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 pausat 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. Ansvar 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. Regiondirektören får den 2022-03-08 §66 punkt 1 i uppdrag att säkerställa att Fastighetsutvecklingsplanen enligt RF 2019-06-18, §71 punkt 9 klarställs till sommaren 2022. Se uppföljning 2022-03-08 §66, 1.
RS 2019-06-19 § 166, 9	KLAR	Uppdraget att löpande följa upp och utvärdera arbetet med planeringen av Nytt akutsjukhus Västerås samt att löpande återrapporera till regionstyrelsen sker enligt fastställd process.

RS 2019-06-19 § 166 är samtliga uppdrag avrapporterade och klara. I och med detta rapporteras inte uppdraget i kommande rapporter.

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]

- Regiondirektören får i uppdrag att fortsätta genomförandet enligt "Beslutsunderlag inför start av genomförande av Förberedande arbete" RV201119.
- 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.
- 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.
- 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.
- Regiondirektören får i uppdrag att löpande följa upp och utvärdera arbetet med genomförandet av Nytt akutsjukhus Västerås.

BESLUT	STATUS	UPPFÖLJNING PER 2022-12-31
2021-02-02 §19, 1	PÅGÅR ENLIGT PLAN	Uppdraget att fortsätta genomförandet enligt "Beslutsunderlaget inför start av genomförande av Förberedande arbete", RV201119 pågår enligt plan.
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 2022-12-31
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 pågår enligt plan.
2021-02-02 §19 2021-03-09 § 36, 2	KLAR	Uppdrag att inarbета 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 inarbета 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 inarbета 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 inarbета 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 inarbета 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 inarbета 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 2022-12-31
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 och pågår enligt plan.
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 Programspecifika Uppdrag med anledning av fullmäktiges beslut om finansiellt igångsättningstillstånd för genomförande av Etapp 1, Nytt Akutsjukhus Västerås Regionstyrelsen beslutade 2022-03-08 §66 [RV210795]

1. Regiondirektören får i uppdrag att säkerställa att Fastighetsutvecklingsplanen enligt RF 2019-06-18, §71 punkt 9 klarställs till sommaren 2022.
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 mnkr) 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 fyratusensjuhundrasjuttio tre miljoner kronor (4 773 mnkr) 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 mnkr) 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 mnkr) vilka inryms inom den totala ramen om 611 mnkr 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 mnkr) 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 mnkr 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.

BESLUT	STATUS	UPPFÖLJNING PER 2022-12-31
2022-03-08 §66, 1	KLAR	Uppdraget med att sammanställa en fastighetsutvecklingsplan slutfördes under kvartal 2. I september sker en komplettering av en sammanlagd rekommendation om hur fastigheten ska utvecklas över tid.
2022-03-08 §66, 2	PÅGÅR ENLIGT PLAN	Uppdraget att fortsätta genomförandet i enlighet med "Genomförande av Nytt Akutsjukhus Västerås Etapp 1" RV210795 pågår enligt plan.
2022-03-08 §66, 3	KLAR	Uppdrag att inarbeta behovet av investeringsmedel om femtusensjuhundratrettiosju miljoner kronor (5 737 mnkr) för investeringarna, vilka inryms inom den totala investeringsramen om 6 800 miljoner kronor, för att genomföra det nya akutsjukhusets första etapp har skett för 2022 och resterande år. Medelsbehovet per år kan justeras i kommande budgetarbeten.
2022-03-08 §66, 4	KLAR	Uppdraget uppdrag att fördela behovet av investeringsmedel om fyratusensjuhundrasjuttiotre miljoner kronor (4 773 mnkr) för byggnadsinvesteringarna inklusive konstnärlig gestaltning, vilka inryms inom de 5 737 miljoner kronor vilka inryms inom den totala

BESLUT	STATUS	UPPFÖLJNING PER 2022-12-31
		investeringsramen om 6 800 miljoner kronor, för att genomföra det nya akutsjukhusets första etapp har skett för 2022 och resterande år. Medelsbehovet per år kan justeras i kommande budgetarbeten.
2022-03-08 §66, 5	KLAR	Uppdraget uppdrag att fördela behovet av investeringsmedel om niohundrasextiofyra miljoner kronor (964 mnkr) 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 har skett för 2022 och resterande år. Medelsbehovet per år kan justeras i kommande budgetarbeten.
2022-03-08 §66, 6	KLAR	Uppdrag att inarbeta det ytterligare behovet av kostnaderna om femhundrafyrtiotre miljoner kronor (543 mnkr) vilka inryms inom den totala ramen om 611 mnkr för att genomföra det nya akutsjukhusets första etapp vilket sker årligen i kommande budgetprocess har skett för 2022. För kommande år begärs anslag enligt regionens årliga process.
2022-03-08 §66, 7	PÅGÅR ENLIGT PLAN	Uppdraget 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 mnkr) kommer att ske i kommande Regionplaner.
2022-03-08 §66, 8	KLAR	Uppdraget om att utifrån genomförda förstudier för Etapp 2 inarbeta denna i kommande investeringsplan och vidta nödvändiga aktiviteter för att säkerställa indikativ investeringsram är genomförd.
2022-03-08 §66, 9	PÅGÅR ENLIGT PLAN	Uppdrag om att fortsatt förfina och detaljera allokeringen av verksamheter på sjukhusområdet inför flytt till det nya akutsjukhusets första etapp pågår.
2022-03-08 §66, 10	PÅGÅR ENLIGT PLAN	Uppdraget om att konkretisera rivningsplaner efter det att etapp 1 är uppförd pågår.
2022-03-08 §66, 11	PÅGÅR ENLIGT PLAN	Uppdraget om att inarbeta årliga effekthemtagningar på minst 68 mnkr efter det att investeringen är klar i kommande regionplaner pågår. Utöver detta pågår ett arbete med att identifiera ytterligare effektiviseringar.
2022-03-08 §66, 12	PÅGÅR ENLIGT PLAN	Uppdraget med att löpande följa upp och utvärdera arbetet med genomförandet av Etapp 1 för Nytt akutsjukhus Västerås samt att löpande återsrapportera till regionstyrelsen sker enligt fastställd process.

3.4.1 Uppdraget att sammanställa en fastighetsutvecklingsplan, 2022-03-08 §66, 1

En fastighetsutvecklingsplan har enligt uppdraget sammanställts och fastställts av styrgruppen för NAV, 2022-09-05. Den utgör en viktig del av förutsättningarna för fortsatt utveckling av fastigheten Läkaren 31 inkl övriga i sjukhusområdet ingående fastigheter. Arbetet har gjorts tillsammans med FSF.

Slutsatserna av arbetet med fastighetsutveckling för sjukhusområdet kan sammanfattas enligt nedan. Fastigheten Läkaren 31 har mycket goda förutsättningar att långsiktigt och hållbart kunna utvecklas för sitt ändamål. För att en tydlig grund- och infrastruktur likt denna FUP ska kunna förverkligas är det nödvändigt med ett fortsatt arbete som kontinuerligt bygger på aktiva beslut och att åtgärder som pekar i annan riktning i största möjliga mån undviks.

En generell grundstruktur för fastighetsutvecklingen som integrerar Regionfastigheters riktlinjer, säkrar förutsättningarna för verksamheten och ger samtidigt god beredskap för olika utvecklingsalternativ.

Grundstrukturen möter idag NAV:s uppdrag och utredningar för kommande etapper och kan möta framtida behov i den övriga vård- och serviceverksamheten.

Infrastruktur som gator, stråk och grön- och blåstruktur behöver utvecklas inom fastigheten oavsett om behovet av bebyggelse för vårdens verksamhet ökar eller minskar. Skälen är att fastighetens infrastruktur, grön- och blåstruktur samt gatustruktur är integrerad i omgivande stad med flera övergripande system samt att fastigheten behöver rustas för att möta klimatförändringar och krav på robusthet. Detta ger samtidigt möjligheter att stärka och utveckla fastigheten.

Ambitioner, planer och mål måste omsättas i handling. Väl fungerande angreppssätt och processer kopplade till förvaltning och drift av fastigheten samt kommande investeringar blir avgörande för att målsättningar ska kunna uppnås, exempelvis de nationella målen för klimatneutralitet 2045.

Fastighetsutvecklingsplanens tre utvecklingsscenarion säkerställer det framtida behovet av ytor för vården på Västmanlands sjukhus i Västerås. För att behovet ska kunna garanteras, behöver ytor för utveckling reserveras och den somatiska och psykiatriska vårdens behov prioriteras före teknik och försörjning.

En utveckling baserad på scenario 3 enligt illustrationerna i FUP rekommenderas då det skapar bäst förutsättningar för en effektiv utökning av vårdens lokaler samt minimerar störning och risker avseende patientsäkerheten. Förslaget möjliggör en framtida nybyggnad för psykiatri på ytan öster om Regionhuset och därefter en ny vårdbyggnad på tomten för befintligt psykiatrikvarter.

Rekommendationen förtydligar en utvecklingsordning där centrala ytor (rödmarkerade i handlingen) byggs ut i första hand och ytor med närhet till kulvert (skrafferade i handlingen) exploateras i andra och tredje hand. Dessa områden reserveras för somatisk och psykiatrisk vård med närhetskrav och krav på kulvertanslutning och får inte exploateras för försörjningsändamål. Detta minimerar konflikten i anspråkstagandet av ytor för vård respektive försörjning. Se även bilagd Fastighetsutvecklingsplan.

3.5 Programspecifika Uppdrag med anledning av fullmäktiges beslut om finansiellt igångsättningstillstånd för genomförande av Kulvert Del 2 Regionstyrelsen beslutade 2022-03-08 §67 [RV211240]

1. Regiondirektören får i uppdrag att fortsätta genomförandet enligt "Beslutsunderlag inför start av genomförande av Kulvert del 2" RV211240.

2. Regiondirektören får i uppdrag att inarbeta behovet av investeringsmedel för genomförandet om tvåhundra miljoner kronor (210 mnkr) inklusive index och budgetreserv för att genomföra kulvert del 2 i kommande budgetprocess.
3. Regiondirektören får i uppdrag att inarbeta behovet av kostnaderna om tre miljoner kronor (3 mnkr) för att genomföra kulvert del 2 i kommande budgetprocess.
4. Regiondirektören får i uppdrag att inarbeta årliga kapitalkostnader samt kostnader för drift- och underhåll om tio miljoner tvåhundra tusen kronor (10,2 mnkr) i kommande Regionplaner.
5. Regiondirektören får i uppdrag att löpande följa upp och utvärdera arbetet med Kulvert del 2 i samband med uppföljande av genomförandet av Nytt akutsjukhus Västerås.

BESLUT	STATUS	UPPFÖLJNING PER 2022-12-31
2022-03-08 §67, 1	PÅGÅR ENLIGT PLAN	Uppdraget att genomföra Kulvert del 2 kommer att planeras för start av genomförande sker i två delar. Del 2:1 under 2023 och del 2:2 i ett senare skede av programmet.
2022-03-08 §67, 2	KLART	Uppdraget att inarbeta behovet av investeringsmedel om tvåhundra miljoner kronor (210 mnkr), vilket i RV190757 lyftes som en fastighetsgemensam investering, för att genomföra kulvert del 2 har skett för 2022 och resterande år. Medelsbehovet per år kan justeras i kommande budgetarbeten.
2022-03-08 §67, 3	PÅGÅR ENLIGT PLAN	Uppdrag att inarbeta behovet av kostnaderna om tre miljoner kronor (3 mnkr) för att genomföra kulvert del 2 i kommande budgetprocess har skett för 2022. För kommande år begärs anslag enligt regionens årliga process.
2022-03-08 §67, 4	PÅGÅR ENLIGT PLAN	Uppdraget att inarbeta årliga kapitalkostnader samt kostnader för drift- och underhåll om tio miljoner tvåhundra tusen kronor (10,2 mnkr) för att genomföra kulvert del 2 kommer att ske i kommande Regionplaner.
2022-03-08 §67, 5	PÅGÅR ENLIGT PLAN	Uppdraget att löpande följa upp och utvärdera arbetet med genomförandet av Kulvert del 2 för Nytt akutsjukhus Västerås samt att löpande återrapporera till regionstyrelsen sker enligt fastställd process.

3.6 Programspecifika Uppdrag med anledning av fullmäktiges beslut om start av Projektering, Etapp 2 Nytt Akutsjukhus Västerås. Regionstyrelsen beslutade 2023-01-31 §10 [RV220701]

Uppdragen tilldelas till regiondirektören vid första regionstyrelsemötet 2023. Rapportering startar delår 1 2023.

3.7 Programspecifika Uppdrag med anledning av fullmäktiges beslut om start av Projektering, Paviljonger Nytt Akutsjukhus Västerås. Regionstyrelsen beslutade 2023-01-31 §11 [RV220702]

Uppdragen tilldelas till regiondirektören vid första regionstyrelsemötet 2023. Rapportering startar delår 1 2023.

3.8 Regionspecifika mål

3.8.1 Medarbetare

Förvaltningen Program Nytt Akutsjukhus Västerås har per den 31 december 2022 tjugotvå (22) anställda vilket är en förändring med en årsarbetare. Orsaken är att programchefens linjetillhörighet har flyttats från Regiondirektören till programmet. Rapportering sker fortsatt till Regiondirektören.

Antal personer per 2021-12-31	Motsvarar årsarbetare per 2021-12-31	Antal personer per 2022-12-31	Motsvarar årsarbetare per 2022-12-31
21,0	20,8	22,0	21,8

Enligt överenskommelse har förvaltningen gemensamt med Område diagnostik rekryterat en projektledare, denna har sin grundanställning hos Område diagnostik men arbetar merparten av sin tid i programmet.

Under 2022 har programmet haft två medarbetare på heltid inlånade från Fastighet- och serviceförvaltningen.

3.8.2 Förändring av arbetad tid

Utförda arbetstimmar i förvaltningen uppgår till 35 600 timmar under 2022. Vid en årsarbetstid på 1 760 timmar motsvarar det 20,3 årsarbetare. Programmets medlemmar är i huvudsak övertidsavlösta. Cheferna följer löpande medarbetarnas arbetade tid för att säkerställa en rimlig arbetsbelastning.

3.8.3 Externt inhyrd personal/konsulter

Programmet har under år 2022 anlitat 6 stycken externa konsulter. Respektive person har en unik kompetens som är svår att rekrytera. Konsulterna har anlitats i olika hög utsträckning under året. Programmet har ett långsiktigt mål att så långt det är möjligt anställa alternativt projektanställa personer.

3.8.4 Sjukfrånvaro och rehabiliteringsärenden

Den genomsnittliga sjukfrånvaron uppgår till 2,9 % under 2022. Programmet har som mål att sjukfrånvaron ska vara under 4 % på årsbasis. Programmet har ett rehabiliteringsärende och ärendet följer regionens processer, ärendet avsluts i och med övergången till 2023.

3.8.5 Arbetsmiljöavvikelser

Programmet följer löpande upp status på hur de olika ingående projektens medlemmar mår. Under 2022 har medarbetarna i högre grad återgått till att arbeta på plats i Västerås. Hemarbete är fortsatt möjligt om arbetsuppgifterna så tillåter. Det finns inga registrerade arbetsmiljöavvikelser.

4 GENOMFÖRDA AKTIVITETER SEDAN SENASTE DELÅRSBOKSLUTET

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 perioden har programmet arbetat med att fortsätta arbetet utifrån de av politiken beslutade finansiella igångsättningstillstånden.

Under slutförandet av att sammanställa systemhandlingen för vårdbyggnaderna har ett antal effektiviseringar identifierats och genomförts. Effektiviseringar och kostnadsbesparingar kommer att behöva ske löpande i programmet. 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 en indexpost fördelats till projekt Vårdbyggnad för att delvis kompensera för den bedömda indexökningen sedan juni 2019.

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. Samtliga inlämnade bygglov till bygglovsenheten har under delår 2 bifallits. Ett antal bygglov kvarstår att ansöka för programmet, detta sker enligt bedömd tidplan. En löpande dialog sker även med Länsstyrelsen och andra tillståndsgivande myndigheter.

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.

4.1.1 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 igångsättningstillståndet 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 igångsättningstillståndet.)
2. Förändringar i kostnadsutvecklingen för, och tillgång på, byggmateriel respektive medicinskt teknisk 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 igångsättningstillståndet.)

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 som används 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)

4.1.2 Kommunikation

Under 2022 har Program Nytt Akutsjukhus arbetat aktivt med kommunikation om både det framtida sjukhuset samt om de arbeten som pågår samt som har startat under året. De regelbundna insatserna är månatliga nyhetsbrev, kvartalsinformation för APT med information till medarbetare, löpande webbuppdateringar och information på Arbetsplatsen. Utöver det är kommunikationen utförd utifrån de behov som uppstår i de olika projekten.

Kommunikation kopplat till förberedande arbeten har publicerats främst i regionens externa kanal samt via Arbetsplatsens som fått en ny samlingssida för Nytt Akutsjukhus Västerås.

Under året har programmet utvecklat sändlistan för pågående arbeten till drygt 200 e-postmottagare internt och externt. Information om arbeten publiceras även på webben samt delas på 1177.se genom vårdverksamheternas egna redaktörer. Information skickas regelbundet till centrala funktioner inom regionen, bland annat Kontaktcenter, receptioner, växel och blåljus samt samtliga verksamheter på sjukhusområdet via e-post och dialog för kännedom och ibland även för att kunna vidta åtgärder.

Under 2022 togs en helt ny grafisk karta över sjukhusområdet fram. Den uppdateras vid behov och beskriver framkomligheten på området som begränsas av arbetsområden.

Programmets externa hemsida har fått ett nytt utseende med ny struktur och nya sökvägar för att förbättra och förenkla för de som söker information om det nya akutsjukhuset och de arbeten som pågår och påverkar framkomligheten. Uppföljning och analys sker kontinuerligt av vilka som är besöker hemsidorna och sidorna förbättras ständigt. Sidan för "Hitta till sjukhuset i Västerås" har utvecklats och blivit mer komplett med bygginformation och framkomlighet för besökare.

Programmet har tagit fram en delkrishanteringsplan med tillhörande kriskommunikationsplan. Programmets delkrishanteringsplan harmoniserar med regionens krishanteringsplan. Under perioden har en övning genomförts och dokumenten har uppdaterats.

I samband med Regionfullmäktiges genomförandebeslut den 15 februari genomfördes flera kommunikationsaktiviteter. Det togs fram informationsmaterial, modeller av rum och vårdbyggnaden samt fyra filmer och presenterades under fyra veckor i en utställning i huvudentrén. . Nyheter om beslutet publicerades på webben. Massmedia bjöds in till en pressträff med politiken och programchef. SVT, SR, Västerås tidning och VLT rapporterade om beslutet.

Under veckan då regionfullmäktige fattade beslutet ansvarade programmet för regionens Instagram-konto och presenterade uppgifter om innehållet i beslutet, nya visionsbilder och filmer.

Den 1 september genomfördes ett Öppet hus om nya akutsjukhuset i ljusgården och utomhus på framsidan av sjukhuset. Cirka 1 000 besökare kom till eventet. Därefter har operationskliniken genomfört ett lokalt öppet hus och fler planeras till 2023.

Programmet genomförde den 14 november tillsammans med entreprenören för vårdbyggnaderna, NCC ett spadtag. Drygt ett hundra inbjudna gäster firade första spadtaget tillsammans. De politiska partiernas representanter la ett pussel som symbol för spadtaget. Eventet uppmärksammandes i alla lokala medier.

I samband med beslutet om etapp 2 och paviljonger i regionfullmäktige den 13 december gjordes en hel del kommunikation i våra kanaler, webb, nyhetsbrev, LinkedIn osv.

4.2 Projekt Vårdverksamhet

Förstudie verksamhetsutveckling operation/intervention/sterilcentral fortgår, i detta ingår även en omvärldsbevakning. Ett enskilt uppdrag inom förstudien är att genomlys behovet av fast utrustning på sterilcentralen. Detta har under året levererats till projekt Utrustning. I arbetet behöver man identifiera och beskriva framtida processer bl.a. när det gäller transport, lagring och hantering av osterilt och sterilt gods mellan sterilcentralen och operationsavdelningen. Samtliga opererande kliniker samt barnkliniken och medicinkliniken (PCI, pacemaker) är involverade i arbetet med förstudien. Det har genomförts simuleringar vid tre olika tillfällen för att skapa en gemensam flödesbild över material och patienter på operationsavdelningen och sterilcentralen i NAV.

Projektet har under året ingått i ett antal verksamhetsnära riskanalyser tillsammans med projekt Försörjning och projekt Vårdbyggnad. Roller och ansvar har tydliggjorts under året. Projektet har varit delaktig i planeringen inför samt genomfört förberedande samtal med berörda vårdverksamheter innan riskanalysmöte. Årets riskanalyser har fokuserat på de risker vilka uppstår som en effekt av förberedande markarbeten. De största bedömda riskerna har varit dammspridning, där dammet skulle kunna innehålla asperigillus, samt risker vilka kan uppstå som en effekt av avstängning av vägar, entréer och parkeringar. Stort arbete har gjorts tillsammans med projekt Försörjning och programmets kommunikatör i att informera berörda vårdverksamheter om de förberedande arbetena som pågått/pågår på sjukhusområdet.

Den löpande dialogen angående vårdstödjande ytor ska ske och sker i Hälso- och sjukvårdsförvaltningens samverkan. Projektet har genomfört en kartläggning av nuläget av befintliga vårdstödjande ytor. Arbetet har sammanställts och jämförts med de planerade vårdstödjande ytorna i NAV. Arbetet är presenterat i olika mötesforum under hösten. Det förs löpande dialog med Hälso- och sjukvårdsförvaltningens samverkansgrupp när det gäller vårdstödjande ytorna i NAV.

En omdisponering av neonatalens ytor har skett utifrån granskningskommentarer på systemhandlingen. Till detta har även en disponibel yta bredvid förlossningen rumsbeskrivits samt ett ytterligare sterilförråd på operation tillskapats.

Kartläggning av framtida flöden i NAV har genomförts tillsammans med projekt Verksamhetsstöd och programmets medicinskt sakkunnig. Ett utkast till rapport har utarbetats och presenterats för programledningen. Kartläggningen kommer att uppdateras löpande utifrån bl.a. allokeringen. Projektet deltar aktivt i allokeringsarbetet som leds av projekt Kommande etapper.

Under våren startade arbetet med behovsanalys för patientnära informations- och larmlösningar i NAV. Arbetet sker tillsammans med projekt Utrustning. Arbetet är sammanfattat i en slutrapport som presenterats i flera olika forum. Det återstår att presentera slutrapporten på HSF samverkansmöte i slutet av januari 2023. Vissa sjukhusövergripande beslut kommer att kommuniceras mellan HSF, FDS, FSF och NAV under Q1 2023.

4.3 Projekt Verksamhetsstöd

Västerås stad har lämnat in en ansökan till Lantmäteriet avseende fastighetsreglering av ett mindre område i den södra delen av sjukhusområdet. Regionen inväntar besked från Lantmäteriets inskrivningsmyndighet.

Dialog pågår med Transportstyrelsen avseende ändrad inflygningsvinkel för helikopter till helikopterplattan. En hinderanalys har genomförts och arbete pågår med att säkerställa att hinder i form av träd och höga belysningsstolpar åtgärdas.

Granskning avseende fysisk tillgänglighet fortgår. Ett nytt avtal avseende sakkunnig fysisk tillgänglighet har tecknats t o m juni 2024.

Kartläggning av framtida flöden i NAV har genomförts tillsammans med projekt Vårdverksamhet. Arbetet har dokumenterats i en rapport. Projektets verksamhetsutvecklare deltar i förstudie inom projekt Vårdverksamhet avseende operation, intervention och steril.

Dialog pågår med Projekt Utrustning om vilken utrustning som ska kravställas från Projekt Verksamhetsstöd.

Ett möte har hållits med Funktionsrätt Västmanland och Synskadades riksförbund i mitten av maj för en genomgång av den utvändiga planeringen för NAV etapp 1 samt allmän information om programmet.

4.4 Projekt Försörjning

Regionfullmäktige fattade under 2020 tre finansiella igångsättningstillstånd för projekt Försörjning. Två beslut fattades avseende elförsörjningen till sjukhusområdet i Västerås. Det tredje beslutet innebär att programmet kan genomföra förberedande arbeten inför uppförandet av vårdbyggnaderna.

I projektet förberedande arbeten har markarbetena på sjukhusområdet i Västerås fortskridit. Arbeta med dagvattenledningar och schakt samt sprängning för dessa har utförts nära by 15 och har avslutats under perioden. Ledningarna är driftsatta. I samband med dessa arbeten har Adelsögatan stängts av för genomfart. En provisorisk tillfart till förlossningsentrén har skapats för att säkerställa

tillgången till entrén. En temporär väg har skapats för att det ska gå att nå entréer för akutmottagning och jourmottagning.

Arbetet med kulvert del 1 pågår och 25 meter har gjutits, den ska ansluta mot befintlig kulvert mellan psykiatri och byggnad 17.

Arbeten med fjärrvärme, fjärrkyla, vatten, avlopp och el i Adelsögatan längs med Stockholmsvägen har slutförts och återställning av gatan kvarstår endast i liten omfattning. Vatten och fjärrvärme har driftsatts medan kyla och avlopp driftsatts när vårdbyggnad behöver dessa.

I delprojekt elförsörjning har arbetena med förnyelse av elinstallationerna i byggnad 35-38 (psykiatri) slutförts. En ny byggnad, by 205, för kraftförsörjning är uppförd och delvis besiktad, driftsättning av ställverk, kraftfördelning och reservkraft samt överlämning kvarstår. I byggnad 20 pågår arbete med att skapa en andra elkraftförsörjningsbyggnad. Markarbeten är slutförda. Installationsarbetena har påbörjats och slutförs nästa år.

Projektering av en mindre del av kulvert del 2 har slutförts. Bygglov har sökts för genomförande. Kulvert del 2 omfattar fortsättning på del 1 från kulvert mellan byggnad 14 och psykiatri och vidare 75 meter mot försörjningsbyggnad 27.

Rivning av byggnad 21 har genomförts under året. Arbetet med rivning av kulverten mellan byggnad 05 och by 21 har slutförts. En mindre del av kulverten har behållits och färdigställt för att användas som fördröjningsmagasin vid skyfall.

4.5 Projekt Vårdbyggnad

Systemhandling (SH) för projekt Vårdbyggnad levererades 2021-12-17. Leveransen föregicks av en intern och extern granskningsprocess som resulterade i synpunkter av olika dignitet. En bedömning gjordes under december av vilka effektiviseringar som skulle arbetas in i SH-leveransen, vilka som skulle redovisas i ett separat PM och vilka som kunde hanteras i kommande bygghandlingsskede (start efter genomförandebeslut). Projektet har beslutat att upprätta två tillkommande PM på systemhandlingen, PM02 (fasad) och PM03 (planjusteringar, el-nischer, besparingar VVS och mm), PM02 levererades 2022-04-08 och PM03 levererades den 2022-04-29. Bygghandlingsprojekteringen startades i samband med startmöte projektering 2022-03-31.

Bygghandlingsprojekteringen är startad och följer upprättad projekteringstidplan. Projekteringen är uppdelad i fyra olika paket, slutlig levereras av komplett bygghandling är beräknad att vara levererad 2024-05-22.

Parallellt med projektering av bygghandling för helheten så projekteras det för leveranser av bygghandlingar för att starta produktion och för att möta och upprätthålla en förutbestämd produktionstakt.

Under året har det arbetats med att ta fram FAS 2 relaterade dokument där stort fokus har varit på att uppdatera den totala kalkylen för projektet.

Bygghandlingsprojekteringen genomförs med metodik "Projektstudio" och platsen för detta arbete är i huvudsak i NCC:s lokaler i Solna.

Under 2022 har ett antal revideringar gjorts av sterilcentral, genomräkningsskåp operation, omdisponering av ytor för neonatalvård samt en del mindre uppdateringar, vilka var klara 2022-08-

26. Arbete pågår med att uppdatera RFP, detta för att kvalitetssäkra och standardisera utrustningsrelaterade delar ett steg till.

Under året har det avtalats om att starta produktion av projektdel 1A (schaktarbete inklusive arbete enligt vattendom) och projektdel 1B (schaktarbete, sprängning och markförstärkning). Omfattning i detalj vad som har avtalats är inkluderat i bilagor samt är arkiverade på webforum.

Produktion är startad för projektdel 1A och följer tidplan.

Projektet arbetar löpande med att planera allt ifrån mötesstruktur, struktur för budgetering, prognostisering och uppföljning av ekonomi, tidsplanering och produktionsplanering.

Dokumentation av och information om det löpande arbetet summeras i ledningsgruppsmöten där projektering, inköp och produktion avrapporterar status, detta möte äger rum vart 14:e dag.

Projektet har under perioden erhållit bygglov för Vårdbyggnaderna.

4.6 Projekt Utrustning

Under perioden har formerna för samverkan med projekt Vårdbyggnad och NCC utvecklats. Samordningsforum UTR-VÅB har etablerats och kontinuerliga avstämningar sker, framför allt med avseende på tidsplanering och hantering utrustningens byggnadspåverkande parametrar. Genomgång av tidplaner och milstolpar har dessutom skett i en separat mötesserie mellan VÅB och UTR.

Gränsdragningslistan har efter dialog mellan projekten VÅB och UTR utökats med förslag om ansvar för genomförande av anskaffning och installation av inredning. Listan har också kompletterats med komponenter och system som inte finns beskrivna i dRofus såsom mobiltelefoni, patientkallelsesystem, etc. Hantering av eventuella avvikelser mellan ekonomiskt ansvar och genomförandansvar har överenskommit mellan UTR och VÅB.

För att kunna uppnå målsättning om standardisering och harmonisering av utrustning har en genomgång av RFP tillsammans med VÅV och Funktionsplanerare genomförts. Framför allt har de bakomliggande funktionella krav som i RFP beskrivs med en artikel diskuterats. Projekt utrustning kan därmed tillgodose liknande funktionella krav med samma artikel.

Behovet av standardisering har varit särskilt angeläget inom området IKT där en harmonisering av kraven på skärmar, monitorer, ur, etc specifikt genomlysts av delprojekt IKT tillsammans med funktionsplanerare från Vårdverksamhet.

Avseende IKT har projektet "Utredning av patientnära informations- och larmlösningar" avslutats. Utredningen har haft en utmaning avseende verksamhetens kravställning på dessa lösningar då det organisatoriska ansvaret och mandatet för strategi och kravställning är oklart.

Slutrapporten beskriver rekommendationer för IKT-lösningar, patientmonitorering, larmlösningar och patientkallelsesignalsystem. Beslut om inriktning skall fattas under första kvartalet 2023 i samråd mellan NAV, HSF, FDS och FSF.

Allmänna ytor har ur ett utrustningsperspektiv varit otydligt beskrivet i RFP varför en genomgång av dessa genomförts i samverkan med projekt Verksamhetsstöd.

Upphandling av vissa områden med stor byggnadsåverkan har inletts i syfte att i god tid ha en utrustningsleverantör på plats med vilken projekt Vårdbyggnad kan diskutera specifika installationstekniska frågor. De områden detta gäller är

- Magnetresonanstomografi
- Interventionssystem
- Angiografisystem till Hybridsal
- Kombinationslab bestående av ett angiografistativ och en CT
- Takhängd utrustning

För samtliga dessa upphandlingar har en RFI genomförts och arbetet med att sammanställa upphandlingsunderlag pågår.

Projektet har också i dialog med Inköp och med Ekonomi inletts en dialog om process- och systemstöd för framtida avrop, leverans- och fakturauppföljning.

För att säkerställa resurser till kommande upphandlingar har ett arbete med resursplanering tillsammans med Inköp inletts. Planeringen sker även i dialog med Medicinsk Teknik för att säkerställa en samsyn och, i mån av möjlighet, samordning av upphandlingsbehov för att tillgängliga resurser används på ett så effektivt sätt som möjligt.

Projekt Utrustning har tillsammans med Medicinsk Teknik rekryterat en projektledare till delprojekt monitorering. Anställning sker vid Medicinsk Teknik men med ca 90% av tiden förlagd till NAV projekt Utrustning.

4.7 Projekt Konst

Under året har det pågått arbete med fastställande av krav och förutsättningar på platserna för konst samt en prioritering av vilka platser som kan tas vidare. Projektledare konst har arbetat tillsammans med arkitekt och landskapsarkitekt.

Arbete har pågått med gränsdragningslista för de planerade platserna tillsammans med ansvarig från Projekt Vårdbyggnad.

Fällda ekar från sjukhusområdet är omhändertagna för konstprojekt som planeras att genomföras under 2023.

Under hösten har det pågått en översyn av projektets framtida organisering i programmet. Det planeras en rekrytering av konstkonsult till 2023. Tillsammans med inköpsenheten har upphandlingsmaterial påbörjats för utlysningar av konstnärliga gestaltningar.

4.8 Projekt Kommande etapper

Projekt Kommande etapper har under delåret arbetat med följande projektdelar: NAV Etapp 2, NAV Etapp 3, Paviljonger, Rivning, Allokering, Fastighetsutvecklingsplan och Ambulansstation.

I delprojekt NAV Etapp 2 har beslutsunderlag tagits fram för beslut i RF 2022-12-13 om projekteringsstart under 2023. En fördjupning av förstudien har genomförts där möten har hållits med representanter för verksamheterna onkologi, fysiologi inkl PET-CT. Uppdaterade behovsbeskrivningar har inhämtats och översyn har gjort av de lokallistor som påbörjades under

2021. Ett studiebesök till Ryhov, Jönköping har genomförts för att ta del av erfarenheter från deras strålnings- och PET/CT-verksamhet. Dessutom har Mälarsjukhuset, Eskilstuna besökts för att studera deras strålningsbunkrar som färdigställts under 2022.

I delprojekt NAV Etapp 3 har alternativ kulvertanslutning till Etapp 1 utretts och beslutats som inriktning för fortsatt arbete. I samband med utredningen har även samordning skett med dragning av framtida anslutningar av smågodstransportör till Etapp 3 och även till en eventuell Etapp 4.

I delprojekt Paviljonger har beslutsunderlag tagits fram för beslut i RF 2022-12-13 om projekteringsstart under 2023. En fördjupning av förstudien har genomförts utifrån förutsättningen att verksamheten består av generell öppenvård. Byggnadskroppen har anpassats till de befintliga ledningar som genomkorsar byggplatsen samt till den ändrade inflygningsriktningen för helikopter. Erfarenheter från Framtidsbygget, Gävle har inhämtats där ett liknande paviljongprojekt pågår.

I delprojekt Allokering har version 2.0 2022 färdigställts och information kring denna har hållits enligt beslutad årsprocess. Förberedande möten för version 3.0 2023 har hållits under Q4.

I delprojekt Rivning har fortsatt kartläggning av byggnadsgränser och tekniska system genomförts och en mötesserie med FSF pågår. Olika typer av gränsdragningsfrågor identifieras och hanteras i samordningsforum och vid behov i PLM.

I delprojekt Fastighetsutvecklingsplan har FUP 2022-09-05 fastställts av Styrgrupp NAV och utgör nu en viktig del av förutsättningarna för fortsatt utveckling av fastigheten Läkaren 31 inkl övriga i sjukhusområdet ingående fastigheter. Arbetet har gjorts tillsammans med FSF.

I delprojekt Ambulansstation har under perioden ett förstudiearbete för lokalisering av en västlig ambulansstation i Erikslund fortsatt. Västerås kommun har startat arbetet med att ta fram en detaljplan som planeras vinna laga kraft i början på 2024. Projekt KOE förser kommunen med efterfrågade underlag som innan dess har förankrats hos ambulansverksamheten. Arbetet görs tillsammans med FSF.

Det fördjupade förstudiearbetet med själva ambulansstationen planeras starta under 2023.

5 PLANERANDE KOMMANDE AKTIVITETER

Under 2023 sker en programgemensam rapportering av planerade och kommande aktiviteter.

Aktiviteter under 2023 består av att:

- Driftsättning och överlämning av elförsörjningsbyggnad 205, planeras att vara klart under 2023.
- Slutföra arbeten med elförsörjningen i by 20 med bland annat reservkraft. Planeras att vara slutfört 2023.
- Fortsatt genomförande av förberedande arbeten, de planeras att vara slutförda under 2023.
- Starta byggnationen av ny kulvert, del 2, planeras att vara slutfört 2024 Q1.
- Starta elförsörjning etapp 2 med projektering av kraftdistributionen som placeras i byggnad 07 samt i byggnad 27.
- Optimerings och besparingsarbete (pågående). Vårdbyggnad

-
- Uppdatering av RFP för Vårdbyggnad kopplat till leverans utrustning som är byggnadsberoende 2023-02-01.
 - Säkerställa delstartbesked (tekniskt samråd) enligt upprättad plan. Vårdbyggnad
 - Avtala om Projektdel 1C (grundarbeten / platta på mark). Vårdbyggnad
 - Avtala om Projektdel 2 (stomme och fasad). Vårdbyggnad
 - SBF Tekniskt samråd samt delstartbesked 2 (grund och grundförstärkning) och 3 (stomme och fasad). Vårdbyggnad
 - Starta produktion projektdel 1B, 2023-03-01. Vårdbyggnad
 - Start produktion projektdel 1C, 2023 Q3. Vårdbyggnad
 - Leverans av uppdaterad projekterings och produktionstidplan (pågående). Vårdbyggnad
 - Hantering av material från WS NCC – RV 8/12 och implementera i kommande arbete. Vårdbyggnad
 - Arbete med risker och möjligheter mellan RV och NCC, programmets riskprocess används, RV och NCC att samordna respektives dokument där ägarskap mm framgår (pågående). Vårdbyggnad
 - Säkerställa process för hur programmet följer upp NCC avseende ekonomi, framdrift mm under FAS 3 (pågående). Vårdbyggnad
 - Uppföra en bodetablering för programmet och entreprenörerna.
 - Klargörande av utrustningsmässiga funktionskrav och behov från fastighetsdrift och service.
 - Fortsatt arbete med utredningar avseende kravställning IKT och Sterilcentral
 - Långsiktig resursplanering med Inköp och MT avseende upphandlingar och upphandlingsresurser för perioden 2025-2030
 - Fortsatt arbete med kravställning IKT utifrån rekommendationer i rapporten "Behovsanalys patientnära informations- och larmlösningar."
 - MDA (MDA – meddelande avseende installationsförutsättningar för utrustning innan upphandling genomförts) den 1 februari 2023
 - Genomförande upphandlingar. Arbete med verksamheter avseende kliniska krav samt med FDS och Medicinsk Teknik avseende förvaltningsmässiga krav och gränssnittskrav. Mål att upphandlingar klara slutet Q2 2023.
 - Genomgång av installationsförutsättningar, driftsättning och tidsplanering mellan VÅB och UTR.
 - Fortsatt arbete med att säkerställa att hinder i den nya helikopterinflygningen hanteras samt att administrativa åtgärder utifrån ändrad inflygningsvinkel genomförs.
 - Upphandling av konsultgrupp för att genomföra projektering NAV Etapp 2. Projekteringen startar under kvartal 3 2023.
 - Starta projekteringsarbetet för paviljonger och arbetet med skede Initiering igångsätts.

- Underlag för detaljplan för en ambulansstation i Erikslund lämnas till Västerås kommun 2023-01-17.
- Inriktning om eventuell samordnad verksamhetsdimensionering med Ambulansstation Öst förväntas beslutas i NAV:s styrgrupp under Q1-Q2.

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.
- Säkerställa rätt organisation för kommande skeden, inklusive rekrytering.
- Uppdatera styrdokument så som projektplaner, ekonomiuppföljning mm.

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 2022.

6.1.1 Påverkan av situationen i Ukraina

Utfallet för perioden har inte haft en direkt påverkan av kriget i Ukraina. I det kommande arbetet med entreprenören avseende upphandlingar av underentreprenörer är bedömningen att programmet påverkas ekonomiskt pga den ökade inflationen. Programmet arbetar löpande med effektiviseringar.

6.1.2 Årets resultat – översikt

Förvaltningens ackumulerade ekonomiska resultat under 2022 är 0 mnkr vilket överensstämmer med budget och prognos för programmet.

6.1.3 Årets resultat jämfört mot budget - summering Etapp 1

Årets resultat är 0 mnkr. Utfallet baseras på följande förutsättningar:

Programmet finansieras med anslag från Regionstyrelsen och för 2022 uppgår anslaget till maximalt 28,5 mnkr enligt beslut RV220083. Utfallet för året uppgår till 28,4 mnkr.

I samband med tidsskrivning uppstår en kostnadsminskning som bokförs som en intäkt under övriga intäkter. Utfallet för totala personalkostnader på 4,2 mnkr reducerat med övriga intäkter på 2,5 mnkr stämmer överens med budgeterade personalkostnader. Under året har programmet inte haft behov av att hyra hela hus 22 och lokalkostnaderna understiger därför budgeterade kostnader. Under året har programmet bokfört kostnader för nedskrivning av Adelsögatan som inte var kända i samband

med budget. Under 2022 har en verksamhet inom HSF bytt lokaler för att inte störas av byggnationen i Adelsögatan och evakueringskostnaderna ingår i posten rivningar och provisorier.

6.1.4 Årets resultat – förenklad resultaträkning

	Utfall 202212	Budget 2022	Prognos oktober 2022	Kommentar
Regionersättning	28,4	28,5	27,0	
Övriga intäkter	2,5	0,0	0,0	Intern debitering kopplat till tidsskrivning
SA INTÄKTER	30,9	28,5	26,9	
Personalkostnader	-4,2	-1,7	-0,2	Kostnadsreducering bokförs under övriga intäkter
Kostnad för material och varor	-0,2	-0,2	-0,0	
Lokalkostnader	-1,7	-2,3	-2,3	
Interna och externa konsulter*	-10,7	-12,0	-12,0	Interna resurser som skriver tid samt externa konsulter
Rivningar och provisorier	-4,6	-2,8	-6,1	
Overheadkostnader	-2,2	-3,1	-2,6	Omfördelning av programövergripande kostnader samt ersättning för inlånad personal från andra förvaltningar
Övriga verksamhetskostnader	-7,5	-6,4	-4,5	
SA KOSTNADER	-30,9	-28,5	-27,0	
RESULTAT	0,0	0,0	0,0	

*De externa konsulterna ingår i programorganisationen

6.1.5 Årets resultat jämfört mot budget – kommande etapper

Under år 2022 har arbete med fastighetsutvecklingsplanen, rivningar och allokeringsplanen bokförts som kostnader under kommande etapper. Kommande etapper finansieras med anslag från Regionstyrelsen och för 2022 uppgår anslaget till maximalt 0,1 mnkr enligt beslut RV220701. Utfallet uppgår till 0,1 mnkr och resultatet är 0 mnkr.

6.1.6 Årets resultat – total budget kommande år

Programmets totala indikativa ram för driftkostnader i Etapp 1 uppgår till 611 mnkr. Den totala prognosen för driftkostnader för etapp 1 uppgår till 592 mnkr. Detta är en minskning med 19 mnkr

jämfört med den ursprungliga budgeten. Förändringen förklaras dels av att ansvaret för rivning av 2 byggnader (byggnad 49 och 62) på 5 mnkr har återgått till FSF. Förändringen förklaras dels av att rivning av byggnader i elförsörjning del 2 och kulvert del 2 ligger utanför programmets uppdrag för etapp 1. Kostnader för rivning i elförsörjning del 2 och kulvert del 2 uppgår till 9 mnkr. Därutöver finns det äskade medel från tidigare år på 5 mnkr som inte har förbrukats och som inte har omfördelats till kommande år. Efter beslut i Regionstyrelsen 2022-03-08 §70 omfördelas medel på 2 mnkr som har beslutats för 2021 men inte nyttjats till kommande år.

Programmets totala indikativa ram för fastighetsgemensamma kostnader uppgår till 9 mnkr, till 100 mnkr för Etapp 2 och till 9 mnkr för Paviljonger.

Region Västmanland kommer från 2023 att sätta av tjänstepension för alla anställda enligt det nya avtalet AKAP-KR. Avtalet tillsammans med den ökade inflationen innebär att avsättningarna ökar vilket medför att kostnader för de interna sociala avgifterna kommer att öka fr.o.m. nästa år.

Kostnadsökningarna ska inarbetas i programmets befintliga ramar och den ekonomiska effekten av avtalet kommer att följas upp särskilt av programmet.

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 2022. Efter genomförda upphandlingar kommer investeringsutgifter att redovisas per projekt.

7.1.1 Påverkan av situationen i Ukraina

Utfallet för perioden har inte haft en direkt påverkan av kriget i Ukraina. I det kommande arbetet med entreprenören avseende upphandlingar av underentreprenörer är bedömningen att programmet påverkas ekonomiskt pga den ökade inflationen. Programmet arbetar löpande med effektiviseringar.

7.1.2 Årets utfall – översikt

Det totala utfallet för investeringar i Etapp 1 uppgår till 226 mnkr under 2022. Projekten inom Program Nytt Akutsjukhus Västerås har under 2022 befunnit sig i olika skeden. Projekt Vårdbyggnad har under 2022 avslutat skedet etablering och resultatet av detta skede är en systemhandling. Projekt Vårdbyggnad har gått över i skedet genomförande och investeringarna under år 2022 är till största delen av hänförliga till bygghandlingsprojektering. Projekteringen genomförs av projektets upphandlade entreprenör. Även övriga investeringsprojekt har under 2022 främst arbetat i skedet genomförande.

För år 2022 uppgår prognosen för totala investeringar till 285 mnkr och budgeten för året till 360 mnkr. Orsaken till att utfallet understiger budgeten och prognos är att projekt Vårdbyggnad har uppdaterat tidplanen och att delar som var planerade att utföras i år flyttas till kommande år. Det är främst senareläggning av förbeställning av stomme och fasad som är upphov till justeringen. Total prognos och tidplan för Etapp 1 kvarstår.

(mnkr)

Ettapp 1	BUDGET 2022		PROGNOS	UTFALL 2022
INVESTERINGSRAPPORT	Ursprunglig budget	Aktuell plan	Prognos 2022-10	202201--202212
Byggnation				
Förstudie	0	0	0	0
Initiering och etablering	183	6	14	14
Genomförande	643	340	262	203
Avveckling	0	0	0	0
Delsumma byggnation	826	347	276	217
Utrustning				
Förstudie	0	0	0	0
Initiering och etablering	0	0	0	1
Genomförande	37	13	9	7
Avveckling	0	0	0	0
Delsumma utrustning	37	13	9	9
SUMMA	863	360	285	226

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 Regionfullmäktige, RV190757, RV201118, RV201119 och RV210795. Aktuell plan är programmets senast upprättade gällande budget.

Den totala investeringsutgiften sedan programmets start uppgår till 510 mnkr. Regionfullmäktige har i februari 2022 fattat beslut om finansiellt igångsättningstillstånd för genomförande av Ettapp 1 (RV210795). Kalkylen och tidplanen för Projekt Vårdbyggnad som ligger till grund för beslutet visar att investeringsmedel omfördelas från skedet avveckling till genomförande under de avslutande åren av Ettapp 1. Den totala prognosen kvarstår efter genomförda omfördelningar.

Totalt för skedena initiering och etablering finns en beslutad investeringsram på 621 mnkr (614+7). 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 bygghandlingsprojekteringen kommer att bokföras som genomförande i stället för etablering. 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.

Region Västmanland kommer from 2023 att sätta av tjänstepension för alla anställda enligt det nya avtalet AKAP-KR. Avtalet innebär att avsättningarna ökar vilket medför att kostnader för de interna sociala avgifterna kommer att öka from nästa år. Kostnadsökningarna ska inarbetas i programmets befintliga ramar och den ekonomiska effekten av avtalet kommer att följas upp särskilt av programmet.

Under 2021 har Program Nytt Akutsjukhus fått i uppdrag att genomföra en förstudie för kommande etapper. Förstudien beräknas uppgå till 7 mnkr och finansierades inledningsvis genom att investeringsmedel fördes om från programmets ram för Ettapp 1. Detta innebär att den totala ramen

för Etapp 1 minskade från 6 800 mnkr till 6 795 mnkr. I samband med att beslut om start av projektering av Etapp 2 och Paviljonger beslutades av Regionfullmäktige i RV220701 och RV220702 har medlen återförts till Etapp 1. Detta kommer att framgå av redovisningen för år 2023.

(mnkr)

Etapp 1	BUDGET			PROGNOS	UTFALL
INVESTERINGSRAPPORT	Ursprunglig budget	Varav beslutad budget	Aktuell plan	Prognos 2022-10	Från programmets start tom 2022-12
Byggnation					
Förstudie	34	23	23	23	23
Initiering och etablering	614	215	201	218	209
Genomförande	5 184	5 560	5 552	5 560	259
Avveckling	0	28	49	23	0
Delsumma byggnation	5 831	5 825	5 825	5 823	490
Utrustning					
Förstudie	0	1	1	1	1
Initiering och etablering	7	10	10	10	11
Genomförande	962	951	929	926	7
Avveckling	0	8	31	33	0
Delsumma utrustning	969	970	970	970	19
SUMMA	6 800	6 795	6 795	6 793	510

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 Regionfullmäktige, RV190757, RV201118, RV201119 och RV210795. Aktuell plan är programmets senast upprättade gällande budget.

7.1.3 Upparbetningsgrad

Rapporteras efter programmets uppföljningsrapporter i DUVA är helt klara.

7.1.4 Budgetreserv

Rapporteras efter beslut om start för entreprenören av fas 3 projektdel 3 för att genomföra vårdbyggnaden.

7.1.5 Index

Rapporteras efter beslut om start för entreprenören av fas 3 projektdel 3 för att genomföra vårdbyggnaden.

7.1.6 Uppföljning nyckeltal

Rapporteras efter beslut om start för entreprenören av fas 3 projektdel 3 för att genomföra vårdbyggnaden.

7.2 Elförsörjning del 2 och kulvert del 2

Regionfullmäktige har i december 2020 fattat ett beslut om ett finansiellt igångsättningstillstånd för övrig kraftförsörjning inom sjukhusområdet (RV201170). När elförsörjning del 1 och del 2 färdigställt är all kraftförsörjning på Västmanlands sjukhus Västerås moderniserad, den har då alternativa matningsvägar för kraften och effektreserv för framtida förändringar på både normalkraften och reservkraften. Uppdraget ska utföras av Program Nytt Akutsjukhus och kommer

att särredovisas ekonomiskt då det inte ingick i det ursprungliga uppdraget för Etapp 1. Projektering har genomförts av Fastighets- och Serviceförvaltningen (RV171602) och de upparbetade investeringarna har överförts till programmet under 2021. Under 2022 har regionfullmäktig fattat beslut om finansiellt igångsättningstillstånd för kulvert del 2 (RV211240).

(mnkr)

Elförsörjning del 2 samt kulvert del 2	BUDGET			PROGNOS	UTFALL
	Ursprunglig budget	Varav beslutad budget	Aktuell plan	Prognos 2022-10	Från programmets start tom 2022-12
INVESTERINGSRAPPORT					
Byggnation					
Förstudie	0	0	2	2	2
Initiering och etablering	4	4	2	1	1
Genomförande	57	267	56	267	1
Avveckling	0	0	0	0	0
Delsumma byggnation	61	271	60	270	4
Utrustning					
Förstudie	0	0	0	0	0
Initiering och etablering	0	0	0	0	0
Genomförande	0	0	0	0	0
Avveckling	0	0	0	0	0
Delsumma utrustning	0	0	0	0	0
SUMMA	61	271	60	270	4

Ursprunglig budget och beslutad budget visar de investeringsramar som har beslutats av Regionfullmäktige, RV201170 och RV211240.

Aktuell plan är programmets senast upprättade gällande budget.

8 INVESTERINGSREDOVISNING KOMMANDE ETAPPER

Program Nytt Akutsjukhus Västerås har under 2022 genomfört en förstudie av Etapp 2 och Paviljonger och investeringarna uppgår till 7 mnkr. Förstudien finansierades inledningsvis genom omfördelning av investeringsramar från Etapp 1. I december 2022 har Regionfullmäktige fattat beslut om start av projektering av Etapp 2 och Paviljonger och i och med beslutet har investeringsmedel återförts till Etapp 1. Den totala indikativa investeringsramen för Etapp 2 och Paviljonger uppgår till 1 460 mnkr.

(mnkr)

Kommande etapper	BUDGET			PROGNOS	UTFALL
	Ursprunglig budget	Varav beslutad budget	Aktuell plan	Prognos 2022-10	Från programmets start tom 2022-12
INVESTERINGSRAPPORT					
Byggnation					
Förstudie	7	7	5	7	7
Initiering och etablering	115	115	0	116	0
Genomförande	940	0	0	940	0
Avveckling	32	0	0	32	0
Delsumma byggnation	1 095	123	5	1 095	7
Utrustning					
Förstudie	0	0	0	0	0
Initiering och etablering	3	3	0	3	0
Genomförande	359	0	0	359	0
Avveckling	4	0	0	4	0
Delsumma utrustning	365	3	0	365	0
SUMMA	1 460	125	5	1 460	7

Ursprunglig budget och beslutad budget visar de investeringsramar som har beslutats av politiken, RV190757 och RV210795. Aktuell plan är programmets senast upprättade gällande budget.

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 budgetramen inte ska överskridas. I detta ingår att vidta åtgärder för att skapa utrymme för att kunna möta förväntade kostnadsutvecklingar som en effekt av kriget i Ukraina, indexutveckling och störningar i materielleveranser.

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 projekt Försörjning och projekt Vårdbyggnad.

Programmet genomför årligen kontroller av de entreprenörer och underentreprenörer som anlitas under projekt genomförande. Programmet sätter krav på rating som är en måttstock för företagens kreditvärdighet och solvens. Kontrollen som genomfördes under slutet av 2022 visade att 8 underentreprenörer understiger kraven alternativt saknar rating av olika orsaker. Programmet har i samtliga fall vidtagit nödvändiga åtgärder vilka i huvudsak innebär att underentreprenören har bytts ut alternativt begärt in en förklaring till varför ratingen är låg. I de fall ratingen är låg finns en förklaring i att verksamheterna är nystartade.

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: 4 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.

Sprängningsarbetet tar längre tid då antalet sprängningstillfällen per dag är begränsat av verksamheten samt även storlek på sprängladdning begränsas.

12.1.3 Sena ändringar

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

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 programmet inklusive entreprenörer.

	Antal arbetade entreprenadtimmar	Antal incidenter	Antal olyckor
Fram tom 2021-12-31	9 200	1	0
2022-01-01 – 2022-12-31	43 600	17	2
SUMMA	52 800	18	2

Incidenter

Från det att programmet startade genomförandet av byggnationer och anläggningsarbeten har 18 incidenter inträffat. Incidenterna rapporteras övergripande till programmets styrgrupp baserat på ett underlag från entreprenörerna.

Olyckor

2022:

- Bommen som spärrar för passage till/från bygghissen vid byggnad 205 föll ner till stängt läge och träffade näsan på en person som skulle gå ut ur hissen. *Åtgärd:* Säkringen i uppfällt läge förbättrad.
- Förare tappade greppet när han klev ur grävmaskin, mjukdelsskada. *Åtgärd:* Handhavandefel från yrkesarbetaren. Är vidtalad.

13 INTERN REFERENS

Denna rapport behandlas av Regionstyrelsen 2023-03-07

Diarienummer: RV220847

14 BILAGOR

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

AKUTSJUKHUSET VÄSTERÅS

Datum

2022-12-31

Version

1.0

BILAGA 1 RESULTATRAPPORT
Etapp 1



Resultatrapport

RapportID: Ekonomi - Bilagor År (DUVA0133)

Uppdaterad: 2023-01-20

Sida: 1/1

År: 2022

Förvaltning:

Analys:

Belopp i tkr	Helår				
	Bokslut 2021	Budget 2022	Prognos 2022	Bokslut 2022	Avvikelse 2022
Regionsättning	15 718	28 500	27 000	28 363	-137
Hysesintäkter samt övr fastighetsintäkter	1 430	0	0	2 556	2 556
Övriga intäkter	2	0	0	0	0
Intäkter	17 149	28 500	27 000	30 919	2 419
Summa Intäkter	17 149	28 500	27 000	30 919	2 419
Löner	-16 267	-15 760	-15 760	-18 593	-2 833
Sociala avgifter	-7 118	-7 292	-7 127	-8 003	-710
Övriga arbetskraftskostnader	21 317	21 348	22 826	22 587	1 239
Personalkostnader	-2 067	-1 705	-61	-4 009	-2 304
Utbildning, kultur mm	-109	-180	-180	-156	24
Övriga kostnader i kkl 5	-4	-10	-10	-16	-6
Kostnader för material, varor och tjänster	-112	-190	-190	-172	18
Lokalkostnader	-679	-2 340	-1 567	-1 625	715
Projekt/objekt fastighet	-3 809	-2 840	-6 177	-7 237	-4 397
Energi	-40	0	0	-10	-10
Telekommunikation	-46	-30	-50	-49	-19
Datorutrustning	-561	-502	-552	-625	-123
IT-konsulttjänster	-436	-207	-207	-218	-11
Serviceavtal/Datakommunikation	0	0	-50	-64	-64
Konsultarvoden för speciella utredningar	-6 178	-11 952	-11 996	-10 691	1 261
Övriga kostnader i kkl 6+7	-3 187	-8 700	-6 114	-6 186	2 514
Avskrivningar	-31	-30	-30	-31	-1
Övriga verksamhetskostnader	-14 966	-26 601	-26 743	-26 736	-135
Finansiella kostnader	-3	-5	-5	-2	3
Finansiella intäkter och kostnader	-3	-5	-5	-2	3
Summa Kostnader	-17 149	-28 501	-26 999	-30 919	-2 418
Resultat:	0	-1	1	0	1

Kommande etapper



Region
Västmanland

Resultatrapport

RapportID: Ekonomi - Bilagor År (DUVA0133)

Uppdaterad: 2023-01-20

Sida: 1/1

År: 2022

Förvaltning:

Analys:

Belopp i tkr	Helår				
	Bokslut 2021	Budget 2022	Prognos 2022	Bokslut 2022	Avvikelse 2022
Regionsättning	0	0	0	90	90
Intäkter	0	0	0	90	90
Summa Intäkter	0	0	0	90	90
Lokalkostnader	0	0	0	0	0
Projekt/objekt fastighet	0	0	0	0	0
Konsultarvoden för speciella utredningar	0	0	0	-77	-77
Övriga kostnader i kkl 6+7	0	0	0	-13	-13
Övriga verksamhetskostnader	0	0	0	-90	-90
Summa Kostnader	0	0	0	-90	-90
Resultat:	0	0	0	0	0

BILAGA 2 INVESTERINGSBILAGA

 Region Västmanland Förvaltning/verksamhet:							
Investeringar							
Bokslut 2022-01-01 - 2022-12-31							
<i>Belopp i tkr</i>							
	Helår						Avvikelse
	Bokslut	Budget	Utfall	Utfall	Prognos	Prognos	
	2021	2022	perioden inköp 2022 utifrån budget 2021	perioden inköp 2022 utifrån budget 2022	inköp 2023 utifrån budget 2022	inköp 2023 utifrån budget 2021	
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							0
Regionförhållande							0
Totalsumma	0	0	0	0	0	0	0
Investeringsbidrag							0

Investering Program	Planerade projekts totals budget	Ack utfall projektet totalt	Utfall tom 2021-12-31	Projekt- utgifter 2022 01-2022 12	Återstående beräknade projektutgifter
Nytt Akutsjukhus					
Förstudie	33 831	23 517	23 426	92	10 314
Initiering och etablering	615 262	219 381	204 793	15 188	395 281
Genomförande	6 145 780	266 131	55 710	210 421	5 879 649
Avveckling	-	-	-	0	0
Summa	6 794 873	509 629	283 929	225 701	6 285 244

Investering Program	Planerade projekts totals budget	Ack utfall projektet totalt	Utfall tom 2021-12-31	Projekt- utgifter 2022 01-2022 12	Återstående beräknade projektutgifter
Nytt Akutsjukhus elförsörjning del 2, kulvert del 2					
Förstudie	4 000	1 860	1 860	-	2 140
Initiering och etablering	57 000	367	874	121	56 033
Genomförande	210 000	1 388	-	1 360	208 612
Avveckling	-	-	-	-	-
Summa	271 000	4 215	2 734	1 481	266 785

Investering Program	Planerade projekts totals budget	Ack utfall projektet totalt	Utfall tom 2021-12-31	Projekt- utgifter 2022 01-2022 12	Återstående beräknade projektutgifter
Nytt Akutsjukhus kommande etapper					
Förstudie	7 200	6 730	3 354	3 376	470
Initiering och etablering	117 802	-	-	-	117 802
Genomförande	1 334 398	64	-	64	1 334 334
Avveckling	-	-	-	-	-
Summa	1 460 000	6 794	3 354	3 440	1 453 206

BILAGA 3 AKTIVERADE ANLÄGGNINGAR

(mnkr)

Anläggning	2021	2022	SUMMA
Sop-och tvättsug (nedskrivning)	0,4		0,4
Kraftmottagning by 20		4,2	4,2
Stina Olsdotters gata		4,0	4,0
Förberedande arbeten		58,5	58,5
SUMMA	0,4	66,7	67,1

BILAGA 4 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.