



**Delårsrapport -
Nytt akutsjukhus
i Växjö**
Bes. Aug 2022

Innehållsförteckning

PROJEKTCHEFEN SAMMANFATTAR	4
VERKSAMHETSBERÄTTELSE.....	6
Status delområden.....	8
MEDARBETARE	11
INVÅNARE	12
EKONOMI.....	13
Driftsredovisning	13
Investeringsbudget.....	14
Investeringsredovisning	15
Risker och möjligheter.....	15

PROJEKTCHEFEN SAMMANFATTAR

Den 2 mars 2022 beslutade regionfullmäktige att bygga ett nytt akutsjukhus i Räfte.

Planering och beställning av fas 1 (avseende sjukhusbyggnaden, servicebyggnaden och yttre mark) går vidare och projektet har öppnat upp för omvärldskontakter.

FAS 1 Planerings- och projekteringsfas

Fas 1 startades i augusti 2022.

Under fas 1 genomförs planering och projektering. Då sker arbetet med gestaltning, utformning och utredning. Alternativa skisser och lösningar tas fram och jämförs. Regionen väljer vilket alternativ som ska arbetas vidare med.

Nu preciseras målen för och kraven på byggnaden och på tomten, utifrån samhällets krav och utifrån regionens egna krav. Dessa mål och krav beskrivs i en programhandling.

Utgångspunkten är det arbete och de övergripande underlag som togs fram under fas 0.

Hänsyn tas också till krav, regler och riktlinjer som kommer utifrån, alltså från samhället eller andra markägare i form av exempelvis lagar så som strandskydd och regler vad gäller bygglov med mera. Alla de konkreta mål som formuleras under arbetet skrivs ner i programhandlingen.

I denna fas görs också en systemprojektering, där olika handlingar, t.ex. byggnadsritning, konstruktionsritning och installationsritning, samordnas så att de uppfyller både plan- och bygglagens och regionens krav.

Vanligtvis är det under projekteringskedet som bygglov söks. Som förberedelse inför startbeskedet kan det vara flera tekniska handlingar som ska tas fram och detaljprojektering görs.

Målsättningen är att skapa förutsättningar att genomföra entreprenaden (byggnationen) inom överenskommen tid, till rätt ekonomi och till önskad kvalitet.

Organisation

Arbete med projektorganisation pågår. Organisationen i stort är klar och flera resurser tillsätts nu efterhand. Den slutgiltiga organisationen för programhandlingen blir klar under hösten 2022 och implementeras succesivt.

Efter organisationens utveckling har projektkontoret setts över med syfte att öka trivsel och få projektarbetsplatsen anpassningsbar och flexibel.

Workshopdagar

I juni höll projektorganisationen två kreativa och givande workshopdagar. Deltagarna var samtliga projektmedlemmar dvs representanter från region, entreprenör och konsulter. Syftet med dagarna var att skapa en tydlig och gemensam grund för vad som ska åstadkommas i projektets nästa fas (fas 1).

Beslutsprocessen

Det har inkommit överklagan på det beslut som regionfullmäktige tog den 2 mars 2022.

Överklagan avslogs i förvaltningsrätt och kammarrätt.

Detaljplanen

2021 pausade Växjö kommun detaljplanearbetet för den västra sidan av tomten i Räfte där det nya sjukhuset ska byggas. Eftersom vi nu har tagit beslut om byggnation kommer Växjö kommun, under våren 2022, att starta upp arbetet igen. I detaljplanen för den västra sidan ingår bland annat var exakt den nya stationen ska placeras och hur Stora Räftevägen ska korsas Kust-till-kustbanan så att vi får en långsiktig och hållbar lösning. Detta arbete görs tillsammans med Växjö kommun och Trafikverket för att skapa ett säkert och hållbart område.

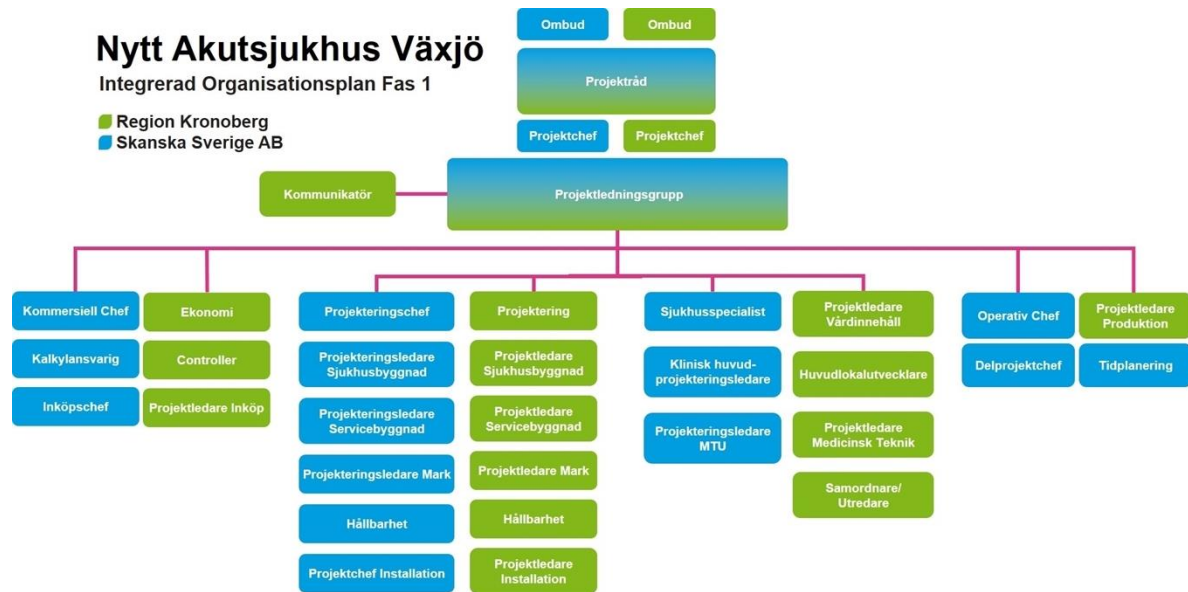
Stefan Lundin

Projektchef Nytt akutsjukhus Växjö

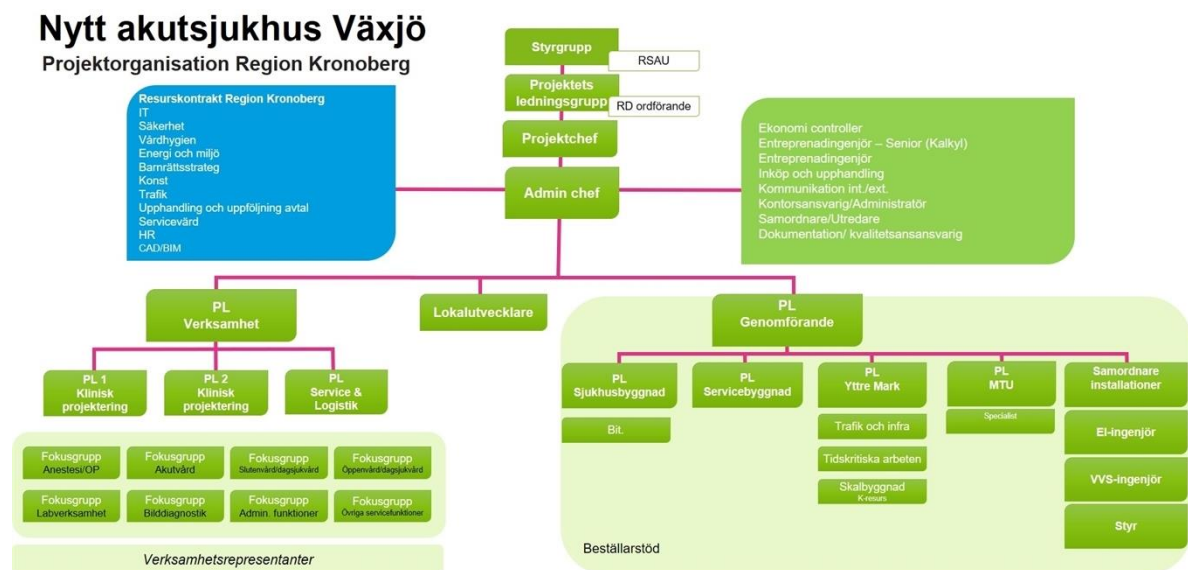
VERKSAMHETSBERÄTTELSE

Projektorganisation

Nedan visas den integrerade organisation (beställare/entreprenör) som projektet kommer ha i Fas 1, enbart strategiska roller visas. Fler personer kommer vara involverade i projektet både från regionens och Skanskas sida.



Förslag nedan på hur organisationen kring projektet kan komma att se ut inom regionen. Några av rollerna är ännu inte tillsatta.



Partnering

Projektet har strategisk partnering som arbetsform. Partnering är en strukturerad arbetsform som har som mål att skapa mervärden genom ett gränsöverskridande samarbete baserat på förtroende och tillit. De fyra nyckelfaktorerna i partnering är:

- **Gemensam organisation:** Beställaren och Entreprenören fastställer tidigt en integrerad organisation för att säkerställa erforderlig kompetens för uppdraget och att den samlade kompetensen kan nyttjas genom hela processen.
- **Gemensamma mål:** Beställaren och Entreprenören formar i ett tidigt skede de gemensamma målen och arbetar tillsammans för att uppfylla projektets mål i första hand och de egna intressena i andra hand.
- **Gemensam ekonomi:** I partnering hanteras ekonomin öppet och transparent för alla ingående aktörer i projektet. Det gör att man kan vara trygg med att man på ett trovärdigt sätt i alla lägen kan fatta rätt beslut i de ekonomiska frågorna.
- **Gemensamma aktiviteter:** Ett nära samarbete där allas kompetens tas tillvara under hela processen förutsätter gemensamma aktiviteter och arbetssätt, till exempel i form av en gemensam arbetsplats och gemensamma mötesformer och sammankomster.

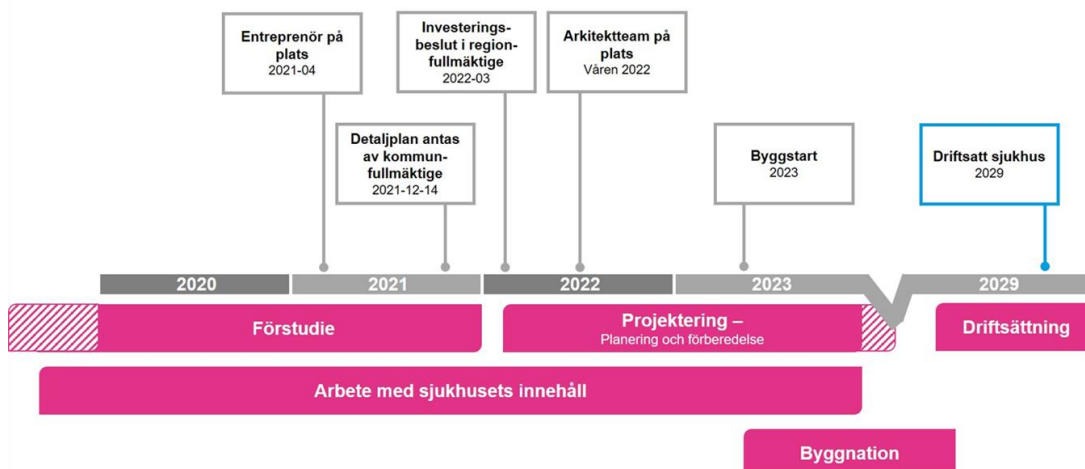
Projektets faser

Entreprenaden är uppdelad i tre faser.

- Fas 0 Framtagande av förstudie och underlag till investeringsbeslut
- Fas 1 Planerings- och projekteringsfas
- Fas 2 Produktions-och överlämningsfas

Projektet befinner sig nu i Fas 1. (Fas 1 beskrivs i [Projektchefen sammanfattar](#))

Preliminär huvudtidplan



Status delområden

Vårdproduktion - lokalutformning och vårdutveckling

Förberedelser för att starta arbetet med verksamhetsprocessen har genomförts. Syftet med verksamhetsprocessen är att planera lokaler för det nya sjukhuset. Lokalerna ska stödja verksamhetens framtida behov och arbetssätt. Verksamheterna är indelad i tre olika grupper som benämns röd, grön och gul grupp. Röd grupp startar i september med nio verksamhetsspår vilka består av.

- Akutmottagning, barnakutmottagning och ambulanshall
- Endoskopi
- Förlossning
- Generell vårdavdelning och akutvårdsavdelning
- Generell mottagning
- Infektionsavdelning och mottagning
- Intensivvårdsavdelning
- Operation
- Pre- och postoperativvård

I arbetsgrupperna ingår arkitekter, lokalutvecklare, delprojektledare och representanter från de olika professionerna på klinikerna.

Övriga verksamheter är inplanerade i ”grön grupp” som startar i december och i mars 2023 startar sista gruppen, ”gul grupp”.

För att få inspiration och kunskapsinhämtning har flera kliniker varit på studiebesök på andra sjukhus.

Byggnad och fastighet

Projekteringen påbörjades i augusti (Fas 1-arbetet) och är ett omfattande arbete för olika delar av projektet. Fas 1 kommer att pågå fram till 2027. Fas 1 beskrivs i Projektchefens sammanfattning. Se även [Bygginvesteringen fördelat per år och fas](#).

Upphandlingar är klara med tekniska konsulter. Återstående konsultupphandlingar (styr, energi, säkerhet, tillgänglighet och akustik) planeras vara klara 15 november 2022.

Byggnadskroppens form och storlek behöver låsas i januari 2023 för att tidplanen ska hålla. För att det ska vara möjligt behöver regionen omgående göra ställningstaganden i flera strategiskt viktiga frågor såsom helikopterplattan, omfattning av ytor för logistik och service samt skyddsrum.

Markundersökningar är klara. Ett mark-PM ska färdigställas som redovisar förutsättningarna vid val av grundläggningsmetod.

Rivningsentreprenör är kontrakterad och redo att påbörja när klartecken ges. Preliminärt med start i november. Rivningsentreprenör ligger i framkant vad gäller det viktiga arbetet med återbruk.

Service och logistik

Programhandlingsskedet inleds med planering av de tekniska logistiksystemen och generell utformning av service, funktioner och flöden mellan och inom servicebyggnaden och sjukhusbyggnaden.

Trafik och infrastruktur

När sjukhuset står klart måste det finnas infrastruktur på plats. De planerade gång- och cykelvägar, kollektivtrafik, anslutningsvägar, parkeringar med mera måste vara funktionella, tillgängliga och attraktiva. För att få ett fungerande trafiksystem runt sjukhuset måste investeringar i infrastruktur göras. Det gäller infrastrukturen i direkt anslutning till det nya sjukhuset och som en del i utvecklingen av Växjös cykelvägnät men även ett antal större infrastrukturåtgärder. En del åtgärder åtgärdar brister som har funnits under lång tid, även före planerna på ett nytt sjukhus, som tack vare planerna på ett nytt sjukhus måste ges en högre prioritet.

Planering av större åtgärder sker i fyraårscykler och ligger dels på den regionala länstransportplanen och dels på Trafikverkets nationella plan. Under 2022 avslutas en sådan fyraårscykel då nya planer antas för perioden 2022–2033.

När regeringen i juni 2022 slutligen fastställde den nationella planen hade Kust-till-kustbanan, Dubbelspår Växjö–Räppe (etapp 1 av dubbelspår Växjö–Alvesta) prioriterats in med 375 miljoner kronor. Kostnaden för etapp 1 är uppskattad till 525 miljoner kronor, således är inte hela åtgärden finansierad.

Med i planen är också byggnationen av Räfte station och planskild korsning mellan järnvägen och Stora Räftevägen. Båda dessa åtgärder kommer att sam- och medfinansieras av region och kommuner. Vad Region Kronoberg saknar i den nationella planen är åtgärder på riksväg 25, delen Norrleden, vilket kommer att bli den primära vägen för akuta transporter.

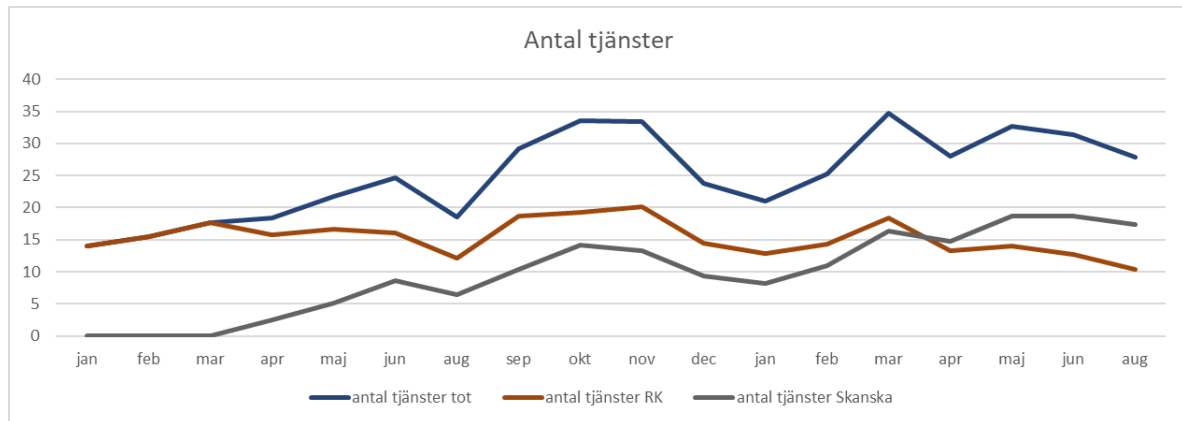
För att Trafikverket ska kunna genomföra åtgärder på det regionala vägnätet måste större åtgärder vara prioriterade i Region Kronobergs länstransportplan. Av de större investeringarna i länstransportplanen finns en åtgärd som berörs av det planerade sjukhuset, trafikplats mellan riksväg 23 och Stora Räftevägen. Den nuvarande utformningen av korsning kommer inte att klara det framtida trafikflöde och måste byggas om. Ombyggnationen av korsningen ligger också i linje med regionens långsiktiga hållning att förbättra riksväg 23.

Planeringsarbete har utförts enligt exploateringsavtalet med Växjö kommun samt med Trafikverket för den infrastruktur som direkt berör sjukhustomten.

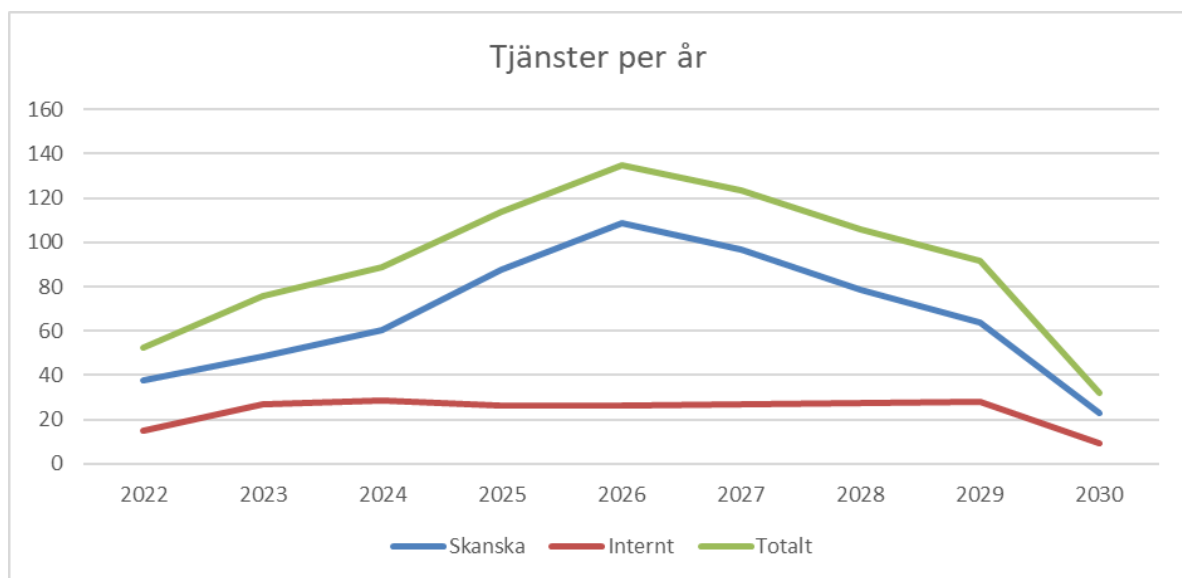
Planeringsarbetet har inletts för området kring den planerade järnvägsstationen i Räfte.

MEDARBETARE

Projektet går snart in i en mer resurskrävande fas. För att kunna möta upp resursbehovet kommer regionen och vår samarbetspartner Skanska behöva anställa och ta in konsulter för att kunna genomföra alla arbetsuppgifter som ligger i tidplanen.



Diagrammet ovan visar timmar nedlagda i projektet från januari 2021 till augusti 2022 omvandlat till antal tjänster. I redovisningen är inte timmar för konsulter som Sirona, SWECO, Arkitema/Link med flera medräknade.



De närmsta åren kommer det krävas fler personer som arbetar i projektet. Diagrammet ovan visar tjänster från Region Kronoberg och Skanska. Övriga konsulter och underentreprenörer tillkommer.

Medarbetare i berörda verksamheter har deltagit i det förberedande arbetet med verksamhetsprocessen. Läs mer om processen i avsnittet [Vårdproduktion - lokalutformning och vårdutveckling](#). Verksamhetscheferna har planerat för de resurser som krävs och som ska delta i arbetet med att planera lokaler för det nya sjukhuset.

INVÅNARE

Hållbarhet

Projektet har tagit fram anvisningar till ett hållbarhetsprogram som utgår ifrån Region Kronobergs Hållbarhetsprogram 2019-2023, antaget av regionfullmäktige 2019-06-19.

Barnrättsperspektiv

Ambitionen är att ett nytt akutsjukhus i Växjö ska medföra att barn och unga ges likvärdig tillgång till den hälso- och sjukvård de behöver. Det är av särskild vikt att säkerställa att alla barn har likvärdig tillgång till hälso- och sjukvård, men även beakta deras rätt till likvärdiga villkor när barn är närstående till patient vid sjukhuset.

Regionens barnrättsspecialist människorätts- och barnrättsstrateg kommer delta aktivt i projektet.

Transparens

Projektwebben nysjukhuset.se är projektets informationsnav. Där finns all information om projektet och projektwebben uppdateras ständigt för att medarbetare och invånare ska kunna följa projektet.

Vi samarbetar med entreprenör, Växjö kommun, Trafikverket och Länsstyrelsen i kommunikation av detaljplan, infrastruktur och byggnation i Råppe.

Verklighetslabbet

Verklighetslabbet är en avdelning inom regionens verksamhet FoUU. Verklighetslabbet är en plats där olika aktörer kan mötas kring gemensamma utmaningar i samverkan.

Ett samarbete med Verklighetslabbet har inletts. Främst för att i projektet Nytt akutsjukhus Växjö ta tillvara på Verklighetslabbets metoder som skapar engagemang, delaktighet och involverar användarna, såväl medarbetare som länets invånare.

EKONOMI

Alla kostnader som uppstår i projektet får enligt god gällande redovisningsregler inte bokföras som investering. Därför finns det en driftbudget kopplad till projektet. Samtliga siffror i detta kapitel redovisas i miljoner svenska kronor.

Exempel på kostnader som inte får bokföras som investering är informationsinsatser, utbildning, studiebesök, utredningar kopplade till dimensioneringen av sjukhuset (vårdens innehåll) med mera.

Driftsredovisning

	Augusti 2022	Helår 2022	Helår 2021
Detaljplan	0,1	0,3	6,7
Projektkontor	3,7	6,0	5,5
Utredning nytt sjukhus	4,0	4,0	40
Utredning vårdbehov	3,8	10	15,1
Drift Räppe	0,2	0,3	0
Tunnel under RV23	0	31	
Snabbutredning CLV	0	0	1
UTFALL	11,3	51,6	67
BUDGET	16,6	22	22
DIFF	5,3	-29,6	-45

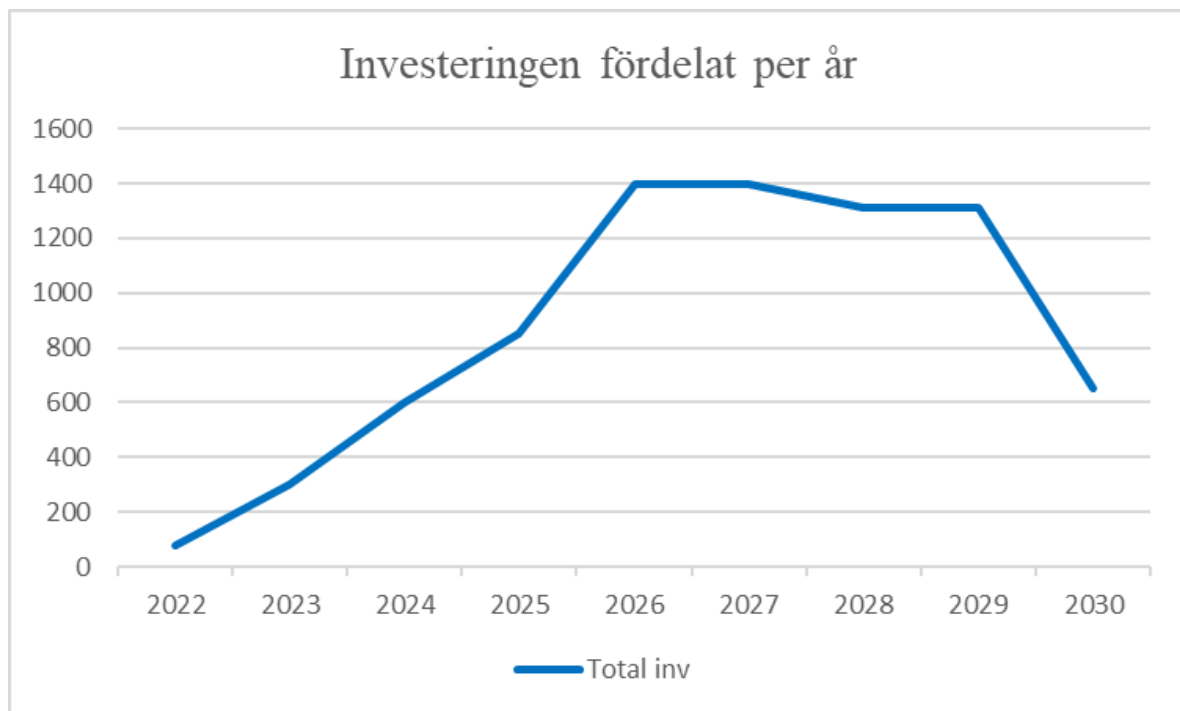
Projektets externa driftbudget för 2022 är 22 miljoner. Under hösten kommer regionen teckna ett medfinansieringsavtal med Trafikverket om att bygga en tunnel under riksväg 23. Uppskattad kostnad för detta är 31 miljoner. Enligt lagstiftningen kan vi välja mellan att antingen kostnadsföra infrastrukturbidraget direkt eller upplösa det på högst 25 år. Regionen har valt att kostnadsföra bidraget i sin helhet. Bidraget kommer därför belasta 2022 års resultat och göra så att driftbudgeten för 2022 överskrids. Budgeten för tunneln finns i investeringsunderlaget under posten infrastruktur och exploateringsavtal, kostnaden kommer räknas av gentemot den budgeten.

Investeringsbudget

Nedan redovisas de poster som projektet kommer stämmas av gentemot. Poster som har med försäljning av Centrallasarettet Växjö (CLV) är exkluderad, annars är det samma belopp som i underlaget till investeringsbeslutet. Index är inte inkluderat. Priserna är beräknade efter det prisläge som var i november 2021.

Typ av investering	Nytt akutsjukhus Växjö
Markköp	125
Markarbeten, sjukhuspark	194
Totalt mark	319
Byggherrekostnader	463
Sjukhusbyggnad	5 474
servicebyggnad och teknisk försörjning	604
Ambulansstation	88
Totalt byggnader	6 628
IT	98
Tekniska logistiksystem	75
Medicinsk teknik	475
Övrig utrustning	200
Konst	59
Totalt inventarier	907
Infrastruktur och exploateringsavtal	135
SUMMA	7 989

Investeringen fördelat per år, fram tills att sjukhuset tas i drift.



Bygginvesteringen fördelat per år och fas, fram tills att sjukhuset tas i drift.

	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
Fas 1	35	175	242	315	315	167				
Tidskritiska arbeten		110	315	295	200	110			30	
Fas 2			82	200	853	1 328	1 149	266	173	
Årsviss	35	285	639	810	1 368	1 605	1 149	266	203	6 360

Investeringsredovisning

	IB	Augusti 2022	Prognos helår	Prognos UB
Markköp	45	72	72	117
Markarbeten, sjukhuspark		1,1	6,1	6,1
Byggherrekostnader		20	30	30
Sjukhusbyggnad		3	30	30
Servicebyggnad och teknisk försörjning		0,4	2,4	2,4
SUMMA	45	96,5	140,5	185,5

Hittills är det 140 mnkr bokförda som investering i projektet. Största delen av detta, 117 mnkr, avser kostnader för markköp. I slutet på året beräknas totalt ca 185 mnkr ha upparbetats. Det är främst kostnader för projekteringen, arkitekt, konstruktör med mera som upparbetas under hösten.

Risker och möjligheter

I likhet med alla stora investeringsprojekt finns det både risker och möjligheter. Fördelen med att bygga ett nytt sjukhus i Råppe är dock färre risker och fler möjligheter än byggnation på befintlig tomt på CLV.

En möjlighet är att effektivisera ytor i kommande steg i projekteringsarbetet. Det finns också stordriftsfördelar i upphandling och i genomförandet. Samtidigt finns det en risk när alla dimensionerande verksamhetsbeslut ännu ej har fattats, vilket kan påverka både yta och tidplan.

Kalkylen i underlaget baseras på nyckeltal och kostnadsbedömda antaganden, och markförhållanden kan vara svåra att förutse. Materialpriserna har ökat mycket under pandemiåren, och det sista året i snitt 15 procent. Kostnadsökningarna finns med i kalkylerna till investeringsbeslutet, men det är svårt att förutse kommande prisökningar på material.

Det finns en risk för fortsatta prisökningar på material med anledning av Rysslands invasion av Ukraina och kommande behov att återuppbygga landet när kriget är över, vilket sannolikt kommer att påverka byggmarknaden i hela Europa. Vilka konsekvenser det får är i nuläget svåra att överblicka. Arbetet har påbörjats för att kunna prognostisera vilken effekt prisökningar och räntehöjningarna kan komma att få på regionens driftkostnader. Detta arbete utgår från flera möjliga scenarier.