



**Årsrapport –
Nytt akutsjukhus i Växjö
2022**



REGION
KRONOBERG

Innehållsförteckning

PROJEKTCHEFEN SAMMANFATTAR	4
VERKSAMHETSBERÄTTELSE.....	6
Status delområden.....	7
MEDARBETARE	10
INVÅNARE	11
EKONOMI.....	12
Driftsredovisning	12
Investeringsbudget.....	12
Investeringsredovisning	14
Risker och möjligheter.....	14

PROJEKTCHEFEN SAMMANFATTAR

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

Beslutsprocessen

Vid årsskiftet 2021/2022 lämnade projektet in framtaget beslutsunderlag till politiken. Det var med det underlaget som utgångspunkt regionfullmäktige tog ett investeringsbeslut för ett nytt akutsjukhus i Växjö den 2 mars 2022.

Beslutet överklagades men i november 2022 vann beslutet laga kraft.

FAS 1 Planerings- och projekteringsfas

Fas 0 Förstudie är den fas när underlag till investeringsbeslut tas fram och följs upp. Fas 0 pågick fram till sommaren 2022.

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.

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.

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

Organisation

Projektorganisationen för programhandling har under 2022 implementeras succesivt och är vid årsskiftet 2022/2023 i stort resurstillsatt. Det innebär att det är cirka 100 personer som är sysselsatta heltid i projektet från Region Kronoberg, entreprenör och konsultbolag.

Projektkontoret har anpassats efter organisationens behov med syfte att öka trivsel och få projektarbetsplatsen anpassningsbar och flexibel. Bland annat har en modulbyggnad placerats, intill befintligt projektkontor, på Centrallasarettet Växjö för att möjliggöra fler och behövda arbetsplatser.

Tomten i Räfte

När regionfullmäktiges beslutet vunnit laga kraft påbörjades i i november 2022 rivningsarbetet av befintliga byggnader på tomten i Räfte.

Rivningsarbetet beräknas blir klart under våren 2023. Därefter startar förberedelser av tomten för byggstart som planeras till hösten 2023.

Detaljplanen

Detaljplanen för den östra delen av tomten i Räfte där det nya sjukhuset ska byggas godkändes av kommunstyrelsen i december 2021.

En överklagningsprocess påbörjades i början av 2022 och har pågått hela året. Sent i december kom utslaget från Mark- och miljödomstolen att överklagan på detaljplanen avslogs, detta har sedan blivit överklagat till Mark- och miljööverdomstolen.

Detaljplanarbetet för den västra sidan av tomten i Räfte pågår.

Arbetet med detaljplanerna samplaneras tillsammans med Växjö kommun och Trafikverket för att skapa ett säkert och hållbart område.

Verksamhetsprocess

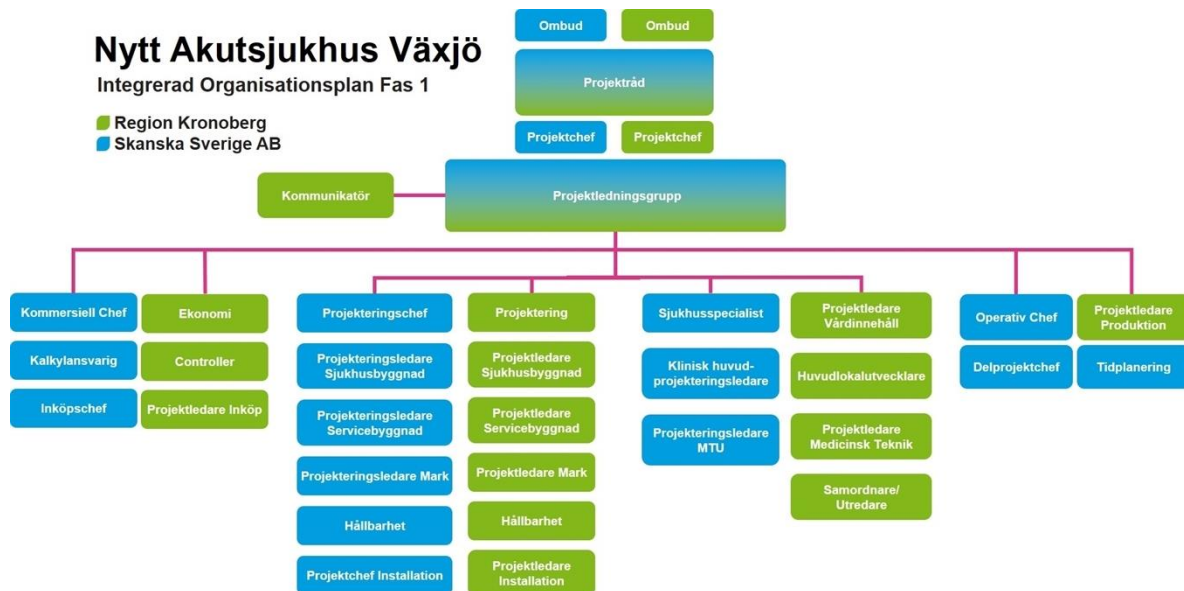
Under 2022 förberedes och påbörjades den så kallade verksamhetsprocessen. Syftet med verksamhetsprocessen är att tillsammans med verksamheterna planera lokaler för det nya sjukhuset. Lokalerna ska stödja verksamheternas framtida behov och arbetsätt.

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.



Hösten 2022 byttes ombud för projektet för både Regionen och för Skanska.

Under året har regionen gjort en omorganisation och bildat ett programkontor som startar i januari 2023. Programkontoret ska arbeta med dimensionering och innehåll i regionens två sjukhus.

Programkontoret påverkar inte befintlig projektorganisation.

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.

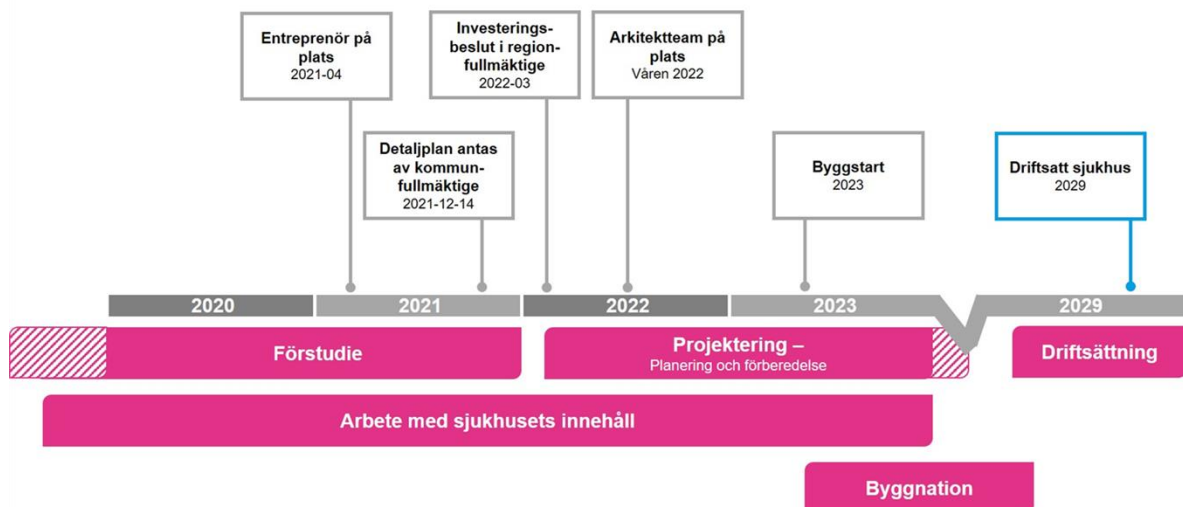
Fas 0 Framtagande av förstudie och underlag till investeringsbeslut

Fas 1 Planerings- och projekteringsfas

Fas 2 Produktions- och överlämningsfas

Projektet befinner sig nu i Fas 1. (Fas 1 beskrivs i Projektchefens sammanfattning)

Preliminär huvudtidplan



Status delområden

Vårdproduktion - lokalutformning och vårdutveckling

Den kliniska projekteringen har arbetat med förberedelser och genomförande av verksamhetsprocessen. Syftet med verksamhetsprocessen är att planera lokaler för det nya sjukhuset. Lokalerna ska stödja verksamhetens framtida behov och arbetssätt. I arbetsgrupperna ingår arkitekter, lokalutvecklare, delprojektledare och representanter från de olika professionerna på klinikerna. Företrädare för vårdhygien, ergonomi och medicinteknik

har också deltagit. Verksamheterna på sjukhuset är indelad i tre olika grupper som benämns röd, grön och gul grupp. Röd grupp startade i september med nio verksamhetsspår och består av:

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

I arbetsgrupperna har frågor uppkommit avseende verksamhetens placering och tilldelade ytor. Många av frågorna kräver ytterligare utredningar och beslut. För projektet innebär det en förlängd tid för den röda gruppen och den gröna och gula gruppen får skjutas fram.

Viktiga beslut som fattats för den kliniska delen är att en av operationssalarna utformas som en hybridsal. Ett nytt arbetssätt som innebär centralt ägande av sängar och förflyttningshjälpmedel är också beslutat.

Dialogmöte kring läkemedel på det nya sjukhuset har genomförts av delprojektledare från läkemedelsenheten och projektledare vårdens innehåll. Företrädare för tjänstedesign och företrädare för programkontoret närmare kronobergaren har bjudits in för möten och dialog med klinikernas delprojektledare. Ett antal studiebesök har genomförts för att göra omvärldsanalys och få nya kunskaper.

Byggnad och fastighet

Upphandlingar av programhandlingskonsulter färdigställdes under november 2022.

Inom den tekniska projekteringen finns åtta fokusgrupper som arbetar med att ta fram beslutsunderlag för olika tekniska lösningar. Exempel på vad dessa grupper har arbetat med under hösten 2022 är teknik för grundläggning, stomval och avbrottsfri kraft.

Teknisk projektering har anpassat programhandlingsleveranser för att parera den omplanering av klinisk projektering som pågår.

Rivning av befintliga byggnader pågår och löper på enligt plan.

Service och logistik

Programhandlingsskedet fortsätter 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 cykelvägarna, kollektivtrafik, anslutningsvägar, parkeringar med mera måste vara funktionella, tillgängliga och attraktiva. Förslag till lösningar har under 2022 tagits fram och prövats i sjukhusbyggnationens programhandling.

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 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 avslutades en sådan fyraårscykel då nya planer antogs 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 var också byggnationen av Räppe station och planskild korsning mellan järnvägen och Stora Räppevägen. Båda dessa åtgärder kommer att sam- och medfinansieras av region och kommuner. Vad Region Kronoberg saknar i den nationella planen är dels de resterade två etapperna på Kust-till-Kustbanan samt åtgärder på riksväg 25, delen Norrleden, vilket kommer att bli den primära vägen för akuta transporter.

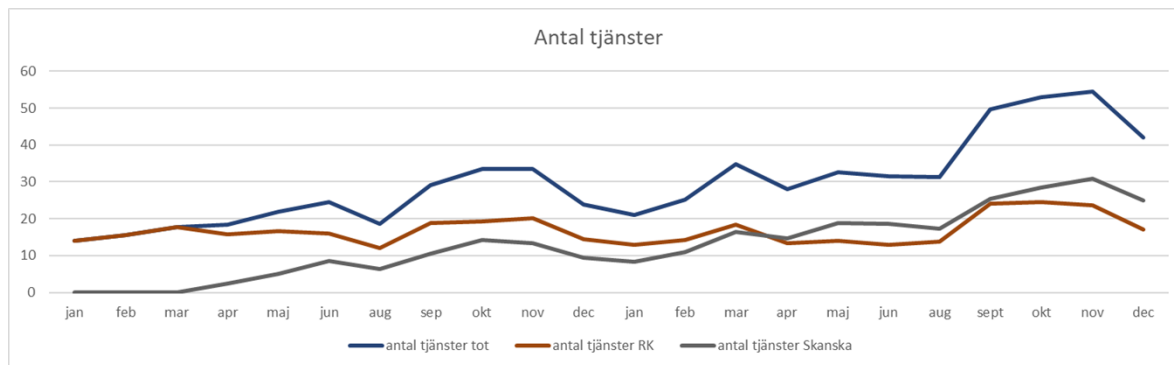
För att Trafikverket ska kunna genomföra åtgärder på det regionala vägnätet måste större åtgärder vara prioriterade i Region Kronobergs länstransportplan. Av de större investeringarna i länstransportplanen finns en åtgärd som berörs av det planerade sjukhuset, trafikplats mellan riksväg 23 och Stora Räppevägen. 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.

För att det nya sjukhuset ska få en effektiv kollektivtrafikförsörjning krävs att ny bussgata anläggs som passerar planskilt under riksväg 23 och går mellan sjukhuset och den kommunala Bergsnäsvägen. Bussgatan planeras också för att användas för transporter till och från sjukhusets servicebyggnad, cykelväg samt redundansväg för akuta transporter. Under 2022 har Region Kronoberg och Trafikverket upprättat medfinansierings- och samverkansavtal.

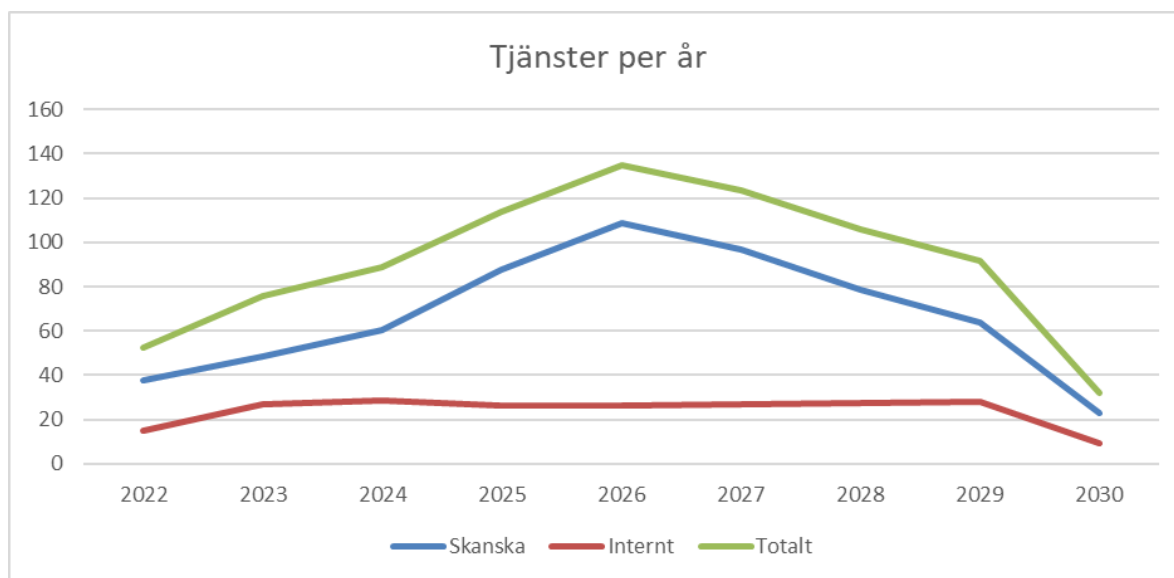
Under året har också förberedande planeringsarbete påbörjats med Växjö kommun och Trafikverket, för området kring den planerade järnvägsstationen i Räppe och den planskilda korsningen med Stora Räppevägen/järnvägen.

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 in de resurser som krävs och som ska delta i arbetet med att planera lokaler för det nya sjukhuset.

INVÅNARE

Hållbarhet

Utifrån Regionens styrande hållbarhetsdokument har ett specifikt hållbarhetsprogram tagits fram för projektet. Programmet är uppdelat i fyra fokusområden; God hälsa för alla, Hållbara livsmiljöer, Cirkulär ekonomi och Plusenergilän 2050. Fokusområdena är nedbrutna till mål, delmål och riktlinjer som ramar in hållbara prioriteringar i projekteringen.

Exempelvis fokuseras det på att reducera klimatpåverkan genom att göra system- och produktval där mängden koldioxidekvivalenter är en avgörande faktor. Kemiskt innehåll i byggmaterial och kemiska produkter beaktas för att undvika ämnen upptagna på exempelvis Chemsecs SIN-lista. Utredning görs även för att värna om och bevara den biologiska mångfalden och ekosystemtjänster, samt för social hållbarhet.

Under hösten 2022 påbörjades rivning av befintliga byggnader på fastigheten Rimfrosten, inom rivningsprojektet har arbete med återbruk pågått.

Inventarier och byggdelar har demonterats och sålts eller återanvänts internt inom vår verksamhet.

Även i etableringen av projektkontoret har stolar och bord återbrukats vid möblering av rummen.

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 nyasjukhuset.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 bland andra entreprenör, Växjö kommun, Trafikverket och Länsstyrelsen i kommunikation av till exempel detaljplan, infrastruktur och byggnation i Räfte.

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

	Utfall 2022	Utfall 2021
Detaljplan	0,2	6,7
Projektkontor	5,3	5,5
Utredning nytt sjukhus	4,0	40
Utredning vårdbehov	9,3	15,1
Drift Råppe	0,2	0
Tunnel under RV23	29	0
Snabbutredning CLV	0	1
UTFALL	48	67
BUDGET	22	22
DIFF	-26	-45

Projektets externa driftbudget för 2022 är 22 miljoner. Under hösten tecknade regionen ett medfinansieringsavtal med Trafikverket om att bygga en tunnel under riksväg 23. Uppskattad kostnad för detta är 29 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 överskrider. Budgeten för tunneln finns i investeringsunderlaget under posten infrastruktur och exploateringsavtal. Kostnaden kommer räknas av gentemot den budgeten.

Investeringsbudget

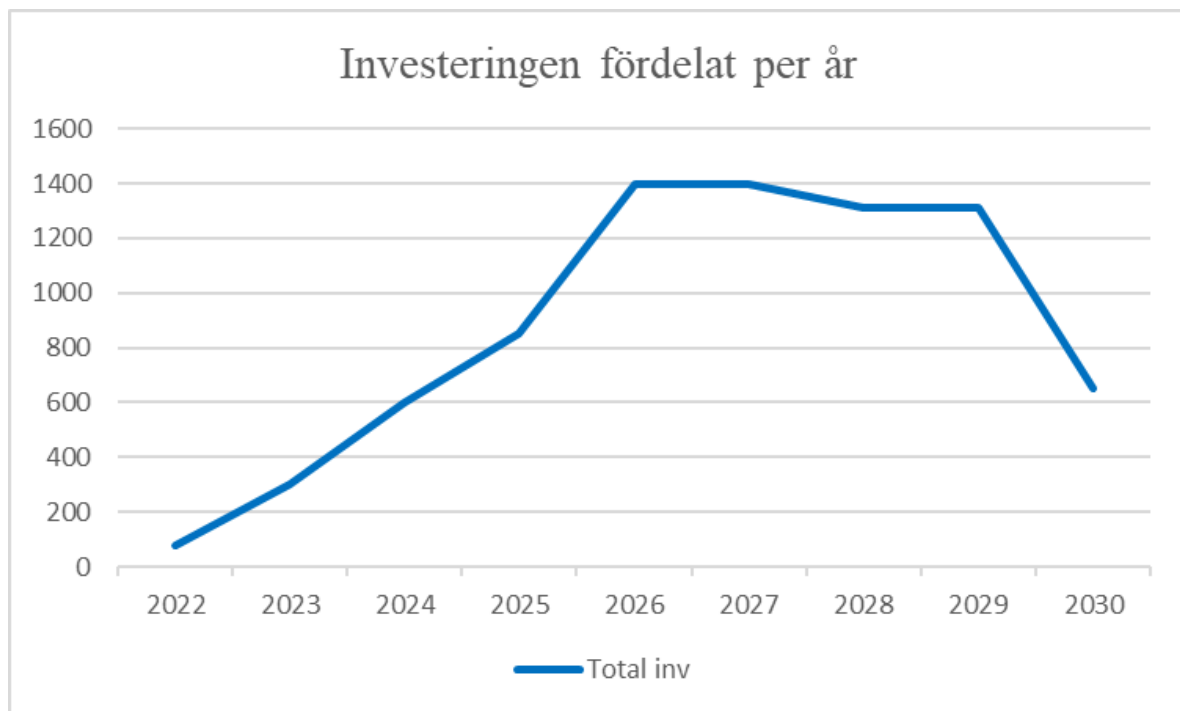
Nedan redovisas de poster som projektet kommer stämmas av gentemot. Poster som har med försäljning av Centrallasarettet Växjö (CLV) är exkluderad, annars är det samma belopp som i underlaget till investeringsbeslutet. Index är inte inkluderat. Priserna är beräknade efter det prisläge som var i november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

Typ av investering	Nytt akutsjukhus Växjö
Markköp	125
Markarbeten, sjukhuspark	194
Totalt mark	319
Byggherrekostnader	463

Typ av investering	Nytt akutsjukhus Växjö
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	106
SUMMA	7 960

29 miljoner för tunneln under RV23 flyttade från investering till drift 2022

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

	Total Budget	Ack Utfall	Årets Budget	Årets Utfall	Avvik
Markköp*	125	118	125	118	7
Markarbeten,sjukhuspark	194	9	40	9	31
Byggherrekostnader	1 475	25	40	25	15
Sjukhusbyggnad	5 562	39	130	39	91
Servicebyggnad och teknisk försörjning	604	4	35	4	31
SUMMA	7 960	195	370	195	175

*Ägdes tidigare av koncernbolag, köptes under 2022 av Region Kronoberg

Hittills är det 195 miljoner bokförda som investering i projektet. Största delen av detta, 117 mnkr, avser kostnader för markköp. Det är främst kostnader för projekteringen, arkitekt, konstruktör med mera som upparbetats under 2022.

På grund av att flera beslut har blivit överklagade har inte arbeten ute på tomten kommit igång i samma utsträckning som prognostiserat när budgeten för 2022 bestämdes. Därav den stora positiva avvikelsen. Detta kan komma att påverka tidplanen för projektet.

Risker och möjligheter

I likhet med alla stora investeringsprojekt finns det både risker och möjligheter. Fördelen med att bygga ett nytt sjukhus i Räppe 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 stora delar finns med i kalkylerna till investeringsbeslutet som baseras på prisnivån per november 2021. Det är svårt att förutse kommande prisförändringar på material. I byggmarknaden som tidigare varit stark finns nu signaler om en minskad efterfrågan, vilket kan medföra ett lägre pris.

Men det finns även risker för att det blir prisökningar på material. Det beror på 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, och ligger med i regionens långsiktiga planeringsförutsättningar. Detta arbete utgår från flera möjliga scenarier, kommer successivt att uppdateras.