



**Delårsrapport
mars - Nytt
akutsjukhus i
Växjö**

Innehållsförteckning

PROJEKTCHEFEN SAMMANFATTAR	4
VERKSAMHETSBERÄTTELSE.....	5
Status delområden.....	7
MEDARBETARE	10
INVÅNARE	11
EKONOMI.....	12
Driftsredovisning	12
Investeringsbudget.....	13
Investeringsredovisning	14
Risker och möjligheter.....	14

PROJEKTCHEFEN SAMMANFATTAR

Tidplan

Fokus under årets första månader har i projekt Nytt akutsjukhus Växjö varit att ta fram en ny projekttidplan. Programkontoret för nya vårdbyggnader har tillsatt resurser och projektets framdrift anpassas till programkontorets tidplan. Effekterna av anpassningarna har kartlagts.

I nära dialog med programkontoret har en övergripande tidplan för framdrift under 2023 samt resursplanering för att leverera enligt de beslutade tiderna för utredningar och beslut, tagits fram.

Planering av ytor

Arbetet med att optimera ytorna (dvs att planeringen av ytor ska komma ner till de beslutade 135 000 m²)

Samarbetet med verksamheterna

Tillsammans med programkontoret för nya vårdbyggnader planeras vårens och höstens arbete. Arbetet med verksamhetens lokallistor har påbörjats och följer den överenskomna planen.

Lokaltutvecklare är tillsatta och inne i arbetet

Tomten i Räfte

På tomten i Räfte där det nya akutsjukhuset ska byggas avslutas rivningsarbete av befintliga byggnader under tidig vår 2023. Material från dessa byggnader har eller kommer att återbrukas.

Utlåtande från mark och miljödomstolen, gällande detaljplanen, överklagades och i nuläget inväntas prövningstillstånd till mark och miljööverdomstolen.

Projektkontor

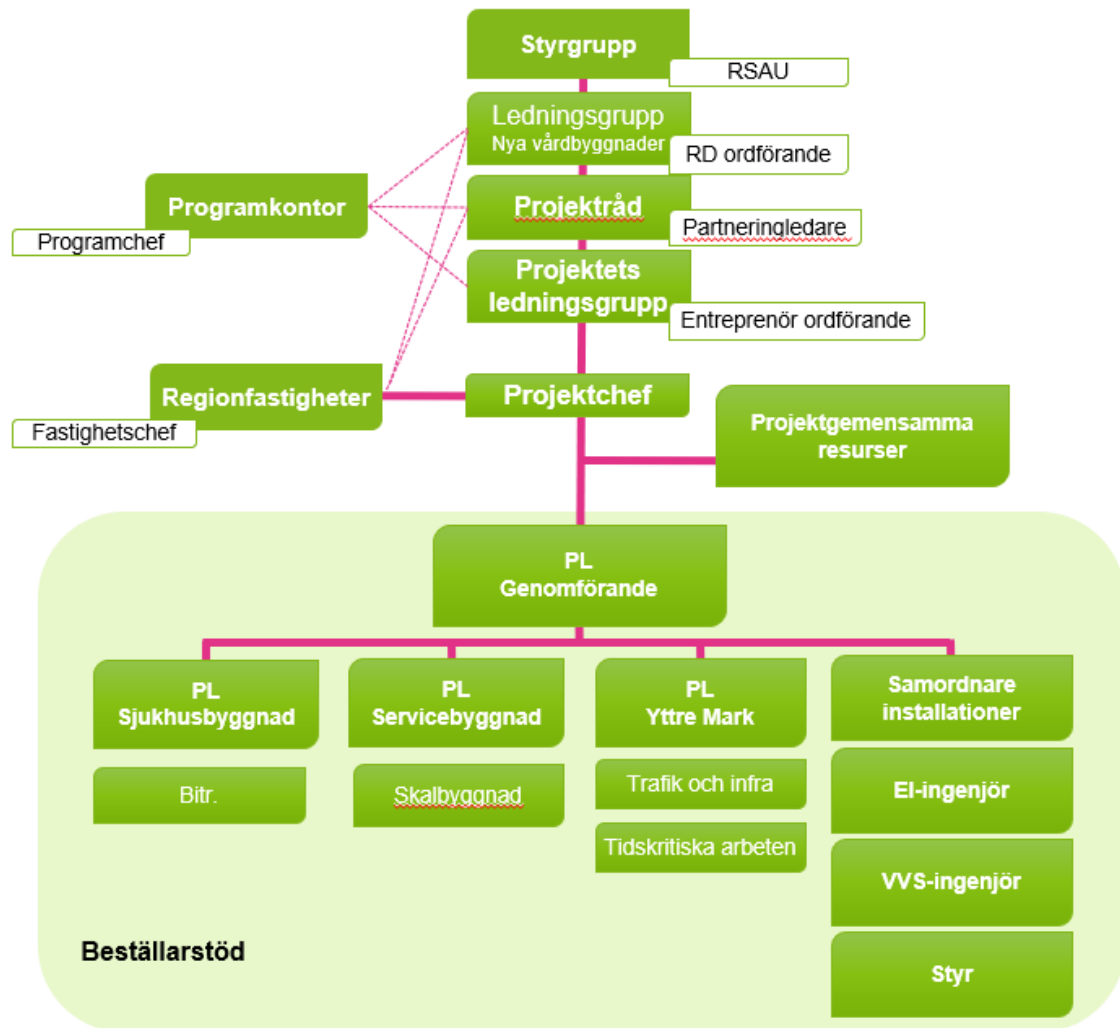
Projektets organisation och framdrift under 2023 har setts över och bemanningen är nu anpassad utifrån den framdrift som är planerad under året.

I och med det ökat behov av fler mötesrum och arbetsplatser har projektkontoret utökat sina lokaler på Centrallasarettet Växjö. För möblering av befintligt projektkontor men även de mötesrum som ska finnas i en ny modulbyggnad har en översyn gjorts för att hitta möbler som redan finns inom regionen och hos entreprenören Skanska.

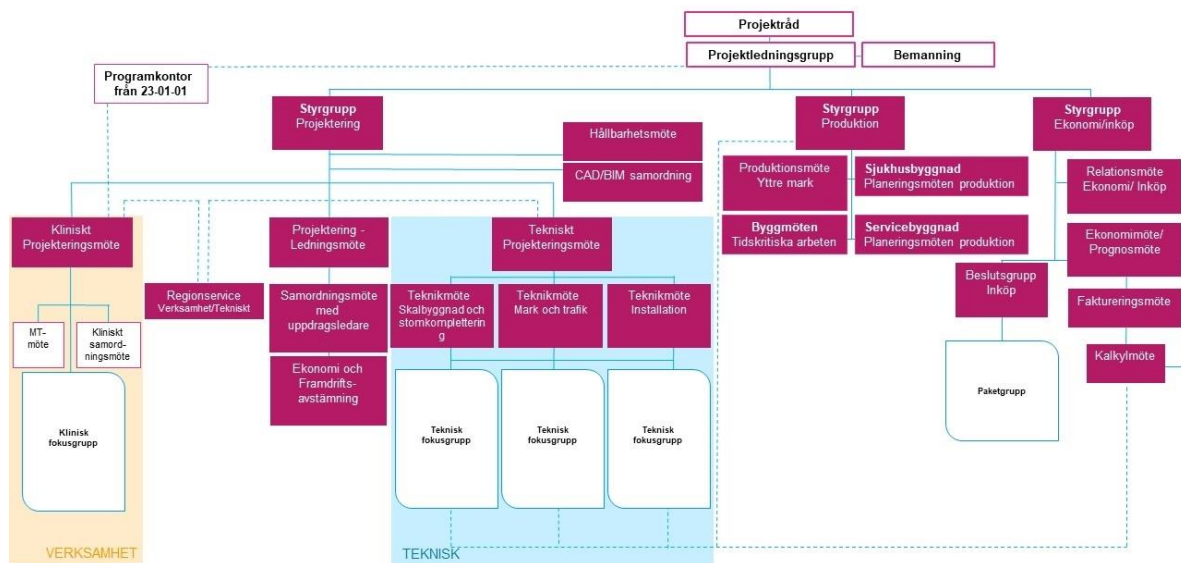
VERKSAMHETSBERÄTTELSE

Projektorganisation

Nedan visas hur projektet är organiserat inom Regionen.



Nedan visas den mötesstruktur som finns för programhandlingen. I dessa möten finns representanter från både Regionen och Skanska.



Projektets faser

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 arbetsätt, 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

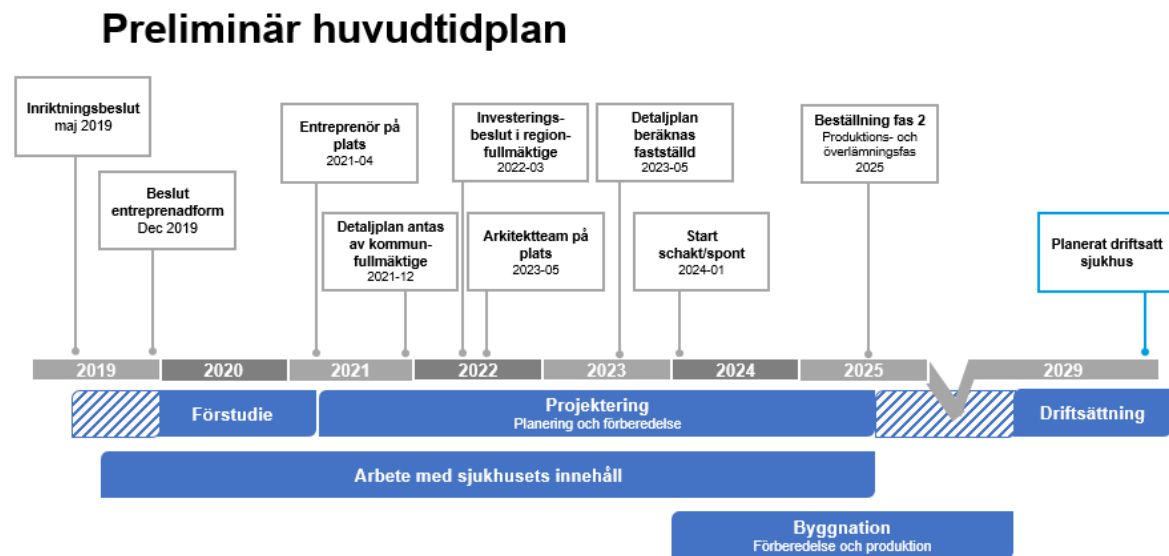
Projektet befinner sig nu i Fas 1. Fas 1 startades i augusti 2022. Under fas 1 genomförs

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.



Status delområden

Programkontor för nya vårdbyggnader

Regionledningen beslutade i november 2022 att bilda ett programkontor med bland annat uppdraget att förstärka arbetet med vårdinnehållet i de två stora byggprojekt som pågår i Region Kronoberg – utvecklingen av Ljungby lasarett och det nya akutsjukhuset i Växjö.

Programkontoret nya vårdbyggnader har byggts upp och startade under tidig vår 2023.

Programkontoret fungerar som en regionövergripande sammanhållande drivkraft (vid regionens om- och nybyggnationer).

Det ska utveckla framtidens vårdbyggnader för en mer effektiv och säker vård där patient och medarbetarperspektivet är i fokus. Programkontoret är en sammanhållande och vägledande funktion för verksamheternas verksamhetsförändringar som påverkar lokal- och utrustningsbehoven både inom vård och inom serviceorganisationerna.

Programkontoret arbetar också med den totala investeringsramen för Region Kronoberg, där fastighet, utrustning, IT och konst ingår. Programkontoret ansvarar för att inriktning- och investeringsbeslut skrivs fram för politisk hantering.

Byggnad och fastighet

Inom den tekniska projekteringen är fokusarbetet på skalbyggnad i sitt slutskede, resultatet kommer var ett antal utredda grundläggning-, stom-, fasad-, och taksystem som lämpar sig för projektets förutsättningar och kommer att användas för vidare projektering.

Arbete pågår parallellt med att optimera byggnaden för inplacering av verksamhet, göra byggnaden kostnadseffektiv, tidseffektiv och så energieffektiv som möjligt. Detta arbete avslutas i april/maj, därefter kommer anpassningar att göras men av mindre dignitet.

Inom installationsområdet har det levererats granskningshandlingar för preliminära programhandlingar (GHPPH), dessa granskas nu av beställarorganisationen innan vidare projektering genomförs.

Upphandlingar av partneringunderentreprenörer (PUE) har påbörjats och målet är att sluta avtal med dem under hösten 2023. I höst/vår kommer PUE att börja avropas efterhand som behov uppstår, inledningsvis behov av kostnadsbedömningar därefter tar PUE över vidare projektering av systemhandlingar.

Under hösten kommer de så kallade tidskritiska arbetena fortsätta. Till exempel planeras den mindre etableringen ”Räppe syd” upprättas och området hägnas in.

Rivning av befintliga byggnader planeras vara slutfört i mitten av maj.

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 Växjö's cykelvägnät men även ett antal större infrastrukturåtgärder. En del åtgärder 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 Råppevägen. 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.

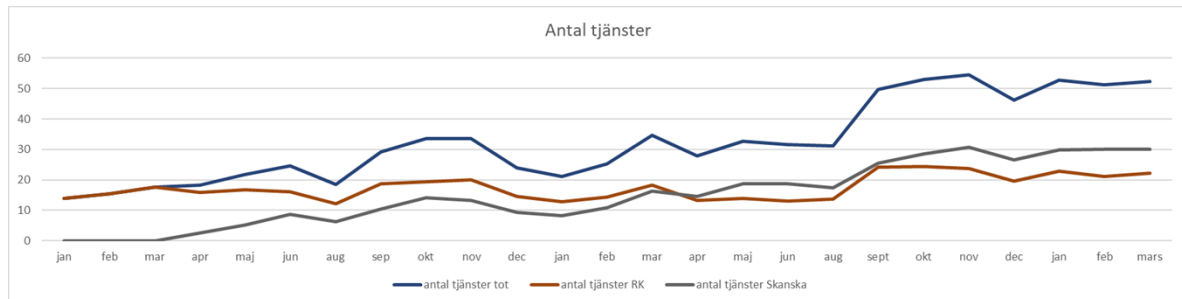
För att Trafikverket ska kunna genomföra åtgärder på det regionala vägnätet måste större åtgärder vara prioriterade i Region Kronobergs länstransportplan. Av de större investeringarna i länstransportplanen finns en åtgärd som berörs av det planerade sjukhuset, trafikplats mellan riksväg 23 och Stora Råppevägen. 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. Under våren 2023 har Trafikverket upphandlat konsult för att ta fram en ny trafikplats i Räppe.

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 våren 2023 har Trafikverket upphandlat konsult för att ta fram detaljlösningar för vägport under riksväg 23.

Förberedande planeringsarbete har påbörjats med Växjö kommun och Trafikverket, för området kring den planerade järnvägsstationen i Räppe och den planskilda korsningen med Stora Råppevägen/järnvägen.

MEDARBETARE

Projektet har gått 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 mars 2023 omvandlat till antal tjänster. I redovisningen är inte timmar för konsulter som WSP, Arkitema/Link, AFRY med flera medräknade.

De närmsta åren kommer det krävas fler personer som arbetar i projektet. I takt med att projektet växer är det viktigt att säkerställa att det är en bra och hållbar arbetsmiljö, både fysiskt och psykiskt. För att arbeta med dessa frågor finns en kontorsgrupp, med deltagare från både Regionen och Skanska. Det genomförs också enkäter för att mäta hur den psykosociala arbetsmiljön är och hur samarbetet fungerar.

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

Invånarinvolvering

I Programkontoret för nya vårdbyggnader har resurser inom tjänstedesign tillsatts. Tillsammans ska en plan utarbetas för hur invånare ska involveras för att kunna möta behov och på så sätt skapa en positiv upplevelse av vårdbyggnader där invånarna ska vårdas, arbeta och vistas. Arbetet utgår ifrån regionfullmäktiges beslut och styrande planeringsprinciper.

Transparens

Projektwebben nyasjukhuset.se är projektets informationsnav. Där finns all information om projektet och webben 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 och infrastruktur.

Media

Vi har under våren vid flera tillfällen kontaktats av media. Vårt förhållningssätt är att media har en viktig roll i vårt kommunikationsarbete. En stor del av allmänheten skapar sin bild av projektet via media. Media granskar och analyserar hur vi hanterar de pengar som vi inom projektet förfogar över. Media hjälper även till att förklara och förmedla våra budskap till invånarna i regionen.

Media är en viktig del i vårt demokratiska system.

Information till invånarna - tomten i Råppe

Planeringen för skyltning på tomten i Råppe pågår. Möjlighet finns att nyttja befintliga skyltställ och flaggstänger för budskap och information. Till hösten kommer "byggstaket" att sättas upp runt området samt byggbodar att etableras vilket skapar ytterligare möjligheter.

Skyltning kommer att ske under sen höst 2023/tidig vår 2024 men redan nu finns en skylt uppsatt vid inkörseln till tomten.



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

	Mars 2023	Helår 2023	Helår 2022
Detaljplan	0,5	0,5	0,2
Programkontor	2,1	14,3	9,3
Projektkontor	1,5	4,0	5,3
Utredningar nytt sjukhus	0,9	2,9	4,0
Drift Räfte	0,05	0,15	0,2
Konst*	0,2	0,2	0
Tunnel under RV23	0	0	29
UTFALL	5,25	22,05	48
BUDGET	5,7	22,8	22
DIFF	0,45	0,95	-26

*200 tkr har använts av anslaget på 59 miljoner enligt 1%-regeln, inköpet ska enligt redovisningsreglerna bokföras som en driftkostnad.

Projektets externa driftbudget för 2023 är 22,8 miljoner. I jan 2023 startades programkontoret upp. Nu hanteras projektets driftbudget på två enheter. I denna sammanställning är alla projektets driftskostnader inräknade.

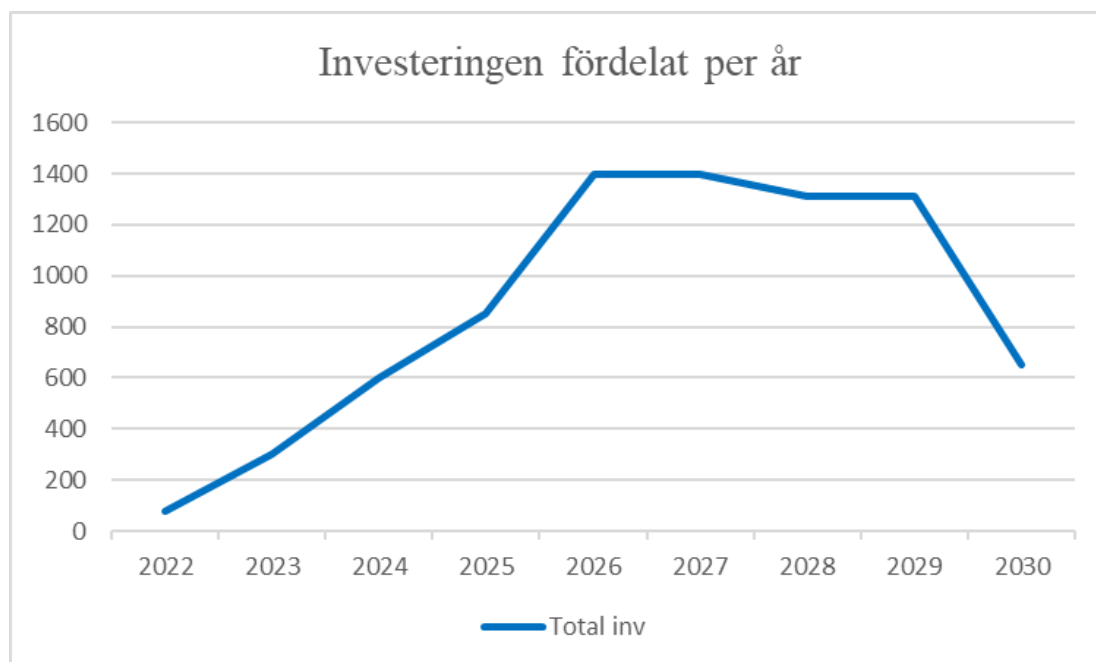
Investeringsbudget

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 *	106
SUMMA	7 960

*29 miljoner för tunneln under RV/23 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 tom 2022	Budget helår	Årets utfall (mars)	Prognos helår
Markköp	125	118			0
Markarbeten, sjukhuspark	194	9	50	10	50
Byggherrekostnader	1 475	25	34	4	30
Sjukhusbyggnad	5 562	39	191	26	184
Servicebyggnad och teknisk försörjning	604	4	25	3	22
Summa	7 960	195	300	42	286

Hittills är det 237 miljoner bokförda som investering i projektet. 117 mnkr av beloppet avser kostnader för markköp. Det är främst kostnader för projekteringen, arkitekt, konstruktör med mera som har upparbetats.

I relation till den totala budgeten har ca 3% av investeringsmedlen förbrukats. I slutet på året beräknas programhandlingen vara klar.

Risker och möjligheter

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

En möjlighet är att kunna effektivisera ytor i projekteringsarbetet. Det finns också möjliga stordriftsfördelar i upphandling och i byggprocessen. Samtidigt finns det risker när alla dimensionerande verksamhetsbeslut ännu ej har fattats, vilket kan påverka både yta och tidplan.

Kalkylen i underlaget baseras på nyckeltal och kostnadsbedömda antaganden. Till exempel finns antaganden kring markförhållanden vilka kan vara svåra att förutse. Det är även 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.

Samtidigt skulle en möjlig återuppbyggnad av Ukraina sannolikt påverka byggmarknaden i hela Europa och kunna leda till högre priser.

Under 2022 steg de index som projektet använder ”byggindex” med 10,8%, vilket historiskt

sett är väldigt högt. För att uppskatta totalinvesteringen för hela projektet inklusive index har tre olika scenariobeskrivningar för byggindex gjorts. Detta för att visa på att det finns ett spann för hur stor totalinvesteringen kan bli. Scenarierna kommer uppdateras löpande under projektets gång. Nedan visas de senaste scenarierna för simulering av kostnader.

	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031
1	10,8%	4,5%	2,5%	2,5%	2,5%	2,5%	2,5%	2,5%	2,5%	2,5%
2	10,8%	6,0%	3,5%	3,5%	3,5%	3,5%	3,5%	3,5%	3,5%	3,5%
3	10,8%	6,0%	3,0%	3,0%	2,9%	2,9%	2,9%	2,9%	2,9%	2,9%