

*Helhedsplan for
Regionshospital Hammel Neurocenter og Urbakken*

FORARBEJDE



Indholdsfortegnelse

Indholdsfortegnelse	2
1 Indledning	3
1.1 Baggrund	3
1.2 Organisering af opgaven	3
2 Beskrivelse af funktioner	4
2.1 Forbindelser og tilgængelighed	4
2.1.1 Eksisterende bygningsrammer	5
2.1.2 Fremtidige behov	5
2.2 Træningsfaciliteter	5
2.2.1 Eksisterende træningsfaciliteter	5
2.2.2 Fremtidige behov	5
2.3 Børn og Ungeklivnikken flytter fra bygning 4 ind på 1. etage i Urbakken 6	
2.3.1 Eksisterende fysiske rammer	6
2.3.2 Fremtidig behov	6
2.4 5. Tidlig Klinik	6
2.4.1 Eksisterende forhold	6
2.4.2 Fremtidig behov	6
2.5 6. Fokuseret ophold i et 5-døgnsafsnit	6
2.6 Overnatningsmuligheder	7
2.6.1 Eksisterende overnatningsmuligheder	7
2.6.2 Fremtidige behov	8
3 Disponering	8
3.1 Plan	8
3.2 Oversigtstegninger	10
3.3 Rokadeoversigt *	12
3.4 Tegninger for bygninger og bygningsdele som ombygges	14
4 Økonomisk overslag	16
5 Den videre proces	17
5.1 Økonomi	17

1 Indledning

Regionshospitalet Hammel Neurocenter (RHN) er en del af Verdensorganisationen for Neurohabilitering og har forskningsmæssigt, såvel som klinisk, mange internationale forbindelser. RHN er spydspids inden for kognitiv neurorehabilitering i Danmark og det eneste sted i landet med en Børn- og Ungeklínik for patienter med erhvervede hjerneskade.

1.1 Baggrund

Regionshospitalet Hammel Neurocenter fremstår fysisk af 6 bygninger, kædet sammen via mellembygninger, gangtuneller og gangbroer. I tæt forbindelse til hospitalet har RHN desuden to familiehuse til pårørende, primært fra andre regioner.

De bygningsmæssige rammer er på en lang række områder særdeles velfungerende men er også karakteriseret ved visse problemer:

- Pladsproblemer i klinikkerne, da fællesfaciliteter er inddraget til ekstra patientstuer.
- Manglende arealer for at kunne tilbyde især de kognitive patienter stimulerende rammer, der har afgørende betydning for neurohabiliteringsprocessen.
- Bygninger med forskudte etager. Gangbroer, ramper og trapper er en udfordring for både patienter og personale, som giver tidskrævende, lange og indviklede gå-afstande. Der er behov for bedre forbindelser og tilgængelighed.
- Pladsproblemer ved nuværende fælles træningsrum og mangel på tilstrækkelige fælles træningsfaciliteter.
- Mangel på overnatningsfaciliteter til pårørende.
- Behov for areal til 5-døgnsafsnit og køreklínik.
- Behov for arealer til afprøvning af udstyr og teknologiske løsninger.

RHN råder på nuværende tidspunkt over ca 1200 m² i bygning 5/ Urbakken. Den øvrige del af bygningen er lejet af Favrskov Kommune frem til udgangen af marts 2013. Herefter bliver det muligt for RHN at benytte de resterende ca. 2900 m², samt ca 1000 m² kælderrum, garager mv. Bygning 5 er i dag bygget sammen med RHN via en gangbro og en tunnel.

Frigivelsen af arealerne i bygning 5 giver mulighed for at kunne afhjælpe en betydelig del af de ovenfor nævnte problemer.

1.2 Organisering af opgaven

Koncern Økonomi, Bygningskontoret har forestået forarbejdet til helhedsplanen, med reference til følgende organisation:

Styregruppe:

Centerledelsen, RHN

Rep. Fra Forskningsenheden, RHN

Hospitalsledelsen, Hospitalsenheden Midt

Teknisk Chef, Hospitalsenheden Midt

Service- og driftschef, Hospitalsenheden Midt

Rep. Fra hospitalsadministrationen

Rep. Fra Hjerneskadeforeningen

Rep. Fra Hjernesagen

Bygningschef, Bygningskontoret, Region Midtjylland

Projektgruppe:

Centerledelsen, RHN

Rep. Fra Alexandrainstituttet

Rep. Fra afdelingsledelser

Rep. Fra Teknisk afd.

Bygningschef og medarbejder fra bygningskontoret, Bygningskontoret

I forsommeren blev der nedsat følgende arbejdsgrupper:

- Det Kognitive Hus: Medarbejdere fra Kognitiv klinik
- Ambulatorium: Medarbejdere fra ambulatorium, Tidlig Klinik og Sensomotorisk Klinik
- Rokade: Medarbejdere fra Børn og Unge Klinik, Tidlig Klinik og Sensomotorisk Klinik

Der har undervejs i processen været afholdt 2 arbejdsgruppemøder med tre forskellige arbejdsgrupper, ét projektgruppemøde samt ét styregruppemøde. Bygningskontoret og administrationen på RHN har været repræsenteret ved alle arbejdsgruppemøder.

Møderne i forsommeren og udmeldingen om, at anlægsrammen er på 25 mill. kr. medførte en justering af arbejdsgrupperne:

- Børn- og Ungeklivnikken: Medarbejdere fra Børn- og Ungeklivnikken
- Ambulatorium: Medarbejdere fra ambulatorium, Tidlig Klinik og Sensomotorisk Klinik
- Rokade: Tidlig Klinik og Kognitiv Klinik og sensomotorisk Klinik

2 Beskrivelse af funktioner

2.1 Forbindelser og tilgængelighed

2.1.1 Eksisterende bygningsrammer

Bygningsmassen på Regionshospital Hammel Neurocenter er karakteriseret ved forskellige bygninger, som er kædet sammen via mellembygninger, gangtuneller og gangbroer. Bygningerne har forskellige etagehøjder som resulterer i forskudte etager bygningerne imellem. Dette vanskeliggør logistikken og tilgængeligheden i bygningskomplekset. Barrierer som niveauforskelle og trin i bygningsmassen hindrer fleksibilitet og hensigtsmæssig udnyttelse af de tilgængelige kvadratmeter. For både personale og patienter betyder det lange og tidskrævende transportveje mellem de forskellige bygninger.

2.1.2 Fremtidige behov

For at kunne gøre bedst mulig brug af RHNs samlede bygningsmasse er der behov for øget tilgængelighed mellem bygningerne. Se oversigtstegninger, pkt. 3.2.

Forbindelsen mellem bygning 5 og det resterende RHN kan forbedres ved etablering af en ny gangbro mellem bygning 5 og bygning 4. Den eksisterende gangforbindelse mellem bygning 1, 2 og 4 kan udbygges til at være i to etager, så tilgængeligheden mellem bygningerne bliver øget. Bygning 1 og bygning 4 er forbundet via en mellembygning. På grund af etageforskydning er der i mellembygningen både elevator og trin. Kontakten mellem bygning 1 og 4 kan med fordel styrkes ved etablering af en rampe. Det vil øge tilgængeligheden for patienterne og lette logistikken.

2.2 Træningsfaciliteter

Tilfredsstillende træningsfaciliteter er afgørende for rehabilitering af neurologiske patienter. På RHN er der decentrale træningsfaciliteter i de enkelte afdelinger samt et fælles træningsområde.

2.2.1 Eksisterende træningsfaciliteter

De eksisterende fælles træningsfaciliteter er placeret i bygning 1, niveau 0. Lokalerne er i kælderniveau mod den ene side, med lav lofthøjde. Der er pladsproblemer, i forhold til det antal patienter der benytter faciliteterne, men også problemer med træningshjælpemidler, der er for høje til rummene. De nuværende rammer mangler fleksibilitet i forhold til individuel træning og gruppetræning samt træning med pårørende.

2.2.2 Fremtidige behov

Der er et stort behov for etablering af et decideret træningsmiljø, hvor der kan samles flere forskellige træningsfaciliteter. Et træningsmiljø giver patienterne mulighed for at være sammen om nogle aktiviteter, se hinanden og kunne trække sig ud til en særlig eller individuel aktivitet.

Der er behov for rum som kan benyttes til familie- eller fællesaktiviteter for både pårørende og patienter. Tilgængelighed i form af niveaufri adgang og central placering er væsentlig, ligesom muligheden for at inddrage nye teknologier.

2.3 Børn og Ungeklínikken flytter fra bygning 4 ind på 1. etage i Urbakken

2.3.1 Eksisterende fysiske rammer

RHN har som det eneste sted i Danmark en Børn- og Ungeklíník. Når børn er indlagt er de oftest ledsaget af forældre og med følge af søskende af og til. Udover personale, familie og patienter er der en del træningsudstyr og legeredskaber.

Som det er i dag, er det trangt med plads indendørs, og der mangler en direkte udgang til have, da en del aktiviteter med patienter med fordel kan foregå udenfor.

2.3.2 Fremtidig behov

I bygning 5 kan Børn- og Ungeklínikken få mere indendørsplads, mere sammenhængende plads og direkte adgang til have.

2.4 5. Tidlig Klíník

2.4.1 Eksisterende forhold

Tidlig klíník er i dag placeret under taget i bygning 1, hvor der er skråvægge, og hvor der ikke er mulighed for at udvide klínikken. Klínikken er i dag trangt med plads i forhold til medicinrum og opholdsrum for pårørende.

2.4.2 Fremtidig behov

Tidlig Klíník flytter til de lokaler Børn- og Ungeklínikken råder over i dag. Derudover får de rådighed over resten af niveauet, hvor en del ligger i bygning 2. Med denne flytning får klínikken bedre plads og muligheder for udvidelse med bl.a. tidssvarende indretning af medicinrum.

2.5 6. Fokuseret ophold i et 5-døgnsafsnit

I dag vil RHN gerne tilbyde udredning over flere dage i forhold til særlige problemstillinger. Dette er ikke muligt inden for den eksisterende sengemasse som der er høj efterspørgsel på.

På et sådant fokuseret sengeafsnit kan patienter med specifikke sygdomme eller funktionsnedsættelser som følge af hjerneskade få intensiv behandling i forhold til problemer med opmærksomhed, hukommelse. Afsnittet vil også blive brugt til patienter, der er under vurdering for køreevne eller synkebesvær. RHN har et stort optageområde med patienter fra Jylland og Fyn, hvorfor det giver mening, at patienter kan overnatte og fortsætte træning

den næste dag eller flere dage i træk. Forløbsprogrammet for hjerneskadede peger konkret på bl.a., at der bør være et tilbud som praksissektoren kan henvise til, hvor personer med en erhvervet hjerneskade kan få vurderet køreevnen. Dette kræver tests og samtaler over flere dage, og der vil et 5-døgnsafsnit være velegnet.

2.6 Overnatningsmuligheder

RHN råder over forskellige overnatningsfaciliteter for såvel pårørende som undervisere og gæsteforskere. Faciliteterne er væsentlige for at kunne tilbyde pårørende en hverdag i nærhed til patienten og give undervisere og forskere langvejsfra mulighed for at gæste RHN.

Pårørende

Pårørende har en særlig rolle i neurorehabilitering, da pårørende er pårørende en vigtig kilde til viden om patientens liv før skaden, idet patientens mulighed for selv at fortælle om sit liv og sin hverdag ofte vil være begrænset på grund af hjerneskade. Pårørende må derfor ofte på vegne af patienten deltage i tilrettelægning af og beslutninger vedrørende rehabiliteringsforløbet og patientens fremtidige liv. Desuden har RHN en særlig opgave i forhold til forældreinddragelse i rehabiliteringen af børn og unge.

Undervisere

Uddannelsescentret tilbyder en række kurser, hvor undervisere kommer langvejsfra. Det er ofte kurser af en uges varighed, og dertil er der behov for at kunne tilbyde overnatning. På grund af stigende efterspørgsel på overnatningsmuligheder til pårørende, kan RHN inden for de eksisterende rammer ofte ikke tilbyde overnatningsmuligheder til undervisere.

Gæsteforskere og universitetsklinik

Forskningsenheden på RHN har status som en universitetsklinik og har et tæt fagligt og forskningsmæssigt samarbejde med Århus Universitetshospital. Enheden har ofte besøg af gæsteforskere, og det er derfor vigtigt at kunne tilbyde værelser, som gæsteforskere kan bruge i 1-3 måneder.

2.6.1 Eksisterende overnatningsmuligheder

- **Familiehuse:** Til forældre til Børn & Unge har RHN et familiehus på Voldbyvej med 6 værelser til forældre. Der er 8 højt specialiserede pladser i Børn- og Ungeklinikken og derfor ofte rift om sengene i huset. Det er ideelt at have et hus til børnefamilier, fordi rammerne er gode til at skabe et fælles forældremiljø. Huset er velegnet til forældre, der har søskende med på opholdet. RHN råder også over et familiehus på Urbakkevej med 3 værelser. Begge familiehuse trænger til renovering.

- I bygning 3 er der 5 overnatningsværelser. Værelserne er i god stand, og det vil være muligt at etablere yderligere to værelser på samme etage.

2.6.2 Fremtidige behov

Der er et stigende behov for flere overnatningsfaciliteter, både til undervisere, forskere og pårørende. Dette kan imødegås ved etablering af yderligere 2 værelser i bygning 3, samt nybyggeri af endnu en familievilla med 3-5 værelser, for eksempel i forbindelse med det eksisterende familiehus på Urbakkevej.

3 Disponering

3.1 Plan

Det indledende planarbejde peger på, at det samlede bygningskompleks fremover kan disponeres således:

Bygning 1:

- Etage 0: Hjælpemiddel værksted (uændret) aktivitetsfaciliteter
- Etage 1: Sensomotorisk Klinik (uændret)
- Etage 2: Kognitiv Klinik (uændret)
- Etage 3: 5-døgnsafsnit

Bygning 2:

- Etage 0: Teknisk Afd. mv. (uændret)
- Etage 1: Tidlig Klinik
- Etage 2: Sensomotorisk Klinik
- Etage 3: Kognitiv Klinik

Bygning 3:

- Kælder: Disponibelt (uændret)
- Etage 0: Gangrobot og forskningslokaler (uændret)
- Etage 1: Ombygning, 2 nye overnatningsværelser

Bygning 4:

- Etage 0: Forhal, Centerledelse, Adm., Uddannelsescenter (uændret)
- Etage 1: Personalekantine og Tidlig Klinik
- Etage 2: Sensomotorisk Klinik (uændret)
- Etage 3: Kognitiv Klinik (uændret)

Bygning 5

- Kælder: Værksteder, cykelkælder, omklædning/personale, teknik
- Etage 0: Ambulatorier, køreklinik, MR/CT/røntgen, ganganalyse
2 træningslejligheder, fælles træningsmiljø, Living Lab/testcenter

- Etage 1: Børn- og Ungeklivnikken
- Etage 2: Forsknings- og udviklingsenheden og H20 (Kognitivt afsnit)

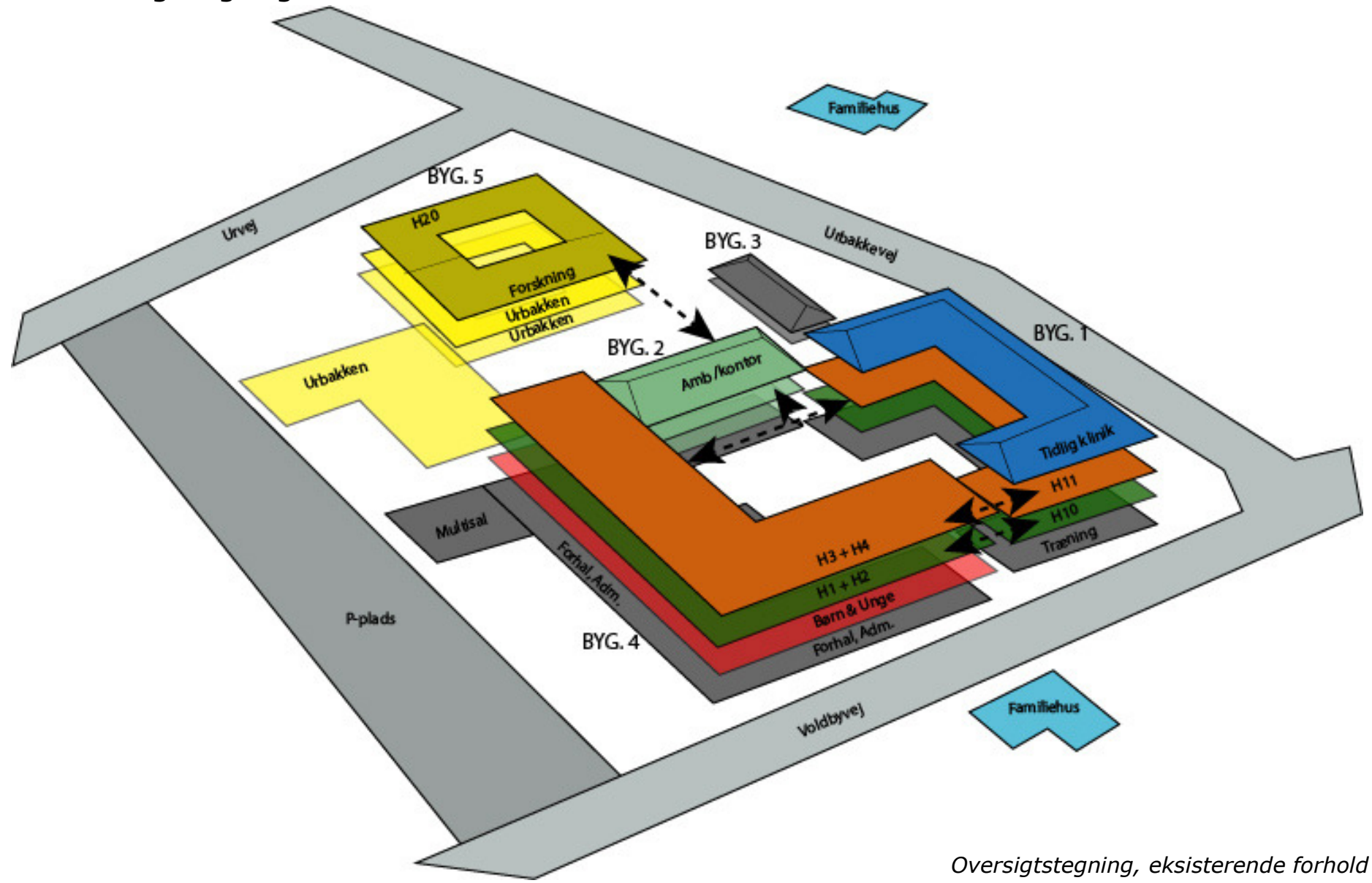
Voldbyvej 18 og Urbakkevej 6

- Overnatningsfaciliteter til pårørende, primært fra andre regioner (uændret)

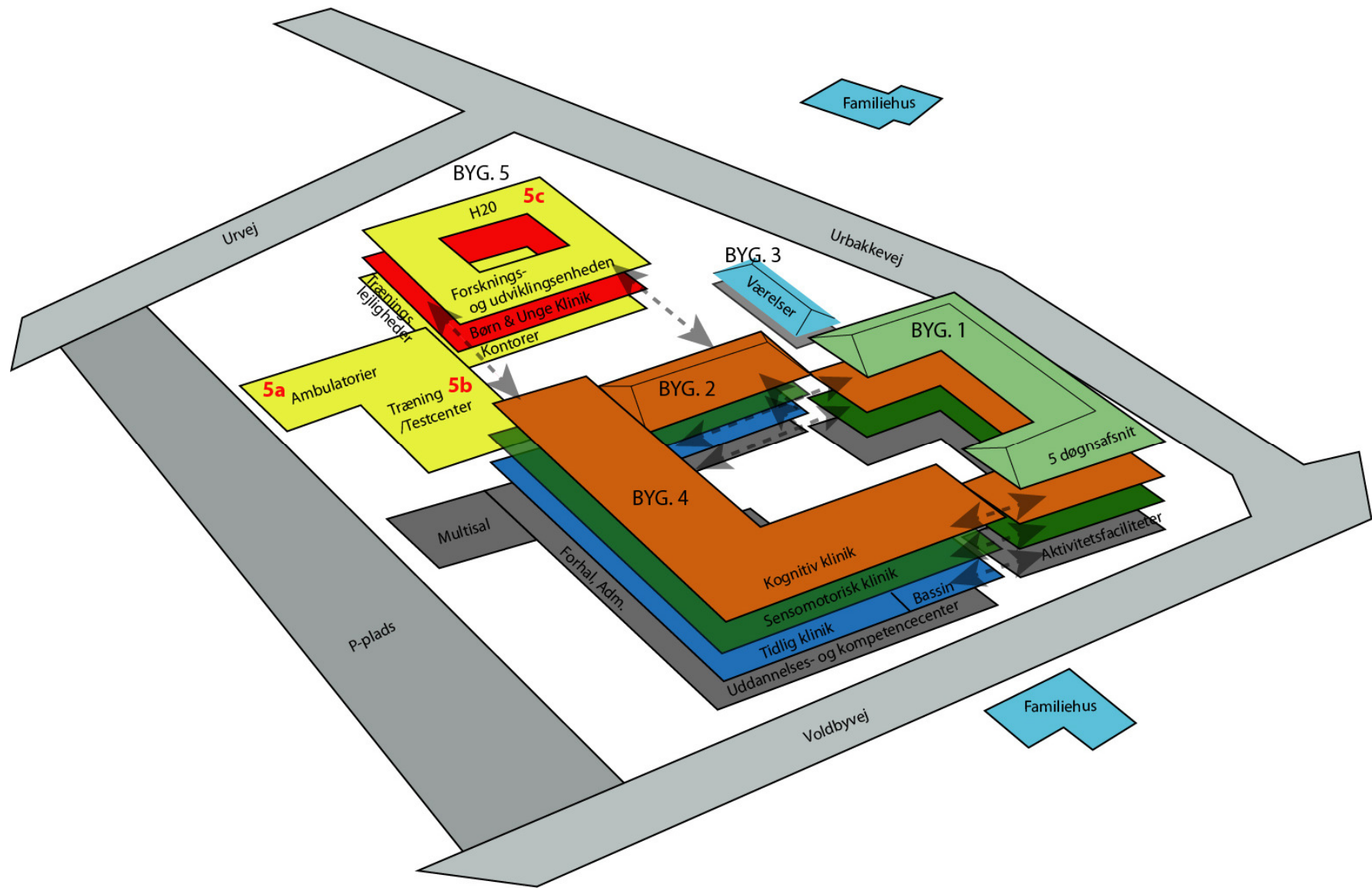
Nye funktioner

- Ny gangbro mellem bygning 4 og 5.
- 5 døgnsafsnit for fokuseret neurorehabilitering
- Udvidelse af eksist. gangbro mellem bygning 1,2 og 4
- Etablering af rampe mellem bygning 1 og 4

3.2 Oversigtstegninger



Oversigtstegning, eksisterende forhold



Oversigtstegning, fremtidig disponering

3.3 Rokadeoversigt *

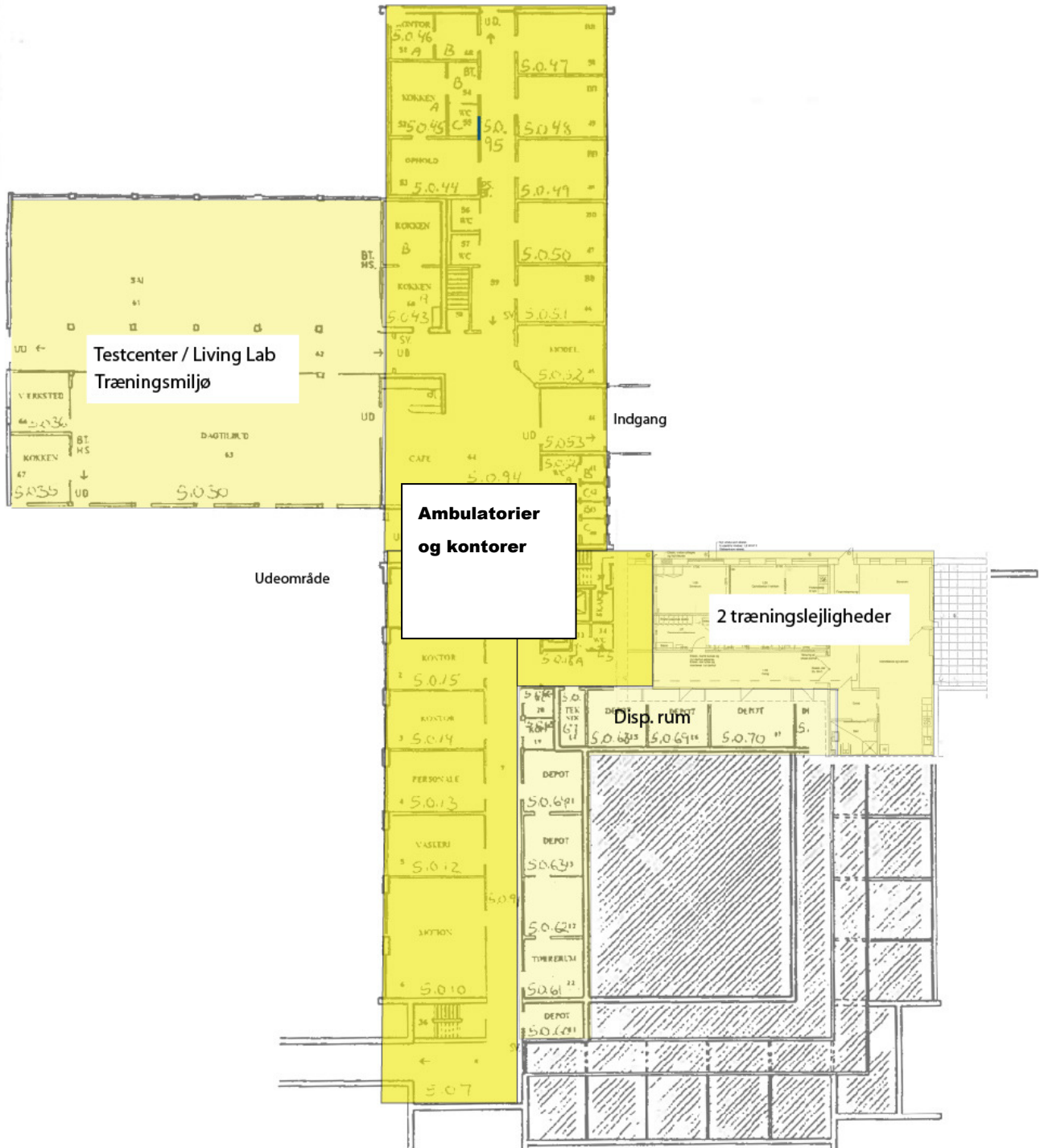
Afdeling/Funktion	Eksist. placering	Eksist. Areal (Brutto)	Beskrivelse	Ny placering	Nyt areal (Brutto)	
Kognitiv klinik	H3+H4+H11	Bygn. 4, etage 3 + bygning 1, etage 2	Ca. 2800 m2	Areal i bygning 2 inddrages (350 m2)	Som eksist + bygn. 2, etage 3	Ca. 3200 m2
Senso-motrisk klinik	H1+H2+H10	Bygn. 4, etage 2 + bygn. 1, etage 1	Ca. 2800 m2	Areal i bygning 2 inddrages (400 m2)	Som eksist + bygn. 2, etage 2	Ca 3200 m2
Børn & Unge	Børn & Unge klinik	Bygning 4, etage 1	Ca. 1100 m2	Istandsættes	Bygn. 5, etage 1	Ca 1.200 m2
Tidlig Klinik	Tidlig Klinik	Bygning 1, etage 3	Ca. 900 m2	Istandsættes	Bygn. 4, etage 1 + bygn. 2, etage 1	Ca. 3.200 m2
Overnatning	Familiehus - pårørende	Voldbyvej	Ikke oplyst	Istandsættes	Uændret	Ikke oplyst
	Familiehus - pårørende	Urbakkevej	Ikke oplyst	Istandsættes	Uændret	Ikke oplyst
	2 overnatnings-værelser inkl. fælles bad/toilet i bygn. 3	Ny funktion	-	Eksist. mødefaciliteter ombygges	Bygn. 3, etage 1	60 m2
Udvikling - Bygning 5	Kontorer	Bygn. 2, etage 3	Ca 800 m2	Istandsættes	Bygn. 5, etage 0	Ca 700 m2
	Forskning- og udviklingsenheden	Bygn. 5, etage 2	Ca 500 m2		Uændret	Ca 500 m2
	H20 (10 pl.)	Bygn. 5, etage 2	Ca 700 m2		Uændret	Ca 700 m2
	5 døgnsafsnit	Ny funktion	-	Istandsættes/Ombyg	Bygn. 1, etage 3	Ca 900 m2
	Ambulatorier	Bygn. 2 + Bygn. 1 + Ny funktion	Ca 350 m2	Istandsættes/Ombyg	Bygn. 5, etage 0	Ca 1000 m2

	Træningsfaciliteter og udvikling	Bygn. 1, etage 0	Ca 500 m2	Istandsættes/Ombyg	Bygn. 5, etage 0	Ca 500 m2
	Værksteder	Ny funktion	-	Uændret	Bygn. 5, kælder	Ca. 500 m2

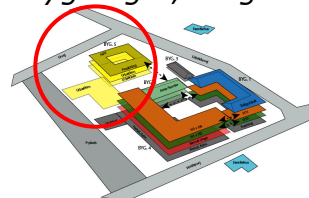
For- bindel- ser	Gangbro 1	Mellem bygn. 1 og 2	-	Udvides til 2 etager	Uændret	-
	Gangbro 2	Ny funktion	-	Nybyggeri	Ml. bygn. 4 og 5	-

* Funktioner som ikke er nævnt i rokadeoversigten, tillægges ikke ændringer i forhold til de eksisterende rammer.

3.4 Tegninger for bygninger og bygningsdele som ombygges



Bygning 5, etage 0



4 Økonomisk overslag

Omkostningerne ved inddragelse af de resterende ca. 2900 m² i bygning 5 og følgearbejder i den øvrige bygningsmasse skønnes at være:

Etape 1

Bygning 5: Istandsættelse (overflader, vinduer og eftergåelse af tekniske inst.) samt bygningsmæssige ændringer (3 forskellige renoveringsniveauer, jf. brev 30/11-2012 fra Servicechef HE Midt)

18.000.000 kr

Forbedrede forbindelsesforhold og tilgængelighed mellem bygning 1 og 2, bygning 1 og 4 samt bygning 4 og 5

4.000.000 kr

Etape 2

Bygning 1: Indretning 5-døgnsafsnit

Bygning 2: Istandsættelse (overflader)

Bygning 3: Etablering af ekstra overnatningsfaciliteter

Bygning 4: Indretning Tidlig Klinik

3.000.000 kr

Ovenstående beløb er ifølge prisindeks 130 og er overslag (ex. moms).

5 Den videre proces

Denne disponeringsplan forelægges Regionsråd januar 2013 med henblik på godkendelse inklusiv frigivelse af rådighedsbeløb frem til færdiggørelse af projektforslag.

Indstilling af rådgivere og udbudsform

Aarhus Arkitekterne og Niras indstilles som bygherrerådgivere til at forestå udarbejdelse af byggeprogram, dispositionsforslag og projektforslag til brug for udbud i totalrådgiverudbud jf. tilbudsloven og i henhold til Regionens byggeregulativ.

Entrepriserne udbydes i fagentrepriser i henhold til Regionens byggeregulativ i begrænset udbud uden prækvalifikation.

5.1 Økonomi

Udgifterne forventes afholdt i 2013 – 2015 med kr. 5,0 mio. i 2013, kr. 7,0 mio. i 2014 og 13 mio. i 2015.
