

## Bilag 1.

# Notat om masterplan for Regionshospitalet Randers.



### **Baggrund og status for anlægsprojekter på Regionshospitalet Randers.**

I efteråret 2016 ibrugtages fase 2 af akutbyggeriet på Regionshospitalet Randers. Hospitalet vil dermed have etableret moderne fysiske rammer til den nye samlede akutafdeling, som udgør grundlaget for hospitalets funktion som akuthospital for et optageområde på ca. 235.000 borgere i den nordøstlige del af Region Midtjylland.

Der er imidlertid behov for at sikre, at også de øvrige dele af hospitalets bygningsmæssige rammer lever op til moderne standarder og understøtter hospitalets vision om at være et af landets mest attraktive hospitaler for patienter, borgere og medarbejdere.

Akutbyggeriet indgik oprindeligt som en del af en samlet masterplan for Regionshospitalet Randers, hvor der udover akutbyggeriet også var forudsat nødvendig kapacitetsudbygning og opgradering af sengestuer samt renoveringer og ombygninger af hospitalets ældre bygningsmasse, således som det var forudsat i såvel Region Midtjyllands akutplan fra 2007 som i hospitalsplanen fra 2008. Da det imidlertid ikke lykkedes at opnå finansiering via kvalitetsfondsmidler, blev etablering af akutafdelingens fysiske rammer prioriteret med finansiering via regionens anlægsrammer.

Nærværende notat beskriver arbejdet med opdatering af en masterplan for hospitalet, hvor behovet for udbygning og renovering af hospitalets ældre bygningsmasse og arealer opgøres med henblik på at sikre hensigtsmæssige bygningsmæssige rammer for ift. arbejdsgange og velstrukturerede patientforløb. Masterplanen forventes at være færdig i løbet af efteråret 2016, og der vil således på det tidspunkt foreligge et opdateret plangrundlag for prioritering af nødvendige fremtidige investeringer på hospitalet.

Der er i Region Midtjyllands investeringsplan fra januar 2016 prioriteret i alt 250 mio. kr. i perioden 2016-2024 til investeringer i bygningsmassen på Regionshospitalet Randers. Heraf er der i 2016 og 2017 afsat henholdsvis 10 og 15 mio. kr.

### **Aktuel kapacitet og bygningsstandard.**

De ældste bygninger på Regionshospitalet Randers er opført i 1954. Den ældste del af hospitalet er bygning Vest, der er på knap 30.000 m<sup>2</sup>. Bygning Øst, der er på 32.000 m<sup>2</sup>, er opført i 1985. Der er senere opført enkelte øvrige bygninger, herunder patienthotel samt udvidelse af Patologisk Institut. Patienthotellet er dog senere nedlagt i forbindelse med

besparelser i 2010-2011 og bygningen anvendes i dag til bl.a. mammaklinik samt servicesekretariat og vagtværelser m.m.

Hospitalets bygninger er løbende blevet vedligeholdt og renoveret i nødvendigt omfang, men der er kun i begrænset omfang – i forbindelse med særskilte og enkeltstående ombygninger - sket opgradering til moderne standarder for hospitalsbyggeri. Hovedvægten af sengekapaleten er således fortsat 2- og 4-sengsstuer, og sengeafsnittene har svært ved at opfylde arbejdsmiljømæssige pladskrav og brugernes forventninger til en moderne sengeafdeling.

Derudover har den store udvikling i behandlingsformer og stigningen i aktivitet betydet, at mange af hospitalets funktioner er arealmæssigt presset. De bygningsmæssige forhold på hospitalet bærer derfor præg af mange midlertidige løsninger, som f.eks. ventefaciliteter til patienterne samt kontorer og sekretærarbejdspladser med for lidt plads, og som ikke muliggør indførelsen af mere arbejdsmiljøvenlige arbejdsgange baseret på nyere teknologiske hjælpemidler m.m.

Hospitalets bygningsmæssige tilstand indebærer således, at der er behov for en betydelig indsats og investering. Dertil kommer, at opdatering og ajourføring af sengepladser, ambulatorier og øvrige behandlingsfaciliteter til moderne standard, samt løbende krav om øget kapacitet og effektivisering af arbejdsgange, kræver, at der i de kommende år investeres i forbedringer af hospitalets logistik og fysiske rammer.

Aktuelt er der stort behov for at forbedre de fysiske rammer i hospitalets sterilcentral, begrundet i såvel kapacitetsbehov som krav til patientsikkerhed og arbejdsmiljøforbedringer, som kun vanskeligt kan håndteres i de eksisterende fysiske rammer.

### **Ændrede forudsætninger**

Pt. pågår en genberegning af forudsætningerne. Denne vil ligge til grund for Masterplansarbejdet.

Masterplansarbejdet vil belyse, hvordan ændringer i forudsætningerne, samt arealbehov mest hensigtsmæssigt kan håndteres. Der vil således blive opstillet forskellige scenarier for bygningsmæssige tilpasninger.

### **Aktuelle renoveringer.**

Den eksisterende sterilcentral kræver modernisering, renovering og udvidelse med henblik på at sikre tilstrækkelig kapacitet, patientsikkerhed og godt arbejdsmiljø. Konkret er der behov for at forbedre flow og arbejdsmiljø ved bl.a. at fjerne vægge, forbedre klimaforholdene (luftfugtighedsovervågning m.m.) og muliggøre forbedrede arbejdsgange. Det forventes ikke, at der vil være behov for at bygge til. I stedet inddrages egnede lokaler til formålet. Det ligger fast, at den nuværende fysiske placering også fremadrettet vil være hensigtsmæssig. Dermed er det muligt at opstarte arbejdet, selvom masterplanen endnu ikke er færdig.

Derudover ligger det fast, at der er behov for at renovere taget på blandt andet bygning 2, hvor der under alle omstændigheder skal være senge fremover. I foråret 2015 blev der

udarbejdet en bygningsrapport, som blandt andet viste, at taget på bygning 2 havde skader på tagfladen. Skaderne kan inden for overskuelig tid udvikle sig og medføre risiko for følgeskader. Da bygningen også fremadrettet vil huse patienter og behandlingsaktiviteter, er det nødvendigt at investere i taget.

**Videre forløb af arbejdet med masterplanen.**

Masterplanen forventes at være færdig i løbet af efteråret 2016, og der vil således på dette tidspunkt foreligge et opdateret plangrundlag for prioritering af nødvendige fremtidige investeringer på hospitalet.