

REGIONSRÅDET

Tirsdag den 25. maj 2010

Kl. 17.00

Regionsgården i Hillerød, rådssalen

Møde nr. 7

Medlemmer:

Vibeke Storm Rasmussen
Leila Lindén
Hanne Andersen
Marianne Stendell
Flemming Pless
Thor Buch Grønlykke
Per Seerup Knudsen
Maja Højgaard Nielsen
Karin Dubin
Peter Kay Mortensen
Lise Rask
Lars Gaardhøj
Kirsten Lee
Charlotte Fischer
Abbas Razvi

Ole Søbæk
Hans Toft
Karsten Skawbo-Jensen
Per Tærsebøl
Nina Berrig
Lene Kaspersen
Lise Müller
Steen Olesen
Birgitte Kjølner Pedersen
Ellen Thrane
Gitte Frydensbjerg
Allan Schneidermann
Jannie Hjerpe
Andreas Røpke

Henrik Thorup
Kenneth Kristensen Berth
Finn Rudaizky
Danni Olsen
Bent Larsen
Knud Andersen
Hans Andersen
Birgit Tystrup
Per Roswall
Michael Lange
Peer Wille-Jørgensen
Karin Helweg-Larsen

Indholdsfortegnelse

	Side
15. Hospitals- og Psykiatriplan 2020	3
16. Ansøgning til regeringens Ekspertpanel	5
17. Idéoplæg for Psykiatrisk Center Sct. Hans	13
18. Reorganisering af Psykiatrisk Center Nordsjælland	20

SAG NR. 15

HOSPITALS- OG PSYKIATRIPLAN 2020

FORMANDENS INDSTILLING

Det indstilles,
at regionsrådet tiltræder indholdet i den indgåede aftale af 18. maj 2010, og at denne danner grundlag for administrationens udarbejdelse af en hospitals- og psykiatriplan 2020, og regionen tager initiativ til dialog med de berørte kommuner.

SAGSFREMSTILLING

Der er den 18. maj 2010 indgået vedlagte aftale mellem partierne Socialdemokraterne, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Venstre om hospitals- og psykiatriplan 2020 for Region Hovedstaden.

Udgangspunktet for aftalen, som tager afsæt i kvalitet, tryghed og økonomisk effektivitet, er Hospitalsplan 2007, Psykiatriplan 2007 og Region Hovedstadens specialeplan.

Det indstilles, at regionsrådet tiltræder indholdet i den indgåede aftale af 18. maj 2010, og at denne danner grundlag for administrationens udarbejdelse af en hospitals- og psykiatriplan 2020.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De økonomiske konsekvenser fremgår af vedlagte aftale af 18. maj 2010.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Forretningsudvalgets indstilling vil foreligge til regionsrådets møde.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Aftale af 18. maj 2010 mellem partierne Socialdemokraterne, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Venstre om hospitals- og psykiatriplan 2020 for Region Hovedstaden (FU)

Sagsnr:

SAG NR. 16

ANSØGNING TIL REGERINGENS EKSPERTPANEL

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

- 1. at** ansøgningen til regeringens ekspertpanel om midler til byggeri af et nyt hospital ved Hillerød og til det samlede projekt på Bispebjerg godkendes,
 - 2. at** ansøgningen vedlægges rapporten fra Rambøll om screening for mulige placeringer af et hospital ved Hillerød,
 - 3. at** administrationen bemyndiges til at gå i dialog med relevante myndigheder om placeringen af hospitalet ved det i rapporten udpegede område Øst 1, som vurderes for samlet set mest hensigtsmæssig,
 - 4. at** der arbejdes videre med idéoplæg til et nyt hospital ved Hillerød,
 - 5. at** der med udgangspunkt i idéoplægget for projektet på Bispebjerg igangsættes arbejde med at udarbejde konkurrencegrundlag for helhedskonkurrencen,
 - 6. at** der godkendes en investeringsbevilling på 12 mio. kr. til udarbejdelse af konkurrencegrundlag for helhedskonkurrencen for projektet på Bispebjerg, og
 - 7. at** udgiften på 12 mio. kr. frem til endeligt tilsagn om finansiering fra den statslige kvalitetsfond mellemfinansieres ved træk på regionens kassebeholdning.
-

RESUME

Regeringen vil på baggrund af indstilling fra Ekspertpanelet i fase 2 udmønte 10 mia. kr. (15 mia. kr. inkl. regional medfinansiering) fra kvalitetsfonden til sygehusbyggeri i Danmark. Regionerne har frist for indsendelse af projekter den 1. juni 2010 med efterfølgende indstilling fra Ekspertpanelet til regeringen medio november 2010.

Der er udarbejdet en ansøgning til regeringens ekspertpanel, hvor Region Hovedstaden ansøger om tilsagn om medfinansiering fra den statslige kvalitetsfond til to projekter: Byggeri af et nyt somatisk hospital ved Hillerød og ny- og ombygning på Bispebjerg til både somatik og psykiatri.

Grundlaget for ansøgningen er hospitalsplan og psykiatriplan 2007, samt den politiske aftale om hospitals- og psykiatriplan 2020 for Region Hovedstaden af 18. maj 2010. Ansøgningen til ekspertpanelet er tilpasset aftalens forudsætninger fsva. kapacitetsbehov og økonomi.

Med ideoplægget for Bispebjerg Projektet er der skabt rammen for et moderne storbyhospital, der via bevidst helhedstænkning, som omfatter både somatiske og psykiatriske funktioner, vil sikre høj service og kvalitet i fremtidssikrede rammer. Idéoplægget er grundlag for ansøgningen til ekspertpanelet og første skridt i konkretiseringen af byggeriet. Næste skridt er udarbejdelse af en helhedsplan. I den forbindelse foreslås der afholdt en helhedsplanskonkurrence og derefter udarbejdes byggeprogram for hele projektet. Det samlede byggeprogram vil (under forudsætning af foreløbigt tilsagn) være udgangspunktet for ansøgning om endeligt tilsagn.

Det forventes, at en helhedskonkurrence kan igangsættes i efteråret 2010, såfremt idéoplægget godkendes som grundlag for ansøgningen til ekspertpanelet.

Etablering af et nyt områdehospital på bar mark ved Hillerød giver en unik mulighed for at bygge et nyt hospital, der kan leve op til fremtidens krav om kvalitet, effektivitet og organisering med udgangspunkt i patientforløb. Det nye hospital vurderes under forudsætning af finansiering fra kvalitetsfonden at kunne være klar til ibrugtagning i 2020. Det indstilles at der arbejdes videre med idéoplæg til det ny hospital ved Hillerød.

Som tiltrådt af forretningsudvalget den 26. januar 2010 har Rambøll udarbejdet en screeningsrapport af placeringsmuligheder for et nyt hospital ved Hillerød. Der er screenet for mulige placeringer i området og foretaget en vurdering i forhold til planforhold, miljø- og landskabelige forhold, infrastrukturelle forhold og forsyningsforhold.

Ud fra screeningen vurderes en placering i den sydlige del af Hillerød Kommune, i rapporten betegnet som Øst 1, at være den samlet set mest hensigtsmæssige. Screeningsrapporten foreslås vedlagt ansøgningen til regeringens ekspertpanel, og det indstilles at administrationen bemyndiges til at gå i dialog med relevante myndigheder om placeringen af hospitalet i området Øst 1.

Den anslåede udgift til de to projekter er 9,8 mia. kr., og Region Hovedstaden forudsætter at kunne medfinansiere projekterne med indtægter fra salg af frigjorte arealer på matriklerne Frederiksberg Hospital, Hillerød Hospital, Frederikssund Hospital, Esbønderup Hospital og Helsingør Hospital.

SAGSFREMSTILLING

Regeringens ekspertpanel

Region Hovedstaden har fået forhåndstilsagn på i alt 6,1 mia. kr. til projekter på Hvidovre Hospital, Herlev Hospital, Rigshospitalet og Psykiatrisk Center Sct. Hans. Regionens forventede andel af de samlede midler til kvalitetsfondsprojekter

er ca. 12,5 mia. kr. Ansøgning om midler til nybyggeri ved Hillerød og på Bispebjerg på netto 6,2 mia. kr. skal ses i forlængelse af de tidligere ansøgninger.

Regeringen vil på baggrund af indstilling fra Ekspertpanelet i fase 2 udmønte 10 mia. kr. (15 mia. kr. inkl. regional medfinansiering) fra kvalitetsfonden til sygehusbyggeri i Danmark. Regionerne har frist for indsendelse af projekter den 1. juni 2010 med efterfølgende indstilling fra Ekspertpanelet til regeringen medio november 2010.

Som svar på Region Hovedstadens ansøgning om førscreening i juni 2009 tilkendegav regeringens ekspertpanel i oktober 2009 bl.a., at man fandt regionens projektforslag vedrørende Bispebjerg Hospital i overensstemmelse med en moderne sygehusstruktur og de fastlagte principper. Panelet lagde vægt på, at der med projektet etableres et nyt somatisk hospital, der skal fungere som et hospital med fælles akutmodtagelse for et befolkningsunderlag på 400.000 indbyggere, og at der samtidig skabes rammer for en samling af psykiatrien for Planlægningsområde Byen.

Ekspertpanelet kunne ikke støtte nybyggeri og renovering af Hillerød Hospital på hospitalets nuværende matrikel, men fandt det mere hensigtsmæssigt med et nyt hospital ved Hillerød. Panelet anførte desuden, at der er behov for en revurdering af sygehusplanen for akutbetjeningen i den nordlige del af regionen, som også vil muliggøre en samlet set mere rationel drift med færre matrikler.

Endvidere forudsatte Ekspertpanelet ved sit svar i oktober 2009, at en ansøgning fra regionen skulle tage udgangspunkt i en dimensionering og økonomi, der afspejler ekspertpanelets tilgang.

Politisk aftale og planlægningsforudsætninger

Bl.a. i lyset af tilkendegivelserne fra ekspertpanelet har det været nødvendigt for Region Hovedstaden at revidere den eksisterende hospitalsplan og psykiatriplan. Der er derfor den 18. maj 2010 indgået politisk aftale mellem partierne A, B, F og V, hvori bl.a. indgår følgende:

- Opgaveprofilen for hospitalerne i planlægningsområde Nord fastholdes overordnet, men hospitalerne Helsingør, Frederikssund og Hillerød fusionerer på et nybygget hospital ved Hillerød og de tre matrikler samt Esbønderup matriklen sælges - med undtagelse af de arealer og bygninger, der er nødvendige for opretholdelse af psykiatri mm. i Helsingør og Hillerød.
- Frederiksberg Hospital og Bispebjerg Hospital fusioneres til et nyt hospital på Bispebjerg Hospitals matrikel. Hospitalet skal bl.a. rumme den medicinske og den ortopædkirurgiske del af Frederiksberg Hospital og hele Bispebjerg Hospital.

- Frederiksberg Hospital sælges med undtagelse af de arealer og bygninger, der skal rumme Psykiatrisk Center Frederiksberg.

- Psykiatrisk Center København samles i det nuværende Bispebjerg Hospitals pavilloner. Investeringsplan indgår i ansøgning om midler fra kvalitetsfonden. Herefter kan den psykiatriske aktivitet på Rigshospitalets matrikel ophøre og give plads til fortsatte forbedringer af de fysiske rammer på Rigshospitalet.

Ansøgningen til ekspertpanelet er tilpasset disse politiske planforudsætninger, samt ekspertpanelets forudsætninger fsva. kapacitetsbehov og økonomi.

Med disse planforudsætninger sikrer regionen på de berørte områder en rationel drift og et patientvolumen, som kan skabe grundlaget for en høj behandlingskvalitet også i fremtiden. Det skal bemærkes, at de planændringer, der indgår i den politiske aftale, forudsætter Sundhedsstyrelsens godkendelse.

Planlægningen af de to projekter sker endvidere ud fra de målsætninger, regionsrådet har vedtaget med henblik på at sikre en ensartet høj standard på regionens hospitaler. Kvalitetskravene har fokus på:

- Optimering i forhold til anvendelsen,
- Arealernes fleksibilitet,
- Høj kvalitet i udførelse,
- Lave drifts- og vedligeholdelsesudgifter,
- Bæredygtighed, ressource- og energiforbrug,
- Æstetik, arkitektur og kunst, som understøtter formålet.

Som led heri vil der blive etableret et nært samarbejde mellem regionen og erhvervslivet, universiteterne og regionens byggerådgivere om udvikling og anvendelse af nye teknologiske løsninger.

Nyt hospital ved Hillerød

Med den politiske aftale af 18. maj 2010 fastlægges det, at opgaveprofilen for hospitalerne i Planlægningsområde Nord overordnet fastholdes, men at hospitalerne Helsingør, Frederikssund og Hillerød fusionerer på et nybygget hospital ved Hillerød.

Der er med udgangspunkt heri udarbejdet et bilag til ansøgningen til ekspertpanelet, der beskriver visionerne, forudsætningerne og rammerne for byggeriet af et nyt hospital ved Hillerød.

Etablering af et nyt hospital på bar mark ved Hillerød giver en unik mulighed for at bygge et hospital, der kan leve op til fremtidens krav om kvalitet, effektivitet og organisering med udgangspunkt i patientforløb.

Det nye hospital planlægges til at rumme bl.a. fælles akutmodtagelse, ca. 662 en-sengsstuer og 26 specialer. Det er beregnet til et areal på ca. 161.000 m² brutto.

Investeringsudgifterne er estimeret til 4,9 mia. kr. Hospitalet vurderes, under forudsætning af finansiering fra kvalitetsfonden, at kunne være klar til ibrugtagning i 2020.

Overordnet set kan processen for de næste 10 år inddeles i en planlægningsperiode, en programmerings- og projekteringsperiode og en udførelsesperiode. I planlægningsperioden skal grundlaget for det videre arbejde udvikles og siden indgå som materiale i en projektkonkurrence.

Når det foreløbige tilsagn er givet, vil regionsrådet få forelagt først et idéoplæg og siden et konkurrenceprogram og et byggeprogram. Byggeprogrammet vil blive udgangspunktet for regionsrådets ansøgning om et endeligt tilsagn fra regeringens kvalitetsfond.

Det indstilles at der arbejdes videre med idéoplæg til det ny hospital ved Hillerød.

Screening af mulige placeringer af et nyt hospital ved Hillerød

Som tiltrådt af forretningsudvalget den 26. januar 2010 har Rambøll udarbejdet en screeningsrapport af placeringsmuligheder for et nyt hospital ved Hillerød. Der er screenet for mulige placeringer i området omkring Hillerød og foretaget en vurdering i forhold til planforhold, miljø- og landskabelige forhold, infrastrukturelle forhold og forsyningsforhold.

Det har været en forudsætning i screeningen, at der skulle kunne erhverves en grund på ca. 30-50 ha, som kan rumme evt. fremtidige udvidelser, samt at placeringen skal være i overensstemmelse med Fingerplanen 07 (landsplandi- rektiv), som bl.a. stiller krav om stationsnærhed i forhold til nuværende eller fremtidige stationer.

Ud fra screeningen vurderes en placering i den sydlige del af Hillerød Kommune, i rapporten betegnet som Øst 1, at være den samlet set mest hensigtsmæssige.

Screeningsrapporten foreslås vedlagt ansøgningen til regeringens ekspertpanel, og det indstilles, at administrationen bemyndiges til at gå i dialog med relevante myndigheder om placeringen af hospitalet i området Øst 1.

Bispebjerg Projektet

Med den politiske aftale af 18. maj 2010 fastlægges det, at Frederiksberg Hospital og Bispebjerg Hospital fusioneres til et nybygget hospital på Bispebjerg Hospitals matrikel, som ud over det angivne i Hospitalsplan 2007 bl.a. skal rumme den medicinske og den ortopædkirurgiske del af Frederiksberg Hospital og hele Bispebjerg Hospital.

Endvidere fastlægges at Psykiatrisk Center København samles i det nuværende Bispebjerg Hospitals pavilloner, og at investeringsplan herfor indgår i ansøgning om midler fra kvalitetsfonden, så den psykiatriske aktivitet på Rigshospitalet kan ophøre og give plads til fortsatte forbedringer af de fysiske rammer på Rigshospitalet.

Der er med udgangspunkt heri udarbejdet et idéoplæg for Bispebjerg Projektet som bilag til ansøgningen til ekspertpanelet, der beskriver visionerne, forudsætningerne og rammerne for det samlede projekt omfattende såvel somatik som psykiatri.

Med idéoplægget for Bispebjerg Projektet er der skabt rammen for et moderne storbyhospital, der via bevidst helhedstænkning, som omfatter både somatiske og psykiatriske funktioner, vil sikre høj service og kvalitet i fremtidssikrede rammer. Hospitalet vil efter nybyggeriet fremstå som et grønt og imødekommende hospital, og de indre rammer vil sikre en høj kvalitet og service, en optimal logistisk og teknologisk standard samt et godt arbejdsmiljø. Endelig vil det være et grundvilkår i det samlede projekt, at de fysiske rammer indrettes med henblik på driftsoptimering.

Fremtidens krav vil med idéoplægget blive imødekommet ved:

- Opførelse af et nyt, somatisk hospital på Bispebjerg - i alt 107.100 m²
- Ombygning af eksisterende bygninger til brug for somatikken - i alt 64.200 m²
- Ombygning og overdragelse af pavilloner til psykiatrisk formål – i alt 48.400 m²
- Nybyggeri til psykiatrisk formål – i alt 20.000 m²
- Etablering af nye parkeringsfaciliteter – i alt 500 nye pladser.

Det er planen, at projektet i løbet af 3 etaper erstatter bygninger, som i dag er utidssvarende til somatisk behandling med moderne og effektivt hospitalsbyggeri. Det nybyggede hospital vil bl.a. indeholde en fælles akutmodtagelse, en samlet operationsgang, opvågning, intensiv og røntgenafdeling samt sengeafsnit.

Martin Nyrops pavilloner vil i løbet af de tre etaper overgå til Psykiatrisk Center København, og projektet på Bispebjerg giver Region Hovedstadens Psykiatri en unik mulighed for at skabe bygningsmæssige rammer, som er i overensstemmelse med sundhedsfaglige anbefalinger og som harmonerer med psykiatriplanens politiske hensigtserklæringer. Region Hovedstaden Psykiatri har et efterslæb i forhold til at etablere enestuer til psykiatriske patienter, som vil blive rettet op i byen med dette projekt.

Derudover tænkes der etableret en ny akutmodtagelse for psykiatriske patienter i direkte tilknytning til en ny hovedindgang til Psykiatrisk Center København.

Til børne- og ungdomspsykiatrien foreslås der bygget et samlet areal på 9.900 m² i 3 etager. Dette giver mulighed for en betydelig udvidelse af de ambulante børne- og ungdomspsykiatriske aktiviteter. Samtidig kan centrets eksisterende aktiviteter, der aktuelt er placeret i lejemål på Lersø Park Allé, indflyttes.

Godkendes idéoplæg og ansøgningen til Ekspertpanelet, forventes næste forelæggelse for regionsrådet at være et forslag til en helhedsplanskonkurrence i efteråret 2010.

Investeringsudgiften til det samlede Bispebjerg Projekt er estimeret til 4,9 mia. kr.

Yderligere bemærkninger i ansøgningen til ekspertpanelet

Ekspertpanelet har i brev af 6. oktober 2009 til regionen bemærket, at der udestår en redegørelse for anvendelsen af de arealer på Rigshospitalet, som fraflyttes som led i Bispebjerg Projektets samling af Psykiatrisk Center København.

Ligeledes har panelet i brevet anført, at det er en forudsætning for endelig prioritering af projekterne, at der etableres en løsning for det præhospitale beredskab under iagttagelse af Sundhedsstyrelsens retningslinjer.

Der er på den baggrund i ansøgningen givet en kort redegørelse for disse to forhold.

Endelig er der i ansøgningen udtrykt enkelte bekymringer ift. de dimensioneringsforudsætninger, som panelet har fastlagt vedr. demografisk fremskrivning, kapacitetsudnyttelse og brutto/nettofaktor. Der er opmærksomhed på, at panelets forudsætninger kan medvirke til underdimensionering og underfinansiering af de nødvendige investeringer.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Den anslåede investeringsudgift til de to projekter er i alt 9,8 mia. kr. (indeks 120,5).

Region Hovedstaden forudsætter at kunne medfinansiere projekterne med indtægter fra salg af frigjorte arealer på matriklerne Frederiksberg, Hillerød, Frederikssund, Esbønderup og Helsingør undtaget de arealer og bygninger, der er nødvendige for opretholdelse af psykiatriske funktioner mm.

Salgsprisen for de nævnte arealer er vurderet til 3,6 mia. kr. i nutidsprisniveau ud fra forudsætninger om, at matriklerne kan frasælges året efter ibrugtagning af de

nye hospitaler, og at ejendomsværdien for matriklerne forudsættes at vokse 2 % årligt i faste priser, svarende til den forudsatte realrente. På salgstidspunktet forudsættes værdien herefter forøget med 50 % som følge af ændret anvendelse efter kommuneplanen.

Med et investeringsbehov på 9,8 mia. kr. og et forudsat salgspøvenu på 3,6 mia. kr. bliver nettofinansieringsbehovet 6,2 mia. kr.

Ved foreløbigt tilsagn om støtte fra regeringens kvalitetsfond blev i første runde forudsat en regional egenfinansiering på 40 % af den givne tilsagnsramme. 40 % af 6,2 mia. kr. vil svare til ca. 2,5 mia. kr.

Til de forberedende planlægningsarbejder i forbindelse med byggeprojektet på Bispebjerg samt udarbejdelse af forslag til helhedsplanskonkurrence foreslås Bispebjerg Hospital tilført en rammebevilling på 12 mio. kr. i 2010, som frem til endeligt tilsagn mellemfinansieres ved træk på kassebeholdningen. Bevillingen dækker bl.a. udgifter til bygherrerådgiver, tekniske undersøgelser og forberedende arbejder i forbindelse med udarbejdelsen af materialet til en helhedskonkurrence for anvendelse af matriklen og den initiale opbygning af bygherreorganisationen.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Forretningsudvalgets indstilling vil foreligge til regionsrådets møde.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Ansøgning til Ekspertpanelet for sygehusinvesteringer (FU)
2. Det ny hospital ved Hillerød - Ansøgning om foreløbigt tilsagn, maj 2010 (FU)
3. Screening af placeringsmuligheder for nyt hospital ved Hillerød, Rambøll, maj 2010 (FU)
4. Bispebjerg Projektet - Idéoplæg og ansøgning til Ekspertpanelet, maj 2010 (FU)
5. Screeningsskemaer til Ekspertpanelet vedr. de to projekter (FU)

Sagsnr:

SAG NR. 17

IDÉOPLÆG FOR PSYKIATRISK CENTER SCT. HANS

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

- 1. at** idéoplæg for realisering af en nybygget retspsykiatrisk afdeling med 80 sengepladser og for ombygning af Platan- og Kastanjehus på Psykiatrisk Center Sct. Hans godkendes,
 - 2. at** der godkendes investeringsbevilling på 4,6 mio. kr. fordelt med 2,6 mio. kr. i 2010 og 2 mio. kr. i 2011 til udarbejdelse af byggeprogram, inkl. bygherre-udbud for det samlede byggeprojekt og ansøgning til ekspertpanelet og
 - 3. at** der i det videre arbejde synliggøres muligheder for at indrette moderne enestuer med adgang til eget toilet og bad.
-

RESUME

Der er udarbejdet idéoplæg for det samlede byggeprojekt på Psykiatrisk Center Sct. Hans. Grundlaget for idéoplægget er Psykiatriplan 2007 og den politiske aftale af 18. maj 2010 mellem partierne A, B, F og V om hospitals- og psykiatriplan 2020.

Af den politiske aftale af 18. maj 2010 fremgår bl.a., at den retspsykiatriske afdeling ved Psykiatrisk Center Sct. Hans samles på den østlige del af Sct. Hans, hvor der inden for den økonomiske ramme, som regeringen har givet forhåndstilsagn om, nybygges 80 retspsykiatriske senge. Ligeledes inden for den økonomiske ramme renoveres eksisterende bygninger til yderligere 46 retspsykiatriske senge – alle enestuer på lukkede afsnit.

Idéoplægget er første skridt i konkretiseringen af byggeprojekterne på Psykiatrisk Center Sct. Hans. Næste skridt er udarbejdelse af byggeprogram for såvel nybyggeriet som ombygningen af Platan- og Kastanjehus.

Projektet omfatter således nybygning af 80 retspsykiatriske sengepladser for 452 mio. kr. Endvidere ombygges to af de eksisterende huse, Platan- og Kastanjehus på østområdet på Psykiatrisk Center Sct. Hans til afsnit med enestuer med eget bad og toilet, og der etableres en mellembygning, der supplerer og forbinder disse. Om- og tilbygningen inkl. nedrivning af eksisterende bygninger kan gennemføres indenfor en samlet ramme på 98 mio. kr.

Regionen har fået et foreløbigt tilsagn om 550 mio. kr. til projektet på Psykiatrisk Center Sct. Hans.

Det forventes, at byggeprogram og ansøgning om endeligt tilsagn fra regeringens kvalitetsfond kan forelægges regionsrådet medio 2011, såfremt idéoplæg godkendes.

Til udarbejdelse af et byggeprogram foreslås Region Hovedstadens Psykiatri tilført en rammebevilling på 4,6 mio. kr. fordelt med 2,6 mio. kr. i 2010 og 2 mio. kr. i 2011, som frem til endeligt tilsagn fra statens kvalitetsfond mellemfinansieres ved træk på kassebeholdningen.

SAGSFREMSTILLING

Der er udarbejdet et idéoplæg for det samlede byggeprojekt på Psykiatrisk Center Sct. Hans, som følger af psykiatriplanen beslutning om at udbygge den retspsykiatriske kapacitet i regionen.

Grundlaget for idéoplægget er udover Psykiatriplan 2007 den politiske aftale af 18. maj 2010, hvoraf det bl.a. fremgår, at den retspsykiatriske afdeling ved Psykiatrisk Center Sct. Hans samles på den østlige del af Sct. Hans, hvor der inden for den økonomiske ramme, som regeringen har givet forhåndstilsagn om, nybygges 80 retspsykiatriske senge. Ligeledes inden for den økonomiske ramme renoveres eksisterende bygninger til yderligere 46 retspsykiatriske senge – alle enestuer på lukkede afsnit.

Det indgår ligeledes i den politiske aftale af 18. maj 2010, at rehabilitering på sigt integreres i alle psykiatriske centre inden for regionens område, og at rehabiliteringsfunktionen som følge heraf nedlægges på Psykiatrisk Center Sct. Hans. Tilsvarende flyttes dele af behandlingen af patienter med dobbeltdiagnoser til andre centre, og den resterende del på Sct. Hans placeres på den østlige del af matriklen, som herefter kan rumme 180 senge. I forlængelse af samling af funktioner på den østlige del af matriklen rømmes den vestlige del af Sct. Hans. Det indebærer en nettoreduktion på 85 senge på Sct. Hans, når projektet er fuldt gennemført. Herefter sælges den vestlige del af matriklen på Sct. Hans.

Nærværende sag og idéoplæg omhandler kun ny- og ombyggeriet til retspsykiatrien på Psykiatrisk Center Sct. Hans og ikke de øvrige planer om samling af funktionerne på den østlige del af matriklen og salg af de vestlige dele af matriklen, som dog netop muliggøres, bl.a. gennem realisering af nærværende projekt.

Med afsæt i det foreløbige tilsagn fra regeringens kvalitetsfond om en økonomisk ramme for projektet på 550 mio. kr. er det således planen at nybygge og ombygge følgende på Psykiatrisk Center Sct. Hans område:

- Projektet omfatter nybygning af 80 retspsykiatriske sengepladser for 452 mio. kr. Sengeafsnittene vil blive organiseret i tre enheder med 22 senge pr. enhed og en enhed med 14 senge, hvilket giver en samlet sengekapacitet på 80 enestuer. Sengeafsnittene på 22 senge organiseres således, at de består af en mellemsikret enhed á 12 senge og en højsikret enhed á 10 senge. I nybyggeriet placeres ligeledes afdelingens ledelse og administration.
- Ombygning af de to eksisterende huse, Platan- og Kastanjehus, der er 3½ etager og beliggende på østområdet til afsnit med enestuer med eget bad og toilet, vil muliggøre etablering af 7-8 enestuer pr. etage, 46 enestuer i alt. Det er sigtet, at begge bygninger anvendes til lukket kapacitet med aktiveringsmuligheder indenfor den eksisterende bygningskrop. Mellem de eksisterende bygninger etableres der en mellembbygning, der supplerer og forbinder disse. Mellembbygningen skal sikre en forbindelse og sammenhæng mellem husene og skabe plads til øvrige funktioner, såsom samtalerum, kontor, konferencerum mv. Mellembbygningen vil blive på i alt 2.700m² og anslås at koste 53 mio. kr. Ombygningerne skønnes at udgøre 44 mio. kr. I alt vil om- og tilbygningen inkl. nedrivning af eksisterende bygninger kunne gennemføres indenfor en total ramme på 98 mio. kr.

Alle sengestuer i nybyggeriet vil blive opført som enestuer. Samtidig vil ombygningen af de to eksisterende huse Platan- og Kastanjehus på østområdet betyde, at der etableres moderne og fleksible enestuer, med adgang til eget toilet og bad.

Den nævnte mellembbygning opføres mellem de to eksisterende bygninger, og forbindes til disse med gangbroer, hvilket kobler de to eksisterende bygninger sammen i flere etager og sikrer, at afsnittene kan drives samlet på tværs af de to bygninger. For at etablere mellembbygningen nedrives det eksisterende maskinhus og der etableres et sikret gårdanlæg mellem de to eksisterende huse.

Det gode patientforløb

Det gode patientforløb er omdrejningspunkt for al behandling i Region Hovedstadens Psykiatri og et centralt element i tilrettelæggelsen af den fremtidige behandling af retspsykiatriske patienter på Psykiatrisk Center Sct. Hans bliver rehabilitering og kognitiv miljøterapi. Fokus på rehabilitering medfører, at der skal skabes plads til fysisk aktivitet samt undervisnings- og beskæftigelsesaktiviteter.

Retspsykiatriske patienter indlagt på specialiserede sengeafsnit har typisk lange indlæggelsesforløb af års varighed og en stor del af patienterne har begrænset mulighed for at bevæge sig frit uden for det psykiatriske center. Derfor er det i særlig grad vigtigt her, at de fysiske rammer understøtter den behandling og rehabilitering, der er formålet med indlæggelsen, ligesom de skal bidrage til at forebygge konflikter.

Investeringsprojektet på Psykiatrisk Center Sct. Hans er en vigtig brik i sikringen af gode og sammenhængende psykiatriske behandlingstilbud til regionens borgere. Projektet er en enestående mulighed for at sikre tidssvarende fysiske rammer for behandlingen af en af de mest komplicerede og udsatte patientgrupper – der ofte ud over en alvorlig psykisk lidelse har et misbrug og behov for intensiv rehabilitering. Hertil kommer, at et grundvilkår for projektet er, at de fysiske rammer indrettes med henblik på driftsoptimering.

Med gennemførelsen af byggeprojekterne sikres det, at regionsrådets politiske hensigtserklæringer om udvidelse af den retspsykiatriske sengekapacitet til de vanskeligste patienter, tilbud om enestuer, samt målet om Region Hovedstadens Psykiatri som en attraktiv arbejdsplads kan realiseres.

De senere års vækst i antallet af retspsykiatriske patienter betyder, at en nytænkning og sammentænkning af centrets afdelinger er central. Det gælder særligt i forhold til at sikre den nødvendige fleksibilitet i sengekapaciteten, så væksten i retspsykiatriske patienter bedst muligt kan håndteres. Det er derfor afgørende, at byggeprojektet gennemføres, for at centeret kan bidrage til at klare den fremtidige efterspørgsel.

Nybyggeri af retspsykiatri på Østområdet med 80 sengepladser

Sengeafsnittene vil blive organiseret i tre enheder med 22 senge pr. enhed og en enhed med 14 senge, hvilket giver en samlet sengekapacitet på 80 enestuer. Sengeafsnittene på 22 senge organiseres således, at de består af en mellemsikrede enhed á 12 senge og en højsikrede enhed á 10 senge. De forskellige afsnit skal deles om fællesfunktioner, såsom sekretariat, aktivitetsrum, undervisningsrum og grupperum mv.

I forbindelse med byggeprogrammet for nybyggeriet igangsættes udviklingsarbejde omkring udformning af en sengestue i 'Verdensklasse'. Det er planen, at det i forbindelse med arkitektkonkurrencen skal indgå som et konkurrenceparameter, hvordan den bedst tænkelige udformning af en sengestue kan være specielt i forhold til helende arkitektur. Undersøgelser på somatiske sygehuse viser at udsigt til natur virker beroligende for patienterne og at udsigt til natur kan forkorte indlæggelsestiden og reducere forbruget af smertestillende medicin. Udsigt til naturen er en positiv distraktion for patienten, hvorfor der bl.a. vil være fokus på integration af Psykiatrisk Center Sct. Hans smukke grønne omgivelser og udsigten fra sengestuer og opholdsrum.

Udover at forbedre de fysiske rammer skal nybyggeriet også understøtte udviklingen i behandlingstilbuddet, og underbygge muligheden for at skabe et attraktivt og innovativt arbejdsmiljø. Dette vil give det nuværende personale nye muligheder samt forbedre grundlaget for rekruttering af nye medarbejdere. Målet er at skabe et modelcenter for retspsykiatri på internationalt niveau.

Renovering og ombygning af Kastanjehus og Platanhus

Om og tilbygningen af de to eksisterende bygninger Kastanje- og Platanhus vil betyde væsentligt bedre boforhold for patienterne, idet der etableres eneværelser, hvor der så vidt muligt bliver adgang til eget toilet og bad.

Om og tilbygningen af de to eksisterende bygninger Kastanje- og Platanhus planlægges med udgangspunkt i at begge bygninger er skalsikrede. Kastanjehuset er i dag skalsikret og Platanhuset vil blive skalsikret for de ni millioner, der er bevilget på regionsrådsmødet den 2. februar 2010.

For at de to eksisterende bygninger kan fungere optimalt skal der etableres en mellembbygning der, kan rumme en række fællesfunktioner og forbinde de to bygninger således at der kan arbejdes og planlægges på tværs af de to separate bygninger.

Kastanje- og Platanhus ombygges til moderne sengestuer med eget bad og toilet og bygningerne sikres til lukket kapacitet. Ved ombygningen til moderne sengestuer vil der være plads til mellem 7-8 sengestuer pr. etage i nutidig standard og begge bygninger vil til sammen kunne rumme i alt 46 sengestuer.

Med investeringsprojekterne vil Psykiatrisk Center Sct. Hans være fuldt ud tidsvarende i forhold til moderne sygehusstandard. Dette betyder, at man i vid udstrækning kan arbejde med at fordele de retspsykiatriske patienter hensigtsmæssigt indenfor centerets nye rammer. En sådan fordeling af de retspsykiatriske patienter vil være med til at afstigmatisere de samme patienter, skabe bedre relationer mellem patienterne indbyrdes og mellem patienterne og personalet. Dette forventes at medføre, at behandlingen kan effektiviseres, indlæggelsestiderne forkortes og patientflowet øges.

Organisering af det videre arbejde

De aktuelle byggeprojekter er en stor opgave, der kræver betydelige ressourcer og forudsætter en effektiv og kvalificeret styring af processer, økonomi og tidsplaner. Ansvar for byggeprojekterne er placeret hos direktionen for Region Hovedstadens Psykiatri og forankret i en selvstændig tværfaglig byggestyregruppe.

For at kunne varetage de to delprojekter vil der blive tilført yderligere faglige kompetencer til byggestyregruppen i takt med projektets fremdrift, og der etableres en samlet projektorganisation, der får ansvar for henholdsvis nybyggeriet og renoverings-/ombygningsprojektet. Endelig vil der være behov for ekstern bygherrerådgivning.

Næste fase i forhold til begge delprojekter forventes at være udarbejdelse af samlet byggeprogram og efterfølgende ansøgning til ekspertpanelet. Herefter forventes afholdt arkitektkonkurrence for nybyggeriet til de 80 sengepladser. Denne for-

ventes afsluttet primo 2012/medio 2012. Selve byggeriet forventes at gå i gang ultimo 2013 og den nye bygning vil kunne tages i brug medio 2016.

I forhold til ombygningen af de to eksisterende huse, Platan- og Kastanjehus på østområdet forventes ombygningen at starte medio 2013 og være klar til indflytning ultimo 2014.

Med henblik på at udarbejde byggeprogram og ansøgning til ekspertpanelet, foreslås Region Hovedstadens Psykiatri tilført en rammebevilling på 4,6 mio. kr. fordelt med 2,6 mio. kr. i 2010 og 2 mio. kr. i 2011. Udgifter til udarbejdelse af byggeprogram og materiale til ansøgning til ekspertpanelet omfatter bl.a. udgifter til ekstern bygherrerådgivning, planlægning af ombygninger, tekniske undersøgelser mv. frem til endeligt tilsagn fra regeringens kvalitetsfond mellemfinansieres udgiften ved træk på regionens kassebeholdning.

Finansiering og tilsagn om støtte fra Kvalitetsfonden

Det fremgår af det fremsendte materiale fra Ekspertpanelet, at der forudsættes et detaljeringsniveau svarende til et byggeprogram, før der kan indsendes ansøgning om endeligt tilsagn.

Godkendes det fremlagte idéoplæg, vil næste forelæggelse for regionsrådet være byggeprogrammet samt ansøgningen om endeligt tilsagn fra den regeringens kvalitetsfond. De skitserede byggeprojekter kan gennemføres inden for tilsagnets økonomiske rammer. Byggeprogram samt endelig ansøgning til den regeringens kvalitetsfond forventes forelagt regionsrådet medio 2011, forudsat at ideoplægget godkendes.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Den samlede investeringsudgift for det samlede byggeprojekt på Psykiatrisk Center Sct. Hans anslås til 550 mio. kr. Heraf vurderes det at

- Nyetablering af 80 retspsykiatriske sengepladser på østområdet kan gennemføres inden for en ramme på 452 mio. kr. i index 120,5,
- Om og tilbygningen til Kastanje- og Platanhus kan gennemføres inden for en ramme på 98 mio. kr. i indeks 120,5.

Til udarbejdelse af et byggeprogram foreslås Region Hovedstadens Psykiatri tilført en rammebevilling på 4,6 mio. kr. fordelt med 2,6 mio. kr. i 2010 og 2 mio. kr. i 2011, som frem til endeligt tilsagn fra statens kvalitetsfond mellemfinansieres ved træk på kassebeholdningen.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Forretningsudvalgets indstilling vil foreligge til regionsrådets møde.

REGIONSRADETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Idéoplæg for Psykiatrisk Center Sct. Hans, Retspsykiatri maj 2010 (FU)

Sagsnr:

SAG NR. 18

REORGANISERING AF PSYKIATRISK CENTER NORDSJÆLLAND

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

- 1. at** der gennem en reorganisering etableres en psykiatrisk Akutmodtagelse ved Psykiatrisk Center Nordsjælland,
 - 2. at** der efterfølgende sker en omlægning af optageområder så hele Rudersdal kommune knyttes til Planlægningsområde Nord, og
 - 3. at** udgifterne til etablering og drift af omlægningen afholdes indenfor Region Hovedstadens Psykiatris eksisterende budgetramme.
-

RESUME

I aftalen af 18. maj 2010 om hospitals- og psykiatriplan 2020 for Region Hovedstaden, indgået mellem partierne A, B, F og V, indgår det, at der indenfor psykiatrien i planlægningsområde Nord etableres en akutmodtagelse i Hillerød.

Det muliggør – baseret på erfaringerne fra Psykiatrisk Center København - et bedre patientflow og skaber endvidere mulighed for at knytte hele Rudersdal Kommune til Psykiatrisk Center Nordsjællands optageområde.

Det foreslås derfor at etablere en Psykiatrisk Akutmodtagelse på Psykiatrisk Center Nordsjælland i Hillerød med 13 lukkede senge og 11 observationspladser med integreret skadestuefunktion til i alt 24 senge. Derved øges den lukkede sengekapa-
pacitet fra 16 til 29 senge.

Efterfølgende kan optageområderne omlægges, så patienter fra hele Rudersdal Kommune tilknyttes Planlægningsområde Nord. Hidtil har patienter fra den sydlige del af Rudersdal Kommune (tidligere Søllerød Kommune) været knyttet til Psykiatrisk Center Gentofte. Dermed samles den psykiatriske betjening af kommunen.

Flytningen vil betyde, at psykiatriske patienter fra hele Rudersdal vil kunne tilbydes enestuer på Psykiatrisk Center Nordsjælland, hvilket kun i mindre udstrækning har været muligt på Psykiatrisk Center Gentofte.

Etableringen af akutmodtagelsen forventes gennemført til januar 2011 og omlægningen af optageområde kan effektueres efterfølgende.

Omlægningen og udvidelsen (etablering og drift) kan ske indenfor Region Hovedstadens Psykiatri eksisterende økonomiske rammer.

SAGSFREMSTILLING

I aftalen af 18. maj 2010 om hospitals- og psykiatriplan 2020 for Region Hovedstaden, indgået mellem partierne A, B, F og V, indgår det, at der indenfor psykiatrien i planlægningsområde Nord etableres en akutmodtagelse i Hillerød.

Med aftalen opprioriteres den akutte psykiatriske indsats med en intensiveret diagnostik og primær behandling for derved hurtigt at skabe grundlag for den videre indsats i åbent afsnit, ambulante eller kommunalt regi.

I tilknytning hertil foreslås det at videreudvikle det velfungerende samarbejde med den somatiske akutmodtagelse og forbedre det liaisonpsykiatriske tilbud (ekspertområde inden for psykiatrien, der især beskæftiger sig med sammenhæng mellem psykisk sygdom og legemlig sygdom) til patienterne på Hillerød Hospital. Endelig skal omlægningen bidrage til at reducere anvendelsen af tvang og skabe målrettede recovery-orienterede forløb.

Omlægningen skal ske ved at etablere en Psykiatrisk Akutmodtagelse på Psykiatrisk Center Nordsjælland i Hillerød med 13 lukkede senge og 11 observationspladser med integreret skadestuefunktion til i alt 24 senge. Herved samles de akutte funktioner, som indeholder både lukkede sengepladser og observationspladser med integreret skadestuefunktion. Den overvejende del af den akutte indsats skal afsluttes i den nye Psykiatriske Akutmodtagelse. Patienterne sikres en forbedret akut undersøgelse og behandling samt god overgang til efterbehandling i praksissektoren eller centrets ambulante service.

Undersøgelser fra den nyetablerede akutmodtagelse på Psykiatrisk Center Bispebjerg viser, at med etablering af akutmodtagelser reduceres liggetiden, andelen af de korterevarende indlæggelser øges, og flere patienter kan afsluttes fra den akutte intervention uden yderligere hospitalsbehandling. Det betyder, at der bliver et øget patient flow, og at der kan behandles flere patienter. Etablering af akutmodtagelser med intensiveret diagnostik og primær behandling er desuden i overensstemmelse med anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen.

Den Psykiatriske Akutmodtagelse kan etableres i eksisterende nyrenoverede bygninger i Hillerød. Der skal kun foretages beskedne bygningsmæssige ændringer i form af samling af sekretariatsfaciliteter samt mindre ombygninger for at sikre gode indgangsforhold og ventefaciliteter.

De 24 senge i den Psykiatriske Akutmodtagelse tilvejebringes ved følgende om-lægninger af den eksisterende kapacitet:

- I bygning 21 indrettes Psykiatrisk Akutmodtagelse med 13 lukkede sengepladser og 11 observationspladser, alle som enestuer med eget bad/toilet. Der vil være integreret skadestuefunktion med gode vente- og opholdsrum for patienterne, samt forbedrede undersøgelses- og samtalerum.
- De to nuværende almenpsykiatriske sengeafsnit med hver 16 senge i bygning 21 flyttes til henholdsvis bygning 22 med 16 senge og til bygning 26 med 10 senge.
- I bygning 22 er der 32 ældrepsykiatriske sengestuer. 16 af disse senge ændres til almen psykiatriske åbne senge og de resterende 16 senge forbliver ældrepsykiatriske senge.
- I bygning 26 er der 10 enestuer med eget bad/toilet, som aktuelt står tomme. De 10 enestuer indrettes til almen psykiatriske åbne senge. Den del af bygning 26, der hidtil har rummet skadestuefunktionen, og som er utidssvarende, vil eventuelt senere kunne anvendes til et OPUS team.

Som nævnt vil 16 ældrepsykiatriske senge blive omdannet til almen psykiatriske senge, hvorefter der resterer 16 ældrepsykiatriske senge. Reduktionen i ældrepsykiatriske senge kan foretages, fordi visitationen til ældrepsykiatri i Nordsjælland har omfattet alle psykiatriske patienter over 65 år. Fremover vil visitationen til ældrepsykiatri være på linje med resten af regionen, med en kombination af alders- og diagnosekriterier. Dette kombineret med den intensiverede akutindsats gør, at det fremover vurderes at være tilstrækkeligt med 16 ældrepsykiatriske senge.

Den ændrede visitation følger de anbefalinger, der blev givet i afrapportering fra underudvalget for psykiatri og socialområdet i april 2008 om organisering af ældrepsykiatrien i Region Hovedstaden. Udvalget præciserede, at der burde være et ensartet serviceniveau til ældrepsykiatriske patienter i Region Hovedstadens Psykiatri, og at der var behov for at definere fælles kriterier for afgrænsningen af den ældrepsykiatriske målgruppe. Udvalget anbefalede derfor, at den ældrepsykiatriske indsats tager udgangspunkt i en balanceret model, hvor målgruppen afgrænses i henhold til nærmere definerede operationelle kriterier og eventuelt med fleksible alderskriterier.

Samlet set betyder etableringen af akutmodtagelsen, at den samlede sengekapacitet ved Psykiatrisk Center Nordsjællands afdeling i Hillerød reduceres fra 84 til 82 senge, - alle med gode bade og toiletfaciliteter. Den lukkede sengekapacitet øges fra 16 til 29 senge, og antallet af åbne senge reduceres fra 68 til 53.

Den akutte psykiatriske behandling får et markant kvalitativt løft. Det gælder også den liaisonpsykiatriske funktion, der vil blive en integreret del af den psykiatriske akutmodtagelse. Behandlingsmiljøerne på centrets øvrige døgnafsnit ændres, så

mulighederne for målrettede recovery-orienterede forløb i væsentlig grad forbedres.

Etableringen af akutmodtagelsen muliggør – baseret på erfaringerne fra Psykiatrisk Center København - et bedre patientflow og skaber derfor mulighed for at omlægge optageområderne, så patienter fra hele Rudersdal Kommune tilknyttes planlægningsområde Nord og Psykiatrisk Center Nordsjælland. Hidtil har patienter fra den sydlige del af Rudersdal Kommune (tidligere Søllerød Kommune) været knyttet til Psykiatrisk Center Gentofte. Dermed samles den psykiatriske betjening af kommunen.

Flytningen vil betyde, at psykiatriske patienter fra hele Rudersdal vil kunne tilbydes enestuer på Psykiatrisk Center Nordsjælland, hvilket kun i mindre udstrækning har været muligt på Psykiatrisk Center Gentofte.

Etableringen af akutmodtagelsen forventes gennemført til januar 2011 og omlægningen af optageområde kan effektueres efterfølgende.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Omlægningen og udvidelsen (etablering og drift) kan ske indenfor Region Hovedstadens Psykiatris eksisterende økonomiske rammer.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Forretningsudvalgets indstilling vil foreligge til regionsrådets møde.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Sagsnr: 10002235