

SYDVESTJYSK SYGEHUS ESBJERG GENERALPLAN 2010

-VISIONER FOR FREMTIDEN



Bilag

1. **Kommissorium**
2. **Kapacitetsberegning**
3. **Mulighedsstudier**
4. **Tegninger**
5. **Teknik**
 - 5.1. Statisk vurdering af bygning 02
 - 5.2. Unimat
 - 5.3. Affaldssug med kildesortering
 - 5.4. Thermografirapport



1. Kommissorium

Bilag 1.

Kommissorium for Generalplanlægningen for SVS, jf. opstartsmøde 25. Juni 2009.

“Fra specialernes sygehus til patienternes sygehus”

Generalplanen skal beskrive den fremtidige bygningsmæssige disponering og logistik i SVS frem mod år 2020. Generalplanen skal tage afsæt i FAM-rapporterne, regionens specialeplanlægning, anbefalingerne fra regeringens ekspertpanel og i SVS' målsætninger og strategiplaner. Særlig betydning har ønsket om at bevæge sygehusets indre logik fra specialernes perspektiv til patientens perspektiv.

Generalplanlægningen forventes primært at omfatte sygehusets akutmodtagelse, laboratorieklinikker, ambulatoriefaciliteter og sengeafdelinger samt enkelte stabsfunktioners nærhed til direktionen. Der er ikke umiddelbar forventning om, at lokaliseringen af den centrale operationsgang, intensivafdelingen, røntgenafdelingen og dagkirurgisk center berøres af planlægningen. Det samme er tilfældet med Teknisk afdeling, Centralkøkkenet og andre servicefunktioner.

Udgangspunktet for planen er, at AMC og AMMA skal etableres i en fælles akutmodtagelse (FAM), som forventes at skulle rumme 60-65 senge. Placeringen forventes at være i stueetagen i den gamle sengebygning med inddragelse af areal i "Næsen". Inden dannelsen af FAM skal der således etableres faciliteter til erstatning af laboratoriefaciliteter, hæmodialyse og andre funktioner, som i dag er lokaliseret i sengebygningens stueetage. I tidligere planlægning foreslåes der etableret en ny laboratoriebygning nord for Haraldsgade i tilknytning til andre klinikfunktioner i Klinisk Diagnostisk Område (KDO). Bygningen skal i så fald dimensioneres så alle klinikker i KDO incl.

Nuklearmedicinsk afdeling kan samles. Der skal tages højde for, at der kan etableres PET-CT scanner i bygningen.

Der skal udarbejdes oversigt over det forventede arealbehov til alle sygehusets funktioner i år 2020. Arealbehovet til de kliniske funktioner baseres på prognose over befolkningsudviklingen, forventninger til specialernes udvikling og på ekspertpanelets anbefalinger. Ekspertpanelet forventer gennemsnitligt, at sengeantallet reduceres med 20% og at den ambulante aktivitet øges med 50%. Ekspertpanelet forudsætter en høj udnyttelsesgrad i ambulatorierne, dvs. daglig drift 7 timer i 245 dage om året. SVS status i forhold til ekspertpanelets gennemsnitsforudsætninger skal belyses i plangrundlaget.

Planen skal bearbejde mulighederne for at opnå bedst mulig logistik i sygehuset, så der opnås kortest mulige afstande og bedst mulig funktionalitet. Planen skal baseres på størst mulig fleksibilitet, så bygningsarealer har bredest mulige anvendelsesmuligheder.

Planen skal beskrive mulighederne for standardisering af sengeafdelinger og ambulatorier, så personalets mulighed for at arbejde på tværs i sygehuset forbedres.

Planen skal tage højde for enkel tilgængelighed og overskuelighed i placering og bygningsidentifikation (skiltning) for patienter og pårørende.

Planen skal komme med forslag til normer for kontor- og mødefaciliteter byggende på fælles standarder og fælles anvendelse af lokaliteterne.

Planen skal indeholde en faseopdelt og prissat gennemførelsesplan. Priserne skal baseres på udmeldingerne fra regeringens ekspertpanel.

I planen skal bl.a. følgende problemstillinger specifikt adresseres:

- Rokadeplan i tilknytning til modernisering af sengeafdelingerne

- Pavillonerne ud mod Østergade og sydlige P-plads forudsættes nedlagt. Planen skal indeholde forslag til ny placering af de funktioner der har til huse i bygningerne.
- Der er truffet beslutning om, at medicinsk gastroenterologi og intensivafdelingen placeres i "Næsen". Endvidere er der truffet beslutning om, at der skal etableres fælles ambulatorier på yderligere to etager i "Næsen". Tilbage er således en udsponeret etage.
- Anvendelse af den nuværende øjenafdeling, som forventes nedlagt i løbet af 2010.
- Bygningsareal til udvidelse af Arbejdsmedicinsk klinik
- Placering og anvendelse af vagtværelser/hvilerum/stillerum
- Samling af udvalgte stabsafdelinger i tilknytning til eller nærheden af Direktionen.
- Perspektiver ved samling af faciliteter til scopier og dagkirurgi
- Fordele og eventuelle ulemper ved samling af særlige rum til håndtering af kemokure i onkologien, reumatologien og hæmatologien.

Planen udarbejdes frem til 15. oktober 2009 af det de tilknyttede rådgivere Creo og Cowi med reference til den nedsatte styregruppe. Styregruppen mødes jævnligt og efter behov og nødvendige brugerrepræsentanter inddrages efter behov. Sygehusets afdelingsledelseskreds og Fælles MEDudvalg orienteres på de planlagte møder om arbejdets fremdrift.

2. Kapacitets- og arealberegning

Bilag 2 **Kapacitets- og arealberegning**
Fremskrivningsmodel 2020

Projekt: Generalplan Sydvestjysk Sygehus Esbjerg
WBS-nr. P-071410-A-1

Autor: nagd/hega
Dato: 05.10.2009

Forudsætninger svarende til anbefalinger fra regeringens rådgivende udvalg

Indholdsfortegnelse

	<u>Side</u>
Beregningsgrundlag	1
Aktivitet Somatik 2007	5
Somatisk indlagte patienter 2007 - Indlæggelser og sengedage	5
Somatisk indlagte patienter 2007 - Specialeopdelt	8
Somatiske ambulante konsultationer 2007	9
Operationer 2007 - Indlagte patienter	10
Operationer 2007 - Dagkirurgi	11
Antal senge 2007	12
Aktivitet Laboratorie 2007	13
Laboratorie personalenormering 2007	13
Demografi	14
Befolkningsprognose 2008-2020	14
Beregningsmodel Region SydDK	15
Samlet årlige ændringer	16
Fremskrivningsmodel 2020	17
Dynamisk fremskrivning	17
Demografisk fremskrivning	18
Totalfremskrivning	19
Totalfremskrivning med reduktion af liggetid	20
Totalfremskrivning med fra- og tilflytning	21
Sengefordeling 2020	22
Antal døgnsege	22
Antal dagpladser Onkologi og Nefrologi	23
Operationer 2020	24
Antal operationsstuer - Indlagte patienter	24
Antal operationsstuer - Dagkirurgi	25
Antal opvågningspladser - Indlagte patienter	26
Antal opvågningspladser - Dagkirurgi	27
Fødsler 2020	28
Antal fødestuer	28

Indholdsfortegnelse

	<u>Side</u>
Ambulatorie 2020	29
Antal undersøgelsesrum	29
Antal endoskopirum	30
Aktivitet Billeddiagnostik	31
Billeddiagnostiske undersøgelser 2007 og 2020	31
Arealberegning	32
Arealstandarder	32
Arealberegning 2020	33

Beregningsgrundlag

Forudsætninger ifl. "Rapport med forslag til fælles forudsætninger i regionernes fremskrivningsmodeller for sygehusprojekter" fra d. 5. maj 2009

Vækstprocent for ambulante ydelser	
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	
Arbejdsmedicin	50,0%
Fysioterapi/ergoterapi	50,0%
Gynækologi og obstetrik	50,0%
Hospitalsodontologi	50,0%
Hæmatologi	50,0%
Intern medicin	50,0%
Kardiologi	50,0%
Karkirurgi	50,0%
Kirurgi	50,0%
Med. endokrinologi	50,0%
Med. gastroenterologi	50,0%
Med. lungesygdomme	50,0%
Nefrologi	50,0%
Neurologi	50,0%
Nuklearmedicin	50,0%
Oftalmologi	50,0%
Onkologi	50,0%
Ortopædisk kirurgi	50,0%
Oto-, rhino-, laryngologi	50,0%
Plastikkirurgi	50,0%
Pædiatri	50,0%
Reumatologi	50,0%
Urologi	50,0%
Grindsted	
Intern medicin	50,0%
Kardiologi	50,0%
Kirurgi	50,0%
Med. endokrinologi	50,0%
Med. gastroenterologi	50,0%
Ortopædisk kirurgi	50,0%
Plastikkirurgi	50,0%
Brørup	
Intern medicin	50,0%
Kardiologi	50,0%
Karkirurgi	50,0%
Kirurgi	50,0%
Med. endokrinologi	50,0%
Med. lungesygdomme	50,0%
Ortopædisk kirurgi	50,0%

Vækstprocent for billeddiagnostiske undersøgelser	
Billeddiagnostik	60,0%

Beregningsgrundlag

Forudsætninger ifl. "Rapport med forslag til fælles forudsætninger i regionernes fremskrivningsmodeller for sygehusprojekter" fra d. 5. maj 2009

Vækstprocent for stationære ydelser	
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	
Gynækologi og obstetrik	0,0%
Hospitalsodontologi	0,0%
Hæmatologi	0,0%
Intern medicin	0,0%
Kardiologi	0,0%
Karkirurgi	0,0%
Kirurgi	0,0%
Med. endokrinologi	0,0%
Med. gastroenterologi	0,0%
Med. lungesygdomme	0,0%
Nefrologi	0,0%
Neurologi	0,0%
Oftalmologi	0,0%
Onkologi	0,0%
Ortopædisk kirurgi	0,0%
Oto-, rhino-, laryngologi	0,0%
Plastikkirurgi	0,0%
Pædiatri	0,0%
Reumatologi	0,0%
Urologi	0,0%
Grindsted	
Intern medicin	0,0%
Kardiologi	0,0%
Kirurgi	0,0%
Ortopædisk kirurgi	0,0%
Plastikkirurgi	0,0%
Brørup	
Intern medicin	0,0%
Med. lungesygdomme	0,0%

Beregningsgrundlag

Forudsætninger ifl. "Rapport med forslag til fælles forudsætninger i regionernes fremskrivningsmodeller for sygehusprojekter" fra d. 5. maj 2009

Ændring til ambulantbehandling²

0,0% af antallet 1-2 dagsindlæggelser i 2007 kan ændres til ambulantbehandling i 2020

² Skal fratrækkes inden fremskrivning til 2020.

Der regnes med 3 besøg i ambulatorium per omlægning til ambulantbehandling

Akutmodtagelse³

65 af det beregnede antal stationære senge placeres i akutmodtagelsen i 2020

³ Belægningsprocent i akutmodtagelsen er 80%

Reduktion i liggetid⁴

27,72%	Medicin	sv.t.	1,98% pr. år
17,50%	Kirurgi	sv.t.	1,25% pr. år

Belægningsprocenter

Stationære senge	85%
Pædiatri	75%
Patienthotel	70%
Akutmodtagelse	80%

Beregningsgrundlag

Forudsætninger ifl. "Rapport med forslag til fælles forudsætninger i regionernes fremskrivningsmodeller for sygehusprojekter" fra d. 5. maj 2009

Åbnings-/brugstider ifl. prospekt

245	Arbejdsdage pr. år
7	Timer pr. dag (ambulant, billeddiagnostik og operation)
7	Timer pr. dag (dagkirurgi)

Patienter per dagplads per dag

2,0 patienter pr. dagplads per dag

Minutter pr. undersøgelse

Ambulant

- Neurologi	45
- Genoptræning	45
- Psykiatri	60
- Gyn / føde	30
- Kirurgi, ortopædkirurgi, ØNH og øje	30
- Øvrige	45

Billeddiagnostik

- Konventionel røntgen	17
- Angio	60
- Ultralyd	20
- CT	25
- MR	40
- Nuklearmedicin	20

Operation

- Kirurgi	144
- Ortopædkirurgi	144
- Gyn / obstetrik	144
- ØNH	144
- Øje	144
- Pædiatri / medicin	144
- Dagkirurgi	72

Andel operationer udført i den normale arbejdstid

80%	i dagtid for indlagte patienter
100%	i dagtid for dagkirurgi

⁴ Ifl. Regionernes investerings- og sygehusplaner - screening og vurdering, afgivet af regeringens ekspertpanel i november 2008

Aktivitet: Somatisk indlagte patienter 2007 - Indlæggelser

Samlet antal udskrevne patienter i 2007

2007	Indlæggelse (udskrevne pat.)	Sengedage (Specialeopdelt)	Gennemsnitlig indlæggelsestid (totalt)
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	43.647	159.260	3,6

Aktivitet: Somatisk indlagte patienter 2007 - Indlæggelser pr. aldersgruppe

Antal udskrevne patienter totalt fordelt på aldersgruppe og speciale

2007	----- Indlæggelser -----		Sum
	0-14 år	15+ år	
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg			37.325
Gynækologi og obstetrik	12	4.756	4.768
Hospitalsodontologi	3	143	146
Hæmatologi		2.217	2.217
Intern medicin		1.832	1.832
Kardiologi	4	4.074	4.078
Karkirurgi		170	170
Kirurgi	329	5.516	5.845
Med. endokrinologi		754	754
Med. gastroenterologi		711	711
Med. lungesygdomme		963	963
Nefrologi		606	606
Neurologi	1	2.500	2.501
Oftalmologi	38	141	179
Onkologi		265	265
Ortopædisk kirurgi	406	4.260	4.666
Oto-, rhino-, laryngologi	352	1.634	1.986
Plastikkirurgi	12	155	167
Pædiatri	3.330	31	3.361
Reumatologi		334	334
Urologi	55	1.721	1.776
Grindsted			5.067
Intern medicin	5	2.403	2.408
Kardiologi		610	610
Kirurgi	7	384	391
Ortopædisk kirurgi	5	1.463	1.468
Plastikkirurgi	8	182	190
Brørup			1.255
Intern medicin		568	568
Med. lungesygdomme		687	687
Sum	4.567	39.080	43.647

Aktivitet: Somatisk indlagte patienter 2007 - Sengedage pr. aldersgruppe

Antal Sengedage totalt fordelt på aldersgruppe og speciale

2007	----- Sengedage -----		Sum
	0-14 år	15+ år	
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg			131.993
Gynækologi og obstetrik	28	13.448	13.476
Hospitalsodontologi	3	538	541
Hæmatologi		8.023	8.023
Intern medicin		1.925	1.925
Kardiologi	4	11.743	11.747
Karkirurgi		640	640
Kirurgi	459	21.556	22.015
Med. endokrinologi		3.998	3.998
Med. gastroenterologi		3.425	3.425
Med. lungesygdomme		6.417	6.417
Nefrologi		4.881	4.881
Neurologi	14	10.923	10.937
Oftalmologi	45	196	241
Onkologi		1.790	1.790
Ortopædisk kirurgi	550	18.236	18.786
Oto-, rhino-, laryngologi	457	4.402	4.859
Plastikkirurgi	20	690	710
Pædiatri	9.915	90	10.005
Reumatologi		2.114	2.114
Urologi	86	5.377	5.463
Grindsted			18.621
Intern medicin	5	10.369	10.374
Kardiologi		3.138	3.138
Kirurgi	7	533	540
Ortopædisk kirurgi	5	3.876	3.881
Plastikkirurgi	8	680	688
Brørup			8.646
Intern medicin		3.324	3.324
Med. lungesygdomme		5.322	5.322
Sum	11.606	147.654	159.260

Aktivitet: Somatisk indlagte patienter 2007 - Specialeopdelt

Samlet antal udskrevne patienter pr afdeling (ekskl. interne overflytninger mellem afdelinger)

2007	Indlæggelser (udskrevne pt.)	Sengedage (Indlæggelser)	Gennemsnitlig liggetid
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	37.325	131.993	3,5
Gynækologi og obstetrik	4.768	13.476	2,8
Hospitalsodontologi	146	541	3,7
Hæmatologi	2.217	8.023	3,6
Intern medicin	1.832	1.925	1,1
Kardiologi	4.078	11.747	2,9
Karkirurgi	170	640	3,8
Kirurgi	5.845	22.015	3,8
Med. endokrinologi	754	3.998	5,3
Med. gastroenterologi	711	3.425	4,8
Med. lungesygdomme	963	6.417	6,7
Nefrologi	606	4.881	8,1
Neurologi	2.501	10.937	4,4
Oftalmologi	179	241	1,3
Onkologi	265	1.790	6,8
Ortopædisk kirurgi	4.666	18.786	4,0
Oto-, rhino-, laryngologi	1.986	4.859	2,4
Plastikkirurgi	167	710	4,3
Pædiatri	3.361	10.005	3,0
Reumatologi	334	2.114	6,3
Urologi	1.776	5.463	3,1
Grindsted	5.067	18.621	3,7
Intern medicin	2.408	10.374	4,3
Kardiologi	610	3.138	5,1
Kirurgi	391	540	1,4
Ortopædisk kirurgi	1.468	3.881	2,6
Plastikkirurgi	190	688	3,6
Brørup	1.255	8.646	6,9
Intern medicin	568	3.324	5,9
Med. lungesygdomme	687	5.322	7,7
Sum	43.647	159.260	3,6
Nyfødtte	2.154		
Sum inkl. nyfødtte	45.801		

Aktivitet: Somatiske ambulante konsultationer 2007

2007	Ambulante konsultationer
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	166.890
Arbejdsmedicin	459
Fysioterapi/ergoterapi	15.277
Gynækologi og obstetrik	18.069
Hospitalsodontologi	1.949
Hæmatologi	4.630
Kardiologi	13.684
Karkirurgi	1.607
Kirurgi	5.787
Med. endokrinologi	10.528
Med. gastroenterologi	3.043
Med. lungesygdomme	4.607
Nefrologi	14.676
Neurologi	6.603
Nuklearmedicin	1.416
Oftalmologi	12.829
Onkologi	5.835
Ortopædisk kirurgi	17.986
Oto-, rhino-, laryngologi	8.661
Plastikkirurgi	1.301
Pædiatri	6.841
Reumatologi	5.668
Urologi	5.434
Grindsted	13.308
Intern medicin	676
Kardiologi	1.802
Kirurgi	1.391
Med. endokrinologi	1.075
Med. gastroenterologi	305
Ortopædisk kirurgi	7.059
Plastikkirurgi	1.000
Brørup	7.432
Intern medicin	390
Kardiologi	708
Karkirurgi	1.719
Kirurgi	40
Med. endokrinologi	613
Med. lungesygdomme	2.127
Ortopædisk kirurgi	1.835
Sum	187.630

Aktivitet: Operationer 2007 - Indlagte patienter

2007	Operationer indlagte patienter	Endoskopier indlagte patienter
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	9.742	3.158
Gynækologi og obstetrik	2.843	36
Hospitalsodontologi	125	1
Hæmatologi	37	52
Intern medicin	4	9
Kardiologi	22	41
Karkirurgi	69	1
Kirurgi	1.987	1.298
Med. endokrinologi	19	26
Med. gastroenterologi	24	196
Med. lungesygdomme	72	25
Nefrologi	35	38
Neurologi	25	44
Oftalmologi	159	
Onkologi	9	6
Ortopædisk kirurgi	2.569	34
Oto-, rhino-, laryngologi	959	755
Plastikkirurgi	127	
Pædiatri	43	84
Reumatologi	6	4
Urologi	608	508
Grindsted	1.719	79
Intern medicin	26	34
Kardiologi	6	2
Kirurgi	306	43
Ortopædisk kirurgi	1.208	
Plastikkirurgi	173	
Brørup	11	2
Intern medicin	8	2
Med. lungesygdomme	3	
Sum i alt	11.472	3.239

Aktivitet: Operationer 2007 - Dagkirurgi

2007	Operationer dagkirurgi	Endoskopier dagkirurgi
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	7.497	11.350
Arbejdsmedicin		
Gynækologi og obstetrik	1.734	628
Hospitalsodontologi	375	
Hæmatologi		
Kardiologi		
Karkirurgi	1	
Kirurgi	904	3.640
Med. endokrinologi		
Med. gastroenterologi		1.295
Med. lungesygdomme		
Nefrologi	3	
Neurologi		
Oftalmologi	2.511	
Onkologi	7	
Ortopædisk kirurgi	1.249	
Oto-, rhino-, laryngologi	205	4.934
Plastikkirurgi	281	2
Pædiatri	5	23
Reumatologi		
Urologi	222	828
Grindsted	605	844
Intern medicin	7	6
Kardiologi	1	1
Kirurgi	242	713
Med. endokrinologi		
Med. gastroenterologi		124
Ortopædisk kirurgi	100	
Plastikkirurgi	255	
Brørup	1.363	39
Intern medicin		
Kardiologi		
Karkirurgi	726	
Kirurgi	26	39
Med. endokrinologi		
Med. lungesygdomme		
Ortopædisk kirurgi	611	
Sum i alt	9.465	12.233

Aktivitet: Antal senge 2007

2007	Antal senge	sum
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg		430
Gynækologi og obstetrik	43	
Hospitalsodontologi	2	
Hæmatologi	26	
Intern medicin	6	
Kardiologi	38	
Karkirurgi	2	
Kirurgi	71	
Med. endokrinologi	13	
Med. gastroenterologi	11	
Med. lungesygdomme	21	
Nefrologi	16	
Neurologi	35	
Oftalmologi	1	
Onkologi	6	
Ortopædisk kirurgi	61	
Oto-, rhino-, laryngologi	16	
Plastikkirurgi	2	
Pædiatri	37	
Reumatologi	7	
Urologi	18	
Grindsted		60
Intern medicin	33	
Kardiologi	10	
Kirurgi	2	
Ortopædisk kirurgi	13	
Plastikkirurgi	2	
Brørup		28
Intern medicin	11	
Med. lungesygdomme	17	
Sum i alt		518

Aktivitet: Laboratorie personalenormering 2007

2007	Personalenormering	
Klinisk biokemi		98,2
- bioanalytikere	87,1	
- sekretærer	5,8	
- læger	3,8	
- øvrige akademikere	1,5	
Klinisk mikrobiologi		22,8
- bioanalytikere	16,5	
- sekretærer	3,4	
- læger	2,8	
- øvrige akademikere	0,0	
Immunologi + blodbank		22,8
- bioanalytikere	18,3	
- sekretærer	3,4	
- læger	1,2	
- øvrige akademikere	0,0	
Patologi		22,5
- bioanalytikere	17,5	
- sekretærer		
- læger	5,0	
- øvrige akademikere		
Sum		166,3

Demografi: Befolkningsprognose 2008-2020

Baseret på befolkningsfremskrivning 2008 efter tid, alder og område, Danmarks Statistikbank
(opsummeret i 2 grupper)

Kommune i optageområde	----- Befolkning 2008 -----		Sum
	0-14 år	15+ år	
Esbjerg	20.956	93.288	114.244
Varde	9.962	40.163	50.125
Fanø	508	2.684	3.192
Billund	5.229	20.952	26.181
Tønder (28%)	2.071	9.231	11.303
Vejen (35%)	3.052	11.805	14.856
Sum	41.778	178.123	219.901

Kommune i optageområde	----- Befolkning 2020 -----		Sum
	0-14 år	15+ år	
Esbjerg	17.815	95.734	113.549
Varde	8.376	41.040	49.416
Fanø	404	2.908	3.312
Billund	4.417	21.365	25.782
Tønder (28%)	1.687	9.069	10.756
Vejen (35%)	2.894	12.665	15.560
Sum	35.593	182.782	218.375

Kommune i optageområde	- Ændring 2008-2020 i %		Sum
	0-14 år	15+ år	
Esbjerg	-15,0%	2,6%	-0,6%
Varde	-15,9%	2,2%	-1,4%
Fanø	-20,5%	8,3%	3,8%
Billund	-15,5%	2,0%	-1,5%
Tønder (28%)	-18,5%	-1,8%	-4,8%
Vejen (35%)	-5,2%	7,3%	4,7%
Fremskrivn.procent	-14,8%	2,6%	-0,7%

Beregningsmodel Region Syddanmark

Samlet årlige ændringer

Vækstprocent for stationære ydelser	Årlig ændring demografi	Årlig ændring sygdoms-udvikling	Årlig ændring Historik	Årlig ændring fra det rådgivende udvalg	Samlet effekt
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg					
Gynækologi og obstetrik	-0,13%	0,00%	-1,70%	-1,28%	-3,08%
Hospitalsodontologi	-0,13%	0,29%	-1,25%	-1,28%	-2,35%
Hæmatologi	1,34%	0,29%	-1,98%	-1,28%	-1,65%
Intern medicin	1,75%	0,29%	-1,98%	-1,28%	-1,24%
Kardiologi	1,74%	0,29%	-1,98%	-1,28%	-1,25%
Karkirurgi	1,99%	0,29%	-1,25%	-1,28%	-0,28%
Kirurgi	1,32%	0,29%	-1,70%	-1,28%	-1,39%
Med. endokrinologi	1,34%	0,29%	-1,98%	-1,28%	-1,64%
Med. gastroenterologi	0,97%	0,29%	-1,98%	-1,28%	-2,00%
Med. lungesygdomme	1,87%	0,29%	-1,98%	-1,28%	-1,14%
Nefrologi	1,27%	0,29%	-1,98%	-1,28%	-1,72%
Neurologi	1,40%	0,29%	-1,98%	-1,28%	-1,59%
Oftalmologi	1,16%	0,29%	-1,25%	-1,28%	-1,09%
Onkologi	1,04%	0,29%	-1,98%	-1,28%	-1,94%
Ortopædisk kirurgi	1,39%	0,29%	-2,71%	-1,28%	-2,32%
Oto-, rhino-, laryngologi	0,78%	0,29%	-1,25%	-1,28%	-1,46%
Plastikkirurgi	0,94%	0,29%	-1,25%	-1,28%	-1,31%
Pædiatri	-0,56%	0,29%	-1,98%	-1,28%	-3,49%
Reumatologi	1,19%	0,29%	-1,98%	-1,28%	-1,79%
Urologi	1,75%	0,29%	-1,98%	-1,28%	-0,51%
Brørup					
Intern medicin	1,75%	0,29%	-1,98%	-1,28%	-1,24%
Med. lungesygdomme	1,87%	0,29%	-1,98%	-1,28%	-1,14%

Beregningsmodel Region Syddanmark

Samlet årlige ændringer

Vækstprocent for ambulante ydelser	Årlig ændring demografi	Årlig ændring sygdomsudvikling	Samlet effekt
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg			
Gynækologi og obstetrik	-0,28%	4,40%	4,11%
Hospitalsodontologi	0,49%	4,40%	4,91%
Hæmatologi	1,50%	4,40%	5,97%
Intern medicin	1,07%	4,40%	5,52%
Kardiologi	1,36%	4,40%	5,82%
Karkirurgi	1,43%	4,40%	5,89%
Kirurgi	0,98%	4,40%	5,42%
Med. endokrinologi	0,63%	4,40%	5,06%
Med. gastroenterologi	0,48%	4,40%	4,90%
Med. lungesygdomme	1,22%	4,40%	5,67%
Nefrologi	1,17%	4,40%	5,62%
Neurologi	0,44%	4,40%	4,86%
Oftalmologi	1,46%	4,40%	5,93%
Onkologi	1,20%	4,40%	5,65%
Ortopædisk kirurgi	0,46%	4,40%	4,88%
Oto-, rhino-, laryngologi	1,03%	4,40%	5,47%
Plastikkirurgi	1,01%	4,40%	5,46%
Pædiatri	-0,69%	4,40%	3,68%
Reumatologi	0,87%	4,40%	5,31%
Urologi	1,73%	4,40%	6,21%
Brørup			
Intern medicin	1,07%	4,40%	5,52%
Med. lungesygdomme	1,22%	4,40%	5,67%

Fremskrivningsmodel 2020: Dynamisk fremskrivning

Fremskrivning af stationær aktivitet på basis af aktivitetsdata 2007 og den generelle stigningstakt

----- Dynamisk fremskrivning 2020 -----			
Afdeling	Indlæggelser (udskrevne pt.)	Sengedage (Indlæggelser)	Gennemsnitlig liggetid
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg			
Gynækologi og obstetrik	4.768	13.476	2,8
Hospitalsodtologi	146	541	3,7
Hæmatologi	2.217	8.023	3,6
Intern medicin	1.832	1.925	1,1
Kardiologi	4.078	11.747	2,9
Karkirurgi	170	640	3,8
Kirurgi	5.845	22.015	3,8
Med. endokrinologi	754	3.998	5,3
Med. gastroenterologi	711	3.425	4,8
Med. lungesygdomme	963	6.417	6,7
Nefrologi	606	4.881	8,1
Neurologi	2.501	10.937	4,4
Oftalmologi	179	241	1,3
Onkologi	265	1.790	6,8
Ortopædisk kirurgi	4.666	18.786	4,0
Oto-, rhino-, laryngologi	1.986	4.859	2,4
Plastikkirurgi	167	710	4,3
Pædiatri	3.361	10.005	3,0
Reumatologi	334	2.114	6,3
Urologi	1.776	5.463	3,1
Grindsted			
Intern medicin	2.408	10.374	4,3
Kardiologi	610	3.138	5,1
Kirurgi	391	540	1,4
Ortopædisk kirurgi	1.468	3.881	2,6
Plastikkirurgi	190	688	3,6
Brørup			
Intern medicin	568	3.324	5,9
Med. lungesygdomme	687	5.322	7,7
Sum	43.647	159.260	3,6
Nyfødte	2.154		
Sum	45.801		

Fremskrivningsmodel 2020: Demografisk fremskrivning

Somatisk fremskrivning på basis af aktivitetsdata 2007 og den demografiske befolkningsudvikling 2008-2020 (fremskrivningsprocenter)

----- Demografisk fremskrivning 2020 -----			
Afdeling	Indlæggelser (udskrevne)	Sengedage (Indlæggelser)	Gennemsnitlig liggetid
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg			
Gynækologi og obstetrik	4.891	13.823	2,8
Hospitalsodtologi	149	553	3,7
Hæmatologi	2.275	8.233	3,6
Intern medicin	1.880	1.975	1,1
Kardiologi	4.184	12.052	2,9
Karkirurgi	174	657	3,8
Kirurgi	5.941	22.375	3,8
Med. endokrinologi	774	4.103	5,3
Med. gastroenterologi	730	3.515	4,8
Med. lungesygdomme	988	6.585	6,7
Nefrologi	622	5.009	8,1
Neurologi	2.566	11.222	4,4
Oftalmologi	177	238	1,3
Onkologi	272	1.837	6,8
Ortopædisk kirurgi	4.717	18.993	4,0
Oto-, rhino-, laryngologi	1.977	4.836	2,4
Plastikkirurgi	169	720	4,3
Pædiatri	2.869	8.540	3,0
Reumatologi	343	2.169	6,3
Urologi	1.813	5.576	3,1
Grindsted		0	
Intern medicin	2.470	10.642	4,3
Kardiologi	626	3.220	5,1
Kirurgi	400	552	1,4
Ortopædisk kirurgi	1.506	3.980	2,6
Plastikkirurgi	194	701	3,6
Brørup		0	
Intern medicin	583	3.411	5,9
Med. lungesygdomme	705	5.461	7,7
Sum	43.993	160.977	3,7
Nyfødte	1.835		
Sum	45.828		

Fremskrivningsmodel 2020: Totalfremskrivning

Total fremskrivning af stationær aktivitet på basis af den dynamiske og demografiske fremskrivning 2007-2020

----- Totalfremskrivning 2020 -----			
Afdeling	Indlæggelser (udskrevne)	Sengedage (Indlæggelser)	Gennemsnitlig liggetid
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg			
Gynækologi og obstetrik	4.891	13.823	2,8
Hospitalsodontologi	149	553	3,7
Hæmatologi	2.275	8.233	3,6
Intern medicin	1.880	1.975	1,1
Kardiologi	4.184	12.052	2,9
Karkirurgi	174	657	3,8
Kirurgi	5.941	22.375	3,8
Med. endokrinologi	774	4.103	5,3
Med. gastroenterologi	730	3.515	4,8
Med. lungesygdomme	988	6.585	6,7
Nefrologi	622	5.009	8,1
Neurologi	2.566	11.222	4,4
Oftalmologi	177	238	1,3
Onkologi	272	1.837	6,8
Ortopædisk kirurgi	4.717	18.993	4,0
Oto-, rhino-, laryngologi	1.977	4.836	2,4
Plastikkirurgi	169	720	4,3
Pædiatri	2.869	8.540	3,0
Reumatologi	343	2.169	6,3
Urologi	1.813	5.576	3,1
Grindsted			
Intern medicin	2.470	10.642	4,3
Kardiologi	626	3.220	5,1
Kirurgi	400	552	1,4
Ortopædisk kirurgi	1.506	3.980	2,6
Plastikkirurgi	194	701	3,6
Brørup			
Intern medicin	583	3.411	5,9
Med. lungesygdomme	705	5.461	7,7
Sum	43.993	160.977	3,7
Nyfødtte	1.835		
Sum	45.828		

Fremskrivningsmodel 2020: Totalfremskrivning med reduktion af liggetid

Total fremskrivning på basis af den dynamiske og demografiske fremskrivning 2007-2020
inkluderet generel reduktion af liggetiden

		Reduktion i liggetiden	Kirurgi	17,50%
			Medicin	27,72%
----- Totalfremskrivning inkluderet generel reduktion af liggetiden -----				
Afdeling	Indlæggelser (udskrevne)	Sengedage (Indlæggelser)	Gennemsnitlig liggetid	
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg				
Gynækologi og obstetrik	4.891	11.404	2,3	
Hospitalsodontologi	149	456	3,1	
Hæmatologi	2.275	5.951	2,6	
Intern medicin	1.880	1.428	0,8	
Kardiologi	4.184	8.711	2,1	
Karkirurgi	174	542	3,1	
Kirurgi	5.941	18.459	3,1	
Med. endokrinologi	774	2.965	3,8	
Med. gastroenterologi	730	2.540	3,5	
Med. lungesygdomme	988	4.760	4,8	
Nefrologi	622	3.620	5,8	
Neurologi	2.566	8.111	3,2	
Oftalmologi	177	172	1,0	
Onkologi	272	1.328	4,9	
Ortopædisk kirurgi	4.717	15.669	3,3	
Oto-, rhino-, laryngologi	1.977	3.496	1,8	
Plastikkirurgi	169	594	3,5	
Pædiatri	2.869	6.173	2,2	
Reumatologi	343	1.568	4,6	
Urologi	1.813	4.601	2,5	
Grindsted				
Intern medicin	2.470	7.692	3,1	
Kardiologi	626	2.327	3,7	
Kirurgi	400	456	1,1	
Ortopædisk kirurgi	1.506	3.284	2,2	
Plastikkirurgi	194	578	3,0	
Brørup				
Intern medicin	583	2.465	4,2	
Med. lungesygdomme	705	3.947	5,6	
Sum	43.993	123.297	2,80	
Nyfødtte	1.835			
Sum	45.828			

Fremskrivningsmodel 2020: Totalfremskrivning med til- og fraflytning

Total fremskrivning 2020 inkl. til- og fraflytning af aktivitet iflg. akut- og specialeplanen

----- Totalfremskrivning inkluderet til- og fraflytning -----			
Afdeling	Indlæggelser (udskrevne)	Sengedage (Indlæggelser)	Gennemsnitlig liggetid
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg			
Gynækologi og obstetrik	4.997	11.640	2,3
Hospitalsodontologi	159	473	3,0
Hæmatologi	1.756	4.778	2,7
Intern medicin	8.065	9.495	1,2
Kardiologi	3.956	8.405	2,1
Karkirurgi	0	0	0,0
Kirurgi	6.060	18.316	3,0
Med. endokrinologi	729	2.766	3,8
Med. gastroenterologi	679	2.439	3,6
Med. lungesygdomme	2.401	12.397	5,2
Nefrologi	570	3.378	5,9
Neurologi	2.447	7.857	3,2
Oftalmologi	0	0	0,0
Onkologi	458	1.903	4,2
Ortopædisk kirurgi	4.691	15.439	3,3
Oto-, rhino-, laryngologi	1.859	3.246	1,7
Plastikkirurgi	499	2.229	4,5
Pædiatri	2.949	6.283	2,1
Reumatologi	303	1.488	4,9
Urologi	1.722	4.433	2,6
Grindsted			
Intern medicin	2.470	7.692	3,1
Kardiologi	626	2.327	3,7
Kirurgi	400	456	1,1
Ortopædisk kirurgi	1.506	3.284	2,2
Plastikkirurgi	194	578	3,0
Sum	49.495	131.304	2,65
Nyfødte	1.929		
Sum	51.424		

Sengefordeling 2020: Antal døgnsege

							Belægningsprocent Akutmodtagelse: 80%
							Belægningsprocent Somatik: 85%
							Belægningsprocent Pædiatri: 75%
Afdeling	Senge- dage	Normal- senge	heraf Intensiv- senge	Inter- mediær	Akutmod tagelse	Isolation	Døgnsege 2020 i alt
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg¹		288	15	15	65	15	383
Gynækologi og obs	11.640	32	0	2	0	2	36
Hospitalsodontolog	473	1	0	0	0	0	2
Hæmatologi	4.778	12	0	1	3	1	16
Intern medicin	9.495	28	5	2	0	2	31
Kardiologi	8.405	9	0	0	19	0	28
Karkirurgi	0	0	0	0	0	0	0
Kirurgi	18.316	42	5	2	14	2	61
Med. endokrinologi	2.766	7	0	0	2	0	9
Med. gastroenterol	2.439						48
Med. lungesygdom	12.397	39	5	2	4	2	0
Nefrologi	3.378	8	0	0	2	0	11
Neurologi	7.857	17	0	1	7	1	26
Oftalmologi	0	0	0	0	0	0	0
Onkologi	1.903	6	0	0	0	0	6
Ortopædisk kirurgi	15.439	35	0	2	11	2	50
Oto-, rhino-, laryng	3.246	9	0	1	0	1	10
Plastikkirurgi	2.229	6	0	0	0	0	7
Pædiatri	6.283	23	0	0	0	0	23
Reumatologi	1.488	4	0	0	0	0	5
Urologi	4.433	10	0	1	3	1	14
Grindsted		46	0	0	0	0	46
Intern medicin	7.692	25	0	0	0	0	25
Kardiologi	2.327	8	0	0	0	0	8
Kirurgi	456	1	0	0	0	0	1
Ortopædisk kirurgi	3.284	11	0	0	0	0	11
Plastikkirurgi	578	2	0	0	0	0	2
Sum	131.304	334	15	15	65	15	429

¹⁾ inkl. al aktivitet fra Brørup

Sengefordeling 2020: Antal dagpladser Onkologi og Nefrologi

		Antal arbejdsdage:	245
		Antal patienter pr plads pr dag:	2
		Timer pr. dag	8
		Belægningsprocent:	85%
Kemoterapi	Antal dagpatienter	Antal dagpladser	
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg			
Onkologi (kemoterapi)	0	0,0	
Sum	0	0,0	
Forgår i onkologisk ambulatorie.			
		Antal arbejdsdage:	312
		Antal patienter pr plads pr dag:	2
		Timer pr. dag	8
		Belægningsprocent:	85%
Dialyse	Antal dagpatienter	Antal dagpladser	
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg			
Nefrologisk afd. (dialyse)	17.552	34,0	
Sum	17.552	34,0	

Operationer 2020: Antal operationsstuer - Indlagte patienter

					Arbejdsdage pr år:	245
					OP-brugstid (timer pr dag):	7
					Andel operationer udført i den normale arbejdstid:	80%
Afdeling	Operationer indlagte patienter		Tidsforbrug pr operation (minutter)	Total tidsforbrug pr arbejdsdag (timer)	Antal operationsstuer	
	2007	2020			beregnet	Afrundet
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg¹⁾	9.753	10.085		79	11	10
Gynækologi og obstetrik	2.843	3.000	144	23,5	3,4	3,0
Hospitalsodontologi	125	131	144	1,0	0,1	0,0
Hæmatologi	37	28	144	0,2	0,0	0,0
Intern medicin	12	45	144	0,3	0,0	0,0
Kardiologi	22	22	144	0,2	0,0	0,0
Karkirurgi	69		144	0,0	0,0	0,0
Kirurgi	1.987	2.192	144	17,2	2,5	2,0
Med. endokrinologi	19	19	144	0,1	0,0	0,0
Med. gastroenterologi	24	24	144	0,2	0,0	0,0
Med. lungesygdomme	75	70	144	0,5	0,1	0,0
Nefrologi	35	32	144	0,3	0,0	0,0
Neurologi	25	28	144	0,2	0,0	0,0
Oftalmologi	159		144	0,0	0,0	0,0
Onkologi	9	13	144	0,1	0,0	0,0
Ortopædisk kirurgi	2.569	2.512	144	19,7	2,8	3,0
Oto-, rhino-, laryngologi	959	922	144	7,2	1,0	1,0
Plastikkirurgi	127	391	144	3,1	0,4	0,0
Pædiatri	43	38	144	0,3	0,0	0,0
Reumatologi	6	6	144	0,0	0,0	0,0
Urologi	608	612	144	4,8	0,7	1,0
Grindsted	1.719	1.761		14	2	1
Intern medicin	26	27	144	0,2	0,0	0,0
Kardiologi	6	6	144	0,0	0,0	0,0
Kirurgi	306	313	144	2,5	0,4	0,0
Ortopædisk kirurgi	1.208	1.239	144	9,7	1,4	1,0
Plastikkirurgi	173	176	144	1,4	0,2	0,0
Sum i alt	11.472	11.846		92,8	13	11

¹⁾ inkl. al aktivitet fra Brørup

Operationer 2020: Antal operationsstuer - Dagkirurgi

					Arbejdsdage pr år:	245
					OP-brugstid (timer pr dag):	7
					Andel operationer udført i den normale arbejdstid:	100%
Afdeling	Operationer dagkirurgi		Tidsforbrug pr operation (minutter)	Total tidsforbrug pr arbejdsdag (timer)	Antal operationsstuer	
	2007	2020			beregnet	oprundet
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg¹⁾	8.860	12.521		61	9	9
Gynækologi og obstetrik	1.734	2.384	72	11,7	1,7	2,0
Hospitalsodontologi	375	917	72	4,5	0,6	1,0
Hæmatologi		0	72	0,0	0,0	0,0
Intern medicin		4	72	0,0	0,0	0,0
Kardiologi		0	72	0,0	0,0	0,0
Karkirurgi	727	1.708	72	8,4	1,2	1,0
Kirurgi	930	1.499	72	7,3	1,0	1,0
Med. endokrinologi		0	72	0,0	0,0	0,0
Med. gastroenterologi		0	72	0,0	0,0	0,0
Med. lungesygdomme		0	72	0,0	0,0	0,0
Nefrologi	3	4	72	0,0	0,0	0,0
Neurologi		5	72	0,0	0,0	0,0
Oftalmologi	2.511	0	72	0,0	0,0	0,0
Onkologi	7	7	72	0,0	0,0	0,0
Ortopædisk kirurgi	1.860	3.925	72	19,2	2,7	3,0
Oto-, rhino-, laryngologi	205	382	72	1,9	0,3	0,0
Plastikkirurgi	281	1.455	72	7,1	1,0	1,0
Pædiatri	5	6	72	0,0	0,0	0,0
Reumatologi		0	72	0,0	0,0	0,0
Urologi	222	227	72	1,1	0,2	0,0
Grindsted	605	908		4	1	0
Intern medicin	7	11	72	0,1	0,0	0,0
Kardiologi	1	2	72	0,0	0,0	0,0
Kirurgi	242	363	72	1,8	0,3	0,0
Ortopædisk kirurgi	100	150	72	0,7	0,1	0,0
Plastikkirurgi	255	383	72	1,9	0,3	0,0
Sum i alt	9.465	13.428		65,8	9	9

¹⁾ inkl. al aktivitet fra Brørup

Operationer 2020: Antal opvågningspladser - Indlagte patienter

					Arbejdsdage pr år:	245
					OP-brugstid (timer pr dag):	7
					Andel operationer udført i den normale arbejdstid:	80%
Operationer indlagte						
Afdeling	2007	2020	Gennem- snitlig opvågnings- tid (timer)	Total tids- forbrug pr arbejdsdag (timer)	Oprundet antal opvågnings- pladser	
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg¹	9.753	10.085		23	18	
Gynækologi og obstetrik	2.843	3.000	0,7	6,9	1,0	
Hospitalsodontologi	125	131	0,7	0,3	1,0	
Hæmatologi	37	28	0,7	0,1	1,0	
Intern medicin	12	45	0,7	0,1	1,0	
Kardiologi	22	22	0,7	0,1	1,0	
Karkirurgi	69	0	0,7	0,0	0,0	
Kirurgi	1.987	2.192	0,7	5,0	1,0	
Med. endokrinologi	19	19	0,7	0,0	1,0	
Med. gastroenterologi	24	24	0,7	0,1	1,0	
Med. lungesygdomme	75	70	0,7	0,2	1,0	
Nefrologi	35	32	0,7	0,1	1,0	
Neurologi	25	28	0,7	0,1	1,0	
Oftalmologi	159	0	0,7	0,0	0,0	
Onkologi	9	13	0,7	0,0	1,0	
Ortopædisk kirurgi	2.569	2.512	0,7	5,7	1,0	
Oto-, rhino-, laryngologi	959	922	0,7	2,1	1,0	
Plastikkirurgi	127	391	0,7	0,9	1,0	
Pædiatri	43	38	0,7	0,1	1,0	
Reumatologi	6	6	0,7	0,0	1,0	
Urologi	608	612	0,7	1,4	1,0	
Grindsted	1.719	1.761		4	5	
Intern medicin	26	27	0,7	0,1	1,0	
Kardiologi	6	6	0,7	0,0	1,0	
Kirurgi	306	313	0,7	0,7	1,0	
Ortopædisk kirurgi	1.208	1.239	0,7	2,8	1,0	
Plastikkirurgi	173	176	0,7	0,4	1,0	
Sum i alt	11.472	11.846		27	23	

¹⁾ inkl. al aktivitet fra Brørup

Operationer 2020: Antal opvågningspladser - Dagkirurgi

					Arbejdsdage per år:	245
					OP-brugstid (timer per dag):	7
					Andel operationer udført i den normale arbejdstid:	100%
Operationer dagkirurgi						
Afdeling	2007	2020	Gennem- snitlig opvågnings- tid (timer)	Total tids- forbrug pr arbejdsdag (timer)	Oprundet antal opvågnings- pladser	
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg¹	8.860	12.521		36	14	
Gynækologi og obstetrik	1.734	2.384	0,7	6,8	1,0	
Hospitalsodontologi	375	917	0,7	2,6	1,0	
Hæmatologi	0	0	0,7	0,0	0,0	
Intern medicin	0	4	0,7	0,0	1,0	
Kardiologi	0	0	0,7	0,0	0,0	
Karkirurgi	727	1.708	0,7	4,9	1,0	
Kirurgi	930	1.499	0,7	4,3	1,0	
Med. endokrinologi	0	0	0,7	0,0	0,0	
Med. gastroenterologi	0	0	0,7	0,0	0,0	
Med. lungesygdomme	0	0	0,7	0,0	0,0	
Nefrologi	3	4	0,7	0,0	1,0	
Neurologi	0	5	0,7	0,0	1,0	
Oftalmologi	2.511	0	0,7	0,0	0,0	
Onkologi	7	7	0,7	0,0	1,0	
Ortopædisk kirurgi	1.860	3.925	0,7	11,2	2,0	
Oto-, rhino-, laryngologi	205	382	0,7	1,1	1,0	
Plastikkirurgi	281	1.455	0,7	4,2	1,0	
Pædiatri	5	6	0,7	0,0	1,0	
Reumatologi	0	0	0,7	0,0	0,0	
Urologi	222	227	0,7	0,6	1,0	
Grindsted	605	908		3	5	
Intern medicin	7	11	0,7	0,0	1,0	
Kardiologi	1	2	0,7	0,0	1,0	
Kirurgi	242	363	0,7	1,0	1,0	
Ortopædisk kirurgi	100	150	0,7	0,4	1,0	
Plastikkirurgi	255	383	0,7	1,1	1,0	
Sum i alt	9.465	13.428		38	19	

¹⁾ inkl. al aktivitet fra Brørup

Fødsler 2020: Antal fødestuer

					Arbejdsdage pr år:	365
					brugstid fødestuer (timer pr dag):	10
Antal fødsler			Gen.snitl. tidsforbrug pr fødsel (timer)	Total tids- forbrug pr arbejdsdag (timer)	Oprundet antal fødestuer	
Afdeling	2007	2020				
Gynækologisk-obstetrisk afdeling						
- Føde og barsel	2.154	1.929	8	42,3	5,0	
Sum i alt	2.154	1.929		42,3	5,0	
Tillæg observationsstue						
Sum inkl. observationsstue					6,0	

Ambulatorier 2020: Antal undersøgelsesrum

				Arbejdsdage pr år:	245	
				Brugstid for undersøgelsesrum (timer pr dag):	7	
				Belægningsprocent:	100%	25%
	Antal ambulante konsultationer		Tidsforbrug pr konsultation (minutter)	Total tidsforbrug pr arbejdsdag (timer)	Oprundet antal undersøg.-rum	Heraf specialundersøg. Rum
Afdeling	2007	2020				
Sydvestjysk Sygehus						
Esbjerg	172.906	256.451		703	98	29
Arbejdsmedicin	459	2.908	45	8,9	1	0
Fysioterapi/ergoterapi	15.277	22.916	45	70,1	10	3
Gynækologi og obstetrik	18.069	25.434	30	51,9	7	2
Hospitalsodontologi	1.949	5.781	45	17,7	3	1
Hæmatologi	4.630	6.549	45	20,0	3	1
Intern medicin	390	5.334	45	16,3	2	1
Kardiologi	14.392	20.513	45	62,8	9	2
Karkirurgi	3.326	7.011	45	21,5	3	1
Kirurgi	5.827	8.376	30	17,1	2	1
Med. endokrinologi	11.141	16.025	45	49,1	7	2
Med. gastroenterologi	3.043	4.180	45	12,8	2	1
Med. lungesygdomme	6.734	11.335	45	34,7	5	1
Nefrologi	14.676	19.236	45	58,9	8	2
Neurologi	6.603	11.304	45	34,6	5	1
Oftalmologi	12.829	0	45	0,0	0	0
Onkologi	5.835	15.904	45	48,7	7	2
Ortopædisk kirurgi	19.821	35.367	30	72,2	10	3
Oto-, rhino-, laryngologi	8.661	11.151	30	22,8	3	1
Plastikkirurgi	1.301	5.058	45	15,5	2	1
Pædiatri	6.841	9.688	45	29,7	4	1
Reumatologi	5.668	7.572	45	23,2	3	1
Urologi	5.434	4.810	45	14,7	2	1
Grindsted	13.308	19.962		48	7	1
Intern medicin	676	1.014	45	3,1	0	0
Kardiologi	1.802	2.703	45	8,3	1	0
Kirurgi	1.391	2.087	30	4,3	1	0
Med. endokrinologi	1.075	1.613	45	4,9	1	0
Med. gastroenterologi	305	458	45	1,4	0	0
Ortopædisk kirurgi	7.059	10.589	30	21,6	3	1
Plastikkirurgi	1.000	1.500	45	4,6	1	0
Sum i alt	186.214	276.413		751	105	30

Ambulatorier 2020: Antal endoskopirum

				Arbejdsdage pr år:	245
				Brugstid for endoskopirum (timer pr dag):	7
				Belægningsprocent:	100%
Afdeling	Antal endoskopier		Tidsforbrug pr konsultation (minutter)	Total tidsforbrug pr arbejdsdag (timer)	Oprundet antal endoskopirum
	2007	2020			
Sydvestjysk Sygehus					
Esbjerg	14.549	12.746		43	6
Arbejdsmedicin	0	0	50	0,0	0,0
Gynækologi og obstetrik	664	558	50	1,9	0,0
Hospitalsodontologi	1	3	50	0,0	0,0
Hæmatologi	52	41	50	0,1	0,0
Intern medicin	11	194	50	0,7	0,0
Kardiologi	41	36	50	0,1	0,0
Karkirurgi	1	0	50	0,0	0,0
Kirurgi	4.977	4.739	50	16,1	2,0
Med. endokrinologi	26	26	50	0,1	0,0
Med. gastroenterologi	1.491	1.291	50	4,4	1,0
Med. lungesygdomme	25	21	50	0,1	0,0
Nefrologi	38	35	50	0,1	0,0
Neurologi	44	46	50	0,2	0,0
Oftalmologi	0	0	50	0,0	0,0
Onkologi	6	36	50	0,1	0,0
Ortopædisk kirurgi	34	35	50	0,1	0,0
Oto-, rhino-, laryngologi	5.689	4.347	50	14,8	2,0
Plastikkirurgi	2	3	50	0,0	0,0
Pædiatri	107	103	50	0,4	0,0
Reumatologi	4	3	50	0,0	0,0
Urologi	1.336	1.230	50	4,2	1,0
Grindsted	923	923		3	0
Intern medicin	40	40	50	0,1	0,0
Kardiologi	3	3	50	0,0	0,0
Kirurgi	756	756	50	2,6	0,0
Med. endokrinologi	0	0	50	0,0	0,0
Med. gastroenterologi	124	124	50	0,4	0,0
Ortopædisk kirurgi	0	0	50	0,0	0,0
Plastikkirurgi	0	0	50	0,0	0,0
Sum i alt	15.472	13.669		46	6

Aktivitet: Billeddiagnostiske undersøgelser 2007 og 2020

Billeddiagnostiske undersøgelser	
2007	
Konventionel røntgen	68.417
CT	14.052
Ultralyd	21.906
Nuclearmedicin	1.416
MR	5.839
Angio- og arteriografi	848
Sum	112.478

	Under-søgelser totalt	Heraf i dagtid
2020		
Konventionel røntgen	104.014	62.409
CT	14.337	8.602
Ultralyd	33.304	19.982
Nuclearmedicin	2.153	2.153
MR	8.877	5.326
Angio- og arteriografi	1.289	774
Sum	163.974	99.246

Arbejdsdage pr år:	245
Brugstid for billeddiagnostiske rum (timer pr dag):	7
Belægningsprocent:	100%

Afdeling	Antal Billeddiagnostiske undersøgelser		Tidsforbrug pr konsultation (minutter)	Tidsforbrug pr arbejdsdag (timer)	Afrundet antal rum
	2007	2020			
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg					
Konventionel røntgen	68.417	62.409	17	72,2	11,0
CT	14.052	8.602	60	35,1	6,0
Ultralyd	21.906	19.982	20	27,2	4,0
MR	5.839	5.326	25	9,1	2,0
Angio- og arteriografi	848	774	40	2,1	1,0
Nuclearmed. Us. (gamma)	1.416	2.153	20	2,9	3,0
Sum i alt	112.478	99.246		148,6	27,0

Arealberegning: Arealstandarder

Arealstandarder	
Sengeafsnit	
- Stationære senge somatik (1 sengsstue)	35
- Obs/Korttid/Akutmodtagelse	30
- Pædiatri	35
- Intensiv	50
- Opvågning	16
- Med. Overvågning/ intermediaære senge	30
- Patienthotel	23
- Psykiatri	35
Ambulatorier og dagpladser	
- Generelle US-rum	30
- Specialrum	50
- Dagpladser	15
- Dagpladse dialyse	23
- Dagpladser kræftbehandling	25
Operation	
- Operation indlagte patienter	120
- Operation dagkirurgi	120
- Fødestuer og endoskopirum	70
Billeddiagnostik	
- Ultralyd	30
- CT og MR, Angio	90
- Øvrige	70
Laboratorier	
- Biokemi, transfusionsmedicin, blodbank	15 m2 per arbejdsplads
- Patologi, mikrobiologi	15 m2 per arbejdsplads
Kontorer	
- Kontorlandskab	10 m2 per arbejdsplads
- 50% Kontorlandskab	10 m2 per arbejdsplads
- Kontorarbejdsplads i cellekontor	10
- Møderum	1,8 per plads
Garderobe	
- Garderobeplads ⁴	1 per plads
Kantine og Cafeteria⁵	
- Kantine/Cafeteriaplads	2,1 per plads

⁴ Antal pladser: Alle som er til stede på dagtid + spidsbelastning ved vagtskift.⁵ Antal pladser: Af de 70% som er på dagtid spiser 50% i kantine i 3 skift.

Brutto-Nettofaktor	
2,0	brutto/nettofaktor

Arealberegning 2020 - arealstandarder svarende til nybyggeri

Antal rum / senge baseret på kapacitetsberegningen 2020

Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	Antal	Netto standard areal	Nettoareal, subtotal (m2)	Brutto/ Netto-faktor	Bruttoareal, subtotal (m2)
Sengeområder					
Normalsenge	250	35	8.750	1,7	14.875
Isolation	15	50	750	1,8	1.350
Intermediær	15	30	450	2,0	900
Intensiv	15	50	750	2,0	1.500
Pædiatri	23	35	803	1,7	1.366
Sum sengeområder	318		11.503		19.991
Akutmodtagelse					
Akutsenge	65	30,0	1.949	1,7	3.313
Skadestue	5	30,0	150	1,6	240
Lægevagt					
- Konsultation	3	25,0	75	1,6	120
- Visitation med 4 visitationspladser	1	30,0	30	1,6	48
Traumestuer	4	50,0	200	1,6	320
Undersøgelsesrum	22	30,0	660	1,6	1.056
Specialundersøgelsesrum	5	50	250	1,6	400
Konv. Rtg.	1	70,0	70	1,7	116
UL	1	30,0	30	1,7	50
CT	1	90,0	90	1,7	149
Lab. satellit	2	8,0	16	1,7	27
Sum akutmodtagelse			3.504		5.838
Behandlingsområder					
Døgnbehandling					
Endoskopirum	6	70,0	420	1,6	672
Operation stationær	10	120,0	1.200	2,1	2.520
Opvågning stationær	18	16,0	288	2,1	605
Fødestuer	5	70,0	350	2,1	735
Observationsstue	1	70,0	70	2,1	147
Sum døgnbehandling			2.328		4.679
Dagbehandling					
Dialyse	34	23,0	782	1,6	1.251
Operation dagkirurgi	9	120,0	1.080	2,1	2.268
Opvågning dagkirurgi	14	16,0	224	2,1	470
Sum dagbehandling			2.086		3.990
Sum behandlingsområder			4.414		8.668

Arealberegning 2020 - arealstandarder svarende til nybyggeri

Antal rum / senge baseret på kapacitetsberegningen 2020

Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	Antal	Netto standard areal	Nettoareal, subtotal (m2)	Brutto/ Netto- faktor	Bruttoareal, subtotal (m2)
Ambulatorier					
Undersøgelsesrum					
Arbejdsmedicin	1,0	30,0	30	1,6	48
Fysioterapi/ergoterapi	7,0	30,0	210	1,6	336
Gynækologi og obstetrik	3,4	30,0	101	1,6	161
Hospitalsodontologi	2,0	30,0	60	1,6	96
Hæmatologi	0,4	30,0	11	1,6	18
Intern medicin	1,0	30,0	30	1,6	48
Kardiologi	5,2	30,0	155	1,6	248
Karkirurgi	2,0	30,0	60	1,6	96
Kirurgi	0,2	30,0	7	1,6	11
Med. endokrinologi	5,0	30,0	150	1,6	240
Med. gastroenterologi	1,0	30,0	30	1,6	48
Med. lungesygdomme	0,2	30,0	7	1,6	11
Nefrologi	6,0	30,0	180	1,6	288
Neurologi	0,2	30,0	7	1,6	11
Oftalmologi	0,0	30,0	0	1,6	0
Onkologi	5,0	30,0	150	1,6	240
Ortopædisk kirurgi	1,4	30,0	41	1,6	66
Oto-, rhino-, laryngologi	2,0	30,0	60	1,6	96
Plastikkirurgi	1,0	30,0	30	1,6	48
Pædiatri	0,6	30,0	19	1,6	30
Reumatologi	2,0	30,0	60	1,6	96
Urologi	0,4	30,0	13	1,6	20
Sum undersøgelsesrum	47,0		1.411		2.257
Specialundersøgelsesrum					
Arbejdsmedicin	0,0	50,0	0	1,6	0
Fysioterapi/ergoterapi	3,0	50,0	150	1,6	240
Gynækologi og obstetrik	1,3	50,0	67	1,6	108
Hospitalsodontologi	1,0	50,0	50	1,6	80
Hæmatologi	0,2	50,0	10	1,6	15
Intern medicin	1,0	50,0	50	1,6	80
Kardiologi	1,5	50,0	74	1,6	118
Karkirurgi	1,0	50,0	50	1,6	80
Kirurgi	0,2	50,0	12	1,6	19
Med. endokrinologi	2,0	50,0	100	1,6	160
Med. gastroenterologi	1,0	50,0	50	1,6	80
Med. lungesygdomme	0,1	50,0	3	1,6	5
Nefrologi	2,0	50,0	100	1,6	160
Neurologi	0,1	50,0	3	1,6	4
Oftalmologi	0,0	50,0	0	1,6	0
Onkologi	2,0	50,0	100	1,6	160
Ortopædisk kirurgi	0,6	50,0	30	1,6	47
Oto-, rhino-, laryngologi	1,0	50,0	50	1,6	80
Plastikkirurgi	1,0	50,0	50	1,6	80
Pædiatri	0,2	50,0	10	1,6	16
Reumatologi	1,0	50,0	50	1,6	80
Urologi	0,4	50,0	21	1,6	33
Sum specialundersøgelsesrum	20,6		1.029		1.646
Sum ambulatorier	67,6		2.440		3.903

Arealberegning 2020 - arealstandarder svarende til nybyggeri

Antal rum / senge baseret på kapacitetsberegningen 2020

Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	Antal	Netto standard areal	Nettoareal, subtotal (m2)	Brutto/ Netto- faktor	Bruttoareal, subtotal (m2)
Diagnostik					
Billeddiagnostik					
Konventionel røntgen	10	70,0	700	1,7	1.155
CT	5	90,0	450	1,7	743
Ultralyd	3	30,0	90	1,7	149
MR	2	90,0	180	1,7	297
PET/CT	1	90,0	90	1,7	149
Angio- og arteriografi	1	90,0	90	1,7	149
Nuclearmed. Us. (gamma)	3	90,0	270	1,7	446
Undersøgelsesrum/lab	3	30,0	90	1,7	153
Dagpladser	2	15,0	30	1,7	51
Billeddiagnostik i akutmodtagelse	(3)		(190)		
Sum billeddiagnostik			1.990		3.290
Laboratorier					
Fælles funktioner			100	1,8	180
Klinisk biokemi	87	15,0	1.307	1,8	2.352
Speciallab. Biokemi			50	1,8	90
Klinisk mikrobiologi	17	15,0	248	1,8	446
Speciallab. Klinisk mikrobiologi			50	1,8	90
Immunologi og blodbank	18	15,0	274	1,8	493
Speciallab Immunologi			100	1,8	180
Patologi	18	15,0	263	1,8	473
Speciallab. Patologi			100	1,8	180
Sum laboratorier			2.491		4.483
Sum diagnostik			4.481		7.773
Servicefunktioner					
Kontorer	775	10,0	7.750	1,6	12.400
Møde og konference	194	1,8	349	1,6	558
Undervisningsrum			300	1,4	408
Vagtværelser	12	12,0	144	1,5	210
Varemodtagelse			150	1,5	218
Affaldshåndtering			150	1,5	218
Centrale depoter og lagre			250	1,5	363
Rengøring/forsyning/transport			250	1,5	363
Drift og teknik			1.100	1,5	1.595
Køkken og kantine			700	1,5	1.015
Kirkerum og kapel			300	1,5	435
Forhalsområder og receptioner			500	1,4	680
Sterilcentral			750	2,1	1.575
Apotek			400	2,1	840
Sengevaskefaciliteter			150	1,5	219
Personaleomklædning og badefaciliteter	2.325	1,0	2.325	1,5	3.511
Sum servicefunktioner			15.568		24.606
Teknik					9.501
Tværgående trafikarealer	8%				3.353
Total sum			41.909	2,0	83.633

3. Mulighedsstudier

3. Mulighedsstudie

3.1 Generelt

Der er i generalplanen undersøgt, muligheder for indplacering af nye byggefelter, som kan underbygge og indgå i den fremtidige logistik og dermed sikre, at der opnås kortets mulige afstande og bedst mulig funktionalitet.

- Generalplanen tager afsæt i regionens overordnede sygehusplan.
- Det tilstræbes at tilbyde patienterne en- og tosenkstuer med eget toilet og bad.
- Arealstandarder tager udgangspunkt i ekspertudvalgets udmeldinger.

De angivne arealstandarder er retningsgivende, men arealerne har nødvendigvis måttet afpasses bygningernes modulering, hvorved der forekommer afvigelser i standarderne.

Forudsætning for de fleste studier, er en totalrenovering af bygning 02, hvilket udgør en stor andel af det økonomiske estimat i modellerne.

Med etablering af en fælles akutmodtagelse, nye sengestuestandarder, samt nedrivning af barakkerne, vurderes det, at der er behov for nybygning for at kunne rumme alle de nødvendige funktioner.

Under generalplanarbejdet har forskellige disponeringer været analyseret, med udgangspunkt i kravene fra Ekspertudvalget "Screening og vurdering", samt "Rapport om Fælles Akutmodtagelser (FAM) i Region Syddanmark" og "Fremtidens Sygehuse – fra plan til virkelighed".

I generalplanen er arbejdet med fem modeller, hvor model A og B er valgt, og beskrevet i generalplanen.

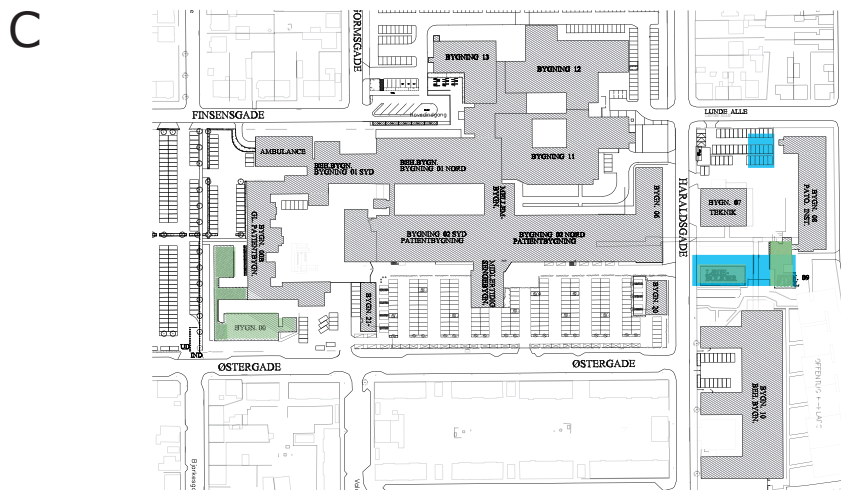
Model C, D, og E anbefales fravalgt, på baggrund af de meget få rationaliserings og driftsmæssige gevinster, samt en ikke hensigtsmæssig logistik, og dermed ringe overskuelighed for patienter, pårørende og personale. Desuden vil sengestuerne, i flere af forslagene, ikke kunne leve op til fremtidens standarder, som er en fordeling mellem en- og tosenkstuer med eget toilet og bad. Herudover forringes den daglige drift væsentligt ved, at sengeafdelingerne ikke vil kunne indeholde personalerelaterede faciliteter, som eksempelvis kontorer og personalerum. Dette giver u hensigtsmæssige arbejdsgange og ikke optimal udnyttelse af personaleresourcerne. Samtidig vil det ikke være muligt at udnytte sengene fleksibelt, som igen vil betyde behov for flere senge, og dermed flere liggedage. Det vil samtidig være problematisk, at bibeholde ambulatorier i bygning 10, da disse lokaliteter ikke egner sig til ambulatoriefunktion og ikke opfylder fremtidens standarder, og lovmæssige krav omdagslys i arbejdsrum.

Hertil kommer problemer med at efterleve kravene fra Ekspertudvalget "Screening og vurdering", samt "Rapport om Fælles Akutmodtagelser (FAM) i Region Syddanmark" og "Fremtidens Sygehuse – fra plan til virkelighed".

Alle modellerne er beskrevet ud fra følgende tre vinkler: 1. Funktion og logistik, 2. areal og 3. økonomi.

3.2 Model C

Et af studierne består af en nybygning til laboratorier liggende på grunden mellem teknisk afdeling og bygning 10. I denne model er alle senge indplaceres i bygning 11, 12, 13 og 02, og andre funktioner opdateres ikke. Dvs. ambulatorier i eksisterende lokaler og ingen udvidelse af dagkirurgi og billeddiagnostik.



Funktion og Logistik:

Denne løsning betyder, at det ikke vil være muligt udelukkende at arbejde med en og to sengsstuer, men også en stor andel tresengsstuer. Desuden vil der ikke være mulighed for indpasning af kontor, personalefaciliteter og opholdsrum i afdelingerne.

Endvidere vil det ikke være muligt at øge aktiviteten i dagkirurgien, som forudsat i kapacitetsberegningen, selvom man udnytter Grindsted optimalt. Samtidig vil det være problematisk med en etablering af

Fælles Akutmodtagelse uden øget diagnostisk kapacitet. Ønsket om et fremskudt laboratorium, i de fysiske rammer vil således ikke understøtte visioner om optimering af akutte patientforløb.

Det vil ligeledes være problematisk, at bibeholde ambulatorier i bygning 10, da disse lokaliteter ikke egner sig til ambulatoriefunktion og ikke opfylder fremtidens standarder, og lovmæssige krav om dagslys i arbejdsrum. I akutsituationer er der desuden beredskabsmæssige problemer pga. adgangsforholdene til bygningen.

Ambulatoriefunktioner vil ikke blive placeret samlet, hvorfor visionen om at etablere et fællesambulatorium ikke er mulig, og derfor heller ikke understøtter fremtidige samarbejdsmuligheder. Her tænkes eksempelvis på klinisk nuklearmedicin som fysisk ville ligge langt fra billeddiagnostik og onkologisk ambulatorium.

Klinisk nuklearmedicin forudsættes udvidet med en PET-CT, hvilket ikke er muligt i nuværende placering. Netop derfor skal der etableres nye lokaliteter, som kan rumme denne funktion.

Der vil ikke være forbedrede logistiske tiltag for patienter eller personale, hvilket betyder ringe vilkår for kliniske udviklings, rationaliserings og driftsmæssige gevinster.

Arealer:

Da ombygninger kun omfatter bygning 02, samt diverse mindre ombygninger pga. omrokeringer og nybygning til laboratorier, vil der ikke opnås optimal arealudnyttelse af eksisterende rammer, hvorfor løsninger kræver en større nybygning på ca. 6.000 m².

Økonomi:

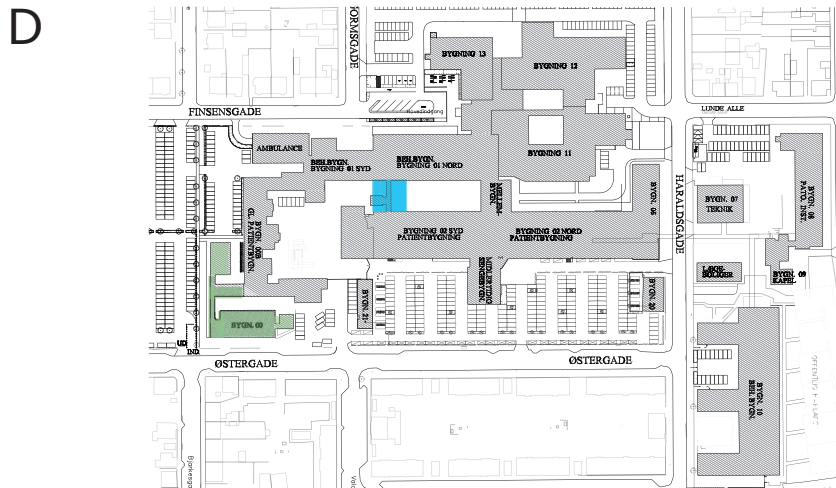
Modellen kan ikke udføres med oppebærende produktion uden etablering af erstatningsarealer i interimfaserne. Dette betyder pavillonbyggeri i alle faser.

Økonomisk estimeres denne løsning at koste ca. 670 mio. kr.

En ny laboratoriebygning kunne også placeres andre steder på matriklen, men ville ikke betyde mindre afledte flytninger eller en reduceret størrelse på nybygning eller bedre fremtidige driftsmuligheder.

3.3 Model D

Dette studie tager udgangspunkt i etablering af nybygning imellem bygning 01 og 02. Sengene indplaceres i nybygning, samt bygning 11, 12, 13, 02 Syd, bygning 01 Nord og "næsen". Laboratorium og ambulatorium placeres i bygning 02 Nord. En del af ambulatorierne forbliver i eksisterende lokaler og der sker ingen udvidelse af dagkirurgi og billeddiagnostik.



Funktion og Logistik:

Denne løsning betyder, at det ikke vil være muligt udelukkende at arbejde med en og to sengsstuer, men også en stor andel tresengsstuer. Desuden vil der ikke være mulighed for indpasning af kontor, personalefaciliteter og opholdsrum i afdelingerne.

Det vil ikke være muligt at øge aktiviteten i dagkirurgien, som forudsat i kapacitetsberegningen, selvom man udnytter Grindsted optimalt. Samtidig vil det være problematisk med en etablering af Fælles Akutmodtagelse uden øget diagnostisk kapacitet, hvorved hurtig diagnostik ikke vil være mulig. De fysiske rammer vil således ikke understøtte visioner om optimering af akutte patientforløb.

Det vil ligeledes være problematisk, at bibeholde ambulatorier i bygning 10, da disse lokaliteter ikke egner sig til ambulatoriefunktion og ikke opfylder fremtidens standarder, og lovmæssige krav om dagslys i arbejdsrum. I akutsituationer er der desuden beredskabsmæssige problemer pga. adgangsforholdene til bygningen.

Ambulatoriefunktioner vil ikke kunne placeres samlet, hvorfor visionen om at etablere et fællesambulatorium ikke er muligt, og derfor heller ikke understøtter fremtidige samarbejdsmuligheder. Her tænkes eksempelvis på klinisk nuklearmedicin som ikke ville kunne indplaceres i umiddelbar nærhed af billeddiagnostik.

Klinisk nuklearmedicin forudsættes udvidet med en PET-CT, hvilket ikke er muligt i nuværende placering. Netop derfor skal der etableres nye lokaliteter, som kan rumme denne funktion.

Der vil ikke være forbedrede logistiske tiltag for patienter eller personale. Dette betyder ringe vilkår for kliniske udviklings, rationaliserings og driftsmæssige gevinster.

Arealer:

Ombygninger omfatter bygning 02, samt diverse mindre pga. omrokinger og nybygning til senge. Denne model betyder nybygning på ca. 2.500 m².

Økonomi:

Modellen kan ikke udføres med oppebærende produktion uden etablering af erstatningsarealer i interimfaserne. Dette betyder pavillonbyggeri i alle faser.

Økonomisk estimeres denne løsning at koste ca. 570 mio. kr.

En alternativ løsning på denne model kunne være at etablere en ny "næse", dette ville ikke betyde mindre afledte flytninger, men derimod en større nybygning på ca. 3.500 m², og dermed også en øget økonomisk omkostning.

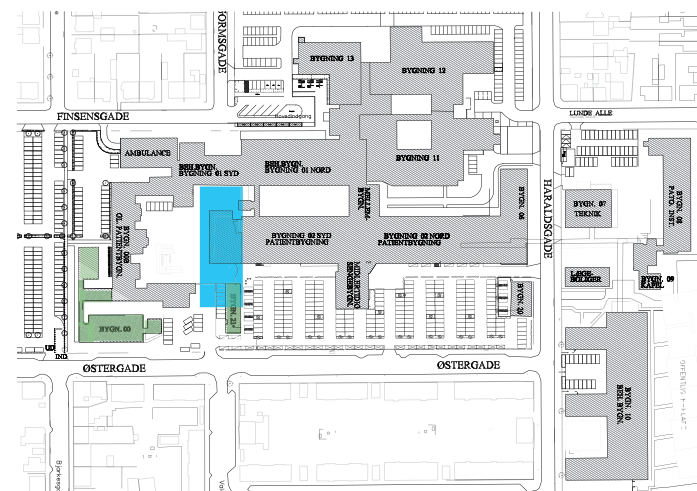


3.4 Model E

Model E er med en ny sengebygning placeret på tværs af bygning 02 Syd, her vurderes det ikke muligt at indpasse alle sengene. Løsningen fordrer, at sengene indpasses i nybygning, samt en stor del af bygning 02.

Det vil derfor ikke være muligt at tilgodese krav om en uændret statisk løsning i bygning 02.

E



Funktion og Logistik:

Denne model betyder at sengeafdelingerne ikke alene kan indpasses i nybygning, hvorfor en stor andel af sengene placeres i bygning 02.

Klinisk biokemisk afdeling, klinisk immunologi og blodbanken forbliver i eksisterende rammer.

Sengeafdelingerne i den nye sengebygning vil således leve op til fremtidige krav og betyder at sengeafdelingerne indeholder personalerelaterede faciliteter, samt realiserer visionerne om et "sengeslangeprincip". Herved opnås høj grad af fleksibilitet og mulighed for optimal udnyttelse af rummene i ny sengebygning. Det samme gør sig gældende for sengeafdelinger i bygning 02, forudsat en væsentlig ombygning med ændring af statikken.

Den fælles akutte modtagelse etableres med 65 senge i nybygning, samt bygning 02. Derudover etableres der CT- scanner, konventionel røntgen, ultralyd, og et fremskudt laboratorium. Herved sikres optimale forhold til hurtig udredning og behandling, hvilket bidrager til det optimerede patientforløb, og opfylder ligeledes kravene i "Rapport om Fælles Akutmodtagelser (FAM) i Region Syddanmark".

Ambulatoriefunktioner vil ikke kunne placeres samlet. Der vil derfor fortsat være ambulatoriefunktion i bygning 10. Dette anses for at være problematisk, da disse lokaliteter ikke egner sig til ambulatoriefunktion og ikke opfylder fremtidens standarder, og lovmæssige krav om dagslys i arbejdsrum. I akutsituationer er der desuden beredskabsmæssige problemer pga. adgangsforholdene til bygningen.

Ambulatoriefunktioner vil ikke kunne placeres samlet, hvorfor visionen om at etablere et fællesambulatorium ikke er mulig, og derfor heller ikke understøtter fremtidige samarbejdsmuligheder.

Klinisk nuklearmedicin forudsættes udvidet med en PET-CT, hvilket ikke er muligt i nuværende placering. Derfor skal der etableres nye lokaliteter, som kan rumme denne funktion i bygning 02.

Udvidelsesmuligheder for dagkirurgien, imødekommer kravet om fremtidig øget kapacitetsbehov jf. kapacitetsberegningen. Fuld udnyttelse af Grindstedes faciliteter er dog en forudsætning.

Arealer:

Denne løsning betyder nybygning på ca. 7.500 m².

Andelen af ombygningen angår en del, hvor nye standarder betyder øget arealbehov, hvilket bidrager til fremtidssikring af funktioner, arbejdsgange, logistik og udviklingsmuligheder.

Økonomi:

Økonomisk estimeres denne løsning at koste ca. 690 mio. kr.

En del af rokaden kan løses i en nybygning, men for at opretholde produktionen kræves etablering af erstatningsarealer i interimfasen.

