

Helhedsplan for SHS, Specialsygehus Sønderborg

1 Indledning

I forbindelse med vedtagelsen af fremtidens sygehusstruktur i Region Syddanmark, vedtog regionsrådet i efteråret 2008 en gennemførelsesplan for den fremtidige sygehusstruktur i Sønderjylland.

Af regionsrådets beslutning fremgik det blandt andet, at SHS, Aabenraa etableres som akutsygehus, at SHS, Tønder bliver sammedagssygehus med skadeklinik, at aktiviteterne på SHS, Haderslev ophører, og at SHS, Sønderborg omdannes til et specialsygehus med døgndækket skadestuefunktion med lægelig back-up. Efterfølgende er det i forbindelse med budgetlægning for 2012 i regionsrådet, besluttet at lukningen af aktiviteterne på SHS, Haderslev fremrykkes til 2014.

På baggrund af notatet "*Visionspapir og grundlag for en funktionel og bygningsmæssig helhedsplan for fremtidens Specialsygehus Sønderborg*" drøftede Regionsrådet i dets møde den 25. juni 2012 (sag nr. 6) den fremtidige profil for specialsygehuset i Sønderborg.

Regionsrådet besluttede, at:

- Oplægget "*Visionspapir og grundlag for funktionel og bygningsmæssig helhedsplan for fremtidens Specialsygehus Sønderborg*" tiltrædes.
- Der på baggrund af oplægget arbejdes videre med at beskrive grundlaget for etableringen af Specialsygehus Sønderborg, med henblik på forelæggelse af en egentlig helhedsplan for etableringen af Specialsygehus Sønderborg til politisk behandling.
- Der arbejdes videre med en nærmere konkretisering af det fremtidige samarbejde mellem Region Syddanmark og Gigtföreningen i forbindelse med en eventuel fremtidig flytning af Kong Christian X's Gigthospital til kommende ledige arealer på sygehuset i Sønderborg.

I forelæggelsen for Regionsrådet blev det oplyst, at hvis Regionsrådet kunne tiltræde oplægget, ville dette danne grundlag for udarbejdelse af en egentlig helhedsplan og byggeprogram for Specialsygehus Sønderborg, som ville kunne forelægges til politisk behandling ultimo 2012.

Nærværende notat med tilhørende bilagsmateriale udgør helhedsplanen.

2 Helhedsplanen i kliniske funktioner, tegninger og forventede arealdisponeringer

Profilen for fremtidens specialsygehus i Sønderborg tager udgangspunkt i regionsrådets beslutninger om, at specialsygehuset blandt andet skal varetage dagkirurgi, medicinsk funktion med modtagelse af visiterede akutte medicinske patienter, ortopædkirurgisk funktion til behandling af stationære elektive patienter (dvs. planlagt behandling, hvor indlæggelse er nødvendig) og medicinsk ambulante behandling.

Helhedsplanen indeholder en samlet plan for etableringen af specialsygehuset inden for rammerne af de 262 mio. kr., som, jf. generalplanen for Sygehus Sønderjylland er rammen for realisering af specialsygehuset. Budgettet i helhedsplanen er på 261.548.000 kr. (index 125,3 – 2009). Se endvidere kapitel 3.

Visionen for Specialsygehus Sønderborg:

Høj kvalitet i behandlingen er en af hjørnestenene i Sygehus Sønderjyllands strategiske vision – Kvalitet Døgnet Rundt – og har selvsagt været afgørende i de overvejelser, der er foretaget i forbindelse med udarbejdelse af det foreliggende oplæg vedrørende omdannelse af Sygehus Sønderjylland, Sønderborg til et specialsygehus. Sygehuset skal fremtidssikres, og derfor er det af stor betydning, at sygehuset bliver kendetegnet ved kvalitet, sammenhæng og tilgængelighed i behandlingen, og at det er anerkendt som et innovativt sygehus inden for dets spidskompetencer.

Specialsygehusets spidskompetencer skal udvikles til at omfatte:

- Behandling af genetiske og livsstilsbetingede kroniske medicinske sygdomme, herunder varetagelse af regionsfunktioner i lungemedicin
- Palliativ behandling og pleje
- Ortopædkirurgiske alloplastikker som regionsfunktion
- Dagkirurgi, herunder varetagelse af regionsfunktioner i øjenkirurgi og håndkirurgi

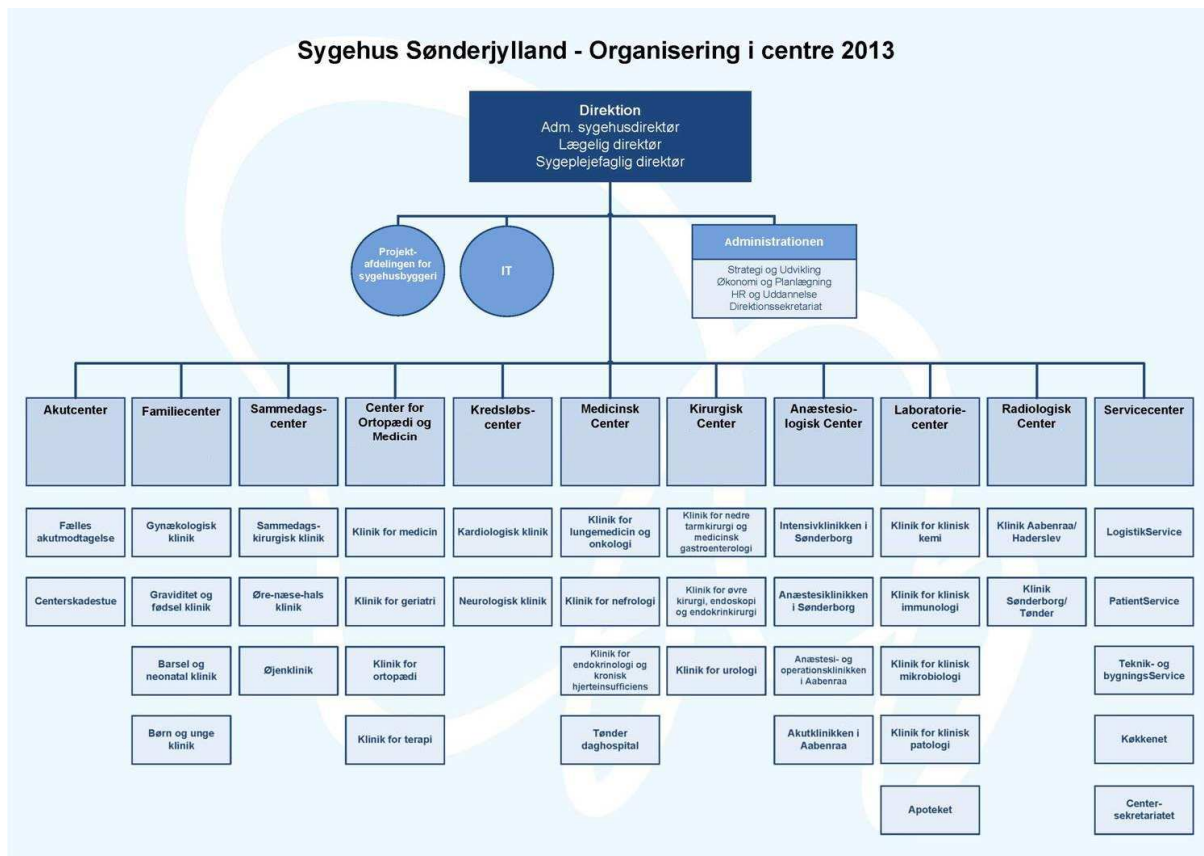
I forlængelse af ovennævnte kliniske indsatsområder er visionen, at sygehuset tillige skal opnå tværsektoriel anerkendelse inden for sundhedsområdet, som et læringscenter indenfor kronikerområdet og - i samarbejde med SDU, kommuner, lokale virksomheder m.fl. - som et udviklingscenter/living lab for patientrelaterede velfærdsteknologier.

Desuden lægges der vægt på, at Specialsygehus Sønderborg bliver kendetegnet ved, at der er let adgang for de mange, da der vil være et betydeligt antal ambulante/dagkirurgiske kontakter på specialsygehuset.

Behandlingstilbud på specialsygehuset i Sønderborg

Den fremtidige organisering af afdelingerne i Sygehus Sønderjylland vil som helhed tage udgangspunkt i patientforløb frem for specialer. 22 afdelinger bliver omdannet til 11 såkaldte centre, og af disse vil to blive hjemmehørende på specialsygehuset i Sønderborg. Der er tale om henholdsvis "Medicinsk center" og "Sammedagscenteret".

Figur 1: Sygehus Sønderjylland – Organisering i centre fra 1. januar 2013



"Sammedagscenteret": I sammedagscenteret vil der blive foretaget undersøgelse og behandling inden for områderne:

- øjen
- kirurgi
- ortopædkirurgi
- urologi (urinvejssygdomme)
- gynækologi
- øre, næse, hals (herunder høreklinik)

"Medicinsk center": I det medicinske center vil der blive foretaget undersøgelse og behandling inden for områderne:

- lungemedicin
- onkologi
- nefrologi (medicinske nyresygdomme) inkl. dialyse
- endokrinologi (hormonbetingede sygdomme)
- palliativ behandling (smertebehandling)
- kroniske hjertesygdomme.

Specialiserede funktioner jf. sundhedsplanlægningen: SHS, Sønderborg er af Sundhedsstyrelsen godkendt til at varetage specialiserede funktioner på en række områder. Det drejer sig blandt andet om regionsfunktioner inden for det *lungemedicinske område*, *øjenområdet* og på *det håndkirurgiske område*. På det håndkirurgiske område varetager SHS, Sønderborg regionsfunktioner for hele den jyske del af Region Syddanmark. Specialsygehus Sønderborg vedbliver således med at have en særlig faglig profil på netop disse områder, hvor der varetages specialiserede behandlingstilbud.

Øvrige funktioner kliniske servicefunktioner og lokale nærhedstilbud: Ud over ovenstående behandlingstilbud i de to centre, som får udgangspunkt i Specialsygehus Sønderborg, vil nogle af de kliniske servicecentre, der vil være hjemmehørende i Aabenraa, have aktiviteter i Sønderborg. Der er tale om anæsthesicenteret og det radiologiske center. Endvidere vil der være en del ambulant aktivitet på Specialsygehus Sønderborg, som er tilbud rettet mod borgere i Sønderborg Kommune. Der er tale om:

- Døgnaåben skadestuefunktion med lægelig back-up
- Ambulatorier på følgende områder:
 - medicin
 - pædiatri (børnesygdomme)
 - neurologi
 - gynækologi/obstetrik inkl. jordemoderkonsultation
 - kirurgi
 - ortopædkirurgi
 - urologi (urinvejssygdomme)
 - øjenområdet
 - øre/næse/halsområdet
 - blodprøvetagning

Kvadratmeter, senge og forventet aktivitet: I generalplanen for Sygehus Sønderjylland er det beskrevet, at det kommende specialsygehus kan rummes inden for rammerne af 29.550 kvadratmeter. Det er i overensstemmelse med beregninger og disponeringer i den foreliggende helhedsplan for Specialsygehus Sønderborg, hvor der er disponeret med brutto 31.047 kvadratmeter. Se endvidere kapitel 4.

Det forventes, at aktiviteten i år 2020 på Specialsygehus Sønderborg vil være godt 7.900 indlæggelsesforløb, 119.000 ambulante besøg og ca. 14.000 dagkirurgiske forløb. Det forventes, at der vil være omkring 75 senge på det kommende specialsygehus. Til sammenligning var der i 2011 17.250 indlæggelser, 150.383 ambulante besøg og 4.149 dagkirurgiske forløb og godt 240 senge på SHS, Sønderborg. Se endvidere kapitel 6.

Implementering af specialsygehuset i yderligere 2 etaper: I forbindelse med den løbende udbygning af akutsygehuset i Aabenraa, er det planen at flytningen af aktiviteter fra Sønderborg kan foregå i yderligere to etaper. I 2014 kan de første aktiviteter flytte i forbindelse med etableringen af Familiehuset i Aabenraa. I denne etape flytter følgende aktiviteter til Aabenraa: den gynækologiske/obstetriske stationære aktivitet, den pædiatriske stationære aktivitet, akut kardiologisk aktivitet. Samtidig udvides den dagkirurgiske aktivitet i Sønderborg som følge af, at sygehusaktiviteterne ophører i Haderslev.

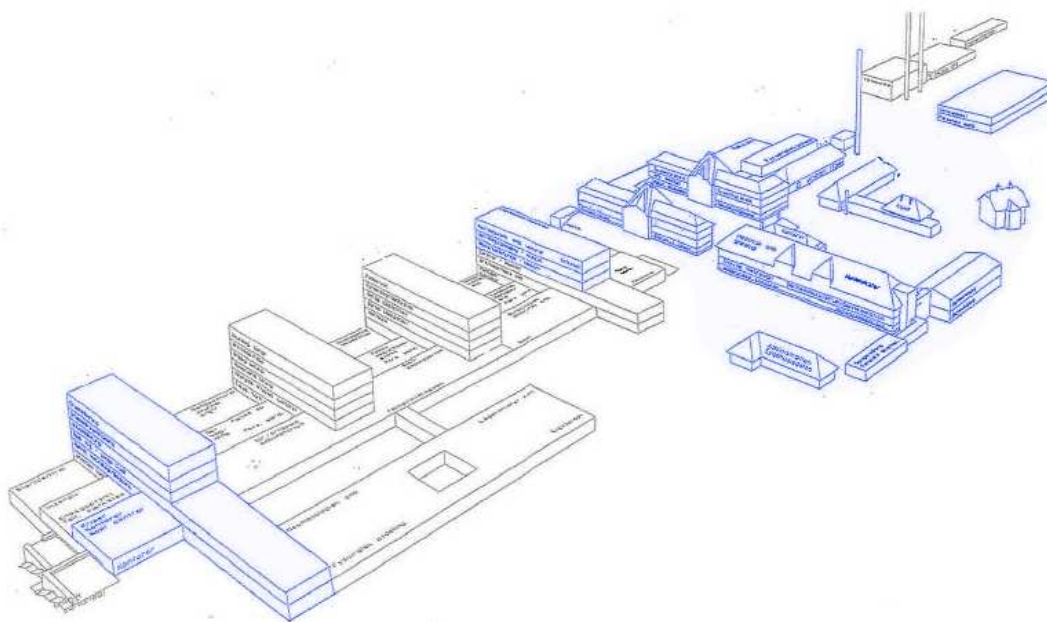
Når akutsygehuset i Aabenraa er fuldt udbygget, forventeligt fra år 2019, flytter neurologisk stationær aktivitet, geriatri (sygdomme hos ældre), urologisk stationær aktivitet, uselektede medicinske patienter samt laboratoriernes hovedaktiviteter til Aabenraa. Ligeledes vil der ske en reduktion af intensivkapaciteten i Sønderborg. I den forbindelse kan der gennemføres en samling af specialsygehusets aktiviteter i de arealer, der i fremtiden vil udgøre Specialsygehus Sønderborg fra år 2019. En detaljeret tidsplan for etableringen fremgår af kapitel 5 og bilag 3 i denne helhedsplan.

Hovedtidsplan i 3 etaper, hvoraf én er gennemført:

Frem mod starten af år 2019 forventes det, at der som følge af den etapevise gennemførelse af strukturplanen vil ske en del større aktivitetsmæssige ændringer i Sønderborg. Herudover er der mellem Region Syddanmark og Gigtforeningen indgået en dialog om, at Gigtforeningen flytter ind i højhuskomplekset i 2015 (Tabel 1).

Tabel 1: Aktivitetsmæssige ændringer for Specialesygehus Sønderborg frem mod år 2019

Årstal	Handling	Bemærkning
Etape 0 År 2012	Indvielse af ombygget Øjenafdeling og terapi i østlig del af stueetagen.	
	Flytning af blodtypeserologien til Aabenraa	Behov for øget tilstedevær i Aabenraa som følge af FAM
	Flytning af kæbekirurgi til Esbjerg	
Etape 1 År 2014	Flytning af den gynækologisk/obstetriske stationære aktivitet til Aabenraa	Flytter ind i Familiehuset i Aabenraa
	Flytning af den pædiatriske stationære aktivitet til Aabenraa	Flytter ind i Familiehuset i Aabenraa
	Udvidelse af den dagkirurgiske aktivitet	Konsekvens af lukningen i Haderslev
	Præhospital omvisitering af akutte kardiologiske patienter til Aabenraa	Den akutte kardiologi samles i Aabenraa.
	I perioden 2014 til 2018 vil der ske en successiv flytning af laboratorieaktiviteten til Aabenraa	
År 2015	Indflytning af reumatologien (Gigthospitalet) i Sønderborg	Afhængig af endelig aftale
Etape 2 År 2019	Flytning af den neurologiske stationære aktivitet til Aabenraa	
	Flytning af geriatri til Aabenraa	
	Flytning af den urologiske stationære aktivitet til Aabenraa	
	Flytning af laboratoriernes hovedaktiviteter til Aabenraa	
	Præhospital omvisitering af alle akutte uselekerede medicinske patienter til Aabenraa	
	Reducering i intensivkapaciteten.	

Figur 2: Oversigt over arealanvendelsen i helhedsplanen.

I figur 2 er de sorte bygninger disponeret i helhedsplanen, de blå bygninger er disponible. I bilag 1 findes for hver etage en detaljeret tegning af, hvorledes arealerne forventes disponeret inkl. forventede ombygninger. På selve tegningerne er forventet fremtidig funktion påført. Det skal understreges, at der er tale om en forventet arealdisponering, som også udgør beregningsgrundlaget for helhedsplanen. Den endelige arealdisponering, byggeplaner og entrepriser vil blive udformet med

hjælp fra en totalrådgiver på etape 2 og brugergrupper der nedsættes til formålet. Den endelige arealdisponering for etape 1 udformes ligeledes ved hjælp af en rådgiver og brugergrupper, der allerede er etableret. I forlængelse af den politiske behandling af heldhedsplanen forelægges et samlet ideoplæg til fase 1 inkl. rådgiveropgaven.

En opsummering af figur 2 og af tegningerne i bilag 1A til bilag 1G er som følger:

Stueetage:

Stueetagen vil fra år 2019 være den helt centrale del af Specialsygehus Sønderborg. Med den nuværende hovedindgang som centrum, vil et horisontalt tværgående torv (foyer) indeholde adgangen til en række ambulatorielokaler. Desuden vil der være direkte adgang til hjælpemiddeludlevering, blodprøvetagning, bloddonortapning, reception og restaurant. Stueetagen er patientlogistisk tilrettelagt efter specialsygehusets virke med mange korte ambulante besøg og modtagelse af sammedagskirurgiske patienter. Hovedtorvet vil være livligt med kombineret areal til almindeligt ophold samt ventefaciliteter til ambulatorierne. Lige over for hovedindgangen vil der være placering af en lys og åben restaurant, hvori SHS bespisningskoncept udmøntes. Der er udendørs arealer tilknyttet restauranten. Både patienter, pårørende og personale skal anvende restauranten.

I stueetagen mod øst forbliver øjenafdelingen og terapien i deres nuværende arealer. Lokaler som er ombygget og indviet i foråret 2012.

Se endvidere bilag 1A, hvor med rødt er fremtidig anvendelse og sort nuværende anvendelse.

Mellemetage:

Den sammedagskirurgiske patient vil blive modtaget ved receptionen lige over for hovedindgangen i stueetagen og skal herefter ned af én trappe (eller elevator) lige ved siden af receptionen og restauranten. Den sammedagskirurgiske patient indtræder fra trappen (eller elevator) direkte i sammedagskirurgisk center i mellemetagen. Det samme kan gælde for skadestuepatienter. Skadestuepatienter kan dog også køre direkte til døren af skadestuen via den nuværende ambulancevej på vestsiden af specialsygehuset ud mod vandet.

Mellemetagen vil samlet indeholde Sammedagskirurgi, opvågning, skadestue, operationsafsnit og røntgen samt omklædningsfaciliteter for personalet. Det er et væsentligt element i helhedsplanens økonomiske og logistiske sammenhæng, at nuværende operationsafdeling og nuværende røntgenafdeling ikke flyttes som led i helhedsplanens gennemførelse.

Se endvidere bilag 1B, hvor med rødt er fremtidig anvendelse og sort nuværende anvendelse.

Underetage:

Underetagen vil indeholde Sterilcentral, sengevask, laboratorium, apotek, arkiver og depoter. Dvs. funktioner, hvor der ikke er direkte fremmøde af patienter. Ca. halvdelen af underetagen arealer anvendes ikke når helhedsplanen er fuldt realiseret. Disse arealer aflåses.

Se endvidere bilag 1C, hvor med rødt er fremtidig anvendelse og sort nuværende anvendelse.

Tårn 30:

Tårn 30 vil fra starten af år 2019 blive et rent medicinsk sengeafsnit med samdrift mellem etagerne via interne åbne trapper. Dvs. at plan 3.1, 3.2, 3.3 og 3.4 bliver ét sammenhængende Medicinsk Center.

I den mellemliggende periode fra 2015 til 2019 vil tårn 30 skulle rumme de sengeafsnit (neurologi, nefrologi og geriatri), der skal rømmes fra tårn 10, i fald Gigtforeningen eventuelt skal overtage tårn 10 fra år 2015.

Se endvidere på tværs af bilag 1D til Bilag 1G, hvor med rødt er fremtidig anvendelse og sort nuværende anvendelse.

Tårn 20:

Tårn 20 vil fra år 2019 indeholde et reduceret intensivafsnit i plan 2.1 samt et sengeafsnit for ortopædkirurgiske patienter (hoftealloplastikker) i plan 2.2. Efter år 2019 indgår plan 2.3 og 2.4 ikke som disponerede arealer i helhedsplanen.

I mellemtiden frem til år 2019 er der i tårn 20 urologisk sengeafsnit og specialambulatorier. I 2019 kan de ledige etager 2.3 og 2.4 eventuelt blive inddraget til "buffersenge" fra Aabenraa, hvor der i fase 2 byggeriets nuværende planer er reduceret i sengearealerne.

Se endvidere på tværs af bilag 1D til bilag 1G, hvor med rødt er fremtidig anvendelse og sort nuværende anvendelse.

Tårn 40:

Tårn 40 vil fra starten af år 2019 komme til at indeholde dialyseafsnit i plan 4.1. Resten af tårn 40 er i helhedsplanen disponible arealer. I 2013 påregnes etableret et palliativt sengeafsnit for hele Sygehus Sønderjylland i Sønderborg. Dette sengeafsnits fremtidige placering kunne være plan 4.2. Denne disponering er dog ikke medtaget i den foreliggende plan.

Se endvidere på tværs af bilag 1D til bilag 1G, hvor med rødt er fremtidig anvendelse og sort nuværende anvendelse.

Tårn 10:

Tårn 10 er i helhedsplanen reserveret til Gigtforeningen (Kong Chr. X's Gigthospital). Dvs. indgang fra den sydlige del af stueetagen samt plan 1.1, 1.2, 1.3 og 1.4.

Uden for helhedsplanen:

Uden for helhedsplanens arealdisponeringer er der i den resterende del af tårn 40, dvs. plan 4.2 (jf. dog ovenfor) til plan 4.4. eventuelt mulighed for at reservere arealer til eksterne interessenter f.eks. Sønderborg kommune, der har udvist interesse. Endvidere har Region Syddanmarks rygcenter, Sygehus Lillebælt i dag lejet lokaler på SHS, Sønderborg, der evt. kan flyttes til dele af tårn 40, det samme gælder for Regionstandplejen.

Internt i SHS fremtidige arealdisponeringer kan der også blive nødvendigt at reservere arealer til mindre dele af servicecenter, administrationskontorer og mødelokaler samt vagtværelser. Dette kan nærmere afklares når fase 2 i Aabenraa har været igennem arkitektkonkurrence og totalrådgiver i løbet af år 2014.

Det bemærkes endvidere, at der i forbindelse med fastlæggelse af de økonomiske rammer for fase 2 i Aabenraa blev besluttet, at reducere sengetallet i Aabenraa med 75 senge, i en forventning om, at der kunne tilvejebringes en vis bufferkapacitet i den eksisterende bygningsmasse i Sønderborg.

Der er med den foreliggende helhedsplan ikke taget endelig stilling til, om der fortsat vil være helt eller delvis behov for de bygninger, der i dag rummer teknisk afdelings kontorer og værksteder.

3 Samlet budgetoversigt

Helhedsplanen har et samlet budget på 261.548.000 kr. (index 125,3 – 2009). Heraf er de 209.272.414 kr. afsat til håndværkerudgifter inkl. fast inventar.

Sygehus Sønderjylland, Specialsygehus Sønderborg		2009	2013
Budgetramme		Index 125,3	Index 130,3
Arealkøb			-
Grundudgifter			-
Håndværkerudgifter inklusiv fast inventar		209.272.414	217.623.269
Øvrige anlægsudgifter/bygherrerleverancer		7.848.220	8.161.397
Kunst		1.262.156	1.312.521
Omkostninger		20.405.372	21.219.633
Vejrligsforanstaltninger		784.822	816.140
Uforudseelige udgifter		21.975.016	22.851.912
I alt		261.548.000	271.984.872

4 Oversigt over forventet arealanvendelse, funktionsfordelt

Samlet forventes funktionerne at kunne indeholdes inden for en ramme på 31.047 m².

5 Samlet tidsplan

I bilag 3 er vist en samlet masterplan/tidsplan for implementering af fremtidens Sygehus Sønderjylland incl. Specialsygehus Sønderborg og lukning af Haderslev.

For Specialsygehus Sønderborg gælder det, at der i 2014 vil skulle ske flytning af funktioner til Aabenraa samtidig med at der skal modtages funktioner fra Haderslev (sammedagskirurgi). I perioden 2014 til 2019 vil der ske en successiv ombygning af sygehuset til dets fremtidige virke., parallelt med gennemførelsen af fase 2 i Aabenraa.

6 Beregning af fremtidig aktivitet på Specialsygehus Sønderborg

Det forventes, at aktiviteten i år 2020 på Specialsygehus Sønderborg vil være godt 7.900 indlæggelsesforløb, 119.000 ambulante besøg og ca. 14.000 dagkirurgiske forløb. Det forventes, at der vil være omkring 75 senge på det kommende specialsygehus.

Medicinsk center og Sammedagscenteret vil varetage de indlagte patienter.

Table 3. Forventet stationær aktivitet, Specialsygehus Sønderborg år 2020

Speciale	Udskrivninger	Sengedage	Senge	Operationer	Endoskopier
Intern medicin (Medicinsk Center)	5.989	19.473	63	116	211
Oftalmologi (Sammedagscenter)	123	115	0	74	
Ortopædisk kirurgi (Sammedagscenter)	1.715	3.774	12	1.548	1
I alt	7.828	23.362	75	1.739	212

Den ambulante aktivitet varetages af Medicinsk Center og Sammedagscenteret, der hører til på Specialsygehus Sønderborg. Dertil kommer en række udefunktioner for de kliniske centre, der får primært tilholdssted på Akutsygehuset i Aabenraa.

Table 4. Forventet ambulante aktivitet, Specialsygehus Sønderborg år 2020

Speciale	Ambulante besøg	Operationer	Endoskopier
Intern medicin	28.906	5	0
Onkologi	13.058	0	0
Nefrologi	14.286	0	0
Neurologi	2.965	0	0
Gynækologi og obstetrik	6.669	433	115
Kirurgi	2.030	696	1.395
Ortopædkirurgi	18.508	1.598	0
Øre, næse, hals	13.180	4.152	1.249
Øjen	14.164	6.867	0
Urologi	2.246	135	400
Pædiatri	2.780	0	0
I alt	118.792	13.886	3.159

Fremskrivningerne er lavet af Region Syddanmark baseret på ekspertpanelets foreslåede metoder, definitioner og antagelser.

På det dagkirurgiske område har Sygehus Sønderjyllands direktion en forventning og ambition om en større dagkirurgisk aktivitet end den, der følger af prognoseberegningerne.

Til sammenligning var der på SHS, Sønderborg i år 2011 17.250 indlæggelser, 150.383 ambulante besøg og 4.149 dagkirurgiske forløb og godt 240 senge.

7 Bevilling og igangsætning af fase 2

Helhedsplanens etape 1 skal bevilges og igangsættes fra starten af år 2013. Det er første skridt i realiseringen af Helhedsplanen.

Realiseringen af helhedsplanens etape 1 er udformet som beskrivelse af idéoplæg til 3 anlægsprojekter.

Med et ønske om fremskyndede funktionelle røkeringer i Sønderborg foreslås det, at der pr. 17. december 2012 gives anlægsbevilling til følgende projekter:

- Sammedagskirurgisk afsnit
- Intensivafsnit
- Restauration, samt
- Rådgivervydelse på de 3 ovenstående projekter tilsammen.

Projekterne realiseres i år 2013 og 2014 og er uddybende beskrevet i særskilt sagsfremstilling, men er opsummeret i nærværende helhedsplan.

Etape 1 anlægsprojekterne er projekter, der dels er relateret til lukningen af sygehuset i Haderslev medio 2014, hvor sammedagskirurgien flytter til Sønderborg, dels løsning af arbejdsmiljøproblemer i det nuværende intensivafsnit, som har fået påtaler vedrørende arbejdsfunktioner, klimaproblemer samt lysforhold. Restaurationsprojektet er et led i indførelse af et nyt bespisningskoncept, hvor målsætningen er, at færrest mulige patienter skal bespises på sengeafsnittene.

Rådgivning på delopgaverne omfatter gennemførelse af afsluttende brugerproces, med henblik på en rummæssige konkretisering af arealdisponeringen samt udarbejdelse af byggeprogram, tilbudsmateriale og efterfølgende byggestyring.

Tabel 7.1. Etape 1 af helhedsplanen i arealer og ombygningsomkostninger.

Ombygningsprojekt	Antal m ²	mio. kr.
Ombygning sammedagskirurgi	865	7,2
Indretning nyt intensivafsnit	875	5,3
Indretning ny restaurant	750	7,4
Ombygninger i alt	2.490	19,9
Øvrige anlægsomkostninger 5%		1,0
Rådgivning 12%		2,4
Byggetilladelser, print, forundersøgelse m.v.		2,5
I alt		25,8
Uforudsete udgifter 10%		2,6
Anlægssum i alt		28,4

Tidsmæssigt skal sammedagskirurgien være ombygget ved udgangen af 1. kvartal 2014, mens intensivprojektet og restaurationsprojektet kan iværksættes i 3. kvartal 2014.

8 Konklusion

Nærværende notat beskriver visionen og grundlaget for en funktionel og bygningsmæssig helhedsplan for fremtidens Specialsygehus Sønderborg.

Helhedsplanen viser Specialsygehus Sønderborg som et moderne sygehus orienteret mod sammedagspatienten og den indlagte medicinske patient. Specialsygehuset etableres i det eksisterende højhuskompleks, som et horisontalt fungerende sygehus med enkelte sengetårne centralt placeret. Indretning vurderes at give den bedst mulige adgang til sygehuset for patienterne, kombineret med en god sammenhæng mellem de enkelte funktioner på sygehuset. Ligeledes giver denne indretning mulighed for at udvide den stationære kapacitet uden at dette går ud over sammenhængen i og adgangen til specialsygehuset.

Helhedsplanen for specialsygehuset understøtter i høj grad Sygehus Sønderjyllands arbejde med etablering af centre.

Sidst men ikke mindst giver indretningen mulighed for at etablere Gigtforeningens hospital i tæt tilknytning til Specialsygehus Sønderborg, hvilket understøtter visionen for Specialsygehus Sønderborg som en stærk profil inden for det medicinske kronikerområde.

9 Bilagsoversigt

Bilag 1A, Stueetage: Helhedsplanen som kommenteret tegninger af forventede arealdisponeringer pr. etage, Specialsygehus Sønderborg i endelig udformning fra år 2019.

Bilag 1B, Mellemetage: Helhedsplanen som kommenteret tegninger af forventede arealdisponeringer pr. etage, Specialsygehus Sønderborg i endelig udformning fra år 2019.

Bilag 1C, Underetage: Helhedsplanen som kommenteret tegninger af forventede arealdisponeringer pr. etage, Specialsygehus Sønderborg i endelig udformning fra år 2019.

Bilag 1D, 1. sal: Helhedsplanen som kommenteret tegninger af forventede arealdisponeringer pr. etage, Specialsygehus Sønderborg i endelig udformning fra år 2019.

Bilag 1E, 2. sal: Helhedsplanen som kommenteret tegninger af forventede arealdisponeringer pr. etage, Specialsygehus Sønderborg i endelig udformning fra år 2019.

Bilag 1F, 3. sal: Helhedsplanen som kommenteret tegninger af forventede arealdisponeringer pr. etage, Specialsygehus Sønderborg i endelig udformning fra år 2019.

Bilag 1G, 4. sal: Helhedsplanen som kommenteret tegninger af forventede arealdisponeringer pr. etage, Specialsygehus Sønderborg i endelig udformning fra år 2019.

Bilag 3: Oversigt over forventet arealanvendelse fordelt på funktioner i Specialsygehus Sønderborg i endelig udformning 2019. (ikke vedlagt til regionsrådets behandling)

Bilag 4: Samlet detaljeret tidsplan for planlagte byggeprojekter i SHS inkl. Specialsygehus Sønderborg (fra linje 158 til 294) og inkl. Lukning af Haderslev Sygehus (fra linje 45 til 58)

Bilag 5: Detaljeret oversigt over arealdimensioneringen og budget fordelt på m2 (index 130,3) (ikke vedlagt til regionsrådets behandling)

Bilag 6: Notat vedrørende beregning af fremtidig aktivitet på Specialsygehus Sønderborg. (ikke vedlagt til regionsrådets behandling)