

# Kapasitetsprosjekt helse

## Konseptbeskrivelse

Saksnr.: 2024/4892  
Dokumentnr.: <doknr>

Denne fylles ut ved behandling

<b>Prosjektnummer:</b>	<b>Saksnummer:</b>	
<b>Behandlet dato:</b> <dato>	<b>Behandlet av (prosjekteier):</b> <navn>	<b>Utarbeidet av:</b> <navn>
<b>Beslutning:</b>  <Godkjent som del av prosjektets styringsdokumentasjon / øvrige vurderinger som må gjøres?>		
<b>Signatur (prosjekteier):</b>		

### Endringslogg

Versjonsnummer	Dato	Endret av	Beskrivelse	Godkjent av
0.1				

[Veiledning for utfylling av «Konseptbeskrivelse» (slettes ved opprettelse av dokumentet)]

Hva er en konseptbeskrivelse?

En begrunnelse for at det er riktig og kostnadssvarende å gjennomføre et prosjekt. Dokument tilsvarende forretningsidé. Dette omfatter kostnader, gevinster, usikkerhet og tid. Gyldigheten av begrunnelsen blir vurdert kontinuerlig over prosjektets levetid.

Formål med konseptbeskrivelsen.

Formålet med konseptbeskrivelsen er å skape en omforent forståelse av prosjektets berettigelse og forventning til prosjektets betydning for virksomheten. Dette som en del av beslutningsunderlaget for om prosjektet skal gjennomføres eller ikke.

Hvem utarbeider konseptbeskrivelsen?

Ansvar for konseptbeskrivelsen ligger hos prosjekteier. Som oftest er det leder av utredningsarbeidet i konseptfasen, eventuelt påtroppende prosjektleder, som utarbeider dokumentet, fortrinnsvis i samarbeid med prosjekteier.

Hvem mottar konseptbeskrivelsen?

Konseptbeskrivelsen mottas som en del av styringsdokumentasjonen av prosjektstyret/den politiske enhet som tar BP1-beslutningen.

Når utarbeides konseptbeskrivelsen?

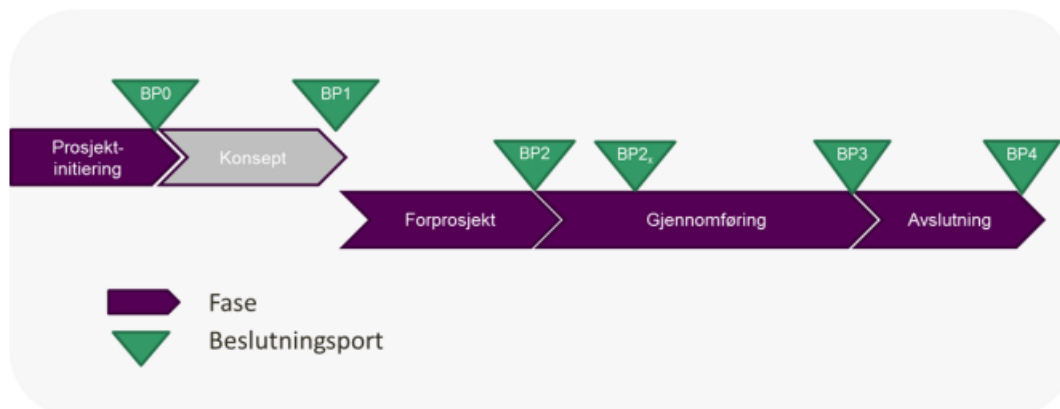
Konseptbeskrivelsen utarbeides i konseptfasen. Dokumentet oppdateres helst i forprosjektfasen i samsvar med styringsdokumentet. Konseptbeskrivelsen oppdateres videre etter behov.

# Innholdsfortegnelse

Innholdsfortegnelse .....	ii
<b>1 Om dette dokumentet.....</b>	<b>1</b>
<b>2 Bakgrunn for prosjektet .....</b>	<b>1</b>
<b>3 Prosjektets hensikt .....</b>	<b>4</b>
3.1 Nåværende situasjon .....	4
3.2 Ønsket fremtidig situasjon.....	4
3.3 Situasjonen hvis prosjektet ikke gjennomføres.....	5
3.4 Behov for investeringen/prosjektet.....	5
3.5 Mål for prosjektet .....	6
3.5.1 Målsetninger i strategiske planer (virksomhetsmål) .....	6
3.5.2 Effektmål .....	7
3.5.3 Resultatmål .....	8
<b>4 Krav til løsning .....</b>	<b>1</b>
4.1 Skal-krav .....	1
<b>5 Konseptvalgets vurderinger .....</b>	<b>1</b>
5.1 Alternative konsepter .....	1
5.1.1 Utstyr, møbler og løst inventar. ....	1
5.1.2 Null+ alternativet .....	2
5.1.3 Ombygging av eksisterende legesenter .....	2
5.1.4 Beredskapssenter .....	3
5.2 Vurdering av konsepter mot krav .....	1
5.3 Begrunnelse for konseptvalget .....	3
<b>6.....</b>	<b>1</b>

# 1 Om dette dokumentet.

Dette dokumentet er en konseptbeskrivelse for kapasitetsprosjekt for helsesektoren i Hol kommune. Konseptbeskrivelsen er et resultat av arbeidet i konseptfasen for prosjektmodellen vist i figuren under.



Figur 1: Faser og beslutningsporter i prosjektmodellen

Hensikten med dokumentet er å skape en omforent forståelse av prosjektets berettigelse og forventninger til prosjektets betydning. I dette dokumentet etableres prosjektutløsende behov, mål, krav, gevinster og risiko for å komme frem til det anbefalte alternativet som løser behovet best.

Dette dokumentet er utarbeidet med bakgrunn i godkjent mandat for konseptbeskrivelse.

## 2 Bakgrunn for prosjektet

I 2017 ble det opprettet et prosjekt, med oppdrag å se på en effektiv og riktig ressursbruk for Hol brann- og feiervesen (nå Hol brann- og redning), der et av delmålene var å «utrede muligheter for ny brannstasjon på Geilo, som felles beredskapssenter for nødetatene».

Bakteppet for ny brannstasjon var mangler ved det fysiske arbeidsmiljøet på eksisterende stasjon, som er meldt inn på tiltaksskjema i 2016. De fleste punktene knyttet til arbeidsmiljøet ble rettet opp høsten 2024.

I november 2017 besluttet kommunestyret at arbeidet med ny brannstasjon/beredskap senter, skulle løftes ut av prosjekt «effektiv og riktig ressursbruk» og at det skulle opprettes et eget prosjekt med samme tema. Rådmannen fikk i oppdrag å gjennomføre prosjektet, og *Vestre Viken HF* og *politiet* skulle inviteres til å delta i prosjektet, sammen med *brannvesenet*. I tillegg skulle det avsettes areal til nytt fremtidig *legesenter*.

For både brann, politi og ambulanse var krav om forsvarlig arbeidsmiljø sentralt, og det var avdekket HMS-avvik flere steder. Etter 2020 har det også meldt seg et behov for å øke arealkapasiteten ved legesenteret, da behandlingsvolumet er økende. I tillegg er det plassmangel, og utfordrende å kunne tilby hensiktsmessige behandlingsarealer til leger og pleiepersonell.

I sluttrapport fra forprosjektet i 2018, ble det pekt på kommunens egen eiendom mellom Highland og Slåttahølen som det beste av 7 alternative løsninger. I tillegg til at kommunen eier arealet, fylte det kriteriene til både responstid, planforutsetninger, tilrettelagt infrastruktur og senere utvidelse. Alternativet ble ikke videreført da det ble ansett å være i konflikt med friluftsinnteresser i området.

Det ble deretter foretatt en ny kartlegging av mulige lokasjoner. Analysene identifiserte 6 mulige alternativer, hvorav 5 ble videreført fra forprosjektet og 1 var nytt. Område I1 i kommunedelplanen for Geilo ble vurdert å ha det beste potensialet, da det var planer om en nær forestående utvikling av hele planområdet.

I 2021 var ikke I1 tilgjengelig for kommunen å erverve, og det ble en ny gjennomgang av tidligere analyserte alternativer. Alternativ 2 fra kartleggingen i 2019, Trekanten med tilleggsareal, pekte seg da ut til å være det mest hensiktsmessige alternativet. Dette ble forsterket gjennom aktualiseringen av nytt legesenter/legevakt, og gjennom mulighet for grunnverv. Trekanten med tilleggsareal ble av kommunestyret 27. april 2023 valgt som endelig alternativ.

Sommeren 2024 ble det utarbeidet et eget mandat for å imøtekomme behovene til legesenteret. Legesenteret ble dermed et eget prosjekt som skal løses uavhengig av brann sitt behov.

#### Hendelser i prosjektet

Under følger en tabell for de viktigste hendelsene knyttet til legesenteret.

Tidspunkt	Hendelse/aktivitet
Sommer 2016	Innmelding av nødvendige tiltak på brannstasjonen
2017	Vedtak om brannsamarbeid i hallingdal (PS 19-17)
2017	HPØ 2017 – 2020 – «Forprosjekt effektivisering brann- og feiervesen» Overordnet mål for forprosjektet er å identifisere hvilke rammebetingelser som er nødvendig for å opprettholde dagens gode beredskapsorganisering for Hol brann- og feiervesen, og for å kunne møte fremtidens behov for dimensjonering, lokalisering, materiell og kompetanse.
2017	Utarbeidelse av prosjektspesifikasjon for Forprosjektet effektivisering av brann- og feiervesen: Prosjekt mål 1. Prosjektet skal utarbeide en beredskapsanalyse for Hol kommune 2. Prosjektet skal utrede muligheter for ny brannstasjon på Geilo, som felles beredskapssenter for nødetatene. 3. Prosjektet skal utrede mulighetene for bedre bruk av beredskapsressursene i hele Hallingdal
2017	Anmodning om utvidet prosjektmandat (PS 72/17)
2018	Sluttrapport forprosjekt: Geilo beredskapssenter Forprosjektet: - Alternativet med nytt bygg brann- og feiervesen, ambulanse og politi anbefales. - Lokasjon mellom Highland og Slaatahølen
2018	Underlag for lokasjon er gjennomført med en GEO-data-analyse gjennomført av Vestre Viken. Denne konkluderer med at beste plassering er så nær rundkjøringen på Geilo som mulig.
2018	PS 70-18: Det vedtas at det skal planlegges med beredskapssenter på Geilo, med alternativet som beskrevet i forprosjektets anbefaling som målsetning. Det skal også utredes kun bygging av brannstasjon
2018	Det utarbeides en prosjektplan for videre arbeid med brannstasjon/beredskapssenter – prosjektet endrer navn til Geilo Beredskapssenter. Mål: Utrede muligheter for ny brannstasjon som felles beredskapssenter. Sikre rett dimensjonering og befester rolle i arbeidet med samfunnssikkerhet og beredskap. Gjøre attraktivt for ambulanse og politi og lokalisere seg med brannvesenet.

2019	PS 21-19: Orientering om videre prosess og utredninger.
2019	PS 43/19 – Kartlegging av lokasjonsalternativer Det vedtas: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Beredskapssenteret prosjekteres på området I1</li> <li>- Det avsettes nødvendig tomteareal til eventuell legevakt/legesenter og eventuelt andre aktører. Dette ble spilt inn politisk i formannskapet</li> </ul>
2019	Rapport kartlegging av lokasjonsalternativer.
	PS 115-21 – Geilo beredskapssenter – lokasjon Administrasjonen foreslår at Det vedtas: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Endret lokasjon for beredskapssenter til Trekanten (64/402) eller eksisterende brannstasjon med tilleggsareal</li> <li>- Det må skaffes erstatningsbolig til for de som er bosatt på trekanten.</li> <li>- Endret lokasjon vurderes ifm revisjon av kommuneplanen</li> <li>- Vurderes endring av arealformål på I1.</li> </ul>
2023	PS 33/2023 – Geilo beredskapssenter lokasjon – oppfølging av vedtak Saken konkluderer med at Trekanten er den beste lokasjonen. Det vedtas: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ny lokasjon for beredskapssenteret blir Trekanten (64/402)</li> <li>- Det må skaffes erstatningsbolig til for de som er bosatt på trekanten.</li> <li>- Endret lokasjon vurderes ifm revisjon av kommuneplanen</li> <li>- Vurderes endring av arealformål på I1.</li> </ul>
2024	Oppstart detaljregulering Trekanten.
2024	Ny ROS-analyse for Hol kommune. Vedtatt 21.03.2024 ROS-analysen foreslår beredskapssenter som tiltak

### Prosjektspesifikk dokumentasjon

- Dokument: Innmelding av nødvendige tiltak på brannstasjonen
- PS 19-17: Vedtak om brannsamarbeid i Hallingdal
- PS 51-17: Vedtak om endring av kommunedelplan for bruk av område I1.
- Strategi: HPØ 2017-2020: Forprosjekt effektivisering brann- og feiervesen
- PS 72-17: Anmodning om utvidet prosjektmandat
- Dokument: Prosjektspesifikasjon – forprosjekt brannvesen 2017
- PS 70-18: Sluttrapport – forprosjekt Geilo beredskapssenter
- Rapport: Sluttrapport ENDELIG
- Dokument: Prosjektplan
- PS 21-19: Status og videre fremdrift – Geilo beredskapssenter
- PS 43-19: Kartlegging av lokasjonsalternativ – beredskapssenter
- Rapport: Rapport kartlegging av lokasjonsalternativer
- PS 115-21: Geilo beredskapssenter lokasjon
- Dokument: Kartskisser alternativer 2022
- Dokument: Tilstandsvurdering dagens brannstasjon (Veridan)
- Dokument: Verdivurdering dagens brannstasjon
- Rapport: Flomfarevurdering (Skred AS)

- Rapport: Vurdering av endring av brannstasjonsstruktur i Hol kommune. (Multiconsult)
- PS 33/2023: Geilo beredskapsenter lokasjon – oppfølging av vedtak
- Analyse: Helhetlig ROS for Hol kommune.
- Leieavtale Vestre Vike
- Kjøpskontrakt Arnegårdjordet
- Dokumentasjon for brann og redningstjenesten i Hol kommune.

Kommende dokumentasjon som vil påvirke:

- Tjenesteplan for legetjenesten.
- Rapport knyttet til dimensjonering og tiltak knyttet til helsebyggene i Hol Kommune ila 2025.

### **3 Prosjektets hensikt**

Hensikten til prosjektet er å sørge for at legetjenesten har tilfredsstillende arbeidsforhold i henhold til arbeidsmiljøloven. Samt ha gode funksjoner for å ivareta en sikker og effektiv arbeidshverdag.

Prosjektet skal sørge for at personvernet for pasienter ivaretas.

Prosjektet skal sørge for at legetjenesten er godt rustet til å imøtekomme de hendelser som legetjenesten skal håndtere, og tjenesten de skal utøve.

#### **3.1 Nåværende situasjon**

##### Legesenteret på Geilo

- Dagens lokaler tilfredsstillende ikke behovet for arealer for legekantor og behandlingsrom.
- Dagens lokaler er ikke tilfredsstillende ift personvern og taushetsplikt da det er lytt og åpnet i lokaler hvor pasientinformasjon deles.
- Dagens uttrykningsakse for ambulansen er lite gunstig da denne passerer over gangfelt og parkeringsplass
- Dagens landingsplass for helikopter er lite gunstig.

##### Samhandling i helsetjenesten i kommunen

- Dagens samhandling med ambulansen er veldig god og ønskes videreført i prosjektet.

#### **3.2 Ønsket fremtidig situasjon**

Følgende endring ønskes for Hol legetjeneste:

- Legetjeneste som er i henhold til lovverk, både for ansatte og pasienter
- Legekantor som har arealer tilpasset de tjenester og funksjoner som tjenesten skal yte.
- Plassering av rom og funksjoner som gir lege og sykepleier en effektiv hverdag.

### 3.3 Situasjonen hvis prosjektet ikke gjennomføres

Dersom ikke prosjektet gjennomføres vil legetjenesten fortsette driften i dagens lokaler. Dette medfører trolig brudd på regelverk, ikke optimal drift og dårligere rammevilkår for samhandling med ambulansetjenesten:

- Mulig brudd på taushetsplikten. Lydnivået mellom rom hvor det deles person/pasientopplysninger oppleves som høyt, og man hører hva det sies i naborommet
- Delvis brudd på arbeidsmiljøloven. Dette gjelder krav til spiserom/pauserom, sanitærfasiliteter for ansatte og mulighet for skift ved utrykning.
- Legesenteret er mulig underdimensjonert. Dette bør konkretiseres i virksomhetsplanen for legene.
- Ambulansetjenesten v/Vestre Viken vil trolig si opp dagens leieavtale. Som medfører at dagens gode samarbeid mellom Hol legetjeneste og ambulansetjenesten forringes.

### 3.4 Behov for investeringen/prosjektet

Prosjektets behov er knyttet til manglende oppfyllelse av krav i regelverk for taushetsplikt og arbeidsmiljøloven. Det er også behov for mer areal for funksjonen til legetjenesten, samt å ivareta sikkerheten til de ansatte. Dette er inkludert behovene til utbedring av ambulansestasjonen.

Behovene er delt inn i følgende kategorier:

- A) Kapasitet
- B) Arbeidsforhold
- C) Pasienter
- D) Utrykning
- E) Ambulanse
- F) Samhandling

Tabellen under viser de konkrete behovene knyttet til hver behovskategori.

ID	Behov
<b>A</b>	<b>Kapasitet</b>
1	Dagens lokaler tilfredsstill ikke behovet for antall og arealer for behandlingsrom.
<b>B</b>	<b>Arbeidsforhold</b>
2	Legesenteret skal være driftes iht arbeidsmiljøloven.
3	Legesenteret har behov for større arealer for de ansatte på legesenteret. Herunder økt areal til adm. kontor, spiserom og møterom.
4	Dagens legesenter har ikke gode nok løsninger for å ivareta sikkerheten til de ansatte mtp farlige situasjoner med pasienter. Herunder evakueringsvei
<b>C</b>	<b>Pasienter</b>
5	Dagens legesenter har ikke gode nok løsninger for å ivareta personvernet for pasienter ift GDPR-krav
<b>D</b>	<b>Utrykning</b>
6	Dagens utrykningsakse er lite gunstig da den passerer over gangfelt og parkeringsplass
7	Dagens landingsplass for luftambulansen er lite gunstig.
<b>E</b>	<b>Ambulanse</b>
8	Krav til arealer i henhold til oversendt dokumentasjon



F	Samhandling
9	Dagens samhandling med ambulansen må videreføres.

### 3.5 Mål for prosjektet

#### 3.5.1 Målsetninger i strategiske planer (virksomhetsmål)

Prosjektet skal støtte oppom følgende strategiske planer.

##### Kommuneplanens samfunnsdel

###### Hovedmål:

Innbyggere og gjester skal føle trygghet for egen helse og velferd. Fokuset skal være å levere tjenester på rett nivå med rett faglig kompetanse til rett tid, innenfor gjeldene lover, forskrifter og faglige føringer.

###### Strategi (aktuell):

- 1) Innsats og forebygging for god helse i befolkningen
- 2) Ha en fremtidsrettet utvikling av tjenestetilbudet med fokus på investering i egnede bygg, velferdsteknologi og innovasjon. Kompetanse og infrastruktur skal utvikles på rett måte for å kunne møte den demografiske utvikling.

##### Kommunedelplanen for helse og omsorg

###### Hovedmål:

Hol kommune skal tilby trygge og forsvarlige helsetjenester til innbyggere og gjester. Fokuset skal være på å levere tjenester på rett nivå med rett faglig kompetanse til rett tid, innenfor gjeldende lover, forskrifter og faglige føringer.

Kommunedelplanen har følgende målområder:

###### A. Samvirke og organisasjon: Rett ressursbruk.

«...kommunen er avhengig av stabile, kompetente og engasjerte medarbeidere»

«Vi må legge til rette for godt arbeidsmiljø, meningsfulle oppgaver, balanse mellom arbeid og fritid og utviklingsmuligheter»

«Våre tjenester må designes slik de er tilstrekkelig fleksible og har tilstrekkelig kapasitet til å yte tjenester til de som trenger det, når de bor eller oppholder seg i vår kommune.»

###### B. Rett tjeneste med rett kompetanse til rett person

«Helse- og omsorgstjenestene i Hol kommune skal være faglig forsvarlige, forutsigbare og riktig og lovmessig fordelt.

##### Handlingsplan for klima- og energiplanlegging og klimatilpasning 2022 – 2026

###### Bygg og anlegg. Delmål 1:

Framtidige bygg og anlegg skal gradvis baseres på sirkulær tankegang, materialer med lave klimagassutslipp i verdikjeden og et generelt lavt ressurs- og energiforavtrykk.

###### Tiltak (aktuelle på dette tidspunktet)

- 1) Stille klima- og miljøkrav i anskaffelsesprosesser innen bygg- og anlegg.

- 2) Kommunale formålsbygg skal bygges i tre, fortrinnsvis norsk og i massivtre, og tilstrebe å være passive eller plusshus med egne og fremtidsretta energibærere.
- 3) I byggeprosjekter skal det utredes om behovet kan dekkes gjennom ombygging eller renovering av eksisterende bygningsmasse.

#### Andre planer og føringer

- Plan for legetjenesten i Hol kommune.  
Dette arbeidet pågår og er ikke vedtatt.

#### Avtaler

- Leiekontrakt Vestre Viken (ambulansetjenesten)

#### Aktuelle lover og regler

- Arbeidsmiljøloven
- Helsepersonell-loven
- TEK 17
- Pasient- og brukerrettighetsloven

#### Vedtak i kommunen

- KS sak 19/17 – Finner ikke protokoll. Hva er vedtatt her?
- KS sak 51/17 – Området I1 i Kommuneplan for Geilo
- KS sak 72/17 – Anmodning om utvidet prosjektmandat
- KS sak 70/18 – Sluttrapport Geilo beredskapsenter (Konseptvalg BP1)
- FMSK sak 21/19 – Status og videre fremdrift – Geilo beredskapsenter
- KS 43/19 – Kartlegging av lokasjonsalternativ – beredskapsenter
- KS 115/22 – Geilo beredskapsenter -endring av lokasjon
- KS 33/23 – Geilo beredskapsenter lokasjon – oppfølging av vedtak. (115/2022)

### **3.5.2 Effektmål**

Effektmålene beskriver hvorfor prosjektet skal gjennomføres. Effektmål er knyttet til de strategiske målene i tabellen over, samt mål for drift og bruker.

Underliggende behov		Effektmål	
A	Kapasitet	1	Legesenteret skal levere tjenester iht lovverk
		2	Hol kommune skal tilby trygge og forsvarlige tjenester til innbyggere og gjester
B	Arbeidsforhold	5	Legesenteret skal være iht arbeidsmiljøloven
		6	Ansatte på legesenteret skal ha en effektiv hverdag
		7	Ansatte på legesenteret skal ha en trygg hverdag.
C	Pasienter	10	Pasienters personvern og sikkerhet skal ivaretas iht lovverk
D	Utrykning	9	Utrykningsvei for ambulanse og legebil skal være trygg og effektiv
		10	Landingsplassen for ambulanshelikopteret skal være trygg og effektiv

E	Ambulanse	11	God samhandling mellom ambulanse og legetjeneste
---	-----------	----	--

### 3.5.3 Resultatmål

Resultatmål er prosjektspesifikke mål som definerer konkret hvilke rammer prosjektet skal realiseres innenfor, ofte knyttet til tid, kost, prosjektomfang og kvalitet. En prioritering av resultatmålene definerer hva som er viktigst å oppnå, og hva som eventuelt skal prioriteres ned hvis det blir nødvendig.

Prioritering av resultatmålene

1. Kostnad
2. Kvalitet
3. Tid

## 4 Krav til løsning

Dette kapitlet omhandler krav til løsning. Kravene er delt inn i skal-krav og bør-krav

### 4.1 Skal-krav

Skal-kravene til løsningen er gitt i Tabell 5, med underliggende behov og de tilknyttede effektmålene. Skal-kravene underbygger effektmålene. Ved oppfyllelse av alle skal-kravene skal dermed også effektmålene oppfylles.

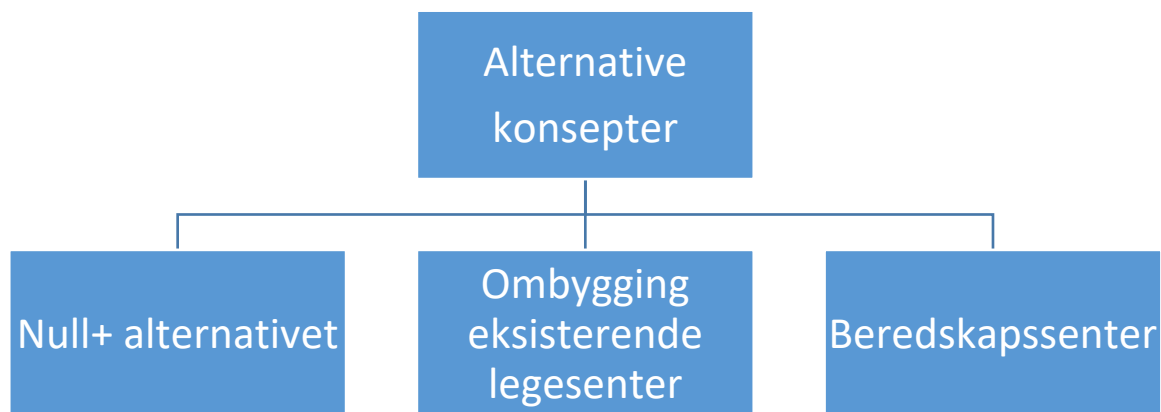
Kravene som er kvantifisert er basert på dagens behov, antagelser, forutsetninger og prognoser for fremtidig dimensjonering og krav til legetjenesten. Areal- og funksjonsbehov er i stor grad påvirket av organisering av etaten og oppgaver (som hvilke oppgaver legetjenesten sørge for.).

Underliggende behov	Effektmål	Krav ID	Spesifikasjon av krav
A. Funksjoner	Hol kommune skal tilby trygge og forsvarlige helsetjenester til innbyggere og gjester.	1.1	<b>Pkt 1.1 – 1.12 Fra romprogram/bruker</b> Venterom med 30 pasienter
		1.2	Ventesone inne i legesenteret for 8 sitteplasser
		1.3	Ekspedisjon med 3 arb. Plasser.
		1.4	Sluse med 2 adskilte luker
		1.5	Lagerkapasitet: 45 m2 fordelt på legesenteret
		1.6	Laboratorie med arbeidsstasjon, 3 prøverom, 1 prøvetoalett og konsultasjonsrom og skyllerom.
		1.7	2 skadestuer med tilhørende toalett

		1.8	3 undersøkelsesrom med 1 stk bad
		1.9	Røntgenrom
		1.10	2 Gipserom med lager.
		1.11	Smitte-/sanering-/brannskaderom med sluse, bad og liten lab.
		1.12	Medisinrom
<b>B. Arbeidsforhold</b>	Legesenteret skal være i henhold til arbeidsmiljøloven	2.1	Legesenteret skal ha spiserom for 20 personer
		2.2	Legesenteret skal ha administrasjonskontorer – 3 stk.
		2.3	Legekantor skal ha evakueringsvei
		2.4	Legesenteret skal ha personalrom og sanitærfasiliteter adskilt fra pasienter.
		2.5	Legesenteret skal ha en effektiv romlogistikk som medfører en mer effektiv hverdag.
<b>C. Pasientsikkerhet</b>	Taushetsplikten skal ivaretas på legesenteret		Mottakskranke skal ha lydkrav iht NS8175 – Klasse C eller B.
			Alle legekantor, behandlingsrom og undersøkelsesrom skal lydkrav iht NS8175 – Klasse C eller B.
<b>D. Utrykning</b>		4.1	Utrykningsakse legebil skal være trygg
		4.2	Luftambulansen skal ha en god landingsplass
<b>E. Ambulanse</b>	God samhandling mellom ambulanse og legetjeneste	5.1	Adskilt dame og herre garderobe iht arbeidstilsynets krav
			Ren/skitten-logistikk iht oversendt skriv fra Vestre viken iht arbeidstilsynets krav
		5.2	krav
		5.4	Raskere intern responstid. Minimum 60 sek på dag og 180 sek på natt.
		5.3	Økt areal til lager og øving
		5.4	Økt areal til garasje. Mulighet for vask.

## 5 Konseptvalgets vurderinger

### 5.1 Alternative konsepter



#### Alternativ 1 – Null+ alternativet

Nullalternativet er en videreføring av dagens løsning med minimums-investering for å ivareta lovkrav. Det gjøres ingen store tiltak for å imøtekomme ambulansens krav, hvor Vestre Viken må ta stilling til om dagens leiekontrakt skal videreføres eller ikke.

#### Alternativ 2 – Ombygging av eksisterende legesenter

Alternativet svarer ut lovkrav og krav fra legetjenesten/bruker.

Ombygging av eksisterende legesenter omfatter overtagelse av areal fra Geilotun, herunder «Veslestua», dagens spisesal og oppholdsrom, samt rivning av vinterhagen. Ombyggingen inkluderer å imøtekomme krav fra ambulansetjenesten/Vestre Viken. Dette medfører, høyst sannsynlig, videreføring av dagens leiekontrakt.

#### Alternativ 3 - Beredskapssenter

Alternativet er fullt utbygd beredskapssenter inkludert med brannstasjon og ambulansestasjon. Dette innebærer en omlokalisering til søndre del av Trekanten.

Alternativet er basert på tidligere arbeider i prosjektet, og tilpasset til å svare ut behovene til legetjenesten, brannvesenet og ambulansen.

#### **5.1.1 Utstyr, møbler og løst inventar.**

Det er antatt alt løst utstyr på dagens stasjon benyttes videre i alle alternativer. Alternativ 2 og 3 har flere rom og mer areal. For at funksjonene skal ivaretas må det trolig anskaffes en del mer utstyr.

Det er ikke medtatt i kostnadene. Dette må synliggjøres i forprosjektet da det trolig er en betydelig investering.

### 5.1.2 Null+ alternativet

Nullalternativet er en videreføring av dagens løsning med minimums-investering for å ivareta lovkrav. Det gjøres ingen store tiltak for å imøtekomme ambulansens krav, hvor Vestre Viken må ta stilling til om dagens leiekontrakt skal videreføres eller ikke.

#### Funksjon og areal

- Det må gjøres tiltak for å gi tilfredsstillende spise/pauserom, administrative kontorer og sanitærfasiliteter i henhold til arbeidsmiljøloven. Det handler primært om å få større areal for å ivareta krav.
- Det må gjøres tiltak på eksisterende innervegger for å ivareta taushetsplikt mellom rommene. Det er ingen klare krav, men det skal som minimum være innenfor kravene til klasse C i NS-8175. Flere sykehus og legesenter bruker klasse B. Tiltak er for eksempel ekstra lag med gipsplater og bytte dører.
- Det må gjøres tiltak for å ivareta ren/skitten-soner for utrykkende personell.
- Dagens behandlingsrom og legekontor beholdes slik de er. Som medfører en drift som er i grenseland akseptabel for brukere. Legekontorene må om-møblere, evt nye møbler, for å få en mulig evakueringsvei for lege ved en farlig situasjon. Det er ikke en optimal løsning.
- Bygget er generelt i god teknisk stand, men vil kreve noe høyere vedlikeholdskostnader de neste 40 årene sammenlignet med nybygg.
- Dagens utrykningsakse og landingsplass beholdes slik de er i dag.

#### Strategisk

Løsningen er i henhold til overordnet strategisk plan. Men det er helt nødvendig med en vedtatt virksomhetsplan for å sikre at løsningen underbygger kommunens strategi.

#### Samhandling

Løsningen vil trolig medføre at Vestre Viken ikke forlenger leiekontrakten for ambulansen. Dagens situasjon med samlokalisering gir gode rammebetingelser for samhandling. Null+ alternativet vil trolig medføre at ambulansen flytter, og rammebetingelser for samhandling blir dårligere.

### 5.1.3 Ombygging av eksisterende legesenter

Ombygging av eksisterende legesenter, inkludert noe påbygg. Løsningen har et stort mulighetsrom i forhold til bruk av eksisterende bygningsmasse, som gir et stort sprik i kostnadsbilde. Løsningen optimaliseres i forprosjektet, dersom dette alternativet velges. Det vil kreve god planlegging og koordinering for å opprettholde driften under ombygging.

#### Funksjon og areal

- Løsningen svarer ut krav i henhold til arbeidsmiljøloven med god margin.
- Det må gjøres tiltak på innervegger for å ivareta taushetsplikt mellom rommene. Det er ingen klare krav, men det skal som minimum være innenfor kravene til klasse C i NS-8175. Flere sykehus og legesenter bruker klasse B. Tiltak er for eksempel ekstra lag med gipsplater og bytte dører.
- Løsningen har stort mulighetsrom til å svare ut alle krav fra brukere, som inkluderer legekontor, behandlingsrom, lager og ekspedisjon.
- Løsning gir en bedre romlogistikk og mer effektiv hverdag.
- Bygget er generelt i god teknisk stand, men vil kreve noe høyere vedlikeholdskostnader de neste 40 årene sammenlignet med nybygg.

- Løsningen svarer ut kravene fra Vestre Viken, som trolig medfører at ambulansen fortsetter å være der dem er i dag.
- Dagens utrykningsakse og landingsplass beholdes slik de er i dag.

#### Planforhold

- Tiltaket krever ny reguleringsplan. Dette arbeidet pågår for Trekanten.

#### Strategisk

- Løsningen er i henhold til overordnet strategisk plan. Men det er helt nødvendig med en vedtatt virksomhetsplan for å sikre at løsning underbygger kommunens strategi.

#### Samhandling

- Løsningen vil trolig medføre at Vestre Viken forlenger leiekontrakten for ambulansen. Dagens situasjon med samlokalisering gir gode rammebetingelser for samhandling. Alternativet vil trolig medføre at ambulansen forlenger leieavtalen, og rammebetingelser for samhandling forblir slik det er i dag.

### **5.1.4 Beredskapssenter**

Alternativet med nytt beredskapssenter videreføres som vedtatt i PS 33/23, med enkelte endringer:

- Politiet er ikke en del av beredskapssenteret.
- Det er gjort tiltak for å redusere arealet i størst mulig grad for å gjøre plass til boliger på tomten.

#### Funksjon og areal

- Løsningen dekker bygnings- og arealbehovene til legetjenesten.
- Løsningen svarer ut kravene til Vestre Viken.
- Løsningen gir gode utrykningsakser
- Løsning gir en bedre romlogistikk og mer effektiv hverdag.
- Områdets beskaffenhet gir ikke optimale forhold for luftambulansen, men løsningen er akseptabel.

#### Planforhold

- Bygget og utrykningsvei må sikres mot 1000 års flom.
- Tiltaket krever reguleringsplan. Dette arbeidet pågår.

#### Strategisk

- Løsningen er i henhold til overordnet strategisk plan. Men det er helt nødvendig med en vedtatt virksomhetsplan for å sikre at løsning underbygger kommunens strategi



## 5.2 Vurdering av konsepter mot krav

ID	Skal-krav	Null+ alternativet	Ombygging eksisterende	Beredskapssenter
1.1	Venterom med 30 pasienter	Kapasitet 25 per		
1.2	Ventesone inne i legesenteret for 8 sitteplasser			
1.3	Ekspedisjon med 3 arb. Plasser.			
1.4	Sluse med 2 adskilte luker	1 luke med sluse		
1.5	Lagerkapasitet: 45 m2 fordelt på legesenteret	Har ikke 45 m2		
1.6	Laboratorie med arbeidsstasjon, 3 prøverom, 1 prøvetoalett og konsultasjonsrom og skyllerom.			
1.7	2 skadestuer med tilhørende toalett	Har ikke toalett		
1.8	3 undersøkelsesrom med 1 stk bad			
1.9	Røntgenrom	Lite rom		
1.10	2 Gipserom med lager.			
1.11	Smitte-/sanering-/brannskaderom med sluse, bad og liten lab.	Mangler sluse, undertrykksventilert mangler		
1.12	Medisinrom	Låsbart skap		
2.1	Legesenteret skal ha spiserom for 20 personer	Løses på 0+		
2.2	Legesenteret skal ha administrasjonskontorer – 3 stk.	Løses på 0+		
2.3	Legekontor skal ha evakueringsvei	Tilpasses med møblering + evak-vei		
2.4	Legesenteret skal ha personalrom og sanitærfasiliteter adskilt fra pasienter.	Løses 0+		
2.5	Legesenteret skal ha en god logistikk som gir en effektiv hverdag.			
3.1	Mottakskranke skal ha lydkrav iht NS8175 – Klasse C eller B.			

3.1	Alle legekantor, behandlingsrom og undersøkelsesrom skal lydkrav iht NS8175 – Klasse C eller B.			
4.1	Utrykningsakse legebil skal være trygg			
4.2	Luftambulansen skal ha en god landingsplass			
5.1	Ambulanse: Adskilt dame og herre garderobe iht arbeidstilsynets krav			
5.2	Ren/skitten-logistikk iht oversendt skriv fra Vestre viken iht arbeidstilsynets krav			
5.3	Raskere intern responstid. Minimum 60 sek på dag og 180 sek på natt.	Innenfor krav, ikke optimal	Innenfor krav, ikke optimal	
5.4	Økt areal til lager og øving			
5.5	Økt areal til garasje. Mulighet for vask.			

### 5.3 Begrunnelse for konseptvalget

Som grunnlag for valg av anbefalt konsept legges følgende vurderingskriterier til grunn:

- A) Oppfyllelse av skal-krav
- B) Kost/nytte
- C) Påvirkning på omgivelser
- D) Muligheter for samhandling
- E) Politiske føringer
- F) Usikkerhet

Kriterium	0-alternativ	Utbygging på eksisterende stasjon	Beredskapssenter
A) Oppfyllelse av skal-krav	Svarer ut lovkravene, men har mangler på funksjoner og arealer. Ikke optimalt for utrykning.	Svarer ut alle lovkrav og funksjonskrav. Ikke optimal utrykning	Svarer ut alle lovkrav og funksjonskrav. Ligger i flomsone. Alternativet svarer best ut kriteriet.
B) Kostnad	<b>3-8 MNOK</b>	<b>38 – 48 MNOK.</b>	<b>195 – 215 MNOK</b>
C) Kost/nytte ift krav	<b>Lav kostnad. Medium nytte. Minimumstiltak</b>	<b>Medium kostnad. Høy nytte.</b>	<b>Høy kostnad. Høy nytte.</b>
D) Forhold til planverk	Manger virksomhetsplan for legetjenesten	Manger virksomhetsplan for legetjenesten. Alternativet er i tråd med Handlingsplan for klima- og energiplanlegging og klimatilpasning 2022 – 2026.	Manger virksomhetsplan for legetjenesten
E) Effektiv drift og logistikk	Dagens legesenter har en lite effektiv drift og logistikk,	Flere og bedre rom forbedrer effektivitet og logistikk.	Effektivitet og logistikk kan optimaliseres. Alternativet svarer best ut kriteriet.
F) Samhandling	Rammebetingelser for samhandling med ambulansen blir trolig dårligere grunnet oppsigelse av leieavtale. Samhandling med øvrige etater oppnås ved organisatoriske tiltak.	Rammebetingelser for samhandling med ambulansen blir som i dag. Samhandling med øvrige etater oppnås ved organisatoriske tiltak.	Samhandling oppnås ved organisatoriske tiltak, samt gode rammebetingelser ved samlokasjon. Alternativet svarer best ut kriteriet.
G) Påvirkning omgivelser	Har liten påvirkning på omgivelser	Har marginal påvirkning på omgivelser ved noe utbygging.	Mer påvirkning på omgivelser, naboer, publikum og området
H) Usikkerhet	Topp 3 usikkerhet	Topp 3 usikkerhet 1) Drift under ombygging	Topp 3 usikkerhet

	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Usikkert om Vestre Viken viderefører leieavtalen.</li> <li>2) Usikkert hvilke areal som blir disponible for nødvendig utvidelse.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>2) Overtagelse og re-etablering av arealer på Geilotun</li> <li>3) Trenger vedtak fra styret i Vestre Viken på inngåelse av leieavtale.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Mangler strategisk plan for legetjenesten for dimensjonering</li> <li>2) Stor investering. Må sees i sammenheng med kommunens øvrige prosjektportefølje.</li> <li>3) Påvirkning omgivelser</li> </ol>
--	---	---	---

## 6

### Null-alternativet

Svarer ut lovkravene, men ingen forbedring av dagens arealer eller funksjoner. Alternativet har lav kostnad. Alternativet har lav kostnad og lav nytte i form av kravoppfyllelse. Alternativet gir ikke en mer effektiv legetjeneste da rom og arealer blir som i dag. Rammebetingelser for samhandling vil forringes, da Vestre Viken trolig vil si opp dagens leieavtale.

### Ombygging eksisterende legesenter

Svarer ut lovkrav og de aller fleste areal- og funksjonskrav. Konseptet har medium kostnad, med en høyere andel usikkerhet i kalkylen. Konseptet har medium kostnad og høy nytte i form av kravoppfyllelse. Konseptet gir mer effektiv legetjeneste da det blir flere rom og mer areal, samt noe mulighet for optimalisering. Rammebetingelser for samhandling blir som i dag, hvor Vestre Viken trolig inngår ny leieavtale. Konseptet forutsetter at legetjenesten overtar arealer fra Geilotun-bygget.

### Beredskapssenter

Svarer ut lovkrav, samt areal- og funksjonskrav. Konseptet har høy kostnad. Kostnaden for andelen knyttet til lege og ambulanse i beredskapssenteret er høy. Konseptet har høy kostnad og høy nytte i form av kravoppfyllelse. Konseptet gir høy grad av effektivitet da rom og arealer kan optimaliseres. Rammebetingelser for samhandling er gode, med ambulanse, brann og politi.

### Samlet vurdering beredskapssenter

For helse er ombygging av eksisterende legesenter vurdert som beste løsning. Dette er hovedsakelig grunnet høy nytte i forhold til investeringen, spesielt kravoppfyllelse.

For brann er beredskapssenter vurdert som beste løsning. Dette er hovedsakelig grunnet høy nytte i forhold til investeringen for andelen knyttet til brann.

Samlet vurdering gir beredskapssenter en høy kostnad sett opp mot hva kommunen får igjen av investeringen, det anbefales derfor å ikke etablere beredskapssenter. Ombygging av dagens lokasjon for brannvesenet ansees som høy kostnad og høy risiko og anbefales ikke. Samlokalisering av etatene er spesielt viktig for lege og ambulanse, denne bør opprettholdes.