

17.2.2020

PEIJAKSEN SAIRAALAN PITKÄN AIKAVÄLIN TOIMINTA- JA TILASUUNNITELMA



17.2.2020

Sisällysluettelo

PEIJAKSEN SAIRAALAN PITKÄN AIKAVÄLIN TOIMINTA- JA TILASUUNNITELMA.....	1
Tiivistelmä	5
1 Suunnitelman tavoitteet	7
2 Peijaksen sairaalan tausta	7
3 Väestökehitys	7
4 Peijaksen kampuksen rooli tulevaisuudessa	9
5 Peijaksen sairaalan nykyinen toiminta, tilat ja kehittämistarpeet	11
5.1 Akuutti tulosyksikkö: Päivystyspoliklinikka ja päivystysvalvontaosasto	12
5.2 HYKSin ja Vantaan kaupungin vuodeosastot	13
5.2.1 Sydän- ja keuhkokeskus: Keuhkosairauksien linjan keuhkosairauksien vuodeosasto S4K.....	14
5.2.2 Neurokeskus: Neurologian linjan neurologian vuodeosasto N1	14
5.2.3 Sisätaudit ja kuntoutus: Sisätautien linjan vuodeosastot S2 ja S3	14
5.2.4 Vatsakeskus: Urologian linjan urologian vuodeosasto K1U	14
5.2.5 Tukielin- ja plastiikkakirurgia: Tukielinkirurgian linjan vuodeosastot K2 ja K3	15
5.2.6 Psykiatria: Psykiatrian vuodeosastot P1, P2 ja P3	15
5.2.7 Vantaan kaupungin vuodeosastot ja kotisairaala	15
5.2.8 Keravan kaupungin vuodeosastot ja kotisairaala	15
5.2.9 Vuodeosastojen kehittämistarpeet	16
5.2.10 Tilatarpeet Vantaan kaupungin näkökulmasta	17
5.2.11 Tilatarpeet Keravan kaupungin näkökulmasta	18
5.3 Sydän- ja keuhkokeskus: Kardiologian linjan Sydänasema	19
5.3.1 Sydänaseman kehittämistarpeet	19
5.4 Leikkaus, teho- ja kivunhoito: Leikkaussalit linjan leikkausosastot K ja L leikkausosasto	19
5.4.1 Leikkausosastojen kehittämistarpeet	20
5.5 Poliklinikat	20
5.5.1 Tukielin- ja plastiikkakirurgia: Tukielinkirurgian linjan kirurgian poliklinikka	21
5.5.2 Sisätaudit ja kuntoutus: Sisätautien linjan yhteispoliklinikka	21
5.5.3 Sisätaudit ja kuntoutus: Sisätautien linjan päiväsairaala	21
5.5.4 Lasten- ja nuorten sairaudet: Yleispediatrian ja lasten neurologian linjojen poliklinikka	21
5.5.5 Psykiatrian tulosyksikkö psykiatrian poliklinikka	22
5.5.6 Poliklinikoiden kehittämistarpeet	22
5.5.7 Poliklinikoiden väistötarpeet	23

17.2.2020

6	HUS Diagnostiikkakeskus HUS Kuvantaminen	23
7	HUS Diagnostiikkakeskus HUSLAB.....	24
8	Tukipalvelut	24
8.1	Leikkaussalit, teho- ja kivunhoito tulosityksikkö: Välinehuollon linja.....	24
8.2	HUS Apteekki.....	25
8.3	Apuvälinelinja	25
8.4	HUS ASVIA	26
9	Peijaksen sairaalan tekninen tarkastelu.....	26
9.1	Rakennusinvestoinnit ja muutostyöt.....	28
9.2	Sisäympäristöongelmat	28
9.3	Kiinteistön tekninen analyysi.....	28
10	Uudisrakennukset ja väistötarpeet	31
10.1	Vuodeosastot	31
10.2	Leikkausosastot.....	32
11	Ehdotus hankeohjelmaksi.....	33
12	Vantaan ja Keravan jatkosuunnittelu	38
13	Toimintakulujen muutokset ja asetettavat tuottavuustavoitteet	40
14	Riskianalyysi	40
14.1	Strategiset riskit	40
14.2	Operatiiviset riskit	40
14.3	Henkilöstöön, rahoitukseen ja aikatauluun liittyvät riskit.....	41

LIITTEET:

LIITE 1	Peijaksen pitkän aikavälin toiminta- ja tilasuunnitelma työryhmän jäsenet
LIITE 2	Peijaksen sairaalan pienet- ja suuret investointihankkeet vuodesta 2007 alkaen sekä vuonna 2019 käynnissä oleva hanke
LIITE 3	Peijaksen sairaalan tilat v 2018 (lähde: Optimaze -tilahallintaohjelma)

TAULUKOT:

Taulukko 1.	HYKS ja HUS alueiden väestökehitys vuosina 2018- 2030
Taulukko 2.	Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin väestö iän mukaan HYKS 31.12.2018 ja ennuste vuosi 2030
Taulukko 3.	Peijaksen sairaalan vuodeosastojen tulosalueiden ilmoittamat sairaansijamäärät vuonna 2017
Taulukko 4.	Peijaksen sairaalan hankeohjelman alustava aikataulu
Taulukko 5.	Yhteenveto Peijaksen sairaalan rakennushankkeiden kustannusarvioista

17.2.2020

KUVIOT:

Kuvio 1.	Peijaksen sairaalan rakennusosat ja toiminnot
Kuvio 2.	Peijaksen sairaalan rakennusosien valmistumisvuodet
Kuvio 3.	Peijaksen sairaalan hankeohjelman vaiheistus
Kuvio 4.	Peijaksen vuodeosaston uudisrakennuksen ja pysäköintilaitoksen alustava sijoittuminen HUS, Vantaa ja Kerava skenaario 1
Kuvio 5.	Peijaksen vuodeosaston uudisrakennuksen ja pysäköintilaitoksen alustava sijoittuminen HUS, Vantaa ja Kerava skenaario 2

17.2.2020

Tiivistelmä

Raportti on vuosiin 2020- 2030 ulottuva master-plan -tarkastelu Peijaksen sairaalakiinteistön kehittämiseksi. Se sisältää Peijakseen sijoittuvien toimintojen ja tilojen pitkän aikavälin suunnitelmat käsittäen nykytoiminnan kuvaukset ja siihen liittyvät kehittämistarpeet, toimialojen työnjakoon liittyvät muutostarpeet sekä niiden perustelut. Suunnitelma sisältää peruskorjaus- ja uudisrakentamishjelman 2030-luvun alkupuolelle saakka. Raportissa tarkastellaan vuoden 2017 suoritelukuja vuonna 2018 käyttöön otetun APOTTI asiakas- ja potilastietojärjestelmän vaikutusten vuoksi.

Peijaksen sairaala on valmistunut vuonna 1990 ja sitä on laajennettu vuosina 1993 ja 2007. Sairaalan tontilla on rakennusoikeutta 65 000 m², josta on käytetty 45 155 m². Sairaalan tontin omistavat Vantaan kaupunki ja kiinteistön tiloja omistaa sekä HUS että Vantaan kaupunki ja siellä on monien organisaatioiden toimintaa. Asemakaava mahdollistaa lisärakentamisen mutta edellyttää kaavamuutosta rakennusoikeuden lisäämiseksi.

Vuonna 2016 päivitetyn Pääkaupunkiseudun sairaala-aluevision 2030 mukaan Peijaksen sairaala on yksi neljästä pääkaupunkiseudun sairaalasta. Peijaksen sairaalan toimintaa kehitetään edelleen asiakaslähtöiseksi ja monipuoliseksi keskuksesi, jonka toiminta tukee yhteistyötä perusterveydenhuollon kanssa. Sairaalassa toimivat yhteispäivystyksen 24/7 palvelut.

Peijaksen pitkän aikavälin HUSia koskevaksi tila- ja toimintasuunnitelmaksi esitetään viiden eri hankevaiheen vaiheistettua peruskorjaus- ja uudisrakentamishjelmää vuosille 2020- 2030. Ohjelman mahdollistamiseksi ehdotetaan rakennettavaksi:

1. Ensimmäisessä vaiheessa rakennetaan vuonna 2023 pysäköintitalo tai -kansi, joka vapauttaa tilaa suunnitellulle uudisrakentamiselle ja jolla varmistetaan uudisrakentamisen vuoksi vähenneiden pysäköintipaikkojen tarve. Hankkeen alustava kustannusarvio on 17 miljoonaa euroa. Se aiheuttaa noin 860 000 € tilakustannusten lisäyksen vuodessa.
2. Toisessa vaiheessa vuosina 2024- 2026 rakennetaan leikkausosastojen sekä välinehuollon toimintoille lisärakennus. Arvioitu kustannusarvio on 35 M€. Arvioitu vaikutus tilakustannuksiin on 2,1 M€ vuodessa.
3. Kolmannessa vaiheessa ehdotetaan vuodeosastotoiminnoille rakennettavaksi uusi vuodeosastorakennus vuosina 2025- 2027. Rakennukseen suunnitellaan alustavasti aikuisten somaattista erikoissairaanhoitoa varten noin 260 sairaansijaa ja lisäksi Vantaan ja Keravan kaupunkien akuuttigeriatrian osastotoimintoja. Samanaikaisesti peruskorjataan olemassa olevien leikkausosastojen tilat. Hankkeen alustava kustannusarvio HUS toimintojen osalta on 170 M€, josta vuodeosaston uudisrakennuksen osuus on 120 M€ ja leikkausosastojen peruskorjauksen osuus 50 M€. Vaikutus tilakustannuksiin on 10,2 M€ vuodessa.
4. Neljännessä vaiheessa peruskorjataan osa nykyisistä K- rakennusosan vuodeosastotiloista psykiatrian vuodeosastotoimintaa varten vuosina 2029- 2030. Hankkeen alustava kustannusarvio on 38 M€ ja vaikutus tilakustannuksiin täsmentyy myöhemmin.

17.2.2020

5. Viidennessä hankevaiheessa aloitetaan G- ja E- osien peruskorjaus. Näillä rakennusosilla sijainneet vuodeosastot ovat siirtyneet uudisrakennukseen heti sen valmistuttua. Viides hankevaihe sisältää myös A-, B-, ja C-rakennusosien mahdolliset toiminnalliset järjestelyt ja se jakaantuu useisiin hankevaiheisiin, joiden sisältö, kustannusarviot ja vaiheistus tarkentuvat myöhemmin. Päivystysalueen mahdolliset kasvutarpeet huomioidaan jatkosuunnittelussa.

Hankevaiheiden 1 – 5 arvioitu kokonaislaajuus on 91 300 bm² ja kustannusarvio vaiheissa 1- 4 on noin 260 M€. Hankevaiheiden kustannuksia ei ole nykyisessä investointiohjelmassa, mutta ne pyritään ottamaan huomioon seuraavaa laadittaessa. Hankevaihe 5 kustannusarvio tarkentuu myöhemmin tehtävien suunnitelmien mukaan.

Leikkausosastojen sekä vuodeosaston uudisrakentamisen ajaksi Peijaksesta joudutaan vähentämään molempien leikkausosastojen leikkaussalien määriä sekä vuodeosastojen sairaansijamääriä. Tämän mahdollistamiseksi on suunniteltu Vatsakeskuksen urologian linjan toimintojen siirtymistä väistöön pääosin Kirurgiseen sairaalaan.

Raportissa on esitetty kaksi skenaarioita uuden vuodeosastorakennuksen koosta huomioiden sekä HUSin että Vantaan ja Keravan kaupunkien esittämät erilaiset sairaansijatarpeet Peijaksen sairaala-alueen mahdollisesta jatkokäytöstä. Skenaarioissa esitetään myös arvioidut pysäköinnin vaatimat tilatarpeet. Vantaan ja Keravan osalta tuotettavat palvelut sekä tilatarpeet täsmentyvät vuoden 2020 aikana, jonka vuoksi suunnitelmassa esitellyt tarpeet ovat vielä suuntaa-antavia ja luonnoksia. Vantaan ja Keravan sairaansijatarpeiden täsmentyessä suunnitellaan myös lisääntyvistä palveluista johtuvat tuki- ja muiden palveluiden lisääntyneet tilatarpeet sekä skenaarioissa esitetyt avohoidon tilatarpeet.

17.2.2020

1 Suunnitelman tavoitteet

HUS kuntayhtymän vs. johtajaylilääkäri on päätöksellään 29.6.2018 asettanut työryhmän laatimaan Peijaksen pitkän aikavälin toiminta- ja tilasuunnitelman. Raportti on vuosiin 2020- 2030 ulottuva master-plan -tarkastelu Peijaksen sairaalakiinteistön kehittämiseksi. Se sisältää Peijakseen sijoittuvien toimintojen ja tilojen pitkän aikavälin suunnitelmat käsittäen nykytoiminnan kuvaukset ja siihen liittyvät kehittämistarpeet, toimialojen työnjakoon liittyvät muutostarpeet sekä niiden perustelut. Työryhmään nimetyt on esitetty liitteessä 1.

2 Peijaksen sairaalan tausta

Peijas-Rekolan sairaalan rakennutti Keravan ja Vantaan kaupunkien muodostama kuntainliitto. Vuonna 1990 sairaalaan valmistuivat tilat ajanvarauspoliklinikoille, päivystyspoliklinikalle, leikkaussaleille sekä Uudenmaan mielisairaanhoidopiiriin psykiatrian osastoille sekä poliklinikalle. Alkuvuosina Peijaksen sairaalassa toimivat sisätautien, kirurgian, psykiatrian, lasten- ja nuorisopsykiatrian, naisten- ja lastentautien, silmä-, korva-, nenä- ja kurkkutautien sekä fysiatrian erikoisalat. Sairaalan ensimmäinen laajennusosa valmistui vuonna 1993 käsittäen kirurgisen vuodeosaston 120 sairaansijaa, leikkausosaston ja päiväkirurgian viiden leikkaussalin lisäyksen sekä patologian osaston. Vantaan kaupungin toimintoja olivat Rekolan terveystasema, sisätautien vuodeosastot, laboratorio-, ja röntgen- sekä fysioterapiatoiminnot.

Sairaalan kuntainliitto ja mielisairaanhoidopiiri lakkautettiin vuonna 1992 ja nämä siirrettiin osaksi Uudenmaan sairaanhoidopiiriä. Uudenmaan sairaanhoidopiiri taas yhdistettiin Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoidopiiriin vuonna 2000 ja sairaalan nimi muuttui Peijaksen sairaalaksi.

Peijaksen sairaalan seuraavan laajennusvaiheen PEILA 1 valmistui vuonna 2007. Laajennuksen yhteydessä rakennettiin uusia tiloja noin 15 000 kem². Uuteen M- rakennusosaan valmistui tiloja päivystyspoliklinikalle, tehostetun valvonnan osastolle, CCU:lle ja sydänasemalle, kliiniselle laboratoriolle ja fysiologialle sekä fysio- ja toimintaterapialle. Laajoja muutostöitä tehtiin leikkaus- ja anestesiaosastolle, päiväkirurgian osastolle, välinehuollolle sekä Vantaan kaupungin terveystasemalle.

Vuonna 2006 Peijaksen sairaala liitettiin yhdeksi HYKS- sairaanhoitoalueen sairaaloista. Sairaalan toiminta itsenäisenä hallinnollisena kokonaisuutena loppui. Peijaksen sairaalaan keskitettiin kirurgiaa siirtämällä sinne Helsingistä yksi kirurgian osasto sekä urologian toimintaa. Toimintojen keskittämisen myötä siirrettiin naistentautien koko toiminta pois Peijaksen sairaalasta. Korva-, nenä- ja kurkkutautien sekä silmätautien toiminnot siirrettiin pois vuonna 2007. Vuonna 2007 keskitettiin tekonivelkirurgia Peijaksen sairaalaan.

3 Väestökehitys

Peijaksen sairaalan pitkän aikavälin toiminta- ja tilasuunnittelun taustamateriaalina on käytetty Tilastokeskuksen vuoden 2019 väestöennustetta HYKS ja HUS alueiden väestökehityksestä vuosina 2018 - 2030. Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoidopiirin alueella arvioidaan olevan yli 1,8 miljoonaa asukasta vuonna 2030. Alueen väestö ikääntyy, sillä nimenomaan yli 75-vuotiaiden osuus on kasvussa.

17.2.2020

HYKS sairaanhoitoalueen väestön arvioidaan kasvavan 12,5 % vuosien 2018 ja 2030 välillä ja koko HUS alueen väestön 9,3 %. Keravan väestön 65- 74 vuotiaiden osuus laskee noin 6 % vuosien 2018 ja 2030 välillä kun taas yli 75- vuotiaiden osuus noin kaksinkertaistuu. Vantaan 65- 74 vuotiaiden osuus väestöstä kasvaa noin 9 % vuosien 2018 ja 2030 välissä ja yli 75- vuotiaiden osuus kaksinkertaistuu.

Taulukko 1. HYKS ja HUS alueiden väestökehitys vuosina 2019 – 2030

HYKS sairaanhoitoalueen väestö iän mukaan vuonna 2018 sekä ennuste vuosille 2025 ja 2030							
	0–14 v	15–44 v	45–64 v	65–74 v	75+ v	Yhteensä	Muutos %
2018	202 947	540 240	299 569	120 133	82 082	1 244 971	
2025	202 350	579 413	324 416	118 801	118 920	1 343 900	7,9 % (2025/2018)
2030	195 589	595 035	344 371	128 350	137 175	1 400 520	12,5 % (2030/2018)
HUS alueen väestö iän mukaan vuonna 2018 sekä ennuste vuosille 2025 ja 2030							
	0–14 v	15–44 v	45–64 v	65–74 v	75+ v	Yhteensä	Muutos %
2018	277 159	683 334	417 527	172 506	116 677	1 667 203	
2025	264 687	718 989	441 489	170 469	170 633	1 766 267	5,9 % (2025/2018)
2030	251 653	732 016	458 574	182 427	198 140	1 822 810	9,3 % (2030/2018)

Taulukko 2. Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin väestö iän mukaan HYKS 31.12.2018 ja ennuste vuosi 2030-2018

2018

Kuntakoodi	Kunta	0-14 v	15-44 v	45-64 v	65-74 v	75 + v	Yhteensä	Osuus HUS väestö
HYKS- sha		202 947	540 240	299 240	120 133	82 082	1 244 971	74.7 %
049	Espoo	54 646	118 957	68 398	25 405	16 405	283 632	17 %
091	Helsinki	92 718	293 093	151 928	63 695	46 608	648 042	38.9 %
235	Kauniainen	1718	3206	2595	1059	1037	9615	0.6 %
245	Kerava	6002	14 117	9232	4362	2541	36 254	2.2 %
257	Kirkkonummi	7895	13 937	11 092	4069	2269	39 262	2.4 %
092	Vantaa	39 968	96 930	56 324	21 543	13 401	228 166	13.7 %

17.2.2020

2030

Kuntakoodi	Kunta	0-14 v	15-44 v	45-64 v	65-74 v	75 + v	Yhteensä	Osuus HUS väestö
HYKS- sha		195 589	595 035	344 371	128 350	137 175	1 400 520	76.6 %
049	Espoo	51 741	134 039	81 271	28 208	30 063	325 322	17.8 %
091	Helsinki	91 915	319 413	174 030	66 596	71 733	723 687	39.7 %
235	Kauniainen	1392	3411	2945	1243	1533	10 524	0.6 %
245	Kerava	5259	14 817	9271	4107	4772	38 226	2.1 %
257	Kirkkonummi	5923	13 661	11 821	4539	4797	40 741	2.2 %
092	Vantaa	39 359	109 694	65 033	23 657	24 277	262 020	14.4 %

4 Peijaksen kampuksen rooli tulevaisuudessa

Hyksin toiminnot sijoittuvat pääosin kolmelle suurelle sairaalakampukselle, Meilahteen, Jorviin ja Peijakseen. Näistä Meilahti toimii valtakunnallisena tertiääritason yliopistosairaala, johon on keskitetty kaikkien erikoisalojen 24/7 päivystyspalvelut. Tulevaisuudessa kehitetään edelleen kaikkia kolmea Hyksin kampusta asiakaslähtöisiksi, toimintavarmiksi ja monipuolisiksi keskuksiksi, joissa on myös aktiivinen yliopistollisen keskussairaalan lääketieteellinen tutkimus- ja opetustoiminta yhteistyössä Helsingin yliopiston kanssa. Pääkaupunkiseudun sairaala-alue 2030- vision mukaan Peijaksen sairaala on yksi neljästä pääkaupunkiseudun akuutista ja päivystävästä yksiköstä Meilahden, Jorvin ja Malmin lisäksi. Toiminnallisesti Peijaksen sairaala on keskeinen osa HYKS-sairaanhoidon aluetta ja HUSin sairaaloiden kehittyvää työnjakoa.

Päivystyspalvelut väestölle

HUSin kaikkiin yhteispäivystyksiin voi potilas hakeutua kiireelliseen hoitoon asuinkunnasta riippumatta. Hyksin sairaaloilla, Meilahdella, Jorvilla ja Peijaksella on kuitenkin vahva työnjako ja osa vaativimpien potilasryhmien hoidosta on keskitetty tiettyihin sairaaloihin. Esimerkiksi yöaikainen leikkaustoiminta, synnytykset, lasten erikoissairaanhoidon päivystyspalvelut ja teho-osastoa edellyttävät potilasryhmät on keskitetty Jorviin ja Meilahteen. Peijaksessa toimii suuri yhteispäivystys, joka tuottaa päivystyspalvelut alueen kuntien väestölle. Päivystykselliset potilasprosessit määrittelevät suuren osan sairaalan palveluista, päivystävän sairaalan kokonaisuuteen kuuluu mm. päivystys-, valvonta-, ja vuodeosastot sekä diagnostiikkapalvelut. Akuuttigeriatrian päivystyspotilaiden hoitokokonaisuuteen Peijaksessa kuuluu kaksi Vantaan kaupungin vuodeosastoa. Tulevaisuudessa päivystyspalveluja kehitetään lainsäädännön kehittymisen ja potilasryhmien tarpeiden mukaisesti.

Monipuolinen erikoissairaanhoidon keskus

Peijaksessa toimivat kaikki suurimmat lääketieteelliset pääerikoissalat naistentauteja ja synnytyksiä sekä silmä- ja korva-, nenä- ja kurkkutauteja lukuun ottamatta, sisältäen mm. akutologian, gastroenterologian, urologian, ortopedian ja traumatologian, syöpäsairauksien-, sisätautien-, keuhko-sairauksien-, kardiologian- ja neurologian- sekä psykiatrian erikoissalat. Lisäksi mm. lastentaudeilla on polikliinistä toimintaa.

17.2.2020

Peijaksessa toimivat sisätautien, kirurgian ja psykiatrian poliklinikat sekä vuodeosastot, jotka tekevät yhteistyötä alueen perusterveydenhuollon yksiköiden kanssa. Tavoitteena tulevaisuudessa on kehittää kampusta integroiduksi erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon kokonaisuudeksi, joka perustuu potilaan ehjiin ja sujuviin hoitoketjuihin yhteistyössä alueen terveyskeskusten, vanhuspalveluiden ja sosiaalipalveluiden kanssa.

Keskittetyt palvelut osana Hyksiä

Peijakseen on keskitetty koko HUSia palvelevia elektiivisiä operatiivisia toimintoja, joista laajimmat ovat urologia sekä ortopediset ja traumatologiset potilasryhmät sisältäen mm. tekonivelleikkaukset. Peijaksessa toimii suuri leikkausosastokokonaisuus, jossa on mm. robottiaivusteinen teknologia käytettävissä.

Vantaa sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut osana kampusta

Vantaan kaupungin näkökulmasta Peijaksen kampuksen tavoitteena on toimia vaikuttavasti, tehokkaasti ja kokonaisvaltaisesti potilaan hoidon turvaamiseksi. Tavoitteena on, että Peijaksen kampuksessa toteutuu saumaton ja integroitu perusterveydenhuollon, erikoissairaanhoidon ja sosiaalihuollon kokonaisuus, joka mahdollistaa merkittävien toiminnallisten synergioiden hyödyntämisen.

Kampuksen alueen palvelujen tavoitteena on turvata potilaiden ja asiakkaiden sujuva ja saumaton hoitoketju. Vantaan kaupungin ehdotuksena tämän toteutumiseksi Peijaksen kampuksen alueella voisivat alustavasti sijaita perusterveydenhuollon ja sosiaalihuollon osalta nykyisten palvelujen lisäksi keskitetty diabetesyksikkö, hoitotarvikejakelun ja apuväline lainaamon palvelupiste, suun terveydenhuollon päiväpoliklinikka ja virka-ajan ulkopuolinen päivystys, skopiayksikkö, päihde- ja mielenterveyspalvelusta esimerkiksi huolipiste, tilanteen arviointipiste, joka olisi osa palvelutarpeen arviointia, laitoskatkaisu, korvaushoitolääkkeiden jako ja selviämispalvelut, sosiaali- ja kriisi-päivystys sekä palvelutarpeen arviointiyksikön palvelupiste.

Yhteisen kampusalueen tavoitteena on palvelujen tuottamisen lisäksi osaamisen keskittäminen ja hyödyntäminen potilaiden hoitoprosessin eri vaiheissa. Yhteinen kampus takaa paremmat konsultaatiomahdollisuudet perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välillä sekä auttaa tunnistamaan ja tukemaan oikea-aikaisesti paljon palvelua käyttäviä potilaita.

Perusterveydenhuollon sairaalapalvelut osana kampusta

Vantaalla on laadittu kaupunkitasoinen palveluverkkosuunnitelma vuosille 2018–2027, joka tarkastelee palveluverkkoon liittyvien muutos- ja kehittämistarpeita pidemmälle tulevaisuuteen. Palveluverkkosuunnitelmassa linjataan potilaiden hoidon vaativuuden kasvaessa, että hoitopaikkoja siirretään päivystävien sairaaloiden yhteyteen, jolloin laboratorio, röntgen, päivystys ja erikoislääkärikonsultaatiot ovat käytettävissä 24/7.

Tämän toteuttamiseksi kaupungilla on kaksi erilaista vaihtoehtoa sairaalapalvelujen kehittämiseksi. Ensimmäinen vaihtoehto on, että Peijaksen kampukselle sijoittuvat akuutti geriatrinen osastohoito ja geriatrinen osaamiskeskus, ortopedinen osastohoito, haavaosastohoito ja –poliklinikka (haavakeskus), jo nyt Vantaan ja HUS yhteistyönä toimiva palliatiivinen yksikkö sekä itäinen kotisairaala. Lisäksi Peijaksen kampukselle sijoitettaisiin sairaalan toimintaa tukevia polikliinisia

17.2.2020

toimintoja, jonka vahvistavat hoitoketjujen joustavuutta ja tehokkaan toiminnan turvaamista. Ensimmäisen vaihtoehdon myötä Peijaksen kampuksen alueella olevien Vantaan kaupungin sairaansijojen määrä kasvaisi nykyisestä 92 sairaansijalla. Yhteensä sairaansijoja Peijaksessa olisi muutoksen jälkeen 140. Lisäksi kaikilla Peijakseen sijoittuvilla osastolla on päiväpotilaspaikkoja (2-4 kpl) sekä polikliinisten palvelujen tilat.

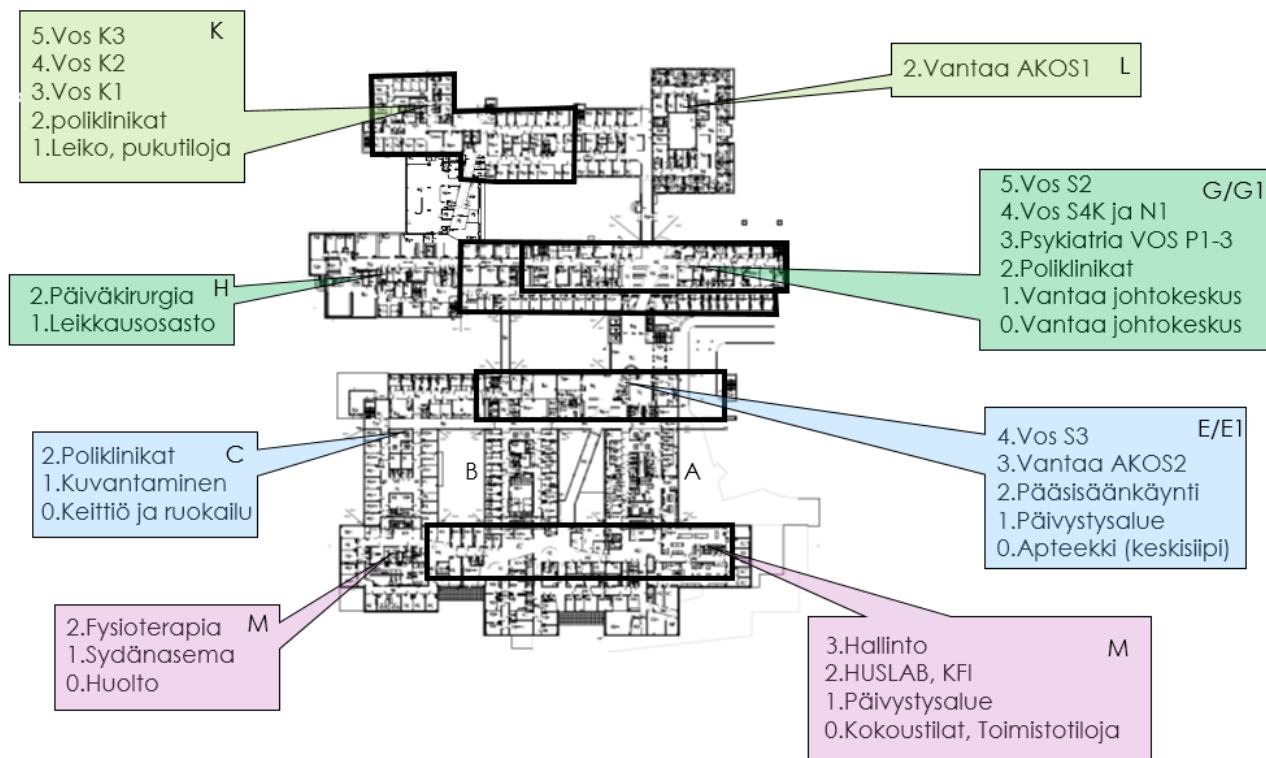
Toinen vaihtoehto on, että Peijaksen kampukselle sijoittuisi kaikki Vantaan (ja mahdollisesti Keravan) alueen perusterveydenhuollon sairaalapalvelut, jolloin sairaansijojen määrä kasvaisi nykyisestä 48 sairaansijasta 217 eli olisi yhteensä 265. Tällöin sairaala-alueelle sijoittuisi edellisten palvelujen lisäksi kuntoutus, traumakuntoutus, infektioiden hoito, geriatrinen jatkokuntoutus, vaativa neurologinen kuntoutus, kirurginen jatkoahoito, saattohoito, palliatiivinen hoito sekä psykogeriatrinen hoito. Näiden sijoittumisella Peijaksen kampukselle saavutettaisiin merkittävää hyötyä palveluintegraation ja hoitoketjujen sujuvuuden kannalta.

5 Peijaksen sairaalan nykyinen toiminta, tilat ja kehittämistarpeet

Peijaksen sairaalarakennusten kokonaislaajuus 54 650 m², josta Vantaa kaupunki omistaa noin 6300 m². HUS on vuokrannut osia Vantaan tiloista ja Vantaa HUSilta. Kiinteistössä on 1990-luvulta lähtien tehty eri laajuisia muutos- ja korjaustöitä, mutta ei varsinaisia peruskorjauksia. Peijaksen sairaalan tontilla on rakennusoikeutta 65 000 m², josta on käytetty 45 155 m². (lähde <https://kartta.vantaa.fi/>)

Peijaksen sairaalassa toimi vuonna 2019 HYKS sairaanhoitoalueen tulosyksiköistä 11: Akuutti, Leikkaus, teho- ja kivunhoidon-, Tukielin- ja plastiikkakirurgian, Sisätaudit ja kuntoutuksen-, Psykiatrian sekä Lasten ja nuorten sairauksien tulosyksiköt ja Syöpä-, Neuro-, Sydän- ja keuhko-, Vatsa- sekä Tulehduskeskukset. Lisäksi sairaalassa on HUS Diagnostiikkakeskuksen ja HUS Apteekin toimipisteet sekä HUS Asvian toimintoja. Peijaksen sairaalan tiloissa toimii myös Vantaan kaupungin kaksi akuuttigeriatriasta vuodeosastoa ja toisen vuodeosaston yhteydessä kotisairaala. Taulukossa 3 esitetään Peijaksen sairaalan osastot rakennusosittain ja kerroksittain.

17.2.2020



Kuvio 1. Peijaksen sairaalan rakennusosat ja toiminnot

Peijaksen sairaalassa työskenteli vuonna 2017 noin 1300 HYKSin henkilökuntaan kuuluvaa. Vantaan sairaalan ja palveluohjauksen henkilöstömäärä on yhteensä noin 75.

5.1 Akuutti tulosityksikkö: Päivystyspoliklinikka ja päivystysvalvontaosasto

Akuutti tulosityksikkö vastaa Peijaksen sairaalassa toimivasta aikuisten ja lasten yhteispäivystyksestä. Osa päivystysalueen tiloista sijaitsee vuonna 2006 valmistuneella uudella rakennusosalla ja osittain vanhemmalla rakennusosalla, joka kunnostettiin 2007. Päivystyksessä toimii virka-aikainen murtumapoliklinikka myös Vantaan terveyskeskuksen potilaille. Päivystyspoliklinikalla on 39 sängypaikkaa. Päivystyspoliklinikka toteutui vuonna 2017 65 329 päivystyskäyntiä potilaiden läpimenoajan ollessa noin viisi tuntia.

Tulevaisuudessa on arvioitava Malmin ja Peijaksen sairaaloiden potilasohjaus ja toiminnan tarkoituksenmukainen järjestäminen. On mahdollista, että Peijaksen päivystykselliset potilasmäärät lisääntyvät työnjaon kehittyessä.

Päivystysvalvontaosastolla hoidetaan eri lääketieteellisten erikoisalojen potilaita. Se sijaitsee vuonna 2006 valmistuneella uudella rakennusosalla sekä 2007 kunnostetulla vanhalla rakennusosalla. Osastolla on 6 tehostetun valvonnan, 6 kardiologian ja 17 päivystysosaston vuodepaikkaa (yhteensä 29), joilla toteutui 7466 hoitopäivää vuonna 2017.

17.2.2020

5.2 HYKSin ja Vantaan kaupungin vuodeosastot

Peijaksen sairaalan HYKSin vuodeosastojen virallinen sairaansijamäärä oli 31.12. 2017 yhteensä 264 ilman osastokohtaista sairaansijojen erottelua. Sairaansijamäärä perustui tulosalueiden ilmoituksiin. (Härkönen ”HUS sairaansijat ja hoitopaikat rakennuksittain” Kuntaliittoon tilanne 31.12.2017). Virallinen sairaansijamäärä osoittaa hallinnollisella päätöksellä vahvistettujen sairaansijojen määrän. Pitkän aikavälin suunnitelmaan pyydettyjen toimialojen osastokohtaisesti käytössä olleiden sairaansijojen määrä vuonna 2017 oli somatiikassa 211 ja psykiatriassa 46 yhteensä 257 ss. Käytössä olevien sairaansijojen määrä on vuoden aikana toiminnan mukaan muuttuva suure. Tässä suunnitelmassa käytetään tulosalueiden osastokohtaisesti ilmoittamia sairaansijamääriä vuodelta 2017.

Vuodeosastotoimintaa on HYKS:n tulosyksiköiden Sydän- ja keuhko-, Syöpä-, Neuro- ja Vatsakeskuksella sekä Tukielin ja plastiikkakirurgian, Sisätautien ja kuntoutuksen tulosyksiköillä sekä Psykiatrialla. Somatiikan vuodeosastoilla toteutui vuonna 2017 toimialojen ilmoitusten mukaan yhteensä 57 791 hoitopäivää kuormitusprosenttien ollessa sisätaudeilla keskiarvona noin 84 % ja kirurgiassa noin 75 %. Psykiatrian vuodeosastoilla toteutui 14 922 hoitopäivää kuormitusprosentin keskiarvon ollessa noin 86 %.

Taulukko 3. Peijaksen sairaalan vuodeosastojen tulosalueiden ilmoittamat sairaansijamäärät vuonna 2017

Vuodeosastot HUS	Sairaansijamäärä
Keuhkosairaudet S4K	19
Neurologia N1	19
Sisätaudit S2	35
Sisätaudit S3	35
Urologia K1	40
Ortopedia ja traumatologia K2	33
Ortopedia ja traumatologia K3	30
Yhteensä	211
Psykiatria psykoosi P1	20
Psykiatria mielialahäiriö P2	16
Psykiatria akuutti P3	10
Yhteensä	46
Vuodeosastot Vantaa	
Akuutti geriatrinen osasto 1	20
Akuutti geriatrinen osasto 2	28
Yhteensä	48

17.2.2020

Sisätautien, keuhkosairauksien ja neurologian sekä psykiatrian vuodeosastot sijaitsevat 4. ja 5. kerroksissa vanhoilla rakennusosilla, jotka ovat valmistuneet vuonna 1990. Kirurgiset Vatsa- ja tukielin ja plastiikkakirurgian tulosyksiköiden vuodeosastot sijaitsevat 3.-5. kerroksissa K- rakennusosissa ja tilat ovat valmistuneet vuosina 1991-1993.

5.2.1 Sydän- ja keuhkokeskus: Keuhkosairauksien linjan keuhkosairauksien vuodeosasto S4K

Sydän- ja keuhkokeskuksen keuhkosairauksien linjan keuhkosairauksien vuodeosasto S4K sairaansijamäärä on 19. Osaston potilaiden tavallisimpia keuhkosairauksia ovat keuhkotulehdukset, keuhkohtaumataudin pahenemisvaihe, eri syistä johtuvat hengitysvajaustilanteet sekä vuodeosastohoittoa vaativa keuhkosityöpä. Vuonna 2017 osastolla toteutui 5791 hoitopäivää. Suurin osa potilaista tuli hoitoon päivystyksenä päivystyspoliklinikan kautta.

Sydän- ja keuhkokeskus vastaa hengityshalvauspotilaiden ryhmäkodista ja kotihoitotoiminnasta, joka toimii Peijaksen keuhkosairauksien linjan lääkäreiden vastuulla. Ryhmäkoti sijaitsee Vantaalla osoitteessa Merjantie 10. Ryhmäkodin tiloja ei tarkastella pitkän aikavälin toiminta- ja tilasuunnitelmassa.

5.2.2 Neurokeskus: Neurologian linjan neurologian vuodeosasto N1

Neurokeskuksen vuodeosasto N1:llä on 19 sairaansijaa. Potilaiden tavallisimmat diagnoosit ovat aivoverenkiertohäiriö epilepsia, huimaus, MS- ja Parkinsonin tauti, keskushermoston kasvaimet ja tulehdukselliset sairaudet. Vuonna 2017 osaston potilailla oli 4848 hoitopäivää. Potilaista yli 80 % tulee päivystyksestä. Lisäksi potilaita tulee esimerkiksi neurokirurgian toimesta jatkohoitoon tai kuntoutusarvioon vuodeosastolle. Neurologian vuodeosasto sijaitsee 4. kerroksessa G1- rakennusosalla.

5.2.3 Sisätaudit ja kuntoutus: Sisätautien linjan vuodeosastot S2 ja S3

Sisätaudit ja kuntoutus tulosyksikköön kuuluu kaksi 35 sairaansijan vuodeosastoa S2 ja S3. Osastot ovat päivystystä tukevia vuodeosastoja, jolloin potilaista noin 90 % on päivystyspotilaita. Molemmilla osastoilla hoidetaan infektiopotilaita (mm. keuhkokuume, ruusu- ja gastriittipotilaita), saattohoitopotilaita, sydänpotilaita sekä tutkimuspotilaita. Osastolle S2 on keskitetty hematologiset potilaat ja osastolle S3 kardiologiset potilaat. Vuonna 2017 hoitopäiviä oli osastolla S2 yhteensä 10468 ja osastolla S3 hoitopäiviä oli 10975.

5.2.4 Vatsakeskus: Urologian linjan urologian vuodeosasto K1U

Vatsakeskuksen urologian linjan vuodeosasto K1U on 40 sairaansijaa. Osasto sijaitsee K-rakennusosalla 3. kerroksessa. Siellä toteutui vuonna 2017 hoitopäiviä 8754. Vatsakeskuksen urologian linja vastaa urologisesta erikoissairaanhoidosta HYKS sairaanhoitoalueella. Peijas on urologian toiminnan pääsairaala ja toimii HUS-alueen ja HYKS erä-alueen vaativan urologisen erikoissairaanhoidon yksikkönä. Linja vastaa HYKS-sairaanhoitoalueen urologisesta erikoissairaanhoidosta ja keskittämisesetuksen myötä HYKSillä on myös valtakunnallisia vastuita esimerkiksi invasiivisten munuaissyöpien, penis- ja kivessyöpien sekä vaativan virtsaputkikirurgian hoidoissa.

17.2.2020

5.2.5 Tukielin- ja plastiikkakirurgia: Tukielinkirurgian linjan vuodeosastot K2 ja K3

Tukielin- ja plastiikkakirurgian tulossyksikön tukielinkirurgian vuodeosastolla K2 on 33 sairaansijaa. Osasto sijaitsee K- rakennusosalla 4. kerroksessa. Osastolla hoidetaan lonkan ja polven tekonivelleikkauspotilaita sekä vaativia tekonivelten uusintaleikkauspotilaita. Osastolla hoidetaan myös ortopedisiä päivystyspotilaita, joita ovat lähinnä tekonivel-, infektio- ja kipupotilaat. Osastolla toteutui 9261 hoitopäivää vuonna 2017.

Vuodeosasto K3 on 30 sairaansijaa. Se sijaitsee K- rakennusosan 5. kerroksessa. Siellä hoidetaan ortopedisia- ja traumatologisia- erityisesti murtuma- sekä vaativaa nilkka- ja jalkateräkirurgiaa vaativia potilaita. Osastolla tehtiin vuonna 2017 yhteensä 7694 hoitopäivää.

5.2.6 Psykiatria: Psykiatrian vuodeosastot P1, P2 ja P3

Psykiatrian tulossyksikön psykoosi- ja oikeuspsykiatrian linjan akuutilla vuodeosasto P1:lla on 20 sairaansijaa. Osastolla hoidetaan ensisijaisesti psykoosisairauksista kärsiviä potilaita, jotka tarvitsevat eri syistä ympärivuorokautista hoitoa. Osastolla toteutui vuonna 2017 yhteensä 7265 hoitopäivää.

Mielialahäiriölinjan vuodeosasto P2 on 16- paikkainen mielialahäiriölinjan akuuttiosasto, jossa hoidetaan muista kuin psykoosisairauksista kärsiviä potilaita, jotka tarvitsevat eri syistä ympärivuorokautista hoitoa. Osastolla toteutui 4870 hoitopäivää vuonna 2017 sekä 59 hoitopäivää ”äiti- ja vauva”- paikoilla.

Akuutti- ja konsultaatiopsykiatrian linjan osasto P3 on 10- paikkainen akuuttiosasto, joka toimii Peijaksen psykiatrian vastaanotto-osastona tiiviissä yhteistyössä Peijaksen akuutti-psykiatrian poliklinikan kanssa. Osasto tarjoaa potilaille poliklinista seuranta- ja lyhyitä kriisihoitoja, sekä tarvittaessa tukee kahta muuta Peijaksen osastoa tehostettua hoitoa vaativissa tilanteissa. Osastolla toteutui 2728 hoitopäivää vuonna 2017. Vuodeosastot sijaitsevat G- ja G1-rakennusosalla 3. kerroksessa Vantaan kaupungin omistamissa tiloissa.

5.2.7 Vantaan kaupungin vuodeosastot ja kotisairaala

Vantaan kaupungilla on Peijaksen sairaalassa kaksi vuodeosastoa AKOS 1, jossa on 20 sairaansijaa sekä AKOS 2, jossa on 28 sairaansijaa yhteensä 48 sairaansijaa. Osasto AKOS 1 sijaitsee L- rakennusosassa ja AKOS 2 E- rakennusosassa. Osastoilla hoidetaan kiireellistä arviointia tai lyhytaikaista hoitoa vaativia potilaita, jotka tulevat pääosin päivystyksen kautta. Kotisairaala toimii osasto AKOS 2 yhteydessä. Kotisairaala hoitaa kotona asuvia mm. tulehdus-, kipu- ja palliatiivisia potilaita. Kotisairaalan potilaat tulevat lääkärin läheteellä.

5.2.8 Keravan kaupungin vuodeosastot ja kotisairaala

Keravan kaupungilla on terveystieteiden keskuksessaan kaksi vuodeosastoa, joista akuuttihoito-osastolla on 35 sairaansijaa sekä 1 sairaansija kotisairaalan asiakkaille ja kuntoutuksen hoidon osastolla 37 sairaansijaa. Akuuttihoito-osastolla hoidetaan ensisijaisesti päivystyksestä tai erikoissairaanhoidosta jatkohoitoon siirtyvät potilaat, jotka tarvitsevat vaativampaa sairaanhoidollista hoitoa. Akuuttihoito-osaston yhteydessä toimii myös kotisairaala. Kotisairaala hoitaa Vantaan kaupungin

17.2.2020

kotisairaalan tapaan tulehdus-, kipu- ja saattohoitopotilaita. Kuntouttavan hoidon osastolle siirrytään jatkokuntoutukseen akuuttihoiton osastolta ennen kotiutumista tai odottamaan muuta jatko- hoitopaikkaa. Osastolla hoidetaan myös vähäistä määrää pitkäaikaisen laitoshoidon tarpeessa ole- via potilaita. Terveyskeskusosastojen lisäksi terveyskeskuksen uudessa siivessä sijaitsee 36-paikkai- nen hoivaosasta, joka tarjoaa sosiaalihuoltolain mukaista laitoshoidoa sekä lyhytaikaishoitoa tarvit- seville asukkaille (mm. omaishoidon tuen asiakkaat) että pitkäaikaishoidossa oleville asukkaille.

5.2.9 Vuodeosastojen kehittämistarpeet

Vuodeosastojen kehittämistarpeet liittyvät nykyisten rakennusosien rakennusteknisiin ominai- suuksiin, joiden vuoksi vuodeosastojen peruskorjaaminen nykyaikaisiksi ei ole mahdollista. Peijak- sen sairaalan vuodeosastot sijaitsevat vuosina 1990 ja 1993 valmistuneissa rakennusosissa. Raken- nusosien G- ja E- tilat sijaitsevat pääosin kapearunkoisissa rakennussiivissä pitkien käytävien var- rella. Rakennuksen G- osan 3. kerroksen ja K- osan vuodeosastot ovat syvärunkoisempia. Kaikilla vuodeosastoilla on merkittäviä ongelmia kuten potilashuoneiden ahtaus ja usean potilaan potilas- huoneet. Lisäksi potilashuoneiden WC- ja peseytymistilat ovat pieniä eivätkä sovellu liikuntaestei- sille tai apuvälineitä käyttäville potilaille. Osastojen toimisto-, varasto- ja huoltotilat ovat puutteel- lisiä eivätkä vastaa logistiikan tai ylläpidon vaatimuksia. Peijaksen sairaalan psykiatrian vuode- osastojen tiloille on lisäksi vaatimuksena se, että niiden suunnittelussa huomioidaan potilaan mah- dollisuus ulkoiluun.

Nykyisiin tiloihin toteutettuina pääosin yhden potilaan huoneisiin perustuvat vuodeosastot tulisi- vat olemaan sairaansijamääriltään tehottomia ja toiminnallisesti epätarkoituksenmukaisia. Osasto- jen sairaansijamäärät vähenisivät puoleen, jos nykyisille osastoille peruskorjattaisiin yhden hengen potilashuoneet.

Tässä suunnitelmassa on huomioitu HUSin hallitukselle 26.2.2018 esitelty vs. hallintoylilääkäri Pelkosen laatiman ”Hyks selvitys Peijas ja Jorvi 2018” sisältämät eri toimialojen kuvaamat näke- mykset tulevaisuuden palveluista. Sydän- ja keuhkokeskuksen tulosyksikön keuhkosairauksien lin- jan potilaiden hoitoon ei arvioida kohdistuvan suuria muutoksia erikoissairaanhoidon toimintojen tai eri sairaaloiden työnjaon osalta. Peijaksen vastuualueen potilaiden sepelvaltimotoimenpiteiden sekä tahdistinasennusten hoidontarpeen arvioidaan kuitenkin lisääntyvän seuraavien kymmenen vuoden aikana. Osa toimenpidepotilaista hoidetaan jatkossakin vuodeosastoilla. Toiminnan volyy- mikasvuista sekä kardiologisten potilaiden hoitoketjun sujuvoittamisesta, hoitoaikojen lyhentämi- sestä ja invasiivisen toiminnan tukemisesta johtuen kardiologisen vuodeosaston/valvonnan suun- nittelemista pidetään tarpeellisenä.

Peijaksen sisätautien vuodeosastoilla on Pelkosen raportin mukaan keskeinen asema alueen eri- koissairaanhoidon päivystystä tukevana sisätautisina vuodeosastoina, joille lähes kaikki potilaat tulevat jatkohoitoon päivystyksestä. Tavoitteena on saada kuntoutuksen erikoisosajaajat mukaan potilaiden hoitoon alusta alkaen toimintaan sekä geriatrinen osaamisen vahvistaminen. Sisätauti- osastolla S2 hoidettavien hematologisten potilaiden hoito on suunniteltu siirrettävän Siltasairaalan sen käyttöönottovaiheessa vuonna 2023.

Neurologisen akuuttihoiton ja diagnostiikan laadukas ja tehokas toteuttaminen edellyttää ainakin nykyisen laajuista vuodeosastotoimintaa kaikissa HYKS:n sairaaloissa. Meilahden sairaala säilyy raskaana neurologisena päivystyspiteenä mutta alueelliset päivystykset muissa HYKS sairaaloissa

17.2.2020

ovat välttämättömiä. Paikallisista sairaaloista käsin taataan sujuva hoitoketju perusterveydenhuollon yksiköihin. Akuuttineurologian osuus vuodeosastojen toiminnassa on suuri ja merkittävät siirrot elektiivisessä toiminnassa eivät ole tehtävissä.

Erikoisalakohthaisten toiminnallisten kehittämistarpeiden mukaan Peijas on jatkossakin Vatsakeskuksen urologisen toiminnan pääsairaala.

Tukielin- ja plastiikkakirurgian tukielinkirurgiassa tavoitteena on potilaiden akuutin hoitajakson kuntoutus samalla kampusalueella sairaalasiirtojen välttämiseksi. Elektiivisessä ja osin myös päivystyskirurgiassa ainakin endoproteetiikan osalta pyritään puhtaaseen liukumäkimalliin, jossa potilas tulee kuntoutusosastolle, käy leikkauksessa ja palaa kuntoutusosastolle. Malli edellyttää kuntoutusosastojen tai – toiminnan lisäämistä ja fysiatrian voimakasta mukana oloa potilaan hoidossa.

Psykiatrian toimialan mukaan Peijaksen sairaalan vuodeosastojen sairaansijamääriä tulisi lisätä 20 sairaansijalla, jonka perusteella sairaansijamäärä olisi tulevaisuudessa 66. Perusteena sairaansijojen lisäykselle on paitsi alueen väestökehitys myös HUS- alueen psykiatristen sairaansijojen kokonaissuunnitelma. Laakson yhteissairaalalahankkeessa HYKS psykiatrian sairaansijamäärää vähennetään tällä hetkellä arvioitua tarvetta enemmän. Peijaksen sairaala-alueella on mahdollista kompensoida tätä sairaansijojen määrällistä vähentymistä.

Vuodeosastojen sairaansijamääriin vaikuttavat tekijät

Tukielin- ja plastiikkakirurgian vuodeosastojen sairaansijojen riittävyteen tulevaisuudessa vaikuttaa potilaiden varhaisen kotiutumisen (Varko) toiminnan kehittäminen. Sitä suunnitellaan toteuttavan heräämötöiminnan yhteydessä toimivan 23 h- osaston kehittämisen myötä sekä ”fast-track” eli nopeutetun kirurgian hoitomallin käyttöönotolla. Nopeutettu kirurgian perustuu potilaiden optimaaliseen kivunhoitoon sekä moniammatillisen leikkaus- ja kuntoutustiimin yhteistyöhön potilaan motivoinnissa ja kannustamisessa leikkauksen jälkeiseen kuntoutukseen. Päivystystoiminnan lisääntymiseen ja tätä kautta vuodeosastoille siirtyvien potilaiden määriin vaikuttaa pääkaupunkiseudun sairaaloiden työnjako sekä väestön lisääntyminen ja ikääntymien.

5.2.10 Tilatarpeet Vantaan kaupungin näkökulmasta

Vantaan kaupungin edustajien mukaan palvelujen määrä sekä osastohoidon sairaansijamäärä Peijaksen kampuksella kasvaisi merkittävästi. Keskeisimmät syyt tähän kasvuun liittyvät yli 75-vuotiaan väestön määrän kasvuun sekä palveluintegraatioiden ja sujuvuuden kehittämiseen. Vantaan kaupungin näkökulmasta Peijaksen kampuksen tavoitteena on toimia vaikuttavasti, tehokkaasti ja kokonaisvaltaisesti potilaan hoidon turvaamiseksi.

Tavoitteena on, että keskitetty diabetesyksikkö sekä hoitotarvikejakelun ja apuväline lainaamon palvelupiste sijaitsee hyvin potilaiden käytettävissä. Keskitetyssä diabetesyksikössä tulee toimimaan arviolta 11 hoitajaa ja 2-3 lääkäriä. Myös hoitotarvikejakelun ja apuvälinelainaamon tilat olisi hyvä sijoittaa Peijaksen kampuksella yhtenäisten ja saumattomien hoito- ja palveluketjujen näkökulmasta.

Suun terveydenhuollon päiväpoliklinikan ja virka-ajan ulkopuolisen päivystyksen tilojen osalta tarpeena on 3 hoitohuonetta aputiloineen, yhteensä noin 80m². Yksikkö tuottaa päiväpoliklinikka

17.2.2020

sairaalan ja perusterveydenhoidon läheteapotilaiden puolikiireellisille/kiireellisille infektiofokustutkimuksille ja -saneerauksille sekä virka-ajan ulkopuolista päivystystä päivystysasetuksen mukaan.

Skopiayksikkö tarvitsee tutkimushuoneen, tarkkailuhuoneen ja välinehuollon.

Päihde- ja mielenterveyspalveluiden (huolipiste, laitostarkkaisu, korvaushoitolääkkeiden jako sekä selviämispalvelut) olisi tärkeää sijoittaa päivystyksen välittömässä läheisyydessä. Myös sosiaali- ja kriisipäivystys hyötyy päivystyksen läheisyydestä. Lisäksi kaupungin palvelutarpeen arviointiyrityksen palvelupiste tulisi sijoittaa keskeisesti potilaiden hoito- ja palveluprosesseissa.

Yhteisen kampusalueen tavoitteena on palvelujen tuottamisen lisäksi osaamisen keskittäminen ja hyödyntäminen potilaiden hoitoprosessin eri vaiheissa. Yhteinen kampus takaa paremmat konsultaatiomahdollisuudet perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välillä sekä auttaa tunnistamaan ja tukemaan oikea-aikaisesti paljon palvelua käyttäviä potilaita.

Perusterveydenhuollon sairaalahoidon osalta Peijaksen sairaansijamäärä kasvaisi merkittävästi nykyisestä ikääntyneiden määrän kasvun sekä keskittämisen vuoksi. Alustavan suunnitelman ja laskelman mukaan Vantaan kaupungin sairaansijoja Peijaksessa on muutoksen jälkeen yhteensä 140-265. Sairaansijamäärän hajonta liittyy kaupungin tuleviin linjauksiin sairaalahoidon sijoittumiseen koko Vantaan alueella, jolloin tarkka sairaansijamäärä tarkentuu kehittämistyön edetessä.

Lisäksi kaikilla Peijakseen sijoituvilla osastolla on päiväpotilaspaikkoja (2-4 kpl), kotisairaalan tilat sekä polikliinisten palvelujen tilat. Tilojen on keskeistä sijoittaa niin, että ne tukevat potilaiden sujuvaa hoitoprosessia ja palvelujen integraatiota.

Osastohoidon tilojen osalta suositetaan muuntojoustavuutta, jolloin osastojen sairaansijamäärää voidaan liukuvasti hyödyntää tarpeiden mukaan. Optimaalisen henkilöstömitoituksen (lääkärit, hoitajat ja terapiahenkilöstö) mahdollistamiseksi tilat olisi hyvä olla moduulimaisesti yhteydessä toisiinsa. Akuuttiosastolla hyvä mitoitus lääkärin osalta on 10 potilasta / lääkäri ja muilla osastoilla 15 potilasta / lääkäri. Yhdistämällä kaksi tai kolme 10-15 potilaan osastoa toisiinsa, saadaan hoitohenkilöstömitoitus optimaaliseksi. Tilojen rakentamisessa on huomioitava sujuva ja potilaslähtöinen työ, jossa on mahdollisimman vähän kulkemista tai hukkaa aiheuttavia tilaratkaisuja.

5.2.11 Tilatarpeet Keravan kaupungin näkökulmasta

Keravan kaupungin edustajien mukaan Keravan terveyskeskusosastot sijaitsevat toiminnallisesti vanhanaikaisissa ja epäkäytännöllisissä tiloissa, joita ei remontoimallakaan saada nykytarpeita vastaaviksi. Lisäksi potilaiden terveydentilan seurannan ja sairauksien onnistuneen hoidon mahdollistamiseksi läheinen sijainti sairaalapäivystykseen, joka sisältäisi mm. ympärivuorokautiset laboratorio- ja kuvantamispalvelut sekä lääkäripalvelut, parantaisi potilaiden hoidon laatua. Nykyinen terveyskeskusosastojen sairaansijojen määrä on ollut riittämätön vastaamaan päivystyksestä ja erikoissairaanhoidosta siirtyvien potilaiden paikkatarpeeseen. Tästä syystä noin 50 akuuttihoitoon tarkoitettujen sairaansijan rakentaminen Peijaksen sairaalan yhteyteen em. muuntojoustavien osastotilojen kaltaisesti vastaisi keravalaisien kasvavaan palvelutarpeeseen ja vähentäisi paineita erikoissairaanhoidossa. Terveyskeskukseen jäävät tilat voitaisiin hyödyntää Keravan kaupungin sosiaali- ja terveyspalveluiden muiden palvelukokonaisuuksien kehittämiseksi.

17.2.2020

Vantaan kaupungin tarvetta vastaavasti suun terveydenhuollon tilojen osalta Keravan kaupungin tarpeena on 1 hoituhuone aputiloineen. Yksikkö voisi tuottaa esimerkiksi läheteapotilaiden puolikiireellisiä/kiireellisiä infektiofokustutkimuksia ja -saneerauksia.

Pääasiassa päivystyksellisiin tilanteisiin liittyvien päihde- ja mielenterveyspalveluiden (huolipiste, laitosvieroitushoito, korvaushoitolääkkeiden jako sekä selviämispalvelut) sekä sosiaali- ja kriisipäivystyksen olisi Keravan kaupungin näkökulmasta tärkeää sijaita päivystyksen välittömässä läheisyydessä.

Etenkin paljon palveluja käyttävien, ml. ikäihmisten sekä mielenterveys- ja päihdeasiakkaiden palvelun näkökulmasta tarvittavien sosiaalipalvelujen tilatarve on tärkeää ottaa huomioon. Sosiaali- ja kriisipäivystyksen lisäksi tarvitaan sosiaalihuollon neuvontaa ja ohjausta sekä osittain myös mahdollisuus palvelutarpeen arvioiden tekemiseen (lakisääteinen erityinen palvelu, jonka tekemiseen vaaditaan erityistä tukea tarvitsevien asiakkaiden kohdalla sosiaalityöntekijä).

5.3 Sydän- ja keuhkokeskus: Kardiologian linjan Sydänasema

Peijaksen sairaalassa toimi Sydän- ja keuhkokeskuksen kardiologian linjan sydänasema, jonka tilat on otettu käyttöön vuonna 2006.

Sydänasemalla hoidetaan Vantaan ja Keravan väestön lisäksi Hyvinkään alueen potilaita. Sydänasema sijaitsee M- rakennusosalla 1. kerroksessa. Osastolla tehdään elektiivisiä angiografioita, tahdistimen asennuksia, potilaiden sepelvaltimoiden kuvantamista ja pallolaajennushoitoja, läppäkatetrisaatioita, tahdistimen asennuksia, osastopotilaiden ultraäänitutkimuksia, leikkauspotilaiden tahdistinsäätöjä sekä konsultaatiopuheluita. Sydänasemalla vuonna 2017 toteutui 461 poliklinikkasuoritetta sekä 2372 toimenpidettä.

5.3.1 Sydänaseman kehittämistarpeet

Sydänaseman sepelvaltimotoimenpiteiden tarpeen arvioidaan lisääntyvän seuraavien kymmenen vuoden aikana 3-4 % vuosittain. Tahdistinasennuspotilaiden määrän kasvun arvioidaan olevan vuosittain noin 5-8 %. Tätä kasvua ei pystytä kattamaan Peijaksen nykyisen yhdessä angiolaboratoriossa vaan tavoitteena on perustaa kaksi angiolaboratoriota Peijaksen sairaalaan. Näissä hoidetaan päivittäin 12 potilasta. Sydänaseman tarkkailun potilaspaikkamäärän tavoite on kahdeksan potilaspaikkaa. Tällä tarkkailupaikkamäärällä voidaan akuutit sydänpotilaat kotiuttaa suoraan käyttämättä vuodeosaston sairaansijoja. Sydänaseman tiloja tarkastellaan pitkän aikavälin suunnitelmassa viidennessä hankevaiheessa vuosina 2028- 2030. Tämän hankevaiheen sisältö ja vaiheistus tarkentuu myöhemmin.

5.4 Leikkaus, teho- ja kivunhoito: Leikkaussalit linjan leikkausosastot K ja L leikkausosasto

Nykyiset leikkausosastotilat sijaitsevat rakennuksen G-, H- ja J- osissa: Leikkausosasto K sijaitsee 1. kerroksessa ja Päiväkirurginen leikkausosasto L sen yläpuolella. Rakennuksen J-siivessä on heinäraja. Rakennuksen G- ja H-siipien leikkaussalit ovat valmistuneet vuosina 1990 ja 1993 ja H-osan leikkaussalilaajennus vuonna 2007. Leikkaussalien tekninen peruskorjaus ja kiinteiden sairaalalaitteiden uusiminen tulevat olemaan ajankohtaisia lähivuosina. Molempien leikkausosastojen G-siivessä sijaitsevat salit ovat mitoiltaan pienet, eivätkä ne sijaitse optimaalisesti suhteessa leikkausosaston muihin tiloihin. Leikkaustoiminta painottuu noin 2/3 ortopediaan ja 1/3 urologiseen

17.2.2020

leikkaustoimintaan. Anestesia-, teho- ja kivunhoito tulostyöyksikön leikkaussalit linjan leikkausosasto K on yhdeksän leikkaussalia sekä 16- paikkainen heräämö. Leikkausosasto K sijaitsee G-, H- ja J-rakennusosilla 1. kerroksessa. Osastolle on keskitetty kaikki HYKS-alueen tekonivelkirurgiset toimenpiteet ja vaativat tekonivelten uusintaleikkaukset. Osastolla leikataan ortopedisia ja urologisia potilaita. Osastolla tehtiin vuonna 2017 toimenpiteitä yhteensä 11 517, joiden salituntimäärä oli 5326. Potilasmäärä oli 3332. Näihin sisältyi 3892 päivystystä salituntien ollessa 1813 ja potilasmäärän 1324. Heräämöhoidossa toteutui 10 051 tuntia. Ortopedisia potilaita leikataan suunnitellusti 15:30 asti ja yksi päivystys sali on käytössä 22:00 asti.

Anestesia- ja leikkausosasto L käsittää kahdeksan leikkaussalia ja 20- paikkaisen heräämön. Leikkausosasto L sijaitsee H-rakennusosan 2. kerroksessa. Osastolla tehdään ortopedisia ja urologisia (myös robottivälineinen kirurgia) toimenpiteitä, joiden määrä vuonna 2017 oli 15 548, salitunteina 4849 potilasmäärien ollessa 4402. Toimenpidelukuun sisältyy 294 päivystystä, joiden salituntimäärä oli 100 tuntia ja potilasmäärä 102. Heräämöhoidossa toteutui 13 055 tuntia. Osa leikkauspotilaista kotiutui samana päivänä ja osa potilaista jäi suunnitellusti yöksi vuodeosastoille. Urologisten ja ortopedis/ traumatologisten potilaiden päivystysleikkauksia tehdään Peijaksen sairaalassa 8:00- 22:00 välillä ja Meilahden ja Töölön sairaalassa 22:00 – 8:00 ympäri vuorokauden.

5.4.1 Leikkausosastojen kehittämistarpeet

Työryhmä esittää mahdollisuudet leikkausosaston ja välinehuollon tilojen laajentamiseen ja vaihteittaiseen peruskorjaamiseen. Leikkausosastojen laajentamisesityksen perusteena on Uudenmaan väestön kasvu ja ikääntyminen. Väestönkasvu sinällään lisää palvelutarvetta. Peijaksen sairaalan toimintaan vaikuttaa lisäksi väestön ikääntyminen, joka kasvattaa tekonivelleikkausten- sekä urologisten syöpäleikkausten kuten prostatan toimenpiteiden tarvetta.

Leikkausosasto K yhteydessä sijaitsee toinen Peijaksen sairaalan välinehuoltokeskuksista. Tilat palvelevat ensisijaisesti leikkaustoimintaa, joten niiden sijoitusta on voitu pitää tarkoituksenmukaisena. Välinehuollon tiloja ei kuitenkaan voida nykyisessä sijoituksessaan laajentaa tai merkittävästi kehittää. Tämän raportin luvussa 8.1 on kuvattu välinehuollon kehittämistarpeita sekä esitetty välinehuollon tilojen sijoittuminen jatkossa. Välinehuollon tilat eivät jatkossa sijaitse leikkausosastolla.

Leikkausosaston ja välinehuollon tilojen laajentaminen ja vaihteittainen peruskorjaaminen voidaan suunnitella vuosille 2024- 2028. Leikkausosaston laajennukseen voidaan liittää uudet välinehuollon tilat. Välinehuoltotoimintaa suunnitellaan laajennettavaksi Helsingin kaupungin välinehuollon integraation edellyttämien keskittämisaatimusten sekä mahdollisesti laajenevan perusterveydenhuollon palveluiden laajentamisen vuoksi. Leikkausosastojen mahdollisessa laajentamisessa varaudutaan kasvuun mutta laskelmat sekä mitoitukset esitetään hankeselvityksessä. Ehdotettu hanke aikataulu on esitetty luvussa 11 ”Ehdotus hankeohjelmaksi”.

5.5 Poliklinikat

Peijaksen sairaalan kirurgian poliklinikka toimii tukielin- ja plastiikkakirurgian tulosalueen tukielinkirurgian linjan hallinnassa. Siellä toimivat tukielin- ja plastiikkakirurgian tulosalueen tukielinkirurgian linjan sekä Vatsakeskuksen vatsaelin- ja urologian linjojen poliklinikat ja lisäksi endoskopiatoimintaa. Hoitohenkilökunta kuuluu tukielin- ja plastiikkakirurgian tulostyöyksikköön, ja lääkärit erikoisalojensa mukaisesti tulostyöyksiköihin.

17.2.2020

Peijaksen sairaalan yhteispoliklinikka on Sisätaudit ja kuntoutus tulosityksikön sisätautien linjan toimintaa. Yhteispoliklinikan lääketieteellisinä erikoisaloina toimivat hematologia, gastroenterologia, neurologia, keuhkosairaudet, kardiologia, reumatologia, yleissisätaudit sekä palliatiivinen hoito. Poliklinikalla työskentelevä hoitohenkilöstö kuuluu Sisätaudit ja kuntoutus tulosityksikön henkilöstöön ja osastonsihteerit HUS-Tukipalveluihin. Lääkärit kuuluvat erikoisalansa mukaisiin tulosityksiköihin.

Poliklinikkatoiminnot sijaitsevat sairaalan 2. kerroksessa vanhoilla rakennusosilla.

5.5.1 Tukielin- ja plastiikkakirurgia: Tukielinkirurgian linjan kirurgian poliklinikka

Peijaksen sairaalan kirurgian poliklinikka toimii lähete- ja ajanvarauspoliklinikkana, jossa tutkitaan ja hoidetaan pääosin ortopedisia ja urologisia potilaita. Poliklinikalla tehdään myös paikallispuudutuksessa suoritettavia pientoimenpiteitä sekä endoskopiaa. Kirurgian poliklinikan suoritteet olivat vuonna 2017 yhteensä noin 56 000 sisältäen ortopedisten- ja urologisten sekä gastrokirurgian potilaiden vastaanottotoiminnan, hoitopuhelut ja –kirjeet, pientoimenpiteet sekä endoskopiat, bronchoskopiat ja sisätautien tähystykset.

5.5.2 Sisätaudit ja kuntoutus: Sisätautien linjan yhteispoliklinikka

Peijaksen yhteispoliklinikalla toimii kuuden HYKS:n tulosityksikön toimintaa ja yhdeksän lääketieteellisen erikoisalan poliklinikkaa. Vatsakeskuksen toimintaa poliklinikalla ovat gastroenterologian- ja endokrinologian poliklinikat, joista jälkimmäinen siirtyi 2018 Jorvin sairaalaan. Tulehduskeskuksen toimintaa on reumasairauksien toiminta ja yleissisätaudit- ja kuntoutus tulosityksikön toimintaa yleissisätautien poliklinikka. Sydän- ja keuhkokeskuksen toimintoja ovat kardiologian sekä keuhkosairauksien poliklinikat. Syöpäkeskuksen poliklinikkatoiminta käsittää hematologian sekä palliatiivisen toiminnan. Lisäksi yhteispoliklinikalla toimii neurologian poliklinikka. Tulehduskeskuksen infektiosairaudet toimivat Peijaksessa konsultoivassa roolissa joko ohjeistaen infektio- ja potilaiden hoitoa tai avustuen hoitoon liittyvien infektioiden torjunnassa. Yhteispoliklinikan suoritteet olivat vuonna 2017 yhteensä noin 74 600 sisältäen vastaanottotoiminnan, hoitopuhelut ja –kirjeet sekä toimenpiteet.

5.5.3 Sisätaudit ja kuntoutus: Sisätautien linjan päiväsairaala

Päiväosasto toimii Sisätaudit ja kuntoutus tulosityksikön hallinnassa. Osasto on auki arkipäivisin maanantaista torstaihin 7:30- 20:00 ja perjantaisin 8:00-16:00. Osastolla hoidetaan somaattisten erikoisalojen potilaiden iv-lääke- ja solusalpaajahoidoja sekä hematologian potilaiden toimenpiteitä. Vuonna 2017 päiväsairaalassa toteutui 2764 suoritetta.

5.5.4 Lasten- ja nuorten sairaudet: Yleispediatrian ja lasten neurologian linjojen poliklinikka

Lasten- ja nuorten tulosityksiköllä on Peijaksen sairaalassa lasten lähipalveluita tuottavaa pediatrian- ja lastenneurologian vastaanottotoimintaa, johon tullaan lääkärin läheteellä. Lastentautien poliklinikan vastaanotolla hoidetaan alle 16-vuotiaita lapsia ja nuoria, jotka tarvitsevat erikoissairaanhoidon avohoitopalveluja. Vastaanotolle tullaan sairauden diagnoosin määrittämisen sekä potilaiden hoidon ja seurannan vuoksi. Näiden lisäksi myös lapsen ja nuoren kasvun, kehityksen ja

17.2.2020

omatoimisuuden tukeminen sekä vanhempien ohjaaminen ovat osa vastaanoton toimintaa. Peijaksen sairaalassa ei ole pediatria vuodeosastotoimintaa. Lasten vastaanotoilla toteutui vuonna 2017 yhteensä 1430 käyntiä.

Lastenneurologian vastaanotolle tullaan neurologisen sairauden tai oireiden selvittelyä, diagnosoimista sekä hoidon ja kuntoutuksen suunnittelua varten. Lapset kutsutaan vastaanotolle lähetteen perusteella. Vastaanotolla tutkitaan ja hoidetaan tavallisimpia lastenneurologisia ongelmia kuten epilepsiaa, migreeniä, kehitysviivettä tai -vammaa ja oppimisvaikeuksia. Lasten neurologian vastaanotoilla toteutui 993 käyntiä vuonna 2017.

5.5.5 Psykiatrian tulosityksikkö psykiatrian poliklinikka

Psykiatrian tulosityksikön akuutti- ja konsultaatiopsykiatrian poliklinikalla on päivystyksellisiä ja muita akuutteja polikliinisia palveluita koko Peijaksen alueen väestölle. Toiminta koostuu terveyskeskus- tai sisätautipäivystyksen kautta tulneiden potilaiden konsultaatioista ja päivystysvastaanotoista sekä Peijaksen somaattisten osastojen ja poliklinikoiden konsultaatiopalveluista. Poliklinikka tarjoaa myös puhelin ja videokonsultaatioita sekä henkilökohtaisia konsultaatioita alueen päihdehuollon ja perusterveydenhuollon henkilöille. Poliklinikalla toteutui noin 4700 vastaanotto-käyntiä, hoitopuhelua ja -kirjettä vuonna 2019.

5.5.6 Poliklinikoiden kehittämistarpeet

Pelkosen 2018 selvityksen mukaan Peijaksen yhteispoliklinikan neurologian poliklinikkatoiminnossa pyritään toteuttamaan alueellista mallia, jossa potilaiden lähipalvelut kuten diagnostiikka ja hoito tarjotaan lähimmässä sairaalassa. Neurologian visiona Peijaksen poliklinikkatoiminnassa on tiettyihin sairauksiin erikoistuneet poliklinikat. Linjan tavoitteena on kehittää edelleen neurohoitajien osaamista kohti itsenäisempää potilasvastaanottoa.

Yhteispoliklinikalle suunnitellaan sisätaudit- ja kuntoutus tulosityksikössä tulevaisuudessa geriatrasta poliklinikkatoimintaa. Lisäksi fysiatrian tarpeen arvioidaan kasvavan esimerkiksi ortopedisen konservatiivisen hoidon kasvun kautta.

Sydän- ja keuhkokeskuksen keuhkosairauksien erikoisalalle tulevien läheteiden määrä lisääntyy. Kysynnän lisääntymisen suurin syy on uniapneapotilaiden lisääntyminen. Keuhkosairauksien esiintyvyys vanhemmissa ikäluokissa lisääntyy ja hoito on potilaiden muiden sairauksien vuoksi haastavaa. Maahanmuuttajaväestön lisääntyminen ja keskittyminen pääkaupunkiseudulle lisää keuhkosairauksien palvelutarvetta mm. tuberkuloosin hoidon osalta.

Syöpäkeskuksen hematologian erikoislääkäritasoinen hoito on HYKS- alueella keskitetty vuonna 2019 Meilahden ja Peijaksen sairaaloihin. Vaativa hematologian poliklinikkatoiminta tullaan siirtämään Peijaksesta Siltasairaalaan sen käyttöönottoaiheessa keväällä 2023. Peijaksen sairaalassa ei anneta eri erikoisalojen potilaiden syövän lääkehoitoja eikä toteuteta tähän liittyvää vastaanottotoimintaa. Yleissisätautitasoiset hematologiset potilaan hoidetaan jatkossakin Peijaksen yleissisätautien poliklinikalla.

Lasten ja nuorten tulosityksikön pediatrian ja lastenneurologian vastaanottotoiminta jatkuu lähipalveluita tuottavana sote/lape -henkisenä poliklinikkatoimintana.

17.2.2020

Päiväosaston toiminnan on suunniteltu monipuolistuvan sekä lisääntyvän. Sydän- ja keuhkokeskuksen kardiologian linjan Sydänaseman toiminnan lisääntyessä tarvitsevat päiväsairaalaan 2-4 lisäpaikkaa. Tilasuunnittelussa päiväsairaala sekä päiväkirurginen yksikkö suunnitellaan lähikäin.

5.5.7 Poliklinikoiden väistötarpeet

Peijaksen poliklinikka- ja muun elektiivisen vastaanottotoiminnan laajenevaan tilatarpeen hallitsemiseen suunnitellaan vuodeosastohankkeiden jälkeen nykyisten E- ja G-rakennusosissa sijaitsevien vuodeosastotilojen peruskorjausta. Tämä voidaan toteuttaa nykyisten vuodeosastotoimintojen siirryttyä uudisrakennukseen. Myös A-, B- ja C-siipien muutos- ja peruskorjaushankkeiden aikaiset tilajärjestelyt on mahdollista ketjuttaa vapautuvien tilojen järjestelyjä apuna käyttäen.

6 HUS Diagnostiikkakeskus HUS Kuvantaminen

Radiologia

Peijaksen sairaalan röntgenin tilat valmistuivat vuonna 1990 ja ne sijaitsevat sairaalan 1. kerroksessa rakennuksen E- ja C -osissa. Osastolla tehtiin vuonna 2017 yhteensä 89 308 tutkimusta. Sairaalan röntgenissä on kaksi tietokonetomografiaa, kaksi magneettilaitteistoa, viisi ultraäänihuonetta, kolme natiivikuvaushuonetta, läpivalaisuhuone, sekä kolme osastokuvauslaitetta. Röntgenin tutkimustilat palvelevat hyvin nykyistä toimintaa.

Röntgentutkimusmäärien arvioidaan kasvavan oleellisesti magneettitutkimuksissa ja tietokonetomografiatutkimuksissa. Näissä modaliteeteissa on nähtävissä tila- ja laitekapasiteetin kasvattamistarpeita. Tietokonetomografiassa laitteistojen kuvaukskapasiteetti täyttyy luultavasti jo ennen 20 – luvun loppua. MK- tutkimuksissa kolmannen kuvauslaitteen tarve on noin kymmenen vuoden päässä. Ultraäänitutkimuksissa kasvu on noin 3,5 % vuodessa, joka heijastaa väestönkasvua ja laajentuneita tutkimusindikaatioita. Potilaiden vapaasta liikkuvuudesta johtuva ja peruskuntien väestöennusteisiin perustuvan arvion ei arvioida vaikuttavan olennaisesti tutkimusmääriä kasvattavasti. Radiologisten tutkimusten kokonaismäärän arvioidaan olevan noin 110 000 vuonna 2029.

Nykyisen röntgenosaston kehittäminen vaatii nykyisten modaliteettien ja huonemäärien lisäksi uudet tilat yhdelle uudelle magneettikuvauslaitteistolle, yhdelle tietokonetomografialaitteistolle ja yhdelle ultraäänilaitteelle ja mahdollisesti kartiokeila- TT laitteelle. Etenkin kartiokeila- TT laitteen tarve kytkeytyy kliiniseen toimintaan (ortopedia, traumatologia ja tarsus-kirurgia).

Kliininen fysiologia

Kliinisen fysiologian osasto sijaitsee Peijaksen sairaalan 2. kerroksessa M-osassa. Kliinisen fysiologian tutkimuksia tehtiin vuonna 2017 yhteensä 7560 tutkimusta. Vuonna 2029 arvioidaan tehtävän noin 8900 tutkimusta., joka vaatii yhden tutkimus- toimistuhuoneen lisätarpeen.

Kliinisen fysiologian tutkimusmäärät tulevat edelleen nousemaan, johtuen Vantaan asukasmäärän kasvusta. Tutkimuksista nousua on erityisesti Peijaksen KLF:lle keskitettyjen manometria ja TILT tutkimusten osalta. EKG-pitkäaikaisrekisteröinti läheteiden ja tutkimusten määrä on ollut jo vuosia nouseva.

17.2.2020

Kliininen neurofysiologia

Peijaksen kliinisen neurofysiologian yksikkö sijaitsee rakennuksen 2. kerroksessa M-osassa. Vuonna 2017 toteutui 2087 tutkimusta. Tutkimusten kysyntä on noussut, jonka vuoksi tarvitaan lisää henkilökunta sekä tilatarve on kasvanut. Henkilökunnan lisäys ei ole mahdollista, koska nykyiset tilat ovat 100 % käytössä ja toiminnan kasvamista rajoittaa tutkimushuoneiden puute. Peijaksen alueen KNF:lle kuuluvia tutkimuksia on tämän takia jouduttu siirtämään Hyvinkäälle, Jorviin ja Laaksoon.

Kliinisessä neurofysiologiassa tutkimusmäärät ovat kasvaneet selvästi ja kasvu tulee jatkumaan tulevina vuosina. Vuosina 2016-2018 tutkimusten volyymi on kasvanut 33% ja vuonna 2029 tutkimusten määrän arvioidaan olevan noin 7000. Diagnostiikkakeskuksen ilmoituksen mukaan KNF:n tavoitteena on potilaiden vapaa liikkuvuus eri tutkimusyksiköiden välillä, jonka takia potilaita tulee hakeutumaan Peijakseen enenevässä määrin etenkin Helsingin alueelta. Kasvussa on huomioitu myös ne Peijaksen KNF:lle kuuluvat tutkimukset, jotka tällä hetkellä tehdään tila- ja henkilöresurssi puutteen vuoksi muissa yksiköissä ja jotka lisätilojen myötä siirtyisivät tehtäväksi Peijakseen. Lisääntyvä toiminta vaatii kuuden tutkimushuoneen sekä kolmen toimistohuoneen ja näitä toimintoja tukevien tilojen lisäyksen. Peijaksen vaiheistetun hankevaihesuunnittelun perusteella HUS-Kuvantamisen C-siivessä sijaitsevien tilojen järjestelyt kuuluvat hankevaiheeseen 5. Hankevaiheen sisältö ja vaiheistus tarkentuvat myöhemmin.

7 HUS Diagnostiikkakeskus HUSLAB

HUSLAB palvelee ympärivuorokautisesti Peijaksen sairaalan osastoja ja poliklinikoita sekä Vantaan terveyskeskuspäivystystä. Tämän lisäksi laboratoriossa analysoidaan läheisten Vantaan terveysasemien sekä Keravan ja Sipoon (Nikkilän), Tikkurilan ja Korson terveysasemien sekä Katriinan sairaalan perustutkimukset. Laboratoriohenkilökunta ottaa näytteitä Peijaksen sairaalan osastoilla ja poliklinikoilla, ensiavussa (24 h/vrk) sekä heräämössä. Oman laboratorion tutkimusvalikoimaan kuulumattomat näytteet lähetetään analysoitavaksi HUSLABin muihin laboratorioihin. Laboratorio on mukana useissa tutkimusprojekteissa, joiden näytteet lähetetään pääsääntöisesti ulkomaille analysoitavaksi.

Peijaksen laboratorion tilat sijaitsevan rakennuksen 2. kerroksessa ja soveltuvat nykyisenkaltaiseen sekä laajuiseen toimintaan. Potilaiden näytteiden analytiikan nopeuttamiseksi sekä vastausviiveiden poistamiseksi toiminta hyötyisi putkiposti tms. järjestelmästä.

8 Tukipalvelut

8.1 Leikkaussalit, teho- ja kivunhoito tulosyksikkö: Välinehuollon linja

Leikkaussalit, teho- ja kivunhoito tulosyksikön välinehuollon linjan Peijaksen sairaalan välinehuolto toimii rakennuksen kerroksissa 0. ja 1. ja tiloja on yhteensä 583 m2. Tilat 0. kerroksessa on otettu käyttöön sairaalan käynnistämisen yhteydessä vuonna 1990 ja tilat 1. kerroksessa laajennuksen yhteydessä vuonna 2006.

Välinehuolto tuottaa palveluja Peijaksen sairaalan leikkausosastojen ja osastojen lisäksi myös HUSLAB terveyskeskuslaboratorioille Vantaan ja Itä-Helsingin alueilla, Keravan kaupungin suun

17.2.2020

terveydenhuollolle sekä perusterveydenhuollolle sekä Helsingin kaupungin Laajasalon, Herttoniemenrannan, Porolahden ja Kontulan suunterveydenhuollon ja terveysasemille. Peijaksen sairaalan välinehuollossa toteutui vuonna 2017 yhteensä 340 028 suoritetta. Toiminta laajentuu Helsingin kaupungin välinehuollon integraation edellyttämien keskittämiskaavojen vuoksi sekä mahdollisesti laajenevan perusterveydenhuollon palveluiden laajentamisen vuoksi. Välinehuollon laitteistoa on uusittu vuosina 2016- 2018. Laitteiston hankintasuunnitelmia on tehty vuodelle 2020.

Välinehuollon kehittämistarpeet

Sairaalan välinehuollon toimintojen keskittäminen yhteen paikkaan tulee mahdolliseksi leikkausosaston laajennuksen yhteydessä. Työryhmä esittää välinehuollolle uusia tiloja leikkausosaston tulevan laajennuksen pohjakerrokseen, uuden leikkausosaston alapuolelle. Toiminnan sijoittuminen maantasoon mahdollistaa tehokkaan logistiikan myös sairaalan ulkopuolisia yksiköitä palveltaessa.

8.2 HUS Apteekki

HUS Apteekin tilat sijaitsevat Peijaksen sairaalan o – kerroksessa rakennusosassa G. HUS Apteekin toimipisteestä toimitetaan lääkkeitä sekä Peijaksen sairaalan yksiköille, että Vantaan ja Keravan kaupungin ja Sipoon kunnan sosiaali- ja terveystoimen yksiköille. HUS Apteekki tuottaa osastofarmasiapalveluja Peijaksen sairaalan vuodeosastoille K1, K2, K3, S2, S3, S4k ja N1, poliklinikoille, päivystykseen sekä leikkausosastoille K ja L. Osastofarmasiapalveluja tuotetaan myös Vantaan kaupungin vuodeosastoille. Anestesia- ja leikkausosasto K käyttää myös infuusionestevarastojen täyttöpalvelua.

Apotien farmaseuttiset työtehtävät- osion lääkemääräysten farmaseuttinen varmentamisen vaatimusten vuoksi HUS-Apteekki keskittää kaikki Peijaksen toimipisteen lääketoimitukset HUS-Apteekin Helsingin toimipisteeseen 1.2.2020 alkaen. Myös Peijaksen toimipisteen infuusionestevarastosta luovutaan tässä yhteydessä. HUS-Apteekki suunnittelee älylääkekaappeja ja niihin liittyvää täyttöpalvelua sekä Peijaksen että Vantaan osastoille. Älylääkekaapit integroidaan HUS-Apteekin toiminnanohjausjärjestelmä Marelaan sekä Apotti- järjestelmään. HUS-Apteekin suunnitelmana on keskittää tulevaisuudessa kaikki lääketoimitukset yhteen keskitettyyn tuotantoyksikköön. Peijaksen sairaalassa on tilantarvetta osastofarmasiapalveluille, älylääkekaappien ja infuusionestekärryjen täyttöpalveluille sekä päivystysvarastotoiminnalle, mikäli keskitetty tuotantoyksikkö toteutuu jossakin HUS- alueella. HUS-Apteekin nykyisten tilojen jatkosuunnittelu kuuluu hankevaiheeseen 5.

8.3 Apuvälinelinja

Peijaksen sairaalan osastojen apuvälineet ovat osastojen hallinnassa eikä apuvälineitä voida luovuttaa potilaille kotiin. Osastot vastaavat itsenäisesti osastoapuvälineiden huollosta ja kunnossapidosta eli käytössä on hajautettu malli. Vantaan kaupungin avoterveydenhuollon lainaamotoiminta sijaitsee kahdessa eri toimipisteessä; Koivukylässä ja Myyrmäessä. Potilaan kotiutua Peijaksen sairaalasta hänen täytyy käydä jommassakummassa toimipisteessä noutamassa kotiin tarvittavat apuvälineet. Haastavampien apuvälineiden kohdalla voidaan joutua tekemään myös apuvälinearvio

17.2.2020

uudelleen. Apuvälineyksiköt palvelevat vain arkisin ja viikonloppuisin tarvittavien apuvälineiden saanti on ongelmallista. Alueen ikääntyvä väestö asettaa haasteet myös Vantaan apuvälineyksiköiden nykytiloille.

Apuvälineyksikön sijoittaminen Peijaksen sairaalaan tukee potilaslähtöistä toimintaa. Kun Apuvälineyksikkö sijaitsee samoissa tiloissa, voidaan asiakkaalle huolehtia kotona tarvittavat apuvälineet jo osastojakson aikana. Tällöin asiakas voi kotiutua suoraan apuvälineiden kanssa. Apuvälineyksikön aukioloaikojen ulkopuolella voidaan perusapuvälineistö pitää keskitetyssä varastossa, jolloin kotiutuminen myös viikonloppuisin mahdollistetaan. Apuvälineyksikkö palvelee myös osastojen apuvälinetarpeita – tällöin apuvälineiden kunnossapito on keskitetty eikä enää hajautettua yksittäisille osastoille.

Apuvälinetyöhön sisältyy paitsi terapeuttien tekemä apuvälinearvio, myös tarvittaessa kunnossapidon (erikoisammattimies) osaaminen. Esimerkiksi yksilöllisiä muutostöitä voidaan joutua toteuttamaan, jolloin apuvälinearviossa tulee olla mukana tekninen tuki. Apuvälineyksikkö ei siten palvele pelkästään terapeuttitoimipisteenä, vaan siihen on sisällytetty myös apuvälineiden kunnossapitotoiminta. Kunnossapitotoimintaan sisältyy kiinteänä osana myös apuvälineiden huolto, puhdistus ja kuivaus, myös varastotilat tarvitaan. Nykyaikaiset tilat vastaavat paremmin myös kasvavaan apuvälinekysyntään.

Käytännössä Peijaksen sairaalan Apuvälineyksiköllä voidaan korvata Koivukylän yksikön toiminta. Myymäessä säilyisi edelleen toinen etäpiste

8.4 HUS ASVIA

Peijaksen sairaalan vuodeosastorakennuksen suunnittelussa huomioidaan keskitetty sairaalasänkyjen ja apuvälineiden puhdistus- ja desinfiointiyksikkö. Toimintamallissa ASVIA myy tulosityksiköille palvelua, joka sisältää sänkyjen hankinnan, puhdistuksen, huollon, petauksen, patjan, perusvarusteet sekä liinavaatteet. Osastot saavat käyttöönsä potilassängyn, jossa on keskiriskin makuuhaavapatja, tynny ja vuodevaatteet, kaksi laitaa ja pääty sekä kaksi tippatelinetä. Sänkyjen varastointia ei suunnitella kyseiseen tilaan.

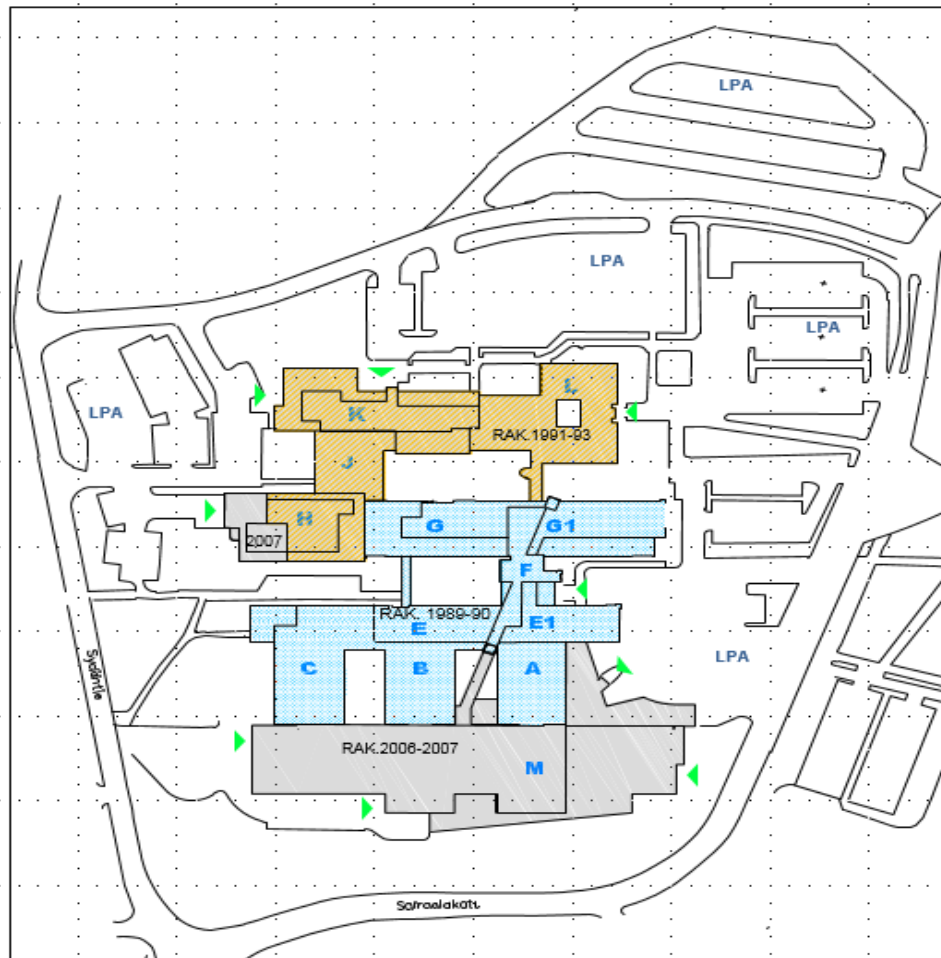
HUS Asvian keskuskeittiö Peijaksessa peruskorjataan vuosina 2020- 2021.

9 Peijaksen sairaalan tekninen tarkastelu

Peijaksen sairaalan ensimmäinen vaihe on valmistunut vuonna 1990. Tämän jälkeen valmistui sairaalan toinen vaihe vuonna 1993 (taulukko 5.). Peijaksen sairaalaa laajennettiin edelleen Peila nimisellä laajennushankkeella vuonna 2007. Varsinaisia kaiken kattavia peruskorjauksia ei ole tehty. Toiminnallisten muutosten aiheuttamia korjaus- ja muutostöitä on tehty vuosien mittaan jonkin verran Varsinkin talotekniikan (LVISA) osalta järjestelmät ovat uusimisen tarpeessa.

Kiinteistöstä on tehty useita sisäilmaan ja kosteusongelmiin liittyviä selvityksiä. Myös energiakatselmuksia on teetetty, viimeisin vuonna 2011. Vuonna 2018 teetettiin Peijaksen sairaalan kuntotutkimus, ja tulokset esitetään tässä raportissa.

17.2.2020



Toiminto	Rakennusosa	Valmistuminen	Pinta-ala / brm2
Vaihe 1	A, B, C, E, F, G	1990	23768
Vaihe 2	H, J, K, L	1993	14135
Peila	M, H-laajennus	2007	16436

Kuvio 2. Peijaksen sairaalan rakennusosien valmistumisvuodet

17.2.2020

9.1 Rakennusinvestoinnit ja muutostyöt

Sairaalassa on tehty pieniä toiminnallisia tai teknisiä investointihankkeita 41 kpl vuosina 2008 – 2019 (liite 2.).

Sairaalassa on tehty suuria investointihankkeita vuoden 2007 jälkeen seuraavasti:

Hankenimi	Vuosi
E-osan varavoima	2016
Monitoimipoliklinikka/ kirurgian poliklinikka 4	2017
Magneettikuvauslaitteisto	2017
E-osan muuntamo	2019

Käynnissä olevia hankkeita:

Peijaksen sairaalan keskuskeittiön peruskorjaus; valmistuu 2021.

9.2 Sisäympäristöongelmat

Peijaksen sairaalassa sisäympäristöongelmat ovat lisääntyneet viime vuosina ja sisäympäristötutkimuksia tehtiin 6 kappaletta vuosina 2012 – 2019.

Keskeisimpiä ongelmakohtia Peijaksessa ovat ulkoseinärakenne, ikkunaympäristö ja riittämätön ilmanvaihto. Ulkoseinärakenteena on ns. sandwich rakenne, jolloin ulkopintarakenteeseen tarttunut kosteus on päässyt siirtymään eristekerrokseen tuuletusvälin puuttuessa. Eristekerroksessa on syntynyt mikrobikasvustoa, jota alipaineinen ilmanvaihto on imenyt sisätiloihin. Riittämättömään ilmanvaihtoon on syynä tilojen käyttötarkoituksen muutokset ja laitteiden tai henkilökunnan määrän kasvu.

9.3 Kiinteistön tekninen analyysi

Peijaksen sairaalasta on tehty vuoden 2018 aikana rakenne- ja talotekninen kuntoarvio. Kuntoarvion ovat laatineet Insinööritoimisto RKM Group Oy ja Granlund Oy.

Peijaksen sairaalan kuntoa selvitettiin laajoilla tutkimuksilla, joihin kuuluivat kuntoarvio, salaoja-tutkimus, tuuletusviemäreiden-, kattokaivojen-, julkisivu- ja vesikattotutkimukset, märkätilojen kosteuskartoitus, vesi- ja viemäriverkoston tutkimukset, asbesti- ja haitta-ainekartoitus sekä rakennuksen ja ulkoilman väliset paine-eromittaukset.

Tässä kappaleessa on yhdistetty HUS Tilakeskuksen ja HUS-Kiinteistöt Oy:n teknisen henkilökunnan käsitys kiinteistön kunnosta sekä kuntotutkimuksen tuloksia.

17.2.2020

Rakennustekniikka

Rakennustekniikan osalta järjestelmälliset tekniset investoinnit ja kiinteistökorjaukset ovat keskityneet viime vuosina vuodeosastojen potilashuoneiden suihkutilojen peruskorjauksiin sekä ikkunaympäristön korjauksiin ja ikkunavaihtoihin tarvittavilla rakennusosilla sekä tilojen pintarakenteiden uusimisiin pieninvestointihankkeiden yhteydessä. Vesikattojen uusiminen aloitettiin vuonna 2019 ja suunnitelmana on tehdä vuosittain yksi rakennusosa.

Kuntoarvion rakennetekninen osio perustuu pitkälti rakennusosittain tehtyihin kuntotutkimuksiin. Rakennuksen ulkovaipparakenteisiin, julkisivuihin, vesikattoon, ikkunoihin, oviin ja parvekkeisiin kohdistuu välittömästi lähinnä kevyttä korjaustarvetta. Muu esitetty peruskorjaus hoidetaan kunkin rakennusosan peruskorjausten yhteydessä. Vesikaton osalta kunnossapitojakson loppupuolella on tarvetta peruskorjaukselle. Ulkoalueiden osalta merkittävimmät korjaustarpeet kohdistuvat pysäköintialueisiin. Rakennuksen sisätilojen osalta märkätilojen kosteusvauriokorjaukset sekä varautuminen vesieristeiden teknisen käyttöiän loppumiseen aiheuttavat merkittäviä kustannuksia. 1990-luvun sisätilojen pintamateriaalien saneeraus niiltä osin, kun niitä ei ole vielä saneerattu on suositeltavaa toteuttaa erillisen hankesuunnittelun kautta, samassa yhteydessä, kun talotekniikkaa saneerataan ja alakattoja uusitaan. Samassa yhteydessä voidaan toteuttaa myös tarvittavat tilamuutokset.

Salaojatutkimuksen tavoitteena oli selvittää Peijaksen sairaalaan kuuluvien kaikkien salaojien rakenteellinen ja toiminnallinen kunto kuvaamalla linjat salaojakaivojen kautta. Salaojia kuvattiin rakennuksien ulkopuolelta sekä sisäpuolelta. Tutkimuksen perusteella kuvatut ulkopuoliset salaojat ovat pääosin toiminnallisesti ja rakenteellisesti hyvässä / tyydyttävässä kunnossa. Kuvauksissa havaittiin salaojissa kaksi tukosta, kolmessa kohdassa irtokertymää ja yhdessä kohdassa lievää painumaa. Toimenpiteinä suositellaan vaurioiden korjausta ja irtokertymien poistoa painehuuhteilla.

LVI-tekniikka

Peijaksen sairaalan vuonna 1990 valmistuneilla rakennusosilla käyttövesiputkistot sekä varsinkin viemärit tulisi uusida pikaisesti. Vuoden 2019 aikana käynnistettiin viemäreiden linjasaneerausten suunnittelu. Vesikalusteiden uusimisella on suora alentava vaikutus myös vedenkulutukseen.

Peijaksen sairaalassa vuonna 1990 valmistuneiden rakennusosien alkuperäiset ilmanvaihtokoneet ovat tekniikaltaan vanhentuneita ja koneiden hygieniä ei vastaa nykyistä käsitystä sairaalan ilmanvaihtokoneiden tasosta. Ilmanvaihdosta aiheutuneita ongelmia ovat riittämättömät ilmamäärät, riittämätön suodatus ja korkeat lämpötilat. Energiatehokkuuden kannalta järjestelmien peruskorjaus tulisi tehdä pikaisesti.

Lämmönjakokeskuksia Peijaksen sairaalassa on kolme. Rakennusosilla E ja K olevat lämmönjakokeskukset ovat noin 30 vuotta vanhoja ja peruskorjauksen tarpeessa. 15 vuotta vanha rakennusautomaatiojärjestelmä tulisi myös uusida.

Vesi- ja viemäriverkoston kuntotutkimuksen tavoitteena oli selvittää rakennuksen käyttövesi- ja viemäriputkien todellinen kunto ja järjestelmien uusinnan tarve. Tutkimuksen perusteella kylmä-

17.2.2020

vesiverkoston putkissa havaittiin paikallisesti maltillista korroosiota, lämminvesi- ja kiertovesiverkoston putkissa havaittiin laajasti korroosioita. Korroosion eteneminen on kuitenkin maltillista ja verkostojen käyttöikä on yli 10 vuotta. Valurautaisissa jätevesiviemäreissä on havaittavissa lähes kaikissa näytteissä laaja-alaista korroosiota, valurautaisissa sadevesiviemäreissä oli havaittavissa korroosiota 75 % tutkimusnäytteitä ja valurautaisissa rasvaviemäreissä korroosiota havaittiin kaikissa näytteissä. Sadevesiviemäreiden arvioitu käyttöaika on yli 10 vuotta lukuun ottamatta yhdessä näytteessä havaittuja halkeamia. Rasvaviemärit suositellaan uusittaviksi valurautaisilta osiltaan 1-3 vuoden kuluessa. Muovisten jätevesiviemäriverkostojen jäljellä olevan käyttöiän arvioitiin olevan yli 10 vuotta.

Kuntotutkimuksen perusteella vanhoille valurautaisille jätevesiviemäreille on suositeltavaa tehdä siirtokorjauksena hybridimenetelmänä tehtävä korjaus, jolloin osalle valurautaviemäriinjoista tehdään sisäpuolinen pinnoitus (sujutus/sukitus) ja osa linjoista uusitaan seuraavan 5 vuoden aikana.

H-rakennusosalla sijaitsee betonirakenteinen perusvesipumppaamo. Käyntituntien perusteella vuorottelukäynti ei ole toiminut kunnolla. Pumppaamolle on suositeltavaa tehdä kunnostus 1-3 vuoden kuluessa.

Sähkö- ja teletekniikka

Peijaksen sairaalan uusiin muuntamo valmistui syyskuussa 2019 keventämään vanhaa A-rakennusosan muuntamoa, joten sähkönsyöttö on kunnossa.

Nykyinen sähkön varavoimakapasiteetti muodostuu kolmesta varavoimakoneyksiköstä. Varavoiman osalta ei ole tarvetta peruskorjauksiin lähivuosina.

Kiinteistön M- ja H-osan UPS-Järjestelmät ovat vuodelta 2006. UPS-laitteiden elinkaarta on jäljellä vielä n. 5-7 vuotta. UPS akustot on uusittu säännöllisesti ja ne pitää uusia vasta UPS-laitteen uusinnan yhteydessä.

Kiinteistön valaisimet ovat pääsääntöisesti loisteputkivalaisimia. Tilamuutosten yhteydessä ja pienimuotoisissa kunnossapitotoimissa on valaisimia vaihdettu led-valaisimiin tai loisteputki on korvattu led-putkilla.

Sairaalan paloilmoinjärjestelmän keskuslaitteet on uusittu 2007 ja niissä ei ole näköpiirissä korjaustarpeita.

Sairaalan turvajärjestelmät kattavat koko kiinteistön ja niitä on laajennettu ja uusittu osittain vuosien saatossa. Näissä järjestelmissä on uusinta tarvetta puutteellisen varaosasaatavuuden takia. Etenkin kameravalvonta- ja rikosilmoitinjärjestelmissä on peruskorjaustarvetta ja niiden uusintaa on kokonaisuudessaan kaavailtu vuodelle 2020.

Hoitajakutsu- ja henkilöturvajärjestelmät ovat uusinnan tarpeessa varaosasaatavuus ongelmien ja ajansaatossa muuttuneiden toimintavaatimusten takia. Hoitajakutsujärjestelmä on käynnistetty 2019 koko rakennuksen osalta.

Rakennuksen ATK-verkko on toteutettu yleiskaapelointijärjestelmällä, joka noudattaa kategoria 5 ja 6 vaatimuksia. Jakamoiden välinen runkoverkko on valokuitukaapelilla tähtimäisesti. Verkkoa

17.2.2020

uudistetaan tilojen saneerauksien yhteydessä. Kiinteistössä on myös puhelinjärjestelmän kaapelointi, jonka käyttö on lähes loppunut johtuen siirtymisestä IP-puhelimiin.

Aikakellojärjestelmä kostuu useammasta keskuskellosta ja ne uusitaan 2019.

Äänievakuointi- ja äänentoistojärjestelmää on peruskorjattu vaiheittain 2017-2019 ja järjestelmä laajennetaan koko rakennuksen kattavaksi 2020-2021.

Pikapuhelinjärjestelmän käyttötarvetta on vähentynyt matkapuhelimien käytön myötä. Järjestelmän uusinta tarvetta on kartoitettava lähivuosina, sillä järjestelmän laitteet alkavat olla elinkaaren päässä sekä puhelinkojeiden että keskuslaitteiden osalta.

Yhteisantenni-järjestelmä on muutettu digi-TV-kelpoiseksi. Antennivahvistimia uusitaan vuonna 2020, jotta järjestelmä on täysin yhteensopiva uusien teräväpiirtokanavien vastaanottamiseen tulevaisuudessa.

Kuntoarvion sähkötekkinen osuus ei tuonut merkittävää uutta tietoa.

Yhteenveto kiinteistön peruskorjaustarpeesta:

Kiinteistön kuntotutkimusten ja -arvion perusteella ei voida asettaa Peijaksen sairaalan rakennusosien peruskorjauksia tärkeysjärjestykseen. Vuonna 1990/1993 valmistuneiden rakennusosien kunto on tasaisen tyydyttävä. Suurin tarve on uusia talotekniikka-järjestelmiä ja näin on toimittu. Lähivuosina tullaan uusimaan rakennusautomaatio, lämmönjakokeskukset, viemärilinjastoja ja telejärjestelmiä. Kaikki nämä tulevat palvelemaan tulevia peruskorjauksia. Painetta rakennusosien ylhäältä-alas peruskorjauksiin tuo mm. ilmanvaihdon uusiminen, jota ei voida yksittäisenä hankkeena tehdä.

Rakennustekniikan osalta tullaan uusimaan vuosittain tietty alue vesikatosta. Julkisivujen osalta on järkevää peruskorjauksen yhteydessä purkaa pintakerros sekä eristekerros ja rakentaa uusi tuulettuva julkisivu. Ulkoalueiden peruskorjausten osalta vältetään koskemasta kiinteistön laajennussuuntia.

10 Uudisrakennukset ja väistötarpeet

10.1 Vuodeosastot

Peijaksen vuodeosastotoiminnan kehittämiseksi työryhmä esittää Peijaksen sisätautien ja kirurgian vuodeosastojen sijoittamista uudisrakennukseen. Sairaansijat sijoitetaan nykyistä suurempiin osastokokonaisuuksiin, jotka voidaan tarvittaessa jakaa pienempiin osiin mahdollistaen osastojen joustavan käytön. Työryhmä esittää, että vuodeosastorakennuksen valmistumisen jälkeen psykiatrialle peruskorjataan vuodeosastot K-rakennusosalle, jonne voidaan sijoittaa noin 66 sairaansijaa kolmeen kerrokseen.

Peijaksen uuteen vuodeosastorakennukseen tarvittava sairaansijamäärä suunnitellaan tarkemmin tulevassa hankeselvitysvaiheessa. Tässä pitkän aikavälin suunnitelmassa on uudisrakennuksen

17.2.2020

koko arvioitu siten, että on käytetty 20 % sairaansijamäärän lisäystä sisätautien ja kirurgian vuodeosastoille, joka tarkoittaa noin 245- 260 sairaansijaa. Tämä on sama kasvuarvio, jonka mukaisesti on Jorvin sairaalan vastaava uusi vuodeosasto mitoitettu. Jorvissa arvio perustuu sekä väestökehitykseen ja toiminnan kehittämismahdollisuuksiin. Jorvin toimintaa ei voi suoraan verrata Peijakseen ja asemakaavamuutoksessa varaudutaan myös suurempaan kasvutarpeeseen. Uudisrakennuksen mahdollista sijaintia on tutkittu käyttämällä noin 60 sairaansijaa käsittäviä vuodeosastoja jaettuina moduuleihin yhden hengen potilashuoneina WC- ja pesutiloineen. Psykiatrian vuodeosastot yhteensä 66 sairaansijaa voidaan sijoittaa vanhan rakennuksen osaan K peruskorjauksen jälkeen.

Peijaksen sairaalan vuodeosastorakennus pyritään sijoittamaan lähelle sairaalan muita tiloja ja logistiikan reittien yhteyteen. Tästä syystä uudisrakennusta ehdotetaan ensisijaisesti nykyisen Vantaan kaupungin Akos 1 -osaston yksikerroksisen rakennussiiven paikalle.

Tulevissa hankkeissa huomioidaan Peijaksen sairaalan käyttö muiden HUSin sairaaloiden poikkeustilanteissa. Nykyisten vuodeosastojen peruskorjauksissa muiksi tiloiksi hankevaiheessa 5 arvioidaan millä laajuudella muiksi tiloiksi muunnettuja entisiä vuodeosastotiloja voidaan edelleen poikkeustilanteissa käyttää vuodeosastotoimintaan.

10.2 Leikkausosastot

Leikkausosastojen laajennusosan ja peruskorjausten valmistuttua leikkaussalit sijoittuvat 1. kerroksen leikkausosastolle 11 leikkaussalia ja 2. kerroksen päiväkirurgiselle leikkausosastolle 10 leikkaussalia. Leikkaussaleja tulisi olemaan yhteensä neljä nykyistä enemmän. Rakennuksen G-osassa tällä hetkellä sijaitsevien leikkaussalien käytöstä varsinaisina leikkaussaleina luovutaan, mutta niihin voidaan myöhemmässä vaiheessa ehdottaa sijoitettavaksi erilaisia toimenpidetiloja.

Leikkausosastojen ja vuodeosastosiiven rakentamisen ja leikkausosastojen peruskorjausten ajaksi tulee Peijaksen sairaala-alueen sairaansijamäärää voida vähentää noin 30 sairaansijalla. Samanlaisesti mahdollisesti toteutettavan leikkausosaston vaiheittaisen peruskorjauksen aiheuttaman leikkaustoimenpiteiden vähentämisen kanssa luontevin väistö on yhden operatiivisen toiminnan kokonaisuuden väistäminen hankkeiden ajaksi kokonaan Peijaksen kampusalueelta. Näin on mahdollista vapauttaa Peijaksen sairaalan K-rakennusosastoa vuodeosastotilaa vuodeosaston uudisrakennuksen vuoksi siirtyvän Vantaan kaupungin Akos 1:n väistötilaksi.

Suunnitelmana on, että kuvattujen rakennushankkeiden ajaksi Peijaksesta siirretään Vatsakeskuksen urologian linjan toiminnot väistöön Kirurgiseen sairaalaan. Kirurgisesta sairaalasta vapautuu Puistosairaalan peruskorjauksen 1. vaiheen valmistuttua syksyllä 2021 tilaa leikkausosasto-, vuodeosasto- ja poliklinikkatiloissa. Näin vapautuva virallisesti 40 ss vuodeosasto Peijaksessa mahdollistaisi Akos-toiminnan laajentamista tukemaan päivystyspotilaiden joustavaa sijoittumista osastolle jo väistötiloihin siirryttäessä. Muut vuodeosastot eivät tässä ratkaisussa tarvitse väistötiloja.

Leikkausosastojen vaiheistettu uudisrakentaminen ja peruskorjaaminen edellyttävät leikkaustoiminnan vähentämistä vähintään 2-3 leikkaussalin toiminnan verran. Työryhmä esittää, että vuodeosastojen väistötarpeiden yhteydessä mainittu urologian erikoisala siirtyy myös leikkaustoiminnan osalta Kirurgiseen sairaalaan.

17.2.2020

Puistosairaalan käyttöönoton jälkeen vuoden 2021 lopussa Kirurgisesta sairaalasta siirtyvät pois verisuoni/laskimokirurgia, rintarauhasleikkaus, suu- ja hammassairaudet sekä kuvantamisen toimintaa ja tiloja vapautuu. Tällöin Kirurgiseen sairaalaan on mahdollista väistää Peijaksen sairaalasta sovittu operatiivisen toiminnan kokonaisuus. Kirurgisesta sairaalasta vapautuu mm. leikkaussaliosasto, joka käsittää kuusi leikkaussalia ja niitä tukevat heräämöpaikat sekä tukitilat, poliklinikatiloja tukitiloineen sekä vuodeosastotiloja. Näihin vapautuviin tiloihin on järjestettävissä leikkaussaliosaston lisäksi noin 20 polikliinistä vastaanottohuonetta tukitiloineen sekä 30 sairaansijan vuodeosastot sekä tarvittavat jäljelle jäävät kuvantamisen toiminnot.

Kirurgisen sairaalan muutostöiden alustava kustannusarvio on 700 000 € - 2 000 000 €. Arvio perustuu tämän hetkisiin tietoihin ja aiempiin vastaaviin hankkeisiin. Kustannusarvio täsmentyy suunnittelun edetessä ja kuntotutkimuksen valmistuttua.

11 Ehdotus hankeohjelmaksi

Peijaksen sairaalan pitkän aikavälin toiminta- ja tilasuunnitelmaan hankeohjelmaehdotus on alustava ja siinä esitetään mahdollisuudet laajentamiseen. Vuodeosastojen, leikkaussalien ja muiden tilojen määrät hankevaiheittain sekä vaiheistusten rajat tarkentuvat hankeselvitysvaiheessa. Hankkeiden kustannuksia ei ole huomioitu nykyisessä investointiohjelmassa, mutta ne pyritään otta-
maan huomioon laadittaessa seuraavaa ohjelmaa.

Hankeohjelmaehdotus:

Vaihe 1:

Ensimmäisessä hankevaiheessa rakennetaan pysäköintikansi tai -talo korvaamaan uudisrakennus-
ten alta väistäviä paikkoja sekä vastaamaan lisääntyvään pysäköintipaikkatarpeeseen. Pysäköinti-
kannen suunnittelu ja rakentaminen ajoittuisivat vuosille 2022- 2023. Vaiheiden 2 ja 3 yhteydessä
menetetään noin 260 autopaikkaa. Vaiheen 1 rakennusalueesta käytetään noin puolet rakentamalla
kolme pysäköintikannta, jolloin pysäköintilaitoksen kapasiteetti on noin 480 autopaikkaa. Raken-
teissa varaudutaan lisäkansiin. Pysäköintilaitos on kylmä lukuun ottamatta portaikkoa ja hissiä.
Pysäköintilaitoksesta rakennetaan maanalainen tunneli tulevaan vuodeosastorakennukseen (Vaihe
3). Pysäköintilaitoksessa varaudutaan mm. sähköautojen lataukseen. Pysäköintilaitoksen kustan-
nusarvio on 17 M€.

Vaihe 2:

Toisessa vaiheessa rakennetaan leikkausosastojen uudisrakennus nykyisten leikkausosastojen yh-
teyteen. Uudisrakennuksella korvataan G-rakennusosassa olevat vanhat ja pienet leikkaussalit sekä
varaudutaan lisääntyvään leikkaussalitarpeeseen. Uudet leikkaussalit sijoittuvat kahteen kerrok-
seen välittömästi nykyisten leikkaussaliosastojen viereen. Vanhassa rakennusosassa toimivat leik-
kausosaston tilat heräämöineen ja uudisosan tilat muodostavat tiiviin toiminnallisen kokonaisuus-
den. Uudisrakennukseen, leikkausosastokerrosten alapuolelle maantasokerrokseen tulevat väli-
nehuollon uudet tilat. Leikkausosaston uudisrakennushankkeen yhteydessä peruskorjataan uudis-
rakennuksen liitospinnassa vähintään 2 nykyisen ensimmäisen kerroksen leikkaussaliosaston salia.
Uudisrakennushankkeen aikana on alustavasti arvioitu olevan käytössä seitsemän leikkausosaston

17.2.2020

H- ja G-rakennusosien salia sekä kaikki päiväkirurgian salit. Lisärakennuksen suunnittelun on ehdotettu ajoittuvan vuosille 2021- 2023 ja rakentamisen vuosille 2024- 2026. Vaiheen 2 kustannusarvio on 35 M€.

17.2.2020

Vaihe 3:

Kolmas hankevaihe käsittää H- ja J- osilla olevan leikkausosaston peruskorjauksen vaiheittain sekä vuodeosasto –uudisrakennuksen rakentamisen.

Kolmannessa vaiheessa leikkausosasto K:lla on alustavasti arvioitu olevan käytössä uudisrakennuksen kuusi leikkaussalia ja G-osan kolme salia sekä leikkausosasto L päiväkirurgialla uudisrakennuksen 6 salia. Kolmannen hankevaiheen valmistuttua luovutaan kaikista G-osan leikkaussaleista. Leikkausosasto -uudisrakennus on kolmannen vaiheen aikana yhteydessä kantasairaalaan väliaikaisen kulkuputken kautta. Heräämötoiminta sijoittuu J-osan peruskorjauksen aikana osin uudisrakennukseen, osin H- rakennusosaan järjestettäviin väliaikaisiin heräämötiloihin. H- osan suunnittelun ehdotetaan ajoittuvan vuosille 2024- 2025 ja rakentamisen 2026-2027. J- osan heräämön suunnittelun ehdotetaan ajoittuvan samaan ajankohtaan mutta rakentaminen ajoittuisi vuoteen 2028.

H- osan suunnittelun ehdotetaan ajoittuvan vuosille 2021- 2022 ja rakentamisen 2026-2027. J- osan heräämön suunnittelun ehdotetaan ajoittuvan samaan ajankohtaan mutta rakentaminen ajoittuisi vuoteen 2028.

Samanaikaisesti leikkausosastohankkeen kanssa rakennetaan uudisrakennus Peijaksen somaattisten vuodeosastojen käyttöön. Vuodeosastorakennus rakennetaan nykyisen yksikerroksisen L-rakennusosan paikalle. Vuodeosastot toteutetaan n 60 ss osastokokonaisuuksina. Vuodeosastosiiven rakentamisen suunnittelua ehdotetaan vuosille 2022- 2024 ja rakentamista vuosille 2025- 2027. Vaiheessa 3 puretaan Vantaan omistama rakennusosa L vuodeosastorakennuksen tieltä. Vaiheen 3 kustannusarvio on 170 M€, josta vuodeosastojen uudisrakennuksen osuus on 120 M€ ja HJ- rakennusosien peruskorjaus 50 M€.

Vaihe 4:

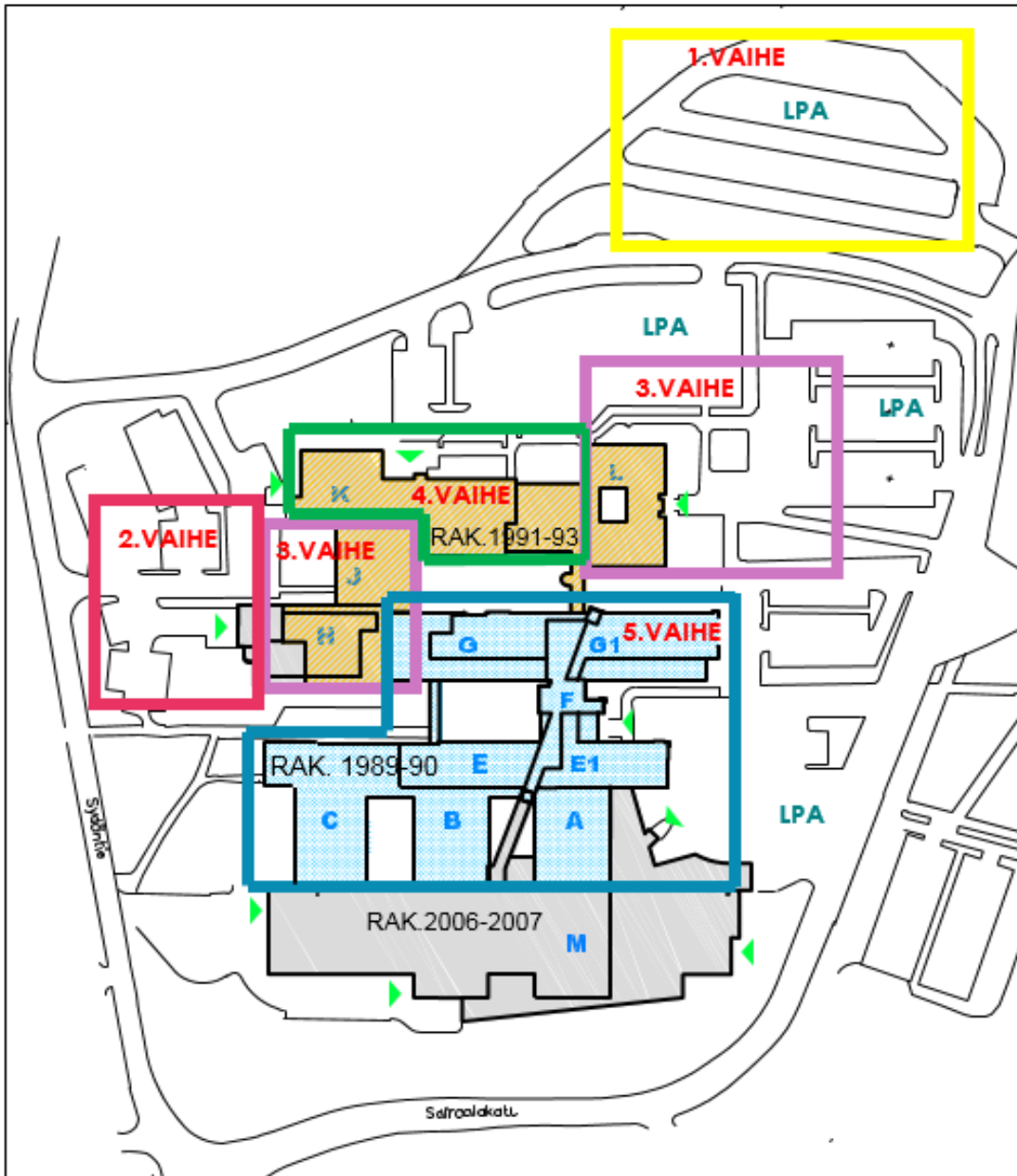
Hankevaiheessa 4. uuden vuodeosastorakennuksen valmistuttua K-rakennusosan vuodeosastotoiminta siirtyy uudisrakennukseen ja K-osan peruskorjaus käynnistyy. Rakennusosaan peruskorjataan tilat psykiatrian vuodeosastoille. Muutos- ja korjaustöiden valmistuttua G-rakennusosan 3. kerroksen psykiatrian vuodeosastot siirtyvät peruskorjattuun K-rakennusosaan. Suunnittelua ehdotetaan vuosille 2027 – 2028 ja rakentamista 2029- 2030. Vaiheen kustannusarvio on 38 M€.

Vaihe 5:

Hankevaiheessa 5 alkaa G- ja E- osien peruskorjaus. Näillä rakennusosilla sijainneet vuodeosastot ovat siirtyneet uudisrakennukseen heti sen valmistuttua. Viides hankevaihe sisältää myös A-, B-, ja C-rakennusosien mahdolliset toiminnalliset järjestelyt ja se jakaantuu useisiin hankevaiheisiin, joiden sisältö, vaiheistus ja kustannusarvio tarkentuvat myöhemmin. Päivystysalueen mahdolliset kasvutarpeet huomioidaan jatkosuunnittelussa.

Hankevaiheet sekä niiden aikataulut esitetään taulukoissa 4. ja 5.

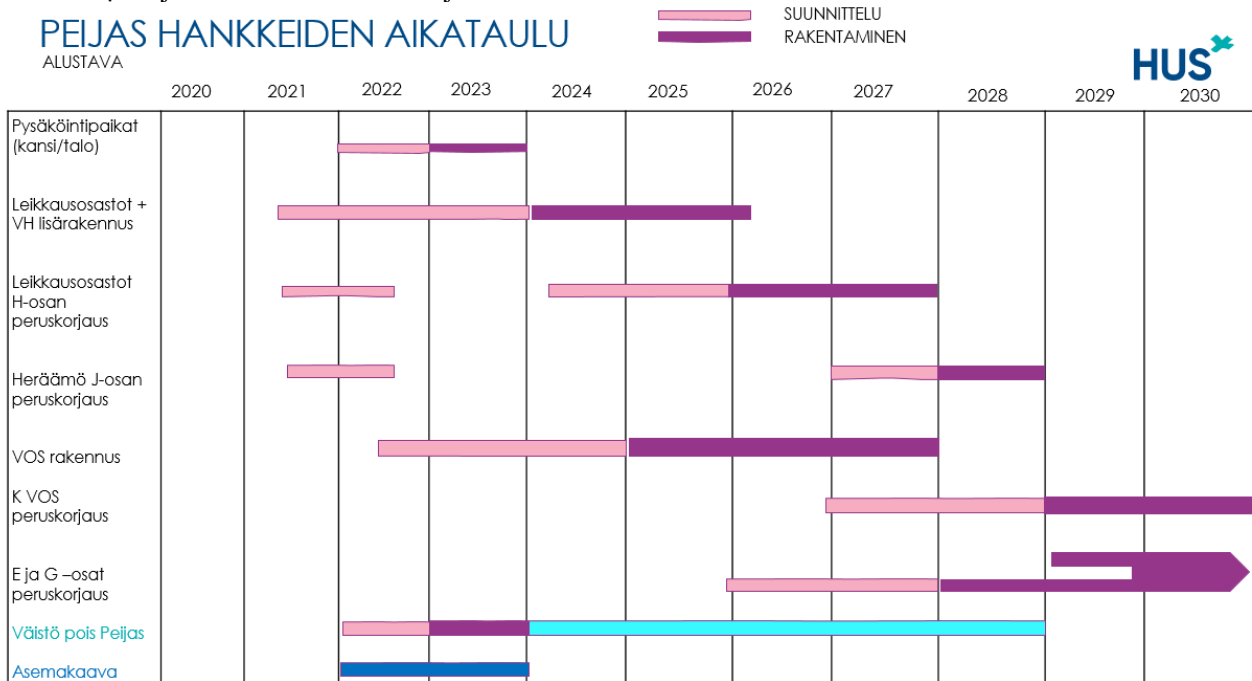
17.2.2020



Kuvio 3. Peijaksen sairaalan hankeohjelman vaiheistus

17.2.2020

Taulukko 4. Peijaksen sairaalan hankeohjelman alustava aikataulu



Taulukko 5. Yhteenveto Peijaksen sairaalan rakennushankkeiden kustannusarvioista

Rakennus- vaihe	Hankesisältö	Laajuus/ brm2	Kustannusarvio/ M€
Vaihe 1	Pysäköintitalo	14000	17
Vaihe 2	Uudisrakennus, leikkausosastojen laajennus	7200	35
	Peruskorjaus H-rakennusosa	500	
Vaihe 3	Peruskorjaus HJ-rakennusosat	3900	50
	Uudisrakennus, vuodeosastot	33400	120
vaihe 4	Peruskorjaus K-rakennusosa	8500	38
Vaihe 5	Peruskorjaus ABCEFG-rakennusosat	23800	
Yhteensä		91 300	260

17.2.2020

12 Vantaan ja Keravan jatkosuunnittelu

Vantaan kaupungin arvion mukaan Peijaksen sairaala-alueella kasvavat sekä avohoitopalvelujen että sairaansijojen määrät. Vantaan kaupungin esittämien alustavien suunnitelmien mukaan sairaansijamääräksi esitetään joko 140 (skenaario 1) tai 265 sairaansijaa (skenaario 2). Keravan kaupungin alustavan suunnitelman mukaan 50 akuuttihoitoon tarkoitettua sairaansijan rakentaminen vastaisi kaupungin kasvavaan palvelutarpeeseen.

Mikäli HUS, Vantaan sekä Keravan esittämät sairaansijat suunniteltaisiin yhtenäiseksi vuodeosastorakennukseksi muodostuisi sen laajuus seuraavasti:

Skenaario 1 yhteensä 450 sairaansijaa, alustava kustannusarvio 220 M€

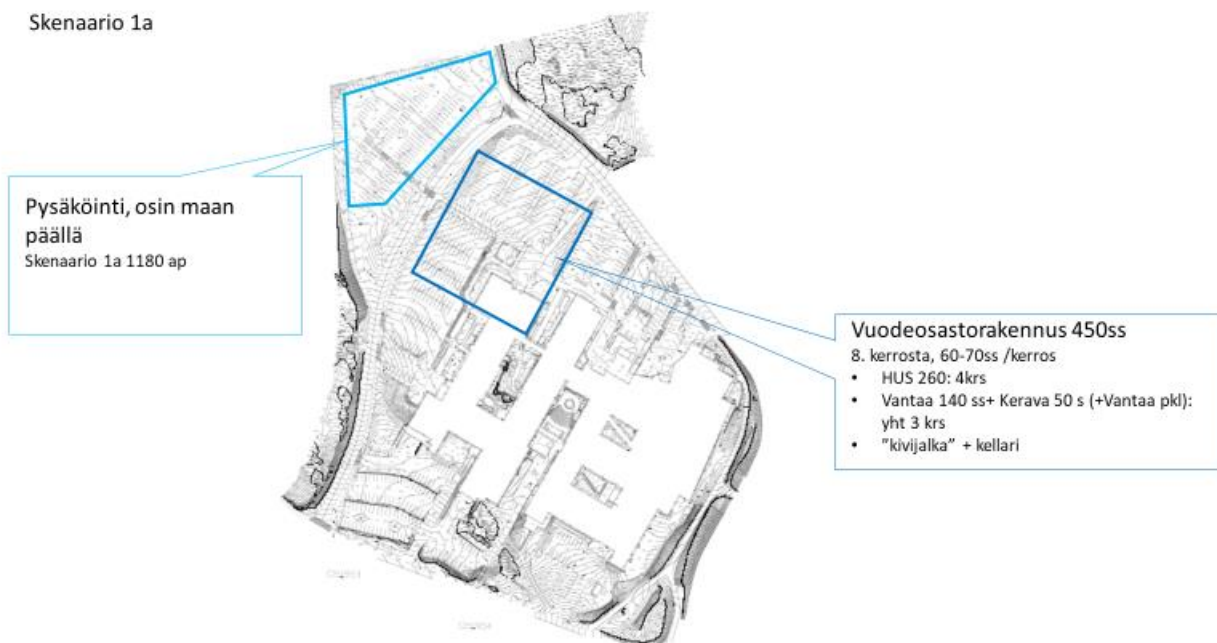
HUS 260 ss

Vantaa 140 ss

Kerava 50 ss

Pysäköintilaitos on skenaariossa 1 suunniteltu osin maan päälle. Sen 1180 autopaikan alustava kustannusarvio on 47 M€.

Skenaario 1a



Kuvio 4. Peijaksen vuodeosaston uudisrakennuksen ja pysäköintilaitoksen alustava sijoittuminen HUS, Vantaa ja Kerava skenaario 1

17.2.2020

Skenaario 2 yhteensä 575 sairaansijaa, alustava kustannusarvio 293 M€

HUS 260 ss

Vantaa 265 ss

Kerava 50 ss

Pysäköintilaitos on suunniteltu pääosin maan alle ja osin rakennuksen kellaritiloihin. Sen 1340 autopaikan alustava kustannusarvio on 60 M€.

Skenaario 2



Kuvio 5. Peijaksen vuodeosaston ja pysäköintilaitoksen uudisrakennuksen alustava sijoittuminen HUS, Vantaa ja Kerava skenaario 2

Vuodeosaston uudisrakennuksen sairaansijamäärien kasvu aiheuttaa logistiikka- ja tukipalvelutilojen kasvua. Vantaan ja Keravan kaupunkien laatimissa vaihtoehtoissa esitetään myös erilaisten avohoidon palvelujen sijoittamista Peijaksen alueelle. Alustavan arvion mukaan hankevaiheessa 5 rakennusosissa E ja G vapautuu tiloja noin 5200 m² ja esitetyille avohoidon tiloille alustavasti arvioitu neliömäärä on noin 4500 m².

13 Toimintakulujen muutokset ja asetettavat tuottavuustavoitteet

Peijaksen sairaalan uuteen vuodeosastorakennukseen, leikkausosaston laajennusosaan sekä peruskorjauksiin liittyvän toiminnan tarkempi tarkastelu kuuluu projektin seuraaviin eli hankesuunnitteluvaiheisiin. Hankkeiden aiheuttamista toimintakulujen muutoksista voidaan tässä vaiheessa arvioida vain tilakustannusten muutos.

Hankevaiheiden myötä Peijaksen sairaala laajenee ja toimintayksiköiltä perittävät sisäiset vuokrat nousevat olennaisesti nykytasosta. Vaihe 1 pysäköintitalo aiheuttaa 860 000 euroa uusia tilakustannuksia vuodessa. Vaihe 2 leikkausosaston laajennus aiheuttaa 1 770 000 € pääomavuokran ja 360 000 € ylläpitoavuokran kasvua vuodessa. Vaihe 3 vuodeosaston uudisrakennus aiheuttaa vuositasolla 8.6 miljoonan euroa uusia pääoma- ja 1.6 miljoonaa euroa uusia ylläpitoavuokrakustannuksia. Vaiheiden 4 ja 5 vaikutusta ei tässä vaiheessa ole laskettu, koska suunnitelmat ovat hyvin alustavia. HUS eri toimintayksiköiden tilakustannukset Peijaksen sairaalassa olivat vuonna 2018 yhteensä 9.96 miljoonaa euroa.

Peijaksen sairaalan pitkän aikavälin toiminta- ja tilasuunnitelmalla merkittävä vaikutus HYKSin erikoissairaanhoidon toiminnan tehokkuuteen. Hankeohjelmaan liittyy toiminnan tehostamistavoitteita erityisesti vuodeosastotoiminnan ja leikkaustoiminnan osalta. Tavoitteiden tarkempi sisältö ja mittarit määritellään erikseen osana tulosityksiköiden vuosisuunnittelua ja osana hankekohdaisia investointiesityksiä.

Tässä pitkän aikavälin toiminta- ja tilasuunnitelmassa esitettyjen hankkeiden tuottavuustavoitteet asetetaan vaiheittaisesti hankkeiden suunnitteluvaiheessa. Leikkaustoimintaa on tavoitteena siirtää ilman vuodeosastojaksoa toteutettaviin prosesseihin ja mahdollistaa potilaiden varhainen kuntoutus. Aiempaa suuremmat vuodeosastot mahdollistavat henkilökunnan tehokkaan toiminnan ja nopeuttavat potilaiden siirtymistä päivystysalueelta.

14 Riskianalyysi

14.1 Strategiset riskit

Sosiaali- ja terveydenhuollon uudistukseen ei tässä vaiheessa ole mahdollista varautua hankkeen suunnittelussa, koska pääkaupunkiseudun mahdollisesta erillisratkaisusta tai valtakunnallisista suunnitelmista ei ole käytettävissä riittäviä tietoja. Uudistuksen vaikutus erikoissairaanhoidon vuodeosastokapasiteettiin ja -käyttöön arvioidaan 10 – 15 vuoden aikajaksolla vähäiseksi.

Peijas on merkittävä osa HYKS palvelutuotannon kokonaisuutta. Sairaalan toimintaan saattavat vaikuttaa työnjaon muutokset sekä mahdolliset päivystystoiminnan ja kirurgian järjestelyt. Riskiin voidaan osin vaikuttaa suunnittelemalla geneerisiä vuodeosastoja, jotka toimivat mahdollisista työnjaon muutoksista huolimatta.

14.2 Operatiiviset riskit

Alustava arvio vuodeosastojen sairaansijamäärästä voi olla alimitoitettu, jos suunnitellut tehostamiskeinot eivät toteudu ja palvelujen kysyntä kasvaa suunniteltua enemmän. Olennaista on myös potilaiden oikea sijoittuminen erikoissairaanhoidon ja Vantaan geriatriksille vuodeosastoille.

17.2.2020

Vuodeosastopaikkojen ylitysriski on hyvin vähäinen, sillä vuodeosastot ovat nyt hyvin ahtaalla ja osastojen kuormitusaste ylittyy usein tavoiteltavasta 85%:sta. Lääketieteellisten hoitomuotojen kehittyminen voi aiheuttaa vuodeosastojaksojen lyhenemisen, jolloin syntyy ylitysriskin.

Sairastavuuden ennustaminen on vaikeaa etenkin yli 75-vuotiaiden keskuudessa. Tässä ikäryhmässä on ennustettu tapahtuvan suurin väestökasvu 2030-2040-luvulla. Sairastavuuden ja sitä myötä sairaansijojen käyttö ja hoitokausien pituus voi tuottaa riskiä sekä ali- että ylitysriskin muodossa. Peijaksen sairaalan pitkän aikavälin toiminta- ja tilasuunnitelma on laaja ja ulottuu seuraaville vuosikymmenille. Toteutuessaan suunnitelma ei sisällä merkittäviä väistötarpeita, jos urologia siirtyy Kirurgiseen sairaalaan.

14.3 Henkilöstöön, rahoitukseen ja aikatauluun liittyvät riskit

Henkilöstön saatavuuteen liittyen STM selvityksen (Erikoislääkäreiden ja erikoishammaslääkäreiden tarvearvio vuoteen 2035, 20.9.2019) mukaan suurin tarve tulee olemaan mm. yleislääketieteen, yleissisätautien sekä psykiatrian erikoislääkäreistä. Tämä tarve liittyy Peijaksen sairaalan toimintaprofiiliin. Lääkäreiden ja hoitohenkilökunnan saatavuuteen voidaan vaikuttaa kehittämällä Peijaksen sairaalaan vetovoimaiseksi työpaikaksi. Tulevaisuudessa suurehkona riskinä voidaan pitää ammattitaitoisen ja motivoituneen henkilökunnan saamista ja pysymistä julkisen terveydenhuollon palvelussa. Toimivien ja terveiden tilojen myötä voidaan houkutellessa työvoimaa. Lisäksi tarvitaan sujuvat ja monipuoliset liikenneyhteydet Peijaksen kampukselle.

Hankkeen rahoitukseen suhteen riskinä on, että HUS investointiohjelmaan ei ole mahdollista saada kaikkia nyt ehdotettavia rakennushankkeita 2020-luvun aikana muista hanketarpeista ja julkisen sektorin taloustilanteesta johtuen.

17.2.2020

LIITE 1. Peijaksen sairaalan pitkän aikavälin toiminta- ja tilasuunnittelutyöryhmä

Työryhmään nimettiin:

Riitta Vuorinen, kehittämispäällikkö, Yhtymähallinto, puheenjohtaja
Raija Malmström, hankejohtaja, Yhtymähallinto
Anne Priha, investointijohtaja, Yhtymähallinto
Vesa Vainiontalo, tulosalueen johtaja, HUS-Tilakeskus
Timo Peltoniemi, kiinteistöpäällikkö, HUS Tilakeskus
Salla Itäaho, arkkitehti, HUS Tilakeskus
Taru Jokela, arkkitehti, HUS Tilakeskus (syyskuu 2019 alkaen)
Päivi Kuusela-Louhivuori, suunnittelija, HUS Tilakeskus, työryhmän sihteeri

Toimialat nimesivät edustajiksi:

Anna Vasara, ylilääkäri, Tukielin ja plastiikkakirurgia (vara Tarja Palomaa, ylihoitaja)
Anne Vakkuri, ylilääkäri, Leikkaussalit, teho ja kivunhoito (vara Satu Poikajärvi, ylihoitaja)
Tuula Rajala, ylihoitaja, Psykiatria (vara Päivi Soininen, ylihoitaja)
Mikko Holmberg, ylilääkäri, Akuutti
Mika Matikainen, linja johtaja, Vatsakeskus (vara Eila Manninen-Kauppinen, ylihoitaja)
Marja-Liisa Stenroos, ylihoitaja, Sydän- ja keuhkokeskus (vara Sirkka Ekola, johtava ylihoitaja)
Eija Rissanen, johtava ylihoitaja, Sisätaudit ja kuntoutus
Petteri Saaristola, projektisuunnittelija, HUS-Kuvantaminen
Hannele Kangas, apulaisylikemisti, HUSLAB

Henkilöstön edustajat:

Timo Sirola, osastonlääkäri (vara Riitta Kronqvist)

Tukipalvelujen edustajat:

Marja Nykänen, aluepäällikkö, Hus-Apteekki
Henna Granqvist, projektipäällikkö, HUS-Logistiikka
Harri Ahava, projektipäällikkö, HUS-Logistiikka/Lääkintätekniikka
Sini-Vuokko Korpela, linja johtaja välinehuolto, Leikkaussalit, teho ja kivunhoito
Riitta Vainionpää, tuotantopäällikkö, Leikkaussalit, teho ja kivunhoito
Juha Kosonen, toimitusjohtaja, Uudenmaan sairaalapesula Oy
Kari Kontturi, huoltopäällikkö, Sisätaudit ja kuntoutus, apuvälinelinja

Vantaan ja Keravan kaupunkien terveystoimen johtoa kuultiin hankkeen aikana.

17.2.2020

LIITE 2. Peijaksen sairaalan pienet- ja suuret investointihankkeet vuodesta 2007 alkaen sekä vuonna 2019 käynnissä oleva hanke

Sairaalassa on tehty pieniä investointihankkeita vuoden 2007 jälkeen seuraavasti:

Osastojen K1-3 lääkehuoneiden muutostyöt	2008-2009
Kuntosalin rakentaminen	2008
RTG Ultraäänitutkimushuoneen muutokset	2008
Osastojen S2 ja S4 muutostyöt	2008
Osasto K4 toimistohuoneen rakentaminen	2009
Psykiatrian ECT-tilat	2010
Monitoimipoliklinikka/ kirurgian poliklinikka 3	2011
RTG UÄ- ja läpivalaisuhuoneen muutostyöt	2011
Kliinisen fysiologian muutostyöt	2011
LOS lääkehuoneen ja pukuhuoneiden muutostyöt	2011
Osasto S3 parveke toimistoksi	2011
Osasto P1 muutostyöt	2011
Ruokasalin muutostyöt, tarjoilulinjaston muutos	2011
Pakastehuoneen rakentaminen	2011
Apteekin muutostyöt	2012
Osasto S2 kanslian muutostyöt	2012
Päiki heräämön muutostyöt	2012
Välinehuoltokeskuksen o.krs taukotila	2013
Entisen obduktion muutos toimistoiksi	2013
Osasto P2 muutostyöt	2013
Laboratorion näytteenottotilojen muutos	2014
Lääkintätekniikan huoltotilojen rakentaminen	2014
Ravintokeskuksen jäähdytys	2015
HUS Logistiikan täyttöpalvelun tilat	2015
POS valvontahuoneen muutostyöt	2015
Osasto S3 lääkehuoneen siirto	2016
Osasto P1 kanslian ja lääkehuoneen muutostyöt	2017
Osasto K2 muutostyöt	2018

17.2.2020

Laboratorion muutostyöt, mikrobiologia	2018
Osasto N1 lääkehuoneen muutostyöt	2018
RTG tilojen muutostyö	2018
Välinehuoltokeskuksen 1.krs muutostyö	2018
Magneettikuvauslaitteiston (2.) sijoitus	2018
Hissien uusiminen 9 kpl	2012 - 2018
Angion uusiminen	2019
Entisen arkiston MOO64 muutostyö toimistoiksi	2019
Osasto K1 kansliatilojen laajennus	2019
Päivystyksen tarkkailutilojen muutostyöt	2019
Äänievakuointijärjestelmän peruskorjaus	2017 - 2019
Yhteispoliklinikan päiväosaston muutostyöt	2019
KNF/ KLF osaston kanslian muutostyö	2019

Pienten investointihankkeiden yhteydessä tehdään kohteessa yleensä muutostyön lisäksi pintojen uusimista sekä alakaton ja valaistuksen uusiminen.

Sairaalassa on tehty suuria investointihankkeita vuoden 2007 jälkeen seuraavasti:

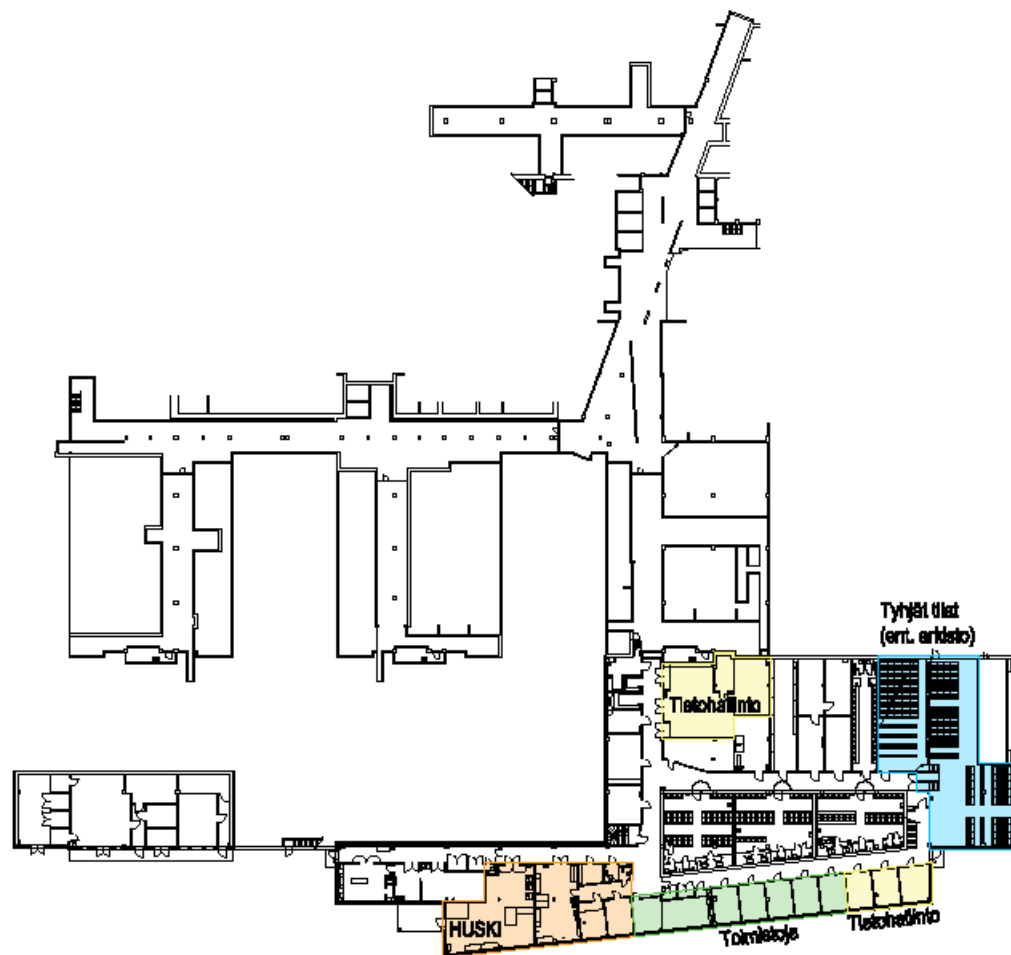
E-osan varavoima	2016
Monitoimipoliklinikka/ kirurgian poliklinikka 4	2017
Magneettikuvauslaitteisto	2017
E-osan muuntamo	2019

Käynnissä vuonna 2019 olevia hankkeita:

Ravintokeskuksen peruskorjaus valmistuu vuonna 2022

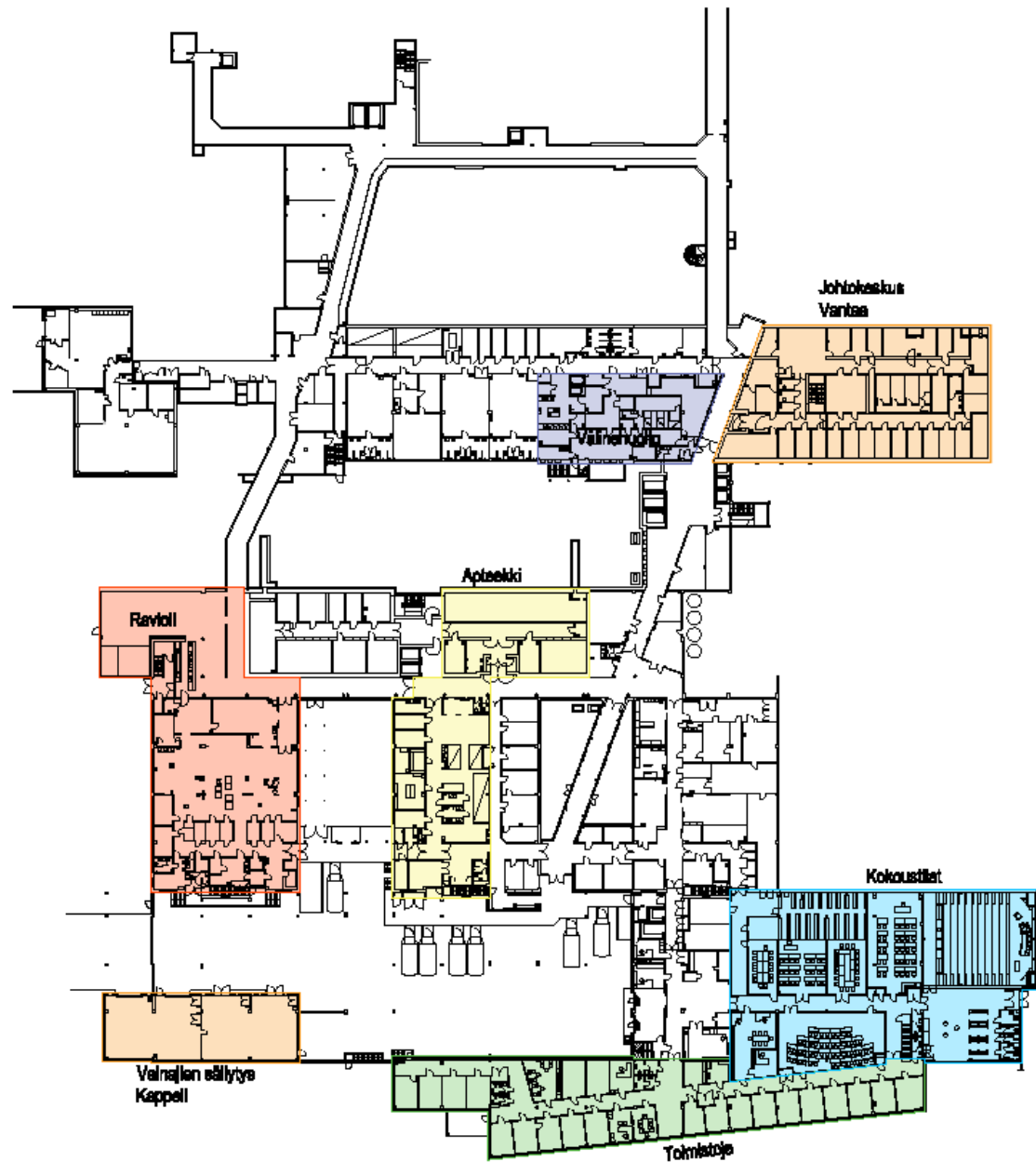
17.2.2020

LIITE 3. Peijaksen sairaalan tilat v 2018 (lähde: Optimaze -tilahallintaohjelma)



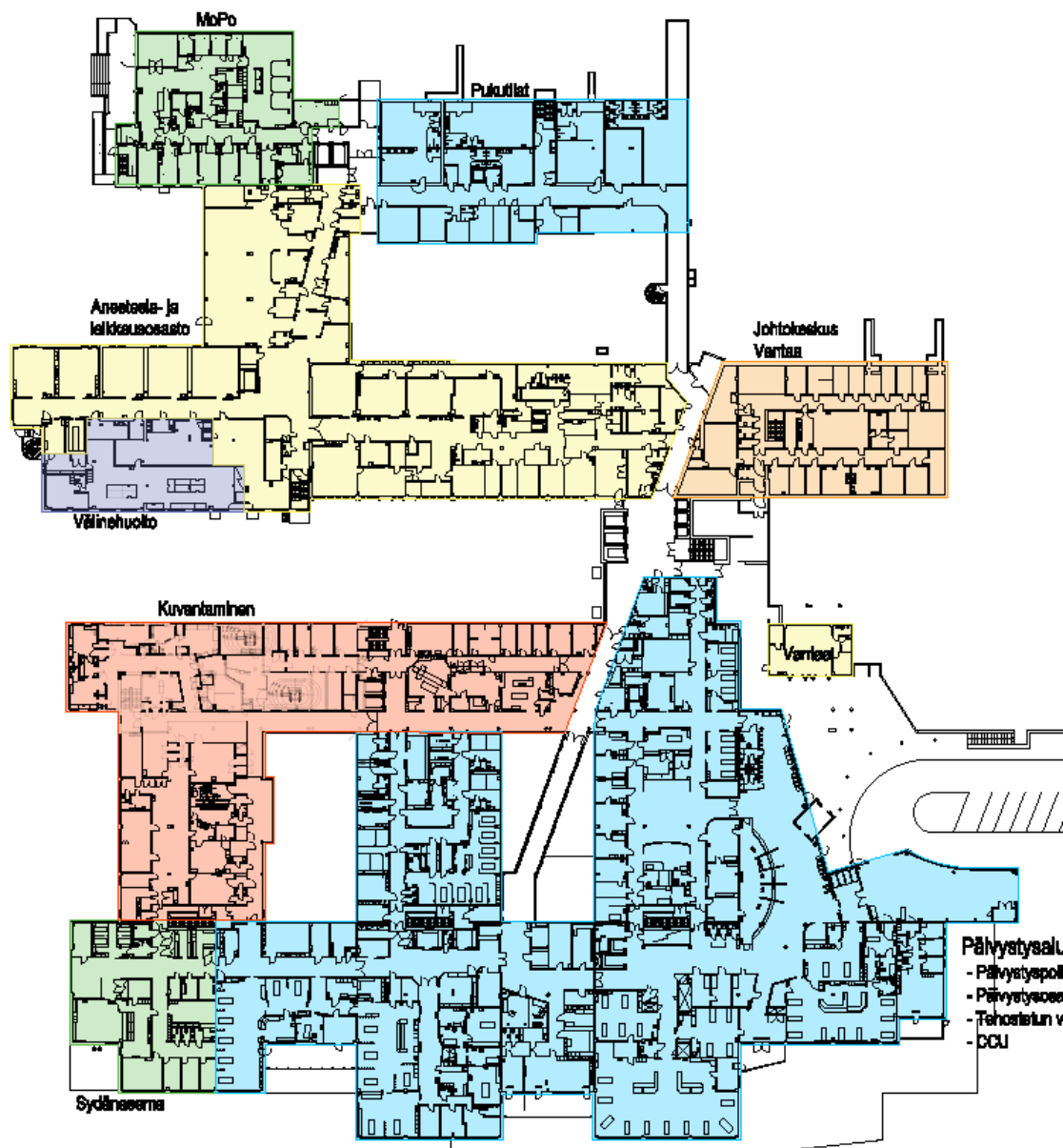
Peijaksen sairaala 00. kerros

17.2.2020



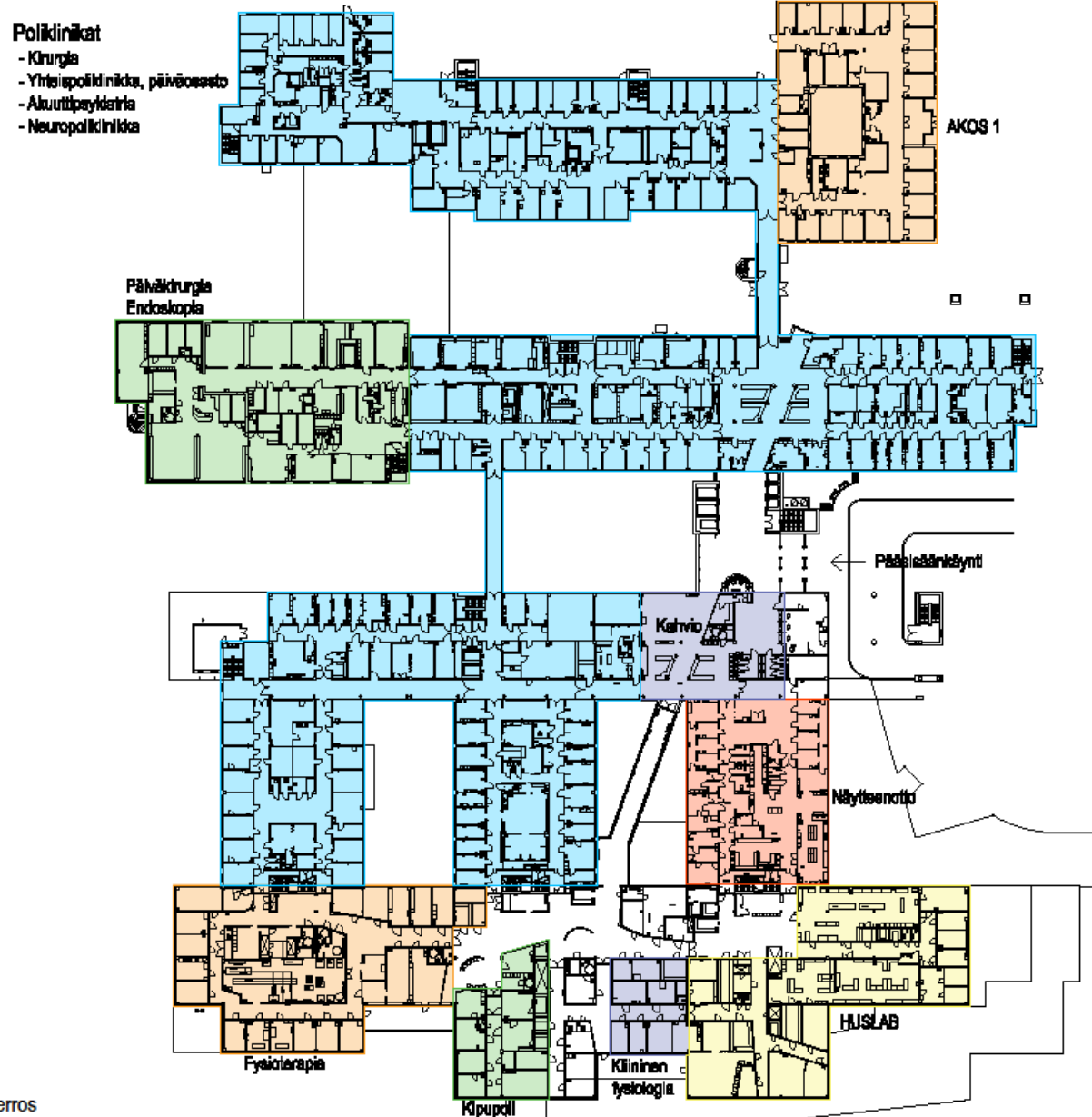
Peijaksen sairaala 0. kerros

17.2.2020



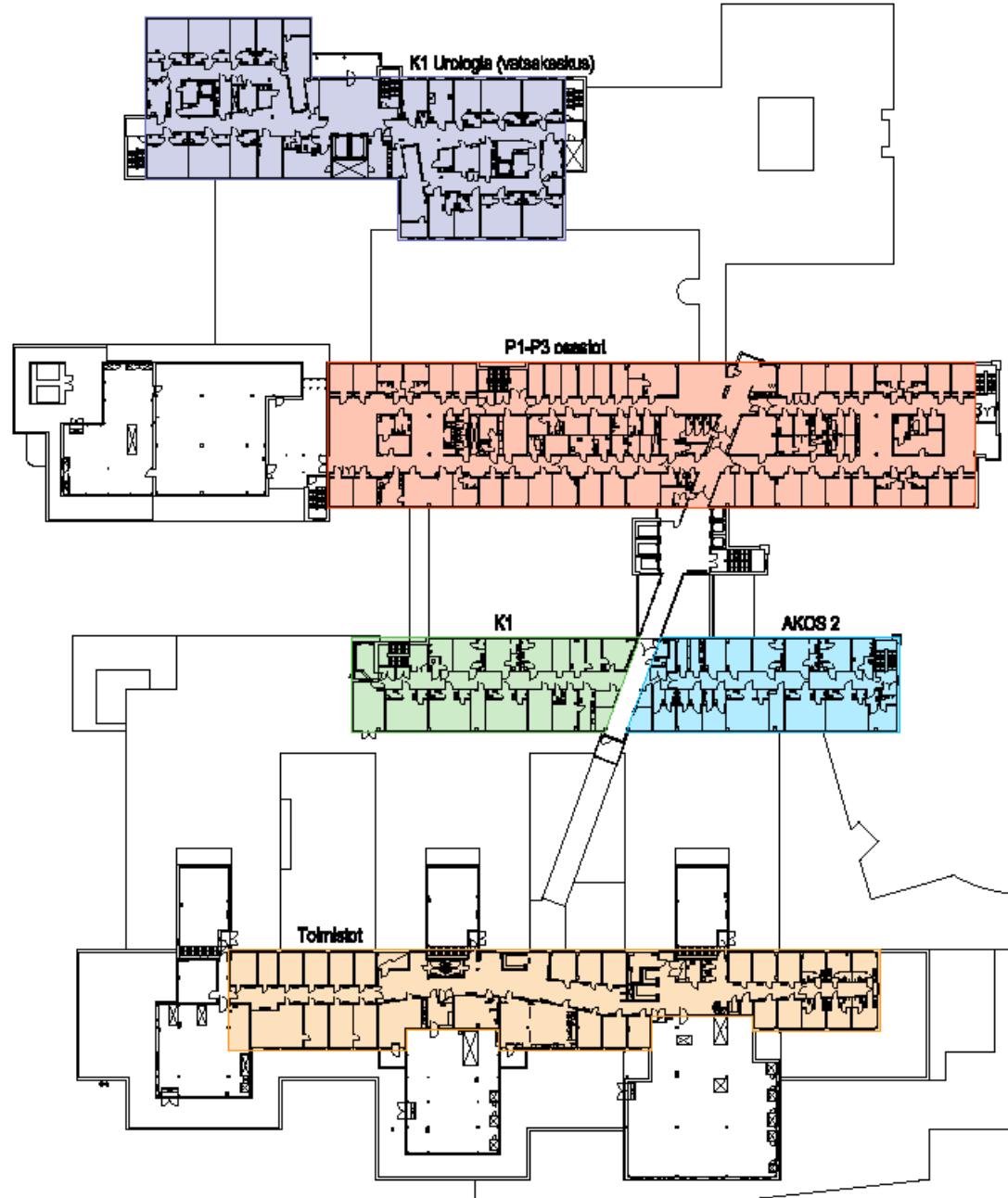
Peijaksen sairaala 1. kerros

17.2.2020



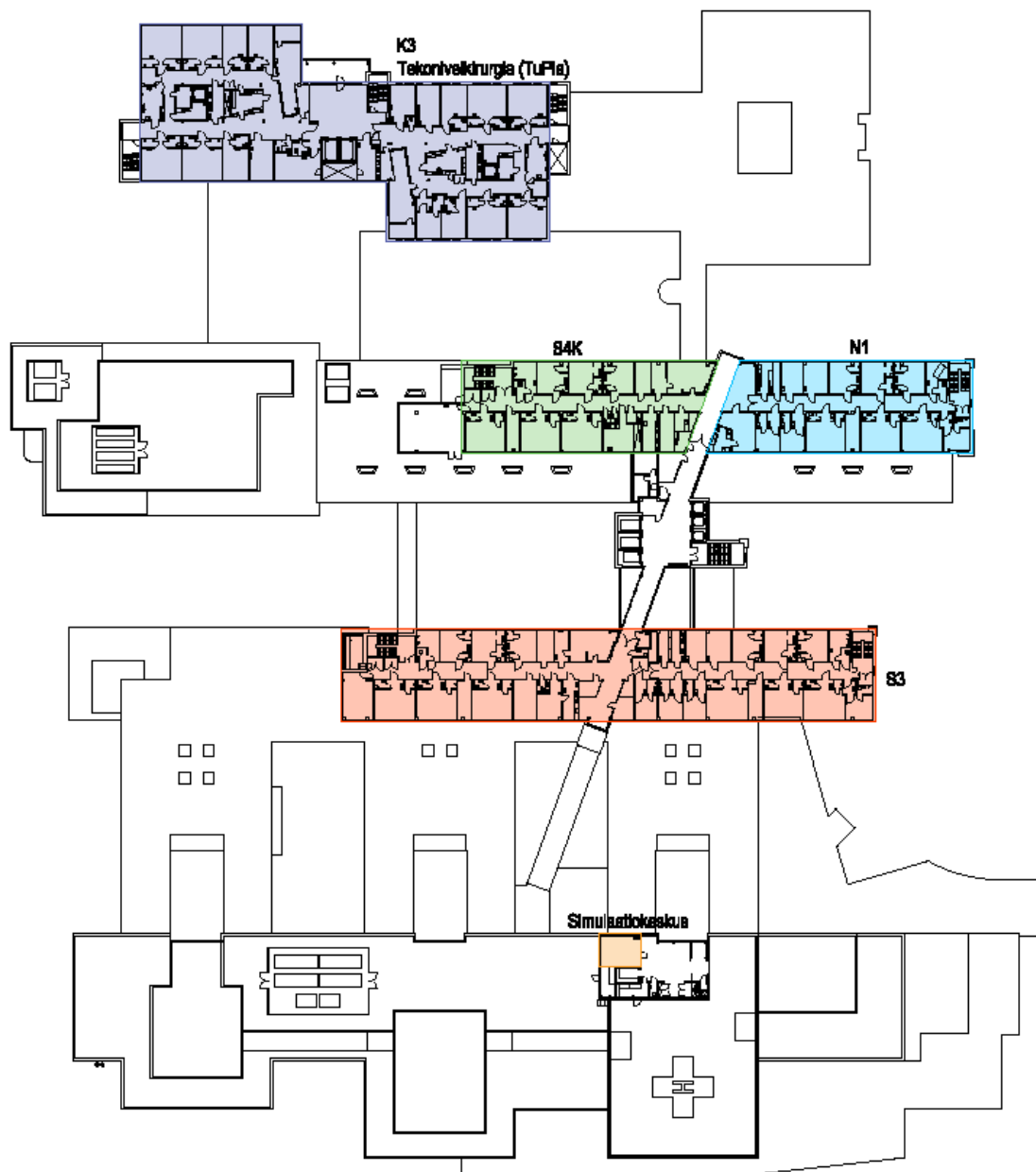
Peijaksen sairaala 2. kerros

17.2.2020



Peijaksen sairaala 3. kerros

17.2.2020



Peijaksen sairaala 4. kerros

17.2.2020

Peijaksen sairaala - 5 kerros - Optimize Space



<https://space.optimize.net/hidenavigation/1231>