



Från trafikchaos och tung arbetsmiljö till samlad godshantering i funktionella lokaler

SÅ HÄR BÖRjade DET... Projektet som har några år på nacken startade 2002 med en önskan från Sahlgrenska Sjukhuset om att skapa en samlad lösning för all godshantering in och ut från sjukhusområdet.

Uppdragsgivaren Västfastigheter hade kontrakterat CGC Arkitektkontor, representerat av Kenneth Bergerson och Niklas Kruse, för att projektera den nya byggnaden. Denna skulle inrymma hantering av bl a rent gods, avfall och post. Alfakonsult kopplades in som underkonsult hösten 2002.

Skälet till att just Alfakonsult kom ifråga var en personlig kontakt med CGCs Kenneth Bergerson. Meningen var att Alfakonsult skulle fungera som stöd åt arkitekten och ge råd i logistikfrågor runt planerandet av den nya försörjningsbyggnaden.

– Arne och jag hade tidigare arbetat ihop i ett mindre, liknande sjukhusprojekt i Uddevalla, som dock endast mynnade ut i en förstudie – men visade att Alfakonsult var helt rätt för uppdraget säger Kenneth Bergerson.

– Samarbetet med Arne blev avgörande i ett tidigt skede av Sahlgrenskaprojektet. Vi hade en väldigt fruktbar dialog om logistikfrågor där vi till fullo förstod varandras språk och tankegångar tillägger Kenneth Bergerson.

Konsten att samla allt på en minimal yta
Uppdraget handlade alltså om att skapa en ny terminal för rent gods och avfallshantering istället för den gamla splittrade lösningen med allehanda spridda verksamheter och en kaotisk

trafiksituation inne på sjukhusområdet. Även internposten för SU skulle inrymmas i det nya byggnadskomplexet.

Det rådande läget hade sina rötter i Sahlgrenska's långa historia av om- och tillbyggnader på en mycket begränsad yta. Förutom virrvarret av trafikanter som dagligen rörde sig mellan olika entréer och lokaler för godshantering så var själva arbetsmiljön tung med inslag av utomhusarbete och lokalerna otidsenliga. Hög tid för förändring alltså.

Men! Uppgiften att att samla all verksamhet som rörde flöden av gods ut och in på sjukhusets område var inte helt lätt att lösa pga den mycket begränsade och speciella tomtytan som låg inklämd mot berget i sjukhusområdets sydöstra hörn...

För att få plats med den nya terminalen var man tvungen att riva det gamla tvätteriet som varit igång sedan 1940-talet.

Vi intervjuade alla berörda parter

Första steget från vår sida blev att göra en förstudie där vi intervjuade alla som på något sätt var involverade i godshanteringen.

Hur ser trafiken ut?, Hur ser godset ut?, Vilka flöden handlar det om?

Det visade sig att all godstrafik utom leveranser



Förr: en skräpig och omöjlig arbetsplats.



Gemensam post med nya fräscha lokaler.

till sjukhusköket skulle gå via den nya terminalen. Sjukhusapotekets hantering förblev också separat. Båda dessa verksamheter hade redan tidigare egna godsmottagningar som uppfyllde aktuella behov.

Projektet speglar en vanlig sjukhusutveckling...

Uppdraget med planeringen av den nya försörjningsbyggnaden var från början ganska enkelt även om resultatet skulle komma att bli smått stilbildande och föremål för många studiebesök...

Det speciella och svåra var som tidigare nämnts tomtens form och uppgiften att få rum med allt på en liten trång plats. Viktigt var också att få en bra anslutning till sjukhuset då terminalen och sjukhusbyggnaden ligger på olika nivåer vilket skapar en liten uppförsbacke i kulvertsystemet som binder samman försörjningsbyggnaden med övriga byggnader inom sjukhusområdet...

Hela projektet speglar konsekvent en vanlig historisk utveckling inom sjukhuslogistikens område. Från början fanns alla försörjande verksamheter såsom t ex centralförråd, kök, tvätteri, och avfallshantering inom sjukhusområdet. Idag är endast köket kvar. Allt annat gods körs med bil till och från sjukhuset.

Arbetsmiljön blev så bra att man talar om den än idag...

Vad har man då vunnit på att genomföra den här stora förändringen?

1. Arbetsmiljön har blivit värdig de hårt arbetande personalgrupper som sysslar med alla kringaktiviteter, som är nödvändiga för att den medicinska vården skall fungera. Antalet tunga lyft har reducerats och arbetet kan numera skötas inomhus i ändamålsenliga lokaler istället för ute på sjukhusområdet.

2. All tung trafik till och från sjukhusområdet har samlats till en punkt i områdets ytterkant som har god förbindelse med omkringliggande gatunät. Den nya försörjningsbyggnaden ger också möjlighet att styra även flertalet leveranser med mindre bilar till en central godsmottagning.

Allt detta innebär stora fördelar för sjukhusområdet:

- Kraftig avlastning av det interna vägnätet
- Ökad trafiksäkerhet
- Allmän bättre miljö
- Bättre kontroll över gods till och från sjukhuset

Sagt om projektet

Lisa Nordahl som var transportchef på SU under de här åren var även projektledare för försörjningsbyggnadsprojektet. Hon hade följande kommentarer när hon mindes tillbaka hur läget var vid den aktuella tidpunkten:

- Jag minns Alfakonsult och Arne speciellt, som involverad i logistiken och processerna runt städhanteringen, miljöstationerna och posten. Miljöstationen var absolut det största lyftet. Förr var det en skräppplats och omöjlig arbetsplats utan lastbrygga. Nu är det en riktig avlämningsplats där lastbilar kan komma in utan problem, säger Lisa Nordahl på SU.

- En annan mycket bra sak är den gemensamma posten med nya fräscha lokaler istället för som innan en liten postlokal på varje sjukhus, avslutar Lisa.

När Sahlgrenska Universitetssjukhuset blev en del av Västra Götalandsregionen för nio år sedan var det exakt 100 år sedan sjukhuset invigdes av kung Oscar II år 1899.

Storsjukhuset SU har mer än 17 000 anställda och fördelar sig i olika väderstreck på de tre sjukhusen SU/Sahlgrenska, SU/Mölndal och SU/Östra.

Sammantaget finns inom hela SU cirka 2 300 vårdplatser fördelade på 165 avdelningar.