

## **Overordnet redegørelse om dispensation**

Det er både et privilegium og en udfordring, at opføre et nyt moderne hospital på vores historiske matrikel med smukke, fredende bygninger og bevaringsværdige træer. Omgivelser, som vi værdsætter meget højt og ønsker at værne om.

Med det for øje, har vi projekteret Akuthuset, som skal sikre københavnernes adgang til en professionel og effektive behandling på byens hospital. Vi har balanceret mellem respekten for de eksisterende forhold og funktionelle sammenhænge med bedst muligt patientforløb for øje for. Vi har tænkt i hospitalslogistik, effektiv drift og mest hospital for pengene på kort og langt sigt. Vi har respekteret lokalplanens overordnede intention, men der er områder, hvor lokalplanens krav og hensynet til træerne konflikter i forhold til at bygge et funktionelt hospital med et optimeret og fremtidssikret hospitalsflow og dertil hørende optimeret driftsøkonomi for hospitalet. Dispensationsansøgningen skal ses i dette perspektiv.

Vi vægter tilgængelighed for patienten højt. Patienter, der kommer til akutmodtagelsen som selvtransporterende er ofte i en presset situation og har derfor behov for en direkte adgang til akutmodtagelsen med lys og tryghed. Overgangen fra parkeringskælderen ind til hospitalet ønskes derfor så direkte og sikkert som muligt, og uden elevatordør / trappe, som vil være konsekvensen hvis der ikke gives dispensation om niveaufri adgang mellem akutmodtagelse og parkeringskælder.

Adgang til Akuthuset sker via det ensrettede loop fra Ebba Lundsvej. Afstanden mellem træerne er så tæt, at uanset hvor adgangsvejen til Akuthuset placeres i overensstemmelse med lokalplanen, står der bevaringsværdige træer, som pga. byggeriet vil skulle fældes. Det er ikke vores ønske at fælde disse enkelte træer; men vi ser ingen anden løsning end at erstatte disse med nye allé træer, når byggeriet står færdigt.

Det nødvendige antal sengestuer som er planlagt i Akuthuset, er det beregnede behov som kan sikre et fuldt funktionsdygtigt hospital. Jo færre sengestuer, der etableres i Akuthuset, des tilsvarende færre patienter kan hospitalet i fremtiden modtage. Desuden er antal sengestuer pr. etage afgørende for den fremtidige driftsøkonomi. Vi ønsker at etablere de planlagte sengestuer grupperet i bæredygtige afdelingsstørrelser. Får vi ikke mulighed for dette, forringes vores behandlingskapacitet og dermed den service vi kan tilbyde byens borgere.

Operationsafsnittet er vitalt for det nye hospital. Placeringen af OP afsnittet er planlagt ud fra et optimeret patient-, personale og logistikflow. Hvis operationsafsnittet ikke kan placeres som planlagt, med en diskret afskærmning mod indkig, betyder det, at hele den kliniske struktur ødelægges og disponeringen for det samlede byggeri skal fastlægges på ny. Dvs. at projektet starter forfra med udarbejdelse af nyt dispensationsforslag. Tidshorizonten for dette vil være en forsinkelse af Akuthuset på 1-2 år; og dertil hørende ikke uvæsentlig meromkostning, som i yderste konsekvens kan udfordre gennemførelsen af projektet. Det er tidligere forelagt politisk, at det regionale tab ved forsinkelser af byggeriet er opgjort til et tre cifret million beløb årligt i tab til drift og vedligehold af Frederiksberg Hospital og tabte effektiviseringsgevinster i det nye hospital.

Derudover vil en forsinkelse af Akuthuset medføre, at Ny Psykiatri Bispebjerg ligeledes bliver forsinket med indflytning af deres ambulatoriefunktioner i Lersø komplekset, hvor somatikkenes sengeafsnit i dag er placeret. Ligeledes vil frasalg af Frederiksberg Hospitalsmatrikel først kunne realiseres når Akuthuset står færdigt. En

forsinket fraflytning fra Frederiksberg Hospital vil også påvirke Frederiksberg Kommune, som er i gang med deres planlægning for fremtidig anvendelse af denne matrikel.