

Diarienummer:  
DNHS250051-5

## Beställning av lokalbehov

Bilaga till: [Fastighetsprocessen](#)

### Syfte med behovsbeskrivningen

Det finns ett antal frågor som måste besvaras tidigt i processen.

- Vad är behovet och varför önskar verksamheten en förändring?
- Vad ska uppnås med lokalförändringen?

Hur ska lokalerna fungera?

Behovsbeskrivningen ska göras utifrån ett verksamhetsperspektiv. Utifrån verksamhetens behovsbeskrivning gör fastighetsavdelningen sedan en analys av behoven och ger åtgärdsförslag i interna eller externa lokaler.

Om behoven förändras, utökas eller skalas ned efterhand så ska även denna blankett revideras och lämnas in. Revideringar skrivs i rött och den reviderade blanketten märks nedan med version och löpnummer i ordningen samt med dagens datum.

<b>Rubrik för ärende</b>	Lokalärende – Ny placering för medarbetare som arbetar i PKT (palliativa konsultteamet) HSH vid onkologi- och palliativmedicinkliniken, Område 3, HS
<b>Ort</b>	Halmstad
<b>Byggnadsnummer*</b>	-
<b>Förvaltning/avdelning (inkl. verksamhetens ärendenummer)</b>	HSH Palliativa konsultteamet, onkologi- och palliativmedicinkliniken, Område 3
<b>Utredning</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Sökuppdrag</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Faktureringsinfo ZZ nr.</b>	ZZSCN008
<b>Godkänd av:</b>	Avdelningchef <input checked="" type="checkbox"/> Namn: Elisabeth Dijck Verksamhetschef <input checked="" type="checkbox"/> Namn: Roman Galeev Områdeschef <input checked="" type="checkbox"/> Namn: Malin Larsson Förvaltningschef <input checked="" type="checkbox"/> Namn: Carolina Samuelsson
<b>Kontaktuppgifter Avdelningschef</b>	Elisabeth Dijck 0738-548490
<b>Godkänd av strategisk lokalgrupp</b>	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Datum: 2025-05-13

*Inlämnad beställning innebär att beställande verksamhet godkänner en utredningskostnad upp till 200 tkr. Vid genomförande av projekt övergår utredningskostnaden i redovisat kostnadsförslag. Vid ej genomfört projekt debiteras beställande verksamhet utredningskostnad innevarande år.*

**Datum:** 2025-06-24

**Version:** 1

*\*Byggnadsnummer finns på utrymningsplan. Fylls ej i vid extern lokal/sökupdrag.*

## Verksamhetens behovsbeskrivning

### 1. Verksamhet

#### *Översiktlig beskrivning av er verksamhet*

Palliativa konsultteamet arbetar med att ge symtomlindring och psykosocialt omhändertagande till patient samt stöd till närstående. Teamet har kontakt med patienten och närstående för att följa upp olika behandlingar i form av telefonavstämning, hembesök och mottagningsbesök. Verksamheten jobbar ofta i nära samarbete med hemsjukvården och konsultativt gentemot flera andra kliniker på sjukhuset. PKT deltar i gemensamma patientkonferenser med kurator, dietist, sjukhuskyrka, arbetsterapeut och sjukgymnast. När patienter är tillfälligt inlagda utförs konsultbesök på andra kliniker/vårdavdelningar på Hallands sjukhus. Teamet deltar också i olika ronder på andra kliniker.

#### 1.1 Beskriv behovet (inga rumsnummer enbart behov)

*Hur ska lokalerna fungera? Hur många personer ska lokalerna/ rummen dimensioneras för? Vad ska uppnås med lokalbehovet? Ger det effekt på patienter, medarbetare eller verksamhet? Utrymmena ni har behov av, har de några särskilda samband till andra rum?*

Palliativa konsultteamet (PKT) inryms idag i lokaler på avdelning 73 och verksamheten delar yta med Onkologimottagningen inom samma klinik (onkologi- och palliativmedicinkliniken) men verksamheten som bedrivs är av relativt olika art. Båda verksamheterna har, till följd av ökad incidens av cancer, fler/längre behandlingsmöjligheter och bättre/längre överlevnad fått större uppdrag och ökning av patienter de senaste åren. Allt tyder på att denna ökning kommer fortsätta – bl.a. utifrån demografiskt utveckling. Parallellt pågår arbete med att kunna ge mer vård i patientens närmiljö/hem – men inte desto mindre behövs lokalmässiga förutsättningar för en ökad volym på sjukhuset och optimerade arbetsflöde. Om PKT flyttar från Avd 73 ges även onkologimottagningen möjlighet att expandera för att omhänderta sitt utökade uppdrag. Denna beställning hänger alltså intimt ihop med en annan, parallellt inskickad behovsframställan (se nedan). PKT är i behov av ett utökat antal arbetsplatser för läkare och sjuksköterskor, mottagningsrum/ behandlingsrum samt läkemedelsrum. Tillgång till personalrum, konferensrum, kopieringsrum och HWC. Förslagsvis kopplas detta sökuppdrag till förstudie kring mellanlösning av Ortoped/ Kirurg/ Urologi/ VAE i EMB By 045 och Kommunikationshuset. Verksamheten behöver lokaliseras på sjukhusområdet.

#### 1.2 Utveckling

*Beskriv den utveckling verksamheten står inför. Hur ser behovet ut om 5 år? Är det beskrivet i lokalförsörjningsplanerna? Visioner och tendenser!*

Trenden de kommande åren är att man lever längre med sin cancersjukdom och antalet patienter i behandlingsfas och/eller palliativt skede förväntat öka kontinuerligt. Dessutom arbetar vi för integrerad palliativ vård för samtliga kliniker vilket föranleder ett större patientinflöde

Gäller denna beställning flytt av verksamheten eller nybyggnation, fyll då även i punkt 1.3 och 1.4.

#### 1.3 Försörjning och annan service

*Vilka behov har verksamheten av transport av gods, tvätt, kost, post, avfall, städ, material, läkemedel, sterilgoods etc.*

Samma behov som idag.

## 1.4 Verksamhetens samband

*Verksamhetens sambandskrav. Samband med verksamheter utanför sjukhuset?*

*Samband med verksamheter inom sjukhuset?*

Främst samband internt på sjukhuset med närvaro på involverade kliniker, exempelvis ffa kirurgi, medicin, öron-näsa-hals och gynekologi.

### 1. Hur ska de nya lokalerna fungera?

Förutsättningar /krav	Beskriv kortfattat
Innebär det en förändring av lokalyta?	Ja, behov av utökning.
Önskemål om utemiljö	-
Hur många personer omfattas av lokalbehovet	12 personer
Medicinsk klassning avseende elsäkerhet	Grupp 1 efter avstämning med Medicinsk Teknik
Krav Medicinsk gas	Enligt verksamheten portabel sug och syrgas i behandlingsrum.
Strålskyddskrav	Nej
Säkerhetskrav	Nej
Vårdhygieniska krav	Inga specifika, behandlingsrum och läkemedelsrum med handfat och utformning enligt standard.

### 2. Konsekvenser

*Innebär behovet ytterligare konsekvenser för lokalanvändningen, och hur omhändertas detta? Till exempel ytterligare behov av stödtrymman, förändrade patientflöden, godsflöden osv.*

Klicka eller tryck här för att ange text.

Medför projektet ytterligare investeringsbehov?	Kommentar, Ja/Nej
Medicinteknisk utrustning	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Kommentar: Komplettering av det som nu delas med annan verksamhet.
Verksamhetsutrustning, möbler	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.
IT	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.

## 3. Behovets ursprung

	Beskriv kortfattat
<b>Lagar &amp; Myndighetskrav</b> (Ex. det finns påpekanden från extern myndighet tex Arbetsmiljöverket)	-
<b>Kunden/Patienten</b> (Ex. integritet, komfort och värden, eller så kan inte säkerheten för patienter, elever eller deltagare garanteras i dagsläget,)	I dagsläget finns inget mottagningsrum/ behandlingsrum och heller inget samtalsrum. Svårt att omhänderta det ökade antalet patienter.
<b>Arbetsmiljö</b> (Ex. kan inte arbetsmiljökrav upprätthållas i dagsläget)	Svårt att upprätthålla en god arbetsmiljö i dagsläget, svårt att prata ostört och koncentrera sig. Svårt att planera och optimera verksamheten i de befintliga lokalerna.
<b>Verksamhetsförändring</b> (Ex. ny verksamhet, uppdrag, vårdmetod, utökad verksamhetsvolym)	Utökad verksamhet relaterat till mer framgångsrika behandlingar vilket leder till längre överlevnad men också att vi generellt lever längre med fler cancerdiagnoser som följd. Utökad samarbete med olika kliniker genererar kliniska beslut som genererar fler remisser till verksamheten.
<b>Effektivisering</b> (Ex. förändrat arbetssätt)	-
<b>Medicinteknisk investering (typ av utrustning?)</b>	Komplettering av utrustning för mottagningen.
<b>Miljöpåverkan</b> (Ex. ska behovet resultera i minskad miljöpåverkan)	-
<b>Annat</b>	-

## 4. Alternativa lösningar

Lokalförändringar är kostnadsdrivande. I första hand ska alltid verksamhetslösningar utredas innan lokallösningar provas.

Vilka alternativa åtgärder har prövats. Möblering, organisationsförändring, flödesoptimering, produktionsplanering, schemaläggning, arbetsrutiner etc?

Verksamheten har gjort en arbetsmiljöbedömning från arbetsterapeut som resulterat i olika åtgärder såsom ljuddämpning, anpassning av ljudmiljön, omfördelning av arbetsplatser, ommöblering och anpassning av arbetsrutiner men dessa åtgärder är inte tillräckliga på befintlig yta.

## 5. Facklig samverkan

Har behovet samverkats med facket?

Ja ☒

Nej ☐

Behövs ej ☐

Planerat datum: [Klicka eller tryck här för att ange text.](#)

## 6. Övriga upplysningar

*Finns det tidsaspekter att förhålla projektet till? Till exempel tider för upphandling av utrustning, senast datum för start verksamhet i ny lokal osv? Är Vårdhygien konsulterad?*

Vårdhygien konsulterad för avstämning, se ovan – Vårdhygieniska krav.

### **Tänk på att:**

Varje förvaltning har sina egna rutiner för hur lokalärenden bereds inom förvaltningen. När ditt ärende har beretts i enlighet med dessa rutiner, så skickas den ifyllda blanketten via förvaltningens samordnare för lokalfrågor till Regionfastigheters funktionsbrevlåda: [regionfastigheter@regionhalland.se](mailto:regionfastigheter@regionhalland.se)

Från att ärendet inkommit har Regionfastigheter en handläggningstid på upp till 4 månader innan behovsanalys initieras.

### **Uppdaterat från föregående version**

Kompletterat med fråga om godkännandebeslut från strategisk lokalgrupp samt diverse redaktionella ändringar för enklare hantering.