

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.

Beställarens ärendenamn	Administrativa arbetsplatser för ST-läkare AKM Varberg
Beställarens ärendenummer	HSV 22 – 09
Ort	Varberg
Byggnadsnummer*	Lokalerna finns inte idag
Förvaltning/avdelning	Område 1 HS/Akutkliniken/Akutmottagningen Varberg
Utredning	<input checked="" type="checkbox"/>
Sökupdrag	<input type="checkbox"/>
Faktureringsinfo ZZ nr.	ZZYYYY007
Ansvarig verksamhetschef	Jonas Hultgren
Verksamhetens kontaktperson	AC Viola Mittermayer
Godkänd av:	Verksamhetschef <input checked="" type="checkbox"/> Namn: Jonas Hultgren Områdeschef <input checked="" type="checkbox"/> Namn: Carina Forsberg Förvaltningschef <input checked="" type="checkbox"/> Namn: Carolina Samuelsson

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.

Om uppgifter saknas på denna sida kommer blanketten att returneras för komplettering.

Datum:

**Byggnadsnummer kan hittas på utrymningsplan. Fylls ej i vid extern lokal/sökupdrag.*

Verksamhetens behovsbeskrivning

1. Beskriv behovet

Akutläkarverksamhet har vuxit under några år. Det har blivit fler läkare och för närvarande så har vi

- ST-läkare – 14 personer (Kan sitta i kontorslandskap och dela arbetsplats, liten egen förvaring för varje enskild läkare) Förslagsvis 2 rum med 5 arbetsplatser i varje rum (dessa 2 rum inkluderar underläkarna).
- Underläkare/AT-läkare – 5 personer (se ovan)
- Specialistläkare – 11 personer (till hösten 14 personer) – Delar på 2 arbetsrum med totalt 3 arbetsplatser i vardera rum - *Rumsnummer 32556 resp. 32559* (De två rummen är lokaliserad i samma korridor som konf. rum Tärnan)
Varav en är studierektor med behov till samtal i avskilt rum. (Förslagsvis 3 rum med 3 arbetsplatser i varje rum, delade arbetsplatser med egen förvaringsutrymme för varje läkare).

Överläkare – 4 personer (inkl. 1 person som arbetar halvtid) (Förslagsvis: 2 rum med 2 arbetsplatser med möjlighet till utökning till 3 arbetsplatser vid behov, studierektor ingår i gruppen) varav

1 avdelningschef - *rum 44046*

1 MLA (delar rum med utvecklare och digital samordnare)

Saknas – Det finns inget samtalsrum för handledning, etc., inget konferensrum av mindre storlek (15-20 personer) för utbildning och möten.

ST-läkarna har för närvarande inga egna administrationsplatser. Deras 5 platser på före detta AVA-avdelningen på akuten har blivit kliniska arbetsplatser under covidanpassningar och kommer nu även behövas för det förändrande arbetssättet på akuten med teamarbete som kräver fler kliniska arbetsplatser vilka nu saknas under överlappningstiden från dag – till kvällspasset – *Rum 41184*

(Med kliniska arbetsplatser avses de arbetsplatser som man sitter vid när man jobbar med patienter på akutmottagningen)

- 37 personer fördelade på 2 arbetsrum är inte hållbart varken i ett kort eller långt perspektiv. När arbetet med arbetsmiljön prioriteras, genom förbättrade arbetsprocesser och patientflöde på akuten, försvinner ytterligare en admin-lokal permanent. Situationen angående administrativa lokaler har vid en SPUR- inspektion för 5 år sedan bedöms som inte hållbar.

Sammanfattning behov.

- **7st arbetsrum med möjlighet till tre arbetsplatser per rum.**
- **1st samtalsrum, plats för minst två personer, som ska ligga när ett av arbetsrummen.**
- **Optimalt skulle vara att ha 2 st samtalsrum så det finns möjlighet till tyst- arbete, telefonsamtal eller samtal.**
- **1st Konferensrum för 20 personer som ska ligga nära arbetsrummen.**

Yta, antal personer och flöden	Beskriv kortfattat
Innebär det en förändring av lokalyta?	Ja
Önskemål om utemiljö	Nej
Hur många personer omfattas?	37
Finns det starka samband till någon avdelning/några avdelningar alt transportslag eller utbudspunkter. Vilka?	Nej

2. Konsekvenser

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

Sammanfattning:

Medför projektet ytterligare investeringsbehov?	Kommentar, Ja/Nej
Medicinteknisk utrustning	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input checked="" type="checkbox"/> Kommentar:
Verksamhetsutrustning, möbler	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Kommentar:
IT	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Kommentar:

3. Behovets ursprung

Beskriv kortfattat	
Lagar & Myndighetskrav <i>(Ex det finns påpekanden från extern myndighet tex Arbetsmiljöverket, HSL, Patientsäkerhetslag, strålskydd mm)</i>	Nej inte direkt via myndighet men det är en återkommande punkt vid den årliga arbetsmiljöronden samt har nämnts vid en SPUR-inspektion för ca 5 år sedan.
Kunden <i>(Ex integritet, sekretess, komfort och värden, eller så kan inte säkerheten för patienter, elever eller deltagare garanteras i dagsläget,)</i>	Nej detta har inte en direkt inverkan på patienterna.
Arbetsmiljö <i>(Ex kan inte arbetsmiljökrav upprätthållas i dagsläget)</i>	Detta är en återkommande fråga vid arbetsmiljöronder.
Verksamhetsförändring <i>(Ex. ny verksamhet, uppdrag, vårdmetod, utökad verksamhetsvolym)</i>	Förändrat arbetssätt i syfte att förbättra patientflödet innebär att ytterligare administrativa lokaler tas i besittning för den ordinarie patientverksamheten.
Effektivisering <i>(Ex. förändrat arbetssätt)</i>	Se ovanstående
Vårdhygieniska krav	
Medicinteknisk investering	
Miljöpåverkan <i>(Ex ska behovet resultera i minskad miljöpåverkan)</i>	
Annat	

4. Alternativa lösningar

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

Vilka alternativa åtgärder har prövats? Exempelvis förändring/komplettering inredning/utrustning, organisationsförändring, flödesoptimering, produktionsplanering, schemaläggning, arbetsrutiner etc?

Det finns inte några alternativa lösningar inom befintliga lokaler.

5. Facklig samverkan

Har behovet samverkats med facket?

Ja

Nej

Behövs ej

Planerat datum:

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?

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

Uppdaterat från föregående version

Uppdaterat i sin helhet