

## 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>Beställarens ärendenamn</b>	Sal för Specialisttandvård under narkos
<b>Beställarens ärendenummer</b>	HSV 22 - 10
<b>Ort</b>	Varberg
<b>Byggnadsnummer*</b>	332 - Rum 33210 Specialisttandvården
<b>Förvaltning/avdelning</b>	HS
<b>Utredning</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Sökuppdrag</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Faktureringsinfo ZZ nr.</b>	YYY230
<b>Ansvarig verksamhetschef</b>	Peter Abrahamsson
<b>Verksamhetens kontaktperson</b>	Helene Amnebjerg
<b>Godkänd av:</b>	Verksamhetschef <input checked="" type="checkbox"/> Namn: <b>Peter Abrahamsson</b> Områdeschef <input checked="" type="checkbox"/> Namn: <b>Ulrika Christensen</b> Förvaltningschef <input checked="" type="checkbox"/> Namn: <b>Carolina Samuelsson</b>

*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/sökuppdrag.*

## Verksamhetens behovsbeskrivning

### 1. Beskriv behovet

*Hur ska lokalerna fungera? Hur många personer ska lokalerna dimensioneras för? Vad ska uppnås med lokalbehovet? Ger det effekt på patienter, medarbetare eller verksamhet?*

Sammanfattning: Befintligt rum har använts för tandvård och oralkirurgiska ingrepp under narkos i 15 års tid. Det är ett stort behov för verksamheten att lokalen kan fortsätta att användas för detta syfte. Rummet kommer att användas som sal för specialisttandvård med narkos

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

Yta, antal personer och flöden	Beskriv kortfattat
Innebär det en förändring av lokalyta?	Nej
Önskemål om utemiljö	Nej
Hur många personer omfattas?	5 vård personal och 1 patient
Finns det starka samband till någon avdelning/några avdelningar alt transportslag eller utbudspunkter. Vilka?	Specialisttandvården behöver tillgång till narkospersonal

### 2. Konsekvenser

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

Sammanfattning: Om rummet inte kan anpassas till narkosstandard påverkas verksamhetens produktionskapacitet. Det kommer påverka verksamheten genom längre vårdkö samt att det blir sämre tillgänglighet för invånarna. Eventuell EI-nisch kommer att få uppföras i rum 33278 som är ett vilrum motsvarande storlek som en garderob, vilket inte kommer påverka verksamheten.

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

## 3. Behovets ursprung

	Beskriv kortfattat
<b>Lagar &amp; Myndighetskrav</b> <i>(Ex det finns påpekanden från extern myndighet tex Arbetsmiljöverket, HSL, Patientsäkerhetslag, strålskydd mm)</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• - Elsäkerhetslagen SFS nr: 2016:732</li> <li>• - Svensk standard SS 4371002 Elinstallationer i byggnader – Avsnitt 710: Medicinska</li> <li>• utrymmen med tillägg och rättelser.</li> <li>• - SEK handbok 450 (senaste utgåva), Elinstallationer i medicinska utrymmen</li> <li>• - Elinstallationsreglerna SS 4364000 utg. 2.</li> <li>• - Standarderna för elektrisk utrustning för medicinskt bruk SSEN 60 601 serien.</li> <li>- Riktlinjer från MSI (Medicinsk teknik, sjukhusfysik och it) <ul style="list-style-type: none"> <li>• BOV Bygghälsa och vårdhygien</li> <li>• PTS</li> </ul> </li> </ul>
<b>Kunden</b> <i>(Ex integritet, sekretess, komfort och värden, eller så kan inte säkerheten för patienter, elever eller deltagare garanteras i dagsläget,)</i>	Ombyggnad av elsäkerhet i lokal, patient säkerhet.
<b>Arbetsmiljö</b> <i>(Ex kan inte arbetsmiljökrav upprätthållas i dagsläget)</i>	Nej
<b>Verksamhetsförändring</b> <i>(Ex. ny verksamhet, uppdrag, vårdmetod, utökad verksamhetsvolym)</i>	Nej

<b>Effektivisering</b> <i>(Ex. förändrat arbetsätt)</i>	Nej
<b>Vårdhygieniska krav</b>	Inget utöver vad som gäller generellt för mottagningsrum
<b>Medicinteknisk investering</b>	Nej
<b>Miljöpåverkan</b> <i>(Ex ska bebovet resultera i minskad miljöpåverkan)</i>	Nej
<b>Annat</b>	

#### 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?*

Förfrågan från verksamheten har gjorts till operationsavdelningen men där finns inget utrymme. Det bästa är att befintlig sal uppgraderas till gällande standard.

#### 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?

Avvaktar information från Regionfastigheter gällande projektering. Verksamheten kommer att vara stängd under semestertid v 28-31.

#### **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)

#### **Uppdaterat från föregående version**

Uppdaterat i sin helhet