

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	Bygga om administration till behandlingsrum
Beställarens ärendenummer	HSH 22-01
Ort	Halmstad
Byggnadsnummer*	131
Förvaltning/avdelning	HS VO2 Specialisttandvården
Utredning	<input checked="" type="checkbox"/>
Sökuppdrag	<input type="checkbox"/>
Faktureringsinfo ZZ nr.	YYY228
Ansvarig verksamhetschef	Peter Abrahamsson
Verksamhetens kontaktperson	Inger Jönsson AC
Godkänd av:	Verksamhetschef <input checked="" type="checkbox"/> Namn: Peter Abrahamsson Områdeschef <input checked="" type="checkbox"/> Namn: Ulrika Christensson 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/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:

För att bättre möta efterfrågan av specialisttandvård och erbjuda en större tillgänglighet har verksamheten önskemål om att göra om en expedition till behandlingsrum.

Befintliga behandlingsrum är fullt bokade av grundplanering och ger inte utrymme för flexibilitet så som extra behandlingsspass, parallellt arbete, akut omhändertagande mm. Även efter den nu önskade anpassningen av verksamheten för att nyttja lokaler på mest effektivt sätt kommer antalet behandlingsrum inte vara tillräckligt.

En expedition på plan 1 med rumsnummer 11004 önskas byggas om till behandlingsrum. Rummet ligger i linje med övriga behandlingsrum. Handfat och teknisk luft behöver installeras. Fast inredning så som bänkskivor, skåp, hyllor och undersökningslampa behöver monteras. El och uttag behöver kompletteras.

2016 gjordes motsvarande ombyggnation på plan 0 med god funktion och med bibehållen verksamhet under ombyggnadstiden.

Med ett bra samutnyttjande av övriga skrivexpeditioner kommer antalet administrativa utrymmen vara tillräckliga även efter en sådan förändring.

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?	Ej Relevant
Finns det starka samband till någon avdelning/några avdelningar alt transportslag eller utbudspunkter. Vilka?	Ej relevant

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 checked="" type="checkbox"/> Nej <input 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>	
Kunden <i>(Ex integritet, sekretess, komfort och värden, eller så kan inte säkerheten för patienter, elever eller deltagare garanteras i dagsläget,)</i>	
Arbetsmiljö <i>(Ex kan inte arbetsmiljökrav upprätthållas i dagsläget)</i>	
Verksamhetsförändring <i>(Ex. ny verksamhet, uppdrag, vårdmetod, utökad verksamhetsvolym)</i>	
Effektivisering <i>(Ex. förändrat arbetsätt)</i>	Ökad tillgänglighet
Vårdhygieniska krav	
Medicinteknisk investering	Oklart
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?

Bedömningen är att alternativa verksamhetslösningar redan är förbrukade.

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