

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.

Förvaltningens ärendebenenämning	Kirurgimottagningens HSH väntrum - anpassning
Ort	Halmstad
Byggnadsnummer*	By 045
Förvaltning/ avd inkl dess ärendenr	HSH Kirurgimottagningen
Utredning	<input checked="" type="checkbox"/>
Sökuppsdrag	<input type="checkbox"/>
Faktureringsinfo ZZ nr.	ZZYYYY117
Godkänd av:	Verksamhetschef <input checked="" type="checkbox"/> Namn: Claes Hjalmarsson Områdeschef <input checked="" type="checkbox"/> Namn: Christina Svärd Förvaltningschef <input checked="" type="checkbox"/> Namn: Carolina Samuelsson
Kontaktuppgifter Avdelningschef	Frida Lundin 035-13 46 31

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: Klicka eller tryck här för att ange text. Version: Klicka eller tryck här för att ange text.

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

Verksamhetens behovsbeskrivning

1. Verksamhet

Översiktlig beskrivning av er verksamhet

Mottagningsverksamhet för patienter med kirurgiska åkommor.

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?

Då mottagningsverksamheten expanderar och lokaler inte räcker till finns behov att ändra rumsfunktion för Väntrum 12258 till expedition med arbetsplatser för diktering. För att kunna nyttja rummet för diktering behöver en vägg sättas upp och en dörr installeras.

1.2 Utveckling

Beskriv den utveckling verksamheten står inför. Hur ser behovet ut om 5 år? Visioner och tendenser!

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 verksamhetens av transport av gods, tvätt, kost, post, avfall, städ, material, läkemedel, sterilgods etc.

1.4 Verksamhetens samband

*Verksamhetens sambandskrav. Samband med verksamheter utanför sjukhuset?
Samband med verksamheter inom sjukhuset?*

Sammanfattning:

1. Hur ska de nya lokalerna fungera?

Förutsättningar /krav	Beskriv kortfattat
Innebär det en förändring av lokalyta?	Nej
Önskemål om utemiljö	Nej

Hur många personer omfattas av lokalbehovet
Medicinsk klassning avseende elsäkerhet (fastställt i samråd med MTH)
Krav Medicinsk gas
Strålskyddskrav
Säkerhetskrav
Vårdhygieniska krav

2. Konsekvenser

Innebär behovet ytterligare konsekvenser för lokalanvändningen, och hur ombändertas detta? Till exempel ytterligare behov av stödotrymmen, 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"/> Skrivbord och stolar
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)</i>	Uppfyller idag inte sekretesskrav.
Kunden/Patienten <i>(Ex integritet, komfort och värden, eller så kan inte säkerheten för patienter, elever eller deltagare garanteras i dagsläget.)</i>	Förändringen skulle kunna frigöra möjlighet att för att kunna utföra fler undersökningar på samma tidsrymd – ökad resursutnyttjande, tillgänglighet.
Arbetsmiljö <i>(Ex kan inte arbetsmiljökrav upprätthållas i dagsläget)</i>	Svårt att få dikteringsplatser att räcka till vilket indirekt har negativ inverkan på arbetsmiljön. Förändringen skulle således ha arbetsmiljöfrämjande åtgärder.
Verksamhetsförändring <i>(Ex. ny verksamhet, uppdrag, vårdmetod, utökad</i>	

<i>verksamhetsvolym)</i>
Effektivisering <i>(Ex. förändrat arbetsätt)</i> Ökad tillgänglighet, fler gastrokopier.
Vårdhygieniska krav
Medicinteknisk investering (typ av utrustning?)
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. Möblering, organisationsförändring, flödesoptimering, produktionsplanering, schemaläggning, arbetsrutiner etc?

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? Är Vårdhygien konsulterad?

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

Utökad mängd frågor kring lokalbehovet och samband/flöden