

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.

Ärende	KHV Kungsbacka behov av nya lokaler
Förvaltning/avd inkl dess ärendenr	ADH_2020-23 Större lokaler till Kvinnohälsovården HSK
Önskat slutdatum	2021
Utredning	<input type="checkbox"/>
Genomförande	<input checked="" type="checkbox"/>
Faktureringsinfo ZZ nr.	ZZADH525
Godkänd av:	Verksamhetschef <input checked="" type="checkbox"/> Namn:Katarina Sibelius Områdeschef <input checked="" type="checkbox"/> Namn:Rose-Marie Persson
Kontaktperson	Lise-Lotte Havasi

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.](#)

Underskrift förvaltningschef

Anders Westberg
Namnförtydligande

Underskrift förvaltningens samordnare för lokalfrågor

Ann-Louise Jönsson
Namnförtydligande

**Om uppgifter saknas på första bladet, kommer det att returneras för komplettering.*

Verksamhetens behovsbeskrivning

1. Beskriv behovet

(om det är en åtgärd av enklare karaktär tänk på att skriva byggnad, plan och rumsnr som berörs)

Kvinnohälsövården i Kungsbacka har under flera år lyft frågan om nya lokaler. Regionfastigheter har utrett om ombyggnad kan göras men eftersom det finns asbest i väggarna är det inte ett alternativ. Verksamheten har redan i dag svårt att utföra sitt uppdrag i nuvarande lokaler, pga för få rum samt att rummen inte är anpassade för verksamheten. Vi ser allvarligt på att det finns Asbest samt svårigheter att inte kunna följa vårdhygieniska riktlinjer.

2. Behovets ursprung

	Beskriv kortfattat
Myndighetskrav (Ex det finns påpekanden från extern myndighet tex Arbetsmiljöverket)	Klicka eller tryck här för att ange text.
Kunden (Ex integritet, komfort och värden, eller så kan inte säkerheten för patienter, elever eller deltagare garanteras i dagsläget,)	Små väntrum behov av distans mellan patienter
Arbetsmiljö (Ex kan inte arbetsmiljökrav upprätthållas i dagsläget)	Brist på arbetsrum
Verksamhetsförändring (Ex. ny verksamhet, uppdrag, vårdmetod, utökad verksamhetsvolym)	Ökad produktion behov av effektivare vårdflöden
Effektivisering (Ex. förändrat arbetssätt)	Klicka eller tryck här för att ange text.
Vårdhygieniska krav	Finns inte vatten och handfat på alla behandlingsrum
Medicinteknisk investering	Ev behov av att tidigarelägga reinvesteringar
Miljöpåverkan (Ex ska behovet resultera i minskad miljöpåverkan)	Klicka eller tryck här för att ange text.
Annat	Klicka eller tryck här för att ange text.

3. Vad ska uppnås med lokalförändringen?

För Region Hallands invånare

(Ex. Ökad tillgänglighet, förbättrad kvalitet för kund, förbättrad säkerhet för kund, minskad risk för smittspridning, förbättrad vårdproduktion)

Effektivare produktionsflöden ger en bättre tillgänglighet

För verksamhet och process

(Ex. Korta behandlingstider, ändrat arbetssätt, möjlighet till effektivisering eller synergier)

Effektivare produktionsflöden

För medarbetaren

(Ex. Förbättrad arbetsmiljö, förbättrad säkerhet)

Förbättrad arbetsmiljö med arbetsrum med vatten och avlopp

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 etc?

Mottagningen har genomfört flödesoptimering, schemaomläggningar. Viss ombyggnad är genomförd men ytterligare ombyggnad är inte genomförbar pga asbest.

5. Hur ska de nya lokalerna fungera?

Rumsbenämning (Ex: Expedition, Undersökningsrum)	Rumsfunktion (Vad ska utföras i rummet?)	Kommentar: samband (behöver rummet ligga nära någon speciellt funktion?), saker att tänka på m.m.	Antal pers per rum	Antal rum
Undersökningsrum	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	3-4	16
Väntrum	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	10	2
samtalsrum	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	3	2
personalrum	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	20	1-2
Administrationsrum	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	3	3
Provtagningsrum	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	2	2
Konferensrum	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	20	1
Sköljrum	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	2	1
Förråd	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	2
Expedition/reception	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	1
Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.
Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.
Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.
Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.
Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.

Yta, antal personer och flöden	Beskriv kortfattat
Innebär det en förändring av lokalyta?	Ja
Önskemål om utemiljö	Ja
Hur många personer omfattas?	16?
Finns det starka samband till någon avdelning/några avdelningar alt transportslag eller utbudspunkter. Vilka?	Gärna i närheten av buss och tåg. Centralt beläget.

6. Ekonomi

Beskriv kortfattat	
Nuvarande hyra	Klicka eller tryck här för att ange text.
Budget för projektet (ex takkostnad för ny hyra)	Klicka eller tryck här för att ange text.
Önskat tillträdesdatum	2021
Är behovet temporärt och avgränsat i tid?	Nej
Ökade eller minskade driftskostnader (ex bemanning, personal, servicekostnader för utrustning)	Ja
Annat	Klicka eller tryck här för att ange text.

Medför projektet investeringskostnader?	Kommentar, Ja/Nej
Medicinteknisk utrustning	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Kommentar:Ev tidigarelägga reinvesteringar
Verksamhetsutrustning, möbler	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Kommentar:Behov av att tidigarelägga reinvesteringar
IT	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Kommentar:Behov av IT och WiFi

7. Konsekvensbeskrivning

Beskriv konsekvensen för verksamheten om åtgärderna inte genomförs.

Att inte kunna utföra vårt uppdrag och bedriva en god och säker vård för patienter och medarbetare.

8. Facklig samverkan

Har behovet samverkats med facket?

Ja

Nej

Behövs ej

Planerat datum: Klicka eller tryck här för att ange text.

9. Övriga upplysningar

Klicka eller tryck här för att ange text.

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 till Regionfastigheters funktionsbrevlåda: regionfastigheter@regionhalland.se

Uppdaterat från föregående version

Ny blankett