



# Från idé till handling

Bygga om, bygga till, förändra?

Hur går man tillväga ?

**Kortfattad handledning  
för utredningsfasen**

**2007-04-25**

Allt för många gånger har små ombyggnationer gjorts i ett "desperat" läge för att lösa ett akut problem. Lösningen är oftast mycket kortsiktig och leder till andra svårigheter eller problem. Man bygger in sig, bygger bort förråd, ljusinsläpp, gör om förråd till expeditioner som inte klarar ventilation, bygger bort vårdssalar mm.

Detta kan bero på olika orsaker. Man blickar inte framåt, man har inte helheten med sig, man har fokuserat på fel orsak till problemet.

En ytterligare svårighet är den språkförbistring som råder mellan vårdpersonal och tekniker, vi talar inte samma språk. Många faktorer bidrar till att lösningarna inte blir effektiva, optimala eller kostnadseffektiva.

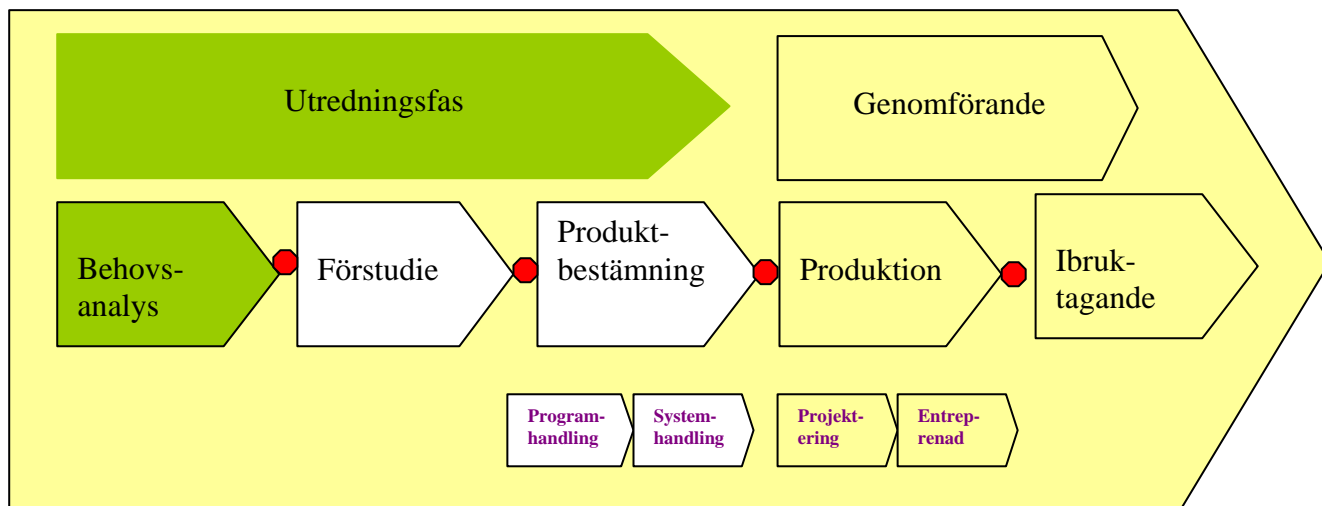
För att underlätta och försöka göra ett så bra förarbete som möjligt har denna enkla handledning tagits fram i samarbete mellan SU och VF och är tänkt att användas som stöd ute i Verksamheterna.


En handledning som beskriver Genomförandefasen är under framtagande och beräknas vara klar senhösten 2007.

## **Behov av att bygga om, bygga nytt, förändra lokaler kan bl.a orsakas av**

- Lokalbrist
- Nya /ändrade behandlingsmetoder
- Ny teknik
- Förändrad arbetsorganisation
- Ändrade flöden
- Arbetsmiljöfrågor
- Interna problem

Innan man kommer så långt som till att beställa en ombyggnation ska en behovsanalys genomföras som ger svar på vad, varför och hur samt konkretisera det verkliga behovet. En rätt utförd analys kan ibland också visa att det kanske inte handlar om att lokalerna behöver förändras utan att det kanske är organisationen som behöver ses över.



 Kontroll av måluppfyllelse  
 Beslut att gå vidare/avbryta

## BEHOVSANALYS

Är som namnet antyder *en analys av idén* som gett upphov till förändringsbehovet.

Analysen bör göras av en representativ sammansatt arbetsgrupp.


En skriftlig sammanfattning av analysen görs och den ska vara klar och tydlig, ju bättre processad den är desto lättare att komma vidare.

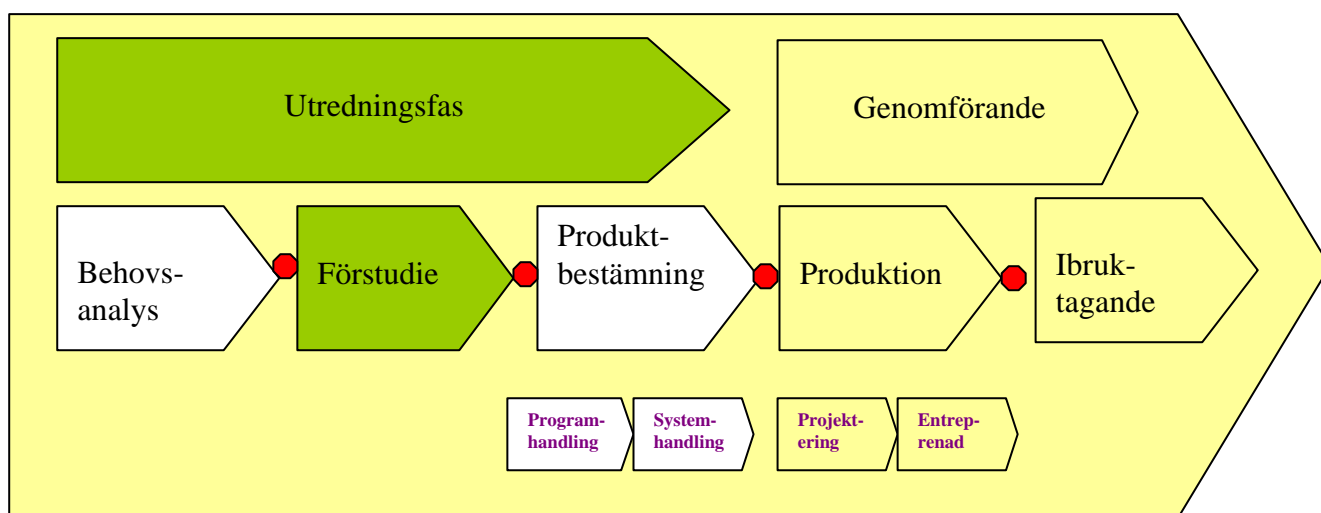
Avstämning görs med Områdets planeringsledare som också kan vara behjälplig med råd, tips och idéer.

Viktiga frågor att arbeta med är nuläge och framtidsvisioner inom följande:

- Arbetsformer
- Processer inom verksamheten
- Arbetsmetoder
- Teknik
- Organisation
- Volymer
- Flöden
- Samband

- Vård dagar/vårdtid
- Vårdkedjor
- Personal
- Försörjning
- Nya behandlingsmetoder / tekniker
- Patienttillströmning
- Förändrade diagnosgrupper

 Efter detta tas beslut enligt det egna Områdets delegeringsordning



## FÖRSTUDIE



Kontroll av måluppfyllelse  
Beslut att gå vidare/avbryta

Efter beslut om fortsättning startar verksamheten i samarbete med Västfastigheter en förstudie.

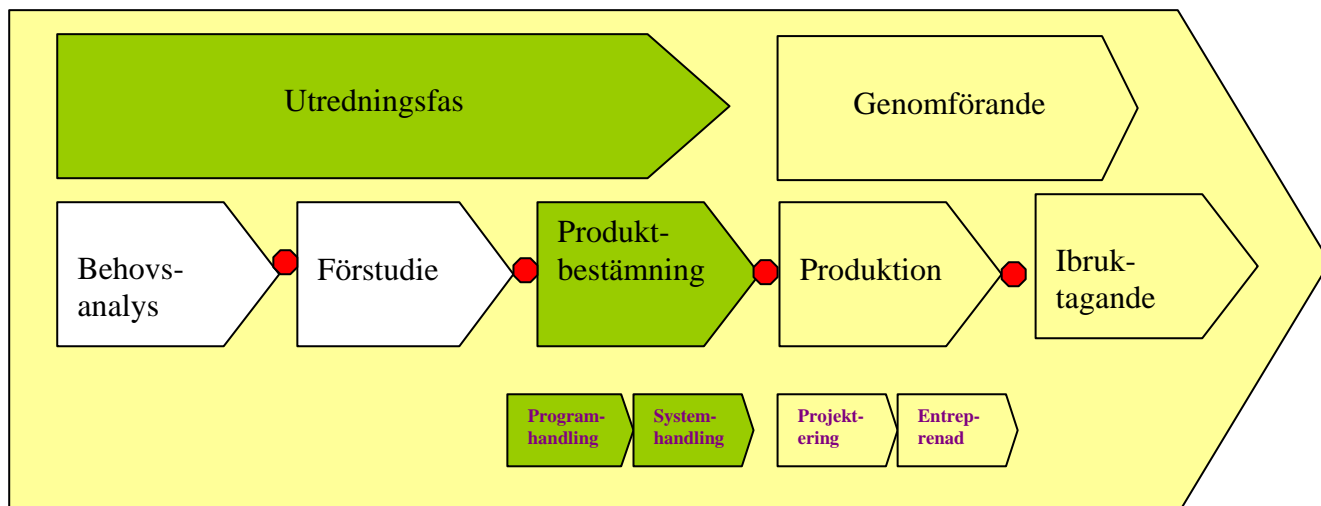
Förstudien är ett sökande efter rätt lösning utifrån förutsättningar och behov. Olika alternativ värderas och jämförs.


I denna fas studeras och diskuteras behovsanalysen och omsätts i idéskisser, volymstudier, tomtutredningar etc. Ett beslutsunderlag tas fram med olika nyttobedömningar inklusive kostnadsbedömning av lokal och tidsaspekt. Fortsatt handläggning av ärendet är beroende på kostnadsnivå. Om den bedömda kostnaden understiger 500.000 kronor behandlas ärendet inom det egna Området enligt Områdets delegationsordning.

Om den bedömda kostnadsnivån överstiger 500.000 kronor åligger det Områdeschefen om han så bedömer projektet relevant att tillställa Sjukhusdirektören ett äskande om medel. Alla projekt över 500.000 som äskas kommer att beredas i "Styrgruppen för investeringar i lokaler och utrustning" och beslutas enligt Sjukhusets delegationsordning.



Beslut om att gå vidare fattas enligt Sjukhusets delegationsordning .



 Kontroll av måluppfyllelse  
 Beslut att gå vidare/avbryta

## PRODUKTBESTÄMNING


Denna kan indelas i två faser:

### 1. Programhandling

Målsättningen med programhandlingen är att, utifrån förstudien, redovisa verksamhetskrav och tekniska krav. Redoviningen skall ligga till grund för det fortsatta arbetet. Programhandlingen omfattar en beskrivande del som innehåller lokalförteckning, krav på teknisk standard och samband samt en programskiss som redovisar förslag till fysisk lösning.

### 2. Systemhandling

I systemhandlingsskedet vidareutvecklas programhandlingen i form av rumsfunktionsprogram (RFP) Programskissen utvecklas till mer detaljerade ritningar. Tekniska system löses övergripande. Baserat på handlingarna i systemhandlingsskedet görs en kostnadsbedömning, som ligger till grund för offert från Västfastigheter.

 Beslut om att gå vidare fattas enligt Sjukhusets delegationsordning.

Denna handledning har tagits fram i samarbete mellan SU och Västfastigheter:

Klas Asp, Västfastigheter	031-3434539
Yvonne Carnebro, SU	031-3436013
Kenneth Forsling, SU	031-3421909
Bertil Nordberg, Västfastigheter	031-3430891
Percy Ståhl, Västfastigheter	031-3421228
Lena Walther, SU	031-3434022