

Protokoll från Västra Götalandsregionen

Protokoll från Styrelsen för Kungälv's sjukhus och Frölunda Specialistsjukhus den 28 januari 2016

Tid: 8.30-16.00 den 28 januari 2016

Plats: Magnolian, Kungälv's sjukhus

Närvarande

Beslutande

Benny Strandberg, (KD), ordförande

Gunilla Dörner Buskas (S) vice ordförande

Carin Oleryd (S)

Kajsa Hamnén (M)

Henrik Ekelund (M)

Morgan Hedman (S)

Lena Bjurström (C), ersätter Elias Ytterbrink (MP)

Ersättare

Göran Moberg (S)

Justerare

Gunilla Dörner Buskas (S)

Datum och ort för justering

Kungälv den 1 februari 2016

Övriga närvarande

Ann Stokland, sjukhusdirektör KS

Anders Hillberg, ekonomichef, KS

Björn Hamborg, chefläkare, KS

Åsa Carldén, närvarande § 173-184

Jussi Taipale, närvarande § 189-190

Madeleine Andersson, sjukhusdirektör, FSS

Agneta Xenos Mattsson, ekonomichef, FSS

Philipp Meijering, chefläkare, FSS

Lisa Sohlberg, utvecklingschef FSS,
närvarande § 190-194

Charlotta Moberger, HR-chef, närvarande §
190-195

Sandra Lyrenius, styrelsesekreterare

Sofia Tholén Dahlman, TCO

Ewy Andersson, Kommunal

Danijela Devrnja, SACO

Anslag/bevis

Protokollet är justerat den 1 februari 2016
Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

§ 173- 205

Nämnd/styrelse:	Styrelsen för Kungälv's sjukhus och Frölunda Specialistsjukhus
Sammanträdesdatum:	2016-01-28
Datum för anslag: 1 februari 2016	Datum då anslag tas ned: 22 februari 2016
Förvaringsplats för protokollet:	Administration, Kungälv's sjukhus

§ 173

Val av justerare

Beslut

Styrelsen beslutar att utse Gunilla Dörner Buskas (S) till justerare.

§ 174**Fastställande av föredragningslista**

Föredragningslistan fastställs enligt dagordningen.

Ärenden avseende Kungälv's sjukhus

§ 175

Sjukhusdirektörens rapport Kungälv's sjukhus

Beslut

Styrelsen noterar informationen.

Sammanfattning av ärendet

Sjukhusdirektör Ann Stokland informerar om att det har varit hög överbeläggning under julen men att situationen ser bättre ut nu. Ann informerar vidare om att hon har anställt en ny utvecklingschef vid namn Åsa Meland.

§ 177

Etapp II/Nya Kungälv's sjukhus

Beslut

Styrelsen noterar informationen.

Sammanfattning av ärendet

Chefläkare Björn Hamborg informerar om att ärendet byter namn till Nya Kungälv's sjukhus. Västfastigheter håller på och tittat på anbuden och de ska snart påbörja intervjuer med byggentreprenörer. Det är fortfarande oklart när bygget kan påbörjas, men troligtvis kan det ske i vår. Björn informerar vidare om att prototypen till patientrum nästan är färdiginredda.

§ 178

Förstudie för en ny byggnad vid röntgen, MTA med flera byggnader vid Kungälv's sjukhus

Beslut

- Styrelsen godkänner förstudien av en ny byggnad för röntgen och den medicintekniska avdelningen m fl verksamheter till följd av ökat akutuppdrag.

Sammanfattning av ärendet

I lokalförsörjningsplanen för Kungälv sjukhus beskrivs förutsättningarna för verksamheten och behovet av utökade lokaler för att möta ett växande befolkningsunderlag. Enligt Västra Götalandsregionens befolkningsprognos förväntas befolkningsökningen samt ökningen av personer 65 år eller äldre att vara störst inom Kungälv's sjukhus upptagningsområde.

Kungälv's sjukhus står inför stora lokalförändringar de kommande åren. Den nya vårdbyggnaden som är beslutad av regionstyrelsen, är ett första steg för att skapa fysiska förutsättningar för sjukhusets utökade roll och uppgift inom akutsjukvården i Göteborgsområdet. Därefter planeras ett antal projekt för att anpassa sjukhuset till dessa nya uppdrag. I denna förstudie ges ett förslag på ett av dessa projekt; en ny tillbyggnad söder om nuvarande röntgen. Röntgenkliniken (röntgen och den medicintekniska avdelningen) är en av de verksamheter som en utökning av sjukhusets uppdrag ställer nya och ökade krav på. Som en följd av det behöver röntgenkliniken utökade lokaler som är anpassade till verksamhetens logistiska behov samt svarar mot utrustningens krav på stomme, våningshöjd och teknisk försörjning. Ett planerat utbyte av sjukhusets nuvarande CT och MR behöver ske senast 2018/2019. För att hela sjukhusets logistik ska fungera behöver röntgenkliniken nya lokaler vara färdigställda senast 2019, samtidigt som den nya vårdbyggnaden tas i bruk. Övriga verksamheter som planeras i byggnaden är medicinteknisk avdelning, sjukhusadministration. För att försörjning av de nya vårdavdelningarna ska fungera tillfredsställande behöver de utökade lokaler, vilket innebär att bårhuset som nu är inrymt i försörjningsbyggnaden måste omlokaliseras. Bårhuset skulle med fördel kunna placeras med markkontakt och garage i denna byggnad.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2016-01-20
- Förstudie, Nya Kungälv's sjukhus, hus 21- dec 2015

§ 179

Långsiktig effektiviseringsplan för att få en verksamhet och ekonomi i balans Kungälv's sjukhus

Beslut

- Styrelsen ställer sig bakom långsiktig effektiviseringsplan för att få en verksamhet och ekonomi i balans

Sammanfattning av ärendet

En rad åtgärder har vidtagits och vidtas för att förbättra effektiviteten i verksamheternas huvudprocesser och stödprocesser. Att sätta upp konkreta mål för minskade kostnader för vissa av dessa aktiviteter är svårt och går inte alltid. Därför har alla åtgärder inte ett målvärde i form av minskade kostnader utan även att åtgärderna leder till en mer kostnadseffektiv verksamhet. Dokumentet kommer att revideras och uppdateras succesivt.

De största anledningarna till att ekonomin är i obalans är ökade personalkostnader där vi har en högre personalomsättning jämfört med situationen för några år sedan. Kostnaderna för läkemedel har också ökat.

För att komma tillrätta med personalkostnaderna behöver belägningsgraden minska så att arbetsmiljön förbättras, sjukfrånvaro och personalomsättning minskar och behovet av dyra lösningar som övertid och anlitande av bemanningsföretag minimeras.

Vad gäller läkemedel så är det svårt att tro att kostnaderna för läkemedel kommer att minska, men ett kontinuerligt arbete pågår med att hålla kostnaderna nere. Ekonomi i balans försvåras av att det ökade vårdbehovet och de behov som en åldrande befolkning i vårt område för med sig.

Vissa av nedanstående aktiviteter sammanfaller med de prioriterade aktiviteterna i verksamhetsplanen.

Sjukhuset vidtar ett antal åtgärder med att begränsa inflödet och effektivisera vårdprocesserna för att korta vårdtiderna och minska belägningsgraden. Om vi ska få ut ekonomiska effekter av dessa åtgärder behöver sjukhuset stänga vårdplatser/enheter. Svårigheten är att stänga när vårdbehovet ökar.

Pågående och planerade aktiviteter i syfte att effektivisera verksamheten och minska kostnaderna/öka intäkterna.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterad 2016-01-22
- Långsiktig effektiviseringsplan för att få en verksamhet och ekonomi i balans, skrivelse daterad 2016-01-18

§ 181

Uppföljning av internkontrollplan 2015 Kungälv's sjukhus

Beslut

- Styrelsen godkänner uppföljningen av Kungälv's sjukhus internkontrollplan för 2015

Sammanfattning

Ansvariga tjänstemän har gått igenom och följt upp sina respektive punkter i planen. De åtgärder som har eller kommer att åtgärdas gäller:

- Revidering av rutin för diarium och rutin för ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet
- Revidering och eventuell uppdatering av två handlingsplaner en för miljö och en för effektiviseringar
- Implementera regional riktlinje för utrangering och märkning av inventarier när riktlinjen är klar
- Förbättring av hantering av bokföringsordrar

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2016-01-22

§ 182

Delegeringsordning 2016 Kungälv's sjukhus

Beslut

- Styrelsen godkänner delegeringsordningen för 2016

Sammanfattning av ärendet

Enligt reglementet för styrelsen för Kungälv's sjukhus och Frölunda specialistsjukhus, som antagits den 24 november 2015 av regionfullmäktige, ska styrelsen varje år ta ställning till delegering av beslutanderätt.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2016-01-18
- Delegeringsordning 2016

§ 183

Befogenhetsplan 2016 för Kungälvssjukhus

Beslut

- Styrelsen noterar informationen

Sammanfattning av ärendet

Kungälvssjukhus befogenhetsplan anger den nivå som beslut får fattas på. Planen är en "förlängning" av den delegationsordning som styrelsen fastställer 2016-01-28 för sjukhuset.

Principen om fördelning av beslutanderätten inom sjukhuset är att ansvar och befogenheter bör följas åt. Den chef som har ansvar för verksamhet, personal och ekonomi mm har också befogenhet att fatta beslut som följer ansvaret.

Befogenhetsplanen är uppdelad i verkställighetsbeslut som tas inom ramen för utförandet av den direkta verksamheten och gäller beslut som är en del i verkställandet av politiska beslut samt delegationsbeslut som innebär att den politiska ledningen givit sjukhusdirektören rätten att fatta beslut i ärenden den själv skulle ha beslutat.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2016-01-18
- Befogenhetsplan 2016 för Kungälvssjukhus

§ 184

Medarbetarenkät- Kungälv's sjukhus

Beslut

- Styrelsen noterar informationen

Sammanfattning av ärendet

Resultat av medarbetarenkäten för 2015 visar att förbättringsområden är arbetstakt, arbetsrelaterad utmattning och målkvalité. Styrkeområden är lärande i arbetet, socialt klimat och återkoppling. Svarenkäten hade strax över 60 procents svarsfrekvens. Senast den 31 januari ska medarbetarna ha fått ta del av resultatet och i maj ska sjukhusets gemensamma handlingsplan tas upp i CSG.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2016-01-20

§ 185

Kungälv's sjukhus internkontrollplan 2016 samt styrelsens internkontrollplan för Kungälv's sjukhus

Beslut

- styrelsen godkänner styrelsens internkontrollplan för Kungälv's sjukhus 2016 samt sjukhusets internkontrollplan för 2016

Sammanfattning av ärendet

Kungälv's sjukhus internkontrollplan för 2016 har tagits upp för diskussion i styrelsens presidium den 12 oktober 2015 samt på styrelsens möte den 29 oktober 2015. Styrelsen för Kungälv's sjukhus och Frölunda specialistsjukhus träffades även den 3 december för att under en heldag gå igenom båda sjukhusens internkontrollplaner med förvaltningarna. Syftet med dagen var att göra en värdering utifrån politikernas synvinkel och sedan lyfta fram vad som behöver studeras vidare. Varje kontrollområde diskuterades och värderades utifrån risk och konsekvens och därefter bestämdes det utifall kontrollområdet ska lyftas till styrelsens internkontrollplan

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2016-01-20
- Styrelsens internkontrollplan för Kungälv's sjukhus 2016
- Internkontrollplan 2016 för Kungälv's sjukhus

§ 186

Förslag till instruktion för förvaltningschef och ansvarig tjänsteman vid Kungälvssjukhus

Beslut

- Styrelsen fastställer regionstyrelsens förslag till instruktion för förvaltningschef för Kungälvssjukhus

Sammanfattning av ärendet

Regionstyrelsens tog beslut den 17 november om instruktion för regiondirektör, ärendet innehåller även förslag till instruktion för förvaltningschef och ansvarig tjänsteman som ska fastställas av respektive nämnd/styrelse.

Regiondirektören utser förvaltningschefer efter samråd med berörda nämnder och styrelser. Detta ansvar är delegerat från regionstyrelsen. Förvaltningschefen har ansvar för de arbetsuppgifter som finns beskrivna i bilagan som bifogas ärendet. Dessa uppgifter kan kompletteras med det nämnden eller styrelsen beslutar.

Regiondirektören utser också ansvariga tjänstemän som ska stå till förfogande för de nämnder som får sitt tjänstemannastöd från Koncernkontoret.

Reglementet beskriver politisk styrning och ansvar och har därmed också en viktig funktion i att spegla styrning och ansvar på förvaltningssidan. En del av ansvaret som förvaltningschef är delegerat från styrelsen eller nämnden och innebär att den politiska nivån har lämnat över frågor till förvaltningsnivån genom beslutad delegeringsordning. Båda dessa dokument är därför viktiga att beakta i relation till instruktionen.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2016-01-20
- Kungälvssjukhus förslag till instruktion för förvaltningschef
- Regionstyrelsens beslut den 17 november om instruktion för förvaltningschef

§ 187

Säkerhetsplan 2016 vid Kungälvssjukhus

Beslut

- att godkänna säkerhetsplanen 2016 för Kungälvssjukhus

Sammanfattning av ärendet

I "Regional Strategi för Säkerhetsarbetet i Västra Götalandsregionens verksamheter 2013-2016" står att förvaltningar skall ha en handlingsplan för säkerhetsarbetet och att denna skall redovisas till styrelse eller nämnd.

Kungälvssjukhus säkerhetsplan utgår från den regionala strategin för säkerhetsarbetet 2013-2016 med tonvikt på de sju strategiska målen för säkerhetsarbetet i regionens verksamheter. Tillsammans med lokala aktiviteter bildar den sjukhusets säkerhetsplan för 2016. Utgångspunkten är att patienter, studerande, besökande, förtroendevalda samt personal ska vara trygga i regionens lokaler och verksamheter. Människor, egendom och miljö ska på bästa sätt skyddas mot hot och faror som kan innebära olyckor, skador eller förluster.

Säkerhetsarbetet följs årligen upp och rapporteras bland annat till regional uppföljning, regionstyrelsen och styrelsen för Kungälvssjukhus och Frölunda Specialistsjukhus.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2016-01-05
- Säkerhetsplan 2016 för Kungälvssjukhus

§ 188

Redovisning av 2015- års säkerhetsarbete vid Kungälvssjukhus

Beslut

- Styrelsen noterar informationen

Sammanfattning av ärendet

Nämnder, styrelser och bolagsstyrelser ska årligen redovisa sitt säkerhetsarbete till regionstyrelsen och i respektive årsredovisning enligt regionfullmäktiges beslut den 22 april. Utgångspunkt för redovisningen är styrande dokument som säkerhetspolicy och Regional strategi för säkerhetsarbetet i Västra Götalandsregionens verksamheter 2013-2016 fastställd av regionfullmäktige den 14 maj 2013.

Enkätsvaren är ett underlag för verksamhetens säkerhetsarbete som ska rapporteras Cockpit. Enkätsvaren kommer också att ligga till grund för djupare analys av specifika frågor inom VGR:s säkerhetsarbete, säkerhetsläge och krishanteringsförmåga.

Förvaltningschef, eller av förvaltningschef utsedd person, ansvarar för att svar och bedömningar ger en rättvisande bild av förvaltningens eller bolagets säkerhetsarbete, säkerhetsläge och krishanteringsförmåga.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2016-01-05
- Redovisning av 2015- års säkerhetsarbete

§ 189**Redovisning av beslut på delegation Kungälv's sjukhus****Beslut**

- Styrelsen lägger delegeringsbeslut för perioden november- december till handlingarna

Beslutsunderlag

- Redovisning av beslut på delegation, november-december för Kungälv's sjukhus

Gemensamma ärenden

§ 190

Föregående mötesprotokoll 2015-12-11

Beslut

- Styrelsen lägger föregående mötesprotokoll till handlingarna

Beslutsunderlag

- Föregående mötesprotokoll 2015-12-11

.

§ 191**Presidiet rapporterar****Beslut**

- Styrelsen noterar informationen.

Sammanfattning av ärendet

Benny Strandberg informerar styrelsen om att presidiet haft överläggningar med Västra hälso- och sjukvårdsnämndens presidium om åtgärdsplaner för att nå en ekonomisk balans.

§ 192

Anmälningssärenden

Beslut

- Styrelsen lägger anmälningssärenden för perioden 2 dec 2015 - 10 januari 2016 till handlingarna

Beslutsunderlag

- Anmälningssärenden för perioden 2 dec 2015 - 10 januari 2016

Ärenden för Frölunda Specialistsjukhus

§ 193

Patientsäkerhetskulturmätning vid Frölunda Specialistsjukhus

Beslut

- Styrelsen noterar informationen

Beslutsunderlag

- Presentation av patientsäkerhetskulturmätningen

§ 194

Ledningssystem för kvalitet- och patientsäkerhet vid Frölunda Specialistsjukhus

Beslut

- Styrelsen fastställer Frölunda Specialistsjukhus ledningssystem för kvalitet- och patientsäkerhet

Sammanfattning av ärendet

Socialstyrelsen har tagit fram föreskriften (SOSFS 2011:9) som ställer krav på ett sammanhållet ledningssystem för ett systematiskt kvalitetsarbete.

Ett ledningssystem är ett system för att:

- fastställa grundprinciper för ledning av verksamheten,
- sätta upp mål i enlighet med kvalitetsområdena/kraven
- följa upp och utvärdera dessa mål

Sjukhusets arbete med rutiner för att säkra de områden som ingick i handboken "God vård för hälso- och sjukvård" bildar en grund i det nya ledningssystemet som ställer ytterligare krav på rutiner och uppföljning. Sjukhuset har som mål att ge högsta kvalitet i det medicinska omhändertagandet. Som grund för ledningssystemet ligger sjukhusets vision, vårt uppdrag och vår gemensamma kultur. Ärendet har samverkats vid samverkansgruppsmöte 13 oktober 2015.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 201601
- Ledningssystem för systematiskt kvalitet- och patientsäkerhetsarbete vid Frölunda sjukhus

§ 195

Medarbetarenkät för Frölunda Specialistsjukhus 2015

Beslut

- Styrelsen noterar informationen

Sammanfattning av ärendet

I september genomfördes en medarbetarundersökning inom Västra Götalandsregionen och i november presenterades resultatet för sjukhusets ledningsgrupp och chefer. Sjukhuset hade en mycket hög svarsfrekvens på 85 % vilket är positivt.

Undersökningen har genomförts i samarbete med enkätföretaget Springlife och enkäten består av 11 olika frågeområden, så kallade index. Ett medelvärde för det samlade resultatet visar ett värde på 69 vilket indikerar en medelhög prestationsnivå i komfortzonen. Sjukhusets styrkor finns inom områdena medarbetarkraft, effektivitet, socialt klimat lärande i arbetet och återkoppling. Förbättringsområden är delaktighet, målkvalitet, ledarskap och arbetsrelaterad utmattning. Enkäten innehåller också två andra frågeområden, dels SKL:s nio frågor om hållbart medarbetarengagemang. Dessutom finns frågor som Västra Götalandsregionen har valt att ha med.

Resultaten presenteras vid enheternas APT-möten under december till januari. Respektive enhet ska tillsammans analysera resultatet samt identifiera sina styrkor och förbättringsområden. En handlingsplan ska tas fram för respektive enhet som ska vara klar per 31 mars 2016. En övergripande handlingsplan för sjukhuset ska vara klar per 31 maj 2016.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2016-01-20
- Presentation av medarbetarenkäten 2015

§ 196

Redovisning av 2015- års säkerhetsarbete vid Frölunda Specialistsjukhus

Beslut

- Styrelsen noterar informationen

Sammanfattning av ärendet

Säkerhetsarbetet i Västra Götalandsregionens verksamheter ska bedrivas på ett säkert, systematiskt och ändamålsenligt sätt. Sjukhusets säkerhetsarbete har utgått ifrån Regional strategi för säkerhetsarbetet i Västra Götalandsregionens verksamheter 2013-2016. En övergripande säkerhetsplan har beslutats av sjukhusets styrelse.

Sammanfattning av säkerhetsarbetet på FSS

Sjukhuset har under det gångna året haft fortsatt stort fokus på säkerhetsfrågorna, vilka finns med som en stående punkt på ledningsgruppens agenda. Planerade aktiviteter har genomförts och/eller påbörjats och det kontinuerliga säkerhetsarbetet kommer att fortsätta under 2016.

Starka säkerhetsområden

- Upprättat ett ledningssystem för kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet.
- Genom genomförda patientsäkerhetsronder har det riskförebyggande arbetet uppmuntrats och förstärkts.
- Goda resultat i egenkontroller avseende vårdrelaterade infektioner, trycksår samt följsamhet till basala kläd- och hygienrutiner.
- Uppmuntrat avvikelshantering via MedControl Pro samt arbete med åtgärdsplaner.
- Aktivt arbete rörande systematiskt brandskyddsarbete. Genomfört en brandinspektion utan anmärkningar, förutom några fastighetstekniska skyddsåtgärder.
- Genomförd riskanalys av faromärkta kemikalier och riskutredning gällande brandfarlig vara.
- Fortsatt samverkan och tjänster via Västfastigheter.
- Kontinuerliga möten med Västfastigheter och Skandia Fastigheter för att trygga systematiskt säkerhetsarbete rörande fastighetsfrågor.
- Fortsatt utbildning i hot och våld riktad till medarbetarna.
- Arbetat aktivt med risk- och konsekvensanalyser vid verksamhetsförändringar.
- Genomförd uppdatering av personuppgiftsregister.
- Aktivt arbete med säker lagring av patientdata.

Mindre starka säkerhetsområden

- Reviderat kris- och katastrofplanen. Fortsatt arbete med att tydliggöra ansvar och roller samt öka kunskapen och öva olika scenarier kring krisberedskap.
- Fortsatt arbete med kartläggning och klassifikation av informationstillgångar.
- Ökat medvetande rörande informationssäkerhet, men kräver fortsatta arbete.
- Fortsatt arbete under 2016 med att ta fram en kontinuitetsplan.
- Påbörja införandet av IT-ronder under 2016.
- Arbetet behöver fortgå rörande säkerhetsklassificering av sjukhusets lokaler.

Bifogar sjukhuset Säkerhetsredovisning 2015 till regionstyrelsen.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2016-01-19
- Webbenkät uppföljning säkerhetsarbetet FSS

§ 197

Sjukhusdirektörens rapport Frölunda Specialistsjukhus

Beslut

- Styrelsen noterar informationen

Sammanfattning av ärendet

Sjukhusdirektör Madeleine Andersson informerar om att sjukhuset inte kommer klara genomföra överenskomna volymer första kvartalet på grund av läkarvakanser. En åtgärdsplan för ekonomisk balans har därför tagits fram. Sjukhuset har fortfarande rekryteringsproblem vad gäller läkare. I höstas fick sjukhuset flera läkarvakanser vilket är en konsekvens av att sjukhusets uppdrag har förändrats.

Sjukhuset är inte överens med regionservice gällande serviceöverenskommelsen och diskussioner pågår. Ärendet kommer att tas upp på nästa styrelsemöte.

Madeleine fortsätter informera om den nya ledningsorganisationen för Frölunda Specialistsjukhus. Sjukhuset kommer att inrätta ytterligare en verksamhetschefjänst och rekrytering kommer att snart påbörjas.

§ 198**Redovisning av beslut på delegation vid Frölunda
Specialistsjukhus****Beslut**

- Styrelsen lägger delegationsbeslut från perioden december-januari till handlingarna

Sammanfattning av ärendet

- Delegationsbeslut från perioden december-januari

§ 201

Investeringsplan för Frölunda Specialistsjukhus

Beslut

- Styrelsen fastställer investeringsplan 2016 för Frölunda Specialistsjukhus enligt bifogat dokument

Sammanfattning av ärendet

Regionstyrelsen beslutar årligen om regionens investeringsplan och fördelar låneramar till investeringar. För budgetåret 2016 har Frölunda Specialistsjukhus tilldelats låneramar motsvarande 14 500 tkr avseende investeringar. Samtliga verksamheter deltar i den interna investeringsprocessen. Vårdenhetschefer och vårdenhetsöverläkare lämnar in investeringsönskemål avseende medicinteknisk utrustning och övriga inventarier. Förslag till hur investeringsutrymmet ska disponeras och prioriteras arbetas fram av verksamhetschef i samråd med ekonomiavdelningen, beslut fattas av sjukhusdirektör och verksamhetschef.

Sjukhuset har ett stort behov av ersättningsinvesteringar och kommer under 2016 exempelvis att investera i en ny datortomograf, narkosapparat och ultraljudsapparat hjärta.

Det förändrade verksamhetsinnehållet i ersättningsuppdraget kommer att kräva ett antal investeringar såsom exempelvis en mindre C-båge, ytterligare diskmaskin till operation, laser med skurar och uppdatering/tillskott av kamerasystem. Investeringsbehovet kopplat till ersättningsuppdragen beräknas uppgå till cirka 3 435 tkr.

Fördelning av investeringsutrymme för 2016 (tkr)

	Anskaffningsvärde
Medicinteknisk utrustning	13 449
Maskiner o inventarier	185
Oförutsett	866
Summa	14 500

Information och samverkan om investeringsplan 2016 har ägt rum i sjukhusets samverkansgrupp den 25 januari 2016.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 160120
- Investeringsplan 2016

§ 202

Befogenhetsplan för Frölunda Specialistsjukhus

Beslut

- Styrelsen noterar informationen

Sammanfattning av ärendet

Frölunda Specialistsjukhus befogenhetsplan anger den nivå som beslut får fattas på. Planen är en "förlängning" av den delegationsordning som styrelsen fastställer 2016-01-28 för sjukhuset.

Principen om fördelning av beslutanderätten inom sjukhuset är att ansvar och befogenheter bör följas åt. Den chef som har ansvar för verksamhet, personal och ekonomi mm har också befogenhet att fatta beslut som följer ansvaret.

Befogenhetsplanen är uppdelad i verkställighetsbeslut som tas inom ramen för utförandet av den direkta verksamheten och gäller beslut som är en del i verkställandet av politiska beslut samt delegationsbeslut som innebär att den politiska ledningen gett sjukhusdirektören rätten att fatta beslut i ärenden den själv skulle ha beslutat.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2016-01-20
- Befogenhetsplan 2016

§ 203

Delegeringsordning 2016 Frölunda Specialistsjukhus

Beslut

- Styrelsen godkänner Frölunda Specialistsjukhus delegeringsordning för 2016

Sammanfattning av ärendet

Enligt reglementet för styrelsen för Kungälvssjukhus och Frölunda specialistsjukhus, som antagits den 24 november 2015 av regionfullmäktige, ska styrelsen varje år ta ställning till delegering av beslutanderätt.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2016-01-19
- Delegeringsordning för Frölunda specialistsjukhus 2016

§ 204

Frölunda Specialistsjukhus internkontrollplan 2016 samt styrelsens internkontrollplan 2016

Beslut

- Styrelsen fastställer styrelsens internkontrollplan för Frölunda Specialistsjukhus 2016 enligt bifogat dokument.
- Styrelsen fastställer sjukhusets internkontrollplan för 2016 enligt bifogat dokument.

Sammanfattning av ärendet

Den interna kontrollen är en naturlig del i arbetet med styrning och ledning av verksamheten. Den handlar om att säkerställa att målen för verksamheten nås och att detta sker på ett effektivt sätt. Att regler och riktlinjer följs och att rapportering och information i och om organisationen är tillförlitlig samt att risker i verksamheten fångas upp och hanteras eller förebyggs.

Risikanalys har genomförts av styrelse utifrån verksamhetens samlade uppdrag i samband med budgetarbetet.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2016-01-20
- Styrelsens plan för internkontrollplan 2016
- Sjukhusets plan för internkontroll 2016
- Inventering risker

§ 205

Förslag till instruktion för förvaltningschef och ansvarig tjänsteman vid Frölunda Specialistsjukhus

Beslut

- styrelsen fastställer regionstyrelsens förslag till instruktion för förvaltningschef för Frölunda Specialistsjukhus 2016 enligt bifogat dokument.

Sammanfattning av ärendet

Regionstyrelsens tog beslut den 17 november om instruktion för regiondirektör, ärendet innehåller även förslag till instruktion för förvaltningschef och ansvarig tjänsteman som ska fastställas av respektive nämnd/styrelse.

Regiondirektören utser förvaltningschefer efter samråd med berörda nämnder och styrelser. Detta ansvar är delegerat från regionstyrelsen. Förvaltningschefen har ansvar för de arbetsuppgifter som finns beskrivna i bilagan som bifogas ärendet. Dessa uppgifter kan kompletteras med det nämnden eller styrelsen beslutar.

Regiondirektören utser också ansvariga tjänstemän som ska stå till förfogande för de nämnder som får sitt tjänstemannastöd från Koncernkontoret.

Reglementet beskriver politisk styrning och ansvar och har därmed också en viktig funktion i att spegla styrning och ansvar på förvaltningssidan. En del av ansvaret som förvaltningschef är delegerat från styrelsen eller nämnden och innebär att den politiska nivån har lämnat över frågor till förvaltningsnivån genom beslutad delegeringsordning. Båda dessa dokument är därför viktiga att beakta i relation till instruktionen.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2016-01-20
- Frölunda Specialistsjukhus förslag till instruktion för förvaltningschef
- Regionstyrelsens beslut den 17 november om förslag till instruktion för förvaltningschef