



Igångsättningsbeslut

Landstingsservice

Februari 2017

Ärendenr 2017/00066
Doknr 2017/00066-1



LANDSTINGET BLEKINGE



LANDSTINGET BLEKINGE

Innehållsförteckning

1 Begärda igångsättningsbeslut - MT	4
1.1 DAC Turbin- och vinkelstycksautoklav, tandvården. Ärende 2017/00109 från Nämnden för primärvård och folktandvård.....	4
1.1.1 Förutsättningar.....	4
1.1.2 Projektbeskrivning.....	4
1.1.3 Bakgrund och syfte till investering.....	4
1.1.4 Investeringsutgift.....	4
1.1.5 Driftkostnad.....	4
1.1.6 Konsekvensbeskrivning – MT	4
1.1.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet	4
1.2 Backupinstrument för flödescytometri Klinisk Kemi	5
1.2.1 Förutsättningar.....	5
1.2.2 Projektbeskrivning.....	5
1.2.3 Bakgrund och syfte till investering.....	5
1.2.4 Investeringsutgift.....	5
1.2.5 Driftkostnad.....	5
1.2.6 Konsekvensbeskrivning – MT	5
1.2.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet	5
1.3 Utrustning för torakoskopi på Thoraxcentrum, operationsavdelningen	6
1.3.1 Förutsättningar.....	6
1.3.2 Projektbeskrivning.....	6
1.3.3 Bakgrund och syfte till investering.....	6
1.3.4 Investeringsutgift.....	6
1.4 Operationslampor på Anestesi Karlshamn, operationsavdelningen och Öron Karlshamn/Karlskrona, operationsavdelningen	7
1.4.1 Förutsättningar.....	7
1.4.2 Projektbeskrivning.....	7
1.4.3 Bakgrund och syfte till investering.....	7
1.4.4 Investeringsutgift.....	7
1.4.5 Driftkostnad.....	7
1.4.6 Konsekvensbeskrivning – MT	7
1.4.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet	7
1.4.8 Byggnadspåverkan	7
2 Begärda igångsättningsbeslut - Fastighet.....	8
2.1 02-26 Fönsterbyte lågdel plan 3 och 4.....	8
2.1.1 Förutsättningar.....	8
2.1.2 Projektbeskrivning.....	8
2.1.3 Bakgrund och syfte till investering.....	8
2.1.4 Investeringsutgift.....	8
2.1.5 Driftkostnad.....	8
2.1.6 Konsekvensbeskrivning - Fastighet.....	9
2.1.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet	9
2.2 Inhyrning och lokalanpassning av extern lokal för psykiatrins minnesmottagning och äldreteam samt ombyggnad av By 02-24, BLS Karlskrona. Ärende 2017/00058 från nämnden för psykiatri och habilitering.	10
2.2.1 Förutsättningar.....	10
2.2.2 Projektbeskrivning.....	10
2.2.3 Bakgrund och syfte till investering.....	10
2.2.4 Investeringsutgift.....	10
2.2.5 Driftkostnad.....	11
2.2.6 Konsekvensbeskrivning - Fastighet.....	11
2.2.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamheten	12



3 Begärda igångsättningsbeslut – IT/Telefoni.....	14
4 Begärda igångsättningsbeslut – Övrigt.....	15



1 Begärda igångsättningsbeslut - MT

Nedan beskrivs de medicintekniska investeringar överstigande 500 tkr för vilka igångsättningsbeslut önskas erhållas.

1.1 DAC Turbin- och vinkelstycksautoklav, tandvården. Ärende 2017/00109 från Nämnden för primärvård och folktandvård.

1.1.1 Förutsättningar

Behov av reinvestering av autoklaver för vinkelstycke i tandvården. Utbytesplan som sträcker sig över 4 år, 2017 – 2021.

1.1.2 Projektbeskrivning

Ramavtal för reinvestering under 4 år. Objekt nr 100584, 100597, 100650, 100653, 100655, 100661 i investeringsplanen för 2017 – 2021.

1.1.3 Bakgrund och syfte till investering

Autoklaverna för vinkelstycken, DAC, utgör en central del i verksamheten och den beräknade livstiden ligger mellan 5-7år. Flertalet av autoklaverna är upphandlade 2009-2011 och kommer att behöva bytas ut de närmsta åren.

1.1.4 Investeringsutgift

Ca 1 200 000 kr. Ramavtal finns upphandlat på ca 20st DAC a' 60 000kr under 4år.

1.1.5 Driftkostnad

Oförändrad driftkostnad för verksamheten.
Oförändrad driftkostnad för MTA.

1.1.6 Konsekvensbeskrivning – MT

Ingen omedelbar konsekvens för MTA

1.1.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet

Det är bara på enstaka större kliniker man har dubblerade utrustningar, därför blir konsekvenserna uteblivna behandlingar och därmed uteblivna intäkter vid längre stopp.



1.2 Backupinstrument för flödescytometri Klinisk Kemi

1.2.1 Förutsättningar

Klinisk diagnostik avseende lymfom och leukemi samt analys av subpopulationer av lymfocyter och blodprodukter utförs idag med flödescytometri. Dessa analyser har de senaste 5 åren ökat med ca 35%. I den nationella satsningen på cancervården med standardiserade vårdförlopp, SVF, ingår provanalys med flödescytometri som en länk i diagnostiken för lymfom samt vissa leukemiformer. SVF innebär bland annat att särskilda tids- och kvalitetskrav inom diagnostiken ska upprätthållas.

1.2.2 Projektbeskrivning

Utökning av befintlig verksamhet med ett instrument. Akut behov, finansiering med investeringsreserv.

1.2.3 Bakgrund och syfte till investering

Med anledning av ovan nämnda förutsättningar är belastningen på befintligt instrument hög vilket riskerar att förlänga svarstiderna och öka overtidsarbetet. Laboratoriet utför i perioder analyser från externa beställare vilket ytterligare ökar belastningen. Med ytterligare ett instrument får man också utrymme att köra kvalitetskontroller på blodprodukter, som idag körs på en gammal utrustning vilken fasas ut i början av 2017. Utökningen av instrument kommer att ge laboratoriet möjlighet till en bättre fördelning av analyser mellan instrumenten samt ha en fullständig backup/reservinstrument vid driftstörning, vilket idag saknas.

1.2.4 Investeringsutgift

800 000 kr.

1.2.5 Driftkostnad

Oförändrad driftkostnad för verksamheten.

MTA får en serviceavtalskostnad, från år 3 ca 130 tkr. Serviceavtalet hanteras inom MTA:s ram.

1.2.6 Konsekvensbeskrivning – MT

Ingen omedelbar konsekvens för MTA

1.2.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet

Idag finns ingen backup vid driftstörningar, om det sker får prover skickas utomläns och tids- och kvalitetskraven som SVF innebär kan inte säkerställas. Speciellt viktigt när vi även utför analyser åt externa beställare. Om begärd investering inte godkänns finns behov av att investera i en speciell utrustning för kvalitetskontroll av blodprodukter, vilken förutom investeringen ger en ökning av driftkostnaderna på ca 60tkr/år.



1.3 Utrustning för torakoskopi på Thoraxcentrum, operationsavdelningen

1.3.1 Förutsättningar

Torakoskopi är mångårig praxis i Sverige, innebär endoskopiskt i stället för öppet ingrepp vid lungoperationer och lungdiagnostik. Metoden är etablerad som rutin på alla övriga thoraxkirurgiska enheter i Sverige.

1.3.2 Projektbeskrivning

Nyinvestering av utrustning för torakoskopi, ramavtal finns. Investeringen finansieras av investeringsreserven.

1.3.3 Bakgrund och syfte till investering

Att kunna utföra lungoperationer och lungdiagnostik endoskopiskt istället för med öppen kirurgi. T.ex. lung- och pleurabiopsier för diagnostik, kilexcisioner av tumörer och metastaser och operation av pneumothorax.

1-2 dagars kortare vårdtid, snabbare postoperativ återhämtning, mer smärtfritt, kortare tid till smärtfrihet och kortare sjukskrivning.

HTA inlämnad och godkänd.

1.3.4 Investeringsutgift

600 000 kronor.

1.3.5 Driftkostnad

Oförändrad eller något högre driftkostnad för verksamheten, jämförbart med endoskopisk kirurgi hos andra kirurgiska specialiteter.

MTA får eventuellt en serviceavtalskostnad, från år 3. Servicekostnaden hanteras inom MTA:s ram.

1.3.6 Konsekvensbeskrivning – MT

Ingen omedelbar konsekvens för MTA

1.3.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet

1-2 dagar längre vårdtid, vilket belastar vårdavdelningarna. Vi kan inte möta efterfrågan hos remitterande läkare vars patienter får ett modernare och lindrigare ingrepp. Vi riskerar att tappa patienter från Lungkliniken Växjö, remitteras istället till Lund där torakoskopi kan erbjudas.



1.4 Operationslampor på Anestesi Karlshamn, operationsavdelningen och Öron Karlshamn/Karlskrona, operationsavdelningen

1.4.1 Förutsättningar

Behov av reinvestering av operationslampor

1.4.2 Projektbeskrivning

Reinvestering av operationslampor, objekt 100524 och 100479 i investeringsplanen 2017 – 2021.

1.4.3 Bakgrund och syfte till investering

Operationslamporna på Operationsavdelningen i Karlshamn är från 2001, dessa närmar sig sin tekniska livslängd och mycket har hänt vad gäller ljusutbyte, värmeutveckling, skuggfritt med LED-lampor. Finns även modeller som minimerar störning i laminärflöde. Kravet på dokumentation finns också och moderna lampor utrustas eller förbereds med kamera. Lamporna på Öron-OP är bara ett par år yngre och skall upphandlas vid samma tillfälle för få samordningsvinst.

1.4.4 Investeringsutgift

Ca 2 000 000kr, 8st lampor totalt.

1.4.5 Driftkostnad

Oförändrad driftkostnad för verksamheten
Oförändrad driftkostnad för MTA.

1.4.6 Konsekvensbeskrivning – MT

Ingen omedelbar konsekvens för MTA

1.4.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet

Fortsatt sämre belysning, ingen möjlighet till inspelning för dokumentation eller i undervisningssyfte.

1.4.8 Byggnadspåverkan

Anpassning av upphängning kan bli nödvändig, beroende på leverantör. Kostnaden för dessa Anpassningar, för att få utrustningen på plats, ingår i investeringsutgiften.



2 Begärda igångsättningsbeslut - Fastighet

Nedan beskrivs de fastighetsinvesteringar överstigande 1 mnkr för vilka igångsättningsbeslut önskas erhållas.

2.1 02-26 Fönsterbyte lågdelen plan 3 och 4

2.1.1 Förutsättningar

Igångsättningsbeslut söks för rubricerat projekt.

Akut underhållsåtgärder. Investeringskostnad kommer att belasta fastighets investeringsreserv 2017.

2.1.2 Projektbeskrivning

Projektet omfattar byte av fönster och dörrar i fasad på lågdelen av byggnad 26 i Karlskrona med tillhörande plåtgärning. Projektet omfattar även renovering av tegelfasad och tegelbalkar ovan fönster. Totalt omfattas ca 210 fönster och 10 dörrpartier.

2.1.3 Bakgrund och syfte till investering

I samband med fönsterbytet på högdelen så visade sig tegelbalkarna ovan fönsterna var i sämre skick än väntat. Detta föranledde att en översyn av fönster och tegelbalkar gjordes även på lågdelen. Även dessa tegelbalkar visade sig var i akut behov av att bytas ut för att förhindra att tegelstenar trillar från fasaden. Renovering av fönster bedöms ej vara möjlig till en rimlig kostnad. Nya fönster ger också ett bättre inneklimat och en positiv effekt på energiförbrukningen.

2.1.4 Investeringsutgift

- Den totala fastighetsinvesteringen för projektet är bedömd till 3 500 000 kr. Summan är framtagen genom kostnadskalkyl.
- Angiven investeringskostnad är preliminär och kan komma att påverkas av i dagsläget okända faktorer. Exempel på detta kan vara av byggnadsteknisk art som framkommer under entreprenaden eller en marknad som genererar högre anbud än förväntat.
- Om den bedömda totalkostnaden för fastighetsinvesteringen efter anbudsinfördran avviker negativt från detta beslut (med uppräknig enligt entreprenadindex) kommer ett nytt igångsättningsbeslut för genomförandet av entreprenaden sökas.

2.1.5 Driftkostnad

Ökad hyreskostnad för verksamheterna i byggnaden är preliminärt beräknad till totalt 175 000 kr/år. Den ökade hyreskostnaden fördelas på de hyresgäster som finns i byggnaden.

Finansiering

Avskrivningskostnaden och ränta per år för investeringen finansieras av landstingets budget för avskrivning, 175 000 kr/år.

Beräkning är gjord utifrån en avskrivningstid på 20 år.



2.1.6 Konsekvensbeskrivning - Fastighet

Konsekvensbeskrivning ur ett fastighetsperspektiv om investeringen inte genomförs: Läckande fönster ger ett sämre inomhusklimat och är en stor risk för att det bildas vattenskador på och i byggnaden. Fastighetsdriften får lägga mycket resurser på att göra tillfälliga åtgärder för att förhindra vatteninträning och luftdrag. Tegelbalkarnas nuvarande skick gör att risken är stor för att tegelstenar kan trilla ner från fasaden.

2.1.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet

Konsekvensbeskrivning ur ett verksamhetsperspektiv om investeringen inte genomförs: Verksamhetsstörning till följd av reparationsarbeten orsakade av eventuella vattenskador. Försämrade patient- och arbetsmiljö i de rum där det bildas luftdrag.



2.2 Inhyrning och lokalanpassning av extern lokal för psykiatrins minnesmottagning och äldreteam samt ombyggnad av By 02-24, BLS Karlskrona. Ärende 2017/00058 från nämnden för psykiatri och habilitering.

2.2.1 Förutsättningar

Projektet finns med i föreslagen investeringsplan som planeras beslutas av Landstingsstyrelsen i januari 2017.

Objektsnummer i investeringsplan: 200173, i 2017 – 2021 års investeringsplan.

- Beslut söks för inhyrning av externa lokaler för minnesmottagning och äldreteam i Stiftelsen Hemmet på Pantarholmen.
- Igångsättningsbeslut söks för detaljprojektering och genomförande av lokalanpassningar i extern inhyrning för minnesmottagning och äldreteam.
- Igångsättningsbeslut söks för detaljprojektering och genomförande av ombyggnad i Byggnad 24 efter att minnesmottagning och äldreteam har flyttat till externa lokaler

2.2.2 Projektbeskrivning

- Inhyrning och lokalanpassningar av externa lokaler för minnesmottagning och äldreteam i Stiftelsen Hemmet på Pantarholmen (en våning ovanför kvinnohälsovården).
- Omflyttning och lokalanpassning för kvarvarande verksamheter i Byggnad 24.

2.2.3 Bakgrund och syfte till investering

Syftet är att lösa den akuta situationen för beroendemottagningen i byggnad 24.

Psykiatrins verksamhet i byggnad 24 är trångbodda och har inte helt ändamålsenliga lokaler. Främst är det beroendemottagningen, vars verksamhet har ökat så pass mycket de senaste åren att deras lokaler till ytstorlek och utformning inte längre är ändamålsenliga. Detta är ett stort arbetsmiljöproblem. Utredningar visar att man inte kan lösa situationen i befintlig byggnad utan man måste skapa mer utrymme - lokalyta. Den effektivaste lösningen är att flytta beroendemottagningen inom byggnad 24 och att minnesmottagningen och äldreteamet flyttar ut från byggnaden och sjukhusområdet till externa lokaler. Viss lokalanpassning krävs i de inhyrda lokalerna för att anpassa dem till verksamheten. Genom att göra dessa åtgärder löser man de mest akuta problemen i byggnaden och får tid till att planera för en permanent lösning som innefattar en helt ny byggnad på sjukhusområdet.

Se även 2.2.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamheten.

2.2.4 Investeringsutgift

- Lokalanpassning i extern lokal: Bedömd investering: 800 000 kr
Summan är framtagen utifrån nyckeltal (kr/m²) baserat på den lokalförteckning som framtagits tillsammans med verksamheten i förstudien.
- Ombyggnad i Byggnad 24: Bedömd investering: 4 200 000 kr
Summan är framtagen utifrån nyckeltal (kr/m²) baserat på den förstudie som genomförts tillsammans med verksamheten.



- Angiven investeringskostnad är endast preliminär och kan komma att påverkas av i dagsläget okända faktorer. Exempel på detta kan vara byggnadstekniska detaljer som framkommer under detaljprojekteringen, ändrade verksamhetskrav under projekteringen, samt yttre påverkan såsom nya lagkrav eller en marknad som genererar högre anbud än förväntat.
- Detaljprojektering, framtagande av förfrågningsunderlag samt anbudsinfordran kommer att utföras inom ramarna för detta beslut. Projekteringskostnaden bedöms till ca 10 % av ovan angiven investeringskostnad.
- Om den bedömda totalkostnaden för fastighetsinvesteringen efter anbudsinfordran avviker negativt från detta beslut kommer ett nytt igångsättningsbeslut för genomförandet av entreprenaden sökas.
- Rymts totalkostnaden för fastighetsinvesteringen inom ramarna för detta beslut (plus indexuppräknning) förutsätts detta beslut utgöra grund även för genomförandet av entreprenaden.

Hittills nerlagda kostnader på ca 100 000 kr för utredning och förprojektering belastar Psykiatri och Habiliteringens budget om projektet inte genomförs.

2.2.5 Driftkostnad

- Extern Lokalyta 557 kvm + eventuell del av kvinnohälsovårdsmottagningens konferensrum.
Hyra till kommunen: 1475 kr/kvm + index.
Bedömd ombyggnadsinvestering: 800 000 kr. Avskrivningstid 5 år.
Detta ger en utökad hyra på ca 1 000 000 kr/år
Därtill kommer kostnader för städ, 62 000 kr/år enligt schablon.

Finansiering

Avskrivningskostnaden och ränta per år för investeringen finansieras av landstingets budget för avskrivning, 174 000 kr/år.

Lokalhyran och ökade driftkostnader, 888 000 kr/år, finansieras inom ramen för förvaltningen Psykiatri och habilitering.

- Bedömd ombyggnadsinvestering: 4 200 000 kr.
Med en avskrivningstid på 5 år inkl ränta och avskrivning ger detta en utökad hyra på ca 840 000 kr/år
Inga tillkommande kostnader för städ.

Finansiering

Avskrivningskostnaden och ränta per år för investeringen finansieras av landstingets budget för avskrivning, 840 000 kr/år.

Direktavskrivning av icke avskrivna fastighetsinvesteringar i Byggnad 24 är ca 301 000 kr, finansieras inom ramen för förvaltningen Psykiatri och habilitering.

2.2.6 Konsekvensbeskrivning - Fastighet

Konsekvensbeskrivning ur ett fastighetsperspektiv vid de olika alternativen:

Fastighet kommer inte kunna tillhandahålla ändamålsenliga lokaler till beroendemottagningen inom befintliga lokaler för att bedriva en för patienterna god vård och för personalen en



acceptabel arbetsmiljö. Ur ett arbetsmiljöperspektiv finns det en risk att man inte får bedriva verksamhet i lokalen. Tidigare utredningar visar att det finns flera risker ur ett hot- och våld perspektiv och att det inte är möjligt att anpassa nuvarande lokaler till säkrare och mer ändamålsenliga enligt verksamhetens önskemål.

2.2.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamheten

Konsekvensbeskrivning ur ett verksamhetsperspektiv om investeringen inte genomförs:

Bakgrund och syfte till investering

Minnesmottagningen och äldreteamet flyttar till nya lokaler för att tillgodose beroendemottagningens behov av större och ändamålsenliga lokaler.

Det finns inte möjlighet att göra några förändringar inom byggnad 24 utan kräver att någon verksamhet måste flytta till lokaler utanför byggnad 24. Beroendemottagningen behöver ligga på sjukhusområdet i närheten av beroendeavdelningen och psykakuten. Den verksamhet som bedöms vara i minst behov av att ligga i byggnad 24 eller inom sjukhusområdet är minnesmottagningen och äldreteamet. Dessa verksamheter har idag lokaler på plan 6 i byggnad 24 som vid flytt skulle frigöras till beroendemottagningen.

Syftet med investeringen är att skapa ändamålsenliga lokaler för beroendemottagningen.

Beroendemottagningen har under en lång tid haft problem med patientsäkerhet och personalens arbetsmiljö på grund av för små och icke ändamålsenliga lokaler.

2015 genomfördes en riskanalys ur ett säkerhetsperspektiv. De risker som identifierades med höga riskpoäng var risk för patientsekretessen, risk för hot och/eller våld och risk för stöld av läkemedel. Alla områdena är direkt kopplade till lokalernas utformning.

Slutrapporten blev klar 2015-06-18 och där står följande:

”De bakomliggande orsakerna för att patientsekretessen äventyras beror på flera faktorer. Främst är det avsaknande av ändamålsenliga lokaler. De nuvarande lokalerna anses och upplevs som alldeles för små och för trånga. Väntrummet är litet till ytan i förhållande till hur många patienter som samtidigt befinner sig där. En del patienter vill kunna ”gå undan” och sätta sig mer anonymt men det är omöjligt så som väntrummet idag är utformat. Detta resulterar att patienter ofta vandrar runt i lokalerna samtidigt som det förekommer medicinutdelning i korridoren. Ljudisoleringen mellan samtalsrummen och korridoren upplevs som dålig och de patienter och övriga besökare som vistas där kan höra vad som sägs i rummen. Det framkommer också att samtalsrummen är för få till antalet vilket gör att man får dela medicin i allmänna utrymmen som exempelvis i korridoren vilket anges förekommer dagligen. Det uppehåller sig också personal, patienter och besökare inne i lokalerna som inte tillhör mottagningen. Detta beror i sin tur bl.a. på att byggnadens enda konferensrum finns i mottagningens lokaliteter. Konferensrummet används förutom av övriga länsgemensamma verksamheter även av Förvaltningsrättens personal vid förhandlingar.”

I slutet av april 2016 fattades beslut om intagningsbegränsning på beroendemottagningen för att kunna hantera patientsäkerheten och arbetsmiljön. Det innebär att inga nya patienter tas mot på mottagningen.

En lokalförändring för beroendemottagningen är nödvändig på grund av:

Alltför få sjuksköterskeexpeditioner, endast två expeditioner i dagsläget.

Säkerställa minimikraven för den sekretess som patienten har rätt till

Minimalt läkemedelsrum

Genomgångsrum för flera från andra enheter

Inga förvaringsutrymmen

Inget undersökningsrum

Inget sköljrum eller liknande, vi hanterar flertalet urinprov dagligen

För litet väntrum, idag anpassat till tre patienter – behov ca.15 patienter

Vårdhygieniska aspekter



Ur ett arbetsmiljöperspektiv både vad gäller administration och produktion Servicepersonalens (städ/transport) möjligheter att utföra ett bra arbete

Konsekvensbeskrivning ur ett verksamhetsperspektiv om investeringen inte genomförs:

Konsekvensen av att inte flytta beroendemottagningen till plan 6 blir att vi inte kommer kunna ta mot några nya patienter. Nya patienter med behov av LARO (Läkemedelsassisterad Rehabilitering vid Opiatberoende) kommer inte kunna erhålla behandling i Blekinge. Vi kommer inte kunna ta mot patienter med samsjuklighet (beroendesjukdom och samtidig psykiatrisk sjukdom). Vi kommer inte kunna utöka vårt uppdrag och ta mot patienter med läkemedelsberoende och beroende av dopningspreparat. Patientsäkerheten kommer att äventyras bland annat på grund av att nuvarande lokaler omöjliggör för vårdpersonal att hålla sekretessen. Vi kan inte säkerställa våra provtagningar då det finns för få möjligheter till att göra fullgoda analyser på grund av undermålig analystolett. Vi kan inte erbjuda adekvata och nödvändiga samtal för patienten då vi inte har något rum till detta (idag sker dessa samtal i korridoren/väntrummet).

Personalen kommer att fortsätta arbeta under svåra förhållanden. Det är omöjligt att säkerställa såväl personalens som övriga patienters säkerhet då det ibland uppstår situationer av hot och våld.

Vi kommer inte heller att kunna utöka beroendemottagningens uppdrag eller öka vårt patientflöde enligt den inriktning psykiatri- och habiliteringsnämnden fastslagit och som landstingsfullmäktige gett ökad budget för att genomföra. För att kunna påbörja denna utökning förutsätter det att vi erhåller ändamålsenliga lokaler.

2017-01-08
Mari Söderström
Verksamhetschef
Länsgemensam psykiatri



3 Begärda igångsättningsbeslut – IT/Telefoni

Nedan beskrivs de fastighetsinvesteringar överstigande 1 mnkr för vilka igångsättningsbeslut önskas erhållas.

Inga igångsättningsbeslut denna gång.



4 Begärda igångsättningsbeslut – Övrigt

Nedan beskrivs de fastighetsinvesteringar överstigande 1 mnkr för vilka igångsättningsbeslut önskas erhållas.

Inga igångsättningsbeslut denna gång.

