

Sjukhusdirektören

Ärende/D.nr.  
K 1180-2004  
2005-08-01Landstingsstyrelsen  
Stockholms läns landsting  
Box 225 50  
104 22 STOCKHOLM

## Hemställan om omställningsbidrag

Härmed anhålles om omställningsbidrag för att täcka ökade driftskostnader och investeringsutgifter, enligt tabell nedan, med anledning av sammanslagningen mellan Karolinska sjukhuset och Huddinge universitetssjukhus. Kostnaderna föranleds av åtgärder som på längre sikt medför sänkta driftskostnader. Beloppen, 25,2 Mkr investeringsutgifter för utrustning, 7,2 Mkr investeringsutgifter för bygg och 43,0 Mkr övriga kostnader, ligger inom ramen för den omställningsbudget som Karolinska Universitetssjukhusets styrelse beslutade den 3 juni 2004.

Hemställan enligt nedan beslutades i sjukhusets styrelse 2005-08-15, vilket framgår av bifogade protokollsutdrag (bilaga 1).

Anhållan avser

År	2005 *	2006 *	Totalt
	Mkr	Mkr	
Investeringsutgifter, utrustning	25,2	-	25,2
Avskrivningskostnader, utrustning	2,3	8,4	10,7
Räntekostnader, utrustning	0,3	0,9	1,2
Investeringsutgifter, bygg	0,7	6,5	7,2
Övriga driftskostnader	28,8	2,2	31,1
<b>Summa</b>	<b>57,4</b>	<b>18,0</b>	<b>75,4</b>

\* exkl moms

Investeringsutgifterna för utrustning (bilaga 2) omfattar bland annat fortsatt utbyte av PC, 20,0 Mkr, i syfte att standardisera och säkerställa utrullning av FunktionsPc på den gemensamma plattformen för Karolinska. En hårdvarukostnad på högst 3 Mkr uppkommer till följd av sammanslagningen av kemlabsystem för Huddinge och Solna (Projekt KemLis). Dessutom äskas en investeringsutgift/hårdvara på 1,6 Mkr för samordning och konsolidering av instrumentanslutningar för Solna och Huddinge i en ”analytisk plattform”.

Inom bygginvesteringar äskas för Barndivisionen en ombyggnad till följd av att utredningar för hormonella rubbningar hos barn som tidigare utförts både i Solna och Huddinge flyttas till Huddinge. Denna bygginvestering har prioritet 1 och har behandlats i Investeringsrådet för bygginvesteringar avseende år 2006.

Begärda omställningsbidrag sänker på sikt driftskostnaderna.

Av bifogade handlingar (bilaga 3) framgår vilka åtgärder som medfört eller kommer att medföra ökade utgifter/kostnader på grund av sammanslagningen.

Cecilia Schelin Seidegård  
Sjukhusdirektör

Bilaga 1	Protokollsutdrag från Karolinskas styrelse 2005-08-15
Bilaga 2	Investeringsutgifter och avskrivningskostnader, utrustning
Bilaga 3	Åtgärder/underlag

**Omställningskostnader :                      Investeringsutgifter/avskrivningskostnader ( Tkr)  
Karolinska Universitetssjukhuset**

Div	Verksamhet/investeringar	Löpnr	Utgift Tkr	Avskrivningstid antal år	Mån	2005		Mellanår		Sista året	
						Avskrivning Tkr	Intern ränta 4,7%	Avskrivning Tkr	Intern ränta 4,7%	Avskrivning Tkr	Intern ränta 4,7 %
<b>KUL</b>	<b>Patologi/Cytologi</b>										
	Phips Speechike, 50 st    100 tkr	<b>206</b>	125	<b>3</b>	<b>sept-05</b>	14	2	83	7	28	1
	Ljudkort, 50st    25 tkr										
<b>LAB</b>	<b>IT</b>										
	Projekt KemLis - Sammanslagning av kemlab-system för Huddinge och Solna Hårdvara 3 000 tkr.	<b>216</b>	3 000	<b>3</b>	<b>sept-05</b>	333	45	2 000	161	667	12
<b>LAB</b>	<b>IT</b>										
	Samordning och konsolidering av instrumentanslutningar för Solna och Huddinge i en "analytisk plattform".	<b>217</b>	1 600	<b>3</b>	<b>juli-05</b>	267	35	1 067	77	267	4
<b>LIV</b>	<b>IT-Forum</b>										
	Fortsatt utbyte av PC i syfte att standardisera och säkerställa utrustning av Funktions Pc på den gemensamma plattformen för Karolinska enligt sjukhusbeslut.	<b>220</b>	20 000	<b>3</b>	<b>okt-05</b>	1 667	229	13 333	1 123	5 000	98
<b>AKU</b>	<b>Anestesi-och Intensivvårdskliniken</b>										
	Uppvakningssjukvårdens utrustningsbehov för hanteringen av nya patientflöden är 6 st lågdosflödesmätare för syrgas á 2000kr en patient-TV med videoá 4000 kr samt en ultraljudsapparat gjord för bedömning av urinblåsefyllnad ( Bladderscan) á 84000kr	<b>235</b>	100	<b>5</b>	<b>nov-05</b>	3	1	80	11	17	0



DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	KAT	BELOPP KRONOR
<b>MK2</b>	<b>Reumato- logen</b>	<b>193</b>	Vår vårdutvecklare/ssk på Huddingesiten är sedan november 2004 utlånad på 50% till IT avd för att arbeta centralt med införandet av TakeCare på Solnasidan. Hennes arbete har hitintills inneburit att hon hjälpt till med TakeCare införande på de paramedicinska klinikerna, plastikkir, lungmedicin, endokrin (sålunda inga MK2 kliniker). Någon ersättning för detta kommer vi inte att erhålla från IT. Vi önskar nu erhålla som omställningskostnad 50% av denna persons lön då vi ju måste ersätta henne med 0,5 ssk på kliniken. Hennes arbete med TakeCare är ju också en del i integrationsprocessen Huddinge/Solna och hennes utlåning gäller tom 051231.	<b>PK</b>	270 000
<b>BARN</b>	<b>BM2/ DEMO</b>	<b>205</b>	I enlighet med de riktlinjer som vi under 2004 beslutat om inom Barndivisionen ska utredningar för hormonella rubbningar hos barn som tidigare utförts både i Solna och Huddinge flyttas till Huddinge. Detta medför ett bättre kapacitetsutnyttjande och en ökad effektivisering, vilket kommer att kunna medföra både en minskad kostnad per utredning och ett bättre patientomhändertagande. Huvuddelen av utredningarna görs dagtid, men en del av utredningarna kräver dygnet-runt-vård. För att de patientvolymerna det rör sig om ska kunna flyttas över från Solna till Huddinge krävs att två dagvårdsrum, 1 dygnet-runt-vårdsrum samt utökning av expeditiionslokaler tillskapas.  Vid Barnens sjukhus, Huddinge, bedrivs vården och utredningarna av barn med hormonella rubbningar f n inom en vårdavdelning, B86. Dessa lokaler behöver moderniseras och beslut om detta var fattat redan före sammanslagningen av KS och HS. En ombyggnad behöver således göras alldeles oavsett flyttningar av patientvolymerna från Solna till Huddinge. För att tillskapa de vårddytor som krävs för att dessutom ta emot patienter från Solna behövs dock en betydligt större och mer genomgripande ombyggnad.  Projekteringsmedel, 1 Mkr, är avsatta för år 2005 för en ombyggnad av B86. En liknande ombyggnad av en identisk vårdavdelning är genomförd på planet under, B76. Efter genomgång av lokaler och ritningar kan vi konstatera att vi med endast smärre förändringar kan använda befintliga ritningar från ombyggnaden av B76, vilket kortar ner projekterings tiden och projekteringskostnaden avsevärt. Vi kan då också konstatera att det med en sådan ombyggnad går att inom befintlig yta öka antalet rum så att vi kan hantera det utökade antalet utredningar som vi skulle få när patienterna flyttas över från Solna utan att omvårdnaden eller personalens arbetssituation blir lidande.		

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	KAT	BELOPP KRONOR
			Den totala kostnaden för ombyggnad av den del av vårdavdelningen som här berörs bedöms vara ca 9 Mkr. 3 Mkr bedöms den mindre omfattande ombyggnaden kosta som i vilket fall som helst krävs för att den befintliga vården ska bedrivas på ett adekvat sätt på avdelningen. 6 Mkr är således den ökade kostnaden som tillkommer om man inom befintlig yta ska kunna ta emot samtliga hormonella utredningar som nu görs vid Astrid Lindgrens Barnsjukhus.		
			Denna ombyggnad är prioriterad inom barndivisionen. Det finns realistiska möjligheter att inleda denna under slutet av år 2005. Evakueringslokaler bör då finnas tillgängliga och eftersom befintliga ritningar kan användas i stort sett utan ändringar kan projektering och detaljerad kostnadsberäkning göras i god tid till beräknad byggstart		
			Ombyggnadskostnad 6 Mkr	FA	6 000 000
			Inredning för 2 dagvårdsrum, ett dygnet-runtrum samt expeditionslokaler 0,5 Mkr	FA	500 000
<b>KUL</b>	<b>Patologi/ Cytologi</b>	<b>206</b>	Ett av de första IT- projekt som genomfördes inom Karolinska efter sammanslagningen var integrationen av LIS (Laboratorieinformationssystem) och databaser inom patologi/cytologi. Tack vare detta hanteras nu alla prover inom Karolinska, DS och SöS i samma LIS. En av de viktiga fördelarna med detta är att resurserna inom sekretariaten kan poolas, så att buffertkapaciteten för vakans/sjukdom kan reduceras. En förutsättning för detta är att dikteringen av prover digitaliseras även vid Solna/DS, detta är redan genomfört vid Huddinge/SöS. Sammanlagt skall 50 datorer utrustas med hårdvara, mjukvara finns redan inom LIS:et. Installationskostnader hanteras inom gällande serviceavtal.		
			Philips SpeechMike 50 st, 100 000 kr	IT	100 000
			Ljudkort 50 st, 25 000 kr	IT	25 000
<b>Lab</b>	<b>IT</b>	<b>208</b>	Laboratoriet har tidigare äskat medel för avveckling av det av sjukhuset i Solna tidigare beslutade remiss- och svarssystemet Cambio-RoS till TakeCare. Dessa medel har avsett externa tjänster från dataleverantören Cambio Healthcare Systems. Karolinska Universitetslaboratoriet har nu behov av att anlita en extern konsult för projektledning av detta arbete som beräknas pågå fram till v52. Laboratoriet har inte själva personella resurser för att bedriva detta projektledningsarbete inom den stipulerade tiden för införandet av TakeCare på begärda klinker.	IT	250 000

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	KAT	BELOPP KRONOR
LIV	IT-forum Kommu- nikations- sektionen	210	<p>Sammanslagningen av Sjukhusen genererar ett omfattande arbete med att ställa om sjukhusens nätverk till ett gemensamt. I detta arbete sker samordning av arbetsrutiner för att effektivisera verksamheten och resultatet kommer att bli kortare ledtider vid incidenter och halverad jourlinje. För att genomföra dessa förändringar krävs 2 heltids-tjänster under större delen av 2005. För att kunna friställa två personer för detta ändamål krävs konsultinsatser/vikarier.</p> <p>Mot den bakgrunden ansöker vi härmed om finansiering motsvarande 1,5 Mkr</p>	IT	1 500 000
LIV	IT forum	211	<p>Fortsatt konsultstöd för utrullningsprojektet PC, standardarbetsplats Karolinska. För att möjliggöra kommunikationen mellan sjukhusen och nyttjandet av gemensamma system har PC parkens standards måst setts över, löpnr 29 förhandsbesked. För att klara denna stora implementeringsprocess har sjukhuset behov av externa resurser, motsvarande 900 timmar.</p>	IT	990 000
HUVUD	Psykolog- enheten	212	<p>Den 1/1 2005 trädde den nya psykologorganisa-tionen vid Karolinska universitetssjukhuset i kraft. Verksamheten består av drygt 30 psykologer med geografisk placering i Solna, Rosenlund, Liljeholmen och Huddinge. Verksamheten har en klar tyngd-punkt i Huddinge där 22 av psykologerna har sin dagliga arbetsplats.</p> <p>I samband med organisationsförändringen har det uppstått ett behov av att skapa ett " geografiskt centrum" för psykologverksamheten där VC och sekreterare är placerade och där de psykologer som arbetar i vår egen öppenvårdsmottagning (6 personer) kan ha sina arbets/mottagningsrum. Dessa psykologer är för närvarande spridda på olika adresser vid Karolinska Huddinge.</p> <p>Psykologenheten har i dagsläget ett antal rum på M 42 i Huddinge. Vi har nu fått möjlighet att få tillgång till ytterligare ett stort rum som gränsar till våra nuvarande lokaler. Vi vill bygga om detta större rum till två arbetsrum, en personaltoalett och ett förråd, samt öppna en förbindelse till våra nuvarande lokaler. Dessutom önskar vi bygga om en före detta tvättstuga i våra nuvarande lokaler till ett personalkök/ lunchrum.</p> <p>Om vi blir beviljade denna ombyggnad kan vi uppnå följande:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Få ett centrum för Psykologenheten där staben (VC och sekreterare) är placerade.</li> <li>- Samla de psykologer som arbetar i vår mottag-ningsverksamhet till M 42 där de kan använda sig</li> </ul>	FA	720 000

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	KAT	BELOPP KRONOR
			av vårt patientväntrum och få sekreterarservice - Erbjud personaltoalett till de som har sin arbetsplats vid M42 - Skapa ett lunchrum som kan användas av de 22 psykologer som är placerade på Huddinge		
<b>LIV</b>	<b>IT-Forum Drift</b>	<b>213</b>	För att sjukhuset på ett effektivt sätt skall kunna dela information inom sjukhuset och mellan orterna Huddinge och Solna krävs en gemensam plattform/teknik. För att kunna etablera denna plattform krävs det att befintlig miljö på båda sidor finns kvar parallellt med att den nya byggs upp. För att slutföra utrullningen av plattformen krävs kompetensförstärkning i form av konsulter.	<b>IT</b>	2 000 000
<b>AKUT</b>	<b>Anestesi/ IVA/Smärta, Huddinge</b>	<b>214</b>	För att säkerställa resursbehov i IT-enhetligt patientjournalssystem, delprojekt Införande deltager Carina Berglund, IVA-ssk från vår klinik i detta projekt, som innebär TakeCare införande i Solna. Anestesi/IVA/Smärta, Huddinge behöver därför möjlighet att täcka upp med löne-medel för den utlånade resursen och ansöker därför om ersättning för detta som omställningskostnad.	<b>PK</b>	363 354
<b>LAB</b>	<b>IT</b>	<b>216</b>	Projekt KemLis-Sammanslagning av kemlabsystem för Huddinge och Solna. Licenskostnaden som är specificerad kan komma att minska eller helt utgå beroende på befintliga avtal eller resultat av förhandlingar. Hårdvarukostnaden beror på vilken lösning IT-forum tar fram och är sannolikt lägre än den skattade siffran. Hårdvara 3 000 tkr 2005-09 Licenser 3 500 tkr 2005-10 Tjänster 4 496 tkr år 2005: 2 272 tkr år 2006 2 224 tkr	<b>IT</b>	3 000 000 3 500 000 2 272 000 2 224 000
<b>LAB</b>	<b>IT</b>	<b>217</b>	Samordning och konsolidering av instrumentanslutningar för Solna och Huddinge i en "analytisk plattform". Ska kunna utnyttjas av samtliga kliniker inom divisionen. Hårdvara 1 600 tkr 2005-07 Licenser/mjukvara 150 tkr 2005-07 Konsulttjänster 200 tkr 2005-07--2005-9	<b>IT</b>	1 600 000 150 000 200 000
<b>LIV</b>	<b>IT-forum/ KAS</b>	<b>218</b>	För att sjukhuset på ett effektivt sätt skall kunna dela information inom sjukhuset och mellan orterna Solna och Huddinge krävs en gemensam plattform/teknik. För att kunna etablera denna plattform krävs det att befintlig miljö på båda sidor finns kvar parallellt med att den nya byggs upp. För att slutföra utrullningen av plattformen krävs kompetensförstärkning i form av konsulter.	<b>IT</b>	4 000 000
<b>LIV</b>	<b>IT-Forum Drift</b>	<b>219</b>	För att sjukhuset på ett effektivt sätt skall kunna dela information inom sjukhuset och mellan orterna Huddinge och Solna krävs en gemensam plattform/	<b>IT</b>	3 500 000



DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	KAT	BELOPP KRONOR
			teknik. För att kunna etablera denna plattform krävs det att befintlig miljö på båda sidor finns kvar parallellt med att den nya byggs upp. För att slutföra utrullningen av plattformen krävs resursförstärkning i form av konsulter för att migrera information.		
LIV	IT forum IDI	220	Fortsatt utbyte av PC i syfte att standardisera och säkerställa utrullning av Funktions Pc på den nya gemensamma plattformen för Karolinska enligt sjukhusbeslut. Fortsatta Omställningsmedel äskas om 20 000 tkr.	IT	20 000 000
LIV	IT forum IDI	221	För att standardisera och underlätta installationen av de ca 400 applikationer som finns inom sjukhuset paketeras programvaran till dessa för att kunna distribueras via fjärrinstallation till FunktionsPc i nya plattformen. För att skapa dessa paket samt fjärradministrera utskicket av dem och därmed säkerställa verksamhetens behov i takt med utrullningsprojektet behövs resursförstärkning. Vi äskar konsultinsats för detta om 2 000 tkr	IT	2 000 000
LIV	IT forum IDI	222	Med anledning av sammanslagningen till Karolinska Universitetssjukhuset har man på sjukhuset beslutat om en gemensam plattform. Den beslutade plattformen är ett kombinat av Novell och Active Directory. Då all IT-utrustning skall fungera på/i denna miljö är det ytterst viktigt att kompetens finns om den totala miljön. För att säkerställa att personalen inom IT-Drift och Infrastruktur har kompetens på hela miljön som de ska underhålla och utveckla behövs en gedigen utbildningsinsats. För detta sökes omställningsmedel med 1 000 tkr	IT	1 000 000
LIV	IT forum IDI	223	Metakatalog är en central katalogfunktion som håller reda på identiteter på hela sammanslagna sjukhuset. Katalogen skall vara den primära källan för att ge behörigheter till Nätverk och IT-system. Flertalet identiteter kommer att skapas automatiskt genom att katalogen är kopplad till Palett via EK. Det finns även många funktioner på sjukhuset som inte bär en anställning i Palett som behöver en identitet i katalogen, även dessa funktioner skall finnas som en identitet i katalogen.  För att säkerställa funktionen av denna katalog behöver vi bygga upp system, rutiner och förvaltning kring katalogen.  Äskar medel som omställningskostnad för detta om 540 tkr.	IT	540 000

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	KAT	BELOPP KRONOR
Sjukhuledn		233	Front-backoffice funktion till stöd för sjukhusledningen i integrationsarbetet. Analys-strategi-planerings- och uppföljningsarbete. Kostnaden avser konsulter från Arthur D Little Övrigt v g se upphandlingsunderlag, uppdrag SLL 4002 samt beslut i styrelsen för Karolinska Universitetssjukhuset. januari tom juni 2005	ÖV	3 600 000
<b>Ekonomi avdelningen</b>	Plac KUL	234	Som en konsekvens av sammanslagningen av HS/KS och Karolinska Universitetslaboratoriets placering av divisionsstaben i Solna, har ekonomienheten för divisionen förlagt sin verksamhet till Solna. Enheten har inte kunnat flytta samman tidigare på grund av lokalbrist, de lokaler och möbler som funnits att tillgå har varit en temporär lösning. Lokaler kommer inom kort att bli tillgängliga i samband med att inköpsverksamheten flyttar in i ombyggda lokaler i L2:03, och IT-verksamheten flyttar samman till andra lokaler. Arbetsplatserna anpassas till befintliga kontorsrum så inga ombyggnader kommer att behövas. Lokalerna behöver däremot utrustas/kompletteras med kontorsmöbler, skrivbord, stolar samt skärmar för ljuddämpning, som passar för lokalerna bland annat två stycken storrum'	ÖV	200 000
<b>AKUTDIV</b>	Anestesi- och Intensiv	235	Strukturbeslutet om överföring av ÖNH-klinikens Huddinge operationsverksamhet från SöS till Huddinge innebär en betydligt utökad uppvakningsverksamhet avseende barn och ett sammanhängande kompletteringsbehov avseende utrustningen inom uppvakningssjukvården (UVA) vid Anestesi- och Intensivvårdskliniken Huddinge. Uppvakningssjukvårdens utrustningsbehov för hanteringen av dessa nya patientflöden är sex st lågdosflödesmätare för syrgas à 2 000 kr, en patient-TV med video à 4 000 kr samt en ultraljudsapparat gjord för bedömning av urinblåsefyllnad (Bladderscan) à 84 000 kr	ÖV	100 000
<b>MK1</b>	Ortoped	237	Planeringsdag för samordning av de administrativa grupperna från Huddinge resp Solna. Planeringsdagen är inbokad på Vår Gård i Saltsjöbaden Hyra av flygbussarna för transport till och från Saltsjöbaden/Solna/Huddinge. 36 personer i olika yrkeskategorier och med olika arbetsuppgifter. Planeringsdagen en start på hur de arbetsuppgifter som är ålagda utförs. Finns det skillnader i uppbyggnaden på den administrativa sidan vad gäller Huddinge och Solna ? Kan vi börja samplanera arbetsuppgifter så att den	ÖV	28 000

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	KAT	BELOPP KRONOR
			dag vi har gemensamma system kan lägga uppgiften där den bäst passar.		
<b>MK1</b>	<b>Endokrin, Metabolism och Diabetes</b>	<b>238</b>	En träff för öppenvårdspersonalen inom den nya sammanslagna Endokrinkliniken. Viktigt att även vårdpersonal från Huddinge och Solna får en möjlighet att lära känna varandra för att känna samhörighet med hela kliniken.	<b>ÖV</b>	12 000
<b>HKL</b>	<b>Thorax kär Thoraxklin</b>	<b>240</b>	Omdisponering av lokaler mellan THIVA, uppvakningsavdelningen och avd N24 för att möjliggöra tillräckligt stora uppvakningsplatser. Ingår i 3S och de ursprungliga planerna för fusionen mellan thoraxklinikerna. Innebär viss ombyggnation av patientrum 2 på N24 för att möjliggöra uppvakningsvård där och på så sätt friställa nödvändigt utrymme på THIVA för intensivvård.	<b>FA</b>	350 000
<b>LIV</b>	<b>IT-Forum</b>	<b>241</b>	Timbank på 1000 timmar för NT och Novellgruppen för att täcka ordinarie linjärbete då de flesta abetar 100 % med omställningsprojekt, främst det så kallade plattformprojektet.	<b>IT</b>	980 000
<b>LIV</b>	<b>IT-Forum</b>	<b>242</b>	Utbyte av UNIX noder från 5 stycken maskiner till 2 nya. Detta medför att dagens kraftfullare maskiner ersätter äldre maskinpark och ger enklare administration. Till detta så kommer det bli mindre licenskostnader på grund av att det debiteras per maskin och att de nya maskinerna medför att samordning av system mellan sjukhusen kan genomföras.	<b>IT</b>	325 688
<b>MK1</b>	<b>VO sekr &amp; kontass</b>	<b>243</b>	Avser sekreterarfunktion bröstmottagning, Kirurgen, Solna. Bröstmottagningen är en nyöppnad enhet till följd av integrering Solna/Huddinge. Två läkarsekreterare är verksamma inom området. Detta är nytillskapade funktioner och det saknas möbler för deras behov.	<b>ÖV</b>	16 642
<b>MK1</b>	<b>Njurmedicinska klin</b>	<b>244</b>	Beställningarna av slv i Solna minskar under 2005 och antalet vpl skall minska bland annat kommer den tidigare endokrinologiska avdelningen A23b inom MK1-div att stängas. För att kunna ge nödvändig endokrinivård vid Karolinska i Solna skall den njurmedicinska vårdavdelningen i Solna (D14) göras om så att såväl njurmedicinsk som endokrinologisk vård skall kunna ges. Personal från tidigare avdelningar skall från och med den 4 april arbeta i en gemensam vårdplattform. Läkarna kommer från njurmedicin och endokrinkliniken. Det är en komplicerad fusionsprocess som nu pågår. Den tidigare personalen på A23b och D14 har sökt placering på den 'nya' vårdavdelningen D14. Denna planeras ha 15 ssk och 10 usk-tjänster. Den personal som	<b>ÖV</b>	114 000

**BILAGA 3  
ÅTGÄRDER/UNDERLAG**

Ärende/Dnr K 1180-2004  
2005-08-01

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	KAT	BELOPP KRONOR
			ej blir placerade på D14 har dock kvar sin anställning på Karolinska. Personal som placeras på 'nya' D14 måste hitta nya samarbetsformer och finna en ny gemenskap. Särskilda utbildningsinsatser behövs för att den nya personalgruppen skall lösa sina nya och utvidgade uppgifter. Personal från njurmedicin måste lära sig mer om endokrinvård och de från endokrin om njurmedicinsk. Personalgruppen måste också få möjlighet att lära känna varandra för att få bra förutsättningar att arbeta tillsammans, s.k. 'teambildning'. Organisation och ledningsstruktur måste diskuteras och göras tydlig. Besvikelsen över att ha blivit av med 'de gamla' avdelningarna bör också hanteras.		
			Det bästa sättet att lära känna varandra och det nya verksamhetsområdet är att ha 1 1/2 planeringsdag i Stockholms närhet. Kostnaderna för detta (övernattnig ingår ej) är 114 tkr beräknat på 32 personer (mat 300 kr/person & dag, konferenslokal ( 5000 kr/ dag) föredragshållare 5000 kr. Previamedverkan (7 500 kr), reskostnad (100 kr/pers) & lönekostnad 2 200 kr/pers)		
<b>HR</b>	HR	<b>254</b>	Chefsutveckling: gemensam utbildning samt gemensam seminarier serie chefskultur för 1:a linjens chefer inom Karolinska Universitetssjukhuset.	<b>PK</b>	1 000 000
<b>SUMMA OVRIGA KOSTNADER</b>					63 430 684