

## 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 föränleds av åtgärder som på längre sikt medför sänkta driftskostnader. Beloppen, 56,3 Mkr investeringsutgifter och 46,6 Mkr för övriga kostnader, ligger inom ramen för den omställningsbudget som Karolinska Universitetssjukhusets styrelse beslutade den 3 juni 2004.

Hemställan enligt nedan beslutades i sjukhusets styrelse 2005-09-19, vilket framgår av bifogade protokollsutdrag (bilaga 1).

Anhållan avser

År	2005 *	2006 *	Totalt
	Mkr	Mkr	
Investeringsutgifter	21,9	34,3	<b>56,3</b>
Avskrivningskostnader	2,6	10,5	<b>13,1</b>
Övriga driftskostnader	33,5	-	<b>33,5</b>
<b>Summa</b>	<b>58,0</b>	<b>44,8</b>	<b>102,8</b>

\* exkl moms

Utgifter för större investeringar (bilaga 2) omfattar bland annat 8,8 Mkr för utrustning i nya datorhallar. Till följd av centraliseringen av högspecialiserad övre abdominell kirurgi till Gastrocentrum, Huddinge, (3 S-förändring) äskas 9,8 Mkr till utrustning samt 0,9 Mkr till ombyggnadskostnader. Ett dosplaneringssystem 30,0 Mkr äskas till strålbehandlingsavdelningen. Utrustningen finns med i investeringsplan för 2006 och tas i drift vid årsskiftet. Huvuddivisionen, öron - näs och halskliniken, Huddinge äskar 4,3 Mkr i inventarier bland annat till följd av att öron - näs och halsklinikens verksamhet på SÖS flyttar till Huddinge.

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 2005-09-19
Bilaga 2	Investeringsutgifter och avskrivningskostnader, utrustning
Bilaga 3	Åtgärder/underlag

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

Div	Verksamhet/investeringar	Löp nr	Utgift Tkr	Avskrivningstid antal år	Mån	Första året Avskrivning Tkr	Första året Intern ränta 4,7%	Mellanår Avskrivning Tkr	Mellanår Intern ränta 4,7%	Sista året Avskrivning Tkr	Sista året Intern ränta 4,7 %
<b>LAB</b>	<b>IT</b>										
	Sammanlagning av Citrixmiljöerna i Solna och Huddinge, IT avd	<b>192</b>	550,00	<b>3</b>	<b>juni 05</b>	106,9	13,8	366,7	25,1	76,4	0,9
	Hårdvara 550 tkr										
<b>LIV</b>	<b>IT-Forum</b>	<b>249</b>	8 800,0	<b>10</b>	<b>sept 05</b>	293,3	136,1	7 920,0	1 938,8	586,7	10,4
	Investering i nya datorhallar i Solna och Huddinge										
	Utrustningskostnaderna uppgår till 8,8 mkr										
<b>MK1</b>	<b>Transplantationskirurgiska kliniken</b>										
	Inventarier Dagvården	<b>250</b>	218,0	<b>5</b>	<b>sept 05</b>	14,5	3,3	174,4	22,2	29,1	0,5
	<b>Onkologi/ Hematologi</b>										
	<b>Strålbehandlingen</b>	<b>259</b>	30 000,0	<b>5</b>	<b>jan 06</b>	6 000,0	1 280,8	18 000,0	2 150,4	6 000,0	152,8
	Ett nytt dosplaneringssystem										
<b>LAB</b>	<b>IT</b>										
	Sammanlagning av Citrix-miljöerna i Solna och Huddinge samt upprättande av Citrix-lösning för nya fristående laboratorieenheten LNP.	<b>261</b>	270,0	<b>3</b>	<b>aug 05</b>	37,5	5,0	180,0	13,8	52,5	0,8
	Ansökan avser bl a hårdvara i form av tunna klienter										
<b>KUL</b>	<b>Klinisk patologi / cytologi, Huddinge</b>										
	En kryostat	<b>264</b>	200,0	<b>5</b>	<b>sept 05</b>	13,3	3,1	160,0	20,4	26,7	0,5
<b>KUL</b>	<b>Klinisk patologi / cytologi</b>										
	Kassettskrivare inkl streckkodsläsare	<b>265</b>	61,0	<b>3</b>	<b>juli 05</b>	10,2	1,3	40,7	3,0	10,1	0,1

Omställningskostnader :                      Investeringsutgifter/avskrivningskostnader ( Tkr)  
Karolinska Universitetssjukhuset

Div	Verksamhet/investeringar	Löp nr	Utgift Tkr	Avskrivningstid antal år	Mån	Första året Avskrivning Tkr	Första året Intern ränta 4,7%	Mellanår Avskrivning Tkr	Mellanår Intern ränta 4,7%	Sista året Avskrivning Tkr	Sista året Intern ränta 4,7 %
<b>HUVUD</b>											
	<b>Hörselkliniken</b>										
	Videokonferensutrustning	266	830,0	3	okt 05	69,1	9,5	553,4	46,6	207,5	4,0
	<b>MK1 Gastrocentrum</b>										
	Utrustning för genomförande av centraliseringen av högspecialiserad övre abdominell kirurgi till Gastrocentrum, Huddinge. Ansökan avser utrustning till operationsavdelningen, intermediäravdelning, optimeringsenhet, och läkarexpeditioner.	270	9 843,0	5	juni 05	1 148,4	256,4	7 874,4	909,8	820,3	9,6
	<b>LAB Klinisk farmakologi</b>										
	Datautrustning	274	50,0	3	sept 05	5,6	0,8	33,3	2,6	11,1	0,2
	<b>LAB Klinisk farmakologi</b>										
	Videokonferensutrustning	275	250,0	3	okt 05	20,8	2,9	166,7	14,0	62,6	1,2
	<b>HUV ÖNH Huddinge</b>										
	Sammanläggningen ÖNH. Inventarier	226	4 300,0	5	jan 06	860,0	183,6	2 580,0	308,2	860,0	21,9
	<b>HKL Hjärtkliniken Huddinge</b>										
	Köldbärarsystem	289	46,0	5	sept 05	3,1	0,7	36,8	4,7	6,1	0,1
	<b>MK1 Gastrocentrum</b>										
	Ombyggnation arbetsplats läkare	296	850,0	direkt-		850,0					
	Ombyggnation till optimeringsenhet			avskrivs							
<b>SUMMA</b>			<b>56 268,0</b>			<b>9 432,7</b>	<b>1 897,3</b>	<b>38 086,4</b>	<b>5 459,6</b>	<b>8 749,1</b>	<b>203,0</b>

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	KAT	BELOPP KRONOR
LAB	IT	192	Sammanslagning av Citrix-miljöerna i Solna och Huddinge samt upprättande av Citrix-lösning för nya fristående laboratorieenheten LNP. Ansökan avser hårdvara, installationstjänster och utbildning. Denna kompletterar tidigare godkänd ansökan om omställningskostnader för Citrix. Hårdvaran kommer även kunna utnyttjas för Analytisk Plattform samt som en konsoliderad test- och utvecklingsmiljö. Hårdvara 550 tkr Tjänster 45 tkr	IT	550 000 45 000
LIV	IT forum Stab	224	Beslutet att slå ihop Huddinge- resp Karolinska sjukhuset innebar att två IT-avdelningar skall verka som en organisation. Planering finns att samla vissa funktionsgemensamma sektioner till lokaler i Norrbackahuset. Beslut finns redan att flytt skall ske från hus 05, som skall tömmas.  En samlokalisering är en god förutsättning för att - uppnå de synergieffekter som kan leda till kostnadsminskningar - så långt som möjligt kunna utnyttja den gemensamma kompetens som finns på bästa sätt - öka den interna samordningen, beredskap och jour, för bästa möjliga service och säkerhet och kostnadseffektivitet - samordna personalinsatser för att verka för en god arbetsplats - lättare samordna det interna flödet av information - verka för intern kompetensspridning, överföra kompetens och överlappning i det dagliga arbetet  För att iordningsställa och anpassa lokaler vid Norrbacka samt flytta till dessa lokaler söks omställningsmedel med 1 825 tkr	FA	1 825 000
HUVUD	ÖNH Huddinge	226	Som ett resultat av sammanslagningen mellan Huddinge och Karolinska har sjukhusledningen beslutat att: - ÖNH Verksamheten på SÖS (som idag tillhör ÖNH Huddinge) skall flyttas till lokaler på Huddinge - ÖNH kliniken slutenvårdsavd. B71 flyttas till B82 för att bereda plats åt ÖAK. ( 3 S förändring) - Den foniatriska verksamheten inom Talkliniken överförs till ÖNH kliniken  Den nya verksamheten kommer att omfatta 20 slutenvårdsplatser ( B82 : ca 2400 slutenvårds-	FA	

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	KAT	BELOPP KRONOR
			tillfällen) och en dagkirurgisk enhet med 12 platser ( B84: ca 1600 dagkirurgiska operationer). Mottagningsenheten ( B51 ) kommer att producera ca 25000 öppenvårdsbesök. Kassafunktionen på B51 tillförs besöken från Talkliniken vilket innebär ca 29000 pat. reg.		
			Ombyggnadskostnad , bifölles som omställningsåtgärd i Karolinskas styrelse i juni 2005 B82.84 beräknad till 7,4 Mkr ( avskrivs 10 år) B 51 beräknad till 2 Mkr ( avskrivs 3 år)	FA FA	
			Kontantbetalning för inventarier etc 4,3 Mkr	FA	4 300 000
HUVUD	Hörsel- kliniken	236	I enlighet med 3S-utredningen har nu skapats en organisatoriskt sammanhållen Hörselklinik inom Karolinska Universitetssjukhuset bestående av tre sajter; Solna, Huddinge och Rosenlund. I anslutning till organisationsförändringen lades Hörsel/Danderyd ned och den "enkla" hörapparatutprovningen fördes över till privata vårdgivare. Fortsättningsvis skall Hörselkliniken funktionsmässigt bestå av tre områden; diagnostik/yrsel, barnhabilitering och vuxenrehabilitering ledda av var sin enhetschef. Den avancerade hörselrehabiliteringen har koncentrerats till Rosenlund och med de tre enhetscheferna tillsatta kommer den definitiva lokaliseringen-fördelningen av diagnostik/yrsel- och habiliteringsverksamheterna till Huddinge och Solna, alternativt någon av verksamheterna till Rosenlund, att fastställas.  Gemensamt för de tre funktionsområdena är att alla tre gör hörselmätningar och att dessa bör göras med IT-stöd som är kopplat till det gemensamma journalsystemet Take Care. För att bli en välfungerande Hörselklinik krävs ett gemensamt IT-stöd vilket också blir ett "kitt" för den sammanhållna Hörselkliniken. Situationen idag är den att Hörsel/Rosenlund har AuditBase - en kommersiell programvara - vilken också används vid ett flertal hörcentraler inom andra landsting. Hörsel/Solna har ett åldrat hemmabygge - en programvara benämnd Grafik medan Hörsel/Huddinge inte har något IT-stöd alls utan fortfarande endast hanterar hörselkurvor i pappersform.  Frågan om ett gemensamt IT-stöd för hörselmätning har utretts av IT-Forum och det föreligger två alternativa lösningar:  Alt 1: AuditBase - trolig kostnad 1,4 Mkr- men det finns en min-och max-kostnad kalkylerad till 0,9 Mkr respektive 3 Mkr beroende på hur många användare (hörselkurvorna skall också läsas av ÖNH-läkare på sina mottagningar), licenstyp etc.  Alt 2: Grafik (hembygge) - kräver utveckling- trolig	IT	2 000 000

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	KAT	BELOPP KRONOR
			kostnad 1,4 Mkr- men det finns en min-och max-kostnad på 0,9 Mkr respektive 2 Mkr av samma skäl som ovan.		
			Hörselklinikens audionomer har fått testa båda systemen under våren. Vilket av de båda alternativen som blir Hörselklinikens val kommer att bli en av Hörselklinikens första beslut när den definitiva ledningsgruppen "riggats" med enhetscheferna tillsatta. Sannolikt kommer AuditBase att föreslås då detta innebär tillgång till uppdateringar och man eliminerar egen utvecklingsverksamhet.		
<b>MK1</b>	<b>Endokrin</b>	<b>239</b>	Verksamheten flyttar till Huddinge. Vi har tidigare haft allt samlat på ett ställe, nu splittras verksamheten till olika delar på sjukhuset. Flytten har medfört stor oro och osäkerhet i arbetsgruppen och det är nu ytterst angeläget att få tid att fokusera på framtiden gemensamt i avskild miljö. Utöver flyttning innebär detta att vi måste finna bra sätt att verka, skapa naturliga kontaktytor, finna nya rutiner och organisera arbetet för att inte förlora i effektivitet och funktion. För att förbereda avslut och initiera kommande verksamhet avser vi att genomföra en konferens i internatform. Beräknad kostnad baseras på deltagande av 17 anställda och är exklusive övernattningskostnad	<b>ÖV</b>	12 005
<b>LIV</b>	<b>IT-Forum</b>	<b>249</b>	Investering av 2 Nya Datahallar på Karolinska varav en i Solna (F2U1 011) och en i Huddinge (K3)  Karolinska universitetssjukhuset har av historiska skäl ett antal datahallar och utrymmen för Datautrustning som finns på olika delar av sjukhuset. För att på ett effektivt sätt handha utrustning och frigöra utrymmen för klinisk verksamhet så föreslås en nybyggnation bestående av 2 datahallar som drivs i IT-forums regi.  På grund av sammanslagningen av sjukhusen har behoven av datahallar förändrats från att enskilda verksamheter hade sina egna hallar till att centraliseras till en verksamhetsgemensam driftorganisation. Storleken på verksamheten har effektiv drift med dagens datahallslösningar.  Om inte sammanslagningen skett av sjukhusen hade inte detta behov av investering uppstått.  IT-Forum har som en av sina uppgifter att vara stöd för verksamheten och måste kunna leverera en infrastruktur som kan stödja den nya organisationen, vilket inte är hanterbart i den spretiga organisationen som finns idag.	<b>IT</b>	8 800 000

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	KAT	BELOPP KRONOR
			Ärendet är behandlat i samråd med Einar Areklett, fastighetsavdelningen		
<b>MK1</b>	<b>Transplantationskirurgiska kliniken</b>	<b>250</b>	Den högspecialiserade övre abdominella kirurgin inom Stockholmsområdet koncentreras till Karolinska Universitetssjukhuset, Huddinge. Detta faller väsentligen inom Gastrocentrum, men vad gäller leverkirurgin finns komplementär kompetens på Transplantationskirurgiska kliniken och har därför belutats att denna verksamhet kommer att hanteras i samverkan mellan de två klinikerna. Leverkirurgiska patienter vårdas för närvarande framförallt på Gastrocentrum men även på Transplantationskirurgiska kliniken. Transplantationskirurgiska kliniken har en bekymmersam platssituation och för att kunna hantera leverresektionsuppdraget samtidigt som transplantationsuppdraget, planeras en utlokalisering av enklare kirurgi, biopsiverksamhet och andra kontroller till en dagvårdsenhet på mottagningen. Detta skulle ge möjlighet att öppna ytterligare fyra 7-dygnsplatser på avd B89. Tillskapande av en sådan dagvårdsenhet skulle alltså öka effektiviteten betydligt, men kräver viss utrustning av enheten	<b>ÖV</b>	218 000
			<b>Inventarier, Dagvården</b>		
			- 3 britsar, körbara med droppställning 69 000 kr		
			- 2 Tempurmadrasser 12 000 kr		
			- Div inventarier (sängbord, lampor, värdeskåp, medicinskåp mm ) 35 000 kr		
			- Div apparatur (biopsiinstrument, mikroskop, diskdeskinfektor, droppräknare, sprutpump, saturationsmätare, blodtrycksmätare) 102 000 kr		
<b>THORAX KÄRL</b>	<b>Hjärtklin</b>	<b>251</b>	Åtgärder för att iordningsställa befintliga vådrum på N15 att återanvändas för patientsjukvård med anledning av vårdplatsprojektet. Rum 008, 018, 027, 034, 044, 049. Åtgärder som tex anestesiskenor, draperiskena, takhängda droppställningar, uttag för sängbord, ringledning, patientgarderober, montering av tvättställ.	<b>ÖV</b>	170 000
<b>EKONOMI AVDELNING</b>	<b>Patientavgiftssektion</b>	<b>253</b>	I samband med sammanslagningen av de båda sjukhusen beslutades att patientavgiftssektionens placering fr o m 1 jan 2005 skulle vara i Huddinge. Endast en huvudkassa med tre personer skulle finnas kvar i Solna. För att få en funktionell arbetsplats och en bra arbetsmiljö på Huddinge måste kassa-arbetsplatsen inom enheten byggas om/utökas till att rymma två arbetsplatser. En förlängning av bänkskivan vid kassaluckan samt montage av glasparti och solavskärmningar som skydd för insyn och säkerhet måsta också göras.	<b>ÖV</b>	31 538
<b>MK2</b>	<b>Kvinnoklini</b>	<b>255</b>	Fertilitetsenheten driver verksamhet som idag journalförs i dataprogrammet "File-Maker". Systemet är en enkel variant som fungerar acceptabelt i mindre	<b>IT</b>	900 000



DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	KAT	BELOPP KRONOR
			<p>miljöer, på de tidigare enheterna. Dock såg programmen olika ut på de två enheterna, Solna resp Huddinge. Efter sammanslagningen av Reproduktionsmedicinskt Centrum Solna (RMC) och Fertilitetsenheten vid Huddinge har nu patientvolymen drygt fördubblats. Behovet av IT-systemet innefattar inte bara journalföring utan också uppföljning av bl.a. hormonbehandling, bedömning av follikeutveckling och utveckling av odlade ägg/embryon i lab.miljö. De kvalitetsuppföljningar som tidigare gjorts, som är ytterst nödvändig för denna typ av verksamheten skedde tidigare huvudsakligen manuellt. Detta är inte möjligt med den fördubblade volymen! För att få ett tillfredsställande journalsystem som innehåller en minimistandard för kliniskt bruk, som tillåter erforderlig kvalitetsuppföljning och som dessutom har en tillfredsställande IT-säkerhet måste ett nytt datasystem införskaffas. Kostnaderna för ett nytt sådant program rör sig om c:a 900 000 kr. Det är angeläget att detta snarast kan genomföras, då vi är inne i en pågående verksamhet som inte kan följas upp på acceptabelt vis. Det nya systemet ska integreras med Take Care, i vilken bl a bokningsdelen kommer att användas.</p> <p>Sammanfattningsvis: på grund av den fördubblade volymen av patienter som behandlas på Fertilitetsenheten efter sammanslagningen klarar dagens system ej att hantera monitorerings-och behandlingsinformationen. Därtill kan ej heller erforderlig kvalitetsuppföljning erhållas. Dagens system har ej heller IT-säkerhet som krävs av ett journalsystem.</p>		
<b>LAB</b>	IT	<b>256</b>	<p>Vid sammanslagningen av Huddinges och Solnas databaser för Klinisk Immunologi och Transfusionsmedicin användes en server med AIX som operativ i stället för som tidigare 2 st servrar med HP-UX som operativ.</p> <p>Detta innebär att moduler som används vid utbyte av blodgivarinformation mellan blodcentraler i Sverige måste anpassa för AIX.</p> <p>Programmering 150 tkr</p>	IT	150 000
<b>MK2</b>	Kvinnoklin	<b>257</b>	<p>På Obstetriksektionen kvinnokliniken Karolinska Universitetssjukhuset Solna har journalsystemet Obstetrix använts sedan ett antal år. IT-policy inom hela SLL är att använda gemensamt journalsystem som också innehåller rapporteringsmöjligheter till Socialstyrelsen och dess medicinska födeleregister.</p> <p>På Huddinge sjukhus har pappersjournal använts tillsammans med Take Care. För att på ett effektivt och patientsäkert sätt kunna journaldokumentera, för att kunna samutnyttja personal och för att kunna optimera flödet av patienter mellan olika förlossningsenheter behövs ett gemensamt journalsystem.</p> <p>Huddinges modell är inte lämplig att implementera över hela kliniken då den innehåller en del som</p>	IT	1 200 000

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	KAT	BELOPP KRONOR
			pappersjournal. Däremot lämpar sig Obstetrix för detta. Kostnaden för att integrera hela kliniken med samma journalsystem är cirka 1,2 Mkr. Vi finner ingen annan rimlig möjlighet till att få ett gemensamt journalsystem inom kliniken än ovan rubricerade. Vi finner också angeläget att detta går på omställningskostnad då vi är ålagda att ha gemensamt journalsystem inom kliniken, att detta brådskar i samband med sammanläggningen.		
<b>Onkolog Hematologi</b>	<b>Strålbehandling</b>	<b>258</b>	Ett nytt dosplaneringssystem Enl 3 S plan ( Insänt förhandsbesked bifogas som bilaga vid inskick till strukturgruppen, SLL.)	<b>IT</b>	30 000 000
<b>LAB</b>	<b>IT</b>	<b>259</b>	Sammanläggning av tre laboratorieinformationssystem till ett (nytt) inom Klinisk Mikrobiologi. Ansökan avser licenskostnad för nytt system samt utveckling/ anpassning av systemet, inklusive 16 typer av instrumentanslutningar samt datakonvertering. Kostnadsnivån baseras på preliminära uppgifter från leverantörerna. Denna ansökan kompletterar tidigare ansökningar för projektledning och hårdvara. Licenser 2 000 tkr Tjänster 4 000 tkr	<b>IT</b>	6 000 000
<b>LAB</b>	<b>IT</b>	<b>260</b>	Preanalys samordning och projektledning, tilläggs-ansökan. Pilotprojektet har identifierat behovet att samordna Solna-Huddinge avseende remisser, rörtyper, märkning av provrör mm. Denna ansökan avser en utökning av pilotprojektet att omfatta även dessa delar.	<b>IT</b>	1 300 000
<b>LAB</b>	<b>IT</b>	<b>261</b>	Sammanläggning av Citrix-miljöerna i Solna och Huddinge samt upprättande av Citrix-lösning för nya fristående laboratorieenheten LNP. Ansökan avser kostnader för MS Terminal server-licenser, Citrix-klientlicenser samt hårdvara i form av tunna klienter. Denna kompletterar tidigare ansökningar om omställningskostnader för Citrix. Hårdvara 270 tkr Licenser 260 tkr	<b>IT</b>	530 000
<b>LIV</b>	<b>IT-forum</b>	<b>262</b>	Komplettering till tidigare hanterat och beslutat förhandsbesked ref.nr: 211 Konsultstöd för utryllningsprojekt	<b>IT</b>	300 000
<b>LIV</b>	<b>IT-forum</b>	<b>263</b>	Juni 2004 fattade Karolinska Universitetssjukhusets ledning beslut om att endast ETT journalsystem skulle finnas på sjukhuset. Som en konsekvens av detta uppstod genast behovet av att avveckla övriga journalsystem ( BMS, Melior, VAS, SwedStar, Profdoc). Däremot skall informationen bevaras, dels för fortsatt kliniskt arbete, dels för framtida forskningsbehov mm.	<b>IT</b>	6 000 000

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	KAT	BELOPP KRONOR
			Sommaren 2004 planerades för att lagra denna information i ett lokalt sk e-arkiv på Karolinska. Samtidigt uppstod behovet för andra producenter i SLL att lagra information på ett liknande sätt i samband med avveckling av journalsystem. Karolinska beslutade då att bromsa den lokala lösningen och i stället invänta ett SLL-gemensamt e-arkiv, baserat på GVD-konceptet, gemensam informationsmodell mm. Arbetet med detta bedrivs sedan dess i projektet "Tjänst för e-arkiv" på LSF-IT.		
			Detta medför att gemensam lagring inte kan genomföras förrän i slutet av 2005.		
			Karolinska drabbas därför av icke-planerade kostnader för BMS, Melior, VAS. Sammanlagt 6,0 Mkr under 2005.		
KAROLINSKA UNIVERSITETET LABORATORIET HUDDINGE	Klinisk patologi/ cytologi	264	Operationer av bröstcancer har i det nya sjukhuset koncentrerats till Bröstcentrum i Solna samt till Danderyds sjukhus och Södersjukhuset. För laboratoriet på Södersjukhuset innebär det ett ökat antal bröstpreparat mot tidigare. Bröstcentrum på Södersjukhuset startar i juli 2005 med en så kallad onestep diagnostisering av misstänkta brösttumörer, vilket medför ett ökat antal av operationer av Sentinel node (lymfkörtlar) vilka skickas till patologen för fryssnittning. Fryssnitten kräver ett omedelbart omhändertagande, svar ska kunna lämnas till operation inom 30 minuter. Ganska ofta inkommer det flera fryssnitt samtidigt från olika patienter då behövs det dubbla kryostater för fryssnittningar. På laboratoriet finns för närvarande bara en kryostat	ÖV	200 000
KUL	Patologi/ cytologi	265	En beslutad förändring inom Karolinskas integration är att Dermatodiagnostiskt Centrum (DDC) från 050601 flyttas från hudkliniken till Patologi/cytologi. Det innebär att DDC fullt ut integreras i PatCyts LIS och kvalitetssystem. Som en följd av det så övergår DDC från hitills gällande rutin med handskrivna vävnadskassetter till att kassetter präglas med nummer som erhålls från LIS. För att kunna genomföra denna förändring krävs inköp av en datorstyrd kassettskrivare. Kassettskrivare inklusive streckodsläsare 61 tkr	IT	61 000
HUVUD	Hörsel- kliniken	266	I enlighet med 3S-utredningen har nu skapats en organisatoriskt sammanhållen Hörselklinik inom Karolinska Universitetssjukhuset bestående av tre sajter, Solna, Huddinge och Rosenlund. I anslutning till organisationsförändringen lades Hörsel/Danderyd ned och den "enkla" hörapparatutprovningen fördes över till privata vårdgivare. Fortsättningsvis skall Hörselkliniken funktionsmässigt bestå av tre områden; diagnostik/yrsel, barnhabilitering och	IT	830 000

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	KAT	BELOPP KRONOR
			vuxenhabilitering ledda av var sin enhetschef		
			Avsikten är att utrusta Hörselkliniken tre "sajter-Solna/Huddinge/Rosenlund- med videokonferenssystem för att effektivisera ledningsmöten, arbetsgruppträffar m fl administrativa möten. Ett annat område där videokonferenssystemen kommer att kunna utnyttjas är för utbildningsaktiviteter. Hörselkliniken är en mycket utnyttjad randutbildningsklinik för läkare under utbildning inom ÖNH inom SLL såväl som från andra sjukhus i Mälardalen.		
			Hörselkliniken avser också att utrusta sina "sateliter" - Alviksskolan, förskoleverksamheterna i Rotebro och Vårängen(Huddinge) med videokonferensfaciliteter för att förbättra kommunikationen inom Hörselkliniken.		
			När det gäller videokonferensutrustningar för administrativa ändamål är Tandberg världsledande. För design av utrustning på kundnivå har man samarbete med STV Videodata. STV har gjort en offert över vad det skulle kosta att utrusta Hörselkliniken		
			3 st Tandberg 3000MXP för Solna, Huddinge och Rosenlund å 180 kkr - 540 kkr		
			3 st Tandberg 880 MXP för Alvik, Rotebro o Vårängen å 80 kkr - 240 kkr		
			Inredning lokalanpassning - 50 kkr		
<b>LIV</b>	<b>IT-forum IDI</b>	<b>267</b>	Med anledning av sammanslagningen till Karolinska Universitetssjukhuset har man på sjukhuset beslutat om en gemensam plattform och standardisering av PC-miljön. I Utrullningsprojektet ska större delen av sjukhusets PCn bytas ut i så stora mängder och i en takt som gör att vi inte har möjlighet att lagerhålla, packa upp och transportera alla datorer med interna resurser. Omställningsmedel äskas om 5 Mkr för preparering, lagerhållning, uppackning och transporter av datautrustning med hjälp av extern leverantör	<b>IT</b>	5 000 000
<b>LIV</b>	<b>LOB</b>	<b>268</b>	Flyttkostnader till följd av sammanslagningen	<b>FA</b>	1 000 000
<b>LIV</b>	<b>LOB</b>	<b>269</b>	Sammanslagningen har medfört ett stort antal flyttkedjor. Lob har tillfälligtvis tagit in en extra resurs för att hjälpa verksamheterna med planering och genomförande av flyttningar ( Örjan Ekström). Sammanslagningen fordrade att ett nytt hyresregister infördes. Vilket tillfälligtvis krävde extraarbete	<b>FA</b>	35 000

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	BELOPP	
				KAT	KRONOR
			( Harald Ehrenborg)	FA	35 839
<b>MK1</b>	<b>Gastro- centrum</b>	<b>270</b>	Omställningskostnader gällande utrustning för genomförande av centraliseringen av högspecialiserad övre abdominell kirurgi till Gastrocentrum, Huddinge	<b>ÖV</b>	<b>9 843 000</b>
			Denna ansökan avser utrustning till operationsavdelningen, intermediäravdelning, optimeringsenhet och läkarexpeditioner		
			Beloppet uppgår till 9,843 Mkr		
			varav särskild op-utrustning, instrument ljuskällor etc ( 2,3 Mkr )		
			varav utrustning för endoluminal kirurgi ( 1,44 Mkr)		
			varav K 44 patientövervakningsutrustning ( 1,978 Mkr)		
			varav B 73 optimering (0,425 Mkr)		
			varav K 42 läkarexpedition, kontor och administrationsutrustning, larm och datanätverk ( 0,82 Mkr)		
			varav K 44 intermediär: avdelningsutrustning, sängar möbler,larm, köksutrustning, desinfektorer etc ( 2,88 Mkr)		
<b>MK1</b>	<b>Gastro- enterologi och hepatologi</b>	<b>272</b>	Vi ska med början av september -05 införa journal-datasystem Take Care. En sjuksköterska och en undersköterska ifrån avdelningen kommer att ingå i en projektgrupp. Det innebär att de kommer att vara friställda från vårdarbetet under fyra heldagars utbildning och därefter ca 30% i veckan under 12 veckor. Behöver under denna tid hjälp med ersättare för de friställda ifrån resurscentrum.	<b>IT</b>	<b>28 100</b>
			Sjuksköterska = 1300/v x 12veckor= 15 600 kr		
			Undersköterska = 1040/v x 12 veckor=12 500 kr		
<b>KAROLINS UNIVERSITETS LABORATORIET</b>	<b>Divisions staben</b>	<b>273</b>	Karolinska Universitetslaboratoriet introducerar 1 juli 2005 ett divisionsgemensamt ledningssystem. Det integrerade ledningssystemet utgörs av sammanlagt sex perspektiv: analys/produktion, IT/IS, miljö, personal,arbetsmiljö och ekonomi. Introduktionen av ledningssystemet är ett av flera delmål i vår integrationsprocess. Ledningssystemet är tillgängligt för alla våra medarbetare, oavsett geografisk placering och vid alla tider på dygnet. Allas delaktighet möjliggörs via en interaktiv funktion och blir därför en viktig faktor i samordningen av vår verksamhet. Det är avgörande för ledningssystemets roll i integrationen att det speglar verksamhet, systemsäkerhetsrutiner, kvalitets-	<b>IT</b>	<b>32 500</b>

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	KAT	BELOPP KRONOR
			uppföljning ledningsstrategi och på så sätt skapar en aktivitetslinje genom alla verksamhetsdelar till vision och verksamhetsstyrning. Vi kommer nu att arbeta med att utveckla ledningssystemet och dess koordinering mot sjukhusövergripande rutiner, riktlinjer och kvalitetsmål. För detta ser vi behov av strategi- och planeringsdagar för divisionsledning och stabschefer att få möjlighet att tillsammans diskutera ledningssystemets utveckling och praktiska funktion som ledningsinstrument.		
<b>LAB</b>	<b>Klinisk</b>	<b>274</b>	Fem personer inom kliniken har behövt etablera kontor i både Huddinge och Solna. Detta har lett fram till ett behov att utrusta lokalerna på ett mer effektivt sätt. Både möblering och datautrustning behöver anskaffas för att kunna passa den ökade rörligheten. Möbleringen behöver anpassas för att passa för ett mer effektivt utnyttjande av tillgänglig yta. Hälften av den sökta kostnaden avser inköp av möbler. Datatekniken behöver anpassas för att få tillgänglighet till arbetsdokument oberoende av var personen befinner sig, samt den dubbla lokaliseringen. Hälften av den sökta kostnaden avser inköp av datautrustning. Total utgift 100 tkr  <i>Datakostnader tillstyrkes av Karolinskas integrationskontor / övrigt tillstyrkes ej.</i>	<b>IT</b>	<b>50 000</b>
	<b>farmakologi</b>				
<b>LAB</b>	<b>Klinisk</b>	<b>275</b>	Många sammanträden som behövs inom avdelningen involverar personer från kliniken båda geografiska lokaliteter vilket ställer krav på konferensrummets funktionalitet så att effektiva möten kan genomföras per distans. Det tillgängliga konferensrummet i Huddinge är nyligen moderniserat och är nöjaktigt funktionellt ur detta avseende. Vi vill nu renovera konferensrummet i Solna till samma standard vilket skulle göra det möjligt att genomföra effektiva möten inom kliniken. Behovet omfattar ny möblering, utrustning för dataprojektering från minnesenhet, samt möjlighet till video- och telekonferenser.  <i>Videokonferens tillstyrkes.</i>	<b>IT</b>	<b>250 000</b>
	<b>farmakologi</b>				
<b>Ekonomi-avdelning</b>	<b>Ekonomi-system</b>	<b>278</b>	Inom ramen för projektet Bill 2005 behöver ett delprojekt genomföras.  <i>Kvalitetssäkring faktureringsrutiner medicinsk service</i>	<b>IT</b>	<b>180 000</b>

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	BELOPP	
				KAT	KRONOR
			Syftet med delprojektet är att säkerställa att varje enhet får rätt ersättning för varje utförd tjänst. Delprojektet omfattar en genomlysning av två enheter, av de rutiner och processer i kärnverksanheten som påverkar kvaliteten i de debiteringsunderlag som förmedlas till BILL systemet. För resursförstärkning inom projektledning anlitas Per Sellgren från SYSteam Avropsavtal med SYSteam "Aropsavtal KS 2005-06-27-PS&TC.doc" Kostnad estimerad till 150 timmar motsvarande 180 000 kr  Projektledning 180 000 kr		
LIV	IT-forum/ Server	279	Ersättning av verksamheters interna webblösningar ( t.ex. lokalbokning etc.). Direkt följd av båda sibernas behov och ökande krav på effektivisering.	IT	161 703
LIV	IT-forum/ server	280	Konsolidering av befintliga datasystem. Här avses virtualisera befintliga vård- & administrativa system för att öka nyttjandegraden av hårdvara samt bl.a. minska licenskostnader. Detta är en följd av sammanläggningen och pågående arbete med reducering, effektivisering inom IT.	IT	509 042
LAB	IT	283	Projekt LIM. Teknisk utredning av leverantören Databyrån avseende implementation av ny funktionalitet i laboratoriedatasystemet ProSang. Detta för att klinisk immunologi och transplantation, Huddinge ska kunna använda samma laboratoriedatasystem som övriga delar av Klinisk Immunologi och Transfusionsmedicin. Denna utredning ska resultera i en kravspecifikation för de anpassningar som kommer att behöva genomföras. Ansökan om medel för att genomföra systemförändringarna görs separat. Ingen ny hårdvara kommer att behövas. Syftet är att avveckla laboratoriedatasystemet IDALab.	IT	150 000
Karolinska Universitet LAB	Divisions- stab	284	Karolinska Universitetslab erhöll hösten 2004 375 tkr för "Konsultstöd för inläsning och strukturering i EpiServer". Detta projekt har inneburit att Karolinska Universitetslaboratoriet både externt och internt har erhållit gemensamma provtagningsanvisningar med spårbarhet och versionshantering enligt SWEDAC samt en prenumerationstjänst av nyheter för våra kunder. För att slutföra detta integrationsprojekt behöver	IT	350 000

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	KAT	BELOPP KRONOR
			följande kompletteringar genomförs: 1. Konsultstöd för fortsatt implementering av godkännandeprocess och fritextsökning i EpiServer för Karolinska Universitetslaboratoriet. 2. Hänvisning vid nedlagda anvisningar på Huddinge respektive Solna samt inhämtande av statistik i EpiServer för Karolinska Universitetslaboratoriet. 3. Samordning av informationsmaterial till våra kunder.  För detta arbete behövs ytterligare konsultinsatser från Avantime och Plan 4. Båda är upphandlade enligt ramavtal.  Arbete påbörjas omgående och beräknas vara avslutat före 31/12 2005.  Kostnaden beräknas uppgå till ytterligare 350 tkr		
<b>LAB</b>	IT	<b>286</b>	Komplettering av ansökan "Sammanslagning av tre laboratorieinformationssystem till ett (nytt) inom Klinisk Mikrobiologi". Enligt leverantörens slutliga offert baserad på laboratoriets detaljerade kravspecifikation kommer anpassningskostnaden uppgå till ca 1,8 Mkr mer än tidigare uppskattat.	<b>IT</b>	1 800 000
<b>LIV</b>	Avd för vårdavtal	<b>287</b>	Karolinska har för närvarande två datalager, Predo som tillfördes det nya sjukhuset från Karolinska sjukhuset och Lisa från Huddinge Universitets-sjukhus AB.  Funktionaliteterna i de två systemen överlappar delvis varandra och delvis finns unik information i respektive system. Unikt i Predo är t ex patientrelaterad redovisning och i LISA vårdprocesser. De för-system som förser Predo och LISA med information har ensats under framförallt 2005. Således har Karolinska nu Bill som internfaktureringsystem och inte Ikaros, journalsystemet TakeCare istället för BMS och Mellior. Alla dessa system utgör grunden för bl a sjukhusets fakturering av såld vård, både till SLL, andra län och utlandet. För att åskådliggöra hur faktureringen av såld vård går till, där Predo och Lisa har en nyckelroll, bifogas en skiss över de system-samband som finns i dagsläget (se bilaga).  Under våren och försommaren 2005 har ett projekt bedrivits för att ensa också Predo och Lisa så långt detta varit möjligt. Det har då kunnat konstateras	<b>IT</b>	4 000 000



DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	KAT	BELOPP KRONOR
			att de två systemen har skillnader vad gäller definitioner, användningen av Kombika-koder, periodicitet, rutiner för förvaltning etc.		
			Det har också kunnat konstateras ett behov av att göra anpassningar i framförallt Predo när sjukhuset valt ett av två eller flera befintliga förssystem.		
			Därutöver har det framgått att den information som klinikerna erhållit till viss del skiljer sig åt mellan de olika sjukhusen, beroende på att klinikerna haft olika patientadministrativa - journalsystem som erbjudit olika möjligheter till utdata. Detta har lett till att Lisa, som fungerar som enda utdatalager för TakeCare, har mötts av nya krav från klinikerna i Solna som tidigare använt sig av PASS, BMS och Mellior.		
			För att klara ensningen av Predo och Lisa, göra de anpassningar som ensningen av försystemen kräver och till viss del möta de nya krav på att få utdata "som tidigare", så har sjukhuset tvingats köpa och planera för ytterligare köp av externa konsultinsatser till ett värde av sammanlagt cirka 4,0 Mkr under 2005. Konsultinsatserna avser förändringar i LISA. Karolinskas interna kostnader för huvudsakligen Predo, men även till viss del LISA, beräknas uppgå till 2,5 Mkr för samma period.		
<b>HKL</b>	<b>Hjärtklin Huddinge</b>	<b>289</b>	I samband med ombyggnationer på M84 ( se tidigare beviljat underlag) inrättades en expedition med skrivbord. I samband med detta har man nu, först senare, kommit fram till att det bör inrättas ett köldbärarsystem för att rumstemperaturen skall vara uthärdlig.		
			Yrkar på att det anbud avseende montering av kyla i rum M2-8532 (M84) å 46000 kr tas som omställningskostnad		46 000
<b>MK1</b>	<b>Gastro- centrum</b>	<b>296</b>	Omställningskostnader för genomförande av centralseringen av högspecialiserad övre abdominell kirurgi till Gastrocentrum, Huddinge	FA	850 000
			Yrkad ersättning för ombyggnadskostnader <u>K42 ombyggnation arbetsplatser för läkare:</u> denna ombyggnad beräknas kosta 0,5 Mkr (direktavskrivning) <u>B73 ombyggnation till optimeringsenhet:</u> denna ombyggnation beräknas kosta 0,35 Mkr (direktavskrivning)		

**BILAGA 3**  
**ÅTGÄRDER/UNDERLAG**

Ärende/Dnr K 1180-2004  
2005-09-09

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag		BELOPP
				KAT	KRONOR
<b>SUMMA OVRIGA KOSTNADER</b>					89 743 727