

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, 19,4 Mkr investeringsutgifter och 75,4 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 2005-12-14, vilket framgår av bifogade protokollsutdrag (bilaga 1).

Anhållan avser

År	2005 *	2006 *	2007*	Totalt
	Mkr	Mkr	Mkr	Mkr
Investeringsutgifter, utrustning	9,0	10,4	-	19,4
Avskrivningskostnader	0,3	4,7	5,0	10,0
Övriga driftskostnader inkl utgifter ombyggnader	29,8	35,3	0,2	65,4
Summa	39,2	50,4	5,2	94,8

* exkl moms

Utgifter för större investeringar (bilaga 2) görs bland annat för Karolinska Universitetslaboratoriet, Divisionen för Onkologi/Hematologi samt LIV-divisionen.

Karolinska Universitetslaboratoriet äskar omställningsmedel till kliniken för patologi/cytologi med 2,0 Mkr för en flödescytometer till Solna av samma typ som finns på Huddinge. Detta för att uppnå positiva samordningseffekter. För att samordna drogtester till ett ställe äskar klinisk farmakologi 2,6 Mkr för införandet av en ny gemensam metodik. Laboratoriets IT-sektion äskar dels utrustning som

avser ett divisionsövergripande preanalyssystem där hårdvaran uppgår till 1,5 Mkr samt dels utrustning till följd av sammanslagningen av laboratoriets kemlabsystem där hårdvaran uppgår till 1,6 Mkr.

Divisionen för Onkologi/Hematologi äskar medel till ett videokonferenssystem med 1,9 Mkr

LIV/IT äskar 2,8 Mkr för fortsatt utbyte av kommunikationsutrustning.

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 2005-12-14
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 %
KUL	Klinisk patologi/cytologi										
	Utrustning till undersökningsrum, förvaringsutrymmen, skåp	195	535,00	5	0508	44,6	10,1	428,0	52,8	62,4	1,0
KUL	Klinisk patologi/cytologi										
	Födescytometer	290	2 000,0	5	0510	100,0	23,1	1 600,0	210,0	300,0	5,9
KUL	Klin mikrobiolgi. Subtratenheten										
	Komplettering av utrustning för tillverkning av 2- delade agarplattor	292	185,0	5	0508	15,4	3,5	148,0	18,3	21,6	0,3
KUL	Immunologi/transfusionsmedicin										
	Automatisering av antikroppstester	293									
	ELISA-robot 580		580,0	5	0510	29,0	6,7	464,0	60,8	87,0	1,7
	PhD-robot 250		250,0	5	0511	8,3	1,9	200,0	27,0	41,7	0,9
HUVUD											
	ÖNH										
	Investeringar i samband med att Foniatrikerna flyttar till ÖNH	314	1 030,0	5	0601	206,0	44,0	618,0	73,8	206,0	5,2
HUVUD											
	Käkkirurgi										
	Jorrum på akuten Solna där patienter kan omhändertas (instrument, röntgen m.m.)	315	900,0	5	0512	15,0	3,5	720,0	100,1	165,0	3,9
KUL	Klin mikro										
	Spådningsrobotar 2 st	320	950,0	5	0512	15,8	3,7	760,0	105,7	174,2	4,1

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 %
KUL	Pat/cyt										
	Inbäddningsenhet och färgmaskin	322	320,0	5	0511	10,7	2,5	256,0	34,6	53,3	1,1
KUL	IT										
	Sammanslagning av Lab IT-domäner	323	540,0	3	0602	165,0	20,0	360,0	19,0	15,0	0,1
	Hårdvara 540 tkr										
KUL	Klin farm										
	Tandem LC-MS	324	2 600,0	5	0511	86,7	20,2	2 080,0	281,0	433,3	9,3
KUL	IT										
	Divisionsövergripande preanalyssystem	325	1 500,0	3	0601	500,0	59,7	500,0	36,2	500,0	12,7
	Hårdvara 1 500 tkr										
KUL	IT										
	Sammanslagning av Laboratoriets kemlab - system	327	1 620,0	3	0605	360,0	45,8	1 080,0	69,8	180,0	1,8
	Hårdvara 1 620 tkr										
Onk/											
Hem	Videokonferenssystem	329	1 965,0	3	0601	655,0	78,3	655,0	47,5	655,0	16,7
MK1	Njurmedicin										
	Ombyggnation av den njurmedicinska och transplantationskirurgiska mottagningen	333	270,0	5	0512	4,5	1,1	216,0	30,0	49,5	1,3
	undersökningsbritsar mm 270 tkr										
MK1	Endokrin										
	Utrustning och kostnader i samband med flyttning från Solna till Huddinge	334	300,0	5	0512	5,0	1,2	240,0	33,4	55,0	1,3

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 %
MK1	Njurmed										
	Flytt och samordning av själv-och hemdialys	335	150,0	5	0512	2,5	0,6	120,0	16,8	27,5	0,6
MK1	Kirurgi										
	Koncentration av bröst- , endokrin - och avancerad tarmkirurgisk verksamhet	336	995,0	5	0603	165,8	36,0	796,0	82,6	33,2	0,2
	Ultraljudsapparat 800 tkr										
	Gammadetektor 195 tkr										
LIV	IT										
	Core fortsatt utbyte kommunikationsutrustning	346	2 753,0	3	0602	841,2	102,1	1 835,3	97,1	76,5	0,3
SUMMA			19 443,0			3 230,5	464,0	13 076,3	1 396,5	3 136,2	68,4

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	
				KAT
KAROLINSKA UNIVERSITETS-LABORATORIET	Klinisk patologi/ cytologi	195	All perinatal- och placentapatologi inom Karolinska kommer att koncentreras till Huddinge, vilket innebär prover från Solna, Danderyd, SÖS och Södertälje. Eftersom en stor del av materialet består av avlidna foster så kan vi inte utnyttja ordinarie histopatologilokaler, utan undersökningarna sker redan idag vid specialutrustade utskärningsbord på obduktionsavdelningen. De nuvarande lokalerna räcker inte till för Karolinskas samlade verksamhet, utan vi kommer att behöva ta ytterligare utrymmen i anspråk. Dessa lokaler är inte anpassade för denna verksamhet utan behöver byggas om, bland annat måste ventilationen förstärkas. Dessutom måste vi komplettera inredning och utrustning. (Utrustning 535 tkr, ombyggnation 200 tkr)	FA
HUVUD	Neurologiska kliniken Huddinge	271	Neurologiska kliniken Karolinska sjukhuset står inför relativt omfattande strukturförändringar avseende fördelning av högspecialiserad vård mellan de två klinikhalvorna, Huddinge respektive Solna. Strokepatienter som kan komma att behöva neurokirurgisk eller neuroradiologisk intervention (ex intravasal trombolys) kommer att även från Huddingedelens primära ansvarsområde vårdas i Solna. Patienter med perifera neuroinflammatoriska sjukdomar kommer att vårdas i Huddinge oavsett adress. En diagnos inom denna grupp som till stor del behöver slutenvårdsresurser och dessutom resurser som kräver intensiv övervakning avseende ex andningsfunktioner, är Guillain-Barré (akut neuroinflammation). För att kunna erbjuda vård med adekvat kvalitet och medicinsk säkerhet krävs vårdplatser med tillgång till kontinuerlig övervakning avseende andning, puls, BT osv samt i vissa fall andningsunderstöd med ventilator. Vårdplatser med denna kapacitet kallas ofta NAVE, neurologisk akutvårdsenhet och är även för andra patientgrupper som regelbundet vårdas på en neurologisk klinik en nödvändig resurs för att tillgodose medicinsk säkerhet i enlighet med internationell standard. Exempel på sådana patientgrupper är stroke vid trombolysbehandling, status epilepticus, myastenia gravis. För att kunna utnyttja klinikens personalresurser optimalt behöver klinikens tre avdelningar samlas på ett plan, där NAVE skall ingå som en del i en av avdelningarna. Vi önskar starta denna ombyggnad och omflyttning i oktober 2005, så snart som befintlig verksamhet flyttar ut. Preliminära ritningar finns och byggingenjör Arne Wallskog är informerad.	FA
KAROLINSKA UNIVERSITETS-LABORATORIET	Klinisk patologi/ cytologi	290	De hämapatologiska verksamheterna vid Huddinge och Solna har varit föremål för utredning av externa konsulter (A D Little). En av utredningens slutsatser var att för att kunna uppnå positiva samordningseffekter så måste apparatur och metoder ensas. I dagsläget är flödescytometrarna av olika modell på siterna. Det mest kostnads-effektiva är att införskaffa en flödescytometer till Solna av samma typ som finns på Huddinge. En standardisering av metoderna blir då möjlig.	ÖV

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	KAT
KAROLINSKA UNIVERSITETS-LABORATORIET	Klinisk Mikro - biologi Substratenheten Huddinge	292	I samband med sammanslagningen av Klinisk Mikrobiologi i Solna och Bakteriologi samt Virologi i Huddinge till en gemensam klinik har en omorganisation genomförts. Substrattillverkning sker på båda sjukhusen men en profilering av verksamheten har skett. Genom att fördela tillverkningen av substrat mellan Solna och Huddinge sker en rationalisering av tillverkningen genom att man inte behöver dubbel uppsättning av apparatur. Utrustning för tillverkning av 2-delade agarplattor finns i Huddinge och denna utrustning har tillräcklig kapacitet för att även tillverka plattor till Solnas verksamhet. För att klara detta krävs en komplettering av utrustningen i produktionslinjen. Användning av 2-delade plattor ger också en rationalisering inom diagnostiken och en ökad patientsäkerhet. Dessa plattor sparar också material, är kvalitetshöjande, ökar produktionskapaciteten och är uppenbart positiv ur arbetsmiljö och miljösynpunkt.	ÖV
KAROLINSKA UNIVERSITETS-LABORATORIET	Immunologi / Transfusions- medicin Huddinge	293	Omställningsbidrag söks för att automatisera antikroppstester inom klinisk immunologi. Idag utförs en stor del av analyserna både i Huddinge och Solna. Vi planerar nu att rationalisera verksamheten genom en uppdelning av analyserna så att de enbart utförs på ett ställe. Detta ger större provolymer, vilket gör verksamheten mer anpassad till automatiserade processer. En sådan förändring ger också vinster i form av lägre reagenskostnader pga minskat behov av standardkurvor och kontrollprover. De immunologiska analyserna utförs till stor del med ELISA- och immunofluorescensteknik. De här metoderna är arbetskrävande med många manuella spädningssteg och en betydande risk för felhantering. Idag kan dessa metoder utföras av laboratorieroboter. Det blir lönsamt under förutsättning att provvolymerna är tillräckligt stora. Verksamheten är för närvarande delvis automatiserad i Solna men endast i liten utsträckning i Huddinge. Genom utökad automatisering kan vi få såväl ekonomiska vinster som en säkrare provhantering och en bättre arbetsmiljö med mindre risk för arbetsrelaterade skador i nacke och axlar. Vi räknar med en arbetskraftsbesparing på 2-3 BMA om den föreslagna automatiseringen genomförs. ELISA -robot 580 000 kr oktober 2005 PhD-robot 250 000 kr november 2005	ÖV
LIV	KAS/PC teknik	300	Kostnad för grundutbildning i Novell 5 dagar (Karolinskas nya gem IT-plattform) för PC-tekniker.	ÖV
KAROLINSKA UNIVERSITETS-LABORATORIET	IT	303	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. Portning avseende komponenter som inte är skrivna i Java för det nya operativet (AIX). (Utvidgning av tidigare projekt, se beslut 256) Programmering 42 000 kr	IT

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	
				KAT
HUVUD	Talkliniken/ Logopedkliniken	305	Tomställd lokal på grund av koncentration av verksamheten till Karolinska Universitetssjukhuset. Gäller hyra av lokal Storholmogatan 27, Skärholmen enligt kontrakt med Centrumkompaniet nr 2632- 0184-0002. Kontraktet gäller 2002-04-01 -- 2007-09-30. Uppsägning av avtalet kan ske 1/1 2007.	FA
KAROLINSKA UNIVERSITETS-LABORATORIET	Klinisk Immunologi / Transfusions- medicin	307	Databas för erythrocyttimmunisering Omställningsbidrag söks till att göra en web-baserad databas för handläggning av erythrocyttimmunisering vid graviditet. Förslaget innebär en integrering både av laboratoriets och av kvinnoklinikens verksamhet i Karolinska-Solna och Karolinska-Huddinge och är en konsekvens av bildandet av Karolinska Universitetssjukhuset. För att utveckla en databas 500 000kr För drift och underhåll 120 000 kr/år under 2 år, från oktober 2005.	IT
AKUT	Paramedicin	308	När Huddinge sjukhus och Karolinska sjukhuset slogs ihop och blev Karolinska Universitetssjukhuset utreddes via integrationsprojekt de paramedicinska verksamheternas organisationer. Integrationsprojektet utmynnade i att sjukhusledningen tog beslut om att de olika professionerna skulle integreras i samlade organisationer, en för respektive paramedicinsk verksamhet. Tidigare klinikanslutna dietister, arbetsterapeuter, kuratorer samt sjukgymnaster har därför inkluderats i nya integrerade organisationer. För att optimera utnyttjande av lokaler och göra dessa ändamålsenliga har ombyggnader påbörjats. Likaså har verksamheter tvingats flytta till lokaler för att svara upp mot den nya organisationsstrukturen med avsevärt fler anställda. För att anpassa lokalerna till den nya organisationens utformning krävs även en anpassning av inredningen. Genom byte till nya lokaler har hyror sagts upp i gamla lokaler, vilket har minskat såväl hyreskostnader som driftskostnader. Genom de samlade verksamheterna har likaså en effektivisering av arbetssättet uppnåtts. Arbetet har nu påbörjats genom byte till ändamålsenliga lokaler, ombyggnader och tillhörande inredning. För detta ändamål söks nu omställningspengar. - Dietistkliniken (Solna vuxen)/Kuratorskliniken 420 000 kr - Dietistkliniken (Huddinge vuxen, Barnsektion Huddinge) 425 000 kr - Arbetsterapikliniken (Huddinge) 500 000 kr - Sjukgymnastikliniken 250 000 kr Totalt 1 595 000 kr	FA

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	KAT
AKUT LIV	Innovation och medicinsk informatik	309	Etablering av en gemensam databas för EKG-lagring tillgänglig för bedömning över hela sjukhuset Sammanslagningen av Karolinska Universitetssjukhuset och genomförandet av riktlinjer inom 3S-utredningen har bl a, för patienter med allvarlig hjärtproblematik, inneburit att Thoraxkirurgiska klinikerna slagits samman med placering på Karolinska, Solna. Från och med årsskiftet 2005-2006 kommer, till följd av centraliseringen enligt 3 S, hjärtkateterisering ej längre att kunna genomföras för akuta hjärtinfarktpatienter på Karolinska, Huddinge på jourtid, dvs kvällar och helger. På Karolinska , Huddinge har EKG tagits och lagrats i en databas från General Electric medan på Solnasidan har utrustning från Siemens använts. Ur ett patientperspektiv avseende säkerhet och jämlikhet är det nu av största vikt att före årsskiftet etablera en gemensam databas för EKG-lagring tillgänglig för akut bedömning över hela sjukhuset. Detta innebär t ex att en patient som söker med en ST-höjningsinfarkt akut på Karolinska, Huddinge omedelbart kan få sitt EKG bedömt av angiojouren på Solna inkluderande jämförelse av eventuella tidigare lagrade EKG för akut, prio-1-transport till Karolinska, Solna för behandling. Teknologin för detta har funnits tillgänglig på marknaden sedan första veckan i september 2005, enligt bifogade offert, vilket är orsaken till att en framställan ej gjorts tidigare för att garantera en säker och jämlik vård inom Karlinska Universitetssjukhuset och SLL i ett Nord-Sydperspektiv.	IT
HUVUD	ÖNH	313	Kompl av tidigare ans nr 226 som avser flytt av öron näs och halsverksamheten från SÖS till Huddinge. Kostnaderna för ombyggnation på B51 var initialt mycket lågt tilltagna Ombyggnation beräknas kosta 6,5 Mkr istället för 2 Mkr	FA
HUVUD	ÖNH	314	Talkliniken, Huddinge upplöstes den 1:a september 05. Logopederna bildar en egen klinik som omfattar hela sjukhuset medan den foniatriska verksamheten övergår till ÖNH kliniken. Foniatrikerna kommer att flytta in i nya lokaler på B51 när mottagningen är renoverad i början av 06. Organisationsförändringen är en konsekvens av sammanslagningen av de båda universitetssjukhusen och kostnaderna bör därför ersättas från omställningskontot. Kostnaderna uppstår pga att utrustningen på Talkliniken har varit gemensam och när foniatrikerna flyttar till ÖNH krävs följande investeringar. - Undersökningsunits 2 st 600 000 kr 060101 - Undersökningsstol 1 st 50 000 kr 060101 - Fiberkamera 1 st 140 000 kr 060101	ÖV

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	
				KAT
			- Barnfiberlaryngoskop 100 000 kr 060101	
			- Transnasalt esofagoskop 140 000 kr 060101	
			Summa kostnad 1 030 kr	
HUVUD	Käkkirurgiska kliniken	315	I samband med fusionen av Huddinge Universitetssjukhus och Karolinska Sjukhuset 1 jan 2004 gjordes bland annat en översyn av samtliga jourlinjer med ambitionen att effektivisera och kostnadsbespara. Som en följd av sjukhusfusionen har beslutats att ändra den käkkirurgiska jouren från nuvarande två jourlinjer till en länsgemensam jourlinje. Käkkirurgiska kliniken, Karolinska Solna, har fått uppdraget att administrera och organisera den nya jourorganisationen. För att kunna utföra uppdraget krävs ett fungerande jourrum på akuten, Karolinska Solna där patienter skall omhändertagas. Ett rum måste inredas med adekvat käkkirurgisk utrustning (borrmaskin, stolar m.m.) Dessutom måste en rtg-utrustning för dentalt ändamål införskaffas (panoramaröntgen och intraoral röntgen)	ÖV
			- Instrument mm 350 000 kr	
			- Röntgen 550 000kr	
KAROLINSKA UNIVERSITETS-LABORATORIET	Klinisk mikrobiologi	320	Spädningsrobotar 2 st : Samordning och profilering av den mikrobiologiska diagnostiken mellan Huddinge och Solna kräver inköp av två pipetteringsrobotar. Koncentration av serologisk diagnostik ökar antalet prov och för att kunna hantera det ökade provantalet effektivt krävs en automatisering av vissa steg i analysprocessen. Manuell spädnings och pipettering av serumprov är moment som är tidskrävande, monotona och ansträngande för axlar och tummar. Genom en automatiserad hantering erhålls rationaliseringsvinster och en förbättrad arbetsmiljö med minskad risk för förslitningsskador. Koncentrationen av den serologiska diagnostiken medför behov av automatisering genom investering i två spädningsrobotar. Denna investering är nödvändig för att kunna genomföra strukturförändringar i den sammanslagna verksamheten.	ÖV
KAROLINSKA UNIVERSITETS-LABORATORIET	Klinisk Mikrobiologi Solna	321	Sammanläggningen av sjukhusen i Solna och Huddinge har medfört att substratenheterna i Solna och Huddinge samarbetar. Bl.a. har en omfördelning skett när det gäller tillverkningen av agarplattor. Alla delade agarplattor görs i Huddinge för att utnyttja en utrustning med stor kapacitet för detta. Denna utrustning kostar ca 1 miljon kronor. Detta gör att en sådan utrustning inte behöver köpas i Solna. För att Huddinge ska klara denna ökning gör Solna numera alla hematinagarplattor som Huddinge använder eller säljer. Detta innebär	ÖV

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	
				KAT
			för Solnas del en avsevärd ökning av dipsensering av hematin-lösning som ingår i dessa agarplattor. För att göra detta behövs en dispenseringsutrustning både av ergonomiska skäl och för att spara tid. Automatisering av denna process är nödvändig för att kunna genomföra en rationalisering och få en mer kostnadseffektiv verksamhet.	
KAROLINSKA	Patologi /	322	Operationer av bröstcancerpatienter har flyttat över från Huddinge till Solna. Detta har inneburit en volymökning på patologilaboratoriet i Solna som ej kompenseras av att annan kirurgi flyttat till Huddinge. En effekt är ett ökat utrustningsbehov i Solna, då kapaciteten inte längre räcker och utrustningen på Huddinge måste vara kvar p g a att behov kvarstår från annan verksamhet. I ett tidigare omställningsärende beviljades medel för att öka kapaciteten gällande framförallt frys- och storsnitt, vilket nu fungerar tillfredställande. Det har nu även visat sig att inbäddnings- och färgningskapaciteten är underdimensionerad med tanke på den volymökning på cirka 20% som blivit resultatet av flytten av verksamheter. Följden har blivit ökade process-tider på laboratoriet. Vi behöver snarast inköpa en inbäddningsenhet och en färgmaskin. Båda av samma fabrikat som vi redan har, med tanke på den ackreditering som skall genomföras.	ÖV
UNIVERSITETS-LABORATORIET	Cytologi			
			- Medite TBS88 Parafindispenser och kylplatta: 55 000kr 20051101	
			- Färgmaskin från Shandon Varstain Gemini A78000001: 265 000kr '20051101	
KAROLINSKA	IT	323	Sammanlagning av Laboratoriets IT- domäner i Solna och Huddinge inklusive domänkontroller, datalagring, översyn av dubblerade resurser och tjänster inom domänområdet. Ansökan avser hårdvara, installationstjänster och projektledning. Sammanlagningen genomförs i projektform med en förstudie mellan sept - nov -05 och sedan själva genomförandet fram till sommaren 2006	IT
UNIVERSITETS-LABORATORIET			- hårdvara 540 000 kr	
			- tjänster 1 190000 kr	
KAROLINSKA	Klinisk	324	Missbruksanalyser utförs i en relativt stor omfattning och utgör den huvudsakliga inkomstkällan inom klinisk farmakologi. Analysverksamheten utförs både i Huddinge och Solna och omfattar dels screening med reagensbaserade metoder, dels verifiering av positiva resultat med masspektrometrisk teknik. Verifieringen är absolut nödvändig för att utföra drogtester både inom hälso- och sjukvården och åt industrin. De båda laboratorierna använder i dagsläget två olika typer av masspektrometrisk verifiering,	ÖV
UNIVERSITETS-LABORATORIET	farmakologi			

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	KAT
			nämligen vätskekromatografi-masspektrometri (LC-MS) i Huddinge och gaskromatografi-masspektrometri (GC-MS) i Solna. Olika metodiker har även medfört problem med samordning och med ackrediteringsmyndigheten. Genom införandet av en ny gemensam metodik, nämligen tandem LC-MS, är det möjligt att samordna drogtesterna till ett ställe. Införandet av en genesam metodik medför att äldre utrustningar inkl serviceavtal kan utgå samt att personalbemanningen för analysutförandet kan minskas med två personer.	
KAROLINSKA	IT	325	Breddinförande av divisionsövergripande preanalyssystem - sammanslagning av Solna och Huddinge Lab. Underlag inlämnat i samband med tidigare ansökan om pilotprojekt (löpnr 172) - hårdvara 1 500 000 kr - Övrigt (konsulter,licenser inv mm) 6 900 000kr	IT
UNIVERSITETS-LABORATORIET				
KAROLINSKA	IT	326	Projekt LIM. Anpassning av systemet ProSang för att Immunologi Huddinge ska kunna använda systemet. Därefter kan systemet IDALab avvecklas. Ansökan avser utökning av licenser, systemanpassning, projektledning och införande enligt bifogad specifikation. Kostnaden för 2006 kommer att uppgå till 684 tkr - 2 153 000kr 2005-09--2005-12 - 684 000kr 2006-01--2006-06	IT
UNIVERSITETS-LABORATORIET				
KAROLINSKA	IT	327	Kompletteringsansökan sammanslagning av Laboratoriets kemlabsystem. Omställningskostnaden omfattar nödvändig utrustning för dess klientfunktion. Klienternas datorkraft körs i en terminalservermiljö för att kunna hantera de olika PC miljöer som finns för närvarande. Utrustningen består av terminalserver, tunna klienter och Citrixlicenser. - hårdvara 1 620 000 kr - tjänster 798 000 kr	IT
UNIVERSITETS-LABORATORIET				
ONK/	Onkologiska	328	Organisationsutveckling och integration norr-söder avseende den onkologiska verksamheten Kostnaderna avser konsultstöd för verksamhetsutveckling	ÖV
HEMATOLOGI	kliniken			
ONK/	Divisions-	329	Den nya organisationen inom Karolinska Universitets-sjukhuset har inneburit vissa förändringar i den onkologiska och hematologiska verksamheten. Det finns inom divisionen fyra geografiska enheter: onkologi och hematologi i Huddinge, onkologi på SÖS, onkologi och hematologi på DS samt onkologi och hematologi i Solna. Olika geografisk lokalisering av verksamheten har skapat ett behov av kommunikation	IT
HEMATOLOGI	övergripande			

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	KAT
			medfört ett ökat resande mellan de geografiska enheterna. Tillämpning av audiovisuell webb-baserad kommunikation har bidragit till att minska geografiska avstånd. Beroende på hög teknologisk kvalitet i utrustning kan kostnader reduceras och verksamhet effektiviseras. Flera civila och offentliga institutioner i Sverige har anpassat sig till videokonferenssystem under senare år. Under 2002-2003 har de onkologiska klinikerna på Karolinska sjukhuset och i Eskilstuna utvecklat och implementerat ett sådant webb-baserat kommunikationssystem. Vidare utveckling av ett sådant kommunikationssystem skulle effektivisera verksamheten och skapa kostnadseffektivitet inom divisionen för onkologi/hematologi	
MK2	Urologiska kliniken	332	Flyttning av bibl/konferensrum fr K58 till K66/68 Sammanläggningen av Universitetssjukhuset har medfört att urologiska klinikkens mottagningsverksamhet har tvingats flytta ut ur den så kallade gemensamma mottagningen på Huddinge. En ny mottagning har öppnats i lokaler som tidigare har använts av kvinnokliniken respektive ortoped kliniken K62. Lokalerna har dock behövts modifieras för att passa urologisk mottagningsverksamhet, varför medel nu söks för omställningskostnader. Urologen kommer också att behöva lämna sitt bibliotek/konferensrum på K58 beroende på att Transplantationskirurgen behöver dessa lokaler. Planer finns för att inrymma urologens bibliotek/konferensrum vid K66/68. Kostnader i samband med denna förflyttning är dock inte helt klarlagda.	FA
MK1	Njurmedicin/ Transplantation	333	Ombyggnation av den njurmedicinska och transplantationskirurgiska mottagningen, Huddinge huvudsakligen föanlett av andrologins flytt från Solna till Huddinge. Kostnader för ombyggnation av mottagningen beräknas till 3,6 Mkr. Härtill kommer för njurmedicinska klinikkens del inköp av 3 undersökningsbänkar, 2 bord och 6 kontorsstolar och annan kontorsutrustning för ca 150 tkr. Härtill kommer för transplantationskirurgiska klinikkens del inköp av ytterligare 3 undersökningsbänkar, 1 elektrisk provtagningsstol samt enklare stolar, bord och annan kontorsutrustning för ca 120 tkr Totalt 3,87 Mkr	FA
MK1	Endokrin	334	Utrustning och kostnader i samband med flyttning från Solna till Huddinge Se ansökan 228 särskilt fastighetsärende	ÖV

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	KAT
				KAT
MK1	Njurmed	335	Flytt och samordning av själv-och hem hemodialys (HD) verksamheten inom Karolinska. Själv- och hem-dialys verksamhet vid Karolinska bedrivs för närvarande vid två enheter: i Solna och på Kungsholmsdialysen(en enhet tidigare organisatoriskt knuten till Huddinge kliniken). Själv och hem-HD är den ur patientperspektiv bästa behandlingsformen och mycket kostnads-effektiv då den bygger på att patienten med stöd och utbildning från oss tar ansvar för sin egen behandling. Behandlingsformen har starkt stöd från patientorganisationen och beställarna. Den växande och viktiga själv-och hem-HD verksamhet bör samlas till enheten på Kungsholmen vid Serafen.	FA
MK1	Kirurgi	336	Koncentration av bröst-, endokrin- och avancerad tarmkirurgisk verksamhet - Ultraljudsapparat att användas både i öppenvård och vid operation 800 000kr - Fler och fler ingrepp kommer att kunna genomföras i dagkirurgi, varför vi äskas ombyggnadskostnad 500 000kr - En gammadetektor för Sentinel nodeteknik 195 000 kr	ÖV FA ÖV
THORAX	Kärl/hjärtklin	339	Sammanlagning av Hjärtkliniken Solna Som led i Hjärtklinikens omorganisation har alla vårdplatser förlagts på plan 5 istället för som tidigare i två plan. Av denna anledning har vi beslutat slå ihop vårdavdelning N15 och N25 med en gemensam chefsjuksköterska som chef. Som led i denna förändring behöver avdelningen byggas om. Ombyggnadskostnaderna beräknas till en sammanlagd kostnad av 1 350 000 kr samt utredningsarbete ca 50 000kr	FA
LIV	IT forum KAS	341	Integrationsarbete som skall genomföras för att koppla samman system inom IT-forum för att få ett digitalt framtaget faktureringsunderlag. Detta innebär att vi även kan genomföra tidsrapportering, uppdrag och projekt inom berörda system. Påverkar alla enheter inom IT forum	IT
LIV	IT forum KAS / Visuell kommunikation	342	Sammanlagning av respektive sidas befintliga Kovich plattform kräver inköp av ny maskinvara för Huddinge sidan Detta innebär att vi kan i en gemensam plattform få våra tidigare pappersjournaler läsbara i Karolinskas E-arkiv	IT
LIV	IT	343	Take Care projektet: Utrullningsprojektet Ett antal ordinarie personal har haft som arbetsuppgift att delta i projektet för att se till att sjukhusets gemensamma journalsystem sprids samt att utrullningen av den	IT

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	
				KAT
			beslutade funktions Pc:n kommer till stånd utifrån planering. Då arbetsbelastning under året blivit extremt hård av de "vanliga arbetsuppgifterna" samt allt annat som skall införas, ensas och teknikförändras har vikarier behövts för att hålla takten i införandet av Take Care och utrullningen av funktionsPc.	
			Omställningskostnader sökes för de vikarier/projektanställda som har omdirigerats att till hel eller delar av sin tjänst aktivt svarar för införandet av Take Care journalsystem samt funktionsPc på hela Karolinska sjukhuset.	
			Cirka 1 000 tkr kommer att avse arbete under 2006	
LIV	IT	344	Ombyggnation Norrbacka, tillägg till löpnr 224	FA
LIV	IT - forum	345	Plattformsprojektet inklusive utrullningen av funktions-PC har identifierat behov av ett antal kvalitetshöjande åtgärder för att säkerställa framgång och måluppfyllelse i projektet. Mot den bakgrunden krävs utökad konsultinsats för kvalitetsrevision och förstärkt projektledning.	IT
LIV	IT	346	Utrustning som behövs för att höja hastigheten för kommunikation och ge möjlighet till att leva upp till de kommunikationskrav som krävs för att Sjukhusens gemensamma IT-system skall användas på ett effektivt sätt.	IT
LIV	IT - forum	349	Fortsatt utbyte av gammal aktiv nätverksutrustning för att hela nätet skall ha samma moderna struktur och intelligens. Arbetet har tidigare blivit godkänd i investeringsrådet och detta medför att aktiv utrustning i de s.k. accessnätet (sitter mellan det s.k. kärnnätet och spridningsnätet- där användaren har sitt uttag för nätverk) och de behöver utbytas på bägge sjukhusen, framförallt på Huddinge, för att kunna få en effektiv IT-infrastruktur över hela Karolinska.	IT
LIV	IT	350	Omläggning av Intel arkitektur "dvs servers med större kapacitet" i syfte att rationalisera bort befintliga servers. Med denna omställning kan 35 servers avvecklas från befintliga datahallar vilket även frigör utrymmen och reducerar el behov mm. Dessutom rationaliseras och centraliseras administration samt underhåll till färre antal fysiska servers. Detta görs för att likrikta intelserverparken mellan sjukhusen.	IT
LIV	IT Forum	351	Sammanläggningen till Karolinska Universitetssjukhuset innebär att vi har en komplex IT-infrastruktur att ta hand om och monitorera. Vi har också en ansevärd mängd licen-	IT
	IT-drift och Infra - struktur			

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	
				KAT
			sierade programvaror som vi behöver ha kontroll över. För att kunna inventera och skapa debiteringsunderlag för fakturering till kund samt för att kunna åstadkomma stora besparingar för sjukhuset genom effektivt utnyttjande av programvarulicenser bl.a genom att återanvända redan inköpta licenser behöver vi investera i ett verktyg som möjliggör detta.	
LIV	IT Forum	352	I och med införandet av Take Care på Karolinska Solna finns behov av att liksom på Karolinska Huddinge använda Speech mike för digital diktering så att full funktionalitet uppnås. Denna produkt består av både fysisk maskinvara och programvulicenser.	IT
LIV	IT-drift och Infra - struktur	354	I och med utrullning av standardiserad PC-arbetsplats på hela Karolinska Universitetssjukhuset finns behov av att göra utköp av de leasingavtal och därmed de datorer i Solna som för närvarande ligger på leasingavtal. Dessa datorer är av vitt skilda fabrikat, modeller och ålder och kan inte utgöra en del av Karolinskas standardiserade PC-miljö annat än i mycket liten utsträckning	IT
BARNDIV	Barnmedicin 3	356	Barnneurologiska mottagningen på Barnens Sjukhus är en del av verksamheten inom Barnmedicin 3. På Solna-sidan bedrivs såväl slutenvård som dagvård inom verksamheten. På Huddinge köper Barnneurologsektionen två dagvårdsplatser på avd B86 (numera Barnmedicin 2). Dessa platser utnyttjas i första hand för barn i behov av sedering i samband med olika procedurer, tex MRT och DT undersökningar, muskelbiopsier. Barnmedicin 2 planerar att samlokalisera de resurskrävande endokrinologiska utredningarna som idag bedrivs på både ALB och HS till avd B86 på HS för att bättre samutnyttja lokaler och personal. De behöver därför det lokalutrymme som barnneurologsektionen idag utnyttjar. Barnneurologsektionen HS söker omställningsbidrag för att i stället kunna bedriva dagvård i anslutning till mottagningen. En dagvårdsavdelning med två platser placerad i nära anslutning till den befintliga barnneurologiska mottagningen skulle dessutom kunna bli mer kostnads-effektivt. Förutom vård i samband med undersökningar kan platserna till exempel utnyttjas för spasticitesreducerande behandling (ca 50 barn/år som behöver 2-3 vårdtillfällen), eftervård av barn som vårdas akut för kramper (ca 50 barn/år), samordnade årskontroller av barn med flerhandikappad (ca 25 barn/år), årskontroller av barn med neurometabola sjukdomar, Retts' syndrom och barn med små och mindre kända handikapp (ca 50 patienter/år). De sistämnda patientkategorierna rekryteras från hela landet och kommer via specialistvårdsremiss. Patientunderlaget beträffande de	FA

DIV	VO	löp nr	Åtgärder/underlag	
				KAT
			flerhandikappade barnen, barnen med epilepsi och barn i behov av spastcitetreducerande behandling är tillräckligt stort.	
			Barnens Sjukhus upptagningsområde för att motivera denna dagvård, och därmed ge en likvärdig vård på båda sajterna.	
			Utredning och vård av patienter med neurometabola sjukdomar tillhör spetskompetensen inom neuropediatriken och är sedan länge en etablerad verksamhet på Barnens Sjukhus.	
			Platserna skulle även kunna utnyttjas i samband med kliniska prövningar av nya läkemedel och annan forsknings- och utvecklingsverksamhet.	
			Behovet av dagvårdsavdelning i anslutning till mottagningen på plan 6 (B66) faller inom ramen för omställningskostnader för att Barnmedicin 2 behöver de befintliga lokalerna (se ovan) och därmed behöver Barnneurologsektionen på HS andra lokaler. Båda verksamheterna (Barnmedicin 2 och Barnmedicin 3/ Barnneurologi) kommer att bli mer kostnads-effektiva.	
SUMMA OVRIGA KOSTNADER				

