

Handläggare:
Carin Bokedal

Uppföljning av Stockholms läns landstings beställningar till Karolinska Institutets folkhälsoakademi - 2010

Ärendebeskrivning

I detta ärende anmäls Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltnings uppföljning för 2010 av Stockholms läns landstings beställningar till Karolinska Institutets folkhälsoakademi.

Beslutsunderlag

Förvaltningens anmälan 2011-04-19

Bilaga 1 Uppföljning av uppdrag år 2010, SLL och Karolinska Institutets folkhälsoakademi

Bilaga 2 Utgivna rapporter KFA 2010, PM 2011-02-24, Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning, SLL

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i Programberedningen för folkhälsa och psykiatri.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

Förvaltningens motivering till förslaget

Förvaltningen har begärt in uppföljning från KFA (Karolinska Institutets folkhälsoakademi) för år 2010 gällande Stockholms läns landstings uppdragsbeställningar till KFA. KFA har inkommit med en sammanställning som presenteras mer i detalj i bilaga 1. Där framgår också de avvikelser som KFA rapporterar vid uppföljningen. Under rubriken "Vad händer inom uppdraget 2011?" är det KFA:s egna förslag som beskrivs. Dialog krävs för fortsatt verksamhetsplanering av uppdragen. I bilaga 2 görs en sammanställning av utgivna rapporter från KFA 2010 inom ramen för uppdragen.

SLL:s uppdrag till och samverkan med KFA på KI angående folkhälsovetenskap och folkhälsoarbete regleras i ett huvudavtal och i ett uppdragsavtal som gäller 2009-01-01 till och med 2014-12-31.

Under 2009 fungerade samarbetet mellan KFA och HSN-förvaltningen genom regelbundna ledningsgruppsmöten med KFA-kansliet. I oktober 2009 slutade biträdande föreståndaren vid KFA-kansliet och vid årsskiftet 2009/2010 slutade föreståndaren. Sedan dess har KFA inte haft någon ledningsrepresentant som SLL kan föra en systematisk och kontinuerlig dialog med om uppdragen.

SLL identifierade 23 uppdrag för beställningar som ingår i den fasta och i den rörliga ersättningen till KFA. Under 2010 har ytterligare två uppdrag tillkommit. För att inom avtalsperioden 2009–2014 ge SLL/KI utrymme för utveckling av nya framtida uppdrag reglerades i uppdragsavtalets §2.1 att av den totala ramen på 132 miljoner kr reservera 10 miljoner kr för denna utveckling.

Under 2009/2010 har en del svårigheter framkommit som t.ex. den uppkomna obalansen i ekonomin och hanteringen av OH-kostnader vid Karolinska Institutet. I en konsultrapport *KFA-ekonomi 2009, Förutsättningar, budget och beräknat utfall* redovisas iakttagelser som oklara roller och en oklar ansvars- och beslutsfördelning inom KFA och som har en konstruktion som avviker från KI:s befintliga organisationsstruktur.

Under hösten 2010 genomförde en annan konsult på uppdrag av HSN-förvaltningen och KI ett kartläggningsarbete rörande de problem som parterna upplevde med KFA. Arbetet summerades vid ett möte med KI och HSN-förvaltningen och dokumenterades som grund för fortsatta gemensamma åtgärder. KI har därefter kommit med förslag till ett antal åtgärder, bl.a. framfört önskemål om att det tillämpade folkhälsoarbetet bör återföras till SLL. Detta förslag överensstämmer inte med det övergripande målet med bildandet av KFA som är att etablera ett regionalt, nationellt och internationellt kunskapsnav där bl.a. utveckling och utvärdering av metoder för intervention och implementering av folkhälsoarbete ingår.

Konsultrapporten från 2009 lyfter också fram att det är viktigt att forskningen vad gäller metoder för interventions- och implementeringsforskning stärks samt att kunskapsförmedlingen av forskningsresultat som kan stärka det praktiska folkhälsoarbetet utvecklas. I beslutet om uppdragsavtal mellan landstinget och KFA betonade en enig Hälso- och sjukvårdsnämnd att KFA inom ramen för sitt uppdrag med

ANMÄLAN
2011-04-19

HSN 1104-0339

strategiskt och praktiskt folkhälsoarbete ska säkerställa att effektiva åtgärder och metoder integreras i landstingsfinansierade verksamheter.

KFA-kansliet (som fanns t.o.m. december 2009) och dess styrelse har ansvaret för att fatta beslut kring fördelningen av medel gällande avtalade uppdrag från SLL till KFA. SLL har trots upprepade förfrågningar inte fått någon redovisning från KFA av resursåtgång för respektive uppdrag. Detta innebär att KFA inte har kunnat redovisa vilket resurs-/ekonomiskt utrymme som återstår när uppdrag eller delar av uppdrag avslutas och hur detta ska kunna utnyttjas för eventuella nya beställningar. Diskussion om framtida lösningar pågår mellan KI och HSN-förvaltningen.

I dagsläget har KI formulerat krav bl.a. enligt följande:

”Att avtal om uppdrag ska skrivas med respektive institutioner, inte med KFA.

Att det tillämpade folkhälsoarbetet ska avvecklas inom ramen för KIs organisation.”

SLL har svarat att dessa krav inte kan accepteras. Kraven strider mot parternas avsiktsförklaring och de avtal som ingicks mellan parterna.

Catarina Andersson Forsman
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Catharina Barkman
Avdelningschef