

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Omställningsåtgärder till den rehabiliteringsmedicinska vården vid Danderyds Sjukhus AB

Föredragande landstingsråd: Chris Heister

Ärendet

Danderyds Sjukhus AB hemställer om ägartillskott för den rehabiliteringsmedicinska vården.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige besluta

att godkänna omställningsbidrag med 9 494 000 kronor till Danderyds Sjukhus AB avseende den Rehabiliteringsmedicinska vården, vilket är ett engångsbelopp för år 2006.

Bilaga

Danderyds Sjukhus direktörs skrivelse

Behandling i landstingsstyrelsen

Landstingsrådsberedningen behandlade ärendet den 17 januari 2007.

Landstingsstyrelsen behandlade ärendet den 23 januari 2007.

Ärendet och dess beredning

Danderyds Sjukhus AB:s styrelse har i skrivelse den 19 april 2006 (bilaga) hemställt om ett ägartillskott om 7 miljoner kronor för 2006 avseende den rehabiliteringsmedicinska vården. Sjukhusstyrelsen inkom därefter i oktober 2006 med en justerad hemställan om ett ägartillskott om 9 494 000 kronor för 2006 avseende den rehabiliteringsmedicinska vården.

Danderyds Sjukhus direktörs skrivelse från oktober bifogas (bilaga).

Landstingsdirektören har i tjänsteutlåtande den 20 december 2006 föreslagit landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige besluta att godkänna omställningsbidrag med 9 494 tusen kronor till Danderyds Sjukhus AB avseende den Rehabiliteringsmedicinska vården.

I enlighet med landstingsstyrelsens beslut den 24 augusti 2004 (LS 0407-1411) om koncentration av högspecialiserad vård koncentreras rehabiliteringsmedicinsk verksamhet till Danderyds Sjukhus.

De tre befintliga rehabiliteringsmedicinska klinikerna inom Stockholms läns landsting slogs samman till en klinik i januari 2005 med organisatorisk placering på Danderyds Sjukhus AB. Under 2005 har ett stort förändringsarbete genomförts för att fusionera de tre klinikerna. Verksamheter har geografiskt flyttats till Danderyd och en ny organisation har arbetats fram. De planer som låg till grund för fusioneringen beräknade att arbetet skulle vara klart vid utgången av 2005. Detta visade sig vara ett allt för optimistiskt antagande då fusionsarbetet har pågått även under första halvåret 2006.

Med anledning av ovanstående har merkostnader uppstått. Merkostnaderna har bland annat genererats av de återstående geografiska flyttarna, vilket bland annat inneburit flyttkostnader även under 2006. Planerade synergieffekter har heller ej kunnat uppnås i den planerade omfattningen. En del i sammanslagningen syftade till att uppnå synergieffekter beträffande personalkostnaderna på kliniken. I konsolideringsskedet, som kliniken till viss del befunnit sig i under första halvan av 2006, har dessa effekter fördröjts.

Enligt förvaltningens bedömning ligger Danderyds förslag i linje med strukturförändringarna inom sjukvården och förvaltningen tillstyrker förslaget. Finansiering av merkostnaderna uppgående till 9 494 tusen kronor föreslås ske genom att beloppet debiteras 2930 Koncernfinansiering.

Bilaga

Danderyds Sjukhus direktörs skrivelse (oktober 2006)

De tre befintliga Rehabiliteringsmedicinska klinikerna inom Stockholms läns landsting slogs samman till en klinik i januari 2005 med organisatorisk placering på Danderyds Sjukhus AB.

Under 2005 har ett stort förändringsarbete genomförts för att fusionera de tre klinikerna. Verksamheter från Huddinge och Karolinska har geografiskt flyttats till Danderyd och en ny organisation för den nya Rehabiliteringsmedicinska universitetskliniken har arbetats fram. De planer som låg till grund för fusioneringen beräknade att arbetet skulle vara klart vid utgången av 2005. Detta visade sig vara ett allt för optimistiskt antagande då fusionsarbetet har pågått under första halvåret 2006.

Med anledning av ovanstående har betydande merkostnader uppstått. Merkostnaderna har bland annat genererats av de återstående geografiska flyttarna vilket inneburit flyttkostnader även under 2006. Planerade synergieffekter har heller ej kunnat uppnås i den planerade omfattningen.

Personalkostnader: En del i sammanslagningen syftade till att uppnå synergieffekter beträffande personalkostnaderna på kliniken. I konsolideringsskedet, som kliniken till viss del befunnit sig i under årets första halva, har dessa effekter fördröjts. I första fasen lades mycket personalresurser på att planera och samordna de fysiska flyttarna samt arbeta med sammansättning av de nya arbetsuppgifterna och organisationsutveckling. Vikarier och inhyrningar fick stötta upp produktionen då ordinarie personal behövde engageras i omorganisationen, vilket naturligtvis medförde extra kostnader för kliniken. Även om den nya organisationen sjösattes per den 1 oktober 2005 är det först under andra halvan av 2006 som organisationen har reella möjligheter att blicka framåt och se över våra befintliga strukturer, samlat vårdutbud, etc.

Övriga lokalkostnader: Vid flytten till Danderyd har kliniken drabbats av dubbla hyror då de planerade datumen inte alltid kunnat hållas till följd av att lämpliga lokaler inte fanns färdigställda. Följden av förseningarna blev att kliniken stod med lokaler på såväl Solnasiten, Huddingesiten och Danderyd. De lokaler som kliniken fick tilldelat sig på Danderyd var i vissa fall dessutom inte ändamålsenliga för Rehabs verksamhet varför omfattande renoveringar och förbättringar var tvungna att göras. Flyttprojektet skulle avslutas enligt plan per den 1 januari 2006.

Nedan följer en specifikation av merkostnader:

Personalkostnader (ffa arbetsledning)	2 000 tkr
Diverse övriga personalkostnader	109 tkr
Övriga lokalkostnader	2 622 tkr
Övriga hyror anläggningstillgångar	229 tkr
Reparation & underhåll	305 tkr
Transporter & frakter	702 tkr
Diverse övriga tjänster	1 198 tkr
Övriga kostnader	977 tkr
Avskrivningar	1 352 tkr
Summa	9 494 tkr

För 2005 erhöll sjukhuset 14 mkr i omställningsbidrag för att genomföra organisationsförändringen. Sjukhuset lyckades finansiera omstruktureringen inom befintlig budgetram varvid det beviljade omställningsbidraget återlämnades till landstinget. De förändringar som kvarstår att genomföra under 2006 kräver dock extra insatser.

Med utgångspunkt av ovanstående begär Danderyds Sjukhus AB förlängd tid för fusionsarbetet och att merkostnaderna täcks av ett ägartillskott.