

LANDSTINGSSTYRELSENS
FÖRVALTNING

(exkl vård)

ÅRSBOKSLUT
2005

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE TILL ÅRSBOKSLUT PER 2005-12-31	4
1. SAMMANFATTNING AV ÅRSBOKSLUT	6
2. MÅL OCH UPPDRAG.....	6
3. VERKSAMHET	8
3.1. VERKSAMHETSFÖRÄNDRINGAR	8
3.2. VERKSAMHETENS OMFATTNING OCH INNEHÅLL	10
3.2.1. <i>BESTÄLLARE VÅRD</i>	10
3.2.2. <i>FORUM</i>	12
3.2.3. <i>ADMINISTRATION</i>	13
3.2.4. <i>EKONOMI/FINANS</i>	15
3.2.5. <i>IT</i>	17
3.2.6. <i>KOMMUNIKATION</i>	19
3.2.7. <i>MILJÖ</i>	20
3.2.8. <i>PERSONAL</i>	21
3.2.9. <i>Kvalitet</i>	26
4. EKONOMI.....	27
4.1. RESULTAT - UTFALL FÖR PERIODEN JANUARI – DECEMBER 2005	27
4.1.1. <i>Intäkter periodens utfall</i>	29
4.1.2. <i>Kostnader periodens utfall</i>	29
4.1.2.1. Personal	29
4.1.2.2. Lämnade bidrag.....	31
4.1.2.3. Övriga kostnader.....	31
4.2. NETTOKOSTNAD/RESULTAT PER FUNKTIONSSOMRÅDE - UTFALL FÖR PERIODEN JANUARI – DECEMBER 2005.....	32
4.2.1. <i>Utfall för perioden januari – december 2005</i>	32
4.3. INVESTERINGAR PERIODENS UTFALL	33
4.4. BALANSRÄKNING.....	34
4.4.1. <i>Resultatdisposition</i>	34
4.5. LEDNINGENS ÅTGÄRDER.....	34
4.6. LANDSTINGETS FINANSPOLICY	35
5. PERSONAL.....	35
5.1. KOMPETENSFÖRSÖRJNING OCH PERSONALARBETE.....	35
5.1.1. <i>Medel för kompetens- och motivationshöjande åtgärder</i>	37
5.2. PERSONALPOLICY	37
5.3. HÄLSA OCH ARBETSMILJÖ	37
5.3.1. <i>Sjukfrånvaro</i>	37
5.4. JÄMSTÄLLDHET OCH MÅNGFALD	38
6. MILJÖ (SE BILAGA K).....	38

7.	BALANSERAD VERKSAMHETSSTYRNING	39
8.	ÖVRIGT	39
8.1.	INTERN KONTROLL.....	39
9.	STÖRRE FÖRÄNDRINGAR INFÖR 2006	39
10.	BILAGOR	40

Förvaltningsberättelse till årsbokslut per 2005-12-31

Landstingsstyrelsens förvaltning (exkl vårdköp)

Verksamhet

Verksamheten under det gångna året har präglats av genomförandet av den nya organisationen som bildades den 1 januari 2005. Under året har en fortsatt konsolidering skett av den nya organisation inom Landstingsstyrelsens förvaltning (LSF).

Utbildningsverksamheten inkl SLIF har från och med 2005 överförs till Kulturnämnden.

Medlen för Forskning, Utveckling och Utbildning (FoUU) ingår från och med årsskiftet i LSF. Vidare har Smittskyddsenheten överförs från Forum samt Enheten för kris- och katastrofberedskap från Beställare Vård och är nu direkt underställda biträdande landstingsdirektören.

Vidare har *Beställare Vård* under året arbetat med balanserad verksamhetsstyrning. Det är både en struktur och en process där Beställare Vård utifrån vision och uppdrag har utformat strategiska mål i fyra perspektiv.

En intern kontrollplan för den köpta vården i enlighet med SLL:s policy och reglemente har tagits fram under året och kommer att fastställas i början av 2006. Under 2006 kommer bland annat en egenutvärdering att göras vilket innebär ett delvis nytt arbetssätt. Även inom LSF (exkl vård) har internkontrollplan tagits fram samt att internkontrollprocessen har implementerats.

Forum är en ny landstingsgemensam, kunskapsgenererande enhet direkt underställd landstingsdirektören. Funktionsområdet består dels av delar som tidigare bildade Samhällsmedicin (exkl Smittskyddsenheten) och Läkemedelsenheten, dels av verksamheter som övertagits från andra enheter; vårdersättningar, läkemedelskommittéerna, avd för medicin och omvårdnad inkl medicinskt programarbete, tillgänglighetsverksamheten m fl.

Inom funktionsområdet *Administration* kan nämnas att ett administrativt råd har bildats med syfte att samordna gemensamma administrativa frågor. Vidare drivs ett antal projekt bl a framtagande av kravspecifikation för nytt diarie- och ärendehanteringssystem samt framtagande av lokala föreskrifter för informationssäkerhet inom LSF. Verksamheten inom Landstingsarkivet befinner sig fortfarande i en expansiv fas, bl a mot bakgrund av den ökade mängd material som inlämnas. Dessutom kan nämnas att LSF service uppdrag har utökats med anledning av LSFs nya organisation.

Inom funktionsområdet *Ekonomi/Finans* kan nämnas de utvecklingsprojekt som bedrivits på LSF Ekonomi under året. Det är projekt rörande bla Internkontroll enligt COSO-modellen samt införande av elektronisk fakturahantering. Inom avdelningen Koncernredovisning kan nämnas bildandet av en koncernövergripande

skattegrupp, deltagande i Norrtäljeprojektet samt projekt rörande Årsredovisning samt landstingets intranät. Avdelningen Ekonomi- och verksamhetsstyrning har tagit fram ett förslag på långsiktiga finansiella mål. Vad gäller SLL Upphandling har 60 stycken upphandlingar handlagts till totalt värde av 9,3 miljarder kronor. Under året har också en granskning av landstingets upphandlings/inköpsverksamhet genomförts. Granskningen resulterade i att projektet SMIL startades. Projektet har pekat på omfattande besparingar inom området som till viss del realiserats.

Funktionsområdet *IT* fick i samband med beslutet om ny IT strategi, ett utökat ansvar. Under 2005 har IT-avdelningen fokuserat på huvudsakligen tre områden:

- Förvaltning av koncerngemensamma system
- Test och utveckling av GVD plattformen
- Stöd till andra projekt.

Beträffande funktionsområdet *Kommunikation* har flera stora kommunikationssatsningar gjorts under året, exempelvis förändringen av mottagningen på Karolinskas akut, införandet av den nationella vårdgarantin, vaccinationskampanjen och kampanj för att öka kännedomen om Vårdguidens tjänster. Vårdguiden på telefon startade sjukvårdsrådgivning om barn. Vidare har utvecklingsarbete för flera av kanalerna bedrivits under året.

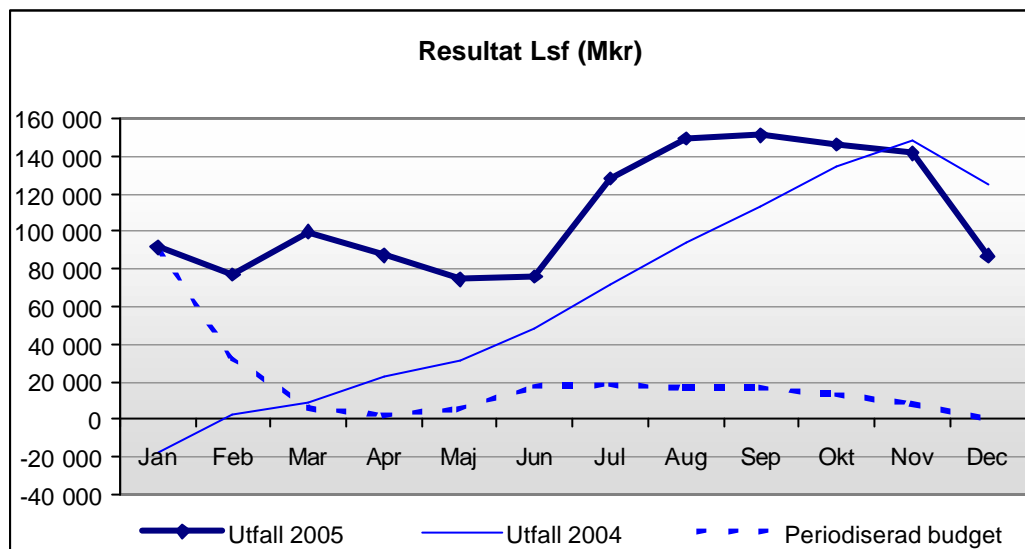
För funktionsområdet *Miljö* kännetecknades det gångna året av ett konsolideringsarbete med fokus på identifiering och bearbetning av eventuella problem för det nuvarande miljöpolitiska programmets (steg 4) måluppfyllelse. I samarbete med alla landstingets förvaltningar och bolag har LSF miljö också utvecklat ett förslag till nästkommande miljöprogram för perioden 2007-2011.

Inom funktionsområdet *Personal* kan nämnas nya avtal för driften av Palett samt fortsatt arbete med rekrytering av läkare och sjuksköterskor inom och utanför EU/EES. Vidare har ett flertal arbetsmarknadsåtgärder pågått i ännu högre omfattning än tidigare.

Vad gäller *FoUU*-verksamheten har under 2005 ett nytt projektansökningssystem tagits i drift. Drygt 1000 projektansökningar har hanterats och 158 mkr har fördelats i tre typer av projekt.

Bidrag betalas ut till olika stiftelser, politiska organisationer, Södertörns högskola m fl.

1. Sammanfattning av Årsbokslut



Resultatet för året uppgår till 87 mkr. För 2004 uppgick resultatet till 125,2 mkr.

2. Mål och uppdrag

Mål och uppdrag som fastställts av landstingsfullmäktige i budget för 2005.

- Utarbetande av landstingsövergripande jämställdhetspolicy. En politiskt sammansatt ledningsgrupp har bildats och arbete pågår.
- I samband med budgetdirektiven ta fram förslag på finansiella mål för Stockholms läns landsting, i linje med propositionen God ekonomisk hushållning. Finns beskrivna i budgetdirektiven för 2006 och beslutades i samband med att budgetdirektiven för 2006 antogs.
- Analysera och beskriva konsekvenser för IT-verksamheterna med avseende på den nya tekniska plattformen för sammanhållen gemensam vårdinformation (GVD) Se avsnitt 3.2 i förvaltningsberättelsen angående IT-verksamheten.
- I samråd med AB SL utreda AB SL:s långsiktiga ekonomiska situation bl a utifrån av AB SL presenterade flerårsplaner. Rapport är framtagen och presenterad för LRB, ärende LS 0504-1415.

- Utvärdering av de inom tre vårdområden pågående försöken med remisskrav. Utredning har genomförts och med anledning av förslagen behandlats i landstingsfullmäktige LS 0411-2142.
- Utredda en marknadsanpassning avseende prissättning av p-avgifter på landstingsägd mark. Locum har utrett frågan och avrapporterat till landstingsstyrelsen, LS 0506-1159.
- Ta fram en åtgärdslista på de tio viktigaste miljöåtgärderna. Utredning har genomförts och behandlats i landstingsfullmäktige LS 0506-1184.
- Senast september 2005 ha redovisat en utvärdering av landstingets arbetstidsmodeller. Utredning som omfattar kartläggning av arbetstidslösningar inom SLL har genomförts. Ärendet har behandlats i landstingsstyrelsen LS0509-1621.
- Att utarbeta handlingsplaner för projektmedlen angående arbetsmiljö och kompetensutveckling. Personalstrategiska avdelningen har tagit fram ärendet "Förslag till handlingsplan för medel till arbetsmiljö" samt givit förslag till fördelning av projektmedel efter att landstingets förvaltningar och bolag lämnat in ansökningar. Personalberedningen har tagit ställning till fördelningen.
- Översyn av landstingsstyrelsens behov av ytterligare analytiska verktyg för ägarstyrning och verksamhetsanalys av hälso- och sjukvården samt därvid pröva behovet av externa utredningstjänster likväl som kunskapsöverföring från befintlig forskning inom hälso- och sjukvårdsekonomi och hälso- och sjukvårdsadministration. Arbetet har ännu inte påbörjats.
- Utredda det långsiktiga årliga underhållsbehovet av landstingets fastigheter samt som jämförelse beakta underhållsnivåer i andra landsting. Utredning gjord och presenterad i LS 0504-0697.

Forums uppdrag är följande:

- Läkemedelscentrum inom Forum har aktivt deltagit i arbetet med att miljöklassificera läkemedel. Hänsyn tas till miljöaspekter i arbetet med läkemedelsrekommendationer från LÄKSAK. Arbetet fortsätter enligt plan.
- Ett program för införandet av en gemensam vårddokumentation har etablerats under våren. Ett stort arbete med att ta fram en projektportfölj och beräkna kostnader har genomförts. Projekt har startat för att undanröja falskhalsar och vissa infrastrukturella luckor. Programmet är nu fullbemannat. Forum bidrar med två heltider i nuläget.

- Centrum för folkhälsa arbetar med att få fram indikatorer för hälsoutveckling ur aspekten jämlik och jämställd hälsa för att ge underlag för styrning av insatser detta arbete ingår som en del i arbetet med att hitta indikatorer för alla sex kvalitetsutvecklingsområden.
- Folkhälsopolicyn har beslutats och nu skall ett handlingsprogram tas fram där en viktig komponent är en mer hälsofrämjande hälso- och sjukvård.
- 10 miljöhälsopunkter har arbetats fram ur aspekten en hållbar utveckling handlingsplaner för fortsatt arbete är under framtagande.
- Förebyggande insatser börjar integreras i de medicinska programmen för att naturligt bli en del av hälso- och sjukvårdens metoder. En fokusrapport över metoder inom folkhälsoarbete har tagit fram under året.
- HIV/AIDS arbetet fortgår intensivt bla genom stöd till ungdomsmottagningarna. Översyn av landstingets insatser pågår.
- Forum deltar i arbetet mot övervikt och har planering för att om resurser tillskapas arbeta med programmen: Mäns våld mot kvinnor och barn.
- Fortlöpande arbete sker med utveckling av metoder och kunskap inom hälsans bestämningsfaktorer. Mycket resurser läggs på att utbilda bla. kommunpersonal inom skola och omsorg.
- I samverkan med Försäkringskassan byggs kompetens och kunskap upp kring sjukskrivningsproblematiken. Beslut om en Försäkringsmedicinsk kommitte för Stockholms län och dess bemanning har tagits och försök med lokala sk sjukskrivningskommittéer är under uppstart.
- Inom screeningverksamheten fortgår planering för utökning av verksamheten vad gäller mammografi samt handläggning av förändringen inom gynekologisk screening.

3. Verksamhet

3.1. Verksamhetsförändringar

Den nya organisationen inom Landstingsstyrelsens förvaltning trädde i kraft 1 januari 2005. Omorganisationen gjordes i syfte att skapa tydlighet och få en mer effektiv organisation. De olika delarna av förvaltningen fick en mer enhetlig och gemensam ledning vilket skapade bättre förutsättningar för samarbete och koordination av verksamheterna. Förändringarna innebar bland annat att de administrativa stödfunktionerna inom de nuvarande delarna av Landstingsstyrelsens förvaltning samordnades.

Direkt under landstingsdirektören och biträdande landstingsdirektören finns flera stabsfunktioner. Ledningsstab, Säkerhetsfrågor samt EU, IRS rapporterar till landstingsdirektören. Staber som hanterar Smittskydd, Katastrofplanering samt FoUU rapporterar till biträdande landstingsdirektören.

Direktörer ansvarar för olika funktionsområden. Nedan specificeras samtliga funktionsområden inklusive ovan nämnda stabsfunktioner:

- Beställare Vård
- Forum
- Administration
- Ekonomi/Finans
- IT
- Kommunikation
- Miljö
- Personal
- Stabsfunktioner
- Ägarstyrning

Under året har **Beställare Vård** genomfört en organisationsöversyn. Den nya organisationen har bättre förutsättningar för samordning, behovsanalyser samt mer systematisk och samordnad uppföljning inom strategiskt viktiga områden. Beställare Vård består sedan 1 maj av fem beställaravdelningar, fyra strategiska avdelningar och en stab. I början av året samordnades även de administrativa stödfunktionerna centralt inom LSF vilket har inneburit nya rutiner och samarbetsformer.

Stora delar av nuvarande **Forum** har under de senaste åren varit föremål för neddragningar samtidigt som nya uppdrag ges fortlöpande. Forums roll som uppdragstagare kräver stor flexibilitet vad gäller möjligheter att anställa medarbetare både kort och långsiktigt.

Forumgruppen har avvecklats och ombildats till resurser som dels ingår i GVD-arbetet och dels bildar en gemensam Forumstab.

Under året har ansvaret för VISS (Vårdinformation i Stor Stockholm) och de sk SPESAM grupperna gått över till Forum från SLSO/Cefam.

LSF Ekonomi som bildades 2005 är en sammanslagning av redovisningsenheten på Beställare Vård, Forums ekonomienhet samt Landstingskontorets Interna ekonomienhet. I maj 2005 flyttade de tre enheterna in i gemensamma lokaler på Fleminggatan. Avdelningen har under hösten sett över sin organisation och översynen resulterade i att fyra nya enheter bildades. Den nya organisationen trädde i kraft den 12 januari 2006.

Inom **upphandlingsavdelningen** finns två upphandlingsenheter, precis som tidigare år. Under året har upphandlingsarbetet omorganiserats.

LSF IT fick i samband med beslutet om en ny IT strategi som landstingsstyrelsen fattade i februari 2004, ett delvis förändrat uppdrag.

För att klara det förändrade uppdraget påbörjade LSF IT en större verksamhetsöversyn vilken avslutades under våren 2005. En ny internorganisation har formerats och den består av två större enheter som delats in i tre respektive fyra sektioner.

En ny organisation för **Kommunikation** lades fast under början av året och gäller från den 1 april. Det innebär att inom Kommunikationsavdelningen är resurserna samlade från tidigare LSF Information, BVs funktion för vårdgivarinformation och intranät, Vårdguiden och biblioteket.

3.2. Verksamhetens omfattning och innehåll

Landstingsstyrelsens förvaltnings roll är att vara ett stöd för landstingsstyrelsen och dess utskott samt till koncernledningen. Utifrån en funktionsorienterad organisation ska förvaltningen ge service till den politiska processen samt utgöra en resurs för koncernledningen uppdrag att samordna och följa upp koncernens verksamhet. Förvaltningen har också till uppgift att stödja och samordna utvecklingen i koncernen.

3.2.1. BESTÄLLARE VÅRD

Inom **Beställare Vård** har under året har en stor mängd avtal med olika vårdgivare tecknats. Omfattningen på ett vårdavtal kan variera från några hundra tusen kronor till närmare 7 miljarder kronor. Inför avtalsförhandlingarna har ett systematiskt arbete med att utveckla och förbättra avtalsmallar, uppdragsbeskrivningar, uppföljningsplaner och ersättningsmodeller genomförts.

Inom närsjukvården har det sedan många år funnits uppdragsbeskrivningar men dessa har inte alltid varit enhetliga över länet. Enhetliga uppdragsbeskrivningar har under året arbetats fram för bland annat allmänpsykiatri, beroendevård och geriatrik. För större privata vårdgivare har nya, tydliga uppdragsbeskrivningar tagits fram för ett flertal specialiteter ex för ortopedi, allmänkirurgi och gynekologi och för akutsjukhusen har uppdragsbeskrivningarna vidareutvecklats. För all somatisk specialistvård har en gemensam uppföljningsplan använts. Till alla uppdragsbeskrivningar kopplas kvalitetsindikatorer på ett systematiskt sätt för de olika uppföljningsperspektiven. Till dessa kopplas även målrelaterad ersättning.

Enheten Ambulanssjukvård fick pris under 2005 för bästa förfrågningsunderlag inom kategorin kärnverksamhet med motiveringen: "Stockholms läns landsting har utarbetat ett tydligt och väl genomarbetat förfrågningsunderlag avseende specialområdet ambulanssjukvård. Vinnaren har noggrant satt sig in i verksamhetsområdet vilket inneburit att verksamhetens krav har tillgodosetts samtidigt som intentionerna i LOU har följts på ett föredömligt sätt." Priset delades ut av Sveriges Kommuner och Landsting, Svenskt Näringsliv och PIST.

Arbetet med utveckling av ersättningssystemen utifrån den beslutade modellen om tredelad ersättning, uppdragsrelaterad, prestationsrelaterad och målrelaterad ersättning, har fortsatt. Målen är att uppnå enhetlighet

och jämförbarhet, stimulera kvalitetsutveckling och förbättrad tillgänglighet. Ersättningarna ska även stödja uppdragsbeskrivningarna. En enhetlig ersättningsmodell har införts för husläkaruppdraget. Enhetliga ersättningsmodeller har under året arbetats fram och införts i avtalen från 2006 för geriatrik, psykiatri, öppen beroende vård och basal hemsjukvård. En omfattande revidering av ersättningsystemet för akutsjukvården har även gjorts.

Uppföljning av verksamhet, resultat och ekonomi har skett på flera olika nivåer; befolkningsnivå, vårdgrensnivå, vårdkedjenivå och avtalsnivå. I Beställare Vårds nya organisation har än större fokus lagts på utveckling av strategisk leverantörsuppföljning. Till de avtal som slöts för år 2005 fanns gemensamma uppföljningsplaner för samtliga avtal inom respektive område. Beställare Vårds nya organisation har också gett förutsättningar för ett än mer metodiskt och långsiktigt uppföljningsarbete. Fokus under året har både legat på utveckling av våra uppföljningsmetoder och på att säkerställa enhetlighet i praktisk tillämpning. Under året har ett arbete påbörjats med att ta fram övergripande indikatorer för uppföljning av hälso- och sjukvårdens utveckling i landstinget som helhet. Arbete sker i en brett upplagd process och kommer att resultera i ett antal indikatorer i respektive uppföljningsperspektiv som kontinuerligt ska följas upp. Uppföljningsmodellens struktur används även i avtal, avtalsuppföljningar, uppdragsbeskrivningar mm. Ett långsiktigt arbete sker även med att utveckla och kvalitetssäkra våra analysunderlag och databaser.

HSU har haft 12 sammanträden under året. HSU:s 14 beredningar har, förutom ett antal beredningssammanträden, genomfört andra aktiviteter såsom exempelvis hearings, seminarium, medborgardialoger och fokusgrupper. Ett utvecklingsprogram för presidierna i HSU: s beredningar har genomförts. Som en följd av diskussionerna i programmet beslutade HSU om nytt ramverk för beredningarna i november år 2005.

För att få bättre informationsutbyte och ge handikapp- och pensionärsorganisationerna möjlighet att komma in tidigare i processen har en ny modell för samverkan mellan SLL och dessa organisationer införts år 2005.

En intern kontrollplan för den köpta vården i enlighet med SLL: s policy och reglemente har tagits fram under året men den kommer att fastställas i början av 2006. Under 2006 kommer bland annat en egenutvärdering att göras vilket innebär ett delvis nytt arbetssätt.

Under året har Beställare Vård arbetat med balanserad verksamhetsstyrning. Det är både en struktur och en process där Beställare Vård utifrån vision och uppdrag har utformat strategiska mål i fyra perspektiv.

- Medborgare – Vi beställer en hälso- och sjukvård med god kvalitet som ges på lika villkor
- Ekonomi – Vi har en ekonomi i balans
- Intern utveckling – Vi har hög kvalitet i vårt arbete
- Medarbetare – Vi är stolta medarbetare på en attraktiv arbetsplats.

Dessa mål har sedan varje avdelning brutit ned till framgångsfaktorer och konkreta mått/styrtal som de sedan kopplar aktiviteter till. Beställare Vård har i början av 2006 fastställt styrkort dels på övergripande nivå och dels för varje avdelning. Arbetet syftar bland annat till att förankra visionen i hela organisationen, få en bred uppföljning och mätning av vår egen verksamhet och öka delaktigheten bland medarbetarna. Balanserat styrkort utvecklar lärande och kommunikation och styr organisationen med ett helhetsperspektiv mot visionen.

3.2.2. *FORUM*

Forum för kunskap och gemensam utveckling består av tre delar som hålls samman via ledningsstrukturen.

Följande värderingar bär Forum:

- Hållbar utveckling är i fokus.
- Allt arbete skall leda till en mer jämställd och jämlik hälsa.
- Kunskap skall tas fram i nära samverkan med dem som skall använda den.
- Utveckling sker främst där resultaten skall användas och genom små steg i den direkta verksamheten.
- Forskningshypoteser skall till stor del ställas i samverkan med Forums kunder/uppdragsgivare och samarbetspartners.
- Den främsta resursen är Forums medarbetare.
- Verksamheten skall vara lätt att förstå och genomlysa.
- Ekonomin skall hålla.

Med samarbetspartners tar Forum fram, sammanställer och nyttiggör kunskaper för hälsa och vård.

Uppdragsgivare och samarbetspartners skall se oss som en omistlig kraft i arbetet att ständigt förbättra befolkningens hälsa.

Verksamheten 2005 har präglats av uppbyggnad och konsolidering. Forum har börjat introducera ett planeringssystem som benämnt 2-5-6 som utgår från de politiska dokument som styr hälso- och sjukvårdens utveckling.

Strategin för att klara av ekonomi och verksamhet 2005 har varit att tydliggöra Forums uppdragskatalog och bättre följa upp projekt samt att ha nära kontakt med Forums uppdragsgivare.

Forum är under uppbyggnad och ständig förändring. Under 2005 har utvecklingen av arbetet med att få genomslag för medicinska riktlinjer stått i fokus tillsammans med Centrum för folkhälsas arbete med planering för genomförandet av folkhälsopolicyn. Till detta har lagts ytterligare ett perspektiv med den nya sakkunnigstrukturen och etablering av de tre utvecklingsområden som definierats av Forumrådet och beslutats av Landstingsstyrelsen

Landstingets tre prioriterade utvecklingsområden är det som bär den samlande Forumtanken.

Utvecklingsdirektörens huvudansvar är att samordna dessa områden och använda landstingets samlade resurser i arbetet. Forumrådet som består av ledande personer från viktiga aktörer i vården är den arena där områden definieras och följs kontinuerligt.

Forum är organiserat i två centrumbildningar.

Centrum för folkhälsa (CFF) som har befolkningens hälsa i fokus arbetar i ett brett fält från stöd till kommunernas miljöarbete till förebyggande av sexuellt överförbara sjukdomar och psykisk ohälsa. Viktiga uppgifter under de närmaste åren blir att stödja genomförandet av Folkhälsopolicyn och arbetet med en hållbar utveckling.

Centrum för vårdutveckling (CVU) är en centrumbildning med vårdens utveckling och metoder i fokus. Man arbetar med medicinska riktlinjer, kvalitetsarbete och utvecklingsmetoder som tre viktiga delar vilka alla har stor bärighet mot de tre strategiska utvecklingsområdena. Här har ett inre arbete med att få kunskapsstjärnorna från medicinskt programarbete och läkemedelscentrum att bilda en helhet påbörjats. Dessa kunskaper kommer att bilda en del i grundförutsättningarna för beställar-vårdgivarrelationen, uppdragsbeskrivningar, ersättningar och uppföljning.

3.2.3. ADMINISTRATION

Inom funktionsområdet **Administration** finns avdelningarna Travel Management, Landstingsarkivet, LSF Service samt Kansliavdelningen.

Travel Management bevakar och följer upp att rese- och representationspolicyn följs inom SLL. Avdelningen ansvarar även för Hedersbelöningarna.

Avtalet med resebyrån BTI Nordic gäller från december 2004 till och med november 2006. Avdelningen följer löpande upp kvalitén i resebyråns service och rådgivning.

Ett självbokningssystem med elektroniska biljetter utreds. Resekortet First Card är en förutsättning för självbokningssystemet. Självbokningssystemet kommer igång i början av år 2006.

Landstingsfullmäktige har beslutat att förvaltningen i första hand ska använda landstingets egna lokaler för möten. De interna lokaler som landstinget förfogar över ska nu kunna bokas direkt i vårt gemensamma e-post/kalendersystem Lotus Notes. Avdelningen har medverkat i arbetet med utvecklingen av lokal- och resursbokningssystemet.

Under året var det 987 medarbetare som fick hedersbelöningen. Ceremonin med middag skedde som vanligt i Stadshuset.

Verksamheten på *Landstingsarkivet* befinner sig fortfarande i en expansiv fas. Ett arkiv för elektronisk/digital vårdinformation är klar att tas i bruk. Den intäktsfinansierade verksamheten har fortsatt visat sig mycket efterfrågad.

Beroende på den ökade mängden information som levererats till landstingsarkivet har även mängden ärenden gällande utlämnande av allmän handling ökat kontinuerligt. Begäran om utlämnade registreras som ett ärende i landstingsarkivets diarium och statistik ur detta visar en konstant ökning av mängden ärenden.

Halvårsskiftet 2004 införlivades (Regionalt biobankscentrum) RBC i landstingsarkivets organisation men är rent fysiskt lokaliserat till Karolinska Institutet. Biobanken har nu genomfört sitt första budgetår inom landstingsarkivet.

Uppbyggnaden av ett elektroniskt arkiv som pågått en längre tid, gick under hösten in i ett slutskede vad gäller den vårdrelaterade informationen.

Under 2005 har landstingsarkivet haft samarbete med LSF-IT och GVD-programmet. En överenskommelse finns med GVD-programmet om att landstingsarkivet kommer att vara systemägare av SLL:s e-arkiv som är en del av GVD-systemet.

Under våren och hösten har det hållits utbildningsdagar för arkivansvariga och -redogörare i landstingsarkivets lokaler. Ett seminarium om privatiseringar inom offentlig sektor och hur det påverkar arkiven anordnades, i samarbete med Stockholms Stadsarkiv, i landstingshuset.

LSF service har under 2005 omorganiserats och serviceverksamheter som tidigare tillhörde Beställare Vård och Forum har samordnats.

Avdelningen ska leda och samordna förvaltningens service till landstingsfullmäktige, landstingsstyrelse och de politiska kanslierna i Landstingshuset samt till förvaltningens ledning, stab och samtliga avdelningar inom LSF.

Serviceavdelningens uppdrag har utökats i omfattning i samband med LSF nya organisation. Bildandet av LSF och de omflyttningar som skett i samband med detta har medfört behov av genomgång och praktiska förändringar när det gäller arbetsätt, uppdrag, rutiner mm. som t ex anpassning av posturer, tryckeriets uppdrag, fler receptioner mm.

Översyn av detaljorganisationen har lett till förtydligande kring funktioner och grupptillhörighet inom avdelningen.

Stora projekt har genomförts på lokalsidan bl a:

- Fatburen 1 har färdigställts
- Fleminggatan har färdigställts
- Projektledning – planering och koordinering av 120 arbetsplatser i Fatburen 2 (inflyttning februari 2006)

För att få bättre styrinformation har nya bättre verktyg för den ekonomiska uppföljningen tagits fram. En översyn av bland annat avtalshantering, fakturering och budgetuppföljning med fokus på hyresavtal och administrativa rutiner är gjord.

Kansliavdelningen ger administrativ service åt i första hand landstingsfullmäktige och dess presidium, landstingsstyrelsen, de olika utskotten och dess beredningar (föredragningslistor, sekreterarskap, protokollshantering, protokollsutdrag, råd och stöd till förtroendevalda mm) Avdelningen svarar också för ärendesamordning inom LSF, registraturet, informationssäkerhetsfrågor inom koncernen samt administrativa utvecklingsfrågor inom LSF.

Kansliavdelningen har till uppgift att förvalta det av landstingsfullmäktige antagna handikappprogrammet 2004 – 2006 och modellen för samverkan mellan Stockholms läns landsting och länets handikapporganisationer.

Juridiska enheten ingår numera i koncernstaben.

Inom kanslienheten pågår ett kontinuerligt arbete med att kvalitetssäkra hela ärendeprocessen. Varje enhet arbetar med att ta fram en verksamhetsplan för 2006.

Flera projekt har under året igångsatts bl. a framtagande av föreskrifter vad gäller informationssäkerhet inom LSF, framtagning av gemensamma mallar för LSF, förberedelserna för upphandling av ett nytt diarie- och ärendehanteringssystem, mellan- och slutlagring av administrativa handlingar.

Ett administrativt råd har inrättats. Rådet har till uppgift att arbeta för samordning av gemensamma administrativa frågor. Rådet blir en länk mellan den administrativa funktionen och övriga funktioner och avdelningar.

Vad gäller handikapparbetet har konferenser om ökad medvetenhet och bemötande hållits i syfte att förtroendevalda och landstingspersonal får goda kunskaper om bl a villkoren för människor med funktionsnedsättningar.

3.2.4. EKONOMI/FINANS

Funktionsområdet Ekonomi/Finans innehåller avdelningarna LSF Ekonomi, Upphandling, Ekonomi-och verksamhetsstyrning samt Koncernredovisning.

LSF Ekonomi ansvarar för hela förvaltningens redovisning. Dessutom ansvarar avdelningen för att ta fram budget för lanstingsstyrelsens förvaltning exklusive vårdköp. Beställare Vård har ansvar för att ta fram budget rörande köp av vård.

LSF Ekonomi är en servicefunktion till Koncernledningen samt centrala funktioner såsom Beställare Vård och Forum. Avdelningen ansvarar även för redovisningen för Regionplane- och trafiknämnden (RTK), Patientnämnden och Skadekontot.

Under året har flera utvecklingsprojekt genomförts på avdelningen:

E-projektet omfattar samtliga enheter inom LSF och är ett projekt som handlar om implementering av elektronisk fakturahantering. Syftet med projektet är att förbättra hanteringen av leverantörsfakturor. Samtliga delar inom LSF har under året övergått till elektronisk fakturahantering.

Intern kontroll-projektet arbetar med uppdraget att införa modeller och processer som säkerställer god internkontroll. Arbetet i projektet ska bygga på den sk COSO-modellens synsätt och följande mål ska vara uppfyllda:

- Ändamålsenlig och kostnadseffektiv verksamhet
- Tillförlitlig finansiell rapportering
- Efterlevnad av tillämpliga lagar, föreskrifter, riktlinjer mm

Projektet har under året tagit fram riskanalys, kontrollmål samt en Internkontrollplan för LSF. Internkontrollprocessen har också förankrats i organisationen.

Ytterligare projekt som genomförts på avdelningen har varit att ta fram en gemensam kodplan och nytt Raindanceföretag för LSF exklusive vårdköp. Dessutom arbetar avdelningen med att ta fram en ändamålsenlig och effektiv projektredovisning för hela LSF.

SLL Upphandling har handlagt 60 stycken upphandlingar till totalt värde av 9,3 miljarder kr.

54 av upphandlingarna är ramavtal som är samordnade för hela landstinget och motsvarar 3,5 miljarder kronor. Övergripande mål för år 2005 har varit att kostnadsökningarna för varor och tjänster inte skall överstiga den budgeterade kostnadsökningstakten på 1 %. Resultatet blev en sänkning med i genomsnitt 3,3 % för de ramavtal som slöts under året och målet blev således uppfyllt.

SLL Upphandling använder sig av balanserat styrkort "kompassen" för att styra sin verksamhet. Det är uppdelat i fem delområden med var sitt målområde.

För drygt två sedan ändrades Lagen om Offentlig Upphandling (LOU) så att anbudsgivare gavs möjlighet att överpröva tilldelningsbeslut i länsrätten under en 10 dagars frist. Sedan dess har överprövningar i länsrätten ökat explosionsartat.

Inköpskostnader utgör ca 20% av sjukvårdens verksamhetskostnader och att säkerställa bästa möjliga upphandlings-/inköpsprocesser inom SLL är av stor vikt för att inköp skall kunna bidra till en hållbar kostnadsutveckling.

SLL Upphandling har under året tillsammans med inköps-/upphandlingsavdelningarna på 3 av sjukhusen (Karolinska, Södersjukhuset, Danderyds sjukhus) samt SLSO lett ett omfattande förbättringsarbete genom projektet SMIL (Smarta inköp inom Landstinget). Arbetet har dels varit fokuserat på att realisera besparingar inom ett antal utvalda inköpskategorier och dels att säkerställa långsiktiga förbättringar i organisationsstrukturer, arbetsprocesser etc. Totalt har över 300 personer (läkare, sköterskor, upphandlare, inköpare etc.) involverats i projektet. Styrgruppen för projektet har bl. a. bestått av Landstingsdirektören samt cheferna för de olika sjukhusen och SLSO vilket har gjort att inköp har hamnat högt upp på agendan inom de berörda enheterna. Under året har 125-200 miljoner i besparing identifierats av vilket 31 miljoner är realiserat per december 2005 och arbetet med att realisera de resterande identifierade besparingarna kommer fortsätta under 2006.

För att kunna mäta effektivitet och göra bedömningar avseende olika upphandlingar har beslut fattats om att registrera åtgångs tiden för varje upphandling. Tidregistreringen gäller från årsskiftet 2005 och de första utvärderingarna kommer att göras under 2006.

Avdelningen Ekonomi- och verksamhetsstyrnings övergripande uppdrag är att:

- följa upp och analysera SLL:s verksamhet och se till att Koncernledningen har rätt beslutsunderlag vid rätt tidpunkt
- ansvara för SLL:s ekonomistyrning (budget, budgetprocess, nyckeltal etc.)
- följa upp samtliga förvaltningar/bolag/resultatenheter inom SLL – "koncerncontrolling"
- driva och delta i koncernövergripande projekt relaterade till ekonomistyrning och verksamhetsuppföljning

Avdelningen satte upp 20 mål inför verksamhetsåret 2005; 10 mål inom området "nöjda medarbetare" och 10 mål inom området "nöjda kunder/uppdragsgivare". Flertalet av dessa mål har uppfyllts.

Avdelningen har under året ansvarat för landstingets budgetdirektiv och budget för år 2006. I samband med budgetdirektiven togs ett förslag på långsiktiga finansiella mål fram som sedermera beslutades av landstingsfullmäktige.

Under året togs också fram ett 10-årsperspektiv på landstingets investeringar och möjligheterna att finansiera dessa

Avdelningen har också fortlöpande bidragit till landstingets månadsbokslut. Avdelningen har fortsatt att stödja ägarstyrningen, bland annat med särskilda uppföljningsrapporter nu också inkluderande trafiken.

Produktivitetstillsynen har operationaliserats i årsbokslut 2005.

Avdelningen Koncernredovisning har under året vidareutvecklat avdelningens processer för månads-, delårs- och årsbokslut m fl. Vidare har avdelningen tagit fram förslag till policy och reglemente för intern kontroll inom SLL, vilket landstingsfullmäktige fattat beslut om i december.

En koncernövergripande skattegrupp har startat under ledning av avdelningen.

Deltagande har skett i betydande omfattning i Norrtäljeprojektet och avdelningen har aktivt deltagit i framtagandet av ärendet "Gemensam organisation för hälso- och sjukvård och omsorg i Norrtälje kommun".

Avdelningen har också deltagit i omstruktureringsprocesser samt varit konsultativa i redovisningsfrågor inom förvaltningen bla vad gäller organisationen av nya LSF Ekonomi samt inom IT-avdelningen. Därutöver har ett upphandlingsbokslut tagits fram samt att deltagande har skett i koncernövergripande projekt kring utvecklingen av Årsberättelsen och Intranätet.

3.2.5. IT

Funktionsområdet IT har under året fokuserat på tre huvudsakliga områden:

- Förvaltning av koncerngemensamma system samt konsolidering när så krävdes
- Test och utveckling av GVD-plattform samt framtagande av gemensamma funktioner
- Stöd till andra viktiga projekt

IT-avdelningens övergripande mål är att driva IT-utvecklingen framåt och att förvaltningen av system tillfredställer användarnas krav på ett effektivt sätt och med hög tillgänglighet, prestanda och stabilitet.

Förvaltningsuppdragen har huvudsakligen varit framgångsrika och har uppfyllt kraven på hög stabilitet, prestanda och tillgänglighet inom budgetramarna. SLA-krav (Service Level Agreement) för flera system har utvecklats och överenskommit med slutanvändarna (ex EDI-system, e-recept, Domino).

Arbetet med GVD/IT ramverk omfattar ett flertal projekt. Här kan nämnas Lagringstjänsten där målet är att etablera en landstingsgemensam lagringstjänst för patientrelaterade uppgifter. Lagringstjänsten är en viktig del i arbetet med att öka patientsäkerheten samt effektivisera resursanvändningen inom SLL och är en del av landstingets IT-tekniska ramverk.

Upphandlingen av en behörighetsadministrativ tjänst samt en portal avslutades i mars. Under året har etableringsprojekt pågått.

Begrepp och Process är ett projekt med målet att åstadkomma en väldefinierad informationsstruktur inom landstingets olika verksamheter som följer aktuella standarder inom hälso- och sjukvårdsinformatiken .

Beställning och svar (BoS) kommer att vara den första nya applikationen inom GVD-systemet. Efter en utvärdering av fem system som används på den svenska marknaden, valdes ett system som ska vidareutvecklas enligt kraven från verksamheten, integreras med IT-plattformen och pilottestas i Norrtälje under 2006.

Projektet E-arkiv omfattar utveckling av ett arkiv för patientjournaldata från system som ska stängas av. Informationen blir tillgänglig men kommer inte att kunna ändras.

Målet med Arkitekturprojektet är att implementera en modern IT arkitektur baserat på SOA(Service Oriented Architecture)som uppfyller kraven på GVD-systemet när det gäller stabilitet, utvecklingsbarhet och flexibilitet.

LSF IT handhar ett antal förvaltningsuppdrag. Här kan nämnas Dominocentrum med syftet att erbjuda ett snabbt och stabilt e- postsystem samt applikationer och tjänster som ger ett bättre stöd för verksamheten med för SLL gemensamma applikationer i Lotus Notes. Vidare vad gäller SLLnet kommunikation har ett nytt mobilavtal undertecknats med möjligheten att utveckla nya tjänster för mobila användare inklusive mobiltelefoner till konkurrenskraftiga priser.

Webcare är ett IT-system för Informationsöverföring mellan landstingsvården och kommunerna i vårdkedjan. Webcare används nästan över hela länet. LSF IT har ansvarat för förvaltning.

Projektet nytt PU syftar till att ersätta det befintliga systemet för folkbokföringsuppgifter mm med ett nytt som bl a är billigare i drift, har högre kapacitet samt större tillgänglighet.

Ett projekt avseende eTjänstekort har drivits med syftet att breddinföra dessa kort inom landstinget. Kortet säkrar inloggning till IT-system. Projektet har befunnit sig i etableringsfasen under året.

Nationell E-ID ska skapa incitament till samarbete mellan sektorer vad gäller gemensam elektronisk identifiering för invånare, när de loggar in på interaktiva offentliga tjänster av 24-timmarskaraktär.

EK ska vara en heltäckande katalog för landstinget och länets andra vårdgivare, samt effektivt förmedla dessa data till behövande system.

3.2.6. *KOMMUNIKATION*

Funktionsområdet Kommunikation består av Kommunikationsavdelningen som i sin tur är indelad i 5 enheter. En ny kommunikationsavdelning har skapats för att bättre kunna planera och samordna kommunikationsarbetet.

Flera stora framgångsrika kommunikationssatsningar har gjorts under året, som till exempel aktiviteterna inför förändringen av mottagning på Karolinskas akut, införandet av den nationella vårdgarantin, vaccinationskampanjen och kampanj för att öka kännedomen om Vårdguidens tjänster.

Vårdguiden på telefon startade sjukvårdsrådgivning om barn som snabbt blev oerhört uppskattad.

Kommunikationsavdelningen ska medverka till att öka kunskapen och förståelsen för Stockholms läns landstings uppdrag och tjänster.

Riktlinjer för SLLs varumärkesarbete, en grafisk manual och språkliga riktlinjer har arbetats fram under året och beslutats i landstingsfullmäktige i december. Varumärkesplattformen och den grafiska manualen kommer att implementeras 2006 med stöd av utbildning och stödmaterial, bland annat en digital verktygslåda som nås via intranäten.

Utvecklingen av årsredovisningen som inleddes under 2004 innebar att verksamhetsåret 2004 presenterades i en helt ny form. Arbetet med 2005 års årsberättelse har inletts och fortsätter.

En populärversion av budgeten 2005 arbetades fram och skickades till alla anställda med första numret av *Sting*. Motsvarande arbete för 2006 har påbörjats.

Lanstingets presentationsmaterial har uppdaterats (informationsfolder och oh-bilder på svenska och engelska) och informationsmaterial har skickats ut till samtliga nyinflyttade kontinuerligt under året.

Avdelningen ska vidare arbeta för tydliga, samordnade budskap och aktiviteter i koncernövergripande frågor.

Året inleddes med ett intensivt arbete efter tsunamikatastrofen i Asien. Vid sidan av det dagliga press- och informationsarbetet i cmkl, Id-stab och på Arlanda gjordes insatser i form av annonser, affischer och annat material samt en snabb utvärdering av mediabilden av SLLs arbete.

Internkommunikationen inom LSF och SLL håller på att utvecklas. Ett projekt arbetar för att ta fram en internkommunikationsplattform. Ett internt nyhetsbrev inom LSF har sjösatts och kommit med tre nummer under hösten. Regelbundna avdelningschefsträffar har dragits igång.

Kommunikationsavdelningen har ett antal etablerade kanaler för att sprida information, som t ex *Sting*, Uppdragsguiden, Koncernlednings nyhetsbrev, BKV-nytt, Nytt om LSF, sll.se och LSF-Portalen.

Med anledning av att webbplatserna www.sll.se och www.ls.sll.se inte fungerar tillfredsställande inleddes under hösten 2004 en förstudie i syfte att ta reda på hur webbplatserna bör utvecklas för att hålla en hög kvalitet.

Förstudien avslutades i september 2005 och innehöll flertalet fokusgrupper och intervjuer med målgrupperna samt en omfattande granskning av webbplatserna. Resultatet från förstudien visade att sll.se ska vidareutvecklas och bli mer inriktad mot väljare och skattebetalare. Webbplatsen www.ls.sll.se ska avvecklas och det innehåll som är relevant flyttas till www.sll.se samt det nya intranätet för LSF eller till Uppdragsguiden.

Projektet "Gemensam webbplattform" etablerade under 2005 en temporär lösning för drift av 2006. Syftet med projektet är att höja kvaliteten samt att kunna samutnyttja funktioner och tjänster mellan våra olika webbplatser. Arbetet med att ta fram ett nytt intranät för LSF påbörjades under hösten 2005 och en första version beräknas vara klar under våren 2006.

Vårdguiden betraktas som Stockholms läns landstings första vårdnivå och ska dygnet runt ge alla invånare tillförlitlig information, rådgivning och kontakt med hälso- och sjukvården.

Vårdguiden på telefon utökades i början på januari med sjukvårdsrådgivning om barn. Vårdguiden på telefon har också varit landstingets "kundtjänst" för information om höstens influensavaccinationer och den nya vårdgarantin.

Vårdguiden på Internet har fördubblat antalet besökare från 200.000 besökare i december 2004 till 400.000 besökare i december 2005.

Avdelningen ansvarar också för ett samordnat pressarbete och för LSFs biblioteksverksamhet. En undersökning av pressarbetet har genomförts. Med den som utgångspunkt kommer pressarbetet att fortsätta utvecklas.

I Norrtälje har beslut fattats under hösten om en gemensam nämnd och vårdbolag för landstingets hälso- och sjukvård och kommunens äldre- och handikappomsorg.

Ett arbete pågår för att klargöra hur invånarna ska informeras och hälso- och sjukvården. Det omfattar bland annat vårdguidens tjänster; såväl telefoni-, webb- som tidnings- och annan tryckt information under 2006.

Kommunikationsavdelningen medverkar även i arbetet för en nationell webbsatsning för hälso- och sjukvårdsinformation och nationell sjukvårdsrådgivning.

3.2.7. MILJÖ

Funktionsområdet Miljö består av Miljöavdelningen.

Det gångna miljöåret kännetecknades av ett konsolideringsarbete med fokus på identifiering och bearbetning av flaskhalsar för det nuvarande miljöpolitiska programmets (steg 4) måluppfyllelse. I samarbete med alla landstingets förvaltningar och bolag har LSF miljö också utvecklat ett förslag till nästkommande miljöprogram för perioden 2007-2011.

I budgeten uppdrogs åt landstingsstyrelsen att ta fram en åtgärdslista på de tio viktigaste miljöåtgärderna för att öka hälsan i Stockholms län. En arbetsgrupp med representanter för Centrum för folkhälsa och LSF miljö arbetade under våren med att kartlägga miljöinducerade sjukdomar, de bakomliggande miljöfaktorerna och de möjliga åtgärder som skulle kunna minska miljöfaktorernas negativa påverkan. Efter att ha prioriterat tio sådana

åtgärder genomfördes en hearing med intressenter från olika delar av samhället. Den färdiga rapporten med dess förslag på tio miljöåtgärder antogs av fullmäktige i augusti.

Beträffande miljöpolitiska programmet steg 4, har ett specifikationsdokument tagits fram och antagits av Landstingsfullmäktige. Dokumentet är avsett att underlätta rapportering och bedömning av miljöprestanda under 2006 då måluppfyllelse ska nås. Det har också genomförts en noggrann genomlysning av förvaltningars och bolags möjligheter att nå de uppställda miljöpolitiska målen. Analysen visar att målen i de flesta fall kan nås men också att det finns problemområden som behöver fokuseras under 2006.

En utredning om möjligheten att införa en eller flera miljöbilspooler i Landstinget påbörjades under året.

Arbetet med att sanera lättroliga kvicksilverrester från avloppsrör i Folk tandvårdens mottagningar har nu avslutats.

LSF har under året drivit och utvärderat den världsunika anläggning för destruktion av använd lustgas som i slutet av 2004 installerades på Karolinska Huddinge.

Förvaltningens initiativ för att miljöklassificera läkemedel har resulterat i att läkemedelsbranschen nu förser läkemedelsinformationen i FASS med miljödata.

Vidare har LSF framgångsrikt drivit och utvecklat det ISO14001 certifierade miljöledningssystemet utan avvikelser vid externa revisioner.

SLL upphandling har med hjälp av från LSF Miljö tillhandahållna resurser uppdaterat sin miljöprioriteringslista för upphandlingsobjekten samt tagit fram en rutin för uppföljning av ställda miljökrav.

LSF Ekonomi- och verksamhetsstyrning har under året tagit i bruk en rutin för att säkerställa att miljööverväganden gjorts inför större investeringar i förvaltningar och bolag.

3.2.8. *PERSONAL*

Funktionsområdet Personal innehåller avdelningarna Personalstrategiska avdelningen, Förhandlingsavdelningen samt LSF Personal.

Avdelningen Personalstrategi samordnar bl a koncernens behov av rekrytering inom EU/EES. Vidare hanteras medel för utländska läkare och sjuksköterskor, utanför EU, som anvisas anställningsstöd i samband med provtjänstgöringar.

Från och med 1 september 2004 delades Personalpolitiska avdelningen av två organisatoriska delar. En avdelning för **kompetens och personalförsörjning** och en avd för **arbetsrätt, pension och Pa- system**. Vardera avdelningen leds av en avdelningschef under personaldirektören.

Vad gäller utländsk vårdpersonal inom och utom EU/EES har anvisningar/riktlinjer utarbetats som reglerar ansvar och uppgifter mellan förvaltningar/bolag och LSF.

Under 2005 har ett 10-tal läkare inom EU/EES rekryterats avseende verksamheter med stor efterfrågan bl.a. radiologi och psykiatri till länets sjukvård.

Rekrytering av tyska operationssjuksköterskor genomfördes under våren 2005 inom specialistområden (op, iva, och anestesi).

Avdelningen samarbetar med Länsarbetsnämnden och Vårdförbundet för att underlätta för sjuksköterskor boende i Stockholms län med legitimation utanför EU/EES att få svensk legitimation. Större delen av kostnaderna belastar Länsarbetsnämnden och högskolorna men det finns ett fortsatt behov av vissa centrala utbildnings- och integrationsinsatser samt handledningsstöd.

Samverkan med Länsarbetsnämnden i Stockholms län och Stockholms läkarförening fortsätter och syftar till att underlätta för utländska läkare utanför EU/EES området, bosatta i Stockholms län, att få svensk legitimation.

Trots en förbättrad konjunktur ökar arbetslösheten inom länet och antalet personer i arbetsmarknadspolitiska program (åtgärder) har under 2005 ökat med nära 2000 personer till 13 500. Ungefär 200.000 personer i länet står utanför arbetsmarknaden. Inom SLL pågår en rad aktiviteter inom det arbetsmarknadspolitiska området kring åtgärder/program bl a sommarjobb för skolungdomar, personalförsörjningsinsatser.

Målsättningen för SLL 2005 var att engagera totalt cirka 300 personer i arbetsmarknadspolitiska och rekryteringsbefrämjande åtgärder. Från januari t o m augusti har ca 200 personer haft anställning eller praktik varav ett 20-tal utländska läkare.

Under året har utveckling av annonsverktyget Jobbanken genomförts.

Vidare har ytterligare tre av landstingets ledarskapsutvecklingsprogram för 1:a linjens chefer "KLIV" startat med totalt 80 personer. Dessutom genomfördes ett fortsättningsprogram- "KLIV-vidare" för 16 chefer. Sedan starten 2000 har närmare 300 chefer genomgått programmet. Kostnaderna vidarefaktureras till respektive verksamhet

I långsiktigt rekryteringsfrämjande syfte har landstinget under året deltagit i tre olika mässor som samordnats från personalstrategiska avdelningen.

Avdelningen Förhandling arbetar bl a med utvecklingen av version 5 av Palett.

Våren 2005, efter upphandling, tecknade SLL avtal med ATOS Origin AB som ny driftleverantör för PA-systemet Palett. Ett projekt genomfördes och de servrar som tidigare stått på Karolinska Solna och driftats av Karolinskas IT-hotell flyttades till ATOS's lokaler på lilla Essingen. Hösten 2005 köpte WM-data den svenska bolagsdelen av ATOS.

Den redan i upphandlingen planerade översynen av den tekniska miljön genomfördes efter projektet och servrar byttes ut, uppgraderades och några nyinskaffades, allt för att stärka driftmiljön inför det versionsbyte av Palett, kallat version 5 (V5) som genomförs våren 2006.

Två personer har anställts under hösten 2005 för att möjliggöra att V5 införs våren 2006 men också för att säkerställa långsiktig förvaltning av Palettsystemet som blir alltmer komplext. Central systemförvaltning har nyttjat konsultinsatser under året inför upphandlingsmoment, utvärdering av drifrutiner, riskanalyser, transitionen och med viss planering av införandet av V5.

För att klara utbildningen till V5:an av de ca 4.500 arbetsledarna inom SLL har tio personer från förvaltningar och bolag rekryterats under hösten 2005 och projektanställts fr om 1 februari 2006.

Omförhandling av två avtal, underhållsavtal för version V4 och utvecklingsavtal, har pågått under 2005. Utvecklingsavtalet undertecknades av parterna i december 2005.

Beslut har fattats i landstingsfullmäktige om att ytterligare enheter inom SLL ska anslutas till Palett under 2007. Det gäller Danderyds sjukhus, St Eriks sjukhus och Folk tandvården. För att klara ett parallellt införande av V5 samt överföra enheter till Palett kommer projektledare från WM-data att anlitas.

Sveriges kommuner och landsting (SKL) tecknade Huvudöverenskommelser (HÖK:ar) med de fackliga organisationerna våren 2005. Förhandlingsavdelningen förhandlade därefter med landstingets centrala fackliga organisationer fram lokala avtal s k LOK:ar. LOK:ar tecknades med Stockholms läkarförening, Vårdförbundet, Kommunal, SKTF, SSR, Ledarna, och Lärarförbundet.

Det nytecknade pensionsavtalet KAP-KL kommer under 2006 innebära utökad arbetsuppgifter för pensionshandläggarna.

Information och utbildningsinsatser om hur förvaltningar/bolag kan använda DiDiver kommer att ske under 2006.

Enligt önskemål från de fackliga organisationerna har medel motsvarande fyra nya heltidstjänster beviljats för 2006 för att klara bla det alltmer krävande förberedelsearbetet inför och medverkan i de samverkansgrupper som finns inom landstinget centralt.

Arbetet inom *LSF personal* präglades under det gångna året främst av följderna av den sammanslagning som skedde under 2004 då Landstingsstyrelsens förvaltning bildades av Beställarkontoret vård, Samhällsmedicin och Landstingskontoret.

Under året har löneservice lämnats till andra förvaltningar och organisationer inom SLL. Utöver detta har också PA-service lämnats till Kulturförvaltningen.

En arbetsgrupp inom avdelningen fick i uppdrag av funktionsdirektören att stötta arbetet med omorganisationen i dialog med direktörerna för respektive verksamhetsområde. En interimistisk samverkansgrupp bildades med representanter för fack och arbetsgivare som träffades till att börja med en gång i veckan. Gruppens uppdrag var att verka för ett gemensamt LSF.

Den årliga löneöversynen har genomförts under senare delen av hösten. Flertalet av organisationerna har använt sig av den nya förhandlingsordningen. Inför förhandlingarna utbildades 60 chefer i lönesamtal.

Avdelningen har också anordnat utbildning i systematisk arbetsmiljö för chefer och skyddsombud. Utbildningen omfattade 4 halvdagar.

Direkt under landstingsdirektören och biträdande landstingsdirektören finns **stabsfunktioner**. Dessa staber hanterar Internationellt och Regionalt samarbete, Säkerhetsfrågor, Katastrofplanering, Forsknings och utvecklingsfrågor, EU-frågor, Smittskydd och ledningsstab.

IRS (Sekretariatet för Internationellt och Regionalt Samarbete) har under året bl a arbetat med framtagande av samarbetsavtal mellan SLL och Moskva-regionen som skrevs på i juni 2005. Till avtalet är knutet en tvåårig arbetsplan med aktiviteter inom främst hälso-sjukvård IT och regional utveckling. Samarbetet har fått stor uppmärksamhet på såväl regional som nationell nivå.

Samarbetet med Mazovie- (Warszawa) regionen fördjupas fortlöpande och under året har ett femtontal aktiviteter ägt rum i såväl Stockholm som Warszawa.

IRS sekretariatet har aktivt medverkat till framtagandet av en ny Östersjöstrategi för det Regionala partnerskapet och därtill har ett avtalsunderlag arbetats fram i samarbete med övriga Mälardalen rörande ett fördjupat samarbete med S:t Petersburg stad.

Inom ramen för **Säkerhetsfunktionens** arbete antog landstingsstyrelsen föreskrifter för säkerhet inom Stockholms läns landsting och Landstingsfullmäktige antog säkerhetspolicyn i december 2005.

Arbetet har varit inriktat på att samordna koncernsäkerheten enligt riktlinjerna. Två möten med säkerhetskollegiet har genomförts under hösten.

Enheten för Kris – och katastrofberedskap är placerad i ledningsstaben och rapporterar till biträdande landstingsdirektören.

Den katastrofmedicinska planeringen i Stockholms läns landsting syftar till att inom angiven budgetram skapa en beredskap som ska kunna möta obalans mellan behov och resurser vid stora olyckor, katastrofer, hot och extraordinära händelser såväl inom ett skadeområde som inom sjuktransportorganisationen, på akutsjukhusen och inom närsjukvården.

I utvärderingen av SLLs insatser i samband med katastrofen i Sydostasien konstateras att ”landstinget i all huvudsak på ett bra sätt kunnat fullgöra kärnan i sitt uppdrag under flodvågskatastrofen”. En viktig faktor bakom att SLL lyckats med detta är, enligt utvärderaren, att det finns en utarbetad regional katastrofmedicinsk plan som anger ramar för arbetet och ger ett tydligt mandat till en regional katastrofmedicinsk ledning, RKML.

Under 2005 färdigställdes den nya Regionala katastrofmedicinska plan för SLL. Planen, som utgår från Socialstyrelsens nya föreskrifter och allmänna råd, fastställdes av landstingsstyrelsen i december och kommer att implementeras under 2006.

Landstinget bedriver forskning, utveckling och utbildning kopplat till alla sina verksamhetsområden. Inom hälso- och sjukvården är **FoUU**-arbetet en integrerad del av hälso- och sjukvården.

Tillsammans med ansvaret att driva en väl fungerande hälso- och sjukvård har landstinget också ansvar för att vården ständigt utvecklas och förbättras. Därför satsas stora ekonomiska resurser på forskning, utveckling och utbildning (FoUU).

Under år 2005 har ett nytt projektansökningssystem tagits i drift. Drygt 1000 projektansökningar har hanterats och 158 mkr har fördelats i tre typer av projekt.

På den politiska nivån leds FoUU-frågorna av ett särskilt FoUU-utskott direkt under landstingsstyrelsen, vari ingår såväl majoritetspartierna som representation från oppositionen. Utskottet har haft sex protokollförda sammanträden under år 2005. På tjänstemannanivån leds FoUU-frågorna i landstinget från landstingsstyrelsens förvaltning (LSF) via ett FoUU-kansli som är direkt underställt landstingsdirektören och placerat i dennes stab.

Den forskning och utveckling som bedrivs har betydelse för utvecklingen av hälso- och sjukvården i hela landet och är på vissa områden även internationellt banbrytande. En viktig orsak till detta är det långvariga samarbetet med Karolinska Institutet (KI).

Landstinget har också del i ansvaret för de vårdinriktade utbildningar som bedrivs inom regionens gymnasie- och högskolor, främst genom att tillhandahålla professionell handledning och kliniska utbildningsplatser.

Under 2005 satsade landstinget och staten cirka 1 119 miljoner kronor tillsammans på forskning, utveckling och utbildning inom hälso- och sjukvården. Ungefär 40 % av pengarna har investerats i utbildning och 60% i forskning och utveckling. Utöver detta ger landstinget stöd till forskningsstiftelser, olika kunskapscentra och riktade bidrag.

I början av år 2004 undertecknades ett nytt regionalt ALF-avtal med Karolinska Institutet, avseende forskning, utveckling och utbildning. Samverkan på koncernnivå sker i ledningsgruppen KI/SLL. Ett av de första stora besluten i ledningsgruppen var avskaffandet av ALF-forskningsmånader från år 2006 och införandet av ett nytt forskningsstöd, ALF-projekt.

FoUU-kansliets kostnader innefattar huvudsakligen anslag till SLL:s sjukvårdsorganisation och avser kostnadstäckning för de åtaganden inom utbildning, forskning och utveckling, som följer av det regionala ALF-avtalet.

Enligt avtalet med staten ska de årliga medel som ej förbrukas överföras till påföljande år. Oförbrukade medel 2005 uppgår till 60 mkr och beror till största delen på att planerade satsningar inom utbildning och forskning inte kunnat starta/senarelagts.

Den forskning och utveckling som bedrivs har betydelse för utvecklingen av hälso- och sjukvården i hela landet och är på vissa områden även internationellt banbrytande. En viktig orsak till detta är det långvariga samarbetet med Karolinska Institutet (KI).

Novum Forskningspark har till syfte att öka den ekonomiska aktiviteten och tillväxten i Södertörnsregionen. Sekretariatet har till uppgift att företräda forskningsparken i lokala, regionala, nationella och internationella sammanhang. Sekretariatet kan också delta i internationella samverkansprojekt t.ex. i Östersjöregionen och inom EU.

En ytterligare uppgift är information och marknadsföring med det långsiktiga målet är att göra varumärket känt och respekterat så att marknads aktörer stimuleras att förlägga verksamhet till Novum Forskningspark.

Verksamheten avseende *Smittskyddsenheten* under 2005 har bestått i den mer rutinbetonade övervakningen och uppföljningen av sjukdomar som anmäls enligt smittskyddslagen, samt i ett antal större insatser inom smittskyddsområdet.

Inom följande områden har specifika satsningar gjorts;

- fortsatt implementering av den ”nya” smittskyddslagen (SFS 2004:168)
- landstingsövergripande planering inför en eventuell influensapandemi
- handläggning av en större smittspridning av tuberkulos på en förskola
- handläggning av ett utbrott av EHEC
- gemensam satsning med Vårdguiden på att nå en ökad täckning av influensa- och pneumokockvaccination bland ålderspensionärer och speciella riskgrupper, samt
- införande av ett nytt elektroniskt anmälningssystem för anmälan av sjukdomar enl smittskyddslagen.

3.2.9. *Kvalitet*

Under året har Beställare Vård arbetat med balanserad verksamhetsstyrning. Utifrån vision och uppdrag har strategiska mål utformats. Vidare har en Internkontrollplan för den köpta vården i enlighet med SLLs policy och reglemente utformats.

LSF Ekonomis har tagit fram en Internkontrollplan exkl den köpta vården. Internkontrollprocessen håller på att implementeras i förvaltningen. Arbetet med balanserade styrkort har påbörjats och fortsätter under 2006.

Miljöavdelningen upprättar årligen en verksamhetsplan för avdelningen. Denna bryts ned till individuella arbetsplaner, som följs upp flera gånger per år. Alla medarbetare på LSF Miljö har tillsammans påbörjat ett arbete med att utveckla ett styrkort för avdelningens arbete. Kortet benämns ”Måltavlan”.

LSF:s miljöledningssystem granskas vid återkommande tillfällen av externa miljörevisorer. Upphandlingar av konsulter sker med hjälp av och i samarbete med upphandlingsavdelningen. Kvaliteten på miljöavdelningens arbete och ledning av arbete utvecklas kontinuerligt bl a med hjälp av styrkort.

Inom kanslienheten pågår ett kontinuerligt arbete med att kvalitetssäkra hela ärendeprocessen. Varje enhet arbetar med att ta fram en verksamhetsplan för åren 2005 och 2006.

På upphandlingsavdelningen sker årligen en genomgång av den upphandlingshandbok som styr kvalitetsarbetet på avdelningen. Checklistor och processer går igenom och justeras efterhand som arbetssättet utvecklas och lagstiftningen ändras. Upphandlingsmallar uppdateras efter den rättspraxis som gäller för tillfället. Upphandlingshandboken finns tillgänglig på Landstingsnätet och ska vara en hjälp och ett stöd till förvaltningar och bolag. Avdelningen arbetar också med balanserade styrkort. För att kunna mäta effektivitet och göra bedömningar avseende olika upphandlingar har beslut fattats om att registrera åtgångs tiden för varje upphandling.

Avdelningen LSF Personal har också som ett led i kvalitetsarbetet deltagit i ett projekt om informationssäkerhet, Riskanalys gällande Palett.

Övergripande kan nämnas att en Temo-undersökning genomförts under året för hela förvaltningen. Ett omfattande arbete med åtgärder kommer att genomföras under 2006.

4. Ekonomi

4.1. Resultat - Utfall för perioden januari – december 2005

Resultatutfallet för perioden januari-december för landstingsstyrelsens förvaltning är 87 mkr, vilket är 38 mkr sämre än motsvarande period föregående år.

Det lägre resultatet 2005 förklaras av delvis obudgerad verksamhet inom LSF Service, ca 10 mkr. Kostnader är bland annat för omflyttningar, säkerhetsinstallationer AV-utrustning m m, övertagande av konferenscentrum i Fatburen 1 samt kostnader för viss inredning och AV-utrustning samt kostnader för projektering av Fatburen 2. Flytt till Fleminggatan och Fatburen har medfört högre kostnader än beräknat. Därutöver har en uppbokning av ett skadestånd gjorts.

Vid en jämförelse mellan årsutfallet och budget kan konstateras att resultatet överstiger budget med 87 mkr. Den positiva avvikelsen mot budget kan främst hänföras till att det har funnits vakanser samt visst deltidsarbete främst inom BVs administration, vilket har medfört lägre kostnader än budgeterat. Därutöver har intäkterna ökat mer än beräknat. Avvikelsen förklaras av ökade intäkter för vidaredebiterade kostnader, ökade finansiella intäkter samt ej budgeterade intäkter.

Av landstingsstyrelsens anslag för oförutsedda utgifter om 19,4 mkr har 1 mkr utnyttjats under året.

Projektmedlen för miljö och kommunikation samt koncernredovisning har inte förbrukats i den takt som planerats.

För övriga driftkostnader har förbrukningen varit lägre än budgeterat bland annat med anledning av lägre konsultkostnader.

För året redovisas ett lägre utfall avseende kostnader för arbetsmarknadspolitiska åtgärder samt för de fackliga medlen.

Den positiva avvikelser mot budget förklaras främst av följande:

Förklaringspost	Textkommentar	+/- mkr
Ökade intäkter	Högre intäkter än beräknat	19,3
Ökade intäkter	Ökade finansiella intäkter	3,2
LS oförutsett	Lägre kostnader än beräknat	18,4
Personalkostnader	Vakanta tjänster m m	41,4
Hyreskostnader m m	Ökade kostnader, Fatburen m fl	-10,0
IT-verksamhet	Ökade kostnader	-6,0
Projektmedel	Lägre kostnader än beräknat	8,1
Övriga driftkostnader	Lägre driftkostnader än beräknat	9,7
Forum	Bl a lägre konsultkostnader än beräknat	2,9
Ev ej analyserad restpost		
S:a resultatavvikelse		87,0

RESULTATRÄKNING (Mkr)	Bokslut 0512	Bokslut 0412	Budget 0512	Förändring utfall	Förändring mot budget
VERKSAMHETENS INTÄKTER					
Landstingsbidrag	2 859	1 187	2 859	141%	0%
Övriga erhållna bidrag	64	35	23	81%	174%
Övriga intäkter	255	174	108	47%	136%
S:A VERKSAMHETENS INTÄKTER	3 177	1 396	2 990	128%	6%
<i>Varav internt SLL</i>	<i>3 149</i>	<i>1 335</i>	<i>2 873</i>	<i>136%</i>	<i>10%</i>
VERKSAMHETENS KOSTNADER					
Personalkostnader	-658	-413	-707	59%	-7%
Lämnade bidrag	-1 395	-328	-1 457	325%	-4%
Övriga kostnader	-1 037	-528	-825	96%	26%
S:A VERKSAMHETENS KOSTNADER	-3 090	-1 269	-2 989	143%	3%
<i>Varav internt SLL</i>	<i>-1 764</i>	<i>-264</i>	<i>-1 523</i>	<i>568%</i>	<i>16%</i>
Avskrivningar	-6	-6	-3	-3%	78%
Finansnetto	5	4	2	24%	160%
Resultat före boksl.disp och skatt	87	125	0		
Bokslutsdispositioner och skatt					
RESULTAT	87	125	0		

4.1.1. Intäkter periodens utfall

Årets intäktsutfall är 3 177 mkr att jämföra mot budgeten på 2 990 mkr.

Avvikelsen förklaras av obudgeterade intäkter för vissa statsbidrag samt EU-bidrag. Andelen vidaredebiterade intäkter har ökat bland annat för ersättningar till Apoteksbolaget och MRSA (Smittskydd). De finansiella intäkterna har ökat då likviditeten har varit högre än budgeterat.

Verksamhetens intäkter har ökat med 128 % jämfört med årsbokslut år 2004. Den budgeterade intäktsökningen i jämförelse med helårsbokslut 2004 är 114 % . Avvikelsen från den budgeterade intäktsutvecklingen förklaras av ökat landstingsbidrag bland annat med anledning av övertagande av FoUU-medlen samt BVs administration. Samtidigt har intäkterna minskat med anledning av att utbildningsverksamheten har överförs till Kulturnämnden. Därutöver har andelen vidaredebiterade kostnader ökat.

4.1.2. Kostnader periodens utfall

Årets kostnadsutfall är 3 090 mkr att jämföra mot budgeten på 2 989 mkr. Avvikelsen på 101 mkr förklaras främst av ökade vidaredebiterade kostnader. Andelen vidaredebiterade kostnader har precis som på intäktsidan ökat på grund av smittskyddsenshetens läkemedelskostnader. Dessutom har kostnaderna för omflyttningar, säkerhetsinstallationer samt projektering av Fatburen 1 och 2 överstigit budget.

Verksamhetens kostnader ökar med 143 % jämfört med årsbokslut år 2004. Den budgeterade kostnadsökningen i jämförelse med helårsbokslut 2004 är 135 % . Avvikelse från den budgeterade kostnadsutvecklingen förklaras främst av ökade vidaredebiterade kostnader bland annat till Apoteksbolaget samt för MRSA (Smittskydd). Ökningen av budgeterade kostnader 2005 förklaras av övertagandet av verksamhet från BV bl a FoUU-medel.

4.1.2.1 Personal

Personal (Mkr)	Bokslut 2005	Bokslut 2004	Diff %	Budget 2005	Avvik %
Totala personalkostnader	-658	-413	59%	-707	-7%
varav förändr. semesterskuld	-1	-1	-20%	0	
varav lönekostnad	-427	-274	56%	-474	-10%
varav pensionskostnad	-2	-2	-12%	0	
Inhyrd personal	-2	0	600%	0	
Summa bemanningskostnad	-660	-413	60%	-707	-7%

Årets personalkostnadsutfall är 658 mkr att jämföra med 413 mkr årsbokslut föregående år.

Personalkostnadsökningen uppgår till 59 % jämfört med årsbokslut 2004. Avvikelsen förklaras av ett övertagande av personal från BV samt en minskning av personal då utbildningsverksamheten inkl SLIF har överförs till Kulturnämnden.

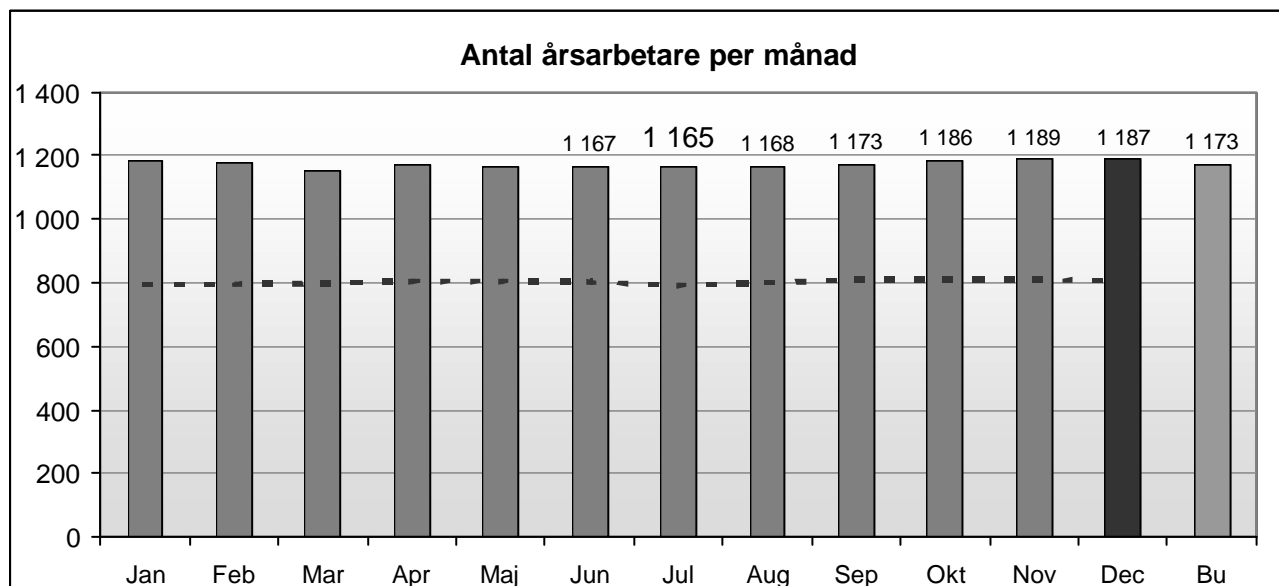
Avvikelsen mellan budgeterade personalkostnader och utfallet 2005 förklaras främst av vakanta tjänster, inom BV, på grund av anställningsstoppet, samt lägre arvodeskostnader för den politiska organisationen, då det har varit färre antal sammanträden än beräknat. Detta medför också en lägre lönekostnadsutveckling.

Den budgeterade personalkostnadsökningen i jämförelse med årsbokslut 2004 är 71 % . Avvikelsen från den budgeterade personalkostnadsutvecklingen förklaras av vad som nämnts ovan.

Personalkostnadsförändring	Bokslut 2004	Bokslut 2005	Förändring	Budget 2005	Avvikelse
Total personalkostnadsförändring	413	658	59,3%	707	-6,9%
varav avtalsenlig löneökning	274	427	56,0%	474	-9,8%
varav sk. löneglidning	0	0	0,0%	0	0,0%
varav volymförändring	804	1 187	47,6%	1 173	1,2%
varav pensionskostnadsförändring	0	0	0,0%	0	0,0%

Kostnaderna för inhyrd personal uppgår till 2 mkr. Detta är en ökning med 2 mkr, dvs 600 %, jämfört med årsbokslut 2004. Avvikelse mot årsbokslut 2004 förklaras av kostnader för bl a vaktmästeritjänster på BV i samband med övertagandet av verksamhet från BV.

Personalkostnadsökningen mellan utfall 2004 och 2005 beror på att BVs personal inte ingår i utfall 2004.



Antalet årsarbetare¹ ökar med 383, från 804 december 2004 till 1 187 december 2005. Förändringen beror på övertagande av nya verksamheter samt överlämnande av verksamhet till Kulturnämnden.

¹ Årsarbetare (åa) = summerad sysselsättningsgrad i enlighet med koncerngemensamma systemet DI-Diver

Årsarbetare (antal)	Bokslut 2005-12-31	Bokslut 2004-12-31	Avvik %	Budgeterad förändring
Totalt antal årsarbetare	1 187	804	-32%	1 173
varav förflyttning till Kulturnämnden	-107			
varav förflyttning från BV	476			
varav nyanställningar	14			
Totalt antal timanställda *	87	90	3%	

* Totalt antal timanställda = Totalt antal timanställdstimmar/165

Det redovisade utfallet december månad är en minskning med två årsarbetare jämfört med november månad. Detta beror på att personal har slutat.

4.1.2.2 Lämnade bidrag

Lämnade bidrag har ökat med 1 089 mkr jämfört med utfallet 2004. Detta beror främst på att budgetmedel för FoUU fr o m 2005 har överförts från BV till Landstingsstyrelsens förvaltning. Forum har ökade kostnader för utbetalning till Drugline Läkemedelsinfo samt till Biverkan Läkemedel. Dessa kostnader låg 2004 på BV.

4.1.2.3 Övriga kostnader

Under 2005 har kostnaderna för laboratorietjänster ökat med ca 27 mkr, vilket främst förklaras av vidaredebiterade kostnader för läkemedel och vaccinationer.

Lokal- och fastighetskostnader har ökat med drygt 10 mkr, jämfört med årsbokslut 2004, beroende på övertagande av verksamhet från BV. Forums hyreskostnader har ökat med ca 3 mkr, vilket dels beror på flytt till nya lokaler (Fatburen) i januari 2005, dels på regelrätta hyreshöjningar kopplade till index.

Från och med 2005 har Vårdguiden överförts från BV till Landstingsstyrelsens förvaltning, vilket har medfört att kostnaderna för Information och PR har ökat med ca 17 mkr jämfört med utfallet 2004.

Kostnaderna för IT-tjänster har ökat med ca 65 mkr jämfört med utfallet 2004. Detta förklaras främst av att viss del av IT-kostnaderna för 2004 redovisades som projektmedel.

Tele- och postkostnaderna har ökat med ca 22 mkr beroende på övertagande av verksamhet från BV.

Kostnaderna för material och varor har ökat med ca 61 mkr jämfört med utfallet 2004. Ökningen avser ersättning till Apoteksbolaget och vidarefaktureras sedan till BV.

Diverse övriga tjänster har ökat med drygt 468 mkr, jämfört med utfallet 2004, vilket främst förklaras av budgetmedel avseende personalkostnader och övrig drift som har överförts från BV. I övrigt har förbrukningen av övriga driftkostnader samt projektmedel varit lägre än beräknat.

4.2. Nettokostnad/Resultat per funktionsområde - Utfall för perioden januari – december 2005

Nettokostnader/Resultat (Mkr)	Bokslut 0512	Budget 0512	Förändring mot budget	Resultat
Avdelning/ enhet				
Beställare Vård	246	305	-19%	59
Forum	242	245	-1%	3
FoUU	1 118	1 118	0%	0
Administration	210	200	5%	-10
Ekonomi/Finans	51	62	-18%	11
IT	179	173	3%	-6
Kommunikation	79	84	-6%	5
Miljö	12	17	-29%	5
Personal	61	76	-20%	15
Stabsfunktioner exkl FoUU	44	55	-20%	11
Ägarstyrning	3	0		-3
Koncernledning *	415	405	2%	-10
Politiska kostnader	112	119	-6%	7
S:A RESULTAT	2 772	2 859	-3%	87

*inkl bidrag 240 mkr i budget resp 237 i utfall 05

4.2.1. Utfall för perioden januari – december 2005

Det lägre utfallet för BV beror främst på lägre personalkostnader, lägre konsultkostnader, senareläggning av vissa projekt samt att de geografiska beredningarna inte har förbrukat sin budget som beräknat.

För Forum beror överskottet huvudsakligen på lägre konsultkostnader.

Administrationns ökade kostnader beror främst på ökade hyreskostnader samt ökade kostnader för omflyttningar och utrustning av lokaler. Därutöver redovisas lägre personalkostnader än beräknat, vilket beror på sjukdom, föräldraledighet samt ändrad sysselsättningsgrad. Övriga driftkostnader i övrigt har varit lägre än budgeterat

Ekonomi/Finans har under året haft lägre kostnader än budgeterat beroende på personalvakanser samt lägre projektkostnader. Här redovisas även de finansiella intäkterna, vilka har blivit högre än beräknat.

IT-avdelningen har överskridit budgeten huvudsakligen på grund av att kostnaderna för lagringstjänsten inte ingick i budgetramen för 2005.

Kommunikation redovisar lägre kostnader än budget, vilket främst beror på personalvakanser, lägre projektkostnader samt ökade intäkter för annonsförsäljningen till tidningen Sting.

Det lägre utfallet för Miljö beror huvudsakligen på lägre projektkostnader samt ökade intäkter för utbildningar som bedrivits.

Personal redovisar lägre kostnader än budgeterat beror bland annat på att Palett V5's utveckling och implementering senarelagts. Medlen för central facklig verksamhet har inte utnyttjats i sin helhet. Kostnaderna för utländska läkare/sjuksköterskor med examen utanför EU/EES har blivit lägre än beräknat, liksom kostnaderna för de arbetsmarknadspolitiska åtgärderna.

Stabsfunktioner har under året haft lägre kostnader än beräknat främst på grund av outnyttjade medel för utvecklingskansliet, vilket upphörde under året, lägre personalkostnader på grund av personalvakanser och långtidssjukskrivningar samt lägre övriga driftkostnader.

Ägarstyrning är ett funktionsområde som ej har budgeterats 2005.

Koncernledning överskrider budget med anledning av ökade konsultkostnader.

4.3. Investeringar periodens utfall

Investeringar (Mkr)	Utfall 2005-12-31	Budget 2005-12-31
Möbler	3,6	
Datorutrustning	6,3	
Installationskostn avs Fatburen 1	4,2	
Övriga ospecificerade objekt	3,0	10,0
Periodens investeringar	17,1	10,0

Årets investeringar avser slutförande av testanläggning för lustgas vid Karolinska Universitetssjukhuset vid Huddinge (1 mkr). Övriga investeringar avser Fatburen 1, Fleminggatan 20, arkivet, landstingssalen samt datautrustning.

Utfallet för investeringar överskrider budgeterade medel då Forums investeringar avseende Fatburen 1 inte varit budgeterade.

4.4. Balansräkning

BALANSRÄKNING (Mkr)	Bokslut 2005 12-31	Bokslut 2004-12-31	Förändring AC05-AC04
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar	36	40	-4
Omsättningstillgångar	879	671	208
<i>varav kassa och bank</i>	462	301	161
S:A TILLGÅNGAR	915	711	204
EGET KAPITAL			
	107	145	-38
AVSÄTTNINGAR (+ ev Minoritetsintresse)	13	0	13
SKULDER			
			0
Långfristiga skulder	10	20	-10
Kortfristiga skulder	785	546	239
S:A SKULDER & EGET KAPITAL	915	711	204

Anläggningstillgångarnas minskning beror till största delen på att skolorna övergått till annan förvaltning. Omsättningstillgångarnas ökning beror bland annat på ökade kundfordringar samt upplupna intäkter för under året övertagen verksamhet. Kortfristiga skulders ökning beror bland annat på ökade leverantörsskulder och upplupna kostnader i samband med övertagen verksamhet.

4.4.1. Resultatdisposition

Eget kapital	Tkr
Årets resultat	86 966
Lokalt eget kapital	19 753
Summa eget kapital	106 719

Landstingsfullmäktige fattar beslut om hur årets resultat ska disponeras i samband med beslut om årsredovisning för SLL-koncernen.

4.5. Ledningens åtgärder

Då förvaltningen har bedrivit verksamheten inom angivna ramar finns inget behov av särskilda åtgärder.

4.6. Landstingets finanspolicy

Förvaltningen följer landstingets fastställda finanspolicy.

5. Personal

Antal anställda

	Kvinnor	Män	Totalt
Antal anställda, heltid	760	382	1 142
Antal anställda, deltid	64	13	77
Summa	824	395	1 219
-varav pol kanslierna	35	28	63

Av de 1 219 anställda (inkl politiska kanslierna) är 824 (68 %) kvinnor och 395 (32 %) män.

Ålder	Kvinnor	Män	Totalt	%
20 - 39 år	180 (15%)	90 (7%)	270	22%
40 - 49 år	206 (17%)	75 (6%)	281	23%
50 - 59 år	297 (24%)	145 (12%)	442	36%
60 år ----	141 (12%)	85 (7%)	226	19%
Totalt	824 (68%)	395 (32%)	1219	100%

5.1. Kompetensförsörjning och personalarbete

Den omorganisation som påbörjades under hösten 2004 då Landstingsstyrelsens förvaltning bildades fortsatte under 2005. De enheter som slogs samman var Beställarkontoret Vård, Samhällsmedicin och Landstingskontoret.

Beställare Vårds nya organisation trädde i kraft 1 april. Detta arbete tog sin utgångspunkt i en ny vision och ett tydliggjort uppdrag. Alla medarbetare fick möjlighet att lämna förslag på förbättringar. Ett organisationsförslag med en ny avdelningsstruktur togs fram. Uppdraget för varje avdelning preciserades och profiler togs fram för alla avdelningschefsbefattningar. Nya avdelningschefer tillsattes och rekryterades. Den nya organisationen var helt genomförd den 1 juli.

Utöver detta fattades beslut om förändringar/ justeringar mellan funktionsområden/avdelningar. Som exempel kan nämnas Läkemedelscentrums övergång från projektorganisation till förvaltning samt förändringar inom områdena Ekonomi, Kommunikation, IT och Personal.

Under året har en interimistiska samverkansgruppen för hela LSF träffats regelbundet. Utöver detta har också en lokal samverkansgrupp inom BV träffats. I slutet på året förhandlades ett nytt samverkansavtal grundat på den nya organisationen.

Stora organisationsförändringar påverkar personalen och enskilda medarbetare och grupper har fått stöd via företagshälsovården, andra konsulter och LSF personal. Inom Beställare Vård genomfördes Riskbedömning utifrån Systematiskt arbetsmiljöarbete.

Fokus under året har varit att bemanna den nya organisationen utifrån befintliga resurser, även om flera externa rekryteringar genomförts. Inom t ex IT och Palettprojektet har rekryteringar av fler medarbetare genomförts. Som exempel på riktade åtgärder kan nämnas att en utländsk läkare erhållit praktikplats vid avdelningen Arbets- och Miljömedicin i syfte att erhålla svensk legitimation.

Löneöversyn

Löneöversynsförhandlingarna kom av olika skäl igång sent under året. Flertalet av organisationerna har använt sig av den nya förhandlingsrutinen. Sammanlagt finns 21 fackliga organisationer representerade samt en stor grupp oorganiserade. Merparten av de anställda erhöll sina nya löner i december månad. Särskilda satsningar har gjorts på främst kategorin 1:e sekreterare/motsvarande.

Kompetensutveckling

Inför årets löneöversyn har cheferna utbildats i lönesamtal. Sammanlagt har 60 chefer på olika nivåer genomgått utbildningen där extern konsult anlåtats. Samtliga deltagare erhöll boken Lönesamtal som kurslitteratur. Totalt omfattade kursen en heldag som efter utvärdering fick mycket högt omdöme. Det visade sig också i utvärderingen av löneöversynen att många chefer deltagit i utbildningen, men att behovet av fortsatt utbildning och dialog kring lönefrågorna är nödvändig.

En utbildning i systematisk arbetsmiljö för chefer och skyddsombud omfattade 4 halvdagar påbörjades och fortsätter 2006. Sammanlagt deltog 57 medarbetare.

Som ett led i utvecklingen av Beställare Vård startades ett ledarutvecklingsprogram inom området. Syftet är att skapa bättre förutsättningar för området att nå upp till målen och visionerna, ge möjlighet till en personlig ledarutveckling hos cheferna som går i linje med organisationens behov och ge en ökad förståelse för organisationen och varandras uppdrag. Utvecklingsprogrammet pågår under ett år. Ett chefsutvecklingsprogram för övriga funktionsområden förbereds.

En kontinuerlig utbildningsprocess kring de personaladministrativa stödsystemen pågår. Lönekonsulterna utbildar berörda chefer och rapportörer. Alla medarbetare erbjöds lära sig att använda Lotus Notes på ett mer effektivt sätt.

Under året genomfördes utbildning i hanteringen av e-fakturer till alla fakturahanterare inom förvaltningen. Utbildningstillfällena var mycket välbesökta och införandet av e-fakturer är nu slutfört.

5.1.1. Medel för kompetens- och motivationshöjande åtgärder

Ett antal aktiviteter framförallt med syftet att skapa teambuilding har genomförts för de medel avseende kompetens- och motivationshöjande åtgärder som avsattes. Huvuddelen av medlen kommer dock att användas under 2006.

5.2. Personalpolicy

I december genomfördes en medarbetarenkät via Temo. Resultatet presenteras under januari-februari 2006.

5.3. Hälsa och arbetsmiljö

En folkhälsopolicy har antagits av landstinget där ett av målen gäller goda arbetsförhållanden och styr det fortsatta arbetet med arbetsmiljön.

Ett nytt kollektivavtal gällande flexibel årsarbetstid för hela förvaltningen förhandlades och gäller all personal. Syftet är att tillgodose både verksamhetens och individens önskemål om anpassade arbetstider samt att underlätta det dagliga samspelet mellan arbete och fritid.

Under året har ett gemensamt avtal för företagshälsovården arbetats fram. KvaLita är från årsskiftet 2005/2006 det företag som anlitas för hela förvaltningen.

Under 2005 har KvaLita (BV och Forum) och Curera (gamla LK) anlåtats i såväl individärenden som stöd till grupper och chefer. Förvaltningen har haft ett nära samarbete med företagshälsovården, som kvartalsvis redovisat vilka tjänster som nyttjats.

Under året har 13 personer omfattats av arbetslivsinriktad rehabilitering. Ett nära samarbete har skett med Försäkringskassan.

För att skapa en hälsofrämjande arbetsplats har medarbetarna erbjudits ett friskvårdsbidrag på 1 500 kronor, som utnyttjats av nästan hälften (390 kvinnor och 138 män).

5.3.1. Sjukfrånvaro

SJUKFRÅNVARO	1/1 - 31/12 2005			1/1 - 31/12 2004		
	<i>Kvinnor</i>	<i>Män</i>	<i>Totalt</i>	<i>Kvinnor</i>	<i>Män</i>	<i>Totalt</i>
Genomsnittligt antal sjukdagar per anställd	15,3	7,0	12,6	12,4	5,5	10,1
Sjukfrånvaro i procent av ord.arbetad tid	6%	3%	5%	5%	2%	4%

Genomsnittligt antal sjukdagar/anställd har ökat med 2,5 dagar jämfört med 2004. Sjukfrånvaron har ökat 1% jämfört med 2004.

Genomsnittligt antal sjukdagar per anställd och åldersgrupp

Ålder	1/1 - 31/12 2005		
	Kvinnor	Män	Totalt
- 19 år	0,0	6,0	3,0
20 - 29 år	10,1	4,3	8,1
30 - 39 år	7,9	5,3	7,1
40 - 49 år	16,2	6,9	13,8
50 - 59 år	14,8	7,6	12,4
60 - år	28,7	8,5	20,8

5.4. Jämställdhet och Mångfald

Plan för jämställdhet och mångfald finns. Arbetet bedrivs som en integrerad del av verksamheten inom varje avdelning/enhet utifrån mål och aktiviteter.

I löneöversynen har särskilt noterats att samma principer skall gälla för kvinnor och män liksom för yngre och äldre arbetstagare samt att långtidssjukskrivna och föräldralediga skall ingå i översynen som om de är i tjänst.

Hälsa, arbete och Kön är en utställning och ett arbetsmaterial som används inom landsting och kommuner för såväl politiker som personal. Utbildningsprojektet "3xAPT" har påbörjats i förvaltningsledningen. Projektet som genomförs under 3 arbetsplatsträffar fortsätter under 2006.

6. Miljö (Se Bilaga K)

- LSF har genomfört alla uppdrag i budgeten 2005.
- Miljö steg 4 (Lokala mål och resultat. Alla mål utom ovan nämnda kostpolicy har nåtts/avslutats under 2005.
- Miljöledningssystemet certifierades den 9 nov 2004.
- LSF behöver inte tillstånd eller tillsyn för sin verksamhet.
- Inom LSFs egen verksamhet finns ingen känd miljöskuld. Däremot kan landstingets eventuella miljöskulder som uppkommit inom Folkvandvården före bolagiseringen komma att belasta LSFs resultat

under kommande år. Det är i dagsläget inte möjligt att med någon säkerhet uppskatta landstingets kvarvarande miljöskuld.

7. Balanserad verksamhetsstyrning

Inom Landstingsstyrelsens förvaltning använder sig vissa avdelningar av balanserade styrkort för måluppfyllelse ur olika perspektiv.

8. Övrigt

8.1. Intern kontroll

Se vidare i förvaltningsberättelsen under avsnittet Verksamhetens omfattning och innehåll.

9. Större förändringar inför 2006

Landstingsstyrelsen fattade i februari 2004 beslut om en IT-strategi för hälso- och sjukvården inom Stockholms läns landsting. Genom att utgå från den enskilde patientens behov skapas förutsättningar för bättre och effektivare processer och för utveckling av vårdens kvalitet, tillgänglighet, struktur, organisation och arbetsformer. Vidare baseras IT-strategin på 3S-konceptets genomförande och utveckling av nya arbetsformer, inte minst i närsjukvården. En bärande tanke är att all landstingsfinansierad vård skall dokumenteras i en för patienten över hela livstiden sammanhållen dokumentation som skall vara tillgänglig för patienten själv och alla behöriga vårdgivare som tar aktiv del i vård och behandling av patienten. För att förstärka patientens integritet skall, där så är tillämpligt, patienten aktivt lämna medgivande till aktuella vårdgivare att ta del av vårdinformationen. Konceptet kallas GVD som står för gemensam vårddokumentation. Patienten/medborgaren skall genom GVD med Vårdguiden som patientportal få bättre möjligheter att vara en aktör i arbetet med den egna hälsan och sjukdomen genom att ha tillgång till och själv kunna berika dokumentationen. GVD kommer också att kunna ge utveckling och forskning bättre underlag och data och förenkla införandet av nya metoder och forskningsresultat.

Ett särskilt GVD-program etablerades under hösten 2005 för att ansvara för de tillämpningar och stödtjänster som skall göra det möjligt för patienter och vårdpersonal att ta till vara de möjligheter som skapas. GVD-programmet ansvarar för prioritering och genomförande av de projekt som krävs för att GVD-målen skall uppnås.

En preliminär prioritering för 2006 innebär

- stöd för beställnings- och svarshantering,
- patientöversikt,
- behörighetsmodell samt stödfunktioner,
- ordinationsstöd läkemedel (i samarbete med VGR, Skåne och Apoteket),

- gemensamt patientadministrativt system,
- publicering av vårddata från andra vårdssystem i GVD.

Arbetet intensifieras med den konsolidering som påbörjats av applikationer och teknisk infrastruktur samt en översyn av nuvarande IT-organisation. Detta arbete ligger i linje med GVD-programmets syften och gör att de samlade IT-kostnaderna i vården kan begränsas. Forums insatser är också av grundläggande betydelse för GVD-programmets framgång, dels för att på olika sätt förvalta GVD-programmets resultat, dels för att integrera arbetet med medicinska riktlinjer så att det kan integreras med GVD.

10. Bilagor

- Bilaga A Uppföljning LF-uppdrag 2005
- Bilaga E Investeringsutfall 2005-maskiner och inventarier
- Bilaga F1 Hälsobokslut
- Bilaga G Löner och arvoden 2005
- Bilaga H Representation 2005
- Bilaga I Uppföljning policybeslut per 2005-12-31
- Bilaga K Miljöredovisning 2005

Stockholm 2006-02-06

Sören Olofsson