Stockholms läns sjukvårdsområde
Sjukvårdsdirektören

BESLUTSUNDERLAG
2023-11-22

SLSO 2023-1942
RS 2023-0710

Verksamhetsplan 2024 och planår 2025 - 2026 för Stockholms läns sjukvårdsområde

Verksamhetsplan 2024 och planår 2025 - 2026 för Stockholms läns sjukvårdsområde har upprättats enligt anvisningar från regionledningskontoret.

Budgeterat resultat för 2024 uppgår till 0 mkr.

Förslag till beslut

Nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde föreslås besluta

att fastställa verksamhetsplan 2024 och planår 2025 - 2026 för Stockholms läns sjukvårdsområde, samt

att förklara paragrafen omedelbart justerad.

Karin Persson
Tf. Sjukvårdsdirektör

Rikard Lindqvist
Tf. verksamhetsstödschef ekonomi

Region Stockholm

Diarienummer
SLSO 2023-1942

RS 2023-0710

Stockholms läns sjukvårdsområde

Verksamhetsplan 2024

ÅR 2024

Innehållsförteckning

1 Förvaltningschefens kommentar 3

2 Övergripande om nämnden 4
2.1 Ansvar och organisation....4
2.2 Väsentliga förutsättningar....7
2.3 Ledningsprocess och intern kontroll 8

3 Mål och uppdrag 11
3.1 Hälso- och sjukvården är behovsstyrd, jämlik och förebygger ohälsa....11
3.2 Den hållbara regionala utvecklingen ligger i framkant....12
3.3 Verksamheten är långsiktigt hållbar och kostnadseffektiv....13
3.4 Kompetensförsörjningen är långsiktig....16

4 Verksamhet 19
4.1 Verksamhetstal....19

5 Ekonomi 24
5.1 Resultatbudget 24
5.2 Balansräkning 29
5.3 Investeringar 29

Bilagor

Bilaga 1: Bilaga 1 SLSO bilaga 1 - Investeringsplan 2024-2033

Bilaga 2: Plan för intern kontroll 2024

Bilaga 3: Bilaga 1: Sammanställning mål, risker, kontroller och åtgärder, plan 2024

Bilaga 4: Upphandlingsplan SLSO 2024

Bilaga 5 SLSO Åtgärdsplan 2024

Bilaga 6 Riktade insatser för en hållbar arbetsmiljö 2024

1 Förvaltningschefens kommentar

Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) har upprättat en verksamhetsplan utifrån den av fullmäktige fastställda budgeten för Region Stockholm 2024.

De områden som nämnden bedömer som prioriterade för 2024 är:

Systematiskt kvalitetsarbete. SLSO:s samtliga verksamheter ska bedriva en god, säker och evidensbaserad vård som präglas av delaktighet, gott bemötande och hög tillgänglighet. SLSO:s nollvision för vårdskador stärks ytterligare genom att alla chefer ska genomföra Socialstyrelsens e-utbildning ”Agera för säker vård”.

Kompetensförsörjning. Förmågan att attrahera, rekrytera, utveckla och behålla medarbetare med rätt kompetens ska vidareutvecklas. Kompetensförsörjningsplaner som möter SLSO:s behov ska vara vägledande i arbetet. En särskild satsning på arbetsmiljö för hållbara och hälsofrämjande arbetsplatser genomförs under 2024.

Ekonomi i balans. SLSO:s verksamheter ska genomsyras av ett strukturerat och aktivt arbete för att effektivisera, minska administration och sänka kostnader. Detta för att stärka resultatet och på sikt möjliggöra en ekonomi i balans. Att nå resultatkravet för 2024 är en utmaning. För att nå en ekonomi i balans krävs omfattande åtgärder som behöver utarbetas i dialog med beställarna. SLSO gör bedömning att verksamheten själv kan effektivisera motsvarande 2 % (av verksamhetens omsättning exklusive inflationskompensation för po-pålägg) eller 295 mkr under 2024.

Digitalisering. SLSO har beslutat om tre strategiskt viktiga och prioriterade områden för digitalisering:

- patientens interaktion med vården som syftar till att stärka patienten som resurs i sin egen vård, att underlätta för patienten att bidra med information samt att förbättra patientens tillgång till sin vårdinformation och vårdplan
- beslutsstöd och vårddokumentation som syftar till att tillgängliggöra information och underlätta för medarbetaren i patientarbetet, att stödja medarbetaren i att fatta beslut grundade på bästa tillgängliga kunskap samt att förbättra förutsättningarna för forskning och utveckling
- automatisering som syftar till att minska administration, att frigöra resurser till kärnverksamhet samt att förbättra kvalitet och arbetsmiljö.

SLSO:s digitalisering tar sin utgångspunkt i verksamhetsdriven utveckling och att ta tillvara medarbetarnas innovationskraft. En färdplan för digitalisering tas fram för att öka nyttoeffekterna av SLSO-övergripande utveckling inom de prioriterade områdena. Planen innefattar både SLSO-specifika satsningar, inom till exempel egenmonitorering och automatisering av administrativa processer, såväl som regiongemensamma satsningar som att ersätta huvudjournalsystemet. Som ett led i detta ska medarbetarnas digitala mognad fortsatt öka kontinuerligt genom bland annat att SLSO:s arbetssätt med dialogseminarier för ökad digital kompetens fortsätter som en integrerad del i verksamhetsutvecklingen.

2 Övergripande om nämnden

2.1 Ansvar och organisation

2.1.1 Grunduppdrag och ansvar

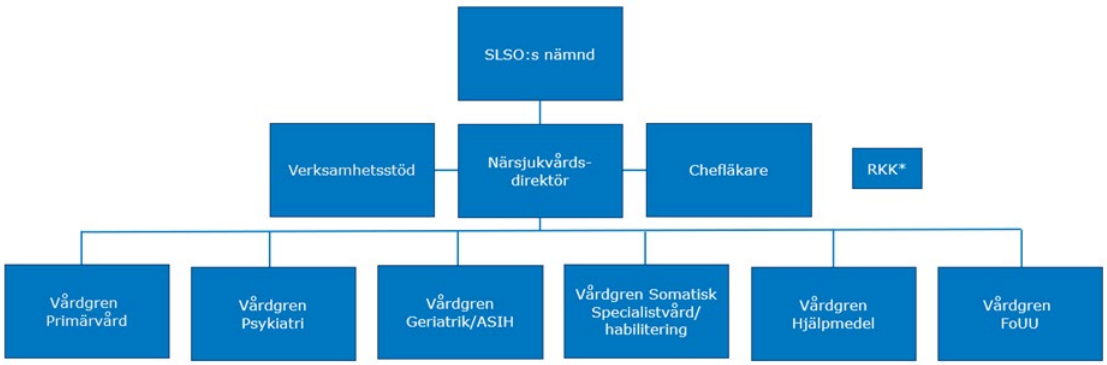
Stockholms läns sjukvårdsområdes (SLSO) roll och uppdrag regleras av regionfullmäktiges reglemente. SLSO ansvarar för Region Stockholms verksamhet inom primärvård, geriatrik, psykiatri, habilitering, hjälpmedel, avancerad sjukvård i hemmet, beroendevård och regionens insatser inom sjukvårdsområdet enligt lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade. Detta gäller med undantag för primärvård, geriatrik och vuxenpsykiatri inom Norrtälje kommun samt med undantag för geriatrik inom Salems, Nykvarns och Södertälje kommun.

SLSO ska bedriva sin verksamhet i enlighet med överenskommelser som ingås med hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN), primärvårdsnämnden (PVN) eller andra uppdragsgivare.

Stockholms läns sjukvårdsområde ska:

- bedriva hälso- och sjukvård på uppdrag av och mot ersättning från hälso- och sjukvårdsnämnden och primärvårdsnämnden.
- ansvara för att det finns ett ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet inom dess verksamhetsområde,
- regelbundet genomföra och redovisa jämförelser med annan likvärdig verksamhet inom Region Stockholm och nationellt,
- samverka med andra vårdgivare och huvudmän för att säkerställa att patientens väg genom vården blir säker och enkel samt att omhändertagandet sker på mest effektiva vårdnivå,
- utarbeta samordnade vårdprocesser i samverkan med Karolinska universitetssjukhuset, övriga akutsjukhus och andra av Region Stockholm finansierade vårdgivare samt med berörda kommuner,
- utveckla nationellt och internationellt konkurrenskraftiga centrum inom forskning och sjukvård i samråd med Karolinska Institutet,
- bedriva klinisk utbildning och ta emot studenter från de lärosäten som Region Stockholm har tecknat avtal med,
- ansvara för Region Stockholms akademiska specialistcentrum,
- registrera och spara de biobanksprover som ska bevaras i Stockholms medicinska biobank,
- fortsätta utvecklingen av egna resultatenheter inom sin vårdproducerande verksamhet.

2.1.2 Organisation



* RKK= Regionalt kunskapscentrum kris och katastrofpsykologi

Kärnverksamheten är organiserad i sex vårdgrenar som leds av närsjukvårdschefer.

Inom vårdgren Primärvård har indelning gjorts utifrån tre geografiska områden vilka är; Primärvård Södra, Primärvård Stockholm och Primärvård Norra. Dessa leds av varsin närsjukvårdschef. Primärvården ansvarar för:

- Akademiskt primärvårdscentrum
- Amningsmottagningar
- Barnavårdscentraler
- Barnmorskemottagningar
- Försäkringsmedicinsk utredningsmottagning Nacka Sjukhus
- Gynekologmottagning
- Logopedmottagningar
- Mansmottagning
- Rehabmottagningar
- Stockholms mottagning för sexuell hälsa
- Ungdomsmottagningar
- Vårdcentraler

Inom vårdgren Primärvård bedrivs också forskning och utbildningsinsatser tillsammans med Karolinska Institutet och andra lärosäten.

Vårdgren Psykiatri omfattar:

- Beroendecentrum Stockholm
- Barn- och ungdomspsykiatri (BUP)
- Norra Stockholms psykiatri
- Psykiatri Nordväst
- Psykiatri Sydväst

- Psykiatri Södra Stockholm
- Psykiatricentrum Södertälje
- Rättspsykiatrisk vård Stockholm
- Centrum för ätstörningar
- Centrum för psykiatriforskning

Inom vårdgren Psykiatri bedrivs också forskning och utbildningsinsatser tillsammans med Karolinska Institutet och andra lärosäten.

Vårdgren Geriatrik/ASiH

Geriatrisk vård är specialiserad vård till äldre människor som behöver medicinsk utredning, behandling och rehabilitering. Inom geriatrik finns både heldygnsvård och öppna mottagningar såsom till exempel osteoporosmottagning och kognitiv mottagning.

Inom SLSO finns två geriatriska kliniker:

- Sabbatsbergsgeriatriken på Sabbatsbergs sjukhus
- Jakobsbergsgeriatriken på Jakobsbergs sjukhus

Avancerad sjukvård i hemmet (ASIH) är ett alternativ till heldygnsvård på sjukhus. Inom SLSO finns två verksamheter: Båda verksamheterna har palliativa slutenvårdsavdelningar.

- ASIH Stockholm Norr
- ASIH Stockholm Södra

Vårdgrenen innefattar också Palliativt kunskapscentrum och FOU.nu

- Palliativt kunskapscentrums syfte är att utgöra en kunskapsbank för palliativa frågor och är samfinansierat av Region Stockholm och 22 kommuner.
- FOU.nu är en forsknings- och utvecklingsverksamhet med fokus på vård och omsorg om äldre och vuxna med funktionsnedsättning i samverkan mellan Region Stockholm och åtta kommuner.

Vårdgren Somatisk specialistvård

Somatisk specialistvård erbjuder hälso- och sjukvård för alla skeden i livet.
I verksamheten ingår:

- Akademiskt specialistcentrum (neurologi, reumatologi, diabetes och övervikt)
- Centrum för cancerrehabilitering
- Habilitering och hälsa
- Närakuter (Danderyd, Haga, Handen, Huddinge, Järva, Rosenlund)

Habilitering arbetar med att ge habiliteringsinsatser till barn, unga och vuxna med varaktig funktionsnedsättning.

Inom vårdgren Somatisk specialistvård bedrivs också forskning och utbildningsinsatser

tillsammans med Karolinska Institutet och andra lärosäten.

Vårdgren Hjälpmedelsverksamheter:

- Förbrukningshjälpmedel i hemmet (FHH) tillhandahåller förbrukningshjälpmedel efter förskrivning.
- Hjälpmedel Stockholm tillhandahåller bland annat rullstolar, gånghjälpmedel, elrullstol, epilepsilarm och TENS-apparat.
- KommSyn Stockholm tillhandahåller kommunikations-, kognitions-, syn- eller hörselhjälpmedel.
- Medicinteknisk apparatur i hemmet. (MAH)

FoUU

FoUU:s uppdrag är att samordna och stärka forskning utbildning och utveckling inom hela SLSO. I detta arbete samverkar man framför allt med Karolinska Institutet och andra universitet och högskolor i regionen, men även med andra sjukvårdsregioner, universitet och högskolor i Sverige och utomlands.
Inom FoUU finns verksamheterna:

- Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin (CES)
- Centrum för arbets- och miljömedicin (CAMM)
- Centrum för hälsoekonomi, informatik och sjukvårdsforskning (CHIS)

Till stöd för både vårdgrenarna och närsjukvårdsdirektören finns några centrala verksamhetsstöd (VS) vilka är: VS Ekonomi, VS HR, VS Kommunikation, VS Patientsäkerhet, VS Digitala tjänster, VS Upphandling och lokaler samt VS FoUU.

Chefläkarna är direkt underställda närsjukvårdsdirektören och arbetar nära ledningsgrupperna. Chefläkarna arbetar övergripande strategiskt med patientsäkerhet, vårdkvalitet och kris- och katastrofmedicinsk beredskap.

Regionalt kunskapscentrum kris- och katastrofpsykologi (RKK:s) huvuduppgift är att främja hälsa och förebygga psykisk ohälsa såväl i vardagssjukvårdens krissituationer som vid katastrofer.

2.2 Väsentliga förutsättningar

Verksamhetsåret 2024 och planåren 2025 - 2026 kommer i stor utsträckning att präglas av den fortsatt försämrade ekonomin i Sverige och omvärlden. Fortsatt hög inflation riskerar att fortsätt försämra de ekonomiska förutsättningarna för Region Stockholm som helhet och därmed också SLSO.

De viktigaste förutsättningar som kan komma att påverka nämnden under 2024 och kommande år är:

Avtal och förändringar i ersättningar. Inför 2024 har HSN och PVN presenterat förutsättningar för respektive uppdrag/vårdgren. För husläkaruppdraget kommer ersättningen att räknas upp med ca 7 %. Vårdgren geriatrik får en uppräkning på 3,5 %

och ASiH får en uppräkning med 5 %. För vårdgren psykiatri, akademiskt specialistcentrum och närakuterna och cancer-rehab räknas ersättningarna upp med 3 %. Centrumbildningarna får ingen uppräkning 2024. För psykiatrin är aviserat en neddragning för 2025 och för centrumbildningarna neddragning om 5 %. Se vidare avsnitt 5.1.1.

Lönerörelse 2024. I föreliggande verksamhetsplan har nämnden budgeterat med ökade lönekostnader på 3 %, då märket för året lönerörelse ännu inte är satt av arbetsmarknadens parter finns en osäkerhet om nivå.

Förändringar av arbetstid/schemaläggning. Ett nytt kollektivavtal har tecknats avseende skärpta regler för dygnsvila, dessa regler kommer kraftigt påverka de verksamheter som bedriver heldygnsvård. Avtalet trädde i kraft 1 oktober 2023 och läkarnas avtal träder i kraft 1 februari 2024.

Förändringar i pensionsavsättningar. Nytt avtal för pension i kombination med den höga inflationen har inneburit att kostnaderna för pensionsavsättningar (och därmed po-pålägget) har ökat i likhet med 2023. Region Stockholm kommer att kompensera nämnden för inflationsdelen av ökningen.

Ökade uppdrag. I Region Stockholms budget aviseras att SLSO ska ta över uppdrag för att öka vårdproduktionen i egen regi. Dialog förs med hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) om vilka uppdrag som är aktuella och som kommer att nämndbehandlas under året. Beräknad driftsstart är början av 2025.

2.3 Ledningsprocess och intern kontroll

2.3.1 Ledningsprocess

Stockholms läns sjukvårdsområdes nämnd fastställer de övergripande målen med fastställda indikatorer och måltal. Målen utgår från fullmäktiges budget, vårdöverenskommelser samt interna förbättringsområden. Uppfyllelsen av målen rapporteras till nämnden. Styrkort (indikatorer och aktivitetsplaner) tillämpas på vårdgrensnivå.

Varje verksamhet/resultatenhet bryter ner och konkretiserar de övergripande målen i aktivitetsplaner utifrån sina verksamhetsuppdrag och avtalen med hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) och primärvårdsnämnden (PVN).

SLSO:s ledningsmodell - ”företaget i företaget” - innebär att självständiga resultatenheter har ett decentraliserat resultat- och verksamhetsansvar. Varje resultatenhetschef ansvarar för att åtagandet gentemot HSN och PVN (beställaren) fullföljs inom ramen för den ekonomiska ersättningen. Detta ligger i linje med SLSO:s specifika reglemente och regleras i SLSO:s delegationsordning och chefskontrakt.

Nämnden ansvarar för att följa upp hur verksamheterna fullföljer sina åtaganden gentemot regionfullmäktige (RF), beställaren samt följsamheten mot regionfullmäktiges mål, policyer, strategier och riktlinjer samt till SLSO:s mål och

övergripande anvisningar. Detta förutsätter en tydlig organisation, ansvarsfördelning och ledningsstruktur. Arbete pågår kontinuerligt i organisationen för att identifiera och samordna administrativa stödfunktioner som med fördel kan utföras på färre medarbetare och därigenom avlasta de lokala cheferna ett antal administrativa arbetsuppgifter.

För att ha en ekonomi i balans och uppfylla det av regionfullmäktige beslutade resultatkravet behöver SLSO fortsatt ha fokus på insatser för att identifiera verksamheter/uppdrag som inte är finansierade eller långsiktigt ekonomiskt bärkraftiga.

SLSO:s övergripande styr- och ledningssystem är en beskrivning av den struktur för hur SLSO styr och leder verksamheten. Det inbegriper ett antal specifika ledningssystem, såsom t.ex. för tvångsvård, kvalitet, arbetsmiljö och miljö. SLSO är certifierat inom områdena kvalitet (ISO 9001), miljö (ISO 14001) samt arbetsmiljö (ISO 45001). Att systemet fungerar säkerställs genom årlig revision.

Omfattningen av ledningssystemet gäller endast SLSO:s egna verksamheter och inbegriper därmed inte samarbetspartners såsom kommun, privata vårdgivare eller andra företag/aktörer i de lokaler där SLSO har sina verksamheter förlagda.

Ledningssystem hjälper SLSO att få ordning och reda, minimera risker, följa upp, analysera och arbeta med ständiga förbättringar för att kunna fokusera på det viktiga; att erbjuda en god vård, ett hållbart arbetsliv samt en minskad miljöpåverkan.

2.3.2 Intern kontroll

SLSO genomför årligen en riskanalys och utarbetar en plan för intern kontroll, i enlighet med Region Stockholms gällande policy för intern kontroll. Detta sker i anslutning till arbetet med budget och verksamhetsplan. Internkontrollplanen för 2024 fastställs av nämnden i samband med verksamhetsplan 2024. Riskanalysen har utgått ifrån COSO-modellen och risker med ett samlat värde av sannolikhet och konsekvens över 8 har tagits med i internkontrollplanen.

Regionledningskontoret har även i år tagit fram två obligatoriska risker, risk för oegentligheter och risk för felaktig hantering av mervärdesskatt som ska ingå planen för intern kontroll för alla nämnder och bolag oavsett riskvärdering.

SLSO ska koppla identifierade risker till Region Stockholms övergripande mål. Dessa mål bryts sedan ner i styrkort för respektive verksamhet och indikatorer och aktiviteter tas fram för att säkerställa en god måluppfyllelse.

I nämndens instruktion och delegationsordning för närsjukvårdsdirektören i SLSO säkerställs en tydlig roll- och ansvarsfördelning till gagn för en effektiv hantering av verksamhetens risker.

Utifrån denna ansvarar närsjukvårdsdirektören för det system för intern kontroll som krävs för att hantera väsentliga risker i den löpande verksamheten, bestående av ett

antal grundläggande anvisningar samt tydliga och dokumenterade instruktioner och rutiner.

Närsjukvårdsdirektören rapporterar regelbundet till nämnden utifrån fastställda rutiner.

De risker med högst riskvärde finns inom en kostnadsnivå som inte är långsiktigt hållbar, övervältring av administration på vårdpersonal, hantering av icke bärkraftiga samt ökad svårighet att rekrytera personal. För att minimera dessa risker och öka möjligheten till måluppfyllelse kommer SLSO under 2024 fortsatt arbeta med att stärka ekonomiska-, personal- och verksamhetsanalyser samt följa upp indikatorer och aktiviteter i styrkorten i samband med uppföljningen av tertial, delårs- och årsuppföljningen.

SLSO:s ledning har regelbundna uppföljningsmöten med vårdgrenarna som ett led i att minimera risker och öka måluppfyllelsen. Åtgärdsplaner upprättas vid behov för att säkerställa god ekonomisk hushållning och en ekonomi i balans. SLSO kommer att arbeta med att upprätta business case vid verksamhetsförändringar, genomföra översyn av vårdutbud och konkurrenssituation samt utveckla R12 (rullande 12-prognoser) för att vidta proaktiva åtgärder. SLSO kommer dessutom fortsatt att arbete med att utveckla handlingsplaner inom bland annat kompetensförsörjning och genomför årligen en medarbetarenkät. Kompetensförsörjning och en ekonomi i balans är två av SLSO:s prioriterade områden för 2024.

SLSO kommer även fortsätta med arbetet att säkerställa att övergripande anvisningar och rutiner hanteras på rätt organisatorisk nivå för att minska administrationen inom verksamheten.

3 Mål och uppdrag

3.1 Hälso- och sjukvården är behovsstyrd, jämlik och förebygger ohälsa

3.1.1 Tillgänglig hälso- och sjukvård på rätt nivå utifrån patientens behov

Förbättrad tillgänglighet kommer fortsatt vara ett av SLSO:s fokusområden. Inom primärvården är tillgängligheten till medicinsk bedömning generellt sett hög och fortsatt utveckling av flexibla mottagningslösningar och online-tjänster för samtliga uppdrag pågår.

Också inom psykiatrin ökar användning av både SLSO:s digitala tjänst "Alltid öppet" och digitala verktyg inom ramen för internetpsykatrin. Samtliga verksamheter erbjuder eller planerar aktiviteter för att erbjuda vårdkontakt på distans som ett alternativ till fysiska besök där så är tillämpbart.

SLSO har som övergripande strategi att arbeta med strukturerade vårdprocesser för att bidra till måluppfyllelse.

SLSO kommer fortsatt aktivt bidra i framtagande och implementation av de nationella standardiserade vårdförloppen för att möjliggöra bästa tillgängliga kunskap i alla möten samt fokusera på digitalisering som stödjer detta.

Indikator	Beslutat av	Målvärde 2024	RF Målvärde 2024
Andel väntande till behandling inom 90 dagar hos specialist	Regionfullmäktige		>=80%
Andel väntande till första besök inom 30 dagar hos specialist	Regionfullmäktige		>=70%
Andel patienter som får medicinsk bedömning inom tre dagar på husläkarmottagning	Regionfullmäktige		>=90%

3.1.2 Vården är säker, effektiv och har god kvalitet

SLSO ska erbjuda en effektiv och säker vård i rätt tid och på rätt plats och utifrån behov. Patientens fokus och delaktighet i utredning, vård, behandling och uppföljning har stor betydelse för en personcentrerad, god och patientsäker vård.

SLSO deltar aktivt i vårdens kunskapsstyrningssystem och flera medarbetare är även fortsättningsvis knutna som experter till de nationella och regionala programområdena med syfte att skapa en mer kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård av hög kvalitet.

Patientsäkerhet fortsätter att vara ett prioriterat förbättringsområde inom SLSO under 2024. Socialstyrelsens Nationella handlingsplan för ökad patientsäkerhet 2020 – 2024 implementeras. Arbetsinsatser genomförs inom fem fokusområden: ökad kunskap om

vårdskador, tillförlitliga och säkra system och processer, stöd till verksamheterna, analys, lärande och utveckling, samt riskmedvetenhet och beredskap. Arbetet följer Region Stockholms nollvision för undvikbara vårdrelaterade skador.

SLSO uppdaterar kontinuerligt sitt ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet. Resultatenheterna upprättar årliga handlingsplaner baserade på patientsäkerhetsberättelser. Patientsäkerhetskulturen mäts i samband med medarbetarenkäten. Klagomål och synpunkter från patienter och närstående är en viktig del av förbättringsarbetet, och alla resultatenheter kommer att kunna ta emot synpunkter och klagomål via e-tjänsten i 1177. Under året ska alla chefer ha genomfört Socialstyrelsens e-utbildning ”Agera för säker vård”. Patienters uppfattningar om vården tillvaratas fortsatt genom patientenkäter, och arbete med patientmedverkan och patientinflytande pågår bland annat inom psykiatrin.

Indikator	Beslutat av	Målvärde 2024	RF Målvärde 2024
Förekomsten av vårdrelaterade infektioner	Regionfullmäktige		<=4,2%
Antal utskrivningsklara dagar till kommunen per vårdtillfälle	Regionfullmäktige		<=1,3
Suicidriskbedömning av nya patienter inom psykiatrisk öppenvård	Regionfullmäktige		82%
Antibiotikaförskrivning (antalet uthämtade antibiotikarecept per 1000 listade)	Nämnd	<=100	
Kontinuitet i vården - andel patienter som träffar samma läkare/behandlare	Nämnd	Öka från år 2 023	
Kvalitetsindex	Nämnd	>50%	
Följsamhet till kloka listan	Nämnd	>=88%	
Andel patienter som känner sig delaktig i vården	Nämnd	>=80%	

3.2 Den hållbara regionala utvecklingen ligger i framkant

3.2.1 Stockholm är en attraktiv tillväxtregion för utveckling och forskning

Uppdraget för SLSO:s verksamhetsstöd (VS) FoUU är att ansvara för datautlämning och andra frågor som rör myndighetsutövning, ha ett övergripande ansvar för FoUU-processer för SLSO:s samtliga verksamheter samt representera SLSO gentemot Karolinska Institutet och andra samverkanspartners. Beredning- och beslutsprocessen för forskningsärenden har förenklats och information om processen finns på internwebben, men ska 2023 publiceras på externwebben för att göra information tillgänglig för forskare utanför SLSO.

Den särskilda satsningen på FoUU i anslutning till nya patientströmmar som startade 2022 har fortlöpt under 2023. Satsningen riktas till primärvården genom stöd till seniora forskare, juniora forskare (postdoktorer), projektanslag samt förstärkt resurs

för kliniska prövningar. Målsättningen är att satsningen även ska samordnas med motsvarande aktiviteter på SÖS, DS och Karolinska för att stödja FoUU under olika delar av patientprocessen. Under 2023 har även en översyn av primärvårdens FoUU-organisation gjorts och en omorganisation har genomförts. De tidigare åtta akademiska vårdcentralerna blir nu tre universitetsvårdcentraler: Jakobsbergs vårdcentral, Gustavsbergs vårdcentral och Liljeholmens vårdcentral. De ska bedriva hälso- och sjukvård samtidigt som de utför klinisk forskning, grund- och fortbildning, sprider kunskap och implementerar nya forskningsresultat inom Region Stockholms primärvård, oavsett utförare. Denna omorganisation är ytterligare steg i att stärka kliniknära forskning och utveckling.

Verksamhetskritiska investeringar planeras i form av nya lagringsytor för forskningsdata och kvalitetsregister för säker lagring samtidigt som tillgängligheten till utdata förbättras för verksamhetsutveckling och forskning. I arbetet med det långsiktiga målet med en regionsgemensam databas över kliniska prövningar så har ett pilotprojekt initierats där SLSO:s databas sammanförs med Karolinska universitetssjukhusets databas. Piloten är påbörjad och beräknas vara klart Q1 2024 med regelbunden uppdatering och utvärdering under 2024. Behovet av medarbetare med förenad anställning i region/universitet ska inventeras fortlöpande och en långsiktig kompetensförsörjningsplan tas fram i samverkan med Karolinska institutet. Det regiongemensamma docentprogrammet som är öppet för deltagare från samtliga USV-enheter i Region Stockholm kommer att fortsätta att drivas i samverkan med Karolinska universitetssjukhuset.

Indikator	Beslutat av	Målvärde 2024	RF Målvärde 2024
FoU-medel	Nämnd	Öka från år 2 023	
Antal disputationer senaste treårsperioden	Nämnd	Öka från år 2 023	
Antal nya docenter	Nämnd	Öka från år 2 023	
Studerandeveckor	Nämnd	Öka från år 2 023	
Resultat av studentenkät	Nämnd	Öka från år 2 023	

3.3 Verksamheten är långsiktigt hållbar och kostnadseffektiv

3.3.1 Region Stockholm har en ekonomi i balans

Att nå resultatkravet för 2024 är en utmaning. För att nå en ekonomi i balans krävs omfattande åtgärder som behöver utarbetas i dialog med beställarna. SLSO gör bedömning att verksamheten själv kan effektivisera motsvarande 2 % (av verksamhetens omsättning exklusive inflationskompensation för po-pålägg) eller

295 mkr under 2024.

Det ekonomiska utgångsläget är ytterst osäkert inför 2024 och planår 2025 - 2026 med anledning av stigande inflation, inflationens påverkan på pensionskostnaderna, höjda räntor, höga bränsle- och elpriser.

De administrativa kostnaderna ska minska med 2,3 % enligt fullmäktiges beslut. I arbetet med att minska kostnaderna ska särskild hänsyn tas så att inte arbetsuppgifter övervältras på kärnverksamheten.

Indikator	Beslutat av	Målvärde 2024	RF Målvärde 2024
Administrativa kostnader ska minska	Regionfullmäktige		
Produktivitet produktion/kostnad	Nämnd	1%	
Produktivitet produktion/arbetad timma	Nämnd	>1%	
RE med positiv produktivitetsutveckling	Nämnd	70%	

3.3.2 Region Stockholm är ekologiskt hållbar och klimatneutral till år 2035

SLSO kommer fortsatt att arbeta med de påverkbara områdena som rör klimatpåverkan utifrån relevanta delar av Agenda 2030 och de 17 globala målen samt utifrån Region Stockholms beslutade Hållbarhetspolicy, Hållbarhetsstrategi samt Riktlinje för Hållbarhet.

Under 2024 kommer SLSO ta fram statistik utifrån SKR:s klimatkalkyl för att kunna följa upp och redovisa SLSO:s konsumtionsbaserade klimatpåverkan.

SLSO kommer fortsatt att arbeta strukturerat med upphandlingar och att relevanta hållbarhetskrav ställs och följs upp i dessa. Ett arbete är påbörjat om att öka systematiken i uppföljningar av hållbarhetskrav och detta arbete kommer att fortgå under 2024.

SLSO arbetar inom ramen för kategoristyrning för inköp med att utveckla hjälpmedelskategorin för att bland annat öka robusthet för omvärldspåverkan och ökad hållbarhet. Ett arbete pågår med att utifrån strategiska utvecklingsområden vidta åtgärder med målbild att bland annat öka andelen rekonditionering, teckna eftermarknadsavtal för ökad produktlivslängd och att produkter rekonditioneras på det mest kostnadseffektiva sätt.

Det finns fortsatt stora effektiviseringspotentialer, både gällande miljöpåverkan och ekonomiska vinster, i att minska andelen uteliggande plagg och detta arbete fortgår under 2024.

Nämnden kommer även under 2024 att arbeta med att minska matsvinnet.

Indikator	Beslutat av	Målvärde 2024	RF Målvärde 2024
Region Stockholms konsumtionsbaserade klimatpåverkan	Regionfullmäktige		11%
Andel genomförda upphandlingar med relevanta hållbarhetskrav	Regionfullmäktige		95%
Nämnden/bolaget har genomfört åtgärder för att öka livslängd och materialåtervinning av produkt- och materialflöden	Regionfullmäktige		Ja
Minska andelen uteliggande kläder	Nämnd	<=25%	
Matsvinn från patientmåltider	Nämnd	Minska med 5%	

3.3.3 Region Stockholm har en socialt hållbar utveckling

SLSO kommer att fortsätta arbetet under 2024 med implementeringen av Hållbarhetspolicy, Hållbarhetsstrategi och Riktlinje för Hållbarhet. Detta genom att bland annat genomföra den framtagna hållbarhetsutbildningen. För att underlätta för verksamheterna att genomföra utbildningen samt att bjuda in till en djupare diskussion kring innehållet kan utbildningen även genomföras i grupp.

Nämnden har en stor diversifierad verksamhet som gör att den på olika sätt kan bidra inom social hållbarhet. De olika centrumbildningarna arbetar löpande med ta fram ny kunskap och utveckla metoder för att stärka social hållbar utveckling och folkhälsa.

SLSO kommer fortsätta med att implementera de förenklade risk- och konsekvensanalyserna som bland annat rör barn, folkhälsa och patientsäkerhet m.m.

Pågående aktiviteter under 2024 är bland annat LEV-projektet i Habilitering och Hälsa där SLSO utvecklar interventioner och verktyg för att förbättra levnadsvanor hos personer med funktionsnedsättning.

SLSO:s arbete med förstärkt samordning kring barn och barns rättigheter fortsätter genom t.ex. de tvärprofessionella samverkansteamen kring psykisk skörhet/ sjukdom under graviditet och tidigt föräldraskap, varje stadsdel och kommun har ett team.

Transkulturellt Centrum arbetar med att främja hälsa och minska förekomsten av övervikt och fetma hos gravida, barn och föräldrar i socioekonomiskt utsatta områden. HABIBI-arbetet syftar till att blivande och nyblivna familjer ökar sina hälsosamma levnadsvanor och att färre gravida och barn utvecklar övervikt och fetma.

SLSO kommer också att göra en kartläggning av vilka behov som finns i verksamheterna kopplat till att skapa en struktur för samordning av informationsutbyte gällande social hållbarhet.

Indikator	Beslutat av	Målvärde 2024	RF Målvärde 2024
Nämnden/bolaget har utifrån sitt uppdrag arbetet systematiskt med social hållbarhet	Regionfullmäktige		Ja

3.4 Kompetensförsörjningen är långsiktig

3.4.1 Region Stockholm är en attraktiv och inlyssnande arbetsgivare

SLSO har en fortsatt stor utmaning när det gäller att säkra kompetensförsörjningen, främst av specialistutbildade sjuksköterskor och specialistläkare, men även andra personalkategorier inom framför allt heldygnsvården och primärvården.

För att säkra en stabil bemanning krävs särskilt fokus på insatser för att behålla medarbetare och än mer sprida goda exempel från verksamheter med hög kvarstannandegrad och/eller som varit framgångsrika i sin rekrytering. SLSO arbetar aktivt med kompetensstegar och lokala kompetensförsörjningsplaner för att utveckla yrkesroller och ta tillvara medarbetarnas kompetens i det patientnära arbetet.

Arbetet med att etablera kompetensstegar för samtliga yrkesgrupper i klinisk vård fortsätter. Nya kompletterande angreppssätt krävs för verksamheter som har stora utmaningar i bemanningen. Ett starkare fokus på lokalt anpassade kompetensförsörjningsplaner bedöms vara en viktig åtgärd under det kommande året.

Utvecklat stöd till chefer och ledningsgrupper krävs i tider då utmaningarna är stora och ställer höga krav på verksamheterna. SLSO:s aktiviteter handlar om individuellt samtalsstöd till chefer, samtalsgrupper, chefsprogram/utbildningar och stöd till ledningsgrupper. För att trygga kompetensförsörjningen av chefer behövs fortsatta satsningar på chefsprogrammen FRAM och TOPP 15. Den inledda satsningen på UL – Försvarshögskolans certifierade koncept för utvecklande ledarskap – ska fortgå och breddas i organisationen. Dessutom planeras IL – utbildning i indirekt ledarskap – främst för chefer som leder andra chefer.

Andelen inhyrd personal i verksamheterna måste minskas. Under 2023 har arbetet påbörjats men mycket arbete återstår. En framgångsfaktor handlar om att utveckla och förbättra rekryteringen i de verksamheter som hyr in mest. Många gånger är de bakomliggande orsakerna till alltför stor inhyrning relaterade till organisatoriska förutsättningar. Det är viktigt att de lokala åtgärderna även uppmärksammar detta om det är möjligt.

Utmaningen för SLSO handlar om att vara tillräckligt attraktiv i hård konkurrens med andra arbetsgivare, vilket handlar om privata vårdgivare och företag men också regionens kommuner.

Undersköterska har blivit en skyddad yrkestitel under 2023, och SLSO har sedan 2022 haft ett särskilt program för validering av befintlig personal. Till valideringen knyts utbildningsinsatser som ska ge de kompletteringar som krävs för att medarbetare som

inte har tillräckliga meriter ska kvalificera sig som undersköterskor. Särskilda utmaningar finns när det gäller skötare i psykiatrin. Utbildningsinsatserna fortsätter det kommande året.

Det nya läkarutbildningssystemet har införts och utöver en förlängd grundutbildning, som ska ge läkarlegitimation, har BT (bastjänstgöring) införts i specialistutbildningen. På uppdrag av HSF har SLSO åtagit sig att ansvara för Region Stockholms BT-program och detta fortgår under 2024 med ca 60 tjänster för BT-läkare.

Samtidigt ligger det gamla läkarutbildningssystemet kvar till den sista kullen blivande läkare är klar med sin grundutbildning och har fått möjlighet till AT-tjänstgöring. Det innebär två parallella spår där handledarresurser tas i anspråk och extra insatser kommer krävas för att klara AT (som alltså bedöms finnas kvar fram till 2029), BT och ST.

En ökad efterfrågan på psykologer kräver att fler PTP-tjänster inrättas och ökad finansiering krävs om detta ska kunna ske.

Indikator	Beslutat av	Målvärde 2024	RF Målvärde 2024
Andel av personalkostnader i hälso- och sjukvård som utgörs av egen personal i förhållande till inhyrd bemanning	Regionfullmäktige		99%
Kvarstannandegrad	Nämnd	>=85%	

3.4.2 Region Stockholm är en hållbar arbetsgivare

SLSO ska vara en attraktiv och hållbar arbetsgivare. Målsättningen är att chefer och medarbetare ska erbjudas ett hållbart arbetsliv med ett tillfredsställande arbetsmiljöarbete utifrån fysiska, sociala och organisatoriska aspekter. Chefer och medarbetare ska ges tydliga uppdrag och verksamhetsnära introduktion samt möjlighet att utvecklas i sitt arbete. SLSO ska också aktivt förebygga risker för skador och ohälsa.

Att tillse att det finns bra chefer på alla nivåer i alla verksamheter har högsta prioritet. Det är också viktigt att arbeta med de organisatoriska förutsättningarna för chefers ledarskap och chefers styrning av verksamheten. Genom ett bra ledarskap ska medarbetare få bättre utrymme att använda sin kompetens.

Den digifysiska vården ger möjligheter för medarbetare och verksamhetsutveckling. Distansarbete för medarbetare som har arbetsuppgifter som medger detta ska tas tillvara på ett sätt som bibehåller och stärker fördelarna, men också beaktar risker för ohälsa eller försämrad produktivitet.

SLSO ska under 2024 förstärka olika kommunikativa insatser som ska ge en ökande tydlighet kring medarbetares utvecklingsmöjligheter och goda villkor, samt hög kvalitet i den vård som nämnden bedriver. Fler nyutbildade inom olika vårdyrken ska välja SLSO när de söker sin nya utmaning i hälso- och sjukvården.

Inriktningen för användning av tilldelade arbetsmiljömedel 2024 kommer i huvudsak

handla om tre områden.

Arbetstid och införandet av skärpta regler för vilotid

Under 2023 har ett omfattande arbete genomförts med genomlysning och bearbetning av schemaläggning i vårdverksamhet som bedrivs dygnet runt, främst slutenvården inom psykiatrin. Syftet har varit att möta de skärpta vilotidsreglerna som infördes från 1 oktober 2023 för alla personalkategorier utom läkarna. Den 1 februari 2024 är det läkarnas vilotid som får en ny förutsättning. Arbetet inför 1 februari är en del, men det kommer också krävas ett fortsatt arbete hela 2024 med uppföljning och utveckling av olika schemaläggningslösningar. Här finns också en pågående upphandling av schemaläggningsstöd som kan kräva att en implementeringsstrategi tas fram, beroende på hur upphandlingen faller ut. Arbetstiderna för SLSO:s medarbetare är en central fråga när det gäller arbetet med att göra SLSO till en attraktiv arbetsgivare.

Uppföljning av SAM

Under 2023 har piloter testat en ny modell för uppföljning av SAM. Nu kommer nästa steg och det är ett breddinförande av den nya uppföljningsmodellen. Arbetet kommer omfatta alla verksamheter inom SLSO. Den förbättrade uppföljningen förväntas också leda till att behov av förbättringar synliggörs och olika typer av åtgärder sätts in. Där finns ett behov av utbyte mellan olika verksamheter och stöd i de fall större insatser behöver ske.

Arbetsmiljöutbildning

Bedömningen är att det finns ett behov kompetenshöjning avseende arbetsmiljö bland både chefer och medarbetare. En breddutbildning ska organiseras och genomföras. En del av detta kan ske digitalt. Samtidigt är det viktigt att inom ramen för satsningen utnyttja möjligheterna att stärka samarbetet mellan chefer och skyddsombud och stärka upp samverkansgrupperna lokalt och centralt, t.ex. genom dialogseminarier. I enlighet med SLSO:s samverkansavtal så är samverkansgrupperna också skyddskommittéer. Utbildningsmaterial finns tillgängligt, främst genom Sunt Arbetsliv.

Indikator	Beslutat av	Målvärde 2024	RF Målvärde 2024
Andel sjukfrånvaro	Regionfullmäktige		<6%
Totalindex HME	Regionfullmäktige		>=76
Andel av medarbetare som utsätts för hot och/eller våld i samband med sitt arbete	Regionfullmäktige		<=8%
Antalet anställda som vid slutet av året har en sammanhängande sjukfrånvaroperiod på minst 90 dagar	Nämnd	<320	
Andel verksamheter som har mer än 1 % inhyrd personal	Nämnd	30	

4 Verksamhet

4.1 Verksamhetstal

4.1.1 Vårdproduktion

Geriatrisk vård

Under januari-mars 2022 påverkades den geriatriska vårdproduktionen väsentligt negativt av covid-19. Det förklarar till viss del varför budgetnivåer för såväl 2023 som 2024 är lagda på högre nivåer än utfallet för 2022.

Även under 2023 har covid-19 påverkat den geriatriska vårdproduktionen negativt, framför allt slutenvården. För 2023 förväntas 250 vårdtillfällen ha registrerats med covid-19 som huvuddiagnos, vilket motsvarar närmare 4 % av prognosticerat antal vårdtillfällen för 2023. Vidare har produktionen i slutenvården under 2023 inte kommit upp till målnivåer på grund av fortsatta svårigheter med att bemanna vårdplatser, på grund av brist på sjuksköterskor. Det i kombination med att verksamheterna arbetat med restriktiv inhyrning av personal och periodvist lågt remissinflöde gör att produktionen i slutenvården prognostiseras utfalla 11 % lägre än budget för 2023.

Budget 2024 för geriatrisk slutenvård är lagd på en nivå som överstiger utfall 2022 med 17 % men i nivå med budget 2023. I budget 2024 finns ett antagande om att verksamheterna åter ska producera sluten geriatrisk vård i enlighet med det ordinarie vårduppdraget. Det ska främst uppnås genom högre beläggning av vårdplatser samt lägre medelvårdtider. Medelvårdtiden förväntas uppgå till 6,7 dagar att jämföra med utfallet 7,0 dagar under 2022 och 7,0 dagar i budget 2023. Förutsättningar för att klara detta är dels minskad vård av covid-19 patienter, dels förbättrat bemanningsläge. Ett fortsatt väl fungerande samarbete med remittenter och vårdgrannar är också en förutsättning.

Produktionen inom geriatrisk öppenvård har ökat väsentligt under 2023 jämfört med 2022. Till stor del kan detta kopplas till uppdraget *Förstärkt utskrivning,* vilket möjliggjort fler besök på de kognitiva mottagningarna och på osteoporosmottagningen. Den höga produktionsnivån i öppenvården förväntas fortsätta även under 2024. Budget 2024 visar därför en väsentlig ökning jämfört med utfall 2022 (52 %) och budget 2023 (13 %) men i nivå med prognostiserat utfall för 2023.

Produktionen av läkarbesök i SÄBO har minskat under de senaste åren, i takt med att antalet inskrivna i SÄBO minskat. I samband med att ett boende under våren 2022 övergick till annan vårdgivare, minskade SÄBO-underlaget med ca 37 %. Prognostiserat antal besök för 2023 är i nivå med budget 2023 men 12 % lägre än utfallet 2022. Budget 2024 är lagd i nivå med budget 2023.

ASiH (Avancerad Sjukvård i Hemmet)

Produktionen av vårddygn i ASiH ökade mellan åren 2019 - 2022 i snitt med 3 % per år. Inför 2023 förväntades trenden fortsätta men prognosen för 2023 indikerar att ökningen stannar på 1,5 %. Ökningen har möjliggjorts dels genom effektiviseringar i verksamheterna, dels av att inflödet av patienter har ökat år för år. Antalet inskrivna ökade med 12 % under 2022 och för 2023 prognostiseras en ökning med 5 %. Trenden förväntas fortsätta under 2024, varför budget 2024 avseende vårddygn är lagd på en nivå som överstiger utfallet 2022 (7 %) och budget för 2023 (3 %).

Produktionen av vårddygn i palliativ slutenvård har tvärtemot varit i en nedåtgående trend sen 2019, där antalet vårddygn har minskat med i snitt 3 % per år. För 2023 prognostiseras ett utfall som är 4,5 % lägre än utfallet 2022 och 18 % lägre än budget 2023. Den palliativa slutenvården har under 2023 haft svårt att nå produktionsmål på grund av dels personalbrist, dels lågt remissinflöde. Personalbristen har periodvis lett till viss neddragning av antalet vårdplatser.

I budget 2024 finns ett antagande om att verksamheterna ska klara att bemanna upp den palliativa slutenvården och därmed nå produktionsmålet för 28 vårdplatser.

Psykiatrisk vård

Psykiatrins heldygnsvårdsvolymer har ökat över tid, antalet platser har ökat och efterfrågan kan därmed mötas bättre. Antal avslutade vårdtillfällen och vårddygn blev dock lägre under åren då covid-19 pandemin pågick. Volymerna har därefter ökat under 2022 och 2023. Budget för 2024 läggs 1 % högre än innevarande års budget. Jämfört med 2022 års utfall budgeteras antalet avslutade vårdtillfällen till 2 % högre.

Produktionen av öppenvårdsbesök har hittills under 2023 ökat mot föregående år med 9 %. Verksamheterna räknar med fortsatta ökningar av antalet besök under 2024 och budget läggs närmare 6 % högre än innevarande års budget. Jämfört 2022 års utfall planeras 10 % högre öppenvårdsproduktion. Barn- och ungdomspsykiatrin fortsätter sitt utökade uppdrag med att ta emot ytterligare patienter med ADHD-frågeställning. Ätstörningsvården ökar antalet besök över tid, t.ex. hittills i år med 25 % jämfört föregående år samma period och fortsätter därför öka budgeterat antal besök för 2024.

Primärvård

Besöken inom primärvården har ökat under 2023 och förväntas att fortsätta att öka under 2024. Några förändringar i verksamheten eller tillkommande uppdrag planeras inte. I de budgeterade besöken är videobesök medräknade, men däremot ingår inte telefonkontakter och vaccinationer.

Inom husläkaruppdraget förväntas mottagningsbesöken att bli i nivå med 2023 medan hemsjukvårdsbesöken förväntas fortsätta att öka så som de har gjort under senare år. Ökningen inom hemsjukvården beror på ett ökat vårdbehov och en ökad vårdtyngd hos de inskrivna patienterna, samt en fortsatt ökning av patienter som behöver hjälp med medicindelning, vilket tidigare hanterats av kommunens personal. En del patienter

behöver dessutom ibland fler än ett besök om dagen.

På barnavårdscentraler och barnmorskemottagningar medför sjunkande födelsetal att besöken minskar. För barnavårdscentraler minskar besöken med 2 % eller 5 500 besök och för barnmorskemottagningar minskar besöken med 6 % eller 13 000 besök jämfört med 2023 års budget. Barnmorska besöken påverkas också av att mottagningarna i Nacka och i Skogås har lagts ner under 2023.

För primärvårdsrehabilitering budgeterades besöken lite försiktigt för 2023 på grund av den tidigare covid-19 pandemin. Nu är verksamheten i ett normalläge med ett gott inflöde av patient och budgeten för 2024 ökas därmed.

Inom ungdomsmottagningar, mansmottagningar och på Stockholms mottagning för sexuell hälsa har besöken ökat sedan hösten 2022 när covid-19 pandemin tog slut och patienterna kan komma tillbaka till mottagningarna. Besöken förväntas att öka med 11 000 eller 10 % under 2024.

Habilitering och hälsa

I Habiliteringens vårdavtal har det t.o.m. 2023 funnits en avtalad årlig ökning av grundbeställningen motsvarande 3 500 besök. Vårdavtalet är byggd på en ersättningsmodell med differentierade besöksersättningar och ett ersättningstak varför möjligheten att producera fler besök än den avtalade ökningen har varit begränsade och saknat ekonomiskt incitament. Inför 2023 sågs dock ett behov för en ökning med ytterligare 3 000 besök vilket gav totalt 6 500 (3,3 %) fler besök jämfört med budget 2022. De årliga produktionsökningarna har uppnåtts dels genom ökad administrativ effektivitet, dels med fortsatt optimering av patientflöden.

Under 2023 har verksamheten dock haft svårt att nå produktionsmålet, i huvudsak förklarat av vakanser och svårigheter med att rekrytera personal och nå full bemanning. Under våren upplevde verksamheten även ökad sjukfrånvaro hos patienter (främst VAB). För 2023 prognostiseras ett produktionsutfall som är 4,5 % lägre än budget men drygt 2 % högre än utfallet 2022.

Inför 2024 har HSF meddelat att man inte har för avsikt att öka produktionskravet utan det kommer att ligga kvar på 2023 års nivå. Det innebär att produktionsbudgeten för 2024 är densamma som för 2023 men 7 % högre än utfallet 2022. Verksamheten har budgeterat för ett visst antal medarbetare och räknar med att vid full bemanning klara produktionsmålet 2024.

Somatisk specialistvård

Somatisk specialistvård utgörs av SLSO Närakuter, Akademiskt specialistcentrum (ASC) och Centrum för cancerrehabilitering (CCR). Vårdgrenens totala produktionsutfall för 2023 prognostiseras till 2 % högre än budget och 10 % högre än utfallet 2022. Positiv budgetavvikelse förklaras främst av ökad produktion inom ASC. ASC har ett högt remissinflöde (ökat vårdbehov) vilket lett till att verksamheten under året fått en ökad beställning motsvarande 4 %.

Verksamheterna uppvisar väsentliga produktionsökningar jämfört med 2022. Till största del förklaras dock vårdgrens ökning jämfört med 2022 av ett högre utfall inom SLSO Närakuter. För 2023 prognostiserar närakuterna 10 % högre produktion än 2022, vilket förklaras av att verksamheten var negativt påverkad av covid-19 under januari-mars 2022.

Centrum för cancerrehabilitering (CCR) inledde en succesiv expansiv fas i början av 2022, i samband med att verksamheten övergick till ny ersättningsmodell med (succesivt) ökad vikt på rörlig ersättning. Under 2023 har verksamheten nått en fullbemanning och prognostiserar ett produktionsutfall som 50 % högre än 2022. Det ökade patienttrycket och tilläggsbeställningen gör att ASC prognostiserar ett produktionsutfall för 2023 som är 6 % högre än 2022.

Produktionen inom somatisk specialistvård är för 2024 budgeterad med en ökning på 5 % jämfört med budget 2023 och 14 % högre än utfallet 2022. Jämfört med prognos för 2023 är ökningen 3 %. Den förväntade produktionsökning är störst, sett till antal besök, inom SLSO Närakuter. Verksamheten planerar för en produktionsökning på 10 500 besök (4 %) jämfört med budget 2023. Motsvarande ökning för CCR är 3 900 besök (19 %) och för ASC 3 400 besök (5 %). Ökningen för CCR är i linje med verksamhetens expansionsplan från 2022. Ökningen för ASC motsvarar i stort verksamhetens utökade beställning under 2023.

Övrig specialistvård

Den gynekologiska mottagningen i Liljeholmen planerar för att utöka verksamheten och räknar därmed med att öka besöksvolymerna med 25 %.

Centrum för arbets- och miljömedicin budgeterar 2024 i linje med 2023 och en stor del av besöken är distanskontakter.

Antal disponibla vårdplatser

Psykiatrisk vård: Antal disponibla platser beräknas till 999 stycken 2024.

Geriatrisk vård: Antalet disponibla vårdplatser prognostiseras till 143 för 2023, 9 % färre än budget och något färre än 2022. Verksamheterna har under året haft fortsatta svårigheter med att bemanna (brist på sjuksköterskor). Fler öppnade geriatriska vårdplatser inom länet har ökat konkurrens om såväl personal som remisser. Till viss del har även covid-19 påverkat negativt. I budget 2024 antas verksamheterna producera sluten geriatrisk vård i enlighet med det ordinarie vårduppdraget, vilket kräver fler öppna vårdplatser. Förutsättningar för att klara detta är främst ett förbättrat bemanningsläge men även minskad vård av covid-19 patienter.

Vårdproduktion (antal)	Utfall 2022	Budget 2023	Budget 2024	Plan 2025	Plan 2026
Geriatrisk vård					
Öppenvård	4 280	5 780	6 525	0	0
Slutenvård, vtf	6 307	7 360	7 359	0	0

Vårdproduktion (antal)	Utfall 2022	Budget 2023	Budget 2024	Plan 2025	Plan 2026
Läkarbesök i SÄBO	1 287	1 155	1 165	0	0
ASiH					
Vårddygn ASiH	234 391	242 360	250 025	0	0
Vårddygn palliativ vård	8 263	9 308	9 308	0	0
Psykiatrisk vård					
Öppenvård	1 307 338	1 369 973	1 445 668	0	0
Slutenvård, vtf	30 344	30 627	30 990	0	0
Primärvård					
Öppenvård	3 476 032	3 536 762	3 635 759	0	0
Habilitering					
Antal besök	189 072	202 000	202 000	0	0
Somatisk specialistvård					
Öppenvård	318 184	344 500	362 118	0	0
Övrig specialistvård*					
Öppenvård	8 732	11 200	13 355	0	0
Antal disponibla vårdplatser psykiatri	**950**	**997**	**999**	**0**	**0**
Antal disponibla vårdplatser geriatrik	**145**	**157**	**162**	**0**	**0**

* Gyn, arbetsmiljömedicin, tom 2021 även BUMM.

Öppenvårdsbesök, totalt.	**5 304 925**	**5 668 095**	**5 714 016**

5 Ekonomi

5.1 Resultatbudget

SLSO har upprättat budget 2024 samt för planår 2025 - 2026 i enlighet med de ekonomiska förutsättningar, mål och reglemente samt den inriktning som regionfullmäktige fastställde i budget 2024. I regionfullmäktiges budgetbeslut för 2024, och planår 2025 - 2026 har resultatkraven för SLSO justerats med anledning av förändrade förutsättningar. För 2024 är resultatkravet 0 kr, och för planåren 2025 och 2026 är resultatkravet 201 miljoner kronor för respektive år.

Ledningsmodellen som SLSO tillämpar bygger på att självständiga resultatenheter har ett decentraliserat resultat- och verksamhetsansvar vilket innebär att varje resultatenhet lägger sina egna budgetar. Vårdgrenarnas olika förutsättningar för sin verksamhet (god ekonomisk hushållning och ekonomi i balans) gör att effektiviseringsbehovet ser olika ut mellan vårdgrenar och resultatenheter. Arbetet för att uppnå och behålla en ekonomi i balans är ständigt pågående.

Inför 2024 har ersättningen för de verksamheter (Psykiatri, Geriatrik, Somatisk specialistvård, Hjälpmedel och Ungdomsmottagningar) som har vårdöverenskommelser räknats upp med 3 % (70 % av LPIK inkl. läkemedel).

För ASiH (exkl. palliativ slutenvård) och har ersättningarna räknats upp med 5 %. Husläkarmottagningarna har räknats upp med 7 %. För övriga primärvårdsuppdrag, primärvårdsrehabilitering, logopedi och försäkringsmedicinska utredningar och habilitering har inga uppräkningar gjorts.

Utbildningsuppdragen AT-,BT-,ST-, och PTP räknas upp i genomsnitt 4,4 %.

SLSO:s centrumbildningar får ingen uppräkning 2024.

Region Stockholms satsningar på kompetensförsörjning vid specialistutbildning av sjuksköterskor fortsätter, för SLSO:s del innebär det fortsatt medfinansiering 2024. Region Stockholm fortsätter även arbetet med Riktade insatser för en hållbara arbetsmiljö, för SLSO innebär det riktade medel om 21,2 miljoner kronor.

Det ekonomiska utgångsläget är osäkert inför 2024 och planår 2025 - 2026. På kort tid har inflationen orsakat stora utgiftsökningar, samtidigt har statsbidragen minskat i jämförelse med tidigare års nivåer.

Resultat*	Utfall 2022	Budget 2023	Budget 2024	Plan 2025	Plan 2026
Patientavgifter	264	266	295	309	324
Sålda primärtjänster	10 140	10 582	11 281	11 592	11 911
Försäljning övriga tjänster	1 713	1 746	1 884	1 912	1 939
Erhållna bidrag	1 398	2 156	2 810	1 243	1 243
Övriga intäkter	569	346	338	338	338
Verksamhetens intäkter	**14 084**	**15 096**	**16 608**	**15 394**	**15 756**

Resultat*	Utfall 2022	Budget 2023	Budget 2024	Plan 2025	Plan 2026
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-9 393	-10 461	-11 772	-10 246	-10 491
- varav inhyrd personal	*-389*	*0*	*0*	*0*	*0*
Köpta primära sjukvårdstjänster	-36	-33	-38	-38	-39
Köpta verksamhetsknutna tjänster	-353	-341	-379	-383	-392
Läkemedel	-292	-298	-317	-321	-327
Materialkostnader	-1 191	-1 234	-1 389	-1 406	-1 435
Lokal- och fastighetskostnader	-1 162	-1 236	-1 323	-1 339	-1 367
Övriga kostnader	-1 253	-1 120	-1 213	-1 227	-1 252
Verksamhetens kostnader	**-13 680**	**-14 723**	**-16 430**	**-14 960**	**-15 304**
Avskrivningar	-170	-172	-178	-233	-251
Finansnetto	0	0	0	0	0
Justering pension mm.	0	0	0	0	0
Resultat**	**233,4**	**201**	**0**	**201**	**201**

* mkr
** Avser resultat före bokslutsdispositioner.

5.1.1 Intäkter

I resultaträkningen har vårdintäkterna räknats upp i enlighet med gällande avtal/förfrågningsunderlag och kända index. Övriga intäkter har beräknats med beaktande av relevanta index och kända antaganden.

Intäktsökningarna mellan budget 2024 och budget 2023 motsvarar 10 %. De största förklaringsposterna är:

- en ökad intäktkompensation för det ökade po-pålägget
- fortsatta satsningar med förstärkningar av AT-, BT- PTP- och ST- tjänster
- det förstärkta uppdraget inom psykiatrin för BUP; ADHD- och autismutredningar fortsätter att öka på beställda volymer även för år 2024.
- under 2023 har Psykiatrin byggt upp och startat upp nationell högspecialiserad vård, NHV. Det beräknas öka intäkterna från utomregionala patienter under 2024 för BUP, ätstörningsvård samt vuxen psykiatrisk vård.
- husläkaruppdraget får ökade intäkterna eftersom man har fått en uppräkning med 7 % och dessutom ökar besöken inom hemsjukvården.
- mödrahälsovården och barnhälsovården får lägre ersättning på grund av minskade födelsetal. Samtidig får barnhälsovården ökade intäkter tack vare att man justerar förfrågningsunderlaget, vilket blev känt först när budgeten var klar.
- primärvårdsrehabilitering, logopedi och ungdomsmottagningar ökar sina intäkter tack vare produktivitetsökningar och en återgång till ett normaliserat

patientinflöde nu när covid-19 pandemin är över.
- ASiH, inkl. SPSV, förväntar sig en ökning av produktionsersättningar under 2024 som är 9 % (27 mkr) högre än budget för 2023. 20 mkr avser uppräkning (ej LPIK) och 7 mkr avser förväntad volymökning under 2024.
- HSF har inför 2024 presenterat en förändrad differentiering av besöksersättningen för Habiliteringen. Den ekonomiska effekten av denna förändring för 2024, beräknad utifrån 2023 års produktionsbudget, är negativ med -11 mkr.
- verksamheterna inom somatisk specialistvård har en budgeterad ökning på 8 % (42 mkr). 15 mkr avser uppräkning enligt LPIK och 27 mkr avser förväntad volymökning under 2024.
- hjälpmedelsverksamheten budgeterar med ersättningar för 2024 som är 8 % (132 kr) högre än budget 2023. 6,5 % (106 mkr) avser förväntad volymökning.

5.1.2 Kostnader

I resultaträkningen har kostnader beräknats i löpande priser med beaktande av relevanta index och kända antaganden.

Kostnadsökningen mellan budget 2024 och budget 2023 motsvarar 11,5 %. De största förklaringsposterna till förändringen är:

- resultatkrav 2024, 0 kr
- löneuppräkningar inkl. löneglidning med 3,3 % på helår
- po-pålägg 78,85 %
- Landstingsfastigheter Stockholms (LFS) hyror har räknats upp med 4 %
- serviceförvaltningens kostnader har räknats upp med i genomsnitt 6,5 %
- allmän prisuppräkning/ inflationsantagande om 3 %
- kostnader för laboratorietjänster och röntgen har ökat under 2023 och därför ökas även kostnaden i 2024 års budget.
- hjälpmedelsverksamheten har budgeterat med 13 % (140 mkr) högre kostnader för material och varor under 2024. Verksamhetens förväntade volymökningar under 2024 förklarar närmare 9 % (100 mkr) av ökningen.
- effektiviseringskrav 2 %, se avsnitt 5.1.3

Personalkostnader

SLSO har budgeterat 11 772 mkr i personalkostnader en ökning (1 311 mkr) jämfört med budget 2023. Ökningen kan till viss del förklaras av att budget 2023 innehöll ett felaktigt för lågt po-pålägg men framför allt har antalet helårsarbetare för 2024 budgeteras till 11 860, högre än det prognostiserade utfallet för helåret 2023. Denna ökning beror till stor del på den förändrade definitionen och beräkningsmodellen för helårsarbetare som bland annat innebär att vissa tidigare exkluderade grupper av medarbetare nu ingår. Medräknat i budgeten är även den förväntade ökningen av antalet helårsarbetare som en konsekvens av minskad inhyrning, ett arbete som

kommer att fortsätta under 2024. Bedömningen är att kunna utöka antalet anställda med totalt 100 medarbetare och att detta sker omkring halvårsskiftet – vilket medför en ökning med 50 helårsarbetare ackumulerat per helår. Även den förväntade utökningen av vissa verksamheter inom Hjälpmedel, till följd av utökade uppdrag, är medräknat i budgeten och medför en ökning in cirka 10 helårsarbetare ackumulerat per helår.

Det finns ytterligare övergripande faktorer och planerade verksamhetsförändringar under 2024 som kommer att påverka utfallet av antalet ackumulerade helårsarbetare. Det har dock inte varit möjligt att fastställa när dessa förändringar kommer att ske och/eller i vilken omfattning. Därmed är dessa verksamhetsförändringar inte medräknade i budgeten.

De största förändringarna avser:

- i Region Stockholms budget för 2024 aviseras en viljeriktning att stärka primärvården vilket kan komma att påverka antalet helårsarbeten.
- nya dygnsviloregler för läkare som börjar gälla den 1 februari 2024 och som antingen kan leda till en minskning eller ökning av antalet helårsarbetare inom SLSO.
- under slutet av 2023 öppnade en ny geriatrisk klinik på Ersta sjukhus och det finns en förväntad expansion under 2024. Kan leda till en minskad beläggning och i förlängningen eventuellt ett minskat antal helårsarbetare inom SLSO geriatriska verksamheter.
- flera av SLSO:s psykiatriska verksamheter har budgeterat för ett ökat antal helårsarbetare, till stor del som en följd av Socialstyrelsens beslut att ge Region Stockholm uppdraget om Nationell högspecialiserad vård (NHV) för svåra självskador (PNV, BUP och SCÄ). Störst ökning förväntas inom BUP medan PNV har anställt de flesta medarbetare inom NHV under 2023 och endast räknar med en lite ytterligare ökning.
- CAMM kommer att minska antalet helårsarbetare något till följd av ökade hyreskostnader.
- eventuell minskning av antalet helårsarbetare till följd av arbete med en ekonomi i balans.

Övriga kostnader, avskrivningar och finansnetto

Det ekonomiska läget har medfört kostnadsökningar inom flera områden: läkemedel, materialkostnader och lokalkostnader. I budget 2024 jämfört med budget 2023 ökar samtliga kostnadsposter. För att minska kostnadsutvecklingen se avsnitt 5.1.3

Nyinvesteringarna till Helix etapp 2 är framflyttade vilket kan leda till att även avskrivningarna för dessa skjuts fram. Övriga avskrivningarna ligger i linje med budget 2023 och planerad investeringsram.

Konsultkostnader
SLSO har budgeterat drygt 15 mkr i konsultkostnader för 2024. Av dessa är majoriteten IT-konsultkostnader. Budgeterade kostnader för övriga konsulter uppgår till ca 700 tkr och utgörs fram för allt av kostnader för juridiskt stöd i samband med överklaganden av upphandlingar m.m.

Nämnden ska under året arbeta enligt anvisningarna i Hanteringsordning för konsultanvändning och konsultinköp för att minimera dessa kostnader.

5.1.3 Åtgärder för att nå resultatkravet

Att nå resultatkravet för 2024 är en utmaning. För att nå en ekonomi i balans krävs omfattande åtgärder som behöver utarbetas i dialog med beställarna. SLSO gör bedömning att verksamheten själv kan effektivisera motsvarande 2 % (av verksamhetens omsättning exklusive inflationskompensation för po-pålägg) eller 295 mkr under 2024.

Följande åtgärder för att nå en 2 % effektivisering kommer att vidtas:

- fortsatt anställningsstopp för administrativ personal, beslut om avsteg från anställningsstopp tas av närsjukvårdsdirektör i samråd med närsjukvårdschef alternativt verksamhetsstödschef,
- dispensförfarande/stärkt uppföljning för anställning samtliga yrkesgrupper förutom sjuksköterskor i heldygnsvård,
- stor restriktivitet gällande externa utbildningar,
- stopp för externa konferenser och tjänsteresor (som inte har extern finansiering),
- planeringsdagar eller motsvarande ska hållas i egna lokaler, inga övernattningar är tillåtna,
- inköpsstopp för varor som inte anses nödvändiga för patientvård,
- ombyggnad av lokaler ska beslutas av närsjukvårdschef,
- minskad lokalyta Torsplan,
- alla IT-projekt pausas och omprioriteras enligt färdplanen för digitalisering,
- IT-kostnader ska minska med 5 % genom ett optimerat nyttjande av IT-utrustning samt aktiv kostnadsdialog med serviceförvaltningen,
- i enlighet med fullmäktiges indikator ska inhyrningen max uppgå till 1 %. Detta innebär att inhyrningskostnaden ska minska med 250 mkr, jämfört med prognos 2023. För att klara detta mål kommer medarbetare att behöva anställas. Netto besparingen beräknas till 125 mkr.

Utöver ovanstående åtgärder kommer respektive vårdgren att upprätta åtgärdsplaner, utifrån sina ekonomiska förutsättningar.

Den påbörjade dialogen med beställarna, utifrån ett systemperspektiv, skall fortsätta för att säkra långsiktig effektivisering i de vårduppdrag som SLSO bedriver.

5.1.4 Verksamhetsindelad resultatbudget

I budget 2024 har SLSO dragit ner verksamhetskostnaderna för verksamhetsgren 9910 administration, med 2,3 % jämfört med Budget 2023. Under verksamhetsgren 9910 administration ingår SLSO:s Ledning och de centrala verksamhetsstöden: Digitala tjänster, Ekonomi, FoUU, HR, Kommunikation, Lokaler och Upphandling, samt Patientsäkerhet. Chefläkarna är direkt underställda sjukvårdsdirektören och ingår i verksamhetsgrenen. Verksamhetsgrenen innehåller även kostnaderna för hela SLSO:s Heroma- och inköpssystem, knappt 20 mkr.

Planerade åtgärder för att minska de administrativa kostnaderna se stycke 5.1.3

5.2 Balansräkning

SLSO:s totala tillgångar för budget 2024 är samma som i prognos 2023. Anläggningstillgångarna ökar med 102,8 mkr, medan omsättningstillgångarna minskar med motsvarande, till följd av negativ kassa och bank.

Eget kapital, SLSO prognostiserar negativa resultat för 2023 vilket leder till att det balanserade resultatet från prognos 2023 till budget 2024 minskar med motsvarande negativa resultat. Planåren 2025 och 2026 ökar eget kapital med resultatkravet som skall redovisas som eget kapital, enligt anvisningar.

Balansräkning*	Utfall 2022	Prognos 2023	Budget 2024	Plan 2025	Plan 2026
Anläggningstillgångar	**500**	**574**	**677**	**802**	**832**
-varav pågående nyanläggningar		*4*	*4*	*4*	*4*
Omsättningstillgångar	**2 318**	**1 884**	**1 781**	**1 857**	**1 826**
- varav kassa och bank	*499*	*-13*	*-116*	*-41*	*-71*
SUMMA TILLGÅNGAR	**2 817**	**2 458**	**2 458**	**2 659**	**2 659**
Eget kapital	**795**	**519**	**519**	**720**	**720**
Avsättningar	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Skulder	**2 022**	**1 939**	**1 939**	**1 939**	**1 939**
- varav långfristiga skulder	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
- varav kortfristiga skulder	*2 022*	*1 939*	*1 939*	*1 939*	*1 939*
SUMMA SKULDER OCH EGET KAPITAL	**2 817**	**2 458**	**2 458**	**2 659**	**2 659**

* mkr

5.3 Investeringar

Investeringsplanen för SLSO har tagits fram i enlighet med regionfullmäktiges beslutade investeringsutrymme för perioden 2024 - 2026, totalt 920,4 mkr. I budget 2024 är den beslutade ramen 280,6 mkr, inkl. 30 mkr för planerade investeringar till Helix etapp 2. Helix etapp 2 har dock försenats och flyttats fram.

SLSO:s investeringsbudget består till största del av olika ersättningsinvesteringar så som inventarier, larm, tekniska hjälpmedel, medicinteknisk apparatur. Ombyggnationer i externt förhyrda lokaler uppgår till 15 mkr/år.

Investeringar (Mkr)	**2024**	**2025**	**2026**
Ombyggnader i externt hyrda lokaler	15	15	15
Utrustning till Helix etapp 2	30	90	
Nyinvesteringar	50	50	50
Ersättningsinvesteringar	185,6	203,4	216,4
Summa	280,6	358,4	281,4

Bilaga 5: Investeringsplan 2024-2033, hälso- och sjukvård

	Investeringsutrymme				
Mkr	**Budget 2024**	**Plan 2025**	**Plan 2026**	**Plan 2027-Plan 2033**	**Totalt 2024-2033**
Utrustning till Helix etapp 2	30	90			120
Nyinvesteringar < 100 mkr	50	50	50	350	500
Ersättningsinvesteringar < 100 mkr	200,6	218,4	231,4	1 579,40	2 229,80
Summa investeringar Stockholms läns sjukvårdsområde	**280,6**	**358,4**	**281,4**	**1 929,40**	**2 849,80**

Diarienummer
RS 2023-0710
SLSO 2023-1942

Region Stockholm

Stockholms läns sjukvårdsområde

Plan för intern kontroll, 2024

Budget 2024

Innehållsförteckning

1 Bakgrund 3

2 Intern kontroll 4
2.1 Styr- och kontrollmiljö 4
2.2 Riskbedömning 4
2.3 Kontrollaktiviteter 5
2.4 Information och kommunikation 6
2.5 Övervakning och uppföljning 6
2.5.1 Uppföljning 6
2.5.2 Efterlevnad av riktlinje för intern kontroll 7
2.5.3 Hantering av brister och avvikelser 7

3 Sammanställning av risker 8

1 Bakgrund

Enligt 6 kap. 6 § kommunallagen (2017:725) ska varje nämnd inom sitt område se till att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som fullmäktige har bestämt samt de bestämmelser i lag eller annan författning som gäller för verksamheten. De ska också se till att den interna kontrollen är tillräcklig och att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt. Detsamma gäller när skötseln av en kommunal angelägenhet med stöd av 10 kap. 1 § samma lag har lämnats över till någon annan.

Region Stockholm har, utifrån kommunallagen, beslutat om riktlinjer för intern kontroll för Region Stockholm (RS 2022–0326). Riktlinjen utgår från COSO-modellen, vilket innebär att systematiskt arbeta med att förutse risker och möjligheter samt att hantera och kommunicera dessa.

Region Stockholms arbete med intern kontroll syftar till att proaktivt säkerställa att verksamheten i enlighet med vad fullmäktige beslutar:

- uppnår fastställda mål och utför sitt uppdrag
- når långsiktig varaktighet och hållbarhet
- bedrivs ändamålsenligt, säkert och effektivt
- följer tillämpliga lagar, beslut, föreskrifter, avtal, styrande dokument med mera
- har tillförlitlig rapportering och information

2 Intern kontroll

Nämnden tar i samband med budget och verksamhetsplanering fram en plan för intern kontroll. Denna plan uppdateras och följs sedan upp som ett led i den löpande rapporteringen och uppföljningen. Planen för intern kontroll utgör nämndens redovisning av arbetet med den interna kontrollen och är en försäkran om att nödvändiga åtgärder vidtagits för att uppnå en tillräcklig intern kontroll.

2.1 Styr- och kontrollmiljö

Styr- och kontrollmiljön är omgivningen som den interna styrningen och kontrollen verkar i och påverkas av, det vill säga fundamentet för nämndens arbete med risk och intern kontroll. Exempel på detta är organisationskulturen, ledningens agerande, policys, riktlinjer och andra styrande dokument.

I nämndens instruktion och delegationsordning för närsjukvårdsdirektören i SLSO säkerställs en tydlig roll- och ansvarsfördelning till gagn för en effektiv hantering av verksamhetens risker.

Utifrån denna ansvarar närsjukvårdsdirektören för det system för intern kontroll som krävs för att hantera väsentliga risker i den löpande verksamheten, bestående av ett antal grundläggande anvisningar samt tydliga och dokumenterade instruktioner och rutiner.

Närsjukvårdsdirektören rapporterar regelbundet till nämnden utifrån fastställda rutiner.

2.2 Riskbedömning

Riskbedömning handlar om hur risker för verksamheten identifieras, värderas och hanteras. Inom Region Stockholm används följande riskkategorier:

- Strategiska risker
- Ekonomiska risker
- Operativa risker
- Regelefterlevnadsrisker

SLSO genomför årligen en riskanalys och utarbetar en plan för intern kontroll, i enlighet med Region Stockholms gällande policy för intern kontroll. Detta sker i anslutning till arbetet med budget och verksamhetsplan. Internkontrollplanen för 2024 fastställs av nämnden i samband med verksamhetsplan 2024. Riskanalysen har utgått ifrån COSO-modellen och risker med ett samlat värde av sannolikhet och konsekvens över 8 har tagits med i internkontrollplanen.

Liksom förra året har regionledningskontoret tagit fram två obligatoriska risker som ska ingå planen för intern kontroll för alla förvaltningar och bolag oavsett riskvärdering. För 2024 är de obligatoriska riskerna, risk för oegentligheter och risk för felaktig hantering av mervärdesskatt.

SLSO ska koppla identifierade risker till Region Stockholms övergripande mål för

SLSO. De obligatoriska riskerna är kopplade till målet en ekonomi i balans. I planen för intern kontroll 2024 har SLSO identifierat ett antal risker för verksamheten. De riskerna med högst riskvärde finns inom ekonomi och styrning samt inom attraktiv arbetsgivare. Riskerna finns inom en kostnadsnivå som inte är långsiktigt hållbar, övervältring av administration på vårdpersonal, hantering av icke bärkraftiga verksamheter samt ökad svårighet att rekrytera personal. För att minimera dessa risker och öka möjligheten till måluppfyllelse kommer SLSO under 2024 fortsatt arbeta med att stärka ekonomiska-, personal- och verksamhetsanalyser samt följa upp indikatorer i styrkorten i samband med uppföljningen av tertial, delårs- och årsuppföljningen.

Riskerna har inget förändrat riskvärde jämfört med den riskvärdering som gjordes i planen för intern kontroll 2023.

När det gäller de två obligatoriska riskerna bedöms risk för oegentlighet få ett riskvärde på 8 medan risk för felaktig hantering av mervärdeskatt bedöms få ett lägre riskvärde. Kontroller för dessa risker säkerställs genom fortsatt arbete med stickprover och årsrapport för oegentligheter.

2.3 Kontrollaktiviteter

Utifrån riskanalysen prioriteras vilka kontroller och åtgärder som ska utföras för att acceptera, begränsa, dela eller eliminera riskerna för att uppnå en acceptabel risknivå. Kontroller och åtgärder ska också säkerställa beredskap för att hantera och reagera på oönskade situationer.

SLSO kommer fortsatt att arbeta aktivt under 2024 med att stärka ekonomiska-verksamhets- och personalanalyser samt följa upp indikatorer och aktiviteter i styrkorten i samband med uppföljning av tertial, delårs- och årsuppföljningen. SLSO:s ledning har dessutom regelbundna uppföljningsmöten med närsjukvårdsområdena som ett led i att minimera risker och öka måluppfyllelsen. Åtgärdsplaner upprättas vid behov för att säkerställa god ekonomisk hushållning och en ekonomi i balans. SLSO kommer att arbeta med att upprätta business case vid verksamhetsförändringar, genomföra översyn av vårdutbud och konkurrenssituation samt utveckla R12 för att vidta proaktiva åtgärder.

SLSO arbetar även med systematiska granskningar, avvikelsehantering och stärka verksamheternas egenkontroll. SLSO genomför årligen en medarbetarenkät och tar fram en patientsäkerhetsberättelse.

SLSO kommer dessutom fortsatt att arbeta med att utveckla handlingsplaner inom bland annat kompetensförsörjning och säkerställa att riktlinjer, övergripande anvisningar och rutiner hanteras på rätt organisatorisk nivå. SLSO kommer även att ytterligare utveckla stödet till verksamhetens chefer för att säkerställa en god patientsäkerhet och ekonomisk utveckling inom RE samt arbeta aktivt med att förändra arbetssätt och öka digitaliseringsgraden. SLSO kommer dessutom arbeta för att säkerställa kritiska funktioner i nuvarande system samt fortsätta delta i upphandlingen av nytt system.

Kontroller för de två obligatoriska riskerna säkerställs genom stickprover samt utredningar av inkomna anmälningar om oegentligheter. SLSO har haft en etablerad visselblåsarfunktion sedan 2013. Frågan om mervärdeskatt följs även upp kontinuerligt i dialog med serviceförvaltningen.

2.4 Information och kommunikation

De funktioner som arbetar med riskhantering, intern kontroll, regelefterlevnad och internrevision behöver ha full tillgång till den information som krävs för god intern kontroll till exempel mål, policys, riktlinjer, risker, åtgärder, kontroller och eventuella avvikelser.

SLSO har tagit fram ett flertal dokument, som utgår från Region Stockholms övergripande styrande dokument, för att understödja information och kommunikation om intern styrning och kontroll i verksamheterna. Dessa dokument finns tillgängliga för medarbetare och chefer via förvaltningens intranät och i förvaltningens ärende- och dokumenthanteringssystem.

Intern styrning och kontroll ingår dessutom som en del i introduktionsutbildningen för chefer inom förvaltningen.

SLSO följer Region Stockholms Policy för intern kontroll och tillämpar COSO-modellen.

2.5 Övervakning och uppföljning

Nämnden har det yttersta ansvaret för den interna kontrollen inom sitt verksamhetsområde och ska säkerställa att den interna kontrollen är tillräcklig. Detta innebär att varje nämnd har ett ansvar för att det finns en organisation och processer för den interna kontrollen.

Regionstyrelsen har ett övergripande ansvar för regionens verksamheter, utveckling och ekonomiska ställning. Styrelsen har också uppsiktsansvar och ska övervaka hur den interna kontrollen sköts i nämnder och bolag samt utforma, utveckla och följa upp Region Stockholms arbete med intern kontroll.

2.5.1 Uppföljning

Enligt riktlinjen för intern kontroll ska nämnden med hänsyn till sitt ansvar, kontinuerligt följa upp sin verksamhet och utvärdera de riskbedömningar som sker samt vidta åtgärder för att säkerställa att den interna kontrollen är tillräcklig, effektiv och att verksamheten bedrivs på ett tillfredställande sätt. Uppföljningen innefattar också att utvärdera om samtliga komponenter i ramverket för intern kontroll är tillräckliga.

Rapportering av den interna kontrollen sker till SLSO:s ledningsgrupp i samband med tertial, delårs- och årsuppföljning. Närsjukvårdsdirektören är ansvarig för den interna kontrollen inom SLSO och rapporterar regelbundet till nämnden utifrån fastställda rutiner. Nämnden beslutar dessutom om planen för intern kontroll 2024 i samband med beslut om verksamhetsplan 2024. Nämnden fattar även beslut om uppföljning av den interna kontrollen i samband med beslut om boksluten för tertial, delårs- och årsuppföljningen.

2.5.2 Efterlevnad av riktlinje för intern kontroll

Nämnden ska följa regionens riktlinje för intern kontroll, (RS 2022-0326).

Den interna styrningen utgår ifrån regionfullmäktiges beslut om mål och budget och reglemente. Därtill kommer särskilda policyer, program och planer inom olika områden såsom miljö/hållbarhet, IT, socialt ansvarstagande m.m. Dessa regionövergripande styrdokument omsätts i SLSO:s interna styrning i form av bl.a. övergripande anvisningar, handlingsplaner och lokala rutiner.

Det styr- och ledningssystem som är beslutat inom Region Stockholm beskriver de fyra olika byggstenarna; organisationsstruktur, styrande dokument, styrmodeller samt ledningsprocess.

SLSO har utifrån denna styr- och ledningsprocess förtydligat förvaltningens ledningssystem genom att styrning av verksamhet samt styrning utifrån de certifieringar som förvaltningen är certifierade för, kvalitet ISO 9001, arbetsmiljö ISO 45001:2018 samt miljö ISO 14001 följer Region Stockholms struktur. Ledningssystemet följer ”Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete” (SOSFS 2011:9) och Arbetsmiljöverkets föreskrift ”Systematiskt arbetsmiljöarbete”(AFS 2001:01).

SLSO följer Region Stockholms policy för intern kontroll, RS 2022-0326. Intern kontroll inom Region Stockholm är en tillämpning av COSO-modellen vilken SLSO har använt sig av för att ta fram internkontrollplan 2024. Inom ramen för den interna revisionen säkerställer förvaltningen dessutom en god intern styrning och kontroll och följsamhet till styrande dokument.

Inga avsteg från riktlinjen har noterats.

2.5.3 Hantering av brister och avvikelser

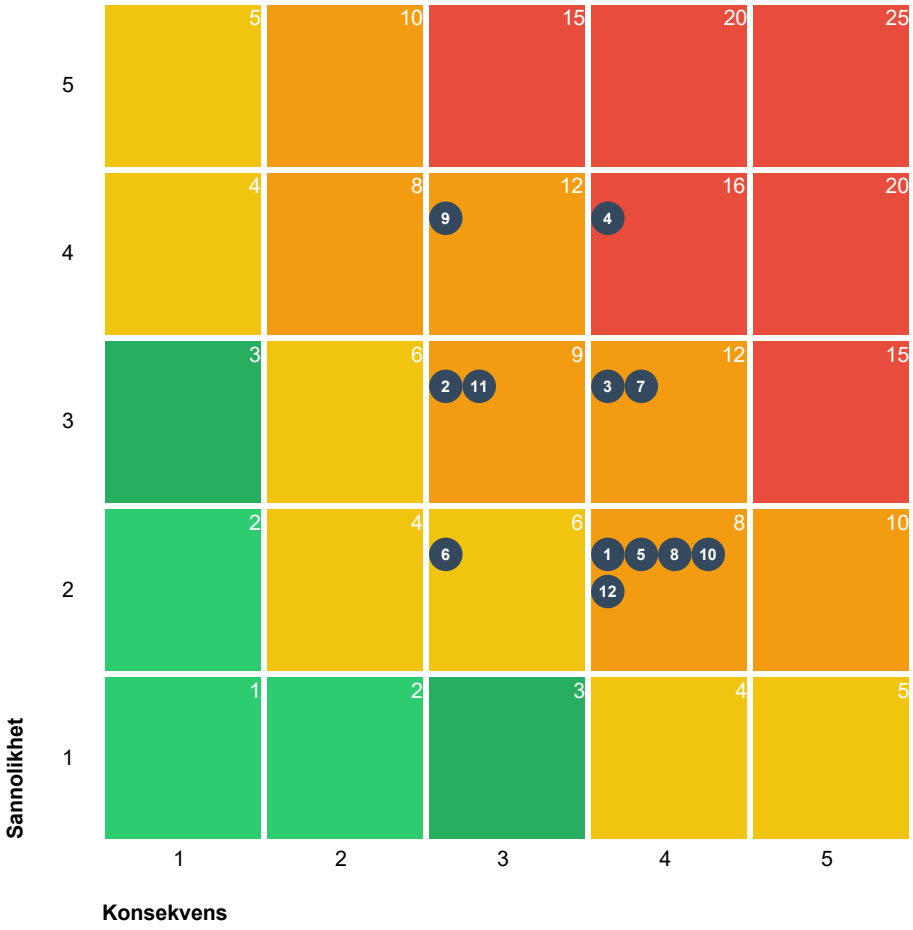
Brister i den interna kontrollen ska omedelbart rapporteras till nämnd samt i den löpande rapporteringen till regionledningskontoret. Förvaltningschef ska omedelbart agera om misstanke om brott uppstår.

Nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde har tagit fram en plan för intern kontroll för 2024. I planen för intern kontroll har de mest väsentliga riskerna identifierats. Bland de väsentligaste riskerna i internkontrollplanen för 2024 finns ett flertal risker inom ekonomi och styrning och ett fortsatt särskilt fokus kommer att läggas på verksamhets- och ekonomiska analyser under 2024.

Nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde utvärderar kontinuerligt den information förvaltningsledningen lämnar. Det innefattar bland annat att säkerställa att åtgärder vidtas rörande de brister och förslag till åtgärder som framkommit i intern och extern uppföljning, granskning och revision.

Regionrevisorernas samlade bedömning av att den interna kontrollen är att den är tillräcklig. Revisionsrekommendationer följs upp kontinuerligt i Stödet/Stratsys i dialog mellan SLSO och revisionen.

3 Sammanställning av risker



Mycket hög risk
Hög risk
Medelhög risk
Låg risk
Mycket låg risk

	Sannolikhet	Konsekvens
5	Mycket hög, detaljerad beskrivning finns under hjälptexterna, klicka på frågetecknet.	Katastrofal - Mycket allvarlig, får inte inträffa
4	Hög, detaljerad beskrivning finns under hjälptexterna, klicka på frågetecknet.	Kritisk - Allvarlig, får helst inte inträffa
3	Medel, detaljerad beskrivning finns under hjälptexterna, klicka på frågetecknet.	Signifikant - Kännbar, uppfattas som besvärande
2	Låg, detaljerad beskrivning finns under hjälptexterna, klicka på frågetecknet.	Mindre - Lindrig, uppfattas som liten
1	Mycket låg, detaljerad beskrivning finns under	Begränsad - Marginell, uppfattas som mycket liten

	hjälptexterna, klicka på frågetecknet.

Mål	Lokalt mål	Risk					Riskägare
Stockholm är en attraktiv tillväxtregion för utveckling och forskning		1		48301	—	Förmåga att tillgodose digitaliseringsbehoven	**Riskägare** Ulf Lockowandt
Region Stockholm har en ekonomi i balans		2		10913	—	Bristande kostnadsmedvetande i organisationen	**Riskägare** Rikard Lindqvist
		3		11919	—	Hantering av icke bärkraftiga verksamheter	**Riskägare** Rikard Lindqvist
		4		27876	—	En kostnadsnivå som inte är långsiktigt hållbar	**Riskägare** Rikard Lindqvist
		5		107565	—	Risk för oegentligheter	**Riskägare** Rikard Lindqvist
		6		107566	—	Risk för felaktig hantering av mervärdesskatt	**Riskägare** Jannike Kristoffer son
Region Stockholm är en attraktiv och inlyssnande arbetsgivare		7		11922	—	Ökad svårighet att rekrytera personal	**Riskägare** Lars Dahlberg
Tillgänglig hälso- och sjukvård på rätt nivå utifrån patientens behov		8		10908	—	Bristande förmåga att ändra arbetssätt	**Riskägare** Svante Nyberg
		9		27877	—	Övervältring av administration på vårdpersonal	**Riskägare** Rikard Lindqvist
Vården är säker, effektiv och har god kvalitet		10		11924	—	Bristande patientsäkerhet (avvikelser kopplat till vårdskada)	**Riskägare** Svante Nyberg
		11		37471	—	Bristande förmåga att upprätthålla verksamhet, patientsäkerhet samt en ekonomi i balans vid extraordinär händelse	**Riskägare** Mikael Lindgren Ebenholtz
Region Stockholm är en hållbar arbetsgivare		12		11923	—	Bristande ledarskap	**Riskägare** Lars Dahlberg

Region Stockholm

Diarienummer
SLSO 2023-1942
RS 2023-0710

Stockholms läns sjukvårdsområde

Bilaga 1: Sammanställning mål, risker, kontroller och åtgärder, plan 2024

Innehållsförteckning

1 Läsanvisning 3

2 Stockholm är en attraktiv tillväxtregion för utveckling och forskning 4

3 Region Stockholm har en ekonomi i balans 5

4 Region Stockholm är en attraktiv och inlyssnande arbetsgivare 7

5 Tillgänglig hälso- och sjukvård på rätt nivå utifrån patientens behov 8

6 Vården är säker, effektiv och har god kvalitet 9

7 Region Stockholm är en hållbar arbetsgivare 10

1 Läsanvisning

Bilaga 1 ger en övergripande sammanställning av risker, åtgärder och kontroller samt hur dessa kopplar till målen för verksamheten. Nedan förklaras de olika nivåer som utgör bedömningen för riskernas nivå, kontrollernas status och åtgärdernas status och riskreducerande effekt.

Risknivå

- Mycket hög (röd) - Ej acceptabla risker. Åtgärder måste finnas för att sänka risknivån så långt det är möjligt. Avvikelser måste motiveras.
- Hög (orange) - Risker tolereras enbart då åtgärder eller kontroller inte är praktiskt genomförbara eller ekonomiskt försvarbara. Risker ska i dessa fall bevakas.
- Medelhög (gul) - Risker tolereras enbart om kostnader för åtgärder och kontroller överstiger nyttan. Risker ska i dessa fall bevakas.
- Låg (grön) - Risker accepteras generellt utan åtgärd men ska bevakas. Nödvändigt att visa att de bibehålls på denna nivå.
- Mycket låg (ljusgrön) - Risker accepteras utan åtgärd.

Åtgärder

Status beskriver hur väl arbetet med åtgärder följer åtgärdsplanen.

- Streck, ej påbörjad
- Grön, enligt plan
- Gul, merparten åtgärdat men vissa delar kvarstår
- Röd, åtgärd ej enligt plan

Effekt av åtgärd beskriver hur väl de åtgärder som genomförts har haft önskad riskreducerande effekt.

- Streck, ej bedömt
- Grön, bedöms ge önskad effekt
- Gul, att uppnå önskad effekt bedöms som osäkert
- Röd, bedöms inte få önskad effekt

Kontroller

Status beskriver om kontrollen är genomförd och om det finns avvikelser.

- Streck, kontrollen ej planerad att genomföras under perioden eller kommer att genomföras under kommande period/er.
- Grön, kontrollen är genomförd utan avvikelser
- Gul, kontrollen är genomförd med avvikelser
- Röd, kontrollen är inte genomförd

2 Stockholm är en attraktiv tillväxtregion för utveckling och forskning

Risk	Kontroll	Kommentar	Åtgärd	Status	Effekt
Namn Förmåga att tillgodose digitaliseringsbehoven —	**Namn** Verksamhetsanalyser, ekonomiska analyser **Frekvens** Årligen				
			Namn Säkerställa kritiska funktioner i nuvarande system och delta i upphandlingen av nytt system. **Startdatum** 2024-01-01 **Slutdatum** 2024-12-31	—	

3 Region Stockholm har en ekonomi i balans

Risk	Kontroll	Kommentar	Åtgärd	Status	Effekt
Namn Bristande kostnadsmedvetande i organisationen 	**Namn** Särskilt fokus på ekonomi i löpande uppföljningar **Frekvens** Månadsuppföljning				
			Namn Uppföljning av ekonomi **Startdatum** 2024-01-01 **Slutdatum** 2024-12-31		
Namn Hantering av icke bärkraftiga verksamheter 	**Namn** Uppföljning av ekonomiskt resultat inom verksamheterna **Frekvens** Månadsuppföljning				
			Namn Regelbunden uppföljning och åtgärdsplaner **Startdatum** 2024-01-01 **Slutdatum** 2024-12-31		
Namn En kostnadsnivå som inte är långsiktigt hållbar 	**Namn** Uppföljning av ekonomiskt resultat inom verksamheterna **Frekvens** Månadsuppföljning				
			Namn Regelbunden uppföljning **Startdatum** 2024-01-01		

Risk	Kontroll	Kommentar	Åtgärd	Status	Effekt
			Slutdatum 2024-12-31		
Namn Risk för oegentligheter 	**Namn** Stickprover och visselblåsningar **Frekvens** Stickprover kontinuerligt. Årsrapport årligen.				
			Namn Utbildning och övergripande anvisning **Startdatum** 2024-01-01 **Slutdatum** 2024-12-31		
Namn Risk för felaktig hantering av mervärdesskatt 	**Namn** Stickprover **Frekvens** Kontinuerligt				
			Namn Utbildning och information. **Startdatum** 2024-01-01 **Slutdatum** 2024-12-31		

4 Region Stockholm är en attraktiv och inlyssnande arbetsgivare

Risk	Kontroll	Kommentar	Åtgärd	Status	Effekt
Namn Ökad svårighet att rekrytera personal –	**Namn** Uppföljning av indikatorer **Frekvens** T1, delår och årsuppföljning.				
			Namn Tydliggör handlingsplan och strategi för rekrytering/kompetensförsörjning. **Startdatum** 2024-01-01 **Slutdatum** 2024-12-31	–	

5 Tillgänglig hälso- och sjukvård på rätt nivå utifrån patientens behov

Risk	Kontroll	Kommentar	Åtgärd	Status	Effekt
Namn Bristande förmåga att ändra arbetssätt	**Namn** Uppföljning av tillgängligheten utifrån styrkort **Frekvens** T1, delår och årsuppföljning.				
			Namn Utveckla uppföljningen av tillgänglighetsmålen **Startdatum** 2024-01-01 **Slutdatum** 2024-12-31		
Namn Övervältring av administration på vårdpersonal	**Namn** Uppföljning av indikator **Frekvens** T1, delår och årsuppföljning.				
			Namn Införande av digitala system **Startdatum** 2024-01-01 **Slutdatum** 2024-12-31		

6 Vården är säker, effektiv och har god kvalitet

Risk	Kontroll	Kommentar	Åtgärd	Status	Effekt
Namn Bristande patientsäkerhet (avvikelser kopplat till vårdskada) 	**Namn** Patientsäkerhetsberättelse och systematiska granskningar **Frekvens** Årlig patientsäkerhetsberättelse och intern revision samt kontinuerliga analyser.				
			Namn Lärande organisation **Startdatum** 2024-01-01 **Slutdatum** 2024-12-31		
Namn Bristande förmåga att upprätthålla verksamhet, patientsäkerhet samt en ekonomi i balans vid extraordinär händelse 	**Namn** Uppföljning av verksamheten **Frekvens** Kontinuerligt samt uppföljning av styrkorten i samband med T1, delår och årsuppföljning.				
			Namn Tillvarata erfarenheter **Startdatum** 2024-01-01 **Slutdatum** 2024-12-31		

7 Region Stockholm är en hållbar arbetsgivare

Risk	Kontroll	Kommentar	Åtgärd	Status	Effekt
Namn Bristande ledarskap 	**Namn** Följ upp vårdgrenarnas verksamhet **Frekvens** Medarbetarenkät årligen. Chefsdialoger kontinuerligt.				
			Namn Tydliga former för uppföljning av verksamhetschefer **Startdatum** 2024-01-01 **Slutdatum** 2024-12-31		

Kolumn - fri att nyttja för eget bruk. (olåst kolumnrubrik)	Titel på upphandling alt. avtal i fri text	Beskrivning i fri text. Om det avser en investering/entreprenad skiv in det.	Kategori nivå 1 Dropdown lista	Kategori nivå 2 Dropdown lista	Kategori nivå 3 Dropdown lista	Samordningsform (CSU, LSU, Lokal) Dropdown lista	Upphandlande myndighet; a) ange bolag/nämnd, b) önskad myndighet (ej egen) Dropdown lista	Uppskattat årligt avtalsvärde (i tkr)	Totalt uppskattat avtalsvärde (i tkr)	Upphandlingens startdatum (År-Kv) Dropdown lista	Avtalets ibruktagande (År-Kv) Dropdown lista	Myndighet
	Kurser för utbildningsläkare	Dynamiskt inköpssystem för kurser för läkare under utbildning	Övergripande_material_och_tjänster	Human_Resources	Utbildning	Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	15 000 tkr	60 000 tkr	2025 - Kv1	2026 - Kv4	1100 SLSO
	Handledning personal	Dynamiskt inköpssystem för handledning av personal	Övergripande_material_och_tjänster	Konsulttjänster	Övriga konsulttjänster	Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	13 750 tkr	55 000 tkr	2023 - Kv3	2024 - Kv3	1100 SLSO
	Utbildningshandledare vid kompetescentrum för psykoterapi	Utbildningshandledare vid kompetescentrum för psykoterapi	Övergripande_material_och_tjänster	Konsulttjänster	Övriga konsulttjänster	Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	4 375 tkr	17 500 tkr	2024 - Kv1	2025 - Kv1	1100 SLSO
	Deponering av arkivhandlingar	Deponering av arkivhandlingar	Övergripande_material_och_tjänster	Kontor	Övrigt Kontor	Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	200 tkr	880 tkr	2024 - Kv4	2025 - Kv4	1100 SLSO
	Frankeringsmaskiner	Frankeringsmaskiner	Övergripande_material_och_tjänster	Kontor	Övrigt Kontor	Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	1 000 tkr	4 000 tkr	2023 - Kv4	2024 - Kv3	1100 SLSO
	Bank ID	Elektronisk identifiering i appen Alltid öppet	IT_och_Kommunikation	IT_Mjukvara_vårdrelaterad_och_eHälsa	IT-Mjukvara vårdrelaterad och eHälsa under kategorisering	Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	2 000 tkr	8 000 tkr	2023 - Kv1	2024 - Kv1	1100 SLSO
	Medicinskt beslutsstöd	Medicinskt beslutsstöd för SLSOs verksamheter	IT_och_Kommunikation	IT_Mjukvara_vårdrelaterad_och_eHälsa	IT-Mjukvara vårdrelaterad och eHälsa under kategorisering	Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	5 000 tkr	20 000 tkr	2023 - Kv3	2024 - Kv4	1100 SLSO
	Schemaläggningsstöd	IT system för schemaläggninsstöd	IT_och_Kommunikation	IT_Mjukvara_vårdrelaterad_och_eHälsa	IT-Mjukvara vårdrelaterad och eHälsa under kategorisering	Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	2 000 tkr	8 000 tkr	2023 - Kv3	2024 - Kv3	
	Stödsystem städtjänster	IT system för planering, schemaläggning och uppföljning av städning	IT_och_Kommunikation	IT_Mjukvara_vårdrelaterad_och_eHälsa	IT-Mjukvara vårdrelaterad och eHälsa under kategorisering	Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	500 tkr	2 000 tkr	2023 - Kv3	2024 - Kv4	1100 SLSO
	Vårdplaneringssystem för ASIH	Vårdplaneringssystem för ASIH	IT_och_Kommunikation	IT_Mjukvara_vårdrelaterad_och_eHälsa	IT-Mjukvara vårdrelaterad och eHälsa under kategorisering	Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	1 300 tkr	5 200 tkr	2025 - Kv4	2026 - Kv4	1100 SLSO
	Cyklar	Elcyklar, standardcyklar och lastcyklar med tillhörnade service till SLSOs verksamheter	Fordon	Övriga_fordon	Köp övriga fordon	Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	450 tkr	1 800 tkr	2026 - Kv2	2027 - Kv2	1100 SLSO
	Logistiktjänster för förbukningshjälpmedel i hemmet	Logistiktjänster för förbukningshjälpmedel i hemmet	Transporter	Logistik_och_transport	Lager- och logistiktjänster, 3PL	Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	85 000 tkr	340 000 tkr	2022 - Kv4	2024 - Kv2	1100 SLSO
	Akvarieleasing	Leasing av akvarier till SLSOs verksamheter	Facility_Management	Övrigt_Facility_Management	Övrigt Facility Management	Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	700 tkr	2 800 tkr	2024 - Kv1	2025 - Kv2	1100 SLSO
	Receptionist- och vaktmästartjänster	Receptionist- och vaktmästartjänster för SLSOs huvudkontor på Torsplan	Facility_Management	Övrigt_Facility_Management	Övrigt Facility Management	Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	1 200 tkr	4 800 tkr	2023 - Kv2	2024 - Kv1	1100 SLSO
	Manuell bevakning Helix	Omfattar manuell bevakning inom rättspsykiatrin vid Helix	Facility_Management	Bevakning_säkerhet_och_värdetransporter	Säkerhet (lås, passagesystem, larm, brand, kameraövervakning)	Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	9 500 tkr	38 000 tkr	2024 - Kv4	2026 - Kv4	1100 SLSO
	Teknisk service säkerhet Helix	Teknisk service ac befintliga lås, larm mm inom rättspsykiatrin vid Helix	Facility_Management	Bevakning_säkerhet_och_värdetransporter	Säkerhet (lås, passagesystem, larm, brand, kameraövervakning)	Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	5 000 tkr	20 000 tkr	2025 - Kv1	2027 - Kv1	1100 SLSO
	Förmedling av julbord	Förmedling av julbord	Facility_Management	Livsmedel_och_tillhörande_tjänster	Catering och fika	Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	4 000 tkr	16 000 tkr	2026 - Kv2	2027 - Kv2	1100 SLSO
	Livsmedels till produktionsök	Livsmedel till produktionsköket på Ätstörningscentrum	Facility_Management	Livsmedel_och_tillhörande_tjänster	Livsmedel	Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	1 625 tkr	6 500 tkr	2023 - Kv3	2024 - Kv4	1100 SLSO
	Patientkost 2023	Patientkost till ett flertal verksamheter omfattar fyra anbudsområden	Facility_Management	Livsmedel_och_tillhörande_tjänster	Patientmåltider	Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	43 000 tkr	172 000 tkr	2025 - Kv4	2027 - Kv1	1100 SLSO
	Patientkost till Rättspsykiatri Vård Stockholm, Löwenströmska och Psykiatricentrum Södertälje	Patientkost till ett flertal verksamheter Rättspsykiatri Vård Stockholm, Löwenströmska och Psykiatricentrum Södertälje	Facility_Management	Livsmedel_och_tillhörande_tjänster	Patientmåltider	Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	7 750 tkr	31 000 tkr	2024 - Kv1	2025 - Kv2	1100 SLSO
	Kost till Jakobsbergsgeriatriken, ASIH Stockholm Norr och ASIH Stockholm Södra, Långbro park	Patientkost till ett flertal verksamheter Jakobsbergsgeriatriken, ASIH Stockholm Norr och ASIH Stockholm Södra, Långbro park	Facility_Management	Livsmedel_och_tillhörande_tjänster	Patientmåltider	Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	5 000 tkr	20 000 tkr	2024 - Kv4	2026 - Kv1	1100 SLSO
	Städtjänster	Städtjänster för SLSO samt övriga avropsberättigade verksamheter inom Region Stockholm	Facility_Management	Lokalvård	Städtjänster	LSU - Lokalt samordnad	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	59 250 tkr	237 000 tkr	2024 - Kv4	2026 - Kv4	1100 SLSO
	Säkerhetsinredning	Suicid- självskade- och skadepreventiva inredninsprodukter	Facility_Management	Möbler	Möbler offentlig miljö	Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	175 tkr	700 tkr	2025 - Kv2	2026 - Kv2	1100 SLSO
ADL	Griptänger och stödstänger	Griptänger och stödstänger för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	350 tkr	1 400 tkr	2026 - Kv2	2027 - Kv2	1100 SLSO
ADL	Sängar sängryggstöd	Sängar sängryggstöd för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	10 500 tkr	42 000 tkr	2026 - Kv1	2027 - Kv4	1100 SLSO
ADL	Sänghantering tjänster	Tjänster som leverans, montering, demontering och avhjäplande underhåll och rekonditionering avseende sängar som förskrivits	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	2 300 tkr	9 200 tkr	2026 - Kv1	2027 - Kv4	1100 SLSO
ADL	Personlyftar inkl. tjänster	Personlyftar för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	4 500 tkr	18 000 tkr	2026 - Kv1	2027 - Kv4	1100 SLSO
ADL	Hantering och rekond av enkla antidecmadrasser	Tjänster avseende hantering och rekonditionering avseende enkla antidecubitusmadrasser som förskrivits	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	800 tkr	3 200 tkr	2023 - Kv4	2024 - Kv3	1100 SLSO
ADL	Träningshjälpmedel och fysioterpaiprodukter	Träningshjälpmedel för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	18 800 tkr	75 200 tkr	2023 - Kv2	2024 - Kv4	1100 SLSO
ADL	Gånghjälpmedel och trehjuliga cyklar	Gånghjälpmedel och trehjuliga cyklar för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		LSU - Lokalt samordnad	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	15 500 tkr	62 000 tkr	2023 - Kv4	2025 - Kv2	1100 SLSO
ADL	Hygienhjälpmedel	Hygienhjälpmedel för förskrhvning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		LSU - Lokalt samordnad	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	10 250 tkr	41 000 tkr	2024 - Kv2	2025 - Kv4	1100 SLSO
ADL	Strumppådragare	Strumppådragare för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	1 000 tkr	4 000 tkr	2025 - Kv1	2026 - Kv1	1100 SLSO
ADL	Personliga nödlarm	Personliga nödlarm för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	2 250 tkr	9 000 tkr	2025 - Kv1	2026 - Kv1	1100 SLSO
ADL	Tjänster gällande trycksårsbehandlande madrasser	Tjänster avseende hantering och rekonditionering avseende trycksårsbehandlande madrasser som förskrivits	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	1 600 tkr	6 400 tkr	2024 - Kv4	2026 - Kv2	1100 SLSO
ADL	Madrasser för trycksårsprevention och behandling i hemsjukvård	Madrasser för trycksårsprevention och behandling i hemsjukvård för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	3 250 tkr	13 000 tkr	2025 - Kv1	2026 - Kv3	1100 SLSO
ADL	TENS och inkontinens stimulatorer	TENS och inkontinens stimulatorer för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	2 000 tkr	8 000 tkr	2026 - Kv2	2027 - Kv2	1100 SLSO
ADL	Rekonditionering av medicintekniska produkter	Tjänster som avhjäplande underhåll och rekonditionering avseende specificerade produkter som förskrivits	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	4 000 tkr	16 000 tkr	2026 - Kv2	2027 - Kv4	1100 SLSO
KommSyn	Hörapparater	Hörapparater för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	19 625 tkr	78 500 tkr	2025 - Kv3	2027 - Kv1	1100 SLSO
KommSyn	Benledda ljudprocessorer	Benledda ljudprocessorer för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	6 250 tkr	25 000 tkr	2026 - Kv1	2027 - Kv2	1100 SLSO
KommSyn	Tillverkning och service av öroninsatser	Tillverkning och service av öroninsatser för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	3 000 tkr	12 000 tkr	2027 - Kv1	2028 - Kv1	1100 SLSO
KommSyn	Alternativ telefoni	Alternativ telefoni för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	6 750 tkr	27 000 tkr	2024 - Kv1	2025 - Kv3	1100 SLSO
KommSyn	Hörseltekniska tjänster	Leverans, insatallation, service, avhjälpande underhåll samt demontering avseende förskrivna produkter	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	3 500 tkr	14 000 tkr	2026 - Kv1	2027 - Kv1	1100 SLSO
KommSyn	Hörseltekniska hjälpmedel	Hörseltekniska hjälpmedel för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	9 500 tkr	38 000 tkr	2024 - Kv2	2025 - Kv2	1100 SLSO

Kolumn - fri att nyttja för eget bruk. (olåst kolumnrubrik)	Titel på upphandling alt. avtal i fri text	Beskrivning i fri text. Om det avser en investering/entreprenad skiv in det.	Kategori nivå 1 Dropdown lista	Kategori nivå 2 Dropdown lista	Kategori nivå 3 Dropdown lista	Samordningsform (CSU, LSU, Lokal) Dropdown lista	Upphandlande myndighet; a) ange bolag/nämnd, b) önskad myndighet (ej egen) Dropdown lista	Uppskattat årligt avtalsvärde (i tkr)	Totalt uppskattat avtalsvärde (i tkr)	Upphandlingens startdatum (År-Kv) Dropdown lista	Avtalets ibruktagande (År-Kv) Dropdown lista	Myndighet
KommSyn	Tidshjälpmedel - klockor	Tidshjälpmedel - klockor för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	3 000 tkr	12 000 tkr	2023 - Kv4	2024 - Kv4	1100 SLSO
KommSyn	Almanackor och planeringshjälpmedel	Almanackor och planeringshjälpmedel för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	35 000 tkr	140 000 tkr	2024 - Kv2	2025 - Kv2	1100 SLSO
KommSyn	Rekonditionering av syn- kommunikations- och kognitionshjälpmedel	Tjänster avseende rekonditionering av syn-kommunikations- och kognitionshjälpmedel som förskrivits	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	1 450 tkr	5 800 tkr	2026 - Kv1	2027 - Kv1	1100 SLSO
KommSyn	Samtalsapparater och ögonstyrning	Samtalsapparater och ögonstyrning för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	7 000 tkr	28 000 tkr	2024 - Kv2	2025 - Kv2	1100 SLSO
KommSyn	Programvaror och hjälpmedel vid läs- och skrivsvårigheter	Programvaror och hjälpmedel vid läs- och skrivsvårigheter för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	5 250 tkr	21 000 tkr	2025 - Kv3	2026 - Kv3	1100 SLSO
KommSyn	Punkthjälpmedel och programvaror för synskadade	Punkthjälpmedel och programvaror för synskadade för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	2 875 tkr	11 500 tkr	2023 - Kv1	2024 - Kv1	1100 SLSO
KommSyn	Förstorande videosystem och läsmaskiner	Förstorande videosystem och läsmaskiner för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	4 750 tkr	19 000 tkr	2023 - Kv3	2024 - Kv3	1100 SLSO
KommSyn	Förstoringsglas, luppar och kikare	Förstoringsglas, luppar och kikare för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	1 150 tkr	4 600 tkr	2026 - Kv2	2027 - Kv3	1100 SLSO
KommSyn	Daisyspelare och fickminne	Daisyspelare och fickminne för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	2 075 tkr	8 300 tkr	2026 - Kv2	2027 - Kv3	1100 SLSO
KommSyn	Synhjälpmedel - vita käppar	Synhjälpmedel - vita käppar för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	525 tkr	2 100 tkr	2025 - Kv3	2026 - Kv3	1100 SLSO
MAH	Infusionspumpar	Infusionspumpar för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	1 875 tkr	7 500 tkr	2023 - Kv1	2024 - Kv2	1100 SLSO
MAH	Inhalation	Inhalationsutrustning för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	6 000 tkr	24 000 tkr	2026 - Kv1	2027 - Kv3	1100 SLSO
MAH	Luftrening i hemmet	Luftrening i hemmet för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	1 000 tkr	4 000 tkr	2023 - Kv3	2024 - Kv3	1100 SLSO
MAH	Andningshjälpmedel	Andningshjälpmedel för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	27 500 tkr	110 000 tkr	2023 - Kv3	2025 - Kv2	1100 SLSO
MAH	Syrgasutrustning	Syrgasutrustning för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	7 500 tkr	30 000 tkr	2024 - Kv3	2025 - Kv4	1100 SLSO
MAH	Blodanalysmaterial	Blodanalysmaterial för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	500 tkr	2 000 tkr	2025 - Kv1	2026 - Kv1	1100 SLSO
Rullstolar	Elrullstolar 2026	Elrullstolar för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	16 000 tkr	64 000 tkr	2025 - Kv1	2026 - Kv4	1100 SLSO
Rullstolar	Dynor, ryggkuddar och underlägg	Dynor, ryggkuddar och underlägg för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	13 750 tkr	55 000 tkr	2024 - Kv4	2026 - Kv3	1100 SLSO
Rullstolar	Arbetsstolar och modulära sittsystem	Arbetsstolar och modulära sittsystem för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	6 450 tkr	25 800 tkr	2025 - Kv1	2026 - Kv4	1100 SLSO
Rullstolar	Tillverkning av formgjutna sitsar	Tillverkning av formgjutna sitsar för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	3 000 tkr	12 000 tkr	2025 - Kv1	2027 - Kv1	1100 SLSO
Rullstolar	Rekonditionering av manuella rullstolar och ADL produkter	Tjänster för rekonditionering av manuella rullstolar och specificerade ADL produkter som förskrivits	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	11 250 tkr	44 800 tkr	2024 - Kv1	2025 - Kv3	1100 SLSO
Rullstolar	Individuelllt utformade skumplastfotöljer	Individuelllt utformade skumplastfotöljer för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	375 tkr	1 500 tkr	2024 - Kv1	2025 - Kv1	1100 SLSO
Rullstolar	Akrivrullstolar, barnrullstolar och drivaggregat	Akrivrullstolar, barnrullstolar och drivaggregat för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	10 000 tkr	40 000 tkr	2024 - Kv2	2025 - Kv4	1100 SLSO
Rullstolar	Elrullstolar 2024	Elrullstolar för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	12 250 tkr	49 000 tkr	2023 - Kv2	2024 - Kv4	1100 SLSO
Rullstolar	Sittvagnar	Sittvagnar för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	1 075 tkr	4 300 tkr	2025 - Kv1	2025 - Kv4	1100 SLSO
Rullstolar	Allround-, transport- och komfortrullstolar, ramper, bälten och selar	Allround-, transport- och komfortrullstolar, ramper, bälten och selar för förskrivning	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	20 000 tkr	80 000 tkr	2026 - Kv1	2027 - Kv4	1100 SLSO
Rullstolar	Rekonditionering av drivaggregat, elscootrar och elrullstolar	Tjänster för rekonditionering av drivaggregat, elscootrar och elrullstolar som förskrivits	Vårdrelaterad_utrustning_och_förbrukningsvaror	Hjälpmedel		Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	1 000 tkr	4 000 tkr	2026 - Kv4	2028 - Kv1	1100 SLSO
	Anestesitjänster för ECT	Anestesitjänster för ECT	Vård_och_tandvårdsrelaterade_tjänster	Övriga_vårdrelaterade_tjänster	Övrigt	Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	10 000 tkr	40 000 tkr	2026 - Kv1	2027 - Kv1	1100 SLSO
	Journalskrivning på distans	Tjänst för transkribering av patientjournaldata som avropas när interna resurser ej räcker till	Vård_och_tandvårdsrelaterade_tjänster	Övriga_vårdrelaterade_tjänster	Övrigt	LSU - Lokalt samordnad	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	8 000 tkr	32 000 tkr	2025 - Kv1	2026 - Kv1	1100 SLSO
	Tolktjänster flr personer med dövhet, dövblindhet eller hörselskada	Tolktjänster flr personer med dövhet, dövblindhet eller hörselskada	Vård_och_tandvårdsrelaterade_tjänster	Övriga_vård_och_tandvårdsrelaterade_tjänster	Tolktjänster	Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	50 000 tkr	200 000 tkr	2022 - Kv4	2023 - Kv4	1100 SLSO
	Defibrillatorer	Defibrillatorer för användning i SLSOs verksamheter	Medicinteknik_och_relaterade_förbrukningsvaror	Medicinteknik_Anestesi_och_intensivvård_och_rel._förbrukningsvaror	Defibrillatorer (förbrukning och utrustning)	Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	500 tkr	2 000 tkr	2026 - Kv1	2027 - Kv1	1100 SLSO
	Psykologtester	Psykologtester och bedömningsverktyg	Medicinteknik_och_relaterade_förbrukningsvaror	Medicinteknik_Terapi_och_diagnostik_och_rel._förbrukningsvaror	Medicinteknik Terapi och diagnostik och rel. förbrukningsvaror under kategorisering	Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	1 875 tkr	7 500 tkr	2026 - Kv2	2027 - Kv2	1100 SLSO
	Öronmikroskop	Öronmikroskop för primärvården	Medicinteknik_och_relaterade_förbrukningsvaror	Medicinteknik_Terapi_och_diagnostik_och_rel._förbrukningsvaror	Medicinteknik Terapi och diagnostik och rel. förbrukningsvaror under kategorisering	Lokal upphandling	1100 Stockholms läns sjukvårdsområde	325 tkr	1 300 tkr	2024 - Kv1	2025 - Kv2	1100 SLSO

Använd denna mall för återrapportering av åtgärder

1	**Ange åtgärden -** **även koncerngemensamma åtgärder ska anges till del som avser egen verksamhet**
2	Ange beräknad helårseffekt vid fullt införd åtgärd
3	Ange beräknad total effekt av den specifika åtgärden under respektive år
4	Kommentar/förklaring

1	2	3			4
Åtgärder (Mnkr)	**Helårseffekt vid fullt genomförande**	**Beräknad effekt 2024**	**Beräknad effekt 2025**	**Beräknad effekt 2026**	**Kommentar**
I enlighet med fullmäktiges indikator ska inhyrningen max uppgå till 1 %. Detta innebär att inhyrningskostnaden ska minska med 250 mkr, jämfört med prognos 2023. För att klara detta mål kommer medarbetare att behöva anställas. Netto besparingen beräknas till 125 mkr	**125**	**125**	**125**	**125**	
Fortsatt anställningsstopp för administrativ personal, beslut om avsteg från anställningsstopp tas av närsjukvårdsdirektör i samråd med närsjukvårdschef alternativt verksamhetsstödschef	**8,5**	**8,5**	**8,5**	**8,5**	
Stor restriktivitet gällande externa utbildningar,	**13**	**13**	**13**	**13**	
Stopp för externa konferenser och tjänsteresor (som inte har extern finansiering),	**13**	**13**	**13**	**13**	
Planeringsdagar eller motsvarande ska hållas i egna lokaler, inga övernattningar är tillåtna	**3**	**3**	**3**	**3**	
Inköpsstopp för varor som inte anses nödvändiga för patientvård,	**4**	**4**	**4**	**4**	
Ombyggnad av lokaler ska beslutas av närsjukvårdschef,	**10**	**10**	**10**	**10**	
Minskad lokalyta Torsplan,	**5**	**2**	**5**	**5**	
Alla IT-projekt pausas och omprioriteras enligt färdplanen för digitalisering,	**5**	**5**	**5**	**5**	
IT-kostnader ska minska med 5 % genom ett optimerat nyttjande av IT-utrustning samt aktiv kostnadsdialog med serviceförvaltningen,	**12**	**12**	**20**	**20**	
Effektiviseringar uttryckt i respektive vårdgrens/resultatenhetshandlingsplan, exempelvis * Dispensförfarande/stärkt uppföljning för anställning samtliga yrkesgrupper förutom sjuksköterskor i heldygnsvård * Produktivitetökning * Administrativa besparingar	**100**	**100**	**100**	**100**	
Summa	**299**	**295**	**306,5**	**306,5**	

RIKTADE INSATSER
FÖR ARBETSMILJÖ
RS 2023-0710

Riktade insatser för en hållbar arbetsmiljö

Regionstyrelsen har avsatt medel 2024 för att nämnder och bolag ska arbeta aktivt och systematiskt med den fysiska, sociala och organisatoriska arbetsmiljön, med utgångspunkt i Regions Stockholms styrande dokument. Medel fördelas till nämnder och bolag för att genomföra riktade och tidiga hälsofrämjande insatser för en hållbar och hälsofrämjande arbetsmiljö med fokus på att öka hälsa, förebygga ohälsa och minska sjukfrånvaro. Insatserna ska ta utgångspunkt i den årliga uppföljningen av det systematiska arbetsmiljöarbetet (SAM) samt andra kartläggningar av arbetsmiljön. Insatserna ska utformas så att de kan utgöra en del av ordinarie verksamhet. Respektive nämnd/bolag ska nedan beskriva inom vilka områden tilldelade medel ska användas under 2024. Beskrivningen ska vara övergripande per insatsområde där arbete med att utveckla arbetsmiljön behöver ske under 2024. Syfte och önskad effekt med det planerade arbetet ska också redovisas kortfattat. Andelen medel som avsätts per insatsområde behöver inte redovisas. De konkreta insatser som sedan genomförs inom respektive område ska vara samverkade i nämndens/bolagets övergripande samverkansgrupp/skyddskommitté.

De insatser som görs och utvärdering av vilka effekter som uppnås ska redovisa löpande i ordinarie uppföljning.

Fördelning av medel per förvaltning/bolag anges nedan.

Nämnd/bolag	**Medel kr**
Ambulanssjukvården Storstockholm AB	1 800 000
Danderyds sjukhus AB	8 350 000
Film Stockholm AB	10 000
FTV Stockholms län AB	3 230 000
Förvaltningen för utbyggd Tunnelbana	200 000
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen	900 000
Karolinska Universitetssjukhuset	26 700 000
Kulturförvaltningen	175 000
Locum AB	450 000
MediCarrier AB	300 000
Patientnämnden	45 000
Regionledningskontoret	500 000
Regionrevisorerna	30 000
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	800 000
Serviceförvaltningen	1 000 000
Stockholms läns sjukvårdsområde	21 200 000
Södersjukhuset AB	8 500 000
Södertälje Sjukhus AB	2 450 000
Tiohundra	2 150 000
Tobiasregistret AB	10 000
Trafikförvaltningen	1 200 000

Nämnd/bolag:

Stockholms läns sjukvårdsområde

Beskriv nedan övergripande områden där medel kommer att användas till insatser för en hållbar arbetsmiljö under 2024.

Inriktningen för användning av tilldelade arbetsmiljömedel 2024

Arbetstid och införandet av skärpta regler för vilotid

Under 2023 har ett omfattande arbete genomförts med genomlysning och bearbetning av schemaläggning i vårdverksamhet som bedrivs dygnet runt, främst slutenvården inom psykiatrin. Syftet har varit att möta de skärpta vilotidsreglerna som infördes från 1 oktober 2023 för alla personalkategorier utom läkarna.

Genomförd översyn kommer följas upp och utvärderas. Åtgärdsplaner tas fram i förekommande fall. Bedömningen är att det finns en potential för fortsatta förbättringar inom området. Arbetet kommer bedrivas verksamhetsnära i lokala projekt. Från central nivå i SLSO organiseras stödinsatser, samordning och erfarenhetsutbyte.

Den 1 februari 2024 är det läkarnas vilotid som får en ny förutsättning. Arbetet inför 1 februari är en del, men det kommer också krävas ett fortsatt arbete hela 2024 med uppföljning och utveckling av olika schemaläggningslösningar. Inför 2024 finns nya direktiv från regionen om gemensamma schemaperioder, vilket ska beaktas i det fortsatta arbetet.

Här finns också en pågående upphandling av schemaläggningsstöd kommer kräva att en implementeringsstrategi tas fram, beroende på hur upphandlingen faller ut.

Arbetstiderna för våra medarbetare är en central fråga när det gäller arbetet med att göra SLSO till en attraktiv arbetsgivare.

Uppföljning av SAM
Under 2023 har piloter i några verksamheter testat en ny modell för uppföljning av SAM. Nu kommer nästa steg och det blir ett breddinförande av den nya uppföljningsmodellen. Arbetet kommer omfatta alla verksamheter inom SLSO. Den förbättrade uppföljningen förväntas också leda till att behov av förbättringar synliggörs och olika typer av åtgärder sätts in.

Behov av utbyte mellan olika verksamheter, och stöd i de fall större insatser behöver ske, ska mötas genom aktiviteter kopplade till fortbildning och seminarier kring goda exempel från våra egna verksamheter. Planeringen av breddinförandet utgår från att etablera ett tydligare systematiskt förbättringsarbete kopplat till uppföljningen av SAM, än vad som sker idag.

Arbetsmiljöutbildning
SLSO:s ledning bedömer att det finns ett samlat behov av kompetenshöjning avseende arbetsmiljö bland både chefer och medarbetare. Detta är också diskuterat i SLSO:s centrala samverkansgrupp med anledning av tilldelade arbetsmiljömedel 2024.

En breddutbildning ska organiseras och genomföras. En del av detta kan ske digitalt. Samtidigt är det viktigt att inom ramen för satsningen utnyttja möjligheterna att stärka samarbetet mellan chefer och skyddsombud och stärka upp samverkansgrupperna lokalt och centralt, t ex genom dialogseminarier. Ambitionen är också att få igång lokala samverkansgrupper där detta saknas.

I enlighet med SLSO:s samverkansavtal så är samverkansgrupperna också skyddskommittéer. Det utbildningsmaterial som kommer användas finns tillgängligt, främst genom Sunt Arbetsliv.