

Locum AB

TJÄNSTEUTLÅTANDE

2020-12-03

FSN 2020-0574

LOC 2020-0971

Klass: K1

Fastighets- och servicenämnden

Verksamhetsplan 2021 för fastighetsverksamheten inom fastighets- och servicenämnden

Ärendebeskrivning

I ärendet redovisas förslag till budget 2021 och plan för åren 2022-2024 samt investeringsbudget för 2021 och plan för åren 2022-2030 samt internkontrollplan 2021 för fastighetsverksamheten.

Beslutsunderlag

Förvaltningschefens tjänsteutlåtande.

Verksamhetsplan 2021 för fastighetsverksamheten inom fastighets- och servicenämnden.

Fastigheter och service investeringsplan 2021-2030

Plan för internkontroll 2021 för fastighetsverksamheten inom fastighets- och servicenämnden.

Förslag till beslut

1. Fastighets- och servicenämnden beslutar att godkänna förslag till verksamhetsplan 2021 för fastighetsverksamheten inom fastighets- och servicenämnden.
2. Fastighets- och servicenämnden beslutar att godkänna förslag till internkontrollplan 2021 för fastighetsverksamheten inom fastighets- och servicenämnden.
3. Fastighets- och servicenämnden beslutar att förklara paragrafen omedelbart justerad, samt informera och överlämna samtliga handlingar till regionstyrelsen.

Förvaltningens förslag och motivering

Sammanfattning

Den 17 november beslutade regionfullmäktige om budget 2021 för Region Stockholm. Vid budgetsammanträdet fastställer fullmäktige även resultatkrav och investeringsplan.

Locum AB

TJÄNSTEUTLÅTANDE

2020-12-03

FSN 2020-0574

LOC 2020-0971

Klass: K1

Fastighets- och servicenämnden

Bolagsstyrelser och nämnder ska senast den 22 december besluta om verksamhetsplan för 2021 baserat på regionfullmäktiges budgetbeslut.

Anette Henriksson
Förvaltningschef

Beslutsexpediering:

Akt
Regionstyrelsen

Fastighet och servicenämnden/Fastighetsverksamheten

Verksamhetsplan 2021

ÅR 2021

Innehållsförteckning

1	Förvaltningschefens/direktörens kommentar	3
2	Övergripande om nämnden/bolaget.....	5
2.1	Verksamhetsfakta.....	5
2.2	Ledning, styrning och uppföljning	5
3	Mål och uppdrag	7
3.1	Långsiktig ekonomisk uthållighet	7
3.2	En hållbar regional utveckling	10
4	Intern kontroll och regelefterlevnad	16
4.1	Resultat och analys från riskbedömningen.....	16
4.2	Regelefterlevnad.....	17
5	Verksamhetstal.....	18
5.1	Avtal och överenskommelser	18
5.2	Produktion fastigheter	18
5.3	Verksamhet/Produktion	18
6	Ekonomi	19
6.1	Resultatbudget	19
6.2	Balansräkning	23
6.3	Investeringar	24

1 Förvaltningschefens/direktörens kommentar

Anvisning

Ge en kort sammanfattning av nämndens/bolagets planerade verksamhet för 2021 med fokus på det som är mest prioriterat. Redogör även kortfattat för relevanta ekonomiska och verksamhetsmässiga förutsättningar och risker som påverkar nämnden/bolaget under verksamhetsåret och planeringsåren 2022 och 2023.

Fastighets- och servicenämnden ansvarar för Region Stockholms fastighetsbestånd med undantag för kollektivtrafikens fastigheter. Nämndens arbete med fastigheter sker genom Locum AB via ett avtal.

Region Stockholms budget för 2021 präglas i stor utsträckning av coronapandemin, både av följderna av det gångna årets stora påverkan på regionen men också av osäkerhet kring pandemins fortsatta utveckling och påverkan på regionens verksamheter och samhällsekonomin i stort. Mot bakgrund av utsikten om lägre tillväxt har en översyn av regionens investeringar gjorts, vilket mynnat ut i en omprioriterad investeringsplan där vissa objekt inte kommer att genomföras som planerat.

Investeringarna i vårdfastigheter under planperioden 2021-2025 är ca 11,65 miljarder kronor och bland de större projekten märks t ex en ny vårdbyggnad vid Danderyds sjukhus, tillbyggnad av rättspsykiatriska vårdplatser i Huddinge samt ombyggnad av vårdbyggnader på Södersjukhuset och Löwenströmska sjukhuset.

Region Stockholm fortsätter med att utveckla det främjande arbetet för psykisk hälsa och det förebyggande arbetet mot psykisk ohälsa. För att förbättra samordningen av den psykiatriska och den somatiska vården planeras för en samordnad barn- och ungdomsverksamhet inom S:Görans sjukhusområde. Planeringen är i ett tidigt skede och investeringsbehovet för lokalanpassningar är i dagsläget därför oklart. Beslutet om att genom ombyggnation skapa fler rättspsykiatriska vårdplatser vid Ytterö kommer också att generera ett ökat, men idag okänt investeringsbehov. Även här pågår planering i tidigt skede.

Nämnden har i budget 2021 uppdragits att, i samråd med Stockholms läns sjukvårdsområde, Södersjukhuset AB och Karolinska Universitetssjukhuset, samlokalisera närakuter och akutmottagningar i syfte att möjliggöra samordnad triagering.

I nämndens ansvar ligger även försäljningen av marknadsfastigheter vilka ska säljas när det finns goda förutsättningar för försäljning. Under 2021 planeras försäljning av bland annat Berga Naturbruksgymnasium, S:t Eriks ögonsjukhus, Spånga familjecentral samt Örnbergs behandlingshem. Arbetet med utveckling av Norra Hagastaden fortsätter samtidigt som uthyrning av vakanta ytor kommer att ske för att säkerställa att fastigheterna ger så god avkastning som möjligt fram till respektive försäljningstillfälle.

Region Stockholm har uppdragit åt samtliga nämnder och bolag att under 2021 planera för kostnadssänkande åtgärder utifrån lärdomar av nya arbetsätt under pandemin samt att minska de administrativa kostnaderna med 10%. Fastighetsförvaltningen har dock ingen egen personal.

Resultatkravet är fastställt till 465 miljoner kronor för Landstingsfastigheter Stockholm och till 79 miljoner kronor för resultatenheten Nya Karolinska Solna Bygg. Resultatkravet för fastighetsförvaltningen totalt ökar med 50 miljoner kronor år 2022 och med ytterligare 19 miljoner kronor år 2023.

2 Övergripande om nämnden/bolaget

2.1 Verksamhetsfakta

Anvisning

Med utgångspunkt i budget och reglemente/ägardirektiv, beskriv nämndens/bolagets grunduppdrag, ansvarsområden och omfattning. Beskriv också kortfattat hur nämnden/bolaget har valt att organisera verksamheten för att uppfylla dessa åtaganden.

Fastighets- och servicenämnden ansvarar för Region Stockholms fastighetsbestånd, med undantag för kollektivtrafikens fastigheter. Nämnden ska bl a ansvara för fastighetsstrategiska frågor och för den långsiktiga utvecklingen av fastighetsbeståndet.

Nämnden ansvarar även för Projektavtalet mellan Region Stockholm och Swedish Hospital Partners AB avseende Nya Karolinska Solna samt för dispositionsrätten och ersättning för denna gentemot Karolinska Universitetssjukhuset.

Nämnden ansvarar också för den konst som nämnden äger och därmed för de kostnader som uppkommer vid till exempel evakuering, lagring och underhåll.

För genomförandet av fastighetsverksamheten har nämnden tecknat *Avtal om genomförande av fastighetsverksamheten* med Locum AB i vilket Locums ansvar och uppdrag, utöver det förvaltningsuppdrag Locum redan har enligt ägardirektiv från regionfullmäktige, detaljeras och beskrivs.

2.2 Ledning, styrning och uppföljning

Anvisning

Beskriv hur nämnden/bolaget planerar, genomför, följer upp och analyserar verksamheten för att säkerställa att fullmäktiges vision, inriktningsmål, verksamhetsspecifika mål, nämndspecifika mål och uppdrag nås. Utgå från Region Stockholms gemensamma grund för ledning och styrning som beskrivs i Region Stockholms modell för integrerad ledning och styrning (bilaga 1 i budget 2021 för Region Stockholm).

Regionfullmäktige har beslutat om en långsiktig vision för hur Region Stockholm och dess samtliga verksamheter ska utvecklas. Med en tydlig vision, mål och vägledning blir det lättare för bolagen och nämnderna att göra rätt prioriteringar och fatta rätt beslut. Region Stockholms vision är:

En attraktiv, hållbar och växande Stockholmsregion med frihet för invånarna att själva forma sina liv och fatta avgörande beslut.

Ledning, styrning och uppföljning av fastighetsverksamheten baseras på regionens

modell "Integrerad ledning och styrning av Region Stockholm" såsom beslutad i budget 2021. Fastighetsverksamheten inom fastighets- och servicenämnden har ingen egen personal utan köper genomförandet av Locum AB, som därmed också arbetar med fastighetsverksamhetens mål och rapportering.

Budget och mål

Regionfullmäktige har i budget 2021 för Region Stockholm fastställt ett antal mål som gäller för regionens verksamheter. Koncerngemensamma mål gäller regionen som helhet.

Interna verksamhetsplaner

För fastighetsverksamheten tar Locum fram interna verksamhetsplaner med prioriterade aktiviteter baserat på styrande dokument såsom:

- Mål och budget för Region Stockholm.
- Policy och övriga styrdokument samt krav på erforderliga standarder.
- Avtal mellan fastighets- och servicenämnden och Locum AB

Verksamhetsplanerna utgår ifrån regionens omvärldsanalys som kompletterats utifrån den pågående pandemin och med områden specifika för fastighetsbranschen.

Aktiviteter utgår från de mål och uppdrag som är fastställda i fastighets- och servicenämndens verksamhetsplan för 2021 samt åtgärder kopplade till nämndens internkontrollplan för 2021.

Ledningen har fortsatt fokus på de fem särskilda utvecklingsområdena från 2020:

- Analys och uppföljning
- Inköp och upphandling
- Investeringar- rutiner och processer
- Investeringar - underhållsplanering
- Utvecklingsresan

samt kommer 2021 att komplettera med Erfarenheter från pandemin och Effektivare administration.

Rapportering och uppföljning

Uppföljning av de interna verksamhetsplanerna sker regelbundet på enhets-, avdelnings- och ledningsnivå. Framdriften i verksamheten samt ekonomiskt utfall och måluppfyllelse rapporteras löpande vid Locums styrelsemöten och till fastighets- och servicenämnden samt i övrigt i enlighet med regionens modell för integrerad ledning och styrning.

3 Mål och uppdrag

Anvisning

Redogör för planerad verksamhet under respektive mål och för hur planeringen bidrar till att regionfullmäktiges inriktningsmål, verksamhetsspecifika mål och nämndspecifika mål uppnås samt att uppdrag genomförs. I redogörelsen, beakta de risker som beskrivs i planen för intern kontroll och de aktiviteter som planeras med hänsyn till dem.

Nämnden/bolaget kan även besluta om lokala mål, indikatorer och uppdrag som konkretiserar regionfullmäktiges mål. Dessa hämtas automatiskt från planeringsvyn i Stödet när dessa är inlagda.

Använd planeringskommentaren under respektive mål för att beskriva planerad verksamhet. Målen, indikatorerna och uppdragen hämtas automatiskt från planeringsvyn i Stödet. Även lokala mål, indikatorer och aktiviteter hämtas automatiskt från planeringsvyn i Stödet när dessa är inlagda.

Status behöver inte anges på mål.

3.1 Långsiktig ekonomisk uthållighet

Anvisning

Långsiktig ekonomisk uthållighet är ett inriktningsmål.

Redogör för på vilket sätt nämnden/bolaget bidrar till att inriktningsmålet nås. Texten ska utgöra en sammanfattning av arbetet med underliggande verksamhetsspecifika mål. Utgångspunkten är nämndens/bolagens viktigaste prioriteringar, med fokus på indikatorer och uppdrag, som bedöms ha störst inverkan på inriktningsmålet.

Status behöver inte anges på mål.

3.1.1 Ett resultat i balans

Anvisning

Redogör sammanfattningsvis för planerad verksamhet och hur planeringen bidrar till att det verksamhetsspecifika målet uppnås.

Beakta även de risker som beskrivs i planen för intern kontroll och de aktiviteter som planeras med hänsyn till dem.

Status behöver inte anges på mål.

För att säkerställa en långsiktig och hållbar ekonomi ska resurserna användas effektivt

med fokus på invånarna för bästa valuta för skattepengarna. Utgångspunkten är att värna kärnverksamhet och effektivisera administration, lokalanvändning och inköp.

Enligt uppdrag i budget 2021 ska nämnden planera för kostnadssänkande åtgärder bland annat med beaktande av lärdomar av nya arbetssätt under pandemin.







Under 2021 är det fortsatt fokus på ett systematiskt förvaltningsarbete med löpande förbättringar av drift och skötsel för att säkra hög kvalitet i leveransen och effektivt använda skattemedel. För att säkerställa kostnadseffektivitet fortsätter arbetet med bland annat åtgärder kopplade till eftersatt underhåll, långsiktig planering av upprustning av tekniska system samt planering för att möta klimatförändringar som påverkar fastigheternas driftsäkerhet.

Arbetet med aviserade fastighetsförsäljningar fortgår enligt aktuell försäljningsplan. Under 2021 beräknas försäljningarna av Berga Naturbruksgymnasium, Spånga familjecentral, Örnbergs behandlingshem, S:t Eriks ögonsjukhus och Glaven 12 att kunna beslutas politiskt. Tillträde för Berga Naturbruksgymnasium kommer troligen dock inte att ske förrän hösten 2022 alternativt januari 2023 beroende på ansökningstider för skolverksamheten. Arbetet med utvecklingsområdet Sabbatsbergs sjukhusområde fortlöper planenligt.

Kostnader inför försäljningen av Gamla Karolinska till följd av iordningställande efter demonterad utrustning hanteras inom ramen för beslutad kommande avyttring av fastigheterna. Fastighets- och servicenämnden kan om det innebär en positiv ekonomisk effekt för Region Stockholm, hyra ut lokaler inom Gamla Karolinskaområdet i avvaktan på avyttring av fastigheterna.

Aktiviteter kommer att genomföras i Locum AB som syftar till att skapa ännu bättre och nya möjligheter till uppföljning inom såväl förvaltning som projekt. Det finns stor potential för digitalisering genom nya eller uppdaterade verktyg för att utveckla säkrare prognoser och uppföljning, vilket bidrar till att nämnden uppnår sitt resultatkrav.

Indikator	Beslutat av	Målvärde 2021	RF Målvärde 2021
Nämnden/bolaget har uppnått sitt resultatkrav	Regionfullmäktige	Ja	Ja

Uppdrag	Beslutat av	Status
Stycka av del av fastighet Sabbatsberg	Regionfullmäktige	
Försälja fastigheter i Solna	Regionfullmäktige	
Försäljning fastighet Tegelbruket 4	Regionfullmäktige	
Försäljning fastighet Sabbatsberg 16	Regionfullmäktige	
Försäljning fastighet Grimman 2	Regionfullmäktige	
Försäljning fastighet Grimman 3	Regionfullmäktige	

Uppdrag	Beslutat av	Status
Försäljning fastighet Jakobsberg 18:11	Regionfullmäktige	
Försäljning fastighet Pilträdet 8	Regionfullmäktige	—
Utreda avyttring av mark inom akutsjukhusens områden	Regionfullmäktige	
Genomföra en försäljning av Berga naturbruksgymnasium	Regionfullmäktige	
Försälja fastigheten Glaven 6	Regionfullmäktige	
Försälja fastigheten Glaven 12	Regionfullmäktige	
Försälja Örnbergs behandlingshem, fastighet Provröret 16	Regionfullmäktige	
Fullfölja åtagandet enligt markanvisningsavtalet, Solna Haga 4:17	Regionfullmäktige	
Besluta om kommande fastighetsbildning, Solna Haga 4:17	Regionfullmäktige	—
Försälja fastighet Ingulv 1 i Stockholm	Regionfullmäktige	
Försälja fastighet Söderbymalm 3:241 i Haninge	Regionfullmäktige	—
Försälja fastighet Borrsvängen 9 i Stockholm	Regionfullmäktige	—
Försälja fastighet Husby 3:35 i Österåker	Regionfullmäktige	
Försälja fastighet Söderbymalm 3:401	Regionfullmäktige	—
Försäljningsvillkor Berga	Regionstyrelsen	
Inleda försäljning av Berga naturbruksgymnasium	Regionstyrelsen	
Redovisning av budgetavseende Berga	Regionstyrelsen	
Återkomma med ett beslutsunderlag för Berga Naturbruksgymnasium	Regionstyrelsen	
Kostnadsänkande åtgärder beaktat lärdomar av nya arbetssätt under pandemin	Regionfullmäktige	—

3.1.2 Hållbar investeringsutveckling

Anvisning

Redogör sammanfattningsvis för planerad verksamhet och hur planeringen bidrar till att det verksamhetsspecifika målet uppnås.

Beakta även de risker som beskrivs i planen för intern kontroll och de aktiviteter som planeras med hänsyn till dem.

Status behöver inte anges på mål.

Fastighetsverksamheten genomför betydande investeringar och det är viktigt att de bedrivs med hög effektivitet och god kontroll. I enlighet med regionens riktlinjer för investeringar kommer Locum för fastighetsverksamhetens räkning att säkerställa att alla genomförandebeslut avseende fastighetsägarinitierade investeringar har föregåtts av en totalekonomisk bedömning med totalkostnads kalkyl. Locum kommer även att säkerställa att det inför genomförandebeslut i alla större fastighetsägarinvesteringar genomförs en åtgärdsvalsanalys och efter färdigställande en uppföljning av beslutade

effektmål.

Indikator	Beslutat av	Målvärde 2021	RF Målvärde 2021
Andel investeringar där genomförandebeslut har föregåtts av en totalekonomisk bedömning med totalkostnads kalkyl	Regionfullmäktige		100%
Andel investeringar där genomförandebeslut har föregåtts av åtgärdsvalsanalys	Regionfullmäktige		100%
Andel genomförda investeringar där beslutade effektmål har utvärderats	Regionfullmäktige		100%

3.2 En hållbar regional utveckling

Anvisning

En hållbar regional utveckling är ett inriktningsmål.

Redogör för på vilket sätt nämnden/bolaget bidrar till att inriktningsmålet nås. Texten ska utgöra en sammanfattning av arbetet med underliggande verksamhets specifika mål. Utgångspunkten är nämndens/bolagens viktigaste prioriteringar, med fokus på indikatorer och uppdrag, som bedöms ha störst inverkan på inriktningsmålet.

Status behöver inte anges på mål.

Fastighetsverksamheten utförs av Locum, som förvaltar Region Stockholms vårdfastigheter med tillhörande utemiljöer och hanterar bl a genom åtgärder nedan i detta kapitel den påverkan en byggnad har på ekonomisk, ekologisk och social hållbarhet under alla delar av fastighetens livscykel – från råvaruutvinning, under nybyggnation, förvaltning och ombyggnation till rivnings – och avfallshantering.

Region Stockholm håller på att ta fram en hållbarhetspolicy och en hållbarhetsstrategi. Locum bidrar med sin kunskap i det pågående arbetet.

3.2.1 En hälso- och sjukvård av god kvalitet

Anvisning




Redogör sammanfattningsvis för planerad verksamhet och hur planeringen bidrar till att det nämndspecifika målet uppnås.

Beakta även de risker som beskrivs i planen för intern kontroll och de aktiviteter som planeras med hänsyn till dem.

Status behöver inte anges på mål.

Fastighetsverksamheten bidrar till en hälso- och sjukvård av god kvalitet genom att

tillse att regionens fastigheter erbjuder attraktiva och hållbara vårdmiljöer som underhålls och utvecklas utefter vårdgivarnas behov. Planering och framdrift i fastighetsverksamhetens uppdrag som är kopplade till målet sker i nära dialog med vårdgivarna. Då investeringar krävs för att kunna genomföra uppdragen så är framdriften också beroende av prioriteringen av investeringar inom regionen.

Uppdrag	Beslutat av	Status
Återställa slutenvårdsplatser på Huddinge sjukhusområde	Regionfullmäktige	
Fortsätta ny- och ombyggnationen vid Sankt Görans sjukhus	Regionfullmäktige	
Samlokalisera närakuter och akutmottagningar i syfte att möjliggöra samordnad triagering	Regionfullmäktige	

3.2.2 Fri kultur för upplevelser, möten, bildning och delaktighet

Anvisning

Redogör sammanfattningsvis för planerad verksamhet och hur planeringen bidrar till att det nämndspecifika målet uppnås.

Beakta även de risker som beskrivs i planen för intern kontroll och de aktiviteter som planeras med hänsyn till dem.

Status behöver inte anges på mål.

För investeringsobjekt ska avsättning för konst göras med 1-2% av produktionskostnaden beroende på de specifika förutsättningarna.

Indikator	Beslutat av	Målvärde 2021	RF Målvärde 2021
Andel av fastighetsinvesteringar i hälso- och sjukvården som används för konstnärlig gestaltning	Regionfullmäktige	>=1%	>=1%

3.2.3 Social hållbarhet

Anvisning

Redogör sammanfattningsvis för planerad verksamhet och hur planeringen bidrar till att det verksamhetspecifika målet uppnås.

Beakta även de risker som beskrivs i planen för intern kontroll och de aktiviteter som planeras med hänsyn till dem.

Status behöver inte anges på mål.

Fastighetsverksamheten utförs av Locum, som arbetar aktivt för att människor i alla åldrar, med eller utan funktionsvariationer, ska uppleva att de vårdfastigheter med

tillhörande utemiljöer som Locum förvaltar präglas av trygghet och fysisk tillgänglighet. I planering och gestaltning av vårdmiljöer är aspekter som god arbetsmiljö, trygghet, fysisk tillgänglighet och öppenhet centrala ur ett socialt hållbarhetsperspektiv. I det pågående arbetet med upprättande av nya fastighetsutvecklingsplaner för de strategiska fastigheterna beaktas särskilt den yttre miljön inom sjukhusområdena.

Från 2021 kommer Region Stockholm att arbeta strukturerat med folkhälsokonsekvensanalyser i syfte att införliva ett folkhälsoperspektiv i beredning och beslutsfattande för att säkerställa att regionens beslut inte missgynnar olika grupper i samhället eller orsakar ojämlika eller ojämslida livsvillkor.

Indikator	Beslutat av	Målvärde 2021	RF Målvärde 2021
Nämnden/bolaget har utifrån sitt uppdrag genomfört aktiviteter avseende social hållbarhet	Regionfullmäktige		Ja
Andelen vidtagna åtgärder inom identifierade förbättringsområden utifrån folkhälsokonsekvensanalyser i nämnder och bolag	Regionfullmäktige		

3.2.4 Region Stockholms klimatpåverkan ska minska

Anvisning

Redogör sammanfattningsvis för planerad verksamhet och hur planeringen bidrar till att det verksamhetsspecifika målet uppnås.

Beakta även de risker som beskrivs i planen för intern kontroll och de aktiviteter som planeras med hänsyn till dem.

Status behöver inte anges på mål.

Fastighets- och servicenämnden ska bidra till regionens mål att vara klimatneutralt 2045. Nämnden driver frågor såsom installation av fastighetsnära förnybar energiproduktion och utbyggnad av laddinfrastruktur för elfordon vid sjukhusens parkeringar. Frågan avseende möjligheten att bygga ut solcellsproduktionen bevakas fortlöpande utifrån eventuella förändringar i lagstiftningen.




Inom energiområdet är det övergripande målet att generellt minska energibehovet och därmed minska utsläpp av växthusgaser. Det görs bland annat genom att effektivisera energianvändningen och genom att återvinna så mycket använd energi som möjligt. När så är möjligt skall energilag som producerats med minst miljöpåverkan väljas.

För köpt energi är målsättningen att köpa förnybar energi.

Andra prioriterade områden kopplat till klimatneutralitet är minskad klimatpåverkan från byggprojekt, utfasning av klimatpåverkande köldmedier samt kravställning av förnybara drivmedel för transporter.

2020 införs en ny Avfallsförordning och förändringar i Miljöbalken avseende avfall. Förändringarna kommer att medföra ökad administration avseende rapportering samt krav på mer detaljerad information i kontrollplaner i byggprojekt.

Fastighetsverksamheten inom nämnden utförs av Locum.

Indikator	Beslutat av	Målvärde 2021	RF Målvärde 2021
Verksamhets- och fastighetsenergi i fastigheter ägda av Region Stockholm, kWh/kvm (A-temp)	Regionfullmäktige		>=-10%
Uppdrag	Beslutat av		Status
Arbeta aktivt med Region Stockholms mål för att begränsa klimatpåverkan i bygg- och anläggningsprojekt	Regionfullmäktige		
Genomföra en översyn av hur laddinfrastrukturen för elfordon kan byggas ut	Regionfullmäktige		
Högre ambition för installation av solceller	Regionfullmäktige		

3.2.5 Samhällsviktiga funktioner upprätthålls vid extraordinära händelser och klimatförändringar

Anvisning

Redogör sammanfattningsvis för planerad verksamhet och hur planeringen bidrar till att det verksamhetsspecifika målet uppnås.

Beakta även de risker som beskrivs i planen för intern kontroll och de aktiviteter som planeras med hänsyn till dem.

Status behöver inte anges på mål.

Fastighetsverksamheten, innefattande arbetet med informations säkerhet och klimat-, risk- samt sårbarhetsanalyser, utförs av Locum AB.

Indikator	Beslutat av	Målvärde 2021	RF Målvärde 2021
Andel säkerhetsåtgärder enligt Region Stockholms ledningssystem för informationssäkerhet som är implementerade	Regionfullmäktige		>=50%
Nämnden/bolaget har förmåga att hantera extraordinära händelser	Regionfullmäktige		Ja
Andel vidtagna åtgärder av identifierade sårbarheter i klimatanalyser i nämnder och bolag	Regionfullmäktige		>=70%
Andel vidtagna åtgärder av identifierade sårbarheter i risk och sårbarhetsanalyser i nämnder och bolag	Regionfullmäktige		>=50%

3.2.6 Kärnverksamheten ska prioriteras

Anvisning

Redogör sammanfattningsvis för planerad verksamhet och hur planeringen bidrar till att det verksamhetsspecifika målet uppnås.

Beakta även de risker som beskrivs i planen för intern kontroll och de aktiviteter som planeras med hänsyn till dem.

Status behöver inte anges på mål.

Det finns ingen budget för administration inom fastighets- och servicenämndens fastighetsverksamhet då arbetet utförs av Locum AB. Beslutet att lägga ner fastighetsomställningsberedningen kommer dock att minska administrationen i Locum AB.

Uppdrag	Beslutat av	Status
Sänka de administrativa kostnaderna med tio procent under 2021	Regionfullmäktige	—

3.2.7 Hög innovations- och digitaliseringsgrad

Anvisning

Redogör sammanfattningsvis för planerad verksamhet och hur planeringen bidrar till att det verksamhetsspecifika målet uppnås.

Beakta även de risker som beskrivs i planen för intern kontroll och de aktiviteter som planeras med hänsyn till dem.

Status behöver inte anges på mål.

Fastighetsverksamhetens innovations- och digitaliseringsarbete utförs av Locum AB.

Indikator	Beslutat av	Målvärde 2021	RF Målvärde 2021
Nämnden/bolaget har infört metoder och verktyg för att arbeta med innovationer på ett systematiskt sätt	Regionfullmäktige		Ja
Innovationsgrad	Regionfullmäktige		Öka från år 2 020
Grad av digital mognad	Regionfullmäktige		>=49

3.2.8 Bidra till ett transporteffektivt samhälle i Stockholmsregionen


Anvisning

Redogör sammanfattningsvis för planerad verksamhet och hur planeringen bidrar till att det verksamhetspecifika målet uppnås.

Beakta även de risker som beskrivs i planen för intern kontroll och de aktiviteter som planeras med hänsyn till dem.

Status behöver inte anges på mål.

Nämnden fick i uppdrag att under 2020 höja p-avgifterna motsvarande en intäktsökning med 50 miljoner kronor i syfte att harmonisera med omkringliggande avgiftsnivåer samt att dygnspriset aldrig ska vara lägre än kostnaden att resa kollektivt. På grund av den pågående pandemin fattades beslut om att inte genomföra höjningen för att underlätta för vårdpersonalen att på ett säkert sätt kunna ta sig till sin arbetsplats. Tidpunkten för införandet av höjningen är avhängigt pandemins fortsatta utveckling.

Uppdrag	Beslutat av	Status
Fastighets- och servicenämnden ska justera avgifterna på regionens parkeringsplatser	Regionfullmäktige	

4 Intern kontroll och regelefterlevnad

4.1 Resultat och analys från riskbedömningen

Anvisning

Textavsnitt hämtas automatiskt från planen för intern kontroll. Den fullständiga planen för intern kontroll ska biläggas verksamhetsplan 2021.

Utifrån den pågående pandemin genomförde Locum en förnyad omvärldsanalys med risker och möjligheter under juni 2020. En analys av nuläge och konsekvenser för hösten 2020 samt planering inför 2021. Omvärldsanalysen diskuterades vid styrelsemöte den 11 juni och en riskbedömning, för såväl Locum AB som för fastighetsverksamheten i fastighets- och servicenämnden, fastställdes vid styrelsemöte den 27 augusti.

En översyn och uppdatering av risker och riskvärderingar inför 2021 beslutades vid Locums ledningsgruppsmöte i november 2020.

Betydande trender i genomförd omvärldsanalys

- Osäkerhet och ökad sårbarhet
- Ökade möjligheter att effektivisera med ny teknik
- Stigande krav på välfärden
- Från kunskapssamhälle till nätverkssamhälle
- Covid -19 förändrar förutsättningarna för Locum.

Väsentliga risker

Resultatet av riskbedömningen blev för fastighetsverksamheten i fastighets- och servicenämnden totalt 5 betydande risker för 2021. Till varje risk finns kontrollmoment och/eller begränsande åtgärder specificerade. Regelmässiga kontrollmoment inarbetas i Locums ledningssystem och tidsbegränsade åtgärder planeras i Locums avdelningars/enheters verksamhetsplaner för 2020 och/eller bedrivs som bolagsövergripande utvecklingsprojekt i Locum.

Risk-värde	Risk	Riskbeskrivning	Konsekvens
16	Risk för olyckor och bristande säkerhet i pågående byggprojekt.	Risk för olyckor och bristande säkerhet i pågående byggprojekt.	Olyckor i pågående byggprojekt och/eller att obehöriga har tillträde till byggarbetsplatserna.
15	Risk för extraordinär händelse	Allvarlig störning eller risk för allvarlig störning i viktig samhällsfunktion som kräver skyndsamt insats. Exempelvis avbrott i dricksvattenförsörjning eller elförsörjning, händelser kopplade till extremväder/klimatförändringar (ex. storm, regn, snöfall, översvämning), pandemi eller terrorattack.	Höga kostnader för att ställa om lokaler vid extraordinära händelser. Kan inte tillhandahålla ändamålsenliga lokaler.
15	Regionens mål för energieffektivisering uppnås ej.	Otillräckliga åtgärder kan leda till att bolaget inte uppnår miljömål gällande energi. Verksamhetsel utgör närmare hälften av energianvändningen i vårdlokaler.	Ökade kostnader och försämrade hållbarhet

12	Risk för störningar som gör att verksamheten eller kundens verksamhet avstannar helt/delvis	Alla störningar som kan uppstå vid planerat arbete eller oförutsedda händelser och som riskerar att påverka kundens och/eller bolagets verksamhet helt eller delvis. Exempelvis avbrott i el-, vatten- eller värmeförsörjning.	Kund kan inte bedriva sin verksamhet och/eller att Locum inte kan genomföra sina uppdrag.
12	Risk för ökad vakansgrad i förvaltade fastigheter.	Ändrade marknadsförutsättningar, tomställda fastigheter på grund av covid-19. Konkurrenter erbjuder lokaler av god standard, bygger på kortare tid och till lägre kostnad.	Tomställda lokaler, försämrat resultat.

4.2 Regelefterlevnad

Anvisning

Beskriv kortfattat hur nämnden/bolaget säkerställer regelefterlevnad och att Region Stockholms styrande dokument efterlevs. Bilaga 3 i budget 2021 för Region Stockholm är en förteckning över samtliga styrande dokument som gäller för nämnder och bolag. Om det finns områden där arbetet för regelefterlevnad behöver utvecklas ska planerat arbete beskrivas.

Nämnden/bolaget ska särskilt identifiera behov och åtgärder avseende regelefterlevnad bl.a. utifrån Uppförandekod för Region Stockholm, RS 2019-0829, och Uppförandekod för leverantörer inom områdena säkerhet, antikorrupktion, inköp och social hållbarhet. Sådana behov och åtgärder kan till exempel bestå av utbildningsbehov och förbättrade rutiner för att säkerställa efterlevnad av styrande dokument inom de angivna områdena.

Då nämnden för fastighetsverksamheten inte har någon egen personal utan köper genomförande av Locum, ställer nämnden endast krav på att Locum ska följa de regler som är tillämpliga för fastighetsverksamheten.

Regelefterlevnad, styrning och kontroll av verksamheten hanteras inom ramen för Locums verksamhetsstyrning och det certifierade ledningssystemet. Locum har en väl inarbetad process för att säkerställa att aktuell lagstiftning, regionens styrande dokument [1] eller andra krav omhändertas och efterlevs i verksamheten och/eller vid revidering av Locums verksamhets specifika styrdokument. Uppföljning genomförs bland annat vid interna revisioner.

[1] I enlighet med Regionfullmäktiges beslut avseende Budget 2021 implementerar Locum tillämpliga förändringar rörande regionens styrande dokument.

5 Verksamhetstal

5.1 Avtal och överenskommelser

Anvisning

Redogör för nya eller förändrade avtal eller överenskommelser som har betydelse för den verksamhet som nämnden/bolaget ansvarar för.

Fastighets- och servicenämnden ansvarar enligt reglementet för Region Stockholm fastighetsbestånd med undantag för kollektivtrafikens fastigheter. Nämnden ansvarar också för förvaltningen av projektavtalet gällande Nya Karolinska Solna. Nämnden köper genomförandet av fastighetsverksamheten från Locum AB. Mellan fastighets- och servicenämnden och Locum AB finns ett avtal som reglerar principer och generella villkor för genomförandet av fastighetsverksamheten (FSN 2019-0010).

5.2 Produktion fastigheter

Anvisning

Landstingsfastigheter Stockholm ska ange uthyrningsgraden (i procent) för de strategiska fastigheterna. Aktuell siffra kommenteras mot utfall föregående år.

Vakansgraden i de strategiska fastigheterna uppgår till ca 3 %. Arbetet pågår för att på löpande basis kunna ytterligare kvalitetssäkra vakansgraden samt med att effektivisera processen för uthyrning av vakanta ytor.

5.3 Verksamhet/Produktion

Anvisning

Redovisa eventuellt nämnd-/bolagsspecifika budgeterade måttal och analysera verksamheten utifrån dessa. Vid behov, komplettera med egna verksamhetsbeskrivande diagram och tabeller.

Fastighetsverksamheten har inga nämndspecifika mål förutom de som återfinns i kapitel 3 Mål och uppdrag samt kapitel 5.2 Produktion fastigheter.

6 Ekonomi

6.1 Resultatbudget

Resultat*	Utfall 2019	Budget 2020	Budget 2021	Plan 2022	Plan 2023
Försäljning av fastighetsservice	255	183	144	136	141
Uthyrning av lokaler	4 301	4 850	4 860	4 919	4 867
Försäljning övriga tjänster	543	529	563	579	594
Anslag	0	0	0	0	0
Erhållna bidrag	0	0	0	0	0
- varav ers. omställn. kostn.	0	0	0	0	0
Övriga intäkter	3	58	70	73	73
Verksamhetens intäkter	5 102	5 620	5 637	5 707	5 675
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-1	0	0	0	0
Lokalhyror	-2	0	0	0	0
Förvaltningskostnader	-270	-307	-210	-200	-166
Mediakostnader	-393	-403	-397	-403	-411
Drift och skötsel	-414	-478	-468	-445	-456
Löpande underhåll	-232	-209	-206	-272	-286
IT- och telekostnader	-1	0	0	0	0
Övriga kostnader	-810	-837	-864	-818	-823
Verksamhetens kostnader	-2 123	-2 235	-2 145	-2 139	-2 142
- varav omställn. kostn.***	0	0	0	0	0
Avskrivningar	-1 597	-1 774	-1 885	-1 918	-1 880
Finansnetto	-895	-1 149	-1 063	-1 057	-1 039
Resultat före reavinst/förlust	487	463	544	594	613
Reavinst/förlust	-2	0	0	0	0
Resultat**	485,2	463	544	593,5	613

* mkr

** Avser resultat före bokslutsdispositioner. I detta resultat ingår effekten av den förändrade diskonteringsräntan i pensionsskulden.

Anvisning

Kommentera resultaträkningen för verksamhetsåret samt för planeringsåren. Resultaträkningen ska vara upprättad i enlighet med de anslag och resultatkrav som regionfullmäktige har beslutat för nämnden/bolaget i budget 2021 för Region

Stockholm.

Resultaträkningen hämtas från Cognos Controller den 20 november.

LFS

LFS följer Stockholms läns landstings redovisningsprinciper i enlighet med kommunallagen, lag om kommunal redovisning och rekommendationer från Rådet för Kommunal Redovisning, RKR samt Lag om mervärdesskattekonton för kommuner och landsting.

Inga förändringar av redovisningsprinciperna förmodas för åren 2021-2024.

Under perioden, framförallt mot 2022-2024, kommer utgifter i samband med exploateringsarbeten samt omställningskostnader avseende Norra Hagastaden redovisas som "omsättningstillgångar". I takt med att försäljningsintäkter beräknas inkomma kostnadsförs respektive "omsättningstillgång".

Resultatkravet är 465 miljoner kronor för 2021, 515 miljoner kronor för 2022 samt 534 miljoner kronor för 2023-2024.

NKS

Nämnden ska ansvara för Projektavtalet mellan Stockholms läns landsting och Swedish Hospital Partners AB avseende Nya Karolinska Solna samt för dispositionsrätten och ersättning för denna gentemot Karolinska Universitetssjukhuset.

Utrustningsinvesteringarna förväntas att avslutas helt under 2020.

Den strategiska inriktningen för 2021 samt planår 2022–2024 är att fortsätta förbättra uppsikten och uppföljning av Projektavtalet så att effekten fullt ut maximeras för Region Stockholm samt att fortsätta arbeta med en strukturerad kostnadskontroll och implementera kontinuerliga förbättringar av NKS ekonomifunktion. Arbete med uppdateringar och förbättringar av den finansiella modellen och redovisningsmodellen fortsätter enligt plan.

Resultatkravet för NKS Bygg uppgår till 79 miljoner kronor per år under perioden.

6.1.1 Intäkter

Anvisning

Kommentera viktiga intäktsposters budgeterade utveckling samt relevanta antaganden som har gjorts för den berörda intäktsposten inklusive orsaken till utvecklingen.

LFS

Hysesintäkterna i budget 2021 ökar jämfört med utfall 2019 samt budget 2020 som en följd av bl a att de strategiska fastighetsinvesteringarna driftsatts med helårseffekt på

Södersjukhuset, Danderyd sjukhus, Sollentuna sjukhus, Nacka sjukhus samt Thorax på Karolinska Solna.

För gamla Karolinska Solna GKS, har det budgeterats en avtrappning av hyresintäkterna enligt gällande utflyttningsplan.

Under fastighetservice ligger intäkter för försäljning, mertjänster, FM-tjänster samt externa lokaler.

Totalt ökar de totala intäkterna mellan budget 2020 och 2021 med ca 17 miljoner kronor till 3 603 miljoner kronor.

NKS

Intäkterna är baserade på överenskommelsen om dispositionsrätt gällande Nya Karolinska Solna.

6.1.2 Kostnader

Anvisning

Kommentera viktiga kostnadsposters budgeterade utveckling samt relevanta antaganden som har gjorts för den berörda kostnadsposten inklusive orsaken till utvecklingen. Beskriv särskilt åtgärder som syftar till att minska eller begränsa kostnadsutvecklingen.

LFS

Verksamhetens kostnader i budget 2021 minskar med ca 9 % (151 miljoner kronor) jämfört med budget 2020 och är i nivå med utfall 2018. De största kostnadsminskningarna jämfört med budget 2020 avser förvaltningskostnader och löpande underhåll.

Kostnader för drift och skötsel samt mediakostnaderna är i nivå med budget 2020.

Löpande underhåll budgeteras 2021 med 156 miljoner kronor att jämföra med 209 miljoner kronor i budget 2019. För planåren 2022-2024 uppgår löpande underhåll till drygt ca 200 miljoner kronor årligen.

NKS

Kostnaderna är baserade på överenskommelsen om dispositionsrätt gällande Nya Karolinska Solna.

Personalkostnader och inhyrd personal

Anvisning

Redovisa och kommentera antaganden om personalkostnader uppdelade på löneökningar och volymförändringar. Förändrade personalkostnader för budgetåret och planeringsåren ska ställas mot föregående års budget. Förändringar rörande pensionsåtagandet ska redovisas och analyseras. Beskriv även eventuella

budgeterade kostnader för inhyrd personal.

Kostnadsökning/-minskning till följd av volymökning/-minskning ska beskriva relationen mellan ökat/minskat antal helårsarbeten och ökade/minskade personalkostnader. Antalet helårsarbeten avtalad tid budgeteras och redovisas med förklarande text för ändringar i jämförelse med budget 2020.

För Locum, som inte har tillgång till helårsarbeten enligt rapporter i DI-Diver, godtas budget för genomsnittligt antal årsarbetare enligt följande beskrivning: Om 100 helårsarbeten avslutar sin anställning per den 1 juli motsvarar det genomsnittligt 50 helårsarbeten på helårsbasis.

Det finns ingen personal anställd i fastighetsverksamheten eftersom utförandet köps av Locum AB.

Övriga kostnader, avskrivningar och finansnetto

Anvisning

Kommentera övrig budgeterad kostnadsutveckling, som kostnader för läkemedel, lokaler, reparationer och underhåll, köpta tjänster, räntekostnader, avskrivningar etc., som har större differenser i jämförelse med föregående års utfall och budget alternativt är av stor vikt för verksamheten. Där det är relevant, redovisa och kommentera antaganden om hur kostnadsutvecklingen är uppdelad på prisökningar och volymförändringar.

LFS

Avskrivningarna i budget 2021 beräknas öka jämfört med budget 2020 samt utfall 2019. Detta beror på de tidigare aktiverade strategiska fastighetsinvesteringarna nu får ett helårsutfall.

Finansnettot ökar i budget 2021 jämfört med budget 2020 vilket beror på fortsatt upplåningsbehov samt förmodade ökade räntenivåer.

NKS

Avskrivningar och finansnetto följer redovisningsmodellen.

6.1.3 Verksamhetsindelad resultatbudget

Anvisning

Kontakta Stödet supporten om tabellen behöver justeras.

Resultat per verksamhetsgren (mkr)	Utfall 2019	Budget 2020	Budget 2021	Plan 2022	Plan 2023
Intäkter					

Summa intäkter

Kostnader

Summa kostnader

Summa

Anvisning

Utöver resultaträkningen från Cognos Controller kan respektive nämnd/bolag redovisa en verksamhetsindelad resultaträkning som beskriver resursfördelning mellan olika verksamhetsområden.

Vid behov kan ytterligare tabeller infogas.

6.2 Balansräkning

Balansräkning*	Utfall 2019	Prognos 2020	Budget 2020	Budget 2021	Plan 2022	Plan 2023
Anläggningstillgångar	48 891	47 659	49 340	47 737	48 308	49 268
Omsättningstillgångar	1 512	1 217	2 845	1 281	1 395	1 598
- varav kassa och bank	0	0	1 274	0	0	0
SUMMA TILLGÅNGAR	50 402	48 876	52 185	49 018	49 703	50 866
Eget kapital	5 566	6 079	6 238	6 525	7 040	9 741
Avsättningar	52	52	57	52	52	52
Skulder	44 784	42 744	45 889	42 440	42 611	41 073
- varav långfristiga skulder	29 483	36 873	31 349	36 584	36 781	35 269
- varav kortfristiga skulder	15 302	5 871	14 540	5 856	5 831	5 804
SUMMA SKULDER OCH EGET KAPITAL	50 402	48 876	52 185	49 018	49 703	50 866

* mkr

Anvisning

Kommentera förändrade tillgångar, dvs. avskrivna tillgångar, tillkommande investeringar och driftsättningar samt eget kapital och skulder. Större förändringar i förhållande till föregående års balansräkning ska kommenteras. Balansräkningen hämtas från Cognos Controller den 20 november.

LFS och NKS

Balansomslutningen bedöms uppgå till 49 018 miljoner kronor vid utgången av 2021, vilket är en minskning med ca 3 % jämfört mot budget 2020. Anläggningstillgångarna ökar genom fastighetsinvesteringar som finansieras genom upptagande av nya fastighetskrediter, vilket ger en ökning av långfristiga skulder.

6.3 Investeringar

Objekt	2021	2022	2023	2024	2025
Nyinvesteringar					
LFS St Görän - vårdavdelningar och behandling	274,0	156,0	174,2	0	0
LFS DS – ny vårdbyggnad 61	234,4	500,0	709,0	242,0	0
LFS SÖS – upprustning vårdavdelningar etapp 1 och 2	10,0	72,0	215,0	398,0	92,9
LFS Helix etapp 2	0	58,9	210,0	330,0	150,0
LFS KUL – Pat/Cyt till NKS	50,0	45,0	0	0	0
Ersättningsinvesteringar					
LFS HS – anpassning 2 avd/år	65,9	59,3	41,4	27,9	0
HS – anpassning 2 mott/år	25,9	36,9	11,3	16,1	15,8
SÖS – neonatal	76,0	11,4	0	0	0
HS – ny- och ombyggnad av akutmottagning	72,0	65,0	17,2	0	0
HS – upprustning av försörjningsbyggnad	90,0	90,0	50,0	0	0
Löwenströmska, by 02	30,0	252,0	270,0	100,2	0
SÖS – ny reservkraft	100,0	195,0	200,0	0	0
Rosenlund, stambyte	25,0	25,0	25,0	25,0	0
Södertälje, by 18 teknisk upprustning	5,0	25,0	50,0	19,7	0
Dalen – teknisk upprustning	45,0	41,0	11,0	0	0

Ospecificerade investeringar LSF					
Ospec hyresgästinitierade inv	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Ospec fastighetsinitierade inv	700,0	700,0	700,0	700,0	700,0
Investeringar NKS					
Ospec ersättningsinv	10	7	5	3	3
Hyresgästanpassningar	50	50	50	50	50
Strategiska utrustningsinvesteringar					
Utrustning till Ny- och ombyggnation av operation (CHOPIN), K Huddinge	13	0	0	0	0
Summa	1976,2	2489,5	2839,1	2011,9	1111,7

Anvisning

Använd tabellen för att redovisa investeringar som är aktuella under budgetåret 2021 samt för åren 2022-2025. Summeringen ska överensstämma med vad regionfullmäktige har beslutat i investeringsplan 2021–2030, se bilaga 6 i Budget 2021 för Region Stockholm.

Beskriv investeringar av betydelse utifrån vad som planeras uppnås under budgetåret 2021. Beskrivningarna ska ge en god bild av vad som förväntas ske under budgetåret och innehålla information som syfte, tidplaner, eventuella upphandlingar och milstolpar samt risker och möjligheter. Redogör även för förväntad effekt och nytta.

Mindre investeringar och inventarier kan grupperas utifrån naturligt samband eller projekt.

Beskriv separat det övergripande syftet och fokusinsatserna för åren 2022–2025. Samtliga insatser ska bidra till att regionfullmäktiges vision nås på sikt.

De nyinvesteringar som fastighets- och servicenämnden genomför syftar primärt till att tillskapa nya vårdtytor för att möta vårdens behov. Ersättningsinvesteringarna är nödvändiga för att upprätthålla skick och funktion i det befintliga fastighetsbeståndet. De planerade investeringarna kommenteras närmare nedan.

St Görans sjukhus – Vårdavdelningar och behandling inkl teknisk upprustning

Projektet innefattar att i två nya vårdbyggnader nyskapa minst 62 vårdplatser samt

iordningställa lokaler för BB/förlossning dimensionerade för 4000 förlossningar om året. Ombyggnation av vissa befintliga lokaler i intilliggande fastighetsytor ingår i uppdraget.

Den första vårdbyggnaden (By20, där BB/förlossning ingår) lämnas tillsammans med de sista två nya operationssalarna och snittsalar (i befintliga By40) över till vårdverksamheten under kvartal fyra, 2020.

Den andra vårdbyggnaden (By45) som bl a innehåller de nya vårdplatserna är i slutskedet med driftsättning och samordnad provning. Planerad överlämning sker i kvartal 1 2021.

Många av de kvarstående riskerna i projektet är främst kopplade till ändrade besked och/eller ändrade krav på vård och/eller verksamheten som kan påverka projektets möjligheter att arbeta effektivt och utan återgångar. Även byggprojektets speciella förutsättningar med utmanande logistik i innerstadsmiljö tillsammans med pågående kringliggande vårdverksamhet innebär fortsatta risker för fördröjningar och störningar.

Danderyds sjukhus – Ny vårdbyggnad, by 61

Den nya vårdbyggnaden innehåller i huvudsak vårdavdelningar för somatisk slutenvård och mottagningsverksamhet. Slutenvårdsverksamheten består av sex vårdavdelningar för somatisk vård med ca 163 vårdplatser i kombination av en-/tvåpatientrum. På taket kommer det att finnas en helikopterplatta och byggnaden kommer att förbindas till bl a den nya akutvårdsbyggnaden samt vårdbyggnad 20. Möjlig tidigaste tid för överlämning inför klinisk driftsättning är ca Q2 2025.

Det har skett en förskjutning i beslutsprocessen med anledning av att vårdgivarens beslut om godkännande av driftskostnader saknats. Detta medför att sluttiden förlängs med en kostnadskonsekvens på ca 50 miljoner kronor. Hur stor del av denna kostnadsökning som kan bäras av projektets budgetreserv är svårt att avgöra i detta tidiga skede men risken för ett förskjutet genomförandebeslut har inte varit en risk som projektet har kalkylerat med.

Systemhandling färdigställdes juni 2020, därefter har detaljprojekteringen startats. Genomförande av förberedande arbeten, vägomläggning och omläggning av fjärrvärme startades under sommaren 2020 för att minimera förskjutning av tidplanen på grund av skjutet genomförandebeslut.

De hittills högst värderade riskerna är störningar för verksamheten i byggnad 52 och närliggande byggnader under byggtid och i viss mån efter byggtid med anledning av den planerade helikopterlandningsplatsen, krav på utökade åtgärder med anledning av flygtrafiken, resurstillgång på grund av pandemin, överprövningsrisk, ändrade krav från verksamheten samt markföroreningar.

Syftet med den nya vårdbyggnaden är att få en bättre verkningsgrad för de investerade medlen. Vården får en byggnad som uppfyller dagens krav, där arbetsflöden förbättras och en bättre vård möjliggörs. Resultatet blir även en mera hållbar och energieffektiv byggnad, dvs. en väsentligt lägre livscykelkostnad kan uppnås.

Södersjukhuset – Modernisering av vårdplatser etapp 1 och 2

Södersjukhusets vårdavdelningar i byggnad 17 och 18 är i behov av upprustning och modernisering. Dagens vårdavdelningar uppfyller inte dagens myndighetskrav gällande vårdhygien, arbetsmiljökrav samt brand vilket Arbetsmiljöverket uppmärksammat vid revision.

Under första delen av 2021 kommer projektering pågå för program- och systemhandling med sikte på ett genomförandebeslut i slutet av 2021.

Risker som är identifierade i samband med projektet är bland annat att säkerställa att vård kan bedrivas i närliggande onkologiska vårdlokaler i byggnad 44.

Helix – etapp 2

Vid Helix driver SLSO 78 vårdplatser för rättspsykiatri i säkerhetsklass 1 och 2. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har identifierat ett behov av att utöka antalet vårdplatser inom regionen varpå förstudie för utbyggnad av Helix med upp till två huskroppar, innehållande ca 110 vårdplatser, ska genomföras. Utbyggnaden kommer även att ha påverkan på gemensamma och administrativa funktioner i byggnaden som är underdimensionerade vid en utökning med ovan angivna vårdplatser.

Under 2021 kommer förstudien genomföras för Etapp 2 och 3 enligt förstudieavtal mellan Locum och HSF. Budgeten för planperioden innehåller endast medel för Etapp 2. Förstudien ska ligga till grund för kommande planeringsbeslut under senare delen av 2021.

Den risk som identifierats i tidigt skede är risk för störningar på befintliga avdelningar då verksamheten planeras vara i full drift under hela projektet.

Karolinska sjukhusområdet Solna – KUL Pat/Cyt till NKS (fd ”Anpassning Radiumhemmet”)

Patologi/Cytologi är idag utspridda på flera olika enheter på gamla Karolinska Universitetssjukhuset; P1, P3 (Radiumhemmet), R8 (CCK), B3, Z5 samt T9 (obduktion och bårhus). Projektet syftar till att samla alla enheter förutom T9 i BioClinicum för att få en samlad verksamhet i närhet till patienter, provtagningar samt provmaterial. På detta sätt kan de gamla lokalerna tomställas inför framtida försäljning.

Projektet innebär en ombyggnation av cirka 4500 kvm. Under hösten 2020 påbörjas en förstudie som ska ligga till grund för vidare projektering under Q2-Q4 2021.

Upphandling för genomförandeuppdraget beräknas preliminärt till slutet av 2021. Viss risk föreligger för störningar för omgivande verksamheter i BioClinicum, men fördelarna med samordningsvinster och tomställandet av befintliga lokaler överväger riskerna.

Huddinge sjukhus – Anpassning 2 avdelningar/år Framtida Vårdutbud, etapp 2

Projektet omfattar ombyggnad av 13 stycken vårdavdelningar under ca en tioårsperiod. Projektet innebär även att ytor som idag används för annan verksamhet på plan 6 byggs om till vårdavdelningar. Vårdavdelningarna byggs för konceptet 24 vårdplatser med

främst enkelrum och ett par dubbelrum per avdelning. Vårdavdelningarna byggs om för att främja nuvarande och bedömt framtida arbetssätt och ger med dess utformning, vårdytor som fungerar bättre ur arbetsmiljöperspektiv och patientsäkerhet. Arbetslagen och deras arbetsområden går lätt att skala upp och ner utifrån dag respektive nattbemanning. I stor utsträckning byggs vårdavdelningarna generiskt för att passa en mängd olika verksamheter.

Under Q4 2020 är den första av dubbelvårdsavdelningarna klara (K77-79). För övrigt är ytterligare en dubbelvårdavdelning i produktionsplanering och detaljprojektering.

Under Q4 2020 sker en omplanering och omprioritering utifrån hyresgästens önskemål för huvudprojektet. Den nya planen kommer att påverka tidplan och omfattning av projektet. Projekten kommer att upphandlas som separata objekt som utförandeentreprenader.

Risker med projekten är kända och individuella planer för att omhänderta riskerna finns projektvis. Riskerna är främst kopplade till arbetsmiljö, ordinarie sjukhusdrift och evakueringar. Vad gäller ekonomi så innebär projekten relativt låg risk då upprepningseffekten är hög och antalet anbudsgivare är stort.

Huddinge sjukhus – Anpassning 2 mottagningar/år Framtida Vårdutbud, etapp 2

Projektet omfattar ombyggnation av sju stycken mottagningar och tillhörande stödfunktioner under ca en tioårsperiod. Stödfunktionerna består av omklädningsrum och administrativa enheter utanför mottagningsytorna. Mottagningarna anpassas utefter dagens arbetssätt och främjar en förbättrad arbetsmiljö och en ökad patientsäkerhet. Mottagningarna medger en större möjlighet för olika verksamheter att dela på lokalerna utifrån behovet av mottagningsplatserna. I så stor utsträckning som möjligt byggs mottagningarna generiskt för att passa en mängd olika verksamheter.

Under Q4 2020 sker en omplanering och omprioritering utifrån hyresgästens önskemål för huvudprojektet. Den nya planen kommer att påverka tidplan och omfattning av projektet. Projekten kommer att upphandlas som separata objekt som utförandeentreprenader.

Risker med projekten är kända och individuella planer för att omhänderta riskerna finns projektvis. Riskerna är främst kopplade till arbetsmiljö, ordinarie sjukhusdrift och evakueringar. Vad gäller ekonomi så innebär projekten relativt låg risk då upprepningseffekten är hög och antalet anbudsgivare är stort.

Södersjukhuset – Byggnad 07, 52 plan -1, Neonatal

Projektet kommer tillskapa nya moderna vårdlokaler för neonatal som möjliggör 32 vårdplatser. Nya lokaler behövs för att uppfylla arbetsmiljökrav, tillgänglighetskrav och möjliggöra patientsäkerhet.

Produktionen påbörjades i juni 2020 och projektet beräknas vara färdigställt i kvartal 4 2021.

Huddinge sjukhus – Ny- och ombyggnad av akutmottagning

Genomförandebeslut om 190 miljoner kronor fattades av fastighets- och servicenämnden i augusti 2019. Innan produktionsstart i februari 2020 pausades projektet av Karolinska med anledning av översyn av sjukhusets ekonomi. Beslut om återstart avseende ett omtag av projektet har nu tagits men projektet har blivit förskjutet i tid.

Karolinska har sett över sin behovsanalys och har nu justerat sina antaganden avseende patientvolymen. Det finns dessutom önskemål om att lokalisera närakuten i nära anslutning till akuten. En ny förstudie har startats i oktober. Projektet är minst ett år försenat. Förstudien får utvisa konsekvenser utöver det som rapporterats till styrgrupp.

Huddinge sjukhus – Upprustning av försörjningsbyggnad

Byggnad S är idag ca 40 år gammal och har ett stort behov av underhåll men även en översyn av logistik och flöden behövs. Under årens lopp har verksamheter förändrats i lokalerna, men lokalerna har inte anpassats i samma utsträckning, vilket har lett till outnyttjade ytor och dåliga flöden. Inom lokalerna finns även brister avseende arbetsmiljön för några av verksamheterna.

Detta projekt kommer att minska de nu existerande problemen med arbetsmiljö, myndighetskrav, miljö och hygien, tekniskt underhåll, ett ökande felavhjälpande underhåll och en jämförelsevis hög energiförbrukning. Nuvarande brister i arbetsmiljöförhållandena kan i värsta fall medföra skyddstopp av verksamheter, vilket skulle få en negativ påverkan på driften av sjukhuset.

Under Q4 2020 kommer hyresgästen se över sina behov en ytterligare omgång. Projektet kommer därefter genomföra en ny förstudie alternativt komplettera/ se över den befintliga preliminärt under Q1 2021.

Löwenströmska sjukhuset – Byggnad 02 Ombyggnad, evakuering, teknisk upprustning

Byggnad 02 på Löwenströmska sjukhuset omfattar cirka 14 000 kvm bruksarea och byggdes i mitten av 80 talet. Sjukhuset anpassades för dåtidens krav för vård, men under åren har vården förändrats och då även kraven på lokalerna. Flera av de tekniska systemen har också nått slutet på sin tekniska livslängd och behöver rustas upp. I detta ingår upprustning av el, stammar, reservkraft och brandskydd.

Under 2021 kommer en utredning/förstudie göras för att specificera omfattning för att möta behoven och även definiera risker och möjligheter.

Södersjukhuset – Ny reservkraft

Södersjukhuset har i dagsläget en provisorisk reservkraftsanläggning som också betjänar Rosenlunds sjukhus. Den provisoriska anläggningen har ett tillfälligt bygglov och miljötillstånd som går ut 2025. Under 2021 kommer är planen att program- och systemhandlingar ska tas fram för en permanent lösning på reservkraften för Södersjukhuset.

En av de risker som föreligger i projektet är att arbetet med att tillskapa en permanent lösning för reservkraften påbörjas för sent vilket kan leda till att permanent lösning inte

finns på plats när Södersjukhusets tillfälliga tillstånd löper ut.

Rosenlunds sjukhus – Byggnad 09 – Vertikalt stambyte

Rosenlunds byggnad 09 innehåller öppenvård såsom t ex njurmedicinsk avdelning för Karolinska Universitetssjukhuset, närakut, vårdcentraler, mödravårdscentral och öppenvård för psykiatri och beroendevård.

Avloppsstammarna i byggnad 09 har uppnått sin tekniska livslängd vilket lett till ett flertal akuta reparationer under senare år, med stora störningar för verksamheten som följd. Upprepade undersökningar har visat på ett stort upprustningsbehov som måste hanteras med kvarboende hyresgäster och med klarhet i sjukhusets framtida inriktning.

Under utredningsfasen studeras olika alternativ till utförande av stambytet och hur val av alternativ och tillvägagångssätt påverkar både tider och kostnader för genomförandet. Materialet som tas fram under utredningsfasen kommer att ligga till grund för kommande inriktningsbeslut där handlingarna detaljeras ytterligare och förnyade bedömningar av tider och kostnader görs

Södertälje - Byggnad 18

Teknisk upprustning

Byggnad 18 byggdes 1980 och består till största delen av vårdavdelningar för psykiatri och geriatrik. Hyresgäster är SLSO och Södertälje Sjukhus AB. Byggnadens tekniska system har nått sin livslängd och behöver bytas ut. Installationerna är från när byggnaden byggdes. I projektet planeras bl a att byta spillvattenstammarna, ventilationsaggregaten, värmesystem, installera kyla samt utöka sprinkler. Målet med ombyggnaden är att modernisera de tekniska systemen, förbättra energihushållningen samt inomhusklimatet.

Hyresgäst Anpassning Södertälje sjukhus AB (80 miljoner kronor)

Arbetsmiljöverket (AMV) har ställt krav att det ska finnas fritt arbetsutrymme om minst 0,8 meter vid sidan om toalettstol och duschplats. Om vi inte utför anpassningen innan den 31 juli 2024 så förbjuds Region Stockholm att hyra ut lokalerna för omvårdnadsarbete samt beläggs med vite om 5 miljoner kronor. I lokalerna bedriver Södertälje Sjukhus AB geriatrisk och somatisk vård. För att kunna uppfylla ställda krav från AMV och inte tappa allt för många vårdplatser så behöver en total ombyggnad av våningsplanen genomföras. Planerade samordningsmöjligheter är att placera gemensamma ytor mellan två mindre avdelningar samt samlokalisera verksamhet. Lokalerna utformas så att vårdenheterna ges optimal storlek, andelen enkelrum blir större samt att nödvändiga transporter blir ändamålsenliga.

Hyresgäst Anpassning SLSO (40 miljoner kronor)

Syftet med anpassningen är att samlokalisera SLSOs verksamhet till plan 3. Den är idag uppdelad på hälften av vardera våning 3 respektive 4.

Dalens sjukhus – Teknisk upprustning

Dalens sjukhus innehåller geriatrisk slutenvård, palliativ vård och öppenvård.

Avloppssystemet har uppnått sin tekniska livslängd vilket lett till ett flertal akuta reparationer under senare år, med stora störningar för verksamheten som följd.

Upprepade undersökningar har visat på ett stort upprustningsbehov som måste hanteras med kvarboende hyresgäster och med klarhet i sjukhusets framtida inriktning.

Under utredningsfasen studeras olika alternativ till utförande av stambytet och hur val av alternativ och tillvägagångssätt påverkar både tider och kostnader för genomförandet. Materialet som tas fram under utredningsfasen kommer att ligga till grund för kommande inriktningsbeslut där handlingarna detaljeras ytterligare och förnyade bedömningar av tider och kostnader görs

Övergripande syfte och fokusinsatser för planeringsåren 2021-2025.

I investeringsplanen för åren 2021-2025 finns fokus på ombyggnation av vårdavdelningar/mottagningar på sjukhusområdena. Dessa ombyggnationer sker utifrån systemmässiga behov inom vården samt behov från vårdgivare för att de ska kunna utföra sina uppdrag. I planen syns också åtgärder för att säkerställa rättspsykiatriska vårdplatser i enlighet med de systemmässiga behov som påvisats. Detta genom både tillbyggnad av befintlig anläggning samt genom upprustning av annan befintlig anläggning.

Fortsatta ersättningsinvesteringar i fastigheter kommer att ske med anledning av eftersatt underhåll, det gäller bland annat ventilationssystem och avloppsstammar. I planen avsätts även medel för att färdigställa projektet vårdavdelningar och behandlingsfunktioner vid S:t Görans sjukhus, det sista av de projekt som ingick i Framtidsplan för hälso- och sjukvården (FHS).

NKS

Årlig budget för hyresgäst Anpassningar uppgår till 50 miljoner kronor under hela planperioden. De ospecificerade ersättningsinvesteringarna för år 2021 uppgår till 10 miljoner kronor och trappas sedan ned till något lägre belopp under senare delen av planperioden.

Strategiska utrustningsinvesteringar

De strategiska utrustningsinvesteringarna som ligger i fastighets- och servicenämndens investeringsbudget är i allt väsentligt avslutade. På grund av en ännu inte avslutad leverans kommer dock de sista kostnaderna gällande utrustning till de nya operationssalarna (Chopin) vid Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge att falla ut först under 2021. Då leveransen är inne i ett intensivt skede kan ytterligare överskjutning från 2020 till 2021 inte helt utslutas men den totala budgetramen för investeringen beräknas innehållas med råge.

Fastighet och servicenämnden/Fastighetsverksamheten

Plan för intern kontroll 2021

Verksamhetsplan

Innehållsförteckning

1	Bakgrund.....	3
2	Sammanfattning.....	4
2.1	Arbetet med intern kontroll	4
2.2	Resultat och analys från riskbedömningen.....	4
3	Intern kontroll.....	6
3.1	Styr- och kontrollmiljö	6
3.2	Riskbedömning, åtgärder och kontrollaktiviteter.....	7
3.2.1	Förändrade förutsättningar för intern kontroll	7
3.2.2	Analys och slutsatser	7
3.3	Information och kommunikation.....	7
3.4	Övervakning och uppföljning	7
3.4.1	Uppföljning	7
3.4.2	Efterlevnad av styrande dokument	8
3.4.3	Hantering av brister och avvikelser	8
4	Sammanställning av risker.....	9

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, RS2019-0866. Riktlinjens krav på intern kontroll förtydligas i Stödet och i de anvisningar för arbetet med verksamhetsplanen samt för tertiäl-, delårs- och årsrapporteringen som publiceras i Ekonomihandboken på intranätet och i Stödet.

2 Sammanfattning

2.1 Arbetet med intern kontroll

Arbetet med intern kontroll utförs av Locum och hanteras inom ramen för bolagets verksamhetsstyrning och det certifierade ledningssystemet. I nämndens verksamhetsplan finns genomförd riskbedömning och intern kontrollplan integrerad för att möjliggöra att fullmäktiges mål och uppdrag uppnås. Riskanalys genomförs för de riskfaktorer som bedöms kunna påverka möjligheterna att nå uppsatta mål.

Nämnden ansvarar för den interna kontrollen inom verksamhetsområdet med utgångspunkt i beslut fattade av regionsfullmäktigefullmäktige och regionstyrelsen. Förvaltningschef uppdrar åt Locums verkställande direktör (Vd) att ansvara för att upprätthålla en god internkontroll. Vd rapporterar till bolagsstyrelsen och nämnden om hur den interna kontrollen fungerar. Styrelsen och nämnden utvärderar kontinuerligt den information som lämnas, bland annat genom att säkerställa att åtgärder vidtas rörande de brister och förslag till åtgärder som framkommit vid den interna kontrollen.

Tillsyn och granskning av att kontrollmoment och planerade åtgärder genomförs enligt plan genomförs av Locums kvalitetschef i samband med verksamhetsuppföljning (tertial, delår, helår), samt vid behov vid interna revisioner. Uppföljning/granskning av åtgärder dokumenteras i den interna kontrollplanen och redovisas för styrelsen och nämnden i samband med tertial-, delår- och årsuppföljning.

2.2 Resultat och analys från riskbedömningen

Utifrån den pågående pandemin genomförde Locum en förnyad omvärldsanalys med risker och möjligheter under juni 2020. En analys av nuläge och konsekvenser för hösten 2020 samt planering inför 2021. Omvärldsanalysen diskuterades vid styrelsemöte den 11 juni och en riskbedömning, för såväl Locum AB som för fastighetsverksamheten i fastighets- och servicenämnden, fastställdes vid styrelsemöte den 27 augusti.

En översyn och uppdatering av risker och riskvärderingar inför 2021 beslutades vid Locums ledningsgruppsmöte i november 2020.

Betydande trender i genomförd omvärldsanalys

- Osäkerhet och ökad sårbarhet
- Ökade möjligheter att effektivisera med ny teknik
- Stigande krav på välfärden
- Från kunskapssamhälle till nätverkssamhälle
- Covid -19 förändrar förutsättningarna för Locum.

Väsentliga risker

Resultatet av riskbedömningen blev för fastighetsverksamheten i fastighets- och servicenämnden totalt 5 betydande risker för 2021. Till varje risk finns kontrollmoment och/eller begränsande åtgärder specificerade. Regelmässiga kontrollmoment inarbetas

i Locums ledningssystem och tidsbegränsade åtgärder planeras i Locums avdelningars/enheters verksamhetsplaner för 2020 och/eller bedrivs som bolagsövergripande utvecklingsprojekt i Locum.

Risk-värde	Risk	Riskbeskrivning	Konsekvens
16	Risk för olyckor och bristande säkerhet i pågående byggprojekt.	Risk för olyckor och bristande säkerhet i pågående byggprojekt.	Olyckor i pågående byggprojekt och/eller att obehöriga har tillträde till byggarbetsplatserna.
15	Risk för extraordinär händelse	Allvarlig störning eller risk för allvarlig störning i viktig samhällsfunktion som kräver skyndsamt insats. Exempelvis avbrott i dricksvattenförsörjning eller elförsörjning, händelser kopplade till extremväder/klimatförändringar (ex. storm, regn, snöfall, översvämning), pandemi eller terrorattack.	Höga kostnader för att ställa om lokaler vid extraordinära händelser. Kan inte tillhandahålla ändamålsenliga lokaler.
15	Regionens mål för energieffektivisering uppnås ej.	Otillräckliga åtgärder kan leda till att bolaget inte uppnår miljömål gällande energi. Verksamhetsel utgör närmare hälften av energianvändningen i vårdlokaler.	Ökade kostnader och försämrad hållbarhet
12	Risk för störningar som gör att verksamheten eller kundens verksamhet avstannar helt/delvis	Alla störningar som kan uppstå vid planerat arbete eller oförutsedda händelser och som riskerar att påverka kundens och/eller bolagets verksamhet helt eller delvis. Exempelvis avbrott i el-, vatten- eller värmeförsörjning.	Kund kan inte bedriva sin verksamhet och/eller att Locum inte kan genomföra sina uppdrag.
12	Risk för ökad vakansgrad i förvaldade fastigheter.	Ändrade marknadsförutsättningar, tomställda fastigheter på grund av covid-19. Konkurrenter erbjuder lokaler av god standard, bygger på kortare tid och till lägre kostnad.	Tomställda lokaler, försämrat resultat.

3 Intern kontroll

Arbetet med intern kontroll syftar till att proaktivt säkerställa att verksamheten i enlighet med vad fullmäktige beslutar:

- uppfyller fastställda mål
- når långsiktig varaktighet och hållbarhet
- bedriver verksamheten ändamålsenligt, säkert och effektivt
- följer tillämpliga lagar, beslut, föreskrifter, avtal, styrande dokument med mera.
- har tillförlitlighet i rapportering och information

Intern kontroll inom Region Stockholm regleras i riktlinjen för intern kontroll RS 2019-0866 och utgår från COSO-modellen, detta innebär att arbeta systematiskt med att förutse risker och möjligheter och att proaktivt hantera och kommunicera dessa. De fem komponenterna i COSO-modellen är:

- Styr- och kontrollmiljö
- Riskbedömning
- Kontroller och åtgärder
- Information och kommunikation
- Övervakning och uppföljning.

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.

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

Nämnden/bolaget tar i samband med budget och verksamhetsplaneringen fram en plan för intern kontroll, denna plan uppdateras och följs upp vid tertial-, delårs- och årsrapportering.

Nämnden/styrelsen försäkrar sig genom förvaltningschefens/bolagschefens återrapportering och revisorernas granskning att den interna kontrollen är tillräcklig och att planen för intern kontroll genomförs.

Förvaltningschef/bolagschef ska vid behov föreslå åtgärder för att säkerställa en tillfredställande intern kontroll. Brister i den interna kontrollen ska omedelbart rapporteras till nämnd/styrelse. Förvaltningschef/bolagschef ska omedelbart agera om misstanke om brott uppstår. Vid välgrundad misstanke om brott ska som regel polisanmälan göras. Vidare ska nämnd/bolagsstyrelse och andra relevanta beslutsfattare omedelbart informeras.

Planen för intern kontroll utgör nämndernas och bolagens redovisning av arbetet med den interna kontrollen och en försäkran om att nödvändiga åtgärder vidtagits för att uppnå en tillräcklig intern kontroll. Den utgör samtidigt grunden för den information om intern kontroll som nämnderna och bolagen redovisar i andra rapporter.

3.1 Styr- och kontrollmiljö

Styrning och kontroll av verksamheten hanteras inom ramen för Locums verksamhetsstyrning och det certifierade ledningssystemet. Locum har i sin

verksamhetsplan integrerat genomförd riskbedömning och intern kontrollplan för att möjliggöra för bolaget att uppnå fullmäktiges respektive nämndens mål och uppdrag. Riskanalys genomförs för de riskfaktorer som bedöms kunna påverka möjligheterna att nå uppsatta mål.

Uppföljning av att kontroller och planerade åtgärder genomförs enligt plan säkerställs av respektive processägare i Locums ledningsgrupp. Uppföljande tillsyn samt granskning och kontroll genomförs av Locums kvalitetschef vid stickprovskontroller och/eller vid interna revisioner.

Uppföljning/granskning av kontrollmoment och åtgärder dokumenteras i den interna kontrollplanen och redovisas för nämnden.

3.2 Riskbedömning, åtgärder och kontrollaktiviteter

3.2.1 Förändrade förutsättningar för intern kontroll

Våren och sommaren 2020 innebar extraordinära utmaningar och arbetsuppgifter. Det var och är fortfarande en period med snabba förändringar, ändrade arbetssätt, tekniska utmaningar och annat som tidigare inte hade kunnat förutses.

Avseende den interna kontrollen kommer även i fortsättningen den interna revisionen samt övriga kontroller med fysiska platsbesök få ersättas av digitala intervjuer. I övrigt är inte den interna kontrollen påverkad.

3.2.2 Analys och slutsatser

Locum arbetar kontinuerligt utifrån ledningssystemets kontrollmoment för att begränsa/eliminera konsekvenser av risker. Under den pågående pandemin har bolaget uppvisat ett kraftfullt agerande utifrån de nya behov som uppkommit med anledning av covid-19. Förmågan att hantera extraordinära händelser ses därför som mycket god.

I övrigt se kapitel 2.2.

3.3 Information och kommunikation

Planen för Intern kontroll kommuniceras efter nämndens beslut genom publicering på locum.se (styrelsehandlingar) och på Locums intranät. Internkontrollplanen inarbetas i nämndens verksamhetsplan samt i Locums verksamhetsplaner på avdelnings-/enhetsnivå, därmed möjliggörs genomförande av åtgärder på fler nivåer i organisationen.

3.4 Övervakning och uppföljning

3.4.1 Uppföljning

Arbetet med intern kontroll utförs av Locum och hanteras inom ramen för bolagets verksamhetsstyrning och det certifierade ledningssystemet. I nämndens verksamhetsplan finns genomförd riskbedömning och intern kontrollplan integrerad för att möjliggöra att fullmäktiges mål och uppdrag uppnås. Riskanalys genomförs för

de riskfaktorer som bedöms kunna påverka möjligheterna att nå uppsatta mål.

Uppföljning av att kontroller och planerade åtgärder genomförs enligt plan säkerställs av respektive processägare i Locums ledningsgrupp. Uppföljande tillsyn samt granskning och kontroll genomförs av Locums kvalitetschef vid stickprovskontroller och/eller vid interna revisioner.

Uppföljning/granskning av kontrollmoment och åtgärder dokumenteras i den interna kontrollplanen och redovisas för nämnden.

Se även 2.1

3.4.2 Efterlevnad av styrande dokument

Den interna kontrollen utgår från Region Stockholms modell för integrerad ledning och styrning (ILS) samt regionens Riktlinje för intern kontroll.

Locum AB, som genomför den interna kontrollen för nämndens fastighetsverksamhet, följer regionens styrande dokument samt modell [1] och har inarbetat detta i verksamhetsstyrningen och det certifierade ledningssystemet.

[1] Styr- och kontrollmiljö, riskbedömning, kontroller och åtgärder, information och kommunikation samt övervakning och uppföljning.

3.4.3 Hantering av brister och avvikelser

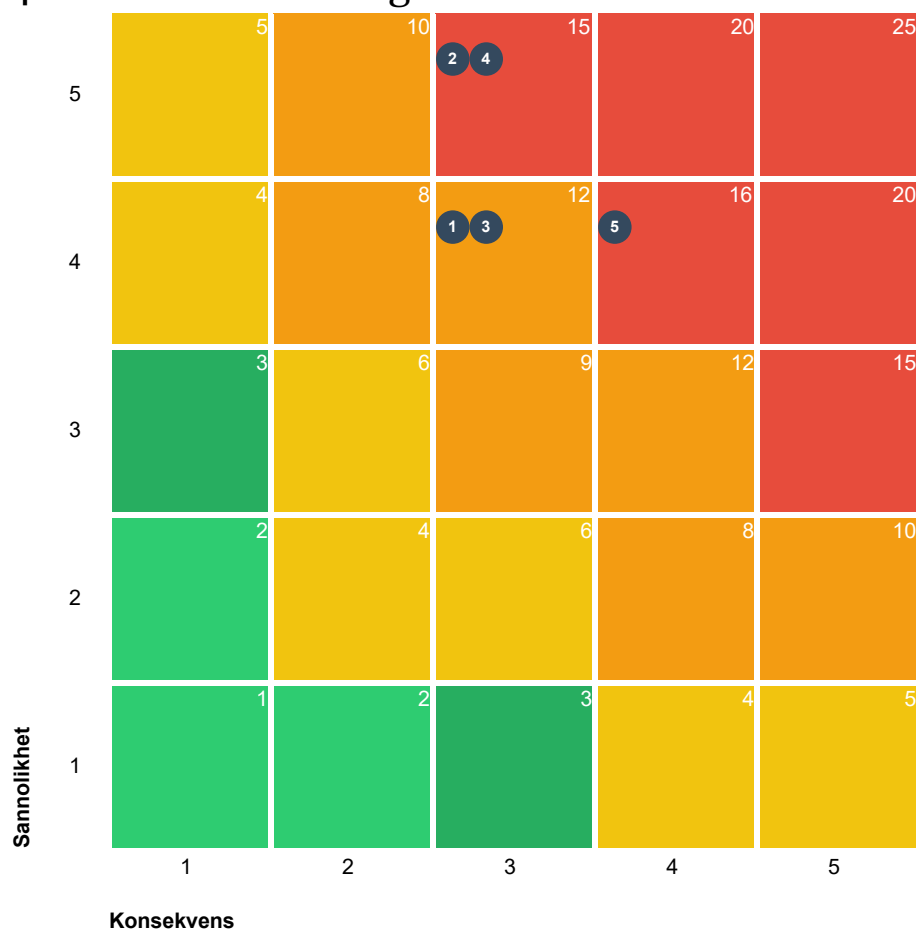
Kontrollmoment i Locums ledningssystem och planerade åtgärder för att begränsa/eliminera konsekvenser av identifierade risker i internkontrollplanen följs upp löpande och granskas av Locums kvalitetschef i samband med verksamhetsuppföljning (tertiäl, delår, helår), samt vid behov vid interna revisioner. Eventuella brister som iakttas dokumenteras i internrevisionsrapporter, i Loggen [1] samt rapporteras till processägare i Locums ledningsgrupp för vidare hantering.

Under våren 2020 genomfördes den interna revisionen under perioden 15 april till 15 juni, revisionsperioden förlängdes till följd av covid-19. En tredjepartsrevision genomfördes av Bureau Veritas den 6-8 oktober och höstens interna revision är planerad till den 10 till 26 november.

Hantering av iakttagelser från de interna och externa revisionerna pågår enligt plan.






[1] I Loggen dokumenteras iakttagelser från såväl från medarbetare som från interna och externa revisorer.

4 Sammanställning av risker



3 Mycket hög risk 2 Hög risk Totalt: 5

	Sannolikhet	Konsekvens
Mycket hög risk		
Hög risk		
Medelhög risk		
Låg risk		
Mycket låg risk		
	5	Mycket hög, detaljerad beskrivning finns under hjälptexterna, klicka på frågetecknet. Katastrofal - Mycket allvarig, får inte inträffa
	4	Hög, detaljerad beskrivning finns under hjälptexterna, klicka på frågetecknet. Kritisk - Allvarig, 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 hjälptexterna, klicka på frågetecknet. Begränsad - Marginell, uppfattas som mycket liten

Verksamhetsspecifikt mål/Nämndspecifikt mål	Lokalt mål	Risk			Riskägare	
En hälso- och sjukvård av god kvalitet		1		48608	— Risk för störningar som gör att verksamheten eller kundens verksamhet avstannar helt/delvis	Riskägare Björn Åsander, Patrik Häggstrand, Åsa Welander
Region Stockholms klimatpåverkan ska minska		2		44845	— Regionens mål för energieffektivisering uppnås ej.	Riskägare Patrik Häggstrand, Åsa Welander
Ett resultat i balans		3		48609	— Risk för ökad vakansgrad i förvaltade fastigheter.	Riskägare Marit Brusdal Penna, Patrik Häggstrand, Åsa Welander
Samhällsviktiga funktioner upprätthålls vid extraordinära händelser och klimatförändringar		4		37674	→ Risk för extraordinär händelse	Riskägare Patrik Häggstrand, Åsa Welander
Kärnverksamheten ska prioriteras		5		37675	→ Risk för olyckor och bristande säkerhet i pågående byggprojekt	Riskägare Björn Åsander

Fastighet och servicenämnden/Fastighetsverksamheten

**Bilaga 1: Sammanställning mål, risker, kontroller och åtgärder,
plan 2021**

Innehållsförteckning

1	Läsanvisning	3
2	En hälso- och sjukvård av god kvalitet	4
3	Region Stockholms klimatpåverkan ska minska.....	5
4	Ett resultat i balans	6
5	Samhällsviktiga funktioner upprätthålls vid extraordinära händelser och klimatförändringar	7
6	Kärnverksamheten ska prioriteras.....	8

1 Läsanvisning

Bilaga 1 ger en övergripande sammanställning av de risker, åtgärder och kontroller samt hur dessa kopplar till målen för verksamheten. I bilaga 2 redovisas en fördjupad sammanställning där även kommentarer till förändringar och avvikelser framgår. Nedan förklaras de olika nivåer som utgör bedömningen för riskernas risknivå, kontrollernas status och åtgärdernas status och riskreducerande effekt.

Riskenivå

- Mycket hög (röd) - Ej acceptabla risker. Åtgärder måste finnas för att sänka risknivån så långt det är möjligt. Avvikelse 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
- Grön, kontrollen är genomförd utan avvikelser
- Gul, kontrollen är genomförd med avvikelser
- Röd, kontrollen är inte genomförd



2 En hälso- och sjukvård av god kvalitet

Risk	Kontroll	Status	Åtgärd	Status	Effekt
Namn Risk för störningar som gör att verksamheten eller kundens verksamhet avstannar helt/delvis  — Riskägare Björn Åsander, Patrik Häggstrand, Åsa Welander	Namn Projektspecifika riskanalyser och en god kunddialog. Frekvens Kontinuerlig kundkommunikation och riskanalyser inför och under pågående byggprojekt. Kontrollansvarig Björn Åsander, Patrik Häggstrand, Åsa Welander				


3 Region Stockholms klimatpåverkan ska minska

Risk	Kontroll	Status	Åtgärd	Status	Effekt
Namn Regionens mål för energieffektivisering uppnås ej.  — Riskägare Patrik Häggstrand, Åsa Welanders			Namn Lönsamma energiinvesteringar. Åtgärdsansvarig Patrik Häggstrand, Åsa Welanders Startdatum 2020-09-08 Slutdatum 2021-12-31		






4 Ett resultat i balans

Risk	Kontroll	Status	Åtgärd	Status	Effekt
<p>Namn Risk för ökad vakansgrad i förvaltade fastigheter.</p> <p> —</p> <p>Riskägare Marit Brusdal Penna, Patrik Häggstrand, Åsa Welande</p>			<p>Namn Locum har tillsatt en arbetsgrupp för att ta fram proaktiva lösningar</p> <p>Åtgärdsansvarig Marit Brusdal Penna, Patrik Häggstrand, Åsa Welande</p> <p>Startdatum 2021-01-01</p> <p>Slutdatum 2021-12-31</p>		

5 Samhällsviktiga funktioner upprätthålls vid extraordinära händelser och klimatförändringar

Risk	Kontroll	Status	Åtgärd	Status	Effekt
Namn Risk för extraordinär händelse  → Riskägare Patrik Häggstrand, Åsa Welander	Namn Genomföra riskanalyser för olyckslaster Frekvens Riskanalys genomförs i samband med nyproduktion. Dokumenteras i systemhandlingar för relevant projekt. Kontrollansvarig Björn Åsander	●			
	Namn Begränsa risken med hjälp av Locums implementerade och publicerade krisberedskapsrutiner Frekvens Löpande Kontrollansvarig Marit Brusdal Penna, Patrik Häggstrand, Åsa Welander	●			
	Namn Kontinuerligt ta fram kontinuitetsplaner, genomföra risk- och sårbarhetsanalyser samt genomföra nödvändiga åtgärder för att säkerställa en robust drift av sjukhusen Frekvens Löpande Kontrollansvarig Marit Brusdal Penna, Patrik Häggstrand, Åsa Welander	●			

6 Kärnverksamheten ska prioriteras

Risk	Kontroll	Status	Åtgärd	Status	Effekt
Namn Risk för olyckor och bristande säkerhet i pågående byggprojekt  Riskägare Björn Åsander	Namn Ordnings- och skyddsregler för byggarbetsplatser följs upp tillsammans med relevanta leverantörer. Frekvens Uppföljning och kontroller genomförs kontinuerligt. Kontrollansvarig Björn Åsander				
	Namn Fortsatt samarbete i organisationen Samverkan för noll olyckor i byggbranschen. Frekvens Löpande Kontrollansvarig Björn Åsander				
	Namn Kontroller och revisioner avseende uppföljning av personalliggare och ID06 på byggarbetsplatser i samtliga pågående byggprojekt. Frekvens Kontroller pågår kontinuerligt för samtliga som vistas på byggarbetsplatserna. Kontrollansvarig Björn Åsander				
	Namn Kontinuerligt genomföra utbildning för				

Risk	Kontroll	Status	Åtgärd	Status	Effekt
	ramavtalande leverantör avseende Locums styrdokument fastigheter Frekvens Utbildningar genomförs löpande. Kontrollansvarig Björn Åsander				
	Namn Uppföljning av arbetsmiljön på byggarbetsplatser Frekvens Uppföljning och kontroller genomförs kontinuerligt. Kontrollansvarig Björn Åsander	●			

Fastighet och servicenämnden/Fastighetsverksamheten

**Bilaga 2: Fördjupad sammanställning av mål, risker, kontroller
och åtgärder, plan 2021**

Innehållsförteckning

1	Läsanvisning	3
2	En hälso- och sjukvård av god kvalitet	4
2.1	Risk för störningar som gör att verksamheten eller kundens verksamhet avstannar helt/delvis.....	4
3	Region Stockholms klimatpåverkan ska minska.....	5
3.1	Regionens mål för energieffektivisering uppnås ej.....	5
4	Ett resultat i balans	6
4.1	Risk för ökad vakansgrad i förvaldade fastigheter.	6
5	Samhällsviktiga funktioner upprätthålls vid extraordinära händelser och klimatförändringar	7
5.1	Risk för extraordinär händelse	7
6	Kärnverksamheten ska prioriteras.....	10
6.1	Risk för olyckor och bristande säkerhet i pågående byggprojekt	10

1 Läsanvisning

Bilaga 2 ger en fördjupad sammanställning av de risker, åtgärder och kontroller samt hur dessa kopplar till målen för verksamheten. I bilaga 1 redovisas en övergripande sammanställning. Nedan förklaras de olika nivåer som utgör bedömningen för riskernas risknivå, kontrollernas status och åtgärdernas status och riskreducerande effekt.

Riskenivå

- Mycket hög (röd) - Ej acceptabla risker. Åtgärder måste finnas för att sänka risknivån så långt det är möjligt. Avvikelse 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
- Grön, kontrollen är genomförd utan avvikelser
- Gul, kontrollen är genomförd med avvikelser
- Röd, kontrollen är inte genomförd

2 En hälso- och sjukvård av god kvalitet

2.1 Risk för störningar som gör att verksamheten eller kundens verksamhet avstannar helt/delvis

48608	Riskvärde 12	Riskbeskrivning Alla störningar som kan uppstå vid planerat arbete eller oförutsedda händelser och som riskerar att påverka kundens och/eller bolagets verksamhet helt eller delvis. Exempelvis avbrott i el-, vatten- eller värmeförsörjning.	Riskägare Björn Åsander, Patrik Haggstrand, Åsa Welander
	Sannolikhet 4		Risksamordnare Karin Sjöndin
	Konsekvens 3	Konsekvens Kund kan inte bedriva sin verksamhet och/eller att Locum inte kan genomföra sina uppdrag.	

Kontroll

Status

Namn

Projektspecifika riskanalyser och en god kunddialog.

Kontrollansvarig

Björn Åsander, Patrik Haggstrand, Åsa Welander

Frekvens

Kontinuerlig kundkommunikation och riskanalyser inför och under pågående byggprojekt.

Beskrivning

Fortsatt genomförande av projektspecifika riskanalyser samt bibehållande av en god kunddialog.

Kommentar

Kontrollen är planerad att genomföras även under 2021.

3 Region Stockholms klimatpåverkan ska minska

3.1 Regionens mål för energieffektivisering uppnås ej.

44845	Riskvärde 15 Sannolikhet 5 Konsekvens 3	Riskbeskrivning Otillräckliga åtgärder kan leda till att bolaget inte uppnår miljömål gällande energi. Verksamhetsel utgör närmare hälften av energianvändningen i vårdlokaler. Konsekvens Ökade kostnader och försämrad hållbarhet.	Riskägare Patrik Häggstrand, Åsa Welander Risksamordnare Karin Sjöndin
-------	---	---	---

Åtgärd

Namn	Startdatum	Slutdatum	Status
Lönsamma energiinvesteringar. Åtgärdsansvarig Patrik Häggstrand, Åsa Welander	2020-09-08	2021-12-31	●

Åtgärdsbeskrivning



Ökat fokus på lönsamma energiinvesteringar

Kommentar

Aktiviteter planeras i Locums avdelningars/enhetens interna verksamhetsplaner för 2021.

4 Ett resultat i balans

4.1 Risk för ökad vakansgrad i förvaltade fastigheter.

48609	Riskvärde 12	Riskbeskrivning Ändrade marknadsförutsättningar, tomställda fastigheter på grund av covid-19.	Riskägare Marit Brusdal Penna, Patrik Häggstrand, Åsa Welander
	Sannolikhet 4	Konkurrenter erbjuder lokaler av god standard, bygger på kortare tid och till lägre kostnad.	Risksamordnare Karin Sjöndin
	Konsekvens 3	Konsekvens Tomställda lokaler, försämrat resultat.	

Åtgärd

Namn	Startdatum	Slutdatum	Status
Locum har tillsatt en arbetsgrupp för att ta fram proaktiva lösningar	2021-01-01	2021-12-31	
Åtgärdsansvarig Marit Brusdal Penna, Patrik Häggstrand, Åsa Welander			



Åtgärdsbeskrivning

En arbetsgrupp på Locum har tagit fram processer och arbetar nu proaktivt med de vakanta lokalerna. Särskilda resurser är tillsatta för GKS samt för en ny Uthyrningssida inom Locum.

Kommentar

5 Samhällsviktiga funktioner upprätthålls vid extraordinära händelser och klimatförändringar

5.1 Risk för extraordinär händelse

37674	Riskvärde 15	Riskbeskrivning Allvarlig störning eller risk för allvarlig störning i viktig samhällsfunktion som kräver skyndsam insats. Exempelvis avbrott i dricksvattenförsörjning eller elförsörjning, händelser kopplade till extremväder/klimat-förändringar (ex. storm, regn, snöfall, översvämning), pandemi eller terrorattack.	Riskägare Patrik Häggstrand, Åsa Welander
	Sannolikhet 5	Konsekvens Kund kan inte bedriva sin verksamhet och/eller att Locum inte kan genomföra sina uppdrag	Risksamordnare Karin Sjöndin
	Konsekvens 3		

Kontroll

Status

Namn

Genomföra riskanalyser för olyckslaster

Kontrollansvarig

Björn Åsander

Frekvens

Riskanalys genomförs i samband med nyproduktion. Dokumenteras i systemhandlingar för relevant projekt.

Beskrivning

Riskanalyser för olyckslaster* inom ramen för arbetet med Eurocode (standard för byggnationer). Där tas hänsyn bland annat till extremväder, exempelvis isstorm, skyfall, exceptionell snölast. Vägledning Eurokod – olyckslaster. * = Oförutsedda kraft- eller tryckbelastningar som överskrider det man har dimensionerat byggnaden för vid nybyggnation, för byggnader som är högre än tre våningar över jord.

Kommentar

Genomförs under 2021 där det är relevant.



Kontroll**Status****Namn**

Begränsa risken med hjälp av Locums implementerade och publicerade krisberedskapsrutiner

Kontrollansvarig

Marit Brusdal Penna, Patrik Häggstrand, Åsa Welander

Frekvens

Löpande

Beskrivning

Med bland annat Kriskommunikationsplan , Kommunikatör i beredskap (KIB) , Rakelutbildning för berörda, genomförande av krisövningar etc Vi deltar även i sjukhusens krisövningar vid behov.

Kommentar

Fortgår även under 2021.

Namn

Kontinuerligt ta fram kontinuitetsplaner, genomföra risk- och sårbarhetsanalyser samt genomföra nödvändiga åtgärder för att säkerställa en robust drift av sjukhusen

Kontrollansvarig

Marit Brusdal Penna, Patrik Häggstrand, Åsa Welander

Frekvens

Löpande

Beskrivning

Begränsa risken genom att kontinuerligt ta fram kontinuitetsplaner, genomföra risk- och sårbarhetsanalyser samt genomföra nödvändiga åtgärder för att säkerställa

Kontroll**Status**

en robust drift av sjukhusen



Kommentar

Genomförs även under 2021.

Aktiviteter planeras i Locums avdelningars/enheters interna verksamhetsplaner för 2021.

6 Kärnverksamheten ska prioriteras

6.1 Risk för olyckor och bristande säkerhet i pågående byggprojekt

37675	Riskvärde 16	Riskbeskrivning Risk för olyckor och bristande säkerhet i pågående byggprojekt.	Riskägare Björn Åsander
	Sannolikhet 4	Konsekvens Olyckor i pågående byggprojekt och/eller att obehöriga har tillträde till byggarbetsplatserna.	Risksamordnare Karin Sjöndin
	Konsekvens 4		

Kontroll

Status

Namn

Ordnings- och skyddsregler för byggarbetsplatser följs upp tillsammans med relevanta leverantörer.

Kontrollansvarig

Björn Åsander

Frekvens

Uppföljning och kontroller genomförs kontinuerligt.

Beskrivning

Begränsa risken genom att framtagna ordnings- och skyddsregler för byggarbetsplatser finns framtagna och löpande följs upp tillsammans med relevanta leverantörer.

Kommentar

Kontroller är planerade att genomföras kontinuerligt även under 2021.



Kontroll**Status****Namn**

Fortsatt samarbete i organisationen Samverkan för noll olyckor i byggbranschen.

Kontrollansvarig

Björn Åsander

Frekvens

Löpande

Beskrivning

Begränsa risken genom ett fortsatt arbete i organisationen Håll nollan där Locum är en av initiativtagarna och aktörerna för Samverkan för noll olyckor i byggbranschen. Håll Nollan <http://hallnollan.se/> är en uppmaning och en påminnelse om en av de absolut viktigaste frågorna för oss som jobbar i bygg- och fastighetsbranschen i Sverige – att ingen ska skada sig på våra byggarbetsplatser.

Kommentar

Samarbetet fortgår under 2021.

Namn

Kontroller och revisioner avseende uppföljning av personalliggare och ID06 på byggarbetsplatser i samtliga pågående byggprojekt.

Kontrollansvarig

Björn Åsander

Frekvens

Kontroller pågår kontinuerligt för samtliga som vistas på byggarbetsplatserna.

Beskrivning

Begränsa risken genom att säkerställa att kontroller och revisioner avseende uppföljning av personalliggare och ID06 på byggarbetsplatser och i samtliga pågående byggprojekt fortgår kontinuerligt.

Kontroll**Status**

Kommentar

Kontroller och revisioner är planerade att genomföras även under 2021.

Namn

Kontinuerligt genomföra utbildning för ramavtalade leverantör avseende Locums styrdokument fastigheter

Kontrollansvarig

Björn Åsander

Frekvens

Utbildningar genomförs löpande.

Beskrivning

Utbildning för ramavtalade leverantörer avseende Locums Styrdokument fastigheter genomförs löpande.

Kommentar

Regelmässiga utbildningar är planerade att genomföras även under 2021.

Namn

Uppföljning av arbetsmiljön på byggarbetsplatser

Kontrollansvarig

Björn Åsander

Frekvens

Kontroll**Status**

Uppföljning och kontroller genomförs kontinuerligt.

Beskrivning

Begränsa/eliminera risken genom uppföljning av arbetsmiljön på byggarbetsplatser genom stickprovskontroller genomförda av bland annat Locums arbetsmiljöingenjör.

Kommentar

Kontroller är planerade att genomföras även under 2021.

Bilaga 6: Investeringar fastigheter och service 2021-2030



Mkr	Dnr	Status	Ny-/ersättnings- investering	Total investeringsutgift			Investeringsutgifter												
				Förslag till ny total utgift	Fastställt total utgift enligt budget 2020	Akkumulerad förbrukning tom 2019-12-31	Budget 2020	Prognos 2020	Budget 2021	Plan 2022	Plan 2023	Plan 2024	Plan 2025	Plan 2026	Plan 2027	Plan 2028	Plan 2029	Plan 2030	
1. Fastighets- och servicenämnden																			
Summa investeringar Fastighets- och servicenämnden				9 942,9	10 382,5	2 189,7	2 586,5	2 136,6	2 331,8	2 680,1	3 105,0	2 242,3	1 289,4	1 111,6	1 035,0	1 021,0	981,7	1 061,6	
varav Fastighetsägarnämnderade investeringar Landstingsfastigheter Stockholm							868	868	700,0	700,0	700,0	700,0	700,0	700,0	650,0	650,0	650,0	650,0	
varav Hyrestjänstnämnderade investeringar Landstingsfastigheter Stockholm				8 458,6	8682,2	1 660,1	1319	795,5	1 203,3	1732,5	2084,1	1258,8	358,7	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
varav NKS Fastighetsinvesteringar				800,0	832,1	52,3	60,7	60,7	60,0	57,0	55,0	53,0	53,0	55,0	55,0	55,0	55,0	55,0	55,0
varav strategiska utrustningsinvesteringar hälso- och sjukvård				684,3	722,0	477,3	82,3	194	13,0										
varav investeringar serviceförvaltningen (samllokalisering, Berga, övrigt)					146,2		74,8	36,7	111,6	1,0	1,0	1,0	1,0						
varav IT-investeringar serviceförvaltningen							181,7	181,7	243,9	189,6	264,9	229,5	176,7	256,6	230,0	216,0	176,7	256,6	
Beslutade investeringar fastighets- och servicenämnden				6 575,7	7 115,3	2 180,7	2 281,5	2 084,1	1 904,7	1 876,2	2 074,0	1 369,4	1 046,5	1 111,6	1 035,0	1 021,0	981,7	1 061,6	
Planerade investeringar fastighets- och servicenämnden				3 367,2	3 267,2	9,0	305,0	52,5	427,1	803,9	1 031,0	872,9	242,9						
Nyinvesteringar fastighets- och servicenämnden				6 625,7	6 805,2	2 117,9	837,6	806,8	642,4	794,4	1 171,7	650,5	228,5	77,5	77,5	77,5	77,5	77,5	
Ersättningsinvesteringar fastighets- och servicenämnden				3 312,2	3 577,3	71,8	1 748,9	1 329,8	1 689,4	1 885,7	1 933,3	1 591,9	1 060,9	1 034,1	957,5	943,5	904,2	984,1	
1.1. Beslutade investeringar Fastighets- och servicenämnden																			
1.1.1 Gemensamt beslut Fastighets- och servicenämnden				6 575,7	7 115,3	2 180,7	2 281,5	2 084,1	1 904,7	1 876,2	2 074,0	1 369,4	1 046,5	1 111,6	1 035,0	1 021,0	981,7	1 061,6	
LFS St Göran vårdavdelningar och behandling inkl tekn uppr				RS 2019-0829	Genomförande	Nyinvestering	2 537,0	2 537,0	1 552,8	425,0	380,0	274,0	156,0	174,2					
LFS HS - Anpassning 2 avd/år Framtida Vårdutbud, etapp 2				LS 2018-1076	Genomförande	Ersättningsinv.	236,3	422,5	6,2	148,0	38,3	65,9	59,3	41,4	27,9				
LFS HS-ombyggnad mottagning, 2 per år Framtida Vårdutbud, etapp 2				LS 2018-1078	Genomförande	Ersättningsinv.	133,5	265,5	0,7	65,0	27,1	25,9	36,9	11,3	16,1	15,8			
LFS SÖS – By 07, 52 plan -1 – Neonatal				FSN 2019-0106	Genomförande	Ersättningsinv.	150,0	150,0	19,8	90,0	42,8	76,0	11,4						
LFS HS Ny- och ombyggnad av akutmottagning				LS 1309-1067	Genomförande	Ersättningsinv.	180,2	190,0	16,1	62,0	41,3	72,0	65,0	17,2					
LFS DS - Ny vårdbyggnad, by 61				RS 2020-0267	Genomförande	Nyinvestering	1 854,4	1 850,0	55,5	124,0	113,5	234,4	500,0	709,0	242,0				
LFS Hyresgästinitierade investeringar < 100 mkr										100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0		
LFS Fastighetsinitierade investeringar < 100 mkr										868,0	868,0	700,0	700,0	700,0	700,0	650,0	650,0	650,0	
NKS Hyresgästpasseringar <100 mkr					Genomförande	Nyinvestering	800,0	800,0	32,3	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	
NKS Ersättningsinvesteringar < 100 mkr					Genomförande	Ersättningsinv.		32,1	20,0	10,7	10,7	10,0	7,0	5,0	3,0	3,0	5,0	5,0	
SU Utrustning till Ny- och ombyggnation av operation (CHOPIN), K Huddinge					Överlämnande	Nyinvestering	684,3	722,0	477,3	82,3	194,0	13,0							
SF Nyinvesteringar <100 mkr - IT					Genomförande	Nyinvestering				31,5	31,5	31,5	28,5	27,5	27,5	27,5	27,5	27,5	
SF Nyinvesteringar <100 mkr - Berga naturbruksgymnasium					Genomförande	Nyinvestering				5,3	5,3	1,0	1,0	1,0	1,0				
SF Nyinvesteringar <100 mkr - Samlokalisering					Genomförande	Nyinvestering		146,2		69,5	31,4	38,5							
SF Ersättningsinvesteringar <100 mkr - IT					Genomförande	Ersättningsinv.				150,2	150,2	212,4	161,1	237,4	202,0	149,2	229,1	202,5	
1.2 Planerade investeringar Fastighets- och servicenämnden																			
1.2.1 Planeringsbeslut Fastighets- och servicenämnden				1 050,0	1 050,0	9,0	166,0	23,1	172,1	162,0	265,0	398,0	92,9						
LFS SÖS-Modernisering av vårdplatser etapp 1 och 2				LS 2016-0556	Planering	Ersättningsinv.	800,0	800,0	5,1	106,0	7,0	10,0	72,0	215,0	398,0	92,9			
LFS HS Upprustning av försörjningsbyggnad				LS 2018-1079	Planering	Ersättningsinv.	250,0	250,0	3,9	60,0	16,1	90,0	50,0						
SF Ersättningsinvesteringar <100 mkr					Planering	Ersättningsinv.						72,1							
1.2.2 Inriktningssbeslut Fastighets- och servicenämnden																			
				2 007,2	2 007,2	110,0	16,1	180,0	550,9	680,0	430,2	150,0							
Helix etapp 2				LS 2018-1080	Inriktning	Nyinvestering	750,0	750,0	50,0	1,1		58,9	210,0	330,0	150,0				
LFS KUL patologi och cytologi till NKS (fd "Anpassning Radiumhemmet")				LS 2017-0452	Inriktning	Ersättningsinv.	100,0	100,0	50,0	5,0	50,0	45,0							
LFS Löwenströmska sjh, By 02 Ombyggnad, evakuering, teknisk upprustning				LS 1403-0399	Inriktning	Ersättningsinv.	657,2	657,2	5,0	5,0	30,0	252,0	270,0	100,2					
LFS SÖS Ny reservkraft				RS 2019-1058	Inriktning	Ersättningsinv.	500,0	500,0	5,0	5,0	100,0	195,0	200,0						
1.2.3 Objekt för kommande budgetperioder Fastighets- och servicenämnden																			
				310,0	210,0	29,0	13,3	75,0	91,0	86,0	44,7								
LFS Rosenlunds sjh - By 09 - Vertikalt stambyte				-	-	Ersättningsinv.	110,0	110,0	29,0	10,0	25,0	25,0	25,0						
LFS Södertälje sjukhus - Teknisk upprustning - By18				-	-	Ersättningsinv.	100,0	100,0		0,3	5,0	25,0	50,0	19,7					
LFS Dalen-Tekn upprustning				-	-	Ersättningsinv.	100,0			3,0	45,0	41,0	11,0						