

Bilagga

Remissupplaga enligt ägarutskottets beslut 2005-04-19

Specifika ägardirektiv för Karolinska Universitetssjukhuset

Bakgrund

Då den högspecialiserade vården koncentreras till Karolinska universitetssjukhuset kommer samtidigt akut bassjukvård och viss specialiserad vård föras över från Karolinska Universitetssjukhuset till närsjukvården och andra akutsjukhus – främst Södersjukhuset, Danderyds sjukhus och S:t Görans sjukhus. Specialiserad akutsjukvård koncentreras till Karolinska Universitetssjukhuset och de stora akutsjukhusen. Samtidigt kommer Norrtälje sjukhus och Södertälje sjukhus utvecklas som akutsjukhus i samverkan med närsjukvården och ambulanssjukvården.

Med högspecialiserad vård avses sådan vård (diagnostik och/eller behandling) som kräver särskild kompetens eller resurser och därför som regel måste koncentreras till universitetssjukhuset. Detta kan gälla såväl sällan förekommande vård som utveckling av ny diagnostik och ny behandling av folksjukdomar. Med specialiserad akutsjukvård avses sådan vård som ställer krav på såväl tekniska resurser som snabb och i vissa fall omedelbar tillgång till kompetens inom flera discipliner. Med bassjukvård avses sådan vård som huvudsakligen kan utföras med stöd av specialister inom allmänmedicin.

Med närsjukvård avses stora delar av den verksamhet som bedrivs inom SLSO (primärvård, geriatrik, psykiatri) men även bassjukvård bedrivna av andra vårdgivare – privata och offentliga, landsting och kommun.

Med universitetssjukhus avses endast Karolinska Universitetssjukhuset dit landstingets och Karolinska Institutets resurser för forskning koncentreras. S:t Eriks ögonsjukhus och SLSO benämns universitetssjukvårdsenheter då särskilda uppdrag för forskning och undervisning åläggs dessa enheter inom ögonsjukvård respektive allmänmedicin, geriatrik, psykiatri, habilitering och handikappvård. Inom ramen för ett universitetssjukvårdssystem skall samtliga vårdenheter inom landstinget efter särskild överenskommelse kunna medverka i undervisning och klinisk forskning relaterad till sjukvårdsuppdraget.

Generella direktiv

Landstingsfullmäktige har 2003 fastställt ägarpolicy (generella ägardirektiv) för landstingets egna bolag och nämnder. I de generella direktiven klargörs vilka spelregler som gäller i frågor som av ägaren definieras som strategiska och där det krävs en gemensam syn och ett enhetligt agerande.

Akutsjukhusen och Stockholms läns sjukvårdsområde ska aktivt verka för att de tjänster Medicarrier AB erbjuder nyttjas i största möjliga utsträckning.

Planerad vård och behandling av utländska patienter ska ske endast efter förmedling av Stockholm Care AB.

Specifika direktiv

De specifika ägardirektiven, som utformas efter dialog med berörd styrelse, syftar främst till att precisera ägarens principiella uppdrag till var och en av de berörda enheterna. Vid behov tas även andra frågor som är unika för respektive enhet upp i de specifika ägardirektiven. Specifika ägardirektiv får väsentligen likartad utformning för produktionsenheter med samma typ av uppdrag. Uppdraget bestäms av ägaren och inom ramen för detta träffas avtal mellan beställare och produktionsenhet.

De specifika ägardirektiven anger

- produktionsenhetens uppdrag inom sjukvård
 - inom ramen för uppdraget regleras verksamheten i avtal med beställaren
- produktionsenhetens samverkansansvar med andra produktionsenheter
- produktionsenhetens uppdrag inom forskning och utbildning
 - inom ramen för uppdraget regleras verksamheten i regionalt ALF-avtal

För sjukvården gemensamma direktiv

Verksamheten äger att inom det givna uppdraget (det specifika ägardirektivet och avtal reglerat med beställaren) och med beaktande av gällande policy (de generella direktiven) fritt utforma verksamheten. Verksamheten ska bedrivas kostnadseffektivt. Produktionsenheterna ska ha fungerande system för kvalitetssäkring och avvikelshantering.

Produktionsenhet äger ej rätt att uppta och bedriva verksamhet som ej fastställts i specifikt ägardirektiv och reglerats i avtal med beställaren. Utveckling av ny verksamhet ska ske i samråd med beställare och ägare.

I verksamhetsplan skall produktionsenheten ange

- hur uppdraget skall genomföras
- de nyckeltal för sjukvård, forskning och undervisning som verksamheten kommer att redovisa

Verksamhetsplan godkänns av respektive styrelse..

Specifika ägardirektiv

Karolinska Universitetssjukhuset

- Karolinska universitetssjukhuset skall ansvara för landstingets riks- och regionsjukvård (exkl ögonsjukvård)
- Sjukvårdsuppdraget skall huvudsakligen omfatta specialiserad och högspecialiserad vård.

- Karolinska Universitetssjukhuset skall vara landstingets specialiserade traumacenter med ansvar för omhändertagande av svårt skadade patienter
- Karolinska Universitetssjukhuset skall i samverkan med övriga akutsjukhus, SLSO samt landstingsfinansierad privat vård utarbeta samordnade vårdprocesser
- Karolinska Universitetssjukhuset skall vara landstingets universitetssjukhus med huvudansvar för forskning och för utbildning av studenter i samverkan med Karolinska Institutet och övriga produktionsenheter inom landstinget (med undantag för psykiatri, barn- och ungdomspsykiatri, beroendevård och allmänmedicin där SLSO har huvudansvar)
- Karolinska Universitetssjukhuset skall i samråd med ägaren och Karolinska Institutet utveckla nationellt och internationellt konkurrenskraftiga centra inom forskning och sjukvård
- Tydlig uppdragsfördelning och profilering avseende sjukvård, forskning och utbildning skall i samråd med ägaren och Karolinska Institutet ske mellan Karolinska Universitetssjukhuset Solna och Huddinge
- Karolinska universitetssjukhuset skall i sin egenskap av universitetssjukhus generera och sprida ny kunskap till övrig sjukvård inom regionen.

Specifika ägardirektiv för Danderyds sjukhus

Bakgrund

Då den högspecialiserade vården koncentreras till Karolinska universitetssjukhuset kommer samtidigt akut bassjukvård och viss specialiserad vård föras över från Karolinska Universitetssjukhuset till närsjukvården och andra akutsjukhus – främst Södersjukhuset, Danderyds sjukhus och S:t Görans sjukhus. Specialiserad akutsjukvård koncentreras till Karolinska Universitetssjukhuset och de stora akutsjukhusen. Samtidigt kommer Norrtälje sjukhus och Södertälje sjukhus utvecklas som akutsjukhus i samverkan med närsjukvården och ambulanssjukvården.

Med högspecialiserad vård avses sådan vård (diagnostik och/eller behandling) som kräver särskild kompetens eller resurser och därför som regel måste koncentreras till universitetssjukhuset. Detta kan gälla såväl sällan förekommande vård som utveckling av ny diagnostik och ny behandling av folksjukdomar. Med specialiserad akutsjukvård avses sådan vård som ställer krav på såväl tekniska resurser som snabb och i vissa fall omedelbar tillgång till kompetens inom flera discipliner. Med bassjukvård avses sådan vård som huvudsakligen kan utföras med stöd av specialister inom allmänmedicin.

Med närsjukvård avses stora delar av den verksamhet som bedrivs inom SLSO (primärvård, geriatrik, psykiatri) men även bassjukvård bedrivna av andra vårdgivare – privata och offentliga, landsting och kommun.

Med universitetssjukhus avses endast Karolinska Universitetssjukhuset dit landstingets och Karolinska Institutets resurser för forskning koncentreras. S:t Eriks ögonsjukhus och SLSO benämns universitetssjukvårdsenheter då särskilda uppdrag för forskning och undervisning åläggs dessa enheter inom ögonsjukvård respektive allmänmedicin, geriatrik, psykiatri, habilitering och handikappvård. Inom ramen för ett universitetssjukvårdssystem skall samtliga vårdenheter inom landstinget efter särskild överenskommelse kunna medverka i undervisning och klinisk forskning relaterad till sjukvårdsuppdraget.

Generella direktiv

Landstingsfullmäktige har 2003 fastställt ägarpolicy (generella ägardirektiv) för landstingets egna bolag och nämnder. I de generella direktiven klargörs vilka spelregler som gäller i frågor som av ägaren definieras som strategiska och där det krävs en gemensam syn och ett enhetligt agerande.

Akutsjukhusen och Stockholms läns sjukvårdsområde ska aktivt verka för att de tjänster Medicarrier AB erbjuder nyttjas i största möjliga utsträckning.

Planerad vård och behandling av utländska patienter ska ske endast efter förmedling av Stockholm Care AB.

Specifika direktiv

De specifika ägardirektiven, som utformas efter dialog med berörd styrelse, syftar främst till att precisera ägarens principiella uppdrag till var och en av de berörda enheterna. Vid behov tas även andra frågor som är unika för respektive enhet upp i de specifika ägardirektiven. Specifika ägardirektiv får väsentligen likartad utformning för produktionsenheter med samma typ av uppdrag. Uppdraget bestäms av ägaren och inom ramen för detta träffas avtal mellan beställare och produktionsenhet.

De specifika ägardirektiven anger

- produktionsenhetens uppdrag inom sjukvård
 - inom ramen för uppdraget regleras verksamheten i avtal med beställaren
- produktionsenhetens samverkansansvar med andra produktionsenheter
- produktionsenhetens uppdrag inom forskning och utbildning
 - inom ramen för uppdraget regleras verksamheten i regionalt ALF-avtal

För sjukvården gemensamma direktiv

Verksamheten äger att inom det givna uppdraget (det specifika ägardirektivet och avtal reglerat med beställaren) och med beaktande av gällande policy (de generella direktiven) fritt utforma verksamheten. Verksamheten ska bedrivas kostnadseffektivt. Produktionsenheterna ska ha fungerande system för kvalitetssäkring och avvikelshantering.

Produktionsenhet äger ej rätt att uppta och bedriva verksamhet som ej fastställts i specifikt ägardirektiv och reglerats i avtal med beställaren. Utveckling av ny verksamhet ska ske i samråd med beställare och ägare.

I verksamhetsplan skall produktionsenheten ange

- hur uppdraget skall genomföras
- de nyckeltal för sjukvård, forskning och undervisning som verksamheten kommer att redovisa

Verksamhetsplan godkänns av respektive styrelse..

Specifika ägardirektiv

Danderyds sjukhus

- Danderyds sjukhus skall vara ett av landstingets stora akutsjukhus med ansvar för specialiserad sjukvård huvudsakligen inom den norra delen av landstinget.
- Sjukvårdsuppdraget skall huvudsakligen omfatta specialiserad akut och planerad vård
- Danderyds sjukhus ansvarar för landstingets rehabiliteringsmedicinska vård
- Högspecialiserad vård skall ej bedrivas vid sjukhuset. Ev. undantag skall godkännas av ägaren.

- Bassjukvård (akut och planerad) skall endast utföras i begränsad omfattning
- Danderyds sjukhus skall i samverkan med SLSO (speciellt i fråga om närsjukvård), Norrtälje sjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset samt landstingsfinansierad privat vård utarbeta samordnade vårdprocesser.
- Danderyds sjukhus skall bedriva undervisning och klinisk forskning relaterad till sjukvårdsuppdraget och i samverkan med Karolinska Institutet och Karolinska Universitetssjukhuset

Specifika ägardirektiv för Södersjukhuset

Bakgrund

Då den högspecialiserade vården koncentreras till Karolinska universitetssjukhuset kommer samtidigt akut bassjukvård och viss specialiserad vård föras över från Karolinska Universitetssjukhuset till närsjukvården och andra akutsjukhus – främst Södersjukhuset, Danderyds sjukhus och S:t Görans sjukhus. Specialiserad akutsjukvård koncentreras till Karolinska Universitetssjukhuset och de stora akutsjukhusen. Samtidigt kommer Norrtälje sjukhus och Södertälje sjukhus utvecklas som akutsjukhus i samverkan med närsjukvården och ambulanssjukvården.

Med högspecialiserad vård avses sådan vård (diagnostik och/eller behandling) som kräver särskild kompetens eller resurser och därför som regel måste koncentreras till universitetssjukhuset. Detta kan gälla såväl sällan förekommande vård som utveckling av ny diagnostik och ny behandling av folksjukdomar. Med specialiserad akutsjukvård avses sådan vård som ställer krav på såväl tekniska resurser som snabb och i vissa fall omedelbar tillgång till kompetens inom flera discipliner. Med bassjukvård avses sådan vård som huvudsakligen kan utföras med stöd av specialister inom allmänmedicin.

Med närsjukvård avses stora delar av den verksamhet som bedrivs inom SLSO (primärvård, geriatrik, psykiatri) men även bassjukvård bedriven av andra vårdgivare – privata och offentliga, landsting och kommun.

Med universitetssjukhus avses endast Karolinska Universitetssjukhuset dit landstingets och Karolinska Institutets resurser för forskning koncentreras. S:t Eriks ögonsjukhus och SLSO benämns universitetssjukvårdsenheter då särskilda uppdrag för forskning och undervisning åläggs dessa enheter inom ögonsjukvård respektive allmänmedicin, geriatrik, psykiatri, habilitering och handikappvård. Inom ramen för ett universitetssjukvårdssystem skall samtliga vårdenheter inom landstinget efter särskild överenskommelse kunna medverka i undervisning och klinisk forskning relaterad till sjukvårdsuppdraget.

Generella direktiv

Landstingsfullmäktige har 2003 fastställt ägarpolicy (generella ägardirektiv) för landstingets egna bolag och nämnder. I de generella direktiven klargörs vilka spelregler som gäller i frågor som av ägaren definieras som strategiska och där det krävs en gemensam syn och ett enhetligt agerande.

Akutsjukhusen och Stockholms läns sjukvårdsområde ska aktivt verka för att de tjänster Medicarrier AB erbjuder nyttjas i största möjliga utsträckning.

Planerad vård och behandling av utländska patienter ska ske endast efter förmedling av Stockholm Care AB.

Specifika direktiv

De specifika ägardirektiven, som utformas efter dialog med berörd styrelse, syftar främst till att precisera ägarens principiella uppdrag till var och en av de berörda enheterna. Vid behov tas även andra frågor som är unika för respektive enhet upp i de specifika ägardirektiven. Specifika ägardirektiv får väsentligen likartad utformning för produktionsenheter med samma typ av uppdrag. Uppdraget bestäms av ägaren och inom ramen för detta träffas avtal mellan beställare och produktionsenhet.

De specifika ägardirektiven anger

- produktionsenhetens uppdrag inom sjukvård
 - inom ramen för uppdraget regleras verksamheten i avtal med beställaren
- produktionsenhetens samverkansansvar med andra produktionsenheter
- produktionsenhetens uppdrag inom forskning och utbildning
 - inom ramen för uppdraget regleras verksamheten i regionalt ALF-avtal

För sjukvården gemensamma direktiv

Verksamheten äger att inom det givna uppdraget (det specifika ägardirektivet och avtal reglerat med beställaren) och med beaktande av gällande policy (de generella direktiven) fritt utforma verksamheten. Verksamheten ska bedrivas kostnadseffektivt. Produktionsenheterna ska ha fungerande system för kvalitetssäkring och avvikelshantering.

Produktionsenhet äger ej rätt att uppta och bedriva verksamhet som ej fastställts i specifikt ägardirektiv och reglerats i avtal med beställaren. Utveckling av ny verksamhet ska ske i samråd med beställare och ägare.

I verksamhetsplan skall produktionsenheten ange

- hur uppdraget skall genomföras
- de nyckeltal för sjukvård, forskning och undervisning som verksamheten kommer att redovisa

Verksamhetsplan godkänns av respektive styrelse..

Specifika ägardirektiv

Södersjukhuset

- Södersjukhuset skall vara ett av landstingets stora akutsjukhus med ansvar för specialiserad sjukvård huvudsakligen inom den södra delen av landstinget
- Sjukvårdsuppdraget skall huvudsakligen omfatta specialiserad akut och planerad vård
- Södersjukhuset skall vara landstingets akutsjukhus med särskilt ansvar för akut omhändertagande och prehospital vård

- Högspecialiserad vård skall ej bedrivas vid sjukhuset. Ev. undantag skall godkännas av ägaren.
- Bassjukvård (akut och planerad) skall endast utföras i begränsad omfattning Efter särskilt beslut kan sjukhuset också få i uppdrag att driva en sk närakut.
- Södersjukhuset skall i samverkan med SLSO (speciellt i fråga om närsjukvård), Södertälje sjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset samt landstingsfinansierad privat vård utarbeta samordnade vårdprocesser
- Södersjukhuset skall bedriva undervisning och klinisk forskning relaterad till sjukvårdsuppdraget och i samverkan med Karolinska Institutet och Karolinska Universitetssjukhuset.

Specifika ägardirektiv för S:t Eriks Ögonsjukhus

Bakgrund

Då den högspecialiserade vården koncentreras till Karolinska universitetssjukhuset kommer samtidigt akut bassjukvård och viss specialiserad vård föras över från Karolinska Universitetssjukhuset till närsjukvården och andra akutsjukhus – främst Södersjukhuset, Danderyds sjukhus och S:t Görans sjukhus. Specialiserad akutsjukvård koncentreras till Karolinska Universitetssjukhuset och de stora akutsjukhusen. Samtidigt kommer Norrtälje sjukhus och Södertälje sjukhus utvecklas som akutsjukhus i samverkan med närsjukvården och ambulanssjukvården.

Med högspecialiserad vård avses sådan vård (diagnostik och/eller behandling) som kräver särskild kompetens eller resurser och därför som regel måste koncentreras till universitetssjukhuset. Detta kan gälla såväl sällan förekommande vård som utveckling av ny diagnostik och ny behandling av folksjukdomar. Med specialiserad akutsjukvård avses sådan vård som ställer krav på såväl tekniska resurser som snabb och i vissa fall omedelbar tillgång till kompetens inom flera discipliner. Med bassjukvård avses sådan vård som huvudsakligen kan utföras med stöd av specialister inom allmänmedicin.

Med närsjukvård avses stora delar av den verksamhet som bedrivs inom SLSO (primärvård, geriatrik, psykiatri) men även bassjukvård bedriven av andra vårdgivare – privata och offentliga, landsting och kommun.

Med universitetssjukhus avses endast Karolinska Universitetssjukhuset dit landstingets och Karolinska Institutets resurser för forskning koncentreras. S:t Eriks ögonsjukhus och SLSO benämns universitetssjukvårdsenheter då särskilda uppdrag för forskning och undervisning åläggs dessa enheter inom ögonsjukvård respektive allmänmedicin, geriatrik, psykiatri, habilitering och handikappvård. Inom ramen för ett universitetssjukvårdssystem skall samtliga vårdenheter inom landstinget efter särskild överenskommelse kunna medverka i undervisning och klinisk forskning relaterad till sjukvårdsuppdraget.

Generella direktiv

Landstingsfullmäktige har 2003 fastställt ägarpolicy (generella ägardirektiv) för landstingets egna bolag och nämnder. I de generella direktiven klargörs vilka spelregler som gäller i frågor som av ägaren definieras som strategiska och där det krävs en gemensam syn och ett enhetligt agerande.

Akutsjukhusen och Stockholms läns sjukvårdsområde ska aktivt verka för att de tjänster Medicarrier AB erbjuder nyttjas i största möjliga utsträckning.

Planerad vård och behandling av utländska patienter ska ske endast efter förmedling av Stockholm Care AB.

Specifika direktiv

De specifika ägardirektiven, som utformas efter dialog med berörd styrelse, syftar främst till att precisera ägarens principiella uppdrag till var och en av de berörda enheterna. Vid behov tas även andra frågor som är unika för respektive enhet upp i de specifika ägardirektiven. Specifika ägardirektiv får väsentligen likartad utformning för produktionsenheter med samma typ av uppdrag. Uppdraget bestäms av ägaren och inom ramen för detta träffas avtal mellan beställare och produktionsenhet.

De specifika ägardirektiven anger

- produktionsenhetens uppdrag inom sjukvård
 - inom ramen för uppdraget regleras verksamheten i avtal med beställaren
- produktionsenhetens samverkansansvar med andra produktionsenheter
- produktionsenhetens uppdrag inom forskning och utbildning
 - inom ramen för uppdraget regleras verksamheten i regionalt ALF-avtal

För sjukvården gemensamma direktiv

Verksamheten äger att inom det givna uppdraget (det specifika ägardirektivet och avtal reglerat med beställaren) och med beaktande av gällande policy (de generella direktiven) fritt utforma verksamheten. Verksamheten ska bedrivas kostnadseffektivt. Produktionsenheterna ska ha fungerande system för kvalitetssäkring och avvikelshantering.

Produktionsenhet äger ej rätt att uppta och bedriva verksamhet som ej fastställts i specifikt ägardirektiv och reglerats i avtal med beställaren. Utveckling av ny verksamhet ska ske i samråd med beställare och ägare.

I verksamhetsplan skall produktionsenheten ange

- hur uppdraget skall genomföras
- de nyckeltal för sjukvård, forskning och undervisning som verksamheten kommer att redovisa

Verksamhetsplan godkänns av respektive styrelse..

Specifika ägardirektiv

S:t Eriks Ögonsjukhus

- Sjukvårdsuppdraget skall omfatta högspecialiserad och specialiserad akut och planerad ögonsjukvård.
- Bassjukvård (akut och planerad) skall utföras endast i begränsad omfattning och i samverkan med SLSO som stöd för FOU-uppdraget.
- Tydlig uppdragsfördelning och samverkan skall ske mellan S:t Eriks ögonsjukhus och den övriga ögonsjukvården (inkl landstingsfinansierad privat vård) samt SLSO.

- S:t Eriks ögonsjukhus skall i samråd med ägaren och Karolinska Institutet utvecklas till ett nationellt och internationellt konkurrenskraftigt centrum för forskning och sjukvård..
- S:t Eriks ögonsjukhus skall i sin egenskap av universitetssjukvårdsenhet i samverkan med Karolinska Institutet och Karolinska Universitetssjukhuset bedriva undervisning och klinisk forskning relaterad till sjukvårdsuppdraget.
- S:t Eriks ögonsjukhus skall generera och sprida ny kunskap inom ögonsjukvård till övrig sjukvård inom regionen och landet.

Specifika ägardirektiv för sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje (SSNS)

Bakgrund

Då den högspecialiserade vården koncentreras till Karolinska universitetssjukhuset kommer samtidigt akut bassjukvård och viss specialiserad vård föras över från Karolinska Universitetssjukhuset till närsjukvården och andra akutsjukhus – främst Södersjukhuset, Danderyds sjukhus och S:t Görans sjukhus. Specialiserad akutsjukvård koncentreras till Karolinska Universitetssjukhuset och de stora akutsjukhusen. Samtidigt kommer Norrtälje sjukhus och Södertälje sjukhus utvecklas som akutsjukhus i samverkan med närsjukvården och ambulanssjukvården.

Med högspecialiserad vård avses sådan vård (diagnostik och/eller behandling) som kräver särskild kompetens eller resurser och därför som regel måste koncentreras till universitetssjukhuset. Detta kan gälla såväl sällan förekommande vård som utveckling av ny diagnostik och ny behandling av folksjukdomar. Med specialiserad akutsjukvård avses sådan vård som ställer krav på såväl tekniska resurser som snabb och i vissa fall omedelbar tillgång till kompetens inom flera discipliner. Med bassjukvård avses sådan vård som huvudsakligen kan utföras med stöd av specialister inom allmänmedicin.

Med närsjukvård avses stora delar av den verksamhet som bedrivs inom SLSO (primärvård, geriatrik, psykiatri) men även bassjukvård bedrivna av andra vårdgivare – privata och offentliga, landsting och kommun.

Med universitetssjukhus avses endast Karolinska Universitetssjukhuset dit landstingets och Karolinska Institutets resurser för forskning koncentreras. S:t Eriks ögonsjukhus och SLSO benämns universitetssjukvårdsenheter då särskilda uppdrag för forskning och undervisning åläggs dessa enheter inom ögonsjukvård respektive allmänmedicin, geriatrik, psykiatri, habilitering och handikappvård. Inom ramen för ett universitetssjukvårdssystem skall samtliga vårdenheter inom landstinget efter särskild överenskommelse kunna medverka i undervisning och klinisk forskning relaterad till sjukvårdsuppdraget.

Generella direktiv

Landstingsfullmäktige har 2003 fastställt ägarpolicy (generella ägardirektiv) för landstingets egna bolag och nämnder. I de generella direktiven klargörs vilka spelregler som gäller i frågor som av ägaren definieras som strategiska och där det krävs en gemensam syn och ett enhetligt agerande.

Akutsjukhusen och Stockholms läns sjukvårdsområde ska aktivt verka för att de tjänster Medicarrier AB erbjuder nyttjas i största möjliga utsträckning.

Planerad vård och behandling av utländska patienter ska ske endast efter förmedling av Stockholm Care AB.

Specifika direktiv

De specifika ägardirektiven, som utformas efter dialog med berörd styrelse, syftar främst till att precisera ägarens principiella uppdrag till var och en av de berörda enheterna. Vid behov tas även andra frågor som är unika för respektive enhet upp i de specifika ägardirektiven. Specifika ägardirektiv får väsentligen likartad utformning för produktionsenheter med samma typ av uppdrag. Uppdraget bestäms av ägaren och inom ramen för detta träffas avtal mellan beställare och produktionsenhet.

De specifika ägardirektiven anger

- produktionsenhetens uppdrag inom sjukvård
 - inom ramen för uppdraget regleras verksamheten i avtal med beställaren
- produktionsenhetens samverkansansvar med andra produktionsenheter
- produktionsenhetens uppdrag inom forskning och utbildning
 - inom ramen för uppdraget regleras verksamheten i regionalt ALF-avtal

För sjukvården gemensamma direktiv

Verksamheten äger att inom det givna uppdraget (det specifika ägardirektivet och avtal reglerat med beställaren) och med beaktande av gällande policy (de generella direktiven) fritt utforma verksamheten. Verksamheten ska bedrivas kostnadseffektivt. Produktionsenheterna ska ha fungerande system för kvalitetssäkring och avvikelshantering.

Produktionsenhet äger ej rätt att uppta och bedriva verksamhet som ej fastställts i specifikt ägardirektiv och reglerats i avtal med beställaren. Utveckling av ny verksamhet ska ske i samråd med beställare och ägare.

I verksamhetsplan skall produktionsenheten ange

- hur uppdraget skall genomföras
- de nyckeltal för sjukvård, forskning och undervisning som verksamheten kommer att redovisa

Verksamhetsplan godkänns av respektive styrelse..

Specifika ägardirektiv

Sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje (SSNS)

- Södertälje sjukhus skall vara ett akutsjukhus med ansvar för kommunerna Salem, Nykvarn, Södertälje. SSNS ansvarar även för landstingets primärvård, psykiatri och geriatrik för ett närområde inom samma område.
- Högspecialiserad vård skall ej bedrivas inom SSNS.
- Specialiserad akut och planerad vård skall bedrivas i samverkan med Södersjukhuset och Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge.

Borttaget: ett närområde inom södra delen av landstinget

- SSNS skall i samverkan med Södersjukhuset och Karolinska Universitetssjukhuset utarbeta samordnade vårdprocesser.
- SSNS skall i samverkan med beställaren, den landstingsfinansierade privata vården samt primärkommunerna aktivt utveckla närsjukvården inom sitt närområde.
- SSNS skall bedriva undervisning och viss klinisk forskning relaterad till sjukvårdsuppdraget och i samverkan med Karolinska Institutet och Karolinska Universitetssjukhuset.

Borttaget: ägaren.

Specifika ägardirektiv för Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO)

Bakgrund

Då den högspecialiserade vården koncentreras till Karolinska universitetssjukhuset kommer samtidigt akut bassjukvård och viss specialiserad vård föras över från Karolinska Universitetssjukhuset till närsjukvården och andra akutsjukhus – främst Södersjukhuset, Danderyds sjukhus och S:t Görans sjukhus. Specialiserad akutsjukvård koncentreras till Karolinska Universitetssjukhuset och de stora akutsjukhusen. Samtidigt kommer Norrtälje sjukhus och Södertälje sjukhus utvecklas som akutsjukhus i samverkan med närsjukvården och ambulanssjukvården.

Med högspecialiserad vård avses sådan vård (diagnostik och/eller behandling) som kräver särskild kompetens eller resurser och därför som regel måste koncentreras till universitetssjukhuset. Detta kan gälla såväl sällan förekommande vård som utveckling av ny diagnostik och ny behandling av folksjukdomar. Med specialiserad akutsjukvård avses sådan vård som ställer krav på såväl tekniska resurser som snabb och i vissa fall omedelbar tillgång till kompetens inom flera discipliner. Med bassjukvård avses sådan vård som huvudsakligen kan utföras med stöd av specialister inom allmänmedicin.

Med närsjukvård avses stora delar av den verksamhet som bedrivs inom SLSO (primärvård, geriatrik, psykiatri) men även bassjukvård bedrivna av andra vårdgivare – privata och offentliga, landsting och kommun.

Med universitetssjukhus avses endast Karolinska Universitetssjukhuset dit landstingets och Karolinska Institutets resurser för forskning koncentreras. S:t Eriks ögonsjukhus och SLSO benämns universitetssjukvårdsenheter då särskilda uppdrag för forskning och undervisning åläggs dessa enheter inom ögonsjukvård respektive allmänmedicin, geriatrik, psykiatri, rehabilitering och handikappvård. Inom ramen för ett universitetssjukvårdssystem skall samtliga vårdenheter inom landstinget efter särskild överenskommelse kunna medverka i undervisning och klinisk forskning relaterad till sjukvårdsuppdraget.

Generella direktiv

Landstingsfullmäktige har 2003 fastställt ägarpolicy (generella ägardirektiv) för landstingets egna bolag och nämnder. I de generella direktiven klargörs vilka spelregler som gäller i frågor som av ägaren definieras som strategiska och där det krävs en gemensam syn och ett enhetligt agerande.

Akutsjukhusen och Stockholms läns sjukvårdsområde ska aktivt verka för att de tjänster Medicarrier AB erbjuder nyttjas i största möjliga utsträckning.

Planerad vård och behandling av utländska patienter ska ske endast efter förmedling av Stockholm Care AB.

Specifika direktiv

De specifika ägardirektiven, som utformas efter dialog med berörd styrelse, syftar främst till att precisera ägarens principiella uppdrag till var och en av de berörda enheterna. Vid behov tas även andra frågor som är unika för respektive enhet upp i de specifika ägardirektiven. Specifika ägardirektiv får väsentligen likartad utformning för produktionsenheter med samma typ av uppdrag. Uppdraget bestäms av ägaren och inom ramen för detta träffas avtal mellan beställare och produktionsenhet.

De specifika ägardirektiven anger

- produktionsenhetens uppdrag inom sjukvård
 - inom ramen för uppdraget regleras verksamheten i avtal med beställaren
- produktionsenhetens samverkansansvar med andra produktionsenheter
- produktionsenhetens uppdrag inom forskning och utbildning
 - inom ramen för uppdraget regleras verksamheten i regionalt ALF-avtal

För sjukvården gemensamma direktiv

Verksamheten äger att inom det givna uppdraget (det specifika ägardirektivet och avtal reglerat med beställaren) och med beaktande av gällande policy (de generella direktiven) fritt utforma verksamheten. Verksamheten ska bedrivas kostnadseffektivt. Produktionsenheterna ska ha fungerande system för kvalitetssäkring och avvikelshantering.

Produktionsenhet äger ej rätt att uppta och bedriva verksamhet som ej fastställts i specifikt ägardirektiv och reglerats i avtal med beställaren. Utveckling av ny verksamhet ska ske i samråd med beställare och ägare.

I verksamhetsplan skall produktionsenheten ange

- hur uppdraget skall genomföras
- de nyckeltal för sjukvård, forskning och undervisning som verksamheten kommer att redovisa

Verksamhetsplan godkänns av respektive styrelse..

Specifika ägardirektiv

SLSO

- SLSO skall ansvara för produktion av landstingets egenägda primärvård, psykiatri, barn- och ungdomspsykiatri, beroendevård, handikapp- och habiliteringsverksamhet samt geriatrik. Samverkan skall ske med övriga produktionsenheter inom landstinget och SLSO har härvid huvudansvar för samordning av landstingsägda producenterna (med undantag för södra länsdelen där Södertälje sjukvårdsförvaltning har huvudansvar för primärvård, geriatrik och psykiatri som drivs av landstinget).

Borttaget: producentsamordning

- SLSO skall delta i samverkan med beställaren, landstingsfinansierad privat vård och primärkommunerna aktivt utveckla närsjukvården inom sina områden.

Borttaget: ägaren,

Borttaget: a

- SLSO skall ha ansvaret för att inom sin vårdproducerande verksamhet utveckla egna resultatenheter (intraprenader).

- Akut och planerad specialiserad vård skall utföras i begränsad omfattning och i samverkan med Karolinska universitetssjukhuset och landstingets övriga akutsjukhus.

- SLSO skall ha ansvar för forskning och för utbildning av studenter i allmänmedicin, psykiatri, barn- och ungdomspsykiatri, beroendevård, handikapp- och habiliteringsverksamhet och geriatrik i samverkan med Karolinska Institutet och med övriga produktionsenheter inom landstinget.

Borttaget: huvud

- SLSO skall i samråd med beställaren, FOU-ansvarig vid LS Foch och Karolinska Institutet utveckla nationellt och internationellt konkurrenskraftiga centra inom forskning och sjukvård.

Borttaget: ägaren

Specifika ägardirektiv för Norrtälje sjukhus

Bakgrund

Då den högspecialiserade vården koncentreras till Karolinska universitetssjukhuset kommer samtidigt akut bassjukvård och viss specialiserad vård föras över från Karolinska Universitetssjukhuset till närsjukvården och andra akutsjukhus – främst Södersjukhuset, Danderyds sjukhus och S:t Görans sjukhus. Specialiserad akutsjukvård koncentreras till Karolinska Universitetssjukhuset och de stora akutsjukhusen. Samtidigt kommer Norrtälje sjukhus och Södertälje sjukhus utvecklas som akutsjukhus i samverkan med närsjukvården och ambulanssjukvården.

Med högspecialiserad vård avses sådan vård (diagnostik och/eller behandling) som kräver särskild kompetens eller resurser och därför som regel måste koncentreras till universitetssjukhuset. Detta kan gälla såväl sällan förekommande vård som utveckling av ny diagnostik och ny behandling av folksjukdomar. Med specialiserad akutsjukvård avses sådan vård som ställer krav på såväl tekniska resurser som snabb och i vissa fall omedelbar tillgång till kompetens inom flera discipliner. Med bassjukvård avses sådan vård som huvudsakligen kan utföras med stöd av specialister inom allmänmedicin.

Med närsjukvård avses stora delar av den verksamhet som bedrivs inom SLSO (primärvård, geriatrik, psykiatri) men även bassjukvård bedrivna av andra vårdgivare – privata och offentliga, landsting och kommun.

Med universitetssjukhus avses endast Karolinska Universitetssjukhuset dit landstingets och Karolinska Institutets resurser för forskning koncentreras. S:t Eriks ögonsjukhus och SLSO benämns universitetssjukvårdsenheter då särskilda uppdrag för forskning och undervisning åläggs dessa enheter inom ögonsjukvård respektive allmänmedicin, geriatrik, psykiatri, habilitering och handikappvård. Inom ramen för ett universitetssjukvårdssystem skall samtliga vårdenheter inom landstinget efter särskild överenskommelse kunna medverka i undervisning och klinisk forskning relaterad till sjukvårdsuppdraget.

Generella direktiv

Landstingsfullmäktige har 2003 fastställt ägarpolicy (generella ägardirektiv) för landstingets egna bolag och nämnder. I de generella direktiven klargörs vilka spelregler som gäller i frågor som av ägaren definieras som strategiska och där det krävs en gemensam syn och ett enhetligt agerande.

Akutsjukhusen och Stockholms läns sjukvårdsområde ska aktivt verka för att de tjänster Medicarrier AB erbjuder nyttjas i största möjliga utsträckning.

Planerad vård och behandling av utländska patienter ska ske endast efter förmedling av Stockholm Care AB.

Specifika direktiv

De specifika ägardirektiven, som utformas efter dialog med berörd styrelse, syftar främst till att precisera ägarens principiella uppdrag till var och en av de berörda enheterna. Vid behov tas även andra frågor som är unika för respektive enhet upp i de specifika ägardirektiven. Specifika ägardirektiv får väsentligen likartad utformning för produktionsenheter med samma typ av uppdrag. Uppdraget bestäms av ägaren och inom ramen för detta träffas avtal mellan beställare och produktionsenhet.

De specifika ägardirektiven anger

- produktionsenhetens uppdrag inom sjukvård
 - inom ramen för uppdraget regleras verksamheten i avtal med beställaren
- produktionsenhetens samverkansansvar med andra produktionsenheter
- produktionsenhetens uppdrag inom forskning och utbildning
 - inom ramen för uppdraget regleras verksamheten i regionalt ALF-avtal

För sjukvården gemensamma direktiv

Verksamheten äger att inom det givna uppdraget (det specifika ägardirektivet och avtal reglerat med beställaren) och med beaktande av gällande policy (de generella direktiven) fritt utforma verksamheten. Verksamheten ska bedrivas kostnadseffektivt. Produktionsenheterna ska ha fungerande system för kvalitetssäkring och avvikelshantering.

Produktionsenhet äger ej rätt att uppta och bedriva verksamhet som ej fastställts i specifikt ägardirektiv och reglerats i avtal med beställaren. Utveckling av ny verksamhet ska ske i samråd med beställare och ägare.

I verksamhetsplan skall produktionsenheten ange

- hur uppdraget skall genomföras
- de nyckeltal för sjukvård, forskning och undervisning som verksamheten kommer att redovisa

Verksamhetsplan godkänns av respektive styrelse..

Specifika ägardirektiv

Norrtälje sjukhus

- Norrtälje sjukhus skall vara ett akutsjukhus med ansvar Norrtälje kommun. Sjukhuset ansvarar också för landstingets geriatrik och öppenvårdspsykiatri inom samma område.
- Högspecialiserad vård skall ej bedrivas vid sjukhuset

Borttaget: för ett närområde inom den norra delen av landstinget

- Specialiserad akut och planerad vård skall bedrivas i samverkan med Danderyds sjukhus
- Bassjukvård skall bedrivas i samverkan med SLSO
- Norrtälje sjukhus skall i samverkan med SLSO, Danderyds sjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset samt landstingsfinansierad privat vård utarbeta samordnade vårdprocesser
- Norrtälje sjukhus skall bedriva undervisning och viss klinisk forskning relaterad till sjukvårdsuppdraget och i samverkan med Karolinska Institutet och Karolinska Universitetssjukhuset samt SLSO.