

## Landstingsstyrelsens produktionsutskott

## Specifika ägardirektiv för de landstingsdrivna sjukvårdsproducenterna 2007

**Ärendet**

Förslag till specifika ägardirektiv för landstingsdrivna sjukvårdsproducenter.

**Förslag till beslut**

Produktionsutskottet föreslår landstingsstyrelsen föreslå fullmäktige besluta

- att att fastställa specifika ägardirektiv för Karolinska Universitetssjukhuset, Danderyds sjukhus AB, Södersjukhuset AB, Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO), Sjukvården Salem – Nykvarn – Södertälje (SNS) samt S:t Eriks ögonsjukhus AB i enlighet med vad som framgår av bilagorna 1-6.
- att uppdra åt stämmoombudet att på bolagsstämma för Danderyds sjukhus AB, Södersjukhuset AB respektive S:t Eriks ögonsjukhus AB rösta för landstingsfullmäktiges beslut om specifika ägardirektiv.
- att uppdra till landstingsdirektören att göra en fördjupad analys av Medicarier och Stockholm Cares uppdrag.

**Bakgrund**

Landstingsstyrelsen beslutade 2005 om specifika ägardirektiv för de landstingsdrivna sjukvårdsproducenterna. Beslut fattades efter remiss till de berörda vårdenheternas styrelser, landstingsstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott samt Karolinska Institutet. .

**Förvaltningens förslag***- Allmänna förutsättningar*

De nu föreslagna ägardirektiven har som allmän förutsättning den struktur för hälso- och sjukvården som tagits fram inom landstinget (3S-utredningen) och som ger en översiktlig ram för fördelningen av ansvar mellan olika vårdnivåer och beskrivning av hur samverkan bör ske för att uppnå adekvat tillgänglighet, kvalitet och effektivitet i vård och behandling.

**Bilagor:**

1-7 Specifika ägardirektiv

2007-05-23

Högspecialiserad vård skall endast bedrivas vid Karolinska universitetssjukhuset och S:t Eriks ögonsjukhus samt vid klinikerna för handkirurgi vid Södersjukhuset och rehabiliteringsmedicin vid Danderyds sjukhus.

Specialiserad akutsjukvård koncentreras till Karolinska Universitetssjukhuset och de stora akutsjukhusen. Norrtälje sjukhus och Södertälje sjukhus utvecklas som akutsjukhus i samverkan med närsjukvården.

- *Ansvar och roller i landstingets sjukvårdorganisation*

I Stockholms läns landstings organisation med en uppdelning på en beställarfunktion och en ägarfunktion finns ett formellt fastlagt regelsystem som klargör ansvar och roller på såväl det politiska planet som på tjänstemannanivån. Genom direktiven tydliggörs spelreglerna mellan beställare och producent. Ägaren bestämmer det principiella uppdraget. Utifrån uppdraget träffar beställare och producent avtal om exakt vårdinnehåll, volymer och priser utifrån befolkningens behov inom de ekonomiska ramar beställaren tilldelats.

I landstingets ansvar som ägare ligger således dels att svara för direktiv till de landstingsägda vårdenheterna och därigenom skapa ramar för deras uppgifter som bolag eller förvaltningsdrivna verksamhetsenheter, dels att ha löpande insyn och påverkan på hur de vårdproducerande enheterna fullgör sina uppdrag enligt åtaganden i avtalen med beställaren.

- *Producentsamordning*

I vissa fall krävs mer detaljerade överenskommelser och ansvarsavgränsningar mellan landstingets beställarfunktion och ägar-/producentfunktion. Detta gäller särskilt producentsamordningen inom närsjukvården som hämtar sina resurser från flera olika organisatoriska enheter, såväl inom landstinget (SLSO) som inom akutsjukhusen och givetvis från de privata vårdgivarna och primärkommunerna. För att närsjukvårdsfunktionen ska bli en realitet krävs att samordnade vårdprocesser kommer till stånd. Det är beställaren (HSN-förvaltning) som står för systemsamordning och kravställande utifrån befolkningens hälsotillstånd och vårdbehov samt anger behovet av samordning.

- *Landstingets styrformer*

För de akutsjukhus som är aktiebolag gäller aktiebolagslagen och antagna bolagsordningar. De landstingsdrivna verksamheterna styrs genom reglementen, som fastställts av landstingsfullmäktige. Generellt för samtliga

2007-05-23

verksamheter/enheter gäller den av landstinget fastlagda ägarpolicy och de generella ägardirektiven.

De specifika ägardirektiven syftar till att ange respektive produktionsenhets uppdrag dels inom sjukvård inklusive samverkansansvaret med andra produktionsenheter, dels inom forskning och utbildning. Inom ramen för sjukvårdsuppdraget regleras verksamheten i avtal med beställaren och inom ramen för forsknings- och utbildningsuppdraget regleras verksamheten i regionalt ALF-avtal.

- *Styrelsens uppdrag*

Styrelse och ledning för produktionsenhet ansvarar för

att verksamheten bedrivs så att de mål, ekonomiska krav samt medicinsk kvalitet och säkerhet som satts av landstingsfullmäktige uppnås.

att måluppfyllelsen följs upp och rapporteras avseende ekonomi, produktivitet, medicinsk kvalitet och säkerhet samt avseende personal och patientindex. Vid större avvikelser ska handlingsplaner tas fram och åtgärder genomföras och följas upp för att säkerställa måluppfyllelsen. Utfall och handlingsplaner ska rapporteras till ägaren enligt landstingets instruktioner.

att inom de områden där landstinget lämnat rapporteringsinstruktioner ska dessa följas.

att jämförelser med annan likvärdig verksamhet inom landstinget och nationellt regelbundet genomförs och redovisas

att åtgärder vidtas för att säkra verksamhetens konkurrenskraft

att landstingets fastställda policies efterlevs och att de följs upp och rapporteras till ägaren

att ett kostnadseffektivt resursutnyttjande uppnås genom samverkan med andra offentliga och privata entreprenörer. Planer för denna samverkan ska upprättas och följas upp. Utfallet ska avrapporteras till ägaren.

att arbete som främjar hälsa och jämställdhet bedrivs enligt landstingsfullmäktiges beslut.

- *Motiv för bolagsform och landstingets ägande*

2007-05-23

Motiven för att driva akutsjukhus i aktiebolagsform är främst att den ger en tydlighet i uppdraget och snabb och effektiv produktionsstyrning samt klara ansvarsförhållanden. När det gäller de förvaltningsdrivna enheterna har ansvar och styrformer efterhand utvecklats så att de i flera avseenden påminner om de bolagsdrivna. Förvaltningen ser i nuläget inga tungt vägande skäl att förändra de nuvarande drifts- och ägandeformerna. En fortsatt utveckling av ägarstyrningen av sjukvårdens olika produktionsenheter inom nuvarande formella ramar kommer att kunna ske genom förbättrad dialog och samverkan.

- *TioHundra AB*

I samråd med kommunen utarbeta förslag till reviderat ägardirektiv för TioHundra AB.

- *MediCarrier AB*

Möjligheterna att avyttra eller upphandla MediCarrier AB:s verksamhet skall utredas.

- *Stockholm Care AB*

Möjligheterna att avveckla Stockholm Care AB:s verksamhet och istället samordna verksamheten nationellt skall utredas.

Göran Stiernstedt