

2002-05-15

LS 0203-0148

Landstingsstyrelsen

Införande av självstyrande enheter inom förvaltningsdriven hälso- och sjukvård

Föredragande landstingsråd: Ralph Lédel

ÄRENDET

Landstingskontoret föreslår indelning av landstingsdriven primärvård, geriatrik, psykiatri, habilitering och övriga vårdverksamheter utanför akutsjukhusen i självstyrande enheter. Modell för ekonomistyrning av de självstyrande enheterna samt ägardirektiv.

FÖRSLAG TILL BESLUT

Landstingsrådsberedningen föreslår landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige besluta

att godkänna föreslagen indelning i självstyrande enheter inom landstingets förvaltningsdrivna hälso- och sjukvård, exkl. akutsjukhusen

att uppdra åt landstingsstyrelsen att senast den 1 maj 2003 utarbeta en plan för hur bildande av mindre enheter kan genomföras

att fastställa föreslagna ägardirektiv för enheterna

att godkänna föreslagen modell för ekonomistyrning av enheterna

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden och sjukvårdsstyrelserna att inför 2003 och fortlöpande teckna treåriga vårdöverenskommelser med möjlighet till två års förlängning med enheterna

att uppdra åt produktionsstyrelsen att ansvara för införandet av självstyrande enheter inom förvaltningsdriven hälso- och sjukvård.

Bilagor

Landstingskontorets tjänsteutlåtande

2002-04-24

Produktionsstyrelsens tjänsteutlåtande

2002-04-18

2002-05-15

LS 0203-0148

Enligt landstingsfullmäktiges beslut i december 2001 skall all landstingsdriven primärvård, geriatrik, psykiatri, habilitering och övrig vårdverksamhet ges samma möjlighet till frihet och självständiga driftsformer som akutsjukhusen. Enligt beslutet skall enheterna bli resultatenheter med egen ekonomi (resultat- och balansräkning) och få särskilda ägardirektiv. Övergången till självständig resultatenhet kräver en process där enheten på motsvarande sätt som vid avknoppningar kan presentera en affärsplan och idéer om verksamhetsutveckling. I tidigare LRB-skrivelse framhålls att friheten måste kopplas till ett ansvar för det lokala utvecklingsarbetet, följsamhet mot beställningar, att klara verksamhetsmålen och att nå ett positivt ekonomiskt resultat.

Enligt förslaget bildas 160 resultatenheter. SLPO har som tidigare 55 enheter, NLP får 63 (22 tidigare) och SPO 43 (19 tidigare). På sikt bör de större enheterna inom t ex barnpsykiatri, psykiatri, geriatrik och beroendevård delas i mindre enheter för att möjliggöra ökat inflytande för personalen och en bättre uppföljning och tydlighet i ansvar och resultat. En sådan plan bör utarbetas och redovisas under nästa år.

När det gäller ägardirektiv föreslås i huvudsak samma ägardirektiv som för landstingsägda akutsjukhus. De självständiga enheterna ingår i den juridiska personen Stockholms läns landsting.

I syfte att skapa en långsiktighet och tydligt ansvar inom enheten föreslås en ekonomistyrning som innebär avkastningskrav på 1% av omsättningen, enheten överför det egna resultatet mellan verksamhetsåren och har egen likviditet. Enheterna föreslås också teckna treåriga vårdöverenskommelser med möjlighet till förlängning.

Resultatenheternas måluppfyllelse och ekonomiska resultat bör analyseras och ligga till grund för utvärdering även av respektive chefs insats. Den nya koncernfunktionen bör utarbeta en chefpolicy med riktlinjer om detta och som fungerar som ett stöd för chefernas arbete.

Förändringen kommer inte att vara klar till halvårsskiftet utan föreslås träda i kraft fullt ut från den 1 januari 2003.

Ralph Lédel

Christer G Wennerholm

ÄRENDET OCH DESS BEREDNING

Landstingskontoret har i tjänsteutlåtande den 24 april 2002 (bilaga) föreslagit landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige besluta *att* godkänna föreslagen indelning i självstyrande enheter inom landstingets förvaltningsdrivna hälso- och sjukvård, exkl. akut-sjukhusen, *att* fastställa föreslagna ägardirektiv för enheterna, *att* godkänna föreslagen modell för ekonomistyrning av enheterna, *att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden och sjukvårdsstyrelserna att inför 2003 och fortlöpande teckna treåriga vårdöverenskommelser med möjlighet till två års förlängning med enheterna, *att* uppdra åt produktionsstyrelsen att ansvara för införandet av självstyrande enheter inom förvaltningsdriven hälso- och sjukvård.

MBL-förhandling har ägt rum den 3 maj 2002.

Landstingsrådsberedningen behandlade ärendet den 15 maj 2002.