

Projektplan för utredningen om nytt universitetssjukhus, etapp 2

2003-04-14**Projektplan för utredningen om nytt universitetssjukhus, etapp 2****Uppdraget**

Universitetssjukhusutredningen lade fram sin första rapport den 15 november 2002. Landstingsstyrelsen beslöt den 18 mars 2003 att ge utredningen direktiv för det fortsatta arbetet i enlighet med vad som framgår av bilaga 1.

Utredningsarbetet inriktning

Inriktningen av den nu förestående utredningsetappen är att utarbeta ett beslutsunderlag utifrån vilket konkret ställning kan tas till de förändringar av den samlade sjukvårdsstrukturen som utredningen skisserade i sin första rapport. Det tidigare presenterade förslaget skall nu utvecklas och konkretiseras så att beslut kan fattas bl a om genomförande av ett nytt universitetssjukhus på KS-området.

Genomgående handlar det om att med utgångspunkt i utredningens tidigare förslag och landstingsstyrelsens direktiv ta fram ett mer konkret och direkt handlingsinriktat beslutsunderlag. Därför krävs preciseringar av

- Universitetssjukhusens verksamhetsmässiga uppdrag, deras profilering och samverkan sins emellan och med beaktande av Karolinska Institutets planer och prioriteringar
- Uppdragen till övriga akutsjukhus och vilka konsekvenser det har för verksamhetsinriktning, infrastruktur mm
- Närsjukvårdskonceptet och de åtgärder som krävs för dess förverkligande
- Fastighetsmässiga förutsättningar för nybyggnationen på KS-området samt fastighetsmässiga förutsättningar och konsekvenser för övriga akutsjukhus och närsjukvården.

Som en röd tråd i utredningsarbetet kommer att finnas beskrivningar och analyser av den nya vårdstrukturen sett ur såväl patient- som folkhälsoperspektiv.

Utredningens nästa rapport kommer även att innehålla ekonomiska bedömningar i form av driftkostnadsberäkningar och investeringskalkyler.

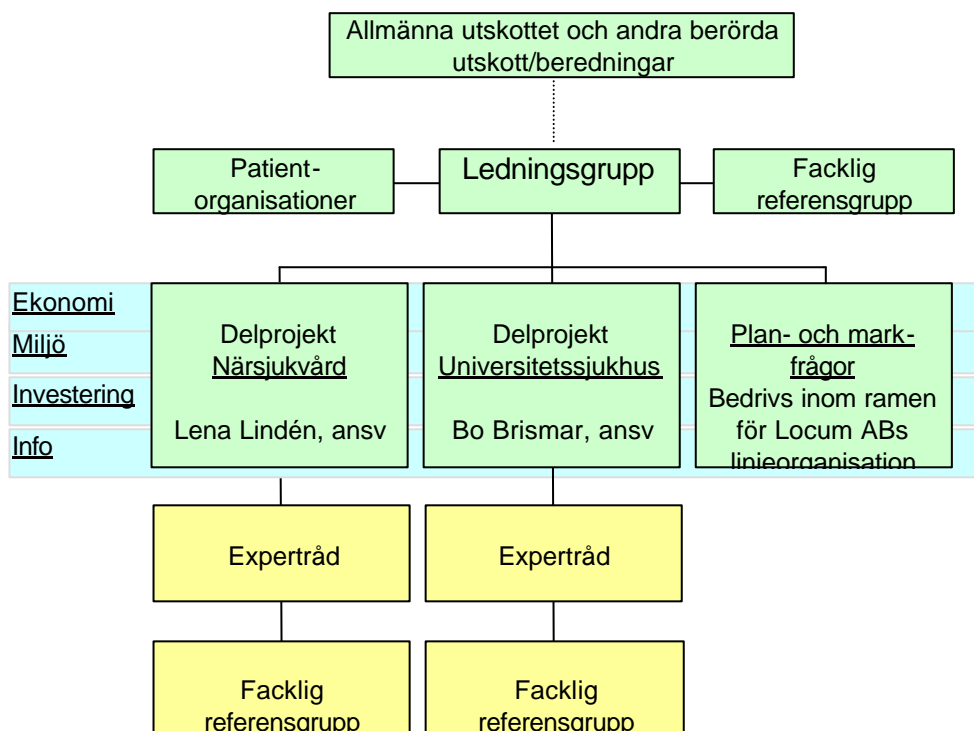
Utredningsorganisation

För ledning av utredningen bildas en ledningsgrupp bestående av landstingsdirektören (ordförande), bitr landstingsdirektören, beställardirektören, Locum ABs verkställande direktör samt representant för Karolinska Institutet. Sjukhusdirektörerna vid Karolinska sjukhuset och Huddinge Universitetssjukhus AB samt representant för Uppsala läns

Utredningen om nytt universitetssjukhus

landsting kommer att adjungeras till ledningsgruppen. Även annan kompetens kan behöva knytas till ledningsgruppen.

Den samlade organisationen för nu aktuell etapp av utredningen framgår nedan.



Huvuduppgiften för de två delprojekten om universitetssjukhus respektive närsjukvård är att analysera och lämna förslag i de sjukvårdsstrukturella frågor som redovisas nedan. I uppdraget till delprojekten ingår även att hantera de frågor rörande ekonomi, miljö och investeringar som aktualiseras.

Under utredningsarbetets gång kommer landstingsstyrelsens allmänna utskott att löpande hållas informerat. Vissa frågor kommer även att behöva tas upp i hälso- och sjukvårdsutskottet, ägarutskottet och berörda beredningar.

Nära kontakt med styrelser, ledningar och personal vid sjukhusen och andra berörda sjukvårdsenheter kommer att krävas under utredningsarbetet. Formerna för dialogen med de fackliga organisationerna kommer att preciseras senare och, i enlighet med landstingsstyrelsens beslut, förankras i personalberedningen. Viktigt är också att hålla kontakt med patientorganisationer.

Delprojektens uppdrag

Delprojekt Universitetssjukhus

Utredningen om nytt universitetssjukhus

Inom delprojekt universitetssjukhus skall följande punkter belysas

- sjukhusens långsiktiga målbeskrivningar
- KI:s målformulering för FoU aktiviteterna vid KS och HS
- nulägesbeskrivning
 - fördelning högspecialiserad vård och bassjukvård vid KS och HS uppdelat på olika funktioner och specialiteter
 - aktuell FoU aktivitet vid KS och HS
 - ”centers of excellence” vid KS och HS (extern revision)
 - aktuell samverkan KS-HS
- möjlighet och former för fördjupad samverkan KS och HS
- profilering av KS och HS för att främja utveckling av högspecialiserad vård och forskning
- konsekvensbeskrivning för KS och HS vid fördjupad samverkan och profilering
- konsekvensbeskrivning för övriga akutsjukhus och närsjukvården vid fördjupad samverkan och profilering av KS och HS
- omvärldsanalys med beskrivning av internationella erfarenheter
- fastighetsmässiga förutsättningar och konsekvenser.

I utredningsarbetet förutsätts en nära samverkan, bl a genom intervjuer och seminarier, med sjukhusledningarna vid KS och HS, ledningen för KI samt även med ledningen för Akademiska sjukhuset i Uppsala.

Grupper med specialitetsföreträdare tillsätts för att granska möjligheterna och formerna för och konsekvenserna av en fördjupad samverkan mellan KS och HS. Respektive sjukhus framtida profilbild presenteras. I detta arbete skall även de medicinska råden och Spesak utnyttjas. I samverkan med KI genomförs en extern revision av pågående forsknings- och utbildningsverksamhet och befintliga ”centers of excellence” identifieras.

En plan presenteras avseende de steg som bör tas fram till färdigställandet av det nya universitetssjukhuset för att underlätta och påskynda önskvärd utveckling vid KS och HS. Denna plan skall omfatta synen på kommande investeringar, lokalförändringar och ur verksamhetssynpunkt strategiska rekryteringar. Behovet av och formerna för en samordnad ledningsstruktur vid KS och HS analyseras.

Barnsjukvårdens utformning och organisation i den nya framtida hälso- och sjukvårdsstrukturen kommer särskilt att belysas. Samma gäller organisation, lokalisering mm av den verksamhet som bedrivs vid S:t Eriks Ögonsjukhus.

En pågår eller planeras arbeten, bl a till följd av uppdrag givna i budget 2003, vid sidan av universitetssjukhusutredningen som har kort- eller långsiktig betydelse för den framtida sjukvårdsstrukturen. Det gäller översyn av jour/beredskap (journaler) och akutsjukvård, översyn av sjukvårdens utbuds- och produktionsstruktur, förändringar av ersättningssystem och utarbetande av specifika ägardirektiv för akutsjukhusen. Dessa arbeten måste så långt möjligt anpassas till universitetssjukhusutredningens inriktning och långsiktiga mål och kan även behöva integreras i utredningens arbete. Det får dock inte

Utredningen om nytt universitetssjukhus

leda till att dessa särskilda projekt försenas. Landstingsexterna aktiviteter som förhandlingarna om nytt ALF-avtal och arbetet med nationell handlingsplan för den högspecialiserade vården måste noga följas och beaktas av utredningen.

Organisation

Ansvarig projektledare, direkt underställd ledningsgruppen, är Bo Brismar vid koncernledningens stab. Till sitt förfogande har han en expertgrupp med företrädare för berörda sjukhusvårdsenheter, beställarna och exterena intressenter såsom Karolinska Institutet. Ett projektkansli bildas liksom referensgrupper.

Tidplan

Projektet inleds omgående och arbetet bedrivs skyndsamt. En samlad rapport skall vara klar vid årsskiftet 2003/2004.

Delprojekt Närsjukvård

Inom ramen för delprojekt närsjukvård skall ett antal frågeställningar och kritiska framgångsfaktorer belysas. Några av dessa är:

- Vilka patient- och sjukdomsgrupper skall närsjukvården i första hand vara till för?
- Vilka mål och resultatkrav är det rimligt att ställa på närsjukvården?
- Hur ser kärnan i uppdraget ut?
- På vilket sätt kan närsjukvården bidra till att stärka det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet?
- Hur skall det akuta omhändertagandet se ut?
- Hur tar man omhand patienter med kroniska och mer långvariga sjukdomar?
- Vilka kompetenser bör finnas i närsjukvården?
- Vilka är de viktigaste samarbetsparterna i den kommunala hälso- och sjukvården?
- På vilket sätt skall samverkan ske mellan vårdcentraler, privata specialister och sjukhus?
- Vilka krav på IS/IT-stöd medför en ökad samverkan mellan vårdgivarna i närsjukvården?
- Kan gemensamma beställningar/upphandlingar mellan landstinget och kommunerna/stadsdelarna underlätta utvecklingen av närsjukvård?
- Vilka krav har närsjukvården på den sjukhusbundna vården och tvärtom?
- Hur kan sjukhusen stödja utvecklingen av närsjukvården?
- Vilka konsekvenser får en effektivare närsjukvård för den sjukhusbundna vården?
- Vilka är de fastighetsmässiga förutsättningarna och konsekvenserna?

Målsättningen är att ta fram gemensamma strategier, kritiska framgångsfaktorer och en utvecklingsplan för närsjukvården i Stockholms läns landsting. Det är också angeläget

Utredningen om nytt universitetssjukhus

att man under arbetets gång genomför väl avgränsade försök och pilotprojekt för att testa olika delar av närsjukvården.

Särskilda utredningsdirektiv för delprojektet har fastställts av hälso- och sjukvårdsutskottet (bilaga 2).

Organisation

Ansvarig projektledare direkt underställd ledningsgruppen är Lena Lindén, Beställarkontor Vård. Till sitt förfogande har hon en expertgrupp samt ett projektkansli. Uppdragsbeskrivningar för fyra delprojekt (Patientgrupper, vårdbehov, mål och uppdrag, Kompetens, Samverkan resp Krav på den sjukhusbundna vården) har tagits fram och bemanningen av dessa delprojekt pågår.

Tidplan

En första delrapport presenterades redan i februari 2003. Den beskriver vad närsjukvård är och anger några utgångspunkter för den fortsatta utvecklingen. En slutrapport från projektet beräknas vara klar strax efter årsskiftet 2003/2004.

Plan- och markfrågor avseende nytt universitetssjukhus

Bl a följande frågor skall studeras.

- Planfrågan med klarläggande av planprocessen, organisation av densamma med berörda parter och intressenter samt analys av tidsåtgången
- Fastighetsekonomiska frågeställningar
- Nödvändiga investeringar och underhåll av Karolinska sjukhuset under projektiden
- Markundersökningar
- Blocklayout/volymstudier allt eftersom underlag kommer fram (vårdfunktioner, försörjningsförutsättningar mm)
- Förutsättningar för helikopterlandningsplats
- Samband med Norra stationsprojektet
- Exploateringsmöjligheter inom KS-området
- Förberedande dialog med SL och andra parter om möjliga infrastrukturer, lösningar samt ekonomiska och tidsmässiga perspektiv
- Övergripande miljöplan för nytt sjukhus

Samlad handlingsplan och tidplan

Baserat på resultaten från delprojekten kommer en samlad handlingsplan att utarbetas som klargör hur projektet skall drivas vidare och vilka beslut, inkl tidpunkter för dessa beslut, som kommer att krävas. Handlingsplanen, som kommer att tas fram av en för ändamålet särskild arbetsgrupp, kommer att avse hela sjukvårdsstrukturen.

Utredningen om nytt universitetssjukhus

Den nu aktuella utredningsetappen beräknas till ca ett (1) år varför beslut med anledning av den samlade handlingsplanen skulle kunna tas under andra kvartalet 2004. I handlingsplanen kommer att ingå förslag till tidplan för det fortsatta arbetet. En samlad, mycket preliminär, tidplan omfattande tiden fram till att ett nytt universitetssjukhus på KS-området kan stå klart skisseras dock redan nu (bilaga 3). Denna tidplan innehåller dock med nödvändighet stora mått av osäkerheter. Tillräckligt underlaget för att göra en precis planering av tidsåtgången för olika skeden finns ännu inte och olika störningar, t ex överklaganden i planfrågor, kan inträffa.

Investeringsprövning

Förslag till investeringar inom sjukvården skall prövas av utredningen. Det kommer att ske dels i samband med att investeringsplan för perioden 2004 – 2008 utarbetas, dels i den mån investeringsförslag aktualiseras i annan ordning.

Kommunikationsplan

En särskild plan för såväl intern som extern kommunikation är under utarbetande.

Sören Olofsson