

2003-12-03

LS 0301-0345

Landstingsstyrelsen

Uppdrag till kunskapsgenererande enheter inom landstinget

Föredragande landstingsråd: Birgitta Sevefjord

ÄRENDET

Hälso- och sjukvårdsutskottet har överlämnat Delrapport från utredningen om kunskapscentra inom Stockholms läns landsting.

FÖRSLAG TILL BESLUT

Landstingsrådsberedningen föreslår landstingsstyrelsen besluta

att uppdra åt koncernledningen att fram till den 15 maj 2004 precisera uppdragen, ta fram verksamhetsplaner, budget och förslag till slutlig organisatorisk placering

att godkänna besparingarna och fastställa den ekonomiska ramen för år 2004 per cent-rumbildning

att formerna för den politiska styrningen av kunskapscentra ägnas särskild uppmärksamhet i det fortsatta utredningsarbetet i enlighet med vad som framgår av bilaga 2 i landstingsdirektörens tjänsteutlåtande.

I den genomlysning av kunskapsverksamheterna som genomförts har de olika enheternas arbete framstått som otydligt och svårt att genomlysa. Vidare har styrningen från uppdragsgivarna framstått som begränsad och många har saknat en för landstinget gemensam vision och målsättning. Landstinget har också ansetts, att i jämförelse med andra landsting, lägga betydande resurser på kunskapsgenererande verksamheter.

Bilaga

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande

2003-11-11

2003-12-03

LS 0301-0345

Enligt direktiven från hälso- och sjukvårdsutskottet den 17 juni skall ledning, styrning och organisation utformas så att man uppfyller vissa mer generella krav som

- möjliggör överblick, prioritering och koordinering av insatser
- skapar närhet till vården och den kliniska verksamheten
- underlättar implementering
- skapar närhet till Karolinska institutet och kontakter med forskningsvärlden
- möjliggör och uppmuntrar samverkan mellan olika kunskapscentra
- främjar samverkan med kommuner och statliga organ
- stärker utvecklingen av folkhälsoarbetet och närsjukvården.

Framtida krav på kunskapsverksamheterna kan exemplifieras med önskan om bättre ekonomisk styrning, tydligare uppdragsbeskrivning, tydligare rapportering och en kvalitetsgranskning av resultaten. För alla parter i vården önskas strategier som förenklar uppföljningen verksamheterna både lokalt och i mer generella termer. Hälsoekonomiska bedömningar behöver utvecklas.

En utveckling önskas av folkhälsoarbetet och av prevention. Utveckling av strategier som stödjer detta arbete behöver utvecklas, inte minst för närsjukvården. En framtida fokusering bör ske på barns och kvinnors hälsa, äldre och etniska minoriteter. Arbetet med att utveckla kunskap måste också präglas av att kunskapsutvecklingen bidrar till ökad jämlikhet i hälsa oberoende av kön eller etnisk och socioekonomisk bakgrund.

Konsekvenserna av budgetreduktionen kommer att begränsas genom samordning av verksamheter och därmed mindre dubbelarbete. Genom en tydligare uppdrags- och ekonomistyrning kommer landstinget att kunna disponera resurser till det de var ämnade. Om verksamheternas intressenter därtill samordnar, omprioriterar och begränsar sina uppdrag kan även detta leda till ett optimalare utnyttjande av resurserna.

Den reducerade budgeten kan ändå på kort sikt komma att påverka möjligheten att genomföra allt man tidigare fått i uppdrag eller valt att utföra. Uppdragsspecificering kommer därför att ske under första halvåret 2004.

Ingela Nylund Watz

Birgitta Sevefjord

Anders Lönn

2003-12-03

LS 0301-0345

ÄRENDET OCH DESS BEREDNING

Hälso- och sjukvårdsutskottet har den 18 november 2003 föreslagit landstingsstyrelsen besluta *att* uppdra åt koncernledningen att fram till den 15 maj 2004 precisera uppdragen, ta fram verksamhetsplaner, budget och förslag till slutlig organisatorisk placering, *att* godkänna besparingarna och fastställa den ekonomiska ramen för år 2004 per centumbildning, *att* formerna för den politiska styrningen av kunskapscentra, i enlighet med vad som framgår av bilagan, ägnas särskild uppmärksamhet i det fortsatta utredningsarbetet.

Fp- och kd-ledamöterna reserverade sig till förmån för sitt förslag *att* återremittera ärendet för ytterligare belysning med följande motivering:

”Det är olyckligt att minska och slå sönder Samhällsmedicins verksamhet. Samhällsmedicin har en viktig uppgift i att beskriva hälsoläget i Stockholms län samt att initiera och samordna folkhälsoarbetet. Det är viktigt att denna enhet fungerar optimalt och förslaget att skapa ett kunskapscentra kan allvarligt försämra dessa möjligheter. Det framgår inte klart av ärendet hur Samhällsmedicin ska kunna fullgöra sina uppgifter i framtiden. En viktig uppgift är att utarbeta en övergripande folkhälsostrategi för Stockholms läns landsting.

Förslaget att stärka Allmänmedicin är positivt.

Av förslaget framgår att landstinget i framtiden i huvudsak kommer att ägna sig åt sekundärpreventivt arbete. Det viktiga primärpreventiva arbetet kommer i bakgrunden. Samhällsmedicin har bedrivit detta arbete tillsammans med kommunerna. Möjligheterna att genomföra ett sådant arbete verkar enligt förslaget bli begränsade i framtiden.

Ärendet bör därför kompletteras med en noggrann beskrivning av hur det primärpreventiva arbetet kommer att bedrivas i Stockholms län framdeles.”

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande den 11 november 2003 bifogas (bilaga).

MBL-förhandling har ägt rum den 10 november 2003.

Landstingsrådsberedningen behandlade ärendet den 3 december 2003.