

## Specifikt ägardirektiv Karolinska Universitetssjukhuset (K)

### Allmänna förutsättningar

#### *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 för producenterna. 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 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.

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

#### *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 anlåtande av underleverantörer för det avtalade vårduppdraget skall godkännas av landstingsstyrelsens produktionsutskott

att eventuella avknoppningar eller annan överlåtelse av egendom och verksamhet skall godkännas av landstingsstyrelsens produktionsutskott

att inhämta ägarens godkännande vid egenregianbud

att arbete som främjar hälsa och jämställdhet bedrivs enligt landstingsfullmäktiges beslut

att hälsofrämjande och förebyggande arbete tydligt lyfts fram i verksamheten

att utvecklings- och utbildningsstöd ges på konkurrensneutrala villkor till all landstingsfinansierad vård

### **Specifikt ägardirektiv**

- K ska ansvara för landstingets riks- och regionsjukvård (exklusive ögonsjukvård, rehabiliteringsmedicin och handkirurgi). Verksamheten ska omfatta de tjänster som i avtal överenskommit med beställaren eller andra uppdragsgivare.
- Sjukvårdsuppdraget skall omfatta specialiserad och högspecialiserad vård och vara relaterat till sjukhusets forsknings – och utbildningsuppdrag.
- K ska samverka med närsjukvården för att underlätta patienters omhändertagande på rätt vårdnivå. Samarbetet leds av K som ansvarar för planering, uppföljning och avrapportering till ägaren och beställaren.
- K ska vara landstingets specialiserade traumacenter med ansvar för omhändertagande av svårt skadade patienter enligt avtal.
- K ska utarbeta samordnade vårdprocesser i samverkan med SLSO, övriga akutsjukhus och landstingsfinansierade privata vårdgivare.
- K ska vara landstingets universitetssjukhus med huvudansvar för landstingets forskning och för utbildningen av studenter i samverkan med Karolinska Institutet (KI) och övriga landstingsfinansierade produktionsenheter.
- K ska i samråd med ägaren och KI utveckla nationellt och internationellt konkurrenskraftiga centra inom forskning och sjukvård. Mål, aktivitetsplaner, kostnadsramar, etc ska fastställas, följas upp och rapporteras till ägaren.
- En tydlig uppdragsfördelning och profilering avseende sjukvård, forskning och utbildning ska i samråd med ägaren, beställaren och KI ske mellan K Solna och K Huddinge. *I detta arbete ska implementeringen av NKS och förändringar i enlighet med landstingsfullmäktiges beslut den 14-15 juni 2011 om Framtidsplan för hälso- och sjukvården särskilt beaktas.*
- K ska i egenskap av universitetssjukhus generera och sprida ny kunskap till övrig sjukvård inom regionen enligt landstingsfullmäktiges fastställda mål
- *Nya Karolinska Universitetssjukhuset Solna (NKS) ska utgöra del av K från år 2012. K ska ansvara för att i samråd med ägaren och beställaren planera för verksamhetsinnehåll i NKS och planera inflyttning och driftsättande av verksamheter i NKS. Väsentliga förändringar i*

*verksamhetsinnehållet som aktualiseras av pågående utveckling ska fastställas av landstingsstyrelsen. K ska delta i planering av byggnationen och till byggnationen kopplade upphandlingar, installationer avseende IT-infrastruktur, medicinsk teknisk utrustning och övrig byggnadspåverkande utrustning.*

- K ska löpande avrapportera arbetet med NKS till NKS-beredningen.
- K ska löpande följa och medverka i den planering som sker av landstingets samlade hälso- och sjukvårdsstruktur inom ramen för *Framtidsplan för hälso- och sjukvården*.