

Året som gått

En stor del av landstingets arbete under 2004 handlade om att leva upp till de sparbeslut som togs året innan. Med facit i hand så klarade landstinget de ekonomiska målen med god marginal. Resultatet för 2004 blev 905 miljoner kronor, vilket är 844 miljoner kronor bättre än budgeterat.

Parallellt med besparingarna fortsatte landstinget att utveckla verksamheten. Under året togs flera viktiga steg i uppbyggnaden av en ny IT-infrastruktur, kallad Gemensam Vårdokumentation, GVD. Genom GVD kommer vårdgivarna att få tillgång till en elektronisk patientjournal som följer patienten hela livet.

Under hösten lämnade 3S – utredningen om Stockholms framtida sjukvårdsstruktur – sin slutrapport. Utredningen föreslår bland annat att akutsjukhusen får förändrade uppdrag och att närsjukvården ska ta hand om en större andel av patienterna.

I slutet av året sattes landstingets krisorganisation på prov i samband med katastrofen i Sydostasien. När detta skrivs är vården av de fysiska skadorna i stort sett avklarad. Arbetet med att ge stöd åt dem som bär på sorg och mardrömslika minnen kommer att fortsätta under lång tid framöver.

2004 – månad för månad

Januari

Organisationen med ett sammanslaget universitetssjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset, träder i kraft. Sjukhusets styrelse utser sjukhusledning och divisionschefer. Sjukhusdirektör är Cecilia Schelin Seidegård. Organisationen av vården delas upp i åtta divisioner. Styrelsen beslutar också att koncentrera hjärtkirurgin till Karolinska Solna. För att uppfylla budgetmålet om samordningsvinster på över en halv miljard kronor räknar man med att över 1 000 tjänster måste försvinna. En omställningsgrupp arbetar med bemanningen och försöker se till att så få som möjligt behöver sägas upp.

Gunnar Sköndahl utses till personaldirektör för landstinget. Han har tidigare varit personaldirektör och informationsdirektör på Norrbottens läns landsting.

Februari

På fullmäktiges första möte för året fattas bland annat beslut om ny personalpolicy och nya regler för representation.

Mars

Fullmäktige antar en IT-policy med tillhörande IT-strategi. Policyn ger anvisningar om hur IT skall användas inom landstinget, medan strategin koncentrerar sig på ambitionen att skapa Gemensam vårddokumentation, GVD.

Fullmäktige godkänner också det så kallade ALF-avtalet mellan Stockholms läns landsting och Karolinska Institutet om samarbete om grundutbildning av läkare, medicinsk forskning och utveckling av hälso- och sjukvård.

SL startar en kampanj för att länets invånare ska bli mera medvetna om kollektivtrafikens betydelse. Ett led i kampanjen är att vd:n Lennart Jangälv samtalar med resenärer i tunnelbanan.

April

Den nya organisationen för närsjukvården, Stockholms läns sjukvårdsområde, träder i kraft. SLSO är indelat i 12 närsjukvårdsområden och leds av sjukvårdsdirektör Mikael Ohrling.

Landstinget inför remisskrav för sjukgymnastik. Den beräknade besparingen för 2004 är 100 miljoner kronor.

Fullmäktige beslutar att inrätta ett särskilt utskott för forskning, utveckling och utbildning, FoUU. Syftet är att få en tydligare politisk beslutsordning och en bättre uppföljning av hur avsatta FoUU-resurser används.

Maj

Fullmäktige beslutar om direktiv för budget 2005 och planering för 2006–2007 samt investeringsplan för 2005–2009.

Under våren hålls ett 20-tal seminarier där medarbetare inom landstinget får tillfälle att diskutera förslagen från 3S – utredningen om Stockholms framtida sjukvårdsstruktur.

Jan-Åke Zetterström tillträder som sjukhusdirektör för Södertälje sjukhus.

Juni

Fullmäktige antar en ny kommunikationspolicy. Policyn slår fast att de kommunikativa aspekterna ska vägas in i alla beslut som landstinget fattar.

Vårdguidens kommunikationstjänst Mina vårdkontakter vinner första pris i tävlingen Guldlänken för bästa e-tjänst inom offentlig sektor.

Norrtälje sjukhus är ålagt att spara och minskar personalstyrkan. De flesta av de berörda tackar ja till ålderspension eller avgångsvederlag, men 14 sägs upp.

Augusti

Tandvårdsenheten på Beställarkontor Vård startar i samarbete med Folktandvården en satsning för att förbättra tandvårdshälsan hos länets barn. Bakgrunden är att barnens tandhälsa för första gången på mycket länge tenderar att försämrans. Totalt kommer 75 000 barn att beröras av satsningen.

Landstingets bokslut för perioden januari till juli innehåller en positiv prognos på 68 miljoner kronor för helåret.

September

Den nya kunskapsorganisationen FORUM träder i kraft. I Forum ingår Samhällsmedicin, Läkemedelsenheten samt avdelningen för medicin och omvårdnad inom Beställarkontor Vård. Utvecklingsdirektör och chef för FORUM är Lars-Bertil Arvidsson.

Fullmäktige beslutar om ny ersättningsmodell för husläkarmottagningar. Den nya modellen innebär en ökad ersättning per patientbesök. Syftet är att uppmuntra husläkarna att ta emot fler patienter.

Fullmäktige godkänner också ett avtal som ska reglera relationerna mellan läkemedelsindustrin, vårdpersonal och forskare. Avtalsparter i det så kallade LIF-avtalet är Stockholms läns landsting, Karolinska Institutet, Stockholms läkarförening, Vårdförbundet och Läkemedelsindustriföreningen, LIF.

Den så kallade sommarkommissionen konstaterar i sin utvärdering att hälso- och sjukvården i Stockholms län fungerade mycket väl under sommarmånaderna 2004.

Landstingsstyrelsen beslutar att ett nytt biobankscentrum ska etableras vid Karolinska Institutet.

Oktober

Fullmäktige beslutar att häva det generella anställningsstopp som gällt sedan november 2003.

Anna-Stina Nordmark-Nilsson utses till ny beställardirektör. Hon kommer närmast från posten som vägdirektör på Vägverket och har tidigare varit landstingsdirektör för Norrbottens läns landsting.

Landstingsdirektören överlämnar 3S-utredningens slutrapport. Utredningen föreslår att ett nytt universitetssjukhus byggs i anslutning till Karolinska Institutet. Vidare vill utredningen ge akutsjukhusen förändrade uppdrag och att en större andel av patienterna tas omhand av närsjukvården. Fullmäktige väntas behandla 3S-förslagen under våren 2005.

November

Fullmäktige antar majoritetens budgetförslag. Budgeten för 2005 ska ge ett överskott på 430 miljoner kronor, vilket förutsätter en fortsatt kontrollerad kostnadsutveckling och att omställningsarbetet inom sjukvården fullföljs. Budgeten medger en generell kostnadsökning på cirka två procent. De tre oppositionspartierna moderaterna, folkpartiet och kristdemokraterna reserverar sig till förmån för sina respektive förslag.

December

Barndiabetesteamet vid Karolinska Universitetssjukhuset tilldelas landstingets utmärkelse "Gyllene Äpplet". Medarbetarna i teamet får priset för gediget och modigt utvecklingsarbete i en kritisk omstruktureringsperiod.

En reningsanläggning för lustgas invigs vid Karolinska Huddinge. Vid full kapacitet kommer anläggningen att omvandla cirka 90 procent av uppsamlad lustgas till kvävgas och syrgas.

26 december–mitten av januari 2005: flodvågskatastrofen

På kvällen den 26 januari får landstingets jourhavande tjänsteman ett samtal från Socialstyrelsens jourfunktion om katastrofen i Sydostasien. Det är upptakten till ett för landstinget mycket omfattande arbete med att ta hand om hemvändande från katastrofområdet.

Landstingets agerande leds av staben för landstingets centrala medicinska katastrofledning, CMKL. Under krisen är CMKL samlade i SOS-Alarms lokaler i bergrummet vid Johannes brandstation på Malmskillnadsgatan.

På Arlanda upprättas snabbt ett kriscentrum i samarbete mellan Stockholms läns landsting, Luftfartsverket, Röda Korset, Svenska Kyrkan med flera. Från den 27:e december är Arlanda bemannat med minst en ledningsläkare, två till fyra sjukvårdsgrupper med en läkare och två sjuksköterskor i varje grupp, samt personal från landstingets psykologiska katastrofledning, PKL.

Efter förfrågan från Socialstyrelsen beslutar CMKL att skicka akutsjukvårdspersonal till Thailand. Sammanlagt åker 50 medarbetare från landstinget till Thailand.

Passagerarna på de första planen som anländer från katastrofområdet har lindriga fysiska skador. Däremot har många stort behov av psykiskt stöd. Efter hand kommer personer med allvarigare fysiska skador. CMKL beslutar i samråd med akutsjukhusen om vart de skadade ska skickas. Landstinget inrättar också sju vårdcentra dit katastrofdrabbade kan vända sig.

Efter nio dygn med högsta beredskap börjar antalet anländande från katastrofområdet avta under onsdagen den 5 januari.

Länets akutsjukhus tog fram till mitten av januari 2005 emot sammanlagt 460 personer som skadats i samband med katastrofen. 147 personer blev inlagda på sjukhusen. De sju vårdcentra tog sammanlagt emot 893 personer.

Fakta

Fakta om Stockholms läns landsting 2000–2004

	2000	2001	2002	2003	2004
Sveriges folkmängd vid årets slut	8 872 792	8 909 128	8 940 788	8 975 670	9 011 392
Folkmängd i Stockholms län vid årets slut	1 823 210	1 838 882	1 850 467	1 860 872	1 872 900
Andel i Stockholms län i %	20,5	20,6	20,7	20,7	20,8
Antal anställda i Stockholms läns landsting	43 232	42 766 ¹⁾	42 719	42 406	41 917
– varav inom förvaltningarna	30 173	29 719	25 265	24 978	31 415
Skatteintäkter, generellt statsbidrag och utjämning mkr	26 854	28 549	29 586	34 974	37 379
– kr/inv.	14 729	15 526	15 989	18 794	19 958
Skattesats, % i Stockholms läns landsting	10,32	10,32	10,32	11,62	12,27
Genomsnittlig landstingskattesats för Sverige	9,87	10,02	10,05	10,53	10,76
Tillgångar, mkr	28 773	33 260	38 218	40 316	41 481
– kr/inv.	15 782	18 087	20 653	21 675	22 148
Skulder, mkr	21 877	27 590	36 698	40 507	40 767
– kr/inv.	11 999	15 004	19 832	21 778	21 767
Eget kapital, mkr	6 896	5 670	1 520	-191	714
– kr/inv.	3 782	3 083	821	-103	381
Energianvändningen kWh/kvm	251	249	248	248	244

1) Exkl. Busslink

En vanlig dag i Stockholms län

- föds 60 barn
- besöker 32 300 personer sjukvården
- träffar 17 200 en läkare
- opereras 490 personer
- behandlas 13 akuta hjärtinfarkter
- läggs 745 patienter in på sjukhus
- sker 2 259 000 påstigningar i kollektivtrafiken
- utför färdtjänsten cirka 10 000 resor

Under 2004 har 50 procent av befolkningen varit i kontakt med primärvården och 8 procent har lagts in på akutsjukhus.