



Stockholms läns
landstings årsberättelse
2005

“Ständig utveckling är vårt uppdrag”



– 2005 blev ett bra år, inte minst ekonomiskt. Eftersom vi startade med ett underskott på 4 miljarder kronor vid mandatperiodens början har vi all anledning att vara stolta i landstinget. Vi klarar det dubbla uppdrag vi fick av väljarna, att sanera finanserna och samtidigt utveckla vården och trafiken.

Vårdgarantin var vårt viktigaste beslut under året. I kombination med satsningen på en synligare och mer effektiv närsjukvård vill vi erbjuda en tillgängligare, snabbare och mindre krånglig vård.

Arbetet med att korta väntetiderna och öka tillgängligheten fortsätter under 2006. Bland annat kommer ytterligare fyra närakuter att öppnas i länet. För cancerpatienterna säger vi "nolltolerans mot väntetider och sjesätter en speciell förbättringsplan.

Men vi får för den skull inte luta oss tillbaka och känna oss nöjda. Det gäller att ständigt utveckla vården. Alla ska kunna ta del av länets hälso- och sjukvård på lika villkor – oavsett var man bor. Fördelningen av sjukvårdsresurserna i länet är fortfarande ojämlig. Här finns mer att göra. Inte minst för att få ett verkligt trendbrott vad gäller hälsoläget i länet.

Samarbetet med Karolinska Institutet, inom forskning och utveckling, kan hjälpa oss i detta arbete. Genom att flytta ut mer forskningsresurser till närsjukvården, där de stora patientgrupperna finns, kan vi lära oss mer om de stora folksjukdomarna. Det gör oss även bättre på det förebyggande arbetet.

De stora trafiksatsningarna vi har gjort under mandatperioden är jag mycket nöjd med. De bussar vi satt in nu i samband med Stockholmsförsöket är en av de största trafiksatsningarna i regionen någonsin. Att vi nu kan införa enhetstaxa även för dem som gör enstaka resor bidrar till att göra Stockholmsregionen lite rundare. Det måste vara ekonomiskt möjligt att resa kollektivt till och från jobbet – oavsett bostadsort.

Trafiksituationen i Stockholmsregionen är av nationellt intresse. Därför är ett gott samarbete med staten en förutsättning för en positiv utveckling. I regionplaneringen ser vi på Mälardalen som en gemensam arbets- och bostadsregion. I den regionen är en förstärkt infrastruktur ett måste. Överenskommelsen med staten om Citybanan är ett stort steg, som kommer att öka spårkapaciteten genom Stockholm och främja tillväxten i vår region.

Ingela Nyförlund Watz

*Finanslandstingsråd, ansvarig för
landstingskoncernens ekonomi.*

4 LANDSTINGET

- 4 Intervju med Sören Olofsson, landstingsdirektör
- 8 Stockholmsregionen är en viktig tillväxtmotor för Sverige
- 10 Politiker, tjänstemän och väljare påverkar och påverkas

Innehållsförteckningen pågående....

13 VÅR VERKSAMHET

- 15 Från sjukvårdsrådgivning till akuta hjärtoperationer
- 23 Brett utbud av resor för alla behov – till lands och till sjöss
- 31 Samverkan och samarbete gör länet starkare
- 35 Kultur med kvalitet i vården, skolor och föreningar

39 VÅRA RESURSER

- 41 Landstinget bidrar till en ekologiskt hållbar utveckling
- 47 Motiverade medarbetare ger nöjda patienter
- 51 Forskning som kommer patienterna till nytta
- 55 Investeringar för bättre service, säkerhet och miljö
- 59 Kloka upphandlingar sparar pengar
- 63 Intäkter, kostnader och resultat 2005

65 SÅ ANVÄNDES PENGARNA 2005



Året som gått

■ Januari

Flodvågskatastrofen dominerade inledningen av året. Sammanlagt tog akutsjukhusen emot 460 skadade, varav 147 blev inlagda. Sju vårdcentra inrättades speciellt för de drabbade och tog emot 893 personer. Senare under året ansåg en oberoende utvärdering att landstinget klarade sitt uppdrag väl under katastrofen.

Närakuten i Huddinge blev den första av flera närakuter som öppnade under året.

Landstingets nya kunskaps- och utvecklingsorganisation Forum trädde i kraft.

■ Februari

Karolinska Universitetssjukhuset i Solna inviger en ny akutmottagning, som är bättre anpassad för kvalificerad vård till svårt akut sjuka och skadade patienter.

Landstinget höjer den medicinska kompetensen inom ambulanssjukvården. Samtliga 45 akutambulanser i länet bemannas nu med en legitimerad sjuksköterska och en ambulanssjukvårdare.

■ Mars

Landstinget enades med staten och Stockholms stad om kostnadsfördelningen för Citybanan som ska bli en sex kilometer lång dubbelspårig järnvägstunnel mellan Stockholms södra och Tomtebodavägen.

Landstinget tecknade avtal med Capio om att företaget ska fortsätta att driva S:t Görans sjukhus. Avtalet gäller som längst till och med 2012 och innebär att sjukhuset inte längre får ägna sig åt privatfinansierad vård.

■ April

Akuten på Karolinska i Solna fick ett förändrat uppdrag och tar nu emot färre patienter än tidigare. Parallellt med detta fick Danderyds sjukhus och Capio S:t Görans sjukhus utökad ansvar.

En ny gemensam vårdorganisation för Södertälje, Salem och Nykvarn trädde i kraft.

En omfattande informationskampanj för Vårdguiden lanserades i tv, tidningar och på affischer i tunnelbanan.

Närakuter i Järva, Bromma, Huddinge och innerstan invigdes.

■ Maj

Landstingsfullmäktige tog beslut om en ny framtida sjukvårdsstruktur i länet enligt förslagen i den så kallade 3S-utredningen (Stockholms Sjukvårdsstruktur).

Efter en brand i en tunnelbanevagn i Rinkeby togs 140 vagnar ur trafik för säkerhetskontroll. Detta orsakade vagnbrist som påverkade tunnelbanetraffiken under resten av året.

■ Juni

Fullmäktige beslutade om en ny folkhälsopolicy.

Landstingsstyrelsen godkände en utvidgad rehabiliteringsgaranti som ska gälla även långtidssjukskrivna och personer med psykisk ohälsa.

Landstingsstyrelsen godkände också 73 utvecklingsprojekt inom psykiatri.

■ Juli

Sommaren på länets akutsjukhus förflöt smidigt. Antalet tillgängliga vårdplatser på sjukhusen var något flera än under föregående sommar.

■ Augusti

En uppföljning av den nya ersättningsmodellen för husläkare visade att tillgängligheten inom närsjukvården har blivit bättre. Senare under året kom en undersökning som visade att husläkarmottagningarna även blivit bättre på att svara i telefon.

Landstinget och Stockholms läkareförening enades om att se över läkarnas arbetstider. Syftet är att undvika alltför långa arbetspass.

Det nya pendeltåget X 60 började tjäna länets trafikanter. Fram till 2007 kommer ett femtiotal nya tåg att tas i trafik.

Inför försöket med trängselskatter införde SL omfattande kapacitetsökningar inom kollektivtrafiken: 100 000 nya sittplatser per dag, 200 nya ledbussar, 16 nya busslinjer, utökad spårtrafik samt flera nya busskörfält.

En förskola i västra Stockholm drabbas av ett tuberkulosutbrott. Efter smittspårning, där sammanlagt cirka 250 barn och vuxna testas, får ett 20-tal barn behandling mot sjukdomen.

■ September

Remisskravet för öron-näsa-hals samt hudspecialister slopades. Remisskravet för sjukgymnastik är dock kvar.

Landstinget presenterade en lista på de tio viktigaste miljöåtgärderna för att öka folkhälsan i Stockholm.

■ Oktober

Landets första akutmottagning för våldtagna kvinnor öppnade på Södersjukhuset.

Fullmäktige godkände att en nämnd med företrädare från Norrtälje kommun och Stockholms läns landsting tar över ansvaret för hälso- och sjukvård samt omsorg i Norrtälje från den 1 januari 2006.

■ November

Fullmäktige beslutade om budget för 2006. Budgeten ska ge ett överskott på 431 miljoner kronor och innehåller satsningar på bland annat närsjukvård och cancervård. Ett annat mål är att kollektivtrafiken ska minska användandet av fossila bränslen. En nationell vårdgaranti infördes.

■ December

Efter kritik mot länets cancervård inleddes två olika utredningar om organisationen av vården.

Fullmäktige beslutade att landstinget ska ta fram ett handlingsprogram för omhändertagande av våldsutsatta kvinnor.



Fler direktbussar från kranskommunerna.



4 nya närakuter öppnade under året.



Tvärbanan – genvägen mellan väst och söder.



www.sll.se