

230 RÖDGRÖNA FÖRSLAG

**Manifest för Stockholms läns
landsting 2010-2014**



Rödgrönt samarbete för framtiden



2010-09-13



2010-09-13

Rödgrön färdriktning 2010-2014

1. En kraftfull satsning görs under mandatperioden för att bygga ut en hälsofrämjande och modern närsjukvård – Hälsoval Stockholm.
2. Hela hälso- och sjukvården ska ges tillräckliga resurser för att garantera invånarna i Stockholms län en hälsofrämjande, jämlik och tillgänglig hälso- och sjukvård av högsta kvalitet enligt principen om vård efter behov på lika villkor för alla.
3. En omfattande förstärkning av kollektivtrafiken ska genomföras under mandatperioden.
4. Kollektivtrafikens andel av resandet ska öka kraftigt under mandatperioden.
5. SL-taxorna ska bygga på principen med enhetstaxa i hela länet.
6. Miljöarbetet i landstinget skall stärkas och genomföra alla verksamheter.
7. Den politiska statusen på miljöarbetet ska höjas.
8. En utvecklad jämställdhetspolitik ska genomföra landstingets verksamheter i dess helhet.
9. Skattebetalarnas pengar ska användas mer effektivt och ineffektiva arbetsmetoder ska fasas ut. Uppföljning, utvärdering och kvalitetsredovisning ska förstärkas.
10. Skatten höjs i början av mandatperioden med 17 öre. Långsiktigt bestäms skattnivån av att tillräckliga resurser alltid kan garanteras för hälso- och sjukvården och kollektivtrafiken

En modern hälso- och sjukvård

Hälsoval Stockholm

11. Hälsoval Stockholm införs och garanterar en jämlik och jämställd första linjens sjukvård med ett hälsofrämjande perspektiv med god tillgänglighet.
12. Hälsocentralen/vårdcentralen ska erbjuda stöd vid psykisk ohälsa och livskriser.
13. Närsjukvården i Hälsoval Stockholm ska svara för befolkningens behov av medicinsk behandling, omvårdnad, rehabilitering samt hälsofrämjande och förebyggande arbete. Ett multiprofessionellt team ska svara för vårdinsatserna. Vårduppdraget gäller för såväl fysisk som psykisk ohälsa/sjukdom/funktionsnedsättning oavsett patientgrupp på en vårdnivå som inte kräver sjukhusens eller andra specialiserade enheters medicinska resurser.
14. Hälsoval Stockholm ska omfatta:
 - basal hemsjukvård
 - psykosociala och psykoterapeutiska insatser med särskild kompetens
 - hälsofrämjande och förebyggande insatser med särskild kompetens riktade till individer, till grupper, till kommuner och andra samhällsaktörer. I detta ingår häl-



2010-09-13

- sosamtal, motiverande samtal, hälsopedagogiska insatser, rådgivning i livsstilsfrågor m.m.
- Rehabiliterande insatser på primärvårdsnivå med kompetens att behandla akuta och kroniska smärtor i rörelseorganen med medicinska och manuella terapier
 - Jour- och beredskapsverksamhet.
15. Ett särskilt folkhälsoansvar åläggs distriktssköterskan.
 16. Hälsocentraler/vårdcentraler ges möjlighet att profilera sig gentemot olika behovsgrupper.
 17. Äldrevårdcentraler etableras genom tilläggsuppdrag i områden med många äldre eller i områden med särskilda behov.
 18. Familjecentraler tillskapas för samverkan kring barn och familjers behov.
 19. Särskilda hälsofrämjande insatser kan riktas till områden med stora hälsobehov.
 20. Hälsokommunikatörer anställs för att förbättra möjligheterna för olika grupper att erhålla vård.
 21. Ökat teamarbete som ger patienten snabbare tillgång till korrekt diagnos och behandling.
 22. Varje patient erbjuds att välja någon ur vårdteamet som sin kontaktperson.
 23. Folkhälsoarbetet stärks genom att nya kompetenser ingår i teamet.
 24. Hälsopedagogik och motiverande samtal gör individen mer delaktig i sin egen hälsa.
 25. Hälsocentralen/vårdcentralen ges stor frihet att utforma hur teamet byggs upp och arbetar.
 26. Ökad valfrihet genom att patienterna får ett bredare utbud av vårdkompetenser och specialiteter att välja mellan.
 27. Jouröppna närakuter på kvällar och helger inom ramen för uppdraget till hälsocentraler/vårdcentraler.
 28. Minst åtta Närsjukhus ska finnas med akuter som är öppna hela dagar, kvällar och helger. På Närsjukhusens akuter ska alltid finnas tillgång till röntgen, laboratorier och vissa specialistkompetenser som till exempel barnläkare.
 29. Fler specialister görs tillgängliga inom närsjukvården, dels genom att hälsocentralerna/vårdcentralerna i ökad utsträckning profilerar sig och dels genom satsningen på fler Närsjukhus med egna akutmottagningar.
 30. Hälsoval Stockholm ska bygga på en rättvis fördelning av hälso- sjukvårdens resurser genom hänsyn till både vårdtyngd (ACG) och socioekonomi (CNI).
 31. Hälsoval Stockholm ska premiera förebyggande och hälsofrämjande sjukvård.
 32. Hälsoval Stockholm ska fokusera på kvalitet och resultat i närsjukvården.
 33. Vårdpersonalen inom Hälsoval Stockholm ska ges möjlighet att själva utarbeta hälsomål som ligger till grund för ekonomisk ersättning.
 34. Hälsoval Stockholm ska minska skillnaderna i ekonomisk ersättning mellan läkare och övriga yrkeskompetenser.
 35. Hälsoval Stockholm ska stimulera teamarbete och tillgång till fler olika vårdkompetenser.



2010-09-13

36. Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) ges i uppdrag att söka auktorisation för nyetableringar där möjligheterna att erhålla patientunderlag bedöms som goda.
37. Ett särskilt uppdrag ges till SLSO att pröva ökad profilering av ett antal hälsocentraler/vårdcentraler med särskild inriktning mot olika befolkningsgrupper eller diagnosgrupper.
38. Vårdenheter i landstingets egen regi ges möjlighet att övergå i så kallade intraprenader med större självbestämmande för personalen och där de anställda får en andel i ett ekonomiskt överskott av verksamheten.
39. Hälsoval Stockholm välkomnar alla vårdgivare som vill vara med att förbättra vården i vårt län.
40. I Hälsoval Stockholm prövar alltid landstinget den exakta etableringsorten för vårdgivaren.
41. Kvalitetskraven ska vara tydliga för vårdgivarna.
42. Landstingets uppföljning av vårdens kvalitet ska skärpas betydligt.
43. Krav ska ställas på att alla vårdgivare ska utföra vården i lokaler som är tillgänglighetsanpassade och att information utformas med hänsyn till människor med kognitiva funktionshinder.
44. Alla vårdgivare ska förbinda sig att erbjuda anställd personal anställningsvillkor som minst motsvarar dem som fastställs i för branschen gällande kollektivavtal.
45. Alla vårdgivare som verkar inom Hälsoval Stockholm ska leva upp till krav på att uppfylla sina skyldigheter gentemot samhället i form av erlagda skatter och avgifter.
46. Landstinget ska genom avtal ställa krav på alla vårdgivare om rätt till insyn i verksamheten rörande till exempel personaldata och nyckeltal.
47. Alla vårdgivare som verkar inom Hälsoval Stockholm ska aktivt arbeta för en förbättrad patientsäkerhet genom avvikelshanteringssystemet "Händelsevis".
48. Krav ska ställas på redovisning av könsuppdelad statistik.
49. Alla vårdgivare som verkar inom Hälsoval Stockholm ska aktivt medverka till att tillhandahålla praktiktjänstgöring för vårdstuderande.
50. Kvalitetsindikatorer tas fram som exempelvis telefontillgänglighet och hög läkar-kontinuitet för de enskilda patienterna.
51. Mått på effekter på hälsan utarbetas, som bland annat genomförd rökavvänjning, antal förändrade läkemedelsordinationer för äldre efter genomförd läkemedels-genomgång och mätning av hälsovinster.
52. Socioekonomiska nyckeltal ska finnas tillgängliga, exempelvis tillgång till teambedömning för långtidssjukskrivna.
53. Mått på hur samverkan mellan kommun och landsting fungerar avseende prioriterade målgrupper ska utarbetas.
54. Verklig valfrihet förutsätter tillgång till full information. I Hälsoval Stockholm ska data om medicinsk kvalitet och andra kvalitetsmått göras lätt tillgängligt för medborgarna.



2010-09-13

Hälsokök Stockholm – god mat till patienterna

55. Ge varje patient möjlighet att få mat anpassad efter de egna behoven.
56. Ge patienterna på sjukhusen tillgång till mat från en à la carte-meny.
57. Ge varje patient rätt till sallad och bröd vid måltiderna.
58. Producera maten utan onödiga och skadliga tillsatser.
59. Se till att råvarorna i möjligaste mån är ekologiska och närproducerade.
60. Ställ högre krav på aptitlighet och matkvalitet för all patientmat.

Hälsofrämjande och förebyggande vård

61. Utveckla en hälsofrämjande specialistvård där patienten bemöts utifrån ett helhetsperspektiv. Särskilda resurser öronmärks för investeringar i tobaks- och alkoholprevention, mat, motion och förebyggande av fallolyckor.
62. Utveckla livsstilmottagningen vid Karolinska Universitetssjukhuset och gör den till ett kunskapscentrum för övriga vården att lära och inspireras av.
63. Ge ett särskilt uppdrag till Karolinska Folkhälsoakademin (KFA) att ta fram nya metoder för att stödja implementeringen och samordningen av hälsofrämjande arbetssätt enligt WHO:s koncept för hälsofrämjande sjukhus/sjukvård.
64. Ge fortsatt stöd till landstingets hälsokommunikatörer som fått uppdraget att skapa förutsättningar för en bättre hälsa hos utrikes födda medborgare.
65. Se till att fler äldre erbjuds hälsosamtal vid vårdcentralerna.
66. Stöd utvecklingen av komplementära behandlingsmetoder i psykiatri, exempelvis djur- och naturterapi.
67. Erbjud behandlingar i stresshantering med syftet att främja patientens hälsa och för att stödja läkningsprocessen vid sjukdom.
68. Förbättra sjukvårdens samverkan med kommunernas vård- och omsorg.

Jämställd vård

69. Gör årliga jämställdhetsbokslut för sjukvården.
70. Ta fram ett handlingsprogram ”Jämställd vård” som sedan genomförs i avtal med vårdgivarna.
71. Inrätta särskilda jämställdhetsombud i vården.
72. Se till att könsuppdelad statistik ska finnas tillgänglig och fungera som ett underlag inför beslut om resursfördelning inom samtliga områden inom hälso- och sjukvården.
73. Inför en jämställdhetsbonus till verksamheter som arbetar systematiskt med att minska könsskillnaderna inom vården.

Akutsjukhusen och specialistvården

74. Tillför resurser för att genomföra handlingsprogrammet mäns våld mot kvinnor i landstingets alla verksamheter.



2010-09-13

75. Lägg ansvaret för en fungerande vårdgaranti på vårdgivarna – inte på enskilda patienter.
76. Säkerställ att all personal inom hälso- och sjukvården får kunskap om vårdgarantin samt skyldighet att informera patienterna.
77. Sätt stopp för Moderaternas gräddfiler på sjukhusen. Den skattefinansierade vården ska fördelas utifrån behov – inte plånbok.
78. Inrätta lättakuter i anslutning till akutmottagningarna på alla akutsjukhus för att förenkla omhändertagandet av enklare åkommor.
79. Flytta specialister från sjukhusen till närsjukvården genom att utveckla fler Närsjukhus och inför ett akut mottagande på Närsjukhusen.
80. Utarbeta strategier för att sjukvårdutbudet ska bli jämnt fördelat över hela länet.
81. Inför vårdval inom områden i specialistvården när vårdinnehållet är relativt enkelt och standardiserat och med förutsättningen att viktiga våldsamband inte påverkas negativt.
82. Se till att landstinget alltid kan pröva etableringen inom områden med vårdval.
83. Stå upp för att Karolinska Huddinge ska vara en integrerad del i det sammanhållna universitetssjukhuset tillsammans med Karolinska Solna och med goda förutsättningar att utveckla en världsledande vård och klinisk forskning inom olika specialiteter.
84. Säkerställ att ingen kvinna tvingas till kirurgisk istället för medicinsk abort på grund av långa köer.
85. Återinför läkare i ambulanshelikoptern.

Vården för barn och unga

86. Inför helt avgiftsfri barnsjukvård.
87. Utöka antalet intensivvårdsplatser inom barnsjukvården.
88. Inrätta Jourläkarbilar som är riktade till barnfamiljer och som jobbar tillsammans med akuterna vid Närsjukhusen.
89. Satsa på mellanvårdsformer inom barnsjukvården där hela familjen inkluderas liksom den nedlagda familjevårdsavdelningen på Sachsska.
90. Utveckla sjukvårdsrådgivningen för barn genom att starta rådgivning via webben på prov.
91. Utbilda fler specialistsjuksköterskor inom barnsjukvården.
92. Bygg ut familjecentralerna.
93. Ge ungdomsmottagningarna i uppdrag att uppmärksamma och bedöma tecken på psykisk ohälsa hos unga.
94. Ge barn- och ungdomspsykiatrin i uppdrag att fungera som konsult till skolhälsovården.
95. Se till att ungdomsmottagningarna ökar tillgängligheten under perioder då behovet är som störst och att arbete med att nå pojkar i behov av hjälp och rådgivning intensifieras.



2010-09-13

96. Bygg ut förlossningsvården i takt med behoven.
97. Ge ensamfödande kvinnor rätt till en s.k. doula/förlossningscoach.
98. Ge förlossningsrädda rätt till personal i förlossningsrummet i syfte att minska antalet kejsarsnitt.
99. Inrätta fler familjeplatser inom neonatalvården
100. Utforma en mer trygg och hemlik vårdmiljö vid förlossningsavdelningarna.
101. Inför *första-natten-garanti* för pappors/partners på BB.
102. Starta pappa/partnergrupper i samverkan med MVC och BVC
103. Säkerställ ett jämställt bemötande av föräldrarna på MVC och BVC.

En äldresjukvård i världsklass

104. Utveckla specialiserade äldrevårdscentraler i områden där det finns många äldre eller där det finns behov av extra insatser utöver basuppdraget.
105. Pröva möjligheterna att föra över landstingets ansvar för hemsjukvården till intresserade kommuner med syftet att bättre kunna samordna vård- och omsorgsinsatserna kring patienten.
106. Ge närsjukvården i uppdrag att rikta särskilda insatser mot psykisk ohälsa hos äldre.
107. Rikta särskilda medel till forskning i geriatrik och gerontologi med syftet att öka kunskaperna kring och höja kvaliteten i vården och omvårdnaden för bland annat multisjuka patienter.
108. Gör fler läkemedelsgenomgångar och följ upp att genomgångarna leder till en säkrare och effektivare läkemedelsanvändning.

En psykiatri i tiden

109. Investera i fler slutenvårdsplatser och mindre vårdenheter. Patienter i olika åldrar och med olika former av besvär ska kunna få en individanpassad vård och inte grupperas ihop på ett sätt som försämrar behandlingen och tillfrisknandet.
110. Förstärk den psykiatriska öppenvården med fler mobila team som kan förebygga att patienter behöver läggas in i slutenvården i onödan.
111. Erbjud en årlig hälsokontroll för personer med psykiska funktionshinder, eftersom psykisk ohälsa och mediciner ofta påverkar tandstatus och fysisk hälsa negativt.
112. Stärk brukar- och patientinflytandet genom fler inflytandesamordnare och användandet av brukarrevisioner som ett komplement till traditionella uppföljningar.
113. Se över och förbättra successivt psykiatriens vårdmiljöer.

Beroende- och missbruksvården

114. Erbjud särskilda avgiftningsenheter för kvinnor.



2010-09-13

115. Starta ett sprututbytesprogram tillsammans med andra åtgärder för att minska smittspridning hos intravenösa missbrukare och genomför en vetenskaplig utvärdering av programmet.
116. Satsa på fler sociala kooperativ tillsammans med kommunerna inom missbruksvården.
117. Genomför utbildningsinsatser i primärvården och BUP för att de ska kunna arbeta förebyggande mot den centralstimulerande drogen khat.
118. Permanenta landstingets verksamhet för att behandla olika former av spelmissbruk och anabola steroider.
119. Utvärdera programmen med metadon- och subutexbehandling och vidta åtgärder för att minska otillbörlig spridning av preparaten.

Tandvård

120. Ta fram en ”Pricerunner” för tandvården där patienter kan få information om kvalitet och pris för olika behandlingar.
121. Starta projektet ”Tandtrollet” i Husby och Fittja.

Habilitering

122. Öka habiliteringens resurser för behandling.
123. Samordna habiliteringsinsatserna också för vuxna.
124. Avsätt resurser inom habiliteringen för att stödja ”de nya överlevarna”.
125. Se över och säkerställ läkarinsatserna för både barn och vuxna inom habiliteringen.

Rehabilitering

126. Se till att rehabilitering finns med i vårdavtal och i vårdprogram samt att insatserna följas upp regelbundet.
127. Stärk samordningsförbundens roll i rehabiliteringsarbetet och bilda fler samordningsförbund.
128. Utöka Ryggcentras verksamhet.
129. Utveckla stresshabiliteringen vid Danderyd sjukhus.
130. Utveckla fler stroketeam i länet.
131. Inför Hälsoval Stockholm som bland annat syftar till att stärka primärvårdsrehabiliteringen.
132. Garantera personer med behov av återkommande rehabiliteringsinsatser regelbundna insatser.
133. Pröva projekt med trädgårdsterapi som behandling för stressrelaterade sjukdomar.
134. Ge barn under 6 år tillgång till rehabilitering vid förvärvad hjärnskada.



2010-09-13

Patienträttigheter och patientsäkerhet

135. Ge patienterna en riktig valfrihet i närsjukvården genom att bredda vårdcentralernas utbud.
136. Ta fram fler kvalitetsmål inom både primärvård och specialistvård och gör målutvärderingarna till underlag för patientinformation om vårdgivarna.
137. Gör det enkelt och säkert för patienterna att välja vårdgivare genom fortsatt utveckling av användarvänliga webbverktyg för att jämföra utbud och kvalitet.
138. Älägg vårdgivarna ett tydligare ansvar för att ge individualiserad information till patienterna om vårdgarantin och hur och när de kan återopa den.
139. Inför en för alla vårdgivare gemensam vårddokumentation med syftet att förbättra patientens tillgång till sin journal och patientsäkerheten.
140. Skärp kraven på sjukvårdsproducenternas ansvar för vårdnära insatser såsom städning, hygien och tvättning för att minska smittspridning. Vårdmiljön ska vara ren och fräsch.

Samverkan med komplementär- och alternativmedicin

141. Ta fram en policy för hur samverkan kan ske mellan vårdens personal och utövare av komplementära- och alternativa behandlingar.

Forskning och utveckling

142. Utveckla och samordna landstingets folkhälsoforskning så att den leder till en förbättrad hälsa och livskvalitet i befolkningen.
143. Förstärk landstingets insatser för den kliniska forskningen och förbättra samarbetet mellan sjukvård, forskning och industri.
144. Ta initiativ till att bilda ett gemensamt innovationsbolag mellan landstinget, Karolinska institutet och den medicinska och medicintekniska industrin.
145. Öka landstingets engagemang inom Centrum för Teknik, Medicin och Hälsa (CTMH).
146. Se till att KTA (Karolinska Trial Alliance) verkligen fungerar som en sammanhållen ingång för industrin till kliniska prövningar.
147. Ge särskild prioritet till forskning inom närsjukvården.
148. Utveckla den medicinska forskningens kontaktytor med komplementär- och alternativmedicinen.
149. Öka kunskaperna i sjukvården om kvinnors ohälsa, bland annat genom ökat stöd till medicinsk forskning med genusperspektiv.



2010-09-13

Investera i personalen

Modernt ledarskap

150. Landstingets ledarskapsutveckling och chefsförsörjning ska vara ett koncernansvar.
151. Hälso- och sjukvårdens verksamheter ska i allt högre utsträckning utveckla teamarbete.
152. Systematiska arbetssätt ska genomsyra hälso- och sjukvården, bland annat genom att vårdens ersättningsmodeller ska stödja effektiv arbetsorganisation och systematiska arbetssätt, t ex tillämpning av Lean.

Inför rätt till heltid

153. Medarbetarna ska ha möjlighet att påverka sin arbetstidsförläggning.
154. Heltidsanställning ska vara en rättighet och deltid en möjlighet för medarbetarna.
155. Tillsviareanställning ska vara huvudsaklig anställningsform i landstinget.
156. Vikariat och andra typer av korttidsanställningar ska minska, inte öka.

Rekrytering för ökad kvalitet

157. Landstinget ska aktivt påverka de statliga utbildningshuvudmännen och de gymnasiala vårdutbildningarna så att utbildningens innehåll och antalet utbildningsplatser på sjuksköterske-, läkar- och olika specialistutbildningar svarar upp mot vårdens bemannings- och kompetensbehov.
158. Särskilda rekryteringsinsatser ska riktas till män för att eftersträva en mer jämställd bemanning i vården
159. Landstinget ska ta ett tydligt koncernövergripande ansvar för specialistutbildningen inom hälso- och sjukvården.
160. Landstinget ska inrätta ett bemanningscentrum.
161. Privata vårdföretag ska vara med och ta ansvar för att möta behovet av verksamhetsförlagd utbildning och se till att det finns bra handledare.

Öka jämställdheten

162. Aktivt jämställdhetsarbete ska genomsyra hela landstingets personalpolitik.
163. Antalet kvinnor på chefspositioner ska motsvara andelen kvinnor i organisationen som helhet.
164. Certifierad jämställdhetsutbildning ska vara en merit vid chefstillsättningar.
165. En särskild belöningsmodell ska tas fram för verksamheter som minskar löneskillnaden mellan kvinnor och män.



2010-09-13

Medarbetarnas delaktighet en resurs i förbättringsarbetet

166. Stockholms läns landsting ska ha Sveriges bästa samverksansavtal med de fackliga organisationerna.
167. Fler självstyrande enheter/intraprenader ska startas inom delar av hälso- och sjukvården.
168. Lagstifta om meddelarskydd för medarbetarna i all skattefinansierad verksamhet.

Underlätta utbildning och karriär

169. Alla anställda i landstinget ska ha rätt till vidareutbildning och utveckling i sin yrkesroll, och erbjudas kompetensutveckling i samband med de årliga utvecklingssamtalen med sin chef.
170. En översyn av hierarkier och titlar inom vården behövs för att eliminera återvändsgränder på karriär- och lönestegar.
171. Alla medarbetare som har fyllt 58 år ska erbjudas regelbundna hälsosamtal i syfte att i möjligaste mån anpassa tjänsterna så att den enskildes kompetens kan komma till sin rätt på bästa möjliga sätt,
172. Ett mentorskapsprogram ska utvecklas för att ge bättre stöd till nyutbildade medarbetare.

Friska medarbetare på friska arbetsplatser

173. Systematiskt arbetsmiljöarbete ska vara etablerat på alla arbetsplatser i landstinget, i nära samarbete med de fackliga organisationerna, skyddsombud och berörda myndigheter.
174. WHO:s koncept ”Hälsofrämjande sjukhus och vårdorganisationer” ska införas för att utveckla verksamheternas hälsofrämjande arbete.
175. Utökade möjligheter för medarbetare att schemalägga friskvård.
176. Landstingets verksamheter ska säkerställa att det finns rutiner för att förebygga, uppmärksamma, rapportera och följa upp arbetsrelaterat våld och hot.
177. Sjukfrånvaron ska minska genom aktiva hälsofrämjande insatser inom förebyggande hälsovård och bättre arbetsmiljö.
178. Samarbetet med Försäkringskassan ska utvecklas för att få en effektivare och mer individuellt utformad rehabilitering när landstingets medarbetare drabbas av ohälsa.
179. Landstinget ska öka patientsäkerheten genom att täcka upp för medarbetarnas karensdag i sjukförsäkringen vid situationer med särskilt allvarlig risk för smittspridning.



2010-09-13

Löneutveckling med koppling till verksamhetsresultat

180. Prestationsrelaterade lönetillägg kopplade till verksamhetens mål är en möjlighet som kan prövas inom delar av landstingets verksamhet.
181. Löneutvecklingen är ett medel som ska användas i landstingets strävan att vara en attraktiv arbetsgivare.
182. Nolltolerans mot osakliga löneskillnader.

Spegla mångfalden

183. Landstingets personalsammansättning ska spegla mångfalden i Stockholms län.
184. Mångfaldsmål ska utvecklas i landstinget där kulturkompetens och kunskaper i främmande språk ges ökad betydelse vid rekrytering
185. Landstinget ska inrätta 150 nya tjänster för personer med funktionsnedsättning, en del av dessa tjänster kan ha lönebidragsanställning som grund.

Landstingsfinansierad verksamhet har samma ansvar

186. Krav på kollektivavtal vid upphandlingar i all verksamhet.
187. Som huvudman för kollektivtrafiken ska landstinget verka för bättre villkor för medarbetarna i syfte att stödja verksamhetens kvalitetsutveckling.
188. Landstinget ska inrätta bättre rutiner för systematisk löpande seriositetsprövning av anlitade leverantörer och eventuella underleverantörer.

Rödgrön utveckling av kollektivtrafiken

Ökad andel kollektivtrafik

189. Fokusera på att öka andelen som reser kollektivt och vänd dagens utveckling där bilismen vinner marknadsandelar.

Hela resan – hela dygnet – hela livet – hela länet

190. Dimensionera trafiken så att sittplats är norm när man reser långt.
191. Förbättra tidtabellssamordningen mellan buss och spårtrafik och inrätta fler tvärförbindelser.
192. Se till att nya fordon är anpassade efter de behov som finns i form av lågt insteg, fällbara bord eller extra utrymme för rullstolar, barnvagnar och matkassar.
193. Utöka kollektivtrafiken på vatten.
194. Utveckla låncykelsystemet och inför fler cykelparkeringar med tak och service vid stora stationer och bytespunkter.



2010-09-13

Service och information

195. Öka samarbeten med serviceföretag som kan ge ett bättre utbud av service på stationer och utöka antalet trafikvärdar.
196. Inför trådlöst nät i trafiken så att man kan arbeta under resans gång, surfa eller fixa vardagsbestyr på nätet.
197. Gör kraftfulla satsningar på förbättrad information på såväl stationer, hållplatser, fordon och på hemsida, sociala medier, i telefon och mobilen – framförallt vid trafikstörningar.
198. Investera i väderskydd och stationer vad avser belysning, realtidsinformation, cykelställ och värmestuga eller uppvärmda sitsar.
199. Utveckla spärrkurerna till servicecenter som ska ge information om biljettsortiment, resvägar och tidtabell.
200. Investera i att driftsäkra hemsidan så att den klarar söktrycket vid stora trafikstörningar.
201. Utveckla mobilapplikationer med reseplanerare, aktuell störningsinformation och realtidsinformation samt utöka möjligheten att prenumerera på störnings-sms.
202. Inför ett enda nummer för resenärerna att ringa oavsett om det rör trafikupplysning, klagomål eller hittegods.

Ett rättvist och smidigt taxesytem

203. Återinför enhetstaxan och slopa de krångliga zonerna.
204. Bevara det enhetliga 30-dagarskortet och sänk priset till 650 kronor helt pris och 390 kronor rabatterat pris och sänk resterande periodkortsortiment i motsvarande mån.
205. Nyttja SL-Access möjligheter och inför flexibla periodkort där resenären själv bestämmer giltighetstid.
206. Inför en trohetsrabatt för dem som tecknar en prenumeration på SL-kort
207. Gör det möjligt att ladda kort med ett antal resdagar som inte behöver nyttjas i följd.
208. Inför ett maxpris både per dag och per 30-dagarsperiod.
209. Låt betalande vuxna ta med barn under 12 år gratis, alla dagar i veckan.
210. Utöka kraftigt antalet försäljningsställen och biljettautomater.
211. Accesskortet ska kunna fungera som reskort oavsett om man åker med SL, WÅAB eller Färdtjänsten och även om taxesytemen är olika.
212. Slopa de dyra och höga spärrarna och gör SL-miljön mer välkomnande och underlätta för dem med barnvagn, resväska eller rullator.
213. Montera Access-läsare vid alla dörrar på bussen så att resenärerna själva kan visa sina biljetter och stiga på vid alla dörrar.



2010-09-13

Pålitligt och snyggt

214. Öka de förebyggande insatserna och underhållet för att klara en stabil trafik även under vinterhalvåret.
215. Stärk samarbetet med polisen, nattvandrare och Lugna gatan.
216. Förbättra belysningen på och kring stationer och hållplatser och ställ krav på kommunerna så att gång- och cykelvägar kan göras tryggare.
217. Bygg ut kameraövervakning i de så kallade väktarrummen.
218. Inför nollvision vad gäller svåra olyckor med förbättrad kontroll av anläggningarna genom kameraövervakning, spårbedrädelarm och säkrare gångfallor.

Drivmedel och energiförbrukning

219. Ge SL i uppdrag att alla fordon ska drivas med förnyelsebara drivmedel till 2020.
220. Montera solceller på pendel- och tunnelbaneperronger, depåer och på väderskydd.

Färdtjänsten – den särskilda kollektivtrafiken

221. Inför enhetstaxa i färdtjänsten och slopa den extra avgiften för resor längre än tre mil.
222. Låt kvalitet gå före pris och ställ hårdare krav vid upphandlingar.

Trängselskatt för bättre kollektivtrafik

223. Låt invånarna i stockholmsregionen själva bestämma vad intäkterna från trängselskatten ska gå till istället för att ensidigt binda upp dem till vägsatsningar.

Spaden i jorden!

224. Investera 17 miljarder mer än allianspartierna på kollektivtrafiken
225. Satsa 2 miljarder fram till 2014 på fler direktbussar, nya bussfiler och cykelbanor. Det är en närtida storsatsning på utökad busstrafik som ger 30.000 nya sittplatser per dygn!
226. Bygg fler spår hela sträckan mellan Tomtebodan och Barkarby med tunnel under Sundbyberg så vi kan införa 10-minuterstrafik för pendeltågen i rusningen.
227. Börja bygga Spårväg syd 2013. Från 2011 och under byggtiden ska snabbussar trafikera Spårväg Syds tänkta sträckning.
228. Bygg ut tunnelbanan från Odenplan till Norra Station och Nya Karolinska sjukhuset.
229. Fortsätt utbyggnaden av dubbelspår på Nynäsbanan och avskaffad lill-pendel.
230. Fortsätt utbyggnaden av dubbelspår på Roslagsbanan så att 10-minuterstrafik möjliggörs.



Rödgrönt samarbete för framtiden