

Våga gilla Karolinska!

Två år med ett av världens främsta universitetssjukhus

Det är nu drygt två år sedan socialdemokraterna, vänsterpartiet och miljöpartiet tog beslutet om att skapa ett av världens främsta universitetssjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset. Genom att slå samman Huddinge Universitetssjukhus och Karolinska sjukhuset till ett gemensamt universitetssjukhus har vi kraftsamlat och koncentrerat den högspecialiserade sjukvården och forskningen. Redan nu kan vi se konkreta effekter. Det nya Karolinska Universitetssjukhuset har blivit ett tydligt bevis för att det går att förbättra vården samtidigt som den effektiviseras. Den reala kostnadsänkningen under förra året var 400 miljoner kronor. Men också vården har förbättrats genom att många små högspecialiserade områden koncentrerats, vilket förbättrat patientsäkerheten.

Fakta om Karolinska Universitetssjukhuset

Karolinska Universitetssjukhusets vårdorganisation är indelad i 8 divisioner och 69 verksamhetsområden. Antal anställda är ca 14 500 och det finns ungefär 1600 vårdplatser. Antalet sjukdagar per anställd har minskat från 21,7 2004 till 20,6 2005. Årligen tar sjukhuset emot 1,3 miljoner besök och omsätter 10,3 miljarder kronor.

Utveckling av sjukvårdsstrukturen

Fusionen av de två universitetssjukhusen är en del av det förändringsarbete som genomförs av hela sjukvårdsstrukturen. De centrala principerna för utvecklingsarbetet med den framtida hälso- och sjukvårdsstrukturen kan sammanfattas på följande sätt:

- Mer av bassjukvården ska finnas i närsjukvården. Närsjukvården ska utvecklas kring fyra huvuddelar: Sjukvårdsupplysningen Vårdguiden, Vårdcentraler, Närakuter och Närsjukvårdscentra. Akutverksamhet som inte kräver sjukhusens resurser överförs till närsjukvården
- Akutsjukhusen ska i högre grad ges olika profil genom att spetskompetensen koncentreras. Det ger förutsättningar för bättre kvalitet, fortsatt medicinteknisk utveckling och bättre resursutnyttjande
- Allhögspecialiserad vård koncentreras till Karolinska Universitetssjukhuset. Specialiserad vård flyttas ut från Karolinska Universitetssjukhuset till Danderyds sjukhus, Södersjukhuset och S:t Görans sjukhus

Motiven för sammanslagningen

Den medicinska och medicintekniska utvecklingen vinner fort nya rön. Vårt utgångsläge i den internationella konkurrensen i Sverige och i Stockholmsregionen är visserligen gott. Men förmågan att kunna upprätthålla en sjukvård och



forskning i världsklass kan inte tas för given. Utmaningarna är många och resurserna samtidigt begränsade. Nyckeln till framgång ligger i profilering och koncentration av de resurser som står till universitetssjukvårdens förfogande. Detta var utgångspunkten för fusionen av de två universitetssjukhusen.

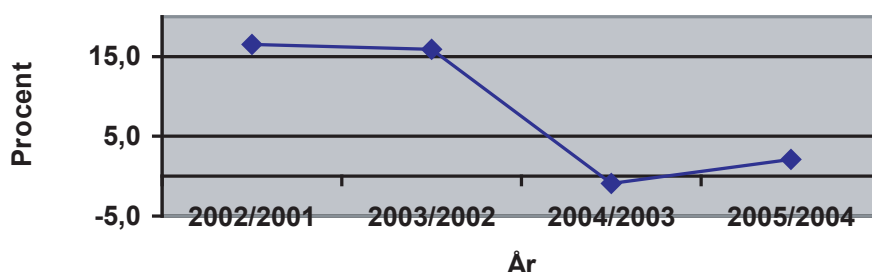
Sedan drygt två år finns en gemensam ledning för Karolinska Universitetssjukhuset som har påbörjat arbetet med att genomföra en större grad av samordning och profilering. Steg för steg har en ökad resurskoncentration åstadkommit. Utan detta arbete skulle resurserna för den högt kvalificerade sjukvården och medicinska forskningen riskera att spridas allt för brett och därmed halka efter i utvecklingskraft.

Skälen för koncentration och fokusering är både kompetensmässiga och ekonomiska. Kompetensmässiga, i förhållande till att hänga med i forskningens framsteg och vara ledande - i fronten - inom flera områden. De ekonomiska effekterna har uppstått genom ett bättre resursutnyttjande när bassjukvård överförts till närsjukvård och till andra akut-sjukhus och genom den ökade graden av arbetsfördelning mellan Solna och Huddinge.

Ekonomi

Ett av Karolinskas uppdrag har varit att ha en ekonomi i balans. Förra året sänktes också kostnadsnivån med 400 miljoner kronor. Totalt har Karolinska sparat 697 miljoner kronor under 2004-2005 och kostnadsökningen i procent har kraftigt begränsats sedan sammanslagningen. Samtidigt har universitetssjukhuset lyckats bedriva verksamhet i världsklass. I landstingets budget för 2006 ges Karolinska ett särskilt ägartillskott på 140 miljoner kronor som gör att ytterligare sparbetning undviks och att satsningar kan göras inom framför allt cancervården.

Procentuell kostnadsökning mellan åren - inklusive avskrivningar och finansnetto

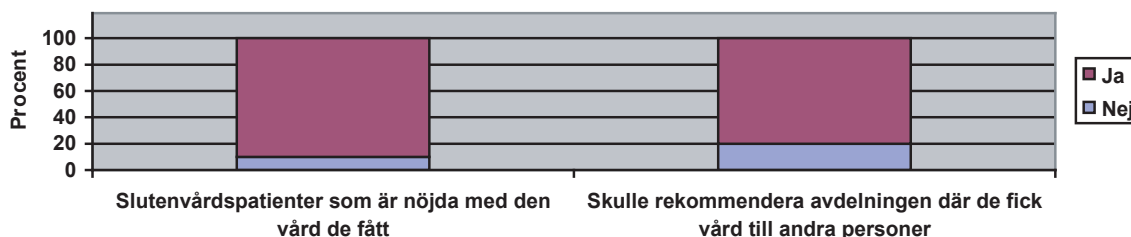


Observera att kostnadsökningen för 2002/2001 och 2003/2002 bestod av kostnadsökningen för HS och KS separat innan sammanslagningen. 2004/2003 var första året som kostnadsökningen beräknades för det nya sammanslagna sjukhuset.

Nio av tio patienter nöjda

Under hösten 2005 gjordes en enkätundersökning som visar att nio av tio slutenvårdspatienter är nöjda med den vård och behandling de fått på Karolinska Universitetssjukhuset. Samtidigt ger undersökningen ett av de finaste betyg man kan få; åtta av tio patienter skulle rekommendera avdelningen där de fick vård till andra personer.

Andelen nöjda patienter



Akutsjukvård med bred kompetens

Karolinska Universitetssjukhuset tar årligen emot omkring 200 000 patienter på sina tre akutmottagningar i Huddinge, Solna och barnakuten vid Astrid Lindgrens Barnsjukhus. Av dessa 200 000 patienter läggs var femte patient in för vidare behandling. De svårast skadade patienterna tas omhand av traumateam. I traumateamet är kirurgi, ortopedi, anestesi och radiologi grundläggande kompetenser men ofta krävs även insatser av andra specialistresurser på sjukhuset.

På Karolinska i Solna finns en avancerad multitraumaenhet, som är ledande i sitt slag i Norden. Genom att akutrum, datortomograf och operationssal har samlokalisats behöver de allra svårast skadade patienterna inte flyttas runt. En mobil intensivvårdsgrupp är också etablerad här. På Karolinska i Huddinge finns dessutom en toppmodern intensivvårdsavdelning sedan två år tillbaka.

Koncentration av högspecialiserad vård

Patientsäkerheten har stärkts genom att all högspecialiserad vård koncentrerats till Karolinska, bland annat:

- Operationer av cancer i bukspottkörtel
- Avancerade ingrepp inom matstrupe/magsäck
- Avancerat tarmkirurgi framför allt avseende cancer
- Uttagande av och rekonstruktion av urinblåsa vid blåscancer (cystectomier)
- Avancerad behandling av njursten
- Robotassisterade operationer av prostatacancer och blåscancer
- Avancerade operationer av körtlar (endokrin kirurgi)
- Gynekologisk cancerkirurgi
- Jourverksamhet för ballongsprängning-behandling av hjärtats kranskärl

Korrekt diagnostik

För att hjälpa patienterna på bästa sätt krävs en bra diagnostik. Här är den omfattande utvecklingen när det gäller så kallade avbildande tekniker till stor nytta. Inom dessa områden utvecklar för närvarande sjukhusfysiker och radiologer, tillsammans med olika specialister, avancerade bildstyrda behandlingar av framförallt tumörer och kärlsjukdomar. På Karolinska finns också en röntgenklinik som nyligen tog i bruk en av de mest avancerade kliniskt använda datortomograferna i världen.

Framstående thorax- och kärlverksamhet

På Karolinska Universitetssjukhuset finns sedan sammanslagningen den största samlade hjärt- och lungkärlverksamheten i Skandinavien. Här genomförs årligen fler än 3 000 operationer och andra ingrepp i hjärta och kärl. Genom att koncentrera kompetens och resurser till Karolinska Solna erhöles ett bättre patientunderlag och större konkurrenskraft

för forskning, utbildning och kvalitetsutveckling. Under 2005 pågick ett lyckosamt projekt för att minska väntetiderna till öppenvårdsmottagningarna.

Barnet i centrum

På barnklinikerna står det enskilda barnet i centrum. På barnklinikerna arbetar olika specialister tillsammans i team inför mötet med en ny patient. Många barns första kontakt med sjukhuset sker när de tar sina första andetag, eller ännu tidigare då deras mammor besöker kvinnokliniken för ultraljud eller fosterdiagnostik. Karolinska är också bland de främsta i världen när det gäller behandlingar av ofrivillig barnlöshet.

Barncancerverksamhet vid Karolinska är unik. Inget annat sjukhus i världen kan visa upp så bra kliniska resultat när det gäller barns överlevnad. Genom världsledande transplantationsverksamhet på Barnens Sjukhus får barn en ny chans till ett friskt liv. Här opereras även cochleaimplantat som gör att döva barn kan höra. Dessutom har samordningen av neonatalverksamhet ökat möjligheten att ta hand om för tidigt födda barn inom Stockholms län.

Partnerskap och modern teknik

Partnerskap med andra sjukhus i Sverige är viktigt för Karolinska, exempelvis för den breda transplantationsverksamheten. Här är samarbetet i hela Sverige viktigt, inte minst i den avgörande frågan om organdonation. Många njursjuka får behandling vid Karolinskas sex dialysavdelningar som står för nästan all dialysverksamhet i Stockholmsregionen.

Karolinskas toppmoderna njurstenskross attraherar specialister från hela Sverige och övriga Europa. Den robotkirurgi som används för att behandla prostatacancer finns ännu bara på några få platser i världen.

Som en följd av sammanslagningen har vi nu i Stockholms läns landsting landets största infektionsklinik. Infektionskliniken ansvarar också för behandlingen av den så kallade sjukhussjukan vid samtliga fyra stora akutsjukhus i länet. Sedan Venhälsan överfördes från Södersjukhuset finns det inom kliniken också en samlad organisation för att leda HIV-vården i Stockholm. Karolinska har dessutom en stor diagnostisk och behandlande verksamhet inom medicinsk och kirurgisk mag- och tarmsjukvård.

I slutet på april 2006 invigdes Karolinska Universitetssjukhusets nya tryckkammare som är världens största i sitt slag och den mest avancerade. I kammaren kan bland annat effektiv behandling mot dykarsjuka och brandröksförgiftning ges.

Högspecialiserad sjukvård med hög tillgänglighet

Karolinska ska stå för hög tillgänglighet. Det gäller akutmottagningarna, men också behandling vid exempelvis brännskador, operationer av cancertumörer och transplantationer. Patienternas allvarliga sjukdomar medger inga väntetider, vilket ställer stora krav på patientlogistik och modern teknik.

Karolinskas nya brännskadeavdelning har kapacitet att hantera samtliga brännskador i Stockholms län. För brännskadade och för patienter med missbildningar, tumörer och ansiktsskador utförs även rekonstruktiv plastikkirurgi.

Sjukhuset har en stor reumatologisk klinik, där behandlas patienter med inflammatoriska sjukdomar i leder, muskler och bindväv. Inom ortopedikliniken finns spjutspetskompetens inom flera områden, däribland ryggkirurgi. Hit kommer vuxna och barn från hela landet för avancerade ryggoperationer.

Ett av Europas främsta cancercenter

Cancerbehandling finns över hela universitetssjukhuset, eftersom cancersjukdom på olika sätt omfattar de flesta delar av kroppen. Målet är att ha en samlad vårdkedja inom cancer-vården – ett ”comprehensive cancer center” – där prevention, sjukvård, forskning, utbildning och utbildning är integrerade. Genom skapandet av ett gemensamt universitetssjukhus har vi fått möjlighet att ytterligare koncentrera och kombinera olika kompetenser.

Ett exempel är nya bröstcancercentrum där specialister inom onkologi, bröstkirurgi och plastikkirurgi arbetar tillsammans i en gemensam organisation. Hälften av alla stamcellstransplantationer i Sverige utförs hos oss. I mån av plats tar vi också emot patienter från andra länder, främst från Norge och Island. Dessutom finns alla moderna cancermediciner på Karolinska.

Avancerad behandling av nervsystem och sinnesorgan

Karolinska bedriver omfattande verksamhet inriktad på nervsystemet och sinnesorganen. Till universitetssjukhusets öppenvårdsmottagning för ryggskadade och till Alzheimercentrum kommer patienter från hela Sverige och även från andra länder. I forskningssatsningen Swedish Brain Power samlas kompetens från flera forskningsområden inom geriatrik.

Vid öronklinikerna tar Karolinska hand om alla typer av öron-näsa-halssjukdomar. På kvällar och helger svarar man för öronjourverksamheten i hela Stockholms län. Universitetssjukhusets kliniker som jobbar med nervsystemets sjukdomar och skador är sammantaget den verksamhet vid sjukhuset som i mån av plats tar emot flest patienter från utlandet. Det gäller ofta människor som varit med om motorcykel- och dykolyckor och som inte kan få en lika kvalificerad vård i hemlandet.

Ett av världens främsta kliniska laboratorier

Karolinska Universitetslaboratoriet är ett av världens största och mest kompletta kliniska laboratorier. Laboratoriet är en självständig aktör som verkar i en starkt konkurrensutsatt miljö och är en viktig del i vårdkedjan.

Verksamheten bedrivs, utöver i Huddinge och i Solna, vid fyra andra akutsjukhus och drygt 70 närvårdslaboratorier samt provtagningsenheter. Karolinska erbjuder service dygnet runt till andra delar av Stockholms läns landsting. Under det första året efter sammanslagningen skapades ett nytt verksamhetsområde ”Laboratorier för närvård och preanalys” som ger möjlighet att fokusera än mer på både remitterande läkare och patienter.

Huvuddelen av laboratoriets verksamhet bygger på analyser, tolkningar och rådgivning riktade mot olika sjukvårdsaktörer med de direkta patientkontakterna. Verksamheten är nära kopplad till forskningsvärlden och omnämns i fler än hälften av de avhandlingar som produceras vid Karolinska Institutet.

Kirurgrobot kortar köer

Karolinska har kommit långt i arbetet med avancerad teknisk utrustning som gagnar patienterna. Nyligen har Karolinska tagit en ny, ännu mer avancerad kirurgrobot i bruk med vilken väntetiderna kan kortas ytterligare för prostata- och blåscanceroperationer genom fler behandlingar med mycket hög precision.

Visionen för det nya universitetssjukhuset

Under 2006 bedrivs en arkitekttävling för Karolinska Solnas planerade nya sjukhusbyggnad. Deltagarna i arkitekttävlingen ska erbjuda lösningar för långsiktig hållbarhet, avan-

cerad sjukvård, logistik och modern teknik. Alla dessa faktorer ska beaktas för att möta sjukvårdens krav på oförutsedda förändringar långt in i framtiden - då Karolinska ska ha en självklar plats bland de världsledande universitetssjukhusen.

Framtiden

Det nya Karolinska Universitetssjukhuset rymmer en stark vision av utvecklingskraft för framtidens sjukvård, utbildning och forskning. Det vi vill ta vara på och erbjuda arbetsro i spåren på den stora fusion som nu genomförts.

Stora investeringar kommer att göras vid Karolinska, framför allt genom uppförandet av det toppmoderna universitetssjukhuset i Solna. Redan i sommar kommer vinnaren i den arkitekttävling som genomförts att utses. År 2013 väntas det nya universitetssjukhuset stå klart.

Mot vårt alternativ, där vi vill ta vara på fusionens stora fördelar, står den borgerliga högeralliansens förslag. Moderaterna vill privatisera hela eller delar av Karolinska, vilket framgår tydligt av deras budgetförslag. I gemensamma utspel har dessutom hela den borgerliga högeralliansen aviserat stora förändringar på Karolinska om de får bestämma. Deras inriktning verkar gå ut på att delar av Karolinska ska brytas loss från universitetssjukhuset och kanske innebär det också privatiseringar. Men varken de borgerligas gamla bevarandepolitik eller deras nya styckningspolitik gynnar en positiv och stabil utveckling av Karolinska.

Man kan också fråga sig om verksamhet och personal på Sveriges mest högkvalificerade sjukhus verkligen efterfrågar nya stora förändringar? Istället för att svartmåla ett av Europas finaste universitetssjukhus vore det bättre om högeralliansen gav ett klart besked till personalen, till Karolinska Institutet och inte minst till väljarna vilka förändringar av Karolinska universitetssjukhuset som de går till val på.



Socialdemokraterna
Stockholms läns landsting
08-737 44 11
socialdemokraterna@politik.sll.se
www.stockholm.socialdemokraterna.se