

Landstinget står inför gigantiska och kostsamma satsningar. Ett nytt programkontor har byggts upp för att samordna insatserna inför de tuffa utmaningar och prioriteringar som väntar. Och för att på bästa sätt ta vara på de stora möjligheter som framtidens sjukvård öppnar upp för.

TEXT **MATTIAS WAHLGREN**

ILLUSTRATION **WHITE TENGBOM TEAM OCH "FRAMTIDENS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD"**

Ny lots för **framtidens**

OM TIO ÅR BERÄKNAS ytterligare 300 000 människor ha flyttat till Stockholm. Samtidigt som Nya Karolinska sjukhuset, NKS, ska producera mindre, men mer högspecialiserad sjukvård.

För att möta dessa och ett antal andra stora framtidsfrågor, har landstinget tagit ett samlat grepp i form av en framtidsplan för hälso- och sjukvården, som beslutades i landstingsfullmäktige i juni. För slutenvårdens del innebär den minskade produktionen vid NKS och ökningen av vårdbehoven sammanlagt 41 000 nya slutenvårdstillfällen fram till 2018. Det motsvarar ett sjukhus av Danderyds storlek. Behovet kan inte lösas genom att landstinget bygger fler lokaler.

FÖR ATT LYCKAS måste vårdutbudet förändras, och i vissa fall omlokaliseras, närmare patienten. Samtidigt måste patienternas kännedom om vårdresurserna, och hur dessa bäst kan användas, ökas. Satsningar på E-hälsa, hälsoinformation på nätet, är en viktig framgångsfaktor för en aktivare och mer delaktig patient.

Landstinget har etablerat ett programkontor för att samordna de insatser som krävs framöver. I programkontoret finns Locum representerade. Vårdgivarnas uppdrag, lokalförsörjning samt personalförsörjning, är tre huvudprocesser som bereds parallellt i programkontorets arbete.

I slutet av september bjöd programkontoret in sjukhusledningarna för en dialog om genomförandet av framtidens hälso- och sjukvård.

– Programkontorets samordningsansvar handlar om att, utifrån medborgarnas vårdbe-

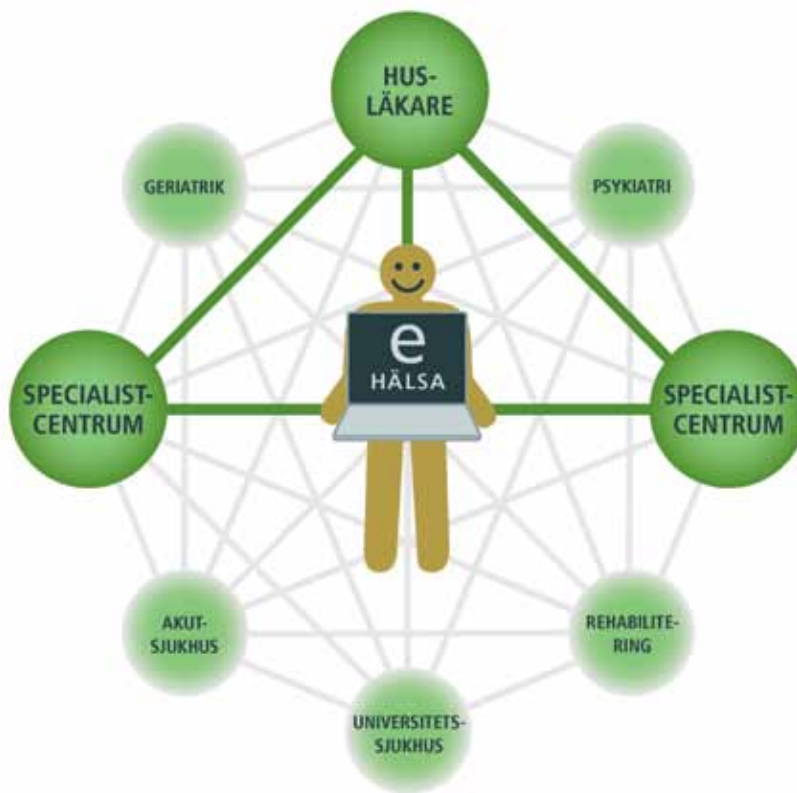


Landstinget har bäddat för framtidens sjukvård, bland annat genom att etablera ett programkontor, där också Locum ingår.

hov, skapa rätt kapacitet, på rätt plats, vid rätt tillfälle och till rätt kostnad, förklarar Tommy Lenberg, Locums direktör för fastighetsutveckling. Han pekar på två, av 47, viktiga uppdrag för kontoret.

– Profilering, eller inriktning av respektive vårdgivares uppdrag, är den ena. Den andra

sjukvård



Mer om "Framtidens hälso- och sjukvård" på landstingets hemsida, www.sll.se/FHS.

handlar om att slå fast en tioårig investeringsplan. Denna väntas tas i landstingsfullmäktige i juni 2012.

UR INVESTERINGSPLANEN FÖR FRAMTIDEN: Förslagen i Framtidsplan för hälso- och sjukvården utgår från patientperspektivet och

länsinvånarnas behov av hälso- och sjukvård. En grundtanke är att vården blir effektivast och bäst kommer patienten till godo, när den ges på rätt vårdnivå.

Framtidsplan för hälso- och sjukvården föreslår en vårdstruktur i fem grundläggande nivåer.

E-HÄLSOTJÄNSTER

En satsning på att utveckla Vårdguidens e-hälsotjänster föreslås. Patienten kommer till exempel att kunna boka tider, fråga sin läkare, se sin journal eller se sina recept. Vidare kommer patienten att kunna följa sin remiss och genomföra vissa undersökningar och behandlingar via olika e-hälsotjänster.

HUSLÄKARMOTTAGNINGAR

Husläkarna ska även fortsättningsvis utgöra basen i sjukvården och vara patientens lots i sjukvårdssystemet. Ett ökat samarbete mellan husläkarmottagningarna och andra specialister vid närsjukhus föreslås.

NÄRSJUKHUS OCH SPECIALISTCENTRA

En del av den öppen- och slutenvård som i dag utförs på akutsjukhus kan ges på närsjukhus och specialistcentra närmare invånarna.

Dessa ska enligt förslaget ge vård inom breda specialiteter, ha slutenvårdsplatser samt närakut. I ett första steg föreslås att de tar emot cirka 300 000 av de omkring 1,2 miljoner besök i öppenvården, som i dag utförs på akutsjukhus.

När det gäller slutenvård föreslås att närsjukhusen till år 2016 ska ta emot cirka 20 000 vårdtillfällen, jämnt fördelade mellan somatisk specialistvård och geriatrik. Investeringarna prioriterar om- och tillbyggnad av närsjukhusen. På detta sätt uppskattas att 700 nya slutenvårdsplatser kommer att finnas år 2015.

RENODLING AV AKUTSJUKHUSET

Akutsjukhusen ska enligt förslaget bara ta emot de patienter som verkligen behöver akutsjukhusets resurser. Övriga patienter i behov av somatisk specialistvård, tas emot av specialistläkare utanför akutsjukhusen. Därför prioriteras i ett första steg Danderyds sjukhus och S:t Görans sjukhus till följd av att NKS tas i drift, samt att befolkningsökningen i norra länet är kraftigare.

Vid Danderyds sjukhus föreslås bland annat en ny akutvårdsbyggnad. En ny förlossningsklinik vid S:t Görans sjukhus utreds.

DEN MEST AVANCERADE VÅRDEN

En stor del av den mest avancerade sjukvården samlas på NKS, Nya Karolinska Solna, som blir ett utpräglat forsknings- och utbildnings-sjukhus med nära anknytning till Karolinska Institutet. NKS kommer att producera cirka 43 000 vårdtillfällen per år och planeras ta emot 480 000 öppenvårdsbesök per år. ●