



Við erum öll í sama liði - liði sjúklingsins



Landspítali 2011

Umhyggja Fagmennska Öryggi Framþróun

Öryggi



Árið 2011 var okkur erfitt en árangursríkt. Það var enn eitt ár niðurskurðar, þótt hann hafi ekki verið jafnmikill og árin 2009 og 2010. En við náðum frábærum árangri, við þjónuðum fleiri sjúklingum en áður og vorum aftur, annað árið í röð, innan fjárlaga. Það er ótrúlegur árangur starfsfólks spítalans.

Við höfum alltaf sagt að niðurskurðurinn sem spítalinn hefur orðið fyrir mætti ekki vera á kostnað öryggis sjúklinga og starfsfólks. Þótt erfitt sé að mæla slíkt vonum við að það hafi tekist, öryggi sjúklinga hafi ekki verið ógnað. Ekkert bendir heldur til þess að svo hafi verið. En það breytir ekki því að hægt er að gera betur og það þarf að gera betur. Öryggi sjúklinga og starfsfólks er það sem við verðum á næstu árum að leggja miklu meiri áherslu á.

Í mörgum erlendum rannsóknum hefur verið sýnt fram á að spítalaumhverfi getur verið hættulegt. Það er engin ástæða til að halda að annað gildi á Íslandi. Við þurfum örugglega að bæta okkur og vinna saman að því. Við þurfum að sjá hvað aðrir hafa verið að gera í þessum málum og læra af þeim þannig að spítalinn verði eins öruggur og hægt er.

Við erum að byrja að nýta okkur svokallaða LEAN aðferðafræði til að auka gæði og þar með öryggi. Þessi nálgun miðar að því að endurskoða verkferla með skilvirkni að leiðarljósi og mun nýtast okkur vel við þær stöðugu breytingar og framfarir sem við vinnum að. Þar höfum við lært af öðrum sjúkrahúsum og erum á fullri ferð við breytingar til framfara sem ráðast verður í og fylgja eftir.

Eitt aðalverkefni þessa og síðasta árs hefur verið undirbúningur að sameiningu bráðastarfsemi LSH í nýbyggingu við Hringbraut. Það er krefjandi verkefni fyrir okkur öll en mun leiða til verulega bættrar aðstöðu fyrir sjúklinga og starfsmenn og öryggi eykst til muna.

Margar ástæður eru fyrir því að ekki verður lengur beðið með að byggja nýjan Landspítala og öryggismálin skipta þar miklu. Við höfum til dæmis í auknum mæli þurft að berjast við spítalasykingar sem, auk þess að valda sjúklingum óþægindum og jafnvel skaða, eru mjög kostnaðarsamar. Með sérbýlum á nýjum spítala í stað sjúkrahúsa þar sem margir dvelja saman verður mun auðveldara að eiga við spítalasykingarnar. Rannsóknir hafa sýnt að sykingartíðni á sjúkrahúsum minnkar um tugi prósent þegar aðstæður batna.

Núna liggur á teikniborðinu spítali sem við erum viss um að nýtist þjóðinni vel í framtíðinni. Þar verða aðstæður góðar fyrir alla; sjúklinga, aðstandendur og starfsmenn. Sjúklingurinn og öryggi hans er leiðarljós í hönnuninni. Bygging nýs Landspítala er eitt besta og hagkvæmasta framfaraskref sem hægt er að taka í heilbrigðismálum þjóðarinnar á næstu árum.

í apríl 2012


Björn Zoëga forstjóri

Árangursvísar

| | 2011 | Markmið 2011 |
|--|--------|--------------|
| Rekstur innan fjárheimilda fjárhæðir í milljónum króna | | |
| Rekstrarafkoma, tekjuafgangur/ -tekjuhalli | 4,8 | 0 |
| Launagjöld, miðað við áætlun | -28,5 | 0 |
| Önnur rekstrargjöld, miðað við áætlun | 9,6 | 0 |
| lyfjakostnaður | -29,4 | 0 |
| sérgreind vörukaup | -80,2 | 0 |
| Sértekjur, miðað við áætlun | 343 | 0 |
| Fjöldi DRG eininga | 49.000 | 48.000 |
| Öryggi sjúklinga | | |
| Bráðar endurinnlagnir innan 30 daga frá útskrift | 12% | 11% |
| Hlutfall starfseininga með virka atvikaskráningu | 78% | 100% |
| Spítalasykingar, þversniðs vettvangskannanir | 6,7% | <5% |
| Biðlistar, fjöldi sjúklinga sem biða lengur en 3 mánuði eftir innlögn (í árslok) | 1.563 | 1.220 |
| Prýstingssár | - | - |
| Skilvirkir verkferlar | | |
| Komur og vitjanir, daglegur meðalfjöldi á dag- og göngudeildir | 1.387 | 1.552 |
| Hlutfall innlagðra sjúklinga af bráðadeild í Fossvogi sem leggjast inn á legudeild innan 4 klst. | 18% | 24% |
| Meðallegutími útskrifaðra | 6,9 | <6,5 |
| Hlutfall legusjúklinga sem útskrifast fyrir kl.12:00 | 26% | 30% |
| Hlutfall starfseininga sem hafa þróað a.m.k. 2 árangursvísa | - | 100% |
| Ánægja sjúklinga | - | - |
| Góður vinnustaður | | |
| Fjarvistir vegna veikinda starfsmanna með og án launa | 6,6% | < 6,5% |
| Starfsmannavelta | 11% | 8% |
| Starfsánægja starfsmanna mælikvarði þar sem 5 er besta möguleg útkoma | - | 4,3 |
| Virkar upplýsingaleiðir innan LSH mælikvarði þar sem 5 er besta möguleg útkoma | - | 3,7 |
| Ánægja nemenda í starfsnámi mælikvarði þar sem 5 er besta möguleg útkoma | 4,2 | > 4,0 |
| Fjöldi birtra greina í ritrýndum tímaritum | 293 | 298 |
| Vísindastyrkir aflað utan LSH, í milljónum króna | 168,5 | 228 |
| Fjöldi nemenda í meistara- og doktorsnámi | 274 | 290 |
| Fjöldi nemenda alls | 1.330 | 1.100 |

Landspítali

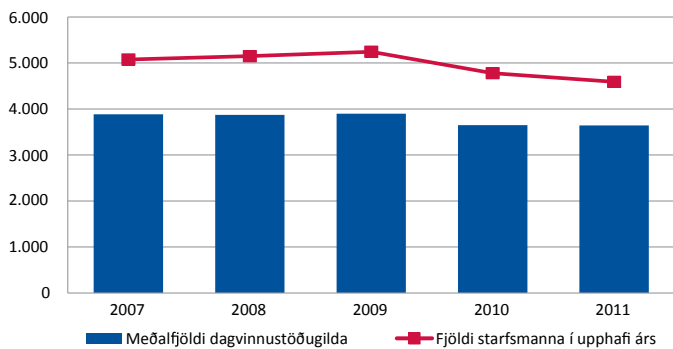
| Lykiltölur LSH | 2011 | 2010 | Breyting milli ára |
|---|------------|------------|--------------------|
| Klínísk þjónusta | | | |
| Fjöldi einstaklinga sem leituðu til LSH ¹⁾ | 106.804 | 103.384 | 3,3% |
| Fjöldi koma á allar bráðamóttökur | 96.576 | 91.454 | 5,6% |
| Komur á göngudeildir | 255.542 | 261.840 | -2,4% |
| Komur á dagdeildir ²⁾ | 85.561 | 86.841 | -1,5% |
| Meðalfjöldi innliggjandi sjúklinga | 582 | 559 | 4,0% |
| Fjöldi lega, sérgreinar ²⁾ | 27.679 | 27.728 | -0,2% |
| Fjöldi legudaga, sérgreinar ²⁾ | 212.272 | 204.110 | 4,0% |
| Meðallengd sjúkrahúslegu, legur < 6 mán. ³⁾ | 6,9 | 6,7 | 3,0% |
| Skurðaðgerðir | 14.383 | 13.717 | 4,9% |
| Fæðingar | 3.240 | 3.420 | -5,3% |
| Rannsóknir á rannsóknarsviði | 1.822.438 | 1.737.843 | 4,9% |
| Starfsmenn | | | |
| Meðalfjöldi stöðugilda starfsmanna ⁴⁾ | 3.641 | 3.648 | -0,2% |
| Fjöldi starfsmanna í upphafi árs | 4.590 | 4.779 | -4,0% |
| Starfsmannavelta | 10,9% | 11,3% | -3,4% |
| Veikindahlutfall ⁵⁾ | 6,6% | 6,5% | 1,5% |
| Rekstrartölur ⁶⁾ á verðlagi ársins 2011 | | | |
| Rekstrargjöld | 37.016.906 | 36.808.802 | 0,6% |
| Launagjöld | 27.061.128 | 26.627.162 | 1,6% |
| Lyfjakostnaður | 1.331.550 | 1.402.302 | -5,0% |

1) Þetta eru einstaklingar sem margir hverjir komu oft á spítalann en hver einstaklingur er hér einungis talinn einu sinni. 2) Þann 1. febrúar 2011 voru St. Jósefsspítali í Hafnarfirði og LSH sameinaðir en klínísk skráning var ekki að fullu samræmd fyrr en í apríl 2011. Hér hefur því verið bætt við áætluðum tölum fyrir starfsemi LSH í Hafnarfirði frá 1. febrúar og fram í apríl 2011, þ.e. 1.000 dagdeildarkomum, 1.024 legudögum og 96 legum. 3) Hér er fyrir bæði árin birtur raun meðallegutími þeirra sjúklinga sem hafa útskrifast frá áramótum, talið frá innskriftardegi til útskriftardags, án útlaga (m.v. legulengdina 6 mán). Langleigusjúklingar hafa í gegnum tíðina haft nokkur áhrif til hækkunar á meðallegutíma á spítalanum. Þar sem meginþorri lega er styttri en 6 mánuðir er meðallegutími þess hóps birtur hér. 4) Greidd stöðugildi starfsmanna LSH, án barnsburðarleyfa, foreldraorlofs og launalausra leyfa, með Rjóðri bæði árin. 5) Öll veikindi starfsmanna, með eða án launa. 6) Krónutölur ársins 2010 eru uppreiknaðar á verðlagi ársins 2011 til samanburðar milli ára. Krónutölur eru í þúsundum og án fjármagnsliða.

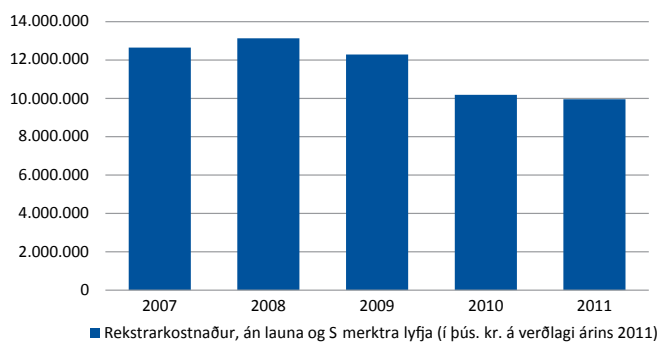
Dagur á Landspítala

- Á dag- og göngudeildir kemur 1.291 sjúklingur
- Farið í 26 sjúkrahústengdar heimavítjanir
- Á legudeildum liggja 582 sjúklingar
- Gerðar 4.993 rannsóknir á rannsóknarsviði
- Sjúkra- og iðjubjálfar veita 564 meðferðir
- Á slysa- og bráðamóttökur koma 265 sjúklingar
- 76 einstaklingar leggjast inn á legudeildir
- Félagsráðgjafar veita 48 viðtöl og meðferðir
- 56 sjúklingar fara í skurðaðgerð
- Á bráðamóttöku Barnspítala Hringins koma 35 börn
- 26 bráðakomur á Hjartagátt
- Á göngudeildir og bráðamóttöku geðsviðs koma 108 sjúklingar
- 30 sjúklingar koma í blóðskilun
- Fæðast 9 börn
- 7 sjúklingar fara í hjartaþræðingu
- Á gjörgæslu eru 11 sjúklingar
- Til Blóðbankans koma 4 nýir blóðgjafar
- Í vinnu eru 2.200 starfsmenn
- Þjónustuborð heilbrigðis- og upplýsingatæknideildar svarar 236 fyrirspurnum
- Símapjónusta spítalans svarar 1.760 símhringingum
- Falla til 3,4 tonn af sorpi

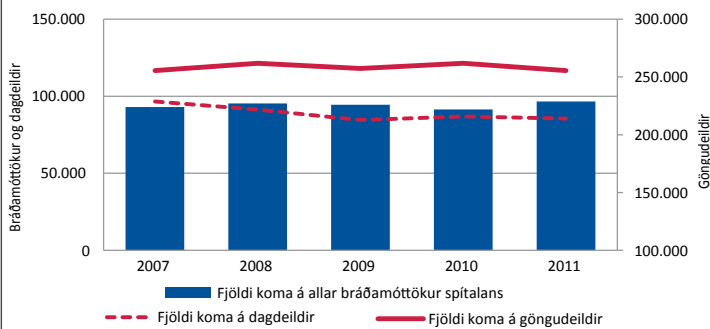
Starfsmönnum og störfum hefur fækkað



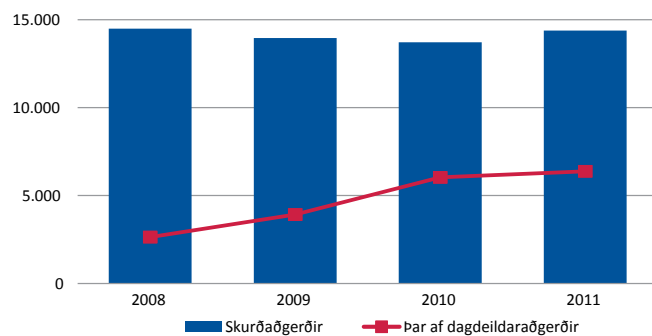
Rekstrarkostnaður hefur lækkað



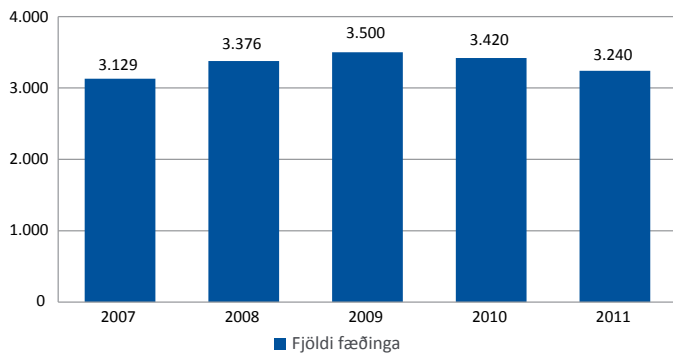
Litlar sveiflur eru í komum á bráðamóttökum og á dag- og göngudeildir



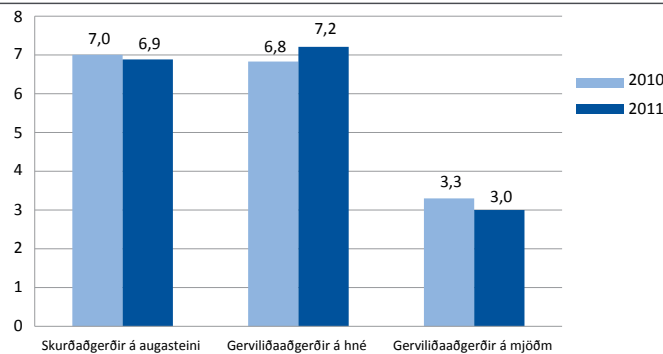
Skurðaðgerðum og dagdeildaraðgerðum fjölgar



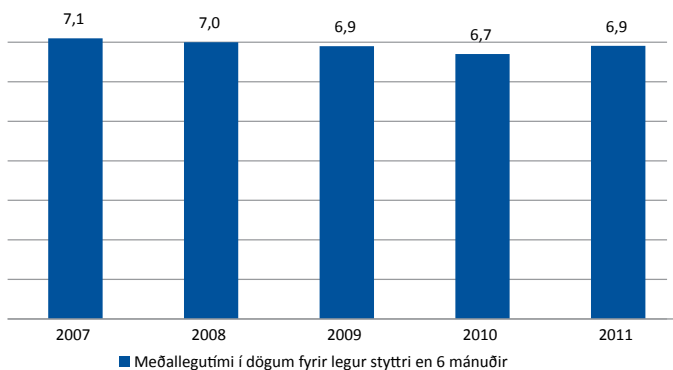
Fæðingum er heldur að fækka



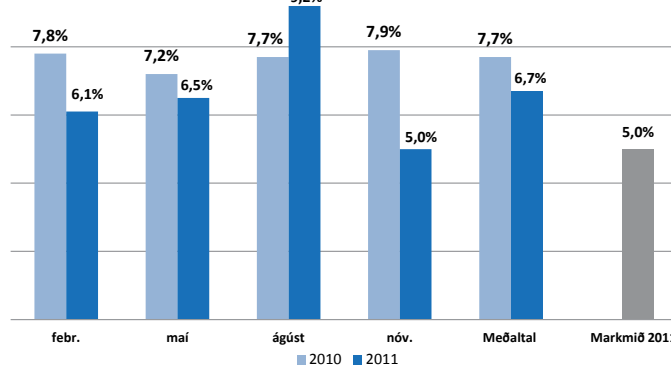
Meðalbiðtími þeirra sem fóru í aug-, hné- eða mjaðmaskurðaðgerð á LSH (í mánuðum)



Meðallegutími sjúklinga er enn of langur



Öryggi sjúklinga: Spítalasykingum fækkar (þversniðs vettvangskannanir)



Nýr Landspítali í auglýsingu

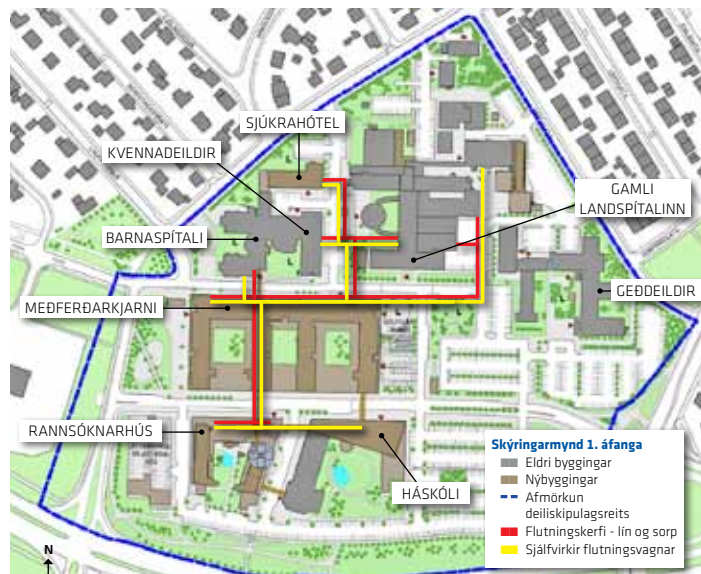
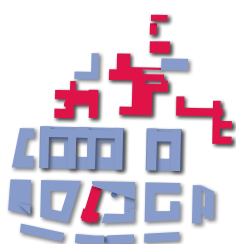
Framkvæmdir við byggingu nýs Landspítala hefjast í ársbyrjun 2013 miðað við stöðu undirbúningsverkefna og áætlaða framvindu þeirra. Frumhönnun spítalans er því sem næst lokið á vormánuðum 2012. Deiliskipulag vegna nýja spítalans verður til kynningar og endanlegrar úrvinnslu fram á haust. Á sama tíma verður bygging spítalans boðin út og málið kemur síðan til endanlegrar ákvörðunar hjá stjórnvöldum haustið 2012.

Með byggingu nýs Landspítala verður stigið stórt skref í því að mæta þörfum og kröfum framtíðar til góðrar, öruggrar og hagkvæmrar spítalabjónustu á Íslandi. Löngu er ljóst að núverandi spítalabyggingar eru ekki í takt við tímann. Á nýju og vel hönnuðu háskólasjúkrahúsi við Hringbraut verður hins vegar hægt að takast á við þær áskoranir sem við blasa, meðal annars fjölsýðing aukningu í starfsemi vegna breyttrar aldurssamsetningar þjóðarinnar. Sextugir og eldri þurfa langmest á þjónustu sjúkrahúsa að halda og núna eru stórir árgangar eftirstriðsáranna komnir á sjötugsaldur. Árið 2025 hefur hlutdeild sjötugra og eldri á landinu aukist um 40 prósent. Það hefur ekki verið forsvaranlegt að bíða og gera ekkert til að mæta því sem við blasir.

Fjölmarginnast með byggingu nýs Landspítala. Hér eru nokkur dæmi:

- Skipulag starfseminnar batnar mjög
- Allir sjúklingar verða í sérþýlum
- Sýkingartíðni minnkar verulega
- Öll þyngsta og tæknivæddasta starfsemi spítalans sameinast í meðferðar- og bráðakjarna
- Ein bráðamóttaka kemur í stað fimm
- Minni flutningar verða á sjúklingum
- Aðstaður til kennslu og rannsókna batna að miklum mun
- Sjúkrahótel verður á spítalalóðinni
- Aðstaða fyrir aðstandendur batnar mikið
- Hægt verður að innleiða nýja tækni til greiningar og meðferðar
- Hraðvirk flutningakerfi fækka sporum og auka öryggi
- Sameining og endurskipulag starfsemi sparar að lágmarki 2,5 milljarða á ári

Áætlanir gera ráð fyrir að við fyrsta áfanga endurnýjunar Landspítala skapist hátt í þrjú þúsund ársverk. Flest verða þau árin 2015 og 2016 eða á níunda hundrað hvort árið.



Nýr Landspítali - tímalína 1. áfanga

2012

Deiliskipulag - almennur kynningarfundur fyrir íbúa Reykjavíkur og aðra hagsmunaaðila

MAR

Deiliskipulag - ákvörðun um að auglýsa deiliskipulagstillögu

**APR
MAÍ**

Deiliskipulag - frestur til að skila inn athugasemdum rennur út

JÚN

Útboð - verkframkvæmdir vegna fyrsta áfanga boðnar út

**JÚN
JÚL**

Deiliskipulag - athugasemdir kynntar skipulagsráði Reykjavíkurborgar
Deiliskipulag - skipulagsráð visar deiliskipulagstillögunni til borgarráðs til samþykktar

**JÚL
ÁGÚ**

Byggingaráform vegna fyrsta áfanga lögð fyrir Alþingi í samræmi við lög nr. 64/2010

**OKT
NÓV
DES**

Útboð - tilboð vegna framkvæmda í fyrsta áfanga komin í hús

DES

2013

Jarðvinna vegna 1. áfanga hefst

JAN

2014

Framkvæmdir vegna 1. áfanga

2015

2016

2017

Gert er ráð fyrir að framkvæmdum ljúki í árslok

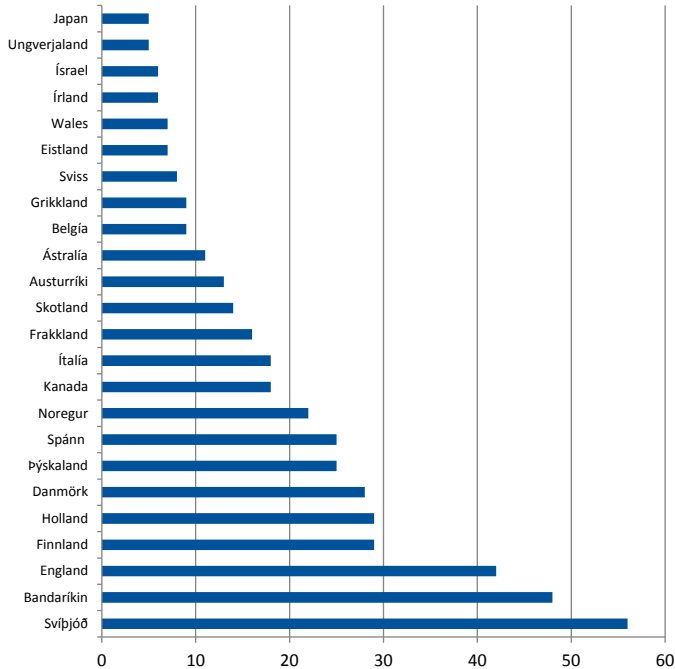
DES

Öflug vísinda- og menntastofnun

Landspítali er meðal virkustu menntastofnana landsins. Þar fer fram fjölbreytt kennsla og starfsþjálfun nemenda í heilbrigðisvísindum, bæði grunnnámi á háskóla- og framhaldsskólastigi og ýmis konar framhaldsnámi; sérfræðinámi, meistara- og doktorsnámi auk tengdra greina s.s. heilsuhagfræði, heilbrigðisverkfræði og lýðheilsufræðum. Þá stunda starfsmenn spítalans, sem margir eru jafnframt háskólastarfsmenn, öfluga vísindastarfsemi. Skipulagt nýsköpunarstarf á Landspítala byggir á frjóu vísinda-, mennta- og gæðastarfi og hagnýtingu þess mannaúðs sem spítalinn hefur yfir að ráða.

Á árinu 2011 stunduðu um 1.300 nemendur nám á Landspítala í lengri eða skemmri tíma, um 200 fleiri en árið áður. Á hverjum degi yfir vetrartímann eru allt að 300 nemendur í starfsnámi auk kandiðata og deildarlækna sem eru í skipulögðu framhaldsnámi eftir kandiðatspróf.

Samstarfslönd Landspítala í vísindastarfi 2011 (meðhöfundar að ISI greinum)



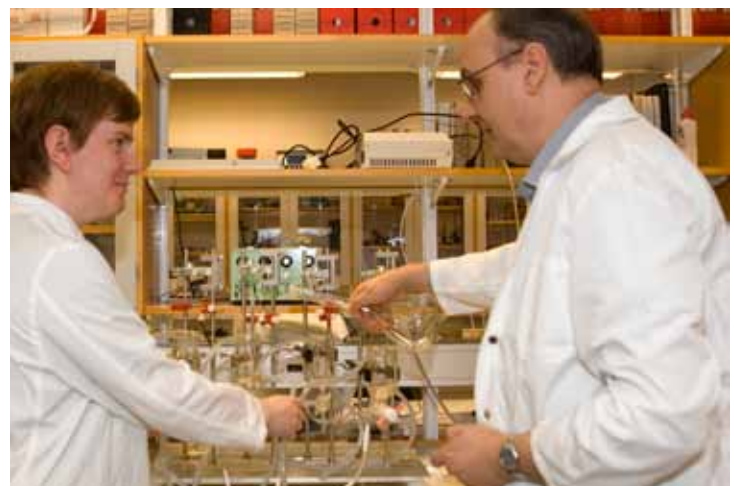
237
milljónir króna

Árið 2011 námu styrkir til vísindamanna á Landspítala um 237 milljónum króna. Þar af voru erlendir styrkir rúmar 75 milljónir og íslenskir rúmar 93 milljónir auk tæpra 69 milljóna frá Vísindasjóði Landspítala.

Norrænir háskólaspítalar – Tilvitnanir Skýrsla Norrænu ráðherranefndarinnar (2011)

| | Tilvitnanir 2005-2008 |
|--------------------------------|-----------------------|
| Landspítali | 1,38 |
| Ríkisspítalinn Kaupmannahöfn | 1,33 |
| Karólínska háskólasjúkrahúsið | 1,19 |
| Sahlgrenska háskólasjúkrahúsið | 1,19 |
| Helsinki háskólasjúkrahúsið | 1,14 |
| Ríkisspítalinn Ósló | 1,11 |

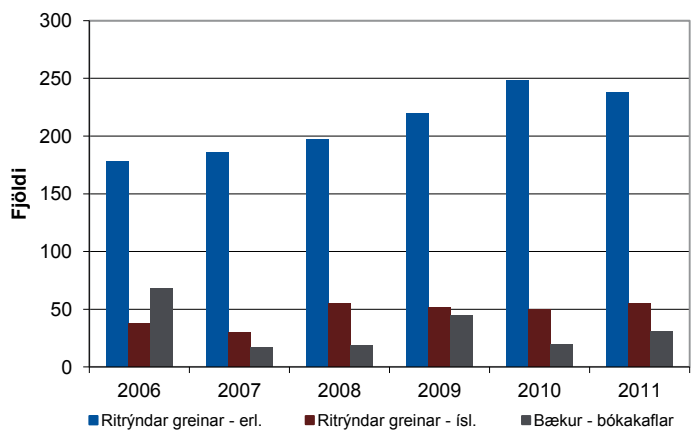
Í skýrslu frá Norrænu ráðherranefndinni í maí 2011 kemur fram að Landspítali er efstur norrænna háskólaspítala þegar metinn er tilvitnanastuðull (1.38 m.v. 1.0 sem alþjóðlegt meðaltal). Þar nýtur hann vissulega samstarfsaðila s.s. Háskóla Íslands, Íslenskrar erfðagreiningar og Hjartaverndar en framlag starfsmanna spítalans til vísindaafkasturs þessara stofnana er jafnframt umtalsvert.



Góð frammistaða nemenda. Síðastliðin 5 ár hafa sjötta árs læknanemar gengist undir staðlað bandarískt próf. Frammistaðan hefur verið með ágætum, sambærileg við bandaríska samanburðarhópinn og jafnvel heldur betri. Um er að ræða könnun á klínískri þekkingu og gefur prófið góða vísbendingu um gæði klínískrar menntunar læknanema á Landspítala.

Árið 2011 var byrjað að innleiða REDCap kerfi til þess að auðvelda rannsakendum að halda utan um rannsóknargögn á öruggan og skipulegan hátt. Það er notað í þeim tilgangi á hundruðum stofnana um allan heim og nú meðal annars í svefnrannsókn á Landspítala. Einnig heldur áfram undirbúningur að uppsetningu leitargrunns sem ætlað er að auðvelda rannsakendum á LSH að finna rannsóknarþýði og kanna fýsileika einstakra rannsókna á fljótlegri og einfaldari hátt en hingað til hefur verið unnt. Stefnt er að því að nota bæði hugbúnað frá Íslenskrari erfðagreiningu og Harvard háskóla við þetta verkefni.

Ritryndar greinar og bókakaflar LSH 2006-2011



Fjöldi birtra ritryndra greina (erlendra og innlendra) sem og fjöldi bókakafla hefur stöðugt aukist. Árið 2011 hægði á aukningunni en samt má enn vel við una. Fjöldi birtra ISL greina á sviði heilbrigðisvísinda er með því mesta sem gerist í heiminum og koma u.þ.b. 70% þeirra frá Landspítala.



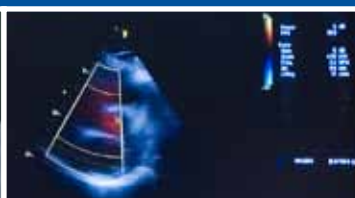
Tíu styrkir til ungra vísindamanna

Vísindasjóður Landspítala veitti árið 2011, í fyrsta skipti, ungum háskóla-menntuðum starfsmönnum spítalans 10 styrki til klínískra rannsókna, hverjum þeirra eina milljón króna. „Þrátt fyrir erfiða tíma leggur Landspítali áherslu á vísindavirkni og unga fólk; undirstöðu gæða, framfara og menntunar framtíðarstarfsfólks heilbrigðiskerfis þjóðarinnar“ sagði forstjóri spítalans um styrkina. Þeir voru afhentir 20. desember að viðstöddum velferðarráðherra og mennta- og menningarmálaráðherra. Rannsóknarverkefnum voru af fjölbreyttum toga og gerðu vísindamennirnir ungu grein fyrir þeim með stuttum kynningum sem gerður var góður rómur að.

Hvatningarstyrkir til sterkra vísindahópa

Vísindasjóður Landspítala hefur tvö ár í röð veitt stóra hvatningarstyrki til sterkra rannsóknarhópa á spítalanum. Styrkirnir hafa numið þremur milljónum króna hver og reynst þessum hópum mikilvægir í verkefnum sínum. Viðurkenningin sem slík hefur líka reynst mikilvæg til þess að afla enn frekari stuðnings erlendis frá.

Landspítali nýtur velvilidar margra sem láta fé af hendi rakna til tækjakaupa og rannsóknarstyrkja. Á síðustu misserum hefur verið farið inn á nýjar brautir þar sem Styrktar- og líknarsjóður Oddfellowa hefur styrkt klínískar lyfjarannsóknir vegna illkynja sjúkdóma og Hjartaheill gefið sérstaka brúðu til þjálfunar og kennslu í endurlífgun. Þótt þessi framlög tilheyri við fyrstu sýn vísindum og kennslu koma þau ekki síður að þjónustu við sjúklinga með því að hraða þróun nýrra lyfja og þjálfa starfsfólk í viðbrögðum við bráðatilvikum.



Árið 2011

Hagræðingarkrafa á Landspítala þvingdist enn árið 2011 en þá þurfti sjúkrahúsið að lækka rekstrarkostnað sinn um 730 milljónir vegna skertra framlaga á fjárlögum auk orkuverðshækkana og annarra þátta er áhrif hafa á reksturinn. Engu að síður var sjúkrahúsið rekið innan fjárheimilda og skilaði á árinu 2011 rekstrarafgangi sem nam 4,8 milljónum króna. Þetta er annað árið í röð sem Landspítali skilar jákvæðri niðurstöðu í rekstri en árið 2010 var rekstrarafgangur spítalans 71 milljón króna þrátt fyrir meira en þriggja milljarða króna hagræðingarkröfu. Í fjárlögum fyrir árið 2012 var enn gerð niðurskurðarkrafa til Landspítala. Krafan nam um 400 milljónum króna og var gripið til aðgerða í árslok til að mæta henni.

Rúmlega 3.100 hugmyndir um bætt öryggi og minni óþarfa skiluðu sér úr 46 starfsmannafundum sem forstjóri hélt víðs vegar um spítalann í ágúst og september. Rúmlega 1.000 manns sóttu fundina og hefur síðan verið unnið að ýmsum úrbótum á því sem óskað var eftir eða bent á. Hægt er að fylgjast með framvindunni á upplýsingavefnum.

Uppbyggingu þjónustu á dagdeildum var haldið áfram, meðal annars jókst hlutfall skurðaðgerða á dagdeildum um 5,7%. Þessu fylgir umtalsverð hagræðing. Skurðsjúklingar eru lagðir inn ef ástand þeirra krefst þess en fyrir stóran sjúklingahóp hentar dagdeildarþjónusta þrýðilega og þessi hagkvæmi meðferðarmáti gerir sjúkrahúsinu kleift að viðhalda umfangi þjónustunnar þrátt fyrir mikinn niðurskurð.

Sérstök áhersla var lögð á hagræðingu í innkaupum og birgðahaldi. Margs konar lækninga- og hjúkrunarvörur voru boðnar út með ágætum árangri. Sama á við um lyf og almenna rekstrarvöru. Haldið var áfram endurskoðun lagerhalds með einföldun verkferla og minni sóun að leiðarljósi auk þess sem kostnaðarvitund starfsmanna hefur veruleg áhrif á vörunotkun og vöruval í daglegu starfi.

Í hagræðingarskyni var, í kjölfar útboðs, samið við Íslandsbanka um fjármálaþjónustu fyrir Landspítala. Samningurinn sparar margar milljónir á ári. Útboð á miðlægrri prentumsjón skilaði verulegri hagræðingu en samið var við fyrirtækið Optima um þjónustu með svokölluðu „prentskýi“. Auk hagræðingarinnar leiðir þessi breyting til aukins öryggis í meðferð gagna og, síðast en ekki síst, til minni notkunar á prentbleki og pappír með tilheyrandi jákvæðum áhrifum á umhverfið.

Björn Zoëga, forstjóri Landspítala, fékk stjórnunarverðlaun Stjórnvísí 2011 í flokki fjármálastjórnunar. Viðurkenningin var veitt forstjóranum og um leið starfsmönnum spítalans sem unnu með honum að því að ná eftirtektarverðum árangri í rekstri við erfiðar aðstæður í miklum niðurskurði. Landspítali fékk einnig viðurkenningu Samtaka atvinnulífsins og Samtaka verslunar og þjónustu sem eitt þriggja bestu þjónustufyrirtækja ársins 2011.



Landspítali og St. Jósefsspítali í Hafnarfirði sam- einuðust 1. febrúar 2011 undir nafni Landspítala. Starfsemi skurðlækninga og meltingarlækninga í Hafnarfirði fluttist fljótlega til Reykjavíkur. Almenn legudeild lyflækninga var rekin í Hafnarfirði fram í miðjan desember en var þá flutt til Reykjavíkur.

Landspítali hefur aukið samstarf við heilbrigðis- yfirvöld í Færeyjum um þjónustu við sjúklinga þaðan og ráðgjöf. Sjúklingar komu því í auknum mæli frá Færeyjum til meðferðar hér á landi. Á upplýsingavef Landspítala var opnað sérstakt vefsvæði á færeysku vegna þessa.

Á árinu 2011 fékk spítalinn gjafir að verðmæti um 300 milljónir króna frá félagasamtökum, fyrirtækjum og einstaklingum. Sá mikli stuðningur og góði hugur sem að baki býr skiptir Landspítala miklu. Líf-styrktarfélag stóð fyrir landssöfnun á Stöð 2 til stuðnings kvennadeildum Landspítala sem náði hámarki 4. mars 2011. Yfir 65 milljónir króna söfnuðust og er féð notað til endurbóta á aðstöðu og tækjabúnaði. Meðgöngu- og sængurkvennadeild var til dæmis opnuð formlega 1. desember eftir miklar endurbætur. Áhugahópur um bættan aðbúnað á gæðeildum Landspítala stóð fyrir vel heppnuðu söfnunarátaki í október þar sem seldir voru brospinnar til styrktar málefnum.

Til þess að efla gæði þjónustunnar á spítalanum voru gefin út „Sjúklingaráðin tíu“. Í þeim eru sjúklingar á einfaldan hátt hvattir til þess að spyrja, upplýsa og fá upplýsingar um tíu atriði sem eru mikilvæg í meðferðinni svo sem verki, lyf, hlutverk aðstandenda, framhaldsmeðferð o.fl. Sjúklingaráðin tíu eru aðgengileg á öllum sjúkrastofum og vef spítalans.

Verðandi foreldrar geta nú kynnt sér fæðingar- þjónustu á Landspítala með því að skoða níu myndbönd sem eru á upplýsingavefnum. Áður var þessi starfsemi kynnt með því að bjóða til heimsóknar á fæðingardeild og í Hreiðrið með opnu húsi.

Samgöngustefna var sett fyrir Landspítala. Með henni stefnir spítalinn að minni mengun, betri heilsu starfsfólks og öruggara og lífligra umhverfi. Þetta er ætlunin að gera með því að draga úr mengun vegna aksturs á vegum spítalans, bæta aðstæður þeirra sem velja aðra ferðamáta en einkabilinn, auka öryggi starfsstöðva spítalans og bæta umferðaröryggi.

Ólafur Baldursson var ráðinn framkvæmdastjóri lækninga á Landspítala og María Heimisdóttir framkvæmdastjóri fjármála. Ýmsar skipulags- breytingar urðu á Landspítala sem fólust í því að starfseiningar fluttust milli sviða eða fengu nýtt heiti. Breytingarnar miðuðu að því að bæta þjónustu og auka skilvirkni vinnuferla.