



Årsberättelse 2025

En dag på Karolinska Universitetssjukhuset 2025



467 sökande på våra akutmottagningar
varav ankommit med ambulans: **86**
varav ankommit med helikopter: **2**



1 093 patienter inskrivna i slutenvården



277 operationer och interventioner



1 333 besvarade patologiremisser



5 174 fysiska besök



167 videobesök



3 834 läkarbesök



1 795 sjuksköterskebesök



900 studenter



10 patienter från andra länder



25 förlossningar



223 cytostatikabehandlingar



60 pågående Fas 1-studier



1 667 studier planeras eller pågår



111 dialysbehandlingar



5 134 dikteringar

Omslagsfoto: Fredric Möller Eklund.

Produktion och formgivning: Blomquist Communication AB, blomquist.se.

Tryck: Ljungbergs Tryckeri i Klippan AB.



Innehåll

Inledning.....	4
Ett universitetssjukhus på flera platser	6
Vård, forskning och utbildning i världsklass.....	8
Tillgänglig vård för alla.....	28
Karolinska Universitetssjukhusets samhällsansvar.....	40
En arbetsplats att längta till	46
Framåtblick – utveckling och ledarskap för en bättre framtid	56



Tillsammans gör vi framtidens sjukvård ännu bättre

När jag ser tillbaka på 2025 gör jag det med ödmjukhet och stolthet. I varje möte runt om på sjukhusets olika verksamheter har jag sett vilken kraft som finns när vi tar ansvar tillsammans. Det jag ser är kollegor som oförtrutet arbetar med att möta patienters behov, varje dag, dygnet runt. Det sker under ett högt utvecklingstryck och i en verklighet som kräver ständig omställning och nya arbetssätt, med patientnytta, kvalitet och innovation i fokus.

Det har varit ett år då vi inte bara har nått, utan faktiskt överträffat våra mål om tillgänglig vård inom givna ekonomiska ramar med ett tydligt plusresultat. Det innebär att fler patienter har fått rätt vård i rätt tid, och att vi har tagit hand om våra gemensamma resurser på ett ansvarsfullt sätt.

Tillsammans med våra fackliga organisationer har vi fortsatt att arbeta med vår samverkans- och öppenheitskultur. Parallellt har vi tagit viktiga steg för att stärka arbetsmiljön och skapa bättre förutsättningar för ett hållbart medarbetar- och ledarskap för alla sjukhusets 16 500 anställda.

Karolinska Universitetssjukhuset har blivit rankat som Europas ledande och ett av

världens främsta universitetssjukhus. Detta inspirerar oss att ständigt utvecklas inom hela vårt uppdrag: vård, forskning, innovation och utbildning.

Det är i samspelet mellan dessa uppdrag som nya möjligheter skapas för patienter från Stockholm och hela landet och vi kan erbjuda högspecialiserad vård, som hela Sveriges universitetssjukhus.

I nära samverkan med Karolinska Institutet, andra vårdgivare och våra partners inom life science bidrar vi till att utveckla bannbrytande behandlingar och samarbetsformer för framtiden. ATMP-centrum är ett av många exempel på när forskningsrön mynnar ut i avancerade behandlingar



Mission

- Vi är bäst på det svåra.
- Vi tar ansvar för våra gemensamma resurser.



Vision

Vi ska bota och lindra imorgon det ingen kan bota och lindra idag.



Värderingar

- Ansvar
- Medmänsklighet
- Helhetssyn



**Tillgänglig
vård**



**Vård, forskning
och utbildning
i världsklass**



**En arbetsplats
att längta till**



**Vårt samhälls-
ansvar**

i form av cell-, gen-, och vävnadsterapier. Karolinska ATMP-centrum är unikt och ledande i Europa.

I samverkan med SciLife Lab och Karolinska Institutet fortsätter vi att arbeta för att fler patienter ska få ta del av precisions-medicinska landvinningar som exempelvis det nyetablerade högspecialiserade forskningscentret som samlar spetskompetens inom målstyrande behandlingar, i första hand inom cancer, Theranostics Trial Center (TTC).

Det är inte bara våra patienter som gynnas av att vi har tillgång till banbrytande spetsforskning och klinisk kompetens. I en samtid som präglas av hög geopolitisk osäkerhet är det viktigt att vi medverkar till att stärka Sveriges och i förlängningen Europas konkurrens- och innovationskraft inom hälso- och sjukvård.

I somras lanserade vi den gemensamma svenska alliansen, Swedish University Hospital Alliance, där landets sju universitetssjukhus går samman i en gemensam allians för att stärka den högspecialiserade vården, forskningen och utbildningen

i Sverige. Sedan tidigare är Karolinska Universitetssjukhuset aktivt inom ramen för nordiska och europeiska allianser.

Vi är sedan 20 år tillbaka ISO 14001-certifierade och fortsätter att bidra till Region Stockholms ambitiösa mål kring hållbarhet, samtidigt som vi målmedvetet har accelererat vår förmåga att hantera kriser och höjd beredskap.

Under 2025 har vi formulerat vår strategiska inriktning för de kommande åren. Årsberättelsen du håller i din hand speglar våra ambitionsområden och våra högt ställda mål.

Min övertygelse är att vi under 2026 kommer att fortsätta utveckla Karolinska Universitetssjukhuset, med siktet inställt på hur vi kan bidra till helheten, för patienternas och medarbetarnas bästa, idag och framåt – med visionen om att vi ska kunna bota och lindra imorgon det ingen kan bota och lindra idag.

Christophe Pedroletti,
sjukhusdirektör,
Karolinska Universitetssjukhuset



Ett universitetssjukhus på flera platser

Karolinska Universitetssjukhuset är Region Stockholms universitetssjukhus med särskilt ansvar för specialiserad och högspecialiserad sjukvård. Karolinska Universitetssjukhuset tar även emot patienter från andra delar av landet och från andra länder.

Uppdraget innebär att sjukhuset har huvudansvaret, tillsammans med Karolinska Institutet och andra högskolor och universitet, för utbildning av studenter och forskning i regionen. Sjukhuset har ungefär 16 500 medarbetare, fördelade på cirka 150 olika yrkeskategorier. Verksamheten bedrivs i huvudsak på sjukhusen i Solna respektive Huddinge. Karolinska Universitetssjukhuset vårdar även patienter vid utlokaliserade verksamheter på andra sjukhus.

Sjukhuset är organiserat efter patienternas väg genom vården, i sex teman och tre funktioner, samt centrala stabsfunktioner som stödjer vårdverksamheterna. De flesta av sjukhusets verksamheter har två verksamhetschefer – en som är sjuksköterska och ansvarig för omvårdnad samt en som är läkare och ansvarar för den medicinska enheten.

TIPS!

Skanna QR-koden för fakta om sjukhuset.



Sjukhusets teman och funktioner

- Tema Cancer
- Tema Hjärta, Kärl och Neuro
- Tema Inflammation och Åldrande
- Tema Akut och Reparativ Medicin
- Tema Kvinnohälsa och Hälsoprofessioner
- Tema Barn/Astrid Lindgrens barnsjukhus
- Funktion Perioperativ Medicin och Intensivvård
- Funktion Barn – Perioperativ Medicin och Intensivvård
- Funktion Medicinsk Diagnostik Karolinska

Här finns våra verksamheter

Karolinska Universitetssjukhuset har verksamhet på flera platser i Stockholmsområdet:





Foto: Fredric Möller Eklund

Vård, forskning och utbildning i världsklass

På Karolinska Universitetssjukhuset drivs forskning och innovation i den kliniska vardagen för att utveckla vården och utbilda framtidens expertis.

Karolinska Universitetssjukhuset strävar efter att vara världsledande när det gäller medicinska innovationer och teknologikutveckling, såsom digitalisering och AI, och är en eftertraktad samarbetspartner på regional, nationell och global nivå.

Genom ett starkt partnerskap med Karolinska Institutet och andra ledande aktörer integrerar Karolinska Universitetssjukhuset forskning, innovation och klinisk verksamhet för att utveckla morgondagens vård. Det bedrivs banbrytande forskning, kliniska prövningar och avancerad utbildning som skapar förutsättningar för nya behandlingsmetoder, ökad patientsäkerhet och kontinuerlig kvalitetsutveckling.

Internationellt samarbete, användning av hälsodata och en stark akademisk kultur är nycklar till medicinska genombrott som stärker Sveriges position inom Life science-sektorn.

På Karolinska Universitetssjukhuset finns en stolthet över att driva medicinska framsteg och skapa förutsättningar för morgondagens vård. Under 2025 har många utvecklingssteg gjorts vad gäller behandlingsmetoder, diagnostik, vårdprocesser, arbetssätt och samverkan. Här beskrivs några av dem.

TAVI-operation.

Bäst i landet på hjärtklaffsoperationer

Enligt kvalitetsregistret Swedeheart visar Karolinska Universitetssjukhuset bäst resultat i landet inom TAVI – en minimalt invasiv behandling för förträngning av aortaklaffen. Aortaklaffstenos, som tillståndet kallas, innebär att hjärtklaffen blivit trång och försvårar blodflödet från hjärtat, vilket kan leda till allvarliga symtom som andfåddhet, bröstsmärta och svimningar – och i förlängningen hjärtsvikt eller död.

Så kallad 30-dagars dödlighet är ett mått som är en av de viktigaste indikatorerna på att patienterna får god vård. Karolinska Universitetssjukhuset har år efter år visat bäst resultat i Sverige – och 2024 års rapport, som släpptes i början av 2025, bekräftar att detta håller i sig. Detta samtidigt som sjukhuset genomför det största antalet TAVI-procedurer i hela Norden. Karolinska Universitetssjukhuset har en 30-dagars dödlighet på 0,4 procent som ligger tydligt under riksnittet på 1,8 procent.

För andra året i rad ligger Karolinska Universitetssjukhuset i topp även när det gäller tillgänglighet till TAVI-behandling. Drygt 20 procent av patienterna fick vänta längre än 60 dagar på vård, jämfört med riksnittet på 40 procent.

– Vår goda tillgänglighet beror inte på slumpen. Vi har byggt upp ett effektivt arbetssätt där hela teamet från hjärtkärlcentrum är involverat. Det är ett strukturerat, väl inarbetat samarbete som ger resultat, säger Nawzad Saleh.

Källa: Swedeheart



Ledande i Sverige på livsviktig behandling för patienter med pacemaker

På Karolinska Universitetssjukhuset finns Sveriges största verksamhet inom transvenös elektrodextraktion – en livsviktig behandling för patienter med pacemaker eller defibrillator. Transvenös elektrodextraktion är när en eller flera elektroder tas bort från hjärtat. Anledningen till detta kan vara flera, till exempel infektion eller ett behov av att avlägsna icke fungerande elektroder.

Detta är ett uppdrag inom nationell högspecialiserad vård (NHV) och sjukhuset erbjuder både bäst tillgänglighet och minst lika hög kvalitet som övriga tre nationella enheter, enligt den senaste utvärderingen av NHV-uppdraget. Under 2025 uppfyllde sjukhuset till 100 procent det nationella kravet att behandla särskilda patientgrupper inom en vecka.



Multiprofessionellt team från Tema Cancer.

Foto: Ylva Hermansson

Revolutionerar vården för ändtarmscancer

Med en ny behandlingsmetod slipper fler patienter med ändtarmscancer operera bort tarmen och en permanent stomi kan undvikas. Den organbevarande behandlingen kontakterapi (CXB eller så kallad Papillon-teknik), som ges i kombination med vanlig strålbehandling och cellgifter, har visat på väldigt bra resultat i en stor internationell studie.

De första behandlingarna på Karolinska Universitetssjukhuset gjordes i februari 2025 och totalt 26 patienter behandlades under året. Parallellt startades forskningsstudien CORRECT, för att se om det går att få lika bra behandlingsresultat om kontakterapin enbart kombineras med en veckas vanlig strålbehandling i stället för fem, och cellgifterna tas bort helt.

Med ny behandlingsmetod slipper många patienter med ändtarmscancer operera bort tarmen.



Huvudvärkstablett förhindrar återfall av tjock- och ändtarmscancer

Efter bröstcancer och prostatacancer är tjock- och ändtarmscancer den vanligaste cancerformen för både män och kvinnor. I kombination med en relativt hög dödlighet och färre behandlingsalternativ än andra vanliga cancerformer är behovet av ny kunskap och forskning stort inom området. Forskare på Karolinska Institutet och Karolinska Universitetssjukhuset startade studien ALASCCA för att undersöka om det receptfria läkemedlet acetylsalicylsyra (till exempel Aspirin eller Trombyl) kunde förhindra återfall av tjock- och ändtarmscancer.

Resultatet publicerades i New England Journal of Medicine i september 2025 och visade att risken mer än halverades för patienter med vissa typer av mutationer i tumören.



Foto: Ylva Hermansson

Strålbehandling med högre precision ger patienter bättre vård

Karolinska Universitetssjukhuset var i november 2025 först ut i Sverige med en ny typ av effektiv strålbehandling. Med nya maskiner går varje stråltillfälle snabbare att utföra än tidigare. Maskinerna tar också bättre röntgenbilder och har mjukvara som med hjälp av AI kan underlätta arbetet. Bland annat genom att automatiskt rita in närliggande organ som skulle kunna ta skada av strålningen och ge förslag på hur strålningen ska ges vid varje behandlingstillfälle. Det gör att personalen kan anpassa patienternas behandling från dag till dag, utifrån förändringar i patientens anatomi. Till exempel om patientens tarm är fylld den dagen och därför ligger på annat sätt, eller om tumören är rörlig och ändrar läge i kroppen.

– Vi är väldigt glada och stolta. Med de nya maskinerna kan vi anpassa strålbehandlingen efter varje patients särskilda förutsättningar under hela behandlingsperioden. Vi kan minska dosen strålning till närliggande organ och ändå säkerställa en hög dos till tumören. Det gör strålningen effektivare och minskar risken för att patienten ska få biverkningar, förklarar Anna Sundeman, vårdenhetschef på Strålbehandling vid Karolinska Comprehensive Cancer Center.

Ny banbrytande cancerbehandling testas

Theranostics Trial Center är ett ny-etablerat forskningscenter med fokus på målstyrande behandlingar, främst inom cancer. Det är en gemensam satsning av Karolinska Universitetssjukhuset och Karolinska Institutet och är det första centret i Sverige och Norden.

Under 2025 har man doserat den första patienten med en målsökande alfastrålterapi med ett ^{225}Ac -baserat radioaktivt läkemedel inom ramen för en sponsrad klinisk prövning. Målsökande alfastrålterapi representerar en ny generation precisionsbehandling med mycket hög biologisk effekt och minimal påverkan på omkringliggande vävnad.

– Denna typ av radionuklidterapi har potential att ge nya behandlingsmöjligheter för patienter med svårbehandlad cancer, säger Thuy Tran, sektionschef på Theranostics Trial Center på Karolinska Universitetssjukhuset.

Många AI-projekt på sjukhuset

Med hjälp av artificiell intelligens (AI) tar Karolinska Universitetssjukhuset ytterligare steg mot en smartare och mer patientfokuserad vård. På sjukhuset sker många olika AI-projekt och tillhörande studier. Här är några exempel.

1 AI-stöd för planering av blodbussarna

Utveckling pågår av en AI-stödd mjukvarumodul för datadriven schemaläggning av blodbussar i Region Stockholm. Projektet ska säkerställa en tillgänglig och stabil blodförsörjning, minska arbetsbelastningen och öka flexibiliteten vid akuta situationer.

2 Utveckling av AI-verktyg för text

Karolinska Universitetssjukhusets AI-team arbetar med regionövergripande AI-lösningar inom både prediktion och textbearbetning. Fokus är på att underlätta vårdnära administration och förbättra vårdgivarnas effektivitet och förmåga att fatta proaktiva beslut.

3 Studie om AI inom hudcancerdiagnostik

Ett AI-baserat beslutsstöd testas vid undersökning av potentiell hudcancer när det görs teledermatoskopiska bedömningar. Genom att studera interaktionen mellan läkare och teknik i en verklig klinisk miljö söker man svar på hur AI bör implementeras för att på ett säkert sätt förstärka läkarnas beslutsfattande. Studien AIMel genomförs vid Karolinska Universitetssjukhuset och Karolinska Institutet i samarbete med Medicinska universitetet i Wien och Handelshögskolan i Stockholm.

4 Operationsplanering med AI

Ett AI-verktyg är framtaget för att prediktera operationstider, vilket genererar ett mer resurseffektivt och träffsäkert operationsschema.

[Läs mer här](#)

5 AI för att upptäcka våld mot barn

Med hjälp av ett AI-baserat utbildningsverktyg får hälso- och sjukvårdspersonal öva på att upptäcka våldsutsatthet hos barn. I verktyget, som är utvecklat av Barnskyddsteamet på Karolinska Universitetssjukhuset, samtalar medarbetare i en chatbot med barnavatarer med olika bakgrundshistoria. Det finns också möjlighet till digital coachning och utvärdering.

6 Virtuell tvilling för patienter med diabetes typ 2

Karolinska Universitetssjukhuset deltar i ett stort EU-projekt inom AI och precision medicin. En virtuell tvilling ska hjälpa läkare att ge patienter med typ 2-diabetes mer personligt anpassad vård. Genom att träna AI-modeller kan forskarna längre fram skapa virtuella tvillingar av patienter, som kan användas för att simulera hur patienter reagerar på olika behandlingar.



Ny AI-modell möjliggör fler operationer

Genom att använda AI-teknik för att förbättra operationsplanering har Karolinska Universitetssjukhuset implementerat en innovativ lösning som visar lovande resultat. Den erbjuder mer dynamiska och situationsanpassade prognoser, vilket bidrar till en effektivare resursanvändning.

Lösningen integrerar data från sjukhusets befintliga system och en AI-modell analyserar och förutspår tidsåtgång för olika faser av en operation: innan, under och efter ingreppet. Syftet är att ge mer exakta prognoser och därmed underlätta planeringen för operationssalar och personal.

Operationstider har börjat justerats enligt AI-modellens prognos med goda resultat: vid ett tillfälle sparades över en timme i planerad operationstid. De första resultaten visar en betydande förbättring i tidsprognosens precision, mätt som minskning av genomsnittligt absolut fel, MAE (Mean Absolute Error). När modellen jämförs med planerad tid är förutspådd tid 50 procent närmare utfallet för förtid, 20 procent närmare utfallet för operationstid och 40 procent närmare utfallet för tiden efter operation.

– Den AI-drivna lösningen är en del av Karolinska Universitetssjukhusets arbete med att utveckla nya verktyg för att stärka sjukvårdens kapacitet och effektivitet. Genom dessa insatser hoppas vi kunna stabilisera operationsplaneringen, undvika övertid och strykningar, få in fler operationer och ytterligare förbättra patientupplevelsen, säger Joel Preger, Chief AI Officer på Karolinska Universitetssjukhuset.



AI-råd instiftat

Ett AI-råd har startats på Karolinska Universitetssjukhuset. Dess uppdrag är att guida AI-projekt från idé till implementering och att ta fram en transparent och tydlig strategi och process för AI. Rådet stöttar även övriga regionägda vårdgivare i regionen i AI-relaterade frågor.

AI-rådet samlar den kompetens inom klinisk verksamhet, IT, medicinteknik, juridik och upphandling som behövs för att göra samlade bedömningar och komma i gång snabbt med projekt inom nya tillämpningsområden.



Cancercentrum samlar spetskompetens

Karolinska Comprehensive Cancer Center (CCC) erbjuder högspecialiserad cancervård och cancerforskning, och är ett samarbete mellan Karolinska Universitetssjukhuset och Karolinska Institutet. En av årets viktigaste händelser 2025 var godkännandet av förnyad ackreditering som Comprehensive Cancer Center fram till 2030. Bland de prioriterade satsningarna finns etableringen av en ny enhet, Karolinska CCC Project Unit, med ansvar för att projektleda och delta i ett antal EU-finansierade projekt inom ramen för EU:s Beating Cancer Plan.

Karolinska ATMP-centrum invigt

Vid Karolinska ATMP-centrum utvecklas innovativa behandlingar för obotliga sjukdomar med hjälp av cell-, gen- och vävnadsterapi. ATMP står för Advanced Therapeutical Medicinal Products och används i dag i cell-, gen- och vävnadsterapier. Revolutionerande och individanpassade behandlingar som baseras på gener, celler eller vävnader och som kan bota sjukdomar på ett sätt som inte tidigare var möjligt. Nu kan forskarna

Fem decennier av världsledande utveckling inom allogen stamcellstransplantation



CAST står för cellterapi och allogen stamcellsterapi. CAST-enheten på Karolinska Universitetssjukhuset är en av Europas mest specialiserade vårdmiljöer för stamcellstransplantationer och banbrytande inom immun- och genterapier. Den första allogena benmärgstransplantationen genomfördes för 50 år sedan i Sverige. När den utfördes 1975 blev den startpunkten för en utveckling som i dag placerar Karolinska Universitetssjukhuset och medicinska enheten CAST bland världens ledande centra för allogen stamcellstransplantation och avancerade cell- och genterapier.

Allogen stamcellstransplantation – där patientens immunsystem ersätts av celler från en donator – används för att behandla bland annat leukemier och svåra blodsjukdomar.

Bland senare års största framsteg finns CAR-T-behandlingar, där patientens egna T-celler programmeras om för att angripa tumörceller. CAST har behandlat Sveriges första patienter med CAR-T i rutinsjukvården och varit delaktig i ett flertal banbrytande studier med nya CAR-T-cellsprodukter.

modifiera gener och celler, byta ut dem eller omdirigera immunförsvaret för att slå ihjäl till exempel cancerceller.

I augusti 2025 skedde den officiella invigningen av centrumet som är ett samarbete mellan Karolinska Universitetssjukhuset och Karolinska Institutet och erbjuder forskning, kliniska studier, produktion av läkemedel och behandling av patienter.



Patienten Bosse får vård i hemmet.

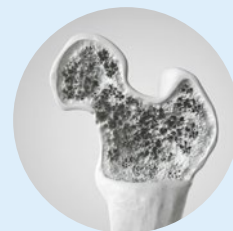
Foto: Fredric Möller Eklund

Trygg vård i hemmet

Karolinska Universitetssjukhuset vill erbjuda fler avancerad vård i hemmet. Målet är att patienter ska kunna vara hemma i högre utsträckning och samtidigt ha en trygg och säker kontakt med sjukhuset. Det kan handla om att ge vård på distans, underlätta egenvård och förebygga försämring vid kroniska och svåra sjukdomar. Det möjliggörs genom digitala lösningar, multiprofessionella team och nära samarbete med patient och närstående. Patienterna får ökad delaktighet, trygghet och livskvalitet samtidigt som vårdtiden på sjukhuset förkortas. Vårdformen avlastar dessutom sjukhusets resurser och frigör plats för fler som behöver vårdas inneliggande.

Multisjuka äldre får extra stöd inför operation

För två år sedan öppnade en perioperativ mottagning för geriatriska patienter på Karolinska Universitetssjukhuset i Solna. Med goda erfarenheter därifrån har motsvarande öppnats i Huddinge under hösten 2025. Där erbjuds en omfattande bedömning för äldre och patienter med multisjuklighet. På mottagningen träffar patienterna både geriatriksjuksköterska, fysioterapeut, narkosläkare och geriatriker.



Nytt regionalt kunskapscentrum för osteoporos

Karolinska Universitetssjukhuset har fått i uppdrag av Region Stockholm att starta ett nytt kunskapscentrum för osteoporos, med syfte att förbättra vård och prevention av benskörhet. Kunskapscentrumet placeras vid Karolinska Universitetssjukhusets endokrinologiska klinik i Huddinge. Uppdraget är att fungera som nav för regionens samlade osteoporosvård och ge kunskapsstöd, driva metodutveckling och att bedriva forskning i samarbete med Karolinska Institutet.



Foto: Fredric Möller Ekund

Nya framsteg när uppföljning driver utvecklingen

Karolinska Universitetssjukhuset arbetar systematiskt för att höja kvaliteten på vård, behandling och bemötande samt öka patienternas delaktighet i vården.

Att följa upp patienternas upplevelse och vårdens resultat är nyckeln till ett strukturerat utvecklingsarbete. Det är genom kontinuerlig uppföljning av utfall och patienters erfarenheter som vård i världsklass kan uppnås. Därför är patienternas upplevelse av både resultatet av vården och bemötande, information och delaktighet utgångspunkten för utvecklingsarbetet. Efter besök på sjukhuset görs olika typer av utvärderingar, främst i form av patientenkäter.

De patientrapporterade utfallsmåtten, PROM, ger värdefull insikt i hur behandlingar påverkar patienterna över tid och möjliggör en jämförelse med andra vårdgivare. Patient Reported Experience Measures, PREM, omfattar frågor om bemötande, information och delaktighet. Dessutom görs en nationell patientenkät vartannat år för att följa upp patienternas upplevelse av vården.

Att följa upp patienternas upplevelse och vårdens resultat är nyckeln till ett strukturerat utvecklingsarbete.

Patientrapporterade utfallsmått (PROM)

Sjukhuset använder 250 standardiserade PROM-verktyg:

Kardiologi	7
Hjärtkirurgi	4
Endokrinologi (inkl. andrologi)	35
Gastromedicin	10
Neurologi	10
Neurokirurgi	10
Obstetrik och gynekologi	9
Onkologi	25
Ortopedi och Trauma	10
Pediatrik	25
Psykologi	36
Lungmedicin	15
Urologi	9
Övriga	45

Antal PROM per medicinskt område i november 2025.

Hög nöjdhet bland Hälsoprofessioners besökare

PREM används för att mäta patienters nöjdhet med sitt besök och här visar exempelvis Hälsoprofessioner på höga resultat. Hela 97 procent av patienterna har svarat att de upplevde besöket som bra eller mycket bra på medicinsk enhet Hälsoprofessioners öppenvårdsmottagningar under 2025 – en lika hög siffra som under 2024.

Samlingsnamnet Hälsoprofessioner rymmer arbetsterapeut, dietist, fysioterapeut, kurator, logoped och psykolog. De tar emot en blandning av patienter i olika åldrar och från olika flöden och har totalt cirka 120 000 besök per år.



93,9 %

av 73 559 vuxna som besvarat PREM upplevde sitt besök på sjukhuset som mycket bra eller bra.

Stabilt resultat i nationell patientenkät

För att kunna göra nationella jämförelser av patienters upplevelser av vården och vårdbesöken i sin helhet genomför Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) vartannat år Nationell patientenkät (NPE).

2025 deltog 8 922 patienter från Karolinska Universitetssjukhuset och svarsfrekvensen var 43,2 procent. Karolinska Universitetssjukhusets resultat är förbättrat och är högre än andra sjukhus i Sverige.

Karolinska Universitetssjukhusets resultat är högre än andra sjukhus i Sverige.

	2023	2025
Specialiserad öppenvård	90,0	91,7
Specialiserad slutenvård	90,0	90,1

Viktat medelvärde av patienternas nöjdhet, där 100 är bäst och 0 är sämst.

Ny metod förlänger organens livskraft inför transplantation

Karolinska Universitetssjukhuset har 2025, som första sjukhus i Norden, startat ett program för så kallad ex vivo normotermisk leverperfusion. Metoden innebär att levern hålls vid liv och genomblodas i en maskin utanför kroppen, vilket gör det möjligt att bevara organ under längre tid och samtidigt bedöma organens funktion innan transplantation. Den nya tekniken innebär flera viktiga framsteg för transplantationsvården:

- 1. Fler organ tillgängliga:** Tidigare osäkra organ kan nu kontrolleras och godkännas för transplantation. Det betyder att fler organ kan transplanteras, vilket ökar chansen att rädda liv.
- 2. Längre förvaringstid:** Organ kan hållas vid liv i upp till 24 timmar, vilket möjliggör bättre planering och minskar behovet av akuta operationer.
- 3. Förbättrad arbetsmiljö:** Operationer kan planeras på dagtid, vilket leder till en mer hållbar schemaläggning och bättre arbetsmiljö.

Nytt test underlättar behandling vid äggstockscancer

Karolinska Universitetssjukhuset är först i Sverige med att införa ett egenutvecklat test för patienter med höggradig äggstockscancer. Testet undersöker cancercellernas benägenhet att få mutationer i sitt DNA, så kallad genomisk instabilitet. Vid höggradig genomisk instabilitet kan mängden mutationer ge en snabbare spridning och öka risken för läkemedelsresistens. Dessa patienter kan gynnas av en tilläggsbehandling med så kallade PARP-hämmare som utnyttjar cancercellernas bristande förmåga att hantera mutationer, vilket kan förbättra behandlingsresultaten. Testet ger snabbare svarstider och bredare patienttäckning jämfört med tidigare metoder och är framtaget i samarbete med Karolinska Institutet och Clinical Genomics vid ScilifeLab.



Foto: Oscar Segerström

Pågående organtransplantation i Huddinge.



Avancerad transplantation i samarbete med Södersjukhuset

En avancerad transplantation av två händer har genomförts genom ett nära och långvarigt samarbete mellan Södersjukhuset och Karolinska Universitetssjukhuset. En patient som tidigare förlorat båda händerna efter en svår infektion genomgick 2025 en dubbel handtransplantation.

Operationen tog 19 timmar och involverade ett 40-tal medarbetare från båda sjukhusen. Ingreppet, som är det andra i sitt slag i Sverige, markerar ett viktigt steg för avancerad rekonstruktiv kirurgi och transplantationsvård i regionen.

Genetisk utredning av kärlmissbildningar

Nya, avancerade metoder för genetisk utredning av medfödda kärlmissbildningar har utvecklats på Karolinska Universitetssjukhuset, vilket leder till snabbare och mer träffsäkra diagnoser. Genom att analysera vävnadsprover med djup exomsekvensering och digital PCR-teknik har läkarna kunnat öka andelen patienter som får en korrekt diagnos från 21 till 65 procent.

Andelen patienter som får en korrekt diagnos har ökat från 21 till 65 procent.

Karolinska Universitetssjukhuset är i dagsläget det enda sjukhuset i Sverige som tillämpar denna metod för genetisk utredning av kärlmissbildningar. Metoden banar väg för individanpassad vård och förbättrad livskvalitet, samtidigt som sjukhuset bidrar till internationella riktlinjer för behandling av denna komplexa sjukdomsgrupp.

FAKTA

Medfödda kärlmissbildningar:

- delas in i låg- och högflödesmissbildningar eller kombinationstillstånd
- kan breda ut sig och skada omkringliggande vävnad
- symtom kan vara allt från estetiska till livshotande tillstånd.



Foto: Josefine Franking

Miriam Elfström, enhetschef på Centrum för cervixcancereliminering.

Eliminering av livmoderhalscancer går framåt

I augusti samlades ledande experter, beslutsfattare och projektmedarbetare från hela landet på Karolinska Universitetssjukhuset för att gemensamt ta nästa steg mot att eliminera livmoderhalscancer i Sverige.

– Det nationella målet är att uppnå utrotning av livmoderhalscancer i Sverige 31 december 2027. Fram till slutet av juni 2025 satsade vi på samtidig HPV-vaccination och screening av kvinnor födda 1994–1999 för att stoppa spridning av HPV i de åldrar där infektionen fortfarande sprids. Framåt lägger vi större fokus på andra delen av utrotningsprojektet, nämligen att nå alla med ett erbjudande om HPV-screening, säger Miriam Elfström, enhetschef på Centrum för cervix-cancereliminering.

Centrumet är ett specifikt HPV-laboratorium där man analyserar samtliga screeningprover i Region Stockholm samt verkar som referenslaboratorium både nationellt och internationellt.



Foto: Nneka Magnusson Arnu

Patienten Markku med studenten Emmelie Juhlin Parsfelt.

Klinisk undervisning med fokus på samarbete

Under åren har 1 600 studenter passerat dörrarna på Infektion i Huddinge. 2025 firade dess kliniska undervisningsavdelning, KUA, 20 år. Här ges studenterna möjlighet att träna det kliniska arbetet och omvårdnaden av patienterna utifrån sina lärandemål. Karolinska Universitetssjukhuset har flera kliniska utbildningsavdelningar och mottagningar. Det som skiljer KUA Infektion i Huddinge är längre placeringar och

studenter på olika nivåer. Universitetssjuksköterskan Katri Manninen, som varit med från starten 2005, är pedagogisk ansvarig för avdelningen.

– Min roll handlar mycket om att hjälpa till att omsätta lärandeteorier och forskningsresultat i vårt dagliga arbete samt inhämta nya idéer och identifiera behov för fortsatt forskning, säger hon.

Ny utbildning ska ge fler kliniska prövare

Under 2025 har Karolinska Universitetssjukhuset och Region Stockholm öppnat antagningen till den regionala utbildningen Clinical Trialist Training Program för specialistläkare och ST-läkare i slutet av sin utbildning. Utbildningen, som startar i mars 2026, ska introducera fler läkare till rollen som prövare och stärka Region Stockholms genomförandekapacitet inom kliniska läkemedelsprövningar.

Prövaren är en av nyckelpersonerna i en klinisk läkemedelsprövning, vars kompetens är avgörande för såväl studiens resultat som studiedeltagarnas säkerhet. I takt med att antalet kliniska prövningar har minskat både regionalt och nationellt, har också antalet erfarna prövare blivit allt färre – något som den nya utbildningen ska råda bot på.

Läkarstudenter effektiviserar klinisk prövning i pilotprojekt

Karolinska Universitetssjukhuset har anställt två läkarstudenter för att rekrytera patienter till en klinisk prövning, med Medicinska Föreningen som rekryteringshub. Projektet är ett samarbete mellan Karolinska Institutet, Karolinska Universitetssjukhuset, AstraZeneca och Medicinska Föreningen.

Antalet kliniska läkemedelsprövningar har minskat de senaste två decennierna. För att effektivisera processen utforskas nya arbetssätt och tekniska lösningar inom flera projekt på sjukhuset. Ett av dessa projekt fokuserar på att använda studenters kompetens för att stötta kliniska prövningar administrativt.

Internationellt ledarskapsprogram för sjuksköterskor

I början av september samlades sjuksköterskeledare från flera europeiska länder på Karolinska Universitetssjukhuset för den andra upplagan av Nursing Management Program. Deltagarna fick möjlighet att utveckla sina ledarskapsförmågor, utbyta erfarenheter och ta del av innovativa metoder för framtidens vård.

Programmet fokuserade på områden som förändringsledning, kvalitetsutveckling, teamets motståndskraft och kompetensförsörjning. Genom en kombination av besök ute på vårdmottagning, fallbaserade diskussioner och gemensamt lärande kunde deltagarna koppla teori till praktik och ta del av konkreta strategier för att stärka sina team och förbättra patientvården.



Foto: Fredric Möller Eklund

Ingela Nilsson, omvårdnadschef på Karolinska Universitetssjukhuset och Ragna María, omvårdnadschef på Landspítali universitetssjúkhus.

TIPS!

Skanna QR-koden för att se filmen från 2025.



Ny forsknings-, utbildnings- och utvecklingsstrategi

Karolinska Universitetssjukhuset har antagit en ny strategi för forskning, utbildning och utveckling för perioden 2025–2027 med nya mål för det kommande decenniet. Strategin ska stärka sjukhusets akademiska miljö, förbättra tillgången till hälsodata, fördubbla externa forskningsmedel och främja tidig forskarkarriärutveckling.

Genom att fokusera på sju strategiska områden vill Karolinska Universitetssjukhuset bidra till att Sverige förblir en världsledande aktör inom klinisk forskning och medicinsk innovation, vilket stärker patientnyttan genom snabbare implementering av nya behandlingsmetoder.



Sju strategiska fokusområden

Strategin omfattar sju nyckelområden där sjukhuset sätter mål för det kommande decenniet, med konkreta insatser under de närmaste tre åren:

1 Tillgängliggöra hälsodata

- Skapa en central funktion för vård-datakällor och en gemensam plattform för datautlämning.
- Förbättra samarbetet med Region Stockholm och Karolinska Institutet för effektivare datautlämning.

2 Öka externa forskningsmedel

- Dubblera externa forskningsanslag de närmaste tio åren.
- Stärka samverkan med privata donatorer och näringslivet.

3 Främja tidig forskning och hållbar karriärutveckling

- Sänka medelåldern för disputation bland kliniskt verksamma läkare.
- Öka rekryteringen av forskare från grundutbildningen och vårdprofessionerna.

4 Stärka utbildningskulturen

- Förbättra utbildningsuppdragets attraktionskraft genom tydligare meritvärde.
- Engagera fler erfarna experter i undervisning och handledning.

5 Utveckla infrastrukturen för kliniska studier

- Utveckla fler kompetenscentrum för stöd till kliniska studier.
- Förenkla administrativa processer och stärka strukturer för kliniska prövningar.

6 Implementera och utveckla artificiell intelligens

- Befästa Karolinska Universitetssjukhusets ställning som en världsledande AI-aktör inom vården.
- Etablera en plattform för AI-samarbete mellan sjukvård, forskning och näringsliv.

7 Stärka den akademiska kulturen

- Förbättra den fysiska integreringen av vård, forskning och utbildning.
- Skapa fler tvärdisciplinära seminarier och stärka samarbetet med prekliniska forskare.


2 560

aktiva forskare

2,11

citeringsgrad

2,50

 miljarder kronor
i externa forskningsanslag
i samarbete med
Karolinska Institutet

250

ansvariga prövare

1 730

 planerade och pågående
kliniska studier
(januari 2026)

38 072

 genomförda
studentveckor

1 219

 medarbetare
i Region Stockholm
har utbildats och erhållit
Good Clinical Practice-
certifikat

53

 forskningssjuksköterskor
i Region Stockholm har
utbildats på Karolinska
Universitetssjukhuset


Dubbla vinster på Innovationsfondens dag

Innovationsfonden har under tio år bidragit till utvecklingen av en rad produkter och tjänster som satt tydliga avtryck i människors vardag. På Innovationsfondens dag 1 oktober 2025 fick två av Karolinska Universitetssjukhusets innovationsprojekt utmärkelser:

Årets innovation

– Barnläkemedelsgruppens AI-projekt

Projektet utforskar hur artificiell intelligens kan användas för att effektivisera arbetet med barnläkemedelsinformationen i det nationella systemstödet ePed.

Målet är att låta AI stötta arbetet med att söka och integrera ny kunskap när läkemedelsinstruktioner publiceras. Det kan både förenkla uppdateringarna och säkerställa att stora informationsmängder hanteras på ett tillförlitligt sätt, samtidigt som nya forskningsrön uppmärksammas.

Årets implementering

– Väck sömnen till liv

Sömn är en grundläggande förutsättning för återhämtning men på sjukhus hamnar den ofta i skymundan.

Projektet Väck sömnen till liv sätter fokus på patientens nattsömn och kan implementeras i tre delar:

- En webbutbildning för all personal som arbetar med ineliggande patienter
- Evidensbaserade riktlinjer
- En modell med särskilda sömnansvariga sjuksköterskor.





Kvalitetsregister stärker vård och forskning

Karolinska Universitetssjukhuset har utsetts till centralt person-uppgiftsansvarig myndighet (CPUA) för Region Stockholms nationella kvalitetsregister och ansvarar därmed för 53 register. Det samlade uppdraget skapar nya möjligheter att använda data mer effektivt för att utveckla både vården och forskning.

Nationella kvalitetsregister är ett av vårdens viktigaste verktyg för förbättringsarbete. Registren är också en central resurs för klinisk forskning. Region Stockholm och Karolinska Universitetssjukhuset samlar registren i funktionen Karolinska HälsoData.

Framgångsrik diabetesvård på Karolinska

Karolinska Universitetssjukhusets diabetes-mottagning har under 2025 fortsatt att leverera framgångsrik behandling för patienter med diabetes. Nationella diabetesregistret (NDR) visar att sjukhuset har en av landets främsta förbättringar i HbA1c (långtidsblodsocker), trots utmaningar som högre andel övervikt bland patienterna.

David Nathanson, verksamhetschef på medicinsk enhet Endokrinologi, berättar att även lipidområdet har sett framgångar. Patienter med typ 1-diabetes nådde de bästa nivåerna i Sverige för LDL-kolesterol under 2025, tack vare aktiv forskning och implementering av vårdprogram med statinbehandling.

Karolinska Universitetssjukhuset visar också framsteg i Hypofysregistret tack vare strukturerad vård och registerarbete. PREM-enkäterna som visar att 90,8 procent av patienterna var nöjda med sin vård under 2025. Regelbunden granskning av patientenkäter hjälper medarbetarna att förstå patienternas upplevelser.



Foto: Joakim Lindberg

Rankas som ett av världens bästa sjukhus

Newsweek gör årliga rankningar av sjukhus i världen där Karolinska Universitetssjukhuset utmärker sig. På den globala listan "World's Best Hospitals" landar Karolinska Universitetssjukhuset som världens femte bästa sjukhus 2025 och rankas därmed för andra gången som Europas bästa. Placeringen är den bästa sedan sjukhuset tog plats på topplistan år 2020.

Karolinska Universitetssjukhuset finns även på Newsweeks lista över "World's Best Specialized Hospitals", denna gång inom samtliga tolv medicinska områden som Newsweeks rankar. Jämfört med året innan lyckas sex medicinska områden klättra högre på listan: gastroenterologi, obstetrik/gynekologi, onkologi, barnsjukvård, lungsjukvård och urologi.

Newsweek rankar också världens smartaste sjukhus, "World's Best Smart Hospitals", vilket är sjukhus som är bäst på att införa ny, smart och avancerad teknik som ökar patientnyttan. Dit räknas till exempel artificiell intelligens (AI), robotik, digital bildhantering, telemedicin, elektronisk funktionalitet och VR-teknik. I denna rankning ligger Karolinska Universitetssjukhuset på plats elva vilket är två platser högre än 2024. Områden där sjukhuset utmärker sig särskilt är AI, robotik och telemedicin.

Karolinska Universitetssjukhuset utses 2025 till världens femte bästa sjukhus av Newsweek och tar därmed, för andra gången, förstaplatsen i Europa.

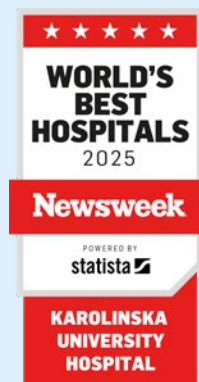




Foto: Charlotte Elf

Lekterapi minskar narkosbehov hos barn med cancer

Under 2025 har ett nytt arbetssätt utvecklats där lekterapi används för att förbereda barn inför strålbehandling. Genom pedagogiska moment och stegvis tillvänjning kan behandlingen i många fall genomföras utan narkos. För en enskild patient kan upp till 30 sövningstillfällen därmed undvikas och i stället för att en hel dag går åt kan strålningen genomföras på några minuter.

Arbetet är ett nära samarbete mellan Pedagogiskt resurscentrum och strålbehandlingsavdelningen på Karolinska, inspirerat av arbetssätt på SickKids i Toronto, Kanada, och möjliggjort med projektmedel från Barncancerfonden.

3D-glasögon ger smärtlindring för barn

På Astrid Lindgrens barnsjukhus pågår ett projekt där så kallad extended reality, eller XR, används som distraktion för barn som ska genomgå smärtsamma eller obehagliga behandlingar, så som blodprover. Extended reality innefattar både virtual reality (VR), där användaren helt innesluts i en digital, virtuell 3D-miljö och augmented reality (AR), där digitala element vävs in och läggs ovanpå det som användaren ser genom ett par AR-glasögon.

Barnakuten, barnavdelning 10 och barnortopedmottagningen i Solna är några av de verksamheter som använder eller har testat XR-teknologi med positiva effekter.



Foto: Sara Dinwiddie



13 992

besök på Lekterapi under 2025.



Några av barnrättsombuden som examinerades under 2025.

Barnrättsombud värnar om barnens delaktighet

Barnrättsombud spelar en viktig roll i att bevaka att barnkonventionen efterlevs. De verkar för att öka barns delaktighet i vården, inspirerar och utbildar kollegor, stöttar chefer i barnrättsfrågor och är delaktiga i barnkonsekvensanalyser. Analyserna ska lyfta fram barnens rättigheter och användas inför förändringar och beslut som rör dem.

Utbildningen har funnits i över tio år och hålls varje vårtermin på Astrid Lindgrens barnsjukhus och varje hösttermin på Sachsska barn- och ungdomssjukhuset. Den samlar medarbetare från olika verksamheter inom regionen med målet att stärka barns rättigheter i vården, och totalt har 401 barnrättsombud utbildats.

Internationella utbyten stärker barnvården

Astrid Lindgrens barnsjukhus har ett gott samarbete med flera internationella vårdaktörer, bland annat i Uganda och i Tanzania. Under 2025 deltog samarbetspartners i Uganda genom gemensamma möten och verksamhetsbesök på Karolinska Universitetssjukhuset. Samarbetet omfattar Astrid Lindgrens barnsjukhus, Karolinska Institutet, Mbarara Regional Referral Hospital och det medicinska forskningsinstitutet Epicentre i Mbarara. Det drivs ett långvarigt internationellt forskningssamarbete mellan Sverige och Uganda kring infektioner vid behandling av barncancer. Genom att jämföra data och prover från barn i båda länderna söker forskarna nya sätt att förut säga, förebygga och behandla infektioner hos barn som får cancer.

Under 2025 fortsatte det långsiktiga samarbetet mellan Astrid Lindgrens barnsjukhus och Muhimbili National Hospital i Dar es-Salaam, Tanzania. Inom ramen för samarbetet tog neonatalverksamheten emot kollegor från Muhimbili National Hospital för ett tre veckor långt utbyte med fokus på kliniskt arbete, utbildning och gemensamt lärande. Samarbetet drivs på



Foto: Olle Borg

Medarbetare från Muhimbili National Hospital under övning på Karolinska Universitetssjukhuset.

initiativ av Pediatric Health Initiative (PHI) och syftar till att utveckla neonatalvården genom kunskapsutbyte och långsiktiga relationer. Utbytet bidrar till vidareutveckling av vårdkvalitet i båda länderna. Erfarenheter från vård i resursbegränsade och hårt belastade system ger värdefulla perspektiv på prioriteringar och arbetssätt.



Foto: Fredric Möller Ekund

Tillgänglig vård för alla

På Karolinska Universitetssjukhuset är målet att hjälpa alla som behöver sjukhusets kompetens och erbjuda högkvalitativ universitetssjukhusvård i rätt tid.

För patienter innebär tillgänglighet vård när de behöver det. Att få undersökningar och behandlingar i rätt tid är avgörande för att minska oro och förbättra hälsoutfall.

Karolinska Universitetssjukhuset tar ett nationellt ansvar för att bidra till jämlik tillgång till högspecialiserad vård och är hela Sveriges universitetssjukhus. Genom samverkan, kunskapsdelning och effektiv användning av kapacitet samt samverkan med andra regioner stärks sjukvårds-systemet som helhet. Det ska vara enkelt att komma i kontakt med sjukhuset och kapaciteten används till största möjliga nytta för patienterna.

För samhället i stort innebär tillgänglig vård att resurser används på bästa sätt,

för en bättre folkhälsa och kostnads-effektivitet. När vården är tillgänglig för alla ökar förutsättningarna för ett mer jämlikt och välmående samhälle. Att förbättra produktions- och kapacitets-planering samt minska behovet av inhyrda medarbetare är viktiga steg mot att uppnå detta. Karolinska Universitetssjukhusets mål att erbjuda vård av högsta kvalitet kräver ständiga förbättringar men också samverkan – regionalt, nationellt och inter-nationellt.

Arbetet med att öka tillgängligheten till vård omfattar förbättrade processer, effektivare metoder och samverkan med expertis både inom landet och i hela världen. På följande sidor finns några exempel från 2025.



Foto: Josefine Franking

Tre av operationsplanerarna.

Kortade operationsköer inom öron, näsa, hals

Karolinska Universitetssjukhuset har framgångsrikt kortat operationsköerna inom öron, näsa och hals-området (ÖNH) under 2025. Vid årets början var det 300 personer som väntat längre än 90 dagar på operation – ett år senare är siffran nere på 38. Enligt Henrik Smeds, verksamhetschef för ÖNH, är det framför allt två nyckelfaktorer som underlättat. Dels god tillgång till operationssalar, dels framgångsrik operationsplanering.

På ett år har antalet personer som väntar längre än 90 dagar på operation minskat med ca 87 %

– Vi har fantastiskt duktiga operationsplanerare inom verksamheten som hela tiden jobbar hårt med att optimera mängden patienter på våra tilldelade operationssalar så att vi alltid nyttjar operationsresurser på bästa sätt, säger han.

Operationsverksamheten inom öron, näsa och hals bedrivs på Karolinska Universitetssjukhusets enheter i Solna, Huddinge och Danderyd, med cirka 5 500 operationer per år.



Framgångsrikt samarbete vid höftfrakturer

Karolinska Universitetssjukhuset har överträffat det nationella målet för höftfrakturoperationer. 81 procent opererades inom 24 timmar under 2025.

Patienter med höftfraktur behöver opereras skyndsamt för att minska morbiditet och mortalitet. Det nationella målet är att 75 procent ska opereras inom 24 timmar. 2020 var den siffran 66 procent på Karolinska Universitetssjukhuset och ett arbete för att förbättra detta inleddes.

Höftfrakturer involverar flera flöden på sjukhuset: patienterna behandlas på akutmottagningen, passerar röntgen och operation för att sedan vårdas på geriatriken. Man såg att samarbetet mellan dessa delar kunde förbättras ytterligare. Samtidigt gjordes höftfrakturer till en kvalitetsindikator för Karolinska Universitetssjukhuset, vilket säkerställer att resultaten utvärderas varje kvartal. Satsningen blev framgångsrik, både 2024 och 2025 överträffades målet på 75 procent.

Andel patienter med höftfraktur som opereras inom 24 timmar

År	%
2021	63
2022	68
2023	71
2024	83
2025	81
Nationellt mål	75



Foto: Mats Glaser

I topp bland sjukhus med kortaste väntetider till operation

Karolinska Universitetssjukhusets verksamhet i Solna fortsätter att ha några av landets kortaste väntetider till operation. Enligt den nationella databasen SPOR (Svenskt perioperativt register) placerar sig sjukhusets operationsverksamhet i Solna i topp under 2025 – trots ett mycket högt antal genomförda operationer.

Den nationella databasen SPOR följer upp väntetider, kapacitet och kvalitet i den perioperativa vården. I SPOR placerar sig Solna på plats fyra i landet för september–november, med en medianväntetid på 25 dagar, jämfört med riksgenomsnittets 80 dagar.

I helårsdatan för januari–november höjer sig Karolinska Universitetssjukhuset i Solna till en tredjeplats samtidigt som verksamheten genomfört mer än 16 000 operationer. Resultaten visar att Solna bibehåller mycket korta väntetider trots ett av landets högsta operationsflöden.

Resultaten visar att Solna bibehåller mycket korta väntetider trots ett av landets högsta operationsflöden.



De stöttar vid komplexa utskrivningsprocesser

Effektiva utskrivningsprocesser är viktigt för att frigöra resurser och förbättra patientflödet på sjukhuset. Samtidigt skapar en bra utskrivningsprocess trygghet hos patienter och närstående.

Vissa utskrivningsprocesser är mer komplexa än andra, exempelvis när patienten har omfattande omsorgsbehov. Enheten för utskrivningsstöd hjälper slutenvårdsavdelningarna i dessa situationer. Teamet består av fyra socionomer som stöttar genom att:

- Vägleda, informera och råda slutenvårdsavdelningar i komplexa utskrivningsärenden.
- Underlätta för vårdpersonal i tidskrävande och komplexa ärenden.
- Fortbilda medarbetare internt om bland annat vådrättigheter, kommunala insatser och utlandsärenden.
- Hjälpa avdelningar att skapa rutiner för effektiva och trygga utskrivningar.

I komplexa utskrivningsärenden handlar det ofta om att skapa struktur och tydlighet – både för vårdpersonalen och för patienten. När roller och ansvar blir klara går processen snabbare och tryggare för alla inblandade.



Foto: Danish Saroe

Karolinska Universitetssjukhusets blå helikopter åkte på 258 helikopterlarm under 2025.

Transport av barnpatienter firar 20 år

Pediatric Emergency Transport Service (PETS) grundades 2005 vid Karolinska Universitetssjukhuset. Verksamheten transporterar sjuka barn (0–18 år) mellan olika sjukhus tillsammans med specialistsjuk-sköterskor och läkare.

Det första året transporterades cirka 50 barn och nu, 20 år senare, är snittet 270 per år. Dessa sker med ambulans, helikopter eller flyg under veckans alla dagar – dygnet runt, året runt. Barnen som transporteras med PETS är intensivvårds-

krävande med sjukdomar såsom sepsis, lunginflammation, medfödda hjärtmisbildningar eller kirurgiska komplikationer och trauman.

PETS reser mycket inom Sverige men också utomlands. Ofta används helikopter inrikes medan flyg används till länder som Island och Irland. De längsta transportererna av sjuka barn som har gjorts är till Argentina och Japan. Tillsammans med försvaret har PETS också transporterat patienter från Mali, Afghanistan och Irak.



Kajsa Norén och Paula Stjernkvist.

Stöd för operationspatienter med särskilda behov

På Karolinska Universitetssjukhuset har ett initiativ startats för att förbättra vården för patienter med neuropsykiatrisk eller intellektuell funktionsnedsättning. Dessa patienter kräver ofta särskild planering och narkos för att genomföra exempelvis magnetkameraundersökningar. Anpassade rutiner har införts för att bättre bemöta deras individuella behov och tidigare erfarenheter.

Medarbetarna Kajsa Norén och Paula Stjernkvist har utvecklat dessa rutiner, för att samordna undersökningar och provtagningar för denna grupp. Arbetet har fått positiv respons och tanken är att initiativet ska spridas både inom Karolinska Universitetssjukhuset och till andra vårdinstanser. Teamet ser möjligheten framåt att samarbeta med tandvården för att utföra tandsaneringar under narkos.



Kortad väntetid på vuxenakuten i Huddinge

Vuxenakuten i Huddinge har under hösten arbetat med att korta väntetiderna. Det har möjliggjort att väntetiden från att patienten är färdigbehandlad på akuten till inläggning på vårdavdelning har minskat med 30 minuter vid årsslutet.

Framstegen är resultatet av ett brett lagarbete över hela sjukhuset, från akutmottagning och vårdavdelningar till stödverksamheter. Det är en förbättring som stärker patienternas trygghet, arbetsmiljön och användningen av sjukhusets gemensamma resurser.

Högspecialiserad vård till patienter från hela Sverige

Karolinska Universitetssjukhuset utför specialiserad och högspecialiserad sjukvård inom flera olika områden och patienter kommer hit från hela Sverige. Karolinska Universitetssjukhuset har flest tillstånd i landet inom nationell högspecialiserad vård, NHV, vilken omfattar särskilt sällsynta eller svårbehandlade diagnoser och vårdområden. Dessa vårduppdrag koncentreras till max fem utförare i landet och genom denna centralisering uppnås ökad kunskap, kvalitet och patientsäkerhet som alla får nytta av. Karolinska Universitetssjukhuset innehar 41 NHV-tillstånd och nyast under 2025 är DSD (Differences in Sex Development), lymfödemkirurgi, medfödda immunologiska sjukdomar och rekonstruktiv kirurgi vid inflammatoriska tarmsjukdomar.

Nationell högspecialiserad vård på Karolinska Universitetssjukhuset:

- Anorektala och urogenitala missbildningar samt Hirschsprungs sjukdom
- Avancerad Bäckenkirurgi
- Behandling av barn med cochleaimplantat
- DSD
- Dismeli
- EXIT
- Extraktion av pacemaker
- Fosterterapi (inkl. Intrauterina behandlingar)
- Högisoleringsvård vid högsmittsamma sjukdomar
- Intensivvård där levertransplantation kan vara indicerat
- Koagulationssjukdomar
- Kroniska lungsjukdomar hos barn
- Levertransplantation
- Livmoderhalscancer
- Lymfödemkirurgi
- Medfödd metabol sjukdom, inkl. nyföddhetsscreening
- Medfödda immunologiska sjukdomar
- Medfött diafragmabräck
- Missbildningar på matstruben
- Moyamoya
- Neuroendokrina tumörer i buken och avancerade binjuretumörer
- Neuromuskulära sjukdomar
- Nätkirurgi vid prolaps
- Osteogenesis imperfecta (OI)
- Preimplantatorisk genetisk diagnostik (PGD)
- Primär skleroserande kolangit (PSC)
- Rekonstruktiv kirurgi vid inflammatorisk tarmsjukdom
- Ryggmärgsskador
- Stamcellstransplantation vid systemisk skleros
- Skelettdysplasier
- Svåra hudsymtom
- Systemisk amyloidos
- Sällsynta njursjukdomar
- Tarmrehabilitering för barn
- Transjugulär intrahepatisk shunt (TIPS)
- Trofoblastsjukdomar
- Viss vård vid könsdysfori
- Vård vid tarmsvikt hos vuxna

Nätverk samlar internationell expertis

Europeiska referensnätverk (ERN) syftar till att sammankoppla den främsta expertisen i Europa för att hantera komplexa och ovanliga medicinska tillstånd som kräver en koncentration av kunskap och resurser.

Nätverken fungerar som hjälpmedel för läkare vid diagnostisering och behandling av sällsynta och svåra sjukdomar. Med patientens samtycke kan läkare utbyta information med varandra och rådfråga specialister i nätverken i enlighet med svensk hälso- och sjukvårdslagstiftning. ERN främjar också gemensamma forskningsprojekt och överbyggande forskningsprogram.

Det finns totalt 24 ERN-nätverk varav Karolinska Universitetssjukhuset är medlem i 20. Sjukhuset är medlem i de europeiska referensnätverken för:

- Cancer hos vuxna (solida tumörer) (ERN EURACAN)
- Endokrina sjukdomar (Endo-ERN)
- Genetiska tumörrisksyndrom (ERN GENTURIS)
- Hematologiska sjukdomar (EuroBloodNet)
- Hepatologiska sjukdomar (ERN RARE-LIVER)
- Immunbristsjukdomar, autoinflammatoriska och autoimmuna sjukdomar (ERN RITA)
- Kraniofaciala missbildningar och öron-, näs- och halssjukdomar (ERN CRANIO)
- Medfödda missbildningar och sällsynta intellektuella funktionsnedsättningar (ERN ITHACA)
- Multisystemiska kärlsjukdomar (VASCERN)
- Muskuloskeletala sjukdomar och bindvävssjukdomar (ERN ReCONNET)
- Neurologiska sjukdomar (ERN-RND)
- Neuromuskulära sjukdomar (ERN EURO-NMD)
- Njursjukdomar (ERKNet)
- Pediatrisk cancer (hematoonkologi) (ERN PaedCan)
- Sjukdomar i andningsorganen (ERN LUNG)
- Skelettsjukdomar (ERN BOND)
- Transplantationer på barn (ERN TRANSPLANT-CHILD)
- Urogenitala sjukdomar och hälsotillstånd (ERN eUROGEN)
- Ärftliga metaboliska sjukdomar (MetabERN)
- Ärvda och medfödda anomalier (ERNICA)





Foto: Malin Jochumsen

Vård till patienter från hela Sverige

Karolinska Universitetssjukhuset är hela Sveriges sjukhus och bistår när andra vårdgivare och regioner vill samarbeta eller behöver hjälp. Via egenremiss kan patienter söka öppenvård på sjukhuset oavsett var de bor. Karolinska Universitetssjukhuset är också det sjukhus i Sverige som erbjuder vård inom flest antal uppdrag inom nationell högspecialiserad vård (NHV).

Under 2025 tog sjukhuset emot 20 991 patienter från andra regioner: 64 270 besök i öppenvården och 5 496 slutenvårdstillfällen. Mottagningarna på sjukhuset kan utöver att ta emot patienterna fysiskt även ge stöd till andra vårdgivare genom till exempel konsultationer, jourlinjer, digitala patientmöten och multidisciplinära konferenser.

Genom tillgänglighet, kvalitet och goda relationer minskas köer, och tillgången till högspecialiserad vård ökar. Under året har samtliga avtal med Karolinska Universitetssjukhusets samverkansregioner omförhandlats och gäller nu för perioden 2026–2030. Även det löpande samarbetet med Gotland har utvecklats.

För att skapa långsiktiga förutsättningar för utomlänsvård med priser i rätt nivå och ökad tydlighet och förutsägbarhet för andra regioner har en översyn av den utomregionala prislistan genomförts. Den nya strukturen gör det enklare att följa upp kvalitet, resultat och kostnader, och bidrar till en snabbare och mer effektiv faktureringsprocess.



Foto: Fredric Möller Eklund

Nav för internationella patienter

International Patient Office (IPO) är Karolinska Universitetssjukhusets centrala nav för internationella patienter. Under 2025 hanterade IPO omkring 1 000 patientkontakter, främst från Norden, men även från andra delar av världen. Det handlar om patienter som inte kan få vård i sitt hemland av olika skäl eller som vill få en second opinion från Karolinska Universitetssjukhusets experter. Verksamheten stöttar även andra vårdgivare i regionen. IPO koordinerar hela patientresan, begär in relevanta medicinska underlag och ansvarar för kommunikationen mellan patient, remittent och vårdverksamhet.

Under 2025 hanterade IPO omkring 1 000 patientkontakter, främst från Norden men även från andra delar av världen.

Arbetet möjliggörs och stärks av International Patient Portal, Karolinska Universitetssjukhusets digitala plattform för internationella patientkontakter. Plattformen skapar säkra och effektiva flöden för kommunikation och informationsdelning mellan IPO, patient och vårdverksamheter. Under 2025 har portalen fortsatt att utvecklas för att effektivisera samarbetet och möjliggöra samverkan även med externa aktörer.

Ny ersättningsmodell för framtidens vård

Karolinska Universitetssjukhuset leder tillsammans med WHO Europe och EU-kommissionen ett projekt för att utveckla en hållbar ersättningsmodell inom vården. Målet är att främja digital vård och förebyggande insatser så att vården kan nå patienten där behovet finns – inte bara på sjukhuset. Projektet ska skapa förutsättningar för att ersätta vård som sker digitalt eller hemma hos patienten, exempelvis genom initiativ som Karolinska Universitetssjukhusets lösning för vård i hemmet.

– I framtiden är det kanske viktigare att vården kommer till patienten än att patienten kommer till vården, säger Christophe Pedroletti, sjukhusdirektör på Karolinska Universitetssjukhuset.

Projektet ska analysera dagens system och föreslå lösningar som frigör resurser och stärker prevention.



3 653

patienter tog Karolinska emot från andra länder 2025
– 11 760 besök i öppenvården och 1 339 slutenvårdstillfällen.



Tillgänglighet är grunden för trygghet

Tillgänglighet är grunden för patienters trygghet och förtroende för hälso- och sjukvården. Genom god planering och optimering av sjukhusets kapacitet säkerställer vi att vi ger största möjliga nytta för så många som möjligt. Under 2025 gjordes flera betydande framsteg. Vi implementerade nya arbetssätt som innebär att patienter träffar ett bedömningsteam tidigt vid ankomst. Samtidigt minskade vi väntetiden för patienter som flyttas från akuten till en vårdavdelning. Vi minskade också väntetid till operation: I slutet av 2025 fick 86 procent av patienterna operation inom 90 dagar, jämfört med regionens mål på 80 procent.

Sammantaget har fler patienter erbjudits vård under året, såväl inom öppenvård som slutenvård. Vi har främst vårdat patienter från Stockholmsområdet men även från övriga Sverige och världen. Tillgänglighet handlar också om kompetensutbyte. Vi ingår i många olika expertnätverk och samarbetar kring patienter med svåra eller sällsynta sjukdomar från hela världen. Det är så vi blir bättre för fler, varje dag, året om.

Måns Jungner,
produktionsdirektör



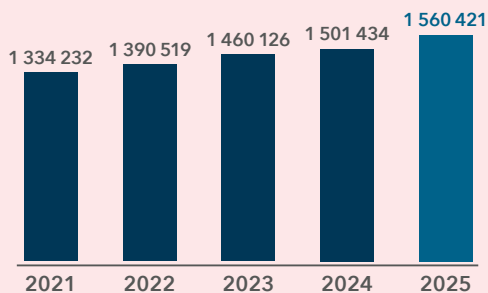
Foto: Fredric Möller Eklund

*I slutet av 2025
fick 86 procent
av patienterna
operation
inom 90 dagar,
jämfört med
regionens mål
på 80 procent.*

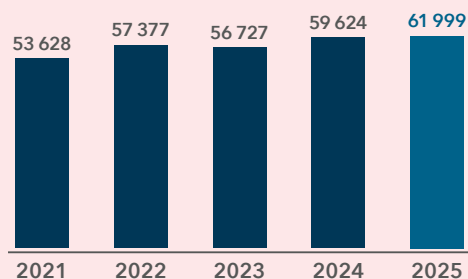
2025 i siffror



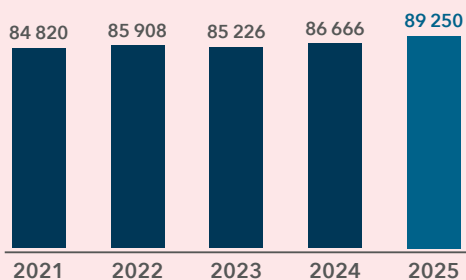
Antal vårdkontakter i öppenvård



Antal genomförda operationer



Antal vårdtillfällen i slutenvård



Antal patienter

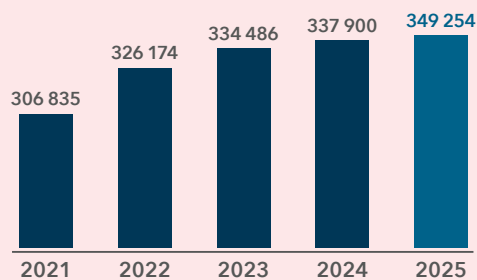
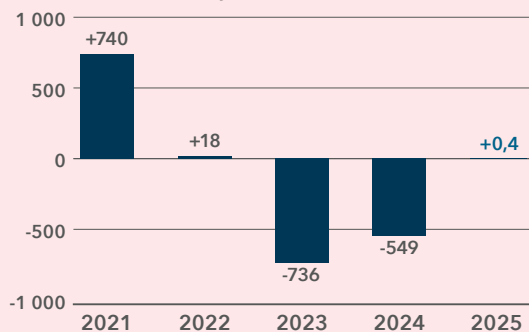
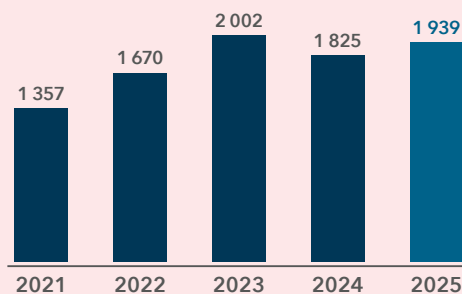
Resultat 2021–2025
(miljoner kronor)Intäkt patienter från andra regioner
och länder (miljoner kronor)



Foto: David Wollersjö/Försvarsmakten

Karolinska Universitetssjukhuset övade med 32:a underrättelsebataljonen från K3.

Karolinska Universitetssjukhusets samhällsansvar

Som hela Sveriges och ett av världens främsta universitetssjukhus har Karolinska Universitetssjukhuset ett ansvar för samhällsutveckling, beredskap och långsiktig hållbarhet.

Sjukhuset verkar för ett robust hälso- och sjukvårdssystem genom ansvarsfull resursanvändning, ekonomisk balans och hög beredskap för kriser och extraordinära händelser.

Hållbarhet är integrerad i styrningen och omfattar sociala, miljömässiga och ekonomiska perspektiv, med fokus på jämlik och jämställd vård. Genom att delta i samhällsdebatten, samverka brett och prioritera

insatser som ger störst patientnytta tar sjukhuset ansvar – i dag och för kommande generationer.

Några exempel på hur sjukhuset tog samhällsansvar under 2025 är ett framstående hållbarhetsarbete, arbete för förstärkt beredskap, ansvar för hela regionens blodförsörjning, stöd till krigsdrabbade Ukraina och kunskapsutbyte med nätverk både inom Sverige och i hela världen.

God beredskap för kris och katastrof

Karolinska Universitetssjukhuset har en god beredskap inför såväl kris som krig. De senaste åren har Karolinska Universitetssjukhuset arbetat med att göra sjukhuset mer robust, vilket innebär att stärka driftsäkerheten i byggnader, digitala system och organisationen i händelse av olika typer av störningar.

– Beredskapsarbetet har intensifierats ytterligare under 2025 och det har pågått ett vidareutvecklande av kontinuitetsplaner för att säkerställa att verksamheten kan fortgå även vid extraordinära händelser. Det kan handla om pandemier, storskaliga traumahändelser som flygolyckor och massskjutningar, men också krigssituationer – världsläget har varit högst osäkert de senaste åren och vi behöver vara beredda på allt, säger Christina Granath, en av Karolinska Universitetssjukhusets beredskapssamordnare.

Det arbetas med beredskap på flera olika nivåer på Karolinska Universitetssjukhuset. En beredskapskommitté ansvarar för en övergripande samordning och parallellt finns en stark krisledning som sammankallas vid höjt beredskapsläge. Krisledningens organisation bygger på NATO-modellen, där alla medverkande har en tydlig roll. Krisledningen övar regelbundet, både internt och i form av samövningar med andra regionala och nationella aktörer. Under hösten 2025 genomfördes bland annat en övning i traumavård tillsammans med Försvarsmakten.

– Det finns ett stort intresse på nationell nivå och från olika myndigheter att öva med Karolinska Universitetssjukhuset. Det visar på vikten av ett gott samarbete mellan olika samhällsaktörer och är ett bevis för att Karolinska Universitetssjukhuset har ett högt anseende, säger Christina Granath.



Fler stockholmare vill ge blod

Varje dag går det åt 100 liter blod i Stockholms sjukvård. Mest blod används till behandling av cancer och kroniska sjukdomar samt vid planerade operationer. Blod kan endast lagras i sex veckor och därför behövs kontinuerlig påfyllning av blodlagret.

Blodcentralen är en del av Karolinska Universitetssjukhuset och består av tre blodcentraler i Stockholm samt fyra blodbussar. Blodbussarna besöker cirka 100 platser i Stockholms län och står ofta i nära anslutning till arbetsplatser för att göra det lätt att ge blod på arbetstid.

Blodgivning i Region Stockholm

	2024	2025
Antal blodgivningar	65 426	66 572
Nyanmälningar	8 711	9 881
Aktiva blodgivare*	36 117	36 516

Källa: Blodcentralen.

*En aktiv blodgivare har gett minst en påse blod under året.

Stark aktör i internationella nätverk

Karolinska Universitetssjukhuset samverkar med olika vårdaktörer, både i Sverige och resten av världen. Genom samarbete möjliggörs utbyte och lärande av varandras erfarenheter. Tillsammans med andra universitetssjukhus har det goda samarbetet fortsatt under året inom etablerade internationella nätverk. Under 2025 var Karolinska Universitetssjukhuset med och startade en allians med de största svenska universitetssjukhusen, som syftar till att stärka de nationella samarbetsmöjligheterna.

EUHA	NUHA	SUHA
I European University Hospital Alliance (EUHA) verkar ledande europeiska universitetssjukhus för innovation, kvalitet och hållbara hälso- och sjukvårdssystem i Europa. Under 2025 blev Helsingfors universitetssjukhus och därmed medlem, vilket utökade alliansen till elva universitetssjukhus. Som etablerad aktör på EU-nivå ger EUHA rådgivning till beslutsfattare om hälso- och sjukvård och om universitetssjukhusens roll. EUCARE Fellowship Programme genomfördes i Stockholm 2025 och ett gemensamt kommunikationsnätverk etablerades med Karolinska Universitetssjukhuset som koordinators.	Nordic University Hospital Alliance (NUHA) samlar fem av Nordens ledande universitetssjukhus i ett nära samarbete för att möta både dagens och morgondagens utmaningar inom vården. Genom gemensamma insatser inom forskning, innovation, utbildning och patientvård sprider NUHA kunskap, beprövade metoder och utvecklar nya lösningar som stärker kompetensen, höjer vårdkvaliteten och förbättrar hälsoutfall för befolkningen. Särskilda satsningar görs inom sällsynta sjukdomar, kliniska prövningar, benchmarking och framtidens vårdmodeller, vilket skapar en plattform för lärande, samarbete och innovation över nationsgränser.	Swedish University Hospital Alliance (SUHA) startades 2025 och samlar landets sju universitetssjukhus i ett historiskt samarbete för att stärka forskning, utbildning, innovation och framtidens vård. Alliansen fokuserar på digitalisering, AI, kliniska studier, utbildning och precisionsmedicin och skapar en gemensam kraft för att möta världens stora utmaningar. – Tillsammans tar vi ansvar för framtidens vård och säkerställer att både dagens och morgondagens patienter får tillgång till högspecialiserad vård, säger Christophe Pedroletti, sjukhusdirektör vid Karolinska Universitetssjukhuset.

Tillsammans tar vi ansvar för framtidens vård och säkerställer att både dagens och morgondagens patienter får tillgång till högspecialiserad vård.

Christophe Pedroletti, sjukhusdirektör

Fortsatt stöd till Ukraina

Karolinskas Universitetssjukhusets samhällsansvar sträcker sig utanför Sveriges gränser. Under 2025 har sjukhuset fortsatt att stötta det krigsdrabbade Ukraina på flera olika sätt. Under året som gått har 27 patienter från Ukraina vårdats på Karolinska Universitetssjukhuset, varav 15 onkologiska och 12 traumapatienter och totalt 135 patienter sedan kriget startade 2022.



I december 2025 välkomnades ukrainska sjukvårdare för återhämtning och erfarenhetsutbyte med svenska totalförsvarsaktörer, inklusive Karolinska Universitetssjukhuset. Detta skedde inom ramen för RePower Ukraine, som erbjuder psykologiska rehabiliteringsprojekt för ukrainska sjukvårdare. Likaså har ukrainska barn välkomnats till Astrid Lindgrens barnsjukhus vid Karolinska Universitetssjukhuset. De fick en välbehövlig paus från den krigsdrabbade vardagen genom lek, skapande och social samvaro.

Astrid Lindgrens barnsjukhus har sedan flera år tillbaka ett tätt samarbete med barnsjukhuset Okhmatdyt i Kyiv. Under ett två månader långt fellowship våren respektive hösten 2025 välkomnades fyra medarbetare från barnsjukhuset till Astrid Lindgrens barnsjukhus. De mötte kollegor inom sina motsvarande områden och fick en bred inblick i både barn- och vuxensjukvårdens arbetssätt på Karolinska Universitetssjukhuset.

Karolinska Universitetssjukhuset deltar även i ett internationellt samarbetsprojekt som koordineras i nära dialog med World Health Organizations kontor i Ukraina, där fokus ligger på att stärka och utveckla framtidens omvårdnad. Projektet syftar till gemensam utveckling av moderna omvårdnadsstandarder och tydliga professionella yrkesroller, i linje med europeiska riktlinjer och bästa praxis. Genom ett strukturerat och långsiktigt samarbete skapas förutsättningar för en mer enhetlig, professionell och hållbar utveckling av omvårdnadsprofessionen.

Under 2025 har 27 patienter från Ukraina vårdats på Karolinska Universitetssjukhuset. Totalt har sjukhuset vårdat 135 patienter sedan kriget startade.

20 år av hållbarhetsarbete på Karolinska

Karolinska Universitetssjukhuset har under 20 år varit miljöcertifierade enligt ISO 14001:2015. Under 2025 har vi ytterligare utvecklat hållbarhetsarbetet inom våra tre fokusområden; social-, miljömässig- och ekonomisk hållbarhet. För Karolinska handlar hållbarhet om att motverka ohälsa på lång sikt.

Höjdpunkter under 2025



Hedersomnämmande för hållbarhetsarbete

2025 fick Karolinska "honourble mention" av IHF Award för sjukhusets hållbarhetsarbete. Priset delas ut till organisationer som på ett enastående sätt främjar social och miljömässig hållbarhet samt genom innovativa insatser skapar mätbar effekt inom ledarskap och styrning, hälsa, jämlikhet och välbefinnande liksom miljöpåverkan.



Cirkulära förkläden

Under 2025 påbörjades arbetet med målet att 50 procent av sjukhusets förkläden ska vara cirkulära. Ett cirkulärt förkläde ger 66 procent mindre koldioxidutsläpp jämfört med ett ordinarie förkläde. De cirkulära förklädena sorteras ut separat och skickas tillbaka till tillverkaren som framställer nya förkläden.



Filmer för jämlik hälso- och sjukvård

Under 2025 har sjukhuset ökat kunskap om samtliga sju diskrimineringsgrunder genom informationsfilmer. Syftet är att motverka diskriminering och hur vi tillsammans kan skapa en ännu mer jämlik hälso- och sjukvård. Filmerna med tillhörande dialogmaterial kommer under 2026 ingå i sjukhusets obligatoriska hållbarhetsprogram.



Panelsamtal under Pride

Pride uppmärksammades på Karolinska genom panelsamtal. Experter inom vården och akademien delade med sig av sin kunskap och sina erfarenheter om hur vi tillsammans kan bidra till en med jämlik vård och arbetsmiljö för HBTQI+-personer.



Klimatfärdplanen – kompass till 2035

Under 2025 har sjukhuset tagit fram en klimatfärdplan, som kartlagt var i verksamheten utsläppen uppstår och möjliggör prioritering av åtgärder som har störst effekt. Planen ska säkerställa att vi bidrar effektivt till Region Stockholms mål om klimatneutralitet till 2035.



Energikampanj

Under året anordnades en energikampanj tillsammans med sjukhusets fastighetsägare för att tillsammans minska energiförbrukningen. Verksamheterna utvecklade rutiner och informerade om vad man kan göra i sin vardag för att minska energiförbrukningen. Kampanjen bidrog till minskad verksamhetsel med cirka fem procent under april månad Karolinska Universitetssjukhuset i Solna. I samband med kampanjen belystes behovet av att utreda användningen av frysar som håller -80 grader.



John Söderberg på Medicinsk Teknik är projektledare.

Återanvändbara tillbehör för patientmonitorering

Karolinska Universitetssjukhuset vårdar över en miljon patienter varje år i Huddinge och Solna. För att övervaka bland annat blodtryck, EKG och saturation krävs 135 000 engångstillbehör per år, vilket kostar nästan 11 miljoner kronor. Det är en hög miljöpåverkan i förhållande till deras livslängd.

22 ton CO₂ sparas per år genom återanvändbara tillbehör för patientövervakning.

Genom att byta från engångs- till återanvändbara tillbehör för patientmonitorering samt övergå till centralt ägande räknar Karolinska Universitetssjukhuset med stora årliga besparingar i klimatpåverkan och ekonomi, hela -22 ton koldioxid och en minskning på nio miljoner kronor årligen.



Regionala priser inom hållbarhet

Region Stockholms hållbarhetspris delas ut för att uppmärksamma viktiga insatser inom hållbarhetsområdet. Priset delas ut i de fyra kategorierna social hållbarhet, miljö, årets eldsjäl och för arbete mot främlingsfientlighet och rasism.

2025 gick två av de fyra priserna till medarbetare på Karolinska Universitetssjukhuset. Chefsassistenten Susanne Fryklin blev "Årets eldsjäl" för sitt fokus på digital städning och minskad pappersförbrukning och "Miljöpriset" gick till ett projekt för återanvändning av tillbehör för patientmonitorering.



En arbetsplats att längta till

Karolinska Universitetssjukhuset är en plats där medarbetare kan utvecklas och växa, oavsett yrke eller profession. Här finns en mångfald av yrkeskategorier och människor, vilket skapar en dynamisk miljö där höga ambitioner möter mänsklig kraft.

En arbetsplats att längta till skapas av den unika kombinationen av utvecklingsmöjligheter och ett inspirerande arbetsklimat. Medarbetare har tillgång till en mängd karriärvägar inom vård, forskning, utbildning och ledarskap, som ger dem möjlighet att forma sin egen framtid. Många av dem handleder också framtida kollegor. Ett tillitsfullt ledarskap främjar samarbete och innovation, vilket inspirerar både idag och för framtiden.

Karolinska Universitetssjukhuset är en attraktiv och utvecklande arbetsplats där medarbetare kan växa, bidra och känna stolthet över sitt uppdrag. En god fysisk, organisatorisk och social arbetsmiljö skapas genom tillitsfullt ledarskap,

ansvarstagande medarbetarskap och en kultur som präglas av öppenhet, respekt och inkludering. Sjukhusets värderingar – ansvar, medmänsklighet och helhets-syn – genomsyrar vardagen och sätter patientens bästa i centrum. Genom stark samverkan mellan professioner, tydliga utvecklingsvägar och ett nära samarbete med fackliga organisationer skapas förutsättningar för engagemang, lärande och långsiktig hållbarhet.

En arbetsplats att längta till skapas varje dag i nära samverkan mellan chefer och medarbetare. Här kommer några exempel på hur sjukhuset arbetat med detta under 2025.

Fokus på gemensam grund för medarbetarskap och ledarskap

Under 2025 var medarbetarskap och ledarskap prioriterade områden på Karolinska Universitetssjukhuset. Arbetet för öppenhetskultur har pågått sedan 2024. Det har omfattat dialog och analys inom sjukhuset och genomförts parts-gemensamt mellan arbetsgivaren och de fackliga organisationerna inom ramen för sjukhusets samverkansstruktur, Sjusam och Skyddskommittén på sjukhusnivå. Under 2025 omvandlades insikterna kring behov och utmaningar till en tydlig inriktning för ledarskap och medarbetarskap på Karolinska Universitetssjukhuset.

På Karolinska är ledarskap och medarbetarskap nära sammanlänkade och en spegling av varandra. Ett ledarskap som skapar trygghet och utveckling gör det möjligt för medarbetare att frigöra sin fulla potential. Och ett aktivt medarbetarskap ger chefer förutsättningar att leda mot målen med tydlighet och mod.



Foto: Malin Jochumsen

Dialog och analys har resulterat i tydlig inriktning för ledarskap och medarbetarskap.

Medarbetarskap



Medarbetarskap handlar om hur alla tillsammans bidrar till sjukhusets uppdrag och tar ansvar för helheten. Det gäller alla medarbetare, oavsett roll eller profession, och omfattar även chefer.

Utgångspunkten är sjukhusets värderingar: **ansvar, medmänsklighet och helhetssyn** som under året konkretiserats. Värderingarna präglas av samarbete, ansvarstagande och helhetssyn på sjukhuset.

Ledarskap



Ledarskapet är avgörande för ett fungerande medarbetarskap. Det innebär ett särskilt ansvar för att ge riktning, skapa förutsättningar och möjliggöra utveckling i verksamheten. Under året har fokus legat på att formulera och förankra inriktningen för ett tillitsfullt, visionärt och möjliggörande ledarskap, samt att tydliggöra chefens ansvar och förebildskap som utgångspunkt för det fortsatta utvecklingsarbetet. Detta arbete har lagt en gemensam grund för hur ledarskap på Karolinska ska förstås och utvecklas vidare.



Foto: Fredric Möller Eklund

Hållbar kompetensförsörjning

Karolinska Universitetssjukhuset arbetar aktivt med att säkerställa långsiktig och hållbar kompetensförsörjning för att uppnå verksamhetsmålen inom vård, forskning och utbildning. Genom att attrahera, behålla och utveckla rätt kompetens kan sjukhuset möta behoven både på kort och lång sikt. Kompetensförsörjningen är en kontinuerlig process som innefattar analys, planering, genomförande och uppföljning för att garantera rätt kompetens, både kvalitativt och kvantitativt.

I Region Stockholms budget finns ett antal mål i form av indikatorer för alla vårdgivare. Karolinska Universitetssjukhuset har uppnått målen för andel sjukfrånvaro, medarbetarnas kvarstannandegrad och minskad utsatthet för hot och våld på arbetsplatsen. Detta är ett styrkebesked och visar att medarbetarnas engagemang är hållbart.

Att attrahera, behålla och utveckla rätt kompetens är centralt på både kort och lång sikt.



Hälsofrämjande arbete

Karolinska Universitetssjukhuset satsar på att vara en hälsofrämjande arbetsplats. Det handlar om ett omfattande arbetsmiljöarbete i samarbete med fackliga organisationer och hälsoinspiration i vardagen.

Med 420 hälsoinspiratörer arbetar sjukhuset kontinuerligt med medarbetares hälsa och välmående.

Medarbetarhälsa

Med 420 hälsoinspiratörer arbetar sjukhuset kontinuerligt med medarbetares hälsa och välmående. Hälsoinspiratörerna är viktiga och aktiva ambassadörer för det hälsofrämjande arbetet och planerar insatser i samverkan med chefer och medarbetare, anpassade efter enhetens specifika behov och förutsättningar. Genom hälsoinspiratörer skapar sjukhuset en hälsofrämjande kultur där välmående, engagemang och hållbar arbetsmiljö är en självklar del av vardagen. Ambitionen är att alla enheter ska ha minst en hälsoinspiratör, som kan bidra till ökad arbetsglädje, hållbarhet och frisknärvaro.

Hälsoveckan – som arrangeras årligen med bland annat workshops, föreläsningar och gruppträning – är en inspirerande upplevelse för medarbetare. Temat 2025 var inkludering, tillgänglighet, motivation, självledarskap och återhämtning.



Organisatorisk kartläggning av arbetsmiljö

I den årliga kartläggningen av den organisatoriska och sociala arbetsmiljön svarade drygt 1 000 fler respondenter på undersökningen än 2024, vilket gav en svarsfrekvens på 77 procent. Kartläggningen syftar till att ge en nulägesbeskrivning av arbetsmiljön och identifiera risker, förbättringsråden och styrkor.

Många medarbetare valde att delta i kartläggningen 2025 och resultatet visar en ökad dialog och öppenhet inom organisationen, där fler medarbetare upplever att deras ledningsgrupper är mer intresserade av deras åsikter och förslag.



Foto: Elin Stojanovska

Influensavaccination till alla medarbetare

Alla medarbetare på Karolinska Universitetssjukhuset erbjöds vaccination inför influensasäsongen 2025. Sjukhusets initiativ möjliggjordes av driftiga medarbetare på Tema ARM (Akut och Reparativ Medicin) och många medarbetare nappade på erbjudandet.

Stärker omvårdnadspersonalens roll i innovationsarbete

Healthcare Frontline Innovation är ett initiativ som drivs av Karolinska Universitetssjukhuset med målet att stärka omvårdnadspersonalens roll i innovationsarbete. Projektet bygger på principen "för omvårdnad, av omvårdnad" och utgår från att de bästa lösningarna på vårdens utmaningar kommer från dem som arbetar närmast patienten.

Genom att ta tillvara erfarenheter och idéer från sjuksköterskor och undersköterskor utvecklas lösningar som är förankrade i verkliga behov.

På lång sikt bygger vi en kultur där innovation är en naturlig del av vården.

– Healthcare Frontline Innovation skapar förutsättningar för innovation som drivs av omvårdnadspersonal och tillsammans skapar vi en mer innovativ och effektiv vårdmiljö. Vi bygger en idéhanteringsprocess som gör det enkelt att lämna in, följa upp och vidareutveckla idéer – direkt från medarbetarnas vardag, säger Nina Lahti, projektledare för Healthcare Frontline Innovation. Hon tillägger:

– Målet är även att ge mer tid till våra patienter genom att vi förbättrar processer och samverkan. På lång sikt bygger vi en kultur där innovation är en naturlig del av vården.

Fokusområden

Projektet fokuserar på att:

- **Stärka kompetensen inom innovation** genom lärandeinsatser och workshops.
- **Skapa strukturer och processer** som gör det enklare att delta i innovationsarbete.
- **Främja samverkan** mellan vården, akademien, näringslivet och patienter.



Foto: Josefine Franking

Karin Larsson, specialistundersköterska.

Vidareutbildade undersköterskor

Karin Larsson, specialistundersköterska, blev 2025 den första steg 5-undersköterskan på Funktion Perioperativ Medicin och Intensivvård (PMI). Totalt fem undersköterskor på Karolinska Universitetssjukhuset har nu en tjänst på steg 5. Det är en klinisk specialistroll med fördjupat ansvar för att självständigt leda och utveckla omvårdnaden inom ett specifikt vårdområde samt att handleda kollegor och aktivt delta i kvalitets- och forskningsarbete.

Totalt fem undersköterskor på Karolinska Universitetssjukhuset har nu en tjänst på steg 5.

Annika har arbetat 50 år på sjukhuset

Annika Ström, röntgensjuksköterska, är en av Karolinska Universitetssjukhusets jubilarer 2025. Hon började sin yrkesbana på Karolinska i Solna redan i juni 1974, bytte till neuroradiologen i december 1975 och har arbetat där sedan dess.



Foto: Josefine Franking

Foto: Sara Dinwiddie



Fotbollsfest när ALB-cupen avgjordes

Laganda och deltagarreord blev det när Astrid Lindgrens barnsjukhus arrangerade den årliga ALB-cupen. ST-läkarna tog hem segern bland tio tävlande lag från Karolinska Universitetssjukhusets barnsjukvård.

Totalt tävlade 250 medarbetare från olika verksamheter inom barnsjukvården. Dagen genomfördes i samarbete med Region Stockholms Idrottsförbund (RSIF).



Foto: Ylva Hermansson



Årligt luciafirande

Det har blivit en tradition att uppmärksamma lucia på olika sätt runtom på sjukhuset. Medan Adolf Fredriks musikklasser bjöd på skönsång i entrén så lussade medarbetare för barnen på Astrid Lindgrens barnsjukhus.



TIPS!

Se mer av årets luciafiranden på instagram.

Foto: Josefina Franking



Tårtkalas för medarbetarna

I början av året firades framgångarna i Newsweeks ranking av världens bästa sjukhus med tårtkalas för sjukhusets alla medarbetare.



En arbetsplats att längta till
för era insatser!

#karolinapriset

KAROLINSKA



Grattis och tack
för era insatser!

#karolinapriset

KAROLINSKA



Foto: Jann Lipka

Karolinapriset 2025

Karolinapriset är sjukhusets årliga pris för att uppmärksamma medarbetarnas föredömliga insatser i arbetet – och det är kollegorna som nominerar.

Samtliga vinnare

Föredömligt sätt för att skapa världsledande kompetens: **Katri Manninen**

Föredömlig forskningsinsats för patientnytta: **Erik Berninger**

Föredömligt sätt att medverka till att öka kapacitet och förbättra tillgänglighet för våra patienter: **Maria Eishoue**

Föredömligt sätt att bidra till att nå bästa kvalitet- och patientsäkerhet: **Amanda Hasselborg och Stefan Lundmark**

Föredömligt medarbetarskap Team Barn-ALB: **Anna Sehgelmeble Torrejon**

Föredömligt medarbetarskap Tema Akut och Reparativ medicin: **Abdelhafiz Abakar**

Föredömligt medarbetarskap Barn Perioperativ medicin, intensivvård och transport: **Lena Lampinen**

Föredömligt medarbetarskap Tema Cancer: **Tanja Wikholm**

Föredömligt medarbetarskap Team Hjärta, Kärl & Neuro: **Alireza Daryapeyma**

Föredömligt medarbetarskap Tema Kvinnohälsa och Hälsoprofessioner: **Petra Dahlgren**

Föredömligt medarbetarskap Tema Inflammation och Åldrande: **Shane Kroner och Marcelo Rojas Espinoza**

Föredömligt medarbetarskap Tema Inflammation och Åldrande: **Isabell Dillström Gustafsson**

Föredömligt medarbetarskap Medicinsk diagnostik Karolinska: **Marie Sund**

Föredömligt medarbetarskap Perioperativ medicin och Intensivvård: **Elin Osmo**

Föredömligt medarbetarskap Centrala Staber: **Maria Ouchterlony**

Föredömligt ledarskap: **Linda Jervelius**



Foton: Jann Lipka

Jag har alltid velat jobba med människor

Abdelhafiz Abakar, undersköterska på Akutvårdsavdelning AVA i Huddinge, prisades för "Föredömligt medarbetarskap Tema Akut och Reparativ medicin". Abdelhafiz var rörd när han tog emot priset:

– Det bästa med att få priset – det är att kollegor har nominerat. Jag är överraskad men väldigt stolt. Det känns inspirerande och jag ska försöka fortsätta jobba som jag gör. Jag har alltid velat jobba med människor och vill ge patienterna den bästa vård de förtjänar, men också möjligheten att utföra det som de själva kan göra för att förbättra sin hälsa och sitt mående.

Saxat ur motiveringen:

"För sitt enastående medarbetarskap, och sina exceptionella insatser som undersköterska, kollega och medmänniska. Med ett engagemang, professionalism och en genuin omtanke om både patienter och kollegor är han ett lysande exempel på vad vård i världsklass innebär. [...] Med sin proaktiva inställning och fokus på patientens bästa gör han verklig skillnad varje dag. Han lever sjukhusets värderingar: ansvar, medmänsklighet och helhetssyn."

En ära att vinna

Maria Ouchterlony, systemförvaltare, vann "Föredömligt medarbetarskap inom Centrala Staber".

– Det betyder massor för mig! En ära att vinna, det har både rört och berört mig på flera plan. Bara att bli nominerad är fantastiskt och en ära. Det innebär att någon/några har engagerat sig för att skriva en nominering och att den/de tycker att det jag gör, hur jag är, är av betydelse. – Mitt tips är att förmedla budskapet att det ska vara kul att gå till jobbet, man ska må bra och trivas på jobbet. Det är viktigt att man ser varandra.

Saxat ur nomineringen:

"Det finns personer som gör skillnad – och sedan finns det personer som ÄR skillnaden. Maria Ouchterlony är en sådan person. Med djup kunskap, en imponerande problemlösningsförmåga och en outtröttlig vilja att hjälpa, är hon en ovärderlig del av vår organisation. Oavsett om ett ärende formellt ligger på hennes bord eller inte, kliver hon in och löser det – inte för att hon måste, utan för att hon ser helheten och vill underlätta för kollegor, verksamheten och alla vi finns till för."



Utmärkelser 2025

FEBRUARI

Louisa Azizi, AT-läkare, får stipendium ur Carl Tullus Minnesfond för sin forskning kring ALS.

MARS

Gregory Palega och **Anton Razuvaev**, båda specialistläkare, utses till Årets handledare 2025 av AT-läkarna och Kärlkirurgen i Solna utses till bästa AT-placering.

Ammar Barakat, specialistläkare får Guldkornet, SYLF (Sveriges Yngre Läkares Förening) Stockholms handledarpris.

Andri Papakonstantinou vid Karolinska Universitetssjukhuset får Pfizers och Svensk Onkologisk Förenings (SOFs) forskningsstipendium inom onkologi för postdoktorer.

APRIL

Hanna Sandberg och **Rebecka Cederholm**, sjuksköterskor, får Britt-Marie Ygges pris för bästa magisteruppsats 2025.

MAJ

Agneta Wikman, överläkare och professor, tilldelas Kungl. Nordstjärneorden "för betydelsefulla insatser som transfusions-specialist inom militär sjukvård".

Mikael Rydén, överläkare, får som första svensk det internationella Camillo Golgi-priset som uppmärksammar exceptionella insatser som kan öka kunskapen om diabetes.

Jakob Theorell, ST-läkare, prisas för bästa artikel i PNAS 2024 inom biomedicin.

Even Dawit, neonatolog, får hederspriset Prussiluskan 2024 för enastående kliniskt handledarskap inom pediatrik.

Olle Söder, professor emeritus, får Andrea Prade Award för sitt livslånga bidrag till forskning och utbildning inom barnendokrinologi.

Sofia Dovborg, kontaktsjuksköterska, utses till Årets kontaktsjuksköterska 2025 i sjukvårds-region Stockholm-Gotland.

JUNI

Charlotte Gran, överläkare, utses till årets medarbetare av Svensk förening för Klinisk Kemi.

Fredrik Piehl, professor i neurologi och forskare vid Karolinska Universitetssjukhuset, utses till Årets neuroprofil 2025 av Neuroförbundet.

Forskare på Astrid Lindgrens barnsjukhus får stiftelsen Barnforskningens stipendier:

AnnaMaria Tollne, biträdande universitetssjuksköterska, **Oscar Berg**, ST-läkare, **Karl Sallin**, barnneurolog och biträdande överläkare, **Peter Eisenlauer**, biträdande överläkare, **Niklas Gustafsson**, specialistläkare, **Fredrik Sandesjö**, barnneurolog, **Julia Starck**, AT-läkare, **Gustaf Håkansson**, barnneurolog, **Ida Nordgren**, ST-läkare, och **Gandom Kharrazi**, biträdande överläkare.

Susanne Fryklin, chefsassistent, blir Årets eldsjäl när Region Stockholms hållbarhetspris delas ut.



Felicia Hume, sjuksköterska, får Daisy Award 2025 för excellent omvårdnad inom Tema Cancer.

Åsa Edsander-Nord, överläkare, utses till ny ordförande för EURAPS (European Association of Plastic Surgeons), som främjar akademisk excellens, forskning och klinisk innovation inom det plastikkirurgiska fältet i Europa.

JULI

Bahira Shahim, specialistläkare, utses till en av Framtidens forskningsledare av Stiftelsen för Strategisk Forskning.

SEPTEMBER

Alexios Matikas, överläkare, tilldelas Svenska Läkaresällskapets pris för bästa vetenskapliga projektansökan 2025.

Johan Wejde, överläkare i klinisk patologi och cytologi tilldelas Hippokratespriset 2025 av Svenska Läkaresällskapet (SLS).

Medicinska enheten Plastik- och käkkirurgi på Karolinska Universitetssjukhuset får Sjukhusläkarnas fortbildningsdiplom för andra året i rad.

OKTOBER

Mona Stähle, överläkaren och professor, får Årets Hellerströmsmedalj.

NOVEMBER

Emil Boström, specialistläkare, och **Viktorija Matuleviciene Anängen**, överläkare, utgör det svenska laget "Team ROSC" som vinner Europamästerskapet i avancerad hjärt-lungräddning (A-HLR).

Balázs Ács, specialistläkare, tilldelas ESMO Digital and Computational Pathology Fellowship.

Anna Thor, överläkare och specialistläkare, tilldelas stipendium inom urologiska tumörsjukdomar.

Cecilia Bartholdson, sjuksköterska och handläggare vid Astrid Lindgrens barnsjukhus får stipendiet Årets ledare i omvårdnad 2025.

DECEMBER

Eva Karltorp, överläkare, hyllas med utmärkelsen Silverörat av Svenska Audiologiska Sällskapet.

Agnes Linnér, överläkare vid neonatalsektionen, utses till Årets livboj på Astrid Lindgrens barnsjukhus.

Peter Eisenlauer, biträdande överläkare vid neonatalsektionen, utses till Årets handledare på Astrid Lindgrens barnsjukhus.

Barnonkologen utses till Årets sektion på Astrid Lindgrens barnsjukhus.

Det första Årets Ollepris delas ut för att hylla överläkaren Olle Jeppsson postumt. Det går till **Jonas Ekwall**, biträdande överläkare på Astrid Lindgrens barnsjukhus.



Framåtblick – utveckling och ledarskap för en bättre framtid

2025 var ett händelserikt år på Karolinska Universitetssjukhuset och präglades av betydande framsteg inom vård, forskning och utbildning. De kommande åren kommer bli minst lika intressanta.

Sjukhuset fortsätter att driva utvecklingen mot framtidens hälso- och sjukvård och arbeta för att göra den högkvalitativa vården tillgänglig för fler patienter. I en tid av global oro tar Karolinska sitt samhällsansvar genom att stärka beredskapen, minska klimatpåverkan och säkerställa ekonomisk och social stabilitet.

För att uppnå hållbar utveckling på alla nivåer är det avgörande att fokusera på medarbetarna och skapa en arbetsmiljö som inspirerar och motiverar. Inför 2026 fortsätter sjukhuset att sträva mot dessa mål. Här kommer tre reflektioner och framtidsspaningar från tre av sjukhusets nyckelfunktioner: HR-direktören, FoUU-direktören och chefläkaren.

En arbetsplats att längta till – idag och i framtiden

Karolinska Universitetssjukhuset är en mångfaldig och dynamisk arbetsplats. Här arbetar 16 500 engagerade och kompetenta medarbetare sida vid sida för patientens bästa idag och i framtiden. Våra olikheter är vår styrka och det är just dessa som driver nytänkande, innovation och utveckling – inte bara för våra uppdrag utan också för våra patienter, för regionen och för vård, forskning och utbildning i hela världen.

Som HR-direktör är jag stolt över hur våra medarbetare formar kulturen på Karolinska.

Som HR-direktör är jag stolt över hur våra medarbetare formar kulturen på Karolinska. Våra medarbetare speglar våra värderingar och medarbetarskapet genom att vara ansvarsfulla, medmänskliga och ha en helhetssyn. Det stora engagemanget för att tillsammans utveckla och förbättra sjukhusets arbetssätt är något jag ser varje dag och det är ett styrkebesked för framtiden. Det är medarbetarnas förmåga att möta varje patients unika vårdbehov med respekt och omtanke som skapar enastående prestationer och vård som räddar och botar liv varje timme, varje dygn och alla dagar på året.

Framtidens ledarskap på Karolinska Universitetssjukhuset är tillitsfullt, visionärt och möjliggörande, vilket skapar de bästa förutsättningarna för gott samarbete och vård. Det är ett ledarskap som är både

närvarande och utvecklingsorienterat – som inspirerar idag och bygger för framtiden. Genom att se kompetensen och frigöra kraften i arbetslaget kan vi tillsammans uppnå fantastiska prestationer.

Vi står inför ny spännande utveckling när det gäller interaktionen mellan människor och teknik. Hur kan vi ta tillvara alla möjligheter som digitaliseringen och utvecklingen av AI medför? Medarbetarna kommer alltid vara sjukhusets viktigaste resurs, samtidigt som vi arbetar för digitalisering och att jobba smartare med AI-lösningar som kan frigöra mer tid för patientmöten och ge vinster för arbetsmiljön.

Inom ett universitetssjukhus erbjuds medarbetarna många utvecklingsvägar inom vård, forskning, utbildning och ledarskap. Möjligheten att utvecklas inom olika områden och roller främjar ett livslångt lärande – något som är Karolinska personifierat och utmärker oss som ett av världens bästa sjukhus. Idag och i framtiden.

Lena Hadad,
HR-direktör



Foto: Fredric Möller Eklund

Nya kliv i vår långa historik av medicinska framsteg

Jag känner mig stolt över Karolinska Universitetssjukhusets position som ett av världens bästa sjukhus. Tillsammans med Karolinska Institutet är vi en av världens starkaste forskningsmiljöer. En lång rad medicinska framsteg, till exempel pacemakern, strålkniven och klaffprotesen, är bevis på detta. För att behålla vår position i en tid när digitalisering och AI implementeras brett i samhället, och potentialen för utveckling och effektivisering i sjukvården är enorm, står vi inför nya stora utvecklingskliv.

Vi driver utvecklingen inom avancerade terapiläkemedel, digitalisering och artificiell intelligens

Vi driver utvecklingen inom avancerade terapiläkemedel (ATMP), digitalisering och artificiell intelligens, vilket ställer stora krav på att vi har rätt resurser och använder dem så att vi uppnår största möjliga nytta. Vi behöver rätt tekniska förutsättningar, strukturerade hälsodata, rätt kompetens och en stödstruktur för att idéer ska kunna omvandlas till implementerade lösningar.

En nyckelfaktor till vår framgång inom ATMP är vår produktionsanläggning i Flemingsberg, Karolinska Centrum för Cellterapi. Vi har länge varit ledande i Europa och med nya terapiområden behöver vi en modernare och flexiblare anläggning. Här krävs ett tätt samarbete inom sjukhuset men också med universiteten och Life Science-industrin.

Karolinska Universitetssjukhuset har utmärkt sig för datadriven styrning och ledning av verksamheten. Vår forskning har byggt på sekundäranvändning av hälsodata. För att ytterligare stärka vår position bygger vi nu en ny dataplattform för bättre systemintegration mellan olika datakällor, vilket ger effektivare tillgång till hälsodata för både primär- och sekundäranvändning.

För att leda både utveckling och implementering av AI säkerställer vi nu att vi har rätt kompetenser och roller på sjukhuset. Den intensiva utvecklingen kräver ny kompetens inom IT, juridik, upphandling och projektledning – och vi bygger en innovationsinriktad organisationsstruktur med nyckelroller som driver utvecklingen framåt och stärker stödet för innovatörer. Att kommersialisera medicinska uppfinningar är det mest effektiva sättet att göra dem tillgängliga för patienter över hela världen.

Karolinska står inför en spännande framtid, och jag ser fram emot att fortsätta denna fantastiska resa där vi formar morgondagens sjukvård.

Olof Akre,
FoUU-direktör



Foto: Fredric Möller Eklund

Patientens delaktighet är nyckeln till framtidens patientsäkerhet

Patientsäkerhetsarbetet har länge haft fokus på interna processer, rutiner och metoder. De största förbättringarna som vi kommer att se de närmsta åren tror jag rör de mer mjuka aspekterna av patientsäkerhet, som bemötande och kommunikation. Genom att involvera patientrepresentanter i vårt strategiska arbete och genom att fokusera på personcentrerad omvårdnad har vi skapat en vårdmiljö där patientens insikter och erfarenheter direkt bidrar till ökad säkerhet. När patienter aktivt deltar och delar sina upplevelser kan vi bättre anpassa vården efter deras behov och förväntningar. Denna samverkan mellan vårdpersonal och patienter är avgörande för att bygga en trygg och säker vårdmiljö. PREM-informationen visar att patienternas delaktighet inte bara förbättrar vårdkvaliteten utan också stärker säkerheten, genom att vi kan identifiera och adressera potentiella risker i ett tidigt skede.

De patientärenden som anmäls till regionens patientnämnd handlar ofta om brister i bemötande och kommunikation. Vi vet att kommunikation kan bli lidande i akuta situationer och är något som vi kan utveckla med ganska enkla medel. För att utveckla vårt personcentrerade bemötande börjar vi mäta antalet sådana ärenden per enhet och följer upp dem kvartalsvis. Ett exempel på ett utvecklingsarbete är barnakutens arbete med digital självinskrivning. Patienten eller vårdnadshavare får själva ange vad de söker för hjälp med förinställda frågor. Det gör att medarbetarna som arbetar med att utvärdera och prioritera patienters vårdbehov

har bättre kontroll på vilka patientkategorier som befinner sig i väntrummet. Detta har ökat patientsäkerheten för sökande till barnakuten samt förbättrat arbetsmiljön för personalen då de kan prioritera direkt från väntelistan.

En vård i världsklass kräver också patientsäkerhet i världsklass.

Nyckeln till en patientsäker och personcentrerad vård är som alltid en robust patientsäkerhetsorganisation som hanterar avvikelser och risker på alla nivåer inom sjukhuset. Det ger goda förutsättningar för ett förebyggande förhållningssätt. Det är en glädje att se hur dessa strukturer bidrar till att vi kan agera innan problem uppstår, vilket vi ser i våra patientsäkerhetsdialoger med tema- och funktionsledning.

På Karolinska Universitetssjukhuset är patientsäkerhetsarbete evigt aktuellt. En vård i världsklass kräver också patientsäkerhet i världsklass. Jag ser fram emot att fortsätta detta viktiga arbete tillsammans med våra engagerade medarbetare och patienter.

Ylva Pernow,
chefläkare



Foto: Fredric Möller Eklund

Vård, forskning och utbildning i världsklass
– och en arbetsplats att längta till.
