



**Interpellation av Stig Nyman (kd) om sammanslagningen av Huddinge Universitetssjukhus AB och Karolinska Sjukhuset till Karolinska Universitetssjukhuset**

På KUS hemsida kan man bl.a. läsa att detta är tidplanen med viktiga milstolpar i processen att slå samman HS och KS till Karolinska Universitetssjukhuset.

**2004**

**Januari**

Karolinska Universitetssjukhuset bildas 1 januari. 15 januari, Styrelsemöte. Divisions- och stabschefer tillsätts. I och med detta har Karolinska Universitetssjukhuset fått en ledningsgrupp. Divisionerna påbörjar sitt arbete med att skapa en organisationsstruktur inom den egna divisionen. 19 januari, Ledningsgruppen håller sitt första möte. 28 januari, Styrelsemöte där budget och vårdöverenskommelser för Karolinska Universitetssjukhuset fastställs. Beslut om thorax.

**Februari**

Projektorganisation med ett programkontor etableras och arbetsgrupper formas. 3S-utredningen integreras med fusionsprocessen Inom divisionerna sker faktainsamling och man identifierar nyckelområden för förbättringar och besparingar.

**Mars**

20 mars-31 maj sker ett omfattande arbete med att analysera och ta fram beslutsunderlag om framtida organisation för varje enhet. Beslut om snabbtredda verksamheter, bland annat IVF och HIV tas under mars/april. Vision och strategi utformas.

**Maj**

30 maj, divisionernas beslutsunderlag till detaljerad organisation ska vara färdigt.

**Juni**

Genomförandet förbereds - planer tas fram och ansvariga utses.

**Augusti-september**

Genomförande av beslutade förslag påbörjas. Ny grafisk profil framtagen.

Detta är en respektingivande tidplan och med tanke på att det handlar om en verksamhet med 15 miljarders omsättning och i nuläget ca 10.000 anställda så är det ett maktpåliggande arbete som pågår och som väntar.

Fusionen torde vara den största strukturförändringen i SLL:s historia, i synnerhet som fusionen förväntas få långtgående följdverkningar inom övrig landstingsägd såväl som inom den privat och ideellt drivna vården. De direkta åtgärderna som föranleds av fusionen ligger inom Ägarutskottets ansvarsområde och Allmänna utskottets sades inledningsvis skulle utgöra den politiska styrnings- eller ledningsgruppen för strukturfrågor. I det extra sammanträde med landstingsfullmäktige som hölls den 2 mars i år framfördes dels samstämmiga önskemål om ökad öppenhet i frågor av den karaktär som fusionen representerar etc. dels förtäckta hot från majoritetsföreträdare om att samtalen i Allmänna utskottet kanske inte har någon funktion eftersom oppositionen inte förstår vad som pågår.

Hursomhelst är frågorna som bearbetas och som uppstår kring denna gigantiska strukturförändring av den karaktären och har och får så stora organisatoriska och ekonomiska konsekvenser, att det finns skäl att aktualisera i både intern och offentlig debatt.

Mot denna bakgrund vill jag ställa några frågor till ansvarigt landstingsrådet, nämligen:

1. Vilka är de medicinska och vårdmässiga motiven för fusionen? Frågan ställs mot bakgrund av att huvuddelen av vården vid de två enheterna KS och HS inte är av s.k. högspecialiserad karaktär.
2. Finns det någon politisk ledning där förankring, stöd och styrning sker i relation till fusionsarbetet?
3. Om svaret är ja på fråga 2, hur ser motsvarande tidplan för avrapportering till de politiska besluts- och beredningsorganen ut i förhållande till sjukhusledningens tidplan som presenteras på hemsidan?
4. Hur stora omställningskostnader, direkt hänförliga till fusionen, beräknas komma att behöva redovisas under 2004?
5. Om den nya grafiska profilen skall etableras strax efter sommaren i år så torde vissa kostnadsberäkningar mm vara långt framskridna vid tiden för besvarandet av denna interpellation och därför vill jag fråga om det kommer föreligga förslag och kostnadsberäkningar, kanske också förslag till ny logotype, som skall underställas något eller någon form av politiskt beslut?

Stig Nyman