

Svar på interpellation 2009:22 av Johan Sjölander (S) om den borgerliga majoritetens misstankar vad beträffar prisdumpning mot ledningen för Karolinska Universitetssjukhuset

Johan Sjölander (S) har ställt följande frågor till mig om den borgerliga majoritetens misstankar vad beträffar prisdumpning mot ledningen för Karolinska Universitetssjukhuset.

1. Delar du produktionsutskottets borgerliga majoritets uppfattning om att det förelåg risk för prisdumpning från Karolinska Universitetssjukhuset och i så fall på vilken faktagrund?
2. På vilket sätt anser landstingsrådet att egenregianbud från Karolinska Universitetslaboratoriet skulle skada landstingets ekonomi?
3. Anser landstingsrådet att det var riktigt att detaljstyra vilka ekonomiska åtaganden sjukhusledningen vill gå in i inom ramen för treårsavtalen?
4. Anser landstingsrådet att det finns brister i den ekonomiska särredovisning som gjorts av Karolinska Universitetslaboratoriet och vilka åtgärder tänker landstingsrådet vidta för att komma till rätta med dessa.

Som svar vill jag anföra följande:

1. Det treårsavtal som Karolinska Universitetssjukhuset, liksom övriga landstingsdrivna sjukhus, har med Hälso- och sjukvårdsnämnden omfattar inte verksamheter som därutöver upphandlas – eller avtalas – separat av nämnden. De laboratorietjänster som berörs i detta fall är tjänster som inte ingår i treårsavtalet. De är laboratorietjänster riktade till främst öppen somatisk sjukvård utanför sjukhus och landstingsdriven psykiatri och geriatrik.

Jag – och Produktionsutskottets borgerliga majoritet – anser inte att det finns risk för medveten prisdumpning från egenregiverksamheter. Å andra sidan vet vi, genom tidigare erfarenheter, att den ekonomiska redovisningen av i synnerhet kostnader inte i alla delar är avtalsrelaterad i landstingsverksamheterna, vilket kan göra det svårt att till fullo härleda den samlade ekonomin per avtal. Laboratoriet har under de senaste tre åren redovisat tämligen stora överskott, 75-90 miljoner kronor per år, som till största delen kommer från annan landstingsfinansierad verksamhet. För en verksamhet som deltar i konkurrens på en extern marknad – och drivs i landstingets regi – är det särskilt viktigt att ekonomiredovisningen är avtalsrelaterad fullt ut.

2. En av våra strategier för att långsiktigt skapa större effektivitet i landstingets ekonomi är att avveckla sjukvårdstjänster vid sjukhus som inte nödvändigtvis behöver bedrivas på sjukhus, och också skapa förutsättningar för andra aktörer än landstinget att bedriva sjukvårdstjänster - om de kan uppfylla våra krav till rimliga priser. Vi väljer därför att upphandla vissa tjänster på en extern marknad, på områden där det finns en marknad eller en marknad i utveckling.

3. Detta är inte en detaljfråga. Landstingsfullmäktige har beslutat om vilka frågor som ska hänskjutas från sjukhus till produktionsutskottet för beslut. Frågan om egenregionbud är en av dessa frågor. Det framgår också av de specifika ägardirektiven för samtliga sjukhus.

4. Karolinska Universitetslaboratoriet är en verksamhet som, bl.a. tack vare investeringar i högteknologisk utrustning, tilldrar sig internationellt intresse för sin kapacitet och har förutsättningar att utvecklas vidare till en mycket viktig aktör inom sitt område, för såväl vårt landsting som nationellt och internationellt. En översyn av verksamheten kommer därför att göras i syfte att skapa goda förutsättningar för en fortsatt god utveckling för Karolinska Universitetslaboratoriet.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 7 maj 2009

Catharina Elmsäter-Svärd