

**Svar på interpellation 2012:15 av Michel Silvestri (MP)
om den nödvändiga kombinationen vård, forskning
utveckling och utbildning (FoUU) i avtal och
ägardirektiv.**

Michel Silvestri (MP) har ställt följande gällande FoUU inom vården:

- Hur kommer det sig att man inte i ett och samma avtal för fortsatt drift av St Görans sjukhus sluter överenskommelse om vård samt forskning och utbildning eftersom dessa verksamheter är nödvändiga och stöttar varandra?
- Hur säkerställs att behovet av FoUU tillgodoses i det framtida avtalet för St Görans sjukhus?
- Hur mycket dyrare blir avtalet rörande fortsatt drift av St Görans sjukhus i och med att FoUU-avtalet sluts separat?
- Vad gör du för att säkerställa att åtaganden rörande forskning, utveckling och utbildning på ett tydligare och effektivare sätt härnäst inkluderar - och efterlevs - generellt o avtal såväl som i ägardirektiv?

Som svar vill jag anföra följande:

1. Utgångspunkten i upphandlingen av S:t Görans sjukhus var att vårdavtalet skulle ha så lika villkor som möjligt som de övriga akutsjukhusens inom Stockholms läns landsting (SLL). Vårdavtalet för S:t Görans sjukhus bygger därför på den så kallade flerårsavtalsmodellen för styrning av akutsjukhusen inom SLL. Forskning, utveckling och utbildning (FoUU) regleras i S:t Görans sjukhus vårdavtal med samma villkor som övriga akutsjukhus vårdavtal. Detta gäller exempelvis vårdgivarens åtaganden rörande hantering av journaluppgifter, biobanksprover, kliniska provningar, ST- och AT-tjänstgöring mm. Svaret på din fråga är alltså att vårdavtalet tydligt reglerar FoUU-insatser på St Görans sjukhus, precis som på de andra stora sjukhusen.
 2. Vårdavtalet med Capio St Görän följs upp noggrant, precis som alla andra vårdavtal. Vår förvaltning jobbar aktivt med exempelvis fördelning av ST- och AT-tjänster och i det arbetet så följs det också upp att Capio St Görän följer ingångna avtal. Det samma gäller övriga forskningsaktiviteter som finns reglerade i avtalet.
 3. I Stockholms läns landsting så styrs mycket av verksamheterna av de flerårsavtal som reglerar vårdinsatserna. Detta gäller även forskningsinsatserna och det gäller i lika hög grad Capio St Görän som de
-

landstingsägda vårdgivarna. Det finns inget belägg för att vården eller forskningen som sker på Capio St Görans sjukhus skulle bli dyrare eller billigare om ytterligare detaljer kring forskningen skulle hanteras i vårdavtalen.

4. Inom ramen för mitt uppdrag som forskningslandstingsråd ingår självfallet att följa upp de forskningsinsatser som sker för landstingets räkning, oavsett om forskningen sker i landstingsägda vårdgivare eller vårdgivare med andra ägare. Vi har naturligtvis inget ägardirektiv för St Görans sjukhus, men i alla andra ägardirektiv som rör forskning så är det väldigt tydligt att konkurrensneutralitet ska gälla, något som också är en bärande princip i allt vårt samre med Karolinska Institutet, Kungliga Tekniska Högskolan och andra forskningsinstitutioner. Att följa upp den viktiga forskning som sker på dessa områden är oerhört angeläget, och jag är självfallet intresserad av att hitta nya sätt att bevaka den spännande utvecklingen på detta område.

Därmed anser jag interpellationen besvarad

Stig Nyman
Forsknings- och äldrelandstingsråd (kd)