

Ägartillskott till Danderyds sjukhus AB och Södersjukhuset AB**ÄRENDET**

Landstingsdirektören föreslår att Danderyds sjukhus AB samt Södersjukhuset AB ges 45 miljoner kronor vardera i budget för 2007 i form av ägartillskott.

FÖRSLAG TILL BESLUT**Landstingsstyrelsen föreslås besluta**

att återremittera ärendet.

I andra hand föreslås landstingsstyrelsen besluta

att avslå förslaget om ägartillskott till Danderyds sjukhus AB och Södersjukhuset AB

I ärendet föreslås ekonomiska lättnader i form av ägartillskott på 45 miljoner vardera till Danderyds sjukhus AB och Södersjukhuset AB. Redan vid budgetfullmäktige i december 2006 gavs ekonomiska lättnader till sjukhusen motsvarande underskotten i sjukhusens egna budgetförslag i form av sänkta resultatkrav på 30 respektive 20 miljoner kronor. Motivet till att genomföra ytterligare ekonomiska lättnader motsvarande 90 miljoner redovisas inte i ärendet. Vilka kliniker har underskott? Är verksamheten anpassad till de vårdbehov som föreligger? Vad ligger bakom de krav som sjukhusen ställer? Hur kommer ägartillskottet att användas? Varför ges den ekonomiska lättnaden delvis som ägartillskott, delvis som minskat resultatkrav? Underlaget är otillfredsställande på dessa punkter, varför vi inte kan ställa oss bakom förslaget.

Majoriteten har utlovat en tydligare ägarstyrning och även en förstärkt beställarstyrning. I ett beställar-utförarsystem ska man vara ytterst restriktiv med ägartillskott. Ett förslag om ägartillskott måste följas av en detaljerad redovisning om vad tillskottet ska användas till.

Det är ännu mer anmärkningsvärt att förslaget även omfattar sänkta resultatkrav. Det är inte bra ägarstyrning att tillåta sjukhusen att budgetera för underskott.

2007-02-20

I miljöpartiets budgetförslag har tillgängliga medel för utökningar fördelats inom hälso- och sjukvården via beställningar inom de områden där behov finns. Sjukhusens behov av åtgärder för kostnadskontroll måste mötas genom att ägaren ställer krav på systematiskt förbättringsarbete exempelvis genom att använda verktyget ISO – 9001, som nu är anpassat för sjukhusverksamhet.

Majoriteten använder nu ägar- och beställarstyrning på ett sätt som urholkar själva idén med beställarstyrningen. Därmed kortsluts den demokratiska styrningen. Om man nu inte vill eller förmår använda sig av beställarutförarsystemet krävs en grundlig genomgång av vilket styrsystem man ska ha istället. Det finns anledning att vara mycket kritisk mot detta slag av budgetteknik