

2011-06-09

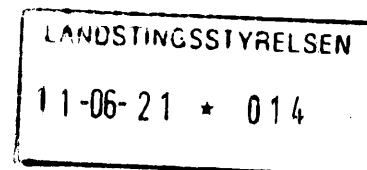
LS 1102-0231

**Ankom**  
Stockholms läns landsting

2011-06-09

Dnr: .....

Landstingsstyrelsen



## **Programarbete för nytt sjukhus för Södertälje Sjukhus AB**

Föredragande landstingsråd: Charlotte Broberg

### ÄRENDET

Södertälje Sjukhus AB föreslår ett programarbete för nytt sjukhus för Södertälje Sjukhus AB.

### FÖRSLAG TILL BESLUT

**Landstingsrådsberedningen** föreslår landstingsstyrelsen besluta

*att uppdra* åt Södertälje Sjukhus AB att återuppta programarbetet för Södertälje Sjukhus med en inriktning enligt de modifierade planer som framtagits av sjukhusets styrelse och i enlighet med de särskilda anvisningar som ges av landstinget i samband med kommande investeringsplan

*att hänvisa frågan* om finansieringsvillkor till hälso- och sjukvårdsnämnden och dess pågående översyn av ersättningssystem samt fastställande av nytt flerårsavtal för Södertälje Sjukhus AB

*att uppdra* åt Södertälje Sjukhus AB att ytterligare utreda sin framtida skattesituation, både internt inom bolaget och i samarbete med pågående skatteöversyn för LISAB-koncernen som helhet.

Södertälje sjukhus bedriver ett aktivt arbete med att erbjuda nuvarande och framtida bas- och sjukvårdsbehov i södra delen av länet. Sjukhuset är i behov av modernisering och upprustning, då ändamålsenligheten för modern akutsjukvård anses vara mycket begränsad. För att åstadkomma mer effektiva vårdprocesser bedöms sjukhu-

### **Bilagor**

- |  |            |
|--|------------|
| 1 Södertälje Sjukhus AB:s skrivelse                                  | 2011-02-15 |
| 2 S-ledamöternas uttalande i Fastighets- och investeringsberedningen | 2011-06-09 |
| 3 Tf landstingsdirektörens tjänsteutlåtande                          | 2011-05-27 |

2011-06-09

LS 1102-0231

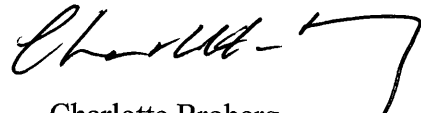
set behöva genomgå betydande förändringar, vilket medför ett ökat investeringsbehov.

Utifrån Södertälje sjukhus behov av ombyggnation och upprustning, och med hänsyn tagen till de betydande investeringsvolymerna som landstinget står inför under kommande femårsperiod, har förslag arbetats fram för eventuell ny- och ombyggnation. Utifrån bedömningar kring kostnader och ändamålsenlighet återupptas och fullföljs uppdrag om programarbetet för Södertälje Sjukhus med ny inriktning.

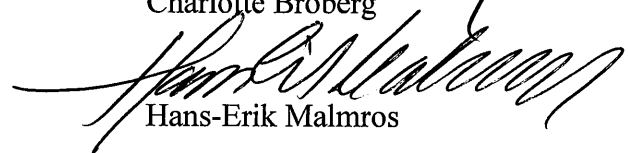
För invånarna i länets södra del erbjuder Södertälje sjukhus en stabil bas med kvalitativ sjukvård, och det är av stor vikt att bevara och utveckla Södertälje sjukhus inom befintlig geografisk placering.



Torbjörn Rosdahl



Charlotte Broberg



Hans-Erik Malmros

## ÄRENDET OCH DESS BEREDNING

**Styrelsen för Södertälje Sjukhus AB** har i skrivelse den 15 februari 2011 (bilaga) hemställt att landstingsstyrelsen beslutar *att* landstingsstyrelsens tidigare uppdrag rörande programarbete för nya lokaler ska fullföljas som planerat med sikte på ett nytt sjukhus år 2016, att det nuvarande finansieringssystemet ses över så att Södertälje Sjukhus får likvärdiga finansieringsvillkor genom att skalnackdelar kompenseras, *att* Södertälje Sjukhus inte belastas med de oförutsedda skattekonsekvenser som beror på landstingets beslut i samband med bolagsbildningen.

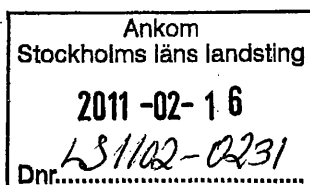
**Fastighets- och investeringsberedningen** har den 9 juni 2011, enligt tf landstingsdirektörens förslag, föreslagit landstingsstyrelsen besluta *att* uppdra åt Södertälje Sjukhus AB att återuppta programarbetet för Södertälje Sjukhus med en inriktning enligt de modifierade planer som framtagits av sjukhusets styrelse och i enlighet med de särskilda anvisningar som ges av landstinget i samband med kommande investeringsplan, *att* frågan om finansieringsvillkor hänvisas till hälso- och sjukvårdsnämnden och dess pågående översyn av ersättningssystem samt fastställande av nytt flerårsavtal för Södertälje Sjukhus AB, *att* uppdra åt Södertälje Sjukhus AB att ytterligare utreda sin framtida skattesituation, både internt inom bolaget och i samarbete med pågående skatteöversyn för LISAB-koncernen som helhet.

Mp-ledamoten anmälde att han *inte deltog* i beslutet.

*S-ledamöterna lät anteckna särskilt uttalande* (bilaga).

Tf landstingsdirektörens tjänsteutlåtande den 27 maj 2011 bifogas (bilaga).

**Landstingsrådsberedningen** behandlade ärendet den 9 juni 2011.



Landstingsstyrelsen  
samt  
Landstingsstyrelsens  
Produktionsutskott  
Box 225 50  
104 22 STOCKHOLM

## Hemställan till landstingsstyrelsen och produktionsutskottet angående likvärdiga finansieringsvillkor m m för Södertälje Sjukhus

### Ärendet

Styrelsen för Södertälje Sjukhus AB hemställer landstingsstyrelsen besluta:

- att Landstingsstyrelsens tidigare uppdrag rörande programarbete för nya lokaler ska fullföljas som planerat med sikte på ett nytt sjukhus år 2016,
- att det nuvarande finansieringssystemet ses över så att Södertälje Sjukhus får likvärdiga finansieringsvillkor genom att skalnackdelar kompenseras,
- att Södertälje Sjukhus inte belastas med de oförutsedda skattekonsekvenser som beror på Landstingets beslut i samband med bolagsbildningen.

### Sammanfattning

- Ett intensivt utvecklingsarbete gör att Södertälje Sjukhus står väl rustat att möta sitt uppdrag att erbjuda en väl fungerande bas- och akutsjukvård i sin del av regionen. Detta gäller också de ökade sjukvårdsbehov som kan förutses under kommande år.
- Detta kräver ett fortsatt arbete med bland annat:
  - rationella lokaler genom att det påbörjade programarbetet för ett nytt sjukhus fullföljs planenligt med sikte på ett nytt sjukhus år 2016,
  - ökat kapacitetsutnyttjande och fler patienter genom ökad samverkan inom landstinget,
  - en fortsatt effektivisering och god resurshushållning.

- Detta förutsätter i sin tur likvärdiga finansieringsvillkor. Det nuvarande finansieringssystemet medför skalnackdelar för ett mindre sjukhus som Södertälje Sjukhus, jämfört med större sjukhus. Finansieringen bygger i princip på en till 90 procent likformig rörlig ersättning per patient. De fasta kostnaderna är lika stora för ett litet sjukhus som för ett stort och kostnaderna per patient därmed väsentligt högre. En nödvändig förutsättning för att sjukhuset ska kunna möta sina uppgifter framöver är att det nuvarande finansieringssystemet ses över så att Södertälje Sjukhus får likvärdiga finansieringsvillkor. Alternativen är en nedläggning av främst förlossningen och/eller akutmottagningen, men kan också i förlängningen innebära avveckling av stora delar av det resterande akutsjukvårdsuppdraget.
- Även när det gäller de skattetekniska förutsättningarna bör Södertälje Sjukhus få likvärdiga villkor. De oförutsedda skattekonsekvenser som orsakats av ägarens beslut i samband med bolagsbildningen bör inte belasta sjukhuset.

## SÖDERTÄLJE SJUKHUS I INTENSIV UTVECKLING

Södertälje Sjukhus AB's grundläggande uppdrag är att erbjuda bassjukvård samt specialiserad akut och planerad vård, inklusive förlossningsvård. Tiden sedan bolagiseringen 2009 har kännetecknats av ett intensivt förändrings- och utvecklingsarbete. En medveten satsning på tillgänglighet, kvalitet och bemötande, bland annat genom en ökad processorientering med "lean health care", pågår.

Med programmet *Humanistisk medicin* vill vi hos våra medarbetare etablera ett helhetsperspektiv genom att se människan bortom diagnosen och därmed undvika onödigt lidande.

Kostnaderna har reducerats och en genomgripande omorganisation har genomförts. Denna innebär en övergång till en matrisorganisation med processtyrning för att optimera resursanvändandet.

Det är styrelsens och ledningens uppfattning att Södertälje Sjukhus AB under de första verksamhetsåren har kunnat lägga en god grund för en fortsatt utveckling. Sjukhuset står väl rustat för att kunna lösa sin uppgift att erbjuda en väl fungerande bas- och akutsjukvård i vår del av regionen. Vi står också väl rustade för att möta de ökade sjukvårdsbehov som vi ser framför oss som en konsekvens av bland annat befolkningsutvecklingen, en allt äldre befolkningsammansättning samt en ökning av livsstilsrelaterade sjukdomar. På sjukhuset finns kompetens och kapacitet, men också ett starkt engagemang hos personalen - och inte minst en stark förankring i regionen och förtroende bland invånarna.

För att möta framtidens behov krävs ett fortsatt utvecklingsarbete, såväl internt inom Södertälje Sjukhus som i samverkan med ägaren/beställaren.

## **FOKUS PÅ FORTSATT UTVECKLINGSARBETE**

Styrelsen och ledningen gör bedömningen att ett antal förutsättningar måste uppfyllas för att en fortsatt god utveckling ska kunna äga rum.

### ***Rationella lokaler***

Sjukhusets lokaler är uppförda i etapper sedan 1907 och finns i ett femtontal byggnader. Den stora utspridningen med ålderdomliga och smala huskroppar omöjliggör en rationell och säker verksamhet. Vårdavdelningarna är enligt Arbetsmiljöverkets krav för trånga, vilket leder till ökade kostnader och omfattande investeringsbehov. Det finns säkerhetsbrister, bland annat när det gäller brand, arbetsmiljö, hot och våld. Haverier och driftstopp är frekventa.

Efter en ingående diskussion har Södertälje Sjukhus AB genom Landstingsstyrelsens beslut i maj 2010 fått i uppdrag att driva ett programarbete för ett nytt sjukhus med inriktning på flexibla lokaler som underlättar en god vård med till exempel enkelrum för patienterna.

Styrelsen ser med oro på den tveksamhet till tidsplaneringen för uppdraget som anmälts av hälso- och sjukvårdsförvaltningen samt av Landstingets fastighetsbolag Locum, som har meddelat att de vill "pausa" programarbetet. Enligt styrelsens och ledningens uppfattning är nya lokaler en avgörande förutsättning för att sjukhuset ska kunna fullgöra sitt uppdrag. Vi utgår därför från att Landstingsstyrelsens uppdrag rörande programarbete kan fullföljas som planerat, med sikte på ett nytt sjukhus år 2016.

### ***Ökat kapacitetsutnyttjande - fler patienter***

Ytterligare en förutsättning för sjukhusets fortsatta utveckling är att antalet patienter kan öka för att nå ett optimalt kapacitetsutnyttjande. Befintlig kapacitet medger en ökning på 10-15 procent bland annat när det gäller förlossningsverksamheten, akutmottagningen, intensivvårdsavdelningen och operationsavdelningen. Sjukhusets bedömning är att vi kan erbjuda en god vård som kan vara attraktiv för fler patienter i Stockholms län men också för patienter från andra sidan länsgränsen, vilket även skulle ge ett viktigt ekonomiskt tillskott. Samverkan mellan vårdgivarna inom landstinget och information om sjukhusets möjligheter bör intensifieras.

### ***Fortsatt effektivisering***

Det är även viktigt att sjukhusets arbete med en effektivare produktions- och ekonomistyrning, processorientering med fokus på patienternas behov, professionellt agerande och resurshushållning fullföljs. Det kräver ett kontinuerligt och långsiktigt arbete för att öka produktiviteten till nytta för patienter, ägare och beställare.

## **LIKVÄRDIGA FINANSIERINGSVILLKOR**

Södertälje Sjukhus AB har gått med vinst både under 2009 och 2010, detta även om de ekonomiska målen inte kunnat nås fullt ut. Sjukhuset har således drivits med vinst trots existerande skalnackdelar samt oförutsedda skattekonsekvenser under 2010.

I detta sammanhang ska dock framhållas att det inte funnits några marginaler i verksamheten. Det ska också framhållas att de besparingsprogram Södertälje Sjukhus har genomfört och genomför har omfattat och omfattar den existerande verksamheten. Södertälje Sjukhus har nu nått den punkt att ska ytterligare besparingar genomföras för att nå en ekonomi i balans kräver detta strukturella ingrepp.

### ***Hänsyn till skalnackdelar***

Styrelsens och ledningens bedömning är att även om de åtgärder som redovisats ovan genomförs framgångsrikt, så innebär det nuvarande finansieringssystemet ofrånkomliga skalnackdelar för ett mindre sjukhus som Södertälje Sjukhus, jämfört med större sjukhus. Finansieringen bygger i princip på en till 90 procent likformig rörlig ersättning per patient. De fasta kostnaderna är lika stora för ett litet sjukhus som för ett stort och kostnaderna per patient blir därmed väsentligt högre.

Grundkostnaderna är således lika höga även om antalet patienter är lägre. Det gäller framför allt

- kostnaderna för de tekniska vårdplattformarna för till exempel akutmottagning, röntgen, intensivvård, operation och förlossning, vilka är nödvändiga för att sjukhuset ska kunna möta sitt uppdrag; men också
- de fasta kostnaderna för akutberedskap dygnet runt.

Det nuvarande finansieringssystemet missgynnar därför det lilla sjukhuset på ett sätt som knappast varit avsikten och som snedvrider alla jämförelser. För att Södertälje Sjukhus ska kunna jämföras med de stora sjukhusen krävs rättvisare villkor innebärande en komplettering av finansieringssystemet som motverkar de skalnackdelar som det lilla sjukhuset möter.

Styrelsens och ledningens uppfattning är således att det är en nödvändig förutsättning att det nuvarande finansieringssystemet ses över så att Södertälje Sjukhus får likvärdiga finansieringsvillkor. Olika tekniska lösningar kan tänkas.

### ***Justering för skattekonsekvenser***

I samband med att Södertälje Sjukhus omvandlades till aktiebolag 2009 valde ägaren, Stockholms Läns Landsting, att registrera ett nytt bolag för verksamheten vid Södertälje Sjukhus istället för att ombilda ett befintligt landstingsägt bolag.

Under hösten 2010 stod det klart att detta beslut får vissa oförutsedda konsekvenser genom att en så kallad "koncernspärr" i skattelagstiftningen gör att ingen koncernutjämnning kan ske de fem första verksamhetsåren. Den uppkomna bolagsskatten belastar dotterbolaget under perioden 2009-2013 med mångmiljonbelopp.

Den uppkomna skattesituationen leder till en negativ resultatpåverkan som omöjliggör för Sjukhuset att uppnå det av ägarna uppsatta resultatkravet.

Styrelsen ser allvarligt på det inträffade och har svårt att acceptera en belastning som helt och hållet beror på det val som ägaren gjorde i samband med bolagsbildningen. Extra bolagsskatt ger inte Södertälje Sjukhus AB likartade förutsättningar att driva verksamhet jämfört med andra sjukhus i landstinget och sjukhuset bör inte belastas med denna oförutsedda skattekonsekvens under åren 2009-2013.

### **ALTERNATIVEN INNEBÄR NEDLÄGGNING OCH/ELLER NEDSKÄRNING**

Skulle Södertälje Sjukhus AB's krav på likvärdiga finansieringsvillkor inte tillmötesgås ser styrelsen och ledningen inte någon möjlighet att på sikt bedriva verksamheten fullt ut inom de ekonomiska ramar som gäller.

Det kommer i så fall att aktualisera förslag som:

- nedläggning av förlossningsverksamheten
- nedläggning av hela eller delar av akutmottagningen
- nedläggning av stora delar av det resterande akutsjukvårdsuppdraget,

vilket skulle få allvarliga konsekvenser för sjukhusets framtid. Framför allt skulle det innebära väsentliga försämringar för invånarna i vår del av regionen.

För styrelsen

Kai Hammerich  
Styrelseordförande  
Södertälje Sjukhus AB



2011-06-09

LS 1102-0231

Fastighets- och investeringsberedningen, ärende 4

**Hemställan till landstingsstyrelsen och produktionsutskottet avseende programarbete för nytt sjukhus m.m. för Södertälje sjukhus**

Det är på sitt sätt glädjande att den politiska majoriteten efter flera års politisk dragkamp till slut följer Socialdemokraternas politiska krav på att investera i Södertälje sjukhus.

Det är dock beklagligt att det inte gått att få till stånd en blocköverskridande enighet om att också passa på att investera stort i Södertälje sjukhus, det vill säga på ett sätt som skulle öka betydelsen av sjukhuset och bredda upptagningsområdet till en större del av länet. Socialdemokraterna har dels i sina budgetförslag för 2010, 2011 och 2012 lämnat förslag på en nybyggnation med ett ur kommunikationssynpunkt fördelaktigare geografiskt läge, dels i landstingsstyrelsens produktionsutskott den 31 mars 2010 då uppdrag om förstudie hanterades.

Behovet av en omfattande ny- och eller ombyggnation beträffande Södertälje sjukhus är odiskutabelt. Föreliggande förslag är uppenbarligen vad som nu går att uppbringa en bred och blocköverskridande majoritet att ställa sig bakom. Av det skälet, tillsammans med det faktum att beslut brådskar för att kunna ge sjukhusledningen rimliga och stabila förutsättningar för verksamhetsplaneringen, så biträder Socialdemokraterna förslaget.

Det finns emellertid skäl till viss oro för de långsiktiga effekterna av det nu snabbt utarbetade programarbetet, vilket begränsar investeringens omfattning avsevärt. Investeringen bantas nu ner från tidigare cirka 2 miljarder kronor till cirka 1,2 miljarder kronor. Detta riskerar att minska ett framtida Södertälje sjukhus samlade kapacitet på ett önskat sätt.

Det är tråkigt att den politiska majoriteten inte varit beredd att göra en större investera i Södertälje sjukhus, så att sjukhuset skulle kunna ges en viktigare roll när antalet vårdplatser minskar i samband med starten av Nya Karolinska Solna inom en femårsperiod. I samband med att hela länets sjukvårdsstruktur ska stöpas om under det kommande decenniet hade det varit önskvärt att utforma ett helt nytt Södertälje sjukhus med större vårdvolym än idag.

*Handläggare:*

*Gunilla Jacobsson Ekman*

Landstingsstyrelsens  
fastighets- och  
investeringsberedning

## **Hemställan till landstingsstyrelsen avseende programarbete för nytt sjukhus m m för Södertälje Sjukhus AB**

### **Ärendebeskrivning**

Södertälje Sjukhus AB har hemställt till landstingsstyrelsen att fullfölja uppdrag om programarbete, att översyn av finansieringsvillkor görs så att Södertälje Sjukhus AB ges likvärdiga finansieringsvillkor, samt att Södertälje Sjukhus AB ej belastas med oförutsedda skattekonsekvenser i samband med bolagsbildning.

### **Beslutsunderlag**

Förvaltningens tjänsteutlåtande 2011-05-27  
Missiv från Södertälje Sjukhus AB, 2011-02-15  
Hemställan från Södertälje Sjukhus AB, 2011-02-14 och 2011-05-16

### **Ärendets beredning**

Ärendet har beretts i samråd mellan SLL Ekonomi och finans, SLL Utveckling och styrning, hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning samt Locum AB.

### **Förslag till beslut**

Fastighets- och investeringsberedningen föreslår landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige besluta

*att* uppdraga åt Södertälje Sjukhus AB att återuppta programarbetet för Södertälje Sjukhus med en inriktning enligt de modifierade planer som framtagits av sjukhusets styrelse och i enlighet med de särskilda anvisningar som ges av landstinget i samband med kommande investeringsplan

att frågan om finansieringsvillkor hänvisas till hälso- och sjukvårdsnämnden och dess pågående översyn av ersättningssystem samt fastställande av nytt flerårsavtal för Södertälje Sjukhus AB

att uppdra åt Södertälje Sjukhus AB att ytterligare utreda sin framtida skattesituation, både internt inom bolaget och i samarbete med pågående skatteöversyn för LISAB-koncernen som helhet.

### **Förvaltningens förslag och motivering**

#### *Sammanfattning*

Södertälje Sjukhus AB bolagiserades 2009 och har genomfört ett antal förändringar för att förbättra sin effektivitet och ekonomiska resultat. Sjukhuset driver även ett programarbete för investering i ett nytt Södertälje sjukhus.

Södertälje Sjukhus AB har hemställt till landstingsstyrelsen att ställningstagande görs för tre olika delfrågor; fullföljande av det programarbete som tidigare beslutats av landstingsstyrelsen, översyn av finansieringsvillkor med kompensation för skalnackdelar för Södertälje Sjukhus AB samt ej belastande av Södertälje Sjukhus AB vid oförutsedda skattekonsekvenser på grund av landstingets beslut i samband med bolagsbildning för Södertälje Sjukhus AB.

Förvaltningen föreslår att programarbetet utformas utifrån den inriktning som fastställs av landstingsfullmäktige vad avser framtida hälso- och sjukvårdsstruktur, samt med de kompletteringar som lämnats av styrelsen för sjukhuset.

Vidare föreslår förvaltningen att frågan om finansieringsvillkor hänvisas till Hälso- och sjukvårdsnämndens pågående översyn av ersättningssystem och förestående förhandling av nytt flerårsavtal. Vad gäller skattekonsekvenser i samband med bolagsbildningen för Södertälje Sjukhus AB, så föreslår förvaltningen att Södertälje Sjukhus AB ges i uppdrag att ytterligare utreda sin framtida skattesituation, både internt inom bolaget och samarbete med pågående skatteöversyn för LISAB-koncernen (Landstingshuset i Stockholm AB) som helhet.

#### *Bakgrund*

Södertälje Sjukhus AB bedriver ett aktivt arbete med att erbjuda nuvarande och framtida bas- och sjukvårdsbehov i södra delen av länet. Sjukhuset

bolagiserades 2009 och har genomfört flera förändringar för att öka kapacitetsutnyttjandet, effektivisera arbetet och sänka sjukhusets kostnader.

Södertälje Sjukhus AB har hemställt till landstingsstyrelsen att ställningstagande görs för tre olika delfrågor; fullföljande av det programarbete som tidigare beslutats av landstingsstyrelsen, översyn av finansieringsvillkor med kompensation för skalnackdelar för Södertälje Sjukhus AB samt ej belastande av Södertälje Sjukhus AB vid oförutsedda skattekonsekvenser på grund av landstingets beslut i samband med bolagsbildning för Södertälje Sjukhus AB.

#### ***Programarbete***

Befolkningen i Stockholms län väntas öka med 25 000 till 30 000 invånare per år under de närmaste åren, och detta inkluderar en ökning av befolkningen i södra delen av länet. Detta ställer betydande krav på sjukvårdens resurser för att hantera ett ökat vårdbehov. Förutom en effektivisering av vårdarbetet och ökad produktivitet, kan också investeringar i infrastruktur i form av om- och nybyggnader krävs för tillhandahållande av en tillräcklig kapacitet. Genomförande av större investeringar i av landstinget förvaltade byggnader föregås vanligtvis av utredningar i form av förstudie följt av programarbete.

Södertälje Sjukhus AB byggnader har bedömts behöva genomgå förändringar för att åstadkomma mer effektiva vårdprocesser. I hemställan önskar Södertälje Sjukhus AB fullfölja programarbetet med målsättningen att mer ändamålsenliga lokaler kommer att finnas vid sjukhuset år 2016. Det anges att arbetet ska ta särskild hänsyn till att lokaler med kvarstående värde utnyttjas och att nybyggnationsinsatser prioriteras där så är nödvändigt för att tillförsäkra patientsäkerhet, arbetsmiljö och vårdlogistik. Underlag innehållande byggplaner och investeringsförslag skall föreläggas landstingsstyrelsen före 2011 års utgång .

#### ***Finansieringsvillkor***

I Stockholms läns landsting ansvarar hälso- och sjukvårdsnämnden för ersättningssystem och avtal med vårdgivarna. Fastställt ersättningssystem ligger till grund för de avtal som tecknas med vårdgivarna, såsom Södertälje Sjukhus AB. Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning gör översyn av ersättningssystem samt förhandlar fram flerårsavtal med vårdgivare.

Södertälje Sjukhus AB bedriver ett aktivt arbete för att uppnå ett positivt ekonomiskt resultat. I sin hemställan till landstingsstyrelsen anför Södertälje Sjukhus AB att aktuellt finansieringssystem missgynnar mindre

sjukhus, såsom Södertälje sjukhus. I hemställan begär Södertälje Sjukhus AB rättvisare villkor så att finansieringssystemet kompenserar för skalnackdelar vid mindre sjukhus.

#### **Skattekonsekvenser**

Södertälje Sjukhus AB är ett helägt dotterbolag till Landstingshuset i Stockholm AB (LISAB) som i sin tur är ett helägt dotterbolag till Stockholms läns landsting.

Vid landstingets bildande av bolaget Södertälje Sjukhus AB har en skatteregel aktualiserats; den så kallade koncernbidragsspärren. Spärren innebär i korthet att LISAB under 2009 och de fem följande beskattnings-åren inte kan ta emot koncernbidrag från Södertälje Sjukhus AB för att kvitta mot skattemässiga underskott i LISAB.

Södertälje Sjukhus AB anför att man i och med aktualiserande av koncernbidragsspärren vid bolagsbildningen inte getts likartade förutsättningar som andra sjukhus i landstinget att driva sin verksamhet. Södertälje Sjukhus AB har hemställt till landstingsstyrelsen att man inte ska belastas med dessa oförutsedda skattekonsekvenser för åren 2009-2013 som beror på landstingets beslut i samband med bolagsbildningen.

#### **Överväganden**

##### **Programarbete**

Stockholms läns landsting står inför betydande investeringar i hälso- och sjukvårdens infrastruktur för att möta den ökande befolkningens behov av hälso- och sjukvård. Den nuvarande infrastrukturen på akutsjukhusen är delvis åldersstigen och måste förnyas. Det pågår en omfattande planering för stora investeringar på samtliga akutsjukhus, inkluderat Södertälje sjukhus. Dessa investeringar måste vara i enlighet med de framtida behoven, med verksamhetsinnehållet i Nya Karolinska Solna (NKS) och med de finansiella förutsättningarna i landstinget.

En samlad hantering av nödvändiga åtgärder för att möta den framtida hälso- och sjukvårdens behov görs inom ramen för ärendet Framtidsplan för hälso- och sjukvården, med utgångspunkt från de övergripande politiska målen om en hög tillgänglighet och kvalitet i hälso- och sjukvården samt en ekonomi i balans. Beslut i detta ärende fattas av landstingsfullmäktige i juni 2011.

Landstingsstyrelsen har tidigare fattat beslut om programarbete för ombyggnad/nybyggnad av Södertälje sjukhus. Södertälje Sjukhus har tagit fasta på huvudlinjerna i utredningen Framtidens Hälso- och Sjukvård

(FHS) som föreslår en tydlig separation av närsjukhusvård från akutsjukhusvård och tagit fram ett mindre omfattande och mindre kostsamt investeringsförslag/koncept för nybyggnation inom akutsjukhuset.

Sjukhusets förslag från maj 2011 innebär, jämfört med ursprungsförslaget, en reducerad ny- och ombyggnad med fokus på de lokaler som är nödvändiga för att fortsättningsvis bedriva en modern och effektiv akutsomatisk sjukvård med följsamhet till vårdavtal och föreliggande myndighetskrav. Ett framtaget koncept omfattar nyproduktion av vårdbyggnad för akutsomatiska vårdavdelningar, intensivvård och akutsomatisk vårdenhet inom ramen för maximalt 1,2 miljarder kronor.

De delar av sjukhusets nuvarande verksamhet som är att betrakta som närsjukvård (geriatrik, palliativ vård och psykiatri), belägna i för ändamålen väl fungerande lokaler, får kvarstanna i dessa och därmed utgöra Södertälje Närsjukhus. De nya förslaget innebär en minskad investeringskostnad på ca 25-30 % jämfört med det förordade alternativet i förstudien, som utgjorde underlaget till programarbetsdirektivet.

Kostnadsreducering uppnås genom att:

- Närsjukvården stannar kvar i befintlig byggnad
- Planerat parkeringsgarage blir markparkering
- Nybyggnation sker i anslutning till befintliga byggnader
- Prioritera av slutenvårdsplatser för akutsomatiken
- Flertalet tekniska plattformar stannar kvar i befintliga byggnader

I och med detta ges förutsättningar för ändamålsenlig och resurseffektiv framtida sjukvård vid Södertälje Sjukhus AB som sker i enlighet med önskad framtida inriktning för länets hälso- och sjukvård.

Förvaltningen föreslår att landstingsstyrelsen ger Södertälje Sjukhus AB uppdrag att utforma programarbetet utifrån den inriktning som anges av styrelsen för sjukhuset. I arbetet ska särskild hänsyn tas till att lokaler med kvarstående värde utnyttjas och att nybyggnationsinsatser prioriteras där så är nödvändigt för att tillförsäkra patientsäkerhet, arbetsmiljö och vårdlogistik. Underlag innehållande byggplaner och investeringsförslag ska presenteras före 2011 års utgång .

#### ***Finansieringsvillkor***

Hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarar för landstingets ersättningsystem och tecknande av avtal med vårdgivare. En översyn av befintligt

ersättningsystem pågår och kommer tas upp av hälso- och sjukvårdsnämnden för ställningstaganden under 2011. Den nya ersättningsmodellen kommer att användas i de nya flerårsavtal som ska förhandlas fram under hösten för att träda i kraft 1 januari 2012. Förlossningsverksamheten vid Södertälje Sjukhus AB berörs inte av den nya ersättningsmodellen, då ersättning för denna verksamhet utgår på samma sätt som i Vårdval Förlossning.

Södertälje Sjukhus AB framhåller att nuvarande finansieringssystem med en i princip till 90 procent likformig rörlig ersättning per patient missgynnar mindre sjukhus. Man begär rättvisare villkor så att skalnackdelar vid mindre sjukhus kompenseras.

Den översyn av ersättningsmodell som nu görs vid hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning kommer inte innebära en likformig ersättning, med samma pris per produkt (DRG-poäng), för sjukhusen. I den nya modellen föreslås ett vårdgivarindividuellt DRG-poängprispåslag täcka kostnader beroende på bl.a. skalighet. Detta DRG-poängprispåslaget kan ge förutsättningar för Södertälje Sjukhus AB att uppnå önskade resultat. Sjukhusen kommer även delta i ett projekt som startar våren 2011 för att förklara olikheter i priser.

I aktuellt förslag för ersättningsmodell utgår ersättning baserat på avtalad totalersättning, hur målvolymer (DRG-poäng) uppnås samt hur målrelaterad ersättning uppnås (kvalitet samt miljö). Hur Södertälje Sjukhus AB påverkas av nya ersättningsmodellen och kommande flerårsavtal går i dagsläget inte att uttala sig om då volymer och ersättningar ej är förhandlade.

Förvaltningen föreslår att landstingsstyrelsen hänvisar frågan om finansieringsvillkor till hälso- och sjukvårdsnämnden och dess pågående översyn av ersättningsystem samt fastställande av nytt flerårsavtal för Södertälje Sjukhus AB.

#### **Skattekonsekvenser**

Aktuella ägarförhållanden innebär att Södertälje Sjukhus AB är ett helägt dotterbolag till Landstingshuset i Stockholm AB (LISAB) som i sin tur är ett helägt dotterbolag till Stockholms läns landsting. Under 2011 planeras en översyn av hela skattesituationen inom LISAB-koncernen.

Den skatteregel som aktualiserats är den så kallade koncernbidragsspärren. Spärren innebär i korthet att LISAB, som hade skattemässiga underskott vid ingången av 2009, inte kan ta emot koncernbidrag från Södertälje Sjukhus AB för att kvitta mot skattemässiga underskott som fanns i LISAB vid ingången av beskattningsåret 2009. Denna spärr gäller under 2009 och de fem följande beskattningsåren.

Även om Södertälje Sjukhus AB inte kan lämna koncernbidrag för att resultatutjämna inom koncernen så finns andra metoder att hålla nere det skattemässiga resultatet. En möjlighet är att årligen göra avsättning till periodiseringsfond, en annan att göra överavskrivningar på inventarier och andra avskrivningsbara tillgångar, så kallade bokslutsdispositioner.

Södertälje Sjukhus AB:s bokslut per 2010 belastas med en skattekostnad på drygt 1 mkr. Kostnaden avser egentligen beskattningsår 2009 och är en konsekvens av att koncernbidragsspärren inte uppmärksammades i tid. För beskattningsår 2010 gjordes överavskrivningar så att skattekostnaden beräknades till noll kronor.

För beskattningsår 2011-2014 kommer Södertälje Sjukhus AB:s eventuella skattekostnad att bero på vilket resultat före bokslutsdispositioner och skatt som uppnås, vilka ej skattepliktiga intäkter och ej avdragsgilla kostnader som finns, vilka möjligheter till bokslutsdispositioner som finns, skattesituationen inom LISAB-koncernen i övrigt mm.

Förvaltningen föreslår därför att landstingsstyrelsen ger Södertälje Sjukhus AB i uppdrag att ytterligare utreda sin skattesituation framöver, både internt inom bolaget och i samarbete med pågående skatteöversyn för LISAB-koncernen som helhet.

### **Ekonomiska konsekvenser av beslutet**

Inga ekonomiska konsekvenser uppstår vid beslut om fortsatt programarbete. Medel för programarbete finns avsatt i budget 2011.

Inte heller uppstår ekonomiska konsekvenser vid beslut i detta ärende vad gäller finansieringsvillkor, då frågan hanteras av hälso- och sjukvårdsnämnden. Finansieringsvillkor fastställs i beslut om nytt flerårsavtal mellan hälso- och sjukvårdsnämnden och Södertälje Sjukhus AB.



Vad gäller beslut om hantering av skattekonsekvenser vid bolagsbildning så väntas inga ekonomiska konsekvenser av beslutet uppstå. Kostnader för utredning av skattesituation för Södertälje Sjukhus AB ska hanteras inom Södertälje Sjukhus AB budget.

### **Miljökonsekvenser av beslutet**

I enlighet med landstingets miljöpolitiska program Miljösteg 5 har hänsyn till miljön beaktats och bedömningen är att det inte är relevant med en miljökonsekvensbeskrivning i detta ärende.

Toivo Heinsoo  
Tf landstingsdirektör