

Sektionen för demokrati och styrning
Lena Svensson

Socialdepartementet
10333 STOCKHOLM

Driftsformer för universitetssjukhus (Ds 2016:28)

Sammanfattning

Hälso- och sjukvården står under ständig utveckling. Patienten i centrum förutsätter större flexibilitet, speciellt eftersom när- och egenvård samt digitala lösningar förekommer allt mer. Det är angeläget att vård, när så är möjligt, förs ut till den mest optimala vårdnivån. Det som var högspecialiserad vård igår kan genom medicinteknisk och terapeutisk utveckling idag utföras inom den övriga specialiserade vården på länssjukhus, länsdelssjukhus och även i primärvården. Därigenom också hos privata utförare. Denna utveckling är både lämplig ur effektivitetssynpunkt och nödvändig för att den vård som drivs på universitetssjukhusen ska kunna utvecklas.

Förslaget bör inte begränsa innehållet på universitetssjukhusen utan låta det vara rörligt i takt med den medicinska utvecklingen. SKL anser att det skulle få betydande negativa konsekvenser för landsting och regioner om de inte skulle kunna organisera och styra över innehållet i den hälso- och sjukvård som finns på universitetssjukhusen.

SKL anser att mot bakgrund av universitetssjukvårdens strategiska roll för sjukvårdens forskning, utbildning och den berörda vården att det är rimligt att införa en lag som hindrar utförsäljning av dessa för nationen viktiga verksamheter

SKL avstyrker departementspromemorians förslag till lydelse. Istället föreslår SKL att den vård som inte ska kunna överlämnas till privata utförare ska avse högspecialiserad vård och universitetssjukvård som är utformad med särskild hänsyn till forskningens och utbildningens behov.

SKL avstyrker förslaget om retroaktivitet för verksamheter som efter den 1/7 2007 tillhört ett universitetssjukhus.

SKL anser att en begränsning av landstingens möjlighet att överlämna driften vid ett universitetssjukhus påverkar det lokala självstyret.

SKL anser att den retroaktivitet som föreslås inte kan accepteras. Denna retroaktivitet är enligt SKL ytterst tveksam och skulle motverka den kontinuerliga utvecklingen av vården.

Överväganden

SKL håller med utredningen om att det finns ett gemensamt intresse för stat, landsting och regioner att hälso- och sjukvården utvecklas och att resurser används för utveckling och forskning. Det är landstingens ansvar att planera sin hälso- och

sjukvård med utgångspunkt i behovet av vård hos dem som omfattas av landstingets ansvar för hälso- och sjukvård.

SKL håller med om att universitetssjukhusen har en central roll inom den medicinska utbildningen och inom den medicinska utvecklingen av svensk hälso- och sjukvård. Med den nära kopplingen till forskning, utbildning och utveckling skapar de förutsättningar för en god vård inom hela hälso- och sjukvården. Det kan därför finnas ett värde i att dessa universitetssjukhus inte upphandlas och drivs av privata utförare.

SKL anser att den föreslagna paragrafen innebär en reglering som är vidare än en begränsning av möjligheten att upphandla universitetssjukhus på entreprenad. Det skulle då till exempel inte vara möjligt att flytta verksamhet mellan universitetssjukhusen, överlämna till ett kommunalt bolag eller till ett annat landsting eller region.

SKL anser att den föreslagna lagändringen innebär en reglering som är vidare än en begränsning av möjligheten att upphandla universitetssjukvård på entreprenad. Den föreslagna lagändringen skulle göra det omöjligt att flytta verksamheter mellan sjukhus eller mellan universitetssjukhus och landstingsägda sjukhus som bedrivs i bolagsform. Vi menar att detta bör ändras och lagstiftningen istället ska fokusera på universitetssjukvårdens innehåll.

Universitetssjukvård bedrivs inte bara universitetssjukhusets väggar. Ofta bedrivs delar av universitetssjukvården i andra fastigheter, även fast den organiseras av universitetssjukhuset. Vi förutsätter att ny lagstiftning tar hänsyn till detta.

SKL anser att begränsningar i landstingens rätt att lägga ut ett universitetssjukhus på entreprenad påverkar det lokala självstyret. Att uppnå god vård och effektivitet kopplat till forskning, utveckling och utbildning kan, i just detta fall, vara överordnat.

SKL anser att förslaget behöver utvecklas och konsekvenser för hälso- och sjukvården och organisationen av denna behöver beskrivas, bland annat för de valfrihetssystem som införts.

Sveriges Kommuner och Landsting

Lena Micko
Ordförande

*Reservation lämnades av Alliansen, **bilaga 1**.*

Muntlig reservation lämnades av Sverigedemokraterna.

RESERVATION

Styrelsen för Sveriges Kommuner och Landsting
2016-11-18

Reservation från Moderaterna, Centerpartiet, Liberalerna och Kristdemokraterna med hänvisning till eget förslag till yttrande enligt nedan.

Driftsformer för universitetssjukhus (Ds 2016:28)

Sammanfattning

Hälso- och sjukvården står under ständig utveckling. Patienten i centrum förutsätter större flexibilitet, speciellt eftersom när- och egenvård samt digitala lösningar förekommer allt mer. Det är angeläget att vård, när så är möjligt, förs ut till den mest optimala vårdnivån. Det som var högspecialiserad vård igår kan genom medicinteknisk och terapeutisk utveckling idag utföras inom den övriga specialiserade vården på länssjukhus, länsdelssjukhus och även i primärvården. Därigenom också hos privata utförare. Denna utveckling är både lämplig ur effektivitetssynpunkt och nödvändig för att den vård som drivs på universitetssjukhusen ska kunna utvecklas.

Förslaget bör inte begränsa innehållet på universitetssjukhusen utan låta det vara rörligt i takt med den medicinska utvecklingen. SKL anser att det skulle få betydande negativa konsekvenser för landsting och regioner om de inte skulle kunna organisera och styra över innehållet i den hälso- och sjukvård som finns på universitetssjukhusen.

SKL anser att en begränsning av landstingens möjlighet att överlämna driften vid ett universitetssjukhus påverkar det lokala självstyret.

SKL anser att den retroaktivitet som föreslås inte kan accepteras. Denna retroaktivitet är enligt SKL ytterst tveksam och skulle motverka den kontinuerliga utvecklingen av vården.

Överväganden

SKL håller med utredningen om att det finns ett gemensamt intresse för stat, landsting och regioner att hälso- och sjukvården utvecklas och att resurser används för utveckling och forskning. Det är landstingens ansvar att planera sin hälso- och sjukvård med utgångspunkt i behovet av vård hos dem som omfattas av landstingets ansvar för hälso- och sjukvård.

SKL håller med om att universitetssjukvården har en central roll inom den medicinska utbildningen och inom den medicinska utvecklingen av svensk hälso- och sjukvård. Med den nära kopplingen till forskning, utbildning och utveckling skapar de förutsättningar för en god vård inom hela hälso- och sjukvården.

SKL anser att den föreslagna paragrafen innebär en reglering som är vidare än en begränsning av möjligheten att upphandla universitetssjukvård på entreprenad. Det skulle då till exempel inte vara möjligt att flytta verksamhet eller överlämna den till ett kommunalt bolag eller till ett annat landsting eller region.

Med hänvisning till bristerna i Ds 2016:28 avstyrker SKL förslaget.

Moderaterna, Centerpartiet, Liberalerna och Kristdemokraterna