



Finansdepartementet

103 33 STOCKHOLM

[Fi.registrator@regeringskansliet.se](mailto:Fi.registrator@regeringskansliet.se)

2017-02-21

### Remissvar till SOU 2016:78 från Aleris

Aleris bedriver sjukvård och omsorg på cirka 450 platser i Skandinavien, varav 300 i Sverige. Vi finns från Boden i norr till Simrishamn i söder. Aleris driver bland annat sjukhus, äldreboenden, hemtjänst, röntgenverksamhet, stödboenden, vårdcentraler, laboratorier och rehabiliteringsmottagningar. Aleris strävar efter att bygga vårdkedjor som innebär att patienter och äldre kan få hjälp med sin hälsa oberoende av om huvudmannen är en kommun eller ett landsting. Företagets långsiktiga satsning på kvalitet visar sig inom en mängd områden. För att nämna några:

I den senaste statistiken från Öppna jämförelser avseende specialist- och primärvård ligger Aleris primärvård över genomsnittet inom 59.9 procent av indikatorerna. För specialistvården ligger nästan tre fjärdedelar av indikatorerna över riksgenomsnittet, 73.5 procent.

80 procent av de hemtjänstverksamheter som Aleris driver ligger över genomsnittet när de äldre får svara på frågan "hur nöjd är du sammantaget med din hemtjänst?"

Aleris Medilab utför cirka 5 miljoner analyser av högsta kvalitet och är ett laboratoriemedicinskt centrum för den svenska hälso- och sjukvården inom klinisk kemi, immunologi, mikrobiologi samt patologi/cytologi. Under 2016 investerades i en ny toppmodern automationsbana.

Aleris särskilda boenden inom äldreomsorgen ligger över riksgenomsnittet när de äldre får svara på frågan "hur nöjd är du sammantaget med ditt äldreboende?"

De båda sjukhusen i Motala och Bollnäs, vid vilka Aleris driver omfattande verksamhet, har under ett antal år rankats som några av Sveriges bästa av branschtidningen Dagens Medicin. I 2017 års granskning placerade sig Motala på andra plats och Bollnäs på fjärde plats.

Den enskilt viktigaste förklaringen till Aleris höga kvalitet och stora nöjdhet bland dem som nyttjar våra tjänster är våra medarbetares kompetens och engagemang. Svarsfrekvensen i våra

REGERINGSKANSLIET  
Finansdepartementet - Replik - 2017

Ink. 2017-02-23

Dnr. Fi 2016/04014/K



# Aleris

Årliga medarbetarundersökningar är över 80 procent. Resultatet visar bland annat ett arbetsklimatindex på 92 jämfört med benchmark 86 (benchmark utgörs av cirka 350 000 svar från ungefär 150 organisationer i Norden och övriga världen).

Omtänksamhet, professionalism, engagemang och nytänkande är de värderingar som ska genomsyra allt det som vi gör. Medarbetarundersökningarna visar att dessa värderingar verkligen styr våra arbetsätt och vi når här ett index på 94 jämfört med benchmark 83.

Aleris modell är att i nära samverkan med uppdragsgivare och med de äldres och patienternas hälsa i fokus utveckla svensk hälso- och sjukvård.

Aleris är en nytänkande och engagerad partner till alla våra uppdragsgivare. I det ligger att hela tiden förbättra våra arbetsätt, vara en attraktiv arbetsgivare och investera för att kunna möta våra patienters och äldres behov och önskemål. Sjukvården och omsorgen har mycket stort behov av just det som vi erbjuder: nytänkande och investeringsvilja. Vi ser i dag hur medarbetare lämnar vård och omsorg i frustration över sin arbetsituation. Vi menar att arbetsplatser med tydliga mål och mandat är grunden för motiverade medarbetare som trivs och vill utvecklas. Förutom branschens kontinuerliga investeringsbehov, i bland annat ny teknik, innebär digitaliseringen att branschen delvis måste omorganiseras i grunden. Detta kommer att leda till en vård och omsorg som är mer tillgänglig och har en mindre byråkratisk börda. Men för att nå dit krävs investeringar.

Sedan Investor förvärvade Aleris 2010 har våra överskott stannat kvar i företaget och använts för just investeringar. De överskott som Aleris gör skapar förutsättningar för de nödvändiga investeringar som ligger framför oss och som kommer äldre och patienter till del. Det är därför mycket illavarslande att regeringens utredare väljer att bortse från sambandet mellan hög kvalitet, överskott i en verksamhet och möjlighet att använda detta överskott för att ytterligare utveckla verksamheten så att kvalitet och service till patienter och äldre blir än bättre. Ytterligare ett sätt att se på överskott i en verksamhet är att det innebär en trygghet för medarbetarna. Överskott skapar stolthet och förutsättningar för att kunna utvecklas både som enskild individ och för verksamheten som helhet. Motsatsen – förlust – innebär otrygghet och begränsade möjligheter att investera och påverka sin verksamhet. Detta är knappast grunden för goda arbetsplatser som ska attrahera de bästa medarbetarna och skapa hälsa för invånarna.

Aleris vill fortsätta att ta ett stort ansvar för svenskarnas hälsa. Detta kräver dock att vi och andra ges rimliga och långsiktigt hållbara förutsättningar. Den syn på välfärdsföretagande som regeringens utredare ger uttryck för pekar tyvärr i en helt annan riktning. Det som utredaren föreslår innebär de facto ett vinstförbud. Trots mycket bra samarbete med politiker i kommuner, landsting och regioner är den signal vi nu får från regeringen tydlig: Ni behövs inte längre. Era medarbetare och deras kunskaper och erfarenheter är inte längre önskvärda. Den konkurrens och valfrihet som har bidragit till utveckling och effektiviseringar ska nu strypas.



Efter att i över 20 års tid ha bett oss privata vårdgivare och våra 10 000-tals medarbetare om engagemang, kraft och investeringar hotas vi nu av restriktioner som i praktiken skulle göra det omöjligt att fortsätta ge 100 000-tals svenskar den vård och omsorg som de själva vill kunna välja. Det agerande som regeringen nu visar prov på står i bjärt kontrast till det uppdrag som vi har från patienter, äldre, brukare och anhöriga: att långsiktigt bidra till deras hälsa och trygghet.

Aleris anser att förslaget om vinstbegränsning inte bör förverkligas. För att förbättra förutsättningarna för en fortsatt utveckling av högkvalitativ vård och omsorg bör regeringen i stället skyndsamt och i nära samverkan med sektorns aktörer ta initiativ som utgår från kvalitet. Exempel på detta skulle kunna vara framtagande av relevanta kvalitetsindikatorer, nationella register samt modeller för att sprida information om kvalitet till patienter och brukare.

Stockholm den 21 februari

Alexander Wehnergren-Helm  
Koncernchef Aleris

Styrelsen i Aleris

Rickard Gustafson  
Styrelseordförande

Peter Wallenberg Jr

Jan Ytterberg

Marit Grimsbo

Björn Nordenvall

Göran Hägglund

Christian Cederholm

