

187.



berga läkarhus

Remissyttrande

Datum 2017-02-01

Berga Läkarhus AB, 556812-3201

Rundgången 26

254 52 Helsingborg

REGERINGSKANSLIET
Finansdepartementet - Registratorn

Ink. 2017-02-03
Dh!! Fi 2016/04014/K

Finansdepartementet

103 33 STOCKHOLM

Regeringskansliet per e-post:

fi.registrator@regeringskansliet.se

Yttrande: "Ordning och reda i välfärden" (SOU 216:78)

Bergaläkarhus med dotterbolag avstyrker utredningens förslag. Förslaget skulle kraftigt försämra eller t.o.m. omöjliggöra våra möjligheter att verka och redan på kort sikt hota vår överlevnad.

Förslaget skulle direkt drabba våra patienter, våra medarbetare men också vår uppdragsgivare, Region Skåne och allmänheten i Helsingborg, då vi som enskild leverantör tillhandahåller primärvård för ca 12 % av befolkningen i Helsingborgs tätort. Förslaget innebär dessutom en inskränkning av företagandet och äganderätten (d.v.s. rätten att disponera över företagets egna intjänade medel) och skulle få omfattande negativa effekter för den sektor vi verkar i.

På dessa praktiska och principiella grunder avstyrker vi därför förslaget.

Detta gör Berga Läkarhus AB

Berga Läkarhus AB har sitt ursprung i två privata vårdverksamheter som startades år 2000 resp. 2002. Bolaget ägs av fyra läkare och allmänspecialister, Dr Rustan Schlüter, Dr Mats Göransson, Dr Kaj Hammarlund samt Dr Hans-Christian Karlsborn, som alla är kliniskt verksamma i företaget. Vi bedriver primärvård (vårdcentraler) och öppen specialistvård inom ramen för Lagen om Valfrihetssystem i vården (LOV) och Hälsoval Skåne och innehar ackreditering av region Skåne sedan 2011. Vår verksamhet är noga reglerad genom såväl Hälso- och Sjukvårdslagen som Region Skånes Ackrediteringsvillkor som totalt sett omfattar uppskattningsvis ett tusental A4 sidor villkorstext inklusive bilagor, avtal, förtydliganden m.m.

Verksamheten består idag av en vårdcentral på Berga i Helsingborg som tillhandahåller läkarmottagningar, specialistmottagningar inom astma/KOL och diabetes, fysioterapi (sjukgymnastik), psykoterapi med KBT-inriktning samt barnvårdscentral. Vårdcentralen betjänar hemsjukvården

inom Helsingborgs stad med läkarstöd till kommunens sjukvårdspersonal. Under våren 2017 startar vi även mödravård inom ramen för Region Skånes ackreditering för barnmorskemottagning och verksamheten utökas med barnmorske samt gynekologisk specialistkompetens. Verksamheten har idag ca 10.300 listade patienter.

I dotterbolaget Centrumläkarna i Helsingborg AB, bedriver vi även en vårdcentral på Adolfsberg i Helsingborg som tillhandahåller läkarmottagning, specialistmottagning inom diabetes samt barnvårdscentral. Verksamheten bedrivs som en s.k. familjecentral i samverkan med en öppen förskola samt socialtjänsten i Helsingborg. Under våren startas även här mödravårdsverksamhet inom ramen för Region Skånes ackreditering för Barnmorskeverksamhet. Verksamheten tillhandahåller råd och stöd till hemsjukvårdens personal på äldreboenden. Verksamheten har idag ca 2.300 listade patienter men förväntas att till öka till ca 10.000 listade då vi med start 2018 planerar att starta en filial i en fastighet under uppförande på Gustavslund i Helsingborg. Denna etablering är ett mycket stort åtagande som kan komma att riskeras om vinstförbud eller vinstbegränsning enligt den aktuella utredningen skulle komma att genomföras.

Berga Läkarhus med dotterbolaget Centrumläkarna i Helsingborg har knappt 40 anställda.

I den årliga Nationella Patientenkäten (NPE) som genomförs av Sveriges Kommuner och Landsting (SKL), kan vi konstatera att patientnöjdheten hos våra listade patienter ligger över såväl riksgenomsnittet som våra närmaste lokala konkurrenter. Vår verksamhet kvalitetsgranskas också genom uppdragsgivaren Region Skånes försorg genom regelbundna ekonomiska kontroller och medicinska revisioner. Vår verksamhet är även miljöcertifierad enligt ISO 14001.

Drivkraften och skälet till att Berga Läkarhus AB och Centrumläkarna i Helsingborg finns till formuleras i vår Affärsplan där vi särskilt vill citera följande huvudrubriker:

"Mission; Viktigaste framgångsfaktorer är tillgänglighet och bemötande, kund- och patientnöjdhet samt att det skall vara kul att gå till jobbet."

"Etik & Samhällsansvar; Vår verksamhet bygger på humanistiska värderingar, samverkan med andra vård- och samhällsaktörer samt varsamhet med resurser."

Konsekvenser av förslaget

Finansiella konsekvenser

Berga Läkarhus AB med dotterbolag har genomfört beräkningar av vilka finansiella konsekvenser som förslaget skulle få för företaget. Med utredningens sätt att bestämma operativt kapital skulle företagets högsta tillåtna vinst uppgå till under 100.000 kronor per år i relation till en årsomsättning på ca 45 MSEK. Det motsvarar en rörelse marginal på 0,2 procent d.v.s i praktiken ett vinstförbud.

I ett tjänsteproducerande företag ligger inte riskerna i balansräkningen som utredningens förslag baseras på utan i resultaträkningen. Berga Läkarhus har varje månad löneåtaganden och hyresåtaganden med långa omställningstider om ca 2 MSEK. Med utredningens förslag skulle det bli omöjligt att bygga upp en nödvändig buffert för ett oförutsett intäktsbortfall, betalningsförsening eller en oförutsedd kostnad.

Premisserna för att bygga upp ett företag är att en företagare är beredd att satsa eget eller lånat kapital dels som investeringskapital, dels som driftskapital. Det innebär att en förutsättning oftast är att man som entreprenör är beredd att göra ett eget löneavstående under uppbyggnadsfasen, för att kunna återfå det avståendet till en acceptabel förräntning senare, inte sällan i samband med försäljning av bolaget. Om utredningens förslag skulle realiseras, är det vår bedömning att vårt företag blir osäljbart och det kapital som ägarna har satsat i form av både tid och pengar skulle inte kunna återfås.

Vi vill också här påpeka att aktieägarnas åtagande gentemot företaget är långtgående i händelse av förlustresultat. Det är inte ovanligt att ägare av privata medel tvingas att ta ställning till att tillskjuta ytterligare kapital i form av aktieägartillskott eller aktieägarlån om inte en för tillfället förlustbringande verksamhet skall sättas i konkurs. För att ett sådant åtagande skall vara möjligt förutsätts det att företaget vid goda resultat kan lämna utdelning.

Tillstånd, tillsyn och sanktioner

Vi har uppfattningen att kvalitetsfrågor är långt mer väsentliga än driftsformen. Det väsentliga ur ett medborgarperspektiv måste vara hur mycket vård per krona som kommer allmänheten till del, inte om verksamheten finansieras genom skatteuttag (offentlig drift) eller genom privat investeringskapital. Därför är det för oss självklart att den verksamhet vi bedriver följs upp och utvärderas gentemot gällande regelverk och avtalsvillkor av båda parter.

Utredningens förslag om att Inspektionen för Vård och Omsorg skall vara tillsynsmyndighet är dock ett dåligt förslag som sannolikt skulle flytta IVO:s fokus från medicinsk granskning till att även granska ekonomiska och förvaltningsmässiga frågor. Det är vår erfarenhet att Landstingen redan idag har både regelverk och kontrollfunktioner avseende såväl kvalitet som förvaltning som är i huvudsak tillfredsställande. Vi avstyrker därför en sådan förändring.

Ägar- och ledningsprövning

Vi delar uppfattningen att det är viktigt att endast seriösa aktörer lämnas möjlighet att bedriva vård i allmänhet och skattefinansierad vård i synnerhet. Såvitt vi känner till från flertalet landsting så görs redan idag en ägar- och ledningsprövning samt granskning av ekonomisk stabilitet. Sålunda tillför utredningens förslag ingen förbättring utan tvärtom kommer en centralisering av denna kontrollverksamhet till IVO innebära att avståndet ökar mellan verksamhet och granskare varför vi avstyrker utredningens förslag.

Sanktioner

Ett system med sanktioner utfärdade av en tillsynsmyndighet är ett rättsosäkert system då det inte är ovanligt att parterna i ett civilrättsligt avtalsförhållande kan ha olika uppfattning om tolkning av innebörden i avtalet. En ensidigt utfärdad sanktion får omedelbara och i många fall ödesdigra konsekvenser för leverantören där det hjälper föga att långt senare vid en rättslig prövning få rätt. Tillämpning av sedvanlig skadeståndsrätt, som är det normala i civilrättsliga avtalsförhållanden, är väsentligt mer rättssäker och att föredra. Därför avstyrker vi förslaget

Avslutning

Som tidigare nämnts tillhandahåller Berga Läkarhus AB primärvård till ca 12 % av befolkningen i Helsingborgs tätort. I Region Skåne tillhandahåller privata vårdgivare sammantaget primärvård till ca 45 % av Skånes befolkning. Ett vinstförbud i enlighet med utredningens förslag skulle allvarligt riskera tillgänglighet och därmed den medicinska säkerheten för en mycket stor del av befolkningen

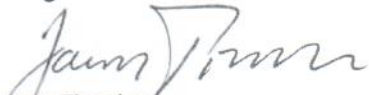
Utredningen skulle m.a.o. få långtgående konsekvenser inte bara för Berga Läkarhus AB utan även för patienter, skattebetalare och medarbetare som på olika sätt är beroende av att vår verksamhet fungerar.

Utredningen visar att den inte har tillräcklig kunskap om företagande i allmänhet och tjänsteproducerande verksamhet i synnerhet och att den inte till fullo – eller ens begränsat – inser vilken påverkan utredningens förslag skulle komma att ha på det enskilda företaget såväl som på den välfärd och service vi utför på uppdrag av det allmänna..

Berga Läkarhus AB menar därför att det finns synnerligen starka skäl att avstyrka förslaget. Detta är inte en framkomlig väg varken för svensk vård, omsorg eller skola.

Helsingborg, dag som ovan

Berga Läkarhus AB samt Centrumläkarna i Helsingborg AB



Jaan Timoleon

Verkställande Direktör