Moderaterna

INTERPELLATION
2026-02-17

RS 2026-0212
Interpellation
2026:13

Interpellation av Axel Conradi (M) om att stärka stockholmsregionens position som Life Science-hub

Sverige har en rik historia av läkemedelsföretag som har bidragit till att skapa jobb, generera skatteintäkter till välfärden och bota svåra och allvarliga sjukdomar. Vårt land har också varit hem för framstående entrepenörer med bakgrund inom vården som introducerat nya läkemedel och tekniska verktyg för att utveckla vården. Stockholmsregionen, med bland annat Hagastaden, Flemingsberg och Södertälje, är i dag en internationellt konkurrenskraftig hub med världsledande lärosäten och sjukhus.

Samtidigt finns stora brister när det gäller introduktion av läkemedel och medicinteknik, för få kliniska prövningar, liksom höga skatter (inkl kommunala och regionala) som gör Sverige mindre attraktivt. Dessa brister kan inte skyllas på Donald Trump eller olika tullhot. Snarare har dessa hot synliggjort behovet av starkare politiskt ledarskap och regionala reformer.

Vi som bor i Stockholmsregionen kan inte ta tidigare segrar för givna. Vi behöver ta ett nytt kliv för att stärka vår position som ett av världens bästa områden för läkemedels- och medicinteknikföretag. Annars är risken stor att företag flyttar från Stockholm och Europa, vilket i förlängningen leder till ett fattigare Sverige. Moderaterna har sedan tidigare presenterat förslag om att till en början återställa skattesatsen i Region Stockholm till 12,08 per intjänad hundralapp. Vi vill på längre sikt sänka skatten till rikssnittet. Nedskärningarna inom kollektivtrafiken har försämrat vardagen för människor som vill ta sig till och från jobbet. I vår budget föreslår vi ett paket för ett räddat resande. Men det finns även andra förslag som kan stärka stockholmsregionens position som en hub för Life Science.

Det tar i dag lång tid från att ett läkemedel har godkänts av Europeiska läkemedelsmyndigheten (EMA) tills det blir tillgängligt för svenska patienter. Sverige halkar efter andra europeiska länder. Drygt hälften av de 173 nya läkemedel som godkändes under åren 2020–2023 och endast tre av tio läkemedel mot sällsynta sjukdomar finns tillgängliga i Sverige. Huvudregeln bör vara att läkemedel som godkänns av EMA ska vara tillgängliga för svenska patienter inom högst 90 dagar.

Vårdens medarbetare ska ses som människor, inte som kuggar i ett schema. Stockholmsvården har landets mest välutbildade personal. De ska mötas med förtroende, mandat och tillit. Resurserna ska användas klokt med patientnytta i fokus. Innovation ska uppmuntras, inte kvävas av detaljstyrning och administration. Vården ska ledas av vårdens professioner

utifrån medicinsk logik. Därför vill vi införa ett byråkratitak där högst 20 procent av arbetstiden går till administration.

En vårdkö är inte bara en väntetid. Den innebär ett personligt lidande för den enskilde och ofta också en försämrad prognos. Varje dag i kö riskerar att förlänga sjukdomsförlopp, skapa oro och hindra människor från att arbeta och leva sina liv fullt ut. Dessa perspektiv tas i dag inte tillräckligt i beaktande när regionen budgeterar eller beställer vård. Region Stockholm måste utveckla uppföljningen av vårdproduktion, forskning och utbildning. Kvalitet ska mätas bredare: patientnöjdhet, livskvalitet och återgång i arbete måste väga tyngre.

Genom Precisionsmedicinskt Centrum Karolinska (PMCK) har samarbetet mellan akademi, vård och forskning intensifierats, vilket möjliggör nya genombrott inom diagnostik och behandling som kan leda till lösningar för sällsynta sjukdomar. För att stärka denna position ytterligare vill vi utreda inrättandet av en Precisionsmedicinsk Cancer-Science-fond. Syftet är att finansiera både framtagande och implementering av precisionsmedicin inom cancervården. Forskningen som bedrivs i regionen ska inte bara gynna länets invånare, utan också bidra till att göra Stockholm attraktivt för framtida investeringar och talanger.

I dag lägger vården en låg andel av sina resurser på förebyggande arbete, eftersom fokus ofta ligger på att behandla dem som redan är sjuka. Intresset för att arbeta preventivt är stort, men de ekonomiska resurserna är begränsade. Därför vill vi att Region Stockholm inför hälsoobligationer för att finansiera förebyggande insatser mot högt blodtryck och obesitas. Investerare får endast avkastning när dokumenterade hälsoförbättringar uppnås, vilket minskar risken för skattebetalarna. Vår ambition är att göra Stockholm ledande inom modern, preventiv hälsopolitik. Hälsoobligationer är ett smart verktyg som gör att vi kan hjälpa fler och samtidigt sänka framtida samhällskostnader.

Med anledning av ovanstående vill jag ställa följande frågor till Aida Hadžialić (S) regionstyrelsens ordförande:

1. Hur ser du på att skattehöjningen 2024 och de massiva nedskärningarna inom kollektivtrafiken drabbat näringslivet i stort och Life Science-företagen i synnerhet i stockholmsregionen?
2. Kan du tänka dig att i den kommande Life Science-strategin få in en inriktning om att läkemedel som godkänts av EMA ska vara tillgängliga för svenska patienter inom högst 90 dagar?
3. Varför drar du dig från att införa ett byråkratitak?

4. Varför kan du inte tänka dig att utreda införandet av en Cancer-science-fond?
5. Är du fortfarande emot att införa nya hälsoobligationer i Region Stockholm?

Axel Conradi
Moderaterna