Region Stockholm

SKRIVELSE
2026-03-19

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Skrivelse av Britt-Mari Canhasi (SD) om vård av patienter från andra länder

Karolinska Universitetssjukhuset har ett uttalat uppdrag att ta emot patienter från andra länder, både inom ramen för akut och nödvändig vård och genom planerad vård via International Patient Office. Av öppna källor framgår att verksamheten inte är obetydlig. Karolinska redovisar intäkter från patienter från andra regioner och länder på över två miljarder kronor år 2023 och 1 825 miljoner kronor år 2024. I årsberättelsen för 2025 anges dessutom att 3 653 patienter från andra länder togs emot under året.

Samtidigt är det svårt att i offentlig redovisning få en tydlig bild av hur stor andel som avser just patienter från andra länder, vilka länder patienterna kommer från, vilken vård som ges, vilka faktiska kostnader verksamheten medför och om denna vård påverkar tillgängligheten för Region Stockholms egna invånare. Mot bakgrund av vårdköer, kapacitetsbrist och ett fortsatt ansträngt ekonomiskt läge finns det skäl att närmare klarlägga omfattningen, finansieringen och eventuella undanträngningseffekter av denna verksamhet.

Med anledning av ovanstående ställer vi följande frågor:

1. Hur många patienter från andra länder har Karolinska Universitetssjukhuset tagit emot per år under perioden 2022–2025, fördelat på hemland, öppenvård, slutenvård och vårdområde?

2. Vilka är de tio vanligaste ursprungsländerna för dessa patienter under samma period, och hur stor andel av patienterna kommer från Norden, EU/EES/Schweiz respektive övriga länder?

3. Vilken typ av vård har erbjudits dessa patienter, fördelat på exempelvis akut vård, nödvändig vård, planerad vård, second opinion och högspecialiserad vård?

Region Stockholm

SKRIVELSE
2026-03-19

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

4. Vilka bruttokostnader, intäkter och nettoutfall har Karolinskas vård av patienter från andra länder genererat per år under perioden 2022–2025?

5. Hur stor del av intäkterna har betalats av andra offentliga sjukvårdssystem, genom försäkring, via garantiförbindelse eller av patienterna själva?

6. Har förvaltningen gjort någon analys av om vård av patienter från andra länder påverkar tillgängligheten för regionens egna invånare, exempelvis vad gäller vårdplatser, operationskapacitet, mottagningstider eller väntetider? Om ja, vad visar den analysen?

7. Om någon sådan analys inte har gjorts, avser förvaltningen att ta fram en redovisning av eventuella undanträngningseffekter för stockholmare?

8. Vilka principer tillämpas för att säkerställa att planerad vård till patienter från andra länder inte prioriteras på ett sätt som försämrar tillgängligheten för Region Stockholms egna patienter?

9. Hur följs verksamheten via IPO upp politiskt, och vilka nyckeltal redovisas idag till nämnd eller regionledning avseende volym, kostnad, intäkt och påverkan på ordinarie vårdproduktion?

10. Bedömer förvaltningen att nuvarande ersättningsmodell fullt ut täcker de faktiska kostnaderna för vård av patienter från andra länder, inklusive administration, tolkning, koordinering och eventuella merkostnader i högspecialiserad vård?