
ACG som kompletterande ersättningssystem inom primärvården

Region Västerbotten har lagt fram en ersättningsmodell för primärvården i Hälsoval 2022 som består av en fast del och en rörlig del. Den fasta ersättningen utgör ca 87 procent och den rörliga ersättningen motsvarar ca 13 procent av den totala ersättningen.

Fast ersättning består av ersättning för åldersviktad kapitering, socioekonomi (CNI), primärvårdsläkemedel samt ersättning för glesbygd. Rörlig ersättning består av patientintäkter, besöksersättning och målrelaterad ersättning. Ersättning för tilläggsuppdrag inom hälsoval utgår enligt fastställt belopp till den häsocentral eller enhet som Region Västerbotten beslutat att tilldela tilläggsuppdraget.

Sverigedemokraterna menar att detta inte är en tillräckligt komplett ersättningsmodell för en rättvis fördelning av medel till häsocentraler i Regionen, ffa till häsocentralerna i glesbygd.

ACG (Adjusted Clinical Groups) är ett system för att mäta vårdtyngd. Allt fler regioner använder ACG helt eller delvis som kompletteringsmodell till CNI för att fördela ersättning till vårdcentralverksamheter. Liksom CNI mäter den socioekonomiska tyngden på individnivå mäter ACG vårdtyngden på individnivå.

Sverigedemokraterna anser att Region Västerbotten bör utreda en modell som inkluderar ACG, det vill säga tar hänsyn till förväntat resursbehov av primärvård utifrån de förtecknade medborgarnas sjuklighet. Nivån bör förstås hållas blygsam för att stävja överdiagnostisering, men samtidigt är det tveksamt att endast ta hänsyn till CNI.

Med anledning av ovanstående föreslår Sverigedemokraterna:

Att Region Västerbotten utreder förutsättningar för att arbeta in ACG i ersättningsmodellen.

Katrin Larsson (SD)

Ledamot Region Västerbotten

Petter Nilsson (SD)

Gruppledare Region Västerbotten

Linda Strandberg (SD)

Vice Gruppledare Region Västerbotten

Thomas Palmblad (SD)

Ledamot Region Västerbotten

Lars Forsgren (SD)

Ledamot Region Västerbotten