

## Svar på motion nr 27-2021 ACG kompletterande ersättningssystem inom primärvården

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.

Som motionären anför är ACG ett system för analys av en populations samlade sjuklighet och kan användas som grund eller komplement i ersättningsmodeller. En kritik mot modellen har varit att den uppmuntrar diagnosregistrering. SKR menar att användning av ACG i ersättningssystem bör kompletteras med god uppföljning, diagnoskolor, medicinska revisioner och kompletterande ekonomiska incitament. Tolv av landets regioner har ACG i ersättningsmodellen. I de norra länen är det två av fyra regioner som har en viss procent acg i ersättningsmodellen. Dessa beskriver att det behövdes vissa justeringar och utbildningsinsatser vid införandet.

I Västerbotten valde Landstingsstyrelsen vid införandet av valfrihetssystem i primärvården att kalla vårdvalet för Hälsoval, med hälsocentraler istället för vårdcentraler i syfte att indikera att befolkningens väg in till hälso- och sjukvården ska vara hälsofrämjande och förebyggande och att hälsocentralerna därmed har ett ansvar för den listade populationens hälsa, och att Hälsoval inte bygger enbart på vård. Utifrån den bakgrunden är det väsentligt att bibehålla fokus på det hälsofrämjande och förebyggande perspektivet i primärvården, och att bygga ekonomiska incitament för det.

Lagrådsremissen "Ökad kontinuitet och effektivitet i vården – en primärvårdsreform" presenterades under november, och innehåller en rad förslag som rör primärvården och dess styrning. Den 1 juli 2021 blev primärvårdens grunduppdrag reglerat i hälso- och sjukvårdslagen (13 a kap 1 § HSL). Lagstiftarens intentioner är att uppnå en likvärdig vård över landet samt att förtydliga vad som förväntas av primärvården och de grundläggande krav som är nödvändiga för att fullgöra ett sådant grunduppdrag. I lagrådsremissen pekar Regeringen på att det är angeläget att den utveckling som regionerna har påbörjat i riktning mot mer enhetliga ersättningssystem fortsätter. De menar att långsiktighet och stabilitet ska vara grunden i ersättningssystemen samt att ersättningen bör justeras för att styra mot dem med störst behov av vård. Folkhälsomyndigheten lyfter fram vikten av ersättningsprinciper för hälsofrämjande aktiviteter och för primärvårdens samverkan och samordning med andra aktörer, samtidigt som det är viktigt att ta hänsyn till regionala skillnader. Som motionären skriver behöver huvudmannen Region Västerbotten ta i beaktande att det finns regionala skillnader i länet och balansera ersättningsmodellen utifrån det, idag utifrån ålder och ett socioekonomiskt index (CNI) samt glesbygdsersättning (ersättning för avstånd till sjukhus samt ersättning för småskalighet).

SKR har under 2021 initierat ett nätverk för ändamålsenliga ersättningsprinciper för en omställning till en god och nära vård. Detta arbete kommer att sammanfattas under 2022 och bör ligga som en grund för regionala fortsatta dialoger om ersättningsmodellen.

Parallellt med denna utveckling pågår en provuppställning av Primärvårdskvalitet i Västerbotten. Primärvårdskvalitet är ett nationellt system för kvalitetsdata i primärvården, som ställer krav på såväl god diagnosättning som kodning.

Det finns mot denna bakgrund anledning att under 2023 återkomma till frågan om att utreda ersättningsmodellen utifrån ACG, med förhoppning om att det finns nationella enhetliga principer framtagna.

Mot bakgrund av vad som ovan anförts föreslås Regionfullmäktige fatta följande beslut:

Motionen är besvarad