

Sektionen för hälso- och sjukvård
Emma Spak

Rekommendation om gemensam egenavgift vid serologisk testning avseende covid-19

Bakgrund

Regeringen och SKR har förhandlat fram en överenskommelse för att säkerställa tydlighet kring finansiering och ansvarsfördelning avseende testning för covid-19. Överenskommelsen gäller huvudsakligen testning avseende pågående sjukdom med PCR-analys men avser också serologisk testning som detekterar antikroppar som tecken på genomgången sjukdom.

I nuläget finns det begränsat med kunskap om immunitet mot det nya coronaviruset, SARS CoV-2, som orsakar sjukdomen covid-19. Det är fortfarande inte klarlagt hur väl antikroppar skyddar mot återkommande infektioner samt hur länge ett sådant skydd varar. Det är också oklart i vilken utsträckning alla som haft sjukdomen utvecklar antikroppar och vilka skillnader som finns i olika åldersgrupper. Det finns dock tillräckligt med vetenskapliga studier som påvisar att förekomsten av antikroppar sannolikt skyddar mot ny infektion under en period. Ny kunskap tillkommer löpande.

Bred serologisk testningen nyttjas för att kartlägga smittspridningen i landet och därmed utgöra kunskapsgrund för beslut avseende åtgärder för att hantera utbrottet. Serologisk testning kan också nyttjas i särskilt känsliga verksamheter för testning av personal och brukare, till exempel inom äldreomsorgen. Folkhälsomyndigheten har tagit fram kunskapsunderlag för att säkerställa kvaliteten och säkerheten i testningen. Dessa bör ligga till grund vid etablering av serologisk testning i regionerna. Tillkommande kunskapsunderlag från Folkhälsomyndigheten avseende serologisk testning och tolkning av resultat på individnivå, bör också utgöra grund när serologisk testning för enskilda etableras.

Överenskommelsens innehåll

Överenskommelsen mellan regeringen och SKR stipulerar att ”Parallellt med testning av aktiv infektion med PCR bygger regionerna upp kapacitet för serologisk testning utifrån de rekommendationer Folkhälsomyndigheten lämnar för att säkerställa kvalitet och säkerhet i testningen. En avsikt med den serologiska testningen är att kartlägga smittspridningen i landet. Serologisk testning kan också nyttjas i särskilt känsliga verksamheter för testning av personal. Sådan testning ska därför vara avgiftsfri för

hälso- och sjukvårdspersonal, personal inom omsorg, brukare i särskilt boende och hemtjänst.”

Överenskommelsen stipulerar vidare att serologisk testning erbjuds övrig befolkning mot erläggande av en egenavgift. Skrivningen avseende egenavgift innebär att serologisk provtagning av enskilda inte är att betrakta som en åtgärd som ingår i det ordinarie sjukvårdsuppdraget och normalt inte är att betrakta som kvalificerad hälso- och sjukvård. Avgiften ingår mot bakgrund av detta sålunda inte i högkostnadsskyddet.

Region Sörmland har fattat ett beslut med denna inriktning vilket innebär att digitala vårdgivare med avtal i Sörmland inte kan fakturera provtagna innevånarens hemregioner för serologisk provtagning.

I enlighet med överenskommelsen kommer staten att ersätta regionerna för serologisk provtagning med 750kr/taget prov oavsett om provet genererat erläggande av egenavgift eller inte.

Som en förutsättning för överenskommelsen åtar sig SKR att utfärda en rekommendation avseende egenavgift för att skapa förutsättningar för en nationell enhetlighet.

Rekommendation

SKR tar fram rekommendationer kring avgifter och kostnadsersättningar som rör den enskilde när en sådan rekommendation bedöms kunna vara till gagn för regionerna och kommunerna och där det finns behov av en nationell enhetlighet. Digitala vårdbesök är ett sådant område.

SKR utfärdar endast en rekommendation till regionerna för egenavgiftsnivå avseende serologisk provtagning vid covid-19. Det är också endast detta SKR förbinder sig till genom överenskommelsen med regeringen.

För att realisera en ny egenavgiftsnivån krävs beslut i regionfullmäktige. Skulle den föreslagna egenavgiftsnivån redan finnas angiven i de regionala prislistorna är det möjligt att ett regionfullmäktige beslut inte behöver fattas utan att det räcker med att tydliggöra att åtgärden serologisk provtagning avseende covid-19 faller in inom ramen för en viss befintlig avgiftsnivå.

SKR förslår en egenavgift motsvarande 200kr. Denna nivå stipuleras i överenskommelsen och motiveras med att egenavgiften inte ska utgöra ett hinder för den enskilde i att få tillgång till provtagning, den behöver därför hållas förhållandevis låg. Samtidigt rekommenderas en egenavgift som inte är del av högkostnadsskyddet för att markera att serologisk provtagning inte är del av det ordinarie hälso- och sjukvårdsuppdraget. Avgiften rekommenderas också ligga på en förhållandevis låg nivå med tanke på den statliga ersättning regionerna kommer att erhålla per taget prov. Vid egenavgift över 200kr kommer en avräkning att göras mot den statliga



ersättningen som att den totala intäkten för regionen inte kan övergå totalt 950kr/prov (statligersättning 750kr + egenavgift 200kr)

Denna rekommendation är en förutsättning för Överenskommelsen Ökad nationell testning för covid-19, 2020, mellan regeringen och Sveriges Kommuner och Regioner och äger giltighet under samma tidsperiod som överenskommelsen.