

**§ 11 Motion nr 2 24-2019. En solidarisk vårdersättningsnivå
HSN 1034-2019**

Sammanfattning

Petter Nilsson, Linda Strandberg, Katrin Larsson och Lars Forsgren, samtliga SD, har till regionfullmäktige anmält motionen "En solidarisk vårdersättningsnivå".

Motionärerna föreslår att region Västerbotten, inom vår sjukvårdsregion ska verka för;

- att etablera en påläggsavgift om 1% för sjukvård utanför vår sjukvårdsregion i vårt regionvårdavtal.
- en större del av fast abonnemang, och på sikt söka sänka den rörliga delen av den prissatta vården som region Västerbotten, region Jämtland samt region Västernorrland köper av NUS till 25 %, och verka för att den fasta delen ska uppgå till 75 %.
- den rörliga kostnaden sker genom en årlig avstämning av volymer.

Av motionssvaret framgår att regionen för avtalsperioderna 2015–2017 och 2018–2020 har en avtalsmodell med 50 procent fast och 50 procent rörlig DRG-ersättning på NUS. Nivån om 50 procent rörlig respektive fast ersättning har sin grund i att dela på risk och rabatt. Samtidigt ska ersättningsmodellen ge incitament för att ökade volymer ska generera en rabatt. Inför avtalsperioden 2021–2023 kommer intentionen vara att utöka delen av den fasta ersättningen enligt beräkningar av NUS fasta och rörliga kostnader enligt självkostnadsberäkning.

I rådande avtalsmodell sker avstämningen för fakturerad ersättning och kostnader enligt Kostnad Per Patient (KPP) efter varje 3-årig avtalsperiod. Inför kommande avtalsperiod är intentionen att Region Västerbotten kommer att driva frågan om att avstämning bör ske med tätare intervall än nuvarande modell.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår regionfullmäktige besluta

att motionen avslås.

Beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige besluta

att motionen avslås.

Beslutsunderlag

- Motion nr 24-2019 En solidarisk vårdersättningsnivå
- Motion nr 24-2019. En solidarisk vårdersättningsnivå
- §12 Motion n2 24-2019. En solidarisk vårdersättningsnivå

Motion nr 24-2019. En solidarisk vårdersättningsnivå

Det vore olyckligt om respektive region, på regionfullmäktigenivå, fattade beslut om hur förhandlingar ska ske då detta skulle medföra stora inläsningseffekter vid förhandling.

För avtalsperioderna 2015–2017 och 2018–2020 har en avtalsmodell tillämpats med 50 procent fast och 50 procent rörlig DRG-ersättning på NUS. Nivån om 50 procent rörlig respektive fast ersättning har sin grund i att dela på risk och rabatt. D v s om en region köper mindre jmf med utgångsnivån av volymer får den fasta ersättningen en större proportionell del. Samtidigt ska ersättningsmodellen ge incitament för att ökade volymer ska generera en rabatt. Inför avtalsperioden 2021–2023 kommer intentionen vara att utöka delen av den fasta ersättningen enligt beräkningar av NUS fasta och rörliga kostnader enligt självkostnadsberäkning.

I rådande avtalsmodell sker avstämningen för fakturerad ersättning och kostnader enligt Kostnad Per Patient (KPP) efter varje 3-årig avtalsperiod. Det ger en eftersläpning samtidigt som den avtalade prisuppräkningsmodellen med LPIK exklusive läkemedel inte är tillräcklig i förhållande till kostnadsutvecklingen de senaste åren. Inför avtalsperioden är intentionen att Region Västerbotten kommer att driva frågan om att avstämning bör ske med tätare intervall än nuvarande modell.

Mot bakgrund av beskrivningen ovan föreslås att motionen avslås.