

**§ 20 Motion 24-2019 En solidarisk ersättningsnivå
HSN 1156-2019****Sammanfattning**

Motion med rubrik "En solidarisk ersättningsnivå" har lämnats av Petter Nilsson, Linda Strandberg, Katrin Larsson och Lars Forsgren, samtliga (SD).

Motionärerna noterar att vissa sjukvårdsregioner, till skillnad från Region Västerbotten, har en tilläggsavgift för utomlänsvård. Detta menar skribenterna leder till att den vård som ges till Region Västerbottens patienter i vissa regioner blir dyrare än den vård som utomlänspatienter får i Region Västerbotten. Vidare anser motionärerna att en större del av ersättningsmodellen för NUS bör vara fast istället för rörlig.

I motionen yrkas att – inom vår sjukvårdsregion – verka för att etablera en påläggsavgift om 1% för sjukvård utanför vår sjukvårdsregion i vårt regionvårdsavtal, att verka för en större del av fast abonnemang, och på sikt söka sänka den rörliga delen av den prissatta vården som Region Norrbotten, Region Jämtland samt Region Västernorrland köper av NUS till 25%, och verka för att den fasta delen ska uppgå till 75%. Samt att verka för att den rörliga kostnaden sker genom en ettårig avstämning av volymer.

Motionen har besvarats och av svaret framgår bland annat att avtalsperioderna 2015–2017 och 2018–2020 har en avtalsmodell med 50 procent fast och 50 procent rörlig DRG-ersättning tillämpats på Nus. Nivån om 50 procent rörlig respektive fast ersättning har sin grund i att dela på risk och 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. Inför avtalsperioden är intentionen att driva frågan om att avstämning bör ske med tätare intervall än nuvarande modell.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att regionfullmäktige beslutar

Motionen anses besvarad

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Motionen anses besvarad

Beslutsunderlag

- En solidariskt vårdersättningsnivå
- Motion nr 24-2019 En solidariskvårdersättningsnivå
- tjänsteskrivelse en solidarisk ersättningsnivå
- §14 Motion 24-2019 En solidarisk ersättningsnivå

Motion nr 24-2019 från Petter Nilsson (SD) m.fl. En solidarisk ersättningsnivå

Frågeställaren Petter Nilsson (SD) m.fl. har till regionfullmäktige anmält motionen "En solidarisk vårdersättningsnivå". Författarna yrkar bland annat på att Region Västerbotten ska;

- Etablera en påläggsavgift om 1 procent för sjukvård som ges för patienter utanför vår sjukvårdsregion.
- Inom ramen för vårt sjukvårdsregionsavtal på Norrlands universitetssjukhus (Nus) verka för en större del av vårt fasta abonnemang och att på sikt uppgå till 75 procent.
- Verka för en ettårig avstämning av volymer.

Författarna beskriver att södra sjukvårdsregionen använder ett påslag om 3,85 procent för universitetssjukvården. Detta påslag består av 1 procent FOU-kostnader och 2,85 procent tillägg. FOU-kostnader ingår i Region Västerbottens självkostnadsberäkning som ligger till grund för priser. Under kapitel 8.1 i "Riksavtalet för utomlänsvård" beskrivs att samma åtgärd vid ett visst sjukhus inte får ges olika pris beroende på varifrån patienten kommer såvida det inte har sin grund i mängdrabatt eller anslagsfinansierade kostnadsslag. Utifrån ett resonemang för mängdrabatt som avser det inomregionala priset finns en grund för ett påslag för patienter hemmahörande utanför den norra sjukvårdsregionen. Storleken på det påslag som ska användas får utredas och tas med i avtalsdiskussionen inför 2021.

För avtalsperioderna 2015–2017 och 2018–2020 har tillämpats 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. Dvs. om en region köper mindre jämfört 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.

Författarna menar att en ettårig avstämning av volymerna vore önskvärd för att justera den rörliga kostnaden. I rådande avtalsmodell sker avstämningen för fakturerad ersättning och kostnader enligt Kostnad Per Patient (KPP) efter varje treårig avtalsperiod. Det ger en eftersläpning samtidigt som den avtalade prisuppräkningen med LPIK exklusive läkemedel inte är tillräcklig i förhållande till kostnadsutvecklingen de senaste åren. Inför avtalsperioden är intentionen att driva frågan om att avstämning bör ske med tätare intervall än nuvarande modell.

Motionen anses besvarad.