

Socialdepartementet
Dnr S2018/05708/SF

Remissyttrande Samspel för hälsa - Finansiell samordning mellan hälso- och sjukvård och sjukförsäkring

Synpunkter från Region Norrbotten

Sammanfattning

- Regionen instämmer i utredarens bedömning att det fortfarande finns behov av ett ekonomiskt stöd till regionerna.
- Regionen tillstyrker införande av statsbidrag med långsiktiga och förutsägbara förutsättningar.
- Regionen avstyrker förslaget om att den ekonomiska modellen regleras i lag och förordar istället att regeringen väljer en reglering i form av förordning.
- Regionen förordar i första hand att medel för fortsatt utveckling tillförs det generella statsbidraget och i andra hand en tvådelad modell där den ena delen utgörs av ett årligt fast belopp till samtliga regioner och den andra delen av ett belopp enligt den modell med referensfält som föreslås.
- Regionen föreslår att lämplig myndighet uppdras att i samråd med SKL och Försäkringskassan utvärdera undanträngningseffekter och regleringens övriga effekter.

Övriga synpunkter

Regionen har under åren 2006-2019 fått medel från överenskommelsen ”En kvalitetssäker sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess”. Syftet har varit att förbättra och utveckla arbetet och säkerställa att sjukskrivning utgör en del av vård och behandling. Den målbild för hälso- och sjukvårdens prioriteringar och fortsatta arbete med sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen som beskrivs i utredningen stämmer väl överens med regionens egen målbild och den strategi som regionen tagit fram för framtidens hälsa och vård år 2035.

5.4.3 Utpekade insatser som en del av statens stimulans

Förskott utan koppling till villkor

Regionen förordar att medel för fortsatt utveckling tillförs det generella statsbidraget efter det att överenskommelsen upphör, alternativt att en del av det finansiella tillskottet som utbetalas i förskott inte kopplas till något villkor. Bakgrunden är att utvecklingen av den arbetsföra befolkningen ser olika ut i landet. I Norrbotten minskar både andelen och antalet 20-64 åringar sam-

tidigt som andelen och antalet yngre och äldre ökar. I riket minskar andelen 20-64 åringar samtidigt som antalet individer ökar.

Mot bakgrund av regionernas olika förutsättningar och demografi är en tvådelad modell att föredra eftersom det säkerställer att alla regioner får ett statsbidrag utifrån invånarantal. Regionerna har redan ett gemensamt uppdrag och tydligt incitament att ställa om primärvården i riktning mot förebyggande och mer samverkansinriktade arbetssätt. Trots detta anser regionen att när statens utgifter för sjukförsäkringen minskar är det rimligt att hälso- och sjukvården får del av detta.

Regionen tillstyrker förslaget om införandet av ett statsbidrag med långsiktiga och förutsägbara planeringsförutsättningar.

6.6 Landstingens planerings- och budgetförutsättningar

Regionen instämmer i förslaget och anser att utredningen har tagit hänsyn regionernas budgetförutsättningar samt att förslaget inte innebär kostnadsansvar för regionerna.

6.9.4 Den föreslagna regleringen

Reglering genom lag och förordning

Regionen anser att det krävs fortsatta statliga satsningar inom området i form av årligt stasbidrag och att regeringen väljer en reglering i form av förordning.

6.10.1 Ikraftträdande

Regionen är positiv till att ny förordning träder i kraft 2020 med samtidigt införande i alla regioner. De frågor som är aktuella faller inom regeringens kompetens.

Regionen delar utredningens uppfattning att det krävs en längre utvärderingsperiod och en noggrann utvärdering av modellen.

6.10.2 Särskilda förutsättningar för statsbidrag 2020

Regionen delar utredningens uppfattning om vikten av att undvika ett ”glapp” på ett år då inget statsbidrag lämnas. Det ger regionen ekonomiska möjligheter att fortsätta utveckla arbetet inom försäkringsmedicin efter det att överenskommelsen tar slut 2019.

Skickas till:

s.remissvar@regeringskansliet.

Kopia till peter.wollberg@regeringskansliet.se