

Bilaga 1

Förslag till förändringar i ersättningssystem 2022
- ekonomiska konsekvenser

Uppskattning av ekonomiska konsekvenser för vårdcentralerna av förändrad vårdpeng

Tabellen nedan visar en **uppskattning** av hur de enskilda vårdcentralerna påverkas av föreslagna förändringar i beräkning av vårdpeng, inklusive ökade avstånd ersättningar, samt av en omfördelning av medel som tidigare varit rörliga; viss besöksersättning samt viss ersättning för kvalitetsmål.

Observera att beräkningarna *ej* inkluderar övriga föreslagna resurstillskott; effekter av föreslagna uppräknings av ersättningar, höjd ersättning för korttidsboende, höjda ersättningar för KBT-behandlingar, hantering av utomlänsfakturor röntgen eller förändrat betalningsansvar för nätläkare (totalt ca 5,5 mkr).

Förutsättningar:

Åldergruppen > 75 år viktas upp i vårdpengen (omfördelning)

ACG och CNI kvarstår (ingen förändring)

Del av besöksersättning (mottagningsbesök läkare, sjuksköterskor, undersköterskor) läggs in i vårdpeng (omfördelning från rörlig till fast ersättning)

Observera att vi här enbart beskriver effekten av att summan av den rörliga besöksersättningen som utgick 2019 läggs in i vårdpengen och istället fördelas enligt samma viktning som övrig fast ersättning. Dvs ingen hänsyn tas till respektive vårdcentralers nettoersättning, dvs jämfört med faktiskt erhållen rörlig ersättning.

Målbaserad ersättning av kvalitetsindikatorer läggs in i vårdpeng (omfördelning från rörlig till fast ersättning)

Avstånd ersättningen ökar med 40 %
(resurstillskott)

Ekonomiska konsekvenser för Region Västmanland

Totalt ökade kostnader för höjda ersättningar i primärvårdsprogrammet (ca):

• Avståndsersättning:	4 500 tkr
• Korttidsboende:	600 tkr
• Digitala KBT-behandlingar:	200 tkr
• Uppräkning av ersättningar:	350 tkr
• Utomlänsfakturor röntgen:	350 tkr
• Övertagande av VC andel av nätläkarkostnader:	4 000 tkr
SUMMA	ca 10 000 tkr