

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 avståndsersättningar, samt av en omfördelning av medel som tidigare varit rörliga; viss besöksersättning samt 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 utomlänshälsörfakturer röntgen eller förändrat betalningsansvar för nätläkare (totalt ca 5,5 mkr).

Förutsättningar:

ACG tas bort, läggs in i åldersviktad vårdpeng (omfördelning)

Åldergruppen > 75 år viktas upp i vårdpengen (omfördelning)

CNI kvarstår med 4 variabler (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)

Avståndsersättningen 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