

YTTRANDE

Anna Pedersen Stålhammar
Anna.PedersenStalhammar@skane.se

Datum 2022-09-05
Ärendenummer 2022-POL000303

1 (3)

Socialdepartementet

Remiss. Regler om privata sjukvårdsförsäkringar inom den offentligt finansierade hälso- och sjukvården

Region Skåne har getts möjlighet att lämna synpunkter till Socialdepartementet på Remiss: Departementspromemorian Regler om privata sjukvårdsförsäkringar inom den offentligt finansierade hälso- och sjukvården (Ds 2022:15). I detta Region Skånes yttrande framförs följande kommentarer, övergripande samt uppdelat utifrån rubricering i förslaget.

Övergripande kommentarer

Region Skåne instämmer i vikten av att vård ges efter behov i enlighet med hälso- och sjukvårdslagens intentioner och att vårdgivare, inom den offentligt finansierade vården, enligt lagen inte får ge patienter med privata sjukvårdsförsäkringar vård före offentligt finansierade patienter med större medicinskt behov. Generellt är Region Skåne positiv till att regelverket är tydligt och bidrar till att privata sjukvårdsförsäkringar inte på ett negativt sätt påverkar möjligheten att upprätthålla de nämnda principerna människovärdesprincipen, behovs- och solidaritetsprincipen, inom den offentligt finansierade vården. Region Skåne saknar belysning av de privata vårdgivare som driver verksamhet i enlighet med Lag om läkarvårdsersättning (1993:1651) i utredningen. Region Skåne noterar att mycket av ansvaret läggs på regionerna och anser att det finns en risk för ökad administration och kostnader.

Specifika synpunkter per område

6. Utredningens förslag

6.1 Det ska inte längre vara möjligt att bedriva offentligt finansierad vård och ta emot patienter med privat sjukvårdsförsäkring för samma sorts vård

Region Skåne avstyrker förslaget och vill framhålla att det riskerar att ta bort nödvändig vård. Det finns en risk att vårdgivare, som arbetar på uppdrag av regionen enligt avtal, väljer att arbeta med patienter med privat sjukvårdsförsäkring, vilket skulle få negativa konsekvenser på övrig hälso- och sjukvård och försämra tillgängligheten.

6.6 Förslagets förenlighet med etableringsfriheten och unionsrätten i övrigt

Det saknas en tillräcklig beskrivning av analys i utredningen avseende hur den föreslagna lagstiftningen förhåller sig till regleringen avseende offentlig upphandling. Utredningen bedömer att förslagen är förenliga med upphandlingsrättsliga principer men det framgår inte närmare vilka andra överväganden som gjorts i detta avseende.

8. Konsekvenser av förslagen

8.1 Syftet med utredningens förslag och alternativa lösningar

Region Skåne ser en risk i att privata vårdgivare som bedriver vård med offentliga medel inte får ge samma sorts vård finansierad med privata sjukvårdsförsäkringar. Vid upphandling finns risk att det inkommer färre anbud från privata aktörer att åta sig uppdrag som är finansierad av regionen. Detta kan inverka på kvalitet såväl som ekonomi.

8.2 Konsekvenser för patienter

Region Skåne ser en risk för dubbelarbete och ökade kostnader när patienter som varit i den privatfinansierade vården behöver göra om delar av utredning när de går över till den offentliga vården. Det innebär resursåtgång och kostnader för Region Skåne, och även för patienter, exempelvis för resor, frånvaro i arbete och andra kringkostnader.

8.4 Konsekvenser för regioner

Region Skåne ser en risk för att om de privata sjukvårdsförsäkringarna i huvudsak ersätter kostnader för planerad specialistvård kan det ge konsekvenser vid upphandling av specialistvård. Risk finns att flera aktörer väljer att ha patientgrupper som finansieras med sjukvårdsförsäkringar och då inte kan bedriva samma sorts vård till andra patientgrupper. Detta riskerar minska antalet aktörer vid upphandling och kan få både kvalitets och ekonomiska konsekvenser. Vidare kan även tillgänglighetsproblem som redan idag finns riskera att förvärras, då utbudet av möjliga vårdtjänster kan komma att minska. Detta inte minst då förslaget innebär att lagändringar som krävs skulle innebära ikraftträdande redan 1 januari 2024, vilket är kort framförhållning för planering och omställning av den dignitet som förutses.

Region Skåne ser även en risk för ökade kostnader med större åtagande att planera hälso- och sjukvård under den övergångsperiod som förslaget nämner. Det är svårt att veta hur mycket extra administration och därmed ökade kostnader som planering, uppföljning och anpassning av avtal kommer att krävas. Region Skåne ställer sig tveksam till utredningens slutsats att förslaget enbart förväntas medföra marginella extra kostnader, då det är svårt att avgöra i förväg.

Övriga synpunkter

Region Skåne har genom sitt uppdrag i form av den regionala utvecklingsstrategin att bland annat erbjuda framtidstro och livskvalitet samt utgöra en stark och hållbar tillväxtmotor. Region Skåne menar att de begränsningar som förslaget

medför, genom att begränsa möjligheten att fritt välja finansieringsform för vårdföretagare, kan utgöra en inskränkning i rätten till näringsfrihet för de företag som finns etablerade i Skåne. Utredningen belyser inte heller de privata vårdgivare som driver verksamhet i enlighet med Lag om läkarvårdsersättning (1993:1651) vilka, utöver den verksamhet de bedriver enligt denna lag, kan bedriva privat vård för försäkringspatienter utan de ingripanden som förslaget i utredningen visar på. Region Skåne delar således inte utredningen uppfattning att begränsningen får anses vara proportionerlig. De ekonomiska effekterna för privata vårdgivarna kan vara små, medan konsekvenserna av inkomstbortfall kan få en stor påverkan på vissa vårdgivare.

Gilbert Tribo
Ordförande

Pia Lundbom
Hälso- och sjukvårdsdirektör