



Folkhälsomyndigheten

Näringsdepartementet
s.remissvar@regeringskansliet.se
peter.wollberg@regeringskansliet.se

Handläggare
Jakob Larsson

Vårt ärendenummer
00141-2019

Ert ärendenummer
S2018/05708/SF

Datum
2019-04-17

Sida
1 (2)

Folkhälsomyndighetens remissyttrande betänkandet SOU 2018:80 Samspel för hälsa – Finansiell samordning mellan hälso- och sjukvård och sjukförsäkring

Folkhälsomyndigheten har beretts tillfälle att inkomma med synpunkter angående rubricerade remiss och har följande att anföra:

Allmänna synpunkter

Folkhälsomyndigheten ställer sig generellt positiv till utredningens förslag att införa en ny lag om finansiell samordning genom statsbidrag till regioner för att arbeta för minskad sjukfrånvaro. Folkhälsomyndigheten vill samtidigt framhålla att det finns en risk att ekonomiska styrmekanismer i landstingen leder till en målförskjutning i verksamheten. Det är viktigt att de ekonomiska incitamenten inte leder till en alltför stark strävan att begränsa sjukfrånvaron och i förlängningen till negativa konsekvenser för folkhälsopolitikens mål om en god och jämlik hälsa i hela befolkningen. Hälso- och sjukvårdens uppdrag att förebygga, bota och lindra sjukdom måste vara överordnat. Folkhälsomyndigheten vill också påminna om att hälsoutvecklingen inte bara påverkas av arbetet inom hälso- och sjukvården, utan är ett arbete som måste bedrivas inom fler samhällssektorer och av fler aktörer.

Särskilda synpunkter

Utredningen föreslår att storleken på statsbidragen ska beräknas utifrån utbetald sjukpenning *de första 89 dagarna*, vilket är den period som bedöms att sjukvården har störst möjlighet att påverka. Folkhälsomyndigheten delar denna bedömning.

Utredningen föreslår att statsbidraget ska beräknas i relation till fastställda *referensfält* som är specifika för varje region. Folkhälsomyndigheten instämmer i att denna konstruktion är förenlig med syftet att minska omotiverad variation i sjuktalen. Samtidigt finns det en viss risk att om en region får oväntade svårigheter med kraftigt ökande sjukpenningstal och hamnar över referensfältet kan bidraget utebli till de som behöver det mest. Detta kan ha en negativ inverkan på folkhälsopolitikens mål att skapa samhällseliga förutsättningar för en god och jämlik hälsa i hela befolkningen och sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation. Folkhälsomyndigheten ser därför att det är angeläget att det följs upp och analyseras vilken tillgång av preventivt inriktat arbete som olika grupper av vårdsökande tillförs och i förlängningen vilken effekt detta har på olika gruppers nivå av så väl psykisk- som fysisk hälsa.

Utredningen föreslår ett nationellt centrum för kunskaps- och implementeringsstöd i frågor som relaterar till den finansiella samordningen. Folkhälsomyndigheten delar bedömningen att området behöver nationellt samlad kunskap, särskilt i primärvården, men noterar samtidigt att det redan finns nationellt försäkringsmedicinskt forum och ansvar för delar av frågan på olika myndigheter. Det befintliga forumet bör lämpligen få uppdraget att samordna och hantera aktuella frågeställningar för att undvika skapandet av en parallell struktur.

Beslut om detta yttrande har fattats av generaldirektör Johan Carlson. I den slutliga handläggningen har avdelningschefen Anders Tegnell samt enhetschefen Nina Lindqvist deltagit, utredare Jakob Larsson berett ärendet. Enhetschef Nina Lindqvist har varit föredragande.

Enligt Folkhälsomyndighetens beslut

Jakob Larsson