

Regioner
Ekonomidirektörer Reg
Hälsa- och sjukvårdsdirektörer Reg
Budgetchefer Reg
Finanschefer Reg
Redovisningschefer Reg
Regionekonomer

Statens bidrag till regionerna för kostnader för läkemedelsförmånerna m.m. 2023

Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner

Den 27 januari 2023 godkände Sveriges Kommuner och Regioners styrelse en överenskommelse om statens bidrag till regionerna för kostnader för läkemedelsförmånerna med mera. Överenskommelsen gäller för år 2023. Överenskommelsen redovisas i sin helhet på SKR:s webbplats:

[Överenskommelse läkemedelskostnader 2023](#)

För år 2023 erhåller regionerna 35 486 miljoner kronor brutto i bidrag för regionernas kostnader för läkemedelsförmånerna med mera. I beloppet ingår bidrag för läkemedelsförmånerna på 33 485 miljoner kronor. Utöver det ingår bidrag på 1 620 miljoner kronor för vissa läkemedel förskrivna enligt smittskyddslagen, vissa överföringar av läkemedel till slutenvården, vissa överföringar av förbrukningsartiklar, samt visst bidrag för dostjänsten. För läkemedel för behandling av hepatit C ingår i beloppet ett bidrag på 70 procent av den beräknade kostnaden för år 2023, vilket motsvarar 381 miljoner kronor.

Tabell 1. Statsbidragets fördelning

Miljoner kronor

| | Överenskommet belopp |
|--|-----------------------------|
| Läkemedelsförmånen | 33 485 |
| Övrigt | 1 620 |
| Hepatit C | 381 |
| Summa (brutto) | 35 486* |
| Minus statens del av återbäring | Prognos i december |
| Totalt (netto) | |

*Varav preliminärt 10,8 miljoner kronor till SKR.

Tabellen visar delarna i överenskommelsen.

Vidare delar staten och regionerna på utfallet av den återbäring som gemensamt framtagna avtal inom ramen för TLV:s arbete resulterar i. Detta gäller för läkemedel som omfattas av denna överenskommelse, det vill säga förmånsläkemedel och vissa läkemedel förskrivna enligt smittskyddslagen. Under 2023 ska 70 procent av återbäringen tillfalla regionerna och 30 procent tillfalla staten. Detta är en engångsvis höjning av regionernas andel av återbäringen och parterna är överens om att återgå till den ursprungliga fördelningen (60/40) för 2024. Utbetalningen av bidrag till respektive region kommer att justeras ner med motsvarande statens andel av besparingsbeloppet, se detaljer längre fram i detta EkonomiNytt.

Vinst- och förlustdelningsmodell

Kostnad

Överenskommelsen innehåller även en vinst- och förlustdelningsmodell som ska tillämpas om de faktiska kostnaderna avviker med mer än tre procent från de överenskomna bidragsbeloppen. Om regionernas totala kostnader för läkemedelsförmånen överstiger det överenskomna beloppet på 33 485 miljoner kronor med mer än 3 procent förbinder sig staten att finansiera 50 procent av avvikelserna över 3 procent. På motsvarande sätt ska en återbetalning ske till staten i de fall de faktiska kostnaderna skulle bli mer än 3 procent lägre än överenskommet belopp.

Om 70 procent av regionernas faktiska kostnader för läkemedel för behandling av hepatit C 2023 överstiger överenskommet belopp på 381 miljoner kronor med mer än 3 procent förbinder sig staten att även här finansiera 50 procent av avvikelserna över 3 procent. På motsvarande sätt ska en återbetalning ske till staten i de fall de faktiska kostnaderna skulle bli mer än 3 procent lägre än överenskommet belopp.

Utbetalningsordning

Bidraget fördelas mellan regionerna enligt den reviderade behovsmodellen som tillämpas från och med 2021. Behovsmodellen syftar till att fördela statsbidraget till regionerna efter behov och inte efter faktisk förbrukning.

Statsbidraget för läkemedelsförmånerna 2023 fördelat på region

Huvuddelen av bidraget, preliminärt 35 475 miljoner kronor betalas ut till regionerna. Bidraget för SOL-tjänsterna på 7 miljoner kronor utbetalas till SKR för vidareförmedling till E-hälsomyndigheten. På motsvarande sätt betalas högst € 361 305, vilket preliminärt antas motsvara 3,8 miljoner kronor, till SKR för regionernas del av kostnaden för Sveriges deltagande i ett långsiktigt internationellt samarbete om horisontspaning på nya läkemedel, International Horizon Scanning Initiative (IHSI). Beloppet kommer att justeras med aktuell växelkurs när SKR rekviderar pengarna från Kammarkollegiet. Detta kommer att påverka beloppet som går direkt till regionerna. En justering av detta belopp kommer därför att göras i slutet av året.

I tabell 2 redovisas statsbidragets storlek 2023 fördelat på olika regioner.

Tabell 2. Statsbidragets storlek per region (brutto)

Kronor

| Region | 2023 | 2022 | Region | 2023 | 2022 |
|---------------|-----------------------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Stockholm | 7 664 418 733 | 7 367 104 198 | Värmland | 1 036 333 599 | 1 011 642 944 |
| Uppsala | 1 287 511 639 | 1 233 216 154 | Örebro | 1 065 179 345 | 1 033 538 534 |
| Sörmland | 1 072 738 400 | 1 039 499 376 | Västmanland | 980 202 399 | 949 799 247 |
| Östergötland | 1 603 939 961 | 1 553 899 128 | Dalarna | 1 060 801 586 | 1 032 426 215 |
| Jönköping | 1 259 673 796 | 1 220 339 664 | Gävleborg | 1 055 438 115 | 1 030 319 436 |
| Kronoberg | 697 948 238 | 676 799 256 | Västernorrland | 891 503 433 | 874 706 695 |
| Kalmar | 920 272 975 | 891 808 045 | Jämtland | 477 688 848 | 465 009 899 |
| Blekinge | 577 351 900 | 562 502 766 | Västerbotten | 950 016 085 | 926 561 154 |
| Skåne | 4 706 388 077 | 4 561 069 932 | Norrbotten | 913 621 637 | 895 136 377 |
| Halland | 1 183 057 154 | 1 141 152 719 | Gotland | 231 517 968 | 224 242 191 |
| V:a Götaland | 5 839 358 652 | 5 652 801 400 | | | |
| Totalt | 35 474 962 540 | 34 343 575 330 | | | |

Tabellen visar statsbidragets storlek per region för åren 2022 och 2023.

Utbetalningen per månad sker med 1/12 av årets bidrag. Notera att utbetalningarna sker med 2 månaders eftersläpning, det vill säga beloppet för januari betalas ut i mars och så vidare.

Behovsmodellen

En ny behovsmodell för läkemedel infördes från och med år 2021. Variablerna i behovsmodellen är de samma som i den reviderade behovsmodellen för hälso- och sjukvården i kostnadsutjämningsystemet. Behovsmodellen för läkemedel syftar till att fördela statsbidraget till regionerna efter bedömt behov och inte efter faktisk förbrukning. Som en del i behovsmodellen ingår också att, genom en solidarisk finansiering mellan regionerna, ta hänsyn till en mycket ojämn fördelning av patienter mellan regionerna med en viss sjukdom som kräver kostsam läkemedelsbehandling. Behovsmodellen baseras på förbrukningen av läkemedel i olika åldrar, men dessutom tas hänsyn till att behovet skiljer sig åt med hänsyn

till socioekonomiska förhållanden som utbildningsnivå, inkomst och hushållstyp. Variablerna kombineras på olika sätt beroende på ålder. Sammantaget rör det sig om 22 grupper/kombinationer per region:

För barn och unga upp till och med 18 år görs en uppdelning i 0 år, 1–5 år och 6–18 år. Dessutom delas de upp efter om de bor i hushåll med en inkomst per konsumtionsenhet under eller över medianen. Samtliga inkomster inklusive kapitalinkomster räknas in i den disponibla inkomsten.

För vuxna mellan 19 och 79 år görs en uppdelning i 19–49 år, 50–69 år och 70–79 år. Dessutom delas de upp efter utbildning och hushållsinkomst. Variabeln utbildning består av två grupper, de med låg utbildning (maximalt en gymnasieutbildning) respektive hög utbildning. Variabeln hushållsinkomst består av två grupper, under respektive över median.

För de som är 80 år och äldre görs en uppdelning i 80–89 år och 90 år och äldre. Dessutom delas de upp efter om de är ensamboende eller inte.

Gruppens andel av befolkningen mäts i respektive region per den 31/12 tre år innan bidragsåret och multipliceras med den genomsnittliga läkemedelskonsumtionen för respektive grupp. Skillnader i utfall förklaras i sin helhet av skillnader i befolkningsstruktur då samma ”prislappar” används för samtliga regioner. Varje region erhåller genom denna beräkning en modellkostnad. Denna modellkostnad justeras sedan så att genomsnittet för samtliga regioner sammanfaller med det av staten avsatta statsbidraget.

Behovsmodellen beräknas i kronor per invånare. Statsbidraget som 2023 preliminärt uppgår till 35 475 miljoner kronor motsvarar 3 378 kronor per invånare.

Förändring i behovsmodellen 2023 jämfört med 2022

Förändringarna för de enskilda regionerna mellan två år kan förklaras av två faktorer:

- Förändrat bidrag från staten till sektorn.
- Förändrad struktur (utfallet i kronor per invånare i relation till genomsnittet).

I genomsnitt förklarar den högre statsbidragsnivån en ökning av bidraget med 84 kronor per invånare.

Tabell 3. Förändring behovsmodell för enskilda regioner 2023 jämfört med 2022

Kronor per invånare

| Region | 2023 | 2022 | diff | Region | 2023 | 2022 | diff |
|---------------|--------------|--------------|-----------|----------------|-------|-------|------|
| Stockholm | 3 100 | 3 017 | 82 | Värmland | 3 670 | 3 592 | 78 |
| Uppsala | 3 238 | 3 159 | 79 | Örebro | 3 482 | 3 388 | 94 |
| Sörmland | 3 561 | 3 470 | 92 | Västmanland | 3 514 | 3 427 | 88 |
| Östergötland | 3 421 | 3 331 | 91 | Dalarna | 3 693 | 3 598 | 94 |
| Jönköping | 3 434 | 3 346 | 87 | Gävleborg | 3 687 | 3 595 | 92 |
| Kronoberg | 3 439 | 3 355 | 85 | Västernorrland | 3 675 | 3 583 | 92 |
| Kalmar | 3 729 | 3 627 | 102 | Jämtland | 3 625 | 3 544 | 81 |
| Blekinge | 3 652 | 3 552 | 100 | Västerbotten | 3 426 | 3 343 | 83 |
| Skåne | 3 353 | 3 278 | 76 | Norrbottn | 3 669 | 3 583 | 86 |
| Halland | 3 472 | 3 378 | 94 | Gotland | 3 808 | 3 701 | 107 |
| V:a Götaland | 3 345 | 3 263 | 82 | | | | |
| Totalt | 3 378 | 3 294 | 84 | | | | |

Tabellen visar hur mycket varje region får i behovsmodellen, för 2022 och 2023 samt differensen mellan dessa år.

Den solidariska finansieringen

För att en sjukdom ska omfattas av den solidariska finansieringen måste tre kriterier vara uppfyllda. Det måste föreligga en mycket ojämn fördelning av patienter mellan regionerna med en viss sjukdom som kräver läkemedelsbehandling och att behandlingen är kostsam och innebär betydande kostnader för den enskilda regionen jämfört med andra regioner.

De tre sjukdomar som omfattas av den solidariska finansiering 2023 är de samma som tidigare år. Beräkningen inkluderar alltså Gauchers sjukdom trots negativa förmånsbeslut.

- Gauchers
- Blödarsjuka
- HIV

Kostnaden för de läkemedel som behandlar dessa sjukdomar ökade med cirka 7 procent mellan bidragsåren 2022 och 2023¹.

¹ Kostnaderna för den solidariska finansieringen omfattar de kostnader som regionerna har för läkemedel under perioden den 1 oktober till och med den 30 september året före bidragsåret. Vi har även justerat kostnaderna för eventuella återbärningar.

Ersättningstrappa

Den samlade kostnaden för de solidariska läkemedlen som ligger till grund för beräkningen av ersättningen 2023 uppgick till 1 432 miljoner kronor, vilket är en ökning jämfört med 2022. En nedre gräns definieras för hur stor summan av läkemedelskostnaderna för de beslutade sjukdomarna måste vara för att en region ska kunna ta del av den solidariska finansieringen. Över denna gräns utgår det ett relativt stort bidrag för regioner med höga kostnader.

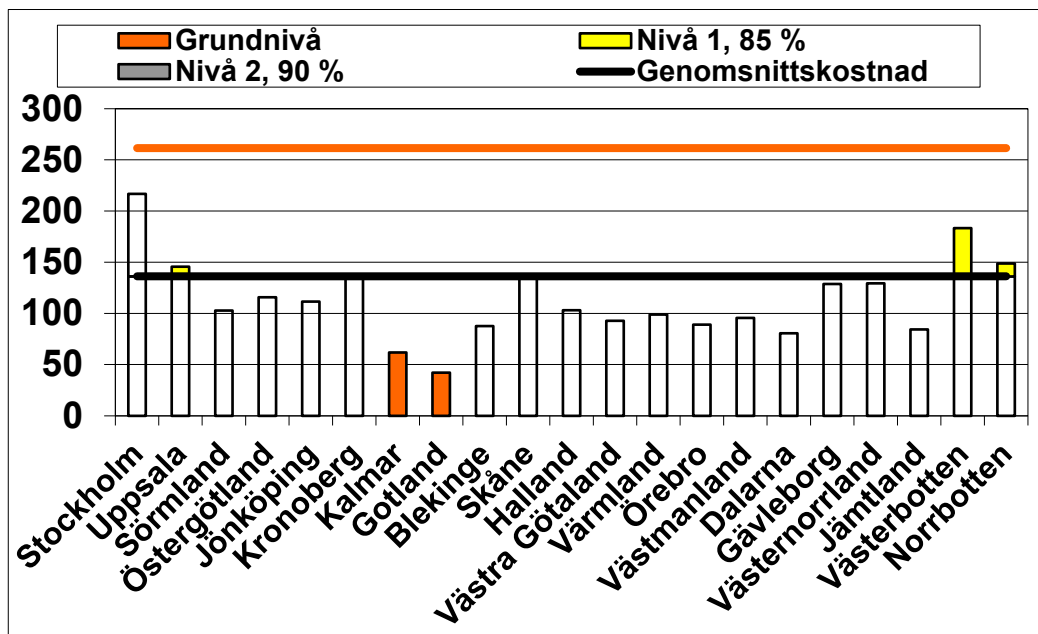
- Kostnader upp till genomsnittet, 136 kronor per invånare, ger inget bidrag.
- Kostnader mellan genomsnittet på 136 och 262 kronor per invånare ger 85 procent i bidrag (nivå 1).
- Kostnader över 262 kronor per invånare ger 90 procent i bidrag (nivå 2).

Genomsnittskostnaden (136) är högre jämfört med förra året (128) och nivån på det övre trappsteget (262) har anpassats till en högre genomsnittlig kostnad.

För bidragsåret 2023 är det fyra regioner som redovisar kostnader (oktober 2021 till och med september 2022) över genomsnittet och därmed kvalificerar sig för ersättning. Finansieringen sker genom ett avdrag för samtliga regioner med 18 kronor per invånare. Ingen region kvalificerar sig för ersättning i nivå 2, se figur 1.

Figur 1. Kostnader för solidariskt finansierade läkemedel för bidragsåret 2023

Kronor per invånare



Figuren visar vilka regioner som ligger över genomsnittskostnaden och därmed kvalificerar sig för den solidariska ersättningen.

Förändring jämfört med föregående år

Förändringar för den enskilda regionen kan förklaras av följande tre faktorer:

- Förändrade kostnader för den egna regionen för de aktuella läkemedlen (vilket påverkar merkostnad och ersättning).
- Förändrad total kostnad för samtliga regioner för de aktuella läkemedlen (första steget i ersättningstrappan).
- Förändrad finansiering.

Tabell 4. Utfall i modellen för solidarisk finansiering 2023

Kronor per invånare

| | Utfall | | Merkostnad Nivå 1 | Merkostnad Nivå 2 | Ersättning Nivå 1 (85%) | Ersättning Nivå 2 (90%) | Beräkning | |
|----------------|------------|------------|----------------------|----------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------|----------|
| | 2022 | 2023 | | | | | Finan- siering | Netto |
| Stockholm | 200 | 217 | 81 | 0 | 69 | 0 | -18 | 51 |
| Uppsala | 132 | 146 | 10 | 0 | 8 | 0 | -18 | -9 |
| Sörmland | 93 | 103 | 0 | 0 | 0 | 0 | -18 | -18 |
| Östergötland | 104 | 116 | 0 | 0 | 0 | 0 | -18 | -18 |
| Jönköping | 87 | 111 | 0 | 0 | 0 | 0 | -18 | -18 |
| Kronoberg | 122 | 135 | 0 | 0 | 0 | 0 | -18 | -18 |
| Kalmar | 52 | 62 | 0 | 0 | 0 | 0 | -18 | -18 |
| Gotland | 46 | 42 | 0 | 0 | 0 | 0 | -18 | -18 |
| Blekinge | 81 | 88 | 0 | 0 | 0 | 0 | -18 | -18 |
| Skåne | 129 | 134 | 0 | 0 | 0 | 0 | -18 | -18 |
| Halland | 92 | 103 | 0 | 0 | 0 | 0 | -18 | -18 |
| V:a Götaland | 87 | 93 | 0 | 0 | 0 | 0 | -18 | -18 |
| Värmland | 97 | 99 | 0 | 0 | 0 | 0 | -18 | -18 |
| Örebro | 91 | 89 | 0 | 0 | 0 | 0 | -18 | -18 |
| Västmanland | 91 | 96 | 0 | 0 | 0 | 0 | -18 | -18 |
| Dalarna | 76 | 81 | 0 | 0 | 0 | 0 | -18 | -18 |
| Gävleborg | 125 | 129 | 0 | 0 | 0 | 0 | -18 | -18 |
| Västernorrland | 140 | 129 | 0 | 0 | 0 | 0 | -18 | -18 |
| Jämtland | 92 | 84 | 0 | 0 | 0 | 0 | -18 | -18 |
| Västerbotten | 193 | 183 | 47 | 0 | 40 | 0 | -18 | 23 |
| Norrbottn | 151 | 149 | 13 | 0 | 11 | 0 | -18 | -7 |
| Riket | 128 | 136 | 21 | 0,0 | 18 | 0,0 | -18 | 0 |

Tabellen visar utfallet i den solidariska modellen per region.

Sammanställning av utfallet av behovsmodellen och den solidariska finansieringen 2023

Ett samlat utfall av behovsmodellen och den solidariska finansieringen redovisas i tabell 5.

Tabell 5. Sammanställning statsbidrag för läkemedelsförmånen samt resultatet av den solidariska finansieringen 2023

| Region | Befolkning 31.8.2022 | Statsbidrag enl. behovs- modell, kr/inv | Solidariska läkemedel, kr/inv | Statsbidrag, kr/inv | Statsbidrag, kronor |
|-----------------|-------------------------|---|-------------------------------------|------------------------|------------------------|
| Stockholm | 2 432 579 | 3 100 | 51 | 3 151 | 7 664 418 733 |
| Uppsala | 398 738 | 3 238 | -9 | 3 229 | 1 287 511 639 |
| Sörmland | 302 711 | 3 561 | -18 | 3 544 | 1 072 738 400 |
| Östergötland | 471 216 | 3 421 | -18 | 3 404 | 1 603 939 961 |
| Jönköping | 368 753 | 3 434 | -18 | 3 416 | 1 259 673 796 |
| Kronoberg | 203 973 | 3 439 | -18 | 3 422 | 697 948 238 |
| Kalmar | 247 934 | 3 729 | -18 | 3 712 | 920 272 975 |
| Blekinge | 158 853 | 3 652 | -18 | 3 634 | 577 351 900 |
| Skåne | 1 410 807 | 3 353 | -18 | 3 336 | 4 706 388 077 |
| Halland | 342 461 | 3 472 | -18 | 3 455 | 1 183 057 154 |
| Västra Götaland | 1 754 895 | 3 345 | -18 | 3 327 | 5 839 358 652 |
| Värmland | 283 754 | 3 670 | -18 | 3 652 | 1 036 333 599 |
| Örebro | 307 469 | 3 482 | -18 | 3 464 | 1 065 179 345 |
| Västmanland | 280 325 | 3 514 | -18 | 3 497 | 980 202 399 |
| Dalarna | 288 654 | 3 693 | -18 | 3 675 | 1 060 801 586 |
| Gävleborg | 287 628 | 3 687 | -18 | 3 669 | 1 055 438 115 |
| Västernorrland | 243 759 | 3 675 | -18 | 3 657 | 891 503 433 |
| Jämtland | 132 423 | 3 625 | -18 | 3 607 | 477 688 848 |
| Västerbotten | 275 468 | 3 426 | 23 | 3 449 | 950 016 085 |
| Norrbottn | 249 485 | 3 669 | -7 | 3 662 | 913 621 637 |
| Gotland | 61 074 | 3 808 | -18 | 3 791 | 231 517 968 |
| Totalt | 10 502 959 | 3 378 | 0,0 | 3 378 | 35 474 962 540 |

Tabellen visar det samlade utfallet av behovsmodellen och den solidariska finansieringen för respektive region samt det totala statsbidraget.

Reglering av återbäring till följd av avtal

Staten och regionerna delar på utfallet av den återbäring som gemensamt framtagna avtal inom ramen för TLV:s arbete resulterar i. Detta gäller för läkemedel som omfattas av denna överenskommelse, det vill säga förmånläkemedel och vissa läkemedel förskrivna enligt smittskyddslagen. Under 2023 ska 70 procent av återbäringen tillfalla regionerna och 30 procent tillfalla staten.

För att fördela återbäringen mellan stat och region kommer utbetalningen av bidrag för läkemedelsförmånerna m.m. till respektive region att justeras ner med motsvarande statens andel av besparingsbeloppet. TLV kommer att göra en prognos i december 2023. Baserat på prognosen är avsikten att justering av bidraget för läkemedelsförmånerna ska ske i utbetalningen i februari månad nästkommande år. Efter en slutavstämning i mars månad avseende återbäringen föregående helår är avsikten att eventuella ytterligare justeringar av beloppet ska ske senast i den utbetalning som sker i maj.

Frågor med anledning av detta EkonomiNytt besvaras av Jonas Eriksson, tfn 08-452 78 79 och kan även nås via e-post: jonas.eriksson@skr.se.

Frågor om bokföring besvaras av Robert Heed, tfn 08-452 71 41 och kan även nås via e-post: robert.heed@skr.se

SVERIGES KOMMUNER OCH REGIONER

Sektionen för ekonomisk analys

Fredrik Holst

Jonas Eriksson