



# DATA OM DEN REGIONFINANSIERADE OCH FÖRSÄKRINGSFINANSIERADE VÅRDEN

DECEMBER 2020

## Data om den regionfinansierade och försäkringsfinansierade vården

Vårdföretagarna har, utifrån officiell statistik från SCB och SKR, gjort en sammanställning av data om den regionfinansierade och den försäkringsfinansierade privat drivna sjukvården och dess respektive storlek i relation till hälso- och sjukvården i sin helhet.

De första bilderna visar helheten avseende vilka som finansierar, respektive utför, hälso- och sjukvård, baserat på SCB:s statistik.

Därefter visar vi några bilder med data avseende den regionfinansierade sjukvården, i offentlig och privat regi, baserade på SKR:s statistik.

Vi avslutar med några bilder där den försäkringsfinansierade vården är adderad till den regionfinansierade, uppdelat på regiform.

### Innehållsförteckning

Bild 3: De totala hälso- och sjukvårdsutgifterna, enligt SCB Hälsoräkenskaper

Bild 4: Finansieringen av de totala hälso- och sjukvårdsutgifterna enligt SCB Hälsoräkenskaper.

Bild 5: Regionernas kostnader för hälso- och sjukvård enligt SKR

Bild 6: Andel regionfinansierad privat utförd primärvård och specialistvård

Bild 7: Regioners köp av specialistvård från privata utförare, redovisat per region

Bild 8: Försäkringsfinansierad samt regionfinansierad vård

Bild 9: Försäkringsfinansierad respektive regionfinansierad privat driven specialistvård

Bild 10: Några metodfrågor och förtydliganden

## De totala hälso- och sjukvårdsutgifterna enligt SCB Hälsoräkenskaper (2018)

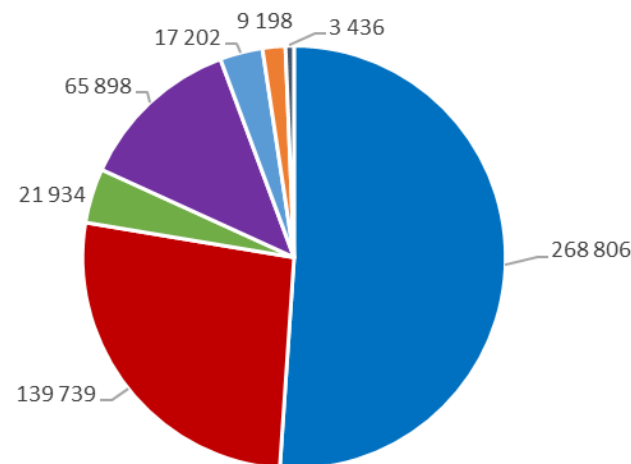
SCB Hälsoräkenskaper inkluderar alla hälso- och sjukvårdsutgifter, inklusive t ex läkemedel och andra medicinska varor.

De totala kostnaderna var 526 miljarder kr år 2018.

Av de totala kostnaderna var nästan 140 miljarder kronor (27 procent) relaterade till kommunal hälso- och sjukvård inom äldreomsorg och omsorg för personer med funktionsnedsättning.

Nästan 66 miljarder av kostnaderna relaterade till läkemedel och andra medicinska varor.

Totala hälso- och sjukvårdsutgifter, mnkr efter hälso- och sjukvårdsändamål (2018). Totalt 526 miljarder kr.



- Botande och rehabiliterande sjukvårdstjänster
- Hälso- och sjukvård inom omsorgen för äldre och för personer med funktionsnedsättning
- Tilläggstjänster inom sjukvård
- Medicinska varor som lämnas ut till öppenvårdspatienter
- Förebyggande vård
- Administration av hälso- och sjukvård och sjuk(vårds)försäkringar
- Andra hälso- och sjukvårdsändamål

# Finansieringen av de totala hälso- och sjukvårdsutgifterna enligt SCB Hälsoräkenskaper. Totalt 526 miljarder kronor (2018)

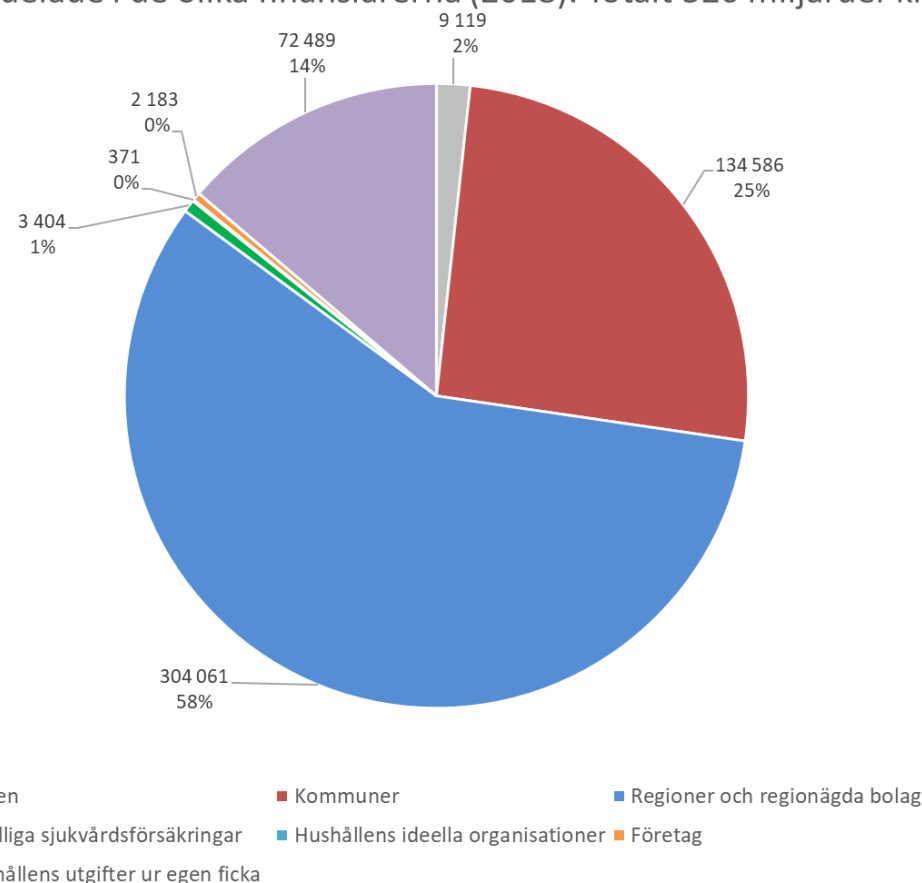
Regioner står för mer än hälften av finansieringen av de totala hälso- och sjukvårdsutgifterna.

Kommunerna svarar för ungefär 25% av finansieringen.

Hushållen står för ungefär 14% av finansieringen. Det handlar t ex om egenavgifter och utgifter för läkemedel. I andelen finns också en liten andel helt privat finansierad vård. Omfattningen har vi inte uppgift om.

Sjukvårdsförsäkringarna tillför ungefär 3,4 miljarder till hälso- och sjukvården. Sett till den totala finansieringen motsvarar det ungefär 0,6%. Om utgifterna för läkemedel och kommunal hälso- och sjukvård inom omsorgen undantas uppgår sjukvårdsförsäkringens andel till cirka 1 procent.

Totala hälso- och sjukvårdsutgifter, mnkr efter hälso- och sjukvårdsändamål, uppdelade i de olika finansörerna (2018). Totalt 526 miljarder kr.

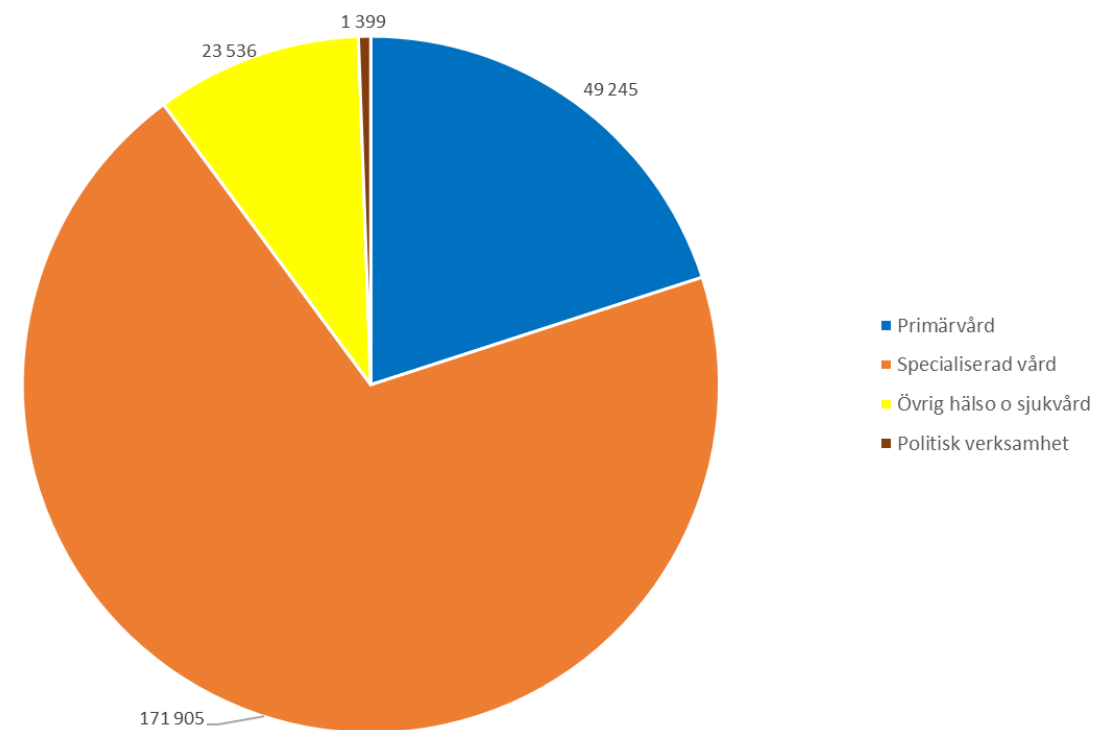


## Regionernas kostnader för hälso- och sjukvård (exklusive läkemedel och tandvård) Totalt 246 miljarder kr. (2019). Källa: SKR:s ekonomistatistik

Enligt SKR:s ekonomistatistik är regionernas kostnader för hälso- och sjukvård ungefär 246 miljarder kr (2019). I denna summering har vi exkluderat kostnader för tandvård och kostnader för läkemedel.

Regionernas kostnader för hälso och sjukvård, exklusive läkemedel och tandvård. Nettokostnader, (Mkr) 2019. Källa SKR. Ekonomistatistik	
Primärvård	49 245
Specialiserad vård	171 905
Övrig hälso o sjukvård	23 536
Politisk verksamhet	1 399
<b>Total (exkl läkemedel och exklusive tandvård)</b>	<b>246 086</b>

Kostnader för Hälso och sjukvård, exklusive läkemedel och exklusive tandvård.  
Nettokostnader, (Mkr) 2019. Källa SKR. Ekonomistatistik



# Andel regionfinansierad privat utförd primärvård och specialistvård (2019)

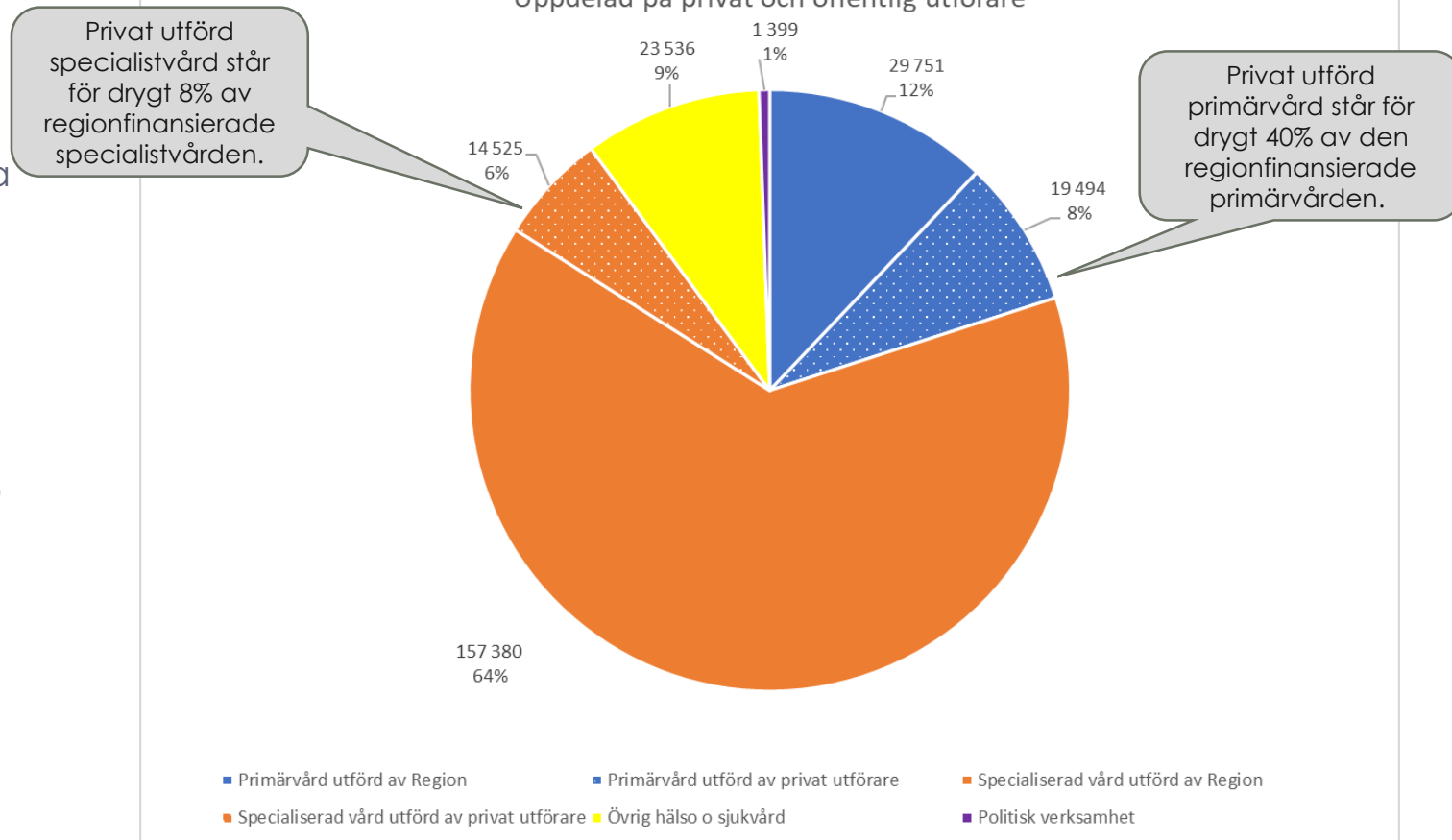
Regionernas avtal med privata vårdgivare i primärvården omfattar ungefär 19,5 miljarder kronor och i den privat drivna specialiserade vården handlar det om ungefär 14,5 miljarder. Detta ger att privat driven primärvård, i kronor räknat, svarar för drygt 40% av den regionfinansierade primärvården och den privata specialiserade vården för ungefär 8 % av den regionfinansierade specialistvården.

Regionernas köp från privata aktörer inom primärvård är egentligen större än siffrorna ovan visar. Det beror på att "Köp från privata företag som erbjuder distanskontakter utanför den region där de är etablerade räknas som köp från andra regioner. Anledningen är att företaget fakturerar den regionen som de är verksamma i och att den regionen i sin tur fakturerar patienternas hemregioner."

SKR, Köp av verksamhet (2019) s 37.

Regionernas kostnader för Hälsa och sjukvård, exklusive läkemedel och exklusive tandvård. Nettokostnader, (Mkr) 2019. Källa SKR. Ekonomistatistik.

Uppdelad på privat och offentlig utförare



# Regioners köp av specialistvård från privata utförare

Mkr, Exklusive läkemedel. Somatisk och psykiatrisk specialistvård. Källa: SKR, Ekonomistatistik (2019)

## Regioners köp av specialistvård (2019)

Region	Privata utförare specialistvård. Summa köp per region (Mkr)
Stockholm	9 185
Uppsala	458
Sörmland	147
Östergötland	471
Jönköping	134
Kronoberg	109
Kalmar	50
Blekinge	19
Skåne	1 516
Halland	385
Västra Götaland	1 013
Värmland	81
Örebro	134
Västmanland	95
Dalarna	80
Gävleborg	515
Västernorrland	37
Jämtland Härjedalen	11
Västerbotten	24
Norrbottn	61
<b>Riket exkl Gotland</b>	<b>14 525</b>

## Regioners andel köp av specialistvård (2019)

Region	Andel köp av specialistvård (köp av specialistvård/nettokostnader för specialistvård)
Stockholm	22,1%
Uppsala	7,6%
Sörmland	2,7%
Östergötland	6,1%
Jönköping	2,3%
Kronoberg	3,1%
Kalmar	1,2%
Blekinge	0,6%
Skåne	6,7%
Halland	7,3%
Västra Götaland	4,2%
Värmland	1,7%
Örebro	2,6%
Västmanland	2,0%
Dalarna	1,7%
Gävleborg	9,7%
Västernorrland	0,8%
Jämtland Härjedalen	0,5%
Västerbotten	0,5%
Norrbottn	1,4%
<b>Riket exkl Gotland</b>	<b>8,5%</b>

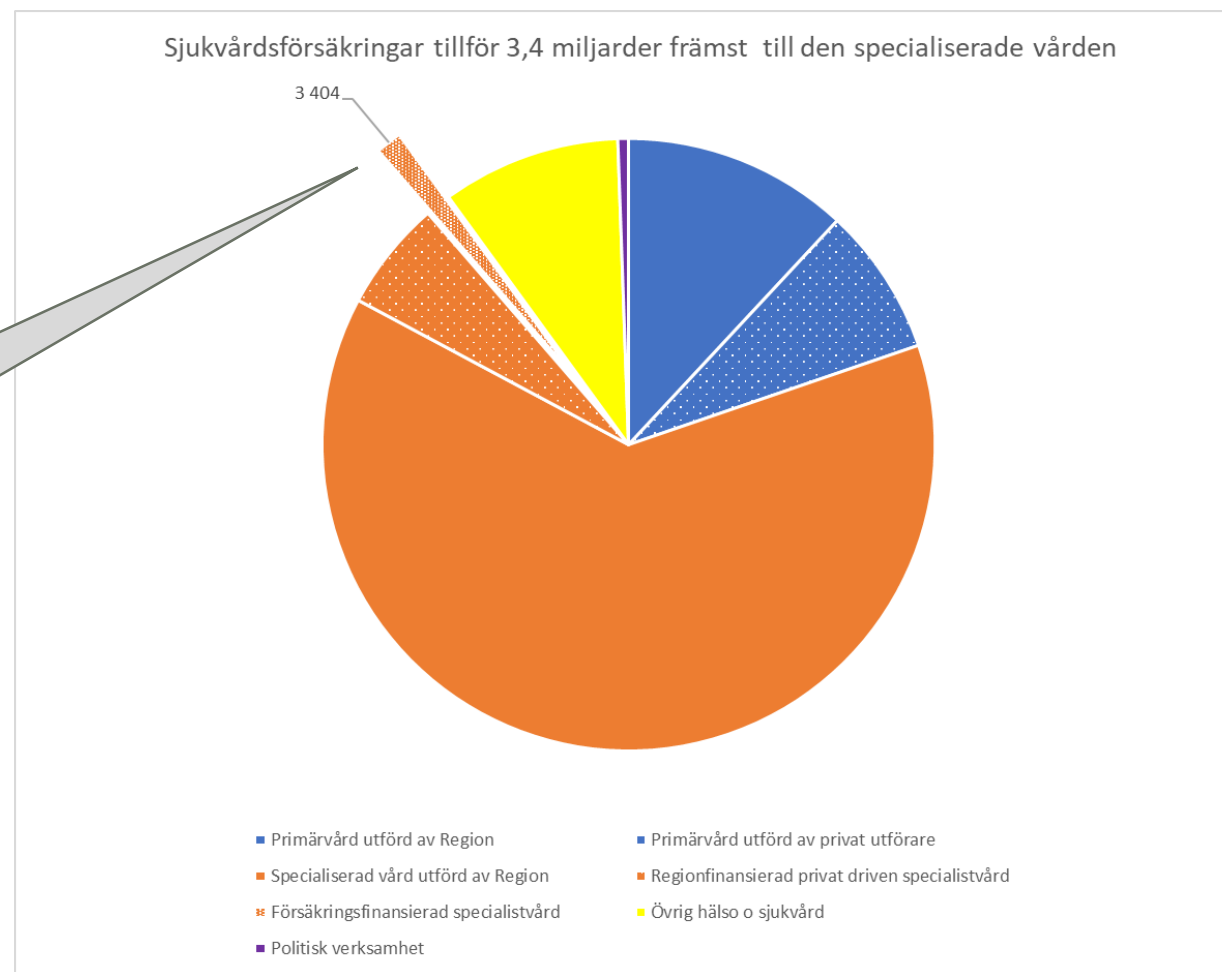


# Privata sjukvårdsförsäkringar tillför 3,4 miljarder kronor, främst till den planerade specialistvården

I det här diagrammet har vi adderat den försäkringsfinansierade sjukvården till den regionfinansierade. Det innebär att diagrammet totalt omfattar 249,5 miljarder kronor (246,1+3,4).  
Källa: SCB Hälsoräkenskaper 2018 och SKR Ekonomistatistik 2019.

Sjukvårdsförsäkringar tillför 3,4 miljarder årligen och ökar specialistvården i Sverige totalt sett med ungefär 2%.

Sjukvårdsförsäkringar tillför sjukvården 3,4 miljarder årligen och berör främst privata vårdgivare i den planerade specialistvården. De innebär att specialistvården i Sverige, totalt sett, ökar med ungefär 2%.





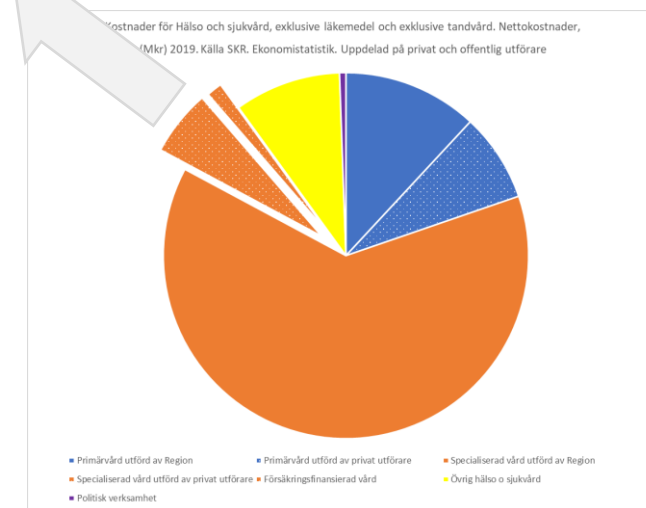
# Den försäkringsfinansierade vårdens andel av den privat drivna specialistvården motsvarar 20 procent

Utifrån SCB:s Hälsoräkenskaper och SKR:s Ekonomistatistik kan den regionfinansierade respektive försäkringsfinansierade vårdens andel av den privata specialistvården beräknas. 80% av den privat drivna specialistvården sker på uppdrag av regionerna. 20% av den privat drivna specialistvården är försäkringsfinansierad.

Sjukvårdsförsäkringarna medför att den privat drivna specialiserade vården ökar med ungefär 24% i omfattning jämfört med om den enbart hade varit regionfinansierad. Se tabell nedan:

Regionfinansierad privat driven specialistvård (mnkr)	14 525
Sjukvårdsförsäkringar (mnkr)	3404
<b>Summa</b>	<b>17 929</b>

20% av den privat utförda specialistvården finansieras av privata sjukvårdsförsäkringar.



## Några metodfrågor och förtydliganden

- Sammanställningen är gjord på basis av SCB:s Hälsoräkenskaper och SKR:s Ekonomistatistik. Ingen av dessa båda källor redovisar helt privat finansierad vård, där patienten betalar vården i sin helhet ur egen ficka. Denna finansieringsform har därför inte kunnat tas med i sammanställningen. Vår bedömning är dock att den sannolikt inte skulle förändra den övergripande bilden nämnvärt, då det handlar om betydligt mindre bidrag till sjukvårdens finansiering. Den absoluta merparten av den finansieringen rör sådan sjukvård som varken regionerna eller försäkringsbolagen betalar för, som t ex estetisk kirurgi, närsynthetsoperationer och hälsoundersökningar.
- Hälsoräkenskaperna redovisar data från 2018, medan SKR i sin ekonomistatistik har data från 2019. Det förändrar inte heller den övergripande bilden.
- I Hälsoräkenskapernas utgifter finns ett utgiftsområde som SCB kallar "Administration av hälso- och sjukvård och sjuk(vårds)försäkringar" om ca 9 miljarder kronor. Det går inte att utläsa vad som är offentlig administration, respektive sjukvårdsförsäkringarnas administration. Vi har därför i beräkningarna räknat med hela sjukvårdsförsäkringens bidrag till finansieringen till sjukvården, utan hänsyn till eventuell försäkringsadministration. Det innebär viss överskattning av den försäkringsfinansierade vårdens omfattning. Det förändrar inte den övergripande bilden.
- I våra beräkningar väljer vi att i sin helhet tillföra försäkringsfinansieringen till specialistvården. Vår bild är att det endast i undantagsfall sker att försäkringspatienter tas emot hos några enstaka vårdgivare i primärvården. Den försäkringsfinansierade vården utförs i den privat drivna planerade specialistvården.