

Socialdepartementet  
103 33 Stockholm

## Överenskommelse avseende förändringar i förordningen 1994:1121 om läkarvårdsersättning

Sveriges Kommuner och Regioner och Sveriges läkarförbund har denna dag träffat överenskommelse om att hos regeringen hemställa om förändringar i förordningen 1994:1121 om läkarvårdsersättning för kalenderåren 2023, 2024 respektive 2025. Överenskommelsen mellan parterna är treårig och avser dels uppräknig av ersättningar och sammanlagt uppburna arvoden (takbelopp), dels ett permanent införande av 5a § med delvis ändrad lydelse.

Förändringar redovisas i bilaga 2 och träder i kraft den 1 januari 2023, 1 januari 2024 samt den 1 januari 2025. År 2023 räknas beloppen upp med 3,0 %, år 2024 med 2,9 % och år 2025 med 2,5 %.

Parterna är överens om den förändring med en ny 5a § som infördes genom SFS:330 ska permanentas med följande lydelse:

### *Förslag till justering i FOL 5a §*

En läkares vårdinsatser får även genomföras genom digitala vårdmöten i den utsträckning det är lämpligt, om

~~1. direkt kontakt med patienter bör undvikas på grund av risk för spridning av det virus som orsakar covid och~~

2. den region där läkaren bedriver sin verksamhet medger det.

Vidare krävs att regionen och läkaren, eller företrädare för denne, enats om ett normalarvode och om de villkor som ska gälla för digitala vårdmöten, likvärdiga med den ersättning som utges till andra enheter vilka finansieras direkt av regionerna via olika avtal.

Läkarvårdsersättning som lämnas till en läkare och vikarie i dennes verksamhet enligt denna paragraf ska räknas in i sammanlagt mottaget arvode enligt 5 §. Om sammanlagt mottaget arvode för fysiska och digitala vårdbesök under ett kalenderår överstiger det högsta belopp som anges i tabellen enligt 5 §, lämnas reducerat normalarvode för digitala vårdmöten motsvarande hälften av det överenskomna normalarvodet upp till det ersättningstak som följer av 6 §.

För att skapa enighet kring hur regelverket för den nationella taxan ska tolkas och undvika att regioner och vårdgivare gör olika tolkningar inför parterna ett formaliserat samråd. Ambitionen är att, om möjligt, lösa ut principiella frågor utan att för den skull ta upp enskilda ärenden och pågående processer. När det finns ett tydligt slutdatum för nuvarande system med den nationella taxan och en övergång till något annat för vårdgivare verksamma inom systemet ska samrådet också initiera en diskussion om förutsättningarna för en indexuppräknings under den sista överenskommelseperioden. Samrådsgruppen består av representanter för Läkarförbundet, Fysioterapeuterna och SKR och träffas en gång per termin eller oftare om så krävs.

Parterna ställer sig positiva till att tillsammans konstruktivt medverka i de förändringsarbeten som nu initierats på nationell nivå i samband med utredningen om att möjliggöra bättre tillgång till hälso- och sjukvård i hela landet genom främjande av etablering i glesbygd. De vårdgivare som idag verkar enligt den nationella taxan bör i framtiden ingå som en integrerad del av hälso- och sjukvårdssystemet, oavsett organisationsform. Det är parternas mål att läkare och fysioterapeuter ges möjlighet att verka i ett sådant system som småskaliga företagare, såväl som i andra regiformer. Centralt blir i sammanhanget att utgå från ett patientperspektiv liksom att det framtida hälso- och sjukvårdssystemet måste stödja patientens behov och resa genom vården.

Parterna är överens om att inga ytterligare ändringar än som föranleds av denna överenskommelse skall göras i förordningen 1994:1121 om läkarvårdsersättning under åren 2023 - 2025, såvida inte riksdagen under perioden beslutar om förändringar i Lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning som påverkar sektorns villkor. Skulle så ske är parterna beredda att uppta sådana överläggningar.

Stockholm den

Stockholm den

Sveriges Kommuner och Regioner

Sveriges läkarförbund

Palle Lundberg

Sofia Rydgren Stale

Verkställande direktör

Förbundsordförande