

2023-08-29

Avdelningen för vård och omsorg
Sektionen för hälso- och sjukvård
Olle Olsson
Avdelningen för ekonomi och styrning
Sektionen för ekonomisk analys
Jonas Eriksson

Kostnader för hälso- och sjukvård för papperslösa år 2022

Statistik över papperslösa

I samband med att ny lagstiftning trädde ikraft år 2013 på området gjorde Statskontoret två punktmätningar över regionernas kostnader för perioden juni 2013–december 2015. När lagen infördes fick regionerna ett ökat statsbidrag som kompensation för det utökade vårdåtagandet. Den ekonomiska ersättningen uppgår till 300 miljoner kronor och fördelas utifrån hur många bosatta det finns inom regionernas upptagningsområde. Statskontoret påtalar att det finns brister i statistiken men kostnaden för år 2014 var enligt mätningen 104 miljoner kronor och för år 2015 150 miljoner kronor. Drygt hälften av kostnaderna år 2015 uppstod i Stockholm. Statskontoret gör i rapporten bedömningen att regionerna idag visserligen överkompenseras men att antalet papperslösa med stor sannolikhet kommer att öka. Se vidare: [Statskontoret Vård till papperslösa slutrapport](#).

För att bevaka utvecklingen har SKR i rapporten om Hälso- och sjukvård för asylsökande sedan år 2016 utvidgas med uppgifter om kostnader för papperslösa som söker hälso- och sjukvård i Region Stockholm, Region Skåne och Västra Götalandsregionen.

Kostnaderna År 2017, 2017, 2018, 2021 och 2022 för de tre storstadsregionerna fördelar sig enligt tabellen nedan. Uppgifter för år 2019 och 2020 saknas.

Miljoner kronor

År	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Stockholm	127	154	-	-	171	201
VGR	52	42	-	-	50	46
Skåne	13	13	-	-	24	35
Totalt	192	209	-	-	245	282

På samma sätt som Statskontoret måste vi poängtera att det finns stora brister i statistiken så uppgifterna måste därför tolkas med stor försiktighet.

Vi menar precis som Statskontorets att det kan finnas det flera orsaker till att kostnaderna ökar. Den nya lagstiftningen har blivit mer känd och därmed har fler sökt vård. Som sägs ovan har antalet papperslösa också med stor sannolikhet ökat. Eftersom behoven inte är jämt fördelade över landet har SKR hemställt till regeringen om att en annan fördelningsmodell skyndsamt bör tas fram. Dessutom är SKR:s bedömning att de totala behoven varierar kraftigt över tiden. Ett alternativ är istället att staten tar tillbaka ansvaret för finansieringen och att ersättningen istället utgår enligt riksavtal och regionprislistor. På så sätt ersätter man vård enligt de principer som tillämpas för alla invånare här i Sverige och man slipper skapa en ny fördelningsmodell med alla dess tillhörande fel och brister. Dessutom är asyl- och flyktingmottagandet huvudsakligen ett statligt ansvar, vilket bland annat innebär att staten bör stå för de kostnader som uppkommer.