



Interpellation av Gabriel Kroon SD om ett orättvist Care Need Index (CNI)

Care Need Index, förkortat CNI beskriver den förväntade risken att utveckla ohälsa baserat på sju socioekonomiska faktorer. Indexet används idag inom ramen för flertalet vårdavtal inom Region Stockholm, där listningsersättning husläkarverksamhet är den främsta.

CNI är idag betraktat som ett väletablerat mått för att justera ersättningarna till områden baserat på vårdtyngd. Samtidigt är det väl utrett att socioekonomiska faktorer även medför till sämre hälsa och ökad vårdtyngd.

CNI är uppbyggt på de följande sju variablerna:

- Ålder över 65 och ensamstående
- Utlandsfödd (Östeuropa, Asien, Afrika och Sydamerika)
- Arbetslös eller i åtgärd 16–64 år
- Ensamstående förälder med barn 17 år eller yngre
- Person ett år eller äldre som flyttat in i området
- Lågutbildad 25–64 år
- Ålder yngre än fem år

Sex av sju variabler väger in utbildning, ålder och arbetslöshet. Däremot förekommer en variabel, *utlandsfödd*, som direkt gör skillnad mellan svenskfödda och utlandsfödda.

CNI modellen är uppbyggd som linjär regression, vilket innebär ett högre CNI om en variabel ökar, medan alla andra är konstanta. I praktiken innebär CNI modellen alltså att två områden, område X och område Y som har identisk arbetslöshet, utbildning och ålder men där ett område har fler invandrare (utlandsfödda) får högre index än det andra området med fler svenskfödda – och därmed högre ekonomisk ersättning.

Här kommer mitt ifrågasättande av CNI-modellen. Är det rimligt att ett område där det fler svenskfödda, allt annat lika, ska få mindre ersättning än ett område med fler utrikesfödda invandrare? Eftersom ett högre CNI medför till högre ersättning för sjukvårdsaktörerna så skapar en särskiljningen baserat på utrikesfödda en orättvis fördel genom att prioritera utrikesfödda och nedprioritera svenskfödda.

INTERPELLATION
2019-11-20



Med anledning av ovanstående är min fråga till vårdvalsregionrådet

Är det rimligt att en vårdaktör med fler svenskfödda, allt annat lika, ska få mindre ersättning än en aktör med fler utrikesfödda?

Anser du att vi bör ser över utformningen på CNI för att likställa behandlingen svenskfödda och utrikesfödda?



Gabriel Kroon
SD