

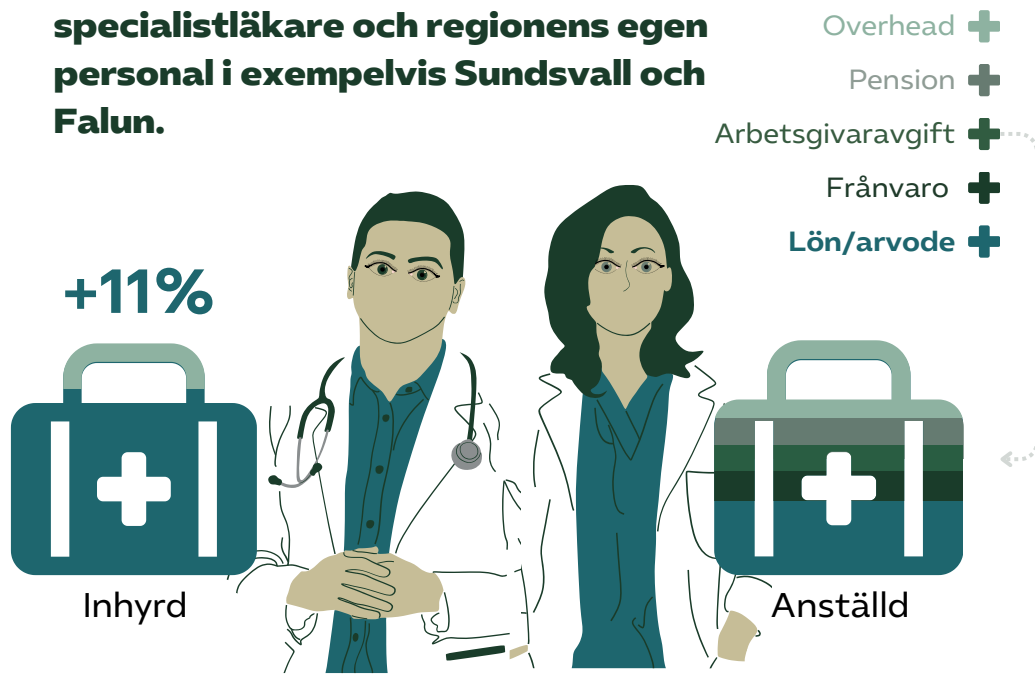
Vårdbemanningens faktiska siffror

Vad är skillnaden i kostnad mellan en inhyrd och en regionanställd läkare eller sjuksköterska?

Först och främst går det inte att rakt av jämföra den ordinarie personalens lönekostnader med arvodet som regionen betalar ut till ett bemanningsföretag.

Vi har bett analysföretaget **Sirona** att reda ut de verkliga kostnaderna. Skillnaderna minskar om man inkluderar pensionsavsättningar, arbetsgivaravgifter, frånvaro och overheadkostnader.

JÄMFÖRELSE: Skillnad mellan en inhyrd specialistläkare och regionens egen personal i exempelvis Sundsvall och Falun.



MYTER OCH FAKTA

MYT: Läkare och sjuksköterskor från bemanningsföretag är tre gånger så dyra



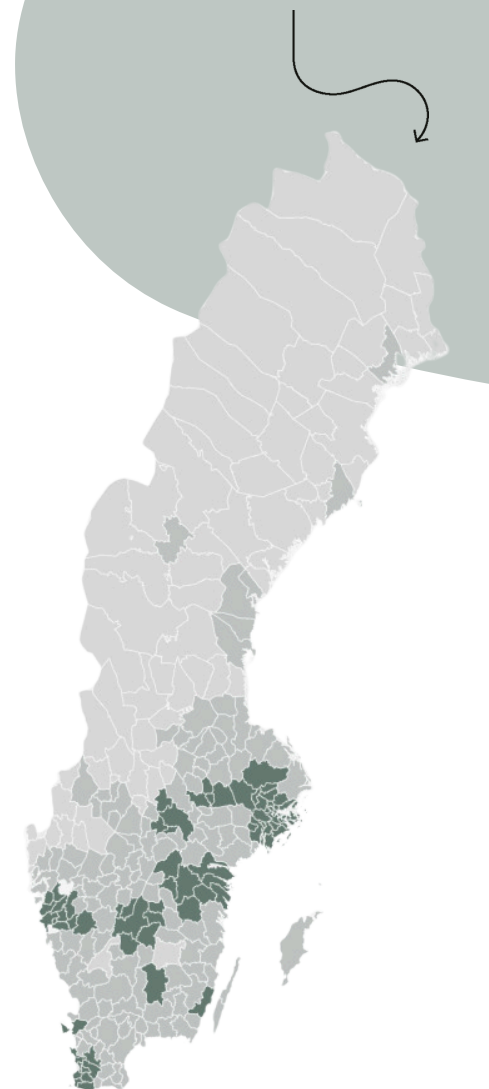
FAKTA: Det finns en prisskillnad, men den är endast någonstans mellan **11 och 40 procent högre**, beroende på yrkeskategori och vilken region det handlar om.

VAD FÅR REGIONERNA FÖR PENGARNA?

- Avlastning för den ordinarie personalen, och därmed en minskad risk för vårdsador.
- Fler vårdplatser, minskade vårdköer och vård i tid för patienterna.
- Bättre utnyttjade resurser, till exempel operationssalar. Avrop som motsvarar exakt vad sjukvården efterfrågar.
- Tillgång till vårdpersonal på helger, kvällar och under semestertider.
- Vårdpersonal i samhällen där det inte går att rekrytera på annat sätt.

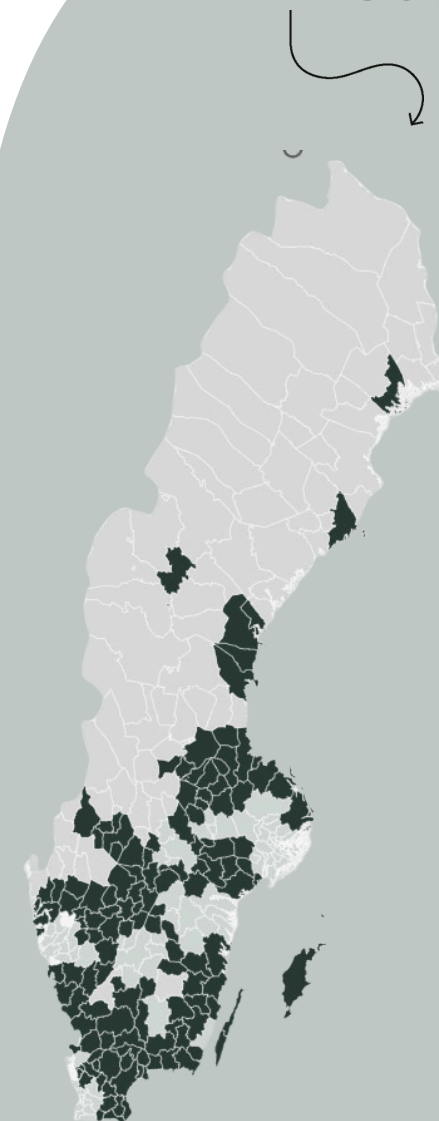
| Zon 1 | Inhyrd specialist-läkare | Anställd specialist-läkare | Inhyrd sjuk-sköterska | Anställ sjuk-sköterska | Inhyrd specialist-sjuk-sköterska | Anställd specialist-sjuk-sköterska | ST-läkare | ST-läkare |
|--|--------------------------|----------------------------|-----------------------|------------------------|----------------------------------|------------------------------------|-------------------|------------------|
| Årskostnad | 2 307 262 | 1 126 937 | 1 148 619 | 544 858 | 1 333 040 | 558 211 | 1 579 602 | 654 667 |
| Semesterdagstillägg | | 11 845 | | 5 727 | | 5 867 | | 6 881 |
| Arbetsgivaravgift | | 357 805 | | 172 994 | | 177 233 | | 207 858 |
| Avgiftsbestämd del av pensionen | | 51 245 | | 37 647 | | 41 897 | | 29 770 |
| Förmånsbestämd del av pensionen | | 333 455 | | - | | - | | 70 976 |
| Särskild löneskatt | | 93 328 | | 9 133 | | 10 164 | | 24 441 |
| Overheadkostnader | 168 901 | 374 147 | 81 661 | 180 895 | 83 662 | 185 328 | 98 119 | 217 352 |
| Minskad kostnad vid korttidsjukfrånvaro | | (11 587) | | (4 963) | | (4 828) | | (5 979) |
| Merkostnad vid långtids-sjukfrånvaro och karensdag | | 8 382 | | 6 164 | | 11 646 | | 19 435 |
| Frånvaro (icke produktiv tid) | | 422 519 | | 152 417 | | 156 815 | | 218 017 |
| Total kostnad per år för 2005 produktiva timmar | 2 476 162 | 2 768 077 | 1 230 280 | 1 105 140 | 1 416 702 | 1 142 313 | 1 677 721 | 1 443 417 |
| Total kostnad per produktiv timme | 1 235 (-11%) | 1 381 | 614 (+11%) | 551 | 707 (+24%) | 570 | 837 (+16%) | 720 |

Zon 1 är större städer och kranskommuner.

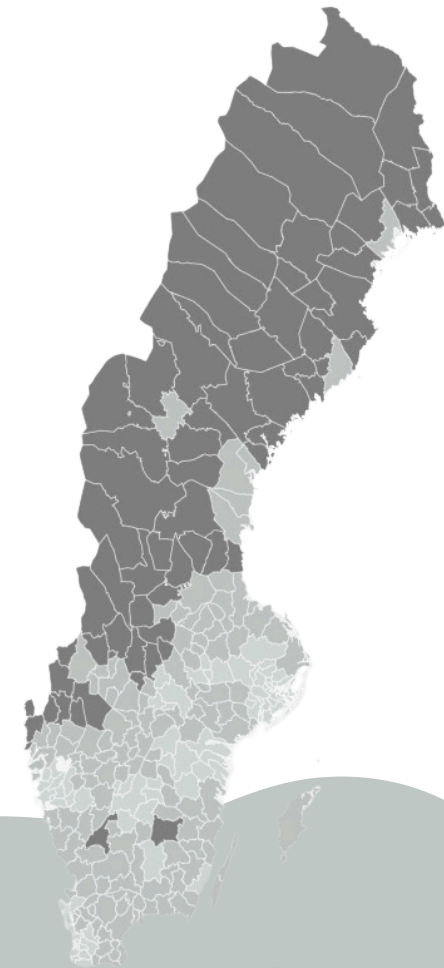


| Zon 2 | Inhyrd specialist-läkare | Anställd specialist-läkare | Inhyrd sjuk-sköterska | Anställ sjuk-sköterska | Inhyrd specialist-sjuk-sköterska | Anställd specialist-sjuk-sköterska | ST-läkare | ST-läkare |
|--|--------------------------|----------------------------|-----------------------|------------------------|----------------------------------|------------------------------------|---------------------|------------------|
| Årskostnad | 2 820 432 | 1 102 592 | 1 230 807 | 509 896 | 1 435 273 | 546 972 | 1 938 421 | 640 401 |
| Semesterdagstillägg | | 11 589 | | 5 360 | | 5 749 | | 6 731 |
| Arbetsgivaravgift | | 350 076 | | 161 893 | | 173 665 | | 203 329 |
| Avgiftsbestämd del av pensionen | | 50 138 | | 30 915 | | 38 320 | | 29 121 |
| Förmånsbestämd del av pensionen | | 319 925 | | - | | - | | 63 048 |
| Särskild löneskatt | | 89 777 | | 7 500 | | 9 296 | | 22 360 |
| Overheadkostnader | 165 252 | 366 064 | 76 421 | 169 287 | 81 978 | 181 597 | 95 981 | 212 615 |
| Minskad kostnad vid korttidsjukfrånvaro | | (11 298) | | (4 365) | | (4 714) | | (5 810) |
| Merkostnad vid långtids-sjukfrånvaro och karensdag | | 10 374 | | 8 421 | | 12 411 | | 20 602 |
| Frånvaro (icke produktiv tid) | | 411 977 | | 141 777 | | 153 113 | | 211 840 |
| Total kostnad per år för 2005 produktiva timmar | 2 985 684 | 2 701 215 | 1 307 228 | 1 030 685 | 1 517 251 | 1 116 408 | 2 034 401 | 1 404 238 |
| Total kostnad per produktiv timme | 1 489 (+11%) | 1 348 | 652 (+26%) | 514 | 757 (+35%) | 557 | 1 015 (+44%) | 701 |

Zon 2 är mellanstora städer och många kommuner i södra Sverige.



| Zon 3 | Inhyrd specialist-läkare | Anställd specialist-läkare | Inhyrd sjuk-sköterska | Anställd sjuk-sköterska | Inhyrd specialistsjuk-sköterska | Anställd specialist sjuk-sköterska | ST-läkare | ST-läkare |
|--|--------------------------|----------------------------|-----------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------|-----------|
| Årskostnad | 3 331 598 | 1 094 125 | 1 148 619 | 544 858 | 1 333 040 | 558 211 | 2 297 239 | 631 029 |
| Semesterdagstillägg | | 11 500 | | 5 727 | | 5 867 | | 6 633 |
| Arbetsgivaravgift | | 347 388 | | 172 994 | | 177 233 | | 200 353 |
| Avgiftsbestämd del av pensionen | | 49 753 | | 37 647 | | 41 897 | | 28 695 |
| Förmånsbestämd del av pensionen | | 315 219 | | - | | - | | 57 839 |
| Särskild löneskatt | | 88 542 | | 9 133 | | 10 164 | | 20 993 |
| Overheadkostnader | 163 983 | 363 253 | 81 661 | 180 895 | 83 662 | 185 328 | 94 576 | 209 504 |
| Minskad kostnad vid korttidsjukfrånvaro | | (11 198) | | (4 693) | | (4 828) | | (5 698) |
| Merkostnad vid långtids-sjukfrånvaro och karensdag | | 11 067 | | 6 164 | | 11 626 | | 21 369 |
| Frånvaro (icke produktiv tid) | | 408 311 | | 152 417 | | 156 815 | | 207 781 |
| Total kostnad per år för 2005 produktiva timmar | 3 495 581 | 2 677 962 | 1 230 280 | 1 105 140 | 1 416 702 | 1 142 313 | 2 391 815 | 1 378 497 |
| Total kostnad per produktiv timme | 1 744 (+31%) | 1 336 | 614 (+11%) | 551 | 707 (+24%) | 570 | 1 193 (+74%) | 688 |



Zon 3 är mer glest befolkade kommuner, ofta i norra Sverige .

Beräkningsmetodik för samtliga inkluderade kostnadstyper i kostnadsjämförelsen

| Kostnadstyp | Beräkningsmodell | Källor |
|-------------------------------|--|---|
| Årskostnad | Genomsnittslön för anställda hämtades från SCB:s statistikdatabas. Lönestatistik för 2022 räknades upp till 2024 års nivå i enlighet med läkarnas kollektivavtal och "märket". Vissa presenterade yrkeskategorier är en sammanslagning av flera yrken, där lönen beräknades som ett genomsnitt*. Utgångspunkten för beräkningar är en arbetstid om 40 timmar per vecka för läkare och sjuksköterskor; detta kan givetvis variera mellan olika avtal. För att göra analysen jämförbar har genomsnittlig lön (för anställd personal) inom olika regiongrupperingar (enligt SCB) viktats samman utifrån befolkningsandel i respektive zon (utifrån zonklassificering för respektive kommun). Ersättning för hyrpersonal hämtades från: RS 2022-03983: Samordnad upphandling av hyrpersonal inom hälso- och sjukvård för Sveriges regioner, Bilaga ersättning för läkare och sjuksköterska. Ersättning för hyrpersonal baseras enligt avtalet på geografisk zon (1, 2 och 3) samt pristillägg för jour och beredskap. Beräkningarna i kostnadsjämförelsen exkluderar jour och beredskap. | Samordnad upphandling av hyrpersonal inom hälso- och sjukvård för Sveriges regioner (RS 2022-03983), SCB, Sveriges läkarförbund, Ekonomifakta |
| Semesterdagstillägg | Enligt sammanlöneregeln: månadslön (Varierar mellan yrkestyper) * genomsnittligt antal semesterdagar (29) * semesterdagartillägget (0,43%) | Sveriges läkarförbund, Semesterlagen samt ovan nämnda källor |
| Arbetsgivaravgift | Årslön * arbetsgivaravgiften (31,5%) | Skatteverket, samt ovan nämnda källor |
| Pension | AKAP-KR: 6% av årslön upp till 7,5 inkomstbasbelopp (inkomstbasbelopp år 2022 var 71 000 kr) samt 31,5 % av årslön som överstiger 7,5 inkomstbasbelopp upp till 30 inkomstbasbelopp. KAP-KL: Består av 2 delar: Avgiftsbestämd och förmånsbestämd. Avgiftsbestämd del är 4,5% av årslönen upp till 30 inkomstbasbelopp. Förmånsbestämd pensionsnivå i procent av pensionsunderlaget från 65 års ålder baseras på födelseår. Analysen baseras på personer födda efter 1967 vars pensionsnivå är 55% av pensionsunderlaget (estimerad till årslönen) mellan 7,5 till 20 inkomstbasbelopp samt 27,5% av pensionsunderlaget mellan 20 och 30 inkomstbasbelopp multiplicerat med tidsfaktor T/N, där T är tjänstetid i region/kommun och N är 30 år**. | Offentliganställdas riksförbund, regeringskansliet, samt källor för årskostnad och semesterdagartillägg |
| Särskild löneskatt | Total tjänstepension * särskild löneskatt (24,25%) | Skatteverket samt källor för pensionen |
| Overheadkostnader | Årslön * overheadkostnader (25%). I overheadkostnad från Tillväxtverket ingår kostnader som alla verksamheter har exempelvis lokaler, företagsledning och administration. Delar av overheadkostnader krävs även för att hyrpersonal ska vara verksamma; overheadkostnad som tillfaller hyrpersonal har med hjälp av rapport från Ekonomistyrningsverket estimerats till 45% av overheadkostnaden som tillfaller anställd personal. | Tillväxtverket, Ekonomistyrningsverket, estimering av Sirona samt källor för årskostnad och semesterdagartillägg |
| Kostnad för sjukfrånvaro | Kostnad vid korttidssjukfrånvaro: Antal korttidssjukfrånvardagar exklusive karensdag (7 dagar (3,5% korttidssjukfrånvaro * ordinarie arbetstid (212 dagar) – karensdagar (1)) * Kostnad per dag för anställd personal * andel av lön som arbetsgivare betalar ut (80%). Kostnad vid långtidssjukfrånvaro: Antal dagar vid långtidssjukfrånvaro (total sjukfrånvaro (15 dagar beräknat enligt vägt medelvärde för sjukfrånvaro (7,2%) * ordinarie arbetstid (212 dagar)) – korttidssjukfrånvaro) * differensen mellan kostnad för hyrpersonal och anställd personal. | Nyckeltalsinstitutet, estimering av Sirona, Svensk författningssamling, samt ovan nämnda källor |
| Frånvaro (icke produktiv tid) | Kostnad för frånvarotid beräknas som den tid som personal ej är produktiva under multiplicerat med kostnaden för deras anställning. Icke produktiva dagar är korttidssjukfrånvaro (7 dagar), externa utbildningsdagar (4,2 dagar för läkare och 2 dagar för sjuksköterskor), interna utbildningsdagar (1,1 h i veckan för läkare och 0,55 h i veckan för sköterskor) samt semesterdagar (genomsnitt 29 dagar). | Se ovan nämnda källor |
| | * "ST-läkare och legitimerade läkare" utgörs av "Övriga läkare" samt "ST-läkare". "Specialistsjuksköterskor" utgörs av "Psykiatrisjuksköterskor", "Ambulansjuksköterskor", "Geriatrisjuksköterskor", "Barnsjuksköterskor" och "Övriga specialistsjuksköterskor". "Specialistsjuksköterskor inom anestesi, distrikt, intensivvård, operation och barmorskor" utgörs av de fem yrken som namnet indikerar. ** T/N är estimerad till 1. | |