# Redogörelser för antaganden i exempelkalkyl Digitala kallelser

Nedan beskrivs antaganden, resonemang och underlag för de värden som finns i exempelkalkylen.

* 1. **Materialkostnader för papperskallelser**

Kostnader kan uppstå för papper och material, porto, och andra tjänster, till exempel avgifter till e-brevsleverantörer. Vi uppskattar materialkostnad (ett kuvert och ett papper) till 54 öre, och har sedan tittat på några olika priser för porto hos Postnord för avtalskunder: <https://www.postnord.se/skicka-forsandelser/priser-och-villkor/prislistor-avtalskunder>

Troligt värde i exempelkalkylen: 6,94 kronor per papperskallelse

* 1. **Antal kallelser per invånare**

Uppgifterna om mängden papperskallelser som skickas idag varierar mellan regionerna. Vi har hittat följande information:

* Region Skåne skickar 15 500 000 kallelser i pappersformat om året. Det är 11 papperskallelser per invånare (Region Skånes verksamhetsplan och budget 2018).
* Region Kronoberg skickar ut 700 000 papperskallelser, det är 3.5 kallelser per invånare (<https://sverigesradio.se/sida/artikel.aspx?programid=106&artikel=7482795>)
* Region Västmanland skickar ut 270 000 papperskallelser från COSMIC, det är 1 kallelse per invånare. Men de skickar även ut kallelser från 6 andra system, så totalsumman är nog större (<https://regionvastmanland.se/vardgivare/it-stod/nyhetsbrevetdigitalt/digitalakallelser/>)

Troligt värde i exempelkalkylen: 5 kallelser per invånare.

* 1. **Andel av papperskallelserna som antas kunna skickas digitalt**

Vi har förhållit oss till följande underlag och resonemang:

* Enligt Svenskarna och Internet 2019 använder 5 procent av invånarna inte internet dagligen eller inte alls. I den gruppen är det framförallt äldre i åldern 66+. Det är samma grupp som också har det största vårdbehovet och sannolikt tar den gruppen emot fler papperskallelser än övriga invånare. Enligt statistik från Västragötalandsregionen står äldre i åldern 65 + för cirka 30 procent av vårdbesöken. Om vi antar att hela den gruppen fortsatt vill ha sina kallelser på papper återstår cirka 70 % av Sveriges befolkning som skulle vilja ha dem digitalt.
* Idag (2020) har 7,5 miljoner loggat in på 1177. 20 procent av dem har valt att inte dela med sig av sitt telefonnummer för att få aviseringar (Källa: Inera). Vi kan anta att samma 20 procent inte heller skulle vilja ha digitala kallelser – vilket ger 6 miljoner svenskar som har loggat in på 1177.se och som sannolikt vill ha sina kallelser digitalt – cirka 60 % av Sveriges befolkning.

Troligt värde i exempelkalkylen: 60 %

* 1. **Antaganden rörande minskad tid på administration.**

Dessa antaganden är gissningar då vi saknat underlag.

* 1. **Värdering av frigjord tid per timme**

Enligt Ineras värderingsprinciper ska frigjord tid värderas utifrån det den planeras att användas till. Om den frigjorda arbetstiden ska användas till att minska på personal, blir värdet minskningen i lönekostnader (en finansiell nytta). Men om den frigjorda arbetstiden ska användas till någonting annat, är värdet av den frigjorda arbetstiden den nya aktiviteten.

I exempelkalkylen antar vi att endast 1 procent av alla frigjorda timmar kommer att omsättas i nytta. Detta är eventuellt lågt räknat, men vi gör så för att inte överskatta nyttan från frigjord tid som sprids ut i små tidsenheter över många personers arbetsdagar. Det kan vara svårt att realisera nytta från frigjord tid som är så upphackad och utspridd.

I teorin finns det många sätt att använda den frigjorda tiden, exempelvis:

* Säga upp personal.
* Öka antalet patientmöten.
* Förbättra kvaliteten i patientmöten.
* Minska stress på arbetsplatsen och minska sjukskrivningarna.

I exempelkalkylen väljer vi att anta att den frigjorda tiden används för att skapa en bättre och mindre stressfylld arbetsmiljö. Antagandet är inte helt orimligt då regioner har kostnader för sjukfrånvaro på över fem miljarder kronor varje år. Stress är den vanligaste sjukskrivningsorsaken. ”Onödiga” arbetsuppgifter och fel använd kompetens är en betydande orsak till stress (”Sjukskrivningarna kostar välfärden miljarder”, Vision 2016, <https://mb.cision.com/Public/1167/2106493/bc24cc2e60533feb.pdf>). Att minska på administrativa arbetsuppgifter kring kallelser skulle kunna vara ett sätt att reducera stress och därmed sjukskrivningar.

I exempelkalkylen antar vi att den frigjorda arbetstiden används till att minska sjukskrivningar med lika många timmar. Vi använde Försäkringskassan kalkylator för att beräkna kostnader för sjukfrånvaro, med ett antagande att en sjuksköterska tjänar 394 032 kr per år, vilket ger en kostnad på 296 kr/timme för arbetsgivaren under sjukdagar 2-14 <https://www.forsakringskassan.se/arbetsgivare/e-tjanster-for-arbetsgivare/berakna-kostnader-for-sjukfranvaro#/>.

* 1. **Kostnad för ett besök i primärvården**

Ett besök i primärvården kostar mellan 1 349 och 2 121 kronor. För enkelhetens skull värderar vi ett vårdbesök till 2 000 kronor.

Dock kan detta vara lågt värderat, med tanke på att många kallelser gäller specialiserad vård där kostnaderna kan vara betydligt högre.

* 1. **Uteblivna** **vårdbesök**

I Västra Götalandsregionen uteblev årligen 150 000 patienter från inbokade besök, men när Sahlgrenska testade att låta patienterna själva ringa och boka sin tid halverades deras uteblivna besök (<https://vgrfokus.se/2018/12/uteblivna-sjukhusbesok-kostar-en-halv-miljard/>). Om vi skalar upp dessa siffror till Sveriges befolkning innebär det 880 000 uteblivna besök per år.

I kalkylen antar vi att det likt på Sahlgrenska går att halvera de uteblivna besöken. Eventuellt kan det handla om mer då den nya lösningen för digitala kallelser innebär ännu smidigare om- och avbokningsmöjligheter än de som erbjöds i Västra Götaland, men vi behåller antagandet för att inte överskatta.