

Tjänsteställe, handläggare
Utvecklingsenheten Hälso- och
sjukvårdsförvaltningen, Eva Åkesson Enelo

Sammanträdesdatum
2026-10-07

FöredragningsPM
Dnr: 26RS6927

Organ
Hälso- och sjukvårdsnämnden

Svar på remiss Slutbetänkande Behovsstyrd vård (SOU 2026:38)

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att förslag till svar ska godkännas som Region Örebro läns svar till Socialdepartementet.

Sammanfattning

Region Örebro län (Regionen) har fått möjlighet att lämna synpunkter på Socialdepartementets slutbetänkande Behovsstyrd vård (SOU 2026:38). Utredningen har haft i uppdrag att föreslå en ny och stärkt vårdgaranti samt åtgärder för ökad kontinuitet, tillgänglighet och patientfokus i den specialiserade vården.

Slutbetänkandet innehåller förslag på en kortare och bredare vårdgaranti, särskild vårdgaranti inom BUP, stärkt patientinformation och tydligare ansvar för regionerna när det bedöms att vårdgarantin inte bedöms kunna upprätthållas. Det föreslås även förändringar för digital vård, nationella principer för ersättningar och avgifter. Majoriteten av förslagen föreslås träda i kraft den 1 juli 2028.

Regionen delar utredningens ambition att stärka patientens ställning, förbättra tillgängligheten och öka kontinuiteten inom den specialiserade hälso- och sjukvården. Regionen tillstyrker att vårdgarantin omfattar fler relevanta delar av patientens vårdförlopp och att regionens ansvar att informera patienten och agera när vård inte kan erbjudas i tid tydliggörs. Regionen kan däremot inte utan ytterligare underlag tillstyrka den slutliga utformningen av tidsgränserna 30 dagar till medicinsk bedömning och 60 dagar till nästa steg i planerad vård. Regionen bedömer vidare att det inte är tillräckligt visat att förslagen saknar varaktiga ekonomiska konsekvenser för regionerna. Regionen bedömer även att

Tjänsteställe, handläggare
Utvecklingsenheten Hälso- och
sjukvårdsförvaltningen, Eva Åkesson Enelo

Sammanträdesdatum
2026-10-07

FöredragningsPM
Dnr: 26RS6927

en tydligare konsekvensanalys krävs innan förslagen i sin helhet kan tillstyrkas.

Regionens ståndpunkt är även att ersättningsystem för regionens egen verksamhet och avgifter ska beslutas inom regionens beslutsprocesser, inte på nationell nivå.

Ärendebeskrivning

Vad gäller vårdgarantin föreslås tidsgränserna kortas, från 90 dagar till första besök och 90 dagar till behandling, till 30 dagar till medicinsk bedömning och 60 dagar för nästa steg i patientens planerade vård. Undersökningar och utredningar föreslås också omfattas av vårdgarantin, vilket de inte gör idag.

Inom BUP föreslås en lagstadgad vårdgaranti på 30 dagar till medicinsk bedömning och 30 dagar till beslutad planerad vård. Dessa tidsgränser finns redan inom BUP, men i nuläget som en så kallad förstärkt vårdgaranti.

En ny informationsgaranti föreslås som innebär att en remiss ska granskas inom tre arbetsdagar. Patienten ska inom tre arbetsdagar informeras om att remissen tagits emot och inom tio arbetsdagar få information om när medicinsk bedömning ska ske.

Om en region bedömer att vårdgarantin inte kommer att kunna uppfyllas ska regionen aktivt hjälpa patienten till en annan vårdgivare inom tidsgränserna och utan extra kostnad för patienten.

Möjligheten för privata digitala vårdgivare att erbjuda offentligt finansierad vård nationellt genom avtal med endast en region föreslås upphöra. Avtal ska i stället finnas med den region där patienten hör hemma.

Kontinuitet inom den specialiserade vården ska stärkas och vid valet av fast vårdkontakt ska hänsyn tas till patientens behov, liksom önskemål gällande vem som ska utses. Uppföljning och utvärdering föreslås utvecklas. IVO ska enligt förslaget få en särskild möjlighet att förelägga vårdgivare eller region att avhjälpa brister i informationsgarantin eller informationsskyldigheten. Föreläggandet kan förenas med vite.

Regionen ställer sig positiv till att vårdgarantin breddas men ser behov av ytterligare analys gällande de föreslagna tidsgränserna. Regionen instämmer i att produktions- och kapacitetsstyrning samt bättre användning av befintliga avtal kan förbättra tillgängligheten. Regionen belyser i svaret att förslagen i

Tjänsteställe, handläggare
Utvecklingsenheten Hälso- och
sjukvårdsförvaltningen, Eva Åkesson Enelo

Sammanträdesdatum
2026-10-07

FöredragningsPM
Dnr: 26RS6927

remissen riskerar att få större konsekvenser för landsbygdsregioner än för storstadsregioner, på grund av skilda förutsättningar vad gäller kompetensförsörjning och geografisk tillgänglighet. Slutbetänkandet utgår från att regionerna kan öka sin kapacitet genom förbättrad ledning, styrning samt kapacitets- och produktionsplanering. Regionen delar bedömningen att det finns möjligheter till effektivisering, men anser att sådana åtgärder endast kan bidra till en del av lösningen. Regionen bedömer att det inte är tillräckligt visat att förslagen saknar varaktiga ekonomiska konsekvenser för regionerna. Regionen ställer sig även positiv till utvecklad nationell uppföljning och sammanhållen utvärdering.

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

Förslag till beslut väntas inte ha några konsekvenser för dessa perspektiv. I slutbetänkandet lyfts att utredningens förslag i huvudsak får positiva konsekvenser för barn och unga samt att barnets rättigheter enligt barnkonventionen stärks.

Ekonomiska konsekvenser

Förslag till beslut väntas inte ha några ekonomiska konsekvenser.

I slutbetänkandet beskrivs att det utvecklingsarbete som regionerna behöver genomföra på kort sikt kan innebära vissa tillfälliga kostnader. Utredningen föreslår därför tillskott av medel mellan åren 2027 – 2029. Med anledning av det framhålls i Regionens förslag till svar att förslag som innebär nya eller utökade obligatoriska åtaganden behöver åtföljas av en tydlig kostnadsredovisning och långsiktig finansiering enligt de principer som gäller för statligt beslutade förändringar av kommunsektorns uppgifter. Varaktiga åtaganden bör inte vara beroende av tillfälliga statsbidrag.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM Hälso- och sjukvårdsnämnden 2026-10-07
Förslag till svar på remissen
Remissen

Martin Gunnarsson
T.f. hälso- och sjukvårdsdirektör

Tjänsteställe, handläggare
Utvecklingsenheten Hälso- och
sjukvårdsförvaltningen, Eva Åkesson Enelo

Sammanträdesdatum
2026-10-07

FöredragningsPM
Dnr: 26RS6927

Skickas till:

Socialdepartementet
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, ledning