Svar på fråga 2017/18:1172 av Eva Lohman (M)  
om vårdgarantin som en del av patientlagen

Eva Lohman har frågat mig vilka åtgärder jag avser att vidta för att patienter ska få den vård de har laglig rätt till.

I Sverige har vi inte en rättighetslagstiftning inom hälso- och sjukvården, något som det har varit en politisk enighet om sedan långt tillbaka. Av hälso- och sjukvårdslagen och patientlagen framgår att landstinget ska erbjuda vårdgaranti åt den som omfattas av landstingets ansvar. Vårdgarantin ska innehålla en försäkran om att den enskilde inom viss tid får kontakt med primärvården, besöka läkare inom primärvården, besöka den specialiserade vården och planerad vård. Tidsgränserna för detta är reglerat i förordning. I patientlagen anges även att patienten ska få information om vårdgarantin. Om landstinget inte uppfyller garantin i specialistvården, ska landstinget se till att patienten får vård hos en annan vårdgivare utan extra kostnad för patienten.

Med det sagt vill jag ändå självklart understryka att tillgänglighet till vården är en mycket prioriterad fråga för regeringen. Vi har ett väntetidsläge som vi inte kan vara nöjda med. Behoven av vård har ökat, bland annat på grund av en åldrande befolkning. Stora pensionsavgångar och en ansträngd personalsituation innebär utmaningar för att säkerställa en effektivt organiserad vård med rätt kompetens på rätt plats. Vårdproduktionen har ökat – men inte tillräckligt mycket för att motsvara de ökade behoven. Tillgänglighets­frågan i vården låter sig inte lösas med en enskild enkel åtgärd – den måste angripas från flera olika håll utifrån det komplexa hälso- och sjukvårds­system vi har i Sverige. De köer vi ser idag har byggts upp över tid ända sedan 2013.

Genom att stötta landstingen för en effektivt organiserad vård med rätt kompe­tens på rätt plats kan vi ge förutsättningar för att korta vårdköerna. För att skapa långsiktiga plane­ringsförutsättningar har regeringen höjt de generella statsbidragen till landstingen med miljardbelopp och ytterligare höjningar har aviserats för 2019 och 2020. Regeringen har även tillfört medel för utbyggnad av antalet utbildnings­platser på barnmorske-, sjuk­sköterske- och specialist­sjuksköterske- och läkar­utbildningarna samt infört en möjlighet till kompe­tensutveckling för tidsbegränsat anställda.

Dessutom gör regeringen en satsning på två miljarder kronor årligen 2018 till 2021 som kompletterar professions­miljarden på ett kraftfullt sätt i syfte att ytterligare stimulera till goda förut­sättningar för sjukvårdens medarbetare och utveckla vårdens verksam­heter. Regeringen avsätter också 500 miljoner kronor per år 2015–2018 för att korta väntetiderna och minska de regionala skillnaderna inom cancer­vården. En av de viktigaste åtgärderna är att införa standardiserade vård­förlopp.

I januari 2018 beslutade regeringen om en proposition om att vården ska ges nära befolkningen med en ökad tillgänglighet. Avsikten är att vårdgarantin i primärvården ska förstärkas på så sätt att den vårdsökande redan inom tre dagar ska få en medicinsk bedömning från legitimerad sjukvårdspersonal. Regeringens satsning patientmiljarden ska under 2018 bland annat stimu­lera vårdgivarnas införande av den förstärkta vårdgarantin. För att ytterligare stärka de pågående satsningarna för ökad tillgänglighet tillförs i vårändringsbudgeten även 600 miljoner kronor.

Regeringen har initierat omfattande omstruktureringar av hälso- och sjukvården för att möta patienternas behov av en god och tillgänglig hälso- och sjukvård. Långsiktighet och att samtidigt angripa problemet från flera olika håll är det som behövs – inte försök att lösa komplexa problem med överförenklade lösningar

Stockholm den 18 april 2018

Annika Strandhäll