



**Svar på fråga 2024/25:668 av Björn Söder (SD)
Förändringar och ansvarsutkrävande i sjukvården**

Björn Söder har frågat mig om jag avser vidta åtgärder för att förändra det svenska sjukvårdssystemet så att patienter inte nekas behandling på grund av kostnadsskäl, och om jag anser att ansvarsutkrävande bör ske när sådana fall inträffar.

Jag vill inleda med att jag förstår den oro och frustration som många patienter och deras anhöriga känner i väntan på bättre tillgång till sär läkemedel och läkemedel för sällsynta och allvarliga sjukdomar. Att veta att det finns läkemedel som kan göra en avgörande skillnad för ens egen eller en närståendes hälsa utan att ha tillgång till dem är en situation som ingen ska behöva uppleva. Den situation Björn Söder beskriver där patienter tvingas söka behandling utomlands för att få sina behov tillgodosedda är mycket olycklig.

Ansaret för hälso-och sjukvården i Sverige, inklusive beslut om behandlingar, ligger hos regionerna. Det är också regionerna som ansvarar för att göra undantag från Rådet för nya terapiers

(NT-rådet) rekommendationer vid särskilda omständigheter. De nationella behandlingsråden, som bistår NT-rådet i enskilda fall, kan bedöma om en patient bör erbjudas en behandling trots att den normalt sett inte rekommenderas.

Regeringen arbetar på flera fronter för att förbättra jämlikheten i vården och säkerställa att alla patienter, oavsett om de har vanliga eller ovanliga hälsotillstånd, får tillgång till den vård och behandling de behöver. På regeringens uppdrag har Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TLV) därför utrett hur tillgången till läkemedel vid sällsynta hälsotillstånd kan stärkas (S2024/00481). I sin slutrapport föreslår TLV att faktorer som patientantal och försäljningsvärde ska beaktas i besluten om pris och subvention, för att öka tillgången till läkemedel för dessa patienter. I överenskommelsen om statens bidrag till regionerna för kostnader för läkemedelsförmånerna m.m. 2025 enades parterna om att se över hur finansiellt utrymme och stärkt riskdelning kan skapas för att förbättra tillgången till läkemedel för sällsynta och angelägna läkemedelsterapier.

Jag ser dessutom fram emot förslagen från den parlamentariskt sammansatta kommitté som regeringen beslutade om i juni 2023 med uppdrag att utreda ett helt eller delvis statligt huvudmannaskap för hälso- och sjukvården, som förväntas presenteras i juni i år.

Stockholm den 22 januari 2025

Acko Ankarberg Johansson