|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Dnr S2016/07185/FS |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Socialdepartementet** |
| Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsministern |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Till riksdagen

Svar på fråga 2016/17:330 av Jenny Petersson (M) Jämlik vård vid sällsynta diagnoser

Jenny Petersson har frågat mig om regeringen prioriterar en nationell plan/nationella riktlinjer för sällsynta diagnoser, och om så är fallet, när detta kommer vara på plats.

Målet för hälso- och sjukvårdspolitiken är att befolkningen ska erbjudas en behovsanpassad och effektiv hälso- och sjukvård av god kvalitet. En sådan vård ska vara jämlik, jämställd och tillgänglig (prop. 2015/16:1). Regeringen jobbar aktivt med ökad jämlikhet, jämställdhet och tillgänglighet i vården. Detta arbete rör i högsta grad personer med sällsynta diagnoser.

Området sällsynta diagnoser innebär en extra utmaning. Dels är diagnoserna i sig komplexa och dels finns historiskt sett utmaningar vad gäller organisering och samordning. Regeringen anser att detta är ett viktigt område.

Socialstyrelsen har i april 2016 på regerings uppdrag lämnat en rapport med förslag på hur stödet till patienter med sällsynta diagnoser och deras anhöriga kan utvecklas efter 2017. Socialstyrelsens rapport utgör ett av flera viktiga underlag till regeringens fortsatta arbete med frågan.

För att stärka välfärden och för att skapa långsiktiga planeringsförutsättningar för kommuner och landsting avsätter regeringen dessutom 10 miljarder kronor till kommunsektorn för 2017 och framåt. Statsbidraget kan till exempel ge landstingen bättre

förutsättningar att utveckla vården, och då bland annat den för personer med sällsynta diagnoser.

Stockholm den 22 november 2016

Gabriel Wikström