|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
|  |  | |
|  | |  |
|  | Dnr S2017/01482/FS | |
|  |  | |

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

Till riksdagen

Svar på fråga 2016/17:999 av Cecilia Widegren (M) Vårdbehandlingar som avgörs av bostadsort

Cecilia Widegren har frågat mig vilken analys jag gör av att *Öppna jämförelser 2016* visar att de regionala skillnaderna är tydliga avseende dödlighet i förstagångsstroke efter sjukhusvård, och vilka nya konkreta åtgärder jag avser vidta nu för att vända denna utveckling.

Jämlik vård är en prioriterad fråga för regeringen. Det ska inte spela någon roll var i landet du bor eller vem du är, vården ska ändå vara av god kvalitet. Att det finns skillnader i överlevnad efter stroke är olyckligt. Socialstyrelsen har tagit fram nationella riktlinjer för strokesjukvård, där det bl.a. framgår vilka metoder som ger bästa resultat. I Öppna jämförelser kan man dock se att dessa metoder används i varierande uteträckning i landet. Detta är en av flera anledningar till att regeringen tillsatt en statlig utredning*, Ökad följsamhet till nationella kunskapsstöd i hälso- och sjukvården* (S 2015:07). Utredningen kommer att lämna sitt betänkande i juni i år.

Ojämlikheter i överlevnaden efter stroke kan emellertid ha flera förklaringar. Aspekter som spelar roll är patientens karaktäristika så som ålder och hälsotillstånd i övrigt. Det är också viktigt att ha i åtanke att strokevård är i mycket stor utsträckning ett teamarbete och att rehabilitering och förebyggande åtgärder är oerhört viktiga. Regeringen har i dagarna tillsatt en nationell utredare (Dir. 2017:24) som ett första steg i en stor strukturförändring av hälso- och sjukvården. Utredaren ska utifrån en fördjupad analys av förslag i betänkandet Effektiv vård (SOU 2016:2) stödja landstingen, berörda myndigheter och organisationer i arbetet med att samordnat utveckla en modern, jämlik, tillgänglig och effektiv hälso- och sjukvård med fokus på primärvården.

Regeringen vidtar även ett antal andra åtgärder på området. De generella statsbidragen höjs med miljardbelopp för landstingen från 2017. Medel har tillförts för utbyggnad av utbildningsplatser inom sjuksköterske- och specialistsjuksköterske­utbildningarna samt för validering av utländska hälso- och sjukvårdsutbildningar. En särskild professionsmiljard har införts som adresserar vårdens kompetensförsörjning.

Sammantaget gör jag bedömningen att regeringen både idag och framöver vidtar kraftfulla åtgärder för vårdens kvalitet och jämlikhet. Jag kan samtidigt konstatera att landstingen har det operativa ansvaret för hälso- och sjukvården och ansvaret för att åtgärda akuta situationer som uppstår. De insatser regeringen kan vidta ger främst effekt på längre sikt.

Stockholm den 15 mars 2017

Gabriel Wikström