



REGERINGEN

Regeringsbeslut

III:5

2016-01-21

S2016/00445/FS (delvis)

Socialdepartementet

Socialstyrelsen
106 30 Stockholm

Uppdrag att utveckla uppföljningen av hälso- och sjukvårdens tillgänglighet

Regeringens beslut

Regeringen ger Socialstyrelsen i uppdrag att utveckla den nationella uppföljningen av hälso- och sjukvårdens tillgänglighet. I uppdraget ingår även att göra årliga mätningar av väntetider inom hälso- och sjukvården. Socialstyrelsen ska vidare analysera orsaker och konsekvenser av skillnader i tillgänglighet.

Socialstyrelsen ska vid genomförandet av uppdraget samråda med befintliga nätverk på området, företrädare för patientorganisationer samt Sveriges Kommuner och Landsting.

Socialstyrelsen får för uppdragets genomförande använda 6 000 000 kronor under 2016. Kostnaderna ska belasta utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg, anslaget 1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård, anslagsposten 28 Till Socialstyrelsens disposition.

Socialstyrelsen ska senast den 31 mars 2016 lämna in en övergripande plan till Regeringskansliet (Socialdepartementet) över hur myndigheten avser att arbeta med uppdraget. Planen ska ingå i den slutrapport som Socialstyrelsen ska lämna in inom ramen för sitt tidigare tillgänglighetsuppdrag som beslutades den 15 maj 2014, se nedan (dnr S2014/4157/FS). Uppdraget ska sedan slutredovisas till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 31 mars 2018.

De årliga uppföljningarna av väntetiderna inom hälso- och sjukvården ska redovisas till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 15 februari 2017 respektive den 15 februari 2018.

Redovisningarna ska hänvisa till det diarienummer som detta beslut har.

Bakgrund

En god tillgänglighet till hälso- och sjukvården är avgörande både för vårdens kvalitet och för patienternas tillfredsställelse.

Den nationella vårdgarantin regleras i hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) och förordningen (2010:349) om vårdgaranti. Där framgår att landstingen ska erbjuda kontakt med primärvården samma dag som man söker hjälp. Inom sju dagar bör primärvården erbjuda läkarbesök, om det behövs. Efter beslut om remiss bör besök inom den specialiserade vården kunna erbjudas inom 90 dagar från beslutsdatum och behandling bör erbjudas inom ytterligare högst 90 dagar efter beslutsdatum.

Den 15 maj 2014 fick Socialstyrelsen ett samlat tillgänglighetsuppdrag som handlade om att utveckla uppföljningen av hälso- och sjukvårdens tillgänglighet. Inom ramen för uppdraget har Socialstyrelsen årligen redovisat väntetider inom cancervården och akutsjukvården. Myndigheten har också kartlagt inom vilka andra sjukvårdsområden motsvarande mätpunkter finns tillgängliga och där väntetidsmätningar skulle kunna genomföras. Vidare har Socialstyrelsen undersökt möjligheten att utveckla ett remiss-ID och hälsoärende-ID som skulle möjliggöra att följa patientens väg genom vården.

Socialstyrelsen har ett särskilt uppdrag att följa och utvärdera satsningen som syftar till att korta väntetiderna i cancervården m.m. I uppdraget ingår bl.a. att följa landstingens arbete med att införa och implementera standardiserade vårdförlopp i cancervården i syfte att bidra till ett gemensamt lärande för samtliga parter (dnr S2015/1659/FS).

Ärendet

Regeringen anser att det är av central betydelse att Socialstyrelsen även fortsättningsvis har ett samlat tillgänglighetsuppdrag eftersom det har betydelse för hälso- och sjukvårdens möjligheter att förbättra tillgängligheten för patienterna. Det är viktigt att t.ex. uppmärksamma och analysera omotiverade skillnader, t.ex. mellan socioekonomiska grupper, geografiska områden samt mellan kvinnor och män och flickor och pojkar. Detta för att säkerställa att vården är jämlik och jämställd.

Socialstyrelsen ska därför fortsätta att utveckla arbetet med att följa upp väntetider enligt principen om patientens väg genom vården. I detta ingår det bl.a. att följa vårdflödena mellan olika vårdnivåer som t.ex. mellan primärvården och den specialiserade vården.

Socialstyrelsen ska dessutom göra årliga uppföljningar av väntetiderna inom hälso- och sjukvården (både primärvården och den specialiserade vården). I detta ingår det att göra en särskild mätning av väntetiderna vid sjukhusbundna akutmottagningar. I den årliga rapporten ska myndigheten analysera orsaker till och konsekvenser av skillnader i tillgänglighet. Socialstyrelsen ska även analysera och utvärdera orsaker till regionala variationer i väntetider, skillnader i väntetider mellan och inom olika specialiteter, skillnader mellan olika socioekonomiska grupper samt mellan kvinnor och män och flickor och pojkar. Även andra aspekter av tillgänglighet, som exempelvis samordnings- och kontinuitetsaspekter, ska mätas och analyseras inom vissa områden, t.ex. för patienter med kroniska sjukdomar.

För 2016 avsätter regeringen 6 000 000 kronor. Regeringen avser även att avsätta medel för 2017. Medel för 2017 utbetalas i den mån riksdagen beviljar medel för detta ändamål.

På regeringens vägnar

Gabriel Wikström

Sara S Johansson

Kopia till

Statsrådsberedningen/Internrevisionen
Regeringskansliets förvaltningsavdelning/Ek
Finansdepartementet/BA
Socialutskottet
Sveriges Kommuner och Landsting