

Socialdepartementet  
s.remissvar@regeringskansliet.se

## Remissvar över Regler om privata sjukvårdsförsäkringar inom den offentligt finansierade hälso- och sjukvården (Ds 2022:15)

Ert dnr S2022/03310

Inspektionen för vård och omsorg (IVO) ser i likhet med utredningen vikten av att säkerställa att målbestämmelserna i hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) styr prioriteringarna i vården. IVO ser även positivt på intentionen att tillse att människovärdesprincipen och behovs-solidaritetsprincipen efterlevs i alla delar, men ser risker med aktuella förslag.

IVO lämnar följande kommentarer;

### **6.1 Det ska inte längre vara möjligt att bedriva offentligt finansierad vård och ta emot patienter med privat sjukvårdsförsäkring för samma sorts vård**

IVO ser allvarligt på den risk som utredningen framför att antalet utförare av offentligt finansierad vård kan minska och att tillgängligheten till hälso- och sjukvården påverkas av utredningens förslag. IVO ser i sin tillsyn att det råder ett ansträngt läge inom delar av vården<sup>1</sup> och framhåller vikten av att den totala vårdkapaciteten nyttjas på bästa sätt.

### **6.2 Vårdgivare som har avtalat om att ta emot patienter med privat sjukvårdsförsäkring ska inte få remittera till den offentligt finansierade vården**

IVO framhåller att ett förbud för vårdgivare som tar emot patienter med privat sjukförsäkring att remittera till den offentligt finansierade vården skulle kunna medföra allvarliga patientsäkerhetsrisker för berörda patienter. Det kan handla om att inte få erforderlig vård i tid men även risker med att vid vissa sjukdomstillstånd lägga ansvaret för att fortsatt vård kommer till stånd på patienten själv.

IVO bedömer vidare att förbudet mot remittering kan komma i konflikt med bestämmelserna om skyldighet att ge god vård i 5 kap. 1 § hälso- och sjukvårdslagen

---

<sup>1</sup> Se bl.a. Vad har IVO sett 2021, kap. 6, gällande tillgänglighet och vårdplatsbrist på sjukhus.

(2017:30) och 6 kap. 1 § patientsäkerhetslagen (2010:659), vilket för IVO:s del skulle kunna komma att medföra svårigheter vid bedömningen avseende ett visst vårdförlopp.

### **6.3 Inspektionen för vård och omsorgs möjligheter att vidta åtgärder**

IVO vill på nytt<sup>2</sup> framhålla behovet och vikten av att myndigheten kan kontrollera alla ansvarsnivåer inom hälso- och sjukvårdens område och även vidta åtgärder mot regionerna i egenskap av huvudmän. I nu aktuellt hänseende bör IVO få möjlighet att förelägga en region som bryter mot den föreslagna bestämmelsen i 15 kap. 3 § hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) att vidta åtgärder för att följa bestämmelsen.

### **Övrigt**

IVO vill peka på det förslag i Reglering av privata sjukvårdsförsäkringar – ökad kunskap och kontroll (SOU 2021:80) och i Ökad kontroll i hälso- och sjukvården (Prop. 2021/22:260) att IVO ska få möjlighet att vitesförelägga den som inte har fullgjort sin anmälningsskyldighet enligt 2 kap. patientsäkerhetslagen (2010:659) att fullgöra denna skyldighet. Den föreslagna möjligheten att förelägga bedöms vara av vikt för IVO:s möjlighet att bedriva en effektiv tillsyn.

---

Beslut om detta remissvar har fattats av generaldirektören Sofia Wallström. I den slutliga handläggningen har avdelningschefen Sabina Wikgren Orstam, biträdande chefsjuristen Anders Granberg och enhetschefen Karin Hååg deltagit. Inspektören Anna Bjerner har varit föredragande.

*Beslut har dag som ovan godkänts via e-post och förts in i IVO:s ärendehanteringssystem.*

---

<sup>2</sup> Se bl.a. IVO:s yttrande över utredningen Reglering av privata sjukvårdsförsäkringar – ökad kunskap och kontroll (SOU 2021:80), Dnr 6.1.1-40155/2021 s. 3