

2025-06-12
S2025/01192**Socialdepartementet**E-hälsomyndigheten
Box 913
391 29 KalmarSocialstyrelsen
106 30 Stockholm

Uppdrag till E-hälsomyndigheten och Socialstyrelsen om sammanhållen intygshantering

Regeringens beslut

Regeringen ger E-hälsomyndigheten och Socialstyrelsen i uppdrag att fortsätta arbetet med att utveckla och tillhandahålla en sammanhållen intygshantering för intyg från hälso- och sjukvården, socialtjänsten och tandvården.

E-hälsomyndigheten ska samordna genomförandet av uppdraget. Målsättningen för en sammanhållen intygshantering är minskad administration för de som berörs och främst för utfärdande yrkesgrupper. Vid genomförandet av uppdraget ska E-hälsomyndigheten, i den mån det är möjligt, prioritera de insatser som stegvis genererar nytta.

E-hälsomyndigheten ska inom ramen för uppdraget:

- Fortsätta arbetet med att utveckla och tillhandahålla en sammanhållen intygshantering för intyg från hälso- och sjukvården, socialtjänsten och tandvården.
- Ta fram en utvecklings- och tidsplan för realiseringen av den sammanhållna intygshanteringen. Det innebär att konkret beskriva nödvändiga insatser de kommande åren för E-hälsomyndigheten, Försäkringskassan och andra berörda aktörer, såsom utfärdare och mottagare av intyg. Med insatser avses exempelvis anpassningar av system.
- Ta fram kostnadsberäkningar för berörda aktörers insatser kopplat till den sammanhållna intygshanteringen.

Socialstyrelsen ska inom ramen för uppdraget:

- Utifrån myndighetens kompetens och ansvarsområde bistå E-hälsomyndigheten i arbetet med att utveckla och tillhandahålla en sammanhållen intygshantering.

E-hälsomyndigheten ska vid genomförandet av uppdraget föra dialog med och inhämta synpunkter och behov från Försäkringskassan, Socialstyrelsen, Myndigheten för digital förvaltning, Sveriges läkarförbund och andra berörda professionsföreningar, Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) och andra aktörer som berörs av intygshantering.

E-hälsomyndigheten ska löpande informera Regeringskansliet (Socialdepartementet) om hur arbetet med uppdraget fortskrider och om eventuella behov av författningsändringar som krävs för att realisera den sammanhållna intygshanteringen.

E-hälsomyndigheten och Socialstyrelsen ska senast den 8 april 2026 lämna en gemensam redovisning av uppdraget till Regeringskansliet (Socialdepartementet).

För uppdraget får E-hälsomyndigheten under 2025 använda högst 11 000 000 kronor och Socialstyrelsen högst 1 000 000 kronor. Kostnaderna ska redovisas mot det under utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg för budgetåret 2025 uppförda anslaget 1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård, anslagsposten 51 Nationell statlig vårdförmedling. Medlen betalas ut engångsvis efter rekvisition till Kammarkollegiet senast den 1 december 2025.

Medel som inte har använts för avsett ändamål ska återbetalas senast den 31 mars 2026 till Kammarkollegiet. Vid samma tidpunkt ska en ekonomisk redovisning av använda medel lämnas till Kammarkollegiet.

Redovisning, rekvisition och återbetalning ska hänvisa till diarienumret för detta beslut.

Anläggningstillgång som anskaffas inom uppdraget för en sammanhållen intygshantering är undantagen från kravet på lånefinansiering i enlighet med 2 kap. 1 § kapitalförsörjningsförordningen (2011:210).

Ärendet

Regeringen har gett E-hälsomyndigheten i uppdrag att genomföra en förstudie om hur en sammanhållen intygshantering i hälso- och sjukvården, omsorgen och tandvården kan utvecklas, organiseras och förvaltas (S2023/02107).

E-hälsomyndigheten redovisade förstudien i juni 2024 och lämnade då ett förslag som innebär en sammanhållen intygshantering genom en decentraliserad lösning med vissa centraliserade tjänster, som skapar förutsättningar för automatisk hantering av intygsinformation. Enligt förslaget ska utvecklingen ske stegvis för att skapa tidiga nyttor, och arbetet framåt kommer innebära teknisk utveckling parallellt med juridiskt arbete och arbete med informationen i intygen. E-hälsomyndigheten föreslår att en sammanhållen intygshantering ska utvecklas under flera år och i samspel med en nationell digital infrastruktur för hälso- och sjukvård, tandvård och socialtjänst.

Av E-hälsomyndighetens förstudie framgår att dagens hantering av intyg inom hälso- och sjukvården, omsorgen och tandvården är både tids- och kostnadskrävande för alla som berörs av intyg. Dagens intygshantering är heterogen i form av olika typer av utfärdande organisationer och professioner, samt en variation i organisationer som är mottagare av intyg. Även distributionen av intyg är fragmenterad.

Få intygstyper kan i dag hanteras digitalt. Den mest använda tjänsten för digitala intygsutfärdande i dag, Webcert, hanterar fjorton intyg, varav det volymmässigt största intyget är Läkrintyg för sjukpenning med Försäkringskassan som mottagare. De flesta övriga intyg hanteras i pappersform.

Stora tids- och kvalitetsvinster kan skapas för alla berörda aktörer om processer för intygshantering i högre grad standardiseras, digitaliseras, automatiseras och samordnas. Tiden som frigörs kan i stället användas till övrigt patientarbete och kan dessutom förbättra arbetsmiljön för medarbetare i vården. En effektivare och sammanhållen intygshantering bidrar till att förbättra kvaliteten och patientsäkerheten.

En sammanhållen intygshantering kan även bidra till att förhindra att intyg används för att möjliggöra välfärdsbrott. I sin förstudie beskriver

E-hälsomyndigheten att dagens lösning för digital intygshantering inte omfattar alla aktörer. Genom en sammanhållen intygshantering möjliggörs att även privata vårdgivare utan offentlig finansiering kan utfärda intyg digitalt, samtidigt som bättre förutsättningar skapas för att verifiera och säkerställa att endast behörig och legitimerad personal utfärdar intyg. Utvecklingen mot ett fullt ut digitaliserat intygsutfärdande skapar även förutsättningar för jämförelser mellan intyg som utfärdas till olika mottagare, vilket bidrar till att oegentligheter kan upptäckas.

Myndigheten fick i regleringsbrevet för 2024 i uppdrag att efter avslutad förstudie påbörja arbetet med att införa en sammanhållen intygshantering.

Mot denna bakgrund ger regeringen E-hälsomyndigheten och Socialstyrelsen i uppdrag att fortsätta arbetet med att utveckla och tillhandahålla en sammanhållen intygshantering för hälso- och sjukvården, socialtjänsten och tandvården.

Närmare om uppdraget till E-hälsomyndigheten

Vid genomförandet av uppdraget ska E-hälsomyndigheten bygga vidare på tidigare uppdrag om sammanhållen intygshantering inom hälso- och sjukvård och omsorgen (S2023/02107 och S2024/01201). Myndigheten ska vidare säkerställa att utvecklingen av en sammanhållen intygshantering samordnas med myndighetens arbete med den nationella digitala infrastrukturen för hälso- och sjukvård, samt att det förvaltningsgemensamma arbetet inom ramen för Ena – Sveriges digitala infrastruktur beaktas.

En mer enhetlig och gemensam nationell digital infrastruktur på hälso- och sjukvårdsområdet är en del av Tidöavtalet, som är en överenskommelse mellan Sverigedemokraterna, Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna. Hälsodata ska bli tillgänglig i hela vårdkedjan för all vård, såväl kommunal som regional, och för tandvård oavsett huvudman. Befintliga och nya satsningar inom hälso- och sjukvården bör, där så är ändamålsenligt och kostnadseffektivt, främja en utveckling mot en mer sammanhållen digital infrastruktur.

Den digitala infrastrukturen kan delas upp i olika komponenter. I slutredovisningen av uppdraget att ta fram ett förslag till färdplan för genomförandet av en nationell digital infrastruktur för hälso- och sjukvården

beskrevs de komponenter som kommer att utgöra den nationella digitala infrastrukturen i hälso- och sjukvården (S2023/02108). I arbetet med att realisera en sammanhållen intygshantering finns beroenden till komponenter i den nationella digitala infrastrukturen. Bland annat kommer komponenter gällande säkerhet behövas för att säkerställa att endast behörig personal utfärdar intyg, samtidigt som grunddata om personal och organisation gör det möjligt att verifiera intygsutfärdaren med tillhörande organisation.

Av E-hälsomyndighetens förstudie framgår att ett fortsatt arbete med informationen i intygen behövs för att fullt ut nå den sammanhållna intygshanteringen. E-hälsomyndigheten ska vid genomförandet av detta uppdrag därför fortsätta arbetet med ensnig och standardisering av intyg ur ett interoperabilitetsperspektiv. Arbetet ska bidra till tids- och kvalitetsvinster för berörda aktörer såsom utfärdare och mottagare av intyg och utgör en viktig del av den sammanhållna intygshanteringen.

Som ett led i arbetet med en sammanhållen intygshantering har regeringen gett Försäkringskassan i uppdrag att ensa och standardisera myndighetens läkarintyg, i samarbete med E-hälsomyndigheten och Socialstyrelsen (S2025/01188). Inom ramen för det här uppdraget ska E-hälsomyndigheten och Socialstyrelsen, utifrån myndigheternas respektive kompetenser och ansvarsområden, löpande stödja Försäkringskassan i dess uppdrag.

Den i dag mest använda digitala tjänsten för intygshantering har utvecklats med bidrag från staten och förvaltas av Inera AB. Regeringen anger i uppdraget till E-hälsomyndigheten att genomföra en förstudie om en sammanhållen intygshantering att den nuvarande digitala infrastrukturen för överföring av läkarintyg från regionerna till andra aktörer inte innebär en långsiktig lösning för en sammanhållen intygshantering (S2023/02107).

Den utvecklings- och tidsplan som E-hälsomyndigheten ska ta fram inom ramen för det aktuella uppdraget ska innefatta en beskrivning av övergången från den nuvarande digitala lösningen, som upprätthålls genom en överenskommelse mellan staten och SKR, till en sammanhållen intygshantering.

I avvaktan på att E-hälsomyndigheten realiserar en sammanhållen intygshantering har regeringen bemyndigats att under 2025 ingå ekonomiska åtaganden för att teckna en tvåårig överenskommelse med SKR för att

säkerställa fortsatt digital överföring av läkarintyg från hälso- och sjukvården till Försäkringskassan genom intygstjänsten (prop. 2024/25:99).

På regeringens vägnar

Jakob Forssmed

Linnéa Johansson

Kopia till

Socialdepartementet/SAM, HC, SF, SOF

Finansdepartementet/BA, K, OFA

Försäkringskassan

Kammarkollegiet

Myndigheten för digital förvaltning

Riksdagens socialutskott

Sveriges Kommuner och Regioner

Sveriges läkarförbund