



Socialdepartementet

E-hälsomyndigheten  
Box 913  
391 29 Kalmar

## Uppdrag att utveckla och tillhandahålla en webbaserad nationell jämförelsetjänst av vårdgivare

### Regeringens beslut

Regeringen ger E-hälsomyndigheten i uppdrag att utveckla och tillhandahålla en webbaserad nationell jämförelsetjänst av vårdgivare. Syftet är att ge medborgarna bättre förutsättningar att fatta informerade vårdval genom att samla och tillgängliggöra information om vårdgivare i primärvården på ett och samma ställe.

Jämförelsetjänsten ska innehålla indikatorer såsom vänte- och öppetider, men även annan information som kan vara relevant i valet av vårdgivare. I uppdraget ingår också att utreda vilka indikatorer som bör finnas med i tjänsten för att den ska fungera effektivt och ändamålsenligt. Det kan vid behov även inkludera indikatorer där det i dag saknas tillgång till relevanta data. I det fall det finns datamängder som saknas så ska E-hälsomyndigheten beskriva vilka dessa data är, varför de behövs och vilka rättsliga och tekniska förutsättningar som skulle krävas för att myndigheten ska kunna tillgängliggöra information kopplad till dessa data i jämförelsetjänsten. Vidare ska jämförelsetjänsten byggas på ett skalbart sätt som möjliggör framtida utveckling och justering av indikatorer.

E-hälsomyndigheten ska utforma jämförelsetjänsten i samverkan med Socialstyrelsen, Inspektionen för vård och omsorg samt Myndigheten för vård- och omsorgsanalys. Tjänsten bör även utformas i dialog med patientorganisationer, regionerna och privata vårdgivare.

E-hälsomyndigheten ska inom ramen för uppdraget även utreda hur jämförelsetjänsten kan tillgängliggöras åt medborgarna via befintliga eller kommande tillgångstjänster.

E-hälsomyndigheten ska senast den 12 december 2025 lämna en muntlig delredovisning av uppdraget där en prototyp av jämförelsetjänsten demonstreras. E-hälsomyndigheten ska senast den 26 maj 2026 lämna en slutredovisning av uppdraget till Regeringskansliet (Socialdepartementet) och tjänsten ska då också finnas tillgänglig.

För uppdraget får E-hälsomyndigheten under 2025 använda högst 5 000 000 kronor som 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 52 God hälso- och sjukvård.

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.

## **Bakgrund**

Enligt Tidöavtalet som är en överenskommelse mellan Sverigedemokraterna, Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna ska redovisning av vårdens kvalitet på utförarnivå stärkas. Syftet är bl.a. att underlätta medborgarnas val av vårdutövare. Redovisning av sådan data ska finnas tillgänglig för medborgarna på en webbsida.

Regeringen gav den 30 november 2023 Myndigheten för vård- och omsorgsanalys i uppdrag att genomföra en förstudie för att stärka redovisningen av vårdens effektivitet och kvalitet. Uppdraget slutredovisades den 16 december 2024 och myndigheten rekommenderade bl.a. att E-hälsomyndigheten bör vara den myndighet som ansvarar för att utveckla och tillhandahålla en jämförelsetjänst av vårdgivare.

## Närmare om uppdraget


Av myndigheten för vård och omsorgsanalys förstudie framgår att de av medborgarna mest efterfrågade indikatorerna för en jämförelsetjänst är bemötande, kontinuitet, samordning och väntetider samt övrig information om vårdgivaren såsom deras utbud av kompetenser, öppettider och tillgänglighet för att nämna några. För att kvantifiera indikatorerna på ett tillförlitligt sätt ska E-hälsomyndigheten undersöka vilka data som finns tillgängliga och vilka data som kommer att behövas för att utforma jämförelsetjänstens indikatorer.

För att jämförelsetjänsten ska kunna användas av medborgarna en lång tid framöver är det angeläget att den utformas på ett skalbart sätt. På så vis möjliggörs kontinuerlig utveckling av tjänsten genom att addera nya indikatorer (exempelvis medicinska utfall) och justera befintliga allteftersom nya data blir tillgängliga i framtiden. I detta arbete ska myndigheten lägga särskild vikt vid information som efterfrågas av grupper med stora vårdbehov, exempelvis äldre eller personer med funktionsnedsättning.

För att främja användningen av jämförelsetjänsten ska E-hälsomyndigheten undersöka hur den bäst tillgängliggörs och tillgänglighetsanpassas. Dels via befintliga tillgångstjänster, dels via kommande tillgångstjänster som aktualiseras av Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2025/327 av den 11 februari 2025 om det europeiska hälsodataområdet och om ändring av direktiv 2011/24/EU och förordning (EU) 2024/2847.

Flera myndigheter och aktörer förvaltar och ansvarar tillsammans för hälso- och sjukvården och ingen enskild aktör har all relevant data för en jämförelsetjänst. Att beakta medborgarnas behov är avgörande för att säkerställa en jämförelsetjänst som är användbar och tillgodoser olika målgruppers behov. E-hälsomyndigheten ska därför utforma jämförelsetjänsten i samverkan och samråd med de relevanta aktörer som identifierats inom ramen för detta uppdrag.

På regeringens vägnar



Acko Ankarberg Johansson



Erik Claeson

Kopia till

riksdagens socialutskott  
Inspektionen för vård och omsorg  
Myndigheten för vård- och omsorgsanalys  
Socialstyrelsen  
regionerna