

Behovsstyrd vård (SOU 2026:38)

- Region Jämtland Härjedalen har inbjudits att svara på remiss om utredningens förslag senast 30 oktober.
- Svaret hanteras vid nämndens sammanträde 22 oktober.
- Idag sker genomgång av utredningens förslag och preliminär bedömning av dess konsekvenser.

Utredningens namn (Behovsstyrd vård) är viktig att ha med sig framåt

Hälso- och sjukvårdslagen:

- 4 kap. 1§: Offentligt finansierad hälso- och sjukvårdsverksamhet ska vara organiserad så att den främjar kostnadseffektivitet.
- 7 kap. 2§: Regionen ska planera sin hälso- och sjukvård med utgångspunkt i **behovet** av vård hos dem som omfattas av regionens ansvar för hälso- och sjukvård.
- Det är viktigt att särskilja **behov** och **efterfrågan**.
 - All efterfrågad vård är inte behövd – och därmed inte kostnadseffektiv.
 - Viktigt för professionerna att upprätthålla behovsprincipen.

Den största förändringen föreslås inom den specialiserade vårdens vårdgaranti

Från dagens max...

- 90 dagar till första besök.
- 90 dagar till åtgärd

Till att från 1 juli 2028 föreslås vara max...

- 3 arbetsdagar för remisshantering.
 - Bedöma och prioritera vårdbehov.
 - Informera om att remissen mottagits.
- 10 arbetsdagers informationsgaranti
 - Den instans som bedömt remissen ska informera om när medicinsk bedömning kommer ske.
- 30 dagar för medicinsk bedömning
 - Bedömningsgaranti av leg. personal ersätter dagens besöksgaranti, och bedömning kan ske digitalt.
 - Inkluderar utredande åtgärder som leg. personal bedömer behövs för att göra medicinsk bedömning.
- 60 dagar för planerad vård.
 - Besök/utredning/operation.

Statens överenskommelse med SKR om kortare tidsgränser inom BUP blir lag

- Vårdgarantin (föregående bild) omfattar även BUP.
- Föreslås träda i kraft 1 juli 2028.
- Kortare tidsgräns för planerad vård än vårdgarantin i övrigt:
 - 30 dagar till planerad vård.
 - Besök/utredning/operation.
 - Samma tidsgränser som idag.

Skarpare formuleringar om vård hos annan vårdgivare om vårdgarantin inte uppfylls – föreslås gälla från 1 juli 2028

Från:

- Om regionen inte uppfyller [vård-] garantin ska regionen se till att patienten får vård hos en annan vårdgivare utan extra kostnad för patienten.

Till:

- När regionen bedömer att [vård-] garantin inte kommer att uppfyllas, ska regionen se till att patienten får vård hos en annan vårdgivare inom garantins gränser och utan extra kostnad för patienten.

Andra förslag (föreslaget ikraftträdande 1 januari 2028)

Distanskontakter:

- Tillägg av definition i lag: Med distanskontakt avses en patients kontakt med hälso- och sjukvården där [...]personalen och patienten är rumsligt åtskilda och använder [...]teknologi för att kommunicera.
- Tillägg: Regionen ska erbjuda [...] möjlighet till vård genom distanskontakt när sådan är lämplig ur ett medicinskt perspektiv. Patienten får avstå sådant erbjudande, ska då få vård på annat sätt.
- Tillägg: Patienten får dock utom regionen inte välja utförare som endast erbjuder vård genom distanskontakt.

- Tillägg i HSL: Regionen ska planera och organisera sin verksamhet så att den främjar en god tillgänglighet.
- Tillägg: Regionen ska erbjuda öppen och sluten vård åt den som om fattas av en annan regions ansvar.
 - Ansvarig region får ställa krav på att patientens slutna vård i en annan region ska godkännas innan den svarar för kostnaderna.

Initial bedömning – innan vi formulerat svar på remissen

Förslagen är i huvudsak bra och rimliga.

- Patienter ska inte behöva vänta på vård längre än den medicinska bedömningen säger.
- Bra att distanskontakter förtydligas och till viss del begränsas, då det är ett steg mot högre kvalitet och större möjlighet för regionen att erbjuda vård på ett mer organiserat sätt.
- Bra att det tydliggörs i lag att god tillgänglighet ska vara ett grundläggande planeringskriterium.

Konsekvenser – preliminär bedömning

Vårdgarantins tidsgränser

- Betydande insatser av engångskaraktär kommer krävas för att arbeta ner antalet väntande till nya tidsgränserna 30 och 60 dagar.
 - Innebär kostnader
 - Utredningen föreslår statliga medel.