Interpellation
2026-11-17

RS 2026-1103
Interpellation
2026:49

Interpellation av Charlotte Broberg (M) om varför Aida Hadžialić (S) beslutade att inte lämna något remissyttrande om utredningen om skärpt vårdgaranti

Regeringen beslutade den 23 maj 2024 att tillsätta en särskild utredare med uppdrag att analysera och föreslå en ny och stärkt vårdgaranti samt lämna förslag som ökar kontinuiteten inom den specialiserade vården (dir. 2024:50). Till särskild utredare förordnades läkaren Anna Nergårdh. Den 16 januari 2025 överlämnade utredningen rapporten *Förslag på statliga engångsinsatser för att korta väntetider i vården*, S 2024:05. Den 23 oktober 2025 fick utredningen tilläggsdirektiv för att även analysera och föreslå hur statens styrning kan stärkas genom ett system med nationella principer för ersättningar och avgifter inom hälso- och sjukvården (dir. 2025:94). Utredningen presenterade sitt slutbetänkande den 17 juni 2026 under namnet *Behovsstyrd vård* (SOU 2026:38). Remissperioden pågick från det att betänkandet presenterades fram till den 30 oktober 2026. Remissinstanserna hade möjlighet att begära anstånd med att lämna in ett remissyttrande.

Utredningen föreslår följande huvudsakliga förändringar:

- Fler patienter ska omfattas av vårdgarantin.
- Tidsgränserna föreslås kortas från 90 dagar till ett första besök och 90 dagar till behandling till 30 dagar för medicinsk bedömning och 60 dagar för nästa steg i patientens planerade vård.
- Undersökningar och utredningar föreslås inkluderas i vårdgarantin, till skillnad från i dag.
- Inom barn- och ungdomspsykiatrin (BUP) föreslås en lagstadgad vårdgaranti på 30 dagar till medicinsk bedömning och 30 dagar till beslutad planerad vård.
- Den nya vårdgarantin innefattar en ny informationsgaranti till patienten. Om en region brister i sin informationsskyldighet ska vite kunna utdömas.
- Åtgärder som tydliggör regionernas planeringsansvar för att tillhandahålla vård med god tillgänglighet. Regionen ska se till att patienten får vård hos en annan vårdgivare så snart regionen bedömer att vårdgarantins tidsgräns för medicinsk bedömning eller planerad vård inte kommer att uppfyllas. Det ska ske inom garantins tidsgränser och utan extra kostnad för patienten.

Interpellation
2026-11-17

- Åtgärder som ska skapa förutsättningar för att all offentligt finansierad digital vård ska vara en integrerad del av hälso- och sjukvården. Förslagen innebär sammantaget att möjligheten att erbjuda offentligt finansierad digital vård till invånare i hela Sverige baserat på ett avtal i en enskild region försvinner. För att kunna erbjuda vård som enbart ges genom distanskontakt till patienter i en viss region behöver privata aktörer ha ett avtal som leverantör eller underleverantör till just den regionen.

Den 27 oktober 2026 beslutade regionstyrelsens ordförande Aida Hadžialić (S) att avstå från att lämna ett remissyttrande till staten. Moderaterna beklagar detta. Att vänta på vår tur är något vi svenskar är vana vid, men onödigt långa väntetider, bortom det faktiska vårdbehovet, kan inte accepteras. Moderaterna vill därför återupprätta principen om ”sjukast först” i Stockholms hälso- och sjukvård. Det innebär att patienter ska få vård inom rimlig tid och väl inom vårdgarantins gränser, genom att mobilisera all tillgänglig vårdkapacitet för stockholmarnas behov.

Vår vision är en vård där patientens behov styr, inte kölappar eller systemets begränsningar. Patienter med akuta tillstånd ska få snabb hjälp och kroniskt sjuka ska möta kontinuitet och trygghet. Moderaternas motståndare i sjukvårdspolitiken är inte enskilda partier. Våra motståndare är de hinder som gör att patienter inte får vård i tid, brister i medarbetarnas arbetsmiljö och ökande kostnader som inte leder till bättre vård.

Region Stockholm behöver använda hela välfärdens kraft. Det gäller såväl offentliga som fristående vårdgivare för att säkerställa att den som behöver vården mest också får den först. I vår budget för 2026 föreslog vi en skärpt regional vårdgaranti samt stärkta patienträttigheter. Under första halvåret 2026 väntade 35 291 personer längre än Region Stockholms vårdgaranti på 30 dagar till första besök och 90 dagar till operation eller åtgärd. Det är en ökning jämfört med motsvarande period 2022.

Med anledning av ovanstående vill jag ställa följande frågor till regionstyrelsens ordförande Aida Hadžialić (S):

1. Varför fattade du beslutet att inte lämna något remissyttrande?

2. Varför begärde du inte förlängd tid för att lämna ett remissyttrande?

Interpellation
2026-11-17

3. Är Region Stockholm för eller emot att fler patienter ska omfattas av vårdgarantin?

4. Är Region Stockholm för eller emot att skärpa dagens vårdgaranti till 30 dagar för medicinsk bedömning och 60 dagar för nästa steg i patientens planerade vård?

5. Är Region Stockholm för eller emot att undersökningar och utredningar ska inkluderas i vårdgarantin?

6. Är Region Stockholm för eller emot att den nya vårdgarantin ska omfatta en informationsgaranti till patienten och att vite ska kunna utdömas om en region brister i sin informationsskyldighet?

7. Är Region Stockholm för eller emot att patienter ska ha en lagstadgad rätt att få slutenvård i hela landet?

8. Är Region Stockholm för eller emot utredningens förslag avseende digitala vårdkontakter?

9. Är Region Stockholm för eller emot att regionen ska ordna vård hos en annan vårdgivare om väntetiden blir för lång?

10. Är Region Stockholm för eller emot en fast vårdkontakt för patienter inom specialistvården?

11. Är Region Stockholm för eller emot enhetliga patientavgifter i hela Sverige?

12. Är Region Stockholm för eller emot en bättre nationell uppföljning av vårdköerna?

Charlotte Broberg
Moderaterna