Primärvårdsregionråd
Christine Lorne (C)

INTERPELLATIONSSVAR
2026-04-30

RS 2026-0370

Svar på interpellation 2026:23 av Amelie Tarschys Ingre (L) om genomförandet av handlingsplanen för fast läkarkontakt

Amelie Tarschys Ingre har i interpellationen ställt följande frågor:

1. Hur ser ansvarigt regionråd på att antalet invånare per specialist i allmänmedicin enligt aktuella uppgifter uppgår till cirka 2 099,vilket ligger långt över den nivå som handlingsplanens beräkningar utgår från för 2025?

2. Hur kan det komma sig att handlingsplanens beräkningar utgår från ett väsentligt lägre antal invånare per specialist än vad de faktiska uppgifterna tyder på?

3. Bedömer ansvarigt regionråd att handlingsplanens utvecklingsbana fram till 2034 fortfarande är realistisk, eller anser regionrådet att handlingsplanen bör revideras med ett mer korrekt nuläge?

4. Vilka konkreta och förstärkta åtgärder avser regionrådet att vidta för att minska antalet invånare per specialist i allmänmedicin och närma sig Socialstyrelsens riktmärke om i genomsnitt 1 100 patienter per specialist?

Som svar vill jag anföra följande:

Anledningen till att det finns en skillnad mellan siffrorna är att de bygger på två olika beräkningsmetoder och mättillfällen. Handlingsplanen för fast läkarkontakt och beräkningen av hur antalet läkare ska utvecklas över tid bygger på den sedan tidigare beslutade dimensioneringsplanen för ST-läkare och specialister. Framtagandet av den dimensioneringsplanen byggde på en manuell kartläggning av antalet specialister i allmänmedicin som genomfördes under 2022. Vid den tidpunkten var regionens listningssystem, ListOn, inte uppdaterat och kunde därför inte användas för att få fram tillförlitliga uppgifter. Den siffra på 2 099 invånare per specialist som interpellanten lyfter fram är en budgetindikator som mättes i december 2025. Denna beräkning utgår från det nyligen uppdaterade listningssystemet ListOn. De två siffrorna är alltså ett resultat av två olika beräkningssätt från olika tidpunkter, med olika datakällor, och mäter alltså inte samma sak.

Att ListOn nu är uppdaterat är en direkt följd av att vi har en handlingsplan på plats som möjliggör en mer precis och kontinuerlig uppföljning av läkarbemanningen och antalet listade patienter per läkare, vilket är en förutsättning för att kunna följa arbetet framåt. Korrekta siffror är också nödvändigt för att vi ska kunna ge bonus till de vårdcentraler som närmar sig målet. Att listningssystemet inte varit uppdaterat – och att vi därmed inte haft en tillförlitlig siffra över hur många läkare som finns i regionens primärvård – är ett tydligt exempel på hur pass underprioriterad frågan om fast läkarkontakt varit historiskt. Det ändrar vi på nu. Genom att ha korrekta siffror och tillförlitliga data har vi äntligen kunnat ta fram en indikator som för första gången mäter utvecklingen mot att nå Socialstyrelsens riktvärde om max 1100 patienter per läkare.

På frågan om handlingsplanen bedöms som realistisk är svaret ja. Handlingsplanens mål och syften i form av att öka antalet specialister och ST-läkare, förbättra arbetsmiljön och följa upp utvecklingen ligger fast. Med det sagt kommer handlingsplanen att utvärderas och vid behov justeras utifrån den kontinuerliga uppföljning som nu genomförs med hjälp av att vi nu exempelvis har uppdaterade siffror i ListOn. Givet att vi precis fått fram en indikator kommer det krävas lite tid för att vi med säkerhet kan utvärdera och jämföra utvecklingen från år till år. I handlingsplanen framgår det även att åtgärderna och handlingsplanen ska uppdateras vart tredje år.

Vi genomför flera riktade satsningar för att nå målen med handlingsplanen. Under mandatperioden har vi tillfört cirka 2,1 miljarder mer till vårdcentralerna för att de ska få bättre ekonomiska förutsättningar och för att fler läkare ska kunna anställas. I budget 2025 avsatte vi 180 miljoner för att anställa flera läkare och 2026 avsätter vi 190 miljoner. Den nya budgetindikatorn som nämndes ovan är ett annat konkret exempel som möjliggör att vi nu kan följa upp och utvärdera hur vi närmar oss målet på ett sätt som tidigare inte var möjligt. Parallellt fortsätter vi att försöka hitta bra mätmetoder som inte ensidigt fokuserar på Socialstyrelsen riktvärde, utan som också tar hänsyn till vårdtyngd, sammansättning av övrig personal och det faktum vårdcentralsuppdragets omfattning varierar och ser lite olika ut mellan vårdcentraler. På så vis kan vi få fram mer rättvisande mätmetoder utifrån lokala förutsättningar och behov hos varje vårdcentral,

Utökningen av ST-läkare i allmänmedicin följer den långsiktiga planeringen. Under 2025 tillsattes cirka 190 nya ST-tjänster. Vid slutet av 2025 fanns 720 pågående ST-tjänster i allmänmedicin, vilket är i linje med planen. Målsättningen för 2026 är en fortsatt utökning för att nå mellan 740 och 760 pågående ST-tjänster vid årets slut.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 30 april 2026

Christine Lorne