

Nationell vårdförmedling

Regionsgemensamma rådet för nationell vårdförmedling

7 november 2025

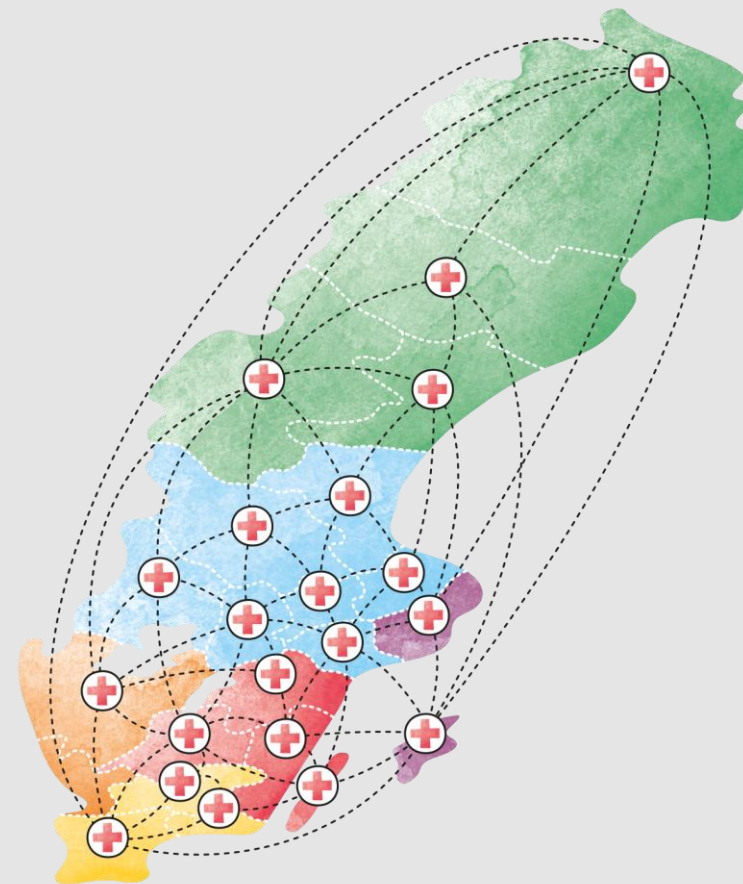
Dagens agenda

● Inledning

Vad menar vi med nationell vårdförmedling och varför ska vi arbeta med det?

Syftet med det regionsgemensamma rådet, arbetsätt, kommunikation med övriga regioner

Nästa steg



Välkomna och syfte

Syfte med dagens möte: Att hitta en gemensam bild av varför vi arbetar med nationell vårdförmedling, hur den här gruppen är tänkt att fungera och tillsammans enas om en väg framåt

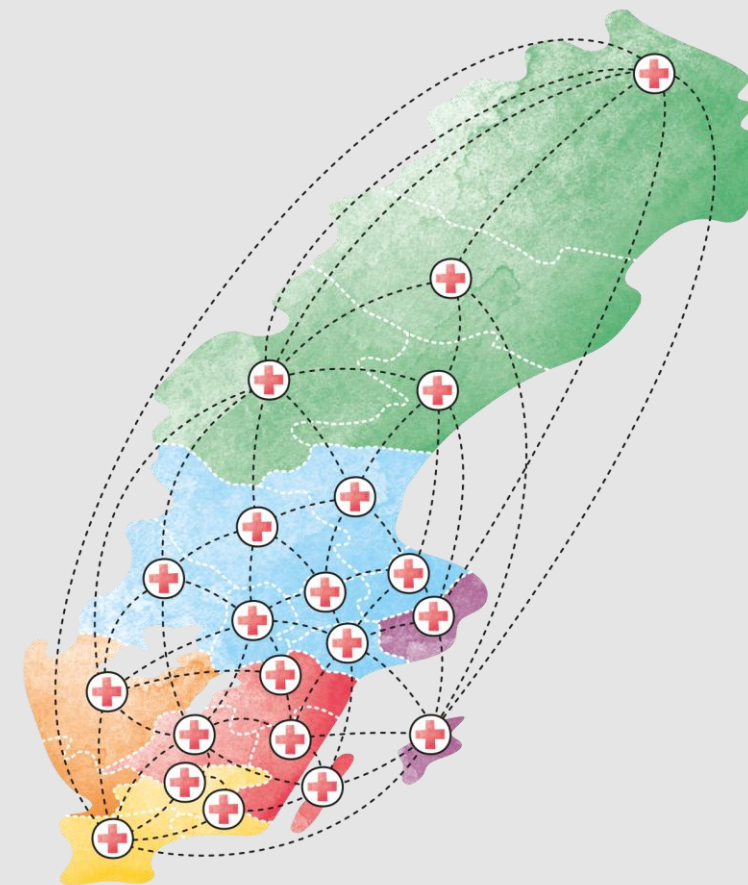
- Hur kan regionerna involveras?
- Vilka frågor är angelägna?
- Hur kan Socialstyrelsen stödja er på bästa sätt?

Socialstyrelsen arbetar på olika sätt för att främja ökad tillgänglighet i vården



Dagens agenda

- Inledning
- **Vad menar vi med nationell vårdförmedling och varför ska vi arbeta med det?**
- Syftet med det regionsgemensamma rådet, arbetssätt, kommunikation med övriga regioner
- Nästa steg



Vad handlar arbetet med nationell vårdförmedling om?

Samverkan och enhetliga arbetsätt över regiongränserna behöver utvecklas för att:



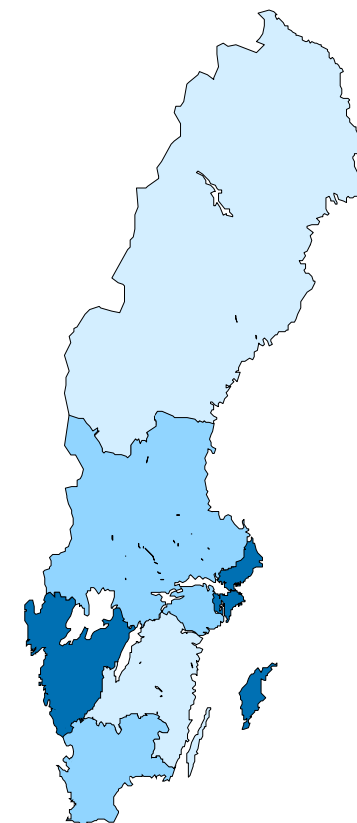
Nyttja tillgänglig kapacitet i hela landet för att främja jämlik tillgång till vård



Förbättra samverkan, kunskapsutbyte och enhetlighet



Stärka patientens ställning och möjliggöra att patienten får vård inom vårdgarantin



Regionerna arbetar redan idag med nationell vårdförmedling - med olika förutsättningar

Schematisk och förenklad bild av processen vid nationell vårdförmedling:



Socialstyrelsen och E-hälsomyndigheten vill stödja utvecklingen av enhetliga arbetssätt tillsammans med regionerna, i de utmaningarna som finns i den nationella vårdförmedlingsprocessen

Gemensamma utvecklingsområden

” Man blir överraskad av samtalet med erbjudandet om att åka till en annan vårdgivare. Hade jag fått information i förväg hade det varit lättare att fatta ett beslut.”

- Patient

*”Detektivarbetet, det är **det som tar tid**. Hitta avtal, förstå vad de innehåller, kontakta vårdgivare och se om de kan ta emot. **Allt ringande och skrivande**, ofta via funktionsbrevlådor och växelnummer. Det är väldigt tidskrävande.”*

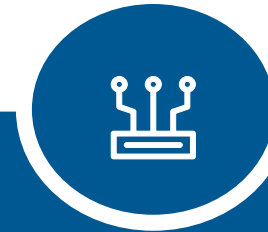
- Regionrepresentant



**Förbättra förutsättningar
för regional samordning**



**Utveckla stöd patienter för
att öka kunskap om
nationell vårdförmedling**



**Utveckling av digital
infrastruktur för att
främja ett välfungerande
och effektivt arbete med
nationell vårdförmedling**

Från myndigheterna vill vi bidra inom flera områden

Kommunikations- och informationsstöd

Ekonomiska principer och ersättningsmodeller

Avtal och juridik

Enhetliga arbetsätt

Digitala stöd och infrastruktur

Med mera.

I de kartläggningar som genomförts har det identifierats områden där vi tillsammans har möjlighet att skapa goda effekter.

Inom dessa områden har det framkommit ett behov av samverkan och samordning.

Digitala tjänster för vårdförmedling

Ökad användning av:

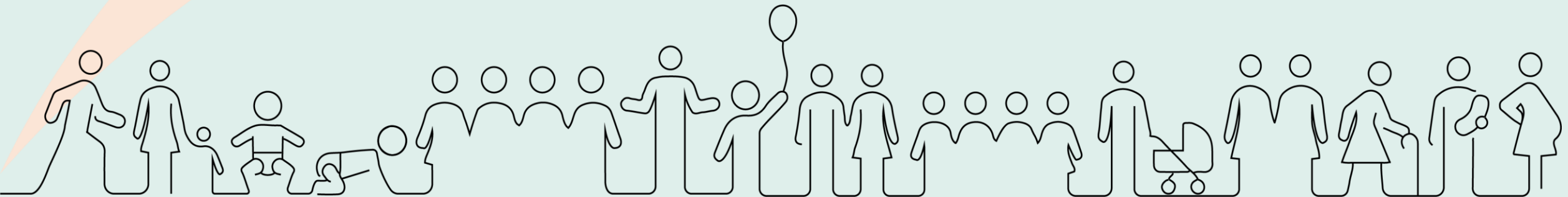
- **Digitala tjänster för Nationell vårdförmedling - E-hälsomyndigheten**
- **Elektronisk remiss Inera - utreds**
- **NPÖ (nationell patientöversikt) Inera - utreds**
- **SDK (säker digital kommunikation) DIGG - utreds, proof och concept om röntgenbilder tillsammans med VGR**

Skulle spara tid och ge vård i snabbare takt!

VARFÖR Nationell vårdförmedling?

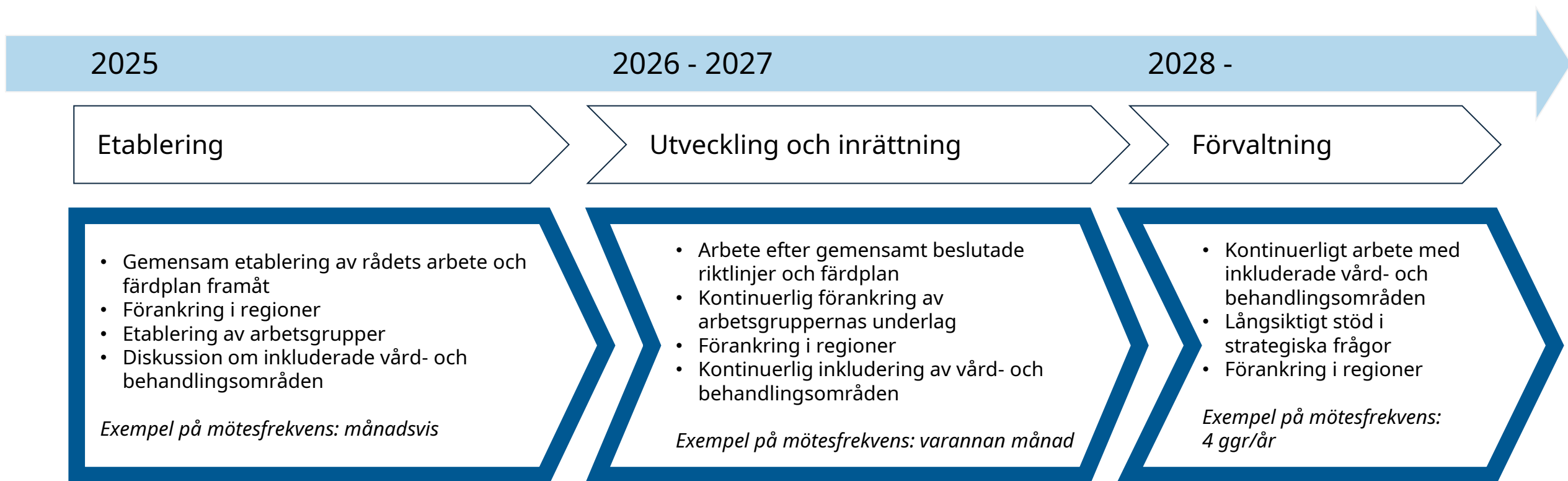
Syfte – SKR stödjer medlemmarnas perspektiv:

- Underlätta för invånaren att få beslutad vård inom rätt tid
- Underlätta vårdlotsfunktionernas arbetssätt – lättare att få överblick av avtal att använda för att erbjuda patienter rätt vård i rätt tid
- Skapa en enhetlighet i övergripande arbetssätt och ekonomiska ersättningar vid vårdlotsning



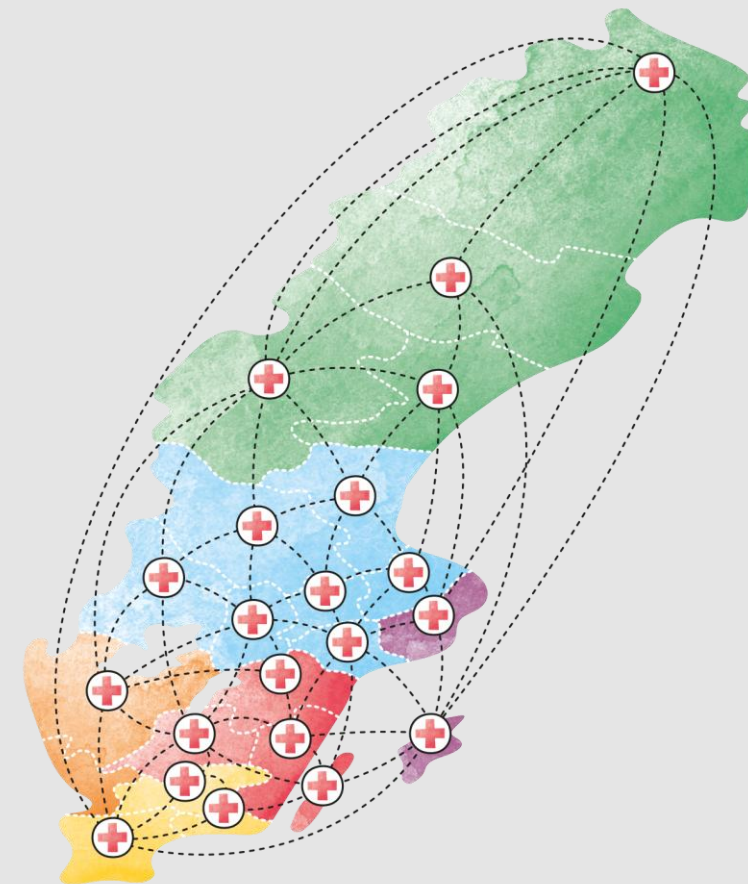
Vi arbetar tillsammans över tid

För att kunna utveckla arbetet med nationell vårdförmedling behöver förutsättningar skapas gemensamt och ledordet är tillsammans



Dagens agenda

- Inledning
- Vad menar vi med nationell vårdförmedling och varför ska vi arbeta med det?
- **Syftet med det regionsgemensamma rådet, arbetsätt, kommunikation med övriga regioner**
- Nästa steg



Vi gör detta tillsammans!

- Viktigt att arbeta tillsammans för att identifiera ytterligare behov och utmaningar
- Beroende av tillit och förtroende
- Gemensamt prioritera frågor och utmaningar
- Ta hänsyn till regionernas olika förutsättningar och behov av stöd

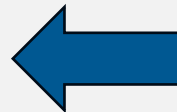
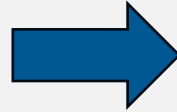


Vår nationella samordningsorganisation

Arbetet i den nationella samordningsorganisationen för nationell vårdförmedling utvecklas över tid med start under hösten 2025 och pågår till 2028.

Samordningsorganisation

Regiongemensamt råd för
nationell vårdförmedling



Arbetsgrupper (efter beslut)

Nationellt stödkansli

Regionsgemensamma rådet

Syfte med rådet

En nationell plattform för regionerna med möjlighet att förmedla förslag/behov till det gemensamma arbetet

Ett forum för att skapa samsyn och enas i centrala frågor

Ge vägledning och komma överens om rekommendationer för samorganisationens fortsatta arbete

Vad ska rådet arbeta med?

- Gruppen lyfter hinder och behov av stöd/förenkling, och samlas kring gemensamma rekommendationer i centrala frågor för arbetet med nationell vårdförmedling
- Exempel:
 - Rekommendationer om gemensamma rutiner och arbetsätt
 - Råd och rekommendationer om vilka VBO som ska inkluderas efter genomförda utredningar
 - Arbetsgrupper förbereder frågor och underlag till rådet inför mötena för de anmälda punkterna
 - I alla frågor kanske rådet inte är överens, i dessa fall behöver vi ändå göra ett vägval i arbetet
 - Slutgiltiga beslut för vardera region tas av respektive HSD
- Rådet behöver informera, förankra och ta med övriga Hälso-och sjukvårdsdirektörers synpunkter till dialogen och mötena.

Hur ska vi arbeta tillsammans för att få gemensam framdrift i arbetet?

- Mötesfrekvens
 - Inledningsvis ha möten regelbundet, förslagsvis varje månad?
- Hur önskar ni få information? Och hur långt innan mötena?
- När och hur informerar ni Hälso- och sjukvårdsdirektörerna?
 - Vem ska förankra bilagor/information exempelvis Bilaga 1 och 2 i denna inbjudan?
- Prioritering bland områden och utvecklingsarbeten
 - Rådet föreslås att stå för de vägval som görs i arbetet och "promota" det hos övriga regioner

Kommunikation till övriga regioner

Förankring med regionerna är en central del av samordningsorganisationen.

Vi behöver enas om hur arbetet ska förankras med övriga regioner tillsammans.

Hur förankra rådets arbete med regionerna?

Samordningsorganisationen kan ge brett stöd

Förslag på vad medverkan i samordningsorganisationen kan innebära:

- ...gemensamt utveckla och anpassa arbetsätt
- ...bidra med kompetenser för att tillsammans utveckla nationell vårdförmedling
- ...arbeta för att aktivt erbjuda nationell vårdförmedling
- ...arbeta med att erbjuda vård till utomlänspatienter
- ...arbeta med att skapa förutsättningar för att alla patienter får det stöd de behöver

Det regiongemensamma rådet har en viktig roll gällande förankring till regionerna.

Regionsgemensamma rådet består av representanter från respektive sjukvårds-/samordningsorganisation

Myndighetsrepresentanter

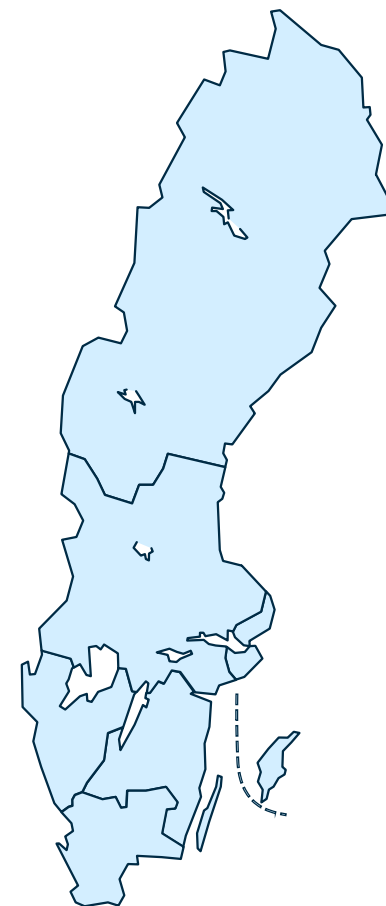
Mattias Fredricson (ordförande)	Socialstyrelsen
Max Herulf (vice ordförande)	E-hälsomyndigheten
Caroline Kevin (sekreterare)	Socialstyrelsen
Anette Larsson Sander	E-hälsomyndigheten

Sjukvårdsregionala representanter

Pia Näsvall	Norra sjukvårdsregionen
Mikael Köhler	Sjukvårdsregion Mellansverige
Anders Ahlsson	Sjukvårdsregion Stockholm-Gotland
Mats Bojestig	Sydöstra sjukvårdsregionen
Kaarina Sundelin	Västra sjukvårdsregionen
Martin Engström	Södra sjukvårdsregionen

Övriga (inlyssnande)

Annika Brodin-Blomberg	Sveriges kommuner och regioner
------------------------	--------------------------------



Val av vård- och behandlingsområden (VBO)

- Centralt att detta arbete kan påbörjas för att EHM ska hinna bygga tekniska stöden
- Att ett VBO inkluderas i samordningsorganisationen innebär att gemensamma arbetsätt, processer och stödstrukturer för nationell vårdförmedling kan införas inom området
- Socialstyrelsen kommer analysera lämpliga VBO att inkludera utifrån nedanstående kriterier:



Patientsäkerhet
och praktisk
genomförbarhet



Tillgänglighet
och omfattning



Ledig kapacitet



Etik och
prioriteringar

Redan nu föreslås att fem vård- och behandlingsområden att inkluderas i organisationen - Diskussion, vilken rekommendation har rådet i den här frågan?

Kataraktoperationer

Höftprotesoperationer

Framfallsoperationer

Koloskopiundersökningar

Knäprotesoperationer

- Kopplad till statsbidrag samt utvald som pilotområde
- Utvald som pilotområde av Socialstyrelsen i tidigare uppdrag
- Kopplade till statsbidrag genom Behovsstyrd vård

Varför föreslår vi dessa områden?

Urval av vård- och behandlingsområden i behovsstyrd vård

I januari 2025 publicerade Utredningen för behovsstyrd vård (S 2024:05) förslag på engångsinsatser för att korta väntetiderna för patienter som väntar på vård. Utredningen föreslår en engångsutbetalning av medel till samtliga regioner i slutet av året 2025, direkt kopplad till antalet utförda:

- höftledsprotosoperationer
- framfallsoperationer
- kataraktoperationer.

Valet av dessa vård- och behandlingsområden motiveras av långa väntetider, att en stor andel patienter drabbas och att tillstånden riskerar att förvärras vid långa väntetider. Vidare anges att regionerna kan välja att utföra operationerna i egen regi, men att regionerna även kan utnyttja den ledig kapacitet som bedöms finnas hos privata vårdgivare.

Varför föreslår vi även Koloskopi & Knäprotesoperation?

Socialstyrelsens tidigare urval av vård- och behandlingsområden

Inom ramen för regeringsuppdraget att genomföra insatser som stödjer och stärker patienters möjlighet att få vård hos andra vårdgivare med kortare väntetider (S2023/02119), genomförde Socialstyrelsen pilotprojekt inom tre vård- och behandlingsområden:

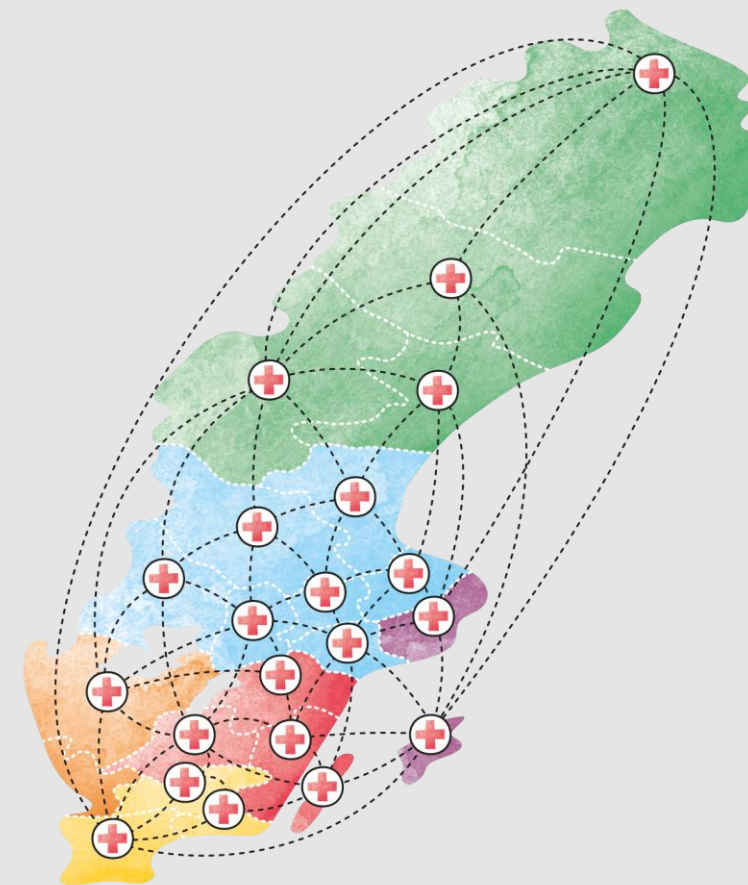
- Koloskopiundersökning vid utredning för misstanke om kolorektalcancer.
- Kataraktoperation vid katarakt.
- Knäprotesoperation vid knäledsartros.

Dessa pilotområden valdes ut för att de bedömdes som lämpliga för nationell vårdförmedling. Bedömningen baserades bland annat på att vård- och behandlingsområdena:

- omfattar stora patientvolymmer och/eller har långa väntetider
- har utförare med ledig kapacitet eller möjlighet att frigöra ledig kapacitet för att ta emot fler patienter
- bedöms vara patientsäkra för nationell vårdförmedling
- är praktiskt genomförbara för nationell vårdförmedling.

Dagens agenda

- Inledning
- Vad menar vi med nationell vårdförmedling och varför ska vi arbeta med det?
- Syftet med det regionsgemensamma rådet, arbetssätt, kommunikation med övriga regioner
- **Nästa steg**



Nästa steg

- Nästa regionsgemensamma råd planeras i början av december 2025, inbjudan skickas ut inom kort
- Kontinuerlig dialog om vidare arbete med regionsgemensamma rådet
- Beroende på diskussioner under mötet, Socialstyrelsen påbörjar ev arbetet med några VBO och parallellt utredning och analys av fler vård- och behandlingsområden som kan vara möjliga att inkludera i organisationen
- Dialog och förankring mellan regioner och myndigheterna
- Påbörjar samarbetet med regioner i arbetsgrupper kopplat till nationell vårdförmedling och det VBO vi inleder med





Tack för idag!