



E-hälsomyndigheten



Socialstyrelsen

Forum Nationell Vårdförmedling

E-hälsomyndigheten och Socialstyrelsen

2026-02-18

Agenda

- **Kort introduktion**

- Uppdatering från Samordningsfunktionen

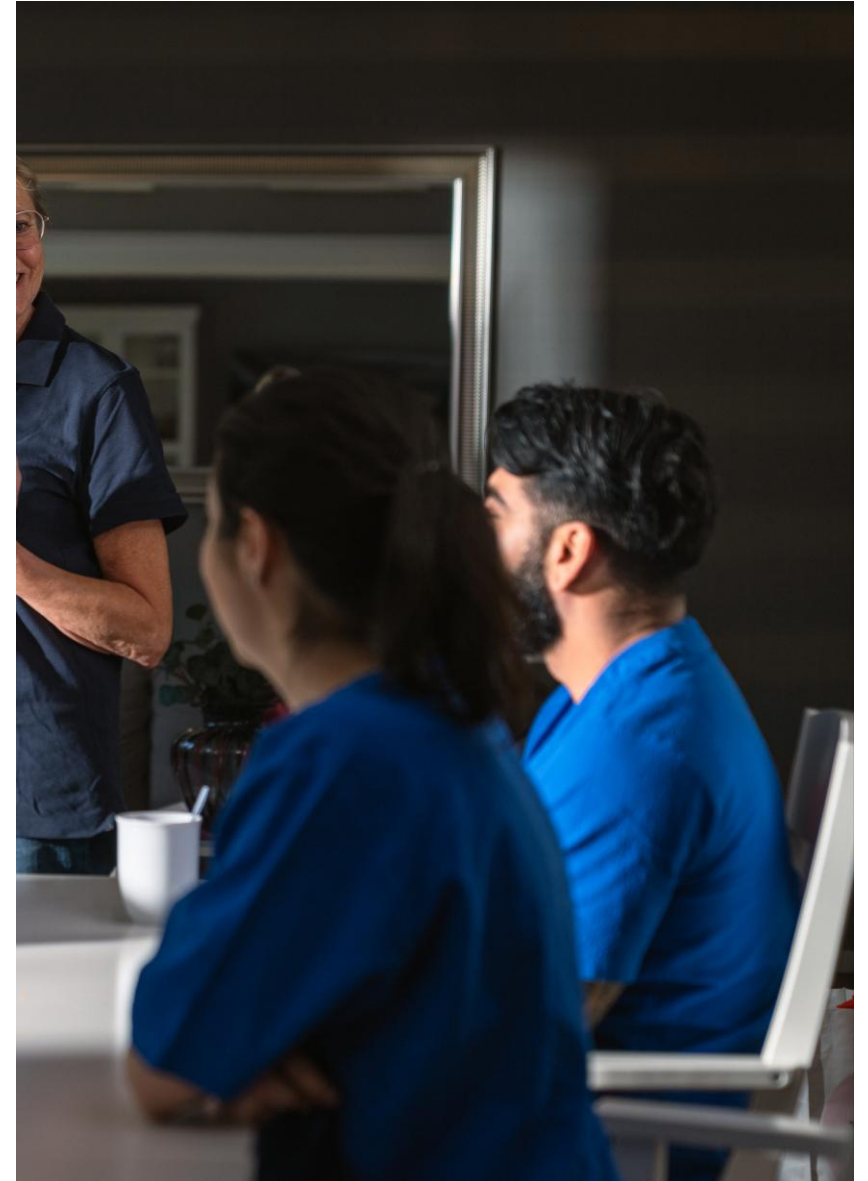
- Uppdatering från Vårdförmedlingstjänsten

- Övrigt

Nationell vårdförmedling är ett av flera verktyg regionerna kan använda för att möjliggöra att fler patienter får vård inom vårdgarantins tidsgränser

Syfte med forum för nationell vårdförmedling

- informera och förankra om myndigheternas gemensamma arbete i uppdraget
- informera och förankra det pågående arbetet med uppstart av den nationella samordningsfunktionen för nationell vårdförmedling
- informera om och vidareutveckla Vårdförmedlingstjänsten



Nationell vårdförmedling och centrala komponenter i arbetet

Nationell vårdförmedling:

När patienter erbjuds vård hos en annan vårdgivare med tillgänglig kapacitet eller kortare väntetider – oavsett var denna vårdgivare bedriver sin verksamhet.

Vårdförmedlingstjänsten:

E-hälsomyndighetens samlade digitala stöd för nationell vårdförmedling och tillhörande utvecklingsområden.

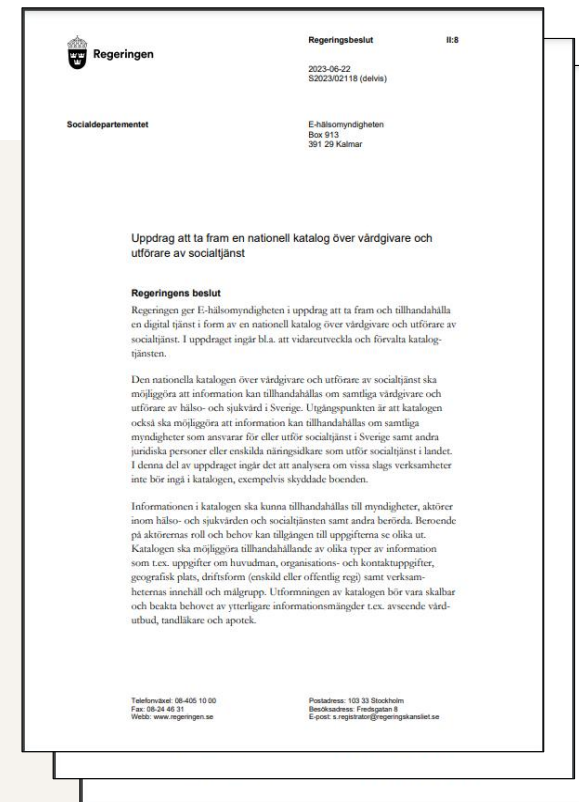
Samordningsfunktionen:

En nationell funktion för samordning av regionernas arbete med nationell vårdförmedling som syftar till att främja regional samordning och enhetliga arbetsätt.

Delredovisning 28/2

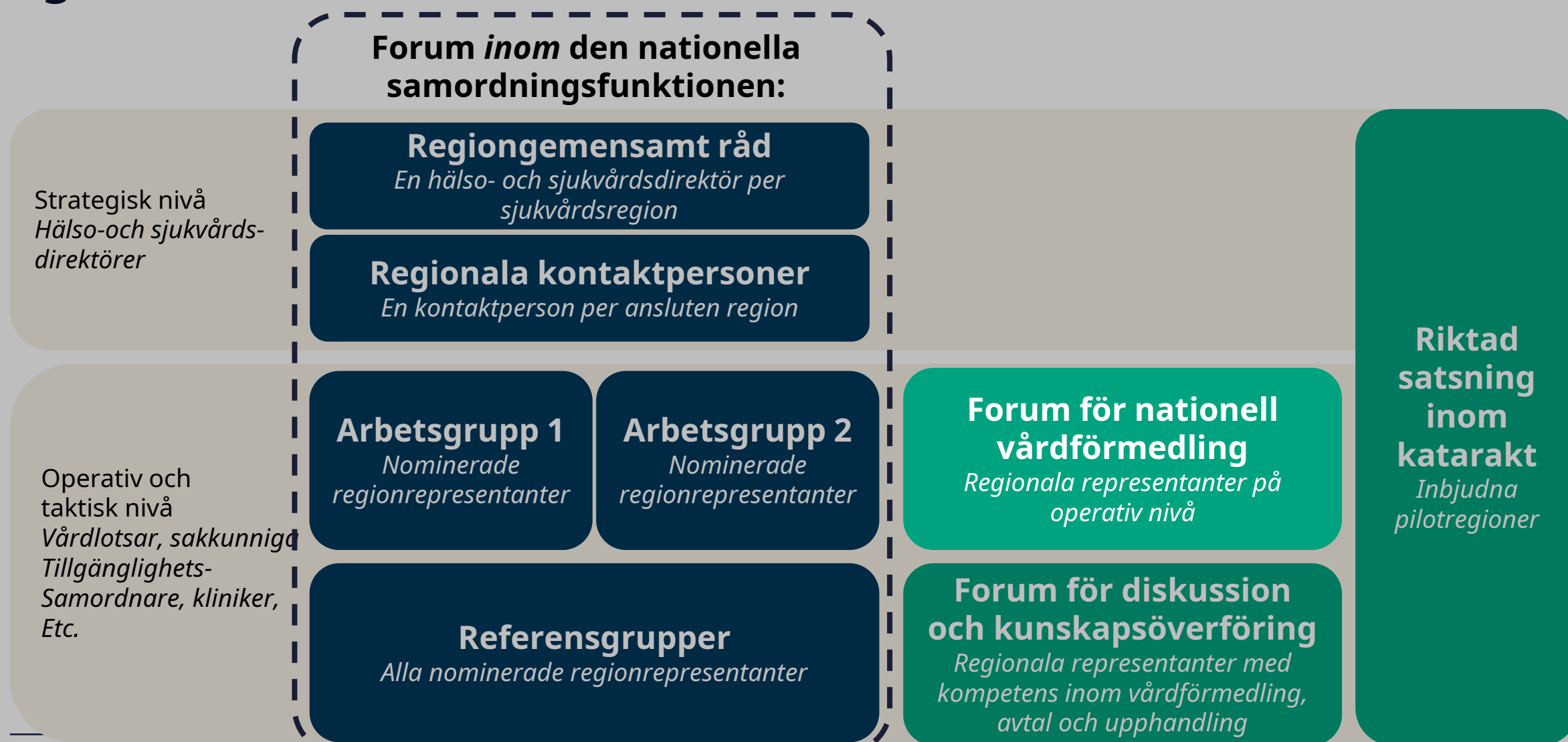
- Samordningsfunktionen
 - Struktur, syfte och målbild
 - Initiala arbetsgrupper och vårdområden
- Vårdförmedlingstjänsten – flera digitala stöd
 - Målbild 2026 - 2032
 - Utveckling av Vårdförmedlingstjänsten.
- Övriga insatser

Delredovisning publiceras 28de februari



Regeringsuppdrag att utveckla och etablera arbetet med nationell vårdförmedling
Slutredovisas februari 2027

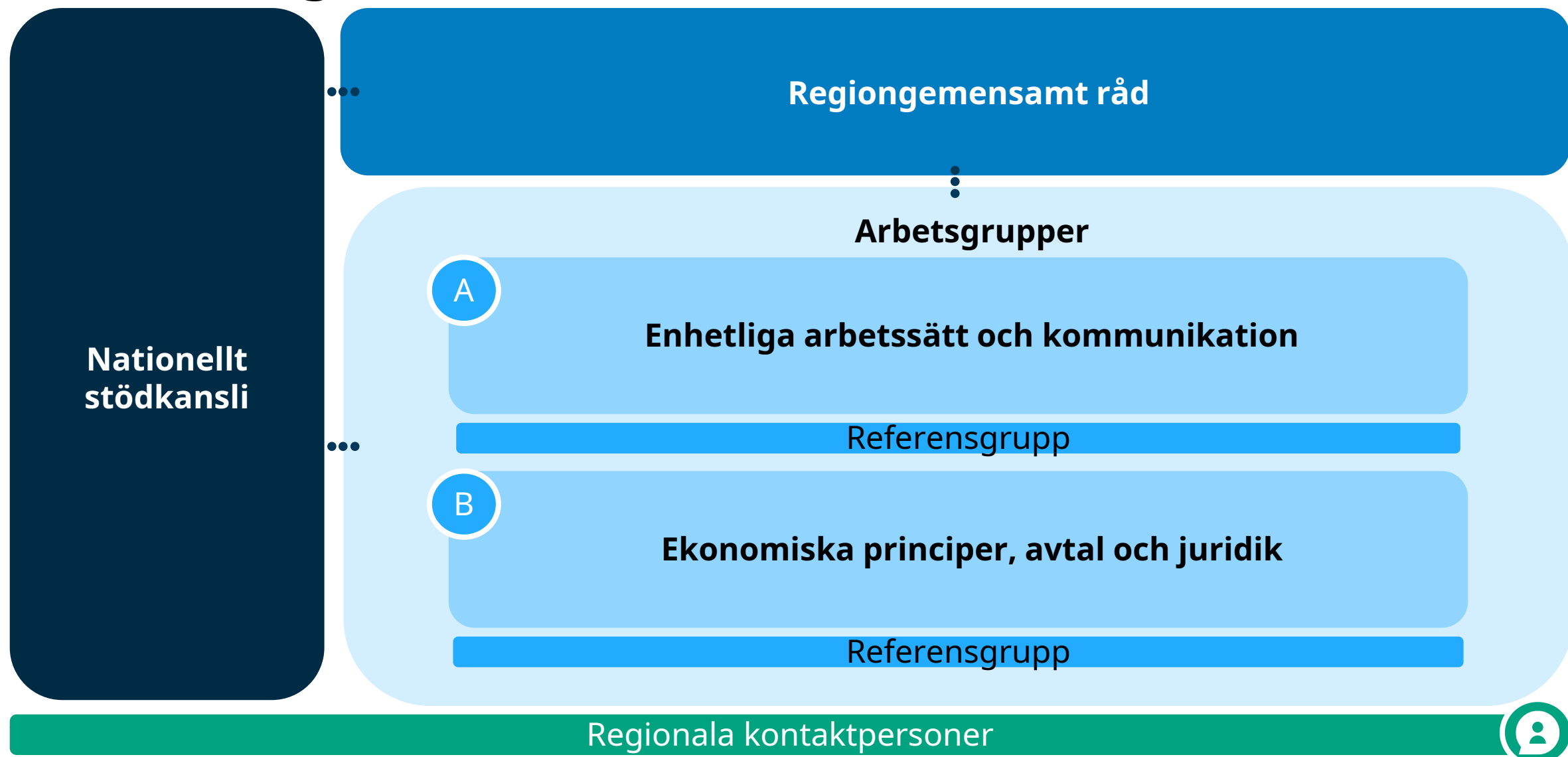
Regionerna medverkar i flera forum inom ramen för detta



Agenda

- Kort introduktion
- Uppdatering från Samordningsfunktionen**
- Uppdatering från Vårdförmedlingstjänsten
- Övrigt

Samordningsfunktionen består av flera delar



Övergripande process: Från utredning till förslag

Regionala kontaktpersoner hålls löpande informerade om det pågående arbetet och kan lämna synpunkter

1

Arbetsgruppen gör en nulägesinventering och tar fram förslag på hur förutsättningarna för NVF kan förbättras

2

Förslagen bereds och förankras i rådet

3

Förslagen sprids och implementeras brett i regionerna samt följs upp

Det regionsgemensamma rådet

Syfte med rådet:

- förmedla förslag och behov för det gemensamma arbetet.
- ge vägledning och komma överens om rekommendationer i centrala frågor

Rådets rekommendationer är enbart vägledande.

Rådet nuvarande arbete

Det regionsgemensamma rådet träffas varje månad

Rekommenderat kataraktoperationer som första vårdområde

Två nya vårdområden är föreslagna för rådet

- Ljumskbräck
- Knäproteser

Inriktningsmål för regionernas medverkan

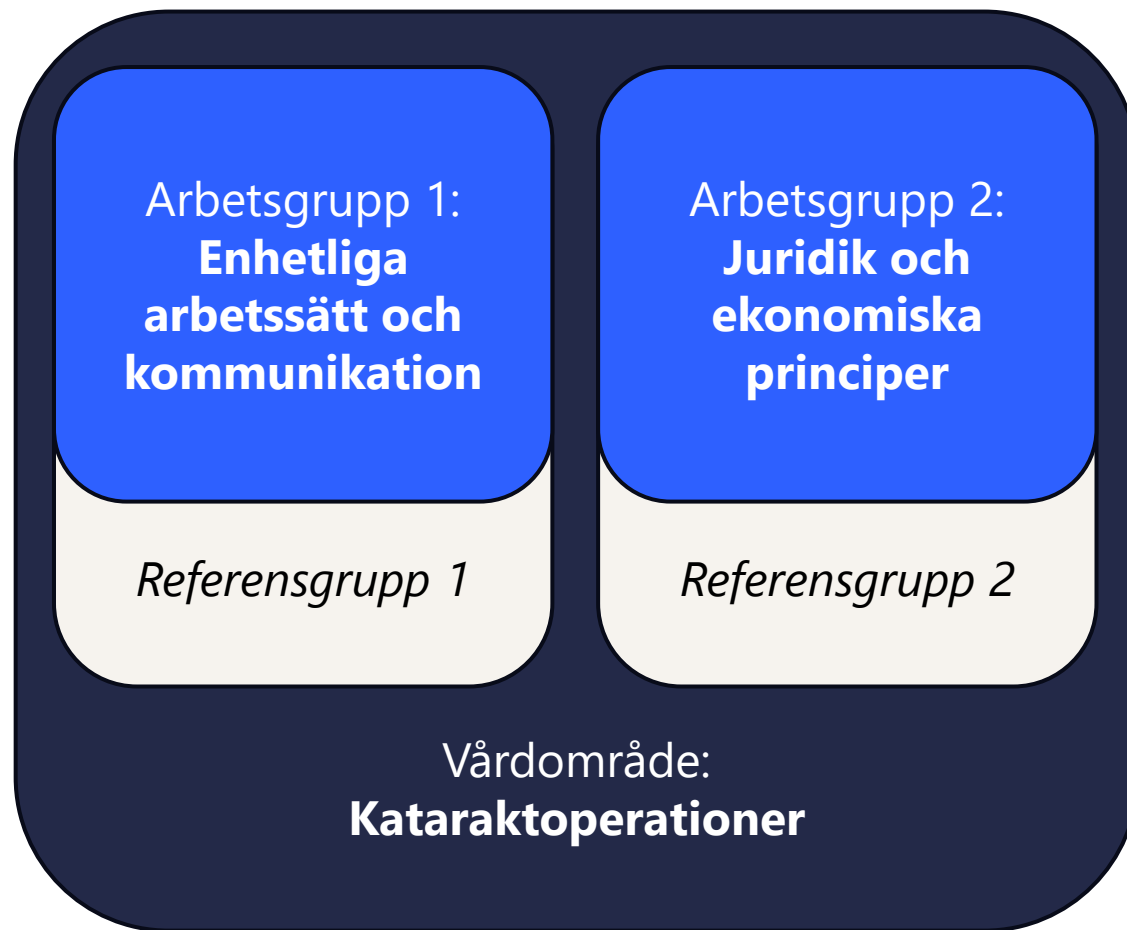
Elva regioner är idag anslutna till samordningsfunktionen på strategisk nivå

Anslutning innebär att regioner tillsammans och stegvis:

- **Utser en kontaktperson** som är regionens huvudsakliga kommunikationslänk till samordningsfunktionen
- **Deltar** i samordningsfunktionens arbetsgrupper
- **Bidrar** till att utforma och utveckla stödet till patienter
- **Får praktiskt stöd** av det nationella stödkansliet
- Är med och **tar fram gemensamma, nationella, behovsanalyser** för att identifiera behov av nationell vårdförmedling
- **Deltar i konstruktiva dialoger** med andra berörda aktörer

Samordningsfunktionen är enbart rådgivande och anslutning är frivillig

Samordningsfunktionen startar sitt arbete med två arbetsgrupper inom kataraktoperationer



- Syfte med arbetsgrupperna är att bereda underlag inom centrala frågor
- Två arbetsgrupper har etablerats inom vårdområdet kataraktoperationer
- Alla regioner bjöds in att nominera representanter
- Urval av representanter baserat på geografisk spridning och roll
- Alla nominerade regioner finns representerade i någon av arbetsgrupperna (19/21)
- Två referensgrupper med alla nominerade representanter
- Första träff för arbetsgrupperna i mars

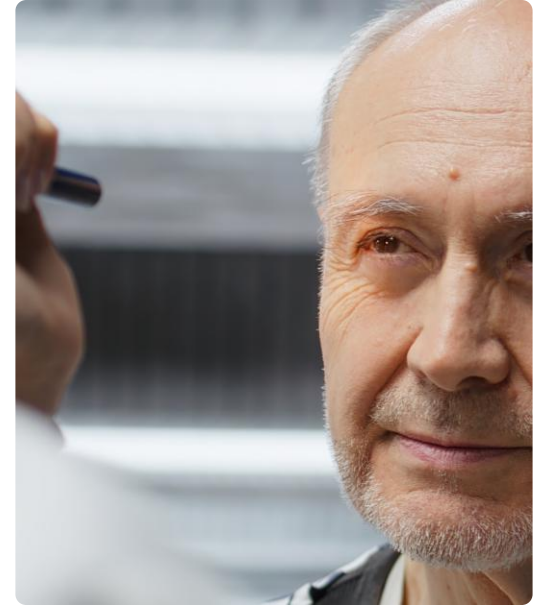
Agenda

- Kort introduktion
- Uppdatering från Samordningsfunktionen
- Uppdatering från Vårdförmedlingstjänsten**
- Övrigt

Riktad satsning för kataraktoperationer

Riktad satsning för kataraktoperationer

Riktad satsning tillsammans med ett antal regioner som har tillgänglig kapacitet och regioner som har behov av kapacitet inom kataraktoperationer. Syftet är att med hjälp av digitala stöd vårdförmedla kataraktoperationer under våren 2026 med stöd av vårdförmedlingstjänsten och Säker Digital Kommunikation (SDK).



1

Behov av
förmedling?

2

Hitta
vårdgivare

3

Förmedla
patient

4

Utförande
vårdtjänst

5

Uppföljning
och betalning



Vårdförmedlingstjänsten



E-hälsomyndigheten



Säker Digital Kommunikation (SDK)

Vårdförmedlingstjänsten

Status och förbättringar

- Region Stockholms avtalsinformation
- Förbättrad sökfunktion
- Lagt till synonymer och ordlista
- Filter för "Har avtal"
- Tekniskt lyft



Det vi arbetar med just nu

- Status vid avtalshantering – Utkast och Registrera
- Förhandsgranskning – Avtalsansvarig ser hur det visas vid sökning
- Kontaktuppgifter
 - Kontaktuppgifter till utförande vårdenhet
 - Kontaktuppgifter till avtalande region
- Ny grafisk profil
 - Ändrat ny logga, färger och teckensnitt
- Förbättringar i möjligheten att kontinuerligt läsa in Avtal (idag endast Region Stockholm)



Planerat kommande arbete

- Ny startsida – olika vyer beroende på vilken roll
- Väntetider från Socialstyrelsen - börjar med Katarakt
- "Kommunikationslösning" - jag vill erbjuda eller efterfråga ledig vårdtjänst
- Förenklat formulär för inrapportering av avtalsinformation – baseras på SnomedCT
- Förändrad sökfunktion



Hem

Vårdförmedlingsprocessen



[Registrera vårdavtal](#)

Registrera vårdavtal som tecknats i din region.



[Kommunikationslösning](#)

Hitta och registrera tillfälligt tillgänglig kapacitet



[Hitta och hantera avtal](#)

Hitta information om vårdavtal som tecknats i din region.



[Lägesbild](#)

Se data över historiska väntetider till operation.



Behörighet: Avtalsansvarig

Hem

Vårdförmedlingsprocessen



Hitta vårdgivare

Här kan du söka vård och se vilka vårdgivare som har avtal för just den vård du behöver.

Just nu har vi bara information om ett begränsat antal avtal från regionerna, men vi arbetar på att lägga till fler och att förbättra tjänsten.

Sök

Sök 🔍

[Kommunikationslösning](#)

Hitta och registrera tillfälligt tillgänglig kapacitet



[Lägesbild](#)

Se data över historiska väntetider till operation.



Behörighet: Vårdlots

Målbild 2026



Vårdförmedlingstjänsten



Säker Digital Kommunikation (SDK)



Nationella digitala infrastrukturtjänster

- **Sammanhållen digital process** för centrala delar
- **Säker informationsdelning** via NDI och SDK (övergångslösning)
- **Gemensam startsida** med överblick och stöd för ett vårdförmedlingsärende
- **Sökbar och jämförbar vårdinformation**, inklusive väntetider inom utvalda vårdområden
- **Integrerad kommunikation** som minskar ledtider
- **Ökad transparens** för patienter och invånare



Agenda

- Kort introduktion
- Uppdatering från Samordningsfunktionen
- Uppdatering från Vårdförmedlingstjänsten
- Övrigt**

Ert behov av statistik

För att utveckla och tillhandahålla relevant statistik kopplat till nationell vårdförmedling efterfrågar vi er input på behov av statistik

Hjälp oss gärna genom att svara på några frågor:



Eller gå in på **menti.com**
och slå in koden **6558 3836**

En kartläggning av regionernas arbetssätt för att ersätta kringkostnader har genomförts

Dagens utmaningar:



- **Kringkostnader** för vårdförmedling kan påverka regionernas ekonomiska incitament att proaktivt erbjuda NVF
- **Kostnaderna varierar** mellan regioner beroende på **geografisk närhet** till vårdgivare med kapacitet att ta emot patienter



- **Patienter** behöver i vissa regioner ligga ute med pengar vid NVF
- Detta kan skapa **ekonomiska hinder** för patienter att tacka ja till ett erbjudande, särskilt för de som är mer **socioekonomiskt utsatta**

Målsättning med kartläggningen är att identifiera möjliga lösningar för att:

- **Minska ekonomiska hinder för regioner** att erbjuda NVF, oberoende geografiskt läge och kringkostnader
- **Säkerställa att patienter** inte behöver ligga ute med pengar och därmed skapa mer **likvärdiga förutsättningar** för patienter

Det inledande arbetet har omfattat flera delar

1. Analys av nuläge



Sammanställning av regionernas nuvarande arbetssätt för att ersätta kringkostnader



Kompletterande kostnadsanalyser



Internationell utblick av sju länders arbete för att ersätta kringkostnader

2. Intervjuer



Intervjuer med regionala företrädare



Expertintervjuer

3. Plan framöver



Plan för fortsatt arbete

Regionerna arbetar på olika sätt med att ersätta kringkostnader

- I **majoriteten** av regionerna (13) ersätts **patienter i efterhand** för **reskostnader**. I **sex regioner** ersätts **patienter i efterhand** för boendekostnader
- Principer för **ersättning till följeslagare** varierar mellan regioner
- Det är vanligt att **patienten betalar en egenavgift för resa/boende**. Beloppets storlek varierar mellan regionerna och i vissa fall finns ingen egenavgift

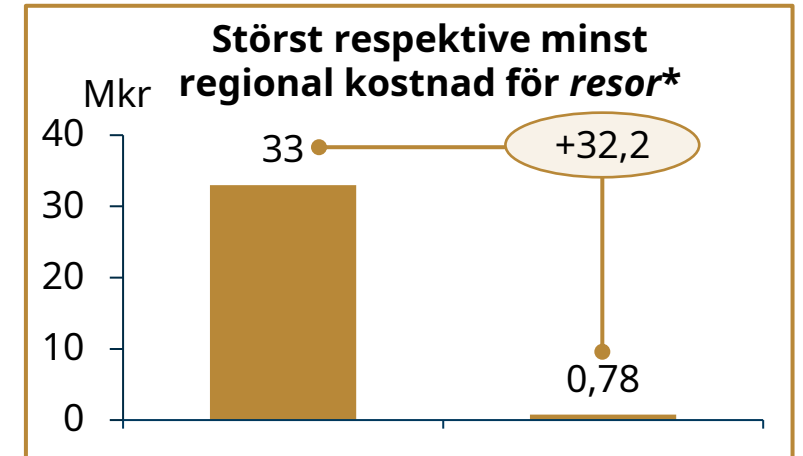
Regionernas arbetssätt för ersättning av kringkostnader styrs av regionens sjukrese-reglemente

Regionala skillnader i egenavgift kan skapa olika ekonomiska förutsättningar för patienter beroende på var de bor

Regionernas kostnadsnivåer för resa och boende vid nationell vårdförmedling varierar

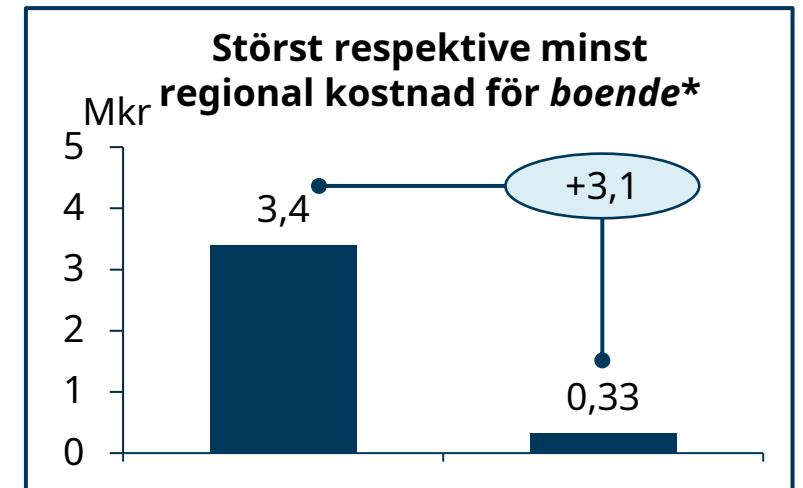
Resekostnader

- Vad gäller kringkostnader utgör resekostnader den **största kostnadsposten** för regioner
- Kostnadsnivån skiljer sig mellan regionerna (mellan 33-0,78 mkr)
- Regioner i **norra Sverige** verkar generellt ha högre kringkostnader
- **Regionala kostnadsskillnader** kan bland annat förklaras av antalet vårdförmedlingsärenden och skillnader i vilka transportmedel som används



Boendekostnader

- Analyser indikerar att cirka **5-10 procent av patienter** ersätts för boendekostnader**
- Inrapporterade regionala kostnader för boende varierar mellan regioner och regioner i norra Sverige verkar generellt ha högre kringkostnader
- **Regionala kostnadsskillnader** kan bland annat förklaras av skillnader i reseavstånd, som påverkar patientens behov av boende, samt antalet nätter som patienten behöver övernatta



*Kartläggningen av regionernas kostnadsnivåer är begränsad. Endast 11 regioner har för vårdgarantiärenden lämnat in uppgifter om resekostnader och 10 regioner för boendekostnader ** Från ett begränsat urval av regioner

Källa: Inrapporterade regionala siffror

Insikter från kartläggningen kommer vara vägledande i nästa steg

Nästa steg

Socialstyrelsen ska, i dialog med regionala företrädare och sakkunniga, fortsätta utreda kringkostnader och identifiera lösningar för ekonomiska hinder vid nationell vårdförmedling

Övriga insikter

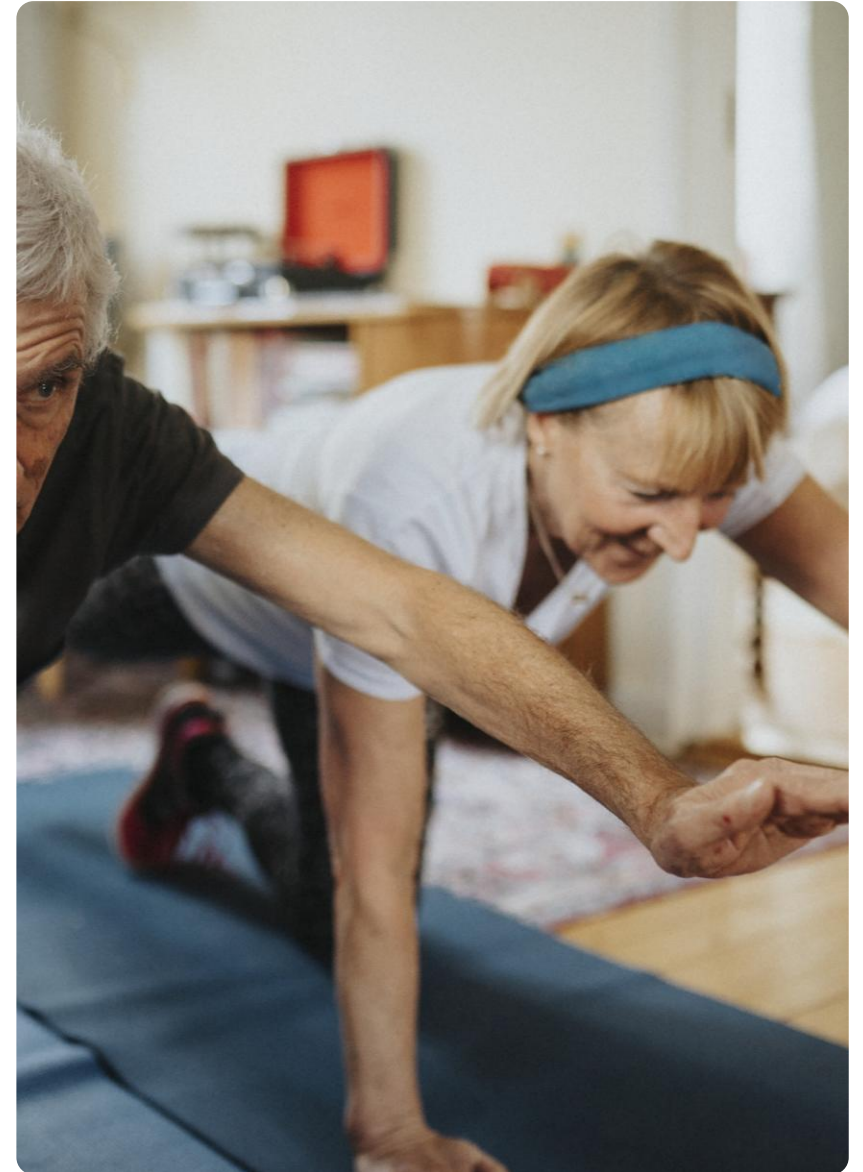
Socialstyrelsen har också, genom kartläggningen, identifierat andra områden där det kan finnas behov av att nå en större samsyn, exv.:

- Regionernas hantering av egenavgifter
- Riktlinjer för övernattnig vid resa
- Arbetsätt för ändamålsenliga och kostnadseffektiva bokningar av resor



Nästa möte

- Nästa möte: **Onsdag 20/5 9.00-10.30**
- Samverkansyta:
<https://samarbetsyta.ehalsomyndigheten.se/spaces/nvf/overview>
- Övriga frågor:
 - E-hälsomyndigheten:
nationellvardformedling_ehm@ehalsomyndigheten.se
 - Socialstyrelsen: nvf@socialstyrelsen.se





E-hälsomyndigheten



Socialstyrelsen

Tack för att du har lyssnat!