

## Återföring

### Vårdgarantin efterlevs inte

#### Ärendet

Patientnämnden behandlade vid sammanträde den 8 mars 2016 ett principärende rörande att vårdgarantin inte efterlevs. Det ansågs allvarligt att landstinget inte kan leva upp till att vårdgarantin i form av behandlingsgarantin följs och att patienter upplever att det är svårt att få konkret hjälp av Vårdgarantikansliet.

Patienter har rätt att få information om vårdgarantin, vilket Aleris Specialistvård i Täby inte hade gjort. Patientnämndens förvaltning undrade därför hur Aleris säkerställer att patienter får information om vårdgarantin.

Orsaken till att behandlingsgarantin inte går att efterleva kan variera beroende på vilken behandling det gäller. Patientnämndens förvaltning undrade hur Hälso- och sjukvårdsnämnden och dess förvaltning säkerställer att behandlingsgarantin kan efterlevas för olika behandlingar.

Ärenden till patientnämndens förvaltning visade att patienter inte alltid får rätt information om behandlingsgarantin och vad de ska göra för att få sin behandling inom 90 dagar. Ärendena visade även att patienter som vänder sig till Vårdgarantikansliet inte anser sig få den hjälp de önskar.

Patienter som vänder sig till Vårdgarantikansliet önskade hjälp med att få behandling inom 90 dagar. Patientnämndens förvaltning undrade hur Hälso- och sjukvårdsnämnden och dess förvaltning säkerställer att patienter får hjälp med att få konkreta erbjudanden om behandling hos annan vårdgivare när en vårdgivare inte kan leva upp till vårdgarantin.

Nämnden beslöt att begära skriftlig återföring i ärendet senast den 30 juni 2016.

#### Regelverk

Enligt 3 kapitlet 2 § punkt 3 patientlagen (2014:821) ska patienten få information om vårdgarantin.

Enligt 3 g hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) (HSL) ska vårdgarantin bland annat innehålla en försäkran om att den enskilde inom viss tid får

planerad vård (behandlingsgarantin). Av 3 h § framgår det att om landstinget inte uppfyller behandlingsgarantin ska landstinget se till att patienter får vård hos en annan vårdgivare utan extra kostnad för patienten.

Behandlingsgarantin innebär att inom 90 dagar efter att beslut tagits om behandling eller annan åtgärd enligt specialistens bedömning, ska patienten få behandling, om det inte finns några medicinska skäl att vänta.

I förarbetena till 3 h § HSL anges att om det vid tiden för remissen till den specialiserade vården eller beslutet om planerad vård är troligt att vårdgarantins längsta godtagbara väntetider kommer att överskridas ska landstinget hjälpa till med att ordna besök eller behandling inom rätt tid hos någon annan vårdgivare. Detsamma ska gälla om det först en tid efter beslutet står klart att den längsta godtagbara väntetiden kommer att överskridas.

Erbjudandet kan avse såväl andra vårdgivare inom landstinget som vårdgivare utanför landstinget. Landstingen har naturligtvis därutöver också möjlighet att erbjuda patienten vård i ett annat land. Oavsett hos vilken vårdgivare landstinget erbjuder patienten vård, så ska erbjudandet inte innebära några extra kostnader för patienten.

Vårdgivaren ska beakta patientens förutsättningar och önskemål vid valet av den vårdgivare som patienten ska hänvisas till på grund av vårdgarantin. Vården ska enligt 2 a § HSL så långt som möjligt utformas och genomföras i samråd med patienten. Den ska bygga på respekt för patientens självbestämmande och integritet. Efter ett konkret erbjudande om vård hos en annan vårdgivare har patienten förstås möjlighet att välja att vänta en längre tid för att i stället vårdas inom det egna landstinget. För att patienten ska kunna ha en reell möjlighet att välja det vårdalternativ som passar honom eller henne bäst måste patienten få information om vårdgarantin och vad den innebär för hans eller hennes fortsatta behandling (prop. 2009/10:67 sidorna 52, 79-80).

På vårdgivarguiden anges gällande om tidsgränserna inte kan hållas: "En vårdgivare som inte kan ge patienten vård inom vårdgarantins tidsgränser är skyldig att informera patienten om detta samt att hänvisa henne eller honom till en annan vårdgivare med kortare väntetid eller till landstingets vårdgarantikansli..."

Om en verksamhet generellt inte kan ta emot patienter inom vårdgarantins gränser ska verksamhetschefen informera sin avtalshandläggare på Hälso- och sjukvårdsförvaltningen om det."

### Återföring

Aleris specialistvård Sabbatsberg/Täby har med anledning av detta principärende inkommit med bifogad återföring. Av återföringen framgår att man har tagit till sig av kritiken och förtydligat rutinen för all personal. Man skickar en skrivelse till de patienter som inte kan få vård inom vårdgarantin med bland annat följande information:

*"...Du har som patient rätt att få din remiss vidarebefordrad till annan sjukvårdsenhet. För information om väntetider till andra sjukvårdsenheter var god kontakta Vårdgarantikansliet på telefon 08-123 134 00 alternativt se väntetider på [www.vantetider.sll.se](http://www.vantetider.sll.se). Därefter är du välkommen att kontakta vår mottagning så hjälper vi dig att skicka vidare din remiss dit du önskar. Om vi inte hör något från dig kommer vi att kalla dig till besök enligt ovan och då omfattas du inte av vårdgarantin."*

Hälso- och sjukvårdsnämnden har med anledning av detta principärende inkommit med bifogad återföring. Av återföringen framgår att Vårdgarantikansliet försöker i första hand hitta vårdgivare med kortare väntetider inom det egna landstinget, i andra hand i annat landsting. Vårdgarantin är nationell, vilket innebär att vård utanför landet inte är aktuell. När vårdgivare inom vårdvalen inte själva uppfyller vårdgarantins tidsgränser är de enligt avtalen skyldiga att informera patienten om regelverket för vårdgarantin. Vårdgivarna ska vid behov och i samråd med patienten bistå denna med att komma i kontakt med annan vårdgivare. Vad gäller patienter som väntar vid vårdvalsmottagning och åberopat vårdgarantin har Vårdgarantikansliet informerat om vårdgivare med kortare väntetid samt gett telefonnummer till dessa vårdgivare. Inom vårdvalen råder inga ersättningstak, vårdgivarna får därför inte någon ersättning utöver avtal och därmed saknas incitament att ta emot vårdgarantipatienter.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningens uppföljning av väntetider inom den specialiserade vården visar att måluppfyllelsen för Stockholms läns landstings vårdgaranti för behandling inom 90 dagar i maj 2016 har minskat med 7 procent till 84 procent jämfört med föregående år.

Tillgängligheten varierar inom och mellan specialiteter. Situationen hos flera vårdgivare är ansträngd, vilket medför svårigheter att uppfylla vårdgarantin. Vårdgarantikansliet upplever för närvarande att de områden där vårdgarantins tidsgränser inte uppfylls framförallt är inom neuropsykiatri, ortopedi, plastikkirurgi, åderbräcksbehandling, IVF, urologi samt thoraxkirurgi. Upphandling pågår inom vissa av dessa områden.

För att förbättra tillgängligheten bör Hälso- och sjukvårdsförvaltningen förbättra avtalsuppföljningen och tydliggöra vårdgivarnas ansvar att aktivt arbeta med att informera om vårdgarantin. Åtgärder bör vidtas om resultaten i väntetidsregistreringen ligger utanför planerade mål. Arbetet med utvecklingen av informationen om vårdutbudet bör även prioriteras. Vårdgarantikansliet behöver ändra sitt arbetssätt så att man i samråd med patienten flyttar patientens remiss till vårdgivare med kortare väntetid, även inom områden med vårdval. Vårdgarantikansliet kommer också att se över möjligheten att teckna separata vårdgarantiavtal inom några områden där vårdgarantins tidsramar inte uppfylls.

### **Förvaltningens synpunkter**

Enligt lag ska landstinget om de inte uppfyller behandlingsgarantin se till att patienter får vård hos en annan vårdgivare. I förarbeten anges att om vårdgarantin inte kan efterlevas ska landstinget hjälpa till med att ordna behandling inom rätt tid hos någon annan vårdgivare. Erbjudandet ska vara konkret.

Med anledning av att patienter har rätt att få ett konkret erbjudande om ny vårdgivare när behandlingsgarantin inte kan efterlevas kan det inte anses vara tillräcklig att som Aleris anfört informera patienten om att denna själv ska söka upp en sjukvårdsenhet dit remissen ska sändas. Patientnämndens förvaltning förutsätter att Aleris ser till att aktuella patienter får ett konkret erbjudande om ny vårdgivare.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har anfört att Vårdgarantikansliet behöver ändra sitt arbetssätt så att man i samråd med patienten flyttar patientens remiss till vårdgivare med kortare väntetid, även inom områden med vårdval. Vårdgarantikansliet kommer också att se över möjligheten att teckna separata vårdgarantiavtal inom några områden där vårdgarantins tidsramar inte uppfylls. Patientnämndens förvaltning tolkar detta som att patienter kommer att från Vårdgarantikansliet få konkreta erbjudande om ny vårdgivare när behandlingsgarantin inte kan efterlevas, så man som patient inte endast av Vårdgarantikansliet informeras om vilka övriga vårdvalsmottagningar som finns alternativt hänvisas till 1177.se eller får ett telefonnummer till de kliniker som har kortast väntetider.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har även anfört att Vårdgarantikansliet försöker i första hand hitta vårdgivare med kortare väntetider inom det egna landstinget, i andra hand i annat landsting samt att vårdgarantin är nationell vilket innebär att vård utanför landet inte är aktuell. Patientnämndens förvaltning vill påpeka att i förarbetena gällande

vårdgarantin så framgår det att landstingen även har möjlighet att erbjuda patienten vård i ett annat land.

*Konsekvenser för patientsäkerhet*

De föreslagna åtgärderna förväntas bidra till att förbättra patientsäkerheten om patienten får vård i rätt tid och inte behöver byta vårdgivare.

*Konsekvenser för jämställd och jämlik vård*

En väl fungerande vårdgaranti säkerställer jämställd och jämlik vård.

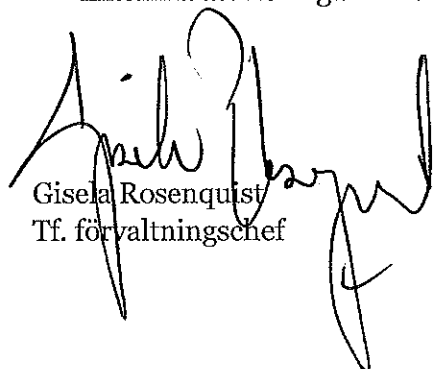
*Miljökonsekvenser*

De föreslagna åtgärderna förväntas inte medföra några miljökonsekvenser.

**Förslag till beslut**

Nämnden föreslås besluta att

- godta återföringarna och avsluta ärendet med tjänsteutlåtande till styrelsen för Aleris specialistvård och Hälso- och sjukvårdsnämnden
- ge förvaltningen i uppdrag att översända ärendets tjänsteutlåtande och inkomna återföringar till anmälarna.



Gisela Rosenquist  
Tf. förvaltningschef

Bilagor

Bilaga 1 Återföring från Aleris specialistvård Sabbatsberg/Täby

Bilaga 2 Återföring från Hälso- och sjukvårdsnämnden



Bil 1

1 (1)

<<avs\_adress\_rad2 >>  
<<avs\_adress\_rad3 >>

2016-08-23

<<Pat\_Pnr>>

<<Pat\_Tilltalsnamn>> <<Pat\_Efternamn>>  
<<Pat\_Gatuadress>>  
<<Pat\_Postnr>> <<Pat\_Ort>>

Ankom

2016-08-25

Patientnämndens förvaltning

## INFORMATION OM VÄNTETID TILL ORTOPEDMOTTAGNINGEN

Bästa <<Pat\_Förnamn>> <<Pat\_Efternamn>>!

Vi har mottagit en remiss från <<Rem\_Adress\_Rad1>> men kan tyvärr inte erbjuda dig en tid inom vårdgarantins 30 dagar räknat från det datum då remissen är utfärdad. Vi beklagar att vi inte redan nu kan erbjuda dig en tid.

Du kommer att få en tid om ca                      veckor i separat kallelse.

*Du har som patient rätt att få din remiss vidarebefordrad till annan sjukvårdsenhet. För information om väntetider till andra sjukvårdsenheter var god kontakta Vårdgarantikansliet på telefon 08-123 134 00 alternativt se väntetider på [www.vantetider.sll.se](http://www.vantetider.sll.se). Därefter är du välkommen att kontakta vår mottagning så hjälper vi dig att skicka vidare din remiss dit du önskar. Om vi inte hör något från dig kommer vi att kalla dig till besök enligt ovan och då omfattas du inte av vårdgarantin.*

Med vänlig hälsning,

Aleris Specialistvård Sabbatsberg/Täby

Ankom

2016-08-25

Patientnämndens förvaltning

Patientnämndens förvaltning  
Agneta Calleberg  
Box 17535  
Hornsgatan 15  
118 91 Stockholm

Ärende nr: PaN V1509-0481730

Begärt yttrande från Aleris specialistvård Sabbatsberg/Täby

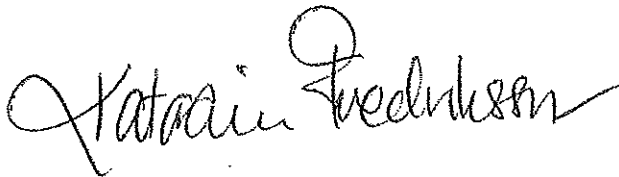
Beklagar ånyo att rutinen har fallerat vad gäller upplysning och vägledning till patient för tid hos annan vårdgivare.

Under en lång period har det varit mycket svårt att få tag i kompetenta handkirurger. Som vårdgivare vill man alltid det bästa för patienten och hoppas i det längsta att man skall kunna lösa bemanningen och ta hand om patienten. Under denna period var också väntetiderna olyckligt nog långa i hela Stockholm vilket gjorde att det inte fanns någon naturlig part att skicka patienten till.

Vi har naturligtvis tagit till oss kritiken och förtydligat rutinen för all personal och jag skickar med den information som går iväg från oss till patienten, om vi ser att vårdgarantin inte kan efterlevas.

Sabbatsberg 20/8-2016

Vänligen  
Katarina Fredriksson,  
Verksamhetschef Aleris specialistvård Sabbatsberg och Täby



PROTOKOLLSUTDRAG

7/2016

SAMMANTRÄDESDAG  
2016-08-30

§ 160

*Justerat* Anna Starbrink (L)  
Dag Larsson (S)

*Anslagsdatum* 2016-09-05

**§ 160 Patientnämndsärende gällande att vårdgarantin inte efterlevs**  
HSN 2016-1801

**Ärendebeskrivning**

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden begär patientnämnden en skriftlig återföring angående ett principärende gällande att vårdgarantin inte efterlevs.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-06-22  
Patientnämndsärende gällande PaN V1509-0481730, PaN V1507-03553-59,  
PaN V150603362-55

**Yrkanden**

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* till patientnämnden överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande.

**Särskilda uttalanden**

Dag Larsson (S), Susanne Nordling (MP) och Håkan Jörnehed (V) lämnar ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga 8).

Vid protokollet/rätt avskrivet intygas  
Lykke Ask-Harborg

Expedieras:  
Akten  
Patientnämnden



SAMMANTRÄDESDAG  
2016-08-30

7/2016  
§ 160

## BILAGA 8

Socialdemokraterna  
Miljöpartiet  
Vänsterpartiet

Särskilt uttalande  
Ärende 7  
HSN 2016-1801

### **Gällande "Patientnämndsärende gällande att vårdgarantin inte efterlevs"**

Trots skenande sjukvårdskostnader så minskar tillgängligheten i Stockholms sjukvård. Vi ser med stor oro på att antalet ärenden hos patientnämnden gällande att vårdgarantin inte efterlevs har ökat de senaste åren. Detta i ett landsting som infört ett trettiotal vårdval inom specialistsjukvården i avsikt att öka tillgängligheten. De områden där vårdgarantins tidsgränser inte uppfylls är framför allt inom neuropsykiatri, ortopedi, plastikkirurgi, åderbråcksbehandling, IVF, urologi samt thoraxkirurgi.

Sjukvården i Stockholms län är dyrast i hela landet, här finns dessutom mycket goda förutsättningar för att bedriva effektiv och tillgänglig vård. Ändå ser vi att tillgängligheten minskar över tid. Förvaltningen lyfter bland annat fram att målpuppfyllelsen för behandling inom 90 dagar i maj 2016 har minskat med 7 procent till 84 procent jämfört med samma månad föregående år. Vad gäller löftet om att du ska få träffa en specialist inom trettio dagar så har tillgängligheten sjunkit i Stockholms län från 73 % till 67 % på ett år. Så här kan det inte fortsätta.

Trots försämringar över lång tid så har landstingsalliansen inga tydliga svar på hur man ska lösa personalbristen för att kunna öppna stängda vårdplatser och minska köerna. Det är uppenbart att vårdval inte är någon garanti för en mer tillgänglig vård. Med vårdval skenar kostnaderna och landstinget får svårare att erbjuda en tillgänglig och jämlik vård för alla. Vi kräver att landstinget vidtar åtgärder för att kunna leva upp till vårdgarantin så att patienten får den vård som hen behöver inom rimlig tid.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE  
2016-06-22

HSN 2016-1801

*Handläggare:*

Gabriella Edström  
Gun Wahlbeck

Hälso- och sjukvårdsnämnden  
2016-08-30, p 7

## **Patientnämndsärende gällande att vårdgarantin inte efterlevs**

### **Ärendebeskrivning**

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden begär patientnämnden en skriftlig återföring angående ett principärende gällande att vårdgarantin inte efterlevs.

### **Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-06-22  
Patientnämndsärende gällande PaN V1509-0481730, PaN V1507-03553-59,  
PaN V150603362-55

### **Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* till patientnämnden överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande.

### **Förvaltningens motivering till förslaget**

#### *Bakgrund*

Vårdgarantin ingår i hälso- och sjukvårdslagen sedan 2010 och i patientlagen sedan 2015.

Antalet ärenden hos patientnämnden gällande att vårdgarantin inte efterlevs har ökat de senaste åren. Patientnämnden har begärt skriftlig återföring från hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) om hur man lever upp till vårdgarantin samt hur det säkerställs att patienter får hjälp med konkreta erbjudanden hos annan vårdgivare när vårdgivare inte lever upp till vårdgarantins tidsgränser.

Inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) finns ett vårdgarantikansli dit patienter har möjlighet att vända sig då de önskar få vård inom vårdgarantins tidsramar. Vårdgarantikansliet försöker i första hand hitta vårdgivare med kortare väntetider inom det egna landstinget, i andra hand i annat landsting. Vårdgarantin är nationell vilket innebär att vård utanför landet inte är aktuell.

När vårdgivare inom vårdvalen inte själva uppfyller vårdgarantins tidsgränser är de enligt avtalen skyldiga att informera patienten om regelverket för vårdgarantin. Vårdgivarna ska vid behov och i samråd med patienten bistå denne med att komma i kontakt med annan vårdgivare. Vad gäller patienter som väntar vid vårdvalsmottagning och åberopat vårdgarantin har vårdgarantikansliet informerat om vårdgivare med kortare väntetid samt gett telefonnummer till dessa vårdgivare.

För patienter som sökt vård vid vårdenheter som inte ingår i vårdval och som väntat utöver vårdgarantins tidsramar flyttar vårdgarantikansliet aktuell remiss till vårdgivare med kortare väntetid. Förutsättningarna för att vårdgarantikansliet ska kunna bistå patienter med kortare väntetider har förändrats allteftersom vårdval införts och ökat i antal. Inom vårdvalen råder inga ersättningsstak, vårdgivarna får därför inte någon ersättning utöver avtal och därmed saknas incitament att ta emot vårdgarantipatienter.

#### *Nuläge*

HSF:s uppföljning av väntetider inom den specialiserade vården visar att måluppfyllelsen för Stockholms läns landstings vårdgaranti för mottagningsbesök inom 30 dagar i maj 2016 är 71 procent, samma siffra som i maj föregående år. Måluppfyllelsen för behandling inom 90 dagar i maj 2016 har minskat med 7 procent till 84 procent jämfört med samma månad föregående år.

Vid jämförelse av måluppfyllelsen av vårdgarantin i landet är Stockholms resultat goda. Måluppfyllelsen för vårdgarantibesök gällande mottagningsbesök inom 90 dagar var 2015 i hela landet 83 procent, i Stockholm 91 procent. Motsvarande siffror för behandling inom 90 dagar är i hela landet 79 procent, i Stockholm 87 procent.

I en fördjupad analys av tillgängligheten som utförts av HSF inom några utvalda områden var väntetidsläget inom vårdvalen sämre än på sjukhus. Akutsjukhusen har en delvis målrelaterad ersättning kopplad till hur vårdgarantin uppfylls vilket innebär att viten kan utgå vid bristande tillgänglighet. Viten för bristande tillgänglighet tillämpas inte för vårdvalen.

#### *Svårigheter att uppfylla vårdgarantin*

Tillgängligheten varierar inom och mellan olika specialiteter. Situationen hos flera vårdgivare är ansträngd vilket medför svårigheter att uppfylla vårdgarantin. Vårdgarantikansliet upplever för närvarande att de områden där vårdgarantins tidsgränser inte uppfylls framför allt är inom neuropsykiatri, ortopedi, plastikkirurgi, åderbräcksbehandling, IVF, urologi samt thoraxkirurgi. Upphandling pågår inom vissa av dessa områden.

Utbudet inom vissa specialiteter motsvarar inte alltid efterfrågan av vård vilket resulterar i väntetider utanför vårdgarantins tidsramar. Detta medför svårigheter för vårdgarantikansliet att erbjuda patienter mottagningsbesök/behandling inom SLL. För en del patienter är det av medicinska eller av andra skäl inte praktiskt möjligt att erbjuda vård i annat landsting.

Tillgängligheten varierar under året, främst till följd av att också medarbetarna i hälso- och sjukvården har rätt till lagstadgad semester. Under sommarmånaderna prioriteras till exempel enbart operationer som inte kan vänta. Detta innebär att patienter som ska göra mindre angelägna, men naturligtvis för patienten betydelsefulla operationer, riskerar att få vänta utöver den lagstadgade vårdgarantin. HSF är tydlig med att vårdgivarna, i situationer då

läget är ansträngt, i första hand ska göra medicinska prioriteringar med hänsyn till patientsäkerhet i första hand.

*Förslag till förbättringar*

För att förbättra tillgängligheten behöver förvaltningen ha ett fortsatt fokus på tillgänglighet. HSF bör förbättra avtalsuppföljningen och tydliggöra vårdgivarnas ansvar att aktivt arbeta med att informera om vårdgarantin. Åtgärder bör vidtas om resultaten i väntetidsregistreringen ligger utanför planerade mål.

Arbetet med utvecklingen av informationen om vårdutbudet bör också prioriteras. Vårdgivare och patienter ska på ett enkelt och informativt sätt på 1177 och vårdgivarguiden kunna ta del av aktuellt vårdutbud och väntetider. Sedan tidigare pågår en översyn av aktuellt vårdutbud samt väntetider i syfte att förbättra informationen på 1177 och vårdgivarguiden.

Vårdgarantikansliet behöver ändra sitt arbetssätt så att man i samråd med patienten flyttar patientens remiss till en vårdgivare med kortare väntetid, även inom områden med vårdval. Vårdgarantikansliet kommer också att se över möjligheten att teckna separata vårdgarantiavtal inom några områden där vårdgarantins tidsramar ej uppfylls. Några andra landsting/regioner har redan implementerat separata vårdgarantiavtal.

*Ekonomiska konsekvenser*

Mindre resurser tas i anspråk om vård ges i rätt tid.

*Konsekvenser för patientsäkerhet*

Patientsäkerheten ökar om patienten får vård i rätt tid samt ej behöver byta vårdgivare.

*Konsekvenser för jämställd och jämlik vård*

En väl fungerande vårdgaranti säkerställer jämställd och jämlik vård.

*Miljökonsekvenser*

Oförändrade konsekvenser för miljön.

Barbro Naroskyin  
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ann Eva Askensten  
Avdelningschef

läget är ansträngt, i första hand ska göra medicinska prioriteringar med hänsyn till patientsäkerhet i första hand.

*Förslag till förbättringar*

För att förbättra tillgängligheten behöver förvaltningen ha ett fortsatt fokus på tillgänglighet. HSF bör förbättra avtalsuppföljningen och tydliggöra vårdgivarnas ansvar att aktivt arbeta med att informera om vårdgarantin. Åtgärder bör vidtas om resultaten i väntetidsregistreringen ligger utanför planerade mål.

Arbetet med utvecklingen av informationen om vårdutbudet bör också prioriteras. Vårdgivare och patienter ska på ett enkelt och informativt sätt på 1177 och vårdgivarguiden kunna ta del av aktuellt vårdutbud och väntetider. Sedan tidigare pågår en översyn av aktuellt vårdutbud samt väntetider i syfte att förbättra informationen på 1177 och vårdgivarguiden.

Vårdgarantikansliet behöver ändra sitt arbetssätt så att man i samråd med patienten flyttar patientens remiss till en vårdgivare med kortare väntetid, även inom områden med vårdval. Vårdgarantikansliet kommer också att se över möjligheten att teckna separata vårdgarantiavtal inom några områden där vårdgarantins tidsramar ej uppfylls. Några andra landsting/regioner har redan implementerat separata vårdgarantiavtal.

*Ekonomiska konsekvenser*

Mindre resurser tas i anspråk om vård ges i rätt tid.

*Konsekvenser för patientsäkerhet*

Patientsäkerheten ökar om patienten får vård i rätt tid samt ej behöver byta vårdgivare.

*Konsekvenser för jämställd och jämlik vård*

En väl fungerande vårdgaranti säkerställer jämställd och jämlik vård.

*Miljökonsekvenser*

Oförändrade konsekvenser för miljön.

Barbro Naroskyin  
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ann Eva Askensten  
Avdelningschef