



Artikel från Kulturdepartementet, Socialdepartementet

# Kultur och hälsa hör ihop

Publicerad 30 juni 2017

Kultur och hälsa står alltmer i fokus för forskningen, både i Sverige och i omvärlden. Även samarbeten mellan kulturaktörer och ansvariga inom sjuk- och hälsovården runt om i landet ökar. Sång, musik, dans och läsande är helt enkelt bra för hälsan.

Kulturdepartementets statssekreterare Per Olsson Fridh och Lina Glans, politiskt sakkunnig på Socialdepartementet, träffade i maj kulturpolitiker från Sveriges alla län, förutom Stockholm, för att ta del av verksamheter runt om i landet som arbetar med att integrera kultur och hälsa.

- Det krävs mer än klassisk hälso- och sjukvårdspolitik för att uppnå det folkhälsopolitiska målet, sa Lina Glans och menade att kulturpolitik är ett av de områden som kan bidra till en bättre folkhälsa.

Exempel som de regionala kulturpolitikerna lyfte fram var bl.a. dans för unga med psykisk ohälsa, dans för vuxna med Parkinson, minnesträning med hjälp av museers utställningar och kulturstödd rehabilitering.

Landets samtliga vårdcentraler har även fått information i form av en kulturhälsobox som innehåller material om dans, musik, bild, teater och film, men även övningar i stillhet, skrivna och framtagna av spjutspetsforskare, författare och kulturproducenter.

## **Regeringens politik för jämlik hälsa**

Kommissionen för jämlik hälsa har nyligen överlämnat slutbetänkandet Nästa steg mot en mer jämlik hälsa (SOU 2017:47) till regeringen. Detta betänkande kommer att remitteras till såväl hälso- och sjukvårdsområdet som till olika kulturaktörer.





Artikel från Socialdepartementet

# Möte med ministrar mot antibiotikaresistens under Världshälsoförsamlingens möte 2017

Publicerad 24 maj 2017

Världshälsoförsamlingen (WHA, World Health Assembly) är Världshälsoorganisationens (WHO) högsta beslutande församling som samlas en gång om året i Genève, Schweiz. Hela mötet sträcker sig i år (2017) över en dryg arbetsvecka med början den 22 maj och avslut den 31 maj. I samband med årets möte har de även genomförts val av ny generaldirektör för WHO vilket naturligtvis satt en särskild prägel på mötet.

Sverige har sedan länge en internationellt ledande roll i fråga om antibiotika- och antimikrobiell resistens. Därför är det i samband med Världshälsoförsamlingen ett betydelsefullt tillfälle för Sverige att träffa de sexton hälsoministrar från hela världen som utgör "the Alliance of Champions", ett informellt nätverk för att motverka antimikrobiell resistens (AMR) som även inkluderar antibiotikaresistens. Nätverket formerades på initiativ av Sverige tillsammans med Storbritannien under ett frukostmöte vid Världshälsoförsamlingens möte 2015. Nätverket har varit en betydande faktor för att det har antagits en global handlingsplan för arbetet mot antimikrobiell resistens (AMR) inklusive antibiotikaresistens som WHO med flera organisationer ställt sig bakom.

Nätverket har även varit aktivt för att få till stånd den politiska deklaration som antogs av FN 2016. Deklarationen innebär bland annat att alla FN:s

medlemsländer på högsta nivå ställer sig bakom den globala handlingsplan mot AMR som 2015 antagits av FN-organen WHO, FAO och OIE. Den innebär också att det ska skapas en återrapporteringsmekanism, där generalsekretären ska rapportera till den 73:e generalförsamlingen (2018/2019) hur arbetet med att implementera resolutionen har gått så långt.





Artikel från Socialdepartementet

# Ändringar i prenumerationstjänsten för innehåll om sjukvård, folkhälsa och idrott

Publicerad 23 maj 2017

Det kommer att göras ändringar i prenumerationstjänsten för vissa områden på [regeringen.se](http://regeringen.se) från och med den 25 maj. Bland annat kommer "Sjukvård" bli ett eget prenumerationsområde och "Folkhälsa och idrott" slås ihop till ett. För att fortsätta få det innehåll du vill ha kan du behöva göra ändringar i din prenumeration på [regeringen.se](http://regeringen.se).

Ändringarna innebär bland annat att

- du som vill fortsätta att prenumerera på innehåll om folkhälsa behöver lägga till "Folkhälsa och idrott" i din prenumeration
- du som vill fortsätta att prenumerera på innehåll om sjukvård behöver inte göra något utan kommer att fortsätta att få det, men nu under kategorin "Sjukvård"
- du som vill fortsätta att prenumerera på frågor om idrott behöver inte göra något utan kommer att fortsätta få det, men nu under kategorin "Folkhälsa och idrott".

## Så gör du för att ändra din prenumeration

Du kan gå in och ändra din prenumeration från och med torsdag den 25 maj. Gör så här:

1. Klicka på länken " Ändra din prenumeration" som finns längst ner i alla prenumerationsutskick från regeringen.se. Du kommer då till sidan "Prenumerera på innehåll via e-post".
2. Klicka på "Välj område". De val du har gjort sedan tidigare är redan markerade. Nu kan du ta bort eller lägga till det du önskar, till exempel "Folkhälsa och idrott" eller "Sjukvård".
3. Klicka på "Skapa/ändra prenumeration".



Artikel från Socialdepartementet

# Patientkontrakt

Publicerad 04 maj 2017 Uppdaterad 04 maj 2017

Patientkontraktet är en sammanhållen plan över inplanerade vårdinsatser som gör patienten mer delaktig i sin vård. Under 2017 kommer tre landsting med statliga bidrag genomföra en pilotverksamhet med patientkontrakt.

Patienter med många vårdkontakter och/eller komplexa behov riskerar idag att falla mellan stolarna och utlämnas till att få hålla ihop sin egen vård. Cirka en miljon patienter och brukare har komplexa samordningsbehov och samtidigt små förutsättningar att vara delaktig i samordningen av sin vård och omsorg. Dessutom saknar patienterna överblick över inplanerade vårdinsatser. Detta skapar en otrygghet hos patienterna.

Patientkontraktet är en sammanhållen plan över inplanerade vårdinsatser. Kontraktet ska bidra till trygghet för patienten i att veta vilka vårdinsatser som är inplanerade och att de kommer att genomföras inom rimlig tid. Hälso- och sjukvården ska bistå patienten med att samordna samtliga vårdkontakter inom primärvård och specialiserad vård och ska säkerställa att den sammanlagda tiden för vård och behandling blir så kort som möjligt samt att patienten blir delaktig i sin vård och kan vara med att utföra planeringen. Genom samverkan mellan vårdgivare och mellan landsting och kommun ska vårdens övergångar samordnas och säkras.

Här kan pengarna från patientmiljarden för snabb vård användas för rekrytering av personal på vårdcentraler och övrig primärvård, för utbildning och etablering av en fast vårdkontakt samt nödvändiga IT-investeringar för att kunna samordna planering, underlätta tidsbokning och följa patientens väg genom vården.

Under 2017 kommer tre landsting med statliga bidrag genomföra en

pilotverksamhet med patientkontrakt. Lärdomarna från denna verksamhet ska tas till vara vid utformandet av patientkontrakten.



Artikel från Socialdepartementet

# Internationellt tekniskt högnivåmöte i Stockholm om antibiotikaresistens

Publicerad 03 maj 2017

Den 27-28 april genomfördes ett internationellt tekniskt högnivåmöte i Stockholm om global övervakning av antimikrobiell resistens.

Folkhälsomyndighetens pressinbjudan

Folkhälsomyndigheten fick i sitt regleringsbrev för 2017 i uppdrag av regeringen att, i samarbete med Världshälsoorganisationen (WHO), genomföra ett internationellt tekniskt högnivåmöte om global övervakning av antimikrobiell resistens. Mötet som nu genomförts var en uppföljning av ett motsvarande möte i december 2014.

Vid mötet i april 2017 deltog över 100 representanter från omkring 40 länder, internationella organisationer, etc. På plats fanns likaså bland andra statssekreterare Agneta Karlsson, Annika Söder (kabinettssekreterare på Utrikesdepartementet), Marc Sprenger, direktör vid WHO:s sekretariat för antimikrobiell resistens samt Johan Carlson, generaldirektör på Folkhälsomyndigheten.

Sverige har länge haft en ledande roll internationellt när det gäller antibiotikaresistens och bidragit aktivt till uppbyggnaden av WHO:s globala system för övervakning av antimikrobiell resistens, GLASS (Global Antimicrobial Resistance Surveillance System). GLASS har nu lanserats och mötet i Stockholm bidrog till den vidare implementeringen och utvecklingen av övervakningssystemet.



Artikel från Socialdepartementet, Statsrådsberedningen

# Patientmiljard för snabb vård

Publicerad 01 maj 2017 Uppdaterad 22 maj 2017

En bra sjukvård för alla – oavsett vem du är eller var du bor – är en grundbult i den svenska modellen. Sjukvården i Sverige är också i grunden bra med medicinska resultat i världsklass. Men det finns också stora utmaningar, där en är att allt för många får vänta allt för länge på vård. Det är inte acceptabelt.

Tillgängligheten har försämrats under de senaste åren enligt flera av vårdgarantins mått. Det är allvarligt.

Sverige har också problem med ojämlikhet i tillgängligheten till vård. Köerna är olika långa i olika delar av landet. Uppfyllnaden av vårdgarantin varierar mellan landsting och mellan sjukhus och köerna är längre för vissa sjukdomar.

## Patientmiljard för snabb vård

Regeringen kommer i höstens budgetproposition att satsa en patientmiljard för snabb vård. Den består av två delar: skärpt vårdgaranti i primärvården och patientkontrakt.

### Skärpt vårdgaranti i primärvården

Den som behöver vård ska snabbt få hjälp i primärvården. Därför behöver vårdgarantin utvecklas och skärpas. Dagens vårdgarantigräns ligger på sju dagar för besök i primärvården. Vi vill skärpa den gränsen och fokus bör ligga på att patienten snabbare än idag får rätt vård genom förändrade arbetssätt och förbättrad tillgänglighet. Den enskilde patientens behov ska styra genom att pengarna från patientmiljarden för snabb vård används till ändrade öppettider, nya och utvecklade arbetssätt, rekrytering av personal, digitala kontaktvägar för patienterna och liknande åtgärder som ger patienten en snabbare vård än med dagens vårdgaranti.

## Patientkontrakt

Patienter med många vårdkontakter och/eller komplexa behov riskerar idag att falla mellan stolarna och utlämnas till att få hålla ihop sin egen vård. Cirka en miljon patienter och brukare har komplexa samordningsbehov och samtidigt små förutsättningar att vara delaktig i samordningen av sin vård och omsorg. Dessutom saknar patienterna överblick över inplanerade vårdinsatser. Detta skapar en otrygghet hos patienterna.

Patientkontraktet är en sammanhållen plan över inplanerade vårdinsatser. Kontraktet ska bidra till trygghet för patienten i att veta vilka vårdinsatser som är inplanerade och att de kommer att genomföras inom rimlig tid. Hälso- och sjukvården ska bistå patienten med att samordna samtliga vårdkontakter inom primärvård och specialiserad vård och ska säkerställa att den sammanlagda tiden för vård och behandling blir så kort som möjligt samt att patienten blir delaktig i sin vård och kan vara med att utföra planeringen. Genom samverkan mellan vårdgivare och mellan landsting och kommun ska vårdens övergångar samordnas och säkras.

Här kan pengarna från patientmiljarden för snabb vård användas för rekrytering av personal på vårdcentraler och övrig primärvård, för utbildning och etablering av en fast vårdkontakt samt nödvändiga IT-investeringar för att kunna samordna planering, underlätta tidsbokning och följa patientens väg genom vården.

Under 2017 kommer tre landsting med statliga bidrag genomföra en pilotverksamhet med patientkontrakt. Lärdomarna från denna verksamhet ska tas till vara vid utformandet av patientkontrakten.

## Regeringens tidigare satsningar

Utöver den del av välfärdsmiljarderna som går till landstingen har regeringen gjort en mängd satsningar för kortare vårdköer:

- Bemanningsproblem bidrar till ökade köer. Därför gör vi stora insatser kring kompetensförsörjningen:
  - Regeringen tillför mer resurser, genom höjda generella statsbidrag och en särskild professionsmiljard som ska förbättra möjligheterna att få tag i rätt kompetens. 300 miljoner av professionsmiljarden är öronmärkt för att ge fler sjuksköterskor möjlighet att bli specialistsjuksköterskor, exempelvis genom studielön.

- Vi har byggt ut utbildningarna till sjuksköterska, specialistsjuksköterska och barnmorska, samt fortsätter den stegvisa utbyggnad av läkarutbildningen som påbörjades föregående mandatperiod.
- De statliga myndigheterna på området har fått flera olika uppdrag för att åstadkomma förbättrad samverkan och utveckla det nationella planeringsstödet för vårdens personalbehov.
- Regeringen satsar på en mer jämlik och tillgänglig cancervård med två miljarder kronor under mandatperioden. Vi gör också satsningar för att förbättra tillgängligheten i förlossningsvården och för bättre vård för barn och unga med psykisk ohälsa.
- Socialstyrelsen har fått i uppdrag att utveckla uppföljningen av tillgängligheten i vården. De ska bland annat analysera varför tillgängligheten till vården skiljer sig mellan olika delar av landet och vad konsekvenserna blir. Tillgängligheten är också en viktig del i regeringens överenskommelser med Sveriges Kommuner och Landsting på sjukvårdsområdet.





Artikel från Socialdepartementet

# Regeringens arbete med suicid - ett samordnat arbete på nationell nivå

Publicerad 21 april 2017 Uppdaterad 21 april 2017

Regeringen har gett Folkhälsomyndigheten i uppdrag att samordna det suicidförebyggande arbetet på nationell nivå. Det är en satsning på en nationell, långsiktigt hållbar strategi. Myndigheten får 5 miljoner årligen för detta arbete.

Folkhälsomyndigheten har bland annat ansvar för att utveckla samordningen och samverkan mellan berörda myndigheter och aktörer och utveckla kunskapssammanställning, kunskapsspridning och vägledning. Myndigheten publicerar också sammanfattande årliga rapporter om utvecklingen på området.

## Ökat stöd till kunskapsutveckling och den ideella sektorn

Regeringen satsar 35 miljoner på stöd till kunskapsutveckling under 2017. Folkhälsomyndigheten ska stödja kunskapsutveckling på regional och lokal nivå inom området psykisk hälsa. Myndigheten ska även stödja organisationer inom den ideella sektorn som arbetar med suicid och psykisk hälsa. Inom ramen för satsningen får 15 miljoner gå till verksamhetsbidrag till ideella organisationer för bland annat suicidprevention.

## Bättre uppföljning

Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen gör tillsammans en satsning på att

utveckla ett konkret kunskapsstöd. Kunskapsstödet ska stödja kommuner och landsting att tillsammans med andra aktörer genomföra breda händelseanalyser för att följa upp och bli bättre på att förhindra självmord bland barn och unga. Uppdraget är en del av Socialstyrelsens regeringsuppdrag Samordnad statlig kunskapsstyrning inom området psykisk ohälsa. Detta är ett sätt att ta ett helhetsgrepp om ett område där det finns många aktörer.



Artikel från Socialdepartementet

# Satsningar i vårbudget 2017 på Socialdepartementets områden

Publicerad 18 april 2017 Uppdaterad 18 april 2017

Pressmeddelande: Vårbudgetreformer på Socialdepartementets områden

## En halv miljard till förlossningsvården

En halv miljard kronor kommer att tillföras förlossningsvården i vårändringsbudgeten för 2017. Det sker som ett tillskott till den befintliga satsningen på förlossningsvård och kvinnors hälsa. Detta är en nyhet ur budgetöverenskommelsen mellan regeringen och Vänsterpartiet.

– Vi ser behov av fortsatta investeringar i förlossningsvården för att alla blivande föräldrar ska kunna ges en trygg vård, och för att de som arbetar i vården ska kunna få vettiga förutsättningar att ge den vård patienterna behöver, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

500 miljoner kronor ytterligare kommer att tillföras den befintliga budgetsatsningen på förlossningsvård och kvinnors hälsa. Pengarna betalas ut under 2017, men får användas såväl 2017 som 2018. Tillskottet kommer att fördelas mellan landstingen efter befolkningsmängd och ska användas till stärka att förlossningsvården och eftervården för nyförlösta kvinnor.

Pressmeddelande: En halv miljard till förlossningsvården

## 100 miljoner extra till barn och ungas psykiska hälsa

Regeringens befintliga satsning på psykisk hälsa utökas nu genom att 100 miljoner kronor tillförs landstingen. Landstingen ska använda medlen för barn- och ungdomspsykiatri, inklusive första linjens psykiatri i primärvården. Satsningen aviseras i regeringens vårändringsbudget för 2017 som är en överenskommelse mellan regeringen och Vänsterpartiet.

Sedan 2016 avsätter regeringen ca 1 miljard kronor per år till och med 2019 för insatser inom psykiatri och psykisk hälsa. Genom vårändringsbudgeten för 2017 förstärks satsningen med totalt 100 miljoner kronor som får användas åren 2017 och 2018. Förstärkningen görs i syfte att möta den ökande ohälsan bland barn och unga vuxna.

Pressmeddelande: 100 miljoner extra till barn och ungas psykiska hälsa

## Förstärkt satsning på bemanning inom sociala barn- och ungdomsvården

Regeringen förstärker satsningen på ökad bemanning i sociala barn- och ungdomsvården med ytterligare 150 miljoner kronor i vårändringsbudgeten för 2017. Detta är en nyhet ur budgetöverenskommelsen mellan regeringen och Vänsterpartiet.

– Situationen inom den sociala barn- och ungdomsvården är fortfarande ansträngd men en positiv utveckling har påbörjats. Den nationella samordnaren ser detta vid de återbesök hon gör i kommunerna. Det är angeläget att fortsätta förbättra förutsättningarna för socialtjänsten att göra ett bra arbete. Därför förstärker vi nu satsningen ytterligare, säger barn, äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér, ansvarig i regeringen för socialtjänsten.

Pressmeddelande: Förstärkt satsning på bemanning inom sociala barn- och ungdomsvården

Artikel: Regeringen förstärker bemanningen i den sociala barn- och ungdomsvården

## 65 mkr till vårdplatser vid Statens institutionsstyrelse

I vårbudgeten kommer regeringen att förstärka Statens institutionsstyrelse, SiS, med ytterligare 65 miljoner kronor för att skapa förutsättningar att möta behovet av vårdplatser för barn, unga och vuxna som har behov av insatser från SiS. Vårändringsbudgeten för 2017 bygger på en överenskommelse mellan regeringen och Vänsterpartiet.

– Människor som behöver komma bort från till exempel missbruk och kriminalitet måste få rätt insatser i tid. Det är fortfarande hög efterfrågan på vårdplatser på Statens institutionsstyrelse. Den här satsningen kommer ge SiS bättre förutsättningar att bereda vård till de som har det behovet, säger barn-,

äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér, ansvarig i regeringen för socialtjänsten.

Pressmeddelande: 65 mkr till vårdplatser vid Statens institutionsstyrelse  
Artikel: Ytterligare 65 miljoner kronor till Statens institutionsstyrelse



Artikel från Socialdepartementet

# Europeiskt centrum för förebyggande och kontroll av sjukdomar – EU:s smittskyddsmyndighet med säte i Sverige

Publicerad 20 mars 2017

Europeiskt centrum för förebyggande och kontroll av sjukdomar (ECDC) arbetar med att stärka Europas försvar mot smittsamma sjukdomar. Det handlar till exempel om antibiotikaresistens, tuberkulos, influensa, sexuellt överförbara sjukdomar samt livsmedels- och vattenburna sjukdomar.

ECDC är en så kallad decentraliserad EU-myndighet och har sitt säte i Solna. Det är därmed den enda av EU:s decentraliserade myndigheter som är lokaliserad till Sverige.

ECDC:s uppdrag handlar framför allt om "att identifiera, bedöma och informera om befintliga och uppkommande risker för människors hälsa som följer av smittsamma sjukdomar". Myndigheten blev operationell 2005 och har ca 260 anställda från de flesta av EU:s medlemsländer.

Sverige har en viktig roll som ECDC:s värdland. Det har till exempel upprättats ett värdlandsavtal med ECDC (SÖ 2011:3). Värdlandsavtalet upphävde och ersatte det tidigare samförståndsavtalet från 2005 (SÖ 2005:41). Härutöver finns sedan 2013 en överenskommelse om strategiskt samarbete mellan ECDC och regeringen.

Folkhälsomyndigheten samarbetar med ECDC i flera olika sammanhang och är så kallad behörigt organ enligt förordningen om ECDC:s inrättande. Folkhälsomyndigheten representerar även Sverige i ECDC:s styrelse och rådgivande grupp. Inom Regeringskansliet sorterar ansvaret för ECDC under Socialdepartementet som även har en suppleant i styrelsen.



Artikel från Socialdepartementet

# Rådslag om framtidens cancervård

Publicerad 17 mars 2017 Uppdaterad 02 juni 2017

För att diskutera hur samhället på bästa sätt förbereder sig inför en framtid med ett högre antal cancerdiagnoser bjuder sjukvårdsminister Gabriel Wikström under våren in till rådslag om framtidens cancervård.

Branschorganisationer, professions- och patientföreträdare med flera har bjudits in till olika möten och diskussionerna förväntas bli underlag i arbetet i regeringens långsiktiga arbete med cancerfrågor. Det finns också möjlighet för organisationer, företag och enskilda som vill bidra, att lämna synpunkter inom ramen för rådslaget.

Folkhälso- sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström har bjudit in till ett rådslag om framtidens cancervård i syfte att diskutera hur vården och samhället bättre kan förberedas på en framtid där allt fler får och lever med en cancerdiagnos. Diskussionerna kommer bland annat att röra hur vården kan och behöver utvecklas, men också hur vi kan förbättra det förebyggande arbetet och hur vi bättre kan involvera patienten i den egna vården. De synpunkter och den information som förmedlas blir underlag i regeringens långsiktiga arbete med cancerfrågor.

## Alla kan bidra med synpunkter till rådslaget

Rådslaget kommer att bestå av tre rundabordssamtal med särskilt inbjudna medverkande samt ett flertal olika mindre möten mellan Gabriel Wikström och enskilda aktörer, forskningsfinansiärer med flera. De som bjuds in till



rundabordssamtalen är bland annat branschorganisationer, professions- och patientföreträdare inom vården samt även andra experter. Rundabordssamtalen kommer att ledas av en moderator.

Organisationer, företag och enskilda som vill bidra till rådslaget är även välkomna att till och med den 20 augusti skicka in sina synpunkter via e-post på följande adress:  
s.framtidenscancervard@regeringskansliet.se

## Rundabordssamtal 1

**Tema: Hur utvecklar vi strukturen inom cancervården för att möta framtidens behov?**

Dag: 27/4 (Genomfört)  
Ort: Stockholm

Inom ramen för rådslaget om framtidens cancervård genomfördes den 27 april det första av tre rundabordssamtal. De medverkande var kvalificerade och kompetenta företrädare med olika bakgrund inom vården. En rad både lösningar och utmaningar med utgångspunkt i cancervårdens struktur diskuterades med stor sakkunskap från deltagarna i samtalet.

Arrangemanget motsvarade de höga förväntningar som ställts från Socialdepartementet och har försett regeringen med konkreta och underbyggda tankar om hur cancervården behöver utvecklas inför framtiden.

## Rundabordssamtal 2

**Tema: Hur arbetar vi för att förebygga cancer, upptäcka cancer tidigt och förbättra patientens hela vårdkedja?**

Den 2 juni genomfördes det andra av totalt tre rundabordssamtal inom ramen för rådslaget om framtidens cancervård. Samtalet präglades även vid detta tillfälle av en hög sakkunskap hos de medverkande och en lika hög vilja att formulera lösningar och konkreta inspel till regeringen.

Både Annika Strandhäll, minister med ansvar för folkhälso- och sjukvårdsfrågor, samt statssekreterare Agneta Karlsson fanns på plats för att ta vara på de tankar och idéer som framkom inför regeringens fortsatta arbetet i frågan.

Dag: 2/6 kl. (Genomfört)

Ort: Stockholm

## Rundabordssamtal 3

**Tema: Hur kortar vi väntetiderna för cancervården i framtiden samtidigt som antalet cancerfall förutspås att öka?**

Dag: 4/7 kl. 13.00-14.30

Ort: Visby, Almedalen

Detta tredje rundabordssamtal utgör en del i **Cancerdagen i Almedalen** som under Almedalsveckan arrangeras av Regionala Cancercentrum (RCC) i samverkan.



Artikel från Socialdepartementet

# Annika Strandhäll och Gabriel Wikström besökte Sörmland

Publicerad 23 februari 2017 Uppdaterad 23 februari 2017

Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström och socialförsäkringsminister Annika Strandhäll besökte onsdagen den 22 februari Landstinget i Sörmland med Kullbergiska sjukhuset för att höra om landstingets arbete med bland annat mobil sjukvård och arbetet med sjukskrivningar. Där redovisade företrädare för bland annat ambulanssjukvården, hemsjukvården och personalavdelningen hur de arbetar med nya hälsofrämjande metoder för att främja en ökad folkhälsa i Sörmland och inom landstinget.

– De har ett bra och inspirerade arbete för att få ner sjuktalen. Det var spännande att höra hur de fångat upp regeringens olika initiativ så som att rehabkoordinatorer ska få en permanent och större roll i vården, säger Annika Strandhäll.

– Landstinget har fått 84 miljoner extra genom regeringens välfärdsmiljarder. Det är bra att se hur de används och att de jobbar aktivt med att flytta mer av vården hem till patienterna, säger Gabriel Wikström.

## Besök på Kullbergiska sjukhuset

Dagen inleddes med att ministrarna besökte ambulansstationen för att ta del av verksamheten och samtala med ledning och medarbetare. Därefter besöktes Kullbergiska sjukhuset i Katrineholm. Kullbergiska sjukhuset är

närsjukhus för västra länsdelen i Sörmland, men har också gemensamma kliniker med Mälarsjukhuset och Nyköpings lasarett.

På sjukhuset finns operationsavdelning, vårdavdelningar och en akutmottagning som har öppet dygnet runt. Här finns också specialistkompetens för hela länet. I entrén på sjukhuset finns Hälsotorget. Där går det att kontrollera till exempel blodtryck, få hjälp med att gå ned i vikt eller att sluta röka och snusa. Strandhäll och Wikström besökte personalavdelningen för att ta del av det förebyggande sjukskrivningsarbetet och samverka med kommunerna i länet.

## Närvårdsprojektet

Ministrarna besökte även Närvårdsprojektet i Katrineholm för att ta del av verksamheten och samtala med ledning och medarbetare. Närvårdsprojektet sker i samverkan med många andra aktörer som apotek, idrottsrörelsen, skolor, pensionärs- och patientorganisationer.



Artikel från Socialdepartementet

# Ministrar gjorde välfärdsresa genom Stockholm

Publicerad 10 februari 2017 Uppdaterad 10 februari 2017

Onsdagen den 8 februari reste Socialdepartementets ministrar; socialförsäkringsminister Annika Strandhäll, folkhälso- sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström och barn, äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér från norra Botkyrka till Danderyd med stopp längs vägen för olika studiebesök. Syftet med resan var att träffa brukare, medborgare, medarbetare och chefer i välfärdssektorn.

–Väljärden och våra ansvarsområden hänger ihop, alla delar påverkar varandra. Därför är det också viktigt att göra besök ihop. Besöket i Botkyrkas hemtjänst visar exempelvis tydligt på hur välfärds miljarderna skapat rätt till heltid och mer tid för de äldre, säger Annika Strandhäll, Gabriel Wikström och Åsa Regnér i en kommentar.

## Hemtjänsten i Botkyrka

Socialdepartementets ministrar började dagen med ett besök hos hemtjänsten i Botkyrka kommun med samtal om reformen "Egen tid". Reformen införs i Botkyrka från den 1 mars 2017 och har blivit möjlig tack vare regeringens satsning på mer resurser till kommunerna. Syftet med satsningen är att stärka de äldres hälsa genom att de får mer omsorgstid som de tillsammans med sin kontaktperson i hemtjänsten kan bestämma över. Både omsorgstiden och möjligheten till ökat självbestämmande ska öka de äldres hälsa och trygghet. Eftersom tiden är tillsammans mellan medborgaren och dennes kontaktperson, ska kontinuiteten förbättras.

## Besök på Skärholmens vårdcentral och barnavårdscentral

Nästa stopp på resan var ett besök på vårdcentralen i Skärholmen och diskussioner med verksamhetschef, personal och patienter i väntrummet. Det blev även ett besök på barnavårdscentralen.

## Danderyds sjukhus

På Danderyds sjukhus besökte ministrarna avdelning 76 som är den första i Sverige som har demenscertifierats genom Silviahemmet tack vare sitt arbetssätt med äldre, med eller utan bakomliggande demenssjukdom. Personalen har utbildats i att bli bättre på att bemöta och ta hand om äldre patienter med denna diagnos.

Utgångspunkten för arbetet har varit att även akutsjukvården behöver lära av demensvården och på så sätt bli bättre på att ta hand om denna patientgrupp. Arbetet har gett högre vårdkvalitet och kortare vårdtider. Utbildningssatsningen är en del av Stockholms läns landstings arbetsmiljölyft.



Artikel från Socialdepartementet

# Gabriel Wikströms sjukvårdsdialoger 2017

Publicerad 16 januari 2017 Uppdaterad 20 april 2017

Under 2017 fortsätter sjukvårdsminister Gabriel Wikström de sjukvårdsdialoger med ledningen i alla Sveriges landsting som påbörjades redan förra året. Ambitionen är fortsatt hög, alla landsting ska besökas varje år.

I varje landsting finns ett stort antal frågor och angelägna samtalsämnen för dessa dialoger att beröra. Några områden har formulerats som grund för samtalen.

## Samverkan och gemensamt ansvar mellan statlig och regional nivå

Det krävs utvecklade former av samarbete mellan den statliga och regionala nivån för att möta de utmaningar som hälso- och sjukvården står inför. Finns det andra alternativa sätt att samverka än de nuvarande i fråga om landstingsansvar och det statliga ansvarstagandet?

## Strategiska vägval för mer effektiv vård

Inom regeringen pågår arbetet med att bearbeta de förslag med bäring på framtidens hälso- och sjukvård som lämnats det senaste året i form av ett antal betänkanden. Vilka synpunkter önskar landstinget att regeringen beaktar i den fortsatta beredningen av förslagen?

## Jämlikheten ska öka

Vilka frågor ska regeringen engagera sig i för att sluta hälsoklyftorna inom en generation? Det finns idag tydliga samband mellan bland annat utbildningsnivå, ålder och födelsebakgrund som återspeglar sig i sjukvårdsresultat. Hur kan landstingen bidra till att komma tillrätta med dessa problem? Vilka insatser behövs från den statliga sidan?





Regeringskansliet

Artikel från Socialdepartementet, Statsrådsberedningen

# Digitalisering och hälsa - seminarium om patientnytta och integritet

Publicerad 09 december 2016 Uppdaterad 13 december 2016

"Digitalisering och hälsa - Hur förenas patientnytta och integritet" var temat på det seminarium som 7 december anordnades i samarbete mellan regeringens innovationsråd, Vinnova, Medtech och Socialdepartementet.

Den digitala utvecklingen skapar allt fler vägar till nya behandlingsmetoder, vilket i sin tur reser frågor om integritet i förhållande till patientnytta.

Seminariet ställde bland annat frågan hur ett regelverk kan se ut som hindrar missbruk av datas samtidigt som möjligheter skapas för att utveckla nya lösningar till nytta för patienter och hälso- och sjukvården.

Från Socialdepartementet medverkade Morgan Eklund, politiskt sakkunnig hos folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

Programmet i korthet:

Moderator: Jennie Nordborg, direktör och avdelningschef hälsa, Vinnova

Välkommen och inledning

Jämlik vård och (e-)hälsa

Wille Birksten, huvudsekreterare Nationella innovationsrådet  
Charlotte Brogren, Generaldirektör Vinnova  
Anna Lefevre Skjöldebrand, VD Swedish Medtech

Regeringens insatser för att tillvara digitaliseringens möjligheter i hälso- och sjukvården  
Morgan Eklund, politiskt sakkunnig hos Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström, Socialdepartementet

The need for national  
privacy strategies to deal  
with trade-offs in data  
utilization

Elettra Ronchi, Senior Policy Analyst OECD

Hur står det till med den  
personliga integriteten?

Integritetskommitténs reflektioner utifrån dagens situation

Erik Janzon och Maria Jacobsson, sekreterare i Integritetskommittén

Digital infrastruktur för  
jämlik rätt till hälsa

Darja Isaksson, digital strateg, ledamot Nationella innovationsrådet

Nyttan av digital  
vårdinformation och risker  
ur ett integritetsperspektiv

Sara Belfrage, utredare på Myndigheten för Vård och omsorgsanalys

Utmaningar och möjlighet ur  
ett företagsperspektiv

Tomas Mora Morrison, grundare och utvecklingschef Cambio

Katarina Tullstedt, Enhetschef Datainspektionen

Sara Riggare, Spetspatient

Tomas Mora Morrison, styrelseledamot i Swedish Medtech

Per Mosseby, chef vid Avd. för digitalisering, Sveriges Kommuner och Landsting, SKL

Anders Lönnberg, Nationell samordnare och projektledare samverkansprogrammet Life Science

Paneldiskussion: Hur  
kombinerar vi nytta och  
integritet?



Artikel från Socialdepartementet

# Halvvägs i mandatperioden för regeringens äldrepolitik

Publicerad 07 december 2016 Uppdaterad 06 december 2016

Vid årets sista möte mellan Pensionärskommittén och regeringen, handlade dialogen bland annat om jämställdhet, ökad bemanning och kunskapssatsningar inom äldre- och funktionshindersområdet. Fokus på mötet låg på vad regeringen uträttat så här halvvägs in i mandatperioden.

– Satsningen inom äldreomsorgen är också en av regeringens viktiga jämställdhetsåtgärder. Det kommer att bidra till bättre arbetsmiljö för de kvinnor som jobbar inom omsorgen och förbättrad omsorg om brukarna, sa statssekreterare Madeleine Harby Samuelsson när Pensionärskommittén den 1 december besökte Socialdepartementet.

## Ordning och reda i välfärden

Mötet inleddes med att Valfärdsutredningens huvudsekreterare Johan Höök redogjorde för innehållet i det nyligen lämnade betänkandet Ordning och reda i välfärden (SOU 2016:78). Utredningen har bland annat haft i uppdrag att föreslå ett nytt regelverk för offentlig finansiering av privat utförda välfärdstjänster.

## Regeringens arbete med ett demensvänligare samhälle

Efter en diskussion kring Valfärdsutredningens förslag var det dags för Monica Rydén, Myndigheten för delaktighet (MFD), att berätta om projektet "Handla rätt!". Tillsammans med Socialstyrelsen, Vinnova och SKL

utvecklar MFD arbetet med teknik och innovationer som stöd för ökad trygghet, delaktighet och självbestämmande för personer med kognitiv nedsättning.

## Regeringens skrivelse för ökad jämställdhet

Värden för mötet, statssekreterare Marianne Harby Samuelsson presenterade därefter vad regeringen utträttat så här halvvägs in i mandatperioden.

Mycket fokus har lagts på jämställdhetsarbetet. I november presenterade regeringen den jämställdhetspolitiska skrivelsen Makt, mål och myndighet – feministisk politik för en jämställd framtid inklusive en strategi för att förebygga och bekämpa mäns våld mot kvinnor. I skrivelsen framgår bland annat att regeringen under 2018 avser att inrätta en jämställdhetsmyndighet. Myndigheten ska ansvara för uppföljning, analys, samordning, kunskap och stöd utifrån de jämställdhetspolitiska målen.

## Ökad bemanning i äldreomsorgen

Marianne Harby Samuelsson berättade om regeringens bemanningssatsning. Regeringen avsätter två miljarder kronor per år 2016 till 2018 för att höja kvaliteten i äldreomsorgen. Pengarna ska bland annat gå till ökad bemanning så att personalen får mer tid att tillbringa med de enskilda.

## Kunskapssatsning inom äldre- och funktionshindersområdet

Regeringen har uppdragit Socialstyrelsen att under 2016 fördela 178 miljoner till kommunerna för att ge verksamheter inom äldre- och funktionshindersområdet bättre förutsättningar för kompetensutveckling.

## Nytt investeringsstöd för bostäder

Regeringen beslutade i somras om en förordning för ett nytt investeringsstöd för att ordna bostäder för äldre personer. Investeringsstödet har börjat gälla sedan den 15 november och tillämpas i projekt som påbörjats den 1 januari 2016 eller senare.

## Global handlingsplan om äldres rättigheter

Sverige har också genomfört en nationell uppföljning av Madrid International Plan of Action of Ageing som är en global handlingsplan för äldres rättigheter. Rapporten visar de åtgärder regeringen genomfört som bedöms ha stärkt kvinnors och mäns rättigheter. I rapporten framgår att Sverige både har en hög andel äldre men också relativt friska äldre. Både kvinnor och män har nästan dubbelt så många friska år jämfört med genomsnittet i EU.

## Regeringens politik på äldre- och sjukvårdsområdet

Vid mötet med Pensionärskommittén deltog även folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström som berättade om regeringens politik på hälso- och sjukvårdsområdet.

– Vi har en stor utmaning i att anpassa hälso- och sjukvården efter dem med störst behov. Det rör personer med en eller flera kroniska sjukdomar, och inte minst multisjuka äldre med ett flertal olika diagnoser sa Gabriel Wikström

Mötet med Pensionärskommittén avrundades med en diskussion om regeringens politik på hälso- och sjukvårdsområdet.



Regeringskansliet

Artikel från Socialdepartementet

# Nationella e-hälsodagen 9 november

Publicerad 28 oktober 2016 Uppdaterad 28 oktober 2016

Programmet är klart för årets upplaga av Nationella e-hälsodagen den 9 november. "Vision e-hälsa 2025" är den genomgående röda tråden.

Nationella e-hälsodagen 2016 är den nionde årliga konferensen i ordningen och det andra året i rad som E-hälsomyndigheten står som värd för arrangemanget. Det är också för andra året i rad som folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström inledningstalar. I år dessutom i sällskap med Madeleine Harby Samuelsson, statssekreterare åt barn-, äldre och jämställdhetsminister Åsa Regnér.

E-hälsodagen äger rum i Aula Medica på Karolinska Institutet, och är strukturellt uppbyggd kring e-hälsovisionens tre insatsområden – standarder, regelverk och enhetligare begrepp (Vision e-hälsa 2025).

Alltsammans filmas och streamas på eHälsomyndighetens webbplats så att alla ska kunna ta del av programmet.



Regeringskansliet

Artikel från Socialdepartementet

# Reformer för ökad välfärd och trygghet i budget 2017

Publicerad 20 september 2016 Uppdaterad 20 september 2016

Regeringen ger i budgetpropositionen för 2017 en rad förslag som ska öka välfärden och tryggheten i Sverige. Här kan du läsa om förslag inom Socialdepartementets ansvar.

Pressmeddelande: Budgetreformer för ökad välfärd och trygghet

## Barnets rättigheter

Regeringen avser att inom barnrättspolitikerna under 2017 särskilt lyfta fram bland annat följande områden:

- Ett strategiskt och systematiskt arbete på internationell, nationell, regional och lokal nivå för att tillförsäkra barn deras rättigheter.
- Ett strategiskt och systematiskt arbete på för att tillförsäkra barn deras rättigheter.
- Fortsätta arbetet med att göra barnkonventionen till svensk lag.
- Skydd av barn mot människohandel, exploatering och sexuella övergrepp. Skydd av barn mot våld.

## Folkhälsa och sjukvård

Reformer för ökad trygghet och välfärd i budget 2017 inom folkhälsa och sjukvård

Regeringen föreslår i denna proposition en satsning om 10 miljarder kronor per år till kommuner och landsting från och med 2017. Av dessa medel

uppgår tillskottet till landsting till 2,3 miljarder kronor 2017. Därutöver finns ett antal nya och pågående satsningar inom hälso- och sjukvårdspolitiken.

Artikel: Reformen för ökad välfärd och trygghet i statens budget 2017 inom folkhälso- och sjukvårdsområdet

## Budgetsatsning på tandvård för äldre

I regeringens budget för 2017 föreslås att det så kallade allmänna tandvårdsbidraget (ATB) höjs för äldre mellan 65-74 år från dagens 150 kronor per år till 300 kronor per år.

Pressmeddelande: Budgetsatsning på tandvård för äldre

## Satsning på forskning om stora samhällsutmaningar

Forskningsrådet för hälsa, arbetsliv och välfärd (Forte) har en viktig roll när det gäller finansiering av forskning om hälso- och sjukvård samt socialtjänst och bör därför tillföras en successiv anslagsökning från och med 2017 upp till 175 miljoner kronor 2020 för att bidra till att dels förbättra kunskapsläget inom socialtjänsten, dels öka kunskapen om styrningen av hälso- och sjukvård och socialtjänst.

Regeringen vill, tillsammans med Vänsterpartiet, göra tre forskningssatsningar för att möta hälsoutmaningen och kommer föreslå att Vetenskapsrådets forskningsanslag ska successivt öka från och med 2017 till att 2020 tillföras 115 miljoner kronor.

Det handlar för det första om en satsning på en nationell forskningsinfrastruktur för insamlande och bevarande av biologiskt material från människor i biobanker. Dessutom föreslås en satsning för tvärsektoriell registerbaserad forskning. För det andra görs dels en förstärkning av klinisk behandlingsforskning, dels en stimulans av samverkan inom forskning och innovation med fokus på folksjukdomar och diagnoser. Den tredje satsningen för att möta hälsoutmaningen handlar om att stärka både grundforskning och tillämpad forskning för att hindra spridningen av antibiotikaresistenta bakterier som är ett allvarligt globalt hälsohot.

Satsning på forskning om stora samhällsutmaningar

Idrott



## Ytterligare medel till idrottsverksamhet för asylsökande

Idrottsrörelsen har visat en god kapacitet att bistå i att erbjuda sysselsättning och sammanhang för personer som nyss kommit till Sverige. Regeringen bedömer att idrottsrörelsen är en viktig aktör för att ge asylsökande och nyanlända möjligheter till en meningsfull fritid och tillfälle att etablera kontakter i det svenska samhället. Det är därför angeläget att tillföra ytterligare medel till idrotten för att därigenom möjliggöra en snabb utveckling av insatser och verksamhet som är tillgängliga för asylsökande. Regeringen föreslår därför att anslaget för stöd till idrotten ökas med 20 miljoner kronor 2016.

## Reformprogram för minskad segregation

För att minska segregation och klyftor kommer regeringen att utveckla ett långsiktigt reformprogram. Syftet är att lyfta socialt utsatta områden och att bidra till att bryta segregationsmekanismer strukturellt.

Reformprogrammet kommer att pågå under åren 2017–2025 och en del i programmet är insatser för att möjliggöra fler idrotts- och ungdomsledare i socialt utsatta områden. För att skapa varaktighet och självförsörjning av ledare är avsikten att erbjuda de boende utbildning i föreningskunskap och ledarutveckling. En förutsättning för framgång är idrottsrörelsens engagemang på olika nivåer och medel har därför särskilt föreslagits för ändamålet med 14 miljoner kronor per år de inledande tre åren, därefter 18 miljoner kronor per år de nästkommande sex åren.

## Jämställdhet

### Regeringen avser att inrätta en jämställdhetsmyndighet

I budgetpropositionen anger regeringen att den avser inrätta en jämställdhetsmyndighet. Myndigheten ska bidra till ett effektivt genomförande av jämställdhetspolitiken. Under hösten kommer regeringen även att presentera en ny nationell strategi mot mäns våld mot kvinnor, i den jämställdhetspolitiska skrivelsen. Strategin kommer att innehålla ett åtgärdsprogram för 2017-2020, för att förebygga och bekämpa mäns våld mot kvinnor.

Pressmeddelande: Regeringen presenterar budgetnyheter inom jämställdhetsområdet

# Socialförsäkringar

## Miljarder till socialförsäkringarna i regeringens höstbudget

I budgetpropositionen för 2017 satsar regeringen stort på att stärka de gemensamma försäkringarna genom satsningar på 2 miljarder fram till 2018. Budgetpropositionen för 2017 bygger på en överenskommelse mellan regeringspartierna och Vänsterpartiet.

- Höjd sjuk- och aktivitetsersättning
- Höjning av bostadstillägget för personer med sjuk- och aktivitetsersättning
- Höjning av inkomstgränser inom bostadsbidrag
- Höjning av underhållsstödet för äldre barn
- Höjning av flerbarnstillägget

Pressmeddelande: Miljarder till socialförsäkringarna i regeringens höstbudget

Artikel: Reformen för ökad välfärd och trygghet i budget 2017 inom socialförsäkringar

## Social omsorg

### Ökade resurser till Statens institutionsstyrelse

Statens institutionsstyrelse behöver utöka antalet platser i sin verksamhet. Orsaken till detta är en större efterfrågan, som hänger samman med att gruppen som kan bli aktuell för vård inom Statens institutionsstyrelse har blivit större. Inom ungdomsvården förklaras ökningen av antalet ensamkommande barn och ungdomar har ökat och av större barnkullar i de åldersgrupper som kan behöva komma i kontakt med ungdomsvården vid myndigheten.

Regeringen föreslår att anslaget ökas med 40 miljoner kronor 2017 och beräknar att anslaget bör ökas med ytterligare 10 miljoner kronor från och med 2018.

### Socialtjänstassistenter stöder socialsekreterare

Det finns behov av att öka antalet administratörer inom socialtjänsten för att frigöra tid för socialsekreterare eller arbetsledare i deras arbete med

myndighetsutövning.

En majoritet av kommunerna anser att delar av socialsekreterarnas arbetsuppgifter kan utföras av andra. Arbetsuppgifterna skulle kunna utföras av exempelvis nyanlända kvinnor och män och personer med svag ställning på arbetsmarknaden. Även här finns möjligheter för kommunerna att i samarbete med Arbetsförmedlingen främja ökad sysselsättning inom ramen för exempelvis befintliga arbetsmarknadspolitiska åtgärder.

## Så ska fler arbetslösa få jobb och äldreomsorgen stärkas

Bristen på utbildade undersköterskor inom äldreomsorgen är ett växande problem som parterna och regeringen har ett gemensamt ansvar för att lösa. Den omsorg vi visar våra äldre är ett tecken på hur stark vår välfärd är.

Den 16 september presenterar regeringen tillsammans med Kommunal och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) åtgärder för att stärka kompetensförsörjningen inom äldreomsorgen.

Debattartikel: Så ska fler arbetslösa få jobb och äldreomsorgen stärkas

Pressmeddelande: Ökad kvalitet och stärkt kompetensförsörjning inom äldreomsorgen

## Socialdepartementets utgiftsområden i budgetpropositionen 2017

Socialdepartementets utgiftsområden i budgetpropositionen finns i:

- utgiftsområde 9, hälsovård, sjukvård och social omsorg,
- utgiftsområde 10, ekonomisk trygghet vid sjukdom och funktionsnedsättning,
- utgiftsområde 11, ekonomisk trygghet vid ålderdom,
- utgiftsområde 12, ekonomisk trygghet för familjer och barn,
- utgiftsområde 13, integration och jämställdhet och
- utgiftsområde 17, kultur, medier, trossamfund och fritid.



Artikel från Socialdepartementet

# Reformer för ökad välfärd och trygghet i statens budget 2017 inom Gabriel Wikströms områden

Publicerad 20 september 2016 Uppdaterad 20 september 2016

Regeringen föreslår i denna proposition en satsning om 10 miljarder kronor per år till kommuner och landsting från och med 2017. Av dessa medel uppgår tillskottet till landsting till 2,3 miljarder kronor 2017. Därutöver finns ett antal nya och pågående satsningar inom hälso- och sjukvårdspolitiken. Regeringen föreslår även 34 miljoner kronor till idrottssatsningar på integration i utsatta områden och till etablering av asylsökande och nyanlända.

## Regeringen ökar stödet till vården till följd av flyktingsituationen

Regeringen planerar att vidta åtgärder för att öka tillgängligheten av vård och behandling för traumatiserade asylsökande och nyanlända. Regeringen föreslår i denna proposition en satsning på området som uppgår till 40 miljoner kronor 2017.

Det stora antalet asylsökande som kom till Sverige hösten 2015 kommer sannolikt öka trycket på traumacenter för krigs- och tortyrskadade runtom i Sverige. Under 2018–2020 beräknar regeringen att avsätta 40 miljoner kronor per år för satsningen. Hälsa är en viktig förutsättning för en framgångsrik etablerings- och integrationsprocess.

## Höjt tandvårdsbidrag för äldre

Regeringen avser att dubblera det allmänna tandvårdsbidraget för åldersgruppen 65-74 år. Därmed får gruppen samma nivå på det allmänna tandvårdsbidraget som gruppen 75 år eller äldre. Detta innebär en satsning på totalt 50 miljoner kronor 2017.

Då gruppen äldre generellt har ett större tandvårdsbehov är det motiverat med ett högre stöd för regelbunden tandvårdskontakt. Regeringen avser därför att höja det allmänna tandvårdsbidraget från 150 kronor till 300 kronor per år för personer som är mellan 65 och 74 år från och med den 1 juli 2017. Därmed får gruppen 65–74 år samma nivå på det allmänna tandvårdsbidraget som gruppen 75 år eller äldre. Detta innebär en satsning på totalt 50 miljoner kronor 2017 och därefter 100 miljoner kronor per år.

Pressmeddelande: Budgetsatsning på tandvård för äldre

## Jämlik och tillgänglig cancervård av hög kvalitet

Regeringen satsar fortsatt 500 miljoner kronor årligen 2017–2018, för att korta väntetiderna och skapa en mer jämlik cancervård.

Svensk cancervård håller en hög medicinsk kvalitet, men samtidigt finns det ojämlikheter i vården, bland annat när det gäller tillgängligheten till vård. Väntetiderna i cancervården är på många håll alltför långa och varierar både mellan och inom landstingen. Utöver de 500 miljoner kronor som regeringen årligen satsade 2015–2016 satsar regeringen fortsatt 500 miljoner kronor årligen 2017–2018, för att korta väntetiderna och skapa en mer jämlik cancervård.

## Regeringen satsar för att stärka kvinnors hälsa

Vården till kvinnor behöver förbättras. För regeringen är detta ett prioriterat arbete, både ur ett jämlikhets- och jämställdhetsperspektiv. Regeringen har aviserat att årligen 2016–2019 avsätta 400 miljoner kronor till kvinnors hälsa och förlossningsvård, och 130 miljoner kronor för att stärka arbetet med kvinnors hälsa i primärvården.

Regeringens bedömning är att satsningar på att stärka bland annat bemanningen och kompetensförsörjningen i sin helhet inom förlossningsvården och den hälso- och sjukvård som rör kvinnors hälsa är

angelägna. Den 1 juli 2016 trädde satsningen på avgiftsfri mammografi i kraft och i denna proposition lämnar regeringen förslag om att preventivmedel inom läkemedelsförmånerna ska vara kostnadsfria för unga under 21 år. Syftet med reformen om kostnadsfria preventivmedel är att värna unga kvinnors rätt till sexuell hälsa utan oönskade graviditeter. För ändamålet avsätter regeringen 27 miljoner kronor per år och det börjar gälla den 1 januari 2017.

## Kompetensförsörjningen central för vårdens kvalitet och tillgänglighet

Regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting, SKL, har genom professionsmiljarden skapat förutsättningar för landstingen att lägga kraft och fokus på kompetensförsörjning.

Hälso- och sjukvårdens viktigaste resurs är dess medarbetare. Kompetensförsörjningen är en stor utmaning på både kort och lång sikt, bland annat på grund av svårigheter att rekrytera inom vissa yrkesgrupper. Därför måste befintliga resurser användas på ett mer effektivt och flexibelt sätt. Inom ramen för överenskommelsen ryms bland annat möjligheten till specialistutbildning för olika yrkesgrupper, en angelägen fråga för vårdens kompetensförsörjning. Avsikten är att ingå överenskommelser även för kommande år under förutsättning att riksdagen beslutar om medel för ändamålet. Regeringen har även genomfört andra satsningar på kompetensförsörjningsområdet, bland annat vad avser utbyggnad av utbildningsplatser och på validering.

## Regeringen ökar stödet för arbetet med tillsyn

Regeringen avser att förstärka IVO:s förvaltningsanslag med 70 miljoner kronor från och med 2017. Regeringen bedömer även att IVO behöver en resursförstärkning med 40 miljoner kronor 2017 med anledning av att verksamheten har påverkats av flyktingmottagandet och det ökande antalet ensamkommande barn.

Inspektionen för vård och omsorg (IVO) ansvarar för tillsyn inom hälso- och sjukvården och socialtjänsten. Tillsynen är ett viktigt verktyg för att uppmärksamma fel och brister i hälso- och sjukvårdens och socialtjänstens verksamheter, varför det är viktigt att myndigheten har förutsättningar att kunna bedriva sitt arbete effektivt. Regeringen föreslår därför att IVO tillförs 60 miljoner kronor för att kunna bedriva en mer effektiv tillsyn inom dessa

områden. För att stärka IVO:s tillsyn och viss tillståndsgivning när det gäller verksamheter som bedrivs enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade tillförs IVO vidare 10 miljoner kronor.

IVO:s verksamhet har även påverkats av de omfattande migrationsströmmarna och det ökande antalet ensamkommande barn, särskilt när det gäller tillståndsprovningen av hem för vård eller boende. Regeringen bedömer att IVO behöver en tillfällig resursförstärkning med 40 miljoner kronor 2017, 25 miljoner kronor 2018 och 10 miljoner kronor 2019.

Regeringen anser att IVO:s resurser samlat ska förstärkas med 110 miljoner kronor 2017.

## Ytterligare medel till idrottsverksamhet för asylsökande

Idrottsrörelsen har visat en god kapacitet att bistå i att erbjuda sysselsättning och sammanhang för personer som nyss kommit till Sverige. Regeringen bedömer att idrottsrörelsen är en viktig aktör för att ge asylsökande och nyanlända möjligheter till en meningsfull fritid och tillfälle att etablera kontakter i det svenska samhället. Det är därför angeläget att tillföra ytterligare medel till idrotten för att därigenom möjliggöra en snabb utveckling av insatser och verksamhet som är tillgängliga för asylsökande.

Regeringen föreslår därför att anslaget för stöd till idrotten ökas med 20 miljoner kronor 2016.

## Reformprogram för minskad segregation

För att minska segregation och klyftor kommer regeringen att utveckla ett långsiktigt reformprogram. Syftet är att lyfta socialt utsatta områden och att bidra till att bryta segregationsmekanismer strukturellt. Reformprogrammet kommer att pågå under åren 2017–2025 och en del i programmet är insatser för att möjliggöra fler idrotts- och ungdomsledare i socialt utsatta områden. För att skapa varaktighet och självförsörjning av ledare är avsikten att erbjuda de boende utbildning i föreningskunskap och ledarutveckling.

En förutsättning för framgång är idrottsrörelsens engagemang på olika nivåer och medel har därför särskilt föreslagits för ändamålet med 14 miljoner kronor per år de inledande tre åren, därefter 18 miljoner kronor per år de nästkommande sex åren.







Artikel från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström leder delegation vid högnivåmöte om antibiotikaresistens i FN:s generalförsamling

Publicerad 16 september 2016 Uppdaterad 29 september 2016

Den 21 september 2016 anordnades ett högnivåmöte om antimikrobiell resistens (AMR) i FN:s generalförsamling. AMR, och särskilt antibiotikaresistens, är ett globalt hälsohot som ökar i omfattning. AMR medför dessutom samhällskostnader och konsekvenser för hållbar utveckling världen över. Sverige har länge varit drivande för att få upp AMR-frågan på den globala dagordningen.

Att högnivåmötet ägt rum visar på att AMR-frågan är av stor betydelse. De få men allvarliga hälsofrågor som tidigare diskuterats i FN:s generalförsamling är hiv/aids, icke-smittsamma sjukdomar och ebola. Mötet är en möjlighet att skicka en stark politisk signal till alla länder och berörda sektorer om behov av vidare åtgärder för att bekämpa AMR.

## Åtgärder krävs från världens ledare

Internationellt har medvetenheten om AMR ökat de senaste åren. Men mycket arbete återstår för att öka medvetenheten, utveckla kapaciteter och vidta åtgärder inom relevanta sektorer. Om världens ledare inte vidtar åtgärder kommer problemet öka i omfattning, både vad avser mänskligt lidande liksom samhällskostnader och konsekvenser för hållbar utveckling.

# Gabriel Wikström ledde den svenska delegationen

Sverige har länge varit drivande för att få upp AMR-frågan på den globala dagordningen och kommer att använda detta tillfälle för att fortsatt driva frågan framåt. Den svenska delegationen leddes av folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström och omfattade deltagare från Socialdepartementet och Näringsdepartementet.

## Deklaration godkändes vid mötet

Inför mötet förhandlades en politisk deklARATION fram i New York för godkännande vid mötet. Sverige verkade i förberedelsearbetet bland annat för att mötet skulle:

- visa på vikten av frågan och behovet av vidare åtgärder och ett multisektoriellt angreppssätt, där bland annat människors och djurs hälsa samt miljö sammankopplas,
- bekräfta befintliga åtaganden, särskilt vad gäller den globala handlingsplanen från 2015 och framtagandet av nationella handlingsplaner till maj 2017, och
- etablera en mekanism för att främja samarbete/koordination mellan berörda aktörer (framför allt olika FN-organ) och följa upp utvecklingen inom området.

Pressmeddelande: Deklaration mot antibiotikaresistens antagen av FN

Deklaration: Draft political declaration of the high-level meeting of the General Assembly on antimicrobial resistance

## Situationen i Sverige är jämförelsevis bra

Beträffande AMR har Sverige en jämförelsevis god situation bland både människor och djur. Sverige har således ett högt anseende inom området. Det är resultat av ett aktivt engagemang inom olika sektorer och nivåer under lång tid. Men även i Sverige finns behov av fortsatta åtgärder för att vidhålla och förbättra situationen ytterligare. Sverige påverkas dessutom av den försämrade situationen globalt eftersom resistens kan spridas internationellt.

## Uppdaterad svensk strategi

Regeringen beslutade i april 2016 en uppdaterad strategi för att bekämpa

antibiotikaresistens. Den uppdaterade strategin har sju målområden som anger riktningen för arbetet framöver. Jämfört med den tidigare strategin lägger den uppdaterade strategin större tonvikt på internationellt arbete, till exempel med avstamp i Agenda 2030 och politiken för global utveckling (PGU).

## Sverige har en internationellt framträdande roll

Sverige har en framträdande roll i det internationella AMR-arbetet och har bidragit till att lyfta frågan på den globala dagordningen, bland annat inom WHO, FAO, OIE, OECD och nu senast FN.

Till exempel har Sverige verkat för att få till stånd den globala handlingsplan om AMR som världens länder antog 2015. I samband med detta lanserade folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Wikström tillsammans med sin kollega från Storbritannien en ministerallians mot AMR. Alliansen omfattar 16 ministrar från olika länder.

Folkhälsomyndigheten bedriver verksamhet inom AMR-området. Myndigheten har bl.a. i uppdrag att ge stöd till WHO i arbetet med den globala handlingsplanen vad gäller utvecklingen av ett globalt resistensövervakningssystem. I detta avseende invigdes i augusti 2016 ett WHO samarbetscenter för AMR vid myndigheten.



Artikel från Socialdepartementet

# Reformer för ökad välfärd och trygghet - budgetpropositionen 2017

Publicerad 09 september 2016 Uppdaterad 14 september 2016

Regeringen ger i budgetpropositionen för 2017 en rad förslag som ska öka välfärden och tryggheten i Sverige. Här kan du läsa om förslag inom Socialdepartementets ansvar.

## Förbättrat mottagande och kortare vägar till arbete

I budgetpropositionen för 2017 satsar regeringen på insatser som syftar till ett rättssäkert och effektivt mottagandesystem, ett förbättrat mottagande i kommunerna och att korta vägarna till arbete för nyanlända.

Vid Socialstyrelsen inrättar regeringen ett nationellt kunskapscentrum för frågor kring ensamkommande barn. Syftet är att sprida aktuell kunskap, framgångsrika metoder och effektiva processer till de kommuner, landsting och ansvariga myndigheter som genomför insatser för ensamkommande barn. För satsningen föreslår regeringen att Socialstyrelsen tilldelas 10 mkr årligen 2017–2018 och därefter 5 mkr årligen 2019–2020.

Budgetpropositionen för 2017 bygger på en överenskommelse mellan regeringen och Vänsterpartiet.

Pressmeddelande: Förbättrat mottagande och kortare vägar till arbete

## Så ska fler arbetslösa få jobb och äldreomsorgen stärkas

Bristen på utbildade undersköterskor inom äldreomsorgen är ett växande problem som parterna och regeringen har ett gemensamt ansvar för att lösa. Den omsorg vi visar våra äldre är ett tecken på hur stark vår välfärd är.

Den 16 september presenterar regeringen tillsammans med Kommunal och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) åtgärder för att stärka kompetensförsörjningen inom äldreomsorgen.

Debattartikel: Så ska fler arbetslösa få jobb och äldreomsorgen stärkas  
Pressmeddelande: Ökad kvalitet och stärkt kompetensförsörjning inom äldreomsorgen

## Regeringen avser att inrätta en jämställdhetsmyndighet

I budgetpropositionen anger regeringen att den avser inrätta en jämställdhetsmyndighet. Myndigheten ska bidra till ett effektivt genomförande av jämställdhetspolitiken. Under hösten kommer regeringen även att presentera en ny nationell strategi mot mäns våld mot kvinnor, i den jämställdhetspolitiska skrivelsen. Strategin kommer att innehålla ett åtgärdsprogram för 2017-2020, för att förebygga och bekämpa mäns våld mot kvinnor.

Pressmeddelande: Regeringen avser att inrätta en jämställdhetsmyndighet

## Miljarder till socialförsäkringarna i regeringens höstbudget

I budgetpropositionen för 2017 satsar regeringen stort på att stärka de gemensamma försäkringarna genom satsningar på 2 miljarder fram till 2018. Budgetpropositionen för 2017 bygger på en överenskommelse mellan regeringspartierna och Vänsterpartiet.

- Höjd sjuk- och aktivitetsersättning
- Höjning av bostadstillägget för personer med sjuk- och aktivitetsersättning
- Höjning av inkomstgränser inom bostadsbidrag
- Höjning av underhållsstödet för äldre barn
- Höjning av flerbarnstillägget

Pressmeddelande: Miljarder till socialförsäkringarna i regeringens höstbudget

## Budgetsatsning på tandvård för äldre

I regeringens budget för 2017 föreslås att det så kallade allmänna tandvårdsbidraget (ATB) höjs för äldre mellan 65-74 år från dagens 150 kronor per år till 300 kronor per år.

Pressmeddelande: Budgetsatsning på tandvård för äldre

## Satsning på forskning om stora samhällsutmaningar

Forskningsrådet för hälsa, arbetsliv och välfärd (Forte) har en viktig roll när det gäller finansiering av forskning om hälso- och sjukvård samt socialtjänst och bör därför tillföras en successiv anslagsökning från och med 2017 upp till 175 miljoner kronor 2020 för att bidra till att dels förbättra kunskapsläget inom socialtjänsten, dels öka kunskapen om styrningen av hälso- och sjukvård och socialtjänst.

Regeringen vill, tillsammans med Vänsterpartiet, göra tre forskningssatsningar för att möta hälsoutmaningen och kommer föreslå att Vetenskapsrådets forskningsanslag ska successivt öka från och med 2017 till att 2020 tillföras 115 miljoner kronor.

Det handlar för det första om en satsning på en nationell forskningsinfrastruktur för insamlande och bevarande av biologiskt material från människor i biobanker. Dessutom föreslås en satsning för tvärspektoriell registerbaserad forskning. För det andra görs dels en förstärkning av klinisk behandlingsforskning, dels en stimulans av samverkan inom forskning och innovation med fokus på folksjukdomar och diagnoser. Den tredje satsningen för att möta hälsoutmaningen handlar om att stärka både grundforskning och tillämpad forskning för att hindra spridningen av antibiotikaresistenta bakterier som är ett allvarligt globalt hälsohot.

Satsning på forskning om stora samhällsutmaningar



Artikel från Socialdepartementet

# Gabriel Wikströms sjukvårdsdialoger 2016

Publicerad 30 augusti 2016 Uppdaterad 13 december 2016

Under hösten 2016 fortsätter sjukvårdsminister Gabriel Wikström de sjukvårdsdialoger med ledningen i alla Sveriges landsting som påbörjades redan förra året. Ambitionen är fortsatt hög, alla landsting ska besökas varje år.

I varje landsting finns ett stort antal frågor och angelägna samtalsämnen för dessa dialoger att beröra. Några områden har formulerats som grund för samtalen.

## Samverkan och gemensamt ansvar mellan statlig och regional nivå

Det krävs utvecklade former av samarbete mellan den statliga och regionala nivån för att möta de utmaningar som hälso- och sjukvården står inför. Finns det andra alternativa sätt att samverka än de nuvarande i fråga om landstingsansvar och det statliga ansvarstagandet?

## Strategiska vägval för mer effektiv vård

Inom regeringen pågår arbetet med att bearbeta de förslag med bäring på framtidens hälso- och sjukvård som lämnats det senaste året i form av ett antal betänkanden. Vilka synpunkter önskar landstinget att regeringen beaktar i den fortsatta beredningen av förslagen?

## Jämlikheten ska öka

Vilka frågor ska regeringen engagera sig i för att sluta hälsoklyftorna inom en generation? Det finns idag tydliga samband mellan bland annat utbildningsnivå, ålder och födelsebakgrund som återspeglar sig i sjukvårdsresultat. Hur kan landstingen bidra till att komma tillrätta med dessa problem? Vilka insatser behövs från den statliga sidan?

**Gabriel Wikströms genomförda  
sjukvårdsdialoger hösten 2016**

**Datum Landsting/region**

31-aug	Värmland	Pressmeddelande
07-sep	Kronoberg	Pressmeddelande
12-sep	Halland	Pressmeddelande
30-sep	Östergötland	Pressmeddelande
05-okt	Jönköping	Pressmeddelande
17-okt	Västra Götaland	Pressmeddelande
19-okt	Västernorrland	Pressmeddelande
02-nov	Dalarna och Gävleborg	Pressmeddelande
11-nov	Gotland	Pressmeddelande
16-nov	Sörmland	Pressmeddelande
28-nov	Uppsala	Pressmeddelande
14-dec	Skåne	Pressmeddelande

---

Film om Gabriel Wikströms sjukvårdsdialoger





Regeringskansliet

Artikel från Socialdepartementet

# Nya lagändringar ska garantera jämlikhet i vården

Publicerad 22 augusti 2016 Uppdaterad 29 augusti 2016

Två förslag om lagändringar i hälso- och sjukvårdslagen har skickats ut från Socialdepartementet. Förslagen berör privata sjukvårdsförsäkringar samt att universitetssjukhus garanterat ska drivas av landstingen även i framtiden.

- Genom lagändringen kan vi säkerställa att ingen kan köpa sig före kön inom den offentligt finansierade vården, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström bland annat i ett pressmeddelande samt debattartikel.

Förslagen innebär att regeringen dels vill säkerställa att den som har det största behovet av hälso- och sjukvård skall ges företräde till vården, och dels säkerställa att enskilda landsting inte på egen hand kan ändra driftsformer för universitetssjukhus.



Regeringskansliet

Artikel från Arbetsmarknadsdepartementet, Näringsdepartementet,  
Socialdepartementet, Utbildningsdepartementet

# Snabbare myndighetskontakter för nyanlända

Publicerad 28 juli 2016 Uppdaterad 28 juli 2016

Regeringen har beslutat om ett arbete som ska effektivisera nyanländas kontakter med myndigheter och i förlängningen snabba på etableringen i Sverige. Det var en av nyheterna från pressfikat efter dagens regeringssammanträde.

Arbetet med att effektivisera myndighetskontakter och korta väntetider har funnits som försöksverksamhet på några platser i landet. Målet har varit att hitta en process som låter nyanlända snabbt etablera sig och komma ut i arbete eller börja studera. Nu utökas verksamheten till att beröra många fler personer och till att finnas på fler platser i landet.

– Det här hjälper oss att korta väntetiderna när det gäller de kontakter som nyanlända måste ha med svenska myndigheter när de kommer hit, från tre-fyra veckor till bara fyra timmar, sade arbetsmarknads- och etableringsminister Ylva Johansson.

Pressmeddelande: Korta väntetider och effektiva myndighetskontakter för nyanlända

## Fler äldreboenden ska byggas

Under sommarfikat presenterades också nyheten om ett nytt statligt stöd som ska leda till att fler äldre- och trygghetsboenden byggs. Stödet, som har stöd från Vänsterpartiet, kommer gälla ny- eller ombyggnation av så kallade klassiska äldreboenden, men också av hyresrätter på den vanliga bostadsmarknaden, exempelvis i trygghetsboenden.

– Vi fortsätter våra historiska satsningar på äldreomsorgen med ett efterlängtat stöd. I dag uppger 109 kommuner att de har brist på äldreboenden, sade barn-, äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér.

Pressmeddelande: Nytt investeringsstöd för fler äldreboenden

## Arbetskraftskapaciteten inom byggbranschen ses över

I Sverige råder i dag bostadsbrist överlag, och regeringen har därför utsett en samordnare med uppdraget att se över om det finns tillräckligt med arbetskraft i byggbranschen för att klara av det stora antal bostäder som planeras byggas.

– Det måste finnas tillräckligt med folk inom byggbranschen, och gärna fler kvinnor. Vi måste också ta bättre vara på nyanlända svenskars kompetenser, sade bostads- och digitaliseringsminister Peter Eriksson.

För att motsvara behoven behöver cirka 700 000 bostäder byggas till 2025, bedömer Boverket.

Pressmeddelande: Uppdrag att se över arbetskraftskapaciteten inom byggbranschen

## Ett steg närmare förnyad läkarutbildning

– Vi vill titta på möjligheterna att snabbare kunna gå från läkarutbildning och in i yrket, sade hälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

Regeringen inför därför en översyn av läkares specialiseringstjänstgöring. Översynen ska utgå från de förslag om en ny läkarutbildning som redan har lämnats i betänkandet För framtidens hälsa.

– Det här är en efterfrågad förändring som kommer att göras i samarbete med parterna, sade Helene Hellmark Knutsson, minister för högre utbildning och forskning.

Pressmeddelande: Ytterligare steg mot förnyad läkarutbildning

## Gräsrotsfinansieringen ska ses över

Finansmarknads- och konsumentminister Per Bolund redogjorde för en utredning som ska kartlägga och analysera Sveriges marknad för gräsrotsfinansiering, på engelska kallat crowdfunding. Genom gräsrotsfinansiering har privatpersoner möjlighet att investera i sådant som företag, organisationer eller individer kan ha svårt att hitta finansiering till.

Det är viktigt att utvecklingen av den här typen av finansiering går i en riktning som upprätthåller förtroendet för branschen, samtidigt som det finns ett högt konsumentskydd för den som investerar.

Uppdrag: Förbättrade möjligheter för gräsrotsfinansiering ska utredas



Regeringskansliet

Artikel från Socialdepartementet

# Samverkan med hälsoministrar i EU viktigt för att utveckla sjukvården

Publicerad 28 juni 2016 Uppdaterad 30 juni 2016

Flera utmaningar som rör folkhälsan och sjukvården kan inte lösas inom en enskild nations gränser. Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström arbetar därför löpande med sådana frågor tillsammans med sina kollegor i EU. Den senaste tiden har han träffat tre av EU:s hälsoministrar.

För att komma framåt krävs gemensamma ansträngningar både inom EU och globalt. Samarbetet sker i såväl gemensamma möten som i bilaterala kontakter.

## Möte med Frankrikes social- och hälsominister

Den 13 juni träffade Gabriel Wikström vid ett besök i Frankrike den franska social- och hälsoministern Marisol Touraine.

## Mätbar vård en förutsättning för kvalitet

En fråga av gemensamt intresse handlar om kvalitet och effektivitet i hälso- och sjukvården. Ministrarna diskuterade hur man kan mäta och utvärdera vården, vilket är en förutsättning för att uppnå kvalitet och effektivitet. Diskussionen föregicks av ett svenskt-franskt seminarium på temat, där franska och svenska företag och organisationer deltog. Seminariet tog bland

annat upp hur man arbetar mest effektivt med att mäta vad som fungerar och hur man bäst kan mäta utfallet av de insatser som görs.

– Det är centralt att patienter få rätt vård och att vi kan utvärdera det på bästa sätt. Att utgå ifrån patienten är därför nödvändigt. Hälso- och sjukvårdssystemet måste vara tillförlitligt och det är mycket viktigt att investera i bästa möjliga vård. Här spelar den digitala utvecklingen en stor roll, säger Gabriel Wikström.

## Gemensamma ansträngningar nödvändigt för att stoppa resistenta bakterier

Att hitta sätt att motverka spridningen av bakterier som är resistenta mot antibiotika är en fråga som kräver samarbete över nationsgränser. Marisol Touraine och Gabriel Wikström informerade varandra sina respektive länders mål och handlingsplaner för att arbeta mot antibiotikaresistens. Bland de insatser som diskuterades var hur man använder antibiotika på ett rationellt sätt inom öppen respektive slutenvård, kampanjer för att minska receptförskrivning och handel med mediciner över Internet.

– Vi är överens om att vi behöver arbeta gemensamt med de här frågorna. Annars riskerar vi inom en snar framtid att sakna antibiotika som fungerar. Det behövs en gemensam färdplan inom EU, säger Gabriel Wikström.

## Minskning av rökning genom neutrala tobaksförpackningar

Sedan 20 maj gäller ett EU-direktiv som reglerar hur EU-länderna får märka sina tobaksförpackningar. Ministrarna utbytte erfarenheter av sina respektive försäljnings- och marknadsföringssystem, bland annat så kallade neutrala tobaksförpackningar som inte innehåller några dekorfärger eller reklamelement, men som har tydliga hälsovarningar.

– Sveriges regering har ställt sig bakom målet om ett rökfritt Sverige 2025. Vi vet att det kommer att krävas fler insatser för att nå dit. Det var därför värdefullt att ta del av hur Frankrike reglerar tobaksområdet, säger Gabriel Wikström.

## Möte med Portugals hälsominister

Den 15 juni träffade Gabriel Wikström Portugals hälsominister Adalberto Campos Fernandes som besökte Sverige.

## Samverkan mellan akademi och klinisk vård

På agendan för mötet stod besök på Karolinska institutet, KI, och i samband med det diskussioner om hur samverkan mellan akademi och klinisk vård fungerar utifrån ett statligt och politiskt perspektiv. Hälsominister Fernandes uttryckte ett intresse för hur man i Sverige samverkar och samordnar akademisk forskning och klinisk vård och kunde beskriva hur man i Portugal inlett ett pilotprojekt på detta tema.

Folkhälso- och sjukvårdsministern Gabriel Wikström informerade om Sveriges decentraliserade system och hur staten genom överenskommelser stöder landsting med flera.

– De största utmaningarna för Sverige ligger möjligen inte inom området forskning, utan snarare inom primärvård och äldreomsorg. Ur effektivitetsfrämjande syfte, så är därför e-hälsosatsningar centrala, säger Gabriel Wikström.

En stigande ålder i befolkningen gav även Portugals hälsominister uttryck för som både oroande och en utmaning.

## Gemensamma intressen i flera folkhälsofrågor

I samtalen om folkhälsofrågor gav Gabriel Wikström en bild av Sveriges syn på idrott, fysisk aktivitet, antibiotikaresistens och neutrala förpackningar för cigaretter med mera. Campos Fernandes tog i samband med dessa samtal även upp åtgärder man genomfört i Portugal mot ett växande problem med diabetes, exempelvis genom att minska storlekarna på sockerpaket.

Från Portugals sida lade man även fram att ett närmare samarbete med ett mindre antal stater skulle kunna vara intressant i frågor där man skulle kunna gå längre än EU. Likaså diskuterades avslutningsvis läkemedelsfrågor.

– En god relation till läkemedelsföretagen är nödvändig, och den väl fungerande prissättningsmodell som Sverige har är ett resultat av just samarbete och samverkan, säger Gabriel Wikström.

## Möte med Danmarks hälso- och äldreminister

Den 21 juni var tid avsatt i Gabriel Wikströms kalender för ett besök av sin kollega från Danmark, hälso- och äldreminister Sophie Løhde.

## Demensfrågan allt viktigare med en åldrande befolkning

Danmark arbetar för närvarande med en dansk nationell demenshandlingsplan som ska presenteras under hösten, så från danskt håll finns det därför stort intresse av att ta del av hur bland annat Sverige arbetar med demensfrågor. Från svensk sida fanns i samband med besöket intresse av att bland annat även diskutera e-hälsofrågor.

Förutom att i de inledande samtalen beskriva att det politiska ansvaret i demensfrågor är delat mellan honom själv och barn- och äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér.

– Våra länder delar utmaningarna kring en åldrande befolkning, där demensfrågor är en del. Det är viktigt att tidigt kunna sätta in rätt stöd och vård, vilket förutsätter diagnosticering, säger Gabriel Wikström.

I den svenska äldreomsorgen satsas det nu mycket resurser på utbildning av personalen då man ser att bemötande av patienter med begynnande demens är oerhört viktigt. De senaste tio årens utveckling har bland annat tydliggjort vikten av personalens kompetens, och därmed utbildning av personalen. Insikten att mycket av patienternas symptom av aggressioner kan lösas genom personalens bemötande beskrevs som något av ett genombrott.

I detta sammanhang lyftes även vikten av Svenskt demenscentrum och av kvalitetsregister. Registren är viktiga för att kunna få fram information för att se och följa trender.

## Värdefullt samarbete om e-hälsa

Hälsominister Løhde informerade om att det danska sjukvårdssystemet i dag i hög grad är digitaliserat. Omkring tjugo procent av medborgarna använder varje månad någon typ av digital vårdplattform. En av framgångsfaktorerna som lyftes fram för digitaliseringsarbetet var att Danmark lyckats utveckla bra standarder för information i systemen.

Det framgick även av Sophie Løhdes beskrivning att de utmaningar som ändå finns i det danska e-hälsoarbetet utgörs framför allt av tekniska svårigheter, däremot inte så mycket av juridiska aspekter.

– Sverige har en utmaning i det stora antalet vårdgivare och IT-system, och i Sverige finns även en utmaning i lagstiftningen, särskilt kopplat till patienternas integritet, säger Gabriel Wikström.



Från danskt håll ville man gärna lyfta fram de goda kontakterna mellan ambassaden och Socialdepartementet på e-hälsoområdet och uttryckte en förhoppning om att samarbetet skulle kunna utvecklas ännu mer.



Regeringskansliet

Artikel från Arbetsmarknadsdepartementet, Kulturdepartementet,  
Socialdepartementet

# Rådet antog slutsatser om lika möjligheter för hbt-personer

Publicerad 17 juni 2016 Uppdaterad 17 juni 2016

Rådet för sysselsättning och socialpolitik antog för första gången slutsatser om lika möjligheter för hbt-personer i EU. Arbetsmarknadsministrarna fick rapport om läget för utstationeringsdirektivet och hälsoministrarna antog slutsatser om antibiotikaresistens.

Sverige ser rådsslutsatserna om hbt-personer som ett steg framåt i arbetet med att bekämpa diskriminering på grund av sexuell läggning och könsidentitet. Samtidigt hade Sverige velat se en högre ambitionsnivå och förklarade detta i ett uttalande som fick starkt stöd av flera EU-länder.

## Sverige positivt till ändringar i utstationeringsdirektivet

Kommissionen avser att återkomma före sommaruppehållet om förslaget till ändringar i utstationeringsdirektivet. Utstationeringsdirektivet innehåller regler för personer som utstationeras av sin arbetsgivare till ett annat land, för att arbeta där under en begränsad tid.

För en kort tid sedan fick kommissionen ett så kallat gult kort för förslaget vilket innebär att de måste ompröva det. Anledningen är att en tredjedel av EU-länderna anser att förslaget strider mot den så kallade subsidiaritetsprincipen.

Regeringen är positiv till förslaget och har tillsammans med flera andra länder drivit på för att få till stånd en ändring av utstationeringsdirektivet.

- Jag välkomnar kommissionens ansats att skapa mer likabehandling mellan utstationerade och inhemska arbetstagare med respekt för den fria rörligheten av tjänster, sade arbetsmarknadsminister Ylva Johansson på mötet.

## Europeiska terminen 2016

Sverige välkomnade att sysselsättning och sociala frågor fått ökad vikt i den europeiska planeringsterminen för 2016. Rådet godkände kommissionens landspecifika rekommendationer för 2016 inför Europeiska rådets möte 28-29 juni.

## Rådet antog slutsatser om antibiotikaresistens

Sverige har under lång tid varit pådrivande i arbetet med att bekämpa antibiotikaresistens. Rådet antog slutsatser som uppmanar medlemsländerna att ta fram nationella handlingsplaner.

- Jag välkomnar det nederländska ordförandeskapets initiativ och stöder rådets slutsatser om antimikrobiell resistens, sade folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström på mötet.

Arbetsmarknadsminister Ylva Johansson och folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström representerade Sverige vid mötet.



Artikel från Arbetsmarknadsdepartementet, Socialdepartementet

# Sysselsättning och hälsa i fokus på rådsmöte

Publicerad 13 juni 2016 Uppdaterad 13 juni 2016

Arbetsmarknads- och hälsoministrar i EU möts den 16-17 juni. Frågor på dagordningen är bland annat utstationeringsdirektivet, Europeiska planeringsterminen 2016 och förslaget om en ny kompetensagenda i Europa. Rådet ska också anta slutsatser om att bekämpa antibiotikaresistens och om EU:s läkemedelsmarknad.

Arbetsmarknadsministrarna ska få information om förslaget om ändringar i utstationeringsdirektivet. Direktivet reglerar vilka bestämmelser som ska gälla när arbetstagare utstationeras för arbete under en begränsad tid i ett annat land inom EU/EES.

Förhandlingsläget är att kommissionen fått ett så kallat gult kort eftersom en tredjedel av de nationella parlamenten anser att förslaget strider mot subsidiaritetsprincipen. Kommissionen måste därmed ompröva sitt förslag och kan besluta att behålla, ändra eller dra tillbaka det.

Regeringen är positiv till förslaget till ändring av utstationeringsdirektivet.

## Europeiska planeringsterminen 2016

Rådets ska diskutera genomförandet av medlemsstaternas sysselsättningspolitik inom den europeiska planeringsterminen inför Europeiska rådets möte den 28–29 juni 2016. Regeringen välkomnar att sysselsättning och sociala frågor ges ökad vikt i den europeiska planeringsterminen för 2016.

## Ny agenda för kompetens i Europa

Kommissionen ska presentera det nya förslaget om en kompetensagenda för Europa. Det syftar till att uppmuntra utveckling och synliggörande av individers kompetens, insatser för en förbättrad matchning och utveckling av kopplingen mellan arbetsmarknad och utbildning. Satsningar på kompetens och matchning är centrala för den svenska regeringens jobbagenda.

## Antibiotikaresistens ett globalt hälsohot

Hälsoministrarna väntas anta slutsatser om det fortsatta arbetet med att bekämpa antibiotikaresistens. Slutsatserna uppmanar EU-länderna att ta fram nationella handlingsplaner och se till att EU få en handlingsplan. Regeringen väntas stödja det nederländska ordförandeskapets slutsatser.

## Stärkt balans på EUs läkemedelsmarknad

Det nederländska ordförandeskapet har drivit frågan om patienters rätt till att snabbare och tidigare få tillgång till nya läkemedel till rimliga priser. Rådet ska anta slutsatser i frågan. Förslaget innebär bland annat att länderna på frivillig basis samarbetar regionalt i frågor kring prissättning och ersättning för läkemedel. Regeringen betonar vikten av frivillighet i samarbetet och förväntas stödja slutsatserna.

Rådet för sysselsättning, socialpolitik, hälsa och sjukvård möts i Luxemburg 16-17 juni. Arbetsmarknadsminister Ylva Johansson och folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström representerar Sverige på mötet.



Regeringskansliet

Artikel från Finansdepartementet, Näringsdepartementet,  
Socialdepartementet, Utrikesdepartementet

# Chilenska statsbesöket avslutat

Publicerad 12 maj 2016 Uppdaterad 12 maj 2016

På eftermiddagen den 12 maj lämnade Chiles president Michelle Bachelet Sverige efter sitt tre dagar långa statsbesök. Presidenten var i Sverige på inbjudan av H.M. Konungen. Detta var det första inkommande statsbesöket från Chile till Sverige. Regeringen deltog i programmet med flertalet ministrar. Besöket syftade till att bredda och fördjupa den bilaterala relationen mellan Chile och Sverige.

Svenska företag har sedan länge en stark representation i Chile. Det bilaterala handelsutbytet har ökat de senaste 15 åren. Samarbete bedrivs på olika områden, såsom gruvindustri, skog, miljö och hållbart företagande. Under statsbesöket togs ytterligare steg för att utveckla samarbetet. Chile och Sverige har en samsyn i många utrikespolitiska frågor; inte minst vad gäller mindre länders rättigheter, FN-samarbetet, jämställdhet, havsfrågor och frihandel. Flera globala utmaningar diskuterades. Företrädare från de båda länderna diskuterade också frågor som rör samarbetet för jämlikhet och jämställdhet.

Statsbesöket inleddes på tisdagen med en sedvanlig välkomstceremoni på Kungliga slottets inre borggård. Kungaparet och stora delar av regeringen var tillsammans med andra representanter för det officiella Sverige på plats för att välkomna presidenten. Därefter följde en lunch på slottet där också kronprinsessparet deltog.

## Samtal om ökad handel och investeringar

Under eftermiddagen tog statsminister Stefan Löfven emot presidenten för

samtal på Rosenbad. Presidenten och statsministern diskuterade bland annat förutsättningarna för ökad handel och investeringar. Inom ramen för detta ingicks samförståndsavtal om hållbar gruvnäring, skogsbruk, stadsutveckling och CSR. Det politiska, ekonomiska och kulturella samarbetet var ett annat tema och där ingicks samförståndsavtal om välfärd och om ferieavtal. Frågor rörande det multilaterala samarbetet inom jämställdhet, MR och fredsbyggande avhandlades också. Närings- och innovationsminister Mikael Damberg, landsbygdsminister Sven-Erik Bucht, barn, äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér samt finansminister Magdalena Andersson deltog också i samtalen.

Efter ett besök vid Olof Palmes grav på Adolf Fredriks kyrkogård begav sig president Bachelet till Fryshuset där hon och kungaparet möttes av Fryshusets vd Johan Oljeqvist. Under besöket medverkade även Anja Frey, chef för Fryshuset i Stockholm och Camila Salazar Atias, ansvarig för sociala projekt, samt borgarrådet i Stockholms stad, Emilia Bjuggren.

Dagen avslutades med en statsbankett på Kungliga slottet.

Under onsdagen ingick ett svenskt-chilenskt Business Forum, ett jämställdhetsseminarium, en lunch i Stockholms stadshus och ett möte med riksdagens talman, Urban Ahlin, i programmet. President Bachelet gav ett tal i riksdagen och deltog i en ceremoni där en byst av den svenska diplomaten Harald Edelstam avtäcktes. Under eftermiddagen träffade presidenten delar av den chilenska diasporan i Sverige. Därefter deltog hon tillsammans med statsminister Stefan Löfven vid en seminarium om social dialog och Global Deal.

## Forskning och innovativa företag i Göteborg

På torsdag morgon avreste kungaparet och president Bachelet till Göteborg där de välkomnades av landshövdingen i Västra Götalands län, Lars Bäckström och Göteborgs kommunstyrelsens ordförande Lena Malm. Infrastrukturminister Anna Johansson närvarande också. Den första punkten på programmet var ett besök på Astra Zeneca där presidenten och kungaparet bland annat fick ta del av arbetet med forskning, utveckling och samarbetet med mindre och innovativa företag. Därefter gjordes besök på Volvo Torslanda och på Lindholmen Science Park. Dagen avslutades med en lunch i länsresidenset.

På eftermiddagen tog kungaparet farväl av president Bachelet och den chilenska delegationen på Landvetter flygplats.







Artikel från Utrikesdepartementet

# Statsbesöket från Chile inlett

Publicerad 11 maj 2016 Uppdaterad 11 maj 2016

Den 10 maj inledde Chiles president Michelle Bachelet sitt statsbesök i Sverige. Presidenten besöker Sverige på inbjudan av H.M. Konungen. Besöket pågår 10 – 12 maj och är det första inkommande statsbesöket från Chile till Sverige.

Besöket syftar till att bredda och fördjupa den bilaterala relationen mellan Chile och Sverige. Svenska företag har sedan länge en stark representation i Chile.

Statsbesökets första dag inleddes traditionsenligt med en högtidlig välkomstceremoni på Kungl. Slottets inre borggård. Efter inspektion av hedersvakten från Livgardet hälsade presidenten, kungen och drottningen på talmännen, statsministern och de närvarande statsråden.

Därefter tog statsminister Stefan Löfven emot presidenten på Rosenbad för överläggningar.

Flera samförståndsavtal skrevs under i samband med besöket i Rosenbad.

Efter ett besök vid Olof Palmes grav på Adolf Fredriks kyrkogård begav sig president Bachelet till Fryshuset där hon och kungaparet möttes av Fryshusets vd Johan Oljeqvist. Under besöket medverkade även Anja Frey, chef för Fryshuset i Stockholm och Camila Salazar Atlas, ansvarig för sociala projekt, samt borgarrådet i Stockholms stad Emilia Bjuggren.

Dagen avslutades med en statsbankett på Kungl. Slottet.



Regeringskansliet

Artikel från Näringsdepartementet, Socialdepartementet,  
Statsrådsberedningen, Utrikesdepartementet

## Statsbesök från Chile

Publicerad 22 april 2016 Uppdaterad 29 april 2016

Den 10–12 maj avlägger Chiles president Michelle Bachelet ett historiskt statsbesök i Sverige på inbjudan av H.M. Konungen. Det är det första inkommande statsbesöket från Chile till Sverige.

President Bachelet åtföljs av utrikes- och handelsminister Heraldo Muñoz, ekonomi-, utvecklings- och turistminister Luis Felipe Céspedes, gruvminister Aurora Williams, transport- och kommunikationsminister Andrés Gómez-Lobo samt kvinnominister Claudia Pascual.

Den svenska regeringen representeras av statsminister Stefan Löfven, barn-, äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér, infrastrukturminister Anna Johansson, närings- och innovationsminister Mikael Damberg samt folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

Besöket syftar till att bredda och fördjupa den bilaterala relationen mellan Chile och Sverige. Svenska företag har sedan länge en stark representation i Chile. Det bilaterala handelsutbytet har ökat mer eller mindre stadigt de senaste 15 åren. Samarbeten bedrivs på olika områden, såsom gruvindustri, skog, miljö och hållbart företagande. Under presidentbesöket kommer ytterligare steg tas för att utveckla samarbetet. Chile och Sverige har ett gott utrikespolitiskt samarbete och inte minst i synen på små länders rättigheter, FN-samarbetet, jämställdhet, havsfrågor och frihandel. Vid besöket kommer dessa frågor liksom andra viktiga globala utmaningar att diskuteras.

### Program för statsbesöket

Tisdag 10 maj

Traditionsenligt består statsbesökets första dag av fler ceremoniella inslag. Det inleds på tisdag förmiddag när kungen möter presidenten vid hovstallet för kortege till Kungliga slottet, där en högtidlig välkomstceremoni äger rum. Representanter för riksdag och regering deltar.

Statsminister Stefan Löfven tar på eftermiddagen emot president Bachelet i Rosenbad för överläggningar, som följs av en gemensam pressträff.

Efter ett kort besök vid Adolf Fredriks kyrkogård beger sig president Bachelet till Fryshuset där hon och kungaparet möts av Fryshusets vd Johan Oljeqvist. Under besöket där kommer även Anja Frey, chef för Fryshuset i Stockholm och Camila Salazar Atias, ansvarig för sociala projekt, samt borgarrådet i Stockholms stad Emilia Bjuggren, att medverka.

Tisdagens program avslutas med att kungaparet ger en bankett på Kungliga slottet.

## Onsdag 11 maj

Onsdagens program inleds med högnivåmöte och seminarium om handel och näringslivsfrågor – High-Level Business Meeting följt av Swedish-Chilean Business Forum – i vilka presidenten och kungen deltar. Regeringen representeras av närings- och innovationsminister Mikael Damberg.

Efter näringslivsseminariet vidtar samtal om jämställdhet och jämlikhet för president Bachelet, utrikes- och handelsminister Muñoz och kvinnominister Pascual med statsråden Åsa Regnér och Gabriel Wikström samt en grupp experter.

Stockholms stad står sedan värd för en lunch i stadshuset. Presidenten och kungaparet tas emot av kommunstyrelsens ordförande tillika finansborgarrådet Karin Wanngård, kommunfullmäktiges ordförande Eva-Louise Erlandsson Slorach, samt kommunfullmäktiges första vice ordförande Margareta Björk.

Efter lunch fortsätter programmet med att talman Urban Ahlin tar emot president Bachelet i riksdagen.

På kvällen ger presidenten en svarsmottagning för de svenska värdarna.

## Torsdag 12 maj

Statsbesökets tredje dag äger rum i Göteborg där temat för dagen är innovationer och klimatsmarta transportlösningar i stadsmiljö.

President Bachelet och kungaparet välkomnas vid ankomst av landshövdingen för Västra Götaland, Lars Bäckström och kommunstyrelsens ordförande Ann-Sofie Hermansson. Infrastrukturminister Anna Johansson representerar regeringen.

Första punkt på programmet är ett besök på AstraZeneca där presidenten och kungaparet bland annat kommer att få del av arbetet med forskning, utveckling och samarbetet med mindre och innovativa företag.

Därefter beger man sig till Volvo Torslanda för att få del av det senaste när det gäller klimatsmarta lösningar för transporter.

Efter bussfärd från Volvo till Lindholmen Science Park tar en kort båttur vid genom Göteborgs hamn till lunch med landshövding Lars Bäckström som värd.

Kungaparet tar farväl av president Bachelet vid en avskedsceremoni på Landvetter flygplats efter vilken statsbesöket avslutas.



Regeringskansliet

Artikel från Arbetsmarknadsdepartementet, Finansdepartementet, Försvarsdepartementet, Justitiedepartementet, Kulturdepartementet, Miljödepartementet, Näringsdepartementet, Socialdepartementet, Utbildningsdepartementet

# Statsrådets presentationer av vårbudget 2016

Publicerad 11 april 2016 Uppdaterad 11 april 2016

Finansminister Magdalena Andersson kommer att presentera vårbudget 2016 på en presskonferens klockan 09.00 den 13 april i Rosenbad i Stockholm. Flera andra statsråd kommer också att presentera vårbudgeten på olika håll i Sverige.

Statsrådets presentationer av vårbudgeten (den 13 april):

Finansdepartementet

**Magdalena Andersson, finansminister**

Stockholm

Kontaktperson: Miriam Abu Eid, 072-216 95 65

**Per Bolund, finansmarknads- och konsumentminister**

Uppsala

Kontaktperson: Martin Kling, 072-249 4 68

**Ardalan Shekarabi, civilminister**

Umeå

Kontaktperson: Peter Skeppström, 072-556 06 40

## Försvarsdepartementet

**Peter Hultqvist, försvarsminister**

Karlskrona

Kontaktperson: Marinette Nyh Radebo, 072-238 77 44

## Justitiedepartementet

**Anders Ygeman, inrikesminister**

Västmanland

Kontaktperson: Victor Harju, tel 072-504 36 70

## Kulturdepartementet

**Alice Bah Kuhnke, kultur- och demokratiminister**

Visby

Kontaktperson: Kristoffer Talltorp, 072-542 80 32

## Miljö- och energidepartementet

**Åsa Romson, klimat- och miljöminister, vice statsminister**

Stockholm

Kontaktperson: Jesper Liveröd, 073-052 92 32

**Ibrahim Baylan, energiminister**

Huddinge

Kontaktperson: Kristian Brangenfeldt, 072-543 95 89

## Näringsdepartementet

**Mikael Damberg, närings- och innovationsminister**

Västernorrland

Kontaktperson: Ann Wolgers, tel 072-543 87 07

**Mehmet Kaplan, bostads-, it- och stadsutvecklingsminister**

Malmö

Kontaktperson: Hakim Belarbi, tel 072-543 74 56

## Socialdepartementet

**Annika Strandhäll, socialförsäkringsminister**

Sundsvall

Kontaktperson: Tora Heckscher, tel 072-212 62 64

**Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister**

Kristianstad

Kontaktperson: Helena Paues, 072-209 45 20

**Åsa Regnér, barn-, äldre- och jämställdhetsminister**

Halmstad

Kontaktperson: Joanna Abrahamsson, 072-543 84 89

## Utbildningsdepartementet

**Aida Hadzialic, gymnasie- och kunskapslyftsminister**

Göteborg och Borås

Kontaktperson: Gösta Brunnander, 072-544 28 66

**Helene Hellmark Knutsson, minister för högre utbildning och forskning**

Kalmar

Kontaktperson: Maria Soläng, 072-206 19 47





Artikel från Socialdepartementet, Utrikesdepartementet

# Somalia Bandy - ett integrationsprojekt som står stadigt på isen

Publicerad 03 mars 2016 Uppdaterad 03 mars 2016

I närvaro av idrottsminister Gabriel Wikström och biståndsminister Isabella Lövin spelade Somalia Bandy en vänskapsmatch mot Stockholm Stadslag på Zinkensdamm IP i Stockholm onsdagen den 2 mars.

– Somalia Bandy är en symbol för de starka banden mellan Somalia och Sverige. Detta integrationsprojekt är också ett fantastiskt tecken på hur världen kommer samman, sa Gabriel Wikström i sitt tal inför matchstarten.

En hälsning från Somalias president Hassan Sheikh Mohamud lästes också upp. Presidenten beklagade att han på grund av oroligheter i landet inte hade möjlighet att närvara för att för första gången få se bandy:

– Lagsport är en stor möjlighet för att skapa delaktighet, gemenskap och att tillsammans kämpa mot ett mål. Att fira segrar, övervinna motstånd och lära av varandra – det är värdefulla lärdomar för livet, uttryckte presidenten i sin hälsning.

Presidenten förmedlade också sin tacksamhet över Sveriges stöd till Somalia – i form av humanitär hjälp och utvecklingssamarbete – och över att Sverige öppnat sina dörrar för många Somaliska flyktingar genom årens lopp.



Artikel från Statsrådsberedningen

# Regeringen tar strid om den svenska modellen

Publicerad 29 februari 2016 Uppdaterad 02 mars 2016

Måndag den 29 februari besökte Stefan Löfven personal och boende på Rågsveds servicehus i Bandhagen där han höll ett tal om den svenska modellen. Statsministerns budskap var att regeringen tar strid för att den svenska modellen ska utvecklas, inte avvecklas.

I sitt tal beskrev statsministern olika verktyg som har blivit kända som den svenska modellen. Till exempel att vård och omsorg ska ges efter behov, inte efter betalningsförmåga, och att barns skolgång inte ska styras av deras föräldrars bakgrund, utan deras ambitioner inför framtiden.

Statsministern talade om att den svenska modellen bygger på en ordnad och reglerad invandring, där asylsökande fördelas rättvist i EU, där de som får avslag återvänder hem, och de som beviljas asyl i Sverige snabbt kan börja arbeta. När den svenska modellen utvecklas, ska Sverige skapa ett mottagande som gör att välfärden fungerar för alla.

Stefan Löfven sade att Sverige står inför ett vägval. Han menade att den svenska modellen behöver stärkas mer än någonsin, men att det istället görs angrepp på modellen varav det allvarligaste handlar om förslag på att staten ska gå in och sänka lönerna vilket bland annat skulle hota principen om att du ska kunna leva på din lön.

Enligt statsministern ska inte den svenska modellen monteras ner utan uppgraderas. Regeringen vill därför ta strid för den svenska modellen och anställa fler i den svenska välfärden. Likaså vill regeringen genomföra ett investeringsprogram som gör att svensk välfärd får fler undersköterskor,

sjuusköterskor, lärare, förskolelärare och socialarbetare för att på sikt nå EU:s lägsta arbetslöshet.

Med på besöket var också barn-, äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér och folkhälso- och sjukvårdsminister Gabriel Wikström.



Artikel från Statsrådsberedningen

# Livsvetenskap och policyinnovationer i fokus på Innovationsrådets möte

Publicerad 29 februari 2016 Uppdaterad 29 februari 2016

Regeringens arbete med att stärka svensk livsvetenskap (Life Science) och betydelsen av policyinnovationer för att utveckla mottagandet och etableringen av nyanlända var några av de ämnen som diskuterades när Innovationsrådet träffades för årets första möte torsdag den 25 februari.

Innovationsrådets uppgift är att utveckla Sverige som innovationsnation och stärka Sveriges konkurrenskraft. Statsminister Stefan Löfven är ordförande i regeringens nationella innovationsråd som inrättades för ett år sedan.

- Innovationsrådet första år har varit mycket givande för regeringens arbete med att stärka det svenska innovationsklimatet. Innovationer handlar om det nya – om hur Sverige som land blir vinnare i den globala konkurrensen och hur vi som land gemensamt möter stora samhällsutmaningar. Tillsammans i Innovationsrådet har vi lyft stora breda teman, exempelvis digitaliseringen, Life Science och klimat- och miljöpolitiken, och vi har stärkt vår politik inom dessa och ytterligare områden som ett resultat. Innovationsrådet är ett tydligt exempel på kraften i samverkan. Jag ser framemot att även under 2016 få möta Innovationsrådets starka engagemang för ett mer konkurrenskraftigt Sverige, säger statsminister Stefan Löfven.

## Livsvetenskap – en prioriterad fråga för regeringen

Anders Lönnberg är regeringens nationella samordnare för livsvetenskap. Han var inbjuden till mötet för att diskutera arbetet med en handlingsplan för

livsvetenskap som inleddes 2015. Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström medverkade vid mötet och berättade varför livsvetenskap är en prioriterad fråga för regeringen.

- En modern hälso- och sjukvård kräver att vi också satsar på innovation och Life Science. Sådana satsningar bidrar också till människors hälsa, välfärd och livskvalitet. Genom samverkan och utvecklingsarbete kan vi stärka företagandet, skapa fler jobb och på samma gång förbättra vården. Därför är Life Science en självklar prioritering för regeringen. Det är ett perspektiv vi har med oss i vårt arbete, bland annat kopplat till läkemedel, till e-hälsa och mycket annat, säger Gabriel Wikström.

Innovationer för att utveckla mottagandet och etableringen av nyanlända var ett annat ämne på dagordningen. Lisa Lindström, vd för Doberman och ledamot i näringsministerns advisory board, var inbjuden till mötet för att tala om hur policyinnovationer kan skapa möjligheter för att utveckla mottagandet och etableringen av nyanlända.

## Kan du förklara vad som menas med policyinnovationer?

- Det finns många definitioner på detta. Så som jag tänker är det regelverk, uppdrag och nya tjänster som löser samhällsutmaningar på nya eller bättre sätt. Jag tycker att kvalitén på policymaking ökar när dessa skapas tillsammans med de medborgare, företag, offentliga aktörer, föreningar och andra som berörs av det specifika regelverket eller policyn ifråga.

## Kan du ge ett konkret exempel på en policyinnovation?

- Att Laholms kommun nu har valt att låta brukarna själva besluta om sin tid för ledsagarservice är ett fantastiskt exempel. Genom att arbeta medskapande och multidisciplinärt inom ramen för tjänsteinnovationsprojektet "Förändra Radikalt" kom de snabbt fram till en bra lösning.

## Vilken nytta kan policyinnovationer göra i mottagandet och etableringen av nyanlända?

- Att vi tar till vara den kompetens och den kapacitet som de nyanlända

själva besitter och förenar dessa med de resurser och den drivkraft att vilja vara med att bidra som finns i näringslivet och inom den ideella sektorn. Att vi därigenom på ett snabbare och mer konkret sätt skapar nya regelverk, nya tjänster och nya sätt att arbeta på. Vi har inte tid att arbeta linjärt. Vi behöver sätt att snabbt förstå problemen, skapa nya lösningar tillsammans och testa dessa tidigt för att mer effektivt och med ökad kvalitet hantera de samhällsutmaningar vi står inför.



Regeringskansliet

Artikel från Statsrådsberedningen

# Program för Nationella innovationsrådets möte 25 februari

Publicerad 25 februari 2016 Uppdaterad 25 februari 2016

Innovationsrådets möte kommer att ta upp regeringens arbete med att stärka svensk Life science och utveckla offentlig upphandling som ett verktyg för innovationer. Innovationsrådet kommer också att diskutera möjligheterna med policyinnovationer för utvecklingen av mottagandet och etableringen av nyanlända.

På dagordningen bland annat:

## Life Science

Regeringens life science samordnare, Anders Lönnberg, är inbjuden till rådet för att diskutera arbetet med en handlingsplan för svensk life science. Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström deltar också i diskussionen.

## Offentlig upphandling som verktyg för innovationer

Innovationsrådet återkommer på mötet till diskussioner om regeringens arbete med en nationell upphandlingsstrategi. Civilminister Ardalan Shekarabi är inbjuden till mötet för att inleda diskussionen.

## Innovationer för att utveckla mottagande och etablering av nyanlända

Mötet tar upp innovation som möjlighet att utveckla mottagande och integration av nyanlända. Lisa Lindström, vd för Doberman och ledamot i näringsministerns advisory board, deltar på mötet för att introducera en diskussion om hur policyinnovationer kan skapa möjligheter för att utveckla mottagande och etablering av nyanlända.





Regeringskansliet

Artikel från Socialdepartementet

# Idrotten – en arena för att integrera nyanlända

Publicerad 12 februari 2016 Uppdaterad 12 februari 2016

Regeringen anser att det är särskilt viktigt att ge goda förutsättningar för nyanlända att bli delaktiga i det svenska samhället. Idrottsrörelsen erbjuder mötesplatser för alla och är därigenom en arena för integration. Regeringen ger därför 64 miljoner kronor årligen som stöd till idrottsrörelsens arbete med nyanlända i Sverige.

I samband med Riksidrottsförbundets konferens om idrott och integration den 3 februari 2016 talade bland annat fotbollstränaren Sara Nadif, Riksidrottsförbundets och SISU Idrottsutbildarnas ordförande Björn Eriksson samt idrottsminister Gabriel Wikström om idrottens betydelse för att nyanlända ska etablera sig i samhället. Här kan du ta del av en kort film där de förklarar hur.



Artikel från Socialdepartementet

# Erfarenheter, framgångsfaktorer och framtid – lärandekonferens för arbetet med kortare väntetider i cancervården

Publicerad 11 februari 2016 Uppdaterad 11 februari 2016

Regeringen, Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) och Regionala cancercentrum i samverkan bjöd den 9 februari 2016 in till en lärandekonferens, en konferens om arbetet med den nationella satsningen på kortare väntetider i cancervården.

För att korta väntetiderna i den svenska cancervården infördes under 2015 ett system med standardiserade vårdförlopp genom en överenskommelse mellan regeringen och SKL. Införandet av standardiserade vårdförlopp har krävt nya sätt att tänka och arbeta, både i primärvården och i den specialiserade vården.

Regeringen, Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) och Regionala cancercentrum i samverkan bjöd den 9 februari 2016 in till en lärandekonferens, en konferens om arbetet med Varje dag räknas – den nationella satsningen på kortare väntetider i cancervården. Konferensen syftade till att inhämta erfarenheter och framgångsfaktorer från landstingens och regionernas arbete från det gångna året och inbjudan riktade sig framförallt till dem som deltar i arbetet med de standardiserade vårdförloppen och till dem som kommer ha en roll i det fortsatta arbetet.

Konferensen var välbesökt och det blev en intensiv dag med mycket värdefulla kunskaper och erfarenheter som förmedlades, från scen och mellan deltagare i pauser och aktiviteter.

Konferensens syfte med att lyfta och dela erfarenheter tar sikte framåt mot de kommande gemensamma insatserna under 2016 då nästa steg tas i arbete med införandet av ytterligare standardiserade vårdförlopp. Ett arbete med bäring och fokus på framtidens cancervård.

I den inspelning här nedan från inledningen av konferensen så medverkar förutom folkhälso, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström, även konferensens moderator Nedjma Chaouche samt Anders Henriksson, 1:e vice ordförande för Sveriges Kommuner och Landsting.



Artikel från Socialdepartementet

# Statsråden Regnér, Strandhäll och Bolund medverkade vid Jämställdhetsdagarna

Publicerad 29 januari 2016 Uppdaterad 29 januari 2016

Den 27 januari invigningstalade jämställdhetsminister Åsa Regnér vid Jämställdhetsdagarna i Malmö. Statsråden Annika Strandhäll och Per Bolund deltog också vid konferensen som i år hade fokus på hur jämställdhetsintegrering kan vara en strategi för att identifiera och åtgärda ojämställdhet i samhället.

– Arbetet för ökad jämställdhet, med målet att kvinnor och män ska ha samma makt att forma samhället och sina egna liv, måste genomföras på olika nivåer i samhället. Det är därför välkommet och angeläget att utbyta erfarenheter och kunskaper för att tillsammans driva på utvecklingen, säger barn-, äldre och jämställdhetsminister Åsa Regnér om konferensen.

Finansmarknad- och konsumentminister Per Bolund talade vid seminarium om hur jämställdhetsbudgetering kan vara ett effektivt verktyg för att se om jämställdhetsmålen översatts till budgetmässiga beslut och hur resurser har fördelats. Ministern deltog även vid seminariet med frågeställningen om det finns alternativa och jämställda lösningar för hållbar ekonomisk utveckling.

– Jag lyfte hur jämställdheten ska integreras inom samtliga politiska områden och genomsyra alla delar av politiken. Det handlar om vilka frågor som prioriteras, hur politiken utformas och hur resurserna fördelas för att uppnå målet att kvinnor och män ska ha samma möjlighet att forma samhället och sina egna liv, berättar finansmarknads- och konsumentministern.

Socialförsäkringsminister Annika Strandhäll inledningstalade på seminariet

"Det inbäddade våldet" som handlade om mäns våld mot kvinnor, vem som är ansvarig för att upptäcka det och hur våldet är en fråga för hela välfärdssamhället.

– Att mäns våld mot kvinnor angår hela välfärdssamhället är inte bara sant utan också helt centralt för att kunna se och göra något åt problemet. Jag lyfte särskilt Försäkringskassan som utifrån sitt uppdrag att arbeta med jämställdhetsintegrering har börjat ställa strukturerade frågor till sjukskrivna kvinnor om våld i nära relationer. Beräkningar från Socialstyrelsen visar att det kan röra sig om så många som 11 000 kvinnor där sjukskrivningen på ett eller annat sätt hänger ihop med våld i nära relationer. Genom att upptäcka våldet kan Försäkringskassan både hjälpa dessa kvinnor och sätta in rätt resurser och på ett mer effektivt sätt se hela bilden bakom en sjukskrivning.

Socialförsäkringsminister Annika Strandhäll deltog även vid seminariet "Högre kvalitet och mindre sjukskrivningar med jämställd vård".

– Våra socialförsäkringar följer oss genom livet och ska ha jämställdhet i fokus. Skillnaderna mellan mäns och kvinnors pensioner beror på att kvinnor har lägre lön, arbetar mer deltid och tar större ansvar i hemmet. Det får effekt på livsinkomsten men syns också i sjuktalet. Sammanhang som Jämställdhetsdagarna är viktiga för att få till förändring, säger socialförsäkringsminister Annika Strandhäll.

Agneta Karlsson, statssekreterare hos folkhälsominister Gabriel Wikström talade om jämställdhetsintegrerad folkhälsa, och vilka effekter ett jämställt folkhälsoarbete har.

– Att ha makt och inflytande i samhället och över sitt liv är grundläggande för hälsa och välmående. Grupper med mindre möjligheter att påverka sin omgivning mår ofta sämre. Jag talade om hur ett medvetet jämställdhetsperspektiv kan bidra till att öka människors inflytande och hälsa, och att folkhälsoarbetet därför behöver jämställdhetsintegreras, säger Agneta Karlsson.

Under konferensen överlämnade också Sveriges Kvinnolobby sin skuggrapport av CEDAW-rapporten (Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination against Women) till jämställdhetsminister Åsa Regnér.

– Jag kommer att ta del av rapporten med stort intresse. Sverige kommer att utfrågas i Genève i slutet av februari om hur regeringen lever upp till

kvinnokonventionen, och det här är ett viktigt underlag för oss inför detta. Sverige har kommit långt, men inom vissa områden ser vi att förbättringar måste göras. Det handlar både om den övergripande styrningen av jämställdhetspolitiken, men även om särskilda områden. Några exempel på dessa är att mäns våld mot kvinnor ligger på oförändrade nivåer, den könssegregerade arbetsmarknaden och det faktum att kvinnor tar större ansvar för det obetalda hem och omsorgsarbetet – vilket i sin tur leder till att kvinnor har 70 procent av mäns pensioner, säger ministern som avslutade sin dag i Malmö med att träffa SKL:s högnivågrupp för Program för Hållbar Jämställdhet, HÅJ.

– Kommuner och Landsting står inför utmaningar som ställer stora krav på verksamheterna. Det handlar till exempel om ökningen av antalet äldre, stora pensionsavgångar och flyktingmottagandet. Ett jämställdhetsperspektiv är relevant när samtliga av dessa frågor ska hanteras. Verksamheter som utgår från ett jämställdhetsperspektiv utformar mer träffsäkra insatser. Jämställdhet är svaret på många av framtidens utmaningar, avslutar jämställdhetsministern.

Jämställdhetsdagarna arrangeras av Sveriges Kvinnolobby och MCI Scandinavia. Konferensen riktar sig till de som arbetar med och ansvarar för jämställdhet i privat och offentlig verksamhet.



Artikel från Arbetsmarknadsdepartementet, Socialdepartementet

# EU-länderna uppmanar kommissionen till ny jämställdhetsstrategi

Publicerad 08 december 2015 Uppdaterad 08 december 2015

Även hälsoministrarna efterlyste en ny strategi för att minska alkoholrelaterade skador. På rådsmötet den 7 december nådde rådet också en politisk överenskommelse om insatser för långtidsarbetslösa. Sverige representerades av tre statsråd; Åsa Regnér, Ylva Johansson och Gabriel Wikström.

Rådet för sysselsättning, socialpolitik, hälso- och sjukvård samt konsumentfrågor (EPSCO) möttes den 7 december. En stor del av mötet ägnades åt jämställdhetsfrågor.

Sverige och övriga EU-länder uppmanade kommissionen att presentera en ny jämställdhetsstrategi då den nuvarande löper ut 2015. Kommissionen avser istället att lägga fram ett arbetspapper om jämställdhet vilket länderna anser vara en nedgradering.

- Det är idag en tydlig uppmaning från rådet till kommissionen att lägga fram en ny strategi för jämställdhet från 2015, sade barn-, äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér.

## Rapport om ekonomi och sysselsättning 2016

Rådet diskuterade kommissionens tillväxtöversikt för 2016. I rapporten redovisar kommissionen sina prioriteringar inom den ekonomiska politiken och sysselsättningspolitiken för 2016. Sverige välkomnade bland annat att rapporten tar upp de stora skillnaderna som finns mellan mäns och kvinnors

arbetskraftsdeltagande i EU och åtgärder för att minska gapet.

- Jag uppmanar kommissionen att lyfta fram länken mellan tillväxt och kvinnors arbetskraftsdeltagande, sade arbetsmarknadsminister Ylva Johansson på mötet.

## EU-länderna efterfrågar en alkoholstrategi

Rådsmötet avslutades med hälsofrågor där ministrarna inbjöd EU-kommissionen att presentera en ny alkoholstrategi. Den ska ersätta den gamla som löpte ut 2012. Sverige och andra EU-länder lyfte fram vikten av ett gränsöverskridande EU-samarbete kring bland annat reklam, internethandel och kvoter för import av alkohol.

- Vi vill ha en konstruktiv dialog med kommissionen om åtgärder på EU-nivå i den här viktiga frågan som handlar om människors hälsa, sade och folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

Deltog gjorde barn-, äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér, arbetsmarknadsminister Ylva Johansson och folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.





Artikel från Socialdepartementet

# Sverige och Chile siktar på avtal om välfärdsfrågor

Publicerad 03 december 2015 Uppdaterad 03 december 2015

Den 23–25 november besökte folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Chile för att utbyta erfarenheter med sina chilenska motsvarigheter och med president Michelle Bachelet. Sverige och Chile vill lära av varandra för att bygga jämlika och hållbara välfärdsstater. Ambitionen är att ta fram ett övergripande samförståndsavtal på välfärdsområdet.

Intresset för att ta del av varandras erfarenheter bygger bland annat på de historiskt starka banden mellan länderna till följd av den svenska solidariteten med Chiles befolkning då landet var en diktatur. Relationerna mellan Sverige och Chile samt aktuella politiska frågor i respektive land diskuterades vid ett möte mellan Gabriel Wikström, president Michel Bachelet och utrikesminister Heraldo Muñoz Valenzuela.

De diskuterade också det planerade samförståndsavtalet som är tänkt att omfatta samarbete inom såväl hälso- och sjukvård och ANDT (alkohol, narkotika, dopning, tobak) som jämställdhet och barnets rättigheter. Förhoppningen är att ett avtal ska kunna undertecknas i samband med det chilenska statsbesöket i Sverige i maj 2016.

## Vilja att samarbeta om en rad olika hälsofrågor

Utöver mötet med president Michelle Bachelet och utrikesminister Heraldo Muñoz Valenzuela träffade Gabriel Wikström fyra ministrar och direktören för myndigheten med ansvar för ANDT-frågor.

Mötet med sjukvårdsminister Carmen Castillo visade att det finns ett stort intresse för att samarbeta inom området jämlik hälsa som är högt prioriterat av Sverige. Gabriel Wikström berättade om den svenska kommissionen för jämlik hälsa och vikten av att jobba med hälsa i alla politikområden. Andra områden av gemensamt intresse är ANDT, kroniska sjukdomar, övervikt, antimikrobiell resistens, och kompetensförsörjning.

– Vi fick möjlighet att fördjupa oss i många frågor, både i globala hälsofrågor och nationella frågor. Det finns flera områden där våra två länder kan lära och ta hjälp av varandra, säger Gabriel Wikström.

## Samsyn om vikten av förebyggande arbete

För att få en inblick i hur Chile arbetar med ANDT-frågor träffade Gabriel Wikström den ansvarige ministern – inrikesminister Jorge Burgos – och den ansvariga myndigheten SENDA:s direktör Mariano Montenegro.

Chile brottas med problem kopplade till riskfyllt alkoholbruk och riskfyllt bruk av narkotika bland unga. För att stärka sitt förebyggande arbete ville Chile ta del av Sveriges erfarenheter av ett samlat förebyggande arbete med samtliga beroendeframkallande substanser och som genomsyrar alla samhällssektorer. Gabriel Wikström gjorde också ett studiebesök på en öppenvårdsmottagning för personer med missbruksproblem.

– Besöket var mycket givande. Mottagningen arbetade aktivt med social inkludering, det vill säga att försöka se till personernas hela livssituation såsom bostad, sysselsättning, familjerelationer och egen motivation, säger Gabriel Wikström.

Med den chilenska idrottsministern Natalia Riffo diskuterade Gabriel Wikström utmaningarna med en stillasittande befolkning. Omkring 70 procent av barnen i Chile bedöms ha en stillasittande livsstil. Den chilenska regeringen höll på att genomföra en serie av medborgardialoger över hela landet för att identifiera problem och lösningar. Till skillnad från Sverige har Chile både inom detta område och generellt sett, en mycket mer centraliserad styrning än i Sverige.

– Även om det finns flera olikheter mellan Sverige och Chile så finns det mycket vi kan föra fortsatta diskussioner om, inte minst om aktivitet och rörelse bland barn och unga, säger Gabriel Wikström.

## Jämställdhet ett område av gemensamt intresse

Som representant för Sveriges feministiska regering mötte Gabriel Wikström också jämställdhetsminister Claudia Pascual Grau. Hon redogjorde för olika jämställdhetsrelaterade reformer och initiativ som Chiles regering arbetar med. De handlar till exempel om legalisering av abort i vissa fall, våld mot kvinnor, arbete för ökad ekonomisk jämställdhet, kvinnors integrering på arbetsmarknaden och bättre representation i beslutsfattande organ. Jämställdhet är ett av de områden som Sverige och Chile vill inkludera i det breda samförståndsavtalet om välfärd och fortsätta utbyta erfarenheter kring.

– Jag är glad att vi fick möjlighet att diskutera jämställdhet grundligare och fortsätta den diskussion som jag vet att min kollega jämställdhetsminister Åsa Regnér och Claudia Pascual har fört vid tidigare tillfälle. Jag hoppas på ett närmare samarbete mellan Chile och Sverige på detta viktiga område, säger Gabriel Wikström.

Utöver möten med ministrar träffade Gabriel Wikström lokala representanter för svenska företag och tog del av deras erfarenheter av att arbeta i Chile. De diskuterade bland annat vilka utmaningar som finns i att hitta forum där politiker, företag samt representanter för forskning och utbildning kan mötas så att alla – utifrån respektive roll och kompetens – kan bidra till byggandet av starka välfärdssystem.



Regeringskansliet

Artikel från Arbetsmarknadsdepartementet, Justitiedepartementet, Näringsdepartementet, Socialdepartementet

# EU-länderna efterfrågar ny jämställdhetsstrategi

Publicerad 01 december 2015 Uppdaterad 01 december 2015

Jämställdhet, sysselsättning och hälsa är frågor som ministrarna diskuterar på rådsmöte i Bryssel den 7 december. Rådet förväntas uppmana kommissionen att presentera en jämställdhetsstrategi och hälsoministrarna efterfrågar en alkoholstrategi. Ministrarna Åsa Regnér, Ylva Johansson och Gabriel Wikström representerar Sverige vid mötet.

De ministrar som representerar Sverige vid mötet är barn-, äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér, arbetsmarknadsminister Ylva Johansson och folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

EU:s nuvarande jämställdhetsstrategi löper ut i år och rådet har bitt kommissionen att presentera en ny för kommande år. Kommissionen har meddelat att de planerar ett nytt åtagande på jämställdhetsområdet, dock inte med samma status som tidigare strategier.

Regeringen anser att det är avgörande att kommissionen presenterar en jämställdhetsstrategi med samma formella status som tidigare strategier för att kunna fortsätta arbeta strategiskt och långsiktigt med jämställdhet.

## Sysselsättning och sociala frågor får ökad tyngd

Arbetsmarknadsministrarna ska enas om insatser för långtidsarbetslösa återinträde på arbetsmarknaden. Dessutom ska kommissionen presentera den årliga tillväxtöversikten och gemensamma sysselsättningsrapporten för 2016.

Regeringen välkomnar att det läggs större vikt vid sysselsättning och sociala frågor i översikten.

## Medlemsländerna efterfrågar ny alkoholstrategi

EU:s alkoholstrategi löpte ut 2012 och EU-länderna har vid flera tillfällen uppmanat kommissionen att lägga fram en ny sådan. Regeringen välkomnar att rådet på ett tydligt sätt inbjuder kommissionen att presentera en övergripande alkoholstrategi under 2016.



Artikel från Socialdepartementet

# Hearing om psykisk hälsa - hela samhällets ansvar

Publicerad 19 november 2015 Uppdaterad 19 november 2015

Resurser i fråga om engagemang och kunskap var utgångspunkt för den hearing om insatser inom området psykisk hälsa som Socialdepartementet bjudit in till den 18 november. Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström inledningstalade.

Att förebygga psykisk ohälsa och främja psykisk hälsa står högt på regeringens dagordning. Regeringen har under 2015 har beslutat om att förstärka den befintliga satsningen på psykisk hälsa-området med 280 miljoner kronor per år under 2016-2019. Socialdepartementet bjöd som ett led i detta in till en hearing på förmiddagen den 18 november 2015.

Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström:

- Hearingen syftade till att ta tillvara på all den kunskap och det engagemang som finns för de här frågorna, och som är en del i vad jag hoppas ska fortsätta vara ett konstruktivt samarbete på området psykisk hälsa under de kommande åren.
- För regeringen är psykisk hälsa ett prioriterat område och en viktig del i arbetet med att sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation. Under året har vi genomfört en bred översyn av statens insatser inom området. Vår bild är att det är tydligt att psykisk hälsa är en fråga för hela samhället och vi har också sett att det finns mycket resurser på området, både vad gäller kunskap och engagemang.

Genom panelsamtal mellan representanter från myndigheter, organisationer, professionerna och det civila samhället, gavs de inbjudna till hearingen en

möjlighet till insikt i det arbete som genomförts under det gångna året.  
Avsikten var bland annat att erbjuda en ögonblicksbild av alla de resurser som finns tillgängliga för att komma framåt med den komplexa samhällsfråga som psykisk hälsa utgör.



Artikel från Socialdepartementet

# Agneta Blom samordnar supporterkulturen

Publicerad 09 oktober 2015 Uppdaterad 09 oktober 2015

Agneta Blom är nationell samordnare för att stärka den positiva supporterkulturen och motverka idrottsrelaterad brottslighet. - Min ambition är att vara en resurs för att underlätta för parterna att göra ett bra jobb. Målet är trygga och stämningsfulla arrangemang säger Agneta Blom i en webbpresentation.

Agneta Blom har regeringens uppdrag att arbeta för att genomföra åtgärderna från den nationella strategin för att minska otrygghet, brott och ordningsstörningar vid idrottsevenemang. Hon ska uppmuntra alla inblandade att samarbeta och hjälpa bland andra myndigheter, idrottsorganisationer och arrangörer att på ett effektivt sätt genomföra strategin.





Regeringskansliet

Artikel från Socialdepartementet

# Gabriel Wikströms inledningstal på Nationella e-hälsodagen 6 oktober

Publicerad 08 oktober 2015 Uppdaterad 08 oktober 2015

Ändamålsenliga IT-stöd för både professioner och patienter är en förutsättning för att uppnå en mer effektiv och jämlik vård. E-hälsa är därför ett av de områden som regeringen prioriterar.



Artikel från Socialdepartementet

# E-hälsa, intervju med Gabriel Wikström

Publicerad 08 oktober 2015 Uppdaterad 08 oktober 2015

- Statens roll på e-hälsoområdet är att samordna insatserna säger Gabriel Wikström i en intervju om e-hälsa.

– Ändamålsenliga IT-stöd för både professioner och patienter är en förutsättning för att vi ska uppnå en mer effektiv och jämlik vård. Det är därför som e-hälsa är ett av de områden som regeringen prioriterar. Det är också förklaringen till varför vi gör ett omtag på e-hälsoområdet. Det säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström, med anledning av den Nationella eHälsodagen den 6:e oktober där han medverkade som inledningstalare.

Under konferensen arrangerade Socialdepartementet också en workshop där de medverkande fick möjlighet att diskutera regeringens pågående arbete med en ny nationell e-hälsostrategi.

## Samordnande roll

Även om e-hälsa är en prioriterad fråga för regeringen, är det landsting och kommuner som är ytterst ansvariga för den vård och omsorg som ges, betonar Gabriel Wikström.

– Som jag ser det är statens roll på e-hälsoområdet att samordna insatserna. Genom att arbeta gemensamt kommer vi längre än om varje huvudman agerar på egen hand, säger han.

Gabriel Wikström anser att svensk vård i många avseenden är mycket bra. Men det finns också stora skillnader beroende på var i landet man bor och vilken socioekonomisk grupp man tillhör. Här kan e-hälsa spela en stor roll

för att göra vården mera jämlik, tillgänglig och säker för patienter och brukare, menar han.

## Vinsterna har uteblivit

Enligt Gabriel Wikström ligger Sverige redan idag långt fram inom e-hälsoområdet jämfört med många andra länder. Men tyvärr har digitaliseringen inte inneburit de vinster som man hoppats på i alla delar, konstaterar han.

– Personalen vittnar till exempel om att IT-stöden inte är tillräckligt användarvänliga, att det inte går att överföra information mellan olika system och att det saknas tillgång till nödvändig information vid vissa vårdtillfällen, säger han.

## Förbättrad interoperabilitet

Det finns flera områden inom e-hälsa där arbetet behöver förstärkas och utvecklas, betonar Gabriel Wikström. Han lyfter fram två områden som särskilt angelägna.

– Det ena handlar om semantisk och teknisk interoperabilitet. IT-stödets möjligheter att utbyta information måste förbättras. Det andra området berör lagstiftningen kring informationshantering. Här behövs en översyn, säger Gabriel Wikström.

Han anser även att hälso- och sjukvården i Sverige behöver blicka utåt.

– Det finns en del att lära av både andra branscher och även andra länder, konstaterar han.

## Mer kunskap

För att få mer kunskap om problem och möjligheter med digitaliseringen i hälso- och sjukvården har regeringen bjudit in till två rundabordsamtal; ett i februari och ett i Almedalen.

– Vid dessa möten träffade vi en rad olika aktörer och vi hade breda diskussioner. Nationella eHälsodagen är en mycket bra fortsättning på detta. Det är viktigt att vi träffas och fortsätter dialogen, avslutar Gabriel Wikström.



Artikel från Socialdepartementet

# Organdonation - En livsviktig verksamhet

Publicerad 30 september 2015 Uppdaterad 30 september 2015

Utredningen om donations- och transplantationsfrågor har lämnat sitt betänkande **Organdonation - en livsviktig verksamhet**.

Organdonation - En livsviktig verksamhet SOU 2015:84

– Utredningen har gjort ett ambitiöst arbete på ett viktigt område; att möjliggöra för fler att donera organ och korta väntetiderna för dem som är i behov av dem. Jag ser fram emot att jobba vidare med utredningens förslag, säger folkhälso-, sjukvårds och idrottsminister Gabriel Wikström i samband med att Utredningen om donations- och transplantationsfrågor lämnar sitt betänkande.

Både i Sverige och internationellt råder en stor brist på organ som är lämpliga för transplantation. Väntan på transplantation är lång. Undersökningar visar dock att donationsviljan är hög bland den svenska befolkningen men samtidigt placerar sig Sverige under genomsnittet i Europa när det gäller donationsfrekvens.

Detta innebär sammantaget att det finns ett behov av att se över bl.a. regelverk, rutiner, organisation och information till allmänheten för att identifiera förbättringsområden för det donationsfrämjande arbetet i Sverige. Mot den bakgrunden har utredningen haft i uppdrag att föreslå hur antalet organdonatorer och tillgängliga organ kan öka i Sverige.

Utredningens uppgift har varit att se över nuvarande situation och lämna förslag inom fem huvudsakliga områden för att förbättra donationsverksamheten.



Artikel från Socialdepartementet

# Hälso- och budgetsatsningar för personer med funktionshinder

Publicerad 28 september 2015 Uppdaterad 28 september 2015

Vid Funktionshindersdelegationens möte den 22 september hade barn-, äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér bjudit in Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström för att tala om Regeringens hälso- och sjukvårdspolitik. Gabriel Wikström berättade bland annat om situationen för personer med funktionsnedsättning i den Nationella strategin för personer med kroniska sjukdomar och E-hälsa.

– Tekniken i hälso- och sjukvården är på flera sätt paradoxal. Vi har gammaknivar och operationsrobotar samtidigt som vi ofta har mycket basala IT-system. Olika IT-system som inte kan prata med varandra. Det innebär att vårdpersonalen får ägna sin tid åt dubbelregistrering och onödig administration i stället för patienterna. Här behöver stat och landsting med gemensamma krafter se till att systemen fungerar, både lagstiftningsmässigt och tekniskt, sa Gabriel Wikström med anledning av E-hälsan.

## Behovet av kompetensförsörjning

Gabriel Wikström talade också om behovet av kompetensförsörjning i vård och omsorg.

– Det behövs en nyansering av diskussionen. Vi har aldrig haft så många läkare och sjuksköterskor i Sverige som vi har idag. Visst finns det brister på vissa typer av kompetens, men det handlar främst om brister i vissa kategorier av hälso- och sjukvårdspersonal. Kompetensförsörjning är inte bara en fråga om mer personal, det är också en fråga om resursallokering –

hur använder vi medarbetarnas tid? frågade sig Gabriel Wikström.

## Stöd till funktionshindersorganisationerna i budgeten för 2016

Ministrarna redogjorde vid mötet för regeringens satsningar i budgetpropositionen för 2016. Konventionen om rättigheter för personer med funktionsnedsättning slår fast att personer med funktionsnedsättning och deras organisationer aktivt ska involveras i beslutsprocesser angående statens åtgärder i syfte att genomföra de rättigheter som slås fast i konventionen. Regeringen anser att stödet till funktionshindersorganisationerna är viktigt för att uppfylla detta åtagande och avser att avsätta ytterligare sex miljoner kronor om året för det ändamålet.

– Det viktigaste är inte att vi är överens. Det viktigaste är att vi tillsammans driver frågan framåt, sa Åsa Regnér med anledning av angående stödet i budgeten till organisationerna.



Regeringskansliet

Artikel från Socialdepartementet

# Sjukvårdsdialog i Umeå

Publicerad 25 september 2015 Uppdaterad 25 september 2015

I den pågående sjukvårdsdialogen där folkhälso- och sjukvårdsminister Gabriel Wikström under året avser besöka samtliga landsting, träffade statsrådet den 24 september landstingsledningen i Umeå

Folkhälso- och sjukvårdsminister Gabriel Wikström kommenterar besöket i Västerbottens läns landsting:

- Mötet i Umeå gav mig viktiga inspel till regeringens arbete med sjukvård och folkhälsa. Västerbotten har kommit långt i folkhälsoarbetet och det var intressant att höra mer om det långsiktiga och förebyggande folkhälsoarbete som de har bedrivit sedan mitten av 80-talet. Det är erfarenheter och perspektiv jag tar med mig i regeringens fortsatta arbete med att sluta hälsoklyftorna inom en generation.



Artikel från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström besöker EPSCO

Publicerad 25 september 2015 Uppdaterad 25 september 2015

Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds och idrottsminister, har 24-25 september besökt Luxemburg och EPSCO, rådet för sysselsättning, socialpolitik, hälso- och sjukvård samt konsumentfrågor.

EPSCO (Social Policy, Health and Consumer Affairs) agerar i sitt arbete för en ökad sysselsättningsgrad, bättre levnads- och arbetsvillkor och ett starkt hälso- och konsumentskydd i EU. Samtliga EU-ländernas ministrar med ansvar för sysselsättningsociala frågor, hälso- och sjukvård eller konsumentpolitik, samlas i denna rådskonstellation. De EU-kommissionärer som berörs deltar också i mötena.

Gabriel Wikström kommenterar besöket:

- Det har varit två dagar med viktiga diskussioner om gemensamma hälsoutmaningar. Det har gått två år sen patient- och rörlighetsdirektivet trädde ikraft och det var intressant att få möjlighet att följa upp utvecklingen av det. Mötet gav också en bra möjlighet att knyta kontakter och utbyta erfarenheter med mina europeiska kollegor.

Medlemsstaterna inom EU ansvarar själva för att utforma sin hälsopolitik och för att organisera och tillhandahålla hälso- och sjukvård. Rådet antar tillsammans med Europaparlamentet lagstiftning om kvalitet och säkerhet gällande mänskliga organ och blod, patienträttigheter vid gränsöverskridande hälso- och sjukvård samt kvalitet och säkerhet för läkemedel och medicintekniska produkter.





Artikel från Socialdepartementet

# Reformer för ökad välfärd och trygghet inom folkhälsa och sjukvård

Publicerad 21 september 2015 Uppdaterad 21 september 2015

Regeringen ger i budgetpropositionen för 2016 en rad förslag som ska öka välfärden och tryggheten i Sverige. Flera av förslagen ska också leda till ökad jämställdhet, vilket är högt prioriterat av Sveriges första feministiska regering. Här kan du läsa om några av förslagen inom folkhälsa och sjukvård.

## Professionsmiljard för bättre användning av kompetensen inom hälso- och sjukvården

Regeringen avsätter en miljard kronor för att stimulera bättre och effektivare användning av kompetensen inom hälso- och sjukvården, bland annat genom bättre administrativa stöd för hälso- och sjukvårdens professioner.

Förslaget finns i utgiftsområde 9 [UO9] Hälsovård, sjukvård och social omsorg

Budgetpropositionen 2016: Professionsmiljard för bättre användning av kompetensen inom hälso- och sjukvården

## Extra tillskott till sjukvården

Hälso- och sjukvården tilldelas 1 miljard kronor extra år 2016 och 500 miljoner kronor extra per år från och med 2017.

Förslaget finns i utgiftsområde 9 [UO9] Hälsovård, sjukvård och social omsorg samt utgiftsområde 25 [UO25] Allmänna bidrag till kommuner.

Budgetpropositionen 2016: Extra tillskott till sjukvården

## Viktiga investeringar i kvinnors hälsa

Totalt kommer ytterligare 1,3 miljarder att gå till satsningar för att stärka kvinnors hälsa över de kommande fyra åren. Detta är utöver den satsning på 1,8 miljarder kronor (för 2015–2019) på förlossningsvård och kvinnors hälsa som presenterades i vårbudgeten.

Förslaget finns i utgiftsområde 9 [UO9] Hälsovård, sjukvård och social omsorg

Pressmeddelande: Viktiga investeringar i kvinnors hälsa i budgeten

## Avgiftsfri öppenvård för äldre

All öppenvård som ingår i det nationella högkostnadsskyddet blir avgiftsfri för äldre från 85 års ålder.

Förslaget finns i utgiftsområde 9 [UO9] Hälsovård, sjukvård och social omsorg

Pressmeddelande: Avgiftsfri öppenvård för äldre

## Förbättrad psykisk hälsa för unga

Den befintliga satsningen inom området psykisk ohälsa förstärks med ytterligare 280 miljoner kronor per år under 2016–2019. Medlen ska användas för att förstärka ungdomsmottagningarnas arbete och stimulera nya initiativ på området.

Förslaget finns i utgiftsområde 9 [UO9] Hälsovård, sjukvård och social omsorg

Pressmeddelande: Förbättrad psykisk hälsa för unga

## Fler unga får fri tandvård

Åldersgränsen för fri tandvård höjs. Under mandatperioden föreslås

åldersgränsen för den fria tandvården att utökas successivt upp till och med det år man fyller 23.

Förslaget finns i utgiftsområde 9 [UO9] Hälsovård, sjukvård och social omsorg

Pressmeddelande: Fler unga får fri tandvård

Artikel från Socialdepartementet

# Reformer för ökad välfärd och trygghet

Publicerad 21 september 2015 Uppdaterad 21 september 2015

Regeringen ger i budgetpropositionen för 2016 en rad förslag som ska öka välfärden och tryggheten i Sverige. Flera av förslagen ska också leda till ökad jämställdhet, vilket är högt prioriterat av Sveriges första feministiska regering. Här kan du läsa om några av förslagen inom Socialdepartementets ansvar.

## Folkhälsa och sjukvård

### Professionsmiljard för bättre användning av kompetensen inom hälso- och sjukvården

Regeringen avsätter en miljard kronor för att stimulera bättre och effektivare användning av kompetensen inom hälso- och sjukvården, bland annat genom bättre administrativa stöd för hälso- och sjukvårdens professioner. Förslaget finns i utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg.

Artikel på webbplatsen: Professionsmiljarden - för bättre och effektivare användning av kompetensen inom hälso- och sjukvården

### Extra tillskott till sjukvården

Hälso- och sjukvården tilldelas 1 miljard kronor extra år 2016 och 500 miljoner kronor extra per år från och med 2017. Förslaget finns i utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg.

Artikel på webbplatsen: Extra tillskott i sjukvården

## Viktiga investeringar i kvinnors hälsa

Totalt kommer ytterligare 1,3 miljarder att gå till satsningar för att stärka kvinnors hälsa över de kommande fyra åren. Detta är utöver den satsning på 1,8 miljarder kronor (för 2015–2019) på förlossningsvård och kvinnors hälsa som presenterades i vårbudgeten. Förslaget finns i utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg.

Pressmeddelande: Viktiga investeringar i kvinnors hälsa i budgeten

## Avgiftsfri öppenvård för äldre

All öppenvård som ingår i det nationella högkostnadsskyddet blir avgiftsfri för äldre från 85 års ålder. Förslaget finns i utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg.

Pressmeddelande: Avgiftsfri öppenvård för äldre

## Förbättrad psykisk hälsa för unga

Den befintliga satsningen inom området psykisk ohälsa förstärks med ytterligare 280 miljoner kronor per år under 2016–2019. Medlen ska användas för att förstärka ungdomsmottagningarnas arbete och stimulera nya initiativ på området. Förslaget finns i utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg.

Pressmeddelande: Förbättrad psykisk hälsa för unga

## Fler unga får fri tandvård

Åldersgränsen för fri tandvård höjs. Under mandatperioden föreslås åldersgränsen för den fria tandvården att utökas successivt upp till och med det år man fyller 23. Förslaget finns i utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg.

Pressmeddelande: Fler unga får fri tandvård

## Funktionshinder

### Höjt stöd till funktionshindersorganisationer

Regeringen vill höja stödet till funktionshindersonsorganisationerna med 6 miljoner kronor om året. Förslaget finns i utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg.

Artikel på webbplatsen: 6 miljoner i stöd till funktionshindersonsorganisationerna

## Idrott

### Mer pengar till idrottsrörelsen

Regeringen föreslår att öka statens stöd till idrotten med totalt 197 miljoner kronor 2016, 208 miljoner kronor 2017 och med totalt 227 miljoner kronor 2018. I detta ingår även den satsning på idrott och etablering som regeringen aviserade i 2015 års ekonomiska vårproposition. Förslaget finns i utgiftsområde 17 Kultur, medier, trossamfund och fritid.

Pressmeddelande: Mer pengar till idrottsrörelsen

## Socialförsäkringar

### Insatser för en stabil och låg sjukfrånvaro

För att stärka handläggningen av sjukförsäkringen föreslår regeringen att Försäkringskassan tillskjuts 128 miljoner kronor i höständeringsbudgeten för 2015 och 250 miljoner kronor årligen från och med 2016. Regeringen föreslår också att medlen till de finansiella samordningsförbunden inom välfärds- och rehabiliteringsområdet från och med år 2016 ökas med 59 miljoner kronor per år till totalt 339 miljoner kronor. Förslagen finns i utgiftsområde 10 Ekonomisk trygghet vid sjukdom och funktionsnedsättning samt höständeringsbudgeten för 2015.

Pressmeddelande: Försäkringskassan får ökade medel för stärkt handläggning

Pressmeddelande: Mer samverkan genom mer medel till samordningsförbunden

### Borttagande av bortre tidsgräns och höjd föräldrapenning

Regeringen föreslår att den bortre tidsgränsen i sjukförsäkringen tas bort. Ett

annat förslag är att höja grundnivån i föräldrapenningen. Förslagen finns i utgiftsområde 10 Ekonomisk trygghet vid sjukdom och funktionsnedsättning och utgiftsområde 12 Ekonomisk trygghet för familjer och barn.

Pressmeddelande: Borttagande av bortre tidsgränsen och höjd föräldrapenning

## Social omsorg

### Miljardsatsning på socialtjänsten ska stärka barn- och ungdomsvården

Regeringen föreslår att 250 miljoner kronor avsätts årligen under 2016–2019 för att stärka och utveckla verksamheterna. Medlen ska i huvudsak gå till ökad bemanning men även till satsningar på kompetens och kvalitet. Förslaget finns i utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg.

Pressmeddelande: Miljardsatsning på socialtjänsten ska stärka barn- och ungdomsvården

### Statligt sommarlovsstöd

Regeringen föreslår att 200 miljoner kronor årligen avsätts under 2016–2019 för ett statligt sommarlovsstöd. Förslaget finns i utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg.

Artikel på webbplatsen: Regeringen satsar 200 miljoner på statligt sommarlovsstöd

### Ökad bemanning i äldreomsorgen

Regeringen avsätter 2 miljarder kronor per år 2016–2018 för att höja kvaliteten inom äldreomsorgen, öka tryggheten för de äldre och förbättra förutsättningarna för en jämställd, likvärdig och jämlik äldreomsorg. Förslaget finns i utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg.

Artikel på webbplatsen: Ökad bemanning i äldreomsorgen

### Kunskapsatsning inom äldre- och funktionshindersonsorgen

Regeringen föreslår att 200 miljoner kronor avsätts för en kunskapssatsning till verksamheter inom äldre- och funktionshindersomsorgen. Satsningen möjliggör stöd till kommunerna att fortsätta kompetensutveckla sin baspersonal inom dessa områden. Förslaget finns i utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg.

Pressmeddelande: Regeringen gör kunskapssatsning inom äldre- och funktionshindersomsorgen





Artikel från Socialdepartementet

# Reformer för ökad välfärd och trygghet inom Gabriel Wikströms frågeområden

Publicerad 21 september 2015 Uppdaterad 21 september 2015

Regeringen ger i budgetpropositionen för 2016 en rad förslag som ska öka välfärden och tryggheten i Sverige. Flera av förslagen ska också leda till ökad jämställdhet, vilket är högt prioriterat av Sveriges första feministiska regering. Här kan du läsa om några av förslagen inom folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikströms ansvar.

## Professionsmiljard för bättre användning av kompetensen inom hälso- och sjukvården

Regeringen avsätter en miljard kronor för att stimulera bättre och effektivare användning av kompetensen inom hälso- och sjukvården, bland annat genom bättre administrativa stöd för hälso- och sjukvårdens professioner.

Förslaget finns i utgiftsområde 9 [UO9] Hälsovård, sjukvård och social omsorg

Budgetpropositionen 2016: Professionsmiljard för bättre användning av kompetensen inom hälso- och sjukvården

## Extra tillskott till sjukvården

Hälso- och sjukvården tilldelas 1 miljard kronor extra år 2016 och 500 miljoner kronor extra per år från och med 2017.

Förslaget finns i utgiftsområde 9 [UO9] Hälsovård, sjukvård och social omsorg samt utgiftsområde 25 [UO25] Allmänna bidrag till kommuner.

Budgetpropositionen 2016: Extra tillskott till sjukvården

## Viktiga investeringar i kvinnors hälsa

Totalt kommer ytterligare 1,3 miljarder att gå till satsningar för att stärka kvinnors hälsa över de kommande fyra åren. Detta är utöver den satsning på 1,8 miljarder kronor (för 2015–2019) på förlossningsvård och kvinnors hälsa som presenterades i vårbudgeten.

Förslaget finns i utgiftsområde 9 [UO9] Hälsovård, sjukvård och social omsorg

Pressmeddelande: Viktiga investeringar i kvinnors hälsa i budgeten

## Avgiftsfri öppenvård för äldre

All öppenvård som ingår i det nationella högkostnadsskyddet blir avgiftsfri för äldre från 85 års ålder.

Förslaget finns i utgiftsområde 9 [UO9] Hälsovård, sjukvård och social omsorg

Pressmeddelande: Avgiftsfri öppenvård för äldre

## Förbättrad psykisk hälsa för unga

Den befintliga satsningen inom området psykisk ohälsa förstärks med ytterligare 280 miljoner kronor per år under 2016–2019. Medlen ska användas för att förstärka ungdomsmottagningarnas arbete och stimulera nya initiativ på området.

Förslaget finns i utgiftsområde 9 [UO9] Hälsovård, sjukvård och social omsorg

Pressmeddelande: Förbättrad psykisk hälsa för unga

## Fler unga får fri tandvård

Åldersgränsen för fri tandvård höjs. Under mandatperioden föreslås

åldersgränsen för den fria tandvården att utökas successivt upp till och med det år man fyller 23.

Förslaget finns i utgiftsområde 9 [UO9] Hälsovård, sjukvård och social omsorg

Pressmeddelande: Fler unga får fri tandvård

## Mer pengar till idrottsrörelsen

Regeringen föreslår att öka statens stöd till idrotten med totalt 197 miljoner kronor 2016, 208 miljoner kronor 2017 och med totalt 227 miljoner kronor 2018. I detta ingår även den satsning på idrott och etablering som regeringen aviserade i 2015 års ekonomiska vårproposition.

Förslaget finns i utgiftsområde 17 [UO 17] Kultur, medier, trossamfund och fritid

Pressmeddelande: Mer pengar till idrottsrörelsen



Artikel från Socialdepartementet

# Budgetpropositionen 2016: Extra tillskott till sjukvården

Publicerad 18 september 2015 Uppdaterad 21 september 2015

Förslaget innebär att hälso- och sjukvården tilldelas 1 miljard kronor extra 2016 och 500 miljoner kronor extra per år från och med 2017

Orsaken till denna förstärkning är att hälso- och sjukvården behöver stärkas långsiktigt och i bred bemärkelse, bl.a. mot bakgrund av de stora utmaningar som finns i form av demografi, digitalisering och kompetensförsörjning.

## Fördelning baserat på befolkningsmängd

Pengarna kommer att tilldelas landstingen baserat på befolkningsmängd. Under 2016 kommer medlen utbetalas från utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg. Från och med 2017 är avsikten att medlen tilldelas från det generella statsbidraget inom utgiftsområde 25 Allmänna bidrag till kommuner.

## Totalt 10 miljarder kronor i satsningar på hälso- och sjukvårdsområdet under perioden 2016–2019

Regeringens förslag i BP16 och VÅP15 innebär sammantaget att det görs kraftfulla satsningar på hälso- och sjukvårdsområdet om totalt 10 miljarder kronor under perioden 2016–2019. Regeringen tillför t.ex. hälso- och sjukvården ca 530 miljoner kronor per år 2016–2019 för förbättring av kvinnors hälsa och 280 miljoner kronor per år 2016–2019 i en utökad psykiatrisatsning med inriktning på unga. Utöver detta aviserar regeringen andra hälso- och sjukvårdssatsningar i BP16 som t.ex. kostnadsfri mammografi, kostnadsfri öppenvård för personer som är 85 år eller äldre, och att unga ska få gratis tandvård till 23 år.

## Varje landsting väljer själv hur medlen bäst ska användas

Regeringen har både generella och riktade bidrag till hälso- och sjukvården. Vilken typ av bidrag som väljs beror på situationen och orsaken till att bidraget ges. I detta fall är det en bredare förstärkning där varje landsting själv väljer hur medlen bäst ska användas. Landstingens kostnader består till ca 90 % av hälso- och sjukvård så huvuddelen av medlen bör gå till detta



Artikel från Socialdepartementet

# Budgetpropositionen 2016: Professionsmiljarden - för bättre och effektivare användning av kompetensen inom hälso- och sjukvården

Publicerad 18 september 2015 Uppdaterad 21 september 2015

Förslaget innebär att regeringen avsätter en miljard kronor för att stimulera bättre och effektivare användning av kompetensen inom hälso- och sjukvården bl.a. genom bättre administrativa stöd för hälso- och sjukvårdens professioner. Satsningen ska på ett positivt sätt bidra till landstingens arbete med kompetensförsörjning.

Syftet med Professionsmiljarden är att bidra till att höja kvaliteten och effektiviteten i hälso- och sjukvården genom att bland annat förbättra förutsättningarna för landstingens kompetensförsörjningsarbete.

## Professionerna i hälso- och sjukvården, och landstingen berörs

Den här satsningen berör både de olika professionerna i hälso- och sjukvården, och landstingen som ju har en tudelad roll i sammanhanget – både som huvudmän för hälso- och sjukvården och som arbetsgivare för hälso- och sjukvårdspersonalen.

## Professionsmiljarden ersätter tidigare satsningar

Professionsmiljarden ersätter de tidigare satsningarna Samordnings- och tillgänglighetsmiljarden och Kömiljarden. Medan Kömiljarden innebar medel till landstingen kopplade till skarpa prestationskrav och med kortare väntetider som förväntad output, har den ettåriga satsningen på samordning och tillgänglighet ett något annorlunda fokus. Samordnings- och tillgänglighetsmiljarden problematiserar tillgänglighet ur ett bredare perspektiv och lade stor vikt vid landstingens egna processer för att utveckla en mer tillgänglig och patientcentrerad vård.

Professionsmiljarden kopplar nu en ytterligare dimension till tillgänglighet och kvalitet i vården, dvs. hälso- och sjukvårdens viktigaste resurs - personalen. Problem med kompetensförsörjningen, exempelvis brist på vissa yrkesgrupper, minskar vårdens kapacitet och försämrar därmed tillgängligheten. Genom effektivare användning av kompetens där bättre administrativa stöd är en viktig del och ett mer ändamålsenligt kompetensförsörjningsarbete kan såväl tillgängligheten som kvaliteten öka.

## 1 miljard årligen från 2016

Regeringen avsätter från och med 2016 en miljard kronor årligen.



Regeringskansliet

Artikel från Socialdepartementet

# Högnivåmöte i Sydkorea om hälsosäkerhetshot

Publicerad 09 september 2015 Uppdaterad 09 september 2015

En svensk delegation ledd av folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström deltog den 7-9 september, vid högnivåmötet för the Global Health Security Agenda i Seoul, Sydkorea. Under högnivåmötet diskuterades hälsosäkerhetshot från smittsamma human- och djursjukdomar.

The Global Health Security Agenda syftar till att bidra till ökad global hälsosäkerhet genom att lyfta frågan till en högre politisk nivå. Initiativet avser påskynda åtgärder för att förebygga, upptäcka och hantera utbrott av smittsamma human-och djursjukdomar som ebola och MERS, och vill främja nödvändigt samarbete mellan berörda myndigheter och departement.

Pressmeddelande: Gabriel Wikström till Seoul för hälsosäkerhetstoppmöte

Global Health Security Agenda, GHSA

## Uppföljande möte för särskild ministergrupp

Sverige arrangerade tillsammans med Storbritannien under tisdagen dessutom ett uppföljande möte för "Alliance of Champions against AMR" (antimikrobiell resistens). Det vill säga den grupp av 14 ministrar som Gabriel Wikström och hans brittiska kollega bildade under våren 2015 i samband med det årliga mötet i WHO:s beslutande församling i Geneve, WHA.

- Gruppen är ett värdefullt sätt att samla arbetet för att lyfta antibiotikaresistensfrågan på högsta politiska nivå. Nu är siktet inställt på att



få till ett högnivåmöte i FN:s generalförsamling 2016 för att ta arbetet vidare, säger Gabriel Wikström.

## Tal av Gabriel Wikström under ministermötet

Gabriel Wikström talade under högnivåmötet i Seoul till de samlade ministrarna där han bland annat sa:

- The science is clear enough. The economics are clear enough. History is clear enough. So perhaps our greatest contribution as politicians and leaders in health is to be clear enough ourselves. That these threats have, can, and will again infect and affect anyone.

Hela talet finns återgivet i länken nedan.

Tal vid toppmötet för the Global Health Security Agenda i Seoul, 8 September 2015

Pressmeddelande: Gabriel Wikström till Seoul för hälsosäkerhetstoppmöte

\*AMR= Antimikrobiell resistens



Regeringskansliet

Artikel från Socialdepartementet

# Sjukvårdsdialogen: Region Halland

Publicerad 28 augusti 2015 Uppdaterad 28 augusti 2015

Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström avser att under 2015 besöka ledningarna för samtliga av Sveriges landsting och regioner. Den 26 augusti hade turen kommit till Region Halland.

På agendan för samtalen stod bland annat de flertal utmaningar som vården står inför i hela landet, men också en presentation av läget inom hälso- och sjukvården specifikt i Region Halland. På programmet för dagen fanns även en inplanerad visit på Nyhems Vårdcentral i Halmstad.

Angående sjukvårdsdialogen i Region Halland säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström:

- Dialogen i Halland ger mig viktiga perspektiv och inspel till regeringens arbete. Region Halland har kommit långt i samarbetet med omgivande regioner och landsting. Regionen ligger också långt fram i frågor som rör innovationer och forskning och har ett nära samarbete med högskolan i Halmstad. De har tagit fram en innovationsstrategi där bland annat satsning på forskning och utveckling betonas och hälsa är ett av de prioriterade innovationsområdena.

Under besöket i Halland gästade Gabriel Wikström även Varberg med anledning av konferensen "Livsplats Sverige", där ministern talade om regeringens arbete för jämlikhet och hälsa.

Pressmeddelande: Sjukvårdsminister Gabriel Wikström till Livsplats Sverige och Reion Halland.



Regeringskansliet

Artikel från Justitiedepartementet, Socialdepartementet,  
Utrikesdepartementet

# Svenskar som arbetat för att bekämpa ebolaepidemin i Västafrika uppmärksammades på UD

Publicerad 19 augusti 2015 Uppdaterad 19 augusti 2015

Under ett möte på UD idag träffade biståndsminister Isabella Lövin, folkhälsominister Gabriel Wikström och inrikesminister Anders Ygeman representanter för svenska hjälporganisationer och myndigheter för att uppmärksamma de bortåt 200 svenskar som under det senaste året på olika sätt bidragit till att bekämpa ebolaepidemin i Västafrika.

De tre ministrarna tackade alla å regeringens vägnar för en insats som varit den första i sitt slag för Sverige och dessutom den första utmaningen för den nya regeringen i höstas. Totalt hade stödet uppgått till 556 MSEK och Sverige är därmed ett av de länder i världen som bidragit med mest medel i kampen mot ebola. Svenskarna som deltagit i arbetet med att bekämpa ebolaepidemin arbetade bl.a. via Läkare utan Gränser, Röda Korset och Myndigheten för Samhällsskydd och Beredskap, MSB. Även viss sjukvårdspersonal som normalt inte engageras i humanitära insatser, hade deltagit i insatsen. Alla hade arbetat under mycket svåra förhållanden och många hade gått långt utöver sina ordinarie uppdrag och visat prov på oerhört mod och uthållighet trots faran för sina egna liv. Biståndsministern påminde om att över 500 hälsoarbetare från olika länder avlidit i ebola.

Ebolautbrottet bedöms nu ha dämpats och WHO hoppas att utbrottet kan

vara helt över innan årets slut. Totalt har nära 28 000 personer smittats av ebola och 11 300 avlidit. Efter ett nytt, mindre utbrott under sommaren räknar Liberia nu ned de 42 dagarna till dess landet på nytt räknas som ebolafritt.

Vid mötet berättade några av de som deltagit i fältarbetet om sina upplevelser och erfarenheter på plats i de drabbade länderna. Ivonne Camaroni, infektionsläkare och chief medical officer på MSB hade tjänstgjort i Liberia och menade att det internationella samarbetet fungerat bra men att alla aktörer inte varit lika flexibla som bl a MSB i att ställa om sina insatser.

Hans Norrgren, infektionsläkare, MSB sade att de riktiga hjältarna var patienterna som vågade söka sig till centren trots risken för att utsättas för smitta och även från utfrysning av familj och vänner.

Corinna Jarfjord, till vardags sjuksköterska på Karolinska Institutet hade tjänstgjort för MSB i både Liberia och Sierra Leone. Medan det i Liberia fanns betydligt flera internationella hjälparbetare och basala förnödenheter var situationen värre i Sierra Leone där personalen dessutom var nyutbildad. Corinna hade måst evakuerats efter att ha blivit brännskadad av klorin. Hon hade även uppvisat symptom på ebola men friskförklarades efter hemkomsten. Arbetet i Västafrika hade varit en oerhörd erfarenhet och hon tog bl a med sig att ”när världen vill så *kan* den göra något”.

Anneli Eriksson vid Kunskapscenter för katastrofmedicin på KI berättade om arbetet vid överfulla center i Monrovia där det rådde kaos såväl innanför som utanför. – Ebola är en vidrig sjukdom som utplånar familjer och lämnar barn utan föräldrar. Det svåraste var att så många dog och helt utan urskillning berättade hon.

Fredrik Rücker, infektionsläkare i Falun som arbetat för Läkare utan Gränser i Liberia menade att det inte var en slump att dessa länder drabbades eftersom de har hög mödradödlighet och svaga hälso- och sjukvårdssystem. Han ansåg att Läkare utan Gränser tidigt varnat för en ebolakris medan det dröjt flera månader innan WHO uppmärksammade det och att man därmed förlorat både tid och människoliv.

Slutligen berättade Raul Paredes från Röda Korset om sitt arbete långt ute på landsbygden i Sierra Leone där man fick kämpa för att göra sin röst hörd, såväl inom landet som internationellt. Här hade engagemanget från den nationella personalen och tusentals frivilliga varit avgörande.

Biståndsministern sammanfattade lärdomarna från ebolainsatsen med att det internationella systemet måste bli bättre, aktörerna mer flexibla och framför allt komma på plats tidigare. Det var dessutom viktigt att involvera lokalsamhället samt att ha med ett genusperspektiv i framtida insatser eftersom ebola drabbat kvinnor och barn hårdare. Viktigt var också att tänka på de negativa reaktioner som mött flera av hjälparbetarna vid hemkomsten.



Artikel från Socialdepartementet

# Sjukvårdsdialogen: Västra Götalandsregionen

Publicerad 19 augusti 2015 Uppdaterad 19 augusti 2015

Under 2015 besöker Gabriel Wikström ledningarna för samtliga av Sveriges landsting och regioner. På agendan står samtal om flera av de utmaningar som vården står inför i hela landet men också en presentation av det aktuella läget i hälso- och sjukvården. Fredagen 14 augusti besökte sjukvårdsministern Västra Götalandsregionen och på Mölndals sjukhus passade ministern under dagen även på att anmäla sig till Donationsregistret.

Besöket i Västra Götalandsregionen visar att sjukvårdsdialogerna är både kunskapsberikande och, i dubbel bemärkelse, givande.

Sjukvårdsminister Gabriel Wikström:

- Jag vet efter mitt besök mer om hur regionen arbetar med och ser på många frågor, bland annat vad gäller kompetensförsörjningen där man har mycket intressant eget arbete. Exempelvis har man vissa verksamheter där man under sommaren haft en högre andel undersköterskor, jämfört med antalet sjuksköterskor, än vad man brukar ha. Detta med lyckat resultat. Ett intressant exempel på att en del av lösningen på sjuksköterskebristen ibland kan vara att i stället tillsätta andra yrkesgrupper.

- Västra Götalandsregionen har ett stort engagemang för bland annat kompetensförsörjningen i vården, men även ett omfattande engagemang för e-hälsa. Regionen har tillsammans med Stockholms läns landsting och Region Skåne bestämt sig för att investera i det så kallade 3R-projektet när

det gäller e-hälsa och vårdens it-system, som ska bli väldigt intressant att följa.

I samband med sjukvårdsdialogen i Västra Götalandsregionen besökte ministern även Mölndals sjukhus och passade där på att anmäla sig till Donationsregistret.

Gabriel Wilkström:

- Idag får allt för många vänta allt för länge på nya organ, trots att många som hade kunnat bli donatorer dör utan att deras organ tas tillvara. Genom att anmäla sig som donator – och prata med sina närmaste i familjen så att de känner till det – så kan man rädda liv.



Artikel från Socialdepartementet

# Idrottsministern följde svenska deltagare i Special Olympics World Games

Publicerad 03 augusti 2015 Uppdaterad 03 augusti 2015

Den 25 juli till 2 augusti hölls Special Olympics World Summer Games 2015 i Los Angeles där idrottsminister Gabriel Wikström var på plats.

Special Olympics är en världsomspännande organisation som bedriver och utvecklar idrottsverksamhet för personer med utvecklingsstörning. Sverige representerades i bowling, fotboll, friidrott, golf, handboll, judo, ridsport och simning.

– Det har varit jättekul att vara med under the Special Olympics World games och följa de svenska deltagarna och se deras framgångar. I USA är Special Olympics välkänt och många som engagerar sig i verksamheten. Min förhoppning är att det ska bli lika välkänt i Sverige och att vi i framtiden får se Special Olympics World Games här i Skandinavien, säger Gabriel Wikström.

Förutom tävlingar görs hälsokontroller på deltagarna (healthy athletes programme). Bland annat testas syn, hörsel och fysik. Hälsokontrollerna har visat sig vara väldigt viktiga då detta är en grupp som många gånger har svårt att beskriva sitt hälsotillstånd för hälso- och sjukvården och därmed inte får den vård de behöver.





Artikel från Justitiedepartementet, Kulturdepartementet,  
Näringsdepartementet, Socialdepartementet

# Regeringen satsar på att exportera svensk turism

Publicerad 16 juli 2015 Uppdaterad 16 juli 2015

Större satsning på svensk turismexport och extra demokratistöd till områden med lågt valdeltagande. Detta var två beslut som regeringen presenterade vid årets andra sommarfika med regeringen torsdagen den 16 juli. Sommarfikat inleddes av landsbygdsminister Sven-Erik Bucht som hälsade alla välkomna.

Inrikesminister Anders Ygeman berättade att regeringen i dag beslutat att ge ett uppdrag till Polismyndigheten för att förebygga brottslighet som riktas mot utsatta EU-/EES-medborgare samt annan brottslighet i anslutning till tiggeri eller tillfälliga boplatser. Uppdraget innebär ett nära samarbete med andra myndigheter och andra länder. Senast den 30 november 2015 ska uppdraget vara klart.

– Vi får allt fler rapporter om våld mot personer som tigger och att människohandelsbrott med tiggeri som syfte ökar. Detta är oacceptabelt, därför ger vi polisen i uppdrag att föreslå åtgärder för att motverka brottslighet som begås i anslutning till tiggeri, säger inrikesminister Anders Ygeman.

## Större satsning på att exportera svensk turism

VisitSweden har tilldelats 70 miljoner kronor under tre år för att genomföra ett antal insatser som ska stärka Sverige bilden utomlands. VisitSweden får därmed möjlighet att genomföra viktiga satsningar på nya tillväxtmarknader och locka turister från till exempel Indien och Kina, öka marknadsföringen av hållbar natur- och ekoturism på landsbygden samt genomföra insatser för

att fler turister ska stanna längre. I september öppnar SAS en ny flyglinje direkt till Hong Kong. Det finns även planer på att skapa en direktförbindelse till New Delhi.

– Turismen är en viktig näring som regeringen vill satsa mer på. Det är kombinationen av natur och miljö som varje år lockar många turister till Sverige. Därför satsar vi totalt 70 miljoner kronor fram till 2017 på turistnäringen. För att nå EU:s lägsta arbetslöshet år 2020 måste jobben och turistföretagen bli fler, säger närings- och innovationsminister Mikael Damberg.

## Extra demokratistöd till områden med lågt valdeltagande

”Rum för demokrati ” heter den demokratisatsning som regeringen beslutat att genomföra. Kultur- och demokratiminister Alice Bah Kuhnke berättade att Myndigheten för ungdoms- och civilsamhällesfrågor får i uppdrag att genomföra en pilotsatsning för ökad demokratisk delaktighet i stadsdelar och bostadsområden med lågt valdeltagande och demokratisk delaktighet. Pilotsatsningen sker mot bakgrund av oroväckande stora skillnader i valdeltagande mellan olika valdistrikt som blev tydliga under valåret 2014.

–Jämlika villkor och delaktighet är avgörande för att höja valdeltagandet. Samhället ska ge alla möjlighet att komma till tals i frågor som berör och engagerar dem, säger kultur- och demokratiminister Alice Bah Kuhnke.

## Stärkt samverkan med fokus på patienterna

Regeringen vill förbättra samverkan mellan Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och kommuner, landsting och patientnämnderna. Därför beslutade regeringen i dag att IVO får i uppdrag att tillsammans med patientnämnder och kommuner och landsting skapa en långsiktig samverkansstruktur.

Det är viktigt att ta tillvara klagomål från patienter och deras närstående. Patienter är ofta de enda som har inblick i och har följt hela vårdförloppet och kan därmed bidra med viktig information.

– Det är viktigt att informationen från de klagomål som kommer till IVO tillvaratas ordentligt. Med det här vill vi höja kvaliteten, arbeta mer förebyggande och därmed också förbättra för patienterna, säger folkhälso-

och sjukvårdsminister Gabriel Wikström.



Artikel från Socialdepartementet

# Rundabordssamtal om kompetensförsörjning och e-hälsa

Publicerad 06 juli 2015 Uppdaterad 06 juli 2015

Under Almedalsveckan ledde folkhälso- sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström rundabordsmöten om kompetensförsörjning i sjukvården och e-hälsa.

Onsdagen den 1 juli samlades företrädare för fackförbund, Sveriges kommuner och landsting, privata vårdgivare, patientorganisationer och staten på Visby Lasarett för ett första möte i den samling för hälso- och sjukvårdens kompetensförsörjning som Gabriel Wikström tidigare presenterat i en debattartikel.

Deltagarna visade stor enighet om vilka utmaningar som finns. I höst genomförs ytterligare temamöten dit också andra aktörer bjuds in..

Torsdagen den 2 juli möttes en blandad skara i landshövdingeresidenset för att samtala om e-hälsa. Vid mötet deltog aktörer och organisationer inom vården samt IT-kunniga från andra branscher.

Dessutom gavs en presentation av hur man i Danmark arbetar med området. Diskussionen lyfte fram att det finns en del att lära från andra länder och andra samhällssektorer och att det är viktigt att komma överens om hur området kan utvecklas på ett mer konkret sätt.

Artikel från Arbetsmarknadsdepartementet, Socialdepartementet

# Rådsmöte om sysselsättning och hälsa

Publicerad 17 juni 2015 Uppdaterad 17 juni 2015

Ministrarna i EU med ansvar för sysselsättning ska diskutera genomförandet av medlemsländernas sysselsättningspolitik. Även jämställdhet och hälsofrågor ska diskuteras på rådsmötet i Luxemburg den 18-19 juni. Arbetsmarknadsminister Ylva Johansson, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström och statssekreterare Pernilla Baralt deltar.

Rådet förväntas diskutera den så kallade europeiska planeringsterminen 2015 och genomförandet av EU-ländernas sysselsättningspolitik.

Arbetsmarknadsministrarna ska godkänna sysselsättningsdelen av EU-kommissionens landspecifika rekommendationer. I slutet av juni ska stats- och regeringscheferna anta rekommendationerna på EU-toppmötet.

Varje år i april överlämnar EU-länderna sina nationella reformprogram till EU-kommissionen. Reformprogrammen redogör för genomförandet av Europa 2020-strategin i den nationella politiken.

De rekommendationer som kommissionen därefter ger medlemsländerna ingår i EU:s ekonomisk-politiska samordning, den så kallade europeiska termen, och ska uppmuntra till en ansvarsfull ekonomisk politik i EU-länderna.

Förhandlingar om nya regler för medicintekniska produkter

På den andra mötesdagen ska rådet diskutera hälso- och sjukvårdsfrågor. Rådet ska nå en överenskommelse om nya regler för hur medicintekniska produkter, såsom hjärklaffar och pacemaker, får släppas ut på marknaden.

EU-kommissionen har föreslagit en modernisering av nuvarande regler, bland annat för att täcka vissa hål i lagstiftningen och stödja innovation och konkurrenskraft. Men framförallt är ambitionen att främja patientsäkerheten.



Artikel från Statsrådsberedningen

# Jämställd hälsa

Publicerad 15 juni 2015 Uppdaterad 17 juni 2015

De påverkbara hälsoklyftorna ska slutas inom en generation. Det långsiktiga målet är att utradera skillnaderna i kvinnor och mäns sjukskrivningar, samtidigt som vi pressar ner sjukskrivningstalen i stort till en låg och stabil nivå. Mäns våld mot kvinnor ska upphöra.

## Aktuell utmaning

**Sjukskrivningar:** Sjukskrivningarna i Sverige visar, liksom i många andra länder, en stor skevhet vad gäller könsfördelning. Kvinnor är sjukskrivna i mycket större utsträckning än män, två av tre sjukskrivna är kvinnor. Det är ett historiskt mönster som hållit i sig över tid. De psykiatriska diagnoserna är idag den vanligaste orsaken till sjukskrivning och ökar både hos kvinnor och män, men ökningen är större hos kvinnor.

**Psykisk ohälsa:** Det är tre gånger högre risk att unga kvinnor försöker ta sitt liv än unga män. De självrapporterade psykiska och somatiska besvären, framför allt bland 13- och 15-åriga flickor, ökar. Dessutom ökar skillnaden mellan flickors och pojkars upplevda hälsa med stigande ålder.

**Mäns våld mot kvinnor:** Det är fortfarande många kvinnor som utsätts för misshandel. Under 2014 anmäldes 28 200 misshandelsfall av kvinnor till polisen. Det är en ökning med 5 procent jämfört med 2013. Antalet anmälda våldtäkter ökade med 13 procent mellan 2013 och 2014, till 6 620 anmälda brott. Runt 17 kvinnor dödas varje år av en man de har eller har haft en nära relation med.

## HeForShe-mål

De påverkbara hälsoklyftorna ska slutas inom en generation. Det långsiktiga målet är att utradera skillnaderna i kvinnor och mäns sjukskrivningar, samtidigt som vi pressar ner sjukskrivningstalen i stort till en låg och stabil nivå. Mäns våld mot kvinnor ska upphöra.

## HeForShe-initiativ

- Regeringen tillsätter en nationell kommission för jämlik hälsa. Hälsoskillnader mellan kön ska genomgående uppmärksammas i arbetet.
- För att möta kvinnors högre sjukskrivningar behövs en mobilisering av alla berörda parter i samhället, så väl myndigheter som arbetsgivare och hälso- och sjukvård samt satsningar på kvinnors arbetsmiljö.
- Regeringen ser över en framtida, långsiktig satsning på att stärka det förebyggande arbetet på området psykisk hälsa och att förbättra tidiga insatser till unga med psykisk ohälsa.
- Vi ska satsa på idrotten och förväntar sig att idrottsrörelsen på olika nivåer förstärker sina ansträngningar att nå en jämställd idrott – en idrott där aktiva ges samma möjlighet att förverkliga sitt intresse att delta, oberoende av kön.
- En nationell strategi för arbetet mot mäns våld mot kvinnor ska tas fram. Regeringens förstärker stödet till kvinnojourer för stöd och skydd till våldsutsatta kvinnor. Lagstiftningen om våldtäkt ses över för att fler sexualbrott ska klaras upp. Straffen för grova sexualbrott ska skärpas. En ökad delaktighet av män i ett sådant förändringsarbete ska främjas. Regeringen har gett fortsatt stöd till en nationell telefonlinje dit personer, främst män, som riskerar att begå sexuella övergrepp kan ringa för råd och hjälp att komma till behandling. Arbetet med att förändra könsstereotypa normer kring maskulinitet, våld och destruktiva maskuliniteter ska intensifieras.





Artikel från Socialdepartementet

# Sverige påverkas av narkotikatrender i Europa

Publicerad 11 juni 2015 Uppdaterad 11 juni 2015

-Det är viktigt att vi blickar utåt och ser Sverige i ett Europeiskt sammanhang där vi påverkas av trender vad gäller vilka preparat som missbrukas och förändrade rutter för narkotikasmuggling. Det är också angeläget att sprida kunskap om vad vi lyckats åstadkomma här i Sverige och vilka specifika utmaningar vi har framför oss. Det sa folkhälsominister Gabriel Wikström med anledning av Socialdepartementets och Folkhälsomyndighetens kunskapsseminarium om och presentation av årets rapport från Europeiska Centrumet för kontroll av narkotika om trender och utveckling på narkotikaområdet i Europa.

Vid kunskapsseminariet den 8 juni deltog berörda företrädare från myndigheter, kommuner och landsting. Meningen med seminariet var att sprida kunskap om läget i Europa och Sverige och diskutera utmaningar för utformningen av den nationella politiken.

Paul Griffith, forskningsansvarig på Europeiska Centrumet för kontroll av narkotika och Anna Bessö, avdelningschef, Folkhälsomyndigheten, berättar i videointervjuer om rapportens resultat.



Artikel från Socialdepartementet

# En kommission för jämlik hälsa

Publicerad 04 juni 2015 Uppdaterad 01 juni 2017

Regeringen har utsett professor Olle Lundberg att leda den kommission för jämlik hälsa som aviserades i regeringsförklaringen. Kommissionens uppgift är att lämna förslag som kan bidra till att hälsoklyftorna i samhället minskar.

En kommission för jämlik hälsa har inrättats som senast den 31 maj 2017 ska lämna en rapport med förslag som kan bidra till att hälsoklyftorna i samhället minskar. Regeringen har utsett professor Olle Lundberg att leda denna kommission som även aviserades i regeringsförklaringen.

Olle Lundberg kommer närmast från forskningscentret Centre for Health Equity Studies (CHESS), som är ett samarbete mellan Stockholms universitet och Karolinska Institutet. CHESS huvudsakliga forskningsområde rör ojämlikhet i hälsa.

Kommissionens huvudsakliga fokus ska vara hälsoskillnader mellan olika socioekonomiska grupper i samhället och därutöver ska hälsoskillnader mellan könen genomgående uppmärksammas i kommissionens arbete. Till grund för kommissionens uppdrag ligger regeringens mål om att de påverkbara hälsoklyftorna ska slutas inom en generation.

Kommissionen ska även vara uppmärksam på andra hälsoskillnader i samhället, till exempel mellan personer med funktionsnedsättning, hbtq-personer, personer med utländsk bakgrund, personer som tillhör nationella minoriteter och den övriga befolkningen. Även hälsoskillnader mellan dem som förvärvsarbetar och dem som står utanför arbetslivet ska beaktas.

Betydelsen av såväl generella insatser som insatser riktade till specifika målgrupper i arbetet för att minska hälsoklyftorna ska övervägas av kommissionen. Barns förutsättningar att växa upp under trygga och goda

uppväxtvillkor ska särskilt uppmärksammas. Hälsöfrämjande och preventiva insatser tidigt i livet är avgörande för barns och ungdomars hälsa och för folkhälsan på lång sikt. Likaså ska även hälsosituationen bland äldre uppmärksammas.

Kommissionens arbete ska resultera i förslag riktade till såväl staten som till kommuner och landsting, men också till andra relevanta samhällsaktörer. Med ett utåtriktat och inkluderande arbetssätt ska kommissionen aktivt verka för att de förslag som presenteras har goda förutsättningar att få genomslag i olika beslutsprocesser, framförallt bland de samhällsaktörer som kan bidra till att minska ojämlikheterna i hälsa i samhället.

Förslagen ska så långt som möjligt omfatta olika tidsperspektiv framåt i tiden: ett kort perspektiv på 2-4 år, ett medellångt på 8 år samt en generation framåt, 25–30 år.

#### Pressmeddelanden

##### **Datum Rubrik**

02-juni	Pressträff: Kommissionen för jämlik hälsa lämnar över sitt slutbetänkande till finansminister Magdalena Andersson och folkhälso- och sjukvårdsminister Annika Strandhäll.	Pressmeddelande
21-aug 2015	Ledamöter i Kommissionen för jämlik hälsa utsedda	Pressmeddelande
04-juni 2015	Professor Olle Lundberg ordförande för kommissionen för jämlik hälsa	Pressmeddelande
03-feb 2015	Välkommet initiativ att tillsätta en kommission för jämlik hälsa	Pressmeddelande



Artikel från Socialdepartementet

# Intresseorganisationer stöder regeringens tobakspolitik

Publicerad 01 juni 2015 Uppdaterad 01 juni 2015

–Arbetet med att inom en generation sluta de påverkbara hälsoklyftorna är ett av regeringens mest angelägna. Det är ett ambitiöst mål och vi behöver göra insatser inom en rad olika områden, inte minst inom tobakspolitiken, sa folkhälsominister Gabriel Wikström när han den 1 juni tog emot listor med 10 000 namnunderskrifter till stöd för regeringens tobakspolitik.

Den 31 maj firades World No Tobacco Day. I samband med dagen lämnade elva intresseorganisationerna den 1 juni en lista till förmån för ”Tobacco End Game”, med över 10 000 underskrifter. Gabriel Wikström tog emot stödlistorna och berättade för organisationerna om regeringens arbete.

– Jag är glad över att få ta emot dessa listor och ser fram emot att tillsammans fortsätta arbetet med att skapa jämlikhet i människors hälsa, sa Gabriel Wikström.

## Tilläggsdirektiv om rökfria miljöer, exponeringsförbud och neutrala paket

Den 19 februari gav regeringen ”Utredningen om ett genomförande av EU:s tobaksprodukt direktiv ”ett tilläggsdirektiv med uppgiften att utreda:

- fler rökfria miljöer
- exponeringsförbud och
- neutrala paket.

Det är första gången på 10 år som en regering tar nya steg i det tobakspreventiva arbetet. De uppvaktande organisationerna stödde vid mötet regeringens initiativ.



Artikel från Socialdepartementet

# Frukostmöte med världens hälsoministrar gav ministerdeklaration

Publicerad 29 maj 2015 Uppdaterad 29 maj 2015

Gabriel Wikström tillsammans med professor Dame Sally Davis, CMO, Storbritannien, bjöd vid Världshälsoförsamlingens möte in till en ministerfrukost med syftet att lansera en allians av hälsoministrar mot antimikrobiell resistens, inklusive antibiotikaresistens. Mötet resulterade i en ministerdeklaration med åtaganden om genomförande av den globala handlingsplanen

Hälsoministrar från hela världen träffades den 18-26 maj 2015 för det årliga mötet i Världshälsoförsamlingen - WHO:s beslutande församling - i Geneve. Bland flera stora frågor avhandlas även en global handlingsplan för arbetet mot antimikrobiell resistens (AMR) inklusive antibiotikaresistens.

På tisdagen 19 maj bjöd Gabriel Wikström tillsammans med Professor Dame Sally Davis, CMO, Storbritannien, in till en ministerfrukost med syftet att lansera en allians av hälsoministrar mot antimikrobiell resistens, inklusive antibiotikaresistens.

Mötet resulterade i en ministerdeklaration - ett "call to action" - med åtaganden om att genomföra den globala handlingsplanen mot antimikrobiell resistens, vilken ska behandlas av Världshälsoförsamlingen i veckan, om att verka för att regeringschefer, ministrar och globala ledare tar sig an hotet av växande resistens samt uppmanade till ett högnivåmöte om antimikrobiell resistens under FN:s generalförsamling 2016.

- Vi behöver en global handlingsplan eftersom antibiotikaresistens är en global fråga, som måste lösas gemensamt. Resistent bakterier är ett växande problem som korsar gränser och det måste också lösningarna göra, säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister i ett pressmeddelande.

- Det är en stor framgång att den här gruppen länder - stormakter och mindre länder, från alla världens hörn - samlas kring en tydlig väg framåt i denna avgörande fråga.

Hälsoministrarna från Storbritannien, Mexiko och Nederländerna hade inte möjlighet att delta vid frukosten, men har också anslutit sig till alliansen.



Artikel från Socialdepartementet

# Hearing om framtidens utmaningar - psykisk hälsa

Publicerad 29 april 2015 Uppdaterad 29 april 2015

Den 27 april bjöd Socialdepartementet och folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström in till en hearing om arbetet inom området psykisk hälsa.

Psykisk ohälsa är ett stort och växande samhällsproblem. Det drabbar många barn och unga vilket är särskilt oroväckande. Men även bland vuxna, inte minst äldre människor, är psykisk ohälsa ett växande problem.

Ett av regeringens främsta mål är att sluta de påverkbara hälsoklyftorna. Att förebygga psykisk ohälsa står därför högt på regeringens dagordning. Utgångspunkten är att personer med psykisk ohälsa ska ha samma tillgång till en jämlik, kunskapsbaserad, säker och tillgänglig vård och omsorg av god kvalitet på samma sätt som personer med somatisk ohälsa.

Med anledning av detta bjöd Socialdepartementet förmiddagen den 27 april 2015 in till ett möte, en hearing, om framtidens utmaningar på området psykisk hälsa. Statens samordnare på området tillsammans med Sveriges Kommuner och Landstings, SKLs, samordnare modererade mötet. Syftet med hearingen var att ge inbjudna möjlighet till en insikt i det arbete som görs under året, och att ställa frågor, ge förslag och ha en dialog tillsammans med representanterna från staten och SKL och andra medverkande.

Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström inledningstalade och summerade även hearingen som avslutning. I inbjudan till hearingen säger Gabriel Wikström:

– Under 2015 ser vi över hur vi ska ta oss an utmaningen med den ökande psykiska ohälsan. Det finns behov av att stärka och utveckla det förebyggande arbetet och de insatser som ges till en person tidigt i en ohälsoprocess, det vi kallar första linjens insatser. Vi behöver också ha ett



fortsatt fokus på insatser till personer som på grund av psykisk ohälsa har stora och komplexa behov av insatser.

## Handlingsplan

I maj 2012 antog regeringen en handlingsplan för riktade insatser inom området psykisk ohälsa (PRIO) som gäller till 2016. Syftet var att genom stöd till strategiska utvecklingsinsatser inom vård och omsorg skapa förutsättningar för ett långsiktigt förändringsarbete som kan ge hållbara vinster för framtiden. Planen har i enlighet med beslutet setts över och reviderats 2014.

Rapport: En reviderad handlingsplan för riktade insatser inom området psykisk ohälsa

## Överenskommelser med Sveriges Kommuner och Landsting, SKL

Staten och SKL har sedan 2012 ingått årliga överenskommelser i syfte att stimulera utvecklingen på området psykisk ohälsa. Överenskommelserna har innehållit dels prestationsmedel där kommuner och landsting fått statsbidrag under förutsättning att de levt upp till vissa krav och mål, och dels omfattande utvecklingsinsatser som SKL har ansvarat för. En överenskommelse är sluten även för 2015.



Artikel från Socialdepartementet

# Sverige stöder WHO-konferens om skadliga hälsoeffekter av cannabis

Publicerad 22 april 2015 Uppdaterad 22 april 2015

Den 21 till 23 april genomför Världshälsoorganisationen (WHO) en expertkonferens om cannabis i Bro utanför Stockholm. - Sverige stöder WHO med den här expertkonferensen eftersom vi vill att debatten om cannabisanvändningens hälsoeffekter utgår från vetenskap och forskning, sa Per-Anders Sunesson, chef för enheten för familj och sociala tjänster, i sitt inledningstal.

Sverige vill bidra till en kunskapsbaserad diskussion om cannabis där argumentationen inte så mycket grundar sig på tyckande utan på forskning och vetenskap. Den svenska regeringen är därför värd för genomförandet av WHO:s expertkonferens Scientific meeting on harms to health due to cannabis use.

Mötet bidrar till att öka kunskaperna om skadliga hälsoeffekter vid cannabisbruk och -missbruk.

## Konkret stöd från Sverige

Eftersom mötet är en oberoende forskningskonferens är det WHO som ansvarar för dess innehåll och upplägg. WHO har valt ut de forskare som deltar. Ambitionen är att uppdatera organisationens forskningsöversikt från 1997.

Den svenska regeringens konkreta roll har varit att finansiera bland annat lokaler och resor så att WHO ska kunna genomföra konferensen.



Regeringskansliet

Artikel från Socialdepartementet

# Sverige undertecknar internationell överenskommelse mot idrottsdopning

Publicerad 16 april 2015 Uppdaterad 23 april 2015

Regeringen beslutade den 16 april underteckna överenskommelsen om internationellt samarbete mot dopning på idrottsområdet (the International Anti-Doping Arrangement – IADA).

De länder som ingår i överenskommelsen är Australien, Danmark, Finland, Japan, Kanada, Nederländerna, Norge, Nya Zeeland, Storbritannien, Sverige och Sydafrika.

Överenskommelsen gäller under åren 2015 till 2018 och ersätter en tidigare överenskommelse som gällde 2011 – 2014.

## Främjar aktivt kvalitativt antidopningsarbete

Samarbetet mellan länderna riktar in sig mot att aktivt främja ett kvalitativt antidopningsarbete inom idrotten internationellt och att utbyta erfarenheter för att stärka det nationella arbetet mot dopning inom idrotten.

I varje land deltar den nationella antidopningsorganisationen i arbetet. Riksidrottsförbundet företräder Sverige.



Artikel från Socialdepartementet

# Förbättrad förlossningsvård och stärkta insatser för kvinnors hälsa

Publicerad 15 april 2015 Uppdaterad 21 april 2015

## I vårändringsbudgeten för 2015 föreslår regeringen förbättrad förlossningsvård och stärkta insatser för kvinnors hälsa.

Regeringen anser att det är av stor vikt att skyndsamt genomföra en satsning på insatser som rör barnmorskor, en förbättrad förlossningsvård och andra insatser för att stärka kvinnors hälsa i syfte att uppnå en mer jämställd hälso- och sjukvård. Enligt regeringens förslag kommer därför 200 miljoner kronor att avsättas under 2015 för att förbättra förlossningsvården och för att stärka insatserna för kvinnors hälsa. Varje år från 2016 till och med 2019 beräknas därefter 400 miljoner kronor per år avsättas till ändamålet.

Det kvarstår vissa tydliga skillnader mellan kvinnor och män i hälso- och sjukvården. Flera sjukdomar som kvinnor drabbas av i större utsträckning tenderar att vara lägre prioriterade inom hälso- och sjukvården. Det handlar t.ex. om långvariga smärttillstånd, förlossningsskador, inkontinens och psykisk ohälsa.

Kvinnor med endast grundskoleutbildning är en grupp som i flera avseenden har haft den minst gynnsamma hälsoutvecklingen. Att nå ökad jämlikhet och jämställdhet i hälso- och sjukvården kräver ett brett och långsiktigt arbete med sikte på t.ex. tillgänglighet, behandlingsmetoder och attityder. Kvinnor och män ska utifrån sina behov behandlas likvärdigt när det gäller resurser och insatser. Det är angeläget att bästa tillgängliga kunskap används.

Förslaget finns i vårändringsbudgeten, utgiftsområde 9.



Regeringskansliet

Artikel från Socialdepartementet

# Kostnadsfria läkemedel för barn

Publicerad 15 april 2015 Uppdaterad 21 april 2015

## Regeringen aviserar förslag på kostnadsfria läkemedel för barn från och med 2016.

För att utjämna hälsoskillnaderna mellan olika socioekonomiska grupper ska barn under 18 år erbjudas kostnadsfria läkemedel och varor som ingår i läkemedelsförmånerna. Barn har sedan flera årtionden tillbaka successivt tillförsäkrats fler och fler möjligheter att få kostnadsfri alternativt subventionerad hälso- och sjukvård och tandvård och den föreslagna reformen är i linje med statens och landstingens tidigare insatser.

Reformen omfattar barn under 18 år samt även asylsökande barn och barn som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd. Satsningen aviseras gälla från och med den 1 januari 2016. Regeringen avser att återkomma med förslag och finansiering i BP16.

Aviseringen finns i 2015 års ekonomiska vårproposition, utgiftsområde 9.



Artikel från Socialdepartementet

# Välfärdssatsningar i vårbudgeten

Publicerad 15 april 2015 Uppdaterad 29 april 2015

Regeringen lämnade vårbudgeten till riksdagen den 15 april. Nedan hittar du ett urval inom Socialdepartementets ansvar av förslagen i regeringens vårändringsbudget för 2015 och av aviseringarna i 2015 års ekonomiska vårproposition.

## Folkhälsa och sjukvård

Förbättrad förlossningsvård och stärkta insatser för kvinnors hälsa föreslås. Regeringen aviserar samtidigt förslag på kostnadsfria läkemedel för barn från och med 2016.

- Förbättrad förlossningsvård
- Kostnadsfria läkemedel för barn

## Funktionshinder och barnets rättigheter

Alla barn ska få de bästa förutsättningarna för att utveckla sin förmåga och kunna delta på egna villkor i skolan och på fritiden. Regeringen ökar anslaget så att alla barn i åldern 8-19 år ska kunna få ekonomiskt bidrag till glasögon.

Bidrag till glasögon för barn

## Idrott

Regeringen vill att 32 miljoner år 2015 tillförs idrottsrörelsen för etableringsinsatser för nyanlända. Satsningen är permanent. För 2016 och framåt bedöms anslaget öka med 64 miljoner kronor per år.

Satsning på idrott för nyanlända

## Jämställdhet

Regeringen anser att stödet till de ideella kvinnojourerna behöver stärkas och föreslår att anslaget Särskilda jämställdhetsåtgärder ökar med 25 miljoner kronor för år 2015. Pengarna avsätts till de ideella kvinno- och tjejjourerna.

Satsning på kvinnojourerna

## Socialförsäkringar

Regeringen föreslår höjt underhållsstöd, höjd ersättning för sjukskrivna arbetslösa, höjd sjuk- och aktivitetsersättning samt förbättrat bostadstillägg till ålderspensionärer.

- Höjt underhållsstöd
- Höjd ersättning för sjukskrivna arbetslösa
- Höjd sjuk- och aktivitetsersättning
- Förbättrat bostadstillägg för ålderspensionärer

## Social omsorg

Regeringen avser under 2015 satsa 1 miljard kronor på ökad bemanning i äldreomsorgen. För 2016 till 2018 bedöms utgifterna för äldreomsorgen öka med 2 miljarder per år.

Ökad bemanning i äldreomsorgen





Artikel från Socialdepartementet

# Aktiv svensk linje för begränsad tillgång på narkotika

Publicerad 16 mars 2015 Uppdaterad 16 april 2015

**Den 9 till 17 mars genomförde FN:s narkotikakommission (CND) sin 58:e session. Socialdepartementet fanns på plats i Wien.**

I år bestod mötet av två delar. Delegationerna ägnade de fyra inledande dagarna åt att förbereda inför UNGASS, det vill säga generalförsamlingens specialsession 2016 om de globala drogproblemen. De återstående dagarna genomfördes som ett ordinarie årsmöte inom CND där huvudpunkterna handlade om vilka nya substanser som skulle narkotikaklassas.

## Sveriges strategi för förebyggande arbete med ett lokalt fokus

Den 9 mars arrangerade Sverige tillsammans med FN-kontoret om droger och kriminalitet (UNODOC) och Världshälsoorganisationen (WHO) ett så kallat ”side-event” om prevention. Vid det fullsatta seminariet fick företrädare för olika intresseorganisationer och länder lära sig mer om behovet av nationella preventionsstrategier och hur man kan arbeta för att de ska användas lokalt.

## Strategi byggd på begränsad tillgång och minskad efterfrågan

Under sessionen har Sverige varit aktivt i samtalen och förberedelsearbetet inför UNGASS som äger rum nästa år i New York. Måndagen den 10 mars höll ambassadör Hans Lundborg ett anförande om de globala narkotikautmaningarna. Sveriges ståndpunkter handlar om att få till en bättre balans som bygger på begränsad tillgång och minskad efterfrågan på

narkotika och att genomföra det som man inom FN vid flera tillfällen kommit överens om.



Regeringskansliet

Artikel från Socialdepartementet

# Supportersamordnare lämnade slutrapport

Publicerad 30 januari 2015 Uppdaterad 22 april 2015

Rose-Marie Freban, avgående nationell samordnare för en positiv supporterkultur, lämnade den 29 januari sin slutredovisning till folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström. -Jag kommer med stort intresse att ta del av rapporten och avser fortsätta det påbörjade arbetet för en positiv supporterkultur, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

För att minska ordningsstörningar vid idrottsarrangemang har lagstiftningen skärpts, nationella samordnare tillsatts och möten genomförts med företrädare för myndigheter, idrottsrörelsen och andra organisationer.

Tillsammans med berörda parter diskuteras vad som mer kan göras för att förebygga det idrottsanknutna våldet och för att öka känslan av glädje och gemenskap vid idrottsarrangemang. Allt med syftet att stärka den positiva supporterkulturen och motverka den idrottsrelaterade brottsligheten.

Pressmeddelande: Slutredovisning från den nationella samordnaren för en positiv supporterkultur överlämnad

Regeringsuppdrag: Uppdrag att verka som nationell samordnare för att stärka den positiva supporterkulturen och motverka idrottsrelaterad brottslighet



Artikel från Socialdepartementet

# Diskussion om EU:s hjälpinsatser för eboladrabbade länder

Publicerad 01 december 2014 Uppdaterad 02 juni 2015

EU:s hälsoministrar diskuterade kampen mot ebola och vad EU kan göra mer för att hjälpa de drabbade länderna. På rådsmötet den 1 december diskuterades också EU:s tillväxtstrategi med fokus på människors hälsa. Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström representerade Sverige vid mötet.

Ministrarna diskuterade ebolakrisen mot bakgrund av en rapport från EU:s hälsokommissionär som nyligen reste i de värst drabbade länderna i Västafrika. Enligt kommissionären är situationen fortfarande mycket allvarlig men det finns tecken på att läget förbättrats lite i delar av länderna.

- Trots att läget börjar se lite ljusare ut så är det viktigt att inte slappna av utan fortsätta se över vad EU-länderna kan göra mer för att hjälpa de drabbade länderna. Vi behöver ett fortsatt engagemang som är hållbart över tid, sade Gabriel Wikström.

När det gäller EU:s hjälpinsatser så anser Sverige att det är av stor vikt att koordineringen sker under FN:s ledning. Sverige har nu bidragit med 58 MEURO och har cirka 50 personer på plats i Västafrika.

- En stor utmaning är att få de olika medlemsländerna att ställa upp med resurser. Jag hoppas att fler EU-länder kan bidra.

## Hälsa och tillväxt diskuterades

Hälsoministrarna diskuterade också översynen av EU:s tillväxtstrategi Europa 2020 med betoning på människors hälsa. Sverige framhöll vikten av

alla människors rätt till hälsa och vård.

- Regeringen har ett starkt fokus på jämlik hälsa och behovet av en vård som är jämlik och nationellt tillgänglig för alla som har rätt till den, oavsett kön, ålder, sexuell orientering, könsidentitet och trosuppfattning, sade Gabriel Wikström.



Debattartikel från Socialdepartementet

# Tunga droger ökar bland de nyanlända

Publicerad 27 april 2017

Debattartikel i Aftonbladet, torsdagen den 27 april. Svensk narkotikapolitik behöver utvecklas. Regeringen befinner sig mitt i detta viktiga förändringsarbete. Utöver ökad tillgänglighet till sprututbyte och större fokus på att minska skadorna och dödligheten till följd av narkotika vill vi bredda insatserna riktat mot barn och unga.

Vi behöver säkerställa att barn och unga med narkotikaberoende som döms för brott får tillgång till vård och kartlägga narkotikavanor bland ensamkommande barn och unga.

Den höga narkotikarelaterade dödligheten i Sverige talar sitt tydliga språk – svensk narkotikapolitik har inte varit tillräckligt bra. Den har varit framgångsrik i det förebyggande arbetet, men den har misslyckats med att möta och hjälpa de människor som befinner sig i missbruk. Därför har vi satt igång ett förändringsarbete som grundas i den breda kunskap och erfarenhet som finns på området.

Redan när jag tillträdde påbörjade jag arbetet med att förändra lagen för att öka tillgängligheten till sprututbyte. Sprututbyte är i första hand en viktig smittskyddsåtgärd och det finns mycket erfarenhet som visar att sprututbyte fungerar. Men sprututbytesverksamhet kan också skapa en viktig kontakt med vården för personer med missbruk och beroende.

Sedan den första mars i år kan landstingen självständigt ansöka om att införa sprututbyten, och åldersgränsen har sänkts.

I början av hösten gav regeringen Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten

i uppdrag att ta fram en åtgärdsplan för att minska narkotikadödligheten. Myndigheterna presenterar resultatet i dag.

Jag har precis fått rapporten i min hand men kan konstatera att den innehåller en bred samling av olika insatser som kan minska dödligheten och skadorna bland personer med beroende och missbruk.

Vi får nu analysera förslagen och se hur vi kan gå vidare med de åtgärder som föreslås.

För några veckor sen gav vi också Socialstyrelsen och Läkemedelsverket i uppdrag att titta på hur vi kan öka tillgänglighet av Naloxon utanför hälso- och sjukvården. Naloxon är ett effektivt läkemedel som kan häva överdoser av opioider och målet är att detta kan göras tillgängligt utanför sjukvården så snabbt som möjligt.

I dag fattar regeringen också beslut om två ytterligare uppdrag med fokus på barn och unga:

Samhället behöver bli bättre på att tidigt fånga upp och hjälpa unga som är på väg in i ett narkotikamissbruk. Regeringen ger därför Socialstyrelsen i uppdrag att analysera hur socialtjänsten fångar upp barn och unga med narkotikaberoende, som döms för brott där påföljden saknar vårdinslag. I uppdraget ingår bland annat att se över hur många barn och unga det handlar om och hur samordning mellan socialtjänsten, polisen och vården fungerar.

Under den senaste tiden har vi fått signaler om förändringar i droganvändningen bland ensamkommande barn och unga, där missbruket av tyngre droger ökar. Samtidigt är kunskapen om ensamkommande barn och ungas drogvanor bristfällig.

Folkhälsomyndigheten får därför i uppdrag att i samråd med Socialstyrelsen kartlägga omfattningen och typen av narkotikavanor bland ensamkommande barn och unga. Detta är ett viktigt första steg i att hitta rätt insatser och ge ensamkommande barn och unga möjlighet till vård och behandling.

Den svenska narkotikapolitiken har haltat. Historiskt har Sverige varit duktig på det förebyggande arbetet, men har inte i tillräckligt stor utsträckning lyckats minska skadorna och erbjuda personer med missbruk och beroende vård och behandling.

Vi ska fortsätta med att göra det som vi gjort bra, men vi måste våga omvärdera det som inte har fungerat och skaffa kunskapen vi behöver. I detta är insatserna riktade mot barn och unga en nyckel.

Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister





Debattartikel från Näringsdepartementet, Socialdepartementet

# Fler steg för en mer välfungerande apoteksmarknad

Publicerad 21 april 2017

Debattartikel i Dagens Nyheter, 21 april 2017. Oavsett vem du är eller var du bor ska du kunna förvänta dig en bra vård. Det är en grundbult i regeringens samhällsbygge. Läkemedelshantering är en viktig del av vården och ska hanteras på ett ansvarsfullt och ändamålsenligt sätt. Regeringen aviserar nu flera steg för en mer välfungerande apoteksmarknad.

Det har gått snart tio år sedan den borgerliga regeringen avreglerade apoteksmarknaden. En ideologiskt driven privatiseringsagenda gjorde att ett väl fungerande monopol slogs sönder. Med en övertro på att marknaden löser problem av sig självt skapade den tidigare regeringen en apoteksmarknad där fokus har förskjutits från samhällsansvar till marknadstänkande. Vi kan i undersökningar se att människor upplever att tillgången till läkemedel har försämrats, exempelvis genom att man måste gå till fler olika apotek för att hitta rätt läkemedel.

När vår regering tillträdde var det självklart att adressera frågan om en mer välfungerande apoteksmarknad. Vi kan i dag presentera tre steg för en tryggare och mer ansvarsfull läkemedelshantering och en mer välfungerande apoteksmarknad.

För det första, apoteksutredningens betänkande med ett stort antal förslag för en mer välfungerande apoteksmarknad har skickats ut på remiss. Regeringen avser att under våren 2018 komma med en proposition som bygger på utredningen.

Regeringen delar utredarens bild att det finns skäl att tydligare definiera

apotekens grunduppdrag. Utredningens förslag till grunduppdrag är att tillhandahålla läkemedel på ett säkert sätt och verka för en god och kostnadseffektiv läkemedelsanvändning. Kraven på bland annat apotekens lokaler och kompetensutveckling för apotekspersonalen föreslås förtydligas.

Alla som bor i Sverige ska kunna lita på att apoteken kan leverera den medicin de behöver, även de som bor på landsbygden. I dag utgår ett särskilt stöd från staten för glesbygdsapotek. Apoteksombuden spelar också en viktig roll men även utvecklingen av e-handel. Det är av stor vikt att hitta en hållbar modell för att säkerställa tillgången till läkemedel även på landsbygden.

Viktigt för service i hela landet är också att alla konsumenter i behov av läkemedel får tillgång till produkterna inom en rimlig tid. Utredningen föreslår att huvudansvaret för att beställda läkemedel för en enskild kund kan expedieras inom 24 timmar flyttas från apoteken till partihandlare med läkemedel och att apotekens returrätt av läkemedel regleras. Det innebär att konsumentens rätt att få sina läkemedel inom rimlig tid förstärks.

I dag finns många apotek som fungerar bra, både statligt och privat ägda, men vi måste säkerställa att alla apotek håller måttet. Tillsynen av apoteksmarknaden föreslås stärkas. Utredningen föreslår bland annat förstärkt samverkan mellan de tre myndigheter som på olika sätt är inblandade, och flera sätt för Läkemedelsverket att stärka sin tillsyn så att man kan upptäcka fel och brister lättare än idag.

Genom en kommande proposition kan vi förbättra förutsättningarna för en välfungerande apoteksmarknad. Som ett andra steg förtydligar regeringen den nyckelroll som föredöme som det statliga Apoteket AB har. På en apoteksmarknad med stenhård konkurrens kan Apoteket driva utvecklingen mot ett större fokus på ansvarstagande, hälsofrämjande och hållbarhet.

Redan i dag har Apoteket målsättningen att vara en ledande hållbarhetsaktör. Miljö- och hållbarhetskrav ställs på alla leverantörer. Arbetet för att minska miljöskadliga ämnen och läkemedel i naturen genom att uppmuntra insamling av läkemedel har hög prioritet. Glädjande är att andelen medlemmar som lämnade in överblivna läkemedel ökade med hela 39 procent 2016.

Vi ser dock att det finns mer att göra. Som ägare av Apoteket kommer vi att sätta miljösmart och hållbar läkemedelsanvändning än tydligare på agendan.

Regeringen menar att Apoteket kan vara en viktig aktör för att minska de växande hälsoklyftorna genom sitt uppdrag att främja en god läkemedelsförsörjning och genom andra hälsofrämjande åtgärder. Det är viktigt att Apoteket fortsätter att stärka sin position inom områden som läkemedelsrådgivning, hög tillgänglighet på läkemedel, och olika hälsofrämjande åtgärder. Apoteket kan inom ramen för sitt uppdrag, och med ägarens tydliga stöd, ytterligare utveckla sina målsättningar inom de områden som är viktiga för att agera sjukdomsförebyggande, främja en ökad hälsa och ta ett aktivt miljöansvar. Detta, liksom övriga mål, kommer följas upp av ägaren.

Apotekets roll som föredöme på apoteksmarknaden är viktigare än någonsin och regeringen har inga planer att minska ägandet i det statliga Apoteket AB. Som aktiv ägare kommer vi att agera för att ge Apoteket de bästa förutsättningar att ta ansvar för både samhälle, människa och miljö.

Genom kommande lagförslag och en nära och aktiv ägarstyrning i Apoteket AB vässar vi de två centrala verktygen i regeringens verktygslåda för en mer välfungerande apoteksmarknad. Det gör också att vi kan föreslå att staten avslutar ett annat ägande som är en kvarleva från avregleringen.

Ett tredje steg som i dag aviseras är därför att regeringen inhämtar mandat från riksdagen att avyttra det statliga ägandet i Apoteksgruppen Holding i Sverige AB. Bolaget bildades vid avregleringen i syfte att privatisera och sälja ut ett antal apotek till småföretagare och tillhandahålla diverse servicetjänster såsom IT och inköp under uppstartsfasen. Bolaget är således en rest av den hårt kritiserade avregleringen och har idag fullgjort sitt uppdrag gentemot riksdagen. I dag fungerar bolaget som ett servicebolag till de enskilda apoteksägarna i den frivilliga fackhandelskedjan Apoteksgruppen och servicebolagets ägande är begränsat till en procent i respektive apotek.

Regeringen bedömer att det statliga ägandet i Apoteksgruppen Holding, till skillnad från det viktiga ägandet i Apoteket AB, inte är ett effektivt verktyg i syfte att förbättra apoteksmarknaden. Därför är det naturligt att staten avyttrar sitt ägande i holdingbolaget.

Läkemedel är inte vilken vara som helst. Läkemedelsmarknaden är inte vilken marknad som helst. För regeringen är det av yttersta vikt att apoteksmarknaden fungerar väl och att patienten sätts i fokus. Information, trygghet, kvalitet och hållbarhet är ledord. Med ett starkt statligt apotek som grund och kommande hårdare krav på alla apotek tar vi viktiga steg mot en mer välfungerande apoteksmarknad.

Mikael Damberg, närings- och innovationsminister

Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister



Debattartikel från Socialdepartementet

# Samhället har svikit - nu lovar vi bättring

Publicerad 08 februari 2017 Uppdaterad 08 februari 2017

Debattartikel i Aftonbladet den 8 februari 2017. Varje generation ska ha det bättre än sina föräldrar, det är vårt löfte, skriver statsråden Annika Strandhäll, Åsa Regnér och Gabriel Wikström.

I dag tar vi tunnelbanan genom Stockholm, från Norsborg i Botkyrka till Danderyd. Det är en resa längs tunnelbanans röda linje, men det är också en resa där utmaningarna i vårt samhälle blir tydliga. Det skiljer ungefär fyra år i medellivslängd beroende på om du bor i norra Botkyrka eller i Danderyd. Det är ingen tillfällighet, det handlar om ojämlikhet och om olika förutsättningar i livet. För en feministisk regering med siktet inställt på ökad jämlikhet är detta oacceptabelt.

Välfärden är ett smart system. Vi får alla del av sjukvård, utbildning, försäkringar och annat vi behöver under olika perioder i livet och vi sparar pengar tillsammans genom att dela på kostnaderna. Den har möjlighet att ge varenda unge förutsättningar att utvecklas och nå sin fulla potential genom en jämlik skola, meningsfull fritid och trygghet i sin familj.

Välfärden är fantastisk på många sätt, men vi också vet att den inte alltid håller måttet.

Vi får samtal och möter många som är oroliga för vad som händer när de behöver vår gemensamma välfärd. Som är oroliga för att förskola, sjukvård och äldreomsorg inte ska vara tillräckligt bra. Att pensionen inte kommer räcka till. Att ekonomin inte ska hålla om någon i familjen blir sjuk. Vi tar den oron på allvar.

Syftet med vår välfärd är inte bara att vara en smart och ekonomisk lösning

på gemensamma behov – det är också en strävan efter ständig utveckling. Varje generation ska ha det bättre än sina föräldrar. Det är vårt löfte till dig.

Här har samhället delvis svikit. Vi tog över efter åtta år av borgerligt styre med nedskärningar, försämringar och urholkning av våra gemensamma välfärdsresurser. Vi vänder nu den utvecklingen.

### **Det löfte vi ger er är:**

- Barn som växer upp i dag ska kunna räkna med en bättre och starkare välfärd än den vi har i dag.
- Oavsett vem du är eller var du bor ska du få en lika bra vård och ingen ska behöva vänta en dag för länge på rätt vård. Sjukvården ska bli mer likvärdig och väntetiderna kortare.
- Vi ska sluta hälsoklyftorna, som bland annat beror på klass och kön. Idag skiljer det 6 år mellan högutbildade och lågutbildade i förväntad medellivslängd. Det är oacceptabelt.
- Efter ett långt arbetsliv ska du kunna gå i pension till något, inte bara från något. Även du som går i pension om 40 år ska kunna lita på att vårt pensionssystem ger en pension som går att leva på.
- Du som är äldre ska få omsorg av hög kvalitet. Vi kommer att fortsätta investera i fler äldreboenden och mer personal, så att var och en kan lita på att äldreomsorgen finns där när vi behöver den.
- Du ska inte bli sjuk av ditt arbete. Om du ändå blir sjuk så ska du få en trygg ersättning och snabb hjälp och stöd tillbaka till hälsa och jobb.
- Offentlig sektor ska bli en bättre arbetsgivare och arbetskamraterna i välfärden fler. Därför har regeringen satsat på kraftigt höjda generella statsbidrag till kommuner och landsting Att arbeta heltid måste bli en rättighet, arbetet mot stress och sjukskrivningar mycket bättre. Bättre villkor i offentlig sektor är en kvalitetsfråga, men också en av vår tids stora jämställdhetsfrågor. Alltför ofta går det att sätta likhetstecken mellan kvinnodominerade yrken och sämre villkor. Det sambandet måste brytas.

I vår har socialdemokraterna kongress, då lägger vi fast vår politik för framtiden. En skälig välfärd är inte gott nog. Vi ska ha världens bästa, mest stabila och trygga välfärd. Det förpliktigar och det utmanar.

Nu tar vi oss an den utmaningen och utvecklar den svenska modellen. Det är vårt löfte till dig.

Annika Strandhäll

Socialförsäkringsminister

Åsa Regnér

Barn-, äldre- och jämställdhetsminister

Gabriel Wikström

Folkhälso-, idrott och sjukvårdsminister



Debattartikel från Socialdepartementet

# Suicid måste förebyggas på flera samhällsnivåer

Publicerad 22 december 2016 Uppdaterad 22 december 2016

Debattartikel i Dagens Samhälle den 22 december 2016. Kommunerna, landstingen, civilsamhället, skolhälsovården – att arbeta förebyggande mot självmord kräver insatser på flera samhällsnivåer samtidigt, skriver bland annat folkhälsominister Gabriel Wikström.

Förra året tog 1554 personer sitt liv i Sverige, det är 1554 personer för mycket. Varje självmord innebär förlust av människoliv, stort lidande för anhöriga och är ett misslyckande för samhället. Idag är antalet dödsfall i självmord nästan sex gånger fler än antalet dödsfall i trafiken. Många gånger kan självmord förebyggas, med rätt typ av insatser. Men för att vända utvecklingen och minska självmorden krävs ett omfattande arbete.

Det suicidförebyggande arbetet är komplext och inbegriper många olika insatser. Våldigt mycket påverkar den psykiska hälsan – och därmed risken för självmord. Folkhälsomyndigheten har fått regeringens uppdrag att samordna det suicidförebyggande arbetet på nationell nivå. Det är en kraftfull satsning på en nationell, långsiktigt hållbar strategi. Målet är att samordningen ska skapa förutsättningar för ett behovsanpassat och ändamålsenligt arbete på nationell nivå för att förebygga suicid.

Mycket praktiskt görs redan och behöver göras på andra nivåer i samhället. Vi vet att såväl kommuner som landsting och regioner har en viktig roll att fylla. Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen utvecklar tillsammans ett konkret kunskapsstöd som ska stödja kommuner och landsting att genomföra breda händelseanalyser av självmord. Målet är att få en bättre uppföljning och därmed bli bättre på att förhindra självmord bland barn och unga.



För unga kan skolhälsovården och ungdomsmottagningar ha en viktig roll. Regeringen satsar 200 miljoner per år på Skolhälsovården. Vi ökar också satsningarna på just barn och ungas psykiska hälsa, bland annat genom ungdomsmottagningar, med 280 miljoner per år.

Vi vet också att civilsamhället gör ett angeläget arbete på det här området och bidrar med viktiga insatser som kompletterar det arbete som utförs av myndigheter, kommuner, landsting och regioner.

Staten har stöttat det viktiga arbete som civilsamhället utför genom olika bidrag, men vi ser nu att det finns behov av ökat stöd. Från och med nästa år får Folkhälsomyndigheten därför 35 miljoner för att stödja kunskapsutveckling inom psykisk hälsa på regional och lokal nivå samt inom den ideella sektorn. Av de 35 miljonerna viks 15 miljoner för frivilligorganisationer som arbetar med psykisk hälsa och för att förebygga suicid.

Ingen människa ska behöva ta sitt liv. Den förstärkning som vi nu gör är en viktig del i att fortsätta arbetet med att minska självmorden och stödja alla de viktiga delar av samhället som har en central roll i det arbetet.

Gabriel Wikström, folkhälso- sjukvårds- och idrottsminister  
Yasmine Larsson, riksdagsledamot  
Stefan Nilsson, riksdagsledamot



Regeringskansliet

Debattartikel från Näringsdepartementet, Socialdepartementet,  
Utbildningsdepartementet

# Regeringen satsar på life science

Publicerad 01 december 2016 Uppdaterad 01 december 2016

Helene Hellmark Knutsson, Gabriel Wikström och Mikael Damberg, debattartikel, Dagens Medicin, den 28 november 2016. I den forskningspolitiska proposition som regeringen presenterar i dag föreslår vi en successiv höjning av de årliga anslagen till forskning och innovation med över 3 miljarder kronor till 2020.

Sverige ska vara ett av världens främsta forsknings- och innovationsländer och en ledande kunskapsnation, där högkvalitativ forskning, högre utbildning och innovation driver på samhällets utveckling, stärker näringslivets konkurrenskraft, utvecklar välfärden och svarar upp mot de samhällsutmaningar vi står inför, både i Sverige och globalt.

Därför investerar regeringen i att bygga ett modernt kunskapssamhälle med högkvalitativ forskning som stärker närings- och samhällslivet i hela Sverige. Regeringen föreslår en successiv höjning av de årliga anslagen till forskning och innovation med över 3 miljarder kronor till 2020. Satsningarna och forsknings- och innovationspolitikens inriktning utvecklas i den forskningspolitiska proposition som regeringen presenterar i dag.

Regeringens ambition är att värna den fria forskningen samtidigt som forsknings- och innovationspolitiken prioriterar samhällsutmaningar som är relevanta för vår tid och vårt samhälle. En av dessa prioriterade samhällsutmaningar handlar om hälsa och livsvetenskap.

Regeringen föreslår i den forskningspolitiska propositionen att Vetenskapsrådets forskningsanslag för medicinsk forskning successivt ska öka och till 2020 tillföras 115 miljoner kronor. Vetenskapsrådet ska för dessa medel genomföra tre forskningsatsningar för att möta hälsoutmaningen:

- en nationell forskningsinfrastruktur för biobanker, och en ny satsning på tvärsektoriell registerbaserad forskning,
- en förstärkning av klinisk behandlingsforskning, och stöd för att stimulera tematiska forsknings- och innovationssamarbeten, och
- forskning för att angripa det växande problemet med antibiotikaresistens.

För att omsätta ny kunskap till tillämpning gör regeringen också stora satsningar på innovation. Fem så kallade samverkansprogram har lanserats, varav life science är ett. Inom ramen för dessa samverkansprogram avser vi nu att – via Vinnova – satsa 400 miljoner kronor på strategiska innovationsområden, så kallade SIOs. Life science är ett av dessa innovationsområden.

Regeringen gör vidare en satsning på biologiska läkemedel. Syftet är att skapa en unik innovationsmiljö för att överbygga steget från forskning till industriell produktion av biologiska läkemedel. För detta ändamål avsätts 90 miljoner kronor nästa år till Vinnova.

Regeringen prioriterar också att öka de forskningsmedel som går direkt till universitet och högskolor – de så kallade basanslagen – med 1,3 miljarder kronor i successiv upptrappning till år 2020. Erfarenhetsmässigt kommer cirka en tredjedel av dessa medel att komma medicinområdet tillgodo. Regeringen kommer vidare att stimulera universitet och högskolors samverkan med näringsliv och samhälle genom ekonomiska incitament.

Forskningsrådet Forte ges nya medel genom en satsningen som fram till 2020 innebär att 115 miljoner kronor kommer att avsättas till tillämpad välfärdsforskning och forskning om välfärdens kvalitet, styrning och processer.

Sverige har de grundläggande förutsättningar som behövs för att vara internationellt konkurrenskraftigt och attraktivt inom life science. Vi har unika datamaterial och register, en internationellt stark forskning och utbildning, en modern och avancerad infrastruktur, stora och små företag inom life science samt en hälso- och sjukvård av hög internationell standard.

Den stora utmaningen för Sverige är att stärka samverkan mellan akademi, näringsliv och hälso- och sjukvård för att bli mer internationellt attraktivt för investeringar i life science-sektorn. Därigenom kan vi, utöver arbetstillfällen och växande företag, också åstadkomma förbättringar och utveckling inom hälso- och sjukvården. Regeringen har därför sedan sitt tillträde för två år

sedan haft life science-frågorna högt på agendan.

En avgörande pusselbit för att för att locka kompetens och investeringar internationellt är dock att vi kan fortsätta erbjuda attraktiva forsknings- och innovationsmiljöer. Därför väljer regeringen att tillföra ytterligare resurser till forskning och innovation inom life science.



Debattartikel från Socialdepartementet, Utbildningsdepartementet

# Barn som rör sig mer presterar bättre

Publicerad 17 november 2016 Uppdaterad 17 november 2016

Utbildningsminister Gustav Fridolin, folkhälso- sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström, debattartikel, Dagens Samhälle, den 17 november 2016. Folkhälsa. Skolelever som rör på sig varje dag får lättare att hänga med i undervisningen. Därför är det allvarligt att många elever inte får den motion de behöver. Idag ger regeringen ett uppdrag till Skolverket för att se hur läroplanens skrivningar om daglig fysisk aktivitet kan bli verklighet.

Folkhälsomyndighetens senaste undersökning om Skolbarns hälsovanor visar att de flesta barn och unga i Sverige mår bra och att de allra flesta levnadsvanorna bland skolbarn i Sverige har förbättrats över tid. Men en levnadsvana som inte har förbättrats är den fysiska aktiviteten. Tvärtom. Ungar rör sig allt mindre i vardagen.

Rörelse ska vara en naturlig del av skoldagen, dels genom undervisning i ämnet idrott och hälsa och dels genom andra typer av fysisk aktivitet och motorisk träning. I skolans läroplan anges redan idag att skolan ska sträva efter att erbjuda alla elever daglig fysisk aktivitet inom ramen för hela skoldagen.

Skrivningen finns där av en anledning. Daglig fysisk aktivitet påverkar koncentrationsförmågan och därmed inlärningsförmågan. Motorisk träning underlättar och påverkar den kognitiva utvecklingen som i sin tur har betydelse för inläringen. Genom att låta barnen röra på sig mera kan vi påverka deras motorik, koncentration och skolprestationer.

Ändå ser det inte ut så i verkligheten. Frånvaron från idrottslektionerna är hög och rasterna är ofta stillasittande. Det uppdrag regeringen ger Skolverket idag går ut på att myndigheten ska lämna förslag på vad som behövs för att barnen faktiskt ska röra sig mer och vilka förändringar eller tillägg läroplan eller andra förordningar som kan behövas.

Exakt hur skolorna väljer att uppfylla kraven på daglig rörelse ska inte detaljstyras politiskt. Det här måste vara en fråga för skolan. Det finns många goda exempel. Det kan handla om att man bestämmer i ordningsreglerna för skolan att på någon rast så är inte mobiltelefoner eller surfplattorna framme, och istället säkerställer man lekar där barnen rör på sig.

Vissa skolor har jobbat med skolgårdarna så de främjar lek och rörelse, renoveringar man också kan få stöd för i statsbidrag. På andra skolor organiserar man viss rörelse inför någon av lektionerna som kräver särskilt mycket koncentration eller vanligen är helt stillasittande. Det kan också ske genom samarbete med lokala idrottsföreningar, som då får en möjlighet att nå de barn som sitter för mycket stilla. Det viktiga är att rörelsen blir en naturlig del av dagen för alla barn.

Det här handlar inte i första hand om hur många timmar idrott och hälsa vi har, utan är sådant vi kan göra trots lärarbristen och utan att lasta på lärarna nya arbetsuppgifter. Det handlar om rörelse som kan göras utan att eleverna först byter om, för att öka möjligheterna att nå målen i alla ämnen och inte just i ämnet idrott och hälsa. Man ska komma ihåg att kravet på just 100 timmar mer i idrott och hälsa motsvarar en timme till var tredje vecka i grundskolan. Även om det går att förstå det förslaget, är det inte den stora lösningen på att barn idag rör sig för lite.

Vi vet att daglig rörelse har effekt. Många rektorer uppger också i enkätstudier att de ser att deras elever skulle ha bättre möjligheter att klara skolan om de rörde sig mer och de vill göra mer. Skolan kan inte göra allt, regeringens stöd till idrottsföreningar är viktigt och föräldraansvaret också. Samtidigt är barnen en stor del av dagen varje dag i skolan. Om extra rörelse då kan göra att eleverna får bättre förutsättningar att koncentrera sig och klara målen vore det viktigt.

Regeringen gör mycket för att stärka kunskapsresultaten i svensk skola. Vi investerar i fler anställda i de tidiga åren. Under den förra regeringen minskade antalet anställda i skolan. Nu anställs fler istället. I en svår lärarbrist har vi lyckats öka pedagogtätheten i skolan och barngrupperna i

förskola och fritids minskar äntligen.

Vi höjer lärarlöner, minskar pappersarbetet och ser nu att fler söker sig till läraryrket. Det är välkommet. Vi investerar också i de skolor som har det allra tuffast, och gör förstärkningar i elevhälsa, lovskola och skolbibliotek, som är särskilt viktigt för många elever som har haft det svårt. Mycket riktigt bra sker i skolan varje dag. Kan vi också säkerställa att alla elever rör på sig varje dag, kommer det hjälpa eleverna att nå de resultat de arbetar för.

Gustav Fridolin, utbildningsminister (MP)

Gabriel Wikström, folkhälso- sjukvårds- och idrottsminister (S)



Debattartikel från Socialdepartementet, Utbildningsdepartementet

# Regeringen satsar över halv miljard på medicinsk forskning

Publicerad 14 november 2016 Uppdaterad 14 november 2016

Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister och Helene Hellmark Knutsson, högskole- och forskningsminister, debattartikel, Dagens Medicin, den 11 november 2016. Regeringen gör flera satsningar och de kommer att utvecklas vidare i den forskningspolitiska propositionen i slutet av november, skriver sjukvårdsminister Gabriel Wikström (S) och Helene Hellmark Knutsson (S), minister för högre utbildning och forskning, i en replik.

Den 1 november skriver företrädare för Hjärt-Lungfonden om flera viktiga frågor på [dagensmedicin.se](http://dagensmedicin.se). Vi uppskattar organisationens starka engagemang för hälso- och sjukvården och för den medicinska forskningen. Svensk sjukvård är bra men den kan bli ännu bättre och det finns viktiga utmaningar kvar att hantera.

Det är en viktig anledning till att regeringen prioriterar välfärden och hälso- och sjukvården före stora skattesänkningar. Vi tillför från nästa år tio nya välfärds miljarder till kommuner och landsting varje år. Vi gör också stora riktade satsningar på vården.

Hjärt-Lungfonden lyfter exempel där rekommendationer från Socialstyrelsen inte följs fullt ut. Att nationella riktlinjer och andra kunskapsstöd inte används så som de borde för att garantera en god och jämlik vård är ett problem som också regeringen ser. Vi har därför tillsatt en utredning under ledning av Sofia Wallström som bland annat tittar på hur vi ska kunna få en ökad följsamhet till nationella kunskapsstöd inom hälso- och sjukvården.



Det är glädjande att också vikten av de förebyggande insatserna lyfts. Här är det viktigt såväl med vårdens insatser, som med de insatser som görs inom folkhälsopolitiken. Regeringen har bland annat presenterat åtgärder mot rökning, höjt stödet till idrottsrörelsen och gett Folkhälsomyndigheten och Livsmedelsverket ett gemensamt uppdrag att se över vilka insatser som behövs för att främja hälsa relaterad till matvanor och fysisk aktivitet.

I Sverige finns det ett nära samarbete mellan sjukvården, den medicinska forskningen och den så kallade life science-sektorn. Detta är viktigt inte minst för att snabba upp implementeringen av nya forskningsresultat i vården så att de kan komma patienterna till del. Sverige avsätter stora resurser på forskning och nuvarande regering fortsätter dessa satsningar. I budgetpropositionen för 2017 föreslås en successiv höjning av de årliga anslagen till forskning och innovation med 2,8 miljarder kronor. Av satsningen går 1,3 miljarder kronor direkt till universitet och högskolor. Erfarenhetsmässigt kommer cirka en tredjedel, alltså drygt 400 miljoner kronor årligen, att användas till medicinsk forskning.

Regeringen vill värna den fria forskningen samtidigt som relevanta samhällsutmaningar prioriteras. Ett prioriterat område är hälsa och livsvetenskap. Regeringen föreslår att Vetenskapsrådets årliga forskningsanslag för detta successivt ökas med 115 miljoner kronor.

Regeringen gör också en särskild satsning på 90 miljoner kronor för utveckling av biologiska läkemedel. Syftet är att skapa en unik innovationsmiljö och minska avståndet från forskning till industriell produktion.

De nya satsningarna på medicinsk forskning kommer att utvecklas vidare i den forskningspolitiska propositionen i slutet av november. Vi respekterar Hjärt-Lungfondens viktiga arbete och stöd till svensk medicinsk forskning och är glada att kunna konstatera att den forskningspolitiska propositionen innebär rejäla tillskott från staten.

En modern, jämlik och tillgänglig hälso- och sjukvård som samverkar med universitet och forskning är en viktig hörnsten i den svenska modellen. Att fortsätta utveckla den är en central prioritering för regeringen.



Debattartikel från Socialdepartementet

# ”Tillgängligheten i vården ska öka med bred reform”

Publicerad 12 oktober 2016 Uppdaterad 12 oktober 2016

Debattartikel i DN Debatt, 12 oktober 2016.  
Utvecklingen ska vändas. Människors oro för att vården inte finns där när man behöver den måste tas på allvar. Jag har nu fått statsministerns uppdrag att öka tillgängligheten i vården. Vi vill stärka patientens ställning, utveckla vårdgarantin och effektivisera och digitalisera vården, skriver sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

**Många människor** känner oro för att vården inte ska finnas där när man behöver den. Det är en oro vi tar på allvar. Landstingen ansvarar för att driva hälso- och sjukvården i Sverige men även staten har ett viktigt ansvar för att vården ska kunna vara jämlik och tillgänglig över hela landet. En solidariskt finansierad hälso- och sjukvård av hög kvalitet är en hörnsten i den svenska modellen. Vården i Sverige är på många sätt i världsklass. Men det finns utmaningar och stora ojämlikheter i hälsa och vård. Bristande tillgänglighet, en sjukvård som inte organiseras efter patienternas behov och brist på personal inom viktiga sjukvårdsyrken är några sådana utmaningar.

Regeringen har därför lagt om riktningen för politiken så att investeringar i vårt gemensamma samhällsbygge går före stora skattesänkningar. Regeringen prioriterar satsningar på att utveckla välfärden, bland annat investerar vi tio miljarder mer till välfärden nästa år. Sjukvården ska inte hållas tillbaka – den ska utvecklas. Oppositionspartierna är tydligt ense om sjukvårdspolitiken, men de är alla ense om att satsa mindre resurser på vården än vad regeringen gör. Resurser som man i hög grad istället satsar på skattesänkningar.

**I debatten** framhåller Moderaterna gärna den förra regeringens kömiljard som en lösning – trots att tillgängligheten försämrades under den senare delen av den tid kömiljarden fanns, och trots att den kritiserades starkt för att ge upphov till både undanträngningseffekter och kreativ bokföring med köstatistiken. Dessutom finns ingen borgerlig enighet om någon kömiljard – de väljer olika lösningar. De fortsätter dock att hävda privatisering som en universallösning, trots att de ideologiska experimenten i Stockholm tydligt visar på nackdelarna.

Regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting har slagit fast en gemensam vision om att Sverige till 2025 ska bli bäst i världen på att ta tillvara på digitaliseringens möjligheter för en jämlik hälsa och välfärd.

**Den kanske** enskilt viktigaste faktorn för att kunna förbättra tillgängligheten till vården är att problem med bemanning och kompetensförsörjning kan lösas. I dag finns brist på vissa specialister, stora personalbrister i vissa delar av landet, och problem med att allt för många anställda får ägna allt för mycket tid åt administration och annat än patientkontakt. Det försämrar vårdens kapacitet, och därmed också tillgängligheten för patienterna.

Den situationen måste förbättras och utvecklingen vändas. En stor del av detta arbete behöver göras av parterna i vården, speciellt när det gäller rena arbetsgivarfrågor som anställningsvillkor och arbetsmiljö. Men staten måste också göra sitt. Vi gör mycket redan i dag:

- Vi tillför mer resurser, genom höjda generella statsbidrag och en särskild professionsmiljard som ska förbättra möjligheterna att få tag i rätt kompetens.
- Vi har byggt ut utbildningarna till sjuksköterska, specialistsjuksköterska och barnmorska, samt fortsätter den stegvisa utbyggnad av läkarutbildningen som påbörjades föregående mandatperiod.
- De statliga myndigheterna på området har fått flera olika uppdrag för att åstadkomma förbättrad samverkan och utveckla det nationella planeringsstödet för vårdens personalbehov.
- Vi satsar på en mer jämlik och tillgänglig cancervård med två miljarder kronor under mandatperioden. Vi gör också satsningar för att förbättra förlossningsvården och för bättre vård för barn och unga med psykisk ohälsa.
- Socialstyrelsen har fått i uppdrag att utveckla uppföljningen av tillgängligheten i vården. De ska bland annat analysera varför tillgängligheten till vården skiljer sig mellan olika delar av landet och vad konsekvenserna blir. Tillgängligheten är också en viktig del i regeringens

överenskommelser med Sveriges Kommuner och Landsting på sjukvårdsområdet. Flera utvecklingsprojekt pågår, bland annat för att utveckla modeller för förbättrad tillgänglighet i primärvården.

Men även om mycket görs måste också mer göras. Jag har fått statsministerns uppdrag att utforma en bred reform för ökad tillgänglighet i vården, såväl kopplat till kompetensförsörjning som till andra frågor.

**Patientkontrakt.** Regeringen kommer under det kommande året att initiera en försöksverksamhet där ett antal landsting utvecklar patientkontrakt som ett sätt att komplettera dagens vårdgaranti och stärka patientens ställning. Genom att pröva nya modeller kan arbetet utvecklas och tillgängligheten förbättras.

**Effektiv vård.** Regeringen tog i början av året emot slutbetänkandet från utredningen "Effektiv vård" som handlar om hur vården ska effektiviseras och bättre anpassas efter patienternas behov. En omfattande analys av dagens sjukvårdssystem visar bland annat på behovet av att stärka primärvården, vårdcentralerna runt om i landet.

**Bättre vårdcentraler.** Genom att flytta resurser från sjukhusen till vårdcentralerna kan vården komma närmare människor och bli mer tillgänglig samtidigt som den blir mer effektiv. Att göra det är dock ett omfattande och långsiktigt arbete, som kräver stora insatser från landstingen och omfattande samverkan mellan den statliga och den regionala nivån.

**Utveckla vårdgarantin.** Det finns också andra intressanta förslag i utredningen om hur vården kan effektiviseras som regeringen nu ser över. Ett sådant rör en utvecklad vårdgaranti. Regeringen kommer i ett första steg att återkomma till riksdagen om delar av utredningens förslag under 2017. Detta är ett arbete som kommer att pågå under en längre tid framöver.

**Digitaliseringen av vården.** Digitalisering har enorm potential att öka tillgängligheten. Dels genom att det blir lättare att boka tider och komma i kontakt med vården, men också genom att man inte alltid behöver vara på samma plats som exempelvis en läkare eller specialist för att få den hjälp man behöver. Genom bättre digitala verktyg kan också vårdens medarbetare ägna mindre tid åt administration, lättare få tillgång till den kunskap man behöver och ge patienterna både mer och bättre vård. Regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting har slagit fast en gemensam vision om att Sverige till 2025 ska bli bäst i världen på att ta tillvara på digitaliseringens möjligheter för en jämlik hälsa och välfärd. Ett lagförslag för en gemensam

läkemedelslista tas nu fram, liksom flera handlingsplaner för digitalisering. Det pågår också mycket lovande arbete runt om i landet, till exempel i Västerbottens läns landsting där man har utvecklat vård på distans.

En tillgänglig och jämlik hälso- och sjukvård är en fundamental del i den svenska modellen. Mycket har gjorts. Men så länge människor känner oro för om vården finns där när man behöver den så måste vi göra mer. Tillgängligheten behöver förbättras. Svensk vård behöver moderniseras och bli mer jämlik. Det är vad regeringen prioriterar istället för stora skattesänkningar.

**Gabriel Wikström**  
Sjukvårdsminister



Debattartikel från Socialdepartementet

# ”Universitetssjukhusen ska vara kvar i gemensam ägo”

Publicerad 22 augusti 2016 Uppdaterad 22 augusti 2016

DN Debatt, 23 augusti 2016.

**Svensk hälso- och sjukvård** håller hög medicinsk kvalitet och står sig väl i internationella jämförelser. Men den står också inför stora utmaningar. Det finns problem med bemanning och kompetensförsörjning, vilket försämrar tillgängligheten. Samtidigt är vården allt för ofta uppsplittrad och organiserad i stuprör snarare än utefter patienternas behov. Den behovsstyrda och jämlika sjukvården riskerar att urholkas på grund av en ideologiskt driven borgerlig privatiseringslinje och den vinstjakt denna linje fört med sig.

Landstingen är huvudmän för större delen av hälso- och sjukvården. Men staten har också ett viktigt ansvar, bland annat som lagstiftare och för att skapa förutsättningar för en jämlik vård.

**Regeringen och Vänsterpartiet** har i de budgetöverenskommelser vi presenterat gjort flera satsningar för att utveckla hälso- och sjukvården.

Vi har höjt de generella statsbidragen till landsting och kommuner för att ge förutsättningar för att förbättra vården och andra delar av välfärden. Vi genomför också ett flertal riktade satsningar för att göra vården bättre och mer jämlik. Sammanlagt innebär detta flera miljarder mer till landstingen årligen. Samtidigt som vi utvecklar den svenska vården måste vi försvara viktiga grundprinciper. Vi har idag en utveckling där dessa riskerar att urholkas. I höst kommer välfärdsutredningen att presentera förslag för att säkerställa att skattemedel går till vad de är avsedda för. Men redan nu lägger vi fram förslag för mer ordning och reda i hälso- och sjukvården.

**För det första**, att störst behov ska gå först är en grundbult i svenska modellen för en jämlik hälso- och sjukvård. Samtidigt vet vi att det idag finns många privata utförare av vård, som också har möjlighet att ta in

försäkringspatienter. I kombination med det kraftigt ökade antalet sjukvårdsförsäkringar – en sexdubbling från 100 000 vid millennieskiftet till 648 000 förra året – finns här en risk för att man kan köpa sig före i kön genom en vårdförsäkring. Det är inte acceptabelt. Den offentligfinansierade vården måste bli så bra att ingen ser behov av att teckna en sjukvårdsförsäkring. Fram till dess behöver vi hantera den verklighet vi har.

Argumentet att försäkringar skulle leda till kortare väntetider för alla är väldigt svagt. Flera studier pekar i motsatt riktning. En rapport från London School of Economics menar att det inte finns några bevis för att privata vårdförsäkringar skulle lindra trycket på den offentligt finansierade vården. Samma rapports slutsatser tyder på att när gränsen mellan offentlig och privat vård inte är klart definierad finns en risk för att de offentliga resurserna snarare kan gå till att subventionera vården för de med privata försäkringar. En rapport från OECD menar också att privata vårdförsäkringar snarare genererar ökad total vårdkonsumtion än en avlastning på den offentliga vården. Vården blir mer tillgänglig för de försäkrade – men inte för andra.

### **För oss är det helt avgörande att vården ges efter behov och inte efter plånbokens storlek.**

Som ett sätt att säkerställa att det är vårdbehov och inte plånbok som avgör vem som får vård först skickar Socialdepartementet i dag ut ett förslag på förändring i hälso- och sjukvårdslagen på remiss. Det innebär att inom offentligt finansierad hälso- och sjukvård får vård inom ramen för privata sjukvårdsförsäkringar endast ges om principerna i hälso- och sjukvårdslagens andra paragrafs andra stycke inte åsidosätts. Där regleras att vården skall ges med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet, samt att den som har det största behovet av hälso- och sjukvård skall ges företräde till vården.

Landstingen ska också i avtal med andra vårdgivare inkludera villkor som säkerställer att detta krav finns med. På så sätt ser vi till att ingen kan köpa sig före i kön inom offentligt finansierad hälso- och sjukvård oavsett vem som utför den.

**För det andra** finns det bland de borgerliga partierna en ideologiskt motiverad övertro på att privatiseringar kan lösa de stora och komplexa utmaningar vi ser i vården. Verkligheten är inte så enkel, och talar emot dem. I Stockholms läns landsting kan exempelvis förlossningsvården och de problem som uppstått, med platsbrist, osäkerhet och nedläggningen av BB

Sophia, utgöra exempel på att privatiseringar kan skapa fler problem än de löser. Gång på gång ser vi hur vinstintresse inom välfärden leder fel.

Trots de uppenbara riskerna och problemen kan vi se att privatiseringsideologin är fortsatt stark. Nyligen meddelade exempelvis Stockholms borgerliga landstingsledning att ytterligare ett helt akutsjukhus ska privatiseras. Vården behöver investeringar, samverkan och en organisation som utgår från patienten snarare än att splittras upp genom ett ständigt ökande antal vårdgivare eller att skattemedel går till annat än vad de är avsedda för genom stora vinstuttag. Detta är en strid som tas och ska tas i landstingsfullmäktige runt om i landet. Men det finns också delar av sjukvården – sjukhus – som har en strategiskt viktig funktion såväl i sjukvårdsregion som i hela Sverige. Det handlar bland annat om forskning, utbildning och utvecklingskraft. Tydligast gäller detta våra universitetssjukhus. Det är inte rimligt att ett landsting ensidigt kan fatta beslut om förändringar av driftsformer som rör betydligt fler än de egna invånarna.

**Socialdepartementet** skickar därför idag också ut ett förslag på remiss om förändring i hälso- och sjukvårdslagen som innebär att landsting inte får lägga över uppgiften att driva hälso- och sjukvård vid ett universitetssjukhus på andra vårdgivare.

För att förhindra att universitetssjukhusen splittras upp och fragmentiseras föreslås landstingen inte heller få lämna över uppgiften att driva hälso- och sjukvård vid en vårdenhet som organisatoriskt har tillhört ett universitetssjukhus vid något tillfälle efter 1 juli 2007 till en annan vårdgivare.

På så sätt kan vi hålla samman universitetssjukhusen och säkerställa att dessa strategiska delar av hälso- och sjukvården även fortsatt blir kvar i gemensam ägo och har fokus på sina huvuduppgifter vård, forskning, utbildning och utvecklingsarbete.

**Bland annat genom dessa förslag kan vi värna grundprinciperna i svensk hälso- och sjukvård. Regeringen och Vänsterpartiet är överens om dessa förslag, och tillsammans med de satsningar för att utveckla välfärden vi gemensamt genomför kan vi både försvara och utveckla vården och den svenska modellen.**

**Gabriel Wikström**  
sjukvårdsminister



**Karin Rågsjö (V)**  
vårdpolitisk talesperson



Debattartikel från Socialdepartementet

# ”Nu gör vi första studien av svenskars sexvanor på 20 år”

Publicerad 29 juli 2016 Uppdaterad 29 juli 2016

DN Debatt, 28 juli 2016.

**Jag drömmer** om den dag då alla barn som föds är välkomna, alla män och kvinnor jämlika och sexualiteten ett uttryck för innerlighet, njutning och ömhet. Den visionen är Elise Ottesen-Jensens och formulerades i en tid när det mesta rörande sexuell och reproduktiv hälsa fortfarande var ogjort. Ändå är visionen högst relevant än i dag och resan mot ett samhälle där den är uppfylld är fortfarande lång. Antalet oönskade graviditeter är fortfarande högt, män och kvinnor är långt ifrån jämlika och dagligen hör vi berättelser om trakasserier och våldtäkter eller om hur människor diskrimineras och misshandlas på grund av sin sexuella läggning. Problemen är grundläggande och drabbar många människor runt om i vårt samhälle. Lösningarna är samtidigt flera och komplexa. Ändå går det inte att komma ifrån att om vi på allvar vill uppnå Ottesen-Jensens vision så måste utgångspunkten för debatten och våra insatser förändras.

**Den grundläggande** paradoxen är nämligen att samtidigt som hela vårt samhällsliv tycks genomsyrat av sex, i allt från reklam och sociala medier till en stor del av det dagliga umgängeslivet, så är ämnet fortfarande skambelagt och omgärdat av strikta normer. Förmodligen är det också därför som ämnet, trots sin centrala betydelse i människors liv, är märkligt frånvarande i den politiska debatten. När det väl diskuteras görs det ofta utifrån väldefinierade problem som måste lösas: könssjukdomar, oönskade graviditeter, våldtäkter. Problemet är dock att så länge vi bara fokuserar på de negativa aspekterna utan att samtidigt lyfta fram det positiva och lustfyllda med sex så kommer vi aldrig på allvar att kunna lösa problemen. Hur ska vi kunna förhindra en skev kvinnoosyn – som ofta förmedlas via kvinnoförnedrande pornografi eller i manliga miljöer – och med den sexuella trakasserier eller våldtäkter om vi inte kan presentera alternativa bilder av hur sex och förhållandet mellan

människor skulle kunna vara? Hur ska vi kunna förändra attityder, normer och värderingar när så många människor, alltifrån föräldrar och lärare till ledande företrädare, är så uppenbart obekväma med att prata om sex över huvud taget?

**Regeringen har** satt upp målet om att sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation. Det är ett oerhört ambitiöst mål inte minst eftersom de faktorer som påverkar hälsan är många och i stor utsträckning samvarierar. Sex är en av de faktorer som både påverkar vår hälsa och påverkas av den. Dels handlar det naturligtvis om könssjukdomar eller graviditeter, men sex, intimitet och närhet kan också vara viktiga aspekter av människans psykiska välbefinnande. Därför kan sexuell problematik i sig leda till sämre psykisk hälsa. Trots att psykisk ohälsa i dag är ett av våra största folkhälsoproblem är sex och samlevnad sällan någonting som lyfts när vi diskuterar psykisk ohälsa.

**Vi vet också** att psykisk och fysisk ohälsa är vanligare och inte sällan allvarigare hos hbtq-personer än hos den övriga befolkningen. Nedsatt psykiskt välbefinnande är dubbelt så vanligt och självmordsförsök förekommer betydligt oftare än hos unga heterosexuella. Det finns givetvis många anledningar till detta, men rätten till sexualitet på lika villkor som alla andra är en grundläggande faktor. Ändå är detta grupper vilkas specifika situation långt ifrån alltid lyfts fram i debatten och därför är kunskapsluckorna stora.

Trots att vi lever i ett av världens mest jämställda länder har en stor del av alla tjejer och unga kvinnor utsatts för objektifiering, sexistiska kommentarer och sexuellt våld. För många kvinnor är rätten till kroppslig integritet och sexuellt självbestämmande därmed långt ifrån självklar.

**Regeringen har** tagit flera initiativ på det sexualpolitiska området, alltifrån fria preventivmedel under 21 års ålder till mer resurser till landets ungdomsmottagningar. Sexualpolitiken får dock inte bara handla om specifika insatser mot specifika problem. Den måste också handla om det hälsofrämjande; om det som är lustfyllt med sex. För att kunna forma en sådan politik måste vi få bättre kunskap om hur det faktiskt ser ut på det här området. Det är 20 år sedan den senaste befolkningsstudien om människors förhållningssätt till sin sexualitet genomfördes. Det vi har att förlita oss på därefter är studier genomförda av kvällstidningar. Det är orimligt. Dessa mindre studier pekar dessutom på att den genomsnittliga sexuella aktiviteten i Sverige minskat. Det är viktigt att utröna om så är fallet, och vad det i så fall beror på. Om det skulle vara så att de samhällseliga förutsättningarna för

ett gott sexliv – exempelvis genom stress eller andra ohälsfaktorer – har försämrats så är det också ett politiskt problem.

**I dag, torsdag,** fattade regeringen därför beslut om att ge Folkhälsomyndigheten i uppdrag att genomföra en ny befolkningsstudie på detta område. Syftet med studien är att skapa bättre förutsättningar för ett effektivt folkhälsoarbete och ge oss kunskapen för att kunna diskutera sex i ett politiskt perspektiv på ett mer positivt och otvunget sätt.

Utifrån resultaten ska Folkhälsomyndigheten göra fördjupade studier inom de områden eller på de grupper som visar på särskild utsatthet i sexualitet och sexuell ohälsa vad gäller levnadsvanor eller livsvillkor. För att vi inte ska hamna i en situation igen där det går 20 år tills nästa studie genomförs ska Folkhälsomyndigheten även ge förslag på hur myndigheten kan göra en fortlöpande uppföljning utifrån utvalda indikatorer inom ramen för befolkningsstudien.

**Det här är** ett område som rör stora delar av samhället. I genomförandet av studien ska Folkhälsomyndigheten därför samråda med relevanta myndigheter och civilsamhällesorganisationer. Resultaten från studien ska också redovisas på regional, och när det är möjligt också kommunal, nivå. Att få kunskap om hur situationen ser ut på ett lokalt och regionalt plan underlättar arbetet med att bedriva ett systematiskt, kunskapsbaserat och effektivt hälsofrämjande arbete. Uppdraget ska delredovisas i maj 2018 och slutrapporteras i juni 2019.

En undersökning av människors sexvanor löser inte problemen i sig men det är en viktig del i att få bättre kunskap om vilka insatser som behövs och gör skillnad. Sex är inte, och har aldrig varit, en enbart privat angelägenhet. Sex är också en fråga om människors hälsa och ur det perspektivet en politisk fråga. För att skapa en jämlik hälsa behöver vi också en jämlik sexuell hälsa. Ökad kunskap kan både ta oss närmare det målet och uppfylla den vision som Elise Ottesen-Jensen en gång ställde upp.

**Gabriel Wikström,** folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister



Debattartikel från Socialdepartementet

# Så ökar vi hälsan och minskar vårdkostnaderna

Publicerad 28 juli 2016 Uppdaterad 28 juli 2016

Artikel i Göteborgs-Posten, 28 juli 2016. Genom att minska klyftorna och förbättra vårt folkhälsoarbete kan vi också minska framtida sjukvårdskostnader samtidigt som fler får möjlighet att arbeta. Detta gör vi genom att utbyta erfarenheter och dela goda exempel, skriver folkhälsominister Gabriel Wikström och Jill Hennessy, hälsominister i Victoria, Australien.

Sverige och delstaten Victoria i Australien ligger på motsatta sidor av jorden men trots det finns mycket som är gemensamt: Vi har båda väl utbyggda hälsosystem med framstående hälso- och sjukvård samt folkhälsopolitik. Våra befolkningar har också bland världens högsta förväntade medellivslängd.

**Trots detta** finns stora utmaningar. Utmaningar som vi möter såväl i Sverige som i Victoria. Dessa delade utmaningar gör att vi ser stort värde i att i dag, torsdag, träffas för att diskutera, utbyta erfarenheter och dela goda exempel.

Såväl i Sverige och som i Victoria finns allt för stora ojämlikheter mellan grupper och regioner. Ojämlikheterna finns såväl i hälsa som i vård. Dessa ojämlikheter finns inte minst mellan olika socioekonomiska grupper men vi kan också se orimliga skillnader inom vissa områden för exempelvis kvinnor, HBTQ-personer och våra ursprungsbefolkningar. För oss som företräder progressiva regeringar kan detta aldrig vara acceptabelt.

**Det finns** också ekonomiska skäl till att göra något åt hälsoklyftorna. En stor del av sjukdomsburden, i dag och i framtiden, går att förebygga. Den svenska cancerfonden uppskattar exempelvis att en tredjedel av all cancer går att

undvika med ett bra förebyggande arbete. Den enskilt viktigaste faktorn handlar om att minska rökningen – ett bruk som framförallt drabbar socioekonomiskt utsatta grupper. Vi vet också att insatser för att främja fysisk rörelse och motverka övervikt och fetma spelar en viktig roll för att främja hälsa. Genom att minska klyftorna och förbättra vårt folkhälsoarbete kan vi också minska framtida sjukvårdskostnader samtidigt som fler har möjlighet att arbeta.

Internationellt har professor sir Michael Marmot visat att det med en medveten och sektorövergripande politik är möjligt att sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation. Detta är ett mål Sverige anammat och tillsatt en kommission för jämlik hälsa för att kunna förverkliga, medan Victoria nu fokuserar på att undersöka och mäta hälsoutfall för att öka kunskapsläget kring hälsogapen mellan olika grupper och samhällen. Victorias regering är inställd på att sluta dessa gap, inklusive dem som drabbar ursprungsbefolkningen.

**Våra respektive** regeringar genomför nu ett flertal insatser som strävar mot detta mål. Några exempel:

- \* Vi behöver minska den grundläggande ojämlikheten i samhället som i sin tur bidrar till hälsoklyftorna. Detta sker exempelvis genom en aktiv politik för att fler ska komma i jobb, en bättre bostadspolitik och genom andra insatser som utjämnar förutsättningarna mellan olika grupper.
- \* Vi behöver minska olika typer av stigma i vården, inte minst för att fler ska våga söka hjälp för psykisk ohälsa.
- \* Vi vet att den vård som exempelvis riktas specifikt till kvinnor allt för ofta inte är lika prioriterad som annan vård. Detta måste åtgärdas genom ett medvetet arbete. I både Sverige och Victoria genomförs nu riktade satsningar på förlossningsvård och annan hälso- och sjukvård som riktas mot kvinnor.
- \* Rökning och alkohol är faktorer som starkt bidrar till ohälsa. Vi vet också att det finns skillnader mellan olika socioekonomiska grupper på detta område som bidrar till de övergripande hälsoklyftorna. Att minska tobaks- och alkoholmissbruket tillsammans med deras bakomliggande orsaker är därför en av våra båda regeringars viktigaste prioriteringar inom folkhälsoområdet. Victoria lagstiftar nu mot rökning på uteserveringar. Liknande förslag har lämnats från en statlig utredning i Sverige, och bereds nu av regeringen.

**I såväl** Sverige som Victoria finns ett stort utrymme för att utveckla våra respektive insatser ytterligare för att sluta hälsoklyftorna, förbättra framtidens vård och koppla hälso- och sjukvården till andra samhällsfunktioner och annan politik med syfte att minska ojämlikheten. Vårt möte i dag för att lära av varandras erfarenheter är ett steg mot dessa mål.

**Gabriel Wikström**

folkhälsa- sjukvårds- och idrottsminister i Sverige

**Jill Hennessy**

hälsominister i delstaten Victoria, Australien



Debattartikel från Socialdepartementet

# ”Vårdproffs ska vårda – inte administrera”

Publicerad 26 juli 2016 Uppdaterad 26 juli 2016

Replik i SvD Debatt, 26 juli 2016.

I måndagens Svenska Dagbladet skriver en rad läkare om sin kritik och oro mot hur hälso- och sjukvården styrs. Jag kan i stora delar förstå deras oro och välkomnar debatten.

Regeringen uttalade tidigt att vi behöver en ny styrning av välfärden. En väl fungerande hälso- och sjukvård, solidariskt finansierad och fördelad efter behov, är en hörnsten i den svenska modellen. Men dagens styrning kan försvåra och i de värsta fallen direkt motverka detta ändamål. En viktig anledning är precis som skribenterna för fram effekterna av de styrningsfilosofier som kallas för New Public Management.

För att få en styrning som i högre grad främjar de mål vi har satt upp för välfärden, däribland hälso- och sjukvården, har regeringen tillsatt en tillsynsdelegation under ledning av Laura Hartman. Den ska bland annat:

- genomföra projekt som främjar idé- och verksamhetsutveckling som omfattar hela styrkedjan, från den statliga nivån till genomförandet i kommuner och landsting. Projekten ska följas av ett antal forskare.
- med berörda myndigheter, kommuner och landsting analysera den statliga tillsynens effekter på kommunernas och landstingens verksamhetsutveckling och föreslå hur tillsynen över kommunal verksamhet kan bidra till verksamhetsutveckling.
- analysera på vilket sätt olika ersättningsmodeller har styrande effekt på kvalitetsutveckling och effektivitet samt lämna förslag på hur ersättningsmodeller kan utformas.



Vi har också avskaffat ett riktat statsbidrag inspirerat av NPM-filosofin: kömiljarden, som också kritiserades hårt av bland annat fackliga organisationer i vården. I stället ges nu en professionsmiljard årligen till landstingen, där en av de styrande principerna är att stötta ett arbete som siktar på att låta vårdens proffs vara just vårdproffs snarare än exempelvis ofrivilliga administratörer. Det finns andra yrkesgrupper som är proffs på administration.

Jag välkomnar debatten om hur vi på bästa sätt kan styra för att få en bättre, mer jämlik och mer tillgänglig hälso- och sjukvård.

**Gabriel Wikström, sjukvårdsminister**



Regeringskansliet

Debattartikel från Justitiedepartementet, Kulturdepartementet,  
Socialdepartementet

# "Nu stärker vi rättigheterna för Sveriges transpersoner"

Publicerad 25 juli 2016 Uppdaterad 25 juli 2016

DN Debatt, 25 juli 2016.

Stockholm Pride inleds i morgon, måndag. Under veckan står hbtq-personers mänskliga rättigheter i fokus. Pride handlar om friheten att få vara den man är. Det låter enkelt och självklart, men är tyvärr fortfarande långt ifrån verkligheten. Det vet Sveriges hbtq-personer bättre än de flesta. Samtidigt som en hel del positiva förändringar har skett under de senaste decennierna är vi högst medvetna om att nya steg måste tas för att säkra friheter och mänskliga rättigheter för alla homosexuella, bisexuella, transpersoner och queera.

Regeringen presenterar i dag nyheter för att ytterligare stärka transpersoners rättigheter.

Att säkra friheten att vara den man är innebär en kamp varje dag. Den kampen tas av personer som vågar och orkar vara öppna med sin identitet för vänner och familj. De som säger ifrån vid homofobiska eller transfobiska skämt i fikarummet och de ungdomar som är modiga nog att vara sig själva trots omvärldens motstånd. Kampen förs i vardagen, på bussen och på anställningsintervjun, mot begränsande och förgörande normer som hindrar människor från att vara allt det vi kan och vill vara.

Samtidigt ser vi fortsatt stora behov, särskilt bland Sveriges transpersoner. Mer än var tredje transperson har övervägt att ta sitt liv, enligt Folkhälsomyndighetens undersökning från 2015. Var femte har blivit utsatt för våld. Oroväckande är att utvecklingen går åt fel håll, flera siffror visar sämre resultat än för tio år sedan.

Därför prioriterar regeringen tre insatser för att förbättra just transpersoners

situation:

1. Regeringen kommer under 2017 att lämna en proposition till riksdagen om att inkludera transpersoner i brottet hets mot folkgrupp och hatbrottslagstiftningen i övrigt, så att transpersoner äntligen får ett fullgott skydd i lagen. Sexuell läggning omfattas sedan tidigare av hets mot folkgrupp.
2. Under senare år har det skett flera framsteg när det gäller transpersoners rättigheter. Samtidigt är det viktigt att skapa en helhetsbild av vilka problem som återstår och hur de kan åtgärdas. Därför kommer regeringen att tillsätta en utredning med uppdrag att genomföra en bred undersökning av transpersoners villkor och situation i samhället. Utredningen ska undersöka hur transpersoner bemöts i sin vardag. Det kan vara i skolan, på jobbet, inom sjukvården eller i kontakt med myndigheter. Arbetet ska ske i dialog med organisationer som representerar transpersoner samt berörda myndigheter. I uppdraget ingår särskilt att belysa hur personer som genomgår könskorrigering uppfattar dagens utredningsförfarande.
3. Regeringen har som första regering i världen meddelat att vi kommer att lägga fram ett lagförslag om att personer som steriliserats i samband med ändrad könstillhörighet (i enlighet med det krav i könstillhörighetslagen som gällde fram till 2013, till dess kravet upphörde), ska kunna ansöka om ersättning från staten. Arbetet med en ny lagstiftning är påbörjat och vi har ambitionen att lägga fram en proposition till riksdagen senast 2018. Vi vet att flera reformer på transområdet återstår. Den här regeringen är angelägen om att stärka alla hbtq-personers tillgång till mänskliga rättigheter.

Med dessa tre insatser stärker vi transpersoners situation i Sverige och säkrar att de ska kunna få det stöd och skydd de behöver av samhället.

I dag har var femte ung homo- eller bisexuell person utsatts för fysiskt våld av en förälder, partner eller närstående vuxen, enligt Myndigheten för ungdoms- och civilsamhällesfrågor. Psykisk ohälsa, depressioner och självmord är vanligare bland hbtq-personer än resten av befolkningen. Många hbtq-personer har även blivit utsatta för hatbrott eller diskriminering. Regeringen arbetar därför målmedvetet och prioriterat för ett Sverige som håller ihop genom flera reformer på hbtq-området.

Vi har kraftfullt förstärkt arbetet mot diskriminering och för mänskliga rättigheter:

- Från den 1 januari 2017 stärks aktiva åtgärder inom diskrimineringslagen som för första gången inkluderar alla sju diskrimineringsgrunder, alltså även könsöverskridande identitet eller uttryck. Vi har tagit de första avgörande stegen för inrättandet av en oberoende institution till skydd för de mänskliga rättigheterna.
- Många barn växer i dag upp i stjärnfamiljer, därför har regeringen tillsatt en utredning som ska föreslå åtgärder för att underlätta för dessa familjer att ta del av föräldraförsäkringen. Förslagen kommer under 2017.
- Riksdagen har på regeringens förslag beslutat att ensamstående ska kunna insemineras inom svensk hälso- och sjukvård. Det gäller från den 1 april i år.
- Regeringen har drivit på de brottsbekämpande myndigheterna att stärka arbetet mot hatbrott. Polismyndigheten har förstärkt sitt arbete på området; hatbrottsenheterna hos polisen i Stockholm och Malmö får nu sällskap av en hatbrottsenhet i Göteborg. Att ett hatbrott utreds och klaras upp ska inte vara beroende av var i landet brottet begåtts.
- Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten har fått ett antal uppdrag som rör unga transpersoners psykiska hälsa, hbtq-kompetens inom socialtjänsten samt vård och behandling för intersexuella.

Vi ser i dag en global rörelse för hbtq-personers mänskliga rättigheter. Hatbrottet mot hbtq-klubben Pulse i Orlando i USA krävde 49 människors liv och berörde en hel värld. Samtidigt kunde Prideparaden i Vilnius i Litauen för första gången genomföras utan större störningar.

Men fortsatt förtryck av hbtq-rörelser sker på många platser, nu senast på Istanbuls Pridefirande i Turkiet i början av sommaren.

Det finns en fantastisk solidaritet mellan och för hbtq-personer i hela Sverige. Fler och fler Pridefiranden arrangeras och allt fler kommuner, landsting och regioner tar fram egna insatser för att skapa ett samhälle för alla.

Vi är glada och stolta över att få delta i Stockholms Prideparad på lördag. Budskapet är att vi har kommit långt, men att vi behöver ta ytterligare steg för ett samhälle där alla får vara precis den de är.

Alice Bah Kuhnke, kultur- och demokratiminister

Morgan Johansson, justitieminister

Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister



Debattartikel från Socialdepartementet

# Replik: Hälsoklyftorna ska bort på en generation

Publicerad 20 juli 2016 Uppdaterad 20 juli 2016

Replik i Aftonbladet Debatt, 20 juli 2016. I onsdagens Aftonbladet skriver Elin Helander om hur fattigdom kan påverka hälsan negativt. Hon lyfter ett verkligt och allvarligt problem.

När regeringen tillträdde efter valet slog statsministern fast ett ambitiöst mål i regeringsförklaringen: på en generation ska vi sluta de påverkbara hälsoklyftorna. Det är ett högt satt mål, men det är möjligt att nå.

För att ta fram och samla kunskap och förslag kring hur vi kan nå detta mål har vi tillsatt en kommission för jämlik hälsa under ledning av professor Olle Lundberg. Huvudfokus är just skillnader mellan olika socioekonomiska grupper. Kommissionen ska ta fram förslag såväl på kort, medellång som lång sikt. Kommissionens ledamöter har också god förankring i flera olika relevanta forskningsområden.

Men självklart är detta inte nog. Vi driver också en politik både för att förbättra vård och folkhälsoarbete samt för att minska klyftorna.

Fördelningspolitiska analyser av de budgetar vi lagt visar att de i högre grad gynnar de grupper i samhället som har lägre inkomster än de som har högre. Riktade satsningar har också gjorts mot exempelvis barnfamiljer. Vi har infört kostnadsfria läkemedel inom förmånerna för barnvilket både innebär en avlastning för barnfamiljers ekonomi och att enskilda barn inte ska behöva riskera att bli utan läkemedel på grund av föräldrarnas ekonomi.

Arbetet för jämlik hälsa står högt på såväl min som regeringens agenda.

**Gabriel Wikström**

Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister



Debattartikel från Socialdepartementet

## ”Nya tobaksregler viktigt steg i kampen mot cancer”

Publicerad 20 maj 2016 Uppdaterad 20 maj 2016

Debattartikel i Svenska Dagbladet, 10 maj 2016 Det är välkommet, men också nödvändigt, att vi nu får en ny lagstiftning på plats som kan minska rökningen ytterligare och därmed förebygga cancer, skriver sjukvårdsminister Gabriel Wikström och Sara Brodahl, Cancerfonden, med anledning av den nya tobaksförordningen och ändringar i tobakslagen som träder i kraft i dag.

Mer än varannan rökare dör av sina cigaretter och i genomsnitt förlorar varje rökare mer än tio år av sitt liv. Att minska rökningen genererar vinster för såväl individen som samhället. I dag träder den nya tobaksförordningen och ändringar i tobakslagen i kraft som en följd av genomförandet av EU:s tobaksprodukt direktiv. Den innehåller flera viktiga förändringar som kan bidra till minskad rökning, utjämnade hälsoklyftor och minskade kostnader för samhället i stort.

**Det finns en** direkt och tydlig koppling mellan rökning och cancer. Ungefär vart tionde cancerfall beror på rökning. Tobaksrök innehåller omkring 7 000 olika kemiska ämnen, varav ett sextiototal är cancerframkallande. Rökning är den enskilt största påverkbara orsaken till cancer och ökar risken för minst fjorton cancerformer.

Cancervården står inför stora utmaningar. Regeringen fortsätter nu lägga en god grund för framtiden när satsningen på att utveckla cancervården genomförs. Genom att införa så kallade standardiserade vårdförlopp för ett antal diagnoser per år kan vården bli mer jämlik och väntetiderna kortare.

Samtidigt vet vi att behoven kommer att öka och fler drabbas av cancer i framtiden. Det kräver att resurser till hälso- och sjukvården även fortsättningsvis prioriteras. Det behövs också ett ambitiöst förebyggande arbete för att minska mänskligt lidande och förhindra att större vårdresurser än vad som är nödvändigt i framtiden går till cancervården. Ungefär en tredjedel av all cancer går att förebygga.

**Det är därför** välkommet, men också nödvändigt, att vi nu får en ny lagstiftning på plats som kan minska rökningen ytterligare och därmed förebygga cancer. Tre av fyra rökare vill sluta röka, men har svårt att göra det då cigaretter är starkt beroendeframkallande. De åtgärder som nu genomförs kommer att bidra till att fler kan sluta röka och inte minst till att färre unga börjar röka.

De nya bestämmelserna innebär att cigaretter med karakteristisk smak inte längre får säljas. Det införs också ett krav på större hälsovarningar där de ska utgöras av både text och bild. Bestämmelserna innebär även att märkningen av förpackningar inte får hänvisa till smak eller tillsatser. De får inte heller innehålla information om innehållet av nikotin, tjära eller kolmonoxid eller likna ett livsmedel eller en kosmetisk produkt.

**Undersökningar** i flera länder har visat att det framför allt är unga som röker smaksatta cigaretter. Vi vet också från forskning och erfarenhet från andra länder att kombinerade hälsovarningar med både text och bild ger bättre effekt än bara text. Slutligen säkerställer de nya reglerna att det inte får finnas information som antyder att vissa produkter skulle vara mindre farliga än andra och minskar på så sätt risken för att konsumenter vilseleds.

Detta är några viktiga steg på vägen till ett rökfritt Sverige år 2025, men mer behöver göras. I mars i år överlämnade en utredning sitt slutbetänkande som bland annat föreslog fler rökfria miljöer och ett exponeringsförbud av tobaksprodukter i butik. Förslagen är nu ute på remiss och regeringen kommer därefter att ta ställning till hur förslagen ska hanteras vidare.

**Vi vet att** det finns ett starkt folkligt stöd för minskad rökning. En undersökning som Cancerfonden presenterade i mars visar att tre av fyra anser att det är viktigt att minska rökningen. Starkast stöd har fler rökfria miljöer där tre av fyra av de tillfrågade efterlyser detta. Två av tre är också positiva till ett exponeringsförbud.

Bara i Sverige insjuknar mer än 100 000 personer i tobaksrelaterade sjukdomar och 12 000 människor dör årligen på grund av rökning. Detta



kostar samhället miljarder och leder till personliga tragedier. Om vi ska kunna möjliggöra för alla människor att leva långa och friska liv måste mer göras. De förändringar som i dag träder ikraft innebär några viktiga steg på den vägen.

**Gabriel Wikström**

Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister

**Sara Brodahl**

Tf generalsekreterare Cancerfonden



Regeringskansliet

Debattartikel från Näringsdepartementet, Socialdepartementet,  
Utbildningsdepartementet

# "Att minska resistensen mot antibiotika är en ödesfråga"

Publicerad 25 april 2016 Uppdaterad 25 april 2016

Debattartikel i Göteborgsposten, 22 april 2016 Tio miljoner personer årligen kommer att dö fram till år 2050 om vi inte lyckas tackla den ökade resistensen mot antibiotika. Därför presenterar regeringen nu en ny strategi för att vända utvecklingen, skriver bland andra Gabriel Wikström.

Den moderna hälso- och sjukvården är på många sätt fantastisk. Vi kan bota och lindra sjukdomar och skador som tidigare låg bortom den medicinska vetenskapens förmåga. Samtidigt vilar denna förmåga på en bräcklig grund. Modern kirurgi bygger i hög grad på att vi kan använda antibiotika för att minimera risken för infektioner.

Antibiotikaresistens, och andra former av mikrobiell resistens, är redan i dag ett utbrett problem. Allt fler bakterier utvecklar resistens mot befintliga antibiotika, samtidigt som utvecklingen av nya antibiotikaklasser har bromsat upp. Enligt en nyligen publicerad rapport dör cirka 700 000 personer per år i infektionssjukdomar på grund av resistens mot olika läkemedel. Siffran riskerar att växa till 10 miljoner personer årligen till år 2050 om vi inte lyckas tackla problemet. För att möta denna utmaning fattade regeringen på torsdagen beslut om en ny och uppdaterad strategi mot antibiotikaresistens.

## **Sprids globalt**

Resistenta bakterier sprids globalt. De kan spridas i vår miljö, mellan människor och djur, samt via livsmedel. Resistens är inte ett isolerat problem för någon enskild sektor eller del av världen. Det är ett gemensamt problem och måste tacklas gemensamt, med ett så kallat one health-perspektiv. Det

innebär att djur- och humanmedicinområdena arbetar samordnat med ett gemensamt synsätt, samt att övriga sektorer måste bidra. För att nya antibiotika ska kunna utvecklas krävs insatser från både den akademiska forskningen och näringslivet.

Världshälsoorganisationen WHO antog förra året, efter en process där bland annat Sverige varit starkt pådrivande, en global handlingsplan mot antibiotikaresistens. Varje land ska anta egna strategier eller handlingsplaner.

### **Dags att uppdatera**

Sveriges senaste strategi mot antibiotikaresistens är från 2005. Under vårt arbete med att uppdatera den har också företrädare för de borgerliga partierna och Vänsterpartiet varit inbjudna till diskussion, vilket resulterat i värdefulla inspel. Även om strategin beslutas av regeringen, konstaterar vi att det i stor utsträckning råder blocköverskridande enighet inom detta viktiga område.

En ny strategi måste botten i det arbete som redan görs – och i ett internationellt perspektiv är Sverige framgångsrikt. Det betyder inte att vi kan vara nöjda, vi måste bygga vidare på och utveckla dagens insatser.

Strategin innehåller sju målområden:

1. Ökad kunskap genom stärkt övervakning. Sverige är ledande på övervakning av resistensläget, liksom på att ha data kring försäljning och användning av antibiotika.
2. Fortsatt starka förebyggande åtgärder. Så långt det är möjligt måste vi genom att förebygga infektioner och smittspridning minska behovet av antibiotika hos både djur och människor.
3. Ansvarsfull användning av antibiotika. Vi måste säkerställa att verksamma antibiotika används ansvarsfullt och endast när det är nödvändigt, för att förebygga ytterligare resistensutveckling. Det är extra angeläget att vi har modeller för att befintliga och nya antibiotika görs tillgängliga, men under former där risken för resistensutveckling minimeras. Därför ger regeringen idag Folkhälsomyndigheten i uppdrag att utforma förslag till en eller flera sådana modeller.
4. Mer forskning. För att kunna förebygga och bekämpa bakterieinfektioner och antibiotikaresistens med nya metoder krävs ökad kunskap. Det behövs breda insatser inom forskningen – från grundforskning inom

infektionsmedicin till forskning om prevention och smittskydd, och vidare till forskning om implementering.

5. Ökad kunskap. Kunskap behöver finnas såväl hos allmänheten som inom de medicinska professionerna om riskerna för resistensutveckling vid antibiotikaanvändande, liksom om förebyggande åtgärder för att förhindra infektioner. Konsumenter måste också ges möjlighet att göra aktiva val. Ursprungsmärkning av kött kan bidra till att konsumenter kan välja kött från länder med en bättre antibiotikaanvändning i produktionen.

6. Stödjande strukturer och system. Ett samordnat arbete med tydliga stödstrukturer är nödvändigt för att kunna bedriva ett långsiktigt uthålligt arbete.

7. Ledarskap inom EU och i det internationella arbetet. Sverige ska visa fortsatt ledarskap i det globala arbetet. Det gäller såväl i arbetet i internationella samarbeten och organisationer som i bilaterala kontakter med enskilda länder. Det tydliga internationella perspektivet är en förändring gentemot den tidigare strategin. Det nationella och internationella arbetet måste gå hand i hand.

### **Sverige driver på**

I höst ska frågan om antimikrobiell resistens, inklusive antibiotikaresistens lyftas i FN:s generalförsamling. Arbetet med att förhandla formerna för mötet pågår. Sverige är pådrivande för att få ett tydligt politiskt ställningstagande på högsta nivå om vikten av att ta problemen på allvar, och arbeta i enlighet med WHO:s globala handlingsplan.

Antibiotikaresistens är en av vår tids stora ödesfrågor. Det är endast tillsammans – såväl inom Sveriges gränser som mellan länder – vi kan möta denna utmaning.

### **Gabriel Wikström**

folkhälsa-, sjukvårds- och idrottsminister

### **Sven-Erik Bucht**

landsbygdsminister

### **Helene Hellmark Knutsson**

minister för högre utbildning och forskning



Debattartikel från Socialdepartementet

# Därför blir det ingen sockerskatt i Sverige

Publicerad 21 mars 2016 Uppdaterad 21 mars 2016

## Aftonbladet Debatt 21 mars 2016 Folkhälsoministern om varför Sverige inte följer Storbritanniens exempel.

DEBATT. Just nu pågår det en debatt om hur samhället ska kunna minska den stegrande övervikt och fetma som blir ett allt större folkhälsoproblem i Sverige. Jag välkomnar den debatten. Det är ett viktigt skifte efter åtta år med en borgerlig regering som har blundat för utvecklingen och lagt allt ansvar på individen. Till skillnad från den tidigare regeringen är jag övertygad om att det här är en fråga där hela samhället behöver ta ansvar.

Vi vet att övervikt och fetma ökar och håller på att bli en av våra största folkhälsoutmaningar. WHO pekar på att nästan var fjärde svensk kommer att lida av fetma om femton år om vi inte lyckas vända utvecklingen. Redan idag är var fjärde tioåring överviktig.

I och med Storbritanniens besked om införandet av en sockerskatt på läsk har frågan om att införa en sockerskatt i Sverige aktualiserats. Det är bra att enskilda åtgärder lyfts men vi behöver ta ett helhetsgrepp och se hur vi kan kombinera olika insatser på olika områden.

Det ska bli intressant att följa utvecklingen och resultaten av den sockerskatt som Storbritannien nu inför. Samtidigt vet vi att skatter av den typen kan vara problematiska. Just nu är det därför inte aktuellt att införa någon särskild skatt på socker.

Men låt mig vara tydlig med en sak: jag kommer att göra allt jag kan för att vända den oroande utveckling som vi ser på hälsoområdet. Detta är ett samhällsproblem och då behövs det också att samhället går in och tar ansvar. Men istället för att diskutera enskilda punktinsatser ser vi att vi behöver ta

ett helhetgrepp om de här frågorna.

Regeringen förbereder därför ett uppdrag till Folkhälsomyndigheten med särskilt fokus på övervikt och fetma. Uppdraget handlar om att ta fram underlag till insatser för minskad ohälsa relaterad till övervikt och fysisk inaktivitet. Det kommer att krävas ett brett och ambitiöst arbete i alla delar av samhället för att vända utvecklingen. Det kan också behövas nya verktyg, metoder och kanske även lagstiftning.

Vi ser också att idrott och folkhälsa går hand i hand. De senaste 15 åren har hälsoklyftorna i Sverige ökat. Att alla, oavsett kön, bakgrund eller storleken på föräldrarnas plånbok, får möjlighet att idrotta är ett steg för att minska hälsoklyftorna. Idrottsrörelsen har en central roll för människors hälsa.

I årets budget ökade vi därför stödet till idrottsrörelsen med sammanlagt 197 miljoner kronor. Det är en viktig satsning för att främja fysisk aktivitet hos fler barn och unga och på lång sikt skapa bättre förutsättningar för en god hälsa – för alla.

Det här är några av de insatser som regeringen nu genomför för att minska den ökande fetman i Sverige.

I grund och botten behövs det en aktiv politik som tar ett helhetsgrepp kring alla människors rätt till en god hälsa. Vi kan inte nöja oss med att lämna allt ansvar till den enskilda individen. Den svenska modellen för att lösa stora folkhälsoutmaningar är att göra det gemensamt.

Gabriel Wikström  
Folkhälsominister



Debattartikel från Socialdepartementet

# Replik: Vi satsar mer än någonsin på idrotten

Publicerad 02 mars 2016 Uppdaterad 02 mars 2016

Expressen den 2 mars 2016 Svensson och Olofsson verkar inte hängtt med i den idrottspolitiska debatten då regeringen redan våren 2015 beslutade om ett särskilt bidrag om 32 miljoner kronor till idrotten, skriver idrottsminister Gabriel Wikström.

Alf Svensson och Dan Olofsson efterlyser satsningar till idrotten för integration och etablering.

Det är därför glädjande att som idrottsminister kunna berätta för Svensson och Olofsson att det är det regeringen gör. Svensson och Olofsson verkar inte hängtt med i den idrottspolitiska debatten då regeringen redan våren 2015 beslutade om ett särskilt bidrag om 32 miljoner kronor till idrotten för att arbeta med etablering för nyanlända.

Under 2015 satsade regeringen ytterligare 20 miljoner kronor till idrotten för etablering. I år satsar regeringen 64 miljoner kronor och så även 2017 och 2018. Förutom pengar till etablering höjer regeringen idrottens generella anslag med totalt 133 miljoner.

Etableringssatsningen är lyckad och pengarna gör stor nytta i idrottsföreningarna. Jag har träffat många föreningar som gör ovärderliga insatser för nyanlända och asylsökande.

Exempelvis Skogslottens ryttarförening i Norrköping som ordnar aktiviteter för barn på asylboende, fotbollsklubben i Norberg som organiserade Integrationscupen mellan asylboenden och volleybollklubben Habo Wolley som förstärker tränar- och ledarresurserna för att kunna ta emot nya

invånare. Listan kan göras lång på idrottsföreningar som gör insatser för tjejer och killar som kommer nya till Sverige.

Jag är som idrottsminister stolt över att idrotten tar ansvar för en av vår tids största utmaningar och att regeringen bidrar till idrotten och möjliggör detta.

Timmar av engagemang för att unga ska få möjlighet att idrotta och på ett glädjefyllt sätt etablera sig i det svenska samhället. Det finns få andra aktörer som har lika goda förutsättningar som idrotten att spela en avgörande roll för en lyckad etablering.

Gabriel Wikström  
Idrottsminister





Debattartikel från Socialdepartementet

# Idrotten tar ansvar för integrationen

Publicerad 19 februari 2016 Uppdaterad 19 februari 2016

NSD den 19 februari 2016

Vi lever i en orolig tid vilket har blivit märkbart påtagligt under den gångna hösten då tiotusentals människor har sökt sig till vårt land från krig, förföljelse och fattigdom. De har framförallt inneburit ofattbara umbäranden för de människor som har tvingats ge upp allt för en osäker men förhoppningsvis tryggare framtid. Antalet människor som på kort tid sökt sig till Sverige har ställt våra samhällssystem inför nya utmaningar och möjligheter. Utmaningar i form av att ge dessa människor någonstans att bo, snabbt lära sig språket och bli en del av det svenska samhället. Möjligheter i form av fler som arbetar och på andra sätt bidrar till bygget av ett bättre land.

En av aktörerna som klivit fram och tagit ansvar är idrotten. Det är därför viktigt att fortsätta skapa goda förutsättningar för samverkan mellan folkrörelse och samhället och vi vill gemensamt rikta en hälsning till alla idrottsaktörer runt om i landet för att tacka men också rikta blicken mot utmaningarna framöver. Tack vare ledare och lokala föreningar genomförs varje vecka tusentals träningar, läger och tävlingar där barn och unga ges chansen att växa och utvecklas.

Men idrott är så mycket mer än bara ett fritidsintresse eller förströelse, den skapar gemenskap och bygger broar i vårt samhälle. Få aktörer i samhället har lika låga trösklar till aktivitet som idrotten. Många gånger behövs inga särskilda förkunskaper och ställer inga andra krav än några få gemensamma regler och att vara en god kamrat.

Detta gör idrottsrörelsen särskilt lämpad i såväl mottagande som etablering av asylsökande. Tack vare öppenhet och idrottsföreningars vana av

organisering, har många kunnat få en första kontakt med det svenska samhället, lärt sig språket, fått nya vänner och en meningsfull fritid.

Från idrottens sida finns en vilja att ta ett än större ansvar i integrationsarbetet. Detta är glädjande och en av anledningen till att regeringen förra året anslog 52 miljoner till idrottens arbete med nyanlända. Och för att möjliggöra för idrotten att på ett bättre och strukturerat sätt kunna samverka med bland annat kommuner, myndigheter och den ideella sektorn kommer regeringen från och med i år höja medlen för idrottens arbete med nyanlända och asylsökande till 64 miljoner per år. Det kommer kunna bygga långsiktiga strukturer men naturligtvis i första hand stödja föreningar och de ideella krafter som är grunden för integrationsarbetet.

Det också viktigt att se hur integrationsarbetet stärker idrotten generellt. Fler aktiva innebär fler medlemmar, fler ledare och mer verksamhet vilket i sin tur leder till en starkare idrottsrörelse som kan göra fler insatser och ta ett än större ansvar.

Vi står inför många utmaningar men inte så stora att vi inte klarar av dem. Det visar de insatser som idrottsrörelsen har presenterat under det gångna året.

Gabriel Wikström  
Idrottsminister

Björn Eriksson  
Ordförande Riksidrottsförbundet



Regeringskansliet

Debattartikel från Justitiedepartementet, Kulturdepartementet,  
Socialdepartementet

# Stärk hbtq-personers rätt att vara sig själva

Publicerad 08 februari 2016 Uppdaterad 08 februari 2016

Expressen, 8 februari 2016. Folkhälso- sjukvårds och idrottsminister Gabriel Wikström, barn, äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér, justitie- och migrationsminister Morgan Johansson, kultur- och demokratiminister Alice Bah Kuhnke, socialförsäkringsminister Annika Strandhäll.

Lagstiftningen måste utvecklas i takt med samhället i övrigt. Regeringen planerar därför att genomföra förändringar som syftar till att ge samma förutsättningar för alla, oavsett val av partner och familjetyp, skriver fem ministrar.

Människor har rätt att vara sig själv i livets alla delar. Att få leva med den man älskar och att få respekt för sin familjebildning är exempel på detta. Arbetet med att bryta gamla normer som begränsar människor från att leva sina liv fullt ut måste fortsätta. Detta gäller inte minst politiken för homo- bi-trans- och queerpersoners (hbtq-personers) rättigheter.

Pådrivande organisationer i civilsamhället och modiga politiker före oss har bidragit till att utvecklingen i hbtq-frågorna gått i rätt riktning. Samhället utvecklas ständigt, och med det förändras också synen på föräldraskap, familj, kön och barnets rättigheter i familjen. Det finns i dag en rad andra familjekonstellationer än de traditionella kärnfamiljerna: ensamstående, vänner som skaffat barn tillsammans, styvfamiljer eller familjer med flera mammor eller pappor. Våra samhällssystem måste möta också dessa familjers behov.

Lagstiftningen och dess tillämpning måste utvecklas i takt med samhället i övrigt. Den ska hantera olika sätt att bilda familj och säkerställa alla människors rätt till en god hälsa. Regeringen planerar därför att genomföra förändringar som syftar till att ge samma förutsättningar för alla, oavsett val av partner och vilken familjetyp var och en väljer att leva i:

- Föräldraskapsstödet och familjerättsliga frågor inom socialtjänsten behöver bli mer modernt, jämlikt och jämställt. Familjer ser olika ut och har olika behov. Mot den bakgrunden har regeringen samlat ansvaret för dessa frågor hos Myndigheten för familjerätt och föräldraskapsstöd. En viktig uppgift för myndigheten är att ta fram kunskapsstöd till berörda aktörer för att dessa i sin tur ska kunna ge bättre stöd och vägledning till föräldrar och barn.
- Familjer kan se ut på en mängd olika sätt, men när föräldraförsäkringen utformades var det fortfarande idén om en kärnfamilj med två sammanboende föräldrar man utgick från. Barnfamiljernas levnadsförhållanden har ändrats över tid.

Mer än vart femte barn växer upp i en annan familjekonstellation än den med båda sina biologiska föräldrar. Utredningen föräldraförsäkringen som nu ska genomföras har därför fått i uppdrag att identifiera problem och undersöka möjligheterna att underlätta för olika familjekonstellationer att använda föräldraförsäkringen.

- I dag finns det stora skillnader i hälsa mellan olika grupper i samhället. För att sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation har regeringen tillsatt en kommission för jämlik hälsa. Vi vet att hbtq-personer generellt har sämre hälsa och att unga hbtq-personer är särskilt utsatta när det gäller psykisk hälsa. Kommissionen ska i sitt arbete därför beakta hälsoskillnader mellan hbtq-personer och den övriga befolkningen.
- Bemötandet av hbtq-personer inom hälso- och sjukvården är ojämlikt över landet. Det händer dessvärre att individer blir ifrågasatta och bemötta med okunskap i kontakten med olika instanser. I vissa fall leder det till att hbtq-personer undviker att söka vård.

Socialstyrelsen har fått i uppdrag att kartlägga vård och behandling av intersexuella (personer som inte kan könsbestämmas av biologiska skäl) och genomföra insatser inom socialtjänstens olika verksamhetsområden.

Målet är att höja kunskapen om hbtq-personers villkor och levnadsförhållanden och hur diskriminering kan ta sig uttryck. Tillsammans med Folkhälsomyndigheten ska man även se över hur frågor som rör unga transpersoners hälsa ska kunna lyftas inom ramen för andra satsningar på psykisk hälsa.

- Det finns flera uppmärksammade fall där man i folkbokföringen registrerat uppgifter om en person som bytt könstillhörighet på ett sådant sätt att kopplingen mellan personer, exempelvis barn-förälder, har upphört. Skatteverket har nu fått i uppgift att beskriva vad som gjorts eller ska göras för att förhindra problem som kan finnas.
- Nuvarande regler om faderskap och föräldraskap utgår från det olikkönade äktenskapet. Det finns skäl att se över om reglerna bör moderniseras och därför avser regeringen att under våren tillsätta en utredning som ska göra en översyn av lagstiftningen.

Det här är några av de initiativ regeringen nu genomför. Vi vet att det finns mycket kvar att göra. Diskriminering, ojämlikt bemötande och våld är fortfarande vardag för många hbtq-personer runt om i landet. Det är aldrig acceptabelt. Regeringen kommer att fortsätta arbetet för att stärka hbtq-personers möjlighet att vara sig själv fullt ut i livets alla delar.

Gabriel Wikström  
Folkhälso- sjukvårds och idrottsminister (S)

Åsa Regnér  
Barn, äldre- och jämställdhetsminister (S)

Morgan Johansson  
Justitie- och migrationsminister (S)

Alice Bah Kuhnke  
Kultur- och demokratiminister (MP)

Annika Strandhäll  
Socialförsäkringsminister (S)



Debattartikel från Socialdepartementet

# Ny överenskommelse om ersättning till narkolepsidrabbade

Publicerad 05 februari 2016 Uppdaterad 05 februari 2016

## SvD Debatt fredagen den 5 februari 2016

I juni 2009 deklarerade WHO en pandemi av influensan A(H1N1), den så kallade svininfluensan. En stor del av befolkningen i Sverige vaccinerade sig med Pandemrix. Detta minskade smittspridningen och bidrog sannolikt till att antalet dödsfall i Sverige var lägre än i många andra länder.

Redan 2010 kom det dock in rapporter till Läkemedelsverket om fall där man misstänkte att personer drabbats av narkolepsi i samband med vaccineringen. Cirka 450 fall, däribland många barn och unga, har sedan dess anmälts till Läkemedelsförsäkringen. Narkolepsi är en neurologisk och kronisk sjukdom som kan medföra allvarliga följder för de drabbade och deras familjer. Sjukdomen kan i hög grad påverka livssituationen, såväl vad avser livskvalitet som förmågan att fullfölja studier eller arbete.

Normalt ersätts läkemedelsskador genom läkemedelsförsäkringen, där en stor majoritet av de läkemedel som distribueras är försäkrade. Så även Pandemrix. Men försäkringen har vissa ekonomiska begränsningar, däribland ett tak för hur mycket ersättning som sammanlagt kan ges.

Den tidigare alliansregeringen – Moderaterna, Centerpartiet, Liberalerna och Kristdemokraterna - samt Socialdemokraterna gjorde 2012 en utfästelse om statlig ersättning för de som drabbats av narkolepsi efter vaccination. På så sätt garanterade staten en långsiktig trygghet vad gäller ersättningen.

Nu fullföljs denna utfästelse i form av ny lagstiftning. Detta bygger på förslag som tagits fram av Socialdepartementet 2014. Med hänsyn till remissvar, samt de senaste årens forskning och kunskapsutveckling, har den nuvarande regeringen tillsammans med allianspartierna slutit en överenskommelse som grund för ny lagstiftning som på torsdagen beslutades i en lagrådsremiss. Vi

har tagit till oss av kunskapsläget och remissinstansernas synpunkter och på tre punkter gjort lagförslaget mer generöst gentemot de drabbade än det förslag som togs fram 2014:

- **Ingen åldersgräns för att få ersättning.** Tidigare studier visade att unga har en ökad risk att insjukna i narkolepsi efter vaccineringen. Inledningsvis föreslog därför att den statliga ersättningen enbart skulle omfatta dem som vid tidpunkten för vaccineringen ännu inte fyllt 20 år. De senaste årens forskning har bidragit till att kunskapen kring sjukdomen har utvecklats och det står idag klart att det finns en förhöjd risk för narkolepsi även hos dem som var äldre vid vaccinationstillfället.
- **Generösare tidsgräns för anmälan.** Normalt ska en läkemedelsskada anmälas inom vissa tidsfrister för att den inte ska anses som preskriberad. Den föreslagna lagen medger dock en generösare bedömning i de fall det finns synnerliga skäl till att anmälan komma in senare.
- **Skärpta sekretessregler.** I syfte att skydda uppgifter om exempelvis den enskildes hälsotillstånd och ekonomi som kan vara av känslig personlig karaktär ges ett starkare sekretesskydd.

En grundprincip i den ursprungliga partiöverenskommelsen var likabehandling för alla individer som drabbas av läkemedelsskador. Denna ligger fast även i nuvarande överenskommelse. Det individuella ersättningstaket kommer därför att vara 10 miljoner kronor per person, som sammanlagd ersättning från läkemedelsförsäkringen och staten. Statens del träder in när läkemedelsförsäkringens ersättningstak för skador på grund av Pandemrix nås.

Den statliga ersättningen ska administreras av Kammarkollegiet, vars beslut ska kunna överklagas till Statens skaderegleringsnämnd. Båda dessa myndigheter har lång erfarenhet av personskadereglering. Vi bedömer att detta ger en långsiktigt hållbar, enkel och rättssäker process som garanterar trygghet i hanteringen av ersättningarna.

Forskning på området är av fortsatt stor vikt. Lagförslagets formulering om när ersättning ska utgå – att narkolepsin med övervägande sannolikhet ska ha orsakats av vaccinering med Pandemrix - innebär att det är bästa tillgängliga kunskap som ska ligga till grund för bedömning. Därför är bland annat den studie som Läkemedelsverket just nu genomför för att uppdatera bedömningsunderlaget om tidssambandet mellan vaccinering och

insjuknande viktig för de framtida bedömningarna om ersättning.

Narkolepsi förekommer i befolkningen även då Pandemrix inte kan ses som en utlösande faktor. Idag är det inte möjligt att särskilja de som vaccinerats, men skulle ha fått narkolepsi även utan vaccinet, från dem där sjukdomen sannolikt orsakats av vaccineringen. I praktiken innebär därför lagförslaget att även vissa som skulle ha fått narkolepsi utan vaccineringen kommer att omfattas av ersättningen.

Vi är överens om att regeringen under året ska uppdra till Vetenskapsrådet att uppdatera den kartläggning som 2012 togs fram om forskningen med relevans för uppkomst och behandling av narkolepsi. I takt med att forskningen går framåt finns också hoppet om nya behandlingar och läkemedel som kan förbättra situationen för de drabbade.

Genom denna statliga garanti till ersättning hoppas vi kunna bidra till att drabbade och deras familjer känner en stabilitet och trygghet i framtida försörjning. Därigenom kan livet i den tragiskt uppkomna situationen förhoppningsvis underlättas och tryggas. Vi kommer gemensamt fortsätta att följa utvecklingen på området och stämna av utfallet av lagstiftningen.

Gabriel Wikström (S), Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister

Cecilia Widegren (M), Riksdagsledamot tillika Socialpolitisk talesperson

Staffan Danielsson (C), Riksdagsledamot tillika arbetande ersättare i Socialutskottet

Barbro Westerholm (L), Riksdagsledamot tillika Socialpolitisk talesperson

Emma Henriksson (KD), Ordförande i Socialutskottet





Debattartikel från Socialdepartementet

# Därför ska vi förbjuda smaksatta cigaretter

Publicerad 28 januari 2016 Uppdaterad 28 januari 2016

## Aftonbladet Debatt den 28 januari 2016 Folkhälsominister Gabriel Wikström: Största tobaksreformen sen krogen blev rökfri

Under det senaste decenniet har vi kunnat se en positiv utveckling vad gäller människors rökvanor. Andelen dagligrökare minskar stadigt över tid och färre unga börjar röka.

Ett av regeringens viktigaste mål är att sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation. Det är ett högt uppsatt mål som kräver en ambitiös politik på alla samhällsområden. Inte minst kommer reformer för att minska tobaksbruket vara en viktig del i att skapa en mer jämlik hälsa.

**I höginkomstländer toppar tobaksbruk listan över riskfaktorer för tidig död. Bara i Sverige insjuknar mer än 100 000 svenskar i tobaksrelaterade sjukdomar och 12 000 människor dör årligen.**

Jag är därför glad över att regeringen nu lägger fram en proposition som syftar till att genomföra EU:s tobaksprodukt direktiv. Vi vet att tre av fyra rökare faktiskt vill sluta röka, men har svårt att motivera sig själva till att göra det.

De åtgärder som föreslås i propositionen tar fasta på detta och innebär viktiga steg för att minska rökningen, inte minst bland unga. Framförallt vill jag här lyfta fram några av de mest betydelsefulla åtgärderna:

- **Cigaretter och rulltobak med karakteristisk smak förbjuds. I och med detta införs också ett förbud mot vissa tillsatser i tobaksprodukter. Undersökningar i flera länder har visat att det är**

## **framförallt unga som röker smaksatta cigaretter.**

- Krav på kombinerade hälsovarningar. Hälsovarningarna ska utgöras av både text och bild och motsvara 65 procent av fram- och baksidan på förpackningar för cigaretter, rulltobak och tobak för vattenpipa. Kombinerade hälsovarningar ger bättre effekt. Det vet vi både av erfarenheter från andra länder och från forskning.
- Märkningen av tobaksvarors förpackningar eller själva tobaksvaran får inte innehålla information om innehållet av nikotin, tjära eller kolmonoxid eller likna ett livsmedel eller en kosmetisk produkt. Den får heller inte antyda att en viss tobaksvara har miljöfördelar eller hänvisa till smak eller tillsatser (förbudet mot att hänvisa till smak gäller dock inte för snus). Tobak är inget livsmedel och ska heller inte behandlas som ett sådant. Den nya regleringen omöjliggör också information som kan antyda att vissa produkter skulle vara mindre farliga än andra och minskar därmed risken för att vilseleda konsumenten.

Förutom dessa förändringar innehåller lagförslaget också bland annat krav på en utökad rapportering för tillverkare av tobak och en ny minimigräns för antalet cigaretter en förpackning ska innehålla. Vidare föreslås det centrala tillsynsansvaret över förbudet att använda vissa texter och uttryck på förpackningar flyttas från Konsumentombudsmannen till Folkhälsomyndigheten.

## **De förändringar som regeringen nu går fram med är de den största reformen på tobaksområdet sedan krogen blev rökfri 2005.**

Regeringen vill dock gå längre för att minska tobaksbruket ytterligare. I början av förra året tillsattes därför en utredning som bland annat har i uppdrag att se över möjligheten att införa exponeringsförbud av tobaksprodukter, neutrala tobaksförpackningar och fler rökfria miljöer. Utredningen kommer att överlämnas den 1 mars i år och jag ser med spänning fram emot resultatet.

Om vi ska kunna möjliggöra för alla människor att leva långa och friska liv så måste vi göra mer och tänka nytt. Detta gäller inte minst på tobaksområdet. Ett viktigt steg i det arbetet är att ställa sig bakom och genomföra de förslag som jag har presenterat här.

Gabriel Wikström  
Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister





Debattartikel från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström: Alla ska få lika god cancervård

Publicerad 08 januari 2016 Uppdaterad 08 januari 2016

Debattartikel, Aftonbladet, 6 januari 2016 Regeringen satsar två miljarder för att göra vården mer jämlik, skriver sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Svensk hälso- och sjukvård är i grunden bra. Men den är inte bra nog, och det finns problem och utmaningar som måste hanteras. En sådan utmaning är att vården på flera håll är ojämlik. Det gäller inte minst cancervården. Vi vet att väntetiderna för cancervård kan variera stort, och de är på många håll allt för långa. Inga större förändringar har heller skett under de senaste fem åren. För flera cancerformer är väntetiden i snitt minst två gånger så lång i vissa delar av landet jämfört med andra.

För att komma tillrätta med denna ojämlikhet och korta väntetiderna gör regeringen under mandatperioden en satsning på totalt två miljarder kronor – 500 miljoner kronor per år – för en mer jämlik cancervård. Regeringen gör denna satsning tillsammans med Sveriges Kommuner och Landsting, SKL.

En central del i satsningen är att införa en modell med så kallade standardiserade vårdförlopp. Genom att slå fast maxtider för de moment som bör göras och arbeta mer likvärdigt från det att misstanke om cancer uppstår till dess att behandling inleds kan vi också korta väntetiderna och få en mer jämlik vård.

Under 2015 har man i hela landet arbetat med att införa standardiserade vårdförlopp för fem diagnoser, bland annat prostatacancer och huvudhalscancer. Det har också bedrivits ett brett utvecklingsarbete, exempelvis med att ta fram en app för att enkelt tillhandahålla information om bland annat de standardiserade vårdförloppen till vårdpersonalen.

Staten och SKL har nu tecknat en överenskommelse om hur vi ska fortsätta att förbättra cancervården under 2016. Den innebär bland annat att vi är överens om att standardiserade vårdförlopp ska införas för tretton nya cancerdiagnoser under det kommande året. Bland dessa finns exempelvis bröstcancer, hjärntumörer, lungcancer, äggstockscancer och hudcancer (malignt melanom).

Den absolut största delen av pengarna i satsningen – 406 miljoner – går till landstingen som ett stöd för att förbättra vården och införa de standardiserade vårdförloppen. Pengar går också till att utveckla nya standardiserade vårdförlopp och vårdprogram, som en del av det långsiktiga utvecklingsarbetet, samt till att finansiera de regionala cancercentrumen som har en viktig roll i arbetet.

Under året ska också flera andra utvecklingsinsatser göras. Bland annat ska en översyn av kompetensförsörjningen inom barncancervården göras, för att säkerställa att det finns tillgång till rätt kompetenser för att tillgodose barns behov genom hela vårdkedjan.

Utöver de riktade satsningarna på cancervården gör regeringen också stora, mer generella, satsningar inom hälso- och sjukvårdsområdet. Bland annat tillförs en extra miljard år 2016, som följs en av ökning av det generella statsbidraget med en halv miljard årligen från 2017.

De närmaste åren investeras miljardbelopp i en bättre och mer jämlik vård. Det självklara målet är att du alltid ska få bra vård, oavsett vem du är eller var du bor.

Gabriel Wikström  
Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister



Debattartikel från Socialdepartementet

## ”Så ska vården klara flyktingströmmen”

Publicerad 09 december 2015 Uppdaterad 09 december 2015

SvD Debatt den 9 december 2015 För att regeringen och de statliga myndigheterna bättre och tydligare ska kunna stödja hälso- och sjukvården med tanke på den stora flyktingströmmen kommer regeringen nu att besluta om fyra uppdrag till de statliga myndigheterna, skriver Gabriel Wikström, ansvarig minister.

Ett första steg in i det svenska hälso- och sjukvårdssystemet för asylsökande är hälsoundersökningar.

Medarbetare inom de svenska välfärdssystemen gör just nu stora insatser för att möta de ökade behov som kommer av att många personer på kort tid kommer till vårt land som flyktingar. Vissa sektorer som exempelvis Migrationsverkets verksamhet samt boenden och socialtjänst är extra ansträngda.

De ökade behoven påverkar också hälso- och sjukvården, även om situationen generellt sett i dag inte är lika ansträngd som inom exempelvis socialtjänsten. Det finns landsting där situationen är särskilt svår, och det finns också delar av hälso- och sjukvården där utmaningarna är större. Det handlar exempelvis om olika former av asyilhälsa, men också tandvård och primärvård. Även barnsjukvården påverkas på ett speciellt sätt, då asylsökande barn har mer omfattande rätt till sjukvård än vuxna.

Ett första steg in i det svenska hälso- och sjukvårdssystemet för asylsökande är hälsoundersökningar. Vi vet sedan tidigare, men blir allt mer tydligt i dag, är att hälsoundersökningar inte erbjuds alla asylsökande. Ett växande problem är också att det på många håll finns brist på tolkar, vilket försvårar

såväl hälsoundersökningar som vård.

I takt med att fler kommer hit för att etablera sig kommer andra former av vårdbehov att uppenbara sig som sjukvården behöver möta. Såväl jag som regeringskansliet följer dessa frågor nära. Fortfarande har vi dock ingen systematisk och tydlig bild av utvecklingen.

I den ändringsbudget som följde av regeringens överenskommelse om migrationsfrågor med de borgerliga partierna tilldelades landstingen nästan en och en halv miljard kronor för att kompensera för ökade kostnader i samband med flyktingmottagandet. Detta är utöver de ersättningar för exempelvis hälsoundersökningar som redan ges. Det är också utöver de miljardsatsningar på hälso- och sjukvården som fanns redan i regeringens höstbudget. Vi ser dock att det behövs även andra former av stöd än ekonomiska.

För att regeringen och de statliga myndigheterna på ett än bättre och tydligare sätt ska kunna stödja hälso- och sjukvården i detta arbete kommer regeringen på torsdagen att besluta om fyra uppdrag till de statliga myndigheterna:

- Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten får ett gemensamt uppdrag att stödja landstingen i deras arbete med att erbjuda hälsoundersökningar till asylsökande. De ska bland annat titta på om det går att förenkla och effektivisera hur hälsoundersökningarna kan och bör genomföras. Myndigheterna ska bistå landstingen med kunskaps- och metodstöd. Syftet med uppdraget är att andelen genomförda hälsoundersökningar ska öka. Regeringen har tidigare beviljat medel till en förstudie som Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) genomför kring hur ohälsa hos nyanlända och asylsökande bäst kan mötas. Resultaten därifrån ska vara en del i det arbete som Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten – i samverkan med SKL – nu genomför kring hälsoundersökningarna.
- Socialstyrelsen får i uppdrag att kartlägga hur stödet kring andra talade språk än svenska ser ut inom hälso- och sjukvården och tandvården, för att underlätta för asylsökande och nyanlända att kommunicera med vården. I uppdraget ingår att kartlägga såväl tillgången till tolkar som tillgången till flerspråkig personal.
- Socialstyrelsen får i uppdrag att, tillsammans med de mest berörda myndigheterna samt SKL göra en fördjupad analys av hälso- och sjukvårdens och tandvårdens utmaningar och möjligheter när det gäller

att tillhandahålla vård till asylsökande och nyanlända. I analysen ingår att titta på möjliga förändringar av hälso- och sjukvårdssystemets förmåga och funktionalitet, på kort och lång sikt, för att möta dessa utmaningar.

- Folkhälsomyndigheten får i uppdrag att göra en kartläggning och analys av behoven av vaccinationer hos asylsökande. I uppdraget ingår att, om det behövs, ta fram ett underlag med förslag på åtgärder för att underlätta för hälso- och sjukvården – inklusive barnhälsovården och elevhälsan – att kunna erbjuda asylsökande vaccinationer enligt tillämpliga vaccinationsprogram.

Delar av detta arbete är redan påbörjat av myndigheterna, men arbetet får nu ett tydligt fokus och tydliga mål. Genom ett sammanhållet arbete med analyser, samt metod- och kunskapsstöd så kan myndigheterna bättre stödja det viktiga arbete som otaliga medarbetare i vården som just nu genomför runt om i landet. Tillsammans är jag övertygad om att vi kan möta de utmaningar vi står inför.

Gabriel Wikström  
Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister





Debattartikel från Socialdepartementet

# Bättre stöd till vårdens kompetensförsörjning

Publicerad 03 december 2015 Uppdaterad 03 december 2015

Dagens samhälle den 3 december 2015 Med gemensamma krafter, tydliga prioriteringar och god samverkan kan vi möta den stora utmaning som kompetensförsörjningen inom hälso- och sjukvården utgör. På det sättet skapar vi en bättre vård för alla patienter.

Svensk hälso- och sjukvård är på många sätt bra, men den står också inför stora utmaningar. Om vi vill att vården ska vara verkligt världsledande, jämlik över landet och ha patientens behov i centrum, då måste vi också möta dessa utmaningar.

En av de största utmaningarna är kompetensförsörjningen. Problem på detta område orsakar tillgänglighetsproblem när vårdens kapacitet minskar, bristande kontinuitet på grund av hög personalomsättning och en ineffektiv organisation. Konsekvensen är en sämre vård för patienterna.

Området har många aktörer. Utöver regeringen finns statliga myndigheter och lärosäten. Landstingen och regionerna är huvudmän för vården, och är precis som många privata vårdgivare arbetsgivare i vården. Medarbetarna har ett flertal fackliga- och professionsorganisationer.

Som ett led i att lösa kompetensförsörjningen inom vården har regeringen bjudit in till en samling där målet är att enas om såväl problembild som om vilken aktör som behöver göra vad för att utvecklingen ska dra åt rätt håll. Vi har när detta skrivs haft tre möten, och har generellt sett stor samsyn kring utmaningarna vi står inför. Som ett resultat av diskussionerna har regeringen nyligen gett parallella myndighetsuppdrag till Statskontoret och

Socialstyrelsen i syfte att analysera statens ansvar för SK-kurserna inom ramen för läkares specialisttjänstgöring.

Kompetensförsörjning är ett komplext område. Självklart är hälso- och sjukvårdens förmåga att utbilda, rekrytera och behålla rätt kompetens en central del. Vi hör ofta tal om brist på vissa yrkeskategorier – inte minst läkare och sjuksköterskor. Det finns en tydlig brist på vissa specialiteter, och större brister i vissa regioner, men på systemnivå har vi aldrig haft så många läkare och sjuksköterskor som i dag. Vi måste därför också våga titta, bland annat, på hur medarbetarnas tid används och hur fördelningen av arbetsuppgifter mellan yrkesgrupper ser ut.

Jag har under min tid som minister varit tydlig med att statens roll och stöd till vården inom vissa områden behöver utvecklas.

En del i det är att utveckla NPS, det Nationella Planeringsstödet, som ska vara ett stöd i vårdens kompetensförsörjning. Regeringen har lyssnat på de synpunkter och den kritik som finns mot NPS, och ger därför Socialstyrelsen i uppdrag att utveckla det.

Myndigheten ska bland annat föreslå hur det kan breddas till att omfatta fler yrkesgrupper. I dag ska man årligen rapportera bedömning av tillgång och efterfrågan på barnmorskor, läkare och sjuksköterskor samt tandläkare och tandhygienister. Exempel på yrkesgrupper som skulle kunna vara aktuella att inkludera är farmaceuter, fysioterapeuter och psykologer.

Det behöver också undersökas om det är möjligt och lämpligt att även redovisa andra yrkesgrupper än de legitimerade. Det skulle exempelvis kunna handla om undersköterskor.

Allt fler lyfter i dag problemet med att antalet undersköterskor inom hälso- och sjukvården över tid har minskat. Sannolikt är en bidragande orsak till sjuksköterskebristen att i takt med att arbetsuppgifter förskjutits från undersköterskegruppen till sjuksköterskegruppen, så ökar då också behovet av sjuksköterskor. Således bör en av flera delar av lösningen på densamma också kunna vara att rekrytera fler undersköterskor till vården i framtiden.

Det finns också anledning att se över hur behovet och tillgången på ST-läkare kan inkluderas i NPS på ett mer ändamålsenligt sätt. Likaså kan det periodvis behövas fördjupningar kring enskilda yrkesgrupper. Ett aktuellt exempel på en sådan är specialistsjuksköterskor, som i många fall är en bristkompetens inom vården.

I Socialstyrelsens uppdrag ingår också att, inom ramen för NPS, bidra till att skapa en mötesplats för huvudmän och andra organisationer för att gemensamt diskutera planering av kompetensförsörjning ur ett nationellt perspektiv. En sådan mötesplats skulle på ett positivt sätt kunna bidra till samordning och en positiv utveckling på området.

Utöver samlingen och de myndighetsuppdrag som nu ges, finns flera förslag som bidrar positivt till landstingens kompetensförsörjning i den budget som regeringen lagt fram tillsammans med Vänsterpartiet. Det handlar bland annat om en professionsmiljard, men också bland annat om en utbyggnad av sjuksköterske- och specialistsjuksköterskeutbildningarna samt utökade medel till valideringsarbetet.

Med gemensamma krafter, tydliga prioriteringar och god samverkan kan vi också möta den stora utmaning som kompetensförsörjningen inom hälso- och sjukvården utgör. Därigenom skapar vi en bättre vård för alla patienter.

Gabriel Wikström, Folkhälso- sjukvårds- och idrottsminister



Debattartikel från Socialdepartementet

# Inskränkningar i rätten till abort är oacceptabelt

Publicerad 13 november 2015 Uppdaterad 13 november 2015

Debattartikel, Aftonbladet, 13 november Rätten till vård och hälsa är en mänsklig rättighet. Sexuell och reproduktiv hälsa – där abort är en del – är också en grundläggande rättighet. Det är däremot inte en mänsklig rättighet att själv avgöra vilka arbetsuppgifter man vill utföra inom ett yrke, skriver statsråden Gabriel Wikström och Åsa Regnér.

Svensk hälso- och sjukvård ska inte styras av privata tyckanden och tänkanden utan bygger sin verksamhet på vetenskap och beprövad erfarenhet.

Sverige har en lång historia av en stark aborträtt. Sedan 1975 har kvinnor i Sverige haft rätt att själva besluta om abort till och med den artonde graviditetsveckan. Rätten till abort i Sverige gäller alla kvinnor oavsett medborgarskap. För detta har det genom åren funnits en stabil, blocköverskridande majoritet i riksdagen.

Oavsett vilka skäl som ligger bakom en kvinnas beslut att genomgå en abort ska hon kunna räkna med ett professionellt bemötande inom hälso- och sjukvården. Som patient ska du alltid bli bemött med respekt och veta att hälso- och sjukvården värnar din integritet.

Frågan har aktualiserats i samband med en rättsprocess där Jönköpings tingsrätt i går konstaterade att villkoret att en barnmorska ska kunna utföra aborter är både lämpligt och nödvändigt. Samtidigt ser vi hur frågan nu har börjat diskuteras av svenska riksdagspartier. Kristdemokraterna beslutade på sitt riksting för några veckor sedan att partiet ska arbeta mer aktivt för att

personal inom vården ska ha rätt till att vägra genomföra abort.

Detta är en allvarlig inskränkning i den svenska aborträtten och en kränkning av de mänskliga rättigheterna. Den så kallade rätten till samvetsfrihet för vårdpersonal måste kallas vid sitt rätta namn: vårdvägran.

Inskränkningar i rätten till abort är oacceptabla och kommer aldrig vara aktuella för en feministisk regering. Kvinnors rätt att bestämma över sina egna kroppar är inte förhandlingsbar.

Gabriel Wikström  
Folkhälso- sjukvårds- och idrottsminister

Åsa Regnér  
Barn-, äldre- och jämställdhetsminister



Regeringskansliet

Debattartikel från Justitiedepartementet, Kulturdepartementet,  
Socialdepartementet, Utbildningsdepartementet

# Nu tar vi ett samlat grepp mot mobbning

Publicerad 11 november 2015 Uppdaterad 11 november 2015

## Aftonbladet Debatt 9 november 2015 Regeringen: Alla barn som behöver ska få rätt stöd

Alla barn och ungdomar i Sverige har rätt att känna sig trygga, utvecklas och få en bra utbildning. Drömmar ska få leva. Självkänslan ska ges utrymme att växa. När en ung människa utsätts för mobbning i eller utanför skolan trycks barnets möjligheter tillbaka. Det kan vi aldrig acceptera.

En majoritet av unga i Sverige tycker det är roligt att gå till skolan. Nio av tio elever anser att lärare och elever möter varandra med respekt och det görs ett fantastiskt jobb för att motverka mobbning på många skolor. Men det är inte tillräckligt. För samtidigt finns det unga som är med om saker ingen ska behöva uppleva. Det finns unga som inte tillåts vara den man är eller vill vara.

Barnombudsmanen har i sina rapporter kunnat visa på exempel på utsatta barn som inte vet hur de kan få hjälp och barn som saknar närvarande vuxna att vända sig till. Här behövs såväl lokala insatser som ökade kunskaper om barn- och elevombudets arbete.

Vuxenvärlden måste på bred front agera mot alla former av mobbning och därför tar regeringen ett samlat grepp i arbetet mot mobbning.

Tidiga insatser är avgörande för elevens fortsatta skolgång. Genom statliga investeringar kan fler anställas i förskolan och grundskolans tidiga år. Det ger mer tid för varje barn. Elevhälsan, som ofta är motorn i skolornas arbete för en trygg arbetsmiljö, stärks. Nationella skolutvecklingsprogram tas fram som bland annat ska ge stöd i skolornas arbete med värdegrundsfrågor som

trygghet, jämställdhet och normkritik. Regeringen stärker också insatserna inom psykiatri och psykisk hälsa för barn och unga vuxna genom att satsa på ungdomsmottagningar och fler tidiga insatser.

Vi vet att flickor och unga hbtq-personer upplever särskilt stor utsatthet i skolan. Regeringen har därför gett i uppdrag till Myndigheten för ungdoms- och civilsamhällesfrågor att ta fram ett stödmaterial för dem som arbetar på högstadiet eller gymnasiet för att skapa bättre skolmiljöer för unga hbtq-personer. Skolverket ska också utvärdera effekterna av programmet "Mentors in Violence Prevention" som ska förebygga våld mot flickor. Sveriges kommuner och landsting (SKL) kommer få stöd för ett nytt projekt för kunskapsspridning av jämställdhetsarbete mellan kommuner.

Rasism föder intolerans och hat. Vi behöver möta fördomar med ökad kunskap. Forum för levande historia har, tillsammans med Skolverket, fått i uppdrag att genomföra en stor utbildningsinsats för elever i grund- och gymnasieskolan om olika former av rasism och intolerans förr och nu. För att fler ska våga och vilja anmäla hatbrott så de kan utredas och beivras kommer Polismyndigheten på nationell nivå att inrätta ett samrådsforum där företrädare som når människor som oftare utsätts för hatbrott kan träffa företrädare för myndigheterna inom rättsväsendet.

Vi vet också att unga kränks på nätet. Statens medieråd har fått i uppdrag av regeringen att genomföra Europarådets kampanj "No Hate Speech Movement" i Sverige. Syftet är att höja kunskapen om främlingsfientlighet, sexism och liknande former av intolerans, samt främja mänskliga rättigheter, demokrati och jämställdhet på internet. It-brott är ett område där Polismyndigheten nu vidtar åtgärder för att öka sin förmåga. Ett nationellt it-brottscentrum ska skapa förutsättningar för en ökad enhetlighet när det gäller utredning och lagföring av it-relaterade brott.

Alla barn som behöver ska få rätt stöd. Varje ung människa har rätt att utvecklas till den man vill vara.

Gustav Fridolin

Alice Bah Kuhnke

Aida Hadzialic

Gabriel Wikström

Anders Ygeman







Debattartikel från Socialdepartementet, Utbildningsdepartementet

# "Nu tar vi ett samlat grepp om kompetensförsörjningen"

Publicerad 05 november 2015 Uppdaterad 05 november 2015

Debattartikel i Dagens Medicin 5 november 2015 Vi behöver se på bristsituationen i vården ur ett brett perspektiv, skriver två ministrar.

Vi vill att svensk hälso- och sjukvård ska vara i världsklass. Den ska sätta patienten i centrum, och ha hög tillgänglighet. Den ska bedrivas forskningsnära och främja innovation. Den är på många sätt framstående redan i dag, men det finns stora utmaningar. En av de främsta är kompetensförsörjningen.

Ofta diskuteras brist på bland annat sjuksköterskor och läkare. För vissa specialiteter och på vissa orter finns tydliga bristsituationer. Men totalt sett har vi aldrig haft så många läkare och sjuksköterskor som i dag. Vi måste därför ta oss an dessa frågor ur ett brett perspektiv. Några nyckelområden är:

- Sjukvårdens förmåga att rekrytera, utbilda och behålla medarbetare med rätt kompetens.
- Hur medarbetarnas tid används, inte minst balansen mellan administration och patientkontakt.
- Fördelningen av arbetsuppgifter mellan olika yrkesgrupper.

Regeringen bjöd tidigare i år in bland annat sjukvårdens huvudmän och de största fackförbunden till en samling för vårdens kompetensförsörjning. I dag hålls ett möte inom ramen för samlingen med fokus på de högskoleutbildade vårddyrkena.

Men redan i den budget regeringen och Vänsterpartiet lagt fram finns flera viktiga satsningar.

Vi bygger ut utbildningarna till sjuksköterska, specialistsjuksköterska och barnmorska med drygt 1 500 nybörjarplatser till 2017. I budgeten avsätts en professionsmiljard som ska stötta arbetet med kompetensförsörjning, för att sjukvårdens proffs ska få vara just proffs och ägna mer tid åt patienterna.

Hälso- och sjukvården har en viktig resurs i många av de människor som nu flyr till Sverige med viktig vårdkompetens och utbildning från sina hemländer. Vi tillför därför 65 miljoner kronor till Socialstyrelsen år 2016, och 42 miljoner per år från 2017, för att stärka arbetet med att validera hälso- och sjukvårdspersonal från länder utanför EU/EES. Dessutom föreslår vi en kraftig utökning av kompletterande utbildning med 340 miljoner till år 2019 så att de som behöver komplettera exempelvis sin läkar- eller sjuksköterskeutbildning ska kunna göra det.

Det pågår även ett arbete mellan parterna inom ramen för satsningen på snabbspår för nyanlända, som syftar till att ytterligare snabba på etableringen.

För en välfungerande hälso- och sjukvård är det centralt med god samverkan med universitet och högskolor om forskning och innovation. Förutsättningar för detta är något som regeringen arbetar med inför nästa forskningspolitiska proposition.

Regeringen kommer i dag att fatta beslut om två myndighetsuppdrag kopplat till specialistkompetenskurserna inom ramen för läkares specialisttjänstgöring. Detta är en del i att se hur statens styrning av kurserna bör utformas för att säkra den långsiktiga försörjningen av specialistläkare. Statskontoret ska i samråd med berörda aktörer analysera statens ansvar för kurserna, och även lämna förslag på hur det bör vara utformat i förhållande till andra relevanta aktörers åtagande. Socialstyrelsen ska också föreslå hur uppföljningen kan utvecklas för att det ska vara möjligt att på ett systematiskt sätt bedöma behovet.

Detta är några åtgärder som vi nu vidtar. Men för att kompetensförsörjningen ska fungera tillfredsställande krävs även insatser från andra aktörer inom vården, inte minst landstingen. Insatserna måste också vara samordnade. En god dialog mellan alla inblandade aktörer – där dagens möte är en viktig del – är avgörande för att vi tillsammans ska kunna möta gemensamma utmaningar.

Gabriel Wikström  
Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister

Helene Hellmark Knutsson  
Minister för högre utbildning och forskning



Debattartikel från Socialdepartementet

# Så stoppar vi de nya nät drogerna

Publicerad 05 november 2015 Uppdaterad 05 november 2015

Aftonbladet Debatt 3 november 2015 Gabriel Wikström:  
Sverige behöver utveckla narkotikapolitiken

Narkotikaanvändandet i Sverige är relativt lågt. Jämfört med resten av Europa är det få unga som brukar narkotika. Det finns också ett starkt stöd för en restriktiv narkotikapolitik. Tillexempel anser nästan nio av tio unga mellan 18 och 29 att det inte borde vara tillåtet att röka cannabis.

**Men vi har också stora utmaningar. Sverige har, procentuellt sett, bland den högsta narkotikarelaterade dödligheten i Europa. Tidigare i år släppte Socialstyrelsen statistik som visar att den drogrelaterade dödligheten fortsätter att öka. 2013 rapporterades 589 drogrelaterade dödsfall till Socialstyrelsens dödsorsaksregister och 2014 hade antalet stigit till 765. Det är en ökning med 30 procent på bara ett år.**

Vi har också sett hur nya droger som Spice, så kallade psykoaktiva substanser, sprider sig bland unga. De nya drogerna kan leda till akut sjukdom och dödsfall. Det är en allvarlig utveckling som vi behöver ta på största allvar.

Även om det finns en viss osäkerhet i statistiken över drogrelaterad dödlighet, talar den sitt tydliga språk – den svenska narkotikapolitiken är inte tillräcklig. Den har varit framgångsrik i att göra så att få unga börjar bruka narkotika, men den har misslyckats med att möta de människor som fastnat i ett missbruk. Vi saknar kunskap om vilka de som dör till följd av narkotika är och vilka insatser som krävs. Vi behöver helt enkelt mer information. Sammantaget behöver Sverige en heltäckande och balanserad narkotikapolitik.

**Regeringen tar nu viktiga steg för att utveckla narkotikapolitiken med grund i ett fortsatt restriktivt förhållningssätt men som också kan ge stöd och behandling baserad på vetenskap och beprövade erfarenheter.**

- **Ökningen av nya nätdroger är allvarlig.** För att samhället ska kunna agera snabbt och rättssäkert mot de psykoaktiva substanser som allt snabbare dyker upp har regeringen fattat beslut om att tillsätta en utredning som ska analysera och lämna förslag om familjeklassning av narkotika. Detta kan leda till ett effektivare och snabbare sätt att få bort nätdrogerna.
- **Lagstiftningen för sprututbyten ses över, så att landstingen självständigt ska kunna ansöka om att införa dem.** Sprututbyte är en viktig smittskyddsåtgärd och det finns mycket erfarenhet, internationellt såväl som i Sverige, som visar att sprututbyte fungerar. Genom att öka tillgängligheten till sprututbytesverksamhet över hela landet skapar vi också nya möjligheter att möta grupper som tidigare har varit svåra att nå.
- **Socialstyrelsen har fått i uppdrag att kartlägga narkotikadödligheten och beskriva bakomliggande orsaker.** Socialstyrelsen ska även titta på om det går att se ett mönster i den grupp som har dött av narkotika eller där narkotika varit en bidragande orsak.

Narkotikapolitiken är en viktig del i det breda folkhälsoarbetet. Det behövs långsiktiga och strukturerade satsningar samt en öppen och bred diskussion om olika lösningsalternativ. Svensk narkotikapolitik har historiskt sett bidragit till att få unga brukar narkotika. Det är viktigt att fortsatt värna den. Men vi måste våga se de utmaningar som finns. Det är bara då vi kan hitta nya lösningar.

**Förra året dog 765 personer i Sverige till följd av narkotikaanvändning. Det är 765 personer för mycket. Enskilda förslag kommer inte ensamt vara lösningen på den höga narkotikadödligheten. Bara med en samlad politik som verkar på flera nivåer och tar sin grund i kunskap och beprövade metoder kan vi möta de stora utmaningar vi står inför.**

**Gabriel Wikström**



Debattartikel från Socialdepartementet

# Cancervårdens långa väntetider måste bort

Publicerad 30 september 2015 Uppdaterad 01 oktober 2015

Aftonbladet Debatt 30 september 2015 Gabriel Wikström: Oavsett var du bor ska du få likvärdig sjukvård

Oavsett vem du är eller var du bor, ska du få en lika bra hälso- och sjukvård. Det är en grundbult i regeringens hälso- och sjukvårdspolitik. Som Bröstcancerföreningarnas riksorganisations, BRO:s, rapport visar är så inte fallet med bröstcancervården.

**Låt mig vara tydlig: stora variationer i väntetider är inte acceptabelt. Även om mycket i vården fungerar bra, fungerar den inte bra för alla och inte överallt. Ett cancerbesked är bland det jobbigaste man kan få i livet. Att då få vänta så länge som i dag kan ske innan man får vård är ett lidande den enskilda bröstcancerdrabbade borde få slippa.**

**Därför satsar regeringen under mandatperioden 500 miljoner kronor per år – totalt två miljarder kronor – på att förbättra cancervården, korta väntetiderna och göra vården mer jämlik.**

En viktig del av satsningen är att införa standardiserade modeller där vi undviker onödiga ledtider från misstanke om cancer till dess att behandlingen påbörjas. Därigenom kan väntetiderna både kortas och bli mer lika över landet. Arbetet med så kallade standardiserade vårdförlopp sker med inspiration från framgångsrikt arbete i Danmark. De standardiserade vårdförloppen ser olika ut för olika diagnoser.

Ett antal är under införande redan i år, och ambitionen är att tio nya ska tas fram per år de kommande åren. Ett förslag till standardiserat vårdförlopp för bröstcancer håller på att tas fram i år.

**En förutsättning för framgångsrik vård är att cancer upptäcks tidigt. Mammografi är en framgångsrik metod för att upptäcka bröstcancer, men i dag går inte alla kvinnor på undersökning. Såväl internationella som svenska studier visar att färre kvinnor som lever under socioekonomiskt utsatta förhållande deltar i mammografi än andra kvinnor. En uppföljning av Stockholms läns landstings beslut om avgiftsfrihet visar att fler gick till mammografin när avgiften slopades, och att ökningen var högre än genomsnittet i de områden där deltagandet tidigare hade varit som lägst.**

Mot bakgrund av detta blir mammografin avgiftsfri från och med 1:e juli 2016, genom denna satsning hoppas regeringen att fler går på mammografiundersökningar regelbundet. Satsningen på avgiftsfri mammografi är en del i den budget regeringen nyligen presenterade tillsammans med Vänsterpartiet.

En annan utmaning för att utveckla hälso- och sjukvården är kompetensförsörjningen. Problem med kompetensförsörjningen – såväl brist på vissa kompetenser som att medarbetarnas kompetens i dag inte används tillräckligt bra. Exempelvis går allt för ofta för mycket tid till onödig administration. Därför satsar regeringen i budgeten en professionsmiljard för att stärka kompetensförsörjningsarbetet och låta proffsen vara proffs. Vi utökar också antalet platser på sjuksköterske- och specialistsjuksköterskeutbildningarna.

Regeringen förstärker också sjukvården på bred front genom ett extra stöd på en miljard kronor 2016, och från 2017 en höjning av det generella statsbidraget med 500 miljoner kronor per år.

**Genom att investera i cancervården, genom att få fler att gå till mammografin och inte minst genom breda satsningar på vårdens och dess kompetensförsörjning så ska vi steg för steg förbättra bröstcancervården. Just för att den vård du får inte ska vara beroende av vem du är, eller var du bor.**

**Gabriel Wikström**  
Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister



Debattartikel från Socialdepartementet

# Samling för kompetensförsörjningen i vården

Publicerad 16 juni 2015 Uppdaterad 16 juni 2015

SvD Debatt, 16 juni 2015 Regeringen kallar nu till nationell samling för att hitta lösningar för kompetensförsörjningen inom hälso- och sjukvården. Det skriver ansvarig minister Gabriel Wikström på SvD Debatt.

Den svenska hälso- och sjukvården hör på flera områden till den bästa i världen. Vi har en sjukvård som generellt håller hög kvalitet och som har högt förtroende bland oss patienter. Vi har dessutom en profession som är välutbildad, kunnig och engagerad. Det är något vi ska vara stolta över – men vi kan inte vara nöjda. För det finns många växande utmaningar som vi måste möta om vi ska kunna erbjuda en patientcentrerad, jämlik och jämställd vård över hela landet.

I samtal med fackliga representanter, företrädare för såväl offentlig som privat sjukvård, professions- och patientföreningar samt intresseorganisationer finns det ett område med många utmaningar som särskilt lyfts fram; kompetensförsörjningen. Väntade pensionsavgångar, bristande tillgång på vissa personalgrupper och personalgrupper som gör icke adekvata uppgifter är exempel på några av utmaningarna.

**Det hudsakliga ansvaret** för kompetensförsörjning ligger på landstingen och regionerna, som ansvarar för hur hälso- och sjukvården organiseras och bemannas. Men även om huvudansvaret finns där så finns inte alla olika delar samlat. Staten ansvarar bland annat för grundläggande utbildningar på olika nivåer, liksom för arbetsmarknadsprognoser. De fristående lärosätena ansvarar för innehåll och kvalitet i högskoleutbildningarna. Huvudmännen ansvarar för planering och hantering av personalresurserna i det dagliga



arbetet. Denna ansvarsfördelning har många fördelar men ska man komma åt de stora utmaningarna som blir allt mer allvarliga inom hälso- och sjukvårdens kompetensförsörjning så räcker det inte med att göra som vi alltid har gjort.

Det finns stor samsyn bland många av hälso- och sjukvårdens olika aktörer som menar att staten måste ta ett större ansvar än vad som tagits tidigare. Jag delar den uppfattningen. Jag menar att staten inte helt kan skjuta ifrån sig ansvaret genom att peka på att det i första hand är landstingen och regionerna som är ansvariga för kompetensförsörjning. För att höja kvaliteten i hälso- och sjukvården behövs en fördjupad samordning och en samlad diskussion rörande kompetensfrågor i bred bemärkelse bland hälso- och sjukvårdens aktörer.

**Nu ska staten ta en** mer aktiv roll. Därför kallar jag till en nationell kompetenssamling för hälso- och sjukvården. De inbjudna är företrädare för såväl landstingen och regionerna genom SKL, som för medarbetarnas fackliga organisationer, patientorganisationer, privata vårdgivare och några av de mest centrala statliga aktörerna. Innehållet i det som samlingen kommer att diskutera ska i hög grad utgå från de inbjudna aktörernas problembilder och behov. Jag ser dock att det finns ett antal områden som behöver tas upp inom ramen för dessa samtal:

- Hur kan vi använda kompetensen hos sjukvårdens olika personalgrupper och professioner på bästa sätt? Det finns tydliga tecken på att ansvarsfördelningen idag inte alltid är optimal. Det leder till att flera yrkesgruppers kompetens inte utnyttjas fullt ut. Även om mycket av detta arbete måste lösas lokalt på varje arbetsplats är det enligt min mening angeläget med en gemensam analys på nationell nivå.
- Hur dimensioneras och inriktas personella resurser kopplat till vårdens behov idag och i framtiden? Idag gör Socialstyrelsen prognoser inför framtiden men dessa kan behövas utvecklas och kompletteras med en partsgemensam analys av behoven och nuläget. Kopplat till detta finns givetvis statens roll inom utbildningsområdet. Antal utbildningsplatser, behovet av nya och reformering av gamla utbildningar är frågor som kan behöva diskuteras gemensamt.
- Vilken roll kan administrativa stöd och effektivare e-hälsoarbete spela för möjligheten för sjukvårdens proffs att vara just vårdproffs, snarare än att lägga onödigt mycket tid på administration? Här pågår redan ett arbete inom ramen för det omtag som regeringen gör med den nationella e-hälsostrategin.

Vi menar dock att frågorna behöver diskuteras även ur ett strikt kompetensförsörjningsperspektiv.

**Fler av dessa områden belyses** inom ramen för det uppdrag som den nationella samordnaren för effektivare resursutnyttjande inom hälso- och sjukvården, Göran Stiernstedt, har. Uppdraget ska vara klart i slutet av året. Slutsatserna från arbetet blir en given del av, och underlag för, de diskussioner som ska föras inom den kompetenssamling som jag nu kallar till. Första träffen äger rum under Almedalsveckan men flera träffar planeras redan under hösten. När frågeställningarna så kräver kommer också ytterligare aktörer att bjudas in.

Regeringen ser inte att detta initiativ kommer flytta ansvaret mellan olika aktörer. Det handlar istället om att skapa en arena för hälso- och sjukvårdens olika aktörer som vi – regeringen och hälso- och sjukvårdens företrädare – upplever saknas idag. Syftet med kompetenssamlingen är att öka förståelsen för varandras uppdrag och förutsättningar, och vara ett forum där vi gemensamt finner lösningar på de utmaningar inom kompetensförsörjning som vi står inför.

**Den svenska hälso- och sjukvården** ska vara i världsklass, den ska vara jämlik och jämställd med god tillgänglighet för patienterna över hela landet. Med gemensamma ansträngningar från hälso- och sjukvårdens aktörer och med staten som nu tar en mer aktiv roll än tidigare kan vi nå målet.

**Gabriel Wikström**

folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister



Debattartikel

# Fettskatt är inte rätt svar på en klassfråga

Publicerad 26 maj 2015 Uppdaterad 26 maj 2015

Aftonbladet Debatt 25 maj 2015 Folkhälsoministern: Vi tillsätter kommission för jämlik hälsa

De senaste veckorna har det förts en intensiv folkhälsodebatt där utmaningen med den skadliga och ökande fetman och övervikten stått i centrum. Snart har varje större ledarredaktion skrivit om det och ämnet har debatterats intensivt på tidningarnas debattsidor. En rad förslag, som till exempel begränsningar av skräpmatsreklam och mer idrott i skolan, har lyfts.

Eftersom folkhälsofrågor allt för sällan får plats i debatten är jag glad att den skadliga fetman och dess negativa konsekvenser för såväl individ som för samhället diskuteras, och att en rad förslag och synpunkter förts fram för att förbättra folkhälsan i allmänhet och för att minska fetman och den skadliga övervikten i synnerhet.

Bakgrunden till denna debatt är WHO:s rapport som förutspår att var fjärde svensk kommer vara överviktig 2030 och påståenden om att jag skulle stå bakom en fettskatt.

**För att börja med det senare: en särskild skatt på fet eller onyttig mat är inte någonting som regeringen överväger. Den utmaning som den ökande fetman och övervikten innebär är alltför komplex för att kunna åtgärdas med enskilda punktinsatser.**

Om utvecklingen fortsätter i den riktning och takt som WHO:s prognoser förutspår måste vi dock vara beredda att vända på varje sten för att kunna möta detta. En öppen och allomfattande debatt och analys utifrån det befintliga kunskapsläget är en grundförutsättning för detta.

**Hälsa, såväl den ökande fetman som andra hälsoutmaningar, är i första**

**hand en klassfråga. Den är socioekonomiskt betingad och ojämlikt fördelad bland befolkningen. Vi vet, inte minst genom internationella Marmotkommissionen och vår egen svenska Malmökommission, att det finns ett starkt samband mellan låg socioekonomisk position och sämre hälsa.**

Ett exempel är att den återstående medellivslängden vid trettio års ålder är fem år kortare bland både kvinnor och män med kort utbildning jämfört med kvinnor och män med lång utbildning. Skillnaderna har dessutom ökat under de senaste decennierna. Risken att insjukna i hjärtinfarkt är i alla åldersgrupper högre bland både kvinnor och män med kortare utbildning. För kvinnor med förgymnasial utbildning har risken dessutom ökat under de senaste decennierna.

Ökad jämlikhet är grunden för att sluta de växande hälsoklyftorna. En arbetsmarknadspolitik som leder till att betydligt fler får möjlighet att arbeta med bra villkor är en grundförutsättning för ökad jämlikhet. En annan förutsättning är en utbildningspolitik som ger alla en god utbildning och därmed bättre förutsättningar att förverkliga sig själva.

**För att på bred front kunna ta oss an utmaningen att sluta de påverkbara hälsoklyftorna kommer regeringen att tillsätta en kommission för jämlik hälsa. Kommissionens huvudsakliga fokus kommer att vara hälsoskillnader mellan olika socioekonomiska grupper i samhället och hälsoskillnader mellan könen ska särskilt uppmärksammas i kommissionens arbete.**

Kommissionen ska lämna förslag som på kort, medellång och lång sikt, kan bidra till att hälsoklyftorna i samhället minskar. I detta arbete ingår åtgärder för att minska den skadliga fetman och övervikten.

Aktiva åtgärder mot det hot som stillasittandet och den ökande fetman och övervikten utgör, kan dock inte vänta. Därför har ett brett arbete redan inletts på Socialdepartementet för att möta dessa utmaningar. De ökade anslagen till idrottsrörelsen är ett exempel på detta. Det möjliggör att inte minst fler barn och unga, men även vuxna, ges möjlighet att idrotta och därmed tillgodogöra sig en bättre hälsa.

Denna regering har som ett av sina viktigaste uppdrag att sluta de påverkbara hälsoklyftorna. Det är bra att folkhälsofrågor äntligen debatteras och att flera bidrar till arbetet för att öka jämlikheten i hälsa.

**Gabriel Wikström**

Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister



Debattartikel från Justitiedepartementet, Socialdepartementet

## ”Assisterad befruktning för ensamstående ska tillåtas”

Publicerad 21 maj 2015 Uppdaterad 25 maj 2015

SVT Opinion 21 maj 2015 Genom insemination och IVF-behandlingar har tusentals barn kommit till världen. Men möjligheten till denna hjälp att bli gravid har fram tills nu bara getts gifta par, registrerade partner och sambor. Regeringen vill ge ensamstående kvinnor samma möjligheter som par har idag”, skriver Morgan Johansson (S), Åsa Regnér (S) och Gabriel Wikström (S).

Varje år åker cirka 800 svenska kvinnor utomlands för att få hjälp med assisterad befruktning.

De åker för att de inte har samma möjlighet i Sverige, eftersom svenska regler för sådan behandling fortfarande utgår ifrån att det krävs två föräldrar för att uppfostra ett barn. Det är en omodern syn. Regeringen föreslår därför nya regler som tillåter assisterad befruktning även för ensamstående kvinnor.

Ofrivillig barnlöshet är en stor sorg för många. I takt med kunskapsutvecklingen har hälso- och sjukvården kunnat hjälpa många av dem som drömmer om att bli föräldrar. Genom insemination och IVF-behandlingar har tusentals barn kommit till världen. Men möjligheten till denna hjälp att bli gravid har fram tills nu bara getts gifta par, registrerade partner och sambor.

Regeringen vill nu ge ensamstående kvinnor samma möjligheter som par har idag. Vi anser att familjesammansättningen inte säger något om hur ett barn får det i livet. Det handlar om vilken omsorg och kärlek vi ger barnet.

Att sjukvården bidrar till att barn blir till innebär ändå ett extra ansvar för samhället. Därför görs idag alltid en bedömning av om barnets förutsättningar att växa upp under goda förhållanden innan beslut tas om assisterad befruktning med donerade könsceller. Samma bedömning kommer göras för den ensamstående kvinnan.

Kvinnan kommer använda sitt eget ägg tillsammans med donerade spermier och bli ensam förälder. I många andra länder kan en spermiedonator förbli anonym, men det är inte möjligt i Sverige. Alla barn som har tillkommit genom assisterad befruktning i Sverige kan få reda på vem som är den genetiska pappan.

Alla barn ska ha rätt att få veta sitt ursprung och med vårt förslag kommer fler barn få den rätten. Vi behöver mer kunskap om hur sjukvården hanterar och bedömer dem som ansöker om assisterad befruktning. Därför föreslår regeringen också att en utvärdering ska genomföras om några år.

Bland annat behöver vi säkerställa att ensamstående inte särbehandlas. Redan nästa år hoppas vi att de första ensamstående kvinnorna kan vända sig till svensk sjukvård för att få assisterad befruktning.

Det är bättre för kvinnorna och det är bättre för barnen.



Debattartikel från Socialdepartementet

# Dags att kartlägga - för att rädda liv

Publicerad 11 maj 2015 Uppdaterad 18 maj 2015

Expressen debatt 11 maj 2015 "Narkotikadödligheten i Sverige är bland de högsta i Europa. Regeringen ger Socialstyrelsen i uppdrag att kartlägga den narkotikarelaterade dödligheten. Uppdraget är ett första viktigt steg för att rädda liv", skriver Gabriel Wikström.

Den svenska narkotikapolitiken har bred förankring bland såväl riksdagens partier som bland den svenska befolkningen i övrigt. Sannolikt eftersom vår balanserade och restriktiva narkotikapolitik har vuxit fram underifrån, av socialarbetare, polis och civilsamhälle.

Jämfört med resten av Europa är det förhållandevis få unga i Sverige som brukar narkotika. Till exempel har användningen av narkotika minskat sedan 2010. Trots att det ibland antyds annorlunda tycker närmare nio av tio unga mellan 18 och 29 att det inte borde vara tillåtet att röka cannabis. Ännu fler tycker inte att det ska vara lagligt att odla cannabis. När det gäller bruket av tyngre narkotika är attityderna än mer negativa. Tittar vi över en tioårsperiod finns heller inte någon opinionsförändring vad gäller motståndet till hasch, marijuana eller amfetamin, heroin och liknande droger.

Samtidigt som få har prövat narkotika är narkotikadödligheten i Sverige, procentuellt sett, bland de högsta i Europa. 2013 avled 589 personer i narkotikarelaterad död och vi vet tyvärr allt för lite om vilka dessa personer är. Nya psykoaktiva substanser, till exempel Spice, dyker upp på drogmarknaden i allt tätare takt. Dessa nya substanser kan också orsaka akut sjukdom och död. Det är en oroväckande utveckling som vi behöver vända.

Det preventiva arbetet inom narkotikapolitiken är oerhört viktigt. Därför ser



regeringen till exempel över lagstiftningen så att landstingen självständigt ska kunna ansöka om att införa sprututbyten.

Sprututbyte är en viktig smittskyddsåtgärd och det finns mycket erfarenhet som visar att sprututbyte fungerar. WHO, FN:s hiv-program UNAIDS och Världsbanken är bara några av de som rekommenderar sprututbytesprogram som en effektiv metod för att minska smittspridningen av hiv och hepatit. För den enskilde kan detta vara skillnaden mellan ett liv med eller utan hiv- eller hepatitsmitta.

Sprututbytesverksamhet är även viktig ur andra aspekter eftersom den ska innehålla hälsorådgivning, information om risker med narkotikamissbruk, erbjudanden om samtalskontakt, avgiftning samt om hur man skyddar sig mot sexuellt överförbara infektioner. Verksamheten ska även ha en öppen dörr mot vård och behandling och är inte sällan den enda kontakten en person med missbruksproblem har med myndigheter.

Utöver vikten av det preventiva arbetet behövs också vård och behandling som är baserade på vetenskap och beprövad erfarenhet, för att bättre hjälpa de människor som fastnat i ett missbruk och beroende.

Därför ger regeringen nu i uppdrag till Socialstyrelsen att kartlägga den narkotikarelaterade dödligheten. Socialstyrelsen ska utifrån befintliga data beskriva de bakomliggande orsakerna och annan relevant information om den grupp som avlidit av narkotika eller där narkotika varit en bidragande orsak. I uppdraget ingår även att arbeta fram en modell för hur dödsfallen på ett bättre sätt kan följas framöver.

Svensk narkotikapolitik har bidragit till att få unga brukar narkotika i Sverige och till negativa attityderna om narkotika. Det är viktigt att fortsatt värna den. Men det är också viktigt att våga se de utmaningar som finns och utifrån dem formulera nya lösningar.

Det uppdrag som vi nu ger Socialstyrelsen kommer inte ensamt vara lösningen på den höga narkotikadödligheten i Sverige. Men uppdraget är ett första viktigt steg, för att utifrån väl underbyggd statistik kunna utforma förebyggande insatser riktade till specifika riskgrupper. Genom det kan vi rädda fler liv.

Gabriel Wikström  
Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister



Debattartikel från Socialdepartementet

# Regeringen satsar 224 miljoner på idrott för nyanlända

Publicerad 14 april 2015 Uppdaterad 28 april 2015

Metro 14 april 2015 Anslaget till nyanlända inom idrottsrörelsen stärks med 32 miljoner under 2015 och 64 miljoner årligen från och med 2016, skriver idrottsminister Gabriel Wikström och Gunilla Carlsson, vice ordförande i riksdagens kulturutskott .

Den svenska välfärdsmodellen är en unik konstruktion. Den har kombinerat en generell välfärd med ekonomisk tillväxt och bidragit till hög grad av jämlikhet och tillit mellan människor. I denna modells utveckling spelade det civila samhället och de stora folkrörelserna en betydande roll. Det ideella civila samhället är i Sverige fristående och självständiga från staten. Men det har, i samspel med staten, genom åren inte bara varit med om att utveckla den svenska välfärdsmodellen. Det civila samhället har också bidragit till att lösa många av de samhällsutmaningar Sverige stått inför.

Idrottsrörelsen är med sina tre miljoner medlemmar och drygt 600 000 ideella ledare den största svenska folkrörelsen och en viktig del av det svenska samhället. Idag, när vi står inför många nya utmaningar, kan idrottsrörelsen tillsammans med det övriga civila samhället, spela en stor roll.

En av de utmaningar vi har idag är de brister som finns i nyanländas etablering i vårt land. Denna utmaning är ingen nyhet. Regeringen har därför presenterat flera förslag för att förbättra nyanländas etablering. Men mer behöver göras.

Idrotten är till sin natur global och vilar på en värdegrund om alla människors lika värde och allas rätt att vara med. Det finns många exempel runt om i Sverige på hur idrottsrörelsen bidrar till att nyanlända, med idrotten som

verktyg, kommer in i det svenska samhället. Det somaliska bandylandslaget från Borlänge, porträtterade i Filip och Fredriks hyllade film ”Trevligt folk”, är ett exempel som fått många människors att förstå idrottens potential när det gäller etablering av nyanlända i det svenska samhället.

Idrottsrörelsen inte bara kan, utan vill ta ansvar och göra mer. Idrottsrörelsen behöver stärkas för att göra detta. Därför föreslår regering i vårpropositionen som presenteras på onsdagen att anslaget till idrottsrörelsen stärks med 32 miljoner under 2015 och 64 miljoner årligen från och med 2016. Medlen ska användas för att stödja idrottsrörelsens arbete med nyanlända. Av särskild vikt är det att nyanlända barn, ungdomar och vuxna oavsett kön, ges goda förutsättningar att bli delaktiga i det svenska samhället.

Idrottsrörelsen ges genom distriktidrottsförbund och idrottsföreningar möjlighet att erbjuda aktiviteter och grundläggande introduktion till föreningslivet för nyanlända. Förslaget ger även idrottsrörelsen förutsättningar att utveckla sin verksamhet, rekrytera nya aktiva utövare och fler ledare.

Att idrotten ges och att de tar detta ansvar gynnar individerna som får möjlighet att snabbare komma in i det svenska samhället. Det gynnar idrottsrörelsen som får en större bredd och därmed en ökad möjlighet till en spetsigare elit och det gynnar samhället i stort. Detta förslag bidrar till ett Sverige som håller ihop.

Gabriel Wikström,  
Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister

Gunilla Carlsson,  
Vice ordförande i riksdagens kulturutskott



Debattartikel från Socialdepartementet

# Nya tag för jämlik hälsa

Publicerad 13 april 2015 Uppdaterad 28 april 2015

**Uppsala Nya Tidning 13 april 2015 Regeringen tar nu större ansvar för att bidra till bättre vård för alla, skriver Gabriel Wikström.**

Vi har en god hälso- och sjukvård i Sverige. Den håller generellt hög kvalitet och har högt förtroende bland oss som bor i landet. Samtidigt står den inför flera stora utmaningar de kommande åren. Ska vi nå målet om en god och jämlik vård för alla, så måste vi ta oss an dessa utmaningar.

Det är i första hand landstingen som ansvarar för landets hälso- och sjukvård. Men jag menar att den nationella politiken inte kan ställa sig vid sidan av när vården står inför stora utmaningar. Tvärtom måste regeringen ta ett större ansvar för att bidra till att skapa en mer jämlik och patientcentrerad vård för alla.

Som minister med ansvar för sjukvård är besök i vården en viktig del i min vardag. Under de månader som gått sedan regeringsskiftet har jag gjort ett stort antal besök och träffat mängder av aktörer inom hälso- och sjukvården; professions- och fackförbund, arbetsgivare och inte minst patientorganisationer. Syftet har varit att lyssna in de utmaningar som vårdens aktörer ser framför sig och skapa en enhetlig bild över de prioriteringar som behöver göras.

Idag inleder jag en sjukvårdsdialog med landets landsting, och första anhalt är landstinget i Uppsala län. Under 2015 ska jag besöka alla landstingsledningar i landet och jag ser fram emot att höra dem presentera situationen för hälso- och sjukvården i sina respektive län.

Jag ser också fram emot att idag presentera några av de strategiska prioriteringar som regeringen har inom hälso- och sjukvårdsområdet:

- Arbetet för att sluta de påverkbara hälsoklyftorna är en prioritet för denna regering. Detta arbete måste göras också inom hälso- och sjukvården. Vården måste bli mer hälsofrämjande och arbeta mer systematiskt med att inte bara bota och lindra, utan också förebygga sjukdom. En jämlik och hälsofrämjande vård, som innebär tillgång till en god hälso- och sjukvård på lika villkor för hela befolkningen, krävs för att skapa jämlikhet i hälsa.
- Kompetensförsörjning inom hälso- och sjukvården är en avgörande framtidsfråga. Många av de utmaningar vi ser inom vården har brist på rätt utbildad kompetens – exempelvis sjuksköterskor – som en viktig delförklaring. Det krävs en bättre dialog mellan vårdens huvudmän och företrädare för professionerna inom vården, där också staten måste bli en tydligare aktör än tidigare och bidra till lösningar.
- E-hälsa och vårdens IT-system är en strategisk utvecklingsfråga. Allt för ofta orsakar dagens system merarbete och onödig administration. Det finns till exempel gott om fall där system inom samma landsting som inte kommunicerar med varandra. Regeringen har därför gjort ett omtag på e-hälsostrategin. Vi ser att det krävs en tydlig nationell samordning för att ge resultat.
- Psykisk ohälsa är ett stort och växande problem, bland unga och vuxna. Det ligger bakom mer än var tredje sjukskrivning. Under 2015 ser vi över statens insatser för att stärka psykiatrin och främja psykisk hälsa. Mer av långsiktighet och ett tydligare fokus på förebyggande och tidiga insatser kommer att krävas.

På alla dessa områden är landstingen nyckelaktörer, även om staten också, på ett bättre sätt än det gjorts tidigare måste ta sitt ansvar. Jag ser fram emot att inleda sjukvårdsdialogen här i Uppsala läns landsting, och tillsammans med landets landsting och regioner fortsätta arbeta för en god och jämlik vård för alla.

Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister



Regeringskansliet

Debattartikel från Näringsdepartementet, Socialdepartementet,  
Utbildningsdepartementet

# ”Nu tar vi ett helhetsgrepp på resistenta bakterier”

Publicerad 09 mars 2015 Uppdaterad 02 april 2015

## Dagens Medicin 9 mars 2015 Tre ministrar kallar till blocköverskridande möte mot antibiotikaresistens i dag.

Den ökande förekomsten och snabba spridningen av antibiotikaresistenta bakterier är ett växande globalt hälsohot. Att bekämpa det är en ödesfråga som i högsta grad berör oss i Sverige. Om vi inte kan få stopp på spridningen av resistens så kommer världen att stå utan effektiva läkemedel mot en rad sjukdomar. Här spelar forskningen en viktig roll. Vår moderna vård är beroende av effektiva antibiotika för att bekämpa bakterieinfektioner, men också vid behandling av bland annat cancer.

Om vi hamnar i ett läge där effektiva antibiotika saknas riskerar tillstånd som vi i dag enkelt kan bota att bli dödliga. Redan i dag dör minst 25 000 personer varje år i EU på grund av infektioner som borde ha kunnat botas med antibiotika, om bakterierna inte hade blivit multiresistenta.

Användningen av antibiotika påverkar både uppkomst och spridning av resistens. Att internationellt minska användningen av antibiotika är därför nyckeln till att motverka resistensen. Det är avgörande att antibiotika endast används när det verkligen behövs, när det är effektivt, och under kort tid.

Sverige har under lång tid vidtagit åtgärder mot antibiotikaresistens och har ett bra läge jämfört med många andra länder. Tidigare regeringar har prioriterat frågan. Vi är stolta över den samsyn som funnits över blockgränserna, och hoppas att den kan fortsätta. Samtidigt påverkas Sverige av en sämre resistenssituation på global nivå. I dag reser vi fritt över världen och fler svenskar söker också vård utomlands. Resistenta bakterier sprids då med de människor som bär dem. I Sverige ökar antalet fall av infektioner

med antibiotikaresistenta bakterier.

Även inom djurnäringen ligger Sverige bra till, mycket tack vare vår goda djurvälstånd och förebyggande smittskyddsåtgärder. Därför är det viktigt att vi arbetar för ett bättre djurskydd, och mot slentrianmässig användning av antibiotika till djur, både inom EU och globalt. Genom framsynta investeringar kan vi minska behovet av antibiotika till djuren. Detta är den modell vi arbetar efter i Sverige. Antibiotika i djurhållningen får aldrig maskera undermåliga uppfödningssystem.

Resistenta bakterier kan spridas både mellan människor och djur och i miljön. Dessutom kan bakterier sinsemellan utbyta gener som ger resistens. Resistensarbetet kräver därför ett helhetsperspektiv, som omfattar användningen av antibiotika hos både människor och djur.

För att vi ska lyckas bromsa resistensutvecklingen ser vi att det krävs åtgärder på flera fronter. Vår tanke är därför att en ny strategi ska kunna tas fram i politisk enighet. Det är ett arbete vi nu initierar med ett politiskt blocköverskridande möte.

- Sverige vill stödja Världshälsoorganisationen WHO med att ta fram ett globalt program för övervakning av antimikrobiell resistens. Här finns ett etablerat samarbete mellan Folkhälsomyndigheten och WHO. Vi behöver stå på en fast kunskapsgrund om problemets globala vidd. Det krävs en omfattande kunskap om resistensläget. Både för att väcka dem som ännu inte sett allvaret och för att ha goda grunder för beslut och uppföljning av åtgärder.
- Sverige behöver fortsätta vara en stark internationell aktör. Vi är ledande när det gäller kampen mot antibiotikaresistens globalt, bland annat inom den USA-initierade satsningen The Global Health Security agenda. Sverige är också drivande i arbetet med den plan som föreslås antas på WHO:s världshälsoförsamling i maj. Sverige är det land som använder minst antibiotika till djuren i hela EU, där vi just nu driver antibiotikafrågan i arbetet med tre pågående lagförslag för djursektorn. Vi kommer även arbeta inom FN:s livsmedels- och jordbruksorganisation, FAO, bland annat för en kraftfull resolution om antibiotika i juni, samt inom OECD.
- För att kunna utveckla nya läkemedel, behandlingsmetoder, diagnostiska verktyg och förebyggande åtgärder mot bakteriella infektioner krävs

omfattande forskningsinsatser. Dessutom behövs bättre samverkan mellan akademi, sjukvård och näringsliv. Sveriges omfattande statliga finansiering av forskning vid universitet och högskolor spelar en viktig roll i möjliggörandet av forskning som kan ligga till grund för morgondagens mediciner. Dessutom stöds forskning på EU-nivå både genom Horisont 2020-programmet och genom ett gemensamt initiativ medlemsstaterna emellan som Sverige koordinerar via Vetenskapsrådet.

När nya antibiotika tas fram krävs globala system som säkrar en restriktiv användning, för att hindra att bakterier utvecklar ny resistens. En modell behövs därför som säkerställer tillgänglighet men också att de inte överanvänds. Detta kräver nya samverkans- och affärsmodeller för att stimulera nya insatser på området.

Även det inhemska arbetet behöver ses över. Samtidigt som antibiotikaförskrivningen generellt sett sjunkit, är skillnaderna stora mellan olika landsting. 2014 varierade antalet förskrivna antibiotikarecept per 1000 invånare hos landstingen mellan 260 och 359 – en för stor skillnad för att vara slumpmässig.

Den nu gällande svenska strategin är från 2005. Efter tio år har det blivit dags att se över och uppdatera den. Antibiotikaresistens är för viktigt för att vi ska låta partipolitiska meningsskiljaktigheter hindra arbetet. Med ett fortsatt högt internationellt engagemang, framstående forskning och en förnyad svensk strategi som sätter färdriktningen för vårt arbete vill vi ta nya steg för att motverka antibiotikaresistensen. Det är en avgörande hälsofråga för framtiden.

Sven-Erik Bucht, Landsbygdsminister

Helen Hellmark Knutsson, Minister för högre utbildning och forskning

Gabriel Wikström, Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister





Debattartikel från Socialdepartementet

## ”Rökfria uteserveringar nästa steg för att minska rökningen”

Publicerad 18 februari 2015 Uppdaterad 02 april 2015

DN debatt 18 februari 2015 Tio år har gått sedan rökförbudet på krogen infördes. Mer än 100.000 svenskar har dött av rökning sedan dess. Regeringen vill nu utreda skarpare åtgärder. Rökförbud på uteserveringar, exponeringsförbud i butiker och neutrala förpackningar är tre av förslagen, skriver folkhälsominister Gabriel Wikström.

Ett av regeringens viktigaste mål är att sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation. För att nå detta ambitiösa mål krävs stora insatser inom en rad politikområden, inte minst inom folkhälsopolitiken.

Socialstyrelsens rapport ”Registeruppgifter om tobaksrökningens skadeverkningar” från 2014 visar att cirka 800.000 svenskar insjuknat på grund av rökning under de senaste åtta åren. Nästan 100.000 personer dog av samma anledning. I det internationella arbetet för att minska de så kallade icke smittsamma sjukdomarna finns tobak särskilt utpekad som en av de fyra allvarligaste riskfaktorerna. Övriga riskfaktorer är alkohol, ohälsosam diet och otillräcklig fysisk aktivitet, faktorer som också tydligt är kopplade till olika socioekonomiska förutsättningar.

Trots detta har inga nya initiativ tagits för att minska rökningen sedan den senaste stora tobakspolitiska reformen, införandet av rökförbud på krogen. Den reformen genomfördes för tio år sedan av den dåvarande socialdemokratiska regeringen och dåvarande folkhälsominister Morgan Johansson, i samarbete med Miljöpartiet och Vänsterpartiet.

Efter tio år är det nu återigen dags att ta fler steg inom det tobakspreventiva

arbetet.

”Tobacco Endgame – Rökfritt Sverige 2025” är ett opinionsbildningsprojekt som drivs av ett antal organisationer som arbetar tobaksförebyggande. Syftet är att enas kring ett måldatum då rökningen ska vara starkt reducerad och inte längre utgöra ett dominerande folkhälsoproblem.

Regeringar och parlament i flera andra länder har satt ett slutdatum för tobaksbruket och formar strategier för att fasa ut användandet. Irland har gjort en plan för att bli rökfritt till 2025, Nya Zeeland siktar på samma årtal och Finland har bestämt sig för att nå målet till år 2040.

Regeringen ser positivt på såväl uppropet som målet om ett rökfritt Sverige till år 2025. Men för att nå dit krävs kraftfulla åtgärder.

Regeringens särskilde utredare Göran Lundahl lämnade för två veckor sedan över ett betänkande. Den innehåller förslag på nödvändiga förändringar i lagstiftningen till följd av EU:s nyligen reviderade tobaksprodukt direktiv. Direktivet, som innebär stora steg framåt i det tobaksförebyggande arbetet inom EU, avser att göra tobaksprodukter och tobakskonsumtion mindre attraktivt. Direktivets viktigaste målgrupp är ungdomar eftersom de allra flesta börjar röka i tonåren.

Regeringen har dock högre ambitioner än att bara göra nödvändiga förändringar i lagstiftningen. Därför kommer vi att ge den särskilde utredaren flera tilläggsdirektiv till det nuvarande arbetet.

1. Begränsning av tobaksrökning och rökning av tobaksrelaterade produkter på vissa allmänna platser. Rökfria miljöer skyddar icke-rökare från att utsättas för passiv rökning. De rökfria miljöerna stöder samtidigt de som vill sluta röka, gör att färre cigaretter blir rökta och minskar risken för återfall hos dem som har slutat. Folkhälsomyndigheten fick 2012 i uppdrag att utreda och analysera möjliga framtida rökfria miljöer på allmänna platser där passiv rökning förekommer och i synnerhet där barn vistas. Deras slutsats var att det finns goda skäl att som en del i ett samlat tobaksförebyggande arbete lagstifta om rökfria allmänna platser utomhus. Det bedöms finnas skäl till det när det gäller entréer till byggnader som allmänheten har tillträde till, platser där allmänheten väntar på kollektivtrafik, uteserveringar, lekplatser, sportanläggningar och arenor utomhus.

Regeringen kommer därför ge utredaren i uppdrag att analysera och bedöma behovet av reglering eller andra åtgärder för att begränsa tobaksrökning och

rökning av tobaksrelaterade produkter på vissa allmänna platser, i enlighet med Folkhälsomyndighetens förslag.

2. Exponeringsförbud för tobaksprodukter. Detta innebär att tobak måste förvaras utom synhåll för konsumenten, exempelvis i ett stängt skåp under försäljningsdisken. Studier och erfarenheter från länder som infört exponeringsförbud visar att åtgärden både förändrar befolkningens attityder till tobak och minskar konsumtionen och andelen impulsköp. Särskilt påverkas ungdomars attityder, vanor och viljan att experimentera med tobak. Personer som röker menar att ett förbud mot att exponera tobaksprodukter skulle underlätta för dem att sluta röka.

Exponeringsförbud för tobaksvaror finns i flera länder, bland annat Australien, Finland, Irland, Island, Kanada, Norge och Storbritannien. Åtgärden med exponeringsförbud för tobaksprodukter har stöd i WHO:s ramkonvention om tobakskontroll. Mot denna bakgrund anser regeringen att det finns anledning att införa exponeringsförbud för tobaksprodukter i Sverige.

3. Neutrala tobaksförpackningar. Det är dekorfria paket som alla har samma neutrala färg, oavsett märke, och där varumärket skrivs med ett neutralt typsnitt. Studier visar att detta kan bidra till att göra produkten mindre attraktiv och tobaksbruket mindre socialt accepterat, framför allt hos unga personer, och underlätta för dem som vill sluta.

2012 beslutade Australien som första land i världen att införa neutrala tobaksförpackningar. Frågan om neutrala tobaksförpackningar har visserligen mött på motstånd och är fortfarande föremål för internationell rättslig prövning inom WTO. Under åberopande av det nyligen reviderade tobaksproduktdirektivet har dock Irland och Storbritannien meddelat att de avser att gå vidare med att införa neutrala tobaksförpackningar. Detta utan att avvakta utgången av den pågående rättsliga prövningen i WTO. Ett antal andra länder har aviserat intresse av att följa Australiens, Irlands och Storbritanniens exempel i denna fråga.

Regeringen bedömer mot denna bakgrund att det är angeläget att utreda frågan om möjligheten att införa krav på neutrala tobaksförpackningar även i Sverige.

Det är omfattande tilläggsdirektiv som kommer att ges regeringens särskilde utredare, men de är samtidigt nödvändiga om Sverige återigen ska bli ett föregångsland i det tobakspreventiva arbetet. Vi måste ha höga ambitioner

om vi ska nå målet om att sluta de påverkbara hälsoklyftorna. Att skapa ett rökfritt samhälle är en viktig pusselbit i det arbetet.

Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister



Debattartikel från Socialdepartementet

# Psykisk ohälsa är ett stort och växande samhällsproblem

Publicerad 17 februari 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Aftonbladet 17 februari 2015 Psykisk ohälsa är ett stort och växande samhällsproblem. Det drabbar många barn och unga, likväl som vuxna och även äldre människor. Det ligger bakom mer än en tredjedel av dagens sjukskrivningstal.

Ett av regeringens främsta mål är att sluta de påverkbara hälsoklyftorna. Att förebygga psykisk ohälsa står därför högt på min och regeringens dagordning.

Vi behöver ha en helhetssyn på arbetet, där vi också ser vägen till allvarlig psykisk ohälsa och sjukdom. Vi ska arbeta för att förebygga den såväl genom generella insatser som genom särskilda insatser riktade mot riskgrupper. För den som drabbas av psykisk ohälsa ska tidiga insatser finnas tillgängliga. Självklart behövs också en rätt dimensionerad specialiserad psykiatri, liksom andra mer omfattande insatser, med rätt verktyg och rätt uppdrag. Alla dessa tre delar - förebyggande arbete, tidiga insatser och mer omfattande specialiserade insatser - behövs för ett framgångsrikt arbete mot psykisk ohälsa och sjukdom.

Staten har på olika sätt sedan psykiatrireformen 1995 försökt stötta kommunernas och landstingens arbete med att möta dem som drabbas av psykisk ohälsa. Den senaste regeringen genomförde den så kallade PRIO-satsningen. Den har varit framgångsrik bland annat för att utveckla samverkansformer mellan kommuner och landsting. En mängd lärdomar har dragits som vi tar med oss när det nu är dags att se över statens insatser de kommande åren.

Som ansvarig minister har jag ett antal ingångsvärden i den översynen:

- Arbetet för att motverka psykisk ohälsa måste bedrivas långsiktigt. Vi måste därför försöka få till stabila strukturer snarare än tillfälliga projekt. Även om många bra utvecklingsprojekt har funnits på området, krävs långsiktighet för verkligt uthålliga resultat. Det förutsätter också god dialog och samsyn över de politiska blockgränserna.

- För att vi ska kunna hjälpa så många som möjligt så tidigt som möjligt kommer mitt fokus i årets översyn av statens insatser att ligga på det förebyggande arbetet och på tidiga insatser. Vi behöver ha en väl fungerande ”första linjens psykiatri” som kan möta den som har behov av hjälp snabbt. Det förutsätter insatser och samverkan mellan en mängd olika aktörer, däribland primärvården och elevhälsan. Därigenom kan också den mer specialiserade psykiatrin ges bättre förutsättningar att hjälpa dem med störst behov.

- För att formulera bra lösningar krävs också erfarenheter från dem som är direkt berörda. Därför är det av stor vikt att företrädare för såväl brukare, patienter och anhöriga, som för vårdens professioner, deltar i arbetet med att förbättra insatserna mot psykisk ohälsa.

Att hjälpa så många som möjligt så tidigt som möjligt, och att formulera politiken för de kommande åren i bred dialog, det är samarbetsregeringens ingång i arbetet med att motverka den psykiska ohälsan.

Gabriel Wikström  
Folkhälso- sjukvårds- och idrottsminister



Debattartikel från Socialdepartementet

## ”Läkemedelsverket avgör”

Publicerad 23 januari 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Svt Opinion 23 januari 2015 ”Antroposofiska preparat kommer inte få en gräddfil till registrering eller godkännande som läkemedel”, skriver Gabriel Wikström.

Det är en intressant debatt som har förts här på SVT Opinion de senaste dagarna. Det märks att antroposofiska läkemedel är ett ämne som engagerar.

Min och regeringens uppfattning i frågan är dock väldigt tydlig. Antroposofiska preparat kommer inte få en gräddfil till registrering eller godkännande som läkemedel.

Under lång tid har antroposofiska läkemedel fått särbehandling genom ständiga beslut om undantag från det ordinarie regelverket för läkemedel. Denna särbehandling är något som ett flertal aktörer inom hälso- och sjukvårdsområdet varit negativa till.

Nu pågår en process vars syfte är att få slut på denna specialbehandling. De grundläggande principerna som gäller i svensk och europeisk läkemedelslagstiftning ska helt enkelt tillämpas även på antroposofiska preparat.

Läkemedelsverket har utrett ett antal sätt som detta kan ske på. Utredningen skickas inom kort på remiss. Men som ansvarig minister har jag några ingångsvärden i den fortsatta processen:

- 1) Det är Läkemedelsverket som ska avgöra vilka preparat som ska godkännas eller registreras. Det ska inte vara separata regeringsbeslut.
- 2) Läkemedel ska prövas i en enskild process för varje enskilt preparat.

Dessa processer ska vara av samma art för så kallade antroposofiska läkemedel som för andra jämförbara preparat.

Som patient ska man alltid kunna lita på hälso- och sjukvården och de läkemedel som används inom den.

En av mina ambitioner inom arbetet för en bättre hälso- och sjukvård är att ha en tät dialog med professionen, fackförbund, andra partier och organisationer.

Denna ambition gäller även här – jag för gärna en dialog om den exakta utformningen av det kommande förslaget om hur dessa medel ska regleras.

Men jag vill återigen poängtera: antroposofiska preparat kommer inte få en gräddfil till registrering eller godkännande som läkemedel.

Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister





Debattartikel från Socialdepartementet

# "Friluftsliv och utevistelse är tätt förknippat med en ren och hållbar natur."

Publicerad 25 december 2014 Uppdaterad 02 april 2015

Sydsvenskan 25 december 2014 I den budget som röstades ner i riksdagen satsades över en miljard kronor på svensk natur. Om vi inte satsar pengar på bostadsnära grönområden, vandringsleder och skogar försämras möjligheten till hälsofrämjande skogspromenader, skidåkning och utelek, skriver klimat- och miljöminister Åsa Romson och Gabriel Wikström, folkhälso- och idrottsminister.

Det finns många exempel på saker som vi idag tar för givna men som aldrig skulle fungera utan en hållbar miljöpolitik. Ren luft, kemikaliefri åkermark och drickbart vatten utgör grunden för det liv vi lever idag.

Svensk natur i form av fjäll, skogar och sjöar är på samma sätt förutsättningen för det friluftsliv som vi i Sverige tar del av året runt. Friluftsliv och natur är ett av Sveriges starkaste varumärken, och en förutsättning för växande turism i alla landets delar.

Friluftsliv är en källa till rekreation, avkoppling och gemenskap – men också viktigt för folkhälsan.

Vi svenskar sitter allt mer, har fler bilar per hushåll och spontanidrottar mindre. Fetma bland unga är ett allt allvarigare folkhälsoproblem.

Samtidigt ökar folkhälsoklyftan – skillnaden i hälsa mellan olika grupper – i Sverige.

Skogsområden i tätorternas utkanter är välbesökta rekreativsmål som erbjuder en kontrast till den urbana miljön och ger människor möjlighet att uppleva naturen. Enligt forskare varierar dock utbudet av tillgänglig och attraktiv skog mellan bostadsområden, och tillgången är särskilt låg i socioekonomiskt utsatta områden.

En rik tillgång till natur, allemansrätt och organisationers engagemang är basen för människors möjligheter att vistas utomhus i alla delar av landet. Staten har ett ansvar för att skapa dessa förutsättningar, och samarbetsregeringen arbetar därför för att uppnå målen för hälsa, miljö och friluftsliv.

I den budget som tyvärr röstades ned av de borgerliga partierna fanns över en miljard kronor till satsningar på svensk natur. 350 miljoner kronor var avsatta för att stärka naturvårdsarbetet och av dessa var 20 miljoner kronor öronmärkta till en specialsatsning på friluftsliv och utevistelse.

Naturvårdsverket hade planerat för extra satsningar på ledssystem i fjällen, reservatskötsel, naturrum och välbehövliga åtgärder som fler broar på populära vandringsleder. Eftersom pengarna inte återfinns i den borgerliga budgeten uteblir de planerade insatserna under 2015.

Regeringen fortsätter däremot att tydliggöra myndigheternas ansvar – bland annat får Länsstyrelsen ett samordningsansvar för friluftsliv på regional nivå. Länsstyrelsen får också ett särskilt samordningsansvar för friluftsfrågorna, för att stärka dessa och öka samverkan mellan Skogstyrelsen, kommunerna och övriga aktörer.

Regeringen har som prioriterat mål att sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation. Det krävs många aktörer och ansträngningar inom flera politikområden för att nå detta ambitiösa mål. Här spelar friluftslivets organisationer, som tillsammans samlar två miljoner medlemmar, en stor roll.

Regeringen arbetar också utifrån friluftsmålets ambition att stödja människors möjlighet att vistas ute i naturen och utifrån 16 så kallade miljö kvalitetsmål.

Om vi inte satsar pengar på bostadsnära grönområden, vandringsleder och skogar försämras också möjligheten till hälsofrämjande skogspromenader, skidåkning och utelek med barnen.

Friluftsliv och utevistelse är tätt förknippat med en ren och hållbar natur. För

oss är det självklart att samarbeta kring dessa frågor och att stärka Sveriges miljö och folkhälsa.

Åsa Romson  
Klimat- och miljöminister, vice statsminister

Gabriel Wikström  
Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister



Debattartikel från Socialdepartementet

# Svensk abortlag måste försvaras

Publicerad 18 december 2014 Uppdaterad 02 april 2015

Aftonbladet Debatt 18 december 2014

I dag visas filmen "Vessel" i riksdagen. Filmen är en dokumentär som beskriver kvinnors kamp för rätten till abort runt om i världen bland annat genom projektet "Women on waves".

Filmen visades nyligen som en del av den aborträttsfestival som genomfördes för att hylla den svenska aborträtten. Festivalen syftade till att uppmärksamma den svenska abortlagen med konst, film och samtal, och samtidigt visa vad bristande aborträtt har och har haft för konsekvenser i Sverige och globalt. Ett attentat genomfördes mot lokalen i samband med filmvisningen. Händelsen är ett tydligt angrepp på den svenska lagen och på kvinnors rätt att bestämma över sina egna kroppar. Därför är det ett viktigt ställningstagande att filmen i dag visas i riksdagen. Ett ställningstagande för den svenska abortlagen och mot våld och hot.

Det är 40 år sedan den svenska abortlagen infördes. Lagen var både radikal och efterlängtd när den klubbades i Riksdagen. Radikal för att den vid tiden var unik i världen eftersom den byggde på kvinnors eget val. Efterlängtd av kvinnor som äntligen fick rätt att bestämma över sina egna kroppar och sin fertilitet. Tidigare hade dessa kvinnor tvingats resa utomlands för att få möjlighet att avbryta en oönskad graviditet, göra osäkra och ofta livsfarliga aborter eller tvingas fullfölja graviditeten. Det var efter lång kamp framför allt av kvinnor och personer som sett konsekvenserna av tidigare hård lagstiftning på området som lagen klubbades.

En av de unika delarna i den svenska abortlagstiftningen är att den är en rättighetslag. Det är kvinnans eget beslut huruvida hon vill göra en abort. Denna rättighet ska inte ifrågasättas och den ska inte vara beroende av vare sig godtycke eller andra människors moraliska eller personliga ställningstaganden. Alla delar av abortlagen är inriktade på kvinnans rättigheter, även det som handlar om psykosocialt stöd före och efter en

abort. Det är den enskilda abortsökandes behov och önskemål som är i fokus.

Abortlagens införande föregicks av grundliga och sundtals hårda diskussioner. Resultatet är att vi i Sverige har aborter som är säkra och tillgängliga. Den absoluta majoriteten av aborter genomförs mycket tidigt i graviditeten. Sedan abortlagens införande har stödet för denna abortlagen ökat och idag står alla partier i riksdagen utom ett bakom den i sin helhet.

Trots att stödet för rätten till abort är mycket stort i Sverige hörs kraven på inskränkningar i aborträtten. Det är en högljudd minoritet som kräver ändringar. Det läggs förslag om att vårdpersonal ska få vägra delta i abortvård, att sänka veckogränsen för rätten till abort och nu senast alltså ett angrepp mot en filmfestival som uppmärksammade att abortlagen firar 40 år.

Metoderna skiftar mellan finslipade juridiska prövningar och plumpa demonstrationer med bilder på foster som aborterats. Oavsett vilken metod som används visar detta att vi ständigt måste vara uppmärksamma på krafter som vill inskränka kvinnors rätt till abort och att vi gemensamt måste ta avstånd från alla försök till att skrämja och hota människor som kämpar för ett mer jämställt och öppet samhälle. Det är nödvändigt att vi gemensamt, 40 år efter abortlagens införande, försvara den svenska abortlagstiftningen.

Åsa Regnér  
Jämställdhetsminister

Gabriel Wikström  
Folkhälsominister



Debattartikel från Socialdepartementet

# Vi stänger dörren för gårdsförsäljning av vin

Publicerad 12 december 2014 Uppdaterad 02 april 2015

Aftonbladet 12 december 2014 De senaste två mandatperioderna har debatten om gårdsförsäljning då och då blossat upp, med Centerpartiet som en av de största pådrivarna. Det är egentligen märkligt. Dels eftersom två statliga utredningar visat att försäljning av alkohol direkt till konsument från tillverkare i Sverige är oförenligt med Systembolagets ensamrätt enligt EU-rätten. Dels eftersom det finns en samsyn och majoritet över blockgränserna om att gårdsförsäljning inte är förenligt med den svenska alkoholpolitiken.

Alkohol är inte en vara som alla andra. En bärande tanke i svensk alkoholpolitik är att begränsa de privata vinstintressena i handeln med alkohol eftersom de, helt naturligt, driver upp försäljning och konsumtion.

Systembolaget är det kanske enskilt viktigaste verktyget för den restriktiva svenska alkoholpolitiken och dess ensamrätt ger en alkoholmarknad i Sverige som är fri från vinstintresse. Systembolagets ensamrätt är väl fungerande och något vi vill bevara och stärka. Ett led i detta är att samarbetsregeringen nu lägger delbetänkandet ”Gårdsförsäljning”, till handlingarna – regeringen stänger helt enkelt dörren för gårdsförsäljning av alkohol i Sverige.

Alkohol är ett av våra största folkhälsoproblem. Alkoholberoende är en folksjukdom som många svenskar lider av och som drabbar ännu fler medberoende. Många sjukdomar har tydliga och kända kopplingar till alkohol, till exempel skrumplever och högt blodtryck. Men desto fler sjukdomar har mindre kända kopplingar, som alkoholens samband till cancer.

För de flesta alkoholrelaterade sjukdomarna, inte minst cancer, ökar risken redan vid en låg alkoholkonsumtion.

Utöver de direkt medicinska skador på den som dricker alkohol finns stora skador på tredje person. Det handlar exempelvis om barn i familjer med beroende eller personer som utsätts för alkoholrelaterat våld eller övergrepp.

Alkoholpolitiken måste bygga på omsorg om folkhälsan i första hand. En restriktiv och ansvarsfull alkoholpolitik är på många sätt en nordisk export och har med åren fått flera tunga förespråkare. I det internationella arbetet för att minska de så kallade icke smittsamma sjukdomarna finns alkohol med, tillsammans med tobak, ohälsosam diet och otillräcklig fysisk aktivitet, som en av de fyra viktigaste riskfaktorerna. I det arbetet lyfter organisationer som Världsbanken och World Economic Forum vikten av att använda de effektivaste åtgärderna mot alkoholens skadeverkningar.

Detta är några av de starka argument som finns för en restriktiv och ansvarsfull alkoholpolitik som syftar till att minska konsumtionen av alkohol. Det är en politik svenska folket står bakom och som både minskar alkoholens samhällskostnader och mänskligt lidande. Vi vill fortsätta värna den restriktiva alkoholpolitiken – och genom att lägga gårdsförsäljningar till handlingarna tar vi ett steg på vägen.



Debattartikel från Socialdepartementet

# Idrott viktigt för att minska hälsoklyftorna

Publicerad 09 december 2014 Uppdaterad 02 april 2015

**SVT Opinion 9 december 2014 Att hälsoklyftorna ökat under de senaste åren är ett underbetyg för ett modernt land som Sverige. Vi kan inte låta detta ske mitt framför OSS.**

En sund själ i en sund kropp har länge varit en idrottens devis. Det är en devis som också har stöd i forskning, inte minst när det gäller barn- och ungdomsidrott. Vi vet att barn och ungas hälsa är bättre bland de som idrottar.

Över 90 procent av barn och unga som idrottar säger att de mår fysiskt bra eller ganska bra. Fler än hälften av de unga idrottarna säger att de mår mycket bra.

Motsvarande siffra hos de som inte idrottar är cirka en fjärdedel. Idrotten spelar en viktig roll för folkhälsan, något vi är väl medvetna om. Några av folkhälsans stora utmaningar är alkohol, tobak, psykisk ohälsa och fetma.

Även här har idrotten en viktig roll. Idrottande ungdomar både röker och dricker mindre än icke idrottare och de drabbas i mindre omfattning av fetma och psykisk ohälsa.

Tidiga positiva upplevelser av motion och idrott har också stor betydelse för om vi är fysiskt aktiva även senare i livet. Därför påverkar barns och ungdomars motionsvanor inte bara deras välmående just nu, utan även deras framtida hälsa.

De senaste åren har hälsoklyftan mellan människor ökat i Sverige. Ett exempel på detta är livslängden. I välbärgade delar av Stockholm är



medellivslängden 84 år. Några minuter bort, i mer utsatta delar av samma stad, är medellivslängden 79,5 år.

Den förväntade livslängden varierar med ungefär fem till sex år mellan olika socioekonomiska områden. Att hälsoklyftorna ökat under de senaste åren är ett underbetyg för ett modernt land som Sverige. Vi kan inte låta detta ske mitt framför oss.

Den fria och självständiga svenska idrottsrörelsen har historiskt och kommer även i framtiden att ha stor betydelse för den svenska folkhälsan. Riksidrottsförbundet har i sitt strategiarbete pekat ut folkhälsa som ett prioriterat område.

Samarbetsregeringen kommer att bidra till att stärka detta arbete.

Som ett led i vårt mål att sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation har regeringen beslutat att avsätta extra resurser till Riksidrottsförbundet för att utveckla idrottsrörelsens arbete med folkhälsa.

I ett första skede får Riksidrottsförbundet stöd på en halv miljon för att ta fram en plan för att stärka och utveckla idrottsrörelsens arbete med folkhälsa. Regeringen avser att besluta om ytterligare medel för genomförandet av planen, under förutsättning att riksdagen beviljar medel för 2015.

Pengarna kommer att användas för att stärka och utveckla idrottsrörelsens långsiktiga folkhälsoarbete. Målet är att föreningsidrotten ska kunna nå nya grupper i samhället och därigenom bidra till en bättre folkhälsa genom idrott.

Målet är också att bredda och vitalisera idrottsrörelsens verksamhet på folkhälsoområdet och ett jämställdhetsperspektiv ska säkerställas i arbetet.

Mycket måste göras för att minska hälsoklyftan och samarbetsregeringen kommer att tillsätta en kommission för jämlik hälsa för att minska de påverkbara hälsoklyftorna i Sverige.

Vi är medvetna om att idrottsrörelsen har spelat, och kommer även framöver att spela, en viktig roll i arbetet med att minska hälsoklyftorna.

En stark svensk idrottsrörelse som bedriver ett framgångsrikt folkhälsoarbete tjänar alla, såväl idrottsrörelsen som hela samhället, på.



Debattartikel från Socialdepartementet

# Ett handslag för att lyfta cancervården

Publicerad 09 november 2014 Uppdaterad 02 april 2015

Expressen 9 november 2014 Alla människors rätt till en god och tillgänglig vård borde vara en självklarhet i Sverige. På samma sätt borde alla få en trygg, självständig och rik ålderdom. Så är det inte i dag.

Åtta år av borgerlig politik har tyvärr skapat sprickor i sjukvården och äldreomsorgen. Den tidigare regeringen har lämnat efter sig en sjukvård och äldreomsorg som självt är i behov av omvårdnad.

Därför är frågorna prioriterade för samarbetsregeringen med Socialdemokraterna och Miljöpartiet. I vår budget har vi presenterat flera satsningar inom just dessa områden.

Vi föreslår en professionsmiljard, en miljard kronor extra 2015 för att öka kvaliteten i hälso- och sjukvården. Pengarna ska användas för att vårdens medarbetare i högre grad ska kunna ägna sig åt sin professionella specialitet och få mer patienttid, och behöva lägga mindre tid på onödig administration. Bristen på vårdplatser och förekomsten av överbeläggningar ska också uppmärksammas.

Det finns i dag exempel på att cancerpatienter i delar av landet måste vänta tre gånger så lång tid från remiss till behandling som i andra delar av landet. Vi avsätter två miljarder under mandatperioden i budgeten för att korta ned väntetiderna inom cancervården och minska de regionala skillnaderna. Syftet är att skapa en mer jämlik cancervård med ökad kvalitet och nöjdare patienter.

Vi satsar även 845 miljoner kronor år 2015 för att förstärka psykiatrin och

motarbeta den psykiska ohälsan. Därutöver stärks skolhälsovården, som har en viktig uppgift i att stötta barn och unga med psykisk ohälsa. 400 miljoner per år satsas på barnmorskor och förlossningsvård, med utrymme även för andra satsningar på kvinnohälsa. Vi föreslår också kostnadsfria läkemedel till barn och unga under 18 år.

Vi kommer också att göra en rejäl och långsiktig satsning inom äldreomsorgen. Regeringen föreslår i budgeten en årlig satsning på två miljarder för att öka bemanningen inom äldreomsorgen. Med mer personal ges ökad trygghet och närvaro för dem som har insatser från äldreomsorgen. Det är också en jämställdhetsatsning. I dag är majoriteten av dem som arbetar inom omsorgen kvinnor. Med fler arbetskamrater kommer belastningen att minska. I dag går många kvinnor ner i arbetstid för att vårda anhöriga, något som ökat senaste åren. Genom att öka kvaliteten inom omsorgen kommer behovet av detta att minska och kvinnors möjlighet till förvärvsarbete att öka.

De borgerliga företrädarna skriver att samarbetsregeringen beslutat att lägga ner Äldreutredningen. Det stämmer - vi ska i stället utifrån ett bredare perspektiv arbeta fram en Nationell kvalitetsplan för äldreomsorgen. Arbetet ska genomföras i bred politisk samverkan. Viktiga intresseorganisationer som pensionärsrörelsen, fackliga organisationer och representanter för utförare av äldreomsorg ska bjudas in.

De borgerliga företrädarna skriver även att de vill att kömiljarden ska vara kvar - samma kömiljard som gett resultat endast för delar av patientgruppen och som de borgerliga partierna i sitt valmanifest föreslog skulle avvecklas till förmån för en annan typ av satsning. Vi angriper i stället tillgänglighetsproblemens bakomliggande orsaker med professionsmiljarden.

Men de borgerliga företrädarna föreslår också satsningar i psykisk ohälsa och cancervård, satsningar inom två områden som är prioriterade av samarbetsregeringen. Det välkomnar vi.

Vårt och samarbetsregeringens mål är att svensk vård och omsorg återigen ska vara i världsklass. Vi vill skapa en jämlik vård som ges till var och en efter behov. Vår förhoppning och tro är att de borgerliga partierna också delar vårt mål. Därför välkomnar vi en konstruktiv diskussion, där vi lämnar ideologiska skygglappar bakom oss, och gemensamt blickar framåt för sjukvården och äldreomsorgens bästa.

GABRIEL WIKSTRÖM  
Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister

ÅSA REGNÉR  
Barn-, äldre- och jämställdhetsminister



Debattartikel från Socialdepartementet

# Tystnaden kring den psykiska ohälsan måste brytas

Publicerad 07 november 2014 Uppdaterad 02 april 2015

I Aftonbladet 7 november 2014

Tre av fyra personer i Sverige har erfarenhet av psykisk ohälsa, antingen i sina egna liv eller i sin närhet. Ändå är tystnaden stor och många väljer att dölja sin ohälsa för familj, vänner och kollegor. Vi måste en gång för alla bryta de tabun som finns kring psykisk ohälsa. Som en del i det arbetet har samarbetsregeringen beslutat om ett riksomfattande program för att förändra såväl samhällets som individers attityder till personer med psykisk ohälsa.

Satsningen som vi tagit beslut om är viktig också ur jämlikhetssynpunkt och utgör en del av samarbetsregeringens ambition att sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation. Kampen mot den psykiska ohälsan är i hög grad en jämlikhetsfråga. Ingens bakgrund ska avgöra tillgången till rätt hjälp och stöd eller för möjligheten att leva ett rikt liv. Ändå vet vi att den psykiska ohälsan ofta är kopplad till exempelvis inkomst, kön, etnicitet, sexuell identitet och sexuell läggning.

En ekonomiskt osäker tillvaro kan ofta vara en utlösande faktor för exempelvis depressioner och ångest. Ofta skapar den psykiska ohälsan en nedåtgående spiral där fattigdomen biter sig fast och tillvaron blir än mer osäker.

Psykisk ohälsa är i dag den främsta anledningen till sjukskrivningar, där gruppen kvinnor är överrepresenterade. Den tidigare socialdemokratiska regeringen gav 2003 Statens Folkhälsoinstitut i uppdrag att kartlägga den psykiska hälsan och välbefinnandet hos hbt-personer. Institutets rapport pekade på att psykisk ohälsa var dubbelt så vanlig i den gruppen än hos resten av befolkningen. 21 procent av tillfrågade transpersoner uppgav att de någon gång försökt ta sina liv.

Psykisk ohälsa bidrar starkt till att cementera redan existerande ojämlikheter i samhället, och rädslan för diskriminering och bemötande från omgivningen hindrar många att söka vård. Öppenheten måste öka kring dessa frågor.

Därför ger regeringen Myndigheten för delaktighet i uppdrag att i samverkan med Nationell Samverkan för Psykisk Hälsa bedriva ett riksomfattande program för att förändra individers och samhällets attityder till personer med psykisk ohälsa. Programmet ska bidra till en generell kunskapsökning kring frågorna och stödja anhörig-, patient- och brukarorganisationer. Programmet är en fortsättning på det framgångsrika arbete som Handisam bedrivit under åren 2011-2014 i syfte att öka kunskapen om och förändra attityder till personer med psykisk sjukdom och psykisk funktionsnedsättning. År 2015 ska 10 miljoner kronor tillföras projektet.

Programmet är en del av de satsningar som samarbetsregeringen avser att göra för att motverka den psykiska ohälsan. Nästa år satsar vi 845 miljoner kronor för att förstärka psykiatrin och därutöver stärks skolhälsovården, som har en viktig uppgift i att stötta barn och unga med psykisk ohälsa.

Än har vi inte brutit tystnaden om samhällsproblemet psykisk ohälsa. Genom denna satsning tar vi ett steg på vägen.

Gabriel Wikström  
Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister



Debattartikel från Socialdepartementet

## 2 miljarder för en jämlik cancervård

Publicerad 17 oktober 2014 Uppdaterad 02 april 2015

Aftonbladet 17 oktober 2014 Samhället ska vara som starkast, när vi själva är som svagast. Det är en utgångspunkt för samarbetsregeringens välfärdspolitik. Det är vackra och uppfordrande ord, men tyvärr lever inte samhället alltid upp till dem.

Ett exempel på detta är cancervården. Det finns mycket i den som fungerar bra i dag, men det finns också många utmaningar kvar att ta tag i. En av de stora utmaningarna i cancervården är väntetiderna och då framför allt de ojämlika väntetiderna beroende på vart i landet du bor. Allt för många patienter får vänta allt för länge från det att de får en remiss till det att behandling inleds.

Ansvar för sjukvården i Sverige ligger främst på landstingen. Skillnaderna mellan de olika landstingen i Sverige är oacceptabelt stora. För flera cancerformer kan den som råkar bo i fel landsting få vänta tre gånger längre mellan remiss och behandling, än den som bor i det landsting som är bäst. Olika landsting är också olika bra på att behandla olika cancerformer. Även om olika landsting tillämpar olika organisatoriska lösningar, beroende på lokala förutsättningar, ska du som medborgare alltid kunna få lika god och tillgänglig vård, oavsett vart du råkar eller väljer att bo.

Samtidigt som landstingen har huvudansvaret för sjukvården, så har staten självklart ett ansvar för att skapa jämlika förutsättningar över landet. De stora skillnaderna som finns idag i cancervården är, som sagt, inte acceptabla. Därför kommer samarbetsregeringen med Miljöpartiet och Socialdemokraterna, i den budget som inom kort presenteras tillsammans med Vänsterpartiet, att satsa två miljarder kronor på cancervården. Det blir

500 miljoner kronor ytterligare per år de kommande fyra åren. Målet är att skapa en mer tillgänglig och jämlik cancervård i hela landet, för alla patienter.

De stora regionala skillnaderna som finns är självklart nedslående. Men de visar samtidigt att det går att lösa problemet genom att lära av varandra och sprida goda erfarenheter – för trots alla utmaningar som cancervården står inför så finns det flera goda exempel att lära av. Flera av landets landsting har fått ned väntetiderna bland cancerpatienter till rimliga nivåer. Det påbörjade arbetet inom ramen för den nationella cancerstrategin och de regionala cancercentrum som har upprättats behöver fortsätta. Det finns också positiva erfarenheter att hämta utomlands. Inte minst finns det bra exempel i våra grannländer, Norge och Danmark, som behöver tillvaratas.

Skillnaderna i vården och inte minst inom cancervården är i dag för stora. Som statsråd med ansvar för svensk sjukvård ser jag fram emot att, i nära samarbete med landstingen, vårdens professioner, patientorganisationer och organisationer som Sveriges Kommuner och landsting, arbeta för en bättre vård. Som medborgare har du rätt att förvänta dig en vård som är både god, effektiv och jämlik. Svensk hälso- och sjukvård ska vara världsledande, oavsett var du är folkbokförd.





Debattartikel från Socialdepartementet

# Vi satsar ytterligare 145 miljoner kronor

Publicerad 10 oktober 2014 Uppdaterad 02 april 2015

SVT Opinion 10 oktober 2014 Ebolaepidemin i Västafrika är mycket allvarlig. Det står bortom allt tvivel att det redan i dag är en humanitär katastrof. Risken är stor att situationen ytterligare förvärras.

I sitt inlägg på SVT Opinion lyfter Hans Rosling och Johan Von Schreeb på ett förtjänstfullt sätt upp detta och vad som nu behöver göras. För insatser behövs, det står mycket klart.

Sverige fortsätter nu att agera för att, tillsammans med omvärlden, stoppa smittspridningen och se till att de drabbade får vård. Ett kraftfullt och samordnat arbete av det internationella samfundet är avgörande för att nå framgång.

Därför har också regeringen denna vecka fattat beslut om ytterligare medel till insatser i Västafrika. Totalt satsas 145 miljoner kronor i biståndsinsatser. Därutöver genomförs just nu insatser för att så skyndsamt som möjligt skapa förutsättningar för att svensk sjukvårdspersonal som vill hjälpa till också ska kunna göra det.

Det handlar om att det ska vara så tryggt som möjligt att åka – men också att undanröja så många byråkratiska hinder som det bara är möjligt.

Mer sjukvårdspersonal behövs på plats och Sverige kan göra mer. Socialstyrelsen har nu fått ett utvidgat uppdrag i att samordna insatser så att svensk personal lättare kan åka ned och hjälpa till. Socialstyrelsen har också fått i uppdrag att skyndsamt föreslå eventuellt nya insatser som behövs. Därutöver har regeringen i dag fattat beslut om utökade resurser för medicinsk evakuering och även fattat beslut som förkortar beslutsvägarna i

händelse av behov av evakuering. Svensk personal som hjälper till i Västafrika ska kunna känna sig trygg i att det finns en god beredskap.

Regeringen kommer att fortsatt följa utvecklingen och behovet av att skyndsamt fatta ytterligare beslut för att underlätta för personal att delta. Vi kommer även fortsätta diskussionerna med Sveriges kommuner och landsting för att underlätta för landstingens personal att få ledigt från sitt arbete och åka och hjälpa till om man vill.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Justitiedepartementet, Näringsdepartementet,  
Socialdepartementet, Statsrådsberedningen

# Regeringsombildning 27 juli 2017

Publicerad 27 juli 2017

Statsminister Stefan Löfven presenterar i dag en regeringsombildning. Tre statsråd har valt att avgå, två nya statsråd har utsetts och två statsråd har fått förändrade ansvarsområden.

Statsråden Anna Johansson, Anders Ygeman och Gabriel Wikström lämnar sina uppdrag.

## Nytilträdande statsråd

Infrastrukturminister: Tomas Eneroth

Migrations- och biträdande justitieminister: Heléne Fritzon

## Förändringar per departement

Justitiedepartementet

Justitie- och inrikesminister: Morgan Johansson

Socialdepartementet

Socialminister: Annika Strandhäll



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Naloxon snabbutreds

Publicerad 18 maj 2017 Uppdaterad 18 maj 2017

**Regeringen vill utreda vilka möjligheter som finns i dag för personer utanför sjukvården att använda läkemedlet Naloxon i syfte att motverka överdosering av opioider.**

Naloxon är ett läkemedel som fungerar som motgift vid en överdos av opioider t.ex. heroin och morfin. Socialstyrelsen och Läkemedelsverket har sedan tidigare fått i uppdrag att öka tillgängliggörande av Naloxon i syfte att motverka narkotikarelaterad dödlighet. Nu får myndigheterna i uppdrag att analysera och redogöra för vilka möjligheter det finns för att tillgängliggöra Naloxon bredare redan idag. Detta för att förhindra att människor dör av överdosering under tiden som frågan utreds mer grundligt.

– När det handlar om att rädda liv har vi inte råd att vänta längre än nödvändigt. Därför vill vi att Socialstyrelsen tillsammans med Läkemedelsverket snabbutred vilka möjligheter det finns för att Naloxon ska kunna användas utanför sjukvården så snart som möjligt, säger folkhälso- och sjukvårdsminister Annika Strandhäll.

I det nya uppdraget ingår det att redogöra för alternativ som inte innefattar tredjepartsförskrivning (när förskrivaren ställer ut ett recept på någon annan person än patienten t.ex. nära anhöriga). I uppdraget ingår också att sprida kunskap och information till berörda aktörer om de möjligheter att tillgängliggöra Naloxon som myndigheterna identifierar. Det kan t.ex. handla om information som vänder sig till förskrivare eller brukarorganisationer.

Socialstyrelsen ska rapportera uppdraget till Socialdepartementet senast den 9 juni 2017.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Läkemedelsöverenskommelse klar: 25,9 miljarder till landstingen och tydliga planeringsförutsättningar till 2019

Publicerad 12 maj 2017 Uppdaterad 16 maj 2017

Staten och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har tecknat en överenskommelse om ersättningen för läkemedelsförmånerna med mera för 2017. Beloppet som fördelas till landstingen baseras bland annat på Socialstyrelsens prognoser för läkemedelskostnader.

I november 2016 tillsattes en utredning för att göra en övergripande översyn av dagens system för finansiering, subvention och prissättning av läkemedel. Målet är ett långsiktigt system som möjliggör en samhällsekonomiskt effektiv användning av läkemedel och som följer den etiska plattform som gäller inom hälso- och sjukvården.

Mot bakgrund av översynen har Regeringen och SKL enats om att ha så långsiktiga förutsättningar som möjligt innan nya former för finansiering, subvention och prissättning kan finnas på plats. I överenskommelsen regleras därför inte bara 2017 års läkemedelskostnader, utan en tydlig inriktning ges också för de kommande överenskommelserna för 2018 och 2019.

– Genom att vi nu är överens om en inriktning som gäller för flera år får landstingen och sjukvården mer långsiktiga planeringsförutsättningar, säger tf sjukvårdsminister Annika Strandhäll.

– Det är bra att vi nu har tydliga förutsättningar flera år framåt, i väntan på resultatet av den läkemedelsutredning som pågår, säger Anders Henriksson,

1:e vice ordförande, SKL.

### **Överenskommelsen i siffror:**

- 23,4 miljarder kronor ersätter landstingens kostnader för läkemedelsförmånerna.
- 1,6 miljarder kronor sammanlagt för vissa läkemedel förskrivna enligt smittskyddslagen, vissa överföringar av läkemedel till slutenvården, vissa överföringar av förbrukningsartiklar samt visst bidrag för dosdispensering av läkemedel.
- 858 miljoner kronor för läkemedel mot Hepatit C förskrivna enligt Smittskyddslagen, motsvarande 70 procent av den beräknade kostnaden.
- Överenskommelsen innebär också att landstingen och staten ska dela på utfallet av den återbäring som gemensamt framtagna sidoöverenskommelser inom ramen för TLV:s arbete resulterar i. Under 2017 ska 70 procent av återbäringen tillfalla landstingen och 30 procent tillfalla staten. Landstingen får dock inte behålla rabatter i det fall enskilda landsting har genomfört förhandlingar med läkemedelsföretag för läkemedel som omfattas av överenskommelsen, dvs. förmånläkemedel och vissa läkemedel förskrivna enligt smittskyddslagen. Under 2018 och 2019 ska 60 procent av återbäringen tillfalla landstingen och 40 procent tillfalla staten.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Patientkontrakt prövas i Halland, Kalmar och Norrbotten

Publicerad 04 maj 2017 Uppdaterad 04 maj 2017

För att öka förutsättningarna för en mer tillgänglig och samordnad vård beslutar regeringen om en satsning på så kallade patientkontrakt. I Hallands, Kalmars och Norrbottens läns landsting påbörjas nu pilotverksamhet.

Tillgängligheten i och samordningen av hälso- och sjukvården är fortsatt en utmaning. Vården behöver bli mer patientcentrerad inte minst för patienter med flera olika och långvariga kontakter med hälso- och sjukvården. Regeringen har därför beslutat att ge 15 miljoner kronor till tre landsting som ska bedriva pilotverksamhet med patientkontrakt.

Patientkontraktet är en sammanhållen plan över inplanerade vårdinsatser. Kontraktet ska bidra till trygghet för patienten i att veta vilka vårdinsatser som är inplanerade och att de kommer att genomföras inom rimlig tid.

Regeringen har även aviserat en patientmiljard från och med 2018, som bland annat ska användas till att införa patientkontrakt i alla landsting.

## **Patientkontrakt ska bland annat bidra till:**

- ökad samordning av vård, behandling och förebyggande insatser för patienter med flera vårdkontakter.
- att säkerställa att alla patienter får den vård de har behov av inom en rimlig tid, oavsett egen förmåga att själva ta kontakt med och samordna vårdinsatser inom hälso- och sjukvården.
- att fungera som en utökad vårdgaranti och säkerställa att patientens sammanlagda tid för vård och behandling blir så kort som möjligt.

- att patienterna får en översikt över inplanerade vårdinsatser så de kan följa vårdinsatserna steg för steg. Det ska också framgå vart patienten kan vända sig med frågor om de inplanerade vårdinsatserna.

- samverkan mellan vårdgivare och mellan landsting och kommun för att samordna och säkra vårdens övergångar.





Pressmeddelande från Näringsdepartementet, Socialdepartementet

# Förslag för bättre matvanor och ökad fysisk aktivitet lämnas till regeringen

Publicerad 02 maj 2017

Idag har Folkhälsomyndighetens och Livsmedelsverket överlämnat slutredovisningen av sitt uppdrag att se över vilka insatser som behövs för att främja hälsa relaterad till matvanor och fysisk aktivitet.

Ohälsosamma matvanor och fysisk inaktivitet är de viktigaste bidragande orsakerna till våra vanligaste folksjukdomar. Tillsammans med övervikt och fetma hör dessa till de vanligaste riskfaktorerna för ohälsa i Sverige.

Regeringen beslutade därför i maj 2016 att ge Folkhälsomyndigheten och Livsmedelsverket i uppdrag att utreda och ge förslag på insatser som behövs för att främja hälsa relaterad till matvanor och fysisk aktivitet.

– Att röra på sig för lite i kombination med ohälsosamma matvanor är ett allt vanligare hälsoproblem. Det är dessutom kopplat till socioekonomiska skillnader och rapporten som myndigheterna överlämnat till oss idag kan bli en viktig del i regeringens arbete med att sluta hälsoklyftorna inom en generation. Vi får nu titta noga på förslagen och sedan återkomma med hur vi går vidare, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

– Bra matvanor är ett angeläget område. Jag tycker att det är viktigt att alla konsumenter får en möjlighet att välja hälsosam och god mat. Det här är också en viktig del i vår svenska livsmedelsstrategi, där bland annat satsningar på utveckling av nyckelhålmärkningen ingår, säger landsbygdsminister Sven-Erik Bucht.

Resultatet av uppdraget överlämnades av generaldirektörerna för  
Folkhälsomyndigheten och Livsmedelsverket, Johan Carlsson och Annica  
Sohlström.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Regeringen prisar professor Otto Cars

Publicerad 28 april 2017

Professor Otto Cars belönas för hans mångåriga och betydelsefulla insatser för nationellt och internationellt arbete mot antibiotikaresistens. Regeringen tilldelar Otto Cars belöningsmedaljen Illis quorum meruere labores i guld av tolfte storleken.

Otto Cars har arbetat med infektionssjukdomar sedan 70-talet. Han var bland annat ordförande för Strama (Strategigruppen för rationell antibiotikaanvändning och minskad antibiotikaresistens) från inrättandet 1995 till 2011. Otto Cars lade även grunden till det internationella nätverket ReAct som arbetar mot antibiotikaresistens sedan 2005. FN:s generalsekreterare utsåg också nyligen Otto Cars till en av experterna i FN:s samverkansgrupp om antimikrobiell resistens (AMR).

– Antibiotikaresistens är en av vår tids ödesfrågor. Den riskerar inte bara många människors liv och hälsa utan medför dessutom samhällskostnader och konsekvenser för hållbar utveckling världen över. Professor Otto Cars arbete mot antibiotikaresistensens har varit ovärderligt. Han har starkt bidragit till att antibiotikaresistensens är en fråga på högsta politiska nivå i världen, säger folkhälso- sjukvårds-, och idrottsminister Gabriel Wikström.

Illis quorum-medaljen instiftades år 1785 och är den äldsta regeringsmedaljen. Inskriften betyder "Åt dem vars gärningar gör dem förtjänta av det". Medaljen används för att belöna insatser för kulturella, vetenskapliga och andra allmännyttiga ändamål.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# 10 miljoner för att motverka psykisk ohälsa bland asylsökande och nyanlända barn och unga

Publicerad 28 april 2017

Regeringen ger Folkhälsomyndigheten i uppdrag att fördela 10 miljoner kronor till ideella organisationer som arbetar med förebyggande och främjande verksamhet för att motverka psykisk ohälsa bland barn och unga som är asylsökande eller nyanlända.

Med bidraget vill regeringen förstärka och komplettera de insatser, som kommuner, landsting och statliga myndigheter redan gör för att förebygga psykisk ohälsa bland de barn och unga som kommer till Sverige.

– Barn och unga som flyr till vårt land befinner sig i en väldigt utsatt och svår situation. Vi vet att ideella organisationer runt om i landet gör ett jätteviktigt arbete för den här gruppen, inte minst inom området psykisk hälsa. De här pengarna möjliggör att de kan fortsätta utveckla sitt arbete och stötta de här grupperna, säger folkhälso- och sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

– Nyligen inrättade regeringen ett nytt kunskapscenter för ensamkommande barn där fokus bland annat är hälsa. Denna satsning är ytterligare en viktig komponent i arbetet, säger barn- och jämställdhetsminister Åsa Regnér. Pengarna får användas under 2017.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Regeringen utreder ökat patientinflytande och patientsäkerhet inom vård utanför den etablerade hälso- och sjukvården

Publicerad 27 april 2017

Olika former av vård och behandling som idag erbjuds utanför den etablerade vården är vanligt i Sverige och är en viktig del i hälsa och välbefinnande för många. Nu tillsätter regeringen en utredning som syftar till att stärka patientsäkerhetsfrågorna i den icke-etablerade vården och för att öka kontakterna mellan den etablerade och icke-etablerade vården.

Utredningen ska också titta närmare på om de nuvarande bestämmelserna som reglerar gränsdragningen mellan den etablerade hälso- och sjukvården och andra former av vård och behandling är tillräckligt tydliga och ändamålsenliga

Kjell Asplund har utsetts till utredare. Han är bland annat ordförande i Statens medicinsk-etiska råd och har tidigare varit generaldirektör för Socialstyrelsen.

## **Utredningen ska bland annat:**

- se över hur patienter som vill välja vård utanför den i dag etablerade vården enkelt kan få saklig information om vilken vård som finns att

tillgå, information om vilka verifierade effekter sådan vård har, samt vilka skillnader som finns exempelvis kring det rättsliga skyddet när man söker sådan vård.

- främja kontakter och erfarenhetsutbyten mellan utövare i och utanför den etablerade hälso- och sjukvården för att bidra till minskad polarisering och ökad kunskap.
- kartlägga forskning som bedrivs, även internationellt, och aktuella forskningsresultat om behandlingsmetoder utanför den etablerade hälso- och sjukvården.
- lämna förslag till en policy, i enighet med WHO:s rekommendation, för utvärdering och reglering av behandlingsmetoder som idag inte tillhör den etablerade vården, men som efter utvärdering skulle kunna göra det.
- se över om rätten att behandla vissa allvarliga psykiska sjukdomar och störningar för den som inte är legitimerad bör begränsas.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Pressinbjudan: Utdelning av belöningsmedalj Illis quorum meruere labores

Publicerad 27 april 2017

I samband med WHO's toppmöte om antibiotikaresistens i Stockholm delas regeringens belöningsmedalj Illis quorum meruere labores i tolfte storleken ut.

**Tid:** 28 april 2017 kl. 12.00 till kl. 12.40

**Plats:** Scandic Continental Hotel, Plan 3, Vasagatan 22, Stockholm.

Illis quorum-medaljen instiftades år 1785 och är den äldsta regeringsmedaljen. Inskriften betyder "Åt dem vars gärningar gör dem förtjänta av det". Medaljen används för att belöna insatser för kulturella, vetenskapliga och andra allmännyttiga ändamål. Medaljen finns i guld och av artonde, tolfte, åttonde och femte storleken. Den delas ut till i genomsnitt sju personer per år.

Föranmälan sker till pressekreterare Karin Boman Röding.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Narkotikavanor bland ensamkommande barn och unga ska kartläggas

Publicerad 27 april 2017

Missbruk av tyngre droger bland ensamkommande barn ökar i Sverige. Regeringen har därför beslutat att ge Folkhälsomyndigheten i uppdrag att i samråd med Socialstyrelsen kartlägga omfattningen och typen av narkotikavanor bland ensamkommande barn och unga upp till 21 år.

Det finns idag bristfällig kunskap om ensamkommande barns drogvanor. Samtidigt visar signaler från bland annat Centralförbundet för alkohol och narkotika (CAN) och Beroendecentrum i Stockholm, att missbruk av tyngre droger bland ensamkommande barn och unga ökar. I en rapport från Länsstyrelsen i Stockholm har ett tjugotal kommuner uppgett att kriminalitet och droger varit kända orsaker till att ensamkommande barn avvikit från sina boenden.

– Samhället behöver bli bättre på att fånga upp och hjälpa unga som är på väg in i ett narkotikamissbruk. För att utveckla insatser som fungerar behöver vi ny kunskap och bättre använda den kunskap vi redan har. De här uppdragen är en viktig del i det, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

Folkhälsomyndigheten får 750 000 kronor för 2017 för att genomföra kartläggningen. Socialstyrelsen får 1 000 000 kronor för att analysera hur socialtjänsten fångar upp barn och unga med narkotikaberoende som döms för brott till en påföljd som saknar vårdinslag. Socialstyrelsen ska även redovisa antalet berörda individer i samråd med Polismyndigheten och



Brottsförebyggande rådet (Brå).

Uppdraget ska redovisas till senast den 15 december 2017.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Näringsdepartementet, Socialdepartementet,  
Utbildningsdepartementet, Utrikesdepartementet

# Pressinbjudan: Life Science i Sverige med Ann Linde, Gabriel Wikström, Helene Hellmark Knutsson och Mikael Damberg

Publicerad 24 april 2017

Tisdagen den 2 maj hålls "Life science seminar – the cutting-edge capabilities of the Swedish life science sector" med fokus på Sveriges spetskompetens inom Life Science-området. Fyra ministrar från Sveriges regering deltar.

**Tid:** 2 maj 2017 kl. 12.30 till kl. 16.00

**Plats:** Aula Medica, Nobels väg 6, Karolinska Institutet Campus Solna

Under seminariet kommer forskare inom Life Science beskriva hur de hanterar dagens och framtida utmaningar inom vård och Life Science. Bland talarna finns företrädare för universitet, vårdgivare och myndigheter.

## Sveriges EMA-kandidatur

Regeringen har beslutat att aktivt arbeta för att EUs läkemedelsmyndighet EMA omlokaliseras till Sverige och Stockholm Uppsalaregionen då europeiska institutioner lokaliserade i Storbritannien behöver söka ny hemvist efter Brexit. För ändamålet har regeringen inrättat ett särskilt sekretariat med uppdrag att planera och organisera Sveriges kandidatur för att lokalisera EMA till Sverige. [www.government.se/ema](http://www.government.se/ema)



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Avgifter på tobaksprodukter

Publicerad 20 april 2017

Regeringen har beslutat hur stora avgifter tillverkare och importörer av tobaksvaror ska betala till Folkhälsomyndigheten för myndighetens tillsyn på tobaksområdet. Avgifterna tas ut per produkt och avgifternas storlek har bestämts så att de ska täcka kostnaderna för tillsynen.

Av folkhälsoskäl finns det regler med krav på tobaksvaror. Med EU:s tobaksprodukt direktiv infördes nya regler i tobakslagen 2016. Reglerna säger bl.a. att tillverkare och importörer av tobaksvaror ska lämna uppgifter om ingredienser m.m. till Folkhälsomyndigheten och att vissa smaker och tillsatser är förbjudna i tobaksvaror. Folkhälsomyndigheten ser till att reglerna följs.

Genom avgifterna som nu införs får branschen bidra till kostnaderna för tillsynen. Det är två olika avgifter som ska tas ut. Den ena tas ut när en tillverkare eller importör ska introducera en ny produkt eller ändra en befintlig produkt. Den andra avgiften betalas årligen för varje produkt en tillverkare eller importör har på marknaden. Avgifternas storlek har bestämts utifrån hur mycket tillsynen kostar per produkt.

I vårändringsbudgeten för 2016 bemyndigade riksdagen regeringen att använda intäkterna från de aktuella avgifterna för att finansiera tillsynsverksamheten.

Reglerna om de nya avgifterna finns i tobaksförordningen och gäller från och med den 1 augusti 2017.

Avgifter per produkt

	<b>Avgift för ny eller ändrad produkt</b>	<b>Årlig avgift</b>
<b>Cigaretter</b>	21 200 kr	23 000 kr
<b>Rulltobak</b>	17 200 kr	21 500 kr
<b>Tobak för användning i munnen</b>	13 200 kr	900 kr
<b>Övriga tobaksvaror</b>	13 600 kr	2 700 kr



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström till Örebro för sjukvårdsdialog

Publicerad 20 april 2017 Uppdaterad 20 april 2017

Måndagen den 24 april besöker sjukvårdsminister Gabriel Wikström Örebro för en sjukvårdsdialog med ledningen för region Örebro län. Under eftermiddagen besöker sjukvårdsministern även regionens ambulansverksamhet.

Under 2017 besöker sjukvårdsminister Gabriel Wikström samtliga region- och landstingsledningar för att höra hur de upplever situationen i hälso- och sjukvården.

När vården står inför stora utmaningar behöver regeringen ta ett större ansvar. Sjukvårdsdialogen kommer därför också handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har att göra inom hälso- och sjukvårdsområdet.

Media är välkomna att delta under delar av dagen, kontakta pressekreterare Karin Boman Röding.

Program:

10:00 Sjukvårdsdialog med Region Örebro län

13:00 Besök på ambulansverksamheten

14.35 Tid för Media

Media är välkomna att delta under delar av dagen, kontakta pressekreterare Karin Boman Röding.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Vårbudgetreformer på Socialdepartementets områden

Publicerad 18 april 2017

I dag presenteras vårbudgeten för 2017. En halv miljard till förlossningsvården och ökad bemanning i sociala barn- och ungdomsvården är några av satsningarna inom Socialdepartementets områden. Vårbudgeten bygger på en överenskommelse mellan regeringen och Vänsterpartiet.

Den sociala barn- och ungdomsvården har varit under hårt tryck under många år.

- Vi behöver förstärka stöd och insatser till barn och unga i olika skeden och kunna sätta in insatser när det behövs. Därför är de här utökade satsningarna på den sociala barn- och ungdomsvården och Statens institutionsstyrelse viktiga och nödvändiga för att förebygga och bryta en negativ utveckling hos barn och unga. Statens institutionsstyrelse tillhandahåller även platser för vuxna med missbruk om förstärkning behövs även där, säger barn-, äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér.

Ytterligare förslag i årets vårbudget är satsningar på förlossningsvården och barn- och ungdomspsykiatri.

- Att minska den psykiska ohälsan bland barn och unga och stärka förlossningsvården är viktiga prioriteringar i regeringens arbete för en jämlik och jämställd hälsa. Vi ser hur den psykiska ohälsan har ökat bland barn och unga, och att fler insatser behöver sättas in tidigt. Fortsatta investeringar behövs i förlossningsvården för att alla blivande föräldrar ska kunna ges en trygg vård, och för att de som arbetar i vården ska ha goda förutsättningar för att kunna utföra sitt arbete. Därför förstärker regeringen nu de satsningar

vi gör på dessa områden, säger folkhälso-, sjukvård- och idrottsminister Gabriel Wikström.

## Reformer inom socialdepartementets områden

### 150 miljoner kronor extra till sociala barn- och ungdomsvården

Regeringen förstärker satsningen på ökad bemanning i sociala barn- och ungdomsvården med ytterligare 150 miljoner kronor i vårändringsbudgeten för 2017. Totalt satsar regeringen därmed 360 miljoner kronor i år på ökad bemanning i den sociala barn- och ungdomsvården och 40 miljoner på kvalitets- och kompetensutveckling.

### Statens institutionsstyrelse förstärks

I vårbudgeten kommer regeringen att förstärka Statens institutionsstyrelse, SiS, med ytterligare 65 miljoner kronor för att skapa förutsättningar att möta behovet av vårdplatser för barn, unga och vuxna.

### En halv miljard till förlossningsvården

500 miljoner kronor tillförs förlossningsvården för att stärka förlossningsvården och eftervården för nyförlösta kvinnor. Pengarna är ett tillskott till den befintliga satsningen på 400 miljoner kronor årligen regeringen gör på förlossningsvård och kvinnors hälsa. Medlen får användas både under 2017 och 2018.

### 100 miljoner extra till barn och ungas psykiska hälsa

De extra medlen ska användas för barn- och ungdomspsykiatri, inklusive första linjens psykiatri i primärvården. Sedan 2016 avsätter regeringen ca 1 miljard kronor per år för insatser inom psykisk hälsa. Förstärkningen på 100 miljoner görs för att möta den ökande ohälsan bland barn och unga vuxna. Medlen får användas både under 2017 och 2018.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ökad tillgänglighet till Naloxon ska minska narkotikadödligheten

Publicerad 07 april 2017 Uppdaterad 13 april 2017

Regeringen ger Läkemedelsverket och Socialstyrelsen ett nytt uppdrag att utreda förutsättningarna för att naloxonläkemedel ska göras tillgängliga utanför hälso- och sjukvården.

Naloxon är ett läkemedel som kan häva överdoser av opioider. Idag finns det enbart tillgängligt i sjukvården i Sverige.

– Den narkotikarelaterade dödligheten är en prioriterad fråga för regeringen. Min förhoppning är att det uppdrag vi nu ger till myndigheterna ska öka tillgängligheten till Naloxon och på så sätt rädda liv, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

I uppdraget ingår bland annat att redovisa hur tillgången till naloxonläkemedel som lämpar sig för användning utanför hälso- och sjukvården, kan säkerställas för tiden innan det finns ett godkännande till försäljning av sådana läkemedel i Sverige. Läkemedelsverket och Socialstyrelsen ska lämna de författningsförslag som är motiverade.

Myndigheterna ska också bedöma hur anhöriga nära personer som riskerar att överdosera på opioider skulle kunna få tillgång till naloxonläkemedel. På så sätt skulle även dessa kunna bistå med Naloxon vid eventuella narkotikaöverdoser. Läkemedelsverket och Socialstyrelsen ska vidare bedöma om det finns ett behov av exempelvis informationsinsatser för att förhindra att Naloxon som distribueras utanför hälso- och sjukvården används efter att läkemedlets bäst före-datum gått ut.

Som en del av uppdraget ska också förslag på hur tillgängliggörandet av



naloxonläkemedel kan följas upp och utvärderas.

Socialstyrelsen och Läkemedelsverket får 500 000 kronor var för uppdragets genomförande och uppdraget ska redovisas till regeringskansliet senast den 31 december 2017.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Miljonutbetalning till landstingen för att korta köerna i cancervården

Publicerad 07 april 2017 Uppdaterad 13 april 2017

Den första halvan av årets statsbidrag för att korta väntetiderna och minska de regionala skillnaderna inom cancervården betalas nu ut. Landstingen får totalt 204 miljoner kronor för att skapa en mer jämlik cancervård med ökad kvalitet.

Medlen betalas ut som en del av den överenskommelse som regeringen slöt med SKL i december 2016. Totalt kommer landstingen som uppfyller överenskommelsens krav att få 407 miljoner kronor i stimulansmedel under 2017.

– Ingen ska behöva vänta en dag för länge på vård när man har cancer. Därför är det viktigt att vi fortsätter det framgångsrika arbetet med att kapa väntetiderna och minska skillnaderna. Standardiserade vårdförlopp är ett bra sätt att ge vettiga förutsättningar för personalen att ge en bra och tillgänglig vård, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

De standardiserade vårdförlopp som införs inom cancervården är specifika för varje cancerdiagnos. Genom att arbeta mer standardiserat, och med uppsatta tidsgränser mellan olika moment i vårdförloppet mellan välgrundad misstanke om cancer och behandlingsstart, ska väntetiderna kortas och vården bli mer jämlik.

För att få ta del av den första halvan av årets statsbidrag ska landstingen och regionerna skicka in handlingsplaner som bland annat beskriver hur årets arbete med införandet av de standardiserade vårdförloppen ska ske. För att få ta del av den andra halvan ska man kunna visa att man till den första november i år har infört dem. En motsvarande summa betalas därför också

ut i slutet av året till de landsting som nått målen.

## 10 nya cancerdiagnoser omfattas av satsningen

Regeringens cancersatsning pågår 2015-2018. Fem standardiserade vårdförlopp för olika cancerdiagnoser infördes under 2015 och ytterligare tretton infördes under 2016. År 2017 ska landstingen införa standardiserade vårdförlopp för följande 10 nya cancerdiagnoser:

- Analcancer
- Akut lymfatisk leukemi
- Kronisk lymfatisk leukemi
- Livmoderhalscancer (cervix)
- Livmoderkroppscancer (endometrie)
- Njurcancer
- Peniscancer
- Skelett- och mjukdelssarkom
- Sköldkörtelcancer
- Testikelcancer



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Privat försäkring ska inte ge förtur i vårdkön

Publicerad 06 april 2017

Den offentligt finansierade sjukvården ska inte ge förtur till patienter med privata sjukvårdsförsäkringar. Den som har störst behov av vård ska alltid ges företräde. Detta beslutades under torsdagen genom en proposition som regeringen nu lämnar till riksdagen.

Propositionen bygger på den lagrådsremiss regeringen fattade beslut om i mars.

– Välfärden ska styras av människors behov, inte betalningsförmåga eller vinstintressen. Därför vill vi förhindra att någon köper sig före i kön till den offentligfinansierade vården, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Lagförslaget om försäkringspatienter innebär att den offentligt finansierade sjukvården – oavsett utförare – bara får ge vård inom ramen för en privat sjukvårdsförsäkring om det inte åsidosätter de principer som hälso- och sjukvårdslagen bygger på. Det innebär bland annat att den som har störst behov av vård ska få företräde till vården. Landstingen ska inkludera krav på detta i avtal med privata utförare. Socialstyrelsen kommer få i uppdrag att följa upp konsekvenserna av förslaget och inleda ett utvecklingsarbete med att stödja landstingen i att bättre kunna följa upp att den med störst behov ges företräde till vård.

Lagförslagen är en del av regeringens överenskommelse med Vänsterpartiet om en välfärd utan vinstintresse. Lagändringarna föreslås träda i kraft 1 augusti 2017.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Stopp för privatiseringar av universitetssjukhus

Publicerad 06 april 2017

En ny lag ska förhindra att hela eller delar av universitetssjukhus privatiseras. Det föreslår regeringen genom en proposition som nu lämnas till riksdagen.

Förslagen följer den lagrådsremiss som regeringen fattade beslut om i mars.

– Universitetssjukhusen har en strategisk roll för hela sjukvårdssystemet, för forskning, utbildning och högspecialiserad vård. Det är angeläget att de hålls samman och förblir i offentlig regi för att kunna ha fokus på dessa viktiga uppgifter, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Lagförslaget om universitetssjukhus innebär att landstingen inte ska kunna lägga över uppgiften att driva sjukvård vid ett universitetssjukhus till någon annan. Detta gäller såväl hela sjukhuset som enskilda verksamheter i sjukhuset. Därigenom hindras möjligheten att privatisera hela eller delar av universitetssjukvården.

Lagförslagen är en del av regeringens överenskommelse med Vänsterpartiet om en välfärd utan vinstintresse. Lagändringarna föreslås träda i kraft den 1 augusti 2017.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Sjukvårdsministern besöker Enköping och Strängnäs

Publicerad 31 mars 2017

Måndag den 3 april besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Enköping och Strängnäs.

I Enköping deltar Wikström på en konferens om alkohol-, narkotika-, doping- och tobaksfrågor tillsammans med cirka 80 kommunala ANDT-samordnare. Under eftermiddagen besöker Wikström Strängnäs och läkemedelsföretaget Pfizers bioteknologiska tillverkningsenhet. Där kommer Wikström bland annat ta del av Pfizers vaccintillverkning och diskutera antibiotikaresistens och tillgången på cancerläkemedel.

Media är välkomna att delta under delar av dagen. Kontakta pressekreterare Karin Boman Röding.

## Program i urval

10:00 - Inledningsanförande vid fördjupningsdagar ANDT  
Adress: Fagerudd konferens, Bredsandsvägen 63, Enköping

13:30 - Besök på Pfizers bioteknologiska tillverkningsenhet i Strängnäs  
Adress: Mariefredsvägen 37, Strängnäs



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# 100 miljoner extra till barn och ungas psykiska hälsa

Publicerad 31 mars 2017 Uppdaterad 31 mars 2017

Regeringens befintliga satsning på psykisk hälsa utökas nu genom att 100 miljoner kronor tillförs landstingen. Landstingen ska använda medlen för barn- och ungdomspsykiatri, inklusive första linjens psykiatri i primärvården. Satsningen aviseras i regeringens vårändringsbudget för 2017 som är en överenskommelse mellan regeringen och Vänsterpartiet.

Sedan 2016 avsätter regeringen ca 1 miljard kronor per år till och med 2019 för insatser inom psykiatri och psykisk hälsa. Genom vårändringsbudgeten för 2017 förstärks satsningen med totalt 100 miljoner kronor som får användas åren 2017 och 2018. Förstärkningen görs i syfte att möta den ökande ohälsan bland barn och unga vuxna.

– Att minska den psykiska ohälsan är en viktig prioritering för regeringen. Vi ser hur den psykiska ohälsan har ökat bland barn och unga, och att fler insatser behöver sättas in tidigt. Landsting får nu en förstärkning för att bättre kunna möta behoven, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Förstärkningen ska användas till att stärka barn och ungdomspsykiatri och första linjens vård i primärvården och tilldelas landstingen enligt fördelningsnyckel efter befolkningsmängd.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# En halv miljard till förlossningsvården

Publicerad 28 mars 2017

En halv miljard kronor kommer att tillföras förlossningsvården i vårändringsbudgeten för 2017. Det sker som ett tillskott till den befintliga satsningen på förlossningsvård och kvinnors hälsa. Detta är en nyhet ur budgetöverenskommelsen mellan regeringen och Vänsterpartiet som presenteras idag.

– Vi ser behov av fortsatta investeringar i förlossningsvården för att alla blivande föräldrar ska kunna ges en trygg vård, och för att de som arbetar i vården ska kunna få vettiga förutsättningar att ge den vård patienterna behöver, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

500 miljoner kronor ytterligare kommer att tillföras den befintliga budgetsatsningen på förlossningsvård och kvinnors hälsa. Pengarna betalas ut under 2017, men får användas såväl 2017 som 2018. Tillskottet kommer att fördelas mellan landstingen efter befolkningsmängd och ska användas till stärka förlossningsvården och eftervården för förlösta kvinnor.

Den befintliga satsningen omfattar 400 miljoner kronor årligen till och med 2019, och fokuserar på att stärka kompetensförsörjningen, däribland bemanningen, inom förlossningsvården. Satsningen förs ut till landstingen genom en överenskommelse mellan regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting, SKL. För att få ta del av tillskottet ska landstingen uppfylla de grundläggande kraven i överenskommelsen, vilket alla landsting redan visat att man gör för 2017.

Landstingen redovisar årligen erhållna medel via SKL. Myndigheten för Vård- och Omsorgsanalys har också i uppdrag att följa och analysera satsningen.







Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Personer som drabbats av det tidigare steriliseringskravet i könstillhörighetslagen föreslås få ersättning av staten

Publicerad 27 mars 2017 Uppdaterad 27 mars 2017

Personer som drabbats av det tidigare steriliseringskravet i könstillhörighetslagen ska kunna få rätt till statlig ersättning. Det föreslås i en departementspromemoria som Socialdepartementet skickar ut på remiss på måndag.

Staten ska enligt förslaget betala ersättning till personer som steriliserades under könstillhörighetslagen mellan 1 juli 1972 – 30 juni 2013.

- Sterilisering som villkor för att få ändra könstillhörighet var ett uttryck för ett synsätt som samhället idag tar avstånd från och regeringen anser därför idag att det var fel att kräva detta. Det är ett mycket långtgående och allvarligt ingrepp, och därför lägger vi fram de här förslagen om statlig ersättning, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

För att få rätt till ersättning behöver en ansökan göras till relevant myndighet, och ansökan behöver bifallas av myndigheten. Ansökande föreslås ha rätt att överklaga beslutet. Vilken myndighet som ska handlägga ersättningsansökningarna kommer regeringen att återkomma till.

En person som har fått sin ansökan bifallen föreslås ersättas med 225 000 kronor. Detta motsvarar de tidigare så kallade Ex Gratia-ersättningar till personer som steriliserats av andra skäl, men uppräknat till dagens penningvärde.

Ansökan om ersättning ska enligt förslaget ha kommit in till myndigheten senast den 1 maj 2020.

Den nya lagen och lagändringarna föreslås träda i kraft den 1 maj 2018.

Departementspromemorian skickas nu ut på remiss, och synpunkter ska ha inkommit till Socialdepartementet i slutet av juni 2017. Regeringen planerar en proposition våren 2018.



Pressmeddelande från Kulturdepartementet, Socialdepartementet

# Miljonsatsning på samers hälsa

Publicerad 23 mars 2017 Uppdaterad 24 mars 2017

Regeringen ger Västerbottens läns landsting 3 miljoner kronor för att tillsammans med Region Norrbotten, Region Jämtland/Härjedalen, Sametinget och de samiska organisationerna starta ett kunskapsnätverk för samers hälsa. Kunskapsnätverket ska bland annat bidra till att förbättra tillgången till hälso- och sjukvård som tar hänsyn till samers språk och kultur.

2015 genomförde Sametinget på regeringens uppdrag en kartläggning av den samiska befolkningens psykosociala hälsa. Kartläggningen indikerade att den samiska befolkningen har sämre eller mycket sämre hälsa än motsvarande grupper i övriga samhället. Medlen regeringen nu ger ska gå till utformandet av en långsiktig och samlad strategi för utveckling och förbättring av samers hälsosituation.

- Regeringen har satt upp målet om att sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation. Den samiska befolkningen har en sämre hälsa än motsvarande grupper i övriga samhället. För att förbättra den och minska hälsoklyftorna behöver vi kunskap och strategier för att se inom vilka områden hälso- och sjukvården kan utvecklas och anpassas till den samiska befolkningens behov, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

- Vi behöver fortsätta stärka det samiska folkets självbestämmande. Den psykiska hälsan är en viktig del i livet som helhet, och det här beslutet är därför en viktig del i det arbetet, säger kultur- och demokratiminister Alice Bah Kuhnke.

Inom ramen för kunskapsnätverket ska en samlad strategi för ökad kunskap om samers hälsa tas fram. Roller, ansvar och organisation ska också klargöras.

I arbetet ingår att utreda vilka verksamhetsfunktioner och vårdtjänster som kan utvecklas för den samiska befolkningen. Ambitionen är också att bredda och fördjupa kunskapen om samernas psykiska och somatiska hälsosituation. Av strategin ska det framgå hur kunskapsnätverket ska drivas långsiktigt av landstinget, de berörda regionerna och de samiska organisationerna, både verksamhetsmässigt och ekonomiskt.

Arbetet ska slutredovisas till regeringen senast den 31 januari 2020.

Beslutet fattades under torsdagen genom att regeringen beviljade den medelsansökan som Västerbottens läns landsting, Region Norrbotten och Region Jämtland/Härjedalen tillsammans med Sametinget, Svenska Samernas Riksförbund, Landsförbundet svenska samer, riksorganisation Samerna, SameÄtnam och SámiNuorra skickade in den 7 december 2016.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Lättare att stoppa fusk och slarv med tandvårdsstödet

Publicerad 23 mars 2017 Uppdaterad 23 mars 2017

Försäkringskassan ska få det lättare att ingripa mot tandläkare och tandhygienister som inte följer lagen. Det föreslås i den proposition regeringen under torsdagen beslutade att lämna till riksdagen.

Propositionen följer den lagrådsremiss som regeringen beslutade om i februari.

– Vi kan aldrig acceptera att det förekommer slarv och medvetet fusk i tandvården. Med den här propositionen gör vi det enklare för Försäkringskassan att snabbare komma till rätta med felaktigheter och fusk, säger Gabriel Wikström.

Propositionen innehåller ett antal åtgärder för att motverka felaktiga utbetalningar av tandvårdsstödet genom att förstärka Försäkringskassans sanktionsmöjligheter mot tandläkare och tandhygienister som inte fullgör sina skyldigheter.

Existerande sanktionsverktyg ska bli mer träffsäkra och resurseffektiva.

I propositionen aviserar regeringen också en kommande utredning. Utredningen ska bland annat ges i uppdrag att analysera och föreslå åtgärder som kan bidra till att minska de socioekonomiska skillnaderna i tandhälsa, till exempel genom att fler regelbundet och i förebyggande syfte söker tandvård.

Lagändringarna föreslås träda i kraft den 1 juli 2017.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Miljonstöd ska underlätta samverkan och snabbare utskrivning från sjukhus

Publicerad 23 mars 2017 Uppdaterad 23 mars 2017

Sveriges kommuner och landsting (SKL) får efter en ansökan till regeringen 12 miljoner kronor för att stödja arbetet med att patienter som inte längre behöver sjukhusvård, men däremot annan omsorg och vård, snabbare ska skrivas ut från sjukhus. Därigenom kan vårdplatser frigöras samtidigt som patienten snabbare får komma hem när man inte längre behöver sjukhusvård.

Beslutet är relaterat till den proposition regeringen beslutade om i februari om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. Lagen som föreslås i propositionen innebär bland annat att landsting och kommuner kommer behöva anpassa sin verksamhet och fastställa nya riktlinjer för samverkan mellan berörda enheter i den slutna och öppna vården. Medlen till SKL syftar till att stödja genomförandet av den nya lagstiftningen.

– Samverkan är nyckeln för att ge både bättre omsorg och vård för den som kommer hem från ett sjukhus, och för att snabbare frigöra platser som behövs till andra patienter. Vi kan förbättra vården för den enskilde och tillgängligheten på en och samma gång, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Enligt SKL:s ansökan ska medlen fördelas till regionala stödstrukturer för dialog och utveckling samt till SKL för samordning och nationellt stöd.

Medlen ska också användas till att stödja huvudmännen i att ta fram nya överenskommelser om samverkan vid utskrivning från sjukhus, information och kommunikation och erbjuda ett nationellt stöd kring teamarbete och personcentrerad vård.

Den nya lagen i propositionen Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård föreslås träda i kraft den 1 januari 2018.





Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Nationellt kunskapscentrum för ensamkommande barn och unga inrättas

Publicerad 23 mars 2017 Uppdaterad 23 mars 2017

Regeringen ger Socialstyrelsen i uppdrag att inrätta ett kunskapscentrum om ensamkommande barn och unga inom myndigheten. Satsningen sträcker sig fram till år 2020, omfattar totalt 30 miljoner kronor och ska stärka socialtjänsten och hälso- och sjukvården i deras arbete.

Beslutet innebär att ett kunskapscentrum för ensamkommande barn och unga ska bildas och integreras som en funktion inom Socialstyrelsen från och med den 1 april i år.

– Yrkesverksamma som möter och arbetar med ensamkommande barn och unga behöver ha goda kunskaper och förutsättningar att ge dem vård och omsorg utifrån deras behov och rättigheter. Vi behöver till exempel lyfta insatser som rör frågor om våldsutsatthet utifrån flickor och pojkars olika behov, säger barnminister Åsa Regnér.

Regeringen anser också att det är angeläget att insatser som rör psykisk ohälsa och suicidprevention särskilt ska belysas i centrumets arbete.

– Den senaste tiden har vi fått rapporter om flera självmordsförsök och några genomförda självmord bland ensamkommande barn. Vi kan aldrig acceptera att barn och unga ser självmord som enda utväg. Det nationella kunskapscentrumet är en viktig del i Regeringens arbete för att stärka hälsan hos ensamkommande barn och unga, säger folkhälso- och sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

De kunskapsstöd, metoder och arbetssätt som ska utvecklas ska främst komma yrkesverksamma inom socialtjänst och hälso- och sjukvård till del men även personal inom skolan kommer att ha nytta av kunskaperna. Insatser för en utvecklad samverkan mellan kommuner och landsting ska också vara en del av kunskapscentrumets arbete.

En delredovisning av uppdraget ska lämnas till Regeringskansliet senast den 15 juni 2018 och en slutredovisning senast den 31 mars 2021.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Enklare att följa upp hur läkemedel används

Publicerad 23 mars 2017 Uppdaterad 23 mars 2017

En lagändring ska underlätta uppföljning, utvärdering och kvalitetssäkring av läkemedelsanvändningen inom hälso- och sjukvårdsområdet. Detta ska nu kunna ske genom Socialstyrelsens läkemedelsregister. Förslagen ges i den proposition regeringen under torsdagen beslutade att lämna till riksdagen.

Förslagen följer den lagrådsremiss regeringen la fram i februari, och innebär bland annat att uppgifter från receptregistret ska kunna behandlas i Socialstyrelsens läkemedelsregister även för ändamålen uppföljning, utvärdering och kvalitetssäkring inom hälso- och sjukvårdsområdet. Uppgift om förskrivningsorsak ska kunna överföras från receptregistret till Socialstyrelsen. Socialstyrelsens läkemedelsregister ska få användas till uppföljning av enskilda läkemedels effekter och eventuella biverkningar. Syftet med lagförslagen är att skapa en bättre struktur för uppföljning på området.

– Med dessa lagändringar vill vi förbättra läkemedelsanvändningen och på så sätt öka patientsäkerheten. Hälso- och sjukvården kan nu få bättre verktyg för att följa upp dels läkemedels effekter för den individuella patienten och dels kostnadseffektivitet för samhället, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

I tidigare lagrådsremiss ingick också vissa förslag på reglering av maskinell dosdispensering av läkemedel. Efter synpunkter från Lagrådet finns dessa förslag inte med i propositionen.

Lagändringarna föreslås träda i kraft den 1 januari 2018.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström fortsätter sjukvårdsdialogen i Blekinge

Publicerad 21 mars 2017

Onsdagen den 22 mars besöker sjukvårdsminister Gabriel Wikström Karlskrona för en sjukvårdsdialog med ledningen för landstinget Blekinge. Under eftermiddagen besöker han också Karlshamns fritidsbibliotek och Blekingesjukhuset Karlshamn för att bland annat ta del av arbetet på akutavdelningen.

Under 2017 besöker sjukvårdsminister Gabriel Wikström samtliga region- och landstingsledningar för att höra hur de upplever situationen i hälso- och sjukvården.

När vården står inför stora utmaningar behöver regeringen ta ett större ansvar. Sjukvårdsdialogen kommer därför också handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har att göra inom hälso- och sjukvårdsområdet.

På Blekingesjukhuset Karlshamn kommer Gabriel Wikström besöka sjukhusets nya akutavdelning samt ta del av hur sjukhusets rehabteam arbetar med hembesök hos patienter som drabbats av en mild eller måttlig stroke.

Gabriel Wikström kommer också att besöka Fritidsbibblan i Karlshamn, där fritids- och sportutrustning lånas ut gratis för att förbättra folkhälsan och göra det möjligt för fler att få en aktiv fritid. Besöket kommer ha ett särskilt fokus på Fritidsbibblans arbete med integration.

**Program:**

**Onsdag 22 mars**

10:00 – Sjukvårdsdialog med landstinget Blekinge  
Adress: Wämö Center, Bättringsvägen, Karlskrona

11.30 – Tid för media  
Adress: Wämö Center, Bättringsvägen, Karlskrona

13:30 – Besök på Blekingesjukhuset Karlshamn  
Adress: Länsmansvägen 1, Karlshamn

15:00 – Tid för media  
Adress: Länsmansvägen 1, Karlshamn

15:45 – Forts. besök Blekingesjukhuset Karlshamn

16:45 – Besök Fritidsbibblan Karlshamn  
Adress: Rådhusgatan 14 B, Karlshamn

Media är välkomna att delta under delar av dagen, kontakta pressekreterare  
Karin Boman Röding.



Pressmeddelande från Näringsdepartementet, Socialdepartementet

# Förnyat uppdrag i arbetet mot antibiotikaresistens

Publicerad 17 mars 2017

Folkhälsomyndigheten och Statens jordbruksverk ska gemensamt ansvara för en nationell samverkansfunktion för att främja ett samordnat tvärsektoriellt arbete mot antibiotikaresistens. Myndigheterna ska i samverkan med en rad andra myndigheter och icke-statliga aktörer ta fram en handlingsplan gällande antibiotikaresistens.

Handlingsplanen ska vara gemensam och tvärsektoriell och avse tidsperioden 2018–2020. Arbetet ska utgå ifrån den svenska strategin för arbetet mot antibiotikaresistens från april 2016.

Handlingsplanen ska ta hänsyn till relevanta verksamheter som bedrivs av enskilda myndigheter eller flera myndigheter i samverkan. Handlingsplanen ska när det är relevant beakta internationella åtaganden, utvecklingen internationellt och Sveriges bidrag i det avseendet.

– Antibiotikaresistens är ett gränsöverskridande hälsohot som ökar i omfattning både i Sverige och globalt. Samhällskostnaderna uppgår till mångmiljardbelopp. För att möta hotet från antibiotikaresistens krävs ett gemensamt angreppssätt där bland annat människors och djurs hälsa samt flera olika aktörer kommer samman så effektivt som möjligt. Handlingsplanen och samverkansfunktionen är en del i det arbetet, säger folkhälsominister Gabriel Wikström.

– I Sverige har vi sedan länge haft ett samordnat arbete mot antibiotikaresistens, vilket gör Sverige till ett föregångsland. Det här

förnyade uppdraget är en grundpelare för ett fortsatt välkoordinerat arbete där svensk kunskap och erfarenhet får största möjliga verkan. Sverige ligger i framkant vad det gäller låg antibiotikaanvändning. Det är oerhört viktigt att vi fortsätter att driva de här frågorna inom EU och internationellt, säger landsbygdsminister Sven-Erik Bucht.

Beslutet om uppdraget fattades under torsdagens regeringssammanträde och ska redovisas till regeringen senast den 31 december varje år fram tills att uppdraget löper ut 2020.

**Följande myndigheter ska bidra till samverkansfunktionen och handlingsplanen:**

Arbetsmiljöverket, E-hälsomyndigheten, Folkhälsomyndigheten, Forskningsrådet för hälsa, arbetsliv och välfärd (Forte), Forskningsrådet för miljö, areella näringar och samhällsbyggande (Formas), Havs- och vattenmyndigheten, Inspektionen för vård och omsorg, Kemikalieinspektionen, Kommerskollegium, Livsmedelsverket, Läkemedelsverket, Myndigheten för samhällsskydd och beredskap, Naturvårdsverket, Socialstyrelsen, Statens jordbruksverk, Statens veterinärmedicinska anstalt, Styrelsen för internationellt utvecklingssamarbete (Sida), Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket, Verket för innovationssystem (Vinnova) och Vetenskapsrådet.

Vid behov och när det är lämpligt ska även andra myndigheter och icke-statliga aktörer involveras i arbetet.



Pressmeddelande från Kulturdepartementet, Socialdepartementet

# Regeringen vill modernisera könstillhörighetslagen

Publicerad 16 mars 2017

Regeringen tar nu initiativ till två nya lagförslag, en lag om ändring av juridiskt kön och en lag om tillståndsprovning av vissa ingrepp i könsorganen och avlägsnande av könskörtlarna. Dessa två lagar föreslås ersätta nuvarande könstillhörighetslag.

Den nya lagstiftningen kommer innebära att den juridiska och medicinska delen i processen att byta kön särskiljs. En medicinsk diagnos ska inte längre vara en förutsättning för att få ny könsidentitet fastställd i form av ändrat personnummer och nytt juridiskt kön.

- Transpersoner har generellt sämre hälsa än befolkningen i allmänhet, inte minst psykisk hälsa. Den nya lagstiftningen kan förhoppningsvis leda till enklare och snabbare processer så att fler kan leva enligt sin könsidentitet, vilket förhoppningsvis förbättrar hälsan i gruppen, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

-Transpersoners rättigheter är en del av de mänskliga rättigheterna. För regeringen är det viktigt att vi nu tar ett nästa steg i arbetet och moderniserar lagstiftningen, säger kultur- och demokratiminister Alice Bah Kuhnke.

Förslagen regeringen nu arbetar vidare med var huvudinriktningen i Utredningen om juridiskt kön och medicinsk könskorrigering som remitterats och beretts inom Regeringskansliet. Viss kritik som framfördes under remissomgången gör dock att det krävs ytterligare tid för analys och arbete med förslagen.

Lagförslagen ska arbetas fram inom Regeringskansliet och läggas fram i två



promemorior under sommaren 2017. Tanken är att dessa promemorior sedan kommer remitteras och omarbetas till en proposition som kan läggas fram till riksdagen under våren 2018, och att lagstiftningen kan träda i kraft under andra halvan av 2018. Den exakta utformningen av lagarna kommer regeringen att återkomma kring senast i samband med att promemoriorna läggs fram.

Nuvarande könstillhörighetslagen kom till 1972 och sedan dess har det skett förändringar av inställning och attityder. Till exempel så avskaffades det så kallade steriliseringskravet 2013.



Pressmeddelande från Socialdepartementet, Utbildningsdepartementet

# Uppdrag ska förbättra samverkan mellan elevhälsan, hälso- och sjukvården och socialtjänsten

Publicerad 16 mars 2017

En väl utvecklad och fungerande samverkan mellan elevhälsan, hälso- och sjukvården och socialtjänsten är nödvändig för att barn och unga som är i behov av tidiga insatser från flera instanser ska få sina behov tillgodosedda. Regeringen ger därför Statens skolverk och Socialstyrelsen i uppdrag att tillsammans genomföra ett treårigt utvecklingsarbete i syfte att förbättra samverkan.

Inom skola, hälso- och sjukvård och socialtjänsten finns ofta flera personer som arbetar med och kring ett barn. Det kan försvåra och fördröja arbetet för de olika aktörerna att skapa sig en gemensam helhetsbild av vilka insatser barnet eller den unge är i behov av. Otydlighet i ansvarsfördelning kan ha betydelse för barn och ungdomars möjlighet att få den hjälp de behöver. Inspektionen för vård och omsorgs tillsyn av elevhälsans medicinska och hälsofrämjande roll från 2015 visar på brister och svagheter i samverkan mellan elevhälsan och andra aktörer, bland annat gällande samverkan med barn och ungdomspsykiatri.

I utvecklingsarbetet om förbättrad samverkan ska relevanta myndigheter och ett urval av kommuner, landsting och enskilda huvudmän ingå. Uppdraget ska även genomföras i nära dialog med den nationella samordnaren för den sociala barn- och ungdomsvården, Sveriges Kommuner och Landsting (SKL), Friskolornas Riksförbund och Idéburna skolors riksförbund med flera.

Som en del i uppdraget ingår att kartlägga och identifiera goda exempel och framgångsfaktorer men också juridiska och strukturella hinder för samverkan. Uppdraget ska genomföras utifrån ett barnrätts-, funktionshinders- och jämställdhetsperspektiv.

– Vi har haft fallande studieresultat och fler elever som mår dåligt samtidigt. Det är klart att det hänger ihop. Ska fler elever få med sig kunskaperna de behöver måste skolan kunna ge rätt stöd. Barn och unga ska inte drabbas av en otydlig ansvarsfördelning mellan elevhälsan, hälso- och sjukvården och socialtjänst, säger utbildningsminister Gustav Fridolin.

– Barn och unga i behov av stöd behöver ofta samordnade insatser från flera aktörer. Det här uppdraget ska sätta stopp för att barn och unga hamnar mellan stolarna och inte får den hjälp de behöver för att olika verksamheter inte är koordinerade med varandra, säger barn-, äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér.

– Den psykiska ohälsan bland barn och unga har ökat. För att vända utvecklingen krävs ett brett förebyggande arbete och bättre samverkan mellan hälso- och sjukvården och andra viktiga aktörer i barn och ungas närhet. Det här uppdraget är en viktig del i det arbetet, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

En slutredovisning av uppdraget ska lämnas senast den 31 januari 2021.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Hälso- och sjukvården får ett nytt system för att hantera klagomål

Publicerad 16 mars 2017

Det nya systemet innebär bland annat att det i första hand ska vara vårdgivarna som tar emot och bemöter klagomål från patienter och anhöriga. Vårdgivarna ska på så sätt se till att patienter får återkoppling snabbare. Det gör det också möjligt för Inspektionen för vård och omsorg (IVO) att tydligare prioritera de allvarligaste klagomålen.

Förslagen läggs fram i den proposition regeringen kommer besluta att överlämna till riksdagen under torsdagen. Propositionen följer lagrådsremissen som lades fram i januari, som bygger på Klagomålsutredningens två betänkanden.

Syftet med förslagen är att effektivisera hanteringen så att vårdskador kan åtgärdas vid ett så tidigt skede som möjligt och att patienter snabbare kan få sina klagomål besvarade.

– Dessa förslag innebär att vi nu ställer tydligare krav på att vårdgivarna ska utreda klagomål och ta patienternas synpunkter på allvar. Det bidrar också till att vi kan möjliggöra för IVO att fokusera sina tillsynsinsatser där de gör som störst nytta, till exempel till verksamheter där man vet att många patienter inte skulle förmå att göra en anmälan, eller dit klagomålen är som allvarligast, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

En central del i förslagen är att stärka den riskbaserade och patient-centrerade tillsynen. Det ska bidra till att tillsynsinsatser genomförs där behoven av tillsyn är som störst, bland annat genom att IVO får bättre

förutsättningar att genomföra egeninitierad tillsyn.

Det gynnar främst patienter som inte själva har förmågan att anmäla klagomål mot hälso- och sjukvården.

I och med de nya förslagen begränsas IVO:s utredningsskyldighet i klagomålsärenden. IVO ska bara utreda ärenden där patienten i samband med hälso- och sjukvård har fått en sjukdom eller skada som är bestående och allvarlig, som har lett till ett väsentligt ökat vårdbehov eller som lett till att patienten har avlidit. Klagomål från patienter som är föremål för tvångsvård ska alltid utredas om det inte är uppenbart att klagomålet är obefogat eller saknar direkt betydelse för patientsäkerheten. IVO:s utredningsskyldighet ska också omfatta händelser i vården som på ett negativt sätt påverkat eller hotat patientens självbestämmande, integritet eller rättsliga ställning.

I propositionen föreslår regeringen också att en ny lag ska reglera patientnämndernas verksamhet. Nämndernas huvuduppgift ska vara att stödja patienter med att få sina klagomål besvarade av vårdgivarna. Landsting och kommuner ska också i och med den nya lagen organisera nämnderna så att de kan sköta sin verksamhet självständigt. Syftet är att nämnderna ska bli oberoende från hälso- och sjukvårdens huvudmän.

Lagändringarna föreslås träda i kraft den 1 januari 2018.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Pressträff med Gabriel Wikström som kommenterar Liberalernas sjukvårdsutspel

Publicerad 15 mars 2017

I dag klockan 11.45 håller sjukvårdsminister Gabriel Wikström pressträff på Rosenbad för att kommentera Liberalernas utspel om sjukvårdspolitiken.

**Tid:** 15 mars 2017 kl. 11.45 till kl. 12.15

**Plats:** Strömsalen, Rosenbad

Tid: 15 mars, 11.45

Plats: Strömsalen, Rosenbad

Presslegitimation krävs.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström deltar i barnvagnsmarschen 11 mars

Publicerad 10 mars 2017

Sjukvårdsminister Gabriel Wikström deltar under lördagen i RFSU:s barnvagnsmarsch.

Barnvagnsmarschen är en årlig manifestation mot mödradödlighet i hela världen.

- Globalt finns det resurser för att se till att mödradödligheten minskar radikalt. Kvinnor över hela världen ska ha rätt till sexuell och reproduktiv hälsa, säkra aborter och mödrahälsovård. I slutändan handlar det om självklara mänskliga rättigheter, säger Gabriel Wikström.

Barnvagnsmarschen avgår 13.00 från Raoul Wallenbergs torg i Stockholm.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Kunskapsläget om smittorisker vid HIV ska följas upp

Publicerad 09 mars 2017 Uppdaterad 09 mars 2017

Folkhälsomyndigheten får i uppdrag att följa upp hur deras kunskapsunderlag Smittsamhet vid behandlad hivinfektion har tillämpats. Myndigheten ska se över vilken betydelse underlaget har fått för hälso- och sjukvårdens insatser som rör smittoöverföring av hivinfektion.

Uppföljningen ska särskilt se över hur underlaget påverkat vilka förhållningsregler som en behandlande läkare med stöd av smittskyddslagen meddelar till en patient, samt underlagets betydelse för att bedöma riskerna för att överföra en hivinfektion vid en så kallad in vitro fertilisering (IVF).

- Kunskapen kring HIV har tagit stora steg framåt sedan de första fallen upptäcktes. I dag finns både mer kunskap om smittoriskerna och betydligt bättre behandling att få. Därför behöver vi säkerställa att den kunskap som finns verkligen tillämpas så att personer med HIV ska kunna få så bra behandling och goda liv som möjligt, säger folkhälsominister Gabriel Wikström.

Folkhälsomyndigheten ska också se över vilket behov det finns att ta fram särskild information till domstolar och andra rättsvårdande myndigheter om kunskapsläget kring smittsamhet av hivinfektion vid en välfungerande behandling.

I de delar av uppdraget som berör IVF ska Folkhälsomyndigheten samråda med Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten ska också sträva efter att involvera andra relevanta aktörer inom hivområdet för uppdraget.



Uppdraget ska slutredovisas senast den 30 mars 2018.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Möjligheten att förhindra otillåtna försändelser inom tvångsvården utreds

Publicerad 09 mars 2017 Uppdaterad 09 mars 2017

Regeringen har gett Socialstyrelsen i uppdrag att utreda och bedöma om det finns tillräckliga möjligheter att förhindra att otillåtna föremål förs in på avdelningar för sluten psykiatrisk och rättspsykiatrisk vård. Utredningen ska också se över möjligheterna att förhindra att patienter hotar personer via brev försändelser.

– Det har i olika sammanhang framkommit att det finns risk för att otillåtna föremål kommer in på inrättningar där psykiatrisk tvångsvård bedrivs. För att upprätthålla säkerheten krävs det att vårdgivaren kan förhindra att skadliga föremål och olagliga substanser förs in på avdelningarna. Jag hoppas att det här uppdraget ska ge oss en bättre bild av hur det ser ut idag och vad som kan behöva göras för att säkerställa att otillåtna föremål inte kommer in i de här miljöerna, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Under utredningen ska Socialstyrelsen särskilt ta hänsyn till regleringen av skyddet för fri- och rättigheter, de grundläggande friheterna samt de höga kraven på rättssäkerhet som måste ställas på lagstiftningen inom detta område. Likaså ska uppdraget genomföras med hänsyn till relevanta etiska och medicinska utgångspunkter.

Socialstyrelsen får under 2017 1 000 000 kronor att använda till att genomföra uppdraget. Uppdraget ska genomföras i samråd med Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och ska slutredovisas senast den 12 januari 2018.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ökad kunskap om bemanningsproblem och vårdskador

Publicerad 09 mars 2017 Uppdaterad 09 mars 2017

**Socialstyrelsen ska se över hur brister i kompetensförsörjning och bemanning påverkar risken för vårdskador i hälso- och sjukvården.**

Kartläggningen ska särskilt fokusera på akutsjukvården och förlossningsvården samt på yrkeskategorierna läkare, sjuksköterskor och barnmorskor.

- Vi behöver få mer kunskap om på vilket sätt bemanningsproblem och vårdskador hänger ihop. Hårda fakta underlättar både regeringens och landstingens arbete med att ta fram åtgärder som kan minska risken för vårdskador framöver, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Genom kartläggningen ska Socialstyrelsen också analysera utvecklingen över tid på området, samt jämföra situationen i Sverige med hur utvecklingen ser ut i Norge som är ett jämförbart land.

Uppdraget ska genomföras i samråd med Inspektionen för vård och omsorg och redovisas senast den 28 februari 2018. En delredovisning ska göras senast den 30 september 2017.

Beslutet fattades under torsdagens regeringssammanträde genom en ändring i Socialstyrelsens regleringsbrev.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Två regeringsuppdrag för säkrare egenvård och läkemedelsanvändning

Publicerad 09 mars 2017 Uppdaterad 09 mars 2017

Under torsdagen fattade regeringen beslut om två nya uppdrag till Socialstyrelsen genom en ändring av myndighetens regleringsbrev. Socialstyrelsen får dels i uppdrag att kartlägga egenvårdsrådgivning på öppenvårdsapotek, och dels att ta fram en diagnostisk checklista för förbättrad läkemedelsanvändning hos äldre.

Checklistan ska hjälpa behandlande läkare eller sjuksköterskor att uppmärksamma symtom som är särskilt viktiga att utreda hos äldre genom att visa vilka diagnoser eller andra företeelser som oftast är orsaken till ett givet symtom. Målet är att äldre ska få en läkemedelsbehandling som är mindre omfattande och i större utsträckning baserad på korrekta indikationer.

- De här uppdragen är två exempel på hur vi i den nationella läkemedelsstrategin arbetar för en säkrare läkemedelsanvändning och bättre hälsa hos befolkningen. De kan båda bidra till en mer jämlik vård, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Målet med kartläggningen av egenvårdsrådgivningen är att analysera egenvårdsrådgivningen och se över om det finns ett behov av att utveckla ett kunskapsstöd för egenvårdsrådgivning på apotek. Aktiviteten syftar i första hand till att höja patientsäkerheten. Kartläggningen ska utgå ifrån vilka stöd för egenvårdsrådgivning som används av Sveriges Apoteksförnings medlemmar. Uppdraget ska redovisas senast den 30 april 2018.

Uppdraget om att ta fram en diagnostisk checklista för förbättrad läkemedelsanvändning hos äldre ska redovisas senast den 1 december 2018.

Uppdragen ges som en del i arbetet med handlingsplanen för den nationella läkemedelsstrategin.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Idrottsministern talar för ökad jämställdhet

Publicerad 08 mars 2017 Uppdaterad 08 mars 2017

På internationella kvinnodagen inledningstalar idrottsminister Gabriel Wikström på Swedish Alliance for Women in Sport's (SAFWIS) sportgala.

Galan äger rum på Handelshögskolan i Stockholm och på plats ska femtio kvinnliga idrottsförebilder presenteras.

- Idrottsrörelsen har fantastiska förutsättningar att bidra till ökad jämställdhet i Sverige som helhet. Mycket har gjorts hittills, men ännu mer kan göras. Att på det här sättet utse särskilda idrottsförebilder för jämställdhet är ett oerhört bra initiativ, säger idrottsminister Gabriel Wikström.

SAFWIS är en plattform som arbetar för inkludering och ökad jämställdhet inom svensk idrott. Bakom plattformen står bland andra Elitfotboll Dam, Girls in Sport, GIH, Handelshögskolan och Cruyff Institute.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Pressträff när Gabriel Wikström tar emot apoteksmarknadsutredningen

Publicerad 07 mars 2017

Under torsdagen tar sjukvårdsminister Gabriel Wikström emot ett delbetänkande från Apoteksmarknadsutredningen. Utredningen har bland annat haft i uppdrag att komma med förslag som höjer kvaliteten, säkerheten och servicen på apoteken.

**Tid:** 9 mars 2017 kl. 14.00 till kl. 14.30

**Plats:** Pressrummet, Rosenbad

Delbetänkandet innefattar innehållet i utredningens ursprungliga kommittédirektiv.

**Tid:** 9 mars, 14:00 – 14.30

**Plats:** Pressrummet, Rosenbad

På pressträffen deltar utredare Åsa Kullgren och sjukvårdsminister Gabriel Wikström.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström till London och Europeiska läkemedelsmyndigheten

Publicerad 06 mars 2017 Uppdaterad 06 mars 2017

Som ett led i regeringens fortsatta arbete för den Europeiska läkemedelsmyndighetens (EMA) omlokalisering till Sverige besöker sjukvårdsminister Gabriel Wikström London mellan den 6-7 mars.

Regeringen har inrättat ett sekretariat med uppgift att leda Sveriges kandidatur för en omlokalisering av EMA från Storbritannien till Stockholm/Uppsala-regionen. Sekretariatet samarbetar nära med regeringens life-science samordnare, Anders Lönnberg. Wikström besöker myndigheten för att träffa personal och ledning.

- Jag ser fram emot att träffa de som arbetar på EMA. Jag vill veta vad de tycker är viktigt i ett nytt land och vid en ny arbetsplats, samtidigt som jag får chansen att berätta om allt vad Sverige kan erbjuda, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

På plats i London kommer Wikström också att träffa representanter från den brittiska myndigheten Sports Grounds Safety Authority för att ta del av Storbritanniens arbete för en positiv supporterkultur.

Under tisdagen kommer Wikström att träffa sin brittiska motsvarighet, hälsominister Jeremy Hunt, för att bland annat diskutera Brexit, EMA och antibiotikaresistensen.





Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Nya lagändringar ska garantera jämlikhet i vården

Publicerad 03 mars 2017 Uppdaterad 03 mars 2017

**Två nya lagförslag ska säkerställa att det inte går att köpa sig före i kön till den offentligfinansierade vården, samt förhindra privatisering av hela eller delar av universitetssjukhus.**

Förslagen beslutades under torsdagens regeringsammansammanträde och lämnas nu till lagrådet. Lagrådsremisserna bygger på departementspromemorior som regeringen skickade ut på remiss under hösten 2016. Vissa delar av förslagen har ändrats i och med den processen.

- Vården ska styras av människors behov, inte betalningsförmåga eller vinstintressen. Därför vill vi förhindra att någon köper sig före i kön till den offentligfinansierade vården och säkerställa att det inte sker privatisering av vare sig hela eller delar av våra universitetssjukhus, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Lagförslaget om universitetssjukhus innebär att landstingen inte ska kunna lägga över uppgiften att driva sjukvård vid ett universitetssjukhus till någon annan. Detta gäller såväl hela sjukhuset som enskilda verksamheter i sjukhuset. Därigenom hindras möjligheten att privatisera hela eller delar av universitetssjukvården. Efter synpunkter i remissomgången har tidigare förslag om retroaktiv verkan från 2007 strukits.

Lagförslaget om försäkringspatienter innebär att den offentligt finansierade sjukvården – oavsett utförare – bara får ge vård inom ramen för en privat sjukvårdsförsäkring om det inte åsidosätter de principer som hälso- och sjukvårdslagen bygger på, det vill säga bland annat att den som har störst behov av vård ska få företräde till vården. Landstingen ska inkludera krav på detta i avtal med privata utförare. Socialstyrelsen kommer få i uppdrag att

inleda ett utvecklingsarbete med att stödja landstingen i uppföljningen av avtalen.

Lagförslagen är en del av regeringens överenskommelse med Vänsterpartiet om en välfärd utan vinstintresse. Lagändringarna föreslås träda i kraft under sommaren 2017.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Sjukvårdsministern kallar in landsting för möte om oron i förlossningsvården

Publicerad 03 mars 2017 Uppdaterad 03 mars 2017

Sjukvårdsminister Gabriel Wikström har bjudit in representanter från ett urval av landsting från alla sjukvårdsregioner för ett samtal om förlossningsvården.

- Många medborgare uttrycker just nu oro kring situationen i förlossningsvården. Regeringen har sedan tidigare satsat stora medel på att förbättra förlossningsvården och för kvinnors hälsa i stort. Jag vill därför träffa representanter för landstingen för att diskutera hur man arbetar med att säkra kvaliteten i förlossningsvården och hur man möter människors oro, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Vid mötet kommer landstingen bland annat få berätta om sitt arbete med att förbättra och kvalitetssäkra förlossningsvården, men också om hur man arbetar med att informera och lugna oroliga medborgare.

De inbjudna är representanter för de politiska ledningarna i Landstinget Västernorrland, Landstinget Dalarna, Stockholms Läns Landsting, Landstinget Sörmland, Västra Götalandsregionen, Landstinget i Kalmar län och Region Skåne. Mötet kommer att äga rum den 28 mars.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# 18-årsgräns för e-cigarett införs

Publicerad 02 mars 2017

E-cigarett ska inte få säljas till någon under 18 år. Produkterna ska också få en hälsovarning, medföljande informationsblad och innehållsförteckning. Det beslutade regeringen under torsdagen genom en proposition som nu lämnas till riksdagen.

Förslagen i propositionen följer den lagrådsremiss regeringen beslutade om i januari och är en del av arbetet med att implementera EU:s tobaksproduktsdirektiv.

Lagförslagen handlar bland annat om hur e-cigarett och påfyllningsbehållare ska utformas och vilka produktkrav de ska uppfylla.

- E-cigarett är fortfarande en ny produkt på marknaden och har tidigare saknat reglering. Jag är glad över att vi nu kan göra det tydligt för både tillverkare och användare vad som gäller, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

Hur produkterna får marknadsföras och en särskild rapporterings- och anmälningskyldighet för tillverkare och importörer föreslås också. Tillverkare och importörer av e-cigarett måste bland annat anmäla de produkter de vill sälja på den svenska marknaden till Folkhälsomyndigheten.

Lagändringarna föreslås träda i kraft den 1 juli 2017.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Första steget i en stor förändring av vården

Publicerad 02 mars 2017 Uppdaterad 17 maj 2017

Under torsdagen utsåg regeringen Anna Nergårdh, tidigare chefsläkare på Stockholms läns landsting, till ny särskild utredare med ansvar att leda arbetet med att ställa om och modernisera vården med fokus på primärvården.

Tillsättningen av Anna Nergårdh är ett första steg i en stor system- och strukturförändring av hälso- och sjukvården som följer delar av förslagen presenterade i Göran Stiernstedts utredning Effektiv vård. Utredningen pekade bland annat på att det behövs en omfattande strukturreform där primärvården blir den verkliga basen och första linjen i hälso- och sjukvården. Sverige har idag en primärvård som, jämfört med sjukhusvården, är betydligt svagare än i flertalet jämförbara länder.

- En starkare primärvård innebär att vården kommer närmare och blir mer tillgänglig. Det är inte rimligt att många idag har som enda val att åka till en akutmottagning på ett sjukhus när man behöver hjälp. Det här arbetet kommer att ta tid, men svensk vård behöver ställas om, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström

Anna Nergårdh får i uppdrag att i ett första steg ta vidare och närmare analysera några av de förslag som Effektiv vård har lämnat, bland annat kring ett nationellt utformat uppdrag för primärvården och en förändrad vårdgaranti. Vidare ska hon i dialog med berörda parter och aktörer utarbeta en nationell plan där primärvården är utgångspunkten för en ökad närhet till patienten. Arbetet med att ställa om vårdens resurser för att stärka primärvården kommer att vara långsiktigt, och en stor del av arbetet kommer att ligga på landstingen.

Utredningsuppdraget sträcker sig till 31 mars 2019, men med delredovisningar i juni 2017 och juni 2018.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström presenterar ny särskild utredare för att leda arbetet med förändring av sjukvården

Publicerad 28 februari 2017 Uppdaterad 01 mars 2017

Som ett första steg i en stor strukturförändring av hälso- och sjukvården, med fokus på primärvården, kommer sjukvårdsminister Gabriel Wikström presentera en ny särskild utredare under en pressträff torsdagen den 2 mars. Han kommer också att kommentera det aktuella läget i hälso- och sjukvården.

**Tid:** 2 mars 2017 kl. 14.00 till kl. 15.00

**Plats:** Pressrummet, Rosenbad

Svensk hälso- och sjukvård har en internationellt sett hög medicinsk kvalitet, men också brister bland annat vad gäller patientmedverkan och effektivitet. Detta har analyserats grundligt i betänkandet Effektiv vård.

Den särskilda utredare som presenteras under torsdagens pressträff ska leda arbetet med att förändra svensk hälso- och sjukvård med en starkare primärvård som mål. Detta ska ske med utgångspunkt i de förslag som presenterades i Effektiv vård samt i dialog med landsting, myndigheter och andra berörda aktörer.

På pressträffen kommer sjukvårdsministern också att ytterligare redogöra för bakgrunden till beslutet samt presentera huvuddragen i den särskilde

utredarens direktiv.





Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Fler vill sluta röka – regeringen tillför resurser

Publicerad 24 februari 2017 Uppdaterad 24 februari 2017

Under torsdagen beslutade regeringen att tilldela 16 miljoner kronor för 2017 till Stockholms läns sjukvårdsområde för driften och utvecklingen av bland annat Sluta röka-linjen.

Medlen ges till Stockholms läns sjukvårdsområdes arbete med de rikstäckande telefon- och webbaserade stödtjänsterna Sluta Röka-linjen, Alkohollinjen, Alkoholhjälpen och Stödlinjen för spelare och anhöriga.

Årets medel innebär en höjning med 1 miljon kronor.

– Undersökningar visar att 7 av 10 dagligrökare egentligen vill sluta. Samhället ska ge stöd och hjälp till den som vill förändra sina vanor eller avstå helt från alkohol, tobak eller spel. Det är positivt att fler hör av sig till stödlinjerna, och därför höjer vi också statens bidrag, säger folkhälsominister Gabriel Wikström.

Medlen ska bidra till bemanningen av stödtjänsterna, säkra kompetensen i rådgivningen samt till att utveckla och marknadsföra tjänsterna så att de når tilltänkta målgrupper.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Fusk och slarv med tandvårdsstödet ska upptäckas fortare

Publicerad 23 februari 2017 Uppdaterad 23 februari 2017

Försäkringskassan ska få det lättare att ingripa mot tandläkare och -hygienister som inte följer lagen. Det föreslås i en lagrådsremiss regeringen beslutade om i dag.

Lagrådsremissen innehåller ett antal åtgärder för att motverka felaktiga utbetalningar av tandvårdsstödet genom att förstärka Försäkringskassans sanktionsmöjligheter mot tandläkare och tandhygienister som inte fullgör sina skyldigheter.

De föreslagna lagändringarna syftar till att reformera nuvarande lagstiftning på så vis att existerande sanktionsverktyg blir mer träffsäkra och resurseffektiva.

Därutöver aviseras flera uppdrag med syftet att skapa en förbättrad kontroll, uppföljning och analys av tandvårdsstödet.

- Vi har en väldigt bra tandläkarkår i Sverige och vi ligger också i topp vad gäller tandhälsa i världen. Men vi kan aldrig acceptera att det förekommer slarv och medvetet fusk i tandvården. Nu gör vi sanktionsmöjligheterna mindre trubbiga och mer träffsäkra för att snabbare komma till rätta med felaktigheter och fusk, säger Gabriel Wikström.

Förslagen i lagrådsremissen följer delar av Utredningen om ett förbättrat tandvårdsstöds förslag.

Lagändringarna föreslås träda i kraft den 1 juli 2017.

I lagrådsremissen aviseras regeringen också en kommande utredning.

Utredningen ska bland annat ges i uppdrag att analysera och föreslå åtgärder som kan bidra till att minska de socioekonomiska skillnaderna i tandhälsa, till exempel genom att fler regelbundet och i förebyggande syfte söker tandvård.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

## 3,5 miljoner till Swecare för internationellt främjande av svensk hälso- och sjukvård

Publicerad 23 februari 2017 Uppdaterad 23 februari 2017

Regeringen har beslutat att avsätta 3 500 000 kronor till stiftelsen Swecare under 2017. Swecare arbetar för ökad export och internationalisering av svensk hälso- och sjukvård, omsorg och life science.

Frågor inom Swecares verksamhet berör bland annat att identifiera i vilka länder Sverige bör främja internationaliseringen av den svenska hälso- och sjukvårdssektorn samt omsorgen och att arrangera utgående delegationsresor och stå för mottagande av motsvarande utländska besök till Sverige.

Några av Swecares samarbetspartners är bland annat Socialdepartementet, Utrikesdepartementet, SKL, Stockholms Läns Landsting, LIF, Swedish Medtech, Forte, Vinnova, Business Sweden samt ett hundratal medlemsföretag.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Wikström och Strandhäll i sörmländska sjukvården

Publicerad 20 februari 2017 Uppdaterad 20 februari 2017

Onsdagen den 22 februari besöker Gabriel Wikström och Annika Strandhäll Landstinget Sörmland och Kullbergssjukhuset.

På plats kommer de följa sjukhusets framgångsrika arbete med mobil sjukvård och arbetet för att minska antalet sjukskrivningar. På schemat står ambulanssjukvården, den mobila äldreakuten och nya kreativa och hälsofrämjande metoder för ökad folkhälsa i Sörmland.

Tillfälle för media finns under dagen.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Utskrivningsklara patienter ska skrivas ut fortare

Publicerad 18 februari 2017 Uppdaterad 18 februari 2017

Samverkan mellan kommuner och landstings öppna och slutna hälso- och sjukvård ska förbättras för att undvika onödig sjukhustid för utskrivningsklara patienter. Förslagen beslutades under torsdagens regeringssammanträde genom en proposition som nu lämnas till riksdagen.

Förslagen följer den lagrådsremiss regeringen beslutade om i december och föreslår bland annat att den slutna hälso- och sjukvården redan i inskrivningsmeddelandet ska ange beräknat utskrivningsdatum för den enskilde patienten. Detta för att samverkan och planering mellan den öppna och slutna hälso- och sjukvården ska kunna komma igång tidigare.

- Dessa förslag bidrar både till att vårdkedjan för den enskilde förbättras och att väntetiderna för sjukhusvård kan kortas. Ingen ska behöva ligga kvar på sjukhus i onödan, utan de som har behov av insatser efter medicinsk behandling på sjukhus ska få det snabbt och nära i sin hemmiljö, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström

I propositionen föreslår regeringen också att krav ska ställas på att huvudmännen i samråd tar fram gemensamma riktlinjer om samverkan mellan kommun och landsting. Förslagen innebär att landsting och kommuner förväntas överenskomma om vissa centrala delar i processen men även vad som ska ske när sådana överenskommelser inte kommer till stånd.

Lagförslagen bygger på förslag presenterade i Göran Stiernstedts betänkande Trygg och effektiv utskrivning från slutna vård. Den nya lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård föreslås ersätta

den nuvarande betalningsansvarslagen.

Lagförslagen föreslås träda i kraft den 1 januari 2018. För patienter som skrivs ut från sluten psykiatrisk vård föreslås den gamla lagen dock gälla ytterligare ett år, och detta lagförslag börja gälla först den 1 januari 2019 för den patientgruppen.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström till Luleå för sjukvårdsdialog

Publicerad 17 februari 2017 Uppdaterad 17 februari 2017

Måndagen den 20 februari besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Luleå för en sjukvårdsdialog med ledningen för Region Norrbotten. Under besöket kommer Wikström också träffa läkarstudenter vid Sunderby sjukhus och ta del av sjukhusets cancervårdsarbete. Besöket avslutas med en träff med Norrbottens idrottsförbund.

Under 2017 besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström samtliga region- och landstingsledningar för att höra hur de upplever situationen i hälso- och sjukvården.

När vården står inför stora utmaningar behöver regeringen ta ett större ansvar. Dialogen kommer därför också handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har att göra inom hälso- och sjukvårdsområdet.

## **Program:**

### **Måndag den 20 februari**

10:00 – Sjukvårdsdialog med Region Norrbotten  
Adress: Regionhuset, Robertsviksgatan 7, Luleå

11.30 – Tid för media  
Adress: Regionhuset, Robertsviksgatan 7, Luleå

13.30 – Träffar läkarstudenter på Sunderby sjukhus  
Adress: Sunderby sjukhus, Södra Sunderbyn



15:00 – Träffar ansvariga för cancervården i Norrbotten  
Adress: Sunderby sjukhus, Södra Sunderbyn

16.30 – Träffar Norrbottens idrottsförbund  
Adress: Idrottens hus, Kronan A3

Media är välkomna att delta under delar av dagen, kontakta pressekreterare  
Karin Boman Röding.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Stärkt stöd till barn i svåra familjesituationer

Publicerad 16 februari 2017 Uppdaterad 16 februari 2017

Under torsdagen gav regeringen Socialstyrelsen i uppdrag att stärka stödet till barn i familjer med missbruk, psykisk sjukdom, psykisk funktionsnedsättning eller där våld förekommer.

Uppdraget är en del av regeringens samlade strategi för alkohol-, narkotika-, dopings- och tobakspolitiken (ANDT-strategin). En central del av strategin är att skydda barn och unga från skadliga effekter orsakade av beroende och missbruk.

- Vi behöver inte bara skydda barn och unga från eget bruk av till exempel narkotika eller alkohol utan också skydda barn och unga från skadliga förhållanden som kan orsakas av andras beroende eller missbruk. Därför vill regeringen ta ett samlat grepp i den här frågan, säger folkhälsominister Gabriel Wikström.

Socialstyrelsen ska genom uppdraget ta fram en genomförandeplan till 1 juni 2017 som bl.a. ska presentera planerade aktiviteter inom området och vilka resultat som förväntas samt hur samverkan och samråd ska ske med relevanta aktörer.

Uppdraget i sin helhet löper 2017-2020 och Socialstyrelsen får 3,8 miljoner för uppdraget under 2017. Uppdraget ska årligen rapporteras till Folkhälsomyndigheten.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström gör folkhälsoresa till Finland

Publicerad 16 februari 2017 Uppdaterad 16 februari 2017

Den 16-17 februari besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Helsingfors för att diskutera och utbyta erfarenheter kring alkohol- och hälso- och sjukvårdsfrågor.

På plats kommer Wikström bland annat att träffa den finske familje- och omsorgsministern Juha Rehula för ett bilateralt möte.

Besöket syftar bland annat till att samverka och skapa samsyn kring den nordiska modellen för alkoholpolitiken där Sverige och Finland har mycket gemensamt i och med ländernas alkoholmonopol.

- Finland är ett av de länder som på det sociala området mest liknar Sverige. Därför har vi stor nytta av erfarenhetsutbyte, säger Gabriel Wikström.

På plats kommer Wikström också att besöka en boendeserviceenhet för rehabilitering av unga vuxna med missbruksproblem. Den finska och svenska delegationen kommer också att utbyta erfarenheter kring reformer och omstruktureringar inom hälso- och sjukvårdssektorn.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström besöker Karlstad och Norberg

Publicerad 14 februari 2017 Uppdaterad 14 februari 2017

Onsdagen den 15 februari talar folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström på Riksidrottsförbundets konferens Idrott och mångfald i Karlstad och besöker sedan Hälsoveckan i Norberg.

Den nationella konferensen Idrott och mångfald syftar till att öka kunskapen om mångfaldsfrågor inom idrottsrörelsen. Huvudtemat för 2017 är nyanländas inkludering.

- Idrottsrörelsen spelar en viktig roll för att inkludera och etablera nyanlända i samhället i stort. Regeringen har därför nyligen stärkt idrottsrörelsens arbete på detta område med 34 miljoner kronor, säger Gabriel Wikström.

Under eftermiddagen besöker Gabriel Wikström Hälsoveckan i Norberg under temat Vägen mot en jämlik och modern folkhälsa.

Media är välkomna att delta under delar av dagen, kontakta pressekreterare Karin Boman Röding.

## **Program:**

### **Onsdag den 15 februari**

10:15 – Anförande vid Riksidrottsförbundets konferens Idrott och Mångfald  
Adress: Karlstad CCC, Tage Erlandergatan 8A, Karlstad

10.45 – Tid för media  
Adress: Karlstad CCC, Tage Erlandergatan 8A, Karlstad

17.00 – Anförande vid Hälsoveckan i Norberg  
Adress: Järnvägsgatan 53, Norberg

18:00 – Tid för media



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Bättre vård och stöd för spelmissbrukare

Publicerad 09 februari 2017 Uppdaterad 09 februari 2017

Under torsdagen beslutade regeringen att lämna propositionen Samverkan om vård, stöd och behandling mot spelmissbruk till riksdagen.

Propositionen följer den lagrådsremiss regeringen beslutade om i december och föreslår bl.a. att kommunerna ska ges ett tydligare ansvar att förebygga spelmissbruk. Genom lagförslaget ska spelmissbruk nu likställas vid andra former av missbruk. Förslagen bygger på den rådande ansvarsfördelningen mellan kommuner och landsting på missbruks- och beroendevårdens område och ska inte tolkas som att kommunerna ges ett ansvar för behandling grundad i hälso- och sjukvårdslagstiftningen. Det är landstingens ansvar.

– Dessa förändringar krävs inte minst för att personer som behöver vård och stöd mot sitt missbruk inte ska hamna mellan stolarna. Därför vill vi nu skärpa lagstiftningen så att landets socialnämnders ansvar blir tydligare i denna fråga, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Regeringen föreslår att kommuner och landsting ska sluta överenskommelser om samverkan kring spelmissbruk på samma sätt som överenskommelser idag sluts vid substansmissbruk. Hälso- och sjukvården ska också ta hänsyn till barn och ungas behov av information och stöd när en förälder eller nära anhörig missbrukar spel om pengar.

Lagändringarna föreslås träda i kraft den 1 januari 2018.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Bättre uppföljning av psykiatrisk vård

Publicerad 09 februari 2017 Uppdaterad 09 februari 2017

Under torsdagen beslutade regeringen att personuppgifter som rör patienter som behandlats av annan hälso- och sjukvårdspersonal än läkare inom den psykiatriska öppenvården ska få behandlas i Socialstyrelsens patientregister.

Patientregistret omfattas av stark sekretess och används bl.a. för att framställa statistik och genomföra utvärderingar av hälso- och sjukvården.

I patientregistret får uppgifter behandlas som rör patienter i den slutna hälso- och sjukvården och i den öppna vården som inte är primärvård. När det gäller den öppna vården, har det tidigare endast varit tillåtet att behandla uppgifter om patienter som behandlats av läkare. Inom den öppna psykiatriska vården har det inneburit att åtgärder och behandlingar utförda och ordinerade av t.ex. psykologer och kuratorer inte har registrerats. Den nu beslutade ändringen omfattar bara den öppna psykiatriska vården.

– Nästan 80 procent av patienter som besöker den psykiatriska öppenvården träffar annan vårdpersonal än läkare. För patientsäkerhetens och vårdkvalitetens skull är det därför viktigt att även dessa besök kan följas upp i Socialstyrelsens befintliga patientregister, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Förordningsändringen ska träda i kraft den 15 mars 2017.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Medel för att förbättra förlossningsvården och kvinnors hälsa betalas nu ut till landstingen

Publicerad 09 februari 2017 Uppdaterad 09 februari 2017

Totalt ska 490 miljoner kronor betalas ut till landstingen. Regeringen har nu fastslagit den slutgiltiga fördelningen som sker efter befolkningsstorlek. Den större delen av satsningen ska i första hand användas för att stärka förlossningsvården och eftervården för förlösta kvinnor. I andra hand får medlen användas till insatser inom hälso- och sjukvården som leder till att stärka kvinnors hälsa.

En mindre del av satsningen ska också användas för att utveckla och förbättra primärvårdens arbete i syfte att stärka kvinnors hälsa.

- Det finns ett tydligt behov av utveckling inom förlossningsvården och andra delar av vården som har betydelse för kvinnors hälsa. Genom de här pengarna kan landstingen investera för att göra förbättringar, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Medlen utgör den största delen av regeringens budgetsatsning på förlossningsvård, primärvård och kvinnors hälsa och följer den större överenskommelse på området som slöts med Sveriges kommuner och landsting (SKL) i januari. Överenskommelsen i sin helhet omfattar totalt 511 miljoner kronor för 2017.

Landsting	Summa insatser i primärvården för kvinnors hälsa	Summa förlossningsvård och kvinnors hälsa	Summa
-----------	--	---	-------



Stockholm	26 576 108	84 725 537	111 301 645
Uppsala	4 227 131	13 476 238	17 703 369
Södermanland	3 369 812	10 743 076	14 112 888
Östergötland	5 293 516	16 875 908	22 169 424
Jönköping	4 131 795	13 172 304	17 304 099
Kronoberg	2 276 066	7 256 177	9 532 243
Kalmar	2 823 995	9 002 994	11 826 989
Gotland	678 855	2 164 212	2 843 067
Blekinge	1 853 299	5 908 381	7 761 680
Skåne	15 490 188	49 383 249	64 873 437
Halland	3 747 998	11 948 746	15 696 744
Västra Götaland	19 583 529	62 432 961	82 016 490
Värmland	3 266 119	10 412 498	13 678 617
Örebro	3 452 682	11 007 269	14 459 951
Västmanland	3 133 221	9 988 816	13 122 037
Dalarna	3 328 224	10 610 493	13 938 717
Gävleborg	3 333 060	10 625 910	13 958 970
Västernorrland	2 876 582	9 170 641	12 047 223
Jämtland	1 505 702	4 800 230	6 305 932
Västerbotten	3 114 734	9 929 878	13 044 612
Norrbottn	2 937 384	9 364 482	12 301 866
Summa:	117000000	373000000	490000000



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Nästa steg i arbetet att realisera Vision e-hälsa 2025

Publicerad 09 februari 2017 Uppdaterad 09 februari 2017

Regeringen har under torsdagen gett eHälsomyndigheten i uppdrag att inrätta ett särskilt samordningskansli för samverkan inom e-hälsofrågorna. eHälsomyndigheten får också i uppdrag att ta fram en förstudie om hur en nationell läkemedelslista kan bli verklighet.

Uppdraget om samordningskansliet följer den handlingsplan regeringen och SKL slöt en överenskommelse kring i januari med syftet att förverkliga Vision e-hälsa 2025.

Centralt för överenskommelsen var att upprätta en så kallad samverkans- och samordningsstruktur inom e-hälsoområdet för att bland annat skapa en tydligare ansvarsfördelning och bättre arenor för erfarenhetsutbyte mellan aktörer inom relevanta sektorer.

– Den nya strukturen kommer bidra till effektivitet och bättre samordning. Därför är det här samordningskansliet ett viktigt steg i att förverkliga e-hälsovisionen, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

I december 2016 presenterade regeringen, i en departementspromemoria som nu är på remiss, lagförslag på en nationell läkemedelslista som ska ersätta den nuvarande läkemedelsförteckningen och receptregistret. Syftet är bland annat att göra det enklare för hälso- och sjukvårdspersonal samt apotekspersonal att upptäcka och undvika felaktiga kombinationer av läkemedel som riskerar att ge allvarliga bieffekter om de kombineras. eHälsomyndigheten får nu i uppdrag att göra en förstudie som rör det tekniska systemet som ska realisera det som beskrivs i

departementspromemorian.

– Den nationella läkemedelslistan bidrar till att stärka en modernare och säkrare hälso- och sjukvård. Det kommer bli lättare att upptäcka risker och undvika skador, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Uppdragen ges till eHälsomyndigheten genom en ändring av myndighetens regleringsbrev för 2017.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ministrar gör välfärdsresa med pressträff i tunnelbanan

Publicerad 06 februari 2017 Uppdaterad 06 februari 2017

Onsdag den 8 februari reser Socialdepartementets ministrar Annika Strandhäll, Gabriel Wikström och Åsa Regnér från norra Botkyrka till Danderyds sjukhus för studiebesök längst vägen. Det kommer att hållas en pressträff på tunnelbaneplattformen i Skärholmen.

- Regeringens riktning för välfärdspolitiken står på turnéschemat. Vi kommer fortsätta göra liknande resor i andra delar av landet och kommer bland annat se exempel på hur välfärdsmiljarderna använts av kommuner och landsting, säger Annika Strandhäll

## **Program:**

- 08:15: Besök i hemtjänsten norra Botkyrka
- 10:00: Besök på Skärholmens vårdcentral
- 11:15 Pressträff Skärholmens tunnelbana, perrongen
- Resan fortsätter med tunnelbana till Danderyd
- 13-15: Studiebesök på Danderyds sjukhus

Det finns möjlighet för media att följa med under delar av dagen.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Idrotten som en väg in på arbetsmarknaden

Publicerad 03 februari 2017 Uppdaterad 03 februari 2017

I regeringens budgetproposition för 2017 presenterade regeringen en satsning på idrottsrörelsen kopplat till arbetsmarknadsåtgärder. Nu får Riksidrottsförbundet 7 500 000 kronor för att skapa sysselsättning i form av arbetslag för dem som står längst ifrån arbetsmarknaden.

Riksidrottsförbundet har valt ut idrottsdistrikten i Västerbotten, Gotland, Västra Götaland, Halland och Skåne/Blekinge för satsningen under 2017. Riksidrottsförbundet och Arbetsförmedlingen har skapat en överenskommelse i syfte att stimulera fler att komma ut i arbetslivet genom att få möjlighet att delta i aktiviteter där motivation, hälsa och social träning står i fokus.

- Det finns grupper av människor som står långt ifrån arbetsmarknaden och här kan idrotten vara en väg ut ur utanförskap. Idrotten har lång erfarenhet av att genom praktik och utbildning möjliggöra för människor att få jobb och kan i och med det här beslutet redan i år stärka insatserna för att få fler i jobb och samtidigt utveckla idrotten lokalt och regionalt, säger idrottsminister Gabriel Wikström.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Arbetet mot dopning tillförs nya resurser

Publicerad 03 februari 2017 Uppdaterad 03 februari 2017

Regeringen har under torsdagen bl.a. beslutat att ge Folkhälsomyndigheten i uppdrag att med drygt 2,4 miljoner kronor stödja arbetet med att utveckla arbetsmetoden 100 % ren hårdträning. Regeringen fattade även beslut om att tilldela bidrag till Världsantidopningsbyrån WADA.

100 % ren hårdträning drivs av STAD (Stockholm förebygger alkohol- och drogproblem). Medlen tilldelas också för STAD:s samordning av nätverket PRODIS (prevention av dopning i Sverige) under 2017. Arbetsmetoden 100 % ren hårdträning riktar sig till landets gym- och träningsanläggningar och har redan fått en bred spridning i landet. Nätverket PRODIS samlar personer som statligt, kommunalt och privat arbetar mot dopning i samhället.

– Dopning är fusk som hotar idrotten och skadar hälsan både inom idrotten och i samhället i övrigt. Det är därför viktigt att vi både internationellt och nationellt står upp för ett samhälle fritt från dopning och andra droger, säger idrottsminister Gabriel Wikström.

WADA tilldelas ett ökat bidrag som motiveras av att WADA behöver skärpa granskningen av hur idrottsorganisationer och antidopningsorganisationer följer reglerna mot dopning inom idrotten. WADA tilldelas drygt 160 000 US-dollar.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ytterligare steg tas för att kvalitetssäkra den psykiatriska tvångsvården

Publicerad 03 februari 2017 Uppdaterad 03 februari 2017

Under torsdagen fattade regeringen beslut om att lämna propositionen Ökad patientmedverkan vid psykiatrisk tvångsvård och rättspsykiatrisk vård till riksdagen.

Propositionen följer den lagrådsremiss regeringen beslutade om i december 2016 och innehåller förslag för att bl.a. skapa bättre förutsättningar för patienter att vara delaktiga i sådan vård som ges med stöd av lagen om psykiatrisk tvångsvård samt lagen om rättspsykiatrisk vård.

– Vården ska så långt som möjligt anpassas efter patientens önskemål och behov. Med de här förslagen kommer det tydligt gälla även i tvångsvården, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Lagförslagen i propositionen innebär bland annat att en samordnad vårdplan så långt som möjligt ska utformas i samråd med patienten inom den öppna tvångsvården. Patientens inställning till de insatser som anges i den samordnade vårdplanen ska också så långt som möjligt redovisas i samband med ansökningar om öppen psykiatrisk tvångsvård och motsvarande om öppen rättspsykiatrisk vård.

En ny bestämmelse införs om att chefsöverläkaren inom båda vårdformerna ska se till att så snart patientens tillstånd tillåter erbjuda patienten uppföljningssamtal efter genomförd tvångsätgard.

**Regeringens arbete med att kvalitetssäkra rättspsykiatri och den psykiatriska tvångsvården**

Patienter som vårdas med tvång befinner sig i en särskilt utsatt ställning och regeringen anser därför att det är extra viktigt att så långt möjligt säkerställa patienternas medverkan i vården. Vården och behandlingen bör också ske i former som så lite som möjligt inkräktar på patientens integritet och värdighet.

Tidigare har den nationella samordnaren för psykisk hälsa fått i tilläggsdirektiv att göra en översyn av tvångsåtgärder mot barn. Bl.a. ska samordnaren bedöma om det finns tvångsåtgärder som bör avskaffas.

I och med Bergwallskommissionens betänkande Rapport från Bergwallkommissionen (SOU 2015:52) som beskrev ett ökat behov av kunskapsstyrning inom rättspsykiatri gav regeringen uppdrag till Vetenskapsrådet och SBU. Vetenskapsrådet ska genom uppdraget kartlägga den rättspsykiatriska forskningen. Detta för att på sikt stärka evidensen inom den rättspsykiatriska vården. SBU ska genom sitt uppdrag ta fram systematiska kunskapsöversikter inom rättspsykiatri. SBU ska också bl.a. peka ut inom vilka områden det idag saknas kunskap.

Socialstyrelsen fick i september 2016 i uppdrag att vidta vissa åtgärder i syfte att förbättra möjligheterna till uppföljning av psykiatrisk tvångsvård och rättspsykiatrisk vård.





Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Lagändringar ska ge bättre uppföljning av läkemedelseffekter

Publicerad 02 februari 2017 Uppdaterad 02 februari 2017

Under torsdagen beslutade regeringen om lagförslag som bl.a. ska underlätta för Socialstyrelsen att följa upp, utvärdera och kvalitetssäkra läkemedelsanvändningen inom hälso- och sjukvårdsområdet.

Förslagen i lagrådsremissen innebär bl.a. att uppgifter från receptregistret ska kunna behandlas i Socialstyrelsens läkemedelsregister även för ändamålen uppföljning, utvärdering och kvalitetssäkring inom hälso- och sjukvårdsområdet. Uppgift om förskrivningsorsak ska överföras från receptregistret till Socialstyrelsen. Socialstyrelsens läkemedelsregister föreslås få användas till uppföljning av enskilda läkemedels effekter och eventuella biverkningar. Syftet med lagförslagen är att skapa en bättre struktur för uppföljning på området.

– Med rätt kunskap får hälso- och sjukvården verktyg för att följa upp olika läkemedels effekter för den enskilda patienten samt läkemedlens kostnadseffektivitet för samhället. Det skulle i praktiken leda till förbättrad läkemedelsanvändning och bidra till en ökad patientsäkerhet, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

I lagrådsremissen ingår också förslag på reglering av så kallad maskinell dosdispensering av läkemedel. Det föreslås att kravet på tillstånd för att få bedriva maskinell dosdispensering regleras i samma lag för alla aktörer. De som kan beviljas tillstånd är öppenvårdsapotek, sjukhusapotek, sjukhus och sjukvårdshuvudmän.

Lagändringarna föreslås träda i kraft den 1 januari 2018.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström till Stockholm för sjukvårdsdialog

Publicerad 31 januari 2017 Uppdaterad 31 januari 2017

Onsdagen den 1 februari besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Stockholm för 2017 års andra sjukvårdsdialog, nu med ledningen för Stockholms läns landsting. Under besöket kommer Wikström också att ta del av verksamheten vid Tobii AB i Danderyd.

Under 2017 besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström samtliga region- och landstingsledningar för att höra hur de upplever situationen i hälso- och sjukvården.

När vården står inför stora utmaningar behöver regeringen ta ett större ansvar. Dialogen kommer därför också handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har att göra inom hälso- och sjukvårdsområdet. Vid dialogen deltar också statssekreterare Agneta Karlsson.

Efter sjukvårdsdialogen med Stockholms läns landsting kommer Gabriel Wikström också att besöka Tobii AB som bl.a. arbetar med att ta fram och utveckla kommunikationshjälpmedel.

## **Program:**

### **Onsdag den 1 februari**

09:00 – Sjukvårdsdialog med Stockholms läns landsting  
Adress: Hantverkargatan 45, Stockholm

10.30 – Tid för media  
Adress: Hantverkargatan 45, Stockholm

11.30 – Besök på Tobii AB

Adress: Karlsrovägen 2D, Danderyd

Media är välkomna att delta under delar av dagen, kontakta pressekreterare Victor Harju.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Snabbare hantering av klagomål och bättre förutsättningar för tillsyn

Publicerad 30 januari 2017 Uppdaterad 30 januari 2017

Under torsdagen beslutade regeringen om nya lagförslag för ett mer ändamålsenligt system för hantering av klagomål mot hälso- och sjukvården och dess personal. Förslagen innebär bl.a. ett förtydligande av att det i första hand ska vara vårdgivarna som tar emot och bemöter klagomål från patienter och deras närstående. Förslagen bygger på Klagomålsutredningens två betänkanden.

Syftet med förslagen är att effektivisera klagomålshanteringen så att patienter snabbare kan få sina klagomål bemötta och att åtgärder kan vidtas för att förebygga vårdskador i ett tidigt skede.

En central del i förslagen om ett mer ändamålsenligt klagomålssystem är också att stärka den riskbaserade och patientcentrerade tillsynen. Det ska bidra till att tillsynsinsatser genomförs där behoven av tillsyn är som störst. Det gynnar i högre grad patienter som inte själva har förmågan att anmäla klagomål mot hälso- och sjukvården. Regeringen bedömer att förslagen skapar förutsättningar för IVO att prioritera strategiskt viktiga tillsynsinsatser. Regeringen avser att återkomma i denna fråga.

- Med en snabbare och mer ändamålsenlig hantering av klagomål samt förutsättningar för IVO att i högre grad prioritera egeninitierad tillsyn kan vi få en vård som är både säkrare och bättre för patienterna, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

I lagrådsremissen föreslår regeringen också att en ny lag ska reglera

patientnämndernas verksamhet. Nämndernas huvuduppgift ska vara att hjälpa och stödja patienter med att få sina klagomål bemötta av vårdgivarna. Patientnämnderna ska tillsammans med vårdgivarna utgöra första linjen i det föreslagna klagomålssystemet.

I lagrådsremissen föreslås att Inspektionen för vård och omsorgs (IVO:s) ansvar förändras och förtydligas. Bl.a. begränsas IVO:s utredningsskyldighet i klagomålsärenden. IVO ska endast utreda ärenden där patienten i samband med hälso- och sjukvård har fått en sjukdom eller skada som är bestående och inte ringa, eller har lett till ett väsentligt ökat vårdbehov eller att patienten har avlidit. Klagomål från patienter som är föremål för vissa former av tvångsvård ska alltid utredas såvida det inte är uppenbart att klagomålet är obefogat. Utredningsskyldigheten omfattar även händelser i vården som påverkat eller hotat patientens självbestämmande, integritet eller rättsliga ställning.

Lagändringarna föreslås träda i kraft den 1 januari 2018.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Socialstyrelsen ska förbereda för en nivåstrukturering av den högspecialiserade vården

Publicerad 27 januari 2017 Uppdaterad 27 januari 2017

Under torsdagen gav regeringen Socialstyrelsen i uppdrag att ta fram en arbetsprocess för att nivåstrukturera den högspecialiserade vården i syfte att fasa ut dagens system för rikssjukvård. Detta sker mot bakgrund av förslagen i betänkandet "Träning ger färdighet".

I uppdraget ingår att ta fram mallar för de kravbeskrivningar som ska uppfyllas av verksamheter som bedriver nationell högspecialiserad vård. I uppdraget ingår även att inventera vilka delar i strukturerna för kunskapsstyrning som kan användas i nivåstruktureringen.

- En väl fungerande process för nivåstrukturering är viktigt för patientsäkerheten. Det här uppdraget är ett steg framåt i det arbetet, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström

Socialstyrelsen ska vid genomförandet av uppdraget samråda med Sveriges Kommuner och Landsting samt relevanta myndigheter och företrädare för professions- och patientorganisationer.

Socialstyrelsen får för uppdragets genomförande använda 1 400 000 kronor under 2017.

Socialstyrelsen ska redovisa uppdraget senast den 15 juni 2017.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ny lag ska reglera e-cigarett

Publicerad 27 januari 2017 Uppdaterad 27 januari 2017

Under torsdagen beslutade regeringen om en lagrådsremiss med förslag på hur elektroniska cigaretter ska regleras i Sverige i enlighet med EU:s tobaksproduktsdirektiv.

Lagförslaget handlar bl.a. om hur e-cigarett och påfyllningsbehållare ska utformas och vilka produktkrav de ska uppfylla. E-cigaretterna ska förses med hälsovarning, informationsblad och innehållsförteckning. En 18-årsgräns införs.

- E-cigarett är fortfarande en ny produkt på marknaden och det finns relativt lite forskning på området. Det är därför svårt att veta dess hälsokonsekvenser, eller om produkten fungerar som inkörsport till andra tobaksprodukter. Jag är glad över att vi nu får till en reglering på ett område som tidigare inte har haft någon specifik reglering, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

Hur produkterna får marknadsföras och en särskild rapporterings- och anmälningsskyldighet för tillverkare och importörer föreslås också. Bl.a. ska tillverkare och importörer av e-cigarett anmäla de produkter de vill sälja på den svenska marknaden till Folkhälsomyndigheten.

Lagarna och ändringarna som nu föreslås är en del av genomförandet av EU:s tobaksproduktsdirektiv som alla EU-länder är skyldiga att implementera. Ändringarna ska framförallt reglera ett tidigare specifikt oreglerat område och syftet är att säkerställa att produkterna ska vara säkra att använda och att de inte marknadsförs på ett sätt som främjar tobak.

Lagändringarna föreslås träda i kraft den 1 juli 2017.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Förnyad överenskommelse mellan regeringen och SKL om kvinnors hälsa och förlossningsvården

Publicerad 27 januari 2017 Uppdaterad 30 januari 2017

Under torsdagen beslutade regeringen om en förnyad överenskommelse med Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) om kvinnors hälsa och förlossningsvården. Nytt för årets överenskommelse är bl.a. att landstingens redovisningar av satsningen ska innehålla uppgifter om hur stora delar av överenskommelsens medel som har använts till insatser för bemanning.

Överenskommelsen omfattar totalt 511 miljoner kronor för 2017 och liknar överenskommelsen som slöts mellan regeringen och SKL som gällde 2015 - 2016. Den nya överenskommelsen innehåller nu också krav på att insatser som främjar den sexuella och reproduktiva hälsan hos kvinnor - särskilt i socioekonomiskt utsatta områden - ska prioriteras. Jämlikt stöd för både män och kvinnor i föräldraskapet lyfts också fram.

– Det finns stora behov och utmaningar i förlossningsvården liksom i annat arbete som rör kvinnors hälsa. Därför är den här satsningen så viktig, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

– Kvinnors vård och hälsa behöver bli mer jämlik och inte minst bättre anpassad till kvinnors individuella behov och förutsättningar. Genom överenskommelsen ökar möjligheterna till det, säger Anders Henriksson, 1:e vice ordförande för Sveriges Kommuner och Landsting.



Målet med överenskommelsen är att främja sjukvårdshuvudmännens förutsättningar att förbättra förlossningsvården, stärka insatserna för kvinnors hälsa och stärka primärvårdens insatser som rör kvinnors hälsa.

Prioriterade frågor inom ramen för överenskommelsen är även att identifiera kunskapsbrister samt att utveckla och förbättra nuvarande kunskapsstöd.

Överenskommelsen löper 2017-2019 för att skapa förbättrade planeringsmöjligheter för landstingen och en ökad långsiktighet i arbetet.

Satsningen på kvinnors hälsa bygger på budgetöverenskommelsen mellan regeringen och Vänsterpartiet.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Länsstyrelsen får central roll i arbetet för att få EMA till Sverige

Publicerad 26 januari 2017 Uppdaterad 26 januari 2017

Länsstyrelsen i Stockholms län har fått i uppdrag av regeringen att bistå i arbetet med att omlokalisera den europeiska läkemedelsmyndigheten EMA till Sverige.

Länsstyrelsen i Stockholms län ska bl.a. ta fram information om vad som kan erbjudas EMA i fråga om lokaler, kommunikationsmöjligheter, bostäder och närhet till medicinskt forskning och akademi.

– Det är viktigt att vi har ett starkt engagemang från lokala och regionala aktörer i arbetet för att få EMA till Sverige. Där har länsstyrelsen en viktig roll, som tydliggörs genom det här uppdraget, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Länsstyrelsen i Stockholms län ska genomföra uppdraget i nära samråd med Länsstyrelsen i Uppsala län och inhämta information från andra berörda aktörer för att sedan föra dialog med det sekretariat för EMA-kandidaturen som regeringen upprättade i december 2016.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström till Västmanland för sjukvårdsdialog

Publicerad 24 januari 2017 Uppdaterad 24 januari 2017

Onsdagen den 25 januari besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Västerås för 2017 års första sjukvårdsdialog, nu med ledningen för Region Västmanland. Under besöket kommer Wikström också att ta del av verksamheten vid Oxbackens utbildningsmottagning och Hjälpmiddelscentrum i Västerås.

Under 2017 besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström samtliga region- och landstingsledningarna för att höra hur de upplever situationen i hälso- och sjukvården.

När vården står inför stora utmaningar behöver regeringen ta ett större ansvar. Dialogen kommer därför också handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har att göra inom hälso- och sjukvårdsområdet.

Förutom att ta del av Region Västmanlands erfarenheter kommer Gabriel Wikström på plats även besöka Oxbackens utbildningsmottagning för läkare som utbildat sig i ett EU-land och under eftermiddagen besöka Hjälpmiddelscentrum i Västerås för att bl.a. diskutera välfärdsteknik och innovation för nya hjälpmedel.

## **Program:**

### **Onsdag den 25 januari**

09:00 – Sjukvårdsdialog med Region Västmanland

Adress: Västmanlands sjukhus, Västerås

10.30 – Tid för media

Adress: Västmanlands sjukhus, Västerås

11.00 – Besök på Oxbackens utbildningsmottagning

Adress: Repslagargatan 3, Västerås

13:00 – Besök på Hjälpmedelscentrum i Västerås

Adress: Signalistgatan 2, Västerås

Media är välkomna att delta under delar av dagen, kontakta politiskt sakkunnig Lina Glans.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Anna-Lena Sörenson tar över apoteksutredning

Publicerad 24 januari 2017 Uppdaterad 24 januari 2017

Det är nu klart att Anna-Lena Sörenson, vice ordförande i riksdagens socialutskott, om en dryg månad tar över som utredare för apoteksmarknadsutredningen för de två betänkanden som efter den 28 februari återstår enligt de tilläggsdirektiv utredningen har fått.

Anna-Lena Sörenson efterträder Åsa Kullgren som tidigare har aviserat att hon lämnar utredningen när det betänkande som avser det ursprungliga direktivet har avrapporterats den 28 februari.

Anna-Lena Sörenson är socialdemokratisk riksdagsledamot sedan 2010 och idag vice ordförande i socialutskottet. Hon var landstingsråd i Landstinget Östergötland mellan 2003 och 2010 och arbetade innan dess som lärare parallellt med att hon var fritidspolitiker.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ny styrning för att Sverige ska bli bäst i världen på E-hälsa

Publicerad 23 januari 2017 Uppdaterad 23 januari 2017

Regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har kommit överens om en handlingsplan på e-hälsoområdet för perioden 2017–2019 som bland annat innehåller en ny nationell samverkans- och samordningsstruktur.

Strukturen ska främja bättre samordning och en tydligare ansvarsfördelning mellan berörda parter inom e-hälsofrågorna i syfte att bättre kunna tillvarata digitaliseringens möjligheter i berörda sektorer.

- Vi har sedan tidigare sett ett behov av en starkare nationell samordning av e-hälsofrågorna för att skapa effektivitet i arbetet. Men den nya strukturen kan vi undvika dubbelarbete i berörda verksamheter och se till att digitaliseringens möjligheter snabbare slår igenom fullt ut i hälso- och sjukvården, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

- Att gemensamt utveckla e-hälsoarbetet är en viktig del när vi moderniserar socialtjänstens arbete och utvecklar den svenska modellen. Genom att stat, kommun och landsting arbetar tillsammans i det här kommer vi att kunna nå längre fortare. Det handlar om att digitaliseringens möjligheter ska komma fler till godo, säger barn- äldre och jämställdhetsminister Åsa Regnér.

- Handlingsplanens inriktning har stor betydelse för landets landsting, regioner och kommuner. I och med detta tar vi ett nationellt ansvar för de gemensamma och grundläggande förutsättningar som är nödvändiga för att möjliggöra en verksamhetsnära utveckling i hälso- och sjukvård och socialtjänst, säger Anders Henriksson, SKL:s 1:e vice ordförande.

Den nya strukturen ingår som en del av den handlingsplan för genomförandet av Vision e-hälsa 2025 som regeringen och SKL nu slutit en överenskommelse om. Handlingsplanen lägger särskilt fokus på nationell standardisering och ett av förslagen är att ett Nationellt forum för standardisering inom e-hälsa ska inrättas. Forumet ska bl.a. utgöra en arena för strategisk koordinering av pågående utvecklingsinsatser av nationellt gemensamt intresse inom standardisering på e-hälsoområdet samt identifiera och peka på områden av betydelse för gemensamma satsningar. Andra insatser som föreslås är bl.a. bättre system för uppföljning samt omvärldsbevakning inom e-hälsoområdet.

Handlingsplanen samt samverkans- och samordningsstrukturen i denna täcker åren 2017–2019.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Statsrådsberedningen

# Stefan Löfven och Jean-Claude Juncker leder toppmöte för rättvisa jobb och tillväxt

Publicerad 23 januari 2017 Uppdaterad 23 januari 2017

Sveriges statsminister Stefan Löfven kommer tillsammans med Europeiska kommissionens ordförande Jean-Claude Juncker att stå värd för ett toppmöte i Göteborg den 17 november 2017, där fokus kommer att ligga på att främja rättvisa jobb och tillväxt.

Under toppmötet kommer stats- och regeringschefer, arbetsmarknadens parter och andra nyckelaktörer att mötas för att diskutera hur man kan främja rättvisa jobb och tillväxt. Centrala frågor kommer att vara väl fungerande och rättvisa arbetsmarknader i Europa, effektiva och hållbara sociala trygghetssystem samt social dialog.

Trots den senaste tidens ekonomiska återhämtning har den sociala och ekonomiska krisen i Europa, som varit den värsta på många år, haft stora konsekvenser. Vårt arbetsliv och våra samhällen förändras snabbt. Globaliseringen, den digitala revolutionen, nya arbetsmönster och demografiska förändringar skapar nya möjligheter och nya utmaningar. Vi har ett gemensamt ansvar och intresse av att arbeta för ett Europa som är mer välmående och rustat för att möta framtiden, där den ekonomiska och sociala utvecklingen går hand i hand.

Toppmötet är ett tillfälle för nyckelaktörer att diskutera politiska prioriteringar och initiativ på EU-nivå samt hur Europeiska unionen, medlemsstaterna och arbetsmarknadens parter kan nå resultat när det gäller gemensamma ekonomiska och sociala prioriteringar.



Ordförande Jean-Claude Juncker: "Ända sedan jag inledde mitt uppdrag har jag varit tydlig med att jag vill ha ett mer socialt Europa, och vi har tagit viktiga steg i den riktningen. Detta år kommer att vara avgörande. Utifrån de omfattande samråd som hittills genomförts är det dags att inrätta en europeisk pelare för sociala rättigheter. Det sociala toppmötet för rättvisa jobb och tillväxt i Sverige blir ett viktigt tillfälle för att ge ett nödvändigt momentum till dessa frågor och lyfta dem högt upp på Europas agenda, där de hör hemma.

Statsminister Stefan Löfven: "I dessa oroliga tider måste vi visa att vi kan göra skillnad i människors vardag. Därför borde vi alla prioritera ett mer socialt Europa med rättvisa arbetsvillkor, väl fungerande arbetsmarknader och en stark social dialog. Och jag är övertygad om att vi kan ta viktiga steg för att nå de här målen under toppmötet i november."



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Förnyad professionsmiljard ska ge sjuksköterskor möjlighet till specialistutbildning

Publicerad 20 januari 2017 Uppdaterad 23 januari 2017

Regeringen har slutit en förnyad överenskommelse med Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) om statligt stöd till bättre resursutnyttjande i hälso- och sjukvården genom den så kallade Professionsmiljarden. Nytt för årets överenskommelse är att 300 miljoner kronor i överenskommelsen öronmärks för att ge möjlighet till specialistutbildning av sjuksköterskor. Överenskommelsen tecknas för åren 2017-2018.

Medlen ska göra det möjligt för medarbetare att kombinera studier med arbete genom utbildningsanställningar och olika former av utbildningsförmåner som t.ex. delvis eller full lön under studierna. Denna form av specialistutbildning ska stimuleras inom områden där de nationella behoven är stora som inom t.ex. psykiatri, vård av äldre eller inom operation

- Kompetensförsörjningen är nyckeln till att förbättra vården samt korta väntetiderna och specialistsjuksköterskor är en grupp vi har en reell brist på som är allvarlig. Det är därför extra viktigt att vi nu kan bidra till att fler får möjlighet till specialistutbildning, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

- Professionsmiljarden gör att vi kan satsa ännu mer på att utveckla svensk sjukvård. Det handlar bland annat om olika digitala lösningar och smartare sätt att använda medarbetarnas kompetens. Satsningen är en viktig del i SKL:s arbete med att långsiktigt trygga välfärdens kompetensförsörjningsbehov, säger Lena Micko, ordförande för SKL.

Överenskommelsen i sin helhet ska förbättra förutsättningarna för hälso- och sjukvårdens medarbetare att öka andelen tid för patientnära arbete och stärka landstingens planering av sina kompetensbehov. Detta ska göras genom att bl.a. främja bättre administrativa stöd, effektivare arbetsfördelning och ändamålsenlig planering.

Överenskommelsen omfattar sammanlagt 976 miljoner kronor för 2017.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Växande befolkning säkrar välfärden

Publicerad 20 januari 2017 Uppdaterad 20 januari 2017

Idag uppmättes Sveriges befolkning enligt Statistiska centralbyrån (SCB) för första gången till över 10 miljoner invånare.

- Att vår befolkning växer kraftigare än de flesta andra i Europa är viktigt för att säkra välfärden och pensionernas utveckling. Det ger oss bland de bästa förutsättningarna att långsiktig klara finansieringen av välfärden, säger Annika Strandhäll, socialförsäkringsminister.
- Sverige ska vara världens bästa land för barn att växa upp i. Jag är glad att vi idag har nått tio miljoner invånare i Sverige som får leva i ett samhälle enligt den svenska modellen. Därför investerar vi också för jobb, utbildning och välfärd, säger barnminister Åsa Regnér.
- Trygg och säker förlossningsvård i hela landet är avgörande för kvinnors hälsa och för våra små invånare. Därför gör den här regeringen stora satsningar på både förlossningsvården och kvinnors hälsa, säger folkhälso- och sjukvårdsminister Gabriel Wikström.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström till Kalmar för sjukvårdsdialog

Publicerad 20 januari 2017 Uppdaterad 20 januari 2017

Måndagen den 23 januari besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Kalmar och Oskarshamn för en sjukvårdsdialog med ledningen för Landstinget Kalmar Län. Under besöket kommer Wikström också att ta del av verksamheten vid ortopedkliniken och strokeenheten på Oskarshamns sjukhus.

Under 2017 besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström samtliga region- och landstingsledningar för att höra hur de upplever situationen i hälso- och sjukvården.

När vården står inför stora utmaningar behöver regeringen ta ett större ansvar. Dialogen kommer därför också handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har att göra inom hälso- och sjukvårdsområdet.

## **Program:**

### **Måndag den 23 januari**

10:00 – Sjukvårdsdialog med Landstinget Kalmar Län

Adress: Strömgatan 13, Kalmar

13.45 – Besök på Oskarshamns sjukhus

Adress: Rösvägen 1, Oskarshamn

15:20 – Tid för media

Adress: Rösvägen 1, Oskarshamn

Media är välkomna att delta under delar av dagen, kontakta politiskt sakkunnig Caroline Waldheim.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ökad kunskap om läkemedel för en jämlikare cancervård

Publicerad 19 januari 2017 Uppdaterad 19 januari 2017

Under torsdagen beslutade regeringen att ge Myndigheten för vård- och omsorgsanalys i uppdrag att ta fram underlag för att öka kunskapen om hur cancerläkemedel införs, används och följs upp.

Underlaget ska innehålla en sammanställning och analys av hur cancerläkemedel används i Sverige, hur fördelningen mellan nya och äldre läkemedel ser ut samt om det förekommer skillnader mellan olika landsting kring hur cancerläkemedel införs.

- Detta är ytterligare ett steg för att förbättra cancervården och framförallt för att göra den mer jämlik över landet. Tillgången till effektiva läkemedel ska inte skilja sig åt beroende på var i landet man bor, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

I uppdraget ingår också att analysera vilka patienter som får tillgång till läkemedlen och vilka hinder för jämlik tillgång som finns. Myndigheten för vård- och omsorgsanalys ska även analysera vad som påverkar kostnaderna för cancerläkemedel i Sverige och göra en framtidsanalys om vilka möjligheter och utmaningar som utvecklingen av nya läkemedel på cancerområdet kan komma att innebära.

Myndigheten för vård- och omsorgsanalys får 1,7 miljoner kronor för uppdraget som ska slutredovisas till regeringen senast den 15 november 2017.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström deltar på OECD:s hälsoministermöte i Paris

Publicerad 16 januari 2017 Uppdaterad 16 januari 2017

OECD:s hälsoministermöte som Gabriel Wikström deltar vid tisdagen den 17 januari ska främja internationella jämförelser och erfarenhetsutbyte inom hälso- och sjukvårdsområdet.

Gabriel Wikström kommer på plats bland annat delta i diskussioner om hur hälso- och sjukvårdsprofessionernas yrkesroller kan utvecklas, om effektivt resursutnyttjande och implementeringen av ny teknologi inom hälso- och sjukvårdssektorn. Ett ämne som kommer att diskuteras är också behovet av internationella jämförelser om hälsa och sjukvård.





Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Miljonsatsningar på idrotten för att minska segregationen

Publicerad 05 januari 2017 Uppdaterad 05 januari 2017

Segregationen och klyftorna i Sverige har under de senaste åren ökat. För att minska segregationen vill regeringen möjliggöra för ökade aktiviteter i socialt utsatta områden. Därför satsar regeringen 14 miljoner kronor årligen till idrottsföreningar i de mest utsatta områdena.

– Regeringen har ett stort förtroende för idrottsrörelsen. Idrottsrörelsen kan göra avgörande insatser för att skapa aktivitet och meningsfull sysselsättning i socialt utsatta områden. Med de här satsningarna vill vi att människor ska få ta del av idrottens unika förutsättningar att bygga broar, skapa gemenskap och bidra med glädje. Samtidigt är det också en chans för idrottsrörelsen att bli fler; både deltagare och ledare, säger idrottsminister Gabriel Wikström.

Satsningen på socialt utsatta områden är långsiktig med 14 miljoner kronor årligen 2018-2019 och 18 miljoner kronor årligen 2020-2025.

Övriga budgetssatsningar inom idrotten är bland annat stödet på 20 miljoner till idrottsverksamhet för asylsökande. Tidigare har idrottsrörelsen fått ökat anslag på 64 miljoner kronor årligen till stöd för arbetet med etablering av nyanlända. De 20 miljoner som nu tillkommer är till för att underlätta så att asylsökande ska kunna delta i idrottsverksamhet kring asylboenden.

7,5 miljoner kronor satsas på insatser för de grupper som står längst ifrån arbetsmarknaden. I form av arbetslag ska idrottsrörelsen under ett år prova på möjlighet att skapa sysselsättning, i första hand till ungdomar som hoppat av gymnasiet, nyanlända och arbetslösa över 55 år. Sysselsättningen ska till exempel kopplas till upprustning och skötsel av bland annat

idrottsanläggningar.

Utöver de speciella satsningarna ökar de generella anslagen till idrotten med 11 miljoner kronor för 2017.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Rådslag om framtidens cancervård

Publicerad 30 december 2016 Uppdaterad 19 april 2017

Cancer är i dag en av våra största folksjukdomar. Trots att mycket görs på området beräknas antalet cancerfall att växa kraftigt under de kommande årtiondena och kostnaderna att öka. För att tillsammans med bland annat patientorganisationer, professioner och andra experter diskutera hur samhället ska möta denna stora utmaning bjuder sjukvårdsminister Gabriel Wikström in till ett rådslag om framtidens cancervård.

– Trots stora insatser kommer cancer att bli en allt större utmaning för samhället och vården. Det är därför viktigt att vi har en tydlig inriktning för det mer långsiktiga arbetet. Den formar vi bäst tillsammans med patienter, läkare, sjuksköterskor och andra experter på området, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Rådslaget kommer att äga rum under våren och sommaren 2017 och kommer att bestå av ett antal rundabordsamtal med bred medverkan av berörda parter. Även andra typer av möten och besök med patientföreningar, organisationer, professioner och vårdverksamhet kommer att ingå i rådslaget. Slutsatserna tas sedan vidare i det framtida nationella cancerarbetet och ska bidra till en långsiktig inriktning på regeringens politik kring cancervården.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Nyheter i regleringsbrev till TLV, SBU, Läkemedelsverket, Socialstyrelsen med flera

Publicerad 29 december 2016 Uppdaterad 29 december 2016

Nyheter i urval från regleringsbrev till myndigheter inom Folkhälso- sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikströms ansvarsområden. Vissa nyheter pressmeddelas i särskild ordning.

**Samtliga myndigheter** ska bidra till regeringens satsning på moderna beredskapsjobb i staten som införs successivt från och med 2017 och som syftar till att sysselsätta minst 5 000 personer 2020. För 2017 bör omfattningen för satsningen som helhet uppgå till minst 500 personer. Myndigheterna ska eftersträva att anställa personer som står långt från arbetsmarknaden inklusive nyanlända för att utföra enklare arbetsuppgifter vid myndigheten. Myndigheterna ska lämna in en redovisning till Statskontoret senast den 1 augusti 2017.

**Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket, Läkemedelsverket, Folkhälsomyndigheten, Statens beredning för medicinsk och social utvärdering** samt **Socialstyrelsen** har fått olika uppdrag relaterat till att inventera och vid behov revidera myndighetens kontrollsystem för att hantera jäv för externa experter respektive otillbörlig påverkan av myndighetens verksamhet. Syftet är att säkerställa att kontrollsystemen är tillförlitliga och anpassade till myndigheternas respektive verksamhet.

**Statens beredning för medicinsk och social utvärdering** ska kartlägga kunskapsluckor inom området psykisk ohälsa kopplat till insatser inom hälso- och sjukvård, socialtjänst och sjukskrivning samt samverka vid ohälsa och psykiatrisk problematik. Kartläggningen ska belysa olika målgrupper, inklusive eventuella kunskapsluckor kopplade till kön.

**Läkemedelsverket** ska tillsammans med **Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket** ta fram kunskapsunderlag till vården om biosimilarer och hur de kan användas på bäst sätt i vården. Kunskapsunderlagen ska innehålla aktuell information om biosimilarer som belyser deras effekt, säkerhet, kliniska användning och där det är möjligt och relevant i relation till motsvarande originalläkemedel.

**E-hälsomyndigheten** ska genomföra föreberedande insatser kopplat till den nationella läkemedelslistan.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Nytt miljöuppdrag till Läkemedelsverket

Publicerad 28 december 2016 Uppdaterad 28 december 2016

Kopplingen mellan läkemedel och miljö är en strategiskt viktig fråga för regeringen, inte minst när det kommer till antibiotikaresistensfrågorna. I regleringsbrevet till Läkemedelsverket för 2017 höjs därför ambitionerna kring miljöfrågorna.

Läkemedelsverket får ett nytt uppdrag kring att bistå Regeringskansliet i arbetet med en ökad miljöhänsyn i läkemedelslagstiftningen inom EU och internationellt. Särskild vikt ska läggas vid frågan om att integrera miljöaspekter i regelverket kring god tillverkningssed (GMP) på EU-nivå. Detta är avgörande för möjligheten att kunna ställa miljökrav vid godkännande och subvention av läkemedel.

- Vi behöver få bättre möjligheter att ställa miljökrav vid godkännande och subvention av läkemedel. Det spelar stor roll exempelvis för att kunna få bukt med utveckling av antibiotikaresistens i anslutning till anläggningar där antibiotika tillverkas, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Läkemedelsverket får genom regleringsbrevet också ett nytt återrapporteringskrav som bl.a. ska omfatta hur verket arbetat med att genomföra preciseringarna till miljö kvalitetsmålet Giftfri miljö, Kunskap om kemiska ämnens miljö- och hälsoegenskaper samt Information om farliga ämnen i material och produkter. Dessutom ska Läkemedelsverket särskilt redovisa arbetet med att utveckla vägledningen för miljöriskbedömning och tillgängliggöra miljödata.

Läkemedelsverket har sedan tidigare ett uppdrag kopplat till hur myndigheten ska arbeta för att nå miljömålen i den del de är applicerbara på

verksamheten.

Läkemedelsverket redovisa arbetet i årsredovisningen för 2017.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström kommenterar utredningen om nätdroger

Publicerad 23 december 2016 Uppdaterad 23 december 2016

Under torsdagen lämnades slutbetänkande från Utredningen om nätdroger mm (S2015:05) till Socialdepartementet och folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström. Utredningen innehåller förslag som innebär att fler substanser kan regleras tidigare än vad som är möjlig idag.

Utredningen tillsattes av regeringen för att göra en bred översyn av problemen med nya psykoaktiva substanser, det som ofta kallas nätdroger. Utredningen har haft i uppdrag att lägga fram förslag till olika åtgärder som syftar till att snabbare kunna klassificera sådana hälsofarliga substanser som förekommer eller kan komma att göras tillgängliga på den svenska marknaden.

Utredningen föreslår bl.a. att det ska bli möjligt att reglera substanser som hälsofarliga varor även när det kan antas att substanserna medför fara för människors liv eller hälsa. Förslaget innebär att fler substanser kan regleras tidigare än vad som är möjligt idag. Utredningen föreslår också att Folkhälsomyndigheten bör ha ett närmare samarbete med framförallt Polismyndigheten och att samarbetet i narkotikafrågor mellan berörda myndigheter, kallat NADiS, bör stärkas och formaliseras.

- Ökningen av nätdroger är allvarlig och det är viktigt att se över möjligheterna för att snabbare kunna sätta stopp för den här typen av droger. Den utredning som jag nu har tagit emot innehåller flera intressanta förslag som kan bidra till det, säger folkhälsominister Gabriel Wikström

I sitt slutbetänkande föreslår utredningen inte en generisk klassificering. Bl.a.



anger utredningen att en sådan lagstiftning skulle kunna äventyra rättssäkerheten och att en generisk klassificering också skulle kunna innebära att vissa verkningslösa substanser blir olagliga.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Nationell läkemedelslista ska öka patientsäkerheten

Publicerad 23 december 2016 Uppdaterad 23 december 2016

Socialdepartementet presenterar på fredagen i en departementspromemoria lagförslag som innebär att nuvarande läkemedelsförteckning och receptregister ersätts med en nationell läkemedelslista. Det nya registret kommer att innehålla uppgifter som redan finns i nuvarande två register, men ska även innehålla ny information. Uppgifterna i det nya registret föreslås också få användas till något fler ändamål och lagras under en längre tid än i befintliga register.

Genom den nationella läkemedelslistan kan läkare eller annan förskrivare, sjuksköterskor utan förskrivningsrätt samt farmaceuter i hälso- och sjukvården se alla läkemedel en patient fått förskrivet på recept. Därmed kommer det bland annat att bli enklare att upptäcka och undvika felaktiga kombinationer av läkemedel, som riskerar att ge allvarliga bieffekter om de kombineras.

Nytt i den nationella läkemedelslistan i jämförelse med dagens läkemedelsförteckning och receptregister är att även bl.a. ordinationsorsak och aktiv substans i läkemedlet ska anges.

- Genom en nationell läkemedelslista kan vi få en både säkrare och mer modern informationshantering, och undvika många skador som idag sker när läkemedel kombineras på ett felaktigt sätt, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström

Förslagen bygger på tidigare utredningar, men har vidareutvecklats bland

annat utifrån ett integritetsperspektiv för att bemöta kritik som framkommit när tidigare utredningar remissbehandlats. I regel krävs patientens samtycke för tillgång till uppgifterna i den nationella läkemedelslistan. Samtycke krävs dock inte i akuta nödfall, om patienten är beslutsoförmögen och inte heller för att förskrivare ska få se om en patient har förskrivits narkotiska läkemedel. Det ska finnas möjlighet för patienten att kunna spärra uppgifter för viss åtkomst , även om det då ska synas att något är spärrat, samt om spärrade uppgifter innehåller narkotiska läkemedel.

Sammanlagningen av läkemedelsförteckningen och receptregistret samt utvecklingen till en nationell läkemedelslista är också tänkt att ge ett mer modernt teknikanvändande som möjliggörs av en mer modern lagstiftning som nu föreslås.

Lagförslaget presenteras i en departementspromemoria som nu går ut på remiss i cirka 3 månader.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Staten i ny överenskommelse med SKL om satsningar på psykisk hälsa

Publicerad 23 december 2016 Uppdaterad 23 december 2016

Regeringen och Sveriges kommuner och landsting (SKL) har beslutat om en ny överenskommelse för att förbättra den psykiska hälsan. En nyhet i överenskommelsen för 2017 är att så kallade regionala resurscentrum för att bl.a. öka vårdkvalitén inom området psykisk hälsa ska byggas upp. SKL får ett tillskott på 45 miljoner kronor för resurscentrumen.

Psykisk ohälsa är idag ett omfattande folkhälsoproblem som har ökat de senaste två decennierna. För att motverka utvecklingen och stödja kommuner och landsting i arbetet mot psykisk ohälsa arbetar staten genom överenskommelser med SKL.

- Psykisk ohälsa har blivit en av våra största folkhälsoutmaningar. Överenskommelsen med SKL möjliggör en bättre struktur, fler tidiga insatser och ett brett ansvarstagande i hela samhället. Detta är en viktig del i arbetet med att sluta hälsoklyftorna inom en generation, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

- Vi är glada över att tillsammans med regeringen få fortsätta det angelägna arbetet med att utveckla och förstärka arbetet kring psykiatri och psykisk hälsa, säger Anders Henriksson, 1:e vice ordförande, Sveriges Kommuner och Landsting.

En viktig del av 2017 års överenskommelse är den satsning som görs för att förbättra kunskapsspridningen och kunskapsutvecklingen inom området

psykisk hälsa och ohälsa genom inrättandet av resurscenter.

Totalt får SKL 885 miljoner kronor genom överenskommelsen varav den absoluta merparten fördelas som stimulansmedel till kommuner och landsting. Genom 2017 års överenskommelse görs även fördelningen mellan kommuner och landsting jämnare. Kommuner och landsting fördelas 250 miljoner kronor vardera av stimulansmedlen.

Ytterligare 150 miljoner kronor i överenskommelsen går till initiativ för bättre psykisk hälsa hos barn och unga och 130 miljoner kronor avsätts för ungdomsmottagningar runt om i landet.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ökad delaktighet för patienter inom tvångs- och rättspsykiatrisk vård

Publicerad 22 december 2016 Uppdaterad 22 december 2016

Under torsdagen beslutade regeringen om en lagrådsremiss med syftet att skapa bättre förutsättningar för att patienter ska vara delaktiga i psykiatrisk tvångsvård och rättspsykiatrisk vård.

Patienter som vårdas med tvång befinner sig i en särskilt utsatt ställning och regeringen anser därför att det är extra viktigt att så långt möjligt säkerställa patienternas medverkan i vården. Vården och behandlingen bör också ske i former som så lite som möjligt inkräktar på patientens integritet och värdighet.

- Det här är en patientgrupp som många gånger är i en väldigt utsatt situation. Förslagen i lagrådsremissen är viktiga för att möjliggöra att patienter inom tvång- och rättspsykiatrisk vård kan vara delaktiga och få inflytande i sin vård i så stor utsträckning som möjligt, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström

De nya lagförslagen innebär bland annat att en samordnad vårdplan så långt som möjligt ska utformas i samråd med patienten inom den öppna tvångsvården. Patientens inställning till de insatser som anges i den samordnade vårdplanen ska också så långt som möjligt redovisas i samband med ansökningar om öppen psykiatrisk tvångsvård och motsvarande om öppen rättspsykiatrisk vård.

En ny bestämmelse införs om att chefsöverläkaren inom båda vårdformerna ska se till att så snart patientens tillstånd tillåter erbjuda patienten uppföljningssamtal efter genomförd tvångsåtgärd.

Förslagen i lagrådsremissen innebär förändringar i lagen om psykiatrisk tvångsvård (1991:1128) och i lagen om rättspsykiatrisk vård (1991:1129). Lagändringarna föreslås träda i kraft den 1 juli 2017.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Miljontillskott för att minska självmorden i samhället

Publicerad 22 december 2016 Uppdaterad 22 december 2016

Från och med 2017 får Folkhälsomyndigheten 35 miljoner kronor för att stödja kunskapsutveckling inom området psykisk hälsa på regional och lokal nivå samt inom den ideella sektorn. Delar av tillskottet ska fördelas till organisationer inom den ideella sektorn som arbetar med suicidprevention och psykisk hälsa.

Uppdraget omfattar bland annat att främja samverkan, stärka framtagande av ny kunskap samt stödja kunskapsspridning och uppföljning. Av de 35 miljonerna får 15 miljoner gå till organisationer i civilsamhället som arbetar med psykisk hälsa och suicidförebyggande arbete.

- Vi ser att arbetet med suicidprevention behöver stärkas upp. Ingen människa ska behöva ta sitt liv. Det extra tillskottet till Folkhälsomyndigheten är en del av regeringens arbete för att sluta hälsoklyftorna och minska den ökande psykiska ohälsan i samhället, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Sedan tidigare får Folkhälsomyndigheten 5 miljoner kronor årligen för sitt nationella suicidpreventiva arbetet. Regeringens arbete inom hela området psykisk hälsa omfattar drygt en miljard kronor årligen.





Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Långsiktig plan för statsbidrag till hivprevention ska tas fram

Publicerad 22 december 2016 Uppdaterad 22 december 2016

Under tisdagen beslutade regeringen att Folkhälsomyndigheten ska fördela medel för 2017 till ideella organisationer på nationell, regional och lokal nivå som bedriver hivpreventivt arbete. Myndigheten ska även ta fram ett långsiktigt förslag på hur fördelningen av statsbidrag till ideella organisationer på regional och lokal nivå som bedriver hivpreventivt arbete bör utformas framöver.

Särskilda statsbidrag har i över 20 års tid betalats ut för att förebygga och minska konsekvenserna av hivinfektion och andra sexuellt överförbara och blodburna sjukdomar. Som en följd av att regeringen i budgetpropositionen för 2017 beslutat om att ändra inriktningen för fördelningen av statsbidrag inom hivområdet behöver underlag tas fram för hur fördelning av bidragen till ideella organisationer på regional och lokal nivå långsiktigt ska utformas.

Folkhälsomyndigheten ska vid fördelningen av bidrag till ideella organisationer som bedriver hivpreventivt arbete särskilt sträva efter att organisationerna tidigt kan få medel för 2017 års insatser.

Folkhälsomyndigheten ska redovisa förslaget till den långsiktiga utformningen av fördelning av statsbidrag på området senast den 1 maj 2017.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Fem nya preparat blir narkotikaklassade

Publicerad 21 december 2016 Uppdaterad 21 december 2016

Efter rekommendation från Folkhälsomyndigheten beslutade regeringen under tisdagen att klassificera fyra nya substanser som narkotika och nio som så kallad hälsofarlig vara. En substans omregleras från hälsofarlig vara till narkotika.

– Den här typen av substanser kan vara mycket farliga och framförallt når de allt fler unga. Vi vet till exempel att furanylfentanyl under det senaste året har orsakat flera dödsfall bara i Sverige. För att minska narkotikadödligheten generellt är det viktigt att nya farliga substanser som dyker upp klassas så snabbt som möjligt, säger folkhälsominister Gabriel Wikström.

Samtliga substanser som nu narkotikaklassas eller klassas som hälsofarliga varor har rapporterats från Folkhälsomyndigheten som förenade med risk för människors liv och hälsa.

Tidigare i år har regeringen totalt klassat 33 andra substanser som narkotika eller hälsofarliga varor.

Den nya klassningen träder ikraft den 25 januari 2017.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ambassadör Christer Asp leder EMA-sekretariatet

Publicerad 21 december 2016 Uppdaterad 21 december 2016

Ambassadör Christer Asp har anställts att leda det sekretariatet regeringen har beslutat att inrätta för att arbeta med att få EU:s läkemedelsmyndighet EMA lokaliserad till Sverige vid ett brittiskt EU-utträde.

Christer Asp har sedan tidigare lång erfarenhet av internationella och europeiska frågor, bland annat som ambassadör i Serbien och Turkiet samt som minister vid Sveriges ständiga EU-representation under Sveriges ordförandeskapsår 2001.

- Christer Asps gedigna erfarenhet av internationellt arbete i allmänhet och arbete på EU-nivå i synnerhet gör honom till en utmärkt person för att leda den svenska kampanjen för EMA, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Sekretariatets uppdrag ska vara att planera och aktivt driva en kampanj gentemot andra medlemsstater för att de europeiska medlemsländerna i gemenskap ska välja Sverige till nytt värdland för EMA. Sekretariatet är placerat på Socialdepartementet.

Sekretariatet ska arbeta i nära samarbete med regeringens nationella samordnare för life science.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Bättre samverkan när patienter skrivs ut från slutenvård

Publicerad 21 december 2016 Uppdaterad 21 december 2016

Under tisdagen beslutade regeringen om en lagrådsremiss som innehåller lagförslag för att förbättra samverkan mellan kommuner och landstingens öppna hälso- och sjukvård och den slutna hälso- och sjukvården när patienter med behov av insatser från öppen vård och omsorg skrivs ut från sjukhus.

- Genom att öppenvården i både kommuner och landsting får såväl möjlighet som krav på sig att börja planera tidigt kan patienter med stora vårdbehov slippa att ligga kvar på sjukhus i onödan och få en bättre vård och omsorg. Det är bra för den enskilde, men också för att fler patienter ska kunna få vård på våra sjukhus och väntetiderna kortas, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström

Idag finns ett vanligt förekommande problem med att utskrivningsklara patienter inom slutenvården som har fortsatta behov av insatser från kommunal vård och omsorg samt landstingens öppenvård ligger kvar på sjukhus för att efterföljande insatser inte är på plats när patienterna ska skrivas ut.

En del av problemet är att landstingens öppenvård – oftast primärvården - och den kommunala vården och omsorgen får information för sent om att någon ska skrivas ut vilket försvårar planering. Detta kan leda till såväl sämre omvårdnad om den enskilde som till att vårdplatser på sjukhus i onödan tas upp av medicinskt färdigbehandlade patienter.

Lagförslagen handlar bland annat om att kommunernas vård och omsorgsenheter samt landstingens öppenvård ska få tidiga

inskrivningsmeddelanden med planerade utskrivningsdatum från slutenvården när en patient bedöms behöva insatser efter sjukhusvistelsen. Det ställs också krav på att huvudmännen i samråd tar fram gemensamma riktlinjer om samverkan mellan kommun och landsting. Regeringens förslag innebär också att landsting och kommuner förväntas överenskomma om vissa centrala delar i processen men även vad som ska ske när sådana överenskommelser inte kommer till stånd.

Lagförslagen bygger på förslag presenterade i Göran Stiernstedts betänkande Trygg och effektiv utskrivning från slutenvård. Den nya lagen om samverkan vid utskrivning från slutenvård och sjukvård föreslås ersätta den nuvarande betalningsansvarslagen.

Lagförslagen föreslås träda i kraft den 1 januari 2018. För patienter som skrivs ut från slutenvård psykiatrisk vård föreslås den gamla lagen dock gälla ytterligare ett år, och detta lagförslag börja gälla först den 1 januari 2019 för den patientgruppen.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Staten fortsätter stödja kvalitetsregistren

Publicerad 17 december 2016 Uppdaterad 17 december 2016

Regeringen har slutit en överenskommelse med Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) om att fortsätta stödja arbetet med kvalitetsregister. Staten kommer att stödja arbetet med kvalitetsregister med minst 112 miljoner kronor under 2017.

Kvalitetsregistren har utvecklats framförallt för att uppfylla syftet att stödja det kliniska förbättringsarbetet. Den nya överenskommelsen som löper över ett år följer på den tidigare tidsbegränsade femåriga satsningen på området.

- Kvalitetsregistren är nyckeln till ett framgångsrikt förbättringsarbete i vården med patientnyttan i fokus. Därför är det viktigt att stat och landsting gemensamt fortsätter att stödja arbetet, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

- Det här ger kvalitetsregister och registerhållare förutsättningar att bibehålla den utveckling som har åstadkommit under de senaste åren, säger Anders Henriksson, 1:e vice ordförande SKL.

92 miljoner kronor av statens stöd går, tillsammans med 100 miljoner kronor från landstingen och 40 miljoner kronor av ackumulerade avsatta men ej utnyttjade medel från landstingen under den tidigare satsningen, till det direkta arbetet med kvalitetsregister.

Utöver detta bidrar staten också med minst 10 miljoner kronor för bland annat stödfunktionen Registerservice vid Socialstyrelsen, 10 miljoner kronor riktat stöd till psykiatriregistren, samt den slututvärdering av den tidigare femårssatsningen som Myndigheten för vård- och omsorgsanalys fått i

uppdrag att genomföra.

Under 2017 görs ett gemensamt arbete med en översyn av kvalitetsregistersystemet. Syftet är att få fram en stabil och långsiktigt hållbar organisation för kvalitetsregistren från 2018 och framåt.

Kvalitetsregister är också en viktig fråga i regeringens presenterade forskningsproposition (prop. 2016/17:50). Där betonas också vikten av Sveriges unika register för både forskning och för utveckling inom life science-området. En nationell forskningsagenda för registerbaserad forskning ska tas fram i samråd med intressenter och finansiärer. Satsningen bör leda till stöd för registerbaserad forskning av hög kvalitet inom ett antal angelägna områden, t.ex. medicin och hälsa, vård och omsorg.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Satsning på vård för personer med kroniska sjukdomar fortsätter

Publicerad 16 december 2016 Uppdaterad 16 december 2016

Regeringen ingår en ny överenskommelse med Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) om drygt 124 miljoner kronor. Huvudfokus i överenskommelsen är att förbättra vården för personer med kroniska sjukdomar, men också andra delar ingår.

Ett viktigt syfte med överenskommelsen är att stödja spridning och tillämpning av nationella kunskapsstöd och behandlingsrekommendationer för ett stort antal kroniska sjukdomar till landstingen. I överenskommelsen ingår också att främja patientcentrerade arbetssätt och metoder samt uppföljning av patientresultat i primärvården.

- Personer med kroniska sjukdomar har ofta de största behoven av vård och står för 80-85% av vårdens resurser. Att anpassa vården mer efter deras behov är därför en viktig strategisk fråga för hälso- och sjukvårdspolitiken, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

- Det här är viktiga insatser för att primärvården ska ha tillgång till de verktyg de behöver. Att vi samverkar nationellt inom de här områdena hushåller också med professionernas dyrbara tid och skapar dessutom bättre förutsättningar för mer jämlik vård, säger Anders Henriksson, 1:e vice ordförande SKL.

Överenskommelsen innehåller förutom insatser för att förbättra vården för personer med kroniska sjukdomar bland annat insatser för att följa upp tillgängligheten i cancer- och primärvård, förbättrad läkemedelsinformation samt insatser för att främja patientsäkerheten.





Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ny överenskommelse för kortare väntetider i cancervården

Publicerad 16 december 2016 Uppdaterad 16 december 2016

Regeringen har slutit en ny överenskommelse med Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) om att korta väntetiderna och förbättra cancervården. Genom denna kommer 407 miljoner kronor fördelas till de landsting som inför 10 nya standardiserade vårdförlopp under 2017.

Arbetet med standardiserade vårdförlopp för specifika cancerdiagnoser har varit en central del av regeringens arbete med att förbättra cancervården och förkorta köerna. De standardiserade vårdförloppen har hittills visat på goda resultat i uppföljningar och arbetet fortsätter nu med nya cancerdiagnoser.

- Nu går vi vidare och sprider det framgångsrika arbetet med standardiserade vårdförlopp till tio nya cancerdiagnoser. Målet är att ingen ska behöva vänta en enda dag för länge på cancervård, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström

- Det nya arbetssättet fungerar och patienterna är nöjda. Vi ser fram emot ett fortsatt arbete, säger Anders Henriksson, 1 vice ordförande SKL.

Staten ger genom överenskommelsen också medel till SKL för att stödja införandet av strukturer och rutiner som möjliggör uppföljning av nya cancerläkemedel.

För att ta del av medlen i överenskommelsen ska landstingen under 2017 även preliminärt redogöra för hur arbetet med standardiserade vårdförlopp ska fortsätta efter 2018.

**Cancerdiagnoser för vilka standardiserade vårdförlopp ska införas  
2017:**

- **Analcancer**
- **Akut lymfatisk leukemi**
- **Kronisk lymfatisk leukemi**
- **Livmoderhalscancer (cervix)**
- **Livmoderkroppscancer (endometrie)**
- **Njurcancer**
- **Peniscancer**
- **Skelett- och mjukdelssarkom**
- **Sköldkörtelcancer**
- **Testikelcancer**



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Regeringen beslutar om justerade avgifter på läkemedelsområdet

Publicerad 14 december 2016 Uppdaterad 14 december 2016

Regeringen beslutade på onsdagen om en förordningsändring om statlig kontroll av läkemedel. Det innebär att de avgifter hos Läkemedelsverket som är kopplade till förordningen, vilket är merparten av de avgifter som Läkemedelsverket tar in, revideras för första gången sedan 2010.

Beslutet bygger på förslag i en skrivelse från Läkemedelsverket som har remissbehandlats. Regeringen beslutar i huvudsak enligt Läkemedelsverkets förslag, såväl vad gäller befintliga avgifter, som nya avgifter med anledning av nytillkomna verksamheter.

Regeringen beslutade dock inte enligt Läkemedelsverkets förslag vad gäller de områden som sedan tidigare varit rabatterade av regeringen: kliniska prövningar och homeopatika. För dessa områden höjs avgifterna med 10 procent jämfört med dagens nivå. Regeringen bedömer inte att det finns anledning att förändra vilka områden som är rabatterade, även om en viss justering behövs med anledning av den allmänna kostnadsutvecklingen för Läkemedelsverkets arbete.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Jämställdhet inom idrotten ska ses över

Publicerad 14 december 2016 Uppdaterad 14 december 2016

Centrum för idrottsforskning (CIF) ska under 2017 genomföra en fördjupad analys av jämställdhet inom idrotten. CIF ska bland annat titta på hur olika idrotters utformning påverkar könsfördelningen.

Idrotter med hög andel kvinnliga respektive manliga utövare och ledare ska särskilt kartläggas och jämföras med idrotter med jämnare könsfördelning.

- Målet är att alla ska ha lika förutsättningar för att idrotta och motionera. Inte minst ska tjejer och killar ha samma möjligheter, och nu vill vi veta mer om varför det inte är så, säger idrottsminister Gabriel Wikström.

Analysen ska också omfatta fördelningen av resurser mellan mäns och kvinnors idrottande och motionerande med särskilt fokus på barn- och ungdomsidrotten.

Beslutet fattades under onsdagens regeringssammanträde. CIF ska rapportera uppdraget senast den 15 maj 2018.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Spelmissbruk ska nu likställas vid andra former av missbruk

Publicerad 13 december 2016 Uppdaterad 13 december 2016

Genom ett nytt lagsförslag ska spelmissbruk likställas med andra former av missbruk. Det beslutades under förra veckans regeringssammanträde.

Syftet med förändringarna är att minska risken för att personer som behöver vård och stöd mot sitt missbruk hamnar mellan stolarna.

- Vi ser att spelmissbruk fortsatt är ett stort problem som behöver jämföras med annan missbruksproblematik. Därför behöver vi skärpa upp lagstiftningen så att socialnämnderna får ett ansvar för att också jobba mot spelmissbruk, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Lagrådsremissen föreslår att Socialnämnden ges ansvar för att förebygga och motverka spelmissbruk i likhet med ansvaret för övriga missbruk – så kallade substansmissbruk.

Kommuner och landsting ska sluta överenskommelser om samverkan kring spelmissbruk på samma sätt som överenskommelser idag sluts vid substansmissbruk. Hälso- och sjukvården ska också ta hänsyn till barn och ungas behov av information och stöd när en förälder eller nära anhörig missbrukar spel om pengar.

Lagsförslaget föreslås träda i kraft den 1 januari 2018. Kommunerna tilldelas 18 miljoner kr årligen för arbetet från och med den 1 januari 2018.

Socialstyrelsen får i och med lagändringarna i uppdrag att följa upp tillämpningen av det nya regelverket.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström till Skåne för sjukvårdsdialog

Publicerad 12 december 2016 Uppdaterad 12 december 2016

Onsdagen den 14 december besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Malmö för en sjukvårdsdialog med ledningen för Region Skåne. Under besöket kommer Wikström också att ta del av Regionalt Cancercentrum i Lunds verksamhet.

Under 2016 besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström samtliga region- och landstingsledningar för att höra hur de upplever situationen i hälso- och sjukvården.

När vården står inför stora utmaningar behöver regeringen ta ett större ansvar. Dialogen kommer därför också handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har att göra inom hälso- och sjukvårdsområdet.

Efter sjukvårdsdialogen i Malmö fortsätter Gabriel Wikström till Lund för att besöka Regionalt Cancercentrum tillsammans bland andra regionföreträdarna Anna-Lena Hogerud och Joakim Sandell.

## **Program:**

### **Onsdag 14 december**

10:00 – Sjukvårdsdialog med Region Skåne  
Adress: Dockplatsen 26, Malmö

11.30 – Tid för media  
Adress: Dockplatsen 26

13:30 – Besök Regionalt Cancercentrum, Lund

Adress: Scheelevägen 8, Lund

Media är välkomna att delta under delar av dagen, kontakta politiskt sakkunnig Morgan Eklund.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Förlängd och utökad apoteksutredning

Publicerad 09 december 2016 Uppdaterad 09 december 2016

Regeringen har beslutat om tilläggsdirektiv till den pågående apoteksmarknadsutredningen som innebär såväl längre tid som ett utökat uppdrag. I det utökade uppdraget ligger flera punkter, däribland frågan om att analysera om apotekens handelsmarginal, det vill säga skillnaden mellan apotekens inköpspris och försäljningspriset gentemot patienten, bör regleras även för receptbelagda läkemedel utanför läkemedelsförmånerna.

- Idag kan kostnaderna för läkemedel som inte ingår i förmånen vara både varierande och svåra att förutsäga. När allt fler läkemedel finns utanför förmånerna är det viktigt att se om vi kan få en bättre situation för patienterna kring dessa läkemedel, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

## **I det utökade uppdraget ligger även att:**

- Se över marknaden och regelverket för så kallade extemporeläkemedel och lagerberedningar
- Se över marknaden och regelverket för maskinell dosdispensering av läkemedel (när läkemedel distribueras dosförpackat i stället för ordinarie förpackningar)
- Lägga fram förslag som möjliggör för sjukhusapotek att ansöka om licens för läkemedel digitalt i stället för att som idag behöva faxa ansökningar.
- Lämna förslag till en effektiv och patientsäker distribution av prövningsläkemedel till försökspersoner och prövningsställen.



Utredningstiden förlängs för att redovisa det ursprungliga uppdraget till och med den 28 februari 2017. Ett delbetänkande som rör frågan om läkemedel utanför läkemedelsförmånerna ska redovisas senast den 15 juni 2017, och uppdraget i övrigt i ett slutbetänkande senast den 31 december 2017.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Tvångsåtgärder mot barn och unga inom den psykiatriska tvångsvården ska ses över

Publicerad 08 december 2016 Uppdaterad 08 december 2016

Regeringen har beslutat om ett tilläggsuppdrag till den nationella samordnaren inom området psykisk hälsa. Uppdraget innebär att samordnaren ska göra en översyn av tvångsåtgärder mot barn och unga under 18 år enligt lagen om psykiatrisk tvångsvård med utgångspunkten att kraftigt minska eller avskaffa användningen av tvångsåtgärder.

I dagsläget tar lagstiftningen enligt lagen om psykiatrisk tvångsvård inte hänsyn till om patienten är ett barn eller en vuxen.

– Barn och unga som tvångsvårdas är en särskilt utsatt grupp och det är viktigt med ett starkt skydd och stöd från samhället. Idag varierar andelen tvångsåtgärder kraftigt mellan landsting och regioner men också mellan flickor och pojkar. Målet med uppdraget vi nu ger är att stärka barnrättsperspektivet och rättssäkerheten, och att skapa ett regelverk där tvångsåtgärder mot barn och unga används i minsta möjliga mån, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Utredaren ska bedöma om det finns tvångsåtgärder som bör avskaffas, ersättas av andra tvångsåtgärder eller ändras. Utgångspunkten ska vara att kraftigt minska eller om möjligt avskaffa användningen av tvångsåtgärder för barn och unga under 18 år utan att försämra förutsättningarna för nödvändig vård för barn och unga.

I uppdraget ingår att vid behov lämna förslag till ny lagstiftning på området.

Tilläggsuppdraget ska redovisas senast den 31 december 2017.



Pressmeddelande från Socialdepartementet, Utrikesdepartementet

# Svensk kampanj för flytt av europeisk läkemedelsmyndighet från London till Sverige

Publicerad 08 december 2016 Uppdaterad 08 december 2016

Idag torsdag fattar regeringen beslut om att aktivt arbeta för att EUs läkemedelsmyndighet EMA omlokaliseras till Sverige och Stockholm Uppsala-regionen. Detta efter det brittiska folkets beslut att lämna EU och att europeiska institutioner lokaliserade i Storbritannien därmed behöver söka ny hemvist.

- Med en av Europas främsta nationella läkemedelsmyndigheter, ett gott klimat för forskning och life science samt goda förutsättningar för en effektiv omlokalisering är Sverige ett naturligt framtida hem för EMA, säger Gabriel Wikström, sjukvårdsminister.

Regeringen inrättar nu ett särskilt sekretariat med uppdrag att planera och organisera Sveriges kandidatur för att lokalisera EMA till Sverige. Deras uppdrag kommer bland annat vara att aktivt driva en kampanj gentemot andra medlemsstater.

EMA har närmare 900 anställda från olika medlemsländer. 40 000 personer deltar dessutom varje år i möten inom ramen för EMA:s verksamhet. En lokalisering av EMA i Sverige kan också innebära ökade möjligheter att locka investeringar från internationella läkemedelföretag.

- Brexit leder till att verksamheter ska flytta från Storbritannien. Regeringen ska försöka locka EMA, den Europeiska läkemedelsmyndigheten, att placeras i Sverige. Det skulle skapa många jobb och locka hit fler investeringar, säger Ann Linde, EU- och handelsminister.

Sekretariatet, som ska ha särskilt uppdrag att planera och organisera Sveriges kandidatur för att få myndigheten till Sverige, ska arbeta i nära samarbete med regeringens nationella samordnare för life science.

Övergripande skäl för att regeringen anser att Sverige är bäst lämpat som värdland för myndigheten:

- Svenska läkemedelsverket är en av de främsta läkemedelsmyndigheterna inom EU och en av de nationella myndigheter som EMA oftast anlitar.
- Sverige har framstående utbildning och forskning och god kompetensförsörjning för life science-sektorn. Vi har lång tradition inom läkemedelsutveckling, produktion och ett väl etablerat samarbete mellan näringsliv och universitet. Statsministerns samverkansprogram för life science visar tydligt hur prioriterat området är för regeringen.
- Sverige är erkänt för att vara transparent och effektivt i sitt sätt att arbeta med myndigheter och organisationer. Omlokaliseringen behöver ske med bibehållen verksamhet. För att minska riskerna för industri, sjukvård och patienter behöver flytten gå till ett av de länder som har störst erfarenhet av samarbete inom området.
- Sverige har erfarenhet av att lokalisera en europeisk myndighet. Vi har med oss lärdomarna av processen att få hit det europeiska smittskyddsinstitutet ECDC.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsministern till Iran

Publicerad 02 december 2016 Uppdaterad 02 december 2016

Den 3-6 december besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Iran för att bland annat fördjupa samarbetet med Iran inom hälso- och sjukvårdsområdet.

Gabriel Wikström leder den 3-6 december en företagsdelegation med intresse att ta vidare handelsutbytet med landet. Under sin vistelse kommer statsrådet dessutom att ha bilaterala samtal med Irans hälsominister och andra från den iranska administrationen, delta vid olika studiebesök samt hålla anföranden vid ett svenskt-iranskt Business Forum och för de medicinskt studerande vid Teheran University.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Informationssatsning om sambandet mellan läkemedel och fallolyckor

Publicerad 01 december 2016 Uppdaterad 01 december 2016

Regeringen har beslutat att tilldela Pensionärernas riksförbund (PRO) och SPF Seniorerna 400 000 kronor för att ta fram och sprida information om sambandet mellan läkemedel, fall och fallskador bland äldre kvinnor och män. Uppdraget ska genomföras i samverkan med Apoteket AB inom ramen för projektet Koll på läkemedel.

– Varje dag dör i genomsnitt fyra äldre av fallolyckor. För att minska fallolyckorna är det viktigt att kunskapen ökar om sambandet mellan användandet av olämpliga läkemedel och att äldre kvinnor och män drabbas av fallskador, säger äldreminister Åsa Regnér.

– Felaktigt användande av läkemedel är en hälsofara, inte minst för äldre. Det arbete som organisationerna ska göra kan vara en viktig del i att minska de skador som beror på läkemedel, och ge både ökad hälsa och minskat behov av vård, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Beslutet innebär att regeringen beviljar, i enlighet med ansökan, PRO och SPF Seniorerna 400 000 kronor för att tillsammans med Apoteket AB skapa en webbplats och en databas för att ta fram och sprida ny information om sambandet mellan läkemedel, fall och fallskador. I uppdraget ingår även att informera om läkemedelsbehandling ur ett jämställdhetsperspektiv.

Projektet ska även genomföra regionala konferenser i syfte att utbilda lokala informatörer som ska bidra till att öka kunskapen hos medlemmarna i PRO

och SPF Seniorerna om bland annat olämpliga läkemedel, riskerna med multimedcinering och fallrisker.

En redovisning av uppdraget ska lämnas till Regeringskansliet senast den 31 mars 2017.





Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Priset på tandvård ska kunna jämföras

Publicerad 01 december 2016 Uppdaterad 02 december 2016

Under torsdagen beslutade regeringen att ge Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TLV) i uppdrag att etablera en webbaserad prisjämförelsetjänst för tandvård.

- Det här är ett sätt att stärka patientens ställning inom tandvården och att göra det enklare för patienten att kontrollera och jämföra tandläkarens priser. Med en prisjämförelsetjänst av det här slaget kan vi hjälpa människor att få bättre kontroll över sina tandvårdskostnader, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Initiativet till en prisjämförelsetjänst för tandvård startade redan i och med införandet av tandvårdsreformen 2008. Efter ett nytt förslag från TLV som bedöms kunna hantera de utmaningar som tidigare hindrat arbetet med en liknande tjänst kan etableringen av prisjämförelsetjänsten nu åter komma igång.

Prisjämförelsetjänsten bedöms att på sikt också kunna bidra till en förbättrad konkurrens på tandvårdsmarknaden.

Uppdraget ska delredovisas till regeringen senast den 15 september 2017 och slutredovisas den 15 juni 2018.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström fortsätter sjukvårdsdialogen i Uppsala län

Publicerad 25 november 2016 Uppdaterad 25 november 2016

Måndagen den 28 november besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Uppsala för en sjukvårdsdialog med ledningen för Landstinget i Uppsala län. Under besöket kommer Wikström också att ta del av Ambulanscentralen vid Akademiska sjukhusets verksamhet.

Under 2016 besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström samtliga region- och landstingsledningar för att höra hur de upplever situationen i hälso- och sjukvården.

När vården står inför stora utmaningar behöver regeringen ta ett större ansvar. Dialogen kommer därför också handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har att göra inom hälso- och sjukvårdsområdet.

## **Program:**

### **Måndag 28 november**

13:00 – Besök vid Ambulanscentralen – Akademiska sjukhuset  
Adress: Ambulanscentralen (yttre sjukhusvägen)

15:00 – Sjukvårdsdialog med Landstinget i Uppsala län  
Adress: Akademiska sjukhuset

Media är välkomna att delta under delar av dagen, kontakta pressekreterare Victor Harju.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Regeringen stärker behandlingscenter för krigsskadade och torterade

Publicerad 25 november 2016 Uppdaterad 25 november 2016

Regeringen beslutade under torsdagens regeringssammanträde att bevilja Svenska Röda Korset 70 000 kronor under 2016 för att starta upp ett projekt som syftar till att bland annat öka antalet behandlare vid behandlingscenter för krigsskadade och torterade. Det är en första del i en större satsning.

Många asylsökande har exponerats för risker och trauman under flykten till Sverige. Tillsammans med separation från familjemedlemmar innebär det en ökad risk för psykisk ohälsa. För närvarande är det i flera delar av landet långa väntetider för sådan vård.

- Hälsa är en viktig förutsättning för en framgångsrik etablerings- och integrationsprocess. Den psykiska ohälsan är jämförelsevis hög bland asylsökande. Röda korsets arbete är viktigt för tillgängligheten av rätt typ av vård för detta, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

I oktober 2016 inkom Röda Korset med en ansökan om sammanlagt 30 895 000 kronor för att under tre år öka antalet behandlare på de fem center som finns i landet. Röda Korset ska göra en satsning på barnverksamheten vid samtliga center och förstärka behandlingskompetens bestående av psykolog och psykoterapeuter. De ska dessutom anställa en projektledare som ska ansvara för utveckling och samordning av nya insatser. Regeringen förstärker nu detta arbete med ytterligare medel.

Projektet ska pågå under 2017-2019. Regeringen avser att avsätta ytterligare

medel för ändamålet under 2017- 2019 under förutsättning att riksdagen beviljar det.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Regeringens satsning på vård för kroniskt sjuka ska följas upp

Publicerad 24 november 2016 Uppdaterad 24 november 2016

Regeringen beslutade under torsdagen att ge Myndigheten för vård- och omsorgsanalys i uppdrag att följa upp regeringens satsning på att förbättra vården för personer med kroniska sjukdomar.

Satsningen omfattar totalt 450 miljoner kronor under åren 2014-2017, följt av 50 miljoner kronor årligen där efter. För 2016 har regeringen fattat beslut om 150 miljoner kronor till olika insatser för bättre vård till personer med kroniska sjukdomar.

Myndigheten för vård- och omsorgsanalys ska nu följa upp och analysera dessa insatser.

– En av vårdens stora utmaningar är att bli mer anpassad efter dem som har de största behoven och använder det mesta av vårdens resurser - personer med en eller flera kroniska sjukdomar. Genom satsningen kan vi understödja den kulturförändring och det utvecklingsarbete som är så nödvändigt. Genom en ordentlig uppföljning kan vi också se vilka insatser som ger bäst effekt, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström

Uppdraget ska redovisas till regeringen senast den 1 juni 2018.

## Regeringens satsning på kroniska sjukdomar

Regeringens satsning på att förbättra vården för personer med kroniska sjukdomar görs delvis genom en överenskommelse med Sveriges Kommuner och Landsting. I överenskommelsen ingår bland annat att:

- Främja utveckling, spridning och tillämpning av nationella riktlinjer och

kliniska behandlingsrekommendationer för ett stort antal kroniska sjukdomar.

- Utveckla nya patientcentrerade arbetssätt och metoder i primärvården som bidrar till att vård och behandling erbjuds med utgångspunkt i patientens förutsättningar och behov.
- Främja arbete med att följa upp patientresultat i primärvården och ledarskapets betydelse för uppföljning och utvärdering av resultat.

Regeringen har under året också gett ett större och bredare uppdrag till Socialstyrelsen på totalt 68 miljoner kronor. 30 miljoner kronor ska fördelas till relevanta organisationer inom området. Uppdraget omfattar bland annat:

- Utveckling av nationella kunskapsstöd om fler kroniska sjukdomar (psoriasis och epilepsi).
- Implementering av nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder.
- 30 miljoner kronor i stimulansmedel till professionens organisationer och andra relevanta organisationer för att stödja implementeringen av nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder samt för allmänna insatser som ska bidra till att vården blir mer kunskapsbaserad, patientcentrerad och i högre grad fokuserar på prevention och tidig upptäckt av kroniska sjukdomar. Det är 10 miljoner kronor mer än 2015.

Livsmedelsverket har också fått 4 miljoner kronor för att främja arbetet med hälsosamma matvanor inom hälso- och sjukvården för att förebygga kroniska sjukdomar.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ytterligare miljoner till landstingen för att korta väntetiderna i cancervården

Publicerad 24 november 2016 Uppdaterad 24 november 2016

Idag beslutade regeringen att betala ut 203 miljoner kronor till landstingen som ett stöd i att korta väntetiderna och göra cancervården mer jämlik. Utbetalningen görs inom ramen för regeringens cancersatsning som är ett samarbete med Sveriges Kommuner och Landsting (SKL).

Medlen betalas ut till de landsting och regioner som har infört nya standardiserade vårdförlopp inom cancerområdet och som uppfyllt villkoren i regeringens överenskommelse med SKL. Totalt omfattar cancersatsningen **500 miljoner kronor per år**, varav merparten regleras genom överenskommelsen med SKL.

I april i år betalades ytterligare 203 miljoner kronor ut till de landsting som lämnat in handlingsplaner för arbetet med nya standardiserade vårdförlopp. Cancersatsningen pågår 2015-2018.

– Målet är att alla ska få en jämlik cancervård, oavsett vem man är eller var man bor. Inte en enda patient ska behöva vänta en dag för länge på vård och behandling. Därför är den här satsningen så viktig, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Den centrala delen i regeringens cancersatsning är att införa ett system med standardiserade vårdförlopp, som är specifika för olika cancerdiagnoser. Genom att arbeta mer standardiserat, och med uppsatta tidsgränser mellan

olika moment i förloppet mellan välgrundad misstanke om cancer och behandlingsstart, ska väntetiderna kortas och vården bli mer jämlik.

Fem standardiserade vårdförlopp infördes under 2015. Ytterligare tretton ska ha införts 2016 för följande cancerdiagnoser:

- Bröstcancer
- Bukspottkörtelcancer
- Cancer i galla och gallvägar
- CUP – Cancer utan känd primärtumör
- Cancermisstanke vid allvarliga, ospecifika symtom
- Hjärntumörer
- Levercancer
- Lungcancer
- Lymfom
- Myelom
- Tjock-och ändtarmscancer
- Äggstockscancer
- Malignt melanom





Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Finansiering, subvention och prissättning av läkemedel ska ses över

Publicerad 17 november 2016 Uppdaterad 17 november 2016

Under torsdagen beslutade regeringen om att tillsätta en utredning som ska genomföra en övergripande översyn av dagens system för finansiering, subvention och prissättning av läkemedel. Det är den första genomgripande översynen som görs sedan systemet tillkom.

- Läkemedel är en central del av en modern sjukvård. Vi måste säkerställa att våra system för finansiering och prissättning bidrar till att patienter kan få tillgång till effektiva läkemedel till en rimlig kostnad för samhället, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Översynens övergripande mål är ett långsiktigt hållbart system som möjliggör en samhällsekonomiskt effektiv användning av läkemedel. Detta ska i sin tur bidra till en modern och jämlik vård.

Utredningen ska eftersträva en tydlig ansvarsfördelning mellan stat och landsting, en jämlik och patientcentrerad vård, förutsägbara processer för berörda aktörer, samt goda förutsättningar för forskning och innovation till nytta för patienten.

Utredaren ska analysera och överväga om nuvarande system med ett särskilt statsbidrag för läkemedel inom förmånen är ändamålsenligt eller om det bör förändras, samt analysera hur finansieringssystemet för läkemedel kan göras långsiktigt hållbart, effektivt, tydligt och mer förutsägbart för stat och landsting.

Då finansiering, subvention och prissättning av läkemedel är nära sammanlänkade ska de förslag som utredaren lämnar i finansieringsdelen även följas av lämpliga förslag för ett funktionellt och ändamålsenligt subventions- och prissättningssystem.

**Till utredare utses Toivo Heinsoo, tidigare landstingsdirektör i Stockholms läns landsting.**

I samband med beslut om utredningen fattade regeringen även beslut om att ge Socialstyrelsen i uppdrag att beskriva och analysera hur regelverket för läkemedelsförsörjningen tillämpas utifrån hur dagens hälso- och sjukvård bedrivs.

Utredaren ska delredovisa sitt uppdrag senast den 1 november 2017. Uppdraget ska slutredovisas senast den 1 december 2018.

Socialstyrelsen ska redovisa sitt uppdrag senast 30 april 2017.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström fortsätter sjukvårdsdialogen i Sörmland

Publicerad 14 november 2016 Uppdaterad 14 november 2016

Onsdagen den 16 november besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Nyköping för en sjukvårdsdialog med ledningen för Landstinget Sörmland. På plats kommer han även träffa ordföranden för ONYX innebandy och besöka Fritidsbanken.

Under 2016 besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström samtliga region- och landstingsledningar för att höra hur de upplever situationen i hälso- och sjukvården.

När vården står inför stora utmaningar behöver regeringen ta ett större ansvar. Dialogen kommer därför också handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har att göra inom hälso- och sjukvårdsområdet.

Under besöket i Nyköping kommer Gabriel Wikström också bl.a. besöka Fritidsbanken – ett bibliotek för utlåning av idrottsutrustning – på Rosvalla evenemangsarena samt träffa ONYX innebandyklubb.

## **Program:**

### **Onsdag den 16 november**

10:00 – Sjukvårdsdialog med Landstinget Sörmland  
Adress: Repslagaregatan 19, Nyköping

11:30 – Tid för media  
Adress: Landstingskansliet, Vita Huset, Repslagaregatan 19

13:00 – Information och besök kring Landstinget Sörmlands arbete med måltider i sjukvården  
Adress: Nyköpings lasarett

16:00 – Besök vid Rosvalla evenemangsarena  
Adress: Idrottsvägen 12d

**Media är välkomna att delta under delar av dagen, kontakta pressekreterare Victor Harju.**



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Idrottsminister Gabriel Wikström inleder Riksidrottsforum i Falun

Publicerad 11 november 2016 Uppdaterad 11 november 2016

**Idrottsminister Gabriel Wikström inledningstalar på Riksidrottsforum i Falun lördag den 12 november.**

På Riksidrottsforum samlas representanter från svensk idrottsrörelse för att under två dagar tala om framtidens idrottsrörelse och den strategiska plan som ska läggas fram till Riksidrottsmötet i maj 2017.

Idrottsministern talar på Riksidrottsforum ca klockan 10.00.

Riksidrottsforum äger rum i Lugnetkyrkan, Lugnetvägen 1, 791 31 Falun.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# RFSU får bidrag för att förbättra den sexuella hälsan hos kvinnor med migrantbakgrund

Publicerad 10 november 2016 Uppdaterad 10 november 2016

RFSU får drygt 1,8 miljoner kronor redan nu under 2016 för att arbeta riktat med att förbättra den sexuella- och reproduktiva hälsan hos kvinnor med migrantbakgrund. Det beslutades på regeringssammanträdet 10 november.

Genom projektet ska RFSU också sprida kunskaper om sexuella- och reproduktiva rättigheter till samma målgrupp.

- Idag har vården svårare att nå vissa grupper än andra, inte minst i frågor som rör den sexuella- och reproduktiva hälsan. RFSU:s projekt kan ha en central roll för att skapa bättre kunskap på det här området och i förlängning nå fler. Det är en viktig del i arbetet för en jämlik och jämställd hälsa, säger folkhälso-, och sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

RFSU avser att utifrån de kunskaper som projektet genererar fortsätta arbetet i att bättre nå fler målgrupper inom Sverige när det kommer till sexuell- och reproduktiv hälsa. Kunskaperna från projektet och kännedom om materialen ska spridas vidare till personal inom vård och omsorg samt andra aktörer som möter målgruppen i frågor som rör sexualitet.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Regeringen har beslutat om proposition för en ny hälso- och sjukvårdslag

Publicerad 10 november 2016 Uppdaterad 10 november 2016

I propositionen föreslås att en ny hälso- och sjukvårdslag ska ersätta den nuvarande HSL. Den nya lagen syftar till att göra regelverket överskådligare, tydligare och mer lättillgängligt samt mer i enlighet med intentionen om en målinriktad ramlag.

Den nya hälso- och sjukvårdslagen har en ny struktur och uppbyggnad. Avsikten är att åstadkomma en mer pedagogisk och överblickbar reglering som bättre motsvarar hälso- och sjukvårdens organisation och som underlättar framtida uppdateringar av lagstiftningen. Nästan alla bestämmelser i nuvarande HSL förs över till den nya hälso- och sjukvårdslagen.

Ett mindre antal förtydliganden och ändringar i sak i förhållande till nuvarande lag föreslås. Ett fåtal nya bestämmelser har tillkommit. T.ex. föreslås att det i den nya lagen införs definitioner av begreppen huvudman och vårdgivare samt tydliga definitioner av vissa andra centrala uttryck. Ett förtydligande om att landstinget och kommunen behåller sitt huvudmannaskap då uppgifter genom avtal överlämnas till någon annan föreslås också.

Vissa detaljregleringar i HSL flyttas från lag till förordnings- eller föreskriftsnivå.

Vidare föreslås att lagen (1982:764) om vissa anställningar som läkare vid upplåtta enheter, m.m. upphävs. Bestämmelsen om den särskilda

möjligheten till visstidsanställning av läkare med specialistkompetens i upp till sex år bör utgå. Huvudregeln avseende anställningsform på arbetsmarknaden i stort är tillsvidareanställning, och lagen möjliggör redan ordinarie visstidsanställningar.

Beslutet fattades under torsdagens regeringssammanträde. Lagförslagen föreslås träda i kraft den 1 april 2017.





Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström fortsätter sjukvårdsdialogen på Gotland

Publicerad 10 november 2016 Uppdaterad 10 november 2016

Fredagen den 11 november besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Visby för en sjukvårdsdialog med hälso- och sjukvårdsledningen för Region Gotland. På plats kommer han även träffa Gotlands Idrottsförbund.

Under 2016 besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström samtliga region- och landstingsledningar för att höra hur de upplever situationen i hälso- och sjukvården.

När vården står inför stora utmaningar behöver regeringen ta ett större ansvar. Dialogen kommer därför också handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har att göra inom hälso- och sjukvårdsområdet.

I samband med besöket på Gotland träffar Gabriel Wikström Gotlands idrottsförbund för att få information om verksamheten, inte minst idrottsrörelsens insatser i samband med den rådande flyktingsituationen.

## **Program:**

### **Fredag 11 november**

10.00 – Sjukvårdsdialog med Region Gotland  
Adress: Regionens Hus, Visborgsallén 19, Visby

11.30 – Tid för media  
Adress: Regionens Hus, Visborgsallén, Visby

12.00 – Träff och lunch med Gotlands Idrottsförbund

Adress: Visby flygplats

Media är välkomna att delta under delar av dagen. Kontakta pressekreterare Victor Harju.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Framgångsrikt arbete för kortare väntetider i cancervården

Publicerad 10 november 2016 Uppdaterad 10 november 2016

Regionala cancercentrum i samverkan har idag presenterat väntetidsstatistik för cancerpatienter som genomgått de fem första standardiserade vårdförloppen under det första halvåret i år. Införandet av vårdförlopp är den viktigaste delen i regeringens pågående cancersatsning. Den presenterade statistiken visar tydligt att de standardiserade vårdförloppen har inneburit kortare väntetider för dessa patienter.

- Det här visar att satsningen har börjat ge resultat, men vi måste hålla i arbetet och får inte vara nöjda. Vi ska fortsätta att korta väntetiderna. Målet är att ingen cancerpatient ska vänta en enda dag i onödan, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström

Regeringen satsar åren 2015-2018 totalt två miljarder kronor på att göra cancervården bättre, korta väntetiderna och göra vården mer jämlik. Årliga överenskommelser sluts med Sveriges Kommuner och Landsting om satsningen. Huvudfokus är att införa en modell med standardiserade vårdförlopp, inspirerat från ett framgångsrikt arbete i Danmark.

## **Standardiserade vårdförlopp**

I vårdförloppen standardiseras arbetssätt med grund i nationella vårdprogram och det har tagits fram riktvärden för hur lång tid det ska ta mellan välgrundad misstanke till att behandling startar. Tanken är att det ska finnas den tid som krävs för att utreda cancermisstanken och ta beslut om behandling, men inga onödiga väntetider.

De standardiserade vårdförloppen är specifika för olika cancerdiagnoser. De fem som det nu redovisats statistik för infördes under 2015 och har därför använts i vården under hela rapportperioden. Dessa är:

- Akut myeloisk leukemi (blodcancer)
- Huvud- och halscancer
- Matstrupe- och magsäckscancer
- Prostatacancer
- Urinblåse- och urinvägscancer

Ytterligare tretton vårdförlopp införs under 2016 och ytterligare vårdförlopp kommer att införas 2017. Dessa finns det ännu ingen väntetidsstatistik på.



Pressmeddelande från Arbetsmarknadsdepartementet

# Samtal med parterna om framtidens kompetensförsörjning

Publicerad 10 november 2016 Uppdaterad 10 november 2016

För att klara den framtida kompetensförsörjningen på svensk arbetsmarknad har statsminister Stefan Löfven i dag bjudit in arbetsmarknadens centrala parter till ett första samtal om hur politiken på området kan utvecklas. Kompetensförsörjningen är central inom flera politikområden och vid mötet deltar statsråden Ylva Johansson, Anna Ekström, Helene Hellmark Knutsson, Peter Eriksson, Gabriel Wikström samt Eva Lindström, statssekreterare hos Mikael Damberg. Samtalen aviserades av statsministern i 2016 års regeringsförklaring.

Den svenska konjunkturen är stark, arbetslösheten sjunker och sysselsättningen fortsätter att öka. Samtidigt är behovet av arbetskraft skriande – i dag väntar över 100 000 lediga jobb på att bli tillsatta. I detta läge är det viktigt att politiken bidrar till att underlätta för arbetsgivare att få tag på personer med rätt kompetens och därmed till att de lediga jobben kan tillsättas snabbare.

Regeringen satsar därför kraftigt på kompetenshöjande insatser inom flera politikområden. Det handlar dels om satsningar inom utbildnings- och arbetsmarknadspolitik, men också de processer som pågår inom ramen för nyindustrialiseringsstrategin, arbetskraftsförsörjningen till byggbranschen, samtalen om kompetensförsörjning i sjukvården och lärarförsörjningen. Vid torsdagens möte ges parterna möjlighet att kommentera de gjorda satsningar och föreslå hur politiken kan utvecklas och/eller kompletteras för att klara de

framtida utmaningarna och underlätta kompetensförsörjningen.

Kontakta respektive statsråds pressekreterare för eventuella kommentarer.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Socialstyrelsens generaldirektör vald till ordförande för OECD:s hälsokommitté

Publicerad 08 november 2016 Uppdaterad 08 november 2016

Under tisdagen valdes Socialstyrelsens generaldirektör Olivia Wigzell enhälligt till ordförande för OECD:s Health Committee. Wigzell blir därmed den andra svenska ordföranden bland OECD:s kommittéer.

- OECD:s hälsokommitté är en viktig aktör på den globala arenan. Med Olivia Wigzell som ordförande får Sverige ytterligare möjligheter att bidra till det internationella hälsoarbetet, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

OECD:s hälsokommitté arbetar bland annat med frågor som rör antibiotikaresistens, psykisk hälsa, jämlik vård samt frågor kring patientcentrerad vård och folkhälsa. Just nu arbetar kommittén med att ta fram ett förslag på hur hälso- och sjukvården kan utvärderas genom att tillfråga patienterna om deras uppfattning om resultat och bemötande.

- Olivia Wigzell har en gedigen och bred erfarenhet av arbetet med svensk hälso- och sjukvård bland annat från Socialstyrelsen och Socialdepartementet. Hon kommer kunna bidra med många viktiga perspektiv till kommitténs arbete, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström besöker Falun och Gävle

Publicerad 31 oktober 2016 Uppdaterad 31 oktober 2016

Onsdagen den 2 november besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Dalarna och Gävleborg för sjukvårdsdialoger med respektive landstings- och regionledning.

Under 2016 besöker folkhälso- och sjukvårdsminister Gabriel Wikström samtliga region- och landstingsledningar för att höra hur de upplever situationen i hälso- och sjukvården.

När vården står inför stora utmaningar behöver regeringen ta ett större ansvar. Dialogen kommer därför också handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har att göra inom hälso- och sjukvårdsområdet.

## **Program:**

### **Onsdag den 2 november**

#### **Falun**

10.00 – Sjukvårdsdialog med Landstinget i Dalarna  
Adress: Vasagatan 27, Falun

11.30 – Tid för media  
Adress: Vasagatan 27, Falun

#### **Gävle**

14:30 – Sjukvårdsdialog med Region Gävleborg  
Adress: Rektorsgatan 1, Gävle



15.30 – Tid för media

Adress: Rektorsgatan 1, Gävle

Media är välkomna att delta under delar av dagen, kontakta pressekreterare  
Maria Soläng.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström kommenterar Socialstyrelsens senaste rapport

Publicerad 28 oktober 2016 Uppdaterad 28 oktober 2016

Socialstyrelsen publicerade under fredagen rapporten "Hälso- och sjukvård och tandvård för asylsökande och nyanlända". I rapporten har myndigheten på regeringens uppdrag analyserat hälso- och sjukvårdens möjligheter och utmaningar i att tillhandahålla vård till asylsökande och nyanlända.

- Det är viktigt att vi kan säkra att alla får den vård man behöver och har rätt till, oavsett om man är ny i landet eller har bott i Sverige i hela sitt liv.

Socialstyrelsens rapport visar på att hälso- och sjukvården har fortsatt stora utmaningar, och att det finns problem som måste hanteras säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

- Samtidigt vet vi att det görs väldigt mycket bra, och vården har i många fall gjort imponerande insatser. Genom fortsatt hårt arbete och de extra resurser och stöd som kommer från regeringen har vården också goda förutsättningar att klara av de utmaningar vi ser, avslutar Gabriel Wikström.

**Regeringen har under det gångna året gjort en rad insatser kopplat till flyktingsituationen som berör vården:**

- Hösten 2015 tillförde regeringen 9,8 miljarder till kommuner och landsting i ett extra tillfälligt statsbidrag med anledning av flyktingsituationen. Från och med 2017 tillförs också 10 årliga välfärdsmiljarder, som initialt delvis fördelas efter respektive landstings och kommuns andel av det totala flyktingmottagandet.
- I budgetpropositionen för 2017 satsar regeringen 40 miljoner kronor

årligen 2017-2020 för att öka tillgängligheten av vård och behandling för traumatiserade asylsökande och nyanlända.

- Regeringen har också gett flera myndighetsuppdrag till Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten för att både analysera och stötta vårdens arbete med flyktingsituationen. Migrationsverket har sedan i våras i uppdrag att lämna asylsökandes kontaktuppgifter till landstingen så att de kan kontaktas och erbjudas hälsoundersökningar.
- Antalet utbildningsplatser inom kontakttolkutbildningen vid folkhögskolor och studieförbund har fördubblats 2016 jämfört med tidigare år för att möta det ökade behovet av kontakttolkar (från 300 platser år 2015 till 800 platser år 2016).



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Elektroniska recept ska bli huvudregel

Publicerad 28 oktober 2016 Uppdaterad 28 oktober 2016

Under torsdagen fattade regeringen beslut om att Läkemedelsverket tillsammans med Socialstyrelsen ska utreda och lämna förslag på vilka författningsförändringar som krävs för att införa elektronisk förskrivning av receptbelagda mediciner som huvudregel.

I uppdraget ingår också att särskilt peka ut vid vilka situationer det ska vara tillåtet med andra förskrivningssätt än elektroniska och komma med förslag på lämplig tillsyn så att den nya föreslagna huvudregeln efterlevs.

- För att vi ska kunna följa upp alla läkemedel måste recepten vara elektroniska. Då kan vi lättare undvika både medvetna och omedvetna fel, och öka patientsäkerheten. Det kommer i förlängningen att rädda liv, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Idag förskrivs cirka 2 % av recepten som hämtas ut på öppenvårdsapotek på så kallade pappersrecept. Dessa är svårare att följa upp än elektroniska recept och därmed lättare att missbruka. Regeringen har tidigare skärpt reglerna på detta område, men genom detta uppdrag förbereds det stora steget mot att pappersrecept endast ska användas vid specifika undantag.

Regeringen arbetar för närvarande med ett lagförslag kring en nationell läkemedelslista. Det skulle innebära att behörig vårdpersonal får tillgång till samlade uppgifter om patientens läkemedel bland annat för att kunna säkerställa att läkemedel inte ger oönskade bieffekter när de kombineras. För att detta ska kunna bli möjligt och för att patientsäkerheten således också kan öka krävs att läkemedel förskrivs elektroniskt.

Uppdraget är också en del av arbetet med E-hälsovisionen som bl.a. slår fast att Sverige till år 2025 ska vara bäst i världen på att använda digitaliseringens och e-hälsans möjligheter i syfte att underlätta för människor att uppnå en god och jämlik hälsa och välfärd.

Uppdraget ska avrapporteras till regeringen senast den 15 december 2017.



Pressmeddelande från Miljödepartementet, Socialdepartementet

# Regeringen vill införa 18-årsgräns för solarier

Publicerad 28 oktober 2016 Uppdaterad 28 oktober 2016

För att minska risken för hudcancer föreslår regeringen en 18-årsgräns för användning av kosmetiska solarier. Enligt förslaget ska åldersgränsen börja gälla den 1 september 2018. Barn har känsligare hud än vuxna och därför är UV-strålning och brännskador extra skadliga under barn- och ungdomsåren.

Hudcancer är den näst vanligaste cancerformen i Sverige och den som ökar mest. Det finns ett bevisat samband mellan exponering för ultraviolett strålning (UV-strålning) och risken för hudcancer.

– Vi måste skydda våra barn och unga från hudcancer. Flera svenska och internationella organ pekar ut åldersgräns för solarier som en effektiv åtgärd, säger miljöminister Karolina Skog.

– Förebyggande insatser är avgörande om vi ska minska cancer. Idag är hudcancer den cancerform som ökar mest och den åldersgräns för solarier som vi nu föreslår är viktig för att på sikt kunna vända utvecklingen, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Regeringen har i dag fattat beslut om en lagrådsremiss med förslag till förbud mot att upplåta kosmetiskt solarium till en person som inte har fyllt 18 år. Den som upplåter solariet blir skyldig att förvissa sig om att den som solar har fyllt 18 år. I anslutning till solariet ska det finnas en tydlig skylt med information om förbudet. Kommunerna, som har ansvaret för tillsynen över solarieverksamhet, ges genom förslaget också möjlighet att genomföra så kallade kontrollköp för att se till att lagen följs. Förbudet gäller inte för medicinska solarier. Enligt förslaget ska förbudet bära gälla den 1 september

2018.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Uppdrag att följa upp regeringens miljardsatsning på förlossningsvård och kvinnohälsa

Publicerad 27 oktober 2016 Uppdaterad 27 oktober 2016

Under torsdagens regeringssammanträde gavs Myndigheten för vård- och omsorgsanalys i uppdrag att följa upp och analysera regeringens satsningar på förlossningsvård och andra insatser för kvinnors hälsa.

Satsningarna som aviserades under 2015 och 2016 omfattar drygt 3 miljarder kronor under perioden 2015-2019 och berör bl.a. förlossningsvården, primärvården, kostnadsfri mammografi och kostnadsfria preventivmedel för personer under 21 år.

- Det är viktigt att vi kan se vilken effekt satsningen får, och vilka insatser som får störst genomslag. Därigenom kan vi också underlätta för att sprida lyckade exempel över landet, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström

## **Regeringens satsningar på kvinnors hälsa**

Det kvarstår vissa tydliga skillnader mellan kvinnor och män i hälso- och sjukvården. Flera sjukdomar som kvinnor drabbas av i större utsträckning tenderar att vara lägre prioriterade inom hälso- och sjukvården. Mot denna bakgrund genomför regeringen i de budgetöverenskommelser som presenterats tillsammans med Vänsterpartiet flera stora satsningar för att stärka kvinnors hälsa och utveckla den vård som riktas specifikt till kvinnor:

- Förlossningsvård och kvinnors hälsa: 200 miljoner kronor 2015 samt 400 miljoner kronor årligen 2016-2019
- Arbetet med kvinnors hälsa i primärvården: 130 miljoner kronor per år 2016-2019



Den stora merparten av dessa satsningar regleras i en överenskommelse med Sveriges Kommuner och Landsting, och går till övervägande del till bidrag till landstingen. Därutöver finansieras bl.a. Socialstyrelsens arbete med att ta fram nationella riktlinjer för Endometrios.

Det nationella screeningprogrammet för mammografi är avgiftsfritt i hela landet sedan den 1:e juli 2016. För detta har regeringen tillfört landstingen 100 miljoner kronor 2016 och 207 miljoner årligen därefter. Från den 1:e januari 2017 blir också de preventivmedel som ingår i läkemedelsförmånen avgiftsfria för personer under 21 år, en satsning som beräknas till 27 miljoner kronor årligen.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström och Folkhälsomyndigheten arrangerar högnivåmöte om Hälsa2020

Publicerad 25 oktober 2016 Uppdaterad 25 oktober 2016

26-27 oktober arrangeras WHO-konferensen Hälsa2020 på Rosenbad. På plats kommer tjänstemän på departements-, myndighets- och lokal nivå från de nordiska och baltiska länderna diskutera implementeringen av WHO Europaregionens policyramverk för hälsa och välbefinnande.

Centralt för Hälsa 2020 är att hälsa behöver ingå i alla politikområden och att hela samhället behöver arbeta tillsammans för att förbättra folkhälsan och minska effekten av sociala bestämningsfaktorer för hälsa såsom utbildning, arbetssituation och bostadsförhållanden.

Mötet kommer att bestå av presentationer och diskussioner om aktuellt arbete på området, policyerfarenheter och lovande metoder för angreppssätt som involverar hela samhället och minskar ojämlikheterna i hälsa.

Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström inleder och avslutar mötet tillsammans med Dr. Zsuzsanna Jakab, direktör för WHO:s europaregion.

Mötet arrangeras av Folkhälsomyndigheten tillsammans med Socialdepartementet och WHO:s europakontor. Deltar gör även Kommissionen för jämlik hälsa.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström talar i Uppsala och besöker Västernorrland

Publicerad 17 oktober 2016 Uppdaterad 17 oktober 2016

Onsdagen den 19 oktober besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Uppsala för att inledningstala vid den nationella konferensen DROGFOKUS 2016. Därefter fortsätter han till Sundsvall för en sjukvårdsdialog med ledningen för landstinget i Västernorrland.

Under 2016 besöker folkhälso- och sjukvårdsminister Gabriel Wikström samtliga region- och landstingsledningar för att höra hur de upplever situationen i hälso- och sjukvården.

När vården står inför stora utmaningar behöver regeringen ta ett större ansvar. Dialogen kommer därför också handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har att göra inom hälso- och sjukvårdsområdet.

## **Program:**

### **Onsdag den 19 oktober**

#### **Uppsala**

09.30 – Inledningstalar vid DROGFOKUS 2016.  
Adress: Uppsala Konsert & Kongress, Vaksala torg 1

#### **Sundsvall**

14:30 - Sjukvårdsdialog med landstinget Västernorrland  
Adress: Sundsvalls sjukhus, Lasarettsvägen 21

16:00 – Tid för media

Adress: Sundsvalls sjukhus, Lasarettsvägen 21

Media är välkomna att delta under delar av dagen, kontakta pressekreterare  
Maria Soläng.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström fortsätter sjukvårdsdialogen i Västra Götaland

Publicerad 14 oktober 2016 Uppdaterad 14 oktober 2016

Måndagen den 17 oktober besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Vänersborg för en sjukvårdsdialog med ledningen för Västra Götalandsregionen. Gabriel Wikström kommer också besöka Göteborg för att träffa IFK Göteborg och närvara under fotbollsmatchen på Gamla Ullevi mot Gefle IF.

Under 2016 besöker folkhälso- och sjukvårdsminister Gabriel Wikström samtliga region- och landstingsledningar för att höra hur de upplever situationen i hälso- och sjukvården.

När vården står inför stora utmaningar behöver regeringen ta ett större ansvar. Dialogen kommer därför också handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har att göra inom hälso- och sjukvårdsområdet.

Gabriel Wikström kommer också i egenskap av idrottsminister träffa ledningen för IFK Göteborg för att få en bild av klubbens sociala arbete samt av säkerhetsarbetet och arbetet med supporterkultur.

## **Program:**

**Måndag den 17 oktober**

**Vänersborg**

14:00 - Sjukvårdsdialog med Västra Götalandsregionen  
Adress: Residenset, Torget, Vänersborg

15:30 – Tid för media  
Adress: Residenset, Torget, Vänersborg

## **Göteborg**

17:15 – Träffar IFK Göteborg  
Adress: Gamla Ullevi, Ullevigatan

19:00 – Fotbollsmatch IFK Göteborg - Gefle IF

Media är välkomna att delta under delar av dagen, kontakta presskontakt  
Maria Soläng.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Specialistkompetenskurser för ST-läkare ska bidra till den långsiktiga kompetensförsörjningen av läkare

Publicerad 13 oktober 2016 Uppdaterad 13 oktober 2016

Under torsdagen beslutade regeringen om ändringar i Socialstyrelsens regleringsbrev. Som en del av ändringarna ges Socialstyrelsen i uppdrag att föreslå hur verksamheten med ST-läkares specialistkompetenskurser (SK-kurser) bör utformas för att kunna anpassas efter hälso- och sjukvårdens behov och bidra till den långsiktiga kompetensförsörjningen av specialistläkare nationellt.

- Med det här uppdraget vill vi bidra till att läkares specialistutbildning bättre anpassas efter vårdens behov. Det är en del i regeringens samlade arbete kring vårdens kompetensförsörjning, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Socialstyrelsen har sedan den 1 januari 2013 i uppdrag att besluta om tillhandahållande och fördelning av platser till de SK-kurser som ingår i läkares vidareutbildning och som anordnas med statliga medel. Regeringen vill nu att Socialstyrelsen ska utforma verksamheten efter de behov som finns inom hälso- och sjukvården och som bidrar till den långsiktiga kompetensförsörjningen av specialistläkare nationellt.

Socialstyrelsen har sedan tidigare i uppdrag att bl.a. föreslå hur relevant statistik kan utvecklas för att det ska vara möjligt att på ett systematiskt sätt bedöma behovet av SK-kurser.

Uppdraget ska redovisas senast den 31 maj 2017.

### **Regeringens arbete med kompetensförsörjning**

Regeringen har identifierat kompetensförsörjningen som en avgörande faktor för att förbättra hälso- och sjukvården. Det rör såväl vårdens förmåga att utbilda, rekrytera och behålla medarbetare med rätt kompetens, som hur medarbetarnas kompetens och tid används. Regeringen genomför ett flertal insatser på området, såväl genom budgetsatsningar som exempelvis professionsmiljarden som genom olika myndighetsuppdrag.





Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström till Rotterdam för hälsosäkerhetstoppmöte

Publicerad 12 oktober 2016 Uppdaterad 12 oktober 2016

Den 12-13 oktober är folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström i Rotterdam, Nederländerna för att delta vid ett högnivåmöte för The Global Health Security Agenda (GHSA), där hälsosäkerhetshot från smittsamma human- och djursjukdomar diskuteras.

Sverige är engagerat som ett av de ledande länderna i det åtgärds paket som fokuserar på antimikrobiell resistens (AMR). Arbetet är bl.a. kopplat till arbete som bedrivs vid Folkhälsomyndigheten inom ramen för det nya centrum för arbete med antibiotikaresistens som invigdes i augusti. Centrumet har utsetts av Världshälsoorganisationen (WHO) för att följa utvecklingen av antibiotikaresistens internationellt.

I samband med mötet kommer Sverige att tillsammans med Storbritannien leda ett uppföljande möte för den Alliance of Champions against AMR, bestående av 16 hälsoministrar, som Gabriel Wikström tillsammans med sin brittiske kollega Jeremy Hunt initierade i maj 2015. Ministeralliansens syfte är att verka för att regeringschefer, ministrar och globala ledare tar sig an hotet av växande resistens.

I delegationen ingår representanter från Socialdepartementet, Näringsdepartementet, Utrikesdepartementet, Folkhälsomyndigheten och Statens veterinärmedicinska anstalt.

- Det är viktigt att vi fortsätter att upprätthålla det politiska momentum som finns i AMR-frågan efter högnivåmötet i FN:s generalförsamling nyligen. GHSA är ett bra forum för att samordna oss med andra länder som också ser

den tydliga kopplingen mellan hälsohot och säkerhetsfrågor, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

**Program (i urval):**

**Onsdag 12 oktober**

12.45-13.45

Möte med Alliance of Champions

15.10-16.00

Gabriel Wikström håller anförande inför högnivåmötet på temat Antimicrobial resistance at the UN General Assembly

**Torsdag 13 oktober**

09.00-17.30

Högnivåmöte om the Global Health Security Agenda fortsätter

På plats kommer Gabriel Wikström även delta i ett antal bilaterala möten med representanter från bland annat WHO och World Economic Forum (WEF).



Pressmeddelande från Socialdepartementet, Utbildningsdepartementet

# Socialstyrelsen och Vetenskapsrådet ska utvärdera universitetssjukvården och den kliniska forskningens kvalitet

Publicerad 07 oktober 2016 Uppdaterad 07 oktober 2016

Regeringen har beslutat att ge Socialstyrelsen och Vetenskapsrådet i uppdrag att utvärdera den s.k. universitetssjukvården och den kliniska forskningen som bedrivs vid de landsting och universitet som omfattas av avtalet mellan staten och vissa landsting om samarbete om utbildning av läkare, klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården (ALF-avtalet).

Socialstyrelsen ska utvärdera kvaliteten på universitetssjukvården vid de landsting som omfattas av ALF-avtalet. Universitetssjukvården är den del av hälso- och sjukvården som utformas med särskild hänsyn tagen till forskningens och utbildningens behov.

– Universitetssjukvården har stor betydelse för utvecklingen av hälso- och sjukvården, för den kliniska forskningen och utbildningen samt för tillämpning och spridning av kunskap. En betydelsefull uppgift för universitetssjukvården är också att samverka med patientorganisationer och näringslivet. Socialstyrelsens utvärdering är en viktig insats för att stödja universitetssjukvårdens utveckling, säger sjukvårds- och folkhälsominister Gabriel Wikström.

Vetenskapsrådet ska utvärdera kvaliteten på den kliniska forskningen som bedrivs vid de landsting och universitet som omfattas av ALF-avtalet. Utvärderingen ska leda fram till en ny resursfördelningsmodell som baseras

på den genomförda forskningens kliniska betydelse, forskningens förutsättningar och en bibliometrisk utvärdering. Från år 2019 kommer utvärderingen att ha betydelse för hur statens anslag för klinisk forskning fördelas.

– Staten satsar årligen cirka 1,75 miljarder kronor på klinisk forskning inom ramen för ALF-avtalet. Den kliniska forskningen är en betydande del av svensk medicinsk forskning och viktig för utvecklingen av hälso- och sjukvården och inte minst för läkar- och andra vårdutbildningars kvalitet. Vetenskapsrådet får nu i uppdrag att utvärdera forskningens kvalitet genom en ny utvärderingsmodell så att resurserna till klinisk forskning kan användas ännu effektivare, säger Helene Hellmark Knutsson, minister för högre utbildning och forskning.

Vid genomförandet av sina respektive uppdrag ska Socialstyrelsen och Vetenskapsrådet samråda med varandra och med den nationella styrgruppen för ALF.

– I Sverige görs framstående klinisk forskning som har stor betydelse för hälso- och sjukvården och för patienterna. Genom klinisk forskning får vi förståelse för hur vi förebygger och behandlar sjukdomar och hur vi kan främja hälsa. Människor har i dag ett starkt förtroende för sjukvården och den kliniska forskningen, och det är viktigt att upprätthålla det. Att den kliniska forskningen och sjukvården håller hög kvalitet är naturligtvis också viktigt för människors förtroende. De utvärderingar som Socialstyrelsen och Vetenskapsrådet nu ska genomföra kan bidra till att ytterligare höja kvaliteten, säger Helene Hellmark Knutsson och Gabriel Wikström i en avslutande gemensam kommentar.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström kommenterar ökad insyn i välfärden

Publicerad 03 oktober 2016 Uppdaterad 03 oktober 2016

Under måndagen överlämnades utredningen Ökad insyn i välfärden (SOU 2016:62) till Socialdepartementet.

Utredningen föreslår bland annat att offentlighetsprincipen även ska gälla i offentligt finansierad, privat utförd, vård och omsorg. Förslagen omfattar även fristående förskolor, fritidshem och vuxenutbildning

- Insyn i all offentligfinansierad välfärd, oavsett vem som utför den, är en viktig hörnsten i att få ordning och reda i välfärden. Där kommer utredningens förslag att vara viktiga, bland annat när det gäller sjukvården, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström

Syftet med utredningen har varit att öka allmänhetens möjligheter till insyn i offentligt finansierad privat utförd välfärdsverksamhet. Detta har tidigare aviserats som en av regeringens åtgärder för bättre ordning och reda i välfärden.

Förslagen föreslås träda i kraft den 1:e januari 2019.

Presskontakt: Lina Glans, telefon 072-249 10 46.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström fortsätter sjukvårdsdialogen i Jönköping

Publicerad 03 oktober 2016 Uppdaterad 03 oktober 2016

Onsdagen den 5 oktober besöker folkhälso-, och sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Jönköping för en sjukvårdsdialog med ledningen för Region Jönköping.

Under 2016 besöker folkhälso- och sjukvårdsminister Gabriel Wikström samtliga region- och landstingsledningar för att höra hur de upplever situationen i hälso- och sjukvården.

När vården står inför stora utmaningar behöver regeringen ta ett större ansvar. Dialogen kommer därför också handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har att göra inom hälso- och sjukvårdsområdet.

## **Program:**

Onsdag den 5 oktober

10:00 - Sjukvårdsdialog med Region Jönköping, Regionens hus, Husargatan 4, Jönköping

13:15 - Verksamhetsbesök på Sanda idrottsgymnasium, Birkagatan 42, Huskvarna

Media är välkomna att delta under delar av dagen, kontakta presskontakt Lina Glans på telefon 072-2491046.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Reglering av alkoholreklam och alkoholhaltiga preparat ska ses över

Publicerad 30 september 2016 Uppdaterad 30 september 2016

Under torsdagen beslutade regeringen att en utredare ska se över regleringen av alkoholhaltiga preparat avsedda för förtäring. Utredaren ska också se över hur marknadsföring av alkohol via digitala medier kan begränsas.

Syftet med utredningen är att säkerställa en sammanhållen och systematisk reglering för att skydda folkhälsan och framför allt skydda barn och unga mot skadliga effekter orsakade av alkohol.

- Den svenska alkoholpolitiska modellen är effektiv och uppskattad av majoriteten av den svenska befolkningen. Men under det senaste decenniet har alkoholmarknadsföringen ökat lavinartat och det har dykt upp nya alkoholhaltiga produkter som uppenbart riktar sig till barn och unga. Jag är därför glad att vi nu har tillsatt den här utredningen, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

Utredaren ska analysera och lämna förslag om hur alkoholhaltiga preparat som är avsedda för förtäring bör regleras. Utredaren ska också lämna förslag om hur marknadsföring via framförallt digitala medier kan begränsas för att skydda barn och unga. Därutöver ska tillämpningen av alkohollagen i vissa delar analyseras, och om det behövs ska också förslag lämnas om hur lagstiftningen bör förtydligas för att skapa förutsättningar för en bättre tillämpning.

Uppdraget är en del av regeringens alkoholpolitik vars mål är att främja

folkhälsan genom att minska alkoholens medicinska och sociala skadeverkningar.

Uppdraget ska slutredovisas senast den 31 december 2017. En delredovisning avseende alkoholhaltiga preparat ska ske senast den 1 juni 2017.





Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ny lag ska öka tillgången till sprututbyte

Publicerad 29 september 2016 Uppdaterad 29 september 2016

Under torsdagen beslutade regeringen att överlämna en proposition till riksdagen om en lagändring gällande sprututbytesverksamhet. Socialstyrelsen ges samtidigt i uppdrag att följa upp lagändringen.

Trots att möjligheten att inrätta sprututbytesverksamheter över hela Sverige funnits under en längre tid har endast nio mottagningar i sex landsting inrättats. Förslagen och bedömningarna i propositionen innebär att nyttan med verksamheterna tydliggörs samt att vissa hinder som har försvårat för verksamheterna, undanröjs.

- Jag är glad över att vi nu lägger fram den här propositionen. Sprututbyte är en viktig smittskyddsåtgärd och med förslagen i propositionen kan det bli tillgängligt för fler och i hela landet. Det skapar också nya möjligheter för personer i missbruk och beroende att komma i kontakt med hälso- och sjukvården, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

I propositionen föreslår regeringen att ansvaret för sprututbytesverksamheterna renodlas till landstinget som blir ensam huvudman för att ansöka om och driva verksamheten.

Åldergränsen för att delta i sprututbytesprogram sänks också från dagens 20 år till 18 år.

Regeringen gav i samband med beslutet om propositionen Socialstyrelsen i uppdrag följa upp konsekvenserna av de förändringar som föreslås i den under förutsättning att riksdagen beslutar i enlighet med regeringens förslag.

Uppdraget ska redovisas till Regeringskansliet senast den 1 december 2019.





Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström i Östergötland för sjukvårdsdialog

Publicerad 28 september 2016 Uppdaterad 28 september 2016

Fredagen den 30 september besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Linköping för en sjukvårdsdialog med ledningen för Region Östergötland.

Under 2016 kommer folkhälso- och sjukvårdsministern att besöka samtliga region- och landstingsledningar igen för att höra hur de upplever situationen i hälso- och sjukvården.

När vården står inför stora utmaningar behöver regeringen ta ett större ansvar. Dialogen kommer därför också fortsatt handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har inom hälso- och sjukvårdsområdet.

## **Program:**

### **Fredag den 30 september**

#### **10:30 Sjukvårdsdialog med Region Östergötland**

Adress: Regionhuset, S:t Larsgatan 49B, Linköping

#### **12:00 Tid för media**

Adress: Regionhuset, S:t Larsgatan 49B, Linköping

Media är välkomna att delta under delar av dagen, kontakta tillförordnad presskontakt Lina Glans.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Pressträff om proposition om sprututbyte med Gabriel Wikström

Publicerad 27 september 2016 Uppdaterad 27 september 2016

Regeringen anser att sprututbytesverksamhet bör vara tillgängligt i hela landet där det finns behov. Under torsdagen presenterar därför folkhälso-, sjukvårds och idrottsminister Gabriel Wikström regeringens lagförslag för att göra detta möjligt.

**Tid:** 29 september 2016 kl. 12.30 till kl. 13.30

**Plats:** Bella Venezia, Rosenbad

Sprututbytesverksamhet bedöms vara ett effektivt redskap i bekämpningen av smittsamma sjukdomar i världen och rekommenderas av myndigheter i Sverige och internationellt.

Trots att möjligheten att inrätta sprututbytesverksamheter över hela Sverige funnits under en längre tid har endast sju mottagningar i fyra landsting inrättats. Förslagen i den proposition som regeringen ska fatta beslut om innebär att nyttan med verksamheterna tydliggörs samt att vissa hinder undanröjs.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Sjukvårdsminister Gabriel Wikström till Lindesberg

Publicerad 22 september 2016 Uppdaterad 22 september 2016

Måndagen den 26 september besöker Sjukvårdsminister Gabriel Wikström Lindesberg och Lindesbergs lasarett.

Syftet med besöket är att lyfta hur man kan arbeta med närsjukvård och sjukhusens resurser för att bibehålla och utveckla vårdkvalitet.

På plats kommer också vikten av att koncentrera vårdverksamheter för forskning och utveckling diskuteras.

## **Program i urval**

### **09.00 Besök Lindesbergs lasarett**

Adress: Stentäppsgatan 7, Lindesberg

### **10.00 Tid för media**

Adress: Stentäppsgatan 7, Lindesberg

**Media är välkomna att delta under delar av dagen, kontakta pressekreterare Helena Paues.**

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Deklaration mot antibiotikaresistens antagen av FN

Publicerad 22 september 2016 Uppdaterad 22 september 2016

På onsdagen genomfördes högnivåmötet i FN om antimikrobiell resistens (AMR), inklusive antibiotikaresistens. Det var ett möte Sverige varit starkt pådrivande för att få till.

AMR är endast det fjärde hälsorelaterade ämnet som diskuterats i FN:s generalförsamling.

I samband med mötet antogs en politisk deklARATION, som bland annat innebär att alla FN:s medlemsländer på högsta nivå ställer sig bakom den globala handlingsplan mot AMR som 2015 antagits av FN-organen WHO, FAO och OIE. Den innebär också att det ska skapas en återrapporteringsmekanism, där generalsekreteraren ska rapportera till den 73:e generalförsamlingen – 2018/2019- hur arbetet med att implementera resolutionen har gått så långt.

- Mötet är på flera sätt en framgång. Vi har fått upp frågan om antibiotikaresistens på högsta möjliga politiska nivå vilket Sverige har jobbat hårt för. Vi har också fått en bra resolution. Inte minst återrapporteringskravet innebär att det sätts tryck på det fortsatta arbetet säger folkhälso- sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

Den antagna deklARATIONEN går att läsa genom länken i högerspalten.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström till Washington D.C. för samtal om e-hälsa

Publicerad 21 september 2016 Uppdaterad 21 september 2016

Den 22 till 23 september leder Gabriel Wikström en svensk delegation till Washington D.C. för samtal och seminarium om e-hälsa.

Resan är en del av regeringens exportfrämjande arbete och deltar gör även ett större antal svenska företag genom Swecare.

## **Program i urval (lokal tid)**

### **Torsdag 22 september**

**12.30 Delegationslunch på svenska ambassaden**

**15.00 Huvudtalare på seminarium "Health IT: How Technology and Digitization is redefining Modern Health Care – Swedish and US Experiences"**

### **Fredag 23 september**

**10.00 Bilateralt möte med Karen Desalvo, Acting Assistant Secretary for Health**



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Budgetreformer för ökad välfärd och trygghet

Publicerad 20 september 2016 Uppdaterad 20 september 2016

Idag presenteras budgetpropositionen för 2017. Förbättringar inom sjuk- och aktivitetsersättningen, inrättande av en jämställdhetsmyndighet och bättre tandhälsa för äldre är några av reformerna på Socialdepartementets områden. Budgetpropositionen för 2017 bygger på en överenskommelse mellan regeringspartierna och Vänsterpartiet.

Sverige ska ha en välfärd av hög kvalitet som går att lita på. Därför har regeringen genomfört stora satsningar på vård, skola och omsorg. När Sveriges befolkning växer är det särskilt viktigt att stärka välfärden. Regeringen fortsätter att prioritera välfärden i denna budget och föreslår att 10 miljarder kronor årligen tillförs kommuner och landsting i generella statsbidrag.

- Vi fortsätter det viktiga arbetet för att sluta hälsoklyftorna och utveckla den svenska modellen. Det sker inte minst genom välfärds miljarderna, satsningar för en bättre tandhälsa för äldre och resurstillskott till IVO för tillsynsverksamhet. Vi ökar också tillgången till vård för traumatiserade asylsökande och nyanlända, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

Flera av budgetsatsningarna rör också samhällets mer utsatta grupper och riktar särskilt in sig på ensamstående kvinnor, barnfamiljer med låga inkomster och personer med sjuk- och aktivitetsersättning.

- Att människor ska känna sig trygga är en viktig del i vårt samhällsbygge. Våra gemensamma försäkringar för väldigt illa under åtta år med en



moderatledd regering. Därför är jag väldigt glad att stå bakom satsningar som stärker den svenska modellen och återuppbygger socialförsäkringarna, säger socialförsäkringsminister Annika Strandhäll.

Regeringen avser även att inrätta en jämställdhetsmyndighet som ska vara verksam i början av år 2018 för att säkerställa att politiska prioriteringar får genomslag i myndigheter och verksamheter.

- Vår feministiska politik ska göra tydligt avtryck och skillnad i människors liv. För att säkerställa ett effektivt genomförande av jämställdhetspolitiken behövs en särskild jämställdhetsmyndighet. Regeringen kommer också att prioritera det förebyggande arbetet mot mäns våld mot kvinnor i en ny nationell strategi med ett åtgärdsprogram för perioden 2017-2020, säger barn-, äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér.

**Nedan följer kortfattat om alla Socialdepartementets reformer på respektive ministers områden:**

## **Reformer på Gabriel Wikströms områden**

### **Fördubbling av allmänna tandvårdsbidraget (ATB) för personer som är 65-74 år**

Det allmänna tandvårdsbidraget höjs för personer som är 65-74 år från dagens 150 kronor till 300 kronor per år. Höjningen träder i kraft 1 juli 2017.

### **Extra medel till Socialstyrelsen för validering**

Socialstyrelsen tilldelas en förstärkning på 5 miljoner kronor för 2017. Detta är utöver tidigare satsning på 42 miljoner kronor per år för validering av utländska hälso- och sjukvårdsutbildningar.

### **Förstärkningar av IVO**

IVO tilldelas ett tidsbegränsat resurstillskott för handläggning och tillsyn av HVB-hem med anledning av det stora antalet ensamkommande flyktingbarn. IVO tilldelas 40 miljoner 2017 för satsningen. IVO tilldelas även ett permanent tillskott på 70 miljoner kronor per år för personalkostnader samt för att förstärka IVO:s tillsyn av och tillståndsgivning för anordnare av personlig assistans.

### **Satsning för att motverka psykisk ohälsa bland traumatiserade asylsökande och nyanlända**

40 miljoner kronor årligen tilldelas vård och behandling av traumatiska upplevelser så som krig, svält och tortyr bland asylsökande och nyanlända för att motverka psykisk ohälsa i gruppen.

### **Arbetslag för långtidsarbetslösa ska stärka idrotten, friluftslivet och folkhälsan**

Riksidrottsförbundet får medel för att skapa arbetslag av långtidsarbetslösa i fem distriktsidrottsförbund. Arbetslagen ska förstärka idrotten, friluftslivet och folkhälsan genom att anordna aktiviteter, iordningställa promenadstråk, renovera föreningsanläggningar med mera.

### **Idrottsföreningar ges stimulans för idrotts- och ungdomsledare i socialt utsatta områden**

14 miljoner kronor ges årligen till och med 2019, för att möjliggöra ökade idrottsaktiviteter, ledarutveckling m.m. i socialt utsatta områden. Från 2020-2025 tilldelas satsningen 18 miljoner kronor årligen. Insatserna förutsätts bidra till demokratisk skoning och fysisk aktivitet.

### **Tillskott för asylsökandes och nyanländas idrottande**

I höständeringsbudgeten ges ett tillskott på 20 miljoner kronor för 2016 för asylsökandes idrottande.

## **Reformer på Annika Strandhälls områden:**

### **Ökat anslag till Försäkringskassan**

Anslaget till Försäkringskassan ökas med 130 miljoner kronor för år 2017. Resurserna ska användas till de ökade volymerna inom flera socialförsäkringsförmåner till följd av det ökade antalet nyanlända personer. Dessutom ska resurserna användas till reformer inom sjuk- och aktivitetsersättningen och de familjeekonomiska stöden. Resurserna ska även användas till att höja kvaliteten på utredningar och stärka arbetet mot bidragsbrott inom assistansersättningen.

### **En provotid för studier med bibehållen aktivitetsersättning**

Regeringen föreslår att en person som har fått aktivitetsersättning på grund av nedsatt arbetsförmåga i minst tolv månader ska kunna pröva att studera och samtidigt få behålla utbetalningen av aktivitetsersättningen under högst sex månader. Ändringarna föreslås träda i kraft den 1 februari 2017.

## **Större trygghet med vilande sjukersättning vid arbete**

Ett månadsbelopp motsvarande 25 procent av den sjukersättning som har förklarats vilande ska kunna betalas ut varje månad under en period om 24 månader när sjukersättningen är vilande för förvärvsarbete. Ändringarna föreslås träda i kraft den 1 februari 2017.

## **Hel sjukersättning från 19 år**

Åldersgränsen för när hel sjukersättning kan beviljas sänks till 19 år. Det gäller bara hel ersättning och när personen sannolikt aldrig någonsin kommer att kunna arbeta till någon del. Den som har en grav funktionsnedsättning ska få en trygg ersättning medan unga med aktivitetsersättning ska kunna förvänta sig insatser för att kunna utveckla en arbetsförmåga. Ändringarna föreslås träda i kraft den 1 februari 2017.

## **Höjd garantiersättning i sjuk- och aktivitetsersättningen**

Garantinivåerna för hel sjukersättning och aktivitetsersättning höjs med 0,05 prisbasbelopp, vilket med hel garantiersättning innebär en höjning på 187 kronor per månad före skatt per år med 2017 års prisbasbelopp. Förslaget föreslås träda i kraft den 1 juli 2017.

## **Höjning av bostadstillägget för personer med sjuk- och aktivitetsersättning**

Ersättningsgraden i bostadstillägget höjs från 93 till 95 procent. Höjningen ger som mest 100 kronor ytterligare i bostadstillägg per månad. Förslaget föreslås träda i kraft den 1 januari 2017.

Sammantaget gör höjningen av garantiersättningen och höjningen av bostadstillägget att ungefär 200 000 personer i genomsnitt får drygt 2 000 kr mer per år från och med 2018.

## **Höjning av inkomstgränser inom bostadsbidrag**

Inkomstgränserna inom bostadsbidraget som lämnas till barnfamiljer föreslås höjas från 117 000 kr till 127 000 kr för ensamstående och från 58 500 kr till 63 500 kr för makar och sambor. Höjningen föreslås träda i kraft den 1 januari 2017.

## **Höjning av underhållsstödet för äldre barn**

Regeringen har för avsikt att lämna lagförslag om en differentiering av underhållsstödets belopp genom att höja det för barn som är 15 år och äldre.

I kombination med höjningen av underhållsstödet för äldre barn kommer regeringen även att utreda en höjning av grundavdraget för bidragsskyldiga föräldrar.

Höjningarna planeras att träda i kraft den 1 januari 2018.

### **Höjning av flerbarnstillägget**

Regeringen föreslår en höjning av flerbarnstillägget för det tredje barnet med 126 kronor per månad. Höjningen föreslås träda i kraft den 1 januari 2017.

### **Höjd nivå för adoptionsbidraget**

Regeringen har för avsikt att höja adoptionsbidraget till 75 000 kronor. Det kommer innebära att bidraget kommer att täcka 33 procent av föräldrarnas genomsnittliga kostnad. Ändringen föreslås träda i kraft den 1 januari 2017.

### **Moderniserade stöd för särlevande föräldrar**

Regeringen har för avsikt att införa ett nytt särskilt bidrag inom bostadsbidraget för barn som bor växelvis hos föräldrarna. Detta får till följd att en viss boendeform inte premieras och att barnets folkbokföring inte får en avgörande betydelse för rätten till stöd.

## **Reformer på Åsa Regnérs områden**

### **Avser inrätta en jämställdhetsmyndighet 2018**

Regeringen avser inrätta en jämställdhetsmyndighet som ska vara verksam från och med början av 2018. För att regeringen ska kunna säkerställa att jämställdhetspolitiska prioriteringar får genomslag i styrningen av myndigheter och verksamheter krävs en permanent struktur på nationell nivå.

### **Nationell strategi mot mäns våld mot kvinnor**

Under hösten kommer regeringen att presentera en ny nationell strategi mot mäns våld mot kvinnor i den jämställdhetspolitiska skrivelsen. De samlade åtgärderna för att förebygga och bekämpa mäns våld mot kvinnor omfattar över 900 miljoner kronor för perioden 2017-2020.

## **Förstärkt anslag för Statens institutionsstyrelse (SiS)**

Statens institutionsstyrelse (SiS) behöver utöka antalet platser i sin verksamhet på grund av en ökad efterfrågan. Regeringen föreslår att anslaget höjs med 40 miljoner kronor 2017 och beräknar att anslaget bör ökas med ytterligare 10 miljoner kronor från och med 2018, det vill säga totalt 50 miljoner kronor årligen.

## **Nationellt kunskapscenter för ensamkommande barn**

Regeringen avser att vid Socialstyrelsen inrätta ett nationellt kunskapscentrum för frågor kring ensamkommande barn. Syftet är att sprida aktuell kunskap, framgångsrika metoder och effektiva processer till de kommuner, landsting och ansvariga myndigheter som genomför insatser för ensamkommande barn. För satsningen tilldelas Socialstyrelsen 10 miljoner kronor årligen 2017 till 2018. Därefter fem miljoner kronor årligen 2019 till 2020.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström till FN:s högnivåmöte om antibiotikaresistens

Publicerad 19 september 2016 Uppdaterad 19 september 2016

Den 20 till 21 september leder folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström den svenska delegationen till högnivåmötet om antimikrobiell resistens, inklusive antibiotikaresistens, i FN:s generalförsamling i New York.

Mötet är det första av sitt slag på högsta FN-nivå, och har kommit till mycket tack vare svenska ansträngningar.

- Sverige har jobbat hårt för att få till det här mötet som är en milstolpe i det globala arbetet mot antibiotikaresistens. Genom att få upp frågan på högsta möjliga politiska nivå, och få till en återrapporteringsmekanism så att arbetet ska redovisas tillbaka till generalförsamlingen, får vi högt tryck i arbetet, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

## **Program i urval (lokal tid):**

### **Tisdag 20 september**

**10.00 Studiebesök på New York eHealth Collaborative**

**13.15 "Antimicrobial Resistance: Tackling a Threat to the Health and Economic Development of Nations"**

Sidoevent på ministernivå under Storbritanniens värdskap.

### **Onsdag 21 september**

### **07.45 Frukostmöte med nordiska social- och hälsoministrar**

### **10.00 Öppnande av högnivåmöte om antimikrobiell resistens i FN:s generalförsamling**

### **19.30 Avslutande middag**

Sverige och Storbritannien står som värd för middag med flera andra länders social- och hälsoministrar för att diskutera nästa steg i arbetet mot antibiotikaresistens.

### **Den 21 september kommer Gabriel Wikström framföra Sveriges anförande i generalförsamlingen.**

Under besöket kommer Gabriel Wikström även ha bilaterala möten med bl.a. Dr. Margaret Chan, generaldirektör på Världshälsorganisationen (WHO), Dr. David Nabarro, särskild rådgivare för Agenda 2030, samt ett antal hälsoministrar och chefer för olika FN-organ.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Satsningar på idrotten i höstbudgeten

Publicerad 19 september 2016 Uppdaterad 19 september 2016

I statens budget för 2017 föreslås bland annat 14 miljoner kronor till idrotts- och ungdomsledare i socialt utsatta områden. I höständringsbudgeten föreslås ett tillskott på 20 miljoner kronor till asylsökandes och nyanländas idrottande.

För att möjliggöra ökade aktiviteter i utsatta områden ges stimulans till idrottsföreningar. Det kan vara prova på-aktivitet och utbildning i föreningskunskap och ledarutveckling till boende som grund för en mer varaktig verksamhet med självförsörjning av ledare. Insatserna förutsätts bidra till demokratisk skolning och fysisk aktivitet.

- I socialt utsatta områden kan idrottsrörelsen spela en avgörande roll för att skapa aktiviteter och meningsfull sysselsättning, säger idrottsminister Gabriel Wikström.

Satsningen är långsiktig med 14 miljoner kronor årligen 2017-2019 och 18 miljoner kronor årligen 2020-2025.

I höständringsbudgeten för 2016 ges ett tillskott på 20 miljoner kronor till asylsökandes och nyanländas idrottande.

- Idrottsrörelsen erbjuder en fantastisk plattform för integration av nyanlända, men också aktiviteter för asylsökande. Idrottsrörelsen har hittills tagit ett stort ansvar och är beredda att fortsätta göra det. Jag är glad för detta och den möjlighet det ger idrotten att utveckla verksamheten, rekrytera nya aktiva och ledare, säger Gabriel Wikström.

Anslaget används för att stödja idrottsrörelsens arbete med etablering av



nyanlända flickor och pojkar, kvinnor och män. Med anledning av den rådande flyktingsituationen bedömer regeringen att ytterligare medel behöver tillföras idrottsrörelsen redan innevarande år för att underlätta insatser för asylsökande och arbetet med etablering av nyanlända.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Uppdrag för ökad kunskap och evidens inom tvångsvården

Publicerad 16 september 2016 Uppdaterad 16 september 2016

Under torsdagen beslutade regeringen om två regeringsuppdrag till Socialstyrelsen respektive till Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU) för att öka kunskapen och evidensen kring tvångsvård.

Socialstyrelsen ska genom två deluppdrag vidta vissa åtgärder för att förbättra möjligheterna till uppföljning av tvångsvård framförallt gällande datainsamling och statistik.

Uppdraget innefattar både rättspsykiatrisk vård och psykiatrisk tvångsvård. Uppdraget ska ske i samråd med Sveriges Kommuner och Landsting, E-hälsomyndigheten och Inspektionen för vård och omsorg.

- För att säkra både jämlikhet och rättssäkerhet inom tvångsvården behöver vi få tryggare system på plats för att kvalitetssäkrad kunskap och evidensbaserad praktik sprids till alla verksamheter. Därför ger vi nu dessa uppdrag till myndigheterna, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

I betänkandet Rapport från Bergwallkommissionen (SOU 2015:52) beskrivs ett ökat behov av kunskapsstyrning inom rättspsykiatrin, och regeringen bedömer att det finns tydliga möjligheter att möta det behovet. Därför får SBU i uppdrag att ta fram systematiska kunskapsöversikter inom rättspsykiatrin.

I ett andra steg ska SBU utifrån behovsinventeringen genomföra systematiska översikter på särskilt angelägna områden.

SBU:s första del av uppdraget ska delrapporteras till Regeringskansliet 31

december 2016 och slutrapporteras senast 23 juni 2017. Den andra delen ska slutredovisas senast den 1 juli 2018.

Socialstyrelsen ska redovisa sitt första deluppdrag till Regeringskansliet senast 1 december 2018 och det andra senast 1 december 2017.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Justitiedepartementet, Socialdepartementet,  
Statsrådsberedningen, Utrikesdepartementet

# Regeringen deltar i FN:s generalförsamling

Publicerad 15 september 2016 Uppdaterad 15 september 2016

Nästa vecka deltar statsministern och fyra andra statsråd i öppnandet av FN:s generalförsamling i New York.

Statsminister Stefan Löfven, minister för internationellt utvecklingssamarbete och klimat Isabella Lövin, utrikesminister Margot Wallström, justitie- och migrationsminister Morgan Johansson samt folkhälso- och sjukvårdsminister Gabriel Wikström deltar under veckan i New York.

Statsråden håller en pressträff i Rose Garden utanför FN-byggnaden måndag den 19 september ca kl. 10.00 lokal tid.

Gabriel Wikström deltar inte på pressträffen då han anländer senare under måndagen.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Näringsdepartementet

# Peter Eriksson i handelsfrämjande möte med Irans it-minister

Publicerad 15 september 2016 Uppdaterad 15 september 2016

I dag träffar bostads- och digitaliseringsminister Peter Eriksson Irans it-minister Dr. Mahmoud Vaezi. Syftet med mötet är öka samarbetet och handeln mellan länderna samt etablera kontakter.

Bostads- och digitaliseringsminister Peter Eriksson bjuder i dag sin iranska motsvarighet, it-minister Dr. Mahmoud Vaezi på en frukost i Rosenbad. Detta bilaterala samtal är en uppföljning på de samtal som fördes länderna emellan då närings- och innovationsminister Mikael Damberg besökte Iran i december 2015.

Den iranska delegationen kommer även under Sverigebesöket att besöka företaget Ericsson och bland andra träffa folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström och civilminister Ardalan Shekarabi.

Tid: Torsdag den 15 september, kl. 07.30

Plats: Rosenbad, Stockholm



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Budgetsatsning på tandvård för äldre

Publicerad 14 september 2016 Uppdaterad 14 september 2016

I regeringens budget för 2017 föreslås att det så kallade allmänna tandvårdsbidraget (ATB) höjs för äldre mellan 65-74 år från dagens 150 kronor per år till 300 kronor per år.

- Jag är glad över att vi nu kan fördubbla det allmänna tandvårdsbidraget för äldre mellan 65-74. Tandhälsan är en viktig del av hälsan som helhet och vi vet att det här är en grupp som generellt har behov av en mer regelbunden kontakt med tandvården, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

I och med höjningen får gruppen 65-74 år samma nivå på det allmänna tandvårdsbidraget som gruppen 75 år eller äldre.

Satsningen omfattar totalt 50 miljoner kronor 2017 och därefter 100 miljoner kronor per år.

Budgetsatsningen är ett resultat av regeringens förhandlingar med Vänsterpartiet, som presenterade budgetsatsningen på en presskonferens under morgonen.

Höjningen föreslås träda i kraft 1 juli 2017.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström i Halland för sjukvårdsdialog

Publicerad 09 september 2016 Uppdaterad 09 september 2016

Måndagen den 12 september besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Hylte och Halmstad för en sjukvårdsdialog med ledningen för Region Halland.

Under 2016 kommer folkhälso- och sjukvårdsministern att besöka samtliga region- och landstingsledningar igen för att höra hur de upplever situationen i hälso- och sjukvården.

När vården står inför stora utmaningar behöver regeringen ta ett större ansvar. Dialogen kommer därför också fortsatt handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har inom hälso- och sjukvårdsområdet.

## **Program:**

### **Måndag den 12 september**

#### **10:15 Besök Hylte kommun**

#### **11.15 Besök Hylte Sport och Event**

Adress: Västra industrigatan 4, Hylte

#### **11:45 Tid för media**

Adress: Västra industrigatan 4, Hylte

#### **14:00 Sjukvårdsdialog med Region Halland**

Halmstad

Media är välkomna att delta under delar av dagen, kontakta pressekreterare Helena Paues.







Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ytterligare steg för jämlik hälsa och ökat psykiskt välbefinnande

Publicerad 08 september 2016 Uppdaterad 08 september 2016

Under torsdagen gav Regeringen Folkhälsomyndigheten i uppdrag att göra en kunskapssammanställning över faktorer som påverkar jämlik psykisk hälsa.

Uppdraget ska genomföras i samverkan med den nationella samordnaren inom området psykisk hälsa och Kommissionen för jämlik hälsa. Syftet är att minska hälsoklyftorna inom området psykisk hälsa.

- Risken att drabbas av psykisk ohälsa är dubbelt så stor för barn i socioekonomiskt utsatta grupper än för barn i andra grupper. Det är bara ett exempel på hur ojämlika livsförutsättningar kan påverka den psykiska hälsan. För att sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation ger vi nu det här uppdraget till Folkhälsomyndigheten, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

Med utgångspunkt i kunskapssammanställningen ska Folkhälsomyndigheten också sprida sina slutsatser till myndigheter, kommuner, landsting och andra relevanta aktörer.

För uppdraget får Folkhälsomyndigheten använda 1 500 000 kr år 2016 och 3 000 000 årligen 2017-2018.

Uppdraget ska slutredovisas senast den 1 oktober 2018.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Susanna Axelsson ny generaldirektör för Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU)

Publicerad 08 september 2016 Uppdaterad 08 september 2016

Susanna Axelsson har varit tillförordnad generaldirektör för SBU sedan 1 oktober 2015 och anställs nu på tjänsten.

- Jag är mycket glad att regeringen idag har utsett Susanna Axelsson till ny generaldirektör för SBU. Susanna har gjort en utmärkt insats som tillförordnad generaldirektör för SBU och har gedigen erfarenhet från myndigheten. SBU ger vård och omsorg aktuell kunskap om vilka metoder som gör bäst nytta och Susanna kommer att leda det viktiga arbetet framåt, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Susanna Axelsson har flerårig erfarenhet av SBU och en lång erfarenhet av forskning. Hon efterträder Olivia Wigzell.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström i Kronoberg för sjukvårdsdialog

Publicerad 06 september 2016 Uppdaterad 06 september 2016

Onsdagen den 7 september besöker folkhälso-, och sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Växjö för en sjukvårdsdialog med ledningen för Region Kronoberg.

Under 2016 kommer folkhälso- och sjukvårdsministern att besöka samtliga region- och landstingsledningar igen för att höra hur de upplever situationen i hälso- och sjukvården.

När vården står inför stora utmaningar behöver regeringen ta ett större ansvar. Dialogen kommer därför också fortsatt handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har inom hälso- och sjukvårdsområdet.

## **Program:**

### **Onsdag den 7 september**

#### **10:00 Sjukvårdsdialog med Region Kronoberg**

#### **11.30 Tid för media**

Adress: Regionhuset, Nygatan 20, Växjö

#### **13:15 Besöker familjecenter i Dalbo**

Adress: Brittsommarvägen 2B, Växjö

Media är välkomna att delta under delar av dagen, kontakta pressekreterare Helena Paues.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Förbättrade förutsättningar för kvalitetsutveckling av abortvården

Publicerad 03 september 2016 Uppdaterad 03 september 2016

Socialstyrelsens patientregister används för att bland annat följa hälsoutvecklingen och för att förbättra möjligheterna att förebygga och behandla sjukdomar. Tidigare har vissa uppgifter om patienters vårdkontakter relaterade till abortvård varit undantagna från registret. Nu ska det undantaget tas bort.

– Vi måste kunna göra samma typ av forskning för att följa upp och förbättra abortvården som vi kan för annan hälso- och sjukvård. Det är viktigt för att kvinnor som genomgår aborter ska kunna få en trygg och säker vård, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström

Sedan 1987 innehåller patientregistret rikstäckande information om alla avslutade vårdtillfällen i slutenvård. Sedan 2001 registreras även läkarbesök i specialiserad öppenvård. Syftet är att ha tillgång till data för bland annat forskning och medicinskt förbättringsarbete.

Informationen i patientregistret hanteras under sekretess i slutna databaser, och det går inte att använda materialet för att hitta och peka ut enskilda individers vårdkontakter eller sjukdomshistorik.

Ändringen av förordningen som styr Socialstyrelsens patientregister stöds av en stor majoritet av remissinstanserna och kommer träda i kraft 1 oktober 2016.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Näringsdepartementet, Socialdepartementet

# Presseminarium med Gabriel Wikström om den svenska linjen mot antimikrobiell resistens inför FN:s högnivåmöte

Publicerad 31 augusti 2016 Uppdaterad 31 augusti 2016

Måndagen den 5 september bjuder folkhälsominister Gabriel Wikström in till ett presseminarium om den svenska regeringens arbete mot antibiotikaresistens.

**Tid:** 5 september 2016 kl. 15.00 till kl. 16.00

**Plats:** Socialdepartementet, Fredsgatan 8

Den 21 september träffas världens länder i New York för ett särskilt möte om antimikrobiell resistens (AMR), inklusive antibiotikaresistens, i FN:s generalförsamling. Det är första gången antibiotikaresistens lyfts på ett högnivåmöte i generalförsamlingen och Sverige har spelat en ledande roll i att lyfta frågan på den globala dagordningen.

**Gabriel Wikström bjuder nu in till ett presseminarium för att berätta mer om Sveriges hållning inför högnivåmötet och den svenska politiken inom området i en internationell kontext.** På seminariet deltar också Elisabeth Backteman, statssekreterare på Näringsdepartementet, samt Johan Carlson, generaldirektör på Folkhälsomyndigheten.

**Tid: måndagen den 5 september, kl. 15.00 - 16.00. Det bjuds på eftermiddagsfika.**

Plats: Socialdepartementet, Fredsgatan 8.

Presslegitimation krävs.

**Anmälan sker till Lotta Ilona Häyrynen,  
presskommunikatör hos Gabriel Wikström.**

Tel: 072-55 00 769

[lotta.hayrynen@regeringskansliet.se](mailto:lotta.hayrynen@regeringskansliet.se)



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Sjukvårdsdialogen fortsätter i Värmland

Publicerad 30 augusti 2016 Uppdaterad 30 augusti 2016

Onsdagen den 31 augusti besöker folkhälso-, och sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Karlstad för en sjukvårdsdialog med ledningen för Landstinget i Värmland.

Under 2016 besöker folkhälso- och sjukvårdsminister Gabriel Wikström samtliga region- och landstingsledningar för att höra hur de upplever situationen i hälso- och sjukvården.

När vården står inför stora utmaningar behöver regeringen ta ett större ansvar. Dialogen kommer därför också handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har att göra inom hälso- och sjukvårdsområdet.

## **Program:**

Onsdag den 31 augusti

10:00 – 11.30

Sjukvårdsdialog med Landstinget i Värmland

Adress: Landstingshuset, Rosenborgsgatan 50, Karlstad

12:30 Samtal med Riksförbundet för social och mental hälsa (externt)

Adress: Tage Erlandergatan 4, 2a våningen, bredvid KCCC

Media är välkomna att delta under delar av dagen, kontakta pressekreterare Helena Paues.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ny åtgärdsplan ska tas fram för att motverka narkotikadödlighet

Publicerad 26 augusti 2016 Uppdaterad 26 augusti 2016

Regeringen gav under torsdagen Socialstyrelsen i uppdrag att föreslå en åtgärdsplan med särskild inriktning på att motverka narkotikarelaterad dödlighet.

Åtgärdsplanen ska omfatta legalt och illegalt användande av narkotiska preparat och bland annat tydliggöra olika aktörers roll i arbetet med att få ned den narkotikarelaterade dödligheten.

– Den höga narkotikadödligheten är mycket allvarlig. För att vända utvecklingen krävs ett omfattande arbete på flera olika nivåer. Uppdraget till Socialstyrelsen är ett viktigt steg i det arbetet, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

Åtgärdsplanen ska tas fram i samverkan med Folkhälsomyndigheten och ska omfatta perioden 2017–2020.

Uppdraget ska genomföras i samråd med bland andra Sveriges Kommuner och Landsting, Kriminalvården, Polismyndigheten, Läkemedelsverket och andra berörda myndigheter. Det civila samhället ska ges möjlighet att delta i arbetet.

Uppdraget ska redovisas senast den 30 april 2017.





Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Internationella e-hälsoinsatser ska jämföras

Publicerad 25 augusti 2016 Uppdaterad 25 augusti 2016

**Regeringen beslutade under torsdagen att bevilja medel till att jämföra internationella e-hälsoinsatser.**

Projektet ska genomföras av med Svensk förening för medicinsk informatik (SFMI) för att möjliggöra en bättre uppföljning och styrning av e-hälsoarbetet i Sverige.

SFMI har sökt projektmedel för ett projekt om uppföljning av e-hälsoinsatser. Av ansökan framgår att SFMI bland annat ska genomföra en datainsamling av ett antal utvalda indikatorer som ska användas för att jämföra e-hälsoinsatser inom ramen för Nordiska ministerrådet. Det är denna ansökan regeringen nu bifallit.

- E-hälsa är ett prioriterat område för regeringen, och med bättre jämförelser med våra grannländer kan vi också utveckla vårt eget arbete, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

SMFI tilldelas 250 000 kronor för projektet som ska redovisas senast den 31 mars 2017.

Regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting presenterade i början av 2016 en gemensam vision för e-hälsoområdet som innebär att Sverige till år 2025 ska bli bäst i världen på att ta tillvara på digitaliseringens möjligheter för hälsa och välfärd.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Nästa steg för bättre tillgång till sprututbyte

Publicerad 25 augusti 2016 Uppdaterad 25 augusti 2016

Under torsdagens regeringssammanträde beslutade regeringen att skicka en remiss till lagrådet som ska möjliggöra för landstingen att ensamma besluta om sprututbytesprogram.

Förslagen innebär att ansvaret för sprututbytesverksamheterna renodlas till landstinget som blir ensam huvudman för att ansöka om och att driva verksamheten. Det föreslås att personer som injicerar droger och har fyllt 18 år ska kunna delta i verksamheten. Den tidigare åldersgränsen på 20 år sänks alltså.

Sprututbyten har bedömts vara ett effektivt redskap i bekämpningen av smittsamma sjukdomar i världen och rekommenderas av såväl svenska som internationella myndigheter.

- Sprututbyte är en viktig smittskyddsåtgärd och rekommenderas av både Folkhälsomyndigheten och en rad internationella organisationer. Förslagen i lagrådsremissen syftar till att öka tillgängligheten till sprututbytesverksamhet över hela landet. Det skapar också nya möjligheter för personer i missbruk och beroende att komma i kontakt med hälso- och sjukvården, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

I lagrådsremissen föreslås också att det särskilda kravet på märkning av kanyler och sprutor utdelade via sprututbyten tas bort.

Lagändringarna föreslås träda i kraft 1 mars 2017.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Nya lagändringar ska garantera jämlikhet i vården

Publicerad 23 augusti 2016 Uppdaterad 23 augusti 2016

Idag skickar Socialdepartementet ut två förslag till remiss om lagändringar i hälso- och sjukvårdslagen. En berör privata sjukvårdsförsäkringar medan den andra ska garantera att universitetssjukhus även i framtiden drivs av landstingen.

För att säkerställa att det är vårdbehov och inte plånbok som avgör vem som får vård först skickar Socialdepartementet idag ut ett förslag på förändring i hälso- och sjukvårdslagen på remiss. Det innebär att inom offentligt finansierad hälso- och sjukvård får vård inom ramen för privata sjukvårdsförsäkringar endast ges om principerna i hälso- och sjukvårdslagens andra paragrafs andra stycke inte åsidosätts. Där regleras bl.a. att den som har det största behovet av hälso- och sjukvård skall ges företräde till vården.

-Att störst behov ska gå först är en grundbult i den svenska modellen för hälso- och sjukvård. Genom lagändringen kan vi säkerställa att ingen kan köpa sig före kön inom den offentligt finansierade vården, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Landstingen ska också i avtal med andra vårdgivare inkludera villkor som säkerställer att detta krav finns med.

För att enskilda landsting inte ensidigt ska kunna fatta beslut om driftsformer för universitetssjukhus – vilka regeringen anser ha en strategiskt viktig funktion för såväl sjukvårdsregionen som för hela Sverige – skickas också ett förslag på ändring i hälso- och sjukvårdslagen ut på remiss som innebär att landsting inte får lägga över uppgiften att driva hälso- och sjukvård vid ett universitetssjukhus på andra vårdgivare.

För att förhindra att universitetssjukhusen splittras upp föreslås landstingen inte heller få lämna över uppgiften att driva hälso- och sjukvård vid en vårdenhets som organisatoriskt har tillhört ett universitetssjukhus vid något tillfälle efter den 1:e juli 2007 till en annan vårdgivare.

- På det här sättet kan vi hålla samman universitetssjukhusen och säkerställa att universitetssjukhusen fortsätter att ha fokus på sina huvuduppgifter om vård, forskning, utbildning och utvecklingsarbete. Det är funktioner som inte bara är viktiga för det enskilda landstingets invånare, utan för hela landet, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Lagändringarna beräknas kunna träda i kraft 1 juli 2017 och är en del av arbetet med regeringens överenskommelse med Vänsterpartiet om vinster i välfärden.

Gabriel Wikström och Vänsterpartiets vårdpolitiska talesperson Karin Rågsjö skriver mer om förslagen till lagändringar i tisdagens DN Debatt.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström talar på Livsplats Sverige om jämlik hälsa och förebyggande hälsoarbete

Publicerad 19 augusti 2016 Uppdaterad 19 augusti 2016

Måndagen 22 augusti talar folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström på Livsplats Sverige i Varberg.

Livsplats Sverige samlar samhällliga aktörer inom det förebyggande hälsoområdet och arrangeras för andra året.

– För att arbeta effektivt med folkhälsofrågor behöver man ta ett helhetsgrepp. Därför är det viktigt med sådana här mötesplatser där representanter och intressenter från samhällets olika arenor kan samlas, säger Gabriel Wikström.

Gabriel Wikström invigningstalar klockan 13.00 om under temat jämlikhet och effektivitet i det förebyggande hälsoarbetet.

Adress: Varbergs Kusthotell, Nils Kreugers väg 5, Varberg



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Idrottsministern inviger öppningsmatchen Sverige – Spanien under EM i cricket

Publicerad 16 augusti 2016 Uppdaterad 16 augusti 2016

Under onsdagen inviger idrottsminister Gabriel Wikström EM i cricket. Öppningsmatchen är också Sveriges första match och går mot Spanien.

– Det ska bli otroligt roligt att få inviga och följa en match i svensk crickets första internationella arrangemang. Cricketen är också en sport på frammarsch i Sverige, och det kommer bli spännande att följa dess utveckling även i framtiden, säger Gabriel Wikström.

I cricket-EM i Stockholm deltar Sverige, Spanien, Tyskland, Gibraltar, Israel och Isle of Man vilka alla tävlar om en plats i den europeiska crickets division 1.

Wikström medverkar f.r.om. klockan 09.30 på Gärdet i Stockholm som är värd för mästerskapet.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Idrottsministern på plats för OS i Rio

Publicerad 05 augusti 2016 Uppdaterad 05 augusti 2016

**Sveriges regering representeras av idrottsminister Gabriel Wikström med delegation under OS i Rio de Janeiro.**

- Det ska bli otroligt spännande att följa tävlingarna och den svenska truppens insatser. Vi hoppas såklart alla på flera svenska medaljer, säger idrottsminister Gabriel Wikström.

Förutom att följa de olika grenarna kommer Wikström på plats bl.a. att delta i flera av Sveriges Olympiska Kommitténs olika evenemang och träffa idrottsministrar från runt om i världen.

Gabriel Wikström deltar under OS-invigningen fredagen den 5 augusti och följer tävlingarna fram till måndagen den 8 augusti. Statssekreterare Agneta Karlsson leder därefter den svenska delegationen fram till lördagen den 13 augusti.

För intervju i samband med OS kontakta t.f. pressekreterare Ingela Nilsson fram till söndag den 7 augusti. Därefter t.f. pressekreterare Joanna Abrahamsson den 8 till 13 augusti.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström leder svensk delegation till Brasilien

Publicerad 02 augusti 2016 Uppdaterad 02 augusti 2016

2-4 augusti besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström tillsammans med representanter från bland annat näringslivet São Paulo och Brasilia för att utbyta erfarenheter kring hälso- och sjukvårdssektorn.

Under besöket kommer ministern bland annat att besöka Brasiliens största universitetssjukhus samt träffa Brasiliens hälsominister Ricardo Barros för att diskutera aktuella frågor. Besöket sker i anslutning till OS i Rio de Janeiro.

## **Program i urval:**

### **Tisdagen den 2 augusti, São Paulo**

14.00 Besök på São Paulos Universitetssjukhus  
Plats: Prédio da Administração do Hospital das Clínicas  
FMUSP Rua Dr. Ovídio Pires de Campos, 225 – Cerqueira Cesar

### **Onsdagen den 3 augusti, São Paulo och Brasilia**

08.00 Halvdagsseminarium om kvalitet och effektivitet inom hälso- och sjukvårdssektorn.

Plats: Swedcham, Rua Oscar Freire, 379-12º andar

18.00 Bilateralt möte med hälsominister Ricardo Barros  
Brasilia

### **Torsdagen den 4 augusti, Brasilia**



11.00 Rundabordetseminarium på svenska ambassaden med brasilianska hälsodepartementet, myndigheter och svenska företag.

För intervju i samband med besöket kontakta t.f. pressekreterare Ingela Nilsson.



Pressmeddelande från Utbildningsdepartementet

# Samverkan för vårdens kompetensförsörjning

Publicerad 29 juli 2016 Uppdaterad 29 juli 2016

För att trygga kompetensförsörjningen inom hälso- och sjukvården har såväl regeringen som flera statliga utredningar, och de viktigaste aktörerna inom vården, konstaterat att det krävs ökad samverkan. Detta gäller inte minst mellan vården och utbildningsväsendet. Nu får de mest berörda myndigheterna i uppdrag att ta fram förslag på hur detta ska kunna ske långsiktigt.

Med kompetensförsörjning menas främst möjligheten att utbilda, rekrytera och behålla rätt utbildad personal samt hur personalens kompetens nyttjas.

Socialstyrelsen och Universitetskanslersämbetet får tillsammans i uppdrag att analysera och föreslå hur samverkansarenor på nationell och regional nivå mellan aktörer med ansvar för kompetensförsörjningen inom hälso- och sjukvården kan utvecklas långsiktigt.

– Kompetensförsörjningen är avgörande för att vi ska kunna förbättra vården, och samverkan mellan alla inblandade aktörer är avgörande för att klara kompetensförsörjningen. Nu ska vi föra vidare de samtal jag och regeringen har fört det senaste året till en mer långsiktig arena, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

– Mer samarbete behövs för att trygga kompetensförsörjningen till hälso- och sjukvården. Genom en gemensam faktagrund och ökad samverkan kommer det bli lättare att anpassa antalet utbildningsplatser och utbildningarnas innehåll på både kort och lång sikt, säger Helene Hellmark Knutsson, minister för högre utbildning och forskning.

Myndigheterna ska inom ramen för uppdraget så snart som möjligt starta en dialog om samverkan inom kompetensförsörjningsområdet mellan berörda aktörer med bäring på verksamhet i hälso- och sjukvården, utbildning och arbetsmarknad. En samlad statistik och prognos är ett viktigt stöd för universitet och högskolor som har ansvar att bestämma antalet platser på utbildningarna, men även för huvudmännen inom hälso-och sjukvården som genom sitt arbetsgivaransvar ska se till att det finns personal så att en god vård kan ges.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ny undersökning ska kartlägga svenskarnas sexvanor

Publicerad 29 juli 2016 Uppdaterad 29 juli 2016

Regeringen gav under torsdagen Folkhälsomyndigheten i uppdrag att genomföra en nationell befolkningsstudie på området sexuell och reproduktiv hälsa samt rättigheter. Syftet med studien är att skapa bättre förutsättningar för ett effektivt folkhälsoarbete.

Regeringens folkhälsopolitiska mål är att skapa förutsättningar för en god hälsa på lika villkor för hela befolkningen. Uppdraget till Folkhälsomyndigheten är ett led i det arbetet. Senast en motsvarande studie gjordes var 1996.

– Sex är ett område som starkt påverkar människors hälsa, och då kan vi inte bara prata om sådant som exempelvis könssjukdomar utan också om det som är positivt och lustfyllt med sex. För att kunna forma en sådan sexualpolitik måste vi få bättre kunskap om hur det faktiskt ser ut på det här området, säger folkhälso- och sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Befolkningsstudiens fokus ska vara på sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter som en bestämmande hälsofaktor ur ett folkhälso- och jämlikhets- och jämställdhetsperspektiv. Hänsyn ska också tas till bland annat ålder och funktionsnedsättning. Befolkningsstudien ska även belysa förekomsten av sexuellt- och annat våld och dess konsekvenser för sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter. Studien bör vidare kartlägga grundläggande skillnader och utvecklingen rörande sexuell och reproduktiv hälsa och lyfta vilka områden och grupper som behöver riktade hälsofrämjande insatser.

Studien ska genomföras i samråd med andra relevanta myndigheter,

högskolor och universitet samt berörda förbund och organisationer i det civila samhället, däribland RFSU och RFSL.

Resultaten från studien ska redovisas på regional nivå och om möjligt på kommunal nivå.

Uppdraget ska slutredovisas till regeringen senast 1 juni 2019. En delredovisning som innehåller resultatet från den nationella studien ska redovisas senast 31 maj 2018.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström träffade Victorias hälsominister

Publicerad 28 juli 2016 Uppdaterad 28 juli 2016

Under torsdagen träffade sjukvårdsminister Gabriel Wikström den Australiska delstaten Victorias hälsominister Jill Hennessy för samtal om bland annat jämlik hälsa.

- Sverige och Victoria har flera gemensamma nämnare när det kommer till både hälso- och sjukvård och folkhälsa. Under vårt möte diskuterade vi därför strategier och erfarenhetsutbyte, bland annat kring arbetet för jämlik vård och jämlik hälsa, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Under mötet har även bland annat frågor om patientsäkerhet diskuterats.

Ministrarna har också gemensamt skrivit en debattartikel i Göteborgsposten.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Nya preparat blir narkotikaklassade

Publicerad 28 juli 2016 Uppdaterad 28 juli 2016

**Regeringen beslutade under torsdagen att narkotikaklassa tre nya substanser efter rekommendation från Läkemedelsverket.**

Narkotikaklassningarna gäller det ketaminliknande Tiletamin samt bensodiazepinerna Nifoxipam och 3-hydroxifenazepam.

- Risker för människors liv och hälsa och för den allmänna säkerheten gör att det är viktigt att få igenom de här ändringarna på kort tid. Vi vet att särskilt 3-hydroxifenazepam varit lättillgängligt genom nätbutiker och att Tiletamin bidragit till dödsfall. För att minska narkotikadödligheten i landet generellt är det viktigt att lagen snabbt och ständigt uppdateras när nya farliga substanser dyker upp på marknaden, säger folkhälsominister Gabriel Wikström.

De nya narkotikaklassningarna har anmälts till Europeiska kommissionen. Sedan det framkommit att missbruk av framförallt Nifoxipam och 3-hydroxifenazepam ökat i Sverige har regeringen begärt att kommissionen hanterar narkotikaklassningarna så snart som möjligt genom ett så kallat snabbspår. Därför kan regeringen nu fatta beslut.

Tiletamin är sedan tidigare narkotikaklassat i Norge, Frankrike och USA, medan Nifoxipam nyligen reglerades i Finland och Danmark.

Tidigare under sommaren beslutade regeringen att 30 andra substanser ska klassas som narkotika respektive så kallad hälsofarlig vara.

Den nu beslutade narkotikaklassningen träder i kraft den 6 september.



Pressmeddelande från Socialdepartementet, Utbildningsdepartementet

# Ytterligare steg mot förnyad läkarutbildning

Publicerad 28 juli 2016 Uppdaterad 28 juli 2016

Idag har professor Jens Schollin fått regeringens uppdrag att genomföra en översyn samt lämna förslag avseende läkares specialiseringstjänstgöring.

Översynen ska utgå från de förslag om en ny läkarutbildning som har lämnats i betänkandet För framtidens hälsa – en ny läkarutbildning (SOU 2013:15).

De förslag som lämnas ska syfta till att skapa ett sammanhållet system för läkares utbildning och specialisering. I uppdraget ingår bl.a. att analysera om det finns behov av att införa en obligatorisk introduktion inom ramen för läkares specialisering och hur den i så fall bör utformas. Detta behov har bland annat lyfts i en gemensam skrivelse från Läkarförbundet och SKL.

– En förnyad läkarutbildning är viktig för vården. Om vi kan åstadkomma den snabbare väg till färdig specialisering som den tidigare utredningen föreslog så vore det ett värdefullt bidrag till vårdens kompetensförsörjning, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

– Det uppdrag professor Jens Schollin får syftar till att skapa ett mer sammanhållet system för läkares utbildning och specialisering som bättre kan möta de utmaningar som Sveriges hälso- och sjukvård står inför, säger Helene Hellmark Knutsson, minister för högre utbildning och forskning.

Jens Schollin är professor, pediatriker, tidigare rektor för Örebro Universitet och idag ordförande för Barncancerfonden.

Uppdraget ska redovisas senast den 31 maj 2017.





Regeringskansliet

Pressmeddelande från Kulturdepartementet, Socialdepartementet,  
Statsrådsberedningen, Utbildningsdepartementet

# Regeringen på Stockholm Pride 2016

Publicerad 24 juli 2016 Uppdaterad 26 juli 2016

Statsminister Stefan Löfven kommer att gå med i  
Prideparaden samt besöka Pride park på Östermalms  
IP på lördag den 30 juli.

Statsminister Stefan Löfven, Barn- äldre- och jämställdhetsminister Åsa  
Regnér, Socialförsäkringsminister Annika Strandhäll, Kultur- och  
demokratiminister Alice Bah Kuhnke, Folkhälso- sjukvårds- och  
idrottsminister Gabriel Wikström, finansmarknads- och konsumentminister  
Per Bolund samt Helen Hellmark Knutsson, minister för högre utbildning och  
forskning deltar i olika aktiviteter under veckan. För information om dessa  
aktiviteter, kontakta respektive ministers pressekreterare.

Regeringskansliet deltar med en monter i Pride park på Östermalms IP den  
27-30 juli. Program och aktiviteter i montern kommer att publiceras på  
[regeringen.se](http://regeringen.se).



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Uppdrag om fördjupad kunskap om magnetkameraundersökning

Publicerad 14 juli 2016 Uppdaterad 14 juli 2016

Socialstyrelsen har nyligen gjort bedömningen att magnetkameraundersökning som metod för medicinska åldersbedömningar kan ha potential att öka tillförlitligheten när det gäller medicinsk åldersbedömning. Myndigheten bedömer dock att mer kunskap behövs på området. Därför får Socialstyrelsen nu i uppdrag att fördjupa kunskapen om metoder för medicinsk åldersbedömning med magnetkamera. Det kan ske exempelvis genom att en extern uppdragstagare får i uppdrag att göra en studie.

- Det är angeläget att medicinska åldersbedömningar genomförs med metoder som är vetenskapliga, så tillförlitliga som möjligt och etiska. Därför får Socialstyrelsen nu i uppdrag att fördjupa kunskapen om magnetkameraundersökning som metod för medicinsk åldersbedömning säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Uppdraget ska samordnas med det arbete som görs inom ramen för det uppdrag som Rättsmedicinalverket har fått gällande att genomföra medicinska åldersbedömningar. Socialstyrelsens uppdrag ska bidra till att fördjupa kunskapen om magnetkameraundersökning som metod för medicinska åldersbedömningar.

Uppdraget ska genomföras i samråd med Rättsmedicinalverket, Migrationsverket, Åklagarmyndigheten och andra berörda myndigheter.

Socialstyrelsen får för uppdragets genomförande använda 3 000 000 kronor under 2016. Myndigheten ska lämna en delrapport till Socialdepartementet senast den 30 april 2017. Uppdraget ska sedan slutredovisas till Regeringskansliet Socialdepartementet senast den 30 november 2017.

**Bakgrund:**

Över 35 000 ensamkommande barn ansökte om asyl i Sverige under 2015 och antalet ensamkommande asylsökande barn förväntas ligga på en fortsatt hög nivå de kommande åren. Frågan om en asylsökande är under eller över 18 år är viktig, inte bara när det gäller uppehållstillstånd utan även när det gäller boende och omvårdnad. Barn har särskilda rättigheter enligt bl.a. FN:s konvention om barnets rättigheter (barnkonventionen). Det är t.ex. inte lämpligt att vuxna asylsökande bor med ensamkommande barn i barnboenden. Resurser avsatta för barn ska inte heller gå till vuxna asylsökande. Regeringen är därför mycket mån om att medicinska åldersbedömningar av asylsökande genomförs i de fall det råder tveksamhet om åldern och det saknas tillförlitliga handlingar som bekräftar personens ålder. Inom asylprocessen är det dock frivilligt att genomgå en medicinsk undersökning och samtycke krävs. Det är den asylsökande som har bevisbördan och ska göra sin ålder sannolik. Medicinsk åldersbedömning är ett bevismedel som den enskilde kan använda sig av för att uppfylla sin bevisbörda. I brottmålsprocessen finns viss möjlighet att tillgripa tvångsmedel för att kunna bedöma åldern på den misstänkte.

Även i brottmålsprocessen är åldern på brottsmisstänkta central för flera frågor. Exempelvis har 18-årsgränsen betydelse för frågan om vilka förutsättningarna är för att anhålla och häkta en misstänkt person. Åldern har även betydelse för påföljdsbestämningen.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Uppdrag till Folkhälsomyndigheten för att säkerställa tillgänglighet till antibiotika

Publicerad 05 juli 2016 Uppdaterad 05 juli 2016

Folkhälsomyndigheten har fått i uppdrag av regeringen att genomföra en förstudie av förutsättningarna för att testa en ny ekonomisk ersättningsmodell för att säkerställa tillgänglighet till vissa essentiella antibiotika. Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket ska bidra till arbetet i fråga om hälsoekonomiska aspekter.

- Antibiotikaresistens är ett växande globalt hälsohot. Den befintliga antibiotikan måste användas på ett ansvarsfullt sätt och samtidigt måste vi eftersträva tillgänglighet. Det förekommer allt oftare infektionsfall med svårbehandlade multiresistenta bakterier och där tillgången till ett specifikt antibiotikum kan vara avgörande för utgången, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

Folkhälsomyndigheten ska genomföra uppdraget i samverkan med Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket och resultera i en rekommendation om huruvida, och i så fall på vilket sätt, den nya ekonomiska ersättningsmodellen som presenterats av Läkemedelsindustriföreningen (S2015/05372/FS) kan genomföras i praktiken. Förutsättningarna som ska analyseras omfattar såväl juridiska och finansiella aspekter som ansvarsfördelning mellan statliga myndigheter samt mellan stat och landsting.

Uppdraget ska redovisas till Regeringskansliet senast den 1 december 2016.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Regeringen stärker arbetet med kompetensförsörjning i hälso- och sjukvården

Publicerad 01 juli 2016 Uppdaterad 01 juli 2016

Regeringen ger uppdrag till Socialstyrelsen och Myndigheten för vård- och omsorgsanalys i syfte att stärka kompetensförsörjningen inom hälso- och sjukvården. Det beslutades på torsdagens regeringssammanträde.

Myndigheten för vård- och omsorgsanalys ska se över på vilket sätt regeringen och dess myndigheter kan stödja landstingen i deras arbete med att utveckla och stärka ledarskapet i hälso- och sjukvården.

- Nu arbetar vi vidare med satsningar kopplade till Professionsmiljarden för att förbättra kompetensförsörjningen inom hälso- och sjukvården. Ett gott ledarskap är centralt för att verksamheterna ska kunna utveckla kvaliteten i vården och vidta nödvändiga åtgärder för en effektivare kompetensförsörjning, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

Samtidigt får Socialstyrelsen i uppdrag att utveckla ett digitalt pedagogiskt stöd för förändrings- och utvecklingsarbete med hjälp av e-hälsolösningar. Stödet ska främst rikta sig till första linjens chefer men även inkludera andra beslutsfattare i hälso- och sjukvården.

- Regeringen vill stödja möjligheterna för hälso- och sjukvården att arbeta med verksamhetsutveckling och stärka kompetensen genom ett digitalt pedagogiskt stöd. Även e-hälsoarbetet är kopplat till ledarskapsfrågan. Chefer i vården behöver bra verktyg för att jobba med kvalitetsutveckling

och här ska vi använda de möjligheter som digitaliseringen och e-hälsan ger oss, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

### **Uppdragen:**

I uppdraget till Myndigheten för vård- och omsorgsanalys ska myndigheten ta del av internationella erfarenheter samt erfarenheter inom andra närliggande områden, såsom skolområdet. Uppdraget ska genomföras i samråd med Sveriges Kommuner och Landsting och andra relevanta aktörer. En delredovisning ska lämnas senast den 15 mars 2017 och uppdraget ska slutredovisas senast den 30 oktober 2017.

I uppdraget till Socialstyrelsen ska Socialstyrelsen engagera professionsföreträdare samt Sveriges Kommuner och Landsting. Utbildningen bör täcka väsentliga områden som nya sätt att arbeta med mobila lösningar för dokumentation och informationsåtkomst, juridik och strukturerad dokumentation med mera. En delredovisning lämnas senast den 1 november 2016. Utbildningen ska publiceras senast den 1 oktober 2017. Uppdraget ska slutredovisas till senast den 15 januari 2018.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Femårig omställningsperiod för antroposofiska medel

Publicerad 30 juni 2016 Uppdaterad 30 juni 2016

På torsdagen beslutade regeringen att förlänga nuvarande försäljningstillstånd för antroposofiska medel med två år. Regeringen har för avsikt att presentera ett lagförslag som innebär att den möjlighet att bevilja särskilda försäljningstillstånd för antroposofiska medel som funnits sedan år 1993, ska tas bort ur läkemedelslagen från den 1 juli 2018. Samtidigt med denna lagändring avser regeringen att föreslå en övergångsreglering i läkemedelslagen som ska gälla tre år.

Sedan år 1993 har det funnits en bestämmelse i läkemedelslagen som inneburit att det varit möjligt att lämna tillstånd till försäljning av vissa antroposofiska medel om det funnits särskilda skäl. Regeringen avser att lämna förslag om att denna bestämmelse ska utgå ur läkemedelslagen. Några förslag som innebär en särreglering för antroposofiska medel kommer inte att lämnas.

För att tillverkare av antroposofiska medel ska få tid att sammanställa det underlag som krävs för ansökningar till Läkemedelsverket om godkännanden eller registrering av de antroposofiska medel som nu omfattas av det tillfälliga försäljningstillståndet, avser regeringen att lämna förslag till en övergångsreglering.

Avsikten är att övergångsregleringen ska innebära att ett sådant antroposofiskt medel som enligt det särskilda tillståndet fick tillhandahållas på den svenska marknaden fram till och med den 30 juni 2018, under vissa

förutsättningar även ska få tillhandahållas efter detta datum.  
Övergångsregleringen ska gälla i tre år från lagändringens ikraftträdande.

Sammantagen innebär det tvååriga försäljningstillståndet och den tänkta övergångsregleringen en omställningsperiod på fem år.





Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Medel till SKL för spridning av insatser om positiv hälsoutveckling för nyanlända

Publicerad 24 juni 2016 Uppdaterad 24 juni 2016

Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) beviljades på onsdagens regeringssammanträde 30 miljoner kronor för nationell spridning av insatser om positiv hälsoutveckling för nyanlända och asylsökande.

Under år 2015-2016 genomförde SKL en förstudie som syftade till att ta reda på hur man kan stödja den positiva hälsoutvecklingen hos asylsökande och nyanlända. SKL har nu ansökt om medel för att sprida de resultat och de metoder som i förstudien visat sig vara effektiva och även för att fortsätta samla in goda exempel och tillgängliggöra dessa i resten av landet.

Insatserna syftar till att effektivisera och förbättra vården för att öka hälsan hos gruppen asylsökande och nyanlända och ska förbättra kvaliteten i hälsoundersökningarna, göra det lättare att identifiera behov och erbjuda tidiga insatser för att förebygga särskilt den psykiska ohälsan.

- Hälsa är en viktig förutsättning för en framgångsrik etablerings- och integrationsprocess. Genom denna satsning kan vi sprida de insatser som vi vet fungerar till hela landet och bättre öka förutsättningarna för en snabb återhämtning och etablering för nyanlända och asylsökande i Sverige, säger vård-, folkhälso- och idrottsminister Gabriel Wikström.

SKL tilldelas 30 miljoner kronor för 2016 i enlighet med ansökan. Enligt ansökan ska 15 miljoner kronor av de totala medlen fördelas till Sveriges landsting.



Pressmeddelande

# Ökat anslag till Socialstyrelsen för effektivare validering av utländska utbildningar

Publicerad 22 juni 2016 Uppdaterad 22 juni 2016

Regeringen beslutade på onsdagens regeringssammanträde att förstärka anslaget till Socialstyrelsen med ytterligare 10 miljoner kronor för effektivare validering av utländska personers utbildningar inom hälso- och sjukvårdsyrken.

Socialstyrelsen ansvarar för att pröva och utfärda legitimationer för personal inom olika yrkesgrupper inom hälso- och sjukvårdsområdet. I takt med att antalet asylsökande har ökat i Sverige har också antalet ansökningar ökat om att få sin utländska hälso- och sjukvårdsutbildning prövad för att få svensk legitimation.

I samband med budgetpropositionen för 2016 tillfördes Socialstyrelsen 65 miljoner kronor för att effektivisera processen. Genom ett ytterligare resurstillskott om 10 miljoner kronor kan förutsättningarna för en effektivare handläggning förbättras.

- En viktig del i arbetet med att ta tillvara den kompetens som finns i Sverige är möjligheterna för personer med utländsk utbildning att få sin utbildning bedömd på ett korrekt sätt. Genom ett ökat anslag ska Socialstyrelsen förstärka och effektivisera processen, från den första ansökan för bedömning till beslut om svensk legitimation, säger folkhälso-, sjukvårds-, och idrottsminister Gabriel Wikström.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ökat anslag till Inspektionen för vård och omsorg

Publicerad 22 juni 2016 Uppdaterad 22 juni 2016

Regeringen beslutade på onsdagens regeringssammanträde att förstärka anslaget till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) med ytterligare 10 miljoner kr till följd av ökad arbetsbelastning.

Under hösten år 2015 ökade antalet asylsökande och ensamkommande barn kraftigt vilket ledde till att IVO behövde prioritera tillståndsgivning för att driva hem för vård eller boende, så kallade HVB-hem.

Viktiga tillsynsinsatser inom till exempel den sociala barn- och ungdomsvården, psykiatrin och primärvården riskerar till följd av detta att inte kunna genomföras på grund av resursbrist.

– Arbetsbelastningen för IVO har ökat kraftigt. Det har inneburit negativa konsekvenser för inspektionens övriga verksamhet. Genom ett resurstillskott kan förutsättningar skapas för en mer effektiv ärendehantering och mer strategiska tillsynsinsatser inom socialtjänsten och hälso- och sjukvården, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

– Den här satsningen är viktig för att den tillsyn som IVO bedriver ska kunna bidra till en trygg och säker vård och omsorg för alla placerade barn, inklusive ensamkommande barn, säger barn-, äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Regeringsuppdrag för bättre kunskap om barn och ungas tandhälsa

Publicerad 16 juni 2016 Uppdaterad 16 juni 2016

Regeringen har beslutat att ge Socialstyrelsen i uppdrag att ta fram underlag om hur barn- och ungdomstandvården kan omfattas av tandhälsoregistret.

Tandhälsoregistret innehåller bl. a. information om patienters tandhälsa och tandläkarbesök. Registret används för statistik, kvalitetssäkring, uppföljning och utvärdering samt forskning, men har tidigare saknat information om barn- och ungas tandhälsa.

- Barn och ungas tandhälsa måste kunna följas upp lika bra som vuxnas. Med det här uppdraget hoppas vi att kunna möjliggöra det. Det är en liten men viktig del i att skapa så bra förutsättningar som möjligt för god och jämlik tandhälsa hos barn och unga, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Tandvårdsutredningen (SOU 2015:76) från augusti förra året pekar på att kunskapsunderlaget när det gäller barn och ungas tandhälsa är otillräcklig. Uppföljning av gruppens tandhälsa är idag omöjlig, och medför bl. a. att det saknas bra underlag för att ta fram nationella riktlinjer för barn- och ungdomstandvård.

Socialstyrelsen ska genomföra uppdraget i samverkan med Sveriges kommuner och Landsting och i samråd med datainspektionen.

Tandhälsoregistret är omgärdat av absolut sekretess.

Uppdraget ska slutredovisas senast 31 mars 2017.





Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström till Sveriges första match i EM

Publicerad 10 juni 2016 Uppdaterad 10 juni 2016

Måndagen 13 juni deltar folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström med svensk delegation under fotbolls-EM i Paris.

Gabriel Wikström kommer att se matchen mellan Sverige och Irland på plats på Stade de France, dessutom kommer Wikström att träffa Frankrikes social- och hälsominister i bilaterala samtal.

- Det ska bli spännande att se Sveriges första match i EM på plats. Självklart tror och hoppas jag på svenska framgångar i EM, säger Gabriel Wikström.

Före matchen kommer Wikström tillsammans med företag och andra aktörer inom hälso- och sjukvårdssektorn delta i ett svensk-franskt seminarium om värdebaserad vård samt hur effektiviteten inom sjukvården ska öka. Seminariet följs av en presslunch med svenska fotbollsjournalister och ledningen för Svenska Fotbollförbundet.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# 23,9 miljarder till landstingen för läkemedelskostnader

Publicerad 10 juni 2016 Uppdaterad 10 juni 2016

Regeringen har i en överenskommelse med Sveriges kommuner och landsting, SKL, beslutat att fördela 23,9 miljarder kronor till landstingen för att täcka upp för kostnader för läkemedelsförmånen.

Beloppet som fördelas till landstingen genom överenskommelsen för 2016 baseras bl.a. på Socialstyrelsens prognoser för kostnader för läkemedelsförmånen. Utöver dessa medel kompenseras också landstingen för utökade kostnader i och med att läkemedel för barn under 18 år sedan årsskiftet blivit avgiftsfria.

Regeringen och SKL är också överens om att en utredning så snart som möjligt ska tillsättas för att se över finansiering och prissättningen av läkemedel. Syftet är att skapa ett system som garanterar att patienterna får tillgång till en kvalitativ och kostnadseffektiv behandling samtidigt som både staten och landstingen får bättre ekonomisk förutsägbarhet.

– En av den svenska modellens viktigaste komponenter är en gemensamt finansierad hälso- och sjukvård i världsklass. För att vi ska kunna bedriva en modern och effektiv hälso- och sjukvård behöver vi ha så långsiktiga och förutsägbara system som möjligt på plats. Överenskommelsen vi nu slutit med SKL är en del i det arbetet där också stat och landsting tar ett gemensamt ansvar, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

– Det är mycket glädjande att vi äntligen har fått en överenskommelse i hamn för 2016. Men nu är det viktigast att titta framåt. Långsiktighet och tydlighet i förutsättningarna behövs för landsting och regioner men även för andra aktörer på läkemedelsmarknaden, säger Anders Henriksson, vice ordförande för Sveriges Kommuner och Landsting.

Genom överenskommelsen enas regeringen och SKL om vikten av att bibehålla ett nationellt prissättningssystem för läkemedel under den tid som utredningen arbetar. Därför har man enats om att inga avtal för läkemedel inom förmånerna ska tecknas mellan enskilda landsting och läkemedelsföretag under avtalsperioden. I de fall enskilda landsting ingår överenskommelser med läkemedelsföretag kommer statens bidrag till dessa landsting att minska kommande år motsvarande de rabatter som landstingen får.

Staten går genom överenskommelsen även in och finansierar 70 procent av kostnaden för läkemedel mot Hepatit C som förskrivs i enlighet med smittskyddslagen och i enlighet med processen för ordnat införande.





Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Sjukvårdsministern på högnivåmöte för att förnya FN:s deklARATION om åtgärder mot hiv/aids

Publicerad 08 juni 2016 Uppdaterad 08 juni 2016

6-9 juni leder sjukvårdsminister Gabriel Wikström den svenska delegationen till FN:s högnivåmöte om hiv/aids. Fokus för de svenska förhandlingarna är bl.a. att öka det civila samhällets inflytande över frågorna.

Senast FN:s deklARATION om åtaganden beträffande hiv/aids uppdaterades var 2011, nu förhandlas en ny deklARATION fram. Sveriges linje i förhandlingarna är att tidigare åtaganden ska ligga fast, samt att representanter för det civila samhället ska ha ett inflytande inför och under mötet.

- Kunskapen och behandlingsmetoderna mot hiv och aids utvecklas ständigt, men sjukdomen är fortfarande den ledande dödsorsaken bland kvinnor i barnafödande ålder globalt. För att nå målet om att beseгра aids till 2030 är det preventiva arbetet och människors rätt till en sexuell och reproduktiv hälsa oerhört viktigt. Detta är frågor som Sverige kommer att driva på plats i New York, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

Sjukvårdsminister Gabriel Wikström håller tal under onsdag den 8 juni. Medföljande i den svenska delegationen är bl.a. RFSL, RSFU, Hiv Sverige, Svenska Kyrkan samt NIR/IF Metall SWHAP.

Under besöket i New York kommer Sverige också fortsätta samtalen inför höstens högnivåmöte om antibiotikaresistensfrågorna. Sedan tidigare har Sverige tillsammans med Storbritannien varit drivande i att WHO antagit en

global handlingsplan mot AMR inklusive antibiotikaresistens.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Idrottsminister Gabriel Wikström besöker Ridsportförbundet på Strömsholm

Publicerad 01 juni 2016 Uppdaterad 01 juni 2016

Under fredagen den 3 juni besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Svenska Ridsportförbundets anläggning Strömsholm i Västmanland.

Idrottsministern kommer på plats att ta del av Ridsportförbundets verksamhet och organisation såväl i form av samtal med företrädare för förbundet som att ta del av den praktiska ridsportverksamheten. I idrottsministerns uppdrag ligger att ha kontakt med idrotten och denna gång har turen kommit till Ridsportförbundet.

Media är välkomna att delta under delar av dagen, kontakta pressekreterare Helena Paues.

## **Program:**

### **Fredag 3 juni**

#### **13.00 Besök Ridsportens hus**

Adress: Herrskogsvägen 2

#### **14.00 Guidad tur på Strömsholmsområdets**

**gymnasie- och yrkesutbildningar.**



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Miljödepartementet, Näringsdepartementet,  
Socialdepartementet, Statsrådsberedningen, Utbildningsdepartementet

# Regeringen lanserar fem offensiva samverkansprogram

Publicerad 01 juni 2016 Uppdaterad 01 juni 2016

I dag, onsdag den 1 juni, lanserade statsminister Stefan Löfven regeringens gemensamma kraftsamling för bemöta viktiga samhällsutmaningar som Sverige står inför. Tillsammans med vice statsminister Isabella Lövin och närings- och innovationsminister Mikael Damberg samt statsråden Sven-Erik Bucht, Karolina Skog, Helene Hellmark Knutsson, Gabriel Wikström och Anna Johansson, presenterade statsministern fem strategiska samverkansprogram.

Inför media och framstående företrädare för näringsliv, myndigheter och forskningsvärlden presenterades i dag fem strategiska samverkansprogram av statsministern, tillsammans med involverade statsråd för enskilt program. Programmen bygger på ett utvecklat samarbete mellan offentliga aktörer, näringsliv och universitet och högskola. Målsättningen är att samverkansprogrammen ska stärka Sveriges globala innovations- och konkurrenskraft. Närings- och innovationsminister Mikael Damberg har koordinationsansvar för programmen.

Genom nya innovativa sätt att göra affärer, producera, resa, bo, leva, kommunicera, tillvarata och bevara jordens resurser och ekosystem ska nya arbetstillfällen, bättre hälsa, välfärd och jämställdhet skapas och upprätthållas.

De fem samverkansprogrammen är:

- **Nästa generations resor och transporter**

Genom digitalisering, nya drivmedel och miljövänligare transportslag kan Sverige minska sin klimatpåverkan och öka exporten. Ansvariga ministrar är: Mikael Damberg, närings- och innovationsminister, Anna Johansson, infrastrukturminister, Ibrahim Baylan, samordnings- och energiminister och Karolina Skog, miljöminister.

- **Smarta städer**

Genom innovativ miljö- och klimatteknik, smarta elnät och digitalisering förbereder vi den framtida urbana miljö som kommer vara hem för en stor del av Sveriges framtida invånare. Ansvariga ministrar är: Mikael Damberg, närings- och innovationsminister, Peter Eriksson, bostads- och digitaliseringsminister, Karolina Skog, miljöminister och Ibrahim Baylan, samordnings- och energiminister.

- **Cirkulär biobaserad ekonomi**

Genom en biobaserad ekonomi ska biobaserade produkter användas för att ersätta fossila produkter. Förnybar skogsråvara som biobränsle kan användas och ersätta fossila bränslen. Den cirkulära ekonomin innebär att främja en resurseffektiv återanvändning och återvinning av produkter och material. Ansvariga ministrar är: Mikael Damberg, närings- och innovationsminister, Sven-Erik Bucht, landsbygdsminister och Karolina Skog, miljöminister.

- **Life Science**

Genom nya innovativa läkemedel, vårdmetoder och ny medicinsk och digital teknik kan en framtid med en åldrande befolkning, nya hot i form av smittspridning och pandemier samt antibiotikaresistens bemötas. Ansvariga ministrar är: Mikael Damberg, närings- och innovationsminister, Helene Hellmark Knutsson, minister för högre utbildning och forskning, och Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.

- **Uppkopplad industri och nya material**

Genom nya hållbara material, molntjänster, robotik och additiv

tillverkning står vi redo inför den fjärde industriella revolutionen.  
Ansvariga ministrar är: Mikael Damberg, närings- och  
innovationsminister, Helene Hellmark Knutsson, minister för högre  
utbildning och forskning och Karolina Skog, miljöminister.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Miljödepartementet, Näringsdepartementet, Socialdepartementet, Statsrådsberedningen, Utbildningsdepartementet

# Pressinbjudan: Statsministern lanserar fem strategiska samverkansprogram

Publicerad 30 maj 2016 Uppdaterad 30 maj 2016

Tid: Onsdag 1 juni, kl. 9.00. Kom i god tid, registrering sker fr.o.m. 8.30 Plats: Bankhallen, Malmtorgsgatan 3

Program:

9.00 – Presentation av statsminister Stefan Löfven.

9.10 – Panelsamtal där berörda statsråd presenterar sin del av samverkansprogrammen inklusive efterföljande frågestund.

10.00 – Fika och tillfälle för intervjuer.

10.20 – Dialogtorg med fördjupning av programmen och pilotprojekt.

11.25 – 11.30 – Avslutning.

Obs anmälan krävs! Anmäl deltagande till presskommunikatör Niklas Forsström, [niklas.forsstrom@regeringskansliet.se](mailto:niklas.forsstrom@regeringskansliet.se).

Presslegitimation eller annan legitimation krävs!

Nationella innovationsrådet har identifierat samverkansområden där Sverige har stora möjligheter att gemensamt möta vår tids stora utmaningar på ett offensivt sätt.

Den övergripande målsättningen med samverkansprogrammen är att gemensamt kraftsamla kring innovationsinsatser och förstärka Sveriges globala innovations- och konkurrenskraft och därmed skapa nya arbetstillfällen samt bidra till hälsa, välfärd och jämställdhet.

Programmen är en satsning som ska föra med sig ett starkare grepp om de

viktiga samhällsutmaningar vi står inför. Det offentliga, näringslivet och forskningen hittar gemensamma lösningar som stärker konkurrenskraften och bidrar till en hållbar utveckling. Fler jobb skapas!

Statsminister Stefan Löfven lanserar samverkansprogrammen tillsammans med vice statsminister Isabella Lövin, närings- och innovationsminister Mikael Damberg och statsråden Sven-Erik Bucht, Helene Hellmark Knutsson, Gabriel Wikström, Karolina Skog och Anna Johansson. Statsråden kommer att presentera sin del av de fem samverkansprogrammen.

Deltar under lanseringen gör också framstående representanter från näringsliv, forskning och myndigheter.

Kontakt för intervjuförfrågan:





Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Nytt regeringsuppdrag ska motverka överförskrivning av narkotikaklassade läkemedel

Publicerad 29 maj 2016 Uppdaterad 29 maj 2016

Överförskrivning av narkotikaklassade läkemedel är en allvarlig patientsäkerhetsrisk. Därför ska regeringen inom ramen för läkemedelsstrategin förhindra läkemedelsförskrivning i strid med vetenskap och beprövad erfarenhet.

I dagens IT-stöd på apoteken saknar farmaceuter möjlighet att kontrollera vilka begränsningar eller utökningar som finns i enskilda läkares förskrivningsrätt. Farmaceuter måste använda flera andra olika system, inklusive manuell pappershantering, för verifiering. Regeringen bedömer att nuvarande system innebär både risker för patienter och en onödig arbetsbelastning på farmaceuterna.

– Vi måste få stopp på den felaktiga förskrivningen och användandet av narkotiska läkemedel. Det handlar både om att motverka kriminalitet och om att motverka missbruk. Dagens två myndighetsuppdrag är ett led i det arbetet, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

En bakomliggande faktor till kontrollsvårigheterna är att den information som E-hälsomyndigheten får från Socialstyrelsen om förskrivningsrätten bara anger om en persons förskrivningsrätt är begränsad eller ej men inte vad begränsningen faktiskt avser.

Regeringen ger mot denna bakgrund Socialstyrelsen i uppdrag att utöka myndighetens registrering av uppgifter om begränsad förskrivningsrätt så att det framgår vad begränsningen består av.

E-hälsomyndigheten får samtidigt i uppdrag att ta fram en teknisk lösning som möjliggör kontrollen av individuella förskrivarbehörigheter vid expediering av läkemedel på apotek.



Pressmeddelande från Socialdepartementet, Utbildningsdepartementet

# Regleringen av biobanker ska ses över

Publicerad 26 maj 2016 Uppdaterad 26 maj 2016

Regeringen tillsätter en särskild utredare som ska se över lagstiftningen som reglerar hantering av och information kring humanbiologiskt material - s.k. biobanksprover.

Syftet med utredningen är bl.a. att anpassa lagstiftningen så att den underlättar utvecklingen och förbättrar förutsättningarna för användning av prover och uppgifter i svenska biobanker för patientens, hälso- och sjukvårdens och forskningens behov. Samtidigt ska utredaren säkerställa att hanteringen av vävnadsprover vid biobanker och information om dessa prover fortsatt sker med respekt för den enskildes personliga integritet och självbestämmande.

– Genom en moderniserad reglering av biobanker kan vi underlätta för den praktiska hälso- och sjukvården samtidigt som vi ger bättre förutsättningar för såväl forskning som life sciencearbete, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

– Vi måste stärka Sveriges konkurrenskraft inom medicinsk forskning och då är användningen av biologiskt material i biobanker i kombination med olika registerdata en viktig pusselbit. Vi behöver också få på plats en lagstiftning som stärker samarbetet i vården, men även underlättar för forskning som använder prover med tillhörande personuppgifter, säger minister för högre utbildning och forskning Helene Hellmark Knutsson.

Till särskild utredare utses Johanna Adami - rektor vid Sophiahemmet högskola och adjungerad professor vid Karolinska institutet.

En delredovisning ska lämnas senast den 1 maj 2017 och slutredovisas senast

den 31 december 2017.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström leder Sveriges arbete på Världshälsoförsamlingen i Genève

Publicerad 23 maj 2016 Uppdaterad 23 maj 2016

Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström leder den svenska delegationen till WHO:s årliga World Health Assembly (Världshälsoförsamlingen) i Genève 22 till 24 maj. På plats delges också att den svenska regeringen avsatt tio miljoner kronor till WHO:s krisfond.

Sverige var ledande i att under 2015 få till stånd en global handlingsplan mot AMR – antimikrobiell resistens vari antibiotikaresistens också ingår – under WHO:s ledarskap. I år kommer frågan att tas upp i Gabriel Wikströms tal inför Världshälsoförsamlingen, på ett frukostmöte med den ministerallians Sverige och Storbritannien grundande på förra årets världshälsoförsamling, samt på en rad bilaterala möten mellan Gabriel Wikström och andra hälsoministrar.

- Antibiotikaresistens är en avgörande fråga för hälsoläget och sjukvården i världen. Det finns en växande politisk medvetenhet, men vi måste också få ett bra högnivåmöte i FN:s generalförsamling i höst och fortsatt tryck i frågan. Därför är den högst på agendan för mig här i Genève, säger Gabriel Wikström.

Vid sidan om antibiotikaresistensfrågorna kommer Sverige bland annat att lyfta behovet av att utveckla WHO:s operativa roll vid internationella hälsokriser. Arbetet är en del av den reformering av WHO som påbörjades efter ebolautbrottet i delar av Västafrika 2014-15.

- Ebolautbrottet visade att världssamfundet behöver ha en bättre beredskap för att möta gränsöverskridande hälsohot. Som ett led i Sveriges bidrag till arbetet har regeringen avsatt tio miljoner kronor för WHO:s krisfond, säger Gabriel Wikström.

Biträdande delegationsledare är Socialstyrelsens generaldirektör Olivia Wigzell. Årets World Health Assembly kommer bl.a. också behandla hälsa i Agenda 2030.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström i Västerbotten för sjukvårdsdialog

Publicerad 23 maj 2016 Uppdaterad 23 maj 2016

Onsdagen den 25 maj besöker folkhälso-, och sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Umeå för en sjukvårdsdialog med ledningen för Västerbottens läns landsting.

Under 2016 kommer folkhälso- och sjukvårdsministern att besöka samtliga region- och landstingsledningar igen för att höra hur de upplever situationen i hälso- och sjukvården.

När vården står inför stora utmaningar behöver regeringen ta ett större ansvar. Dialogen kommer därför också fortsatt handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har inom hälso- och sjukvårdsområdet.

## **Program:**

### **Onsdag den 25 maj**

**10:00 Sjukvårdsdialog med Västerbottens läns landsting**

**11.30 Tid för media**

Adress: Landstingshuset, Köksvägen 11, Umeå

**13:00 Besök på alkohol- och drogmottagningen**

Adress: Ridvägen 12, Umeå

Media är välkomna att delta under delar av dagen, kontakta pressekreterare Helena Paues.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Kinas hälsominister i Sverige

Publicerad 19 maj 2016 Uppdaterad 19 maj 2016

Under fredagen tas Kinas hälsominister Ms. Li Bin emot på Socialdepartementet av folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström för att fira 10-årsjubileet av ländernas samförståndsavtal.

Högst upp på ministrarnas dagordning under Sverigebesöket står arbetet mot antibiotikaresistens och utmaningarna inom primärvården.

- Kina är en strategiskt viktig partner i det internationella hälsosamarbetet, inte minst kring antibiotikaresistensfrågorna. Vi har ett gott samarbete bland annat inför höstens högnivåmöte i FNs generalförsamling som vi kommer att diskutera, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

Samförståndsavtalet mellan Kinas och Sveriges hälsoministerier uppmanar till samarbete mellan kinesiska och svenska myndigheter, företag, ministerier och privata företag. Under sitt besök i Peking i april förra året bjöd Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström in Minister Ms. Li Bin till ett Sverigebesök inför avtalets 10-årsjubileum.

Kinas hälsominister är också en av 16 ministrar i den "Alliance of Champions" kring antibiotikaresistensfrågorna som förra året bildades i samband med Världshälsoförsamlingen i Genève.

Under sitt besök kommer den kinesiska hälsoministern också träffa barn-, äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér för att diskutera utmaningar inom äldreomsorgen och vilka krav en åldrande befolkning ställer på samhället.

**Fakta om Alliance of Champions:** Alliansen bildades på initiativ av Sverige



och Storbritannien för att driva frågorna om antibiotikaresistens vidare internationellt. Utöver Sverige och Storbritannien har ministrar från följande länder anslutit sig: Australien, Brasilien, Finland, Kina, Tyskland, Mexiko, Nederländerna, Norge, Pakistan, Sydkorea, Sydafrika, Thailand, USA och Zambia.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Särskilda satsningar på ungas och äldres hälsa

Publicerad 19 maj 2016 Uppdaterad 19 maj 2016

I höstens budgetöverenskommelse mellan regeringen och Vänsterpartiet aviserades att tandvården stegvis ska bli avgiftsfri för unga vuxna upp till 23 års ålder, att preventivmedel ska bli kostnadsfria för personer under 21 samt att öppenvården ska avgiftsbefrias för äldre från 85 år och uppåt. Nu beslutar regeringen om en lagrådsremiss med de författningsändringar som krävs för att reformerna ska genomföras.

– Genom att sänka trösklarna till olika tidiga och förebyggande insatser för unga och äldre kan vi bidra till en bättre hälsa på olika områden. Om fler äldre söker hjälp tidigt, om fler unga grundlägger ett stabilt besöksmönster hos tandvården och fler oönskade graviditeter undviks sparar vi både mänskligt lidande och senare vårdresurser, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

Regeringens reformer på området består av i huvudsak tre delar:

1. Lagen (2002:160) om läkemedelsförmåner m.m. kommer ändras så att varor som ingår i läkemedelsförmånen och förskrivs enbart i så kallat födelsekontrollerande syfte av läkare eller barnmorskor blir kostnadsfria för personer upp till 21 års ålder.
2. Hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) ändras så att vårdavgifter eller andra avgifter för öppen hälso- och sjukvård som ingår i högkostnadsskyddet inte får tas ut för patienter som är 85 år eller äldre.
3. Åldersgränsen för avgiftsfri tandvård kommer höjas i tre steg fr.o.m. 2017 till 2019, från det år man fyller 21 år till 23 år.

I budgetöverenskommelsen med Vänsterpartiet aviserades att höjningen av åldersgränsen för avgiftsfri tandvård skulle genomföras i två steg fr.o.m. 2017. Efter bearbetning av remissynpunkterna kommer reformen i stället att genomföras i tre steg.



Pressmeddelande från Finansdepartementet, Socialdepartementet

# Insatser för personskadade

Publicerad 19 maj 2016 Uppdaterad 19 maj 2016

Regeringen har idag beslutat att ge Finansinspektionen och Socialstyrelsen i uppdrag inom området personskador. Uppdragen syftar till insatser för en och samma målgrupp men har olika inriktning.

Såväl enskilda som organisationer för ofta fram kritik om hälso- och sjukvårdens och försäkringsbolagens behandling av personskadade, ofta i trafiken, och hur de behandlas efter att en skada skett. Den kritik som återkommande förs fram handlar bland annat om att dessa personer inte får adekvat behandling och att de inte får den ersättning som de har rätt till. Det hävdas också att t.ex. försäkringsläkare och behandlande läkare kan komma fram till olika slutsatser om orsakssamband och skadebilder. Kritiken avser således sjukvårdens verksamhet, läkarnas roller och bedömningar samt försäkringsbolagens hantering av skadeärenden.

– Vi behöver genomföra insatser för att mer grundligt se vad som behöver göras för att förbättra situationen för personskadade, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

- Därför har vi nu tagit ett gemensamt grepp om frågorna genom att lämna två uppdrag för att klargöra vilka fortsatta initiativ som bör tas, framhåller Finansmarknads- och konsumentminister Per Bolund.

Uppdraget till Finansinspektionen avser att kartlägga och analysera försäkringsbolagens processer och rutiner avseende personskadade, för att klargöra om god försäkringsstandard avseende skadereglering upprätthålls. Hanteringen av de trafikskadade bör särskilt belysas. Kartläggningen ska ta sin utgångspunkt bl.a. i de rapporter som myndigheten tidigare har publicerat. De medicinska rådgivarnas (försäkringsläkarnas) roll ska belysas, bl.a. avseende ersättningssystem och hur försäkringsläkarens roll förhåller sig till den behandlande läkarens roll (det senare i samråd med Socialstyrelsen).

Vidare ska förekomsten av självregleringsåtgärder kartläggas och vilken betydelse dessa haft. Redovisningen av kartläggningen och analysen bör vid behov även innehålla en handlingsplan för fortsatta insatser.

Uppdraget till Socialstyrelsen avser att kartlägga vilka förutsättningar hälso- och sjukvården har att erbjuda personer med trafikskador och långvariga smärttillstånd god vård i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet. I uppdraget ska Socialstyrelsen beakta jämställdhetsperspektivet och uppmärksamma de skillnader i vård som erbjuds kvinnor och män. Socialstyrelsen ska även bedöma behovet av och möjligheten att ta fram nationella kunskapsstöd till vården på detta område som innefattar insatser som främjar ett gott bemötande för dessa patienter.



Pressmeddelande från Justitiedepartementet, Socialdepartementet

# Wikström och Ygeman i möte för att få stopp på läktarvåldet

Publicerad 18 maj 2016 Uppdaterad 18 maj 2016

Gabriel Wikström och Anders Ygeman träffade representanter för fotbollen och polisen för att få en lägesrapport kring ordningsstörningarna i samband med allsvenska fotbollsmatcher.

Under våren 2016 har flera ordningsstörningar förekommit i samband med allsvenska fotbollsmatcher där händelsen i Göteborg under matchen mellan IFK Göteborg och Malmö FF har fått störst uppmärksamhet och hittills också störst konsekvenser.

– Det har varit ett konstruktivt samtal om hur den positiva supporterkulturen ska främjas. Men vi är också överens om att det finns flera utmaningar kring de ordningsstörningar som förekommer i samband med allsvenska matcher. Vår ambition är mer direkta konsekvenser för den som förstör på fotbollsmatcher, säger idrottsminister Gabriel Wikström.

– Vi är överens om att fortsätta utveckla fotbollen och att de som förstör den goda stämningen ska mötas av tydliga konsekvenser från samhällets sida, säger inrikesminister Anders Ygeman.

Under mötet som hölls onsdagen den 18 maj på Socialdepartementet deltog Paul Nilsson (polismästare och bitr. polisområdeschef Stockholm SYD) och Mikael Berkesand (kommissarie), Karl-Erik Nilsson (ordförande SvFF), Håkan Sjöstrand (generalsekreterare SvFF), Lars-Christer Olsson (ordförande SEF) och Mats Enquist (generalsekreterare SEF).



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Nytt samförståndsavtal mellan Sverige och Chile om välfärd och jämställdhet

Publicerad 10 maj 2016 Uppdaterad 10 maj 2016

Tisdag den 10 maj har barn-, äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér skrivit under ett samförståndsavtal tillsammans med Chiles utrikes- och handelsminister Heraldo Muñoz Valenzuela om välfärd med ett tydligt jämställdhetsperspektiv. Under det pågående statsbesöket från Chile har ett flertal samarbetsavtal undertecknats.

Chiles president Michelle Bachelet har en bred reformagenda för ett mer jämlikt samhälle. Det senaste året har utbytet mellan Sverige och Chile ökat i flera av frågorna som rör välfärd och jämställdhet. Under 2015 besökte både Åsa Regnér och Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister, landet och förankrade idén om ett övergripande samarbetsavtal.

Samarbetsavtalet inkluderar fem delar: reformer inom jämställdhet, hälso- och sjukvården, äldreomsorg, barns rättigheter och substansmissbruk.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Insatser för bättre matvanor och ökad fysisk aktivitet

Publicerad 06 maj 2016 Uppdaterad 06 maj 2016

Regeringen har beslutat att ge Folkhälsomyndigheten och Livsmedelsverket i uppdrag att se över vilka insatser som behövs för att främja hälsa relaterad till matvanor och fysisk aktivitet. Myndigheterna tilldelas totalt 4,4 miljoner under 2016.

Ohälsosamma matvanor och fysisk inaktivitet är de viktigaste bidragande orsakerna till våra vanligaste folksjukdomar. Tillsammans med övervikt och fetma hör dessa till de vanligaste riskfaktorerna för ohälsa i Sverige.

– Vi vet att alldeles för många rör sig alldeles för lite. Vi vet också att särskilt unga har svårt att få i sig tillräckligt hälsosam mat. Dessutom finns tydliga socioekonomiska skillnader när det kommer till kost och fysisk aktivitet, och uppdraget är därför en viktig del i regeringens arbete för att sluta hälsoklyftorna inom en generation, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

Utgångspunkter för Folkhälsomyndighetens och Livsmedelsverkets arbete ska vara en bättre användning av befintlig kunskap och resurser.

Myndigheterna ska visa hur bland annat aktörer inom offentlig sektor, näringsliv och det civila samhället kan medverka i ett långsiktigt arbete.

Arbetet är tydligt kopplat till regeringens mål om att sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation och det arbete som bedrivs av Kommissionen för jämlik hälsa ska därför särskilt beaktas i genomförandet. Därutöver ska förutsättningarna för idrottsrörelsens arbete med livslångt idrottande och potentialen i detta arbete ska särskilt ses över



Möjligheterna till frivilliga åtaganden för företag inom hela livsmedelskedjan ska särskilt undersökas. Regeringen menar att sådana åtaganden bland annat kan vara att reducera tillsatt socker och salt i livsmedel.

Uppdraget ska redovisas till Socialdepartementet senast den 30 april 2017.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Uppdatering av den nationella strategin mot hiv/aids

Publicerad 04 maj 2016 Uppdaterad 04 maj 2016

Regeringen har beslutat att ge Folkhälsomyndigheten i uppdrag att ta fram förslag till nya delmål för den nationella strategin mot hiv/aids och vissa andra smittsamma sjukdomar.

Sedan den nuvarande strategin trädde i kraft 2006 har situationen kring hiv/aids och andra blodburna sjukdomar förändrats. Strategin behöver därför uppdateras.

Målet för strategin är att samhällets insatser ska begränsa spridningen av hivinfektion och andra sexuellt överförbara och blodburna sjukdomar. Konsekvenserna av dessa ska också begränsas för samhället och individen.

– Sverige har i ett internationellt perspektiv låga siffror vad gäller antal fall av hiv, men det finns fortfarande mycket kvar att göra. Vi vet att hiv/aids slår extra hårt mot vissa grupper och vi behöver säkerställa att insatserna är så effektiva som möjligt och når dem som behöver dem mest. En uppdaterad strategi är en viktig del i regeringens arbete för jämlik hälsa, säger folkhälsominister Gabriel Wikström.

Folkhälsomyndigheten ska bland annat se till att strategin verkar för att regeringens insatser når samtliga preventionsgrupper med hög förekomst av hivinfektion.

I översynen ska Folkhälsomyndigheten också beakta att strategin tydliggör att andra blodsjukdomar uppmärksammas vid insatser mot hivinfektion.

Uppdraget ska delredovisas 1 oktober 2016 och slutredovisas den 1 mars 2017 till Socialdepartementet.





Pressmeddelande från Justitiedepartementet, Socialdepartementet

# Stärkt svensk förmåga att delta i internationella hälso- och sjukvårdsinsatser

Publicerad 28 april 2016 Uppdaterad 28 april 2016

Regeringen vill förbättra förutsättningarna för svenskt deltagande i internationella hälso- och sjukvårdsinsatser vid hantering av hälsohot som till exempel utbrott av smittsamma sjukdomar. Folkhälsomyndigheten, Myndigheten för samhällsskydd och beredskap (MSB) och Socialstyrelsen får därför tillsammans i uppdrag att undersöka möjligheterna till att göra detta.

– När hälsohot är gränsöverskridande måste det också finnas gränsöverskridande svar på dessa hot, säger Folkhälso- sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

– Jag ser det som en självklarhet att Sverige ska kunna hjälpa till när kriser sker runt om i världen, säger inrikesminister Anders Ygeman.

Regeringen vill ta tillvara erfarenheter och resurser från den svenska insatsen under ebolautbrottet i Västafrika. Förutsättningarna att bidra med en svensk förmåga vid framtida hälsohotskriser ska utredas.

Utgångspunkt för uppdraget är att en eventuell svensk förmåga ska bidra till Världshälsoorganisationen, WHO:s Global Health Emergency Workforces och EU:s European Medical Corps arbete. Det kan omfatta olika typer av resurser och expertis där behov identifierats under de senare årens nytillkomna hälsohot.

Uppdraget ska genomföras i samråd med Försvarsmakten och Sveriges Kommuner och Landsting. Uppdraget ska slutredovisas i en rapport till Socialdepartementet senast den 15 februari 2017. Uppdraget ska delredovisas senast den 14 oktober 2016.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Regeringen tar initiativ till lagförslag om ersättning för personer som steriliserats i samband med könskorrigering

Publicerad 27 april 2016 Uppdaterad 27 april 2016

Fram till 2013 var det ett krav i könstillhörighetslagen att genomgå sterilisering i samband med könskorrigering. Regeringen kommer att ta fram ett lagförslag som innebär att den som steriliserats i samband med könskorrigering ska kunna ansöka om ersättning från staten. Förslaget ska nu arbetas fram som en departementspromemoria inom regeringskansliet.

- Att kräva sterilisering i samband med könskorrigering var uttryck för ett synsätt som samhället och regeringen idag menar är fel och tar avstånd ifrån. Därför vill vi också att de som drabbats av kravet ska kunna ansöka om ersättning säger Gabriel Wikström, Folkhälso- sjukvårds- och idrottsminister.

Utformningen av lagstiftningen, bland annat vad avser belopp för ersättningen, kommer att utredas inom regeringskansliet och detaljerna presenteras senast i departementspromemorian. Ambitionen är att lagen ska kunna träda i kraft juli 2018.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Näringsdepartementet, Socialdepartementet,  
Utbildningsdepartementet

# Ny strategi för att bekämpa antibiotikaresistens

Publicerad 23 april 2016 Uppdaterad 23 april 2016

Antibiotikaresistenta bakterier är ett stort och växande hot mot såväl människors och djurs hälsa, som ekonomi och handel. Redan idag uppskattas 700 000 personer per år över världen dö i infektionssjukdomar på grund av resistens mot olika läkemedel. Den siffran kan till år 2050 växa till 10 miljoner personer årligen.

Sveriges tidigare strategi på området beslutades 2005. Regeringen beslutade i torsdags om en ny och uppdaterad strategi på området. Den största förändringen gentemot tidigare är ett tydligt internationellt perspektiv, där Sverige redan idag spelar en viktig roll i det internationella arbetet på området.

Det övergripande målet för strategin är att bevara möjligheten till effektiv behandling av bakteriella infektioner hos människa och djur.

– Sverige är framgångsrikt i arbetet mot antibiotikaresistens, men vi kan inte tillåta oss att slappna av. Detta är en kamp vi inte kan vinna själva – när bakterier sprids över världen måste också lösningarna vara gemensamma. Därför är en ny och uppdaterad strategi ett viktigt verktyg när vi ska samordna och vässa vårt eget arbete, säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.

– Vi har kommit långt på djursidan i Sverige. Vi måste fortsätta hålla fast vid vår låga antibiotikaanvändning inom djurhållning i Sverige. Det är avgörande både för att nå framgång internationellt och hindra spridning av antibiotikaresistens, men det räcker inte. Vårt synsätt behöver spridas

utanför våra gränser. Det är viktigt med ett globalt helhetsperspektiv. För att nå framgång i arbetet är det nödvändigt att utgå ifrån det så kallade one health-perspektivet för att markera vad det handlar om nämligen en värld – en hälsa där användningen av antibiotika såväl till djur som till människor finns med, säger landsbygdsminister Sven-Erik Bucht.

– Strategin framhåller behovet av ökad kunskap för att kunna förebygga och bekämpa bakterieinfektioner och antibiotikaresistens med nya metoder. Det behövs därför breda insatser inom forskningen, såväl från grundforskning inom infektionsmedicin till forskning om prevention och smittskydd, och vidare till forskning om implementering. För att nya antibiotika ska kunna utvecklas krävs insatser från både den akademiska forskningen och näringslivet, säger Helene Hellmark Knutsson, minister för högre utbildning och forskning.

Strategin är antagen av regeringen, men har föregåtts av en process där de fyra borgerliga partierna samt Vänsterpartiet haft möjlighet att ge synpunkter och inspel i arbetet.

Det är angeläget att det finns modeller för att befintliga och nya antibiotika görs tillgängliga, men under former där risken för resistensutveckling minimeras. Därför gav regeringen i samband med beslutet om strategin också Folkhälsomyndigheten i uppdrag att utforma förslag till en eller flera sådana modeller.

Antibiotikaresistens, och andra former av antimikrobiell resistens, ska behandlas på ett högnivåmöte i FN:s generalförsamling i höst. De exakta formerna för mötet förhandlas för närvarande.

### **Den nya strategin har sju målområden:**

1. Ökad kunskap genom stärkt övervakning
2. Fortsatt starka förebyggande åtgärder
3. Ansvarsfull användning av antibiotika
4. Ökad kunskap för att kunna förebygga och bekämpa bakterieinfektioner och antibiotikaresistens med nya metoder
5. Ökad kunskap i samhället om antibiotikaresistens och motåtgärder
6. Stödande strukturer och system



## 7. Ledarskap inom EU och internationellt arbete



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Folkhälsominister Gabriel Wikström till New York för att diskutera narkotikapolitik i FN

Publicerad 18 april 2016 Uppdaterad 18 april 2016

Den 19-21 april träffas världens länder i New York för ett särskilt möte om narkotika i FN:s generalförsamling. The UN General Assembly Special Session (UNGASS) diskuterar narkotikafrågan för andra gången, första sessionen hölls 1998.

Regeringen har under flera års tid arbetat med förberedelserna inför UNGASS och intensiva förhandlingar om en deklARATION har pågått under året. I förhandlingarna inför UNGASS har Sverige förhandlat tillsammans med andra EU-länder. EU har framförallt drivit frågor om hälsa och mänskliga rättigheter.

Sverige har aktivt verkat för att det globala narkotikaarbetet kopplas till arbetet med Agenda 2030 och drivit på för att barn-, jämställdhet- och brukarperspektiv ska inkluderas i deklARATIONEN.

## **Program (i urval):**

### **Måndag 18 april**

10.00–12.00

Keynote vid svensk-amerikanskt seminarium om antibiotikaresistens, på House of Sweden, Washington DC

e.m.

Bilateralt möte USAs hälsominister Sylvia Mathews Burwell

## **Tisdag 19 april**

10.00–12.00

The UN General Assembly Special Session (UNGASS) öppnas

13.15–14.30

Gemensamt evenemang av Sverige och Frankrike "Listen First" om evidensbaserade preventionsinsatser för barn och unga. H. M drottning Silvia m.fl. deltar

## **Onsdag 20 april**

08.30-09.30

Talar på seminarium om psykoaktiva substanser, anordnas av Storbritannien

f.m.

Bilateralt möte med Mexico

11.00–11.30

Möte med Yury Fedotov, VD för FN:s kontor för narkotikakontroll och förebyggande av brott

11.45–12.05

Bilateralt möte med Canadas hälsominister Jane Philpot

e.m.

Bilateralt möte med Nederländernas hälso-, välfärds- och idrottsminister Martin van Rijn

e.m.

Deltar i rundabordsamtal om mänskliga rättigheter, unga, kvinnor och samhällen

## **Torsdag 21 april**

10.00- 12.00

Besöker domstolen för narkotikabrott, NYC criminal Court



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Uppdrag till TLV att redovisa sitt utvecklingsarbete av den värdebaserade prissättningen för läkemedel

Publicerad 14 april 2016 Uppdaterad 14 april 2016

Idag beslutade regeringen att ge Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TLV) i uppdrag att redovisa sitt arbete med utvecklingen av den värdebaserade prissättningen av läkemedel.

TLV har sedan tidigare ett uppdrag att utveckla den värdebaserade prissättningen av läkemedel inom förmånen. Utvecklingsarbetet ska även fortsättningsvis säkerställa bl.a. jämlik och tidig tillgång till läkemedel samt en god kostnadskontroll inom en fortsatt sammanhållen nationell modell för läkemedel inom förmånerna.

Myndigheten får nu i uppdrag att redovisa detta utvecklingsarbete. I uppdraget ingår bland annat att redogöra för hur utvecklingsarbetet uppfyller de rättsliga kraven på transparens, förutsägbarhet och rättssäkerhet. Myndigheten ska särskilt redovisa hur det förhåller sig till det så kallade transparensdirektivet.

## **Bakgrund**

Viktiga utgångspunkter i regeringens arbete inom läkemedelsområdet är en jämlik och tidig tillgång till innovativa och kostnadseffektiva läkemedel. Att nya kostnadseffektiva läkemedel snabbt kommer till användning är viktigt både ur ett patientperspektiv men också för att vården ska kunna utvecklas och vara effektiv.

Den värdebaserade prissättningen innebär att ett läkemedel prissätts utifrån

det värde det tillför patienter, hälso- och sjukvård och samhället i stort samtidigt som det ger läkemedelsföretagen en signal om vilken typ av innovation som samhället värdesätter. Regeringens bedömning är att värdebaserad prissättning möjliggör att tillgängliga resurser används på de läkemedel som ger mest nytta. Prissättningssystemet är en aktuell fråga, bland annat efter den så kallade Cimzia-domen. Regeringen har sedan tidigare aviserat en kommande utredning som avses presenteras innan sommaren.

Uppdraget ska redovisas till Socialdepartementet senast den 15 september 2016.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Vårbudgetreformer på Socialdepartementets områden

Publicerad 13 april 2016 Uppdaterad 13 april 2016

I dag lämnas 2016 års vårbudget till riksdagen. På Socialdepartementets områden innebär det ökade anslag till myndigheter. I år med särskilt fokus på att stärka situationen för flyktingar i Sverige. Vårbudgeten bygger på en överenskommelse mellan regeringen och Vänsterpartiet.

En av regeringens mest prioriterade frågor är de ökande sjuktalet.

– Regeringen fortsätter arbetet för att få ner sjukskrivningarna och ohälsan i Sverige. Vi ser också till att de små företagen är fortsatt skyddade genom att tillföra resurser till högkostnadsskyddet i sjukförsäkringen, säger socialförsäkringsminister Annika Strandhäll.

Det stora antalet ensamkommande flyktingbarn, som kommit till Sverige under framförallt förra året, innebär ett hårt tryck på platser i ungdomsvården.

– Statens institutionsstyrelse (SIS) står inför stora utmaningar med en ökad efterfrågan i och med det stora antalet ensamkommande flyktingbarn. Därför skjuter regeringen till 15 miljoner kronor för att möjliggöra fler ungdomsvårdsplatser, säger barn-, äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér.

Det är viktigt att ta till vara på den kompetens som finns hos utländskt utbildad hälso- och sjukvårdspersonal.

– Våra myndigheter gör en kraftansträngning för att möta de ökade behov

som kommer av att många personer på kort tid kommer till vårt land. Med ökade anslag vill regeringen se till att myndigheterna kan fortsätta göra ett bra jobb, att människor med rätt kompetens tas till vara inom hälso- och sjukvården och att ha en väl fungerande tillsyn inom hälso- och sjukvården och socialtjänsten, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

## **Socialdepartementets reformer på respektive ministers områden:**

### **Reformer på Annika Strandhälls områden**

#### **Ersättning för höga sjuklönekostnader**

Anslaget Ersättning för höga sjuklönekostnader stärks med 340 miljoner kronor. Syftet med ersättningen är att minska den börda sjuklönekostnaderna kan utgöra, inte minst för de små företagen. Ett analysarbete har påbörjats i Regeringskansliet för att studera reformens utfall och hur detta förhåller sig till reformens intention.

### **Reformer på Åsa Regnérs områden**

#### **15 mnkr till SIS för fler platser i ungdomsvården**

Anslaget till Statens institutionsstyrelse (SIS) förstärks med 15 miljoner kronor för att under 2016 öka takten av färdigställandet av nya platser i ungdomsvården. SIS har fått en ökad efterfrågan av antalet platser på grund av det stora antalet ensamkommande flyktingbarn samt stora ökningar barnkullarna i de åldersgrupper som kan behöva komma i kontakt med ungdomsvården.

### **Reformer på Gabriel Wikströms områden**

#### **10 mnkr för validering av utländsk hälso- sjukvårdspersonal**

Socialstyrelsen får ökat anslag om 10 miljoner kronor 2016 för att ta till vara den kompetens som utländsk utbildad hälso- och sjukvårdspersonal har. Med det ökade anslaget vill regeringen påskynda etableringen av nyanlända på arbetsmarknaden samtidigt som det bidrar till integration och sysselsättning.

#### **10 mnkr till Inspektionen för vård och omsorg (IVO)**

Ansökningar om att driva hem för vård och boende (HVB) har kraftigt ökat i och med att fler asylsökande kommer till Sverige. IVO ansvarar för tillståndsgivningen av HVB-hem och tillsyn inom den sociala- barn och ungdomsvården, psykiatrin och primärvården. Myndigheten får ett resurstillskott om 10 miljoner kronor 2016 för att bemöta den ökade

arbetsbelastningen. Regeringen är angelägen om att Inspektionen för vård och omsorg ska ha förutsättningar att fullgöra sitt uppdrag och avser återkomma i budgetpropositionen för 2017.





Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Pressinbjudan: Gabriel Wikström presenterar vårbudgeten i Kristianstad

Publicerad 12 april 2016 Uppdaterad 12 april 2016

Onsdagen den 13 april presenterar folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström regeringens ekonomiska vårproposition i Kristianstad.

Statsrådet finns därefter tillgänglig för intervjuer och kommentarer.

Anna-Lena Hogerud (S), regionråd, deltar under pressträffen.

**Tid: Onsdagen den 13 april 12.00**

**Plats: Rådhus Skåne, Västra Storgatan 12 i Kristianstad**



Pressmeddelande från Socialdepartementet, Utbildningsdepartementet

# Tre statsråd i samtal om vårdens och omsorgens kompetensförsörjning

Publicerad 06 april 2016 Uppdaterad 06 april 2016

På onsdagen träffade statsråden Gabriel Wikström, Åsa Regnér och Aida Hadzialic representanter för såväl offentliga som privata arbetsgivare inom vården och omsorgen, berörda myndigheter och utbildningsanordnare på gymnasial- och vuxenutbildningsnivå.

Dagens ämne var kompetensförsörjning för hälso- och sjukvården och omsorgen av yrken som utbildas på gymnasial- och vuxenutbildningsnivå.

– En effektiv vård kräver en bra mix av olika kompetenser, och flera centrala sådana utbildas på gymnasie- och vuxenutbildningsnivå. Därför är dagens samtal ett viktig led i att ta ett helhetsgrepp kring vårdens kompetensförsörjning säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.

– Kompetensförsörjningen inom det här området är en stor framtidsfråga. Men vi måste också fråga oss vad som handlar om tillgång till utbildning, och vad som handlar om arbetsvillkor och möjligheterna att trivas och utvecklas på sitt arbete. Det hänger ihop, säger barn-, äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér.

– För att vården och omsorgen ska få den kompetens den behöver måste fler läsa yrkesutbildningar. Det är därför regeringen investerar i den yrkesinriktade vuxenutbildningen, yrkeshögskolan och jobbar för att stärka statusen på gymnasiets yrkesprogram, säger Aida Hadzialic, gymnasie- och

kunskapslyftsminister.

Under samtalet diskuterades bland annat behovet av mer enhetliga utbildningar över landet, och hur rätt kompetenser ska kunna utbildas i tillräckliga mängder för såväl vården som omsorgen.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Sjukvårdsdialog med Stockholms läns landsting

Publicerad 06 april 2016 Uppdaterad 06 april 2016

Idag håller folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström en sjukvårdsdialog med Stockholms läns landsting.

**Tid: Onsdag 6 april klockan 14.00-15.30**

**Plats: Lokal Mälarsalen, Hantverkargatan 45, Stockholm**

Folkhälso- och sjukvårdsministern besökte under 2015 samtliga landsting runt om i landet för dialog om situationen i hälso- och sjukvården. Dialogen kom också handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har inom hälso- och sjukvårdsområdet.

Under 2016 fortsätter dialogen med landets region- och landstingsledningar och fokus kommer bland annat att vara på kompetensförsörjningen inom hälso- och sjukvården, som är en av de största utmaningarna för att kunna förbättra vården.

Tid för media finns i samband med dialogen, kontakta pressekreterare Helena Paues.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Statsrådet Gabriel Wikström besöker Göteborg

Publicerad 04 april 2016 Uppdaterad 04 april 2016

Tisdagen den 5 april är folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström i Göteborg. Han inleder dagen med att tala på Vitalis 2016, en stor konferens inom eHälsa. Därefter besöker han olika verksamheter runt om i Göteborg.

Under dagen besöker ministern Ågrenska som är kompetenscentrum för sällsynta diagnoser och en mötesplats för barn, ungdomar och vuxna med funktionsnedsättningar och deras familjer.

Gabriel Wikström kommer sedan besöka fotbollsklubben Sandarna BK, som är aktiva i arbetet för ensamkommande flyktingar. Där kommer ministern delta i fotbollsträningen tillsammans med Ann-Sofie Hermansson, kommunstyrelsens ordförande i Göteborg.

Media är välkomna under dagen, kontakta pressekreterare Helena Paues.

## **Program:**

- 10:00 Inledningstala på Vitalis 2016**  
Adress: Mässgatan, Svenska mässan
- 10:30** Mingel och tid för media
- 13:30 Verksamhetsbesök på Ågrenska**  
Adress: Lillövägen, Hovås
- 16:00 Träffar fotbollsklubben Sandarna BK**  
Adress: Hedens fotbollsplan, samlas vid Johanneskyrkan

18:00 Möte med Socialdemokraterna i centrumkretsen



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Idrottsminister Gabriel Wikström besöker Uppsala och träffar Upplands idrottsförbund

Publicerad 01 april 2016 Uppdaterad 01 april 2016

Måndagen den 4 april besöker Gabriel Wikström Uppsala och Upplands idrottsförbund i sin roll som idrottsminister. Han kommer ta del av idrottsförbundets verksamhet samt besöka olika idrottsföreningar i länet.

Gabriel Wikström kommer ta del av friskvårdslösnings enligt Uppsalamodellen, som handlar om hur affektiva behandlingsenheten på Akademiska sjukhuset arbetar med friskvård samt förskrivning av Fysisk Aktivitet på Recept, och om idrottsförbundets integrationssatsning 2015-2017.

Vidare besöker ministern Lurbo idrottsklubb och avslutar dagen hos Upsala IF boxning.

## **Program:**

- 13:00 **Träffar Upplands idrottsförbund**  
Adress: Scandic Hotel Nord, Gamla Uppsalagatan 50
- 13:30 Friskvårdslösnings enligt Uppsalamodellen
- 14:30 Idrott hela livet och projekt Idrott 65+
- 15:45 Integrationssatsningen 2015-2017
- 16:30 **Besök hos Lurbo Ridklubb**  
Adress: Lurbovägen 11, 755 91 Uppsala

18:00 **Besök hos Uppsala IF boxning**  
Adress: Heidenstamskatan 67, 754 27 Uppsala





Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Förordningsändring i syfte att motverka missbruk av pappersrecept

Publicerad 31 mars 2016 Uppdaterad 31 mars 2016

Regeringen beslutade på torsdagen om en förändring av förordningen om läkemedelsförmåner, som syftar till att Läkemedelsverket ska kunna skärpa sina föreskrifter om hanteringen av den särskilda receptblanketten.

Förändringen innebär att patienten inte ska kunna begära tillbaka ett inlämnat pappersrecept som endast expedierats till viss del. Det kommer från en rapport "Minskad användning av särskilda receptblanketter" som lämnades från Läkemedelsverket och Socialstyrelsen under 2015 där man också redovisar den tänkta ändringen av föreskrifterna som ska följa förordningsändringen.

- Vi vet att pappersrecept ibland utnyttjas för att på felaktiga grunder få tag i, bland annat, narkotiska läkemedel. Med denna förändring, ihop med den förändring Läkemedelsverket aviserat, minskar möjligheten att försöka använda pappersrecept för att få ut mer läkemedel än man ska få möjlighet till, säger Gabriel Wikström, folkhälso- sjukvårds- och idrottsminister.

Förordningsändringen träder i kraft den 1 juni 2016.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

## 203 miljoner till kortare väntetider inom cancervården

Publicerad 31 mars 2016 Uppdaterad 31 mars 2016

Regeringen beslutade på torsdagen om att utbetala den första halvan av årets statsbidrag inom ramen för regeringens cancersatsning som görs i samarbete med Sveriges Kommuner och Landsting. Det innebär att 203 miljoner nu går ut till landstingen som ett stöd i att korta väntetiderna och göra cancervården bättre och mer jämlik.

Den centrala delen i satsningen är att införa ett system med standardiserade vårdförlopp, som är specifika för olika cancerdiagnoser. Genom att arbeta mer standardiserat, och med uppsatta tidsgränser mellan olika moment i förloppet mellan välgrundad misstanke om cancer och behandlingsstart, ska väntetiderna kortas och vården bli mer jämlik. Målet är även att få nöjdare patienter.

– En vård som är lika bra för alla, oavsett vem du är eller var du bor, är något man ska kunna förvänta sig. Tyvärr är det inte så idag, och därför är cancersatsningen viktig. En jämlik välfärd är en viktig hörnsten i den svenska modellen, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

Fem standardiserade vårdförlopp infördes under 2015. Ytterligare tretton ska införas under 2016. För att få ta del av den första halvan av årets statsbidrag ska landstingen och regionerna skicka in handlingsplaner som beskriver hur årets arbete med införande av de nya standardiserade vårdförloppen ska ske. För att få ta del av den andra halvan ska man kunna visa att man till den första november i år har infört dem. En motsvarande summa betalas därför också ut i slutet av året, till de landsting som nått målen. Cancersatsningen pågår 2015-2018.

De standardiserade vårdförlopp som ska införas under 2016 är:

- Bröstcancer
- Bukspottkörtelcancer
- Cancer i galla och gallvägar
- CUP – Cancer utan känd primärtumör
- Cancermisstanke vid allvarliga, ospecifika symtom
- Hjärntumörer
- Levercancer
- Lungcancer
- Lymfom
- Myelom
- Tjock-och ändtarmscancer
- Äggstockscancer
- Malignt melanom



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Lagförslag om avgiftsfri mammografi till riksdagen

Publicerad 18 mars 2016 Uppdaterad 18 mars 2016

Bröstcancer är den vanligaste cancerformen bland kvinnor. Det är också den vanligaste cancerformen där det finns ett etablerat screeningprogram. Det är bakgrunden till förslaget om avgiftsfri mammografi som kommer ur den budgetöverenskommelse regeringen slutit med Vänsterpartiet.

Varje år diagnostiseras cirka 8 000 fall av bröstcancer. Mammografi sänker enligt Socialstyrelsen dödligheten i bröstcancer med 16-25 procent. Utvärderingar av bland annat avgiftsfriheten på mammografi i Stockholms läns landsting visar på att andelen som deltog i mammografi ökade när avgiften slopades, och mer än genomsnittet i socioekonomiskt utsatta områden.

Lagförslaget är en lag om avgiftsfri screening, där regeringen sedan i förordning avser att fastställa att det rör mammografi, samt bemyndiga Socialstyrelsen att fastställa närmare föreskrifter. Avsikten är att mammografi ska bli avgiftsfritt från den 1:e juli.

Syftet med avgiftsfriheten är att öka deltagandet i mammografiundersökningar. Socialstyrelsen rekommenderar att kvinnor i åldersgruppen 40 till 74 år kallas till regelbunden screening med mammografi.

- Genom avgiftsfriheten kan vi öka täckningsgraden för mammografi, inte minst i socioekonomiskt utsatta områden. Därigenom räddas liv. Det är ett viktigt steg i att göra såväl vård som hälsa mer jämställda och jämlika säger Gabriel Wikström, Folkhälso- sjukvårds- och idrottsminister.





Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Sjukvårdens proffs måste få vara just vårdproffs – dokumentation och administration i fokus på kompetensförsörjningssamtal

Publicerad 15 mars 2016 Uppdaterad 15 mars 2016

På tisdagen hölls ett möte inom ramen för den nationella samlingen för hälso- och sjukvårdens kompetensförsörjning som fokuserade på sjukvårdens administration och dokumentation. Med på mötet var, förutom folkhälso- sjukvårds-, och idrottsminister Gabriel Wikström, även representanter från Sverige Kommuner och Landsting, statliga myndigheter, flera enskilda regioner och landsting, Vårdföretagarna, och fackförbund inom vården.

– Sjukvårdens proffs måste få bättre förutsättningar att vara just proffs. Om vi kan skapa ett mer ändamålsenligt arbete med dokumentation och administration frigör vi också tid för patientkontakt säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.

Samtalen kretsade bland annat kring behovet av att dokumentera rätt saker, vara tydlig med syftet för allt man gör, och att också väga nyttan av att dokumentera något mot insatsen som krävs för att få det gjort är gemensamma utmaningar för stat och landsting. Behovet av ändamålsenliga tekniska verktyg och lagstiftning för området var också ett samtalsämne.

På mötet fanns samsyn om utmaningarna, men också om komplexiteten i området. "IT-stöd och processer för förenklad administration och bättre

tillgång till information för vårdens medarbetare" är också ett av tre fokusområden i regeringens satsning på den så kallade professionsmiljarden.

Diskussionen syftade till att ge medskick till såväl regeringens som andra aktörers arbete på området.

Den nationella samlingen för hälso- och sjukvårdens kompetensförsörjning fortsätter i början av april med ett möte om kompetensförsörjningen av yrkesgrupper som utbildas på gymnasie- och vuxenutbildningsnivå.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Med fokus på idrott och jämlikhet i Göteborg

Publicerad 15 mars 2016 Uppdaterad 15 mars 2016

Onsdagen den 16 mars är folkhälso- och idrottsminister Gabriel Wikström i Göteborg för att medverka på Träffpunkt idrott, som är nordens största mötesplats för idrottspolitik.

Gabriel Wikström kommer att inledningstala och delta i en utfrågning tillsammans med Riksidrottsförbundets ordförande Björn Eriksson.

Senare besöker statsrådet Vättnedalsskolan i Västra Frölunda där satsningen Jämlikt Göteborg presenteras.

Dagen avslutas med att besöka statsdelsförvaltningen Västra Göteborg tillsammans med kommunalråd Marina Johansson för att ta del av Göteborgs arbete med social hållbarhet och Vägen dit.

## **Program:**

**09:30**

**Inledningstalar vid Träffpunkt idrott**

Adress: Svenska mässan, Korsvägen, Göteborg

**11:30**

**Utfrågning i Björns bar**

Adress: Svenska mässan, Korsvägen, Göteborg

**12:00**

**Mingel**

**13:00**



**Jämlikt Göteborg, Vättnedalsskolan**  
Adress: Smaragdgatan 28, Västra Frölunda

**14:00**

**Besöker SDF Västra Göteborg:** presentation av Göteborgs arbete med social hållbarhet och Vägen dit

Media är välkomna att delta under dagen, kontakta pressekreterare Helena Paues.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Bäst i världen 2025 – regeringen och SKL överens om vision för E-hälsoarbetet

Publicerad 14 mars 2016 Uppdaterad 14 mars 2016

Regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting har enats om en vision för e-hälsoarbetet med sikte på år 2025, som ska omfatta allt det arbete som görs för att bättre nyttja digitaliseringens möjligheter i såväl hälso- och sjukvården som socialtjänstens olika delar. Det är den första långsiktiga visionen för området som tagits fram gemensamt mellan regeringen och SKL. Visionen utgår från att Sverige år 2025 ska vara bäst i världen på att ta tillvara på digitaliseringens möjligheter för att främja en jämlik hälsa och välfärd, liksom delaktighet och att ta tillvara på enskildas resurser.

Visionen fastställdes av regeringen på torsdagen och av SKL:s styrelsen på fredagen. Den kommer att följas av en eller flera handlingsplaner.

- Trots att Sverige är ett av världens mest digitaliserade länder ligger välfärden efter många andra samhällssektorer. Att kunna använda helt digitala system för att exempelvis boka tider och överföra information, men också ha dialog med en verksamhet dit man går är en självklarhet för många. Det borde också vara det i vården och omsorgen. Vi kan bli mycket bättre på att nyttja digitaliseringens möjligheter till exempelvis effektivitet, delaktighet och tillgänglighet, säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.

- Den höga kvaliteten i våra välfärdsverksamheter är en viktig del av den svenska modellen. Den måste ständigt utvecklas och e-hälsoområdet är ett område där utvecklingspotentialen är stor. It-stöd och e-tjänster kan rätt använt underlätta arbetet med att sätta brukarens, klientens och patientens behov i centrum. Nu sätter vi målet att Sverige ska bli bäst i världen på det här området, på att se till att digitaliseringens möjligheter i välfärden används på ett sätt som kommer medborgarna till del, säger barn-, äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér.

- Digitalisering är en förutsättning för att vi i kommuner, landsting och regioner ska kunna förändra våra arbetssätt och klara av att leverera välfärdstjänster av hög kvalitet även framöver. Med digitala verktyg kan vi flytta vård, stöd och omsorg närmare invånarna och ge människor ökad självständighet och delaktighet. Det är också bra att visionen omfattar både hälso- och sjukvård och socialtjänst, det ger oss möjlighet att gemensamt tillgodose den enskilda människans behov, säger Anders Henriksson, 1:e vice ordförande i SKL.

Kärnan i visionen är: År 2025 ska Sverige vara bäst i världen på att använda digitaliseringens och e-hälsans möjligheter i syfte att underlätta för människor att uppnå en god och jämlik hälsa och välfärd samt utveckla och stärka egna resurser för ökad självständighet och delaktighet i samhällslivet.

Visionen beskriver också vad detta innebär för bland annat patienter, brukare och klienter respektive medarbetare. Områden som är viktiga i det fortsatta arbetet pekas också ut.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström besöker Katrineholm

Publicerad 11 mars 2016 Uppdaterad 11 mars 2016

Måndagen den 14 mars är folkhälso-, sjukvårds- och idrottsministern i Sörmland för att ta del av Sörmlands sjukvård, idrottspolitik och integrationsarbete.

På schemat står besök på sportcentrum, Sörmlandsidrotten och summercamp som berättar om Katrineholm som idrottsstad.

Vidare gör ministern ett besök på Karsuddens sjukhus, som bedriver rättspsykiatrisk vård.

Dagen avslutas med en presentation i hur Landstinget Sörmland arbetar med att ge snabbutbildning i svenska till nyanlända med vårdbakgrund.

## **Program:**

09:35 **Presentation av Katrineholm som idrottsstad**  
Adress: Duveholmshallen, Västgötagatan 31, Katrineholm

13:00 **Besöker regionsjukhuset Karsudden**  
Adress: Regionsjukhuset Karsudden, 641 96 Katrineholm

15:00 Snabbutbildning i svenska av nyanlända med vårdbakgrund

Media är välkomna att delta under dagen, kontakta pressekreterare Helena Paues.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström till Karlskrona för sjukvårdsdialog med Landstinget Blekinge

Publicerad 04 mars 2016 Uppdaterad 04 mars 2016

Måndagen den 7 mars hålls en sjukvårdsdialog med Landstinget Blekinge. Statsrådet besöker även Blekinge idrottsförbund och tar del av deras integrationsprojekt och besöker testlabbet.

Folkhälso- och sjukvårdsministern besökte under 2015 samtliga landsting runt om i landet för dialog om situationen i hälso- och sjukvården. Dialogen kom också handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har inom hälso- och sjukvårdsområdet.

Under 2016 fortsätter dialogen med landets region- och landstingsledningar och fokus kommer bland annat att vara på kompetensförsörjningen inom hälso- och sjukvården, som är en av de största utmaningarna för att kunna förbättra vården.

Blekinge idrottsförbund berättar om integrationsprojektet "Idrott på schemat bryter ny mark" som är riktat till SFI-elever. Ministern träffar ungdomar som ingår i projektet samt deras handledare.

Blekinge Health Arenas Testlabb drivs av Blekinge idrottsförbund. Dit kommer allt ifrån de bästa elitidrottarna och landslag, till lokala barn- och ungdomslag och motionärer genom idrottsföreningar, företag och olika folkhälsosatsningar.

## **Program:**

**10:00**

Sjukvårdsdialog med ledningen i landstinget Blekinge  
Adress: Landstinget Blekinges Kansli, Martinsonsalen

**13:00**

Träffar Blekinge Idrottsförbund, Blekinge Health Arena  
Adress: Arenavägen 5, 371 55 Karlskrona

**13:45**

Besöker Testlabbet, Blekinge Health Arena



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Regeringen lämnar proposition om uppföljning av smittskyddsläkemedel

Publicerad 03 mars 2016 Uppdaterad 03 mars 2016

I propositionen lämnas bland annat förslag om att receptregistret ska få innehålla uppgift om kostnadsfrihet enligt smittskyddslagen (2004:168), vilket innebär att öppenvårdsapoteken ska lämna ut sådana uppgifter till E-hälsomyndigheten.

E-hälsomyndigheten ska för vissa ändamål lämna ut uppgifterna till det landsting som ska ersätta kostnaderna för smittskyddsläkemedlen. Genom förslaget förbättras möjligheterna att följa upp smittskyddsläkemedel.

Öppenvårdsapotekens fakturering av landstingen för ersättning för smittskyddsläkemedel föreslås ske genom E-hälsomyndigheten. Landstingen betalar ersättningen till E-hälsomyndigheten som förmedlar den till öppenvårdsapoteken. Detta bör regleras i en förordning.

Vidare föreslås att det i smittskyddslagen ska anges vilket landsting som ska ersätta ett öppenvårdsapoteke för kostnader för smittskyddsläkemedel. Bestämmelsen om vilka som är berättigade till kostnadsfria läkemedel enligt smittskyddslagen förtydligas.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Vårdanalys får i uppdrag att utvärdera arbetsprocessen ”nationellt ordnat införande” av nya läkemedel

Publicerad 03 mars 2016 Uppdaterad 03 mars 2016

Det finns behov av att på ett tidigt stadium analysera om den nationella introduktionsprocessen av nya läkemedel verkligen leder till en mer jämlik, kostnadseffektiv och ändamålsenlig tillgång av nya läkemedel. Myndigheten för vård- och omsorgsanalys (Vårdanalys) får därför i uppdrag att utvärdera arbetsprocessen och vid behov lämna förslag på hur den kan förbättras.

– Jämlik tillgång till läkemedel är en självklar del av en jämlik vård. Där har "ordnat införande"-processen en viktig roll. Det är därför angeläget att den fungerar så bra som möjligt säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.

Inom ramen för den nationella läkemedelsstrategin genomfördes 2013-2014 en satsning för att utveckla en nationell process om ordnat införande av nya läkemedel. Sedan januari 2015 samarbetar alla landsting, Sveriges Kommuner och Landsting, flera myndigheter och läkemedelsföretag i denna process. Arbetet har resulterat i ett flertal rekommendationer, som har antagits av landstingen och regionerna. Det gäller läkemedel för behandling av exempelvis prostatacancer, malignt melanom, hepatit C och multipel skleros.

Det finns behov av att på ett tidigt stadium analysera om den nationella introduktionsprocessen av nya läkemedel verkligen leder till en mer jämlik,



kostnadseffektiv och ändamålsenlig tillgång till dessa läkemedel. Vårdanalys får därför i uppdrag att utvärdera arbetsprocessen och vid behov lämna förslag på förbättringar. Vårdanalys ska också analysera processen med avseende på transparens, förutsägbarhet och effektiv resursanvändning.

Uppdraget ska redovisas senast den 1 juli 2017.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Idrottsministern på plats för bandymatch mellan Somalia Bandy och Stockholms stadslag

Publicerad 02 mars 2016 Uppdaterad 02 mars 2016

Onsdagen den 2 mars spelar Somalia Bandy vänskapsmatch mot Stockholm Stadslag på Zinkensdamm IP på Södermalm i Stockholm. Idrottsminister Gabriel Wikström kommer att inledningstala.

Tid: Onsdag 2 mars kl. 16.30

Plats: Zinkensdamm IP, Ringvägen 16, Stockholm



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet, Statsrådsberedningen

# Statsminister Stefan Löfven håller tal om den svenska modellen

Publicerad 29 februari 2016 Uppdaterad 29 februari 2016

I dag måndag 29 februari besöker Stefan Löfven personal och boende på Rågsveds servicehus i Bandhagen och håller ett tal om den svenska modellen. Med på besöket är också barn-, äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér och folkhälso- och sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Klockan 13.30

Statsministern håller tal.

Plats: Rågsved servicehus, Kumlagatan 13, Bandhagen



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Pressinbjudan: Gabriel Wikström tar emot Tobaksdirektivsutredningen

Publicerad 26 februari 2016 Uppdaterad 26 februari 2016

Tisdagen den 1 mars tar folkhälsominister Gabriel Wikström emot slutbetänkandet ”En översyn av tobakslagen – nya steg mot ett minskat tobaksbruk” (SOU 2016:14) av särskilde utredaren Göran Lundahl.

Tid: Tisdagen den 1 mars kl. 11.00

Plats: Pressrummet, Rosenbad

Presslegitimation krävs.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Regeringen stärker demensvården med nationell strategi och miljonsatsning för ökad kvalitet

Publicerad 26 februari 2016 Uppdaterad 26 februari 2016

Regeringen har fattat fyra beslut för stärkt kvalitet i demensvården. Genom en satsning på totalt 4,8 miljoner 2016 kronor ska ett utbildningsmaterial, om att motverka tvång i vården, spridas och två nationella kvalitetsregister få ökad användning i kommunerna. Regeringen ger också Socialstyrelsen i uppdrag att ta fram underlag till en nationell strategi kring demens.

– Idag har 160 000 svenskar en demenssjukdom och gruppen ökar vilket innebär stora utmaningar för Sverige. Detta paket med satsningar inom demensområdet är en del av regeringens äldrepolitik. Vi behöver anpassa samhället bättre till människor med demens, säger Åsa Regnér, barn-, äldre- och jämställdhetsminister.

– Kunskap är grundläggande för att förbättra kvaliteten i vården. Genom dagens beslut lägger vi både grunden för att sprida den kunskap som finns, men även bygga ny kunskap om demens och demensvård genom kvalitetsregistren, säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.

## Beslut som ingår i regeringens demenspaket 2016

- Socialstyrelsen får i uppdrag att ta fram underlag till en nationell strategi

kring demens.

- Svenskt demenscentrum tilldelas 1 800 000 kronor för att öka användningen av ett utbildningsmaterial om att motverka tvång i vården. Materialet består av en handbok, Nollvision, riktad till personal, en anhörigskrift, webbutbildningar och mobilappar med lätt tillgänglig vägledning.
- Minneskliniken vid Skånes universitetssjukhus får 1 500 000 kronor för att arbeta för att fler kommuner ska använda BPSD-registret (beteendemässiga och psykiska symptom vid demenssjukdom). Genom ett personcentrerat förhållningssätt ska vården och omsorgen bli bättre individuellt anpassad för personer med demenssjukdom.
- Svenska demensregistret tilldelas 1 500 000 kronor för att se till att registret även används i särskilda boenden där personer med demenssjukdom bor. Varje enhets personal får tillgång till verktyg för verksamhetsförbättring.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Regeringen stärker ledningsformen för Socialstyrelsen

Publicerad 25 februari 2016 Uppdaterad 25 februari 2016

Socialstyrelsen är för närvarande en enrådighetsmyndighet och har ett insynsråd. Vid en prövning av ledningsformen har Socialdepartementet gjort bedömningen att Socialstyrelsens ledningsform bör ändras till att bli en styrelsemyndighet.

Socialstyrelsen har de senaste åren genomgått stora strukturella förändringar i sin verksamhet. Styrningen av myndigheten är komplex med många olika verksamheter. Regeringen har som ambition att stärka den strategiska styrningen av myndigheten. Olivia Wigzell utsågs till ny generaldirektör den 1 oktober 2015.

## **Styrelsens sammansättning**

Socialstyrelsen har en bred verksamhet, vilket kräver en motsvarande bredd i kompetensen hos styrelsens ledamöter. Ett syfte med styrelsen är bland annat att stärka ledningen och att bidra till myndighetens förändrings- och effektiviseringsarbete.

Styrelsens sammansättning ska löpa från den 1 mars 2016 till och med den 31 december 2019.

- Ordförande, Ingemar Skogö, f.d. landshövding
- Vice ordförande, ekonomichef Charlotta Gustafsson, Kriminalvården
- Ledamot, generaldirektör Ingrid Petersson, Formas
- Ledamot, Yvonne Gustafsson, f.d. generaldirektör
- Ledamot, Anna Nergårdh, chefsläkare och bitr. landstingsdirektör
- Ledamot, Martin Börjeson, universitetslektor Linköpings universitet
- Ledamot, Mikael Wiberg, professor i anatomi och handkirurgi

- Ledamot, generaldirektör Olivia Wigzell, Socialstyrelsen

Ändringen planeras träda ikraft den 1 mars 2016.





Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Regeringen föreslår lagändringar för läkemedel för särskilda behov

Publicerad 25 februari 2016 Uppdaterad 25 februari 2016

Regeringen föreslår i en lagrådsremiss ett antal förändringar i regleringen av olika sorters läkemedel för särskilda behov, främst licensläkemedel. Syftet är att modernisera regelverket och förenkla för patienterna. Förslagen till förändringar gäller bland annat att möjliggöra för patienter att hämta ut licensläkemedel på valfritt öppenvårdsapotek.

Licensläkemedel är icke godkända läkemedel, som får säljas efter det att Läkemedelsverket beviljat särskilt tillstånd i det enskilda fallet. Det är apotek som ansöker om licens. En licens kan gälla behovet av läkemedlet på en klinik, men oftast gäller licensen för en specifik patient. Det kan också vara en veterinär licens som avser ett djur.

Tidigare kunde en patient hämta ut ett licensläkemedel på vilket apotek som helst, eftersom alla tillhörde Apoteket AB. Efter omregleringen kan man bara hämta ut läkemedlet på apotek som tillhör samma kedja som det som ansökt om licensen. Annars krävs det en ny licensansökan. **Regeringen föreslår därför i en lagrådsremiss en lagändring som gör det möjligt för patienter och djurägare att hämta ut ett licensläkemedel på valfritt öppenvårdsapotek.**

Andra förslag som behandlas i lagrådsremissen gäller exempelvis förutsättningarna för licensläkemedel att ingå i läkemedelsförmånerna.

Förslaget gällande uthämtande av licensläkemedel på olika apotek träder i kraft den 1:e januari 2017. Delar av förslagen träder i kraft vid andra tidpunkter.





Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Regeringen i samtal med landstingen om den ökande ohälsan

Publicerad 24 februari 2016 Uppdaterad 24 februari 2016

Under onsdagen träffade statsråden Annika Strandhäll och Gabriel Wikström företrädare för Sveriges landsting och regioner samt SKL för ett samtal om de ökande sjukskrivningarna och landstingens roll som vårdgivare och arbetsgivare. På mötet deltog även representanter för Försäkringskassan och Socialstyrelsen.

Syftet med mötet var att skaffa en gemensam problembild och diskutera gemensamma utmaningar och vad som behöver göras från statens sida men också från landstingens och SKL. På mötet deltog 17 av 21 landsting och regioner.

- Vi måste gemensamt mellan staten och landstingen klara av att kombinera två perspektiv. Dels har vi ett långsiktigt arbete för att förbättra folkhälsan och minska ojämlikheten i hälsa. Men vi måste samtidigt kunna sätta in mer kortsiktiga och snabba insatser för att hindra den oroande utveckling vi nu ser säger Gabriel Wikström, folkhälso- sjukvårds- och idrottsminister.

- Vi vet att hälso- och sjukvården har en viktig roll för att se till att människor inte bara får vård och behandling utan också snabbt kommer tillbaka till arbete. Vi vet också att välfärdssektorn är kraftigt överrepresenterad i sjukskrivningsstatistiken, därför är det väldigt viktigt att prata om regionernas och landstingens roll som arbetsgivare. Kan vi få bukt på ohälsoutvecklingen i de här sektorerna, skulle det göra stor skillnad för helheten, säger Annika Strandhäll, socialförsäkringsminister.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström besöker Luleå för sjukvårdsdialog

Publicerad 19 februari 2016 Uppdaterad 19 februari 2016

Måndagen den 22 februari besöker folkhälso-, och sjukvårdsminister Gabriel Wikström Norrbottens läns landsting för sjukvårdsdialog med landstingsledningen.

Folkhälso- och sjukvårdsministern besökte under 2015 samtliga landsting runt om i landet för dialog om situationen i hälso- och sjukvården. Dialogen kom också handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har inom hälso- och sjukvårdsområdet.

Under 2016 fortsätter dialogen med landets region- och landstingsledningar och fokus kommer bland annat att vara på kompetensförsörjningen inom hälso- och sjukvården, som är en av de största utmaningarna för att kunna förbättra vården.

## **Program måndag 22 februari:**

**10.30 Sjukvårdsdialog med Norrbottens läns landsting**  
Adress: Landstingshuset, Robertviksgatan 7 Luleå



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström startar sjukvårdsdialogen 2016 i Västmanland

Publicerad 18 februari 2016 Uppdaterad 18 februari 2016

Fredagen den 19 februari inleder folkhälso-, och sjukvårdsminister Gabriel Wikström årets första sjukvårdsdialog med att besöka Västmanlands läns landsting.

Folkhälso- och sjukvårdsministern besökte under 2015 samtliga landsting runt om i landet för dialog om situationen i hälso- och sjukvården. Dialogen kom också handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har inom hälso- och sjukvårdsområdet.

Under 2016 fortsätter dialogen med landets region- och landstingsledningar och fokus kommer bland annat att vara på kompetensförsörjningen inom hälso- och sjukvården, som är en av de största utmaningarna för att kunna förbättra vården.

## **Program:**

09.00 Sjukvårdsdialog med Landstinget i Västmanland  
Adress: Landstingshuset, Västmanlands sjukhus, Västerås

10.45 Studiebesök Kirurgkliniken  
Adress: Västmanlands sjukhus, ingång 26/28

Öppet för media om kliniken godkänner i förväg.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström till Örebro för Sjukvårdsdialog

Publicerad 18 februari 2016 Uppdaterad 18 februari 2016

Fredagen den 19 februari träffar folkhälso-, och sjukvårdsminister Gabriel Wikström ledningen för Region Örebro län.

Folkhälso- och sjukvårdsministern besökte under 2015 samtliga landsting runt om i landet för dialog om situationen i hälso- och sjukvården. Dialogen kom också handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har inom hälso- och sjukvårdsområdet.

Under 2016 fortsätter dialogen med landets region- och landstingsledningar och fokus kommer bland annat att vara på kompetensförsörjningen inom hälso- och sjukvården, som är en av de största utmaningarna för att kunna förbättra vården.

Gabriel Wikström kommer även att träffa Örebro läns idrottsförbund som i samverkan med lokala idrottsklubbar arbetar med folkhälsa och Riksidrottsförbundets strategi – allas rätt till idrott på lika villkor och med integration.

## **Program:**

14.00 -15.30 Sjukvårdsdialog med Region Örebro län  
Adress: Regionkansliet, Eklundavägen 2, Örebro

15.45-17.00 Träffar Örebro läns idrottsförbund  
Adress: Regionkansliet, Eklundavägen 2, Örebro

Media är välkomna.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Vem får göra vad i sjukvården? Uppdrag till Socialstyrelsen att komplettera och sprida information

Publicerad 11 februari 2016 Uppdaterad 11 februari 2016

Om vården ska kunna organiseras effektivt är en nyckelfråga arbetsfördelningen mellan olika yrkesgrupper. Rätt kompetens ska användas till rätt uppgift. Så är inte alltid fallet idag.

Socialstyrelsen har sedan länge påpekat att det finns väldigt få formella hinder för omfördelning av många arbetsuppgifter. Trots det finns utbredda uppfattningar inom vården om att så är fallet.

Idag finns dessutom en stor utmaning i att nå och erbjuda alla nyanlända en hälsoundersökning. Det är därför extra angeläget att landstingen har goda förutsättningar för att organisera sin verksamhet på ett effektivt och ändamålsenligt sätt.

– Genom tydlig information om detta som dessutom når ut i vården hoppas vi kunna underlätta ett nödvändigt utvecklingsarbete som i sin tur kan leda till en mer effektiv vård, säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.

För att underlätta ett utvecklingsarbete får Socialstyrelsen i uppdrag att:

Utveckla och komplettera sinhandbok Vem får göra vad i hälso- och sjukvården och tandvården? med särskilt beaktande av verksamheter inom hälso- och sjukvården som berörs av den pågående flyktingsituationen.

Säkerställa att informationen görs lättillgänglig och på ett ändamålsenligt sätt kan nå verksamheter inom hälso- och sjukvården på alla nivåer.

Uppdraget ska redovisas senast den 30 november.





Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Regeringen bidrar till antidopningsarbetet inför OS i Brasilien

Publicerad 11 februari 2016 Uppdaterad 11 februari 2016

Regeringen har idag beslutat att ge Världsantidopningsbyrån (WADA) 1,2 miljoner kronor för verksamheten 2016. WADA kommer särskilt att prioritera insatser inför och under de Olympiska spelen och Paralympics i Rio de Janeiro.

WADA kommer att följa upp arbetet som påbörjats kring dopning inom den internationella friidrotten, utveckla utbildningsprogrammet och kontrollera att idrottsorganisationerna följer de internationella dopningsreglerna i Världsantidopningskoden.

– Idrotten ska ske på lika villkor, vara hälsosam och lustfylld. Fusk är helt oacceptabelt. Regeringen har i årets budget höjt bidraget för insatser mot dopning inom idrotten i Sverige. Genom stöd till WADA stöder vi antidopningsarbetet internationellt, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

Regeringen har för 2016 höjt bidraget till riksidrottsförbundets arbete mot dopning till 28 miljoner kronor, en höjning med drygt 20 procent.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# "Tobacco Endgame" del av regeringens ANDT-strategi

Publicerad 09 februari 2016 Uppdaterad 09 februari 2016

Under 2015 har regeringen gjort en översyn av inriktningen på den framtida politiken för alkohol-, narkotika- dopnings- och tobakområdet (ANDT). I skrivelsen redogör regeringen för en förnyad men fortsatt samlad strategi för ANDT-politiken.

Regeringen har satt upp målet om att sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation. Folkhälsopolitiken och ANDT-området har en viktig roll för att nå det målet.

Strategin omfattar åtgärder och insatser på samtliga områden och beskriver vad som behöver göras under den kommande femårsperioden för att ta sikte på det övergripande målet om ett samhälle fritt från narkotika och dopning, minskade medicinska och sociala skador orsakade av alkohol och ett minskat tobaksbruk. Den tidigare strategin har saknat en tydlig strukturanalys och strategin har reviderats för att stärka jämställdhets- och barnperspektivet och bättre spegla regeringens politik.

Rökning är den enskilt största förebyggbara riskfaktorn för sjukdom och för tidig död. I strategin ställer sig regeringen därför bakom målet om att nå ett rökfritt Sverige till år 2025.

– Varje år dör 12 000 personer till följd av rökning och 100 000 personer insjuknar i rökrelaterade sjukdomar i Sverige. Med regeringens nya ANDT-strategi flyttar vi fram positionerna ytterligare för att nå målet om att sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation, säger folkhälsominister Gabriel Wikström.

**Fakta om "Tobacco Endgame"**

"Tobacco Endgame" eller "Rökfritt Sverige 2025" är ett opinionsbildningsprojekt som drivs av ett flertal organisationer som arbetar tobaksförebyggande. Syftet är att enas kring ett måldatum då rökningen ska vara starkt reducerad och inte längre utgöra ett dominerande folkhälsoproblem.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Varje dag räknas – fokus på en jämlik cancervård med bättre tillgänglighet

Publicerad 08 februari 2016 Uppdaterad 08 februari 2016

Regeringen, Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) och Regionala cancercentrum i samverkan bjuder in till en lärandekonferens om Varje dag räknas – den nationella satsningen på kortare väntetider i cancervården.

**Tid:** Tisdagen den 9 februari kl. 10.00-16.00

**Plats:** Norra Latin, Drottninggatan 71B Stockholm

Med konferensen vill man inhämta erfarenheter och framgångsfaktorer från landstingens och regionernas arbete från det gångna året. Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström inleder konferensen tillsammans med Anders Henriksson, 1:e vice ordförande för SKL.

– Målet med att korta väntetiderna är att alla ska få en jämlik cancervård, oavsett vem man är eller var man bor. Med den här konferensen vill vi samla alla berörda aktörer som måste jobba ihop om vi ska kunna nå målet, säger folkhälso-, och sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

## **Bakgrund**

För att korta väntetiderna i den svenska cancervården infördes under 2015 ett system med standardiserade vårdförlopp. Införandet har krävt nya sätt att tänka och arbeta, både i primärvården och i den specialiserade vården. Under 2016 kommer nästa steg att tas i arbetet med införandet av ytterligare standardiserade vårdförlopp. Konferensen siktar framåt och fokuserar på framtidens cancervård.





Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Blocköverskridande överenskommelse om ersättning till narkolepsidrabbade efter pandemivaccinering

Publicerad 05 februari 2016 Uppdaterad 05 februari 2016

Regeringen har tillsammans med Moderaterna, Centerpartiet, Liberalerna och Kristdemokraterna slutit en överenskommelse som grund för ny lagstiftning om ersättning till personer som insjuknat i narkolepsi efter pandemivaccineringen 2009/2010.

Denna överenskommelse presenteras idag i en debattartikel i Svenska Dagbladet.

Den förra regeringen tillsammans med Socialdemokraterna gjorde 2012 en utfästelse om statlig ersättning för de som drabbats av narkolepsi efter vaccination. Nu fullföljs denna utfästelse i form av förslag till ny lagstiftning.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Endometriosriktlinjer och fördjupad jämställdhetsanalys av vården

Publicerad 04 februari 2016 Uppdaterad 04 februari 2016

Regeringen har beslutat om ett nytt uppdrag till Socialstyrelsen som bland annat innebär att myndigheten ska utarbeta en nationell riktlinje för endometrios. Endometrios är en av de vanligaste kvinnosjukdomarna, och cirka 200 000 svenska kvinnor har sjukdomen. Uppdraget är en del av de satsningar på kvinnors hälsa som presenterats i de budgetöverenskommelser regeringen slutit med Vänsterpartiet.

– Idag får många kvinnor som lider av endometrios inte rätt vård tillräckligt snabbt. Genom att det tas fram nationella riktlinjer sätts normer för hur vården ska bedrivas, och samtidigt sprids kunskap om sjukdomen i vården. Detta är steg på vägen till en mer jämställd vård och för en jämlik hälsa säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.

Socialstyrelsen konstaterade i december 2015, efter ett regeringsuppdrag, att det fanns behov av nationella riktlinjer för endometrios. Dagens beslut innebär att myndigheteten får uppdrag och finansiering för att de ska tas fram. Utöver detta finns flera andra punkter i uppdraget, däribland:

- Sammanställa och redovisa vilket behov av kunskap och kunskapsstöd som finns i förlossningsvården samt i den vård i övrigt som rör kvinnors hälsa och i en del med särskild inriktning på primärvården.
- Genomföra en fördjupad analys av utfall av förlossningsvården för kvinnor i Sverige och hur olika utfall varierar beroende på

socioekonomisk och etnisk tillhörighet hos kvinnan.

- Genomföra en fördjupad analys av rapporten Öppna jämförelser av jämlik vård från (2015) avseende kvinnor och deras utbildningsnivå, geografiska tillhörighet i Sverige samt födelseort.
- Genomföra en studie av graden av jämställdhet i behandling inom primär- och specialistvård.





Regeringskansliet

Pressmeddelande från Finansdepartementet, Miljödepartementet, Näringsdepartementet, Socialdepartementet, Utbildningsdepartementet

# Ministrar deltar vid frågestund under Ungdomens riksdag

Publicerad 03 februari 2016 Uppdaterad 03 februari 2016

På fredag, den 5 februari, får gymnasieelever från hela Sverige möjlighet att prova hur det är att vara politiker i Sveriges riksdag. Bland annat kommer eleverna att framföra debattinlägg och få möjlighet att ställa frågor till ministrar i regeringen.

Drygt 120 klasser har skrivit motioner och debattinlägg till en debatt om framtidens energiförsörjning. I riksdagshuset kommer representanter för klasserna att arbeta i utskott med motionerna och därefter framföra sina debattinlägg i kammaren. Dessutom får eleverna chans att ställa frågor till finansminister Magdalena Andersson, gymnasie- och kunskapslyftsminister Aida Hadzialic, klimat- och miljöminister Åsa Romson, närings- och innovationsminister Mikael Damberg, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström under en frågestund - allt under ledning av talmannen, riksdagsledamöter och tjänstemän. Energikommissionens ordförande, energiminister Ibrahim Baylan kommer att vara på plats i kammaren för att lyssna på elevernas debattinlägg för att sedan ta emot inläggen i tryckt form.

## Program

7.30 Entrén vid Riksplan öppnas.

9.20 Samling i kammaren.

9.30 Talman Urban Ahlin öppnar Ungdomens riksdag.

9.45 Utskottsupprop.

10.00 Utskottsmöten: Motioner diskuteras under ledning av riksdagsledamöter och föredragande. Utskottet tar ställning till om det ska bifalla eller avslå motionerna.

11.45 Lunch i Sammanbindningsbanan.

12.45 Aktuell debatt om framtidens energiförsörjning.

14.50 Energikommissionens ordförande Ibrahim Baylan.

15.00 Frågestund med statsråd.

16.00 Avslutning.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Idrottsministern delar ut pris på Blekinge idrottsgala

Publicerad 03 februari 2016 Uppdaterad 03 februari 2016

Fredagen den 5 februari deltar idrottsminister Gabriel Wikström på Blekinge idrottsgala. Han kommer bland annat dela ut pris till årets idrottsledare i Blekinge 2015.

**När: Fredagen den 5 februari 2016**

**Tid: klockan 18.30**

**Plats: Blekinge Convention Center, Ronneby Brunn**

**Program (i urval):**

18:30 Ankomst och middag Ronneby brunn

19:30 Delar ut priset Årets Idrottsledare i Blekinge 2015

**Kontakt:**

Morgan Eklund

Politiskt sakkunnig hos Gabriel Wikström

072-529 44 30

[morgan.eklund@regeringskansliet.se](mailto:morgan.eklund@regeringskansliet.se)



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Idrottsministern deltar på Riksidrottsförbundets konferens om idrott och integration

Publicerad 02 februari 2016 Uppdaterad 02 februari 2016

Svensk idrott samlar för första gången offentliga aktörer, aktörer från civilsamhället och idrotten för en heldag med fokus på etablering och integration av nyanlända. Målet är att skapa en mötesplats där olika aktörer ges möjlighet att byta och dela erfarenheter, skapa kontakter och bygga nätverk över organisationsgränser.

– Idrottsrörelsen erbjuder en fantastisk plattform för etablering av nyanlända, såväl barn, ungdomar som vuxna. Idrottsrörelsen är också beredd att ta detta ansvar. Regeringen har därför avsatt pengar för idrottsföreningars möjlighet att bistå nyanlända att etablera sig, säger idrottsminister Gabriel Wikström.

Idrottsminister Gabriel Wikström deltar tillsammans med riksidrottsförbundet och SISU Idrottsutbildarnas ordförande Björn Eriksson samt nyanlända idrottare och idrottsledare.

Andra deltagare kommer från bland annat Migrationsverket, BRIS, Rädda Barnen, Röda Korset, Svenska kyrkan, Individuell Människohjälp, Islamic Relief, SKL, flertal kommuner och länsstyrelser, Arbetsförmedlingen, Arvsfonden, specialidrottsförbund och distriktsidrottsförbund.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Staten och SKL överens om satsning på kompetensförsörjningen inom vården

Publicerad 22 januari 2016 Uppdaterad 22 januari 2016

Regeringen har tillsammans med Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) gjort en överenskommelse med målsättning att göra vården bättre, mer jämlik och patientcentrerad. Överenskommelsen handlar om hur den så kallade "professionsmiljarden" till vården ska användas och fördelas.

Överenskommelsen riktar in sig på tre utvecklingsområden:

- IT-stöd och processer för att förenkla administrationen och ge bättre information
- smartare användning av medarbetarnas kompetens
- stöd till planering av långsiktig kompetensförsörjning

950 miljoner kronor fördelas mellan landstingen för att möjliggöra insatser inom dessa områden. Resterande 50 miljoner kronor kommer att användas för stöd-, utvecklings- och uppföljningsarbete på nationell nivå.

- Nu gör vi en gemensam insats tillsammans med landstingen för att förbättra kompetensförsörjningen inom hälso- och sjukvården. Genom det kan vi göra vården ännu bättre, mer jämlik och med fokus på patienterna, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

– Den här satsningen kommer att bidra till att patienterna kan bli mer delaktiga i sin vård och för vårdpersonalen kan det ge bättre förutsättningar att utföra sitt arbete, säger Lena Micko, ordförande Sveriges Kommuner och Landsting.

Satsningen följs upp bland annat genom att landstingen ska redovisa vilka åtgärder som vidtagits inom de tre utvecklingsområdena, men också hur de involverat patientnära verksamheter samt medarbetarföreträdare i arbetet. Uppföljningarna ska användas för att utveckla kommande års överenskommelser. Inför 2017 års överenskommelse ska också resultaten från den pågående nationella samlingen för vårdens kompetensförsörjning samt slutsatserna från det nyligen presenterade slutbetänkandet från den nationella samordnaren för effektivare resursutnyttjande inom hälso- och sjukvården analyseras.

Genom överenskommelsen fördelas även den extra miljard i generell förstärkning till hälso- och sjukvården som presenterades i regeringens höstbudget.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Nationella strategin grund för samverkan för en positiv supporterkultur

Publicerad 18 januari 2016 Uppdaterad 18 januari 2016

Det behövs inte dagsläget inte ännu en särskild nationell eller regional samordnare, konstaterar regeringens nationella samordnare Agneta Blom. Parterna bakom strategin har de redskap de behöver för att var för sig och i samverkan kunna ta steg framåt i arbetet för evenemangssäkerhet.

Arbetet kan utvecklas med stöd i redan fattade beslut och stiftade lagar. Ett mål bör vara att ställa tydliga krav på arrangören att ta ansvar för säkerheten vid sina egna matchevenemang. Ett annat mål bör vara att kraftigt minska behovet av polisens närvaro i samband med samtliga idrottsevenemang.

Regeringens fortsatta arbete bör inriktas på att förstärka arbetet mot den grova brottslighet och de våldsbejakande grupper som finns inom supportertermiljön. Arbetet kräver i första hand insatser från polis och andra rättsvårdande myndigheter.

Samordnarens uppfattning är det är viktigt att Riksidrottsförbundet (RF) också är en stark röst för sunda värderingar inom idrotten och vad som kan bidra i diskussionen om vad som är "positiv supporterkultur".

## Samordnarens synpunkter i korthet:

- **Parterna bör hålla fast vid den nationella strategin som grund för samverkan.**
- **Samsyn Polis, Bandy, Hockey ger en god grund för fortsatt**

**gemensamt arbete.**

- **Avvikelser i synsätt motiverar samverkan i särskild ordning mellan Fotbollen och Polisen.**
- **Arbetet med evenemangssäkerhet har verktyg.**
- **Arbetet med den grova brottsligheten bör ske inom ramen för regeringens brottsförebyggande initiativ.**
- **Inte motiverat med fortsatt nationell samordnare just nu.**
- **Forskningsprojektet Enable värdefull plattform som gemensam kunskapskälla för fotbollen och polisen.**
- **Riksidrottsförbundet kan bli betydelsefull part. Viktigt att öka kunskap och förståelse om konstruktiva och destruktiva normer i supportermiljöernas subkulturer.**
- **Viktigt med fokusskifte från repression och negativ kultur till konstruktivt förebyggande arbete och positiv kultur.**





Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Pressinbjudan: Gabriel Wikström tar emot slutredovisning om positiv supporterkultur

Publicerad 15 januari 2016 Uppdaterad 15 januari 2016

På måndag lämnar regeringens nationella samordnare för en positiv supporterkultur, Agneta Blom, sin slutredovisning till idrottsminister Gabriel Wikström.

**Tid:** Måndagen den 18 januari klockan 12.00

**Plats:** Pressrummet, Rosenbad

Presslegitimation krävs.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ny nationell läkemedelsstrategi för bättre läkemedelsanvändning

Publicerad 21 december 2015 Uppdaterad 21 december 2015

I syfte att främja samarbetet på läkemedelsområdet och sträva efter att uppnå visionen "rätt läkemedelsanvändning till nytta för patient och samhälle" har regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting gemensamt tagit beslut om en ny nationell läkemedelsstrategi.

Strategin innehåller tre långsiktiga mål som utgår ifrån några av de huvudsakliga utmaningarna som Sverige fortsatt står inför på läkemedelsområdet:

1. Effektiv och säker läkemedelsanvändning
2. Tillgängliga läkemedel och jämlik användning
3. Samhällsekonomiskt och miljömässigt hållbar läkemedelsanvändning

Till strategin hör också tre perspektiv; patient, innovation och e-hälsa som har valts för att de påverkar alla målområden. För alla perspektiv finns det särskilda utmaningar som behöver hanteras i samverkan med andra strategier och satsningar.

- Genom en långsiktig samverkan mellan de viktigaste aktörerna på läkemedelsområdet kan vi också åstadkomma verkliga förbättringar. Den nationella läkemedelsstrategin är en nödvändig samverkansplattform för att förverkliga detta, säger Gabriel Wikström.

Den nationella läkemedelsstrategin gäller åren 2016-2018, medan

handlingsplanen revideras årligen.

- Det gedigna arbetet med läkemedelsstrategin är imponerande och borgar för en fortsatt utveckling mot säkrare, mer jämlik och kostnadseffektiv läkemedelsbehandling, säger Anders Henriksson, 1:e vice ordförande för Sveriges Kommuner och Landsting.

Tryckt version och pdf-format av den nationella läkemedelsstrategin kommer att finnas tillgängligt under januari 2016.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Fortsatta satsningar för kortare väntetider i cancervården 2016

Publicerad 21 december 2015 Uppdaterad 21 december 2015

Regeringen satsar totalt två miljarder kronor under mandatperioden för en mer jämlik cancervård med fokus på att korta väntetiderna och minska regionala skillnader. Regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har kommit överens om en överenskommelse för 2016 som omfattar sammanlagt 444 miljoner kronor.

Överenskommelsen innebär bland annat att standardiserade vårdförlopp ska införas för tretton nya cancerdiagnoser under året. Arbetet med standardiserade vårdförlopp påbörjades framgångsrikt 2015 med fem diagnoser. Bland de nya diagnoserna för 2016 finns exempelvis bröstcancer, hjärntumörer, lungcancer och äggstockscancer.

Större delen av pengarna – 406 miljoner - går till landstingen som ett stöd för att förbättra tillgängligheten inom cancervården genom det fortsatta arbetet med de standardiserade vårdförloppen. Pengar går också till att utveckla nya nationella vårdprogram och fler standardiserade vårdförlopp, samt för att stödja det arbete som regionala cancercentrum (RCC) ansvarar för. RCC har en viktig roll i utvecklingen av cancervården.

Även ett antal andra utvecklingsinsatser ska göras under året. Bland annat ska en översyn av kompetensförsörjningen inom barncancervården göras, i syfte att säkerställa att det finns tillgång till rätt kompetenser för att tillgodose barns behov genom hela vårdkedjan.

– De skillnader vi ser inom cancervården är inte acceptabla. Väntetiderna måste kortas och ojämlikheten minska. Du ska alltid få en bra vård, oavsett

vem du är eller var du bor säger Gabriel Wikström, folkhälso- sjukvårds- och idrottsminister

– Landsting och regioner har med kraft och engagemang tagit sig an satsningen på kortare väntetider. De fem första standardiserade vårdförloppen är införda i hela landet. Nu tas nästa steg och ytterligare 13 vårdförlopp införs under 2016, med målet att rejält korta väntetiderna. Dessutom innebär överenskommelsen fortsatt satsning på RCC:s gemensamma nationella arbete med bland annat nivåstrukturering och nationella vårdprogram, säger Anders Henriksson, 1:e vice ordförande för Sveriges Kommuner och Landsting.

Utöver överenskommelsen betalas också 48 miljoner kronor till de sex RCC via Socialstyrelsen.



Pressmeddelande

# Nya insatser på området psykisk hälsa

Publicerad 18 december 2015 Uppdaterad 18 december 2015

Regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har idag fattat beslut om att sluta en överenskommelse för riktade insatser på området psykisk hälsa. Målet är att skapa en bättre och mer sammanhållen struktur som bättre kan möta den psykiska ohälsan i samhället.

Idag presenterades en överenskommelse mellan regeringen och SKL om Stöd till riktade insatser inom området psykisk hälsa. Syftet med överenskommelsen är att stimulera utvecklingsarbete och skapa bättre förutsättningar för lokala och regionala analyser av de utmaningar som respektive län står inför. Syftet är också att identifiera behov och utvecklingsmål lokalt och regionalt samt att förbättra ungas psykiska hälsa.

– Överenskommelsen och de viktiga satsningar som vi nu genomför kommer göra att vi kan möta den psykiska ohälsan genom en bättre struktur, fler tidiga insatser och ett brett ansvarstagande i hela samhället. Detta är en viktig del i arbetet med att sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation, säger Gabriel Wikström, folkhälso- sjukvårds- och idrottsminister.

– Den här överenskommelsen handlar både om ge förebyggande insatser och om att erbjuda medicinsk vård och sociala insatser efter behov, utifrån bästa tillgängliga kunskap. Det är också en långsiktig plan som ger förutsättningar för att hållbart förbättra livet för människor med psykisk ohälsa, säger Lena Micko, ordförande för Sveriges Kommuner och Landsting.

Om överenskommelsen:

I överenskommelsen pekar regeringen ut fem tydliga spår när det gäller de övergripande strategiska utmaningarna på området, som ska gälla de närmaste fem åren för att sedan revideras. Utmaningarna berör såväl insatser som särskilda grupper och organisering av samhällets insatser.

För att samordna arbetet tillsätts också en nationell samordnare som kan vara sammanhållande kraft för en statlig kraftsamling, i nära samverkan med Sveriges Kommuner och Landstings samordningsfunktion.

Överenskommelsen omfattar 845 miljoner kronor per år. Detta är en förstärkning med 150 mnkr.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Stor satsning på vård för personer med kroniska sjukdomar

Publicerad 18 december 2015 Uppdaterad 18 december 2015

Under 2016 satsar regeringen 150 miljoner kronor på olika insatser för bättre vård till personer med kroniska sjukdomar. Regeringen ingår en överenskommelse med Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) och ger uppdrag till Socialstyrelsen och Livsmedelsverket.

– Vi växlar upp och höjer ambitionerna för arbetet med en vård anpassad till personer med kroniska sjukdomar. Det handlar bland annat om att få till en mer patientcentrerad vård, om att ta fram nya kunskapsstöd och riktlinjer, och se till att de som finns används, och om ett ökat fokus på primärvårdens arbete säger Gabriel Wikström, folkhälso- sjukvårds- och idrottsminister.

– En vård som blir bättre för de som lider av kroniska sjukdomar är också en vård som är bättre för alla. På så sätt bidrar satsningen också till en jämlik hälsa, säger Gabriel Wikström.

I överenskommelse med SKL vill regeringen särskilt **främja utveckling av primärvården och avsätter 78 miljoner kronor** varav 48 miljoner kronor går till landstingen.

– Målet är att underlätta och även förnya vården för de stora patientgrupper som lider av de stora folksjukdomarna. I grunden handlar det om jämlik vård, men även om att skapa bättre förutsättningar för vårdcentralerna att möta befolkningens behov på ett modernt sätt. Patienter idag vill bli involverade, och de vill ha lösningar som passar just dem. Vi lever i en digital värld och det ska bli tydligare även inom primärvården, säger Lena Micko, ordförande för Sveriges Kommuner och Landsting.



I överenskommelsen ingår bland annat att:

- främja, utveckling, spridning och tillämpning av nationella riktlinjer och kliniska behandlingsrekommendationer för ett stort antal kroniska sjukdomar,
- utveckla nya patientcentrerade arbetssätt och metoder i primärvården som bidrar till att vård och behandling erbjuds med utgångspunkt från patientens förutsättningar och behov,
- främja arbete med att följa upp patientresultat i primärvården och ledarskapets betydelse för uppföljning och utvärdering av resultat.

Överenskommelse om insatser för att förbättra vården för personer med kroniska sjukdomar m.m.

Regeringen ger ett **större och bredare uppdrag till Socialstyrelsen, som innebär 68 miljoner kronor** varav 30 miljoner kronor ska fördelas till relevanta organisationer. Uppdraget omfattar bland annat:

- Utveckling av nationella kunskapsstöd om fler kroniska sjukdomar, (psoriasis och epilepsi).
- Implementering av nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder.
- 30 miljoner kronor i stimulansmedel till professionens organisationer och andra relevanta organisationer för att stödja implementeringen av nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder samt för allmänna insatser som ska bidra till att vården blir mer kunskapsbaserad, patientcentrerad och i högre grad fokuserar på prevention och tidig upptäckt av kroniska sjukdomar. Det är 10 miljoner kronor mer än 2015.

**Livsmedelsverket får 4 miljoner kronor för att främja arbetet med hälsosamma matvanor inom hälso- och sjukvården för att förebygga kroniska sjukdomar.**



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Folkhälsa i fokus när Gabriel Wikström besöker Botkyrka och Tensta

Publicerad 15 december 2015 Uppdaterad 15 december 2015

Onsdagen den 16 december besöker folkhälsominister Gabriel Wikström olika verksamheter i Botkyrka och Tensta och tar del av deras folkhälsoarbete.

På **Fittjas öppna förskola** diskuteras våldsförebyggande arbete med barn och unga i syfte att bidra till förändringar av de sociala normerna med ett främjande perspektiv.

Botkyrka kultur och fritid berättar om deras folkhälsoarbete och aktivitetshuset **Albys Hjärta**, som är en central samlingsplats för Alby och hela Botkyrka.

**Tensta vårdcentral** är en integrerad enhet där servicehus för äldre, vårdcentral och akut ryms i samma lokaler. Statsrådet kommer bland annat att få ta del av vårdcentralens **livsstilmottagning**, som arbetar med fysisk aktivitet och folkhälsa för äldre, hemsjukvård samt diabetes.

Dagen avslutas med diskussioner med lokala företrädare och representanter för stadsdelsförvaltningen om utmaningar och pågående arbete på **Medborgarkontoret i Tensta**.

Media är välkomna under dagen, kontakta pressekreterare Helena Paues

## Program:

09:15 **Besöker Öppna förskolan i Fittja**  
Adress: Fittjavägen 3-9, Botkyrka

- 10:45      **Besöker Albys hjärta**  
Adress: Albyvägen 7, Botkyrka
- 13:00      **Besöker Tensta vårdcentral**  
Adress: Elinsborgsbacken 3, Spånga
- 14:30      **Besöker Medborgarkontoret i Tensta**  
Adress: Tenstagången 49, Spånga



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ökat stöd till idrotten för fler aktiva och ökad etablering

Publicerad 15 december 2015 Uppdaterad 15 december 2015

Statens stöd till idrotten ökar med 197 miljoner kronor för 2016, varav 64 miljoner ska gå till satsningar på att ge idrottsföreningar möjlighet att bistå nyanlända att etablera sig i samhället. Det totala stödet till idrotten är 1 902 811 t kr, där ingår bland annat stöd till antidopningsarbetet, idrottsforskning och Idrottslyftet.

Regeringen har fattat beslut om regleringsbrevet till Riksidrottsförbundet (RF) för pengar till idrotten.

– Nu ökar regeringen stödet till idrotten med 197 miljoner kronor. Idrottsrörelsen är viktig, inte minst nu i den akuta flyktingsituationen gör idrottsrörelse ovärderliga insatser för att ge nyanlända och asylsökande ökad möjlighet att bli delaktiga i samhället, säger idrottsminister Gabriel Wikström.

En av regeringens utgångspunkter för stödet till idrottsrörelsen är att idrotten ska vara till för alla, oavsett ålder, kön, könsidentitet, könsuttryck, sexuell läggning samt social, etnisk och kulturell bakgrund och funktionsnedsättning. Regeringen anser dessutom att arbetet med att hålla ner avgifter och kostnader för idrottsaktiviteter måste vara fokus för idrottsrörelsen. Det ökade anslaget ska gå till insatser för att fler ska kunna delta i framförallt barn- och ungdomsidrotten.

Statens stöd till idrotten fördelas enligt följande:

**Anslaget 13:1 Statens stöd till idrotten (tkr)**

Ap 1	Etablering	64 000
Ap 3	Bidrag till internationellt samarbete mm	2 900
Ap 4	Insatser mot dopning	30 000
Ap 5	Bidrag till idrottsforskning	18 000
Ap 6	Bidrag till specialidrott inom gymnasieskolan	41 900
Ap 7	Särskild satsning på idrott och motion (Idrottslyftet)	550 000
Ap 9	Verksamhet av gemensam natur inom idrottsrörelsen samt bidrag till lokal barn- och ungdomsverksamhet	1 196 011



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Fyra uppdrag för att stötta hälso- och sjukvården med att ge vård till asylsökande

Publicerad 10 december 2015 Uppdaterad 10 december 2015

Regeringen ger Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten fyra olika uppdrag för att stödja och underlätta hälso- och sjukvårdens utmaningar med att kunna ge vård till flyktingar som kommer till Sverige. Det handlar bland annat om landstingens möjlighet att genomföra hälsoundersökningar, kunna erbjuda vaccinationer och deras tillgång till tolkar.

De ökade behoven påverkar hälso- och sjukvården. Det finns landsting där situationen är särskilt svår, och det finns också delar av hälso- och sjukvården där utmaningarna är större. Det handlar exempelvis om olika former av asylhälsa, men också tandvård och psykiatri. Likaså barnsjukvården påverkas då asylsökande barn har mer omfattande rätt till sjukvård än vuxna.

Myndigheterna får följande uppdrag:

- Socialstyrelsen tillsammans med Folkhälsomyndigheten får i uppdrag att stödja landstingen i arbetet med **att erbjuda hälsoundersökningar till asylsökande**, bland annat genom att se om det går att förenkla och effektivisera genomförandet. Syftet är att andelen hälsoundersökningar ska öka. Regeringen har tidigare beviljat medel till en förstudie som Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) genomför kring hur ohälsa hos nyanlända och asylsökande bäst kan mötas. Resultaten därifrån ska vara en del i det arbete som Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten – i samverkan med SKL – nu genomför kring hälsoundersökningarna.

- Socialstyrelsen får i uppdrag **att kartlägga hur stödet kring andra talade språk än svenska ser ut** inom hälso- och sjukvården och tandvården, för att underlätta för asylsökande och nyanlända att kommunicera med vården. I uppdraget ingår att kartlägga såväl tillgången till tolkar som tillgången till flerspråkig personal.
- Socialstyrelsen får i uppdrag att, tillsammans med de mest berörda myndigheterna samt SKL, **göra en fördjupad analys av hälso- och sjukvårdens och tandvårdens utmaningar** och möjligheter när det gäller att tillhandahålla vård till asylsökande och nyanlända. I analysen ingår att titta på möjliga förändringar av hälso- och sjukvårdssystemets förmåga och funktionalitet, på kort och lång sikt, för att möta dessa utmaningar.
- Folkhälsomyndigheten får i uppdrag **att göra en kartläggning och analys av behoven av vaccinationer hos asylsökande**. I uppdraget ingår att, om det behövs, ta fram ett underlag med förslag på åtgärder för att underlätta för hälso- och sjukvården – inklusive barnhälsovården och elevhälsan – att kunna erbjuda asylsökande vaccinationer enligt tillämpliga vaccinationsprogram.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Sjukvårdsdialog på Gotland

Publicerad 09 december 2015 Uppdaterad 09 december 2015

Under 2015 har folkhälso-, sjukvårds- idrottsminister Gabriel Wikström besökt alla regioner och landsting i landet för en sjukvårdsdialog med region- och landstingsledningarna. Fredagen den 11 december hålls sjukvårdsdialogen med Region Gotland.

Under 2015 besöker folkhälso- och sjukvårdsministern samtliga region- och landstingsledningar för att höra hur de upplever situationen i hälso- och sjukvården.

När vården står inför stora utmaningar behöver regeringen ta ett större ansvar. Dialogen kommer därför också handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har inom hälso- och sjukvårdsområdet.

På Gotland kommer ministern även att besöka Svenska Spel.

## **Program:**

13:00 Sjukvårdsdialog med Region Gotland

14:30 Tid för media  
Adress: Visborgsallén 19, Visby

15:00 Besöker Svenska Spel

För intervjuer med Gabriel Wikström kontakta pressekreterare Helena Paues.





Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Sjukvårdsdialog i Skåne

Publicerad 07 december 2015 Uppdaterad 07 december 2015

Onsdagen den 9 december är folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström i Lund för sjukvårdsdialog med Region Skåne.

Under 2015 besöker folkhälso- och sjukvårdsministern samtliga region- och landstingsledningar för att höra hur de upplever situationen i hälso- och sjukvården.

När vården står inför stora utmaningar behöver regeringen ta ett större ansvar. Dialogen kommer därför också handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har inom hälso- och sjukvårdsområdet.

Sjukvårdsdialogen äger rum på Skånes universitetssjukhus i Lund. Ministern kommer också att få information om Region Skånes arbete med flyktingmottagning samt besöka Skåne universitetssjukhus verksamheter inom hjärt- och lungthorax och barnhjärtkirurgi.

Program:

## **10:15**

Sjukvårdsdialog med Region Skåne samt information om regionens arbete med flyktingmottagandet

## **12:30**

Studiebesök - Hjärt- & lungthorax samt Barnhjärtkirurgi  
Öppet för media

## **13:45**

Tid för intervjuer - Statsrådet Gabriel Wikström samt regionsstyrelsens ordförande Henrik Fritzon finns tillgängliga

Anmälan sker till pressekreterare Helena Paues.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Samlat stöd för patientsäkerhetsarbetet

Publicerad 04 december 2015 Uppdaterad 04 december 2015

Regeringen gav på torsdagens regeringssammanträde Socialstyrelsen i uppdrag att utveckla ett samlat stöd för hälso- och sjukvården inom patientsäkerhetsarbetet. Fokus ska vara att minska vårdskadorna. Stödet ska särskilt fokusera på de allvarliga och mest frekventa vårdskadorna.

– Problemet vad gäller patientsäkerheten är inte i första hand vilka regler vi har, utan att vården behöver bättre förutsättningar för att kunna följa de lagar och regler som redan finns. Där har Socialstyrelsen i sin roll som stödjande och kunskapsstyrande myndighet en viktig uppgift som vi nu tydliggör säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.

Regeringen bedömer därför att ett statligt samlat stöd till förebyggande arbete, baserat på kunskap, är ett led i att minska vårdskadorna.

Uppdraget ska utföras i samverkan med Folkhälsomyndigheten, och i samråd med SKL, berörda myndigheter samt övriga relevanta aktörer.

Regeringen avser att avsätta medel för genomförandet av uppdraget under 2016.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Sofia Wallström ska utreda kunskapsstöd och nationella riktlinjer

Publicerad 03 december 2015 Uppdaterad 03 december 2015

Regeringen beslutade idag om direktiv till utredningen "Ökad följsamhet till nationella kunskapsstöd i hälso- och sjukvården". Syftet med utredningen är att få fram förslag som kan leda till en mer jämlik och kunskapsbaserad vård.

I uppdraget ingår bland annat att:

kartlägga de olika initiativ och samarbeten kring ökad följsamhet till nationella kunskapsstöd som pågår på olika nivåer inom hälso- och sjukvården, utreda förutsättningarna för samt behovet och lämpligheten av att göra nationella riktlinjer inom hälso- och sjukvård i någon form obligatoriska eller mer bindande, samt lämna de förslag som bedöms vara ändamålsenliga för att uppnå en ökad följsamhet till nationella kunskapsstöd.

- Vilken vård du får ska inte bero på vem du är eller var du bor. Så är det tyvärr inte idag. För att komma åt det problemet tror jag att en nyckel är de kunskapsstöd och riktlinjer som finns inom hälso- och sjukvården säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.

Sofia Wallström är generaldirektör för Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket. Hon har tidigare varit såväl utredare som huvudsekreterare i statliga utredningar samt arbetat som departementsråd på Socialdepartementet.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Arbetsmarknadsdepartementet, Socialdepartementet

# Ylva Johansson och Gabriel Wikström presenterar satsning för nyanländas etablering

Publicerad 03 december 2015 Uppdaterad 03 december 2015

I morgon, fredagen den 4 december, presenterar arbetsmarknadsminister Ylva Johansson och folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström en nyhet för att underlätta nyanländas etablering på arbetsmarknaden vid en pressträff tillsammans med arbetsmarknadens parter.

## Tid och plats

Tid: Fredagen den 4 december kl. 13.30

Plats: Arbetsförmedlingens mässa "Tillvarata kompetensen", Folkets Hus, Barnhusgatan 12-14, Stockholm. Lokal: rum 300

Presslegitimation och föranmälan krävs. Anmäl ditt deltagande till presskommunikatör Jenny Stad, telefon 072-560 39 95.

Välkomna!



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Insatser för minskad rökning

Publicerad 03 december 2015 Uppdaterad 03 december 2015

Regeringen har idag fattat beslut om lagrådsremissen Åtgärder för ökad folkhälsa på tobaksområdet – genomförandet av EU:s tobaksprodukt direktiv. I lagrådsremissen föreslås vissa ändringar i tobakslagen (1993:581) vilka har till syfte att genomföra Europaparlamentets och rådets direktiv 2014/40/EU.

Under det senaste decenniet har det funnits en positiv utveckling vad gäller rökning. Andelen dagligrökare minskar stadigt över tid och allt färre unga börjar röka. Samtidigt är det tio år sedan den senaste stora reformen inom tobaksområdet genomfördes och mer än 100 000 svenskar har dött av rökning sedan dess.

De åtgärder som nu föreslås i och med genomförandet av EU:s tobaksdirektiv syftar till att minska rökning, och inte minst bland unga. Direktivets viktigaste målgrupp är ungdomar eftersom de allra flesta börjar röka i tonåren.

– Även om utvecklingen går åt rätt håll är rökningen fortfarande ett av våra största folkhälsoproblem. De åtgärder som nu genomförs ska leda till att ännu färre börjar röka och bidrar därigenom till målet om att sluta hälsoklyftorna inom en generation, säger folkhälso- och sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Lagrådsremissen innehåller ett antal åtgärder för att ytterligare reglera tobaksmarknaden och skapa förutsättningar för ett minskat tobaksbruk. Den föreslår bland annat ett förbud mot cigaretter och rulltobak med karakteristisk smak. Den föreslår också ett förbud mot vissa tillsatser i tobaksprodukter samt ett krav på kombinerade hälsovarningar på förpackningar för cigaretter, rulltobak och tobak för vattenpipa.

Regeringen avser att lämna en proposition till riksdagen i början av nästa år.  
Direktivet ska vara genomfört senast den 20 maj 2016.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# 720 miljoner för en förbättrad förlossningsvård och stärkta insatser för kvinnors hälsa

Publicerad 03 december 2015 Uppdaterad 03 december 2015

Regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har slutit en överenskommelse om satsningar i förlossningsvården och om vård som stärker kvinnors hälsa. Totalt rör det sig om 720 miljoner kronor och bygger på satsningar i de budgetöverenskommelser regeringen under 2015 träffat med Vänsterpartiet.

Överenskommelsen med SKL gäller för såväl 2015 som 2016. Merparten av medlen (520 miljoner kronor) avser 2016, resterande del 2015.

Den största delen i överenskommelsen är ett stimulansbidrag till landstingen om 375 miljoner kronor 2016, och 200 miljoner kronor för 2015, i syfte att stärka främst förlossningsvården, och då i första hand genom insatser för kompetensförsörjning och stärkt bemanning. Genom överenskommelsen ska också ett nationellt arbete för en mer kunskapsbaserad och jämlik förlossningsvård ske. Idag finns tydliga variationer i såväl arbetsmetoder som i medicinska resultat i förlossningsvården.

2016 utbetalas också 125 miljoner kronor som ett stimulansbidrag till landstingen för att förbättra primärvårdens insatser för kvinnors hälsa. Dessa ska gå till att förbättra primärvårdens insatser kring sjukdomar som är vanliga hos kvinnor. Ett område som särskilt ska uppmärksammas är metoder för att nå patientgrupper i socioekonomiskt utsatta områden.

– Den här satsningen är en viktig bit på vägen mot en mer jämställd och jämlik vård. Förlossningsvården är avgörande för många kvinnors hälsa, och



behöver bli mer jämlik över landet säger Gabriel Wikström, Folkhälso- sjukvårds- och idrottsminister.

Utöver detta satsas för 2016 5 miljoner kronor på stöd till screening av livmoderhalscancer. Ytterligare 10 miljoner kronor går till att stödja utvecklingen av centrum för bäckenbottenrehabilitering. Slutligen får SKL 5 miljoner kronor för att samordna insatserna.

– Det här blir ett viktigt tillskott i arbetet med att öka patientsäkerheten. Även om svensk förlossningsvård håller hög klass, finns förbättringsområden. Ett sådant är komplikationer i samband med förlossning, där vi dels behöver minimera skadorna, dels säkerställa att de som trots allt drabbas, får rätt vård, säger Lena Micko, ordförande Sveriges Kommuner och Landsting.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Västernorrland nästa anhalt för sjukvårdsdialogen

Publicerad 01 december 2015 Uppdaterad 01 december 2015

Onsdagen den 2 december beger sig folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström till Sundsvall för sjukvårdsdialog med Landstinget Västernorrland.

Under 2015 besöker folkhälso- och sjukvårdsministern samtliga region- och landstingsledningar för att höra hur de upplever situationen i hälso- och sjukvården.

När vården står inför stora utmaningar behöver regeringen ta ett större ansvar. Dialogen kommer därför också handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har inom hälso- och sjukvårdsområdet.

Senare under dagen besöker Gabriel Wikström **Naturskolan KomUt**, som arbetar med friluftsliv och förebyggande folkhälsa för elever i skolan samt är en resurs för elever och lärare från förskoleklass upp till gymnasiet. Ministern beger sig sedan till **Himlabadet**, Sveriges bäst handikappanpassade äventyrsbad.

## Program (i urval):

- 10:00            **Sjukvårdsdialog med Landstinget Västernorrland**
- 13:15            **Besök på Naturskolan KomUt vid Sidsjön**  
*Adress: Sidsjö friluftsområde*
- 14.30            **Besök på Sundsvalls äventyrsbad, Himlabadet**  
*Adress: Universitetsallén 13, Sundsvall*



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Bättre tillgång till sprututbyte

Publicerad 30 november 2015 Uppdaterad 01 december 2015

Socialdepartementet skickar idag ut på remiss förslag på ändringar i den nuvarande lagen om utbyte av sprutor och kanyler (2006:323). Syftet med förslagen är att vården ska bli mer jämlik över hela landet, förhindra smittspridning samt kunna förbättra hälsosituationen för personer som injicerar droger.

Sprututbytesverksamhet bedöms vara ett effektivt redskap i bekämpningen av smittsamma sjukdomar och rekommenderas av myndigheter i Sverige och internationellt. Sprututbytesverksamheterna är dessutom en ingång för att möta en utsatt grupp i samhället; att kunna etablera kontakt och att motivera till att söka vård och behandling för missbruk eller beroende. Trots detta finns det få sprututbytesmottagningar runt om i landet.

Socialdepartementets förslag innebär att ansvaret för sprututbytesverksamheterna renodlas till landstingen som blir ensam huvudman. Vidare föreslår Socialdepartementet att sänka åldersgränsen för att delta i ett sprututbytesprogram från 20 till 18 år.

– Sprututbyte är en viktig smittskyddsåtgärd, det visar såväl svensk som internationell erfarenhet. Förslagen syftar till att öka tillgängligheten till sprututbytesverksamhet över hela landet, då skapar vi nya möjligheter att möta grupper som tidigare har varit svåra att nå, säger folkhälso- och sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Förslagen skickas ut på remiss idag och förändringar av lagen beräknas träda ikraft den 1 januari 2017.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Sjukvårdsdialog i Värmland

Publicerad 27 november 2015 Uppdaterad 27 november 2015

Måndagen den 30 november besöker folkhälso-, och sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Värmland för en sjukvårdsdialog med regionsledningen.

Under 2015 besöker folkhälso- och sjukvårdsministern samtliga region- och landstingsledningar för att höra hur de upplever situationen i hälso- och sjukvården.

När vården står inför stora utmaningar behöver regeringen ta ett större ansvar. Dialogen kommer därför också handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har inom hälso- och sjukvårdsområdet.

Gabriel Wikström kommer även besöka Fröding Arena som drivs av samtliga studieförbund i Karlstad för att ta del av deras integrationsarbete. Där kommer bland andra Anders Tallgren, tidigare ansvarig för Stockholm Marathon, berätta om friidrottsverksamheten. Fritidsbanken kommer presentera sin verksamhet med utlåning av idrottsutrustning.

## Program (i urval):

- |       |  |
|-------|--|
| 10:00 | <b>Sjukvårdsdialog med Landstinget i Värmland</b><br><i>Adress: Rosenborgsgatan 50, Karlstad</i> |
| 11:30 | Tid för media  |
| 13:30 | <b>Idrott och integration på Frödinge Arena</b><br><i>Adress: Posthornsgatan 6 i Karlstad</i>    |



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ytterligare miljoner till landstingen för att korta väntetiderna i cancervården

Publicerad 26 november 2015 Uppdaterad 26 november 2015

Idag beslutade regeringen att betala ut 206 miljoner kronor till landstingen som har lämnat in en redovisning för hur de arbetar med standardiserade vårdförlopp inom cancervården.

I januari i år slöt regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) en överenskommelse om att korta väntetiderna i cancervården. Överenskommelsen för 2015 omfattar totalt 444 500 000 kronor, varav det mesta är avsatt som stimulansmedel till landstingen för att införa ett nationellt system med standardiserade vårdförlopp. I april i år fick landstingen totalt 207 miljoner kronor fördelade efter befolkningsmängd efter att ha lämnat in en handlingsplan.

Nu är det dags för del två i utbetalningen, vilket innebär att 206 miljoner kronor fördelas till de landsting som har lämnat in en redovisning för hur de har arbetat, enligt inlämnad handlingsplan. I redovisningen ska det framgå att standardiserade vårdförlopp för fem pilotdiagnoser har införts. Redovisningarna lämnades in till Socialdepartementet senast den 1 november 2015.

– Målet är att alla ska få en jämlik cancervård, oavsett vem man är eller var man bor. Idag är väntetiderna allt för ofta för långa, och skillnaderna är oacceptabelt stora. Därför är den här satsningen på att korta väntetiderna och göra vården mer jämlik så viktig, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

Regeringens målsättning är att förbättra cancervården genom att korta

väntetiderna och minska de regionala skillnaderna. På så sätt skapas en mer jämlik cancervård.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Fokus på folkhälsa, sjukvård och jämställdhet under besöket i Chile

Publicerad 23 november 2015 Uppdaterad 23 november 2015

Den 23-25 november är folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström i Chile för att bland annat träffa Chiles president, sjukvårdsminister, idrottsminister samt jämställdhetsministern.

## Program (i urval):

### Måndagen den 23 november

- 08.30 Frukostmöte med svenska företag i Chile  
Plats: Sveriges Residens, Vía Celeste 9640, Lo Curro
- 10.30 Besök på Nationellt Cancercentrum (INCA)  
Plats: INCA, Av. Profesor Zañartu 1010, Independencia
- 17.30 Möte med jämställdhetsministern Claudia Pascual  
Plats: Huérfanos 1219, Santiago Centro

### Tisdagen den 24 november

- 08.30 Möte med Dr. Mariano Montenegro, Direktör för Nationell service och rehabilitering mot alkohol- och drogmissbruk (SENDA)  
Plats: Agustinas 1235, Piso 9, Santiago Centro
- 10.00 Möte med sjukvårdsministern Carmen Castillo  
Plats: Enrique Mac Iver 541, Santiago Centro
- 15.30 Möte med Chiles President Michelle Bachelet  
Plats: La Moneda

18.00 Möte med inrikesministern Jorge Burgos och SENDA:s  
Direktör, Mariano Montenegro  
Plats: La Moneda

**Onsdagen den 25 november**

09.30 Besöker ett behandlingshem för drogmissbrukare arrangerat av  
SENDA  
Plats: Kommunen Conchalí

12.30 Besöker Estadio Nacional tillsammans med Chiles  
idrottsminister Natalia Riffó  
Plats: Estadio Nacional (Chiles nationalarena för idrott)

13.30 Träffar idrottsminister Natalia Riffó  
Plats: Hotel Neruda, Avda Pedro de Valdivia 164, Providencia





Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Apoteksmarknaden ses över med fokus på kvalitet och säkerhet

Publicerad 20 november 2015 Uppdaterad 20 november 2015

Regeringen tillsätter en utredning för en översyn av apoteksmarknaden, som omreglerades 2009. Regeringen ger också Läkemedelsverket i uppdrag att se över hur tillsynen över apoteksmarknaden kan utvecklas. Detta för att öka kvaliteten och garantera en hög patientsäkerhetsnivå.

Regeringen har förordnat Åsa Kullgren som utredare för apoteksutredningen. Utredningen ska bland annat se över vilka åtgärder som kan vidtas för att apoteken ska bli bättre på att förse sina kunder med läkemedel vid första besöket. Vidare ska utredningen se hur kompetensutvecklingen bland personalen kan öka. Likaså ska utredningen analysera eventuella åtgärder som behövs för att säkerställa en god tillgänglighet till apotekstjänster i hela landet. Utredare Åsa Kullgren är jurist och landstingsråd i Sörmland, uppdraget ska redovisas till Socialdepartementet senast den 31 december 2016.

– Apoteken ska vara en naturlig del av vårdkedjan. Även om mycket bra görs på svenska apotek redan idag, så behöver vi ta nya steg för att bland annat säkra en hög grad av direktexpediering, långsiktig tillgång till apotekstjänster på glesbygden och att apoteken i högre grad kan erbjuda viktiga tjänster kopplat till läkemedel och hälsa, säger folkhälso- och sjukvårdsminister Gabriel Wikström i en kommentar.

I uppdraget till Läkemedelsverket vill regeringen skapa förutsättningar för en generell hög kvalitet på landets apotek. Läkemedelsverkets tillsyn som består i fysiska besök på plats hos ett visst apotek medför särskilt goda möjligheter för kvalitetskontroll. Det bör därför övervägas om myndighetens

fälttillsyn ska utökas. Resultatet av arbetet ska redovisas till Socialdepartementet senast den 31 maj 2016.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Wikström till Berlin för högnivåmöte inom folkhälsa

Publicerad 19 november 2015 Uppdaterad 19 november 2015

Den 19-20 november deltar folkhälso- och sjukvårdsminister Gabriel Wikström vid Nordliga Dimensionens hälsoministermöte (NDPHS). En viktig punkt på mötet är arbetet mot antibiotikaresistens (AMR).

Vid ministermötet är antagande av NDPHS strategi och handlingsplan för 2016-2020 huvudpunkter på agendan, men också nationella ordförandeskap för expertgrupper ska utses. Ett uttalande om AMR-arbetet ska antas, och i anslutning till mötet hålls ett expertseminarium. Sverige kommer föreslå leda den expertgrupp som arbetar med AMR-frågan.

Vid högnivåmötet deltar Tyskland, Lettland, Litauen, Finland, Sverige och Ryssland på ministernivå. Dessutom deltar representanter från bland annat Norge, Polen, WHO, ILO och UNAIDS.

– Det är viktigt att vi kan samla kraft och kompetens för att gemensamt arbeta med gemensamma utmaningar som antibiotikaresistensen. Internationellt samarbete är centralt för detta arbete, säger folkhälso- och sjukvårdsminister Gabriel Wikström.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Rättelse: NYTT PROGRAM

## Gabriel Wikström besöker Norrbotten den 13-14 november

Publicerad 13 november 2015 Uppdaterad 13 november 2015

Fredagen och lördagen den 13-14 november besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Norrbotten. Besöket är en del av den sjukvårdsdialog som pågår under året.

Under år 2015 besöker Gabriel Wikström ledningarna för samtliga av Sveriges landsting och regioner. På agendan står en presentation av läget i hälso- och sjukvården i Norrbotten men också samtal om flera av de utmaningar som vården står inför i hela landet. Gabriel Wikström besöker även olika delar av vården i regionen.

### **Program (i urval):**

Fredag den 13 november

**15:15 Besöker specialisttandvården**

*Adress:* Lillstrandsvägen 2, Luleå.

**16:30 Folkhälsoarbetet i Luleå kommun**

*Adress:* Sportoteket, Skomakargatan 35 Luleå

Lördag den 14 november

**08:30 Frukostmöte vid Sunderby sjukhus**

*Adress:* Sunderby Sjukhus, Luleå NV

**10:30 Besök hos ABF Boden och projektet Klondyke**

*Adress:* Fabriksgatan 6, Boden

**12:45 Medverkar på Socialdemokraterna i Norrbottens framtidsdag**

*Adress:* Folkets Hus, Färgaregatan 12, Boden

**15:00 Afternoon tea med nätverket SLLA 2540 Luleå**

*Adress:* Hotell Savoy Storgatan 59, Luleå

I anslutning till Socialdemokraterna i Norrbottens framtidsdag finns tid för intervjuer. Kontakta pressekreterare Helena Paues.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ministerbesök och sjukvårdsdialog i Jönköpings län

Publicerad 12 november 2015 Uppdaterad 12 november 2015

Måndagen den 16 november besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Jönköping. Besöket är en del av den sjukvårdsdialog som pågår under året.

Under år 2015 besöker Gabriel Wikström ledningarna för samtliga av Sveriges landsting och regioner. På agendan står en presentation av läget i hälso- och sjukvården i region Jönköpings län men också samtal om flera av de utmaningar som vården står inför i hela landet.

Gabriel Wikström träffar även idrottsklubben Habo Wolley som nyligen startat ett integrationsprojekt där idrotten ska vara vägen in i samhället för kommunens nya invånare.

## **Program (i urval):**

### **10:00 Sjukvårdsdialog med Region Jönköpings län**

*Adress:* Regionens hus, Husargatan 4, Jönköping

11:30 Tid för media

### **14:00 Besök hos Habo Wolley**

*Adress:* Jönköpingsvägen 19, Habo

15:00 Tid för media

I anslutning till programpunkterna finns tid för intervjuer. Kontakta pressekreterare Helena Paues.





Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström inviger Sveriges första folkhälsopark i Botkyrka

Publicerad 12 november 2015 Uppdaterad 12 november 2015

På söndag, den 15 november, deltar folkhälsominister Gabriel Wikström tillsammans med lokala politiker och föreningsliv vid invigningen av Sveriges första folkhälsopark i Botkyrka kommun. I Alby folkhälsopark finns utrymmen för sport, kultur och social samvaro.

Alby folkhälsopark har skapats i anslutning till Alby sporthall, och innehåller ytor för fotboll, tennis, basket, skate, BMX, parkour, skridskoåkning, cricket, baseball och löpning, men också dans, filmvisning, musikuppträdanden och konst.

## **Program för invigningen**

Plats: Alby Folkhälsopark, Albyvägen 22, Norsborg söder om Stockholm

Klockan 10.00

Parken öppnar för spontana aktiviteter.

Klockan 11

Parkour-show och DJ-workshop.

Klockan 11.30

Invigningstal av Gabriel Wikström, idrotts- och folkhälsominister, Bim Eriksson, ordförande kultur- och fritidsnämnden samt Ali Khalil, ordförande Konyaspor KIF.

Klockan 12-14

Showtime med stjärnbesök: streetbasket, skateboard, BMX, friidrott, tennis, cricket, baseball samt organiserad spontanidrott med lokala klubbar.







Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Wikström besöker Kvalitetsmässan och har sjukvårdsdialog med Växjö och Kalmar

Publicerad 02 november 2015 Uppdaterad 02 november 2015

Den 3 november är folkhälso-, sjukvårds- och idrottsministern på Kvalitetsmässan i Göteborg. Därefter åker han den 4 november till Växjö och Kalmar för sjukvårdsdialog med region- och landstingsledningarna.

I Göteborg deltar Gabriel Wikström i två panelsamtal under kvalitetsmässan (se program nedan) och besöker även Angereds närsjukhus.

På kvällen delar statsrådet ut SveaPriset, som uppmärksammar de bästa innovationsidéerna inom eHälsa. Priset är på 500 000 kr och är ett samarbete mellan Sveriges Kommuner och Landsting, Socialdepartementet, VINNOVA, Kvalitetsmässan, Socialstyrelsen, Famna, Sveriges läkarförbund, SBU, Vision, Sveriges Socialchefer, Swedish Medtech, Sveriges Farmaceuter, Vårdförbundet, Vårdalstiftelsen och Vårdföretagarna.

Under 2015 besöker Gabriel Wikström samtliga region- och landstingsledningar för att höra hur de upplever situationen i hälso- och sjukvården. Den 4 november har turen kommit till Region Kronoberg och Kalmar Läns Landsting. Dialogerna har fokus på de strategiska prioriteringar, som regeringen har inom hälso- och sjukvårdsområdet.

Media är välkomna under båda dagarna, kontakta pressekreterare Helena Paus.

## **Program:**

### **Tisdagen den 3 november**

- 14:00        **Besöker Angered's närsjukhus**  
*Adress: Halmtorget 1, 424 65 Angered*
- 15:15        Tid för media
- 16:15        **Kvalitetsmässan**  
*Adress: Mässans Gata 20, Göteborg*
- 16:30        **Panelsamtal: ”Ett år som minister – vad har du förändrat?”**
- 17:00        **Panelsamtal: hur vi ökar kvaliteten i vården**
- 20.00        **Kvalitetsmässans invigningsgala**  
*Adress: GöteborgsOperan*
- 21:20        **Delar ut SveaPriset 2015**

### **Onsdag den 4 november**

- 09:30        Tid för media
- 10:00        **Sjukvårdsdialog med Region Kronoberg**  
*Adress: Regionhuset, Nygatan 20, 352 31 Växjö*
- 14:00        **Sjukvårdsdialog med Kalmar läns landsting**  
*Adress: Strömgatan 13, 392 32 Kalmar*
- 15:30        Tid för media
- 16:15        **Besöker eHälsainstitutet**  
*Adress: Bredbandet 1, Varvsholmen, Kalmar*
- 17:15        **Besöker Friskis och Svettis Kalmar**  
*Adress: Borgmästaregatan 11, Kalmar*



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Psykoaktiva substanser ska utredas

Publicerad 30 oktober 2015 Uppdaterad 30 oktober 2015

De senaste åren har vissa psykoaktiva substanser (NPS), så kallade "nättdroger", orsakat allvarliga sjukdomsfall och flera dödsfall. Regeringen tillsätter därför en utredning som ska göra en bred översyn av problemet med nättdroger.

NPS eller nättdroger säljs ofta via internet. NPS tas fram i kemiska laboratorier och deras egenskaper liknar andra narkotiska preparat. Antalet NPS som säljs på marknaden har ökat år för år.

- Ökningen av nättdroger är allvarlig och den utredning som vi nu tillsätter är viktig. Den kan förhoppningsvis leda till att vi snabbare kan komma till rätta med den skada som de här nya drogerna leder till, säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.

Den nytillsatta utredningen ska lägga fram förslag till olika åtgärder för att snabbare kunna klassificera sådana hälsofarliga substanser som förekommer eller kan komma att göras tillgängliga på den svenska marknaden.

## **Mer om Uppdraget:**

- utredningen ska föreslå åtgärder för att effektivisera klassificeringsprocesserna för narkotika och hälsofarliga varor,
- analysera möjligheterna att klassificera substanser som narkotika eller hälsofarliga varor i grupper i stället för att som i dag klassificera varje substans enskilt,
- utreda möjligheterna att tillfälligt förbjuda försäljning av substanser som

kan komma att förklaras som narkotika eller hälsofarliga varor,

- slutredovisningen sker senast den 1 november 2016.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström pratar jämlik hälsa i Östergötland

Publicerad 20 oktober 2015 Uppdaterad 20 oktober 2015

Onsdagen den 21 oktober besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsministern Norrköping och nationella prioriteringskonferensen, Linköpings universitet samt ABF i Skäggetorp.

Nationella prioriteringskonferensen belyser prioriteringar inom vård och omsorg där folkhälso- och sjukvårdsministern kommer invigningstala. Årets tema är ”Värden i vården - dilemman vid prioriteringar”. Gabriel Wikström kommer att berätta om regeringens arbete för en jämlik hälsa.

Statsrådet talar om global hälsa inför läkar-, sjuksköterske- och sjukgymnaststudenter vid Linköping universitet samt besöker ABF i Skäggetorp där han bland annat träffar asylsökande som lär sig svenska.

Media är välkomna, kontakta pressekreterare Helena Paues.

## **Program:**

**10:05**

**Invigningstal vid den Åttonde nationella prioriteringskonferensen**

*Adress:* Flygeln Holmentorget 1, Louis de Geer Konsert och Kongress, Norrköping

**12:15**

**Anförande ”Hälsa är en global fråga” vid Utrikespolitiska föreningen vid Linköpings medicinska fakultet**

*Adress:* Hälsouniversitetet, Sandbäcksgatan 7, ingång 65, Linköping

**13:15**

**Psykisk ohälsa och folkhälsa, lunch med Spartacus – S-studenter vid  
Linköpings universitet**

*Adress: Medicinska fakulteten, Sandbäcksgatan 7, Linköping*

**14:45**

**Folkhälsa – att ta makten över sitt liv**

*Adress: ABFs lokaler i Skäggetorp, Skäggetorps Centrum 1D, hiss B plan 7*



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Fortsatt stöd till arbetet för öppenhet och insyn i vård och omsorg

Publicerad 08 oktober 2015 Uppdaterad 08 oktober 2015

Sveriges Kommuner och Landsting får ytterligare medel för arbetet med en etisk plattform med syfte att öka insynen hos vårdens och omsorgens utförare.

I september 2013 tecknade de kollektivavtalslutande parterna inom vård och omsorg en överenskommelse benämnd Etisk plattform för öppenhet och insyn i vård och omsorg. Plattformen ska ge insyn i verksamheternas kvalitet, ekonomi och anställningsvillkor.

– Det är av central betydelse med öppenhet och insyn för att medborgare ska känna förtroende och trygghet för vården och omsorgen. Därför skjuter regeringen till pengar för arbetet med en Etisk plattform, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

SKL tilldelas 1 000 000 kronor för 2015 till arbetet med den Etiska plattformen. Regeringen avser att avsätta medel även för 2016 och 2017 för att arbetet med plattformen ska bli klart.

Medlen ska bland annat finansiera framtagandet av kravspecifikationer på områdena särskilt boende och primärvård.





Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Antidopningsarbetet stärks – 3 miljoner till Riksidrottsförbundet

Publicerad 08 oktober 2015 Uppdaterad 08 oktober 2015

I år gäller skärpta regler för att bekämpa dopning inom idrotten genom en ny världsantidopningskod, vilket medför extra kostnader.

Riksidrottsförbundet är nationell antidopningsorganisation i Sverige och ansvarar för att idrotten följer Världsantidopningsorganisationens (WADA) beslutade regler.

Skärpta regler har medfört ökade kostnader och regeringen har därför beslutat att ge ett extra bidrag till Riksidrottsförbundet om 3 miljoner kronor så att svensk idrotts antidopningsarbete kan fortsätta vara på hög internationell nivå.

– Idrott ska vara sund och hälsosam där fusk, och de ökade hälsorisker som dopning medför, bekämpas. Med en fortsatt hög nivå på Sveriges antidopningsarbete ser vi till att rena idrottare blir rena vinnare, säger idrottsminister Gabriel Wikström i en kommentar.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström till Australien med svensk delegation

Publicerad 07 oktober 2015 Uppdaterad 07 oktober 2015

Den 11-14 oktober besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Australien för att främja svensk export. Med på resan är Swecare och sju svenska företag.

Resan kommer även att fokusera på samverkan mellan Sverige och Australien inom hälso- och sjukvård. Gabriel Wikström besöker Sidney, Melbourne och Canberra där han träffar sina australiensiska motsvarigheter på såväl federal som delstatlig nivå. På agendan står bland annat diskussioner om cancer och tobaksprevention.

Resan arrangeras i samarbete med Swecare och Business Sweden.

## Program (i urval):

### Söndag 11 oktober - Sydney

11.00 Återinviger Solandermonumentet

– Daniel Solander var en svensk upptäcksresande och Carl von Linnés lärjunge, som kartlade Australien 1770

### Måndag 12 oktober - Sidney

13.00 Bilaterat möte med Dr Mary Foley, Generaldirektör för NSW Health

14.30 Besöker Cancer Australia

### Tisdag 13 oktober - Melbourne

- 08.00 Besöker Peter MacCallum Cancer Center
- 09.30 Öppningstalar vid Swedish Australian Health Care Forum
- 12.00 Bilateralt möte med Jill Hennessy, hälsominister i delstaten  
Victoria
- 14.00 Besöker Austin Hospital

**Onsdag 14 oktober – Canberra**

- 08.30 Öppningstalar vid Swedish Australian Health Care Forum
- 3.30 Träffar Australiensiska hälsoministeriet
- 15.30 Bilateralt möte med Sussan Ley, Australiens hälsominister



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Jämtland/Härjedalen nästa stopp för sjukvårdsdialogen

Publicerad 05 oktober 2015 Uppdaterad 05 oktober 2015

Onsdagen den 7 oktober besöker folkhälso-, och sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Östersund för en sjukvårdsdialog med ledningen för Region Jämtland/Härjedalen.

Under 2015 besöker folkhälso- och sjukvårdsministern samtliga region- och landstingsledningar för att höra hur de upplever situationen i hälso- och sjukvården.

När vården står inför stora utmaningar behöver regeringen ta ett större ansvar. Dialogen kommer därför också handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har inom hälso- och sjukvårdsområdet.

I Östersund kommer ministern även träffa Östersunds fotbollsklubb (ÖFK) för att ta del av deras integrations- och kulturarbete.

## **Program:**

### **Onsdag den 7 oktober**

09:00

#### **Sjukvårdsdialog med Region Jämtland/Härjedalen**

*Adress: Regionhuset, Kyrkgatan 12, Östersund*

11:30

#### **Besök och lunch hos Östersunds fotbollsklubb**

*Adress: Arenavägen 27, Östersund*

14:00

**Träff med Kommunalarbetsförbundets arbetsplatsombud på sjukhuset**

*Adress: Kyrkgatan 8, Östersund*

Media är välkomna att delta under dagen, kontakta pressekreterare Helena Paues.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström besöker Jönköping och Borås

Publicerad 25 september 2015 Uppdaterad 25 september 2015

Tisdagen den 29 september är folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström i Jönköping och Borås för att diskutera primärvård, idrott och integration samt framgångsrik sjukvård.

Primärvårdskonferensen är en återkommande konferens som i år anordnas av Region Jönköpings län och Region Östergötland.

Gabriel Wikström kommer även att besöka södra Älvsborgs sjukhus i Borås, som bland annat kommer att berätta om sitt framgångsrika arbete med patienter med självskadebeteende inom psykiatri. Därefter besöker ministern IF Elfsborg för att diskutera svensk fotboll och integration.

## Program (i urval):

### **10:20 Inledningstalar vid Nationella primärvårdskonferensen**

*Adress: Kulturgatan 3, Jönköping*

### **12:15 Besöker södra Älvsborgs Sjukhus**

*Adress: Brämhultsvägen 53, Borås*

### **14:00 Träffar IF Elfsborg**

*Adress: Ålsgårdsvägen 32, Borås*

Media är välkomna att delta under dagen, kontakta pressekreterare Helena Paus.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Budgetreformer för ökad jämlikhet och jämställdhet

Publicerad 21 september 2015 Uppdaterad 21 september 2015

I dag presenteras budgetpropositionen för 2016. Borttagande av bortre tidsgränsen i sjukförsäkringen, miljardsatsning på socialtjänsten och inom hälso- och sjukvården är några av de reformer som ska bidra till ett mer jämlikt och jämställt samhälle. Satsningarna ingår i den budgetöverenskommelse som regeringen slutit med Vänsterpartiet.

En av regeringens mest prioriterade frågor är de ökande sjuktalen.

– Jag är glad att vi presenterar en budget där vi gör flera viktiga satsningar på socialförsäkringsområdet, bland annat på att minska den ökande ohälsan genom att ge Försäkringskassan bättre förutsättningar att göra nödvändiga insatser i god tid. Vi är också nöjda med att vi nu slopar den bortre tidsgränsen, som bara gjort sjuka människor fattigare, inte friskare, säger socialförsäkringsminister Annika Strandhäll.

Regeringen påbörjar en upprustning av den sociala barn- och ungdomsvården och avsätter 250 miljoner kronor årligen mellan 2016 och 2019 för att stärka och utveckla socialtjänstens verksamheter.

– Som jämställdhetsminister i en feministisk regering är jag stolt över att jämställdhetsaspekten har fått genomslag då vi har lagt budget. Det gäller till exempel vår kunskapssatsning inom äldre- och funktionshinderomsorgen där utbildningsinsatserna ska ha ett jämställdhetsperspektiv. En annan viktig reform är miljardsatsningen på den sociala barn- och ungdomsvården, säger barn-, äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér.

Regeringen satsar nästan sju miljarder kronor under fyra år i hälso- och sjukvården. Detta är utöver de satsningar på tre miljarder kronor som presenterades i vårbudgeten. Även stödet till idrottsrörelsen höjs.

– Jag är stolt över en budget som tillför stora summor till sjukvården, satsar på att förbättra kompetensförsörjningen och på såväl kvinnors, barns och äldres hälsa. Vi ökar också stödet till idrottsrörelsen, för att barn ska få såväl en meningsfull fritid som en bättre hälsa, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

**Nedan följer kortfattat om alla Socialdepartementets reformer på respektive ministers områden:**

## Reformer på Annika Strandhälls områden

### **Borttagande av bortre tidsgränsen i sjukförsäkringen**

Sjukförsäkringens bortre tidsgräns, som infaller efter två och ett halvt år, tas bort från och med den 1 februari 2016. Den har inneburit en försämrad ekonomisk situation för många och inte haft någon positiv effekt på sjukfrånvaron.

### **Höjd grundnivå i föräldrapenningen**

Grundnivån i föräldrapenningen höjs från 225 kronor per dag till 250 kronor per dag från och med den 1 januari 2016. Höjningen stärker ekonomin i barnhushåll med låga inkomster.

### **Slopad jämställdhetsbonus**

Jämställdhetsbonusen i föräldraförsäkringen avskaffas då den inte haft någon mätbar effekt. Medel för jämställdhetsbonusen dras in med start 2017.

### **Medel till Försäkringskassan**

Försäkringskassan tillskjuts 128 miljoner kronor i höständeringsbudgeten för 2015 och 250 miljoner kronor årligen från och med 2016. Resurserna ska användas för att stärka handläggningen inom sjukförsäkringen så att prövningar görs i rätt tid.

### **Medel till Finsam**

De finansiella samordningsförbunden inom välfärds- och rehabiliteringsområdet tillförs från och med 2016 ökade medel med 59 miljoner kronor per år till totalt 339 miljoner kronor för arbete med rehabilitering och omställning.



## Reformer på Åsa Regnérs områden

### **Kunskapssatsning inom äldre- och funktionshinderomsorgen**

För en kunskapssatsning till verksamheter inom äldre- och funktionshinderomsorgen avsätts 200 miljoner kronor 2016. Satsningen möjliggör stöd till kommunerna att fortsätta kompetensutveckla sin personal bland annat vad gäller fallolyckor och demensvård.

### **Miljardsatsning på socialtjänsten**

En miljard kronor anslås till socialtjänsten, fördelat på 250 miljoner kronor årligen mellan 2016 och 2019, för att stärka och utveckla den sociala barn- och ungdomsvården. Medlen ska i huvudsak gå till ökad bemanning men även till satsningar på kompetens och kvalitet.

### **Ökat stöd till funktionshinderrörelsen**

I årets budget höjs anslaget till funktionshinderrörelsens organisationer med 6 miljoner kronor för att stärka deras arbete.

### **Höjd riksnorm kompenserar borttagen fritidspeng**

Regeringen avser att använda de medel (81 miljoner kronor) som är avsatta för fritidspengen till att höja riksnormen för barn i åldrarna 7-18 år. Vidare satsas 100 miljoner kronor för att höja riksnormen för barn.

### **Sommarlovsstöd för bra aktiviteter för alla barn**

200 miljoner kronor per år 2016–2019 avsätts för ett statligt sommarlovsstöd till barn i åldersgruppen 6-15 år. Pengarna betalas ut till kommuner som erbjuder avgiftsfria aktiviteter under sommarlovet som ger stimulans och personlig utveckling.

## Reformer på Gabriel Wikströms områden

### **Professionsmiljarden**

1 miljard kronor avsätts för att främja hälso- och sjukvårdens kompetensförsörjning samt stimulera bättre och effektivare användning av medarbetarnas kompetens. Detta ersätter den tidigare samordnings- och tillgänglighetsmiljarden.

### **Extra resurser till sjukvården**

Hälso- och sjukvården behöver stärkas långsiktigt och i budgeten finns ett generellt tillskott om en miljard kronor för 2016, och 500 miljoner kronor extra per år från och med 2017. Från 2017 sker denna höjning genom det generella statsbidraget.

### **Validering**

Socialstyrelsen får ökade resurser för validering av utländsk utbildning inom hälso- och sjukvården. 65 miljoner kronor tillförs 2016 och 42 miljoner kronor per år från 2017.

### **Insatser inom primärvården för kvinnors hälsa**

130 miljoner kronor per år avsätts 2016-2019 till att förstärka primärvårdens arbete med kvinnors hälsa. Satsningen ska särskilt fokusera på socioekonomiskt utsatta områden.

### **Kostnadsfri mammografi**

Kvinnor mellan 40 och 74 år erbjuds avgiftsfri mammografi från och med 2017.

### **Kostnadsfria preventivmedel för personer under 21 år**

Preventivmedel som ingår i läkemedelsförmånerna görs kostnadsfria för unga under 21 år från den 1 januari 2017.

### **Insatser för psykisk hälsa hos barn och unga**

280 miljoner kronor per år tillförs 2016-2019 för arbetet med psykisk hälsa hos barn och unga vuxna, bland annat för att stärka ungdomsmottagningarna.

### **Höjd åldersgräns för fri tandvård**

Gränsen för avgiftsfri tandvård höjs. Idag gäller detta till och med det år man fyller 19. Förändringen genomförs i två steg där gränsen föreslås höjas till 21 år från och med 2017. Från och med 2018 höjs gränsen till och med det året man fyller 23.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Pressinbjudan: Gabriel Wikström presenterar budgeten i Dalarna

Publicerad 18 september 2015 Uppdaterad 18 september 2015

Måndagen den 21 september presenteras regeringens budgetproposition för 2016. Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström presenterar budgeten i Dalarna.

Program:

**11.00–12.00**      **Presentation av budgeten i Avesta**  
*Plats: Avesta lasarett, Lindnäsvägen*

**14.00–14.30**      **Presentation av budgeten i Falun**  
*Plats: Landstingshuset Dalarna, Vasagatan 27*

Media är välkomna, kontakta pressekreterare Helena Paues.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Kunskapen om spelmissbruk ska förbättras

Publicerad 16 september 2015 Uppdaterad 16 september 2015

**Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att ta fram och sprida kunskap om stöd och behandling av spelmissbruk.**

Drygt 2 procent av Sverige befolkning är problemspelare. Bland unga i åldersgruppen 16-17 år är denna andel dubbelt så hög. Spelmissbruk orsakar sociala, ekonomiska och hälsomässiga problem både för den enskilde och för anhöriga.

I dag saknas ett kunskapsstöd om hur man kan arbeta med att uppmärksamma och identifiera spelmissbruk samt ge råd och stöd och behandling för detta. Det vill regeringen ändra på.

– För att kunna hjälpa personer med spelproblem och deras anhöriga måste professioner inom både kommun och landsting få bättre kunskap om vad spelmissbruk och problemspelande är och vad det innebär. Genom det här uppdraget vill vi råda bot på okunskapen och därmed kunna hjälpa fler ut ur sina spelproblem, säger folkhälso-, och sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Socialstyrelsen får 1 miljon kronor för att ta fram och sprida ett nationellt kunskapsstöd till berörda professioner inom kommunala verksamheter och hälso- och sjukvården.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ur budgetpropositionen för 2016: Mer pengar till idrottsrörelsen

Publicerad 14 september 2015 Uppdaterad 14 september 2015

I regeringens budgetproposition för 2016 aviseras att statens stöd till idrotten ökar med totalt 197 miljoner kronor 2016, 208 miljoner kronor 2017 och med totalt 227 miljoner kronor 2018. I detta ingår även den satsning på idrott och etablering som regeringen aviserade i 2015 års ekonomiska vårproposition.

Regeringen anser att det är viktigt att fler barn och ungdomar ges möjlighet att delta i idrottsföreningarnas verksamhet. Det ökade stödet ska främja förutsättningarna för att kostnader inom barn- och ungdomsidrotten hålls på en låg nivå och fler barn och unga ges möjlighet att delta i idrottsverksamheten.

– Nu tar vi första steget mot att uppfylla det socialdemokratiska vallöftet från 2014 om att öka statens stöd till idrotten. Barn och ungdomars möjlighet till att idrotta ska inte styras av ekonomiska förutsättningar, det är en viktig del i arbetet för en mer jämlik hälsa i befolkningen, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

Satsningen ingår i den budgetöverenskommelse som regeringen har slutit med Vänsterpartiet.

Riksidrottsförbundet kommer att fördela bidraget i enlighet med vad regeringen bestämmer i regleringsbrevet för anslaget i december 2015.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Sjukvårdsdialog med Region Örebro län

Publicerad 14 september 2015 Uppdaterad 14 september 2015

Under året pågår sjukvårdsdialogen med landets landsting. På onsdag besöker folkhälso-, och sjukvårdsminister Gabriel Wikström Region Örebro län.

Under 2015 ska folkhälso- och sjukvårdsministern besöka samtliga landstingsledningar runt om i landet för att höra hur de upplever situationen för hälso- och sjukvården. När vården står inför stora utmaningar behöver regeringen ta ett större ansvar. Dialogen kommer därför också handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har inom hälso- och sjukvårdsområdet.

I samband med dialogen kommer statsrådet även att besöka ungdomsmottagningen Knuffen samt besöka Motorstadion och träffa motorsportsutövare.

I anslutning till dialogen samt verksamhetsbesöken finns tid för intervjuer. Kontakta pressekreterare Helena Paues.

## Program (i urval):

### Onsdagen den 16 september

- 09:00        **Sjukvårdsdialog med Region Örebro län**  
*Adress: Eklundavägen, Örebro*
- 11:15        **Besök ungdomsmottagningen Knuffen**  
*Adress: Nygatan 7, Örebro*
- 14:15        **Go-kart race och samtal om Motorsport**  
*Adress: Motorstadion, Tredingsvägen, Örebro*





Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ur budgetpropositionen för 2016: Förbättrad psykisk hälsa för unga

Publicerad 12 september 2015 Uppdaterad 12 september 2015

I dag presenteras en satsning för att stärka insatserna inom psykiatri och psykisk hälsa för barn och unga vuxna. Satsningen ingår i den budgetöverenskommelse som regeringspartierna har slutit med Vänsterpartiet.

Förslaget innebär att den befintliga satsningen inom området psykisk ohälsa förstärks med ytterligare 280 miljoner kronor per år 2016-2019. Medlen ska användas för att förstärka ungdomsmottagningarnas arbete och stimulera nya initiativ på området.

- Det här är en viktig satsning för att möta den psykiska ohälsan bland barn och unga. Genom att bland annat förstärka ungdomsmottagningarna möjliggör vi en mer lättillgänglig verksamhet och kan möta barn och unga i ett tidigare skede. Detta är en viktig del i arbetet med att sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation, säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.





Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Pressinbjudan: Nyhet på idrottsområdet i budgeten 2016

Publicerad 11 september 2015 Uppdaterad 11 september 2015

Med anledning av budgetpropositionen för 2016 bjuder idrottsminister Gabriel Wikström in till pressträff måndagen den 14 september på Eriksdalsbadet. På plats finns barn, ungdomar och tränare från Polisens IF Simhopp.

**Tid: Måndag den 14 september kl. 16.00**

**Plats: Eriksdalsbadet, Hammarby slussväg 20**

För intervjuer med Gabriel Wikström i anslutning till presskonferensen kontakta pressekreterare Helena Paues.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ur budgetpropositionen för 2016: Fler unga får fri tandvård

Publicerad 07 september 2015 Uppdaterad 07 september 2015

Tidigare idag presenterades en satsning på höjd åldersgräns för fri tandvård ur den budgetöverenskommelse som regeringen har slutit med Vänsterpartiet. Under mandatperioden avses åldersgränsen för den fria tandvården att utökas successivt upp till och med det år man fyller 23.

Det innebär en förändring från dagens gräns som är satt till det år en person fyller 19 år. Förändringen genomförs i två steg där gränsen föreslås höjas till 21 år från och med 2017. Från och med 2018 avses gränsen höjas ytterligare, till 23 år.

- Jag är glad över att vi nu kan garantera fler unga en avgiftsfri tandvård. Genom att grundlägga en god tandhälsa i unga år hos fler än idag kan vi också på sikt minska skillnaderna i tandhälsa, och därmed hälsoklyftorna i befolkningen, säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.

För satsningen avsätts i budgeten 233 miljoner kronor år 2017 och 463 miljoner kronor per år från 2018. Förändringen avses träda ikraft i ett första steg den 1:e januari 2017 och fullt ut den 1:e januari 2018, och ske genom att dagens system för fri tandvård upp till och med det år man fyller 19 år utökas genom en höjd åldersgräns.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström till Seoul för hälsosäkerhetstoppmöte

Publicerad 05 september 2015 Uppdaterad 05 september 2015

Den 7-10 september är folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström i Seoul, Sydkorea för att delta vid ett högnivåmöte för the Global Health Security Agenda (GHSA). Där kommer hälsosäkerhetshot från smittsamma human- och djursjukdomar att diskuteras.

Sverige är engagerad, som ett av de ledande länderna, i det åtgärdspaket som fokuserar på **Antimikrobiell resistens (AMR)**. I samband med mötet kommer Sverige att tillsammans med Storbritannien leda ett uppföljande möte för den *Alliance of Champions against AMR*, bestående av 14 hälsoministrar, som **Gabriel Wikström** tillsammans med sin brittiske kollega **Jeremy Hunt** initierade i maj i år.

Ministeralliansens syfte är att verka för att regeringschefer, ministrar och globala ledare tar sig an hotet av växande resistens, och att föra upp frågan på högsta politiska nivå. I delegationen ingår representanter från **Socialdepartementet, Näringsdepartementet samt Folkhälsomyndigheten.**

- Antibiotikaresistens och antimikrobiell resistens är ett av de största framtidshoten mot modern hälso- och sjukvård, och i förlängningen mot människors liv. Det är ett globalt problem, och jag ser fram emot de två viktiga möten, med såväl **the Global Health Security Agenda** som med den ministerallians vi bildade i maj, för att ta arbetet framåt, säger **folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.**

**Program (I urval):**

### **Måndag 7 september**

16.30 Bilateralt möte med Sydkoreas Hälso- och välfärdsminister

19.00 Träffar besökare från Riksdagens näringsutskott och representanter för svenska företag på svenska residenset i Seoul

### **Tisdag 8 september**

10.00 Studiebesök på Samsung Medical Center

16.30 *Leder möte med "Alliance of Champions against AMR-Plats: InterContinental*

18.00 Middag med the Global Health Security Agenda  
Plats: InterContinental

### **Onsdag 9 september**

08.00-13.00 Högnivåmöte the Global Health Security Agenda  
Plats: InterContinental



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ur budgetpropositionen för 2016: Avgiftsfri öppenvård för äldre

Publicerad 04 september 2015 Uppdaterad 04 september 2015

Tidigare i dag presenterades en satsning ur den budgetöverenskommelse som regeringen har slutit med Vänsterpartiet. All öppenvård som ingår i det nationella högkostnadsskyddet ska bli avgiftsfri för äldre från 85 års ålder.

- Med detta slipper vi risken att våra äldre avstår vård som de egentligen behöver på grund av avgifterna. Det kommer att bidra till en mer jämlik vård, säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.

För satsningen avsätts i budgeten 200 miljoner kronor per år för att kompensera landstingen. Ändringen är avsedd att träda ikraft den 1 januari 2017.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Regeringen vill skärpa insynen i offentligt finansierad privat vård och skola

Publicerad 03 september 2015 Uppdaterad 03 september 2015

Allt fler offentligt finansierade verksamheter inom vård, omsorg och skola drivs i privat regi och möjligheten till insyn har därmed minskat. Allmänheten bör ha insyn i vård, omsorg och skola som är offentligt finansierade.

– Som medborgare har man rätt att veta hur våra skattemedel används, även inom privat vård och skola som är offentligt finansierade. Därför tillsätter vi nu en utredning som ska ge förslag på hur det ska genomföras säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

Regeringen har utsett Sigurd Heuman, tidigare lagman för Helsingsborgs tingsrätt, till särskild utredare. Uppdraget består i att lämna förslag om hur offentlighetsprincipen i praktiken kan införas i privat utförd offentlig finansierad vård och omsorg samt utbildning inom vissa skol- och utbildningsformer.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ur budgetpropositionen för 2016: Viktiga investeringar i kvinnors hälsa i budgeten

Publicerad 03 september 2015 Uppdaterad 03 september 2015

Tidigare i dag presenterades satsningar ur den budgetöverenskommelse som regeringen slutit med Vänsterpartiet.

Totalt kommer ytterligare 1,3 miljarder att gå till satsningar för att stärka kvinnors hälsa över de kommande fyra åren. Detta är utöver den satsning på 1,8 miljarder kronor (för 2015-2019) på förlossningsvård och kvinnors hälsa som presenterades i vårbudgeten.

- Jag är glad över att vi som en feministisk regering kan ta ytterligare steg för att investera i kvinnors hälsa. Det är en viktig del i att minska ojämställdheten mellan kvinnor och män, motverka sjukskrivningar hos kvinnor, och ett sätt att minska hälsoklyftorna i samhället säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.

De nyheter som presenterats i dag inom Gabriel Wikströms ansvarsområde är:

- 130 miljoner kronor per år 2016–2019 till satsningar på kvinnors hälsa i primärvården.

- Mammografi görs avgiftsfritt för kvinnor mellan 40 och 74 år i alla landsting fr.o.m. den 1 juli 2016. På helår innebär detta en satsning på 207 miljoner kronor per år.

- Alla preventivmedel som ingår i läkemedelsförmånerna görs avgiftsfria för kvinnor under 21 års ålder från den 1 januari 2017.

Den i vårbudgeten aviserade reformen om att alla läkemedel inom läkemedelsförmånerna ska bli kostnadsfria för barn under 18 år genomförs också från den 1 januari 2016. Satsningen på förlossningsvård och kvinnors hälsa når 2016 full effekt med 400 miljoner kronor per år till och med 2019.





Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Sjukvårdsdialog med Region Östergötland

Publicerad 02 september 2015 Uppdaterad 02 september 2015

Fredagen den 4 september besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Region Östergötland. Besöket är en del av sjukvårdsdialogen som pågår under året.

Under 2015 besöker Gabriel Wikström ledningarna för samtliga av Sveriges landsting och regioner. På agendan står samtal om flera av de utmaningar som vården står inför i hela landet, men också en presentation av läget i hälso- och sjukvården i Östergötland.

Under eftermiddagen besöker statsrådet Skogslottens ryttarförening, som i samarbete med Norrköpings kommun och Östergötlands Idrottsförbund har startat ett projekt där barn och ungdomar som bor på flyktingförläggning får chans att prova på ridsport.

## **Program (i urval):**

**10:10 Medverkan vid Region Östergötlands uppstartsday för folkhälsouppdraget**

*Adress: Regionhuset S:t Larsgatan 49 B, Linköping*

**12:00 Sjukvårdsdialog med Region Östergötland**

*Adress: Regionhuset S:t Larsgatan 49 B, Linköping*

**14.15 Besök hos Skogslottens ryttarförening**

*Adress: Skogslotten 1, Norrköping*

I anslutning till dialogen samt verksamhetsbesöket finns tid för intervjuer. Kontakta pressekreterare Helena Paues.





Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Dalarna nästa för sjukvårdsdialogen

Publicerad 31 augusti 2015 Uppdaterad 31 augusti 2015

Onsdagen den 2 september besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Landstinget i Dalarna. Besöket är en del av sjukvårdsdialogen som pågår under året.

Under 2015 besöker Gabriel Wikström ledningarna för samtliga av Sveriges landsting och regioner. På agendan står samtal om flera av de utmaningar som vården står inför i hela landet, men också en presentation av läget i hälso- och sjukvården i Dalarna.

I Falun träffar hälso- sjukvårds- och idrottsministern även Dala Sports Academy (DSA), som bland annat arbetar med att skapa möten mellan idrottsmiljö och företag och med att stötta idrottsmän och kvinnor som elitsatsar inom sin idrott.

Avslutningsvis besöker statsrådet Måndagsklubben, som är en crossfit-förening som har vuxit stort på kort tid och har nått nationella och internationella framgångar.

## **Program (i urval):**

**09:30- 11.00**

**Sjukvårdsdialog med ledningen för Landstinget Dalarna**

*Adress: Vasagatan 27, 791 37 Falun*

**13:00**

**Möte med Dala Sports Academy (DSA)**

*Adress: Lugnet, stora entrén, Lugnetvägen, Falun*

**14:15**

**Besök hos Måndagsklubben**

*Adress: Tennishallen, Högskolegatan 15, Falun*

I anslutning till dialogen samt verksamhetsbesöken finns tid för intervjuer.  
Kontakta pressekreterare Helena Paues.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ledamöter i Kommissionen för jämlik hälsa utsedda

Publicerad 21 augusti 2015 Uppdaterad 21 augusti 2015

Idag har samtliga ledamöter i regeringens kommission för jämlik hälsa utsetts. I nästa vecka påbörjar kommissionen arbetet för att lämna förslag till regeringen som kan bidra till att hälsoklyftorna i samhället minskar.

I regeringsförklaringen slog statsministern fast målet om att de påverkbara hälsoklyftorna ska slutas inom en generation. En viktig del i att arbeta mot målet är den kommission för jämlik hälsa som nu påbörjar sitt arbete.

Kommissionens uppdrag är att lämna förslag till regeringen som kan bidra till att hälsoklyftorna i samhället minskar. Huvudfokus ska vara hälsoskillnader mellan olika socioekonomiska grupper i samhället, men också hälsoskillnader mellan könen ska särskilt uppmärksammas i kommissionens arbete.

– Jag är väldigt glad att hela kommissionen nu är på plats och kan påbörja sitt arbete. Regeringens mål är att sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation. I det arbetet blir kommissionen en central aktör och jag är glad över att vi har kunnat samla några av Sveriges främsta experter på området, säger Gabriel Wikström, folkhälso- sjukvårds- och idrottsminister.

Kommissionen består av sammanlagt elva forskare med olika expertområden och från olika delar av landet. Arbetet leds av ordförande Olle Lundberg, forskare vid CHESS (Centre for Health Equity Studies). Uppdraget ska redovisas till regeringen senast den 31 maj 2017.

**Ledamöter i Kommissionen för jämlik hälsa**

*Maria Albin:* Docent och överläkare vid Arbets- och miljömedicin, Medicinska fakulteten, Lunds universitet. Projektkoordinator för plattformen Hållbart arbete som resurs för hälsa, innovation och tillväxt i EU:s Horisont 2020.

*Per-Olof Östergren:* Professor inom social epidemiologi, Lunds universitet. Verksam bland annat vid Institutet för ekonomisk trygghet.

*Åke Bergmark:* Professor vid Institutionen för socialt arbete, Stockholms universitet.

*Ingvar Nilsson:* Nationalekonom, Institute for SocioEcological Economics (SEEAB).

*Denny Vågerö:* Professor i medicinsk sociologi, Stockholms universitet (Centre for Health Equity Studies, CHESS).

*Margareta Kristenson:* Professor i socialmedicin och folkhälsovetenskap vid Linköpings universitet, Institutionen för medicin och hälsa. Nationell koordinator för det svenska WHO-nätverket Hälsöfrämjande Sjukhus.

*Ing-Marie Wieselgren:* Läkare, specialist i psykiatri. Psykiatrisamordnare på SKL.

*Laura Hartman:* Nationalekonom. Analys- och prognoschef vid Försäkringskassan. Tidigare forskningschef på Studieförbundet Näringsliv och Samhälle.

*Anna Sjögren:* Docent vid IFAU med utbildning, humankapital, familjeekonomi och arbetsmarknad som forskningsområde.

*Per Nilsson:* Professor i pedagogik. Rektor för Ersta Sköndal Högskola. Ordförande i styrelsen för Centrum för idrottsforskning.



Pressmeddelande från Näringsdepartementet, Socialdepartementet,  
Utbildningsdepartementet

# Regeringen fortsätter agera mot antibiotikaresistens

Publicerad 20 augusti 2015 Uppdaterad 20 augusti 2015

Som en del i arbetet med att förnya den svenska strategin mot antibiotikaresistens hölls idag ett möte mellan regeringen och företrädare för Moderaterna, Centerpartiet, Folkpartiet och Kristdemokraterna. Tidigare på dagen fattade regeringen beslut om ett relaterat uppdrag till Folkhälsomyndigheten vad gäller den framtida tillgängligheten av nya antibiotika. Från regeringens sida deltog på mötet de tre mest berörda statsråden:

– Antibiotikaresistens är ett allvarligt problem vi måste arbeta med på flera fronter säger Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström. Dagens uppdrag till Folkhälsomyndigheten handlar om att vi måste påbörja ett arbete för hur vi ska använda nya antibiotika när de väl kommer, så att inte bakterier börjar utveckla resistens även mot dessa fortsätter han.

– Vi har kommit långt på djursidan i Sverige, men det räcker inte. Det är viktigt med ett helhetsperspektiv, ett så kallat ”one health perspective”. För att nå framgång i arbetet är det nödvändigt med en samlad strategi där användningen av antibiotika såväl till djur som till människor finns med, säger Landsbygdsminister Sven-Erik Bucht.

– Det är hög tid att uppdatera strategin då mycket händer på området säger ministern för högre utbildning och forskning, Helene Hellmark Knutsson. Forskningen har en viktig roll, inte minst vad gäller arbetet för att få fram nya antibiotika och även andra strategier för behandling avslutar hon.

Dagens möte är det andra i en serie av blocköverskridande samtal för förnyelse av den svenska strategin mot antibiotikaresistens. Den nuvarande strategin är från 2005.

Antibiotikaresistens är ett växande problem globalt, som också finns i Sverige. Redan idag dör människor av resistent bakterier, och om utvecklingen fortsätter kommer siffrorna att öka dramatiskt. Det svenska arbetet sker både inom Sverige och globalt. Bland annat var Sverige ledande i att få igenom den globala handlingsplan som antogs av Världshälsokommissionen i maj i år.

Uppdraget till Folkhälsomyndigheten handlar om att de ska ta fram en projektplan för arbetet med att utforma förslag till en eller flera modeller för hur nya antibiotika, samt äldre antibiotika där den nationella tillgängligheten är otillräcklig, kan göras tillgängliga i Sverige. Detta under former där risken för att resistens utvecklas mot dessa är minimal, samtidigt som patienterna får bästa möjliga vård. Utan en fungerande sådan modell riskerar framtida antibiotika att relativt snabbt bli verkningslösa då resistens utvecklas också mot dessa läkemedel.





Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Olivia Wigzell ny generaldirektör för Socialstyrelsen

Publicerad 20 augusti 2015 Uppdaterad 20 augusti 2015

Regeringen har utsett Olivia Wigzell till ny generaldirektör för Socialstyrelsen. Hon kommer närmast från SBU, Statens beredning för medicinsk och social utvärdering, där hon är generaldirektör. Olivia Wigzell tillträder den 1 oktober i år.

– Jag är mycket glad att regeringen idag har utsett Olivia Wigzell till ny generaldirektör för Socialstyrelsen. Olivia arbetar idag som generaldirektör för SBU. Hon har en gedigen erfarenhet från såväl hälso- och sjukvårdssektorn som från statlig förvaltning. Socialstyrelsen är en mycket viktig nyckel i den svenska välfärden och Olivia kommer att axla detta ansvar på bästa sätt, säger Gabriel Wikström.

Olivia Wigzell efterträder Lars-Erik Holm.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Wikström presenterar ny generaldirektör

Publicerad 19 augusti 2015 Uppdaterad 19 augusti 2015

Efter beslut vid torsdagens regeringssammanträde presenterar folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström ny generaldirektör för Socialstyrelsen.

**Tid:** Torsdag den 20 augusti klockan 13.00

**Plats:** Pressrummet, Rosenbad

Pressträffen kommer att webbsändas. För anmälan, kontakta pressekreterare Helena Paues.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Uppdrag till SBU

Publicerad 13 augusti 2015 Uppdaterad 13 augusti 2015

Regeringen har idag beslutat att ge Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU) i uppdrag att granska metoder för diagnostik, föräldra- eller familjestöd samt barnhabilitering avseende alkohol- och drogskadade barn.

Uppdraget syftar till att få ökad kunskap och information om en tidigare mycket osynliggjord och eftersatt grupp för att kunna ge bättre stöd.

– Idag saknar vi kunskap på det här området. Barn som föds med skador av alkohol och droger är en försummad grupp när det gäller utredning och stöd. Uppdraget till SBU är därför ett viktigt steg mot regeringens mål om att sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation, säger folkhälsominister Gabriel Wikström.

Den svenska alkoholpolitiken har som mål att främja folkhälsan genom att minska alkoholens skadeverkningar. För regeringen är det därför prioriterat att upprätthålla en restriktiv lagstiftning på alkoholområdet och se över ytterligare åtgärder för att minska de medicinska och sociala skadorna orsakade av alkohol.

SBU får 1 932 700 kr för att genomföra uppdraget. Resultatet ska avrapporteras senast den 1 december 2016.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Sjukvårdsdialog med region Västra Götaland

Publicerad 12 augusti 2015 Uppdaterad 12 augusti 2015

Fredag den 14 augusti besöker folkhälso- och sjukvårdsminister Gabriel Wikström region Västra Götaland. Besöket är en del av sjukvårdsdialogen som pågår under året.

Under 2015 besöker Gabriel Wikström ledningarna för samtliga av Sveriges landsting och regioner. På agendan står samtal om flera av de utmaningar som vården står inför i hela landet, men också en presentation av läget i hälso- och sjukvården i Västra Götaland. Under dagen besöker sjukvårdsministern Mölndals Sjukhus för att bland annat anmäla sig till Donationsregistret.

## **Program:**

09.00-10.30 Möte med ledningen för region Västra Götaland

10.50 Ortopeden Mölndal

11.20 Centrum för avancerad rekonstruktion av extremiteter (CARE)

11.45 Sjukvårdsminister Gabriel Wikström träffar regional donationsansvarig läkare för samtal om och anmälan till donationsregistret

Media är välkomna under besöket på CARE samt vid anmälan till donationsregistret. Anmälan sker till Joanna Abrahamsson.

## **Kontakt:**

Joanna Abrahamsson, Pressekreterare

Telefon 08-405 42 02

Mobil 072-543 84 89

e-post till Joanna Abrahamsson



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Sjukvårdsdialog med landstinget i Blekinge

Publicerad 11 augusti 2015 Uppdaterad 11 augusti 2015

På onsdag, den 12 augusti, besöker folkhälso- och sjukvårdsminister Gabriel Wikström landstingsledningen i Blekinge. Besöket är en del av sjukvårdsdialogen som pågår under året.

Under 2015 besöker Gabriel Wikström ledningarna för samtliga av Sveriges landsting och regioner. På agendan står samtal om flera av de utmaningar som vården står inför i hela landet, men också en presentation av läget i hälso- och sjukvården i Blekinge.

## **Program:**

Onsdag 12 augusti

09.30 – 10.30

Möte med ledningen för landstinget i Blekinge

13.30 – 14.45

Besöker Kallinge Vårdcentral

Vårdcentralen har en särskild mottagning för att tidigt möta den psykiska ohälsan hos barn och unga.

Adress: Gjutarevägen 1, 37250 Kallinge

Statsrådet finns tillgänglig för media i samband med besöket på Kallinge Vårdcentral. Anmälan görs till pressekreterare Helena Paues.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Sjukvårdsdialog i Västerås

Publicerad 10 augusti 2015 Uppdaterad 10 augusti 2015

**Folkhälso- sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström träffar på tisdagsmorgonen landstingsledningen i Västmanland för en dialog om hälso- och sjukvårdens strategiska utmaningar.**

Mötet är en del av den turné där Gabriel Wikström under året ska träffa ledningarna för samtliga av Sveriges landsting och regioner. På agendan står ett antal utmaningar som vården står inför i hela landet, men också en presentation av läget i den västmanländska vården. Möjlighet finns också för landstingsföreträdarna att lyfta egna frågor.

- Dagens möte i Västerås ger mig viktiga inspel och synpunkter till arbetet i regeringen. Det är landstingen som rent praktiskt är ansvariga för vården i Sverige, och att ha en god dialog med dem är viktigt, säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.

Mötet äger rum i Landstingshuset på sjukhusområdet, klockan 09.00-10.30. Möjlighet till intervju finns innan mötets början, alternativt på telefon efter att det avslutats.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Idrottsministern besöker Eurogames i Stockholm

Publicerad 04 augusti 2015 Uppdaterad 04 augusti 2015

I morgon besöker idrottsminister Gabriel Wikström Eurogames i Stockholm. Det är världens största hbtq-idrottstävling.

– Det är viktigt med öppenhet och tolerans inom idrotten. Eurogames visar vägen och det ska bli roligt att besöka idrottstävlingen, säger Gabriel Wikström, idrottsminister som även är ambassadör för Eurogames.

Under Eurogames kommer Gabriel Wikström att delta vid invigningen, hålla tal och delta i ett panelsamtal. Eurogames pågår mellan 5 och 8 augusti och i spelen ingår 30 sporter med 5000 deltagare. Syftet är att skapa en trygg idrottsmiljö för hbtq-personer.

## Program för Gabriel Wikström under Eurogames

Onsdag 5 augusti

Tal under invigningen i Kungsträdgården, klockan 19–22

Lördag 8 augusti

Seminarium om Sport vs Equality, Kulturhuset, klockan 11.15–12.15





Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Idrottsministern till Los Angeles för Special Olympics

Publicerad 23 juli 2015 Uppdaterad 23 juli 2015

Den 24-28 juli är folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström i Los Angeles för att bland annat stötta den svenska truppen som deltar i Special Olympics World Summer Games.

Special Olympics är en världsomspännande organisation som bedriver och utvecklar idrottsverksamhet för personer med utvecklingsstörning. Mellan 25 juli och 2 augusti pågår Special Olympics World Summer Games där Sverige representeras i bowling, fotboll, friidrott, golf, handboll, judo, ridsport och simning. Händelsen är årets största idrottsevenemang i världen.

– Jag tycker det är viktigt att fokusera på människors förmåga och möjligheter, något som idrotten är bra på. Special Olympics bidrar till fysisk hälsa, ökat självförtroende och gemenskap. Jag ser fram emot att få heja fram det svenska laget, säger Gabriel Wikström.

Utöver Special Olympics träffar Gabriel Wikström representanter från svenska organisationer i regionen, borgmästaren av Los Angeles Eric Garcetti, samt lokala experter på hälsofrågor.

## Program i urval:

### Lördag 25 juli

18.30 Deltar vid invigningen av Special Olympics World Summer Games, *Los Angeles Memorial Coliseum*

## **Söndag 26 juli**

12.00-14.30

Besök på tävlingar/utdelning av medaljer

- Friidrott

- Simning

17.00

Välkomsttalar på kick-off för Team Sweden,  
*Santa Monica Mall, 365 Santa Monica Place, Santa Monica, CA 9041*

## **Måndag 27 juli**

08.00 – 16.00

Tävlingar

- Judo

- Fotboll

- Handboll



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Neutrala tobakspaket diskuterades i Paris

Publicerad 21 juli 2015 Uppdaterad 21 juli 2015

Måndagen 20 juli möttes ett antal länder i Paris för att diskutera effektiva åtgärder och strategier för att minska rökning. Sverige representerades av statssekreterare Agneta Karlsson. Under mötet uttrycktes en strävan efter ett tobaksfritt samhälle.

En fråga som särskilt diskuterades var neutrala tobakspaket (plain packaging) då flera av de närvarande länderna har beslutat att införa neutrala tobakspaket eller övervägde att göra så. Mot bakgrund av den pågående tobaksutredningen i Sverige fanns intresse från svensk sida att lära av erfarenheterna så här långt.

– Det är oerhört positivt att så många länder ställer sig bakom förslagen för att minska tobaksrökning. Vi vill samtidigt ta del av erfarenheterna från de länder som redan infört hårdare krav, t.ex. neutrala tobakspaket, eftersom det är ett förslag som utreds i Sverige, säger statssekreterare Agneta Karlsson.

De som närvarade på mötet var ministrar eller representanter från Frankrike (som stod värd för mötet), Australien, Irland, Storbritannien, Nya Zeeland, Norge, Sydafrika, Ungern, Uruguay och Sverige samt Sekretariatet för WHO:s ramkonvention för tobakskontroll.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Stärkt samverkan med fokus på patienterna

Publicerad 16 juli 2015 Uppdaterad 16 juli 2015

Regeringen vill förbättra samverkan mellan inspektionen för vård och omsorg (IVO) och kommuner, landsting och patientnämnderna. Därför beslutades idag att IVO får i uppdrag att tillsammans med patientnämnder och kommuner och landsting skapa en långsiktig samverkansstruktur.

Det är viktigt att ta tillvara klagomål från patienter och deras närstående. Patienter är ofta de enda som har inblick i och har följt hela vårdförloppet och kan därmed bidra med viktig information.

I Klagomålsutredningen (SOU 2015:14) konstaterades att IVO:s samverkan med patientnämnderna behöver utvecklas och att IVO i högre grad behöver ta tillvara information från de klagomål som patientnämnderna hanterar.

– Det är viktigt att informationen från de klagomål som kommer till IVO tillvaratas ordentligt. Med det här vill vi höja kvaliteten, arbeta mer förebyggande och därmed också förbättra för patienterna, säger folkhälso- och sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Uppdraget ska genomföras i nära samverkan med företrädare för patientnämnderna och i samråd med företrädare för kommuner och landsting och andra berörda organisationer. Uppdraget redovisas till Socialdepartementet senast den 1 juni 2016.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Idrottsministern på plats i Prag för finalen i U21-EM

Publicerad 30 juni 2015 Uppdaterad 30 juni 2015

**Idrottsminister Gabriel Wikström är på plats i Prag i kväll när Sveriges U21-landslag i fotboll spelar final.**

– Svenska U21-landslaget har verkligen imponerat den här EM-turneringen. Jag tror på vinst ikväll och ser fram emot att heja fram laget på plats, säger idrottsminister Gabriel Wikström.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Minister hejar fram Sverige och diskuterar folkhälsa i Kanada

Publicerad 18 juni 2015 Uppdaterad 18 juni 2015

Den 20-24 juni är folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström i Kanada för att bland annat besöka hälsoministeriet, Montreal Canadians och World Anti-Doping Agency (WADA). Första uppdraget blir att heja fram fotbollslandslaget till kvartsfinal.

## Program:

### Lördag 20 juni (lokal tid Montreal)

**16.00 - 18.00**

Åttondelsfinal Sverige – Tyskland

### Söndag 21 juni (lokal tid Montreal)

**09.30-11.30**

Möte med NHL-laget Montreal Canadians och deras children's foundation

**14.00 – 15.30**

Möte med WADA, World Anti-Doping Agency

### Tisdag 23 juni (lokal tid Ottawa)

**11.30 – 12-30**

Besöker Canadian Institutes of Health Research, för att diskutera antimikrobiell resistens (AMR)

**14.00 – 15.45**

Möte med Health Canada, federala hälsoministeriet

**16.00 - 17.30**

Besök på Royal Ottawa Mental Health center

**Onsdag 24 juni (lokal tid Toronto)**

**14.30 – 16.30**

Besök på Centre for Addiction and Mental Health, CAMH



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ordförande för kommissionen för jämlik hälsa

Publicerad 04 juni 2015 Uppdaterad 04 juni 2015

Idag presenterade folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström direktiv och ordförande för kommissionen för jämlik hälsa.

I regeringsförklaringen slog statsministern fast målet om att de påverkbara hälsoklyftorna ska slutas inom en generation. En viktig del i att arbeta mot målet är den kommission för jämlik hälsa som nu tillsätts.

Kommissionens uppdrag är att lämna förslag till regeringen som kan bidra till att hälsoklyftorna i samhället minskar. Huvudfokus ska vara hälsoskillnader mellan olika socioekonomiska grupper i samhället, men också hälsoskillnader mellan könen ska särskilt uppmärksammas i kommissionens arbete. Uppdraget ska redovisas till regeringen senast den 31 maj 2017, men kommissionen ska också ha ett utåtriktat arbetssätt och presentera förslag under arbetets gång.

– Jag är väldigt glad att kommissionen nu kommer igång under ledning av Olle Lundberg, en av Sveriges främsta experter på området. Regeringens mål är att sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation. I det arbetet blir kommissionen en central aktör, säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.

## **Professor Olle Lundberg blir kommissionens ordförande**

Olle Lundberg är forskare inom området ojämlikhet i hälsa och leder forskningen vid CHESS (Centre for Health Equity Studies) som är ett samarbete mellan Stockholms universitet och Karolinska Institutet. Olle Lundberg har bland annat deltagit i flera internationella arbeten kring jämlikhet i hälsa i samverkan med sir Michael Marmot. Han har även varit ledamot i Sociala rådet 2008-2010 och Valfärdskommittén 1999-2001.



– Detta är ett svårt men väldigt viktigt uppdrag, ojämlikhet i hälsa är en av samhällets stora utmaningar. På basis av erfarenheter och kunskaper ska jag göra mitt bästa för att leda detta arbete till något bra som kan göra skillnad, säger ordförande Olle Lundberg.

Kommissionens övriga ledamöter kommer att utses de kommande veckorna.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Pressinbjudan: Gabriel Wikström presenterar kommissionen för jämlik hälsa

Publicerad 02 juni 2015 Uppdaterad 02 juni 2015

På torsdag presenterar regeringen direktiv samt ordförande för kommissionen för jämlik hälsa.

**Tid: Torsdag 4 juni 12.00**

**Plats: Bella Venezia, Rosenbad**

De finns möjlighet att intervjua ordförande i samband med presskonferensen, för anmälan kontakta presskommunikatör Hanna Strandberg.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Framtidens ANDT-politik diskuteras

Publicerad 01 juni 2015 Uppdaterad 01 juni 2015

Idag har folkhälso-, och sjukvårdsminister Gabriel Wikström bjudit in till möte för att diskutera framtidens alkohol-, narkotika-, dopnings- och tobakspolitik (ANDT) med berörda aktörer.

Merparten av folkhälsoarbetet, inklusive det preventiva ANDT-arbetet, utförs av ett brett spektrum av aktörer inom kommunala och regionala verksamheter. För att säkerställa en robust översyn är det angeläget att så många som möjligt av dessa aktörer aktivt deltar i utvecklingen av ANDT-politiken.

- Det är viktigt att ANDT-politiken utvecklas i bred samverkan med berörda aktörer. Jag ser fram emot att diskutera dessa frågor med krafter inom såväl civilsamhället som forskningen och myndighetsvärlden, säger folkhälso-, och sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Den nationella ANDT-strategin är inne på sitt sista år och regeringen genomför en översyn av inriktningen på den framtida ANDT-politiken.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Självmondsförebyggande arbete ska samordnas

Publicerad 28 maj 2015 Uppdaterad 28 maj 2015

Idag beslutade regeringen att ge Folkhälsomyndigheten i uppdrag att samordna det suicidförebyggande arbetet på nationell nivå.

Uppdraget ska genomföras i dialog med regeringens samordningsfunktion inom området psykisk ohälsa (PRIO) på Socialdepartementet, samt samrådas med andra aktörer på området. Grupper som löper särskilt hög risk för att begå självmord ska särskilt uppmärksammas.

– Varje dödsfall är en tragedi både för den enskilde och för samhället. Att motverka självmord är en angelägen del av arbetet för psykisk hälsa. Ett viktigt steg är att samordna det självmondsförebyggande arbetet, säger folkhälso-, och sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

## Uppdraget innebär:

- 2,5 miljoner kronor till Folkhälsomyndighetens förfogande.
- att samordningen och samverkan ska utvecklas mellan berörda myndigheter och aktörer, genom bl.a. en föreslagen nationell samverkansgrupp och en nationell intressentgrupp.
- att kunskapssammanställning, kunskapsspridning och vägledning utvecklas i samverkan med berörda myndigheter och berörda aktörer.
- att kunskapsuppbyggnad och framtagande av ny kunskap ska stimuleras i samverkan med myndigheter och berörda aktörer samt ge stöd till sådant utvecklingsarbete.

- att utveckla uppföljningen av det suicidpreventiva arbetet i samverkan med berörda myndigheter och berörda aktörer, samt
- att publicera sammanfattande årliga rapporter om utvecklingen på området.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Idrottsminister Wikström till riksidrottsmötet

Publicerad 28 maj 2015 Uppdaterad 28 maj 2015

I morgon fredag den 29 maj inledningstalar statsrådet Gabriel Wikström på det årliga riksidrottsmötet.

**Tid:** Fredag 29 maj 13.00

**Plats:** Helsingborgs arena, Helsingborg

Riksidrottsmötet pågår den 29-31 maj på Helsingborg Arena. På årets möte kommer bland annat ny ordförande att väljas då sittande riksidrottsordförande Karin Matsson Weijber avgår efter 10 år på posten.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Global plan mot antibiotikaresistens

Publicerad 26 maj 2015 Uppdaterad 26 maj 2015

Världshälsoförsamlingen i Genève har nu antagit en global plan för att hantera det ökande hotet från antibiotikaresistenta bakterier och andra mikroorganismer.

Antibiotikaresistens bidrar till att vanliga infektioner blir svåra eller omöjliga att behandla. Resistens sprids över nationsgränser och det är därför nödvändigt med samarbete och erfarenhetsutbyte mellan länder. Arbetet behöver bedrivas på alla nivåer: internationellt, nationellt och regionalt.

– Jag är mycket glad över att Världshälsoförsamlingen nu enats om en global handlingsplan mot antibiotikaresistens. Resistenta bakterier är ett globalt växande problem som går över gränser, därför måste också lösningarna göra det, säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.

Sverige deltar sedan lång tid aktivt i det internationella arbetet mot antibiotikaresistens och har varit ledande i arbetet att få till stånd en global handlingsplan under WHO:s ledarskap. Sverige stöder också WHO:s arbete med sjösättandet av ett globalt samarbete för övervakning av antibiotikaresistens, i enlighet med handlingsplanen.

Under Världshälsomötet höll Sverige tillsammans med Storbritannien en ministerfrukost med syftet att lansera en allians av hälsoministrar mot antimikrobiell resistens, inklusive antibiotikaresistens. Mötet resulterade i en ministerdeklaration - ett "call to action" - med åtaganden om att genomföra den globala handlingsplanen mot antimikrobiell resistens. Denna skrevs på av bland annat USA:s och Kinas hälsoministrar.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Tio miljoner till kortare handläggningstider för validering

Publicerad 25 maj 2015 Uppdaterad 25 maj 2015

Validering av utländsk sjukvårdspersonals legitimationer ska gå snabbare. Regeringen har därför beslutat att ge Socialstyrelsen 10 miljoner kronor, pengar som bland annat ska gå till att anställa fler handläggare.

Regeringen har gett Socialstyrelsen i uppdrag att korta handläggningstiderna och att förbättra informationen för hälso- och sjukvårdspersonal från land utanför EU/EES och som ansöker om legitimation i Sverige.

- Idag är handläggningstiderna alldeles för långa och många gånger en flaskhals för hälso- och sjukvårdspersonal med utländska utbildningar och legitimationer. Med den här åtgärden kan vi snabbare få människor i arbete, vilket alla tjänar på, inte minst sjukvården, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Målsättningen är att Socialstyrelsen under 2015 åtminstone ska halvera den genomsnittliga handläggningstiden för prövning av utländsk utbildning från land utanför EU/EES. Socialstyrelsen ska också se över nuvarande rutiner och processer för att se om handläggningen kan effektiviseras ytterligare.

## Bakgrund:

Socialstyrelsen ansvarar för att pröva ansökningar om legitimation för hälso- och sjukvårdsutbildad personal. Det gäller även för personer med hälso- och sjukvårdsutbildning från ett tredje land, d.v.s. utbildade utanför EU/EES, som uppfyller villkoren för att arbeta inom sitt yrke i Sverige och få svensk legitimation.



För att kunna göra en bedömning får den sökande som regel genomgå kompletterande teoretiska och praktiska moment. Socialstyrelsen anordnar medicinska kunskapsprov, kurser och prov i samhälls- och författningskunskap samt viss administration kring praktik för de som ansöker om legitimation i Sverige.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Folkhälsa och idrott i centrum när Gabriel Wikström besöker Malmö

Publicerad 25 maj 2015 Uppdaterad 25 maj 2015

Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström besöker Malmö den 26-27 maj. Wikström kommer att tala om regeringens arbete med att sluta de påverkbara hälsoklyftorna och arbetet med regeringens kommission för jämlik hälsa på konferensen "Social Hållbarhet – för alla?". Han kommer även besöka idrottsklubbarna FC Rosengård och Malmö FF.

Statsrådet inleder den nationella konferensen "Social Hållbarhet – för alla?". Konferensen samlar en rad aktörer för att diskutera hur den sociala sammanhållningen kan stärkas och hur skillnaderna i hälsa kan minska.

Under besöket träffar Gabriel Wikström även VD och ledare för såväl FC Rosengård som Malmö FF för att bland annat diskutera klubbarnas arbete med integration. Statsrådet kommer besöka både träningar och klubbarnas respektive arenor.

## **Tisdag 26 maj:**

18.30 – 20.30 FC Rosengård, Rosengårds IP

## **Onsdag 27 maj:**

08.30 – 10.00 Malmö FF, Swedbank Arena

10.15 – 11.00 Tal på "Social Hållbarhet – för alla?", Clarion Hotel & Congress



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Statsrådsberedningen

# Statsrådets engagemang vecka 22-23

Publicerad 22 maj 2015 Uppdaterad 25 maj 2015

25 maj - 7 juni

Med reservation för eventuella ändringar. För ytterligare information hänvisas till respektive statsråds pressekreterare. För mer information om partiarrangemang, se respektive partis webbplats.

## Statsrådsberedningen

### Stefan Löfven

26/5

Möte med Apostoliska kyrkans representant

27/5

Tar emot Estlands premiärminister Taavi Rõivas

31/5

Närvarar vid välkomstceremonin med anledning av statsbesök från Indien

4/6

Deltar vid muntlig frågestund, riksdagen

### Kristina Persson

25/5

Samtal vid Global Utmanings 10års-jubileum, Stockholm

26/5

Företagsbesök, Stockholm

27/5

Utrikes resa

28/5

Inrikes resa

29-31/5

Partiarrangemang

31/5

Närvarar vid välkomstceremonin med anledning av statsbesök från Indien

1/6

Håller anförande vid diplomatmöte, Arnö

2-3/6

Deltar i OECD, Paris

5/6

Medverkar vid integrationsseminarium, Örebro

## Arbetsmarknadsdepartementet

Ylva Johansson

27/5

Medverkar vid Forum för regional tillväxt och attraktionskraft, Stockholm

Medverkar vid rikskonferensen om flyktingguide/språkvän, Eskilstuna

29-31/5

Partievenemang

3/6

Deltar vid konselj, Stockholms slott

## Finansdepartementet

Magdalena Andersson

27/5

Utrikes resa

28/5

Deltar vid frågestund, riksdagen

2/6

Medverkar på Handelskammarens årsmöte, Stockholm

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

5/6

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

## Ardalan Shekarabi

26/5

Myndighetsbesök, Kalmar

27/5

Myndighetsbesök, Strängnäs

Anförande på seminarium i offentlig rätt vid juridiska fakulteten, Uppsala

29-31/5

Partiarrangemang

1/6

Utrikes resa

2/6

Inrikes resa

5/6

Anförande vid seminarium ”Hur skapar vi förutsättningar för framtidens innovationsupphandlingar”? Malmö

## Per Bolund

25/5

Inledningstalar för Fondbolagens förening

26/5

Deltar på IVL Svenska Miljöinstitutets konferens, Stockholm

27/5

Inrikes resa

1-2/6

Utrikes resa

2-3/6

Talar på konferensen Responsible Investor, London

5/6

Inrikes resa

## Försvarsdepartementet

Peter Hultqvist

25/5

Deltar på seminarium Folk och Försvar, Stockholm

26/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

27/5

Utrikes resa

29-31/5

Partiarrangemang

2/6

Inrikes resa

## Kulturdepartementet

Alice Bah Kuhnke

26/5

Talar vid Kulturdepartementets seminarium med anledning av Demokratiutredningen, riksdagen

Talar vid TV-dagen, Stockholm

27/5

Deltar vid Det nationella musikmötet och Scenkonstbiennalen, Malmö

29/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

1/6

Delar ut Almapriset, Stockholm

3/6

Inrikes resa

## Miljö- och energidepartementet

Åsa Romson

27/5

Reser till Göteborg

28/5

Deltar i Hållbarhetsgrillen, Stockholm

Ibrahim Baylan

26-29/5

Deltar vid Clean Energy Ministerial, Mexico

30-31/5

Partiarrangemang

5/6

Inrikes resa

## Näringsdepartementet

Mikael Damberg

27/5

Invigningstalar för Företagarnas Årsmöte, Stockholm

29-31/5

Partiarrangemang

31/5

Närvarar vid välkomstceremonin med anledning av statsbesök från Indien

3/6

Deltar i OECD, Paris

5/6

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

## Anna Johansson

25/5

Besöker Jönköping

27-28/5

Medverkar i International Transport Forum, Leipzig

29-31/5

Partiarrangemang

2/6

Möte med exekutiva järnvägsgruppen, Stockholm

3/6

Deltar vid konselj, Stockholms slott

## Mehmet Kaplan

27/5

Besök hos Facebooks datacenter, Luleå

28/5

Håller anförande på Plan- och bygglagskonferens, Stockholm

29/5

Håller anförande på konferensen Citymoves, Stockholm

Håller anförande på HSB riksstämma, Stockholm

31/5

Deltar vid välkomstceremonin för statsbesök från Indien, Stockholm



2/6

Tal och prisutdelning på Offentlig Rummet, Visby

3/6

Inledningstalar på Boverkets konferens om Barns och Ungas utemiljö, Sundbyberg

Invigning av nollenergihus Taklampan, Stockholm

5/6

Håller anförande på Villaägarnas kongress, Stockholm

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

## Sven-Erik Bucht

25/5

Håller anförande på Fiskbranschens Riksförbunds årsstämma, Göteborg

26/5

Håller anförande på LRF:s stämma, Sånge Säby

28/5

Deltar i panelsamtal "Här är det bäst att bo", Stockholm

29/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

29-30/5

Partiarrangemang

1-2/6

Informellt ministermöte, Riga

3/6

Deltar vid konselj, Stockholms slott

4/6

Inviger Smaka på Stockholm, Stockholm

5/6

Inrikes resa

# Socialdepartementet

Åsa Regnér

25/5

Invigningstalar för Svensk-chilenska institutet, Stockholm

27/5

Besök på Karolinska Universitetssjukhuset, Stockholm

Inrikes resa

28/5

Deltar vid frågestund, riksdagen

Inleder seminarium ”ny teknik i äldreomsorg”, Stockholm

Inrikes resa

29/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

29-31/5

Partiarrangemang

31/5

Deltar vid välkomstceremonin för statsbesök från Indien, Stockholm

1/6

Deltar i Myndighetsdialog, Stockholm

Håller inledningsanförande Värdegrundsforum, Stockholm

2/6

Möte med funktionshinderdelegationen, Stockholm

3/6

Deltar vid konselj, Stockholms slott

Annika Strandhäll

25/5

Medverkar vid Seniorerna, Göteborg

26/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

29-31/5

Partiarrangemang

## Gabriel Wikström

26/5

Invigningstalar för Sveriges läkarförbunds fullmäktige 2015, Stockholm

27/5

Inledningstalar på SKL:s nationella konferens, Malmö

28/5

Deltar vid muntlig frågestund, riksdagen

29/5

Öppnar Riksidrottsmötet, Malmö

29-31/5

Partiarrangemang

31/5

Deltar vid välkomstceremonin för statsbesök från Indien, Stockholm

1/6

Deltar i hearing om framtidens ANDT-politik, Stockholm

Inledningsanförande på Tobacco Endgame, Stockholm

2/6

Invigningstalar på Uppsala Health Summit, Uppsala

## Utbildningsdepartementet

### Gustav Fridolin

25/5

Inrikes resa

27/5

Inrikes resa

1/6

Inrikes resa

## Aida Hadzialic

27/5

Forum för regional tillväxt och attraktionskraft, Stockholm

Utrikes resa

29-31/5

Partiarrangemang

1/6

Håller anförande på Global Utmanings och Riksbyggen, Stockholm

2/6

Träffar Ungdomspolitiska rådet, Stockholm

3/6

Deltar vid konselj, Stockholms slott

## Helene Hellmark Knutsson

27/5

Inrikes resa

28/5

Medverkan vid Högskola och Samhälle i Samverkan, Kalmar

29-31/5

Partiarrangemang

2/6

Besök på Karolinska Institutet, Stockholm

3/6

Anförande om hur bryter vi den ojämställda akademien,  
riksdagen

3/6

Deltar vid konselj, Stockholms slott

4-5/6

Inrikes resa

## Utrikesdepartementet

### Margot Wallström

26/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

28/5

Deltar vid riksdagsdebatt, riksdagen

30-31/5

Partiarrangemang

3/6

Deltar vid riksdagsdebatt, riksdagen

4/6

Inrikes resa

### Isabella Lövin

26/5

Deltar i rådet för utrikes frågor (FAC), Bryssel

2/6

Deltar i World Economic Forum, Kapstaden

5/6

Utrikes resa



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Justitiedepartementet, Socialdepartementet

# Pressinbjudan: Regeringen vill möjliggöra assisterad befruktning för ensamstående

Publicerad 21 maj 2015 Uppdaterad 25 maj 2015

I dag presenterar justitieminister Morgan Johansson och sjukvårdsminister Gabriel Wikström regeringens förslag att ensamstående kvinnor ska kunna få assisterad befruktning.

Regeringen beslutade i dag att inhämta Lagrådets synpunkter på ett förslag som skulle göra det möjligt för ensamstående kvinnor att få assisterad befruktning. Med anledning av förslaget bjuder justitieminister Morgan Johansson och sjukvårdsminister Gabriel Wikström in till en pressträff där förslaget presenteras. Pressträffen kommer att filmas och kan ses i efterhand.

Välkomna!

Tid: Torsdagen den 21 maj 2015, kl. 12.00  
Plats: Pressrummet, Rosenbad, Stockholm



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström leder svensk delegation till världshälsoförsamlingen

Publicerad 13 maj 2015 Uppdaterad 18 maj 2015

Den 18-26 maj möts hälsoministrar från hela världen för årets Världshälsoförsamling – WHO:s beslutande församling – i Geneve. Den svenska delegationen leds av folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström som befinner sig i Geneve den 17-19 maj.

Flera stora frågor kommer att avhandlas, däribland en global handlingsplan för arbetet mot antimikrobiell resistens (AMR) inklusive antibiotikaresistens, ebolautbrottet och reform av WHO i ljuset av detta, samt WHO:s budget för 2016-2017. Sverige har varit ledande i arbetet med att få till stånd en global handlingsplan mot AMR under WHO:s ledarskap.

– Vi behöver en global handlingsplan eftersom antibiotikaresistens är en global fråga, som måste lösas gemensamt. Resistenta bakterier är ett växande problem som korsar gränser och det måste också lösningarna göra, säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.

Sverige ordnar också en ministerfrukost under tisdagen den 19:e maj där ministrar från ett flertal länder kommer att diskutera hur man politiskt kan lyfta AMR-frågan globalt, även utanför hälsosektorn. Bland annat genom ett högnivåmöte om AMR i FN:s generalförsamling senast 2016.

Gabriel Wikström talar också inför hela Världshälsoförsamlingen under tisdagsförmiddagen. Därutöver kommer flera bilaterala möten att äga rum med dels WHO:s generaldirektör Margaret Chan, dels andra länders hälsoministrar.

Vid det styrelsemöte som följer efter Världshälsoförsamlingen (27-28 maj) kommer Sverige också ta plats i WHO:s styrelse, genom Socialstyrelsens generaldirektör Lars-Erik Holm. Sist Sverige satt i styrelsen var 2000-2003.





Regeringskansliet

Pressmeddelande från Statsrådsberedningen

# Statsrådets engagemang vecka 21-22

Publicerad 13 maj 2015 Uppdaterad 18 maj 2015

18-31 maj

Med reservation för eventuella ändringar. För ytterligare information hänvisas till respektive statsråds pressekreterare. För mer information om partiarrangemang, se respektive partis webbplats.

## Statsrådsberedningen

Stefan Löfven

21-22/5

Deltar vid det Östliga Partnerskapets toppmöte, Riga

Kristina Persson

18/5

Besöker Malmö

19/5

Håller anförande vid Möllekonferensen, Mölle

20/5

Möte med Lantbrukarnas Riksförbund, Stockholm

21/5

Deltar vid muntlig frågestund, riksdagen

22/5

Inrikes resa

25/5

Samtal vid Global Utmanings 10års-jubileum

26/5

Företagsbesök, Stockholm

27/5

Inrikes resa

28/5

Inrikes resa

29-31/5

Partievenemang

## Arbetsmarknadsdepartementet

Ylva Johansson

18/5

Deltar i kunskapsseminarium om ny arbetsmiljöstrategi, Stockholm

19/5

Talar vid Studieförbundet Näringsliv och Samhälles (SNS) arbetsmarknadsdag 2015, Stockholm

22/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

27/5

Medverkar vid Forum för regional tillväxt och attraktionskraft, Stockholm

Medverkar vid rikskonferensen om flyktingguide/språkvän, Eskilstuna

29-31/5

Partievenemang

## Finansdepartementet

Magdalena Andersson

19/5

Utfrågning om Finanspolitiska rådets rapport, riksdagen

Inrikes resa

22/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

27/5

Utrikes resa

28/5

Deltar vid frågestund, riksdagen

## Ardalan Shekarabi

19/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

20/5

Håller anförande på seminarium om Statskontorets återrapportering, Stockholm

Anförande på seminariet Famna, Stockholm

21/5

Deltar vid muntlig frågestund, riksdagen

22/5

Inrikes resa

29-31/5

Partievenemang

## Per Bolund

19/5

Deltar på OECD-möte, Paris

21/5

Talar på Konsumentdagarna, Lidingö

Deltar vid högnivåmöte om tillväxt, Stockholm

25/5

Inledningstalar för Fondbolagens förening

26/5

Deltar på IVL Svenska Miljöinstitutets konferens, Stockholm

27/5

Inrikes resa

## Försvarsdepartementet

Peter Hultqvist

19-22/5

Utrikes resa

25/5

Deltar på seminarium Folk och Försvar, Stockholm

26/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

27/5

Utrikes resa

## Justitiedepartementet

Anders Ygeman

18/5

Inrikes resa

23/5

Håller anförande på Polishögskolans dag, Stockholm

## Kulturdepartementet

Alice Bah Kuhnke

19/5

Möte i rådet för utbildning, ungdom, kultur och sport, Bryssel

22/5

Deltar i stadsvandring ”I slavhandels fotspår”, Stockholm

## Miljö- och energidepartementet

Åsa Romson

18/5

Deltar vid Petersberg Climate Dialogue, Berlin

27/5

Inrikes resa

Ibrahim Baylan

18/5

Besöker Östersund

19/5

Håller anförande på seminarium för Kungliga Ingenjörsvetenskapsakademien och EK, Stockholm

20/5

Partiarrangemang

22/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

26-29/5

Utrikes resa

30-31/5

Partiarrangemang

## Näringsdepartementet

Mikael Damberg

19-22/5

Utrikes resa

27/5

Invigningstalar för Företagarnas Årsmöte, Stockholm

29-31/5

Partiarrangemang

## Anna Johansson

18/5

Besök av Kinas transportminister, Göteborg

19/5

Håller anförande på Logistik & Transportmässan, Göteborg

Håller anförande på Näringslivets Transportråds årsstämma, Göteborg

20/5

Deltar i flygseminarium, riksdagen

21/5

Anförande på DN:s konferens ”den moderna staden”, Stockholm

25/5

Inledningstalar på Klimatveckan på Elmiamässan, Jönköping

27-28/5

Utrikes resa

29-31/5

Partiarrangemang

## Mehmet Kaplan

19/5

Håller anförande på Tylösandsveckan, Tylösand

20/5

Medverkar på Plan-och bostadsdagarna, Varberg

Deltar på Bofrämjandets seminarium, Stockholm

21/5

Huvudtalare på DN:s konferens ”Den moderna staden”, Stockholm

22/5

Deltar på samhällsbyggnadsseminarium, Kiruna

27/5

Inrikes resa

28/5

Håller anförande på Plan- och bygglagskonferens, Stockholm

29/5

Håller anförande på konferensen Citymoves, Stockholm

Håller anförande på HSB riksstämma, Stockholm

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

## **Sven-Erik Bucht**

19/5

Besöker Wapnö mejeri, Halmstad

Deltar vid Tylösandsveckan, Tylösand

21/5

Deltar i Nationella skogsprogrammets rådsmöte, Stockholm

25/5

Håller anförande på Fiskbranschens Riksförbunds årsstämma, Göteborg

Möte med länsstyrelsen i Västra Götaland, Göteborg

26/5

Håller anförande på LRF:s stämma, Sånge Säby

28/5

Deltar i panelsamtal ”Här är det bäst att bo”, Stockholm

29-31/5

Partiarrangemang

## **Socialdepartementet**

## Åsa Regnér

18/5

Inledningstalar på Dementia Forum X, Stockholm

19/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

22/5

Medverkar i paneldiskussion vid konferensen ”Supporting children with imprisoned parents and their families-challenges, Rights and Responsibilities”

Deltar vid Forum for Child Welfare, Stockholm

25/5

Invigningstalar för Svensk-chilenska institutet, Stockholm

27/5

Besök på Karolinska Institutet, Stockholm

Inrikes resa

29-31/5

Partiarrangemang

## Annika Strandhäll

20/5

Inrikes resa

Besök av Sydkoreas hälsominister, Stockholm

25/5

Inrikes resa

26/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

29-31/5

Partiarrangemang

## Gabriel Wikström



18/5

Deltar i World Health Assembly, Geneve

20/5

Besöker eHälsomyndigheten, Stockholm

22/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

Möte med Sydkoreas hälsominister, Stockholm

23/5

Deltar i Göteborgsvarvet, Göteborg

25/5

Deltar i hearing arrangerad av Socialdepartementet

26/5

Invigningstalar för Sveriges läkarförbunds fullmäktige 2015, Stockholm

27/5

Inledningstalar på SKL:s nationella konferens, Malmö

28/5

Deltar vid muntlig frågestund, riksdagen

29/5

Öppnar Riksidrottsmötet, Malmö

29-31/5

Partiarrangemang

## Utbildningsdepartementet

Gustav Fridolin

21/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

22/5

Inrikes resa

25/5

Inrikes resa

27/5

Inrikes resa

## Aida Hadzialic

18/5

Deltar i rådet för utbildning, ungdom, kultur och idrott, Bryssel

19/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

20/5

Besöker Tylösandsveckan, Tylösand

27/5

Forum för regional tillväxt och attraktionskraft, Stockholm

29-31/5

Partiarrangemang

## Helene Hellmark Knutsson

18/5

Invigning av Rymdexpo utställning, Kungsträdgården

19-23/5

Utrikes resa

27/5

Inrikes resa

28/5

Medverkan vid Högskola och Samhälle i Samverkan, Kalmar

29-31/5

Partiarrangemang

## Utrikesdepartementet

Margot Wallström

18-19/5

Deltar i rådet för utrikes ärenden (FAC) samt rådet för allmänna ärenden (GAC), Bryssel

21-22/5

Utrikes resa

23-24/5

Utrikes resa

## Isabella Lövin

18-21/5

Deltar vid Advisory Council for Sustainable Energy for All, New York

22/5

Deltar vid EU-nämnden inför rådet för utrikes ärenden (FAC), riksdagen

23/5

Utrikes resa

26/5

Deltar i rådet för utrikes ärenden (FAC), Bryssel



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Sjukvårdsdialog i Region Gävleborg

Publicerad 07 maj 2015 Uppdaterad 18 maj 2015

På måndag besöker folkhälso- och sjukvårdsminister Gabriel Wikström Region Gävleborg. Besöket är en del av sjukvårdsdialogen som pågår under året där ministern besöker landets samtliga regioner och landsting.

Under 2015 besöker folkhälso- och sjukvårdsministern samtliga region- och landstingsledningar för att höra hur de upplever situationen i hälso- och sjukvården. När vården står inför stora utmaningar behöver regeringen ta ett större ansvar. Dialogen kommer därför också handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har inom hälso- och sjukvårdsområdet.

Program:

Måndag 11 maj

09.30 – 11.45

Möte med ledningen i Region Gävleborg

11.00 Presentation och diskussion om flöden i cancervården

Plats: Regionkontoret, Region Gävleborg, Rektorsgatan, Gävle

13.00

Besöker sjukhuset i Gävle

Kliniskt träningscenter, Dagkirurgi och Digital patologi



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Statsrådsberedningen

# Statsrådets engagemang vecka 20-21

Publicerad 30 april 2015 Uppdaterad 18 maj 2015

11-24 maj

Med reservation för eventuella ändringar. För ytterligare information hänvisas till respektive statsråds pressekreterare. För mer information om partiarrangemang, se respektive partis webbplats.

## Statsrådsberedningen

Stefan Löfven

21-22/5

EU-toppmöte, Bryssel

Kristina Persson

11/5

Möte med Institutet för framtidsstudier, Stockholm

Möte med Föreningen Norden, Stockholm

12/5

Möte med Framtidsrådet, Stockholm

13/5

Avslutningsanförande vid Sjunde AP-fondens seminarium, Stockholm

18/5

Inrikes resa

19/5

Anförande vid Möllekonferensen, Mölle

20/5

Möte med Lantbrukarnas Riksförbund, Stockholm

21/5

Deltar i muntlig frågestund, riksdagen

## Arbetsmarknadsdepartementet

Ylva Johansson

11/5

Inrikes resa

18/5

Deltar i kunskapsseminarium om ny arbetsmiljöstrategi, Stockholm

19/5

Talar vid SNS arbetsmarknadsdag 2015, Stockholm

## Finansdepartementet

Magdalena Andersson

12/5

Deltar i rådet för ekonomiska och finansiella frågor (Ekofin), Bryssel

19/5

Utfrågning om Finanspolitiska rådets rapport, riksdagen

Inrikes resa

22/5

Deltar i interpellationsdebatt, riksdagen

Ardalan Shekarabi

11/5

Inrikes resa

19/5

Deltar i interpellationsdebatt, riksdagen

20/5

Anförande på seminarium om Statskontorets återrapportering, Stockholm

Anförande på seminariet Famna, Stockholm

**Per Bolund**

21/5

Talar på Konsumentdagarna, Lidingö

**Försvarsdepartementet**

**Peter Hultqvist**

12/5

Inrikes resa

**Justitiedepartementet**

**Morgan Johansson**

11/5

Inrikes resa

**Anders Ygeman**

18/5

Inrikes resa

**Kulturdepartementet**

**Alice Bah Kuhnke**

12/5

Deltar i nordiskt ministerrådsmöte för kultur, Färöarna

16/5

Deltar vid Festival de Cannes, Cannes

19/5

Möte i rådet för utbildning, ungdom, kultur och sport, Bryssel

22/5

Deltar i Stadsvandring "I slavhandels fotspår", Stockholm

## Miljö- och energidepartementet

**Åsa Romson**

18/5

Utrikes resa

**Ibrahim Baylan**

18/5

Inrikes resa

19/5

Anförande på seminarium för Kungl. Ingenjörsvetenskapsakademien och EK, Stockholm

## Näringsdepartementet

**Mikael Damberg**

11/5

Anförande vid Svensk Handels årsstämma, Stockholm

12/5

Medverkar i diplomeringsceremonin Global Swede, Stockholm

19-22/5

Utrikes resa

**Anna Johansson**

11-15/5

Utrikes resa



18/5

Inrikes resa

Besök av Kinas transportminister

19/5

Anförande på Logistik & Transportmässan, Göteborg

Anförande på Näringslivets Transportråds årsstämma, Göteborg

20/5

Deltar i flygseminarium, riksdagen

21/5

Anförande på Dagens Nyheters konferens ”Den moderna staden”, Stockholm

## Mehmet Kaplan

11/5-12/5

Utrikes resa

13/5

Invigning av BoKlok, Huddinge

16/5

Besök på Birdie datorfestival, Uppsala

19/5

Anförande på Tylösandsveckan, Tylösand

20/5

Medverkar på Plan-och bostadsdagarna, Varberg

Deltar på Bofrämjandets seminarium, Stockholm

21/5

Huvudtalare på DN:s konferens ”Den moderna staden”, Stockholm

22/5

Deltar på samhällsbyggnadsseminarium, Kiruna

## Sven-Erik Bucht

11/5

Deltar i rådet för jordbruk och fiske, Bryssel

19/5

Deltar vid Tylösandsdagarna, Tylösand

Besök på Wapnö mejeri, Halmstad

21/5

Deltar i Nationella skogsprogrammets rådsmöte, Stockholm

## Socialdepartementet

### Åsa Regnér

12/5

Medverkar som hedersgäst på Framtidens kvinnliga ledare 2015, Stockholm

18/5

Inledningstalar på Dementia Forum X, Stockholm

19/5

Deltar i interpellationsdebatt, riksdagen

22/5

Medverkar i paneldiskussion vid konferensen "Supporting children with imprisoned parents and their families-challenges, Rights and Responsibilities"

### Annika Strandhäll

20/5

Inrikes resa

25/5

Inrikes resa

### Gabriel Wikström

11/5

Landstingsdialog, Gävleborg

12/5

Medverkar på seminarium för alkohol och drogforskare 2015, Stockholm

18/5

Deltar i World Health Assembly, Geneve

20/5

Besöker e-hälsomyndigheten, Stockholm

22/5

Deltar i interpellationsdebatt, riksdagen

Möte med Sydkoreas hälsominister, Stockholm

23/5

Deltar i Göteborgsvarvet, Göteborg

## Utbildningsdepartementet

### Gustav Fridolin

18/5

Deltar i rådet för utbildning, ungdom, kultur och idrott, Bryssel

21/5

Deltar i interpellationsdebatt, riksdagen

### Aida Hadzialic

11/5

Anförande på Lärarkonferens i Ung Företagsamhet, Älvsjö

13/5

Möte i EU-nämnden, riksdagen

Besöker Sanoma Utbildning AB, Stockholm

18/5

Deltar i rådet för utbildning, ungdom, kultur och idrott, Bryssel

19/5

Deltar i interpellationsdebatt, riksdagen

20/5

Besöker Tylösandsveckan, Tylösand

## Helene Hellmark Knutsson

11/5

Möte med Siemens Healthcare, Stockholm

14-15/5

Deltar på Ministerial Conference and Bologna Policy Forum, Armenien

18/5

Invigning av Rymdexpo utställning, Kungsträdgården

19/5

Utrikes resa

## Utrikesdepartementet

### Margot Wallström

14/5

V4 möte, Bratislava

18-19/5

Deltar i rådet för utrikesfrågor, Bryssel

### Isabella Lövin

12-13/5

Deltar i "Stockholm Forum on Security and Development: Promoting a sustainable peace", Stockholm



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Statsrådsberedningen

# Statsrådets engagemang vecka 19-20

Publicerad 30 april 2015 Uppdaterad 18 maj 2015

4-17 maj

Med reservation för eventuella ändringar. För ytterligare information hänvisas till respektive statsråds pressekreterare. För mer information om partiarrangemang, se respektive partis webbplats.

## Statsrådsberedningen

**Stefan Löfven**

4/5

Deltar i TCO-kongress

7/5

Muntlig frågestund, riksdagen

**Kristina Persson**

4/5

Närvara vid mottagning på Kinas Ambassad, Stockholm

Medverka vid Romklubbens projekt ”Rethink economics”, Stockholm

5/5

Möte med utrikesutskottet, riksdagen

6/5

Anförande vid seminarium om Global deal, Stockholm

Möte med Nordiska rådets svenska delegation

7/5

Utrikes resa

8/5

Möte med Ungdomsbarometern

11/5

Möte med Institutet för framtidsstudier, Stockholm

Möte med Föreningen Norden, Stockholm

12/5

Möte med Framtidsrådet, Stockholm

13/5

Avslutningsanförande vid Sjunde AP-fondens seminarium, Stockholm

## Arbetsmarknadsdepartementet

Ylva Johansson

4/5

Möte med Tysklands arbetsmarknadsminister, Berlin

5/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

6/5

Medverkar vid Växjö Pride, Växjö

8/5

Dialog med det civila samhället om dess roll för nyanländas etablering, Stockholm

11/5

Besöker Borlänge

## Finansdepartementet

Magdalena Andersson

5/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

6/5

Inrikes resa

12/5

Deltar i Ekofin (rådet för ekonomiska och finansiella frågor), Bryssel

## **Ardalan Shekarabi**

5/5

Medverkar i seminarium ” Ny styrning av välfärden - bortom NPM på Mälardalens Högskola”, Västerås

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

6/5

Tal på Juseks seminarium, Stockholm

Deltar vid seminarium Global Utmaning, Stockholm

11/5

Inrikes resa

## **Per Bolund**

4/5

Inledningsanförande på Svensk Försäkrings årsmöte, Stockholm

5/5

Inrikes resa

6/5

Inrikes resa

7/5

Riksdagsseminarium om "Vilka politiska beslut behövs för att få en grönare finanssektor?"

## **Försvarsdepartementet**

## Peter Hultqvist

7/5

Riksdagsdebatt, riksdagen

12/5

Inrikes resa

## Justitiedepartementet

### Morgan Johansson

6/5

Utrikes resa

11/5

Inrikes resa

## Kulturdepartementet

### Alice Bah Kuhnke

5/5

Deltar i seminarium om medborgerligt engagemang, Stockholm

6/5

Talar vid Biblioteksförningens 100-årsjubileum, Lund

Delar ut Klarspråskristallen och Minoritetsspråkspriset, Stockholm

Deltar i Talkshow P.S, Tensta

7/5

Deltar på Scenkonstens branschdagar, Västerås

8/5

Invigning av utställningen “Välkommen till Sverige”, Malmö

10/5

Utrikes resa

12/5



Deltar på Nordiskt ministerrådsmöte för Kultur, Färöarna

16/5

Utrikes resa

## Miljö- och energidepartementet

Åsa Romson

6/5

Inrikes resa

7/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

Ibrahim Baylan

4/5

Inrikes resa

5/5

Anförande på Power Circle Summit 2015, Göteborg

7/5

Anförande på Svensk Energis stämma, Stockholm

## Näringsdepartementet

Mikael Damberg

4/5

Besök Volvo Cars, Göteborg

5/5

Inrikes resa

6/5

Anförande på samarbetsprojektet ”Agenda för hälsa och välbefinnande”

7/5

Deltar vid rådet för utrikes frågor (FAC)/handel, Bryssel

8/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

11/5

Anförande vid Svensk Handels årsstämma, Stockholm

12/5

Medverkar i diplomeringsceremonin Global Swede, Stockholm

## Anna Johansson

4/5

Inrikes resa

5/5

Besök från Angeredsgymnasiet, Stockholm

9/5

Utrikes resa

## Mehmet Kaplan

4/5

Inledningstalar på Hyresgästföreningens seminarium, Göteborg

5/5

Besöker ny pendeltågstation i Vega, Haninge

Diplomatutdelning på Lilla Kommissionen, Stockholm

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

6/5

Talar på Miljöaktuellt konferens Hållbar Stad, Stockholm

7/5

Medverkan på IT & Telekomföretagens årsmöte, Stockholm

Anförande på Bostadsforum, Stockholm

Medverkan på Trähusbranschens årsmöte, Stockholm

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

8/5

Medborgardialog med EU-kommissionens vice ordförande Jyrki Katainen,  
Stockholms Universitet

11/5

Utrikes resa

13/5

Möte med indisk delstatsminister, Stockholm

Invigning av BoKlok, Huddinge

## Sven-Erik Bucht

4/5

Besöker Skogsstyrelsen, Jönköping

5/5

Besök av Rumäniens jordbruksminister, Stockholm

Deltar vid Lantmännens föreningsstämma, Stockholm

7/5

Besök på Älveby Gård, Strängnäs

11/5

Deltar i rådet för jordbruk och fiske, Bryssel

## Socialdepartementet

### Åsa Regnér

4/5

Deltar i Nordiska ministerrådet, Köpenhamn

6/5

Deltar i Utbildningskongress ordnat av Senior i Centrum, Malmö

7/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

8/5

Möte med Jämställdhetsrådet, Stockholm

9/5

Deltar i Feministiskt Forum, Stockholm

12/5

Medverkar som hedersgäst på Framtidens kvinnliga ledare 2015, Stockholm

## Annika Strandhäll

4/5

Utrikes resa

5/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

6/5

Medverkar i seminarium med Svenska Försäkringsföreningen, Stockholm

7/5

Medverkar i TCO-seminarium, Stockholm

8/5

Inledningstalar på konferens med Sveriges Socionomers Riksförbund  
Stockholm

## Gabriel Wikström

6/5

Medverkar på Karolinska Institutets konferens om hälsa och välbefinnande,  
Stockholm

Anförande på Psykiatridagen, Stockholm

Deltar på Swecares årsmöte, Stockholm

11/5

Landstingsdialog, Gävleborg

12/5

Medverkar på seminarium för alkohol och drogforskare 2015, Stockholm

# Utbildningsdepartementet

## Gustav Fridolin

4/5

Deltar i seminarium om att OECD överlämnar rapport, Stockholm

5/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

## Aida Hadzialic

4/5

Deltar i seminarium om att OECD överlämnar rapport, Stockholm

6/5

Anförande på Västsvenska Handelskammaren, Göteborg

7/5

Besöker Lärcentrum, Järfälla

8/5

Anförande på Rikskonferens för Gymnasieskolans introduktionsprogram, Eskilstuna

11/5

Anförande på Lärarkonferens i Ung Företagsamhet, Älvsjö

## Helene Hellmark Knutsson

4/5

Inleder och avslutar IVA:s seminarium om universitets- och högskolepolitik ”När tre blir ett”, Stockholm

5/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

6/5

Anförande på seminarium ”Forska! Sverige Agenda hälsa och välbefinnande”, Stockholm

8/5

Besök på forskningsanläggningen European Spallation Source(ESS), Lund

11/5

Möte med Siemens Healthcare, Stockholm

14-15/5

Deltar på Ministerial Conference and Bologna Policy Forum, Armenien

## Utrikesdepartementet

### Margot Wallström

5/5

Utrikes resa

7/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

8/5

Besöker Uppsala

Medverkar på Europadagen, Stockholm

### Isabella Lövin

4/5

Deltar på välgörenhetsgala för barn i Sydafrika, Gaza, Syrien m fl, Stockholm

5/5

Deltar i Diakonia-seminarium, Stockholm

7/5

Avslutningstalar på Sidas lärarseminarium, Stockholm

Partiarrangemang



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Sjukvårdsdialogen fortsätter i Sörmland

Publicerad 28 april 2015 Uppdaterad 18 maj 2015

Under året pågår en sjukvårdsdialog med landets samtliga regioner och landsting. På onsdag besöker folkhälso- och sjukvårdsminister Gabriel Wikström landstinget i Sörmland.

Under 2015 ska folkhälso- och sjukvårdsministern besöka samtliga region- och landstingsledningar runt om i landet för att höra hur de upplever situationen för hälso- och sjukvården.

När vården står inför stora utmaningar behöver regeringen ta ett större ansvar. Dialogen kommer därför också handla om de strategiska prioriteringar som regeringen har inom hälso- och sjukvårdsområdet.

## Program:

9.30–11.00

Sjukvårdsdialog med landstingsledningen

Plats: Landstingshuset Repslagaregatan 19, Nyköping

12.15

Besöker Vårnäs behandlingshem i Vingåker

Lunch och presentation av Vårnäs behandlingshem och behandlingsform.

13.30

Invigning av HVB hemmet Gläntan

Adress: Kjesäter gård, Vingåker

Media är välkomna under dagen, kontakta pressekreterare Helena Paues.





Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Samers psykosociala hälsa kartläggs

Publicerad 27 april 2015 Uppdaterad 28 april 2015

Det finns behov av att ytterligare kartlägga den psykiska ohälsan hos renskötande samer. Regeringen ger därför Sametinget i uppdrag att göra en kartläggning fram till nästa sommar.

- Renskötande samer har högre självmordstal och löper större risk än andra att drabbas av ångest- och depressionssymtom. Men vi vet fortfarande för lite om kunskap och behov, därför får Sametinget i uppdrag att göra kartläggning av denna problematik, säger folkhälso-, och sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Syftet är att skapa en gemensam plattform med kunskap, som kan identifiera vilken kunskap och vilka behov som redan finns på området och vad som ännu inte är känt.

## Kort om förslaget

- Sametinget får 700 000 kronor från regeringen för att sammanställa kunskapen som finns på området. Både från Sverige och övriga Sápmi samt från både forskning och projekt som genomförts.
- Uppdraget ges till Sametinget och ska genomföras i samverkan med Folkhälsomyndigheten.
- Medlen ska gå till att skapa en gemensam bild av såväl utmaningarna som behoven. Det kommer behövas göras mer, men detta är ett viktigt första steg och det är också något som Sametinget efterfrågat.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# En miljard för utveckling av samordning och tillgänglighet i vården

Publicerad 25 april 2015 Uppdaterad 28 april 2015

Regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting har träffat en överenskommelse om förbättrad tillgänglighet och samordning för en mer patientcentrerad vård.

- Ytterst handlar det om att stärka förutsättningarna för en god och jämlik hälso- och sjukvård, säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.

Överenskommelsen innebär bland annat att landstingen ska ta fram handlingsplaner för hur samordning och tillgänglighet ska utvecklas. Planerna ska tas fram tillsammans med såväl patient- som verksamhetsföreträdare. I och med överenskommelsen avsätter staten en miljard kronor till att stödja detta arbete. Landstingen och regionerna kommer också att följa upp och rapportera hur tillgängligheten i vården utvecklas samt redovisa genomförda insatser.

- Vi är mycket nöjda med denna överenskommelse. Den är utformad så att landstingen och regionerna själva bestämmer vilka insatser som behöver göras, utifrån aktuella utvecklingsbehov, säger Lena Micko, ordförande för Sveriges Kommuner och Landsting.

## Om överenskommelsen

Syftet är att identifiera och genomföra insatser för att utveckla tillgängligheten utifrån patienternas behov av vård. Det kan innebära att utveckla det utåtriktade arbetet i utsatta områden och innovativa möjligheter för kommunikation med vårdgivare med hjälp av ehälso-tjänster. Det kan

också handla om insatser för förbättrad samordning av vården för de stora patientgrupper som ofta är beroende av insatser från primärvård såväl som specialistvård.

Medlen kommer från den samordnings- och tillgänglighetsmiljard som beslutades i samband med riksdagens budgetbehandling i december 2014. Medlen kommer att fördelas i relation till landstingens befolkningsandel och betalas ut i början av 2016.

Samordnings- och tillgänglighetsmiljarden ersätter för 2015 den så kallade kömiljarden. Landstingen och regionerna kommer även fortsättningsvis att rapportera väntetider men utan prestationspengar.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Statsrådsberedningen

# Statsrådets engagemang vecka 18-19

Publicerad 24 april 2015 Uppdaterad 28 april 2015

27 april till 10 maj

Med reservation för eventuella ändringar. För ytterligare information hänvisas till respektive statsråds pressekreterare. För mer information om partiarrangemang, se respektive partis webbplats.

## Statsrådsberedningen

### Stefan Löfven

27/4

Inrikes resa

29/4

Tar emot Ålands lantråd Camilla Gunell

1/5

Partiarrangemang, Sundsvall

7/5

Muntlig frågestund, riksdagen

### Kristina Persson

27/4

Inrikes resa till Kalmar län

28/4

Inrikes resa till Blekinge

29/4

Tar emot Ålands lantråd Camilla Gunell

30/4

Inrikes resa

1/5

Partiarrangemang

4/5

Närvara vid mottagning på Kinas Ambassad, Stockholm

Medverka vid Romklubbens projekt "Rethink economics", Stockholm

5/5

Möte med utrikesutskottet, riksdagen

6/5

Anförande vid seminarium om Global deal, Stockholm

Möte med Nordiska rådets svenska delegation

7/5

Utrikes resa

8/5

Möte med Ungdomsbarometern

## Arbetsmarknadsdepartementet

Ylva Johansson

28/4

Arbetsplatsbesök med Sveriges byggindustrier, Stockholm

1/5

Partiarrangemang

4/5

Möte med Tysklands arbetsmarknadsminister, Berlin

5/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

6/5

Medverkar vid Växjö Pride, Växjö

8/5

Dialog med det civila samhället om dess roll för nyanländas etablering, Stockholm

## Finansdepartementet

### Magdalena Andersson

28/4

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

1/5

Partiarrangemang

5/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

6/5

Inrikes resa

### Ardalan Shekarabi

28-29/4

Utrikes resa

1/5

Partiarrangemang

### Per Bolund

27/4

Medverkar vid Visitadagen, Stockholm

Rundabordssamtal om kontanthantering, Stockholm

28/4

Anförande på seminarium om den gröna ekonomin och finansmarknadens roll, Stockholm

4/5

Inledningsanförande på Svensk Försäkrings årsmöte, Stockholm

5/5

Inrikes resa

6/5

Inrikes resa

7/5

Riksdagsseminarium om ”Vilka politiska beslut behövs för att få en grönare finanssektor”?

## Försvarsdepartementet

Peter Hultqvist

28/4

Besök på Gender Center, Kungsängen

29/4

Anförande vid Folk och Försvar, Stockholm

1/5

Partiarrangemang

7/5

Riksdagsdebatt, riksdagen

## Justitiedepartementet

Morgan Johansson

27/4

Invigning av Hässleholms Tingsrätt, Hässleholm

1/5

Partiarrangemang

6/5

Utrikes resa

## Anders Ygeman

27/4

Anförande på Kungliga Krigsvetenskapsakademiens seminarium om cybersäkerhet, Stockholm

1/5

Partiarrangemang

## Kulturdepartementet

### Alice Bah Kuhnke

28/4

Deltar vid Tomas Tranströmers begravning, Stockholm

Deltar i samrådsmöte med de nationella minoriteterna, Stockholm

29/4

Anförande vid World Press Freedom Day, Stockholm

Anförande på Barnkulturkonferens, Stockholm

5/5

Deltar i seminarium om medborgerligt engagemang, Stockholm

6/5

Talar vid Biblioteksförningens 100-årsjubileum, Lund

Delar ut Klarspråkskristallen och Minoritetsspråkspriset, Stockholm

7/5

Deltar på Scenkonstens branschdagar, Västerås

8/5

Invigning av utställningen “Välkommen till Sverige”, Malmö

10/5

Utrikes resa

## Miljö- och energidepartementet

### Åsa Romson



27/4

Deltar på Nordiskt ministerrådsmöte, Köpenhamn

29/4

Inrikes resa

6/5

Inrikes resa

7/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

## Ibrahim Baylan

1/5

Partiarrangemang

4/5

Inrikes resa

5/5

Anförande på Power Circle Summit 2015, Göteborg

7/5

Anförande på Svensk Energis stämma, Stockholm

## Näringsdepartementet

### Mikael Damberg

28/4

Inledningstal på DI Gasell, Stockholm

29/4

Deltar vid EU-nämnden, riksdagen

Anförande på Swedish Medtech årsmöte, Stockholm

29-30/4

Utrikes resa

1/5

## Partiarrangemang

6/5

Anförande på samarbetsprojektet ”Agenda för hälsa och välbefinnande”

7/5

Deltar vid rådet för utrikes frågor(FAC)/handel, Bryssel

## Anna Johansson

27/4

Besöker Volvo, Göteborg

28/4

Inledningstalar på Miljörapportens konferens Ekotransport 2030, Stockholm

29/4

Deltar i hearing, riksdagen

Medverkar i panelsamtal om infrastruktur anordnat av Tysk-Svenska Handelskammaren, Stockholm

1/5

Partiarrangemang

4/5

Inrikes resa

5/5

Besök från Angeredsgymnasiet, Stockholm

8/5

Inrikes resa

9/5

Utrikes resa

## Mehmet Kaplan

28/4

Deltagande på Ledarskapsdagen, Göteborg

4/5

Inledningstalar på Hyresgästföreningens seminarium, Göteborg

5/5

Besöker ny pendeltågstation, Vega

7/5

Anförande på Bostadsforum

## Sven-Erik Bucht

27/4

Delar ut pris Arla Guldko, Stockholm

29/4

Medverkar på internationell konferens om djurvälstånd, Köpenhamn

4/5

Besöker Skogsstyrelsen, Jönköping

5/5

Besök av Rumäniens jordbruksminister, Stockholm

Deltar vid Lantmännens föreningsstämma, Stockholm

7/5

Besök på Älveby Gård, Strängnäs

## Socialdepartementet

### Åsa Regnér

28/4

Besök på Gender Center, Kungsängen

29/4

Deltar i utställning i T-banan, Stockholm

Inrikes resa

1/5

Partiarrangemang

4/5

Deltar i Nordiska ministerrådet, Köpenhamn

6/5

Inrikes resa

7/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

8/5

Möte med Jämställdhetsrådet, Stockholm

## **Annika Strandhäll**

27/4

Besöker arbetsplatser, Sundsvall

29/4

Medverkar i LO:s försäkringskonferens, Borlänge

1/5

Partiarrangemang

4/5

Utrikes resa

5/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

6/5

Medverkar i seminarium med Svenska Försäkringsföreningen, Stockholm

7/5

Medverkar i TCO-seminarium, Stockholm

8/5

Inledningstalar på konferens med Sveriges Socionomers Riksförbund  
Stockholm

## **Gabriel Wikström**

27/4

Deltar på seminarium om psykisk ohälsa, Stockholm

28/4

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

29/4

Deltar i Landstingsdialog, Södermanland

1/5

Partiarrangemang, Enköping och Uppsala

6/5

Medverkar på Karolinska Institutets konferens om hälsa och välbefinnande, Stockholm

Anförande på Psykiatridagen, Stockholm

Deltar på Swecares årsmöte, Stockholm

## Utbildningsdepartementet

### Gustav Fridolin

28/4

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

5/5

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

### Aida Hadzialic

27/4

Deltar i nordiskt ministermöte, Köpenhamn

29/4

Inrikes resa

1/5

Partiarrangemang

6/5

Anförande på Västsvenska Handelskammaren, Göteborg

7/5

Besöker Lärcentrum, Järfälla

8/5

Anförande på Rikskonferens för Gymnasieskolans introduktionsprogram, Eskilstuna

## Helene Hellmark Knutsson

27/4

Föreläsning på Stockholms Universitet, Stockholm

1/5

Partiarrangemang

6/5

Anförande på seminarium "Forska! Sverige Agenda hälsa och välbefinnande", Stockholm

8/5

Besök på forskningsanläggningen European Spallation Source(ESS), Lund

## Utrikesdepartementet

### Margot Wallström

27-28/4

Deltar i översynskonferensen för icke-spridningsavtalet (NPT), New York

29/4

Tar emot Ålands lantråd Camilla Gunell

30/4

Utrikes resa

1/5

Partiarrangemang

### Isabella Lövin

27/4

Deltar på International Support for Ukraine Conference, Kiev

4/5

Deltar på välgörenhetsgala för barn i Sydafrika, Gaza, Syrien m fl,  
Stockholm

5/5

Deltar i Diakonia-seminarium, Stockholm



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Wikström bjuder in till hearing om psykisk hälsa

Publicerad 24 april 2015 Uppdaterad 28 april 2015

Måndagen den 27 april bjuder Socialdepartementet och folkhälso- och sjukvårdsministern in till ett möte om framtidens utmaningar på området psykisk hälsa. Inbjudna till mötet är organisationer, myndigheter och andra aktörer som arbetar med psykisk ohälsa.

Psykisk ohälsa är ett stort och växande samhällsproblem som drabbar vuxna såväl som många barn och unga, vilket är särskilt oroväckande. Ett av regeringens främsta mål är att sluta de påverkbara hälsoklyftorna.

– Arbetet för att förebygga och behandla psykisk ohälsa står högt på min och regeringens dagordning. Min förhoppning är att hearingen blir en viktig del av ett konstruktivt samarbete kring dessa frågor, säger Gabriel Wikström.

Under 2015 ses statens insatser på området över. Med hearingen vill statsrådet ge möjlighet till att få en insikt i det arbete som görs under året, samt ge tillfälle till dialog mellan viktiga aktörer på området.

Måndagen den 27 april 09.30-13.00  
Sheraton Hotell, Tegelbacken 6, Stockholm





Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ny handlingsplan för det svensk-kinesiska hälsosamarbetet

Publicerad 22 april 2015 Uppdaterad 28 april 2015

En ny handlingsplan på hälsområdet undertecknades under måndagen av folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström och Kinas hälsominister Li Bin.

– Handlingsplanen ger oss möjlighet att fördjupa samarbetet inom områden som arbetet mot antibiotikaresistens och förebyggande tobaksarbete. Vi får också möjlighet att samarbeta kring nya frågor som till exempel vårdens digitalisering, styrning och organisering, säger Gabriel Wikström.

Den nya handlingsplanen gäller för åren 2015-2018 och anger nedanstående områden:

- organisering och styrning av sjukvården, speciellt inom primärvård
- äldreomsorg
- medicinsk forskning
- psykisk hälsa
- folkhälsa och hälsofrämjande
- cancer
- smittskydd, antibiotikaresistens och vårdhygien
- mödravård och barnhälsa.

Sverige och Kina har sedan 2006 ett bilateralt avtal om samarbete på hälsoområdet. Avtalet vilar på tre ben och syftar till att främja samarbete inom privat, offentlig och akademisk sektor. Till avtalet finns en handlingsplan knuten och detta är den tredje handlingsplanen sedan 2006.

Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström besöker Kina 20-23 april.

- Läs mer om besöket på Sveriges ambassad i Pekings hemsida



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Sverige värd för WHO-konferens om forskning kring cannabis skadliga effekter på hälsan

Publicerad 21 april 2015 Uppdaterad 28 april 2015

Den 21-23 april pågår konferensen scientific meeting on harms to health due to cannabis use utanför Stockholm. Konferensen samlar forskare på området från hela världen och arrangeras av WHO. Syftet är uppdatera WHO:s forskningsöversikt om cannabis effekter på hälsan.

Regeringen vill stärka kunskapsunderlaget om cannabis och verka för minskat bruk av cannabis genom att stödja arbetet på alla nivåer - lokalt, regionalt och nationellt - och sprida goda exempel. Regeringen vill även verka internationellt för att stärka kunskapen om skadeverkningarna av cannabis och en fortsatt restriktiv syn på cannabis.

Forskningen om skadeverkningarna av cannabis har under senare tid gjort stora framsteg. WHO har identifierat att det saknas uppdaterad kunskap om de fysiska, mentala och sociala effekterna av cannabisbruk- och missbruk som kan ligga till grund för WHO:s breda hälsodefinition. WHO behöver därför uppdatera sin forskningsöversikt om cannabis effekter på hälsan som är från 1997 och samlar därmed världens forskare på området till en konferens. Regeringen har beslutat att Sverige står som värd för konferensen.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström till Kina med svensk delegation

Publicerad 18 april 2015 Uppdaterad 28 april 2015

Den 20-23 april besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Kina tillsammans med en svensk delegation med representanter för myndigheter, sjukvårdsverksamhet och ett stort antal företag inom hälsosektorn.

Under besöket i Peking kommer Gabriel Wikström att träffa Kinas hälsominister Li Bin. En ny handlingsplan mellan Sverige och Kina på hälsoområdet kommer att undertecknas. Därefter reser ministern till Nanjing och Shanghai för bilaterala möten med lokala myndigheter.

- Med en ny handlingsplan fortsätter Sverige och Kina att samarbeta framgångsrikt på hälsoområdet. Det ser jag som väldigt positivt, inte minst för att det gäller viktiga områden som exempelvis e-hälsa, psykisk hälsa och cancervård, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

- Regeringen vill främja samarbete mellan offentliga, privata och akademiska aktörer. Redan nu finns det flera samarbetsprojekt och engagemanget är stort. Det syns inte minst på det stora intresse som finns att delta på resan, säger Gabriel Wikström.

Wikström kommer också att delta i aktiviteter som rör framtidens hälsoutmaningar och inledningstala vid EU-China antibiotikaresistensseminarium. Han kommer även besöka sjukhus och vårdinrättningar, samt testa på det svenska gympafenomenet Heyrobics i Peking.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Statsrådsberedningen

# Statsrådets engagemang vecka 17-18

Publicerad 17 april 2015 Uppdaterad 28 april 2015

20 april till 3 maj

Med reservation för eventuella ändringar. För ytterligare information hänvisas till respektive statsråds pressekreterare. För mer information om partiarrangemang, se respektive partis webbplats.

## Statsrådsberedningen

### Stefan Löfven

20/4

Inrikes resa

24/4

KU-utfrågning, riksdagen

### Kristina Persson

20/4

Besöker Norrtälje

28/4

Inrikes resa

30/4

Inrikes resa

1/5

Inrikes resa

## Arbetsmarknadsdepartementet

Ylva Johansson

20/4

Möte med Luxemburgs arbetsmarknadsminister, Stockholm

21/4

Deltar vid informellt ministerrådsmöte EPSCO, Riga

24/4

Inrikes resa

1/5

Inrikes resa

## Finansdepartementet

Magdalena Andersson

25/4

Informella Ekofin, Riga

28/4

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

1/5

Inrikes resa

Ardalan Shekarabi

21/4

Medverkan på seminarium om ny styrning av välfärden, Stockholm

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

22/4

Medverkande på Förvaltningspolitiska dagen, Stockholm

Tal på Svenska spels årsstämma, Visby

24/4

Anförande på seminarium om upphandling, Östersund

28-29/4

Utrikes resa

1/5

Inrikes resa

## **Per Bolund**

21/4

Anförande på DI:s Hållbarhetskonferens

22/4

Inrikes resa

27/4

Medverkar vid Visitadagen, Stockholm

## **Försvarsdepartementet**

### **Peter Hultqvist**

20/4

Inledningsanförande vid försvarsmatsråd Skaraborg, Skövde

28/4

Besök på Gender Center, Kungsängen

29/4

Anförande vid Folk och Försvar, Stockholm

## **Justitiedepartementet**

### **Morgan Johansson**

22/4

Inrikes resa

23/4

Utrikes resa

27/4

Invigning av Hässleholms Tingsrätt, Hässleholm

1/5

Inrikes resa

## Anders Ygeman

20/4

Inrikes resa

21/4

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

22/4

Inrikes resa

1/5

Inrikes resa

## Kulturdepartementet

### Alice Bah Kuhnke

20/4

Talar vid First Nordic Ukraina Film Festival, Stockholm

21/4

Deltar i möte med Svenska kommittén mot ansemitism, Stockholm

22/4

Deltar i konferens för Romsk inkludering, Luleå

28/4

Deltar i samrådsmöte med de nationella minoriteterna, Stockholm

29/4

Anförande vid World Press Freedom Day, Stockholm

## Miljö- och energidepartementet



## Åsa Romson

20/4

KU-utfrågning, riksdagen

21/4

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

22/4

Inrikes resa

27/4

Deltar på Nordiskt ministerrådsmöte, Köpenhamn

29/4

Inrikes resa

## Ibrahim Baylan

23/4

Muntlig frågestund, riksdagen

1/5

Inrikes resa

## Ibrahim Baylan

23/4

Muntlig frågestund, riksdagen

1/5

Inrikes resa

## Näringsdepartementet

## Mikael Damberg

19-21/4

Utrikes resa

28/4

Inledningstal på DI Gasell, Stockholm

29/4

Utrikes resa

29/4

Anförande på Swedish Medtech årsmöte, Stockholm

1/5

Inrikes resa

## Anna Johansson

20/4

Talar på Swedish Maritime Day, Göteborg

21/4

Invigning RTC, Sundsvall

22/4

Medverkar på konferensen Eayfairs, Malmö

Möte med Helsingborgs kommun

23/4

KU-utfrågning, riksdagen

Medverkar på Redareföreningens årsmöte, Stockholm

1/5

Inrikes resa

## Mehmet Kaplan

21/4

KU-utfrågning, riksdagen

22/4

Invigning av studentbostäder, Örebro

Deltar på Byggstartsceremoni Aspö-Logi, Skövde

23/4

Anförande på Ecoforum, Stockholm

24/4

Anförande på SABOs kongress, Karlstad

28/4

Deltagande på Ledarskapsdagen, Göteborg

## Sven-Erik Bucht

20/4

Jordbruks-och fiskeråd, Luxemburg

21/4

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

27/4

Prisutdelare Arla Guldko, Stockholm

29/4

Medverkar på internationell konferens om djurvälstånd, Köpenhamn

## Socialdepartementet

### Åsa Regnér

20/4

Inledningstalar vid Barnveckan, Stockholm

21/4

Anförande vid Senior Valfärdskonferens, Göteborg

Inledningstalar på konferensen "Bioståndshandläggare i äldreomsorgen", Stockholm

22/4

Medverkar på Seniorernas distriktordförandekonferens, Stockholm

23/4

Medverkar på Konferens för Vård och Omsorg, Gävle

26/4

Utrikes resa

28/4

Besök på Gender Center, Kungsängen

29/4

Inrikes resa

1/5

Inrikes resa

## **Annika Strandhäll**

21/4

Medverkar på PKT:s konferens, Stockholm

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

24/4

Deltagande i seminarium om ”äldrefattigdom i ett välfärdssamhälle”, Stockholm

27/4

Inrikes resa

29/4

Inrikes resa

1/5

Inrikes resa

## **Gabriel Wikström**

20-24/4

Utrikes resa

28/4

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

29/4

Inrikes resa

1/5

Inrikes resa

# Utbildningsdepartementet

## Gustav Fridolin

28/4

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

## Aida Hadzialic

20-22/4

Inrikes resa

23/4

Muntlig frågestund, riksdagen

27/4

Nordiskt ministermöte, Köpenhamn

29/4

Inrikes resa

1/5

Inrikes resa

## Helene Hellmark Knutsson

20/4

Besöker Mittuniversitet, Sundsvall

21/4

Anförande på Svensk Näringsliv, Stockholm

22/4

Besök på Tekniska museet, Stockholm

23/4

Talar på seminarium om forskningspolitik och jämställdhet, Stockholm

24/4

Besök på Högskolan Väst, Trollhättan

27/4

Föreläsning på Stockholms Universitet, Stockholm

1/5

Inrikes resa

Utrikesdepartementet

Margot Wallström

21-23/4

Deltar i "Asian-African Summit", Jakarta

27-28/4

Utrikes resa

1/5

Inrikes resa



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Reformer på Socialdepartementets områden

Publicerad 15 april 2015 Uppdaterad 28 april 2015

Idag presenteras vårbudgeten för 2015. Höjt bostadstillägg till pensionärer, ökat stöd till landets kvinnojourer och mer pengar till idrottsrörelsen för att erbjuda nyanlända aktiviteter och introduktion i föreningsliv. Det är några av de nya satsningarna inom Socialdepartementets områden som ska bidra till ett mer jämlikt och jämställt samhälle.

Den bortre tidsgränsen i sjukförsäkringen har varit ineffektiv för att minska sjukfrånvaron samtidigt som den fått betydande negativa konsekvenser för många människor. Därför avser regeringen ta bort den bortre tidsgränsen. Ett annat förslag rör en höjning av bostadstillägget.

- För regeringen är det prioriterat att förbättra ekonomin för de pensionärer som har det sämst ställt. Därför är vi glada över att kunna meddela att bostadstillägget höjs. Det är en fråga om rättvisa, men också om jämställdhet eftersom majoriteten i den här gruppen är kvinnor, säger socialförsäkringsminister Annika Strandhäll.

Det är fortfarande skillnader mellan kvinnor och män när det gäller tillgång till vård och behandling. Regeringen vill därför prioritera förlossningsvården för att göra förlossningsvården mer kunskapsbaserad och jämlik över hela landet. Regeringen föreslår också en ökning av idrottsanslagen. Pengarna ska gå till idrottsrörelsen för att kunna erbjuda människor som nyligen har fått uppehållstillstånd i Sverige aktiviteter och introduktion till föreningslivet.

- Regeringens mål är att sluta de påverkbara hälsoklyftorna under en generation. I vårbudgeten finns flera viktiga satsningar för att nå dit. En

pusselbit är investeringar i förlossningsvården och kvinnors hälsa för en mer jämlik vård över hela landet. Vi gör också en ökning av idrottsanslagen för att, genom den plattform som idrottsrörelsen utgör, ge nyanlända barn, ungdomar och vuxna som fått uppehållstillstånd i Sverige bättre förutsättningar att bli delaktiga i det svenska samhället, säger Gabriel Wikström, folkhäls-, sjukvårds- och idrottsminister.

Att stärka skyddet för våldsutsatta kvinnor och deras barn är en viktig del av den allmänna välfärden. Därför har regeringen beslutat att öka det statliga stödet till landets ideella tjej- och kvinnojourer som utgör ett viktigt komplement till kommunernas arbete för att ge dessa kvinnor stöd och hjälp.

- Vi satsar på den viktiga verksamheten som tjej- och kvinnojourerna driver. Det här stödet bidrar till en ökad långsiktighet och till en bättre ekonomisk stabilitet, säger barn-, äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér.

Nedan följer ett urval av reformer på respektive ministers område.

## **Socialförsäkringsminister Annika Strandhäll:**

**Bortre tidsgräns sjukförsäkringen**

Ett förslag om avskaffad bortre tidsgräns i sjukförsäkringen från och med den 1 januari 2016 har skickats ut på remiss och regeringen avser att återkomma med ett sådant förslag i budgetpropositionen för 2016.

## **Bostadstillägget till pensionärer**

Regeringen anser att bostadstillägget, till den som har fyllt 65 år, bör betalas ut med 95 procent av bostadskostnaden upp till en bostadskostnad på 5000 kronor per månad. Nuvarande nivå är 93 procent. Förändringen föreslås gälla från den 1 september 2015.

## **Underhållsstödet**

Regeringen föreslår att underhållsstödet till ensamstående föräldrar höjs med 300 kronor per barn och månad, från maximalt 1273 kr per barn/månad till 1573 kr per barn/månad. Förslaget föreslås träda i kraft den 1 september 2015 och tillämpas första gången i fråga om underhållsstöd och betalningsskyldighet som avser tid efter den 30 september 2015.

## **Ersättningen till sjukskrivna arbetslösa**



Regeringen föreslår att ersättningen till arbetslösa sjukskrivna höjs. Den högsta ersättningen höjs från 486 kronor till 543 kronor per dag från och med den 7 september 2015.

## Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström

### Idrottsrörelsen

Regeringen föreslår också en ökning av idrottsanslagen. 32 miljoner avsätts under 2015 och 64 miljoner per år från och med 2016. Pengarna ska användas för att erbjuda aktiviteter och grundläggande introduktion till föreningslivet och idrottsrörelsen för nyanlända som fått uppehållstillstånd i Sverige.

### Förlossningsvård och kvinnors hälsa

För att förbättra förlossningsvården och stärka insatserna för kvinnors hälsa föreslår regeringen att 200 miljoner kronor avsätts 2015 och 400 miljoner kronor per år 2016-2019.

### Kostnadsfria läkemedel för barn

För att utjämna hälsoskillnaderna mellan olika socioekonomiska grupper kommer regeringen i BP16 att föreslå barn under 18 år ska erbjudas kostnadsfria läkemedel och varor som ingår i läkemedelsförmånerna. Den aktuella gruppen får därmed inga kostnader för förmånsvaror när de expedieras på apotek. Reformen ska även omfatta asylsökande barn och barn som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd. Satsningen aviseras gälla från och med den 1 januari 2016 och regeringen avser återkomma till riksdagen med förslag och finansiering i BP16.

## Barn-, äldre och jämställdhetsminister Åsa Regnér

### Bemanningen inom äldreomsorgen

Regeringen föreslår att 1 miljard kronor avsätts för en utökad bemanning inom äldreomsorgen. För 2016-2018 beräknas satsningen uppgå till 2 miljarder kronor årligen.

## Kvinnojourer

För att stärka skyddet för våldsutsatta kvinnor och deras barn föreslår regeringen att det avsätts 25 miljoner kronor till de ideella kvinnojourerna för 2015. Under perioden 2016-2019 avsätts ytterligare 100 miljoner kronor per år för att stärka kvinnojourernas arbete.

## Glasögon till barn

För att garantera att alla barn och unga, 8-19 år, ska kunna få ekonomiskt stöd till glasögon avsätter regeringen 120 miljoner kronor per år från och med 2016. Alla landsting ger redan bidrag för standardglasögon till barn i åldern 0–7 år. I åldersgruppen 8–19 år är bidragsgivningen mycket mer ojämn. Avsikten med satsningen är därför att alla barn och unga ska kunna delta i samhället på lika villkor.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ökat anslag till idrottsrörelsen i kommande vårproposition

Publicerad 14 april 2015 Uppdaterad 28 april 2015

Regeringen föreslår en ökning av idrottsanslagen med 32 miljoner redan under 2015 och 64 miljoner årligen från och med 2016. Pengarna ska användas för att stödja idrottsrörelsen i att erbjuda aktiviteter och grundläggande introduktion till föreningslivet och idrottsrörelsen för nyanlända.

- Idrottsrörelsen erbjuder en fantastisk plattform för integration. Därför gör vi denna viktiga satsning, säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.

Nyanlända barn, ungdomar och vuxna ska ges goda förutsättningar att bli delaktiga i det svenska samhället. Regeringens bedömning är att ett engagemang i idrottsverksamhet kan underlätta detta.

- Idrottsrörelsen har förutsättningarna och är själva beredda att ta detta ansvar. Jag är glad att de ser denna möjlighet. Men för att de ska klara av detta behöver idrottsanslaget höjas vilket vi nu föreslår, avslutar Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.

Om förslaget:

- Ge idrottsrörelsen, genom distriktidrottsförbund och idrottsföreningar, möjlighet att erbjuda aktiviteter och grundläggande introduktion till föreningslivet för nyanlända. Detta ger idrottsrörelsen förutsättningar att utveckla sin verksamhet och rekrytera nya aktiva och ledare.
- Anslaget till idrottsrörelsen ökas med 32 000 000 kronor 2015. För 2016

och framåt bedöms utgifterna öka med 64 000 000 kronor per år.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström presenterar vårbudgeten i Västmanland

Publicerad 14 april 2015 Uppdaterad 28 april 2015

Onsdagen den 15 april presenteras regeringens vårbudgetproposition. Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström är på plats i Västmanland där han presenterar vårbudgeten i flera städer.

## Program:

12.30–13.30

Presentation av vårbudgeten i Västerås

Plats: Widénska Gymnasiet, Vedbovägen 1

14.15–14.45

Presentation av vårbudgeten i Kungsör

Plats: Kommunhuset, Drottninggatan 34,

16.15–16.45

Presentation av vårbudgeten i Fagersta

Plats: Kommunhuset, Norbergsvägen 19

17.15–17.45

Öppet hus i Skinnskatteberg

Plats: Centralvägen 4

Media är välkomna att delta under dagen, kontakta pressekreterare Helena Paues.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström besöker LO Mellansverige

Publicerad 13 april 2015 Uppdaterad 28 april 2015

I morgon håller folkhälso-, sjukvårds- och idrottsministern ett anförande på LO Mellansveriges årsmöte i Katrineholm.

Statsrådet kommer bland annat att prata om regeringens politik och den kommande vårbudgeten.

Tisdagen den 14 april kl. 09.00  
Safren, Drottninggatan 19, Katrineholm



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Statsrådsberedningen

# Statsrådets engagemang vecka 16-17

Publicerad 10 april 2015 Uppdaterad 28 april 2015

13-26 april

Med reservation för eventuella ändringar. För ytterligare information hänvisas till respektive statsråds pressekreterare. För mer information om partiarrangemang, se respektive partis webbplats.

## Statsrådsberedningen

Kristina Persson

13/4

Deltar vid internat för analysgrupperna och framtidskansliet, Lidingö

Deltar i seminarium om integration, Rosenbad

## Arbetsmarknadsdepartementet

Ylva Johansson

13/4

Kunskapsseminarium om ny arbetsmiljöstrategi, Stockholm

15/4

Talar vid industrifackens konferens, Bålsta

17/4

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

20/4

Möte med Luxemburgs arbetsmarknadsminister, Stockholm

21/4

Deltar vid informellt ministerrådsmöte EPSCO, Riga

24/4

Inrikes resa

## Finansdepartementet

Magdalena Andersson

17-19/4

Internationella valutafonden (IMF) och Världsbanken, Washington

Ardalan Shekarabi

14/4

Anförande på seminarium om Hållbar upphandling, Stockholm

Deltar vid riksdagsdebatt, riksdagen

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

15/4

Inrikes resa

16/4

Anförande på Kommuninvests årsstämma, Stockholm

18/4

Inrikes resa

## Försvarsdepartementet

Peter Hultqvist

15/4

Inrikes resa

20/4



Inledningsanförande vid försvarsmatsråd Skaraborg, Skövde

## Kulturdepartementet

Alice Bah Kuhnke

15/4

Invigningstalar vid Museernas vårmöte, Sigtuna

Deltar vid panelsamtal vid World Art Day, Stockholm

Inrikes resa

16/4

Deltar i möte med Handikappförbundet, Stockholm

17/4

Deltar i dialogmöte om kultursamverkansmodellen, Stockholm

## Miljö- och energidepartementet

Åsa Romson

17/4

Inleder seminarium om kortlivad klimatpåverkade luftföroreningar, Rosenbad

21/4

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

Ibrahim Baylan

15-16/4

Informellt TTE-råd, Lettland

17/4

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

## Näringsdepartementet

Mikael Damberg

14/4

Invigningstalar på Skogsnäringsveckan, Stockholm

Håller anförande på 33-listan, Stockholm

Deltar på seminarium om PGU, Stockholm

15/4

Deltar i paneldiskussion "Förutsättningar för entreprenörskap, entreprenörer och innovation i Sverige", Jönköping

17/4

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

19-21/4

Utrikes resa

## **Anna Johansson**

13/4

Besöker järnvägsspår, Stockholm

15/4

Inledningstalar på Stora Transportdagen, Stockholm

Inrikes resa

16/4

Medverkar på Nationalföreningen för Trafiksäkerhetens främjandes kongress, Stockholm

20/4

Talar på Swedish Maritime Day, Göteborg

## **Mehmet Kaplan**

16/4

Medverkar på Fastighetsägarna GFR:s fullmäktigemöte, Göteborg

## **Sven-Erik Bucht**

13/4

Prisutdelning LRF:s Guldmedalj Mjök, Rosenbad

15/4

Inrikes resa

Håller anförande på Matdagen, Stockholm

17/4

Deltar vid EU-nämnden, riksdagen

20/4

Jordbruks-och fiskeråd, Luxemburg

## Socialdepartementet

### Åsa Regnér

14/4

Inledningstalar på Socionomdagarna, Älvsjö

15/4

Inrikes resa

16/4

Deltar vid muntlig frågestund, riksdagen

17/4

Deltar vid UN Womens distriktkonferens, Östersund

20/4

Inledningstalar vid Barnveckan, Stockholm

### Annika Strandhäll

13/4

Inrikes resa

15/4

Talar på Tjänstepensionsdagen, Stockholm

16/4

Inledningstalar på frukostseminarium om Fortes rapportarbete, Stockholm

17/4

Inrikes resa

## Gabriel Wikström

13/4

Deltar i Landstingsdialog, Uppland

14/4

Inrikes resa

15/4

Inrikes resa

16/4

Deltar vid frågestund, riksdagen

17/4

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

20-24/4

Utrikes resa

## Utbildningsdepartementet

### Gustav Fridolin

17/4

Inrikes resa

### Aida Hadzialic

13/4

Inledningstalar på vuxenutbildningskonferens, Linköping

15/4

Inrikes resa

16/4

Talar på Folkbindningsrådet, Stockholm

18/4

Inrikes resa

## Helene Hellmark Knutsson

14/4

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

15/4

Deltar vid seminarium "Starka tillsammans - från idé till verklighet",  
Göteborg

Anförande vid internationella vetenskapsfestivalen i Göteborg, Göteborg

## Utrikesdepartementet

### Isabella Lövin

14/4

Deltar på seminariet "Nystart för politik för Global utveckling", Stockholm

17-19/4

Internationella valutafonden (IMF) och Världsbanken, Washington



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Sjukvårdsdialogen startar i Uppsala

Publicerad 10 april 2015 Uppdaterad 28 april 2015

Måndagen den 13 april inleder folkhälso- och sjukvårdsminister Gabriel Wikström en sjukvårdsdialog med landets landsting. Först ut är Landstinget i Uppsala län.

Under 2015 ska folkhälso- och sjukvårdsministern besöka samtliga landstingsledningar runt om i landet för att höra hur de upplever situationen för hälso- och sjukvården.

- För mig är det viktigt att lyssna på vårdens aktörer för att få en bild över deras situation och de prioriteringar som behöver göras, säger folkhälso- och sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

## Presenterar regeringens prioriteringar

På måndagens besök i Uppsala kommer Gabriel Wikström presentera några av de strategiska prioriteringar som regeringen har inom hälso- och sjukvårdsområdet.

- Även om det är landstingen som i första hand ansvarar för landets hälso- och sjukvård kan inte den nationella politiken ställa sig vid sidan av när vården står inför stora utmaningar. Därför behöver regeringen ta ett större ansvar, säger folkhälso- och sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

## Program:

09.00

Möte med landstingsledningen, Slottsgränd 2

## Sjukvårdsdialog

10.50

Besöker sjuksköterskeprogrammet, Biomedicinskt centrum, Husargatan 3  
Möte med ledningen och studenter

13.00

Besök vid mini-ishallarna och Uppsala Young Hockey Club, Valsätra IP,  
Slädvägen 1

Föreningen Uppsala Young Hockey Club står bakom Uppsalas första  
privatfinansierade konstis som gör det möjligt för fler grupper att få pröva på  
skridskor och spela hockey.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Statsrådsberedningen

# Statsrådets engagemang vecka 15-16

Publicerad 02 april 2015 Uppdaterad 28 april 2015

6 - 19 april

Med reservation för eventuella ändringar. För ytterligare information hänvisas till respektive statsråds pressekreterare. För mer information om partiarrangemang, se respektive partis webbplats.

## Statsrådsberedningen

Stefan Löfven

9/4

Deltar i muntlig frågestund, riksdagen

## Arbetsmarknadsdepartementet

Ylva Johansson

10/4

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

13/4

Kunskapsseminarium om ny arbetsmiljöstrategi, Stockholm

17/4

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

## Finansdepartementet



## Magdalena Andersson

7/4

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

16-20/4

Internationella valutafonden (IMF) och Världsbanken, Washington

## Ardalan Shekarabi

7/4

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

9/4

Deltar i seminarium av Branschföreningen för Onlinespel (BOS) om spelmissbruk, Stockholm

## Per Bolund

7/4

Deltar i lansering av Hallå Konsument, Stockholm

## Justitiedepartementet

### Morgan Johansson

7/4

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

## Kulturdepartementet

### Alice Bah Kuhnke

10/4

Deltar i möte med Generalsekreterare för Svenska Kyrkan, Uppsala

15/4

Invigningstalar vid Museernas vårmöte, Sigtuna

Deltar vid panelsamtal vid World Art Day, Stockholm

16/4

Deltar i möte med Handikappförbundet, Stockholm

17/4

Deltar i dialogmöte om kultursamverkansmodellen, Stockholm

## Miljö- och energidepartementet

Åsa Romson

8/4

Besöker Kina

Ibrahim Baylan

10/4

Besöker Uppsala universitet, Uppsala

15-16/4

Informellt TTE-råd, Lettland

17/4

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

## Näringsdepartementet

Mikael Damberg

10/4

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

14/4

Invigningstalar på Skogsnäringsveckan, Stockholm

15/4

Inrikes resa

Anna Johansson

7/4

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

15/4

Inledningstalar på Stora Transportdagen, Stockholm

16/4

Medverkar på Nationalföreningen för Trafiksäkerhetens främjandes kongress, Stockholm

## Mehmet Kaplan

8/4

Inrikes resa

16/4

Medverkar på Fastighetsägarna GFR:s fullmäktigemöte, Göteborg

## Sven-Erik Bucht

10/4

Besök på det tyska företaget BKM på Arvidsjaur Flygplats

## Socialdepartementet

### Åsa Regnér

11/4

Inrikes resa

14/4

Inledningstalar på Socionomdagarna, Älvsjö

### Annika Strandhäll

7/4

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

9/4

Deltar vid seminarium Pensionsgruppen, Stockholm

13/4

Inrikes resa

15/4

Talar på Tjänstepensionsdagen, Stockholm

## Gabriel Wikström

13/4

Inrikes resa

15/4

Anförande på Västmanlands idrottsförbunds årsmöte, Västerås

17/4

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

## Utbildningsdepartementet

### Gustav Fridolin

17/4

Inrikes resa

### Aida Hadzialic

8/4

Besöker CSN, Sundsvall

13/4

Inledningstalar på vuxenutbildningskonferens, Linköping

16/4

Tala på folkbindningsrådets vårsammanträde, Stockholm

### Helene Hellmark Knutsson

8/4

Besök på gymnastik- och idrottshögskolan, Stockholm

10/4

Besöker Uppsala universitet, Uppsala

15/4

Deltar vid seminarium "Starka tillsammans - från idé till verklighet",  
Göteborg

Anförande vid internationella vetenskapsfestivalen i Göteborg,

## Utrikesdepartementet

Margot Wallström

7/4

Turné- och partidag i Umeå

Isabella Lövin

14/4

Deltar på seminariet "Nystart för politik för Global utveckling", Stockholm

16-20/4

Internationella valutafonden (IMF) och Världsbanken, Washington



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Idrottsministern överlämnar matchbollen vid premiären av herrallsvenskan i fotboll

Publicerad 02 april 2015 Uppdaterad 28 april 2015

Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström deltar i premiäromgången av Allsvenskan i herrfotboll. Han kommer att överlämna matchbollen i mötet mellan regerande mästarna Malmö FF och nykomlingarna GIF Sundsvall.

Program för Gabriel Wikströms besök på Norrporten Arena den 6 april 2015.

15:55 Medietillfälle Camp GIF

17:25 Gabriel Wikström överlämnar matchbollen till domaren

17:30 Matchstart GIF Sundsvall-MFF

19:15 Matchslut och påhälsning i lagens omklädningsrum



Pressmeddelande från Socialdepartementet, Utbildningsdepartementet

# Utredning om läkarutbildning på remiss

Publicerad 02 april 2015 Uppdaterad 28 april 2015

Under onsdagen skickade regeringen ut utredningen om en förnyad läkarutbildning på remiss. I den föreslås bland annat en sammanhållen väg fram till läkarlegitimation. Ansvar delas idag mellan staten och landstingen. I utredningen föreslås även att kraven för läkarexamen skärps och att utbildningstiden förlängs, men att tiden till legitimation minskar.

- Den här remissen är efterlängtd av många. Regeringen vet att vi behöver föra en dialog med berörda parter för att säkerställa att den svenska läkarutbildningen är utformad på ett ändamålsenligt sätt. Den här remissrundan blir en viktig del av detta, säger Helene Hellmark Knutsson, minister för högre utbildning och forskning.

Stefan Lindgren, regeringens särskilde utredare, lämnade i mars 2013 över betänkandet För framtidens hälsa - en ny läkarutbildning (SOU 2013:15) till den tidigare regeringen, som dock inte valde att gå vidare med förslaget. Nu har regeringen beslutat att utredningen ska remitteras.

- En modern hälso- och sjukvård kräver en modern läkarutbildning, och med den här remissen gör vi det möjligt för berörda parter att lämna synpunkter vad gäller möjliga förändringar av den svenska läkarutbildningen, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Näringsdepartementet, Socialdepartementet,  
Utbildningsdepartementet

# Regeringen utser nationell samordnare för Life science

Publicerad 01 april 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Regeringen har i dag fattat beslut om att utse Anders Lönnberg till nationell samordnare för life science (livsvetenskap). Samordnaren kommer att leda en expertgrupp med medlemmar från sektorns olika delar och ska även arbeta med frågor som initierats av Innovationsrådet.

– Regeringen har utsett en nationell samordnare för att stödja regeringens arbete med att stärka life science-sektorn. Det gäller inte minst samverkan mellan forskningen, näringslivet och hälso- och sjukvården, säger Helene Hellmark Knutsson, minister för högre utbildning och forskning.

– Jag ser fram emot att ta del av den erfarenhet och de idéer som Anders Lönnberg tar med sig till uppdraget, säger närings- och innovationsminister Mikael Damberg.

– I arbetet med att utveckla life science är hälso- och sjukvården central. Samarbetet mellan akademi, näringsliv och verksamheterna bidrar såväl till en bättre hälso- och sjukvård som ekonomisk utveckling och fler jobb. Min förhoppning är att Anders Lönnberg ska bidra till att stärka detta ytterligare, säger sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

Anders Lönnberg har en bakgrund inom regeringskansliet och Stockholms Läns Landsting och kommer vara anställd på Utbildningsdepartementet. Samordnaren kommer att ha sitt uppdrag fr.o.m. 1 april t.o.m. 31 december 2015.





Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Miljoner till landstingen för att korta väntetiderna i cancervården

Publicerad 01 april 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Idag beslutade regeringen om hur mycket pengar var och ett utav landstingen får, pengar som ska gå till att införa standardiserade vårdförlopp i cancervården.

I januari 2015 slöt regeringen och SKL en överenskommelse om att korta väntetiderna i cancervården. Överenskommelsen för 2015 omfattar totalt 444 500 000 kronor, varav det mesta är avsatt som stimulansmedel till landstingen för att införa ett nationellt system med standardiserade vårdförlopp.

– Nu betalas den första delen av statens stöd till att stötta landstingen och cancervården. Mycket arbete kvarstår, men vi har tagit ett viktigt första steg, säger folkhälso- och sjukvårdsminister Gabriel Wikström.

– Målsättningen är att göra cancervården bättre genom att korta väntetiderna och minska de regionala skillnaderna. På så sätt skapas en mer jämlik och kvalitativ cancervård, säger Gabriel Wikström.

Pengarna kommer att betalas ut i två steg. Den första summan på 207 miljoner kronor betalas ut till de landsting som har beslutat om att införa standardiserade vårdförlopp och har lämnat in en handlingsplan (innan den 15 mars 2015). Den andra summan på 206 miljoner kronor betalas ut efter att landstingen lämnar in en redovisning för hur de har arbetat utifrån inlämnad handlingsplan (senast den 1 november 2015).

Dagens regeringsbeslut gäller enbart grundkraven om beslut om införande av standardiserade vårdförlopp och inlämnande av handlingsplan.

## Målet med regeringens cancersatsning

- Skapa en mer jämlik cancervård med ökad kvalitet
- Förbättra tillgängligheten genom att korta väntetiderna och minska de regionala skillnaderna
- Förkorta vårdförloppet mellan att misstanke om cancer föreligger till behandlingsstart
- Införa ett gemensamt nationellt system med standardiserade vårdförlopp
- Skapa ökad nöjdhet hos patienterna genom bland annat bättre information och mer delaktighet



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Budgetsatsningar för en modern välfärdsstat

Publicerad 31 mars 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Höjt underhållsstöd till ensamstående föräldrar, utökad bemanning inom äldreomsorgen och investeringar i förlossningsvården är satsningar inom Socialdepartementets områden som ingår i den ekonomiska vårpropositionen. Dessa förslag bidrar till ett mer jämställt samhälle, en modern välfärd och till regeringens mål att sluta de påverkbara hälsoklyftorna på en generation. Reformerna är ett resultat av en uppgörelse mellan regeringen och Vänsterpartiet.

Ett av budgetförslagen rör underhållsstödet till ensamstående föräldrar som är en grupp som ofta lever på marginalen.

- Ensamstående föräldrar, ofta mammor, har en ekonomiskt utsatt situation. Underhållsstödet har inte höjts sedan 2006. Nu höjer vi det med 300 kronor per barn och månad, det känns väldigt bra, säger socialförsäkringsminister Annika Strandhäll.

Det är fortfarande tydliga skillnader mellan kvinnor och män när det gäller tillgång till vård och behandling på lika villkor inom hälso- och sjukvården. Regeringen vill därför prioritera förlossningsvården. En satsning genomförs för att göra förlossningsvården mer kunskapsbaserad och jämlik över hela landet. Även andra insatser för kvinnors hälsa kommer att ingå i satsningen.

- För en feministisk regering är det självklart att investera i förlossningsvården och kvinnors hälsa. I det livsomvälvande ögonblick som en förlossning innebär ska alla kunna känna sig trygga med vården, både

innan och efter, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

Äldre ska ha tillgång till en likvärdig och jämlik äldreomsorg med hög kvalitet oavsett bostadsort. För att skapa en ökad trygghet föreslår regeringen därför att 1 miljard kronor avsätts för en utökad bemanning i äldreomsorgen.

- Satsningen inom äldreomsorgen är också en av regeringens viktiga jämställdhetsåtgärder. Det kommer att bidra till bättre arbetsmiljö för de kvinnor som jobbar inom omsorgen och förbättrad omsorg om brukarna, säger barn-, äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér.

- Vi är väldigt glada över att budgetförhandlingarna ger så bra resultat. Det är centrala feministiska välfärdsreformer för fler anställda i äldreomsorgen, förbättrad förlossningsvård och höjt underhållsstöd, säger Ulla Andersson, ekonomiskpolitisk talesperson för Vänsterpartiet som har varit med och förhandlat fram budgeten.

Nedan följer ett urval av reformer på respektive ministers område.

## Socialförsäkringsminister Annika Strandhäll

### Underhållsstöd

Regeringen föreslår att underhållsstödet till ensamstående föräldrar höjs med 300 kronor per barn och månad, från maximalt 1273 kr per barn/månad till 1573 kr per barn/månad. Förslaget föreslås träda i kraft den 1 september 2015 och tillämpas första gången i fråga om underhållsstöd och betalningsskyldighet som avser tid efter den 30 september 2015.

## Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström

### Förlossningsvård och kvinnors hälsa

För att förbättra förlossningsvården och stärka insatserna för kvinnors hälsa föreslår regeringen att 200 miljoner kronor avsätts 2015 och 400 miljoner kronor per år 2016-2017.

## Kostnadsfria läkemedel för barn

För att möjliggöra vård på lika villkor för barn och utjämna hälsoskillnaderna mellan olika socioekonomiska grupper föreslås att ett icke behovsprövat system införs med kostnadsfria läkemedel och varor inom läkemedelsförmånerna för barn upp till 18 år. Reformen ska även omfatta asylsökande barn och barn som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd. Satsningen aviseraras gälla från och med den 1:e januari 2016.

## Barn-, äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér

### Bemanning inom äldreomsorgen

Regeringen föreslår att 1 miljard kronor avsätts för en utökad bemanning inom äldreomsorgen. För 2016-2018 beräknas satsningen uppgå till 2 miljarder kronor årligen.

### Kvinno- och tjejjourer

För att stärka skyddet för våldsutsatta kvinnor och deras barn föreslår regeringen att det avsätts 25 miljoner kronor till de ideella kvinno- och tjejjourerna för 2015. Under perioden 2016-2019 avsätts ytterligare 100 miljoner kronor per år för att stärka kvinno- och tjejjourernas arbete.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Statsrådsberedningen

# Statsrådets engagemang vecka 14-15

Publicerad 27 mars 2015 Uppdaterad 02 april 2015

30 mars- 12 april

Med reservation för eventuella ändringar. För ytterligare information hänvisas till respektive statsråds pressekreterare. För mer information om partiarrangemang, se respektive partis webbplats.

## Statsrådsberedningen

### Stefan Löfven

27-28/3

Besöker Kina

30-31/3

Besöker USA

9/4

Deltar i muntlig frågestund, riksdagen

### Kristina Persson

30/3

Bilateralt möte Angel Gurría, generalsekreterare för OECD, Stockholm

Inledningsanförande vid S-2000 årsmöte, Stockholm

1/4

Bilateralt möte med Ulla Rosenström, Chief Senior Specialist, Prime Minister's Office Finland, Stockholm

## Arbetsmarknadsdepartementet

Ylva Johansson

30/3

Trepartssamtal snabbspår för nyanländas etablering, privat sektor, Stockholm

Bilateralt möte Angel Gurría, generalsekreterare för OECD, Stockholm

31/3

Trepartssamtal snabbspår för nyanländas etablering, offentlig tjänstesektor, Stockholm

Tar emot slutbetänkande från Utredningen om nya utstationeringsregler, Stockholm

## Finansdepartementet

Magdalena Andersson

30/3

Seminarium OECD:s Economic Survey, Stockholm

7/4

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

Ardalan Shekarabi

30/3

Överlämnande av betänkande - Främjandeförbudsutredningen, Stockholm

31/3

Överlämnande av Benchmarking-utredningen, Stockholm

7/4

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

9/4

Deltar i seminarium av Branschföreningen för Onlinespel (BOS) om spelmissbruk, Stockholm

## Försvarsdepartementet

Peter Hultqvist

31/3

Svensk Finsk försvarsministerdialog, Hanaholmen

1/4

Utrikes resa

## Justitiedepartementet

Anders Ygeman

31/3

Inrikes resa

## Kulturdepartementet

Alice Bah Kuhnke

30/3

Deltar i podsamtal med Hanna Fahl, Stockholm

31/3

Deltar vid tillkännagivandet av Almapriset, Stockholm

## Miljö- och energidepartementet

Åsa Romson

8/4

Utrikes resa

Ibrahim Baylan

10/4

Besök Uppsala Universitet



## Näringsdepartementet

Mikael Damberg

30/3

Seminarium OECD:s Economic Survey, Stockholm

31/3

Besök på Karolinska Institutet, Stockholm

Anna Johansson

30/3-2/4

Utrikes resa

7/4

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

Sven-Erik Bucht

31/3

Utredningen Service i glesbygd presenteras, Stockholm

10/4

Besök på det tyska företaget BKM på Arvidsjaur Flygplats

## Socialdepartementet

Annika Strandhäll

30/3

Bilateralt möte Angel Gurría, generalsekreterare för OECD, Stockholm

30/3

Inrikes resa

9/4

Deltar vid seminarium Pensionsgruppen, Stockholm

## Utbildningsdepartementet

## Aida Hadzialic

8/4

Besöker CSN, Sundsvall

## Helene Hellmark Knutsson

30/3

Besök på Karolinska Institutet, Stockholm

31/3

Besök på Mälardalens högskola, Eskilstuna

8/4

Besök på gymnastik- och idrottshögskolan, Stockholm

10/4

Besök på Uppsala Universitet, Uppsala

## Utrikesdepartementet

### Margot Wallström

7/4

Inrikes resa

### Isabella Lövin

7/4

Deltar på seminarium arrangerat av Utrikespolitiska Institutet och Naturskyddsföreningen Grönt bistånd, Stockholm



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ekonomiskt stöd för att stärka internationell narkotikasamverkan

Publicerad 26 mars 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Idag beslutade regeringen att bevilja stöd till organisationen European Cities Against Drugs (ECAD) som kommer att utarbeta en rapport i tio punkter om hur en restriktiv och balanserad narkotikapolitik kan se ut.

ECAD kommer att samarbeta med bland andra World Federation Against Drugs (WFAD). Båda organisationerna är svenskbaserade, men kommer samverka med organisationer i bland annat USA för att ta fram och sprida rapporten.

– Vi behöver stärka den internationella samverkan inom narkotikaområdet. Inte minst för att FN:s narkotikakonventioner ska få större genomslag och på det sättet bidra till att säkerhetsställa jämlik hälsa hos hela befolkningen, säger folkhälsominister Gabriel Wikström.

Nästa år äger en särskild session om narkotika rum i FN:s generalförsamling, vilket regeringen har påbörjat förberedelserna inför. Mötet ger möjlighet att sätta fokus på en mer balanserad narkotikapolitik som både handlar om att begränsa tillgången till narkotika och att minska efterfrågan.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Fokus på cancer under besök i Zambia

Publicerad 20 mars 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Den 22-25 mars reser folkhälso- sjukvårds och idrottsminister Gabriel Wikström till Zambia tillsammans med en svensk delegation. Fokus kommer vara på cancervård, med särskild uppmärksamhet på hur kvinnor drabbas.

Gabriel Wikström kommer bland annat att inviga ett Zambiskt-Svenskt cancerforum där sjukvårdsföreträdare samt företag kommer att presentera olika lösningar för en bättre vård. Det sker också studiebesök på sjukhus och på en lokal hälsoklinik på den zambiska landsbygden. Slutligen hålls ett seminarium på Zambias medicinska universitet med svensk medverkan om vikten av kvalificerad medicinsk personal i vården.

Med på resan är företrädare för myndigheter, sjukvårdsverksamheter och företag inom hälsosektorn. Resan organiseras i samarbete med Swecare och kommer att fokusera på cancervård, med särskild uppmärksamhet på cancer som drabbar kvinnor. Zambia har bland annat ett växande problem med livmoderhalscancer. Den zambiska regeringen har som ambition att skapa en jämlik cancervård över hela landet.

Sverige och Zambia har ett långvarigt samarbete, bland annat på hälsoområdet, och resan sker som en fortsättning på det. Bilaterala möten med ett flertal företrädare för Zambias regering, däribland vicepresidenten, hälsoministern och finansministern står på schemat.

**Program (i urval):**

**Måndag 23 mars**

09.00

Besöker distriktsjukhus och hälsocenter, Chongwe

12.00

Lunch med vicepresidenten Inonge Wina och representanter från parlamentets kvinnodelegation

14.30

Möte med hälsominister Dr. Joseph Kasonde

16.00

Studiebesök på sjukhuset för cancersjukdomar

18.00

Möte med ungdoms- och idrottsminister Mr. Vincent Mwale

## Tisdag 24 mars

07.30

Frukostmöte med finansminister Alexander Chikwanda

09.00

Öppnande av Zambiskt-Svenskt Cancerforum

16.00

Besöker Olympic Youth Center

## Onsdag 25 mars

09.00

Besöker School of Medicine, University of Zambia



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Kunskap på förlossningsområdet ska sammanställas

Publicerad 20 mars 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Statens beredning för medicinsk utvärdering (SBU) har fått i uppdrag att systematiskt utvärdera och sammanställa kunskap som minskar komplikationer och skador vid förlossningar. Det beslutades på regeringssammanträdet igår.

Den svenska mödra- och förlossningsvården håller mycket hög medicinsk kvalitet i internationella jämförelser. Dock kvarstår i Sverige komplikationer och skador hos den födande kvinnan i samband med förlossning. Vad gäller bristningar i bäckenbotten av olika grad i samband med förlossning är procenttalet högt i en internationell jämförelse.

Att tillgodose att hälso- och sjukvårdspersonalen har rätt kompetens och kunskap är en förutsättning för vård av god kvalitet. Om kvinnan inte får rätt vård i samband med förlossningen ökar risken för långvarig invaliditet på grund av komplikationerna. Det är därför mycket viktigt att minimera förlossningsskador.

Vård ska utgå från individens behov och vara jämlik över landet oberoende av bostadsort. Mot denna bakgrund anser regeringen att kunskapen och kompetensen kring hur man förebygger skador och komplikationer i samband med förlossning behöver förstärkas.

Uppdraget innebär även en kartläggning av vetenskapliga kunskapsluckor. SBU:s arbete ska stödja det arbete som bedrivs på professionsnivå.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Wikström på konferens i Västerås och verksamhetsbesök i Örebro

Publicerad 18 mars 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Fredagen den 20 mars deltar folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström på en konferens kring jämlik hälsa och vård i Västerås. Därefter besöker han Universitetssjukhuset i Örebro.

Det svenska nätverket Hälsöfrämjande hälso- och sjukvård (HFS-nätverket) har sin årliga konferens under temat Jämlik hälsa och vård. Konferensen arrangeras av Landstinget Västmanland i samarbete med Socialstyrelsen, Folkhälsomyndigheten, Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) samt Västerås stad.

På Universitetssjukhuset i Örebro (USÖ) besöker Gabriel Wikström beroendecentrum, ortopedien och hjärt- och kärlavdelningen.

Dagen avslutas med att träffa Örebros multi basketklubb.

Under dagen finns det flera tillfällen för media att göra intervjuer med statsrådet, kontakt är Juan-Pablo Roa.

## Program

10.00–11.00

Medverkar på HFS-nätverkets nationella konferens om jämlik hälsa och vård, Aros Congress Center Västerås

12.30

Besöker Beroendecentrum, USÖ

Tommy Strandberg, verksamhetschef, och läkarna på beroendecentrum berättar om arbetet kring att bygga upp ett dopingcentrum.

13.30

Besöker Ortopeden, USÖ

Christer Lundgren, ortoped, berättar om ett internationellt forskningssamarbete om att utvecklat individuellt anpassade proteser.

14.15

Besöker hjärt-och kärlavdelning,  
avd. 53 USÖ

15.30

Träff med Örebro multi basketklubb, Idrottshallen Vivalla

Malika Boullala, grundare, berättar om arbetet med Örebro multi basketklubb. Gabriel Wikström får sedan delta på träningen.





Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström till Genève för WHO-konferens

Publicerad 17 mars 2015 Uppdaterad 02 april 2015

17-18 mars deltar folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström på WHO-konferensen Global Action Against Dementia samt träffar representanter för WHO.

Under besöket kommer folkhälso-, sjukvårds- och idrottsministern bland annat träffa WHO:s Generaldirektör Margaret Chan och bland annat diskutera att Sverige tar plats i WHO:s styrelse från och med maj 2015 och svenska prioriteringar i samarbetet med WHO.

## Program (i urval):

### Tisdag 17 mars

Konferensens öppnande

Paneldiskussion: Living Well With Dementia, Gabriel Wikström deltar

Bilateralt möte med Generaldirektör Margaret Chan, WHO

Möte om ebola med Bruce Aylward, vice Generaldirektör Polio and Emergencies

### Onsdag 18 mars

Möte om antibiotikaresistens (AMR) med Keiji Fukuda, vice Generaldirektör Health Security

För intervjuer med statsrådet kontakta Juan-Pablo Roa.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Regeringen föreslår ändringar i lagen om tillståndsplikt för vissa kampsportsmatcher

Publicerad 16 mars 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Idag överlämnade regeringen propositionen Ändringar i lagen om tillståndsplikt för vissa kampsportsmatcher till riksdagen. Lagändringarna föreslås gälla från den 1 augusti 2015.

I propositionen föreslås att tillståndsmyndigheten får fler sanktionsmöjligheter mot en tillståndshavare som bryter mot villkor för sitt tillstånd eller åsidosätter sina skyldigheter enligt lagen. Det innebär bland annat att varning eller att återkallande av tillståndet kan beslutas.

– Det viktiga är att garantera en godtagbar säkerhet för deltagarna. Fler sanktionsmöjligheter skapar bättre förutsättningar för detta och är bättre anpassat till kampsportsverksamheten, säger idrottsminister Gabriel Wikström.

Regeringen vill även införa en föreskrift om att uppgifter som lämnas i en ansökan om tillstånd ska lämnas på heder och samvete. På så sätt blir brottsbalkens bestämmelser om osann eller vårdslös försäkran tillämpliga.

## Mer om propositionen

Tidsfristen för ansökan om tillstånd för en eller flera matcher ändras från tre till två månader. En tidsfrist om tre månader för ansökan som avser tillstånd på viss tid eller tills vidare införs.

När en tillståndshavare vill tillämpa nya tävlingsregler eller

säkerhetsbestämmelser efter att ett tillstånd har beviljats ska det ske genom ett reglerat ansökningsförfarande.

Tillsynsmyndighet enligt lagen är fortsatt Kampsportsdelegationen vid Länsstyrelsen i Örebro län.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Statsrådsberedningen

# Statsrådets engagemang vecka 13-14

Publicerad 13 mars 2015 Uppdaterad 02 april 2015

23 mars-5 april

Med reservation för eventuella ändringar. För ytterligare information hänvisas till respektive statsråds pressekreterare. För mer information om partiarrangemang, se respektive partis webbplats.

## Statsrådsberedningen

Stefan Löfven

25/3

Återrapportering Europeiska rådet, riksdagen

Kristina Persson

30/3

Bilateralt möte Angel Gurría, generalsekreterare för OECD, Stockholm

30/3

Inledningsanförande vid S-2000 årsmöte, Stockholm

1/4

Bilateralt möte Ulla Rosenström, Chief Senior Specialist, Policy-analysis Unit, Prime Minister's Office Finland, Stockholm

## Arbetsmarknadsdepartementet

Ylva Johansson

24/3

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

25/3

Anförande på Finsamkonferens, Linköping

27/3

Trepartssamtal snabbspår för nyanländas etablering, byggsektorn, Stockholm  
Talar på Arbetsförmedlingens chefskonferens, Stockholm

30/3

Trepartssamtal snabbspår för nyanländas etablering, privat sektor, Stockholm

31/3

Trepartssamtal snabbspår för nyanländas etablering, offentlig tjänstesektor, Stockholm

## Finansdepartementet

Magdalena Andersson

24/3

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

Ardalan Shekarabi

25/3

Myndighetsbesök på Statens Pensionsverk, Sundsvall  
Arbetsplatsbesök på Skönsmon, Sundsvall

Per Bolund

24/3

Anförande på seminarium “Hur ska tillväxten av jobb finansieras?”, Stockholm

## Försvarsdepartementet

Peter Hultqvist

23/3

Inrikes resa

24/3

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

1/4

Utrikes resa

## Justitiedepartementet

Morgan Johansson

23/3

Inrikes resa

Anders Ygeman

31/3

Inrikes resa

## Kulturdepartementet

Alice Bah Kuhnke

25/3

Invigningstalar på Digikult, Göteborg

Anförande på SFI:s slutseminarium "Tillgänglig bio"

26-29/3

Utrikes resa

31/3

Deltar vid tillkännagivandet av Almapriset, Stockholm

## Miljö- och energidepartementet

Åsa Romson

25/3

Inrikes resa

26/3

Deltar vid frågestund, riksdagen

## Ibrahim Baylan

24/3

Inrikes resa

25/3

Anförande på Svenska kraftnäts "Kund- & intressentmöte", Stockholm

## Näringsdepartementet

### Mikael Damberg

24-25/3

Deltar på informellt ministerrådsmöte (FAC), Riga

30/3

Seminarium OECD:s Economic Survey, Stockholm

### Anna Johansson

23/3

Studiebesök Chalmers, Göteborg

25/3

Studiebesök Frihamnen, Stockholm

30/3-2/4

Utrikes resa

### Mehmet Kaplan

23/3

Anförande på Årets Bygge-galan, Stockholm

24/3

Anförande på Sveriges Arkitekter, Stockholm

25/3



Studiebesök på Energimyndigheten, Eskilstuna

26/3

Besök på SABO/Mitthem, Sundsvall

**Sven-Erik Bucht**

23/3

Inrikes resa

**Socialdepartementet**

**Åsa Regnér**

21/3

Utrikes resa

26/3

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

30/3

Barnombudsmannen överlämnar årsrapport, Stockholm

**Annika Strandhäll**

22/3

Utrikes resa

30/3

Besök av OECD:s generalsekreterare, Stockholm

30/3

Inrikes resa

**Gabriel Wikström**

21-26/3

Utrikes resa

27/3

Inledningstalar på SKL-seminarium, Stockholm

## Utbildningsdepartementet

### Aida Hadzialic

24/3

Inledningstalar på konferens för lärare på barn- och fritidsprogrammet, Huddinge

25/3

Utrikes resa

### Helene Hellmark Knutsson

24/3

Tal på examensceremoni på Paideia, Warendorf

30/3

Besök på Karolinska Institutet, Stockholm

31/3

Besök på Mälardalens högskola, Eskilstuna

## Utrikesdepartementet

### Isabella Lövin

26/3

Deltar vid frågestund, riksdagen

30/3

Deltagande på Givarkonferens för Syrien, Kuwait



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Statsrådsberedningen

# Statsrådets engagemang vecka 12-13

Publicerad 13 mars 2015 Uppdaterad 02 april 2015

16-29 mars

Med reservation för eventuella ändringar. För ytterligare information hänvisas till respektive statsråds pressekreterare. För mer information om partiarrangemang, se respektive partis webbplats.

## Statsrådsberedningen

### Stefan Löfven

18/3

Deltar vid EU-nämnden, riksdagen

19-20/3

Deltar vid Europeiska rådet, Bryssel

25/3

Återrapportering Europeiska rådet, riksdagen

### Kristina Persson

19/3

Anförande och paneldiskussion vid Swedish Entrepreneurship Summit, Örebro

Besöker Örebro Universitet, Örebro

## Arbetsmarknadsdepartementet

## Ylva Johansson

17/3

Trepartssamtal snabbspår för nyanländas etablering, centralorganisationerna, Stockholm

20/3

Trepartssamtal snabbspår för nyanländas etablering, industrisektorn, Stockholm

25/3

Anförande på Finsamkonferens, Linköping

27/3

Trepartssamtal snabbspår för nyanländas etablering, byggsektorn, Stockholm

Talar på Arbetsförmedlingens chefskonferens, StockholmMa

## Finansdepartementet

### Magdalena Andersson

18/3

Anförande på Affärsvärldens Bank & Finans Outlook, Stockholm

20/3

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

24/3

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

### Ardalan Shekarabi

17/3

Anförande på Ny styrning av välfärden, Bortom NPM, Göteborg

18/3

Besök av äldreboendet Persikan, Stockholm

25/3

Myndighetsbesök på Statens Pensionsverk, Sundsvall

## Per Bolund

18/3

Anförande Nordic Cash & Treasury Management, Stockholm

19/3

Offentlig utfrågning om kontanter i samhället, riksdagen

## Försvarsdepartementet

### Peter Hultkvist

17/3

Inrikes resa

23/3

Inrikes resa

## Justitiedepartementet

### Anders Ygeman

16/3

Inrikes resa

20/3

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

23/3

Inrikes resa

## Miljö- och energidepartementet

### Åsa Romson

20/3

Deltar vid Miljöbalksdagarna, Stockholm

26/3

Deltar vid muntlig frågestund, riksdagen

## Ibrahim Baylan

24/3

Inrikes resa

25/3

Anförande på Svenska kraftnäts "Kund- & intressentmöte", Stockholm

## Näringsdepartementet

### Mikael Damberg

17/3

Anförande på Temadag Life Science, Lund

19/3

Utdelning av Musikexportpriset

20/3

Inrikes resa

### Anna Johansson

19/3

Deltar vid frågestund, riksdagen

26/3

Utrikes resa

### Mehmet Kaplan

16/3

Anförande på Hyresgästföreningens ledningskonferens, Stockholm

17/3

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

18/3

Håller anförande på Renoveringsdagen 2015, Stockholm

Håller anförande på Fastighetsmässan, Stockholm

19/3

Anförande på Byggherredagarna, Stockholm

20/3

Tal på UngBo, Malmö

23/3

Podradio, Stockholm

24/3

Anförande på Sveriges Arkitekter, Stockholm

25/3

Studiebesök på Energimyndigheten, Eskilstuna

26/3

Besök på SABO/Mitthem, Sundsvall

## **Sven-Erik Bucht**

16-17/3

Deltar vid jordbruksråd, Bryssel

23/3

Inrikes resa

## **Socialdepartementet**

### **Åsa Regnér**

16/3

Konferens, nationell dialog om den sociala barn- och ungdomsvården,  
Rosenbad

18/3

Besök på Ersta diakoni, Stockholm

20/3

Utrikes resa

21/3

Utrikes resa

## Annika Strandhäll

17/3

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

22/3

Utrikes resa

## Gabriel Wikström

16/3

Deltar vid WHO-konferens, Geneve

19/3

Deltar på Sjukhusläkarnas fullmäktigemöte, Stockholm

20/3

Anförande på Svenska HFS-nätverks nationella konferens, Västerås

21/3-26/3

Utrikes resa

27/3

Inledningstalar på SKL-seminarium, Stockholm

## Utbildningsdepartementet

### Aida Hadzialic

16/3

Inledningstalar på Folkhögskolelärares utbildningsdagar, Djurönäset

18/3

Inledningstalar på Yrkehögskolans forum, Stockholm

20/3

Inrikes resa

24/3

Inledningstalar på konferens för lärare på barn- och fritidsprogrammet, Huddinge



25/3

Utrikes resa

## Helene Hellmark Knutsson

17/3

Dialog med landshövdingen, Stockholm

18/3

Besök vid Örebro universitet, Örebro

Medverkar vid Swedish Entrepreneurship Summit, Örebro

24/3

Tal på examensceremoni på Paideia, Warendorf

## Utrikesdepartementet

### Isabella Lövin

20/3

Medverkar på Världsvattensdagen, Stockholm

Möte med Christopher Stoke, Stockholm

26/3

Deltar vid frågestund, riksdagen



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Idrottsministern på plats i Åre för damernas World Cup

Publicerad 11 mars 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Fredagen den 13 mars besöker idrottsminister Gabriel Wikström World Cup Åre och delar ut pris i storslalom. Statsrådet kommer även att besöka Åre hälsocentral.

## Program

14:45

Besök på Åre Hälsocentral, Kurortsvägen 20

16:00

Första åket storslalom, VM-arenan, Lundsgårdsvägen 15

20:00

Prisutdelning i målområdet, VM-arenan, Lundsgårdsvägen 15

Media är välkomna för intervjuer med idrottsministern, anmälan sker till Juan-Pablo Roa.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström besöker Göteborg

Publicerad 10 mars 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Onsdagen den 11 mars besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsministern Göteborg för att delta på Svenska psykiatrikongressen 2015 samt besöka Angereds närsjukhus, social resursförvaltning och BK Häcken.

På Angereds närsjukhus kommer statsrådet att träffa sjukhusstyrelsen och samtala om hur sjukhuset arbetar för att skapa en mer jämlik hälsa i ett område präglad av höga ohälsotal.

Vid besök på Social resursförvaltning i Göteborgs stad presenteras rapporten "Closing the gap", som handlar om hur staden skall arbeta med frågor om ohälsa, ojämlikhet och olika livschanser. På plats finns kommunalråd Marina Johansson och direktör Mikael Ivarsson.

Fotbollslaget BK Häcken är bland annat kända för ungdomscupen Gothia Cup som är världens största ungdomsturnering i fotboll. Gabriel Wikström träffar Dennis Andersson, klubbdirektör, och Göran Pregmark, vice ordförande i styrelsen som kommer berätta om RUN-projektet - Rörlig Ungdom Nu – som bedrivs tillsammans med stadsdelarna på Hisingen för att förebygga inaktivitet och övervikt bland skolungdomar.

Media är välkomna under dagen för intervjuer med statsrådet, anmälan sker till pressekreterare Helena Paues.

## Program

10 - 10.45

Svenska psykiatrikongressen, Filmstaden Bergakungen, Skånegatan 16 B

11.50

Besök på Angereds närsjukhus, Angered Centrum, Triörgatan 2

14.00

Besök på social resursförvaltning Göteborgs stad, Gårdavägen 2

15.30

BK Häcken, Gothia Park Academy Entreprenadvägen 6



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Näringsdepartementet, Socialdepartementet,  
Utbildningsdepartementet

# Blocköverskridande samtal för en strategi mot antibiotikaresistens

Publicerad 09 mars 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Idag samlades representanter från regeringen, Moderaterna, Centerpartiet, Folkpartiet, Kristdemokraterna och Vänsterpartiet för ett första möte om uppdatering av Sveriges strategi mot antibiotikaresistens.

Den ökande förekomsten och snabba spridningen av antibiotikaresistenta bakterier är ett växande globalt hälsohot. Om spridningen av resistens inte kan stoppas så kommer världen att stå utan effektiva läkemedel mot en rad sjukdomar. Vår moderna vård är beroende av effektiva antibiotika för att bekämpa bakterieinfektioner, men också vid behandling av bland annat cancer.

Sveriges befintliga strategi lades fast 2005 och dagens möte är startskottet för en process med att uppdatera denna. På mötet redogjorde ansvariga statsråd för regeringens ambitioner samt för en önskan om att göra detta i blocköverskridande enighet. De deltagande partierna gav sina synpunkter som tas med i den fortsatta processen.

På mötet närvarade även Socialstyrelsen, Jordbruksverket, Folkhälsomyndigheten, Statens Veterinärmedicinska Anstalt, Livsmedelsverket samt Vetenskapsrådet. Samtliga redogjorde för det aktuella läget på sina områden, samt för befintliga och planerade åtgärder.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ny överenskommelse om läkemedelskostnader

Publicerad 06 mars 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Staten och Sveriges Kommuner och Landsting har träffat överenskommelse om statens bidrag till landstingen avseende kostnaderna för läkemedelsförmånerna för år 2015.

Detta innebär att parterna enats om villkoren för utbetalning av cirka 22,5 miljarder till landsting och regioner. 2015 är ett år av särskilda utmaningar inom läkemedelsområdet. Nya läkemedel finns att tillgå på marknaden vilka innebär medicinska genombrott som kan hjälpa patientgrupper som tidigare stått utan behandling. Därför har det varit angeläget att enas om såväl pengabelopp som förutsättningar.

– Överenskommelsen ger förutsättningar för landstingen att jämlikt använda läkemedel, säger ansvarig minister Gabriel Wikström. Den bidrar till en modern och effektiv hälso- och sjukvård där patienter får tillgång till nya och kostnadseffektiva behandlingar.

– Vi har haft konstruktiva förhandlingar, säger Mats Eriksson, ordförande i SKL:s sjukvårdsdelegation. Särskilt viktigt har det varit att säkerställa de ekonomiska förutsättningarna för användningen av de nya läkemedlen för hepatit C, men också att få en dialog runt ersättningsmodellen i sin helhet.

Överenskommelsen gäller endast för 2015 och omfattar totalt 22,48 miljarder kronor. Förutom bidrag för läkemedelsförmånerna ingår även vissa andra ersättningar, bland annat bidrag för läkemedelsbehandling vid hepatit C för 2014 samt 2015. I ersättningsmodellen ingår även en vinst- och förlustmodell.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Idrottsministern besöker Mora under pågående vasaloppsvecka

Publicerad 06 mars 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Ikväll, fredagen den 6 mars, deltar idrottsminister Gabriel Wikström vid den traditionella högtidsfesten i Mora. Under lördagen deltar statsrådet på seminariet Träning och bra matvanor – för alla? Under båda dagarna finns det tid för media.

## Program

Fredag

18:30

Högtidsfest, Mora kyrka

Kröning av årets kranskulla bland programpunkterna.

20.00

Välkomstfest, Moraparken

Deltagarna går gemensamt hit i fackeltåg från Mora Kyrka.

Lördag

14.15

Deltar på seminariet Träning och bra matvanor – för alla? Arrangör är Livsmedelsföretagarna, Moraparken



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Statsrådsberedningen

# Statsrådets engagemang vecka 11-12

Publicerad 06 mars 2015 Uppdaterad 02 april 2015

## 9-22 mars

Med reservation för eventuella ändringar. För ytterligare information hänvisas till respektive statsråds pressekreterare. För mer information om partiarrangemang, se respektive partis webbplats.

## Statsrådsberedningen

### Stefan Löfven

9/3

Besök av Kiribatis president

10-11/3

Besöker Ukraina

18/3

Deltar vid EU-nämnden, riksdagen

19-20/3

Deltar vid Europeiska rådet, Bryssel

### Kristina Persson

9-12/3

Deltar vid nordiskt ministermöte, Grönland

## Arbetsmarknadsdepartementet



## Ylva Johansson

9/3

Deltar vid ministerrådsmöte EPSCO, Bryssel

12/3

Håller anförande på SKL:s Arbetsmarknads-och näringslivsdagar 2015, Uppsala

Deltar vid muntlig frågestund, riksdagen

17/3

Medverkar vid Svenskt Näringslivs seminarium ”Hög arbetslöshet men få utan jobb”, Stockholm

## Finansdepartementet

### Ardalan Shekarabi

10/3

Besöker länsstyrelsen i Östergötland, Linköping

Deltar vid seminarium: Ny styrning av välfärden – bortom New Public Management (NPM)

13/3

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

### Per Bolund

10/3

Deltar vid Rundabordssamtal, Stockholm

Håller anförande på seminarium, ”Grön investeringsbank för jobb och miljö i Sverige”, riksdagen

11/3

Deltar på Global Money Week, Stockholm

Deltar på SvD Accent, Stockholm

Håller föreläsning för Alumni, Stockholm

## Försvarsdepartementet

Peter Hultkvist

10/3

Deltar på NORDEFCON, Luleå

17/3

Inrikes resa

## Justitiedepartementet

Anders Ygeman

9/3

Inrikes resa

12-13/3

Deltar vid rådet för rättsliga och inrikes frågor (RIF), Bryssel

16/3

Inrikes resa

## Miljö- och energidepartementet

Åsa Romson

10/3

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

11/3

Deltar vid debatt, riksdagen

12/3

Myndighetsbesök, Stockholm

20/3

Deltar vid miljöbalksdagarna, Stockholm

Ibrahim Baylan

10/3

Medverkar vid European Wind Energy Association (EWEA)

18/3

Inrikes resa

## Näringsdepartementet

### Mikael Damberg

10/3

Deltar i interpellationsdebatt, riksdagen

11/3

Inrikes resa

17/3

Anförande på Temadag Life Science, Lund

19/3

Utdelning av Musikexportpriset

20/3

Inrikes resa

### Anna Johansson

9/3

Deltar på Handelskammaren Värmlands infrastrukturkonferens

10-11/3

Inrikes resa

13/3

Deltar vid rådet för transport, telekommunikationer och energi (TTE),  
Bryssel

19/3

Deltar vid frågestund, riksdagen

### Mehmet Kaplan

10/3

Inrikes resa

16/3

Anförande på Hyresgästföreningens ledningskonferens, Stockholm

18/3

Håller anförande på Renoveringsdagen 2015, Stockholm

Håller anförande på fastighetsmässan, Stockholm

## Sven-Erik Bucht

9/3

Deltagande på White Guide-galan, Stockholm

Deltar vid nationellt möte angående antibiotika, Stockholm

13/3

Deltar vid EU-nämnden, riksdagen

16-17/3

Deltar vid jordbruksråd, Bryssel

18/3

Deltar på Sånga Säby, Eckerö

## Socialdepartementet

### Åsa Regnér

8-14/3

Utrikes resa

20/3

Utrikes resa

### Annika Strandhäll

9/3

Studiebesök på Gustavsbergs vårdcentral

10/3

Deltar vid interpellationsdebatt

11/3

Deltar på Försäkringskassans chefsdagar

12/3

Möte med pensionsgruppen, Stockholm

17/3

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

22/3

Utrikes resa

## **Gabriel Wikström**

10/3

Deltar i interpellationsdebatt, riksdagen

11/3

Deltar vid Svenska psykiatrikongressen i Göteborg

12/3

Deltar i frågestund, riksdagen

13-14/3

Inrikes resa

## **Utbildningsdepartementet**

### **Gustav Fridolin**

10/3

Håller anförande vid Ansvarskonferens 2015, Malmö

13/3

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

### **Aida Hadzialic**

12/3

Deltar vid muntlig frågestund, riksdagen

## Helene Hellmark Knutsson

9/3

Håller anförande vid rymdforum 2015, Göteborg

Besök på Göteborgs Universitet, Göteborg

10/3

Besök på Kungliga vetenskapsakademin, Stockholm

11/3

Besök på Kungliga biblioteket, Stockholm

Uppföljande möte med parterna om lärarlöner, Stockholm

12/3

Uppföljande möte med parterna om lärarlöner, Stockholm

Deltar vid muntlig frågestund, riksdagen

13/3

Besök Malmö högskola, Malmö

17/3

Dialog med Landshövdingen, Stockholm

18/3

Besök vid Örebro universitet, Örebro

Medverkar vid Swedish Entrepreneurship Summit, Örebro

## Utrikesdepartementet

### Isabella Lövin

9/3

Besök av Kiribatis president, Stockholm

10/3

Deltar i Internationella Dialogen för freds- och statsbyggande, Stockholm

11/3

Besök av Christina Duarte, finansminister Cap Verde, Stockholm

12/3

Deltar i rådet för utrikes frågor (FAC), Bryssel

13/3

Utrikes resa

20/3

Medverkar på Världsvattensdagen, Stockholm



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström besöker Göteborg och Uddevalla

Publicerad 02 mars 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Onsdagen den 4 mars besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Göteborg och Uddevalla.

Under förmiddagen deltar statsrådet på kvalitetsdagarna, som arrangeras årligen av Sahlagrenska universitetssjukhuset. Därefter besöker statsrådet Uddavalla sjukhus samt praktiserar på ett apotek i Uddevalla.

Media är välkomna vid utsatta tider under dagen. Se program nedan:

## Program

10.30

Kvalitetsdagarna, Lindholmen Science Park

13.30

Besök på bröstcentrum, palliativa enheten samt prostatavården på Uddavalla sjukhus

Deltar gör bland annat överläkare Bengt Ekelund, överläkare Lena Lundorff samt regionråd Karin Engdahl.

Media är välkomna mellan kl. 14.15–15.00, kirurgmottagningens konferensrum, plan 1.

15.30–16.30

Praktik Apoteket Uddevalla sjukhus



Media är välkomna mellan kl. 16.00–16.30.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Statsrådsberedningen

# Statsrådets engagemang vecka 10-11

Publicerad 27 februari 2015 Uppdaterad 02 april 2015

## 2-15 mars

Med reservation för eventuella ändringar. För ytterligare information hänvisas till respektive statsråds pressekreterare. För mer information om partiarrangemang, se respektive partis webbplats.

## Statsrådsberedningen

### Stefan Löfven

3/3

Deltar i interpellationsdebatt, riksdagen

5/3

Statsministerns frågestund, riksdagen

### Kristina Persson

3/3

Anförande i Riksdagsgruppen

6/3

Bilateralt möte om klimat- och energifrågor med Nick Mabey, rådgivare till Tony Blair och Ed Miliband

Möte med Institutet för framtidsstudier

8/3

Inrikes resa

## Arbetsmarknadsdepartementet

Ylva Johansson

3/3

Kunskapsseminarium om ny arbetsmiljöstrategi, Stockholm

5/3

Studiebesök vid skydds rond, Stockholm

6/3

Deltar i interpellationsdebatt, riksdagen

12/3

Muntlig frågestund, riksdagen

13/3

Deltar i interpellationsdebatt, riksdagen

## Finansdepartementet

Ardalan Shekarabi

2/3

Tar emot Överprövningsutredningen

3/3

Ny styrning av välfärden-bortom New Public Management (NPM)

5/3

Anförande vid Upphandlingsdagen, Göteborg

10/3

Besöker länsstyrelsen i Östergötland

Seminarium: Ny styrning av välfärden – bortom New Public Management (NPM)

## Försvarsdepartementet

Peter Hultkvist

2/3

Myndighetsbesök på FOI-Totalförsvarets forskningsinstitut, Stockholm

4/3

Myndighetsbesök på Totalförsvarets rekryteringsmyndighet (TRM), Stockholm

5/3

Anförande vid seminarium om försvars- och säkerhetspolitik

## Kulturdepartementet

Alice Bah Kuhnke

5/3

Inrikes resa

## Miljö- och energidepartementet

Åsa Romson

5/3

Seminarium om New Climate Economy-rapport

6/3

Frukostmöte med Green Growth Group, Bryssel

Deltar i Miljörådsmöte, Bryssel

Ibrahim Baylan

2/3

Invigning av gasstation E.On, Huddinge

5/3

Deltar i Rådet för transport, telekommunikationer och energi (TTE), Bryssel

10/3

Medverkar vid European Wind Energy Association (EWEA)

## Näringsdepartementet

## Mikael Damberg

10/3

Deltar i interpellationsdebatt, riksdagen

11/3

Inrikes resa

## Anna Johansson

9/3

Deltar på Handelskammaren Värmlands infrastrukturkonferens

11/3

Inrikes resa

## Mehmet Kaplan

4/3

Talar om bostadssegregation och stadsutveckling på Kista folkhögskola

5/3

Anförande på Göteborgsmarknaden, Göteborg

6/3

Invigning av Passivhus, Alingsås

## Sven-Erik Bucht

2/3

Deltar i interpellationsdebatt, riksdagen

## Socialdepartementet

### Åsa Regnér

3/3

Prisutdelning för näringslivets mäktigaste kvinnor, Stockholm

4/3

Inledningstal på konferens om jämställdhet, Stockholm

Anförande och prisutdelning för välfärdens viktigaste kvinnor, Stockholm

5/3

Anförande vid UN Women, Sveriges event inför Internationella kvinnodagen

8/3

Utrikes resa

## Annika Strandhäll

9/3

Studiebesök

11/3

Deltar på Försäkringskassans chefsdagar

13/3

Deltar i interpellationsdebatt, riksdagen

## Gabriel Wikström

4/3

Deltar vid Kvalitetsdagarna på Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Göteborg

7/3

Deltar vid seminarium om folkhälsa, motion och kost, Mora

10/3

Deltar i interpellationsdebatt, riksdagen

11/3

Deltar vid Svenska psykiatrikongressen i Göteborg

12/3

Deltar i frågestund, riksdagen

## Utbildningsdepartementet

### Aida Hadzialic

6/3

Medverkar på Språklärarnas konferens, Uppsala

## Helene Hellmark Knutsson

3/3

Deltar vid Ministerrådet för konkurrenskraft (KKR), Bryssel

## Utrikesdepartementet

### Margot Wallström

2/3

Besöker Genève och MR-rådets högnivåsession

3-5/3

Deltar i statsbesöket till Finland

6/3

Deltar i informellt utrikesministermöte, Riga

### Isabella Lövin

3/3

Deltar vid högnivåkonferens om ebola, Bryssel



Pressmeddelande från Näringsdepartementet, Socialdepartementet

# Idrottsministern och näringsministern i möte med Riksidrottsförbundet och besöksnäringen

Publicerad 26 februari 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Under torsdagen träffade idrottsminister Gabriel Wikström tillsammans med näringsminister Mikael Damberg samordningsgruppen för internationella evenemang.

Statsråden var inbjudna för att få en bild av idrottens och besöksnäringens gemensamma strategi och arbete för att få fler internationella evenemang till Sverige.

– Regeringen ser positivt på att fler internationella idrottsevenemang förläggs i Sverige. Nu har vi - idrottsrörelsen, besöksnäringen och regeringen - haft ett första positivt samtal om hur vi kan samverka för att Sverige även fortsättningsvis ska locka till sig stora evenemang, säger folkhälso-, sjukvårds och idrottsminister Gabriel Wikström.

– Besöksnäringen är en modern svensk basnäring. Regeringen ser att konkurrensen hårdnar och att andra länder har gjort mycket mer. Därför är vi beredda att ta krafttag för fler internationella evenemang som stärker besöksnäringen, säger Mikael Damberg, närings- och innovationsminister.

Under mötet diskuterades bland annat hur samverkan skulle kunna se ut framöver. Förbundsdirektören på Svenska Skidförbundet gav en bild av arbetet och samverkan kring pågående skid-VM.





Regeringskansliet

Pressmeddelande från Näringsdepartementet, Socialdepartementet

# Gabriel Wikström och Mikael Damberg besöker skid-VM i Falun

Publicerad 25 februari 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Torsdagen den 26 februari besöker idrottsminister Gabriel Wikström och näringsminister Mikael Damberg skidtävlingarna i Falun där de bland annat kommer att följa damernas stafett.

## Program

11.30

Möte med samordningsgruppen för internationella evenemang

13.30

Damernas stafett 4x5 km, VM-området Lugnet

16.45

Partiaktivitet – samtalskampanj på Holmatorget

Statsråden finns tillgängliga för media under dagen. Anmälan sker till Juan-Pablo Roa och Victor Harju.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Statsrådsberedningen

# Statsrådets engagemang vecka 9-10

Publicerad 20 februari 2015 Uppdaterad 02 april 2015

23 februari – 8 mars

Med reservation för eventuella ändringar. För ytterligare information hänvisas till respektive statsråds pressekreterare. För mer information om partiarrangemang, se respektive partis webbplats.

## Statsrådsberedningen

Stefan Löfven

25/2

Utrikes resa

5/3

Statsministerns frågestund, riksdagen

Kristina Persson

24/2

Uppvaktning av S-studenter

25/2

Artighetsvisit av Frankrikes ambassadör, Stockholm

3/3

Anförande i Riksdagsgruppen

Arbetsmarknadsdepartementet

**Ylva Johansson**

27/2

Kommundialog om unga i jobb, Arlanda

3/3

Kunskapsseminarium om ny arbetsmiljö-strategi, Stockholm

5/3

Studiebesök vid skyddsron, Stockholm

**Finansdepartementet**

**Magdalena Andersson**

Inga engagemang rapporterade

**Ardalan Shekarabi**

4/3

Anförande vid Upphandlingsdagen, Göteborg

**Per Bolund**

Inga engagemang rapporterade

**Försvarsdepartementet**

**Peter Hultkvist**

4/3

Myndighetsbesök på Totalförsvarets rekryteringsmyndighet (TRM), Stockholm

**Justitiedepartementet**

**Morgan Johansson**

Inga engagemang rapporterade

Anders Ygeman

Inga engagemang rapporterade

**Kulturdepartementet**

Alice Bah Kuhnke

5/3

Inrikes resa

**Miljö- och energidepartementet**

Åsa Romson

6/3

Frukostmöte med Green Growth Group, Bryssel

Deltar i Miljörådsmöte, Bryssel

Ibrahim Baylan

27/2

Deltar vid EU-nämnden, riksdagen

Inrikes resa, Luleå

2/3

Invigning av gasstation E.ON, Huddinge

5/3

Deltar i TTE-råd, Bryssel

**Näringsdepartementet**

Mikael Damberg

Inga engagemang rapporterade

Anna Johansson

26/2

Möte med Danmarks transportminister, Danmark

27/2

Anförande på seminarium Aktiv Kommunikations kapitalmarknadsfrukost, Malmö

## Mehmet Kaplan

5/3

Anförande på Göteborgsmarknaden, Göteborg

6/3

Invigning av Passivhus, Alingsås

## Sven-Erik Bucht

23/2

Besök i Luleå och Piteå

24/2

Deltagande på 100-årsjubileum till minne av Ragnar Lassinantti, Haparanda

## Socialdepartementet

### Åsa Regnér

25/2

Utrikes resa

3/3

Prisutdelning för näringslivets mäktigaste kvinnor, Stockholm

4/3

Inledningstal på konferens om jämställdhet, Stockholm

4/3

Anförande och prisutdelning för välfärdens viktigaste kvinnor, Stockholm

8/3

Utrikes resa

**Annika Strandhäll**

Inga engagemang rapporterade

**Gabriel Wikström**

26/2

Deltar vid Skid-VM, Falun

3/3

Deltar vid Högnivåmöte, Bryssel

4/3

Deltar vid Kvalitetsdagarna på Sahlgrenska Sjukhus, Göteborg

**Utbildningsdepartementet**

**Gustaf Fridolin**

Inga engagemang rapporterade

**Aida Hadzialic**

6/3

Medverkar på Språklärarnas konferens, Uppsala

**Helene Hellmark Knutsson**

27/2

Deltar vid EU-nämnden, riksdagen

3/3

Deltar vid KKR, Ministerrådet för konkurrenskraft, Bryssel

**Utrikesdepartementet**

**Margot Wallström**

Inga engagemang rapporterade

**Isabella Lövin**

3/3

Deltar vid högnivåkonferens om ebola, Bryssel



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Regeringen bjuder in till blocköverskridande samtal om strategi mot antibiotikaresistens

Publicerad 19 februari 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Att bekämpa och övervaka antibiotikaresistens är en prioriterad fråga för samarbetsregeringen. Det är av största vikt att arbetet kan bedrivas långsiktigt, och inte får några avbräck vid eventuella regeringsskiften.

Nu är det dags att förnya och uppdatera den tio år gamla strategin mot antibiotikaresistens. Regeringen bjuder därför in Moderaterna, Centerpartiet, Folkpartiet, Kristdemokraterna och Vänsterpartiet till samtal om detta på ett möte den 9 mars.

Bakom inbjudan står statsråden Sven-Erik Bucht, Gabriel Wikström och Helen Hellmark Knutsson. Detta då strategin omfattar användningen av antibiotika såväl inom veterinärmedicinen som inom hälso- och sjukvården. Dessutom spelar forskning på området en viktig roll i arbetet.

- Vi uppskattar det engagemang partierna i den tidigare regeringen visat i dessa viktiga frågor, och ser fram emot konstruktiva samtal om hur vi kan ta arbetet vidare när strategin ska uppdateras, säger landsbygdsminister Sven-Erik Bucht.
- Sverige är en viktig förebild liksom en aktiv internationell part i arbetet mot antibiotikaresistens, och en förnyad strategi kan bidra till att vi fortsätter att vara det, säger folkhälso- sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.
- Det är viktigt att Sverige tar sitt ansvar och bidrar med forskning av högsta



kvalitet inom området, säger Helene Hellmark Knutsson, minister för högre utbildning och forskning.

Antibiotikaresistens är ett växande problem som finns världen över, och som i förlängningen riskerar att leda till att vanliga infektioner som vi i dag tar för givet kan behandlas med antibiotika i stället blir dödliga. Den nuvarande svenska strategin lades fast i propositionen Sveriges strategi för ett samordnat arbete mot antibiotikaresistens och vårdrelaterade sjukdomar (prop. 2005/06:50).

På mötet kommer också representanter för berörda svenska myndigheter att delta och redovisa det aktuella läget på området inom sina respektive ansvarsområden.

Mötet äger rum den 9 mars kl. 13-15 på Rosenbad.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström kommenterar tobakspreventiva förslag

Publicerad 18 februari 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Idag skriver folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström på DN debatt om de tilläggsdirektiv som kommer att ges i den pågående tobaksutredningen. Syftet med utredningen är att göra tobakskonsumtion mindre attraktiv.

Regeringen ser positivt på målet om ett rökfritt Sverige 2025. Tilläggsdirektiven föreslås ingå i Utredningen om genomförande av EU:s tobaksprodukt direktiv. Beslut tas på regeringssammanträdet på torsdag.

Onsdagen den 18 februari kl. 11.45  
Bella Venezia, Rosenbad



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström besöker sprututbytesmottagning i Stockholm

Publicerad 13 februari 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Måndagen den 16 februari gör folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström ett studiebesök på sprututbytesmottagningen på St: Görans sjukhus.

Såväl Folkhälsomyndigheten som WHO rekommenderar sprututbyte som smittskyddsinsats samt som en komponent i en effektiv narkotikapolitik. Sprututbytesverksamheten omfattar idag cirka 2 000 personer och finns i Stockholm, Malmö, Lund, Kalmar och Helsingborg.

Mottagningen på St: Görans sjukhus finns för personer som injicerar droger i Stockholms län. Syfte med mottagningen är att öka hälsan för gruppen, förhindra smittspridning av hepatit och hiv samt att etablera en kontakt och motivera till drogfrihet. På mottagningen finns sjuksköterskor med specialistkunskap i beroende- och infektionssjukvård samt kurator.

Vid besöket deltar också riksdagsledamoten Karin Rågsjö. Press är välkomna, anmälan sker till pressekreterare Helena Paues.

Tid: Måndag den 16 februari 15.15–15.45

Plats: Akutvägen 29, Paviljong vid St: Görans sjukhus



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# 8,6 miljoner för att säkra Socialstyrelsens valideringsarbete

Publicerad 12 februari 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Regeringen säkrar Socialstyrelsens arbete med att validera utländsk utbildning inom hälso- och sjukvårdsyrken genom att ge extra medel för att täcka kostnader för prov och kurser och på så sätt undvika längre handläggning.

Socialstyrelsen har i uppdrag att anordna medicinska kunskapsprov, kurser och prov i samhälls- och författningskunskap för hälso- och sjukvårdspersonal som har utbildning utanför EU/EES och som ansöker om legitimation i Sverige.

Socialstyrelsen får 8,6 miljoner att använda under 2015. De extra medlen ska användas för att täcka kostnader för prov och kurser.

Uppdraget ska redovisas till Socialdepartementet senast januari 2016.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Statsrådsberedningen

# Statsrådets engagemang vecka 8-9

Publicerad 05 februari 2015 Uppdaterad 02 april 2015

16 februari – 1 mars

Med reservation för eventuella ändringar. För ytterligare information hänvisas till respektive statsråds pressekreterare. För mer information om partiarrangemang, se respektive partis webbplats.

## Statsrådsberedningen

### Stefan Löfven

17/2

Deltar vid Utrikesnämnden, riksdagen

18/2

Återrapportering från Europeiska Rådet, riksdagen

### Kristina Persson

17/2

Anförande vid Norsk-Svenska Handelskammarens seminarium, Stockholm

18/2

Samtal med Swedbank Family Office, Stockholm

19/2

Anförande för PRO Global ”Framtidsfrågorna inom Regeringskansliet”

25/2

Artighetsvisit av Frankrikes ambassadör, Stockholm

## Arbetsmarknadsdepartementet

Ylva Johansson

17/2

Anförande på Stockholms Handelskammare, Stockholm

18/2

Kommundialog om unga i jobb, Luleå

20/2

Kommundialog om unga i jobb, Östersund

27/2

Kommundialog om unga i jobb, Arlanda

## Finansdepartementet

Magdalena Andersson

17/2

Deltar vid Rådet för ekonomiska och finansiella frågor (Ekofin), Bryssel

19/2

Deltar vid muntlig frågestund, riksdagen

Ardalan Shekarabi

16/2

Anförande vid Dagens Industri, Stockholm

Per Bolund

16/2

Inrikes resa

17/2

Inrikes resa

19/2

Deltar vid muntlig frågestund, riksdagen

20/2

Inrikes resa

## Försvarsdepartementet

Peter Hultkvist

17/2

Deltar i Folk- och Försvarseminarium, Stockholm

20/2

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

## Justitiedepartementet

Anders Ygeman

16/2

Inrikes resa

## Kulturdepartementet

Alice Bah Kuhnke

17/2

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

## Miljö- och energidepartementet

Åsa Romson

19/2

Myndighetsbesök på Formas

20/2

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

## Näringsdepartementet

Mikael Damberg

20/2

Möte med Mexikos utrikesminister

25/2

Företagsbesök, Stockholm

Anna Johansson

18/2

Medverkar på SEKO-möte, Stockholm

20/2

Håller anförande på Järnvägsforum, Sundsvall

26/2

Utrikes resa

27/2

Håller anförande på seminarium, Malmö

Sven-Erik Bucht

16/2

Inrikes resa

18/2

Högnivåmöte, Rosenbad

24/2

Inrikes resa

## Socialdepartementet

Åsa Regnér

18/2

Anförande på seminarium om våld i nära relationer, Stockholm



19/2

Inrikes resa

25/2

Utrikes resa

## Gabriel Wikström

19/2

Deltar vid muntlig frågestund, riksdagen

26/2

Inrikes resa

## Utbildningsdepartementet

### Aida Hadzialic

18/2

Deltar i debatt, riksdagen

Tal och prisutdelning på Visita, Stockholm

### Helene Hellmark Knutsson

18/2

Besök på Science for life laboratory, Solna

20/2

Besök på Umeå Universitet

27/2

Deltar vid EU-nämnden, riksdagen

## Utrikesdepartementet

### Margot Wallström

18/2

Utrikes resa

Isabella Lövin

16/2

Utrikes resa



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Statsrådsberedningen

# Statsrådets engagemang vecka 7-8

Publicerad 05 februari 2015 Uppdaterad 02 april 2015

9 - 22 februari

Med reservation för eventuella ändringar. För ytterligare information hänvisas till respektive statsråds pressekreterare. För mer information om partiarrangemang, se respektive partis webbplats.

## Statsrådsberedningen

Stefan Löfven

12/2

Deltar vid Europeiska rådet, Bryssel

Kristina Persson

9/2

Anförande på Rotary, Stockholm

## Arbetsmarknadsdepartementet

Ylva Johansson

12/2

Deltar vid muntlig frågestund, riksdagen

13/2

Kommundialog om unga i jobb, Umeå

17/2

Anförande på Stockholms Handelskammare, Stockholm

18/2

Kommunkonferens, Luleå

20/2

Kommunkonferens, Östersund

## Finansdepartementet

### Magdalena Andersson

13/2

Deltar vid EU-nämnd, riksdagen

17/2

Deltar vid rådet för ekonomiska och finansiella frågor (Ekofin), Bryssel

19/2

Deltar vid muntlig frågestund, riksdagen

### Ardalan Shekarabi

16/2

Anförande Dagens Industri, Stockholm

### Per Bolund

16/2

Inrikes resa

17/2

Inrikes resa

19/2

Deltar vid muntlig frågestund, riksdagen

20/2

Inrikes resa

## Försvarsdepartementet

Peter Hultkvist

11/2

Myndighetsbesök

17/2

Folk och Försvar seminarium, Stockholm

## Justitiedepartementet

Anders Ygeman

10/2

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

16/2

Inrikes resa

## Kulturdepartementet

Alice Bah Kuhnke

11/2

Panelsamtal mot Afrofobi, Uppsala Universitet

12/2

Besök Redline Recordings, Norsborg

14/2

Deltagande i manifestation, Stockholm

## Miljö- och energidepartementet

Åsa Romson

11/2

Paneldebatt, Stockholms universitet

12/2

Deltar vid frågestund, riksdagen

19/2

Myndighetsbesök på Formas

## **Ibrahim Baylan**

10/2

Seminarium om effektreserven, Rosenbad

11/2

Verksamhetsbesök ABB, Västerås

12/2

Frågestund, riksdagen

## **Näringsdepartementet**

### **Mikael Damberg**

9/2

Företagsbesök, Stockholm

11/2

Utrikes resa

### **Anna Johansson**

18/2

Medverkar på SEKO möte, Stockholm

20/2

Anförande på Järnvägsforum, Sundsvall

### **Mehmet Kaplan**

10/2

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

11/2

Inrikes resa

## Sven-Erik Bucht

9/2

Besöker tillväxtverket, Östersund

12/2

Deltar vid frågestund, riksdagen

18/2

Högnivåmöte, Stockholm

## Socialdepartementet

### Åsa Regnér

9/2

Inrikes resa

10/2

Möte med Pensionärskommittén

11/2

Möte med Funktionshinderdelegationen

18/2

Anförande på seminarium om våld i nära relationer, Stockholm

### Annika Strandhäll

9/2

Inrikes resa

12/2

Anförande på Terminsstart Pension, Stockholm

13/2

Inrikes resa

### Gabriel Wikström

13/2

Deltar vid interpellationsdebatt, riksdagen

13/2

Deltagande på Alla hjärtansmingel (RFSU), Stockholm

19/2

Deltar vid muntlig frågestund, riksdagen

## Utbildningsdepartementet

Aida Hadzialic

18/2

Tal och prisutdelning på Visita, Stockholm

Helene Hellmark Knutsson

10/2

Seminarium om effektreserven, Rosenbad

11/2

Möte med parterna om lärarlöner, Stockholm

18/2

Besök på Science for life laboratory, Solna

20/2

Besök på Umeå Universitet

## Utrikesdepartementet

Margot Wallström

9/2

Deltar vid utrikesministermöte, Bryssel

11/2

Deltar vid utrikespolitisk debatt, riksdagen

18/2



Utrikes resa

## Isabella Lövin

11/2

Möte inom Världsbanken, Helsingfors

13/2

Invigning av det europeiska tema året, Rosenbad

16/2

Utrikes resa



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Välkommet initiativ att tillsätta en kommission för jämlik hälsa

Publicerad 03 februari 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Under tisdagen samlades ett flertal experter på folkhälsoområdet tillsammans med företrädare för civilsamhället, myndigheter och näringsliv för att tala om jämlik hälsa. Parollen var "Samling för jämlik hälsa" och arrangerades av Socialdepartementet. Temadagen är en upptakt till den kommission för jämlik hälsa regeringen planerar att tillsätta under våren.

Det fanns en bred enighet kring att förutsättningarna för hälsa är ojämnt fördelade i befolkningen, att kraftfulla insatser måste till och att regeringens initiativ med en kommission är väldigt välkommet.

– Ett framgångsrikt arbete för kommissionen kommer kräva att vi lär av det arbete som redan gjorts och inte försöker uppfinna hjulet på nytt, att vi får en bred delaktighet i dess arbete, och att vi hittar strategier för att investera bort ohälsan sade folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström i sitt inledningstal.

Detta var också de tre teman som utgjorde dagens program. Bland talarna fanns bland annat professorerna Denny Vågerö och Margareta Kristenson, Kommunals ordförande Anneli Nordström och Anders Ekholm från Institutet för Framtidsstudier. Sir Michael Marmot, den kanske främsta internationella experten på området, lämnade en videohälsning till mötet där han framhöll vikten av den kommande svenska kommissionen.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström deltar vid temadag för jämlik hälsa

Publicerad 02 februari 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Imorgon anordnar Socialdepartementet temadagen "Samling för en jämlik hälsa" med bakgrund i regeringens mål om att sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation. Temadagen är en upptakt till det arbete som ska bedrivas av den kommission regeringen avser tillsätta under våren.

Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström kommer att inledningstala och dagen kommer sedan bestå av temaområdena:

- Uppfinn inte hjulet på nytt
- Hur får vi bred delaktighet i kommissionens arbete
- Investera bort ohälsa?

Bland talarna finns bland annat professorerna Denny Vågerö och Margareta Kristensson, Kommunals förbundsordförande Annelie Nordström samt Anders Ekholm, vice vd vid institutet för Framtidsstudier. Inbjudna deltagare är representanter från forskningsvärlden, myndigheter, näringslivet och civilsamhället.

Tid: Tisdagen den 3 februari kl. 13.00-16.00

Plats: Stockholm City Conference Center, Drottninggatan 71B



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Slutredovisning från den nationella samordnaren för en positiv supporterkultur överlämnat

Publicerad 30 januari 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Igår överlämnade Rose-Marie Freban, nationell samordnare för en positiv supporterkultur, sin slutredovisning till folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

I uppdraget ingick särskilt att arbeta med:

- Pyroteknikanvändning i anslutning till idrottsevenemang
- Kriminell infiltration i klubbar
- Nyrekrytering till extrema, våldsbejakande supportergrupper

- Det pågår ett viktigt och intensivt arbete för att främja och stärka en positiv supporterkultur. Regeringen tackar den nationella samordnaren för ett gediget arbete. Jag kommer att med stort intresse ta del av rapporten och avser att fortsätta det påbörjade arbetet för en positiv supporterkultur, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Statsrådsberedningen

# Statsrådets engagemang vecka 6-7

Publicerad 29 januari 2015 Uppdaterad 02 april 2015

2 februari - 15 februari

Med reservation för eventuella ändringar. För ytterligare information hänvisas till respektive statsråds pressekreterare. För mer information om partiarrangemang, se respektive partis webbplats.

## Statsrådsberedningen

Stefan Löfven

5/2

Inrikes resa

12/2

Utrikes resa

Kristina Persson

2-3/2

Anförande på seminarium Nordmod, Berlin

4/2

Anförande på bokseminarium, Stockholm

5/2

Frågestund, riksdagen

## Arbetsmarknadsdepartementet

Ylva Johansson

4/2

Kommundialog om unga i jobb, Malmö

6/2

Kommundialog om unga i jobb, Kalmar

10/2

Interpellationsdebatt, riksdagen

11/2

Kommundialog om unga i jobb, Karlstad

12/2

Deltar vid muntlig frågestund, riksdagen

13/2

Kommundialog om unga i jobb, Umeå

## Finansdepartementet

Magdalena Andersson

11/2

Guvernörsmöte Världsbanken, Helsingfors

13/2

EU-nämnd, riksdagen

Per Bolund

4/2

Anförande DI Försäkring, Stockholm

Anförande ”Innovation Financing as Business opportunity”, Stockholm

10/2

Anförande på Nordnet Spareevent, Stockholm

## Ardalan Shekarabi

4/2

Anförande seminarium "Ny styrning bortom New Public Management",  
Uppsala universitet

5/2

Medverkan vid välfärdsseminarium, Arena Idé, Stockholm

## Justitiedepartementet

### Morgan Johansson

12/2

Frågestund, riksdagen

## Kulturdepartementet

### Alice Bah Kuhnke

5-8/2

Besöker Jokkmokks vintermarknad, Jokkmokk

## Miljö- och energidepartementet

### Åsa Romson

3/2

Utrikes resa

11/2

Paneldebatt, Stockholms universitet

12/2

Frågestund, riksdagen

19/2

Myndighetsbesök på Formas

### Ibrahim Baylan

6/2

Energiministermöte, Bryssel

10/2

Seminarium om effektreserven, Rosenbad

11/2

Verksamhetsbesök ABB, Västerås

12/2

Frågestund, riksdagen

13/2

Utrikesresa

## Näringsdepartementet

Mikael Damberg

3/2

Interpellationsdebatt, riksdagen

9/2

Företagsbesök, Stockholm

11/2

Utrikes resa

Mehmet Kaplan

6/2

Paneldebatt Svenska Teknik- & Designföretagen, Stockholm

10/2

Interpellationsdebatt, riksdagen

11/2

Inrikes resa

Anna Johansson

2/2



Besöker Swedavia, Landvetter och AB Volvo, Göteborg

## Sven-Erik Bucht

2/2

Inrikes resa

5/2

Delar ut pris till Årets kock, Göteborg

12/2

Frågestund, riksdagen

## Socialdepartementet

### Åsa Regnér

2/2

Anförande på PRO:s konferens, Stockholm

4/2

Inrikes resa

5/2

Interpellationsdebatt, riksdagen

10/2

Möte med Pensionärskommittén

11/2

Möte med Funktionshinderdelegationen

### Annika Strandhäll

9/2

Inrikes resa

12/2

Anförande på Terminsstart Pension, Stockholm

13/2

Inrikes resa

## Gabriel Wikström

3/2

Anförande på Temadag Jämlig hälsa, Stockholm

4/2

Anförande på Världscancerdagen, Stockholm

5/2

Anförande för Dagens Medicin på Primärvårdens dag, Stockholm

6/2

Paneldiskussion på Skolläkardagarna, Örebro

13/2

Interpellationsdebatt, riksdagen

## Utbildningsdepartementet

### Gustav Fridolin

5/2

Frågestund, riksdagen

11/2

Möte med Funktionshinderdelegationen

### Helene Hellmark Knutsson

3/2

Lärarytbildningskonvent, Sergel Plaza, Stockholm

4/2

Besöker Kungliga Vetenskapsakademin, Stockholm

6/2

Anförande på Kommunförbundet Skåne Valfärdskonferens, Lund

6/2

Besök på Lunds universitet

18/2

Besök på Science for life laboratory, Solna

20/2

Besök på Umeå Universitet

## Utrikesdepartementet

Margot Wallström

11/2

Utrikespolitisk debatt, riksdagen

Isabella Lövin

8/2

Utrikes resa



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Beslut om satsningar mot narkotika i storstäderna

Publicerad 29 januari 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Regeringen har beslutat att avsätta tolv miljoner kronor till storstadssatsningen Trestad2 mot narkotika. Det är ett sammabetsprojekt mellan regeringen och landets tre storstäder Stockholm, Göteborg och Malmö. Syftet är att utveckla drogförebyggande arbete och behandlingsinsatser med fokus på unga.

- I storstäderna finns flest personer med problembeteenden och tillgången till narkotika är förhållandevis stor. Därför gör regeringen denna satsning, säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds och idrottsminister.

Projektet kommer först och främst fokusera på cannabis då det är den absolut vanligaste drogen bland unga. Inom ramen för projektet görs också satsningar mot Spice.

## Om projektet

2010 startade ett samarbete mellan de tre storstäderna och regeringen i syfte att utveckla såväl det drogförebyggande arbetet som behandlingsinsatser med fokus på unga. Trestad2 är en fortsättning på projektet. De medel som nu avsätts syftar bland annat till:

- att vidareutveckla och kvalitetssäkra städernas förebyggande och rehabiliterande arbete,
- att implementera ett brett förebyggande arbete som innebär att på ett systematiskt sätt mobilisera och utveckla lokalsamhällets alla aktörer, Communities That Care (CTC),

- utbildningsinsatser för att nå strategiska grupper som möter ungdomarna i sin vardag såsom fritidsledare, elevhälsa med flera,
- att utveckla tobaksförebyggande arbete som en metod för att även förebygga rökning av cannabis.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Pressinbjudan: Idrottsministern tar emot slutrapport från nationella samordnaren för en positiv supporterkultur

Publicerad 27 januari 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Torsdagen den 29 januari lämnar samordnaren för en positiv supporterkultur och mot våld och annan brottslighet i anslutning till idrottsevenemang, Rose-Marie Frebran, sin slutredovisning till idrottsminister Gabriel Wikström.

Efter överlämnandet håller Gabriel Wikström och Rose-Marie Frebran en gemensam presskonferens på Socialdepartementet. Anmälan sker till Hanna Strandberg, [hanna.strandberg@regeringskansliet.se](mailto:hanna.strandberg@regeringskansliet.se).

12.00 - 12.30, Socialdepartementet, Fredsgatan 8

## Fakta om uppdraget

Uppdraget har inneburit att biträda Kulturdepartementet i arbetet med att stärka den positiva supporterkulturen och motverka våld och brottslighet i idrotts-sammanhang, att få ökat förtroende och samverkan mellan myndigheter och organisationer, förbund och klubbar samt stärka dialogen mellan de olika aktörerna.

I uppdraget ingick att särskilt följa arbetet med pyroteknikanvändning vid idrottsevenemang, kriminell infiltration i klubbar samt nyrekrytering till extrema, våldsbejakande supportergrupper.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting överens om nationell satsning för kortare väntetider i cancervården

Publicerad 26 januari 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Idag presenterade regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting en överenskommelse om att korta väntetiderna och minska de regionala skillnaderna inom cancervården. Överenskommelsen för 2015 omfattar 444,5 miljoner kronor, varav det mesta är avsatt som stimulansmedel till landstingen för att införa ett nationellt system med standardiserade vårdförlopp.

## Gemensamt nationellt system för att korta väntetiderna

Införandet av standardiserade vårdförlopp kommer i första hand att inriktas på att förkorta vårdförloppet mellan att misstanke om cancer föreligger till behandlingsstart. Syftet med vårdförloppen är att patienten ska erbjudas en välorganiserad och helhetsorienterad vård utan onödig väntetid oavsett var i landet patienten söker vård.

Cancerdiagnoser där standardiserade vårdförlopp ska införas under 2015 är:

Akut myeloisk leukemi (Blodcancer)

Huvud- och halscancer

Matstrupe- och magsäckscancer

Prostatacancer

Cancer i urinblåsa och urinvägar

Standardiserade vårdförlopp kommer under Regionala cancercentrum i samverkans ledning tas fram för ytterligare tio cancerdiagnoser under 2015.

- Det är viktigt att ledtiderna blir så korta som möjligt, det är viktigt för den drabbade, de anhöriga och samtidigt inte tumma på kvalitén. Det är precis vad den här överenskommelsen handlar om. Med överenskommelsen vill vi också komma till rätta med de regionala skillnaderna så att vården blir mer jämlik, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

– Det är oviss och omotiverad väntan vi ska ta bort för cancerpatienterna, säger Anders Knape. Men vi ska samtidigt slå vakt om våra goda medicinska resultat och behålla den tid som behövs för god kvalitet, säger Anders Knape, ordförande för Sveriges Kommuner och Landsting.

För mer information:

Gunilla Gunnarsson, Cancersamordnare SKL och ordförande för Regionala cancercentrum i samverkan (RCC)  
Mobil: 070-223 14 11





Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Regeringen och SKL sluter överenskommelse om kunskapsstöd inom hälso- och sjukvården

Publicerad 24 januari 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har slutit en överenskommelse om kunskapsstöd och uppföljning inom hälso- och sjukvården 2015. Målet är att bidra till en jämlik, tillgänglig och säker vård av god kvalitet.

## Utveckling av patientcentrerade arbetssätt

Överenskommelsen omfattar bland annat insatser för fortsatt utveckling av nationellt stöd för effektivare kunskapsspridning inom ramen för satsningen på kroniska sjukdomar, möjligheter till fortsatt uppföljning och utveckling när det gäller patientsäkerhet och tillgänglighet. Dessutom ingår insatser för att utveckla mer patientcentrerade arbetssätt inom särskilt primärvården.

- Det är en viktig överenskommelse, inte minst för att det innebär särskilda insatser för en förbättrad primärvård. Med fokus på tidiga insatser och hög tillgänglighet för dem med störst behov ökar förutsättningarna för en mer jämlik vård och hälsa, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

I överenskommelsen ingår även fortsatt stöd till utveckling av arbetet med öppna jämförelser, med särskilt fokus på förbättrad tillgänglighet av indikatorer samt stöd till det lokala förbättringsarbetet. Därutöver ingår stöd till arbetet med förbättrad kunskap och uppföljning av läkemedel utifrån den

nationella läkemedelsstrategin.

Totalt har 67,9 miljoner kronor avsatts och de fördelas på följande insatsområden:

- Insatser inom ramen för satsningen på kroniska sjukdomar 30 Mkr.
- Samordnad uppföljning och utveckling av tillgänglighet 10 Mkr.
- Säker vård/patientsäkerhet 5,95 Mkr.
- Uppföljning av läkemedel i slutenvården 5 Mkr.
- Kunskapsstöd vid läkemedelsordinationer till barn 8 Mkr.
- Utveckling av öppna jämförelser, indikatorer, datakällor m.m 7,95 Mkr.
- Standardiserade laboratorieresultat/NPU-koder 1 Mkr.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gemensam plattform underlättar arbetet med utmaningar på läkemedelsområdet

Publicerad 23 januari 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Idag tar Agneta Karlsson, statssekreterare hos folkhälso-, sjukvårds- och idrottsministers Gabriel Wikström, emot ett femtontal aktörer för att gemensam utarbeta en nationell plattform för det fortsatta arbetet med utmaningar på läkemedelsområdet.

– Ett partssammansatt arbete kommer att utgöra en viktig del i strävan efter att förbättra läkemedelsanvändningen i Sverige, säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.

## Kräver alla parter delaktighet

Ett fortsatt stort engagemang från alla parter kommer att behövas för att uppnå läkemedelsanvändning som främjar innovation och som är jämlik och säker. Målsättning är att det finns en klar strategi och handlingsplan på området hösten 2015 och ska gälla under hela 2016.

– Läkemedelsområdet är komplext och vi behöver fokusera på områden som kräver samordning och samsyn av berörda, säger statssekreterare Agneta Karlsson.

## Om mötet

Sedan 2011 har arbetat pågått med den nationella läkemedelsstrategin och den tillhörande årliga handlingsplanen. Deltagarna består av representanter från Sveriges Kommuner och Landsting, Läkemedelsverket, Socialstyrelsen,

Statens beredning för medicinsk utvärdering, Läkemedelsindustriföreningen, E-hälsomyndigheten, Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket, Sveriges Apoteksförening, Folkhälsomyndigheten, Inspektionen för vård och omsorg, Vårdförbundet, Sveriges läkarförbund samt landstingen. Mötet äger rum på Socialdepartementet.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Regeringen och SKL presenterar nationell satsning inom cancervården

Publicerad 23 januari 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Måndagen den 26 januari presenterar regeringen i en överenskommelse med Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) en gemensam satsning för att skapa en mer jämlik och tillgänglig cancervård i Sverige.

Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström kommer tillsammans med SKL:s ordförande Anders Knape hålla en presskonferens på Huddinge sjukhus där de berättar mer om den nationella cancersatsningen.

Måndag den 26 januari klockan 10.30

Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge, lokal C189, plan 8, rum Tellus (ingång via huvudentrén)

Efter pressträffen finns även sakkunniga från Socialdepartementet, SKL och RCC samt personal från Karolinska sjukhuset tillgängliga för att svara på frågor. Föranmälan sker till Gabriel Wikströms pressassistent Hanna Strandberg, [hanna.strandberg@regeringskansliet.se](mailto:hanna.strandberg@regeringskansliet.se), 072-500 49 96.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Statsrådsberedningen

# Statsrådets engagemang vecka 5-6

Publicerad 22 januari 2015 Uppdaterad 02 april 2015

26 januari - 6 februari

Med reservation för eventuella ändringar. För ytterligare information hänvisas till respektive statsråds pressekreterare. För mer information om partiarrangemang, se respektive partis webbplats.

## Statsrådsberedningen

Stefan Löfven

26/1

Konselj, Kungliga slottet

29/1

Statsministerns frågestund, riksdagen

## Arbetsmarknadsdepartementet

Ylva Johansson

4/2

Inrikesresa

6/2

Inrikesresa

## Finansdepartementet

## Magdalena Andersson

27/1

Deltar i Ekofinrådets möte i Bryssel

## Per Bolund

26/1

Utrikesresa

Anförande DI Försäkring, Stockholm

Anförande Innovation Financing as Business opportunity, Stockholm

## Ardalan Shekarabi

27/1

Anförande seminarium Ny styrning bortom New Public Management, Karlstad universitet

28/1

Anförande Upphandlingsdagarna 2015, Nacka

30/1

Anförande seminarium Ny styrning bortom New Public Management, Lunds universitet, Lund

4/2

Anförande seminarium Ny styrning bortom New Public Management, Uppsala universitet, Uppsala

## Miljö- och energidepartementet

### Åsa Romson

26/1

Konselj, Kungliga slottet

Paneldebatt Svenskt Näringsliv, Stockholm

3/2

Utrikes resa

11/2

Paneldebatt, Stockholms universitet

## Ibrahim Baylan

26/1

Konselj, Kungliga slottet

28/1

Utrikes resa

30/1

Besöker Svensk Kärnbränslehantering AB och Forsmark, Östhammar

6/2

Energiministermöte, Bryssel

## Näringsdepartementet

### Mikael Damberg

26/1

Talar på framtidens mineral och grovindustri, SGU, Stockholm

29/1

Seminarium med OECD på Utrikesdepartementet, Stockholm

### Mehmet Kaplan

26/1

Konselj, Kungliga slottet

27/1

Interpellationsdebatt, riksdagen

28/1

Anförande på Trästadsnätverksmöte, Stockholm

6/2

Paneldebatt Svenska Teknik & Designföretagen, Stockholm



## Anna Johansson

30/1

Anförande på Stora Infrastrukturdagen, Näringslivets hus, Stockholm

2/2

Besök Swedavia, Landvetter och AB Volvo, Göteborg

## Sven-Erik Bucht

26/1

Jordbruksråd, Bryssel

5/2

Delar ut pris till Årets kock, Göteborg

## Socialdepartementet

### Åsa Regnér

26/1

Konselj, Kungliga slottet

28/1

Guldbaggegalan, Cirkus, Stockholm

28/1

Galapremiär ”3vänner”, Rigoletto, Stockholm

### Annika Strandhäll

27/1

Möte med Riksdagsjournalisternas förening, riksdagen

### Gabriel Wikström

26/1

Konselj, Kungliga slottet

28/1

EM i konståkning, Globen, Stockholm

## Utbildningsdepartementet

### Gustav Fridolin

26/1

Invigningstalar på Museernas skolmässa 2015, Moderna Museet, Stockholm

30/1

Invigning av skola, Södertälje

### Helene Hellmark Knutsson

27/1

Anförande vid invigning av KTH:s superdator, KTH, Stockholm

29/1

Anförande vis sjukvårdens forskningsdag 2015, Bonniers Conference Center

3/2

Lärarytbildningskonvent, Sergel Plaza, Stockholm

4/2

Besöker Kungliga vetenskapsakademin, Stockholm

6/2

Anförande på Kommunförbundet Skåne Välfärdskonferens, Lund

6/2

Besöker Lunds universitet, Lund

### Aida Hadzialic

28/1

Anförande på Linneuniversitet, Växjö

29/1

Anförande på Språkintruktionskonferens, Spårvagnshallarna, Stockholm

## Utrikesdepartementet

### Isabella Lövin

26/1-27/1

Möte med Gavi, Berlin



Pressmeddelande från Socialdepartementet, Utrikesdepartementet

# Möte på slottet med svenska hjälparbetare som återvänt från eboladrabbade områden

Publicerad 13 januari 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Under tisdagen träffade folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström och biståndsminister Isabel Lövin H. M. Konungen, H. M. Drottningen och Kronprinsessan Victoria för att få höra hjälparbetare från Läkare utan gränser berätta om sina erfarenheter från Eboladrabbade områden i Västafrika.

Ebolautbrottet är ett stort problem för de drabbade länderna i Västafrika men påverkar hela världen. Krisen är multidimensionell med stora följdverkningar för hälsosystem, ekonomi, stabilitet och säkerhet.

- Jag är stolt över den svenska insatsen mot Ebola. Utbrottet blottade hur bristfälliga sjukvårdssystem gör att en smitta kan spridas ohejdat. Därför är det långsiktiga utvecklingsstödet till sjukvård och demokratibygge så oerhört viktigt, säger biståndsminister Isabella Lövin.

- Ingen kunde förutse effekten av Ebolautbrottet. Frivilligorganisationers insatser har varit ytterst viktiga eftersom de stod för de mesta av stödet i början, säger folkhälso-, sjukvårds och idrottsminister Gabriel Wikström. Mycket har gjorts av olika aktörer och hjälp finns nu på plats, men det har tagit tid att få den att fungera. Behovet är stort att lära och förbättra utifrån erfarenheterna av denna kris.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström deltar vid FN-konferens om jämställdhet i New York

Publicerad 13 januari 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Den 14-15 januari pågår "The Barbershop Conference" i New York med anledning av 20-årsdagen av Pekingdeklarationen. Syftet är att engagera män och pojkar till att bli aktiva förespråkare för jämställdhet. Särskilt fokus kommer vara på mäns våld mot kvinnor och flickor - ett av de kritiska områden som pekas ut i deklarationen.

Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström kommer att tala vid högnivåmötet på konferensens andra dag den 15 januari och tala om egna erfarenheter och engagemang för jämställdhet. I anslutning till mötet kommer det att vara en pressträff med möjlighet att ställa frågor.

## Fokus på männens roll

Förändring i attityder och beteenden krävs för att påverka rådande ojämlika maktförhållande mellan kvinnor och män. Med konferensen vill initiativtagarna bland annat diskutera hur män kan mobilisera och motivera andra män att ta itu med stereotypa föreställningar om manlighet och hur manliga ledare kan driva jämställdhetsdialogen framåt.

Konferensen är ett gemensamt initiativ från Islands och Surinams ständiga FN-representationer i New York. Initiativet hänger ihop med den uppmärksammade kampanjen för jämställdhet HeForShe. Gabriel Wikström kommer också att inviga ett "#HeForShe photo booth", som Sverige är med och sponsrar.

## Program (lokal tid)

10.30-11.00

Sr Gabriel Wikström inviger "#HeForShe photo booth" där manliga ministrar och delegater har möjlighet att fota sig och gå med i kampanjen HeForShe

Plats: FN:s högkvarter, New York

11.00-13.00

Sr Gabriel Wikström talar på högnivåmötet

Plats: FN:s högkvarter, New York

13.30-14.30

Presskonferens (the Barbershop Conference)

Plats: tbc

15.30-16.00

Möte med vice Generalsekreterare Jan Eliasson



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Möte om åtgärder mot Spice

Publicerad 19 december 2014 Uppdaterad 02 april 2015

I går höll statsrådet Gabriel Wikström ett möte för att diskutera insatser mot Spice och andra nätdroger. Till mötet hade en rad myndigheter och organisationer kallats. På agendan stod diskussioner om vad som krävs för att möta utmaningarna med Spice och nätdroger, och vilka åtgärder och förbättringar som behövs.

– Under hösten har vi fått rapporter om ökad användning av Spice. Det är en utveckling som regeringen tar på allvar. Det är därför vi kallat till en rad möten under hösten, med målet om ett antal konkreta åtgärder för att bekämpa användningen av nätdroger och Spice, säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.

## Bland de snabbaste processerna i Europa

Sverige har en av de snabbaste processerna för klassificering av hälsofarliga varor och narkotika i Europa. Senast förra veckan bestämde regeringen att klassa 42 substanser som narkotika eller hälsofarlig vara. Sverige har även låg användning av narkotika i relation till övriga Europa.

– Vi står inför en rad utmaningar som diskuterades under mötet. Deltagarna upplever att narkotikafrågorna har varit nedprioriterade de senaste åren och det finns mycket kunskap i ämnet men inte en samlad bild. Slutligen diskuterade vi för- och nackdelar med gruppklassning.

– Vi avser nu att återkomma tidigt under nästa år med konkreta förslag utifrån de diskussioner vi nu har haft, säger Gabriel Wikström.

Mötet var en uppföljning av informationsmötet som statsrådet kallade till den

21 november. De inbjudna aktörerna på mötet var: Folkhälsomyndigheten, Socialstyrelsen, Polisen, Tullverket, Åklagarmyndigheten, Rättsmedicinalverket, Statens kriminaltekniska Laboratorium, Centrum för alkohol och narkotikaupplysning (CAN), Karolinska Institutet och Justitiedepartementet.





Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström besöker Sigtuna

Publicerad 18 december 2014 Uppdaterad 02 april 2015

Fredagen den 19 december besöker folkhälso-, sjukvårds och idrottsminister Gabriel Wikström Sigtuna.

Gabriel Wikström kommer att besöka verksamheter som på olika sätt arbetar för att få unga arbetslösa i jobb, eller i traineeplatser. Bland annat kommer statsrådet att samtala med ungdomar om hur regeringen vill bidra till ett mer jämlikt och jämställt samhälle. Under besöket deltar även representanter från kommunstyrelsen i Sigtuna.

Media hälsas välkomna att delta under hela besöket. Föranmälan görs till pressekreterare Helena Paues.

## Program

12.15

Besöker Ung Satsning, kommunalt arbetsmarknadsprojekt för unga, i samarbete med Arbetsförmedlingen.

13.10

Besöker tvätteriet CWS-Boco i Arlandastad, CWS-Boco har ett nära samarbete med Ung Satsning och har hjälpt till att fixa jobb samt traineeplatser åt unga arbetslösa.

14.00

Vikingahallen, ungdomar och idrottsledare från lokala idrottsföreningarnas berättar om integrationsprojekt "Brobyggarna".



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Beslut om att klassa 42 substanser narkotika eller hälsofarlig vara

Publicerad 11 december 2014 Uppdaterad 02 april 2015

Regeringen har idag beslutat att klassa 42 substanser som narkotika eller hälsofarlig vara. En av dessa substanser är den verksamma beståndsdel i Spice, som omskrivits i medier en längre tid.

- Det är mycket bra att regeringen idag fattat beslut om narkotikaklassning av ett flertal substanser, däribland den verksamma substansen i Spice, säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister. Arbetet med att nå ett narkotikafritt samhälle är viktigt och måste hela tiden vara högt på agendan. Att snabbt förbjuda nya substanser är en del i detta. Sverige har en av de snabbaste processerna i Europa när det gäller klassning av narkotika. Folkhälsomyndigheten har särskilda resurser för att bevaka och utreda nya narkotika som dyker upp på den svenska marknaden. Under utredningstiden får såväl polis som tull beslagta de substanser som utreds.

Beslutet om narkotikaklassning för dessa substanser kommer att träda ikraft den 16 januari 2015.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Regeringen stärker idrottsrörelsens folkhälsoarbete

Publicerad 09 december 2014 Uppdaterad 02 april 2015

Som ett led i regeringens mål att sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation har regeringen beslutat att avsätta extra resurser till Riksidrottsförbundet för att utveckla idrottsrörelsens arbete med folkhälsa.

– Idag gör idrottsrörelsen stora insatser för folkhälsan. Att stärka och bidra till att utveckla idrottsrörelsens långsiktiga folkhälsoarbete är en investering och gynnar såväl idrottsrörelsen som hela samhället, säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds och idrottsminister.

## Bidrag för stärkt folkhälsoarbete

I ett första skede har regeringen beslutat att ge 500 000 kronor i bidrag till Riksidrottsförbundet för att ta fram en plan för att stärka och utveckla idrottsrörelsens arbete med folkhälsa. Regeringen avser att besluta om ytterligare medel för genomförandet av planen för att stärka och utveckla idrottsrörelsens arbete med folkhälsa under förutsättning att riksdagen beviljar medel för 2015.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Internationellt högnivåmöte om antibiotikaresistens i Stockholm

Publicerad 02 december 2014 Uppdaterad 02 april 2015

Representanter från ett 30-tal länders regeringar samlas för ett möte om antibiotikaresistens i Stockholm den 2-3 december. Mötet arrangeras av Folkhälsomyndigheten och Socialdepartementet tillsammans med Världshälsoorganisationen (WHO).

Sverige har under en längre tid haft en framträdande roll internationellt när det gäller antibiotikaresistens och har också varit drivande globalt.

– Kampen mot antimikrobiell resistens, och särskilt antibiotikaresistens, är en prioriterad fråga för mig och för den svenska regeringen, säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds och idrottsminister. Vi kommer att fortsätta våra ansträngningar för att tackla detta allvarliga hälsohot, både nationellt och internationellt.

Deltagande länder väntas ställa sig bakom ett förslag om ett nytt globalt program för att övervaka och spåra spridningen av resistent bakterier. Övervakningsprogrammet blir det första konkreta steget i implementeringen av WHO:s globala handlingsplan mot antibiotikaresistens som ska presenteras 2015. Enligt WHO saknas idag ett globalt täckande program för att övervaka antibiotikaresistens.

Samarbetet är ett stort steg framåt i kampen mot resistent bakterier som är ett mycket allvarligt hot mot folkhälsan i hela världen. Antibiotikaresistens gör att det blir svårare att behandla infektioner med antibiotika och fler människor riskerar att bli allvarligt sjuka eller dö av infektioner som tidigare har kunnat behandlas.

Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström invigningstalar på mötet den 2 december, pressträff sker kl 10.15 på Hotell Sheraton i anslutning till invigningen.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Regeringen återkallar propositionen om upphävande av LOV

Publicerad 26 november 2014 Uppdaterad 02 april 2015

Igår presenterade lagrådet sitt yttrande om propositionen ”Upphävande av kravet på vårdvalssystem i primärvården”. Regeringen avser nu att återkalla propositionen.

– Regeringen har tagit del av lagrådets kritik av beredningen av propositionen om ”Upphävande av kravet på vårdvalssystem i primärvården”. Regeringen avser därför att återkalla propositionen för att uppfylla beredningskraven och därefter återkomma till riksdagen för ett beslut i vår som ska börja gälla den första juli, säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.

- Tvångs-LOV:en har inneburit en ojämn fördelning av primärvårdens resurser mellan olika grupper och går emot ambitionen om en jämlik vård. Inte minst har riksrevisionen kritiserat systemet.

– När det gäller förslaget i sig, att ta bort obligatoriet för landstingen att ha vårdvalssystem, anser regeringen att det är ett förslag som stärker landstingens självbestämmande samtidigt som patienternas rätt att välja vårdcentral kvarstår, avslutar Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Gabriel Wikström besöker Indien

Publicerad 21 november 2014 Uppdaterad 02 april 2015

Den 23 till 27 november besöker folkhälso-, sjukvårds och idrottsminister Gabriel Wikström New Dehli för att delta i ett seminarium med anledning av att Sveriges samförståndsavtal med Indien inom hälso- och sjukvårdsområdet fyller 5 år.

2009 undertecknade Sverige och Indien det bilaterala samförståndsavtal på hälsoområdet som nu firar fem år. Tillsammans med indiska hälsoministeriet (Ministry of Health and Family Welfare) arrangerar Socialdepartementet ett seminarium för att lyfta upp goda exempel från det samarbete samt diskutera hur man kan ta samarbetet vidare. I delegationen som besöker New Dehli ingår myndigheter, universitetssjukhus och en rad svenska företag.

Statsrådet Gabriel Wikström är den första i regeringen som gör ett officiellt besök till Indien. Under besöket kommer statsrådet att träffa den indiske hälsoministern Mr. Jagat Prakash Nadda och bland annat göra studiebesök på vårdcentral och sjukhus.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Samling mot Spice

Publicerad 21 november 2014 Uppdaterad 02 april 2015

Under eftermiddagen har folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister genomfört ett möte i för att informera sig om den senaste händelseutvecklingen kring drogen Spice.

Mötet ägde rum på Socialdepartementet och präglades av dialog samt informationsutbyte. Syftet med mötet var att diskutera legala processer men också att få information om hur berörda myndigheter ser på frågan om användning, attityder och tillgång till droger.

– Sverige har en av de snabbaste processerna för klassificering av hälsofarliga varor och narkotika i Europa. Men vi ska ständigt se över våra processer och bli bättre, inte minst i ljuset av den senaste tidens händelser. Därför var detta ett viktigt möte, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

Vid mötet deltog representanter från bland annat Folkhälsomyndigheten, Giftinformationscentralen, Centralförbundet för alkohol- och narkotikaupplysningar och Polisen.





Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Regeringen tilldelar Arne Ljungqvist regeringsmedaljen Illis Quorum för sitt antidopningsarbete

Publicerad 14 november 2014 Uppdaterad 02 april 2015

Regeringen har beslutat att tilldela professor Arne Ljungqvist Illis Quorum\* av tolfte storleken för sina utomordentliga insatser för en ren och hälsosam idrott fri från dopning. Regeringen har även beslutat att ge ett utökat ekonomiskt bidrag på en miljon kronor till Världsantidopningsbyrån(WADA) och dess forskningsprogram för antidopning.

– Professor Arne Ljungqvist har gjort synnerligen förtjänstfulla insatser för idrotten men också för Sverige. Han har varit en viktig ambassadör för den svenska modellen med en stark lagstiftning mot dopning och en fri och ansvarstagande idrott, säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.

## En miljon kronor till WADA

Arne Ljungqvist har varit en ledande kraft för att skapa och utveckla WADA. Han har genom sina insatser mot dopning bidragit till en renare och hälsosammare idrott i hela världen.

I samband med utmärkelsen har regeringen även beslutat att ge ett utökat ekonomiskt bidrag till WADA på en miljon kronor, som motsvarar det som Sverige årligen bidrar med till det internationella antidopningsarbetet.

– Sverige har, mycket tack vare Arne Ljungqvist, varit världsledande i

antidopningsarbetet. I samband med utmärkelsen ger vi ett ekonomiskt bidrag till WADA. Bidraget är också en signal om att Sverige avser att fortsätta prioritera antidopningsarbetet internationellt, avslutar Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.

## Om Arne Ljungqvist och Illis quorum

Arne Ljungqvist hade en framgångsrik karriär som elitidrottare med bland annat deltagande i sommar-OS i Helsingfors 1952 i höjdhopp. Därefter har han ägnat sin tid till ideella ledaruppdrag inom idrotten nationellt och internationellt. Han har varit ordförande i Svenska Friidrottsförbundet och Sveriges Riksidrottsförbund, vice ordförande i Internationella friidrottsförbundet (IAAF) och Världsantidopningsbyrån (WADA). Han har varit ledamot av Internationella olympiska kommittén från 1994 fram tills sin 80-årsdag samt ordförande i IOK och WADA:s kommittéer för medicin och hälsa. I sin civila karriär var Arne Ljungqvist bland annat professor i medicin vid Karolinska Institutet samt rektor för gymnastik- och idrottshögskolan i Stockholm.

Illis quorum-medaljen instiftades 1785 och är den äldsta regeringsmedaljen. Medaljen delas ut av regeringen för att belöna insatser för kulturella, vetenskapliga och andra allmännyttiga ändamål. Medaljens fullständiga namn, Illis quorum meruere labores, betyder "Åt dem vars gärningar gör dem förtjänta av det".



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# 42 substanser kan klassas som narkotika

Publicerad 10 november 2014 Uppdaterad 02 april 2015

Socialdepartementet har idag fått en lista från Folkhälsomyndigheten med 42 substanser som myndigheten vill ska klassas som narkotika eller hälsofarlig vara. En av dessa substanser är den beståndsdel i Spice, som omskrivits i medier den senaste tiden.

Innan regeringen kan ta ett beslut om att klassa de 42 substanserna som narkotika eller hälsofarlig vara måste beslutet godkännas av EU-kommissionen. Kommerskollegium kommer därför få i uppdrag att begära EU-kommissionens tillstånd att klassa de föreslagna substanserna som narkotika eller hälsofarlig vara.

– I uppdraget åt Kommerskollegium kommer Socialdepartementet att begära skyndsam hantering. Det innebär att behandlingstiden i EU-kommissionen kortas ner från tre månader till 10 dagar, säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Fortsatt arbete för att minska fördomar om psykisk ohälsa

Publicerad 07 november 2014 Uppdaterad 02 april 2015

Regeringen har beslutat att Myndigheten för delaktighet i samverkan med Nationell Samverkan för Psykisk Hälsa ska bedriva ett riksomfattande program för att förändra individers och samhällets attityder till personer med psykisk ohälsa. Programmet ska bidra till en generell kunskapsökning kring frågorna och stödja anhörig-, patient- och brukarorganisationer.

– Det är viktigt att bryta tabun kring psykisk ohälsa, om skamstämpeln ligger kvar kommer många personer inte våga söka hjälp när de behöver det, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

## Fortsättning på framgångsrikt arbete

Programmet är en fortsättning på det framgångsrika arbete som Myndigheten för delaktighet (tidigare Handisam) bedrivit under åren 2011-2014 i syfte att öka kunskapen om, och förändra attityder till, personer med psykisk sjukdom och psykisk funktionsnedsättning. År 2015 ska 10 miljoner kronor tillföras projektet.

Framförallt är det de så kallade Hjärnkollsambassadörernas arbete som har haft effekt. Ambassadörerna är personer med egen erfarenhet av psykisk ohälsa som håller föreläsningar, framträder i media och utbildar yrkesgrupper som möter människor med psykisk ohälsa.

– Än har vi inte brutit tystnaden om samhällsproblemet psykisk ohälsa. Genom denna satsning tar vi ett steg på vägen, säger folkhälso-, sjukvårds-

och idrottsminister Gabriel Wikström.

Myndigheten för delaktighet ska lämna en första rapport om arbetet senast den 1 mars 2015. Programmet är en del av de satsningar som samarbetsregeringen avser att göra för att motverka den psykiska ohälsan. Nästa år satsar regeringen 845 miljoner kronor för att förstärka psykiatrin och därutöver stärks skolhälsovården, som är en viktig del för att stötta barn och unga med psykisk ohälsa.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsministern besöker Riksidrottsforum i Gävle

Publicerad 07 november 2014 Uppdaterad 02 april 2015

Lördagen den 8 november besöker folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström Gävle. Statsrådet ska tala och inviga Riksidrottsforum, som samlar generalsekreterare och förtroendevalda i ett specialidrottsförbund (SF), Riksidrottsförbundet och SISU Idrottsutbildarna.

- Idrottsrörelsen samlar tre miljoner utövare och tiotusentals ideella ledare. Det ska bli inspirerande att träffa några av dessa idrottsledare och ta del av viktiga diskussioner om framtiden för Sveriges största folkrörelse, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

## 300 idrottsledare samlas i Gävle

Riksidrottsforum samlar runt 300 idrottsledare från hela Sverige. De möts i Gävle för att diskutera den svenska idrottsrörelsens utveckling. Besöket blir det första i staden för Gabriel Wikström i egenskap av statsråd.

- Mer om Riksidrottsforum 2014

Programmet startar kl. 09.30 i Gävle konserthus. Statsrådet finns tillgänglig för intervjuer fram till kl. 12.00.



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Reformer på Socialdepartementets områden i budgetpropositionen för 2015

Publicerad 23 oktober 2014 Uppdaterad 02 april 2015

Idag presenteras budgetpropositionen för 2015. En rad nyheter föreslås på Socialdepartementets och Annika Strandhälls, Åsa Regnérs och Gabriel Wikströms områden. Reformerna presenteras bland annat i föräldraförsäkringen genom en ökad individualisering och inom sjukförsäkringen genom borttagandet av den bortre tidsgränsen. Cancervården ska bli jämlik över hela landet. En professionsmiljard föreslås för att öka kvaliteten i vården. För att stärka äldreomsorgen satsas två miljarder. Kvinnojourernas arbete garanteras genom höjt ekonomiskt stöd och reformer presenteras för att öka jämställdheten mellan män och kvinnor. Barns villkor och delaktighet ska stärkas, och regeringen vill därför påbörja arbetet med att göra barnkonventionen till lag.

- Det känns väldigt bra att vi, som Sveriges första feministiska regering, lägger förslag för ökad jämställdhet i föräldraförsäkringen genom att föreslå en tredje reserverad månad för vardera föräldern, genom en tredje så kallad "pappamånad". Ett jämställt föräldraskap är viktigt för barns rätt till båda sina föräldrar, men det bidrar också till ökad jämställdhet på arbetsmarknaden. Regeringen aviserar också ett borttagande av den bortre tidsgränsen i sjukförsäkringen. Vi ser detta som ett återupprättande av syftet

med sjukförsäkringen och ett steg mot att försäkringen verkligen ska vara en omställningsförsäkring, säger socialförsäkringsminister Annika Strandhäll.

- Regeringens mål är att kvinnor och män ska ha samma möjligheter och villkor inom alla samhällets områden. Äldre människor och deras anhöriga ska kunna lita på att vården och omsorgen är av god kvalitet samt och att det finns tillräckligt med personal med lämplig utbildning och erfarenhet. Detta påverkar också arbetsmiljön. Därför satsar vi på att öka bemanningen och avsätter 2 miljarder per år för ändamålet. Kvinnojourernas verksamhet tryggas genom att regeringen höjer anslaget med 100 miljoner per år. Dessutom ska barns rättigheter säkras genom att vi genomför den viktiga reformen att göra barnkonventionen till lag, säger barn-, äldre och jämställdhetsministern Åsa Regnér.

- Med den här budgeten tar vi också flera steg mot en bättre och mer jämlik sjukvård för alla. Det ska inte spela någon roll var du är folkbokförd, du ska kunna få professionell vård i tid när du behöver. Vi skapar också möjligheter för personal i vården att ägna mer tid åt patienterna, vilket jag är väldigt glad över, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

Nedan följer ett urval av reformer på respektive ministers område.

## Socialförsäkringsminister Annika Strandhäll

### Den ekonomiska familjepolitiken

#### Ökad jämställdhet i föräldraförsäkringen

Avgörande steg behöver tas för ett mer jämställt uttag av föräldrapenningen. Barns rätt till båda sina föräldrar måste stärkas. Regeringen föreslår att en tredje månad ska reserveras för vardera föräldern. Inriktningen är att förändringen ska träda i kraft den 1 januari 2016. Vidare föreslås höjd föräldrapenning på grundnivå och höjt underhållsstöd. Vårdnadsbidraget kommer att fasas ut och den nuvarande jämställdhetsbonusen som inte haft någon mätbar effekt avskaffas.

#### Höjt underhållsstöd med 300 kronor per månad

Ensamstående föräldrar har oftare en knappare ekonomi än föräldrar som är gifta eller sambo. Detta gäller särskilt för ensamstående mammor. Underhållsstödet har inte höjts sedan 2006. Regeringen anser att det finns



anledning att höja stödet med 300 kronor per barn och månad från och med 2015.

## Sjukförsäkringen

### Den bortre tidsgränsen i sjukförsäkringen tas bort

Den bortre tidsgränsen har medfört att människor som är sjuka har tvingats lämna sjukförsäkringen. Det har inneburit en sämre ekonomisk situation för de försäkrade och en stress, samtidigt som många av de sjukskrivna som istället hänvisats till arbetsförmedlingen har varit för sjuka för att delta i en meningsfull insats. Den bortre tidsgränsen har inte på ett effektivt sätt lett till fler människor i arbete och att den haft mycket negativa konsekvenser för enskilda individer.

Som ett första steg i en mer human sjukförsäkring aviserar regeringen att den bortre gränsen i sjukförsäkringen kommer att avskaffas. Förslag remitteras under hösten 2014. Inriktningen är att ändringen ska träda ikraft den 1 juli 2015.

### Höjd ersättning för sjukskrivna arbetslösa

Regeringen föreslår att ersättningen till arbetslösa sjukskrivna höjs. Den högsta ersättningen höjs från 486 till 543 kronor per dag från och med den 1 maj 2015. Ersättningen har varit oförändrad sedan 2007.

### Ersättning för höga sjuklönekostnader för små företag

Regeringen föreslår att det nuvarande högkostnadsskyddet för sjuklönekostnader ersätts med en ny ersättning där man tar hänsyn till företagets storlek. Syftet med ersättningen är att minska arbetsgivarnas sjuklönekostnader. Det är särskilt de små företagen med höga kostnader för sjuklön som ska avlastas. Ersättning ska kunna lämnas med högst 250 000 kronor per arbetsgivare och år. Ersättningen ska tillgodoföras arbetsgivaren genom kreditering på dennes skattekonto. Det föreslagna systemet innebär en avsevärd förenkling för arbetsgivarna. Regeringen föreslår att förslaget träder i kraft den 1 januari 2015.

### Höjd sjuk- och aktivitetsersättning

Regeringen anser att det är angeläget att förbättra situationen för personer

med sjukersättning och aktivitetsersättning. Förslaget innebär att procentsatsen vid beräkning av hel inkomstrelaterad sjuk- och aktivitetsersättning höjs från 64 till 64,7 procent av den försäkrade personens antagandeinkomst. Förslaget föreslås börja gälla den 1 januari 2015.

## Pensioner

### Förbättrat bostadstillägg till ålderspensionärer

Regeringen anser att bostadstillägget till den som har fyllt 65 år bör betalas ut med 95 procent av bostadskostnaden upp till en bostadskostnad på 5 000 kronor per månad. Nuvarande nivå är 93 procent. Förändringen bör gälla den 1 juli 2015. Bostadstillägget är en inkomstprövad förmån som kan betalas ut till pensionärer med låga inkomster. Cirka 250 000 ålderspensionärer har i dag bostadstillägg.

## Barn-, äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér

### Skynda på utvecklingen mot jämställdhet

Regeringens budget har som mål att bidra till ett mer jämlikt och tryggt Sverige där kvalitén står i fokus. En välfärd som äldre, barn och föräldrar kan lita på, med fler händer i verksamheten och där våra olika behov tillgodoses. Insatser för ökad bemanning och kvalitet kommer också att bidra till en bättre arbetsmiljö för alla de kvinnor som arbetar i välfärden, inte minst inom äldreomsorgen. Detta hoppas vi även kan bidra till att minska de höga sjuktal som råder bland kvinnor. Kraftsamling kommer också ske på andra delar av jämställdhetsområdet. Inte minst för lika lön för lika arbete och för mer jämlika bolagsstyrelser. Sammantaget satsar denna regering en miljard inom olika politikområden som ska bidra till att ge kvinnor och män samma makt att forma samhället och sina egna liv.

Under mandatperioden kommer utvecklingen av jämställdhetsintegrering som strategi vara en av de viktigaste prioriteringarna för jämställdhetspolitiken. Arbete med jämställdhetsintegrering ska utvecklas och stärkas på alla departement och berörda myndigheter så att all verksamhet bedrivs med utgångspunkt i kvinnors och mäns behov och villkor.

### Stärkt stöd till de ideella kvinnojourerna

Regeringen aviserar i budgetpropositionen att stödet till de ideellt arbetande kvinnojourerna ska öka med 100 miljoner kronor. Detta är en viktig reform för att öka skyddet för kvinnor som har utsatts för våld. Den ekonomiska förstärkningen innebär att de ideella kvinnojourernas möjlighet till långsiktighet och planeringsförutsättningar stärks.

## Barnets rättigheter ska garanteras

Regeringens vision är att Sverige ska vara ett av de allra bästa länderna för barn att växa upp i. Därför aviserar regeringen i budgeten för 2015 att arbetet med att göra barnkonventionen till svensk lag nu kommer igång. Arbetet för att stärka barns rättigheter och delaktighet kommer att vara en viktig del av hela regeringens politik. Som exempel på reformer som genomförs redan nu kan nämnas förstärkningar inom förskola och skola, avgiftsfria läkemedel och fortsatt arbete med barns rätt att komma till tals.

## Stärkt bemanning i äldreomsorgen

I syfte att stärka äldreomsorgens förutsättningar kommer regeringen att prioritera bemanning. En stärkt bemanning leder till bättre äldreomsorg då det skapar utrymme för personalen att tillbringa mer tid med den enskilda, men också större möjlighet för personalen att utveckla verksamheten. Att stärka bemanningen förbättrar också arbetsmiljön och ökar därigenom attraktionskraften för yrken inom omsorgen. Regeringen avsätter därför 2 miljarder kronor per år 2015-2018 för en satsning på stärkt bemanning.

## En mer jämlik tillgång till hjälpmedel för personer med funktionsnedsättning

Kvinnor, män, flickor och pojkar med funktionsnedsättning ska ha möjlighet att verka i vardagen på lika villkor vad gäller delaktighet och tillgänglighet. Tillgången till hjälpmedel varierar stort över landet liksom regler och avgifter. Regeringen vill därför arbeta för en mer likvärdig tillgång till hjälpmedel över landet och minskade skillnader i avgifter och regelverk.

## Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström

Professionsmiljarden ska öka kvaliteten inom vården

Regeringen vill använda att en miljard kronor per år för att öka kvaliteten i hälso- och sjukvården. Pengarna ska användas för att vårdens medarbetare i högre grad ska kunna ägna sig åt sin professionella specialitet och få mer patienttid, och behöva lägga mindre tid på onödig administration. Detta ska ske genom bland annat förbättrade administrativa rutiner och rätt personal till rätt uppgift. Bristen på vårdplatser och förekomsten av överbeläggningar ska också uppmärksammas.

Satsningen på ökad kvalitet kommer att utformas i nära dialog med representanter för vården, professionerna och de fackliga organisationerna.

## En jämlik och tillgänglig cancervård

Regeringen vill avsätta 500 miljoner kronor per år 2015–2018 för att korta väntetiderna inom cancervården och minska de regionala skillnaderna. Syftet är att skapa en mer jämlik cancervård med ökad kvalitet och nöjdare patienter.

Inom cancervården är väntetiderna på flera håll allt för långa och det finns stora regionala skillnader. Det finns exempel på att patienter i delar av landet måste vänta tre gånger så lång tid från remiss till behandling som i andra delar av landet.

Satsningen för att korta väntetiderna i cancervården ska bygga på det arbete som gjorts inom ramen för den nationella cancerstrategin och de regionala cancercentrum (RCC) som finns sedan ett par år tillbaka. RCC:s roll är att bidra till en mer jämlik, säker och effektiv cancervård genom regional och nationell samverkan. Erfarenheter från framgångsrikt arbete i såväl svenska landsting som andra länder ska tas tillvara. Arbetet ska utformas så att erfarenheter och resultat så långt det är möjligt kan användas inom övriga hälso- och sjukvården.

## Kommissionen för jämlik hälsa

För att komma till rätta med de växande hälsoskillnaderna i samhället planerar regeringen att tillsätta en kommission för jämlik hälsa. Det långsiktiga målet är att sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation. Kommissionen ska bland annat identifiera vad det är som orsakar skillnaderna i hälsa mellan olika grupper och lämna förslag på hur dessa kan minskas.

## Satsning på barnmorskor, förlossningsvård och kvinnors hälsa

Regeringen avsätter 400 miljoner kronor per år 2015–2018 för insatser som rör barnmorskor och en förbättrad förlossningsvård. Andra insatser för att stärka kvinnors hälsa i syfte att uppnå en mer jämställd hälso- och sjukvård kommer också att omfattas.

Efterfrågan på barnmorskor i Sverige överstiger tillgången, enligt Socialstyrelsens nationella planeringsstöd 2014. Tillgången till barnmorskor har ökat under senare år. Dock är den regionala variationen stor och efterfrågan förväntas öka. Beträffande förlossningsvården behöver den bl.a. bli mer kunskapsbaserad, tillgänglig och jämlik över hela landet och under alla tider på året.

## Fria läkemedel för barn

Regeringen kommer att genomföra en reform som medför att receptbelagda läkemedel inom läkemedelsförmånerna blir kostnadsfria för barn och ungdomar under 18 år. Syftet är att garantera att alla barn får tillgång till de läkemedel som krävs för att upprätthålla en god hälsa, oavsett föräldrarnas ekonomiska status.

Detta gäller även de barn och ungdomar som är asylsökande samt vissa av dem under 18 år som vistas i Sverige utan tillstånd. Reformen föreslås införas den 1 juli 2015. För ändamålet avsätts 200 miljoner kronor för 2015 och 410 miljoner kronor per år fr.o.m. 2016.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Finansdepartementet

# Statsråden presenterar budgetpropositionen för 2015

Publicerad 22 oktober 2014 Uppdaterad 02 april 2015

Budgetpropositionen för 2015 lämnas till riksdagen torsdagen den 23 oktober. I samband med detta presenteras budgetpropositionen på flera olika orter runt om i landet av flera statsråd.

Kontakta respektive presskontakt för närmare uppgifter.

Borlänge

Ardalan Shekarabi, civilminister

Presskontakt Alejandro Firpo 072-585 80 75

Borås

Biblioteket, Kulturhuset

Annika Strandhäll, socialförsäkringsminister

Presskontakt Sanna Fransson 072-539 24 49

Eskilstuna

Eskilstuna ABF, Kungsgatan kl 13.30

Kristina Persson, minister för strategi- och framtidsfrågor  
samt nordiskt samarbete

Presskontakt Anne Ekberg 072-542 69 40

Gävle

Future Position X i Teknikparken kl 14.00

Morgan Johansson, justitie- och migrationsminister

Presskontakt Tora Heckscher 072-212 62 64

Göteborg

Centralhuset Konferens, Nils Ericsonplatsen 4, kl. 14.45  
Per Bolund, finansmarknads- och konsumentminister, biträdande  
finansminister

Presskontakt Anna Söderström, 072-532 17 13

Isabella Lövin, biståndsminister

Presskontakt Catarina Axelsson, 070-810 47 95

Halmstad

Aida Hadzialic, gymnasie- och kunskapslyftsminister

Presskontakt Sofie Rudh 072-545 74 21

Helsingborg

Arbetsförmedlingen, Södergatan 39

Åsa Regnér, barn-, äldre- och jämställdhetsminister

Presskontakt Joanna Abrahamsson 072-543 84 89

Jönköping

Sven Erik Bucht, landsbygdsminister

Presskontakt Sam Assadi 070-583 36 48

Luleå, Piteå

Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister

Presskontakt Juan-Pablo Roa 072-249 47 20

Norrköping

Campus Norrköping kl 14

Helene Hellmark Knutsson, minister för högre utbildning och forskning

Presskontakt Mikael Sundesten 070-585 55 98

Skövde

Scandic Billingen kl. 13.45

Ylva Johansson, arbetsmarknadsminister

Pressekreterare Natalie Sial 072-520 54 49

Umeå

Anna Johansson, infrastrukturminister

Pressekreterare Kristian Brangefeldt 072-543 95 89

Uppsala

Vaksalaskolan, Vaksala Torg kl. 15.00

Gustav Fridolin, utbildningsminister

Presskontakt Sandra Ahlstrand 072-219 19 77

Mehmet Kaplan, bostads- och stadsutvecklingsminister  
Presskontakt Hannes Mård 070-208 94 43

Västerås

Mikael Damberg, närings- och innovationsminister  
Pressekreterare Ann Wolgers, 072-543 87 07

Växjö

Linnéuniversitetet kl 13.30

Anders Ygeman, inrikesminister

Pressekreterare Fredrik Persson 072-214 10 58

Örebro

Åsa Romson, klimat- och miljöminister, vice statsminister

Presskontakt Clara Lindgren 072-545 21 13

Alice Bah Kuhnke, kultur- och demokratiminister

Presskontakt Emma Rung 070-235 32 36





Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Stor satsning på jämlik cancervård i regeringens budget

Publicerad 18 oktober 2014 Uppdaterad 02 april 2015

Regeringen kommer i den budget som snart presenteras i samarbete med Vänsterpartiet att ha med en satsning på två miljarder kronor under mandatperioden för att skapa en mer jämlik cancervård. Det innebär 500 miljoner kronor per år, från 2015. Syftet är att korta köerna och minska de regionala skillnaderna, och därigenom ge patienterna en bättre vård.

- Det är oacceptabelt att det kan skilja så mycket i både kvalitet och köer inom cancervården som det gör idag säger Gabriel Wikström, folkhälso- och sjukvårdsminister.

Idag finns det exempel på att väntetiden i en del av landet, från remiss till behandling, kan vara tre gånger så lång som i en annan del. Samtidigt finns det exempel, såväl inom Sverige som i våra grannländer, att lära av.

- Det är fullt möjligt, och helt nödvändigt, att göra cancervården bättre och mer jämlik över landet fortsätter Gabriel Wikström. Det finns goda exempel att lära av, och mycket att göra genom både nationell och regional samverkan. De pengar som tillförs i budgeten ska underlätta detta arbete.



Pressmeddelande från Socialdepartementet, Utrikesdepartementet

# Sverige bidrar med sjukvårdsinsatser i arbetet mot ebola i Västafrika

Publicerad 16 oktober 2014 Uppdaterad 02 april 2015

Regeringen har beslutat att bidra med ytterligare 100 miljoner kronor i humanitärt stöd till arbetet mot ebolautbrottet i Västafrika.

De nya pengarna ska användas för insatser genom Myndigheten för samhällsskydd och beredskap (MSB). MSB ska planera och genomföra sjukvårdsinsatser och samordna frivillig svensk sjukvårdspersonal. MSB ska också bidra med andra relevanta resurser som till exempel logistik.

- Sverige svarar nu på FN:s begäran om mer personal och andra resurser. Antalet smittade i Västafrika fördubblas varannan, var tredje vecka. Sverige har många kompetenta personer som vill och kan bidra på ett bra sätt till arbetet mot ebola. Det är viktigt att alla aktörer gör sitt yttersta. Ebola är nu en global säkerhetsfråga, säger biståndsminister Isabella Lövin.

Förutom sjukvårdspersonal efterfrågas också material och personal som lastbilar och annan logistik, att bygga boende för internationella hjälparbetare, eller personal till de FN-ledda insatserna.

Det svenska humanitära stödet för att bekämpa ebolautbrottet uppgår nu till 239,3 miljoner kronor.

- Det är många som vill hjälpa till och regeringen har nu fattat ett antal beslut för att höja Sveriges insatser. En nyckelfråga är att svensk personal som vill åka får ledigt och där tycker jag Sveriges kommuner och landsting nu har skickat mycket positiva signaler om att människor ska ges ledighet, säger Gabriel Wikström, folkhälso- och sjukvårdsminister.





Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Ökad samverkan för att underlätta för hälso- och sjukvårdspersonal att delta i bekämpning av Ebolautbrottet

Publicerad 12 oktober 2014 Uppdaterad 02 april 2015

Just nu pågår ett intensivt arbete med att möjliggöra för svensk sjukvårdspersonal att delta i hjälpinsatser i Västafrika. En nyckel i arbetet är samverkan, inte minst mellan svenska staten och landstingen.

- Situationen i Västafrika är oroande. Det är viktigt att vi nu har en nära samverkan så att Sverige kan bidra mer. Den senaste veckan har vi haft mycket goda samtal med Sveriges Kommuner och Landsting, SKL, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.
- Den som vill hjälpa till ska kunna göra det i så stor utsträckning som det bara är möjligt. Landstingen har en nyckelroll. De signaler som skickas ut i verksamheterna är därför mycket viktiga. Samtidigt arbetar Socialstyrelsen intensivt med hur man på olika sätt kan underlätta för den som vill delta, säger Gabriel Wikström.
- Vi ser en mycket tragisk situation i västra Afrika och vill förstås solidariskt ställa upp med hjälp på de sätt vi kan. Vi vet att det finns många människor runt om i sjukvården som vill erbjuda sin hjälp. De signaler vi får från landstingen är att de vill göra det så lätt som möjligt att kunna ge denna hjälp, säger Anders Knappe, ordförande för Sveriges Kommuner och Landsting.
- Landstingen har därför bett oss inom SKL att stödja dem i detta arbete med råd både vad gäller arbetsgivarrollen men också med samordning för att se

till att den svenska vården kan samarbeta för att ge varandra stöd när personal nu lånas ut till myndigheternas insatser i Afrika, säger Anders Knape.

För att effektivisera arbetet har en samverkansgrupp på myndighetsnivå bildats. I den ingår Socialstyrelsen och Sveriges Kommuner och Landsting samt Myndigheten för samhällsskydd och beredskap (MSB) som också leder gruppen. Gruppens uppgift är att kanalisera och hantera alla frågor som behöver lösas för att underlätta att hälso- och sjukvårdspersonal kan delta i insatser i Västafrika.

SKL har publicerat en vägledning om hälso- och sjukvårdspersonals villkor:

- Information angående Ebolasituationen när svensk hälso- och sjukvårdspersonal åker ut (SKL:s webbplats)



Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Utökade insatser för att avhjälpa Ebolaepidemin

Publicerad 09 oktober 2014 Uppdaterad 02 april 2015

Idag tog regeringen flera beslut för att avhjälpa Ebolaepidemin i Västafrika. Bland annat får Socialstyrelsen i uppdrag att genomföra insatser för att underlätta för svensk sjukvårdspersonal att åka till områden som drabbats av Ebolautbrott.

- Mer sjukvårdspersonal behövs på plats och Sverige kan göra mer. Därför har vi idag tagit flera beslut för skyndsamt underlätta för svensk sjukvårdspersonal att vara på plats, säger Gabriel Wikström, folkhälso- och sjukvårdsminister.

Tidigare har regeringen avsatt totalt 145 miljoner i humanitärt stöd.

- Sverige fortsätter nu agera för att, tillsammans med omvärlden, stoppa smittspridningen och se till att de drabbade får vård. Ett kraftfullt och samordnat arbete av det internationella samfundet är avgörande för att nå framgång, säger biståndsminister Isabella Lövin.

## Socialstyrelsen samordnar

Socialstyrelsen ska samordna utökade resurser och eventuella insatser för evakuering av personer med misstänkt eller säkerställd Ebolainfektion. För att underlätta för svensk personal finns behov av utbildning. Socialstyrelsen ska därför inventera behov av sådana insatser och vid behov skyndsamt genomföra eller stödja genomförandet av dessa. Socialstyrelsen ska även lämna ekonomisk garanti för uppkomna kostnader i samband med en eventuell evakuering.

- Att vi kan erbjuda medicinskt evakuering från de drabbade områdena är en förutsättning för att rekryterad personal till hjälpinsatserna ska känna trygghet, säger Gabriel Wikström, folkhälso- och sjukvårdsminister.

- Vi följer nära utvecklingen och behovet av att skyndsamt fatta ytterligare beslut för att underlätta för personal att delta, fortsätter han.

## Nya medel avsätts

Tolv miljoner kronor avsätts för Socialstyrelsen.



Regeringskansliet

Pressmeddelande från Socialdepartementet

# Nya statssekreterare i Socialdepartementet

Publicerad 07 oktober 2014 Uppdaterad 02 april 2015

Regeringen har i dag utsett Pernilla Baralt till statssekreterare hos barn-, äldre- och jämställdhetsminister Åsa Regnér.

Regeringen har även utsett Agneta Karlsson till statssekreterare hos folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.





Regeringskansliet

Tal från Socialdepartementet

# Tal inför högnivåmöte om antibiotikaresistens i FN:s generalförsamling

Publicerad 22 september 2016 Uppdaterad 22 september 2016

New York, 21 september 2016. Det talade ordet gäller.

I want everybody here  
to think of 10 people you care for.

10 people. Family, friends,  
women or men. Girls or boys. //

Because if we here  
do not act,  
by 2050 AMR will be killing 10 people,  
just like them every 30 seconds.

Every hour, every day, every week, month & year.

Needlessly.

The WHO, & the UN have made it clear:  
It is perfectly clear  
the threat of AMR is no longer a prediction.  
It is happening. Right now. In every country.

It threatens us all,  
And all of us must act.

Antibiotics are a right for everyone.  
Not for the few to abuse & misuse.

We need new antibiotics,  
but not for history to repeat itself.

To sustain the health & hope  
antibiotics gave so many in the 20th Century,  
common frameworks for distribution & proper use  
for everyone  
are vital now in our 21st Century.

We can only do this  
& win against AMR  
with a One Health approach.

One Health means health, agriculture,  
the environment and international development.

One Health must have meaning & action  
in our finance ministries and in foreign affairs.

Which needs leadership. Real leadership.

Leadership at this assembly  
& back home,  
from ministers to heads of state.

We must be as quick and as decisive  
as we want our own doctors to be:

We must implement the global action plan on AMR,

We must kick-start inter-agency coordination,

& develop our national action plans.

We must join forces, find resources,  
& help build capacity where needed.

To show, at this Assembly,  
& to the world,  
real progress on AMR when we report back.

This we must - & can - do.

There is no dispute or denial  
in the science  
about what is happening,  
or what must be done.

So no excuses for anyone,  
in science or civil services,  
in farming or pharmaceuticals.

Or us in government.

We must commit & coordinate,  
communicate & reach out.

Leadership from all of us in this room,  
in what we clearly  
must do,

can do,

& must start doing now.

Not inaction and a return to a medical dark age.  
But action for the future of medicine:

For our own,  
& for all humanity.

Thank you



Regeringskansliet

Tal från Socialdepartementet

# Tal vid sidoevent inför FN:s högnivåmöte om AMR

Publicerad 21 september 2016 Uppdaterad 21 september 2016

New York, 20 september 2016. Det talade ordet gäller.

Thanks Sally,  
and a very good afternoon, ladies & gentlemen.

It's great to be here.  
And very heartening.

The launch of the Alliance of Champions  
in Geneva, in 2015,  
when we issued a call for a high level meeting at the UN  
almost seems like yesterday.

Yet in 2016 alone  
this is my 3rd trip to New York  
for AMR.

And this event:  
the list of sponsor nations, & the participants  
clearly show  
just how far  
the awareness, the wider movement,  
& the initiatives have come.

And tomorrow...  
we have the 1st UN High Level Meeting  
on AMR.

Things don't usually move so fast.  
But all of us here know they must move fast.

We still haven't yet started  
to catch up with AMR,  
let alone to get ahead.

So we at the High Level,  
at the UN, and beyond,  
must show real leadership.

We ministers must engage  
with all our international colleagues,  
to inform, motivate, and encourage  
as fully as the speakers here  
are doing today.  
And with our cabinet colleagues back home.

This must involve them all.  
As AMR will affect and involve them all  
more, perhaps,  
than they know yet , or understand.

Funding is key, obviously.  
But all humans need effective antibiotics,  
- and I believe  
even Ministers of Finance are human...

Of course,  
this not just about one government,  
or one public-private partnership -  
let alone just one UN High Level Meeting.

A One Health approach  
will take the understanding,  
commitment, and ongoing work  
of all of us:

in government, in business,  
in academia, and in civil society.

All of us.

Across all sectors, and across all borders.

\*\*\*\*\*

It was Edmund Burke, of course, who rightly said:  
All it takes  
for evil to triumph  
is for the good man – or woman – to do nothing.  
I believe we have good women & men here today.  
Dedicated, committed, men & women.

Tomorrow, & beyond,  
in our work, back home, & worldwide  
we – & future generations –  
need many more such women & men  
in the fight against AMR.

Who will need the full support  
of our leadership, institutions, and open minds.

We must keep up this momentum,  
in this, and in the wider & greater  
partnerships and alliances  
beating AMR will take.

We have to do this, ladies & gentlemen.

And we can do this.

As even just this last year, & this event, show.

\*\*\*\*\*

So even if it does seem like yesterday  
when 12 of us in the new "Alliance of Champions"  
were squeezed by a photographer  
into a stairwell in Geneva in 2015,

this, is New York and 2016.

And as all of us now here  
have a lot to be proud of -  
as well as a lot to do,

I would like to invite

all my fellow ministers,  
& Sally, Jim, and David  
onstage for a new group photo.

Thank you!



Regeringskansliet

Tal från Socialdepartementet

# Tal vid invigning av WHO collaborating centre vid Folkhälsomyndigheten

Publicerad 30 augusti 2016 Uppdaterad 30 augusti 2016

WHO collaborating centre vid Folkhälsomyndigheten. Stockholm, 24 augusti 2016. Det talade ordet gäller.

Thank you.

Ambassadors. Director-General. Ladies and gentlemen.

I am very pleased to attend this inauguration of the WHO Collaborating Centre for Antimicrobial Resistance Containment at the Public Health Agency of Sweden.

I wish to thank the organisers, the speakers and not least all of you who have taken the time to be here today. A special thanks to those of you who have travelled far.

This is an important collaborating centre – addressing one of the most important issues for the future of modern health care and public health.

Sweden greatly values the long-standing good collaboration with WHO in different areas. A strong WHO is indispensable for the work of improving global public health.

Stockholm, and Sweden, featured early on in the history of the fight against antimicrobial resistance.

It was here, in the City Hall, that Alexander Fleming held his Nobel lecture – for the prize he won for discovering penicillin. Already then, in 1945, he gave us a glimpse of what was to come.



"A note of warning. (...) It is not difficult to make microbes resistant to penicillin in the laboratory (...) and the same thing has occasionally happened in the body."

That was in 1945. Unfortunately, the world didn't take his warning seriously enough.

But even so, much has happened, especially in the last few years.

In May 2015 the World Health Assembly adopted the Global Action Plan on AMR. This plan is an important step towards global consensus on what the world needs to combat AMR.

One of the five strategic objectives of the Global Action Plan is to strengthen the evidence base through enhanced surveillance and research.

A significant step in this regard is the development of the global AMR surveillance system

I am honoured that Sweden and our Public Health Agency, is contributing to this important work.

So far Sweden has a relatively favourable national situation when it comes to AMR. Sweden's accomplishments are the result of strong commitment, allocation of resources and the hard work put in by many professionals at both national and local level – all reflecting a cross-sector, One Health perspective.

But there is no room for complacency. AMR is an evolving threat that calls for an evolving response. Also, resistance spreads across national borders. In a globalised world, health threats of this kind are never something any country can tackle on its own.

We need to share our experiences and learn from each other in order to be successful.

The Swedish Government is strongly committed to the fight against AMR. This commitment is part of a long tradition and extends across political parties.

In April, the Swedish Government launched an updated national strategy to combat antibiotic resistance. The strategy underlines the importance of international work.

Last year, together with my ministerial colleague from the United Kingdom, I also initiated a ministerial alliance against AMR – the Alliance of Champions (against AMR).

Through the Alliance and other forums we have advocated a high level meeting on AMR in the UN General Assembly. Such a meeting is now a reality.

In September, in just a few weeks' time, leaders and experts will meet in New York for the high level meeting on AMR. This will be only the fourth time in the history of the UN that a health topic is discussed at the General Assembly .

The fight against AMR requires engagement at the highest political level. The high level meeting is a unique opportunity to increase awareness and send a strong signal calling for action.

The high level meeting underlines that AMR concerns not only the health sector. AMR requires a One Health approach with action across sectors and disciplines.

It is important to remember that the high level meeting is not an end point. The meeting must be followed by action to ensure the momentum is sustained.

In this regard, monitoring and surveillance are fundamental to inform further action and to follow up on progress.

I am convinced that this Collaborating Centre will make a valuable contribution to the containment of AMR.

This Collaborating Centre is indeed important, as is the work all of you, in different ways, are doing.

It is not just about solving a health problem. It is about ensuring that the wonders of modern health care can be available not just to us but to our children and their children in the future. It is about them even more than it is about us.

Once again, thank you all for coming.



Regeringskansliet

Tal från Socialdepartementet

# Anförande under högnivåmöte om hiv/aids, FN

Publicerad 09 juni 2016 Uppdaterad 09 juni 2016

New York, 8 juni, 2016. Det talade ordet gäller.

Mr President, Excellences,  
Ladies and Gentlemen.

The science we know.  
The knowledge we have.  
The tools are there.

We can end AIDS in 2030.

But to stop the HIV epidemic  
and the attitudes & discrimination that spread it,  
to reach zero AIDS-related deaths,

we must now act.

Which will need real cooperation & coordination  
across sectors, and borders.

Which The Political Declaration just adopted,  
Agenda 2030, and the UNAIDS Fast-Track strategy,  
will provide us with.

And which we will need to succeed.

Agenda 2030 is a unique opportunity for a real  
and integrated response to HIV and AIDS.

It is an opportunity to make really improve the health of  
Women and girls, men and boys.

And it must also be fully grounded in human rights.

Ending AIDS means defeating HIV in everybody.  
In all humans. Everywhere.

Regardless of ethnicity,  
of age, sex, & disability.

Regardless of HIV status,  
sexual orientation,  
or gender identity.

Human health means human rights.  
And vice versa.

Laws that criminalise  
or discriminate  
against people's sexuality,  
or their HIV status,  
violate their human rights.

And every time a law or practice  
violates those rights,  
they sanction social stigma.

And such laws & social stigma  
work directly against  
universal care  
and so against prevention.

Zero new infections,  
means scaling up primary HIV prevention.  
Prevention that only works  
when based on science & the evidence.

So fully respecting human rights  
is a prerequisite  
to effectively treat & prevent HIV.

To really end AIDS  
we must end discrimination & stigma  
against people

who are LGBTQ , men who have sex with men, people who inject drugs,  
people who sell sex,  
& people who live with HIV.

Ending AIDS means reaching populations at risk.  
Globally more women of childbearing age  
are killed by AIDS than by any other disease.

We must scale up efforts to reach women and adolescent girls.  
And empower more girls & young women.

We must strengthen gender equality  
– in Sweden, and all over the world.

And to put old, destructive attitudes,  
behaviours and norms behind us  
we must involve boys & men.

They too need access  
to sexuality education & services for sexual health.

Those at risk also include all refugees and migrants.

They face real risks to their physical, mental & sexual health,  
and of HIV.

Asylum-seekers must be reassured  
that any HIV status will not affect their application,  
and that they are guaranteed access to treatment.

In ending AIDS  
knowledge is key.

Those vital decisions every girl,  
and every woman, boy, & man makes  
about their own body & their sexual life  
must be informed decisions.

Everybody should have access  
to comprehensive sexuality education.

Young people make up half the world's population,  
yet their knowledge & needs are neglected.

They are part of the solution.

So young people must be included  
in planning and implementing  
HIV and SRHR-programs.

We must work with civil society  
and other non-state actors too.

People living with HIV & key populations  
know more about the problems & solutions  
than many of us here.

Mr President,  
let me assure you  
of Sweden's full support  
for the Political Declaration of this High-Level meeting, and the Fast-track  
To End AIDS in the age of Sustainable Development.

Sweden has reached the UNAIDS targets 90-90-90.

But this is a global Agenda,  
for all people worldwide.

So all of us  
as Member States, with civil society and the private sector,  
must work together  
for a fully effective approach to end AIDS  
with all people.

Based on the science, on the evidence,  
and ending stigma & discrimination.

And acting now.

Thank you.



Regeringskansliet

Tal från Socialdepartementet

# Tal inför Världshälsoförsamlingen, WHO

Publicerad 30 maj 2016 Uppdaterad 30 maj 2016

World Health Assembly (WHA), WHO. Genève, 24 maj, 2016. Det talade ordet gäller.

Mister President,

My fellow Ministers, honourable delegates

Sweden aligns with the statement by the Netherlands for the EU and its Member States

Some say the 2030 Agenda is too ambitious.

As if that were a bad thing.

That the SDG's are too complex.

As if life were that simple.

Well, what the 2030 Agenda is aiming for

is simple enough.

It's a blue print for the actions we must take

for the future of humanity

And to me health

is more central to this than anything else.

Almost every single person on the planet  
already has the ambitions of Goal 3. Ensuring healthy lives,  
for all at all ages  
is an ambition every single person can understand and relate to.

For themselves and for their families.

And as the Agenda clearly spells out,

This is an ambition that concerns everyone.

No one should be left behind.

No woman, no man, no single little girl or boy.

We need to ensure gender equality,

As we must ensure the health of excluded groups and minorities.

Us here accepting anything else, anything less,  
is simply discrimination.

Not acting on what we know,

It is not good science,

not good sense,

not good policy.

We – Member States and WHO-must use the momentum of the 2030 agenda  
to bring a more holistic approach,

to strengthen health systems

and to build resilient societies.

And we can do so much.



Last year I spoke to you on AMR.

And if human health illuminates the links between the SDGs,

Then so too does AMR.

And what we Member States,

and the WHO,

can really do.

AMR connects - even if we don't - across sectors.

Healthcare, agriculture, economic development, travel and trade.

It knows no boundaries, no borders.

So fighting AMR

involves everything AMR itself involves.

Which shows it is only working through the WHO, and the UN,

that we can beat it.

And that it can be done.

Here in Geneva 2 years ago

we asked WHO to prepare a global action plan.

Here last year

194 member states adopted that action plan.

And here last year,

we launched a global Alliance of Ministers

in the fight against AMR

with the call for a High Level Meeting.

And now we have it, at UN General Assembly, in September.

Big steps in 2 years. But just steps.

A good start. But just a start.

To get there, to beat AMR,

we need to take strides.

Together.

We need stronger focus, leadership

and cooperation

from all of us ministers and governments.

And we need the focus, leadership, and coordination

of a stronger, better WHO.

Sweden is a friend of the WHO.

We believe in investing in global health,

Therefore I am pleased to announce that the Swedish Government will contribute with 10 Million Swedish kronors- approximately 1 million euro- to the contingency fund.

Time and tide never waits for anyone.

And the clock is ticking on us all.

And 2030 is less than 14 years away.

Ebola showed the world how we can fail.

AMR can show

how the drive to succeed,

means we can - and will - succeed.

As Madiba - Mandela – said

Everything is impossible.

Until it's done.

So in our work,

We can show,

how we can progress.

We can start to make that global ambition of health

of everyone

an ever greater reality in everyone's lives.

Their ambitions, ladies & gentlemen, must be ours.

Thank you.



Regeringskansliet

Tal från Socialdepartementet

# Tal inför UNGASS 2016

Publicerad 13 maj 2016 Uppdaterad 13 maj 2016

**Special Session of the General Assembly - UNGASS  
2016 New York, 19 April, 2016 Det talade ordet gäller.**

Thank you Mr/Mrs chairperson. Excellencies, ministers, ladies and gentlemen

Sweden fully aligns itself with the speech by the European Commission/  
Netherlands on behalf of the European Union

And Sweden welcomes this declaration. I thank all those involved for their hard work.

We are taking an important step towards a more balanced, more coherent, drugs policy.

This focus on people's health is long overdue.

This declaration helps send that message

And now the work must really begin.

The main responsibility for that is where the real work must be done - by the Member States.

Drugs threatens people's safety and security through violence, corruption, and organised crime right across the world - but to very different degrees. Our realities vary.

But its threats to people's health we all share.

So we must all invest in real prevention measures that work - towards the future health and success of our children's lives worldwide.

That future needs to do much more than today, when just 1 out of 6 people with drug use disorders have access to proper, evidence-based treatment.

We need to ensure that access and treatment. Access to risk and harm reduction in a broader public health approach.

We need to do our utmost to prevent the family tragedies drugs bring.

And not to regulate or legalise yet more of what does them harm.

I think no coherent public health policy can include making yet more substances damaging to health even more available and accessible.

No public health policy should unleash yet another legal global market in products that harm us and those around us.

Public health policy must be science-based. It must be evidence based.

It must be based on updated and ongoing scientific research, like the recent WHO review on the health and social harms of cannabis use.

So in our common purpose, we can work with our different contexts.

Within and between nations.

Civil society has a huge contribution to make.

As they did in Sweden's preparations for UNGASS.

We did not always immediately agree between us. Just as in any country. Just as in the UN.

But we know the focus on broad dialogue, mutual respect and all the evidence pushes policy forward. And including those with personal experience of drug use disorders is essential.

Sustainable Development Goal 3.5 addresses the prevention and treatment of drugs use and drug use disorders.

So we call upon the UNODC and the WHO to strengthen cooperation to implement and guide a public health approach.

We also call for all human rights organisations to stay involved.

To keep up the pressure on us policy makers.

For the right to health and the rights of children.

For the rights of women,

the rights to a fair trial, proportionate sentencing and of prisoners.

The UN DRUG Conventions must be implemented in accordance with human rights. They are not parallel systems.

So we also call for stronger cooperation between UNODC and UN human rights institutions.

\*\*\*

The UN system must now be specific in how to fully support member states.

Not just on what works and needs to be done. But to ask for delivery, and results.

So we call on all those involved to work together to make the UNGASS declaration a reality.

The cartels globalise what works for them. We must do too.

Not in defeatism and despair, but for health - and hope.

Thank you.



Regeringskansliet

Tal från Socialdepartementet

# Tal under UNGASS rundabordssamtal om mänskliga rättigheter

Publicerad 13 maj 2016 Uppdaterad 13 maj 2016

UN Special Session of the General Assembly -  
UNGASS 2016 New York, 20 April, 2016 Det talade  
ordet gäller.

Your excellences, Distinguished delegates, ladies and gentlemen I am very happy to have this opportunity to speak at this round table.

I represent Sweden, the world's first feminist government.

(This shouldn't be as controversial as some suggest)

When an individual considers him- or herself a feminist, this simply means believing in gender equality, acknowledging that we have not yet reached it, and acting upon this fact.'

So a feminist government simply does the same – systematically and in all policy areas. In all our work we actively consider the specific needs and perspectives of all our citizens – including the half that is made up by women and girls.

A feminist Government lets gender equality have a formative impact on all policy choices, priorities, and in allocation of resources.

It makes for better policies. Drug policy is no different.

Girls and women make up over half of the human race. So of course their rights are human rights, and gender equality is at the heart of those rights.

It means developing gender specific treatment programs, gender specific data in reporting and focusing on different situations and needs for women and men, in for example prisons.

Let me now turn to human rights issues. First, regarding the issue of death penalty in the UNGASS context.

For Sweden, the EU and for many other countries, opposition to the death penalty is strong and unequivocal in all circumstances. We therefore regret the missed opportunity to send a global signal that the death penalty is under no circumstance a proportionate response to drug related crimes, since it undermines human dignity and fails to act as deterrent to criminal behaviours.

And there are also several other human rights perspectives relevant to drug policy. Also enshrined in the right's package is the right to enjoy the highest possible standards of physical and mental health.

We all have a collective undertaking to ensure healthy lives and promote wellbeing for all and at all ages. The right to health, and not discriminating with that right - is both fundamental and essential.

This is also reflected in the 2030 Agenda for sustainable development.

(So) as Member States of the UN, we must ensure prevention of drug use as well as access to treatment, risk and harm reduction and support services for persons with drug use disorders.

In taking a broad public health perspective to drug policy, we must and can combine initiatives for the whole population as well as measures directed towards individuals and groups with specific needs.

Human rights are universal. So they also apply to those who use drugs, and for those with substance use disorders.

Working in dialogue with those who use drugs will also provide us with invaluable insights into the realities involved and help us address their needs in a more effective way.

Including and involving those directly affected must be a key priority from now on.

I also want to address the important rights of children. I mentioned



prevention of drug use as a key pillar in drug policy. But children's needs and rights are broader than that.

We also need to support children whose parent use drugs or are used in the drug trade industry.

We welcome the specific reference to children's rights in the UNGASS declaration. Now we need to engage in a dialogue with other partners, including the human rights institutions, on what further steps are needed.

This UNGASS can start to pave the way forward to a (smarter,) more coherent, inclusive, gender sensitive, human rights based and health-oriented international drug policy.

It is a step forward in the right direction and towards 2019.

We must work together to continue to mainstream and include different perspectives.

This is the only way we will fully understand the complexity and cross-cutting nature of today's drug phenomenon and in the future.

Mainstreaming is never easy, but necessary.

Thank you



Regeringskansliet

Tal från Socialdepartementet

# Anförande under UNGASS Listen FIRST

Publicerad 13 maj 2016 Uppdaterad 13 maj 2016

UN Special Session of the General Assembly -  
UNGASS 2016 New York, 19 april, 2016 Det talade  
ordet gäller.

Your Majesty, Excellences, Ladies and Gentlemen,

First my thanks to everyone who has worked so hard to bring us all together  
this afternoon.

Our theme - preventing drug use.

A core responsibility for member states under International Drug Control  
Conventions.

Well, I am a minister for health.

And as all doctors know, prevention is always better than cure.

Prevention that works, of course.

So I want to share with you some of the work we do in Sweden.

First of all, and in line with the International Standards, we combine  
prevention for all substances including alcohol, tobacco, doping and  
narcotics in a comprehensive national Strategy.

Which brings simplicity. And it sets goals and targets.

Having one strategy really helps.

It help teachers and social workers, professionals and NGO's at the level that counts - locally.

Which is where our young people find themselves, of course.

One strategy helps create wider awareness.

It means clarity - clear guidance and tools.

All of which help better protect young people.

So it's a national strategy to support local work.

And follows up that local work at regional and national levels.

Because we believe for prevention to work, it must be universal and reach everyone.

Because so much about drug-taking is about social norms.

So effective prevention means supporting norms with a positive influence on the choices young people face.

So their schools have a very important role to play.

But this is not about the odd hour to lecture children on the dangers of drugs.

Or even just information or campaigns – although we do use them, of course.

It is about an ongoing, everyday dialogue between adults and children on the issues involved.

Because creating and building resilience is long term - and needs depth.

So schools – and the children - are supported by a network with health and social services, and civil society.

As are parents. Universal prevention means parents too.

Support for parents in being parents – something that was never easy, let alone today.

This is done through local parent networks. It can be in person, in groups or online.

All this work with children and parents, schools and the local level helps make prevention universal.

Which we believe is what has helped us keep our very low, and even falling, levels of drugs use.

Just as they are for alcohol and tobacco.

\*\*\*

And for all of us – but above all for children – you cannot have anything more universal than that most basic of human needs: to understand - and to be understood.

And the best way to understand is to listen.

Listening is called the first duty of love. Helping set limits is too.

Which take knowledge and skills. And understanding.

Which is the power in helping parents - all parents - in listening FIRST to their children.

So I/we/Sweden fully support/s this initiative and the Campaign which is launched today to highlight that prevention is a key component in the UNGASS declaration.

Thank you!



Regeringskansliet

Tal från Socialdepartementet

# Tal av Gabriel Wikström på Swedish Australian Health Care Forum i Canberra, Australien

Publicerad 27 oktober 2015 Uppdaterad 27 oktober 2015

Swedish Australian Health Care Forum ägde rum i  
Canberra den 14 oktober 2015. Det talade ordet gäller.

Ladies & gentlemen.

This is my first trip Down Under.  
From Way Up There.

And it has been fantastic. Really fantastic.

So I would really like start with a few thoughts on what I have seen, heard &  
learnt in my short time here.

Most of all - and perhaps suprisingly for some – about how much we seem to  
have in common.

Both Sweden & Australia are so-called outliers, geographically-speaking.

Two harsh, unforgiving climates – at different extremes – & relatively few  
people for such vast areas & huge distances.

Which seem to have bred two hardy, and hard-working peoples.

Of real individuals. But tempered, like the metals in our rocks, by the need to  
work together - & to look after each other - to survive.

Let alone thrive. But thrive we have.

And both the people of Australia & Sweden have made the most of their resources, their ingenuity, and their drive.

And so have made the most of the late 20<sup>th</sup> Century, and of the modern world.

We have succeeded, grown, & prospered - at home and abroad. And, looking at the international rankings, in no small way in healthcare.

Because it also seems – and this has struck me a lot here – that we share a strong sense of fairness.

Of thinking about, and doing the right thing. Well neither of our nations were born with a silver spoon in their mouths.

Which is perhaps why we have dedicated so much time & effort to reach for what we really value.

Like good health for everyone – not just for those who can afford it.

\*\*\*

This fairness is fundamental to the Swedish healthcare system – and for my Government.

To combine equity & equality.

That healthcare for every Swedish citizen should mean high quality - on truly equal terms.

No matter who they are. Or where they find themselves in the country - or in society.

This principle is not just at the very heart of the law that governs our Health & Medical Services.

It is in the hearts & minds of almost every Swede.

But they know – and we in Government know – that there are gaps.

Gaps between this traditional principle, and what happens in practice.

And that, of late, these gaps have been widening.

And we (- and our citizens -) mind the gaps. A lot.

Of course we know that good or bad health is not evenly spread throughout society.

We also know that “Equity of care” does not mean everyone should get exactly the same reception, and the same resources, instantly & automatically.

We know what it means is an expectation, a principle.

That the system should recognise that needs differ for different individuals, and so deal with and care for them.

That your particular health, or that of your child, or of your parent, counts. Rather than what you have in your pocket. Or the lack of it.

So being down financially, or down in society should not decide how you enjoy your health. Or not. Or for your child, or parent.

These are the values that built the healthcare systems that support & sustain both our societies, and our economies.

But they are being squeezed on all sides.

Of course, these are not just challenges for this Swedish Government, for the Swedish healthcare system, or for Swedish society.

These are real challenges for societies, healthcare systems & governments right across the globe.

But, ladies & gentlemen, we should not, cannot & must not – just slip backwards to accepting those social inequalities in health that can be avoided.

\*\*\*

Impossible?

Well as Nelson Mandela said, ‘Everything is impossible until it is done’. And without a goal, nothing is ever possible.

So my government has set a clear goal.

That across Sweden and our society, and within one generation, we will eliminate all avoidable inequalities in health.

Which means starting work now. To explore, identify, & fully understand what is needed, what different approaches there are, & the work it will need.

For what this will take. Like with fairness itself, this is being done in a very Swedish way.

By beginning with listening.

To listen to, and fully engage, all those who are involved, and all those who can contribute.

This is the task for the recently established Commission for Equitable Health.

So instead of allowing what is our best in public health to weaken, or fall back, we will reinforce, strengthen & extend it.

Which naturally includes the specific needs of the health & wellbeing of over half the population – women.

So another specific initiative is to address women's health with specific action for still better maternal care services and breast cancer screening (free mammographies).

Because real equality for women & men is not just key to us as a government. It is key to Sweden's success, our economy, & our future.

Efficiency too is key.

So to make our health care system more efficient, & help narrow those health gaps out there in our communities, we are really focussing on better care outside our hospitals.

Which of course includes primary care. Primary care is entering a new era. An era of team-based & coordinated care.

Care that works in multidisciplinary teams, & through e-health solutions.

So our reforms are focused on the future. On a system which will make it far easier to have access to, and communicate with the provider.



One that provides personalized health counselling.

A system that assists & supports patients & people in making lifestyle choices & changes, and so avoid chronic, but preventable, conditions.

A system of care that is proactive, rather than reactive.

All this, along with a clear priority to promote health, and a greater targeting of groups in greatest need will, we know, significantly lower the cost of health.

\*\*\*

All of us know, of course, that whatever the system, or the technology, it is the people working in the system, or with the technology, that actually makes them work.

This is perhaps even more true in healthcare than in almost any other field.

And perhaps even more so in primary care than in any other area in healthcare.

So those working in primary care are an absolutely key resource.

A resource that must be cared for in return.

So they should have the best possible conditions for their work so they can do their job – looking after their patients.

This also helps ensure an ongoing supply of good health professionals.

Who must be fully and properly qualified and trained.

So we are also investing in- and reforming – our educational & training programs.

In return we expect full & ongoing scrutiny to make sure that their knowledge, and those skills are being used as efficiently as possible.

Which brings us to those multidisciplinary teams I mentioned earlier.

These can produce both better patient results, and far greater efficiencies. So we will constantly explore and develop this approach.

Such teams will demand truly sound professional, scientific & management skills from our health professionals in future.

Modern teamwork & evolving technologies will also mean they must be prepared for life-long learning.

There are, and will continue to be, complex interplays in health to be understood & communicated.

And last, but not at all least, national health is going to have to be as internationalised as the world around us.

It must address the realities of just how interdependent our health is in the 21<sup>st</sup> Century. As never before, and ever increasingly.

Be that beating ebola or obesity. Winning against cancer, or AMR.

\*\*\*

So our two nations share something else. We can certainly no longer be called outliers.

Our economies, our people, & our health are well & truly in the world. For better, or for worse.

We want healthcare to be universal.

We want it to be patient-centred, and want it to be safe, and equitable, and knowledge-based.

And we both know it has to be efficient to be sustainable.

These aims are also shared – or aspired to – in many, even most healthcare systems worldwide.

Yet there must be as many differing healthcare structures & approaches as there are nations on earth.

This diversity can be a weakness - if we do not see, understand, or deal with how much ill health and good health connect us all.

And should unite us.

So diversity, and different ideas, can become shared strengths.

Strengths which are best built through interest, engagement, open discussion  
- and open minds.

Which, along with all I firmly believe we hold in common, I trust we will  
find in each other.

I have certainly also found out in the last few days that we are definitely  
two nations of straight-talkers too.

So I feel privileged to be here in Australia with such highly qualified and  
experienced experts from Sweden.

And we are privileged to be here today to meet you too.

So let us, ladies & gentlemen, make the very most of meeting, listening, and  
learning from each other.

And, I hope, in working together in the future.

Not just for what we must & can do for that fairness, decency, & good health  
of the women, men & children of our own two countries.

But also for what we can do – and so prove can be done - for health, fairness  
& decency in the future of the world we frame - North and South.

Thank you.



Regeringskansliet

Tal från Socialdepartementet

# Tal vid toppmötet för the Global Health Security Agenda i Seoul, 8 September 2015

Publicerad 09 september 2015 Uppdaterad 09 september 2015

Det talade ordet gäller.

Talking about multi-sectoral cooperation, I firstly would like to address the report of the Ebola Interim Assessment Panel and its recommendations. It gives a strong message for the need for clear understanding.

A clear understanding of how a public health emergency must and can fit into the wider humanitarian system.

A clear understanding of IHR, by all of us, so it is implemented and enforced properly, by all of us.

What is also clear from the report – and what is also perfectly clear from what actually happened – is that, once again, we tend to look to our own narrow remits. No big picture and no wider connected world.

So still we think of ‘over there’, and of ‘them’, and of ‘us’.

What Ebola made perfectly clear – as HIV/AIDS did – is that in the world we now live in, and die in, ‘over there’ means over here and ‘they’ means ‘us’

The science is clear enough. The economics are clear enough. History is clear enough.

So perhaps our greatest contribution as politicians and leaders in health is to be clear enough ourselves.

That these threats have, can, and will again infect and affect anyone.

And so everyone, and anywhere. Anywhere in the world.

For more and more of us AMR – antimicrobial resistance - sums up and defines what we do and don't do with medical knowledge.

How those we leaders fail to listen, or think, or act, or work together .

In a few weeks it will be exactly seventy years ago that Alexander Fleming on receiving his Nobel Prize clearly told the world that resistance would follow.

What would he think of our efforts since then? And with AMR's threat to modern medicine now so clear, what will our children think of us tomorrow?

So we too have to be clear, with others, and with ourselves about what is really needed.

To cooperate, to implement and to succeed needs political awareness, and then action at the very highest level.

Which is up to you, and me, and us.

Like for AMR: with the Alliance of Champions a group of Health ministers formed at the WHA this year to increase political awareness, engagement and leadership.

Like calling for a high-level session of the UN on AMR, no later than 2016.

It can be done. There is a saying of Mandela's that 'Everything is impossible until it is done'

Another saying - by all people is 'Where there is a will, there is a way'.

We can make cooperation, implementation, and enforcement work, but only together and only through our full political support and commitment.

Now it is up to us.

Thank you.



Regeringskansliet

Tal från Socialdepartementet

# Tal på nordiska allmänläkares kongress, Göteborg 17 juni 2015

Publicerad 17 juni 2015 Uppdaterad 01 juli 2015

Det talade ordet gäller.

Good afternoon ladies & gentlemen,

I am, of course, glad – and honoured - to be here today, but many people feel a little nervous before being examined by the doctor.

And I am here, I believe, in front of over a hundred of you. So I will do my best, in the time allowed. Which is, indeed, what all of you have to do, in a similarly short time. The time that you have with your patients, rather than an audience. With much more important, and more serious consequences.

And if any patient, or non-doctor, wanted to know just how much that short time involves, - and just how much it asks of you – then they could take a look at the program of this conference.

Pregnancy related pelvic pain. Paternal health & the Child. Medical practice through religious dimensions. Addictive drug use. Stress-related mental health. National guidelines in palliative medicine.

All human life is here. So a reminder, if anyone needed it, of just how much specialisation there is in so-called ‘general practice’.

\*\*\*\*

Specialisation, of course, in any field, is vital. But in the field of curing illness and caring for our health, and of our loved ones - it is even more so.

Which is why your specialization – to understand and work with the health of the complete person in front of you – is so primary, so fundamental, and

so important.

And why your profession, the job you do, is absolutely key to both a decent life - and to a decent society.

\*\*\*\*\*

And it's a job pretty well done.

In Sweden - as with our Nordic neighbours - overall healthcare and the health of our people is pretty good.

And we see improvements in many areas.

In Sweden, for example, the risk of a heart attack has been cut by about 25 % in last 30 yrs. So in a generation.

And even if more people are being diagnosed with cancer, mortality rates are falling.

All good news.

But I am sure that for you - in the front line, sitting and talking with a patient at the beginning, or when things don't work out, - that this doesn't always feel quite good enough.

Nor when you see the gaps. The gaps in health in the communities you work in. When what happens shouldn't happen, when what could be done and should be done- is not.

Those non-medical reasons - where people live or come from, what they earn, or what their social status is - that so their health.

Because above all you can see- in the healthcare centres, the communities and even the homes where you work - what that means in real terms - in human terms - to real individuals.

Of course, as professionals, you understand that equality of health or care is not about everyone getting exactly the same reception, the same time, or the same resources.

That 'patient-centred care' does not mean much, if, in the end, the system treats all patients as being the same, and in the same ways.

Real equity of health - for real people, (and for real doctors such as yourselves) must mean a system of healthcare that takes into account - and deals effectively with - the differing needs of individuals.

Such equity of health – and to provide high-quality care on equal terms which that will need - is the primary objectives of Swedish healthcare.

So reception, care, and treatment that is offered on truly equal terms. As it should be. On the basis of need.

That health should not be based on where you live or where you come from.

Not based on social status or on religious belief.

Not based on gender or education.

Let alone for such differences to get worse.

Today a woman with a university degree can now expect to live a full 5 years longer than a young woman who left school at 16.

A young woman or mum who, on average, will lose half a decade of life. 5 birthdays, 5 Christmases - 5 summers – just and half a decade because she never made it to college.

And just 15 years ago, that difference in life expectancy was only 4 years.

This is not progress. This is not right.

This is not what we Nordics are about.

Medical progress, and advances health in our countries are not the systematic privilege for those already better off.

So my Government has set a clear goal and direction for the nation's health.

To eliminate such avoidable health inequalities within a generation.

We are appointing a Commission on Equity in Health, chaired by Professor Olle Lundberg.

For the next 2 years, they will analyze and prepare concrete proposals – for the short term, for the medium term, and for the long term



And equality in caring for the health of our people is at the core of the Swedish Health and Medical Services Act - and at the very heart of government policy.

\*\*\*\*

These are all very important. Just as research and regulation is very important in medicine.

But policy is discussed in Cabinet. Acts of parliament are passed in parliament.

Laws and policy are like the potential of new drugs in the laboratory, or that showed by studies like those of Dr De Maeseneer.

What counts on the frontline, in our families – as it does for Jan/Dr de Maeseneer- is their delivery.

Delivery in the changing world of today.

In a world you are often best placed to know, at first hand.

For example, on my visits to health centres, one of the most common calls I hear is that doctors and health staff want to reach out more.

To reach out more to people in their communities with preventative programmes.

That prevention is better than cure has real meaning - in terms of the individual lives it helps - in your communities.

You see what really is done – or not. What can be done, and what should be done.

The same goes for the common sense of early intervention. Of education, of raising awareness, and of individual support.

And of course, in our often fragmented modern world, the key importance of continuity.

So to deliver healthcare that can truly adapt to change in our 21<sup>st</sup> century, in our societies, and to the care you wish to provide, we need to strengthen, refine, and build in our current primary care system.

Because as never before, primary care is the future for a nation's health.

And in this, ladies and gentlemen, your role, your profession, is absolutely central.

So you are not just, in fact, the old 'frontline troops'.

Primary care in the future will be more like special forces, operating in multidisciplinary teams.

A new era of more effective, knowledge-based, coordinated teams. Teams that must work with both technology and the human continuity we know delivers the best results.

Which will place great - and evolving - demands on you all.

For professional, scientific and management skills. To understand the interplay of factors in a diverse, complex, and challenging world of health.

To help develop a wider knowledge society in the one area that matters most to most of us.

So this, and you, and your colleagues, must be supported. Supported with the right tools, the right resources, and the right training. With attractive - and effective - workplaces and conditions.

And - just as all we expect of all our doctors - to be heard, listened to, and involved.

Like at that first crossroads in healthcare - in those invaluable minutes with our GP. So let me not take up any more of them. (My time is up!)

Ladies and gentlemen, the continuity of our very honourable Nordic traditions in public health, is also at a crossroads.

And this too - like our own individual good health - is very much in your hands.

Thank you.



Regeringskansliet

Tal från Socialdepartementet

# Gabriel Wikströms tal på "Uppsala Health Summit"

Publicerad 02 juni 2015 Uppdaterad 02 juni 2015

Det talade ordet gäller.

Ladies and gentlemen.

Thank you for this opportunity to welcome you all here today – to Uppsala and to this summit.

A summit, I trust, of open and frank discussions.

Something you experts and scientists know is so important.

I, of course, stand before you experts and scientists as a politician.

An international species with its own resistance, you may think, to openness and frankness.

But they are, ladies and gentlemen, exactly what we need.

I think on AMR we need all the openness and frankness that we can get – and give.

So to be frank, sometimes there is an alarming lack of knowledge and political commitment on AMR.

And Alexander Fleming, of course, in his Nobel lecture 70 years ago warned of the dangers for the miracle of antibiotics from what he called ‘the ignorant man’.

Warnings which have mostly gone unheeded.

So AMR is not the future threat of Fleming’s day.

It is here, it is now, and it is among us.

Every year it already kills half a million people worldwide.

The costs – in human and in financial terms - are already huge.

And a heavy price for poorer countries who can least afford it.

We hear that if we are not moving forwards, and superbugs are, then we are not standing still.

We are instead heading back to before Lister and Pasteur. Back to when infection was a routine killer.

Because of ignorance, yes.

But also because of convenience, laziness, perverse financial incentives and sheer bad luck.

A depressing list - if nothing is done. But all of which, given the will, we can start dealing with.

And which we must start dealing with. Now.

\*\*\*

Because now we do see some real light.

As you know, last week in Geneva the WHA finally adopted the Global Action Plan on AMR.

Just the first step - next it must be implemented.

But a real first step.

And we politicians must help keep up the momentum.

Because health ministers - and other leaders – have both the possibility - and the responsibility - to make a difference.

So in Geneva, on the initiative of Sweden and the United Kingdom we founded an Alliance of Champions. Among the signatory nations are both the United States and China, but also several smaller nations.

An Alliance to promote political awareness among our fellow ministers and Heads of State - for the real engagement and leadership that fighting AMR needs.

14 Health Ministers have now signed a Call for Action.

A calls for - by no later than 2016 - a High Level Meeting in the UN General Assembly.

It also, very importantly, commits us to implement the Global Action Plan.

This is a fight that Sweden has, in fact, been long committed to.

And we will continue to be so – both through specific priority actions and our political commitment.

Such as with surveillance.

I do not need tell you that even with AMR at alarming levels in many parts of the world, we still lack the data.

There are very worrying limitations and gaps in global surveillance.

So in December last year an international meeting on AMR surveillance was held in Stockholm.

It was a success, and the talk and ideas did lead to action. We are now collaborating closely to help the WHO with the building blocks needed.

And last week Sweden's Public Health Agency delivered the first draft of a comprehensive manual for the new global AMR surveillance programme. A programme that Sweden is helping WHO to build.

\*\*\*

And *Sweden* fully supports a strong WHO, ladies and gentlemen.

It seems self-evident that only a strong World Health Organisation can deal with global threats to health.

An organisation that must - and will - adapt and evolve.

And an organisation that will support Member States in building strong and resilient health systems.

Because without such health systems worldwide – as Ebola taught us - we simply cannot fight global health threats like AMR.

Because no one can mitigate and manage this threat alone.

It is beyond individual countries.

And it is beyond just the health sector.

Fighting AMR needs a great, unprecedented - but very possible - effort in our globalised, interconnected 21<sup>st</sup> Century.

A true One Health Approach.

Across the board, and across all borders.

\*\*\*\*

And you come here to Uppsala, ladies and gentlemen, from very different parts of the world.

You also represent very different stakeholders.

Which makes your own experience - and your own perspectives - of the greatest value to us all.

Because for the Global Action Plan to work – to work with the many complex challenges AMR involves worldwide – will involve – collectively, and worldwide - all our efforts.

For the actions outlined to make a difference, then all of us need to focus on our different contributions.

And we all need to look closely at the Global Action Plan - because the Global Action Plan needs all of us.

So, in your discussions, do look at the Framework for Action.

Look at the proposals for the Secretariat, for the Member States, and for other national and international partners.

How do you think you can prioritize these proposals?

How do you think you can take them further?

What is needed at the local level, at the regional level, and at the national and global levels?

Who must be involved?

And, globally, how can we best approach tackling the differences in situations and needs worldwide?

\*\*\*\*\*

Talk, of course, is good when it leads to ideas.

And when, as I mentioned, those ideas lead to action.

Because it is action that we need.

From us all - to build this new momentum and drive the fight back against AMR.

So, ladies and gentlemen, I wish you all the very best in your frank and open discussions in the days ahead. I am very much looking forward to hearing the outcomes.

So once again, you are - all of you - very welcome.

Thank you.



Regeringskansliet

Tal

# Tal inför World Health Assembly (WHA), Genève

Publicerad 19 maj 2015 Uppdaterad 28 maj 2015

Det talade ordet gäller.

Mr/Madam President,

Madame Director General,

My fellow Ministers, honourable delegates.

Firstly - Sweden fully supports the statement by Latvia for the EU and its Member States.

I identify at least three basic goals for the ongoing reform at the WHO. An organization that is more focused, clearer - and more efficient.

So I think it only fair, ladies and gentlemen, that I should try to do all 3 now.

We are speaking on the vital importance of strong health systems.

We certainly all know what happens with weak and fragile health systems.

As the medical staff and victims of Ebola in Liberia, or Guinea, or Sierra Leone know all too well.

Which is why building systems - in every country - that will work when really needed - must be at the very centre of our attention.

For both the WHO, and for all of us member states.

Because as far as bacteria and viruses are concerned, there are no borders. Just humans. With weaknesses to identify, explore, and exploit.



Therefore we simply must have a strong World Health Organisation. A WHO that adapts and evolves.

Just like the great challenges, and the very real threats we know are adapting and evolving - and lie ahead.

A WHO that supports member states so that they can build and sustain strong and resilient health systems.

A WHO that has the capacity to act at both a global and a local level.

We cannot abandon overwhelmed nations with fragile health systems.

We cannot leave global health security to private organisations with limited resources.

We cannot just pay lip service and turn our backs.  
We cannot tie strings to our funding - and so tie hands.

Of course continued reform of the WHO is needed. I would like to thank DG Chan for her commitment to reform and urge her to intensify efforts.

The WHO must learn from past mistakes - just as it must be the WHO that leads and coordinates in global health.

But the point I would like to make today is that we must never forget that any success or failure of the WHO is a shared responsibility.

A responsibility for us all. Of every member state, as well as the Secretariat.

So failure - in the eyes of patients and relatives, or medical staff caught up in the brutal realities of Ebola, or the global spread of AMR - is our failure.

Any lack of trust, or confidence, or determination is also ours.

Because the WHO is simply a mirror of our individual - as well as our collective - efforts.

Perhaps the greatest threat to future global health, ladies and gentlemen - to ourselves and to our children - is not a lack of knowledge - but neglecting to act on what we know.

So for the WHO to succeed we need to focus a little more on what WHO

reflects of ourselves.

When this assembly adopts the Global Action Plan on AMR we are showing the world that we Member States take this problem seriously and are prepared to act. No action today - no cure tomorrow.

So I hope - I trust - this session, this Assembly - will also reflect on what we need to see about ourselves. As individuals, as member states, and together.

On what we really can do, and on what we really must do.  
To have the WHO that the world needs.

Thank you.



Tal från Socialdepartementet

# Tal vid svenska psykiatrikonferensen 2015 i Göteborg

Publicerad 11 mars 2015 Uppdaterad 02 april 2015

## Göteborg 11 mars 2015 Det talade ordet gäller.

Tack för att jag får komma hit idag. Kampen mot psykisk ohälsa är viktig för samhället, prioriterad av regeringen, och något som jag själv är djupt engagerad i. Ni gör dagligen stora insatser i det arbetet.

Men låt mig börja i ett något bredare perspektiv. Regeringen har väldigt höga ambitioner vad gäller hälsa – som slogs fast redan i regeringsförklaringen. Där satte statsministern upp ett högt satt mål: på en generation ska vi sluta de påverkbara hälsoklyftorna.

För även om hälsan i Sverige generellt sett är god, är den det inte för alla. Bara för att ta ett exempel – det skiljer ungefär fem år i medellivslängd mellan högutbildade och lågutbildade kvinnor. Fem år – ett halvt decennium av liv, av lycka och upplevelser. Det är i grunden inte acceptabelt. Det har dessutom ökat med nästan ett helt år sedan seklets början.

Att sluta hälsoklyftorna är ett högt satt mål, som kommer att kräva insatser från en lång rad politikområden – varav flertalet inte ligger inom mitt ansvarsområde. Hälsan påverkas av så många olika faktorer, att den traditionella folkhälso- och sjukvårdspolitiken inte räcker till, även om den självklart har en viktig roll – liksom idrotten.

Strategin för hur vi ska kunna nå målet ska tas fram under ledning av en kommission för jämlik hälsa, som regeringen avser att tillsätta inom kort. Den ska på ungefär två år arbeta fram förslag och rekommendationer om hur vi ska kunna sluta dessa hälsoklyftor. Tanken är att den ska ha ett utåtriktat arbetssätt och arbeta i dialog med viktiga aktörer i samhället –

professionerna inom vården är en självklar del.

En självklar del av arbetet för en jämlik hälsa, är den psykiska hälsan – och ohälsan. Här kan vi se stora hälsoklyftor, som ni säkerligen känner till bättre än mig. Men låt mig ändå ge några korta exempel:

Hälsopolitiskt åtgärdbar dödlighet, alltså dödsfall som går att förebygga med rätt typ av preventiva insatser, är högre hos personer med psykisk ohälsa – framför allt hos dem med psykosjukdom.

Även när det gäller sjukvårdsrelaterad dödlighet, där hälso- och sjukvården hade kunnat spela en avgörande roll, finns det mycket stora skillnader i dödlighet. Personer med psykisk ohälsa är extra utsatta - och återigen särskilt dem med psykosjukdomar.

Det finns också tydliga socioekonomiska kopplingar. Vi vet att hälsoproblem i barndomen har allvarigare konsekvenser för barn som växer upp i familjer som är ekonomiskt utsatta. Det gäller särskilt psykiska problem.

Skillnader mellan barn i och utanför ekonomisk utsatthet är störst när det gäller risken att bli inskriven på sjukhus med en diagnos relaterad till psykisk ohälsa.

Risken att drabbas av psykisk ohälsa är dubbelt så stor för barn i socioekonomiskt utsatta grupper. Risken att behöva leva på ekonomiskt bistånd vid 23 års ålder är mer än tre gånger så hög för de som varit inskrivna på sjukhus på grund av psykisk ohälsa som barn eller unga.

Psykisk ohälsa är ett stort och växande samhällsproblem. Det drabbar barn och unga. Det drabbar vuxna likväl som äldre. Det ligger bakom mer än en tredjedel av dagens sjukskrivningstal.

Vi behöver ha en helhetssyn på de insatser som ges, där vi också ser vägen till allvarlig psykisk ohälsa och sjukdom. Vi ska arbeta för att förebygga den genom såväl generella insatser som genom särskilda insatser riktade mot riskgrupper.

Att förebygga och behandla psykisk ohälsa är i allra högsta grad en viktig del av vårt arbete för jämlik hälsa.

Staten har, alltsedan Psykiatireformen 1995, på olika sätt försökt hitta sätt att stödja utvecklingen i kommuner och landsting när det gäller att möta behoven hos den som drabbas av psykisk ohälsa. Olika regeringar har satsat pengar i olika utsträckning, och metoderna för att ge det stöd som så väl

behövs har gjorts med olika styrformer, inte sällan projektmedel.

Den senaste regeringen inledde den så kallade PRIO-satsningen. Den har gett resultat bland annat vad gäller samverkan mellan kommuner och landsting, där modeller har utvecklats som på många håll är en stor tillgång i arbetet.

För några år sedan hade vi inte en aning om hur många patienter som utsattes för hur mycket tvång i psykiatrisk vård. Att tvinga en människa är något av det svåraste och mest ingripande som ett samhälle kan göra, och då är det minsta vi kan begära att vi vet på vilket sätt vi använder det instrumentet. I dag har vi, tack vare ett hårt jobb av många inblandade från både verksamheter och myndigheter, fått till en struktur där tvångsåtgärder rapporteras och kan följas upp.

Jag vet att det inte varit världens lättaste omställning. Men idag kan varje landsting följa sin utveckling på området. Frågan är vad man ska göra åt ett högt antal tvångsåtgärder? Projektet Bättre vård – mindre tvång har en ingång som jag tycker är tilltalande, att minska behovet av tvångsåtgärder.

Det går i linje med min vision om att arbeta uppströms, att tydligare ta sikte på att minska behovet, av i det här fallet, tvångsåtgärder. I det arbetet har bemötande, arbetsrutiner och det dagliga arbetet varit i fokus. I framtiden skulle jag också vilja se vad som går att göra för att motverka att en människa alls kommer i en situation hen har så svåra problem att tvångsvård och tvångsåtgärder blir aktuella.

Även det Nationella självskadeprojektet, och inte minst, PSYNK-projektet har lyckats skapa en större bild, där både förebyggande och tidiga insatser finns med, samtidigt som frågan om hur vi möter dem med störst behov inte tappats bort.

Att se hela bilden, och den enskilda människans resa innan hen kom till slutenvård eller barnets väg till SiS-institutionen är en utmaning, men det är nästa steg i utvecklingen av arbetet med psykisk hälsa. För det framtida arbetet är det avgörande att kunna arbeta i flera spår samtidigt – förebyggande, tidiga insatser och samhällets stöd till dem som har de största behoven.

Det är lätt att bryta upp samhällets stöd i olika fragment – när vi pratar om unga som skadar sig själva är det lätt att fokusera på vad som görs – eller inte görs – i den specialiserade psykiatrin, men det är lika viktigt att titta på vad

som görs för att förebygga att den unga drabbas av psykisk ohälsa från början, och vad som görs när det finns ett litet problem, som utan rätt insatser i rätt tid kan växa till ett stort problem.

50 procent av all psykisk ohälsa debuterar i ungdomen. Det är viktigt att vi arbetar med generella insatser när det gäller barn och deras föräldrar, med jämlik hälsa som ett viktigt perspektiv. Vi måste identifiera de som behöver samhällets stöd och se till att mer omfattande hjälp är kunskapsbaserad, samordnad och lätt tillgänglig för den som har stora behov.

Även vuxna drabbas i ökande utsträckning av psykisk ohälsa. En alltför stor andel i det som kallas kontaktyrkena, människor som i sitt dagliga arbete möter andra människor. Det behöver finnas ett förebyggande arbete på arbetsplatsen, ett utrymme för att anpassa belastningen och om det behövs, lätt tillgängliga och kunskapsbaserade insatser i primärvården för att undvika att människor blir sjuka.

Jag tror att det här är en av de stora utmaningarna för framtiden. Varenda ung och vuxen människa som utsätts för tvång, tar sitt liv eller dör årtionden tidigare än förväntat för att de har en psykisk ohälsa, eller blir långtidssjukskriven för psykisk ohälsa, har någon gång haft små, men allvarliga, problem. Vi behöver tillsammans hitta sätt att skapa en helhetssyn vi ser också vägen till allvarigare psykisk ohälsa och sjukdom, och hjälper så många som möjligt så tidigt som möjligt.

Vi har i dag en ny karta, där brukarorganisationer, professionella, chefer och myndigheter har format arenor för att mötas och där fler goda krafter har möjlighet att tillföra sin kompetens och sina erfarenheter för att rusta samhället för att bättre möta enskilda med psykisk ohälsa. Med gemensamma krafter skapas bättre möjligheter att svara på varje enskild individs behov. Patienter och brukares erfarenhet är en omistlig del av att utveckla kvaliteten i vården.

För att på kort och lång sikt skapa förutsättningar för en bättre psykisk hälsa i Sverige måste vi våga vidga vårt fokus och titta på det förebyggande och främjande arbetet och hur vi lyckas med att erbjuda tidiga insatser till barn, unga och vuxna som drabbas av psykisk ohälsa.

Självklart behöver vi en ändamålsenlig, rätt dimensionerad specialistvård. För att få det är en väg att förebygga och ge rätt insatser till rätt person i rätt tid. Genom förebyggande och tidiga insatser, där så många som möjligt hjälps så tidigt som möjligt, skapar vi också bättre förutsättningar den specialiserade psykiatrin att räcka till och på ett högkvalitativt sätt klara av

sitt uppdrag.

En annan väg är att se till att den kunskap man som behandlare eller verksamhetschef behöver finns lätt tillgänglig och att den är användbar.

Även anhöriga berörs av det förebyggande arbetet. Att tala om psykisk ohälsa, att bryta stigmat, gör skillnad om ens barn eller förälder har drabbats av psykisk ohälsa. Vi behöver fortsätta jobba med att förändra attityder så att ingen ska behöva skämmas för att man själv eller en närstående har en psykisk ohälsa.

Från den plattform av samverkan som finns i dag finns det goda möjligheter att ta arbetet vidare och förbättra samhällets möjligheter att jobba förebyggande, med högkvalitativa tidiga insatser samtidigt som vi fortsätter ge de mer specialiserade verksamheterna i både kommuner och landsting redskap för utveckling för att möta varje människa där hen finns.

Under 2015 kommer vi att ta ut en ny riktning på arbetet med psykisk ohälsa, och se över statens satsningar och arbete på området. Vi behöver komma bort ifrån att alltid lita på att projekt löser de strukturella problemen, och våga ta oss an ett långvarigt, uthålligt arbete. Vi måste därför försöka få till stabila strukturer snarare än tillfälliga projekt. Även om många bra utvecklingsprojekt har funnits på området, krävs långsiktighet för verkligt uthålliga resultat. Det förutsätter också god dialog och samsyn över de politiska blockgränserna.

För att vi ska kunna hjälpa så många som möjligt så tidigt som möjligt kommer mitt fokus i årets översyn av statens insatser att ligga på det förebyggande arbetet och på tidiga insatser.

Vi behöver ha en väl fungerande ”första linjens psykiatri”, både för barn och vuxna, som kan möta den som har behov av hjälp snabbt. Det förutsätter insatser och samverkan mellan en mängd olika aktörer, däribland primärvården och elevhälsan.

I det här jobbet blir det viktigare än någonsin att vi alla tar vårt ansvar – staten, landstingen och kommunerna. Även det civila samhället spelar en viktig roll i det här arbetet. Det är helt avgörande att varje enskild medarbetare i alla strukturer ser över vad som är möjligt att påverka i deras eget arbete, på deras egen arbetsplats. Vi kommer inte vidare genom att titta efter varandras brister, vad andra borde göra.

Jag tar mitt ansvar för att staka ut framtidens insatser på området psykisk hälsa. Under året ska Socialdepartementet föra dialog med så många intressenter som möjligt, er i professionen inte minst, men också patienter och deras anhöriga, huvudmännen, myndigheterna på området och det civila samhället.

Tillsammans har vi klokskapen att formulera behov och utmaningar, men också möjliga lösningar för att möta en ökande psykisk ohälsa i framtiden.

Jag ser fram emot att tillsammans med er alla här på olika nivåer arbeta för att förbättra psykiatrin och motverka den psykiska ohälsan. Det är en viktig del i att utjämna hälsoklyftorna. Det är en viktig del i att skapa ett bättre Sverige. Tack för mig!





Tal från Socialdepartementet

# Anförande på primärvårdens dag den 5 februari 2015

Publicerad 05 februari 2015 Uppdaterad 02 april 2015

Bonnier Conference Center, Stockholm 5 februari 2015  
Det talade ordet gäller.

Tack för möjligheten att få komma och tala på denna viktiga konferens!

Det finns få delar av hälso- och sjukvården som är så viktiga för det hälsofrämjande arbetet som primärvården. Och det är just hälsa jag skulle vilja inleda med att tala om.

Hälsan i Sverige är för många god. Medellivslängden fortsätter att öka, och utvecklingen har varit särskilt gynnsam för män, medan kvinnors medellivslängd däremot varit oförändrad under senare år. Problematiskt är att de socioekonomiska skillnaderna i medellivslängd ökar över tid. Hälsoklyftorna är allt för stora.

Det kan ses inte minst vad gäller just medellivslängden. Skillnaden mellan lågutbildade och högutbildade är i genomsnitt ungefär fem år. Fem år! Ett halvt decennium av liv, av möjligheten till lycka och hälsa. Detta är givetvis oacceptabelt. Mot den här bakgrunden slog statsministern och regeringen fast ett mycket ambitiöst mål redan i regeringsförklaringen: på en generation ska de påverkbara hälsoklyftorna slutas. En generation – kanske 20-30 år. Det är ett högt satt mål.

Både ni och jag vet att hälsan påverkas och bestäms av en stor mängd faktorer. Merparten av dem handlar inte om sjukvård, utan om andra samhällsfaktorer. Således räcker inte sjukvården, och inte heller den traditionella folkhälsopolitiken, till för att klara av att uppnå detta mål. Statens insatser räcker inte till. Alla, eller åtminstone de flesta, politikområden krävs för att vi ska ha en chans att faktiskt utjämna de

påverkbara hälsoklyftorna.

Ambitiösa mål kräver ambitiösa planer. Regeringen kommer därför under våren att tillsätta en kommission för jämlik hälsa, som i bred diskussion med det omkringliggande samhället ska ta fram strategin för hur målet ska nås.

Men även om detta arbete kräver mer än hälso- och sjukvård, så är det omöjligt att göra utan sjukvården. Det kommer att krävas en hälso- och sjukvård av hög kvalitet, som är jämlik, som arbetar hälsofrämjande och är tillgänglig för dem med störst behov.

Min utgångspunkt är att första linjens hälso- och sjukvård, alltså vårdcentraler, familjeläkarmottagningar och hälsocentraler, skall vara både grunden och navet i hälso- och sjukvårdssystemet.

Jag är inte ensam om denna tanke som egentligen formulerades i Sverige på 40-talet och började förverkligas på i Sverige under 70-och 80-talen. Denna bedömning delar jag med många.

De finns några helt centrala förutsättningar som brukar framhållas för att ett hälso- och sjukvårdssystem ska kunna uppnå målet - en jämlikt fördelad hälsa och god vård med hög kvalitet.

WHO lyfter bland annat fram följande:

- Solidariskt finansierad vård med hög tillgänglighet för alla medborgare,
- att uppmärksamma särskilda behov hos utsatta grupper med betoning på en sjukdomsförebyggande och hälsofrämjande hälso- och sjukvård,
- ändamålsenliga och effektiva strategier för uppföljning, utvärdering och kontinuerlig förbättring av verksamheterna.

En stark och offensiv första linjens sjukvård- primärvård- är en helt grundläggande förutsättning för att uppnå ett både jämlikt och effektivt sjukvårdssystem.

Just jämlikheten är kärnan i regeringens politik. Inte likheten, att allt skulle vara likadant. Tvärtom. Utan att vi alla ska ha samma förutsättningar till ett gott liv och samma rätt till det. En självklar del är rätten till en god hälsa.

Vi veta att hälso- och sjukvården har stora möjligheter att bidra till minskade skillnader i hälsa - bland annat genom att stärka de förebyggande och

hälsofrämjande insatserna och arbeta mer patientcentrerat.

För alla stora folkhälsosjukdomar i befolkningen – hjärtsjukdom, stroke, cancer, olyckor, självmord och alkoholrelaterade diagnoser – är dödligheten i förtid vanligare bland dem med kort utbildning.

Vi vet också att personer med grundskoleutbildning vårdas betydligt oftare på sjukhus för tillstånd som hade kunnat både förebyggas och behandlas inom öppna vårdformer, än vad som är fallet för högskoleutbildade.

Jämlik vård förutsätter en patientcentrerad vård. Hälso- och sjukvården behöver i större utsträckning göra patienterna delaktiga i vården. Detta är ett område där vi har väldigt mycket arbete kvar att göra. Före jul presenterades en internationell studie om hur patienter i olika länder upplever kontakterna med vården.

Undersökningen omfattade personer som är 55 år eller äldre, och som hade minst en kronisk sjukdom. Av studien framgår att patienterna i Sverige, i lägre grad än patienter i andra länder, bedömde att vårdinsatserna var koordinerade och samordnade. Det handlar inte minst om samarbetet mellan specialist vård och primärvård. Det framgick också att patienterna ofta saknade:

- Information som gör det möjligt att ta beslut om sin vård och hälsa,
- Förutsättningar och för att själv kunna följa och hantera sin sjukdom.

Det här är en utmaning svensk hälso- och sjukvård måste tackla.

Jämlik hälsa - och vård – står högst upp på vår agenda för hälso- och sjukvårdspolitiken. Därför är utvecklingen inom primärvården helt avgörande.

En stor utmaning för hälso- och sjukvården är ökningen av den psykiska ohälsan i alla åldersgrupper. Flera undersökningar visar att den största ökningen finns bland de unga, i synnerhet bland unga kvinnor. Även statistik över sjukhusinläggningar och dödlighet talar för försämringar av de ungas psykiska hälsa.

Vi vet också att många av dessa patienter söker sig till primärvården och att hälso- och sjukvården har svårt att möta patienternas behov av psykologisk behandling.

Dessutom visar forskning och myndigheters utvärderingar att personer med en psykiatrisk diagnos får sämre sjukvård i andra avseenden. Visionen för primärvården om helhetssyn på patienten behöver genomsyra hela hälso- och sjukvårdsystemet.

Under 2015 kommer regeringen att se över inriktningen för den statliga psykiatrisatsningen.

Insatserna mot psykisk ohälsa kan som ni vet något förenklat delas in i tre grupper: förebyggande insatser, tidiga insatser och de insatser som görs inom den mer specialiserade psykiatrin. Alla tre länkar i kedjan måste fungera om vi ska kunna bekämpa den psykiska ohälsan.

Men om vi inte har ett tillräckligt bra förebyggande arbete, och tillräckligt bra tidiga insatser till dem som behöver det, så kommer det att bli mycket svårt att få resurserna i den specialiserade psykiatrin att räcka till. De som kan hjälpas tidigt måste hjälpas tidigt. Dessa insatser är viktiga för att förebygga onödigt lidanden, och i förlängningen mer omfattande psykiska besvär och sjukskrivningar. Därför kommer det förebyggande arbetet och de tidiga insatserna att vara i fokus när denna översyn sker. Primärvården är en mycket viktig aktör i detta arbete.

Mina vänner, kunskapsutvecklingen inom sjukvården är explosiv. Samtidigt blir hälso- och sjukvårdens system alltmer komplexa och kostnadsdrivande. Mycket av debatten om sjukvårdens utveckling har på senare år ägnats åt olika organisatoriska modeller, nya ersättningssystem och andra incitament för att förbättra sjukvårdens kvalitet.

Det är viktiga frågor, men det finns andra som är av minst lika stor men där inte lika mycket kraft och utrymme har ägnats åt att diskutera dem. Det handlar inte minst om vårdens viktigaste resurs – sjukvårdspersonalens utbildning och kompetens. Regeringen vill ta nya tag på flera områden kopplade till kompetensförsörjningen.

Både i Sverige och internationellt förs en diskussion om hur utbildningarna vid våra universitet och högskolor inom vård och medicin i större utsträckning kan anpassas till både dagens och morgondagens behov och utmaningar.

När det gäller exempelvis tillgången till läkare har den ökat mer på senare år och vi har i ett internationellt perspektiv förhållandevis många läkare i Sverige. Men vi vet att många landsting samtidigt har problem med att

rekrytera läkare till bland annat primärvården.

Vi vet också idag att allt fler lever längre med olika kroniska sjukdomar, att den psykisk ohälsan är en utmaning och att äldre patienter med flera olika sjukdomar dominerar. En stor del av vården sker och kommer att behöva ske i ännu större utsträckning inom första linjens sjukvård och i öppna vårdformer.

Trots denna utveckling har jag förstått att det ändå är så att studenterna fortfarande till största delen exponeras för patienter i högspecialiserade miljöer. Jag vet att det finns exempel på förbättrade modellen med så kallade ”lärande vårdcentraler” och ett viktigt förändringsarbete pågår på många håll, men vi behöver i mycket grad anpassa utbildningarna och den kliniska träningen till dagens och framtidens behov.

Framtidens utbildningar inom vård och medicin behöver ha sin utgångspunkt i utmaningarna kring det nya sjukdomspanoramats och utvecklingen inom just första linjen sjukvård. De behöver också vara omfatta träning i teamarbete, ledarskap, samt främja både ett vetenskapligt och tydligt patientcentrerat förhållningsätt.

Inom primärvården och andra delar av vården behövs också många fler kompetenser än läkare. Jag vill framhålla att vi i ökad utsträckning behöver fortsätta utmana de traditionella arbetssätten i vården och i mycket större utsträckning än idag arbeta i multidisciplinära team.

Forskning pekar alltmer i denna riktning. Senast förra veckan publicerade Statens beredning för Medicinsk utvärdering en rapport som visar att multiprofessionella team som arbetar över yrkesgränserna ökar både överlevnaden vid stroke och resulterar i snabbare återgången till ett vanligt liv- efter både höftfraktur och stroke.

Samarbetet mellan primärvård och specialistvård behöver också utvecklas och stärkas mot en mer tillgänglig och integrerad vård utanför sjukhusens väggar.

Hälso- och sjukvården vilar i hög grad på professionernas kunskap, förmåga och omdöme. Organisatoriska förutsättningar och olika stödstrukturer ska ha som yttersta mål att underlätta för personalen att utföra sitt arbete. Likaså behövs goda möjligheter till förbättringsarbete, vidareutbildning och forskning.

I den budget regeringen presenterade fanns en professionsmiljard. Den var avsedd för att främja och initiativ som minskar den administrativa bördan och skapa förutsättningar för en mer ändamålsenlig och effektiv användning av hälso- och sjukvårdspersonalens kompetens. På detta sätt frigörs mer tid för arbete med patienten och för att utveckla vården. Insatserna bidrar också till att öka kvaliteten och effektiviteten i vården samt till en bättre och mer jämlik hälsa.

En viktig del i detta handlar om e-hälsa och de it-verktyg som används inom vården. Det här är ett område som många av dem jag har träffat de här första fyra månaderna som minister har lyft som ett av de stora problemen – men också en av de stora utvecklingsmöjligheterna. Om vi i högre grad än idag kan få IT-system som kan kommunicera med varandra, är effektiva och där det räcker att en given uppgift skrivs in i ETT system, då kan mycket tid - och, föreställer jag mig, frustration – sparas in.

Min förhoppning är att vi ska kunna förverkliga syftet med denna professionsmiljard. Vi kommer att återkomma i kommande budgetar med förslag på området.

En av de största utmaningarna för hälso- och sjukvården just nu är ökningen av antalet personer med kroniska sjukdomar. Sverige delar denna utmaning med större delen av världen. WHO förutspår att antalet personer med kroniska sjukdomar kommer att öka markant i framtiden. I Sverige har närmare halva befolkning minst en kronisk sjukdom och ca 80-85 procent av vårdens kostnader kan knytas till vården för personer med kroniska sjukdomar.

Många bedömare i Sverige såväl som internationellt menar att utvecklingen av hälso- och vården för personer med kroniska sjukdomar är en avgörande fråga för att skapa ett socialt och ekonomiskt hållbart hälso- och sjukvårdssystem världen över.

Det finns mycket som talar för att den negativa utveckling som vi nu ser när det gäller kroniska sjukdomar går att bryta. Många sjukdomar kan förebyggas och behandlas. Enligt WHO kan 80 procent av alla hjärt- och kärlsjukdomar och stroke, samt 30 procent av alla cancersjukdomar i världen kan förebyggas med hälsosamma levnadsvanor. För dem som redan har fått en kronisk sjukdom kan komplikationerna minska och hälsan förbättras med hjälp av förebyggande insatser.

Det finns dessutom stora möjligheter för bättre behandlingsresultat om

vården i högre utsträckning möter personer med kroniska sjukdomar utifrån deras individuella behov.

Riksdagen beslutade i samband med budgetpropositionen för 2014 om en särskild satsning på kroniska sjukdomar. Det är en fyraårig satsning som totalt omfattar 450 mnkr.

Tillsammans med företrädare för patienternas och professionens organisationer, landsting och berörda myndigheter har en nationell strategi för att förebygga och behandla kroniska sjukdomar utarbetats. Ett övergripande syfte med strategin är att främja en mer hållbar och jämlik vård med särskilt fokus på utvecklingen av primär- och närvård.

I strategin har tre utvecklingsområden lyfts fram. Dessa är:

- kunskapsbaserad vård,
- patientcentrerad vård
- prevention och tidig upptäckt

2015 avsätts 100 miljoner kronor för att främja insatser inom dessa utvecklingsområden som i hög grad tar sikte på primärvården.

Dessa medel används bland annat genom en överenskommelse med Sveriges Kommuner och landsting för utveckling av kunskapsstöd och uppföljning, och genom uppdrag till socialstyrelsen som rör Nationella Riktlinjer.

Slutligen - jag har konstaterat att även om vi ser många positiva trender när det gäller utvecklingen av svensk hälso- och sjukvård har vi tyvärr ökande hälsoskillnader i Sverige att tackla – och sluta - dem kräver en övergripande strategi, som ska arbetas fram av kommissionen för jämlik hälsa med start under denna vår.

Arbetet kommer att kräva en hälso- och sjukvård som har sin tydliga utgångspunkt i första linjens sjukvård, prioriterar de med störst behov samt arbetar förebyggande och hälsofrämjande

Jag och regeringen kommer att göra det vi kan för att bidra till att vården utvecklas i den riktningen. Men- ni har en nyckelroll. För att detta ska bli verklighet behöver ni som arbetar i primärvården och i ”första linjen” anta utmaningen att ta er an ledarskapet för hälso- och sjukvårdens utveckling. Jag är övertygad om att ni klarar av det, jag hoppas att den här konferensen kan vara en viktig del i det arbetet.

Tack för mig!





Regeringskansliet

Tal från Socialdepartementet

# Anförande på "The Barbershop Conference – Changing the discourse among men on gender equality"

Publicerad 15 januari 2015 Uppdaterad 02 april 2015

FN:s högkvarter, New York 15 januari 2015 Det talade ordet gäller.

Good morning everyone.

It is very good to be here in New York, with you all today.

For a very imaginative - and challenging - concept and conference. The barbershop.

So originally I thought I would not be starting with the usual phrase - 'Ladies and Gentlemen'.

But with just 'Gentlemen'. To then talk about gender equality.

This for someone who represents a country that has long worked on equality in society - and between the sexes.

For someone who has long considered himself a feminist – something even stronger since the birth of my daughter six years ago.

So that 'just Gentlemen' did make me stop and think.

Which is what this concept, this conference – ladies and gentlemen - is all about.

So some of those thoughts, if I may.

I was born in a small town built around a mine.

Mining was, like so many old industries – men's work.

Which split families, the town, and society. A divide between those born to produce, and those born to reproduce. Two tribes.

Mining in Sweden – and worldwide – has moved on.

Like so many industries and the ways we work. It – and they - have developed, advanced, and evolved.

But what of ourselves?

After all we humans are supposed to be the most adaptable beings on this planet.

Yet how much have our own ideas, attitudes, and practices towards each other – to the other half of the human race – also developed and advanced as we enter the 21st Century?

Have they evolved too - at home, at work, and in our societies?

Are we being as smart with equality as we are with technology?

Much has been done in many societies worldwide.

The Nordic countries, for example, are well known for shared parental leave. In fact we do now have more & more fathers who are not being just told - or forced - to change old ideas of masculinity and the family.

They – and their children – are sharing, developing, and enjoying the changes to both.

Which, of course, is the real change.

As mothers have always known – it was never just about changing the diapers.

So behind the statistics there is a quiet evolution going on in more and more homes. Change that is creating new norms.

With real benefits. For women. For men. And for the children – both the

girls and the boys.

This is not to say it is all 'sorted in Sweden'. Far, far, from it.

Sharing parental leave has been a long road, since 1964.

Many lessons have been learnt. There is still much more to learn – and do.

As in any country, developing smart, pragmatic policies takes time. They must adapt, develop and evolve too, if they are to work.

But without them change may never come. Progress can be fragmented, slow – or even reversed.

And all policies must have their beginnings.

A very recent example is my government's initiative to take a perspective on gender in pursuing a feminist foreign policy.

This ranges from working for women's rights & equal representation to the equal distribution of resources. Or simply making sure we also focus on women and mothers caught up in the world's conflict zones.

We know, of course, that just passing laws for gender equality is not a silver bullet. They don't deliver change on a plate – whoever washes it up.

A vital element in their beginnings - and in their development, successes, and advances - is, of course, the on-going debate they create.

Which, to work, must include all those involved.

Not just debate in the media and parliaments, but discussions between ordinary people. Who used to be called 'the man on the street.'

Of course challenging old assumptions and the wrongs of gender involves men as well as women.

Giving up un-earned privileges will involve men as well as women.

And doing the right, not the wrong thing, means men too.

And domestic violence is wrong. Equality between the sexes is right.

These are about human rights – right in our homes, at work and in our communities.

We are all involved. We all need to talk.

Beyond the official talking shops. Into the cafes and bars. Into the barbershop.

My six year-old girl would find the idea that a girl is less able and less deserving than any 6 year-old boy wrong.

I - as a man, as a father, and like so many fathers - find it wrong.

And as wrong as any 6 year old boy would be in calling it 'just a girl's issue'.

So, gentlemen, we shouldn't call it that either.

Nor is women hitting glass ceilings - or being hit by men – just 'women's issues'. These are issues of - and for - humanity.

Which involves us men.

After all – our stories, our cultures, our movies - our barbershop talk - are so often about 'being smart', about 'being brave' - and about 'doing the right thing'.

Just what all these really mean - in our 21st Century - was made clear by last year's Nobel prize-winner – the youngest ever - Malala Yousafzai.

If a 15 year-old schoolgirl could speak out so intelligently for such basic equality for girls - fully knowing what risks she ran - then, gentlemen, perhaps we should really 'man up'.

And start to speak out about – and for - women ourselves.

Like HeforShe - I congratulate and thank all those involved. – and wish this initiative all the very best.

Thank you.



Regeringskansliet

Tal från Socialdepartementet

# Inledningstal vid internationellt högnivåmöte om antibiotikaresistens

Publicerad 02 december 2014 Uppdaterad 02 april 2015

Stockholm 2 december 2014 Det talade ordet gäller.

Welcome to Stockholm, ladies and gentlemen, and to a very important gathering of minds.

I apologise for the gloominess of the weather. If it is any compensation, this greyness often greets, every second week in December, the Nobel laureates on their own journey here.

And of course, next week it will be 69 years ago, just across the street, that Alexander Fleming, along with Florey and Chain, received the Nobel prize for Medicine for the discovery of penicillin.

And, as I'm sure you all know, Fleming ended his acceptance lecture with a clear reference to the future .

In his own words – ‘One note of warning. It is not difficult to make microbes resistant to penicillin in the laboratory’.

And here we are. 69 years later. With resistance very much out of the laboratory.

And with that December greyness outside matching the sombre issues on our agenda inside here today.

But neither, it must be said ladies and gentlemen, are as dark as the prospects for health will be if we do not act.

If the world continues to ignore Flemings' warning. If we do not tackle – forcefully and together- the challenges we now face.

I am, of course, Swedish. And we Swedes know you can only face the winter darkness with the knowledge of the coming spring.

Of the importance of light ahead.

So at the start of these two days I know the importance of both hope and determination for us all.

The determination needed to muster enough international support. The determination to muster enough common action.

For the hope we might still avoid the worst - a post-antibiotic dark age.

I do not need to tell you about the risks of such an era. You are the experts, and know all too well.

We all know too that these terrible risks are imminent.

Which is why tackling antimicrobial resistance - and above all antibiotic resistance - has been a priority for Sweden for many years.

This is not just a priority for me as the minister for public health and health care. It is a priority for the whole Swedish government.

And not just this Swedish government. It is both a priority and a lasting commitment anchored across the political spectrum in this country.

We will continue to combat this literally) grave threat to people's health. Not just nationally, but internationally.

To join with those who want to lead.

Lead in building the same sort of consensus, support, and political will that will be absolutely vital if we are to succeed.

Because just spreading information is not, ladies and gentlemen, going to be enough.

Even if every doctor knew the risks. Even if every patient knew the risks. It still would not be enough.

Because of a very human dilemma.

In many cases, the choice to use antibiotics, or not to use antibiotics, is a struggle. A struggle between different types of good.

The good for the individual, versus the common good.  
The short-term good, versus the long-term good.

In human terms, in facing sickness and suffering, how can we lay the responsibility for these stark choices on the shoulders and heart of just one individual?

On a patient? Or on a parent? Or even on a doctor?

After all, the individual did not create the problem – the reason for these hard choices. The problem is systematic. The problem is structural.

So instead of abandoning responsibility to the individual alone, we must face this together. After all, the essential moment in medicine is when one turns to another for help.

And because to solve a structural problem, we need common structures and common guidelines.

So the WHO Global Action Plan to combat antimicrobial resistance will be absolutely key.

The key to our common international efforts.

So it is therefore crucial we all support WHO in its work to fully develop and implement the Global Action Plan.

But to do this - to develop and implement successful strategies to tackle AMR/ABR - and to assess their impact - we need knowledge.

Sound knowledge.

Knowledge built by systematically collecting data.

It must be built from local, regional and global surveillance programs with agreed quality standards.

Yet today, as we all know, we do not have a global programme to collect

that data for AMR surveillance.

So we – both policy makers and politicians - are not-equipped to make the right informed decisions. Ignorance, after all, is always the first point of failure.

This is why all you being here in Stockholm is so vital.

Your discussions here - about practical ways forward to develop and implement such a global program for surveillance will be crucial.

Crucial to help lay a foundation for sharing the knowledge that will inform our shared efforts.

A key role for you all to share here together.

So I am very glad to see you from WHO Member States- from across the different national contexts and experience of the six regions- representing different national contexts and experience.

WHO, given its mandate, is the global leader in setting norms for global health.

Leadership that is absolutely central to our common task.

So I am also happy we have such a strong representation from WHO itself, as well as from its regional offices.

The same goes for you from key partners - like FAO, OIE, and the European Union.

Finally also a warm welcome to the technical experts. To those who have worked with WHO to make this meeting happen, as well as those from Swedish authorities.

An impressive gathering. Impressive partners with wide-ranging knowledge and vital experience.

I trust all of you will make the best use of these qualities to make your meeting dynamic – and constructive.

We – the world – must have a clear and common vision of a global program for AMR surveillance in humans. We must have the clear commitment to



make it work.

So it may be dark out there, ladies and gentlemen. There may be chill winds.

But that is what has always driven the best in us - and the best of us –to create light, heat, and progress.

And it is sharing and working with others – like Fleming, Florey and Chain – that has always brought the world and its people forward.

So I wish you all – and us - all the very best.

Thank you.



Uttalande från Socialdepartementet

# Annika Strandhäll och Gabriel Wikström besökte julförberedande volontärer

Publicerad 10 december 2014 Uppdaterad 02 april 2015

Inför julen är det fler familjer, ensamstående och hemlösa som söker stöd hos volontär- och frivilligverksamheter. På onsdagen den 10 december besökte socialförsäkringsminister Annika Strandhäll och folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström verksamheten Källan i Fisksätra.

Verksamheten Källan bedrivs i samarbete mellan Stockholm Stadsmission, Svenska Kyrkan, St. Konrads katolska församling och Muslimernas förening i Nacka. Inför julen hjälper de barnfamiljer och andra behövande med matkassar och julklappar.

Under besöket talade Annika Strandhäll och Gabriel Wikström med volontärerna om det ökade behovet av stöd i samhället. De hjälpte även till att packa matkassar och slå in julklappar.

- Tyvärr ser vi allt fler exempel på att klyftorna i samhället ökar. Behovet av stöd, speciellt kring jul blir allt större. Därför är det fantastiskt att se en sådan här verksamhet som Källan, säger socialförsäkringsminister Annika Strandhäll.

- Volontärerna utför en oerhört viktig uppgift för de behövande, men egentligen ska man inte behöva dela ut matkassar i ett välfärdsland. Det är ett tecken på misslyckande. Därför är ökad trygghet och minskade klyftor kärnan i regeringens politik, säger folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström.

