



Svensk författningssamling

Lag om ändring i hälso- och sjukvårdslagen (2017:30)

SFS 2026:214

Publicerad
den 10 mars 2026

Utfärdad den 5 mars 2026

Enligt riksdagens beslut¹ föreskrivs i fråga om hälso- och sjukvårdslagen (2017:30)

dels att 7 kap. 7 §, 8 kap. 8 §, 11 kap. 3 och 4 §§, 12 kap. 2 och 4 §§, 13 a kap. 1 §, 14 kap. 1 och 2 §§ och 16 kap. 1 § ska ha följande lydelse,

dels att det ska införas fyra nya paragrafer, 4 kap. 2 a §, 7 kap. 3 d §, 8 kap. 2 a § och 12 kap. 3 a §, av följande lydelse.

4 kap.

2 a § Verksamhetschefen ska utse en fast vårdkontakt enligt vad som anges i 6 kap. 2 § patientlagen (2014:821).

Regeringen eller den myndighet som regeringen bestämmer får meddela föreskrifter om uppgifter och kompetens för en sådan fast vårdkontakt som utses enligt 6 kap. 2 § andra stycket patientlagen.

7 kap.

3 d § Regeringen eller den myndighet som regeringen bestämmer får meddela föreskrifter om uppgifter för sådan fast läkarkontakt som utses till en patient som får kommunal hälso- och sjukvård i ett sådant boende eller en sådan bostad som anges i 12 kap. 1 eller 2 §.

7 §² I planeringen och utvecklingen av hälso- och sjukvården ska regionen samverka med kommuner och andra samhällsorgan samt med organisationer och vårdgivare.

8 kap.

2 a § Regionen ska vid behov erbjuda en medicinsk bedömning av läkare oavsett tid på dygnet till den som får kommunal hälso- och sjukvård i ett sådant boende eller en sådan bostad som anges i 12 kap. 1 eller 2 §.

8 §³ Regionen får erbjuda läkemedel utan kostnad till den som får hälso- och sjukvård i hemmet.

¹ Prop. 2025/26:19, bet. 2025/26:SoU23, rskr. 2025/26:157.

² Senaste lydelse 2019:973.

³ Senaste lydelse 2019:973.

11 kap.

3 § I planeringen och utvecklingen av hälso- och sjukvården ska kommunen samverka med regionen och andra samhällsorgan samt med organisationer och vårdgivare.

4 §⁴ Inom det verksamhetsområde som kommunen bestämmer, och som inte uteslutande omfattar rehabilitering, ska det finnas en medicinskt ansvarig sjuksköterska.

Inom ett verksamhetsområde som omfattar rehabilitering, ska det finnas en medicinskt ansvarig för rehabilitering, som ska vara fysioterapeut eller arbetsterapeut.

Första och andra styckena gäller sådan hälso- och sjukvårdsverksamhet som avses i 12 kap. 1 och 2 §§ i en kommun som inte ingår i en region, om det i verksamheten inte finns någon läkare.

Regeringen eller den myndighet som regeringen bestämmer får meddela föreskrifter om ansvar och uppgifter för personal som avses i första och andra styckena.

12 kap.

2 §⁵ Kommunen får erbjuda den som vistas i kommunen hälso- och sjukvård i hemmet i ordinärt boende och i sådan särskild boendeform som avses i 8 kap. 4 § andra stycket socialtjänstlagen (2025:400).

3 a § Kommunen ska vid behov erbjuda en medicinsk bedömning av sjuksköterska oavsett tid på dygnet till den som får kommunal hälso- och sjukvård i ett sådant boende eller en sådan bostad som anges i 1 eller 2 §.

4 §⁶ Regionen får på framställning av en kommun inom regionen erbjuda läkemedel utan kostnad ur läkemedelsförråd till den som

1. bor i en sådan särskild boendeform som avses i 8 kap. 4 § första stycket socialtjänstlagen (2025:400), eller

2. får hälso- och sjukvård i hemmet genom kommunens försorg.

Regionen svarar för kostnaderna för läkemedel som rekvireras till läkemedelsförråden.

13 a kap.

1 §⁷ Regioner och kommuner ska inom ramen för verksamhet som utgör primärvård särskilt

1. tillhandahålla de hälso- och sjukvårdstjänster som krävs för att tillgodose vanligt förekommande fysiska och psykiska vårdbehov,

2. se till att vården är lätt tillgänglig,

3. tillhandahålla förebyggande insatser utifrån såväl befolkningens behov som patientens individuella behov och förutsättningar,

4. tillhandahålla rehabiliterande insatser utifrån patientens individuella behov och förutsättningar,

5. samordna olika insatser för patienten i de fall det är mest ändamålsenligt att samordningen sker inom primärvården, och

6. möjliggöra medverkan vid genomförande av forskningsarbete.

⁴ Senaste lydelse 2019:973.

⁵ Senaste lydelse 2025:446.

⁶ Senaste lydelse 2025:446.

⁷ Senaste lydelse 2023:37.

14 kap.

1 §⁸ Regionen får till en kommun inom regionen överlåta skyldigheten att erbjuda hälso- och sjukvård i hemmet i ordinärt boende och i sådan särskild boendeform som avses i 8 kap. 4 § andra stycket socialtjänstlagen (2025:400), om regionen och kommunen kommer överens om det. Överenskommelsen får inte avse ansvar för hälso- och sjukvård som ges av läkare. Överenskommelsen får även avse ansvar för sådana förbrukningsartiklar som avses i 8 kap. 9 §.

Regionen får lämna sådant ekonomiskt bidrag till kommunen som motiveras av överlåtelsen.

2 §⁹ Om samtliga kommuner inom en regions område ingår i en överlåtelse av ansvar för hälso- och sjukvård i hemmet enligt 1 § och om det behövs för kostnadsutjämnning mellan kommunerna, får kommunerna lämna ekonomiskt bidrag till varandra.

16 kap.

1 §¹⁰ Regionen ska till kommunerna inom regionen avsätta de läkarresurser som behövs för att enskilda ska kunna erbjudas en god hälso- och sjukvård i särskilt boende och i dagverksamhet enligt 12 kap. 1 §. Detsamma gäller hälso- och sjukvård i hemmet i ordinärt boende och i sådan särskild boendeform som avses i 8 kap. 4 § andra stycket socialtjänstlagen (2025:400), om en kommun ansvarar för vården enligt 14 kap. 1 §.

Regionen ska sluta avtal med kommunerna inom regionen om omfattningen av och formerna för läkarmedverkan.

Om regionen inte uppfyller sina skyldigheter enligt avtalet att tillhandahålla läkare, har kommunen rätt att på egen hand anlita läkare och få ersättning för sina kostnader för det från regionen.

Denna lag träder i kraft den 1 juli 2026.

På regeringens vägnar

ELISABET LANN

Sarah Cagnell
(Socialdepartementet)

⁸ Senaste lydelse 2025:446.

⁹ Senaste lydelse 2019:973.

¹⁰ Senaste lydelse 2025:446.