



Tid för säker vård

Rapport 2026



Innehåll

Förord	3
Tid för säker vård	4
Professionerna är vårdens fundament	5
Resursbrist utarmar vårdens kompetens	5
Allmänheten ser sambandet: Tid är säkerhet.....	6
Står bakom arbetstidsförkortning	6
Vårdförbundet vill se en säker arbetsmiljö och minskad onödig administration.....	7
Vårdförbundet vill se tillräcklig och långsiktig finansiering av hälso-och sjukvården.....	7
Vårdförbundet vill se en nationell ledarskapsutbildning	8
När vårdens löften inte håller	9
Ett system som kräver att du är frisk nog	9
Behoven ökar i hela landet	9
Vårdförbundet vill se en nationell beräkningsmodell för patientsäker bemanning	10
En vård rustad för framtiden i vardag och kris	11
Lågt förtroende för vårdens krisberedskap.....	11
Åldrande befolkning sätter press på vården	11
Krisberedskap börjar i vardagen	12
Vårdförbundet vill se en jämlik och kriställig hälso- och sjukvård.....	12
Vårdförbundets lösningar.....	13



Denna rapport från Vårdförbundet belyser de största utmaningarna i svensk hälso- och sjukvård. Genom initiativet **Tid för säker vård** presenterar vi centrala åtgärder som krävs för att skapa en trygg, hållbar och patientsäker vård – i vardagen och i kris.

vardforbundet.se/tidforsakervard

Förord

Få frågor engagerar svenska väljare så djupt som hälso- och sjukvården. Inför årets riksdagsval toppar den återigen listan över de viktigaste samhällsfrågorna. Det är inte svårt att förstå varför. Vården berör oss alla – när vi föder barn, när vi åldras och när livet tar en oväntad vändning.

De flesta svenskar är nöjda med den sjukvård de faktiskt möter. Det är bra och det speglar det dagliga arbete som Vårdförbundets 118 000 barnmorskor, biomedicinska analytiker, röntgensjuksköterskor och sjuksköterskor utför varje dag. Men det goda arbetet som utförs sker ofta på bekostnad av medlemmarnas hälsa eftersom arbetsmiljön är alarmerande dålig. Sjukskrivningarna bland anställda i sjukvården fortsätter att öka och Arbetsmiljöverket konstaterade i november 2025 att tre av fyra granskade arbetsplatser i hälso- och sjukvården har allvarliga brister i arbetsmiljön. Det finns lokala projekt och initiativ till förbättringar i arbetsmiljön, men de permanenta lösningarna lyser hittills med sin frånvaro.

Trots att väljarna är relativt nöjda med den vård de möter framträder en annan bild under ytan. I Vårdförbundets valundersökning, som genomförts bland allmänheten av undersökningsföretaget Novus, tycker majoriteten (72 procent) att det inte satsas tillräckligt med pengar på vården, och nästan två av tre (65 procent) anser att politikerna inte tar vårdens problem på tillräckligt stort allvar. Det är ett tydligt tecken på att något inte stämmer och att det finns ett glapp mellan vad befolkningen upplever i mötet med vården och hur de ser på de politiska beslut som styr den.

Hälso- och sjukvårdens viktigaste resurs är alltid personalen. Utan kunniga och välmående professioner finns ingen hälso- och sjukvård. Trots det saknas i dag balans mellan de resurser som finns och de behov av vård som befolkningen har. På många håll finns inte tillräckligt med personal med rätt kompetens. Och när tidspressen blir för stor – urholkas det som är hälso- och sjukvårdens kärna: tryggheten och säkerheten för den som är sjuk. I den här rapporten presenterar vi sammanlagt fyra konkreta åtgärder för att vända denna utveckling. Jag önskar dig en god läsning.



Sineva Ribeiro, förbundsordförande, Vårdförbundet

Tid för säker vård

Hälso- och sjukvården har länge varit en av de mest centrala politiska frågorna för svenskarna, och inför årets riksdagsval rankar väljarna återigen vården som den allra viktigaste politiska frågan.¹ De flesta är generellt sett nöjda med vården. Något som möjliggörs bland annat genom att medlemmar i Vårdförbundet jobbar hårt för patienternas säkerhet varje dag. Enligt en ny valundersökning från Novus, gjord på uppdrag av Vårdförbundet, anser sju av tio (68 procent) att de får vård inom rimlig tid, och åtta av tio (79 procent) känner sig trygga med den vård de kan få där de bor.²

Även om en stor andel svenskar är nöjda med vården finns det kritik mot hur beslut om hälso- och sjukvården prioriteras politiskt.³ En klar majoritet (72 procent) uppger i valundersökningen att det inte satsas tillräckliga resurser på hälso- och sjukvården. Samtidigt upplever närmare två av tre (65 procent) att politikerna inte tar vårdens utmaningar på tillräckligt stort allvar. Det verkar därmed råda ett glapp mellan den upplevda vårdkvaliteten och de politiska beslut som fattas om vårdens resurser.

Vårdens viktigaste resurs är professionerna. Utan dem kan ingen hälso- och sjukvård bedrivas. Dessvärre saknas balans mellan de ekonomiska och personella resurser som finns att tillgå och befolkningens behov av vård. I många av hälso- och sjukvårdens verksamheter saknas i dag personal med rätt kompetens för de uppgifter som utförs, men det saknas även kollegor i hela vårdssystemet. Resultatet blir att tiden inte finns för att fullt ut möta och ta hand om patienter på ett patientsäkert vis.

Vårdförbundet bedömer att det är hög **tid för säker vård** och i denna rapport har vi samlat förslag på vad som krävs för att skapa en svensk hälso- och sjukvård som är patientsäker och uthållig – i vardag såväl som i kris.

¹ Enligt en mätning i januari 2026 som Indikator Opinion har gjort på uppdrag av Sveriges Radios Ekot-redaktion.

² Vårdförbundets valundersökning bland allmänheten 2026, Novus

³ Medieakademins förtroendebarmeter för 2026

Professionerna är vårdens fundament

Hälso- och sjukvården är svåröverskådlig för många. Vårdförbundets valundersökning visar att sex av tio (61 procent) tycker att det är svårt att förstå vem som faktiskt fattar de avgörande besluten om hur vården organiseras, till exempel i frågor om sommarbemanning eller nedläggning av mottagningar och vårdenheter. De flesta (81 procent) är dock medvetna om att de viktigaste besluten om hälso- och sjukvårdens organisation och finansiering beslutas på regional nivå.

Utöver det uppger närmare två av tre (65 procent) att de inte tycker att politiker tar hälso- och sjukvården och dess utmaningar på tillräckligt stort allvar.

Resursbrist utarmar vårdens kompetens

Det senaste decenniet har regionerna i genomsnitt lagt 88 procent av sina budgetar på hälso- och sjukvård. Primärvårdens andel av hälso- och sjukvårdsutgifterna har under perioden i genomsnitt motsvarat 19 procent.⁴ Samtidigt ökar behoven när befolkningen blir allt äldre och fler lever med kroniska och komplexa sjukdomar.

Resultatet blir att personalen får täcka upp för bristerna som uppstår när politikerna som ansvarar för styrningen av hälso- och sjukvården misslyckas med att prioritera vårdbehoven efter den personal som finns att tillgå. Konsekvensen blir en undermålig arbetsmiljö med ökade sjukskrivningar som följd.

Försäkringskassans senaste lägesrapport från januari 2026⁵ visar att stressrelaterad psykisk ohälsa står för den största delen av sjukskrivningarna i hälso- och sjukvården. Hög arbetsbelastning och brist på balans mellan krav och resurser är den vanligaste orsaken.

Även Arbetsmiljöverket konstaterade i november 2025 att tre av fyra granskade arbetsplatser i vården har brister. 80 procent av akutmottagningarna och 70 procent av primärvårdsmottagningarna lever inte upp till arbetsmiljölagens krav, framför allt när det gäller ohälsosam arbetsbelastning.⁶ När kraven ökar samtidigt som resurserna brister försvåras möjligheterna till ett hållbart yrkesliv. Det leder till att erfaren personal lämnar hälso- och sjukvården för att få en rimligare arbetssituation. Det är ett slöseri med både arbetstagare och

⁴ SCB, statistikdatabas

⁵ [Psykisk ohälsa i dagens arbetsliv \(Försäkringskassans lägesrapport 2026:1\)](#)

⁶ Arbetsmiljöverket. Organisatorisk arbetsmiljö inom hälso- och sjukvården – fokus på ohälsosam arbetsbelastning. Tillsynsrapport, 20 november 2025.

kompetens. Totalt har drygt 13 500 legitimerade barnmorskor, biomedicinska analytiker, röntgensjuksköterskor och sjuksköterskor lämnat vården.⁷

Särskilt utmanande är hälso- och sjukvårdens kompetensförsörjning på sikt, och situationen för yngre generationer; drygt fyra av tio unga (41 procent) upp till 29 år planerar inte att stanna i yrket livet ut.⁸

I slutändan drabbar det patienterna när vårdpersonalen lämnar, och det är ett underbetyg både för utvecklingen och attraktionskraften inom svensk hälso- och sjukvård.

Allmänheten ser sambandet: Tid är säkerhet

Allmänheten är väl medveten om sambandet mellan personalens villkor och säker vård i Vårdförbundets valundersökning. När respondenterna får ranka vilka satsningar som skulle förbättra sjukvården mest uppger hälften (48 procent) att minskad administration för att frigöra tid för personalen är viktigast. 38 procent uppger behovet av mer resurser för att anställa fler professioner med rätt kompetens, och lika många uppger bättre löner för personalen.

Står bakom arbetstidsförkortning

Allmänheten är också tydlig i frågan om arbetstid. Valundersökningen visar att de svarande stödjer professionerna i hälso- och sjukvården i frågan om förkortad och anpassad arbetstid. Sex av tio (58 procent) stödjer en generell arbetstidsförkortning med bibehållen lön för alla yrkesverksamma oavsett vad man jobbar med, medan stödet ökar markant för personalen inom hälso- och sjukvården. Där vill nästan sju av tio (65 procent) se en arbetstidsförkortning.

När frågan om förkortad arbetstid sätts i relation till om den kan leda till ökad patientsäkerhet och förbättrad arbetsmiljö ökar stödet till hela 76 procent. Siffrorna visar att allmänheten ser arbetstidsförkortning i hälso- och sjukvården som grunden för en god och säker vård snarare än en förmån för personalen.

En säker vård vilar på professionernas möjlighet till ett hållbart yrkesliv. Det är vägen framåt för en hälso- och sjukvård som är god, jämlik och patientsäker för både personal och patienter. För att nå dit krävs konkreta reformer.

⁷ SCB, hälso- och sjukvårdspersonal 2024 och Socialstyrelsens [Statistikdatabaser - Hälso- och sjukvårdspersonal - Val](#)

⁸ Rapport Vårdförbundet: Att komma ut i arbetslivet blev en chock – Så kan kortare arbetstid få unga att stanna i hälso- och sjukvården, 2024

Vårdförbundet vill se en säker arbetsmiljö och minskad onödig administration

- Politiska beslutsfattare på alla nivåer ska ta ledningen för en hälso- och sjukvård med hållbara villkor, där en hälsosam arbetsmiljö ses som en självklar förutsättning för god, säker och jämlik hälso- och sjukvård. En kriskommission om arbetsmiljö med regering, arbetsgivare, ansvariga myndigheter och professionen ska säkerställa att de framtagna åtgärderna som redan finns genomförs. Dessutom ska kommissionen ge relevanta myndigheter i uppdrag att följa upp arbetet, så att verklig förändring uppnås. Om parterna inte kommer överens om en arbetstidsförkortning inom hälso- och sjukvården bör riksdagen lagstifta i frågan.
- Regeringen behöver öka takten på arbetet med den nationella samordningen av hälso- och sjukvårdens digitala system för att minska onödig administration med målet att frigöra mer patientnära tid.

En stor del av hälso- och sjukvårdens arbetstid är fullt möjlig att planera. Ändå bygger den i dag på oövertid, obekväma arbetstider och scheman som ändras med kort varsel. Det är snarare norm än undantag. Av Vårdförbundets medlemmar arbetar 34 procent deltid – och mer än hälften av dem (57 procent) säger att det beror på att de annars inte hinner återhämta sig ordentligt.⁹ För att skapa förändring krävs fler med rätt kompetens, hållbara scheman med högst en arbetshelg i månaden och minskad onödig administration. Sjuksköterskor lägger i genomsnitt 59 minuter om dagen på administration. Av den tiden går 19 minuter åt till att hantera datorstrul. Det motsvarar en kostnad på 25 313 kronor per sjuksköterska och år. Det är tid som hade kunnat gå till patientvård.¹⁰

Vårdförbundet vill se tillräcklig och långsiktig finansiering av hälso-och sjukvården

- Politiska beslutsfattare inom hälso- och sjukvårdssystemet bör säkerställa tillräcklig och långsiktig finansiering så att hälso- och sjukvårdens arbetsgivare kan erbjuda konkurrenskraftiga löner och anställa fler medarbetare med rätt kompetens. Det är en förutsättning för att fler patienter ska få rätt vård i rätt tid och för att vårdköer och vårdskador ska minska.

För att patienterna ska möta rätt profession i rätt tid, på rätt plats och få tillgång till en säker vård, behöver lönerna vara jämställda och spegla kompetens, erfarenhet och ansvar. Lönerna ska motsvara nivån för andra yrken med likvärdig utbildning, så att fler väljer att stanna i yrket. Förstalönerna, liksom lönen under hela yrkeslivet, ska vara konkurrenskraftiga för att öka intresset för utbildningar

⁹ Rapport Vårdförbundet: Heltider som inte håller, 2025, s.4.

¹⁰ Rapport Vårdförbundet: Den dumma digitaliseringen – En studie om sjuksköterskornas digitala arbetsmiljö, 2025, s.35, tabell 2.

inom Vårdförbundets professioner. Dessutom ska det löna sig att utbilda sig till specialist. Därmed behöver politiker på olika nivåer se till att det finns medel till en jämställd och livskraftig lönesättning.

Vårdförbundet vill se en nationell ledarskapsutbildning

- Regeringen behöver tillse att en nationell ledarskapsutbildning införs inom hälso- och sjukvården och omsorgen.

Cheferna och deras villkor och kompetens är en nyckel för både arbetsmiljö och vårdkvalitet. Men cheferna i hälso- och sjukvården får i dag inte rimliga förutsättningar att lyckas i sitt uppdrag med att följa arbetsmiljölagen, patientsäkerhetslagen och övriga lagar och regler inom verksamheten. Nästan två av tre chefer (64 %) uppgav i Vårdförbundets rapport¹¹ att de inte har tillräcklig bemanning för att kunna leda verksamheten på ett hållbart sätt. Många chefer lägger i stället stora delar av sin arbetstid på att lappa och laga scheman i stället för att leda och utveckla verksamheten. Chefer förväntas ta ansvar för ekonomi, personal, arbetsmiljö och verksamhetsutveckling, men saknar ofta administrativt stöd, HR-resurser och verkligt handlingsutrymme. Detta leder till etisk stress och ökad personalomsättning.

¹¹ Rapport Vårdförbundet: Heltider som inte håller, 2025, s.19–20.

När vårdens löften inte håller

Målet med hälso- och sjukvården är tydligt: god hälsa och vård på lika villkor för hela befolkningen. Men i dag utmanas det målet när långa väntetider till sjukvården gör att patienter inte får vård enligt vårdgarantin. Nästan 50 000 svenskar har tvingats vänta längre än garantins 90 dagar på en operation, visar siffror från SKR:s väntedatabas.¹² Trots att operationstakten ökar växer köerna eftersom befolkningen blir äldre och vårdbehoven fler.

Hälften av respondenterna (53 procent) i Vårdförbundets valundersökning uppger att de under det senaste året känt oro för att de själva eller någon närstående inte ska få nödvändig vård i tid. Bara 49 procent av allmänheten uppger att personalen alltid eller ofta har tillräckligt med tid för att ge god och säker vård. Det är en direkt följd av en hälso- och sjukvård som är underbemannad och där långa väntetider är ett bekymmer – och de är de främsta orsakerna till vårdköer och vårdskador.

Ett system som kräver att du är frisk nog

Dessutom uppger två av tre (65 procent) konkreta problem när de sökt vård under det senaste året. Vanligast är svårigheter att boka tid, långa väntetider och brister i uppföljning. Fyra av tio (39 procent) säger att det krävs stor ansträngning för att få vård som svarar mot deras behov.

Det är ett orättvist system som lägger för stort ansvar på den enskilda individen. Är man för sjuk för att koordinera sina egna vårdkontakter riskerar man att falla mellan stolarna.

Behoven ökar i hela landet

Befolkningens vårdbehov kan delvis uttolkas av den Nationella folkhälsoenkäten.¹³ Andelen som skattar sitt allmänna hälsotillstånd som dåligt eller mycket dåligt uppgår 2024 till nära 6,5 procent. Fler kvinnor än män upplever en försämrad hälsa men det som bör ses som mest problematiskt är de stora regionala skillnaderna.

När vårdbehoven i befolkningen ökar samtidigt som tillgängligheten brister finns risk att patientsäkerheten försämrar. På sikt kan även befolkningens förtroende för hälso- och sjukvården minska. För att undvika en sådan utveckling krävs ett politiskt ansvarstagande. En fungerande vård är en grundförutsättning för en vård som tillgodoser patienternas behov.

¹² Väntetider i vården februari 2026, SKR, www.vantetider.se

¹³ Nationella folkhälsoenkäten, Folkhälsomyndigheten.

Vårdförbundet vill se en nationell beräkningsmodell för patientsäker bemanning

- Regeringen bör ge Socialstyrelsen, eller en annan lämplig myndighet, i uppdrag att tillsammans med vårdens professioner ta fram en nationell modell för hur många patienter legitimerade barnmorskor, biomedicinska analytiker, röntgensjuksköterskor och sjuksköterskor ska ta emot för att möta lagens krav på en jämlik och patientsäker vård.

För att skapa en säker vård måste bemanningen utgå från patienternas faktiska behov och ge personalen möjlighet att använda sin kompetens fullt ut. Det handlar i grunden om säkerhet för både patienter och medarbetare. Internationell forskning visar att sambandet mellan bemanning och patienters hälsa och säkerhet är starkt och väldokumenterat.¹⁴

Genom att anpassa bemanningen efter patienternas hälsotillstånd läggs grunden för en vård som fungerar långsiktigt och hållbart – året runt.

¹⁴ Forskningsprojektet RN4CAS, Registered nurse forecasting in Europe

En vård rustad för framtiden i vardag och kris

Sverige befinner sig i en tid av upprustning av totalförsvaret i syfte att stärka vår beredskap både i fredstid och ytterst för krig. Den 1 januari 2026 trädde nya bestämmelser i kraft i hälso- och sjukvårdslagen och hälso- och sjukvårdsförordningen.¹⁵ Syftet är att stärka vårdens beredskap vid kriser och krig. Bestämmelserna tydliggör att kommunernas och regionernas vårdplikt vid kris och höjd beredskap är begränsad till vård nödvändig för liv och hälsa, och klargör vad som måste utföras och vad som kan skjutas upp, vilket ställer krav på planering redan i fredstid.

Lågt förtroende för vårdens krisberedskap

Vårdförbundets valundersökning visar att varannan svensk (51 procent) har lågt förtroende för att svensk hälso- och sjukvård har tillräckligt med personal och kompetens för att klara en långvarig kris. Bara sex procent uppger att de har mycket högt förtroende, medan 38 procent uppger att de har ganska högt förtroende. Det är ett tydligt tecken på att allmänheten uppfattar allvarliga brister i vårdens förmåga att hantera påfrestningar utöver det normala.

Oron är liknande när det gäller tillgången till nödvändig vård vid en större kris eller samhällsstörning. Över hälften av de tillfrågade (53 procent) uppger att de känt en oro för att de själva eller en nära anhörig inte ska få nödvändig vård i tid, medan 42 procent inte delar den oron. Störst är oron i Sörmland där 63 procent uppger att de känt en oro.

Åldrande befolkning sätter press på vården

Parallellt med krisberedskap förändras den svenska befolkningsstrukturen i en takt som sätter ytterligare press på hälso- och sjukvården. Andelen som är 80 år och äldre ökar i hela landet och det är stora regionala skillnader. För de regioner men högst andel av befolkningen 80 år eller äldre finns extra stora utmaningar kopplat till kompetensförsörjning samtidigt som deras skatteunderlag kan påverkas negativt.

En växande andel äldre innebär att fler lever med kroniska sjukdomar. Nära hälften av Sveriges befolkning lever med en kronisk sjukdom, och en fjärdedel har mer än en. Bland de äldsta är det vanligt med multisjuklighet eftersom många

¹⁵ Meddelandebild Nr 8/2025, Nya regler om hälso- och sjukvårdens beredskap, Socialstyrelsen

diagnoser kan kopplas till hög ålder. Personer med kronisk sjukdom beräknas idag stå för 80–85 procent av de totala sjukvårdskostnaderna.¹⁶

De låga födelsetalen förstärker bilden av utmaningar med hälso- och sjukvårdens kompetensförsörjning. Färre födda nu betyder lägre framtida skatteunderlag och ännu svårare rekrytering till hälso- och sjukvården om 20 år.¹⁷

Krisberedskap börjar i vardagen

Att över hälften av befolkningen uppger att de har en stor eller ganska stor oro för att sjukvården ska klara en längre kris är något Vårdförbundet tar på allvar. En fungerande hälso- och sjukvård är en bärande del av totalförsvaret. Beredskap byggs inte med framtida planer. Den byggs dag för dag, av välbemannade arbetsplatser och personal som orkar vara kvar.

Vårdförbundet vill se en jämlik och kriställig hälso- och sjukvård

- Staten och regionerna ska ta ett gemensamt, tydligare och långsiktigt ansvar för finansiering och styrning av en jämlik och kriställig vård i hela landet.

Det är samma personalstyrka som idag tar om hand patienterna, som också ska göra det i en kris- eller krigssituation. Om dagens bemanning inte kan säkerställa en säker vård är det dags att dimensionera för hur det ska se ut i ett skarpt läge. Långsiktig finansiering krävs också för att säkerställa uthållighet vid störningar, upprätthålla nödvändiga beredskapslager och genomföra regelbundna beredskapsövningar. Dessa åtgärder är avgörande för att hälso- och sjukvården ska kunna fungera säkert och effektivt – i vardag som i kris.

¹⁶ Rapport: VIP i vården? Om utmaningar i vården av personer med kronisk sjukdom, 2024, Myndigheten för vård- och omsorgsanalys.

¹⁷ SCB, statistikdatabas.

Vårdförbundets lösningar

Hälso- och sjukvården är svenskarnas viktigaste politiska fråga, och inför årets riksdagsval sätter väljarna återigen vården högst på agendan. Men väljarnas förtroende för vårdpolitiken sviktar. Nästan sju av tio väljare upplever att politiken inte tar vårdens utmaningar på tillräckligt stort allvar, och majoriteten anser att vården inte får tillräckliga resurser. Professionen levererar, ofta med sin egen hälsa som insats för att patienterna ska få säker vård i tid. Dagens utmaningar som vi har beskrivit ovan är ett resultat av en lång rad politiska beslut. Lösningen på dem kräver även att arbetsgivarna tar sitt ansvar. De sitter på de organisatoriska nycklarna som krävs för en säker arbetsmiljö och en god patientsäkerhet.

Vårdförbundet vill därför se att politiker i god tid ger rätt förutsättningar för säker vård. Vårdförbundet ser sammantagit fyra lösningar:

1. Säkerställ en hållbar arbetsmiljö och minska den onödiga administrationen

Politiska beslutsfattare på alla nivåer ska ta ledningen för en hälso- och sjukvård med hållbara villkor, där en hälsosam arbetsmiljö ses som en självklar förutsättning för god, säker och jämlik hälso- och sjukvård. En kriscommission om arbetsmiljö med regering, arbetsgivare, ansvariga myndigheter och professionen ska säkerställa att de framtagna åtgärderna som redan finns genomförs. Dessutom ska kommissionen ge relevanta myndigheter i uppdrag att följa upp arbetet, så att verklig förändring uppnås. Om parterna inte kommer överens om en arbetstidsförkortning inom hälso- och sjukvården bör riksdagen lagstifta i frågan.

Regeringen behöver öka takten på arbetet med den nationella samordningen av hälso- och sjukvårdens digitala system för att minska onödig administration med målet att frigöra mer patientnära tid.

2. Inför en nationell ledarskapsutbildning

Regeringen måste tillse att en nationell ledarskapsutbildning införs inom hälso- och sjukvården och omsorgen.

3. Inför en nationell beräkningsmodell för patientsäker bemanning

Regeringen bör ge Socialstyrelsen, eller en annan lämplig myndighet, i uppdrag att tillsammans med vårdens professioner ta fram en nationell modell för hur många patienter som legitimerade barnmorskor, biomedicinska analytiker, röntgensjuksköterskor och sjuksköterskor ska ta emot för att möta lagens krav på en jämlik och patientsäker vård.

4. Investera tillräckligt och långsiktigt i hälso-och sjukvården

Staten och regionerna bör ta ett större ansvar för en långsiktig finansiering av hälso- och sjukvården för att säkerställa en bemanning året runt med rätt kompetens och konkurrenskraftiga löner. Därutöver behövs tillräckliga resurser för att bygga upp och vidmakthålla beredskapslagren samtidigt som personalen behöver få tid till beredskapsövning. Sammantaget måste hälso- och sjukvården i vardagen fungera på ett patientsäkert och jämlikt sätt om den ska klara framtida kriser och eventuella framtida krig.



Vårdförbundet är ett yrkesförbund som tillvaratar medlemmarnas fackliga intressen. Vi är 118 000 barnmorskor, biomedicinska analytiker, röntgensjuksköterskor och sjuksköterskor som arbetar för en personcentrerad nära vård och ett hållbart yrkesliv. Tillsammans utvecklar vi villkor, yrke och vård.