

## Inriktningar och åtgärder inför hälsoval primärvård 2026

Att särskilt prioritera vårdcentraler utifrån CNI, eller genom könsspecifik kapitering, är exempel på välmenande men felriktad styrning. Det riskerar att bryta mot principen om likabehandling, skapa snedvridna incitament och undergräva allmänhetens tillit till vården.

Primärvårdens ersättningsystem bör stå fritt från ideologiskt färgade ingrepp. Kapiteringen ska vara neutral och inte differentiera ersättning utifrån gruppidentitet eller politiska ambitioner.

Det är visserligen välkänt att kvinnor i genomsnitt nyttjar primärvården mer än män. Men det innebär inte att det är regionens uppgift att förstärka eller kompensera för denna skillnad genom riktad ersättning – lika lite som det vore rimligt att göra liknande korrigeringar för den vård som män i högre utsträckning konsumerar.

Att kategorisera människor utifrån kön eller andra grupptillhörigheter är inte en hållbar eller human grund för hur vi organiserar välfärden – så heller inte vår hälso- och sjukvård.

Den här typen av styrning riskerar dessutom att spä på en växande misstro bland dem som upplever sig som exkluderade – trots att de, precis som andra, finansierar välfärden genom skatten.

Det är relevant att också iaktta ålder.

Det finns också ett reellt behov av att stärka förutsättningarna för primärvården i våra glesbygdsområden. Det är där resurserna bäst behövs – inte genom politiskt motiverad omfördelning mellan grupper.

Med anledning av ovanstående yrkar Sverigedemokraterna:

**Att** ärendet återremitteras med bilagd ovanstående motivtext.