

# Andra delrapport om Socialstyrelsens arbete för kvinnors och flickors hälsa

Uppdrag att nationellt samordna, stödja och följa upp arbetet för en stärkt mödrahälsovård, förlossningsvård, hälso- och sjukvård för flickors och kvinnors hälsa och vård för personer som har utsatts för sexuellt våld (S2025/00314)

Denna publikation skyddas av upphovsrättslagen. Vid citat ska källan uppges. För att återge bilder, fotografier och illustrationer krävs upphovspersonens tillstånd.

Publikationen finns som pdf på Socialstyrelsens webbplats. På begäran kan vi ta fram publikationen i ett alternativt format för personer med funktionsnedsättning. Skicka frågor om alternativa format till [alternativaformat@socialstyrelsen.se](mailto:alternativaformat@socialstyrelsen.se).

Artikelnummer: 2026-6-10321

Publicerad: [www.socialstyrelsen.se](http://www.socialstyrelsen.se), juni 2026

# Förord

Regeringen gav i februari 2025 Socialstyrelsen i uppdrag att nationellt samordna, stödja och följa upp arbetet för en stärkt mödrahälsovård, förlossningsvård, hälso- och sjukvård för flickors och kvinnors hälsa samt vård för personer som har utsatts för sexuellt våld.

Denna rapport är en delredovisning av uppdraget, som ska slutredovisas senast den 31 oktober 2027. Delredovisningen innehåller en beskrivning av Socialstyrelsens pågående och planerade arbete. Utredaren Maja Österlund är övergripande projektledare för uppdraget. Ansvarig enhetschef är Anders Berg.

Björn Eriksson  
Generaldirektör

# Innehåll

<b>Förord .....</b>	<b>3</b>
<b>Sammanfattning .....</b>	<b>5</b>
<b>Om regeringsuppdraget .....</b>	<b>6</b>
Genomförande av uppdraget .....	6
<b>Vården för flickors och kvinnors hälsa samt graviditet, förlossning och tiden efter .....</b>	<b>9</b>
Vi bygger en hållbar struktur för samordning.....	9
Vi genomför kunskapsstödjande insatser .....	10
Vi följer utvecklingen i hälso- och sjukvården.....	12
<b>Vården för personer som utsatts för sexuellt våld .....</b>	<b>14</b>
Vi utvecklar stöd för ett mer jämlikt omhändertagande.....	14
Vi följer upp vården efter sexuellt våld .....	15
Nya förutsättningar för samordning.....	15

## Sammanfattning

Socialstyrelsen har fått i uppdrag att ansvara för nationell samordning, stöd och uppföljning inom mödrahälsovård, förlossningsvård, flickors och kvinnors hälsa samt vården för personer utsatta för sexuellt våld. Syftet är att långsiktigt stärka och utveckla vården. Vi lägger nu grunden för ett långsiktigt, kunskapsbaserat och samordnat utvecklingsarbete, med målet att förbättra kvalitet, tillgänglighet och jämlikhet i hälso- och sjukvården inom berörda områden.

Uppdraget genomförs i nära samverkan med regioner, myndigheter och andra aktörer, och samordnas med flera närliggande regeringsuppdrag, inklusive den nationella planen för graviditet, förlossning och tiden efter.

Socialstyrelsen har etablerat en struktur för nationell samordning där myndigheten fungerar som ett nav för dialog, kunskapsstöd och uppföljning. Arbetet baseras på behovsanalyser från regionerna, vilket möjliggör riktade insatser för att främja en mer jämlik och jämställd vård. Särskilt fokus ligger på implementering av befintliga kunskapsstöd och nationella riktlinjer.

Vi utvecklar även uppföljningen genom registerdata, analyser och genom att utveckla indikatorer. I uppföljningen lägger vi särskild tonvikt på att undersöka skillnader mellan olika grupper. Delredovisningen kompletteras av en särskild rapport där Socialstyrelsen följt upp de insatser som regionerna har genomfört i överenskommelsen *En personcentrerad, tillgänglig och jämlik mödrahälsovård och förlossningsvård samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa och inriktning för vård och behandling av sällsynta hälsotillstånd 2025* mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR).

Parallellt stärks arbetet med vård för personer utsatta för sexuellt våld genom kunskapsstöd och utveckling av indikatorer. Samtidigt har förutsättningarna för samordningen av området förändrats i och med den nya nationella strategin mot mäns våld mot kvinnor, våld i nära relationer, utnyttjande i prostitution och människohandel samt hedersrelaterat våld och förtryck. Socialstyrelsen föreslår att denna del av uppdraget istället genomförs som en del av uppdraget att delta i en nationell samverkansstruktur och utveckla arbetet mot våld, förtryck och utnyttjande i enlighet med den nationella strategin (A2026/00420).

## Om regeringsuppdraget

Socialstyrelsen ska ansvara för nationell samordning, stöd och uppföljning inom mödrahälsovården, förlossningsvården och hälso- och sjukvårdens arbete med flickors och kvinnors hälsa och vården för personer som har utsatts för sexuellt våld. Syftet är att långsiktigt arbeta för att stärka och utveckla dessa delar av hälso- och sjukvården. Uppdraget delredovisades i september 2025 och kommer att slutredovisas den 31 oktober 2027.

## Genomförande av uppdraget

De delar av uppdraget som rör mödrahälsovård, förlossningsvård samt flickors och kvinnors hälsa genomförs till stor del som ett gemensamt område. De delar av uppdraget som rör vård för personer utsatta för sexuellt våld genomförs i synergi med myndighetens övriga insatser utifrån strategin för frihet från våld, förtryck och utnyttjande och dess förlaga. Vi redovisar dessa delar av uppdraget i separata avsnitt.

## Synergier med andra uppdrag

Genomförandet av uppdraget samordnas med flera närliggande uppdrag inom Socialstyrelsen. Detta skapar förutsättningar för samutnyttjande av kunskap, gemensamma prioriteringar och en sammanhållen styrning inom berörda vårdområden.

## Nationell plan för graviditet, förlossning och tiden efter

De delar av uppdraget som rör mödrahälsovård och förlossningsvård koordineras med det närliggande uppdraget att ta fram kunskapsstöd för genomförande av den nationella planen för graviditet, förlossning och tiden efter (S2026/00053).

## Fördelning av medel för utveckling av vården

Socialstyrelsen fick i januari 2026 i uppdrag att fördela, betala ut och följa upp medel för utveckling av mödrahälsovården, förlossningsvården och vården för flickors och kvinnors hälsa (S2026/00047 (delvis)) respektive en stärkt vård för barn och vuxna som har utsatts för sexuellt våld (S2026/00053 (delvis)). I anvisningarna för rekvireringen av dessa medel har Socialstyrelsen pekat ut vissa områden och insatser i hälso- och sjukvården som vi ser som prioriterade för regionerna att utveckla. Uppdragen att fördela medel ger oss en given roll för nationell samordning, stöd och uppföljning.

## Nationell samordning inom området våld, förtryck och utnyttjande

I april 2026 fick Socialstyrelsen i uppdrag att ansvara för nationell samordning av kunskapsutveckling och kunskapsstöd för att förebygga och motverka våld, förtryck och utnyttjande i enlighet med de jämställdhetspolitiska delmålen inom socialtjänstens, hälso- och sjukvårdens och tandvårdens område (A2026/00420). Det uppdraget knyter nära an till vårt pågående arbete om utvecklingen av vården för personer som utsatts för sexuellt våld. Det knyter också an till uppdraget vad gäller kvinnors hälsa mot bakgrund av att kvinnor är särskilt utsatta för våld, förtryck och utnyttjande vilket har påverkan på både fysisk, psykisk och sexuell hälsa.

## Nationella riktlinjer som rör flickors och kvinnors hälsa

Socialstyrelsen utarbetar nu nationella riktlinjer inom flera vårdområden som rör flickors och kvinnors hälsa. Det rör exempelvis migränvården, hjärtsjukvården, vården vid psykisk ohälsa och sköldkörtelsjukdomar. I utformandet av dessa riktlinjer tillämpar vi jämställdhets- och jämlikhetsperspektiv som belyser kvinnors och flickors behov.

## Samverkan med andra aktörer

Genomförandet av uppdraget förutsätter samarbete och dialog med flera aktörer inom och utanför hälso- och sjukvården. Socialstyrelsen samverkar med huvudmän, myndigheter, organisationer och andra centrala aktörer för att säkerställa effektivitet, samordning och ett ändamålsenligt genomförande.

## Dialog med huvudmännen och partnerskapet

Centralt för genomförandet av uppdraget är en nära dialog med huvudmännen och inom partnerskapet för kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvården. Genomförandet vilar på den avsiktsförklaring som tydliggör samarbetet inom kunskapsstyrningsorganisationen där regionernas nationella system för kunskapsstyrning är en viktig samarbetspart.

## Kontakter med patientföreningar, professionerna och andra myndigheter

Vi för också dialog med patient- och professionsorganisationer som verkar inom områdena som detta uppdrag innefattar. Vidare har flera myndigheter närliggande uppdrag. Socialstyrelsen samverkar med dessa för att uppnå effektivitet och dra nytta av varandras arbete. Det rör exempelvis Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU), men även

Myndigheten för vård- och omsorgsanalys, vars långsiktiga uppföljning och analys av satsningen på kvinnors och flickors hälsa är värdefulla bidrag för att förstå utvecklingsbehoven och var våra insatser gör mest nytta.

Fortes och Vetenskapsrådets uppdrag att genomföra satsningen på forskning inom kvinnors hälsa och sjukdomar har också tydlig bäring på vårt arbete. Vi samverkar med Forte i utvecklingen och stödjer den inriktningsförklaring som tagits fram. Vi följer också arbetet i de forskningscentrum som bildats inom ramen för satsningen.

I arbetet som rör utvecklingen av vården för personer som utsatts för sexuellt våld ser vi en god samverkan med Nationellt Centrum för Kvinnofrid (NCK) som centralt. Vi har en nära dialog med NCK i utvecklingen av såväl samordning som stöd och uppföljning. I och med Jämställdhetsmyndighetens roll som samordnande myndighet är även de centrala för oss att samverka med.

## Övergång och erfarenheter från SKR:s arbete

Vi har samverkat med SKR för att övergången av ansvaret ska ske så smidigt som möjligt för regionerna och andra. Vi har genomfört en kartläggning av SKR:s tidigare samordning och stöd till regionerna inom överenskommelsen om förlossningsvård och kvinnors hälsa. Syftet är att förstå hur dessa erfarenheter kan tas tillvara i Socialstyrelsens arbete. Kartläggningen omfattade SKR:s nätverksarbete med regionerna, framtagande av strategisk plan för kvinnors hälsa, analysunderlag, forum för erfarenhetsutbyte samt breddningen till sexuell och reproduktiv hälsa ur ett livscykelperspektiv, inklusive vård vid sexuellt våld. Den belyser även hur satsningen organiserats inom regionernas nationella system för kunskapsstyrning, vilka delar av flickors och kvinnors hälsa som inkluderats och inte, samt regionernas erfarenheter av nyttan med SKR:s stöd.

## Internationell utblick

Vi har genomfört en kartläggning av nationella strategier för kvinnors hälsa i ett urval länder och internationella organisationer.<sup>1</sup> Syftet var att kartlägga vilka som bedriver ett långsiktigt och strukturerat arbete med flickors och kvinnors hälsa och vård, samt att dra lärdomar relevanta för en svensk kontext. Kartläggningen visar att framgångsrika arbeten präglas av tydlig styrning, förankring, mätbarhet och systematisk uppföljning, samt behov av förbättrade data.

---

<sup>1</sup> Nederländerna, Norge, England, Australien, Nya Zeeland, Kanada och FN/WHO.

## Vården för flickors och kvinnors hälsa samt graviditet, förlossning och tiden efter

Socialstyrelsen får genom regeringsuppdraget för en stärkt mödrahälsovård, förlossningsvård, hälso- och sjukvård för flickors och kvinnors hälsa och vård för personer som har utsatts för sexuellt våld nu ett utökat ansvar för att samordna, stödja och följa upp arbetet på området. Målet är att förbättra kvaliteten i vården, öka tillgängligheten och säkerställa en mer jämlik hälso- och sjukvård inom de berörda områdena.

Samordningen av arbetet är en central del där vi i samverkan med regionerna samlar in underlag för prioriteringar och behovsanalyser, sprider vår sammanställda kunskap, stödjer implementeringen av kunskapen samt följer utvecklingen i hälso- och sjukvården.

**Figur 1. Samordning är en central del i genomförandet**



## Vi bygger en hållbar struktur för samordning

Socialstyrelsen bygger nu upp en långsiktigt hållbar struktur för nationell samordning inom området. Utformningen har skett i nära dialog med berörda aktörer inom kunskapsstyrningen, vilket har varit en förutsättning för att säkerställa att strukturen utgår från regionernas faktiska behov.

Regionerna har utsett kontaktpersoner som knutit till sig en regional styrgrupp som inkluderar kompetenser inom:

- mödrahälsovård
- förlossningsvård
- kvinnoklinik/gynekologi
- primärvård
- psykiatri

Som en del av regionernas rekvisering av statsbidrag inom området har de inkommit med behovsanalyser och planer för användningen av medlen under 2026. Dessa underlag bidrar till bilden av utvecklingsbehoven och regionernas insatser för att nå en mer jämlik och jämställd hälso- och sjukvård. I anvisningarna för statsbidragen pekade Socialstyrelsen på särskilda områden som bedöms som prioriterade för regionerna att utveckla med hjälp av medlen.

## Socialstyrelsen blir ett nav i utvecklingsarbetet

En central del i samordningen är regelbundna möten med regionernas kontaktpersoner. Genom dessa möten får Socialstyrelsen en tydlig roll som nationell samordnare av utvecklingsarbetet, där vi för en kontinuerlig dialog om behov, prioriteringar och stöd för att främja utvecklingen. Arbetet bidrar till den samlade behovsanalysen och utgör samtidigt en plattform för kunskapsstödjande insatser och erfarenhetsutbyte mellan regionerna.

Under 2026 kommer vi dessutom att genomföra strukturerade fysiska dialogmöten med samtliga regioner för att, utifrån de behov som regionerna själva uttryckt, samordna och stödja arbetet med att stärka hälso- och sjukvården inom området. På så sätt skapar vi förutsättningar för en mer likvärdig, kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård nationellt.

## Vi genomför kunskapsstödjande insatser

### Stödet bygger på behovsanalyser

Med utgångspunkt i Fortes och Myndigheten för vård- och omsorgsanalys rapporter genomför vi en övergripande behovsanalys av hälso- och sjukvården för flickors och kvinnors hälsa, med fokus på primärvården. Behovsanalysen fokuserar på hur vårdens innehåll, kvalitet och tillgänglighet skiljer sig mellan kvinnor och män samt mellan olika grupper av kvinnor. Den syftar till att identifiera både strukturella och

verksamhetsnära förbättringsområden och utgör ett underlag för fortsatt utveckling av en mer jämlik och jämställd vård. Behovsanalysen ska identifiera behov, utmaningar, möjligheter och utvecklingsområden. Den ska även fånga regioners och verksamheters erfarenheter och behov rörande flickors och kvinnors hälsa och belysa i vilken utsträckning vårdbehov inte tillgodoses. En kartläggning ska belysa hur olika sjukdomar, tillstånd och målgrupper prioriteras i dag och vilka strukturella och organisatoriska hinder som finns för en mer jämlik vård.

Denna övergripande behovsanalys kompletteras med de behovsanalys som regionerna delat i samband med rekvisering av statsbidrag. Tillsammans med vår löpande uppföljning ger dessa underlag sammantaget en god grund för prioriteringarna och riktningen för arbetet framåt.

## Stöd för implementering av kunskap och arbetssätt

Vi stödjer samtidigt huvudmännens och verksamheternas implementering av de kunskapsstöd och föreskrifter som tidigare tagits fram inom området. I dialog med regionerna framkommer att det behövs ytterligare stöd och insatser för att våra rekommendationer ska bli implementerade på ett ändamålsenligt sätt. Vi utformar därför olika typer av stöd för implementering av kunskapsstöd och riktlinjer på området.

Implementeringsstöd omfattar bland annat riktlinjer för graviditet, förlossning och tiden efter – med särskilt fokus på eftervård, psykisk ohälsa och graviditetsdiabetes. Det inkluderar även riktlinjer för bäckenbottendysfunktion, klimakteriebesvär, endometrios och provocerad vulvodyni.

Vidare ingår stöd för genomförandet av den nationella strategin för att förebygga mäns våld mot kvinnor inom vård och omsorg. Det omfattar också stöd till systematiskt arbete för att upptäcka våldsutsatthet hos barn och unga inom hälso- och sjukvård och tandvård. Dessutom ingår stöd för tillämpning av samtalsstöd om sexuell hälsa i primärvården.

Som en del av uppdraget analyserar vi även behovet av ytterligare eller reviderade kunskapsstöd. Det görs i dialog inom regionernas nationella system för kunskapsstyrning, utifrån verksamheternas behov, med målsättningen att säkerställa ändamålsenliga kunskapsunderlag för hälso- och sjukvårdens arbete framåt.

## Vi följer utvecklingen i hälso- och sjukvården

Socialstyrelsen utvärderar och följer upp hälso- och sjukvårdens insatser som rör flickors och kvinnors hälsa, både genom jämställdhetsanalyser och genom att fördjupa kunskapen om tillstånd som särskilt drabbar flickor och kvinnor.

Under 2026 genomför vi en övergripande utvärdering av de nationella riktlinjerna för endometriosis (2018) och provocerad vulvodyni (2022). Trots nationella riktlinjer har vården för dessa diagnoser fortsatt uppvisat regionala skillnader. Utvärderingen ger möjlighet till fördjupad förståelse av dessa ojämlikheter, regionernas utmaningar och hur vi kan bidra till att ytterligare stödja regionerna i implementeringen av riktlinjerna.

Sedan 2023 följer vi årligen upp de insatser som regionerna genomfört inom ramen för överenskommelsen mellan regeringen och SKR om stärkt förlossningsvård och kvinnors hälsa. Denna uppföljning redovisas i en separat rapport<sup>2</sup>. I och med att Socialstyrelsen nu fördelar medel till regionerna ser vi goda möjligheter att mer systematiskt följa upp effekten av de insatser som genomförs.

## Löpande uppföljning av vården som rör graviditet, förlossning och tiden efter

Vi kommer fortsatt att följa utvecklingen av hälso- och sjukvården genom kartläggningar, analyser och regelbundna publiceringar av statistik om graviditeter, förlossningar, nyfödda barn, amning, aborter och fosterskador. Vi följer löpande utvecklingen genom medicinska födelseregistret (MFR) som innehåller statistik om graviditeter, förlossningar och nyfödda barn. Socialstyrelsen tar med hjälp av MFR och Patientregistret (PAR) även fram statistik om fosterskador och fosteravvikelser.

Vi publicerar även statistik om amning som baseras på barnhälsovårdens sammanställningar av journaluppgifter. Insamlingen har pausats sedan 2021 eftersom flera regioner haft och fortsatt har svårt att få fram de efterfrågade uppgifterna till följd av journalsystembyten. Ett arbete pågår för att se över vilka variabler som ska ingå och hur myndigheten kan samla in data om amning framöver.

Vi genomför också kartläggningar och analyser som belyser nuläget i hälso- och sjukvården och utvecklingen över tid. Vi har publicerat en kartläggning av vårdtillfällen i specialistvård efter förlossning samt en kartläggning och

---

<sup>2</sup> Förstärkta insatser för kvinnors hälsa - Uppföljning av regionernas insatser inom området mödrhälsovård, förlossningsvård och kvinnors hälsa 2025

analys om socioekonomiska faktorerens påverkan på kvinnors och barns hälsa efter förlossning.

## Vi utvecklar uppföljningen

Socialstyrelsen har varit delaktig i arbetet med att utveckla Graviditetsenkäten, som har letts av SKR. Socialstyrelsen har dels deltagit i referensgruppens arbete, dels haft egna avstämningar med SKR för att lämna synpunkter på utkast och föreslå ändringar. Målsättningen har varit att Graviditetsenkäten ska kunna användas för att följa upp de indikatorer som presenterades i den nationella planen för graviditet, förlossning och tiden efter.

Uppföljningen utvecklas genom att löpande följa utvecklingen mot målen i den nationella planen för graviditet, förlossning och tiden efter. Det följs genom:

- kvantitativ uppföljning via indikatorer och andra mått som har identifierats för att följa utvecklingen mot målen inom fokusområde 1 i den nationella planen
- fördjupade tematiska analyser som ett komplement till den indikatorbaserade uppföljningen
- sammanställning och analys baserat på regionernas nulägesanalyser och redovisning av insatser.

Under hösten 2026 kommer Socialstyrelsen publicera en första baslinjemätning av kvantitativa indikatorer och mått samt göra fördjupade analyser inom några utvalda områden.

Flera indikatorer och mått som används för att följa upp utvecklingen mot målen i den nationella planen redovisas nedbrutet på olika bakgrundsfaktorer så som utbildningsnivå, födelseland och boendeområde. Det ger oss möjlighet att belysa skillnader i vårdtillgång och särskilt utsatta gruppers situation. Det finns även indikatorer för att följa upp vården för gravida med olika tillstånd, som psykisk ohälsa eller sjukdom, skadligt bruk och beroende, förlossningsrädsla, diabetes eller obesitas.

## Vården för personer som utsatts för sexuellt våld

Genom den nya nationella strategin och det tillhörande uppdraget att delta i en nationell samverkansstruktur och utveckla arbetet mot våld, förtryck och utnyttjande (A2026/00420) behöver arbetet samordnas med det som nu byggs upp inom dessa ramar. Socialstyrelsen har fått i uppdrag att samordna arbetet som rör socialtjänsten och hälso- och sjukvården vilket innebär en ny roll för myndigheten. Tillsammans med fler aktörer utvecklar vi stödet till regionerna och uppföljningen av vården för personer som utsatts för sexuellt våld.

## Vi utvecklar stöd för ett mer jämlikt omhändertagande

Stödet till regionerna utformas utifrån de behovsanalyser och planerade insatser som regionerna har lämnat in i samband med rekvisering av statsbidrag. Socialstyrelsen har tagit fram olika former av kunskapsstöd inom området, riktade till personal inom bland annat hälso- och sjukvård, elevhälsa och verksamheter som möter personer i särskilt utsatta situationer. Stöden omfattar både material för att stärka bemötande och identifiering av våldsutsatthet samt insatser kopplade till behandling och omhändertagande.

Samtidigt ser vi behov av ytterligare stöd till regionerna. Detta utvecklingsarbete sker i dialog med regionerna och i samverkan med Nationellt centrum för kvinnofrid (NCK). Vi har identifierat ett särskilt behov av att vidareutveckla kunskapsunderlag för hälso- och sjukvårdens omhändertagande av personer som utsatts för sexuellt våld. NCK har påbörjat en revidering av handboken för omhändertagandet, vilket delvis möter det behovet.

Arbetet samordnas med det bredare uppdraget kopplat till den nationella strategin, i syfte att bidra till en mer sammanhållen och långsiktig struktur. Även om detta arbete särskilt rör sexuellt våld behöver det ses i ett större sammanhang, eftersom sexuell våldsutsatthet ofta förekommer tillsammans med andra former av våld.

# Vi följer upp vården efter sexuellt våld

## Utveckling av indikatorer

För att bygga upp en kontinuerlig systematisk uppföljning av vården för de som utsatts för sexuellt våld undersöker Socialstyrelsen möjligheten att ta fram indikatorer. Med hjälp av indikatorer kan vi bättre följa och se om dessa patienter får en god vård.

Indikatorer gör det möjligt att följa upp vård vid sexuellt våld över tid och jämföra kvalitet och effektivitet. Syftet är att de ska spegla god vård och omsorg genom att ge en indikation på hur kunskapsbaserad, säker, individanpassad, effektiv, jämlik och tillgänglig vården är. Socialstyrelsen tar fram indikatorer och jämförelser i samverkan med andra aktörer, baserat på vetenskapliga och relevanta underlag. Data samlas löpande via register, journaler eller enkäter och redovisas efter region, kön, ålder och, när möjligt, socioekonomiska faktorer.

Arbetsprocessen för att utreda möjligheten att fram indikatorer för sexuellt våld har påbörjats och innebär att Socialstyrelsen;

- kartlägger möjliga diagnoser och vårdåtgärder
- tar fram deskriptiva analyser med mått kopplade till patientpopulationerna
- påbörjar formulering av indikatorutveckling inom området
- för dialog med experter kring utvecklingen av vården.

## Underrapportering av diagnoskoder

I dialog med experter har det framkommit att vårdinsatser efter sexuellt våld inte alltid rapporteras konsekvent. Socialstyrelsen ser därför ett behov av att stödja hälso- och sjukvården i att utveckla en mer enhetlig rapportering av diagnoser och åtgärder. Samordningsuppdraget ger möjlighet att föra en sådan dialog med regionerna och bidra till förbättrade förutsättningar för uppföljning.

## Nya förutsättningar för samordning

Av uppdraget framgår att Socialstyrelsen ska samordna regionernas arbete för en stärkt vård för personer som utsatts för sexuellt våld. I april 2026 lanserades en ny tioårig nationell strategi mot mäns våld mot kvinnor, våld i nära relationer, utnyttjande i prostitution och människohandel samt hedersrelaterat våld och förtryck. Med strategin fick Socialstyrelsen i

uppdrag att delta i en nationell samverkansstruktur och utveckla arbetet mot våld, förtryck och utnyttjande (A2026/00420).

Socialstyrelsen ser det som en logisk följd att samordningen av området sexuellt våld görs inom ramen för det nya uppdraget, eftersom sexuell våldsutsatthet ofta förekommer tillsammans med andra former av våld. Det vore därför mer ändamålsenligt och effektivt att bygga en sammanhållen och stabil samordningsstruktur inom ramen för det nya uppdraget kopplat till strategin. Det vill säga, att det som rör samordning av vården för personer som utsatts för sexuellt våld istället genomförs som en del av uppdraget att delta i en nationell samverkansstruktur och utveckla arbetet mot våld, förtryck och utnyttjande.

I dagsläget har NCK ett nationellt nätverk som samlar regionernas våldssamordnare. Vi har en dialog med NCK angående hur samordningen bäst kan utformas för att undvika parallella strukturer och samtidigt genomföra vårt uppdrag som samordnande myndighet.





Delredovisning av regeringsuppdrag (artikelnr 2026-6-10321)  
kan laddas ner från [socialstyrelsen.se/publikationer](https://socialstyrelsen.se/publikationer).