

2010-03-24

LS 0912-1058

Landstingsstyrelsen

Yttrande över remissen Förslag på oberoende granskningsfunktion för hälso- och sjukvården (S2009/9762/HS)

Föredragande landstingsråd: Filippa Reinfeldt

ÄRENDET

Socialdepartementet har berett landstinget möjlighet att yttra sig över remissen Förslag på oberoende granskningsfunktion för hälso- och sjukvården.

FÖRSLAG TILL BESLUT

Landstingsrådsberedningen föreslår landstingsstyrelsen besluta

att avge yttrande till Socialdepartementet enligt följande.

Utvecklingen av en jämlik och god vård för alla handlar i stora delar om att utveckla kunskaper om vården och vårdens resultat, samt att möjliggöra jämförelser mellan dessa resultat. Jämförelser och granskningar höjer kvaliteten, riktar uppmärksamhet på brister som kan avhjälpas och driver fram förbättringar genom att ge patienterna större möjligheter att ställa krav. I ett samhälle där patienter och medborgare får allt större möjligheter till inflytande över den gemensamt finansierade välfärden är granskning av och förmedlandet av kunskaper om hälso- och sjukvård en allt viktigare uppgift. Därför är det ett viktigt initiativ som socialdepartementet tar genom departementspromemorian om utveckling av en oberoende granskningsfunktion för hälso- och sjukvården.

Promemorian belyser två brister i svensk sjukvård. Den ena är att den systemövergripande utvärderingen av sjukvårdssystemet är otillräcklig. Det andra är att patienten inte har tillgång till så god information att hon kan göra aktiva vårdval utifrån uppgifter om kvalitet och effektivitet.

Bilagor

- | | | |
|---|---|------------|
| 1 | Remiss Förslag på oberoende granskningsfunktion för hälso- och sjukvården | |
| 2 | Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande | 2010-01-19 |
| 3 | Hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande | 2010-03-23 |
| 4 | Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltnings tjänsteutlåtande | 2010-01-11 |
| 5 | Patientnämndens yttrande | 2010-01-21 |

2001-03-24

LS 0912-1058

Den systemövergripande utvärderingen av vården behöver förbättras. Det är viktigt att ständigt vidta åtgärder inom hälso- och sjukvården för att stärka patientens ställning. Flera områden behöver utvecklas som nationella kvalitetsregister, öppna jämförelser och informationen till medborgarna. Det ska ske på ett sådant sätt att de tillgodoser behoven hos den enskilde medborgaren och hos andra aktörer. Information till allmänheten om vårdval behöver därför förbättras.

Det är angeläget att inrätta en oberoende granskningsfunktion för att följa upp, utvärdera och redovisa förhållanden inom hälso- och sjukvården. Denna granskning bör även omfatta socialtjänsten på liknande sätt. Det är angeläget att den föreslagna granskningsfunktionen av hälso- och sjukvården är oberoende av sjukvårdshuvudmännen. Det är positivt att förslaget innebär att fokus läggs på nyttan för medborgare och patienter.

Promemorian innehåller förslag som innebär långtgående förändringar av sjukvårdens organisation. Dessa förslag måste bli föremål för mer ingående utredningar och analyser. En konsekvensanalys av förslagen saknas. Förslagen får inte medföra ytterligare administrativa belastningar för sjukvården. Det finns även starka skäl att utreda ansvarsfördelningen mellan redan existerande myndigheter.

Förslaget om hur den löpande datainsamlingen om sjukvården ska gå till måste också ses över. Befintliga datakällor inom vården behöver förvisso utvecklas. Den nya granskningsfunktionen bör därför inte bygga upp nya centrala datasystem och göra egen datainsamling på områden där information redan finns. Registerhållning och datainsamling är en omfattande uppgift som ställer stora krav på en väl utbyggd sekretess. De Nationella Kvalitetsregistrens framtida organisation är för närvarande föremål för översyn som Socialdepartementet och SKL gör tillsammans. Jämförelser mellan olika enheter inom vården kan också göras av andra aktörer. Den nya funktionen bör istället beredas tillgång till de datakällor som redan finns inom vården.

Det är emellertid viktigt att ha i åtanke att syftet med en ny granskningsfunktion bland annat är att öka möjligheterna för patienterna att ta del av relevant information och relevanta jämförelser. Därför måste extra vikt läggas på arbetet med att sammanställa och granska information med patientfokus som idag saknas. Det kan gälla patientupplevd kvalitet, bemötande eller liknande funktioner.

Vi anser inte att det är den nya funktionens ansvar att informera patienten om vårdvalssystem. Det krävs goda kunskaper om lokala förhållanden för att kunna ta fram bra information om vårdval. För ett sådant informationsarbete krävs andra arbetssätt och kontaktytor än att göra en systemövergripande granskning. Det kan även bli en intressekonflikt mellan den oberoende granskningen och uppgiften att svara för information om vårdval. En viktig uppgift är dock att ständigt utvärdera sjukvårdhu-

vudsmännens information om vårdval. Informationen måste vara korrekt och rättvisande.

Catharina Elmsäter-Svärd

Filippa Reinfeldt

Per-Inge Buskas

ÄRENDET OCH DESS BEREDNING

Socialdepartementet har berett landstinget möjlighet att senast den 26 februari 2010 yttra sig över remissen ”Förslag på oberoende granskningsfunktion för hälso- och sjukvården”.

Landstingsdirektören har i tjänsteutlåtande den 19 januari 2010 (bilaga) föreslagit landstingsstyrelsen besluta att överlämna yttrande till socialdepartementet i enlighet med landstingsdirektörens förslag.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har den 23 mars 2010 föreslagit landstingsstyrelsen att yttra sig över promemorian i enlighet med ordförandens förslag (bilaga).

S- och V-ledamöterna reserverade sig till förmån för förvaltningens förslag.

MP-ersättaren lät anteckna följande särskilda uttalande.

”Om jag hade haft yrkanderätt hade jag föreslagit hälso- och sjukvårdsnämnden att bifalla Dag Larssons (S) och Birgitta Sevefjords (V) förslag.”

Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltnings tjänsteutlåtande den 11 januari bifogas (bilaga).

Patientnämnden har inkommit med yttrande den 21 januari 2010 (bilaga).

Landstingsrådsberedningen behandlade ärendet den 24 mars 2010.