

Motion av Christer G Wennerholm m fl (m) om ranking inom sjukvården

I flera länder pågår en snabb utveckling för att medborgarna ska få ta del av redovisning av hälso- och sjukvårdens resultat och kvalitet, s k ranking. Ett exempel är Storbritannien där labourregeringen beslutat att även allmänheten ska få ta del av vårdinrättningarnas utvärderingar. De sjukhus som får högst betyg ges möjlighet att få större självständighet och kan få bli stiftelsesjukhus. I Kanada, Ontario, finns sedan några år tillbaka en jämförelse mellan sjukhus när det gäller kvaliteten och effektiviteten. Syftet är att stimulera utveckling och höjning av kvaliteten vid sjukhusen. I USA finns ett stort antal webbsidor som redovisar kvalitetsdata inom sjukvården och sjukvårdsinformation som är till för att utveckla sjukvården och stödja medborgarna som vårdkonsumenter.

En öppen information och jämförelse om vårdens kvalitet stärker patientens ställning, samtidigt som det ger medborgarna möjlighet till valfrihet ett reellt innehåll. Den kommande generationen vårdkonsumenter kommer att ställa allt högre krav på öppna kvalitetsredovisningar. Dessa ger medborgarna tillgång till tillgänglig, begriplig och jämförbar vårdinformation som gör att de kan ta tillvara hälso- och sjukvårdslagens rättigheter. Den medicinska kvaliteten i vården skulle kunna förbättras ytterligare och resursanvändning i vården bli ännu effektivare.

Enligt hälso- och sjukvårdslagen ska patienter vara delaktiga i beslutet om behandling. Den delaktigheten ska inkludera var man ska få sin behandling. Självklart ska då ett underlag för detta finnas tillgängligt för medborgarna. Enligt en SIFO-undersökning anser 85% av medborgarna att det borde finnas ett system för att utvärdera sjukvården och att detta ska vara offentligt för allmänheten.

Syftet med utvärdering och redovisning av resultat är att de ska stimulera utveckling och höjning av kvaliteten vid sjukhusen och i övrig sjukvård. Sjukhusen/klinikerna kan jämföra sig med varandra och föranleda förbättringsåtgärder. Redovisningarna kan också bidra till att upptäcka och påverka omotiverade skillnader i klinisk praxis, som i sin tur påverkar kvaliteten i sjukvården. Medborgarna ska, genom att också få ta del av informationen, ta till vara den lagliga rätten till delaktighet, medinflytande och valfrihet i vården.

Utvärdering av kvalitetsbedömningar bör ligga under ett fristående och oberoende organisation. Uppdraget ska vara att granska och analysera kvaliteten utan att ta hänsyn vare sig till politiker eller vårdgivare.

I dagsläget pågår ett arbete med att öppna kvalitetsregistrerna. Stockholms läns landsting bör gå före i utvecklingen och införa ett rankingsystem inom landstinget till dess det finns ett nationellt rankingsystem. Vi föreslår därför att Stockholms läns landsting verkar för att få bli modellområde med ranking av sjukhus. Socialstyrelsen arbetar med frågan och vi föreslår att landstingsstyrelsen tar initiativ för att leda utvecklingen,

Vi föreslår landstingsfullmäktige besluta

att ge landstingsstyrelsen i uppdrag att införa ett rankingsystem inom Stockholms läns landsting

att ta initiativ till att vara en försöksverksamhet med ett rankingsystem inom Stockholms läns landsting i samarbete med Socialstyrelsen

Stockholm den 13 april 2004

För moderata landstingsgruppen

Christer G Wennerholm

Staffan Anderberg

Karl-Axel Boström

Charlotte Broberg

Margareta Cederfelt

Lena Cronvall Morén

Elisaberh Dingertz

Sedat Dogru

Mikael Freimuth

Mats Fält

Pia Helleday

Gunilla Helmerson

Henrik Isoz

Camilla Jacobsson

Lennart Kalderén

Lotta Lindblad Söderman

Curt Linderöth

Margareta Ling - Vannérus

Inger Linge

Marie Ljungberg Schött

Lars Joakim Lundquist

Marita Lärnestad

Hans-Erik Malmros

Anna Manhag

Keith Olsson

Olle Reichenberg

Torbjörn Rosdahl

Lars-Erik Salminen

Annika Sandström

Staffan Sjärdén

Jan Olov Sundström

Marianne Watz

Rune Wikström

Anne Wompa

Boris von Uexküll

Lars Åstrand