

Justerat Filipa Reinfeldt
 Dag Larsson

Anslagsdatum 2010-03-23

**§ 12 Yttrande över remissen Förslag på oberoende
granskningsfunktion för hälso- och sjukvården,
(S2009/9762/HS)
HSN 0912-1632**

Inför beslut förelåg ett tjänsteutlåtande den 2010-01-11.

Hälso- och sjukvårdsnämnden **beslutade**

att som svar på remissen överlämna nedanstående yttrande till
Landstingsstyrelsen

att omedelbart justera beslutet.

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.

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 vårdval. Det krävs goda kunskaper om lokala förhållanden för att kunna ta fram bra information om vårdval. För ett sådant informationsarbete krävs andra arbetsätt 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 sjukvårdhuvudsmännens information om vårdval.
Informationen måste vara korrekt och rättvisande.

...

Inför beslutet ställde ordföranden (M) proposition på följande förslag:

1 Ordförandens (M) förslag för M-, FP-, KD- och C-ledamöterna (bilaga 5) om bifall till det antagna beslutet.

2 Dag Larssons (S) förslag med instämmande av Birgitta Sevefjord (V) om bifall till förvaltningens tjänsteutlåtande.

Hälso- och sjukvårdsnämnden **beslutade** enligt ordförandens (M) förslag.

S- och V-ledamöterna **reserverade sig** mot beslutet.

Lena-Maj Anding (MP) gjorde följande **särskilda uttalande**:

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

Vid protokollet

Lisbeth Ekeboom

Rätt utdraget intygas

Elsie Sundqvist

Expedieras till:
Landstingsstyrelsen
Finansroteln Ingrid Bjurenborg