

Yttrande över Socialdepartementets remiss Högspecialiserad vård – kartläggning och förslag (Ds 2003:56)

Landstingsstyrelsen föreslås besluta

att avge landstingsdirektörens tjänsteutlåtande som yttrande till Socialdepartementet med nedanstående tillägg.

Utgångspunkten för utformningen av den högspecialiserade vården måste vara patientens behov och en vård med hög kvalitet med god tillgänglighet. Den högspecialiserade vården utgör en liten del av vårdutbudet (6% av landstingens kostnader) men har stor betydelse för den enskildes trygghet. Den högspecialiserade vården måste finnas när den enskildes vårdbehov ställs på sin spets. Det är viktigt att forskning och utveckling bedrivs på dessa enheter. Det utvecklingsarbete som bedrivs inom den högspecialiserade vården är ofta av ”spetskaraktär” och har stor betydelse för utvecklingen av sjukvården.

Vi anser att ansvaret för att finansiera, besluta om och tillhandahålla den högspecialiserade sjukvården ska ligga på landstingen. Samarbetet mellan regionerna måste dock utvecklas. Socialstyrelsen bör fastställa vilka verksamheter som ska utgöra rikssjukvård och föreslå var de ska lokaliseras. Socialstyrelsen måste öppet redovisa för allmänhet och beslutsfattare kvalitetsuppgifter om olika kliniker. På så sätt kan de olika klinikerna jämföras med varandra. Det blir en stark drivkraft för de kliniker som inte kan redovisa så bra resultat att förbättra sig.

Den föreslagna rikssjukvårdsnämnden bör vara ett forum för att diskutera och skapa underlag för investeringstunga projekt. I nämnden bör också frågor om införande av nya vårdmetoder diskuteras. Nämnden måste ha en bred politisk sammansättning så att olika partier är representerade.

En viktig del i samarbetet är att det finns enhetliga beräknings- och redovisningsprinciper inom rikssjukvården. Dessutom behövs system för att kunna sammanställa data. I detta sammanhang måste den patientrelaterade kostnadsredovisningen (KPP) användas.