

*Handläggare:
Marie Lawrence*

Landstingsstyrelsen

Förslag hur befintlig data om vården kan publiceras mer öppet än idag

Ärendet

Den 15 februari 2005 beslutade Landstingsstyrelsen att uppdra åt landstingsstyrelsen förvaltning att utveckla förslag kring hur befintlig data angående vårdens kvalitetsområden skulle kunna publiceras mer öppet än idag. Bakgrund till beslutet var en motion (2004:21) rörande ranking inom sjukvården.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslås besluta

- att* uppdra åt Landstingsstyrelsens förvaltning att, i enlighet med synpunkterna i detta tjänsteutlåtande, fortsätta arbeta för att befintlig data angående vårdens kvalitetsområden publiceras mer öppet än idag
- att* uppdra åt Landstingsstyrelsens förvaltning att senast under 2006 påbörja en öppen publicering av vårdens kvalitet och resultat.

Förvaltningens synpunkter

Inom Landstingsstyrelsen förvaltning pågår ett intensivt arbete med att skapa förutsättningar för en mer öppen och tillgänglig redovisning av hälso- och sjukvårdens kvalitet och resultat. De arbeten som pågår är ff a

- A. Förtydligad organisation på Beställare vård för uppföljning.
- B. Utveckling av landstingets övergripande uppföljningsmodell.
- C. Genomförande av strategi för användning av medicinska kvalitetsregister.

A. Inom Beställare Vård har en ny avdelning för Strategisk leverantörsuppföljning inrättats fr o m 1 maj 2005. Avdelningen har fått i uppdrag att genom uppföljning, utvärdering och revision analysera vårdleverantörerna inom strategiska områden. Avdelningen har också fått i uppdrag att ansvara för webbredovisningar av leverantörsuppföljningsunderlag.

Ambitionen är att utveckla en Leverantörsanalys databas. Informationen i databasen ska vara tillgänglig genom webbaserat analysverktyg för såväl beställare, leverantörer som politiker och allmänhet. Beroende på användare

varierar den tillgängliga informationen genom begränsad behörighet. Som beställare ska man kunna både granska och redigera data, rotera uppgifter för analys, ta fram underlag för utskrifter av uppföljningsrapporter mm. Som leverantör ska det finnas möjlighet att svara på enkäter, signera uppgifter samt se sina egna resultat i relation till andra leverantörer med liknande uppdrag. Politiker och allmänhet ska ha tillgång till kvalitetssäkrade uppgifter på vårdgivarnas kvalitet.

B. Hösten 2004 beslutade Landstingsfullmäktige om en övergripande uppföljningsmodell (LS 0505-0807) för hälso- och sjukvården i Stockholms läns landsting.

Uppföljningsmodellen har åtta uppföljningsperspektiv som utgångspunkt: 1. Hälsoläge i befolkningen, 2. Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård, 3. Säker hälso- och sjukvård, 4. Patientfokuserad hälso- och sjukvård, 5. Kostnadseffektiv hälso- och sjukvård, 6. Jämlig hälso- och sjukvård, 7. Hälso- och sjukvård i rimlig tid, 8. Effekter på hälsan.

Den övergripande uppföljningsmodellen syftar bl a till att:

- Bidra till att möjliggöra öppna och tillgängliga redovisningar av hälso- och sjukvården kvalitet till olika intressenter (befolkning, patienter, tjänstemän, politiker m fl)
- Bidra till att möjliggöra jämförelser mellan olika verksamheter/patientgrupper/kön/åldrar såväl över tid som med andra landsting/länder.

F n pågår arbete med att dels definiera innebörden i de åtta uppföljningsperspektiven och dels identifiera ett antal landstingsövergripande kvalitetsindikatorer inom respektive uppföljningsperspektiv. Utfall och analys för dessa indikatorer kommer under våren 2006 redovisas på landstingets Internet hemsida.

C. I augusti 2005 beslutade Koncernledningen om en strategi för användning av medicinska kvalitetsregister i Stockholms läns landsting (LS 0501-0122). Strategin syftar bl a till att på olika sätt verka för en mer öppen redovisning av utfall. Bl a pågår samverkan med ett antal kvalitetsregister för att under 2006 redovisa utfall inkl analys från dessa register öppet och tillgängligt på Internet.

Lars-Bertil Arvidsson

Sören Olofsson

Magna Andreen Sachs