

Hälsa och sjukvård

17 MAJ

Kl 13:00 – 14:30

SEMINARIUM OM SKATTENYTTA INOM HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN

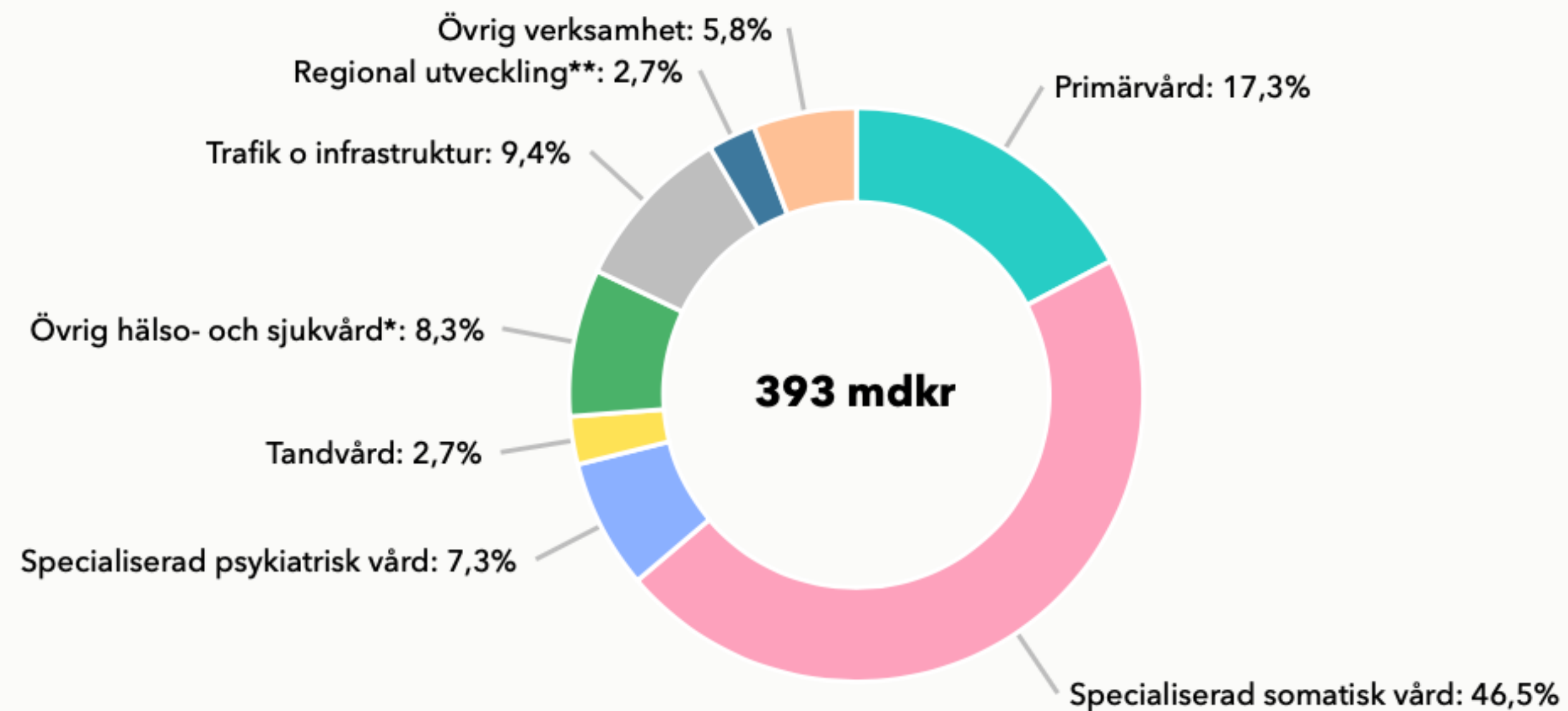
Hälsa- och sjukvården är en av medborgarnas högst prioriterade frågor och utgör en av de största utgiftsposterna för det offentliga. Därför är det centralt att diskussionerna förs med utgångspunkt i fakta och utan att bara skrapa på ytan. Vid detta seminarium går vi på djupet med våra utmaningar kring frågan: *Vad är bra och effektiv hälsa- och sjukvård?*

Så här används dina skattepengar:



Intäkter och utgifter, Regionerna

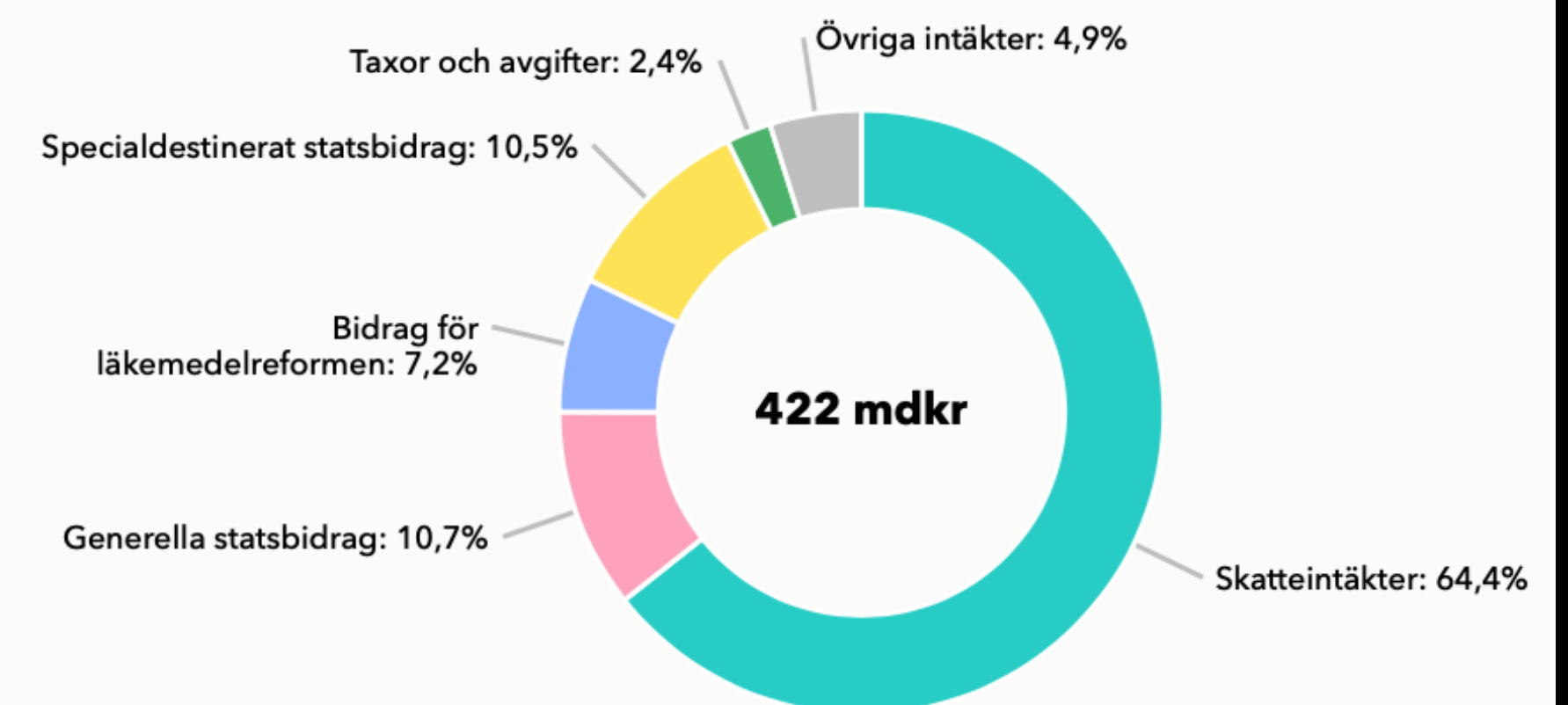
Regionernas kostnader 2020



Källa: SCB

* Inkl. politisk verksamhet inom hälso- o sjukvård. ** Exkl. trafik och infrastruktur.

Regionernas intäkter för verksamheten 2020



Källa: Sveriges kommuner och regioner

Två roller - Huvudman resp Vårdgivare

- Kap 2. 2 § Med huvudman avses i denna lag den region eller den kommun som enligt lagen ansvarar för att erbjuda hälso- och sjukvård. (=Payer)
- Kap 2. 3 § Med vårdgivare avses i denna lag statlig myndighet, region, kommun, annan juridisk person eller enskild näringsidkare som bedriver hälso- och sjukvårdsverksamhet. (=Provider)

HSL

- Kap 3. 1 § Målet med hälso- och sjukvården är en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen.
—— Den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården.——
- Kap 4. 1 § Offentligt finansierad hälso- och sjukvårdsverksamhet ska vara organiserad så att den främjar kostnadseffektivitet.

HSL

- Kap 5. 1 § Hälsa- och sjukvårdsverksamhet ska bedrivas så att kraven på en god vård uppfylls. Det innebär att vården särskilt ska
 1. vara av god kvalitet med en god hygienisk standard,
 2. tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet och säkerhet,
 3. bygga på respekt för patientens självbestämmande och integritet,
 4. främja goda kontakter mellan patienten och hälso- och sjukvårdspersonalen, och
 5. vara lätt tillgänglig
- **Kontinuiteten är idag mindre väl hanterad**

HSL

- Kap 5. 3 § Innan en ny diagnos- eller behandlingsmetod som kan ha betydelse för människovärde och integritet börjar tillämpas, ska vårdgivaren se till att metoden har bedömts från individ- och samhällsetiska aspekter.
- **Bra exempel** : Gränsen mot estetisk kirurgi, bröstsparande kirurgi vid cancer
- **Ifrågasatta**: Robotkirurgi Prostata
- **Mindre bra**: Vården vid depression, utmattningssyndrom, uppgivenhetssyndrom, knäartroskopi,

HSL

- Kap 7. 3 § Regionen ska organisera primärvården så att alla som omfattas av regionens ansvar för hälso- och sjukvård kan välja utförare av hälso- och sjukvårdstjänster samt välja och få tillgång till en fast läkarkontakt (vårdvalssystem). Regionen får inte begränsa den enskildes val till ett visst geografiskt område inom regionen.
- Lag (2008:962) om valfrihetssystem

Kostnadseffektivitet

- Utfallsmått - gick det bra för patienten?
- Vad kostade det?

- Prevention - resultatet kommer 25 år senare
- Ny cancermedicin 250000/månad - ger 6 mån längre liv med god livskvalitet
- Mer primärvård ökar annat sjukvårdsbehov
- Mycket begränsad datatäckning

God och nära vård

- Sveriges hälso- och sjukvård håller hög kvalitet och står sig mycket väl i jämförelse med andra länder. Uppföljningar visar på goda medicinska resultat, att patienter överlag är nöjda med kvaliteten och att förtroendet för hälso- och sjukvården är stort.

Bilaga till regeringsbeslut
2022-01-27 nr. 1:2



God och nära vård 2022

En omställning av hälso- och
sjukvården med primärvården
som nav

Åldrande befolkning

Ur överenskommelsen Stat/SKR GoNV

- Det ökande behovet av hälso- och sjukvård behöver också mötas på ett kostnadseffektivt sätt. Som en del av lösningen krävs att kommuner och regioner förändrar sina arbetssätt och utvecklar sina organisationer, bland annat genom ett innovativt och ändamålsenligt nyttjande av teknik och digitala tjänster.
- Bättre förmåga att utnyttja digitaliseringens möjligheter tillsammans med säkra och ändamålsenliga it-system.

Frågeställningar 1

- 1. Varför vill så få bli primärvårdsläkare på heltid? Varför vill så få arbeta inom äldre vården? (GoNV 2.4 miljarder 2023)
- 2. Vilka strukturåtgärder är akuta för bättre kostnadseffektivitet (HSL 4.1)?
- 3. När kommer informationsstödet till sjukvården ikapp behoven? (GoNV 100 milj 2023)

Frågeställningar 2

- Kontinuitet kräver bättre informationsstödsystem. Vems är ansvaret? Staten (14 olika myndigheter, SKR (icke-offentlig förening), 22 olika regioner, 292 olika kommuner?)
- Exempel:
 - VGR, Skåne, Stockholm - alla olika
 - Avståndet Kommun/Region
 - Läkemedelslista
 - Vårdprocessstöd (Sekundärnivå/Primärnivå/Hälso och sjukvård i hemmet)
 - Strukturerad informationshantering
 - Utfallsmått