

Svenskar positiva till öppen utvärdering av sjukhus

Det finns ett starkt stöd bland svenskar för ett öppet redovisningssystem av sjukhusens kvalitet. Däremot vill en minoritet se kvalitetsrankning av sjukhus, enligt den modell som finns i exempelvis England.

Det visar en intervjuundersökning utförd av Sifo, på uppdrag av Svenskt Näringsliv.

II Svenskt Näringsliv och intresseorganisationen Vårdföretagarna driver nu hårt frågan om införandet av ett öppet redovisningssystem av sjukhusens kvalitet, med avseende på behandlingsresultat, effektivitet, patientbemötande etc, bland annat i form av debattartiklar i massmedier.

I en ny rapport redovisar organisationerna modeller för detta som införts i bland annat USA, England och Norge, och rapporten avslutas med slutsatser som organisationerna drar för svenskt vidkommande.

– En öppen redovisning av sjukhusens kvalitet, åtkomlig på Internet för alla medborgare, är bra för alla: patienter, anställda, politiker etc. För de anställda skulle en öppen redovisning stimulera till utveckling av den egna verksamheten och för politiker skulle det bli lättare att fatta rätt beslut, säger Gösta Jedberger som är ordförande i Vårdföretagarna.

Anders Morin, ansvarig för välfärdspolitiska frågor på Svenskt Näringsliv, fyller på:

– Det leder till en effektivare resursanvändning och ytterst kan det innebära att kliniker, som inte gör tillräckligt bra ifrån sig, måste läggas ner.

På sikt vill de båda organisationerna att det även införs ett öppet rankingssystem av sjukhus, enligt den engelska modellen med en oberoende myndighet som betygsätter sjukhusen.

Motstånd till rangordning

Sifo har haft i uppdrag att ta reda på svenskarnas inställning till detta, och intervjuat 1 000 personer över 15 år. Resultatet blev att 85 procent ansåg att det bör finnas ett öppet system där sjukhus utvärderas, och 47 procent av dessa upp gav att ett sådant system är mycket viktigt. Däremot svarade 46 procent av samtliga tillfrågade att det inte bör införas något rangordningssystem som bygger på resultat av kvalitetsutvärde-

ringar. 45 procent ansåg att en sådan rangordning bör finnas.

– Förmodligen beror motståndet mot att rangordna sjukhus på den svenska traditionen, som ju även visat sig tidigare i form av exempelvis de diskussioner som tog fart då svenska universitet rangordnades, säger Anders Morin.

Läkarförbundet vill inte se ranking

Även Läkarförbundets VD Lars Andåker hade bjudits in då rapporten om kvalitetsredovisningar presenterades. Han uppger att Läkarförbundet ställer sig bakom hela konceptet med öppna kvalitetsredovisningar, men han vill inte se ett system där sjukhusen betygsätts och rangordnas som i exempelvis England.

– Vi måste fokusera allt mer på resul-

tat i sjukvården och därför är vi positiva till öppna redovisningar av kvaliteten. Men även kvalitetssystemen måste kvalitetsgranskas, och kvalitetsredovisningarna ska ligga på klinisknivå och inte på individnivå, säger Lars Andåker.

– Däremot vill vi inte ha ett rankingssystem, eftersom ett sådant kan leda till ett negativt tävlingsmoment med taktikspel etc. Skulle vi ha ranking tror jag även att många kan känna rädsla för att öppet redovisa sina kvalitetsresultat, säger Lars Andåker.

Svenskt Näringsliv och Vårdföretagarna hoppas att ett första steg med öppna kvalitetsredovisningar kan bli verklighet redan inom två år.

Peter Örn

peter.orn@lakartidningen.se

Dansk portal visar vårdkvalitet

I Danmark får patienterna nu möjlighet att jämföra behandlingsresultaten på landets olika sjukhus. Det ska göra det lättare för patienterna att välja var de vill läggas in, samtidigt som vårdpersonalen sporras att arbeta effektivare.

II I december förra året öppnades den stora offentliga nätportalen Sundhed.dk (Hälsa.dk) i Danmark. Portalen vänder sig till både patienter och sjukvårdspersonal och innehåller information om bland annat läkemedel, sjukdomar, sjukvårdens organisation och väntelistor till olika behandlingar.

Nyligen tillkom en sektion där patienter också kan jämföra behandlingsresultat från landets olika sjukhus. Till att börja med finns bara resultaten för behandlingen av stroke på webbplatsen, men med tiden kommer listan att byggas ut till att omfatta även höftfrakturer, lungcancer, akut mag- och tarmkirurgi, schizofreni och hjärtsvikt.

– Det här är ett stort genombrott för dansk sjukvård, som inte har sin motsvarighet i något annat land. Nu får medborgarna en unik inblick i kvaliteten på olika sjukhus, och kan välja var de vill låta sig behandlas, säger läkaren och projektledaren Jan Mainz i Århus.

Systemet är dock långt ifrån färdigutbyggt. En viktig indikator som kommer att läggas ut på sidan under våren är hur



På den danska nätportalen har man valt att redovisa resultaten för stroke med hjälp av åtta olika indikatorer, bland annat hur stor andel patienter som undersöks och behandlas på olika sätt inom stipulerad tid, och hur stor andel patienter som dör inom en månad efter insjuknandet.

pass nöjda patienterna själva är med den behandling de får. Det undersöks varannat år på alla sjukhusavdelningar i landet.

– Det här är bara första skottet på stammen, vi arbetar fortfarande på att få fram en nationell modell som gör det enklare att jämföra kvaliteten på de olika sjukhusen, säger Jan Mainz.

För de anställdas del är det tänkt att jämförelsen mellan de olika sjukhusen ska sporra till kvalitetsförbättringar.

Malin Bring
frilansjournalist