



**Vad jag skulle göra om jag vore sjukvårdspolitiker
- 10 teser om svensk sjukvård**

Thomas Berglund
Capio

Tre huvudutmaningar för svensk sjukvård

**Prioriterar du allt, prioriterar du inget:
Börja med det viktigaste!**

Alltså:

Tre huvudutmaningar för svensk sjukvård

Tillgängligheten – köerna växer igen!

Kontinuiteten – särskilt, men inte bara, för äldre/multisjuka!

Resurserna måste räcka till alla!

**Allt har en ekonomisk aspekt
- men inte alltid en ekonomisk lösning!**



Mina 10 teser för sjukvården

A. Nationell nivå – SKL, regering och riksdag



3 teser som sätter spelreglerna nationellt!



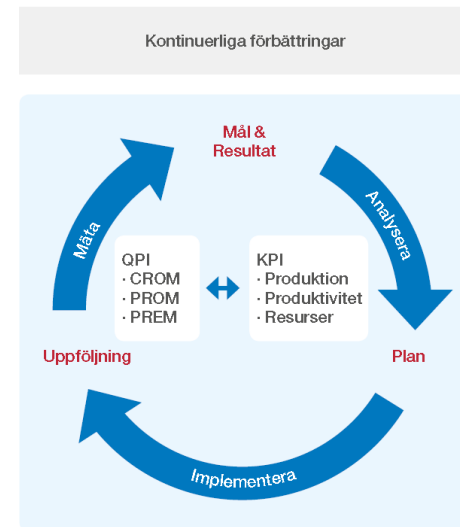
Tes 1

Inför frekvent mätning och publicering av de viktigaste kvalitetsresultaten – medicinska resultat och patientnöjdhet, inte processmått!

Kvalitetsresultat kan och skall mätas!

QPI¹

- CROM
- PROM
- PREM

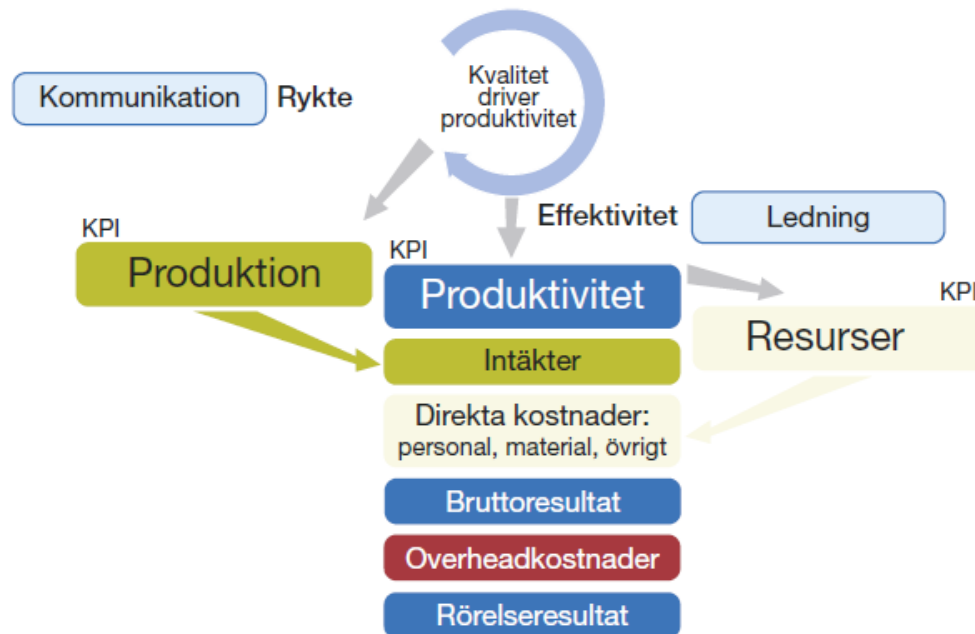


Det går inte att styra – eller välja –
på 1-2 år gamla resultat!



Tes 2

Det är viktigt att mäta - inte bara kvalitetsresultat
- produktion, produktivitet och pengar också!



**Definiera en instrumentell rapportstruktur
- obligatorisk för alla!**



Tes 3

Återinför Patient Ansvarig Läkare (PAL)

Husläkare och utvidga Patientlagen till all vård



**Idag - alla är inblandade, men ingen är ansvarig!
(Och varför togs ansvaret bort?)**

B. Landstingen – förvaltning och politiker



Axel



Lena



**4 teser: Från rättrådig förvaltning
till professionell tjänsteproducent!**



Tes 4

Betala vårdenheterna baserat på vad som produceras (gärna inklusive kvalitetsgaranti)

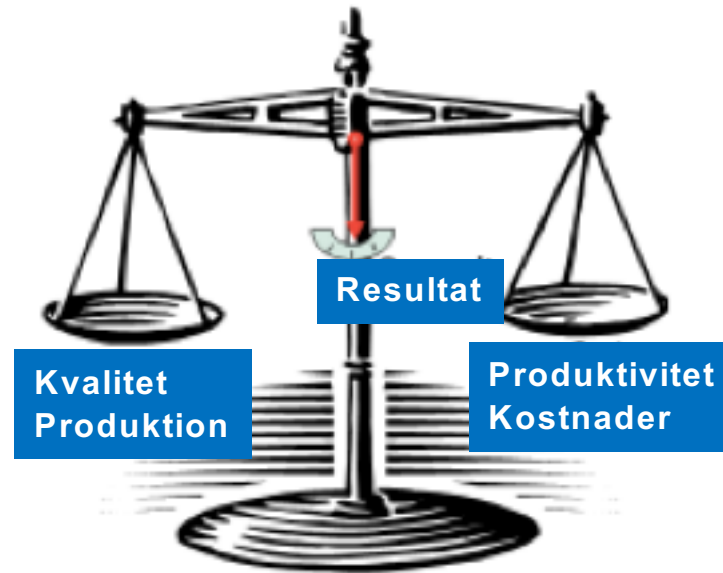


**”En påse pengar” och ”fritt valt arbete”
inte nog om resurserna skall räcka till!**



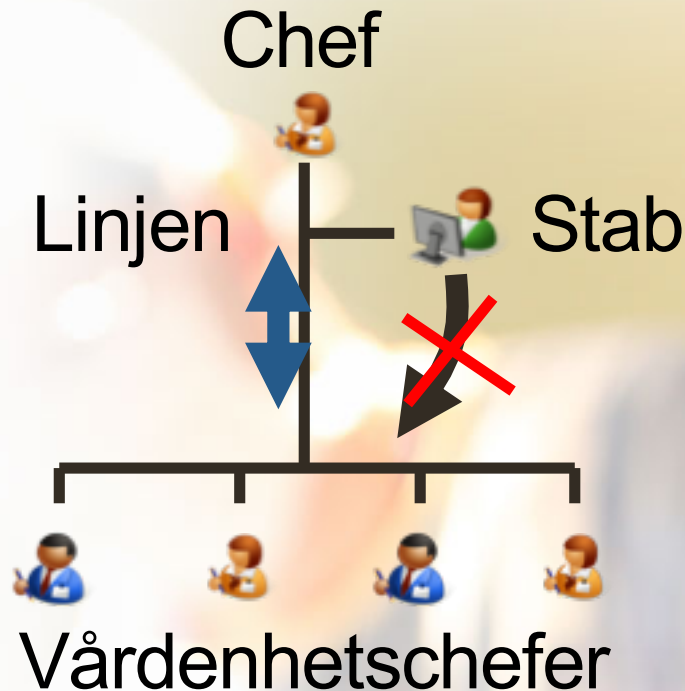
Tes 5

Mät kvalitet, produktion, resurser samt intäkter och kostnader ut på varje patientenhet varje månad



**Decentralisering av befogenheter och ansvar
kräver full koll!**

Tes 6 Reducera centrala (sjukvårds)staber och tydliggör linjeansvaret!

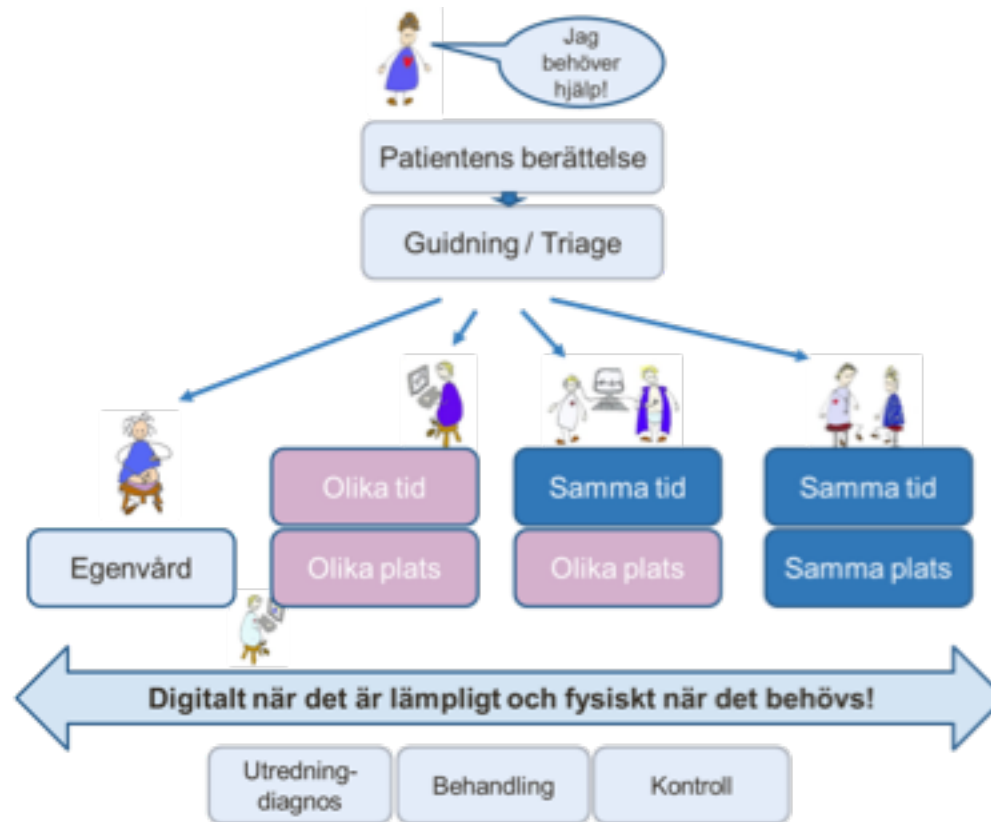


**Med tydliga mål och frekvent resultatrapportering
gör resurserna mer nytta nära patienterna!**



Tes 7

Ta in digitala besök i ersättningsystemen



© Capio

**Ökar tillgängligheten
och spar kostnader för vissa fysiska besök**



C. Landstingen - i vårdens vardag



**Vårdens duktiga medarbetare vill göra skillnad
-vårt ansvar är att ge dem möjligheten!**



Tes 8

En enkel och tydlig organisation där varje patientenhet har en stark chef

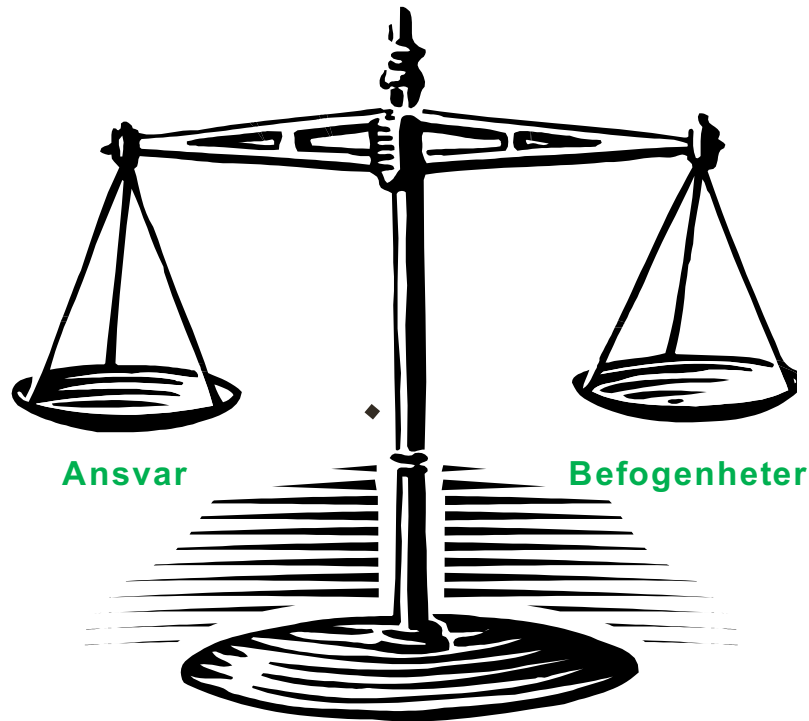


Första linjens ledarskap avgör kvaliteten!



Tes 9

Ge varje chef/team befogenheter som motsvarar det ansvar vi ger dem och det resultat vi önskar



**Ansvar utan befogenheter skapar frustration,
med befogenheter kan alla göra skillnad!**



Tes 10

- Varje enhet närmast patienten skall ha kvalitets-,
– produktions- och ekonomisk information varje månad



**”Utan information kan ingen ta ansvar,
med information kan ingen låta bli att ta ansvar!”**



Strukturreformer kan också vara viktiga..., men tappa inte fokus!



- Hur många landsting/regioner – och varför?
- Visst har vi för mycket sjukhusbaserad vård!
- Ansvarsfördelningen och samordningen mellan kommuner och landsting för de äldre måste bli bättre!

**Först: Ordning och reda i befintlig bas!
Sedan: Genomtänkta strukturreformer!**



■ thomas.berglund@capio.com