

Anteckningar från NHS-möte den 20 september 2018

18 medlemmar deltog.

Lokal: Lars Öberg, Medicinargatan, kl 16-18

Tema: 2000-talets hälso- och sjukvårdsreformer i Norden- vad kan Sverige lära ?

Föreläsare: Professor Ingvar Karlberg

Ingvar redogjorde på ett uppskattat sätt för de omfattande hälso- och sjukvårdsreformer som har genomförts i Danmark, Norge, Finland och Island under 2000-talet. Reformerna har inneburit förändringar vad gäller organisation, geografiska indelningar, uppgiftsansvar och finansieringsformer.

Ingvars bildspel bifogas anteckningarna.

Sammanfattande generella tendenser i reformerna kan sägas vara

- Sjukhusen samordnas till färre organisationer eller till staten
- Det politiska ansvaret för vården samordnas till färre landsting (motsv) eller tas över av staten
- Kommuner får i ökad grad ansvar för finansiering helt eller delvis av sjukhus och primärvård
- Staten ställer krav på avtalsreglerad samverkan mellan kommuner och landsting(motsv)
- Ökat inslag av FeeForService i den öppna vården.

Reformerna i övriga nordiska länder har inneburit att skillnaderna mot det svenska hälso- och sjukvårdssystemet har ökat. Framförallt har staten i övriga länder ett större ansvar.

Under diskussionen väcktes bl a följande aspekter:

- Arbetet i Sverige med Nationella Programområden (NPO) kan ses som ett uttryck för ökad grad av nationell samordning i Sverige. Farhågan för undanträngningseffekter påtalades.
- Finns evidens för att förändringarna faktiskt ger eftersträlvade effekter? Ett svar från hälsoekonomer kan vara att konkurrens ökar effektiviteten.

- Krisen i vården har varit i fokus i valrörelsen. Vilka är orsakerna ? Viktiga orsaker är bemanningssvårigheter och olika tillgång till vård i landet. Incitament i rimlig omfattning kan vara ett medel för att motverka.

Ingvar Karlberg ombads sammanfattande beskriva hur det svenska systemet bör reformeras: staten bör ha finansieringsansvaret och beskattningsrätten för hälso- och sjukvården. Genom att ställa krav på utförare säkerställs lika tillgång på vård.

Övriga punkter på agendan

1. NHS arbetsformer

Nils Crona bad alla att till nästa gång fundera kring våra arbetsformer. (Nätverkets möten, arbetsgrupper, seminarier och styrelsens arbete).

2. Arbetsgruppernas sammansättning noterades och korrigerades. Bibbi Carlsson föreslog att äldreomsorgsgruppen kompletteras med ytterligare någon person (gärna manlig).

3. Kommande möten:

25 oktober kl 16.00 tema inte klart

28 november kl 16.30 Tema: Omställning av vården Jan Eriksson; VGR

OBS Ändrat datum och tid

Vid anteckningarna

Hans Ekman