

LEDAREN:

En helhetssyn på kvalitetsuppföljning efterlyses

FÖRRA ÅRET BILDADE socialminister Göran Hägglund en arbetsgrupp som skulle ta fram förslag till en ny, fristående statlig myndighet som ska granska hälso- och sjukvården och socialtjänsten. I och med att kommunernas och landstingens makt i större utsträckning förts över till medborgarens fria val, behöver allmänheten ökad information om kvalitén på den vård och omsorg man ska välja. LSR har precis i dagarna skickat synpunkter på det framtagna förslaget som rör hälso- och sjukvården.

Vi håller med om att det finns ett värde i att renodla och tydliggöra roller och ansvar för uppföljning och utvärdering av hälso- och sjukvårdens olika insatser. Vi menar också att det är en fördel att samla en oberoende granskningsmyndighet på ett ställe. Men vi saknar helhetssynen!

Hälsa är ett komplext begrepp och hälso- och sjukvården omfattar flera professioner som måste samverka för att det ska vara möjligt att uppnå hög och jämn kvalitet. Kunskapsstyrning är ett viktigt instrument för att den samlade kompetensen ska tas till vara. Det är först då som alla medarbetare kan bli delaktiga och ta det nödvändiga ansvaret att utveckla/förbättra hälso- och sjukvården: till nytta för verksamheten och patienten. Dessvärre är det ännu inte självklart att myndigheter och huvudmän följer upp alla delar i vårdkedjan.

LSR HAR VID FLERA politiska uppvaktningar hävdat att vi saknar helhetssynen på de utvärderingar som görs av Socialstyrelsen och SKL. Ett exempel är den nationella patientenkäten. Ett annat de olika nationella kvalitetsregister som enbart speglar läkarkårens specialistområden. I den nyligen genomförda uppföljningen av hjärtsjukvård blir bristen på helhetssyn avsevärd.

I Socialstyrelsens nationella riktlinjer för hjärtsjukvård ges rehabiliterande insatser hög evidens. De indikatorer som därefter togs fram för god hjärtsjukvård saknar dock mått på rehabiliterande åtgärder. Det har lett till att So-

cialstyrelsens rapport *Öppna jämförelser och utvärdering av Hjärtsjukvård (2009)* helt utelämnar rehabilitering. Det är inte acceptabelt!

DET NU AKTUELLA förslaget om ny granskningsmyndighet genomsyras också av det läkarnormativa synsättet. Det uttrycks bland annat i ord som ”läkare och övriga professioner” och genom referenser till enbart specialistläkarföreningarna. Det överensstämmer inte med en kunskapsstyrd och tidsenlig hälso- och sjukvård som ska rymma alla åtgärder inom ramen för hälsopromotion, sjukdomsprevention, medicin, rehabilitering, omvårdnad och omsorg.

Det är med andra ord inte tillräckligt att föra över kvalitetsuppföljning till en ny myndighet. Den nya myndigheten måste få tydliga direktiv som innebär att de ska spegla patientens alla vårdkontakter och arbeta med alla länkar i vårdkedjan.

LSR anser därför att den nya granskningsmyndigheten ska bemannas så att helhetssynen blir möjlig. Det kommer vi än en gång att poängtera för Socialstyrelsen i samband med vår årliga träff i vår.

I GRUNDEN ÄR BRIST på helhetssyn ett resultat av politiska ställningstaganden - medvetna eller omedvetna. LSR:s roll är att se till att politiska beslut inte fattas oreflekterat. På så sätt ska vi vara en ständig nagel i ögat.

I samband med våra politiska uppvaktningar, av både den borgerliga alliansregeringen och rödgröna oppositionen, har vi fått gehör för att det är nödvändigt och självklart att skapa en hälso- och sjukvårdsorganisation som rätt utnyttjar alla kompetensområden.

När vi nu läst förslaget till ny granskningsmyndighet blir det emellertid tydligt att vi behöver uppvakta socialministern särskilt. Ansvar måste tydliggöras för den som bär makten att göra något åt frågan. Samtidigt är det viktigt att alla sjukgymnaster tar sitt ansvar genom att konsekvent dokumentera sina åtgärder. På så sätt kan vi hävda vad vi gör och vad som ger effekt. ○



Anna Hertting
Förbundsordförande

”LSR:s roll är att se till att politiska beslut inte fattas oreflekterat. På så sätt ska vi vara en ständig nagel i ögat.”