

Ersättning för resultat

Nätverken har initierat ett delprojekt inom ramen för SKL:s arbete med ersättningssystem. Det har under 2009 arbetat med att hitta ekonomiska incitament för att stimulera till resultat av förebyggande insatser i primärvård. Projektet utgår från tre mindre landstings förutsättningar och ambitioner.

Göran Fahlén, samordnare Folkhälsa, Landstinget Västernorrland, Åsa Löfvenberg, enhetschef Folkhälsa och samhällsmedicin, Landstinget i Värmland, Hans Fröling, utvecklingsstrateg, Jämtland läns landsting.

Frågeställningarna för workshopens deltagare var:

- Ska vi betala för det vårdcentralerna ska göra ändå?
- Innebär det att vi kör över professionens bedömningar?
- Vad innebär det här för patientens personliga integritet?
- Egna tankar om utveckling av ersättning för resultat?

Korta anteckningar från diskussionerna

- Det är rätt att betala! Ekonomisk ersättning är endast en del av styrsystemen.
- Kör vi över professionen: Nej. Vad händer när alla slutat röka i området? Moroten är slut... Medel för förebyggande kan satsas på andra förebyggande insatser.
- Våld i hemmet – en riktigt känslig fråga.
- Oetiskt att inte fråga alla patienter. Etiskt svårt att dra gränsen. Försäkringsbolag och arbetsgivare kan begära ut hälsojournal.
- MVC/BVC har alltid frågat om detta.
- Är det etiskt att inte fråga?
- Går på tvärs mot ACG.
- Allabör tillfrågas. Bör ingå i en vanlig anamnes.
- Vården har en skyldighet att fråga om detta.
- Rätt utnyttja knappa resurser.
- Hur går vi vidare: Patienten måste vara med (MI). Fokusera på resultat! Är förändrade levnadsvanor resultatet? EFR endast en del i paletten.