

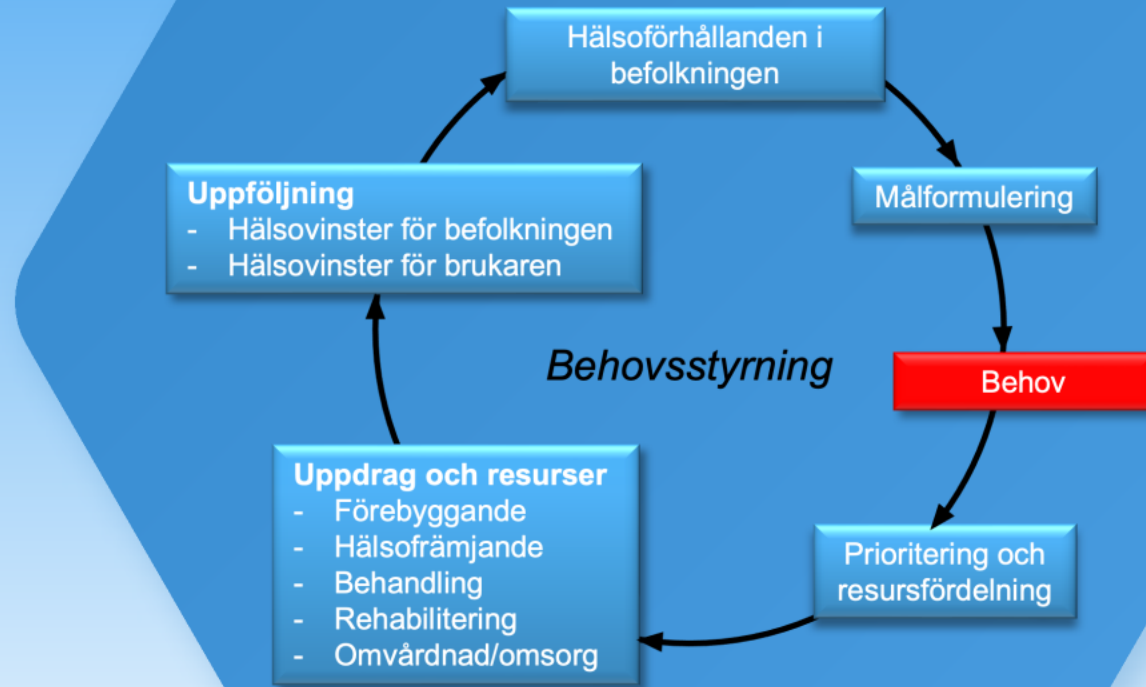
En demokratiskt styrd hälso- och sjukvård som utgår ifrån befolkningens behov



Från behov till god och jämlik hälsa

Ledning och styrning ur ett befolknings- och behovsperspektiv

BEHOV



Hälsa- och sjukvårdslagen

BEHOVS-STYRNING

3 kap. Allmänt

1 §

Målet med hälso- och sjukvården är en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen.

Vården ska ges med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet. Den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården.

2 §

Hälso- och sjukvården ska arbeta för att förebygga ohälsa.

BEHOVS- STYRNING

Varför

Vad

Hur

För att lägga fokus på
befolkningens behov -
inte på organisationens

För att minska risken
för efterfrågestyrd
hälso- och sjukvård

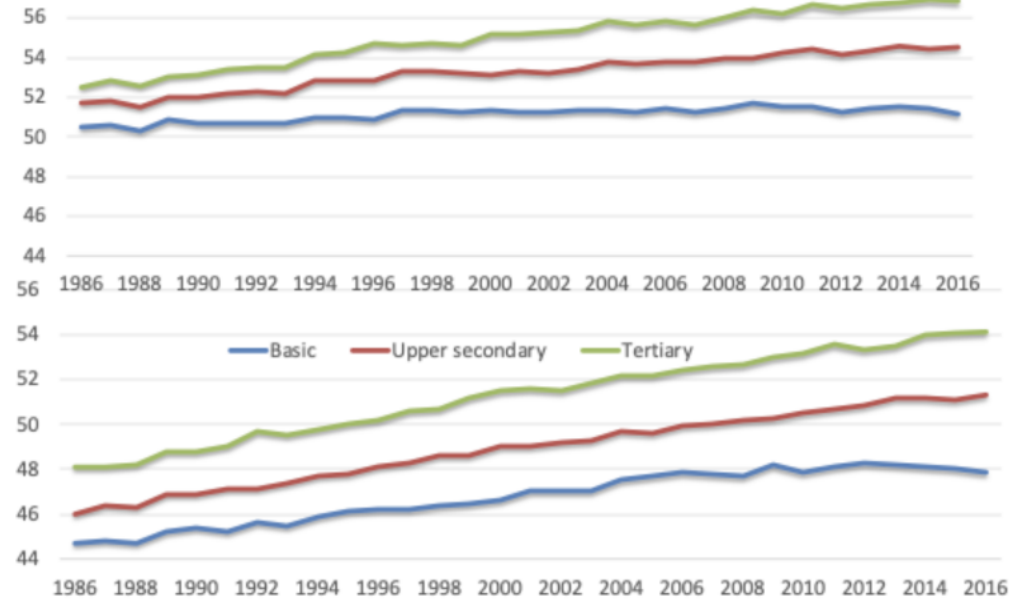


För att tillgodose de
högst prioriterade
behoven först

För att förbättra hälsan
och minska
hälsoskillnaderna

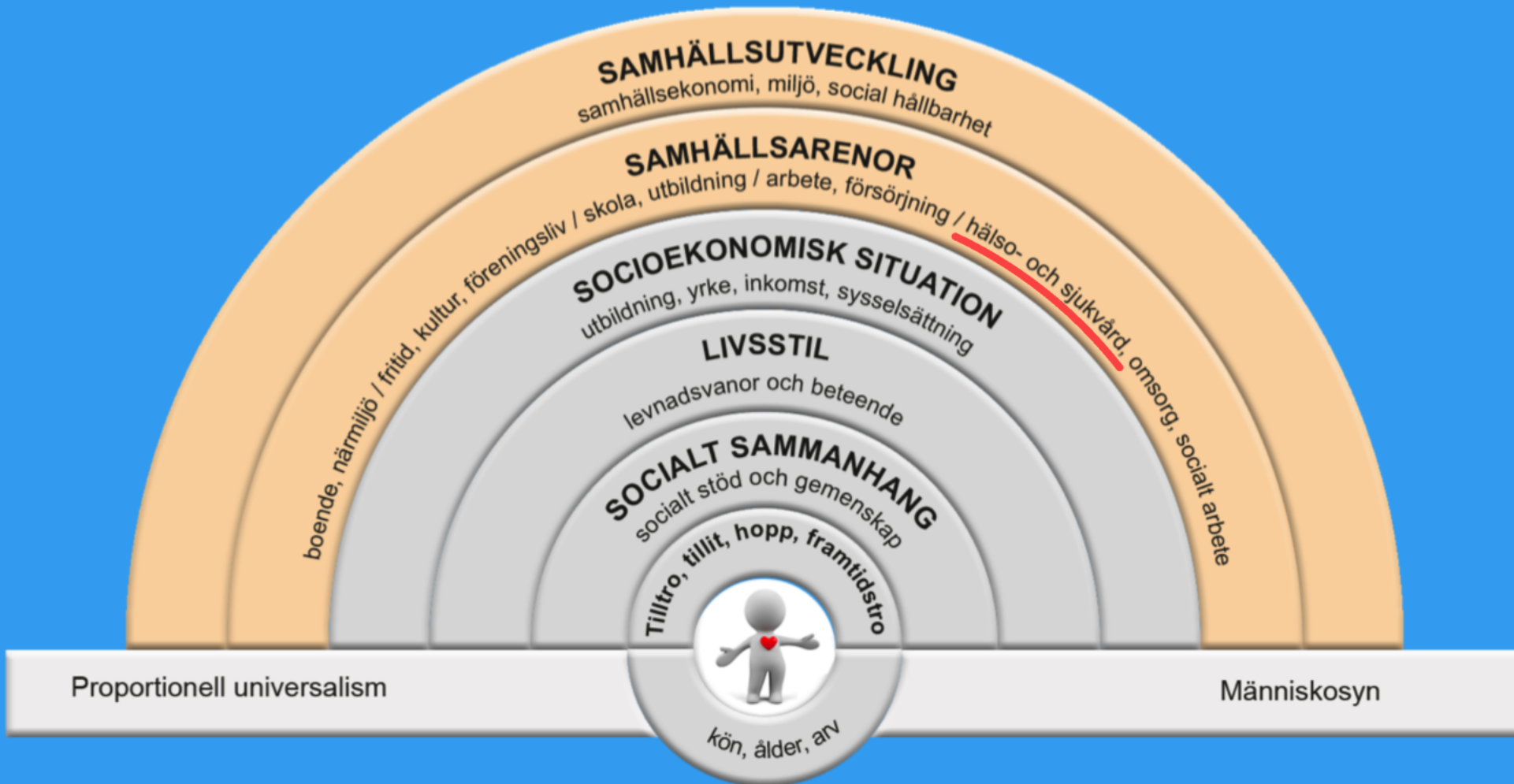
Människors livsvillkor påverkar hälsan

Förväntad återstående livslängd vid 30 års ålder efter högsta fullföljda utbildning, kvinnor (övre figur) och män 1986-2016



- Felaktig bedömning av behov som leder till inadekvata uppdrag och fel insatser.
- Felaktig prioritering mellan behov som leder till att uppdragen riktas till fel grupper.
- Adekvata uppdrag men uppdragstagarna har inte kunnat genomföra dem.
- Nya behov eller behandlingsmöjligheter har tillkommit som inte alla får tillgång till.
- Faktorer som inte kan påverkas av hälso- och sjukvårdsinsatser.

Hälsans bestämningsfaktorer



BEHOV?

Befolkningens
förväntningar,
önskningar och
synpunkter!

Befolkningens
upplevda hälsa!

Följd av nya
metoder och
sjukdomsutveckling
i samhället!

Vårdkonsumtion!

Verksamhetens
utbud och
produktion!

Patienters och
brukares efterfrågan
av insatser!

Professionens
bedömning!



Behov av hälso- och sjukvård

att det finns en
nedsättning i hälsan
eller livskvaliteten



att en insats inom
hälso- och sjukvården
kan förbättra hälsan
eller livskvaliteten

Hälsa

Optimalt hälsotillstånd

Önskvärt hälsotillstånd

Orsak - åtgärder

Hälsogap - behov

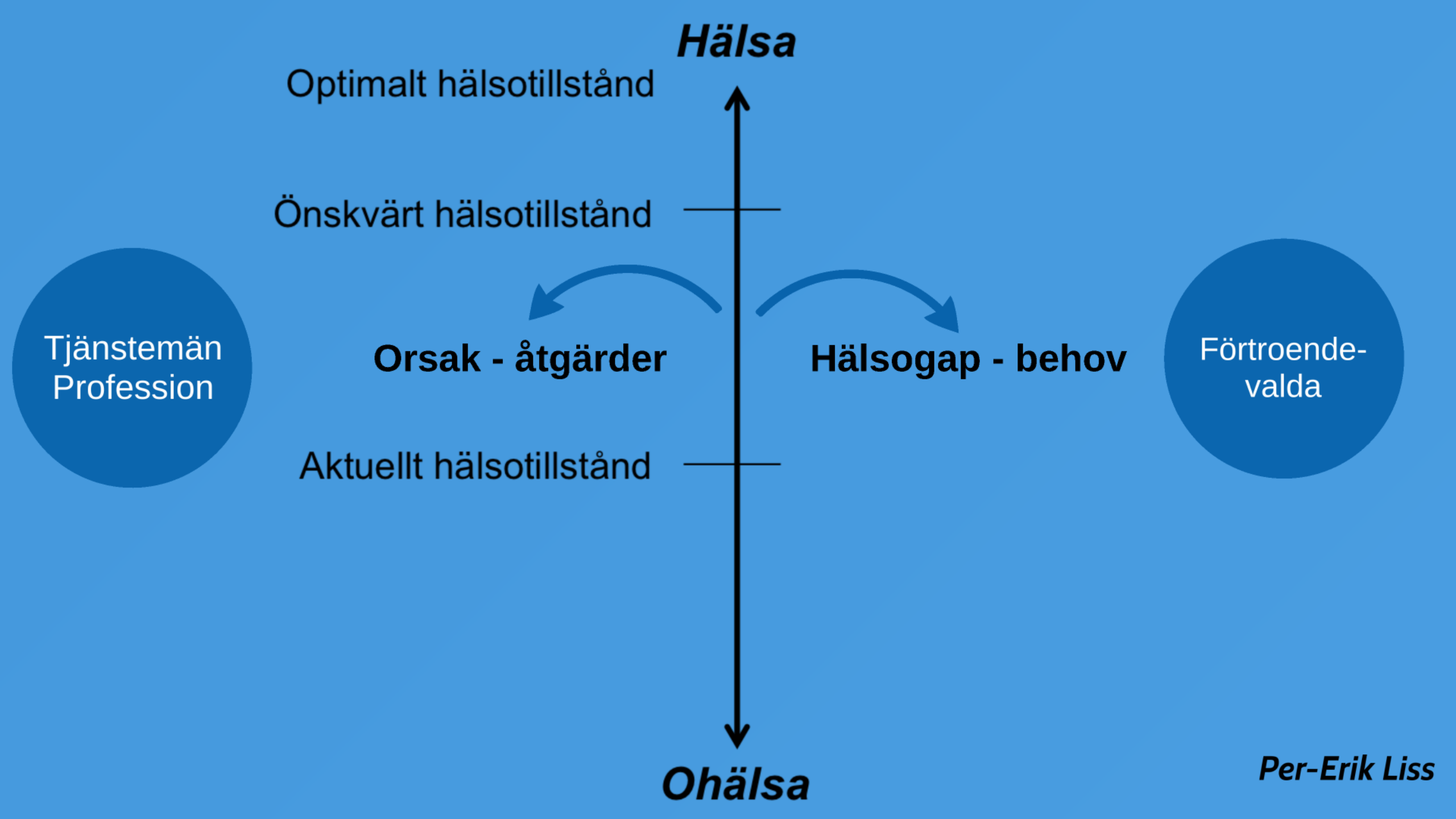
Aktuellt hälsotillstånd

Ohälsa

Tjänstemän
Profession

Förtroende-
valda

Per-Erik Liss



Underlag för att beskriva behov av hälso- och sjukvård

TYP AV DATA	EXEMPEL	SYFTE MED DATAINSAMLING	KVALITET (1-5) Hur bra är kvaliteten i dataunderlaget	POLITISK AMBITION Vilken politisk vikt läggs på underlaget
Bakgrundsdata om befolkningen	Demografi, levnadsvillkor, geografi, socioekonomi, CNI	Förutsättningar för hälsa och ohälsa		
	Epidemiologiska data för befolkning och sjukdomstillstånd	Dödlighet, sjuklighet, livskvalitet, funktionsnedsättning		
Självskattningsdata	Hälsa på lika villkor	Invånarnas uppfattning om sin hälsa		
	Nationella patientenkäten	Patienternas uppfattning om vården		
	Hälso- och sjukvårdsbarometern	Invånarnas uppfattning om vården		
	Patientrapporterat resultat och uppfattningar om vården	Patienternas uppfattning om vården		
Fördjupade behovsanalyser	Beskrivning av behov i utvalda grupper och uppföljning av tidigare insatser	Beskriva utvalda gruppers hälsa och hur behoven tillgodoses		
Verksamhetsanalyser	Vårdkonsumtionsdata - jämfört med andra regioner	Invånarnas konsumtion av vård oavsett var den sker		
	Produktionsdata – jämfört med andra regioner	Organisationens produktion av vårdinsatser		
	Verksamhetsförutsättningar	Beskriva lokala, organisatoriska förutsättningar		
	Läkemedelskonsumtion – jämfört med andra regioner	Fånga eventuell över- eller underkonsumtion		
	Väntetider	Hur väl lagen om vårdgaranti uppfylls		
	Uppföljning av föregående års måluppfyllelse, kvalitet och resultat	Värdera mål-, kvalitets- och resultatuppfyllelse		
	Resultat i öppna jämförelser	Beskriva vårdens kvalitet i förhållande till andra		
	Dialog med vårdprofession	Beakta vårdprofessionens uppfattning		
	Dialog med patienter och närstående	Beakta brukarnas uppfattning om vården		
	Dialog med invånarna	Beakta invånarnas förväntningar och önskemål		
Nationella styrande dokument	Lagstiftning och nationella riktlinjer	Beakta gällande lag och nationella riktlinjer		
	Underlag från nationell kunskapsstyrning	Beakta nationella riktlinjer		
Regionala styrande dokument	Regionfullmäktiges budget	Beakta beslut i Regionfullmäktige		
	Regionala mål- och inriktningsbeslut	Beakta regionalt fattade beslut och riktlinjer		
Resursdata	Resurser för behovsuppfyllelse idag	Kostnad för nuvarande insatser		
	Resurser vid ökad respektive minskad satsning på en viss grupp	Värdera kostnad eller möjlighet att frigöra resurser		
	Storlek på gruppen omsatt till kostnad för att åtgärda ohälsa	Värdera total kostnad för olika grupper		
Nyttokalkyler	Nyttan för individ, grupp och samhälle av en insats	Värdera nyttoaspekten på individ- och befolkningsnivå		
	Bedömning av hälsovinster och hälsoförluster	Hälsoekonomiska bedömningar på befolkningsnivå		

Diskutera



Hur säkerställer ni i er region att de med störst behov ges företräde till vården?

Vi behöver olika styrformer för en god och jämlik hälsa

Styrform

Behovsstyrning

Kunskapsstyrning

Värdestyrning

Produktionsstyrning

Ekonomistyrning



Mål

God och jämlik hälsa

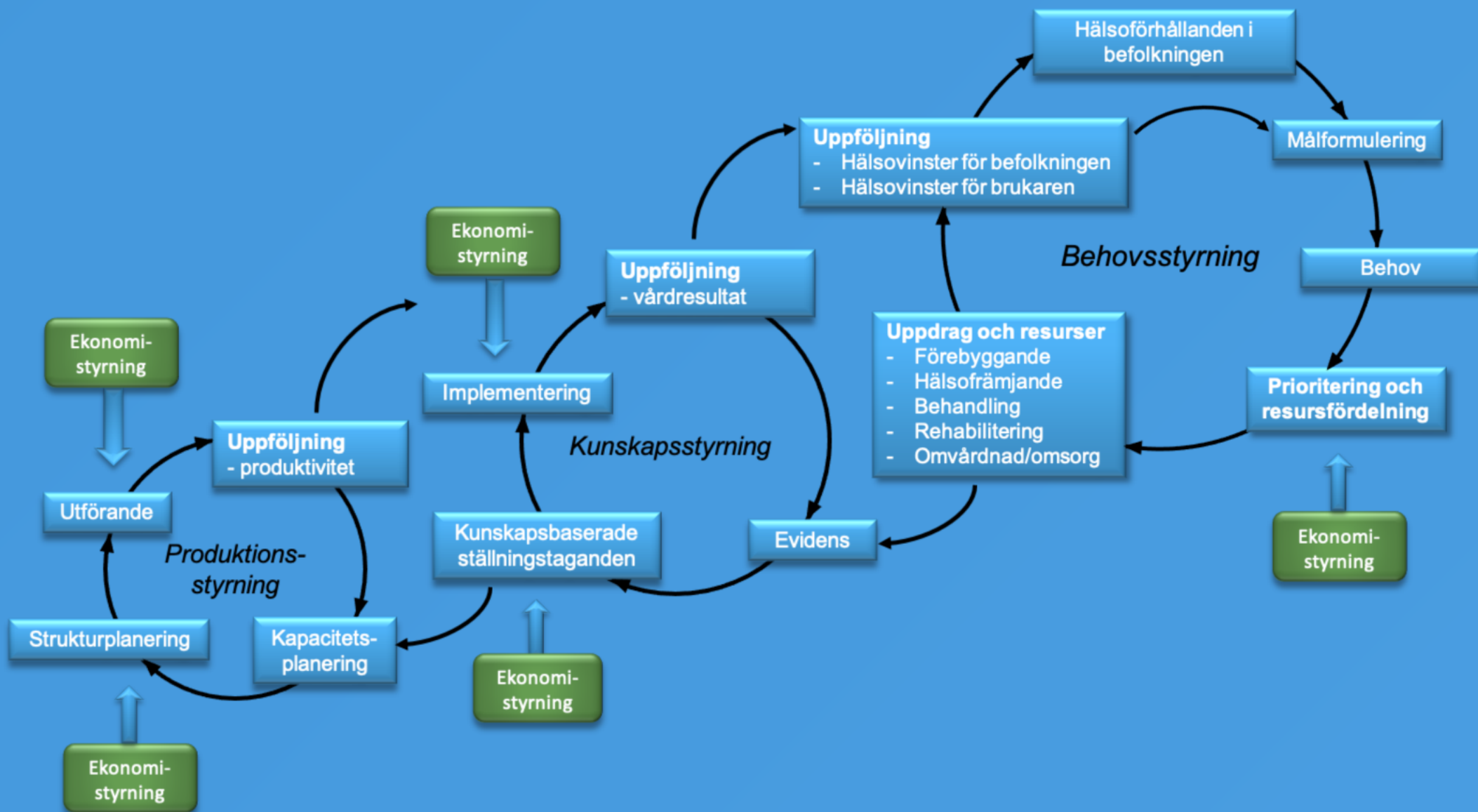
God och jämlik vård

Kostnadseffektiv vård

Produktivitet

Ekonomisk balans/vinst

Styrformer med olika fokus



Diskutera



Hur samspelar behovsstyrning och kunskapsstyrning i er region?

Vilken styrform dominerar i er region?