

Socialdepartementet

Socialstyrelsen
106 30 Stockholm

Uppdrag att ta fram målnivåer för vården av vissa kroniska eller långvariga sjukdomar

Regeringens beslut

Regeringen ger Socialstyrelsen i uppdrag att ta fram målnivåer för indikatorer i nationella riktlinjer för stroke-, diabetes- och hjärtvård i enlighet med den modell som Socialstyrelsen har utarbetat för målnivåer inom cancervården.

Uppdraget ska genomföras i samråd med Sveriges Kommuner och Landsting.

Socialstyrelsen får för uppdragets genomförande använda 1 000 000 kronor under 2013. Kostnaderna ska belasta utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg, anslaget 1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård, anslagsposten 18 God vård och folkhälsa. Medlen betalas ut engångsvis efter rekvisition ställd till Kammarkollegiet. Rekvisitionen ska ske senast den 1 december 2013 och hänvisa till det diarienummer som detta beslut har. Medel som inte har utnyttjats ska återbetalas till Kammarkollegiet senast den 31 mars 2014. Återbetalningen och redovisningen ska hänvisa till det diarienummer som detta beslut har. Vid samma tidpunkt ska en ekonomisk redovisning över använda medel lämnas till Kammarkollegiet.

Uppdraget ska redovisas till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 28 februari 2014 och hänvisa till det diarienummer som detta beslut har.

Ärendet

Socialstyrelsen har på regeringens uppdrag tagit fram en modell för att sätta mål för indikatorerna i de nationella riktlinjerna. Modellen

presenterades i januari 2012 i promemorian Att sätta mål. Modellen ger hälso- och sjukvården tydliga och mätbara målnivåer att arbeta mot. Den avser i första hand att utvärdera kvalitet och effektivitet på nationell nivå. Socialstyrelsen har på regeringens uppdrag tillämpat modellen i arbetet med de nationella riktlinjerna för bröst-, prostata-, tjocktarms- och ändtarmscancervård. Modellen har på ett framgångsrikt sätt kunnat mäta vårdens effektivitet och kvalitet.

Det främsta syftet med att bestämma målnivåer för indikatorer är att bidra till att alla patienter får en god vård enligt hälso- och sjukvårdslagens intentioner. Målnivåerna anger hur stor andel av patienterna som bör få en åtgärd eller vilka resultat vården bör uppnå för varje indikator. Målnivåer för indikatorer kan även användas för att följa upp vårdens effektivitet genom att vårdens kostnader kan kopplas till graden av måluppfyllelse. Socialstyrelsen anger i rapporten Nationella riktlinjer för bröst-, prostata-, tjocktarms- och ändtarmscancervård 2013 – Stöd för styrning och ledning – Preliminär version att myndigheten förväntar sig att rekommendationerna påverkar praxis och resursfördelning i landstingen.

Allt fler personer utvecklar och lever länge med kroniska sjukdomar. Kostnaderna för samhället och den enskilda individen är höga. Öppna jämförelser visar att det finns stora skillnader i vården av personer med kronisk eller långvarig sjukdom till exempel när det gäller diabetes, hjärt- och kärlsjukdomar samt psykisk sjukdom och ohälsa. Av Budgetpropositionen för 2013 (prop. 2012/13:1 utgiftsområde 9 s 88) framgår att regeringen har för avsikt att stödja huvudmännen med framtagandet av strategier för att förbättra vård och behandling av sjukdomar som drabbar många personer. En viktig del i detta arbete är att förbättra effektiviteten och kvaliteten i vården. Mot denna bakgrund gör regeringen bedömningen att det finns anledning att utarbeta målnivåer för kroniska och långvariga sjukdomar. Socialstyrelsen får därför i uppdrag att ta fram målnivåer för indikatorer i nationella riktlinjer när det gäller stroke-, diabetes- och hjärtvård.

På regeringens vägnar

Göran Hägglund

Klara Granat

Kopia till

Finansdepartementet/Ba
Regeringskansliets förvaltningsavdelning
Kammarkollegiet
Sveriges Kommuner och Landsting