

Återrapportering av insatsområde jämlik hälso- och sjukvård i kunskapsstyrning

Ordförandens förslag

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger slutrapport projekt hälso- och sjukvårdsuppföljning: Jämlik vård, till handlingarna.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återrapportera utvecklingen av insatsområdet jämlik vård till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade 2022-06-23 §85 att inrätta jämlik hälso- och sjukvård som ett insatsområde inom ramen för kunskapsstyrningen under 2022-2023. I ärendet slutredovisas genomfört projekt hälso- och sjukvårdsuppföljning jämlik vård.

I ärendet finns följande dokument:

1. Beslutsförslag 2024-08-08
2. Slutrapport projekt hälso- och sjukvårdsuppföljning: Jämlik vård

Beskrivning av ärendet och skälen för förslaget

Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot slutredovisning av projekt hälso- och sjukvårdsuppföljning: Jämlik vård.

Projektet har haft i uppdrag att stärka kunskapsstyrningen av hälso- och sjukvården utifrån ett jämlikhetsperspektiv, i enlighet med beslutat insatsområde (hälso- och sjukvårdsnämnden 2022-06-23 §85) och i enlighet med projektplan.

Kunskap och kännedom om omotiverade skillnader i hälso- och sjukvården i Region Skåne ska stärkas genom utvecklad analys och uppföljning som kan vägleda konkreta åtgärder för en mer jämlik vård. Genom att stärka kunskapsorganisationen och hälso- och sjukvårdsnämndens behovsanalys med information om hur vården skiljer sig mellan grupper i samhället kan insatser

som ger en mer jämlik hälso- och sjukvård sätts in.

Att hälso- och sjukvården ska vara jämlik är en tydlig målsättning i Region Skåne och det framgår i hälso- och sjukvårdslagen att vården ska ges på lika villkor och enligt behov. Jämlikhet är ett värde som genomsyrar all hälso- och sjukvård och kan beskrivas som frånvaron av omotiverade skillnader i vården, exempelvis i väntetider, behandlingsresultat, kostnader, tillgång på vård och i upplevelsen av hälso- och sjukvården. Uppföljning och utvärdering av omotiverade skillnader är därför relevant i alla delar av hälso- och sjukvården och det är ett perspektiv i en kunskapsbaserad vård, eftersom omotiverade skillnader inte ska råda om vården ges efter behov och i enlighet med evidens och beprövad erfarenhet.

Projektet har i sitt arbete inventerat Region Skånes nuvarande förmåga att analysera vårdkvalitet och jämlik vård, via ett empiriskt exempel påvisat hur analys av jämlik vård bör ske med avstamp i en vetenskapligt beprövad metod samt lämnat förslag på hur uppföljning av jämlik vård kan stärkas i Region Skåne.

I projektets inventering av hur jämlik vård följs upp i Region Skåne framgår det att specifik uppföljning som analyserar jämlikhet i hälso- och sjukvården sker i låg utsträckning, även om det sker omfattande kvalitetsuppföljning i hälso- och sjukvården med andra perspektiv i Region Skåne.

Projektets rekommendationer utgår i korthet från att en central analysfunktion i Region Skåne skulle vara ett stöd i kunskapsorganisationen och som en del av kvalitetsuppföljningen. Den kompetens som behövs, t.ex. inom epidemiologi, socialmedicin, hälsoekonomi, statistik och datamangement finns till stor del redan i Region Skåne, men är utspridd i flera verksamheter med andra uppdrag. Analysfunktionen kan med fördel bedrivas i samverkan med medicinska fakulteten på Lunds universitet för att tillgå kompetens och infrastruktur för dataanalys som kan skapa en mer effektiv analys som hanterar flera av de hinder som identifierats vid analys av kvalitetsdata inom Region Skåne. Analysfunktionen bör belysa vårdkvalitet och jämlik vård från alla relevanta perspektiv som kan påverka om vården ges efter behov och på lika villkor. Detta inkluderar både individuella faktorer som till exempel kön, utbildning, socioekonomisk status och strukturvariabler som drifts- och finansieringsform.

Projektets rekommendationer och slutsatser kommer ligga till grund för fortsatt utveckling av Region Skånes kvalitetsuppföljning för att stärka insatsområde jämlik hälso- och sjukvård.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Ärendet i sig medför inga ekonomiska konsekvenser.

Juridisk bedömning

Samråd med regionjurist har inte bedömts som nödvändigt.

Miljökonsekvenser

Inga miljökonsekvenser förväntas.

Samverkan med berörda fackliga organisationer

Ingen samverkan/MBL-förhandling har bedömts nödvändig i ärendet.

Uppföljning

Projektet är slutredovisat via projektets slutrapport med bilagor.

Anna Mannfalk
Ordförande

Pia Lundbom
Hälso- och sjukvårdsdirektör