

Frukostdialog om nationella riktlinjer

Almedalen 30 juni 2014

NEURO
FÖRBUNDET



Rapport från frukostdialog om nationella riktlinjer

Datum: Måndag 30 juni 2014
Plats: I BrainBus vid Visby hamn
Moderator: Per Gunnar Holmgren

Deltagare: Roger Molin, nationell vårdvalssamordnare, Socialdepartementet
Kerstin Nilsson, riksdagsledamot, Socialdemokraterna
Per-Henrik Zingmark, ansv. nat. riktlinjer inom MS och Parkinson, Socialstyrelsen
Katharina Fink, neurolog, Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge
Bo Jäghult, ordförande, Parkinsonförbundet
Lise Lidbäck, ordförande, Neuroförbundet
Marit Jensen, generalsekreterare, Neuroförbundet

Frågeställningar

1. Framtagandet av nationella riktlinjer går långsamt och ibland upplevs det som att riktlinjerna redan är utdaterade innan de ens har implementerats. Hur kan vi snabba upp processerna?
2. Hur kan patientorganisationerna få en tydligare roll i linje med andra experter i framtagande av nationella riktlinjer?
3. Hur kan fler diagnosgrupper säkras en mer jämlik vård med eller utan nationella riktlinjer?

Sammanfattning

Socialstyrelsen ser över hur man kan arbeta för att korta ner tiden för att ta fram nationella riktlinjer. Det som tar längst tid är framtagandet av det vetenskapliga underlaget. I den processen engagerar Socialstyrelsen till stor del forskare. Som tar tid på sig. Ingen är anställd på heltid, så dem Socialstyrelsen engagerar är redan upptagna med annat. En konkret åtgärd som Socialstyrelsen vidtar för att snabba upp denna process är att mer aktivt använda den forskning som finns utomlands. Riktlinjer MS och Parkinson är klara december 2016. Under frukostdialogen ställdes ett antal frågor om det inte var möjligt att tänka nytt, att exem-



pelvis ge MS-sällskapets riktlinjer en nationell stämpel. Ett sätt att få fram riktlinjer på kortare tid. Många av deltagarna menade att det inte är rimligt att Sverige har 20 nationella riktlinjer efter 14 år. Socialstyrelsen menar att förslagen om MS-sällskapets riktlinjer är en annan ”produkt”. Nationella riktlinjers höga status beror på att det tar tid, har hög vetenskaplig nivå, att de är 25-30 personer från professionen som rangordnar och prioriterar.

Socialstyrelsen lovar att ta fram riktlinjer som är mer anpassade efter patientperspektivet. Däremot är det oklart om patientorganisationerna får en tydligare roll i linje med andra experter i framttagande av nationella riktlinjer.

Frukostdialogen gav ingen svar på fråga 3, hur kan fler diagnosgrupper säkras en mer jämlik vård med eller utan nationella riktlinjer? Däremot fick frågan om varför nationella riktlinjer inte riktas direkt mot hälso- och sjukvården stort utrymme. Många var förvånade över att Socialstyrelsen var den enda myndighet i världen vars riktlinjer endast är rekommendationer till landstingsledningen. Här fanns det, enligt flera deltagare, en möjlighet att korta tiden om nationella riktlinjers rekommendationer istället gavs direkt till hälso- och sjukvården.

Socialstyrelsen följer upp på de indikationer och målnivåer som finns i de nationella riktlinjerna. En metod för utvärdering är enkäter med svarsfrekvens på 100 %. Ligger ett landsting lågt i undersökningen blir det lokaldebatt och ansvariga brukar skärpa sig.

Frågor till framtiden

Neuroförbundet har, efter att ha analyserat frukostdialogen, tagit fram några frågeställningar för framtiden. Frågeställningar som inte diskuterades under frukostdialogen:

1. Vi måste ta fram konkreta lösningar för att skynda på processen att ta fram riktlinjer till hälso- och sjukvården. Lösningar och riktlinjer som verksamheterna följer.
2. Nationella riktlinjer måste gå från att vara rekommendationer till att bli obligatoriska.

Citat

”Se på nationella riktlinjer i Tyskland som uppdateras varje år”

”Riktlinjerna är inte anpassade efter hälso- och sjukvården, framförallt inte primärvården.”

”Skulle inte MS-sällskapet kunna få nationell stämpel?”

”Ser problematik med att landstinget gör 21 egna nationella riktlinjer”

”Alla neurologer är extremt euforiska i början. Det är en bättre möjlighet att ge jämnvård. Det ger status att det visar att det är viktigt.”

”Neuroförbundet lutar mot att nationella riktlinjer ska vara tvingade. Ojämligheten är ett viktigt argument.”

”Om vi ska styra mot mer kvalitet behöver vi tänka på vilka mål som vi ska mäta mot.

Kvalitetstyrning inom stroke har bara två mål, varav alla är inom medicin.”

Neuroförbundet i sociala media



facebook.com/nervsystemet



@neurosweden

Läs mer om vårt arbete och stöd oss på neuroforbundet.se



neuroforbundet.se

info@neuroforbundet.se

Tel: 08-677 70 10
S:t Eriksgatan 44, 4tr
Box 49 084, 100 28 Stockholm

Neuroförbundet (tidigare Neurologiskt Handikappades Riksförbund, NHR) är Sveriges första intresseorganisation specialiserad på neurologi. Vårt mål är att människor med neurologiska diagnoser har samma möjligheter och rättigheter som alla andra. Vi står för livslust, full delaktighet och stark framtidstro. Neuroförbundet har ca. 13 000 medlemmar. Vi företräder ett stort antal diagnoser och stödjer och följer spetsforskningen inom neurologi.

Arrangerades med stöd från:



Medtronic

