

Vård- och äldreomsorgsminister
Ylva Johansson
Socialdepartementet
103 33 STOCKHOLM

Sundbyberg 2005-03-14

Angående obligatoriskt deltagande i nationella kvalitetsregister

Enligt hälso- och sjukvårdslagen ska kvaliteten i hälso- och sjukvårdens verksamhet systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras (31§ HSL). De nationella kvalitetsregistren utgör enligt Socialstyrelsen ett viktigt underlag för detta arbete. Inom sjukvården finns i dag ett drygt 50-tal nationella kvalitetsregister som är eller utvecklas för att bli rikstäckande. Ett av dem är det nationella diabetesregistret (NDR). Registret utgör en förutsättning för att vårdgivare, huvudmän, tillsynsmyndigheter, patientorganisationen och patienter ska kunna jämföra diabetesvårdens resultat och utfall.

Trots ett mångårigt och förtjänstfullt arbete från registrets ideellt arbetande ledning är fortfarande bara omkring 25 procent av landets diabetespatienter med i registret. Detta gör att det i dag inte går att ta reda på om vården inom ett visst landsting eller inom en viss vårdenhet är bättre eller sämre än den vård som erbjuds någon annanstans i landet. Exempelvis saknas fortfarande ett helt landsting (Norrbotten), så när som på en vårdenhet. I övrigt varierar täckningsgraden mellan länen från under 10 till omkring 60 procent av diabetespatienterna.

Den låga täckningsgraden beror inte på patienterna, utan på att sjukvården i många fall struntar i att registrera. Orsaken uppges ofta vara brist på tid eller andra praktiska förutsättningar. Eller värre: Att enskilda läkare inte anser att det är viktigt.

Under samtal som förbundet fört med företrädare för Patientdatautredningen (S 2003:03) har det framkommit att den frivilliga verksamhet, som deltagande i de nationella kvalitetsregistren i dag utgör, teoretiskt skulle kunna lagregleras så att det blir obligatoriskt för vården att delta i denna registrering. Det ingår dock inte i utredningens nuvarande uppdrag att utreda förutsättningarna för en sådan lagstiftning.

Svenska Diabetesförbundet anser att det är oacceptabelt att sjukvårdens huvudmän ännu inte tagit sitt ansvar för att säkerställa att registret har en sådan täckningsgrad att det kan användas för pålitliga jämförelser av vårdkvaliteten mellan olika landsting och vårdenheter. Vi vill därför uppmana regeringen att snarast genom tilläggsdirektiv uppdra åt Patientdatautredningen att utreda förutsättningarna för en sådan lagreglering som gör det obligatoriskt för sjukvården att delta i de nationella kvalitetsregistren.

Stefan Leufstedt
Förbundsordförande
SVENSKA DIABETESFÖRBUNDET