

Svar på skriftligt spörsmål om inrättande av kvalitetsregister för hälso- och sjukvården och trygghet av upprätthållandet av dem

Till riksdagens talman

I det syfte som anges i 27 § i riksdagens arbetsordning har Ni, Ärade talman, till den minister som saken gäller översänt följande skriftliga spörsmål SS 324/2019 rd undertecknat av riksdagsledamot Sari Sarkomaa /saml:

Hur ämnar regeringen säkerställa att kvalitetsregister för hälso-och sjukvården inrättas och tillräckliga resurser allokeras till administrationen av dem?

Som svar på detta spörsmål anför jag följande:

I Finland följs social- och hälsovårdens verksamhet och kvalitet upp på många olika sätt. Indikatorerna för detta utgör viktiga redskap för den kunskapsbaserade ledningen, och regeringen vill satsa på att utveckla dessa. Vårdanmälningsregistren, uppföljningen av tillgången till vård, sjukhusens produktivitet jämförelser och flera regelbundna utredningar gällande befolkningens välfärd, hälsa och användning av tjänster ger en helhetsbild av läget för tjänsterna. Specifika register finns till exempel gällande reproduktiv hälsa, cancer, ledimplantat, skadliga effekter av läkemedel och vårdrelaterade infektioner. Dessutom utarbetas vid Institutet för hälsa och välfärd (THL) en kunskapsbas, Kuva-indikatorer och informationspaket. Kanta-databaserna och de datasystem som är under utveckling samt digitaliseringen främjar nya former av informationsanvändning och effektivt utnyttjande av informationen. Också mängden information som klienterna själva producerar ökar.

Den reviderade lagstiftningen genererar nya möjligheter. Styrkorna i Finlands kunskapsproduktion gällande social- och hälsovårdsreformen och de tekniker som har tagits fram måste utnyttjas för att producera information om kvalitet och effektivitet till gagn för den kunskapsbaserade ledningen, styrningen, övervakningen, yrkespersonalen och tjänsternas användare. I och med att informationskällorna är många, är kvalitetsregister ett sätt att sammanställa informationen och kunna söka i den.

Även om det i Finland inte finns rikligt med kvalitetsregister inom sjukvården, så som det finns i Sverige, innebär det inte att vårdkvaliteten i Finland skulle vara dålig. Undersökningar visar att vården håller hög kvalitet och att den yrkesutbildade personalen har gedigna kunskaper. Svenska erfarenheter påvisar att endast kvalitetsregister i sig inte garanterar användbar information eller bättre vårdresultat. Om indikatorerna är undermåliga eller informationen bristfällig, går de resurser som allokeras till kvalitetsregistret förlorade. Administrationen av ett funktionellt och användbart kvalitetsregister kräver också engagerat samarbete och mångsidig kompetens.

Svar på skriftligt spörsmål SSS 324/2019 rd

THL:s nationella pilotförsök med kvalitetsregister för hälso- och sjukvården är viktigt, och resultaten från det bör beaktas noggrant. Det behövs en realistisk uppskattning av kostnaderna, likaså en utredning av de register som redan används och av utvecklingsmöjligheterna för dessa. Man måste avgöra hur informationsbehoven inom socialvården och primärvården ska beaktas och identifiera de klient- och patientgrupper för vilka kvalitetsinformation är mest angelägen så att tjänsterna kan förbättras. Innan nya register tas i bruk måste man bedöma de nuvarande databasernas kapacitet för produktion av nödvändig information om kvalitet och effektivitet.

Vi behöver en heltäckande plan för användningen av information gällande kvalitet och effektivitet, där vi fastställer informationsbehoven samt de fördelar som eftersträvas med informationen och i vilken en färdplan beskrivs för hur ändamålen med informationen är förknippade med de möjligheter som ges av författningar, teknik under utveckling och databaser. För produktionen och användningen av informationen måste integrerade praxis planeras för THL:s registerverksamhet och servicesystem. Det finns skäl att granska och anpassa THL:s kvalitetsregisterplan och åtföljande resursallokering till målen i syfte att skapa ett kostnadseffektivt dataekosystem.

Med social- och hälsovårdsministeriets förordning kan man reglera de kvalitetsregister som faller under THL:s ansvar. I led med denna kan man styra den nationella utvecklingen och användningen av resurserna i önskad riktning.

Helsingfors den 12 december 2019

Familje- och omsorgsminister Krista Kiuru