

REMISSVAR

2021-12-29

Socialdepartementet

s.remissvar@regeringskansliet.se

petra.zetterberg.ferngren@regeringskansliet.se

Diariernr S2019/03056

Remissvar: Slutrapport Nationell insamling av registeruppgifter från primärvården

Remiss av Socialstyrelsens rapport Uppföljning av primärvård och omställningen till en mer nära vård, deluppdrag I – Nationell insamling av registeruppgifter från primärvården.

Kommentarer på remissen:

I stort kan denna denna tänkta utvidgning av det redan existerande patientregistret för slutenvård och psykiatrisk öppenvård, till att även omfatta primärvård, ge ökade möjligheter till kvalitetsuppföljning som kan gynna en jämlikare vård.

Övriga synpunkter:

1. SFAMs syn nämns inte alls här, bara att SFAM varit med? Se nedan Sid 29:

Professionsförbund och synen på ett nationellt primärvårdsregister

I syfte att förankra Socialstyrelsens arbete med uppdraget har dialog förts med representanter från olika professionsförbund, vilka representerar yrkeskategorier verksamma inom primärvården. Utöver aktiv samverkan med SFAM (i expertgruppsarbetet) har dialog förts med Svensk sjuksköterskeförening, Kommunal, Fysioterapeuterna, Dietisternas riksförbund samt Psykologförbundet. Sammantaget har de en positiv syn på ett framtida nationellt hälsodataregister med uppgifter från primärvården.

Svensk sjuksköterskeförening ser det som en framgångsfaktor att inkludera fler yrkesgrupper i registret. I och med att specialistsjuksköterskemottagningar blir allt vanligare behöver insatserna som sker där kunna följas. Förbundet lyfter även det faktum att ett nationellt primärvårdsregister innebär

⁴⁴ Undantaget öppenvård psykiatri.

2. Man behöver ta i beaktande att möjlighet att jämföra internationellt kommer bli mycket svårt då data kommer att betyda olika saker då data kommer vara insamlat på olika sätt och vara kodat på olika sätt. Att få data att rapportera samstämmigt lär bli en alltför stor utmaning.

Se nedan, sid 33:

Nationell statistik efterfrågas av olika internationella organisationer och används bland annat för att göra jämförelser mellan länder. Jämförelserna belyser skillnader och likheter men kan även visa var det behövs djupare analyser eller om bakgrundsdata behöver förbättras.

Leveranser av nationell hälso- och sjukvårdsrelaterad statistik från myndigheten sker regelbundet framför allt till Nordiska medicinalstatistiska kommittén (NOMESKO), EU:s statistikorgan Eurostat, Organisationen för ekonomiskt samarbete och utveckling (OECD⁵²) samt WHO.

Finland och Island har, som tidigare nämnts, nationella hälsodataregister med uppgifter från primärvården. Ett motsvarande svenskt register skulle möjliggöra vissa jämförelser på nordisk nivå och vara användbart vid olika samarbeten gällande statistik och jämförelser.

⁵² OECD står för The Organisation for Economic Co-operation and Development.

3. Vilken arbetsinsats kommer detta kräva? Det är oklart hur mycket av detta skulle kräva i form av dubbelregistrering. Det är även oklart hur mycket arbete som behöver läggas på att likrikta hur koder och klassificeringar används i olika delar av landet så att data blir tillförlitligt.

För Svensk förening för allmänmedicin

Magnus Isacson
Ordförande