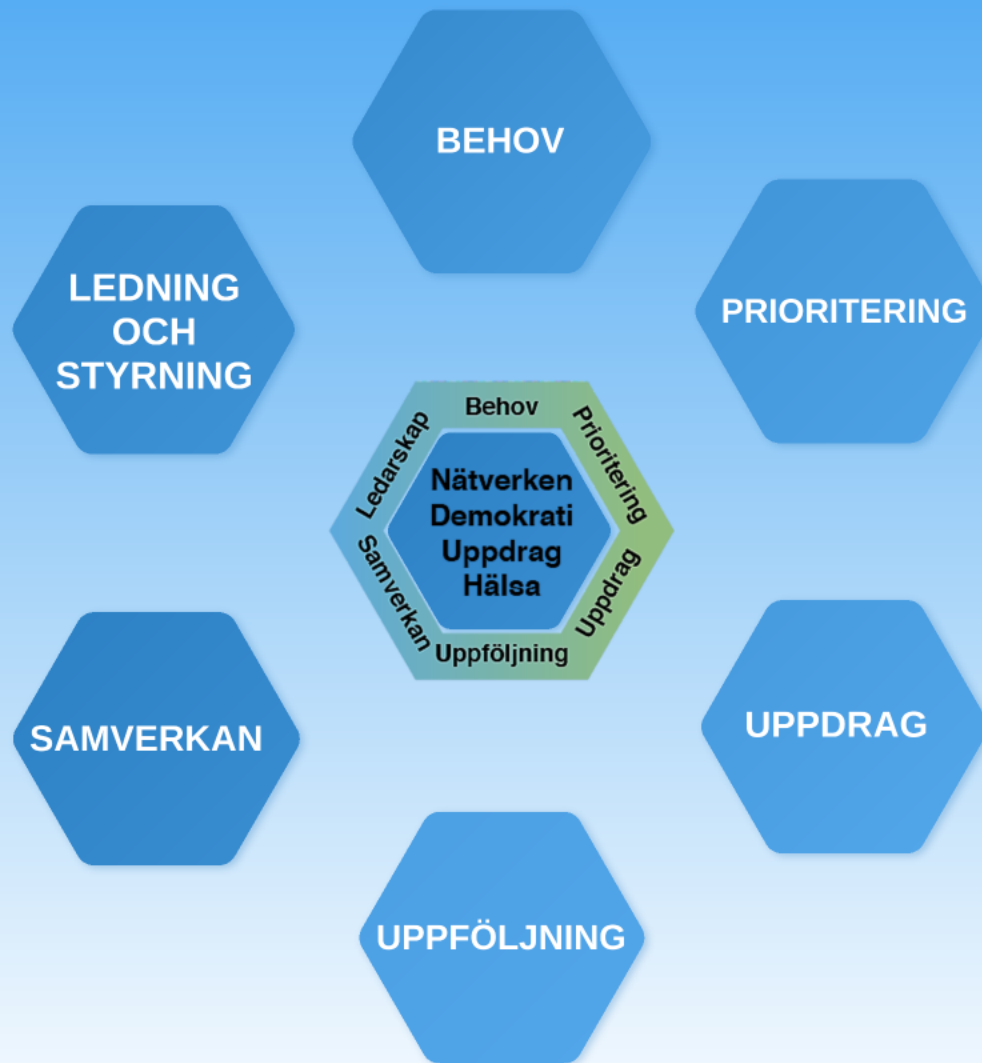
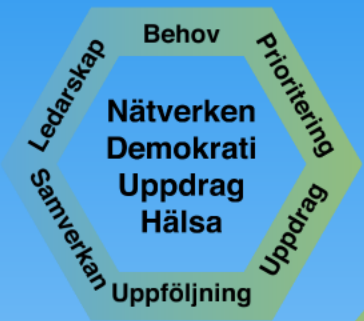


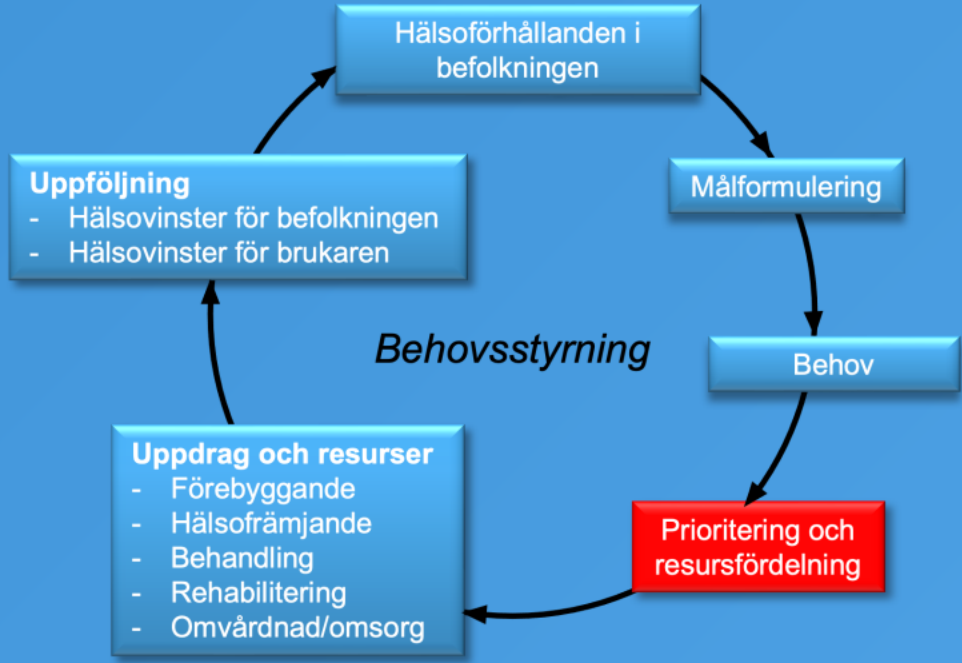
En demokratiskt styrd hälso- och sjukvård som utgår ifrån befolkningens behov



Från behov till god och jämlik hälsa

Ledning och styrning ur ett befolknings- och behovsperspektiv

PRIORITERING



Grunderna

Prioritera och rangordna

Politiska eller professionella prioriteringar

Prioriteringar på befolkningsnivå

- behovsgrupper
- stora sjukdomsgrupper
- verksamhetsområden

Dessa prioriteringar görs av förtroendevalda

Prioriteringar inom ett medicinskt område

- val av behandling för en enskild patient
- att behandla en enskild patient före en annan

Dessa prioriteringar görs av professionen

Den etiska plattformen för prioriteringar i hälso- och sjukvård

- **Människovärdesprincipen**

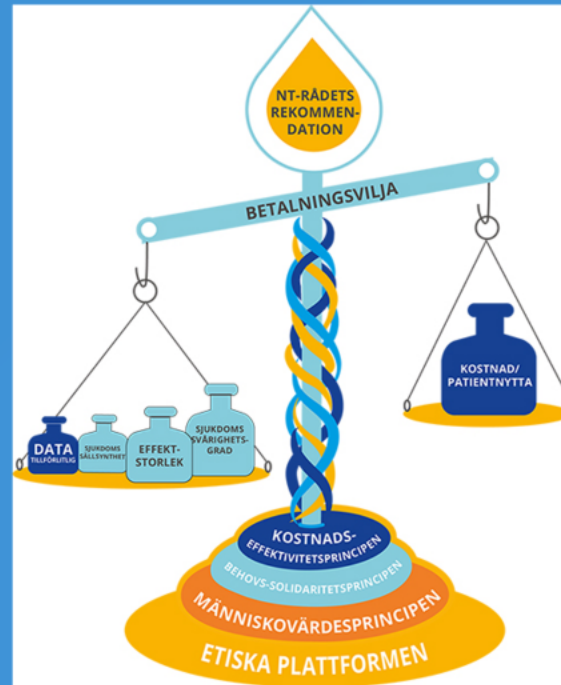
Alla människor har lika värde och samma rätt oberoende av personliga egenskaper och funktioner i samhället.

- **Behovs-solidaritetsprincipen**

Mer av vårdens resurser ska ges till de mest behövande, de med de svåraste sjukdomarna och den sämsta livskvaliteten.

- **Kostnadseffektivitetsprincipen**

I val mellan åtgärder bör en rimlig relation eftersträvas mellan kostnad och effekt.



Grad av ohälsa och nytta av vårdåtgärd

Några principer för prioritering:

Högt prioriterad ger tillgång till mer av vårdens resurser.

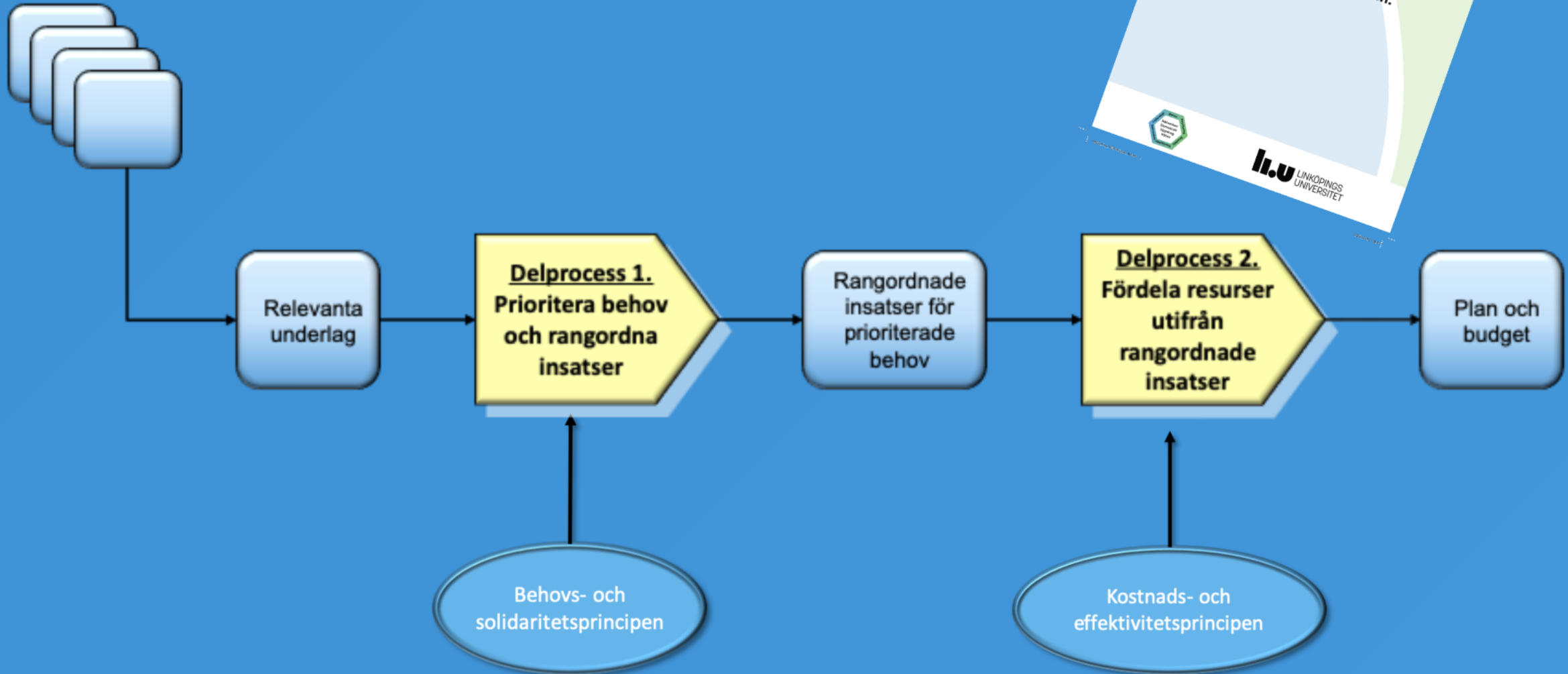
Alla har rätt till en bedömning.

Öppna prioriteringar och demokratisk förankring.

Ska gälla all offentligt finansierad hälso- och sjukvård.

Vägledning för prioritering

Kunskap om befolkningens hälsa
Utfall av hälso- och sjukvårdens insatser, vårdresultat och hälsovinster i befolkningen
Nya metoder, medicinsk och teknisk utveckling som gör att andra behov kan tillgodoses
Förändrade ekonomiska förutsättningar



För att **beskriva behov** bedömer vi **hälsa** eller **ohälsa** i termer av dödlighet, funktionsnedsättning och livskvalitetsbrist på befolkningsnivå

För att kunna föreslå insatser för att **förebygga** ohälsan måste vi veta **hur tillstånden uppkommer** och vilka faktorer som går att påverka

De förtroendevalda prioriterar vilka behov som går först

För att kunna föreslå insatser mot ohälsan måste vi veta **vilka tillstånd** som orsakar ohälsan.

För att kunna **fördela resurser** måste vi beräkna insatsernas **kostnad**, vilken **nytta** de gör och vilken **hälsovinst** de ger samt **hur många** som berörs

Diskutera



Hur fattas beslut om prioriteringar inom hälso- och sjukvård i er region?

- var och av vem fattas besluten?

- finns det en tydlig struktur för att prioritera mellan olika behov?

Hur fördelas resurserna till prioriterade grupper i er region?