

# ”Vi står gärna bakom en utfallsbaserad vård”

Sjukvård. Jörgen Nordenström försöker få det till att vår kritik av värdebaserad vård egentligen handlar om att vi vill ha mer resurser. Han har helt missuppfattat oss, skriver 26 specialistläkare i en replik.

**Gunnar Akner mfl**, nätverket mot olämplig styrning av hälso- och sjukvården  
Fler debattartiklar av författaren  
Publicerad: 28 mars 2017 kl 11:27

**Replik.** Det är bra att Jörgen Nordenström delar vår och Läkaresällskapets nyligen framförda uppfattning om behovet att utreda a) om styrningsmetoden ”Värdebaserad vård” (VbV) är förenlig med riksdagens etiska prioriteringsplattform och b) om det finns vetenskaplig evidens för metoden. Dessa utredningar borde givetvis ha gjorts innan VbV började införas i praktisk sjukvård. Varför skedde inte detta?

LÄS REPLIKEN: Vårdens problem är brist på kvalitet, inte resurser

**När det gäller** definitionen av VbV anser vi att Nordenström har fel i sak. Upphovsmannen Michael Porter definierar ”värdet” i modellen som kvoten mellan hälsoutfall/kostnad, där kvoten påverkas lika av både täljare och nämnare. Det är alltså fel att kostnaden (nämnaren) skulle vara ”underordnad”.

**Nordenström** påstår att värdebaserad vård är ”ett ramverk för olika insatser, åtgärder och metoder i vården”, men detta saknar stöd i Michael Porters 7-punktsprogram, redovisat i flera vetenskapliga artiklar i The New England Journal of Medicine.

**Man kan** diskutera om värdebaserad vård avser att beskriva patientnytta (individnivå) eller samhällsnytta (gruppnivå). I förarbetena till riksdagens etiska prioriteringsbeslut 1997 betonades att patientnytta i svensk vård ska tolkas som nytta för den enskilde patienten, och att denna går före samhällsnyttan. Varken på individ- eller gruppnivå är dock kostnaden underordnad.

**Vi instämmer** med Nordenström att det är angeläget att ”förbättra sjukvårdens kvalitet med betoning på patientrelaterade utfall och upplevelser”. Detta skulle kunna rubriceras som ”Utfallsbaserad vård” och troligen få ett brett stöd av läkare och vårdpersonal. Problemen uppstår när man som med värdebaserad vård relativiserar värdet (nyttan) för patienterna genom att koppla det till kostnader och genom ekonomistyrning påverkar vårdens inre arbete.

**Vi har inte** argumenterat för behov av ökade resurser i sjukvården. Nordenström tillitar oss en åsikt som vi inte har uttalat (”framförda rop på mer resurser”) och angriper denna åsikt hårt.

**Det dokument** Nordenström hänvisar till i sin replik är en opublicerad svensk rapport som inte är referentgranskad och därmed inte tillför diskussionen något beträffande värdebaserad vård.

*Det här är en opinionstext publicerad i Dagens Samhälle. Åsikterna som uttrycks i artikeln står skribenten/skribenterna för.*

**Gunnar Akner**, specialist i geriatrik och internmedicin, med dr, Stockholm

**Christer Andersson**, professor i allmänmedicin, Umeå universitet

**Stella Cizinsky**, specialist i kardiologi, Örebro

**Niklas Ekerstad**, specialist i internmedicin och kardiologi, med dr, Trollhättan

**Mats Eliasson**, specialist i internmedicin, med dr, Umeå

**Sven Engström**, specialist i allmänmedicin, med dr, Örnsköldsvik

**Cecilia Ervander**, specialist i allmänmedicin, Lund

**Per Anders Flordal**, specialist i kirurgi, med dr, Stockholm

**Bertil Hagström**, allmänläkare, med dr, Horred

**Jan Halldin**, specialist i psykiatri och socialmedicin, Stockholm

**Ola Hallén**, specialist i internmedicin och kardiologi, Karlstad

**Bengt Järhult**, specialist i allmänmedicin, Ryd

**Johannes Järhult**, specialist i kirurgi, med dr, Jönköping

**Helena Lind**, specialist i onkologi och palliativ medicin, Stockholm

**Rurik Löfmark**, specialist i kardiologi, med dr, Gävle

**Christer Petersson**, specialist i allmänmedicin, med dr, Växjö

**Jörgen Rutegård**, specialist i kirurgi, Umeå

**CG Sandberg**, specialist i psykiatri och företagshälsovård, Stockholm

**Christian Schmitt**, specialist i allmänmedicin, med dr, Sätilla

**Jonas Sjögren**, specialist i allmänmedicin, Västerås

**Johan Styrud**, specialist i kirurgi, med dr, Stockholm

**Torgny Svenberg**, specialist i kirurgi, med dr, Stockholm

**Johan Tjärnström**, specialist i kirurgi, med dr, Trollhättan

**Hans Westergren**, specialist i neurokirurgi, rehabiliteringsmedicin och smärtlindring, med dr

**Hans Wingstrand**, specialist i ortopedi, med dr, Lund

**Bengt von Zur-Mühlen**, specialist i internmedicin och nefrologi, Uppsala