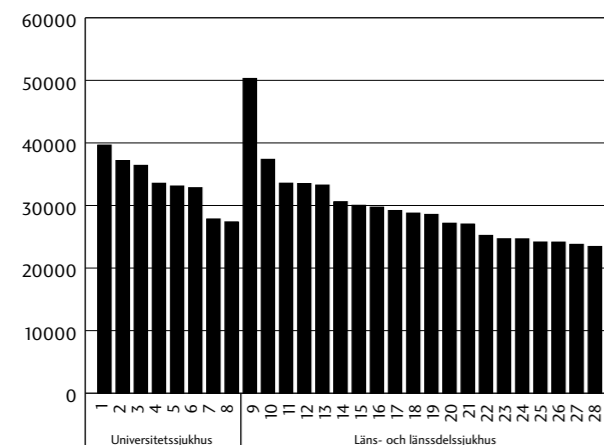


Ett exempel på hur KPP-systemet kan visa orsakerna till kostnadsskillnader mellan olika sjukhus

Om vi jämför kostnader för hjärtsjukvård på olika sjukhus, ser vi klart och tydligt att "sjukhus 9" har en betydligt högre kostnad per vårdtillfällen än "sjukhus 28".

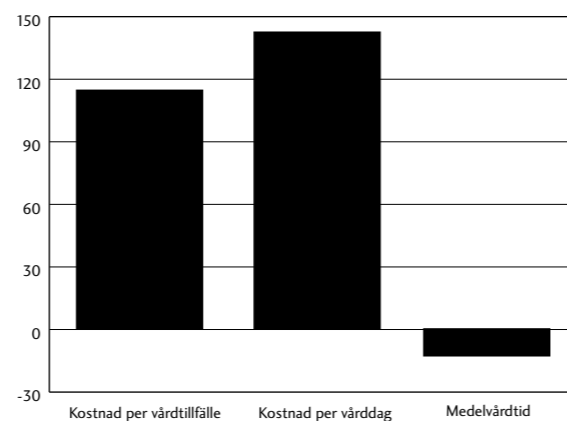
*Hjärtinfarkt utan kardiologisk komplikation, DRG 122.
Kostnad per vårdtillfälle.*



Databasen gör det möjligt att analysera orsakerna på djupet samt från flera olika vinklar. På så sätt underlättas möjligheterna att effektivisera och förbättra hälso- och sjukvården.

KPP-databasen gör det möjligt att analysera på flera olika plan vilka orsakerna kan vara. Här ges ett gott underlag för diskussion om effektivitet och kapacitetsutnyttjande. Varför har "sjukhus 9" betydligt högre kostnad per vårdtillfällen än "sjukhus 28"?

Avvikelse för sjukhus 9 jämfört med sjukhus 28.



Här visar diagrammet att orsaken i kostnadsskillnader beror på att "sjukhus 9" har en högre kostnad per vårdtillfälle. Den är så mycket som 120 procent högre. Orsakerna till detta kan vara en relativt låg beläggning och/eller låg personaltäthet på "sjukhus 9" om man jämför med "sjukhus 28".

Nu kan det vara aktuellt att diskutera om vården är effektivare på "sjukhus 28" om man samtidigt visar dåliga resultat vad beträffar överlevnad efter hjärtinfarkt. "Sjukhus 9" visar däremot goda resultat när det gäller överlevnad – då är frågan hur man ska kunna hålla en god kvalitet och samtidigt arbeta på ett mer kostnadseffektivt sätt.

Vill du veta mer om KPP? Behöver du stöd för att utveckla eller implementera ett KPP-system? Vi hjälper dig gärna!

Leif Lundstedt
Handläggare för KPP
leif.lundstedt@skl.se
08-4527960

Åke Karlsson
Handläggare för KPP
ake.karlsson@skl.se
08-4527808

Grafisk form: ETC • Foto: Getty Images • Tryck: Modintryckeriet, Stockholm juni 2009

KPP

–för effektivare vård

I dag registreras cirka 60 procent av alla vårdtillfällen inom den somatiska vården i KPP-databasen och en utveckling av KPP inom den öppna vården och psykiatrien pågår. Uppgifterna i databasen används för såväl strategiska ställningstaganden på övergripande nivå som för att utveckla vården på en mer verksamhetsnära nivå.

KPP står för kostnad per patient och är en effektiv metod för verksamhetsuppföljning. Databasen öppnar möjligheterna för jämförelser och analyser på flera olika nivåer, vilket är ett villkor för att de ansvariga ska kunna fördela resurserna på bästa sätt mellan hälso- och sjukvårdens olika verksamheter.

Ett bra ledarskap kräver en väl fungerande verksamhetsuppföljning där kostnader, processer och kvalitet registreras noggrant – och det är precis det som är KPP-databasens syfte. Metoden är baserad på individdata. KPP bygger på att kostnaden för de olika vårdinsatserna som utförs i sjukvården är beräknade på ett standardiserat sätt.

Varför ska vi välja KPP?

- KPP-data ger information om sjukvårdens resursåtgång vid olika sjukdomar.
- KPP-data gör att hänsyn kan tas till vårdtyngden i samband med kostnadsjämförelser.
- KPP-data lyfter fram information om kvalitet, resultat och kostnader.

Möjligheternas KPP

Jämförelser och analyser av olika slag förenklas med KPP-databasen. Här visas tydligt skillnader mellan sjukdomsgrupper, kön, åldersgrupper samt avvikelser mellan olika sjukhus och kliniker. Med hjälp av KPP- och DRG-data och uppgifter från olika kvalitetsregister jämförs vårdresultat med insatta resurser. På så sätt får man en tillförlitlig bild av effektiviteten i vårdapparaten.

KPP-systemet skapar således mycket goda förutsättningar för en lyckad verksamhetsutveckling, vilket i sin tur leder till en effektivare och bättre hälso- och sjukvård. Och inte nog med det – KPP ger även möjligheter att kvalitetssäkra kostnader som underlag för ersättningar inom sjukvården.

KPP:s många fördelar

- Ger bättre verksamhetsuppföljning – visar tydligt vad som produceras och till vilken kostnad.
- Mäter resursförbrukning för patienter och diagnosgrupper.
- Ger relevant information om var kostnader i vårdprocessen uppstår.
- Belyser skillnader i behandlingarkostnader.
- Ger tydliga jämförelser – benchmarking – med andra, med sig själv och över tid.
- Möjliggör fördjupade analyser i Öppna Jämförelser.
- Identifierar förbättrings- och utvecklingsområden.
- Visar uppföljningar och utvärderingar av genomförda förändringar.
- Jämför vårdresultat med insatta resurser tillsammans med DRG och data från kvalitetsregister.

För att det ska vara möjligt att bedriva en effektiv vård av god kvalitet krävs ett system med ständigt up formation om verksamhetens alla processer. KPP – som metod och modell – erbjuder just detta och allt fler sjukhus och landsting använder sig numera av KPP.