



Till Nordiska Rådet

VELFERÐARRÁÐUNEYTIÐ

Velferðsministeriet

Hafnarhúsinu við Tryggvagötu IS-150 Reykjavík Island

tel.: + (354) 545 8100 fax: + (354) 551 9165

postur@vel.is ministryofwelfare.is

Reykjavík 17. november 2014

Reference: VEL13120224/30.10.06

Emne: Skriftlig fråga E13/2014 angående framtidens nordiska samarbete inom hälsovård

Frågeställarna har bett Nordiska Ministerrådet (NMR) svara på fyra frågor som handlar om framtidens nordiska samarbete inom hälsoområdet.

Ministerrådet för social- och hälsoområdet (MR-S) redogjorde för Bo Könbergs rapport ”Det framtida nordiska hälsosamarbetet” på Nordiska Rådets session i oktober 2014. Rapporten med 14 konkreta förslag om ett förstärkt nordiskt hälsosamarbete blev presenterad och diskuterad på MR-S mötet den 16 oktober 2014 i Köpenhamn.

MR-S har fattat beslut om att påbörja uppföljningen av rapporten med följande förslag: högspecialiserad behandling, sällsynta diagnoser, psykiatri, hälsoberedskap och tjänstemannautbyte. MR-S beslutade också att ta kontakt med ministerkollegor ansvariga för utrikes- och biståndsfrågor för att diskutera Könbergs förslag om antibiotikaresistensen.

1. Vad avser regeringarna göra för att bekämpa antibiotikaresistens inom human- och veterinärmedicin? Detta kunde utföras genom kartläggning, forskning och förmedling av bästa praxis i Norden och EU, såsom också nämnt i Bo Könberg-rapporten.

Under våren 2014 tog NMR initiativ till att säkra ”One Health” perspektivet i det nordiska samarbetet genom att tillsätta en ny nordisk arbetsgrupp för att samarbeta om den ökande antibiotikaresistensen; i praktiken ett samarbete mellan Ämbetsmannakommittén för social- och hälsoområdet (ÄK-S) och Ämbetsmannakommittén för fiskeri och havsbruk, jordbruk, livsmedel och skogsbruk (ÄK-FJLS).

I deklARATIONEN från MR-S mötet den 16 oktober i år, beslutade social- och hälsoministrarna att ta kontakt med sina ministerkollegor ansvariga för utrikes- och biståndsfrågor för att diskutera förslagen i Bo Könbergs rapport om den ökande antibiotikaresistensen.

2. Vad avser regeringarna göra för att utveckla jämförbara, registerbaserade uppsättningar av indikatorer för förlopp, behandlingskvalitet och förebyggande för utvalda sjukdomar, så att bästa

praxis kan identifieras och dissemineras? Detta gäller till exempel de viktigaste formerna av cancer.

Patientsäkerhet är ett prioriterat område i NMR. Med NMR:s stöd startade 2007 ett nordiskt samarbete inom patientsäkerhetsområdet. Arbetet fokuserade på indikatorutveckling och kvalitetsmätning och baserades på två tidigare rapporter från 2003 respektive 2007. Slutrapporten från 2010 innehöll en rekommendation om fortsatt samarbete. Mot denna bakgrund och på norskt initiativ beslutade ÄK-S i 2012 att etablera en arbetsgrupp inom patientsäkerhetsområdet. Därefter utarbetade sakkunniga i de nordiska länderna fyra preliminära förslag på samarbetsområden: strukturerad journalgranskning, patientsäkerhetskultur, patientsäkerhetsindikatorer inom obstetrik, samt lång vistelsetid på sjukhus som en patientsäkerhetsindikator. Mot bakgrund av dessa underlag beslutade ÄK-S i februari 2013 ett mandat till en arbetsgrupp om patientsäkerhet för perioden 2013 till den 31 december 2015.

Syftet med arbetsgruppen är att främja ett kunskapsbaserat patientsäkerhetsarbete med patientens behov och nordiskt mervärde i centrum. Arbetet ska bedrivas genom att utveckla, utbyta och dokumentera erfarenheter och kunskapsunderlag avseende patientsäkerhetsindikatorer (se ovan nämnda indikatorer) för att följa utvecklingen inom och mellan de nordiska länderna. Arbetsgruppen har en koordinerande funktion för samarbetet.

Arbetsgruppen ska via ordförandeskapslandet överlämna en slutredovisning av arbetet till ÄK-S senast den 31 december 2015.

3. Kommer regeringarna förbättra hanteringen av sällsynta sjukdomar? Detta kunde utföras genom uppgiftsfördelning, nätverksbildande, följande av nordisk vägledning samt finansieringsmöjligheter för forskning i icke-läkemedelsreglerade områden som t.ex. kirurgi?

Det har under flera år inletts en rad nordiska samarbeten om åtgärder för människor med sällsynta sjukdomar. Könbergs rapport om det framtida nordiska hälsosamarbetet pekar på, att det finns potential i ett nordiskt samarbete om sällsynta diagnoser också framöver. Könberg föreslår i rapporten, att det nordiska samarbetet på området ska stärkas och utvecklas genom att etablera ett nordiskt nätverk om sällsynta sjukdomar.

Minsterrådet för social- och hälsopolitik diskuterade Bo Könbergs rapport på ministerrådets möte i Köpenhamn den 16 oktober 2014. Ministerrådet har beslutat att påbörja uppföljningen på flera av rapportens förslag, inklusive förslaget om sällsynta sjukdomar. Nästa steg är att, med hjälp av relevanta myndigheter i länderna, utarbeta ett konkret förslag till ett nordiskt nätverk om sällsynta sjukdomar, som ska bidra till att stärka kvaliteten i ländernas åtgärder på området.

4. Hur vill regeringarna stärka forskningssamarbetet och nätverksbildandet inom hälso- och sjukvårdsområdet? Detta kunde utföras genom nordiska kurser för yngre talangfulla forskare och administrativa ledare samt standardisering av etiska godkännanden, indikatorer, kommunikationsprotokoll, medicinteknik o.s.v.

Nordisk ministerrådet ser positivt på ökad nordisk forskningssamverkan. Det nordiska forskningssamarbetet utformas huvudsakligen utifrån de nordiska forskningsrådets aktuella prioriteringar med NordForsk i en koordinerande roll. Prioriteringarna bygger på forskarsamhällets – universiteten och forskarnas – bedömningar av vilka ämnesområden som är vetenskapligt aktuella och relevanta att utveckla och finansiera i en nordisk kontext.

De olika ministerråden kan använda NordForsk som operativt organ för hela ministerrådet, dvs. för att realisera Nordiska ministerrådets politik, men då måste insatsen finansieras särskilt. Varken

MR-FJLS, MR-S, Nordiska ministerrådet för utbildning och forskning (MR-U) eller Nordiska ministerrådet för miljö (MR-M) har i dagsläget prioriterat en forskningsinsats inom detta område.

MR-S har ännu inte fattat något beslut om uppföljning av Bo Könbergs förslag om registerbaserad forskning i rapporten "Det framtida nordiska hälsosamarbetet". I deklARATIONEN från MR-S mötet den 16 oktober i år framhåller ministrarna att de ser fram emot ett fortsatt och givande samarbete beträffande de övriga förslagen i Bo Könbergs rapport.

På de nordiska ländernas regeringars vägnar,



Kristján Þór Júlíusson
Sundhedsminister

