

Analysplan 2014

► vårdanalys



Citera gärna ur Vårdanalys publikationer,
men ange alltid källa.

Analysplanen finns även publicerad
på www.vardanalys.se

Beställning av Vårdanalys tryckta publikationer:
registrator@vardanalys.se
Box 6070, 102 31 Stockholm

© Myndigheten för vårdanalys

Grafisk Design och produktion: Les Creatives Sthlm

Tryck: TMG Sthlm, Stockholm 2014

ISBN 978-91-87213-22-9

Analysplan 2014

Myndigheten för vårdanalys

Förord

Myndigheten för vårdanalys överlämnar härmed 2014 års Analysplan till regeringen. Analysplanen är framtagen i dialog med myndighetens patientråd.

Ärendet har beslutats av myndighetens styrelse. Utvecklingsansvarig Jesper Olsson har varit föredragande. I den slutliga handläggningen har analyschefen Christofer Montell och chefsjuristen Karin Nylén deltagit.

Myndigheten för vårdanalys
Stockholm den 17 december 2013

Eva Lindström
Ordförande

Anders Anell
Vice ordförande

Eva Fernvall
Styrelseledamot

Mef Nilbert
Styrelseledamot

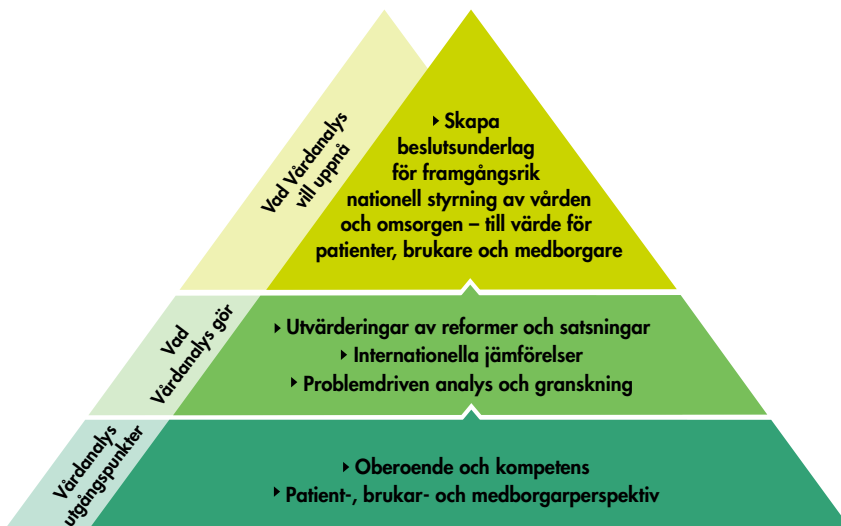
Mårten Schultz
Styrelseledamot

Karin Tengvald
Styrelseledamot

Fredrik Lennartsson
Myndighetschef

Myndigheten för vårdanalys

Myndigheten för vårdanalys (Vårdanalys) har i uppdrag att följa upp och analysera verksamheter och förhållanden inom hälso- och sjukvården, tandvården samt i gränssnittet mellan vård och omsorg ur ett patient-, brukar- och medborgarperspektiv.



VAD VI VILL

Vårdanalys vill bidra till att öka vårdens och omsorgens värde för patienter, brukare och medborgare. Värdet består av centrala aspekter som kvalitet,

effektivitet, jämlikhet och förtroendet för vården och omsorgen. Vi bidrar till utvecklingen genom att skapa faktabaserade beslutsunderlag för en framgångsrik nationell styrning av vården och omsorgen. Våra beslutsunderlag kan påverka utvecklingen inom nationellt angelägna områden på flera sätt. Antingen genom att riksdagen, regeringen eller vårdens och omsorgens huvudmän reagerar, att den offentliga debatten stimuleras eller att underlagen på annat sätt påverkar viktiga intressenter i vården och omsorgen. Vårdanalys strävar efter att vara en vital och oberoende kraft som påskyndar den nationella utvecklingen ur ett patient-, brukar- och medborgarperspektiv.

VAD VI GÖR

Problemdriven analys och granskning

Vi genomför analyser och granskningar inom områden där det finns en förbättringspotential för patienter, brukare och medborgare. Sådana områden kan till exempel uppmärksammas genom förslag från medborgare eller myndighetens patientråd, genom analys av vårdstatistik eller som gensvar på samhällshändelser och debatter. Analyserna kan omfatta alla aspekter av vård och omsorg som inryms i myndighetens uppgifter enligt förordningen (2010:1385) med instruktion för Myndigheten för vårdanalys. Problemdrivna analyser och granskningar tar sin utgångspunkt i vårdens vardag där patienter, närstående och professioner möts. Vi utgår från resultaten och analyserar verksamheter och förhållanden för att ge rekommendationer om hur vården och omsorgen kan utvecklas för att bättre möta behoven.

Utvärderingar av reformer och satsningar

Vi utvärderar styrningen och effekterna av nationella reformer och satsningar för dem de ytterst är till för – patienter, brukare och medborgare. Många gånger rör det sig om statliga satsningar för att förbättra situationen för en viss målgrupp eller en viss kvalitetsdimension i vården och omsorgen, men det kan också handla om att utvärdera större reformer som drivs av kommuner och landsting. Vi effektivitetsgranskar också statliga verksamheter inom vården och omsorgen.

Vi strävar efter att ge rekommendationer som beskriver hur nationella reformer och satsningar samt den nationella styrningen kan utvecklas för att på ett bättre sätt komma slutanvändarna till del.

Internationella jämförelser

Genom internationella jämförelser av världens kvalitet och effektivitet kan vi identifiera potentiella förbättringsområden för svensk vård och omsorg. Reformerna och initiativ i andra länder kan ge viktiga insikter och kunskaper om hur det svenska systemet kan utvecklas. Internationella jämförelser, omvärldsbevakning och framtidsspaning är därmed ett väsentligt inslag i vår verksamhet.

VÅRA UTGÅNGSPUNKTER

Patient-, brukar- och medborgarperspektiv

Vi strävar efter att patient-, brukar- och medborgarperspektiven ska genomgå våra analyser och granskningar. Det innebär att vi försöker betrakta vård- och omsorgssystemet ur de synvinklarna snarare än ur statens, huvudmännens, verksamheternas eller professionernas. Det innebär också att våra analyser tar sin huvudsakliga utgångspunkt i värden som är viktiga för patienter, brukare och medborgare. Genom att anamma ett sådant synsätt hoppas vi kunna förmedla nya insikter som underlag för utvecklingen av vården och omsorgen.

Vi har ett nära samarbete med patienter, brukare och medborgare och deras företrädare. Till exempel är ett särskilt patientråd knutet till myndigheten. Patientrådet är rådgivande till myndighetens styrelse och har bland annat till uppgift att identifiera och föreslå angelägna områden för analys och granskning.

Oberoende

En viktig utgångspunkt när myndigheten bildades var att myndigheten ska vara oberoende. Oberoendet tar sig uttryck i att vi enbart har ett uppdrag – att analysera och granska sektorn. Vi står därmed vid sidan av implementeringen av regeringens och riksdagens politik och lagstiftning, kontroll- och tillsynsuppgifter, framtagandet av riktlinjer eller andra funktioner som är en del av driftsystemen i vården och omsorgen. Det medför att vi kan analysera och granska hela kedjan från regeringsbeslut, lagstiftning, myndigheters och huvudmäns agerande till resultat för patienter, brukare och medborgare på ett opartiskt sätt. Vårdanalys är också oberoende och har en hög grad av självständighet genom att vi själva formulerar vilka analyser och granskningar som ska genomföras inom ramen för vårt anslag.

Kompetens

Vårt uppdrag är brett och spänner över komplexa och mångfacetterade förhållanden och verksamheter. Vi strävar därför efter att upprätthålla en bred metodologisk kompetens och en djup kunskap om vård- och omsorgssystemet. Det skapar förutsättningar för att genomföra värdeskapande analyser och granskningar som bidrar till en önskvärd utveckling. I våra projekt strävar vi dessutom efter att samarbeta med ledande experter på det aktuella området, såväl nationellt som internationellt.

NÄR SKAPAR VI VÄRDE?

Vårdanalys har ett brett uppdrag. Att granska rätt områden är viktigt för att bidra med mesta möjliga nytta. Vårdanalys granskar därför områden där våra förutsättningar gör att vi har särskilt goda möjligheter att bidra till ökad nytta för patienter, brukare och medborgare. Följande kriterier är viktiga för att bedöma relevansen av en ny analys:

- Det ska finnas en tydlig förbättringspotential för patienter, brukare och/eller medborgare
- Området ska vara påverkbart och ett initiativ bör kunna resultera i rekommendationer som påverkar den nationella utvecklingen
- Området ska vara otillräckligt belyst
- Vårdanalys ska genom sin oberoende ställning och kompetens ha bättre förutsättningar än andra att påverka den nationella utvecklingen
- Analysen eller granskningen ska vara genomförbar



Om Analysplan 2014

Vårdanalys verksamhet omfattar dels uppdrag som myndigheten själv initierar dels specifika uppdrag som regeringen ger till myndigheten. Vad gäller den egeninitierade verksamheten lägger Vårdanalys självständigt fast en analysplan som anger inriktningen för det kommande året. Under år 2014 kommer vi till stor del att fortsätta arbetet med de områden som vi påbörjade under 2012 och 2013. Utöver den egeninitierade verksamheten får myndigheten särskilda uppdrag av regeringen, vilka kort redovisas i slutet av denna skrift. Ytterligare regeringsuppdrag kan tillkomma löpande under året.

En uppdaterad beskrivning av myndighetens arbeten återfinns på www.vardanalys.se.

Analysplanen för år 2014 omfattar följande analysområden:

- Patientcentrerad vård
- Internationella jämförelser av patienters syn på vården
- Konsekvenser av valfrihetssystem
- Aktuell respons

Vårdanalys planerar att under året identifiera ett eller flera nya analysområden inom vilka arbete kan påbörjas under senare delen av 2014 eller inledningen av 2015. Utöver årets insatser inom respektive analysområde ska vi därför göra en mer omfattande omvärldsbevakning för att identifiera möjliga nya analysområden. En viktig utgångspunkt i detta arbete är att förstärka insatserna inom omsorgs- och socialtjänstområdet med inriktning att genomföra fler analyser på området.

Nedan beskrivs kortfattat de egeninitierade analysområdena och de aktuella regeringsuppdragen som vi kommer att arbeta med under 2014.



Egeninitierade analysområden

PATIENTCENTRERAD VÅRD

Ett patientcentrerat hälso- och sjukvårdssystem är utformat utifrån dem det ska tjäna, det vill säga patienterna. 2012 publicerade Vårdanalys en utvärdering av graden av patientcentrering i det svenska hälso- och sjukvårdssystemet, *Patientcentrering i svensk hälso- och sjukvård*. De internationella experterna som bidrog i utvärderingen pekade på en stor utvecklingspotential för Sverige. En viktig slutsats var att det finns fortsatta behov av att följa upp och utveckla tillgången till information och beslutsstöd för patienter i alla delar av vårdprocessen. Vidare pekade de på behovet av att lagstiftning till stöd för patienterna får genomslag i vårdens vardag samt att det finns ett behov av att vårdens processer blir mer sammanhållna ur ett patientperspektiv.

En mer patientcentrerad hälso- och sjukvård är avgörande för att klara framtidens resursutmaningar och för att åstadkomma den bästa möjliga vården för varje individ. Vi har därför under 2013 arbetat vidare med fördjupade analyser inom några områden som pekades ut i rapporten. Vi har bland annat analyserat vilken information som patienter och invånare vill ha när de ska välja vårdcentral. I rapporten *Vad vill patienten veta för att välja?* konstaterar vi bland annat att patienter saknar viss specifik information för att kunna välja vårdcentral och att det finns ett behov av att förbättra jämförbarheten i vårdvalsinformation.

Under 2014 kommer vi att fortsätta arbetet med fördjupade analyser av olika dimensioner av patientcentrering.

Exempel på planerade projekt under 2014

- **Vad vill olika grupper av patienter veta när de väljer vårdcentral?** I projektet undersöker vi om olika grupper i befolkningen,

exempelvis kvinnor och män, har skilda önskemål om vad de vill veta när de väljer vårdcentral.

- **Hur fungerar vården för personer med kroniska sjukdomar?** I projektet har vi som ambition att belysa bland annat i vilken utsträckning vården är organiserad för att skapa sammanhållna vårdprocesser för personer med kronisk sjukdom.
- **Vad hindrar eller påskyndar patientlagstiftningen att få genomslag i praktiken?** Avsikten är att tydliggöra vilka hinder regeringen och huvudmännen behöver hantera för att den nya patientlagstiftningen ska omsättas till praktik.
- **Hur ser patienter och medborgare på frågan om integritet inom hälso- och sjukvården?** Området berör svåra etiska vägval och med detta arbete vill vi fördjupa kunskapen om hur patienter och medborgare ser på frågan om integritet kopplat till användningen av data i hälso- och sjukvården.

Inom analysområdet kommer vi att initiera ytterligare projekt under året, utöver de ovan nämnda. Exempel på frågeställningar som vi överväger förstudier inom rör patienters möjligheter att vara delaktiga vid val av behandling och hur vården lär av patienternas klagomål.

INTERNATIONELLA JÄMFÖRELSE AV PATIENTERS SYN PÅ VÅRDEN

Att relatera den svenska utvecklingen inom vården och omsorgen till andra länder skapar möjligheter till lärande och innovation. Nytänkande inom alla nivåer av det svenska systemet är avgörande för att hantera kommande utmaningar. Vårdanalys strävar därför efter att ta in internationella erfarenheter så långt som möjligt i alla våra studier. Därutöver driver vi initiativ enbart i syfte att belysa svensk vård och omsorg i ett internationellt perspektiv. Ett exempel på ett löpande arbete är engagemanget i *The European Observatory on Health Systems and Policies* där vi inom ramarna för samarbetet *Health Systems and Policy Monitor* (se www.vardanalys.se) löpande arbetar med analyser och jämförelser av hälso- och sjukvårdssystemens utveckling i Europa. I detta analysområde kommer vi dock under 2014 att fokusera på vad vi kan lära av internationella jämförelser av patienters syn på vården.

Exempel på planerade projekt under 2014

- **Hur ser svenska patienter på kvaliteten i svensk vård och omsorg jämfört med patienter i andra länder?** *International Health Policy Survey (IHP)* är en årlig internationell undersökning som jämför hur vården fungerar ur ett patient- och medborgarperspektiv i 11 länder. The Commonwealth Fund i USA är övergripande ansvarig för att koordinera undersökningen och Vårdanalys har fått ett regeringsuppdrag att svara för det svenska genomförandet. I årets undersökning kommer målgruppen vara personer som är 55 år och äldre. Vi kommer inom ramen för vår egeninitierade verksamhet att göra fördjupade analyser av de resultat som framkommer från undersökningen. Vi planerar exempelvis att göra en fördjupad analys av hur personer som är 75 år och äldre ser på vårdens kvalitet. Avsikten är att speciellt belysa utvecklingen för dessa individer jämfört med läget 2011 då en motsvarande undersökning genomfördes.

KONSEKVENSER AV VALFRIHETSSYSTEM

Den 1 januari 2010 blev det obligatoriskt att införa vårdval i primärvården. Inom detta analysområde studeras effekterna av införandet av vårdvalet. Vårdanalys påbörjade under 2012 arbeten med att utvärdera landstingens och regionernas implementering av reformen. 2012 publicerades bland annat rapporten *Effekter av valfrihet inom hälso- och sjukvården* och under 2013 har vi publicerat rapporten *Vem har vårdvalet gynnat?* I den sistnämnda rapporten har vi särskilt studerat tre landsting och konstaterat att tillgängligheten till primärvård för både befolkningen i stort och personer med stora vårdbehov har förbättrats efter införandet av vårdval. Vi har också konstaterat att vårdutnyttjandet bland befolkningen i flera fall har ökat mer än för personer med stora vårdbehov. Under 2014 kommer vi fortsätta arbetet med att analysera valfrihetssystem i vården och dess effekter.

Exempel på planerade projekt under 2014

- **Får personer med samma sjukvårdsbehov samma vård oavsett deras socioekonomiska förhållanden?** Tidigare studier pekar på att ojämlikheten inom vården snarare tenderar att baseras på socioekonomiska förhållanden än sjukdomsdiagnos. Vårdanalys arbetar därför vidare med att studera om personer med samma sjukvårdsbehov erhåller samma vård oavsett deras socioekonomiska förhållanden.

- **Vilka regleringar, kontraktsförhållanden och andra förutsättningar är nödvändiga för en effektiv konkurrensutsättning?** Konkurrensutsättning av offentligt finansierad verksamhet har varit en central del i de senaste årens valfrihetsreformer. Vårdanalys analyserar därför vilka regleringar, kontraktsförhållanden och andra förutsättningar som är nödvändiga för en effektiv konkurrensutsättning inom hälso- och sjukvården. Studien genomförs i samarbete med Expertrådet för studier i offentlig ekonomi.

AKTUELL RESPONS

Inom Aktuell respons genomförs löpande analyser och granskningar av områden som har hög aktualitet och relevans. Genom en kontinuerlig omvärldsbevakning och förslag från allmänheten och patienter identifierar vi angelägna frågeställningar där vi har möjlighet att på kort tid, och löpande under året, initiera och genomföra analyser och granskningar. Inom Aktuell respons har vi under 2013 publicerat rapporten *Centralisering med patienten i centrum*, en granskning av i vilken utsträckning beslut om rikssjukvård fattas i linje med patienternas prioriteringar. Vårdanalys har under 2013 också publicerat rapporterna *Statens styrning med prestationsbaserad ersättning* och *Ur led är tiden – fyra utvecklingsområden för en mer effektiv användning av läkares tid och kompetens* inom Aktuell respons.

Beslut om vilka projekt som ska genomföras inom Aktuell respons fattas löpande under året.



Regeringsuppdrag

Utöver den egeninitierade verksamheten får myndigheten särskilda uppdrag av regeringen. Regeringen kan besluta om ändringar av uppdrag liksom nya uppdrag under året. Nedan beskrivs aktuella regeringsuppdrag. Samtliga regeringsuppdrag finns beskrivna i Vårdanalys regleringsbrev för 2014.

UPPDRAG ATT FÖLJA UPP OCH UTVÄRDERA HANDLINGSPLANEN PRIO PSYKISK OHÄLSA

PRIO är benämningen på regeringens satsning mot psykisk ohälsa under perioden 2012–2016. Vårdanalys har fått i uppdrag att följa upp och utvärdera satsningen för att säkerställa att de åtgärder som regeringen beslutar om ger avsedda effekter för personer med psykisk ohälsa. Vårdanalys ska lämna en årlig delrapport till Regeringskansliet, nästa gång den 1 oktober 2014.

UNDERLAG TILL LANDSTINGSDIALOGER

Vårdanalys ska löpande under året bistå Regeringskansliet (Socialdepartementet) med underlag om hur regioner och landsting presterar inom olika kvalitetsdimensioner i vården. I uppdraget ingår också att ta fram ett förslag på en modell för ett uppföljnings- och dialogverktyg som ska syfta till att på ett enkelt och överskådligt sätt visa i vilken utsträckning sjukvårdshuvudmännen uppfyller kraven på en patientcentrerad, säker och jämlik vård med hög kvalitet, och som samtidigt är långsiktigt hållbar. Verktyget ska vara utformat med syfte att utgöra grunden för en konstruktiv dialog mellan regeringen och sjukvårdshuvudmännen. Uppdraget ska slutredovisas till Regeringskansliet senast den 1 december 2014.



INTERNATIONAL HEALTH POLICY SURVEY

Vårdanalys har fått i uppdrag att utföra undersökningen *International Health Policy Survey*, som samtidigt genomförs i ytterligare tio länder. Syftet är att ge underlag till förbättrat beslutsfattande inom hälso- och sjukvårdsområdet utifrån jämförelser mellan länder.

ANALYS AV SKILLNADER I VÅRDEN

Vårdanalys ska göra en fördjupad analys ur ett patientperspektiv av skillnader som Socialstyrelsen redovisat i rapporten *Ojämna villkor för hälsa och vård* och som beskrivs i regeringens strategi för jämlik vård. Analysen ska ge ökad kännedom och kunskap om vilka påverkbara faktorer i vården, exempelvis ersättningssystem och organisation, som kan ha en betydelse för jämlik vård och utgöra orsaker till skillnader i vården. Vårdanalys ska slutredovisa uppdraget till Regeringskansliet senast den 20 oktober 2014.

NATIONELLA RIKTLINJERS EFFEKTER UR ETT PATIENTPERSPEKTIV

Vårdanalys ska, efter samråd med Socialstyrelsen, göra en samlad uppföljning av de nationella riktlinjernas effekter ur ett patientperspektiv. En slutredovisning av uppdraget ska lämnas till Regeringskansliet senast den 4 november 2015.

UTVÄRDERA NYTTAN MED ATT GENOMFÖRA HÄLSOEKONOMISKA BEDÖMNINGAR AV LÄKEMEDEL I SLUTENVÅRDEN

Vårdanalys har fått i uppdrag att utvärdera den pågående försöksverksamheten med framtagandet av hälsoekonomiska beslutsunderlag till landstingens inköp av slutenvårdsläkemedel. Arbetet omfattar bland annat processerna för att välja, analysera och föra ut beslutsunderlagen, aspekter av kvaliteten och tillförlitligheten i beslutsunderlagen liksom om de resulterar i en mer kunskapsstyrd och likvärdig läkemedelsbehandling ur ett patientperspektiv. Uppdraget ska slutredovisas till Regeringskansliet senast den 30 april 2014.

UTVECKLA KVALITETEN I ÄLDREOMSORGEN

Regeringen har uppdragit till Vårdanalys att utveckla och testa en kompletterande metod till traditionella enkätundersökningar för att undersöka kvalite-

ten i äldreomsorgen ur ett brukarperspektiv. En slutredovisning av uppdraget ska lämnas till Regeringskansliet senast den 16 december 2014.

UTVÄRDERA SATSNINGEN PÅ NATIONELLA KVALITETSREGISTER

Vårdanalys har fått i uppdrag att utvärdera statens och Sveriges Kommuner och Landstings satsning på de Nationella kvalitetsregistren. Vi ska utvärdera om de investerade resurserna och valda insatserna har verkat för att nå satsningens syften och mål på ett effektivt sätt. En delrapport ska lämnas till Regeringskansliet senast den 1 december 2014.

UTVÄRDERA NYTTAN MED ATT GENOMFÖRA HÄLSOEKONOMISKA BEDÖMNINGAR AV MEDICINTEKNISKA PRODUKTER

Regeringen har uppdragit åt Vårdanalys att utvärdera nyttan av att genomföra hälsoekonomiska bedömningar av medicintekniska produkter utifrån ett patient- och systemperspektiv. I uppdraget ingår att göra en samlad bedömning av om värdering på nationell nivå av medicintekniska produkter utifrån patientnytta och kostnadseffektivitet har lett till en mer likvärdig och kunskapsstyrd användning av medicintekniska produkter hos sjukvårdshuvudmännen. Uppdraget ska slutredovisas till Regeringskansliet senast den 1 mars 2015.

UPPFÖLJNING AV TILLGÄNGLIGHETEN INOM HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN

Vårdanalys ska ur ett medborgar- och patientperspektiv, göra en samlad uppföljning av hur den nationella vårdgarantin, kömiljarden, vårdvalet och omregleringen av apoteksmarknaden har påverkat tillgängligheten inom hälso- och sjukvården. Uppdraget ska slutredovisas till Regeringskansliet senast den 1 april 2014.

VÅRDANALYS PUBLIKATIONER 2012–2013

- Rapport
- 2012:1 Vad påverkar patientupplevd kvalitet i primärvården?
 - 2012:2 Effekter av valfrihet inom hälso- och sjukvård – En kartläggning av kunskapsläget
 - 2012:3 Patient-centeredness in Sweden's health care system – An external assessment and six steps for progress – Highlight report
 - 2012:4 Grönt ljus för öppna jämförelser? – Vårdanalys utvärdering av Öppna jämförelser inom hälso- och sjukvården
 - 2012:5 Patientcentrering i svensk hälso- och sjukvård – En extern utvärdering och sex rekommendationer för förbättring
 - 2012:7 Patient-centeredness in Sweden's health care system – An assessment and six steps for progress
-
- 2013:1 Vem har vårdvalet gynnat? – En jämförande studie mellan tre landsting före och efter vårdvalets införande i primärvården
 - 2013:2 Öppnar jämförelser för ökad kvalitet i vård och omsorg om äldre? – Vårdanalys utvärdering av Öppna jämförelser av vård och omsorg om äldre
 - 2013:3 Centralisering med patienten i centrum – Vårdanalys utvärdering av patientperspektivet i rikssjukvården
 - 2013:4 Vad vill patienten veta för välja? – Vårdanalys utvärdering av vårdvalsinformation
 - 2013:5 Vad är nyttan med hälsoekonomiska bedömningar av klinikläkemedel? – Delrapport
 - 2013:6 Satsningen på Nationella Kvalitetsregister – Förslag på utvärderingsplan 2013-2017
 - 2013:7 Utvärdering av handlingsplanen PRIO psykisk ohälsa – Lägesrapport 2013
 - 2013:8 Statens styrning av vården och omsorgen med prestationsbaserad ersättning
 - 2013:9 Ur led är tiden – Fyra utvecklingsområden för en mer effektiv användning av läkares tid och kompetens
 - 2013:10 Produktivitetsskillnader i äldreomsorgen – Variationer, förklaringsfaktorer och utvecklingsbehov
- PM
- 2013:1 Satsningen på Nationella Kvalitetsregister – Tidiga iakttagelser av läget i satsningen 2013
 - 2013:2 Kartläggning av kommuners arbetssätt med förenklad hantering och flexibilitet i hemtjänsten
 - 2013:3 Hur kan man identifiera omotiverade väsentliga skillnader i vården?

Myndigheten för vårdanalys (Vårdanalys) uppgift är att ur ett patient-, brukar- och medborgarperspektiv följa upp och analysera hälso- och sjukvården, tandvården och gränssnittet mellan vården och omsorgen. Vårdanalys har patienternas och brukarnas behov som utgångspunkt i sina granskningar. Myndigheten ska också verka för att samhällets resurser används på bästa sätt för att skapa en så god hälsa och patientupplevd kvalitet som möjligt. Syftet är att bistå vården och omsorgen med att förbättra kvalitet och effektivitet – förbättringar som ytterst ska komma patienter, brukare och medborgare till del.

Analysplan 2014

Analysplan 2014 redogör för Vårdanalys huvudsakliga verksamhetsinriktning för året. Analysplanen tar sin utgångspunkt i myndighetens instruktion samt ett antal strategiska vägval.

