

JÄMFÖRELSE AV PRIMÄRVÅRDSERVICE, ÅR 2000

SERVICE INOM PRIMÄRVÅRDEN	KAISER	NHS	SVERIGE
Andel av primärvårdsläkarna som bedriver enmanspraktik	0 %	9 %	14 %
Genomsnittligt antal läkare per vårdcentral	20 - 40	3 - 5	4 - 5
Andel av primärvårdsläkarna som har tillgång till labb, röntgen eller apotek i lokalerna	> 95 %	25 % har läkemedel	u.s. om labb och röntgen
Andel av primärvårdsläkarna som är anslutna till annan kliniks IT-system	> 95 %	100 %	4 %

PATIENTBEKVÄMLIGHET, ÅR 2001

MÅTT	KAISER	NHS	SVERIGE
Primärvård			
Väntetid primärvården	Akut: < 24 tim Icke-akut: inom 7 dagar	2001: 3 dagar < 48 tim till 2004	Akut: 60 % < 24 tim Icke-akut: 80 % inom 7 dagar
Telefon-helpline	Dygnet-runt-rådgivning och tidsbokning, även via Internet	Dygnet-runt-rådgivning 2004 även tidsbokning och jourvård	Sjukvårdsrådgivning av sköterskor dygnet-runt, ej tidsbokning
Förnyelse av recept möjlig utan att ringa eller besöka läkare	Ja	Först 2004	Nej

HÄNVISNING TILL SPECIALIST

MÅTT	KAISER	NHS	SVERIGE
Väntetid till mottagning	80 % < 2 veckor	36 % < 4 veckor 20 % > 13 veckor 4 % > 25 veckor 2005: gs 5 veckor, max 12 veckor	50 % > 12 veckor (f. närm. hälft. av mott.)
Väntetid behandling/operation	90 % < 13 veckor	41 % < 13 veckor 33 % > 22 veckor 7 % > 1 år 2005: gs 7 veckor, max 25 veckor	50 % > 12 veckor (f. nästan alla beh./oper.)

JÄMFÖRELSE AV LÄKARRESURSER, ÅR 2000

Läkarresurser	KAISER	NHS	SVERIGE
Specialister per 100 000 invånare			
Barnläkare	12,3	4,9	13,7
Förlossningsläkare/ gynekologer	8,3	4,1	13,7
Onkologer/cancerläkare	1,7	0,9	3,2
Röntgenläkare	6,0	4,3	10,6
Hjärtläkare	2,4	0,8	6,6

KOSTNADSJÄMFÖRELSE

	KAISER 2000, MDR DOLLAR	NHS 2000/ 2001, MDR PUND	SVERIGE 2000, MDR SEK
Driftkostnader per capita	\$ 1951	£ 876	SEK 15 739
Omvandling dollar		\$ 1402	\$ 2 156
Köpkraftsjust.värden		\$ 2130	\$ 2 781
Justering efter ålderstruktur och socioekonomi		\$ 1764	\$ 2 185
JUSTERAD KOSTNAD PER CAPITA	\$ 1951	\$ 1764	\$ 2 185

VARFÖR PRESTERAR SVERIGE SÄMRE ÄN KAISER?

- 1. Sämre utnyttjande av sjukhusresurserna**
- 2. IT-stödet är svagt**
- 3. Splittrade vårdkedjor**
- 4. För mycket stordrift och monopol-lösningar**