



## Health at a Glance 2015

### Hvor står Norge?

#### Hovedfunn:

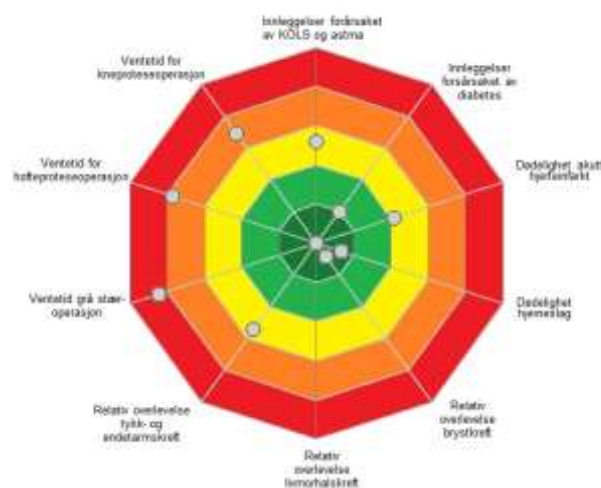
- Kvaliteten på behandlingen det norske helsevesenet tilbyr sine pasienter er generelt meget god. Det bekreftes av overlevelsesstatistikken for pasienter, som har blitt innlagt på sykehus med enten akutt hjerteinfarkt eller hjerneslag, i tillegg til overlevelse av ulike typer kreft.
- Norge gjør det imidlertid betraktelig dårligere når det kommer til ventetid før planlagte kirurgiske inngrep. Dette betyr at ventetiden for pasienter i Norge er betydelig lengre for kne- og hofteoperasjoner og grå stær operasjoner enn det som er gjennomsnittet i OECD.
- Norge bruker betydelige midler til helseformål og brukte i 2013 mer offentlige midler enn noe annet OECD-land.

#### Til tross for at behandlingskvaliteten i det norske helsevesenet er meget god, er derimot tilgang på behandling til rett tid en større bekymring

Det norske helsevesenet lykkes i å redde livet til pasienter med alvorlige diagnoser. Norge er blant de aller beste når det kommer til overlevelse av bryst- og livmorhalskreft, i tillegg til overlevelse av akutt hjerteinfarkt og hjerneslag. Overlevelsesstatistikken til tykk- og endetarmskreft er atskillig dårligere, selv om den fortsatt er plassert over OECD-gjennomsnittet.

Uunngåelige sykehusinnleggelses for astma, KOLS og diabetes er ofte brukt som indikatorer på behandlingskvaliteten i primærhelsetjenesten. I en velfungerende primærhelsetjeneste vil håndteringen av kroniske sykdommer være god nok til at antall uunngåelige sykehusinnleggelses vil være lave. På grunnlag av denne tolkningen kan det konkluderes med at kvalitetsindikatorene reflekterer godt situasjonen i den norske primærhelsetjenesten, selv om det fortsatt er rom for forbedring.

Figur 1. Behandlingskvalitet dartslike, Norge 2013

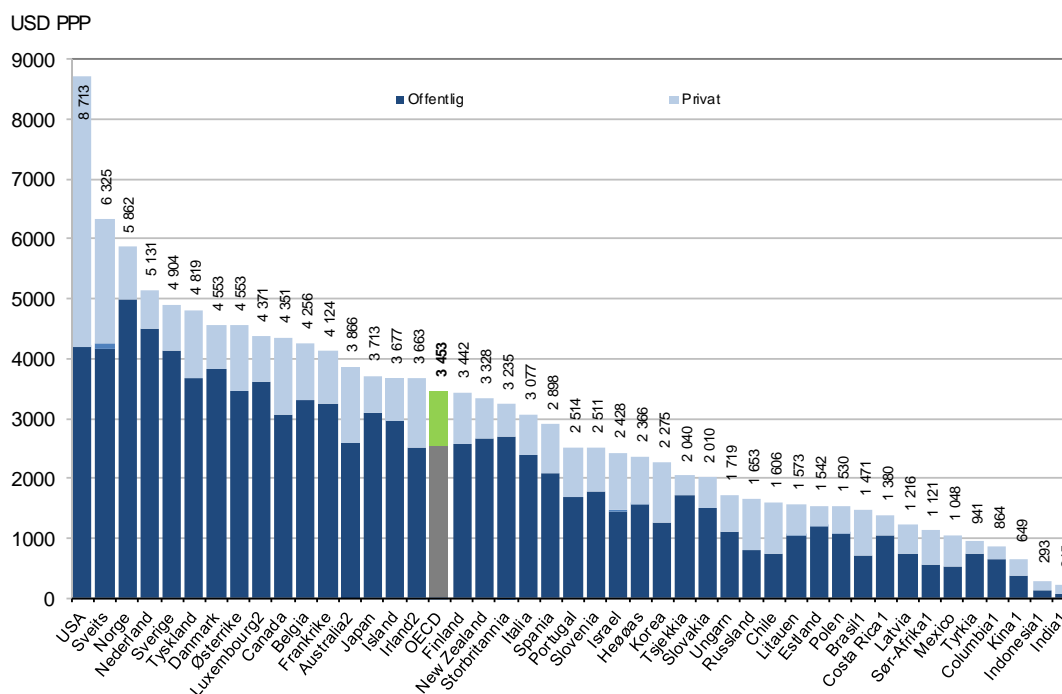


Norge presterer dårlige enn de øvrige OECD-landene når det gjelder ventetid på operasjoner. Til tross for et helsevesen rikt på ressurser må norske pasienter vente lengre på kne- eller hoftoperasjoner og øyeoperasjoner for grå stær, enn pasienter i land som Norge kan sammenlikne seg med, for eksempel Danmark, Nederland og Storbritannia. Den norske Pasientrettighetsloven gir alle borgere rett til fritt sykehusvalg, og all informasjon angående ventetider og behandlingskvalitet er derfor publisert og tilgjengelig for offentligheten ([www.frittsykehusvalg.no](http://www.frittsykehusvalg.no)).

### Imponerende helseresultater koster Norge dyrt

De imponerende resultatene det norske helsevesenet leverer er fortsatt kostnadskrevende. På bakgrunn av tallene fra 2013 er Norge et av de landene som bruker mest på helse i OECD. Totale helseutgifter ble estimert til 5 862 USD PPP per innbygger. I tillegg hadde Norge også de høyeste offentlige utgiftene til helse. Kun 15 % av alle helseutgifter i Norge dekkes med private midler, mens gjennomsnittet i OECD er 27 %.

**Figur 2. Helseutgifter, USD PPP, 2013 (eller nærmeste år)**



NB: utgifter ekskluderer investeringer med mindre dette er presisert

1. Inkluderer investeringer
2. Data fra 2012

Kilde: OECD Health Statistics 2015, <http://dx.doi.org/10.1787/health-data-en>; WHO Global Health Expenditure Database.

**Health at a Glance 2015** sammenlikner internasjonal helsedata som beskriver helsetilstanden, risikofaktorer, helseutgifter, tilgang på helsetjenester og behandlingskvalitet i de ulike OECD-landene. I 2015 presenteres for første gang helsedataene ved hjelp av dartsiver, som summerer opp hvordan ulike helsesystemer presterer på forskjellige indikatorer i forhold til andre OECD-land.

Mer informasjon om **Health at a Glance 2015** er tilgjengelig på <http://www.oecd.org/health/health-at-a-glance>.

Mer informasjon om OECD sitt arbeid relatert til **Norge** er tilgjengelig på <http://www.oecd.org/norway>.