

Revisionsplan 2023 för Region Skåne

- med inriktning för år 2024-2025

1 Inledning.....	3
2 Revisorernas uppdrag och organisation.....	3
3 Riskanalys.....	4
4 Revisionsplan.....	4
4.1 Grundläggande granskning	4
4.2 Fördjupade granskningar	5
4.3 Förstudier	10
4.4 Granskningar i samarbete med andra organisationer.....	11
4.5 Bolag och Stiftelser.....	11
4.6 Särskilda granskningar	11
5 Inriktning för år 2024-2025	11

1 Inledning

Detta dokument har som syfte att beskriva 2023 års revisionsplan med inriktning 2024-2025 för förvaltningsrevisionen i Region Skåne. Inledningsvis redogörs kortfattat för revisorernas uppdrag och organisation. Mer information finns på revisionens hemsida:

<https://www.skane.se/politik-och-demokrati/revision/>.

2 Revisorernas uppdrag och organisation

Region Skånes revisorer väljs av regionfullmäktige för att självständigt granska all verksamhet i organisationen och således säkerställa att regionfullmäktiges beslut genomförs på ett ändamålsenligt och effektivt sätt.

De av regionfullmäktige valda revisorerna utgör tillsammans revisorskollegiet som är revisorernas beslutande organ. Revisorskollegiet granskar regionstyrelsen, nämnder, styrelser och fullmäktigeberedningar. Regionfullmäktige har dessutom utsett ledamöter från revisorskollegiet att granska de av regionen ägda bolag och de stiftelser som enligt kommunallagen är att betrakta som kommunala företag och finansiella samordningsförbund.

Enligt 12 kap 1 § i kommunallagen granskar revisorerna årligen, i den omfattningen som följer av god revisionssed, all verksamhet som bedrivs inom nämndernas verksamhetsområden. Revisorerna prövar om verksamheten sköts på ett ändamålsenligt sätt, på ett från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt, om räkenskaperna är rättvisande och om den interna kontrollen som görs inom regionstyrelsen, nämnderna och styrelserna är tillräcklig.

I revisionsberättelsen lämnar revisorerna årligen en redogörelse över revisionens resultat till sin uppdragsgivare – regionfullmäktige. Revisorerna ska i revisionsberättelsen uttala om de anser att ansvarsfrihet bör tillstyrkas eller inte för ledamöterna i de styrelser, nämnder och fullmäktigeberedningar som revisorerna avsett att granska. Utöver bedömningen i ansvarsfrågan kan revisorerna i enlighet med kommunallagen 12 kap 13 §, välja att rikta anmärkning.

Vid revisorernas ansvarsprövning i revisionsberättelsen är utgångspunkten de grunder för ansvarsprövning som finns utarbetad av Sveriges Kommuner och Regioner i skriften "*God revisionssed i kommunal verksamhet 2022*". Grunderna är följande:

- Bristande måluppfyllelse – verksamhet
- Bristande måluppfyllelse – ekonomi
- Ohörsamhet/obstruktion eller passivitet
- Icke lagenlig verksamhet, brottslig gärning
- Brister i styrning och intern kontroll av verksamhet
- Brister i styrning och intern kontroll av ekonomi
- Otillräcklig beredning av ärenden
- Obehörigt beslutsfattande
- Ej rättvisande räkenskaper

Revisionen är organiserad som en samlad revision av hela verksamheten. Det innebär att alla tretton revisorer granskar all verksamhet i regionen. För att underlätta i det praktiska arbetet har revisorerna delat in sig i tre revisorsgrupper med vardera en sammankallande revisor. Revisorskollegiets presidium och revisionsdirektören medverkar i de olika grupperna. Förutom denna uppdelning i tre grupper har granskningsuppdrag lämnats till två grupper av revisorer att särskilt bevaka regionstyrelsen respektive hälso- och sjukvårdsnämndens arbete.

Revisorerna ska i sin granskning biträdas av sakkunniga som de själva väljer och anlitar i den omfattning som behövs för att fullgöra uppdraget enligt god revisionsred. Revisorerna biträds av sakkunniga vid Region Skånes revisionskontor. Revisionsdirektören är inför revisorerna ansvarig för revisionskontorets verksamhet. Revisorerna upphandlar därutöver sakkunniga såsom externa specialister i den omfattning som krävs för uppdragets genomförande.

3 Riskanalys

Revisorerna har under november 2022 genomfört en risk- och väsentlighetsanalys för förvaltningsrevisionen vilket har lett fram till nedanstående revisionsplan. Senare under våren 2023 beslutar revisorskollegiet även om revisionsplan avseende räkenskapsrevisionen.

4 Revisionsplan

Revisionsarbetet sker huvudsakligen genom grundläggande granskning och fördjupningsgranskningar. Därtill kommer exempelvis förstudier, granskningar i samverkan med andra organisationer samt eventuella särskilda uppföljningar.

4.1 GRUNDLÄGGANDE GRANSKNING

Grundläggande granskning av regionstyrelsen, samtliga nämnder och styrelser, bolag och stiftelser genomförs av revisionskontorets medarbetare i nära samverkan med revisorsgrupperna. Den grundläggande granskningen syftar till att bedöma verksamhet, ekonomi och intern kontroll. Granskningen genomförs löpande under året genom att revisionen håller sig informerad om verksamheten. Det sker dels genom möten och annan kommunikation dels genom granskning av dokument och ärenden samt beslut. Som ett led i granskningsarbetet bildar sig revisionen en övergripande förståelse för väsentliga processer och risker i verksamheten.

Den grundläggande granskningen omfattar årligen bland annat nedanstående områden:

- Ekonomisk styrning och uppföljning enligt budget
- Intern kontroll
- Verksamhetsstyrning

Den grundläggande granskningen för år 2023 omfattar även ett antal områden som revisionen följer, se nedan.

Syftet med dessa områden är att inhämta kunskap och information om relevanta områden kopplat till revisionens aktuella riskanalyser. Exempelvis kan ansvariga inom respektive område bjudas in för information till revisionen. Andra exempel kan vara att revisionskontoret sammanställer information i kortare PM.

- Skånes Digitala Vårdinformationssystem (SDV)
- Framtidens hälsosystem
- Nationell högspecialiserad vård Sus
- Kollektivtrafikens samverkan med kommunerna
- Personaldriven enhet - Ängelholms sjukhus
- FORTH – framtidens ortopedi Hässleholm
- Överbeläggningar inom sjukhusen

Den grundläggande granskningen sammanfattas vid årets slut i en årsrapport för respektive nämnd och styrelse samt en för respektive majoritetsägt bolag.

4.2 FÖRDJUPADE GRANSKNINGAR

4.2.1 Kompetensförsörjning – Hälso- och sjukvårdens arbetsmiljö

Kompetensförsörjningen är en av Region Skånes, och den svenska välfärdssektorns i sin helhet, största utmaning nu och framöver. Redan i nuläget är kompetensförsörjningen bekymmersam och flera yrkesgrupper är svårrekryterade. Framöver förutspås en än större konkurrens om den arbetskraft som kommer ut på arbetsmarknaden. Ett huvudfokus för hälso- och sjukvården, parallellt med effektivisering och introduktion av nya arbetsformer, är att i ökad utsträckning behålla befintlig personal. En minskad personalrörlighet och färre sjukskrivningar är viktiga områden för att skapa en hållbar kompetensförsörjning och minska beroendet av inhyrd personal och externa tillgänglighetssatsningar.

Regionstyrelsen är anställningsmyndighet för samtliga anställda i Region Skåne, vilket innebär att styrelsen har ett övergripande arbetsgivare- och arbetsmiljöansvar. För att fullgöra ansvaret för en god arbetsmiljö och för att uppnå fullmäktiges mål om att Region Skåne ska vara en attraktiv arbetsgivare är det viktigt att säkerställa en god och attraktiv arbetsmiljö.

Utifrån de risker som identifierats avseende kompetensförsörjning avser revisorerna att granska om Region Skånes arbete för en god och attraktiv arbetsmiljö är ändamålsenligt och bidrar till en hållbar kompetensförsörjning inom hälso- och sjukvården.

Granskningens inriktning är arbetsmiljöarbetet som helhet i Region Skåne, såväl vad avser det systematiska arbetsmiljöarbetet som de insatser som bidrar till Region Skånes attraktivitet som arbetsgivare och förmåga att behålla befintlig personal.

4.2.2 Tillgänglighet inom cancervård

Enligt Region Skånes verksamhetsplan och budget för 2023 framgår att tillgänglig, jämlik, kunskapsbaserad, personcentrerad, säker, hälsofrämjande och effektiv hälso- och sjukvård är viktiga områden var för sig och även tillsammans då dessa sammantaget skapar förutsättningar för en god vård som tillgodoser befolkningens behov. Ingen patient ska behöva vänta orimligt länge på den vårdinsats som behövs och tidsgränserna inom vårdgarantin ska följas. Prioriteringar inom hälso- och sjukvården ska grundas på befolkningens behov och medicinska indikationer. Nationella och regionala vårdprogram och riktlinjer ska följas.

Kvalitetsindikatorerna avseende målen för tillgängligheten bland annat inom akutsjukvården och cancervården har sjunkit jämfört med 2021. Specifikt för cancersjukvården gäller detta de standardiserade vårdförlopp som fastställts. Vården har en stor utmaning i att balansera behovet av återhämtning vid återgång till normal verksamhet och samtidigt hantera uppskjuten vård. Minskad personalomsättning och effektiv kompetensförsörjning är centralt för att öka tillgängligheten.

Revisorerna avser att granska om styrningen av tillgängligheten inom cancervården är ändamålsenlig för att tillgodose befolkningens behov.

Granskningens inriktning är Region Skånes arbete med standardiserade vårdförlopp och dess beroende och samverkan med andra specialiteter vid diagnostisering, åtgärder och eftervård.

4.2.3 Tillgänglighet inom barn- och ungdomspsykiatri och vuxenpsykiatri

Cirka 2 000 fler barn och unga har sökt vård för psykisk ohälsa hos Barn- och ungdomspsykiatri (Bup), inklusive En väg in/Första linjen under januari- augusti 2022 jämfört med motsvarande samma period föregående år. Tillgängligheten till första besök, utredningar och behandlingar har försämrats och uppnår inte uppsatta mål. Bup har fortsatt bedrivit ett processorienterat utvecklingsarbete med digitalisering, stegvisa behandlingsinsatser, och processer för effektivare flöde för att öka tillgängligheten till vård.

Tillgängligheten till första besök, utredningar och behandlingar har trots detta försämrats och uppnår inte målsättningen. Inte heller vuxenpsykiatri uppnår uppsatta mål för tillgänglighet. Bland annat samordnas patienterna till privata vårdgivare med avtal med Region Skåne samt till andra regioners avtal.

Det föreligger en risk att hälso- och sjukvården inte vidtar tillräckliga åtgärder för att minska den psykiska ohälsan eller att de åtgärder som vidtas inte får tillräcklig effekt. Risker finns att patienter med psykisk ohälsa som får vänta för länge på vård drabbas av en försämrad hälsa. Revisorerna avser att granska området med syftet att bedöma om Region Skånes arbete för att öka tillgängligheten är ändamålsenligt.

Granskningens inriktning är om tillräckliga åtgärder vidtas från ansvariga politiska organ för att Region Skåne ska tillhandahålla en tillgänglig vård för patienter med psykisk ohälsa.

Granskningen ska beakta tillgängligheten i patienternas hela vårdkedja såsom första besök och fortsatta behandling.

4.2.4 Tillgänglighet – icke akut vård

Flera tidigare granskningar i Region Skåne, bland annat granskningen av tillgänglighet – generellt, i cancervården och i psykiatrin (2019 – 2020), har påvisat att flera patientgrupper vars vård har bedömts ”kunna anstå” har en sämre tillgänglighet än flera andra grupper. Särskilt problematiskt är det för patienter som gör anspråk på operationsresurser och har behov av kortare vistelse på vårdavdelning. I många fall får de stå tillbaka för akuta vårdinsatser, men även för åtgärder där standardiserade vårdförlopp införts. Enligt vad som framkommit i granskningarna har även patientgrupper som kan få vård i dagvård/dagkirurgi normalt en bättre tillgänglighet än gruppen ”mellansjuka”. Exempel på sådana grupper är patienter inom Ögon, Kvinnosjukvård, Öra, Näsa, Hals och inom Ortopedi.

Det finns en betydande risk att dessa patientgrupper drabbas av förlängda väntetider och ombokningar med problem i form av förlängt lidande och att sjukdomstillståndet försämras under väntetiden.

Syftet med granskningen är att bedöma om styrningen för att tillgodose vårdbehovet hos patientgrupper vars vård har bedömts kunna anstå är ändamålsenlig och tillgodoser kravet på en jämlik vård.

4.2.5 Ekonomi/Ekonomiska förutsättningar i hälso- och sjukvården

Region Skåne har under ett antal år redovisat väsentliga avvikelser mellan budget och utfall främst inom vårdområdet. Tidigare granskningar har visat på positiva omdömen om budgetprocessen som sådan men samtidigt påvisat brister i viktiga delar av budgetarbetet som resulterat i en budget som inte har hela organisationens förtroende. I fullmäktiges budget anges att vid behov ska åtgärdsplaner för att rätta till eventuella ekonomiska avvikelser redovisas. I granskningen om ekonomisk styrning och organisationsstruktur konstateras bland annat brister där till exempel handlingspaket för ekonomi i balans inte är tillräckliga samt att regionstyrelsen kan ta en mer aktiv roll för att säkerställa att sjukhusstyrelsernas budget är styrande för verksamheterna.

Revisorerna avser att granska området med syfte att bedöma om berörda nämnder och styrelser bedriver en ändamålsenlig styrning för en ekonomi i balans inom hälso- och sjukvårdsorganisationerna.

Frågeställningar att beakta är bland annat om berörda nämnders och styrelser handlingsplaner är ändamålsenliga för att hantera ekonomiska avvikelser och hur arbetet prioriteras med ekonomiska handlingsplaner samt hur uppföljningen av dessa genomförs och är tillräckliga.

Av intresse är vidare om det på såväl region- som på nämnds nivå genomförs tillräckliga kartläggningar och utvärderingar av verksamheterna och dess kostnader för att identifiera realistisk effektiviseringspotential och prioritering av effektiviseringsområden inom innevarande verksamhetsår.

4.2.6 Kris- och katastrofberedskap

Region Skåne ansvarar för viktiga samhällsfunktioner som måste fungera under alla omständigheter, oavsett vilka extraordinära händelser som kan inträffa i samhället. Extraordinära händelser som till exempel attentat, påfrestningar till följd av klimatförändringar och extremväder, pandemier eller strömavbrott kan leda till stora konsekvenser för Region Skånes verksamheter.

I tidigare genomförd granskning (2021) görs bedömningen att regionen har uppvisat stor förmåga till anpassning och genomförande av nödvändiga åtgärder med anledning av pandemin. Samtidigt bedöms att regionens beredskap har vissa strukturella svagheter, för vilka regionstyrelsen är ansvarigt politiskt organ, vilka gör sig särskilt gällande vid en händelse av den omfattning som pandemin har haft. Det saknas en tydlig struktur för uppföljning av regionstyrelsens ansvar för implementering av regelverket för kris- och katastrofberedskap. Planer och rutiner för samverkan över förvaltnings- och verksamhetsgränser fanns i stora delar inte på plats vid pandemins utbrott. Inte heller fanns, när pandemin inträffade vintern 2020, en tydlig och samövd struktur för samverkan mellan Region Skåne och länets kommuner.

Sveriges kommuner och regioner har för kommunernas och regionernas räkning tecknat avtal med regeringen och med myndigheten för samhällsskydd och beredskap (MSB) bland annat om hälso- och sjukvårdens arbete med civilt försvar samt utifrån lagen om extraordinära händelser. Region Skåne liksom övriga svenska regioner har förbundit sig att arbeta bland annat med krigsorganisation, samverkan och ledning, planering, utbildning och övning och försörjningsberedskap. Därutöver har det träffats en överenskommelse om försörjningsberedskap för läkemedel. Avtalen reglerar även kompetenshöjning gällande totalförsvaret.

Enligt gällande bestämmelser ska regionerna senast i oktober 2023 rapportera en uppdaterad krisberedskaps- och katastrofmedicinsk plan till Socialstyrelsen och MSB.

Syftet med granskningen är att bedöma om regionstyrelsens styrning vad gäller kris- och katastrofberedskap och civilt försvar är ändamålsenlig.

4.2.7 Efterföljsamhet till nationella Kunskapsstöd inom hälso- och sjukvården

Kunskapsstöd är ett samlingsbegrepp för olika typer av stödmaterial anpassade för olika målgrupper inom hälso- och sjukvård samt socialtjänsten. Kunskapsstöden utgör en central del i det nationella systemet för kunskapsstyrning och hos Socialstyrelsen. I dagsläget finns många olika typer av kunskapsstöd, bland annat nationella riktlinjer, vårdprogram och standardiserade vårdförlopp utarbetade av flera olika aktörer inklusive medicinska specialitetsföreningar. De riktar sig till målgrupper på olika nivåer i hälso- och sjukvårdssystemet.

Kunskapsstyrning innebär att låta bästa tillgängliga kunskap vägleda hälso- och sjukvården och dess beslutsfattare. Genom att sammanställa, sprida och tillämpa denna kunskap inom

hälso- och sjukvården samt socialtjänsten nås syftet att åstadkomma en god och jämlik hälsa och vård över hela landet. Målet är att bästa kunskap ska finnas tillgänglig i allt från de prioriteringar som behöver göras på styrnings- och ledningsnivå till det personcentrerade mötet mellan vårdprofessionella och patienten.

Socialstyrelsens nationella riktlinjer är en del av kunskapsstyrningen inom hälso- och sjukvården och tandvården. Riktlinjerna är främst riktade till beslutsfattare i vården som ett stöd för resursfördelning. De diagnoser som riktlinjerna omfattar är vanligt förekommande och samtidigt vårdkrävande. Om riktlinjerna inte följs finns en risk att Region Skånes resurser används på ett sätt som inte är effektivt med ökade kostnader som följd. Det riskerar även att leda till att patienter behandlas olika inom vården. Risk finns också för patientsäkerheten om inte alla vårdgivare i Region Skåne använder de mest lämpliga och effektiva metoderna eller behandlingarna.

Av Region Skånes behovsrapport för planering av hälso- och sjukvård 2022 framgår bland annat att följsamheten till nationella och regionala kunskapsstöd är nödvändig för att uppnå en god och mer jämlik vård. Revisorerna avser att granska området för att bedöma om följsamheten till dessa kunskapsstöd är ändamålsenliga.

4.2.8 IT-säkerhet kollektivtrafiken

Skånetrafiken och dess resenärer är beroende av att digitala tjänster i form av appar i mobiltelefon eller via hemsida fungerar för köp av biljetter och för information om restider och avgångar. Avbrott och störningar är en risk för Skånetrafiken då det kan leda till missnöjda resenärer och intäktsbortfall om betalningar/biljettkontroller inte kan genomföras. Tidigare granskning av IT-säkerhet och informationssäkerhet från 2020 visade på att Region Skåne inom många hänseenden saknade lämpliga rutiner, modeller och verktyg för att följa upp att beslutade krav och riktlinjer efterlevdes främst gentemot externa molntjänstleverantörer och andra tredjepartsleverantörer. Revisorerna avser att genomföra en granskning av Skånetrafikens arbete med IT-säkerhet för att bedöma om tidigare brister beaktats samt om arbetet bedrivs på ett ändamålsenligt sätt.

4.2.9 Delegerade beslut

Granskningar under de senaste åren har delvis berört områden där reglemente och delegationsordningar påvisat otydligheter i ansvar och delegerade beslut. I tidigare granskning av attestrutiner framkom att innehållet och detaljnivån i delegationsordningarna varierar. Granskningen av ekonomisk styrning och organisationsstruktur 2021 visar att sjukhusstyrelsernas delegationsordningar omfattar delegationsbeslut som inte följer styrelsernas ansvar enligt reglementet. Styr signaler såsom direktiv och delegation kommer från olika håll och utan en tydlig struktur som förklarar hur styrningen ska ske.

I granskningen av direktupphandlingar 2022 har otydligheter iakttagits gällande gränsdragningen mellan delegations- och verkställighetsbeslut i samband med upphandlingar och inköp.

Revisorerna avser att genomföra en granskning inom området med syftet att bedöma om delegationsordningar som fastställts för nämnderna och styrelserna är i överensstämmelse med gällande lagstiftning samt om dess tillämpning är ändamålsenlig och följer fastställda och gällande regelverk.

4.2.10 IT- och informationssäkerhet – fokus patientdatasäkerhet

Region Skåne är beroende av fungerande informationssystem för att kunna bedriva verksamheten med hög patientsäkerhet, med god effektivitet och en hög servicenivå gentemot medborgarna. Brister i informationssäkerhetsarbetet kan medföra att informationen röjs för obehöriga, att den inte är tillgänglig när den behövs eller att informationen är oriktig. Att bibehålla en hög säkerhetsnivå är av stor betydelse. Försämrade säkerhet kan innebära bland annat dataintrång eller skadlig kod som kan innebära att krisen förvärras.

I tidigare genomförd granskning inom området från år 2020 påvisades brister inom: Systematisk uppföljning, kontroll och utvärdering, utbildning och patientintegritet inom journalsystem. Revisorerna avser att granska Region Skånes arbete med IT- och informationssäkerhet för att bedöma om tidigare brister beaktats samt om arbetet bedrivs på ett ändamålsenligt sätt.

4.2.11 E-tjänstekort, reservkort och nyckelkort

I den under 2021 genomförda förstudien framkom bland annat att det finns brister i hanteringen av E-tjänstekort, reservkort och nyckelkort. Det finns vidare ett behov av övergripande regionala riktlinjer, dokumenterade rutiner och uppföljning samt en funktion som har huvudansvaret för informationssäkerheten med koppling både till den administrativa och fysiska säkerheten avseende tjänstekorten. Revisionen har följt området under 2022 och bedömer att det finns anledning att genomföra en granskning för att bedöma om nämnder och styrelser har en tillräcklig intern kontroll som säkerställer att hanteringen av E-tjänstekort, reservkort och nyckelkort sker på ett säkert och ändamålsenligt sätt.

4.3 FÖRSTUDIER

4.3.1 Förebyggande arbete avseende diabetes unga

Förebyggande insatser för patienter inom hälso- och sjukvården är viktigt för folkhälsan i stort och i synnerhet för den enskilde medborgaren/patienten men också för sjukvården för att avlasta och undvika dyr och onödig vård i framtiden. En välskött diabetes med stöd från sjukvården i unga år kan ge patienten stora förutsättningar för att undvika komplikationer och ökade vårdinsatser för patienten senare i livet. Förstudien syftar till att kartlägga området för att bedöma om det finns behov av en fördjupad granskning.

4.3.2 Folkhälsa – förebyggande arbete – Regionala utvecklingsnämnden

Folkhälsoberedningen ska enligt reglementet föreslå inriktning och följa upp den regionövergripande folkhälsostrategin och folkhälsoarbetet i avsikt att skapa samhälleliga förutsättningar och stödjande miljöer för en god hälsa på lika villkor för Skånes befolkning.

Liksom i resten av riket fortsätter antalet barn och unga som söker vård för psykisk ohälsa att öka. Trötthet, stress och sömnbesvär är några av de vanligaste symptomen.

Förstudien syftar till att kartlägga området för att bedöma om det finns behov av en fördjupad granskning.

4.3.3 Tillgänglighet serviceresor – kollektivtrafiken

Kollektivtrafiknämnden ansvarar för sjukresorna i Region Skåne. Om du blir sjuk och behöver resa till eller från sjukvården kan du ha rätt till en serviceresor. Om ditt hälsotillstånd kräver resa med serviceresefordon ska det gå att boka en sjukresa via Skånetrafiken antingen via app, mejl eller telefon. För att använda serviceresor krävs att vårdgivaren utfärdat ett intyg om resenären är under 85 år. Du kan även ha rätt till ledsagare på resan utan extra kostnad eller ta med dig max två medresenärer. Avgifter för detta faktureras i efterhand på samma sätt som för övrig färdtjänst. Förstudien syftar till att kartlägga området för att bedöma om det finns behov av en fördjupad granskning.

4.4 GRANSKNINGAR I SAMARBETE MED ANDRA ORGANISATIONER

Revisorerna i Region Skåne har i samarbete med revisorerna i ett antal skånska kommuner under en längre period genomfört ett antal gemensamma granskningar. Genom en särskild styrgrupp för revisionssamverkan, där revisorskollegiets presidium ingår, har revisorerna för avsikt att även under år 2023 och framåt diskutera potentiella granskningsinsatser med kommunerna inom områden där det utifrån en riskanalys kan vara motiverat att granska under 2024-2025.

Granskningar kan även ske i samarbete med andra organisationer. Målsättningen är att under 2023 genomföra lämplig granskning tillsammans med Region Stockholm och/eller Västra Götalandsregionen.

4.5 BOLAG OCH STIFTELSE

Fördjupade granskningar kan bli aktuella om behov anses föreligga.

4.6 SÄRSKILDA GRANSKNINGAR

Utöver de under respektive rubrik ovan angivna granskningarna kan ytterligare insatser bli aktuella även inom andra områden, om behov anses föreligga.

5 Inriktning för år 2024-2025

Revisorerna har identifierat ett antal riskområden som kan komma att bli aktuellt att granska år 2024-2025. Detta gäller följande områden:

- SDV
- Kompetensförsörjning
- Tillgänglighet
- Uppföljning av ett antal tidigare genomförda granskningar
- Direktupphandlingar
- Kompetensförsörjning inom ny- och ombyggnation av sjukhusen
- Investeringar i nya sjukhus
- Bidragshantering regional utveckling, kultur och psykiatri
- Minskning av listade inom hälsovalet