

Revisionskontorets Sammanfattning av granskningsrapport

Nr: 96
Jan. 2007

Granskning av Vårdgarantin

Uppdrag – syfte

Öhrlings PricewaterhouseCoopers har på uppdrag av revisorerna granskat vårdgarantiarbetet.

Syftet med granskningen har varit att belysa:

- Hur arbetar Regionen med att uppnå angivna målsättningar?
- I vilken utsträckning har dessa hittills uppnåtts och hur ser utvecklingen ut?
- Vilka effekter har beslutet om vårdgarantin fått för olika typer av resursallokering?
- Hur hanteras frågor rörande exempelvis vårdkvalitet, likabehandling och prioriteringar kopplat till vårdgarantin, och vilka effekter kan man så här långt avläsa på dessa områden?
- Finns teknik och resurser för att säkerställa en tillförlitlig rapportering?
- Hur sker uppföljning och analys av hur informationen till och hänvisningen av patienter fungerar?

Metod

Granskningen har genomförts genom intervjuer med berörda befattningshavare och genomgång av relevanta dokument.

Intervju har på regionövergripande nivå genomförts med projektledare för "Vårdgaranti 2005". Vidare har vårdgarantiansvariga, tillgänglighetskoordinator och vårdlots samt verksamhetschefer för kirurgkliniken i Kristianstad, reumatologiska kliniken och kvinnokliniken i Lund, samt logopedin och neurologiska kliniken på UMAS intervjuats.

Resultat

Hälsa- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslöt i mars 2005 om en övergripande handlingsplan för att förbereda införandet av en nationell vårdgaranti. En Skånegemensam projektorganisation utformades och ett antal delprojekt startades.

Projektets genomförda och planerade aktiviteter gynnar i mycket hög grad att uppfylla vårdgarantin. Projektet bedöms ha varit framgångsrikt främst genom de nätverk för vårdgarantiansvariga och tillgänglighetskoordinatorer som bildats. Åtgärder har vidtagits så att antal väntande och väntetider har minskat inom många områden.

En av de viktigare faktorerna för vårdgarantin är gemensamma medicinska indikationer. Detta arbete behöver intensifieras och påskyndas.

Delprojektet kring remisshantering har utarbetat en regiongemensam handbok, som beräknas kunna implementeras under 2007. Det är angeläget att uppmärksamma problematiken med onödiga ledtider mellan vårdnivåer i det fortsatta arbetet. Rapporteringen av väntetider är ännu inte 100 % -ig och det finns problem att kvalitetssäkra underlaget till redovisningen. Informationen om vårdgarantin har varit verkningsfull men det är angeläget att också mer brett följa upp om vårdgarantin är känd och om aktiviteterna fått avsedd effekt.

För att kunna göra resursbedömningar i förhållande till väntetider och vårdgaranti krävs att det finns aktuella och säkra patientuppgifter. Det finns tillgänglig teknik men det finns fortfarande verksamhet där sådan inte används eller som använder andra system.

