

Revisionskontorets Sammanfattning av granskningsrapport

Nr: 85
Nov. 2006

Granskning av medicinsk revision

Uppdrag – syfte

Öhrlings PricewaterhouseCoopers har på uppdrag av revisorerna granskat dels förekomsten av medicinsk revision, dels hur arbetet med att utveckla den medicinska revisionen organiseras, planeras och genomförs.

Syftet med granskningen har varit att belysa:

- Vad som skall ingå i medicinsk revision
- Vilken kompetens som behövs för att genomföra medicinsk revision
- Former för genomförande av medicinsk revision med beaktande av patientsekretess
- Rapportering av utfall
- Möjlighet att använda medicinsk revision i belöningsystem

I uppdraget har också ingått att göra en kartläggning av hittillsvarande omfattning av medicinsk revision.

Metod

Granskningen har främst genomförts i form av genomgång av relevanta styrdokument samt intervjuer med företrädare för vården.

Granskningen har avgränsats till hälso- och sjukvårdsledningen, samtliga distriktsnämndskanslier, två sjukhuschefer och de medicinska disciplinerna kirurgi och psykiatri vid Universitetssjukhuset i Lund, Centralsjukhuset i Kristianstad, Hässleholms sjukhusorganisation och lasarettet i Ystad.

Resultat

Det förekommer inte något systematiskt och samordnat medicinskt revisionsarbete. Under de senaste tre åren är det vanligare att inget görs än att något görs och i så fall är det ofta av karaktären ad-hoc, dvs på förekommen anledning med hänsyn till att något inte fungerar.

I granskningen framkommer vidare bl a att de intervjuade ställer sig positiva till medicinsk revision, att de som genomför revisionen bör ha motsvarande sakkompetens som det medicinska sakområde som granskas och att det inte finns några juridiska svårigheter att genomföra revisionerna med hänvisning till patientsekretess – förutom vad gäller privata vårdgivare. I dessa fall behöver denna fråga lösas i samband med att avtal om vård sluts. Flerparten av de intervjuade ser fördelar med att koppla samman tanken på belöningsystem med förekomst av medicinsk revision.

Rapporten förordar en organisation av medicinsk revision som innebär att hälso- och sjukvårdsledningen bildar en stab som arbetar med modeller, system, checklistor, driver, samordnar och stödjer det lokala medicinska revisionsarbetet. Det praktiska genomförandet kan variera mellan hälso- och sjukvårdsledningen och sjukhusledningen beroende på frågans art. Hälso- och sjukvårdsledningen bör ansvara för arbetet, informera hälso- och sjukvårdsnämnden och finansiera projekten. Det är en klar fördel om de som utför den medicinska revisionen inte har någon koppling till den undersökta verksamheten eller de resultat som framkommer.