

Granskning av Vårdhygien-uppföljning

Uppdrag och syfte

Revisorerna i Region Skåne har uppdragit åt Helseplan Consulting Group AB att göra en uppföljande granskning för att bedöma om Region Skånes arbete avseende vårdhygien organiseras, planeras och genomförs på ett ändamålsenligt och effektivt sätt. Kontaktperson från revisorskollegiet har varit Marie Nielsén och projektledare från revisionskontoret har varit Helena Olsson.

Bakgrund

Vårdhygien är den sammanfattande benämningen på alla typer av åtgärder som görs för att uppnå en god hygienisk standard genom att bl.a. förebygga uppkomsten och spridningen av vårdrelaterade infektioner. Revisorerna har tidigare granskat ”Patientsäkerhet och vårdhygien” (rapport nr 16/2010) samt gjort uppföljningar under 2012 (rapport nr 20/2012) och 2014 (rapport nr 2/2014). Under 2015 har revisorerna, utifrån ett patientperspektiv, genomfört en ny uppföljning med fokus på vidtagna och planerade åtgärder inom området.

Resultat av granskningen

Den samlade bedömningen är att Region Skånes arbete inom vårdhygien inte organiseras, planeras och genomförs på ett ändamålsenligt och effektivt sätt. Bedömningen grundar sig på de organisatoriska och tekniska utmaningarna som kvarstår samt på bristen av tydlig effekt av det utförda arbetet. Det skall noteras att Vårdhygien Skåne har tagit och fått en aktiv roll att brett främja vårdhygieniska frågor inom Region Skåne. Effekterna av detta arbete kommer sannolikt att leda till stegvis bättre resultat gällande god hygienisk standard. De insatser som görs idag har inte fått den önskade genomslagskraften än.

De tidigare granskningarna (rapport nr 20/2012 och 2/2014) påvisar svårigheter vad gäller städningens kvalitet och ansvarsfördelning gentemot beställaren

avseende den regiongemensamma städstandarden (RGSS). Den begäran om förbättring som framförs i yttrandet från 2014 från hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) och regionstyrelsen har inte uppfyllts.

Målrelaterade ersättningar (MRE) och dess koppling till vårdhygien har också lyfts i tidigare granskningar. Denna granskning har inte kunnat visa den genomlysning och uppföljning av MRE som enligt HSN skulle ske under 2015. Det är anmärkningsvärt att dessa områden inte har lösts tillfredsställande. Infektionsverktygets brister har varit kända sedan föregående granskning. I yttrandet från såväl HSN som regionstyrelsen beskrivs samma problematik som finns idag.

Förbättringar sedan tidigare granskningar inbegriper att Vårdhygien Skåne organisatoriskt har stärkt sin position i och med flytten till Område smittskydd och vårdhygien. Därutöver har Vårdhygien Skånes uppdrag utvidgats till att inkludera den kommunala vård- och omsorgssektorn.

Det skall noteras att SUS är den förvaltning som är mest framgångsrik inom strukturellt arbete med vårdhygienfrågor.

Granskningen har gett förslag till bl. a. följande förbättringsområden:

1. Intern benchmarking
2. Lärande och kunskapsöverföring
3. Resultat av beslutade förbättringar
4. Ansvarsfördelningen gällande städningen
5. Infektionsverktyget