

# Revisionskontoret

## Sammanfattning av granskningsrapport

### Ledtider i cancervården

#### Uppdrag och syfte

På uppdrag av Region Skånes revisorer har Helseplan Consulting AB granskat Ledtider i cancervården inom Region Skåne. Det övergripande syftet med granskningen har varit att ge revisorerna underlag för att bedöma om Region Skånes arbete, utifrån de granskade processerna, organiseras, planeras och genomförs på ett ändamålsenligt sätt. Granskningen har utförts under perioden juni - november 2016. Kontaktperson från revisorskollegiet har varit Anders Arenhag och Helena Olsson har varit projektledare från revisionskontoret.

#### Resultat av granskningen

Den sammanfattande bedömningen är att de standardiserade vårdförloppen (SVF) ger hälso- och sjukvården i Region Skåne förutsättningar för att minska ledtiderna och sätta patienten i centrum. Vidare bedöms att de samtliga fyra reviderade cancerprocesserna<sup>1</sup> arbetar med att förbättra flödet men att det är en stor utmaning att uppnå måluppfyllelsen för nästan samtliga verksamheter. Endast en av de reviderade verksamheterna uppnår idag måluppfyllelsen och särskilt urinblåsecancerprocessen uppvisar en mycket svag måluppfyllelse. Vården är fortfarande organiserad i stuprör och störst utmaning utgör gränssnittet till patologi samt röntgen och bilddiagnostik. Respondenter beskriver en lång svarstid på provsvar och undersökningar samt avsaknad av tillgänglighet som utmärkande för fördröjningar i ledtiderna över gränssnittet.

Beträffande operationsrobotarna finns en välutbredd föreställning om att de är mer effektiva än de uppges vara. Granskningen kommer fram till att det är av vikt att säkerställa att de operationsteam som är knutna till operationsrobotarna kan bibehålla sin kompetens över tid.

Tillgänglighetspaketet bedöms ha möjliggjort att verksamheterna inom de berörda SVF har kunnat anställa personal vilket väsentligen har underlättat patientens väg genom vården.

Granskningen har bland annat identifierat följande **förbättringsområden**:

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden bör se över hur SVF kan handläggas i ett förvaltningsövergripande perspektiv där Region Skånes samtliga resurser effektivt nyttjas och för att vården ska bli mer jämlik regionalt sett.
2. Hälso- och sjukvårdsnämnden bör följa upp att produktionsstyrning införs för patologi samt bild- och funktionsmedicin.
3. Sjukvårdsnämnderna SUS, Sund och Kryh bör följa upp att samtliga verksamheter ger patienten information om samtliga kommande vårdkontakter och när dessa ska ske.
4. Sjukvårdsnämnderna SUS, Sund och Kryh bör kartlägga undanträngningseffekterna som skapas av SVF och skapa en handlingsplan för hur dessa patientgrupper ska tas om hand på effektivast sätt. Det är viktigt att detta följs kontinuerligt för att möjliggöra bästa möjliga vård för alla patienter.
5. Hälso- och sjukvårdsnämnden bör följa upp gränssnittet mellan verksamheterna med utgångspunkt i SVF så att det är tydligt vem som har ansvar för patienten i respektive moment.
6. Hälso- och sjukvårdsnämnden bör säkerställa att primärvården kontinuerligt får information och hålls uppdaterade kring SVF och de specifika vårdprogram som gäller.
7. Regionstyrelsen bör säkerställa, följa upp och utvärdera att invånarna i Region Skåne får del av en resurseffektiv, jämlik cancervård där patienten är i centrum.

<sup>1</sup> Lungcancer, tjock- och ändtarmscancer, bukspottskörtelcancer och urinblåsecancer.