

Eva Tency Nilsson  
Yrkesrevisor  
Certifierad kommunal revisor  
044-309 33 07  
evatency.nilsson@skane.se

Datum 2017-06-14  
Dnr 1700177

1 (3)

Regionstyrelsen  
Hälso- och sjukvårdsnämnden  
Sjukvårdsnämnd SUS  
Sjukvårdsnämnd Sund  
Sjukvårdsnämnd Kryh

## Granskning av Efterlevnad av regelverk inom vården (rapport nr 6 - 2017)

Revisorerna har genomfört en granskning avseende efterlevnad av regelverk inom hälso- och sjukvården i Region Skåne. Helseplan har biträtt i granskningsarbetet och upprättat bifogad rapport. Kontaktperson från revisorskollegiet har varit Lars-Olof Olsson. Eva Tency Nilsson har varit projektledare från revisionskontoret.

Hälso- och sjukvården styrs och följs upp utifrån ”Region Skånes uppdrag för hälso- och sjukvård” som innehåller bland annat ett antal övergripande mål och indikatorer. Ytterst är det hälso- och sjukvårdslagen med flera lagar samt föreskrifter från Socialstyrelsen som ska efterlevas.

Det övergripande syftet med granskningen har primärt varit att ge revisorerna ett underlag för att bedöma om Region Skånes övergripande mål når upp till de krav som finns i regelverken och föreskrifterna men även om de går längre än vad som krävs enligt dessa. I granskningen har även ingått en beskrivning av hur mätning och rapportering av efterlevnad av mål går till samt en bedömning om detta sker på ett ändamålsenligt sätt och vilka konsekvenserna blir för de enheter som inte lever upp till målen.

Granskningen omfattar perioden 2016 och framåt och är avgränsad till Hälso- och sjukvårdsnämnden, Sjukvårdsnämnd SUS, Sjukvårdsnämnd Sund och Sjukvårdsnämnd Kryh. Uppdraget har utförts under februari till och med maj 2017.

Den övergripande bedömningen är att tillämpade rutiner för den centrala målstyrningen inom Region Skånes hälso- och sjukvård har en tydlig koppling till regelverken och föreskrifterna. Lojaliteten till de övergripande målen bedöms vara god på förvaltnings- och verksamhetsnivå. Däremot är kopplingen till regelverken i uppdragsformulering och uppföljningsindikatorer inte tillräckligt kända på förvaltnings- och verksamhetsnivå vilket kan bidra till sämre måluppfyllelse avseende centralt satta mål.

Granskningen visar att de mål som satts för hälso- och sjukvården i Region Skåne anknyter i allt väsentligt till regelverken, och målen överensstämmer även med den konkretisering av gällande regelverk som sammanfattas i Socialstyrelsens God Vård. Region Skånes verksamheter når i flera fall i dagsläget inte upp till de målnivåer som Socialstyrelsen satt upp i sina indikatorer för God vård, men målnivåerna ställer även i vissa fall högre krav än dessa mål.

Vidare görs bedömningen att den modell för åtgärdseskalering som framgår av Hälso- och sjukvårdsuppdraget inte tillämpas konsekvent och att konsekvenserna för verksamheter som inte når upp till målen därför varierar.

Det samlade hälso- och sjukvårdsuppdraget bedöms vara välbalanserat och innehåller tillräcklig information för att ge vården den vägledning den behöver samtidigt som medborgaren får en bra överblick. Däremot kunde kopplingen mellan mål och regelverk kommuniceras ut tydligare i syfte att påminna såväl medborgare som medarbetare att Regionens planering och styrning måste vara i linje med det nationella regelverket.

Kopplingen mellan ekonomi och produktionsmål är inte tydlig i Region Skånes styrmodell vilket inte är långsiktigt hållbart. Mål som är satta utan hänsyn till vilka resurser som ställs till verksamhetens förfogande kommer att ha liten trovärdighet. För att målen ska kännas relevanta och nåbara har sjukvårdsnämnderna och verksamheterna i förvaltningarna frihet att skapa sina egna operativa mål och styrkort utifrån de strategiska målen och inom de restriktioner som de tillgängliga resurserna ger. De centralt satta målen är i varierande grad tydliga i dessa måldokument. De centrala styrsignalerna försvagas och leder till att Regionens ledning ser behov av tillfälliga aktioner för till exempel förbättrad tillgänglighet eller kostnadsneddragningar. Detta riskerar dock att på sikt urholka tilltron till de mera rutinbaserade styrinstrumenten.

Lojaliteten till de övergripande målen är god och verksamhetsföreträdare har generellt god kännedom om mål utifrån uppdrag och verksamhetsplaner. Beslutsefterlevnaden beror till stor del på om målen upplevs som rimliga och möjliga att nå. Vilka mål som upplevs som viktiga skiljer sig mellan olika nivåer. Resurser och ekonomi uppfattas viktigare på koncernnivå, medan kvalitetsarbetet och de målområden eller målnivåer som anges i Indikatorbiblioteket tillmätts större betydelse i verksamheten.

Konsulten har framfört flera **förbättringsområden** men revisorerna vill särskilt lyfta följande:

1. **Hälso- och sjukvårdsnämnden rekommenderas att i dialog med sjukvårdsnämnderna**

- inleda en process för en bättre koordinering mellan de olika förvaltningarnas mål och uppföljningsprocesser
  - ge avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning ett tydligt uppdrag att formulera såväl normativa som operativa mål
  - nyttja potentialen i Indikatorbiblioteket för att i högre grad skapa överblick och legitimitet för centralt satta mål
  - skapa arenor för dialog och stimulera nätverkssamarbete inom planeringsprocessen
2. **Hälso- och sjukvårdsnämnden rekommenderas att i dialog med sjukvårdsnämnderna och med regionstyrelsens beredning för framtidens sjukvård** utveckla indikatorer och mål som kopplar ekonomi och ambitionsnivå samt definierar långsiktiga strategiska mål för hälso- och sjukvården
  3. **Sjukvårdsnämnderna rekommenderas att** i större utsträckning utnyttja medicinsk revision i verksamhetsstyrningen som ett redskap för att komma till rätta med målavvikelser.

Revisorerna emotser svar på rapporten och särskilt områdena ovan. Vilka åtgärder planeras för att uppnå dessa förbättringar, och hur ser tidplanen ut för detta? Regionstyrelsen och respektive nämnd uppmanas att svara utifrån sina perspektiv och uppdrag.

Vi emotser svar senast 2017-10-06.

För revisorskollegiet

Lars-Erik Lövdén  
Ordförande

Johan Rasmusson  
Revisionsdirektör