

Fredrik Ljunggren
Yrkesrevisor
Certifierad kommunal revisor
040-675 30 57
fredrik.ljunggren@skane.se

Datum 2017-11-22
Dnr 1700184

1 (3)

Regionstyrelsen
Hälso- och sjukvårdsnämnden

Granskning av Projekt Hälsostaden (rapport nr 13 - 2017)

Revisorerna har genomfört en granskning av Projekt Hälsostaden Ängelholm. KPMG har biträtt i granskningsarbetet och upprättat bifogad rapport. Kontaktperson från revisorskollegiet har varit Magnus Bergström. Fredrik Ljunggren har varit projektledare från revisionskontoret.

Det övergripande syftet med granskningen har varit att ge revisorerna ett underlag för att bedöma om verksamheten inom Hälsostaden Ängelholm är ändamålsenlig och effektiv på det sätt som förväntas och är önskvärt utifrån medborgares och patienters behov. Granskningen har omfattat förvaltning Hälsostaden Ängelholm med styrgrupp, regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden och i vissa avseenden även sjukvårdsnämnd Sund. Granskningen har utförts under perioden juni till och med oktober 2017.

Hälsostaden Ängelholm är både en förvaltning med ett hälso- och sjukvårdsuppdrag och ett samverkansprojekt som består av tre delar:

- Två mobila team för hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet.
- Ett kommunalt korttidsboende som lokalmässigt finns på sjukhuset men i liten utsträckning skiljer sig från kommunens övriga korttidsboenden.
- En fördjupad samverkan på chefsnivå inom Ängelholms kommun och Region Skånes hälso- och sjukvårdsverksamheter i Ängelholm.

Den samlade bedömningen är att verksamheten inom Hälsostaden Ängelholm endast delvis är ändamålsenlig och effektiv på det sätt som förväntades och är önskvärt utifrån medborgares och patienters behov.

Denna övergripande bedömning görs utifrån de mål och syften som uppgavs när projektet startade år 2013. Granskningens bedömning är att det är de mobila teamen som är den verksamheten som i större utsträckning arbetar utifrån det syfte som formulerades när projektet startades år 2013.

Det initiala syftet när projektet startade år 2013 var att all verksamhet vid Ängelholms sjukhus skulle omfattas av projektet. Granskningen visar på att den förlängning av projektet som skedde år 2016 i större utsträckning speglar den reella samverkan mellan Ängelholms kommun och Region Skåne som då främst är samverkan kring de mobila teamen.

I granskningen görs bedömningen att den politiska styrningen varit svag och inte i tillräcklig omfattning drivit utvecklingen av Hälsostaden Ängelholm. Hälso- och sjukvårdsnämnden har fungerat som driftsnämnd för förvaltningen Hälsostaden Ängelholm utan ett formellt uppdrag. I juni år 2017 förtydligade regionstyrelsen att hälso- och sjukvårdsnämnden ska fungera som driftledningsnämnd för förvaltningen Hälsostaden Ängelholm. Granskningen gör också bedömningen att den politiska styrgruppen har haft ett otydligt uppdrag och inte i någon nämnvärd omfattning drivit utvecklingen av Hälsostaden.

Projekt Hälsostaden Ängelholm är en intressant satsning i syfte att förbättra hälso- och sjukvård samt vård och omsorg för de mest sjuka äldre i Ängelholms kommun. Granskningens bedömning är dock att det inte har varit tillräckligt tydligt vad det är som ska uppnås inom ramen för projektet samtidigt som det endast är en begränsad del av de kommunala verksamheterna som är direkt involverade i projektet. Bedömningen är att omfattningen av samverkan mellan aktörerna inte har varit av den digniteten att det kan skapa ett mer långsiktigt hållbart system för att finansiera och organisera ett växande behov av hälso- och sjukvård samt omsorg för den äldre delen av befolkningen. Det blir än mer tydligt när man ser på hur stor del som den kommunala verksamheten utgör av Hälsostaden Ängelholm, ca 35 av 600 medarbetare, och där den mest lyckade satsningen är de mobila team som svarar för endast ca en procent av Hälsostaden Ängelholms totala budgetomslutning om 600 miljoner kr.

Det konstateras vidare att det när Hälsostaden startade år 2013 inte beslutades om en utvärdering av projektet. Granskningens bedömning är att de uppföljningar och utvärderingar som genomförts inte i tillräcklig omfattning kan svara på i vilken grad syftet med projektet har uppnåtts. Den uppföljning av förvaltningen Hälsostaden Ängelholm som skett i hälso- och sjukvårdsnämnden följer den mall som används för uppföljning av de ”stora” hälso- och sjukvårdsförvaltningarna och inte utifrån det specifika syfte som formulerades för Hälsostaden Ängelholm när projektet startade år 2013.

Det har inte genomförts någon specifik uppföljning av hur patienter, anhöriga och medborgarna i kommunen uppfattar den verksamhet som bedrivs inom Hälsostaden Ängelholm. I den begränsade studie som genomförts av Lunds Universitet har drygt 10 patienter tillfrågats om deras syn på den vård som ges.

Region Skåne planerar att starta fler nya hälsostäder i andra kommuner. Granskningens bedömning är att erfarenheter som kommit fram inom

Hälsostaden Ängelholm delvis finns med i planeringen. Men eftersom ingen regelrätt utvärdering genomförts är det samtidigt svårt att ha med sig vunna erfarenheter och lärdomar i planeringen av nya hälsostäder.

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

1. Regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden bör tydliggöra att Hälsostaden Ängelholm i huvudsak är en förvaltning som bedriver hälso- och sjukvård utifrån Region Skånes uppdrag om egenproducerad hälso- och sjukvård.
2. Tydliggör styrning och ledning av Hälsostaden Ängelholm samt utöka dialogen mellan hälso- och sjukvårdsnämnden och Hälsostadens förvaltning.
3. Tydliggöra forum för ledning, styrning och samverkan inom Hälsostaden Ängelholm tillsammans med Ängelholms kommun.
4. Uppföljning av hur medborgarna uppfattar Hälsostaden Ängelholm utifrån dess ursprungliga syften.
5. I samband med startandet av eventuellt nya hälsostadsprojekt bör det planeras utvärdering för att följa upp om mål och syften uppnås.

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 hälso- och sjukvårdsnämnden uppmanas att svara utifrån sina perspektiv och uppdrag.

Vi emotser svar senast 2018-02-08.

För revisorskollegiet

Lars-Erik Lövdén
Ordförande

Eva Tency Nilsson
Tf revisionsdirektör