

Avsändarens tjänsteställe/handläggare
Landstingets kansli
Lena Lindgren

Datum
2017-08-29

Dnr
17HSN214

Sida
1(3)

Handläggare/er beteckning
16REV36

Svar på revisionsrapport ”Granskning av vården av astma och KOL-patienter”.

Landstingets revisorer har i brev den 1 februari 2017 bett om hälso- och sjukvårdsnämndens (HSN) kommentarer och synpunkter på revisionsrapporten ”Granskning av vården av astma och KOL-patienter”.

Nämnden har tagit del av rapporten och lämnar följande synpunkter.

Nämnden vill förtydliga att Regionfullmäktige fattar beslut om de reglementen som styr ansvarsförhållanden inom och mellan nämnder. Nämnden fullgör inom detta område de uppgifter som landstinget enligt lagar och förordningar har i egenskap av vårdgivare.

Vidare styrs nämndens verksamhet utifrån målen i landstingsplanen och nämndens balanserade styrkort (BSC). Nämnden fastställer årligen de mål och mått som ska bidra till att säkerställa måluppfyllelse för de inriktningsmål som fastställts för respektive perspektiv i landstingsplanen samt följer upp dessa enligt beslutad arbetsordning.

Behandlingslinjer är ett av Landstinget Västernorrlands verktyg och arbetssätt för att nå fastställda mål.

Revisionsrapporten beskriver att behandlingslinjer för astma och KOL visar följsamhet mot nationella riktlinjer men att det från primärvården framkommit signaler om brister i kännedom om behandlingslinjerna samt att de inte upplevs ha integrerats på ett effektivt sätt i de generella beslutsstöden. Vidare menar revisorerna att de inte har hittat någon riktad uppföljning av hur behandlingslinjer för astma och KOL används och uppfattas i vården samt att det inom sjukhusvården uppges finnas en uttalad brist på specialistkompetenser i förhållande till vårdbehov.

Nämnden instämmer med revisorernas bedömning av att landstinget har en fungerande organisation och process för framtagande av och revidering av behandlingslinjer och att behandlingslinjerna följer nationella riktlinjer.

Framtagandet av behandlingslinjer utgår från nationella riktlinjer och aktuell forskning. Landstinget har medarbetare, en organisation och rutiner för utarbetandet av de underlag som krävs. Nämndens uppmärksamhet är på effekterna av beslutat arbetssätt.

Nämnden vill understryka att nyttan med behandlingslinjerna följs via nationella kvalitetsregister. Behandlingslinjerna uppdateras med regelbundenhet samt vid behov då nya forskningsrön och behandlingsresultat motiverar justeringar. I övrigt finns däremot inte någon ytterligare systematisk uppföljning och utvärdering av respektive behandlingslinje. En sådan ordning skulle vara kostsam att genomföra, och det är heller inte uppenbart i vilket avseende det skulle förbättra vård och behandling. År 2015 genomfördes dock en fördjupad uppföljning av tre behandlingslinjer genom intervjuer och journalgranskningar. Uppföljningen visade goda resultat.

Nämnden vill framhålla att plan finns för implementering av behandlingslinjer. Insatser har vidtagits för att öka kännedomen om behandlingslinjerna och för att underlätta för verksamheten att ta till sig innehållet och använda behandlingslinjerna i det praktiska vårdarbetet. Den viktigaste åtgärden är att en genväg till behandlingslinjerna finns på intranätets startsida vilket inte var fallet tidigare.

Däremot delar nämnden inte bedömningen från landstingets revisorer att behandlingslinjerna inte har integrerats på ett effektivt sätt i de generella beslutsstöden. Behandlingslinjer är det beslutsstöd Landstinget Västernorrland har beslutat att arbeta efter, några andra generella beslutsstöd finns inte.

Nämnden konstaterar att rekrytering av olika specialiteter är en utmaning för hela hälso- och sjukvården såväl nationellt som regionalt. Konkreta åtgärder som införts för att attrahera personal och säkerställa bemanning är till exempel tjänstgöring två helger av fem och införandet av kompetenstrappa. Även inom ramen för den så kallade professionsmiljarden satsar landstinget medel för att vidareutbilda fler specialistsjuksköterskor. Förvaltningen arbetar aktivt med kompetensförsörjningsplanering och kompetensplaner.

Upphandling av tjänster diskuteras återkommande. Resonemang förs lokalt, regionalt och Nationellt i denna mycket komplicerade fråga. Landstinget Västernorrland deltar som aktiv part i det nationella arbetet med att bli oberoende av stafetter till utgången av 2019.

Vidare pågår en översyn och omorganisation av ledningsfunktioner. Ny länsverksamhetschef är rekryterad och risk- och konsekvensanalyser kommer att genomföras i närtid. Nämnden följer det arbetet fortlöpande.

Sammanfattningsvis hoppas nämnden på att de IT-stöd som utvecklas för vården regionalt och nationellt under den kommande fem- års perioden möter vårdens krav och behov även i det här avseendet.

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN



Ewa Back
Ordförande



Margareta Tufvesson
Tf. Regiondirektör