

Landstingsrevisionen

Landstingets revisorer

Landstingsstyrelsen

Granskning av det medicinska programarbetet inom Landstinget i Jönköpings län

Landstingets revisorer har genomfört en granskning av det medicinska programarbetet inom Landstinget i Jönköpings län.

Det medicinska programarbetet inom Landstinget har bedrivits i särskilda programgrupper (MPG) sedan 1996, ursprungligen på uppdrag av Landstingsfullmäktige med tilläggsdirektiv 1997 från Planeringsdelegationen.

Sedan 2006 är programgrupperna formellt underställda Sjukvårdens ledningsgrupp som också formulerat programgruppernas nya uppdragsdirektiv. Ansvarig för programgruppsarbetet inom Sjukvårdens ledningsgrupp är planeringsdirektören.

Huvuduppgiften för MPG är att säkerställa att landstingsgemensamma vårdprogram/ riktlinjer/ medicinska PM finns och tillämpas. Vårdprogrammen skall innehålla relevanta mål och mätetal som möjliggör uppföljning och jämförande analyser. MPG skall verka för ett effektivt utnyttjande av personalresurser och vårdplatser ur ett länsperspektiv.

Syftet med vår granskning är att:

- kartlägga/undersöka i vilken utsträckning MPG uppnår uppsatta mål
- kartlägga/undersöka hur MPG:s uppdrag följs upp och utvecklas samt ge en bild av programarbetets omfattning
- översiktligt belysa det pågående Faktaprojektets betydelse för programarbetet

Granskningen har bestått av en förstudie med tillhörande enkät och en huvudstudie. Förstudien har omfattat samtliga MPG och huvudstudien har avgränsats till MPG Barn, Kirurgi, Medicin och Primärvård samt Länsgrupperna för bröst- och plastikkirurgi, kirurgisk nedre gastroenterologi, kärlkirurgi, medicinsk gastroenterologi, kardiologi och njurmedicin.

Resultatet av granskningen, som utförts av Anna M Roland Konsult, framgår av bifogad revisionsrapport.

I bilagor till rapporten redovisas våra specifika revisionsfrågor samt de dokument som studerats och de intervjuer som genomförts. I bilaga redovisas också förstudiens enkätsvar.

Landstingets revisorer vill med anledning av granskningen särskilt kommentera följande.

De medicinska programgrupperna måste ges ökat stöd för att klara sina uppgifter enligt direktiv och styrdokument

Vår granskning visar att programgrupperna sammantaget endast i begränsad omfattning har lyckats uppfylla såväl huvuduppgiften, att säkerställa att **landstingsgemensamma** vårdprogram/riktlinjer/medicinska PM finns och tillämpas, som uppgiften att se till att landstingets resurser utnyttjas på ett effektivt sätt sett ur ett länsperspektiv.

Granskningen visar samtidigt att det finns programgrupper som varit mer framgångsrika i sitt **länsövergripande** programarbete än andra och vi ser också att det bedrivs ett systematiskt programarbete inom landstinget som resulterat i ett stort antal **lokala** vårdprogram. Av rapporten framgår tydligt fördelningen mellan landstingsgemensamma och lokala vårdprogram.

Vi noterar att de MPG som lyckats bättre i sitt programarbete i högre utsträckning varit eniga i sin syn på hur verksamheten ska utvecklas mot mer av länsgemenskap och bästa användning av landstingets samlade sjukvårdsresurser.

I de MPG där programarbetet inte startat eller inte kommit lika långt konstaterar vi å andra sidan att det antingen råder oenighet mellan de medicinska specialistföreträdarna eller mellan företrädarna för de tre

sjukvårdsförvaltningarna när frågeställningarna hänskjuts till linjeorganisationen för handläggning.

Vår omfattande genomgång i granskningsrapporten av det medicinska programarbetet illustrerar och exemplifierar på ett tydligt sätt vad som händer i de fall när motstridiga intressen kolliderar. För Landstinget resulterar dessa intressekonflikter otvetydigt i att risken för effektivitetsförluster och suboptimeringar i verksamheten ökar.

Vi anser att granskningsresultatet så som det redovisas i rapporten understryker vikten av att Landstingsstyrelsen vidtar kraftfulla åtgärder för att ge programgrupperna det stöd de behöver för att kunna fullgöra sina uppgifter i enlighet med direktiv och av Landstingsfullmäktige fastställda styrdokument.

Vi anser också att Landstingsstyrelsen bör överväga att ta fram en realistisk tidplan för programarbetet och en plan för hur målet om tre akutsjukhus ska förenas med målen om länsgemensamma vårdprogram och ett effektivt utnyttjande av de länsgemensamma sjukvårdsresurserna.

Oklarhet kring Faktaprojektet kan leda till att det medicinska programarbetet inom specialistvården stannar upp

I granskningen framkommer att flera MPG uppfattat att Faktaprojektet kommer att ta över arbetet med de länsgemensamma vårdprogrammen, vilket är en missuppfattning. Dokumenten som tas fram inom Faktaprojektet är för närvarande enbart inriktade på primärvården.

Vi anser det angeläget att Faktaprojektets avgränsning förtydligas så att programarbetet inom specialistvården inte stannar upp.

Övrigt

Vi finner att granskningsrapportens kapitel 5 ger svar på samtliga våra revisionsfrågor och på ett utförligt sätt sammanfattar de iakttagelser som gjorts och de förbättringsområden som identifierats. Kapitlet avslutas med det sakkunniga bitrådets slutsatser och rekommendationer.

Utöver vad Landstingets revisorer särskilt kommenterat ovan ställer vi oss också bakom de rekommendationer som framförs i rapporten.

Begäran om svar

Mot bakgrund av vad som framkommit i granskningen önskar revisorerna ett svar från Landstingsstyrelsen med uppgift om vilka åtgärder som planeras för att följa de rekommendationer/synpunkter som revisorerna lämnat. Detta svar vill revisorerna ha **senast 2009-08-31**.

För Landstingets revisorer

Doris Johansson
Ordförande

Arnold Carlzon
Vice ordförande