

## Landstingsrevisionen

Landstingets revisorer

Landstingsstyrelsen

### **Granskning av nytt styrsystem för köpt vård**

Landstingets revisorer har under hösten 2006 slutfört en granskning av nytt styrsystem för köpt vård.

Halvårsskiftet 2004 införde Landstinget en ny styrmodell för köpt vård, vilket innebar att kostnadsansvaret för köp av rikssjukvård och rättspsykiatrisk vård överfördes från landstingscentral nivå till respektive sjukvårdsområde. Syftet med förändringen var att uppnå såväl en kostnadsreducering som en bättre styrning genom att sjukvårdsförvaltningarna och dess kliniker fick ett samlat ekonomiskt ansvar för både såld och köpt vård.

Huvudsyftet med vår granskning har varit att undersöka effekterna av den nya styrmodellen och försöka bedöma om uppsatta mål uppnåtts.

Granskningen har skett genom intervjuer med ansvariga för planering och ekonomi vid Landstingets kansli samt sjukvårdsdirektör och ekonomichef vid samtliga sjukvårdsområden. Härutöver har intervjuer genomförts med ett urval verksamhetschefer vid samtliga sjukvårdsområden, där förekomsten av köpt vård har bedömts som väsentlig. Till detta kommer insamling och analys av relevant dokumentation.

Resultatet av granskningen, som utförts av KPMG Bohlins AB, framgår av bifogad revisionsrapport.

Landstingets revisorer vill särskilt framhålla följande.

### Ökad kostnadsmedvetenhet och bättre verksamhetsuppföljning på kliniknivå viktiga delar i förändrat styrsystem

Vi konstaterar att den nya styrmodellen inneburit både ett ökat kostnadsmedvetande och ett ökat intresse för verksamhetsuppföljning på kliniknivå, vilket var ett av syftena med förändringen.

Vi anser att Landstinget i det fortsatta arbetet med utveckling av sitt styrsystem bör betona vikten av verksamhets- och ekonomiuppföljning på kliniknivå, vilket i sin tur kan kräva ökade resurser/insatser såväl centralt som lokalt till de funktioner som arbetar med och ger stöd till ett aktivt uppföljningsarbete.

### Medicinska bedömningar avgör kostnaden för köpt rikssjukvård

Vår granskning visar vidare att det nya styrsystemet inte lett till några minskade kostnader för köp av rikssjukvård, men inte heller till några stora kostnadsökningar.

I vilken omfattning ett nytt avtal för regionsjukvård tecknat 2005 har påverkat kostnaderna för köpt rikssjukvård är svårt att uttala sig om.

Vi noterar samtidigt att verksamhetsansvariga i intervjuerna betonar att köp av rikssjukvård alltid och enbart sker utifrån strikt medicinska bedömningar samt med hänsyn tagen till gjorda överenskommelser i regionsjukvårdsavtalet.

Om Landstingets satsning på ökad tillgänglighet påverkat kostnaderna för köpt rikssjukvård är också svårt att med bestämdhet uttala sig om med ledning av genomförd granskning. För att kunna göra det krävs en betydligt mer omfattande och mer detaljerad genomgång och analys av både verksamhet och ekonomi.

### Länsinvånarnas semesterboende faktor som påverkar sjukvårdsområdenas kostnader för köpt rikssjukvård

I granskningen framförs synpunkter på fördelningen av budget för köpt rikssjukvård mellan sjukvårdsområdena. Bland annat pekar sjukvårdsledningarna på att hänsyn inte i tillräcklig grad tagits till hur olika områdens invånare väljer permanent semesterboende utanför länets gränser. Exempel på detta är att invånare i södra länsdelen har ett omfattande permanent sommarboende i Halland och utnyttjar sjukvården där för akut och valfri vård.

Vi anser mot denna bakgrund att Landstinget bör utreda och analysera hur befolkningsflödena under året påverkar respektive sjukvårdsområdes kostnader för köpt rikssjukvård och vidta eventuellt nödvändiga justeringar av budgetramarna.

### Övrigt

Vid överläggningar med planeringsdirektören och ekonomidirektören bekräftas de iakttagelser av den nya styrmodellens effekter som redovisas i granskningsrapporten. De delar också till en del de rekommendationer som förs fram i granskningsrapporten.

Landstingets revisorer anser sammanfattningsvis att granskningen ger stöd för såväl ett fortsatt utvecklingsarbete vad gäller ekonomi- och verksamhetsuppföljning på kliniknivå som en betydligt mer omfattande samt mer detaljerad genomgång och analys av det nya styrsystemets effekter

Granskningsrapporten översänds med anhållan om landstingsstyrelsens yttrande över iakttagelser och rekommendationer.

Yttrandet bör lämnas till revisorerna **senast 2007-04-20**.

För landstingets revisorer

Arnold Carlzon  
Ordförande

Stig Andersson  
Vice ordförande