

Landstingsstyrelsen § 126-145

Tid: 2007-11-06

Plats: Landstingets kansli, sal A

§ 139 Yttrande över uppföljande granskning av vårdkedjan
Dnr för kranskärl inom Jönköpings sjukvårdsområde
LK07- Landstingsstyrelsen beslutar
0332

att överlämna föreliggande yttrande till Landstingets
revisorer.

*Utdrag: Landstingsrevisionen
Hälso- och sjukvårdsavdelningen*

Vid protokollet

Siw Kullbergh

Justeras

Peranders Johansson Anders Berglund

Rätt utdraget,
Intygar

Anneli Andersson

Landstinget i Jönköpings län

Hälso- och sjukvårdsavdelningen

Landstingsstyrelsen

Uppföljande granskning av vårdkedjan för kranskärl inom Jönköpings sjukvårdsområde

Rapporten visar att vårdkedjan för kranskärlssjukdom är välfungerande. Det visar också den positiva bild som patientföreningarna framför. Den utveckling som skett inom kranskärlsområdet har medfört att kardiologisektionen expanderat och med införandet av akut PCI har arbetssättet i vissa delar förändrats. Involverade nyckelpersoner känner ett stort ansvar och engagemang, vilket möjliggjort en positiv utveckling av vården till patienter med kranskärlssjukdom. En betydande skillnad jämfört med 2002 är att den aktuella vårdkedjan inte längre bara är till för patienter inom Jönköpings sjukvårdsområde. Idag finns ett länsansvar som ställer andra krav på processorganisationen, inte minst i form av ökat krav på samverkan.

Ett särskilt avsnitt tar upp primärvårdens hjärtsjuksköterskor, vars kompetens enligt rapporten inte till fullo tas tillvara. Den översyn som utlovas av sjukvårdsområdets ledning är därmed välkommen.

Revisionsrapporten från 2002 pekade på förbättringsmöjligheter inom tre områden; samverkan mellan slutenvård och primärvård, bättre IT-stöd samt aktiv läkarmedverkan i utvecklingsarbetet. Inom IT-området har en positiv utveckling inletts. Patientdata som lagras i olika IT-system är tillgängliga för alla i vårdkedjan. Det är emellertid först efter införandet av Cosmic som man kan tala om ett heltäckande IT-stöd. Läkarnas medverkan i utvecklingsarbetet är idag tillgodosett.


I samverkan mellan slutenvård och primärvård har allmänläkarkonsulten, som är knuten till hjärtsektionen, en viktig roll. Likaså har hjärtsektionens sektionschef en nyckelposition för en fungerande vårdkedja. Här finns ett behov av att förtydliga båda dessa parter mandat och befogenheter.

Hälso- och sjukvårdsavdelningen är ytterst ansvarig för framtagande av vårdprogram/vårdriktlinjer. Uppgiften är delegerad till de medicinska programgrupperna, vilket framgår både av nuvarande och tidigare direktiv. Det medicinska ansvaret och processgenomförandet inklusive resurstilldelning är emellertid fortfarande ett ansvar för sjukvårdsförvaltningarna.

Landstingsstyrelsen föreslås besluta

att överlämna föreliggande yttrande till Landstingets revisorer.

LANDSTINGETS KANSLI


Sven-Olof Karlsson
Landstingsdirektör


Mats Bojestig
Planeringsdirektör