

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2016-08-23

VLL 899-2016

2016-04-15

REV 36:5-2015

Landstingets revisorer

Landstingsrevisionen

Ink 2016-08-23

Dnr.....

Granskning år 2015 av hälso- och sjukvårdsnämnden. Förslag till yttrande

Landstingets revisorer har den 15 april 2016 överlämnat missivet och rapporten "Granskning år 2015 av hälso- och sjukvårdsnämnden", nr 25/2015. Revisorerna har med anledning av rapporten anhållit om hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande med uppgifter om verkställda och planerade åtgärder.

Revisorernas bedömning är att nämnden inte hade en tillräcklig måluppfyllelse för år 2015 i förhållande till fullmäktiges mål och uppdrag, främst vad gäller den ekonomiska avvikelsen från budget. Även när det gällde mål för tillgänglighet och personal var måluppfyllelsen svag.

Några positiva iakttagelser som lyfts i rapporten är att nämnden på olika sätt var aktiv under år 2015 för att utveckla sin styrning, bland annat genom att bättre följa upp verksamheten med hjälp av mätbara mål samt att man vid flera tillfällen agerade i syfte att minska kostnadsutvecklingen hos verksamheterna.

Negativt är enligt revisorerna att nämndens åtgärder inte var tillräckliga för att lösa flera av de brister som identifierats tidigare år samt att nämnden hade fortsatt svårt att styra och kontrollera sitt ansvarsområde.

Landstingets revisorer rekommenderar hälso- och sjukvårdsnämnden att arbeta med följande förbättringsområden:

- Säkerställ att nämnden har ett tillräckligt utvecklat tjänstemannastöd.
- Säkerställ att det för nämndens verksamhetsområde införs ett ledningssystem i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2011:9).
- Säkerställ en tillräckligt väl utvecklad ärendeberedning.
- Fortsätt det påbörjade arbetet med att utveckla styrningen och uppföljningen med hjälp av mätbara mål. Se till att alla mål i verksamhetsplanen kan följas upp.
- Ställ högre krav på att få beräknade effekter av olika åtgärder. I samband med beslut om åtgärder bör nämnden få riskanalyser och beräkningar av vilka effekter åtgärder bedöms få. Nämnden bör sedan följa upp i vilken grad åtgärder är genomförda och effekter av genomförda åtgärder. Även för det mer långsiktiga arbetet med att minska kostnadsutvecklingen bör nämnden ställa krav på underlag med bedömda effekter. För åtgärder som löper över flera år bör nämnden begära delrapportering.
- Utveckla arbetet med den interna kontrollen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av revisionens granskningsrapport och har även träffat landstingets revisorer, revisionsdirektör och förste revisor den 24 maj, för dialog angående bl.a. årsgranskningen. Nämnden yttrar sig nedan över rapportens rekommendationer.

2016-08-23

Säkerställ att nämnden har ett tillräckligt utvecklat tjänstemannastöd.

Vad gäller tjänstemannastödet lyfter revisorerna i rapporten främst frågor gällande ansvars- och rollfördelning. Ansvarsfördelningen för hälso- och sjukvårdsnämnden regleras i reglemente, delegations- och vidaredelegationsordning. Dessa är levande dokument och revideras så snart nämnden eller verksamheten identifierat ett behov. Hälso- och sjukvårdsdirektören är högsta ansvariga tjänsteman inför hälso- och sjukvårdsnämnden. Delegationsordningen reviderades senast vid sammanträde den 17 maj 2016, § 67. Den senaste versionen av vidaredelegationsordning fastställdes av hälso- och sjukvårdsdirektören den 18 maj 2016, denna anmäls för kännedom till nämnden vid dagens sammanträde (23 augusti 2016). Av vidaredelegationsordningen framgår bland annat inom vilka områden där hälso- och sjukvårdsdirektören fördelat beslutskompetens för beslut i kommunallagens mening till tandvårdsdirektören.

Säkerställ att det för nämndens verksamhetsområde införs ett ledningssystem i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2011:9).

Sedan projektet att införa ett ledningssystem i landstinget inleddes har målet varit att Västerbottens läns landsting ska ha ett övergripande kvalitetsledningssystem för hela landstinget. Detta fastslogs redan 2009 i de riktlinjer för ledningssystem som då utarbetades. Landstingsstyrelsen har, i och med sitt övergripande ansvar att tillse att verksamheten bedrivs i enlighet med bl.a. gällande lagstiftning, varit beslutsinstans för beslut rörande ledningssystemets införandeprojekt i de fall när beslut inte fattats av landstingsdirektören. Hälso- och sjukvårdsnämnden har löpande fått information om projektet vid sina sammanträden.

Idag innefattar VLL:s ledningssystem styrande och vägledande dokument, men innehållet kommer på sikt även bestå av processkartor och redovisande dokument.

Införandeprojektet för landstingets ledningssystem avslutades i och med 2015 års utgång. Landstingsdirektören fattade vid Exekutiva ledningsgruppens (ELG) sammanträde den 14 december 2015 beslut rörande förvaltning och rollfördelning för den fortsatta implementeringen av ledningssystemet.

Vid landstingsstyrelsens sammanträde den 7 juni 2016, § 114, behandlades införandeprojektets slutrapport. Utöver att godkänna rapporten beslutade landstingsstyrelsen att ge landstingsdirektören i uppdrag att tillsätta resurser för förvaltning och metodstöd.

Vid dagens sammanträde har hälso- och sjukvårdsnämnden tagit del av slutrapporten. I samband med detta har nämnden beslutat att påtala till landstingsstyrelsen att nämnden förutsätter att styrande dokument på stabsnivå skyndsamt ska föras in i ledningssystemet.

Samverkansdokument och riktlinjer för vuxenpsykiatri och primärvården ska, enligt beslut vid dagens sammanträde, revideras. Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat om ett tillägg som säger att i arbetet ska landstingets gemensamma ledningssystem användas, vilket innebär att alla dokument ska anpassas till och införas i ledningssystemet, samt att erfarenheterna ska tas tillvara i fortsatt arbete hos verksamheterna med att lägga in styrande dokument i ledningssystemet.

2016-08-23

Säkerställ en tillräckligt väl utvecklad ärendeberedning.

Vid nämndens sammanträde den 10 februari 2016, § 30, behandlades en revisionsgranskning rörande landstingets ärendeberedning. Nämnden lämnade ett yttrande till revisorerna där det framgår att åtgärder pågick och man fattade även ytterligare beslut med anledning av rapporten.

Av yttrandet framgår bland annat att nämnden instämmer i att beredningsgruppens arbetssätt bör förtydligas samt att ansvaret för den tjänsteperson som skriver fram ett ärende och företräder det fram till beslut, bör framgå och tydliggöras i rutinen.

Det framgår även att arbete pågår med att utveckla användandet av tjänsteskrivelser samt att dokumentera arbetsutskottets förslag till beslut inför landstingsstyrelsens hantering, allt för att öka transparensen i ärendeberedningen och beslutsfattandet. Vidare framgår att internkontrollplanens aktiviteter vad gäller ärendeberedning har förbättrats och även ska utvecklas framöver. Nämnden fattade vid sammanträdet beslut om två åtgärder för att stärka ärendeberedningen; Landstingsdirektören fick i uppdrag dels att årligen utvärdera samt vid behov revidera rutinen för ärendeberedning, dels att fastställa att landstingets ärendeberedning ska ske i dokumenthanteringssystemet Platina och säkerställa att en utbildning genomförs.

Ovan nämnda förbättringar pågår under 2016 och förväntas stärka och utveckla nämndens ärendeberedning.

Fortsätt det påbörjade arbetet med att utveckla styrningen och uppföljningen med hjälp av mätbara mål. Se till att alla mål i verksamhetsplanen kan följas upp.

Hälso- och sjukvårdsnämnden delar revisorernas uppfattning och tar till sig revisorernas kommentarer. Arbetet med mål, styrning och uppföljning är ett ständigt pågående förbättringsarbete. Nämnden bedömer att i verksamhetsplanen för 2016 har en högre mätbarhet avseende målen samt möjligheter till uppföljning uppnåtts.

Hälso- och sjukvårdsnämnden avser även att beakta revisorernas synpunkter inför arbetet med verksamhetsplan och årsredovisningar 2017.

Ställ högre krav på att få beräknade effekter av olika åtgärder. I samband med beslut om åtgärder bör nämnden få riskanalyser och beräkningar av vilka effekter åtgärder bedöms få. Nämnden bör sedan följa upp i vilken grad åtgärder är genomförda och effekter av genomförda åtgärder. Även för det mer långsiktiga arbetet med att minska kostnadsutvecklingen bör nämnden ställa krav på underlag med bedömda effekter. För åtgärder som löper över flera år bör nämnden begära delrapportering.

Hälso- och sjukvårdsnämnden instämmer i revisorernas kommentarer och rekommendationer.

Arbetet med att förbättra analyser och uppföljning pågår ständigt och nämnden bedömer att detta arbete stärkts under 2015, men självklart alltid kan bli ännu bättre. En nyhet i Årsredovisningen för år 2015 var att en bilaga med redovisning av ekonomiska effekter av åtgärder inkluderades. Även i delårsrapport för

2016-08-23

augusti 2015 inkluderades en bilaga med redovisning av resultat av tidigare åtgärdsplaner.

Nämnden ska även fortsättningsvis arbeta med att förbättra underlag, analyser och uppföljning.

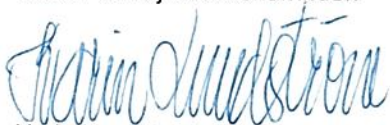
Hälso- och sjukvårdsnämnden menar även att förvaltningens organisation kan komma att behöva ses över för att skapa en ännu tydligare helhetssyn vad gäller ekonomi, personal och verksamhetsfrågor/utvecklingsfrågor.

Utveckla arbetet med den interna kontrollen.

Arbetet med intern kontroll karakteriseras av en ständigt pågående utveckling där hälso- och sjukvårdsnämnden strävar efter att förbättra kontrollernas kvalitet och relevans. I revisionsrapporten granskas nämndens internkontrollarbete för år 2015. Hälso- och sjukvårdsnämnden menar att man vid framtagande av internkontrollplan för 2016 förbättrade kontrollerna, bland annat genom att man bedömde risker på ett mer relevant sätt. Arbetet med att ta fram internkontrollplan för år 2017 pågår nu och nämnden avser att ytterligare förbättra kvaliteten. Hälso- och sjukvårdsnämnden kommer att beakta revisorernas förslag till metodologisk utgångspunkt samt hämta inspiration och lära av andra verksamheter som har en välfungerande intern kontroll.

VÄSTERBOTTENS LÄNS LANDSTING

Hälso- och sjukvårdsnämnden



Karin Lundström
Ordförande



Ann-Christin Sundberg
Hälso- och sjukvårdsdirektör