

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

2017-04-12

VLL 2625-2016

2016-12-21

REV 36:3-2016

Landstingets revisorer

Granskning av samverkan mellan landstinget och kommunen i vården av multisjuka äldre

Landstingets revisorer har i en skrivelse till landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden överlämnat en granskningsrapport, nr 8/2016, om samverkan i vården för multisjuka äldre, för yttrande.

Landstingets revisorer gör bedömningen att landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden inte uppfyllt sitt ansvar när det gäller styrningen av samverkan av vården för äldre multisjuka.

Med hänvisning till granskningsrapporten lämnar revisorerna följande rekommendationer till landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden.

- Besluta om riktlinjer och mål för hur samverkan mellan landstinget och kommunerna om vård till äldre multisjuka ska vara utformad.
- Besluta om nödvändiga avtal och överenskommelser om samverkan mellan landstinget och kommunerna om vård till äldre multisjuka
- Säkerställ att riktlinjer, överenskommelser m.m. blir kända och implementerade hos berörda verksamheter.
- Säkerställ att roller och ansvar i vårdkedjor av vård till äldre multisjuka blir tydliga.
- Säkerställ att samordnade individuella vårdplaner (SIP) blir upprättade i enlighet med lagkrav och beslutade rutiner.
- Genomför uppföljning av hur samverkan av vård av äldre multisjuka fungerar, att regler och riktlinjer följs m.m.

Landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden lämnar följande kommentarer utifrån granskningsrapporten och revisorernas rekommendationer.

När det gäller samverkan generellt har landstinget adresserat frågan utifrån viss otydlighet avseende den befintliga samverkansstrukturen i länet och de grupperingar som verkar för att gemensamt nå framåt i dessa frågor, såväl på politiker- som tjänstemannanivå. Under kommande år kommer den dialogen att fortsätta internt, men också med länets kommuner för att tydliggöra grupperns uppdrag och relation till varandra. Samverkan ska präglas av en gemensam värdegrund och landstinget strävar efter att vara en aktiv samarbetspartner med patientens bästa i fokus.

Landstinget samverkar dagligen med länets kommuner när det gäller vård och omsorg till olika patientgrupper. Under 2016 uppmärksammades vissa avvikelser som härrör från olika tolkningar av vad som räknas som specialistvård och primärvård när det gäller samverkan om vård och omsorg. Länssamordningsgruppen har konstaterat att vissa styrdokument har varit otydliga och att relationer i samverkan på olika nivåer påverkats av detta tolkningsutrymme. Detta har resulterat i en översyn av styrande dokument för området samt ett uppdrag att ta fram en ny vägledning till vårt gemensamma avtal som reglerar skatteväxling av hälso- och sjukvård i hemmet från 2013. Arbetet pågår för närvarande.

Landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden kommer i enlighet med yttrande på revisorernas rapport 9/2016 om samverkan av vård till personer med missbruk och beroende att föreslå att representanter från Länssamordningsgruppen

2017-04-12

bjuds in för att avrapportera resultatet av samverkan till nämnden och styrelsen.

Revisorerna rekommenderar att styrelsen och nämnden ska säkerställa att samordnade individuella planer (SIP) blir upprättade i enlighet med lagkrav och beslutade rutiner. Som revisorerna noterat är framtagande av samordnade individuella planer ett viktigt förbättringsområde för kommunerna och landstinget. Det finns behov av ett omtag inom området och det är av vikt att antalet framtagna SIP ökar.

Vi står inför en ny lagstiftning som kommer att träda i kraft 1 januari 2018 rörande Trygg och effektiv utskrivning från slutenvård (SOU 2015:20). I den anges att nya arbetsformer kommer att behövas för att stärka arbetet kring patientens utskrivningsprocess, vilket inkluderar bland annat samordnad individuell planering. Dessa arbetsformer och processer behöver utformas gemensamt då flera aktörer och huvudmän är involverade i patientens vård och omsorg. En arbetsgrupp är tillsatt, både internt i landstinget och tillsammans med kommunerna i Västerbotten för att förbereda organisationerna för en reviderad utskrivningsprocess. Arbetet inbegriper hela länet och lokala samarbetsformer är en förutsättning för framgång. Länssamordningsgruppen är styrgrupp för det arbetet som initierats av AC Konsensus. Länssamordningsgruppen ser också sitt ansvar att vara drivande i utvecklingen mot en systematisk uppföljning av SIP som en indikator för samverkan. I Länssamordningsgruppens rapportering till nämnderna bör uppföljning av SIP inkluderas.

I granskningen framgår att varken AC Konsensus eller de övriga politiska grupperingarna i samverkan, har befogenhet att ta beslut i frågor inom landstingets eller kommunernas ansvarsområden, men att ledamöter i de olika grupperna godkänt överenskommelser om samverkan mellan landstinget och kommunerna som inte förts vidare till nämnderna för beslut.

Värt att betona är att AC Konsensus bör kunna rekommendera överenskommelser för samverkan till huvudmännen. I enlighet med deras arbetsordning är det de gemensamma ställningstaganden för samverkan som AC Konsensus bör ägna sig åt. Däremot finns, som revisorerna noterat, skäl att se över grupperns mandat och befogenheter kopplat till linjeorganisationerna hos de respektive huvudmännen. En sådan översyn är initierad.

Revisorerna rekommenderar även att landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden ska besluta om mål för samverkan samt följa upp hur samverkan av vård till multisjuka äldre fungerar och att regler och riktlinjer följs. Landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden är eniga om att konkreta mål för samverkan behöver finnas, och bör upprättas efter dialog med Länssamordningsgruppen. Om en systematisk uppföljning av SIP utvecklas, kommer landstinget och kommunerna att ha ett gemensamt mått för att mäta samverkan. För att hålla sig informerade planeras hälso- och sjukvårdsnämnden och landstingsstyrelsen bjuda in företrädare för Länssamordningsgruppen för information och uppföljning.

Landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden ger följande uppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören och landstingsdirektören:

- Att bjuda in företrädare för Länssamordningsgruppen till hälso- och sjukvårdsnämnden och landstingsstyrelsen under 2017 för att informera om hur samverkansarbetet fungerar samt rapportera uppföljning av eventuella målsättningar.

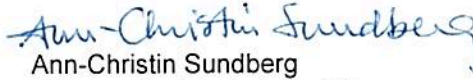
2017-04-12

- Att initiera ett arbete för att konkretisera målsättningar för samverkan för nämnderna inför 2018.
- Inför kommande organisationsförändring till en regionkommun lyfta framgångsfaktorer och hinder avseende organisationsstruktur och samverkansformer.

VÄSTERBOTTENS LÄNS LANDSTING
Hälsa- och sjukvårdsnämnden



Karin Lundström
Ordförande



Ann-Christin Sundberg
Hälsa- och sjukvårdsdirektör