

Granskning av landstingets avvikelshantering i Avans

Fullmäktige har i sin landstingsplan sagt att landstingets patientnära verksamheter ska arbeta med avvikelse- och riskhantering och göra regelbundna analyser för att förebygga vårdskador.

Granskningen visar att basenheterna arbetar med avvikelshantering, informationsspridning och åtgärder inom respektive enhet.

Vår bedömning är emellertid att hälso- och sjukvårdsnämnden inte har säkerställt en tillräcklig uppföljning och kontroll av avvikelshantering. Denna bedömning bygger vi på nedanstående iakttagelser.

- Det saknas en övergripande processbild över hur risk- och avvikelshantering ska fungera. Det är utifrån befintlig dokumentation i ledningssystemet svårt att få en sammanhållen överblick över de olika roller och processer som ingår i nämndens och verksamheternas risk- och avvikelshantering.
- Dokumenten i ledningssystemet avseende avvikelshantering som riktar sig till verksamheterna är fastställda av en stabschef på muntligt uppdrag från landstingsdirektören. Det är i ledningssystemet ottydligt vilka mandat olika personer har för att fatta beslut om de styrande dokumenten.
- Funktionen med ansvar för den övergripande uppföljningen av avvikelser är och har under större delen av år 2012 varit vakant.
- Det finns inga rutiner för att sprida enskilda basenheters resultat av utredda avvikelser mellan basenheterna för att få en lärande organisation.
- Basenheterna lever inte upp till de mål som finns i landstingsstyrelsens riktlinjer för avvikelshantering. Exempelvis utreder basenheterna inte alla avvikelser inom föreskriven tid. Alla allvarliga avvikelser är inte dokumenterade och spårbara i Avans.
- Förvaltningsorganisationen för IT-stödet Avans är personberoende och saknar resurser för utveckling. Intervjuade avvikelseutredare ser en brist i att systemet inte är tillräckligt användarvänligt.

Utifrån iakttagelserna i denna granskning lämnar vi nedanstående rekommendationer till hälso- och sjukvårdsnämnden.

2013-01-24

Rekommendationer till hälso- och sjukvårdsnämnden:

- Upprätta en processbeskrivning som tydliggör vilka roller i organisationen som ansvarar för nämndens risk- och avvikelshantering. I detta ingår även att tydliggöra vilka som har mandat att fatta beslut om nämndsövergripande åtgärder med anledning av inrapporterade avvikelser.
- Tydliggör vem eller vilka personer i organisationen som har mandat att fatta beslut om olika styrdokument i ledningssystemet.
- Upprätta dokumenterade riktlinjer för basenheternas riskhantering.
- Säkerställ att nämnden har tillräckliga underlag för att kunna vidta åtgärder utifrån mönster och trender i avvikelserapporteringen från nämndens verksamhetsområden.
- Säkerställ att det finns rutiner för att sprida resultatet av utredda avvikelser och vidtagna åtgärder mellan basenheterna.
- Tydliggör vilka mätbara mål och målvärden som gäller för avvikelshantering.
- Tydliggör hur verksamheterna ska följa upp målen.
- Tydliggör på vilket sätt basenheterna ska följa upp resultatet av åtgärdade avvikelser.
- Säkerställ att det finns en ändamålsenlig förvaltningsorganisation för IT-stödet Avans.
- Utred på vilket sätt Avans kan utvecklas för att underlätta avvikelseutredningen, dvs. att göra systemet mer användarvänligt.

Vid revisorernas överläggning den 24 januari 2013 beslöt revisorerna enhälligt att ställa sig bakom slutsatser och rekommendationer i detta missiv. Missiv och underliggande rapport (nr 15/2012) skickar revisorerna för kännedom till nämnden.

För landstingets revisorer


Rob Eriksson
Ordförande


Sven-Olov Södermark
Vice Ordförande