

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Granskning av omställningsarbetet mot god och nära vård

På vårt uppdrag har revisionskontoret genomfört en granskning av omställningsarbetet mot en god och nära vård.

Granskningens syfte har varit att svara på om hälso- och sjukvårdsnämnden har en tillfredsställande styrning, uppföljning och kontroll av omställningsarbetet mot en god och nära vård.

Vår samlade bedömning är att hälso- och sjukvårdsnämnden inte har en helt tillfredsställande styrning, uppföljning och kontroll av omställningsarbetet mot en god och nära vård. Det finns utmaningar i omställningsarbetet, särskilt gällande styrning, ansvarsfördelning, resurser och IT-stöd. Breddinförande av nya arbetsätt har fördröjts.

För att underlätta genomförandet rekommenderar vi att tydliggöra strategier, se över ansvarsfördelning och samordningen samt förbättra uppföljningen av omställningsarbetet.

- Granskningen visar en delad uppfattning bland chefer och vårdstrateger angående målbilden och strategin för god och nära vård. Trots en samsyn bland högre chefer och vårdstrateger kring vad god och nära vård innebär, upplever många verksamhets- och enhetschefer att det saknas en tydlig och samlad strategi, samt efterlyser en mer strukturerad plan med tidsatta delmål. Detta skapar osäkerhet kring förväntningar och resurser samt samarbete mellan olika vårdnivåer.
- Digitalisering är en central del av strategin, men inom Division Medicin har fokus skiftat från digitalisering till öppenvårdsteam på grund av bristande projektledarstöd och resurser. Det finns således betydande utmaningar gällande IT-stöd och kompetenser.
- Samverkan mellan vårdnivåer är avgörande för att skapa en mer sammanhållen och personcentrerad vård. Två nya arenor har inrättats för att underlätta överföring av vårduppgifter och samordna digitaliseringsprojekt vilket vi bedömer har betydelse för omställningsarbetet. Fredagsgruppen arbetar för att förbättra samordningen mellan specialistsjukvård och primärvård, och revideringen av hemsjukvårdsavtalet förväntas bidra till omställningen.

- Ansvarsfördelningen är strukturerad på flera nivåer, där hälso- och sjukvårdsdirektören har det övergripande ansvaret. Divisionschefer och verksamhetschefer ansvarar för omställningsarbetet inom sina områden samtidigt som enhetschefer spelar en central roll i implementeringen av nya arbetssätt. Trots detta upplever många verksamhets- och enhetschefer att ansvarsfördelningen är otydlig, vilket skapar osäkerhet kring vem som ansvarar för vad.
- Breddinförande av nya arbetssätt har fördröjts. Uppföljning och kontroll av nya arbetssätt är ofta bristfällig. Det finns en rädsla för att digitala lösningar ska öka arbetsbördan, vilket kan leda till att personal slutar. Bristen på projektledare på lokal nivå försvårar implementeringen av nya arbetssätt, och det finns ett behov av att tydliggöra syftet med dessa förändringar.
- Återrapporteringen till ansvariga nämnder sker genom månadsrapporter, delårsrapporter och årsbokslut. Det finns dock utmaningar med att följa upp vissa mått, som kontinuitet och antalet hembesök. Det finns en ambition att förbättra återrapporteringen av nyckeltal för att ge en mer fullständig bild av omställningsarbetet.

Vi emotser senast 2025-03-27 en redovisning av vilka åtgärder som hälso- och sjukvårdsnämnden vidtagit eller avser vidta samt tidplan med anledning av granskningsresultatet.

För Region Jämtland Härjedalens revisorer


Jan Rönngren
Ordförande


Viveca Asproth
Vice ordförande

Bilaga

Revisionsrapport – Granskning av omställningsarbetet mot god och nära vård
dnr: Rev/16/2024

Rapportsammandrag – Granskning av omställningsarbetet mot god och nära vård
dnr: Rev/16/2024

Kopia till

Regiondirektören
Avdelningschefen för hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen
Digitaliseringsdirektören