

## Granskning av äldre multisjuka Utvecklad styrning

Landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden har inte säkerställt en tillräcklig samverkan mellan sjukhusvård, primärvård och kommuner när det gäller vård av äldre multisjuka. En genomgång av styrelsens och nämndens styr- och uppföljningsdokument visar på få spår av beslut, riktlinjer, överenskommelser m.m. om samverkan av vården för de äldre multisjuka.

I stället för formell styrning direkt från landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden har den politiska styrningen av samverkan mellan landstinget och kommunerna hanterats i AC Konsensus och ett antal andra politiska grupper. Ledamöter från nämnder i landstinget och kommuner har ingått i de politiska grupperna. Varken AC Konsensus eller de övriga politiska grupperna har befogenheter att ta beslut i frågor inom landstingets eller kommunernas ansvarsområden. Beslut inom landstingets och kommunernas ansvarsområden ska tas av behörig nivå inom respektive organisation. Av granskningen framgår att det är svårt att få en överblick och insyn i hur de olika politiska grupperna arbetar kring samverkan av vård av äldre multisjuka. Av granskningen framgår också att ledamöter i de olika grupperna godkänt överenskommelser om samverkan mellan landstinget och kommunerna som inte förts vidare till landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden för beslut.

### Otydligheter i det praktiska arbetet

I det praktiska arbetet på tjänstemannanivå med att organisera vården av äldre multisjuka finns det brister. Olika tolkningar av avtal och överenskommelser bidrar till att samordningen om patienterna försvåras. Bland annat har olika tolkningar om vad som är att betrakta som hälso- och sjukvård i hemmet försvårat samarbetet mellan lands-

tinget och Umeå kommun. En annan brist är att verksamheterna endast i begränsad utsträckning upprättar individuella planer (SIP) för de patienter som är i behov av insatser från både hälso- och sjukvården och från socialtjänsten. Revisorerna lämnar 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.

**Rapport:** "Granskning av samverkan mellan landstinget och kommunerna i vården av multisjuka äldre". För ytterligare information kontakta Richard Norberg, tel. 090-785 7090. Den kompletta rapporten finns på landstingets hemsida [www.vll.se](http://www.vll.se) men kan även beställas från landstingets revisionskontor.