

Uppskjuten vård

Granskningen visar att hälso- och sjukvårdsnämnden under år 2022 löpande fick information om läget inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen och om tillgängligheten utifrån vårdgarantin. Slutsatsen är dock att nämnden under år 2022 inte hade en tillräcklig styrning och kontroll över hanteringen av den uppskjutna vården:

- Nämnden var för passiv och beslutade inte i tillräcklig grad om direktiv eller åtgärder med anledning av den försämrade tillgängligheten som uppstod under år 2022.
- Utöver översiktliga redogörelser och uppföljning av vårdgarantin saknas fördjupade analyser av kapacitetsproblem och det faktiska behovet av vård. Vårdgarantin omfattar inte alla patientgrupper och ger inte en tillräcklig bild av de faktiska behoven av vård. Det finns risk att begränsad uppföljning påverkar nämndens styrning. På lång sikt kan det medföra att patienter med stora och komplexa vårdbehov inte prioriteras.

Positiv är att styrningen av de riktade statsbidrag med koppling till uppskjuten vård utvecklades i jämförelse med tidigare år. Ansvarsfördelningen mellan regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden behöver dock bli tydligare. Även regionens riktlinjer för fördelning av statsbidrag behöver vissa förtydliganden.

Revisorernas rekommendationer

Hälso- och sjukvårdsnämnden

- Säkerställ en mer utvecklad uppföljning med fördjupade analyser av behovet av vård och behovet av insatser.
- Bli mer aktiv i den strategiska styrningen av hälso- och sjukvården. Säkerställ att det finns en långsiktig planering för hur regionen ska uppnå vårdgarantin och behovet av vård för andra patientgrupper.

Regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden

- Verka för att ansvarsfördelningen mellan regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden om fördelningen av statsbidrag den blir tydligare reglerad i reglementen.
- Se till att det av riktlinjerna i regionen för fördelning av statsbidrag tydligare framgår att det är hälso- och sjukvårdsnämnden som ska besluta om statsbidrag till nämndens verksamheter.