

Regionstyrelsen

Granskning av läkemedel för äldre

På vårt uppdrag har Capire Consulting AB under ledning av Revisionskontoret genomfört en granskning av läkemedelshantering för äldre.

Granskningen är samordnad med en granskning inom Östersunds kommun. Bedömningar och rekommendationer avseende Östersunds kommun framgår dock inte i denna skrivelse.

Det övergripande syftet med granskningen har varit att svara på om Regionstyrelsen respektive Vård- och omsorgsnämnden inom Östersunds kommun har en tillfredsställande styrning och kontroll av att det finns en säker läkemedelshantering för att upprätthålla en god- och säker vård för äldre inom hemsjukvården och särskilt boende.

Resultatet av granskningen redovisas i bifogad revisionsrapport.


Nedan följer några av de bedömningar och rekommendationer som beskrivs i rapporten:

- Region Jämtland Härjedalen har som helhet inte en tillfredsställande kontroll av att det finns en säker läkemedelshantering för att upprätthålla en god- och säker vård för äldre inom hemsjukvården och särskilt boende. Regionen har tillsammans med kommunerna anledning att stärka samverkan, särskilt på lokal nivå, för en säkrare läkemedelshantering för äldre.
- Socialstyrelsens indikatorer för utvärdering av kvaliteten i äldres läkemedelsterapi tillämpas i det centrala läkemedelsarbetet i Regionen, men inte reguljärt i vårdens första linje. Vår bedömning är att Region Jämtland Härjedalen inte systematiskt och inte i vårdorganisationen som helhet har tillämpat de aktuella indikatorerna för att förbättra läkemedelshantering för äldre.
- Regionen har ett tydligt regelverk för läkemedelsgenomgångar bland äldre patienter. Regelverket ligger i linje med Socialstyrelsens föreskrift. Regelverket uppges tillämpas för personer som vistas i särskilt boende, men troligen inte fullt ut för personer som vårdas i sina egna hem. Registrering av genomförda läkemedelsgenomgångar sker inte på anvisat sätt varför det saknas möjligheter att göra uppföljningar och bedriva förbättringsarbete inom denna hantering.
- I granskningen har det framgått att Regionens förutsättningar att leva upp till samverkansöverenskommelsen om läkarmedverkan i hög grad är avhängiga tillgången till fast anställd personal. Vår bedömning är att omfattningen av läkarmedverkan i kommunens äldrevård inte är tillfredsställande med hänsyn till de stora skillnader som råder mellan olika hälsocentraler.

- Vår bedömning är att det bedrivs ett proaktivt patientsäkerhetsarbete, men att systematiken hämmas av ofullkomligheter i IT-miljön och skiftande kapacitet hos hälsocentralerna. Behov finns även att stärka samverkan kring patienten med kommunen. Insatser behövs för en enhetlig hantering av patienternas läkemedelsförteckningar inom primärvård och sjukhusbaserad vård.
- Politiska mål har ställts upp för att åstadkomma en säkrare läkemedelshantering. Förbättringsarbetet har dock hämmats av att data och statistik saknats. Det är en brist som härrör från att registrering, särskilt från hälsocentralernas sida, inte har skett på anvisat sätt i journal eller i andra system. Utvecklings- och förbättringsarbete sker på central nivå i Regionen och i sjukhuset, men sker enligt vad som framkommit i begränsad omfattning inom primärvården. Vår bedömning är att uppföljning och analys av läkemedelsrelaterade avvikelser inte sker på ett systematiskt sätt i Regionen.

Vi emotser senast 2019-06-05 redovisning av vilka åtgärder som regionstyrelsen vidtar eller avser vidta med anledning av granskningsresultatet.

För Region Jämtland-Härjedalens revisorer



Viveca Asproth
Ordförande



Leif Gabrielsson
Revisionsdirektör

Bilaga

Revisionsrapport "Granskning av läkemedel för äldre" Rev/28/2018.

Kopia till

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Regiondirektören

Förvaltningschef för hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Områdeschef för Ortopedi

Områdeschef för HIM

Områdeschef för regiondriven primärvård