

Regionstyrelsen

Granskning av Vårdprogram avseende återbesök

Regionens revisionskontor med hjälp av Capire Consulting AB har på vårt uppdrag genomfört en granskning av vårdprogram avseende återbesök.

Resultatet av granskningen redovisas i bifogad granskningsrapport.

Vi kan inledningsvis konstatera att inom de undersökta områdena är de rutiner som tillämpas för att upprätthålla patientsäkerheten vad gäller återbesök i allmänhet goda. Det har inte heller framkommit att återbesök trängs undan av nybesök. Däremot förekommer flaskhalsar i form av väntetider till fysiologiskt laboratorium, vilket kan innebära att exempelvis hjärtinfarktpatienter får längre väntetid till återbesök än planerat.

Nedan redovisar vi några av granskningens iakttagelser och bedömningar:

- Det bör tydligare framgå av vårdprogrammen om och när återbesök ska ske. Tydliga vårdprogram med krav på återbesök kan utgöra ett stöd för personalen i det dagliga arbetet. Rutiner bör utvecklas och stärkas för att säkerställa att återbesök sker på ett tillfredsställande sätt och att det sker ett lärande från avvikelser från vårdprogrammen.
- Den praxis och de rutiner som tillämpas för återbesök är till stor del tillfredsställande. Dessa rutiner bör dock dokumenteras i högre utsträckning. Vissa grupper bör emellertid särskild uppmärksammas, t.ex. strokepatienter som också är demenssjuka kan falla mellan stolarna när det gäller återbesök.
- Det finns överlag inga uttryckliga rutiner för att analysera avvikelser med utgångspunkt från vårdprogram med avseende på återbesök. Uppföljning av vårdprogrammen, bl.a. i form av analys av avvikelser från beslutade rutiner, bör systematiseras och lyftas fram som en grund för förbättringsarbete i vården.
- Ett hinder som förekommer för utveckling av vårdprogram är att personalen upplever en stor press på att producera samtidigt som man har vakanser och tillfälliga stafettläkare.
- Regionen har börjat följa återbesök och rapportera statistik till SKL. Resultaten tyder på att andelen återbesök totalt som genomförs inom utsatt tid har minskat och att regionen ligger sämst i riket. En djupare analys bör därför göras av vilka de bakomliggande orsakerna är till de försämrade resultaten.

- Underliggande statistik, såväl läkarbesök, sjuksköterskebesök och telefon uppföljning bör säkerställas och kvalitetssäkras.

Vi emotser senast den 2:a maj 2016 en redovisning av vilka åtgärder som regionstyrelsen vidtar eller avser vidta med anledning av granskningsresultatet.

För revisorerna i Region Jämtland Härjedalen



Annelie Bengtsson
Ordförande



Leif Gabrielsson
Revisionsdirektör

Bilaga

Rapporten Granskning av vårdprogram avseende återbesök

Kopia till

Fullmäktiges presidium
Regiondirektören
Hälso- och sjukvårdsdirektören
Chefsläkare
Regionöverläkare
Områdeschef för Psykiatri
Områdeschef för Ortopedi
Områdeschef för Medicin
Områdeschef för Primärvård