

§ 4/23 Svar på revisionsrapport - Granskning av Tillgängligheten inom primärvården

Diarienummer: PRD-PV22-0055

Nämnden för primärvård, rättspsykiatri och Dammsdalskolans beslut

Svar på revisionsrapport - Granskning av Tillgängligheten inom primärvården godkänns.

Proposition

Ordförande Ann-Cathrin Rothlind (C) ställer framskrivet förslag under proposition och finner att det bifalls.

Ärendet

Region Sörmlands revisionskontor har utfört en granskning av tillgängligheten inom primärvården. Den övergripande revisionsfrågan har varit huruvida regionstyrelsen och nämnden för Primärvård, rättspsykiatri och Dammsdalsskolan har inrättat en ändamålsenlig styrning, uppföljning och intern kontroll för att säkerställa att den nationella vårdgarantins krav på tillgängligheten har uppnåtts. Den sammanfattande bedömningen är att nämnden inte helt inrättat en ändamålsenlig styrning, uppföljning och intern kontroll. Bedömningen grundar sig på att tillgängligheten inom primärvården inte går åt rätt håll trots vidtagna åtgärder. Man drar slutsatsen att det är viktigt att fortsätta arbeta med genomförande och uppföljning av effekter för beslutade åtgärder samt utveckla fler åtgärder för att förbättra tillgängligheten ur ett medborgarperspektiv.

Beslutsunderlag

Svar på revisionsrapport - Granskning av Tillgängligheten inom primärvården

Granskningsrapport - Tillgänglighet inom primärvården

Beslutet expedieras till

Revisorer
Akten

Svar på revisionsrapport - Granskning av Tillgängligheten inom primärvården

Region Sörmlands revisionskontor har granskat tillgängligheten inom Region Sörmlands primärvård. Granskningen har omfattat Hälsvälsstaben och utvecklingsenheten under regionstyrelsen (RS) samt Division Primärvård under nämnden för Primärvård, rättspsykiatri och Dammsdalskolan (PRD).

Den sammanfattande bedömningen är att RS och PRD inte helt har inrättat en ändamålsenlig styrning, uppföljning och intern kontroll för att uppnå den nationella vårdgarantins krav på tillgänglighet inom primärvården.

Man framför i rapporten att man har vidtagit åtgärder och att det är viktigt att fortsätta med beslutade åtgärder, som handlar om införandet av alternativa vägar in för patienterna, via en digital plattform, där patienterna har hög tillgänglighet och där samverkan med 1177 sker för att hantera ärenden utanför primärvårdens öppettider. Handlingsplaner har upprättats för förbättrad tillgänglighet avseende Medicinsk bedömning inom division Primärvård, på uppdrag av PRD vilket lett till utbildning och lathundar gällande vårdgarantin och registreringsrutiner i journalsystemet för korrekt registrering. Rekrytering och kompetenshöjning inom primärvården lyfts också och det är ett ständigt pågående arbete, som också lyfts nationellt (nationella vårdkompetensrådet) och i de statliga överenskommelser och satsningar för Nära-vård som bör komma primärvården till godo för att möjliggöra uppfyllnad av vårdgarantin.

Revisionens förslag för att säkerställa att målen för tillgänglighet uppnås är:

1. Utveckla och rapportera flera indikatorer/statistik för en bredare bild av tillgängligheten. Detta har division Primärvård redan inlett genom att dels redovisa samtliga kontakter via TeleQ, lättakut och Vårdkontakt Direkt och hur stor andel som då får kontakt inom vårdgarantin. Ett arbete pågår också att analysera TeleQ-statistiken utifrån hänvisning till andra yrkeskategorier, upprepade samtal från samma individer och hänvisning i TeleQ till Vårdkontakt Direkt och hur det påverkar utfallet för att få en mer rättvis bild.

2. Se över möjligheten att utöka och automatisera rapportering av telefontillgängligheten månadsvis till SKR. Här har utvecklingsenheten ansvaret och ett arbete för att genomföra detta pågår.

3. Säkerställa standardiserad och likvärdig kodning vid registrering i journalsystemet. Utbildning har skett i samråd med Hälsoval, utvecklingsenheten och primärvården under hela 2022 av samtliga yrkeskategorier i primärvården och lathundar har gjorts för att underlätta rätt registrering. Nuvarande vårdinformationssystem är inte optimalt utformat för att underlätta korrekt registrering, och då vi står inför ett byte till ett nytt vårdinformationssystem bör fokus framåt vara att se till att registreringen blir så automatiserad och lätt som möjligt för användarna i det nya systemet.

Ett fortsatt arbete sker också inom primärvården för att stärka teamsamverkan mellan alla yrkeskategorier för att förbättra tillgängligheten till medicinsk bedömning inom tre dagar, genom att styra patientflödet till rätt profession från början, utifrån triagering i telefon eller digitalt.