

Hälso- och sjukvårdsgemensamma resurser stab/  
Hälsoval- och tandvårdsregleringen

## Svarsunderlag revisionsrapport - Granskning av följsamhet till den nationella vårdgarantin inom primärvården

PwC har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Region Gävleborg genomfört en granskning av följsamhet till den nationella vårdgarantin inom primärvården. Syftet med granskningen har varit att bedöma om hälso- och sjukvårdsnämnden samt regionstyrelsen vidtagit ändamålsenliga åtgärder för att uppnå målet om att ha en god tillgänglighet i verksamheten. Granskningsresultatet har bedömts utifrån skalan ”inte säkerställt”, ”i begränsad utsträckning säkerställt”, ”till övervägande del säkerställt” eller ”helt säkerställt”.

Efter genomförd granskning är revisionens sammanfattande bedömning att hälso- och sjukvårdsnämnden till en övervägande del vidtagit ändamålsenliga åtgärder för att uppnå målet om en god tillgänglighet i verksamheten. Vidare är revisionens bedömning att regionstyrelsen i begränsad utsträckning vidtagit ändamålsenliga åtgärder för att uppnå målet om en god tillgänglighet i verksamheten.

Hälso- och sjukvårdsnämnden konstaterar att två av de områden som varit föremål för granskning bedöms vara på den nivå som kan förväntas och således är helt säkerställda.

Revisionsrapporten överlämnades av regionfullmäktige till hälso- och sjukvårdsnämnden och till regionstyrelsen för beredande av svar. Hälsoval- och tandvårdsavdelningen har berett svar gällande fråga 1 – 3.

### Revisionens kommentarer

Revisorerna gör bedömningen att hälso- och sjukvårdsnämnden **helt har säkerställt** tillräcklig styrning utifrån målen för den nationella tillgängligheten. Likaså att hälso och sjukvårdsnämnden har en åtgärdsplan för att åtgärda nuvarande brister och att åtgärder har vidtagits för att förbättra tillgängligheten.

Revisorerna lämnar följande kommentarer:

**Hälso- och sjukvården har till övervägande del säkerställt att det finns analyser av orsaken till bristande tillgänglighet.**

Granskningen visar att uppföljning och analys av tillgängligheten av de offentligt drivna hälsocentralerna sker regelbundet och på flera nivåer. Den dokumenterade analysen i Stratsys kan dock utvecklas.

**Hälso- och sjukvårdsnämnden har i begränsat utsträckning säkerställt att det sker en tillräcklig rapportering av gjord uppföljning av tillgänglighet till styrelse och nämnd och att denna rapportering har föranlett några särskilda beslut.**

Rapportering av gjord uppföljning sker genom den ordinarie uppföljningen av hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan. En första prognos av måluppfyllelsen för 2021 är att målet tillgängligare sjukhusvård inte kommer att uppnås. Utifrån rapporteringen har några särskilda beslut av hälso- och sjukvårdsnämnden inte noterats i nära anslutning till uppföljningen. Vår bedömning är att nämnden med anledning av återkommande brister i måluppfyllelse borde ha påvisat aktivitet i frågan. Om så skett går inte att utläsa av protokoll.

### Rekommendationer till regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden

I granskningen har vi identifierat ett antal förbättringsområden och nedan följer våra rekommendationer till regionstyrelsen samt hälso- och sjukvårdsnämnden att hantera utifrån respektive roll och ansvar.

1. Regionstyrelsen bör säkerställa att mätning och rapportering av hälsocentralernas data avseende tillgänglighet sker på ett likartat och ändamålsenligt sätt för samtliga hälsocentraler.

**Svar:** Regionstyrelsen har säkerställt att mätning och rapportering av data avseende tillgänglighet Vårdgarantin 3 dagar sker på ett likartat och ändamålsenligt sätt för samtliga hälsocentraler i Hälsoval Region Gävleborg. Ett arbete pågår för att säkerställa att tillgänglighet enligt Vårdgarantin 0 dagar ska mätas och rapporteras på ett likartat och ändamålsenligt sätt.

2. Regionstyrelsen bör säkerställa ett systematiskt arbete där åtgärdsplaner upprättas vid bristfällig tillgänglighet. Detta för att öka förutsättningarna för en god jämlik vård.

**Svar:** Regionstyrelsen följer upp samtliga hälsocentralers tillgänglighet utifrån nationella mål. Vid upprepade avvikelser från måluppfyllelsen åläggs hälsocentralen att upprätta åtgärdsplaner.

3. Regionstyrelsen bör säkerställa att uppföljning sker i enlighet med "krav- och kvalitetsboken"

**Svar:** Regionstyrelsen har säkerställt att Hälsoval- och tandvårdsavdelningen följer upp tillgänglighet och vårdgarantin enligt Handbok för Hälsoval Gävleborg 2021 och enligt de nationella målen för vårdgarantin.

4. Regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden bör säkerställa att det är tydligt vilka ställningstaganden som görs av styrelse respektive nämnd vid bristande måluppfyllelse gällande tillgänglighet.

**Svar:** Hälso- och sjukvårdsnämnden håller med om att protokollen och beslutsformuleringarna inte alltid fångar den dialog som förts. Frågan om

tillgänglighet har bland annat kopplingar till de uppdrag förvaltningen fått kopplat till inhyrd personal och det koncernövergripande arbete kopplat till att vara en attraktiv arbetsgivare. Förvaltningens arbete, som pågått under de senaste två åren, kopplat till omställningen till God och Nära vård och i synnerlighet användningen av den digitala plattformen ”Min Vård Gävleborg” är också arbeten som har påverkan på tillgängligheten, och som rapporterats till nämnden.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Jan Lahenkorva  
Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande

Johan Kaarme  
Hälso- och sjukvårdsdirektör