

Landstingets uppföljningsstrategi

Inför revisorernas möte den 18 augusti aktualiserades en fråga utifrån stabsledningsgruppens (SLG) protokoll 4 juni. Frågeställningen berörde landstingets ”strategi för uppföljning med tillhörande handlingsplan”.

Beskrivning av ärendet:

Ett förslag till uppföljningsstrategi och tillhörande handlingsplan samt projektplanering för införande av Cosmic PAS (den patientadministrativa delen av Cosmic-systemet), har utarbetats och redovisats för SLG och divisionschefsgruppen. Båda grupperna har ställt sig bakom förslaget.

I SLGs protokoll § 149 anges att uppföljningsstrategin har ”ett starkt samband med ärendet projektplan för införandet av Cosmic PAS inom landstinget i Värmland”...”därför gjordes en sammanslagen redovisning av dessa båda ärenden”.

Vid verkställande lednings (VL) möte den 27 juni behandlades uppföljningsstrategin och projektplanen för införandet av Cosmic PAS som ett ärende.

Enligt § 258 beslutade landstingsdirektören följande:

att starta analysetappen enligt projektplan för införande av Cosmic PAS. Dock med tillägget att vårdverksamheterna involveras vid kravställande av utdatabehov. Start av analysetappen innebär bland annat:

670 tkr i projektmedel samt att berörda staber bemannas enligt framtagen tidsuppskattning

Rekrytering av extern projektledare påbörjas

Finansiering sker genom IT-verksamhetens investeringsmedel

att starta etapp 2 i datalagerprojektet som kopplas till analysfasen i projektet införande av Cosmic PAS. Innebärande bland annat:

2 nya tjänster till IT för datalager

500 tkr i externa kostnader under år 2008-08-27

Finansiering sker genom IT-verksamhetens investeringsmedel

att utvecklad diagnos- och åtgärdsregistrering drivs på och utvecklingsstaben samordnar och stödjer detta arbete i samverkan med divisionschefsgruppen.

att möjlighet till extern medfinansiering med EU-medel för införande av Cosmic PAS med tillhörande delar utreds

att uppföljningsstrategin med tillhörande handlingsplan och prioriteringsordning fastställs men vidareutvecklas beskrivningsmässigt under hösten,

att ledningsstaben fick i uppdrag att till hösten anordna kunskapsseminarier om innehållet i vidareutvecklad uppföljningsstrategi,

att ledningsstaben har i uppdrag att hålla samman det samlade utvecklingsarbetet samt,

att en avstämning ska göras med ekonomistaben om möjligheten att starta införande av totalkostnadsredovisning och att slutföra detta under år 2008.

Den sammanställda uppföljningsstrategin och handlingsplanen är ett dokument på 20 sidor. Dokumentet består av kapitlen: bakgrund, utgångspunkter för strategin, faktabaserad sjukvårdsstyrning, handlingsplan och uppföljning av handlingsplan.

Sammanfattning av uppföljningsstrategi och tillhörande handlingsplan.

Utgångspunkterna för strategin har varit landstingets behov, långsiktigheten, faktabaserad sjukvårdsstyrning, den nationella inriktningen samt kopplingen till landstingsplanen och det balanserade styrkortet. Det konstateras också att uppföljningsbehovet ska vara styrande, inte vilken information/data etc som finns tillgänglig.

De två huvudfrågorna som beskrivs under rubriken faktabaserad sjukvårdsstyrning är "Gör vi saker rätt" och "Gör vi rätt saker". Frågorna ska ställas ur bland annat följande aspekter: befolkningens hälsoläge och behov, förebyggande sjukvårdsverksamhet, produktion av sjukvårdstjänster, resursinsats samt vårdkvalitet och resultat av sjukvårdstjänster.

I handlingsplanen beskrivs de aktiviteter som ska genomföras och när respektive aktivitet ska starta. Tidsperspektivet följer aktuell landstingsplan (2008-2011). Aktiviteterna beskrivs relativt detaljerat och innefattar för år 2008: utveckling av DRG (diagnosrelaterade grupper) och KVÅ (klassifikation av vårdåtgärder), införande av totalkostnadsredovisning samt utveckling av datalager. Bland de aktiviteter som kommer resterande år kan nämnas: Utveckling av NYSAM (beroende av införande av totalkostnadsredovisning), Införande av KPP (kostnad per patient).

Handlingsplanen ska följas upp årligen med ett halvdagsseminarium för LLG. På dagordningen ska då följande punkter finnas: "Detta har hänt sedan sist", "Nuläget" och "Förslag till reviderad strategi och handlingsplan".

Kommentar

SLG och divisionschefsgruppen har ställt sig bakom uppföljningsstrategin, dess handlingsplan samt projektplanering för införande av Cosmic PAS. Landstingsdirektören har hanterat och beslutat (VL § 258) om uppföljningsstrategin och projektplanen som ”ett samlat ärende”.

Det är flera delar i detta tjänstemannabeslut som bör uppmärksammas:

Samtidigt som man inför ett patientadministrativt system fullt ut vid samtliga vård- enheter/verksamheter ska man – enligt beslutet – klargöra vilka krav på utdata och information som bör ställas för uppföljning och utvärdering på olika nivåer i landstingets organisation. Det är också viktigt att man vet vilka olika krav på data/information som ställs för rapportering till socialstyrelsen, SKL samt till olika register och att man kan uppfylla kraven. I nuläget uppfyller vi till exempel inte kraven för fullt deltagande i Nysam.

Målet med uppföljningsstrategin är bland annat att åtgärda de brister som finns i nuvarande uppföljning, till exempel vad gäller sammankopplingen av kostnader med prestationer och att kunna presentera individdata.

Det samlade ärendet, projektplan för införande av Cosmic PAS och uppföljningsstrategin, är så komplext och omfattar så stora delar av landstingets verksamhet vid samtliga vårdenheter att det kommer att kräva utveckling av rutiner samt utbildning av och information till vissa personalgrupper. Det informationsstaben fått i uppdrag att göra (SLG § 149) är att beskriva vad som ska göras (utöver det som redan görs) och varför (vilket värde det tillför).

En annan iakttagelse som kan göras med anledning av beslutet, är att det nu råder enighet om att man ska införa Cosmic i landstingets samtliga verksamheter.

Sammanfattningsvis kan konstateras att ovanstående ärende är en utveckling och utvidgning av landstingets verksamhetsuppföljning. Mot bakgrund av de åtgärder som beskrivs i ärendet, är det rimligt att anta att det kommer att krävas en resursförstärkning för att genomföra planerade/beslutade förändringar.

Johan Magnusson
Certifierad kommunal revisor