

Landstingsstyrelsen
Hälso- och sjukvårdsberedningen (för kännedom)
Patientnämnden (för kännedom)
Folkhälso- och tandvårdsutskottet (för kännedom)
Sjukhusutskottet (för kännedom)
Primärvårds- och psykiatriutskottet (för kännedom)

Följsamhet till nationella riktlinjer - Hjärtsjukvård

Landstingets revisorer ansvarar för att genomföra årlig granskning av landstingets samtliga verksamheter. Utifrån detta uppdrag och ansvar har landstingets revisorer utarbetat och dokumenterat en ”Granskningsstrategi”. Baserad på granskningsstrategin gör revisorerna årligen en riskbedömning och revisionsplan. I dokumentet ”Revisionsplan 2015” ingår bland annat en granskning av följsamhet till nationella riktlinjer - hjärtsjukvård.

I Landstingsplan 2015 under rubriken ”Inriktning, uppdrag och mål 2015”, anges att landstinget eftersträvar en ökad följsamhet till nationella riktlinjer. Bristfällig följsamhet kan leda till att landstinget inte bedriver verksamhet i enlighet med den medicinska utvecklingen eller ”Best Practice”.

Enligt Öppna jämförelser 2014 (SKL) uppgick andelen döda inom 28 dagar efter hjärtinfarkt 2011-2013 i Värmland till 27,1% (kvinnor) samt 29,4% (män). Värmland har högre andel döda, avseende både kvinnor och män, än riket.

Den övergripande revisionsfrågan är om landstingsstyrelsen har inrättat en ändamålsenlig styrning, uppföljning och intern kontroll för att säkerställa att vården bedrivs i enlighet med de nationella riktlinjerna vad avser hjärtsjukvård.

Granskningen har, på revisorernas uppdrag, genomförts av Kontigo. I rapporten redovisas bland annat följande iakttagelser:

Den samlade bedömningen är att landstingsstyrelsen i Värmland i väsentliga delar har inrättat en ändamålsenlig styrning, uppföljning och intern

kontroll för att säkerställa att vården bedrivs i enlighet med de nationella riktlinjerna för hjärtsjukvård. Detta sker dels i form av strategiska beslut i fråga om sjukhusstruktur och vårdorganisation, dels genom att landstinget inrättat en gemensam funktion för kunskapsstyrning, som format reguljära processer för riktlinjeberedning, vårdprogramarbete, implementering och uppföljning. Uppföljning av medicinska resultat sker på flera nivåer inom organisationen med stöd av ett fåtal men logiskt utvalda indikatorer. Samtidigt finns utrymme för viss ytterligare trimning och utveckling av den samlade organisationen för hjärtsjukvård.

Utifrån granskningen har följande rekommendationer infogats i rapporten:

- *Landstingsstyrelsen bör besluta om en utvärdering av ambulanshelikopterverksamheten, som bör genomföras efter cirka två år från verksamhetens start, d.v.s. under hösten 2016.*
- *Landstingsstyrelsen rekommenderas att genomföra en extern utvärdering av Svensk PCI i god tid innan nuvarande avtal går ut och innan ett eventuellt nytt avtal ingås.*
- *Hälso- och sjukvårdschefen rekommenderas att uppdra åt en oberoende instans att analysera eventuella skillnader i vårdresultat vid akut hjärtinfarkt utifrån bostadsort i landstinget och avstånd till PCI i Karlstad.*
- *Centrum för klinisk forskning (CKF) föreslås ta fram en samlad och pedagogisk beskrivning av hur Landstinget i Värmland hanterar ny medicinsk kunskap.*
- *Verksamhetscheferna inom berörda enheter föreslås att i samråd med CKF sammanföra samtliga aktuella rutiner kring akut hjärtsjukvård till ett samlat vårdprogram, inkl. prehospita vård.*
- *Den prehospita organisationen bör gemensamt överväga särskilda utbildnings- och övningsmoment för att trimma samspelet mellan de olika prehospita enheterna och mellan den prehospita organisationen å ena sidan och enheterna vid CSK (akutmottagning, PCI enheten etc.) å den andra. Motsvarande insatser kan också behövas vid sjukhusen i Arvika och Torsby.*
- *Sjukhusutskottet och HCL bör finna former för tydligare återkoppling till verksamheterna efter gjorda föredragningar, d.v.s. hur framförda budskap har uppfattats och om den fortsatta gången av det aktuella ärendet.*

Revisorerna översänder härmed rapporten och emotser landstingsstyrelsens svar, med redogörelse för vilka åtgärder styrelsen avser att vidta med anledning av iakttagelserna i rapporten, senast den 14 mars 2016.

Östen Högman
ordförande

Daniel Berghel
vice ordförande