

Regionrevisionen

Nämnden för folkhälsa och sjukvård

## Granskning avseende remissprocessen

Regionens revisorer har, med hjälp av sakkunnigt biträde, granskat remissprocessen i Region Jönköpings län.

Syftet med granskningen är att ge revisorerna underlag för att bedöma om nämnden för folkhälsa och sjukvård har säkerställt att remisser hanteras på ett ändamålsenligt sätt utifrån patientens perspektiv.

Granskningsrapporten ”Region Jönköpings län - Granskning remissprocessen” överlämnas härmed till nämnden för folkhälsa och sjukvård.

Enligt Socialstyrelsen betyder remiss ”*handling som utgör beställning av tjänst eller begäran om övertagande av vårdansvar för en patient*”. Därmed är remissprocessen en central administrativ process för patienten. Kvaliteten i processen kan få en avgörande betydelse för diagnos och behandlingseffektivitet. Socialstyrelsen har utfärdat en föreskrift (SOSF2004:11) där både remittentens och remissmottagarens ansvar definieras. I Jönköpings län krävs ingen remiss inom den specialiserade vården, förutom till ögonsjukvården där vuxna (18 år och äldre) behöver remiss från en optiker eller läkare. Det krävs även remiss för att komma till specialisttandvården.

### Revisorernas bedömning

Revisorernas sammanfattande bedömning är att remissprocessen mellan vårdcentraler och sjukhusens specialistmottagningar i flera avseenden fungerar väl. Remisser kan enkelt skickas elektroniskt i de flesta fall. Arbetsfördelning mellan vårdgivare och informationskraven i remisserna finns dokumenterade på ett tydligt och standardiserat sätt i faktadokumentet som uppdateras av faktagrupper.

Remissflödet kan emellertid stoppas upp om remisserna inte signeras i tid. Även om det finns reservrutiner händer det inte sällan att remisser fördröjs i veckor.

Ett flertal enheter inom sjukhusen har inga tydliga och dokumenterade beskrivningar av hur remissprocessen ska fungera och vem som får göra vad, och förlitar sig istället på muntlig överföring av kunskap. Socialstyrelsens krav på att varje verksamhet ska ha aktuella och dokumenterade rutiner för hur remisser ska hanteras kan därför inte anses vara uppfyllt.

Revisorerna bedömer också att patienter som har komplexa sökorsaker och som behöver kontakt med flera specialiteter för att ställa diagnos och utforma lämplig behandling inte får hjälp med att koordinera och samordna vården. Vid vissa vårdcentraler tilldelas patienter som ofta besöker vården en patientansvarig läkare eller sjuksköterska. Rättigheten att begära fast vårdkontakt är dåligt känd bland sjukvårdspersonalen men regionens egna riktlinjer ger bilden av en ambitiös hållning i linje med Patientlagen.

### **Revisorernas rekommendationer**

Revisorerna rekommenderar nämnden för folkhälsa och sjukvård i Region Jönköpings län:

- att säkerställa att alla verksamheter har dokumenterade och kända rutiner för hur remisser ska hanteras. Rutinerna bör vara lokala och svara upp emot kraven i Socialstyrelsens föreskrift SOSFS 2004:11 och
- att vidta åtgärder för att identifiera remissflöden med stora andelar avböjda remisser för att minimera dessa. Inom vissa remissflöden är nästan hälften av remisserna avböjda vilket genererar väsentligt mycket icke-värdeskapande arbete och
- att säkerställa att åtgärder vidtas för att efterleva vad Patientlagen stipulerar om fast vårdkontakt. Det finns redan en bra utformad riktlinje inom regionen som inte tillämpas eller följs upp och
- att säkerställa att remisser inte stannar upp på grund av utebliven signering.

### **Svar från nämnden för folkhälsa och sjukvård**

Revisorerna vill senast 1 september 2017 ha svar på vilka åtgärder nämnden tänker vidta till följd av granskningens resultat och revisorernas rekommendationer.

Göte Wahlström  
Ordförande

Anders Gustafsson  
Vice ordförande