

Landstingsstyrelsen §§ 70-84

Tid: 2012-05-08, kl 13:00-14:25

Plats: Landstingets kansli, sal A

§ 80 *Granskning av styrningen av vården för de mest sjuka*
Dnr *äldre (multisjuka)*
LK11- Landstingets revisorer har granskat styrningen av vården för
0357 de mest sjuka äldre (multisjuka). Med anledning av
granskningen har ett antal frågor ställts till
landstingsstyrelsen vilka besvaras i förslag till yttrande.

Beslut

Landstingsstyrelsen beslutar

att till Landstingets revisorer överlämna denna skrivelse som svar på granskningen av styrning av vården för de mest sjuka äldre (multisjuka).

Utdrag: Landstingets revisorer

Vid protokollet

Siw Kullbergh

Justeras

Håkan Jansson

Anders Berglund

Rätt utdraget,
Intygar


Lena Sandqvist

Landstingsstyrelsen

Yttrande över revisionsrapport – Granskning av styrningen av vården för de mest sjuka äldre (multisjuka)

Inledning

Landstingets revisorer har, med hjälp av sakkunnigt biträde, granskat styrningen av vården för de mest sjuka äldre (multisjuka).

Den övergripande revisionsfrågan för granskningen är:
Säkerställer Landstingsstyrelsen genom sin styrning en ändamålsenlig vård för multisjuka äldre?

Bedömning

Revisorernas bedömning är, utifrån resultatet av granskningen, är att det saknas en samlad styrning, som uppmärksammar de mest sjuka äldres specifika problematik. Granskningen visar att det finns en i huvudsak ändamålsenlig styrning av samverkan med kommunerna vad gäller vårdplanering och informationsöverföring.

Revisionens rekommendationer och frågor samt Landstingsstyrelsens yttrande

Revisorerna rekommenderar

- att redovisade brister i läkemedelslistorna, som bland annat bedöms medföra risk för felmedicinering, åtgärdas omgående

- att en vidareutveckling sker av sjukhusens organisation för akut omhändertagande av de mest sjuka äldre, i syfte att öka förutsättningarna för att göra en helhetsbedömning, som tillgodoser målgruppens behov.

- att incitament skapas för att öka antalet akuta bedömningar via hembesök i primärvården
- att nya former för samverkan mellan sjukhus och primärvård utvecklas
- att rehabiliteringsbedömningen vidareutvecklas, så att behoven hos de mest sjuka äldre tillgodoses även vid korta vårdtider.

Landstingets revisorer ställer, till följd av granskningens resultat, nedanstående frågor till Landstingsstyrelsen.

Vilken bedömning gör Landstingsstyrelsen av de brister i läkemedelslistorna som konstateras i granskningen och som bedöms behöva åtgärdas omgående?

I revisionsrapporten uppmärksammas att det förekommer två förteckningar över läkemedel, dels aktuell läkemedelslista i Cosmic och dels en förteckning som lämnas ut från apoteken och kallas "Mina sparade recept på apotek". Då läkemedelslistan i Cosmic alltid ska utgöra den aktuella förteckningen över patientens läkemedel utgör förekomsten av "Mina sparade recept på apotek" en säkerhetsrisk där förändringar i aktuell medicinering inte alltid framgår. Det finns inom Landstinget i Jönköpings län exempel på lex Maria-anmälningar orsakade av att "Mina sparade recept på apotek" använts som aktuellt ordinationsunderlag. Detta påtalas och diskuteras i landets läkemedelskommittéer och säkerhetsrisken är en nationell angelägenhet. Landstinget kommer att följa det arbete som görs nationellt och vidta åtgärder utifrån de rekommendationer som tas fram.

Vilka åtgärder avser Landstingsstyrelsen vidta för att avhjälpa bristerna i läkemedelslistorna?

Landstinget delar uppfattningen angående den säkerhetsrisk som uppmärksammas i revisionsrapporten vid förekomst av två förteckningar. Läkemedelskommittén i Landstinget har tagit initiativ till kampanjen "Håll koll på dina läkemedel" som syftar till att göra allmänheten uppmärksam på skillnaden mellan aktuell läkemedelslista i Cosmic och "Mina sparade recept på apotek". Läkemedelslistan i Cosmic är det korrekta ordinationsunderlaget.

Vilka övriga åtgärder avser Landstingsstyrelsen vidta till följd av revisorernas rekommendationer och granskningens resultat?

En mängd insatser pågår för närvarande inom området mest sjuka äldre, både inom Landstinget och i länets kommuner. Insatser har vidtagits för att samordna dessa i en gemensam ledning och styrning.

Landstingets planeringsdelegation och Primärkommunal nämnd har enats om att delta i den nationella satsningen "Ledningskraft – så mycket bättre för sjuka äldre". En översyn av den geriatriska vården på länets tre sjukhus är påbörjad och syftar till att säkerställa god och likvärdig vård i länet. Möjlighet att systematiskt erbjuda geriatrisk konsult till övriga kliniker inom sjukhusen och till primärvård är under framtagande.

Arbete med omhändertagandet på akutklinikerna pågår och länets sjukhus har påbörjat "Geriatrisk direkt", så kallad fast-tracks, även för gruppen mest sjuka äldre.

I samband med revidering av Regelbok för vårdval görs en översyn för att stärka incitament för förändrat omhändertagande och akuta bedömningar inom primärvård av mest sjuka äldre. I länet pågår arbete med att överföra hemsjukvården från Landstinget till kommunerna, KomHem. I samband med att detta avtal tas fram finns möjlighet till förändringar inom vårdkedjor, rehabilitering och informationsöverföring till en, för de mest sjuka äldre, mer ändamålsenlig modell. Landstinget ska aktivt delta i arbetet med att ta fram sådana modeller.

Sjukvårdsdirektörerna har i uppdrag att arbeta för samverkan i vårdkedjan inom sjukhus och mellan sjukhus, primärvård och kommuner bland annat genom att skapa mötesplatser.


Arbete med framtagna handlingsplaner för äldre och läkemedel med tillsatt projektledning fortgår enligt planering och följs upp kontinuerligt i Ledningsgrupp för samverkan mellan kommun och landsting, som i sin tur rapporterar vidare till läns-LAKO (Planeringsdelegation och primärkommunal nämnd)

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslås besluta

att till Landstingets revisorer överlämna denna skrivelse som svar på granskningen av styrningen av vården för de mest sjuka äldre (multisjuka).

LANDSTINGETS KANSLI



Agneta Jansmyr
Landstingsdirektör



Mats Bojestig
Hälso- och sjukvårdsdirektör