

MottagareRegionens revisorer
KPMG**Revisionsgranskning. Följsamhet till nationella riktlinjer avseende hjärtsjukvård****Yttrande**

Nedan följer hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande utifrån revisionsgranskningen kring följsamhet till nationella riktlinjer avseende hjärtsjukvård.

Nationella riktlinjer och kunskapsstöd

Implementeringen av nationella kunskapsstöd har kommit olika långt inom olika specialiteter. Inom hjärtsjukvården finns ett omfattande vetenskapligt underlag, baserat på ett stort antal randomiserade studier, som ligger till grund för de nationella riktlinjerna avseende utredning och behandling. Riktlinjerna är väl kända inom professionen och det råder en bred konsensus kring innehållet.

I Region Gotland utgör de nationella riktlinjerna och andra nationella kunskapsstöd den primära grunden för styrning och kliniskt arbete inom hjärtsjukvården. Riktlinjerna omsätts i den kliniska vardagen genom lokala vårdprogram, rutiner och etablerade arbetsätt, med utgångspunkt i bästa tillgängliga kunskap och beprövad erfarenhet. Implementering och tillämpning sker inom respektive verksamhet i linjeorganisationen.

Regionala programområden (RPO)

RPO utgör ett viktigt forum för kunskapsutbyte och erfarenhetsspridning inom hälso- och sjukvården. Region Gotland deltar i RPO-arbetet genom utsedd representant inom hjärtsjukvården. Genom deltagandet ges Region Gotland möjlighet att ta del av gemensamma kunskapsunderlag, prioriterade utvecklingsområden och gemensamma ställningstaganden inom sjukvårdsregionen.

Samtidigt bidrar Region Gotland med egna erfarenheter och perspektiv till det gemensamma arbetet vilket möjliggör ett ömsesidigt lärande, där kunskap och erfarenheter kan spridas mellan regionerna.

RPO-arbetet kompletterar de nationella kunskapsstöden men ersätter inte Socialstyrelsens nationella riktlinjer och utgör inte styrande men stödjande underlag för den kliniska verksamheten.

Fortsatt utveckling

Följsamheten till nationella riktlinjer sker i dagsläget huvudsakligen genom verksamhetsnära uppföljning och via nationella kvalitetsregister. Det förutsätter att registren är fullständigt och korrekt ifyllda, vilket är resurskrävande. I mindre verksamheter kan det innebära en märkbar belastning och ta tid från det patientnära arbetet.

Vid avvikelser från fastställda målvärden, exempelvis i kvalitetsregister initieras förbättringsarbeten inom verksamheterna. Ett exempel på detta är att årsbesök efter genomgången hjärtinfarkt numera genomförs vid hjärtmottagningen i stället för vid vårdcentral, i syfte att stärka uppföljningen av målvärden för blodfetter och blodtryck.

Förutsättningarna för en mer systematisk och enhetlig uppföljning av medicinsk kvalitet bedöms successivt stärkas genom införandet av ett nytt journalsystem, vilket på sikt kan möjliggöra bättre tillgång till strukturerad medicinsk data och mer effektiv uppföljning.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden delar revisorernas bedömning om att styrning och fram för allt uppföljning inom ramen för kunskapsstyrningen och nationella riktlinjer kan tydliggöras och stärkas ytterligare, men att det gäller generellt och inte specifikt för hjärtsjukvården.

Bedömning

Hälsa- och sjukvårdsnämnden delar revisorernas bedömning om att styrning och fram för allt uppföljning inom ramen för kunskapsstyrningen och nationella riktlinjer kan tydliggöras och stärkas ytterligare, men att det gäller generellt och inte speciellt för hjärtsjukvården.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden instämmer i vikten av att det finns tydliga och ändamålsenliga rutiner för införande av nationella riktlinjer och andra nationella kunskapsstöd, liksom behovet av systematisk uppföljning och en mer strukturerad rapportering till nämnden.

I revisionsrapporten används begreppet mål- och insatsområden. För hälsa- och sjukvårdsnämnden är det otydligt vad som menas, om det är mål- och insatsområden inom RPO eller RPO:s mål- och insatsplaner som tas fram årligen. Inget av ovanstående utgör dock styrande dokument inom Region Gotland. Hälsa- och sjukvårdsnämnden delar därmed inte revisorernas bedömning i den del som avser ansvar för tillämpningen av regionala programområdens (RPO) mål- och insatsområden för styrning och uppföljning av hjärtsjukvården. Mål- och insatsområden utgör ett viktigt kunskapsunderlag men ska inte ses som styrande dokument och ersätter inte nationella riktlinjer eller politikens beslutade mål, uppdrag och prioriteringar.

Tillämpning av RPO:s mål och insatsområden i styrning och uppföljning förutsätter lokala ställningstaganden och anpassningar utifrån regionala förutsättningar, ansvarsfördelning och verksamheternas uppdrag. De kan

således inte ligga till grund för bedömningen av om vården bedrivs i enlighet med nationella riktlinjer.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Filip Reinhag
Ordförande hälso- och sjukvårdsnämnden

Marie Loob
Hälso- och sjukvårdsdirektör