

Svar på Interpellation 2011:21 av Dag Larsson (S) om klinisk mammografi

Dag Larsson (S) har ställt följande frågor till mig om klinisk mammografi:

- Kan du garantera att den kliniska mammografin i Stockholm är kvalitetssäkrad?
- Vilka åtgärder har vidtagits för att så ska vara fallet?
- Är det, enligt din uppfattning, tillfyllest att ansvariga politiker får kännedom om resultatet av genomförd granskning i ett så sent skede?
- Anser du att det är tillräckligt att medicinska revisioner görs först efter att klagomål och anmälningar på verksamheten inkommit?

Som svar vill jag anföra följande:

Aleris Diagnostik AB (Aleris) och Medicinsk Röntgen AB (MRAB) utför cirka 60 procent av de kliniska mammografierna i länet och sjukhusen utför cirka 40 procent. Undersökningarna utförs efter remiss från öppenvården till Aleris och MRAB, men också på de fyra akutsjukhusen Karolinska Universitetssjukhuset i Solna, Danderyds sjukhus AB, Capio S:t Görans sjukhus AB och Södersjukhuset AB. Sjukhusen tar emot kvinnor direkt samt efter remiss till sjukhusens bröstmottagningar. Dessutom utför sjukhusen återkontroller på opererade kvinnor. Den nu genomförda revisionen avser de kliniska mammografier som Aleris och MRAB utfört.

Sedan alliansen tog över ansvaret för Stockholms läns landsting har vi målmedvetet fokuserat på att förbättra kvaliteten i sjukvården. En viktig del i denna utveckling är att allt större fokus läggs på att granska och följa upp vården. Nu genomförs en systematisk uppföljning av vårdgivare samtidigt som Hälso- och sjukvårdsförvaltningen utför omkring 30 medicinska revisioner varje år.

De brister som uppvisades i den medicinska revisionen handlade främst om problem med bildtagning och bildkvaliteten vilket också varit föremål för ett antal åtgärder för att kvalitetssäkra den kliniska mammografin:

- Leverantörerna har krav på att det ska utarbetas rutiner för att varje tagen bild ska dubbelgranskas. Med dubbelgranskning menas att två olika radiologer ska granska varje bild. Samtliga bilder dubbelgranskas sedan slutet av februari.

- Leverantörerna har fått krav på att åtgärder ska vidtas för att förbättra kvaliteten på bildtagningen. Leverantörerna har i sin tur meddelat att de åtgärder de ska vidta berör utbildning av personal för att få en mer korrekt bildtagning.

- Leverantörerna har fått krav på att förbättra den systematiska kompetensutveckling. Det innebär att utöver de direkta utbildningsinsatserna också ska ha ett löpande arbete för att utveckla kunskaperna hos personalen. Leverantörerna jobbar idag med att utveckla var sin plan för den systematiska kompetensutvecklingen.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen och leverantörerna har regelbundna uppföljningsmöten för att följa upp de tre ovanstående åtgärderna och kvalitetssäkra den kliniska mammografin.

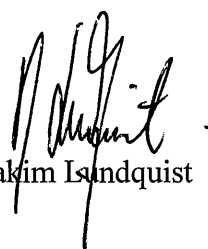
Utöver ovanstående åtgärder har ett arbete inletts med att utarbeta diagnostiska riktlinjer för klinisk mammografi, vilket sker i samråd med specialitetsrådet för bild och funktion. Detta finns det ett behov av för att kunna ställa tydligare krav rörande kvalitet vid klinisk mammografi.

Min uppfattning är att medicinska revisionerna ska lyftas till Hälso- och sjukvårdsnämnden eller dess beredningar, styrelser och utskott när det krävs politiska åtgärder. Idag sker många medicinska revisioner som Hälso- och sjukvårdsförvaltningen initierar. I de fall de resulterar i att beslut behöver tas som berör budget, antagna program eller på annat sätt kräver politiska beslut ska de lyftas upp som ärenden.

Det finns en strukturerad granskning av vårdgivare inom Stockholms läns landsting. Medicinska revisioner är ett av våra viktiga verktyg för att förbättra kvaliteten i sjukvården. Revisioner ska göras för att utvärdera kvalitet och svara på viktiga frågor om vården. Många revisioner utförs av andra skäl än inkomna klagomål eller anmälningar. Samtidigt ska självklart revisioner utföras varje gång Hälso- och sjukvårdsförvaltningen misstänker att det finns brister i kvaliteten inom någon del av hälso- och sjukvården i Stockholms läns landsting.

Därmed anser jag interpellationen besvarad

Stockholm den 6 oktober 2011


Lars Joakim Lundquist