

Svar på Landstingsrevisorernas årsrapport 2006 över BV – bilaga B2

Landstingsrevisorerna har lämnat sin årsrapport av granskning 2006 av dåvarande Beställare Vård (BV). Granskningen av BV utgör en del av granskningen av hela Landstingsstyrelsen och redovisas som en bilaga till årsrapporten avseende landstingsstyrelsen. Hälsa- och sjukvårdsnämndens förvaltning har via landstingsstyrelsens förvaltning beretts tillfälle att lämna synpunkter avseende granskningen av BV. Formellt är det Landstingsstyrelsen som lämnar yttrande över revisorernas samlade årsrapport för hela landstingsstyrelsens verksamhet.

Förvaltningen kan konstatera att revisorerna framhåller att den interna kontrollen är tillräcklig och den ekonomiska redovisningen är rättvisande, dvs de bästa omdömena inom områdena. Revisorerna har också lyft fram HSNförvaltningens årsberättelse på ett positivt sätt.

Förvaltningen beaktar naturligtvis revisorernas synpunkter och rekommendationer och kommer att arbeta för att ytterligare förbättra de områden som avses.

I årsrapporten ger landstingsrevisorerna tre rekommendationer som förvaltningen kommenterar. Därutöver väljer förvaltningen att kommentera några av de bedömningar och synpunkter i övrigt som landstingsrevisorerna ger.

Synpunkter och svar
<u>Rekommendationer</u> BV bör göra en genomgång av samtliga projekt bl a avseende om de är aktiva samt om tidsplanen är överskriden. Inaktiva projekt bör avslutas. (Avser projektredovisning) HSNförvaltningen instämmer och avser följa rekommendationen.

BV bör förbättra samordningen av upphandlingsobjekt för samma typ av tjänster inom SLL (avser upphandling)

Vi instämmer i att upphandling av likartade tjänster bör samordnas och vill framhålla att detta görs i redan idag i stor utsträckning. Den nya organisationen har förutsättningarna för ytterligare förbättringar. Sammanställning av planerade upphandlingar 2008 pågår för närvarande.

BV bör utvärdera tidigare levererad tjänst i förberedelserna inför kommande upphandling (avser upphandling)

Förvaltningen delar synpunkten på att vid varje upphandling ta ställning till bland annat hur tjänsten ska upphandlas, om den ska se ut på samma sätt, hur verksamheten ska vara organiserad och omfattning. HSNförvaltningen kommer att fortsätta utveckla upphandlingsarbetet.

Revisorernas synpunkter

Under 2006 har en av beställaravdelningarna haft problem att få ekonomin i balans. BV ger inte bilden av att vara en enhetlig beställarorganisation.

Tidigare har de geografiska beställaravdelningarna haft delvis olika strategier och agerat olika. Detta har varit naturligt givet det uppdrag de haft. Förvaltningen vill ändå framhålla att sedan de tidigare sjukvårdsområdena slogs samman till en gemensam beställarorganisation har stora steg tagits mot enhetlighet med bl a gemensamma avtalsmallar, gemensamma uppdragsbeskrivningar, mer enhetliga ersättningssystem mm. Med den nya organisationen som avses träda ikraft i månadsskiftet maj/juni 2007, kommer att ge förutsättningar för mer enhetlighet i beställarorganisationen.

Resurser för närsjukvård har inte överförts från akutsjukvården i önskad omfattning.

HSNförvaltningen hade i sjukhusavtalen för 2006 beaktat inriktningsbeslutet från 3 S. Det är framför allt via avtal och uppföljning som förvaltningen verkar. I det här fallet agerade ägaren för de landstingsdrivna sjukhusen så att resurstillskott tillfördes sjukhusen under hösten. Detta medförde att resurser har överförts i mindre utsträckning än planerat.

BV måste bli bättre på att använda de resultat som framkommer i avtalsuppföljningar, beställarrevisorer och andra analyser.

Ett kontinuerligt arbete pågår för att förbättra och systematisera och använda uppföljning. Beställarrevisorer har genomförts som inneburit en konstruktiv dialog med leverantörerna, ett gemensamt leverantörsuppföljningssystem har utvecklats som vårdgivarna använder under de senaste åren. Samtidigt är detta ett område som kan utvecklas mycket, särskilt vad gäller användningen av avtalsuppföljningar. Förvaltningen avser lägga ytterligare fokus på uppföljningsarbetet framöver..

(Underlag intervjuer) – I granskningen har kritik framförts om hur ersättningssystemet fungerar. I tidigare års granskningar av revisionen har konstaterat att ersättningsmodellen ännu inte har utnyttjats för att skapa ökad effektivitet eller för att stimulera till uppfyllelse av uppställda verksamhets- och kvalitetsmål.

Förvaltningen menar att de senaste årens förändringar av ersättningssystemen har lett till både ökad enhetlighet och stimulans. Den tredelade modellen med en fast del, en rörlig och en målrelaterad del finns nu för de flesta områdena. Det framgår också tydligt från olika rapporter att en blandning av fast och rörlig del är att föredra framför t.ex. enbart en kapitering. Den målrelaterade ersättningen syftar till att stimulera till uppfyllelse av uppställda verksamhets- och kvalitetsmål. Ersättningssystemet inom primärvården har också utvärderats av utomstående konsult som bl.a. konstaterade att äldre patienter inte fallit mellan stolarna. Samtidigt bör givetvis systemet utvecklas och kanske men ökad tonvikt på just måluppfyllelse och resultat.

(Underlag intervjuer) – Revisionskontoret anser att BV har en svag förmåga att omfördela resurser och uppdrag. BV vågar inte eller förmår inte flytta vårdvolymen till vårdgivare som är billigare och som har tillräckligt hög kvalitet.

Förvaltningen vill framhålla att genom upphandlingar av relativt stor vårdvolym under senare år har omfördelningar skett till vårdgivare med tillräckligt hög kvalitet och till lägre kostnad. Exempel på detta är efter upphandling 2005 träffades 26 avtal med 18 privata vårdgivare inom somatisk specialistvård. Avtalsvolymen omfattar ca 500 mkr och den årliga besparingen beräknas till ca 80 mkr. Geriatrikupphandlingen 2005 inför verksamhetsåret 2006 är ett annat exempel.

Samtidigt bör framhållas att vårdupphandlingar måste vara långsiktiga. Förvaltningen utgår från att revisorerna inte menar att beställaren ska börja handla vård på en "spotmarknad", vilket skulle innebära en motsättning mot en annan synpunkt som revisorerna tidigare framfört nämligen att uppdragen till vårdgivarna ska vara långsiktiga.

I nuvarande IK-plan är att vissa områden saknas, såsom förtroendeskada t ex muta och jäv, strategisk kompetens på längre sikt och strategiska IT-frågor. IK-planen bör inte bara omfatta administrativa kontroller utan även väsentliga moment för kärnverksamheten, d v s att beställa och följa upp hälso- och sjukvård.

Intern kontroll – plan är en ganska ny företeelse, åtminstone som formaliserat dokument. Den kommer att förbättras successivt vartefter fler relevanta områden införs i planen.

BV:s följsamhet till LoU har förbättrats men avvikelser förekommer.

Den självklara utgångspunkten för förvaltningen är att alltid följa lagen och dett gäller även LoU. De avvikelser mot LoU som förekommit under 2006 beror på politiskt fattade beslut.