

## Sammanfattning

Enligt budgeten för Stockholms läns landsting 2007 ska "mångfald och entreprenörskap prägla SLL." Revisionen har under året följt förberedelserna för ökad mångfald. Ett tiotal intervjuer har genomförts med tjänstemän vid hälso- och sjukvårdsnämndens och landstingsstyrelsens förvaltningar. Beslut, utredningar, minnesanteckningar, information på webben och andra underlag har granskats. Granskningen koncentreras i huvudsak på införandet fram t.o.m. årsskiftet 2007/2008.

Revisionen bedömer att uppdraget hittills i stort har genomförts med förhållandevis god kontroll. Detta omdöme ges med vetskapen att uppdraget har bedrivits under stark tidspress. Det är ännu för tidigt att uttala sig om huruvida uppdraget även genomförts på ett ändamålsenligt sätt.

Tidspressen har fått ett antal konsekvenser, exempelvis att dokumenterade riskanalyser i stort saknas samt att förankring med vårdgivare, främst gällande Vårdval Stockholm, varit mer begränsad än brukligt. Likaså har handläggningsrutiner och beslutsprocesser, till exempel när det gäller avknoppningar, formerats efter hand.

För att bibehålla kostnadskontrollen innehåller kundvalssystemet ersättningsstak. Scenarioberäkningar har genomförts, men det finns flera osäkra faktorer som innebär att kostnaden är svår att prognostisera.

Revisionen noterar också att översynen av ersättningssystemen har genomförts snabbt. Detta lämnar kort tid för vårdgivarna att anpassa sig, men också för att genomlysna konsekvenserna av förändrade ersättningssystem. Vi noterar också att omställningsmodell finns för allmänpsykiatri, men inte för primärvården.

Det är oklart hur valfrihetsmodeller förhåller sig till upphandlingslagstiftningen. Beslut om auktorisationsmodell för läkarinsatser i särskilt boende kan dock ifrågasättas.

Kundvalssystemet är utformat för att skapa konkurrensneutralitet och rättvisa mellan vårdgivare. Det är svårt att i dagsläget uttala sig om detta är tillräckligt för att fånga upp och tillgodose vård på lika villkor. Vi noterar att det finns uppföljnings- och utvärderingsplaner och att en mängd data kommer att samlas in. Det är av stor vikt att HSN:s styrning och uppföljning av vården säkerställer ett fungerande patientvalssystem och befolkningens behov. Detta är också ett område av vikt för revisionen att följa framöver.