

Regionkontoret, RF- och RS-sekretariat
Emelie Condén Mellgren

Regionens revisorer

YTTRANDE ÖVER YTTRANDE RS ÖVER GRANSKNINGSRAPPORTEN GRANSKNING AV FÖLJSAMHETEN TILL NATIONELLA RIKTLINJER – PSORIASIS

Sammanfattning

PwC har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Region Västmanland genomfört en granskning av följsamheten till nationella riktlinjer - psoriasis. Granskningens syfte har varit att granska om hälso- och sjukvårdsnämnden och regionstyrelsen, utifrån sitt uppdrag och ansvarsområde, säkerställt att vården bedrivs i enlighet med de aktuella nationella riktlinjerna inom berörda verksamheter.

Revisorernas bedömning är utifrån genomförd granskning att hälso- och sjukvårdsnämnden och regionstyrelsen inte helt har säkerställt att vården bedrivs i enlighet med de aktuella riktlinjerna – psoriasis inom berörda verksamheter.

Beskrivning av ärendet

I ”Granskning av implementering av nya nationella riktlinjer hälso- och sjukvård” granskas det om hälso- och sjukvårdsnämnden och regionstyrelsen, utifrån sitt uppdrag och ansvarsområde, säkerställt att vården bedrivs i enlighet med de aktuella nationella riktlinjerna inom berörda verksamheter.

Granskningens syfte är att besvara revisionsfrågorna: Är vidtagna åtgärder för efterlevnad av Socialstyrelsens nationella riktlinjer ändamålsenliga och effektiva? Har aktuella vårdprogram implementerats? Är riktlinjerna och vårdprogrammen kända på verksamhetsnivå och används kunskaperna i kvalitets- och utvecklingsarbetet? Hur har hälso- och sjukvårdsnämnden och regionstyrelsen följt upp att vården ges i enlighet med de nationella riktlinjerna? Är rapporteringen till centrala kvalitetsregister säkerställd? Följs och analyseras redovisade kvalitetsindikatorer?

Revisorerna rekommenderar regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden att:

- Tillse att samtliga patienter med systemisk läkemedelsbehandling registreras i PsoReg.
- Implementera Nationellt kliniskt kunskapsstöd i primärvården.

- Se över följsamheten till de nationella riktlinjerna för psoriasis i den specialiserade vården där regionen avviker, såsom medicinsk fotvård och klimatvård

Nedan sammanfattas och besvaras revisorernas rekommendationer utifrån genomförd granskning.

Registrering i PsoReg

Revisionen rekommenderat att tillse att samtliga patienter med systemisk läkemedelsbehandling registreras i PsoReg. Vidare bedöms att rapporteringen till centrala kvalitetsregister inte är säkerställd. Den specialiserade vården rapporterar bara in patienter med biologiska läkemedel och inte patienter med övriga läkemedel. Det innebär att Region Västmanlands siffror inte blir representativa för regionen. Det sker ingen systematisk rapportering i primärvården via MedRave. Det innebär att vårdcentralerna inte kan se sin egen utveckling över tid eller jämföra sig med andra vårdcentraler.

Svar: I enlighet med revisionsrapporten rapporterar specialistsjukvården de patienter som behandlas med biologiska läkemedel. PsoReg som kvalitetsregister startades för att kunna skapa kunskap, erfarenhet och klinisk praxis gällande läkemedlen långtidseffekter och säkerhet i samband med att de kostnadsdrivande biologiska läkemedlen började att erbjudas till patienter. Rapportering till kvalitetsregister utan direktöverföring av data från journal till kvalitetsregister är en resurskrävande åtgärd. Hudkliniken har inte påbörjat något arbete avseende att automatgenerera data till registret. I nuläget har kliniken valt att prioritera rapportering av de med biologiska läkemedel av personella och ekonomiska skäl. 2023 hade Västerås sjukhus 137 rapporterade patienter i PsoReg, totalt finns 10 266 patienter rapporterade i registret. Jämfört på sjukvårdregional nivå är spridningen från 33 patienter på Lasarettet i Enköping till 487 på Mälarsjukhuset. I primärvården rapporteras kvalitetsdata till Primärvårdskvalitet via systemet MedRave. Helt i enlighet med revisionens fynd registreras inte primärvården i MedReve för psoriasispatienter, vilket inte heller kravställs i uppdragsbeskrivningen till vårdcentralerna; Vårdval vårdcentral. MedRave skapar möjligheten för varje vårdcentral att göra sina egna kontroller i multipla perspektiv men det finns ingen fast fråga och ingen benchmarkingmöjlighet i nuläget avseende psoriasis vilket inte styr engagemanget åt det hållet. Rapporten beskriver att bristen på rapportering innebär att vårdcentralerna inte kan se sin egen utveckling över tid eller jämföra sig med andra vårdcentraler. Detta ställer vi oss ej bakom, möjligheten finns på respektive vårdcentral att ta fram diagnoskoder och vilka som diagnosticerats med ex Psoriasis vulgaris samt huruvida de är nydiagnostiserade via journalgranskning.

Implementering av nationellt kliniskt kunskapsstöd i primärvården

Revisionen rekommenderar implementering av Nationellt kliniskt kunskapsstöd i primärvården. Riktlinjerna är kända inom den specialiserade vården. Det råder också en god kännedom om vad den specialiserade vårdens uppdrag innefattar. Enkätresultatet indikerar att verksamheterna inom regionens vårdcentraler känner till riktlinjerna men att det finns en viss osäkerhet kring efterlevnaden av dessa. Resultatet indikerar vidare att samverkansdokumentet är känt inom verksamheterna samt att verksamheterna i högre grad arbetar i enlighet med dokumentets beskrivna process.

Svar: En viss variation av respektive primärvårsmottagnings användning av Nationellt kliniskt kunskapsstöd finns säkerligen. Då slutsatsen gjordes i rapporten att samverkan mellan den specialiserade vården och primärvården fungerar väl tillsammans med indikationerna att primärvårdens verksamheter kände till riktlinjerna kan tolkas som att informationsflödet är ändamålsenligt även om ett utvecklingsarbete gällande respektive behandlares användning av Nationellt kliniskt kunskapsstöd är befogad. Historiskt sätt ligger samverkansavtalen i regionen kvalitetsledningssystem och en stegvis överföring av lokala tillägg till Nationellt klinisk kunskapsstöd pågår. Se rutin i kvalitetsledningssystemet nummer 41370.

Följsamhet till nationella riktlinjer för psoriasis

Revisionen rekommenderar att se över följsamheten till de nationella riktlinjerna för psoriasis i den specialiserade vården där regionen avviker, såsom medicinsk fotvård och klimatvård.

Svar: I nuläget har kliniken valt att prioritera ner tillgången på medicinsk fotvård till patienter med svår psoriasis och klimatvård med vårdteam av personella och ekonomiska skäl. I den nationella riktlinjen saknas målnivåer för medicinsk fotvård och klimatvård, och det anses som ett utvecklingsområde. Regionen kommer att följa denna utveckling och kan komma att prioritera om baserat på detta.

De synpunkter som i övrigt framkommit i rapporten kommer att beaktas i det fortsatta arbetet inom området.

För övrig kännedom bör denna revision adresseras till hälso- och sjukvårdsnämnden utifrån ansvaret för regionens hälso- och sjukvård, tandvård och stöd och service till vissa funktionshindrade.

För regionstyrelsen

Malin Gabrielsson
Förste vice ordförande
Regionstyrelsen

Maria Linder
Tf regiondirektör