

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Granskning av diabetesvården inom primärvården

På vårt uppdrag har PWC genomfört en granskning av diabetesvården.

Granskningens syfte har varit att ta reda på om hälso- och sjukvårdsnämnden har en tillfredsställande styrning, uppföljning och kontroll av att hälsocentralerna levererar en likvärdig diabetesvård av god kvalitet.

Granskningens syfte har också varit att ta reda om regionstyrelsen har en tillfredsställande styrning, uppföljning och kontroll av diabetesvården inom ramen för hälsovalet. En särskild skrivelse om detta har skickats till regionstyrelsen.

Vår samlade bedömning är att hälso- och sjukvårdsnämnden inte har en helt tillfredsställande styrning, uppföljning och kontroll av hälsocentralerna avseende diabetesvården.

Resultatet av granskningen redovisas i bifogad revisionsrapport.

Nedan följer några av våra iakttagelser, bedömningar och rekommendationer som beskrivs i rapporten:

- Hälso- och sjukvårdsnämnden har inte ställt några krav på uppföljning och utveckling utifrån gällande kvalitetsindikatorer för diabetes. Nämnden har inte heller säkerställt att de erhåller rapportering om kända avvikelser från gällande rekommendationer.
- Vårdprogram och behandlingsriktlinjer utgår delvis från evidensbaserade metoder. Giltighetstiden för vårdprogram för diabetes typ 2 har passerats och är i behov av revidering.
- Hälsocentralerna använder inte det nationella diabetesregistret som underlag för ett systematiskt kvalitetsarbete. Orsaken till detta har varit brister i överföringen av information från journalsystemet till kvalitetsregistret. Förbättringsåtgärder har dock vidtagits, men fortfarande är upplevelsen inom verksamheten att uppgifterna inte är helt tillförlitliga att använda i kvalitetsarbetet. Otillförlitliga data innebär en brist för nämndens uppföljning och kontroll.
- Vi bedömer att uppföljningen och kontrollen av följsamheten till vårdprogram och behandlingsriktlinjer för diabetes inom primärvården bör utvecklas. Detta gäller bland annat att uppföljning och kontroll av återbesök sker i enlighet med vårdprogram och att hälsocentralerna tillhandahåller gruppbaserad diabetesskola.

- Vi bedömer att det inte har tillhandahållits en tillfredsställande kompetensutveckling till samtliga yrkesgrupper inom diabetesvården. Framför allt gäller det avsaknad av utbildningsinsatser för diabetessjuksköterskor.

Rekommendationer

- I granskningen har det framkommit behov av en diabetessamordnare inom regionen som bland annat kan samordna utbildningar och sprida kunskap om diabetes. Vi rekommenderar därför hälso- och sjukvårdsnämnden att överväga att införa diabetessamordnare som kan samordna utbildningar och sprida kunskap.
- Vi rekommenderar att vårdprogram för diabetes typ 2 revideras och att egenkontrollen av att hälsocentralerna arbetar i enlighet med vårdprogram utvecklas.
- I granskningen har det framkommit att hälso- och sjukvårdsnämnden inte har tagit del av den rapportering som hälsovalskontoret genomför och som lämnas till regionstyrelsen för sin uppföljning av hälsovalet. Vi rekommenderar nämnden att ta del av rapporteringen för att i egenskap som vårdgivare uppmärksammas på eventuella brister i verksamheten.

Vi emotser senast den 30:e mars 2023 en redovisning av vilka åtgärder som hälso- och sjukvårdsnämnden vidtagit eller avser vidta samt tidplan med anledning av granskningsresultatet.

För Region Jämtland Härjedalens revisorer



Viveca Asproth
Ordförande



Bernt Söderman
Vice ordförande

Bilaga

Revisionsrapport – Granskning av diabetesvården inom primärvården dnr: rev/29/2022

Rapportsammandrag – Granskning av diabetesvården inom primärvården dnr: rev/29/2022

Kopia till

Regionstyrelsen
Regiondirektören
Divisionschef för nära vård