

Landstingsstyrelsen

## Granskning av patienters samlade väntetider

Vi rekommenderar landstingsstyrelsen att:

- noggrant överväga vilket ansvar hälso- och sjukvården ska ta för patienter med långa samlade väntetider och hur ett sådant ansvar i förekommande fall ska kunna utformas, samt
- i arbetet beakta de av EY framförda rekommendationerna.

Vi har under 2016 genomfört en granskning av patienters samlade väntetider. Syftet med granskningen är främst att ge underlag för att kunna bedöma om landstingsstyrelsen har vidtagit ändamålsenliga åtgärder för att begränsa enskilda patienters samlade (ackumulerade) väntetider inom den specialiserade vården. Med samlade väntetider avser vi här den tid patienter som kan behöva undersökas vid flera kliniker måste vänta innan en behandling inleds. En viktig del i granskningen utgörs av en fördjupade granskning utförd av EY.

EY:s slutsats i granskningen är att det i Landstinget Dalarna inte finns någon systematik eller något organisatoriskt arrangemang som identifierar patienter med långa samlade väntetider eller patienter som riskerar hamna i en sådan situation. Med undantag för cancervården och vissa rehabiliteringspatienter inom den somatiska vården, är patienten själv den enda aktör som "ser" de samlade väntetiderna. När sådana väntetider uppstår har patienten ingen naturlig instans i landstinget dit denna kan vända sig med aktuell problematik.

P g a avsaknaden av kunskap om patienter med långa samlade väntetider i hälso- och sjukvården har omfattningen av patienter som berörs inte kunnat kartläggas. Det står dock helt klart att enskilda patienter hamnar i situationer där en vårdepisods samlade väntetid kan bli lång. Detta trots att landstingets signalsystem kan indikera tillfredsställande tillgänglighet inom alla berörda verksamheter. För de patienter som drabbas kan detta vara ett betydande problem.

Vår samlade bedömning är att avsaknaden av struktur och system för att fånga upp patienter med långa samlade väntetider är djupt otillfredsställande. Även om ansvaret för att bevaka de samlade väntetiderna är oklart kan det aktuella förhållandet ses som ett exempel på att det finns ett betydande motsatsförhållande mellan å ena sidan landstingsstyrelsen och dess hälso- och sjukvård med ett, i detta fall, produktionsanpassat synsätt och å andra sidan ett synsätt som tar sin utgångspunkt från patientens perspektiv.

Starka skäl talar därför att aktuell frågeställning bör bli föremål för noggranna överväganden av landstingsstyrelsen. Som ett led i dessa överväganden kan EY:s rekommendationer i granskningen fungera som vägledning.

Landstinget Dalarna  
Revisorerna



Carl-Erik Nyström



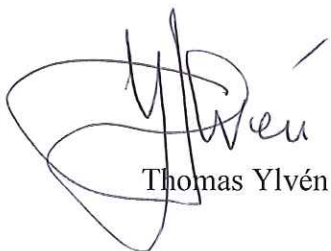
Sören Bertilsson



Birgitta Örjas



Ann-Britt Åsebol



Thomas Ylvén