

Landstingsstyrelsen

## **Granskning av tillgängligheten till landstingets vårdcentraler**

Vi har under hösten 2008 genomfört en granskning med syfte att bedöma tillgängligheten till vårdcentralerna. En viktig del i granskningen, vid sidan av egna iakttagelser och observationer, är en fördjupad granskning utförd av Ernst & Young AB i vilken närsvården aktivt deltagit.

Tillgängligheten till hälso- och sjukvården, bl a genom vårdcentralerna, är sett ur länsinvånarnas perspektiv betydelsefull för deras trygghet och därmed också för hälso- och sjukvårdens legitimitet. Vår bedömning är att tillgängligheten, inte minst per telefon, förbättrats avsevärt under den senaste tiden. Den prioritering av tillgängligheten som gjorts och de åtgärder som vidtagits har i stor utsträckning givit avsett resultat. Emellertid kan situationen ändå inte sägas vara tillfredställande, bl a är förhållandena mycket olika vid olika vårdcentraler. Vi ser det därför som angeläget att styrelsen även fortsättningsvis riktar fokus mot tillgängligheten.

En nyckelroll härvidlag intar sjukvårdsrådgivningen som enligt intentionerna i landstingsplanen ska vara fullt utbyggd och ansluten till det nationella systemet 1177 senast vid årsskiftet 2009/10. Styrelsen bör, om möjligt, överväga att tidigarelägga denna tidpunkt. Ett skäl, bland flera, för en dygnetruntservice via sjukvårdsrådgivningen är att befolkningen i delar av länet fortfarande inte har annan möjlighet att nå hälso- och sjukvården än via 112 under delar av dygnet.

Vi vill också uppmärksamma styrelsen på att denna i ett beslut i april 2007, med anledning av en skrivelse från oss, angav att alla vårdcentraler skulle vara nåbara (t ex via tele-Q) från kl 07.00 på vardagar senast under juni månad samma år. Delar av länets invånare saknar fortfarande denna möjlighet. Detta förhållande

visar på kvarstående brister i den interna kontrollen, här i form av verkställighet, uppföljning och återrapportering av beslut i styrelsen.

Bland andra åtgärder som vi ser som angelägna för att öka effektiviteten och därmed tillgängligheten är behovet av att utveckla instrument för fördjupade analyser av skillnaden mellan olika vårdcentraler vad gäller t ex antal mottagna patienter per läkare och arbetad tid. Med hänsyn till den bristande tillgången till läkare ser vi också anledning till ett fortsatt aktivt rekryteringsarbete samtidigt som olika effektiviseringar och besparingar inte får inverka negativt på möjligheten att anställa ST-läkare inom primärvården. I ett längre perspektiv ser vi också anledning för styrelsen att initiera ett arbete kring hur morgondagens primärvård/närsjukvård ska utformas eftersom bristen på läkare sannolikt kommer att kvarstå under en längre tid, vilket kan komma att ställa stora krav på nytänkande och utveckling.

Vi överlämnar vår granskning för kännedom och beaktande.

Landstinget Dalarna  
Revisorerna

Gun Drugge

Arne Pettersson

Sören Sundin

Kåre Olsson

Lars-Erik Eriksson