

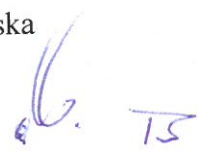
Granskning av hur dyrbar utrustning används inom landstinget.

Landstingets revisorer har låtit granska hur dyrbar utrustning (systemets anskaffningsvärde > 1,0 Mkr) används inom landstinget. Granskningen har utförts av konsulter från EY och har utgått från de revisionsfrågor som revisorerna fastställt. Granskningens syfte har varit att granska om dyrbar utrustning används på ett ändamålsenligt och från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt.

Bakgrunden är att dagens hälso- och sjukvård i hög grad är beroende av välfungerande, tillgänglig och säker medicinsk teknik. Sammantaget betingar också de medicintekniska utrustningarna stora ekonomiska värden. Det är viktigt att anskaffandet föregås av väl underbyggda konsekvens- och behovsanalyser. Utvecklingen inom området går också snabbt varför väl genomförd prognos över behov och utveckling är nödvändig.

Granskningen visar att dyrbar utrustning inom landstinget i stort utnyttjas på ett ändamålsenligt och från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt. Det finns dock förbättringsmöjligheter gällande planering av inköp av dyrbar utrustning och uppföljning därav. Det hade varit fördelaktigt om processen för planering av och beslut om medicinteknisk utrustning hade kartlagts och dokumenterats.

Utredarna anser att det saknas ett systematiskt och likriktat arbete med planering av investeringar. De flesta kliniker har investeringsplaner och genomför behovsanalyser dock är omfattningen, kvaliteten och ambitionsnivån varierande. Med ett systematiskt arbete kan de goda exemplen spridas i alla verksamheter. Radiologen har t.ex. den tekniska utrustningen registrerad i ett IT-stöd och får på så vis överblick över instrumentparkens ålder och förnyelsebehov.



Alla verksamheter bör ha en dokumenterad investeringsplan som bygger på välgrundade avväganden, befintlig forskning och behovsanalyser. Det är positivt att investeringsbeslut tas i samverkan mellan sjukhusen. I stort arbetar sjukhusen efter samma investeringsprocess. Dock finns avvikelser mellan hur olika kliniker arbetar. En högre grad av samverkan gällande investeringsbeslut kommer göra processen ännu mer ändamålsenlig. Utredarna saknar en dokumenterad rutin eller checklista som fastställer minimikraven för behovsanalyser. I behovsanalysen bör det tas fram en prognostiserad användningsfrekvens för utrustningen som sedan kan följas upp.

Det är inte alltid som det görs en systematisk och dokumenterad utvärdering av huruvida investeringen givit tänkt resultat, såsom exempelvis påverkan på patientsäkerheten, arbetsmiljön eller tänkt effektivisering av verksamheten.

Mot bakgrund av vad som framkommit önskar revisorerna svar från landstingsstyrelsen med uppgift om vilka åtgärder som vidtagits resp. planeras för att tillvarata förbättringsmöjligheterna i granskningen. Detta svar vill revisorerna ha senast den 20 september 2018.

Granskningen presenteras i bilagd rapport som härmed överlämnas till landstingsstyrelsen.

På revisorernas vägnar


Anders Björkman
Ordförande


Tomas Sandberg
Revisionschef

Bilaga: Granskningsrapport från EY.