

00024-2019

Diabetesvården inom Region Norrbotten – Uppföljning av tidigare granskning

Region Norrbotten

Maj 2019

Jean Odgaard

Certifierad kommunal revisor

Innehållsförteckning

1.	Inledning	3
1.1	Bakgrund	3
1.2	Syfte och Revisionsfrågor	4
1.3	Revisionskriterier	4
1.4	Avgränsning	4
1.5	Metod och genomförande	4
2.	lakttagelser och bedömningar	5
2.1	Beslut och åtgärder med anledning av revisionens rapport och skrivelse?	5
2.1.1	lakttagelser	5
2.1.2	Bedömning	7
2.2	Vilken rapportering har skett till styrelsen?	7
2.2.1	lakttagelser	7
2.2.2	Bedömning	8
2.3	Sker det en uppföljning och återkoppling av resultat inom diabetesvården?	8
2.3.1	lakttagelser	8
2.4	Diabetesvården i Norrbotten 2019	10
2.5	Övriga jämförelser med tidigare genomförd revisionsrapport	11
2.5.1	Bedömning	11
3.	Bedömningar utifrån kontrollmål	12
3.1	Bedömningar mot kontrollmål	12

Sammanfattning

PwC har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Region Norrbotten genomfört en uppföljning av de åtgärder som vidtagits med anledning av revisorernas granskning av diabetesvården år 2016 och styrelsens därpå följande beslut.

Uppföljningen har syftat till att besvara följande revisionsfrågor:

- Vilka beslut regionstyrelsen tagit med anledning av revisionens rapport och skrivelse?
- Vilka åtgärder som vidtagits med anledning av styrelsebeslut?
- Vilken rapportering som skett till styrelsen med anledning av uppdrag och åtgärder?
- Sker det en uppföljning och återkoppling av resultat inom diabetesvården?

Vår sammanfattande revisionella bedömning är att regionstyrelsen har säkerställt att styrelsens beslutade åtgärder, med anledning av tidigare genomförd revisionsgranskning, har verkställts samt att den interna kontrollen inom området är tillräcklig.

Flera av de iakttagelser och bedömningar vad gäller brister inom diabetesvården som revisorerna gjorde vid tidigare granskning kvarstår dock. Här kan nämnas avsaknad av samordningsansvarig läkare, gruppbaserad patientutbildning och systematiskt arbete för att vidta mer intensiva insatser för de patienter som har sämst vården.

Av de resultat vi har tagit del av kan vi konstatera att Region Norrbottens arbete med att förbättra resultaten vad gäller blodtryck har utvecklats positivt sedan revisorernas granskning. Resultaten är nu i stort sett på riksnivå, men fortfarande långt från socialstyrelsens angivna målnivå. Uppgifter från NDR visar i övrigt på en förbättringspotential gällande diabetesvården i Region Norrbotten. Andelen patienter med blodglukosnivå HbA1c >70 skall enligt socialstyrelsens målnivå vara < 10 %. Region Norrbotten når inte detta mål och har för närvarande lägst resultat i riket.

1. Inledning

1.1 Bakgrund

Revisionen har vid två tillfällen granskat diabetesvården inom Norrbottens läns landsting/Region Norrbotten. Den första genomfördes år 2009 och hade ett hälsoekonomiskt perspektiv av diabetesvården för granskningen av vårdens ändamålsenlighet. Den andra, som genomfördes år 2016, fokuserade på ändamålsenlighet och intern kontroll. I den senare av de två granskningarna ingick inte det hälsoekonomiska perspektivet.

2009 års granskning indikerade att män och kvinnor inte fullt ut gavs likvärdiga förutsättningar att få sina hälso- och sjukvårdsbehov tillfredsställda, att kvinnorna upplevde sämre hälsorelaterad livskvalitet än männen samt att vården inte bedrevs fullt ut kostnadseffektivt. Det senare då förebyggande och behandlande insatser bedömdes skulle kunna minska kostnaderna för komplikationer i diabetesvården. Dåvarande Landstingsstyrelsen delade inte revisorernas uppfattning men gav dåvarande Länsgrupp Diabetesvård i uppdrag att tillsammans med verksamheterna utveckla diabetesvården i länet, detta med avseende på vårdkedja och det förebyggande arbetet.

Även den granskning som revisorerna lät göra år 2016 års pekade på att Landstingsstyrelsen bara i begränsad utsträckning säkerställde en ändamålsenlig diabetesvård. Detta med anledning av att gällande riktlinjer för diabetesvården inte fullt ut tillämpades inom verksamheterna, att många hälsocentraler saknade samordningsansvarig läkare och teamarbete kring patienterna, att gruppbaserad patientutbildning inte fullt ut implementerats, att uppföljningen av diabetesvården brast etc. Även den interna kontrollen i sammanhanget bedömdes som bristande.

Revisionsprocessen kan delas in i följande delar: Planering, genomförande och uppföljning. De granskningar som revisionen genomför innehåller ofta förslag på åtgärder som bör genomföras. Dessa åtgärder varierar i omfattning och därmed också i tid för genomförande. En viktig del av revisionens arbete är därför att följa upp tidigare genomförda granskningar för att se om åtgärder vidtagits med anledning av dessa och om den granskade organisationen tagit till sig kritik, synpunkter och förslag.

I sin revisionsplanering för år 2019 beslutade revisorerna att genomföra en uppföljning av de åtgärder som vidtagits med anledning av revisorernas granskning av diabetesvården år 2016 och styrelsens därpå följande beslut.

1.2 Syfte och Revisionsfrågor

Syfte med uppföljningen är att följa upp;

- Vilka beslut regionstyrelsen tagit med anledning av revisionens rapport och skrivelse
- Vilka åtgärder som vidtagits med anledning av styrelsebeslut
- Vilken rapportering som skett till styrelsen med anledning av uppdrag och åtgärder
- Sker det en uppföljning och återkoppling av resultat inom diabetesvården?

1.3 Revisionskriterier

- Budget med flerårsplan
- Nationella riktlinjer Diabetesvård

1.4 Avgränsning

Granskningen omfattar Division Närsjukvård.

1.5 Metod och genomförande

I uppföljningen kartläggs styrelsebeslut samt övriga ledningsbeslut med anledning av revisorernas granskning, åtgärdsplaner samt återrapportering till styrelsen.

Intervjuer har genomförts med närsjukvårdschef. Vidare har ordförande och distriktsläkare för expertgrupp Diabetes intervjuats. Uppgifter har också inhämtats från regiondirektör samt chef för verksamhet och utveckling inom Division Närsjukvård.

Samtliga intervjuade har haft möjlighet att faktagranska denna revisionsrapport.

2. Iakttagelser och bedömningar

2.1 Beslut och åtgärder med anledning av revisionens rapport och skrivelse?

2.1.1 Iakttagelser

Revisionsrapport "Granskning av diabetesvården", 2016

Revisorerna genomförde år 2016 en granskning av länets diabetesvård. Syftet med granskningen var att bedöma om landstingsstyrelsen säkerställer att landstingets diabetesvård bedrivs ändamålsenligt och med en tillräcklig intern kontroll. I revisorernas skrivelse till dåvarande landstingsstyrelse daterad 160914 lyftes följande bedömningar:

Revisorernas sammanfattande bedömning var att landstingsstyrelsen i begränsad utsträckning säkerställer att en ändamålsenlig diabetesvård bedrivs, och att den interna kontrollen är bristande.

- Det finns fastställda mål för länets diabetesvård och dessa är kända i verksamheten, men styrningen av diabetesvården sker i begränsad utsträckning. Sjukvårdshuvudmannen kommunicerar och efterfrågar i begränsad utsträckning förväntan på mätbara resultat från diabetesvården.
- Det finns riktlinjer för diabetesvården. Dessa är kända men tillämpas inte fullt ut i verksamheterna. Många hälsocentraler saknar en samordningsansvarig läkare och ett teamarbete kring patienten. Diabetessköterskor har en uttalad roll i länets diabetesvård.
- De nya nationella riktlinjerna för diabetes har till många delar implementerats. Gruppbaserad patientutbildning är dock otillräckligt implementerat.
- Insatser för att förebygga diabeteskomplikationer hos patienter sker, men gällande blodtrycksbehandling finns ett förbättringsutrymme. Bristen på läkare i primärvården bedöms påverka vården.
- Inom primärvården saknas kunskap om patienterna på gruppnivå och en strategi för att identifiera vilka patienter med diabetes som behöver mer intensiva insatser. De patienter som identifierats bedöms däremot erhålla en anpassad vård utifrån individuella förutsättningar.
- Det finns brister i uppföljning av diabetesvården. När det gäller uppföljning i verksamheten saknas en dialog med medarbetarna kring enhetens resultat vad gäller diabetesvård, med diskussion kring förbättringsmöjligheter kopplat till frekvent uppföljning och återkoppling av utfall.
- Återrapportering sker till landstingsstyrelsen i enlighet med vad den efterfrågat.
- De brister vi funnit i styrning och uppföljning, samt avsaknad av strategi inom primärvården för att identifiera patienter som behöver mer intensiva insatser gör att vi bedömer att den interna kontrollen är bristande.

Regionstyrelsens svar

Regionstyrelsen beslutade¹ i maj 2017 att avge yttrande till revisorerna som svar på revisorernas skrivelse.

I yttrandet framhålls att diabetesvården är ett angeläget område som berör många personer i Norrbotten. I regionens strategiska plan och i regionstyrelsens plan är prevention ett prioriterat område. Regionstyrelsen anser att riskpatienter är viktiga att identifiera tidigt så att riktade insatser kan sättas in för att förebygga komplikationer. Ett preventivt arbete är viktigt och livsstilsfrågor är angeläget att fokusera på för att undvika att patienter utvecklar diabetes eller försämras i sin sjukdom. Regionstyrelsen ser positivt på expertgruppens arbete samt att division Närsjukvård har diabetes som en prioriterad process.

I yttrandet framgår vidare att återkopplingen av resultat och prioriterade insatser till styrelsen bör stärkas och det är även angeläget att verksamheterna för en dialog om resultat och förbättringsområden. Styrelsen betonar vikten av att satsa på kunskapsspridning som en viktig del för att förbättra vårdens kvalitet.

Regionstyrelsen beslutade att:

1. Regionstyrelsen ger regiondirektören i uppdrag att säkerställa ett fortsatt preventionsarbete.
2. Regionstyrelsen ger regiondirektören i uppdrag att relevanta mått och resultat följs och återkopplas på samtliga nivåer inom diabetesvården.

Under år 2018 har regionstyrelsen givit regiondirektören uppdrag gällande hälsofrämjande verksamhet och hälso- och sjukvård med bäring på revisorernas granskning av diabetesvården.

När det gäller den hälsofrämjande verksamheten handlar det om att ta ansvar för att folkhälsoarbetet går framåt i länet i samverkan med länets kommuner och andra aktörer. Norrbottens folkhälsostrategi ska implementeras. Vidare ska all personal med patientmöten tillförsäkras god kunskap om levnadsvanors betydelse, metoder som förebygger sjukdom och avslutar ohälsosamma levnadsvanor. Genomförandegraden av Norrbottens hälsosamtal och arbetet med levnadsvanor ska öka.

Inom hälso- och sjukvård ges uppdrag om att koordineringen och samordningen av vård för patienter med kroniska sjukdomar ska öka. Vidare ska användningen av prevention i vården öka för att förbättra resultatet av behandling och prevention.

Inom Division Närsjukvård beskrivs att arbetet med Expertgrupp Diabetes fortsätter och grupperingen är som tidigare. Uppdraget för expertgruppen har förtydligats. Bland annat har uppdraget förtydligats vad gäller kunskapsspridningen till vårdens chefer. Regelbundna expertgruppsdagar genomförs där både primärvård och specialistvård deltar.

¹ Regionstyrelsen 2017-05-03, § 102.

Expertgrupp Diabetes har också tagit fram underlag i form av indikatorer och målnivåer för Värdekompass Diabetes vilket är det verktyg som används för uppföljning av diabetesvården inom Division Närsjukvård.

Processledare med ett länsövergripande uppdrag har tillsatts. Uppdraget gäller från och med hösten 2019. Uppdraget har en kvalitetsinriktning och i uppdraget ingår att driva kunskapsstyrningen och vara ett stöd till vårdens chefer.

Mot bakgrund av den bristfälliga bemanningen på läkarsidan inom primärvården har en funktion som länsansvarig processläkare inrättats för att stödja diabetesvården.

2.1.2 Bedömning

Vi bedömer att regionstyrelsen har tagit beslut med anledning av revisionens rapport och skrivelser. Vi bedömer också att åtgärder har vidtagits med anledning av styrelsebeslut.

Utifrån revisorernas granskning från år 2016 har beslut fattats och åtgärder vidtagits inom områdena prevention och uppföljning. Regiondirektör har fått i uppdrag att utveckla folkhälsoarbetet samt arbetet med att påverka levnadsvanor och hälsosamtal. Inom uppföljning finns mått för prevention framtagna och uppföljning av diabetesvården sker genom Värdekompass Diabetes.

2.2 Vilken rapportering har skett till styrelsen?

2.2.1 Iakttagelser

Av uppgifter framgår att Regionstyrelsen per december 2018 har fått följande återrapportering från regiondirektören:

Hälsofrämjande verksamhet

- En e-learning/utbildning om prevention och behandling av ohälsosamma levnadsvanor är framtagen.
- En HÖK, handlägningsöverenskommelse, för hur arbetet med levnadsvanorna ska bedrivas finns framtagen och tillgänglig.
- Utbildning om alla levnadsvanor ingår i ST-läkarutbildningen och utbildningen för hälsosamtalsutförare. Utbildning till tobaksavvänjare och Motiverande samtal erbjuds årligen. Övriga utbildningar om levnadsvanor erbjuds utifrån efterfrågan.
- Ett utvecklingsarbete av Norrbottens hälsosamtal har genomförts som innebär att deltagaren svarar på hälsoenkäten via 1177 innan hälsosamtalet. Antalet inbjudningar kan följas och data kan analyseras.

Hälso- och sjukvård

- År 2017 infördes uppföljningsportalen inom primärvården, vilken är en samling indikatorer för kroniska sjukdomar. Läkarna inom primärvården kan på ett enkelt sätt följa upp om patienter med en eller flera kroniska sjukdomar fått en årlig uppföljning.

I övrigt följer regionstyrelsen diabetesvården genom den uppföljning och återrapportering som sker per tertial och årsrapport.

2.2.2 Bedömning

Vi bedömer att regionstyrelsen har fått rapportering med anledning av uppdrag och åtgärder. Regiondirektören har återrapporterat vidtagna åtgärder inom prevention och folkhälsoarbete.

2.3 Sker det en uppföljning och återkoppling av resultat inom diabetesvården?

2.3.1 Iakttagelser

Styrning och uppföljning

Av Regionstyrelsens mål och styrmått för Division Närsjukvård framgår följande:

Strategiskt mål: Stöd för att främja hälsa

RS Framgångsfaktor	Divisionens mål	Styrmått	Mål 2019
Generella insatser för att för att förebygga ohälsa.		Andel som deltagit vid hälsosamtal i primärvård av 30-, 40-, 50-, 60-åringar i befolkningen	25 %

Strategiskt mål. En effektiv, säker och hälsofrämjande verksamhet med god kvalitet

RS Framgångsfaktor	Divisionens mål	Styrmått	Mål 2019
	Uppnå av expertgrupperna satta kvalitetsmål	Värdekompass för - KOL - Hjärtsvikt - Diabetes - Ängest/depression	I nivå med riksgenomsnittet
Systematiskt arbete med levnadsvanor	Andelen riskbedömningar ska öka på alla hälsocentraler/enheter	Andel av patienter i riskgrupp hypertoni, diabetes, fetma som fått levnadsvanefråga i primärvård	70 %

Nedan tabell anger de indikatorer som finns angivna för Värdekompass Diabetes Typ-2 och resultat per helår 2016 – 2018 samt resultat per 2019 kv 1 (rullande 12 månader²).

² Vilket innebär att resultat från år 2018 finns inkluderade.

Tabell: Värdekompass Diabetes Typ-2

Indikator	2016	2017	2018	2019	Mål	Jmf riket
Andel patienter med diabetes typ II med HbA1c >70 mmol/mol	14,5	12,8	11,2	13	10	9,2
Andel patienter med diabetes typ II med blodtryck <140/85	51,3	53,4	56,3	55,7	65	56,6
Andel patienter med diabetes typ II som genomfört ögonbottenundersökning enligt riktlinjer	76,3	77,1	77,0	72,4	69	72,6
Andel personer med diabetes typ II som gjort fotundersökning det senaste året	75,2	79,5	81,3	79,2	99	81,4
Andel med sköterskebesök senaste 12 månaderna	58	63	61	62	100	- ³
Andel som har besökt läkare på hälsocentral senaste 24 månaderna	56	54	53	53	100	-

Utöver ovan angivna indikatorer finns det inom Värdekompass Diabetes även indikatorer för resurser vilka i nuläget saknar uppgift. Av intervjuer med företrädare från Expertgrupp Diabetes framgår att indikatorerna hämtas från NDR (Nationella Diabetesregistret) och journalsystemet. Expertgruppen har angett målnivåerna för värdekompassen. Företrädarna menar att en renodlad uppföljning gentemot NDR vore att föredra.

Uppgifterna gällande besöksfrekvens gentemot läkare och sjuksköterska är svåra att mäta då det förutsätter en korrekt diagnosregistrering. Det sker också en arbetsuppgiftsväxling mellan läkare och sjuksköterskor där utvecklingen är den att sjuksköterskan utför fler av läkarens arbetsuppgifter. Uppgifterna om besöksfrekvens saknar stöd från de nationella riktlinjerna. Av intervjuerna framgår också att det är en brist att inte patienternas synpunkter på vården (patienttillfredsställelse) beaktas i värdekompassen.

Uppgifter om prevention och livsstilsfrågor är förknippade med ekonomisk ersättning. Uppgift om hälsosamtal och levnadsvanor rapporteras till Regionstyrelsen per delår samt i årsrapport. Uppgift från resultat i värdekompass redovisas i Region Norrbottens årsredovisning under avsnitt *Effektiva vårdprocesser* gällande stroke för år 2018. Resultatet för värdekompass diabetes redovisas i Division Närsjukvårds årsrapport för år 2018.

Resultatet av värdekompasserna tas upp i samband med divisionsledningens dialoger med respektive närsjukvårdsområde. Värdekompasserna analyseras per närsjukvårdsområde och prioriteringar görs lokalt för vilka resultat som behöver

³ Saknar uppgift.

förbättras. Resultat per närsjukvårdsområde finns sammanställd på divisionens portal för ledning, uppföljning och styrning så att verksamheterna ska kunna följa sina resultat.

2.4 Diabetesvården i Norrbotten 2019

Av intervjuer och enligt uppgifter från NDR är resultaten inom diabetesvården enligt följande:

- Täckningsgraden i kvalitetsregistret NDR är ca 85 % vilket är något lägre än riksgenomsnittet. Det finns, enligt intervju, stora skillnader mellan olika vårdenheter gällande andel diabetiker som registreras i NDR. Registrering i NDR sker via direktöverföring från journalsystemet VAS. Det bör noteras att patienter boende i kommunernas särskilda boenden och patienter som omfattas av hemsjukvården inte registreras i NDR.

- Andelen patienter med HbA1c >70 skall enligt socialstyrelsens målnivå vara < 10 %. Region Norrbotten når inte detta mål utan uppnår rikslägsta (11,3 %) medan riksgenomsnittet är 9,2 %. Det är enligt uppgift stora skillnader mellan olika vårdenheter.

- Socialstyrelsen har angett mål för blodtryck vid typ-2 diabetes där > 65 % av patienterna ska uppnå <140/85 mmHg. Region Norrbotten har åstadkommit betydande förbättring över tid och resultatet befinner sig i nuläget i stort sett på riksnivå (56,3 % jmf 56,6 %). Endast en region når socialstyrelsens målnivå.

- Behandling med statiner hos personer med diabetes minskar risken för hjärt- och kärlsjukdomar som står för merparten av den ökade sjukligheten och dödligheten vid både typ 1- och typ 2-diabetes. Medelvärdena för total kolesterol och LDL-kolesterol hos diabetiker i Norrbotten uppvisar en oförändrad respektive negativ trend medan värdena i riket har varit sjunkande. Region Norrbotten hamnar här sämre till än riket i övrigt.

- Andelen diabetiker som röker minskar såväl i Region Norrbotten som i övriga landet. Länet ligger ungefär i nivå med riksgenomsnittet (13,3 % jmf 12,9 %) men variationerna mellan regionerna är stora. Tillgång till rökavvänjning uppges finnas på de flesta hälsocentralerna i länet.

- Fysisk aktivitet är en högt prioriterad åtgärd med stark evidens för att förebygga hjärt-kärlsjukdom, förbättra blodtryck och metabol kontroll med mera. I NDR uppvisar Norrbotten tillsammans med Skåne högst andel fysiskt inaktiva. Till viss del bedöms dessa uppgifter vara osäkra då det är ett självrapporterat mått och en tolkningsfråga för den som registrerar. Av intervju framgår att detta bedöms vara den viktigaste parametern för att åstadkomma förbättringar för diabetikern.

- Alla diabetiker bör med regelbundna intervall undersöka sina ögonbottnar, för att i tid upptäcka behandlingskrävande förändringar. Måttet för typ-2 diabetes är minst tre års intervall och målet är > 96 %. Ingen region uppnår målet och Norrbotten når riksgenomsnittet 72,6 %.

- För att förebygga och begränsa allvarliga fotkomplikationer behöver diabetiker få sina fötter kontrollerade regelbundet. Detta mäts i NDR som fotundersökning under det senaste året. Målet för typ-2 diabetes är > 99 %. Detta når ingen region upp till och spridningen är stor. Norrbotten befinner sig här i nivå med riksgenomsnittet (79,7 % jmf 81,4 %).

2.5 Övriga jämförelser med tidigare genomförd revisionsrapport

Av genomförda intervjuer framgår att många hälsocentraler fortfarande saknar en samordningsansvarig läkare och ett teamarbete kring patienten. Bättre bemannade hälsocentraler når ett bättre resultat. Diabetessköterskorna har en utfalad roll i länets diabetesvård. Gruppbaserad patientutbildning är otillräckligt implementerat. Även om sjuksköterskorna har dokumenterad kompetens och utbildning saknas tid för att genomföra gruppbaserad patientutbildning.

Det finns möjlighet att identifiera de patienter som har sämst värden och som behöver mer intensiva insatser. Det sker dock inte systematiskt och det uppges saknas tid för ändamålet.

Av intervjuer framgår att det finns en god dialog mellan expertgrupp och linjecheferna kring diabetesvården genom temadagen. Årligen arrangeras länsdiabetesdagen där kunskapsspridning sker. Det finns en handläggningsöverenskommelse (HÖK) vilken inte bara fungerar som en uppdelning mellan primärvård och specialiserad vård, utan också som ett vårdprogram med rekommendationer om hur primärvården ska handlägga patienterna.

2.5.1 Bedömning

Vi bedömer att det *delvis* sker en uppföljning och återkoppling av resultat inom diabetesvården.

Regionstyrelsen har angivit mål och mått för prevention och det hälsofrämjande arbetet. Detta följs regelbundet per tertiäl och i årsrapport.

Inom division närsjukvård sker en uppföljning av vården genom Värdekompass Diabetes. Denna är i nuläget inte fullständig då det saknas resultat från indikatorer gällande resurser. Av granskningen framgår att värdekompassen analyseras på närsjukvårdsområdesnivå och att informationen är tillgänglig på verksamheternas portal. Vi kan inom ramen för denna granskning/uppföljning inte verifiera att värdekompassen används så att uppföljning och återkoppling når medarbetarna som arbetar med diabetesvården.

Flera av de iakttagelser och bedömningar vad gäller brister inom diabetesvården som revisorerna gjorde vid tidigare granskning kvarstår. Här kan nämnas avsaknad av samordningsansvarig läkare, gruppbaserad patientutbildning och systematiskt arbete för att vidta mer intensiva insatser för de patienter som har sämst värden.

Av de resultat vi har tagit del av kan vi konstatera att Region Norrbottens arbete med att förbättra resultaten vad gäller blodtryck har utvecklats positivt sedan revisorernas

granskning. Resultaten är nu i stort sett på riksnivå, men fortfarande långt från socialstyrelsens angivna målnivå.

Uppgifter från NDR visar i övrigt på en förbättringspotential gällande diabetesvården i Region Norrbotten. Andelen patienter med blodglukosnivå HbA1c >70 skall enligt socialstyrelsens målnivå vara < 10 %. Region Norrbotten når inte detta mål och har för närvarande lägst resultat i riket.

3. Bedömningar utifrån kontrollmål

3.1 Bedömningar mot kontrollmål

Kontrollmål	Kommentar	
Vilka beslut som vidtagits med anledning av revisoremas rapport och skrivelse	<p>Uppfyllt Vi bedömer att regionstyrelsen har tagit beslut med anledning av revisionens rapport och skrivelser. Utifrån revisoremas granskning från år 2016 har beslut fattats och åtgärder vidtagits inom områdena prevention och uppföljning.</p>	
Vilka åtgärder som vidtagits med anledning av styrelsebeslut	<p>Uppfyllt Vi bedömer att åtgärder har vidtagits med anledning av styrelsebeslut.</p> <p>Utifrån revisoremas granskning från år 2016 har åtgärder vidtagits inom områdena prevention och uppföljning. Regiondirektör har fått i uppdrag att utveckla folkhälsoarbetet samt arbetet med att påverka levnadsvanor och hälsosamtal. Inom uppföljning finns mått för prevention framtagna och uppföljning av diabetesvården sker genom Värdekompass Diabetes</p>	
Vilken rapportering som skett till styrelsen med anledning av uppdrag och åtgärder	<p>Uppfyllt Vi bedömer att regionstyrelsen har fått rapportering med anledning av uppdrag och åtgärder. Regiondirektören har återrapporterat vidtagna åtgärder inom prevention och folkhälsoarbete.</p>	

Skер det en uppföljning och återkoppling av resultat inom diabetesvården?

Delvis uppfyllt

Regionstyrelsen har angivit mål och mått för prevention och det hälsofrämjande arbetet. Detta följs regelbundet per tertial och i årsrapport.

Inom division närskjukvård sker en uppföljning av vården genom Värdekompass Diabetes. Denna är i nuläget inte fullständig då det saknas resultat från indikatorer gällande resurser. Vi kan inom ramen för denna granskning/uppföljning inte verifiera att värdekompassen används så att uppföljning och återkoppling når medarbetarna som arbetar med diabetesvården.



Maj 2019

Hans Forsström

Uppdragsledare

Jean Odgaard

Projektledare

Denna rapport har upprättats av Öhrlings PricewaterhouseCoopers AB (org nr 556029-6740) (PwC) på uppdrag av Region Norrbottens revisorer enligt de villkor och under de förutsättningar som framgår av projektplan från 190204. PwC ansvarar inte utan särskilt åtagande, gentemot annan som tar del av och förlitar sig på hela eller delar av denna rapport.