

Hälsa- och sjukvårdspolitiska avdelningen  
Lena Sved  
Tfn: 063/142474  
E-post: lena.weinstock-svedh@regionjh.se

2016-09-28

VVN/21/2016

## Svar Granskning av flyktingmottagandet

Under 2016 har regionens revisionskontor genomfört en granskning av flyktingmottagandet inom primärvården. Syftet har varit att se om regionstyrelsen och vårdvalsnämnden har en tillfredsställande styrning och kontroll av om sjukvården för flyktingar är ändamålsenlig och om det finns tillfredsställande rutiner för att återsöka medel från Migrationsverket. Granskningen har utgått från följande frågeställningar;

- Finns en tillfredsställande styrning i form av mål, uppdrag, rutiner, riktlinjer etc
- Finns en tillfredsställande organisation och ansvarsfördelning?
- Finns förutsättningar i form av kompetenser och IT-stöd?
- Finns en tillfredsställande information för flyktingar i hälso- och sjukvård?
- Finns en tillfredsställande egenkontroll i form av avvikelshantering och klagomålshantering?
- Sker ett aktivt tillvaratagande av resultat av egenkontrollen?
- Finns en tillfredsställande uppföljning av mål och uppdrag?
- Finns en tillfredsställande återrapportering av mål och uppdrag till Regionstyrelsen och Vårdvalsnämnden?

Granskningen har genomförts genom dokumentstudier, djupintervjuer och genom två enkätundersökningar.

Vårdvalsnämnden har fått i uppdrag att svara på vilka åtgärder nämnden avser i att vidta med anledning av resultatet i rapporten. Se svar nedan.

### Reflektioner från revision:

Flera hälsocentraler upplever att uppdraget blivit för omfattande vilket kan medföra brister för arbetsmiljö och patientsäkerhet. En anledning som nämnt är att flyktingmottagandet tillkommit samtidigt som alla tidigare uppgifter kvarstår och att finansieringen inte motsvarar merkostnaden.

### Vårdvalsnämndens svar

Under hösten 2015 anlände ett stort antal asylsökande till länet med kort varsel, precis som det gjorde i andra delar av landet. Landsting/regioner fick mycket snabbt ställa om för att tillgodose behovet av hälso- och sjukvård, och då främst hälsoundersökningar, hos de asylsökande. Vilket också genomfördes på ett förtjänstfullt sätt.

Senare under hösten 2015 beslutade regeringen att tillföra ett extra statsbidrag för den ökade flyktingströmmen och Region Jämtland Härjedalen tilldelades 29,3 mkr. Hur dessa skulle fördelas inom regionen fattades inget beslut om under 2015.

Vårdvalsnämnden skickade i november 2016 i en hemställan till regionstyrelsen att vid fördelning av bidraget ta i beaktande de kostnadsökningar som tillkommit primärvården.

Regionstyrelsen beslutade vid mötet i februari 2016 (RS 1960/2015) bl a om en ökad ersättning för hälsoundersökningar, kompensera utökade tolkkostnader, viss vaccinationskostnad samt gratis AD-droppar. Verkställandet av beslutet har därefter genomförts succesivt. Av kvarvarande medel finns fortfarande möjlighet att hos utvecklingsstrategen för asyl- och flyktingfrågor äska ersättning för merkostnader.

### **Finansiering av asyl-hälso-sjuk och tandvård**

Ersättningen är lika över hela landet och ersättningens storlek i förhållande till faktisk kostnad är ett nationellt problem. Kommer inga nya extra statsbidrag kvarstår problemet från 2017.

#### Regionens ersättning från Migrationsverket:

Ersättningen består av ett visst fastställt schablonbelopp som betalas ut till landsting och regioner per kvartal. Schablonbeloppet varierar beroende på personens ålder.

3 550 kr för personer 0-18 år

4205 kr för personer 19-60år

5340 kr för personer fyllda 61år

Schablonbeloppet ska täcka kostnader för hälso- och sjukvård samt tandvård. Det innebär:

- all sjukvård för barn
- omedelbar vård och vård som inte kan anstå
- mödrahälsovård och förlossningsvård
- preventivmedelsrådgivning
- vård vid abort
- vård och åtgärder enligt smittskyddslagen
- omedelbar tandvård och tandvård som inte kan anstå.

Beloppet ska även täcka regionernas/landstingens kostnader för till exempel tolk, hjälpmedel, sjuktransport eller sjukresa i samband med vården. Migrationsverket betalar ut ersättningen till Asyl- och flyktingsamordning sista bankdagen i månaden efter varje kvartalsskifte. Ersättningen betalas ut för de personer som bor inom regionen/landstinget och som är registrerade i Migrationsverkets mottagningssystem den sista dagen per kvartal.

För kostnadskrävande vård återsöker Regionens Asyl-och flyktingsamordning extra medel från Migrationsverket som förstärker det övergripande kontot och möjliggör fortsatt utbetalning av ersättning till enheterna enligt ovanstående.

När den asylsökande fått sitt uppehållstillstånd och kommunplacerats ersätter inte längre Migrationsverket för hälso-sjuk och tandvårdenligt ovanstående. Detta gäller även för övriga nyanlända flyktingar, som inte är asylsökande utan har uppehållstillstånd såsom kvotflyktingar och anhörig till person med uppehållstillstånd. Undantaget är kostnader ersättning för hälsoundersökning och för vård till nyanländ person med sjukdom/funktionshinder som fanns vid ankomsten och där vårdbehovet bedöms vara i minst tre år, där Asyl-flyktingsamordningen återsöker medel enligt begreppet "Varaktig vård", en ersättning som i dessa fall tillfaller utförande enhet.



#### Ersättning till primärvården

Enheterna ersätts med 2060 kr/ hälsundersökning som utbetalas till utförande enhet när ersättning från Migrationsverket beviljats och erhållits. För 2016 har denna ersättning utökats till 4000 kr/första hälsundersökning, medel som tillförts via de extra statliga flyktingmedlen.

Ersättningen per hälsundersökning ska enligt Migrationsverkets direktiv täcka kostnader för hälsundersökning med hälsosamtal. Den ska också täcka eventuella tolkkostnader i samband med undersökningen.

Fördröjning i utbetalning till utförande enhet, då ansökan som sänds in från Regionens Asyl-flyktingsamordning först ska godkännas av Migrationsverket då ersättning bara betalas ut en gång per asylsökande oavsett var i Sverige hälsundersökningen gjorts. Utbetalning sker därför kvartalet efter utförd undersökning.

#### Övrig sjukvårdande behandling och läkarbesök:

För övrig sjukvårdande behandling och läkarbesök kostnadsersätts enheten för all utförd vård enligt regional prislista för norra sjukvårdsregionen. För primärvården är ersättningsnivån 2016;

Läkarbesök 1844 kr per besök

Sjukvårdande behandling 752 kr per besök

Utifrån att frikort/LMA lagts in i journalsystem registreras alla besök direkt i kassan som asyl-sjukvård och genererar en fil i ekonomisystemet till Asyl-flyktinghandläggare. För regiondriven verksamhet återbetalas detta utan begäran till respektive behandlande enhet i slutet på varje månad. Privata utförare fakturerar asyl-flyktingsamordning. Tolkkostnader, kostnad för utomlänsvård och ”skickeprover” för asylsökande ersätts utöver ovanstående ersättning när kopia på betald faktura inkommit till asyl-flyktinghandläggare.

Sjukresor för asylsökande betalas direkt från asyl-flyktingsamordning.

#### **Reflektioner från revision:**

Vi rekommenderar att uppföljningen av flyktingmottagandet kompletteras med mätetal för att uppföljningen skall kunna utgöra underlag för egenkontroll och systematiska kvalitetsutveckling.

#### **Vårdvalsnämndens svar**

Region Jämtland Härjedalen har anmält sitt intresse och förstudie pågår för anslutning till den av SKL framtagna Asylsjukvårdsplattformen som syftar till att ge översikt över behov och produktion av hälsundersökningar, insatser för psykisk ohälsa och inom övrig vård för asylsökande. Den webbaserade tekniska plattformen för produktionsplanering av asylsjukvården kombinerar statistik över asylärenden från Migrationsverket och vårddata över asylsjukvården. Den är integrerad i plattformen Väntetider i Vården, till vilken samtliga landsting idag är anslutna. Vi bedömer att denna plattform bör kunna utgöra grunden som behövs för framtagande av mätetal som underlag för egenkontroll och systematisk kvalitetsutveckling. Plattformen planeras att införas innan årsskiftet.

**Reflektioner från revision:**

Vårdvalsnämndens interna kontroll av barnhälsovården som prioriterat område borde kunna förbättras om årsrapporten blev klar tidigare och blev en del av i hälsovalets årsbokslut.

**Vårdvalsnämndens svar**

Beslut om hälsovalets årsbokslut tas vid nämndens möte i maj efterföljande år. Barnhälsovårdens årsbokslut har hittills inte varit klart förrän i juni efterföljande år och har således inte tagits med i det totala årsbokslutet för hälsovalet. Förhoppningsvis blir det bättre då barnhälsovården från 2016 registrerar sina besök i Cosmic, som tidigare hanterats i pappersjournal. Från 2017 kommer Vårdvalsnämnden i sin sammanträdesplan inklusive uppföljningsplan lägga in en särskild punkt för uppföljning av mödra-barnhälsovårdens uppdrag.

REGION JÄMTLAND HÄRJEDALENS VÅRDVALSNÄMND



David Berglund

Vårdvalsnämndens ordförande



Björn Eriksson

Regiondirektör