

Hälsa- och sjukvårdspolitiska avdelningen 2018-10-25
Lena Sved
Tfn: 063/142474
E-post: lena.weinstock-svedh@regionjh.se

VVN/24/2018

Uppföljning vårdvalsnämndens interkontrollplan 2018

I internkontrollplanen har nedanstående risker identifierats och följande åtgärder har genomförts eller planeras att genomföras.

Medarbetare

Det finns sårbarhet inom Beställarenheten då endast en person har kompetens att utföra vissa arbetsuppgifter. Inom enheten arbetar sex personer varav tre enbart arbetar med tandvårdsfrågor. Inom den gruppen finns viss kompetens att hantera varandras uppgifter.

Övriga medarbetare hanterar frågor inom vårdval för medicinsk fotvård, nationella taxan och hälsovalet. En av de viktigaste uppgifterna för samtliga är att betala rätt ersättning till vårdgivarna. Under året har därför en prioritering gjorts i att utbilda varandra över ansvarsområdena så att minst två personer kan hantera utbetalningar till vårdgivarna.

Fortsatt arbete pågår, främst inom tandvård, med utveckling av systemstöd för att underlätta de olika processerna. I samband med dessa förändringar ser enheten till att minst två medarbetare har kompetens i att hantera uppgifter kopplade till processerna.

Att beslut tas i hälso- och sjukvårdsdirektörens ledningsgrupp, där primärvårdschefen för egen regi deltar, kan leda till beslut som inte är konkurrensneutrala inom hälsovalet och måste rättas till efterhand. Ett exempel är fördelningen av de statliga satsningar där dialog inte förts med utförare i annan regi. Under året har det förbättrats genom inrättande av en beredande arbetsgrupp för statliga satsningar där beställarchefen deltar. Hälsovalet är komplext och synpunkter har lämnats om att utbildning för detta bör ingå i utbildningen för nya chefer.

Patient

Privata vårdgivare med avtal såsom medicinska fotvårdare, sjukgymnaster och tandläkare har idag inte kostnadsfri åtkomst till Region Jämtland Härjedalens e-frikortstjänst. Tjänsten erbjuds genom att vårdgivarna själva får betala, vilket de flesta avstått från att göra. Detta får konsekvenser i form

av att patienterna kan få betala felaktiga patientavgifter och vårdgivarna felaktiga ersättningar. Rättningar och justeringar upptar mycket tid att åtgärda. Frågan har lyfts till nästa chefsnivå.

Det reformerade tandvårdsstödet är lite känt hos allmänheten och bland vårdgivare inom hälso-och sjukvården, vilket gäller såväl nationellt som lokalt. Informationsinsatser om nödvändig och uppsökande tandvård erbjuds kontinuerligt till kommunens personal. Under året har en lokal kommunikationsplan upprättats där bland annat information till regionens pensionärs-och tillgänglighetsråd planeras.

Det pågår en nationell översyn av hela tandvårdsreformen som kan komma att påverka innehållet i det reformerade tandvårdsstödet.