

REGION
JÄMTLAND
HÄRJEDALEN
REVISIONSKONTORET



REVISIONSRAPPORT

Uppföljning av tidigare granskning av
ersättningar till externa vårdgivare

Innehållsförteckning

1	BAKGRUND/SYFTE	3
2	REVISIONSKRITERIER	3
3	METOD	3
4	RESULTAT	3
4.1	REVISORERNAS TIDIGARE BEDÖMNING:	3
4.2	LANDSTINGSSTYRELSENS KOMMENTAR.....	4
4.3	VIDTAGNA ÅTGÄRDER	4
5	SAMMANFATTANDE BEDÖMNING	6
6	ANSVARIGA FÖR GRANSKNINGENS GENOMFÖRANDE	6

1 BAKGRUND/SYFTE

Syfte

Regionens revisorer har, mot bakgrund av vad som framkom vid tidigare gjord granskning (se 4.1 nedan) av ersättningar till externa vårdgivare ([REV/26/2012](#)), bedömt det angeläget att genomföra en uppföljning av de förhållanden granskningen visade.

Revisionsfråga

Har tidigare brister åtgärdats?

Avgränsning/ansvariga nämnder

Granskningen är avgränsad till regionstyrelsen och vårdvalsnämnden.

2 REVISIONSKRITERIER

Bedömda förbättringsbehov i tidigare revisionsrapport ([REV/26/2012](#)) samt styrelsen svar ([LS/377/2013](#)) över densamma.

3 METOD

Granskningen har utförts genom dokumentstudier och intervjuer.

4 RESULTAT

4.1 REVISORERNAS TIDIGARE BEDÖMNING:

”Granskningen visar att det genomförs en rad kontroller av det underlag som de externa vårdgivarna skickar in till landstinget som grund för begärd ersättning. Det sker dock inte någon kontroll mot de patientjournaler eller annat material som finns hos vårdgivarna för att säkerställa att landstinget endast betalar för behandling som de externa vårdgivarna faktiskt utfört.

Vi noterar även att det saknas regelbundna och systematiska uppföljningar av hur den interna kontrollen fungerar i samband med hanteringen av begärd ersättning från de externa vårdgivarna. Vi rekommenderar därför landstingsstyrelsen att utforma och fastställa rutiner för tillsyn, uppföljning och utvärdering av kontrollaktiviteterna för att säkerställa att dessa tillämpas och fungerar effektivt.

I nuvarande samverkans avtal saknas reglering om insyn i form av revision hos de externa vårdgivarna. Vi rekommenderar att denna insyn tillgodoses vid framtida ersättningsetableringar.

Landstingets attest- och utbetalningsreglemente är inaktuellt och det saknas aktuell dokumentation av rutiner. Avsaknaden av aktuella styrdokument ökar risken för att kontrollmoment glöms bort eller inte utförs på ett tillfredsställande sätt, särskilt vid eventuella personal byten. Vi rekommenderar därför landstingsstyrelsen att uppdatera reglementet samt upprätta och ajourhålla dokumentation avseende tillämpliga rutiner. Av denna dokumentation bör det framgå när och hur kontroll bör ske mot vårdgivarnas patientjournaler eller annat material som finns hos vårdgivarna.”

4.2 LANDSTINGSSTYRELSENS KOMMENTAR

I landstingsstyrelsen kommentar över revisorernas tidigare granskning framgick följande:

”Attest- och utbetalningsreglementet och ekonomihandboken är under omarbetning. Uppdaterade versioner kommer att publiceras i Centuri under året.

Beställarenheten inför, successivt, under 2013 ett IT-system för utbetalning till privata vårdgivare. Ett system som kommer att ersätta det manuella kontrollarbete som idag görs gentemot papperskvitton. I samband med införandet kommer en handbok att färdigställas som beskriver vilka kontroller av inskickat material som ska genomföras.

Före april år 2009 fanns inga rättsliga möjligheter att genomföra granskningar gentemot patientjournaler för vårdgivare som ersätts enligt ovan nämnda lag. När detta blev tillåtet har flera landsting påbörjat ett arbete. Vid dessa granskningar har en rad rättsliga processer startat som bl. a handlar om huruvida sjukgymnaster enligt denna lag är skyldiga att föra journal, vilken rätt beställaren har att läsa journaler och vilka rättsliga åtgärder som kan vidtas vid eventuella brister. Inom Jämtlands läns landsting har planer funnits på att genomföra en journalgranskning men har hittills inte haft resurser och kompetens för detta. Avsikten är att under hösten 2013 köpa denna tjänst av extern konsult för att påbörja arbetet. Utifrån resultat av landstingets granskning samt nationella erfarenheter kan därefter rutiner upprättas över hur en systematisk uppföljning gentemot journaler och tidböcker ska genomföras.”

4.3 VIDTAGNA ÅTGÄRDER

En extern konsult har anlåtats som i samverkan med beställarenheten har genomfört en granskning som innehållit stickprovsmässiga kontroller av underlag (*journalanteckningar*) avseende utbetalda ersättningar till sjukgymnaster.

Resultatet visade att hälften av vårdgivarna hade tillfredsställande journalanteckningar, medan resterande vårdgivare uppvisade brister i en skala från små till betydande brister. Dessa brister har landstingsstyrelsen beslutat anmäla till Inspektionen för vård och omsorg.

För två av vårdgivarna med de största bristerna skulle det göras en ny kontroll. Under januari 2015 gjorde nämnden en uppföljande granskning av dessa två vårdgivare (Dnr: [VVN/16/2015](#)). Denna visade sammanfattningsvis:

”Syftet med den uppföljande granskningen har varit att för dessa vårdgivare tillse om det skett förbättringar.

Under januari månad 2015 har en uppföljande granskning genomförts. Det som granskats har i varit

- att journalanteckning stämmer mot fakturaunderlag*
- att tidbok överensstämmer mot fakturaunderlag och journalanteckning*

Resultatet visar på en avsevärd förbättring”

Regler för systematisk granskning av privata vårdgivare verksamma inom ramen för nationella taxan har tagits fram och fastställts av styrelsen (Dnr: [LS/494/2014](#))

Vårdvalsnämnden har i sin internkontrollplan för 2015 med en punkt enligt följande:

Risk	Konsekvens	Åtgärd	Riskbedömning	Ansvarig
Fakturaunderlag kan misstämman mot patientjournal hos privata vårdgivare som arbetar enligt nationella taxan	Felaktiga utbetalningar kan ske	Årliga granskningar införs	8	Chef planerings- och beställarstaben

I Vårdvalsnämndens uppföljning av internkontrollplanen i april 2015

(Dnr: [VVN/17/2015](#)) står bl.a. följande:

”Under mars månad i år pågår en ny granskning genomförd av interna resurser inom Region Jämtland Härjedalen. Resultat av den granskningen kommer att redovisas vid vårdvalsnämndens möte i september. Planering pågår av ytterligare en granskning i början av 2016”.

Resultatet av granskningen som genomfördes i mars 2015 kommer att presenteras för VVN i september. I rapportens sammanfattning ([VVN/25/2015](#)) framgår bl a följande:

Beställarenhet har år 2015 gett i uppdrag till ny granskning utifrån ett urval av 10 sjukgymnaster/fysioterapeuter verksamma enligt nationella taxan. Uppdraget har utförts av anställda inom Forsknings, utbildnings och utvecklingsenheten (FoUU-staben) samt Patientsäkerhetsenheten.

Granskningen har tagit sin utgångspunkt i delar av de bestämmelser om journalföring som finns i patientdatalagen och Socialstyrelsens föreskrifter om informationshantering och journalföring i hälso- och sjukvården samt i delar av patientsäkerhetslagen. Granskningen har omfattat vårdgivarnas journaldokumentation avseende patientens identitet, anamnes, status, funktionsdiagnos, behandlingsplan och mål, behandlingsåtgärder och omfattning samt krav i övrigt som gäller för god journalföring. Granskningen har också gjorts av överensstämmelsen mellan begärd ersättning och dess motsvarighet i journaldokumentation.

I denna granskning uppvisar två av vårdgivarna en föredömlig journalföring. Ytterligare fem vårdgivare uppvisar ett tillfredsställande resultat även om det, för samtliga fem, finns förbättringsområden. För tre av vårdgivarna finns tydliga brister i journalföringen i de granskade journalerna.

Hos sju vårdgivare saknas mellan en och sex journalanteckningar i förhållande till fakturaunderlag.

Någon omarbetning av attest- och utbetalningsreglementet har ännu inte skett. Enligt uppgift (aug 2015) var arbetet vilande.

5 SAMMANFATTANDE BEDÖMNING

Revisionsfråga: Har tidigare brister åtgärdats?
Sammanfattande svar: Ja

Utifrån ovan beskrivna iakttagelser har åtgärder vidtagits i sådan utsträckning att vi för närvarande inte bedömer att det finns behov av förnyad eller fördjupad granskning vad avser det som faller inom ramen för Vårdvalsnämnden ansvarsområde.

De åtgärder som landstingsstyrelsen angav skulle vidtas har genomförts med undantag för den omarbetning av attest- och utbetalningsreglementet som angavs skulle ske.

6 ANSVARIGA FÖR GRANSKNINGENS GENOMFÖRANDE

Projektledare¹:



Ulf Rubensson

Ansvarig sakkunnig

Kvalitetssäkring²:



Majvor Enström

Revisionsdirektör

¹ Projektledare svarar för kvalitetssäkring gentemot uppgiftslämnare och av de insamlade uppgifter som används i analysen. Projektledaren har det primära ansvaret för att den analys och de bedömningar och förslag som förs fram är tillräckligt underbyggda.

² Ansvarig för kvalitetssäkring har det övergripande ansvaret för att kontrollera om granskningen har en tillräcklig yrkesmässig och metodisk kvalitet samt att det finns en överensstämmelse mellan revisionsfrågorna/kontrollmålen, metoder, fakta, slutsatser/bedömningar och framförda förslag.