

Interpellationssvar till Thomas Ragnarsson (M) angående sjukresor.

Länstrafiken Kronoberg har ansvarat för administration, bokning och trafikledning av sjukresor sedan 1998. Uppdraget följde sedan med när Länstrafiken Kronoberg blev en del av Regionförbundet Södra Småland och sedermera även när Länstrafiken Kronoberg blev en del av Region Kronoberg. Länstrafiken Kronoberg ansvar även för bokning och trafikledning av kompletteringstrafik samt färdtjänstresor för sex av regionens åtta kommuner. Samtliga restyper samordnas med varandra.

1 juni driftsattes ett nytt IT-system för bokning- och trafikledning av sjukresor, färdtjänstresor och kompletteringstrafik. Bakgrunden till detta är att det system som tidigare användes var gammalt och någon utveckling eller fortsatt support av detta system var inte längre aktuellt. Det beslutades därför att upphandla ett nytt automatiskt planerande system. Det blev en stor förändring för samtliga berörda parter att samtidigt som man bytte system ändra arbetssätt från helt manuell planering av resor till automatisk planering. De parametrar som styr den automatiska planeringen grundar sig dock på gällande regelverk och avtal.

Följande frågor ställs av Thomas Ragnarsson;

1. Har Region Kronoberg den kompetens som behövs för att sköta sjukresorna och i så fall, vad beror alla problem på?
2. Känner du dig nöjd med hur berörda parter har informerats om det nya systemet och har den fortlöpande informationen om de problem som vi har med systemet, fungerat väl?
3. Vilka verksamheter i Sverige använder det IT-system, som är upphandla och används i Region Kronoberg för att hantera logistiken?
4. Sköter det IT-baserade systemet planeringen av turerna eller är det fysiska personer som gör det?
5. Finns det en kostnadsberäkning på vad de logistiska problemen har kostat skattebetalarna och i så fall hur mycket rör det sig om?
6. Om nu alla problem med våra sjukresor är relaterade till IT-systemet, så undrar jag vilket datum som detta är åtgärdat?

Svar;

1. Ja, den kompetensen finns. De problem som har upplevts i samband med övergången till det nya systemet beror på att det är en stor förändring att gå från helt manuell planering till automatisk planering.

2. Avseende information så kan man aldrig informera för mycket. Vid vissa tillfällen kunde det ha informerats på en bredare front.

Vad det gäller information till kunder så har följande informationsåtgärder genomförts:

*Annons i dagstidningar inför övergången till det nya systemet.

*Information på hemsidan.

*Telefonmeddelande som spelades upp när man ringde till Serviceresors beställningscentral med information om vad som är viktigt att veta inför bokningssamtalet.

*Länstrafikens resenärsråd har informerats vid sina möten och har i uppdrag att sprida informationen vidare i sina respektive organisationer.

*Serviceresors nätverksgrupp med representanter från kommunerna har informerats vid sina möten och har i uppdrag att sprida informationen vidare i sina respektive kommuner.

Vad det gäller information till entreprenörer så har följande informationsåtgärder genomförts:

*Löpande information mailledes till ansvariga hos entreprenörerna inför övergången till det nya systemet.

*Utbildning i systemet för ansvariga och förarutbildare hos entreprenörerna.

* Löpande information mailledes till ansvariga hos entreprenörerna efter uppstarten av det nya systemet vad det gäller den problematik som har uppstått och de lösningar det jobbas på.

*Samtliga entreprenörer har bjudits in att boka personliga möten med ansvariga tjänstemän om de har frågeställningar de vill diskutera. Många av entreprenörerna har också varit på personliga möten.

*Ett informationsmöte med ansvarig från systemleverantören har genomförts där ansvariga hos entreprenörerna har fått möjlighet att ställa frågor och få en djupare kunskap om systemet.

Vad det gäller information till hälso- och sjukvården så har det skett en löpande dialog med hälso- och sjukvårdens kontaktperson för sjukresor. Kontaktpersonen har vid behov tagit information vidare inom hälso- och sjukvårdens organisation.

3. Region Gotland, Sörmlands Kollektivtrafikmyndighet, Karlstad kommun. Utanför Sverige används systemet även av Oslo kommune.

4. Det är i grunden systemet som sköter planeringen men viss manuell handpåläggning och övervakning sker.

5. För närvarande kan vi inte se att det medfört någon kostnadsökning men löpande uppföljning sker.

6. Det framgår inte av frågan vilka problem med sjukresor som avses. De problem med sjukresor som är relaterade till införandet av det nya IT-systemet jobbas det dock fortlöpande med att komma tillrätta med. Vad det gäller själva regelverket för sjukresor så är det hälso- och sjukvården som äger den frågan och inte trafiknämnden.

Peter Freij (S)

Trafiknämndens ordförande