

Registrering av vårdkontakter via digitala medier med ljud och bild

Bakgrund

Digitaliseringen berör hela samhället och i hög grad hälso- och sjukvården – den är också en central del i pågående omställning av hälso- och sjukvården inom Västra Götalandsregionen. Utvecklingen går snabbt och digitala tjänster används i allt högre utsträckning vid vård och behandling av patienter, rådgivning och inte minst förebyggande egenvård. Den främsta drivkraften är att digitala tjänster innebär en kvalitetshöjning för patienten, då denne får ökad flexibilitet i kontakten med vården och ofta bättre tillgänglighet, samtidigt som hen slipper resa. Digitala tekniker kan också främja samverkan som möjliggör avancerad och säker vård i hemmet samt kan förbättra vården för kroniskt sjuka.

Som regel utgår idag ingen särskild ersättning för digitala kontakter. Vårdgivarna ersätts för dessa inom fasta komponenter i ersättningsmodellerna. Enligt nuvarande avgiftshandbok tas heller inga patientavgifter ut för digitala kontakter.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen fattade den 9 november 2016 beslut om att begreppet besök i Krav- och kvalitetsbok för VG Primärvård samt i vårdöverenskommelser med sjukhusen vidgas till att även omfatta digitala vårdkontakter där en patient möter hälso- och sjukvårds-personal och där kommunikationen sker med hjälp av videoteknik så att deltagarna kan både se och tala med varandra i realtid. Enligt beslutet motsvarar vårdkontakten innehållsmässigt ett öppenvårdsbesök. Det enda som skiljer dessa kontakter från ett traditionellt öppenvårdsbesök är att patient och vårdgivare inte finns i samma rum och att det därmed inte finns möjlighet till någon fysisk undersökning.

Beslutet i hälso- och sjukvårdsstyrelsen behöver följas av tydliga registreringsregler för berörda vårdgivare. Det är nödvändigt att dessa kontakter kan särskiljas från fysiska besök, bland annat för uppföljning över tid samt för att säkra att utomlänsfakturerings och leverans till Socialstyrelsens patientregister blir korrekt.

Förslag

Ovan beskrivet beslut i hälso- och sjukvårdsstyrelsen medför behov av nya registreringsregler för vissa digitala kontakter som inkluderar både ljud och bild.

Vårdkontakter som fullt ut uppfyller beskrivningen i HSS beslut föreslås registreras som mottagningsbesök. Just nu pågår pilotstudier för att tydliggöra vilka tekniska lösningar som uppfyller rimliga sekretesskrav. När det finns beslut i den frågan avser denna registrerings-regel enbart anvisade kommunikationslösningar.

För att de digitala vårdkontakter som avses ska kunna särskiljas från fysiska besök vid exempelvis uppföljning, redovisning till Socialstyrelsen, utomlänsfakturering och hantering av patientavgifter behöver registreringen kompletteras med åtgärds kod ZV051 Telemedicin. Denna nationella åtgärds kod kommer att implementeras från och med den 1 januari 2017.

Observera att konferens med eller om patient (till exempel samordnad vårdplanering), där någon vårdgivarrepresentant deltar med hjälp av videoteknik, inte ingår bland de kontakter som avses.

Beslut i enlighet med förslag medför behov att tydliggöra att besökstyp TB (telefonkontakt eller annan digital kontakt som ersätter besök) inom specialiserad vård avser telefonkontakt eller annan digital kontakt som enbart innefattar ljud, alternativt ljud eller bild.

Ny registreringsregel föreslås gälla från 2017-01-01

Beredning

KlassReg 2016-10-20: KlassReg godkänner förslaget efter omröstning. Ingen är negativ till förslaget i sig, men det finns olika åsikter om hur kontakterna bör registreras. Inkomna synpunkter och kommentarer summeras i bilaga.

OSSV ELVIS inkommit med frågor som är besvarade. Några lokala ELVIS-förvaltare inkommit med synpunkter. Dessa framgår i bilaga.

Förvaltningsgrupp väntetider: Information har lämnats till ordförande.

ProKap: Inga synpunkter har inkommit.

Beslut

En digital kontakt vars innehåll motsvarar ett mottagningsbesök, där både patient och hälso- och sjukvårdspersonal deltar via ljud och bild i realtid och som sker via anvisade kommunikationslösningar (när sådana anvisningar har förmedlats), ska registreras som mottagningsbesök samt med åtgärds kod ZV051.

Representanter för SU och Alingsås lasarett reserverar sig mot beslutet, då de menar att det vore bättre om det fattades beslut om nya beslutstyper för att fånga dessa kontakter.

Koncernkontoret
Koncernavdelning data och analys



Anneth Lundahl
Ordförande RAKEL