

Informationsbrev vecka 26 2018

Distanskontakter

Det finns nu en tillämpningsanvisning för distanskontakter samt en bilaga för medicinsk service på vårdgivarportalen

<http://vardgivare.regionhalland.se/distanskontakt/>

Bifogar även dokumenten.

Alla enheter har nu behörighet att registrera dessa besöksformer i VAS

besoksTypVas	mimerKontaktKod	text	aktiv ↑
DiSk	7	Skriftlig distanskontakt	aktiv
DiTf	7	Distanskontakt via telefon	aktiv
DiVI	7	Distanskontakt via videolänk	aktiv

Listningsblankett

Påminnelse att det inte är tillåtet vid marknadsföring att skicka med listningsblankett.

Individsamverkansteam

Det finns medel avsatta för Region Hallands insatser i individsamverkansteamerna kopplat till Samordningsförbundet. Monica Svensson på Regionkontoret som arbetar med Samordningsförbundet undrar där av om det finns det någon av de privata vårdgivarna som är involverade i Individsamverkansteamerna? Hör av er i så fall på:

monica.svensson@regionhalland.se

Psykisk hälsa

Den psykiska hälsan i Halland ska stärkas genom ett långsiktigt utvecklingsarbete inom sex olika områden där psykiatri och närsjukvård ska samverka. Bakgrunden är en nationell överenskommelse "Psykisk Hälsa" där Region Halland erhållit medel för att satsa på utvecklings och kompetenshöjande insatser inom området.

Läs mer <http://www.regionhalland.se/psykiskhalsa>

Vår delprojektledare från närsjukvården slutar: Vi söker nu två nya delprojektledare, 50% från offentlig vårdcentral och 50% från privat vårdgivare till följande processer:

Depression

ADH

Gemensam väg in till vården för barn och unga med psykisk ohälsa

Projekttidens längd: 13 augusti 2018 – 31 december 2019. Finansiering av delprojektledare sker via befintliga projektmedel.

Uppdrag:

Att tillsammans med psykiatrins delprojektledare leda processteamet i arbetet att kartlägga och ta fram en standardiserad process med nya arbetssätt som följer patientens väg genom vårdkedjan för att ge samsyn och ökad kvalitet i närsjukvård och psykiatri.

Vid frågor kontakta; Regional Projektledare för alla sex processerna; Helena Morténus, helena.mortenius@regionhalland.se

Rådet för projektet psykisk hälsa.

Vi söker en av privata vårdgivare utsedd representant(verksamhetschef) som kan ingå i Rådet som består av verksamhetschefer inom närsjukvård och psykiatri, och har ansvar att skapa förutsättningar för att driva projekt psykisk hälsa i respektive verksamhet, efterfråga resultat samt ha ekonomiska avstämningar med förvaltningscontrollern.

Rådet träffas 2 gånger i höst (4/9 kl. 14-16 och 5/12 kl. 10-12). Rådet sammankallas av projektägare/projektledare. Information ska delges om status, resultat och utmaningar av delprojektledare.

Kontakta maria.nilsson@regionhalland.se vid intresse av att delta.

ICD-10 privata vårdgivare

Med anledning av att närsjukvården ska upphöra användandet av kodverk ICD10P (KSH 97-P) för diagnosregistrering och övergå till diagnosregistrering enligt ordinarie ICD10 kodverk har Närsjukvården i egen regi startat ett projekt för detta.

NSVH planerar ett införande som innebär att 8 st. så kallade ambassadörer (4 medicinska sekreterare + 4 IT-samordnare) kommer att utbildas i höst och dessa ambassadörer kommer sedan i nästa steg att föra kunskapen vidare i NSVH-organisation.

Under hösten kommer utbildning, 2 heldagar, att erbjudas för privata vårdgivare med vårdavtal i närsjukvården. Första utbildningsdagen kommer att ske i oktober, troligen i Falkenberg. Datum och anmälningsförfarande kommer att meddelas efter sommarsemestrarna. Obs att utbildningen riktar sig till Medicinska sekreterare med uppdrag att utföra diagnoskodregistrering och det kommer att finnas utrymme till att anmäla 1- max 2 deltagare per vårdgivare till denna utbildning.

göran.lindh@regionhalland.se

Har din vårdcentral många IBS-patienter?

Vi söker en vårdcentral, privat eller offentligt driven, som är intresserad av att testa en tjänst för IBS-patienter.

Det är en digital tjänst som är tänkt att underlätta både för dig som vårdgivare och dina patienter.

För genomförande av testen ansvarar Hälsoteknikcentrum Halland.

För mer information kontakta Magnus Lundblad på Regional hälso- och sjukvårdssamverkan, Regionkontoret.

magnus.lundblad@regionhalland.se, tel 070 53 66 544

Distanskontakt - tillämpningsanvisning

Hitta i dokumentet

[Inledning](#)[Definition av distanskontakt](#)[Behandling via distanskontakt](#)[Registrering](#)[Medicinska riktlinjer](#)[Ersättning enligt Vårdval Halland närsjukvård](#)[Vårdval och listning](#)[Ersättning för övriga verksamheter med avtal med Region Halland](#)[Patient- och informationssäkerhet](#)[Teknisk plattform](#)[Underleverantörer](#)[Uppföljning](#)[Uppföljning](#)[Giltighet](#)[Bilagor:](#)[Uppdaterat från föregående version](#)

Inledning

Patientens kontaktmöjligheter med vården ska breddas med fler digitala möjligheter som tidsbokning och vårdmöten. Region Hallands invånare ska ges möjlighet att välja hur de vill kontakta vården, där fysiska besök och e-tjänster, telefon eller videomöte ska ses som naturliga delar av vårdbudet.

Tillämpningsanvisningarna riktar till sig vårdgivare som vill erbjuda vårdbesök eller behandling genom "distanskontakt" så kallade "digitalt vårdbesök" eller behandling via digitalt media inom Region Halland. Tillämpningsanvisningarna reglerar även förutsättningarna för vårdgivare att anlita underleverantörer av tjänster som möjliggör digitala vårdmöten.

Definition av distanskontakt

Region Hallands definition ansluter till Socialstyrelsens definition för begreppet "distanskontakt". Med distanskontakt avses vårdkontakt i öppen vård där hälso- och sjukvårdspersonal och patient är rumsligt åtskilda. Distanskontakter kan ske genom överföring av ljud, bild, text eller som kombination av dessa. Vanligtvis genomförs distanskontakten via digitalt media men kan om definitionskraven uppfylls även ske via telefon.

De distanskontakter som finns är:

- distanskontakt via telefon
- distanskontakt via videolänk
- skriftlig distanskontakt

Förutsättningar

Distanskontakt:

- a) ska ersätta fysiskt besök.
- b) ska innehållsmässigt motsvara ett öppenvårdsbesök.
- c) ska ha samma patientavgift som vid ett fysiskt besök, vilket ska vara informerat till patienten.
- d) via videolänk sker genom överföring av digitalt ljud och bild i realtid över internet eller andra datanät och jämförs med "öga-mot-öga besök inom motsvarande specialitet.
- e) via videolänk kan också ske i kombination med skrift, till exempel chattfunktion.
- f) ska registreras och inrapporteras likvärdigt som sker vid ett fysiskt besök.

- g) ska journaldokumenteras likvärdigt med ett fysiskt besök i den avtalsansvarige vårdgivarens system.
- h) ska föregås av en "sortering" för att utesluta symtom och diagnoser som bör tas omhand av den fysiska vården eller som inte kräver läkarvård.
- i) ska föregås av id-kontroll genom uppvisande av legitimation eller genom stark autentisering¹
- j) på ett par minuter kan inte anses ersätta ett öppenvårdsbesök.
- k) kräver att vårdgivaren har rutiner för remiss vid behov av provtagning och annan medicinsk service.

Telefon- brev- och textkontakter² som INTE definieras som distanskontakt.

Kontakt med patient via telefon, brev eller text som inte uppfyller ovanstående förutsättningar definieras inte som "distanskontakt".

Behandling via distanskontakt

Behandling som genomförs som en distanskontakt via digitalt media behöver inte nödvändigtvis inkludera rörlig bild. Det kan vara en kombination av rörlig bild och/eller överföring av text, som varierar i det som vanligtvis är en serie vårdkontakter. För att sådan behandling ska definieras som distanskontakt krävs att själva behandlingen stöds av medicinsk programvara som är auktoriserad/certifierad, eller på annat sätt likvärdigt sätt prövad som professionellt godkänd för aktuell behandling till exempel "Stöd och behandlingsplattformen via 1177 Vårdguiden".

Registrering

Distanskontakt ska registreras enligt Region Hallands rutin "Vårdkontakter – registrering".

Medicinska riktlinjer

Vid distanskontakt gäller samma medicinska riktlinjer och vårdprogram som vid fysiska besök.

Särskild försiktighet bör iakttas gällande sjukskrivning, förskrivning av beroendeframkallande mediciner samt antibiotika framförallt i de fall patienten inte är känd sedan tidigare. Bedömning ska alltid göras av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal eller socionom från fall till fall. Stramas rekommendationer "Kvalitetsindikatorer vid digitala vårdmöten", www.strama.se ska följas.

Journalföring

Journalföring ska ske i avtalsansvarige vårdgivares journalsystem. Detta gäller även underleverantörer som utför en distanskontakt på uppdrag av en vårdgivare som har ett vårdavtal med Region Halland.

Remittering till annan vårdgivare

Om en distanskontakt övergår till ett fysiskt besök hos annan vårdgivare ska detta ske enligt ordinarie rutin för remiss.

¹ Hänvisning till 3 kap. §15 HSLF-FS 2016:40 samt SoS Handbok för journalföring och behandling av personuppgifter i Hälso- och sjukvården.

² En kontakt via text kan t ex vara via 1177 Vårdguidens e-tjänster eller en behandlingsplattform. Kontakter via e-post är inte ett säkert kommunikationssätt för att överföra person- och journaluppgifter.

Ersättning enligt Vårdval Halland närsjukvård

Gäller för verksamhet enligt LOV Vårdval Halland. Dessa vårdgivare kan i sin tur anlita auktoriserad/certifierad underleverantör av digital hälso- och sjukvård. Definition enligt ovan gäller även underleverantörer.

I Region Halland ingår registrerade distanskontakter i "täckningsgraden".
Ersättning för distanskontakt ges enligt att vårdgivaren:

- har ett vårdavtal med Region Halland eller har underleverantörsavtal med en vårdgivare som har ett vårdavtal.
- följer Region Hallands rutiner och riktlinjer

Patienten ska *vara informerad* om att *samma patientavgift* för vårdkontakten ska erläggas som om det hade genomförts som ett fysiskt besök.

Behandlingsserie

Vid en behandlingsserie som sker digitalt tas patientavgift endast ut vid de tillfällen/kontakter som behandlingsansvarig terapeut deltagit. Den del av behandlingsserien där patienten enskilt genomför övningar/behandlingsinstruktioner digitalt på distans ska således inte debiteras.

Vårdval och listning

Om listad patient erhåller ett digitalt besök, från annan utförare *inom* Region Halland än vad patienten är listad hos utgår ersättning enligt "Ersättning för enstaka akuta besök av patient från annan vårdenhet" i "[Uppdragsbeskrivning och förfrågningsunderlag för vårdval i närsjukvården](#)".

Om patient är listad *utanför* Region Halland erhåller utföraren ersättning motsvarande det belopp för digitalt besök som anges i utomlänsprislistor för Västra- och Södra sjukvårdsregionerna.

Ersättning för övriga verksamheter med avtal med Region Halland

För innehållet i LOU-upphandlad vård samt för LOV öppen specialiserad vård och läkare och fysioterapi med samverkansavtal (taxeersättningar) gäller att ersättning/priser för digitala vårdkontakter/distanskontakter ska överenskommas med Region Halland för att inkluderas i avtalen.

Patient- och informationssäkerhet

Införande av nya digitala tjänster och tekniska plattformar ska alltid hanteras utifrån ett patient- och informationssäkerhetsperspektiv och följa gällande lagar, förordningar och föreskrifter.

Vårdgivaren ska identifiera risker för patienter och verksamhet som uppstår när verksamheten inför ny eller förändrad teknik, arbetssätt, metod eller process. Riskanalysen ska dokumenteras och i dokumentationen ska det framgå vilka skyddsåtgärder som har implementerats för att helt undvika och/eller minimera identifierade risker. Särskild försiktighet bör iaktas gällande molntjänster.

Teknisk plattform

Varje vårdgivare ansvarar själv för att införskaffa en teknisk lösning för distanskontakt. Kontakta Regionkontoret för att rådgöra om lämpliga tekniska plattformar. För stöd eller

behandling används företrädesvis ”Stöd och behandlings-plattformen” för så väl privata som offentliga vårdgivare. Plattformen nås via 1177 Vårdguiden www.1177.se.

Underleverantörer

Vårdgivare kan själv anskaffa valfri tjänst för distanskontakt i egen verksamhet eller via avtal med underleverantör. Vårdgivare ansvarar för underleverantören som för egen verksamhet. Vid distanskontakt ska det vara tydligt för patienten vem som är vårdgivare och vem som är eventuell underleverantör till vårdgivaren.

Uppföljning

Besök och behandling via distanskontakt kommer följas upp på samma sätt som fysiska besök och behandlingar i enighet med respektive vårdavtal. Uppföljningen kan komma att förändras över tid. Region Halland kommer följa utvecklingen av distanskontakt utifrån bland annat patientsäkerhet, kostnadsutveckling och vårdkonsumtion.

Uppföljning

Besök och behandling via distanskontakt kommer följas upp på samma sätt som fysiska besök och behandlingar i enighet med respektive vårdavtal. Uppföljningen kan komma att förändras över tid. Region Halland kommer följa utvecklingen av distanskontakt utifrån bland annat patientsäkerhet, kostnadsutveckling och vårdkonsumtion.

Giltighet

Innehållet i denna tillämpningsanvisning är en sammanställning av flera beslut som påverkar hur distanskontakt ska genomföras. Besluten gäller tillsvidare och kan ändras genom andra regionala eller nationella beslut. Tillämpningsanvisningarna kommer kontinuerligt att utvecklas. Mer information om distanskontakt finns på <http://regionhalland.se/vard-halsa/for-vardgivare/>

Bilagor

Medicinsk service för distanskontakter

Uppdaterat från föregående version

Nyframtagen rutin.

Medicinsk service för distanskontakt

Hitta i dokumentet

[Syfte](#)
[Gäller för](#)
[Ersättning](#)
[Provtagningsremiss](#)

[Röntgen](#)
[Uppdaterat från föregående version](#)

Bilaga till rutin: Distanskontakt - tillämpningsanvisning

Syfte

Rutin för hur debiteringen av medicinsk service ska ske om en patient genomfört en distanskontakt och därifrån fått en remiss på medicinsk service som utförs inom Region Halland.

Gäller för

Denna rutin gäller för vårdgivare som utför distanskontakter och behöver medicinsk service samt för vårdgivare som utför medicinsk service.

Ersättning

Utförande vårdcentral eller mottagning har rätt att debitera beställare skälig kostnad för provtagningen eller undersökningen.

Provtagningsremiss

1. Vårdgivaren skriver en laborieremiss för den **halländska** patienten till en vårdcentral.
 - a) Patienten går till **sin listade vårdcentral** som registrerar besöket som "provtagning i samband med läkarbesök", vårdcentralen genomför provtagningen och skickar provet till laboratoriet.
 - Vårdcentralen debiterar remittenten för besöket via VAS rutin "Försäljning".
 - Klinisk kemi eller mikrobiologi debiterar remittenten för analyskostnaden utifrån sin prislista enligt nuvarande rutin.
 - b) Om analysen utförs på vårdcentralen debiterar vårdcentralen remittenten för både besök och analysen utifrån laboratoriet prislista via VAS rutin Försäljning.

2. Vårdgivaren skriver en laboratorieremiss för den **halländska** patienten till en vårdcentral.
 - c) Patienten går till en **annan vårdcentral** än den vårdcentral där patienten är listad. Vårdcentralen registrerar besöket som "provtagning i samband med läkarbesök", vårdcentralen genomför provtagningen och skickar provet till laboratoriet.
 - d) Debitering enligt punkt 1.
3. Vårdgivaren skriver en laboratorieremiss för patient folkbokförd utanför Region Halland till en vårdcentral i Region Halland (utomlänspatient).
 - e) Patienten går till en **vårdcentral i Halland**. Vårdcentralen registrerar besöket som "provtagning i samband med läkarbesök", vårdcentralen genomför provtagningen och skickar provet till laboratoriet.
 - f) Debitering enligt punkt 1.

Röntgen

1. Vårdgivaren skriver en röntgenremiss för den **halländska** patienten till röntgen.
 - g) Patienten går direkt till röntgen som i sin tur debiterar remittenten genom att skicka ett faktureringsunderlag till GAS, enligt nuvarande rutin.
2. Vårdgivaren skriver en röntgenremiss för patient listad utanför Region Halland till röntgen (utomlänspatient).
 - h) Som punkt 1.

Uppdaterat från föregående version

Nyframtagen rutin.