Stockholms läns landsting

FÖRSLAG 2017:96

LS 2017-1081

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Patientavgifter för distanskontakter

Landstingsstyrelsen

PROTOKOLL LS 2017-0084
2017-11-14

Kl. 10:00-10:30

§§227-270

§ 238
Patientavgifter för distanskontakter

LS 2017-1081

Ärendebeskrivning

I ärendet föreslås att patientavgift för distanskontakter ska vara detsamma som för fysiska besök.

Beslutsunderlag

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande den 9 oktober 2017
Hälso- och sjukvårdsnämndens protokollsutdrag den 28 september 2017
Hälso- och sjukvårdsförvaltningens tjänsteutlåtande 23 augusti 2017

Yrkanden

På sammanträdet föreligger landstingsrådsberedningens förslag i skrivelse den 1 november 2017.

Beslut

Landstingsstyrelsen föreslår, enligt landstingsrådsberedningens förslag, landstingsfullmäktige besluta

att patientavgift för distanskontakt, där överföring av ljud och bild sker i kombination och i realtid ska från och med 1 januari 2018 tas ut enligt landstingsdirektörens tjänsteutlåtande

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att i delårsbokslut 2018 redovisa effekterna av utökade distanskontakter.

Expedieras till

Landstingsfullmäktige
Akten

Landstingsrådsberedningen

SKRIVELSE
2017-11-01

LS 2017-1081

Landstingsstyrelsen

Patientavgift för distanskontakt

Föredragande landstingsråd: Anna Starbrink

Ärendebeskrivning

I ärendet föreslås att patientavgift för distanskontakter ska vara detsamma som för fysiska besök.

Förslag till beslut

Landstingsrådsberedningen föreslår landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige besluta

att patientavgift för distanskontakt, där överföring av ljud och bild sker i kombination och i realtid ska från och med 1 januari 2018 tas ut enligt landstingsdirektörens tjänsteutlåtande

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att i delårsbokslut 2018 redovisa effekterna av utökade distanskontakter.

Landstingsrådsberedningens motivering

Alliansen har i sin budget för år 2018 beslutat att erbjuda invånarna i länet digitala vårdmöten som en del av det ordinarie vårdutbudet. Dessa tjänster benämns *Distanskontakt* av Socialstyrelsen. Distanskontakt kan ske genom överföring av ljud, en kombination av ljud och bild eller genom text. Distanskontakt görs via telefon, via videolänk, digitala kanaler eller skriftligt. Distanskontakt definieras som en vårdkontakt i öppen vård där hälso- och sjukvårdspersonalen och patienten är rumsligt åtskilda.

Landstingsstyrelsen föreslår att en patientavgift för distanskontakter införs. Den föreslås vara densamma som för fysiska vårdbesök på mottagning. För att patientavgiften för distanskontakt ska kunna tas ut krävs att kontakten är av sådan omfattning att det ersätter det fysiska vårdbesöket på mottagningen. Besöksrapportering kommer att göras enligt regelverket och i realtid.

Avgiften kommer att variera beroende på vilken yrkeskategori som ansvarar för vårdkontakten. Besöksersättning betalas ut av landstinget till vårdgivaren på samma sätt som för ett sedvanligt patientbesök på mottagningen. Ersättning för distanskontakt finns exempelvis med i det nya ersättningssystemet för husläkarverksamhet. Det finns redan ett regelverk för telefonkontakter. En uppföljning kommer att göras av användningen av distanskontakter och den kommer att redovisas i delårsbokslut 2018.

Patientavgiften för distanskontakt genom överföring av ljud och bild i kombination föreslås införas den 1 januari 2018.

Beslutsunderlag

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande den 9 oktober 2017
Hälso- och sjukvårdsnämndens protokollsutdrag den 28 september 2017
Hälso- och sjukvårdsförvaltningens tjänsteutlåtande 23 augusti 2017

Irene Svenonius

Anna Starbrink

Gustaf Drougge

2017-10-09
LS 2017-1081

Landstingsstyrelsen
Landstingsstyrelsens förvaltning
SLL Styrning och strategi
Anders Olsson

Landstingsstyrelsen

Patientavgifter för distanskontakter

Ärendebeskrivning
I ärendet föreslås att patientavgift för distanskontakter ska vara detsamma som för fysiska besök.

Beslutsunderlag
Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande den 9 oktober 2017
Hälso- och sjukvårdsnämndens protokollsutdrag den 28 september 2017
Hälso- och sjukvårdsförvaltningens tjänsteutlåtande 23 augusti 2017

Förslag till beslut
Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige besluta

att patientavgift för distanskontakt, där överföring av ljud och bild sker i kombination och i realtid ska från och med 1 januari 2018 tas ut enligt landstingsdirektörens tjänsteutlåtande

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att i delårsbokslut 2018 redovisa effekterna av utökade distanskontakter.

Förvaltningens förslag och motivering

Sammanfattning
Landstingsfullmäktige beslutade i Mål och budget 2018 (LS 2017 – 0452) att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att integrera digitala vårdmöten som en del i det reguljära vårdutbudet under 2018. Som en del i utvecklingen behöver landstingsfullmäktige fatta beslut om patientavgifter för distanskontakter.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår (HSN 2017 – 1455) att patientavgifterna för distanskontakter ska vara samma som för fysiska besök. För vissa distanskontakter finns redan ett beslutat regelverk, till exempel är telefonkontakter avgiftsbefriade, det regelverket föreslås inte ändras med detta beslut. Nämnden föreslår i samma ärende att begreppet distanskontakt ska gälla för dessa vårdkontakter.

Landstingsstyrelsens förvaltning delar hälso- och sjukvårdsnämndens uppfattning och föreslår att patientavgifter för vissa distanskontakter, under de förutsättningar som anges, fastställs till att vara de samma som för fysiska besök.

Bakgrund
Landstingsfullmäktige beslutade i Mål och budget 2018 (LS 2017–0452) att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att integrera digitala vårdmöten som en del i det reguljära vårdutbudet under 2018. Samtliga vårdgivare ska ges möjlighet att införa digitala vårdbesök via video, text eller andra digitala kanaler. Som en del i denna utveckling behöver beslut tas om vilka patientavgifter som ska gälla för dessa vårdkontakter.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att samma patientavgifter ska gälla för distanskontakt som för traditionella fysiska besök på en mottagning, från och med 1 januari 2018, under förutsättning att:

- överföring av ljud och bild sker i kombination och i realtid
- avgift tas ut motsvarande den yrkeskategori som ansvarar för vårdkontakten
- kontakten är av sådan omfattning att det kan sägas ersätta ett fysiskt besök
- kriterierna för besöksrapportering är uppfyllda.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår i sitt tjänsteutlåtande att landstinget använder Socialstyrelsens definition av begreppet distanskontakt ”*vårdkontakt i öppen vård där hälso- och sjukvårdspersonal och patient är rumsligt åtskilda*”.

Överväganden
Hälso- och sjukvårdsnämndens förslag om patientavgifter för distanskontakter tillstyrks. Förvaltningen föreslår därför att samma patientavgift ska gälla för distanskontakt som för traditionella fysiska besök på en mottagning, från och med 1 januari 2018, under förutsättning att:

- överföring av ljud och bild sker i kombination och i realtid

- avgift tas ut motsvarande den yrkeskategori som ansvarar för vårdkontakten
- kontakten är av sådan omfattning att det kan sägas ersätta ett fysiskt besök
- kriterierna för besöksrapportering är uppfyllda.

I de fall det finns ett regelverk för patientavgifter för andra distanskontakter, till exempel telefonkontakt, ändras inte befintligt regelverk.

Hälso- och sjukvårdsnämnden behöver följa upp effekterna av en utökning av distanskontakter. En uppföljning ska ske i delårsbokslut 2018.

Ekonomiska konsekvenser
Hälso- och sjukvårdsnämnden bedömer att förslaget inte ger några ekonomiska konsekvenser för beställaren eller vårdgivarna. Förvaltningen delar denna bedömning.

Malin Frenning
Landstingsdirektör

Henrik Gaunitz
Ekonomidirektör

Beslutsexpediering:
Akt
Landstingsfullmäktige
Hälso- och sjukvårdsnämnden
Godkänd av Malin Frenning, 2017-10-11

Hälso- och sjukvårdsnämnden
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

PROTOKOLLSUTDRAG 8/2017
§ 214

SAMMANTRÄDESDAG
2017-09-28

Justerat Anna Starbrink (L)
Dag Larsson (S)

Anslagsdatum 2017-09-29

§ 214 Patientavgift för distanskontakter HSN 2017-1455

Ärendebeskrivning
Den pågående utvecklingen av digitala vårdkontakter kräver beslut om nya patientavgifter inom öppen vård. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen föreslår att samma patientavgift ska gälla för distanskontakt via överföring av ljud och bild i kombination (videomöten), som för vanliga mottagningsbesök. Avgift tas ut motsvarande den yrkeskategori som patienten träffar. Kravet är att vårdkontakten ersätter ett fysiskt besök, sker i realtid och är av sådan art att kriterierna för rapportering av vårdkontakt är uppfyllda.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-08-23

Yrkanden
Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att föreslå landstingsstyrelsen att föreslå landstingsfullmäktige att besluta om patientavgift för distanskontakter i enlighet med hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag

att omedelbart justera beslutet.

Vid protokollet/rätt avskrivet intygas
Henrik Haij

Expedieras
Akten
LS-stab

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2017-08-23

HSN 2017-1455

Handläggare:
Josefin Chau

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2017-09-28

Patientavgift för distanskontakter

Ärendebeskrivning

Den pågående utvecklingen av digitala vårdkontakter kräver beslut om nya patientavgifter inom öppen vård. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen föreslår att samma patientavgift ska gälla för distanskontakt via överföring av ljud och bild i kombination (videomöten), som för vanliga mottagningsbesök. Avgift tas ut motsvarande den yrkeskategori som patienten träffar. Kravet är att vårdkontakten ersätter ett fysiskt besök, sker i realtid och är av sådan art att kriterierna för rapportering av vårdkontakt är uppfyllda.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-08-23

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att föreslå landstingsstyrelsen att föreslå landstingsfullmäktige att besluta om patientavgift för distanskontakter i enlighet med hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag

att omedelbart justera beslutet.

Förvaltningens motivering till förslaget

Landstingsfullmäktige har i samband med beslut om budget 2018 uppdragit åt hälso- och sjukvårdsnämnden att under 2018 erbjuda invånarna digitala vårdmöten som en del i det ordinarie vårdutbudet.[1]

Det finns risk att avsaknad av patientavgift leder till oönskade effekter, såsom överkonsumtion och minskad efterfrågan på sjukvårdsrådgivning via 1177 Vårdguiden. Det är därför angeläget att fullmäktige fattar beslut om avgift för de digitala vårdmöten som kan komma att införas under 2018.

[1] Beslut från Landstingsfullmäktiges sammanträde 13-14 juni 2017, LS 2017-0085, §§ 128-139

Val av termer och begrepp
Digitala vårdmöten, distansoberoende vård, distanskontakter och telemedicinska kontakter är exempel på begrepp som används för att beskriva de tjänster som nu diskuteras. Flera landsting har valt att tillämpa begreppet distanskontakt som Socialstyrelsen givit följande definition: *”Vårdkontakt i öppen vård där hälso- och sjukvårdspersonal och patient är rumsligt åtskilda.”*

Av Socialstyrelsens anmärkning framgår vidare att: *”Distanskontakter kan ske genom överföring av ljud, ljud och bild i kombination eller genom överföring av text. Exempel på sådana är distanskontakt via telefon, distanskontakt via videolänk och skriftlig distanskontakt.”*

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen strävar efter att så långt som möjligt följa de termer och begrepp som beslutats och definierats av Socialstyrelsen. Begreppet distanskontakt kommer därför fortsättningsvis användas för att beskriva dessa tjänster.

Avgifter för distanskontakter i andra landsting
Mer än hälften av samtliga landsting har beslutat (eller föreslås besluta) att avgiften för distanskontakt ska vara den samma som för fysiska mottagningsbesök. I flertalet landsting anges att vårdkontakten ska ske i realtid, dvs. sjukvårdspersonal och patient ska närvara samtidigt (öga-mot-öga) via videolänk.

Fem landsting har eller planerar att föreslå en lägre avgift för vård via distanskontakt än för vanligt mottagningsbesök. Ett av dessa landsting anger att tjänsterna inledningsvis kommer att vara avgiftsfria för att motivera patienter till denna form av vårdkontakt.

Principer för nivån på patientavgiften
Risk för överkonsumtion och minskad efterfrågan på sjukvårdsrådgivning via 1177 Vårdguiden, är två skäl till att införa patientavgift för distanskontakter som sker i realtid genom överföring av ljud och bild i kombination. Avgiften signalerar även att andra krav ställs på dessa distanskontakter jämfört med distanskontakt via telefon.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen ser inte behov att stimulera efterfrågan genom avgiftsbefrielse eller att lägre avgifter än vid fysiska besök. Erfarenheter från exempelvis KRY (via avtal med Region Jönköping) visar att efterfrågan på distanskontakter redan är stor. Om avsikten är att dessa distanskontakter ska ersätta traditionella mottagningsbesök, kan det däremot finnas ett signalvärde i att avgiftsbelägga dessa vårdkontakter enligt samma principer.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningens förslag
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att till landstingsstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsförvaltningens förslag att samma patientavgift ska gälla för distanskontakt i realtid genom överföring av ljud och bild i kombination, som för traditionella fysiska besök på mottagning. Avgift tas ut motsvarande den yrkeskategori som ansvarar för vårdkontakten.

En förutsättning för att avgift för distanskontakt ska få tas ut är att kontakten är av sådan omfattning att det kan sägas ersätta ett fysiskt besök, att kriterierna för besöksrapportering är uppfyllda (se vidare Regelverk för rapportering av vårdkontakter) och sker i realtid.

Avgiften för distanskontakt genom överföring av ljud och bild i kombination föreslås gälla från och med den 1 januari 2018.

Konsekvenser av förslaget
Givet att utgångspunkten är att de distanskontakter som nu diskuteras ska ersätta vanliga mottagningsbesök torde införandet av avgift för dessa vårdkontakter inte bidra till några ekonomiska konsekvenser för vårdgivare eller beställare.

Barbro Naroskyin
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Björn Wettermark
Avdelningschef