

Interpellationssvar - Digital vård på undantag, ställd till Jonas Lindeberg, regionråd med särskilt ansvar för hälso- och sjukvård

Magnus Leivik (M) har ställt frågor till Jonas Lindeberg (VfP), regionråd med särskilt ansvar för hälso- och sjukvård, angående digital vård. Interpellanten vill att regionen öppnar upp för digitala vårdcentraler som kan integreras med den fysiska, för att kunna effektivisera och på så sätt snabbare kunna erbjuda tid.

Mot bakgrund av detta ställer interpellanten följande frågor:

1. Hur många digitala besök genomförde sörmländska patienter under 2020 och hur många av dessa (nominellt antal) producerades av regionens vårdcentraler?
2. När kommer sörmländska patienter att brett kunna boka alla nybesök till läkare inom primärvården respektive specialistvården via webben, för digitala och fysiska besök?
3. Varför anser majoriteten att de digitala vårdgivarna ska få 200 kr för en sörmländsk patient, men hela 475 kr för en utomlänspatient?
4. Hur ser du på risken att nationell lagstiftning slår undan förutsättningarna för att bedriva digital vård i framtiden?

Svar på frågorna:

1. Totalt genomfördes under 2020 73 500 virtuella kontakter med sörmländska patienter på våra sjukhus och inom den sörmländska primärvården. De vårdcentraler som även är stora digitala aktörer nationellt stod för 62 550 av dessa kontakter och den regiondrivna primärvården stod för 1 900. Antal genomförda distanskontakter på våra sjukhus och inom primärvården (virtuella och telefoni) ökade med 126 500 (45%) jämfört med 2019.

Antal kontakter sörmlänningar	2020			2019		
	Virtuella	Telefon	Totalt	Virtuella	Telefon	Totalt
Sjukhus	3 200	132 450	135 650	300	96 600	96 900
Primärvården regiondrivet	1 900	149 100	151 000	100	117 650	117 750
Primärvården privat	5 850	52 350	58 200	1 750	41 300	43 050
Totalt	10 950	333 900	344 850	2 150	255 550	257 700

Antal kontakter sörmlänningar	2020	2019
Digitala aktörer	62 550	23 200

2. Vi vill öka tillgängligheten och möjligheterna för medborgarna att påverka sina läkartider, men i dagsläget har vi inte som mål att alla nybesök till alla kategorier läkare ska kunna nybokas digitalt. Flera olika förbättringsarbeten sker:

På 1177 pågår ett arbete med att införa en digital plattform där bokning till läkare inom primärvård finns med som arbetssätt.

E-tjänsterna i 1177.se har succesivt förbättrats under det senaste året, med bland annat en bättre funktion för tidsbokning och koppling till tidboken i NCS Cross, vilket till exempel gjort det möjligt för patienterna att själva boka tid för Covid-vaccination på vårdcentral (vilket har varit det övervägande sättet att boka sig för vaccination på vårdcentral – de som inte har tillgång till 1177.se har ringt bokningstelefonen, som använt samma webbtidbok via 1177.se).

Under 2021 erbjöds följande ärendetyper på en majoritet av vårdcentralerna i länet:

- Mina bokade tider, av- och omboka tid
- Förnya recept
- Boka tid direkt
- Förnya hjälpmedel
- Beställ Journalkopia

Slutenvården använder också e-tjänsterna i 1177, och har pågående arbete med att införa flera tjänster. Den digitala plattform som primärvården ska använda skapar också möjlighet inom slutenvården på sikt.

3. I regelboken 2020 togs besöksersättning för fysiska besök bort men för att motivera vårdcentralerna att genomföra flera digitala besök behölls för dessa ersättningen om 200 kr. Vid utomregional vård följer Region Sörmland den överenskommelse man har inom SKR där fysiska utomlänsbesök till läkare faktureras med 2 178 kr och för sjukvårdande behandling 726 kr. Ersättningen för fysisk utomlänspatient tillfaller vårdcentralen medan besök gjord av sörmlänning ingår i kapiteringsersättningen. Digital utomlänsvård, följer riksavtalet med 500 kr för ett digitalt utomlänsbesök till läkare, 425 kr till psykolog/kurator/psykoterapeut och 275 kr till alla övriga legitimerade yrkesgrupper.

4. Jag har svårt att se att en förändrad lagstiftning skulle slå undan fötterna för att kunna bedriva digital vård. Däremot kommer troligen den digitala vården att integreras mer med den fysiska både utifrån god och nära vård men också det faktum att fler och fler regioner inför egna digitala tjänster. Jag skulle även gärna se att man på nationell nivå tydligare tar medicinsk ställning och gör ett arbete kring vilka typer av vårdärenden som kan respektive inte bör hanteras helt digitalt, möjlighet skulle ett sådant arbete kunna ske i SKR:s regi.

Jonas Lindeberg (VfP)
Regionråd med särskilt ansvar för hälso- och sjukvård