

Sektionen för hälso- och sjukvård
Olle Olsson

Socialdepartementet

103 33 Stockholm

Införande av bestämmelser som möjliggör ersättning för digitala vårdmöten

Sammanfattning

SKR ställer sig positiv till att regionerna ges möjlighet att medge att ersättning lämnas för digitala vårdmöten. SKR vill dock se vissa förtydliganden i förordningstexten. Det gäller bland annat följande:

- Det bör vara generella beslut för respektive läkarspecialitet och för fysioterapeuterna.
- Förordningstexterna bör formuleras mer enhetligt för de två yrkesgrupperna.

SKR har inget att erinra mot den föreslagna tiden för ikraftträdande.

Nya bestämmelser som tillåter ersättning för digitala vårdmöten inom den nationella taxan

I de föreslagna 5b respektive 6b §§ föreslås följande skrivning: ”...genomförs vid ett digitalt möte (digitalt vårdmöte) med ett belopp som den region inom vars område läkaren bedriver sin verksamhet och läkaren, eller en företrädare för denne, har kommit överens om.....” SKR menar att dessa skrivningar behöver förtydligas i syfte att uppnå vård på lika villkor, rättvist villkor för vårdgivarna samt en enkel och rimlig administration. SKR föreslår att regionerna i stället, efter att ha inhämtat synpunkter från de lokala samverkansorganen, bör fatta generella beslut om ersättningsnivå för respektive läkarspecialitet och för fysioterapeuterna.

Regionens beslut om att utge ersättning för digitala vårdmöten får rättslig verkan för det kollektiv som beslutet avser. Därmed behövs inga enskilda överenskommelser med enskilda vårdgivare, vilket SKR menar har ringa värde och innebär administrativt merarbete.

Första stycket i de föreslagna 5b respektive 6b §§ är vidare formulerade på olika sätt. Det gör ingen skillnad i sak men det skulle för uttolkningen i praktisk vardag underlätta om formuleringarna kunde göras mer samstämmiga, förslagsvis med utgångspunkt i den skrivning som föreslås för fysioterapeuterna.

I de första styckena finns även följande formulering ”digitalt möte (digitalt vårdmöte)”. SKR ser det som onödigt att använda två begrepp och föreslår att endast begreppet "digitalt vårdmöte" används. I detta sammanhang vill SKR även påminna om att det pågår en rad aktiviteter inom området digitala vårdmöten. Bland annat lägger utredningen Effektiv och behovsbaserad digital vård (Ds 2023:27) förslag om att med distanskontakt ska avses vårdkontakt i öppen vård där hälso- och sjukvårdspersonal och patient är rumsligt åtskilda. Detta omfattar även telefonkontakter. Det blir därför viktigt att det blir tydligt att begreppet digitalt vårdmöte inte omfattar telefonkontakter då detta regleras på annan plats i förordningarna. Med tanke på den snabba utvecklingen inom digitaliseringsområdet är det också viktigt att vara öppen för att den nu aktuella regleringen kan komma att behöva justeras för att takta med övrig utveckling på området.

SKR tillstyrker förslaget under punkt ett i de föreslagna paragraferna om att det krävs att regionen medger att ersättning lämnas för digitala vårdmöten. SKR ser det som en grundförutsättning för den nya regleringen.

SKR tillstyrker även skrivningarna under punkt två i de föreslagna paragraferna.

I de föreslagna paragraferna under punkt tre sägs att regionen och den enskilde vårdgivaren ska komma överens om hur lång tid ett digitalt vårdmöte ska vara och med vilka digitala verktyg ett sådant möte ska genomföras. Detta är en mer avgränsad skrivning än den som förslogs i SKR:s hemställan och i överenskommelsen med de två förbunden. SKR ser dock förslagen som rimliga men på samma sätt som vid fastställande av arvode bör regionerna fatta generella beslut om tidsgränser och med vilka digitala verktyg mötena ska genomföras för respektive läkarspecialitet och för fysioterapeuterna. Beslut om tidsgränser och med vilka verktyg mötena ska genomföras får på samma sätt som beslut om ersättning för digitala vårdmöten rättslig verkan för det kollektiv som beslutet avser. Därmed behövs inga enskilda överenskommelser med enskilda vårdgivare.

Med utgångspunkt i ovanstående synpunkter föreslår SKR följande justeringar av förordningstexterna:

5 b § För annan fysioterapeutisk behandling än sådan som anges i 6 och 7 §§ och som genomförs vid ett digitalt möte (digitalt vårdmöte) lämnas normalarvode med ett belopp som den region inom vars område fysioterapeuten bedriver sin verksamhet *fastställt*. ~~har kommit överens om.~~

Sådant normalarvode lämnas under förutsättning att

1. regionen medger att fysioterapiersättning lämnas för digitala vårdmöten,
2. villkoren i 4 § 1 är uppfyllda, och
3. regionen *har fastställt* ~~och fysioterapeuten, eller en företrädare för denne, har kommit överens om~~ hur lång tid ett digitalt vårdmöte minst ska vara och med vilka digitala verktyg ett sådant möte ska genomföras.

Under de förutsättningar som anges i 5 § lämnas reducerat normalarvode för digitala vårdmöten med belopp som motsvarar hälften av det överenskomna normalarvodet.

6 b § För andra åtgärder än sådana som anges i 7-10 §§ ~~Om en åtgärd enligt 4 § första stycket och som genomförs vid ett digitalt möte (digitalt vårdmöte)~~ lämnas normalarvode med ett belopp som den region inom vars område läkaren bedriver sin verksamhet *fastställt för respektive läkarspecialitet. har kommit överens om.* ~~har kommit överens om.~~ Sådant normalarvode lämnas under förutsättning att

1. regionen medger att läkarvårdsersättning lämnas för digitala vårdmöten,
2. villkoren i 4 § andra stycket andra meningen och tredje stycket samt 5 § är uppfyllda, och
3. regionen *för respektive läkarspecialitet har fastställt och läkaren, eller en företrädare för denne, har kommit överens om* hur lång tid ett digitalt vårdmöte minst ska vara och med vilka digitala verktyg ett sådant möte ska genomföras.

Under de förutsättningar som anges i 6 § lämnas reducerat normalarvode för digitala vårdmöten med ett belopp som motsvarar hälften av det överenskomna normalarvodet.

Ikraftträdande- och övergångsbestämmelser

SKR har inget att erinra mot den föreslagna tiden för ikraftträdande.

Sveriges Kommuner och Regioner

Anders Henriksson
Ordförande