

Digitala vårdmöten - Tillfällig riktlinje

Videomöten, legala krav

Inledning

Riktlinjen beskriver de krav och förutsättningar som vårdgivare ska följa när digitala vårdmöten erbjuds. Riktlinjen gäller alla verksamheter i Region Uppsala inklusive privata vårdgivare som arbetar på uppdrag av Region Uppsala.

Riktlinjen är tillfällig och framtagen med anledning av covid-19 och gäller till och med 31 december 2021, med möjlighet till förlängning.

Definition

Digitalt vårdmöte definieras som ett videomöte, likställt med ett fysiskt besök. Innefattar en av vårdgivaren utförd bedömning, beslut och/eller behandling via video. Videomöten är en vårdkontakt där en patient möter legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal eller kurator och där kommunikationen sker med hjälp av videoteknik så att deltagarna både kan se och tala med varandra i realtid.

Riktlinjen omfattar inte chatt och/eller andra frågetjänster.

Generella krav för digitala videomöten

I Region Uppsala ska Cambio Cosmics lösning Min Hälsa¹ användas i första hand. Den är kvalitetssäkrad utifrån regionens riktlinjer och krav samt uppfyller kravet om sammanhållen journalföring.

I de fall Cambio Cosmics lösning Min Hälsa inte kan hantera:

- Gruppsamtal/flerpartssamtal
- Skärmdelning
- Videomöte för vårdgivare som inte använder Cambio Cosmic som journalsystem ska nedan följande legala krav gälla för digitala vårdmöten.

Krav på videolösning

Invånarna ska känna förtroende och trygghet i Region Uppsalas verksamheter för att deras information skyddas och hanteras på rätt sätt. Krav på videolösning syftar till att skapa en trygg och säker miljö för patient och vårdgivare. För att möjliggöra digitalisering och säker delning av

¹ [Cosmic – Videobesök, riktlinje](#)

information ställer det krav på god informationssäkerhet. Människors säkerhet och integritet ska alltid prioriteras högst i förhållande till materiella värden.

Vårdgivare, både i egen regi och privata, ansvarar för att gällande lagar, förordningar och föreskrifter för uppdraget efterlevs vid införande och användande av en digital tjänst. Hur krav och risker på respektive nivå hanteras ska följa vedertagna standarder inom dataskydd och informationssäkerhet. Det innebär att Region Uppsala för de egna vårdförvaltningarna genomför informationssäkerhetsklassning, riskanalys, konsekvensbedömning. Arbetssättet är systematiskt och riskbaserat och utgår från verksamhetsbehovet.

Privata vårdgivare inom regionen ska genomföra de aktiviteter som åläggs dem att genomföra genom rådande lagar, regler eller avtal.

Rådande situation med covid-19 förändrar inte de legala kraven men kan innebära att vårdgivaren behöver förnya och komplettera tidigare gjorda bedömningar kring patient- och informationssäkerhet, till exempel att man inte längre klarar av att utföra nödvändig vård i nödvändig omfattning enligt tidigare riskbedömningar. Vårdgivaren ska väga in detta i sin nya riskbedömning och dokumenterar underlaget till sitt beslut, samt bevakar när behov av en ny bedömning är motiverad.

Vårdgivaren ska vara särskilt uppmärksam på hur tillgängliga produkterna på marknaden uppfyller de legala kraven enligt patientdatalagen, patientsäkerhetslagen m m

Medicinska riktlinjer och dokumentering

Medicinska riktlinjer, krav på dokumentation samt i förekommande fall avtalskrav gällande sammanhållen journalföring är detsamma för vårdgivaren och ska följas i enlighet med gällande lagstiftning och avtal. Vid videobesök gäller samma medicinska riktlinjer och vårdprogram som vid ett fysiskt möte. Det vill säga att det tids- och innehållsmässigt kan jämföras med de ställningstaganden som görs vid ett fysiskt besök (bedömning, ordination eller behandling).

Stramas rekommendationer "[Kvalitetsindikatorer vid digitala vårdmöten](#)" ska följas.

Ett digitalt vårdmöte ska journalföras i enlighet med gällande lagstiftning och avtal, likställt med ett fysiskt besök.

Dokumenthistorik

Författare

Anneli Kjellberg, Digitaliseringsdirektör och arbetsgruppen digitala vårdmöten.