

Bilaga 2a. Intervjuunderlag till regioner

Följande underlag skickades till
regionrepresentanterna inför intervjun

Preliminära uppgifter aktuella för insamling till nationellt primärvårds-
register vid Socialstyrelsen

Uppgifter

Personnummer

Besöksdatum¹

Form av primärvårdskontakt (t. ex. hembesök, mottagningsbesök, distans-
kontakt m.m.)

Besökstyp: Planerat/oplanerat

Utförande vårdenhet

Diagnos (ICD-kod)

Yttre orsak till sjukdom och död (ICD-kod)

Vårdåtgärd (KVÅ-kod)

Läkemedel som orsakat sjukdom/skada (ATC-kod)

Läkemedel som ges vid vårdkontakt (ATC-kod)

Remittering (från extern vårdgivare)

Funktionstillstånd (ICF-kod)

Utförande yrkeskategori

Rapporterande yrkeskategorier

(kan finnas ytterligare aktuella yrkeskategorier)

Läkare

Sjuksköterska

Barnmorska

Undersköterska

Fysioterapeut

Arbetsterapeut

Dietist

Hälso- och sjukvårdskurator

Psykoterapeut

Psykolog

Logoped

Naprapat

¹ Med "besök" avses även distanskontakter, dock inte okvalificerade sådana, som exempelvis tidsbokningar.

Rapporterande primärvårdsverksamheter²

Vårdcentraler³

Närakutmottagningar

Husläkarjourer

Hemsjukvård

Barnhälsovård

Mödrahälsovård⁴

Primärvårds-rehab

Läkarinsatser i Särskilt boende (SÄBO)

Frågor till regionerna

1. Vilka av bifogade uppgifter⁵ om vårdkontakter⁶ på individnivå har regionen tillgång till⁷ från regionalt drivna verksamheter, samt från vilka yrkeskategorier och vilken typ av verksamheter kommer dessa uppgifter?
2. Har regionen tillgång till motsvarande uppgifter från privata vårdgivare med vårdavtal med regionen?
 - Finns det några skillnader på data från regionala resp. privata vårdgivare med vårdavtal?
 - Har regionen tillgång till uppgifter från privata digitala vårdgivare?
 - Kommer uppgifterna från journalsystemen till regionens centrala system, eller finns det ytterligare källor utöver journalerna?
3. Finns det eventuella kvalitetsproblem med den data som regionen har tillgång till idag?
 - Om andra vårdgivares uppgifter ingår i dessa data, är det någon skillnad mellan data från regionen som vårdgivare respektive privata vårdgivare med vårdavtal?
4. Hur ser möjligheten till överföring av data⁸ (av befintliga uppgifter), samt tekniska förutsättningar för detta, från regionens primärvårdsverksamheter till Socialstyrelsen ut i dagsläget?
 - Bedömer ni att det finns någon skillnad mellan data från regionen som vårdgivare respektive privata vårdgivare med vårdavtal?
5. Inom vilken tid kan regionen regelbundet⁹ börja överföra den data Socialstyrelsen önskar samla in?

² Hur primärvården organiseras skiljer sig åt mellan olika regioner.

³ Med vårdcentraler avses här även husläkarmottagningar, allmänläkarmottagningar, hälsocentraler eller motsvarande.

⁴ Inklusivt barmorskemottagningar.

⁵ Uppgifterna ska vara strukturerade på så sätt att informationen återges i fördefinierade fält och är kodad utifrån vedertagna klassifikationer. Exempelvis att vårdåtgärder kodas med KVÅ-koder. Se bifogad variabellista för närmare detaljer.

⁶ Vårdkontakt kan här antingen vara fysiska möten, som vid hembesök och mottagningsbesök, eller distanskontakt (dock inte okvalificerade distanskontakter, som exempelvis tidsbokningar).

⁷ Med tillgång till menas att uppgifterna kan användas av regionen för rapportering och analys.

⁸ Beskrivning av hur uppgifter i dagsläget överförs till patientregistret finns i den bifogade föreskriften.

⁹ Dataöverföring till patientregistret sker i dagsläget månadsvis.

6. Vilka kostnader skulle förberedelser för regelbunden överföring av data medföra för regionen?
7. Vid en framtida uppgiftsskyldighet för primärvården; Finns det inom regionen behov av kontinuerliga utbildningsinsatser inom klassifikationer och tillhörande kodverk och i så fall för vilka personalgrupper?
8. Finns uppgifter om vilka patienter som har en fast läkarkontakt¹⁰ på vårdcentraler i regionens regi tillgängliga för regionen?
 - *Har regionen tillgång till motsvarande uppgifter från privata vårdgivare med vårdavtal?*
 - *Om dessa uppgifter inte finns, finns uppgifter på regionnivå om hur många (andelen) av de listade patienterna på respektive vårdcentral som har en fast läkarkontakt?*

¹⁰ Enligt 6 kap 3 § i patientdatalagen ska patienten ”få möjlighet att välja en fast läkarkontakt inom primärvården”. Det vill säga en namngiven läkare.