

AMERICAN
PSYCHIATRIC
ASSOCIATION



Τηλεψυχιατρική και COVID-19

Ενημέρωση για τους περιορισμούς της
τηλεϊατρικής ως απάντηση στον COVID-19

Σημείωση των μεταφραστών: Το παρακάτω κείμενο αφορά τη νομοθεσία και τις ενέργειες που έγιναν για την αντιμετώπιση του COVID-19 στις ΗΠΑ. Δεν είναι δυνατή η άμεση μεταφορά του στην Ελληνική πραγματικότητα. Κρίθηκε σκόπιμη η μετάφραση ώστε να αποκτηθεί εμπειρία όσον αφορά τον τρόπο που αντιμετωπίζουν παρόμοια θέματα κράτη με μεγαλύτερη εμπειρία στην τηλεϊατρική

Στις 6 Μαρτίου, του 2020, ο νόμος περί Ετοιμότητας και Ανταπόκρισης στον Κορωνοϊό (Coronavirus Preparedness and Response Supplemental Appropriations Act)_ απέκτησε νομική ισχύ. Το καταστατικό αυτό δίνει στο Υπουργείο Υγείας και Ανθρωπίνων Υπηρεσιών (HHS) την εξουσία να άρει τους γεωγραφικούς περιορισμούς επιστροφής των δαπανών από την Medicare για υπηρεσίες ψυχικής υγείας συνολικά, σε περιόδους έκτακτης ανάγκης. Ωστόσο, υπάρχουν δύο προϋποθέσεις:

- Για να πληροί τις προϋποθέσεις κάποιος για μια τηλεϊατρική συνεδρία ενώ βρίσκεται στο σπίτι, ο πάροχος θα πρέπει να έχει δει προηγουμένως τον ασθενή (π.χ. έχουν χρεωθεί υπηρεσίες της Medicare) τα τελευταία τρία χρόνια, πριν την μέρα της πρώτης τηλεϊατρικής συνεδρίας.
- Εάν ο ασθενής σκοπεύει να δει έναν νέο πάροχο για τηλεϊατρική συνεδρία, θα πρέπει πάροχος της ίδιας ιατρικής υπηρεσίας να έχει δει τον ασθενή με τη χρήση του ίδιου αριθμού φορολογικού μητρώου (ΑΦΜ), κατά τα τελευταία τρία χρόνια.

Επισήμανση: Παρόλο που η παραπάνω νομοθεσία εξουσιοδοτεί την εξουσία του Υπουργείου Υγείας και Ανθρωπίνων Υπηρεσιών να κάνει αυτές τις αλλαγές, ο Υπουργός Azar δεν έχει ακόμη ανακοινώσει αν πρόκειται να το κάνει ή όχι. Σας ενημερώνουμε για τις πιθανές αλλαγές, ώστε να μπορέσετε να προετοιμαστείτε. Η APA (American

Psychiatric Association – Αμερικανική Ψυχιατρική Εταιρεία) παρακολουθεί την κατάσταση και θα κρατά σε διαρκή ενημέρωση τα μέλη της για οποιαδήποτε εξέλιξη.

Τι μπορείτε να κάνετε

Εάν σκέφτεστε την μετάβαση των ασθενών σας από τα δια ζώσης ραντεβού στην τηλεψυχιατρική, μπορείτε να ξεκινήσετε με το εργαλείο Telepsychiatry Toolkit της APA. Το εργαλείο περιέχει 60+ ξεχωριστές σελίδες με καθοδήγηση σε θέματα σχετικά με την τηλεψυχιατρική, όπως κλινικές εκτιμήσεις, απαιτήσεις διαχείρισης και τεχνικής υποστήριξης για θέματα λογισμικού, καθώς και την οικονομική αποζημίωση.

Για όσους επιθυμούν να ξεκινήσουν άμεσα, το APA και η Αμερικανική Ένωση Τηλεϊατρικής (American Telemedicine Association) δημοσίευσαν από κοινού έναν οδηγό για το σκοπό αυτό (ΣΤΜ: ο οποίος επίσης μεταφράστηκε).

Ξεκινώντας : Τεχνικές προδιαγραφές

Τηλεϊατρική είναι η χρήση της ζωντανής τηλεδιάσκεψης με σκοπό να διευκολύνει την επαφή με τον ασθενή. Για την Medicare, την Medicaid (κρατικό πρόγραμμα ιατρικής περίθαλψης απόρων όλων των ηλικιών) και τις περισσότερες ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες, αυτό δεν περιλαμβάνει μονάχα την τηλεφωνική επαφή· ένα ραντεβού πρέπει να είναι ένα βίντεο ζωντανής μετάδοσης και συγχρονισμένο οπτικά και ακουστικά. Επιπλέον, κάθε λογισμικό που επιλέγετε πρέπει να είναι HIPPA-συμβατό (νόμος περί της δυνατότητας μεταφοράς της ασφάλισης και περί λογοδοσίας). Μολονότι η APA δεν δύναται να προτείνει ή να εγκρίνει μια λύση για το λογισμικό που θα χρησιμοποιήσετε στην κλινική σας πράξη, μπορούμε ωστόσο να σας προσφέρουμε σημείο εκκίνησης. Αρχικά επισκεφτείτε την σελίδα Απαιτήσεις Πλατφόρμας και Λογισμικού, από την εργαλειοθήκη της τηλεψυχιατρικής. Αυτή θα σας βοηθήσει να καταλάβετε τι πρέπει να ψάξετε, όταν κάνετε έρευνα αγοράς για λογισμικό της τηλεψυχιατρικής.

Λάβετε υπόψη ότι θα χρειαστεί να υπογράψετε μια συμφωνία, Business Associate Agreement (BAA) με οποιαδήποτε εταιρεία λογισμικού συνεργαστείτε, προκειμένου να εξασφαλιστεί η HIPAA-συμβατότητα. Δεν θα το κάνουν όλες οι εταιρείες τηλεδιάσκεψης (για παράδειγμα, το Face Time της Apple δεν θα μπορεί, και έτσι δεν είναι HIPAA-συμβατό). Βάσει ανεπίσημων αναφορών από τα μέλη προς την APA, τα μέλη έχουν υπογράψει τα συμφωνητικά BAA και χρησιμοποιούν το Zoom for Healthcare, το Megameeting Telemedicine, το VSee και το doxy.me. Και πάλι, ενώ η APA δεν εγκρίνει

ούτε συνιστά ρητά αυτές τις λύσεις, αποτελούν καλό έδαφος όταν θα ξεκινήσετε να ερευνάτε τι θα ήταν πιο κατάλληλο για τις δικές σας πρακτικές ανάγκες.

Οι γιατροί που προσφέρουν τηλεψυχιατρικές υπηρεσίες θα χρειαστούν άδεια από την εκάστοτε πολιτεία στην οποία διαμένει ο ασθενής κατά την παροχή των υπηρεσιών.

Τι γίνεται όμως με τις τηλεφωνικές κλήσεις;

Αφήνοντας στην άκρη το ζήτημα της επιστροφής δαπανών, υπάρχει μεγάλη ποικιλία ερμηνειών για τον αν οι αμιγείς τηλεφωνικές κλήσεις είναι σύμφωνες με τον νόμο του HIPPA. Βέβαια, όλα εξαρτώνται από το πως το τηλεφωνικό σύστημα που χρησιμοποιείτε, είτε πρόκειται για μια παραδοσιακή τηλεφωνική γραμμή (σταθερό τηλέφωνο), φορητή συσκευή, VoIP (υπηρεσίες μετάδοσης φωνής μέσω πρωτοκόλλου διαδικτύου π.χ τηλέφωνο που χρησιμοποιεί το διαδίκτυο για κλήσεις) , είτε για την χρήση ενός άλλου τηλεφωνικού συστήματος που είναι ενσωματωμένο σε μια εφαρμογή του κινητού, αντιμετωπίζει τις προστατευόμενες πληροφορίες υγείας (Protected Health Information, PHI) υπο το πρίσμα του HIPPA. Δεν υπάρχει άμεση και εύκολη απάντηση για αυτήν την ερώτηση.

Ο APA προτείνει να επικοινωνήσετε με το φορέα που χειρίζεται τυχόν εσφαλμένες ιατρικές πρακτικές, προτού έρθετε σε επαφή με τον ασθενή δια τηλεφώνου χωρίς τη χρήση βίντεο (μη αληθής τηλεϊατρική), προκειμένου να διερευνήσετε την επίσημη, νομική θέση του φορέα.

Ηλεκτρονική συνταγογράφηση ελεγχόμενων φαρμάκων δια μέσω τηλεϊατρικής

Ο νόμος Ryan Haight Act απαιτεί ο πάροχος υπηρεσιών υγείας να έχει εκτελέσει μια αρχική πρόσωπο με πρόσωπο εξέταση του ασθενούς και με αυτόν τον τρόπο να έχει εγκαταστήσει μια σχέση ιατρού-ασθενούς, πριν προχωρήσει στην ηλεκτρονική από απόσταση συνταγογράφηση ελεγχόμενων φαρμάκων. Από τις 17 Μαρτίου 2020 η DEA (Drug Enforcement Administration) δήλωσε ότι αυτή η προϋπόθεση αναστέλλεται για όλη τη διάρκεια της κατάστασης εκτάκτου ανάγκης.

Επικοινωνία με ομάδα πληρωτών «ως τρίτου μέρους» (Third Party Payers) και διευθυντές της Medicaid

Δεδομένης της αυξημένης ανάγκης για τηλεϊατρική και τηλεφωνικά ραντεβού με ασθενείς, η APA θα ήθελε να σας βοηθήσει να υποστηρίξετε οι υπηρεσίες αυτές να καλύπτονται από τις ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες και τη Medicaid όταν οι ασθενείς αδυνατούν να έρθουν στο γραφείο για τα συνηθισμένα τους ραντεβού. Μπορείτε να χρησιμοποιήσετε κάποιο υπόδειγμα επιστολής για να στείλετε στους ιδιωτικούς ασφαλιστές και τους διευθυντές της Medicaid που παρέχουν κάλυψη στους ασθενείς σας. Παρακαλώ, ενημερώστε την APA εάν λάβετε απάντηση.

Υπεύθυνος μετάφρασης

Κων/νος Ν Φουντουλάκης

Καθηγητής Ψυχιατρικής ΑΠΘ, Πρόεδρος Τομέα Ψυχικής Υγείας ΕΕΙ ΠΙΣ

Συνεργάστηκαν (με αλφαβητική σειρά):

Γκούση Όλγα

Γούσιου Δήμητρα

Ζαρρή Δέσποινα

Κατσάρα Αικατερίνη Ραφαέλα

Κυριαζάκου Γεωργία

Κυριλλίδου Δέσποινα

Λεοντάρη Βιργινία

Μπλέκας Απόστολος

Παδουβά-Μαρκουλάκη Μαρίνα

Σαχαρίδη Παναγιώτα

Σιμιτσή Αικατερίνη

Τοπαλίδου Αικατερίνη

Τουλγερίδου Ευανθία

Τριανταφύλλου Θεόδωρος

Τσαγκαλίδου Ελένη

Τσαουσίδου Σοφία

Τσιναρίδης Γεράσιμος

Τώνια Αικατερίνη

Φλώρου Αγγελική

Φραγκίδης Βασίλειος

Χέλμη Μαρία-Ελένη