

# VAL databaserna

---

## Datalager för uppföljning av vårdhändelser i SLL Översiktlig beskrivning

2017-11-23

Denna handbok beskriver översiktligt landstingets uppföljningsdatabaser i datalagret VAL. Utförligare beskrivningar av innehållet i VAL finns i VAL handböckerna som kan laddas ner från GUPS portalen (Gemensam Uppföljnings Plattform Sll) <http://gups.sll.se>. Vårdgivare som har slutit avtal med Stockholms läns landsting har åtagit sig att leverera information elektroniskt till SLL. Beroende på verksamhet rapporterar vårdgivaren vårdhändelser till olika system. I datalagret finns samlat information från ett antal olika verksamheter/grundsystem som t ex GVR, ARV, ListOn, FUMS etc.

## INNEHÅLLSFÖRTECKNING

<b>INLEDNING</b> .....	<b>3</b>
Schematisk skiss systemsamband .....	4
<b>TABELLER/DATABASER (SAS DATASET) SOM INGÅR I VAL</b> .....	<b>5</b>
SLV Slutenvård .....	5
OVR Öppenvård .....	5
KON Primärvård .....	6
DEB Ekonomi .....	6
ARV Privata specialister.....	8
HUSLVAL Listningsinformation primärvård .....	8
ULV/ULD Utomlänsvård.....	8
FUMS Medicinsk service .....	9
VPE Vårdperioder .....	9
VGUIDE Vårdguidens telefonrådgivning .....	9
HJM Hjälpmedelsförskrivningar.....	10
FLYTT Flyttinformation .....	10
Styrtabeller - hjälptabeller .....	10
<b>LÄKEMEDEL</b> .....	<b>10</b>
<b>EXPORTFILER</b> .....	<b>11</b>
<b>HSF SPECIFIKA TABELLER</b> .....	<b>12</b>
AMBU Ambulans .....	12
Liggande transporter .....	12
FAKTURA Raindance .....	12
Telefon Telefontillgänglighet.....	12
WebCare .....	12
Tandvård.....	13

<b>Tolk.....</b>	<b>13</b>
<b>Diagnos- Åtgärdsdatabaser .....</b>	<b>13</b>

## **Inledning**

VAL består av ett antal statistikdatabaser (tabeller) innehållande data om slutenvård, öppenvård, listningsinformation från husläkarsystemet, fodringar/skulder för producerad vård (HEJ), flyttningar till/från Stockholms Län, avlidna inom länet samt recepttransaktioner.

Statistik databaserna lagras som SAS dataset (tabeller) i GUPS (Gemensam UppföljningsPlattform SLL)

Åtkomst till VAL sker via SAS programvara eller med någon programvara som kan utgöra ODBC-klient, t ex Access.

Generellt gäller att VAL databaserna en gång per månad hämtar/får data från skilda grundsystemen som t ex GVR, HEJ, ListOn, ARV, VIKTORIA, FUMS, CAKNET och ASAB.

Vid inläsning av data om producerad vård krypteras personnumret till ett för varje patient unikt ID-nummer vilket innebär att patientens identitet inte kan avslöjas i VAL. Fr o m 1995 års VAL tabeller är detta ID nummer unikt för patienten över åren och i alla VAL tabeller. Detta gör det möjligt att följa en persons vårdkonsumtion över åren i de olika VAL tabellerna.

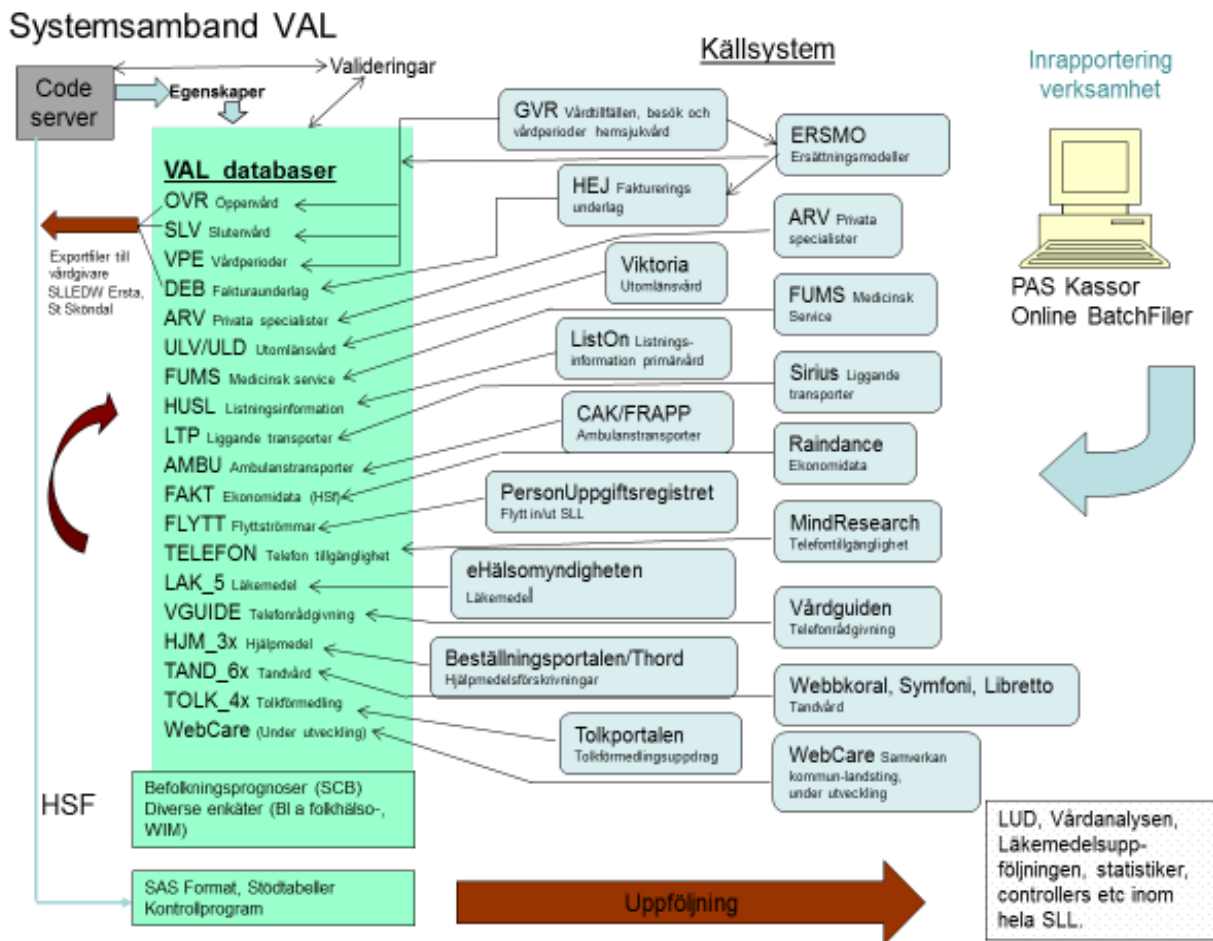
Dessutom hämtar VAL internt ett antal hjälpvariabler från andra system som t ex kodservern eller gör egna beräknade kolumner för att underlätta den statistiska uppföljning.

Exempel på ”hjälpvariabler” är specialitet, avdelningstyp, ålder, producerande företag, osv.

Databaserna används framförallt av analytiker/controllers inom SLL.s sjukvård för analys/uppföljning av medicinsk/ekonomisk information av producerad vård.

Flera intressenter använder VAL som grundkälla för att utveckla egna skräddarsydda, lättanvända system som t ex kan nås via WEBBEN.

## Schematisk skiss systemsamband



Verksamheten rapporterar vårdinformation till olika centrala system beroende på syfte/verksamhet.

Data från "källsystemen" skickas till VAL:s datalager.

Respektive VAL databas uppdateras. Databasen Privata specialister med data från ARV, Fakturaunderlag med data från HEJ osv.

Respektive databas kompletteras med information (variabler) för att underlätta statistiska analyser (t ex med egenskaper från codeserver, hämtning internt mellan VAL databaserna, beräknade variabler etc).

## **Tabeller/databaser (SAS dataset) som ingår i VAL.**

Generellt gäller att data hämtas månadsvis till VAL från vissa grundsystem. I de fall personnummer förekommer krypteras de till ett för patienten unikt ID nummer. Fr o m 1995 års VAL tabeller är detta ID nummer unikt för patienten över åren och i alla VAL tabeller. Detta gör det möjligt att följa en persons vårdkonsumtion över åren samt matcha de olika VAL tabellerna med varandra, men det går inte att se vem patienten är. Dekryptering av personnumren är inte möjlig.

Dessutom skapas i VAL ett antal hjälpvariabler som beräknas eller hämtas från andra system, t ex specialitet, avdelningstyp, ålder, producerande företag, etc för att underlätta statistisk uppföljning.

### **SLV Slutenvård**

Slutenvårds VAL hämtar uppgifter om patienter som skrivs in i den slutna vården från GVR (Gemensamt VårdRegister) dit de levererats av producenterna. Slutenvårds-Val innehåller detaljerade uppgifter om alla registrerade vårdtillfällen inom den av SLL finansierade vården:

- SLLs egna sjukhus
- privata sjukhus som har vårdavtal med SLL.

Även vård av utomlänspatienter inom SLL redovisas här. Vård av SLL-invånare vid vårdenheter utanför länet (utomlänsvård) redovisas däremot i databasen ULV-Val.

För varje vårdtillfälle innehåller SLV-Val uppgifter om

- vårdenheten (företagskod, kombikod mm)
- patienten (sjukvårdsområde, ålder, kön, husläkarlistning mm)
- vårdtillfället (in- och utskrivning, diagnoser mm)
- produkter enligt ersättningssystemets regler (inkl debiterat belopp).

SLV-Val innehåller en rad per vårdtillfälle. Denna rad kan i förekommande fall innehålla flera olika diagnoskoder, åtgärds-koder och produktkoder.

Det finns en SLV-Val-databas per kalenderår. Varje databas innehåller alla vårdtillfällen som pågått under någon del av året (även nu pågående vårdtillfällen, dvs ineliggande patienter).

Slutenvårdstabeller finns fr o m 1993.

### **OVR Öppenvård**

Uppgifter om besök hämtas från GVR dit de rapporterats av vårdproducenterna.

Öppenvårds-Val innehåller detaljerade uppgifter om alla registrerade besök inom den av SLL finansierade vården:

- SLLs sjukhus och primärvårdsmottagningar
- SLLs övriga öppenvårdsenheter
- privata sjukhus och andra vårdgivare som har vårdavtal med SLL
- privata husläkare inom vissa områden (för närvarande gamla NÖSO).

Även vård av utomlänspatienter inom SLL redovisas här. Vård av SLL-invånare vid vårdenheter utanför länet (utomlänsvård) redovisas däremot i databasen ULV-Val.

Besök hos privata specialister och vissa sjukgymnaster som betalas av SLL redovisas i databasen ARV-Val.

För varje besök innehåller OVR-Val uppgifter om

- vårdenheten (företagskod, kombikod mm)
- patienten (beställarområde, ålder, kön, husläkarlistning mm)
- besöket (vårdgivare, vissa diagnoser mm)
- produkter enligt ersättningssystemets regler (inkl debiterat belopp).

OVR-Val innehåller en rad per besök. Denna rad kan i förekommande fall innehålla flera olika vårdgivare, diagnoskoder, åtgärds-koder och produktkoder.

Det finns en OVR-Val-databas per kalenderår. Varje databas innehåller alla besök som ägt rum under året.

Öppenvårds tabeller finns fr o m 1993.

### **KON Primärvård**

OBS: Den särskilda sk PRIRAPP-rapporteringen av vårdkontakter inom primärvården ska upphöra från 2013 enligt beslut av HSNf. I stället ska även primärvården rapportera diagnoser och ibland åtgärder i den vanliga besöksregistreringen så att uppgifterna finns i öppenvårds VAL. Därför upphör Kontakt-Val från 2013.

Kontakt-Val innehåller (dock inte med data från samtliga verksamheter) uppgifter från vårdcentraler, husläkarmottagningar, narakuter och primärvårdsjourer enligt det urval av vårdhändelser ur GVR (Gemensamt VårdRegister) som skapades i projektet Prirapp (Rapportering av vårdkontakttyper och diagnoskoder i primärvården). Rapportering sker från enheternas journalsystem till GVR.

Det primära syftet är samla de uppgifter om vårdkontakttyp och diagnoser från alla vårdcentraler och husläkarmottagningar m fl som registrerats i respektive journalsystem. Primärvårds tabellerna finns från år 2003.

### **DEB Ekonomi**

DEB-Val innehåller detaljerade uppgifter om alla debiteringsposter för ersättning till vårdgivarna inom den av SLL finansierade vården.

Uppgifterna hämtas från systemet HEJ och (för undersökningar vid Unilabs mammografi-enhet på S:t Görän) från Unilabs faktureringsystem.

HEJ behandlar dels alla vårdhändelser som rapporterats till GVR och ska debiteras enligt Ersmo, dels alla övriga vårdhändelser som behandlas av Ersmo (för närvarande cellprovtagningar enligt FUMS), dels alla mammografi-undersökningar enligt Sectra RIS ("Mamrad") utom dem på Unilabs/S:t Görän, och dels manuella debiteringar och krediteringar direkt i HEJ.

Det innebär att i DEB-Val ingår debiteringsposter för:

- alla debiterade slutenvårdstillfällen i SLV-Val
- alla debiterade besök i OVR-Val
- alla debiterade vårdperioder inom ASIH i VPE-Val
- alla debiterade cellprovtagningar från FUMS
- alla mammografibesök i Sectra RIS ("Mamrad") (inklusive dem på Unilabs)
- alla manuella registreringar i HEJ.

Även vård inom SLL av utomlänspatienter ingår.

I DEB-Val ingår inte

- vård av SLL-invånare utanför SLL, utomlänsvård (den redovisas i ULV-Val och ULD-Val)
- vård av privata specialister och vissa sjukgymnaster (den redovisas i ARV-Val)
- tilläggsdebiteringar som registrerats manuellt i Vårdfaktura eller i vårdgivarnas egna faktureringsystem.

Utförd vård ersätts av SLL genom att ”vårdprestationer” i form av *produkter* knyts till vårdhändelser (vårdtillfällen och besök). Samma vårdhändelse kan ha flera olika produkter med olika produktkoder, exempelvis en grundersättning för händelsen och ett eller flera olika tillägg. Varje produkt har ett antal, som i de flesta fall är 1 men som för vissa produkter kan vara större än 1. Produkterna kan debiteras i samma debiteringsperiod eller i olika perioder, ibland även olika år, beroende på när de först registrerats.

Varje debiterbar produkt på en vårdhändelse skapar minst en debiteringspost. Varje debiteringspost har bland annat en uppgift om i vilken debiteringsperiod den ingår i HEJ-systemets faktureringsunderlag. Samma vårdhändelse och till och med samma produkt på en vårdhändelse kan förekomma i flera olika debiteringsperioder, framför allt om

- antalet av produkten har ändrats vid något tillfälle, så att den senare perioden innehåller en tilläggsdebitering (“+ 2 st av denna produkt”) eller en kreditering (“-1 st av denna produkt”)
- vårdhändelseuppgifterna knutna till produkten har ändrats, så att den senare perioden innehåller både en kreditering med de tidigare uppgifterna och en debitering med de nya uppgifterna
- hela vårdhändelsen har makulerats – vilket leder till att samtliga tidigare debitera produkter för händelsen krediteras i den senare perioden.

Samma vårdhändelse och produkt kan även förekomma i flera debiteringsposter från samma debiteringsperiod, framför allt om

- vårdhändelseuppgifterna knutna till produkten har ändrats så att det enligt ovan finns både en krediteringspost och en debiteringspost i en senare period
- vårdhändelsen har ägt rum hos en underleverantör till en huvudleverantör som har vårdavtal med beställaren, så att HEJ och DEB-Val har flera *produktomgångar* avseende underleverantörens fakturering av huvudleverantören respektive huvudleverantörens fakturering av beställaren; se vidare avsnittet om underleverantörer längre ner.

Debiteringsposterna är prissatta enligt respektive vårdgivares egna prislistor, så många produkter kan ha olika priser hos olika vårdgivare. Vissa andra produkter har ett fast pris

DEB-Val och andra utdata från HEJ-systemet är normalt grunden för vårdgivarnas fakturering av beställaren (HSN eller TioHundra-nämnden). I den verkliga faktureringen kan vårdgivaren ha gjort

Det finns en DEB-Val-databas per kalenderår.

HEJ/DEB tabeller finns fr o m 1994.



### **ARV Privata specialister**

ARV-VAL innehåller alla besök som ersatts via ARV systemet. För närvarande ingår besök hos privata specialistläkare och sjukgymnaster, ersatta enligt nationella taxan eller enligt vårdavtal med landstinget.

Varje post i ARV tabellerna beskriver ett besök.

ARV tabeller finns från 1998

### **HUSLVAL Listningsinformation primärvård**

HUSLVAL innehåller uppgifter för alla boende inom Stockholms län Data hämtas från husläkarsystemet ListOn.

Tabellen innehåller uppgifter om alla boende i Stockholms län.

För dessa personer kan t ex utläsas vilket betjäningssområde som har befolkningsansvar och personernas egna val inom primärvården.

Varje post i HUSLVAL tabellen innehåller uppgifter om en individ.

### **ULV/ULD Utomlänsvård**

Utomlänsvård (som avser vård av stockholmare hos andra landsting än SLL) debiteras enligt riksavtalet och faktureras av respektive landsting till SLL.

Fakturorna behandlas av LSF - redovisning, via datasystemet Viktoria.

Vårdhändelserna som debiteras är av tre huvudtyper, kallade vårdformer:

- Sluten vård (vårdtillfällen)
- Öppen vård (besök)
- Extra vård (ersättning för transporter, labbanalyser, röntgenundersökningar eller vistelse på patienthotell; dessa är ofta men inte alltid tidsmässigt knutna till ett besök eller vårdtillfälle).

Sluten och öppen vård underindelas i ett antal olika vårdtyper. På liknande sätt underindelas extra vård i ett antal olika kostnadstyper

ULV och ULVAL innehåller all utomlänsvård som utfakturerats av Viktoria på individnivå.

Tabellerna finns från år 2000

## **FUMS Medicinsk service**

Databasen innehåller uppgifter om de åtgärder inom medicinsk service som fakturerats till SLL enligt de sk FUMS-avtalen (FaktureringsUnderlag Medicinsk Service).

Det är inte alla medicinsk service som omfattas av FUMS-avtalet. Sjukhusens egna beställningar av medicinsk service ingår inte vare sig från slutenvården eller öppenvården. Den medicinska service som ingår är den som beställts av den öppenvård som drivs av SLL. Till detta kommer även den medicinska service som beställs av privat driven öppenvård om SLL betalar hela eller delar av kostnaden.

Dessutom kan privata vårdgivare för den medicinska service som de själva betalar hela kostanden för välja om de vill ansluta sig till FUMS-avtalet. Det är inte heller alla olika typer av medicinsk service som ingår även om allt fler tillkommit sedan starten med labmedicin juli 2002. Röntgen tillkom april 2003, klinisk fysiologi januari 2004, andrologi och endoskopi januari 2008. FUMS tabeller finns från år 2003

## **VPE Vårdperioder**

Tabellen innehåller information om patienter inskrivna i basal hemsjukvård eller ASIH (avancerad sjukvård i hemmet). Att vara inskriven på en vårdperiod inom hemsjukvård, (vård i hemmet), ska ej förväxlas med inskrivning/inläggning inom slutenvården (vårdtillfälle), t ex sjukhusvård. Observera att förutom rapporteringen av hemsjukvårdsperioder till GVR (VPE VAL) ska både basal och avancerad hemsjukvård dessutom rapportera sina hemsjukvårdskontakter som öppenvårdsbesök i GVR (OVR VAL).

Vårdperiods VAL startar med år 2009. Det innebär att inga vårdperioder som avslutats före 2009 hämtats från GVR

## **VGUIDE Vårdguidens telefonrådgivning**

VAL databasen för uppföljning av vårdguidens telefonrådgivning införs under 2013. Data om samtal finns från år 2011.

Sjukvårdsrådgivningen på telefon finns tillgänglig dygnet runt, året runt. Erfarna sjuksköterskor hjälper dem som ringer till sjukvårdsrådgivningen att bedöma om de behöver söka vård och i så fall var.

En annan viktig uppgift för sjukvårdsrådgivningen är att ge invånarna korrekta råd om hur de kan behandla sig själva vid lindrigare sjukdomar och besvär.

Varje dygn hanterar Vårdguiden ca 4 000 samtal som journalförs. Vårdguiden-VAL innehåller data från det telefonrådgivningssystem som används för att registrera samtal till Vårdguiden. En gång per dag framställs en exportfil innehållande samtals-data som registrerats föregående dag i telefonrådgivningssystemet i Stockholms län. Filen överförs dagligen till VAL för uppdatering VALs telefonrådgivnings databaser.

## **HJM Hjälpmedelsförskrivningar**

De två systemen Beställningsportalen och Thord ska en gång per månad leverera en exportfil till VAL med uppgifter om förskrivna hjälpmedel av olika slag.

Beställningsportalen och Thord (Tekniska hjälpmedel ordersystem) är förskrivningsstöd för vårdpersonal inom Stockholms läns landsting med rätt att förskriva och beställa hjälpmedel.

- Beställningsportalen hanterar hjälpmedel för personer med rörelse-, kommunikations- och kognitions hinder, inkontinens problem samt medicintekniska produkter, testmaterial för diabetes, närings-, förbands-, och kompressionsartiklar.
- Thord hanterar hjälpmedel för hörsel, ortopedi, syn (afaki och diplopi) samt för hårsättning. För övriga kosmetiska proteser hanterar Thord endast fakturering och statistik.

Källsystemen hanterar ett tiotal olika hjälpmedelsområden som på flera sätt fungerar olika. Alla slags hjälpmedel kommer dock att redovisas i gemensamma Val-databaser.

Hjälpmedels Val kommer att bestå av tre huvuddatabaser och ett antal tabeller för stöduppgifter om artiklar, leverantörer, förskrivare etc. Hjälpmedelsdatabaserna är:

- Hjälpmedelsförskrivningar till patienter ("förskrivningsorder"). En rad per förskriven artikel.
- Uttag av hjälpmedel, inom de hjälpmedelsområden där flera uttag kan vara möjliga. En rad per uttag.
- Faktureringar av hjälpmedel. En rad per fakturapost.

Data finns från år 2009.

## **FLYTT Flyttinformation**

Tabellen innehåller uppgifter om händelser såsom dödsfall och in/utflyttningar till Stockholms län fr o m 1995-01. Flyttningar **inom** länet och nyfödda ingår ej.

Personnummer är krypterat enligt samma princip som för övriga tabeller i VAL.

Varje post i FLYTT tabellen innehåller en händelse enligt ovan för en person.

## **Styrtabeller - hjälptabeller**

Här finns ett antal tabeller som skapas från kodserverns exportfiler, Exempel på tabeller är kodserverns hela kombika-, diagnos- och produktregister. Tabellerna uppdateras varje natt

## **Läkemedel**

För åtkomst till Läkemedelsdatabaserna i VAL krävs särskild ansökan. Läkemedelsdelen i VAL innehåller information om läkemedel inköpta av privatpersoner via recept eller som egenvårdsläkemedel samt läkemedel rekviderade till vårdgivare, främst sjukhus men även övriga vårdgivare.

Underlaget för vår statistik levereras i huvudsak via Apotekens Service AB (ASAB) men också i viss mån direkt från apoteksaktörerna och läkemedelsleverantörer.

Aktuell statistik omfattar alla läkemedel samt övriga varor som ingår i Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TLV's) läkemedelsförmån. Dessutom finns extra information om läkemedel som SLL subventionerar vid sidan av nationella högkostnadsskyddet.

Egenvårdsdata innehåller information om icke receptbelagda läkemedel men är efter Apotekens omreglering av tveksam kvalitet beroende på osäker inrapportering från alla nya försäljningsställen. Data för receptbelagda läkemedel innehåller information om var förskrivning skett och sedan 2010-07-01 också information om vem receptet skrivits ut till i form av ett pseudonymiserat idnummer som gör att man kan koppla läkemedelsförskrivning till annan behandling av samma individ dock utan att för den skull identifiera vem personen är.

Informationen om rekvirerade läkemedel innehåller information om vilken verksamhet som rekvirerat respektive leverans

Samtliga typer av data innehåller information om volymer och kostnader och för receptbelagda läkemedel kostnaderna uppdelat på vad patienten och vad SLL betalar.

Information uppdateras regelbundet varje månad.

## **Exportfiler**

GUPS (Gemensam Uppföljnings Plattform SLL) där VAL ingår tillhandahåller en tjänst som gör det möjligt för vårdgivare som har tillgång till SLLnet att via en SFTP tjänst ladda hem exportfiler från GUPS plattformen med den **egna** vårdproduktionen. Urvalet av vårdhändelser (besök, vårdtillfällen och fakturaunderlagsposter) till exportfilerna styrs av vårdgivarens företagskod enligt tabellen Foretag i Codeserver.

Alla vårdhändelser i exportfilerna hämtas från VAL databaserna för öppen- och slutenvård samt debiteringar. VAL har i sin tur hämtat informationen från GVR (Gemensamt VårdRegister) dit vårdgivaren rapporterar vårdtillfällen och besök samt från HEJ systemet.

## **HSF specifika tabeller**

Databaserna nedan är endast åtkomliga inom HSF.

### **AMBU Ambulans**

För att kunna följa upp ambulansverksamheten på ett effektivt sätt samt följa patientens väg genom vården från ambulanstransporten skapas ambulans-VAL. Ambulans-VAL grundar sina uppgifter på data från patientjournaler skapade i CAKNET, ambulansverksamhetens datoriserade journalsystem. Fr o m 2016 avvecklas CAKNET och ersätts med FRAPP (framtidens prehospitala plattform). Systemen innehåller data från prioriterings- och dirigeringsstjänstens datasystem och uppgifter/data inmatade från ambulansen i samband med ett ambulansuppdrag.. De uppgifter som hämtas från patientjournalen består av patientuppgifter, var man hämtat och lämnat patienten, bedömt tillstånd, hur akut uppdraget är (prio), vilken/vilka enheter som varit med samt tidsuppgifter såsom utlarmningstid, tid för när uppdrag kvitterats, tid när ambulans är framme på plats m fl. Ambulans tabeller finns från år 2009.

### **Liggande transporter**

Liggande transport är till för patienter som måste transporteras liggande men inte har behov av medicinsk vård under transporten. Transporten utförs endast till, från eller mellan inrättningar där landstinget har avtal för att ge sjukvård. Tabeller finns från år 2010.

### **FAKTURA Raindance**

Faktura VAL innehåller uppgifter ur HSNf:s ekonomisystem (Raindance) för kostnader, intäkter och budget. Per rad kan uppgifter utläsas som t ex, redovisningsperiod, uppdrag, avtal, konto, ansvar, delverksamhet samt olika belopp som utfall-, budgeterat- prognostiserat per period

### **Telefon Telefontillgänglighet**

Databaserna avser att mäta verksamheternas (vårdcentraler, psykiatrimottagningar etc) tillgänglighet på telefon för befolkningen. Tabeller finns från år 2006.

### **WebCare**

WebCare är e-tjänst/ IT-stöd för informationsöverföring och samordnad vårdplanering mellan slutenvård, kommun och primärvård inom Stockholms län. Syftet med samordnad vårdplanering (SOVP) är att säkerställa tryggheten och säkerheten för patienten genom att upprätta en vårdplanering där ansvarsfördelningen mellan kommun (med insatser enligt SoL, socialtjänstlagen) och landsting fastställs. Omfattar alla målgrupper och åldrar för att säkerställa en trygg övergång mellan landstingets och kommunens ansvarsområden. Samordningen sker mellan tre utförare – slutenvården, kommunen (som beslutar om hemtjänstinsatser) och primärvården.

SOVP består av fyra delprocesser/steg

- underrätta om inskrivning i slutenvård
- kalla till samordnad vårdplanering
- upprätta en samordnad vårdplan
- underrätta om utskrivningsklar.

Varje ärende visas som en rad i databasen innehåller stor mängd statuskoder/information från olika parter och från olika steg i processen.

WebCare VAL införs 2016 med uppgifter om ärenden från o m 2011, uppdatering sker varje natt.

### **Tandvård**

Systemen **Webbkoral**, **Symfoni för utfärdare** och **Symfoni för vårdgivare** är webbsystem som utvecklats i omgångar sedan 2008 för att täcka in de olika delarna av den landstingsfinansierade tandvården för vuxna; uppsökande verksamhet, nödvändig tandvård, tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling samt tandvård för personer med vissa funktionsnedsättningar.

Systemet **Libretto** är ett webbsystem som utvecklats i etapper från 2009 till 2013 för att täcka in alla delar av den landstingsfinansierade vården som erbjuds barn och ungdomar i åldrarna 0-19 år.

I samarbete med tandvårdsenheten har ett antal VAL databaser som hämtar data från ovanstående system tagits fram för att i möjligaste mån täcka HSFs behov av uppföljning av tandvårdsverksamheten.

### **Tolk**

Tolkportalen är en gemensam väg för att beställa tolkar hanterade av Stockholms Läns Landsting. Invånare kan beställa tolkar för döva. Hälso- och sjukvårdspersonal kan beställa både tolk för döva och språktolkar. Syftet med tolkportalen är dels att förbättra tillgänglighet för beställning av tolkar, dels att få alla tolkbeställningar samlade för uppföljningsändamål.

Tolk VAL innehåller för närvarande information om språktolkars uppdrag. För respektive uppdrag finns bl a uppgifter om person, tidpunkter, språk, avbokat, betalningsansvarig, kostnader, vitesbelopp, tolkmetod, uppdragsavvikelse, osv.

### **Diagnos- Åtgärdsdatabaser**

Syftet med databaserna är att förenkla analyser av åtgärder / diagnoser för de vårdtillfällen och besök som rapporterats till GVR och som återfinns i VALs öppen- och slutenvårdsdatabaser (OVR- och SLV).

Databaserna innehåller alla vårdhändelser (besök och avslutade vårdtillfällen) för de senaste fem årens rapportering av diagnoser/ åtgärder till GVR för vårdtillfällen.

Urval sker ur GVR i samband med VALs sedvanliga månadskörning vid månadsskiftena.

Alla åtgärder / diagnoser hämtas (max 20 st) till skillnad mot SLV och OVR databasen där max antal är 10 stycken av vardera.