

Gäller för: Skaraborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Caroline Bjärkvall, (carsa16), Strateg

Granskad av: Annette Trengde Jarlshammar, (anntr2), Utvecklingschef

Godkänd av: Christer Printz, (chrpr), Chefläkare

Giltig från: 2024-05-17

Giltig till: 2026-05-17

# Efterföljande besök-förtydligande till regional tillämpningsanvisning

## Förändringar sedan föregående version

Ny riktlinje.

## Bakgrund, syfte och mål

Vid genomlysning av Skaraborgs sjukhus (SkaS) väntelistor för efterföljande besök har det uppmärksammats att sjukhusets verksamheter inte registrerar lika. Det finns inga tydliga regionala registreringsrutiner och tillämpningsanvisningar för efterföljande besök. Nedanstående riktlinjer är förtydligande utifrån SKR dokument kring rapportering för efterföljande.

### **Socialstyrelsens definition återbesök:**

Öppenvårdsbesök som har medicinskt samband med tidigare besök eller vårdtillfälle inom samma medicinskt verksamhetsområde (klinik/basenheter/motsvarande), vårdcentral eller motsvarande.

Vårdkontakter som sker efter medicinskt måldatum orsakat av patientens eget val registreras som patientvald väntan (PVV). ”Medicinskt orsakad väntan (MoV)” – registreras när sjukvårdspersonal bedömer och beslutar att patientens hälsotillstånd (av medicinska skäl) inte tillåter att planerat återbesök genomförs.

## Arbetsbeskrivning

### **1. Av- och omboka erbjuden tid**

För patient som vill av- eller omboka en erbjuden tid, till exempel via kallelse, gäller nedanstående rutin på SkaS.

Om patienten vill skjuta fram planerat återbesök, kan måldatumet flyttas fram efter en medicinsk bedömning. Annars registreras patientvald väntan (PVV).

Om en patient tas bort från väntelistan så kontrollera om patienten har fler väntelisteposter inom samma verksamhet.

Patient av-/ombokar erbjuden tid vid ett tillfälle	Patienten erbjuds ny tid. Om ny tid överskrider medicinskt måldatum registreras PVV. Informera patienten att ett senarelaggt återbesök kan vara olämpligt baserat på den medicinska bedömningen
Patient av-/ombokar erbjuden tid två gånger	Vårdåtagandet avslutas/returneras till eventuell remittent eller vårdcentral efter att medicinskt ansvarig värderat patientens autonomi och medicinska behov. Det vill säga vi erbjuder två tider, sedan avslutas vårdåtagandet om inte särskilda skäl föreligger ex att patienten inte kan avslutas av någon anledning.
Patienten erbjuds en tid men meddelar att den inte vill eller kan komma. Patienten har kanske rest bort, bor utomlands några månader, vill bli kallad om t ex 6 månader eller att de hör av sig när de åter är i Sverige.	Är patienten inte intresserade av att få vård när de erbjuds så remitteras patienten åter till remittenten/vårdcentral, såvida det inte kroniker eller patienter som av någon anledning inte kan avslutas. Det skall alltid vara avstämt med medicinsk ansvarig.  I första hand tas patienten bort från väntelistan och uppmanas höra av sig. I andra hand står patienten kvar på väntelistan men registreras med PVV.

## 2. Uteblivna besök

Patient uteblir vid ett tillfälle	Patienten erbjuds ny tid. Om ny tid ligger bortanför medicinskt måldatum registreras PVV
Patient uteblir från två tillfällen	Vårdåtagandet avslutas/returneras till eventuell remittent/vårdcentral efter att medicinskt ansvarig värderat patientens autonomi och medicinska behov.

Om medicinskt ansvarig värderat att patienten ska kallas en tredje gång, trots två uteblivna besök	Registreras med PVV
Patienten uteblir och går inte att nå via brev eller telefon trots upprepade försök (inklusive patienter med skyddad identitet/adress)	Överväg om vårdåtagandet kan avslutas och informera eventuell remittent

### 3. Övrigt

Patienten meddelar uttryckligen att man inte vill ha fortsatt kontakt med kliniken	Avsluta vårdåtagandet och dokumentera i journalen
--	---

## Relaterad information

[Styrdokumentet förstabesök och operation](#)

[Dokument | Väntetider i vården | SKR](#)

## Arbetsgrupp

SkaS Registreringsråd (beredande)

SkaS arbetsgrupp för ökad kvalitet i väntelistor (referens)

SkaS Produktionsfunktion (referens)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Riktlinje

**Gäller för:** Skaraborgs Sjukhus

**Innehållsansvar:** Caroline Bjärkvall, (carsa16), Strateg

**Granskad av:** Annette Treng Jarlshammar, (annt2), Utvecklingschef

**Godkänd av:** Christer Printz, (chrpr), Chefläkare

**Dokument-ID:** SKAS9733-626477549-19

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2024-05-17

**Giltig till:** 2026-05-17