

Gäller för: Sahlgrenska Universitetssjukhuset  
Innehållsansvar: Christian Lindberg, (chrli43), Strateg  
Granskad av: Helena Rexius, (helre3), Strateg  
Godkänd av: Helena Rexius, (helre3), Strateg

Giltig från: 2025-01-27

Giltig till: 2027-01-27

# Val av vårdnivå

## Syfte

Rutinen syftar till att förtydliga definitionen av de vårdnivåer (länssjukvård, regionsjukvård, vård av rikssjukvårdskaraktär, nationell högspecialiserad vård) som förekommer på Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU) samt att kvalitetssäkra att alla vårdkontakter registreras med rätt vårdnivå.

## Bakgrund

Vårdnivån används för att beskriva vårdens grad av specialisering och ligger till grund för statistikuttag lokalt, regionalt och nationellt samt påverkar ersättningen till sjukhuset. Vårdnivån har också betydelse för det fria vårdvalet.

## Definition av vårdnivå <sup>1</sup>

På SU ska samtliga vårdtillfällen och vårdkontakter registreras med korrekt vårdnivå i vårdadministrativa system. Val av vårdnivå styrs av diagnos och/eller medicinskt behov och *inte* av geografi.

De fyra förekommande vårdnivåerna är:

### Länssjukvård (L)

Vård som utförs på alla sjukhusförvaltningar inom Västra Sjukvårdsregionen (Västra Götalands län + norra delarna av Hallands län).

<sup>1</sup> Fritext för respektive vårdnivå kan skilja sig åt i olika vårdadministrativa system

### **Regional högspecialiserad vård (R)**

Vård som av medicinska eller kompetensmässiga skäl är koncentrerad på regional nivå och utförs på endast ett eller ett par sjukhus i Västra Sjukvårdsregionen.

### **Vård av Rikssjukvårdskaraktär (N)**

Vård som utförs av ett fåtal sjukhus i landet och som samordnas med Sverige som upptagningsområde. Vårdsnivån gäller för vård av rikssjukvårdskaraktär som utförs på SU samt för köpt vård av rikssjukvårdskaraktär i annan region. Observera att vårdsnivå N *inte* gäller vård som omfattas av tillstånd för nationell högspecialiserad vård (NHV)

### **Nationell högspecialiserad vård (V)**

Vård som omfattas av tillstånd för nationell högspecialiserad vård (NHV). Definitionen av NHV-tillståndet beskriver vilka typer av vårdkontakter som ingår. Observera att vårdsnivån gäller för NHV som utförs på SU samt för köpt NHV som utförs i annan region.

Nationell högspecialiserad vård är offentligt finansierad vård som bedrivs vid som mest fem enheter i landet. Socialstyrelsen beviljar tillstånd. [Sammanställning av NHV-tillstånd och vårdområden som omfattas](#)

## **Förtydliganden gällande val av vårdsnivå**

### **Registrering av länssjukvård (L)**

Avser de vårdområden och åtgärder som bedrivs på alla regionens sjukhus där SU:s specifika kompetens inte krävs för att utföra vården.

### **Registrering av regional högspecialiserad vård (R) eller vård av rikssjukvårdskaraktär (N)**

Åkomma eller åtgärd som normalt klassas som L-vård ska registreras som vårdsnivå N eller R vid samsjuklighet eller komplexitet som gör att de kräver kringresurser eller specifik kompetens som enbart kan tillgodoses på SU. Således ska patienter med samsjuklighet som kräver anestesi på SU, tidigare komplex kirurgi som kräver åtgärd på SU eller samsjuklighet där det perioperativa omhändertagandet måste ske på SU klassificeras som N- eller R-vård.

Exempelvis ska gallstenssjukdom med svår hjärtsjukdom som kräver anestesi på SU registreras som R-vård oavsett vem som remitterat

patienten eller var inom VGR eller Region Halland som patienten bor. Detta gäller även patienter boende inom SU primärupptagningsområde.

Notera att den här vårdnivån *inte* avser vård som omfattas av tillstånd för nationell högspecialiserad vård (se nedan).

### **Registrering av nationell högspecialiserad vård (V)**

Vårdnivå V registreras enbart vid vårdkontakter som omfattas av NHV-tillstånd. För patienter hemmahörande i VGR eller inom SU:s primärupptagningsområde som vårdas på SU är det viktigt att notera när vårdprocessen för NHV startar och slutar, det vill säga när vården eventuellt går över från att vara V till att registreras som R eller L (och tvärtom).

## **Övrigt**

Registreringen ska ske med följsamhet till Socialstyrelsens ledningssystem för att systematiskt och fortlöpande kunna utveckla och säkra kvaliteten av patientadministrativt arbete. För mer information se länkar under rubrik *Kunskapsöversikt*.

För aktuell information om regelverket kring valfrihet, betalningsförbindelser och remisser finns länkar under rubrik *Kunskapsöversikt*.

## **Verksamhetsspecifik tillämpning av rutinen**

Varje enhet ska ha följsamhet till denna rutin och skapa en verksamhetsanpassad rutin som beskriver vilken vårdnivå som ska väljas för olika på verksamheten förekommande diagnos- och åtgärdsgrupper gällande framför allt vårdnivåerna R, N och V. Rutinen ska uppdateras vid förändringar. Verksamhetschefen ansvarar för innehållet.

Rekommendationen är att utse ansvariga som ser över rätt registrering vid remissbedömning, bokning och avslut av vårdkontakt. Detta är viktigt för att kvalitetssäkra rätt registrering av vårdnivån.

## **Ansvar**

Centrala Produktionskontoret ansvarar för att innehållet i denna rutin är aktuell och revideras vid behov.

Alla användare (oavsett yrkeskategori) som registrerar en vårdnivå i ELVIS, Orbit och andra vårdadministrativa system har ansvar för att registrering av vårdnivå är korrekt.

Verksamhetschef ansvarar för att det finns en aktuell rutin för val av vårdnivå för samtliga enheter inom verksamhetsområdet. Rutinen ska revideras minst en gång per år.

Avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

## Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschef, enhetschef och vårdenhetschef ansvarar för regelbunden uppföljning och utvärdering att rätt vårdnivå är registrerad samt säkerställer följsamhet till enhetens rutin.

För att underlätta uppföljningen av vårdnivåregistreringen finns särskilt framtagna rapporter i [Cognos Analytics](#). Det är lämpligt att regelbundet följa upp fördelningen mellan L/R/N/V inom öppen och sluten vård för att kontrollera att det stämmer på verksamhetsnivå.

- Rapport Vårdnivåer Diagnoser
- Rapport Vårdnivåer Åtgärder

Innan rapporten körs måste tre urval göras.

- Organisation – valfri nivå
- Vårdnivå
- Sluten- och/eller Öppenvård

## Kunskapsöversikt

- [Tillämpningsanvisningar Valfrihet i vården](#)
- [Riksavtal för utomlänsvård](#)
- [Remissregler i Västra Götalandsregionen](#)
- [Sammanställning över regionernas krav på remiss i öppen vård](#)
- [Socialstyrelsen Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete \(SOSFS 2011:9\)](#)
- [Socialstyrelsen Gemensamma författningssamlingen avseende hälso- och sjukvård, socialtjänst, läkemedel, folkhälsa m.m. \(HSLF-FS 2018:48\)](#)
- [Nationell högspecialiserad vård – Socialstyrelsens hemsida](#)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Sahlgrenska Universitetssjukhuset

**Innehållsansvar:** Christian Lindberg, (chrli43), Strateg

**Granskad av:** Helena Rexius, (helre3), Strateg

**Godkänd av:** Helena Rexius, (helre3), Strateg

**Dokument-ID:** SU9771-677637494-22

**Version:** 5.0

**Giltig från:** 2025-01-27

**Giltig till:** 2027-01-27