

Gäller för: Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Giltig från: 2026-03-11

Innehållsansvar: Catharina Johansson, (catjo6), Kvalitetssamordnare

Giltig till: 2028-03-11

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Helena Gustafsson, (helgu14), Chefläkare

Medicinskt måldatum efterföljande besök öppenvårdsregistrering - ELVIS

Revidering i denna version

1. Dokumentet har ändrat titel till Medicinskt måldatum efterföljande besök öppenvårdsregistrering - ELVIS
2. Definition återbesök har ersattas med efterföljande besök

Bakgrund

Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU) saknar en gemensam riktlinje för registrering av medicinskt måldatum.

Syfte

Att inom SU skapa förutsättningar för en enhetlig öppenvårdsregistrering av medicinskt måldatum för efterföljande besök.

Att genom en enhetlig registrering kunna ta fram relevant och tillförlitlig statistik som underlag för prognoser, resurs- och kapacitetsplanering samt uppföljning.

Följsamhet till Socialstyrelsens föreskrifter om att planera, leda, kontrollera, följa upp, utvärdera i hälso- och sjukvården (så kallade ledningssystem) är av största vikt för att säkerställa kvaliteten på verksamheternas patientadministrativa arbete, att rätt sak görs vid rätt tillfälle och på rätt plats.

Ansvar

Verksamhetschef ansvarar för att rutinen är känd.

Definition efterföljande besök

Öppenvårdsbesök som har medicinskt samband med tidigare besök eller vårdtillfälle inom samma medicinska verksamhetsområde (MVO).

Definition medicinskt måldatum

Tidpunkt i en vårdprocess då beslutade hälso- och sjukvårdsåtgärder bör inledas.

Tillämpning medicinskt måldatum

- Det medicinska måldatumet bedöms av legitimerad vårdpersonal och utgår från det medicinska tillståndet.
- Beskriver det datum patient senast ska erbjudas efterföljande besök ur ett medicinskt perspektiv.
- Efterföljande besöket ska ske senast på angivet måldatum.
- Uppföljning av tillgänglighet för efterföljande besök utgår från det medicinska måldatumet samt datum för det genomförda besöket.

Efterföljande besök omfattas inte av vårdgarantin.

Exempel hur medicinskt måldatum ska användas.

| Besök | Återbesök | Medicinskt måldatum |
|------------|--------------------|---------------------|
| 2025-10-25 | Återbesök om 1 år | 2026-10-24 |
| 2025-05-04 | Återbesök om 5 mån | 2025-10-03 |
| 2025-09-14 | Återbesök om 6 mån | 2026-03-13 |

Prioriterade efterföljande besök

Vid planering av efterföljande besök är det möjligt att utöver medicinskt måldatum ange prioritet dvs angelägenhetsgraden av att patient får sitt efterföljande besök inom medicinskt måldatum.

Syftet med prioriteringen är att optimera patientsäkerheten vid resursbrist.

| Prioritet | Klartext |
|-----------|----------------------------|
| E1 | Efterföljande besök prio 1 |
| E2 | Efterföljande besök prio 2 |
| E3 | Efterföljande besök prio 3 |

Den medicinska professionen kan ändra måldatum vid förändrat sjukdomstillstånd.

Av- och ombokning

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

Uppföljning och utvärdering

Rutinen följs upp och revideras vid behov, dock senast inom 2 år från det att rutinen börjat gälla.

Godkänd av

Helena Gustafsson, förste chefläkare (helgu14)

Innehållsansvarig

Catharina Johansson, kvalitetssamordnare (catjo6)

Granskare

Susanne Göransson, IT-samordnare ((susgo2)

Erika Rocha IT-samordnare (erije3)

Kunskapsöversikt

[Kvalitetssäkring och bevakning patientadministrativa flöden i SU interna systemen \(vgregion.se\)](http://vgregion.se)

[Checklista för kvalitetssäkring och bevakning patientadministrativa flöden i SU systemen ELVIS och SURF](#)

[Öppenvårdsregistrering besök, utredning och behandling - ELVIS.pdf \(vgregion.se\)](http://vgregion.se)

[Central produktionsuppföljning SU - Power BI Report Server \(vgregion.se\)](http://vgregion.se)

[Vårdgaranti och valfrihet i vården - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen \(vgregion.se\)](http://vgregion.se)

[Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete - Socialstyrelsen](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Innehållsansvar: Catharina Johansson, (catjo6),
Kvalitetssamordnare

Granskad av: Erika Rocha, (erije3), IT-samordnare, Susanne
Göransson, (susgo2), IT-samordnare

Godkänd av: Helena Gustafsson, (helgu14), Chefläkare

Dokument-ID: SU9771-677637494-639

Version: 5.0

Giltig från: 2026-03-11

Giltig till: 2028-03-11