

Gäller för: Sjukhusen i väster

Innehållsansvar: Maria Algården, (marha193), Koordinator

Granskad av: Malin Haarala, (malha53), Koordinator

Godkänd av: Henrik Almgren, (henal1), Produktionschef

Giltig från: 2025-11-13

Giltig till: 2027-11-13

## **Avregistrering från planeringslista och registrering av patientvald väntan (PvV) samt medicinskt orsakad väntan (MoV)**

Detta dokument fokuserar på att förtydliga hanteringen av patienter som ska avregistreras från planeringslista/väntelista samt hantering av PvV och MoV i syfte att säkerställa att våra planeringslistor endast innehåller aktivt väntande patienter med rätt registrering av PvV och/eller MoV. Dokumentet avser endast förstabesök, första utredning och första behandling. Patientens autonomi, medicinska behov och andra faktorer kan behöva beaktas innan beslut om avregistrering tas.

### Grundprinciper

- Patient som sätts upp på planeringslista ska vara aktivt väntande och tillgänglig för förstabesök/utredning/behandling.
- Förberedande provtagning, utredning och undersökning ska vara klart innan man sätts upp på planeringslista.

### Förtydligande kring när en patient ska avregistreras från planeringslista

Patienten erbjuds förstabesök, utredning eller behandling inom vårdgarantin men meddelar uttryckligen att man inte vill eller kan komma i närtid.

Exempel:

- Patienten vill höra av sig om besvären blir värre.
- Önskar avvakta en längre tid på grund av en resa.
- Gravid och kan/önskar inte komma förrän efter förlossning.
- Utvandrade svenskar som inte vill eller kan komma i närtid.

Patienten avregistreras från planeringslista och vårdbegäran returneras till remittent.

Patienten får inkomma med ny vårdbegäran vid behov.

Patienten uteblir en gång från erbjuden/överenskommen tid.

Patienten kontaktas via telefon/brev och erbjuds ny bokad tid samt informeras om avslut vid ytterligare uteblivande.

Patienten avregistreras inte från planeringslista.

Patienten uteblir två gånger från erbjuden/överenskommen tid.

Patienten avregistreras från planeringslista och vårdbegäran returneras till remittent.

Patienten får inkomma med ny vårdbegäran vid behov.

Patienten vill omboka en erbjuden/överenskommen tid.

Patienten får omboka en tid vid två tillfällen och kan erbjudas sammanlagt max tre tider (1+2). Vid andra ombokningen meddelas patienten att man vid ytterligare ombokningar kommer att avregistreras från planeringslista och att vårdbegäran returneras till remittent. Patienten får inkomma med ny vårdbegäran vid behov.

### Förtydligande kring registrering av patientvald väntan (PvV)

Bokning	PvV	Kommentar
"Hemmasjukhuset" kan inte erbjuda vårdkontakt inom tidsgränsen och patienten erbjuds kontakt på annat sjukhus med kortare väntetid i eller utanför egen region. Patienten tackar uttryckligen nej till vårdkontakt på annat sjukhus, det vill säga accepterar att vänta över tidsgränsen.	JA	Patient som själv väljer att vänta över tidsgränsen på "hemmasjukhuset", ska registreras som väntande med PvV.
Patienten vill träffa en särskild läkare trots att väntetiden överstiger tidsgränsen.	JA	
Verksamheten erbjuder bokning via webben och det finns lediga tider inom tidsgränsen som patienten kan välja. Patienten väljer dock en tid som ligger utanför tidsgränsen.	JA	
Enheten kan inte erbjuda besök inom 90 dagar, men frågar patienten om besök över tidsgränsen passar. Patienten accepterar den längre väntetiden.	NEJ	Om enheten inte kan erbjuda tid inom 90 dagar, ska PvV inte registreras.
"Hemmasjukhuset" kan inte erbjuda vårdkontakt inom tidsgränsen. Ingen annan verksamhet i landet kan heller erbjuda vårdkontakt inom tidsgränsen.	NEJ	
Patienten vill omboka en överenskommen/erbjuden tid men ny tid kan inte ges inom tidsgränsen.	JA	
Patienten har en bokad tid. Verksamheten avbokar tiden på grund av sjukdom hos till exempel läkare eller av annat skäl.	NEJ	Erbjud patienten en ny tid snarast möjligt.

### Förtydligande kring registrering av medicinsk orsakad väntan (MoV)

Bokning	MoV	Kommentar
Patienten drabbas av akut sjukdom/skada, som bedöms förlänga väntetiden avsevärt.	JA	
En bakomliggande allvarlig sjukdom upptäcks under väntetiden som bedöms förlänga väntetiden avsevärt.	JA	Remittenten eller patienten uppmanas meddela när hälsotillståndet medger planerad vårdkontakt.
Tillfällig sjukdom av relativt övergående slag som verksamheten bedömer hindrar planerad vårdkontakt. Verksamheten KAN erbjuda ny tid inom tidsgränsen.	NEJ	Erbjud patienten ny tid snarast möjligt.
Patientens problem kräver särskild medicinsk kompetens, men sådan finns inte tillgänglig inom tidsgränsen.	NEJ	Lång väntetid på grund av kapacitets- eller kompetensbrist inom verksamheten kan aldrig registreras med medicinskt orsakad väntetid.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Riktlinje

**Gäller för:** Sjukhusen i väster

**Innehållsansvar:** Maria Algården, (marha193), Koordinator

**Granskad av:** Malin Haarala, (malha53), Koordinator

**Godkänd av:** Henrik Almgren, (henal1), Produktionschef

**Dokument-ID:** SV9024-2108058916-403

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2025-11-13

**Giltig till:** 2027-11-13