

Koncernkontoret

Avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning



Pia Lundbom
Hälso- och sjukvårdsdirektör
Pia.Lundbom@skane.se

Handläggare:
Rasmus Havmöller
Kent Nordström
Ingela Fröjd
Åsa Berling

Datum 2022-03-03
Version 3.0
Dnr 2022-0000001

i (i)

BESLUT

Tillämpningsanvisning avseende enhetlig vårdgivarstruktur inom Region Skåne

Region Skånes införande av Skånes digitala vårdssystem (SDV) förutsätter en enhetlig vårdgivarstruktur.

Regiondirektörsbeslut fattades den 24 september 2020 (Dnr 2020-o000130), ”Beslut om att tydliggöra organisatoriska begrepp inom vården” som ett steg i denna riktning. Denna tillämpningsanvisning utgör vägledning avseende de organisatoriska begreppen *vårdenhet* och *vårdutförande enhet* och dess implementering på ett enhetligt sätt inom Region Skåne. Denna vägledning är att betrakta som ett levande dokument och kommer att vidareutvecklas i kommande versioner. Denna version (3.0) ersätter tidigare versioner. Inom den specialiserade vården rapporterar alla regioner till Socialstyrelsens patientregister och kodverket MVO-koder för medicinska specialiteter används som identifikator för att ange de medicinska specialiteter inom vilka patienter vårdas. Även vårdgarantin följs upp utifrån medicinsk specialitet i enlighet med Socialstyrelsens MVOkoder.

Arbetet med att skapa en enhetlighet avseende vårdenheter inom Region Skåne utgår från Socialstyrelsens medicinska verksamhetsområden (medicinska specialiteter) och tydliggör i detta dokument vilka medicinska specialiteter som Region Skåne verkar inom. Förutom de organisatoriska begreppen *vårdenhet* och *vårdutförande enhet* där man för journalanteckningar för patienter, finns organisatoriska enheter som utför tjänster inom vården. Dessa enheter hanterar patient och i de fall man inom dessa journalför på patient så görs det på den ordinerande vårdenheten, dvs den som är medicinskt ansvarig för vårdkontakten. I detta dokument definieras även begreppet *tjänsteutförande enhet*. För fullständighetens skull framgår även i detta dokument hur enheter ska namnges i enlighet med [Region Skånes beslutade namnstandard](#).

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Pia Lundbom".

Pia Lundbom

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Innehållsförteckning

Vårdenheter inom Region Skåne	2
Förändringar för somatisk specialiserad vård	2
Akutmottagningar	2
Specialistakutmottagningar	2
2 Lungsjukvård	2
2 Njursjukvård och dialys	3
Ortopedisk vård	3
Kvinnosjukvård.....	3
Barn- och ungdomssjukvård	3
ASIH	3
Onkologisk vård.....	4
4 Förändringar för psykiatrisk vård	4
Förändringar för rehabiliteringsvård	4
Principer för vårdgivarstruktur inom rehabiliteringsmedicinsk vård och rehabiliteringsvård	4
4 Förändringar för Anestesi-, operation och intensivvård	5
Förändringar för primärvårdsenheter i offentlig regi	6
Förändringar för privata vårdgivare inom primärvården	7
Vårdutförande enheter	8
Avdelningar som bedriver öppenvård	8
Vårdval	8
Tjänsteutförande enheter	9
Förvaltning av vårdgivarstrukturen inom Region Skåne	9
9 APPENDIX A	10

APPENDIX B
10

Vårdenheter inom Region Skåne

Beskrivning av begreppet ”vårdenhet” inom Region Skåne, vilket beskrivs i regiondirektörsbeslutet ”Beslut om att tydliggöra organisatoriska begrepp inom vården” (Dnr 2020-0000130), är:

”Begreppet vårdenhet motsvarar medicinsk specialitet (Socialstyrelsens indelning av medicinska verksamhetsområden). Vårdenheten motsvarar endast en medicinsk specialitet med tydligt medicinskt ansvar.”

Vårdenheter skall namnges enligt följande: ”VE [medicinsk specialitet] (Suffix)”, där suffix utgörs av ort eller geografiskt område. För regionala vårdenheter (dvs en enhet som verkar regionalt) skall suffix i namnen vara RS. Applicerad namnstandard blir således ”VE [medicinsk specialitet] RS”.

Inom Region Skåne skall en så granulär nedbrytning som möjligt i medicinska specialiteter appliceras inom våra verksamhetsområden. Ägarformen (sjukhusstyrelse eller nämnd) skall styra val av ort i namnet på vårdenheter, när så är tillämpligt.

För Skånes universitetssjukhus som verkar på orterna Lund och Malmö, skall suffix i namnen vara Sus. Applicerad namnstandard blir således ”VE [medicinsk specialitet] Sus”.

För vårdenheter som utför vård eller tjänst inom medicinska specialiteter som inte kan kopplas till en eller endast en unik medicinsk specialitet (MVO-kod) ska den medicinska specialiteten hämtas från ”Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om läkarnas specialiseringstjänstgöring, SOSFS 2015:8” och vårdenheten behöver ej vara geografiskt avgränsad. Detta gäller i de fall det inte föreligger nationellt rapporteringsansvar knutet till vårdkontakter inom medicinsk specialitet.

Förändringar för somatisk specialiserad vård

Akutmottagningar

Förändring/Tydliggörande: Alla akutmottagningar som har vård- och omsorgsform öppenvård skall tillhöra den medicinska specialiteten ”Akutsjukvård” (akutklinik) med MVO-kod=100, och namnet skall vara ”VE akutsjukvård ort”.

Kommentar: Den medicinska specialiteten ”Intagnings-/Akutverksamhet” skall ej användas då den är avsedd för vård- och omsorgsform slutenvård.

Specialistakutmottagningar

Förändring/Tydliggörande: De specialistakutmottagningar som har vård- och omsorgsform öppenvård skall tillhöra den medicinska specialiteten som har MVO-kod motsvarande specialiteten, och begreppet akut skall läggas till i namnet enligt ”VE [medicinsk specialitet] akut (Suffix)”. Se APPENDIX A.

Kommentar: Säkerställer ett kliniskt vårdtillfälle för patient när de skrivs in i slutenvården och därmed en samlad dokumentation för patienten.

Lungsjukvård

Förändring/Tydliggörande: Den medicinska specialiteten ”Lungsjukvård” med MVOkod=111 skall även omfatta allergisjukvård

Kommentar: Fortsatt rapportering nationellt till Socialstyrelsen i enlighet med hur det rapporteras idag möjliggörs.

Njursjukvård och dialys

Förändring/Tydliggörande: Den medicinska specialiteten ”Medicinsk njursjukvård” med MVO-kod=151 skall användas för njursjukvård och även dialysvård.

Kommentar: Den bakomliggande medicinska sjukdomen implicerar användandet av begreppet njursjukvård även om behandlingen i vissa fall är dialysvård.

Ortopedisk vård

Förändring/Tydliggörande: Den medicinska specialiteten ”Ortopedisk vård” med MVOkod=311 skall användas för all ortopedisk vård och även omfatta ryggsjukvård.

Kommentar: Fortsatt rapportering nationellt till Socialstyrelsen i enlighet med hur det rapporteras idag möjliggörs.

Kvinnosjukvård

Förändring/Tydliggörande: Inom kvinnosjukvården skall följande medicinska specialiteter användas:

- ”Obstetrisk vård” (förlossningsvård), MVO-kod=441
- ”Gynekologisk vård”, MVO-kod=431

Kommentar: En granulär indelning medför att man kan rapportera på bägge enskilda medicinska specialiteter samt aggregera information om så behövs.

Barn- och ungdomssjukvård

Förändring/Tydliggörande: Inom barn- och ungdomssjukvård skall följande medicinska specialiteter användas:

- Inom medicin: ”Barn- och ungdomsmedicinsk vård”, MVO-kod=201
- Inom kirurgi: ”Barn- och ungdomskirurgisk vård”, MVO-kod=401
- Inom neonatal vård: ”Neonatal intensivvård”, MVO-kod=207

Kommentar: Fortsatt rapportering nationellt till Socialstyrelsen i enlighet med hur det rapporteras idag. För neonatal vård innebär detta att den kliniska vårdkontakten skall kvarstå när patient förflyttas (byte av vårdenhet) från sjukhus till hemmet (slutenvård i hemmet med vård- och omsorgsform ”hemsjukvård” (3)) samt att fortsatt rapportering nationellt till Socialstyrelsen i enlighet med hur det rapporteras idag möjliggörs.

För barn- och ungdomsvård som bedriver hemsjukvård namnges vårdenheter enligt:

Exempel: ”VE neonatal hemsjukvård ort”

Palliativ vård

Förändring/Tydliggörande: Inom palliativ vård skall följande medicinska specialiteter användas:

- ”Palliativ vård”, MVO-kod=061

Kommentar: För att vårdkontakten skall kvarstå när patient förflyttas från sjukhus till hemmet (slutenvård i hemmet) samt att fortsatt rapportering nationellt till Socialstyrelsen i enlighet med hur det rapporteras idag möjliggörs.

ASIH

Förändring/Tydliggörande: För avancerad sjukvård i hemmet (ASIH), som har vård- och omsorgsform, ”hemsjukvård” (3), skall följande medicinska specialitet användas:

- ”Hemsjukvård, lasarets-/sjukhusansluten, MVO-kod=243

Kommentar: För att vårdkontakten skall kvarstå när patient förflyttas från sjukhus till hemmet (slutenvård i hemmet) samt att fortsatt rapportering nationellt till Socialstyrelsen i enlighet med hur det rapporteras idag möjliggörs.

Onkologisk vård

Förändring/Tydliggörande: Begreppet ”onkologisk vård allmän” uppkom för flera år sedan då man delade upp verksamheten inom Region Skåne i ”onkologisk vård allmän” och ”onkologi gynekologisk”. Sedan ca 10 år är den uppdelningen inte längre aktuell då ”onkologi gynekologisk” ingår i begreppet onkologi.

Den medicinska specialiteten ”onkologisk vård allmän” med MVO-kod 741, byter därför namn till ”onkologisk vård”. Namnändringen ska gälla för alla verksamheter som använder MVO-kod 741.

Kommentar: Fortsatt rapportering nationellt till Socialstyrelsen i enlighet med hur det rapporteras idag möjliggörs.

Förändringar för psykiatrisk vård

Förändring/Tydliggörande: Inom psykiatrin skall följande medicinska specialiteterna användas:

- ”Allmänpsykiatrisk vård, vuxna”, MVO-kod=901
- ”Barn- och ungdomspsykiatrisk vård”, MVO-kod=931
- ”Rättpsykiatrisk vård”, MVO-kod=943
- Samt specialiserade akutmottagningar (se APPENDIX B)

Kommentar: Fortsatt rapportering nationellt till Socialstyrelsen i enlighet med hur det rapporteras idag möjliggörs.

Förändringar för rehabiliteringsvård

Förändring/Tydliggörande: Vårdgivarstrukturen ska följa kraven i regiondirektörsbeslutet avseende att vårdenhet styrs av medicinsk specialitet (MVO). Det finns f n ingen MVO-kod för rehabiliteringsvård utan endast för rehabiliteringsmedicinsk vård (MVO-kod 551), vilken används när det finns rehabiliteringsmedicinsk specialistläkarkompetens inom vårdenheten.

Inom området rehabiliteringsvård finns följande MVO-koder per specialitet:

561	Sjukgymnastikverksamhet
564	Arbetssterapiverksamhet
950	Kuratorsverksamhet
883	Klinisk näringslära

Principer för vårdgivarstruktur inom rehabiliteringsmedicinsk vård och rehabiliteringsvård

1. MVO-koden 551 Rehabiliteringsmedicinsk vård ska användas i de fall som det finns en specialistläkare i rehabiliteringsmedicinsk vård på vårdenheten.
2. I de fall som det ej finns en specialistläkare i rehabiliteringsmedicinsk vård på vårdenheten bör följande princip tillämpas:

Vårdutförande enheten tillhör vårdenhet VE rehabiliteringsmedicinsk vård med MVO-kod 551 men vårdutförande enheten har MVO-kod för respektive specialitet enligt fig. 1.

Undantag

Principerna ovan avser den verksamhet som bedrivs på mottagningarna och inte vid utförande av ordinationer (konsultationer) då registrering sker på den remitterande vårdenhetens medicinska specialitet.

Förändringar för habilitering

Förändring/Tydliggörande: Inom habilitering ska MVO-kod 553 habilitering användas för vårdenheten. En omorganisation är genomförd i januari 2022. Verksamheten omfattar såväl vuxenhabilitering som barnhabilitering inom samma vårdenhet.

Kommentar: Fortsatt rapportering nationellt till Socialstyrelsen i enlighet med hur det rapporteras idag.

Förändringar för Anestesi-, operation och intensivvård

Förändring/Tydliggörande: Inom Region Skåne skall rapportering inom anestesi- och intensivvård ske på den remitterande enhetens medicinska specialitet d v s den vårdenhet som har det medicinska ansvaret för patienten. Vid anestesi-, perioperativ vård samt intensivvård överförs inte det medicinska ansvaret. Undantaget är Malign hypertermimottagning Lund som tillhör en vårdenhet med ett eget medicinskt ansvar (se nedan).

- Anestesi- och intensivvård, MVO-kod=411

Kommentar: Vårdenheten behövs för att säkerställa behörighet i regionala system och för åtkomst till nationella tjänster. Verksamheten är tjänstutförande enhet och har ej nationellt rapporteringsansvar. Vårdkontakter skapas på den vårdenhet som har det medicinska ansvaret.

Exempel:

VE Anestesi- och intensivvård ort

- Intensivvårds- och postoperativ avdelning (*tjänsteutförande enhet*)
- Operationsavdelning (*tjänsteutförande enhet*)

Malign hypertermimottagning

Förändring/Tydliggörande: Malign hypertermimottagning i Lund tillhör en vårdenhet med ett eget medicinskt ansvar och separeras därför från Vårdenhet Anestesi- och intensivvård

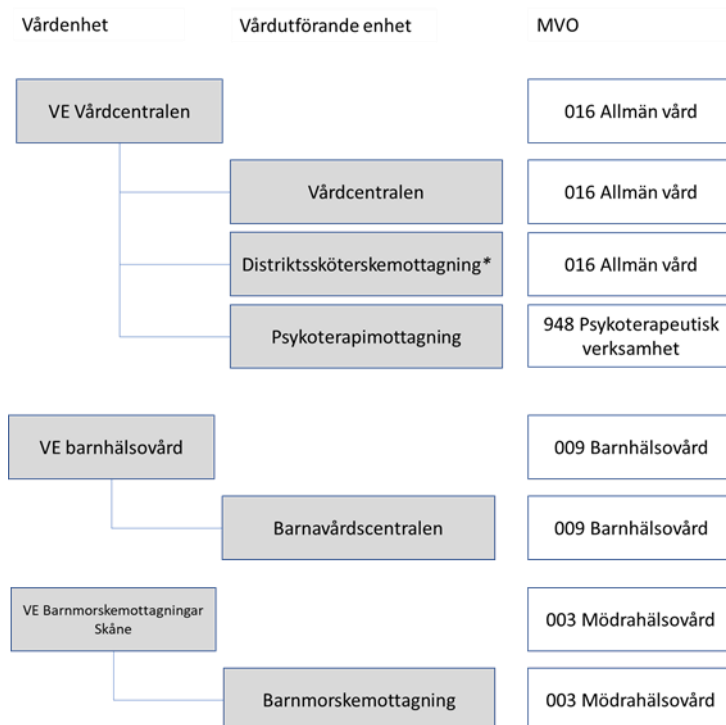
- Anestesivård, special MVO-kod=421

Kommentar: För att Region Skåne fortsatt skall rapportera nationellt till Socialstyrelsen i enlighet med hur det rapporteras idag.

Förändringar för primärvårdsenheter i offentlig regi

Vårdcentraler/Barnvårdscentraler/Barnmorskemottagningar

Förändring/Tydliggörande: Primärvårdens enheter följer vårdgivarstrukturen nedanstående modell och följande medicinska specialiteter ska användas:



**Distriktssköterskemottagningar förekommer endast i ett fåtal fall, de flesta mottagningarna slås ihop med vårdcentraler.*

Kommentar:

- BVC är ett separat vårdval och är därför i grunden inte underordnat en vårdcentral. BVC som VE tillåter därför gemensam struktur för samtliga BVC oavsett om de är helt fristående eller har samma ledning som en vårdcentral.
- Vid bokning slipper man att välja mellan VUE (Vårdutförande enhet), dvs BVC eller VC.

När man ska boka en patient finns det ett fält för VE och ett annat för VUE. Fältet för VE kan autopopuleras (fyllas i automatiskt) då användaren vid inloggning anger det. VUE som ligger under VE måste väljas manuellt. Det innebär att användaren måste välja VC eller BVC. Detta är viktigt eftersom vi redan arbetar med att förenkla bokning genom att minimera antalet fält som behöver fyllas i.

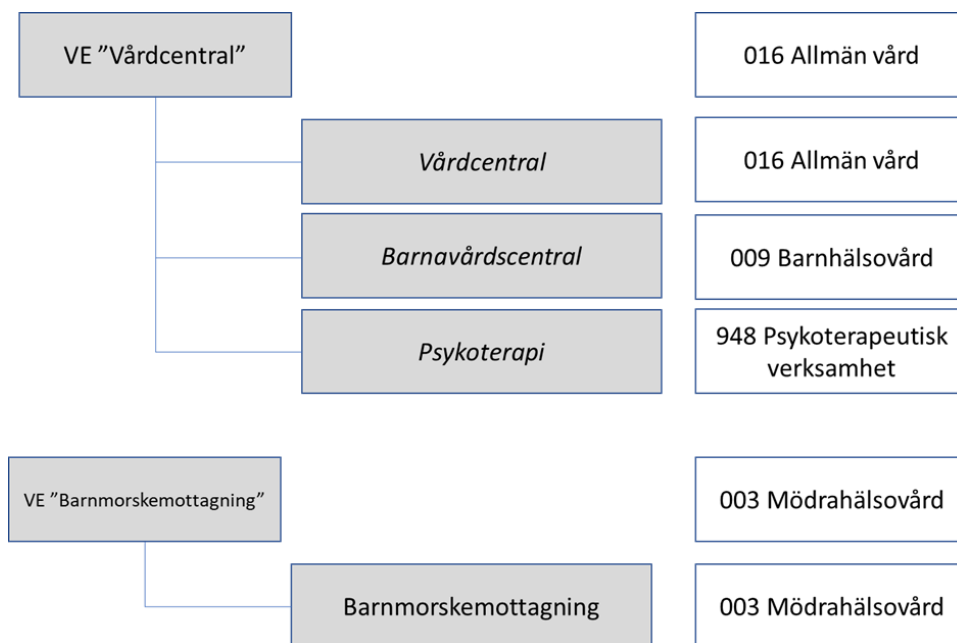
Barnmorskemottagningar

För barnmorskemottagningar i offentlig regi sker ingen förändring avseende vårdgivarstruktur mot hur organisationen är i befintliga system. Alla mottagningar tillhör en gemensam vårdenhet; VE Barnmorskemottagningar Skåne enligt ovan fig.2.

Förändringar för privata vårdgivare inom primärvården

Vårdcentral, Barnhälsovård, Psykoterapi och Barnmorskemottagning

Förändring/Tydliggörande: För privata vårdgivare ska vårdcentral, barnvårdscentral och psykoterapi, som tillhör samma verksamhet organisatoriskt, tillhöra samma vårdenhet. Barnmorskemottagningar och ev. ultraljudsmottagningar tillhör egen vårdenhet. Nedanstående bild visualiserar ett exempel på denna modell:



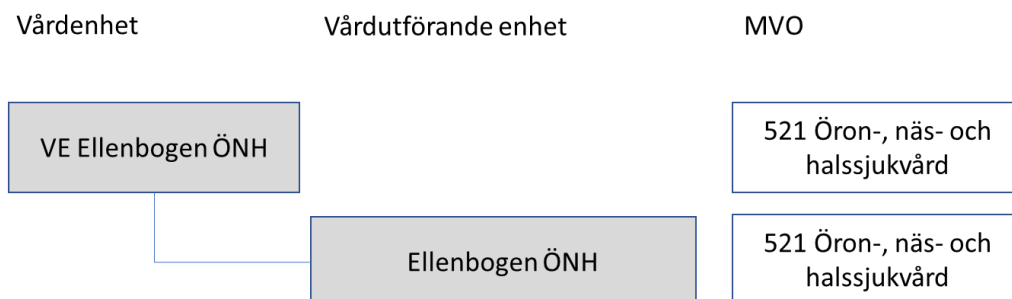
Kommentar:

Vårdutförande enheter kommer att spegla vilka avtalsområden (verksamheter) som finns under respektive vårdenhet och speglas i respektive MVO-kod. Beroende på vilka verksamheter som ingår kommer vårdenheten att ha motsvarande MVO-kod, till exempel om verksamheten endast har vårdutförande enhet(er) för barnhälsovård, kommer MVOkoden för barnhälsovård att användas för vårdenheten.

Övriga vårdgivare inom vårdval och LOU

Förändring/Tydliggörande: Här förändras inte den befintliga vårdgivarstrukturen förutom tillägg av vårdutförande enheter.

Exempel:



Vårdutförande enheter

Definitionen av begreppet ”vårdutförande enhet” i Regions Skåne, vilket beskrivs i regiondirektörsbeslutet ”Beslut om att tydliggöra organisatoriska begrepp inom vården” (Dnr 2020-o000130), är:

”Begreppet vårdutförande enhet motsvarar den organisatoriska enhet som bär information om vård- och omsorgsform, kundkod, plats och, när det går att applicera, avtal. Den vårdutförande enheten ska motsvaras av endast en vård- och omsorgsform, en fysisk eller virtuell plats, en kundkod och, när det går att applicera, avtal.”

Den befintliga namnstandarderna för mottagningar och avdelningar ska appliceras på den införda vårdorganisatoriska nivån ”vårdutförande enhet” (VUE).

Avdelningar som bedriver öppenvård

Förändring/Tydliggörande: Måste finnas egna VUE för öppenvården i systemet, även om den utförs på samma ställe som slutenvårdsavdelningen.

Kommentar: En vårdutförande enhet skall bedriva en och endast en vård- och omsorgsform i enlighet med regiondirektörsbeslutet, dvs öppenvård (VoF=01), slutenvård (VoF=02) eller hemsjukvård (VoF=03).

Vårdval

Förändring/Tydliggörande: Vårdval måste vara en egen VUE. Namnstandard skall appliceras med tillägg av ordet vårdval i namnet enligt ”VUE namn vårdval ort”.

Kommentar: Vårdvalen är knutna till avtal, och varje avtal måste utgöras av en vårdutförande enhet.

Tjänsteutförande enheter

En tjänsteutförande enhet har följande definition:

”En *tjänsteutförande enhet* är en hälso- och sjukvårdsenhet som utför verksamhet där tjänster kopplat till vården av patient hanteras. Vid journalföring på patient sker denna på den ordinerande vårdenheten som bär det medicinska ansvaret för patient” och beskrivs med samma information som en VUE förutom nedan informationsmängder då dessa ej är applicerbara.

- MVO-kod
- Akutverksamhetskod
- Vård- och omsorgsform

Förvaltning av vårdgivarstrukturen inom Region Skåne

Information tillkommer i senare version av dokumentet.

APPENDIX A – Exempel specialiserade akutmottagningar som egna Vårdenheter

Följande exempel utgör identifierade specialiserade akutmottagningar:

- Barn- och ungdomsmedicin (gäller Helsingborg, Kristianstad, Sus och Ystad) ○ VE barn- och ungdomsmedicinsk vård akut *ort*
- Psykiatri (gäller Helsingborg, Kristianstad, Malmö och Lund)
 - VE allmänpsykiatrisk vård, vuxna akut *ort* ○ VE allmänpsykiatrisk vård, vuxna beroende akut *ort* ○ VE barn- och ungdomspsykiatrisk vård akut *ort*

APPENDIX B – Förteckning över Socialstyrelsens MVOkoder för öppen- och slutenvård

<https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/andra-kodverk/sjukhuskoder/>