



# Koncernkontoret

## Regional arbetsgrupp SVF

### INSTRUKTION

Process	Standardiserat vårdförlopp	Godkänt datum	2024-05-08
Skapad av	Malin Peterson	Version	1
Godkänd av	Anna-Karin Magnusson Falck	Ärendenummer	Saknas
Gäller för	Standardiserat vårdförlopp	Gäller fr.o.m.	2024-05-08
		Gäller t.o.m.	2029-05-08

## Riktlinjer vid samordning av SVF-patient till privat vårdgivare utan vårdval

Denna riktlinje ska ses som ett komplement till [Rutinbeskrivning Samordning av patient Region Skåne](#) (2022-05-25).

1. Vårdåtagande (bild 040) med problemkod för SVF läggs upp. Vårdprocess (bild 045) kopplas på för registrering av välgrundad misstanke, VGM.
2. Remissbedömning inklusive medicinsk bedömning att patienten är lämplig för samordning
3. Avstämning mellan förvaltningar om ledig kapacitet ska ske före samordning.
4. SVF-koordinator kontaktar Tillgänglighetskoordinator (TK) inom respektive förvaltning för samordning.
5. TK förmedlar ledig kapacitet till SVF-koordinatörn
6. SVF-koordinatörn ansvarar utifrån medicinsk bedömning att kontakta patienten för samtycke om samordning.
7. Vårdåtagande avslutas med datum då remissen samordnas, avslutskod VG, och mottagande enhets PASIS-kod
8. Informationsbrev till inremitterande att patienten samordnats till annan enhet.

9. Vid samordning till privata enheter som saknar möjlighet till registrering i PASIS ska information bifogas att remissvar/undersökningsresultat ska skickas till både inremitterande och samordnande enhet. Detta för att privata vårdgivare utan vårdval saknar möjlighet att registrera i vårdprocessen/PASIS. Den enhet som ansvarar för samordning registrerar
  - a. avslut innan start av behandling
  - b. fortsatt utredning
  - c. start av behandling
10. Om undersökningsresultat visar på fynd (malign tumör) ska den mottagande enheten remittera enligt SVF-rutin.