

## **Kortfattad manual vid samordning av vårdgarantipatienter**

Enligt hälso- och sjukvårdslagen ska regionerna erbjuda dem som är bosatta inom regionen vårdgaranti. Om regionerna inte uppfyller besöks- eller behandlingsgarantin (90 dagar) ska patienten erbjudas vård hos en annan vårdgivare utan extra kostnad. Nedan följer en arbetsbeskrivning för samordning av vårdgarantipatienter. För utförligare information hänvisas till *Rutinbeskrivning – Samordning av patient i Region Skåne* [länk](#)

Samordning kan ske för patienter väntande till besök eller till operation/åtgärd. Läkare eller annan vårdpersonal som tar ställning till om en patient är samordningsbar kan erbjuda detta muntligen, brevledes eller via 1177.

### **Viktigt att tänka på innan samordning påbörjas**

- Är patienten samordningsbar, det vill säga uppfyller kriterier så som ASA-klass (1-2), BMI, lägsta åldersgräns, rökfri.
- Är patienten tillgänglig under den period som samordning planeras ske. Exempelvis ingen längre resa/utlandsstudier inplanerade.
- Finns det vårdgivare som kan ta emot aktuell frågeställning? Exempelvis tar ingen vårdgivare ortopediska revisioner eller mer komplicerade åtgärder som kan kräva postoperativ avancerad övervakning tex IVA-vård.
- Har patienten förmåga att klara av en samordning, så som att resa.
- Finns det tveksamheter kring dessa punkter måste en diskussion med patienten tas innan samordning. Exempelvis kanske patienten behöver gå ner i vikt för att klara BMI-gräns eller sluta röka.

### **Inför samordning ska patienten informeras om följande**

- Innebörden av vårdgarantin: [länk](#)
- Hur lång väntetiden beräknas vara på den egna enheten.
- Samtliga vårdgivare som finns att välja på (ibland endast en vårdgivare) samt väntetiden till aktuell/aktuella vårdgivare.
- Samordning kan innebära flera besök/resor för bedömning, åtgärd och kontroll.
- Möjlighet till vårdgarantiresa med Skånetrafiken [länk](#)

- Att tidigare fattat beslut om åtgärd kan ändras efter bedömningen hos mottagande vårdgivare eller att patienten av medicinska skäl är olämplig för samordning. Ansvar kvarstår då hos anmälande verksamhet.

### **Läkare eller annan vårdpersonal mottar patientens val av vårdgivare muntligen, brevledes eller via 1177.**

#### **När patienten gjort sitt val görs följande:**

1. Medarbetare fyller i Excelfilen för samordning enligt mall skapad av tillgänglighetskoordinatorerna (TK-nätverket). OBS! endast denna mall ska användas. Dokumentera i patientens journal.
2. Dagens/veckans patienthandlingar (kopior på originalhandling) stämplas med *vårdgarantipatient* och skickas i ett och samma kuvert till vald/a vårdgivare. Märk kuvertet med *vårdgaranti*.
3. Kopiera ur Excelfilen aktuella patientrader, kan vara flera stycken, och klistra in dem i ett mejl till vald vårdgivare. Mejllet är för kännedom att handlingar är på väg per post. OBS! Redigera så att endast födelseår, initialer samt åtgärd framgår i mejltexten. Exempel:

1952	K H			fot
1971	A M			knä

4. I ämnesraden ska det anges enhet och sjukhus/VG-OP eller VG-BESÖK/lista på förfrågningar. Exempel:  
**ORTLUND/VG-OP/lista på förfrågningar**
  5. Verksamheten inväntar besked från vårdgivare, om de tar emot patienten eller inte. Från det att vårdgivaren fått patienthandlingarna bör de svara inom tre arbetsdagar. Vårdgivaren ger svar med vändande mejl. I de fall en vårdgivare säger nej till en patient ska orsak anges och verksamheten skickar ny förfrågan till patientens andrahandsval.
  6. Verksamheterna registrerar svar och mottagande vårdgivare i Excelfilen och mejlar TK exempelvis en gång per vecka. Alternativt läser TK in uppgifterna (lokal bestämmelse gäller).
  7. Mottagande vårdgivare kontaktar patienten för tid till besök eller operation/åtgärd. Om ingen av valda vårdgivare tar emot informeras patienten om att samordning ej är möjlig samt motiveringen till det. Patienten får stå kvar i verksamhetens egen väntelista.
- Tänk på att i första hand ska ledig kapacitet inom Region Skåne nyttjas, i offentlig och privat regi, inom ramen för verksamheternas tilldelade uppdrag och avtal. I andra hand vårdgarantiavtalen och därefter vårdgivare som har avtal med andra regioner (inom Södra sjukvårdsregionen och sedan i andra regioner inom landet).
  - Kapacitet är en färskvara och medarbetare inom verksamheten och tillgänglighetskoordinatören ska därför ha en kontinuerlig dialog om vilka vårdgivare och volymer som är aktuella.