



Region Skåne

Flödesmodellens förvaltningsgrupp

Process 2.0.0 Styra, planera och följa upp verksamhetsstöd Godkänt datum 2025-12-17
Skapad av Flödesmodellens förvaltningsgrupp
Godkänd av Flödesmodellens förvaltningsgrupp

Patientvald Väntan (PvV) – Frågor och svar

Innehåll

Patientvald Väntan (PvV) – Frågor och svar.....	1
1 Dokumentation av PvV i Melior.....	3
2 Registrering av PvV vid om- och avbokning	3
3 Registrering av PvV Ja eller Nej?	4
4 Registrering av PvV – Samordning	6
5 Registrering av PvV i behandlingsdelen (SP 043).....	8
6 Övriga frågor om PvV	8

1 Dokumentation av PvV i Melior

1.1 Sekreterare kan inte skriva anteckningar i Melior under eget namn. Vem har man tänkt ska vara ansvarig för de administrativa anteckningarna angående Patientvald väntan i Melior?

Detta är en fråga som får diskuteras internt och förslagsvis göra en dokumenterad rutin för. Ni får hantera det så som ni gör vid andra administrativa anteckningar som legitimerad person behöver signera.

1.2 I vilka fall ska patienten kontaktas för att kunna registrera Patientvald väntan?

Om verksamheten håller vårdgarantin ska ingen fråga skickas ut till patienten.

I de fall verksamheten inte kan hålla vårdgarantin eller riskerar att inte hålla vårdgarantin ska patienten informeras om detta och erbjudas vård hos annan vårdgivare med kortare väntetid. Väljer patienten att tacka nej till detta ska Patientvald väntan registreras i PASiS/Orbit samt i Melior under sökordet *Vårdgaranti*.

2 Registrering av PvV vid om- och avbokning

2.1 Gäller PvV om patienten ombokar på grund av sjukdom?

PvV kan inte användas om patienten ombokar sin tid pga sjukdom. Registrera att tiden ombokas pga sjukdom.

2.2 Om patienten har en bokad tid, på t.ex. dag 80, och på dagen för besöket vill *omboka* sin tid. Hur gör man då?

Är det en överenskommen tid med patienten som denne sedan väljer att omboka och ingen ny tid inom vårdgarantin kan ges blir det PvV.

Patienten ska få information om att besök inte kan ges inom vårdgarantin.

2.3 När en patient har fått en överenskommen tid inom 90 dagar och sedan väljer att omboka denna och ny tid hamnar över 90 dagar, är det PvV då?

Är det en överenskommen tid med patienten som denne sedan väljer att omboka och ingen ny tid inom vårdgarantin kan ges blir det PvV. Patienten ska få information om att besök inte kan ges inom vårdgarantin.

2.4 Patienten vill omboka en erbjuden tid i kallelse och ny tid kan ges inom tidsgränsen men patienten väljer att omboka till en ny tid efter tidsgränsen. Är detta PvV?

Ja, detta är PvV.

2.5 Om patienten får en bokad tid skickad till sig och blir sedan sjuk/inlagd för en sjukdom som gör att de inte kan komma i närtid. Hur gör vi då? Vi på vår mottagning brukar göra en anteckning om att patient eller anhöriga själva ska höra av sig när de är redo för en ny tid, är det patientvald väntan?

Nej, detta är inte PvV. Väntelistan ska endast innehålla aktuellt väntande patienter. Vårdåtagande avslutas och svar skickas till remittent. När patienten hör av sig läggs en Egen vårdbegäran upp eller ny Remiss.

3 Registrering av PvV Ja eller Nej?

3.1 Ska även ultraljud använda sig av PvV-funktionen även om de inte ingår i vårdgarantin?

Nej, regelverket för PvV gäller endast patienter som väntar på första kontakt eller till operation/åtgärd/behandling kopplat till vårdgarantilagen.

3.2 Vi har ett vårdflöde som följer ett nationellt vårdprogram men inte är en SVF. Här finns fastställda tider för när patienterna ska komma. Om det inte omfattas av vårdgarantin så ska det väl heller inte omfattas av PvV?

Nej, avvikelserregistrering PvV ska användas när patient aktivt väljer att avstå vård inom vårdgarantins tidsramar.

3.3 Patienter som vill avvakta med besök (utanför vårdgarantin, då verksamheten inte håller den), räknas detta som patientvald väntan? Exempelvis att de ska på semester. I dagsläget avslutas dessa patienter då vi ska endast ha aktuella patienter på vår väntelista, enligt tillämpningsanvisningar.

Nej, Patientvald väntan kan endast registreras om patienten aktivt tackar nej till vård inom vårdgarantin, antingen inom den egna verksamheten eller via samordning.

Avseende patienter som meddelar resa får beslut tas i varje enskilt fall om vårdbegäran ska avslutas eller PvV ska registreras, till exempel en veckas semesterresa eller flera månaders semesterresa.

3.4 Om en läkare bedömt att patienten ska kallas inom 30 dagar gäller PvV då om patienten väljer att vänta? Eller det gäller endast om det passerar 90 dagar?

Patientvald väntan är en patientavvikelse kopplat till vårdgarantin och registreras endast om patienten tackar nej till besök/åtgärd inom 90 dagar, oavsett om den medicinska prioriteringen är kortare än vårdgarantin.

3.5 Vi håller inte vårdgarantin. Patienten får information om detta och får välja om de vill stå kvar i kön eller åberopa vårdgarantin. Absoluta majoritet väljer att stå kvar. Är detta då patientvald väntan? Vi har dock liten möjlighet till samordning för de som vill det, men de fall patienten som åberopar vårdgarantin så undersöker vi alltid möjligheten.

Ja, om patienten tackar aktivt nej till besök/samordning inom vårdgarantin så registreras PvV.

4 Registrering av PvV – Samordning

4.1 Enhet kan inte hålla vårdgarantin och erbjuder patienten att bli samordnad men patienten tackar nej och vill stå kvar i kön.

Patienten tackar aktivt nej till vård inom vårdgarantin och väljer att vänta kvar i kön. Detta ska då registreras som PvV. Patienten ska bli informerad om väntetiden och att denna överskrider vårdgarantin.

4.2 Ska man registrera PvV i PASiS om remissen inte kan samordnas och väntetiden kan bli mer än 90 dagar?

Om verksamheten inte kan erbjuda patienten en tid inom 90 dagar och inte heller kan erbjuda samordning kan PvV aldrig användas. PvV är en patientavvikelse och används endast om patienten aktivt tackar nej till vård inom vårdgarantin.

4.3 Om en patient tackar nej till ett erbjudande om samordning, t.ex. för det är för långt att åka, kan vi då direkt räkna det som patientvald väntan även om de hade kunnat tänka sig samordnas till en närmre enhet?

Ja, det blir då PvV eftersom patienten gör ett aktivt val att inte acceptera den samordning som erbjudits. Man kan se över om det går att samordna till annan verksamhet som patienten accepterar. Om detta inte är möjligt har patienten aktivt valt att inte acceptera

samordning och väljer därför att stå kvar i den aktuella kön som överskrider 90 dagar.

4.4 Om läkaren fyllt i nej medicinsk anledning i Orbit och patienten vill åberopa vårdgarantin, kan vi då informera att hen ej är samordningsbar?

Vårdgarantin gäller men den medicinska bedömningen är att patienten inte är samordningsbar utifrån aktuellt hälsotillstånd. Patienten måste informeras och vara införstådd med bedömningen.

4.5 Om vi kan samordna en patient som redan väntat längre än 90 dagar och de tackar nej, räknas detta som patientvald väntan? Eller är det bara om vi har hunnit erbjuda samordning/tid inom 90 dagar och patienten tackat nej?

Ja, om patienten aktivt tackar nej till samordning registreras detta som PvV oavsett hur länge patienten har väntat. Detta kan ske om verksamheten nyligen har erbjudit patienten samordning till annan vårdgivare.

4.6 Om patienten inte erbjudits tid inom 90 dagar pga tid eller samordningsmöjlighet inte funnits. Sedan kommer ny kapacitet och erbjuds samordning dag 95 och patienten tackar Nej. Är detta PvV?

Ja, om patienten aktivt tackar nej till samordning registreras detta som PvV. Detta kan ske om verksamheten nyligen har erbjudit patienten samordning till annan vårdgivare.

5 Registrering av PvV i behandlingsdelen (SP 043)

5.1 Bild 043 - behandling är inget som vi i dag använder oss av för väntan av operationer, våra op-patienter bevakas i vanlig bevakningsbild (bild 090). Om bild 043 ska användas, ska alla op-bevakningar läggas upp där, eller endast de operationer som bedöms vid nybesök i samband med remiss?

Nej, ni gör inga ändringar i era rutiner här. Informationen gäller de verksamheter som använder 043-bilden.

6 Övriga frågor om PvV

6.1 Vad innebär överenskommen tid?

Överenskommen tid gäller vid kontakt med patienten per telefon eller bokning via 1177 e-tjänster, webbtidbok (öppen kallelse) eller fysiskt där tid bokas i samråd med patienten.

PvV gäller inte vid erbjuden tid där endast en kallelse skickats hem till patienten.

6.2 Försvinner de patienter från väntelistan som registrerats som PvV?

Nej, alla patienter, oavsett PvV eller ej, ingår i väntelistan och rapporteras till SKR. Det är vid beräkningen av tillgänglighet som PvV-registreringen kommer att ha en påverkan på andelsresultatet. Registrerade avvikelser presenteras i våra regionala applikationer för tillgänglighet. Även om patienten är registrerad som PvV ska denne kallas till besök eller åtgärd enligt medicinsk prioritering.

6.3 Vid registrering av PvV i vårdåtagandet i PASiS kommer det även att synas i bevakningsbilden?

Nej, vid registrering av PvV i PASiS blir detta endast synligt i vårdåtagandet. Anteckning ska göras i Melior.

Patienten finns kvar med samma måldatum i väntelistan och kommer hittas som vanligt vid bevakningsutsökning. Målet är fortsatt att kalla patienten så fort ledig tid finns.

Avvikelseregistreringen av PvV följs via tillgänglighetsrapporteringen.

Om man önskar kunna se i bevakningen om den aktuella patienten är en PvV får lokal rutin skapas på respektive mottagning/enhet.

6.4 Kommer rutan om patientvald väntan upp i de gamla VÅ (vårdåtagande) som redan är upplagda sedan tidigare och som ej är avslutade?

Ja, från releasen av PvV kommer funktionen även att synas i tidigare upplagda vårdåtagande som ej är avslutade än. Det går bra att registrera PvV på dessa.

6.5 Räknas 90 dagar från att remissen skrevs eller när vi får remissen och den bedöms av våra läkare?

Vårdgarantins 90 dagar räknas från det datum remissen skrevs från avsändaren, det vill säga remissbeslutsdatum.

6.6 Vad innebär det att patienten aktivt avstår från vårdgarantin

Att aktivt avstå innebär att det behöver finnas en kontakt med patienten. Patienten kan meddela via 1177 (skriftligt) eller i telefon (muntligt)

- Tackar nej till överenskommen tid inom 90 dagar
 - bokning i samråd med patienten är en överenskommen tid (gäller inte för erbjuden tid som skickats utan att patienten kunnat påverka tiden)
 - om patienten bokar en tid längre fram än 90 dagar i webbtidbok (under förutsättning att det funnits tider att välja på inom 90 dagar)

- Tackar nej till samordning (hos vårdleverantör med kortare väntetid)

6.7 Vi har inte möjlighet att ta kontakt med de patienter som ska bokas för nybesök, på sin höjd är det de som ringer och vill omboka som kan välja en ny tid. Bygger användandet av PVV på att patienten har fått välja sin tid?

Ja, regelverket för PvV bygger på att patienten har fått en tid som bokats i samråd = överenskommen, annars är PvV inte tillämpningsbart.

Först skiljer man på om patienten fått en *Erbjuden tid* eller *Överenskommen tid* och sedan om tiden getts inom 90 dagar och inom vilken tidsram nästa tid blir. Se sidan 4 och sidan 9 i [Beslut Nationell avvikelserapportering enligt Patientvald Väntan för Region Skåne](#)

6.8 Om patienten är operationsanmäld, tiden går över 90 dagar och det är inte möjligt att skicka patienten vidare. Vad har patienten för möjligheter då? Ska vi göra någon form av avvikelse då? Kan patienten göra någon anmälan själv-liknande IVO anmälan? Eller detta är endast för statistiken? Har fått frågan av patient men inte vetat vart patienten ska vända sig.

Patienten kan vända sig till Patientnämnden.

6.9 Specifika anledningar till att stå kvar i kön (Orbit), vilka är det? Många uppger att de vill vara kvar i kön men kan inte opereras under vissa tider/perioder, dvs jag ska starta ett företag etc...Här har vi avbrutet dessa patienter i Orbit. Fel eller rätt?

Väntelistor oavsett system ska endast bestå av aktuellt väntande patienter. Om patient inte är motiverad till planerad aktivitet ska patienten inte sättas upp på aktuell väntelista.