

Hantering av patienter i planeringslistan i Orbit

Rutinen beskriver registrering och hantering av patienter i planeringslistan i Orbit. Rutinen bygger på riktlinjer från Sveriges kommuner- och regioner angående hur vårdgaranti och avvikelser ska registreras.

Vårdgaranti

Vårdgaranti är en rättighet enligt hälso- och sjukvårdslagen som innebär att patienten ska erbjudas vård inom en viss tid och gäller från den tidpunkt då patienten får beslut om att behandling ska ges. Vårdgarantin gäller inom den region som patienten är folkbokförd och reglerar inte vilken vård som ska ges.

Om vårdenheten där patienten sökt vård inte kan erbjuda patienten tid inom vårdgarantins tidsgräns ska patienten direkt informeras om det och vårdenheter ska erbjuda patienten vård vid annan vårdenhet inom regionen, om så är möjligt. Saknas kapacitet inom regionen ska vårdenheten erbjuda patienten vård hos extern vårdgivare. Som patient kan man avstå från erbjudandet om vård hos en annan vårdgivare och välja att vänta kvar inom regionen. Om patienten avstår från erbjuden vård inom eller utom regionen kan inte längre vårdgarantins tidsgränser åberopas. Patienten kan ångra sitt val och ska då kontakta sin vårdgivare på nytt, vårdgarantin börjar då gälla från det nya kontaktdatumet.

Kvalitetssäkrade planeringslistor

Patienter på planeringslistan ska ha så kort väntetid som möjligt. Det innebär att patienten ska bokas på en operationstid så snart som det är möjligt för att patienten ska ha vetskap om sitt preliminära vårdförlopp.

Regionens planeringslistor ska vara aktuella och kvalitetssäkrade. Detta innebär att planeringslistorna kontinuerligt ska revideras och uppdateras. Målsättningen är att alla patienter ska få ett erbjudande om behandling/operation inom måldatum (ledtid) och inom vårdgarantins tidsgräns.

Checklista för kvalitetssäkrade planeringslistor:

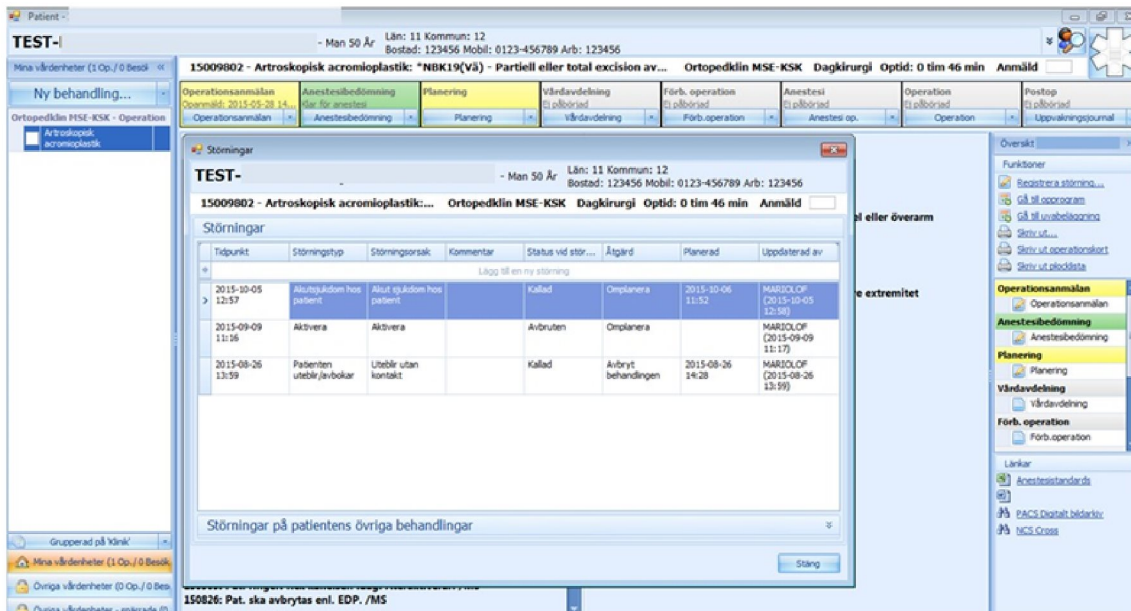
1. Bekräfta att alla patienter på planeringslistan är färdigutredda, har ett kvarstående operationsbehov och vill genomgå behandlingen. Principen ska vara att patienten ska vara så färdig för operation att denne kan bokas in direkt. Patienter ska inte sättas upp eller stå på planeringslistan ifall det finns önskan om att avvakta behandling/operation.
2. Patienter som har väntat mer än 90 dagar kontaktas med förfrågan om de önskar vänta kvar eller få hjälp med hänvisning till annan vårdenhets samt bekräftelse på att operationsindikation fortfarande föreligger.
3. Patienter som väntat mer än 180 dagar ska få ett bokat telefonsamtal eller mottagningsbesök med läkare för att uppdatera status och ingrepp. Patienten ska få en operationstid så snart som möjligt efter mottagningsbesöket/telefonsamtalet.
4. Patienter får avböja två (2) överenskomna tider. Efter det avbryts patienten från planeringslistan och får själva höra av sig när hen är redo för operation. Patient med cancerdiagnos eller annan diagnos med hög medicinsk prioritet avbryts endast efter ställningstagande av medicinskt ansvarig läkare.

Sträva efter att tiden planeras in i samråd med patienten alternativt bekräftas av patienten för att undvika onödiga av- och ombokningar.

Orbit- hantering av vårdgaranti

Patienten har rätt att avboka en överenskommen tid dock erbjuds patienten maximalt två tider. Tackar patienten nej och/eller ombokar dessa två tider utan godtagbart skäl ska nytt medicinskt ställningstagande till behandling göras av medicinskt ansvarig läkare. Om operationsindikationen inte är medicinskt prioriterad avregistreras patienten som väntande och avbryts från planeringslistan. Patient och remittent ska informeras om eventuell ändring.

Störning registreras när bokning ändras/avbryts. I Orbit kan det komma att se ut så här:



The screenshot shows the Orbit patient management system interface. At the top, patient information is displayed: TEST- (Man 50 År), Län: 11 Kommun: 12, Bostad: 123456 Mobil: 0123-456789 Arb: 123456. Below this, a timeline of appointments is shown, including 'Artronskopisk acromioplastik' and 'Artronskopisk acromioplastik...'. The main section displays a table of interventions (Störningar) with columns for Tidpunkt, Störningstyp, Störningsorsak, Kommentar, Status vid stör..., Åtgärd, Planerad, and Uppdaterad av. The table lists several interventions, including 'Aktivering hos patient', 'Aktivering', 'Patienten uteblir/avbokar', and 'Kallad'. The right sidebar contains a list of functions (Funktioner) such as 'Registrera störning...', 'Öka till operation', 'Öka till utskick', 'Stör ut...', 'Stör ut operationstid', and 'Stör ut placering'. The bottom status bar indicates '150826: Pat. ska avbrytas enl. EDP./MS'.

Patient ombokar

Inom gräns för vårdgaranti

Patient som har bekräftat och accepterat erbjuden tid men vid ett tillfälle ombokar, ska om möjligt erhålla en ny tid inom garantigränsen. Om ny tid inom tre månader bokas, görs störningsregistrering och ombokning.

Utom gräns för vårdgaranti

Patienten är informerad om vårdgarantin och har aktivt avstått erbjudande om vård inom vårdgarantins tidsgräns, registrera patientvald väntan. I Orbit sparas operationsbehovet i planeringsmapp Avsagd vårdgaranti.

Patientvald väntan används endast när garantigräns överskrids p.g.a. att en patient:

- Tackar nej till vård hos annan vårdgivare och därmed väljer att vänta kvar.
- Önskar en särskild läkare, trots att väntetiden kommer överskrida garantigränsen.
- Ombokar en överenskommen/bekräftad tid inom vårdgarantins tidsgräns när ny tid inte kan ges inom garantigränsen.

Handhavande i Orbit vid omplanering

Störning

- Störningstyp: Patient uteblir/avbokar.
- Störningsorsak: Vill bli opererad på annan dag.
- Åtgärd: Omplaneras

Patient som bekräftat och accepterat erbjuden tid men lämnar återbud till **två** tider ska nytt medicinskt ställningstagande till behandling göras av medicinskt ansvarig läkare. Om operationsindikation inte är medicinskt prioriterad avregistreras patient som väntande och avbryts från planeringslistan. Patient med cancerdiagnos eller annan diagnos med hög medicinsk prioritet avbryts endast efter ställningstagande av medicinskt ansvarig läkare. Patient och eventuell remittent informeras om ställningstagandet förändras. Patienten registreras enligt principen handhavande i Orbit vid avbokning, se nedan.

Patient uteblir eller avbokar

Patient som har bekräftat och accepterat erbjuden tid men vid **ett** tillfälle uteblir/avbokar, ska erbjudas en ny överenskommen tid om möjligt inom garantigränsen. Om garantigränsen överskrids, registreras patienten som patientvald väntan. Tänk på att patient som uteblir kan ha missförstått eller fått ofullständig information i samband med beslut om behandling/operation. Operationsplaneraren kontaktar patient för att förvissa sig om att patienten inte missförstått eller saknar någon information och uteblivit pga. det. Om patienten hör av sig ”inom rimlig tid” kan det vara mer lämpligt att ge patienten en ytterligare tid, än att hänvisa tillbaka till remittenten. Patienten registreras enligt principen handhavande i Orbit vid omplanering, se ovan.

Patient som bekräftat och accepterat erbjuden tid men lämnar återbud till **två** tider ska nytt medicinskt ställningstagande till behandling göras av medicinskt ansvarig läkare. Om operationsindikationen inte är medicinskt prioriterad avregistreras patienten som väntande och avbryts från planeringslistan. Patient med cancerdiagnos eller annan diagnos med hög medicinsk prioritet avbryts endast efter ställningstagande av medicinskt ansvarig läkare. Patient och eventuell remittent informeras om ställningstagandet förändras.

Handhavande i Orbit vid avbokning

Störning

- Störningstyp: Patient uteblir/avbokar.
- Störningsorsak: Vill ej bli opererad.
- Åtgärd: Avbruten behandling

Patienten avböjer erbjudande om vård på annan enhet.

När vårdenheten inte har möjlighet att upprätthålla vårdgaranti ska patient erbjudas vård hos vårdenhet som har kapacitet inom garantigränsen. Patient som avböjer erbjuden vård inom garantitiden på annan vårdenhet ska handläggas enligt patientvald väntan. Patienten registreras enligt principen handhavande i Orbit vid omplanering, se sidan 4.

Patienten tackar ja till erbjudande om vård på annan enhet.

När vårdenheten inte har möjlighet att upprätthålla vårdgaranti ska patient erbjudas vård hos vårdenhet som har kapacitet inom garantigränsen. Patient som tackar ja till erbjuden vård på annan vårdenhet, gäller både inom regionen och extern vårdgivare, ska det registreras enligt nedan samt tas bort från regionens planeringslista.

Handhavande i Orbit vid avbokning

Störning

- Störningstyp: Annat
- Störningsorsak: Vårdgaranti ej uppfylld
- Åtgärd: Avbruten behandling

Patienter till behandling/operation som inte är färdigutredda

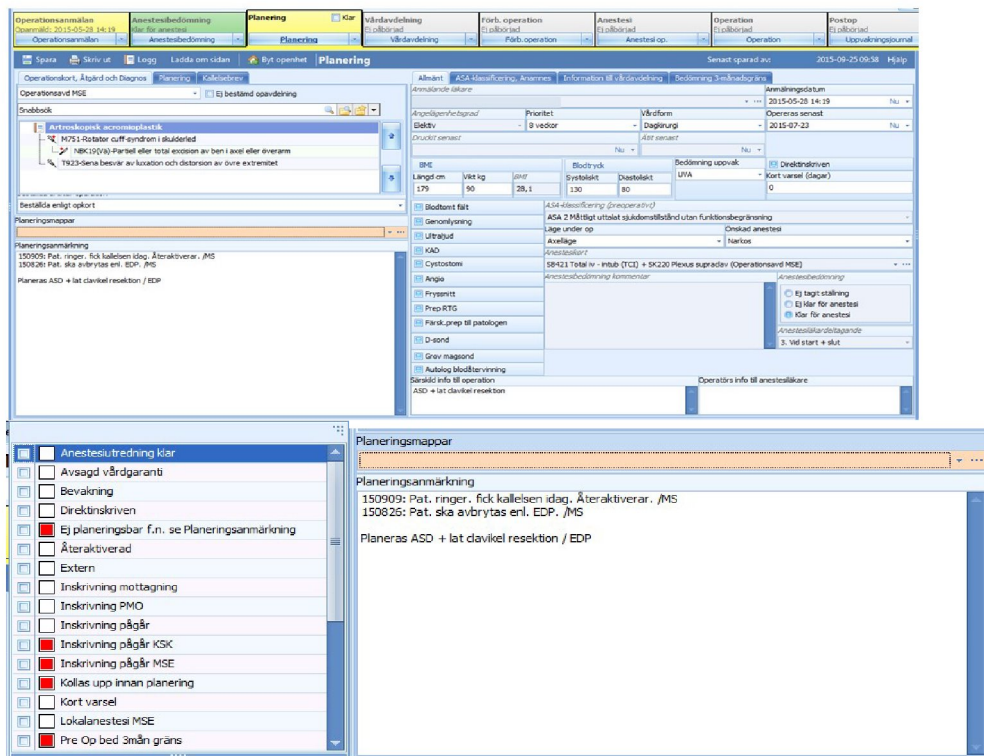
Grundprincipen är att patient som inte är medicinskt färdigutredd inte ska sättas upp på planeringslista i Orbit. Men om det vid mottagningsbesöket beslutas att operation ska göras, men patienten inte är planeringsbar inom tre månader, kan en operationsanmälan göras, för att undvika ett nytt mottagningsbesök. När det är angeläget och sannolikt att patienten kommer att opereras inom en viss tidsram och vid mottagningsbesöket beslutas att operation ska genomföras. Dessa behandlingar som ska utföras utanför vårdgarantin på 90 dagar, men inom 6 månader kan läggas i mappen *Ej planeringsbar*.

Handhavande i Orbit

Operationsanmälan görs och sparas med Operationsbehov som vanligt men under *Planeringsmappar* väljs *Ej planeringsbar f.n. (se planeringsanmärkning)*. I planeringsanmärkning skrivs orsaken till att det inte går att planera operation för närvarande och trycker OK. Planeringsmappen *Ej planeringsbar* ska endast användas enligt ovan förklaring i väntan på specifika undersöknings- och provsvar eller uppföljningsbehandlingar. Patienten som ligger i mappen ska ha en tydlig tidsplan och en förklaring till att denne ligger i mappen. Endast aktuella patienter som ska opereras inom framtida närtid ska ligga i mappen, max upp till 6 månader.

Behandlingen ligger nu i planeringslistan, men är inte planeringsbar. Man hittar lättast dessa patienter genom att göra ett sparad urval med

Planeringsmapp = Ej planeringsbar f.n. se planeringsanmärkning. För att se mappen i Op.behovet utan att behöva klicka i Visa alla, så går man in under System – Användarinställning. Väljer Planeringsmapp och bockar i de mappar man behöver inkl. *Ej planeringsbar f.n. (se planeringsanmärkning)*.



När det är dags att planera operationen öppnas operationsbehovet, planeringsmappen bockas ur och mappen "återaktiverad" bockas i. Viktigt att komma ihåg att anmälningsdatum ändras till dagens datum. Detta för att systemet inte ska räkna väntetid från datumet då operationsbehovet gjordes från början.

Ansvar: Operationsplanerarna ansvarar för att kontinuerligt gå in i mappen och säkerställa att rätt patienter finns i mappen samt att planerna för patienterna efterhålls. Operationsplaneraren stämmer av med ansvarig läkare om remissvar inkommit. Vid röntgensvar, klin.fys.svar mm, måste läkaren signalera till operationsplanerare att patienten är färdig för operation. Patienter som exempelvis ska genomföra blodtrycksmätningar hör av sig själv till operationsplanerare när undersökningarna är genomförda.