

Afdeling: Tværsektoriel koordinering

Journal nr.: 26/32671

Dato: 17. september 2026

Udarbejdet af: Susanne Magaard og Jette Dalsgaard Andersen

E-mail: Susanne.Magaard@rsyd.dk

Telefon: 5118 9501

Notat

Udkast regional retningslinje for visitation til sundheds- og omsorgspladser

Formål

Retningslinjen tager afsæt i de nationale Kvalitetsstandarder for sundheds- og omsorgspladser.

Formålet med en fælles regional visitationsretningslinje er at sikre, at borgere har lige adgang til og kan visiteres til sundheds- og omsorgspladser på tværs af sundhedsråd i Region Syddanmark. Herunder at borgernes ret til frit valg til sundheds- og omsorgspladser på tværs af landet kan efterleves. Retningslinjen skal samtidig understøtte faglig bæredygtighed samt bedst mulig anvendelse af ressourcer og kapacitet. Den skal åbne sygehusene mod samarbejdspartnere på en ensartet og genkendelig måde og sikre tydelige kommunikationsveje.

Fremgangsmåde

Region Syddanmark har myndighedsansvaret for sundheds- og omsorgspladserne og har dermed tildelingsretten. Sundheds- og omsorgspladserne modtager primært borgere i dag- og aftenvagte, men der kan i særlige tilfælde ske modtagelse på andre tidspunkter.

Visitation og tildelingen skal tilrettelægges således, at den kan varetages hele døgnet, og de henvisende aktører skal opleve en nem adgang til tildelingen. Visitationsenheden er ansvarlig for, at kontaktoplysninger til visitationen fremgår tydeligt for fagfolk på sygehusets hjemmeside og Sundhed.dk.

Foruden de øvrige regioner skal den kommunale sygepleje, almen praksis, vagtlæger og akutsygeplejen kunne henvise en borger til sundheds- og omsorgspladserne.

Henvisning og tildeling

Henvendelse til visitationsenheden skal altid ske telefonisk og foregå i faglig dialog om borgerens aktuelle situation, behov og i et samarbejde om borgerens forløb.

Henvisning til en sundheds- og omsorgsplads kan ske i to henvisningsspor, hvor borgeren enten opholder sig på en sygehusafdeling eller i eget hjem. Med eget hjem menes det sted, hvor borgeren bor eller opholder sig, fx privat bolig, midlertidigt opholdssted, plejebolig eller botilbud.

Ved henvisning af borgere fra eget hjem til sundheds- og omsorgsplads skal den kommunale sygepleje vurdere, om borgerens egen læge skal inddrages før telefonisk henvendelse til visitationen. Hvis det er egen læge eller vagtlæge, som henviser borgere fra eget hjem til sundheds- og omsorgsplads, vurderer lægen behovet for inddragelse af den kommunale sygepleje før telefonisk henvendelse til visitationen. Den telefoniske henvendelse suppleres umiddelbart efter med enten en elektronisk henvisning fra henvisende læge eller en elektronisk korrespondancemeddelelse fra den henvisende kommunale sygepleje eller akutsygeplejen.

For patienter der henvises fra en sygehusafdeling, skal den telefoniske henvendelse umiddelbart efter suppleres med et lægenotat i EPJ.

Den skriftlige kommunikation skal tydeligt beskrive borgerens behov, aktuelle problemstilling, sundhedstilstand, rehabiliteringsbehov og livssituation og dermed sikre det nødvendige grundlag for visitationen.

Fælles for begge henvisningsspor er, at henvisende part forud for henvendelsen har været i dialog med borgeren og eventuelle pårørende. Dialogen omhandler blandt andet borgerens motivation for et ophold på en sundheds- og omsorgsplads. Det bør i dialogen være tydeligt, at tildeling af et ophold beror på en konkret vurdering i visitationen, og at der derfor ikke kan gives garanti for, at borgeren tildeles et ophold på en sundheds- og omsorgsplads.

Målgruppe

Målgruppen for sundheds- og omsorgspladserne er borgere med behov for en sundhedsfaglig indsats, som ikke kræver en sygehusindlæggelse, men heller ikke hensigtsmæssigt kan tilrettelægges i eget hjem.

Der er tale om en gruppe af borgere, hvis sundhedstilstand og behov spænder bredt med varierende sværhedsgrad og kompleksitet givet fx kronisk sygdom, funktionsevne, skrøbelighed og polyfarmaci.

Den overordnede målgruppe:

- Borgere med behandlings-, observations-, og/eller rehabiliteringsbehov, der kan behandles uden sygehusindlæggelse
- Borgere med sundhedsfaglige behov, der ikke kan varetages forsvarligt og hensigtsmæssigt i eget hjem
- Primært ældre borgere med multisygdom, nedsat funktionsevne, skrøbelighed samt somatiske og kognitive udfordringer
- Målgruppen afgrænses ikke ud fra diagnoser, men ud fra sundhedsfaglige behov.

Typiske forløb:

- Nyudskrevne borgere, der efter akut sygdom ikke længere har behov for indlæggelse, men fortsat har behov for en sundhedsfaglig indsats
- Borgere med funktionstab, der har behov for en målrettet indsats for at generhverve funktionsevne, der ikke kan tilrettelægges hensigtsmæssigt i eget hjem
- Borgere fra eget hjem med behov for tæt sundhedsfaglig observation, pleje, behandling eller rehabilitering, fx for at forebygge indlæggelse eller håndtere forværring af kendt sygdom.

Det indgår i tildelingskriterierne, at der er et vurderet potentiale for, at et ophold på en sundheds- og omsorgsplads kan forbedre borgerens funktionsevne eller mestring eller forsinke yderligere funktionstab.

For uddybning af målgruppen og kriterier for tildeling se nærmere i [Kvalitetsstandarder for sundheds- og omsorgspladser](#)

Visitationskriterier

Henvisningen/korrespondancemeddelelsen fra henvisende part skal tydeligt beskrive borgerens behov, aktuelle problemstilling, sundhedstilstand, rehabiliteringsbehov og livssituation.

Visitationen foretager en faglig individuel vurdering af den specifikke borgers aktuelle behov for sundhedsfaglige indsatser. Visitationen har adgang til lægefaglig vurdering, når det er nødvendigt for visitationsvurderingen. Ved tvivl bør speciallæge inddrages.

Visitationen bygger på faglig dialog, samarbejde og relationel koordinering, og dokumenteres i realtid i visitationsnotatet i EPJ SYD.

Borgere, der tilbydes en sundheds- og omsorgsplads, har ret til frit valg af plads i hele landet i overensstemmelse med gældende lovgivning. Visitationsprocessen skal tage højde for borgerens ret til frit valg.

Hvis henvisningen ikke kan imødekommes på grund af manglende kapacitet, har visitationsenheden ansvar for at finde alternative tilbud, gerne i samarbejde med den henvisende part.

Hvis borgeren ikke er i målgruppen, bør der altid være en udvidet faglig dialog mellem den henvisende part, visitationsenheden, borgeren og eventuelle pårørende. Hvis den henvisende part er opholdskommunen, bidrager de med kendskab til kommunale tilbud.

Borgere, der ikke er i målgruppe eller fortsat har ophold på en sundheds- og omsorgsplads efter afsluttede indsatser, udløser en kommunal betaling til Region Syddanmark, jf. afregningsordningen.

Eksempler på borgere, som ikke er i målgruppen:

- Borgerens behov kræver indlæggelse
- Borgeren modtager kommunale og/eller regionale indsatser, som kan varetages forsvarligt i eget hjem
- Borgeren har ikke konkrete sundhedsfaglige behov, som kræver ophold på en sundheds- og omsorgsplads
- Borgeren afventer fx plejehjemsplads uden aktivt behov for sundhedsfaglig indsats på en sundheds- og omsorgsplads
- Borgere med demens med primært behov for pleje, struktur, skærmning
- Borgere med primært socialfaglige behov, uden samtidig somatisk problemstilling
- Borgere med primært behov for bolig af sociale årsager
- Borgere med primært psykiatrisk behandlingsbehov
- Borgere med behov for specialiseret døgnrehabilitering
- Borgere med primært behov for palliativ pleje og omsorg.

For uddybning se nærmere i [Kvalitetsstandarder for sundheds- og omsorgspladser](#)

Dokumentation

Retningslinjen er udarbejdet af arbejdsgruppe med repræsentation fra de fire Borgernær Sundhed og Visitationsenhederne fra hvert sygehus i Region Syddanmark.

Retningslinjen kan med fordel genbesøges og eventuel justeres ud fra erfaringer opbygget i første halvår 2027.

Referencer og litteratur

[Kvalitetsstandarder for sundheds- og omsorgspladser](#)

Lov om ændring af sundhedsloven og lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet (Kronikerpakke, frit valg og befordring til sundheds- og omsorgspladser m.v.) – loven er ikke vedtaget endnu.

[Henvisning og visitation](#)

[Visitationsnotat](#)

[Informeret samtykke til behandling i sygehusvæsen i Region Syddanmark](#)

[Journalopslag i forbindelse med aktuel behandling](#)