Remisser: Krav på uppgifter i remisser ställda till VO Ortopedi, Landstinget Gävleborg

Innehåll

Syfte och omfattning....1
Ansvar och roller....1
Beskrivning....2
Uppgifter i remiss....2
Kontaktuppgifter....2
Dokumentinformation....3

Syfte och omfattning

En remiss till Ortopediska kliniken behöver innehålla vissa uppgifter för att den ska kunna bedömas och handläggas på bästa sätt. De korta väntetiderna för ett flertal ingrepp och den länsgemensamma väntelistan medför att remissens innehåll har blivit allt viktigare för att ha en bra planering. Det innebär att remisserna behöver vara så fullständiga så som möjligt, så att patientflödet och därmed den enskilde patienten kan planeras till rätt vårdnivå (enhet) och kompetensnivå.

Rutinen syftar till att säkerställa remissen som medicinsk bedömningsunderlag, stärka kvalitet och kontinuitet med förbättrad möjlighet till planering i vårdkedjan.

Ansvar och roller

Dagbakjour (specialistläkare) bedömer akuta remisser, utsedda specialistläkare bedömer elektiva remisser. Bedömningen sker utifrån medicinska parametrar för att säkerställa att patienten kommer till rätt enhet med rätt kompetens, samt prioriterar utifrån bedömd medicinsk status.
Remissbedömande läkare skall ges möjlighet att utifrån uppgifter i remissen göra prioritering och bedöma sannolik ASA klass/fysiskt status samt bedöma om besök/åtgärd kan planeras till Gävle, Hudiksvall, Sandviken, Bollnäs eller Söderhamn utifrån förväntat ingrepp om kirurgi blir aktuellt.

Dagbakjour och/eller remissbedömande läkare har ansvar för prioritering av inkommande remisser, samt att bistå andra läkare med telefonkonsult där behov föreligger. Utifrån bedömd prioritering ges rekommendation om förberedande åtgärder inför mottagningsbesöket. I särskilda fall kan patienter med akuta tillstånd hänvisas att inkomma utan dröjsmål (vanligen till akutmottagningen).

Remitterande läkare ansvarar för att följa de instruktioner om remissuppgifter och åtgärder som rutinen rekommenderar, samt ha kännedom om möjlighet till telefonkonsult.

Kopians riktighet garanteras endast utskriftsdatumet

Beskrivning

Uppgifter i remiss

Kontaktuppgifter (adress och tele/mobil) bör kontrolleras av remitterande enhet.

För att kunna göra en korrekt bedömning behöver remissen innehålla uppgifter om:

- Anamnes.
- Aktuellt hälsotillstånd.
- Status: hjärta, lungor, blodtryck, längd och vikt, lokal status aktuell kroppsdel. Utlåtande från senaste röntgen av aktuell kroppsdel.
- Hälsodeklaration med aktuell medicinlista och angiven överkänslighet.
- Eventuellt konservativ behandling, inklusive vad. Som exempel artrosskola vid höft och knä artros.

- Om patienten inte är beredd till besök/åtgärd inom vårdgarantitiden (< 3 månader) vid någon av länsklinikens olika avdelningar (Gävle, Sandviken, Hudiksvall, Bollnäs) övervägas om remiss skall skickas vid ett senare tillfälle. Patienten förväntas vara beredd på att mottagningsbesök och åtgärd kommer att ske inom den närmaste tiden efter remiss, i de flesta fall inom 60+ 60 dagar.

Remiss för sannolikt operativt ingrepp innebär givetvis att patienten är informerad och accepterat ett eventuellt ingrepp innan remiss skrivs.

Om patienten har andra samtidiga sjukdomar än de som avses med frågeställningen i remissen skall de vara utredda och under optimal behandling innan remiss skickas, t.ex. hjärtproblematik.

Patienten skall informeras om kravet på rökstopp och vara rökfri minst 4 veckor (helst 6 veckor) före operation. Patienten ska också informeras att operatören avgör om operationen eventuellt ska strykas, om rökstopp inte fungerat.

Remisser som saknar uppgifter som möjliggör bedömning, skickas åter till in-remitterande för komplettering.

Kopians giltighet garanteras endast utskriftsdatumet

Kontaktuppgifter

Ortopedmottagning för frågor internt för vårdgivare
Hudiksvall**: 0650/ 92069**
Gävle: **026/157533**

Dagbakjour ortopedi (vardagar, dagtid)
Gävle: växel **026/154000**, begär: ”Dagbakjour, ortopedi, Gävle”
Hudiksvall: växel **026/154000**, begär: ”Dagbakjour, ortopedi, Hudiksvall”

Dokumentinformation

Dokumentet utarbetat av VC för VO Ortoped i samarbete med VEC för läkargrupperna, VEC för Ortopedmottagningen samt Medicinskt rådgivande ÖL för VO Ortopedi.
Dokumentet är även granskat av ÖL Börje Svensson Primärvården

Kopians giltighet garanteras endast utskriftsdatumet