

Gäller för: Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL

Innehållsansvar: Mary Dena, (marde36), Överläkare

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-02-27

Giltig till: 2027-02-26

# Remisshantering inom njursektionen, medicinkliniken NÄL (Di 714)

## Förändringar sedan föregående version

Endast mindre eller språkliga förändringar i denna version.

## Utförande

Remiss ska bedömas inom 3 dagar. Inkommande remiss lämnas till njurjouren som antingen:

- a) Besvarar remissen, varvid läkarsekreterare avregistrerar remissen (på remissen noteras ”besvaras” och datum). Diktera anteckning och remissvar. Eventuellt brev till patienten.

eller

- b) Bedömer att patienten ska kallas (< 60 dagar) och anger det på remissen. Sekreterare skickar brev till patienten att ringa för att boka tid (omvänd tidbokning) eller kallar patienten. Efter bokning skickas kallelse och provtagningsremisser.
- c) Bedömer att patienten ska kallas akut ( $\leq$  14 dagar). Tar fram tid till egen mottagning eller vidtalar kollega. Anger tiden på remissen. Sekreterare kallar.

Bedömda remisser läggs i korg för bedömda remisser i arkivet. Lämna direkt till sekreterare vid akut kallelse.

## ST-läkare njurmedicin

Lämnar själva tider för nybesök till remissekretariatet. Patient kan bokas på sådan tid istället för angiven tid (inom samma eller bättre tidsrymd). På remiss kan också anges "ST-njurmedicin", men om tid till ST-läkare saknas sätts patienten på väntelistan för att kallas till den som bedömt remissen. Vid nybesök samråder ST-läkare med överläkare om bedömning och handläggning.

## ST-läkare allmän internmedicin

Lämpliga remisspatienter kan kallas till ST AIM. På remiss kan anges "ST-AIM", men om tid till ST-läkare saknas sätts patienten på väntelistan för att kallas till den som bedömt remissen. Vid nybesök samråder ST-läkare med överläkare om bedömning och handläggning.

## Provtagning och undersökningar

I patientens journal noteras också prover som ska tas före/vid återbesök. Remiss för till exempel clearance eller ultraljud dikteras. Provtagningspaket "basutredning" eller "utvidgad utredning" kan anges.

## Tid till besök

Alla patienter kallas <60 dagar (skärpt mål för nybesök). För patienter som ska kallas  $\leq 14$  dagar ange tid direkt.

Ibland ska patienten kallas först längre fram, till exempel patient som tas över från annan njurmottagning och går på regelbunden kontroll halvårsvis. Skriv då "M" på remissen och till exempel 6 månader.

Prio 1: inom 1 mån Prio 2: inom 3 mån (uppfyller ej skärpt mål) Prio 3: mer än 3 mån (uppfyller ej vårdgarantin)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL

**Innehållsansvar:** Mary Dena, (marde36), Överläkare

**Godkänd av:** Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10066-406871065-15

**Version:** 9.0

**Giltig från:** 2025-02-27

**Giltig till:** 2027-02-26