

Gäller för: Hematologi-hud-infektionssjukvård

Giltig från: 2026-04-16

Innehållsansvar: Margaretha Larsson, (marla58), Vårdenhetschef

Giltig till: 2028-04-16

Granskad av: Sara Brahm, (sarbr16), Medicinsk sekreterare

Godkänd av: Erika Axelsson, (eriox), Verksamhetschef

Bokningsrutin från planeringslistan

Revidering i denna version

Förändringar av sakinnehåll.

Sammanfattning/syfte

Enhetlig rutin för infektionskliniken gällande bokningar av remisser och återbesökspatienter från preliminärbokningslistan.

Arbetsbeskrivning

Bokning av remisspatienter

- Remisspatienter kontaktas via telefon inom en vecka för att i samråd med medicinsk sekreterare boka en tid. Svarar inte patienten vid första försöket bör man försöka en gång till under dagen innan man skickar en skriftlig kallelse.
- I de fall där det inte finns telefonnummer/språksvårigheter kan skriftlig kallelse skickas direkt.
- Vårdgaranti, se aktuella tillämpningsanvisningar.

Bokning av patienter från planeringslistan

- Medicinska sekreterare ansvarar för att tiderna till läkare blir bokade. De har bokningsansvar för ett visst antal läkare var.
- Ska bokningsansvarig vara borta eller inte har möjlighet att boka under en period lämnar man ansvaret till någon annan i arbetsgruppen.
- Bokningsansvarig tar ut preliminärbokningslista för hela schemaperioden sex veckor före perioden börjar och lägger listan i respektive läkares fack, om inte annat är överenskommet med medicinsk sekreterare. Patienterna på listan ska prioriteras och de patienter vars besök på

medicinska grunder kan skjutas upp markeras. Finner man patienter på listan som inte längre är aktuella för besök ska dessa också markeras. Detta ska vara klart två veckor innan aktuellt schema sätts i produktion.

- Prioriteringslistan kan läggas till ansvarig sekreterare som bokar, flyttar fram och stryker efter läkarens anvisning. Om prioritering inte görs bokas patienterna i turordning från listan. Telefon- och brevtider bokas utan prioritering.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Hematologi-hud-infektionssjukvård

Innehållsansvar: Margaretha Larsson, (marla58),
Vårdenhetschef

Granskad av: Sara Brahm, (sarbr16), Medicinsk sekreterare

Godkänd av: Erika Axelsson, (eriox), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10071-1782031320-194

Version: 5.0

Giltig från: 2026-04-16

Giltig till: 2028-04-16