

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus

Giltig från: 2026-01-14

Innehållsansvar: Ann-Christine Frendius, (annan83), Överläkare

Giltig till: 2028-01-14

Godkänd av: Ann-Christine Frendius, (annan83), Överläkare

MR jourtid, handläggning

Bakgrund

I dagsläget finns ingen MR-beredskap dygnet runt i NU-sjukvården. Vid förfrågan undersöker jourhavande radiolog ifall möjligheten ändå finns, genom s.k. ”gentlemannajour”. Det hela baseras på frivillighet och man är inte skyldig att ställa upp. Om man väljer att ställa upp gäller ersättning enligt AB för röntgensjuksköterskor och enligt jouravtal för radiolog.

Förändringar sedan föregående version

Inga förändringar.

Sammanfattning

Om man inte får tag på MR-personal inom rimlig tid, får patienten istället undersökas på SU och det är remittenten som ansvarar för hela den processen.

Om MR behövs inom ett par timmar och om inte MR-personal redan finns på plats, får vi hänvisa till remittenten till SU direkt, se nedan. Ofta räcker det med undersökning nästa dag.

Överenskommelsen gäller akuta tillstånd, ex cauda equina, som inte kan vänta tills nästföljande vardag, se [MR rygg – Kriterier för akut undersökning](#).

Handläggning på Klinik för Bild- och funktionsmedicin

Nedanstående gäller kvällstid vardagar samt dag- och kvällstid helger. Övrig tid får remittent hänvisas direkt till SU.

- 1. Radiologbakjour** (mest kompetent radiolog i tjänst) tillsammans med bakjournkompetent kliniker (inom aktuellt område) beslutar att akut MR skall utföras och kommer överens om när och var.

Om man inte får tag på MR-personal inom rimlig tid, får patienten istället undersökas på SU och det är remittenten som ansvarar för hela den processen.

Först ska **radiologbakjouren** tillse att patienten är korrekt bedömd av (bakjours-) kompetent kliniker, att patienten inte har pacemaker eller att någon annan kontraindikation för MR föreligger och att patienten kommer att klara av att ligga stilla på rygg under undersökningen samt kommer att vara adekvat smärtstillad.

2.

- a. **Radiologbakjour** meddelar **röntgensjuksköterska** i tjänst på den avdelning MR-undersökningen ska göras och meddelar att MR ska utföras, av vad, när och (hur). I princip är det alltid rutinprotokollet som ska användas, dvs. utan kontrast.
- b. **Radiologbakjour** tillser att det finns en MR kompetent radiolog tillgänglig som kan besvara undersökningen. Om ingen är i tjänst, kontakta någon av dem med hemarbetsstation.

3.

- a. Om MR kompetent personal finns på plats så ska MR göras inom den tid som avtalats.
- b. **Röntgensjuksköterska i tjänst** på aktuell avdelning ringer in MR-kompetent personal.
Om **röntgensjuksköterska i tjänst** inte får tag på MR-personal, meddelas **radiologbakjour** så fort som möjligt.
- c. MR-kompetent personal finns, men är upptagen med elektiva undersökningar (gäller framförallt Uddevalla).
Röntgensjuksköterska i tjänst ringer in annan sjuksköterska för att köra DT alternativt bokar av/skickar hem så många av de elektiva patienterna som krävs.
- d. Om kvälls- eller helgkörning av elektiva MR pågår, bedömer **MR-röntgensjuksköterska** om befintlig personal kan stanna kvar och köra undersökningen eller avbokar/skickar hem de elektiva patienter som krävs.

4. **Röntgensjuksköterska i tjänst** ser till att två personer avsätts för MR-undersökningen.

5. **MR-röntgensjuksköterska** som utför MR undersökningen länkar bilderna till BFR.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning
Uddevalla Sjukhus

Innehållsansvar: Ann-Christine Frennius, (annan83),
Överläkare

Godkänd av: Ann-Christine Frennius, (annan83), Överläkare

Dokument-ID: NU10095-1819752655-384

Version: 7.0

Giltig från: 2026-01-14

Giltig till: 2028-01-14