

Hudmottagning – återbesök samt telefonkontakt med läkare

Förändringar sedan föregående version

Inga förändringar sedan föregående version.

Sammanfattning

Rutin för hur återbesök samt telefonkontakt till läkare på hudmottagningen SÄS Borås ska hanteras och dokumenteras.

Syfte

Att klargöra principerna för återbesök på hudmottagningen SÄS Borås.

Förutsättningar

På grund av högt tryck på den specialiserade vården behöver vi prioritera och jobba efter principen rätt patient på rätt vårdnivå. Vi arbetar för att endast ta emot och följa upp patienter som verkligen är i behov av specialistvård.

Det innebär att aktivt överväga detta när vi tar in patienter, vid beslut om återbesök och fortsatt behandling. Grundprincipen bör vara att remittera tillbaka patienterna till primärvården så snart det är möjligt för att bereda plats för andra patienter i behov av specialistvård.

Genomförande

Arbetsbeskrivning

Patient som remitterats till och/eller varit på besök vid verksamheten ska i möjligaste mån återremitteras till inremitterande instans efter besöket för att lämna plats åt andra patienter i behov av specialistvård. Vårdansvaret återgår efter remissvar till inremitterande.

Hur patienten ska följas upp ska alltid dokumenteras i journalen (om patient ska återremitteras, komma på återbesök, uppsöka vårdcentral om något händer framöver etc.). Om patienten kommer på egenremiss eller från specialist inom SÄS behöver patientens vårdcentral meddelas vid eventuell återremittering. Även patient som har en pågående vårdkontakt inom verksamheten ska ha en notering om planerad uppföljning i besöksanteckning vilket också genererar ett planeringsunderlag.

Patienten bör informeras om att höra av sig om effekt av insatt behandling uteblir. Uppgift om att patient kan återkomma vid behov framöver bör inte förekomma vare sig muntligt eller skriftligt

Skulle patienten inte bli bra på given behandling inom sex månader för de besvär man hade vid läkarbesöket bör patienten erbjudas ett återbesök utan att ny remiss krävs. Detta ska dokumenteras. Längre tidsperiod kan gälla där specialistvård är givet, t.ex. vid MF, PCT, EB, kutan LE, kutan sklerodermi, pustulär psoriasis, familjära melanom, genital LSA, recidiverande hudcancer vid immunsuppression eller patient med systemisk dermatologisk behandling.

Patient som tidigare diagnostiserats med invasivt malignt melanom ska vid befarat recidiv alternativt ny primärtumör erbjudas besökstid utan krav på remiss.

Patient som befarar recidiv i behandlingsområde/ärr av skivepitelcancer ska få besökstid inom 2-4 veckor samt för basaliom inom 12 veckor.

För mer information se bilaga – [Lathund – Planeringsunderlag hudmottagning SÄS](#).

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Hans-Peter Claesson, specialistläkare, HIVÖ/hud-könsmottagning,
SÄS

Fastställt av

Eva-Marie Boman, verksamhetschef HIVÖ

Nyckelord

Hudmottagning, återbesök, kontroll, telefonkontakt, recidiv,
återremittering, planeringsunderlag, återfall

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Klinik för hud-STD infektion vårdhotell och ögonsjukdomar

Innehållsansvar: Hans-Peter Claesson, (hancl1),
Specialistläkare

Granskad av: Hans-Peter Claesson, (hancl1), Specialistläkare

Godkänd av: Eva-Marie Boman, (evmsv), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9636-289300616-9

Version: 7.0

Giltig från: 2025-11-26

Giltig till: 2027-11-26