

SVF-remiss till Bild- och funktionsmedicin (BFM)

Upplysningar på remissen

1. **Ange korrekt vårdförlopp:**

På en SVF-remiss ska det tydligt framgå vilket vårdförlopp som åberopas. Informationen ska anges direkt i frågeställningsraden, eftersom uppgifter som infogas i övrig remisstext lätt kan förbises. Att enbart skriva "SVF" är otillräckligt. I remisstexten måste det även tydligt motiveras varför ett SVF-förlopp initieras.

2. **Filterfunktion:**

Om filterfunktion tillämpas, ska detta specificeras klart och tydligt.

3. **Kreatininvärde:**

För DT- och MR-undersökningar krävs ett aktuellt kreatininvärde. Det påskyndar processen om remissen innehåller både kreatininvärdet och datum för provtagning, eller om ett nytt kreatininprov utförs samma dag.

4. **Övrig remissinformation:**

Inkludera relevant anamnes, frågeställning samt information om eventuell kontrastmedelsöverkänslighet eller graviditet. Är patienten i behov av **tolk** anges även det tydligt.

5. **Kontaktinformation:**

För att förkorta tiden från remiss till utförd undersökning, inkludera kontaktinformation till patienten direkt i remissen. För patienter med skyddad identitet ska tydlig information lämnas om hur patienten kan kontaktas.

6. **Remissens märkning:**

En SVF-remiss ska inte märkas som akut, och det behövs inte anges att ett preliminärsvår önskas.

Motivering:

En SVF-märkt remiss ska tillhöra ett svenskt vårdförlopp som antingen:

- ingår i filterfunktionen, eller
- har ett startat SVF-förlopp, eller
- har skickats som remiss för SVF-utredning till aktuell klinik.

BFM hanterar remisser enligt tre arbetsflöden: akut, elektivt och SVF. Därför kan en remiss enbart tillhöra ett av dessa flöden och SVF kombineras inte med akuta ärenden.

- Det är av yttersta vikt att remissen tydligt anger vilket vårdförlopp som gäller. Hanteringen av remissen styrs av rutiner som varierar mellan de olika SVF-förloppen. Vissa vårdförlopp har fasta tider, medan andra kräver att röntgentiden samordnas med en specialisttid eller att bildtagningen utförs på ett specifikt sätt.
- Remittenten ska även informera patienten om vad en SVF-remiss innebär och att patienten kommer att kallas till en snar undersökning.
- Svar på en SVF-märkt remiss lämnas normalt inom två dygn, med undantag för MR-undersökningar, vilka i vissa fall kan kräva längre svarstid.
- Remissen får inte märkas med SVF enbart för att man önskar en snabbare hantering. Om ett SVF-förlopp inte kan uppfyllas men remissen bedöms som brådskande, ska den skickas in som en vanlig remiss med en tydlig motivering för hög prioritet.
- Remisser som är felmärkta eller saknar nödvändig information kommer att returneras till remittenten.

Handlingen är framtagen av

Arthur Adelled, processchef/enhetschef

Marcus Fougner, enhetschef

Susanne Flink, sektionsledare

Jennie Vilhelmsson, medicinsk sekreterare