

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Giltig från: 2026-01-09

Innehållsansvar: Daniel Hellner, (danhe), Överläkare

Giltig till: 2028-01-09

Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef

Godkänd av: Christoffer Larsson, (chrla26), Verksamhetschef

# Remissunderlag för ablationsbehandling på SkaS Skövde - kardiologi

Förändringar sedan föregående version  
Förlängd giltighet.

## Syfte

Att säkerställa att rätt remiss används & underlätta tillgängligheten för inremitterande enhet.

## Arbetsbeskrivning

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från styrdokumentet rapporteras i MedControl PRO.

Länk till [”Remissunderlag för ablationsbehandling”](#)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE Kard Inf Hud Njur Gastro

**Innehållsansvar:** Daniel Hellner, (danhe), Överläkare

**Granskad av:** Erik Frick, (erifr), Processchef

**Godkänd av:** Christoffer Larsson, (chrla26), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9709-909276518-124

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2026-01-09

**Giltig till:** 2028-01-09