

Senast reviderat: 2025-04-08

Dokumentet gäller för: Verksamhet Plastikkirurgi

Innehållsansvarig: Peter Apelgren, verksamhetschef

## Remissbedömning plastikkirurgi

### Syfte

Säkerställa att remissförfarandet sker patientsäkert och att det alltid finns ansvarig läkare/annan yrkeskategori i tjänst som ansvarar för remissbedömningen. Enligt Socialstyrelsen ska en mottagen remiss bedömas och prioriteras snarast och endast undantagsvis senare än tre arbetsdagar efter mottagandet.

### Arbetsbeskrivning

Medicinsk sekreterare på mottagningen tar emot inkommande remisser via Remissportalen vilka finns att hämta och bevaka i IT-systemet SÄLMA. De gör följande:

- 1.Orsakskodar/teamtillhörighet
2. Prioritering låg-medel-hög

Orsak	Ansvarig	Vid frånvaro
1 LKG	Johnna Schölin	Patrik Boivie
Näsa	Hans Mark	Giovanni Maltese
2 Kranio	Giovanni Maltese	Lars Kölby
3 Bröst	Emmelie Widmark Jensen	Emma Hansson
4 Urogenital	Gennaro Selvaggi	Alexandru Jula
5 Hudförändringar- maligna, benigna	Christian Jepsen	Björn Holmström Bojan Tubic

<b>6 Vaskulära missbildningar</b>	Patrik Boivie	Emma Hutchins
<b>7 Hudöverskott</b>	Med. sekr. / Åsa Jalhed-Sahlin	
<b>8 Lymfödem</b>	Peter Apelgren	Peter Tarnow
<b>9 TS</b>	Gennaro Selvaggi	Alexandru Jula
<b>10 Övrigt</b>  kolorektal, hidroadenit, trycksår, bensår, ärr, brännskador, trauma, öga, käkkirurgi	Fredrik Brorsson	Bakjour v.b om det är akut

### Vid frånvaro

Då ansvarig person är frånvarande och inte kan bedöma remisser är det dennes ansvar att inför frånvaron tillse att detta delegeras till 1) annan person i teamet 2) bakjour.

### Administrativ sommarrutin v.26-34

Bakjouren har under denna tid ansvar för samtliga remisser i SÄLMA, oavsett orsakskod. Varje år görs en lista med aktuella bakjourer där ansvar/vecka är angivet. Denna lista är en del av "Sommarrutin för bakjourer" som även anger ansvar för MM-ronder och bröstkonferens sommartid (se separat dokument).

### Ansvar

Verksamhetschef ansvarar för att rutinen blir känd. Teamansvarig läkare ansvarar för att remissbedömningen genomförs inom den tid som Socialstyrelsen anger, se under "Syfte".

### Uppföljning, utvärdering och revision

Uppföljning/revision kommer att ske kontinuerligt av teamansvariga läkare. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

## **Relaterad information**

SOSFS 2004:11 Ansvar för remisser för patienter inom hälso- och sjukvården, tandvården m.m.

SOSFS 2005:12 Ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården

## **Granskare och arbetsgrupp**

Peter Apelgren, verksamhetschef

Theres Ottosson, enhetschef administrativa enheten

Åsa Jalhed-Sahlin, vårdenhetschef plastikkirurgisk mottagning

Christina Nielsen, verksamhetsutvecklare

---

**Postadress:**

Verksamhet Plastikkirurgi  
Sahlgrenska Universitetssjukhuset  
413 45 Göteborg

**Telefon:**

031-342 10 00

**Webbplats:**

sahlgrenska.se