

## Verksamhet Hud- och könssjukvård

Återkoppling till remitterande  
läkare angående bifogad  
journaltext som remissunderlag

Bästa kollega!

Tack för er remiss.

Vi har erhållit en bifogad journalkopia på mottagningsbesök i stället för en fullständig remiss. Vi önskar att ni följer de mallar som finns framtagna för remiss till oss både vad det gäller tumörfrågeställning liksom hud allmänt.

Till vår verksamhet får vi drygt 100 remisser dagligen och det är omöjligt för oss att läsa hela mottagningsanteckningen för att hitta de frågeställningar och den relevanta information som vi behöver. Dessutom saknas då ofta viktiga uppgifter.

Med detta brev bifogas mallar som lämpligen följs. Dessa mallar finns också i AsynjaVisph.

Med vänlig hälsning

Remissbedömande läkare  
Verksamheten för Hud- och könssjukvård  
Sahlgrenska Universitetssjukhuset

### **Bilagor:**

Mall remiss hud allmänt  
Mall remiss hud tumörmisstanke

## Mall remiss hud allmänt

**Datum**

**Inrem läkare**

**Vårdcentral**

**Direktelnr till VC (en fördel)**

**Patientuppgifter:**

**Personnr**

**Namn**

**Adress**

**Telefonnummer**

### Frågeställning:

**Klinisk beskrivning av hudåkomman:** T.ex. rodnad, fjällning, papler, pustler, urtikor, blåsbildningar, skabbgångar? Petekier? Sår? Etc.

**Utbredning/lokalisationer:** Vilken/vilka kroppslokaler är engagerade? Symmetri? Hårbotten? Naglar? Slemhinnor?

**Duration/evolution:** Hur länge? Årstidsvariation/relation till arbete/fritidsaktiviteter?

**Symtom:** T.ex. Klåda, smärta, sveda, blödning?

**Tidigare hudbesvär:** Nej/Ja, Ange vad och när

**Ärftlighet för hudsjukdom:** Nej/Ja, Ange vad

**Prövad behandling:** Nej/Ja, Ange vilka produkter som använts och hur länge

**Mediciner:** Nej/Ja, Ange vilka och om nyinsatta el. dosökade vid misstanke om läkemedelsutslag

**Andra sjukdomar:** T.ex. diabetes och kärlsjukdom vid sår, interna sjukdomar som kan ge klåda mm

**Annan relevant info:** T.ex. allergier, sociala faktorer som kan spela roll mm

**Utförda undersökningar:** T.ex. labprover, PAD, odlingar, kärlutredning etc. Invänta svar på undersökningar innan remiss skrivs så att den informationen ingår.

**Tolkbehov?** Nej/Ja, språk .....

## Mall remiss hud tumörmisstanke

<b>Datum</b>	<b>Patientuppgifter:</b>
<b>Inrem läkare</b>	<b>Personnr</b>
<b>Vårdcentral</b>	<b>Namn</b>
<b>Direktelnr till VC (en fördel)</b>	<b>Adress och telefonnummer</b>

### Frågeställning:

**Ärftlighet för malignt melanom** Nej/Ja, släktskap..... / Vet ej

**Tidigare hudcancer** Nej/Ja, typ och lokalisation

**Hur många lesioner omfattar remissen?** (1-4 stycken kan skickas in i samma remiss)

**Hur länge har lesionen förelegat?**

**Hur har lesionen utvecklats?**

**Mediciner/sjuklighet av betydelse**, blodförtunnande läkemedel, diabetes, immunsuppression

**STATUS: Helt avklädd? Delvis avklädd? Endast lesion inspekterad?**

**För varje tumör anges följande lokalstatus:**

**Lokalstatus hud, tumör 1:**

**Lokalisation:**

**Storlek:** ..... x ..... mm

**Utseende:** (Se nedan som hjälp för att beskriva utseende avs. färg, nivå och yta)

**Färg:** Röd, rosa, brun, svart, blå/lila, vit

**Nivå:** Plan, upphöjd, nodulus

**Ytstruktur:** Slät, skrovlig, fjällig, sårig

**Symtom:** Blödning, klåda, stickande känsla

**Lokalstatus hud, tumör 2:**

**Lokalisation:**

**Storlek:** ..... x ..... mm

**Utseende:**

**Färg:** Röd, rosa, brun, svart, blå/lila, vit

**Nivå:** Plan, upphöjd, nodulus

**Ytstruktur:** Slät, skrovlig, fjällig, sårig

**Symtom:** Blödning, klåda, stickande känsla

**Tolkbehov?** Nej/Ja, språk .....

**Om vi bedömer att lesionen ska excideras, har du själv möjlighet att genomföra ingreppet?** Nej/Ja