

Bästa hudkollega!

Patienter som remitteras för ljusbehandling från hudläkare utanför Sahlgrenska Universitetssjukhuset kan efter remissbedömning starta ljusbehandling direkt via ljusbehandlingspersonal.

*Vi rekommenderar cirka 20–25 ljusbehandlingar (i undantagsfall upp till 30) samt högst 2 ljusbehandlingsomgångar per år. Dessa ljusbehandlingar ska inte ligga i direkt eller snar anslutning till varandra.*

*Vid behandlingsuppehåll på mer än två veckor avslutas behandlingen, om inte särskilda skäl för uppehåll föreligger.*

*Patienten ska vara väl informerad om vad ljusbehandling innebär samt vara medveten om vad man kan förvänta sig för resultat av behandlingen. Behandlingen ges dagtid, vi har inte öppet kvällstid.*

Det innebär en stor fördel för patienterna att de kan starta sin ljusbehandling utan dröjsmål. Detta ställer dock höga krav på remissen, som måste innehålla all nödvändig information för att kunna garantera patienternas säkerhet under ljusbehandlingen.

Eventuella komplikationer under ljusbehandlingen, receptförskrivning och så vidare handläggs av inremitterande. Vid avslut av ljusbehandlingen sänds kopia på behandlingsjournalen som remissvar.

**Undantag:** Vanlig remiss behövs för tablett-PUVA och Bucky, där alla patienter bokas in till specialistläkare hos oss först. UVA-1 kan ordineras direkt, se separat brev och ljusremiss.

Alla remisser ska skickas till **Remissportalen, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 413 45 Göteborg.**

I de fall då patienten har behov av till exempel tolk skrivs det tydligt på remissen.

Bifogat formulär måste fyllas i på alla punkter och gäller som remiss.

Med vänlig hälsning

Anette Gente Lidholm  
Verksamhetschef  
Hud- och könssjukvård  
Sahlgrenska Universitetssjukhuset

**Verksamhet Hud- och könssjukvård**

**Remissportalen  
Sahlgrenska Universitetssjukhuset  
413 45 Göteborg**

**PATIENT-ID**

Personnummer ..... Namn .....  
Adress ..... Tfn (även dagtid) .....  
..... Datum .....

**Remiss för ljusbehandling på Hudbehandling- och dagsjukvård  
Sahlgrenska (GILTIG FÖR UPPSTART INOM 4 VECKOR)**

**Ordinerad behandling *helkropp*:**

- UVB TL01 ”smalband” (3 ggr i veckan, 20–25 behandlingar)
- UVA+UVB (Wolff-Helarium) (3 ggr i veckan, 20–25 behandlingar)

Behandling av ansikte (**rekommenderas ej**)  Ja  Nej

Behandling manliga genitalia (**rekommenderas ej**)  Ja  Nej

**Ordinerad behandling lokalt:**

- UVB-TL01 (3 ggr i veckan, 20–25 behandlingar)  Händer  Fötter
- Bad-PUVA (2 ggr i veckan, 20–25 behandlingar)  Händer  Fötter

Diagnos: ..... Diagnoskod: .....

Hudtyp (v.g. välj **en** hudtyp, skriv inte ex. Hudtyp I-II): .....

PASI / EASI: .....

Hela kroppen är inspekterad utan några malignsuspekta förändringar (*har undersökning av hudkostymen inte utförts kan vi inte starta ljusbehandlingen*):  Ja  Nej

Om patienten har tjocka fjäll, är avfjällning gjord?  Ja  Ej relevant

**Ange varför inte annan behandling än ljusbehandling kan ges:**.....

.....

Aktuella läkemedel: .....

.....

.....

Står patienten på några ljussensibiliserande läkemedel?  Ja  Nej

Har patienten någon överkänslighet?  Ja  Nej

Inremitterande läkare: .....

Mottagning (adress och postnummer): .....

.....

Direkt tfn: ..... **OBS! Viktigt med direktnummer där vi alltid kan nå er!**