

Verksamhet Hud- och könssjukvård

Bästa kollega!

Vid remiss till hudkliniken Sahlgrenska krävs bifogade bilder, detta krav gäller både för primärvård och specialistsjukvård. För alla enheter som har tillgång till Picsara/Cima ska digitala bilder bifogas. Vid dermatoser krävs kliniska avstånds- och närbilder på utslaget, vid tumörfrågeställning ska i tillägg dermatoskopibilder bifogas.

Om du inom din specialitet saknar möjlighet att ta bilder rekommenderar vi i första hand att hänvisa patienten till vårdcentralen.

På nästa sida listas viktiga punkter för en fullständig bildremiss. Det som gör er remiss ofullständig/ej bedömbär är ikryssat. Tacksam ny remiss när foton är tagna, antingen av er eller av den verksamhet ni hänvisat till. OBS! Det är viktigt att remissen märks om med nytt aktuellt remissdatum.

För **tumörfrågeställning** anges storlek, hur länge lesionen/lesionerna funnits, dynamik och eventuella symtom, tidigare hudcancer. Vidare ska annan sjuklighet och läkemedel av intresse (t.ex. diabetes, perifer kärlsjukdom, demens, rörelsehinder, rökning, antikoagulantia) för eventuellt kirurgiskt ingrepp anges, då patienten kan komma att kallas direkt till operation.

Vid **inflammatoriska hudsjukdomar** anges duration, vilka behandlingar som prövats och utfallet av dessa, liksom utredningar som genomförts samt andra faktorer av intresse såsom till exempel ärftlighet, andra sjukdomar och läkemedelsbehandlingar.

Med vänlig hälsning
remissbedömande läkare

Var god se nästa sida →→→

Det som gör er remiss ofullständig/ej bedömbär:

- Remissen saknar bilder.
- Vanliga foton saknas, endast dermatoskopiska foton är bifogade.
- Dermatoskopifoton saknas.
- Bifogade foton på papper saknar personnummer.
- Foton som tagits har inte tillräckligt hög kvalitet för att kunna bedömas (se nedan).

Kontrollera alltid att fokus är på lesionen och inte på någon annan del i bilden. Undvik att använda zoomfunktion när bilder tas, gäller både vanligt foto och dermatoskopibild. När det gäller dermatoskopibilder kan flera fel göras och nedan har vi kryssat i vad som gör denna remiss obedömbär:

- Bilden är ofokuserad.
- Ingen immersionsvätska har använts. Rikligt med handsprit på huden före foto rekommenderas.
- Lampan på dermatoskopet var ej påslagen.
- Dermatoskopet var ej i kontakt med huden när bilden togs.
- För mycket tryck har använts vilket kan dölja viktiga blodkärl.
- Dermatoskopiska bilder är endast tagna med icke-polariserat ljus. För att kunna bedöma dermatoskopiska strukturer ska polariserat ljus användas. Beroende på vilket dermatoskop du använder sitter knappen för att skifta till polariserat ljus t.ex. på sidan av dermatoskopet (Dermlite DL4), eller för Heine Delta 30 är det en knapp som är märkt P på ovansidan av dermatoskopet.

Titta gärna på [Webbutbildning i teledermatoskopi](#) på Regionala cancercentrums hemsida, modul [4: Remiss](#), hur bra kliniska och dermatoskopiska tas vid tumörfrågeställning.

- Tumörremissen innehåller mer än 1 lesion (max 4). På foton ska lesionerna vara tydligt numrerade och i remisstext ska lesionerna anges med samma numrering som på bilder och lokalisation och storlek ska anges för varje lesion.