

Larmplan med remisshantering, Personcentrerad mobil röntgen, för primärvården vid misstänkt höftfraktur

Bakgrund

Vid fallskador med misstänkt höftskada hos boende på Vård- och omsorgsboende (VOB), korttidsboende och boende med särskilt stöd (BMSS), har radiologin vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU) möjlighet att utföra röntgenundersökning hemma hos den drabbade personen. Tjänsten finns tillgänglig vardagar 07.30–15.30 i Göteborgs Stad, Mölndals Stad, Härryda kommun, Partille kommun och Öckerö kommun.

Syftet är att skapa värde genom att möjliggöra fortsatt vård nära och undvika onödiga transporter, slutenvårdsinläggningar samt långa väntetider.

Utvärdering och ständig förbättring av larmplanen genomförs av Radiologi SU i samverkan med berörda intressenter. Vid versionsuppdateringar sker detta via [Vårdsamverkan Göteborgsområdet](https://www.vardsamverkan.se/goteborgsomradet).

Fallskada med smärta från höft/ljumske

Definition

- Fallskada, misstänkt eller bevitnad
- Smärta ifrån höft/ljumske

Agerande

- Primärvården skriver remiss enligt bifogad remisshantering
- Primärvården kontaktar, enligt rutin, Ambulansbeställningen, Sjukvårdens Larmcentral (SVLC) som utifrån behov/situation tilldelar lämpliga resurser. (Ambulanssjukvården och eller Mobil Röntgen)
Telefon: 031-703 13 00

Efter genomförd undersökning

- Föreligger höftledsfraktur beställs ambulanstransport av personalen på boendet via ambulansbeställningen.
- Om annan fraktur diagnostiserats är det ansvarig läkare för boendet som ska ta ställning till om patienten behöver transport till sjukhus för vård.
- Primärvården tar efter ställningstagande kontakt med Ambulansbeställningen, SvLc, och meddelar eventuellt transportbehov.
- Uppdatera vårdbegäran i SAMSA vid transport till sjukhus.

- Föreligger behov av ytterligare medicinsk kompetens för att klarlägga och/eller säkerställa att patienten kan försätta att vårdas i hemmet, finns följande resurser via SU:
 - Närsjukvårdsteam SU, se rutin [Vårdsamverkan Göteborgsområdet](#)
 - Ambulanssjukvården SU, via SvLc
 - Direktkonsultation primärjourortopedi via ledningssjuksköterska på akutmottagningen vid Mölndals Sjukhus, telefonnummer 031-343 05 95
- Ansvarig läkare för boendet ansvarar för uppföljning av patienter som kvarstannar på boende.

Vid transport till sjukhus med diagnostiserad fraktur

- Ambulanssjukvården transporterar patienten direkt till vårdavdelning via vårdplats koordinater på telefon 031-343 05 57
- Vårdavdelningen erhåller information om patienten via rapport från ambulanssjukvården och aktuell vårdbegäran. Ingen personal från Kommunal hälso- och sjukvård behöver medfölja patienten.

Remisshantering och lathund för remisshantering

Se förslag för remiss och remisshantering, bilaga 1,2

Bilaga 1 – Röntgen remiss – exempel

Röntgen remiss		
Remittent: Dr Doktsson		Datum: 20åå-mm-dd
Remittent telefonnummer: 222–22 22 22		Namn: Test Testson
Boende inkl. adress och telefonnummer: Sångfågeln avd 1 rum xx. Sångvägen 1 i VGR. 111–11 11 11		Personnummer: 19400404–0404
Kontaktperson på boendet inkl telefon: Stina Stinsson. 333–33 33 33		Ansvar:
Önskad undersökning: Bäcken 626000U Vä höft 636000US		
Frågeställning: Fraktur?		
Anamnes: Hen har trillat (idag/för 3 dagar sedan) smärta vä höft, ingen utåttrotation eller felställning/ alternativt (vänster ben utåt roterat och förkortat) hematom över vänster höft. Viktig information om anamnes för ställningstagande när undersökning kan utföras		
Övriga viktiga upplysningar kring patientens status: Ex: hemiplegis, hörsel, syn,		
Önskad undersökning i tid: Akut se anamnes/alternativ att undersökningen kan göras nästkommande dag enligt anamnes		
Undersökningskoder: Bäcken i hemmet 626000U Vänster höft i hemmet 639000US Höger höft i hemmet 639000US		
Granskad av modalitetsansvariga Mölndal Linda-Sophie Lindberg och Cecilia Sandin		

Bilaga 2

Information till remissunderlag Radiologi Sahlgrenska Universitetssjukhuset Personcentrerad Mobil Röntgen

Enligt bifogad remiss till röntgen så kan det se lite olika ut hur en remiss är utformad från respektive verksamhet. För att radiologin ska kunna utföra en kvalitativ och personcentrerad undersökning så behöver remissen vara ifylld med information som gör att medarbetarna inom radiologin har den information som är nödvändig.

- Ansvarsnumret till vårdcentralen genererar att svaret på undersökningen skickas dit.
- Remitterande läkare och telefonnummer för att vi vid behov skall kunna kontakta remittenten.
- Patientens namn och personnummer.
- Adress och telefonnummer till patientens bostad (VOB, BMSS).
- Kontaktväg till ansvarig för patienten på VOB, BMSS.
- Datum när remiss är skriven.
- Anamnes gällande det aktuella skadeförloppet och när undersökningen önskas att bli utförd, akut eller kan vänta till näst kommande dag.
- Önskad undersökning.
- Frågeställning, vad är det remittenten vill få svar på.
- Viktigt att radiologin får veta om patientens fysiska status för att ta hänsyn till undersökningstiden och vad som väntar i mötet med patienten.

En ordentlig ifylld remiss sparar mycket administrativ tid och rätar ut många frågetecken som annars kan uppstå. Finns möjligheter att skriva elektroniska remisser direkt i AGFA systemet är detta första alternativet som underlättar och säkerställer att remissen blir tillgänglig direkt. Vid beställning via elektronisk remiss skall denna skrivas för varje enskild undersökning såsom bäcken respektive höft, då detta är ett VGR beslut om koder för undersökningar.

Alternativ två är att om tillgång till elektronisk remisshantering saknas ska en pappersremiss skrivas och då kan båda undersökningarna skrivas på samma remiss. Remissen lämnas hos patienten.

Sahlgrenska Universitetssjukhuset
Radiologi/Mölndals Sjukhus