

Gäller för: Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Innehållsansvar: Maria Björkqvist, (marbj85), Specialsjuksköterska

Godkänd av: Lovisa Lovmar, (lovlo1), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-04-02

Giltig till: 2027-04-02

Överföringsmöte gällande patienter med medfödda metabola sjukdomar i behov av transition från barnsjukvård till vuxensjukvård.

Innehållsförteckning

Bakgrund och syfte	3
Avgränsningar	3
Förberedelser	3
Utförande	4
Kortfattad processbeskrivning	4
Ansvar	5
Uppföljning, utvärdering och revision	5
Arbetsgrupp	6

Bakgrund och syfte

Medfödda metabola sjukdomar (MMS) omfattar en stor grupp av olika sällsynta sjukdomstillstånd (> 500) som grovt kan indelas i intermediärmetabola och neurometabola sjukdomar. Sjukdomarna är medfödda och ärftliga. En ökad mängd av behandlingsmöjligheter finns idag och allt fler patienter kan leva länge med sin sjukdom. En del av patienterna identifieras genom nyföddhetscreeningen men ett stort antal diagnostiseras först senare.

Rutinen beskriver hur informationsutbyte mellan överlämnande och mottagande enhet ska ske vid överföringsmötet och säkerställer att det finns en utsedd mottagande enhet när det medicinska ansvaret överförs från barnsjukvård till vuxensjukvård. Vid överföringsmötet deltar inte patient.

Avgränsningar

Rutinen avser samtliga patienter med MMS i Västra sjukvårdsregionen, det vill säga patienter hemmahörande i Västra Götalands län samt norra Halland.

För vissa patientgrupper inom MMS finns redan en upparbetad process för transition. Dessa patienter ska kortfattat omnämnas vid överföringsmötet, med syfte att skapa ett gemensamt lärande. Efter beslut våren 2023 gäller detta även intermediärmetabola patienter.

Förberedelser

Överlämnande enhet inom barnsjukvården skriver en överföringsremiss. Remissen bör inkludera relevant klinisk information och förväntad uppföljning/ behandling. Överföringsremiss skickas sedan till CSD Väst via adress Remissportalen, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 413 45 Göteborg.

CSD Väst tar emot överföringsremisser och förbereder mötet. Utifrån information angiven i överföringsremiss kan ytterligare parter kallas in till mötet, likaså om det föreslås av någon av de deltagande. Kallelse med länk till digitalt mötesrum alternativt information om fysiskt mötesrum skickas ut av CSD Väst.

Lokaler och utrustning

Överföringsmötet sker digitalt.

Medverkande behöver tillgång till verktyg/mötesform som är godkända för delning av personuppgifter.

Utförande

Deltagare

Vid överföringsmötet deltar läkare från:

- VO Neurologi Psykiatri Rehabilitering
- VO Medicin barn
- VO Neurosjukvård
- VO Specialistmedicin

Andra specialiteter eller professioner kan bjudas in vid behov.

CSD Väst deltar vid mötet.

Patient/närstående deltar inte vid mötet.

Tid/antal mötestillfällen

Överföringsmöten äger rum minst två gånger per år.

Information och beskrivning av patientbehov

Vid mötet beskriver ansvarig läkare inom barnsjukvård patientens vårdbehov och de vårdinsatser som förväntas.

Beslut om mottagande verksamhet

Vid mötet tar gruppen gemensamt beslut om vilken enhet i vuxensjukvård som tar över det medicinska ansvaret för patienten. Vid behov tas plan fram för ett gemensamt möte med läkare från barn- och vuxensjukvård tillsammans med patient och närstående.

Vid fall då gruppen inte kan ta ett gemensamt beslut om mottagande enhet i vuxensjukvården ska gruppen utgå från att:

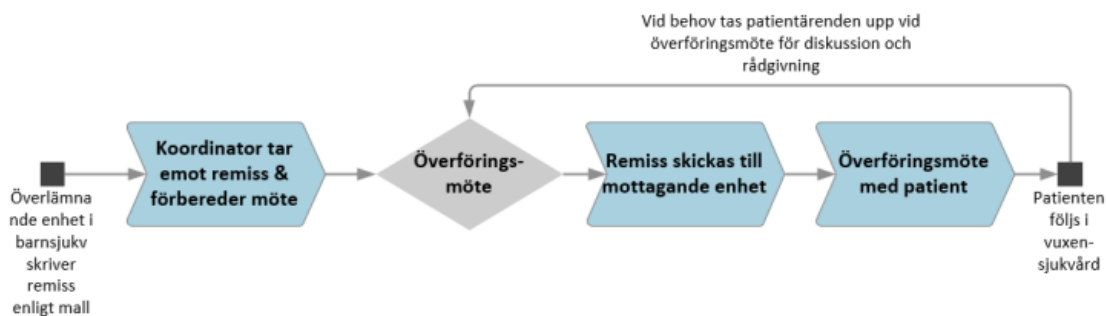
- Ansvar för en patient tillfaller den specialitet/enhet som bäst kan hantera de symtom/det organ som följs för att tidigt kunna motverka en komplikation till sjukdomen eller försämring av symtomen/organfunktion. Om det finns flera orsaker till att följa en patient tillfaller ansvaret den specialitet/enhet som kan hantera den potentiellt allvarligaste komplikationen. Viktigt är dock att övriga specialiteter är behjälpliga utifrån behov.

Kortfattad processbeskrivning

- Överlämnande enhet skriver överlämningsremiss enligt mall.
- Överlämningsremiss skickas till utsedd CSD Väst som förbereder överföringsmöte och skickar kallelser till berörda

verksamhetsrepresentanter och eventuellt andra kompetenser vid behov.

- Överföringsmöte hålls minst två gånger per år där beslut om ansvarig mottagande enhet i vuxensjukvården tas. Mötesdatum planeras i förväg för året och har utsedda deltagare för att underlätta planering.
- Överföringsmötet journalförs av CSD Väst.
- Efter beslut om mottagande enhet skickas remiss om övertagande från barnsjukvård till utsedd ansvarig mottagande enhet i vuxensjukvård.
- Vid behov hålls fördjupat kliniskt fokuserat överföringsmöte med överlämnande- och mottagande enheter tillsammans med patient och eventuellt anhörig.
- Patienten följs av en ansvarig enhet i vuxensjukvården som även ansvarar för remisser till övriga specialiteter vid behov.
- Ansvarig enhet i vuxensjukvården kan vid behov ta upp patientfall för diskussion vid överföringsmöte.



Ansvar

Alla medverkande från berörda verksamheter är ansvariga för utförandet av rutinens aktiviteter.

Verksamhetscheferna bär ansvar för att denna rutin blir känd och ansvarar för att den finns.

Uppföljning, utvärdering och revision

Rutinen följs upp ett år efter införande och revideras vid behov. När etablerad arbetsform finns inom NHV-uppdraget kan detta förfarande avslutas efter överenskommelse mellan alla parter.

Arbetsgrupp

- Amie Almström, Analys- och projektenheten (avslutat tjänst)
- Annika Reims, VO Medicin barn
- Dimitrios Chantzichristos, VO Specialistmedicin
- Lovisa Lovmar, CSD Väst
- Mikael Edsbagge, VO Neurosjukvård
- Niklas Darin, VO Neurologi Psykiatri Rehabilitering

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Innehållsansvar: Maria Björkqvist, (marbj85),
Specialsjuksköterska

Godkänd av: Lovisa Lovmar, (lovlo1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9771-677637494-477

Version: 3.0

Giltig från: 2025-04-02

Giltig till: 2027-04-02