

Gäller för: Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning Östra

Giltig från: 2026-04-28

Innehållsansvar: Johan Ingemarsson, (johin2), Sektionschef

Giltig till: 2028-04-28

Granskad av: Alexander Haner, (aleha3), Överläkare

Godkänd av: Sofia Ekdahl, (sofek1), Verksamhetschef

Elektiva och subakuta utredningar - AKUTEN

Akutmottagningen startar i normalfallet INTE elektiva eller subakuta utredningar.

Utredning från vårdcentral - normalfallet

Finns det ett utredningsbehov är grundregeln att elektiva och subakuta utredningar ska skötas av primärvården. Detta gäller även patienter som remitteras från primärvården – det är akutens bedömning av patientens behov som styr. Samma gäller uppföljning efter behandlade akuta tillstånd.

1. Grundregeln är att patienten själv får söka sin vårdcentral. I särskilda fall kan akuten skicka en remiss med önskan om uppföljning och ställningstagande till utredning. Akuten kan inte begära eller beställa en utredning som primärvården ska ordna, men vi kan förstås rekommendera.
2. Kommer patienten på remiss från primärvården där akuten bedömer att utredningen ska skötas därifrån återremitteras patienten.
3. Har akuten diagnostiserat eller behandlat ett tillstånd som kräver uppföljning (kontroll efter pneumoni, divertikulit etc.) skickas en remiss med önskan om uppföljning och ställningstagande till utredning.

Elektiva och subakuta utredningar från sjukhuset

Vid hög misstanke om allvarlig sjukdom som behöver utredas skyndsamt eller om det finns annat skäl till utredning eller uppföljning från sjukhusbundna specialistmottagningar kan detta initieras från akutmottagningen.

I dessa fall ska följande *alltid* uppfyllas:

Uppföljning på mottagning ordnad

För interna mottagningar (medicin resp. kirurgi) skickas remiss och de behöver i normalfallet inte förankras med respektive klinik. Vid oklarheter – diskutera med ledningsläkare eller motsvarande.

Om remissen inte accepteras ansvarar remitterande läkare för att annan uppföljning ordnas.

För andra sjukhusbundna mottagningar ska detta vara avtalat med mottagande jourläkare eller motsvarande.

Eventuella undersökningar (t.ex. röntgen, ultraljud, DT-kranskärl, EEG) beställs i uppföljande enhets ansvarsnummer.

Specialfall

Uppföljande sten-CT efter uretärstensanfall

Röntgenremiss skrivs på akutens ansvarsnummer

Bedömande läkare fyller i särskild blankett ”Remiss för uppföljning av patienter med njurstenanfall”

Remissen postas till Remissportalen (adressen är angiven på remissen)

ESWL-enheten fångar upp dessa remisser och patienterna hamnar på urologens bevakningslista

Signeringsrutiner

Om svar på elektiva/subakuta utredningar kommer till akuten flyttas de elektroniskt alt skickas med post till uppföljande enhet för åtgärd.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning
Östra

Innehållsansvar: Johan Ingemarsson, (johin2), Sektionschef

Granskad av: Alexander Haner, (aleha3), Överläkare

Godkänd av: Sofia Ekdahl, (sofek1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9772-1276147733-66

Version: 8.0

Giltig från: 2026-04-28

Giltig till: 2028-04-28