

Gäller för: Verksamhet Neurologi och psykiatri barn
Innehållsansvar: Ivett Körhegyi, (iveko1), Överläkare
Granskad av: Ivett Körhegyi, (iveko1), Överläkare
Godkänd av: Marie Carlsson, (marca33), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-02-14

Giltig till: 2027-02-13

Neuroröntgenrond barn (NRR) – Neurologimottagning barn

Medicinsk rådgivare

Tove Hallböök, överläkare Neurologimottagning, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1, SU.

Förändringar sedan föregående version

Denna rutin ersätter tidigare PM version 2021

Bakgrund och syfte

Avgränsningar

Utförande

- Neuroröntgenrond (NRR) är en multidisciplinär bedömning med deltagande av radiolog och barnneurolog om bedömningen kräver visning av bildmaterial med neurologisk frågeställning
- Konferensen sker varannan torsdag ojämn vecka, kl. 14:00 i Stora Demo konferensrummet på Barnröntgen
- Fall till rondan anmäls SENAST tisdag kl. 11:00 samma vecka till sekretariatet Neurologimottagning Barn
- Vid akuta fall eller om remissen skickas efter anmälningstiden – kontakta ansvarig neurolog
- Fall från både intern och extern remittent diskuteras

Intern inremitterande:

Remiss till konferensen skrivs i mall **Behandlingskonferens i Melior** (bilaga #1) – Neuroröntgenrondsremiss - diktera utifrån dessa sökord

Extern inremitterande:

Relevant bakgrundsinformation behöver skrivas på remissen enligt bifogad **Neuroröntgenrondsremiss MALL** (bilaga #2). Remissen får skrivas som löpande text, med mallen som stöd. Ansvarig neurolog konverterar extern remisser till intern mall för konferens

Remisserna bedöms FÖRST av ansvarig läkare på Neurologimottagning barn

Enligt överenskommelse mellan barnneurologerna och radiologerna gäller:

1. **Endast kompletta remisser – som innehåller tillräckligt med underlag för bedömning** - tas upp på neuroröntgenronden, inkompletta remisser skickas tillbaka till inremitterande för komplettering
2. **MR-undersökning utan anmärkning** eller med avvikelse som redan är bedömd av radiolog som **bifynd TAS INTE UPP** på neuroröntgenronden.
3. Om frågeställningen enbart är radiologisk och inte finns behov av multidisciplinär bedömning rekommenderas i första hand eftergranskningsremiss som skickas till radiolog (d.v.s. **inte remiss** till neuroröntgenronden)

Svar från neuroröntgenkonferens

1. Radiologisk eftergranskning görs alltid i samband med ronden. Svar från radiolog finns vanligtvis senast en vecka efter ronden
2. Sammanfattning av bedömningen skrivs av anmälade läkare om han/hon är närvarande eller av rondansvarig neurolog
3. Svar till extern remittent skrivs av ansvarig neurolog. Remissvar skickas endast till externa remittenter

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från styrdokumentet rapporteras i MedControl PRO.”

Relaterad information

[Melior/Dokumentation/Konferens/Behandlingskonferens](#)

Granskare/arbetsgrupp

Liz Ivarsson, Överläkare Barnröntgen, Drottning Silvias barnsjukhus

Tove Hallbök, överläkare Neurologimottagning, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1, SU.

Bilaga #1

Neuroröntgenrondsremiss – Diktera/skriv utifrån dessa sökord

Mall: Behandlingskonferens (i Melior)

| | |
|--|--|
| Sökord Fetstilade sökord är obligatoriska! | Dokumenteras |
| Typ av Konferens | Neuroröntgenrond 2014-01-01 Skriv här datum då patienten ska tas upp på konferensen. |
| Remiss från | Inremitterande läkares namn samt avdelning/mottagning |
| Konferensorsak OBS! Skriv efter de fetstilade sökorden till höger → | Remisstext: Anamnes, det vill säga relevant medicinsk bakgrundsinformation. Röntgen: Ange vilka undersökningar som skall demonstreras, tidpunkt och plats för undersökningen. Frågeställning: Aktuell frågeställning: <ul style="list-style-type: none"> • Neurologisk • Radiologisk |
| SVAR | |
| (Analys och bedömning) | SVAR NEUROLOG (namn): |
| Huvuddiagnos | Huvuddiagnos |
| Bidiagnos | Eventuell bidiagnos |

Bilaga #2

Neuroröntgenrondsremiss MALL

I. OBLIGATORISKT FÄLT - BAKGRUNDSINFORMATION

| | |
|----|--|
| 1 | Hereditet: neurologisk sjukdom i familjen (t.ex. TSC, NF, metabol sjukdom, epilepsi, migrän) |
| 2 | Perinatal anamnes (graviditet, prematuritet, intrauterin infektion, postnatalt förlopp, etc.) |
| 3 | Huvudomfång, tillväxtkurva (mikrocefali – makrocefali) |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |
| 10 | |
| 11 | |
| 12 | |
| ? | |

| I. OBLIGATORISKT FÄLT - BAKGRUNDSINFORMATION | |
|---|--|
| 1. | Hereditet: neurologisk sjukdom i familjen (t.ex. TSC, NF, metabol sjukdom, epilepsi, migrän) |
| 2. | Perinatal anamnes (graviditet, prematuritet, intrauterin infektion, postnatalt förlopp, etc.) |
| 3. | Huvudomfång, tillväxtkurva (mikrocefali – makrocefali) |
| 4. | Psykomotorisk utveckling, talutveckling |
| 5. | Annan sjukdom (t.ex. ADHD, autism, hypothyreos, etc.) |
| 6. | Ansiktsdysmorfi, missbildningar, avvikelser i status eller utseende |
| 7. | Aktuellt neurologiskt status! |
| 8. | Ögonbottenundersökning (och synfält om utförts) |

| | |
|-----|---|
| 9. | EEG-undersökning |
| 10. | LP |
| 11. | Metabol utredning, övrig labbutredning |
| 12. | Genetisk utredning |
| ? | FRÅGESTÄLLNING: |

| |
|---------------------------------|
| II. BAKGRUNDSINFORMATION |
|---------------------------------|

| |
|--|
| YTTERLIGARE UNDERSÖKNINGAR OM DE GJORTS |
|--|

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Neurologi och psykiatri barn

Innehållsansvar: Ivett Körhegyi, (iveko1), Överläkare

Granskad av: Ivett Körhegyi, (iveko1), Överläkare

Godkänd av: Marie Carlsson, (marca33), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-30

Version: 7.0

Giltig från: 2025-02-14

Giltig till: 2027-02-13