

# Bilder obligatoriskt med remiss till Hud- och könssjukvård Sahlgrenska

Från 1 maj blir det obligatoriskt med bildremisser till Verksamhet Hud- och könssjukvård Sahlgrenska, både för polikliniska patienter och konsultremisser på inläggande patienter. Bilder är redan ett krav för remisser från primärvården och har tidigare rekommenderats också för konsultremisser.

Kravet införs för att möjliggöra snabbare och effektivare bedömning av hudförändringar på distans, vilket kan ersätta fysiskt besök. Bilderna gör det också möjligt att bättre prioritera patienter baserat på allvarlighetsgrad och avgöra hur snabbt en bedömning/åtgärd behövs.

*Undantag* för bildkrav gäller polikliniska patienter som utifrån gällande rutin ska remitteras åter till oss för uppföljning. Andra undantag kan till exempel vara urtikaria, om inga hudförändringar finns vid besöket, liksom misstänkt sexuellt överförbar infektion utan hudmanifestation.

Polikliniska patienter ska i första hand bedömas i primärvård, utifrån gällande ansvarsfördelning. Vårdcentralerna har stor erfarenhet av dermatoskopbedömning och behandling av vissa solskador och tumörer. Vid misstänkta hudtumörer behövs utöver vanliga foton även dermatoskopifoton för att kunna göra en säker bedömning. Därav hänvisas misstänkta hudtumörer i första hand till primärvården, som vid behov kan skicka en komplett

bildremiss. *Undantag* för dermatoskopifoton vid tumörmisstanke görs dock för patienter med komplexa sjukdomstillstånd som sköts på Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Foton kan tas med en vanlig mobilkamera och sparas ned i dator i Medicinsk media i Melior (Picsara). Verksamheter som skickar remiss till oss behöver därför ha tillgång/behörighet till Picsara . När bilder lagts in i Picsara skickas remissen till oss. Observera att Picsara ej finns som applikation för mobiler.

### **Råd vid fototagning**

- Tänk på att ha **bra ljusförhållanden** för en god bildkvalitet.
- Det första fotot i bildserien bör vara på **patientens namn och personnummer och med angivet datum för fototagning**, så säkerställer man att det är rätt person som avbildats/lagts in i patientjournalen. Använd gärna vår [Fotoblankett - mall för personuppgifter till VO Hud- och könssjukvård](#).
- Därefter tas **avståndsbilder** på hudutslaget/hudförändringen, så man ser var på kroppen det sitter. Om utbrett hudutslag önskar vi att utslagets hela utbredning åskådliggörs på avståndsbilderna, eftersom detta dels kan vara vägledande i differentialdiagnostiken men också ge värdefull information om hur omfattande/allvarligt utslaget är, till exempel vid ett misstänkt läkemedelsutslag.
- Slutligen tas **närbilder** av hudutslaget. Detta är mycket viktigt för att kunna värdera utslagets karaktär (eventuella pustler, blåsor, hudavlossning, ytan på en misstänkt hudtumör etc). Om utslagets karaktär är skiftande är det viktigt att detta framkommer genom att flera närbilder tas.
- Obs: gå igenom bilderna och **kontrollera att de har god skärpa**. Suddiga bilder raderas och ersätts med nya foton. När ni är nöjda med kvaliteten läggs bilderna in i Picsara.

## Relaterade dokument

Fotoblankett - mall för personuppgifter till VO Hud- och könssjukvård, länk pdf [Fotoblankett](#)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Riktlinje verkställighet

**Gäller för:** Verksamhet Hud- och könssjukvård, Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset

**Innehållsansvar:** Eva Backman, (evajo55), Överläkare

**Granskad av:** Karin Olsson, (karol45), Verksamhetsutvecklare

**Godkänd av:** Anette Gente Lidholm, (anest7), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9783-1307954543-72

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2025-04-14

**Giltig till:** 2027-04-14