

Gäller för: Verksamhet Obstetrik

Giltig från: 2024-09-29

Innehållsansvar: Adalbjörg Björgvinsdottir, (adabj1), Överläkare

Giltig till: 2026-09-27

Granskad av: Erica Ginström Ernstad, (erigi2), Sektionschef

Godkänd av: Anneli Falk, (annfa17), Verksamhetschef

# Remittering vid TTS och IUT till Karolinska sjukhuset

## Medicinsk rådgivare

Erica Ginström Ernstad, sektionschef, Medicinskt ledningsansvarig  
Obstetrik SU

## Revideringar i denna version

2024-09-27 förlänger datum och byter innehållsansvarig.

## Bakgrund

Rikssjukvårdsnämnden beslutade i mars 2012 att Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge som enda enhet i landet får tillstånd att utföra ingrepp för att behandla foster i livmodern. Målet med verksamheten är att bygga upp en heltäckande service för hela landet samt skapa ett nordiskt nav för fosterterapi vid Centrum för Fostermedicin vid Karolinska Universitetssjukhuset.

Det tillstånd som Rikssjukvårdsnämnden beviljat gäller från och med den 1 januari 2013 till den 31 december 2017.

Tillståndet avser:

1. Intrauterina transfusioner IUT (blodtransfusion inuti livmodern)
2. Shuntinläggning på foster
3. Laserbehandling vid tvillingtransfusionssyndrom (TTS)

Patienter inom Obstetrik SU som är aktuella för ovanstående behandlingar ska remitteras till Karolinska sjukhuset. **Att tänka på:** En remiss är en betalningsförbindelse, och det sjukhus som skriver den får betala patientens behandling. Obstetrik SU ska inte betala för ovan beskrivna behandlingar för patienter som inte är mantalsskrivna i

Göteborg. Det är därför viktigt vid remitteringsförfarandet att följa rutinerna nedan.

## Remitteringsrutiner

Förfarandet vid remittering ser olika ut beroende var patienten är mantalsskriven eftersom det är hemkommun/länssjukhus som betalar för patientens vård. SU har enbart betalningsansvar för mantalsskrivna i Göteborg.

### Patienter ej mantalsskrivna i Göteborg

#### 1. Behandlande läkare

- Behandlande läkare skriver journalanteckning motsvarande remissuppgifter.
- Kontakt tas med inremitterande läkare/motsvarande på hemsjukhuset för att meddela att de får skriva remiss till Karolinska samt att vi faxar journalanteckning till dem som kan bifogas remissen.
- Tar uppgifter om faxnummer och telefonnummer.
- Ser till att journalanteckningen, faxnummer och telefonnummer till hemsjukhuset lämnas till enhetens sekreterare som skickar iväg journalanteckningen via fax.

#### 2. Läkarsekreterare

- Sekreterare faxar journalanteckningen till hemsjukhuset på det faxnummer som behandlande läkare har lämnat samt ringer upp och kontrollerar att journalanteckningen kommit fram.

### Patienter mantalsskrivna i Göteborg

- Remittering sker på sedvanligt sätt, dvs remiss skrivs här och skickas direkt till Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge.

## Ansvar

Gäller för personal inom de enheter/verksamheter som berörs av rutinen.

Ansvar för spridning och implementering har VEC/EC.

Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

## Granskare/arbetsgrupp

Bo Jakobsson Unversitetssjukhusöverläkare/ Professor, Johanna Tiselius Edman EC

## Uppföljning, utvärdering och revision

Ansvarig för revision: Anna Hagman Vårdenhetsöverläkare,  
Antenatalenheten.

Verksamhetschef ansvarar för uppföljning av innehållet i rutinen.  
Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Obstetrix/Melior, om  
rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen  
rapporteras i MedControl PRO.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Riktlinje verkställighet

**Gäller för:** Verksamhet Obstetrik

**Innehållsansvar:** Adalbjörg Björgvinsdottir, (adabj1), Överläkare

**Granskad av:** Erica Ginström Ernstad, (erigi2), Sektionschef

**Godkänd av:** Anneli Falk, (annfa17), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9786-1429723585-235

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2024-09-29

**Giltig till:** 2026-09-27