

Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad

Innehållsansvar: Karin Rahm, (karra1), Sektionschef

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-11-21

Giltig till: 2027-11-06

Vårdnivåer sektionerna Lungmedicin och allergologi

Förändringar sedan föregående version

Namn på rutinen har uppdaterats på grund av verksamhetsförändring.

Bakgrund och syfte

Den medicinska sekreteraren bedömer vårdnivå utifrån detta dokument.

Vid oklarhet krävs läkarbedömning av vårdnivå.

Medicinska sekreteraren/administratören eller annan personal som sätter upp patienten på planeringslistan eller gör tidbokning skriver in vårdnivån i ELVIS.

Förutsättningar

All personal Sektionerna Lungmedicin och allergologi inom verksamhet Specialistmedicin, område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ansvarar för att utföra arbetet enligt gällande rutin.

Avgränsningar

Vårdnivåer

- L-vård = Läns sjukvård – vård som utförs på flera sjukhus i regionen
- R-vård = Högspecialiserad vård av Regionsjukvårdskaraktär – vård som utförs på ett sjukhus i regionen
- N-vård = Högspecialiserad vård av Rikssjukvårdskaraktär – vård som utförs på ett fåtal sjukhus i landet
- V-vård = Högspecialiserad vård av Rikssjukvårdskaraktär med tillstånd utfärdat av Socialstyrelsen (NHV).

Utförande

Läkaren gör en medicinsk bedömning efter besöket och dikterar in vilken vårdnivå som gäller för besöket alternativt remissbedömaren anger vid remissbedömning vilken vårdnivå som gäller för besöket. Denna vårdnivå kan komma att ändras efter det att besöket utförts.

Valfrihet i vården omfattar all öppenvård. Observera att vårdnivå gäller alla professioner, ej enbart läkarbesök.

L-vård kan ändras till R-vård om en ”högre” kompetens efterfrågas som ej finns på länsjukhusen (eg. SÄS, NÄL, SKAS). Om fler än 2 sjukhus i regionen besitter kunskapen i ärendet medför detta L-vård. Om kunskapen på L-nivå inte räcker blir det R-vård.

Sektion Allergologi

Av Rikssjukvårdskaraktär (N-vård)

- Födoämnesallergi, utredning av histaminintolerans, men även annan födoämnesallergi
- Komplicerad astma, kronisk refraktär hosta, sensorisk hyperreaktivitet inklusive capsaicintest
- Second opinion.

Regionsjukvård (R-vård)

- Yrkesastma
- Vissa fall av svår astma
- Sensorisk hyperreaktivitet med behov av capsaicintest
- Vissa fall av födoämnesöverkänslighet med behov av provokationer och/eller dietistkontakt
- Vissa fall av läkemedelskänslighet med behov av intrakutantestning och/eller provokation
- Second opinion.

Sektion Lungmedicin

Av Rikssjukvårdskaraktär (N-vård)

- Lavage-behandling
- Transplantation
- Årskontroll Cystisk fibros (icke transplanterad patient)
- Interventionell bronkoskopi (laser/kryo, stentar, diatermi, brachyterapi)
- Ventilator

- Second opinion.

Regionsjukvård (R-vård)

- Multidisciplinär konferens kurativ och palliativ konferens (SVF lungcancer/lungonkologi)
- EBUS med staging
- Mediastinoskopi
- Öppen lungbiopsi
- Watanabe-pluggar
- Polysomnografi (PSG) Sömnmedicin
- Polysomnografi multipel sömnlattentest (PSG MSLT) Sömnmedicin
- Adaptiv Servo Ventilator (ASV) Sömnmedicin
- Årskontroll Cystisk fibros (transplanterad patient)
- Månadskontroll Cystisk fibros
- Primär Ciliär Dyskinesi (PCD)
- Second opinion.

Kroniskt obstruktiv lungsjukdom (KOL)

Av Rikssjukvårdskaraktär (N-vård)

- Multidisciplinär konferens (MDK) för ventilbehandling
- Bedömningsbesök inför behandling med endobronkiella ventiler
- Inskrivningsbesök inför behandling med endobronkiella ventiler
- Uppföljning efter behandling med endobronkiella ventiler
- (Slutenvård kopplad till ventilbehandling)
- Second opinion.

Regionsjukvård (R-vård)

- Second opinion.

Diagnos- och åtgärds-koder

Lista under arbete, infogas här i nästa version av rutinen.

Avsteg från rutin

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO, där aktuell linjefefer ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Linjefefer ansvarar för att rutinen är känd och följs.

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

Uppföljning

Uppföljning, utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske vid behov, dock senast två år efter godkännande. Ansvar för revidering har verksamhetschefen eller av denne utsedd person.

Relaterad information

- [Rutin Val av vårdnivå, SU9771-677637494-22](#)
- [Kodning och registrering i ELVIS och Orbit vid nationell högspecialiserad vård \(NHV\)](#)
- [Regional rutin Dokumentation av symtom, hälsoproblem och diagnoser](#)
- [Regional rutin Sjukdomsklassifikation](#)

Arbetsgrupp

Rutinen framtagen av: Charlotte Widell, verksamhetschef tillsammans med sektionschef Lungmedicin Karin Rahm, vårdenhetschefer Maria Petersen och Marie Roth samt enhetschef Ewa Carlsson, i dialog med sakkunniga Ludger Grote, Lowie Vanfleteren, Anders Andersson, Moustafa Mohsen Abed, Mats Hemlin, Marita Gilljam, Petrea Ericsson och Monica Arvidsson för verksamhetens kliniska specialiteter, verksamhet Lungmedicin, allergologi och palliativ medicin.

Rutinen reviderad av: Sektionschef Lungmedicin Karin Rahm, vårdenhetschefer Maria Petersen och Marie Roth samt enhetschef Ewa Carlsson, i dialog med sakkunniga läkare.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin, Sömnmedicinsk avdelning, Läkare lungmedicin, Läkare allergologi, Lungutredningsmottagning Sahlgrenska, Lungmottagning Sahlgrenska, Lungdiagnostisk mottagning Sahlgrenska, Cystisk fibrommottagning Sahlgrenska, Allergimottagning Sahlgrenska, Administrativ enhet lungmedicin allergologi och palliativ

Innehållsansvar: Karin Rahm, (karra1), Sektionschef

Granskad av: Ewa Carlsson, (ewaca2), Enhetschef, Maria Petersen, (marwa43), Vårdenhetschef, Marie Roth, (marro50), Vårdenhetschef, Karin Rahm, (karra1), Sektionschef

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9788-135611145-166

Version: 9.0

Giltig från: 2025-11-21

Giltig till: 2027-11-06