

Gäller för: Verksamhet Lungmedicin allergologi och palliativ medicin, Avdelning 19 och 32 medicin- och lungavdelning
Innehållsansvar: Karin Rahm, (karra1), Sektionschef
Granskad av: Elisabet Löfdahl, (elilo4), Överläkare
Godkänd av: Charlotte Widell, (chawi3), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-04-26

Giltig till: 2026-04-26

LAPS – Bevakning och signering av röntgenutlåtanden och provsvar

Förändringar sedan föregående version

Rutinen under omarbetning. Stycke om lungpatienter som vårdas i slutenvård tillagts. Titel ändrad från “Agfa - Elektronisk signering av svar från Röntgen och Klinisk fysiolog”. Administrativ hantering borttaget.

Bakgrund och syfte

Om en patient gör en röntgenundersökning, klinfys-undersökning eller prover tas, måste det finnas en rutin för hur svaret ska bevakas, så att viktiga åtgärder ej blir fördröjda.

Rutinen syftar till att säkerställa att samtliga svar på radiologiska och klinfys-undersökningar eller prover som tas bevakas, läses och signeras inom tid som definierats på respektive enhet oavsett om det är elektroniska svar eller papperssvar.

Syfte: Att upprätthålla en god patientsäkerhet genom att röntgenutlåtanden och provsvar bevakas, på mottagningar samt i slutenvården under jourtid.

Förutsättningar

Läkare inom verksamhet Lungmedicin, allergologi och palliativ medicin, och sjuksköterskor inom slutenvård lungmedicin, område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset ansvarar för att följa den gällande versionen av rutinen.

Sektionschefer inom verksamhet Lungmedicin, allergologi och palliativ medicin ansvarar för att rutinen är känd och följs inom den egna sektionen/enheten.

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

Utrustning/IT-system

Röntgensvar kommer digitalt i Agfa. Provsvar erhålles i Labmodulen Melior.

Åtkomst till svar från Röntgen respektive Klinisk fysiologi sker via Melior – Externa program – Klinisk fysiologi och Röntgen – Bevakning och signering.

Utförande

Lungmedicin öppenvård

Lungmottagning (LUNG03)

Bevakning: Förändrade preliminärsvår bevakas dagligen av lungjouren som varskor ansvarig läkare eller handläggare och signerar själv.

Kontroll av att det inte finns osignerade undersökningar, som väntat för länge görs av VÖL var 14:e dag.

Signering av svar ska göras inom 10 dagar.

Röntgen/klinfys-undersökningar som görs i samband med besök signeras av den läkare som träffar patienten.

Mellanliggande undersökningar signeras av inremitterande eller stand-in.

KOL-centrum

Bevakning: Förändrade preliminärsvår bevakas.

Kontroll av att det inte finns några osignerade svar, som väntat för länge, görs en gång var 14:e dag av medicinsk ansvarig läkare.

Om remitterande läkare inte är i tjänst längre än en vecka kontrollerar kollega dagligen nyinkomna röntgensvar och initierar åtgärd i brådskande fall.

Signering av svar skall göras inom 7 dagar av remittent.

Om remitterande läkare inte är i tjänst eller har avslutat sin tjänstgöring signeras svaren av konsultfunktionsläkaren.

Remissvar från andra vårdgivare, som kommer på papper och inte signeras elektroniskt, signeras som tidigare på papperet och lämnas sedan för skanning till Melior journal.

URM, LONK, CF, SÖMN

Bevakning: Förändrade preliminärsvär bevakas och handläggs dagligen av funktionsansvarig enligt schema.

Kontroll av att det ej finns osignerade svar görs löpande av funktionsansvarig enligt schema.

Signering av svar från röntgen och klinfys görs dagligen av funktionsansvarig enligt schema.

Allergologi öppenvård

Bevakning: Förändrade preliminärsvär bevakas dagligen av konsultfunktionsläkaren.

Kontroll av att det inte finns några osignerade svar, som väntat för länge, görs en gång var 14:e dag av sektionschef eller av denne utsedd läkare.

Signering av svar skall göras inom 7 dagar av remittent.

Konsultfunktionsläkare kontrollerar dagligen nyinkomna röntgensvar och initierar åtgärd i brådskande fall.

När remitterande läkare inte är i tjänst eller har avslutat sin tjänstgöring signeras svaren av konsultfunktionsläkaren.

Remissvar från andra vårdgivare, som kommer på papper och inte signeras elektroniskt, signeras som tidigare på papperet och lämnas sedan för skanning till Meliorjournal.

Palliativ medicin

Bevakning: Förändrade preliminärsvär bevakas en gång i veckan av konsultfunktionsläkare.

Kontroll av att det inte finns några osignerade svar, som väntat för länge, görs en gång varje vecka av konsultfunktionsläkare

Signering av svar skall göras inom en vecka av remittent.

När remitterande läkare inte är i tjänst eller har avslutat sin tjänstgöring signeras svaren av konsultfunktionsläkare.

Remissvar från andra vårdgivare, som kommer på papper och inte signeras elektroniskt, signeras som tidigare på papperet och lämnas sedan för skanning till Meliorjournal.

Lungjour Akutmottagning Sahlgrenska (AKOM)

För patientsäker hantering måste röntgenremisser skrivas på rätt ansvarsnummer 64970 AKOM Lung.

När patienter ska röntgas polikliniskt efter besök på AKOM ska ansvarsnummer/kod för den mottagning patienten ska följas upp på användas.

Bevakning: Den läkare som bemannar lungjouren mellan kl. 08.00 och 16.00 kontrollerar varje dag att det inte ligger osignerade svar i AKOM Lung. I så fall får dessa handläggas och signeras av vederbörande.

Förändrade preliminärsvår på LUNG03 (ansvarsnummer 24200) och AKOM (ansvarsnummer 64970) bevakas dagligen av lungjour.

Signering: Lungjour ska i största möjliga mån signera definitiva röntgensvar på de patienter hen handlägger. Detta gäller även efter avslutat jourpass.

Lungpatienter som vårdas i slutenvård

Arbetsordning och arbetsfördelning: Efter att en patient varit på röntgenundersökning, klinfys-undersökning eller prov tagits, bevakar patientansvarig sjuksköterska att svar kommer. Om det dröjer, ska det rapporteras till nästa arbetspass för fortsatt bevakning.

Gällande **röntgensvar** och **klinfys-svar** skall läkare alltid kontaktas, utom om fynden är helt normala.

Gällande **provsvår** skall läkare alltid kontaktas om svaren är kraftigt avvikande.

Signering av svar skall göras varje vecka.

Ansvarig överläkare ansvarar för att signera röntgensvar och provsvår utförs.

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 linjechef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

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

[Information på intranätet BoSS BFM – Agfa BFM](#)

Arbetsgrupp

Rutinen framtagen av: Linda Sherafat-Hosseiny, sektionsledare, och Susanne Aronsson, administrativ koordinator, i samarbete med sektionschefer Vo LAP och enhetschef administrativa enheten

Denna version reviderad av: Suzannah Heland, verksamhetsassistent, Karin Rahm, sektionschef lungmedicin, Ewa Carlsson, administrativ enhetschef och Savvas Papadopoulos, specialistläkare lungmedicin, VÖL Lungmedicin på avd. 19–32.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Lungmedicin allergologi och palliativ medicin,
Avdelning 19 och 32 medicin- och lungavdelning

Innehållsansvar: Karin Rahm, (karra1), Sektionschef

Granskad av: Elisabet Löfdahl, (elilo4), Överläkare

Godkänd av: Charlotte Widell, (chawi3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9788-135611145-5

Version: 4.0

Giltig från: 2024-04-26

Giltig till: 2026-04-26