

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2025-04-29

Innehållsansvar: Erica De Coursey, (eride3), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2027-04-17

Granskad av: Miroslav Malac, (mirma5), Överläkare

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

MR jourtid – Patient på SU eller annat sjukhus

Förändringar sedan föregående version

Inga.

Bakgrund

VO Radiologi bemannar inte magnetkamerorna (MR) på jourtid. Radiologi Sahlgrenska har en beredskapslinje (MR-ssk) som utför undersökningar som måste göras utanför vanlig arbetstid.

Patient som är inneliggande på Mölndal, Östra eller annat sjukhus utan möjligheter till MR på jourtid måste förflyttas till Sahlgrenska för att göra sin undersökning.

Barn jourtid: se [MR jourtid – patient på DSBUS](#)

Implantat

Undersökning på patient med implantat som kräver utredning (t.ex. pacemaker, neurostimulator, m.m.) utförs inte jourtid.

Utförande

Frågor från remitterade läkare angående MR-undersökning jourtid ska riktas till radiologbakjouren, inte till röntgenavdelningen.

Ansvarsområden för respektive radiologbakjour (sökas via växeln):

- Buk/kärlradiologbakjour (på SU/S): Övre buk, nedre buk, kärl
- Neuroradiologbakjour (på SU/S): Hjärna, huvud/hals, rygg
- MSK radiologbakjour (på SU/M): Rörelseapparaten
- Thoraxradiologbakjour (på SU/S): Hjärta (utförs regelmässigt inte jourtid)

MR-undersökning på patient ineliggande på SU/S

- På SU/S är det remittentens ansvar att kontakta radiologbakjour för aktuell sektion för att diskutera/informera om att MR-undersökningen önskas jourtid.
- Radiologbakjour tar kontakt med MR-ssk i beredskap för att bestämma när undersökningen ska utföras.
- MR-ssk tar kontakt med avdelningen och meddelar tid för undersökningen.
- Om patienten behöver sövning/narkosövervakning ansvarar remittenten för kontakt med narkosen (Anestesi Område 5). När undersökningen kan utföras beror på narkosens möjligheter att medverka.
 - Narkosen och MR-ssk kommer överens om en tid för undersökningen.
 - Anmälan i Orbit (bokningssystem för narkospatienter) görs inte av radiologin utan av remitterande avdelning eller av narkosen i efterhand.

MR-remiss på patient ineliggande på SU/M eller SU/Ö som inkommer jourtid

- Radiologbakjour på SU/M eller SU/Ö eller läkare på teleradiologi som tar emot en MR-remiss på undersökning som denne bedömer skall göras jourtid informerar remittenten att ta kontakt med radiologbakjour för aktuell sektion (Neuro, Buk/kärl, MSK).
- Denna bakjour tar sedan över ärendet, informerar remittenten om dennes ansvar att ordna bakavdelning på SU/S och transport dit (och eventuellt tillbaka), samt prioriterar remissen.
- En patient från annat sjukhus ska aldrig skickas direkt till MR, utan måste ha en bakavdelning på SU/S.
- När patienten är på plats kontaktar bakavdelningen på SU/S aktuell radiologbakjour eller MR-ssk i beredskap. MR-ssk meddelar avdelningen tid för undersökning.
- Om patienten behöver sövning/narkosövervakning ansvarar remittenten för kontakt med narkosen (Anestesi Område 5). När undersökningen kan utföras beror på narkosens möjligheter att medverka.
 - Narkosen och MR-ssk kommer överens om en tid för undersökningen.
 - Anmälan i Orbit (bokningssystem för narkospatienter) görs inte av radiologin utan av remitterande avdelning eller av narkosen i efterhand.
- Undersökningen granskas av den aktuella sektionens radiologbakjour på SU enligt uppdelning av ansvarsområden. Om frågor uppstår kring protokoll, fynd eller tolkning av bilderna kan bakjour på annan sektion konsulteras.

MR-undersökning på ineliggande patient som måste flyttas från annat sjukhus än SU/M eller SU/Ö till SU/S

- Vid behov av MR jourtid på hemsjukhus som inte kan utföra undersökningen hänvisar den lokala radiologbakjourn remittenten att ta kontakt med radiologbakjournen på aktuell sektion på SU (Neuro, Buk/kärl, MSK) för att diskutera om patienten ska flyttas till SU/S för att göra undersökning.
- Om det bestäms att undersökningen skall göras på SU/S jourtid måste remittenten se till att det finns en remiss i Agfa (faxas eller skapas av en kliniker på SU/S), ordna bakavdelning på SU/S samt ordna transport dit (och eventuellt tillbaka).
- En patient från annat sjukhus ska aldrig skickas direkt till MR, utan måste ha en bakavdelning på SU/S.
- När patienten är på plats kontaktar bakavdelningen på SU/S aktuell radiologbakjour eller MR-ssk i beredskap. MR-ssk meddelar avdelningen tid för undersökning.
- Om patienten behöver sövning/narkosövervakning ansvarar remittenten för kontakt med narkosen (Anestesi Område 5). När undersökningen kan utföras beror på narkosens möjligheter att medverka.
 - Narkosen och MR-ssk kommer överens om en tid för undersökningen.
 - Anmälan i Orbit (bokningssystem för narkospatienter) görs inte av radiologin utan av remitterande avdelning eller av narkosen i efterhand.

Ansvar

Första linjens chef ansvarar för att rutinen sprids och gör den känd inom verksamheten. Berörda medarbetare ansvarar för att efterleva rutinen och rapporterar förekommande avvikelser i MedControl Pro (MCP).

Uppföljning, utvärdering och revidering

Innehållsansvarig ansvarar för att rutinen uppdateras vartannat år.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Erica De Coursey, (eride3),
Specialröntgensjuksköterska

Granskad av: Miroslav Malac, (mirma5), Överläkare

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-1537

Version: 2.0

Giltig från: 2025-04-29

Giltig till: 2027-04-17