

Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad

Giltig från: 2025-05-19

Innehållsansvar: Cecilia Lindell, (cecli6), Kvalitetssamordnare

Giltig till: 2027-05-19

Godkänd av: Yvonne Simrén, (yvosi1), Verksamhetschef

MR i narkos på Drottning Silvias barnsjukhus

Förändringar sedan föregående version

Nytt framtaget dokument.

Innehållsförteckning

Förändringar sedan föregående version	1
Bakgrund och syfte	1
Utförande	2
Var ska barnet vårdas?	2
MR i narkos - Lathund till remitter	2
Ansvarsmatris MR i narkos	3
Ansvarsmatris MR i narkos - Samordningspatient	3
Arbetsgrupp.....	3
Referensgrupp för dokument lathund till remitter	4
Godkänd av	4

Bakgrund och syfte

För att ett barn ska kunna göra en MR i narkos behövs hjälp av

1. Radiologi barn som utför själva undersökningen
2. AnOpIva neonatal barn som hjälper till med sövning och uppvakningsvård
3. En vårdande enhet där barnet vårdas pre- och postoperativt

Framtagna dokument syftar till att underlätta för remittenter att skriva remiss för undersökningen samt att förtydliga ansvar för inblandade verksamheter från remiss till erhållet svar på undersökningen.

Utförande

Var ska barnet vårdas?

- Syftet med MR styr var barnet ska vårdas. Frågeställningen på remissen är viktigast i beslutet vilken enhet som ska vårda patienten. För remisser från externa remittenter, bedöm i första hand frågeställningen, i andra hand organet.
- Radiologi barn gör en bedömning var barnet ska vårdas och kontaktar respektive verksamhets dagsjukvård. Tilldelad enhet får i sin tur ta kontakt med kollegor inom eget verksamhetsområde eller annat verksamhetsområde för eventuell diskussion om var barnet lämpligen vårdas.

Patientkategori alt hjälpmedel	Medicin barn	Kirurgi barn
EX Neurologiskt/tumör hjärna	X	
EX Plastik, skelettmissbildningar, ögon, öron, hand		X
Barn med andningshjälpmedel: CPAP eller högflödesgrimm	X	X
Barn med andningshjälpmedel: Track eller hemrespirator	X	

MR i narkos - Lathund till remittenter

Dokumentet beskriver hur remiss skrivs och vilken information som behöver framgå i remiss för undersökningen

[MR i narkos - Lathund remittent](#)

Ansvarsmatris MR i narkos

Dokumentet beskriver vilken verksamhet som ansvarar för en viss uppgift i händelsekedjan från remiss till erhållet svar på undersökningen.

[Ansvarsmatris MR i narkos](#)

Ansvarsmatris MR i narkos - Samordningspatient

Dokumentet beskriver vilken verksamhet som ansvarar för en viss uppgift i händelsekedjan från remiss till erhållet svar på undersökningen.

[Ansvarsmatris MR i narkos - samordningspatient](#)

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Arbetsgrupp

Framtagande av dokumentet har föregåtts av ett områdesövergripande projekt inom Drottning Silvias barnsjukhus, område 1 Sahlgrenska Universitetssjukhuset med tvärprofessionellt deltagande.

Carina Fagefors, Verksamhetsutvecklare. Verksamhet AnOpIva neonatal barn

Daniel Widéen, Vårdenhetschef. Verksamhet AnOpIva neonatal barn

Johan Holmén, Sektionschef. Verksamhet AnOpIva neonatal barn

Mia Dahlberg, Koordinator Operation 1 barn. Verksamhet AnOpIva neonatal barn

Hannah Wennergren, Koordinator Operation 2 barn. Verksamhet Kirurgi barn

Johanna Eriksson, Barnsjuksköterska Kirurgiavdelning barn. Verksamhet Kirurgi barn

Lena Sundqvist, Avdelningschef. Verksamhet Kirurgi barn

Pia Löfgren, Sektionschef. Verksamhet Kirurgi barn

Sofia Romberg, Barnsjuksköterska Kirurgiavdelning barn. Verksamhet Kirurgi barn

Anna Eriksson, Vårdenhetschef. Verksamhet Medicin barn

Ebba van Manen, Koordinator Medicin dagsjukvård barn. Verksamhet Medicin barn

Ulrika Härenstam, Specialistläkare. Verksamhet Medicin barn

Eva Dabäck, Undersköterska. Verksamhet Radiologi barn

Håkan Boström, Överläkare. Verksamhet Radiologi barn

Katarina Svensson, Undersköterska. Verksamhet Radiologi barn

Maria Broad Wikström, Verksamhetsutvecklare. Verksamhet Radiologi barn
Cecilia Lindell, Kvalitetssamordnare. Utvecklingsenhet Område 1
Kerstin Helgegren, Kvalitetssamordnare. Utvecklingsenhet Område 1

Referensgrupp för dokument lathund till remittenter

Birgitta Gatenholm, specialistläkare ortopedi. Verksamhet Ortopedi Område 3
Karin Hedlund, specialistläkare ögon kirurgi. Verksamhet Ögonsjukvård
Område 3
Jóhanna Gudmundsdóttir, specialistläkare öron. Verksamhet Öron-Näs-och
Halssjukvård Område 5
Giovanni Maltese, överläkare plastikkirurgi. Verksamhet Plastikkirurgi
Område 5
Åsa Lundgren, verksamhetschef. Verksamhet Neurosjukvård Område 6

Godkänd av

Angela Hanson, verksamhetschef AnOpIva neonatal barn
Thorsteinn Gunnarsson, verksamhetschef Barncancercentrum
Cathrine Gatzinsky, verksamhetschef Kirurgi barn och t.f. verksamhetschef
Barnhjärtcentrum
Marie Carlsson, verksamhetschef neurologi och psykiatri barn
Yvonne Simrén, verksamhetschef Radiologi barn och t.f. verksamhetschef
Medicin barn

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Öron- Näs- och Halssjukvård, Verksamhet Ögonsjukvård, Verksamhet Radiologi barn, Verksamhet Plastikkirurgi, Verksamhet Ortopedi, Verksamhet Neurosjukvård, Verksamhet Neurologi och psykiatri barn, Verksamhet Medicin barn, Verksamhet Kirurgi barn, Verksamhet Barncancercentrum, Verksamhet AnOpIva neonatal barn, Barnhjärtcentrum

Innehållsansvar: Cecilia Lindell, (cecli6), Kvalitetssamordnare

Godkänd av: Yvonne Simrén, (yvosi1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-2367

Version: 3.0

Giltig från: 2025-05-19

Giltig till: 2027-05-19