

Gäller för: Verksamhet Urologi

Giltig från: 2025-11-07

Innehållsansvar: Linda Innala Nyberg, (linin), Enhetschef

Giltig till: 2027-11-06

Granskad av: Henrik Kjölhede, (henkj2), Sektionschef

Godkänd av: Ali Khatami, (alikh), Verksamhetschef

Remittering till Angered's Närsjukhus (ANS) för bl a uretärskopi

Bakgrund/Syfte

Rutinen är framtagen för att säkerställa att överföringen av patienter från Verksamhet Urologi till Kirurgmottagningen, ANS, sker genom remissövertag, för att kunna uppfylla vårdgarantin.

Arbetsrutin

Remiss ankommer till Sahlgrenska

- Remiss i SÄLMA från Kontaktpunkten kommer till Verksamhet Urologi.
- Remissbedömning av läkare. Patienten sätts upp på sten-teamet (2W).
- Sekreterare sätter upp patienten på väntelista 2W och bevakar röntgensvar.
- Vid färdigt svar, sätts patienten upp på brevvarslista hos stenläkare.
- Stenläkare bedömer röntgensvar. Om patienterna uppfyller kriterierna för operation på ANS; okomplicerad, distal sten hos relativt frisk patient (ASA -11, 2 och ej över 80 år), ska sekreterare meddelas. Beslut om operation på ANS innebär:

Urolog dikterar att det gäller remissövertag.

Sekreterare skickar kopia på bedömd remiss samt journalanteckning per internpost till Kirurgmottagningen, Angered's Närsjukhus.

Sekreterare skickar brev till patient om att hen blir övertagen till ANS, inklusive kontaktuppgifter dit.

Sekreterare skickar brev till inremitterande om att patienten har tagits över av ANS.

Remiss ankommer till Angered's Närsjukhus

- Sekreterare bokar in patienten i Elvis för inskrivningsbesök på förmiddagen 30 – 45 min.
- Sekreterare skickar kallelse för nybesök inklusive hälsodeklaration, urinodlingsrör inklusive remiss (ordineras och skrivs ut på mottagningen) Instruktion till urinodling, preoperativoperation samt patientinformation.
- Sekreterare skickar remiss till röntgen för preoperativ Sten-CT, som författas enligt följande:
”Patient med höger alternativt vänstersidig distal uretärsten. Planeras för uretärskopi på Angered's Närsjukhus. Tacksam för preoperativ DT-njursten. Frågeställning: Sten kvar? Var? Avflödes hinder?”
- Om patienten motsätter sig operation på Angered, gäller inte längre vårdgarantin och då får Sahlgrenska kontaktas per telefon 031-342 44 42.

Mottagningsbesöket

- Patienten kommer till dagkirurgiska mottagningen för nybesök. Träffar urolog samt sjuksköterska.
- Efter läkarbesök gör urolog operationsanmälan i Orbit, inklusive patientens status och sjuklighet samt kommunicerar med mottagningen om avvikelser från standardprover önskas.
- Sjuksköterska/undersköterska ordinerar prover via Melior.
- Sjuksköterska skriver ut provetiketter till patienten för labprover innan hemgång.
- Urolog går igenom befintlig väntelista med koordinator samt administratör, gör eventuella omprioriteringar.

Preoperativ Sten-CT

Görs två dagar preoperativt. Senast måndag eftermiddag ska de preoperativa sten-CT-bilderna vara bedömda inför onsdagens operation.

Om patienten är stenfri:

Kontakta koordinator omgående, 070-081 66 07.

Operatör ringer och meddelar patient.

Koordinatorn avbryter operationsanmälan i Orbit.

Operationsdagen

- Operatören ska vara instämplad, ombytt och klar på ANS kl. 07.30.
- Patienten kommer till ANS kl. 07.15 alt kl. 07.30 och anmäler sig i kassan.
- Urolog skall sidomärka patient.
- Preoperativa förberedelser, premedicinering samt ev. antibiotika.
- Skicka med patienten en tom, torr burk med remiss för konkrementanalys till operation. Ordination av operatör, undersökning konkrementanalys.
- Sövning kl. 07.50.
- Knivstart första patient kl.: 08.00.
- Operatör skall vara tillgänglig i telefon för opererade patienter till kl. 19.00 operationsdagen.
- Operationsberättelsen inklusive postoperativa ordinationer samt postoperativ remiss till sten-CT dikteras och skall skrivas ut med hög prioritet.
- Vid pigtailkateter postoperativt bokas tid för dragning på ANS efter ordination.
- Om patienten av någon anledning inte kan gå hem, ska operatören kontakta avd. 17/30 senast vid 17-tiden. Sjuksköterska från ANS ringer och rapporterar över patient.

Information som lämnas till patienten

- Information om stent, muntlig och skriftlig.
- Återbesökstid för stentdragning, ANS.
- I sällsynta fall, om pyelostomi bokas in för dragning på ANS av sjuksköterska, planeras när urolog finns på plats.
- Om KAD, remiss till distriktssköterska för dragning.
- Kontaktuppgifter ANS: Mån-tor 07.30 – 16.00. Övrig tid AKOM.

Administration

- Skicka remiss för postoperativ sten-CT.
- Lägg upp planeringsunderlag.
- Bevaka röntgensvar och stenanalys.
- Boka in patienten för brevsvär.
- Om stenfri, avsluta patient i Elvis.

Vid postoperativa besvär ANS

Patienten kontaktar i första hand ANS dagtid vardagar, alternativt 1177.

Vid komplikationer kontaktar ANS Urologmottagningen kl. 08:00 – 16:00.

Under jourtid får patienten kontakta AKOM.

Kontaktuppgifter:

Kirurgmottagningen ANS: 031-332 68 33

Kirurgmottagningen ANS, för patient: 031-332 69 20

Koordinator ANS, endast för personal: 070-081 66 07

ESWL-enheten SU/S: 031-342 44 42

Ansvar, uppföljning, utvärdering och revision

Rutinen gäller all berörd personal Verksamhet Urologi.

Verksamhetschef, vårdenhetschefer på Urologimottagning och Slutenvård samt enhetschef för Administrativa enheten bär ansvar för att denna rutin finns och kommer till kännedom:

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Urologi

Innehållsansvar: Linda Innala Nyberg, (linin), Enhetschef

Granskad av: Henrik Kjölhede, (henkj2), Sektionschef

Godkänd av: Ali Khatami, (alikh), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9803-2137832294-125

Version: 6.0

Giltig från: 2025-11-07

Giltig till: 2027-11-06