

Gäller för: Operation Alingsås, Intensivvårdsavdelning Alingsås, Anestesi operation och intensivvård, Alingsås Lasarett
Innehållsansvar: Snorri Laxdal Karlsson, (snoka1), Överläkare
Godkänd av: Per Werner Möller, (permo7), Enhetschef

Giltig från: 2026-01-14

Giltig till: 2030-01-14

Venportsinläggning – remisshantering från Alingsås till Angered

Syfte

Rutinen beskriver arbetsgången för remisshantering av subcutan venport från Alingsås lasarett (AL) till Angereds Närsjukhus (ANS).

Bakgrund

Patienter kan behöva subcutan venport för långvarig parenteral nutrition eller behandling med kärlretande läkemedel (kemoterapi). Inläggning och uttag av venport planeras i första hand till ANS som har en välfungerande venportsverksamhet med stora volymer och kvalitetsuppföljning.

Arbetsgång

Remisser för inläggning eller avlägsnande av venport ställs till Operation, Angereds Närsjukhus.

Standardremiss (åtgärd 1–3 veckor)

- ANS accepterar patienter med ASA-klass 1–4
- Remiss till ANS utfärdas av läkare.
- Remiss faxas till Operationsavdelningen ANS: faxnummer 031–3301117. ANS anmäler i Orbit och kallar patienten.

Akutremiss (åtgärd inom 1 vecka)

- Direktkontakt med ANS operationskoordinator på telefon 0700-816607.
- Om ANS inte har kapacitet kan operatör på AL tillfrågas.

Remissinnehåll

- Hälsodeklaration är inte nödvändigt.
- Provtagning är oftast inte nödvändigt. ANS meddelar om de önskar prover inför ingreppet.
- Följande information skall anges i remisstexten:
 - Diagnos/tillstånd som föranleder önskemål om venport
 - Blodförtunnande läkemedel (ja/nej)
 - Känd koagulationsrubbnig (ja/nej)
 - Allergi
 - Tidigare CVK, venport eller förekomst av pacemaker eller ICD
 - Inneliggande på Alingsås lasarett just nu (ja/nej)
 - Mobilnummer till patienten
 - Mobilnummer till ev. resurs inom HSV, ASIH- eller AVH-team

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation Alingsås, Intensivvårdsavdelning Alingsås,
Anestesi operation och intensivvård, Alingsås Lasarett

Innehållsansvar: Snorri Laxdal Karlsson, (snoka1), Överläkare

Godkänd av: Per Werner Möller, (permo7), Enhetschef

Dokument-ID: SV9761-782711715-704

Version: 5.0

Giltig från: 2026-01-14

Giltig till: 2030-01-14