OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Närhälsan, Privata vårdgivare, NU-sjukvården
Innehållsansvar: Jesper Swärd, (jessv1), Chefläkare
Godkänd av: Olof Ekre, (oloek), Områdeschef
Giltig från: 2023-02-13
Giltig till: 2025-02-11

Remisser mellan primärvården i Fyrbodal och NU-sjukvården

Revidering i denna version

I PV-NU 221205 beslutades om ett undantag från huvudregeln att alla remisser där NU-sjukvården önskar uppföljning inom en månad, skall förankras läkare till läkare mellan NU-sjukvården och primärvården. Undantaget gäller patienter som remitteras akut från primärvården till Akutkliniken men där man från Akutkliniken bedömer att de istället kan följas upp i primärvården. I de fallen räcker det med skriftlig remiss till primärvården även om önskad uppföljning är inom en månad.

Styrande dokument

Regional medicinsk riktlinje (RMR) ”Remiss inom hälso- och sjukvård” (HS 2018-00079)

Gemensam riktlinje om in- och utskrivningar från sluten hälso- och sjukvård (beslutad av regionfullmäktige och av kommunerna i Västra Götaland)

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Remissrutiner - från primärvården i Fyrbodal till NU-sjukvården

1. Normalfallet

Remiss i enlighet med ovan nämnda RMR. Efter remissbedömning kan antingen patienten kallas för nybesök eller remissen besvaras direkt.

2. Frågeremiss

Om remissen inleds med texten ”frågeremiss” önskar inremitterande i första hand en fråga besvarad, utan att mottagande enhet träffar patienten. Patientansvarig läkare i primärvården svarar för att det medicinska underlaget för konsultationen är korrekt och fullständigt.

3. Konsultlinjen – för snabb specialistbedömning

Primärvårdsläkare kan via telefon 010-435 25 10 (konsultlinjen) konsultera specialistläkare. Denna samarbetsform utgår från patientnyttan och innebär att patienten får snabb tillgång till länssjukvårdens kompetens utan att remitteras till sjukhuset. Patientansvarig läkare i primärvården svarar för att det medicinska underlaget för konsultationen är korrekt och fullständigt.

Om det är önskvärt med kompletterande utredning som är en del av specialist-bedömning, kan primärvårdsläkaren, när denna så accepterar, skriva remiss för denna undersökning på uppdrag av läkaren i länssjukvården.

Vid telefonsamtalet skall man komma överens om vem som dokumenterar konsultationen.

Remissrutiner - från NU-sjukvården till primärvården i Fyrbodal

1. När patienten är färdigutredd/färdigbehandlad i NU-sjukvården utfärdas remiss till primärvårdsenhet, om uppföljning är aktuell, i enlighet med ovan nämnda RMR.

2. Om uppföljning i primärvården önskas inom mindre tid än en månad efter remiss, måste personlig kontakt, läkare till läkare, tas med primärvården för överenskommelse om tid. Om inte detta görs kan uppföljning i primärvården, inom önskad tid, inte garanteras.

   NU-sjukvårdens växel har tillgång till s.k. tjänstenummer till vårdcentralerna, som kan användas i bl.a. dessa fall för att undvika telefonköer.

3. Undantagna från punkt 2 är patienter som remitterats akut till Akutkliniken från primärvården. Om Akutkliniken bedömer att patienten inte behöver läggas in utan bör följas upp i primärvården istället, skall primärvården ombesörja uppföljning enligt *skriftligt* remissvar. Telefonkontakt behövs således inte i dessa undantag från huvudregeln. (Punkt 2).

4. Vid utskrivning av patienter från NU-sjukvården med kommunala insatser gäller särskild rutin (NU-sjukvårdens rutin ”Utskrivning från slutenvård).

Fördelning av ansvar

- Förskrivnings- och sjukskrivningsansvaret följer vårdansvaret. Se även RMR Förskrivning av läkemedel till patient vid överföring mellan vårdenheter och RMR Ansvarsfördelning mellan primärvård och ortopedisk specialistvård.

- Vårdansvaret definieras utifrån diagnos. Detta innebär att primärvård och länssjukvård kan ha vårdansvar för olika diagnoser hos samma patient.

- Vårdnivåer som anges i regionala medicinska riktlinjer för VGR ska följas. Kostnader förknippade med vård av patient uppbärs av den vårdgivare som har vårdansvaret för tillståndet.

- Krav- och Kvalitetsboken reglerar förskrivningsansvar och vårdansvar för primärvården.

- Vid överenskommelse om remittering till undersökning inför överföring av vårdansvar – s.k. distanskonsultation - bärs kostnaden av länssjukvården. Verksamhetschef på specialistklinik godkänner betalningsansvaret, under förutsättning att undersökningen uppfyller fastställda kriterier och att den konsulterade läkarens namn anges på remissen i följande form: ” Remiss efter överenskommelse med dr X datum yyyy-mm-dd.” **Saknas denna uppgift betalas undersökningen enligt grundregeln av inremitterande**.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje

Gäller för: Närhälsan, Privata vårdgivare, NU-sjukvården

Innehållsansvar: Jesper Swärd, (jessv1), Chefläkare

Godkänd av: Olof Ekre, (oloek), Områdeschef

Dokument-ID: NU10092-2087047004-210

Version: 7.0

Giltig från: 2023-02-13

Giltig till: 2025-02-11