

Doknr. i Barium 26896	Dokumentserie su/adm	Giltigt fr o m 2020-06-24	Version 4
RUTIN Remissbedömning barnortopedi. ORT			
Innehållsansvarig: Pavel Antonsson, Överläkare, Läkare ortopedi (pavan1) Godkänd av: Anna Nilsson, Verksamhetschef, Verksamhetsgemensamt (annni155) Denna rutin gäller för: Verksamhet Ortopedi			

Syfte

Rutinen framtagen för att bedömning av inkommande vårdbegäran till verksamhetsområde Ortopedi ska utföras på ett standardiserat sätt samt att tillse att vårdgaranti följs. Anpassat till rutiner för bedömning i ärendehanteringssystemet (ÅHS) Sälma.

Bakgrund

Barnteamet ansvarar för:

1. Ortopedisk behandling av barn (< 16 år) med undantag för barn med tumörer eller någon ryggsjukdom. Har ett barn genomgått någon behandling under uppväxttiden fortsätter vi vanligtvis såväl behandling som uppföljning inom teamet.
2. Patienter med ortopediska tillstånd till följd av neurologiska sjukdomar oavsett ålder ligger också under barnteamets ansvar.
3. Barn och vuxna med benlängdsskillnader och deformiteter, där det kan finnas behov av korrigerande benförlängning eller bentransport.

Barn som behandlas för skador på rörelseapparaten ska hänvisas till traumasektionen/barnkirurgen DSBUS. Gäller även remisser för uppföljning av t ex frakturer.

Innehåll och metodbeskrivning

Personal på kontaktpunkten ansvarar för att inkommande remisser inscannas och läggs digitalt i ÅHS till respektive team. För Barnteamet är det av största vikt att remisserna omedelbart de anlänt blir omhändertagna och inscannade samt att radiologiskt material omedelbart länkas till mediaenheten. Ärendet läggs därefter i ÅHS till teamfunktion. Teamfunktionen bedömer därefter skyndsamt remissen och prioriteras enligt gängse rutiner.

Funktionen remissbedömning bemannas av: Pavel Antonsson och Per Larnert, vid deras frånvaro av Roland Rusch.

I vissa fall kan remissen besvaras direkt och återremitteras till inremitterande alternativt vidarebefordras remissen till annan vårdgivande enhet inom ortopedin eller till annat verksamhetsområde.

Verksamheten bokar därefter in patienten på första besök till ortopedpolikliniken enligt prioritering vid remissbedömning till angiven läkarnivå eller högre. KP ombesörjer också beställning av kompletterande medicinska uppgifter, samordnar eventuella radiologiska undersökningar och beställer eventuellt tolk enligt önskemål i ÅHS.

Faxade nybesök: Handhas ej av Kontaktpunkten – dessa bokas av mottagningspersonalen vid behov med hjälp av ansvarig läkare alternativt sektionschef.

Enligt den nationella vårdgarantin ska patienten erbjudas besök inom den specialiserade vården inom 60 dagar från beslut om remiss från inremitterande vårdgivare.

Eventuella medicinska bedömningar av vårdbegäran, röntgenremisser m.m, dikteras i MedSpeech och skrivs in i journalen av läkarsekreterare

Ansvar

Bedömare av vårdbegäran vid VO Ortopedi. KP personal kontrollerar att det finns aktuell betalningsförbindelse samt att KP personal registrerar patienten i Elvis samt Melior för att

Doknr. i Barium 26896	Giltigt fr.o.m 2020-06-24	Version 4
--------------------------	------------------------------	--------------

RUTIN Remissbedömning barnortopedi. ORT

remissbedömande läkare på ett enkelt sätt skall kunna handlägga remissen.

Uppföljning, utvärdering och revision

Uppdatering vid behov, dock senast efter ett år från giltighetsdatum.

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

Spridningslista

Kontaktpunkten
I linjen via verksamhetschef