

Dokumenttyp Riktlinje	Ansvarig verksamhet Vårdvalskontor	Organisation Region Värmland	Version 4
Dokumentägare Eric Le Brasseur Utvecklingsledare, specialist i allmänmedicin	Fastställare Henrik Svensson Biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör	Giltig fr.o.m. 2025-05-06	Giltig t.o.m. 2027-05-06

Remittering till slutenvårdens akutmottagningar

Gäller för: Hälso- och sjukvård

Patient med symtom som ger misstanke om **allvarligt akut tillstånd**¹ ska skickas till akutmottagningen som tidigare. I regel behövs ingen telefonkontakt.

Vid **misstänkt akut koronart syndrom**² ska inremitterande läkare ta kontakt med hjärtjour som bedömer om patienten ska skickas direkt till PCI-enhet.

I **övriga fall**³ ska kontakt tas med bakjour eller konsult innan en patient skickas in till akutmottagningen. Detta gäller akutmottagningarna i Karlstad, Arvika och Torsby.

För ortopediska patienter där man ser **behov av röntgen** ska röntgenremiss skrivas av inremitterande läkare innan patienten skickas in till akuten.

Bakjour/konsult nås genom växeln på 010-831 50 00 (internt 899).

När ambulans rekvideras ska en papperskopia av remissen medfölja ambulanstransporten⁴.

I syfte att skapa effektivare vårdkedjor och undvika onödig väntan och lidande för patienter har **subakuta mottagningar** skapats inom slutenvårdens specialistmottagningar. Man kan få en patient bokad på en sådan mottagning genom att ta direktkontakt med aktuell bakjour eller konsult varpå denne bokar in patienten eller föreslår annan handläggning. Sedvanlig akutremiss skrivs sedan av inremitterande där det anges att patienten erbjudits tid på subakut mottagning efter direktkontakt.

Patient med icke brådskande behov av bedömning av specialist inom slutenvården ska remitteras in med remiss till aktuell enhet enligt tidigare rutin. Ingen telefonkontakt behövs.

Distriktssköterskor i kommunerna tar i första hand kontakt med beredskapsläkare allmänmedicin via växeln; 010-831 50 00, internt 899, varpå denne vid behov kontaktar bakjour/konsult enligt ovan. I andra hand rings växeln för direktkontakt med bakjour/konsult.

Utarbetad av: Eric Le Brasseur, Anders Olsson

¹ Vid symtom som bedöms i RGS med brådskegrad omgående eller triageras i RETTS som röd.

² Se **Misstänkt akut koronart syndrom på allmänmedicinsk mottagning (VÅR-26113)**.

³ Vid symtom som bedöms i RGS med brådskegrad skyndsamt eller lägre eller som triageras i RETTS som orange eller gul.

⁴ Se **Ambulanssjukvård - rutin då ambulans beställs från vårdcentral (VÅR-11597)**