

BREV  
2009-03-25

Till  
Husläkarmottagningar  
Ortopedkirurgiska verksamheter

## Riktlinjer för remittering till ”magnetkamera” för ortopediska patienter

Diagnostik av patienter med ortopediska besvär kan göras på olika sätt för att nå sitt syfte. Det är inte alltid enkelt att säga om husläkaren, ortoped, eller någon annan ska driva utredningen. Det finns ett behov av riktlinjer och dessa försöker särskilja om ortoped eller husläkaren skall remittera för de kostsamma undersökningarna med magnetkamera – MRT.

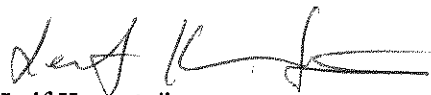
Bifogade riktlinjer är framtagna av beställaren – HSN-förvaltningen - i nära samråd med SPESAK i ortopedi, allmänmedicin och bild & funktion.

Hänsyn har framför allt tagits till medicinsk rationalitet, men även ersättning för medicinsk service.

De delar av riktlinjerna som rör patienter med ryggbesvär, talar för att fler patienter bör remitteras till OMT-utbildad sjukgymnast och färre till ortoped, som i ökad omfattning bör vara patienter med frågeställning för operation, samt i ökad omfattning ska vara undersökta med MRT.



Olle Olofsson  
Avdelningschef  
Avdelningen för närsjukvård



Leif Karnström  
Avdelningschef  
Avdelningen för somatisk  
specialistvård



Henrik Almkvist  
Chefläkare HSN-förvaltningen  
Avdelningschef  
Medicinsk ledningstab

**Stockholms läns landsting**  
Box 6909  
102 39 Stockholm

Telefon: 08-123 132 00  
Fax: 08-123 131 02  
E-post: [registrator.hsn@sil.se](mailto:registrator.hsn@sil.se)

Säte: Stockholm  
Org.nr: 232100-0016  
[www.sil.se](http://www.sil.se)

## Vem remitterar för medicinsk avancerad service; MRT vid ortopediska besvär?

Diagnostik vid besvär från rörelseapparaten baseras som vanligt på väl nyttjade goda kliniska kunskaper, med en god anamnes och ett noggrant status. Detta kan behöva kompletteras med i första hand slätröntgen, som är den bästa undersökningen, t ex vid frågeställning artros. Vid vissa tillstånd, och vissa frågeställningar är emellertid mer avancerade undersökningar indicerade, som MRT. Här beskrivs vilken specialitet som vanligen hanterar remittering för MRT i SLL, vid olika ortopediska frågeställningar.

Dessa riktlinjer har skapats i samråd mellan läkare på HSN-f, SPESAK i allmänmedicin, ortopedi och bild och funktion.

	<b>HUSLÄKARE</b>	<b>ORTOPED</b>
<b>Hals-, bröst-, ländrygg</b>	Om patienten inte tidigare bedömts av ortoped (det ej finns tidigare MRT). Om besvären förändrats i typ	Om besvär förändrats i grad, och tidigare MRT finns Pre-operativ bedömning
<b>Övre extremitet, axel</b>	Sällan/aldrig	Vid behov
<b>Höft, bäcken</b>	Sällan/aldrig	Vid behov
<b>Knä</b>	Misstanke om meniskproblem och/eller korsbandsskada	Övriga fall
<b>Nedre extremitet nedan knä</b>	Sällan/aldrig	Vid behov

### **ALLTID:**

Om en löpande patient-läkarkontakt finns, skall denna inte brytas för byte av remittent, om tillståndet inte väsentligen förändrats till sin typ.

Patienter ska inte remitteras till annan vårdgivare, för att som huvudorsak få remiss till medicinsk service.

Remisser skall innehålla fullgod information om anamnes, status, och gjorda medicinska undersökningar, som skall vara utförda så långt kompetens i medicinsk specialitet tillåter. Många gånger kan VISS ([www.viss.sll.se](http://www.viss.sll.se) / [www.viss.nu](http://www.viss.nu)) ge vägledning utöver ovan.

Byte av remittent får inte försena handläggning av akuta/subakuta tillstånd.

Innan remiss till ortopedkirurg för eventuell operation skall patienten tydligt ha bejakat intresse för att bli opererad.

### **TIPS:**

Vid t ex långdragna ryggbesvär där kirurgi ej kan anses indicerad (på grundval av anamnes, status, och ibland även MRT), kan remittering till OMT-utbildad sjukgymnast ofta ha större värde för patienten än en remiss till ortopedkirurg.

Länkar till såväl SBU-rapporter, som regionala och nationella vårdprogram finns tillgängligt på [www.viss.sll.se](http://www.viss.sll.se) / [www.viss.nu](http://www.viss.nu).

Försäkringskassan kräver ibland att specialist i området skall bedöma patienten, som underlag. Vid besvär i rörelseapparaten kan vid t ex långdragna ryggbesvär, och där kirurgi är utesluten (på grundval av anamnes, status, och ibland även MRT, eller tidigare ortopedbedömning), specialist i ortopedisk medicin, OMT-utbildad sjukgymnast, eller ortoped i närsjukvård tillsammans med husläkaren medicinskt vara lämpad som ansvarig för läkarutlåtande från specialist.

Adresser till OMT-utbildade sjukgymnaster, och ortopeder utanför sjukhusen kan återfinnas på [www.vardguiden.se](http://www.vardguiden.se).

Ansvarig; Mats Ek, medicinsk sakkunnig, HSN-f avdelningen för närsjukvård  
Mail: [mats.e.ek@sll.se](mailto:mats.e.ek@sll.se)