

## Remissförfarande till nationell högspecialiserad vård (NHV) vid ryggmärgsskada

I syfte att standardisera remissinformation som är nödvändig i kontakt med NHV-rehabiliteringsinstans för primär rehabilitering efter ryggmärgsskada, behöver nedanstående punkter inkluderas vid skriftlig vårdbegäran.

Patientens för- och efternamn	Patientens personnummer, 12 siffror
Patientens hemregion	Patientens hemkommun
<p><b>Diagnos</b>          Ange tillhörande etiologisk analys. Aktuell ryggmärgsskada för NHV kan vara förvärvad traumatisk och/eller icke-traumatisk, fokal (avgränsad) och icke-progredierande (primärt inte förväntas förvärras).</p>	
<p><b>Ange datum för skada/insjuknande</b></p>	
<p><b>Anamnes och status</b>          Inklusive bland annat tidigare funktionsnivå, nuvarande funktionsnivå, mental status och eventuella komplikationer till operation eller annan behandling, social situation att ta hänsyn till, annan relevant sjukdom eller skada.</p>	
<p><b>Operationsbeskrivning, kortfattad och datum för operation</b></p>	<p><b>Datum</b> .....</p>
<p><b>Ange klassificering och datum</b>          Med ”international standards of neurological classification of spinal cord injury” eller annan beskrivning av aktuell neurologi</p>	<p><b>Datum</b> .....</p>
<p><b>Uppge restriktioner eller försiktighetsåtgärder</b>          Relaterat till operation eller annan behandling. Inkludera gärna kirurgutlåtande.</p>	
<p><b>Radiologisk kontrollplan och pågående medicinska behov</b></p>	

**Medicinskt stabil, kort beskrivning av status**

Se stöddokument för NHV-vård ryggmärgsskada.

**Transport**

Vid underventilation och behov av ventilationsutrustning under transport bör detta poängteras noggrant i remiss.

**Samtycker patienten till**

att vi får läsa läkemedelsförteckningen?

Nej  Ja

att vi får läsa i den nationella sammansatt journalen, NPÖ?

Nej  Ja

att remissen skickas till NHV-enhet?

Nej  Ja

**Behov av tolk?**

Nej

Ja, vilket språk? .....

Jag som remittent är införstådd med att patienten remitteras inom uppdraget NHV, ryggmärgsskada vilket inkluderar fasen för primärrehabilitering.

Betalningsförbindelse/specialistvårdsremiss bifogas som bilaga till denna remiss.

**Remittent**

Namnförtydligande..... Signatur.....

Datum..... Enhet.....

Ifylld remiss skrivs ut dubbelsidigt och skickas med bilagor via post till

Rehabiliteringsmedicin  
Skånes universitetssjukvård  
221 85 Lund (sic)

Ifylld remiss skrivs ut och skickas med bilagor via fax till nummer

0413-55 67 09