

Länsgemensam vårdöverenskommelse Primärvård och Kvinnosjukdomar

Innehåll

Innehåll

Förord	3
Diagnos/Sjukdomsgrupp	4
Amenorré	4
Gynekologiska blödningsrubbningsar	4
Dysmenorré	4
Flytningar	4
Graviditet	5
1. Akut klåda på kroppen under graviditet	5
2. Akuta smärtor i nedre del av buken under graviditet	5
3. Graviditet med icke grav-relaterad sjukdom, ex allergi, ÖLI, UVI, migrän/huvudvärk, lättare till måttlig depression, hudutslag	5
4. Ländryggs- och/ eller bäckenbesvär under graviditet	5
5. Hyperemesis under graviditet	6
Infertilitetsproblematik	6
Inkontinens	6
Klimakteriella besvär	6
Klåda i underlivet	7
Malignitetsmisstanke	7
Mensförskjutning	7
Prolaps	7
Sex och samlevnad	7
Sexövergrepp	7
STI-frågeställning	8

Svårbedömda bukbesvär.....	8
UVI.....	8
Sterilisering.....	8
Preventivmedel	8

Förord

Länsgemensamma vårdöverenskommelser är en del i arbetet med att utveckla en vård på lika villkor för befolkningen i Sörmland. Ett funktionellt samarbete och strukturerat remissförfarande mellan primärvården och andra specialiteter är ett stöd för läkare och andra yrkeskategorier i behandlingen av patienter och bidrar till ett omhändertagande med goda resultat.

Primärvård är den hälso- och sjukvård som utgör den första vårdnivån och omfattar medicinsk utredning av vanliga tillstånd, behandling, omvårdnad, prevention och rehabilitering. Remiss till kvinnoklinik ska i normalfallet ske då konsultation behövs med anledning av patientens medicinska behov och där den specialiserade vården kan bidra.

I den här överenskommelsen beskrivs förutsättningarna för vad som gäller mellan primärvård och kvinnoklinikerna i den sörmländska hälso- och sjukvården. I vårdöverenskommelsen benämns berörda verksamheter med sina förkortningar enligt följande:

Kvinnoklinik – KK
Privat gynekolog – PG
Sex och samlevnadsmottagning – SESAM
Ungdomsmottagning – UM
Barnmorskemottagning - BMM
Primärvård – PV
Vårdcentral – VC

Överenskommelsen har tagits fram av en arbetsgrupp som varit sammansatt av läkare och barnmorskor inom primärvård och specialistvård i kvinnosjukdomar. Utvecklingsenheten hälso- och sjukvård har bistått gruppen med processtöd och samordning. Överenskommelsen är reviderad under 2019 och färdigställd 2020.

Catarina Björndahl, barnmorska & vårdenhetschef KK Kullbergska sjukhuset
Anna Gremark, ST-läkare KK Mälarsjukhuset
Ingrid Sääv, Överläkare KK Mälarsjukhuset
Henrik Hård af Segerstad, Överläkare KK Mälarsjukhuset
Katarina Söderström Nilsson, vårdenhetschef KK Mälarsjukhuset
Maria Åkerlund, Mödrahälsovårdsöverläkare KK (Länsövergripande)
Florim Delijaj, Verksamhetschef VC Tunafors
Bo Terstad, distriktsläkare VC Fröslunda
Anna Eriksson, Verksamhetschef VC Torshälla
Lotta Andersson/Marja Tuuna-Johansson, vårdenhetschef KK Nyköpings lasarett
Magnus Svensson, Utvecklingsenheten

Arbetsgruppen svarar för innehållet i överenskommelsen. Verksamhetscheferna för primärvård och kvinnoklinik ansvarar för att den görs känd och hålls aktuell. Överenskommelsen gäller för verksamheterna och de privata vårdgivare som Region Sörmland har avtal med.

Diagnos/Sjukdomsgrupp	
Amenorré	
SKÖTS AV	Initialt PV, UM <23 år KK alternativt PG
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	Uteslut graviditet
INDIKATIONER FÖR REMISS	Amenorré >6 mån Ålder 17–40 år BMI mellan 18 och 32 Patient med metabolt syndrom
REMISSUPPGIFTER	Allmän fertilitetsanamnes, Vikt
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Följs upp och avslutas av KK alt PG

Gynekologiska blödningsrubbningar	
SKÖTS AV	KK, PG, UM <23 år
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	Ingen utredning eller remiss behövs. Hänvisa eller hjälp patienten till kontakt med KK för rådgivning och omhändertagande

Dysmenorré	
SKÖTS AV	PV, UM
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	Lindring av p-piller eller NSAID
REMISSUPPGIFTER	Anamnes, status och effekt av behandling
Övrigt	Vid sekundär dysmenorré misstanke om ex endometrios, remiss till KK/PG för fortsatt utredning

Flytningar	
SKÖTS AV	PV, UM, SESAM
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	Gyn-us, STD-prover avseende klamydia och GC, wet-smear test
INDIKATIONER FÖR REMISS	Terapisvikt
REMISSUPPGIFTER	Status. Labsvar, insatt behandling
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Följs upp och avslutas av PV, UM, SESAM

Graviditet

1. Akut klåda på kroppen under graviditet	
SKÖTS AV	BMM
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	Hänvisa direkt till BMM

2. Akuta smärtor i nedre del av buken under graviditet	
SKÖTS AV	KK, PG
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	Ingen remiss behövs. Hänvisa eller hjälp patienten direkt till kontakt med KK för rådgivning och omhändertagande

3. Graviditet med icke grav-relaterad sjukdom, ex allergi, ÖLI, UVI, migrän/huvudvärk, lättare till måttlig depression, hudutslag	
SKÖTS AV	PV, Psykiatri, se vidare JANUSinfo.se/VÖK Psykiatri & PV
INDIKATIONER FÖR REMISS	Upprepade UVI/pyelonefrit, eller UVI med feber GBS i urin hänvisas till BMM
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Följs upp och avslutas av KK alt BMM

4. Ländryggs- och/ eller bäckenbesvär under graviditet	
SKÖTS AV	PV, KK: Graviditetsrelaterade besvär handläggs av KK efter v 12 Inkl. sjukskrivning. Före v 12 handläggs patienter där de söker primärt.
PARAMEDICIN	Alltid remiss till sjukhusets fysioterapeut för status och träningsprogram samt ev. hjälpmedel
SJUKSKRIVNING	Se Försäkringsmedicinskt beslutsstöd Socialstyrelsen

5. Hyperemesis under graviditet	
SKÖTS AV	PV, KK: Graviditetsrelaterade besvär handläggs av KK efter v 12 Inkl. sjukskrivning. Före v 12 handläggs patienter där de söker primärt.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	Provtagning urinsticka Terapiförslag: 1. T.Postafen 1x3 2. T.Lergigan comp 1–2 x3 3. T.Primperan 10mg x3 4. Ondansetron 4mg x2
INDIKATIONER FÖR REMISS	Ketoner i urin >3, viktnedgång, svårighet att behålla vätska, till KK eller förlossning, ev. inläggning
REMISSUPPGIFTER	Anamnes, status, labsvar
ÖVRIGT	Följs upp av KK

Infertilitetsproblematik	
SKÖTS AV	KK alt. PG
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	>1 års försök utan graviditet Ingen utredning eller remiss behövs. Hänvisa eller hjälp paret till kontakt med KK för rådgivning och omhändertagande

Inkontinens	
SKÖTS AV	PV
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	Se vårdprogram urininkontinens (Hjälpmedelscentralen). Vid remiss till KK medskicka dryckes- och miktionslistor för 2 dygn
REMISSUPPGIFTER	Se vårdprogram urininkontinens (Hjälpmedelscentralen)

Klimakteriella besvär	
SKÖTS AV	PV, PG med möjlighet för konsultation KK
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	Thyreioideastatus, bltr, mammografi, gyn- eller bröstundersökning vid behov
INDIKATIONER FÖR REMISS	Terapisvikt, möjligheter för remittering till specialist, olaga blödningar
REMISSUPPGIFTER	Se Vårdprogram Östrogenbehandling
ÖVRIGA UPPLYSNINGAR	Förnyelse av recept sköts av behandlande enhet

Klåda i underlivet	
SKÖTS AV	PV, UM <23 år
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	Stansbiopsi hud önskvärt.
INDIKATIONER FÖR REMISS	Terapisvikt
REMISSUPPGIFTER	Status. Labsvar, insatt behandling
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Följs upp och avslutas av KK alt PG, UM

Malignitetsmisstanke	
SKÖTS AV	KK, PG
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	Beroende av symtom och undersökningsfynd. Märk remiss med SVF vid välgrundad misstanke
REMISSUPPGIFTER	Anamnes ev. lab. fynd, utredning före remiss
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Vid normalt fynd åter till remittenten

Mensförskjutning	
SKÖTS AV	KK, PG, UM, PV
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	Ingen utredning eller remiss behövs.

Prolaps	
SKÖTS AV	KK, PG
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	Ingen utredning eller remiss behövs. Hänvisa eller hjälp patienten till kontakt med KK för rådgivning och omhändertagande
REMISSUPPGIFTER	Anamnes status ev. resurin, ev. labsvar undersökningsfynd

Sex och samlevnad	
SKÖTS AV	SESAM, KK
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	Ingen utredning eller remiss behövs. Hänvisa eller hjälp patienten till kontakt med SESAM alt. KK för rådgivning och omhändertagande

Sexövergrepp	
SKÖTS AV	Flickor innan menarche Barnklinik, därefter KK
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	Ingen, direkt till aktuell klinik
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Följs upp och avslutas vid aktuell klinik.

STI-frågeställning	
SKÖTS AV	SESAM, UM, BMM, PV. Patienten tas om hand där hen söker primärt
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	Undersökning, STI-utredning, STI-info och behandling
INDIKATIONER FÖR REMISS	Terapisvikt, eller vid annan frågeställning remiss till infektion
REMISSUPPGIFTER	Diagnos, behandling

Svårbedömda bukbesvär	
SKÖTS AV	PV
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	Undersökning, inkl. gyn-us, klamydia- och gc- odling, Alltid grav.test för fertil kvinna. Utesluta UVI.
INDIKATIONER FÖR REMISS	Misstanke om gynekologisk genes
REMISSUPPGIFTER	Undersökningsfynd, labsvar och ev. insatt behandling. Mensanamnes och smärtanamnes.
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Remissvar för vidare utredning i PV, alternativt diagnos, behandling och rekommenderad uppföljning.
SJUKSKRIVNING	PV

UVI	
SKÖTS AV	PV
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	Urinodling, klamydiaodling, urinodling, Östrogenbehandling för postmenopausala
INDIKATIONER FÖR REMISS	Terapisvikt, misstanke om uretrit och negativ odling
REMISSUPPGIFTER	Labsvar, insatt behandling
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Följs upp och avslutas av KK

Sterilisering	
SKÖTS AV	KK, Kirurgi/urologiklinik
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	Ingen remiss behövs. Kvinnor hänvisas till KK och män till Kirurgi/urologiklinik

Preventivmedel	
SKÖTS AV	KK, PG, UM
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	KK, PG, UM ansvarar för rådgivning och förskrivning PV ansvar för att ge P-spruta var 3:e månad
INDIKATIONER FÖR REMISS	Ingen remiss behövs