

Remissanvisning

1 Fylla i remissen

1.1 Remissformulär

Laborato	pries				1111111111111 Elvan, Elvansson
Mottagare			Remissblanket	ter	
2 Inify Laboratories		~	3 Mellannålsbiops	si Prostata	►
<u>Klicka och se vilka övrig</u>	<u>a mottagare som är anslutna till e</u>	Remiss			
4 Beställarkod*	INIFYTEST	~	5 Beställningstid	20230429 09:15	Nu Ändra
4 Remittent	Hippo Krates	Ändra	5 Provtagningstid	20230429 09:15	Nu Ändra
4 Remitterande enhet	Inify Laboratories (Lab)				
6 Remisskommentar			7 Intern remisskon (går ej till lab)	nmentar	
9 Biobank:* Ja till lagrin	g	✓ SVF: ☑ 1		8 Telefon remittent:	Mer information om remissen 00463390510
12 PSA-värde:	µg/L	13 Palpations	/nd: Välj fynd ✔	14 Försäkringsbolag:	
Frågeställning och an	amnes (max 350 tecken)	16 Tidigare str	ålbehandling: 🗆	17 Tidigare hormonbel	nandling: 🗆
18 Provtagningsmetod:*	🗆 Transrektal 🔲 Transperine	al		19 PlomberingsID:* 20 Antal burkar/glas:	0
21 Skriv ut etiketter				22 Provtagningsinstr	uktioner

#	Namn	Obligatorisk t	Kommentar	
4	Personnummer	N/A	Kontrollere ett petientene uppeifter etämmer	
1	Patientnamn	N/A	Kontrollera all patientens uppgitter stammer.	
2	Mottagare	JA	Kontrollera att remissen skickas till Inify Laboratories.	



3	Remissblanketter	JA	Gäller endast för Mellannålsbiopsi Prostata. Går ej att ändra.
	Beställarkod	JA	
4	Remittent	JA	Kontrollera att remittentens uppgifter stämmer.
	Remitterande enhet	JA	
-	Beställningstid	JA	Ange tiden för beställning. Är satt till tiden vid framtagandet av remissen per default.
	Provtagningstid	JA	Ange tiden för provtagning. Är satt till tiden vid framtagandet av remissen per default.
6	Remisskommentar	NEJ	Provtagningsspecifika kommentarer som remittenten önskar kommunicera till Inify Laboratories.
7	Intern remisskommentar	NEJ	Provtagningsspecifika kommentarer som endast har relevans för remittenten.
8	Mer information om remissen	N/A	Öppnar upp en ruta med Remiss-ID (RID) samt Lab-ID (LID).
9	Biobank	JA	"Ja till lagring" per default. Ändra vid behov, i enlighet med patientens beslut: • Nej till lagring • Provgivare beslutsoförmögen vid provtillfället • Samtycke saknas
10	SVF	JA	Standardiserat Vårdförlopp. förifyllt per default, ändra vid behov.
10 11	SVF Telefon remittent	JA NEJ	Standardiserat Vårdförlopp. förifyllt per default, ändra vid behov. Kontrollera att remittentens uppgifter stämmer.
10 11 12	SVF Telefon remittent PSA-värde	JA NEJ NEJ	Standardiserat Vårdförlopp. förifyllt per default, ändra vid behov. Kontrollera att remittentens uppgifter stämmer. Om tillgängligt, ange patientens uppmätta PSA-värdet (i μg/L).
10 11 12 13	SVF Telefon remittent PSA-värde Palpationsfynd	JA NEJ NEJ	Standardiserat Vårdförlopp. förifyllt per default, ändra vid behov. Kontrollera att remittentens uppgifter stämmer. Om tillgängligt, ange patientens uppmätta PSA-värdet (i µg/L). Om tillgängligt, välj från listan: • T1c • T2 • T2a • T2b • T2c • T3 • T4
10 11 12 13 14	SVF Telefon remittent PSA-värde Palpationsfynd Försäkringsbolag	JA NEJ NEJ NEJ NEJ	Standardiserat Vårdförlopp. förifyllt per default, ändra vid behov. Kontrollera att remittentens uppgifter stämmer. Om tillgängligt, ange patientens uppmätta PSA-värdet (i µg/L). Om tillgängligt, välj från listan: • T1c • T2 • T2a • T2b • T2c • T3 • T4
10 11 12 13 13 14 15	SVF Telefon remittent PSA-värde Palpationsfynd Försäkringsbolag Frågeställning och anamnes	JA NEJ NEJ NEJ NEJ NEJ	Standardiserat Vårdförlopp. förifyllt per default, ändra vid behov. Kontrollera att remittentens uppgifter stämmer. Om tillgängligt, ange patientens uppmätta PSA-värdet (i µg/L). Om tillgängligt, välj från listan: • T1c • T2 • T2a • T2b • T2c • T3 • T4 Ange patientens försäkringsbolag om applicerbart. Ange anamnes för patienten.
10 11 12 13 13 14 15 16	SVF Telefon remittent PSA-värde Palpationsfynd Försäkringsbolag Frågeställning och anamnes Tidigare strålbehandling	JA NEJ NEJ NEJ NEJ NEJ	Standardiserat Vårdförlopp. förifyllt per default, ändra vid behov. Kontrollera att remittentens uppgifter stämmer. Om tillgängligt, ange patientens uppmätta PSA-värdet (i µg/L). Om tillgängligt, välj från listan: • T1c • T2 • T2a • T2b • T2c • T3 • T4 Ange patientens försäkringsbolag om applicerbart. Ange anamnes för patienten. Välj om patienten tidigare behandlats med strålning. Fyll i årtal för behandlingen.



18	Provtagningsmetod	JA	Välj metod: transrektal eller transperineal.
19	PlomberingsID	JA	Fyll i den kod som finns på plomben som kommer att användas vid packning av patientprovet. Ifall patientprovet innehåller fler än 12 burkar, fyll i koderna för samtliga plomber, separerade med ett mellanslag eller ett kommatecken.
20	Antal burkar/glas	N/A	Fylls i automatiskt, motsvarar antal burkar.
21	Skriv ut etiketter	JA	Används för att skriva ut etiketter till provrören. Notera att lokaliseringsinformationen för samtliga biopsier måste vara ifylld för att kunna skriva ut etiketter.
22	Provtagningsinstruktioner	N/A	Extern länk till provtagningsinstruktioner.

1.2 Provtagningsmetod

Remissformuläret stödjer en snabbare och enklare dokumentation av biopsiernas lokalisering i prostata (inklusive lokaliseringsinformation) genom olika mallar.

Genom att välja "**Provtagningsmetod**" och därefter välja mellan olika mallar, "**Välj bild**", får urologen tillgång till en karta över prostata där systematiska och halvsystematiska (laterala höger / vänster) biopsier. En tom karta finns också tillgänglig för de fall där urologen endast planerar för riktade biopsier, se nedan valmöjligheterna för en transrektal biopsi. (Figur 1).

Provtagningsmetod:* 🗹 Transrektal 🗌 Transperineal



Figur 1 - Att välja en mall

Nedan (Figur 2) visas mallen för en Transrektal halvsystematisk Vänster biopsi. I kartan visas varje biopsi med ett kryss "X" samt ett nummer. I tabellen till höger listas varje biopsi, ihop med dess lokaliseringsinformation ("1A", "2B", osv.).







1.2.1 Ta bort eller lägga till biopsier

I samtliga mallar finns möjlighet att lägga eller ta bort biopsier, i enlighet med provtagningen.

1.2.1.1 Att lägga till en biopsi

För att lägga till en biopsi, behöver man klicka i prostatakartan. Punkten markeras då med ett nytt kryss, följt av ett löpnummer. Motsvarande rad läggs till automatiskt i listan med biopsierna, där lokaliseringsinformation är tom och behöver fyllas i, se Figur 3 nedan.

Notera att lokaliseringsinformation måste vara ifylld för att kunna skriva ut etiketterna.





Figur 3 - Att lägga till en biopsi (X7)

1.2.1.2 Att ta bort en biopsi

Genom att trycka på en "**Ta bort**"-knapparna, tas motsvarande biopsi bort från både listan och prostatakartan.

1.2.2 Riktade biopsier

I enlighet med KVAST-rekommendation, bör en särskild diagnos ställas för riktade biopsier, per lesion.

För att möjliggöra detta och ge Inify Laboratories patologer rätt information, bör lokaliseringsinformation för riktade biopsier anges på följande sätt:

Samtliga biopsier som är tagna för en och samma lesion bör tilldelas samma lokaliseringsinformation, förslagsvis "Lx" där "x" är numret på lesionen.

Se exemplet nedan, där urologen har tagit biopsier för 3 lesioner, och där lokaliseringsinformation anges som "L1", "L2" och "L3".





Figur 4 - Lokaliseringsinformation riktade biopsier

1.3 PlomberingsID

För att förbättra patientsäkerheten, implementerar Inify Laboratories spårbarhet på patientfallsnivå.

Detta innebär att:

- Varje patientfall transporteras i en egen plomberad transportväska (eller flera om fallet består av fler än 12 biopsier), dvs flera patientfall blandas inte ihop i en och samma väska;
- Varje transportväska knyts ihop med en remiss och transporten från upphämtning till leverans spåras.

För att knyta ihop transportväskan (**2case**) med motsvarande remiss, används väskans plomb och dess **PlomberingsID**, se nedan bilderna på:

- en lös plomb med ID: IL09369;
- samma plomb, monterad på en 2case.





PlomberingsID måste anges i remissen för att möjliggöra patientfallspårbarhet. Det är därför inte möjligt att skicka remissen förrän PlomberingsID:n är ifylld.

I de fall där fler än 12 biopsier tas för en patient, kommer 2 transportlådor behövas och därmed även 2 plomber. Ange isåfall båda ID:n, separerade med ett mellanslag eller kommatecken.

Nedan ett exempel på ett patientfall med 13 biopsier, som kräver 2 transportväskor.

PlomberingsID:*	IL01833, IL01834	
Antal burkar/glas:	13	

Figur 5 - PlomberingsID för större patientfall

1.4 Etiketter

För att minska risken för felmärkning, burketiketterna unika för varje biopsi: på etiketten visas både biopsinumret, samt dess lokaliseringsinformation, se nedan.





Figur 6 - Etikett med biopsinummer och lokaliseringsinformation