

Vårdöverenskommelse, Matsmältningsorganen, medicinkliniken Växjö/Ljungby och primärvård

Gäller för: Region Kronoberg

Slutgranskare: Roland Olofsson Dolk, enhetschef AMK

Faktaägare: Henrik Simán, överläkare medicinkliniken Växjö

Rekommenderad arbetsfördelning mellan invärtesmedicin Växjö/Ljungby och primärvård

Övre mag-tarmkanalen

Initialt vid symptom från esofagus, ventrikel och duodenum handläggning inom primärvården. Tidig endoskopi ska utföras på patienter med alarmsymtom samt patienter över 45 år med nydebuterade besvär. Efter endoskopi kan patienten kontrolleras inom primärvården. Hematemes kräver akut remiss till sjukhus.

Nedre mag-tarmkanalen

Klar eller misstänkt diagnos på inflammatorisk tarmsjukdom föranleder specialistremiss. Melena bör föranleda akut remiss till sjukhus.

Celiaki

Misstanke om celiaki utreds i primärvården. Om gastroskopi är aktuell remiss till medicinklinik.

Leversjukdomar

Misstanke om primär eller allvarlig leversjukdom är en specialistangelägenhet. Förhöjda transaminaser hos en opåverkad patient utreds i primärvården.

Anemiutredning

Handläggs vanligen i primärvården. Vid uttalad anemi, misstanke på hemolys eller malign blodsjukdom remiss till specialist (se rubrik blodsjukdomar)

[KRBU - kolorektal basutredning](#)

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.