

## Vårdöverenskommelse Njursjukdom, medicinklinik Växjö/Ljungby och primärvård

**Gäller för:** Region Kronoberg

**Slutgranskare:** Roland Olofsson Dolk, enhetschef AMK

**Faktaägare:** Håkan Ivarsson, chefläkare primärvård  
Thomas Aronsson, verksamhetschef medicinkliniken Växjö  
Carina Nilsson, verksamhetschef medicinkliniken Ljungby

Rekommenderad arbetsfördelning mellan invärtesmedicin Växjö/Ljungby och primärvård

### Primärvård

Patienter >70 år, med måttlig proteinuri och njurfunktionsnedsättning på stabil nivå beroende på arteriosklerotisk kärlsjukdom kan handläggas i primärvården. Vid tveksamheter rekommenderas telefonsamråd.

### Medicinklinik

Tidig remiss vid persisterande proteinuri samt vid misstanke om glomerulonefrit. Remiss för specialistbedömning vid njurfunktionsnedsättning, speciellt hos yngre, eller vid snabb progress.

Alltid remiss då det föreligger hög risk för uremiprocess och behov av aktiv uremivård.

Tidig upptäckt och initial utredning av kronisk njursjukdom. Riktlinjer för Södra sjukvårdsregionen

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