

Regional- och lokal rutin för MDK Maligna Melanom – Område kirurgi

[Länk vårdprogram.](#)

[Handlägningsrutiner område kirurgi.](#)

Regional rutin

Lokal: Kirurgens MDK-rum, plan 5.

I Umeå sker konferensen i A 24 rondrum 1, Röntgen.

Deltagare från övriga regioner kopplar upp sig mot Regionrond 1, enligt lokal rutin.

Tid: tisdagar kl. 10.30. **Turordning:** Sundsvall, Sunderbyn sedan Östersund.

Deltagare

Vid konferensen deltar företrädare för kirurgi, onkologi, röntgen samt kontaktsjuksköterskor. Företrädare för annan disciplin medverkar vid behov. Kliniker som anmäler patienter skall vara väl förberedda och delta på rondens om inte annat är överenskommet. Om anmälade kliniker inte närvarar vid konferensen tas deras fall inte upp och anmälade kliniker ansvarar för att patienten återanmäls till nästa MDK.

Stopptid

Stopptid för MDK-anmälan är fredag kl. 11 till rondsamordnare Cancercentrum.

Vilka patienter som skall anmälas till konferensen

MDK aktuellt *endast* på melanom där det inte är tydligt i vårdprogrammet vilken behandling som skall erbjudas (t.ex. om ärendet ligger precis på gränsen mellan två behandlingsalternativ – som melanom 1,0 mm), eller annan specifik fråga. Beroende på fråga dikteras MDK-brev till Patologen- Röntgen och/eller Onkologen NUS (se lokal rutin).

Rondlista

Fredag eftermiddag faxar rondsamordnare NUS ut gemensam lista till alla sjukhus i regionen. I listan framgår vilka fall som ev. är strukna pga. avsaknad av glas eller bilder.

Patologi

Vilka PAD som skall eftergranskas av patologen på konferensen:

- Malignt melanom Breslow 0,8 mm- 1,0 mm (om primärt PAD utlåtande inte är gjort av konferensens patolog) med frågeställning till patologen; Breslow?
- Positiv sentinel node biopsi med frågeställning till patologen; periglandulär växt?
- Lymfkörtelmetastaser där omfattningen av tumörväxt ligger på gränsen till 1 mm.

Brev/remiss patologen

Eftergranskningsremiss skrivs endast i de fall (eller det som finns angivet ovan) där man har en specifik fråga kring PAD-svaret. **Frågeställningen skall tydligt framgå i remissen** och kan till exempel vara:

-marginal till resektionsrand? invasiv växt? tumörtjocklek enl. Breslow?

Röntgen

Kriterier för att begära eftergranskning av röntgenbilder på konferensen

- Patienten ska vara radiologiskt färdigutredd.
- Tydligt formulerad frågeställning där bedömningen är del av beslutsunderlag för hur patienten ska handläggas vidare.
- Ny frågeställning som inte besvarats i originalutlåtandet.
- Anmälade klinik har eget ansvar för att säkerställa att alla röntgenundersökningar som önskas eftergranskas och skyltas är klara och signerade av radiolog på hemorten (annars syns de inte i systemet) på fredag klockan 11.00.

Eftergranskningsremiss skrivs endast i de fall (eller det som finns angivet ovan) där man har en specifik fråga kring utlåtandet. Specifika frågeställningar kan t ex vara: tumörutbredning? metastasering/recidiv? extrahepatisk spridning? specifika operationstekniska frågeställningar, exempelvis närhet till kärl, djup från hudytan.

Frågeställningen skall framgå tydligt i remissen.

Om endast **skyltning** av bilder önskas används frågeställning: "översiktlig demonstration"

Genomförande av konferensen

Onkolog/kirurg leder konferensen, sammanfattar även muntligt rondbeslut.

Anmälade läkare, eller ersättare som blivit insatt i patientfallet, ansvarar för att presentera sina respektive patientfall.

Patolog presenterar PAD-fynd.

Radiolog presenterar radiologiska fynd.

Dokumentation

Föredragande läkare för respektive patientfall ansvarar för sammanfattning efter rondens i patientens journal. Sammanfattningen skall innehålla:

- diagnos
- lokalisation av melanomet
- om förändring i PAD-svaret skett
- om förändring i röntgenutlåtandet skett
- vidare uppföljning till exempel utvidgad excision, hudkontroll samt vilken klinik som ansvarar för detta
- vidare utredning t. ex BRAF, PDL1, PET, MR
- om patienten är färdigbehandlad

Föredragande läkare ansvarar för att skriva eventuella remisser till andra enheter.

Patolog ansvarar för att besvara eftergranskningsremiss.

Radiolog ansvarar för att besvara eftergranskningsremiss.

Återkoppling till patienten

Patienten informeras om konferensbeslutet av läkare vid klinik som anmält till rondens om inte annat är överenskommet vid konferensen.

Uppföljning

Kontaktperson på hudmottagningen följer minst var 6:e månad upp hur de etablerade rutinerna fungerar. Vid större förändring av rutinerna sker uppföljning under en månad efter att rutinerna har fastställts.

Kontaktuppgifter

Rondsamordnare/Kontaktperson	Tel nummer	Fax nummer
NUS/ onkologen, Kristina Dagman sekr	090-785 06 30	090-900 14
NUS/ Kirurgen kontaktsjuksköterska	090-785 09 37	
NUS/ Patologen	072-541 22 66	090-13 98 53
NUS/ Radiologi Sekreterare	090-785 38 76	090-10 99 14
NUS/ Hudmott, Frida Idenfors kssk	090-785 20 63	
RJH/ Kirurgen, Lotta Söderberg	063-15 34 72	063-15 44 03
RJH/ Hudmott Sekreterare	063-15 30 14	063-15 45 15

Rutinen utarbetat av företrädare för:

Hud- och STD kliniken, Kirurgcentrum, Cancercentrum, Bild- och funktionsmedicin,
Klinisk patologi NUS Rutin - MDK Maligna melanom - NUS & Område kirurgi

Lokal rutin

Läkare:

- Dikterar MDK-brev till onkolog, röntgen, patolog beroende på frågeställning:

Diktera MDK-brev till cancercentrum:

Vb Onkolog
MDK Maligna melanom
Cancercentrum, NUS

I anmälan till onkolog på cancercentrum skall tydligt framgå:

- namn och personnummer
- ange lokalisering av primärt melanom, op. datum, melanomtyp, storlek, Clark och Breslow
- vilka röntgenundersökningar och PAD som kommer att förevisas
- frågeställning
- om det skall eftergranskas eller om det är ett rent diskussionsfall
- ange startdatum för SVF

Diktera MDK-brev till patologen:

Vb Patolog
MDK Maligna melanom
Patologavdelningen, NUS

Remissen/brevet till patologen ska innehålla (vg. se rubrik "Patologi" i regional rutin ovan):

- önskad konferens, malignt melanom
- op datum
- diagnos
- PAD nummer
- specifik frågeställning
- lokalisering av hudförändring/-ar och/eller lymfkörtlar



Diktera MDK-brev till rtg:

Vb Röntgenolog
MDK Maligna Melanom
Röntgenavdelningen, NUS

Remissen brevet till rtg ska innehålla:

- anamnes inkl. lokalisation av hudförändring/-ar och/eller lymfkörtlar samt op-datum
- I anamnesen ska tydligt framgå relevanta tidigare sjukdomar, speciellt malignitet.
- önskad undersökning som skall skyltas/granskas
- frågeställning (vg. Se rubrik "Röntgen" i regional rutin ovan)
- att det skall skyltas på melanomkonferensen och vilket datum det skall göras

Vid MDK-brev till rtg och patolog anmäls patienten automatiskt till konferensen för diskussion och ställningstagande till fortsatt handläggning – således inget behov av ytterligare brev till onkologen!

- Efter MDK, diktera i JL enligt mallen **MDK malignt melanom**.

Kontakt-ssk:

- Skriver i tidbokslista MDK mal mel, och bokning görs i Cosmic: PAD-nummer anges (ZP nummer), (obs! det kan vara flera PAD). Ange operationsdatum, lokal och vad som opererats, Breslow och Clark.
- Tidbokslista faxas till rondsamordnare Cancercentrum 090-800 14, senast fredag kl. 11.
Den skall innehålla:
 - namn och personnummer
 - ange lokalisation av primärt melanom, op. datum, melanomtyp, storlek, Clark, Breslow
 - vilka röntgenundersökningar och PAD som kommer att förevisas
 - frågeställning
 - om det skall skyltas, eftergranskas eller om det är ett rent diskussionsfall
 - ange startdatum för SVF
- Tala med sekreterare på patologen i Östersund senast onsdag angående vilka glas som ska skickas till Umeå, endast aktuellt preparat skickas och granskas. Måste gå med Ambuss senast på fredag morgon. Glas måste vara på plats på patologen i Umeå senast fredag klockan 11.00.
- Faxar ev. remiss/brev till patologen senast fredag klockan 11. Bifoga kopia på PAD på eventuella befintliga svar. NUS; 090-13 98 53 (begär bekräftelse på att faxet kommit fram).
- Faxar brev till röntgen Umeå, 090-10 99 14. Länkar rtg-bilder eller meddelar om rtg är utförd i NUS (tex. PET-CT), senast fredag klockan 11.00.

Sekreterare:

Efter att dikterade brev skrivits, skickas Messenger om detta till:
FBL Kir-Kärl/Plastiksjuksköterska enligt [rutin](#) i Centuri.