

PM

Rubrik: Standardiserat vårdförlopp (SVF) skelett- och mjukdelssarkom	
Enhet/förvaltning: Ortopedkliniken Blekingesjukhuset	Huvudområde/delområde: Medicinska PM/övrigt
Ansvarig: Tomas Ericson, verksamhetschef	Utfärdare: Hanna Vyöni, specialistläkare
Gemensamt med:	Version: 2.0
Godkänt datum: 2021-10-18	Nästa revidering: 2023-10-18

Det standardiserade vårdförloppet för skelett- och mjukdelssarkom gäller från och med april år 2017. Vårdförloppet gäller för vuxna patienter (över 18 år) och bygger på det nationella vårdprogrammet.

Det finns ett "sarkomteam" på ortopedkliniken i Karlshamn med läkare, kontaktsjuksköterskor och rapportörer till den nationella väntetidsdatabasen. Om det finns fortsatt misstanke om sarkom efter bedömning hos oss kommer patienten remitteras till ortopedkliniken/tumörsektionen, Skånes universitetssjukhus i Lund för fortsatt handläggning.

KOPIA

Välgrundad misstanke

Mjukdelssarkom

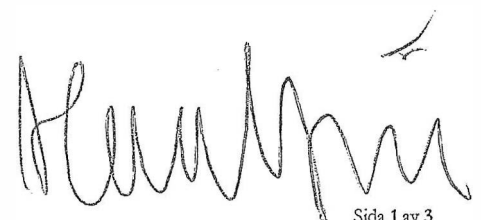
Något av följande:

- Storlek >5 cm.
- Lokalisation under muskelfascian oavsett storlek.
- Fynd vid bildiagnostik som inger misstanke.
- Vävnadsbundet diagnostiskt fynd som inger misstanke.

Skelettsarkom

Något av följande:

- Fynd vid bildiagnostik som inger misstanke.
- Patologisk fraktur utan uppenbar orsak.
- Vävnadsbundet diagnostiskt fynd som inger misstanke.



KOPIA

Vem gör vad vid SVF-sarkom

Distriktsläkare:

- Fastställer välgrundad misstanke om sarkom och SVF startas.
- Informerar patienten om misstanken om allvarlig sjukdom och att snabb standardiserad utredning startas.
- Skriver SVF-remiss till ortopedmottagningen Karlshamn med följande innehåll:
 - Undersökningsfynd/orsak till sarkommisstanke.
 - Förekomst av pacemaker, kontrastallergi, ICD-implantat eller höselimplantat.
 - Samsjuklighet.
 - Vikt.
- Ringer kontaktsjuksköterska på ortopedens telefonnummer.
- Se till att aktuella telefonnummer finns i journalen och informera patienten om att hen kommer att bli uppringd från skyddat nummer.

Kontaktsköterska:

- Informerar MR-sektionen Karlshamn om att SVF är på väg.
- Kontaktar ansvarig ortopedläkare för bokning av besök.
- Kontaktar MR-sektionen för besked om tid för MR-undersökning.
- Skriver labbremiss för kreatinin (akutprov).
- Bokar besök och ringer patienten om mottagningstid och att hen först går till labb för provtagning. Gärna anhörig med vid läkarbesöket.
- Informera patienten om vem som är kontaktsjuksköterska och helst delta vid läkarbesöket.
- Om sarkomdiagnos, ge patienten kontaktuppgifter till ortopedmottagningen Karlshamn.

Ortopedläkare:

- Bedömer SVF-remiss. Boka in första hand till HGO/LPR/OLO inom 3 dagar.
- Tar anamnes, gör fysisk undersökning och palpation.
- Skriver MR-remiss.
- Informerar patienten om utredningsgång och vad som utreds kring förmodad orsak.
- Nytt patientbesök när MR blivit utförd.
- **Om troligt sarkom:** Information om utredningsgång i Lund, skriver och faxar specialistvårdsremiss till sarkomgruppen och telefonviserar till koordinatören i Lund och/eller ansvarig tumörortoped.
- Dikterar specialistvårdsremiss samt rekvisitioner för resa.
- **Om inte sarkom men annan cancer:** skriver SVF-remiss CUP och startar detta vårdtillfälle.
- **Om benigt fynd men behov för kirurgi:** Anmäler patienten för kirurgi i Orbit.

Röntgen:

- Bokar snar MR-undersökning (samma dag eller dag 2) och meddelar kontaktsjuksköterskan tiden.
- Efter undersökningen hänvisa patienten åter till ortopedmottagningen.
- Telefonbesked från radiolog till ortopedläkare om MR-fyndet.

- Utför eventuell komplettering med DT-buk/thorax efter samråd med ortopedläkare vilket kan påskynda utredningen. Dock förbehåll med att båda undersökningarna sker med kontrast och får ske med någon dags mellanrum.
- Ger råd och anvisning om behov av ökad diures t.ex. vid Metforminmedicinering eller nedsatt njurfunktion

Medicinsk sekreterare:

- Tar emot SVF-remiss och lägger den till läkare för snabb bedömning.
- Startar SVF-sarkom, registrerar och rapporterar enligt SKL-anvisning.
- Skriver diktat, remisser och specialistvårdsremisser.
- Faxar till tumörsektionen Lund vid sarkomdiagnos.
- Avslutar SVF-sarkom om detta avvisas efter MR-undersökning.
- Vid behov skicka remiss för annan SVF.

KOPIA

När sarkommisstanke uppkommer på ortopedkliniken

Om sarkommisstanke uppkommer på mottagningen eller på akuten:

- Diktera i journalen med prio 2 till sekreterare.
- Kontrollera att kontaktuppgifter är uppdaterade.
- Informera patienten om misstanke om allvarlig sjukdom och utredningsgång.
- Skriv remiss för akut MR i Karlshamn.
- Ring kontaktsköterska och meddela ovanstående.
Kontaktsköterska ringer då MR-sektionen, sambokar läkarbesök och kontaktar patienten.
- Se till att patienten tar kreatinin (på labb alternativt akuten).

Om sarkommisstanke uppkommer vid remissgranskning:

- Prioritera remissen till HGO/LPR/OLO inom 3 dagar.
- Ring kontaktsjuksköterska

Vid sarkommisstanke på patienter under 18 år:

- Patienter under 18 år ingår inte i SVF-konceptet men ska ändå handläggas enligt samma rutiner. Dock ska barn- och ungdomskliniken informeras så att de har kännedom om dessa patienter.

Vid mottagning av remiss fredagar eller i veckan när ansvariga läkare inte är i tjänst kan man vänta till efter helgen eller nästkommande vardag.

