

 Region Kalmar län	PM SVF Skelett- och mjukdelssarkom
	Uppdaterat 2020-09-21 Ersätter: 2020-05-29 Giltig t o m: tillsvidare
Ortopedkliniken Västerviks sjukhus	Utarbetat av: Janeth Dahl, avdelningschef Godkänt av: Johan Liliequist, basenhetschef

SVF Skelett- och mjukdelssarkom

SVF står för Standardiserat vårdförlopp. Det innebär ett standardiserat nationellt arbetssätt för att ge kortare ledtider/väntetider för diagnos och behandling vid cancer. Inom ortopedin omfattas SVF av skelettsarkom och mjukdelssarkom. För fullständig information se [Skelett- och mjukdelssarkom, beskrivning av standardiserat vårdförlopp ifrån Regionala Cancercentrum i samverkan.](#)

Ett standardiserat vårdförlopp startar då en läkare har en välgrundad misstanke om cancer och slutar då patienten startat sin första behandling. Misstanke om sarkom kan inkomma via SVF-remiss från annan enhet eller om ortopedkliniken själva fattar misstanke om sarkom. Handläggningen är generellt densamma, med undantag för vårdåtagandet.

Detta vårdförlopp gäller för vuxna patienter (> 18 år). Patienter < 18 år handläggs av Barnkliniken.

Inkommande SVF-remiss

Remiss skrivs till oss via en särskild remissmall och dessa skall hanteras skyndsamt. Vid mjukdelssarkom ska remiss för MR vara beställd via inremitterande.

Remissbedömning:

Inkommande remisser bevakas dagligen av dagbakjour eller bakjour.

Remissen granskas och kontakt tas med sarkomcentrum. Vid akuta ortopediska tumörärenden nås tumörsektionen via växelnummer 010-103 42 85 (sökare 9000) måndag-torsdag kl. 8-16 och fredag kl. 8-12. Övrig tid söks bakjouren på ortopedkliniken, US. Ska patienten remitteras till Linköping bedöms vår inkommande remiss och vårdåtagande startas = SVF Skelett- och mjukdelssarkom. Remissbedömande läkare tar kontakt med patienten och förmedlar förloppet samt dikterar journalanteckning (anteckning utan patientkontakt) och utgående SVF-remiss till US (högprioritera diktatet). Ska patienten kallas på besök till mottagningen skrivs en bedömning, remissen accepteras och vårdåtagande startas = SVF Skelett- och mjukdelssarkom. Välj prioritet dubbel förtur.

Extern remiss till sarkomcentrum

Välj remissmottagare Ortopediska kliniken US, utgående e-remiss. I remissen, under frågeställning, anges "ställningstagande till utredning". Under klinisk information anges aktuellt vårdförlopp (SVF skelett- och mjukdelssarkom). Ange datum för välgrundad misstanke (remissdatum/besöksdatum) och ursprunglig remittent (primärvård eller specialistvård). Medicinsk sekreterare skriver remissen och den skickas som e-remiss till Ortopedkliniken US, Linköping. Betalningsförbindelse skall också utfärdas i RUS. Behövs kontakt med sekreterare på ortopedkliniken är telefonnummer 010-103 42 85.

Extern remiss till andra enheter, märkning med SVF

För att uppmärksamma radiologiska kliniken på att patienten ingår i SVF så ska röntgenremissen märkas med SVF Skelett- och mjukdelssarkom under sökordet *frågeställning*.

För att uppmärksamma diagnostiskt centrum på att patienten ingår i SVF så ska remissen i avsedd ruta märkas med SVF skelett- och mjukdelssarkom. Remisser till andra enheter skall hanteras skyndsamt.

Canceröversikt

Canceröversikten är en dokumentationsmall för registrering av data inom SVF för att kunna mäta ledtider. Alla sökord är inte relevanta för alla patienter och vårdförlopp.

Se [Manual Canceröversikt](#)

Medicinsk sekreterare startar canceröversikt i samband med utskrift av utgående remiss till sarkomcentrum eller efter besök på mottagningen. I journalen väljs mall "lägg till fler" och leta upp canceröversikten. Ange SVF skelett- och mjukdelssarkom under sökordet Canceröversikt.

Ange "Datum för välgrundad misstanke" (remissdatum/besöksdatum).

Canceröversikten avslutas när vi fått första remissvar/delsvar från Östergötland och läkare dikterar in bedömningen som är gjord från Östergötland. Avslut görs genom att starta en ny canceröversikt och endast välja rätt avslutsorsak. Om patienten övertas för behandling väljer vi avslut "Överflyttad till annat landsting"(välj landsting) och "Datum för överflyttad till annat landsting"(remissdatum till sarkomcentrum). Önskar patienten inte ingå i SVF, eller att sarkomcentrum informerar om att SVF skall avslutas innan behandlingsstart, eller om annan orsak finns så registreras detta under *Avslut SVF av annan orsak* alternativt *annan cancer*.

Vissa ledtider och sökord ansvarar sarkomcentrum för och den totala dokumentationen finns inte i vår journal, Region Kalmar län.

Remissvar

Slutsvar till inremitterande skrivs i samband med utgående SVF-remiss till sarkomcentrum eller efter första mottagningsbesöket. Vårdåtagandet hos oss skall inte avslutas i samband med detta.

Hantering av vårdåtagande

Ett vårdåtagande, SVF Skelett- och mjukdelssarkom, startar när den inkommande SVF-remissen accepteras. Om ortopedkliniken själva har misstanke om sarkom så ändras pågående vårdåtagande till SVF Skelett- och mjukdelssarkom.

När misstanke om sarkom avskrivits, när patienten fått sin första behandling eller om patienten avböjer SVF så upphör det standardiserade vårdförloppet.

Om patienten har planerad uppföljning på ortopedkliniken så ändras vårdåtagandet från SVF Skelett- och mjukdelssarkom till ett sedvanligt vårdåtagande.

Om patienten inte har planerad uppföljning på ortopedkliniken så avslutas vårdåtagande SVF Skelett- och mjukdelssarkom.

Ska patienten ha uppföljning på ortopedkliniken efter kontakt/behandling i Linköping så får ett nytt "vanligt" vårdåtagande skapas (t ex. höft).

Koordinator

Avdelningschef på mottagningen är koordinator. Ansvarsområdet innebär att vara behjälplig i frågor rörande standardiserat vårdförlopp och ta fram rapporter från B.O.

Behöver patienten kontaktuppgifter till sjuksköterska på ortopedmottagningen hänvisas till telefonrådgivningen TeleQ 0490-862 75.

Kontaktsjuksköterska

Patientens kontaktsjuksköterska utses via sarkomcentrum.