

MDK-rutin för malignt melanom

Omfattning

Denna rutin omfattar all vårdpersonal i norra sjukvårdsregionen som medverkar i regionala multidisciplinära konferenser för patienter med aktuella diagnoser.

Tid och plats

Tid: **Tisdagar 10:30.**

Plats: A 24 Rondrum 1, Röntgen.

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

Stoptid för anmälan: torsdag kl. 11 till rondsamordnare Cancercentrum.

Kontaktuppgifter till rondsamordnare framgår i bilaga 1 "Kontaktlista MDK- malignt melanom".

Vilka patienter som skall anmälas till konferensen

- Primärt exciderat malignt melanom, Breslow 0,8mm- 1,0 mm (om primärt PAD utlåtande inte är gjort av konferensens patolog) Se nedan för eftergranskningsremissremiss till patologen.
- Primärt exciderat malignt melanom, stadium 2.
- Malignt melanom stadium 3 och stadium 4.
- Okänd primärtumör och/eller melanometastas.
- Akralt melanom som kräver modifiering av rekommenderade sidomarginaler.
- Utvidgad excision skall anmälas om den inte är tumörfri.
- Positiv sentinel node biopsi. Se nedan för eftergranskningsremiss till patologen.

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.

Kriterier för att begära eftergranskning av röntgenbilder på konferensen

- Patienten är radiologiskt färdigutredd.
- Tydligt formulerad frågeställning där bedömningen är del av beslutsunderlag för hur patienten ska handläggas vidare.
- Ny frågeställning som inte besvarats i originalutlåtandet.
- Anmälande 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 kl 11.00.
- Negativ PET skall inte skyltas.

Remisser

Patologen:

Eftergranskningsremiss skrivs endast i de fall (eller det som finns angivet ovan) där man har en specifik fråga kring PAD- svaret. Specifika frågeställningar kan t ex vara:

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

Frågeställningen skall framgå tydligt i remissen.

Umeå, Lycksele och Skellefteå

Stopptid fredag kl 11.00.

Här skickar onkolog och kirurg eftergranskningsremiss till patologen på de egna patienterna som vanligt. Om kliniken inte själva kan sätta upp på rondlistan måste kontakt tas med rondsamordare på Cancercentrum via telefon.

Sunderbyn, Sundsvall och Östersund

Remiss och glas måste vara på plats på patologen i Umeå senast fredag kl 11.00.

Ansvarig läkare faxar remiss till patologen i Umeå för eftergranskning av PAD. Remissen skall innehålla:

- önskad konferens
- op datum
- diagnos
- PAD nummer
- frågeställning

Varje enskilt sjukhus ansvarar för att ordna att aktuella glas samtidigt skickas för eftergranskning till Umeå tillsammans med remissen.

Röntgen:

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.

I anamnesen ska tydligt framgå relevanta tidigare sjukdomar, speciellt malignitet.

Om endast skyltning av bilder önskas används frågeställning:

- översiktlig demonstration

Umeå, Lycksele och Skellefteå

Stopptid för anmälan är måndag kl 11.00.

Här skickar ansvarig läkare skyltningsremiss till röntgen på de egna patienterna som vanligt.

Ange i remissen:

- anamnes
- önskad undersökning som skall skyltas
- frågeställning

Om kliniken inte själva kan sätta upp på rondlistan måste kontakt tas med rondsamordare på Cancercentrum via telefon.

Sunderbyn, Sundsvall och Östersund

Stopptid för att bilder skall skyltas på ronden är inregistrerad remiss på röntgen i Umeå måndag kl. 11.00.

Ansvarig läkare skickar remiss för skyltning av röntgen direkt till röntgen i Umeå. Ange i remissen:

-anamnes

-önskad undersökning som skall skyltas

-frågeställning

-att det skall skyltas på melanomkonferensen och vilket datum det skall göras

Sekreterare på röntgen för in informationen i röntgensystemet.

Kontaktuppgifter till patologen, radiologen, rondsamordare framgår i bilaga 1

"Kontaktlista MDK- malignt melanom".

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 ronden om inte annat är överenskommet. OM anmälande kliniker inte närvarar vid konferensen tas deras fall inte upp och anmälande kliniker ansvarar då för att patienten återanmäles till nästa MDK.

Anmälan till MDK

Stopptid för anmälan är torsdag kl. 11 till rondsamordare Cancercentrum.

I anmälan skall tydligt framgå:

-namn och personnummer

-ange lokalisation 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

Hudkliniken Umeå: Kontaktsjuksköterska anmäler enligt rutin efter bevakning i NCS från behandlande läkare.

Kirurgkliniken Umeå: Kontaktsjuksköterska anmäler enligt lokal rutin efter bevakning i NCS från behandlande läkare.

Kirurgkliniken Skellefteå: Fall anmäls via remiss samt telefonkontakt med kontaktsjuksköterska på kirurgmott. i Umeå.

Kirurgkliniken Lycksele: Fall anmäls via remiss samt telefonkontakt med kontaktsjuksköterska på kirurgmott. i Umeå.

Sunderbyn, Sundsvall och Östersund:

En färdig lista faxas till rondsamordare på Cancercentrum vilka patienter som skall anmälas till melanomkonferensen. 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
- Bifoga gärna kopia på ev. befintliga svar.

Det sjukhus som faxar listan till Cancercentrum Umeå har eget ansvar för att säkerställa att alla **röntgenundersökningar** som önskas skyltas är **klara och signerade** av radiolog på hemorten (annars syns de inte i systemet) på **fredag kl 11.00**.

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

**Kontaktuppgifter till rondsamordnare/ kontaktsjuksköterska framgår i bilaga 1
"Kontaktlista MDK- malignt melanom"**

Rondlista

Rondsamordnare Onkologen NUS upprättar besöksförberedelselista (rondlista) i NCS.

Kontaktsjuksköterska Kirurgmottagningen NUS för in kirurgiska patienter från Region Västerbotten på rondlistan.

Kontaktsjuksköterska på Hudmottagningen NUS för in hudpatienter från Region Västerbotten på rondlistan.

Genomförande av konferensen

Konferensen leds av onkolog/kirurg som även muntligt sammanfattar 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
- lokalisering av melanomet
- om förändring i PAD-svaret skett
- om förändring i röntgenutlåtandet skett
- vidare uppföljning t. ex 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 ronden om inte annat är överenskommet vid konferensen.

Kontaktuppgifter

Se bilaga 1 för kontaktuppgifter till rondsamordnare och kontaktpersoner.

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. Avvikelse från rutinen, volym och orsak noteras.

Utarbetat av

Företrädare för:

Hud- och STD kliniken, NUS

Kirurgcentrum, NUS

Cancercentrum, NUS

Bild- och funktionsmedicin NUS

Klinisk patologi NUS

Dokumentets giltighetstid

Utskrift är giltigt endast utskriftsdatum.

Bilaga 1. Kontaktlista MDK- malignt melanom

Rondsamordnare	Kontaktperson	Tel nummer	Fax nummer
<i>NUS/ onkologen</i>	Kristina Dagman	090-785 06 30	090-77 48 17
<i>NUS/ Kirurgen</i>	Liv-Helene Bergman	090-785 09 37	
<i>NUS/ Patologen</i>	Carina Uhlander	072-541 22 66	090-13 98 53
<i>NUS/ Radiologi</i>	Sekreterare	090-785 38 76	090-785 20 10
<i>NUS/ Hudmott</i>	Frida Idenfors	090-785 20 63	
<i>NUS/ Plastikmott</i>			
<i>Skellefteå/ Kirurgen</i>			
<i>Lycksele/ Kirurgen</i>			
<i>Sunderbyn</i>			
<i>Sundsvall</i>			
<i>Östersund</i>			