

Gäller för: Kvinnosjukvård

Innehållsansvar: Maria Lindblom, (marli), Överläkare

Godkänd av: Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-04-04

Giltig till: 2027-04-03

SVF Ovarial, remissbedömare

Remiss från gynekolog, dvs "filterbesök" är utfört och därmed det standardiserade vårdförloppet startat

- Se över "Checklista SVF ovarial" och se till att allt finns med. Saknas något – informera koordinator för komplettering.
- Saknas CT-remiss – diktera denna enligt anvisningar. Tid för undersökning liksom information lämnas av koordinator – kontakta denna.
- Operationsanmälan i Orbit "LAF10 SOE Vårdprg. ovarial KK" prio 2 veckor för planering av uppföljande besök/inbesök. Tid lämnas av koordinator – kontakta denna.
- Om "för mycket saknas", kontakta koordinator för bokning av patient på "filterbesök SVF ovarial" KK.
- Framgår det tydligt av remiss att det finns tappningsbar ascites kontaktas avdelningsmottagningens koordinator, se nummer nedan.

Remiss från allmänläkare där remissen inger misstanke om ovarial cancer

- Prioritera remissen "SVF OVARIAL". Besöket ska ske inom 7 kalenderdagar från remissdatum.
- Remissekreterare lämnar till tidsbokande sjuksköterska som kontaktar och bokar patient samt informerar koordinator.
- Framgår det tydligt av remiss att det finns tappningsbar ascites kontaktas avdelningsmottagningens koordinator, se nummer nedan.

Remiss från slutenvårdskollegor, uppenbar ovarialcancermisstanke

- Kontakta avdelningsmottagningen för mottagningsbesök "SVF ovarial", se nummer nedan.

Koordinator

Sjuksköterska 010-43 522 10 (Gynmottagning)

Sjuksköterska 010-43 503 53 (Onk gynmottagning)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kvinnosjukvård

Innehållsansvar: Maria Lindblom, (marli), Överläkare

Godkänd av: Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10091-1306821591-178

Version: 1.0

Giltig från: 2025-04-04

Giltig till: 2027-04-03