

Gäller för: Barnmorskemottagning och gynekologi  
Innehållsansvar: Karin Jerhamre Sund, (karje1), Överläkare  
Granskad av: Anna Hagman, (annha67), Överläkare  
Godkänd av: Susanne Samuelsson, (sussa7), Områdeschef

Giltig från: 2026-03-12

Giltig till: 2028-03-12

# Handläggning av upptäckt gynekologisk cancer Masthugget gynekologi och obstetrik

## Förändring sedan föregående version

Remisser till avdelning till avdelning 67 skickas nu via säker digital kommunikation (SDK) i stället för fax.

## Utförande

### Mottagningsbesök

Vid direkt misstanke om gynekologisk cancer i samband med läkarbesök så skrivs SVF-remiss direkt till avdelning 67, Gynekologi och reproduktionsmedicin, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Patienten fyller i hälsodeklaration samt tar Hb, kreatinin inför eventuell CT med kontrast.

Vid SVF ovarialcancer tas tumörmarkörer (CA-125, HE4, CEA, CA19-9) där provsvar eftersänds till tumörteamet för komplettering av remiss. Vid SVF corpuscancer, cervixcancer samt vulvacancer inväntas oftast svar på biopsi innan SVF-remiss skickas, tillsammans med kopia på PAD-utlåtande. PAD-remiss på misstänkt cancer märks med snabb svar och i fritext skriver man AKUT för att få svar inom 5 arbetsdagar.

### Återbesök för cancerbesked

När PAD-utlåtande har anlänt som bekräftar cancer ska läkare ta del av svaret samma dag. Patienten kallas inom 1 vecka för besked. Om

det inte finns ledig tid får annan, icke akut patient avbokas för att frigöra en tid. Barnmorska ringer patienten dagen innan (obs ej en fredag) besökstiden och meddelar tid och att patienten bör ta med en anhörig. Barnmorska lämnar inte något besked om provsvar. I samband med besked dikteras remiss, patienten fyller i hälsodeklaration och tar eventuella prover. Tumöranmälan görs via sekreterare.

### Remittering för vidare utredning/behandling

All påvisad cancer på Masthugget ska remitteras till tumörteamet på Sahlgrenska, detta gäller även fynd av mikroinvasiv cancer i PAD efter slyngexcision, oavsett om PAD-utlåtande bedömer konen som radikal eller icke radikal. Tumörteamet tar sedan beslut på multidisciplinär konferens (MDK) om rekonisering är nödvändig.

### SVF-remiss till gynekologi, Sahlgrenska

Remiss gällande SVF skickas inte till Remissportalen. Remissen skickas via säker digital kommunikation (SDK) direkt till Avdelning 67, Gynekologi och reproduktionsmedicin, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Vid misstanke om malign sjukdom på patienter som bedöms behöva SVF-remiss till Kvinnokliniken Sahlgrenska gäller följande förfarande:

- Läkare dikterar SVF-remiss samt akutmarkerar diktatet till sekreterare att skriva.
- Nämn tydligt i diktatet om remissen får skickas utan elektronisk signering av remisstexten, annars inväntar sekreterare läkares signering.
- Sekreterare skickar remissen via SDK.
- PAD-utlåtande samt hälsodeklaration skannas och bifogas remissen.
- Sekreterare på avdelning 67 bekräftar via SDK att remissen tagits emot. När remissen är registrerad i Elvis skickas även remissbekräftelse.

- Om provsvar på kreatinin samt eventuella tumörmarkörer kommer efter att SVF-remissen är skickad, skickas dessa via nytt meddelande i SDK.

För benign gynekologi gäller som tidigare remiss till Remissportalen.

## Arbetsgrupp

### Innehållsansvarig

Karin Jerhamre Sund, tf medicinsk rådgivare, Masthugget gynekologi och obstetrik

### Innehållsgranskare

Anna Hagman, tf medicinsk rådgivare, Masthugget gynekologi och obstetrik

### Godkännare

Susanne Samuelsson, områdeschef Göteborg och Södra Bohuslän, Barnmorskemottagningar och gynekologi

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Barnmorskemottagning och gynekologi

**Innehållsansvar:** Karin Jerhamre Sund, (karje1), Överläkare

**Granskad av:** Anna Hagman, (annha67), Överläkare

**Godkänd av:** Susanne Samuelsson, (sussa7), Områdeschef

**Dokument-ID:** RHS9927-391389789-254

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2026-03-12

**Giltig till:** 2028-03-12