

Gäller för: VE Barn o Kvinna

Giltig från: 2024-12-16

Innehållsansvar: Christina Björkenfeldt Havel, (chrbj2), Överläkare

Giltig till: 2026-12-31

Granskad av: Pasi Bauer, (pasba1), Processchef

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Gynekologiska cellprovsvvar - handläggning

Revideringar i denna version

Revidering markerad med gult.

Bakgrund, syfte och mål

Rutin för hantering av cellprovsvvar.

Arbetsbeskrivning

*Alla cellprovsvvar ska journalföras i Melior. Mallen * PAD/Cytologisvar ska användas.*

Sekreterare

- Datumstämplar provsvvar.
- Sorterar normala cellprovsvvar på prover tagna av barnmorska till särskild låda. Övriga cellprovsvvar läggs i lådan för cytologi- och PAD-svar.

Barnmorska

- Bedömer svaret.
- Sorterar i:
 - a. Normalsvar/svar som kan läggas direkt i respektive läkares låda.
 - b. Avvikande svar som kräver att läkare meddelas för snabb åtgärd.
 - c. Svar på av barnmorska tagna cellprov läggs i låda på gynmottagningen, avsedd för detta.

Läkare/barnmorska med delegation att bedöma cellprovsvär

Två alternativa sätt att journalföra och informera patienten finns:

1. **Diktat eller journalanteckning i Melior** Används framför allt när kliniken gör att handläggningen behöver kommenteras eller patienten ska få ett dikterat brev. På remissvaret skrivs "Diktat" eller "journalfört" och signatur. Att "diktat" eller "journalfört" anges besparar sekreterarna två arbetsmoment.
Om bokning i Elvis ska göras/ändras, anges det och bokningsunderlag till bokningsteamet fylls i. Som besöksorsak anges Cytatypi. Under kommentar anges lågrisk cytologi, högrisk cytologi, persisterande HPV, LSIL, HSIL, ofullständig kolposkopi, körtelcellsatypi, gravid eller screening.
2. **Notat på svaret, vad som ska göras.** Sekreterare gör då automatiskt Melioranteckning.
Om rutinbrev ska skickas, anges vilken beteckning brevet har (se nedan).
Om bokning i ELVIS ska göras/ändras, anges det och bokningsunderlag till bokningsteamet fylls i.
Om cellprovsvaret är benigt, patienten inte ska få svar och ingen preliminärbokning ska göras/ändras, räcker signatur på svaret. Melioranteckning görs då automatiskt av sekreterare.

Sekreterare

- Skriver alltid Melioranteckning om det inte redan är gjort. Om enbart signatur finns, skrivs svaret in enligt rutin i Melior.
- Skriver ut eventuellt rutinbrev eller dikterat brev.
- Skickar brevsvaret till patienten med sin egen signatur alternativt lägger journalen till läkare för signering.
- Ändrar vid behov bokning/bokar återbesök i ELVIS.

Kontrollfil efter behandling

Sekreterare

Vid utremittering till Kontrollfil efter behandling eller utläkning (KEB-U) sätts patienten upp på bevakningslista. Listan finns i SOFIA, samarbetsytcentrum, Patientadm VO1 Barn- och Kvinnosjukvård. Öppna och tryck på redigera dokument. Redigera i Word. Skriv in och spara. När remissen kommer tillbaka stryks patienten från listan och remissen skickas till scanning.

Rutinbrev i Melior

Cx5H	GCK:Persisterande högonkogen HPV-12 mån: Till läkare
Cx5M	GCK:Persisterande medelonkogen HPV-2,5 år: Till läkare
Cx5L	GCK:Persisterande lågonkogen HPV-4,5 år: Till läkare
Cx6	GCKprov:Obedömbart: Till läkare
Cx8	GCKprov:LSIL-Till Läkare
Cx10	GCKprov:Högriskcytologi – Till Läkare
Cx13c	BehKontroll:Till BM, cyt pos
Cx13_H	Beh.kontroll högonkogen HPV, cytologi negativ: Till BM
Cx13_M	Beh.kontroll medelonkogen HPV, cytologi neg: Till BM
Cx13_L	Beh.kontroll lågonkogen HPV, cytologi neg: Till BM
Cx14c	BehKontroll:Till Läkare, cyt pos
Cx14P	Beh.kontroll persisterande HPV: Till läkare
Cx21	Kolp u a, px u a, ASCUS/LSIL cyt, HPV pos: BM 1 år
Cx24	HPV neg och cytologi neg: Åter GCK
Cx25H	Till kontrollfil HPV – högonkogen
Cx25M < 28	Åter GCK – medelonkogen, < 28 år
Cx25M från 28	Till kontrollfil HPV – medelonkogen, ≥ 28 år
Cx25L < 33	Åter GCK – lågonkogen < 33 år
Cx25L från 33	Till kontrollfil HPV – lågonkogen ≥ 33 år
Cx26	ASCUS, HPV neg: Åter GCK
Cx27_12 m	LSIL: kolposkopi 1 år (HPV – högonkogen)
Cx27_24 m	LSIL: kolposkopi 2 år (HPV medel eller lågonkogen)
Cx28	CIN2 Kolposkopi (HPV högonkogen < 25 år eller medelonkogen < 30 år) 6 månader
Cx29	HSIL: Till behandling
Cx30	Utredning ACG ua:Läk 1 år
Cx31	UtredningACG visar LSIL: Läkare 1 år

Cx32_12	UtredningACG nr 2 ua: BM 1 år
Cx32_24	UtredningACG nr 3 ua: BM 2 år
Cx33	Persisterande HPV eller cyt pos efter tidigare ACG: kolposkopi 3 mån
Cx34	HPV-neg och cyt neg, Till KEB-U
Cx35	Utredning GCKprov,gravid: Till läkare
Cx37	HPVsjälvttest uteblivare positivt: Till läkare
CxU1	Utredningspat-Ny tid
CxU2	Utredningspatient. Åter GCK.
CxU3	Utredning-Brev Kansliet OBS! Dikterat brev till Kallelsekansliet angående kallelse till BMM 1 år
CxU4	RadikalHSIL-Ny tid
CxU5	Info Kontrollfil OBS! Remiss kontrollfil efter behandling – Gyn 15
CxU6	EjRadikalHSIL-Ny tid
CxU7	Beh LSIL-Åter GCK
CxU8	Pos självttest-Ny tid
CxU9	Pos självttest-BrevKansliet OBS! Dikterat brev till Kallelsekansliet angående kallelse till BMM 1 år
Gyn 1	Normalsvar Nästa prov GM
Gyn 2	Normalsvar Åter GCK
Gyn 3	Ej endocervikala celler. Omprov
Gyn 5	Ej bedömbart prov Omprov
Gyn 12	Kallelse Slyngeexision
Gyn 14	Kallelse Kolposkopiutbildning
Gyn 15	Remiss Kontrollfil efter behandling efter utläkning (KEB-U)
Gyn 17	Upphörande GCK Meddelande till Kallelsekansliet
Gyn 18	Upphörande GCK Till kvinnan
Gyn 19	Flytt av KEB-U patient

När nationellt vårdprogram Livmoderhalscancerprevention 5.0 införs, ska screeningprov med HPV 16 eller 18 remitteras från GCK till gynmottagningen för kolposkopi inom 3 månader från indexprov. Något specifikt Meliorbrev för denna situation finns ännu inte. Cx37 kan tills vidare användas med ändring av texten så att den stämmer med att GCK-prov visat HPV 16/18. Detta görs genom att under rubriken ”Vad händer nu?” ta bort de två första meningarna och ersätta dem med ”Ditt prov innehöll HPV av typ 16 eller 18”. Se bilaga.

Arbetsgrupp

Christina B Havel, Inger Molin och Cecilia Andersson.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Barn o Kvinna

Innehållsansvar: Christina Björkenfeldt Havel, (chrbj2),
Överläkare

Granskad av: Pasi Bauer, (pasba1), Processchef

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9716-1940753776-151

Version: 10.0

Giltig från: 2024-12-16

Giltig till: 2026-12-31