

## Minnesanteckningar Regionalt Ovariacancer möte 230203

**Närvarande;** Charlotte Palmqvist KK SU, Maria Widmark KK SKAS, Maria Lindblom KK SÄS, Charlotte Eriksson KK NÄL, Katerina Manta KK SÄS, Christina Rydberg KK Varberg, Nina Kaerger Billfeldt KK Halmstad, Boglarka Fekete Gynonk SU, Emma Mangelus Onkologen SU, Verena Bröcker patologi SU, Oskar Tator patologi SU, Henrik Leonhardt radiologen SU.  
Extra deltagare från SKAS och NÄL vid diskussion om Regimbiblioteket

**Ej Närvarande;** Marianne Olsson, pat repr som anmält förhinder

Nedan följer anteckningar från mötet.

Har kopierat in i ett worddok men skriver också nedan så ni snabbt kan läsa.

**1.Patologi;** Oskar och Verena informerade att det ibland, trots 2 separat burkar, på mellannålsbiopiser inte blir tillräckligt material för BRCA/HRD analys. Alla är medvetna om det. Man gör så gott det går. Annars fungerar BRCA/HRD reflextestning väl. KK SU behöver säkerställa att kopia på svar tillkommer hemortssjukhus. Charlotte tar med sig info för att återkoppla till läkare och sekr.

Rekommendation från Maria L, NÄL att föra en dialog med radiologerna på sitt sjukhus hur man skall förhålla sig till detta.

Det önskas på avancerade susp ovarialcancer (tubar, primär peritoneal och cancer abd/pelvis)

Två mellannålsbiopsier i två separata burkar på EN remiss.

Om möjligt som regel alltid planera mellannålsbiopsier för att få morfologisk diagnos för optimal handläggning

KKSU har lagt in beställning till radiologen SU om två stående tider i veckan (Charlotte informerar och Henrik deltagar). Ännu ingen återkoppling från radiologen.

**2.Radiologi;** Henrik - allt fungerar väl. Ibland fungerar inte länkning av bilder från Halland och ffa inte jämförande bilder. Oklart vad som fallerar. I händelse av att det inte fungerar eller man önskar fråga om länkningen fungerar inför MDK så kan man ringa till ansvarig sekr för MDK Gyncancer Maria Popov på telefon 031-3421331 (maria.popov@vgregion.se). Enligt Henrik så är detta del av hennes arbetsuppgifter och kan kontaktas.

**3.JK Gynonkologi;** Emma informerar att man nu startat upp med patientansvarig sjuksköterska (PAS) på JK gynonk på dagvårdsavd. Pat får en PAS som är med vid uppstart och träffar pat vid hennes medicinska onkologiska behandlingar. Detta har startat med ovarial och respons än så länge mkt god. PAS följer och kan pat behandlingar. Det är 2 st ; Emma och Annika. Agneta skall fungera som mer övergripande koordinator. Spärrade tider för första besök för gynonk pat (gbg-pat) startade i höstas. Gynonk bemanningen; Boglarka kommer tillbaka efter 3 mån forskning och Linn S arbetar 50% gyn. Därutöver seniora Karin Bergmark och Åsa lång. Och Robert. Fortsatt aktivt arbete. Emma kommer att delta på nästa regionala ovarialmötet 26 maj (digitalt)

**4.Remissflödet;** Emma och gruppen diskuterar. Arbetet pågår med remissflödet in i **Sälma**. Inte acceptabelt att det tar exv 7 dagar för en remiss från specialist i regionen/KKSU att hamna i Sälma för att kunna göra en bedömning. Detta arbete pågår på JK. Återkoppling kommer att ske på mötet 26 maj.

**Remisser;** När och vilka remisser skall skickas till JK? Många ggr flera remisser på samma pat och ofullständiga remisser (ofta pga att det tar så lång tid och man vill säkerställa att pat blir omhändertagen)

Önskvärt med **konsult-telefon** ngr/ngn timmar varje vecka eller dag för att minska antalet remisser och frigöra tid. Ofta enkla frågor som kan besvaras kort och nsbabt. Region Syd och gynonk Lund har en konsulttelefon och enkla frågor kan få svar snabbt och det kommer patienterna till nytta och kan minska remissflödet. Dessa frågor blir ej meningsfullt att föredra på en MDK

Alla får i uppgift att maila möjliga olika frågeställningar till Boglarka och Pernilla som kan diskuteras på nästa möte 26 maj. Maila när saker inträffar i praktiken eller senast 23 maj så sammanställer vi och diskuterar på mötet.

**5.RMR epitelial ovarialcancer** har ännu inte blivit "godkänd" pga ny politisk styrning och därvid inte på RCC Västs hemsida. Önskvärt att få tillbaka det "gamla RMR" på hemsidan om det tar tid. Vi använder RMR pga av att det är enklare exv stadiindelning och fördelningen på behandling på stadium I med pelvin och paraaortal lymfkörtelutrymning mm. Edvin kontroller och återkopplar. Skall korrigeras så att Maria Dimoula tas bort på den regionala hemsidan som regional processägare.

**6.CVK;** Charlotte har fått återkoppling och alla enheter vill ha CVK förutom SKAS som kan tänka sig vilket som. För att göra det enkelt så önskar alla CVK. Charlotte tar med sig informationen och säkerställer att det fungerar på KKSU. En 3-vägslumen byts innan hemgång till en 1-vägslumen CVK och remisser utförs för CVK-skötsel 1g/veckan i primärvården (VC eller hemsjukvården). Önskar hemortssjukhuset ändra så utförs lokala rutiner för CVK.

**7.Mek-hämmare;** Christina tar upp frågan då man har haft en pat med LGSC och fått svar att det inte är godkänt. Boglarka återkopplar att det är ännu inte godkänt på indik LGSC och kanske aldrig blir pga låg volyms kohort. Boglarka och Pernilla tar med sig frågeställningen till den NVP för att efterhöra fortlöpande hur man gör nationellt i varje region.

**8.IPÖ:** Boglarka har arbetat med IPÖ bröstcancer som ett ST-projekt. Pernilla informerar som nationell registerhållare om IPÖ Ovarial och att det kan finnas finansiering att få hjälp att komma igång. Johanna Svensson Vch på onkologen SU är enligt uppgift intresserad och har sett fördelar inom bla prostata. Det är fortsatt intressant för ovarial men arbetet att komma

svårt och oklart hur man kan göra. Boglarka skall efterhöra om ngn på onkologen som arbetar med IPÖ och varit med och startat upp kan ansluta till mötet 26 maj (eller 6 oktober) på länk och informera om hur man kan starta. Maria Sörby fr RCC Mellansverige skulle också kanske kunna informera och Pernilla tillfrågar henne.

**9. Nationella regimbiblioteket;** Maria W går igenom vissa regimer såsom PTK och ffa administreringen och dosreduceringen. Idag görs lite olika. Man använder Cytobase och i vissa fall ett äldre dokument; Skillnader finns exv såsom Furosemid- behöver det ges? Volym vätska skiljer sig? Vilken vätska? LKP? neutrofila <1.3-15 eller <1.5 mm. Boglarka tar med sig frågorna och återkoppling sker på nästa möte 26 maj. "Extendend Carboplatin vid recidiv"

**10. Cancerrehabilitering;** Diskuterade hur man arbetar på de olika sjukhusen med cancerrehabilitering. Planeras för att på nästa möte 26 maj alla sjukhus skall visa hur man arbetar och vilka enkäter som används. Pernilla presenterar samtidigt vilka enkäter som skickas ut via 1177 och SQRGC/INCA och tidsintervallen samt om utdata har kommit.

**11. Uppsala studie om ovarialcancer uppföljning;** Pernilla informerar att vi i region Väst blivit tillfrågade om att vara med i en uppföljningsstudie kring ovarialcancer med möjligt "hemtest". Vi är generellt positiva men behöver givetvis mer info om studieupplägg.

**12. Min Vårdplan (MVP);** Behöver mer info om hur det kan användas i praktiken mm. Pernilla bjuder in Hanna Brännlund ssk som arbetat nationellt med MVP på RCC Väst till nästa möte alternativt 6 oktober.

**Preliminär Agenda** nästa möte fredagen den 26 maj på regionens hus vid centralen.

- JK-situation; Emma Mangelus
- Remissvägar; Emma återkopplar från arbetet på JK
- Remissförfarande; Gruppen arbetar med de inkomna frågeställningarna till Boglarka (senast mail till Boglarka och CC Pernilla 23maj). Konsulttelefon möjlig?
- BRCA/HRD testning uppdatering om resultat; Verena och Oskar
- Nationella Regimbiblioteket; Boglarka återkopplar. Hur samordnar vi så att alla gör lika?
- Cancer rehabilitering; Var och en presenterar hur man arbetar med cancerrehabilitering och enkäter. Skicka om möjligt till Pernilla. PROM/PREM via 1177 och SQRGC/INCA rapporteras av Pernilla
- MVP; Bjuder in Hanna Brännlund att presentera arbetet med MVP och hur vi kan implementera optimalt
- IPÖ; Pernilla bjuder in Maria Sörby och Boglarka möjlig onkolog för diskussion hur vi kan arbeta vidare med detta. (alt skjuter på denna punkt till nästa möte 6 oktober)
- Övrigt

Möte 6 oktober planeras bla annat för

SVF redovisning för den egna enheten; 2022 och 1 jan-30 sept 2023 separat om möjligt.

### **Nästkommade möten;**

- Fredagen den 26 maj F2F regionens hus vid centralen (lokal ges närmare datumet)  
AW i anslutning för de som kan
- Fredagen den 6 oktober F2F regionens hus vid centralen
- Fredagen den 1 december digitalt

### **GynOnk Forum**

Fredagen den 1 mars 2024

Vid pennan

Pernilla Dahm Kähler

Regional processägare Ovarialcancer