

C4 Bilaga 5 Ansvarsfördelning avseende patienter som genomgår auto-HSCT på hematologavdelning på länsdelssjukhus i Västra Sjukvårdsregionen

Moment	Huvudansvarig	Rutin SU/Sahlgrenska
Beslut om inplanering för auto-HSCT	BMT-ÖL i samråd med PAL länsdelssjukhus	A3 Indikationer för allogen och autolog stamcellstransplantation samt immuneffektorceller (CAR-T)
Beslut om att initiera pretransplantationsutredning (PTU)	BMT-ÖL	A7 Pretransplantationsutredning (PTU)
Beslut om innehåll i PTU	BMT-ÖL	A7 Pretransplantationsutredning (PTU)
Beslut om innehåll i remissionsutvärdering	PAL länsdelssjukhus	A7 Pretransplantationsutredning (PTU)
Fastställande av remissionsstatus	PAL länsdelssjukhus	A7 Pretransplantationsutredning (PTU)
Initiera PTU	Transplantationskoordinator	A7 Pretransplantationsutredning (PTU)
Utföra PTU	PAL länsdelssjukhus	A7 Pretransplantationsutredning (PTU) A7 Bilaga 1 Pretransplantationsutredning PTU inför Autolog HSCT C4 Bilaga 4 Checklista Melfalanbehandling i VGR inför autolog HSCT
Sammanställa och godkänna PTU & skriva PTU-anteckning i Melior (MED29)	BMT-ÖL	A7 Pretransplantationsutredning (PTU)
Beslut om konditionering/fylla i doser/signera "rutnät"	BMT-ÖL	C4 Auto-HSCT; Konditioneringsregimer
Klartecken till att kalla in patient för start av konditionering + HSCT	BMT-ÖL	A7 Pretransplantationsutredning (PTU)

Senast reviderat: 2025-10-31 rev 2

Denna rutin gäller för: Sektionen för hematologi och koagulation

Innehållsansvarig: Anna Söderstrand, transplantationskoordinator

Godkänd av: Martin Stenson, Sektionschef

C4 Bilaga 5 Ansvarsfördelning avseende patienter som genomgår auto-HSCT på hematologavdelning på länsdelssjukhus i Västra Sjukvårdsregionen

Moment	Huvudansvarig	Rutin SU/Sahlgrenska
Beställa stamceller	BMT-ÖL	C1-7 Stamcells- och lymfocytinfusion
Beställa/kontrasignera cytostatika (Cytobase)	PAL länsdelssjukhus	C4 Auto-HSCT; Konditioneringsregimer
Införskaffa ev. läkemedelslicenser	PAL länsdelssjukhus	
Kallelse av patient	VEC eller motsvarande hema-slutenvård, länsdelssjukhus	
Beslut om och ansvara för ev. poliklinisk transplantationsprocedur	Avdelningsöverläkare, länsdelssjukhus	C4 Bilaga 1 Melfalankonditionering och stamcellsinfusion vid myelom C4 Bilaga 4 Checklista Melfalanbehandling i VGR inför autolog HSCT
Slutligt beslut att starta konditionering och ordinera provtagning	Avdelningsöverläkare, länsdelssjukhus	C4 Auto-HSCT; Konditioneringsregimer + C4 Bilaga 1 Melfalankonditionering och stamcellsinfusion vid myelom C1-6 Provtagning, kontroller och isolering i slutenvården
Omvårdnad enligt lokal Rutin	Omvårdnadsansvarig SSK, länsdelssjukhus	C10 Omvårdnad vid stamcellstransplantation + C10 Bilaga 1
Ge konditionering + kontrasignering	Omvårdnadsansvarig SSK, länsdelssjukhus	C4 Auto-HSCT; Konditioneringsregimer + C4 Bilaga 1 Melfalankonditionering och stamcellsinfusion vid myelom + C4 Bilaga 3 Isbehandling av munhålan för att förebygga slemhinneskador vid behandling med högdos melfalan

Senast reviderat: 2025-10-31 rev 2

Denna rutin gäller för: Sektionen för hematologi och koagulation

Innehållsansvarig: Anna Söderstrand, transplantationskoordinator

Godkänd av: Martin Stenson, Sektionschef

C4 Bilaga 5 Ansvarsfördelning avseende patienter som genomgår auto-HSCT på hematologavdelning på länsdelssjukhus i Västra Sjukvårdsregionen

Moment	Huvudansvarig	Rutin SU/Sahlgrenska
Boka tid till stamcellsinfusion	Transplantationskoordinator	
Boka transport till stamcellsinfusion	Ansvarig, länsdelssjukhus	C4 Bilaga 1 Melfalankonditionering och stamcellsinfusion vid myelom
Stamcellsinfusion	BMT-mottagningen	C1-7 Stamcells- och lymfocytinfusion
Boka transport åter till länsdelssjukhus	BMT-mottagningen	
Vård i cytopen fas enligt lokal Rutin	Avdelningsöverläkare/Omvårdnadsansvarig SSK, länsdelssjukhus	C10 Omvårdnad vid stamcellstransplantation + C10 Bilaga 1
Munhålevård	Sjukhustandläkare, länsdelssjukhus	Odontologiskt Vårdprogram
Beslut om utskrivning efter auto-HSCT	Ansvarig, länsdelssjukhus	C1-10 Utskrivning efter HSCT-för utskrivande läkare
Långtidsuppföljning inkl. 3-månaders kontroll + vaccinationer	PAL, länsdelssjukhus	C1-10 Utskrivning efter HSCT-för utskrivande läkare C9 Vaccinationer av vuxna patienter efter HSCT
Rapportering till EBMT	Forskningsenheten SU/S	S18 Arbetsordning för transplantationsrapportering + S18 Bilaga 1

Senast reviderat: 2025-10-31 rev 2

Denna rutin gäller för: Sektionen för hematologi och koagulation

Innehållsansvarig: Anna Söderstrand, transplantationskoordinator

Godkänd av: Martin Stenson, Sektionschef