

Gäller för: Verksamhet Barncancercentrum, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Giltig från: 2024-12-03

Innehållsansvar: Fanny Zetterlund, (fanze2), Specialistläkare, ST

Giltig till: 2026-11-27

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Thorsteinn Gunnarsson, (thogu14), Verksamhetschef

Regional multidisciplinär tumörkonferens *Barnonkologkonferens*

Dokumentet är publicerat med regional åtkomst

Revideringar i denna version

Ny rutin

Syfte

Beskriva arbetssättet för multidisciplinära tumörkonferenser (MDK) för solida tumörer, CNS-tumörer och lymfom hos barn inom västra sjukvårdsregionen (upptagningsområde för Barncancercentrum Sahlgrenska Universitetssjukhuset innefattar Västra Götalandsregionen, Region Halland, Region Värmland och Region Jönköping).

Vårdenhet vid SU som ansvarar för MDK

Barncancercentrum, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Förutsättningar för MDK

Patientgrupper som ska tas upp på MDK

Nyinsjuknade med ovanstående diagnoser, inför eventuell strålning och/eller inför operation samt vid återfall.

Omfattar patienter vid Barncancercentrum samt vid barnklinikerna Skaraborgs sjukhus, Södra Älvsborgs sjukhus, NU-sjukvården NÄL, Centralsjukhuset Karlstad, Hallands sjukhus Halmstad samt Länssjukhuset Ryhov Jönköping (exklusive CNS-tumör).

Kompetenser som närvarar vid MDK

Deltar alltid:

Barnonkolog från Sahlgrenska Universitetssjukhuset*

Barnradiolog från Sahlgrenska Universitetssjukhuset*

Patolog från Sahlgrenska Universitetssjukhuset*

Barnradioterapeut från Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Kontaktsjuksköterska från Barncancercentrum Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Konsultjuksköterska från Barncancercentrum Sahlgrenska Universitetssjukhuset

*kritisk kompetens – om dessa inte kan delta blir MDK inställd

Deltar vid behov:

Barnkirurg och barnurolog från Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Forskningssjuksköterska från Prövningsenheten Barn Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Barnläkare med inriktning onkologi från Skaraborgs sjukhus, Södra Älvsborgs sjukhus, NU-sjukvården NÄL, Centralsjukhuset Karlstad, Hallands sjukhus Halmstad samt Länssjukhuset Ryhov Jönköping

Kontaktsjuksköterska från Skaraborgs sjukhus, Södra Älvsborgs sjukhus, NU-sjukvården NÄL, Centralsjukhuset Karlstad, Hallands sjukhus Halmstad samt Länssjukhuset Ryhov Jönköping

Nuklearmedicinare från Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Kallelse till MDK

- Kallelse via mail med länk till säkert digitalt mötesrum mailas till samtliga deltagande kompetenser inom Sahlgrenska Universitetssjukhuset samt regionsjukhusen onsdagen veckan innan konferensen. I mailet anges även om patienter från regionsjukhusen kommer dras på konferensen.

Rutin för remittering till MDK

- Läkare ansvarig för MDK Barnonkologkonferens tar emot anmälan av patienter muntligen, skriftligen via bevakning i Melior alternativt skriftligen via anmälningslista på läkarexpeditionen av Barncancercentrum avdelning 1.

- I anmälan ska följande information finnas med: patientens namn, patientens personnummer, föredragande/dikterande läkare, biopsi/operation (inklusive datum för detta), om PAD ska förevisas, tumörlokalisering/eventuell diagnos, region/sjukhus.
- Anmälan till MDK görs senast 1 vecka före MDK, d.v.s. sista onsdagen varje månad (undantag januari).
- Remitterande läkare skriver/dikterar sammanställning av patientens anamnes, önskade undersökningar/prover och frågeställning i Melior (Behandlingskonferensanteckning) senast fredagen innan konferensen.
- Det ska i denna sammanställning framgå vilka röntgenundersökningar som ska visas och om PAD ska visas.
 - Listan med aktuella patienter sammanställs av medicinsk sekreterare på Barncancercentrum.
 - Listan på patienter faxas till patologen, radiologen, radioterapi och barnkirurgi på Sahlgrenska Universitetssjukhuset fredagen innan konferensen.
- Sekreterare på patologen ansvarar för att meddela vilka patienter vars PAD ska förevisas.
- Sekreterare på radiologen ansvarar för att skapa demonstrationsremisser för radiologiska undersökningar vilka läggs till ansvarig radiolog inför konferens.
- Vid behov skapar sekreteraren även demonstrationsremiss för nuklearmedicinsk undersökning och lägger det till ansvarig nuklearmedicinare (Bild- och funktionsmedicin läkare).

Kontaktvägar och kommunikation mellan deltagande enheter

- Vid frågor kring MDK kontaktas medicinsk sekreterare på Barncancercentrum på 031-343 67 22.
- Vid medicinska frågor gäller ordinarie kontaktvägar mellan deltagande enheter och sjukhus.

Tid, plats och detaljer kring uppkoppling till MDK på distans

- Barnonkologkonferensen äger rum första onsdagen varje månad med undantag för juli och augusti. I januari sker konferensen andra onsdagen i månaden.
- Barnonkologkonferensen äger rum kl. 15.00 i konferensrum Stora Demo på Barnröntgen, plan 1 Drottning Silvias Barnsjukhus.
- Länk till säkert digitalt mötesrum skickas av medicinsk sekreterare på Barncancercentrum via mail till deltagande kompetenser och länssjukhus onsdagen innan konferensen.

Mötesplattform

- Videokonferensutrustning finns i konferensrum Stora Demo på Barnröntgen i Barnsjukhuset
- Pexip meetings används för uppkoppling. [MDK-VGR-11492.xlsx \(sharepoint.com\)](#)
- För teknisk support kontaktas VGR IT på 010-473 71 00.

Utvärdering och kvalitetssäkring av MDK

- Samtliga kompetenser som ingår i MDK informeras samt deltar i utvärdering och kvalitetssäkring.
- Information om gällande rutiner för MDK ges vid regionala processgruppsmöten, internt läkarmöte och APT på Barncancercentrum samt publiceras som ett medicinskt styrande dokument på Barncancercentrum.
- Utvärdering och utveckling av MDK genomförs årligen av ansvarig för läkare för MDK i samråd med Regional processägare.

Rutin för identifiering av vilka patienter som är aktuella att delta i kliniska studier

- Vid Barncancercentrum informeras och inkluderas de flesta av patienterna i kliniska studier redan i samband med diagnossamtal vilket sker före att MDK har genomförts. Detta dokumenteras i patientens journal.
- I de fall där information tillkommit, exempelvis genetisk diagnostik, som öppnar för inklusion i specifik studie kan detta diskuteras och beslutas vid MDK. Detta dokumenteras i patientens journal av ansvarig läkare alternativt forskningssjuksköterska.

Mötesplanering inför MDK

- Se punkter ovan för det som ska vara planerat inför MDK.
- Ordförande för mötet är den MDK-ansvariga läkaren alternativt en av den personen utsedd.
- Respektive funktion ansvarar för att all information som behövs för bedömning finns tillgängligt under MDK.

Genomförande av MDK

- Ordförande håller i mötet och ansvarar för mötesstruktur.
- Ansvariga på varje enhet som deltar i MDK presenterar sig och deltagandet dokumenteras.
- Alla deltagande enheter bör närvara vid dragning av samtliga fall för att få så bred bedömning av varje fall som möjligt.

- I starten av varje MDK finns möjlighet för respektive enhet att önska tidig presentation av fall.
- Ordförande utser föredragande för varje patient, förslagsvis den läkare som träffat patienten alternativt den läkare som gjort sammanfattningen inför MDK.
 - Presentationen av patienterna är kortfattad och baserad på den sammanfattning som gjorts inför MDK.
 - Relevanta bilddiagnostiska undersökningar och PAD-svar presenteras av radiolog och nuklearmedicinare samt patolog med inriktning på den aktuella diagnosgruppen.
- Föredragande sammanfattar MDK beslut och/eller rekommendationer efter varje patient.
- Ordförande utser vem som ansvarar för dokumentation för respektive patient efter MDK (vanligen föredragande läkare vid Barncancercentrum). Detta dokumenteras av ordförande på anmälningslistan.

Dokumentation och aktiviteter efter MDK

- Beslut från MDK dikteras in i patientens journal av den läkare som utsetts av ordförande.
- Behov av kompletterande utredningar beställs av ansvarig läkare vid respektive hemortssjukhus vilka meddelas av ansvarig läkare vid Barncancercentrum.

Rutin för delgivning till patienten om behandlingsrekommendation och underlag för beslut tillsammans med patienten

- Läkaren som ansvarar för dokumentation är också ansvarig för att patienten delges resultatet av MDK.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Barncancercentrum, Sahlgrenska
Universitetssjukhuset

Innehållsansvar: Fanny Zetterlund, (fanze2), Specialistläkare,
ST

Granskad av: Elin Öfverberg, (eliof1), Vårdenhetschef, Anna
Pihlström, (annpi5), Verksamhetsutvecklare

Godkänd av: Thorsteinn Gunnarsson, (thogu14),
Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9771-677637494-691

Version: 3.0

Giltig från: 2024-12-03

Giltig till: 2026-11-27