

Gäller för: Verksamhet Hud- och könssjukvård

Giltig från: 2024-09-25

Innehållsansvar: Frida Appelqvist, (friap), Sektionschef

Giltig till: 2026-09-25

Godkänd av: Anette Gente Lidholm, (anest7), Verksamhetschef

Familjärt melanom rutiner

Förändringar sedan föregående version

Tillägg av hantering och remissinformation vid remittering av patient med misstänkt familjärt melanom från specialistläkare.

Bakgrund och syfte

Mottagningen för familjärt melanom (FM) är till för patienter med en konstaterad ärftlighet för malignt melanom, med behov av regelbundna kontroller. För de patienter som har behov av digital monitorering, används FotoFinder, för helkroppsfotografering och digital dermatoskopi.

Utförande

Innan patienten sätts upp på väntelista på FM-mottagningen ska ärftligheten verifieras enligt de nya kriterierna för familjärt melanom:

1. Familj med maligna melanom (invasiva eller in situ) hos minst **två** sinsemellan förstegradssläktingar där minst en diagnostiserats **före 55 års ålder**.
2. Familj med **tre** eller fler maligna melanom (invasiva eller in situ) i samma släktgren. Fallen ska vara sinsemellan första-, andra- eller tredje gradssläktingar.
3. Individ med **tre** eller fler maligna melanom (invasiva eller in situ), där minst ett diagnostiserats **före 55 års ålder**.
4. Familj eller individ med maligna melanom (invasiva eller in situ) i kombination med **bukspottkörtelcancer** (adenokarcinom) (tre eller fler diagnoser krävs) i samma släktgren. Fallen ska sinsemellan vara första-, andra- eller tredje gradssläktingar.

För att verifiera ärftligheten behöver patienten, som utreds, kontakta sina släktingar och få deras tillåtelse till att deras journal (i första hand PAD) beställs och läses, för att bekräfta diagnosen.

OBS! När det inkommer en remiss från en annan hudläkare om misstänkt, men ännu ej verifierat familjärt melanom, skicka då standard-remissvar med råd om FM-utredning.

FM-utredningen ska göras av respektive hudläkare. Vi tar endast emot bekräftade fall. Standardbrev [0-prio familjärt melanom hudläkare](#).

Särskilda samtyckes-blanketter finns för ifyllande inför beställning av journalkopior/PAD: [Familjärt melanom - samtyckesblankett utredning](#). Patienten som utreds får antingen med sig blanketterna vid besöket på hudmottagningen eller så skickas de hem till patienten. En separat blankett ska fyllas i **för varje familjemedlem** med malignt melanom eller pankreascancer. Dessa ska märkas upp med patientens ID-etikett innan överlämnandet.

Dessa ifyllda blanketter skickas sedan till kontaktsjuksköterskorna, FM-mottagningen, som gör beställningen och emottar journal/PAD. Vid oklarheter kan PAL (= den läkare som remitterat patienten till FM-mottagningen) kontaktas. **Först när det bekräftats** att det rör sig om familjärt melanom, kallas patienten till FM-mottagningen för undersökning och utifrån individen skraddarsydd monitorering. Om patienten, i väntan på resultatet av släktutredningen, har behov av regelbundna hudkontroller oberoende av eventuell ärftlighet, ankommer det på PAL att sätta upp patienten på väntelista till T-rond. Om det rör sig om patienter med ett eller två tidigare MM, utan familjärt melanom, men med en svårvärderad hudkostym, så skall de kontrolleras på MMK (ev. något tätare och längre än annars...).

Inom FM-familjerna är det **patienter som själva haft malignt melanom och förstegradsläktingar till dem** som kontrolleras.

De som själva haft MM kontrolleras i regel **1 gång/år**, tätare monitorering vid behov, enligt individuell bedömning (avvikande hudstatus).

Förstegradsläktingar kontrolleras (från 18 års ålder) utifrån behov (avvikande hudstatus). En del behöver gå regelbundet, en del kan få höra av sig vid behov (får då kontaktuppgifter).

Nya översiktsbilder på de patienter som monitoreras i FotoFinder ska tas (minst) **en gång per år**. Nya dermatoskopibilder tas vid varje tillfälle.

På FM-mottagningen tar man ställning till vidareremittering till Klinisk genetik för eventuell analys avseende CDKN2A-genen i första hand.

Ansvar

Läkare och vårdpersonal vid hudkliniken ansvarar för att arbeta utefter denna rutin och läkare ansvarig för FM-mottagningen ansvarar för att den finns och blir känd. Medvetet avsteg från rutinen som rör patient dokumenteras i Melior. Avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Uppföljning, utvärdering och revision

Denna rutin revideras vartannat år eller vid behov.

Relaterad information

Samtyckesblankett utredning familjärt melanom, Hud- och könssjukvård Sahlgrenska
länk pdf [Familjärt melanom - samtyckesblankett utredning \(vgregion.se\)](#)

Remissvar till specialistläkare [0-prio familjärt melanom hudläkare \(vgregion.se\)](#)

Granskare/arbetsgrupp

Kristina Malmberg, sjuksköterska, sektionsledare (krima7)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Hud- och könssjukvård

Innehållsansvar: Frida Appelqvist, (friap), Sektionschef

Godkänd av: Anette Gente Lidholm, (anest7), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9783-1307954543-28

Version: 9.0

Giltig från: 2024-09-25

Giltig till: 2026-09-25