

Gäller för: Verksamhet Plastikkirurgi, Verksamhet Hud- och könssjukvård

Giltig från: 2026-01-20

Innehållsansvar: Frida Appelqvist, (friap), Sektionschef

Giltig till: 2028-01-16

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

Hud- och Plastikkirurgi

Förändringar sedan föregående version

Tillägg om schemaläggares ansvar rörande närvaro av Mohskunnig läkare.

Bakgrund och syfte

Hud- och Plastikkirurden är avsedd för patienter med bekräftad eller misstänkt hudcancer oavsett typ som p.g.a. patientens allmäntillstånd, tumörens storlek och/eller lokalisering kräver en gemensam bedömning av både hudläkare och plastikkirurg. Hudläkare och plastikkirurg bedömer var patienten ska behandlas, lämplig operationsmarginal och rekonstruktionsteknik.

Utförande

Hud- & Plastikkirurden äger rum **varannan onsdag, udda veckor, kl. 9.00–10.00** på Hudmottagningen på **Gröna stråket 16, plan 1, mott. D**, Sahlgrenska sjukhuset.

Patienter kan bokas in på Hud- och Plastikkirurden av såväl hudläkare som plastikkirurger.

Det finns två patientkategorier som lämpar sig för diskussion på Hud- och Plastikkirurden:

1) Hud-Plastikkirurgi Mohs:

Patient med basalcellscancer som uppfyller kriterierna för Mohs kirurgi men där fysisk bedömning av Mohs kirurg och plastikkirurg är nödvändig för att avgöra om Mohs kirurgi är tekniskt möjligt, om kirurgisk behandling på Plastikkirurden är ett bättre alternativ, om annan behandling är tänkbar (t.ex. strålbehandling) och/eller om patienten har tillräckligt gott allmäntillstånd för att klara av ingreppet oavsett vem som opererar.

2) Hud-Plastikkirurgi Standard:

Patient med annan icke-melanom hudcancer (skivepitelcancer, dermatofibrosarcoma protuberans, Merkelcellskarcinom, etc.) eller malignt melanom som p.g.a. storlek eller lokal (t.ex. ansikte, underben, fötter, händer) bedöms kräva avancerad kirurgisk

rekonstruktion efter excision. I dessa fall hjälper hudläkaren med att avgränsa tumören och ta ställning till lämpligaste excisionsmarginaler samt eventuellt behov av t.ex. SNB eller adjuvant postoperativ strålbehandling. Plastikkirurgen avgör i sin tur om patienten har tillräckligt gott allmäntillstånd för att klara av ingreppet, tidsåtgång för kirurgin samt mest sannolika rekonstruktionsmetod.

Utrymme ska även finnas för teledermatologisk bedömning med bildfall. Diktat klassas i så fall som *Behandlingskonferens* och ej som *Mottagningsbesök*.

Tider för operation, på Plastikkirurgen, finns avsatta inom 1–2 veckor efter besöket.

Vid besöket ska hudläkaren:

1. Inspektera hela hudkostymen och palpera sedvanliga lymfkörtelstationer (om ej gjort tidigare).
2. Säkra att fotografier med vanlig kamera och dermatoskopikamera tas (om ej gjort tidigare).
3. Ta ställning till om kirurgi är den rekommenderade behandlingsmetoden och i så fall ange rekommenderad excisionsmarginal.
4. Ta ställning till indikation för annan åtgärd (t.ex. SNB eller adjuvant postoperativ strålbehandling)
5. Diktera remiss med hög prioritet till Plastikkirurgen (om beslut om operation där tas).

SVF-märkta remisser faxas av sköterska. Övriga remisser skickas via Remissportalen.

Plastikkirurgen ansvarar för att:

1. Bedöma om rekommenderad excisionsmarginal är lämplig eller ej med hänsyn till funktion och kosmetik samt allmäntillstånd.
2. Ta beslut om lämpligaste rekonstruktionsmetod efter excision.
3. Boka tid för ingreppet på Plastikkirurgen.

Samtliga diktat från vårdtillfället skrivs i Hud- och könssjukvårdens journal.

Praktiska förhållningsregler

Max 3 patienter får sättas upp på varje Hud- & Plastikrond. Vid behov av att boka fler patienter ska detta diskuteras med den läkare som ansvarar för veckans Hud- & Plastikrond för godkännande i förväg.

Patienter i kategorin ”Hud-Plastik/Mohs” ska endast bokas in på en dag då hudläkare med erfarenhet av Mohs kirurgi är schemalagd på mottagningen.

Ansvar

Läkare och sjuksköterskor som handlägger patienter med hudtumörer ansvarar för att rutinen följs. Läkarchef och VEC på respektive klinik ansvarar för att rutinen är känd och att berörd personal får kännedom om rutinen vid anställning. Schemaläggare på Verksamhet hud- och könssjukvård ansvarar för att hudläkare med erfarenhet av Mohs kirurgi regelbundet schemaläggs på mottagningen som innehåller rondan. Då detta inte är möjligt ansvarar schemaläggare för att det finns en hudläkare med erfarenhet av Mohs kirurgi tillgänglig på kliniken för konsultation.

Uppföljning, utvärdering och revision

Uppdatering av rutinen görs av läkare ansvarig för tumörverksamheten. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Arbetsgrupp/Granskare

Verksamhet Plastikkirurgi Sahlgrenska

Christian Jepsen, specialistläkare (chrje12)

Verksamhet Hud- och könssjukvård Sahlgrenska

Frida Appelqvist, sektionschef (friap)

Alexandra Svensson, schemaläggare (alesv9)

Kristina Malmberg, kontaktsjuksköterska (krima7)

Roumiana Danar, vårdenhetschef (rouda)

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Verksamhet Plastikkirurgi, Verksamhet Hud- och könssjukvård

Innehållsansvar: Frida Appelqvist, (friap), Sektionschef

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

Dokument-ID: SU9783-1307954543-31

Version: 17.0

Giltig från: 2026-01-20

Giltig till: 2028-01-16