

Gäller för: Verksamhet Plastikkirurgi

Giltig från: 2026-04-02

Innehållsansvar: Emma Hansson, (emmha38), Universitetssjukhusöverläkare

Giltig till: 2028-04-01

Granskad av: Emma Hansson, (emmha38), Universitetssjukhusöverläkare

Godkänd av: Peter Apelgren, (petap1), Verksamhetschef

Remittering av bröstkirurgiska patienter till VO, Plastikkirurgi SU

Revidering i denna version

Ny rutin

Syfte

Tydliggöra remissunderlag avseende bröstkirurgi till VO Plastikkirurgi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Denna rutin gäller ej könsbekräftande kirurgi.

Arbetsbeskrivning

Bröstreduktion

- Volym 800 ml per bröst vid BMI 25
- Volym 900 ml per bröst vid BMI 25,1-27
- Volym 1000 ml per bröst vid BMI 27,1-30
- Rökfrihet 6 v innan och 6 v efter operation
- Ej ammat de senaste 6 månaderna
- Volymstabilitet ≥ 1 år
- *Pat måste tänka sig att gå ner till en volym på max cirka 400 - 500 ml*

Opereras ej

- Patienter med brösthyperplasi som följd av kosmetisk bröstförstoring hänvisas till privat plastikkirurg

Bröstasymmetri

- Volymsskillnad på $\geq 25\%$ eller minst 200 ml
- BMI ≤ 25
- Ej ammat de senaste 6 månaderna

- Volymstabilitet ≥ 1 år
- Rökfrihet 6 v innan och 6 v efter operation
- *Grundprincipen är att den stora sidan förminskas*

Bröstuplasi/hypoplasia

- Avsaknad av fåra under bröstet efter fullgången pubertet → bröstaplasi
- BMI ≤ 25
- Rökfrihet 6 v innan och 6 v efter operation
- Foto bifogas

Opereras ej

- Atrofi av bröstkörteln efter genomgången graviditet eller massiv viktnedgång

Tubulära bröst

- BMI ≤ 25
- Rökfrihet 6 v innan och 6 v efter operation
- Ej ammat de senaste 6 månaderna
- Endast uttalat tubulära bröst opereras.
- *Många patienter diagnosticerar sig själva med tubulära bröst efter att ha läst på nätet. De allra flesta av dessa patienter har inte tubulära bröst, därför måste foto bifogas remissen.*
- Foto bifogas

Inverterade mamiller och stora vårtgårdar

Opereras ej

- Inverterade mamiller och stora vårtgårdar ingår inte i det offentliga uppdraget att korrigera.
Patienter med bröstproteser/implantat
- Plötslig svullnad. V.g. se Bariumdokument nr 46234
Handläggning av misstänkt ALCL
- Nyttillkommen resistens → patienten remitteras till bröstkirurgin för malignitetsutredning.
- Besvär hos patienter med proteser inlagda i privat vård. V.g. se Bariumdokument nr 48875 Handläggning av komplikationer vid bröstimplantat utförda av privat vårdgivare

Bröstrekonstruktion efter cancer

- BMI \leq 30
- Rökfrihet 6 v innan och 6 v efter operation
- \geq 1 år efter avslutad cancerbehandling
- Remiss måste innehålla information enligt remissbilaga.
- *Korrektion efter bröstbevarande kirurgi utförs bara i undantagsfall vid mycket betydande deformitet. Foto bifogas*
- *Symmetriserande augmentation utförs endast i de fall där patienten har så liten kontralateral byst att det inte går att rekonstruera ett motsvarande.*
- *Vid symmetriserande bröstreduktion kräves BMI \leq 30*

Opereras ej

- Ärrkorrektion efter mastektomi hänvisas till bröstcancerkirurg

Ref. Nationella vårdprogrammet för bröstcancer

Profylaktisk mastektomi

- BMI \leq 30
- Rökfrihet 6 v innan och 6 v efter operation
- Ej ammat de senaste 6 månaderna
- Onkogenetisk utredning ska vara färdig och mutation eller förhöjd risk för bröstcancer ($>30\%$) ska vara påvisad.

Opereras ej

- Profylaktisk mastektomi utföres ej på indikationen oro

Ptotisk byst/hudöverskott opereras ej då det inte ingår det offentliga uppdraget oavsett genes.

Ansvar

Verksamhetschef, verksamhetsområde plastikkirurgi, Sahlgrenska universitetssjukhuset ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och följer gällande författningar/lagar.

Samtlig personal inom verksamhetsområde plastikkirurgikirurgi ansvarar för att rutinen följs.

Uppföljning, utvärdering och revision

Innehållsansvarig är ansvarig för uppdatering och revidering av rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Relaterad information

Nationella medicinska indikationer. Bröstreduktionsplastik – bröstförminskande kirurgi vid stor byst. Rapport från expertgruppen för plastikkirurgi

Nationellt vårdprogram bröstcancer

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/globalassets/cancerdiagnoser/brost/vardprogram/nationellt-vardprogram-brostdcancer.pdf>

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Verksamhet Plastikkirurgi

Innehållsansvar: Emma Hansson, (emmha38),
Universitetssjukhusöverläkare

Granskad av: Emma Hansson, (emmha38),
Universitetssjukhusöverläkare

Godkänd av: Peter Apelgren, (petap1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9785-1904528390-102

Version: 4.0

Giltig från: 2026-04-02

Giltig till: 2028-04-01