

Gäller för: Osteoporosmottagning Mölndal, Verksamhet Onkologi, Verksamhet Kirurgi Sahlgrenska, Bröstcentrum
Innehållsansvar: Jenny Heiman, (jenhe5), Sektionschef
Godkänd av: Andreas Muth, (andmu), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-08-11

Giltig till: 2027-08-11

DEXA-remisser vid endokrin behandling av bröstcancerpatienter

Förändringar i version

Uppdaterad 2025-07-24 utan förändringar.

Detta är första versionen

Syfte

Förenkla och effektivisera handläggningen för patienter med adjuvant endokrin behandling för bröstcancer med aromatashämmare (AI) med eller utan ovariell suppression med GnRH-analog och som i samband med detta rekommenderas genomgå en bentäthetsmätning i enlighet med Nationellt vårdprogram för bröstcancer 2023-03-28 Version 4.3, kapitel 15.2.3.2.

Styrande dokumentet gäller för följande patienter

- Postmenopausala kvinnor som planeras få AI i 5 år *utan* planerad postoperativ behandling med bisfosfonater (Inf zoledronsyra)
- - Pre- eller perimenopausala kvinnor som planeras för ovariell suppression (GnRH-analog)

Arbetsbeskrivning

Bröstcentrum identifierar patienter enligt ovan

- som planeras för medicinsk behandling med AI (ej cytostatika, ej bisfosfonater) *Kirurgi skickar remiss för DEXA vid PAD-besök Kirurgi*
- som planeras för medicinsk behandling med AI (ej cytostatika, ej bisfosfonater) men där slutgiltig rekommendation om cytostatika ej är klar vid PAD-besök till kirurg.

Onkolog skickar remiss för DEXA efter behandlingsbeslut vid Nybesök Onkologi.

- som planeras för medicinsk behandling med AI +/- GnRH-analog efter cytostatika neoadjuvant eller adjuvant (ej bisfosfonater)
Onkolog skickar remiss för DEXA vid Slutbesök Onkologi.
- som planeras för fortsatt behandling med AI >5år
Sjuksköterska kirurgi skickar remiss för DEXA vid 5-årsuppföljning

Bröstcentrum (sjuksköterska eller läkare) tillser att allmänremiss för aktuell DEXA-undersökning dikteras och skickas (sekr) till Osteoporosmottagningen Mölndal. Som stöd till remittenten finns en standardiserad remissbilaga att använda vid behov. Patienten informeras av remittenten om att remiss är skickad och att en kallelse till Osteoporosmottagningen Mölndal kommer via post till patienten. Patienten informeras av remittenten om indikation för behandling finns så kommer remiss till vårdcentralen skickas eller patienten kallas till osteoporosmottagningen.

Kopia på svar läggs till remittenten på bröstcentrum för signering och vid grav benskörhet bedömning av ev justering av antihormonell behandling. Vid behov sätts patient upp för diskussion på JK-konferens (ansvar mottagare av svars kopier).

Osteoporosmottagningen tillser att kopia av "Bedömning av bentäthet" alltid skall gå till remittenten och att en remiss till PAL i primärvården skickas för uppstart och uppföljning av osteoporosläkemedel vid indikation. Standardbrev till patient skickas enligt handläggning nedan. Vid diagnos grav eller uttalad osteoporos bör patienten erbjudas läkartid på Osteoporosmottagningen.

Handläggning sker utifrån svar enligt nedan:

| <i>Bedömning efter DEXA-mätning</i> | <i>Handläggning</i> |
|--|--|
| Normal bentäthet. | Osteoporosmottagningen Mölndal skickar - Standardbrev till patient Brev 24 "Normal bentäthet" - Kopia till remittent Bröstcentrum SU/S |

| | |
|--|---|
| | <p>När svar ankommer till Bröstcentrum läggs det till läkare som signerar detta.</p> <p>Receptförnyelse av AI enligt ursprunglig ordination och rutin via Bröstcentrum.</p> |
| <p>Osteopeni utan indikation för osteoporosbehandling.</p> | <p>Osteoporosmottagningen Mölndal skickar</p> <ul style="list-style-type: none"> - Standardbrev till patient Brev 23 "Osteopeni" - Kopia till PAL i primärvård - Kopia till remittent Bröstcentrum SU/S <p>När svar ankommer till Bröstcentrum läggs svaret till läkare som signerar detta.</p> <p>Receptförnyelse av AI enligt ursprunglig ordination och rutin via Bröstcentrum.</p> |
| <p>Osteopeni med indikation för osteoporosbehandling.</p> | <p>Osteoporosmottagningen Mölndal skickar</p> <ul style="list-style-type: none"> - Standardbrev till patient Brev 25 "Behandling" - Remiss till PAL i primärvården för uppstart av osteoporosläkemedel - Kopia till remittent Bröstcentrum SU/S <p>När svar ankommer till Bröstcentrum läggs svaret till läkare som signerar.</p> <p>Receptförnyelse av AI enligt ursprunglig ordination via Bröstcentrum.</p> |
| <p>Grav eller uttalad osteoporos. Indikation för osteoporosbehandling.</p> | <p>Osteoporosmottagningen Mölndal erbjuder patient läkartid på mottagningen för</p> |

| | |
|---|---|
| <p>Fortsatt behandling med AI bör omprövas.</p> | <p>uppstart av osteoporosläkemedel och skickar</p> <ul style="list-style-type: none">- Kopia till PAL i primärvård- Kopia till remittent <p>Bröstcentrum SU/S</p> <p>När svar ankommer till bröstcentrum läggs svaret till läkare som signerar detta. Anteckning görs i Melior och patienten sätts upp på telefontid för att avsluta AI/ev byte till Tamoxifen. Vb diskussion på JK-K.</p> <p>VL för receptförnyelse avslutas/justeras via bröstcentrum.</p> |
|---|---|

Ansvar

Bröstcentrum kirurgi och onkologi (sjuksköterska, sekreterare och läkare) samt Osteoporosmottagningen Mölndal ansvarar för att arbeta utefter detta styrande dokument. Vårdenhetschef på kirurgmottagningen, sektionschef för bröst- och melanomkirurgi, sektionschef bröst-onkologi samt vårdenhetschef på Osteoporosmottagningen Mölndal ansvarar för att detta styrande dokument finns och är känd.

Uppföljning, utvärdering och revision

Innehållsansvariga ansvarar för uppföljningen/revisionen av styrande dokument. Medvetet avsteg från styrande dokumentet dokumenteras i Melior om den är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från styrande dokumentet rapporteras i MedControlPRO.

Relaterad information

Standardremiss till osteoporosmottagning för DEXA-mätning (se nedan)

[Remissbilaga Osteoporosmottagning Mölndal.pdf \(vgregion.se\)](#)

Standardbrev till patient, Brev 23

Standardbrev till patient, Brev 24

Standardbrev till patient, Brev 25

Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i SOFIA STY. Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Granskare/Arbetsgrupp

Innehållsansvarig

Jenny Heiman, överläkare sektionschef, Bröst och melanomkirurgi, Bröstcentrum, Sahlgrenska

Innehållsgranskare

Anders Koldestam, överläkare VÖL, Osteoporosmottagning, Mölndal

Marielle Claesson, vårdenhetschef, Osteoporosmottagning, Mölndal

Karolina Larsson, Centrumföreståndare, Onkologi, Bröstcentrum, Sahlgrenska

Standardremiss

Till osteoporosmottagning för DEXA-mätning vid adjuvant endokrin behandling med aromatashämmare för bröstcancer

Remittent: Kirurgmottagning, Bröstcentrum SU/S eller Onkologimottagning, Bröstcentrum SU/S

Önskad undersökning: DEXA

Remissmottagare: Osteoporosmottagning, Mölndal

Remisstext. Pat med pågående antihormonell behandling med aromatashämmare för bröstcancer planerat 5-7år.

Tid lågenergifraktur inkl kotkompression JA/NEJ

Tid osteoporosbeh JA/NEJ

Peroral kortisonbeh JA/NEJ

Känd njursvikt JA/NEJ

Andra risk-sjd:

Rökning JA/NEJ

Tacksam DEXA-mätning och svar enligt rutin. Vid indikation för behandling tacksam remiss till vb vårdcentral för uppstart och uppföljning av behandling.

Mvh

Remittent Bröstcentrum

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Osteoporosmottagning Mölndal, Verksamhet
Onkologi, Verksamhet Kirurgi Sahlgrenska, Bröstcentrum

Innehållsansvar: Jenny Heiman, (jenhe5), Sektionschef

Godkänd av: Andreas Muth, (andmu), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9785-1904528390-330

Version: 2.0

Giltig från: 2025-08-11

Giltig till: 2027-08-11