

MDK-rutin för sköldkörtelcancer

Omfattning

Denna rutin omfattar all vårdpersonal i norra sjukvårdsregionen som medverkar i regionala multidisciplinära konferenser för patienter med aktuella diagnoser.

Kriterier för patienter som ska tas upp på konferensen

- Alla patienter som opererats för sköldkörtelcancer skall tas upp postoperativt.
- Om patient endast är hemityreoidektomerad och cancer-PAD behandlingsdiskuteras på konferens, behöver pat inte tas upp igen om inte ytterligare information av betydelse för behandlingen framkommer efter den kompletterande operationen.
- Patienter med avancerad sköldkörtelcancer tas upp preoperativt för beslut om behandling.
- Pat med tveksam/oklar cytologi kan eftergranskas på enskild remiss till patologen/cytologen, NUS men behöver inte tas upp på MDK förrän operation är genomförd.

Tid och plats

Tid: Torsdagar 15.10-15.30

Plats: Röntgens rondrum 1, 2 trp, By 3A, NUS

Teknisk uppkopplingsinformation: Regionrond 1

Deltagare

Endokrinkirurg, onkolog, patolog. Radiolog/nuklearmedicinare deltar endast vid behov. Kontaktsköterskor från alla regioner bör närvara. Hela regionen bör vara representerad. Den som anmält en patient till konferensen är föredragande alt har rapporterat till en kollega som deltar.

Anmälan till MDK

Stopptid för anmälan: Senast måndagen före rond kl 11.00

Rondsamordnare: Kristina Hedman 090-785 0507

Remisser

- Ansvarig läkare skriver en anmälan (remiss) till rondsamordnaren med patientuppgifter samt **tydligt angiven frågeställning**.
- I anmälan skall **PAD-nummer anges** samt om det önskas demonstration alternativt eftergranskning. Eftergranskning gjord av endokrinpatolog/ NUS ska ske om PAD bara bedömt av lokal patolog i regionen.
- Om det önskas demonstration alternativt eftergranskning av röntgenbilder/scint skall **datum, modalitet** samt **tydlig frågeställning** anges.
- Vid anmälan från NUS skrivs dessa remisser (patologi/radiologi) av inremitterande. Vid anmälan från regionen ordnar rondsamordnaren en patolog-respektive röntgenremiss som signeras och skickas iväg av onkolog på NUS förutsatt att tydligt underlag enligt ovan finns i anmälan.
- Remisser och anmälan ska märkas "MDK-sköldkörtelcancer".
- Vid nyupptäckt avancerad tumör och diskussion preoperativt ska "SVF" anges i texten (ej "SVF" vid recidiv).

Genomförande av konferensen

- Endokrinkirurg eller onkolog, NUS leder konferensen

- Fallen tas upp i följande ordning: Fall med ev radiologidemo, därefter övriga fall: Sunderbyn, Sundsvall, Östersund, NUS
- Inremitterande presenterar patientdata som anamnes och funktionsstatus
- Vid demonstration/eftergranskning av radiologi presenterar radiolog bilder
- Vid demonstration/eftergranskning av PAD presenterar endokrinpatolog
- Den som leder konferensen sammanfattar vad som beslutats

Dokumentation

Fall som tas upp från NUS dokumenteras i cancercentrums respektive endokrinkirurgens journal. Regionen dokumenterar sina egna fall. I händelse av att någon region som har fall inte finns representerad skickas kopia på behandlingsbeslut från NUS.

Återkoppling till patienten

Behandlande läkare informerar patienten om MDK-beslut samt remitterar vid behov till rätt instans.

Kontaktuppgifter

Kristina Hedman 090-785 0507

Uppföljning

Rondsamordnaren följer minst var 6:e månad upp hur de utarbetade rutinerna fungerar. Vid större förändringar av rutinerna sker uppföljning under en månad efter att rutinerna har fastställts. Avvikelse från rutinen, volym och orsak noteras. Rondsamordnaren återkopplar en analys av resultatet av uppföljningen till rondansvarig

Utarbetat av

Joakim Hennings och Maria Sandström för arbetsgruppen RCC-norr sköldkörtelcancer

Dokumentets giltighetstid

Dokumentet är giltigt fr.o.m. 2017-01-01