

SVF primära maligna hjärntumörer

Fullständig beskrivning för [SVF Primära maligna hjärntumörer](#) på Insidan.

Det standardiserade vårdförloppet gäller patienter 18 år eller äldre.

Observera: Vid misstänkt begynnande inklämning med eller utan medvetandepåverkan ska neurokirurgjouren kontaktas omedelbart för akut övertagande.

Berörda enheter

Alla enheter inom Region Norrbotten som möter patienter med välgrundade symtom på **primär malign hjärntumör**.

Välgrundad misstanke – kriterier för start av utredning enligt standardiserat vårdförlopp

föreligger vid ett eller flera av följande fynd:

- Förstagångs epileptiska anfall (fokalt eller generaliserat).
- Debut av fokalt neurologiskt bortfallssymtom (t.ex. halvsidig förlamning, koordinations-/balanssvårigheter, känselnedsättning, synfältsbortfall eller dysfasi/talpåverkan) progredierande över dagar eller veckor utan andra sannolika förklaringar (t.ex. känd multipel skleros eller känd metastaserad cancersjukdom).
- Nyttillkommen personlighetsförändring eller kognitiv nedsättning, progredierande över veckor eller ett fåtal månader.
- Nyttillkommen huvudvärk eller markant förändring i tidigare huvudvärksmönster (särskilt vid förekomst av illamående, kräkningar, staspapill eller andra symtom/fynd talande för ökat intrakraniellt tryck) som progredierar över veckor och där grundlig sjukhistoria och klinisk neurologisk undersökning inte har påvisat andra sannolika förklaringar.
- DT- eller MRT-undersökning (utförd på andra indikationer) som föranleder misstanke om primär malign hjärntumör. Om radiologiska fynd talar för meningiom, hypofysadenom eller schwannom ska patienten dock utredas enligt ordinarie rutiner och inte remitteras till standardiserat vårdförlopp. (enligt Nationella riktlinjer)

Huvudprocess Tumörer	Ansvarig Anneli Enblom Larsson	Processledare Emma Vuopio	Sida 1 av 4
Dokumenttyp Vårdrutin	Dokument-Id VARD-5-5430	Godkänt datum 2022-04-01	Version 4.0

Handläggning från remittent:

1. Beställa röntgenundersökning (utredningsblock A):
Akutmärkt remiss för DT Hjärna skall skickas till närmaste röntgenavdelning och S-Kreatinin skall beställas enligt dokumentet [”Skicka SVF remiss till Bild och funktionsmedicin”](#)

- Remittenten ringer närmaste röntgenavdelning under dagtid och bokar tid. På vardagar skall tidbokningen kontaktas medan jourpersonalen skall kontaktas under helgen. Ledtid för röntgen är två dagar från remiss mottagen till undersökningen utförs.

Röntgen tidbokning	Vardag	Helg/jourtid
Piteå	75198	75198
Sunderby Sjukhus	82823 eller 82936	82903
Kalix	76484	76484
Gällivare	19216	19216
Kiruna	73141	73141

2. Patienten informeras om utredningen och orsak till den enligt följande:

- att det finns anledning att göra undersökningar för att ta reda på om patienten har eller inte har cancer
- vad ett standardiserat vårdförlopp innebär och vad som händer i den inledande fasen
- att det ibland krävs mer än en bildundersökning för att kunna ge ett svar, och att en kallelse till ytterligare undersökningar inte behöver innebära att den första undersökningen påvisat en hjärntumör
- att patienten skall vänta på röntgenavdelningen och INTE åka hem innan personalen säger till
- att sjukvården ofta ringer från dolt nummer

3. SVF startas via registrering i VAS.

- I DR 16 anges VL210 under Tillägg/Åtgärder.
- Registrering av VL210 kan även ske via journalanteckning JO1/uBes-ant/administativ anteckning/stand vårdförlopp

4. Remitterande vårdgivare som beställt röntgenundersökningen ansvar för att ta emot och åtgärda svar på undersökningar.

Huvudprocess Tumörer	Ansvarig Anneli Enblom Larsson	Processledare Emma Vuopio	Sida 2 av 4
Dokumenttyp Vårdrutin	Dokument-Id VARD-5-5430	Godkänt datum 2022-04-01	Version 4.0

Handläggning av undersökning på röntgenavdelningen

- Remittenten ringer och meddelas tid för DT undersökning. Undersökningen ska ske inom 2 kalenderdagar.
 - Utför DT hjärna utan och med intravenös kontrast (A3).
 - Patienten skall vänta på avdelningen och INTE skickas hem innan radiolog har utfört en bedömning av bildmaterialet.
 - **Om patienten har misstänkt hjärntumör kontaktas medicinbakjour och patienten skickas till medicinakuten/akutmottagningen för vidare handläggning enligt SVF.** Bildmaterialet skickas till Neurokirurgisk avdelning (NKK), Umeå, av röntgenpersonal och dokumenterar detta.
 - Om patienten **inte** har hjärntumör skickas patienten hem och vidare handläggning sköts av remittenten enligt nedan.
5. **Om patienten inte har hjärntumör**
- Så ska information ges snarast (senast inom 3 dagar) av vårdgivare som beställt undersökningen.
 - SVF avslutas via registrering med KVÅ kod VL278 i VAS, vilket innebär att misstanke om cancer avskrivs.
 - Remitterande läkare bedömer och planerar fortsatt utredning.
6. **Om Patienten har hjärntumör/hjärntumörer så ska följande ske.**
- Information ges till patienten snarast av medicinläkare på akutmottagningen.
 - Telefonsamtal och remissen till NUS/NKK
 - Kontakta NKK via växeln i NUS (090-785 0000).
 - Kompletterande utredning med t.ex. MRT (utredningsblock B) sker i samråd med NKK. Om detta skall göras i Norrbotten skickas remiss akutmärkt "MR hjärna SVF" omedelbart.
 - Specialistremiss skickas till NUS OBS datum för VL 210 kod ska skrivas i remissen
 - Patienten läggs in i slutenvården för övervakning/behandling av symtom/utredning när medicinska skäl föreligger, i övriga fall sker utredning polikliniskt och patienten får vänta hemma på besked från NKK.
 - Kontaktsjuksköterska med koordinatroll meddelas om patienten och tar i sin tur kontakt med patienten och förklarar sin roll.

Kontaktsjuksköterskor:

NO område	Kontaktssköterska	Telefonnummer
Piteå	Sara Andersson	0911-75104
Luleå/Boden	Maryam Azizi	0920- 283480
Kalix	Margareta Olsson	0923-76129

Huvudprocess	Ansvarig	Processledare	Sida
Tumörer	Anneli Enblom Larsson	Emma Vuopio	3 av 4
Dokumenttyp	Dokument-Id	Godkänt datum	Version
Vårdrutin	VARD-5-5430	2022-04-01	4.0

Gällivare		
Kiruna		

Om remiss överflyttning till NUS sker, så registreras det i VAS:

Registrering av VL290 kan ske via I DR 16 eller via journalanteckning JO1/uBes-ant/administativ anteckning/stand vårdförlopp.

Om SVF avslutas på grund av misstanken avskrivs så registreras det i

VAS: Registrering av VL278 kan ske via I DR 16 eller via journalanteckning JO1/uBes-ant/administativ anteckning/stand vårdförlopp.

I arbetsgruppen för SVF primära maligna hjärntumörer har följande personer ingått

Johannes Arnesen Bild och funktionsmedicin länsklirik

Marianne Gjörup Närsjukvården Luleå/Boden

Sonia Bertogna Närsjukvården Luleå/Boden

Huvudprocess Tumörer	Ansvarig Anneli Enblom Larsson	Processledare Emma Vuopio	Sida 4 av 4
Dokumenttyp Vårdrutin	Dokument-Id VARD-5-5430	Godkänt datum 2022-04-01	Version 4.0