

Nationell Högspecialiserad vård Avancerad bäckenkirurgi

Socialstyrelsen har tilldelat uppdraget Avancerad bäckenkirurgi till tre enheter, Karolinska Universitetssjukhuset, Sahlgrenska Universitetssjukhuset och Skånes Universitetssjukhus. Uppdraget startar 1 juli 2024.

Uppdraget avser bedömning av och i förekommande fall kirurgisk åtgärd vid följande tillstånd:

Lokalt avancerad primär kolorektal cancer där något av följande bedöms vid preterapeutisk utvärdering potentiellt nödvändigt för att uppnå RO:

Total bäckenutrymning

Resektion av korsbenet ovan coccyx eller annan del av bäckenskelett

Lateral bäckenväggsdissektion med eller utan kärl- och/eller nervresektion

Lokalt återfall av kolorektal cancer där något av följande bedöms vid preterapeutisk utvärdering potentiellt nödvändigt för att uppnå mikroskopisk radikalitet (RO):

Total bäckenutrymning

Bakre bäckenutrymning

Resektion av korsbenet ovan coccyx eller annan del av bäckenskelett

Lateral bäckenväggsdissektion med eller utan kärl- och/eller nervresektion

Recidiv/resttumör efter kurativt syftande strålbehandling vid analcancer

Recidiv/resttumör efter kurativt syftande strålbehandling vid gynekologisk cancer (cervix-, endometrie-, vaginal- eller vulvacancer)

Recidiv/resttumör efter kurativt syftande strålbehandling vid prostata- och blåscancer

Avancerad blåscancer (T4b) och/eller lymfkörtelspridning (cM1a) med respons efter induktionskemoterapi

Ovanliga eller oklara tumörformer i bäckenet där något av följande bedöms vid preterapeutisk utvärdering potentiellt nödvändigt för att uppnå mikroskopisk radikalitet (RO):

Total bäckenutrymning

Resektion av korsbenet ovan coccyx eller annan del av bäckenskelett

Lateral bäckenväggsdissektion med eller utan kärl- och/eller nervresektion

Länk: [Avancerad bäckenkirurgi - Socialstyrelsen](#)

Inför remiss

Vid önskemål om behandling inklusive bedömning på NMDK på SUS av patient inom NHV avancerad bäckenkirurgi skickas remiss (se mall nedan) inklusive bilagor till:

Kirurgiska klinikens mottagning

Skånes Universitetssjukhus

Jan Waldenströms gata 11 A

205 02 Malmö

Tfn 040-33 10 00

Fax 040-33 78 77

Remiss nationell högspecialiserad vård (NHV) för anmälan till nationell MDK och i förekommande fall, kirurgisk åtgärd inom definitionen för NHV avancerad bäckenkirurgi

Patientens för- och efternamn	Patientens personnummer, 12 siffror
Patientens adress	Patientens telefonnummer

Remissen gäller

- Gynekologi
 Kolorektalkirurgi
 Urologi

Remitterande läkare	Kontaktsjuksköterska
Enhet	Telefonnummer remittent OBS! direktnummer till nåbar person, inte växel

Komorbidityt

Performance status enligt WHO/ECOG (0–4) samt information om annan relevant sjukdom och läkemedelsbehandling.

- WHO/ECOG 0
 WHO/ECOG 1
 WHO/ECOG 2
 WHO/ECOG 3
 WHO/ECOG 4

Annan relevant sjukdom och läkemedelsbehandling

Primärdiagnos

1. Primärtumör samt lokalisation

Diagnosdatum

Px-verifierat?

- Ja
 Nej

Om recidiv eller persisterande tumör efter kurativt syftande onkologisk behandling

Px-verifierat?

- Ja
 Nej

2. Plats för recidiv/persisterande tumör

Diagnosdatum

Radiologi, undersökningar	Datum för undersökning	Undersökningen utförd på sjukhus
<input type="checkbox"/> CT Thorax
<input type="checkbox"/> CT Buk
<input type="checkbox"/> MR Buk/bäcken
<input type="checkbox"/> PET/CT
<input type="checkbox"/> Koloskopi
<input type="checkbox"/> Annan undersökning, beskriv vilken
Resultat av utförd radiologi		

Histologisk bild

- Adenocarcinom Ja Nej
 Skivepitelcancer Ja Nej
 Annat Ja Nej

Given primärbehandling

(Om applicerbart) Ja Nej

1. Resektionskirurgi, datum
2. Kirurgi utan resektion (avlastning), datum.....
3. Cytostatika, startdatum slutdatum
- Neoadjuvant
- Adjuvant
4. Extern radioterapi, dos datum för strålstart datum för strålslut
5. Brachyterapi, dos datum för strålstart datum för strålslut
6. Annat

Given recidivbehandling

(Om applicerbart) Ja Nej

1. Resektionskirurgi, datum
2. Kirurgi utan resektion (avlastning), datum:
3. Cytostatika, startdatum slutdatum
7. Extern radioterapi, dos datum för strålstart datum för strålslut
8. Brachyterapi, dos datum för strålstart datum för strålslut
6. Annat

Molekylärdiagnostik (MMR status obligatoriskt om adenocarcinom)

Primärtumör Ja Nej

Recidiv Ja Nej

1. MSS Ja Nej
2. MSI-H Ja Nej
3. BRAF-mutation Ja Nej
4. KRAS-mutation Ja Nej
5. NRAS-mutation Ja Nej

Tolkbehov

- Nej
 Ja, språk

Samtycker patienten till sammanhållen journalföring?

- Att vi får läsa spärrad journal Ja Nej
- Att vi får läsa läkemedelsförteckningen Ja Nej
- Att vi får läsa nationell gemensam journal Ja Nej
- Att remissen skickas vidare till annan NHV-enhet Ja Nej

Remiss + bilagor skickas till

Remissportalen
 Sahlgrenska Universitetssjukhuset
 413 45 Göteborg
 Tfn 031-342 10 00

Karolinska Universitetssjukhuset
 S Kolorektal Kir GI Ca Mott
 Eugeniavägen 3, A5:01
 171 76 Stockholm
 Fax nr 08-123 741 92

Kirurgiska kliniken mottagning
 Skånes Universitetssjukhus
 Jan Waldenströms gata 11 A
 205 02 Malmö
 Tfn 040-33 10 00
 Fax 040-33 78 77