

Bedömning av hudförändring på VC

Välgrundad misstanke om melanom

Kan inte tas bort på VC

Kan tas bort på VC

SVF remiss till Hudkliniken som får
-bekräfta diagnosen och vidarebefordra remissen till ÖNH/kirurgkliniken för excision.

Eller

-tar in patienten för bedömning

Eller

-Avskriva melanom misstanke.

1. Dokumentera med makroskopiska och dermatoskopiska bilder i Picsara.
2. Excision inom 7 dagar.
3. Skicka för PAD (kryssa i SVF-rutan i PAD-remissen).
4. Starta SVF i Cosmic (journalmall- Cancermisstanke PV).
5. Kom överens med patienten om hur PAD-svar ska meddelas.

Svårbedömd hudförändring

Teledermatoskopiremiss till hudkliniken. Hudkliniken gör en bedömning.

Välgrundad misstanke om melanom OCH kan tas bort på VC

Remiss till VC för excision och start av SVF.

Välgrundad misstanke men kan inte tas bort på VC.

Hudkliniken vidarebefordrar remiss till ÖNH/kirurgkliniken.

Ingen välgrundad misstanke om melanom. Inremitterande informerar patienten.

Excision av hudförändring utan SVF och PAD visar melanom

PAD svar

Melanom

Med tjocklek > 1 mm:

1. Skicka remiss för utvidgad excision till kirurgkliniken.
2. Anmäl melanom i Cosmic (Ny blankett/Övriga/Hudmelanom-anmälan) eller registrera i INCA.
3. Slutför och fyll i journalmall cancermisstanke.

Med tjocklek < 1 mm:

1. Avsluta SVF men skicka vanlig remiss för utvidgad excision.
2. Anmäl melanom i Cosmic (Ny blankett/Övriga/Hudmelanom-anmälan) eller registrera i INCA.

Ej melanom

1. informera patienten om diagnosen
2. Slutför journalmall cancermisstanke i Cosmic.

Vid melanom in situ eller melanom maligna

Avslutas SVF i cancermisstanke primärvård som cancermisstanken avskriven.

Man tar ställning till om det föreligger behov av utvidgad excision, vilket kan göras antingen på vårdcentralen eller vid behov av kirurgens hjälp via en vanlig (inte SVF-) remiss till kirurgkliniken.