Standardiserat vårdförlopp vid akut leukemi, lokal rutin

[1 Välgrundad misstanke 1](#_Toc479764665)

[2 Första besök 1](#_Toc479764666)

[3 Information 2](#_Toc479764667)

[4 Överflytt mellan landsting/regioner 2](#_Toc479764668)

[5 Start 2](#_Toc479764669)

[6 MDK (multidisciplinär konferens) 2](#_Toc479764670)

Utrednings- och vårdförloppet vid akut leukemi ska registreras via KVÅ-koder i det patientadministrativa systemet vid fyra tidpunkter. För denna första del av vårdförloppet fungerar ansvarig hematolog som koordinator. För det fortsatta förloppet fungerar kontaktsköterska som koordinator. Medicinska vårdadministratörerna registrerar alla KVÅ-koder efter att läkare har dikterat. Viktigt att märka diktatet med SVF.

KVÅ-koder:

Akut lymfatisk leukemi (ALL): VN4

Akut myeloisk leukemi (AML): VN6

# Välgrundad misstanke

Vid välgrundad misstanke om akut leukemi - KVÅ-kod VN410/ VN610

Välgrundad misstanke föreligger vid ett eller flera av följande:

* Omogna blodkroppar i perifert blod (blaster, promyelocter)
* Anemi i kombination med avvikande mängd vita blodkroppar eller trombocytopeni utan annan förklaring
* Avvikande koagulationsstatus i kombination med avvikande blodvärden

Det är ansvarig hematolog som vid kontakt med remittent, vanligtvis per telefon, som avgör om välgrundad misstanke föreligger.

# Första besök

Första besök i specialistvård – KVÅ-kod VN425/ VN625

Första besök på mottagning, hematologkonsult på MM2, annan enhet eller inläggning på avd 83. Avser utredning eller bedömning.

# Information

Information om diagnos akut leukemi, utredningsresultat – KVÅ-kod VN440/ VN640

# Överflytt mellan landsting/regioner

Patient mottagen från annat landsting/region - KVÅ-kod VN491/VN691

Om SVF påbörjats i ett annat landsting/annan region och sedan flyttas för att starta behandling i mottagande landsting/region.

# Start

Start av första behandling

* Läkemedel - KVÅ-kod VN452/VN652
Cytostatikabehandling – all cytostatikabehandling det vill säga induktionskur, palliativ behandling och ex Hydrea i väntan på induktion.
* Palliativ - KVÅ-kod VN458/VN658
Avser symtomlindrande behandling, till exempel blodtransfusion, antibiotika etc.

Registrering sker genom att ansvarig hematolog gör ett diktat (Kvalificerat telefonsamtal) vid välgrundad misstanke och då anger diagnos Misstänkt blodsjukdom Z03.8J samt Välgrundad misstanke om akut leukemi (VN410/ VN610). Övriga koder dikteras tillsammans med inskrivningsanteckning, konsultanteckning, daganteckning respektive slutanteckning, beroende på var patienten befinner sig vid den aktuella tidpunkten.

Om välgrundad misstanke ej kan bekräftas, eller om patienten av andra skäl visar sig ej ska ingå i SVF, registreras detta via särskilda koder:

* Utgår ur SVF på grund av annan cancertyp - KVÅ-kod VN472/VN672
* Utgår ur SVF på grund av annan, icke malign, sjukdom eller att ingen diagnos ställs –

KVÅ-kod VN478/VN678

* Utgår ur SVF på grund av att inklusion skett på felaktig grund – KVÅ-kod VN470/VN670
* Utgår ur SVF på grund av andra medicinska skäl (efter läkarbedömning eller pat. avlider innan start av behandling) – KVÅ-kod VN474/VN674
* Utgår ur SVF på grund av patientens val – KVÅ- kod VN476/VN676

# MDK (multidisciplinär konferens)

**MDK** genomförs när resultat av primärbehandling föreligger, det vill säga när remissionsbedömning av benmärgsprov är klar. Man tar då ställning främst till allogen stamcellstransplantation baserat på patient- och leukemirelaterade faktorer. MDK 1 genomförs i samband med hematologrond torsdagar kl 13. Kontaktsjuksköterskan närvarar vid ronden och bevakar, om patienten inte är inlagd, att patienten tas upp till diskussion. Ansvarig hematolog presenterar fallet och dokumenterar det beslut som fattas i patientjournalen.