

Skelett- och mjukdelssarkom 190506

Verksamhetsbeskrivning regionala och nationella sarkomcenter

Skelett- och mjukdelssarkom i extremiteter och bålvägg: Nivåstruktur, indikationer och riktlinjer för remittering till regionalt respektive nationellt sarkomcenter (NVE)

1. Övergripande struktur

Diagnostik, behandling och uppföljning av sarkom är i Sverige sedan decennier tillbaka nivåstrukturerad med en centralisering till fem sarkomcenter (Skånes Universitetssjukhus, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Universitetssjukhuset i Linköping, Karolinska Universitetssjukhuset och Norrlands Universitetssjukhus).

Hösten 2018 beslutade Sveriges regioner på inrådan av Regionala Cancercentrum (RCC) i samverkan att dessa fem sarkomcenter skall bestå som regionala sarkomcenter. Utöver detta beslutades att mer avancerad diagnostik och behandling av barn och vuxna med skelett- och mjukdelssarkom koncentreras till tre utsedda nationella vårdenheter (NVE), Göteborg, Stockholm och Lund (Vg se länk 1, Appendix). Dessa tre NVE fungerar liksom tidigare som regionala center avseende primär remittering av patienter med misstänkta sarkom men har även ett nationellt uppdrag. Utöver de befintliga fem regionala centren bedrivs i region Uppsala-Örebro medicinsk/onkologisk verksamhet samt avancerad strålbehandling vid sarkom, men regionen har inget sarkomcenter. Merparten av patienterna i denna region får den diagnostiska och kirurgiska delen av handläggningen i Stockholm. Landets enda center för strålbehandling med protoner är dock beläget i Uppsala.

Sverige har sedan länge väl inarbetade remitteringsrutiner för patienter med misstänkta sarkom, och merparten av patienter med sarkom bedöms och handläggs initialt på ett sarkomcenter. Detta är avgörande för utfallet av sjukdomsförloppet.

Remitteringsrutiner bör ske enligt tidigare väl etablerade rutiner till regionalt sarkomcenter för utredning och ställningstagande till behandling. Vissa fall kommer i enlighet med regionernas beslut att remitteras vidare till en NVE.

Syftet med ovan nämnda koncentration av cancervården är en strävan att höja kvaliteten, skapa en mer jämlik vård nationellt, effektivisera handläggningen av patienter och ge bättre förutsättningar för forskning och utveckling.

Exempel på fall som bör koncentreras till NVE är:

- Skelettsarkom hos barn och unga patienter
- Skelett- och mjukdelssarkom i kotpelare och bäcken
- Vissa avancerade onkologiska behandlingar

Se även:

https://www.cancercentrum.se/globalassets/vara-uppdrag/nivastrukturering/remisser-och-beslutsunderlag/omgang-4/beslutsrekommendation_natns_sarkom_8feb18.pdf?v=86b8b18c37894a518bfa39a79479ab36

Patienter som lämpar sig för behandling på NVE enligt ovan remitteras från primärt regionalt handläggande center till en NVE. Vilka delar i handläggning och behandling som sker på NVE respektive regionalt remitterande center avgörs från fall till fall och diskuteras vid nationell multidisciplinär konferens.

Nationell multidisciplinär konferens (nMDK)

Den nationella multidisciplinära konferensen är det tillfälle då specialister från olika verksamheter vid landets sarkomcenter möts via videolänk, och mot bakgrund av samlade data om patienten gemensamt rekommenderar en behandlingsstrategi. Nationella multidisciplinära konferenser är ett avgörande moment i patientens vårdprocess som förväntas höja kvaliteten på vården. Målet är att alla patienter med ett nydiagnostiserat högmalignt skelettsarkom, samt vissa övriga skelett-och mjukdelssarkom, skall passera en nMDK. Konferenserna hålls på måndagar varannan (udda) vecka.

a. Fysiska resurser

Alla sarkomcenter har multidisciplinärt organiserade ortopediska och onkologiska verksamheter inom såväl vuxen- som barnsjukvård. Vård- och operationsavdelningar med ändamålsenliga lokaler och utrustning finns.

Enheterna har tillgång till modern diagnostik, såsom datortomografi, MRI, ultraljud, PET-CT radiologiskt assisterade biopsier, molekyllär/genetisk analys samt processansvariga radiologer och patologer.

Kompleta onkologiska verksamheter för barn och vuxna med specialiserad sarkominriktning finns på alla sarkomcenter. Beroende av typ av sarkomsjukdom kan såväl cytostatikabehandling som strålbehandling vara aktuell.

b. Personalresurser/multidisciplinärt samarbete

Alla enheter har en processansvarig läkare, koordinator och kontaktsjuksköterskor som kan kontaktas vid frågor och diskussionsbehov.

Omhändertagande av patienter med sarkom sker multidisciplinärt. Avseende den kirurgiska delen av behandlingen har enheterna ett etablerat samarbete med ett flertal olika verksamheter inom respektive center såsom thoraxkirurgi, kärlkirurgi, bukkirurgi, plastikkirurgi mfl.

Det finns tillgång till kurator, fysioterapeut, arbetsterapeut och dietist vid samtliga center.

c. Nätverk (struktur för regelbunden återkoppling och dialog med remittenter och mellan center)

Kontaktvägar mellan samtliga regionala sarkomverksamheter i landet liksom remissvägar mellan sjukvårdsinstanser inom respektive region är väl etablerade sedan tidigare.

Återkoppling mellan ursprunglig remittent och regionalt center sker antingen per telefon eller brevlades.

I denna skrift anges kontaktuppgifter till ansvariga läkare, koordinators och kontaktsjuksköterskor vid de olika sarkomcentren i landet.

Vid remittering till NVE sker överflyttning, avtal avseende behandlingsupplägg och uppföljning, mellan remitterande och mottagande center enligt överenskommelse från fall till fall. Specialistvårdsremiss bifogas remissen.

d. Forskning

Alla center har pågående forskningsaktivitet i form av klinisk, patientnära, forskning och även preklinisk, och translationell forskning.

Gemensamma multicenterstudier bedrivs fortlöpande nationellt och inom Norden via Skandinaviska Sarkomgruppen.

e. Externa riktade utbildningsinsatser

Utbildning av läkarstudenter och fysioterapistudenter pågår regelbundet vid samtliga nationella center men även vid regionala sarkomcenter. ST-kurser för blivande ortopedier ges årligen.

Utbildningsinsatser görs regelbundet inom regional sjukhus- och primärvård.

2. Resultat

Samtliga fem center och Uppsala universitetssjukhus registrerar alla nydiagnostiserade sarkom och uppföljning efter avslutad behandling i ett nationellt kvalitetsregister (INCA) i regi av RCC. I INCA registreras kvalitetsparametrar så som överlevnad, återfall och typ av behandling som har givits.

På Regionalt Cancercentrum i Samverkan (<https://www.cancercentrum.se/samverkan>) redovisas för tillfället ledtider enligt standardiserat vårdförlopp (SVF, se nedan). Data är öppna och tillgängliga för alla. Senare är det tänkt att ytterligare kvalitetsindikatorer som registreras i INCA skall redovisas här.

3. Remiss till regionalt sarkomcenter respektive nationella vårdenheter

Tidig utredning och behandling är avgörande för utfallet av behandlingen av sarkom. I det nationella vårdprogrammet respektive SVF-dokumentet som finns via RCC:s hemsida finns en lättillgänglig och tydlig instruktion om vilka symptom (så kallade alarmsymptom) som bör leda till misstanke om sarkom och föranleda remiss till sarkomcenter samt start av SVF:

[https://www.cancercentrum.se/globalassets/cancerdiagnoser/sarkom/wardprogram/nationellt-wardprogram-skelett-mjukdelssarkom-2017-11-22.pdf?v=d984cde9a12a467e94fc50d9cb6da2e2](https://www.cancercentrum.se/globalassets/cancerdiagnoser/sarkom/vardprogram/nationellt-wardprogram-skelett-mjukdelssarkom-2017-11-22.pdf?v=d984cde9a12a467e94fc50d9cb6da2e2)

<https://www.cancercentrum.se/samverkan/cancerdiagnoser/sarkom/skelett-och-mjukdelssarkom/wardforlopp/gallande-wardforlopp/introduktion/>

Rekommendationer i korthet:

En mjukdelsresistens med en av följande egenskaper bör föranleda remiss till sarkomcenter, såvida MRT inte visar ett lipom:

- Storlek över 5 cm

- Subfasciell (djup) lokalisation, oavsett storlek
- Alla mjukdelstumörer i extremiteter och bålvägg hos barn bör remitteras till sarkomcenter oavsett storlek.

För skelettumörer saknas entydiga kriterier för vilka symptom eller fynd som bör remitteras till sarkomcenter, men följande kan rekommenderas:

- Smärta som kan härledas till skelettet, palpabel resistens eller andra symptom utan säker förklaring bör föranleda konventionell röntgenundersökning.
- Vid normal röntgenundersökning och persisterande symptom utan säker förklaring bör patienten följas upp med ny bedömning, konventionell röntgen och MRT.
- Vid misstanke om primär skelettumör skall patienten skyndsamt remitteras till sarkomcenter.

Primär utredning

En basal utredning av **mjukdelssarkom** omfattar följande steg:

- Fysikalisk undersökning
- Vävnadsbunden diagnostik (biopsi), skall utföras på sarkomcenter
- MRT av tumörlokal med: Koronal STIR sekvens med stort fönster, helst med palpabelt landmärke med i bilden. Axial T1 viktat sekvens (utan fettundertryckning) och axial T2 viktat sekvens (utan fettundertryckning). T1 och T2 sekvenserna skall vara identiska avseende snittens tjocklek och täckning. Kontrast behövs i regel ej användas som rutin.
- DT thorax

En basal utredning av **skelettsarkom** omfattar följande steg:

- Fysikalisk undersökning
- Vävnadsbunden diagnostik (biopsi), skall utföras på sarkomcenter
- Konventionell röntgen där hela det involverade benet är avbildat.
- MRT av tumörlokal med samma MRT protokoll som vid mjukdelstumörer enligt ovan.
- DT thorax

* Skelettscintigrafi eller PET-DT

Remisser

Tröskeln för att remittera till sarkomcenter skall vara låg och ett stort antal remisser med misstänkta sarkom i förhållande till verifierade sarkom accepteras i syfte att andelen orörda sarkom som primärt behandlas på ett sarkomcenter skall vara så hög som möjlig. Det är inget krav att MRT har utförts innan remiss skickas, men är en klar fördel. Remisser bedöms dagligen vid samtliga center. För att remissbedömningen skall bli bäst möjlig och behandlingen skall kunna ske utan fördröjning bör remissen innehålla följande:

- anamnes, ange särskilt symptom eller fynd som ligger till grund för välgrundad misstanke (storlek, läge och tillväxt)
- företagen utredning

- allmäntillstånd och samsjuklighet
- tidigare sjukdomar och behandlingar, särskilt maligniteter
- längd och vikt
- basal labutredning/prover
- läkemedel (särskilt direktverkande antikoagulantia, warfarin eller metformin)
- social situation, eventuella språkhinder eller funktionsnedsättningar
- kontaktuppgifter för patienten inklusive aktuella telefonnummer
- uppgift om att patienten är informerad
- uppgifter för direktkontakt med inremitterande (direktnummer).

4. Nationell MDK

Ordförandecenter roterar årligen mellan befintliga NVE.

Från och med 1. Jan 2019 är Karolinska Universitetssjukhuset ordförandecenter för nMDK.

Mall för anmälan till nationell konferens finns i slutet av dokumentet*.

Information och instruktioner avseende anmälan till nMDK :

När: nMDK hålls varannan måndag ojämnt kl. 15.30-16.15.

Deltagare: Alla svenska sarkomcenter

Hur: Regionalt- eller nationellt center anmäler via nMDK-remiss som skickas/faxas till ordförandecenter (Sarkomcenter KS första året) med uppgifter om klinik (var remisen kommer ifrån), relevant radiologi (bilder länkas) och patologi, samt vilket datum för nMDK som diskussion önskas. Det skall också framgå om man önskar att bildmaterialet skall demonstreras av radiolog från sarkomcenter som håller i konferensen, dvs om man inte har egen radiolog närvarande som kan demonstrera bildmaterialet.

Remiss/anmälan måste vara faxad till ordförandecenter senast onsdag kl. 0900 veckan före konferensen.

Mejl skickas till asle.hesla@sll.se med patientens födelseår, diagnos och frågeställning.

Senast måndag förmiddag inför konferens skickas meddelande till alla som anmält sig till sändlista om aktuella patienter (avkodat) och frågeställning.

På själva konferensen redogör anmälande sarkomcenter för sjukhistorien och frågeställning. Anmälande sarkomcenter ansvarar också för demonstrationen av bildmaterialet, såvida man inte har önskat att bilderna skall demonstreras av ordförandecenter.

Anmälande sarkomcenter, ordförandecenter och den NVE som kommer att utföra behandlingen dokumenterar rekommendation från nMDK.

Vad skall tas upp: Nydiagnostiserade osteo- och Ewingsarkom samt patienter med sarkomsjukdom av mer komplicerad karaktär som bedöms ha nytta av en nationell multidisciplinär diskussion. Frågeställningen kan gälla kirurgi, onkologi eller patologi.

Kontaktinformation:

videolänk KS: 1 019 140

Sarkomcenter Karolinska Universitetssjukhuset: fax 08–51774699 / Tel. 08-51772264

Asle Hesla: Tel: 0702873913, alternativt 08–51772517

5. Utskrivning

Så snart patienten är stabil och i skick för transport efter operation eller annan behandling så kommer patienten att remitteras till respektive regional enhet eller hemsjukhus.

Telefonkontakt mellan patientansvarig läkare och jourhavande/ansvarig läkare på mottagande sjukhus skall tas dagen innan planerad överflyttning.

Följande dokument får patienten med sig: utskrivningsanteckning med medicinordinationer, ordinationer till suturtagning, hur och av vem patologiresultat levereras, planerad initial rehabilitering samt förslag till tid och plats för uppföljande kontroll (se även avsnittet uppföljande kontroll).

Återremittering, aktiv överlämning, skall ske mellan kontaktsjuksköterska vid respektive sjukhus/enhet.

Behandlande center har ett stort intresse av att få återkoppling med kopia på besöksanteckning i samband med de första kontrollerna efter avslutat behandling och vid eventuella komplikationer.

6. Komplikationer

Komplikationer som uppstår efter utskrivning från behandlande sarkomcenter, skall hanteras i samråd med det behandlande sarkomcentret. Komplikationer efter genomgången behandling, oavsett om de kräver kirurgisk eller specifik medicinsk åtgärd eller ej, behöver dock inte nödvändigtvis ske på det behandlande sarkomcentret. Tillsammans avgör således behandlande sarkomcenter och hemortssjukhuset i varje enskilt fall var patientens komplikationer bör behandlas.

7. Uppföljning

Uppföljning sker i enlighet med nationellt vårdprogram (se länk i Appendix). Kontrollerna kan ske på hemortssjukhuset, förutsatt att sjukhuset har läkare med kunskap om och erfarenhet av sarkom. Tröskeln för att kontakta behandlande sarkomcenter vid eventuella frågor skall dock vara låg. Syftet med uppföljningen är att diagnostisera behandlingsbara recidiv, eventuella biverkningar, följa upp rehabiliteringsinsatser och ge patienten stöd i återgång till vardag och arbetsliv.

All uppföljning ska rapporteras till nationella kvalitetsregistret för sarkom.

Återfall av sarkom kan i många fall botas, och återfallen skall handläggas på eller i samråd med ett sarkomcenter.

8. Centerspecifika uppgifter, kontakter

NVE, Sarkomcenter Göteborg, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

VO tumörortopedi vuxen och barn

Överläkare Peter Bergh
Kontaktuppgift: peter.bergh@vgregion.se

SVF ansvarig läkare: David Wennergren
Kontaktuppgift: david.wennergren@vgregion.se

Överläkare Mikael Dalen
Kontaktuppgift: mikael.dalen@vgregion.se

Överläkare Christina Berger
Kontaktuppgift: christina.berger@vgregion.se

Kontakt 8-16 vardagar, jourtid primärjouren ortopedi Sahlgrenska sjukhuset 031-3421000vx

Koordinator: Lena Ström 031-3428645

Kontaktsköterskor : Adnan Veletanlic och Susanna Österberg 031-3426996

Vårdavdelning 16 ortopedkliniken Sahlgrenska sjukhuset 031-3421016

Remisser faxas till Kontaktpunkten, remissportalen faxnr:031-278153, tel:031-3433704

VO vuxenonkologi

Ansvarig Läkare: Lina Hansson

VO barnonkologi

Ansvarig läkare. Gustav Östlund

NVE, Sarkomcenter Lund, Skånes Universitetssjukhus:

VO Ortopedi, Sektion Barn och Tumör

Ansvarig läkare: Fredrik Vult von Steyern, överläkare, docent

Email: Fredrik.VultvonSteyern@skane.se Tel: 046-176975

Koordinator : Monica Lindgren

Fax: 046-176162 Tel: 046-17 20 61

Email: Monica.Lindgren@skane.se

Kontaktsjuksköterskor:

Sandra MrKonjic

Email: sandra.mrkonjic@skane.se Tel: 046-175347

Christina Antonsson

Email: christina.antonsson@skane.se Tel: 046-175329

Läkare:

Iman Ghanei, specialistläkare

Email: Iman.ghanei@skane.se Tel: 040-332669

Emelie Styring, specialistläkare, med dr

Email: emelie.styring@skane.se Tel: 046-171518

Övriga kontakter

Vårdavdelning 11, Ortopedi (vuxna patienter) 046-17 24 11

Vårdavdelning 62, BUS (barn) Tel: 046-178051

Verksamhetschef: Magnus Eneroth Email: magnus.eneroth@skane.se

Sektionschef: Henrik Lauge-Pedersen Email: Henrik.L.Pedersen@skane.se

Konsult , ortopedisk tumörkirurgi: 046-172856

Kontakt 8-16 vardagar : Koordinator (se ovan) eller direkt till konsult enligt ovan.

Kontakt jourtid: Primärjour Lund 046-17 57 76 med hänvisning till bakjour vid behov.

Ansvar året runt:

Ortopedisk tumörspecialist är tillgänglig måndag till fredag 8-16 och nås via koordinator alt konsulttelefon. På jourtid kontakt via ortopedi i Lunds primärjour (telefon se ovan) som kan förmedla kontakt till bakjouren. Vid behov vidare kontakt med ortopedisk tumörkirurg.

Boendemöjligheter:

Enkelrum kan i vissa fall erbjudas så att anhörig kan vara med. Annars finns tillgång till patienthotell. Hjälps med kontakt via koordinator eller kontaktsjuksköterska.

VO Onkologi (vuxna), sektion sarkom

Ansvarig läkare

Marie Ahlström, överläkare, sektionschef

Email: marie.ahlstrom@skane.se Tel: 046-177435

Kontaktsjuksköterskor

Tel: 046-176072, vardagar

Svetlana Mårtensson

Email: svetlana.martensson@skane.se

Annica Palmgren,

Email: annica.palmgren@skane.se

Läkare

Karolina Bogefors, specialistläkare, med dr
Email: karolina.bogefors@skane.se Tel: 040-332649
Mikael Eriksson, överläkare, docent
Helena Nyström, specialistläkare
E-mail: Helena.nystrom@skane.se Tel: 046-177520
Henrik Cederleuf
Email: Henrik.cederleuf@skane.se Tel: 046-177828

Verksamhetschef: Silke Engelholm

Kontakt

I första hand kontaktsjuksköterskor, dagtid (se ovan).
Övriga tider avd 87, se nedan

Avdelning 87, Tel: 046-172487

VO Barnonkologi

Ansvarig läkare

Patrik Romerius, överläkare, med dr

Email: Patrik.Romerius@skane.se Tel: 046-178328

Kontaktsjuksköterska

Vg kontakta avd 64 (se nedan)

Vårdavdelning 64, BUS Tel: 046-178064

Jour, Barnonkologi Tel: 0705-172491

Verksamhetschef: Jacek Toporski

Sektionschef : Anders Castor

NVE , Sarkomcenter Karolinska Universitetssjukhuset, Stockholm

Patientflöde Muskuloskeletala Tumörer/Patientområde Rekonstruktiv Ortopedi

Ansvarig läkare: Patientflödeschef Asle Hesla, Biträdande överläkare

Kontaktuppgifter: Email: asle.hesla@sll.se; tel 08-51772517

Docent Otte Brosjö, Överläkare

Kontaktuppgifter: Email: otte.brosjo@sll.se; tel 08-5177 2723

Professor Henrik Bauer, Överläkare

Kontaktuppgifter: Email: henrik.bauer@sll.se; tel 08-5177 2671

Specialistläkare Panagiotis Tsagkozis, Medicine doktor

Kontaktuppgifter: Email: panagiotis.tsagkozis@sll.se; tel 072 2542196

Kontaktsjuksköterska: Helen Lernald
Kontaktuppgifter: Email: helen.lernald@sll.se; tel 08-5177 2264

Undersköterska: Annika Holm Kontaktuppgifter:
Email: annika.g.holm@sll.se; tel 08-5177 2264

Sekreterare: Kristin Nilsson
Kontaktuppgifter: Email: kristin.a.nilsson@sll.se; 08 5177 4999

Vårdavdelning (vuxna patienter): B8:17, Tel: 08-51775844

Vårdavdelning (ortopedi barn/onkologi barn): C10:33/C12:33 Tel: 08-51770000

Remisser faxas till: 08-517 74699

Kontaktsjuksköterska är tillgänglig på telefon 08-51772264 måndag till torsdag 08–17 och fredagar 08–14. Jourtid kan ortopedjouren kontaktas på 08–51771371 eller via Karolinskas Växel: 08–51770000.

Onkologi

Patientflödeschef: Christina Linder Stragliotto

Kontaktuppgifter: Email: christina.linder-stragliotto@sll.se ; Tel 0725808633

Specialistläkare: Antroula Papakonstantinou

Kontaktuppgifter; antroula.papakonstantinou@sll.se ; Tel 46 700000

Specialistläkare: Li Jalmsell

Kontaktuppgifter; li.jalmsell@sll.se ; Tel 46 700000

Barnonkologi

Kontaktansvarig Läkare: Jonas Karlén, Överläkare

Kontaktuppgifter: Email: jonas.karlen@sll.se ; Tel: 08-51770000

Boendemöjligheter

Elite Hotel Carolina Tower ligger vid Eugeniavägen 6, i direkt anslutning till Karolinska Universitetssjukhuset. Hjälp med kontakt via kontaktsjuksköterska.

Onkologi

Läkare

Maja Zemmler maja.zemmler@regionostergotland.se

Röntgen

Läkare

Maria Lindblom maria.lindblom@regionostergotland.se

Regionalt Sarkomcenter Norrlands Universitetssjukhus, Umeå.

Läkare vid ortopedkliniken och onkologkliniken nås via växel 090 7850000

Läkare vid pediatrik onkologi, barnonkologjour: 070 5650667

Ortopedkliniken

Tumöransvarig läkare nås via vx 090 7850000

Sektionsledare tumörortopedi:

Mehdy Farhang, Överläkare,

Email: mehdy.farhang@regionvasterbotten.se

Kontaktsjuksköterska, koordinator:

Maria Segerstedt

Fax 090-12 15 41, Tel. 090 7850992

Operationskoordinatorer:

Helena Karlsson Tel. 090 785 1734

Elisabeth Sjöholm Tel. 090 785 1885

Vårdavdelning

Ortopedavd. 2

Tel 090-7851700

Läkare:

Mehdy Farhang, Överläkare,

Email: mehdy.farhang@regionvasterbotten.se

Richard Löfvenberg, Överläkare, Docent

Email: richard.lofvenberg@regionvasterbotten.se

Sertac Topashafizoglu, specialistläkare

Email: sertac.topashafizoglu@regionvasterbotten.se

Ortopedavdelning 2 -

Tel 090 7850000

Boende, patienthotell:

Patienthotell Björken, [090-10 87 00](tel:090-108700)

Bokas via kontaktsjuksköterska eller operationskoordinator

Cancercentrum, Norrlands Universitetssjukhus

Sektionsledare sarkom:

Karin Papworth, Överläkare

Email: karin.papworth@regionvasterbotten.se

Läkare

Karin Papworth, Överläkare

Email: karin.papworth@regionvasterbotten.se

Ann-Sofie Johansson, Överläkare, MD

Email: AnnSofie.Johansson@regionvasterbotten.se

Anna Näslund, Överläkare

Email: anna.naslund@regionvasterbotten.se

Martin Erlanson, Överläkare, MD

Email: martin.erlanson@regionvasterbotten.se

Kontaktsjuksköterska

Annica Pettersson

Email: annica.pettersson@regionvasterbotten.se

Tel: 090-7850605 alt 070-276 57 86

Karin Gabrielsson (Polikliniska patienter)

Email: Karin.gabrielsson@regionvasterbotten.se

Tel: 090-7850566 alt 090-7850557

Maria Perman Johansson (Polikliniska patienter)

Email: maria.perman.johansson@regionvasterbotten.se

Tel: 090-7850566 alt 090-7850557

Vårdavdelning Team E - Grön

Fax 090 778817

Tel 090-7850605

Boende, patienthotell:

Patienthotell Björken, [090-10 87 00](tel:090-108700)

Bokas via kontaktsjuksköterska

Pediatrik onkologi,, Norrlands Universitetssjukhus

Läkare vid pediatrik onkologi, barnonkologjour: 070 5650667

Sektionschef

Ulrika Norén Nyström, Överläkare, MD

Email: ulrika.noren.nystrom@regionvasterbotten.se

Läkare

Caroline Björklund, Överläkare

Email: caroline.bjorklund@regionvasterbotten.se

Mattias Mattsson, Överläkare

Email: mattias.mattsson@regionvasterbotten.se

Frans Nilsson, specialistläkare,

Email: frans.nilsson@regionvasterbotten.se

Ulrika Norén Nyström, Överläkare, MD

Email: ulrika.noren.nystrom@regionvasterbotten.se

Per Erik Sandström, Överläkare, MD

Email: pererik.sandstrom@regionvasterbotten.se

Tel. 070 6182249

Kontaktsköterska

Individuella kontaktsköterskor för varje pat

Vårdavdelning - barnavd 3

Tel. 090 7850250

Fax 090 120631

Koordinator

Britt-Louise Mikaelsson

Email: brittlouise.mikaelsson@regionvasterbotten.se

Tel 090 7850263

Fax 090 120631

*Mall för anmälan till nationell sarkomkonferens

Anmälände klinik	Konferens datum	Födelseår	Patologi	Radiologi	Presenterar bilder	Frågeställning

Faxas till Sarkomcentrum KS fax: 08-51774699

Tel 08-51772264

Mejl: asle.hesla@sll.se

8. Appendix, länkar

1. https://www.cancercentrum.se/globalassets/vara-uppdrag/nivastrukturering/remisser-och-beslutsunderlag/omgang-4/beslutsrekommendation_natns_sarkom_8feb18.pdf?v=86b8b18c37894a518bfa39a79479ab36
2. [https://www.cancercentrum.se/globalassets/cancerdiagnoser/sarkom/wardprogram/nationellt-wardprogram-skelett-mjukdelssarkom-2017-11-22.pdf?v=d984cde9a12a467e94fc50d9cb6da2e2](https://www.cancercentrum.se/globalassets/cancerdiagnoser/sarkom/vardprogram/nationellt-wardprogram-skelett-mjukdelssarkom-2017-11-22.pdf?v=d984cde9a12a467e94fc50d9cb6da2e2)
3. <https://www.cancercentrum.se/samverkan/cancerdiagnoser/sarkom/skelett-och-mjukdelssarkom/wardforlopp/gallande-wardforlopp/introduktion/>