

		<b>Medisinsk serviceklinikk</b>		<b>Generelt dokument</b>	
<b>Klinisk-patologisk konferanse, Leger. Avd. for patologi SSK</b>				Side 1 av 1	
Dokumentplassering: <b>II.MSK.Pat.2.6-3</b>		Godkjent dato: <b>01.05.2023</b>	Gyldig til: <b>01.05.2025</b>	Dato endret: <b>01.05.2023</b>	Revisjon: <b>6.00</b>

Medisinsk serviceklinikk/Avd for patologi SSK/Pasienter og brukere/Legeprosedyrer

DISTRIBUSJONSLISTE: EK

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Endret fra Sympathy til LVMS

## HENSIKT

Beskrive hvordan møter mellom kliniske avdelinger og Avd. for patologi gjennomføres og dokumenteres.

## OMFANG

Overleger og LIS ved Avd. for patologi

## BAKGRUNN

Det avholdes regelmessige konferanser mellom Avd. for patologi og de kliniske avdelingene. Bakgrunnen for dette er dels et læringsaspekt og dels gjennomgang av prinsipielt viktige og interessante kasus. Slik gjennomgang er del av samarbeid mellom Avd. for patologi og de kliniske avdelingene, som del av "multidisiplinære team", "MDT", der Avd. for patologi sine prøvesvar er det sentrale i denne sammenhengen.

## UTFØRELSE

- Avd. for patologi mottar en liste over aktuelle pasienter som skal diskuteres på førstkommande møte. En slik liste skal være avdelingen i hende minst en uke før møtet.
- Pasientdata, inkludert problemstilling og relevante prøvenummer skal oppgis i slike lister.
- Ansvarlig lege leverer lista på merkantil enhet for registrering i LVMS.
- Etter møtet skal merkantil enhet få lista tilbake med opplysning om hvilke kasus som er diskutert/ikke diskutert for registrering av faktisk dato i LVMS.
- Avd. for patologi tar ansvar for en gjennomgang av pasient historikken for å se om det er tidligere prøver hos de respektive pasientene som kan være av interesse i et helhets perspektiv. Oftest vil dette som regel dreie seg om prøver som er tatt for inntil 3 og maksimalt 5 år siden. Et unntak er prøver med kreft, der det er velkjent at metastaser kan oppstå etter et langt intervall.
- Demonstrasjonsansvarlig lege(er) har ansvaret for å gjennomgå de relevante preparatene i forkant av demonstrasjonen.
- Dersom det viser seg at en slik gjennomgang synliggjør nye funn, som ikke tidligere er registrert i besvarelsen(e), må dette redegjøres for i den nyeste prøven på pasienten. Det må også eventuelt lages kompletterende svar for tidligere prøver avhengig av alvorlighetsgraden.
- En slik revisjon kan gjøres ved å diskutere kasus med den eller de av kollegaene som har hatt ansvaret for de tidligere prøvene. Alternativt kan prøven(e) fremvises og diskuteres på det daglige problemkasusmøtet. Se " [Diskusjon av problemkasus. Leger, Avd. for patologi SSK](#)
- En dokumentasjon av slik revisjon må gjøres analogt med diskusjon av problemkasus.

## Kryssreferanser:

[II.MSK.Pat.2.6-2](#)

[Diskusjon av problemkasus. Leger, Avd. for patologi SSK](#)

## Eksterne referanser:

Dokumentet skal verifiseres av medisinsk ansvarlig overlege.

DokumentID: D34165

Utarbeidet av: <b>Medisinsk faglig rådgiver Rolf Bruun Bie</b>	Fagansvarlig: <b>Rolf Bruun Bie</b>	Godkjent av: <b>Avdelingssjef Hilde Bjørnestøl Hansen</b>	Verifisert av: <b>01.05.2023 - Linda Kvelland Skaara</b>
---	--	--	---