

Handläggare
Pernilla Möller & Ann Boge Cancersamordnare

Dokumentdatum
2017-04-25

Giltig från
2022-11-04

Dokumentnummer
23-2095

Dokumentansvarig
Region Sörmland

Dokumentkategori
Vårdrutin

Revisionsnummer
02

Björn Persson, Ordförande i LPO Cancer

Livmoderkroppscancer, Standardiserat vårdförlopp, SVF, kortversion för primärvården

Ett eller flera av följande ska föranleda **misstanke**:

- postmenopausal blödning
- nyttillkomna menorragier/metrorragier hos pre-/perimenopausal kvinna, som inte svarar på sedvanlig behandling
- pyometra/hematometra
- avvikande flytningar utan annan uppenbar orsak hos peri-/postmenopausal kvinna.

Vid misstanke ska patienten remitteras till gynekolog (filterfunktion) enligt nedan.

Inför remiss till gynekolog (filterfunktion), **informera om**

- att det finns anledning att utreda eventuell bakomliggande gynekologisk sjukdom
- att patienten kan komma att kallas till utredning snabbt och därför bör vara tillgänglig på telefon
- att sjukvården ofta ringer från dolt nummer.

Ge informationen vid ett fysiskt möte om ni inte har kommit överens om annat. Försäkra dig om att patienten har förstått innehållet i och betydelsen av informationen

Remissen till gynekolog (filterfunktion) ska innehålla:

- frågeställning: gynekologisk cancer?
- anamnes, ange särskilt
 - symtom eller fynd som ligger till grund för misstanke
 - ev. företagen utredning
 - tidigare sjukdomar och behandlingar
 - läkemedel (särskilt metformin, trombocythämmare eller antikoagulantia)

Handläggare
Pernilla Möller & Ann Boge Cancersamordnare

Dokumentdatum
2017-04-25

Giltig från
2022-11-04

Dokumentnummer
23-2095

Dokumentansvarig
Region Sörmland

Dokumentkategori
Vårdrutin

Revisionsnummer
02

Björn Persson, Ordförande i LPO Cancer

- social situation, eventuella språkhinder eller funktionsnedsättningar
- kontaktuppgifter för patienten inklusive aktuella telefonnummer
- uppgifter för direktkontakt med inremitterande (direktnummer).

Det här händer hos gynekologen (filterfunktionen): Gynekologen utför en gynekologisk undersökning med transvaginalt ultraljud, ev. även endometriebiopsi.

Välgrundad misstanke föreligger vid ett eller flera av följande:

- förtjockad slemhinna ≥ 5 mm eller omätbar slemhinna hos postmenopausal kvinna med blödning eller avvikande flytning
- kliniskt eller bilddiagnostiskt fynd tydligt talande för gynekologisk cancer
- histopatologiskt fynd visande endometriecancer eller ingivande misstanke om endometriecancer (hyperplasi med atypi).

Välgrundad misstanke kan fastställas i primärvården vid bilddiagnostiskt fynd tydligt talande för gynekologisk cancer ("överraskningsfynd"). Patienten ska då omedelbart remitteras till utredning enligt standardiserat vårdförlopp. Vart remissen ska skickas beslutas lokalt. Använd samma remissinnehåll som vid misstanke.

Handläggare
Pernilla Möller & Ann Boge Cancersamordnare

Dokumentdatum
2017-04-25

Giltig från
2022-11-04

Dokumentnummer
23-2095

Dokumentansvarig
Region Sörmland

Dokumentkategori
Vårdrutin

Revisionsnummer
02

Björn Persson, Ordförande i LPO Cancer

Förlopp/lokala moment: Livmoderkroppscancer

I detta förlopp kan inte välgrundad misstanke fastställas i primärvården men istället skall **KVÅ-kod Remissbeslut vid misstanke registreras** i läkaranteckning och allmänremiss: **VH305**

Remiss till gynekolog för bedömning (filterfunktion), informera patienten.

Remissinstans:

Kvinnokliniken MSE, KSK, NLN

Ansvarig verksamhetschef för förlopp:

Kvinnokliniken MSE/KSK

(Kontakt via SVF-kontakt, lista på Insidan, alt via telefon-vx.)

Patientinformation om utredningsförloppet kan skrivas ut via Insidan från Cancercentrums hemsida, finns översatt till flera olika språk.

Information om hela vårdförloppet finns på Cancercentrums hemsida.