

Handläggare  
Pernilla Möller & ann Boge Cancersamordnare

Dokumentdatum  
2017-05-02

Giltig från  
2022-11-04

Dokumentnummer  
23-2096

Dokumentansvarig  
Region Sörmland

Dokumentkategori  
Vårdrutin

Revisionsnummer  
04

Beslutad av  
Björn Persson, ordförande i LPO Cancer

## Sköldkörtelcancer, standardiserat vårdförlopp, SVF, kortversion för primärvården

Följande ska föranleda **misstanke**:

- nyttillkommen eller växande fast knöl i sköldkörteln
- knöl i sköldkörteln
  - med förekomst av sköldkörtelcancer i släkten
  - med anamnes på joniserande strålning mot halsen
  - hos patienter < 20 eller > 60 år, speciellt hos män
  - med förstorade, malignitetsmisstänkta lymfkörtlar på halsen
- oförklarlig heshet, stämbandspares utan annan förklaring eller röstförändring hos en patient med struma
- PET-positivt fynd i sköldkörteln.

**Vid misstanke ska** patienten remitteras till ultraljud och finnålspunktion (filterfunktion).

**Observera:** Vid klinisk misstanke om odifferentierad (anaplastisk) sköldkörtelcancer (snabbt tillväxande, fixerad, hård knöl, eventuellt med andningspåverkan) ska patienten handläggas akut.

Inför remiss till ultraljud och finnålspunktion (filterfunktion), **informera om**

- att det finns anledning att göra undersökningen för att ta reda på om patienten har eller inte har cancer
- att patienten kan komma att kallas till utredning snabbt och därför bör vara tillgänglig på telefon
- att sjukvården ofta ringer från dolt nummer.

Handläggare  
Pernilla Möller & ann Boge Cancersamordnare

Dokumentdatum  
2017-05-02

Giltig från  
2022-11-04

Dokumentnummer  
23-2096

Dokumentansvarig  
Region Sörmland

Dokumentkategori  
Vårdrutin

Revisionsnummer  
04

Beslutad av  
Björn Persson, ordförande i LPO Cancer

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

**Svaret ska skyndsamt tas om hand.**

**Välgrundad misstanke föreligger vid minst ett av följande:**

- ultraljudsfynd talande för sköldkörtelcancer
- cytologiskt fynd med misstanke om sköldkörtelcancer (Bethesdakategori  $\geq$  IV).

**Om välgrundad misstanke föreligger** ska patienten omedelbart remitteras till utredning enligt standardiserat vårdförlopp. Vart remissen ska skickas beslutas lokalt.

Inför remiss till utredning (vid välgrundad misstanke), **informera om**

- att det finns anledning att göra fler undersökningar för att ta reda på om patienten har eller inte har cancer
- vad ett standardiserat vårdförlopp innebär och vad som händer i den inledande fasen
- 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

Handläggare  
Pernilla Möller & ann Boge Cancersamordnare

Dokumentdatum  
2017-05-02

Giltig från  
2022-11-04

Dokumentnummer  
23-2096

Dokumentansvarig  
Region Sörmland

Dokumentkategori  
Vårdrutin

Revisionsnummer  
04

Beslutad av  
Björn Persson, ordförande i LPO Cancer

**Remissen till ultraljud och finnålspunktion** (filterfunktion) ska innehålla:

- anamnes, ange särskilt
  - symtom eller fynd som ligger till grund för misstanke (lokalisering, tillväxt och duration)
  - företagen utredning
  - eventuella språkhinder eller funktionsnedsättningar
- kontaktuppgifter för patienten inklusive aktuella telefonnummer
- uppgifter för direktkontakt med inremitterande (direktnummer).

**Remissen till utredning** (välgrundad misstanke) ska innehålla

- anamnes, ange särskilt
  - fynd som ligger till grund för välgrundad misstanke, inklusive Bethesdakategori om tillgängligt
  - företagen utredning
  - allmäntillstånd och samsjuklighet
  - tidigare sjukdomar och behandlingar
  - läkemedel (särskilt trombocythämmare eller antikoagulantia)
  - social situation, eventuella språkhinder eller funktionsnedsättningar
- lokalstatus, inkl. uppgift om stämbandsstatus bedömts
- kontaktuppgifter för patienten inklusive aktuella telefonnummer
- uppgifter för direktkontakt med inremitterande (direktnummer).

Följande har angivits som optimala ledtider i det standardiserade vårdförloppet:

Från	Till	Tid
Remissbeslut vid misstanke	Beslut välgrundad misstanke eller inte (genomförd filterfunktion)	14 kalenderdagar

Handläggare  
Pernilla Möller & ann Boge Cancersamordnare

Dokumentdatum  
2017-05-02

Giltig från  
2022-11-04

Dokumentnummer  
23-2096

Dokumentansvarig  
Region Sörmland

Dokumentkategori  
Vårdrutin

Revisionsnummer  
04

Beslutad av  
Björn Persson, ordförande i LPO Cancer

Beslut välgrundad misstanke	Välgrundad misstanke – remiss mottagen	3 kalenderdagar
-----------------------------	--	-----------------

#### **Förlopp/lokala moment: Sköldkörtelcancer**

Steg 1: SVF Ultraljud Tyreoidea med punktion till radiologen Mälarsjukhuset (norra och västra länsdelen) Radiologen Nyköping (södra länsdelen). Bifoga Cytologi remiss för punktion.

Steg 2 - Om misstanke bekräftas fortsatt med remiss till Kirurgkliniken Nyköpings lasarett gäller hela länet.

#### **Registrera KVÅ-kod i läkaranteckning och allmänremiss: VM010**

Märk remissen med SVF, tryck F8 för frastext under Önskad undersökning.

#### **Remissinstans:**

Kirurgmottagningen NLN

#### **Ansvarig verksamhetschef för förlopp:**

Kliniken för kirurgi och urologi NLN  
(Kontakt via SVF-kontakt, lista på Insidan, alt via telefon-vx.)

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

Information om hela vårdförloppet finns på Cancercentrums hemsida.