

Cancer i urinblåsa och övre urinvägar, standardiserat vårdförlopp, SVF, kortversion för primärvården

Välgrundad misstanke föreligger vid ett eller flera av följande:

- makroskopisk hematuri (vid ett eller flera tillfällen) hos individer 50 år eller äldre
- misstanke om urinblåsecancer eller tumör i övre urinvägarna vid bilddiagnostik eller cystoskopi i samband med annan utredning.

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

Observera att bakteriuri eller blodförtunnande medicinering inte minskar sannolikheten för att individer med makroskopisk hematuri enligt definitionerna ovan har en bakomliggande urinblåsecancer.

Individer med makroskopisk hematuri under 50 års ålder ska också utredas, men då risken för bakomliggande cancer är mindre utreds dessa patienter utanför det standardiserade vårdförloppet. Kvinnor 40 år och yngre med förstagångs hemorrhagisk cystit som blir symtomfria på behandling behöver inte utredas för tumör i urinkanalen, då mer än varannan förstagångsurinvägsinfektion har samtidig makrohematuri.

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

Handläggare
Pernilla Möller & ann Boge Cancersamordnare

Dokumentdatum
2016-06-03

Giltig från
2023-10-02

Dokumentnummer
23-2117

Dokumentansvarig
Region Sörmland

Dokumentkategori
Vårdrutin

Revisionsnummer
06

Beslutad av
Björn Persson, ordförande i LPO Cancer

- 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 utredning (vid välgrundad misstanke) ska innehålla

- anamnes, ange särskilt
 - symtom som ligger till grund för den välgrundade misstanken
 - samsjuklighet (särskilt diabetes och allergier)
 - tidigare sjukdomar och behandlingar
 - läkemedel (särskilt antikoagulantia och metformin)
 - längd och vikt
 - social situation samt eventuella språkhinder eller funktionsnedsättningar
- kontaktuppgifter för patienten inklusive aktuella telefonnummer
- uppgifter för direktkontakt med inremitterande (direktnummer).

Förlopp/lokala moment:

Cancer i urinblåsan och övre urinvägarna

SVF DT-urografi skickas samtidigt som remiss till urologen, skriv i SVF remissen att denna remiss är skickad

Registrera KVÅ-kod i läkaranteckning och i allmänremissen: **VK110**

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

Handläggare
Pernilla Möller & ann Boge Cancersamordnare

Dokumentdatum
2016-06-03

Giltig från
2023-10-02

Dokumentnummer
23-2117

Dokumentansvarig
Region Sörmland

Dokumentkategori
Vårdrutin

Revisionsnummer
06

Beslutad av
Björn Persson, ordförande i LPO Cancer

Remissinstans: Urologmottagningen MSE, KSK, NLN
Ansvarig verksamhetschef för förlopp: Kliniken för kirurgi och urologi NLN (Kontakt via VSF-kontakt, lista på Insidan, alt via telefon-vx.)

Patientinformation om utredningsförloppet kan skrivas ut från Insidan eller från RCC:s hemsida, finns översatt till flera språk.

Information om hela vårdförloppet finns på RCC:s hemsida