

Handläggare
Pernilla Möller & Ann Boge Cancersamordnare

Dokumentdatum
2016-06-03

Giltig från
2022-11-04

Dokumentnummer
23-2118

Dokumentansvarig
Region Sörmland

Dokumentkategori
Vårdrutin

Revisionsnummer
03

Beslutad av
Björn Persson, ordförande i LPO Cancer

Lungcancer, standardiserat vårdförlopp, SVF, kortversion för primärvården

Följande ska föranleda **misstanke**:

- nytillkomna luftvägssymtom (t.ex. hosta eller andnöd) med en varaktighet av 6 veckor hos rökare eller före detta rökare över 40 år
- bröst- eller skuldersmärta utan annan förklaring
- blodig hosta.

Vid misstanke ska patienten remitteras till lungröntgen eller DT (filterfunktion).

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

- att det finns anledning att göra fler undersökningar 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.

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 ett eller flera av följande:

- fynd vid bilddiagnostik som ger misstanke om lungcancer
- metastasfynd som ger misstanke om lungcancer
- upprepade blodiga hostor utan annan uppenbar orsak, även vid normal röntgen

Handläggare
Pernilla Möller & Ann Boge Cancersamordnare

Dokumentdatum
2016-06-03

Giltig från
2022-11-04

Dokumentnummer
23-2118

Dokumentansvarig
Region Sörmland

Dokumentkategori
Vårdrutin

Revisionsnummer
03

Beslutad av
Björn Persson, ordförande i LPO Cancer

- obstruktion av vena cava superior
- recurrenspar.

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

Oklart fynd vid lungröntgen och låg malignitetsmisstanke ska inte betraktas som välgrundad misstanke. Inremitterande bör remittera patienten till DT. Detta kan också ske på initiativ av röntgenavdelningen. Vid DT kan välgrundad misstanke uppstå eller misstanken avskrivas. Radiologisvar ska besvara frågeställningen om välgrundad misstanke eller ej.

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
- att det första steget i utredningen är en expertgranskning där man fattar beslut om fortsatt utredning
- att cancermisstanken eventuellt kan komma att avskrivas utan att patienten blir kallad till utredning
- vem som informerar patienten vid avskriven misstanke
- 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

Handläggare
Pernilla Möller & Ann Boge Cancersamordnare

Dokumentdatum
2016-06-03

Giltig från
2022-11-04

Dokumentnummer
23-2118

Dokumentansvarig
Region Sörmland

Dokumentkategori
Vårdrutin

Revisionsnummer
03

Beslutad av
Björn Persson, ordförande i LPO Cancer

annat. Försäkra dig om att patienten har förstått innehållet i och betydelsen av informationen

Remissen till bilddiagnostik (filterfunktion) ska innehålla:

- anamnes
- frågeställning: välgrundad misstanke lungcancer?
- uppgifter för direktkontakt med inremitterande (direktnummer).

Remissen till utredning (välgrundad misstanke) ska innehålla

- anamnes, ange särskilt
 - vad som ligger till grund för välgrundad misstanke och resultat av tidigare utredningar
 - aktuella symtom
 - allmäntillstånd
 - övriga sjukdomar och behandlingar
 - rökanamnes
 - läkemedel (särskilt trombocythämmare eller antikoagulantia)
 - social situation, eventuella språkhinder eller funktionsnedsättning
- Tillgång till (lung)röntgenbilder
- Längd, vikt och kreatinivärde med provtagningsdatum (ej äldre än 3 månader)
- information till patienten om varför remissen är skickad
- kontaktuppgifter för patienten inklusive mobiltelefonnummer
- uppgifter för direktkontakt med inremitterande (direktnummer).

Följande har angivits som optimala ledtider i det standardiserade vårdförloppet:

Från	Till	Tid
Remissbeslut vid misstanke	Remissankomst (filterfunktion)	1 kalenderdag

Handläggare
Pernilla Möller & Ann Boge Cancersamordnare

Dokumentdatum
2016-06-03

Giltig från
2022-11-04

Dokumentnummer
23-2118

Dokumentansvarig
Region Sörmland

Dokumentkategori
Vårdrutin

Revisionsnummer
03

Beslutad av
Björn Persson, ordförande i LPO Cancer

Remissankomst (filterfunktion)	Lungröntgen/DT (filterfunktion)	5 kalenderdagar
Lungröntgen/DT (filterfunktion)	Svar till remittenten	1 kalenderdag
Svar till remittenten	Beslut om välgrundad misstanke eller inte	3 kalenderdagar
Beslut välgrundad misstanke	Välgrundad misstanke – remiss mottagen	1 kalenderdag

Remittering

Vid misstanke.

Skickas remiss för vanlig lungröntgen på drop in eller motsvarande utan speciell märkning av remissen.

Vid välgrundad misstanke

Skickas remiss till Lungmottagningen MSE

Förlopp/lokala moment: Lungcancer
steg 1 Lungröntgen (blodig upphostning direkt steg 2). Om bekräftad misstanke fortsatt med steg 2 Remiss SVF DT thorax/övre buk skickas samtidigt som remiss till Lungkliniken.
Registrera KVÅ-kod i läkaranteckningen och i allmänremissen: VC010 Märk remissen med SVF, tryck F8 för frastext under Önskad undersökning

Handläggare
Pernilla Möller & Ann Boge Cancersamordnare

Dokumentdatum
2016-06-03

Giltig från
2022-11-04

Dokumentnummer
23-2118

Dokumentansvarig
Region Sörmland

Dokumentkategori
Vårdrutin

Revisionsnummer
03

Beslutad av
Björn Persson, ordförande i LPO Cancer

Remissinstans: Lungmottagningen MSE

Ansvarig verksamhetschef för förlopp: Infektions- och
Lungkliniken Sörmland (Kontakt via SVF-kontakter, lista på Insidan,
alt via telefon-vx)

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

Information om hela vårdförloppet finns på Cancercentrums hemsida.