

Screeningcellprover tagna hos privatgynekologer

Hitta i dokumentet

[Syfte](#)
[Bakgrund](#)
[Genomförande](#)
[Registrering](#)

[Uppföljning](#)
[Sammanfattning svarshandtering](#)
[Uppdaterat från föregående version](#)

Syfte

Syftet med vårdriktlinjen är att beskriva hanteringen av screeningcellprover som tas vid privat gynekologimottagning.

Bakgrund

Ett deltagande i screening sänker risken att få livmoderhalscancer med 90 %. Ett högt deltagande i screeningprogrammet är av största vikt för att åter få ett minskat insjuknande. Därför bistår privatgynekologerna kvinnohälsovården (KHV) med att ta screeningprover på de kvinnor som av annan anledning är hos dem, om det enligt NPCx kvalitetsregister indikerar att det är dags för förnyat prov (kompletterande provtagning).

Det finns ett nationellt vårdprogram där det sker övergång till primär HPV-screening.

[Gynekologisk cellprovtagning och självprov för HPV - RCC \(cancercentrum.se\)](https://cancercentrum.se/gynekologisk-cellprovtagning-och-sjelvprov-for-HPV-RCC)

[Nationella processregistret för cervixcancerprevention \(NPCx\) - RCC \(cancercentrum.se\)](https://cancercentrum.se/nationella-processregistret-for-cervixcancerprevention-NPCx-RCC)

Genomförande

Endast kvinnor i åldern 23–70 som är inom screeningintervallet där de i NPCx omfattas av kompletterande provtagning.

Provet tas på sedvanligt med spatel + endocervikalt borstprov. Screeningpappersremiss ifylls med all information.

<https://vardgivare.regionhalland.se/behandlingsstod/laboratoriemedicin/klinisk-patologi-och-cytologi-halland/remisser-klinisk-patologi-och-cytologi/>

Remissen följer provtagningsburken till Avdelningen för patologi och cytologi. Ingen ytterligare remiss skall skickas. Provtagaren ska ej själv ta ställning till vilket prov som är aktuellt att analyseras. När provtagningsburken med remiss anländer till Avd. för patologi och cytologi så ansvarar de för att remissinformationen överförs till regionalt hälsokallelsesystem (RHKS).

I de fall som ett kompletterande screeningprov tas hos kvinnan, som ska överföras till kontrollfil efter behandling, så ska det noteras tydligt på screeningremissen "kvinnan ska läggas i kontrollfil efter behandling" samt även ifylld kontrollfilsremiss bifogas.
<https://vardgivare.regionhalland.se/behandlingsstod/laboratoriemedicin/klinisk-patologi-och-cytologi-halland/remisser-klinisk-patologi-och-cytologi/>

Registrering

Nya kundnummer för privata vårdgivare finns upplagda. Då remissinformationen för screeningprover överförs till RHKS väljs rätt betalare per automatik. Screeningprover tagna av privata vårdgivare debiteras Ambulans, diagnostik och hälsa (ADH).

Uppföljning

Vid normalt prov kommer RHKS per automatik skicka hem ett standardbrev till kvinnan. Provtagaren får ej svar själv på screeningprovet. Svaret finns tillgängligt att se i NPCx. Vid avvikande prov som enligt vårdprogrammet behöver utredas skickas svaret vidare från Avd. för patologi och cytologi till Gynekologmottagningen KK Varberg, Gynekologmottagningen KK Halmstad eller Gynekologmottagningen Kungsbacka som ansvarar för att kalla kvinnan för vidare utredning/ provtagning. Detta gäller för kvinnor boende i Halland. Kvinnor som tagit cellprov i Halland men ej är boende här kommer om det blir aktuellt med omprov kallas till kopplad KHV.

Sammanfattning svarshantering

Normalt svar: skickas hem till kvinnan via RHKS.

Obedömbart prov: eftersom privata gynekologer ej har ett kallelseuppdrag kallar RHKS om henne till kopplad KHV.

Avvikande svar: Utredningsmeddelande skickas svar till kopplad Gynekologmottagning som kallar och svarar kvinnan.

Uppdaterat från föregående version

2024-07-05

Cytburken har bytt namn till NPCx.

Reviderat under Genomförande "eget prov" samt redaktionella förändringar av texten och länkar.

Under Uppföljning har hanteringen av prov via RHKS uppdaterats.

Under kapitel Sammanfattning har avvikande svar uppdaterats.

Tidigare versionshistorik

Ny regional vårdriktlinje