

Remiss till Diagnostiskt centrum Helsingborg (DC)

– fyra steg

1

Identifiera patient ≥ 18 år med ny-tillkomna besvär utan rimlig förklaring som inger misstanke om allvarlig sjukdom utan organspecifika fynd, utifrån följande symptom:

SVF AOS

(Standardiserat vårdförlopp - allvarliga organspecifika symtom som kan bero på cancer)

- Allmän sjukdomskänsla
- Uttalad oklar trötthet
- Aptitlöshet
- Större oavsiktlig viktnedgång, särskilt i kombination med andra symtom
- Långvarig oklar feber
- Oklara smärtor
- Patologiska laboratorievärden, t.ex. lågt blodvärde, förhöjt alkaliskt fosfat, förhöjd sänka eller förhöjt kalcium (vid järnbristanemi, se SVF tjock- och ändtarmscancer respektive matstrups- och magsäckscancer)
- Markant ökning av antalet kontakter med hälso- och sjukvården
- Markant ökning av läkemedelskonsumtionen

2

Utred patienten enligt följande:

- **Fördjupad anamnes:** Tidigare cancerdiagnos, ärftlighet och alkohol- och tobaksanamnes.
- **Status, särskilt:** inspektion av munhåla (särskilt tandstatus) och hud, palpation av buk, leder, lymfkörtlar, bröstkörtlar, testiklar, rektum samt hjärt- och lungstatus.
- **Dokumentation** av temperatur, längd, vikt och eventuell viktnedgång (storlek och tidsperiod)
- **Lab - SVF AOS:** Hb, LPK, TPK, Diff, S-Fe, B-12, Folat, Ferritin, Na, K, Kreatinin, eGFR, Albumin, Korrigerat Kalcium/Joniserat Kalcium, ASAT, ALAT, GT, LD, ALP, Bilirubin, PSA, TSH, (T3, T4), B-Glucos, Urinsticka, SR, CRP, S-Proteinprofil (S-Elektrofores), U-Proteinprofil (U-Elektrofores), möjligen fria lätta kedjor. S-Peth och ev. Anemiprover vid anemi.
- **Riktad undersökning:** Överväg exempelvis lungröntgen, gynekologisk undersökning, om det inte fördröjer förloppet

3

Om utredning enligt steg 2 inte ger misstanke om organspecifik diagnos finns en välgrundad misstanke om cancer enligt SVF AOS.

A) Remitterande läkare tar först ställning till om patienten har tillräckligt bra allmäntillstånd för att ha nytta av fortsatt utredning och behandling.
(Performance status enl. WHO/ECOG)

B) Remitterande läkare informerar patient och helst även närstående om att: (lämna även skriftlig info)

- Patienten har symtom/fynd som kan föreligga vid cancer och därför bör snabbt utredas enligt en bestämd rutin (SVF)
- Inledningsvis kallas patienten vanligen till rtg-undersökning inför läkarbesök på DC (inom 1-2 v).
- Patienten behöver vara tillgänglig på telefon och svara vid dolt/okänt nummer.
- Remissen ska innehålla dokumenterat samtycke till att utredande enhet tar del av journaluppgifter från andra vårdgivare.
- Journalkopior med status, aktuell medicinlista inkl. ev. komplementärmedicinska preparat och aktuella svar på AOS-prover med referensvärden samt ev annan diagnostik bifogas remiss.

C) Remitterande läkare tar kontakt med DC-läkare per telefon för avstämning innan remiss faxas.
Detta görs på telefon: 042 - 406 10 59.

D) Remiss märkt SVF AOS faxas till DC innehållande:

- Symtom, fynd och svar på utredning som föranleder remissen
- Aktuella/tidigare sjukdomar och behandlingar
- Alkohol och tobaksanamnes
- Status (se steg 2)

- Social situation
- Eventuella språkhinder (tolkbehov) eller funktionsnedsättningar
- Uppgift om vilken information patienten fått.
- Mobilnummer till patienten och närstående.
- Kontaktuppgifter och direkttelefonnummer till remitterande läkare

4

Vidare utredning på Diagnostiskt centrum

Mottagningen samarbetar med Röntgendiagnostik, Klinisk fysiologi, Patologi/cytologi, Dagkirurgiska enheten Hbg, VO Specialiserad närsjukvård och kirurgi, Palliativ vård och ASIH samt Regionalt cancercentrum Syd.

Målet att ställa diagnos på kortast möjliga tid. Vi strävar efter en snar, sammanhållen, trygg kontakt och utredning för att därefter lotsa patienten vidare till rätt vård och behandling.

DC är en mottagningsverksamhet under dagtid och är en del av verksamhetsområdet Specialiserad medicin.

Mottagningen finns i Olympiahuset, plan E, Helsingborgs lasarett.

Konsultation

Konsultera läkare på DC för att stämma av när det finns oklarheter i att till exempel tolka utredningsfynd och om patienten bedöms ha nytta av fortsatt utredning/behandling eller ej.

042 - 406 10 59

vardagar klockan 8:00 - 16:00