

Standardiserat vårdförlopp, cancer i urinblåsan och övre urinvägarna. Hälso- och sjukvård .

Innehåll

1.	Syfte och omfattning	1
2.	Allmänt	1
3.	Ansvar och roller	1
3.1.	Verksamhetschef/vårdenhetschef	1
4.	Beskrivning	2
4.1.	Primärvård/ HC	2
4.2.	Remisser	2
4.2.1.	Remiss till urologmottagningen	2
4.2.2.	Remiss till röntgen	3
4.3.	Information till patienten, kommunikation och delaktighet	3
5.	Plan för kommunikation och implementering	3
6.	Dokumentinformation	4
7.	Referenser	4

1. Syfte och omfattning

Dokumentet anger handläggningsrutiner inom primärvården för ett **Standardiserat vårdförlopp vid cancer i urinblåsan och övre urinvägarna** inom Region Gävleborg

Rutinen gäller för regiondrivna och privata hälsocentraler inom Region Gävleborg

2. Allmänt

Syftet med standardiserade vårdförlopp inom cancerområdet är att cancerpatienter ska uppleva en välorganiserad, helhetsorienterad professionell process utan onödig väntetid i samband med utredning, behandling och eftervård, rehabilitering och palliativ vård. Målet är att förbättra patienternas prognos och livskvalitet.

3. Ansvar och roller

3.1. Verksamhetschef/vårdenhetschef

Ansvarar för att rutinen blir känd och tillämpas på enheten

4. Beskrivning

4.1. Primärvård/ HC

Patient som kontaktar HC för makrohematuri bokas in på besök enl. rådande praxis. **Rådgivningssjuksköterskan eller annan utsedd person** säkerställer att läkaren får/har information om det standardiserade vårdförloppet för enligt innehållet i denna rutin.

Säkerställ att läkaren har tillgång till:

- Patientinformation om makrohematuri. [Information till dig som har blod i urinen](#)
- Patientbroschyren "Tobaksfri i samband med din operation" delas ut till tobaksbrukande patienter. Tryckt broschyr kan beställas på Region Gävleborgs hemsida: <http://www.regiongavleborg.se/informationsmaterial>
Patientinformationen finns även i Platina: [Tobak- och alkoholfri i samband med operation](#)
- Hälsodeklaration [Hälsodeklaration inför operation eller undersökning](#). Återfinns även på Region Gävleborgs hemsida

Primärvården initierar och beställer vidare utredning inom ramen för standardiserat vårdförlopp, då välgrundad misstanke föreligger vid cancer i urinblåsan och övre urinvägarna.

Välgrundad misstanke föreligger vid ett eller flera av följande fynd:

- makroskopisk hematuri (vid ett eller flera tillfällen) hos individer
 - äldre än 50 år
 - yngre än 50 år med riskfaktorer för urinblåsecancer i anamnesen, som rökning mer än cirka 20 år
- misstanke om urinblåsecancer vid bilddiagnostik eller cystoskopi i samband med annan utredning.
- Observera att bakteriuri eller blodförtunnande medicinering inte minskar sannolikheten för att individer med makroskopisk hematuri enligt definitionerna ovan har en bakomliggande urinblåsecancer.

Vid välgrundad misstanke ska patienten remitteras till en urologisk enhet för utredning enligt det standardiserade vårdförloppet.

4.2. Remisser

Remisserna ska skickas samma dag till specialistvården. **OBS 2 remisser.**

4.2.1. Remiss till urologmottagningen

Använd remissen **Standardiserat vårdförlopp cancermisstanke**. Ange standardiserat vårdförlopp: **cancer i urinblåsan och övre urinvägarna**. Kryssa i rutan ja vid välgrundad misstanke
Remissen finns på Region Gävleborgs hemsida
[Operationsförberedande remiss - formulär. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen](#)

4.2.2. Remiss till röntgen

Märk remissen **Standardiserat vårdförlopp: cancer i urinblåsan och övre urinvägarna**.

Ta kreatinin och ange på remissen att det är taget (Gäller Region Gävleborgs lab.).
Om provtagning sker utanför Region Gävleborg måste svar ges muntligen till röntgen dagen efter.

Ingen förändring görs om var remisserna skickas. Remisser till röntgen i Söderhamn sorteras av röntgen och patienterna blir kallad till Bollnäs.

4.3. Information till patienten, kommunikation och delaktighet

Den som remitterar ska informera patienten om:

- att det finns anledning att utreda välgrundad cancermisstanke enligt standardiserat vårdförlopp
- vad ett standardiserat vårdförlopp innebär och vad som händer i den inledande fasen
- vilka väntetider patienten kan förvänta sig
 - Majoriteten av patienterna som kissar blod har ingen allvarlig sjukdom. För att utesluta att detta symptom orsakas av förändringar i urinvägarna t.ex. sten eller cancer ska utredning göras skyndsamt. Utredningen inkluderar en röntgen av urinvägarna och besök hos urolog.
 - Efter att ni skickat remiss kontaktas patient av kirurgmottagningen. Patienten bokas in **inom en vecka** för en utredningsdag där röntgen, provtagning, besök på urologmottagningen samt ev. op-planering sker samma dag.
- Informera patienten att hälsodeklarationen ska fyllas i inför besöket vid specialistvården

5. Plan för kommunikation och implementering

Information till privata Hälsocentraler sker via HVK. Information till regionens hälsocentraler sker i linjen, via nyhetsbrev, chefsdag bl.a.

6. Dokumentinformation

Denna rutin är framtagen tidigare inom ramen för makrohematuriprojektet. Granskare Oskar Lidén läkare Kirurgi Hudiksvall, Tommy Lundmark chefläkare Primärvården. Fastställare Elisabeth Wicklén VC VO Kirurgi. Margareta Elmélind hälsovalskontoret får information om dokumentet.

7. Referenser

Dokumentnamn	Plats
Hälsodeklaration inför operation eller undersökning	Platina ID: 09-94819
Tobaksfri i samband med din operation	Platina ID: 09-350266 www.regiongavleborg.se/informationsmaterial/
Patientinformation om makrohematuri	https://www.regiongavleborg.se/globalassets/samverkanswebben/halsa-varld-tandvard/samverkan-och-avtal/halsoval2/halsoval-dokument-och-rutiner/samverkan/information_for_dig_med blod_i_urinen.pdf
Urologiska diagnoser, handläggning Region Gävleborg	Platina ID 09-44200