

Gäller för: Endoskopimottagning NÄL

Giltig från: 2026-05-21

Innehållsansvar: Lena Sundberg Helldin, (lensu5), Vårdenhetschef

Giltig till: 2028-05-21

Granskad av: Lena Sundberg Helldin, (lensu5), Vårdenhetschef

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

# Bokning av planerade polypektomier och relevanta kontroller efter polypektomi

## Förändringar sedan föregående version

Viss redaktionella förändringar.

## Bakgrund och syfte

Rutin för att tillse att inga patienter faller bort från efterföljande kontroller efter koloskopi med polyper.

## Särskild polypektomilista

Bokningslista upprättad i Elvis, NUGREENPOLY. På denna lista bokas patienter via Endoskopimottagningen. Patienten sätts på listan för planerade polypektomier och vissa viktiga primära kontroller efter polypektomi, till exempel vid adenom med höggradig dysplasi och icke bevisad radikalitet, efter piecemeal EMR av större stora adenom. Patienten sätts upp på listan via diktat. Det omfattar alltså framförallt de kontrollerna där det är särskilt viktigt att tiderna hålls. Polyp surveillance enligt nationella riktlinjer ska fortfarande bokas som vanligt återbesök.

## Att tänka på innan polypektomi beställs

- Polypen ska först diskuteras med erfaren endoskopist och eventuellt även diskuteras på polypkonferens.
- Det ska tydligt anges hur snart ingreppet ska göras, *var god se bilaga 1*.
- Tidsbehov ska skattas och anges.
- Vilken typ av ingrepp som planeras ska anges.
- Behov av särskilda förberedelser ska anges:
  - Piecemeal EMR eller eventuellt. förbehandling av stjälk, till exempel polyloop?
  - Särskild endoskopist/assistent?
  - Patienten bör i förväg informeras om ingreppet i grova drag samt eventuella risker (blödning/perforation).
- Remittenten måste diktera att bokningen ska ske på polyplistan via Endoskopimottagningen. Respektive bokningar vidarebefordras av sekreterare till endoskopipersonalen för bokning därifrån.

## Bilaga 1

### Kända kvarvarande polyper som planeras för polypektomi

Polyper 21 mm eller över	Måldatum om 1 månad
Polyper med misstanke om höggradig dysplasi	Måldatum om 1 månad
Polyper 10-20 mm, utan misstanke om höggradig dysplasi	Måldatum om 3 månader

Övriga polyper som kvarlämnats av olika anledningar diskuteras med gastroenterolog innan uppsättning på polyplista.

## Kontroll av tagställen

pEMR av adenom med höggradig dysplasi	Måldatum om 3 månader
pEMR av SSL med dysplasi	Måldatum om 3 månader
pEMR av polyper 21 mm eller över	Måldatum om 6 månader

Övriga pEMR på polyper 20 mm eller mindre ska planeras enligt sedvanlig polypuppföljning enligt riktlinjer.

Måldatum som Prio 30, 60 eller 90 får ej användas vid återbesök/kontroller. Endast vid remisser.

Vi använder istället 1/3/6 månader.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Endoskopimottagning NÄL

**Innehållsansvar:** Lena Sundberg Helldin, (lensu5),  
Vårdenhetschef

**Granskad av:** Lena Sundberg Helldin, (lensu5), Vårdenhetschef

**Godkänd av:** Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10068-1061594200-31

**Version:** 4.0

**Giltig från:** 2026-05-21

**Giltig till:** 2028-05-21