OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Kvinnosjukvård
Innehållsansvar: Mari Henriksson Näsman, (marna4), Överläkare
Godkänd av: Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef
Giltig från: 2026-07-10
Giltig till: 2028-07-10

Rekommendationer vid uteblivet besök för cellprovsavvikelse eller cervixdysplasi

Revidering i denna version

Inga ändringar i denna version.

Åtgärd

Ring

När patienten uteblir från besök bör vårdgivaren ringa och boka tid i dialog med patienten. Telefon utan dolt telefonnummer finns på tidbokningsexpeditionen. Om det finns specifika anledningar till uteblivande kan direktkontakt ge möjlighet att undanröja de hinder som kan finnas.

Skicka brev

Om direktkontakt misslyckas, skickas brev med information om ny tid enligt schema nedan.

Uteblivet sista gång enligt riktlinje

I brevet som skickas till patienten finns information om att ingen ytterligare kallelse sker från gynekologisk mottagning, men att patienten kommer kallas till provtagning på barnmorskemottagning (BMM). För uppföljning efter behandling skickas remiss KEB-U till Kallelseorganisationen. När patient ska kallas tidigare till provtagning på BMM än ordinarie screeningintervall ska brev skickas till Kallelsekansliet så att patienten blir kallad.

Alla åtgärder dokumenteras i journal.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Lägre risk för utveckling av cervixcancer

LSIL cyt/ASCUS och HPV pos, LSIL med exspektans enligt riktlinjer i vårdprogram

Uteblir från besök	Ring eller skicka brev	Åtgärd
1	U1	Ny tid inom 3 månader
2	U2	Återgår GCK

Högre risk för utveckling av cervixcancer

HSIL, AIS, ASC-H, HSIL cyt, körtelcellsatypi, atypi i celler av oklar eller annan celltyp, persistent HPV-infektion, fortsatt inte bedömbart prov efter nytt prov inom screening eller Swedscore >8 poäng

Uteblir från besök	Ring eller skicka brev	Åtgärd
1	U1	Ny tid inom 3 månader
2	U1	Ny tid inom 3 månader
3	U3	Åter GCK – kallas inom 1 år Gynmottagningen remitterar till Kallelseorganisationen

Uppföljning efter behandlad cervixdysplasi

Radikal excision av HSIL

Uteblir från besök	Ring eller skicka brev	Åtgärd
1	U4	Ny tid inom 3 månader
2	U5	Remiss till KEB-U

Tveksam/inte radikal excision, HSIL

Uteblir från besök	Ring eller skicka brev	Åtgärd
1	U6	Ny tid inom 3 månader
2	U6	Ny tid inom 3 månader
3	U5	Remiss till KEB-U

Excision av LSIL

Om excision av LSIL föregåtts av px-verifierad HSIL ska patienten erbjudas ny tid och remitteras till KEB-U som vid behandlad HSIL ovan.

I övriga fall

Uteblir från besök	Ring eller skicka brev	Åtgärd
1	U7	Åter GCK

Långtidsuteblivare HPV självprovtagning positiv

Uteblir från besök	Ring eller skicka brev	Åtgärd
1	U8	Ny tid inom 3 månader
2	U8	Ny tid inom 3 månader
3	U9	Åter GCK, kallas om 1 år Gynmottagningen remitterar till Kalleseorganisationen

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kvinnosjukvård

Innehållsansvar: Mari Henriksson Näsman, (marna4), Överläkare

Godkänd av: Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10091-1306821591-165

Version: 2.0

Giltig från: 2026-07-10

Giltig till: 2028-07-10