

Gäller för: Mammografienhet Uddevalla sjukhus
Innehållsansvar: Maria Edegran, (mared2), Överläkare
Godkänd av: Maria Edegran, (mared2), Överläkare

Giltig från: 2025-08-21

Giltig till: 2027-08-21

Cancerkontroller och hereditetskontroller i screeningverksamheten

Syfte

Säkra rutiner för postoperativa kontroller efter bröstcancer och hereditet för bröstcancer.

Förändringar sedan föregående version

Inga förändringar.

Cancerkontroll:

Val av kontrollprogram

Beslut om cancerkontroller ska göras i screeningprogrammet eller med ordinarie mammografikontroller tas vid postoperativ multidisciplinär konferens. Om vanliga, kliniska, kontroller ska göras dokumenteras det i konferensanteckningen.

Det finns möjlighet att senare ändra beslutet.

Ändring av kontrollprogram

Om det vid eventuell selektionsutredning framkommer att fortsatta cancerkontroller i screeningverksamheten inte är lämpliga ur diagnostisk synpunkt ska det framgå av mammografisvaret. Kirurgen får då skicka ny remiss för klinisk mammografi till dess kvinnan ska återgå till det ordinarie mammografiscreeningprogrammet. När remiss för klinisk årskontroll inkommer tas kommande planerade kontroller i screeningsprogrammet bort.

Information på remissen

Vid klinisk årskontroll bör följande information finnas på remissen:

- Sida, typ av cancer, tumörstorlek, eventuell lymfkörtelmetastasering
- Operations-år
- Operationsmetod
- Strålbehandling

När cancerkontroller i screeningverksamheten planeras skickas en administrativ remiss för cancerkontroller i screeningverksamheten med följande information:

- Cancerkontroller ska göras i screeningen till och med år XXXX.
- Om föregående klinisk årskontroll saknas bör också information om operationsår, samt operationsmetod finnas på remissen.

Äldre kvinnor

Kontrolleras med årlig mammografi till och med 74 års ålder, minst 3 årliga kontroller, och därefter enligt individuell bedömning. Kontrollerna till och med 77-års ålder kan göras i screeningverksamheten. På remissen ska framgå när kontrollerna ska avslutas. Vid behov av kontroller efter att kvinnan fyllt 78 år görs dessa kontroller med vanlig mammografi. I de fall där man från början planerar att fortsätta med kontroller efter att kvinnan fyllt 78 år är det lämpligt att göra alla kontroller med vanlig mammografi.

Kvinnor under 40 år

Följs med klinisk mammografi och ultraljud tills kvinnan blir 40 år. När kvinnan blir 40 år skrivs en remiss för cancerkontroller i screeningverksamheten där det ska framgå när kontrollerna ska avslutas.

Efter mastektomi

Om kvinnan är över 40 år sker kontrollerna i det vanliga screeningmammografi-programmet. Ingen remiss behövs. Om kvinnan är äldre än 74 år, och inte längre kallas till mammografiscreening, kan två mammografikontroller med screeningintervall göras.

Hereditetskontroll

För kvinnor (40–74 år) som enligt utredning och svar från Klinisk genetik ska följas med årliga mammografikontroller kan dessa göras som Hereditetskontroll i screeningverksamheten. I remissen ska framgå genomgången utredning, rekommendation om uppföljning och till vilken ålder som kontrollerna ska pågå.

Kvinnor som är yngre än 40 år, och kvinnor som har behov av kompletterande bilddiagnostik, såsom ultraljud- eller MR-undersökning, utöver mammografi remitteras i stället för klinisk mammografi och kompletterande undersökningar.

Kvinnor som uteblir från kontrollbesök

Kvinnor som uteblir från cancerkontroll eller hereditetskontroll i screeningverksamheten får en påminnelse med en ny tid inom 3 månader. Därefter ingen ytterligare åtgärd.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Mammografienhet Uddevalla sjukhus

Innehållsansvar: Maria Edegran, (mared2), Överläkare

Godkänd av: Maria Edegran, (mared2), Överläkare

Dokument-ID: NU10129-1655924590-15

Version: 5.0

Giltig från: 2025-08-21

Giltig till: 2027-08-21