

Gäller för: Verksamhet Onkologi

Giltig från: 2025-12-12

Innehållsansvar: Mats Perman, (matpe2), Överläkare

Giltig till: 2027-11-10

Granskad av: Anna Perman, (annax19), Vårdenhetschef

Godkänd av: Andreas Hallqvist, (andha16), Verksamhetschef

Utredning och behandling av patienter med analcancer

Revideringar i denna version

Ingen förändring av innehåll. Snabbupprättande pga administrativ omstrukturering. Godkänt av VC Andreas Hallqvist.

Syfte

Denna rutin syftar till att säkerställa ett enhetligt handläggande av utredning och behandling av patienter med analcancer. Nationell nivåstrukturering 2017 och vi är ett av fyra centra. Handläggs enligt standardiserat vårdförlopp (SVF).

Arbetsbeskrivning enligt SVF (Standardiserat vårdförlopp)

Måltal: Från nationell MDK till behandlingsstart 17 dagar.

Remiss in

- Telefonkontakt med koordinator och remiss faxas. Dessa remisser går inte via Remissportalen.
- Önskvärd utredning på hemorten: PAD inklusive P-16 analys och MR bäcken.
- Koordinatorn bokar alla SVF-tider; nybesök, PET-CT, palpation i narkos (PIN) med uppföljande behandlingsbeslut med patienten samt nationell MDK.
- Vid nybesöket skrivs anmälan till nationell MDK och remiss för central infart.
- Nationell MDK: sker varje vecka, fredagar klockan 13:00.

- Efter behandlingsbeslut och nationell MDK dikteras strålanmälan respektive ifylles cytostatikaordination.

Behandling

- Se vårdprogram för analcancer.
[Nationellt vårdprogram analcancer - RCC Kunskapsbanken \(cancercentrum.se\)](#)

Uppföljning

- Kontrolleras på GI-strålmottagningen veckovis under behandlingen, se [Strålmottagning för gastrointestinal cancer](#)
- Kvinnor kontaktas av strålbehandlingens profylaxmottagning för utdelning av vaginalstav. Vid behov etableras kontakt med Bäckrenhab-enheten under den fortsatta uppföljningen.
- Uppföljning via kontaktsjuksköterska veckovis efter avslutad behandling och fram till första återbesöket efter 6 veckor. Därefter uppföljning av kontaktsjuksköterska vid behov.
- Vid återbesök efter 6 veckor: status inklusive inspektion av bestrålat område och gradera toxicitet.
- Remiss för PET-CT att utföras 3 - 4,5 månader efter avslutad behandling.
- Uppföljning inklusive ljumskpalpation och rektalpalpation under första året efter 3, 6, 9 och 12 månader. Andra året efter 4, 8 och 12 månader. Tredje till femte året var sjätte månad.

Ansvar

Vårdenhetschefer och sektionschefer ansvarar för att rutinen blir känd bland läkare och sjuksköterskor.

Verksamhetschefen ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOSFS 2011:9.

Uppföljning, utvärdering och revision

Överläkare inom teamet på vo onkologi som utreder och behandlar patienter med analcancer.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Onkologi

Innehållsansvar: Mats Perman, (matpe2), Överläkare

Granskad av: Anna Perman, (annax19), Vårdenhetschef

Godkänd av: Andreas Hallqvist, (andha16), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9775-406090012-154

Version: 10.0

Giltig från: 2025-12-12

Giltig till: 2027-11-10