

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2025-08-28

Innehållsansvar: Fredrik Langkilde, (frela11), Specialistläkare

Giltig till: 2027-08-28

Granskad av: Fredrik Langkilde, (frela11), Specialistläkare

Godkänd av: Caroline Sandahl Molinder, (carwe12), Verksamhetschef

# RECIST-flödet

## Syfte

Rutinen syftar till att beskriva RECIST-flödet med hanteringen av mätningar enligt RECIST 1.1 och iRECIST inom VO Radiologi.

## Arbetsbeskrivning

1. En undersökning kan endast handläggas i enlighet med denna rutin om den ingår i en av VO Radiologi godkänd studie med KP-nummer.
2. RECIST-flödet inleds med att en granskningsremiss för ”000086 RECIST/iRECIST – tilläggs-mätning” inkommer till verksamheten.
  - a. Granskningsremissen utfärdas av remitterande enhet samtidigt som och/eller i tillägg till övriga remisser för radiologisk undersökning.
  - b. Granskningsremissen ska innehålla tillräcklig information för att mätningen ska kunna utföras och bör vara standardiserat utformad. Följande information ska ingå:
    - i. Studiens namn och KP-nummer.
    - ii. Patientens studie-id.
    - iii. Undersökningarna som mätningen ska baseras på: t.ex. DT Thorax och Buk 211021 (Kungälv's Sjukhus). Viktigt särskilt om undersökningen är skickad för att utföras på annan ort, eller om undersökningen omfattar flera modaliteter t.ex. MR och DT, då de inte alltid utförs samma datum.
    - iv. Om mätningen avser Baseline eller Uppföljning.
    - v. Övriga uppgifter (om det är relevant).
  - c. Granskningsremisser med inkomplett information kan leda till att mätningen inte kan utföras och kommer då avslutas med standardiserat svar med begäran om kompletterande information.
3. Remitterande enhet ansvarar för att undersökningar som mätningen ska baseras på finns tillgängliga lokalt, t.ex. om Baseline är utförd på annan ort, via kontakt med Mediaenheten (031 - 342 71 32).
4. När undersökningen är utförd ansvarar VO Radiologi för att inom 2 arbetsdagar:

- a. Mätning enligt önskad mätmetod utförs och mätningen sparas på slutna samarbetsyta i SharePoint kallad "Arbetsgrupp RECIST" och därmed är tillgänglig.
    - i. Tillgång till samarbetsytan ombesörjes via kontakt med forskningssjuksköterska VO Radiologi:  
[su.radiologi.fou@vgregion.se](mailto:su.radiologi.fou@vgregion.se)
  - b. Ett standardiserat utformat svar på granskningsremissen skrives.
  - c. Ett preliminärt utlåtande på den radiologiska undersökningen skrives, om undersökningen är utförd inom SU och saknar svar.
5. Övrigt:
- a. I händelse av avsteg från rutinen, exempelvis att svar saknas inom överenskommen tid, behov av omvärdering av tidigare utförd mätning eller behov av annan särskild lösning som inte ryms inom ovanstående rutin, kontaktas forskningssjuksköterska VO Radiologi [su.radiologi.fou@vgregion.se](mailto:su.radiologi.fou@vgregion.se). Kontakten syftar till att hitta en lösning till ett förmodat problem och ersätter inte avvikelserapportering i MedControl.

## Ansvar

RECIST-ansvarig radiolog och forskningssjuksköterska VO Radiologi ansvarar för att rutinen sprids och gör den känd inom verksamheten.

Berörda medarbetare ansvarar för att efterleva rutinen och rapporterar förekommande avvikelser i MedControl Pro (MCP).

## Uppföljning, utvärdering och revision

Innehållsansvariga säkerställer att revidering görs minst vartannat år. Rutinen arkiveras i aktuellt dokumenthanteringssystem och ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Radiologi

**Innehållsansvar:** Fredrik Langkilde, (frela11), Specialistläkare

**Granskad av:** Fredrik Langkilde, (frela11), Specialistläkare

**Godkänd av:** Caroline Sandahl Molinder, (carwe12),  
Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9802-1816834204-1115

**Version:** 5.0

**Giltig från:** 2025-08-28

**Giltig till:** 2027-08-28