

# Diagnostisk pakkeforløp i Norge

---

2015-2018



# Historikk



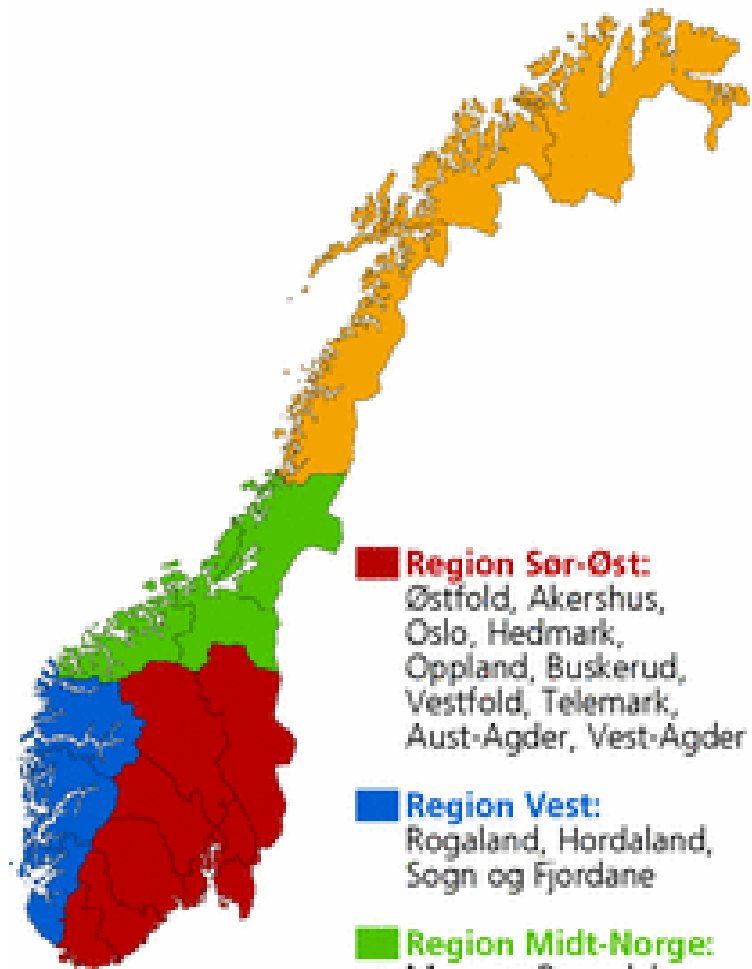
Den Danske Sundhedsstyrelsens «Diagnostisk pakkeforløb for patienter med uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom, der kunne være kræft» av 2012

# Diagnostisk pakkeforløp

---

Utredning i Diagnostisk pakkeforløp for pasienter med uspesifikke symptomer på alvorlig sykdom som kan være kreft gjøres fortrinnsvis i Diagnostisk senter der det er opprettet.

Alle helseregioner skal opprette minst ett Diagnostisk senter. Helseregionene kan velge å opprette lokale diagnostiske sentra innenfor rammene av lokalsykehusenes medisinske avdelinger



**Region Sør-Øst:**  
Østfold, Akershus,  
Oslo, Hedmark,  
Oppland, Buskerud,  
Vestfold, Telemark,  
Aust-Agder, Vest-Agder

**Region Vest:**  
Rogaland, Hordaland,  
Sogn og Fjordane

**Region Midt-Norge:**  
Møre og Romsdal,  
Sør-Trøndelag,  
Nord-Trøndelag

**Region Nord:**  
Nordland, Troms,  
Finnmark

---

Diagnostisk enhet UNN

Diagnostisk pakkeforløp St. Olav

Diagnostisk senter SUS

Diagnostisk senter Haukeland

Diagnostisk enhet AHUS

Institusjon	Pasienter
Ahus	147
Diakonhjemmet	21
Finnmarkssykehuset HF	100
Haraldsplass	11
Haugesund sjukehus	5
Haukeland universitetssykehus	129
Helgelandssykehuset HF	35
Helse Førde	57
Innlandet	80
Lovisenberg	22
Nordlandssykehuset HF	27
OUS somatikk	39
SS Kristiansand	101
St. Olavs hospital	43
Stavanger universitetssykehus	64
Sykehuset i Vestfold	43
Sykehuset Levanger	5
Sykehuset Namsos	1
Sykehuset Telemark	3
Sykehuset Østfold Kalnes	103
UNN Tromsø	105
Vestre Viken	77
Volda sjukehus	2
Ålesund sjukehus	12

# Krav til diagnostisk pakkeforløp

---

Det skal være en forløpskoordinator

Henvisning fortrinnsvis av fastleger, eller annet helsepersonell

Filterfunksjon? Henviser eller lege i spesialisthelsetjenesten?

Det skal gjennomføres nødvendige tverrfaglige drøftelser om enkeltpasienter. Pasientene i diagnostiske pakkeforløp er svært forskjellige. Permanente tverrfaglige team er derfor ofte ikke hensiktsmessig og kan gjennomføres ad hoc.

# Begrunnet mistanke- kriterier for henvisning til pakkeforløp

---

- ✓ Symptomer/funn gir mistanke om alvorlig sykdom som kan være kreft og som det haster å avklare
- ✓ Sykdomsbildet tilsier ikke at organspesifikk utredning er mer hensiktsmessig
- ✓ Konkret dreier det seg ofte om følgende primært nyoppståtte symptomer og funn:
  - ✓ Allmenn sykdomsfølelse
  - ✓ Uttalt tretthet
  - ✓ Større utilsiktet vekttap
  - ✓ Feber uten påvisbar årsak
  - ✓ Uforklarlig lav hemoglobin (anemi)
  - ✓ Diffuse skjelettsmerter
- ✓ En eller flere alarmerende laboratorieprøver som ikke umiddelbart kan forklares
- ✓ Markant økning i antall kontakter med helsevesenet hos en pasient med lavt forbruk av helsetjenester tidligere
- ✓ Markant økning i medisinformbruk, for eksempel antibiotika eller analgetika hos en pasient med tidligere lavt medisinformbruk

# Undersøkelser

---

- ✓ Fastlege, praktiserende spesialist, sykehusavdeling eller annen med henvisningsrett kan henvise pasienter til Diagnostisk pakkeforløp. Ved klinisk mistanke om alvorlig sykdom som kan være kreft skal det gjøres:
- ✓ Grundig anamnese og klinisk undersøkelse av hjerte, lunger, inspeksjon av hud, palpasjon av lymfeknuter, mammae eller testis, gynekologisk undersøkelse og rektal eksplorasjon
- ✓ Blodprøver: Hgb, MCV, MCH, leukocytter m/diff, retikulocytter, trombocytter, CRP, natrium, kalium, kreatinin (eGFR), kalsium (total), albumin, glukose, HbA1c, bilirubin, ALAT, ALP, amylase, LD, TSH, FT4. PSA hos menn >50 år
- ✓ Ytterligere blodprøver ut fra konkret mistanke
- ✓ Temperaturmåling og vekt
- ✓ Urinprøve, stiks for glukose, protein, leukocytter, nitritt og blod
- ✓ Feces for blod. Ved positiv prøve vurderes henvisning direkte til Pakkeforløp for tykk- og endetarmskreft



# Forløpstider

---

Fra henvisning er mottatt til første oppmøte: 7 kalenderdager

Fra første fremmøte til beslutning tas: 15 kalenderdager

Avslutning av pakkeforløp kodes som

- ✓ Påvist eller overveiende sannsynlig organspesifikk kreft
- ✓ Påvist eller overveiende sannsynlig metastase med ukjent utgangspunkt
- ✓ Påvist annen sykdom enn kreft
- ✓ Ikke påvist sykdom

# Antall pasienter i pakkeforløp

---

	2016			2017			2018		
	Antall pasienter	Kreft	% kreft	Antall pasienter	Kreft	% kreft	Antall pasienter	Kreft	% kreft
Antall i diagnostisk pakkeforløp	1 047	73	7,0%	1 232	152	12,3%	969	127	13,1%
Antall i metastaser ukjent fokus	582	174	29,9%	679	251	37,0%	494	206	41,7%

