

Uppföljning efter behandling av buksarkom och gynekologiska sarkom

Efter avslutad behandling kommer du att följas upp av vården i 10 år.

Hur ofta det blir beror på vilken typ av sarkom du har behandlats för och om det räknas som ett höggradigt eller låggradigt sarkom. Ett höggradigt sarkom har större risk att komma tillbaka än ett låggradigt sarkom. Din läkare kan berätta om ditt sarkom räknas som höggradigt eller låggradigt.

GIST delas in i högrisk, intermediär (medel) risk eller lågrisk.

Syfte med uppföljningen

Uppföljningen syftar till att:

- följa upp biverkningar och rehabilitering
- tidigt upptäcka om canceren kommer tillbaka
- stödja dig att återgå till vardag och arbetsliv.

Uppföljningen kan också användas som underlag för forskning och förbättringsarbete.

Detta ingår i uppföljningen

Du kommer att få en individuell plan för hur du kommer att följas upp.

I uppföljningen ingår röntgen av magen och lungorna. Vid GIST röntgar man inte lungorna, eftersom det är mycket ovanligt att det sprider sig till dit.

Du kan oftast göra röntgen på ditt närmaste sjukhus, även om uppföljningsbesöket sedan är på sarkomcentrumet. Det kan ta någon vecka mellan undersökningarna och besöket hos läkaren. Det beror bland annat på att det kan ta tid innan det finns ett skriftligt svar på undersökningarna. Vid besöket är det bra om svaret på undersökningarna har kommit, så att ni kan diskutera det.



Du är delaktig i din rehabilitering.

Utöver röntgen ingår även

- bedömning av ditt behov av rehabilitering
- översikt över de kommande årens kontroller samt information om nästa uppföljning
- information om vem som ansvarar för exempelvis sjukskrivning, recept på hjälpmedel och rehabiliteringsinsatser.

Formen av besök kan vara olika

Uppföljningen kan vara via fysiska besök, telefon, videosamtal eller brev. Du och läkaren planerar gemensamt vilken form av besök som passar bäst.

Du kan få fylla i olika formulär och kallas till undersökningar och provtagningar inför det planerade besöket.

Först är det sarkomcentrumet där du har opererats som ansvarar för att planera, informera om och starta upp din uppföljning. De ansvarar för din första sjukskrivningsperiod och recept på

6. UPPFÖLJNING OCH NÄSTA STEG

Uppföljning

läkemedel som du behöver efter operationen. De startar även upp din första rehabiliteringsplan och hjälper dig att kontakta exempelvis fysioterapeut eller stomisjuksköterska.

Om du bor långt från sarkomcentrumet lämnas uppföljningen och rehabiliteringen sedan över till ett sjukhus som är närmare dig. Vanligtvis är det din lokala onkolog-, gynekolog- eller kirurgmottagning som tar över ansvaret. De ansvarar också för att ta ny kontakt med sarkomcentrumet om det finns misstankar om att sjukdomen har kommit tillbaka.