

## Ändringar i SVF samt stöddokument under 2024

Sedan årsskiftet 2019/2020 fastställs och publiceras SVF löpande under året. Syftet är att uppdateringarna i vårdförloppen ska hänga samman med uppdateringar i motsvarande vårdprogram. Ändringar som påverkar ledtiderna eller inklusionen i vårdförloppet börjar mätas från kommande halvårsskifte. Då börjar de också visas i statistiken på RCC:s webbplats och i annan SVF-statistik.

Detta dokument uppdateras löpande under 2024.

### Sammanfattning av ändringar i SVF

#### Sköldkörtelcancer (2024-12-03)

Ändringar finns i följande delar av vårdförloppet. Komplet lista finns i [vårdförloppet](#).

- Kapitel 3, avsnitt Flödesschema för vårdförloppet
- Kapitel 4, avsnitt Ledtider för nationell uppföljning
- Generella ändringar i strukturen, samma som för övriga vårdförlopp 2024-11-05, se nedan.

#### Prostatacancer och peniscancer (2024-11-26)

Prostatacancer: justering i avsnittet Remiss för utredning vid välgrundad misstanke.

Peniscancer: justering i avsnittet Utredningsförlopp.

#### Samtliga SVF med undantag av testikelcancer, njurcancer, hudmelanom och sköldkörtelcancer (2024-11-05)

Under hösten 2024 har en nationell genomgång av SVF-beskrivningarna genomförts och uppdaterade versioner har publicerats i Kunskapsbanken. Uppdaterade kortversioner av SVF för primärvården har publicerats på [cancercentrum.se](#). Ändringarna är strukturella och innebär främst att texter gjorts kortare samt att viss överflödigt eller föråldrad information tagits bort. Syftet är att göra de standardiserade vårdförloppen enklare och tydligare för användaren.

Ändringar har gjorts i följande delar av vårdförloppen.

- Kapitel 1 Introduktion:
  - Text med information om diagnosen är nedkortad till endast en beskrivning av vilka diagnoser och diagnoskoder som omfattas av SVF.
- Kapitel 2 Ingång till standardiserat vårdförlopp:
  - Text om remissinnehåll är nedkortad för att fokusera på det som gäller för den specifika diagnosen.
  - Ett avsnitt om hantering av återfall är tillagt.
- Kapitel 3 Utredning och beslut om behandling:
  - Flödesschemat är flyttat till detta kapitel.
  - Text om tumörklassifikation och MDK är borttaget.

- Avsnitt med generisk information om omvårdnad, rehabilitering och understödande vård är borttagen, och utvalda delar har flyttats till andra rubriker. Text om att tilldela en kontaktsjuksköterska och genomföra strukturerad bedömning av rehabiliteringsbehov i stället inlagd i relevant utredningsblock.
- Kapitel 4 Uppföljning av standardiserat vårdförlopp:
  - Avsnitt med nationella kvalitetsindikatorer för SVF och diagnosspecifika kvalitetsindikatorer är borttagna. Diagnosernas kvalitetsindikatorer framgår i de nationella vårdprogrammen.
  - Delledtider (under rubriken Beräkning av ledtider) är uppdelade i olika tabeller för att synliggöra tider som är före start av SVF, inom SVF och efter avslut av SVF.
- Kapitel 5 Arbetsgruppens sammansättning: lista med deltagare i arbetet med SVF har ersatts med en länk till en lista med vårdprogramgruppens medlemmar.
- Kapitel 6 Generellt om standardiserade vårdförlopp: kapitlet är borttaget.
- Den diagnosspecifika kodningsvägledningen är inlagd som bilaga 1 i stället för att publiceras i en separat pdf på cancercentrum.se. En övergripande kodningsvägledning finns fortfarande på sidan [Mätning och kodning på cancercentrum.se](#).

Diagnosspecifika justeringar har gjorts i följande vårdförlopp i samband med nypubliceringarna. Information om ändringarna finns i inledningskapitlet till vårdförloppen.

- Livmoderkroppscancer
- Livmoderhalscancer
- Huvud- och halscancer

#### **Hudmelanom (2024-06-11)**

Ändringar finns i följande delar av vårdförloppet. Komplet lista finns [i vårdförloppet](#).

- Kapitel 1, avsnittet Om melanom i huden
- Kapitel 2, avsnitten Misstanke och Välgrundad misstanke (förtydligande)

#### **Urinblåse- och urinvägscancer (2024-05-14)**

Ändringar finns i följande delar av vårdförloppet. Komplet lista finns [i vårdförloppet](#).

- Kapitel 1, flödesschema för vårdförloppet
- Kapitel 2, avsnitten Välgrundad misstanke, Remiss till utredning
- Kapitel 3, avsnitten Utredningsförlopp och MDK
- Kapitel 4, avsnitten Ledtider för nationell uppföljning och Ingående ledtider

#### **Peniscancer (2024-05-07)**

Ändringar finns i följande delar av vårdförloppet. Komplet lista finns [i vårdförloppet](#).

- Kapitel 1, flödesschema för vårdförloppet
- Kapitel 2, avsnitten Misstanke och Remiss till filterfunktion

- Kapitel 3, avsnitten Utredningsförlopp och MDK
- Kapitel 4, avsnitten Ledtider för nationell uppföljning och Ingående ledtider

#### **Skelett- och mjukdelssarkom (2024-04-09)**

Ändringar finns i följande delar av vårdförloppet. Komplet lista finns [i vårdförloppet](#).

- Kapitel 1, flödesschema för vårdförloppet
- Kapitel 2, avsnittet Misstanke
- Kapitel 2, avsnittet Välgrundad misstanke
- Kapitel 3, avsnittet Utredningsförlopp
- Kapitel 4, avsnitten Ledtider för nationell uppföljning och Ingående ledtider

#### **Analcancer (2024-04-09)**

Ändringar finns i följande delar av vårdförloppet. Komplet lista finns [i vårdförloppet](#).

- Kapitel 2, avsnittet Misstanke

#### **Bröstcancer (2024-01-23)**

Ändringar finns i följande delar av vårdförloppet. Komplet lista finns [i vårdförloppet](#).

- Kapitel 1, avsnittet Om bröstcancer
- Kapitel 2, avsnittet Välgrundad misstanke
- Kapitel 3, avsnittet Utredningsförlopp
- Kapitel 4, avsnitten Ledtider för nationell uppföljning och Ingående ledtider

## Uppdaterade dokument

	Uppdaterat SVF	Ändringar i välgrundad misstanke	Ändrade ledtider för start av behandling	Nytt behandlingsalternativ	Justering av ICD-koder	Uppdaterad kodningsvägledning	Uppdaterad kortversion för primärvården
<a href="#"><u>Akuta leukemier</u></a>	x					x	x
<a href="#"><u>Allvarliga ospecifika symtom</u></a>	x					x	x
<a href="#"><u>Analcancer</u></a>	x					x	x
<a href="#"><u>Bröstcancer</u></a>	x	x	x			x	x
<a href="#"><u>Buksarkom</u></a>	x					x	x
<a href="#"><u>Bukspottkörtelcancer</u></a>	x					x	x
<a href="#"><u>Cancer utan känd primärtumör</u></a>	x					x	x
<a href="#"><u>Gallblåsecancer</u></a>	x					x	x
<a href="#"><u>Hjärntumörer</u></a>	x					x	x
<a href="#"><u>Hudmelanom</u></a>	x						x
<a href="#"><u>Huvud- och halscancer</u></a>	x					x	x
<a href="#"><u>Levercancer</u></a>	x					x	x
<a href="#"><u>Livmoderhalscancer</u></a>	x					x	x
<a href="#"><u>Livmoderkroppscancer</u></a>	x					x	x
<a href="#"><u>Lungcancer</u></a>	x					x	x
<a href="#"><u>Lymfom och KLL</u></a>	x					x	x
<a href="#"><u>Matstrups- och magsäckscancer</u></a>	x					x	x
<a href="#"><u>Myelom</u></a>	x					x	x
<a href="#"><u>Myeloproliferativ neoplasi</u></a>	x					x	x
<a href="#"><u>Neuroendokrina buktumörer</u></a>	x					x	x
<a href="#"><u>Njurcancer</u></a>							
<a href="#"><u>Peniscancer</u></a>	x		x			x	x
<a href="#"><u>Prostatacancer</u></a>	x					x	x
<a href="#"><u>Skelett- och mjukdelssarkom</u></a>	x	x	x			x	x
<a href="#"><u>Sköldkörtelcancer</u></a>	x		x	x		x	x
<a href="#"><u>Testikelcancer</u></a>							
<a href="#"><u>Tjock- och ändtarmscancer</u></a>	x					x	x
<a href="#"><u>Urinblåse- och urinvägscancer</u></a>	x	x	x			x	x
<a href="#"><u>Vulvacancer</u></a>	x					x	x
<a href="#"><u>Äggstockscancer</u></a>	x					x	x