**Mall för remiss för magnetresonanstomografi av prostata inom organiserad prostatacancertestning (OPT)**

**Indikation för MR**

* PSA-densitet 0,1 eller högre efter beräkning via transrektalt ultraljud efter stegrat PSA i OPT.

**Exklusionskriterier för MR**

* Ej MR-kompatibla implantat eller metall i kroppen.

**Instruktioner till remittenten**

* Tidigare utredning: Lägg till info ifall tidigare utredning är genomförd med tex tidigare MR, biopsi med datum och tidigare PSA.
* Finasteridbehandling ändrar inte PSAD-beräkning eller remissen i övrigt.
* Tecken till högriskcancer:
  + PSA 20-100 ug/l
  + Palpatoriskt uppenbart lokalt avancerad cancer (små/osäkra T3 palpationsfynd leder inte till högriskprio på MR.)

**Prioritering: MR utan högriskmisstanke**

* Prio 4-6 veckor (SVF kan anges i remissen enligt regional rutin). MR prostata inom OPT prioriteras på samma sätt som övriga MR-remisser inom SVF prostatacancer enligt medicinskt behov.

**Prioritering: MR vid högriskmisstanke (PSA 20-100 eller tydlig palpatoriskt lokalt avancerad cancer)**

* Prio 2 veckor (SVF kan anges i remissen enligt regional rutin)
* Vid PSA över 50 ug/l innefattas regionala lymfkörtlar (för att undvika remiss för CT buk/bäcken)

**Remissmall**

**Frågeställning**

Prostatacancermisstanke enligt PI-RADS?

**Anamnes**

\*SVF-utredning inom ramen för OPT

\*Tidigare utredning genomförd/ej genomförd (ange t ex tidigare biopsi).

\*Aktuellt PSA är X ug/l.

\*TRUL-volym är X ml

\*PSAD är X.

\*Palpatoriskt noteras X.

\*Sammanfattningsvis misstanke om prostatacancer med/utan tecken till högriskcancer.