

# Henvisningsskabelon til onkologisk team 3 (mave/tarm) v3-0

1. Udfyld skabelonen elektronisk på [www.rh.dk/henvisninger](http://www.rh.dk/henvisninger)
2. Kopier oplægget over i den elektroniske henvisning (eks. i anamnesefeltet)
3. Send henvisningen til afdelingskode 130172. (72.; 1301)

**BEMÆRK: Pt. kan først henvises til onkologisk GI-team, når der foreligger histologisk verificeret malign diagnose.**

Henvisende \_\_\_\_\_  
læges navn \_\_\_\_\_

Afsenders navn \_\_\_\_\_

Afsenders tlf. \_\_\_\_\_

Cancerdiagnose  Colon  Cardia  
 Rectum  Ventrikel  
 Oesophagus  
Andet: \_\_\_\_\_

Evt. cancerklassifikation c.TNM \_\_\_\_\_  
p.TN \_\_\_\_\_  
p.V \_\_\_\_\_

Diagnosekode \_\_\_\_\_

(Se diagnosekoder nedenfor)

Genhenvisning af pt. i  Ja  Nej  
perioperativt forløb til resterende 3  
serier postoperativt kemoterapi

(Hvis ja, udfyldes kun kort anamnese samt histologi i nedenstående)

## Patientoplysninger

Har pt. været vurderet på MDT-konf.?  Ja  Nej

Pt. informeret om henvisning sendt til RH?  Ja  Nej

Hvis ja, angiv seneste konference og dato  
 LPK (RH) Dato \_\_\_\_\_  
 ECV (RH) Dato \_\_\_\_\_  
 MDT (BBH) Dato \_\_\_\_\_  
 MDT (HVH) Dato \_\_\_\_\_

Hvis ja, angiv dato \_\_\_\_\_  
Har pt. behov for tolk?  Ja  Nej  
Angiv evt. sprog \_\_\_\_\_  
Evt. væggtab (kg) \_\_\_\_\_

Tidligere onkologisk behandling  Ingen  
 Tidl. kemoterapi  
 Tidl. strålebehandling  
 Tidl. kemoterapi og strålebeh.

Kort anamnese \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Fortsat...

### Diagnostiske undersøgelser (angiv dato for seneste undersøgelse og hospital hvor gennemført)

Dato	Hospital	Dato	Hospital
Ultralyd ___/___ - 20___	_____	ERCP ___/___ - 20___	_____
MR ___/___ - 20___	_____	CEA ___/___ - 20___	_____
CT ___/___ - 20___	_____	HER2 ___/___ - 20___	_____
PET ___/___ - 20___	_____	RAS mutations-analyse ___/___ - 20___	_____
Histologi* ___/___ - 20___	_____		Evt. aflastningsdato _____

\*Ved histologi oplyses følgende:

Oesophagus-stenose  Ja  Nej \_\_\_/\_\_\_ - 20\_\_\_

Rekvissionsnr. \_\_\_\_\_ Lokalisation \_\_\_\_\_ Tarm-stenose  Ja  Nej \_\_\_/\_\_\_ - 20\_\_\_

Histologisvar ikke færdig  Er billeder overført eller sendt?  Ja  Nej  Delvist  
Er beskrivelser sendt?  Ja - til fax (3545 5389)  Ja - som vedhæftet fil  Nej  
Andet: \_\_\_\_\_

Evt. kommentarer til diagnostiske undersøgelser  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Komorbidity (vælg type)

Ingen  Psykisk sygdom  Nyrepåvirkning   
Hjertesygdom  Kronisk leversygdom  Diabetes   
KOL  Hypertension  Andet \_\_\_\_\_

### WHO performance status

- 0 - Pt. er symptomfri. Fuldt aktiv som før sygdom  
 1 - Pt. har symptomer. Kan ikke udføre tungt fysisk arbejde, men alt andet  
 2 - Pt. har symptomer. Oppegående mere end halvdelen af dagen og selvhjulpne, men ude af stand til at udføre fysisk arbejde  
 3 - Pt. har symptomer. I seng eller siddende i stol mere end halvdelen af dagen og har brug for hjælp til at klare sig selv  
 4 - Bundet til seng eller stol og har brug for hjælp til alt

### Diagnosekoder

#### Colon

DC182 Kræft i colon ascendens  
DC184 Kræft i colon transversum  
DC186 Kræft i colon decendens  
DC187 Kræft i colon sigmoideum

#### Rectum

DC209 Kræft i endetarmen  
DC785 Metastase i tyktarmen eller endetarmen  
DC785B Metastase i endetarmen

#### Cardia

DC160 Kræft i cardia

#### Oesophagus

DC153 Kræft i spiserørets øverste tredjedel  
DC154 Kræft i spiserørets midterste tredjedel  
DC155 Kræft i spiserørets nederste tredjedel  
DC158 Kræft i spiserøret overgribende flere lokalisationer  
DC159 Kræft i spiserøret UNS

#### Ventrikel

DC161 Kræft i fundus ventriculi  
DC162 Kræft i corpus ventriculi  
DC163 Kræft i antrum pyloricum  
DC168 Kræft i mavesækken overgribende flere lokalisationer