

Indgang til pakkeforløb for primær hjernekræft

Til brug i almen praksis

Håndtering af symptomer

Ved nedenstående symptomer og fund henvises patienten til pakkeforløb for primær hjernekræft. Henvisningen skal ske akut til neurologisk afdeling via telefonisk kontakt til bagvagten:

- CT- eller MR-scanning (udført på andre indikationer) har påvist rumopfyldende proces i hjernevævet.
- Nyopstået fokalt neurologisk udfaldssymptom (f.eks. halvsidig lammelse, styringsbesvær, føleforstyrrelse eller afasi) progredierende over dage/uger uden andre sandsynlige forklaringer, som f.eks. subduralt hæmatom eller multipel sklerose.
- Nyopstået epileptisk anfald hos voksne uden andre sandsynlige forklaringer, som f.eks. misbrug eller søvndeprivation.
- Nyopstået adfærds-/personlighedsændring eller kognitive deficits, progredierende over uger/få måneder uden andre sandsynlige forklaringer, som f.eks. primær demenssygdom, psykiatrisk lidelse eller misbrug.
- Nyopstået hovedpine eller markant ændring i tidligere hovedpinemønster, som er progredierende over 3-4 uger, og hvor grundig sygehistorie og objektiv undersøgelse ved speciallæge i neurologi ikke har afsløret andre sandsynlige forklaringer som f.eks. traumefølger, bihulebetændelse eller analgetikaoverforbrug.

Hvis patienten har neurologiske symptomer, men ikke opfylder et af ovenstående fem kriterier, kan almen praksis overveje at starte udredning for nærliggende differentialdiagnoser eller henvise til praktiserende neurolog/neurologisk ambulatorium, anden relevant praktiserende speciallæge eller hospitalsafdeling for en mere præcis vurdering af symptomatologien.

Kriterier for henvisning til pakkeforløb

- Henvi til pakkeforløbet, hvis anden kilde til ovenstående symptomer og fund ikke kan bekræftes.
- Almen praksis har ansvaret for at henvise til pakkeforløbet.
- Henvisning skal ske akut til neurologisk afdeling via telefonisk kontakt til bagvagten og skal indeholde relevant og tilstrækkelig information for den modtagende afdeling.

Indledende udredning i pakkeforløb for primær hjernekræft vil ofte foregå ved akut indlæggelse på grund af de ofte akut behandlingskrævende differentialdiagnoser og symptomer. Enkelte patienter aftales til ambulant fremmøde i neurologisk afdeling.

Håndtering af progression

- Henvi til opfølgende afdeling ved symptomer på progression.

Se mere herom i pakkeforløb for primær hjernekræft.

Link til relevant information

Sundhedsstyrelsens [Pakkeforløb for primær hjernekræft](#)

Sundhedsstyrelsens læsevejledning: [Om kræftpakkeforløb og opfølgingsprogrammer](#)

Sundhedsstyrelsens [patientinformation vedrørende pakkeforløb for primær hjernekræft](#)

Sundhedsstyrelsens [Anbefalinger for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom](#)

Sundhedsstyrelsens [Forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft](#)

Sundhedsstyrelsens [Anbefalinger for den palliative indsats](#)

DSAM's [Kræftopfølgning i almen praksis](#)

DNOG's [kliniske retningslinjer](#)