#### Regional medicinsk riktlinje, RMR

Giltig från: 2023-11-27 Gäller för: Västra Götalandsregionen Giltig till: 2025-11-27

Innehållsansvar: Catharina Leverin, (catle1), Universitetssjukhusö

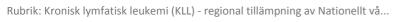
Godkänd av: Karin Looström Muth, (karlo2), Direktör

#### Regional medicinsk riktlinje

# Kronisk lymfatisk leukemi, KLL Regional tillämpning av Nationellt vårdprogram

### Innehållsförteckning

Kronisk lymfatisk leukemi, KLL	1
Regional tillämpning av Nationellt vårdprogram	1
Syfte	2
Vårdnivå och samverkan	2
Bakgrund	2
Processmål	2
Förändringar sedan föregående version	2
Regional tillämpning av det nationella vårdprogrammet	3
Jtredning	3
Behandling	3
Rehabilitering	3
Komplikationer	3
Klinisk uppföljning	3
Remissrutiner	4
Kvalitetsuppföljning	4
Patientmedverkan och kommunikation	4
För vårdgivare	4
Referenser	. 4



Dokument-ID: SSN11800-2140136717-536

Version: 1.0



### Syfte

Målet med det nationella vårdprogrammet är att definiera standardbehandling och övrigt omhändertagande av vuxna patienter med kronisk lymfatisk leukemi (KLL). Syftet är att bidra till en nationellt likvärdig handläggning av dessa patienter, och att successivt förbättra deras behandlingsresultat och livskvalitet. Den regionala medicinska riktlinjen beskriver hur det nationella vårdprogrammet för KLL ska tillämpas i Västra Götalandsregionen (VGR).

#### Vårdnivå och samverkan

Bilaga 1 Flödesschema Kronisk lymfatisk leukemi (KLL)

Underlag för nivåstrukturering

### Bakgrund

Bakgrund och orsaker

#### Processmål

Kvalitetsindikatorer och målnivåer

Indikatorer för uppföljning av standardiserat vårdförlopp

### Förändringar sedan föregående version

- Sammanfattningen har ändrats utifrån de nya behandlingsrekommendationer som ges i denna version.
- I kapitel 4 har tabeller och grafer från nationella KLL registret uppdaterats.
- I kapitel 10:
  - Ny underrubrik har lagts till; behandlingsindikationer. Dessa har uppdaterats i enlighet med iwCLLs rekommendationer.
  - Rekommendationerna vid primärbehandling har ändrats och målriktade terapier rekommenderas nu även vid omuterad IGHV gen samt vid del(11q). Kemoimmunterapi har nu helt tagits bort som behandlingsalternativ i denna patientgrupp.
  - Klorambucil + CD20 antikropp har tagits bort som behandlingsalternativ.
  - Vid del(17p) och/eller TP53-mutation rekommenderas tills vidare behandling med BTK hämmare i första hand före tidsbegränsad behandling med BCL2-hämmare + CD20 antikropp.

- I kap 11 har rekommendationerna om pneumokockvaccinationer uppdaterats med det nya konjugerade 20-valenta pneumokockvaccinet.
- I omvårdnadskapitlet har mer information lagts till om målriktade terapier samt ett stycke om behandlingsrelaterade komplikationer.
- I övrigt revidering av samtliga kapitel samt referenslista och bilagor.

# Regional tillämpning av det nationella vårdprogrammet

Det nationella vårdprogrammet tillämpas i VGR utan undantag.

### Utredning

Symtom och tidig utredning

Standardiserat vårdförlopp maligna lymfom och kronisk lymfatisk leukemi

## Behandling

Multidisciplinär konferens

Val av behandling

### Rehabilitering

Omvårdnad och rehabilitering

Egenvård

Nationellt vårdprogram cancerrehabilitering

Se även Regional medicinsk riktlinje för cancerrehabilitering på vårdgivarwebben

### Komplikationer

Komplikationer

### Klinisk uppföljning

Uppföljning

Rubrik: Kronisk lymfatisk leukemi (KLL) - regional tillämpning av Nationellt vå...

#### Remissrutiner

Se Regional medicinsk riktlinje - Remiss inom hälso- och sjukvård

Rutin enligt <u>Standardiserat vårdförlopp maligna lymfom och kronisk lymfatisk</u> <u>leukemi</u> tillämpliga fall.

# Kvalitetsuppföljning

Sedan 2000 finns ett nationellt kvalitetsregister för lymfom, <u>Svenska</u> lymfomregistret. Sedan år 2007 sker registreringen inom INCA-plattformen.

#### Patientmedverkan och kommunikation

#### Patientinformation;

Information på 1177

Patientförening Blodcancerförbundet

Information till dig som har fått diagnosen kronisk lymfatisk leukemi

Information till dig som behandlas för kronisk lymfatisk leukemi

# För vårdgivare

Nationella regimbiblioteket

#### Referenser

Nationellt vårdprogram kronisk lymfatisk leukemi, KLL

# Information om handlingen

Handlingstyp: Regional medicinsk riktlinje, RMR

Gäller för: Västra Götalandsregionen

Innehållsansvar: Catharina Leverin, (catle1), Universitetssjukhusö

Godkänd av: Karin Looström Muth, (karlo2), Direktör

**Dokument-ID**: SSN11800-2140136717-536

Version: 1.0

**Giltig från:** 2023-11-27

**Giltig till:** 2025-11-27