Regional medicinsk riktlinje, RMR

Gäller för: Västra Götalandsregionen Giltig från: 2024-04-09 Giltig till: 2026-04-09

Innehållsansvar: Catharina Leverin, (catle1), Universitetssjukhusö

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

Regional medicinsk riktlinje

Hodgkins lymfom Regional tillämpning av Nationellt vårdprogram

Innehållsförteckning

Hodgkins lymfom	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
Behandling	3
Rehabilitering	3
Klinisk uppföljning	3
Remissrutiner	3
Kvalitetsuppföljning	4
Patientmedverkan och kommunikation	4
För vårdgivare	4
Referencer	1

Rubrik: Hodgkins lymfom - regional tillämpning av Nationellt vårdprogram

Dokument-ID: SSN11800-2140136717-635

Version: 1.0



Syfte

Målet med det nationella vårdprogrammet är att definiera standardbehandling och övrigt omhändertagande av vuxna patienter med klassiskt Hodkins lymfom (cHL) och nodulärt lymfocytdominerat Hodgkins lymfom (NLPHL). 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 Hodgkins lymfom ska tillämpas i Västra Götalandsregionen (VGR).

Vårdnivå och samverkan

Bilaga 1 Flödesschema Hodgkins Lymfom

Underlag för nivåstrukturering

Bakgrund

Bakgrund och orsaker

Processmål

Kvalitetsindikatorer och målnivåer

Förändringar sedan föregående version

I denna version av det nationella vårdprogrammet för Hodgkins lymfom har följande förändringar genomförts:

- I avsnitt 11.3 har eskalerad BEACOPP bytts ut mot eskalerad BEACOPDac, utifrån övertygande data om mindre biverkningar men likvärdig effekt. BrECADD rekommenderas för patienter med svårigheter att tolerera BEACOPDac, utifrån resultaten från studien HD21.
- Kapitel 13 Behandling av återfall och refraktär sjukdom har modifierats med ny text där PD-1 hämmare lyfts fram och risken för "engraftment syndrome" efter högdosbehandling med autolog transplantation nämns. Allogen transplantation har tonats ner.
- Avsnitt 18.7 i uppföljningskapitlet har modifierats.
- Referenser har uppdaterats och mindre förändringar har gjorts i andra kapitel.

Rubrik: Hodgkins lymfom - regional tillämpning av Nationellt vårdprogram

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/centraliserat behandlingsbeslut

Primär behandling

Behandling av återfall och refraktär sjukdom

Rehabilitering

Omvårdnad och rehabilitering

Egenvård

Nationellt vårdprogram cancerrehabilitering

Se även Regional medicinsk riktlinje för cancerrehabilitering på vårdgivarwebben

Komplikationer

Understödjande vård

Klinisk uppföljning

Uppföljning

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.

Rubrik: Hodgkins lymfom - regional tillämpning av Nationellt vårdprogram

3

Kvalitetsuppföljning

Sedan 2000 finns ett nationellt kvalitetsregister för lymfom, <u>Svenska</u> <u>lymfomregistret</u>. Sedan år 2007 sker registreringen inom INCA-plattformen. (denna skrivning kan vi ha i alla RMR/CL).

Patientmedverkan och kommunikation

Patientinformation;

Information på 1177

Patientförening Blodcancerförbundet

Patientinformation i det nationella vårdprogrammet

För vårdgivare

Nationella regimbiblioteket

Referenser

Nationellt vårdprogram Hodgkins lymfom

Rubrik: Hodgkins lymfom - regional tillämpning av Nationellt vårdprogram

Dokument-ID: SSN11800-2140136717-635

Version: 1.0

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: SSN11800-2140136717-635

Version: 1.0

Giltig från: 2024-04-09

Giltig till: 2026-04-09