

# Informasjon om Diagnostisk enhet til fastleger

Akershus universitetssykehus åpnet 1.januar 2015 Diagnostisk enhet for hele opptaksområdet. Formålet med enheten er raskere avklaring ved mistanke om kreft eller annen alvorlig sykdom, der fastlegens funn ikke gir grunnlag for en mer organspesifikk utredning. Enheten vil også utrede metastaser uten kjent primærtumor.

Målet med Diagnostisk enhet:

- Raskere utredning
- Redusere antall akutte innleggelseser.
- Samle utredningsforløpet i én enhet, slik at pasienten ikke skal sendes rundt mellom avdelingene.
- Forløpskoordinator som følger pasienten gjennom hele utredningsforløpet.

Diagnostisk enhet har som mål å innkalle pasienten innen 48 timer etter henvisning er mottatt. Vi tilstreber at utredningene skal ta maksimalt 20 dager fra henvisning mottas til avklaring.

Symptomer og funn der det allerede eksisterer etablerte utredningsforløp skal ikke henvises til Diagnostisk Enhet men til de respektive fagavdelinger.

## Henvisning

Pasienter som henvises Diagnostisk enhet skal være over 18 år, tilhøre Ahus opptaksområde og ha uspesifikke og primært nyoppståtte symptomer på alvorlig sykdom. Pasienten må være i stand til å kunne gjennomføre poliklinisk utredning.

Symptombildet som vekker mistanke om alvorlig sykdom varierer og kan bestå av den henvisende leges fornemmelse av at pasienten er alvorlig syk. Ofte vil det likevel omfatte en eller flere av følgende symptomer eller funn:

- Generell sykdomsfølelse
- Uttalt tretthet
- Større uønsket vekttap
- Langvarig feber uten kjent årsak
- Ukarakteristiske magesmerter > 4 ukers varighet
- Anemi uten kjent årsak etter primærutredning
- Diffuse ledd/skjelettsmerter uten sikker årsak
- Alarmerende laboratoriesvar
- Metastaser uten kjent primærtumor

**Før henvisning til Diagnostisk enhet Ahus skal følgende gjennomføres:**

- Anamnese

- Grundig objektiv undersøkelse, herunder inspeksjon av hud, palpasjon av ledd, lymfeknuter, mammae eller testis, gynekologisk undersøkelse av kvinner, rektal eksplorasjon og abdominal undersøkelse.

**Innledende diagnostikk:**

Hb, MCH, MCV, Ferritin, Transferrin metning, Trombocytter, Leukocytter m/diff SR, CRP, glukose, albumin, Na, Ka, Calcium, urinsyre, kreatinin, ALAT, ASAT, AFOS, GT, Pankreas amylase, bilirubin, CK, TSH, Fritt T4, LD, Tumormarkører ved indikasjon (PSA, CEA, CA – 125), INR, HbA1C

Andre prøver: Hemofec x 3, urin stix,

**Øvrige aktuelle diagnostiske undersøkelser:**

- Temperatur, vekt
- Urinprøve (glukose, protein, leukocytter, nitritt og blod)
- Fæces for blod (samme metode som brukes til screening av tykk-og endetarmskreft)
- EKG

Det bør opplyses om røntgenundersøkelser tatt siste år samt tentativ diagnose/aktuelle differensialdiagnoser.

**Annen informasjon:**

Pasienten vil bli innkalt pr telefon. Henvisningen må derfor inneholde **TELEFONNUMMER TIL PASIENT** (fortrinnsvis mobilnr.)

Henvisende lege skal informere pasienten om at hun/han henvises til et raskt poliklinisk utredningsforløp fordi det er mistanke om alvorlig sykdom.

**Henvisningsadresser****Elektronisk:**

HER id 99961

Infeksjonsmedisin

Merkes: *Diagnostisk enhet pakkeforløp*

**Papir:**

Akershus universitetssykehus

Postboks 1000, 1478 Lørenskog

Merkes: *Diagnostisk enhet pakkeforløp*

**Kontaktinformasjon**

Lege: 67966549,  
forløpskoordinator: 67969471

Email: [diagnostiskenhet@ahus.no](mailto:diagnostiskenhet@ahus.no)

Fax nr: 67969200

*Hedda von der Lippe, overlege  
Diagnostisk enhet*

*Jannicke Dokken, sykepleier/  
forløpskoordinator Diagnostisk  
Enhet*