

Vurdering/henvisning ved mistanke om kreft hos barn og ungdom

- Barnekreft er sjelden og utgjør ca. 0,6 % av alle krefttilfeller. Årlig er det ca. 140 nye tilfeller av kreft hos barn under 15 år i Norge. De 140 tilfellene består av mange små diagnosegrupper.
- Det er store forskjeller mellom kreft i barnealder og kreft i voksen alder, noe som for en stor del skyldes at barn får helt andre krefttyper enn voksne.
- Kreft hos barn fordeler seg med ca. 1/3 hver på leukemi, svulster i sentralnervesystemet og kreftsvulster andre steder på kroppen, fordelt på en rekke forskjellige krefttyper.
- Symptomer ved barnekreft: viser til informasjon i diagnoseveilederne
 - [Diagnoseveileder Hjerne og ryggmarg](#)
 - [Diagnoseveileder Leukemi](#)
 - [Diagnoseveileder Lymfom](#)
 - [Diagnoseveileder Thorax, abdomen, skjelett og bløtvev](#)
- Norge har et regionalisert behandlingstilbud for barnekreft. Utredning, etablering av diagnose og oppstart av behandling er sentralisert til regionale barnekreftsentre ved universitetssykehusene.
- Regionalt barnekreftsentre i Helse Sørøst er Seksjon for barnekreft og blodsykdommer, Barnemedisinsk avdeling, Oslo Universitetssykehus-Rikshospitalet.
- Barne- og ungdomsseksjonen ved Sørlandet sykehus Kristiansand har områdeansvar for alle barn med kreftsykdom bosatt i Agder. Store deler av kreftbehandlingen gis ved Barne- og ungdomsseksjonen SSK i nært samarbeid med OUS-Rikshospitalet.

Ved mistanke om malign blodsykdom/leukemi eller solid svulst

Pasienten innlegges som ø-hjelp ved Barne- og ungdomsseksjonen SSK

Hvor sendes henvisningen:

Fastleger: Sørlandet sykehus HF, Barnesykdommer

Interne henvisninger i DIPS: Barne- og ungdomsavdelingen, Postboks BARN - SSK

Postadresser:

Sørlandet sykehus HF
Barne- og ungdomsavdelingen, Barneseksjonen SSK
Postboks 416
4604 Kristiansand

Hvilke opplysninger bør henvisningen inneholde:

- Tydelig henvisningsgrunn
- Kort om tidl. sykdommer

Utarbeidet av: Ragna Stendal	Fagansvarlig: Sunniva Fegran	Godkjent av: Avd.leder Kåre Danielsen	Gyldig til: 14.09.2025
--	--	---	----------------------------------

- Symptomstart og når pas. oppsøkte fastlege første gang grunnet det aktuelle
- Aktuelle funn
- Aktuelle røntgen-undersøkelser, evt. tidligere røntgenundersøkelser, om røntgenundersøkelser er overført aktuelt sykehus
- Oppdatert medikamentliste
- Høyde og vekt, evt. vektutvikling
- Hva er pasient og foreldre informert om
- Andre opplysninger av betydning, som viktig info om sosiomedisinske forhold
- Foresattes telefonnumre

Hvis info fra fastlege mangler bør utredende enhet ikke la dette forsinke utredning, men selv sørge for at nødvendig info innhentes.