

Benodigde verwijzinformatie per tumorsoort:

Mammacarcinoom:

1. Preoperatieve of pre-neo-adjuvante therapie beeldvorming met verslag; mammografie, tomografie, echografie. Botscan, MRI, CT en/of PETCT-scan indien verricht
2. MRI t.b.v responsmeting bij neo-adjuvante systeemtherapie, indien verricht
3. Uitslagen disseminatie-onderzoek indien verricht
4. Sentinal node scintigram met verslag indien verricht
5. OK-verslag
6. MDO-verslag
7. Pathologieverslag

Longcarcinoom:

1. CT-scan met contrast van thorax, max. 4 weken oud
2. 18FDG-PET-CT-scan, max. 4 weken oud
3. Recente nierfunctie (eGFR opvragen)
4. Verslag bronchoscopie
5. Operatieverslagen
6. PA-verslagen
7. Longfunctie-onderzoek: FEV1 én diffusiecapaciteit (opvragen; niet ouder dan 1 jaar)
8. MRI hersenen bij stadium III
9. Bij kleincellig longcarcinoom: MRI of CT met contrast van de hersenen.

Rectumcarcinoom:

1. Scopieverslag
2. PA-verslagen
3. CT thorax/abdomen met verslag
4. MRI bekken met verslag

Prostaatcarcinoom:

1. Correspondentie uroloog met algemene voorgeschiedenis, verslag MDO, medicatielijst.
2. PSA (-beloop).
3. Beeldvorming, indien gemaakt:
 - a. Echo/diagnostische MRI prostaat.
 - b. PSMA/Choline PETscan
 - c. Botscan
4. PA verslagen: biopten, evt. TUR materiaal en uitslag pelviene lymfeklierdissectie.
Bij salvage radiotherapie verwijzingen:
5. PA verslag: prostatectomie, biopten, eventueel uitslag pelviene lymfeklierdissectie.
6. OK verslag prostatectomie.

Blaascarcinoom:

1. Correspondentie uroloog en verslag MDO;
2. Cystoscopieverslag TUR blaas;
3. PA-verslag TUR blaas;
4. Beeldvorming:
 - a. CT-abdomen/thorax (eventueel X-thorax),
 - b. (eventueel PET-CT of botscan).

Palliatieve indicaties:

1. Verwijsbrief met informatie over systeemtherapie

2. Recente beeldvorming: conventionele röntgen, CT-scan, Botscan, MRI van de aangedane regio.
3. PA verslag primaire tumor/metastasen voor zover nog niet bekend bij de afdeling radiotherapie.