

Den senaste versionen av styrande och stödjande dokument finns på Transporten, utskrivet dokument är endast giltigt vid utskriftstillfället.

Upprättad av
Dag Lemming
Sjö- och luftfartsavdelningen
Bemannings- och behörighetsenheten
Sektionen för flygcertifikat

Vägledning vid begäran om onkologiskt utlåtande

För att återuppta flygning krävs:

1. Att det inte finns någon kvarvarande tumör efter behandling.
2. Att tillräcklig tid förflutit för full återhämtning:
 - a. minst 6 veckor efter cytostatikabehandling och minst 4 veckor efter strålbehandling.
3. Att det inte uppkommit biverkningar från behandlingen som kan påverka flygsäkerheten.
4. Att risken för akut inkapacitering inte överstiger:
 - a. 1 % per år (MC1 OML = trafikflygare med begränsning till flerpilotsystem, MC2 = privatflygare obegränsat)
 - b. 5 % per år (MC2 OSL = privatflygare med säkerhetsförare)

Det medicinska utlåtandet ska förse Transportstyrelsen (MC1) eller flygläkaren (MC2) med följande information:

1	Anamnes	Beskrivning av sjukdomens förlopp inkluderande datum
2	Diagnos	
3	Bilddiagnostiska undersökningar	DT/MRT, ultraljud, skelettrtg, lungrtg, annan undersökning
4	Laboratorieprover	Blodstatus, tumörmarkörer
5	Tumör grad	Inkluderande kopior på PAD
6	Tumör stadium	TNM eller annan stadiindelning
7	Plats för varje	

	fjärrmetastas		
8	Behandlingstyp och datum	a) kirurgi b) cytostatika (kurativ / adjuvant / palliativ) (ange om antracykliner givits) c) strålbehandling (kurativ / adjuvant / palliativ) d) hormonterapi	
9	Komplikationer av behandlingen	Utredningar eller remisser till annan specialist	
10	Planerad uppföljning	Med vilken frekvens bilddiagnostiskt/tumörmarkörer	
11	Pågående behandling	All pågående behandling ska anges	
12	Prognostiska faktorer	Dåliga eller goda	
13	Prognos	Eventfree survival Disease free survival Overall survival	1 år, 5 år och 10 år
14	Risk för möjliga framtida recidiv/metastaser	1. Var är det mest sannolikt att recidiv/metastaser lokaliseras? 2. Hur stor är risken för hjärnmetastaser? 3. Hur är det mest troligt att recidiv/metastaser visar sig? 4. Kan dessa symtom vara inkapaciterande? 5. Skulle recidiv/metastaser kunna påvisas innan symptom utvecklas genom tätare kontroller (bilddiagnostiskt/laboratorieprover)?	
15	Referenser till medicinsk litteratur	Ange relevanta referenser, speciellt vid ovanliga maligniteter.	

Datum
2017-02-13Version
01.00Dnr/Beteckning
TSG 2017-348

Den senaste versionen av styrande och stödjande dokument finns på
Transporten, utskrivet dokument är endast giltigt vid utskriftstillfället.

Beslut i detta ärende har fattats av chefen för bemannings- och
behörighetsenheten Pernilla Wallin. I den slutliga handläggningen av
ärendet deltog Dag Lemming och Håkan Bodvik, den senare föredragande.

Pernilla Wallin
Chef för bemannings- och behörighetsenheten