

Den senaste versionen av styrande och stödande 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	<table border="1"> <tr> <td>Eventfree survival</td> <td rowspan="3">1 år, 5 år och 10 år</td> </tr> <tr> <td>Disease free survival</td> </tr> <tr> <td>Overall survival</td> </tr> </table>	Eventfree survival	1 år, 5 år och 10 år	Disease free survival	Overall survival
Eventfree survival	1 år, 5 år och 10 år					
Disease free survival						
Overall survival						
14	Risk för möjliga framtida recidiv/metastaser	<ol style="list-style-type: none"> Var är det mest sannolikt att recidiv/metastaser lokaliseras? Hur stor är risken för hjärnmetastaser? Hur är det mest troligt att recidiv/metastaser visar sig? Kan dessa symtom vara inkapaciterande? 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