Manual

Nationellt kvalitetsregister för Esofagus- och Ventrikelcancer (NREV)

Neoadjuvant behandling
Adjuvant behandling
Definitiv kemoradioterapi
Onkologisk uppföljning
Palliativ behandling

2020-01-31

REGIONALA CANCERCENTRUM I SAMVERKAN

Manualen är utarbetad av
David Borg, Onkolog
Skånes universitetssjukhus i Lund

Kerstin Rehn, Nationell registerkoordinator
Regionalt cancercentrum norr
Norrlands universitetssjukhus i Umeå

2020-01-31

Innehåll

NEOADJUVANT 5
Personuppgifter 5
Inrapporteringsuppgifter 5
Primära uppgifter 6
Neoadjuvant behandling 6
Kemoradioterapi 7
Kemoterapi 9
Studie 11
ADJUVANT 12
Personuppgifter 12
Inrapporteringsuppgifter 12
Primära uppgifter 13
Adjuvant behandling 13
Kemoradioterapi 14
Kemoterapi 15
Radioterapi 16
Studie 17
DEFINITIV KEMORADIOTERAPI 18
Personuppgifter 18
Inrapporteringsuppgifter 18
Primära uppgifter 19
Annan onkologisk behandling än denna 20
Primärbehandling/ Recidivbehandling efter tidigare kirurgi 20
Studie 22
ONKOLOGISK UPPFÖLJNING 23
Personuppgifter 23
Inrapporteringsuppgifter 23
Primära uppgifter 24
Undersökningar 24
Utfall 25
Behandling 28
Avliden 29
PALLIATIV BEHANDLING 30

Personuppgifter 30
Inrapporteringsuppgifter 30
Primära uppgifter 31
Behandling 31
Annan onkologisk behandling än denna 32
Onkologisk behandling 32
Kirurgi 36
Studie 36
Utförda ändringar i registret/manualen 37

NEOADJUVANT	
INKLUSION. Gäller för patienter med diagnos fr.o.m. 2017-05-01 och som erhållit neoadjuvant onkologisk behandling.	
Innehåll	**Kodning och värden/definition**
Personuppgifter	
Personnummer	Personnummer anges inklusive sekelsiffra Ex 19ååmmddxxxx
Patientens namn	Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Adress	Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Kön	K = Kvinna M = Man Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Dödsdatum	Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Hemort vid diagnos	LK-kod. Kod för län och kommun Hämtas automatiskt från befolkningsregistret. Kan vid behov ändras till aktuell kod vid diagnos Synlig endast för monitor
Inrapporteringsuppgifter	
Initierat av	Namn på den person som skapat formuläret. Hämtas automatiskt från INCA´s inloggningsuppgifter.
Inrapportör	Inrapportörens namn hämtas automatiskt från INCA´s inloggningsuppgifter. Detta gäller även när registeradministratör rapporterar in från papper.
Inrapporterande enhet	RCC´s regionkod samt anmälande sjukhus och klinik. Hämtas automatiskt från vald organisationsenhet.
Kommentar	Information i klartext som framkommit vid inrapportering och som ska sparas i registret. Synlig endast för monitor
Datum för inrapportering	Datum då inrapportering görs. Åååammdd

	Hämtar automatiskt dagens datum om fältet lämnas blankt. Kan vid behov ändras.
Primära uppgifter	
Markera om komplett registrering inte kan utföras p.g.a. att uppgifter saknas	Klicka i ruta om formuläret ej kan skickas in komplett på grund av att uppgifter saknas i journalen. Om redan inskickat formulär ska kompletteras eller korrigeras måste detta göras via Mailformulär till handläggare.
Tumör behandlad i samband med annan tumörbehandling	Klicka i ruta i de fall man behandlat två eller flera separata esofagus/cardia/ ventrikel tumörer vid samma tillfälle. Diagnostikformulär ska rapporteras in för varje primärtumör, men endast en neoadjuvantflik vid samtidig behandling. För att efterforskning av ytterligare neoadjuvantflik inte ska göras från RCC, ska denna variabel klickas i. OBS! Gäller som övrig registrering endast adenocarcinom, skivepitel cancer eller odifferentierad cancer. Gäller även respektive in situ tumörer. (Ej GIST, lymfom, neuroendokrina tumörer och melanom). Fliken kan nu sparas.
Neoadjuvant behandling	
Neoadjuvant behandling *Obligatorisk*	Ange Nej/ja om patienten fått neoadjuvant behandling inför kirurgi.
Neoadjuvant behandling = Nej	
	Ange Nej/Ja om patienten fått annan onkologisk behandling än Neoadjuvant.
Annan onkologisk behandling än denna = ja	
Vilken behandling	Ange vilken behandling patienten erhållit istället och fyll i den fliken. • Adjuvant behandling • Definitiv kemoradioterapi • Palliativ behandling
Neoadjuvant behandling = Ja	
Behandling given enligt plan *Obligatorisk*	Ange Nej/ja om behandling givits enligt ursprunglig plan som behandlande läkare upprättat i samråd med patienten.

Kemoradioterapi	
Kemoradioterapi *Obligatorisk*	Ange Nej/ja om patienten erhållit kemoradioterapi, dvs samtidig (konkomitant) kemoterapi och radioterapi.
Kemoradioterapi = Ja	
Startdatum kemoradioterapi *Obligatorisk*	Ange startdatum för kemoradioterapi. Om kemoterapi och radioterapi ej startar samma datum så väljs första startdatum.
Slutdatum kemoradioterapi *Obligatorisk*	Ange slutdatum för kemoradioterapi. Om kemoterapi och radioterapi ej slutar samma datum så anges sista behandlingsdag.
Regim *Obligatorisk* **Ev. ytterligare regim**	Ange vilken regim och eventuellt vilken ytterligare tilläggsregim som givits. Regim → Substans: Cisplatin – Fluorouracil → Cisplatin och Fluorouracil Docetaxel → Docetaxel Docetaxel-FLV → Docetaxel, Fluorouracil & Kalciumfolinat ECF → Epirubicin-Cisplatin-Fluorouracil EOX → Epirubicin-Oxaliplatin-Kapecitabin FLIRI → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Irinotekan FLOT →Fluorouracil-Kalciumfolinat-Oxaliplatin-Docetaxel FLOX → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Oxaliplatin FLV → Fluorouracil-Kalciumfolinat FOLF → Flurorouracil-Kalciumfolinat FOLFIRI → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Irinotekan FOLFOX → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Oxaliplatin FOLFTAX → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Docetaxel Irinotekan → Irinotekan Kapecitabin → Kapecitabin Karboplatin - Fluorouracil → Karboplatin – Fluorouracil Karboplatin-Paklitaxel → Karboplatin-Paklitaxel Oxaliplatin - Fluorouracil → Oxaliplatin-Fluorouracil Paklitaxel → Paklitaxel Ramucirumab SIRI → Irinotekan & Teysuno (tegafur, gimeracil, oteracil) SOX → Oxaliplatin & Teysuno (tegafur, gimeracil, oteracil) Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil) → Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil) Trastuzumab → Trastuzumab XELOX → Kapecitabin-Oxaliplatin Annan, specificera i klartext

	Ev ytterligare regim avser tillägg till kemoterapi, t ex om man har lagt till trastuzumab. Om flera tilläggsläkemedel som ytterligare regim så ange ”Annan” och i fältet ”Annan regim” skriv läkemedlen i fritext. Se även länk till regimer: Nationellt Regimbibliotek http://regimbiblioteket.cancercentrum.se/regimregister.html?id=10
Primärtumör *Obligatorisk*	Ange om kemoradioterapi givits mot primärtumör Nej/Ja
Primärtumör = Ja	
Totaldos, Gy *Obligatorisk*	Ange totaldos i Gray.
Antal fraktioner *Obligatorisk*	Ange antal fraktioner som givits.
Lymfkörtelmetastaser *Obligatorisk*	Ange kemoradioterapi givits mot lymfkörtelmetastaser Nej/Ja
Lymfkörtelmetastaser = Ja	
Totaldos, Gy *Obligatorisk*	Ange totaldos i Gray.
Antal fraktioner *Obligatorisk*	Ange antal fraktioner som givits.
Adjuvanta lymfkörtlar *Obligatorisk*	Ange om kemoradioterapi givits mot adjuvanta lymfkörtlar Nej/Ja Adjuvanta lymfkörtlar kallas även elektiva lymfkörtlar. Dessa lymfkörtlar bedöms vara metastasfria men till vilka det finns risk för spridning varför de behandlas i förebyggande syfte.
Adjuvanta lymfkörtlar = Ja	
Totaldos, Gy *Obligatorisk*	Ange totaldos i Gray.
Antal fraktioner *Obligatorisk*	Ange antal fraktioner som givits.

Kemoterapi	
Kemoterapi *Obligatorisk*	Ange Nej/ja om patienten erhållit kemoterapi utan samtidig radioterapi.
Kemoterapi = Ja	
Startdatum *Obligatorisk*	Ange startdatum för Kemoterapi
Slutdatum *Obligatorisk*	Ange slutdatum för Kemoterapi. Sista behandlingsdag anges.
Regim *Obligatorisk* **Ev ytterligare regim**	Ange vilken regim och eventuell vilken ytterligare tilläggsregim som givits. Regim → Substans Cisplatin – Fluorouracil → Cisplatin och Fluorouracil Docetaxel → Docetaxel Docetaxel-FLV → Docetaxel, Fluorouracil & Kalciumfolinat ECF → Epirubicin-Cisplatin-Fluorouracil EOX → Epirubicin-Oxaliplatin-Kapecitabin FLIRI → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Irinotekan FLOT →Fluorouracil-Kalciumfolinat-Oxaliplatin-Docetaxel FLOX → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Oxaliplatin FLV → Fluorouracil-Kalciumfolinat FOLF → Flurorouracil-Kalciumfolinat FOLFIRI → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Irinotekan FOLFOX → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Oxaliplatin FOLFTAX → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Docetaxel Irinotekan → Irinotekan Kapecitabin → Kapecitabin Karboplatin - Fluorouracil → Karboplatin – Fluorouracil Karboplatin-Paklitaxel → Karboplatin-Paklitaxel Oxaliplatin - Fluorouracil → Oxaliplatin-Fluorouracil Paklitaxel → Paklitaxel Ramucirumab SIRI → Irinotekan & Teysuno (tegafur, gimeracil, oteracil) SOX → Oxaliplatin & Teysuno (tegafur, gimeracil, oteracil) Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil) → Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil) Trastuzumab → Trastuzumab XELOX → Kapecitabin-Oxaliplatin Annan, specificera i klartext Ev ytterligare regim avser tillägg till kemoterapi, t ex om man har lagt till trastuzumab.

	Om flera tilläggsläkemedel som ytterligare regim så ange Annan och i fältet Annan regim skriv läkemedlen i fritext. Se även länk till regimer: Nationella Regimbiblioteket http://regimbiblioteket.cancercentrum.se/regimregister.html?id=10
Radioterapi	
Radioterapi *Obligatorisk*	Ange Nej/ja om patienten erhållit radioterapi utan samtidig kemoterapi.
Radioterapi = Ja	
Startdatum *Obligatorisk*	Ange startdatum för Radioterapi
Slutdatum *Obligatorisk*	Ange slutdatum för Radioterapi
Primärtumör *Obligatorisk*	Ange om radioterapi givits mot primärtumör Nej/Ja
Primärtumör = Ja	
Totaldos, Gy *Obligatorisk*	Ange totaldos i Gray.
Antal fraktioner *Obligatorisk*	Ange antal fraktioner som givits.
Lymfkörtelmetastaser *Obligatorisk*	Ange radioterapi givits mot lymfkörtelmetastas Nej/Ja
Lymfkörtelmetastaser = Ja	
Totaldos, Gy *Obligatorisk*	Ange totaldos i Gray.
Antal fraktioner *Obligatorisk*	Ange antal fraktioner som givits.
Adjuvanta lymfkörtlar *Obligatorisk*	Ange om radioterapi givits mot adjuvanta lymfkörtlar Nej/Ja

	Adjuvanta lymfkörtlar kallas även elektiva lymfkörtlar. Dessa lymfkörtlar bedöms vara metastasfria men till vilka det finns risk för spridning varför de behandlas i förebyggande syfte.
Adjuvanta lymfkörtlar = Ja	
Totaldos, Gy *Obligatorisk*	Ange totaldos i Gray.
Antal fraktioner *Obligatorisk*	Ange antal fraktioner som givits.
Studie	
Patienten inkluderad i EPN-prövad studie *Obligatorisk*	Ange Nej/Ja om patienten är inkluderad i studie godkänd av etikprövningsnämnd.
Avliden	
Avliden	Ange om patienten är avliden Nej/Ja
Datum	Om Avliden = Ja, ange datum för dödsfallet.

ADJUVANT	
INKLUSION. Gäller för patienter med diagnos fr.o.m. 2017-05-01 och som erhållit adjuvant onkologisk behandling efter kirurgi.	
Innehåll	**Kodning och värden/definition**
Personuppgifter	
Personnummer	Personnummer anges inklusive sekelsiffra Ex 19ååmmddxxxx
Patientens namn	Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Adress	Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Kön	K = Kvinna M = Man Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Dödsdatum	Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Hemort vid diagnos	LK-kod. Kod för län och kommun Hämtas automatiskt från befolkningsregistret. Kan vid behov ändras till aktuell kod vid diagnos Synlig endast för monitor
Inrapporteringsuppgifter	
Initierat av	Namn på den person som skapat formuläret. Hämtas automatiskt från INCA´s inloggningsuppgifter.
Inrapportör	Inrapportörens namn hämtas automatiskt från INCA´s inloggningsuppgifter. Detta gäller även när registeradministratör rapporterar in från papper.
Inrapporterande enhet	RCC´s regionkod samt anmälande sjukhus och klinik. Hämtas automatiskt från vald organisationsenhet.
Kommentar	Information i klartext som framkommit vid inrapportering och som ska sparas i registret. Synlig endast för monitor

Datum för inrapportering	Datum då inrapportering görs. Åååammdd Hämtar automatiskt dagens datum om fältet lämnas blankt. Kan vid behov ändras.
Primära uppgifter	
Markera om komplett registrering inte kan utföras p.g.a. att uppgifter saknas	Klicka i ruta om formuläret ej kan skickas in komplett på grund av att uppgifter saknas i journalen. Om redan inskickat formulär ska kompletteras eller korrigeras måste detta göras via Mailformulär till handläggare.
Tumör behandlad i samband med annan tumörbehandling	Klicka i ruta i de fall man behandlat två eller flera separata esofagus/cardia/ ventrikel tumörer vid samma tillfälle. Diagnostikformulär ska rapporteras in för varje primärtumör, men endast en adjuvantflik vid samtidig behandling. För att efterforskning av ytterligare adjuvantflik inte ska göras från RCC, ska denna variabel klickas i. OBS! Gäller som övrig registrering endast adenocarcinom, skivepitel cancer eller odifferentierad cancer. Gäller även respektive in situ tumörer. (Ej GIST, lymfom, neuroendokrina tumörer och melanom). Fliken kan nu sparas.
Adjuvant behandling	
Adjuvant behandling *Obligatorisk*	Ange Nej/ja om patienten fått adjuvant behandling efter kirurgi.
Adjuvant behandling = Nej	
Annan onkologisk behandling än denna	Ange Nej/Ja om patienten fått annan onkologisk behandling än adjuvant.
Annan onkologisk behandling än denna = ja	
Vilken behandling	Ange vilken behandling patienten erhållit istället och fyll i den fliken. • Neoadjuvant behandling • Definitiv kemoradioterapi • Palliativ behandling

Adjuvant behandling = Ja	
Behandling given enligt plan *Obligatorisk*	Ange Nej/ja om behandling givits enligt ursprunglig plan som behandlande läkare upprättat i samråd med patienten.
Kemoradioterapi	
Kemoradioterapi *Obligatorisk*	Ange Nej/ja om patienten erhållit kemoradioterapi, dvs samtidig (konkomitant) kemoterapi och radioterapi.
Kemoradioterapi = Ja	
Startdatum kemoradioterapi *Obligatorisk*	Ange startdatum för kemoradioterapi. Om kemoterapi och radioterapi ej startar samma datum så väljs första startdatum.
Slutdatum kemoradioterapi *Obligatorisk*	Ange slutdatum för kemoradioterapi. Om kemoterapi och radioterapi ej slutar samma datum så anges sista behandlingsdag.
Regim *Obligatorisk* **Ev. ytterligare regim**	Ange vilken regim och eventuellt vilken ytterligare tilläggsregim som givits. Regim → Substans: Cisplatin – Fluorouracil → Cisplatin och Fluorouracil Docetaxel → Docetaxel Docetaxel-FLV → Docetaxel, Fluorouracil & Kalciumfolinat ECF → Epirubicin-Cisplatin-Fluorouracil EOX → Epirubicin-Oxaliplatin-Kapecitabin FLIRI → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Irinotekan FLOT →Fluorouracil-Kalciumfolinat-Oxaliplatin-Docetaxel FLOX → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Oxaliplatin FLV → Fluorouracil-Kalciumfolinat FOLF → Flurorouracil-Kalciumfolinat FOLFIRI → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Irinotekan FOLFOX → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Oxaliplatin FOLFTAX → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Docetaxel Irinotekan → Irinotekan Kapecitabin → Kapecitabin Karboplatin - Fluorouracil → Karboplatin – Fluorouracil Karboplatin-Paklitaxel → Karboplatin-Paklitaxel Oxaliplatin - Fluorouracil → Oxaliplatin-Fluorouracil Paklitaxel → Paklitaxel Ramucirumab SIRI → Irinotekan & Teysuno (tegafur, gimeracil, oteracil) SOX → Oxaliplatin & Teysuno (tegafur, gimeracil, oteracil) Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil) → Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil)

	Trastuzumab → Trastuzumab XELOX → Kapecitabin-Oxaliplatin Annan, specificera i klartext Ev ytterligare regim avser tillägg till kemoterapi, t ex om man har lagt till trastuzumab. Om flera tilläggsläkemedel som ytterligare regim så ange ”Annan” och i fältet ”Annan regim” skriv läkemedlen i fritext. Se även länk till regimer: Nationellt Regimbibliotek http://regimbiblioteket.cancercentrum.se/regimregister.html?id=10
Totaldos, Gy *Obligatorisk*	Ange totaldos i Gray.
Antal fraktioner *Obligatorisk*	Ange antal fraktioner som givits.
Kemoterapi	
Kemoterapi *Obligatorisk*	Ange Nej/ja om patienten erhållit kemoterapi utan samtidig radioterapi.
Kemoterapi = Ja	
Startdatum *Obligatorisk*	Ange startdatum för Kemoterapi
Slutdatum *Obligatorisk*	Ange slutdatum för Kemoterapi. Sista behandlingsdag anges.
Regim *Obligatorisk* **Ev ytterligare regim**	Ange vilken regim och eventuell vilken ytterligare tilläggsregim som givits. Regim → Substans Cisplatin – Fluorouracil → Cisplatin och Fluorouracil Docetaxel → Docetaxel Docetaxel-FLV → Docetaxel, Fluorouracil & Kalciumfolinat ECF → Epirubicin-Cisplatin-Fluorouracil EOX → Epirubicin-Oxaliplatin-Kapecitabin FLIRI → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Irinotekan FLOT →Fluorouracil-Kalciumfolinat-Oxaliplatin-Docetaxel FLOX → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Oxaliplatin FLV → Fluorouracil-Kalciumfolinat FOLF → Flurorouracil-Kalciumfolinat FOLFIRI → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Irinotekan FOLFOX → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Oxaliplatin FOLFTAX → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Docetaxel

	Irinotekan → Irinotekan Kapecitabin → Kapecitabin Karboplatin - Fluorouracil → Karboplatin – Fluorouracil Karboplatin-Paklitaxel → Karboplatin-Paklitaxel Oxaliplatin - Fluorouracil → Oxaliplatin-Fluorouracil Paklitaxel → Paklitaxel Ramucirumab SIRI → Irinotekan & Teysuno (tegafur, gimeracil, oteracil) SOX → Oxaliplatin & Teysuno (tegafur, gimeracil, oteracil) Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil) → Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil) Trastuzumab → Trastuzumab XELOX → Kapecitabin-Oxaliplatin Annan, specificera i klartext Ev ytterligare regim avser tillägg till kemoterapi, t ex om man har lagt till trastuzumab. Om flera tilläggsläkemedel som ytterligare regim så ange Annan och i fältet Annan regim skriv läkemedlen i fritext. Se även länk till regimer: Nationella Regimbiblioteket http://regimbiblioteket.cancercentrum.se/regimregister.html?id=10
Radioterapi	
Radioterapi *Obligatorisk*	Ange Nej/ja om patienten erhållit radioterapi utan samtidig kemoterapi.
Radioterapi = Ja	
Startdatum *Obligatorisk*	Ange startdatum för Radioterapi
Slutdatum *Obligatorisk*	Ange slutdatum för Radioterapi
Totaldos, Gy *Obligatorisk*	Ange totaldos i Gray.
Antal fraktioner *Obligatorisk*	Ange antal fraktioner som givits.

Studie	
Patienten inkluderad i EPN-prövad studie *Obligatorisk*	Ange Nej/Ja om patienten är inkluderad i studie godkänd av etikprövningsnämnd.
Avliden	
Avliden	Ange om patienten är avliden Nej/Ja
Datum	Om Avliden = Ja, ange datum för dödsfallet.

DEFINITIV KEMORADIOTERAPI

INKLUSION. Gäller för patienter med diagnos fr.o.m. 2017-05-01

- Patient med nydiagnostiserad cancer där man ger definitiv kemoradioterapi (=primärbehandling) utan att planera för kirurgi.
- Eller patient som tidigare någon gång genomgått kurativ resektionskirurgi och nu fått lokaliserat återfall som man behandlar med definitiv kemoradioterapi (= recidiv behandling) utan att planera för kirurgi.

Denna flik kan bara rapporteras in en gång

Innehåll	Kodning och värden/definition
Personuppgifter	
Personnummer	Personnummer anges inklusive sekelsiffra Ex 19ååmmddxxxx
Patientens namn	Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Adress	Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Kön	K = Kvinna M = Man Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Dödsdatum	Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Hemort vid diagnos	LK-kod. Kod för län och kommun. Hämtas automatiskt från befolkningsregistret. Kan vid behov ändras till aktuell kod vid diagnos Synlig endast för monitor
Inrapporteringsuppgifter	
Initierat av	Namn på den person som skapat formuläret. Hämtas automatiskt från INCA´s inloggningsuppgifter.
Inrapportör	Inrapportörens namn hämtas automatiskt från INCA´s inloggningsuppgifter. Detta gäller även när registeradministratör rapporterar in från papper.
Inrapporterande enhet	RCC´s regionkod samt anmälande sjukhus och klinik. Hämtas automatiskt från vald organisationsenhet.

Monitors kommentar	Information i klartext som framkommit vid inrapportering och som ska sparas i registret. Synlig endast för monitor
Datum för inrapportering	Datum då inrapportering görs. Åååammdd Hämtar automatiskt dagens datum om fältet lämnas blankt. Kan vid behov ändras.
Primära uppgifter	
Markera om komplett registrering inte kan utföras p.g.a. att uppgifter saknas	Klicka i ruta om formuläret ej kan skickas in komplett på grund av att uppgifter saknas i journalen. Om redan inskickat formulär ska kompletteras eller korrigeras måste detta göras via Mailformulär till handläggare.
Tumör behandlad i samband med annan tumörbehandling	Klicka i ruta i de fall man behandlat två eller flera separata esofagus/cardia/ ventrikel tumörer vid samma tillfälle. Diagnostikformulär ska rapporteras in för varje primärtumör, men endast en definitiv kemoradioterapiflik vid samtidig behandling. För att efterforskning av ytterligare definitiv kemoradioterapiflik inte ska göras från RCC, ska denna variabel klickas i. OBS! Gäller som övrig registrering endast adenocarcinom, skivepitel cancer eller odifferentierad cancer. Gäller även respektive in situ tumörer. (Ej GIST, lymfom, neuroendokrina tumörer och melanom). Fliken kan nu sparas.
Situation *Obligatorisk*	Ange ett alternativ. • Primärbehandling. Anges för patient som ej har opererats och där man tänker att definitiv kemoradioterapi ska vara den enda behandlingen. • Recidivbehandling efter tidigare kirurgi. Anges för patient som efter tidigare kirurgi fått lokaliserat återfall och nu ska få definitiv kemoradioterapi som enda behandling. • Annan onkologisk behandling än denna.

Annan onkologisk behandling än denna	
Vilken behandling	Ange vilken behandling patienten erhållit istället och fyll i den fliken. • Neoadjuvant behandling • Adjuvant behandling • Palliativ behandling • Ingen onkologisk behandling
Primärbehandling/ Recidivbehandling efter tidigare kirurgi	
Startdatum *Obligatorisk*	Ange startdatum för kemoradioterapi. Om kemoterapi och radioterapi ej startar samma datum så väljs första startdatum.
Slutdatum *Obligatorisk*	Ange slutdatum för kemoradioterapi. Om kemoterapi och radioterapi ej slutar samma datum, ange sista behandlingsdag.
Behandling given enligt plan *Obligatorisk*	Ange Nej/ja om behandling givits enligt ursprunglig plan som behandlande läkare upprättat i samråd med patienten.
Regim *Obligatorisk* **Ev ytterligare regim**	Ange vilken regim och eventuell vilken ytterligare tilläggsregim som givits. Regim → Substans Cisplatin – Fluorouracil → Cisplatin och Fluorouracil Docetaxel → Docetaxel Docetaxel-FLV → Docetaxel, Fluorouracil & Kalciumfolinat ECF → Epirubicin-Cisplatin-Fluorouracil EOX → Epirubicin-Oxaliplatin-Kapecitabin FLIRI → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Irinotekan FLOT →Fluorouracil-Kalciumfolinat-Oxaliplatin-Docetaxel FLOX → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Oxaliplatin FLV → Fluorouracil-Kalciumfolinat FOLF → Flurorouracil-Kalciumfolinat FOLFIRI → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Irinotekan FOLFOX → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Oxaliplatin FOLFTAX → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Docetaxel Irinotekan → Irinotekan Kapecitabin → Kapecitabin Karboplatin - Fluorouracil → Karboplatin – Fluorouracil Karboplatin-Paklitaxel → Karboplatin-Paklitaxel Oxaliplatin - Fluorouracil → Oxaliplatin-Fluorouracil Paklitaxel → Paklitaxel Ramucirumab SIRI → Irinotekan & Teysuno (tegafur, gimeracil, oteracil) SOX → Oxaliplatin & Teysuno (tegafur, gimeracil, oteracil)

	Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil) → Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil) Trastuzumab → Trastuzumab XELOX → Kapecitabin-Oxaliplatin Annan, specificera i klartext Ev ytterligare regim avser tillägg till kemoterapi, t ex om man har lagt till trastuzumab. Om flera tilläggsläkemedel som ytterligare regim så ange Annan och i fältet Annan regim skriv läkemedlen i fritext. Se även länk till regimer: Nationella Regimbiblioteket http://regimbiblioteket.cancercentrum.se/regimregister.html?id=10
Primärtumör *Obligatorisk*	Ange om kemoradioterapi givits mot primärtumör Nej/Ja
Primärtumör = Ja	
Totaldos, Gy *Obligatorisk*	Ange totaldos i Gray.
Antal fraktioner *Obligatorisk*	Ange antal fraktioner som givits.
Lymfkörtelmetastaser *Obligatorisk*	Ange om kemoradioterapi givits mot lymfkörtelmetastas Nej/Ja
Lymfkörtelmetastaser = Ja	
Totaldos, Gy *Obligatorisk*	Ange totaldos i Gray.
Antal fraktioner *Obligatorisk*	Ange antal fraktioner som givits.
Adjuvanta lymfkörtlar *Obligatorisk*	Ange om kemoradioterapi givits mot adjuvanta lymfkörtlar Nej/Ja Adjuvanta lymfkörtlar kallas även elektiva lymfkörtlar. Dessa lymfkörtlar bedöms vara metastasfria men till vilka det finns risk för spridning varför de behandlas i förebyggande syfte.
Adjuvanta lymfkörtlar = Ja	
Totaldos, Gy *Obligatorisk*	Ange totaldos i Gray.
Antal fraktioner	Ange antal fraktioner som givits.

Obligatorisk	
Studie	
Patienten inkluderad i EPN-prövad studie *Obligatorisk*	Ange Nej/Ja om patienten är inkluderad i studie godkänd av etikprövningsnämnd.
Avliden	
Avliden	Ange om patienten är avliden Nej/Ja
Datum	Om Avliden = Ja, ange datum för dödsfallet

ONKOLOGISK UPPFÖLJNING

INKLUSION. Gäller för patienter med diagnos fr.o.m. 2017-05-01

Avser endast uppföljning efter definitiv kemoradioterapi *eller* vid komplett remission efter neoadjuvant behandling utan kirurgi.

Detta ska registreras en gång per år i tre år. Tiden räknas från:

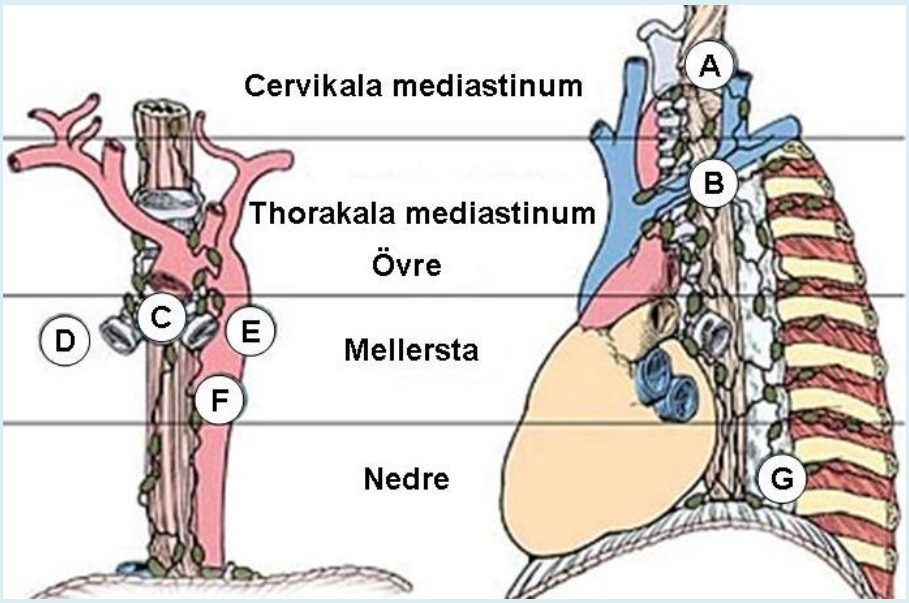
- **Om patienten fått definitiv kemoradioterapi räknas tiden från startdatum av definitiv kemoradioterapi.**
- **Om komplett remission efter neoadjuvant behandling räknas tiden från första startdatum för neoadjuvant behandling.**

Innehåll	Kodning och värden/definition
Personuppgifter	
Personnummer	Personnummer anges inklusive sekelsiffra Ex 19ååmmddxxxx
Patientens namn	Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Adress	Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Kön	K = Kvinna M = Man Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Dödsdatum	Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Hemort vid diagnos	LK-kod. Kod för län och kommun. Hämtas automatiskt från befolkningsregistret. Kan vid behov ändras till aktuell kod vid diagnos Synlig endast för monitor
Inrapporteringsuppgifter	
Initierat av	Namn på den person som skapat formuläret. Hämtas automatiskt från INCA´s inloggningsuppgifter.
Inrapportör	Inrapportörens namn hämtas automatiskt från INCA´s inloggningsuppgifter. Detta gäller även när registeradministratör rapporterar in från papper.

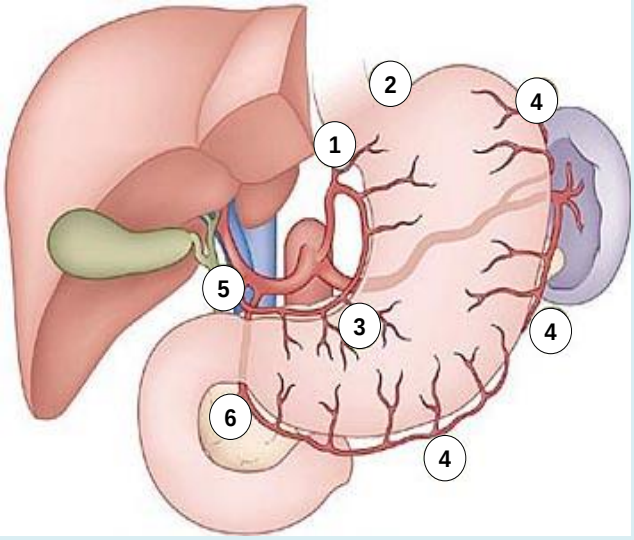
Inrapporterande enhet	RCC´s regionkod samt anmälande sjukhus och klinik. Hämtas automatiskt från vald organisationsenhet.
Monitors kommentar	Information i klartext som framkommit vid inrapportering och som ska sparas i registret. Synlig endast för monitor
Datum för inrapportering	Datum då inrapportering görs. Åååammdd Hämtar automatiskt dagens datum om fältet lämnas blankt. Kan vid behov ändras.
Primära uppgifter	
Markera om komplett registrering inte kan utföras p.g.a. att uppgifter saknas	Klicka i ruta om formuläret ej kan skickas in komplett på grund av att uppgifter saknas i journalen. Om redan inskickat formulär ska kompletteras eller korrigeras måste detta göras via Mailformulär till handläggare.
Datum för utvärdering *Obligatorisk*	Vid komplett remission, ange besöksdatum. I annat fall ange undersöknings-/provtagningsdatum för första undersökning med CT/PET/skopi/biopsi som påvisat icke-komplett remission eller progress/fjärrmetastasering/recidiv.
Uppföljning 1, 2 eller 3 år	Ange om denna inrapportering avser 1-, 2- eller 3-årsuppföljning.
Undersökningar	
CT *Obligatorisk*	Ange om CT är gjord. Nej/Ja
PET *Obligatorisk*	Ange om PET är gjord. Nej/Ja
Skopi *Obligatorisk*	Ange om skopi är gjord. Nej/Ja
Biopsi *Obligatorisk*	Ange om biopsi tagits. Nej/Ja

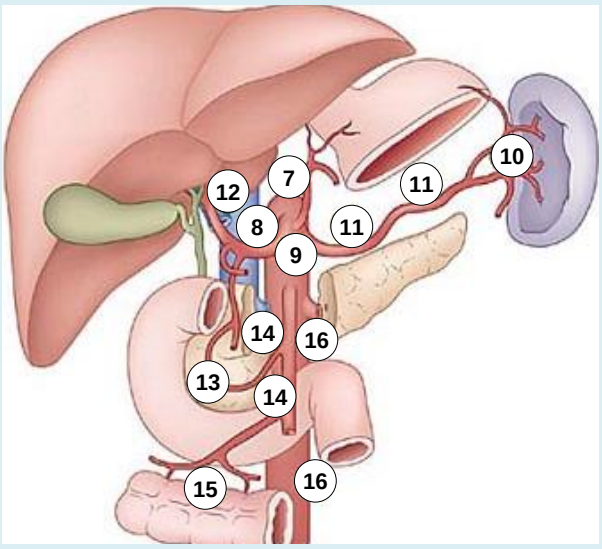
Utfall	
Utfall	Ange endast ett alternativ: • Komplett remission • Progress eller kvarvarande sjukdom • Recidiv (efter tidigare komplett remission)
Om ”Progress eller kvarvarande sjukdom” eller ”Recidiv (efter tidigare komplett remission)” valts, ange:	
Lokalt (primärtumör)	Ange Nej/ja
Regionalt (N-lymfkörtlar)	Ange Nej/ja
Fjärrmetastasering	Ange Nej/ja

Tumörpositiva lymfkörtelstationer (N, M) enligt TNM8	
Lymfkörtelstationer hals - thorax	**Esofagus/Cardia** **15.0 – 16.0X**
[A] Paraesofageala Cervikala [B] Paratrakeala [C] Subcarinala [D] Hö huvudbronk [E] Vä huvudbronk [F] Paraesofageala - mellersta thorakala mediastinum [G] Paraesofageala - nedre thorakala mediastinum	**N**
[H] Övriga Cervikala (Supraklavikulära körtlar; ovan fossa jugulum och klaviklarna)	**M**

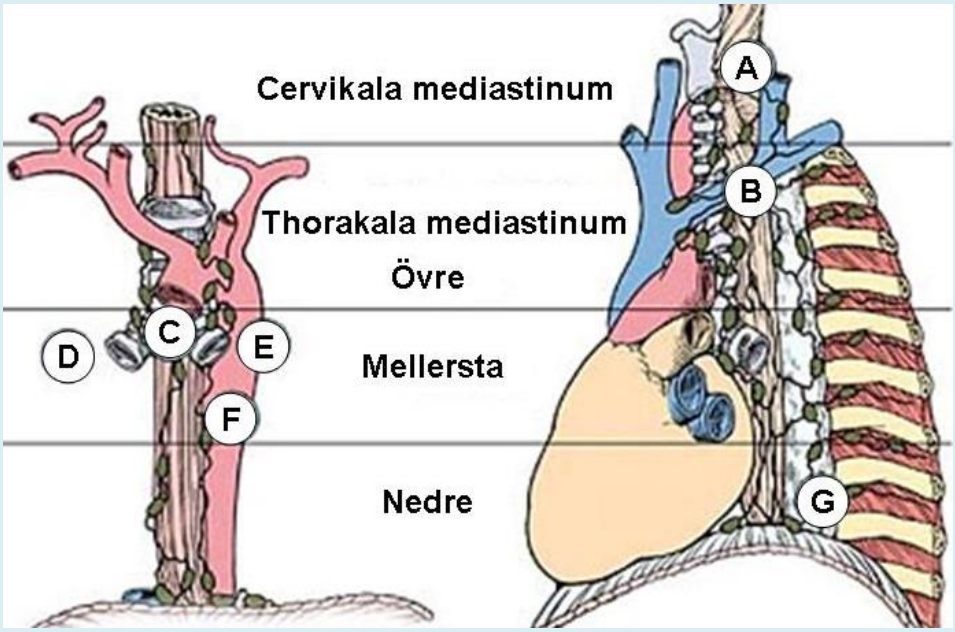


Lymfkörtelstationer buk	Esofagus/Cardia 15.0 – 16.0X
[1] Cardia höger [2] Cardia vänster [3] Curvatura minor [7] A gastrica sin [8] A hepatica [9] Truncus coeliacus [11] A lienalis	**N**
[4] Curvatura major [5] Suprapylorala [6] Infrapylorala	**M**
[10] Mjälthilus [12] Hepatoduodenala lig [13] Posteriora pancreashuvudet [14] Mesenterialkärlsroten [15] Mesocolon transversum [16] Paraaortala	**M**

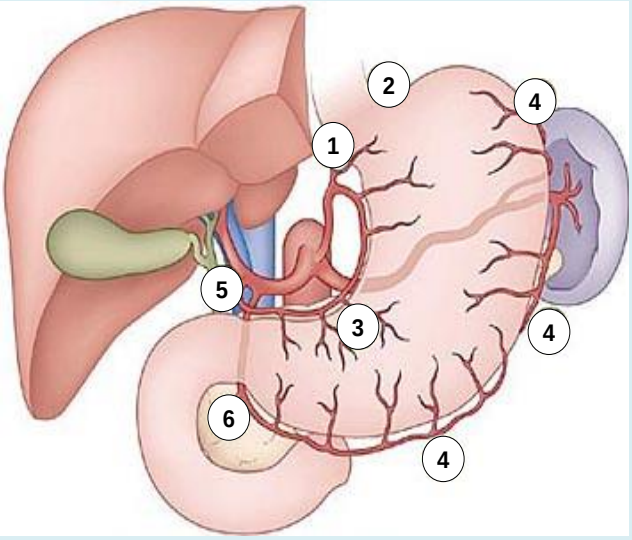


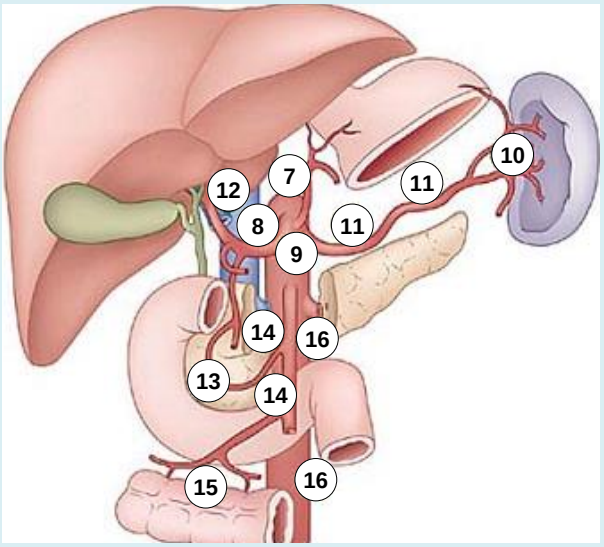


Lymfkörtelstationer hals - thorax	Ventrikel 16.1 – 16.9
[A] Paraesofageala Cervikala [B] Paratrakeala [C] Subcarinala [D] Hö huvudbronk [E] Vä huvudbronk [F] Paraesofageala - mellersta thorakala mediastinum [G] Paraesofageala - nedre thorakala mediastinum	**M**
[H] Övriga Cervikala (Supraklavikulära körtlar; ovan fossa jugulum och klaviklarna)	**M**



Lymfkörtelstationer buk	Ventrikel 16.1 – 16.9
[1] Cardia höger [2] Cardia vänster [3] Curvatura minor [7] A gastrica sin [8] A hepatica [9] Truncus coeliacus [11] A lienalis	**N**
[4] Curvatura major [5] Suprapylorala [6] Infrapylorala	**N**
[10] Mjälthilus [12] Hepatoduodenala lig [13] Posteriora pancreashuvudet [14] Mesenterialkärlsroten [15] Mesocolon transversum [16] Paraaortala	**M**





Behandling

Kirurgi (salvage) *Obligatorisk*	Ange Nej/Ja Kallas även rescuekirurgi. Om ej komplett remission (progress eller kvarvarande sjukdom eller recidiv) kan patienten bli aktuell för operationsförsök. Om Ja, rapportera in flik Kirurgisk behandling.

Kirurgi (salvage) = Ja Behandlande sjukhus/klinik	Ange behandlande sjukhus/klinik för salvage kirurgi
Palliativ onkologisk behandling	Ange Nej/Ja Om Ja, rapportera in flik Palliativ behandling.
Avliden	
Avliden	Ange om patienten är avliden Nej/Ja
Datum	Om Avliden = Ja, ange datum för dödsfallet.

PALLIATIV BEHANDLING

INKLUSION. Gäller för patienter med diagnos fr.o.m. 2017-05-01.

Rapporteras in ett år efter diagnosdatum eller vid dödsfall.

Gäller för patient som inte är aktuell för botande behandling.

Detta formulär kan antingen användas för att registrera behandlingslinjerna en och en vid separata tillfällen eller alla behandlingslinjer vid ett tillfälle.

Var observant på eventuella flikar med tidigare inrapporteringar av palliativ behandling!

Innehåll	Kodning och värden/definition
Personuppgifter	
Personnummer	Personnummer anges inklusive sekelsiffra Ex 19ååmmddxxxx
Patientens namn	Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Adress	Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Kön	K = Kvinna M = Man Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Dödsdatum	Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Hemort vid diagnos	LK-kod. Kod för län och kommun. Hämtas automatiskt från befolkningsregistret. Kan vid behov ändras till aktuell kod vid diagnos Synlig endast för monitor
Inrapporteringsuppgifter	
Initierat av	Namn på den person som skapat formuläret. Hämtas automatiskt från INCA´s inloggningsuppgifter.
Inrapportör	Inrapportörens namn hämtas automatiskt från INCA´s inloggningsuppgifter. Detta gäller även när registeradministratör rapporterar in från papper.
Inrapporterande enhet	RCC´s regionkod samt anmälande sjukhus och klinik. Hämtas automatiskt från vald organisationsenhet.

Monitors kommentar	Information i klartext som framkommit vid inrapportering och som ska sparas i registret. Synlig endast för monitor
Datum för inrapportering	Datum då inrapportering görs. Åååammdd Hämtar automatiskt dagens datum om fältet lämnas blankt. Kan vid behov ändras.
Primära uppgifter	
Markera om komplett registrering inte kan utföras p.g.a. att uppgifter saknas	Klicka i ruta om formuläret ej kan skickas in komplett på grund av att uppgifter saknas i journalen. Om redan inskickat formulär ska kompletteras eller korrigeras måste detta göras via Mailformulär till handläggare.
Tumör behandlad i samband med annan tumörbehandling	Klicka i ruta i de fall man behandlat två eller flera separata esofagus/cardia/ ventrikel tumörer vid samma tillfälle. Diagnostikformulär ska rapporteras in för varje primärtumör, men palliativ behandlingsflik ska rapporteras endast en gång per behandlingslinje i de fall flera tumörer behandlas samtidigt. Fliken kan nu sparas.
Behandling	
Situation *Obligatorisk*	Ange orsak till palliativ behandling. Endast ett alternativ ska anges. • Recidiv Återfall efter tidigare kurativt syftande kirurgi eller definitiv kemoradioterapi. • Primärt generaliserad eller icke-resektabel tumör Fjärrmetastaser eller tumör som är för lokalt avancerad för att kunna opereras bort. • Lokaliserad resektabel sjukdom, men patienten ej aktuell för kurativ behandling Pat som t ex pga samsjuklighet eller hög ålder ej bedöms kunna tåla kurativ behandling.

	• Efter neoadjuvant behandling ej kunnat genomgå kurativ resektionskirurgi. Pat som fått neoadjuvant behandling (oavsett sort) men som ej kunnat genomgå resektionskirurgi, t ex pga försämrat allmäntillstånd eller spridning eller då man vid opereration bedömer att tumören är för avancerad för att kunna opereras bort. • Icke-komplett remission eller progress eller fjärrmetastasering efter definitiv kemoradioterapi Pat som fått definitiv kemoradioterapi men ej uppnått komplett remission, dvs tumören är kvar efter behandlingen.
Behandling *Obligatorisk*	Ange val av behandling: • Ingen onkologisk behandling. Man har beslutat sig för enbart bästa understödjande vård. Ange även Datum för beslut om ingen onkologisk behandling • Aktiv expektans • Onkologisk behandling • Annan onkologisk behandling än denna
Annan onkologisk behandling än denna	
Vilken behandling	Ange vilken behandling patienten erhållit istället och fyll i den fliken. • Neoadjuvant behandling • Adjuvant behandling • Definitiv kemoradioterapi
Onkologisk behandling	
Datum första behandling (oavsett modalitet) *Obligatorisk*	Ange datum för första behandling, oavsett vilken typ av onkologisk behandling.
Brachyterapi *Obligatorisk*	Ange Nej/Ja Brachyterapi kallas även intraluminal strålbehandling och innebär att strålkällan förs ner via matstrupen och bestrålar tumören inifrån.
Brachyterapi = Ja	
Startdatum för brachyterapi	Ange datum för första behandlingsdag.

Totaldos, Gy *Obligatorisk*	Ange totaldos i Gray, dvs fraktionsdos (dos per given behandling) gånger antal behandlingar.
Antal fraktioner *Obligatorisk*	Ange antal fraktioner som givits.
Extern radioterapi mot primärtumör eller lokalrecidiv *Obligatorisk*	Ange Nej/Ja
Extern radioterapi mot primärtumör eller lokalrecidiv = Ja	
Startdatum för extern radioterapi	Ange datum för första behandlingsdag.
Totaldos, Gy *Obligatorisk*	Ange totaldos i Gray, dvs fraktionsdos (dos per given behandling) gånger antal behandlingar.
Antal fraktioner *Obligatorisk*	Ange antal fraktioner som givits.
Kemo-/systemterapi *Obligatorisk*	Ange Nej/Ja Kemoterapi neoadjuvant/adjuvant eller i samband med definitiv kemoradioterapi räknas ej som en linje. Byte av Fluoropyrimidin (fluorouracil, capecitabin, Teysuno (S-1)) räknas ej som en ny linje och inte heller byte av platinapreparat (oxaliplatin, cisplatin, karboplatin) eller taxaner (docetaxel, paclitaxel). Underhållsbehandling räknas ej som en linje och registreras ej. Om återstart av samma behandling efter paus räknas det fortfarande som samma linje.
Kemo-/systemterapi = Ja	
HER2-status	Ange ett alternativ. • Positiv = HER2-pos = IHC3+ *eller* IHC2+ och amplifiering • Negativ • Ej undersökt IHC = immunohistokemisk undersökning via patologiklinik. Om IHC 0-1+, ange HER2-negativ

	Om IHC 2+ och FISH/SISH ej amplifierad, angeHER2-negativ. Om IHC 2+ och FISH/SISH amplifierad, ange HER2-positiv. Om IHC 3+, ange HER2-positiv (oavsett FISH/SISH)
1:a linjens palliativa behandling *Obligatorisk* **2:a linjens palliativa behandling** **3:e linjens palliativa behandling**	Ange Nej/Ja. Om Ja, ange startdatum = datum för första behandlingsdag. Detta gäller alla linjerna. **Observans på eventuella flikar med tidigare inrapporteringar av palliativ behandling!** Kemoterapi neoadjuvant/adjuvant eller i samband med definitiv kemoradioterapi räknas ej som en linje. Byte av Fluoropyrimidin (fluorouracil, capecitabin, Teysuno (S-1)) räknas ej som en ny linje och inte heller byte av platinapreparat (oxaliplatin, cisplatin, karboplatin) eller taxaner (docetaxel, paclitaxel). Om man **byter palliativ kemo/systemterapi** anges den första regimen i 1:a linjens behandling och i 2:a linjen anges den regim man har bytt till. Underhållsbehandling räknas ej som en linje och registreras ej. Om återstart av samma behandling efter paus räknas det fortfarande som samma linje.
1:a linjens palliativa behandling = Ja, ange regim + eventuell ytterligare regim *Obligatorisk* **2:a linjens palliativa behandling = Ja, ange regim + eventuell ytterligare regim** *Obligatorisk* **3:e linjens palliativa behandling = Ja, ange regim + eventuell ytterligare regim** *Obligatorisk*	
Regim *Obligatorisk* **Ev ytterligare regim**	Ange vilken regim och eventuell vilken ytterligare tilläggsregim som givits. Regim → Substans Cisplatin – Fluorouracil → Cisplatin och Fluorouracil Docetaxel → Docetaxel Docetaxel-FLV → Docetaxel, Fluorouracil & Kalciumfolinat ECF → Epirubicin-Cisplatin-Fluorouracil EOX → Epirubicin-Oxaliplatin-Kapecitabin

	FLIRI → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Irinotekan FLOT →Fluorouracil-Kalciumfolinat-Oxaliplatin-Docetaxel FLOX → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Oxaliplatin FLV → Fluorouracil-Kalciumfolinat FOLF → Flurorouracil-Kalciumfolinat FOLFIRI → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Irinotekan FOLFOX → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Oxaliplatin FOLFTAX → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Docetaxel Irinotekan → Irinotekan Kapecitabin → Kapecitabin Karboplatin - Fluorouracil → Karboplatin – Fluorouracil Karboplatin-Paklitaxel → Karboplatin-Paklitaxel Oxaliplatin - Fluorouracil → Oxaliplatin-Fluorouracil Paklitaxel → Paklitaxel Ramucirumab SIRI → Irinotekan & Teysuno (tegafur, gimeracil, oteracil) SOX → Oxaliplatin & Teysuno (tegafur, gimeracil, oteracil) Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil) → Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil) Trastuzumab → Trastuzumab XELOX → Kapecitabin-Oxaliplatin Annan, specificera Ev ytterligare regim avser tillägg till kemoterapi, t ex om man har lagt till trastuzumab. Om flera tilläggsläkemedel som ytterligare regim så ange ”Annan” och i fältet ”Annan regim” skriv läkemedlen i fritext. Se även denna länk för regimer: Nationella Regimbiblioteket http://regimbiblioteket.cancercentrum.se/regimregister.html?id=10

Kirurgi	
Kirurgi (salvage) *Obligatorisk*	Ange Nej/Ja Kallas även rescuekirurgi. Med detta avses då en patient har haft så bra effekt av palliativ onkologisk behandling att man går från palliativ till kurativ intention och gör försök med resektionskirurgi. Operativ behandlingsflik ska rapporteras in av opererande klinik.
Kirurgi (salvage) = Ja Behandlande sjukhus/klinik	Ange behandlande sjukhus/klinik för salvage kirurgi
Studie	
Patienten inkluderad i EPN-prövad studie *Obligatorisk*	Ange Nej/Ja om patienten är inkluderad i studie godkänd av etikprövningsnämnd.
Avliden	
Avliden	Ange om patienten är avliden Nej/Ja
Datum	Om Avliden = Ja, ange datum för dödsfallet.

Utförda ändringar i registret/manualen

Datum	Formulär	Variabelnamn	Ändring / Korrigering
2017-05-01	**Ny manual för ny utformning av registret**		
2020-06-23			Uppdatering