

Svenska Kvalitetsregistret för Gynekologisk Cancer Uppföljning – alla gynekologiska tumörer Fylls i i samband med varje uppföljning Ett formulär per diagnos vid multipla gynekologiska cancerdiagnoser, som hänförs till olika kvalitetsregister Blanketten sänds till Regionalt Cancercentrum (RCC)	Personnr: Namn:
INRAPPORTERANDE ENHET Sjukhus, klinik	Inrapportör
Ansvarig läkare	
Ange det kvalitetsregister som uppföljningen avser (vid mer än en gyncancerdiagnos används en blankett för varje diagnos) <input type="checkbox"/> Ovarial-, tubar-, peritonealmaligniteter eller cancer abdominis <input type="checkbox"/> Uterusmaligniteter <input type="checkbox"/> Cervix-, vaginalmaligniteter <input type="checkbox"/> Vulvamaligniteter	Datum för senaste kliniska uppföljning 2 0 _ _ _ _ _ _
Sjukdomsstatus <input type="checkbox"/> Kliniskt tumörfri efter primärbehandling (NED "no evidence of disease") <input type="checkbox"/> Ej kliniskt tumörfri (efter primärbehandling eller då ingen primärbehandling givits) <input type="checkbox"/> Recidiv (får endast anges om patienten tidigare bedömts vara tumörfri (NED) efter primärbehandling) <input type="checkbox"/> Kliniskt tumörfri efter recidivbehandling (NED) <input type="checkbox"/> Ej kliniskt tumörfri efter recidiv <input type="checkbox"/> Utredning av misstänkt recidiv startas/pågår	
Information om nästa kliniska kontroll <input type="checkbox"/> Klinisk kontroll på samma enhet <input type="checkbox"/> Klinisk kontroll på annan enhet, ange var nedan? Om antal månader _ _ <input type="checkbox"/> Kliniska kontroller avslutade	
Datum för första recidiv 2 0 _ _ _ _ _ _ Dödsdatum 2 0 _ _ _ _ _ _ Dödsorsak <input type="checkbox"/> Cancersjukdomen <input type="checkbox"/> Behandlingskomplikation <input type="checkbox"/> Annan malignitet <input type="checkbox"/> Annan orsak, tumörfri (NED)* <input type="checkbox"/> Annan orsak, ej tumörfri* <input type="checkbox"/> Okänd	Endast datum för <u>första</u> recidiv registreras på denna blankett. Fylls i när det är aktuellt. Man behöver inte leta efter detta datum vid senare registrering. På blankett 3 kan upprepade recidiv registreras.