

Manual

Giltig fr o m 2018-01-01

Nationellt kvalitetsregister för Esofagus- och Ventrikelcancer (NREV)

**Neoadjuvant/adjuvant behandling
Definitiv kemoradioterapi
Onkologisk uppföljning
Palliativ behandling**



**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

2018-05-24

Innehåll

NEOADJUVANT/ADJUVANT	4
Personuppgifter	4
Inrapporteringsuppgifter	4
Primära uppgifter	5
Neoadjuvant behandling inför kirurgi.....	5
Adjuvant behandling.....	8
Studie.....	11
Avliden	11
DEFINITIV KEMORADIOTERAPI	12
Personuppgifter	12
Inrapporteringsuppgifter	12
Primära uppgifter	13
Studie.....	14
Avliden	14
ONKOLOGISK UPPFÖLJNING.....	15
Personuppgifter	15
Inrapporteringsuppgifter	15
Primära uppgifter	16
Undersökningar	16
Utfall	16
Kirurgi	20
Avliden	20
PALLIATIV BEHANDLING	21
Personuppgifter	21
Inrapporteringsuppgifter	21
Primära uppgifter	22
Behandling.....	22
Onkologisk behandling	22
Kirurgi	25
Studie.....	25
Avliden	25
Utförda ändringar i registret/manualen	26

NEOADJUVANT/ADJUVANT

INKLUSION. Gäller för patienter med diagnos fr.o.m. 2017-05-01 och som erhållit neoadjuvant och/eller adjuvant 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 anmälände 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. Ååååmmdd 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 neoadjuvant/adjuvantflik vid samtidig behandling. För att efterforskning av ytterligare neoadjuvant/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.
Neoadjuvant behandling inför kirurgi	
Neoadjuvant behandling <i>Obligatorisk</i>	Ange Nej/ja om patienten fått neoadjuvant behandling inför kirurgi.
Neoadjuvant behandling = Ja	
Behandling given enligt plan <i>Obligatorisk</i>	Ange Nej/ja om behandling givits enligt ursprunglig plan som behandlande läkare upprättat i samråd med patienten.
Kemoradioterapi	
Kemoradioterapi <i>Obligatorisk</i>	Ange Nej/ja om patienten erhållit kemoradioterapi, dvs samtidig (konkomitant) kemoterapi och radioterapi.
Kemoradioterapi = Ja	
Startdatum kemoradioterapi <i>Obligatorisk</i>	Ange startdatum för kemoradioterapi. Om kemoterapi och radioterapi ej startar samma datum så väljs första startdatum.
Slutdatum kemoradioterapi <i>Obligatorisk</i>	Ange slutdatum för kemoradioterapi. Om kemoterapi och radioterapi ej slutar samma datum så anges sista behandlingsdag.
Regim <i>Obligatorisk</i> 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

	<p>FOLF → Fluorouracil-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) Teysono (tegafur-gimeracil-oteracil) → Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil) Trastuzumab → Trastuzumab XELOX → Kapecitabin-Oxaliplatin Annan, specificera i klartext</p> <p>Ev ytterligare regim avser tillägg till kemoterapi, t ex om man har lagt till trastuzumab.</p> <p>Om flera tilläggs läkemedel som ytterligare regim så ange "Annan" och i fältet "Annan regim" skriv läkemedlen i fritext.</p> <p>Se även länk till regimer: Nationellt Regimbibliotek http://regimbiblioteket.cancercentrum.se/regimregister.html?id=10</p>
--	--

Lokal	
Primärtumör <i>Obligatorisk</i>	Ange om kemoradioterapi givits mot primärtumör Nej/Ja
Primärtumör = Ja	
Totaldos, Gy <i>Obligatorisk</i>	Ange totaldos i Gray.
Antal fraktioner <i>Obligatorisk</i>	Ange antal fraktioner som givits.
Lymfkörtelmetastaser <i>Obligatorisk</i>	Ange kemoradioterapi givits mot lymfkörtelmetastaser Nej/Ja
Lymfkörtelmetastaser = Ja	
Totaldos, Gy <i>Obligatorisk</i>	Ange totaldos i Gray.
Antal fraktioner <i>Obligatorisk</i>	Ange antal fraktioner som givits.
Adjuvanta lymfkörtlar <i>Obligatorisk</i>	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 <i>Obligatorisk</i>	Ange totaldos i Gray.
Antal fraktioner <i>Obligatorisk</i>	Ange antal fraktioner som givits.
Kemoterapi	
Kemoterapi <i>Obligatorisk</i>	Ange Nej/ja om patienten erhållit kemoterapi utan samtidig radioterapi.
Kemoterapi = Ja	
Startdatum <i>Obligatorisk</i>	Ange startdatum för Kemoterapi
Slutdatum <i>Obligatorisk</i>	Ange slutdatum för Kemoterapi. Sista behandlingsdag anges.
Regim <i>Obligatorisk</i> Ev ytterligare regim	<p>Ange vilken regim och eventuell vilken ytterligare tilläggsregim som givits. Regim → Substans</p> <p>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 → Fluorouracil-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) Teysono (tegafur-gimeracil-oteracil) → Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil) Trastuzumab → Trastuzumab XELOX → Kapecitabin-Oxaliplatin</p> <p>Annan, specificera i klartext</p> <p>Ev ytterligare regim avser tillägg till kemoterapi, t ex om man har lagt till trastuzumab.</p> <p>Om flera tilläggsläkemedel som ytterligare regim så ange Annan och i fältet Annan regim skriv läkemedlen i fritext.</p> <p>Se även länk till regimer: Nationella Regimbiblioteket</p>

	http://regimbiblioteket.cancercentrum.se/regimregister.html?id=10
Radioterapi	
Radioterapi <i>Obligatorisk</i>	Ange Nej/ja om patienten erhållit radioterapi utan samtidig kemoterapi.
Radioterapi = Ja	
Startdatum <i>Obligatorisk</i>	Ange startdatum för Radioterapi
Slutdatum <i>Obligatorisk</i>	Ange slutdatum för Radioterapi
Lokal	
Primärtumör <i>Obligatorisk</i>	Ange om radioterapi givits mot primärtumör Nej/Ja
Primärtumör = Ja	
Totaldos, Gy <i>Obligatorisk</i>	Ange totaldos i Gray.
Antal fraktioner <i>Obligatorisk</i>	Ange antal fraktioner som givits.
Lymfkörtelmetastaser <i>Obligatorisk</i>	Ange radioterapi givits mot lymfkörtelmetastas Nej/Ja
Lymfkörtelmetastaser = Ja	
Totaldos, Gy <i>Obligatorisk</i>	Ange totaldos i Gray.
Antal fraktioner <i>Obligatorisk</i>	Ange antal fraktioner som givits.
Adjuvanta lymfkörtlar <i>Obligatorisk</i>	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 <i>Obligatorisk</i>	Ange totaldos i Gray.
Antal fraktioner <i>Obligatorisk</i>	Ange antal fraktioner som givits.
Adjuvant behandling	
Adjuvant behandling <i>Obligatorisk</i>	Ange Nej/ja om patienten fått adjuvant behandling efter kirurgi.

Adjuvant behandling = Ja	
Behandling given enligt plan <i>Obligatorisk</i>	Ange Nej/ja om behandling givits enligt ursprunglig plan som behandlande läkare upprättat i samråd med patienten.
Kemoradioterapi	
Kemoradioterapi <i>Obligatorisk</i>	Ange Nej/ja om patienten erhållit kemoradioterapi.
Kemoradioterapi = Ja	
Startdatum kemoradioterapi <i>Obligatorisk</i>	Ange startdatum för Kemoradioterapi. Om kemoterapi och radioterapi ej startar samma datum så väljs första startdatum.
Slutdatum kemoradioterapi <i>Obligatorisk</i>	Ange slutdatum för Kemoradioterapi. Om kemoterapi och radioterapi ej slutar samma datum så väljs senaste slutdatum.
Regim <i>Obligatorisk</i> Ev. ytterligare regim	<p>Ange vilken regim och eventuellt vilken ytterligare tillägsregim som givits. Regim → Substans</p> <p>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 → Fluorouracil-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) Teysono (tegafur-gimeracil-oteracil) → Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil) Trastuzumab → Trastuzumab XELOX → Kapecitabin-Oxaliplatin</p> <p>Annan, specificera i klartext</p> <p>Ev ytterligare regim avser tillägg till kemoterapi, t ex om man har lagt till trastuzumab.</p> <p>Om flera tilläggsläkemedel som ytterligare regim så ange Annan och i fältet Annan regim skriv läkemedlen i fritext.</p> <p>Se även länk till regimer: Nationella Regimbiblioteket http://regimbiblioteket.cancercentrum.se/regimregister.html?id=10</p>

Totaldos, Gy <i>Obligatorisk</i>	Ange totaldos i Gray.
Antal fraktioner <i>Obligatorisk</i>	Ange antal fraktioner som givits.
Kemoterapi	
Kemoterapi <i>Obligatorisk</i>	Ange Nej/ja om patienten erhållit kemoterapi.
Kemoterapi = Ja	
Startdatum <i>Obligatorisk</i>	Ange startdatum för Kemoterapi
Slutdatum <i>Obligatorisk</i>	Ange slutdatum för Kemoterapi. Sista behandlingsdag anges.
Regim <i>Obligatorisk</i> Ev ytterligare regim	<p>Ange vilken regim och eventuell vilken ytterligare tilläggsregim som givits. Regim → Substans</p> <p>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 → Fluorouracil-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) Teysono (tegafur-gimeracil-oteracil) → Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil) Trastuzumab → Trastuzumab XELOX → Kapecitabin-Oxaliplatin Annan, specificera i klartext</p> <p>Ev ytterligare regim avser tillägg till kemoterapi, t ex om man har lagt till trastuzumab.</p> <p>Om flera tilläggsläkemedel som ytterligare regim så ange Annan och i fältet Annan regim skriv läkemedlen i fritext.</p> <p>Se även denna länk för regimer: Nationella Regimbiblioteket http://regimbiblioteket.cancercentrum.se/regimregister.html?id=10</p>

Radioterapi	
Radioterapi <i>Obligatorisk</i>	Ange Nej/ja om patienten erhållit radioterapi
Radioterapi = Ja	
Startdatum <i>Obligatorisk</i>	Ange startdatum för Radioterapi
Slutdatum <i>Obligatorisk</i>	Ange slutdatum för Radioterapi
Totaldos, Gy <i>Obligatorisk</i>	Ange totaldos i Gray.
Antal fraktioner <i>Obligatorisk</i>	Ange antal fraktioner som givits.
Studie	
Patienten inkluderad i EPN-prövad studie <i>Obligatorisk</i>	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 sekelsiffr 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 anmälade 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. Ååååmmdd Hämtas 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	<p>Klicka i ruta om formuläret ej kan skickas in komplett på grund av att uppgifter saknas i journalen.</p> <p>Om redan inskickat formulär ska kompletteras eller korrigeras måste detta göras via Mailformulär till handläggare.</p>
Situation <i>Obligatorisk</i>	<p>Ange ett alternativ.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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.
Startdatum <i>Obligatorisk</i>	Ange startdatum för kemoradioterapi. Om kemoterapi och radioterapi ej startar samma datum så väljs första startdatum.
Slutdatum <i>Obligatorisk</i>	Ange slutdatum för kemoradioterapi. Om kemoterapi och radioterapi ej slutar samma datum, ange sista behandlingsdag.
Behandling given enligt plan <i>Obligatorisk</i>	Ange Nej/ja om behandling givits enligt ursprunglig plan som behandlande läkare upprättat i samråd med patienten.
Regim <i>Obligatorisk</i> Ev ytterligare regimen	<p>Ange vilken regimen och eventuell vilken ytterligare tillägsregimen som givits. Regimen → Substans</p> <p>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 → Fluorouracil-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) Teysono (tegafur-gimeracil-oteracil) → Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil) Trastuzumab → Trastuzumab XELOX → Kapecitabin-Oxaliplatin</p>

	<p>Annan, specificera i klartext</p> <p>Ev ytterligare regim avser tillägg till kemoterapi, t ex om man har lagt till trastuzumab.</p> <p>Om flera tilläggs läkemedel som ytterligare regim så ange Annan och i fältet Annan regim skriv läkemedlen i fritext.</p> <p>Se även länk till regimer: Nationella Regimbiblioteket http://regimbiblioteket.cancercentrum.se/regimregister.html?id=10</p>
Lokal	
Primärtumör <i>Obligatorisk</i>	Ange om kemoradioterapi givits mot primärtumör Nej/Ja
Primärtumör = Ja	
Totaldos, Gy <i>Obligatorisk</i>	Ange totaldos i Gray.
Antal fraktioner <i>Obligatorisk</i>	Ange antal fraktioner som givits.
Lymfkörtelmetastaser <i>Obligatorisk</i>	Ange om kemoradioterapi givits mot lymfkörtelmetastas Nej/Ja
Lymfkörtelmetastaser = Ja	
Totaldos, Gy <i>Obligatorisk</i>	Ange totaldos i Gray.
Antal fraktioner <i>Obligatorisk</i>	Ange antal fraktioner som givits.
Adjuvanta lymfkörtlar <i>Obligatorisk</i>	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 <i>Obligatorisk</i>	Ange totaldos i Gray.
Antal fraktioner <i>Obligatorisk</i>	Ange antal fraktioner som givits.
Studie	
Patienten inkluderad i EPN-prövad studie <i>Obligatorisk</i>	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:

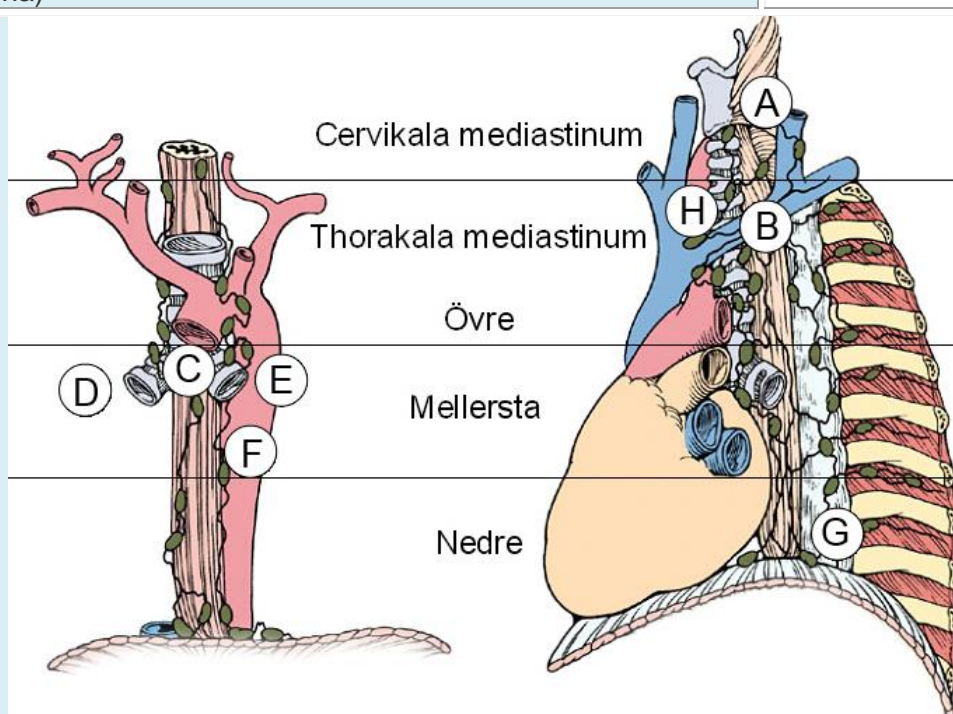
- Om patienten fått definitiv kemoradioterapi räknas tiden från startdatum av definitiv kemoradioterapi.
- Om komplett remission efter neoadjuvant behandling räknas tiden från första startdatum för neoadjuvant behandling.

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 anmälände 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

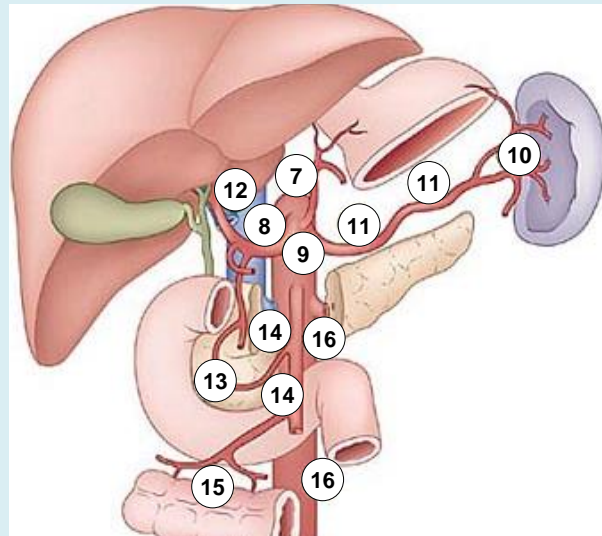
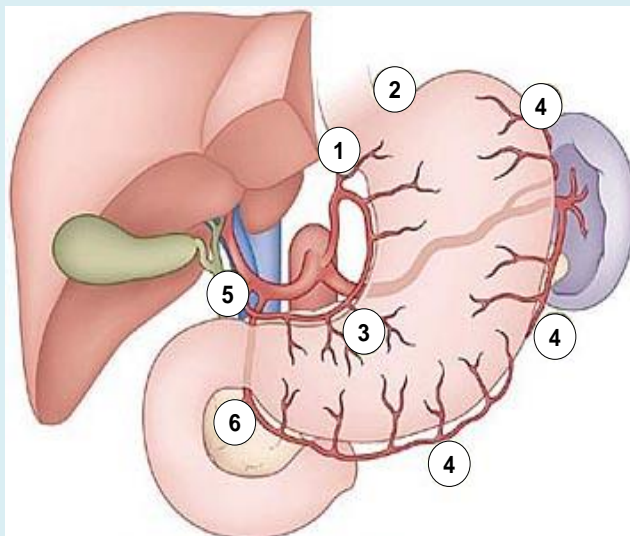
Datum för inrapportering	Datum då inrapportering görs. Ååååmmdd Hämtar automatiskt dagens datum om fältet lämnas blankt. Kan vid behov ändras.
Primära uppgifter	
Markera om komplett registrering inte kan utföras p.g.a. att uppgifter saknas	Klicka i ruta om formuläret ej kan skickas in komplett på grund av att uppgifter saknas i journalen. Om redan inskickat formulär ska kompletteras eller korrigeras måste detta göras via Mailformulär till handläggare.
Datum för utvärdering <i>Obligatorisk</i>	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.
Undersökningar	
CT <i>Obligatorisk</i>	Ange om CT är gjord. Nej/Ja
PET <i>Obligatorisk</i>	Ange om PET är gjord. Nej/Ja
Skopi <i>Obligatorisk</i>	Ange om skopi är gjord. Nej/Ja
Biopsi <i>Obligatorisk</i>	Ange om biopsi tagits. Nej/Ja
Utfall	
Utfall	Ange endast ett alternativ: <ul style="list-style-type: none"> • Komplet 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 TNM 8

Lymfkörtelstationer hals - thorax	Esofagus inkl Cardia Siewert typ I, II och ospec, C15.0 –C15.9, C16.0A, C16.0B & C16.0X
[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

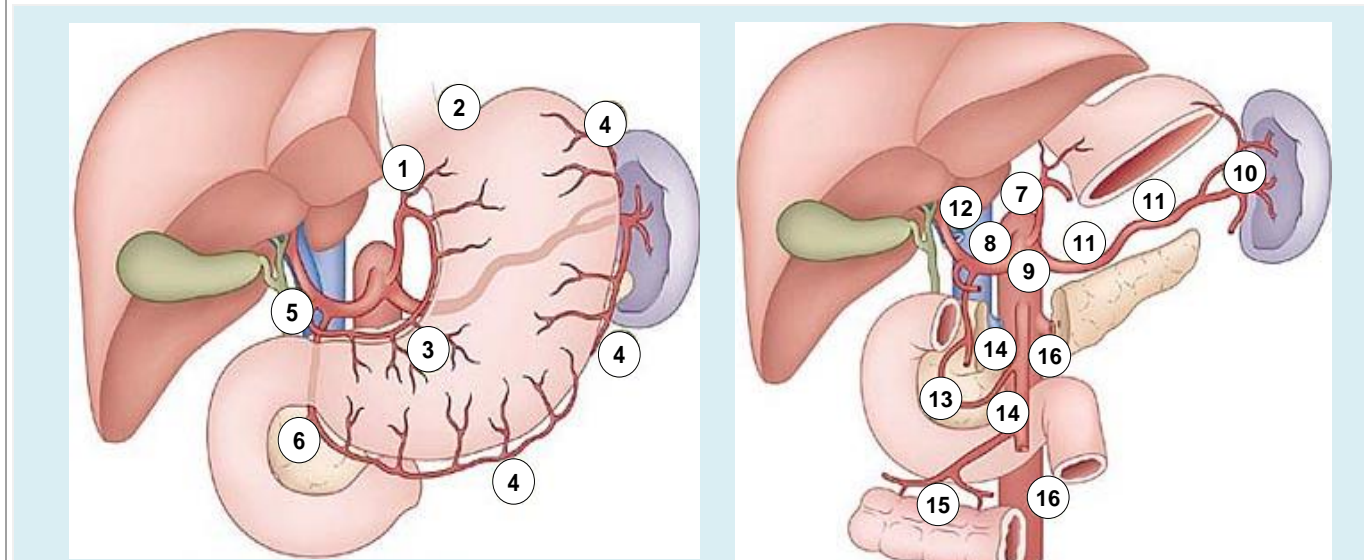


Lymfkörtelstationer buk	Esofagus inkl Cardia Siewert typ I, II och ospec, C15.0 –C15.9, C16.0A, C16.0B & C16.0X
[1] Cardia höger [2] Cardia vänster [3] Curvatura minor [7] A gastrica sin [8] A hepatica [9] Truncus coeliacus [11] A lienalis	N
[4] Curvatura major [5] Suprapylorala [6] Infrapylorala [12] Hepatoduodenala lig	M
[10] Mjälthilus [13] Posteriora pancreashuvudet [14] Mesenterialkärlsroten [15] Mesocolon transversum [16] Paraaortala	M



Lymfkörtelstationer hals - thorax	Ventrikel inkl Cardia Siewert typ III, C16.0C, C16.1-C16.9
[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
<p>The image contains two anatomical diagrams illustrating lymph node stations. The left diagram is a schematic of the lymphatic system, showing the trachea and bronchi with lymph nodes labeled D, C, E, and F. The right diagram is a cross-section of the thorax, showing the heart, lungs, and ribs, with lymph nodes labeled A, H, B, and G. Labels between the diagrams indicate anatomical regions: Cervikala mediastinum, Thorakala mediastinum, Övre, Mellersta, and Nedre.</p>	

Lymfkörtelstationer buk	Ventrikel inkl Cardia Siewert typ III, C16.0C, C16.1-C16.9
[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 [12] Hepatoduodenala lig	N
[10] Mjälthilus [13] Posteriora pancreashuvudet [14] Mesenterialkärtsroten [15] Mesocolon transversum [16] Paraaortala	M



Kirurgi	
Kirurgi (salvage) <i>Obligatorisk</i>	Ange Nej/Ja Kallas även rescuekirurgi. Om ej komplett remission (progress eller kvarvarande sjukdom eller recidiv) kan patienten bli aktuell för operationsförsök.
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 på 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 sekelsiffr 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 anmälände 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. Ååååmmdd 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	<p>Klicka i ruta om formuläret ej kan skickas in komplett på grund av att uppgifter saknas i journalen.</p> <p>Om redan inskickat formulär ska kompletteras eller korrigeras måste detta göras via Mailformulär till handläggare.</p>
Behandling	
Situation <i>Obligatorisk</i>	<p>Ange orsak till palliativ behandling. Endast ett alternativ ska anges.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 operation 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 <i>Obligatorisk</i>	<p>Ange val av behandling:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ingen onkologisk behandling. Man har beslutat sig för enbart bästa understödande vård. • Aktiv expektans • Onkologisk behandling
Onkologisk behandling	
Datum första behandling (oavsett modalitet) <i>Obligatorisk</i>	Ange datum för första behandling, oavsett vilken typ av onkologisk behandling.
Brachyterapi <i>Obligatorisk</i>	<p>Ange Nej/Ja</p> <p>Brachyterapi kallas även intraluminal strålbehandling och innebär att strålkällan förs ner via matstrupen och bestrålar tumören inifrån.</p>

Brachyterapi = Ja	
Totaldos, Gy <i>Obligatorisk</i>	Ange totaldos i Gray, dvs fraktionsdos (dos per given behandling) gånger antal behandlingar.
Antal fraktioner <i>Obligatorisk</i>	Ange antal fraktioner som givits.
Extern radioterapi mot primärtumör eller lokalrecidiv <i>Obligatorisk</i>	Ange Nej/Ja
Extern radioterapi mot primärtumör eller lokalrecidiv = Ja	
Totaldos, Gy <i>Obligatorisk</i>	Ange totaldos i Gray, dvs fraktionsdos (dos per given behandling) gånger antal behandlingar.
Antal fraktioner <i>Obligatorisk</i>	Ange antal fraktioner som givits.
Kemo-/systemterapi <i>Obligatorisk</i>	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. <ul style="list-style-type: none"> • Positiv = HER2-pos = IHC3+ <i>eller</i> 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, ange HER2-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 <i>Obligatorisk</i> 2:a linjens palliativa behandling 3:e linjens palliativa behandling	Ange Nej/Ja 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).

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 → Fluorouracil-Kalciumfolinat

FOLFIRI → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Irinotekan

FOLFOX → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Oxaliplatin

FOLFTAX → Fluorouracil-Kalciumfolinat-Docetaxel

Irinotekan → Irinotekan

Kapecitabin → Kapecitabin

Karboplatin - Fluorouracil → Karboplatin – Fluorouracil

Karboplatin-Paclitaxel → Karboplatin-Paclitaxel

Oxaliplatin - Fluorouracil → Oxaliplatin-Fluorouracil

Paclitaxel → Paclitaxel

Ramucirumab

SIRI → Irinotekan & Teysuno (tegafur, gimeracil, oteracil)

SOX → Oxaliplatin & Teysuno (tegafur, gimeracil, oteracil)

Teysono (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)
<http://regimbiblioteket.cancercentrum.se/regimregister.html?id=10>

Kirurgi	
Kirurgi (salvage) <i>Obligatorisk</i>	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.
Studie	
Patienten inkluderad i EPN-prövad studie <i>Obligatorisk</i>	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		
2018-04-20			Manualen ändrad för att överensstämma med TNM 8 som ska gälla fr o m 2018-01-01/ÅS
2018-05-24			Koderna D00.1 och D00.2 borttagna. Korrigering; lymfkörtelstation [12] Hepatoduodenala lig motsvarar N för ventrikelcancer i TNM 8. /ÅS