

**MANUAL FÖR
NATIONELLT KVALITETSREGISTER
FÖR
NON-SEMINOM**

**Non-seminomatös germinalcellscancer, testikulär och
extragonadal retroperitoneal
och mediastinal cancer.**

Registrering, Behandling och Uppföljning

Gäller från januari 2012

2012-03-01

Omfattar registerversioner	Variabelbeskrivningsversion	Datum
Register version 1.0.0	II	2012-01-17
Förtydligande av kolumninnehåll		
Innehåll	Beskrivning av variabelns innehåll, motsvarar fältetikett på blanketten.	
Variabelbeskrivning/Kodning/Värden/Regler	Beskrivning av Variabler/Kodlistor/Värden/Regler	

Nationella Non-Seminomregistret

Bakgrund

Patienter med testikulärt non-seminom behandlas enligt nationella behandlingsprotokoll sedan år 1995 inom ramen för SWENOTECA. Från och med 2009 registreras alla data i det webbaserade systemet INCA.

Fr o m 2012-01-01 behandlas även extragonadala retroperitoneala och mediastinala non-seminom enligt nationella behandlingsprotokoll och registreras i det webbaserade systemet INCA.

Kontroll mot cancerregistret, täckningsgrad

Täckningsgraden definieras som andelen fall i cancerregistret, selekterade enligt nedanstående inklusionskriterier, som också finns i kvalitetsregistret. Täckningsgraden delas upp efter diagnosår i regionala cancerregistret.

Inklusionskriterier

ICD-O/3 och SNOMED/3-koder

Nationella non-seminomregistret omfattar alla patienter med nydiagnostiserad testikelcancer från 1995 och fr o m 2012-01-01 även extragonadala retroperitoneala och mediastinala non-seminom.

ICDO-O/3: C62, C48.0 och C38.3.

SNOMED/3: 91013, 91003, 90703, 90713, 90853, 90653, 90813, 90803, 906130, 90801.

Definition av testikulär primärtumör (ICD C62):

- Primärtumör belägen i testis.
- Tumör i retroperitoneala lymfkörtlar och patologiskt fynd vid ultraljudsundersökning av testis som leder till orchiectomi och den histopatologiska undersökningen visar ärr (fibrotiskt område) i testikeln s k "utbränd" tumör.

Om dessa kriterier inte är uppfyllda räknas tumören som extragonadal retroperitoneal (ICD C 48.0) eller mediastinal non-seminomatös cancer (ICD C 38.3) med samma SNOMED/3-koder som ovan. Dessa registreras på separat blankett.

Kön, Ålder

Män \geq 16 år

Special fall

Patient som saknar svenskt personnummer kan för närvarande inte registreras i INCA men data på pappersblanketter sparas för senare registrering.

Patient som tillfälligt utvandrat men har svenskt personnummer och som utretts och behandlats för sin testikelcancer i Sverige skall också ingå i kvalitetsregistret.

Exklusionskriterier

- Diagnos vid obduktion
- Patienter som behandlats utomlands och kommer till Sverige under uppföljningsperioden

Anvisningar för koppling

1. **Formulär anmälan = registreringsblankett** kopplas till motsvarande *cancerregisterpost*. En patient kan ha två anmälningar i kvalitetsregistret (bilateral testikelcancer). Kopplas till respektive tumör i cancerregistret.
2. **Formulär Kemoterapi** kopplas till *anmälan*. Varje ny kemoterapi registreras på ny blankett och kopplas till *anmälan* och skapar ny registerpost.
3. **Formulär Radioterapi** kopplas till *anmälan*. Varje ny radioterapi registreras på ny blankett och kopplas till *anmälan* och skapar ny registerpost.
4. **Formulär Kirurgi** kopplas till *anmälan*. Varje ny kirurgi registreras på ny blankett och kopplas till *anmälan* och skapar ny registerpost.
5. **Formulär Uppföljning** kopplas till *anmälan*. Varje ny uppföljningsblankett kopplas till *anmälan* och skapar ny registerpost.
6. **Formulär Högdosterapi** kopplas till *anmälan* och tillhör samma tabell, dvs samma registerpost som *anmälan*. Denna blankett är preliminär. Den kommer att göras om.

Övriga anvisningar

7. **Diagnosdatum** Principiellt är datum för diagnos = diagnos för orchiectomi. Undantag: om patienten har mycket utbredd sjukdom startas ibland behandling direkt, före orchiectomi. Orchiectomi sker då vanligen efter ett par cytostatikabehandlingar. Hos dessa patienter kan orchiectomi vara markerat med "nej" eller "ja" men datum för orchiectomi är senare än datum för definitiv stadiindelning. För dessa patienter gäller: diagnosdatum = datum för definitiv stadiindelning. Diagnosdatum enligt ovanstående princip anges automatiskt i INCA-systemet.

Om information om diagnosdatum redan finns i Cancerregistret (dvs om patienten anmälts från annan instans) kvarstår detta datum som diagnosdatum i Cancerregistret

8. **Bilateral testikelcancer**. Vid bilaterala synkrona (samtidiga = högst en månad mellan diagnosdatum) non-seminom i höger och i vänster testikel kommer två pappersblanketter för registrering att skickas in. Dessa två blanketter registreras i Cancerregistret som två olika tumörer och det blir två olika anmälningar i registret. Om cancer i ena testikeln och senare ny tumör i andra testikeln (metakron tumör) registreras denna som ny tumör och all fortsatt behandling och uppföljning kopplas till den senaste tumören.
9. Patient som tillfälligt utvandrat men har svenskt personnummer och som utretts och behandlats för sin testikelcancer i Sverige skall också ingå i kvalitetsregistret och läggs som okopplad.
10. Länken "[klicka för att kontrollera obligatoriska och validering av kontroller](#)" simulerar inlagda kontroller.



Dölj (Ö)versikt || Ny (P)atient || (N)ytt Formulär || (R)egisterlista || (V)isa Rapport

SIEJ 198_

Personuppgifter

8 20106-23;178;C629;9;90703;90703

Tunöruppgifter i det regionala cancerregistret

6057) Non-Semnom Armalan

LJ Originalhandlingar Formulär: Registreringsblankett (200

3 Q) (1218) Non-Semnom KrurgiBeh

ffi [:J Originalhandlingar Formulär: Kirurgiblankett

3 (3046) Non-Semnom Behandling

Originalhandlingar
Formulär: Behandlingsblankett (

E(6685) Non-Semnom Uppföljning
blankett

fil [:J Originalhandlingar
Formulär: Uppföljnings

Cia Ej kopplade tD ll.mör

.SJ Makulerade originalhandlingar

.iJ Makulerade handlingar

!:::) Pågående ärenden

|||

Registreringsblankett

Innehåll	Kodning/värden, Regler
Personuppgifter	
Personnummer	Personnummer T ex 19XXXXXXXXXX
Efternamn, Förnamn	Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
Adress	Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
Kön	M = Man
Dödsdatum	Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Hemort vid diagnos	Hämtas automatiskt från befolkningsregister. LKF-kod för län, kommun och församling, endast för monitor.
Ålder vid diagnos	Hämtas automatiskt från befolkningsregister. Kan vid behov ändras till aktuell kod vid diagnos. Beräknas automatiskt från vårdprogramsdiagnosdatum (A_diadat). Synlig endast för monitor
Diagnosdatum	Principiellt är datum för diagnos = datum för orchiectomi.
Räknas ut automatiskt mellan orchiectomidatum och datum för definitiv klinisk stadiindelning	Undantag: Om patienten har mycket utbredd sjukdom startas ibland behandling direkt, före orchiectomi. Orchiectomi sker då vanligen efter ett par cytostatikabehandling. Hos dessa patienter kan orchiectomi vara markerat med "nej" eller "ja" men datum för orchiectomi är senare än datum för definitiv stadiindelning. För sådana patienter gäller: Diagnosdatum <ul style="list-style-type: none"> Datum för definitiv stadiindelning Synlig endast för monitor. Värdet läggs automatiskt via javascript. Monitor kan ändra om det behövs.
Inrapporterande enhet	
Komplettering eller rättning av enstaka uppgifter	Markera i kryssruta om inrapportering avser komplettering eller rättning av enstaka uppgifter.
Inrapportör	Obs! Används denna kryssruta deaktiveras alla spärrar och kontroller och gör det möjligt att bara fylla i enstaka uppgifter. Inrapportörens namn hämtas automatiskt från INCA:s inloggningsuppgifter.
Initierat av	Hämtas automatiskt från INCA:s inloggningsuppgifter. Namn på den person som skapat formuläret.
Inrapporterande enhet	Regionalt Onkologiskt Centrum, Sjukhus och Klinik. Hämtas automatiskt från INCA:s inloggningsuppgifter.
Rapporteringsdatum	Datum då inrapportering görs. Hämtas automatiskt från systemet om fältet lämnas blankt, denna uppgift går att ändra.
Anmälande läkare <i>Obligatorisk</i>	Namn på läkaren som ansvarar för canceranmälan.

Innehåll	Kodning/värden, Regler
Inrapporterande sjukhuskod	Sjukhuskoder för anmälande sjukvårdsinrättning enligt kodförteckning för varje region. Endast för monitor. Beräknas automatiskt från inrapporterande enhets uppgifter.
Inrapporterande klinik kod	Klinikkoder för anmälande klinik enligt kodförteckning för varje region. Endast för monitor. Beräknas automatiskt från inrapporterande enhets uppgifter.
Tidigare cancer i andra testikeln (kan hämtas från Cancerregistret)	Om tidigare cancer i andra testikeln ange: Seminom, (patienten har tidigare haft seminom i andra testikeln). Non-seminom, (patienten har tidigare haft non-seminom i andra testikeln.)
Datum Obligatorisk om tidigare cancer i andra testikeln (kan hämtas från Cancerregistret)	Ange år. Hela datum kan anges i fall det är känt. Det finns ingen kontroll på format. Rekommenderas att anges som åååå-mm-dd.
Primärtumördata	
Orchiectomi Obligatorisk	Orchiectomi utförd nej / ja
Datum Obligatorisk om "Orchiectomi"=Ja	Ange datum för orchiectomi. ååmmdd eller ååååmmdd
Sidoangivelse för orchiectomi Obligatorisk om "Orchiectomi"=Ja	Ett av nedanstående alternativ anges hö / vä/ bilat
Om bilat: Non-seminom i båda testiklarna Obligatorisk om sida för orchiectomi = bilat.	nej / ja ja = non-seminom i båda testiklarna. nej = non-seminom i ena testikeln och seminom i andra testikeln. En blankett för varje tumör.
Klinik/Sjukhus/ Obligatorisk = endast sjukhus (Obligatorisk om "Orchiectomi" = Ja)	Ange det sjukhus där orchiectomi utförts. Klartext.
Patologavd Obligatorisk	Ange patologavdelning som utfört analysen. Klartext.
Sjukhuskod Kodas av monitor	Sjukhuskoder enligt kodförteckning för varje region Visas endast i monitors formulär.

Innehåll	Kodning/värden, Regler
Patologilab klinikkod <i>Obligatorisk</i> <i>Kodas av monitor</i>	Klinikkod för anmälande patologiavdelning enligt kodförteckning för varje region. Visas endast i monitors formulär
Preparatnummer och år <i>Obligatorisk</i>	Ange PAD-nummer och år för det preparat som verifierar diagnosen och som ligger till grund för canceranmälan.
Vaskulär invasion <i>Obligatorisk om orchiectomi = Ja</i> "Utbränd tumör"	Ett av följande alternativ anges nej / ja / oklart Ett av följande alternativ anges
<i>Obligatorisk om "orchiectomi" = Ja</i> Kontralateral testisbiopsi <i>Obligatorisk</i>	nej / ja Ett av nedanstående alternativ anges Cis / ej Cis / ej utfört
Lämnat spermprov <i>Obligatorisk</i>	Ett av nedanstående alternativ anges nej / ja / vet ej / vill ej
Spermprov utfört före eller efter orchiectomi. <i>Obligatorisk om spermprov = ja.</i>	Ett av nedanstående alternativ anges före orchiectomi / efter orchiectomi
Tumörmarkörer/utredning	
Före orchiectomi (om decimal saknas anges 0)	
Datum för analys <i>Obligatorisk om värde på någon markör är angivet</i>	Ange datum när analysen utförts. ååmmdd eller ååååmmdd
AFP-värde <i>Obligatorisk om AFP-nivå = normalt/förhöjt</i>	AFP-värde <i>före</i> orchiectomi
AFP-nivå <i>Obligatorisk</i>	AFP-nivå <i>före</i> orchiectomi. Ett av nedanstående alternativ anges. normalt / förhöjt / ej utfört
β-HCG-värde <i>Obligatorisk om β-HCG-nivå=normalt/förhöjt</i>	β-HCG -värde <i>före</i> orchiectomi
β-HCG-nivå <i>Obligatorisk</i>	β-HCG -nivå <i>före</i> orchiectomi. Ett av nedanstående alternativ anges. normalt / förhöjt / ej utfört
LD-värde <i>Obligatorisk om LD-nivå=normalt/förhöjt</i>	LD-värde <i>före</i> orchiectomi
LD-nivå <i>Obligatorisk</i>	LD-nivå <i>före</i> orchiectomi. Ett av nedanstående alternativ anges. normalt / förhöjt / ej utfört

Innehåll	Kodning/värden, Regler
Hormonstatus (om hela rutan är överstruken, sätt ej utfört på alla alternativen)	
Datum för analys. <i>Obligatorisk om värde på testosteron är angivet</i>	Ange datum när analysen utförts. Om datum saknas men hormonnivåer är angivna använd datum före orchiectomi som datum för hormonanalys. ååmmdd eller ååååmmdd
Testosteron-värde (mmol/l) <i>Obligatorisk om "datum vid hormonstatus är ifyllt och om "Testosteron-nivå" = Normalt / Förhöjt / Lågt</i>	Testosteron-värde vid hormonanalys, anges i mmol/l. Om decimal saknas anges 0
Testosteron-nivå	Ett av nedanstående alternativ anges normalt / förhöjt / lågt / ej utfört
SHBG-nivå	Ett av nedanstående alternativ anges normalt / förhöjt / lågt / ej utfört
LH-nivå	Ett av nedanstående alternativ anges normalt / förhöjt / lågt / ej utfört
FSH-nivå	Ett av nedanstående alternativ anges normalt / förhöjt / lågt / ej utfört
Metastaser (om inrapportör anger en metastaslokal och inte markerar några andra förutsätts "nej" på alla övriga).	
Lymfkörtelmetastaser (om endast ett mått på största metastasen har angivits använd samma mått två gånger)	
Inguinalt <i>Obligatorisk</i> Största metastas mm x mm <i>Obligatorisk om "Inguinalt" = Ja</i>	Lymfkörtelmetastaser inguinalt. Ett av nedanstående alternativ anges. nej / ja Största metastas inguinalt, anges i mm
Iliakalt <i>Obligatorisk</i> Största metastas mm x mm <i>Obligatorisk om "Iliakalt" = Ja</i>	Lymfkörtelmetastaser iliakalt. Ett av nedanstående alternativ anges nej / ja Största metastas iliakalt, anges i mm
Paraaortalt <i>Obligatorisk</i> Största metastas mm x mm <i>Obligatorisk om "Paraaortalt" = Ja</i>	Lymfkörtelmetastaser paraaortalt. Ett av nedanstående alternativ anges nej / ja Största metastas paraaortalt anges i mm
Mediastinalt <i>Obligatorisk</i> Största metastas mm x mm <i>Obligatorisk om "Mediastinalt" = Ja</i>	Lymfkörtelmetastaser mediastinalt. Ett av nedanstående alternativ anges nej / ja Största metastas mediastinalt anges i mm

Innehåll	Kodning/värden, Regler
Supraklav	Lymfkörtelmetastaser supraklav. Ett av nedanstående alternativ anges
<i>Obligatorisk</i>	nej / ja
Största metastas mm x mm	Största metastas supraklav anges i mm
<i>Obligatorisk om "Supraklav" = Ja</i>	
Extralymfatiska metastaser (om inrapportör anger en metastaslokal och inte markerar några andra förutsätts "nej" på alla övriga).	
Lunga	Extralymfatisk metastas i lunga. Ett av nedanstående alternativ anges.
<i>Obligatorisk</i>	nej/ ja
Hjärna	Extralymfatisk metastas i hjärna. Ett av nedanstående alternativ anges.
<i>Obligatorisk</i>	nej / ja
Lever	Extralymfatisk metastas i lever. Ett av nedanstående alternativ anges.
<i>Obligatorisk</i>	nej / ja
Skelett	Extralymfatisk metastas i skelett. Ett av nedanstående alternativ anges.
<i>Obligatorisk</i>	nej / ja
Annat organ	Extralymfatisk metastas i annat organ.
Spec. av annat organ	Ange specifikation i klartext för annat organ där extralymfatiska metastaser hittats.
<i>Obligatorisk om "Annat organ"=Ja</i>	
Definitiv klinisk stadiindelning (ett av CS alternativen måste anges)	
Datum	Ange datum vid definitiv stadiindelning.
<i>Obligatorisk</i>	ååmmdd eller ååååmmdd
Kliniskt stadium	Ett av nedanstående alternativ anges
<i>Obligatorisk</i>	CS I CSMk+ CS II CS III CS IV
Abdominella lymfkörtlar	Ett av nedanstående alternativ anges.
<i>Obligatorisk om kliniskt stadium inte = CS I</i>	O A B C D
Prognos enl IGCCC	Ett av nedanstående alternativ anges
<i>Obligatorisk om kliniskt stadium inte = CS I</i>	god intermediär dålig

Innehåll	Kodning/värden, Regler
Var patienten i CS I vid första utredningen <i>Anges endast när två stadieindelningar utförts</i> Datum för första utredning <i>Anges endast när två stadieindelningar utförts</i>	CS I vid första utredning. Ett av nedanstående alternativ anges nej / ja / oklart Ange datum för första utredning ååmmdd eller ååååmmdd
Tumörmarkörer (vid definitiv stadieindelning) (om decimal saknas anges 0)	
AFP-värde <i>Obligatoriskt om "AFP-nivå"=Normalt eller Förhöjt</i> AFP-nivå <i>Obligatorisk</i> β-HCG-värde <i>Obligatoriskt om "β-HCG-nivå"=Normalt eller Förhöjt</i> β-HCG-nivå <i>Obligatorisk</i> LD-värde <i>Obligatoriskt om LD-nivå = normalt eller förhöjt</i> LD-nivå <i>Obligatorisk</i>	AFP-värde, anges med en decimal AFP-nivå vid definitiv stadieindelning. Ett av nedanstående alternativ anges normalt / förhöjt / ej utfört β-HCG-värde, anges med en decimal β-HCG -nivå vid definitiv stadieindelning. Ett av nedanstående alterantiv anges normalt / förhöjt / ej utfört LD-värde, anges med en decimal LD-nivå vid definitiv stadieindelning. Ett av nedanstående alterantiv anges normalt / förhöjt / ej utfört
Behandling (ett av behandlingsalternativen är obligatoriskt)	
Patient remitterad till klinik/sjukhus CS I <i>Obligatorisk om definitivt kliniskt stadium = CS I</i> Spec. av annan behandling <i>Obligatorisk om "annan" behandling angivits</i> CS IIA Mk- <i>Obligatorisk om definitivt kliniskt stadium=CSIIA Mk-</i>	Anges i klartext Ett av nedanstående alternativ anges ingen adjuvant behandling BEP x 1 annan, spec. Spec. av annan behandling. Anges i fri text. Ett av nedanstående alternativ anges expektans enligt flödesschema annat, spec.

Innehåll	Kodning/värden, Regler
Spec. annan behandling <i>Obligatorisk om "annan" behandling angivits</i> CS Mk+, II – IV <i>Obligatorisk om definitivt kliniskt stadium=CSMk+, II, III, IV</i>	Spec. av annan behandling. Anges i fri text Ett av nedanstående alterantiv anges BEP annan, spec.
Spec. annan behandling <i>Obligatorisk om "annan" behandling angivits</i>	Spec. av annan behandling. Anges i fritext
Kompletterande uppgifter för alla gälla som canceranmälan	
SNOMED-kod ⁵ <i>Obligatorisk för att gälla som canceranmälan</i>	Kod för mikroskopisk diagnos (se baksida på registreringsblankett)
Diagnosgrund <i>Obligatorisk för att gälla som canceranmälan</i>	Diagnos baserad på (flera alternativ kan ifyllas). Provexcision eller operation med histopatologisk undersökning Cytologisk undersökning Annan laboratorieundersökning (tumörmarkörer) (seminom med AFP-stegring/non-seminom, diagnosgrund=8)
TNM T-primärtumör	pTX /pT0/pTis /pT1/pT2/pT3/pT4
N-regionala lymfkörtelmetastaser	NX/N0/N1/N2/N3
M-fjärrmetastaser	M0/M1/M1a/M1b

Behandlingsblankett - Kemoterapi

Innehåll	Kodning/värden, Regler
Personuppgifter	
Personnummer	Personnummer anges inkl sekelsiffra
Efternamn, Förnamn	Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
Adress	Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
Kön	M = Man Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
Dödsdatum	Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
Ålder vid diagnos	Beräknas automatiskt från vårdprogramsdiagnosdatum (Vdiadat) Synlig endast för monitor
Inrapporterande enhet	
Komplettering eller rättning av enstaka uppgifter	Markera i kryssruta om inrapportering avser komplettering eller rättning av enstaka uppgifter. Obs! Används denna kryssruta deaktiveras alla spärrar och kontroller och gör det möjligt att bara fylla i enstaka uppgifter.
Initierat av	Hämtas automatiskt från INCA:s inloggningsuppgifter. Namn på den person som skapat formuläret.
Inrapporterande enhet	Regionalt Onkologiskt Centrum, Sjukhus och Klinik. Hämtas automatiskt från INCA:s inloggningsuppgifter.
Rapporterande sjukhus	Sjukhuskoder för anmälade sjukvårdsinrättning enligt kodförteckning för varje region. Synlig endast för monitor. Beräknas automatiskt från inrapporterande enhets uppgifter.
Rapporterande klinik	Klinikkoder för anmälade klinik enligt kodförteckning för varje region. Synlig endast för monitor. Beräknas automatiskt från inrapporterande enhets uppgifter.
Anmälade inrapportör	Inrapportörens namn hämtas automatiskt från INCA:s inloggningsuppgifter.
Anmälade Läkare	Namn på läkaren som ansvarar för canceranmälan.
<i>Obligatorisk</i>	
Datum för inrapportering	Datum då inrapportering görs. Hämtas automatiskt från systemet om fältet lämnas blankt, denna uppgift går att ändra.
Behandling (en blankett vid varje ny typ av cytostatikabehandling)	
Orsak till behandling	Ett av nedanstående alternativ anges. adjuvant CS I adjuvant CS II A Mk- primärbehandling av metastatisk sjukdom bristande effekt av föregående behandling, t^{1/2}markör långsam annan bristande effekt biverkningar av föregående behandling vital cancer vid kirurgi postkemoterapi recidiv annan orsak, spec.
<i>Obligatorisk</i>	

Innehåll	Kodning/värden, Regler
Spec. av annan orsak <i>Obligatorisk om "annan" orsak har angivits</i> Start av behandling <i>Obligatorisk</i>	Spec. av annan. Anges i fri text Datum då behandlingen har startats. UNIK per patient. Det är nyckel i tabellen och INCA varnar för dubletter.
Avslutad behandling <i>Obligatorisk</i> Antal cykler <i>Obligatorisk</i>	Datum då behandlingen har avslutats. Antalet cykler, anges i heltal
Regim	
Cytostatikaregim som använts vid behandlingen <i>Obligatorisk</i> Spec. av annan <i>Obligatorisk om "annat" har valts under "Regim"</i>	Ett av nedanstående alternativ anges. BEP EP BEP-if/PEI TIP Annat, spec Specifikation av annat. Anges i fritext
Orsak till avslutad behandling	
Orsak till avslutad behandling <i>Obligatorisk</i> Spec. av annan <i>Obligatorisk om orsak till avslutad behandling = "Annan"</i>	Ange orsak till varför behandlingen avslutats. Ett av nedanstående alternativ anges enligt program bristande effekt biverkningar annan, spec. Specifikation av annan. Anges i fritext.
Toxitet Grad 3-4	
Hematol.	
Hb <i>Obligatorisk</i>	nej / ja
Vita <i>Obligatorisk</i>	nej / ja
Trombocyter <i>Obligatorisk</i>	nej / ja
Renal	
S-kreat <i>Obligatorisk</i>	nej / ja

Innehåll	Kodning/värden, Regler
Perifer neuropati <i>Obligatorisk</i> Obstipation <i>Obligatorisk</i> Infektion <i>Obligatorisk</i> Annan allvarlig toxicitet <i>Obligatorisk</i> Spec. av annan <i>Obligatorisk</i> om "Annan" = Ja	nej / ja nej / ja nej / ja nej / ja, spec. Spec av annan anges här i fritext.
Effekt av behandling. Anges ej om orsak till behandling = adjuvant CS I eller adjuvant CS II A Mk-	
Datum <i>Obligatorisk</i>	Ange datum för effekt av behandling
Markörer	
AFP-värde <i>Obligatorisk</i> om nivå = förhöjt AFP-nivå <i>Obligatorisk</i> β-HCG-värde <i>Obligatorisk</i> om nivå = förhöjt β-HCG-nivå <i>Obligatorisk</i> Behandlingseffekt grundad på CT/MR och markörer <i>Obligatoriskt</i> om orsak till behandling inte = adjuvant CS I eller adjuvant CS II Mk-	AFP värde, anges utan decimal Ett av nedanstående alternativ anges normalt / förhöjt / ej utfört β-HCG värde, anges utan decimalt Ett av nedanstående altnativ anges normalt / förhöjt / ej utfört Ett av följande alternativ anges CR PR SD PD ej bedömbart
Fortsatt behandling	
Fortsatt behandling <i>Obligatorisk</i> Spec. av annan behandling <i>Obligatorisk</i> om "Annan behandling" har valts som behandling	Ett av nedanstående alternativ anges ingen ytterligare behandling byte av kemoterapi kirurgi högdoskemoterapi med rescue strålbehandling annan behandling, spec. Specificering anges i fri text.

Behandlingsblankett - Kirurgi

Innehåll	Kodning/värden, Regler
Personuppgifter	
Personnummer	Personnummer anges inkl sekelsiffra T.ex. 19XXXXXXXXXX
Efternamn, Förnamn	Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
Adress	Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
Kön	M = Man Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
Dödsdatum	Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
Ålder vid diagnos	Beräknas automatiskt från vårdprogramsdiagnosdatum (Vdiadat) Synlig endast för monitor
Inrapporterande enhet	
Komplettering eller rättning av enstaka uppgifter	Markera i kryssruta om inrapportering avser komplettering eller rättning av enstaka uppgifter. Obs! Används denna kryssruta deaktiveras alla spärrar och kontroller och gör det möjligt att bara fylla i enstaka uppgifter.
Initierat av	Hämtas automatiskt från INCA:s inloggningsuppgifter. Namn på den person som skapat formuläret.
Inrapporterande enhet	Regionalt Onkologiskt Centrum, Sjukhus och Klinik. Hämtas automatiskt från INCA:s inloggningsuppgifter.
Rapporterande sjukhus	Sjukhuskoder för anmälande sjukvårdsinrättning enligt kodförteckning för varje region. Synlig endast för monitor. Beräknas automatiskt från inrapporterande enhets uppgifter.
Rapporterande klinik	Klinikkoder för anmälande klinik enligt kodförteckning för varje region. Synlig endast för monitor. Beräknas automatiskt från inrapporterande enhets uppgifter.
Anmälande inrapportör	Inrapportörens namn hämtas automatiskt från INCA:s inloggningsuppgifter.
Anmälande Läkare	Namn på läkaren som ansvarar för canceranmälan.
<i>Obligatorisk</i>	
Kirurgi	
Kirurgidatum	Datum för kirurgi
<i>Obligatorisk</i>	ååmmdd eller ååååmmdd UNIK per patient i kombination med typ av kirurgi (två operationer kan förekomma samma dag). Det är nyckel i tabellen och INCA varnar för dubletter.
Sjukhus där kirurgin har utförts	Fri text
Sjukhuskod	Sjukhuskoder för sjukvårdsinrättning enligt kodförteckning för varje region. Synlig endast för monitor.

Innehåll	Kodning/värden, Regler
<p>Orsak till kirurgi</p> <p><i>Obligatorisk</i></p> <p>Specificering annan orsak till kirurgi angivits</p> <p><i>Obligatorisk om annan orsak till kirurgi angivits</i></p>	<p>Ett av nedanstående alternativ anges</p> <p>postkemoterapi, som led i primärbehandling recidiv stagingoperation för CS II A Mk-annan, spec.</p> <p>Specificering anges i fritext</p>
<p>Tumörstatus vid kirurgi. Anges ej om orsak till kirurgi = CS IIA Mk-</p>	
<p>Markörer (AFP, β-HCG)-nivå</p> <p><i>Obligatorisk</i></p> <p>Tumörstatus</p> <p><i>Obligatorisk om datum för kirurgi har angivits</i></p> <p>Spec av resttumör på annan lokal</p> <p><i>Obligatorisk om tumörstatus = resttumör på annan lokal</i></p> <p>Spec av annan tumör</p> <p><i>Obligatorisk om tumörstatus=annan tumör</i></p> <p>Storlek av resttumör i buken</p> <p><i>Obligatorisk om resttumör i buk angivits</i></p>	<p>Ett av nedanstående alternativ anges</p> <p>normalt/förhöjt / ej utfört</p> <p>Minst ett av nedanstående alternativ anges</p> <p>resttumör i buk resttumör i lunga resttumör på annan lokal, spec annan tumör, spec</p> <p>Specificering av annan lokal anges i fri text.</p> <p>Specificering av annan tumör anges i fri text.</p> <p>Ett av nedanstående alternativ anges</p> <p><1 cm ≥1 cm</p>
<p>Typ av kirurgi</p> <p><i>Obligatoriskt</i></p>	<p>Ett av nedanstående alternativ anges</p> <p>En blankett ifylles för varje kirurgiskt ingrepp (förutom orchiectomi)</p> <p>unilat RPLND bilat RPLND excision av resttumör i buk excision av resttumör i lunga excision resttumör på annan lokal annan operation, spec</p>
<p>Spec. av annan operation</p> <p><i>Obligatorisk om typ av kirurgi = Annan</i></p> <p>Operation makroskopiskt radikal</p> <p><i>Obligatorisk</i></p> <p>Patologavdelning</p> <p><i>Obligatorisk</i></p> <p>PAD nr / år</p> <p><i>Obligatorisk</i></p>	<p>Specificering anges i fritext</p> <p>Ett av nedanstående alternativ anges</p> <p>nej / ja</p> <p>Patologavdelning där analys utförts</p> <p>Ange preparatnummer / år för det preparat som borttagits vid kirurgin.</p>

Innehåll	Kodning/värden, Regler
PAD	
PAD visar	Ett av nedanstående alternativ anges
<i>Obligatorisk</i>	nekros/fibros teratom vital cancer normala lymfkörtlar annat, spec
Teratom / förekomst av omogna komponenter	Anges om PAD visar teratom
<i>Obligatoriskt om PAD = teratom</i>	Ett av nedanstående alternativ anges
Spec av annat PAD	Specificering av annat PAD anges i fritext
<i>Obligatoriskt om PAD = annat</i>	
Fria resektionsränder	Ett av nedanstående alternativ anges
<i>Obligatorisk</i>	ja /nej / vet ej
Kirurgisk livshotande komplikation	Ett av nedanstående alternativ anges
	nej / ja, spec
Spec av kirurgisk livshotande komplikation	Specificering i fri text av kirurgisk om livshotande komplikation
<i>Obligatorisk om kirurgisk livshotande komplikation = ja</i>	
Fortsatt behandling	
Fortsatt behandling	Ett av nedanstående alterantiv anges
<i>Obligatorisk</i>	ingen ytterligare behandling kemoterapi kirurgi strålbehandling högdoskemoterapi med rescue annan, spec
Spec av annan fortsatt behandling	Spec av annan behandling anges i fritext
<i>Obligatorisk om fortsatt behandling = annan</i>	

Behandlingsblankett - Radioterapi

Innehåll	Kodning/värden, Regler
Personuppgifter	
Personnummer	Personnummer anges inkl sekelsiffra
Efternamn, Förnamn	Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
Adress	Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
Kön	M = Man Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
Dödsdatum	Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
Ålder vid diagnos	Beräknas automatiskt från vårdprogramsdiagnosdatum (Vdiadat) Synlig endast för monitor
Inrapporterande enhet	
Komplettering eller rättning av enstaka uppgifter	Markera i kryssrutan om inrapportering avser komplettering eller rättning av enstaka uppgifter. Obs! Används denna kryssruta deaktiveras alla spärrar och kontroller och gör det möjligt att bara fylla i enstaka uppgifter.
Initierat av	Hämtas automatiskt från INCA:s inloggningsuppgifter. Namn på den person som skapat formuläret.
Inrapporterande enhet	Regionalt Onkologiskt Centrum, Sjukhus och klinik. Hämtas automatiskt från INCA:s inloggningsuppgift.
Rapporterande sjukhus	Sjukhuskoder för anmälande sjukvårdsinrättning enligt kodförteckning för varje region. Endast för monitor. Beräknas automatiskt från inrapporterande enhets uppgifter.
Rapporterande klinik	Klinikkoder för anmälande klinik enligt kodförteckning för varje region. Endast för monitor. Beräknas automatiskt från inrapporterande enhets uppgifter.
Anmälande inrapportör	Inrapportörens namn hämtas automatiskt från INCA:s inloggningsuppgifter.
Anmälande läkare	Namn på läkaren som ansvarar för canceranmälan. Anges i klartext.
Datum för inrapportering	Datum då inrapportering görs. Hämtas automatiskt från systemet om fältet lämnas blankt, denna uppgift går att ändra. ååmmdd eller ååååmmdd.
Behandling (en blankett vid varje ny strålbehandling)	
Orsak till strålbehandling	Ett av nedanstående alternativ anges strålbehandling som del av kombinationsbehandling med kemoterapi / kirurgi annan orsak, spec.
<i>Obligatorisk</i> Spec, annan orsak	Specificering av annan orsak anges i klartext.
<i>Obligatorisk om orsak till behandling = "Annan"</i>	
Start av behandling	Datum för start av behandling
<i>Obligatorisk</i>	Ååmmdd eller ååååmmdd Unik per patient i kombination med lokal (strålbehandling kan starta mot olika lokaler samma dag). Det är nyckel i tabellen och INCA varnar för dubletter.

Innehåll	Kodning/värden, Regler
<p>Avslutad behandling</p> <p><i>Obligatorisk</i></p> <p>Fraktionsdos (Gy)</p> <p><i>Obligatorisk</i></p> <p>Targetdos (Gy)</p> <p><i>Obligatorisk</i></p>	<p>Datum för avslutad behandling</p> <p>ååmmdd eller ååååmmdd</p> <p>Anges med en decimal. Om decimal ej angivits använd "0".</p> <p>Anges med en decimal. Om decimal ej angivits använd "0".</p>
Strålbehandling, lokal	
<p>Strålbehandling, lokal</p> <p><i>Obligatorisk</i></p> <p>Spec av "annan"</p> <p><i>Obligatorisk om orsak = Annan</i></p>	<p>Ett av nedanstående alternativ anges.</p> <p>abdomen thorax CNS annan, spec</p> <p>Spec av "annan" anges i fritext</p>
Effekt av behandling	
<p>Datum</p> <p><i>Obligatorisk</i></p> <p>Effekt av behandling</p> <p><i>Obligatorisk</i></p>	<p>Datum för bedömning av effekt</p> <p>ååmmdd eller ååååmmdd</p> <p>Ett av nedanstående alternativ anges</p> <p>CR PR SD PD Ej bedömbart</p>
Fortsatt behandling	
<p>Fortsatt behandling</p> <p><i>Obligatorisk</i></p> <p>Spec av annan behandling</p> <p><i>Obligatorisk om Fortsatt behandling = Annan</i></p>	<p>Ett av nedanstående alternativ anges</p> <p>ingen ytterligare behandling kemoterapi kirurgi högdoskemoterapi med rescue strålbehandling annan behandling, spec</p> <p>Spec av annan behandling anges i fritext</p>

Uppföljningsblankett	
Innehåll	Kodning/värden, Regler
Personuppgifter	
Personnummer	Personnummer
Efternamn, Förnamn	Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
Adress	Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
Kön	M = Man
	Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
Dödsdatum	Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
Ålder vid diagnos	Beräknas automatiskt från vårdprogramsdiagnosdatum (Vdiadat). Synlig endast för monitor
Inrapporterande enhet	
Komplettering eller rättning av enstaka uppgifter	Markera i kryssruta om inrapportering avser komplettering eller rättning av enstaka uppgifter. Obs! Används denna kryssruta deaktiveras alla spärrar och kontroller och gör det möjligt att bara fylla i enstaka uppgifter.
Initierat av	Hämtas automatiskt från INCA:s inloggningsuppgifter. Namn på den person som skapat formuläret.
Inrapporterande enhet	Regionalt Onkologiskt Centrum, Sjukhus och Klinik. Hämtas automatiskt från INCA:s inloggningsuppgifter.
Rapporterande sjukhus	Sjukhuskoder för anmälade sjukvårdsinrättning enligt kodförteckning för varje region. Synlig endast för monitor. Beräknas automatiskt från inrapporterande enhets uppgifter.
Rapporterande klinik	Klinikkoder för anmälade klinik enligt kodförteckning för varje region. Synlig endast för monitor. Beräknas automatiskt från inrapporterande enhets uppgifter.
Anmälande inrapportör	Inrapportörens namn hämtas automatiskt från INCA:s inloggningsuppgifter.
Anmälande Läkare	Namn på läkaren som ansvarar för canceranmälan.
Obligatorisk	
Datum för inrapportering	Datum då inrapportering görs. Hämtas automatiskt från systemet om fältet lämnas blankt, denna uppgift går att ändra.
Status	
Besöksdatum	Besöksdatum anges
<i>Obligatorisk</i>	ååmmdd eller ååååmmdd
Status	Ett av nedanstående alternativen anges
Bedömning av sjukdomsstatus vid kontrollbesöket	inga tecken på sjukdom stabil eller minskande tumör recidiv/progress kontralateral testikelcancer annan cancer, spec.
<i>Obligatorisk</i>	

Innehåll	Kodning/värden, Regler
Spec av annan cancer <i>Obligatorisk om status = "Annan cancer"</i>	Spec anges i fri text.
Seneffekt av behandling anges 1, 3 och 5 år efter avslutad behandling.	
Retrograd ejakulation	nej / ja
Minskad libido	nej / ja
Impotens	nej / ja
Annan,	nej / ja /spec
Specifikation av annan seneffekt <i>Obligatorisk om seneffekt = annan</i>	Spec anges i fritext.
Testosteronvärde	Anges med en decimal. Om decimal saknas anges "0".
Testosteron-nivå	normalt / förhöjt / lågt / ej utfört
SHBG-nivå	normalt / förhöjt / lågt / ej utfört
LH-nivå	normalt / förhöjt / lågt / ej utfört
FSH-nivå	normalt / förhöjt / lågt / ej utfört
Testosteron substitution	nej / ja
Fortsatt behandling (ny behandlingsblankett ifylles vid behov)	
Fortsatt behandling <i>Obligatorisk Om inget alternativ anges och Status anger "inga tecken på sjukdom / stabil eller minskande resttumör" förutsättes att detta alternativet gäller</i>	ingen (Om inget alternativ anges och Status anger "inga tecken på sjukdom / stabil eller minskande resttumör" förutsättes att detta alternativet gäller) kemoterapi kirurgi strålbehandling högdoskemoterapi med rescue kontroller avslutas annan behandling
Spec. av annan behandling <i>Obligatorisk om fortsatt behandling = "Annan behandling"</i>	specificeras i fritext.
Recidiv/progress Anges endast om Status=Recidiv/progress	
Datum för Recidiv/progress	Datum för recidiv/progress
Obligatorisk om Status = Recidiv/progress	ååmmdd eller ååååmmdd
Lymfkörtelmetastaser (om endast ett mått på största metastasen har angivits använd samma mått två gånger)	
Inguinalt <i>Obligatoriskt om datum för recidiv/progress angivits</i>	Nedanstående alterantiv anges nej / ja / ej evaluerbart

Innehåll	Kodning/värden, Regler
Största metastas (mm * mm) <i>Obligatorisk om "Inguinalt" = Ja</i> Iliakalt <i>Obligatorisk om datum för recidiv/progress angivits</i>	Storlek i mm för största metastas inguinalt Anges i heltal Nedanstående alternativ anges nej / ja / ej evaluerbart
Största metastas (mm * mm) <i>Obligatorisk om "Iliakalt" = Ja</i> Paraaortalt <i>Obligatorisk om datum för recidiv/progress angivits</i>	Storlek i mm för största metastas iliakalt Anges i heltal Nedanstående alternativ anges nej / ja / ej evaluerbart
Största metastas (mm * mm) <i>Obligatorisk om "paraaortalt" = Ja</i> Mediastinalt <i>Obligatorisk om datum för recidiv/progress angivits</i>	Storlek i mm för största metastas paraaortalt Anges i heltal Ett av nedanstående alternativ anges nej / ja / ej evaluerbart
Största metastas (mm * mm) <i>Obligatorisk om "mediastinalt" = Ja</i> Supraklav <i>Obligatorisk om datum för recidiv/progress angivits</i>	Storlek i mm för största metastas mediastinalt Anges i heltal Ett av nedanstående alternativ anges nej / ja / ej evaluerbart
Största metastas (mm * mm) <i>Obligatorisk om "Supraklav" = Ja</i>	Storlek i mm för största metastas supraklav Anges i heltal
Extralymfatiska metastaser (om endast ett mått på största metastasen har angivits använd samma mått två gånger)	
Lunga <i>Obligatorisk om datum för recidiv/progress angivits</i>	Ett av nedanstående alternativ anges nej / ja / ej evaluerbart
Lever <i>Obligatorisk om datum för recidiv/progress angivits</i>	Etta av nedanstående alternativ anges nej / ja / ej evaluerbart
Hjärna <i>Obligatorisk om datum för recidiv/progress angivits</i>	nej / ja / ej evaluerbart
Skelett <i>Obligatorisk om datum för recidiv/progress angivits</i>	Ett av nedanstående alternativ anges nej / ja / ej evaluerbart
Annan lokal Specificering av annan lokal <i>Obligatorisk om "Annan lokal" = Ja</i>	Extralymfatisk metastas på annan lokal Ange specifikation i klartext för annan lokal där extra lymfatiska anges i fri text.

Innehåll	Kodning/värden, Regler
Tumörmarkörer	
<p>Markörer förhöjda</p> <p><i>Obligatorisk om datum för recidiv/progress angivits</i></p> <p>Enbart förhöjda tumörmarkörer som tecken på recidiv/progress</p> <p><i>Obligatorisk om markörer förhöjda = Ja</i></p>	<p>Ett av nedanstående alternativ anges</p> <p>nej / ja /ej utfört</p> <p>Ett av nedanstående alternativ anges</p> <p>nej / ja</p>
Symtom eller undersökning(ar) som först signalerar recidiv/progress	
<p>Symtom eller undersökning(ar) som först signalerar recidiv/progress</p> <p><i>Obligatorisk om datum för recidiv/progress anges</i></p> <p>Specifikation av annat</p> <p><i>Obligatorisk om recidiv/progress signaleras först av "Annat".</i></p> <p>Recidiv/progress histologiskt undersökt</p> <p><i>Obligatorisk om datum för recidiv/progress anges</i></p>	<p>Minst ett av nedanstående alternativ anges</p> <p>symtom CT/MR/UL tumörmarkörer annat, spec</p> <p>Om annat signalerar recidiv/progress först ska detta specificeras här i fritext</p> <p>Recidiv/progress histologiskt undersökt</p> <p>nej / ja</p>
Dödsdatum	
<p>Dödsdatum</p> <p>Dödsorsak</p> <p><i>Obligatorisk om "Dödsdatum" angivits</i></p> <p>Spec av behandlingskomplikation</p> <p><i>Obligatorisk om dödsorsak = "Behandlingskomplikation"</i></p> <p>Spec. av annan dödsorsak</p> <p><i>Obligatorisk om "Dödsorsak" = Annan orsak"</i></p> <p>Kvarvarande testikelcancer</p> <p><i>Obligatorisk om dödsorsak = annan cancer/behandlingskomplikation/ annan orsak</i></p> <p>Obduktion utförd</p> <p><i>Obligatorisk om "Dödsdatum" angivits</i></p> <p>Ev. kommentar</p>	<p>Datum då dödsfallet inträffade</p> <p>ååmmdd eller ååååmmdd</p> <p>Ett av nedanstående alternativ anges</p> <p>testikelcancer behandlingskomplikation, spec annan cancer annan orsak, spec</p> <p>spec i fritext</p> <p>Om Annan orsak valts som dödsorsak ska denna specificeras här i fritext</p> <p>Anges inte om dödsorsak = testikelcancer</p> <p>nej / ja / ej bedömbart</p> <p>nej / ja</p> <p>Här kan eventuella kommentarer skrivas i fritext</p>

Support

Nationellt stödteam vid Onkologiskt Centrum, Lund

Nationell koordinator: Monika Andersson 0706-45 22 63

Statistiker: Oskar Hagberg 046-275 22 41

Regional INCA-support: Mercedes Marotta-Kelly 046-275 22 37

Registerproduktägare: Jenny Bendz 046-275 23 20

Regional support

Regional support är avsett för dig som har frågor eller behöver hjälp med själva registreringen av testikelcancer.

SWENOTECA Non-seminom och SWENOTECA Seminom

Nationell monitor: Monika Andersson

monika.u.andersson@skane.se

Tel: 0706-45 22 63

Regional monitor

Norra regionen

Linda Nilsson

Linda.b.nilsson@vll.se

Tel: 090-785 35 04

Uppsala/Örebroregionen

Lena Pettersson

lena.pettersson@akademiska.se

Tel: 018-15 19 13

Karin Hellström

karin.hellstrom@akademiska.se

Tel: 018-15 19 30

Stockholm-Gotland regionen

Rebecca Törneld

rebecca.torneld@sll.se

Tel: 08-123 138 29

Sydöstra regionen

Gabrielle Gran

gabrielle.gran@lio.se

Tel: 010-103 89 23

Västra regionen

Susanne Amsler Nordin

Susanne.nordin@oc.gu.se

Tel: 010-44 12 803

Södra regionen

Monika Andersson

monika.u.andersson@skane.se

Tel: 0706-45 22 63

Ansvarig läkare i respektive region

Umeå			
Namn	Klinik	Sjukhus	
Karin Söderström	Onk klin	Norrlands Universitetssjukhus	karin.soderstrom@onkologi.umu.se
Yousef Shaya	Urol klin	Norrlands Universitetssjukhus	yousef.shaya@vll.se
Uppsala/Örebro			
Namn	Klinik	Sjukhus	
Anna Laurell	Onk klin	Akademiska sjukhuset, Uppsala	anna.laurell@akademiska.se
Johan Heinius	Urol klin	Akademiska sjukhuset, Uppsala	johan.heinius@akademiska.se
Stockholm/Gotland			
Gabriella Cohn Cedermark	Onk klin	Karolinska Universitetssjukhuset	gabriella.cohn-cedermark@karolinska.se
Agneta Richard Holm	Onk klin	Södersjukhuset, Stockholm	agneta.richard-holm@karolinska.se
Anders Kjellman	Urol klin	Huddinge sjukhus	anders.kjellman@karolinska.se
Linköping			
Namn	Klinik	Sjukhus	
Najme Wall	Onk klin	Universitetssjukhuset	najme.wall@lio.se
Anders Spångberg	Urol klin	Universitetssjukhuset	anders.spangberg@lio.se
Göteborg			
Namn	Klinik	Sjukhus	
Ann-Marie Olvenmark Ekelund	Onk klin	Sahlgrenska sjukhuset	ann-marie.ekelund@vgregion.se
Ulrika Stierner	Onk klin	Sahlgrenska sjukhuset	ulrika.stierner@bredband.net
Göran Holmberg	Urol klin	Sahlgrenska sjukhuset	goran.c.holmberg@vgregion.se
Lund / Malmö			
Namn	Klinik	Sjukhus	
Eva Cavallin-Ståhl	Onk klin	Skånes Universitetssjukhus, Lund	eva.cavallin-stahl@med.lu.se
Olof Ståhl	Onk klin	Skånes Universitetssjukhus, Lund	olof.stahl@med.lu.se
Ulf Håkansson	Urol klin	Skånes Universitetssjukhus, Malmö	ulf.k.hakansson@skane.se