

NATIONELLT KVALITETSREGISTER FÖR NJURCANCER		Uppföljning	
Sjukhus, klinik		Personnr _ _ _ _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _ _	
Inrapporteringsdatum År Mån Dag _ _ _ _ _ _ _ _		Namn Insändes till : Regionalt cancercentrum	
Uppföljningsperiod <input type="checkbox"/> 5 årsuppföljning <input type="checkbox"/> 10 årsuppföljning			
Uppföljning utförd <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, men patienten remitterad till...../..... <input type="checkbox"/> Ja, men patienten avskriven från vidare uppföljning			
Om nej, anledning <input type="checkbox"/> Ingen kurativt syftande behandling <input type="checkbox"/> Remitterad vidare till...../..... <input type="checkbox"/> Annan anledning specificera.....			
År Mån Dag			
Recidiv <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, datum för första recidiv _ _ _ _ _ _ _ _			
Lokalisation av första recidiv/metastas		Flera alternativ kan markeras	
<input type="checkbox"/> Opererad njure (efter nefronsparande kirurgi) Fylls endast i om primäroperation är njurresektion eller ablation			
<input type="checkbox"/> Njurloge (opererad sida)			
<input type="checkbox"/> Kontralateral njure*			
<input type="checkbox"/> Transplanterad njure			
<input type="checkbox"/> Lunga		*Enbart tumör i kontralateral njure bör räknas som ny primärtumör.	
<input type="checkbox"/> Skelett		Markera Nej för Recidiv och skicka in ny Anmälan.	
<input type="checkbox"/> Lever		(Kan registreras här istället om det med säkerhet är klassat som metastas.)	
<input type="checkbox"/> Binjure			
<input type="checkbox"/> Lymfkörtlar (ej regionala)			
<input type="checkbox"/> Hjärna			
<input type="checkbox"/> Annan, specificera			
Första recidivbehandling			
Behandling av lokalrecidiv		Behandling av metastas	
<input type="checkbox"/> Nefrektomi		<input type="checkbox"/> Metastaskirurgi	
<input type="checkbox"/> Njurresektion		<input type="checkbox"/> Ablativ behandling	
<input type="checkbox"/> Ablativ behandling		<input type="checkbox"/> Stereotaktisk strålbehandling	
<input type="checkbox"/> Lokal resektion av tumörrecidiv (kirurgi)		<input type="checkbox"/> Systemisk onkologisk behandling	
<input type="checkbox"/> Systemisk onkologisk behandling		<input type="checkbox"/> Palliativ strålbehandling	
<input type="checkbox"/> Strålbehandling		<input type="checkbox"/> Ingen eller understödande vård	
<input type="checkbox"/> Ingen eller understödande vård			
Kurativt syftande recidivbehandling (fylls i vid Nefrektomi, njurresektion, ablativ behandling, lokal resektion av tumörrecidiv, metastaskirurgi eller Stereotaktisk strålbehandling)			
<input type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja			
Har ytterligare recidiv/metastas uppkommit (fylls endast i vid kurativt syftande recidivbehandling)			
<input type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja			
År Mån Dag			
Datum för senaste uppföljning (besök eller röntgen) _ _ _ _ _ _ _ _			