

Beställning av uttag från Uppsala-Örebroregionens regionala cancerregister

Urvalskriterier

Tumörläge, diagnos 1

Läge

PAD/C24

SNOMED

Diagnoskod (Diagnoskodernas giltighet, se nedan!)

ICD-7 ICD-9 ICD-O-2/10 ICD-O-3

Tumörläge, diagnos 2

Läge

PAD/C24

SNOMED

Diagnoskod (Diagnoskodernas giltighet, se nedan!)

ICD-7 ICD-9 ICD-O-2/10 ICD-O-3

Tumörläge, diagnos 3

Läge

PAD/C24

SNOMED

Diagnoskod (Diagnoskodernas giltighet, se nedan!)

ICD-7 ICD-9 ICD-O-2/10 ICD-O-3

Diagnosår

fr o m

År	Mån	Dag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 t o m

År	Mån	Dag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ålder vid diagnosår

fr o m

År	Mån	Dag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 t o m

År	Mån	Dag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Födelseår

lågst högst

Kön Män Kvinnor Obduktionsfall medtages Ja Nej

Hemlän Hemkommun Hemförsamling

Uttaget ska användas för Forskning Sjukvårdsplanering Kvalitetssäkring

Uttaget önskas på Papperslista Email (zip) CD/diskett

Diariernr för tillstånd från Datainspektionen (register äldre än oktober 1998)

Diariernr för Etikkommitté-beslut (register yngre än oktober 1998)

Diagnoskodernas giltighetsdatum

ICD-7 1958 - - ICD-9 1987-01-01- - ICD-O-2/10 1993-01-01-- ICD-O-3 2005-01-01--

Följande uppgifter önskas uttagna

<input type="checkbox"/> Personnummer	<input type="checkbox"/> Diagnoskod enligt SNOMED
<input type="checkbox"/> Namn	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> FIGO ³
<input type="checkbox"/> Patientens ålder då tumören undersöktes	<input type="checkbox"/> Kod för patologi-/cytologilaboratorium
<input type="checkbox"/> Hemort då tumören undersöktes ¹	<input type="checkbox"/> Preparatnummer och bokföringsår
<input type="checkbox"/> Rapporterrande sjukvårdsinrättning	<input type="checkbox"/> Obduktionsfynd
<input type="checkbox"/> Diagnosdatum	<input type="checkbox"/> Metastasförekomst ⁵
<input type="checkbox"/> ICD-7	<input type="checkbox"/> Tumörnummer
<input type="checkbox"/> ICD-9	<input type="checkbox"/> Dödsdatum
<input type="checkbox"/> ICD-O-2/10	<input type="checkbox"/> Cancer dödsorsak (Ja/Nej) ⁵
<input type="checkbox"/> ICD-O-3	<input type="checkbox"/> Underliggande dödsorsak (4-ställig kod) ⁴
<input type="checkbox"/> Diagnosgrund ²	<input type="checkbox"/> Cancer bidragande dödsorsak (4-ställig kod) ⁴
<input type="checkbox"/> Diagnoskod enligt C24 (PAD)	

¹ Läns-, kommuns-, församlingskod.

² Klinisk undersökning, röntgen, mm.

³ Uppgifter om T, N, M och FIGO kan erhållas fr o m år 2003.

⁴ Uppgifter kan erhållas t o m år 1998. Fr o m år 1999 görs begäran hos Socialstyrelsen.

⁵ Uppgifter kan erhållas t o m år 2005.

Kortfattad projektbeskrivning (hur uppgifterna ska användas etc)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Undertecknad beställare har tagit del av och accepterar bifogade "Föreskrifter för utlämnande av material från Regionalt cancercentrum i Uppsala Örebro".

Ort, datum	<input type="text"/>	Ovanstående uttag godkännes
Namnteckning	<input type="text"/>	Datum <input type="text"/>
Namnförtydligande	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-post	<input type="text"/>	Enhetschef RCC Register och vårdprogram
Telefon	<input type="text"/>	
Klinik/Sjukhus	<input type="text"/>	
Adress	<input type="text"/>	
Postnr	<input type="text"/>	