

INCA Variabelbeskrivning

Nationellt kvalitetsregister för kronisk myeloisk leukemi fr.o.m. 2007

Variabelbeskrivningen ändrad

2018-03-02

Nationellt kvalitetsregister för kronisk myeloisk leukemi

Sammanställande i styrgruppen kronisk myeloisk leukemi	Martin Höglund, VO Hematologi, Akademiska sjukhuset, Uppsala martin.hoglund@medsci.uu.se
Ansvarigt regionalt onkologiskt centrum	Regionalt cancercentrum Uppsala Örebro Akademiska sjukhuset 751 85 Uppsala Tel 018 – 15 19 10 Fax 018 – 71 14 75
Nationell koordinator:	Karin Olsson, Regionalt cancercentrum Uppsala Örebro karin.olsson@rcc uppsalaorebro.se
Registerproduktägare	Anna Gustafsson, Regionalt cancercentrum Uppsala Örebro anna.gustafsson@rcc uppsalaorebro.se
Registerkonstruktörer:	Utvecklingsteamet, Regionalt cancercentrum Uppsala Örebro
Nationellt ansvarig statistiker:	Fredrik Sandin, Regionalt cancercentrum Uppsala Örebro fredrik.sandin@rcc uppsalaorebro.se

Innehållsförteckning

Nationellt kvalitetsregister för kronisk myeloisk leukemi.....	2
Ändringslogg:	3
Variabelbeskrivningens innehåll	3
Formulär 1 – Anmälan	4
Formulär 2 - Uppföljning	14
Formulär 3 - Utsättning.....	25

Ändringslogg:

Datum	Ändrat av	Ändrat formulär	Ändring
2017-05-05	Anna Gustafsson	Formulär 3 - Utsättning	Nytt formulär
2018-01-10	Anna Gustafsson	Alla	Små ändringar i samband med årsrevision
2018-03-02	Anna Gustafsson	Anmälan	Rättat listan för A_TKI
2018-03-02	Anna Gustafsson	Uppföljning	Rättat listan för U_AkBehand

Variabelbeskrivningens innehåll

Namn	Namn i registret, visas vid sammanställning i webbgränssnittet
Kortnamn	Kortnamn i registret, visas vid export till XML- eller textfil
Beskrivning	Beskrivning av variabelns innehåll
Typ	Datotyp i registret, t ex text, datum, lista, kryssruta och variabelns längd
Värdelista och värden	Namnet på den värdelista som är kopplad till variabeln om den är av typen lista. De värden som värdelistan innehåller.
Kommentar/ Giltighet	Information om <ul style="list-style-type: none">• En variabel är obligatorisk, beroende av andra variabler eller beräknas• Förändring av giltighet med datumangivelse• Ändring av text i formulär eller variabelns värdelista
För registerkonstruktörer:	
Tekn namn	Tekniskt namn i databasen

Formulär 1 – Anmälan					
Namn	Kortnamn	Beskrivning	Typ	Värdelista och värden	Kommentar / Giltighet
PERSNR	PERSNR	Personnummer	Text(13)	Personnummer anges inkl sekel-siffra	
ENAMN	ENAMN	Efternamn	Text(36)		Hämtas automatiskt från be-folkningsregistret.
FNAMN	FNAMN	Förnamn	Text(36)		Hämtas automatiskt från be-folkningsregistret.
KON	KÖN	Kön	Heltal(1)	1=Man 2=Kvinna	Hämtas automatiskt från be-folkningsregistret.
GADRESS	GADRESS	Adress	Text(36)		Hämtas automatiskt från be-folkningsregistret.
PADRESS	PADRESS	Postadress	Text(27)		Hämtas automatiskt från be-folkningsregistret.
POSTNR	POSTNR	Postnummer	Text(6)		Hämtas automatiskt från be-folkningsregistret.
A_InrappEnh	A_InrappEnh	Inrapporterande enhet	Text(250)	Inrapporterande enhet.	
A_Inrapp	A_Inrapp	Inrapportör	Text(100)	Inrapportör	Kopieras från INCA Inlogg-nings-uppgifter och sparas i registret. Endast monitorfor-mulär.
A_Lakare	A_Lakare	Anmälande läkare	Text(50)	Anmälande läkares namn (om annan än inrapportör)	Obligatorisk för canceranmä-lan. Kopieras över från A_Inrapp om denna lämnas tom.
A_Sjuklin	A_Sjuklin	Inrapporterande sjuk-hus/klinik	Text(100)		Uppdateras med värdet från inrapporterande enhet.
A_Sjhkod	A_Sjhkod	Inrapporterande Sjukhus	Text(6)	Kod enligt Socialstyrelsens Hälso- och sjukvårdsförteckning, lista	Obligatorisk för canceranmä-lan. Visas endast i monitor-formulär.
A_Klinkod	A_Klinkod	Inrapporterande Klinik	Text(3)	Kod enligt Socialstyrelsens Hälso- och sjukvårdsförteckning, lista	Obligatorisk för canceranmä-lan. Visas endast i monitor-formulär.
AVLIDDAT	AVLIDDAT	Dödsdatum	Text(10)		Hämtas automatiskt från be-folkningsregister och visas för inrapportör och monitor.
LKF	LKF	Dödsdatum	Text(10)	Kod för län, kommun och försam-ling	Hämtas automatiskt från be-folkningsregister. Aktuell LKF.
A_LKFdiag	A_LKFdiag	LKF-kod	Text(6)	Kod för län, kommun och försam-ling	Kopieras från befolkningsre-gister så fort ett ärende påbör-jas. Visas endast för monitor. Ska kunna ändras av monitor. Sparas i registret.

Formulär 1 – Anmälan					
Namn	Kortnamn	Beskrivning	Typ	Värdelista och värden	Kommentar / Giltighet
KOMPL	KOMPL	Vg markera med kryss om inrapporteringen avser komplettering/rättning av enstaka uppgifter	Kryssruta		
A_MonKom	A_MonKom	Monitors kommentar	Text(400)	Monitors kommentar	Visas endast i monitorformulär och sparas i registret.
A_Koment	A_Koment	Allmän kommentar	Text(400)	Allmän kommentar	
A_Region	A_Region	Region	Text	Region	Administrativ variabel.
A_RappDat	A_RappDat	Rapporteringsdatum	Datum		Kommer från systemdatum när inrapportör skickar in formuläret till OC. Visas endast i monitorformulär.
A_DtmUtfRem	A_DtmUtfRem	Datum för utfärdande av remiss till specialistklinik Ny fr o m 2014	Datum		
A_DtmUtfRemEjAkt	A_DtmUtfRemEjAkt	Datum för utfärdande av remiss till specialistklinik, Ej aktuellt Ny fr o m 2016	Kryssruta		
A_DtmUtfRemSakn	A_DtmUtfRemSakn	Datum för utfärdande av remiss till specialistklinik, Uppgift saknas Ny fr o m 2016	Kryssruta		
A_DtmMotRem	A_DtmMotRem	Datum för mottagande av remiss vid specialistklinik Ny fr o m 2014	Datum		
A_DtmMotRemEjAkt	A_DtmMotRemEjAkt	Datum för mottagande av remiss vid specialistklinik, Ej aktuellt Ny fr o m 2016	Kryssruta		
A_DtmMotRemSakn	A_DtmMotRemSakn	Datum för mottagande av remiss vid specialistklinik, Uppgift saknas Ny fr o m 2016	Kryssruta		
A_DtmBeskDiag	A_DtmBeskDiag	Datum för besked till patienten om KML-diagnos Ny fr o m 2016	Datum		Obligatorisk.

Formulär 1 – Anmälan					
Namn	Kortnamn	Beskrivning	Typ	Värdelista och värden	Kommentar / Giltighet
A_KontSjuks	A_KontSjuks	Har patienten erbjudits namngiven, i journalen dokumenterad, kontaktsjuksköterska vid diagnosbeskedet? Ny fr o m 2016	Lista	0=Nej 1=Ja	Obligatorisk.
A_DiaDat	A_DiaDat		Datum		Obligatorisk.
A_Alder	A_Alder	Ålder vid diagnos	Heltal(3)		Beräknas från personnummer och diagnosdatum.
A_DiaGrund	A_DiaGrund	Diagnosgrund	Lista	3=Histpatologisk undersökning 5=Cytologisk undersökning 8=Annan laboratorieundersökning	Obligatorisk.
A_Patavdel	A_Patavdel	Diagnos lab/klinik	Text(8000)	Diagnoserande lab/klinik	Obligatorisk.
A_PatKlink	A_PatKlink	Diagnos lab/klinik kod	Text(3)	Kod enligt Socialstyrelsens Hälso- och sjukvårds-förteckning	Obligatorisk. Kodas av monitor från fritext. Visas endast för monitor.
A_PrepNr	A_PrepNr	Preparatnummer	Text(6)		Obligatorisk.
A_PrepAr	A_PrepAr	Preparatår	Text(4)		Obligatorisk.
A_Sjukstadium	A_Sjukstadium	Sjukdomsstadium	Lista	1=Kronisk fas 2=Accelererad fas 3= Blastkris	Obligatorisk.
A_MjalStorlek	A_MjalStorlek	Mjältstorlek (palpatoriskt), i cm under vänster revbensbåge	Tal	Mjältstorlek (palpatoriskt), i cm under vänster revbensbåge	Vid ändring av värdet mjältstorlek uppdateras automatiskt framräknade värden av Sokal score och Hasford score.
A_HB	A_HB	Hb vid diagnos (g/l)	Tal	Hb vid diagnos (g/l)	Min=15 ; Max=300.
A_LPK	A_LPK	LPK (x 109/l i blod)	Decimaltal (1)	LPK (x 109/l i blod)	Max= 40 cm. Obligatorisk för beräkning av Sokal score och Hasford score. Vid ändring av värdet LPK uppdateras automatiskt även värdet av Blastceller i blod, Eosinofiler i blod och Basofiler i blod, men det påverkar inte framräknade värden av Sokal score och Hasford score.

Formulär 1 – Anmälan					
Namn	Kortnamn	Beskrivning	Typ	Värdelista och värden	Kommentar / Giltighet
A_TPK	A_TPK	TPK (x 109/l)	Tal	TPK (x 109/l)	Max= 4000. Obligatorisk för beräkning av Sokal score och Hasford score. Vid ändring av värdet TPK uppdateras automatiskt även framräknade värden för Sokal score och Hasford score.
A_Blastblod	A_Blastblod	Blastceller i blod x 109/l	Decimaltal (1)		Obligatorisk för beräkning av Sokal score och Hasford score. Vid ändring av värdet Blastceller i blod uppdateras automatiskt även framräknade värden av Sokal score och Hasford score.
A_ProcentBlastceller	A_ProcentBlastceller	Blastceller i blod i % av LPK	Decimaltal (1)		Lägg kontroll på % att ligga mellan 0 och 100. Vid ändring av värdet Blastceller i blod % uppdateras automatiskt även framräknade värden av Sokal score och Hasford score.
A_Eosinoblod	A_Eosinoblod	Eosinofiler i blod x 109/l	Decimaltal (1)		Obligatorisk för beräkning av Sokal score och Hasford score. Vid ändring av värdet Eosinofiler i blod uppdateras automatiskt även framräknade värden av Sokal score och Hasford score.

Formulär 1 – Anmälan					
Namn	Kortnamn	Beskrivning	Typ	Värdelista och värden	Kommentar / Giltighet
A_ProcentEosinofiler	A_ProcentEosinofiler	Eosinofiler i blod i % av LPK	Decimaltal (1)		Lägg kontroll på % att ligga mellan 0 och 100. Vid ändring av värdet Eosinofiler i blod %, uppdateras automatiskt även framräknade värden av Sokal score och Hasford score.
A_BasoBlod	A_BasoBlod	Basofiler i blod x 109/l	Decimaltal (1)		Obligatorisk för beräkning av Sokal score och Hasford score. Vid ändring av värdet Basofiler i blod uppdateras automatiskt även framräknade värden av Sokal score och Hasford score.
A_ProcentBasofiler	A_ProcentBasofiler	Basofiler i blod i % av LPK	Decimaltal (1)		Lägg kontroll på % att ligga mellan 0 och 100. Vid ändring av värdet Basofiler i blod %, uppdateras automatiskt även framräknade värden av Sokal score och Hasford score.
A_BenUnder	A_BenUnder	Benmärgsundersökning utförd	Lista	0=Nej 1=Ja	Obligatorisk
A_AnBlaBenmarg	A_AnBlaBenmarg	Andel blaster i benmärg	Decimaltal (1)		
A_RelSymtom	A_RelSymtom	KML-relaterade symtom?	Lista	0=Nej 1=Ja	¹ "Nej" anges om KML-sjukdomen upptäcktes t ex vid hälsokontroll eller utredning av annan sjukdom, utan att symtom förelåg.
A_SokalscoreNy	A_SokalscoreNy	Sokal score Ny fr o m 2014	Decimaltal (4)	Beräknas automatikt	För beräkning av Sokal score krävs; ålder, TPK, mjältstorlek och andel blaster i blod.
A_Sokalscore	A_Sokalscore	Sokal score	Decimaltal (1)	Beräknas automatikt	För beräkning av Sokal score krävs; ålder, TPK, mjältstorlek och andel blaster i blod.

Formulär 1 – Anmälan					
Namn	Kortnamn	Beskrivning	Typ	Värdelista och värden	Kommentar / Giltighet
A_HasfordScore	A_HasfordScore	Hasford score	Tal	Beräknas automatiskt	För beräkning av Hasford score krävs; ålder, TPK, mjältstorlek, andel blaster samt eosinofiler och basofiler i blod.
A_WhoStat	A_WhoStat	Uppskattat WHO-performance status vid diagnos-tillfället	Lista	0=Full daglig aktivitet 1=Uppegående 2=Sängliggande <50% 3=Sängliggande >50% 4=Helt sängliggande 5=Uppgift saknas	
A_Biobank	A_Biobank	Prov till biobank	Lista	0=Nej 1=Ja	
A_KardSjuk	A_KardSjuk	Kardiovaskulär sjukdom (aktuell eller genomgången) eller riskfaktorer för sådan Ny fr o m 2016	Lista	0=Nej 1=Ja	Obligatorisk
A_KardHypertoni	A_KardHypertoni	Hypertoni Ny fr o m 2016	Kryssruta		Minst ett alt. är obligatoriskt om A_KardSjuk = 1 (Hypertoni, Kranskärslssjukdom, Annan allvarlig hjärtsjukdom, Stroke, Perifer, occlusiv kärlsjukdom (PAOD), Diabetes eller Hyperkolesterolemi).
A_KardKranskarl	A_KardKranskarl	Kranskärslssjukdom Ny fr o m 2016	Kryssruta		
A_KardAnnHjart	A_KardAnnHjart	Annan allvarlig hjärtsjukdom Ny fr o m 2016	Kryssruta		
A_KardStroke	A_KardStroke	Stroke Ny fr o m 2016	Kryssruta		
A_KardPerifer	A_KardPerifer	Perifer, occlusiv kärlsjukdom (PAOD) Ny fr o m 2016	Kryssruta		
A_KardDiabetes	A_KardDiabetes	Diabetes Ny fr o m 2016	Kryssruta		
A_KardHyperkol	A_KardHyperkol	Hyperkolesterolemi Ny fr o m 2016	Kryssruta		
A_KardRokning	A_KardRokning	Rökning Ny fr o m 2016	Kryssruta		
A_Langd	A_Langd	Längd Ny fr o m 2016	Heltal		
A_Vikt	A_Vikt	Vikt Ny fr o m 2016	Heltal		Obligatorisk

Formulär 1 – Anmälan					
Namn	Kortnamn	Beskrivning	Typ	Värdelista och värden	Kommentar / Giltighet
A_BMI	A_BMI	BMI Ny fr o m 2016	Decimaltal(1)		Räknas ut automatiskt.
A_BMIText	A_BMIText	BMI Text Ny fr o m 2016	Text(8000)		Räknas ut automatiskt.
A_GenKaryo	A_genkaryo	Karyotypering	Lista	1 = Utfört 2 = Ej utfört	Ny fr o m 2018
A_GenFISH	A_genfish	FISH	Lista	1 = Utfört 2 = Ej utfört	Ny fr o m 2018
A_GenRTPCR	A_genrtpcr	RT_PCR	Lista	1 = Utfört 2 = Ej utfört	Ny fr o m 2018
A_Karyo	A_Karyo	BCR/ABL-translokation påvisad med karyotypering	Kryssruta		Minst ett alt. Är obligatoriskt (Karyotypering, FISH, RT-PCR eller Ej undersökt).
A_FISH	A_FISH	BCR/ABL-translokation påvisad med FISH	Kryssruta		Minst ett alt. Är obligatoriskt (Karyotypering, FISH, RT-PCR eller Ej undersökt).
A_RT	A_RT	BCR/ABL-translokation påvisad med RT-PCR	Kryssruta		Minst ett alt. Är obligatoriskt (Karyotypering, FISH, RT-PCR eller Ej undersökt).
A_EjUnder	A_EjUnder	BCR/ABL-translokation påvisad Ej undersökt	Kryssruta		Minst ett alt. Är obligatoriskt (Karyotypering, FISH, RT-PCR eller Ej undersökt).
A_BCRABL	A_BCRABL	Värdet för BCR/ABL1, i % enligt internationella skalan (IS), vid ovanstående provtagning Ny fr o m 2016	Tal	Decimaltal med tre decimaler	Obligatorisk om A_RT = sant
A_MolGenLab	A_MolGenLab	Vilket lab har utfört molekylärgenetisk analys enligt ovan Ny fr o m 2016	Text(8000)		
A_MolGenLabKlinik	A_MolGenLabKlinik	Molekylärgenetisk klinikkod Ny fr o m 2016	Text(8000)		
A_AntalMetafaser	A_AntalMetafaser	Antal studerade metafaser/celler Utgick 2016	Tal		
A_PhMetafaser	A_PhMetafaser	Antal Ph+ metafaser/celler Utgick 2016	Tal		Obligatoriskt, om inte Ej Undersökt är ikryssad.

Formulär 1 – Anmälan					
Namn	Kortnamn	Beskrivning	Typ	Värdelista och värden	Kommentar / Giltighet
A_ProcentPhMetafaser	A_ProcentPhMetafaser	Antal Ph+ metafaser/celler procent Utgick 2016	Tal		Obligatoriskt, om inte Ej Undersökt är ikryssad.
A_AntalMetafaserKaryo	A_AntalMetafaserKaryo	Antal studerade metafaser/celler vid karyotypering Ny fr o m 2016	Tal		Obligatoriskt, om Karyotypering är ikryssad.
A_PhMetafaserKaryo	A_PhMetafaserKaryo	Antal Ph+ metafaser/celler vid karyotypering Ny fr o m 2016	Tal		Obligatoriskt, om Karyotypering är ikryssad.
A_ProcentPhMetafaserKaryo	A_ProcentPhMetafaserKaryo	Antal Ph+ metafaser/celler procent, Karyotypering Ny fr o m 2016	Tal		Obligatoriskt, om Karyotypering är ikryssad.
A_AntalMetafaserFISH	A_AntalMetafaserFISH	Antal studerade metafaser/celler, FISH Ny fr o m 2016	Tal		Obligatoriskt, om FISH är ikryssad.
A_PhMetafaserFISH	A_PhMetafaserFISH	Antal Ph+ metafaser/celler, FISH Ny fr o m 2016	Tal		Obligatoriskt, om FISH är ikryssad.
A_ProcentPhMetafaserFISH	A_ProcentPhMetafaserFISH	Antal Ph+ metafaser/celler procent, FISH Ny fr o m 2016	Tal		Obligatoriskt, om FISH är ikryssad.
A_EvKrom	A_EvKrom	Ev kromosomförändring(ar) utöver Ph-kromosom	Lista	0=Nej 1=Ja	
A_KromJa	A_KromJa	Om Ja, vilken(a)? Utgick 2016	Lista	1. Extra Philadelphiakromosom 2. +8 (trisomi 8) 3. -7 (monosomi 7) 4. i(17q) (isokromosom 17q) 5. -17, 6. +17 7. -Y 8. Övriga 9. +19 10. i(17q) (q10)	Om Ev kromosomförändring(ar)= ja, anges typ från listan
A_KromPhil	A_KromPhil	Extra Philadephiakromosom Ny fr o m 2016	Kryssruta		Minst ett alt. Är obligatoriskt om A_EvKrom = Ja
A_KromTri8	A_KromTri8	+8 (trisomi 8) Ny fr o m 2016	Kryssruta		Minst ett alt. Är obligatoriskt om A_EvKrom = Ja

Formulär 1 – Anmälan					
Namn	Kortnamn	Beskrivning	Typ	Värdelista och värden	Kommentar / Giltighet
A_Krom19	A_Krom19	+19 Ny fr o m 2016	Kryssruta		Minst ett alt. Är obligatoriskt om A_EvKrom = Ja
A_Krom17qq10	A_Krom17qq10	i(17q)(q10) Ny fr o m 2016	Kryssruta		Minst ett alt. Är obligatoriskt om A_EvKrom = Ja
A_KromAnn	A_KromAnn	Annan/andra avvikelser Ny fr o m 2016	Kryssruta		Minst ett alt. Är obligatoriskt om A_EvKrom = Ja
A_Ovriga	A_Ovriga	Övriga	Text(100)		Beskriv andra, om A_KromAnn = sant
A_DatBehStart	A_DatBehStart	Datum för behandlingsstart	Datum		Obligatorisk
A_SyfteBehandling	A_SyfteBehandling	Vad är syfte med patientens behandling?	Lista	1. Major molecular response 2. Cytogenetisk remission 3. Enbart palliation	
A_TerLeukUtf	A_TerLeukUtf	Terapeutisk leukaferes utförd Ny fr o m 2016	Lista	0=Nej 1=Ja	
A_IngTerapi	A_IngTerapi	Ingår/planeras ingå i terapistudie?	Lista	0=Nej 1=Ja 98=Vet ej	
A_IngTeraVilken	A_IngTeraVilken	Om Ja, vilken?	Text		
A_TKI	A_TKI	Behandling med TKI initialt.	Lista	7. Bosutinib 3. Dasatinib 9. Hydroxyurea 2. Imatinib 4. Nilotinib 8. Ponatinib 5. Annan tyrosinkinashämmare 6. Annan behandling 10. Ingen behandling mot KML-sjukdomen	Värden och ordning beror på motsvarande lista i uppföljning. Hydroxyurea utgick ??? Ny ordning i listan från 2018 Annan tyrosinkinashämmare utgår 2018
A_TKIDtm	A_TKIDtm	Datum för start av TKI-behandling. Ny fr o m 2014	Datum		
A_AnnBehVad	A_AnnBehVad	Annan behandling, vad?	Text(8000)	Klartext	Obligatorisk om Annan behandling väljs i listan A_TKI
A_RemSjuklinVD	A_RemSjuklinVD	Remitterad till sjukhus/klinik Ny fr o m 2016	Värdeomän		

Formulär 1 – Anmälan					
Namn	Kortnamn	Beskrivning	Typ	Värdelista och värden	Kommentar / Giltighet
A_RemSjuklin	A_RemSjuklin	Remitterad till sjukhus/klinik	Text(8000)	Klartext	Obligatorisk. Anges bara om fortsatt behandling sker på ett annat sjukhus/klinik än inrapporterande sjukhus
A_RemSjukhus	A_RemSjukhus	Remitterad till sjukhus, kod	Text(6)	Sjukhuskod enligt kodförteckning för varje region	Obligatorisk . Fylls av monitor
A_RemKlinik	A_RemKlinik	Remitterad till klinik, kod	Text(3)	Klinikod enligt förteckning för varje region	Obligatorisk . Fylls av monitor

Formulär 2 - Uppföljning					
Namn	Kortnamn	Beskrivning	Typ	Värdelista och värden	Kommentar / Giltighet
PERSNR	PERSNR	Personnummer	Text(13)		Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
ENAMN	ENAMN	Efternamn	Text(40)		Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
FNAMN	FNAMN	Förnamn	Text(40)		Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
KÖN	KÖN	Kön	Tal(1)	1=Man 2=Kvinna	Hämtas automatiskt från befolkningsregister. Visas som M eller K.
INRAPPEH	INRAPPEH	Inrapporterande enhet			För inrapportör visas systemvariabel för inrapporterande enhet.
INRAPP	INRAPP	Inrapportör			För inrapportör visas systemvariabel för inrapportör.
AVLIDDAT	AVLIDDAT	Dödsdatum			Visas för inrapportör och monitor. Sparas ej i registret.
KOMPL	KOMPL	Vg markera med kryss om inrapporteringen avser komplettering/rättning av enstaka uppgifter	Kryssruta		
U_Initierat	U_initierat	Initierat av			
U_Inrapp	U_Inrapp	Inrapportör	Text(250)		Kopieras från INCA Inloggningsuppgifter. Visas endast i monitorformulär, ska kunna ändras av monitor.
U_SjuKlinik	U_sjuklinik	Inrapporterande enhet	Text(250)		Kopieras från INCA Inloggningsuppgifter. Visas endast i monitorformulär.
U_Sjukhus	U_Sjukhus	Inrapporterande Sjukhus	Text(6)	Kod enligt Socialstyrelsens Hälso- och sjukvårdsförteckning, lista	Obligatorisk för canceranmälan. Visas endast i monitorformulär.
U_Klinik	U_Klinik	Inrapporterande Klinik	Text(3)	Kod enligt Socialstyrelsens Hälso- och sjukvårdsförteckning, lista	Obligatorisk för canceranmälan. Visas endast i monitorformulär.
U_MonKom	U_MonKom	Monitors kommentar	Text(400)	Monitors kommentar	Visas endast i monitorformulär.
U_Komment	U_Komment	Allmän kommentar			
U_Lakare	U_Lakare	Anmälade läkare	Text(50)	Anmäldes läkares namn (om annan än anmälade läkare som inrapportör)	Kopieras över från B_Inrapp om denna lämnas tom.

Formulär 2 - Uppföljning					
Namn	Kortnamn	Beskrivning	Typ	Värdelista och värden	Kommentar / Giltighet
U_InrappDtm	U_inrappdtm	Datum för inrapportering	Datum		
U_DatBedom	U_datbedom	Datum för bedömning av patienten	Datum		Obligatorisk.
U_UppfoljningNr	U_uppfoljningnr	Uppföljningsår	Lista		
U_Sjukstadium	U_sjukstadium	Sjukdomsstadium	Lista	1=Kronisk fas/Ej aktiv KML 2=Accelererad fas 3= Blastkris	Obligatorisk.
U_Remission	U_remission	Komplett hematologisk remission vid datum för bedömning?	Lista	0=Nej 1=Ja	Obligatorisk.
U_Hb	U_Hb	Hb vid datum för bedömning (g/l)	Tal		Min=15 ; Max=300.
U_LPK	U_LPK	LPK (x 109/l i blod)	Decimaltal (1)		
U_TPK	U_TPK	TPK (x 109/l)	Tal		Max= 4000.
U_CytoSvar3	u_cytosvar3	Cytogenetiskt svar vid utvärdering 3 månader efter diagnos Ny fr o m 2014	Lista	0. Ej undersökt 1. Undersökt	Obligatorisk om uppföljningsår = 1 år
U_Cyto3Dtm	u_cyto3dtm	Datum för cytogenetiskt svar 3 månader Ny fr o m 2014	Datum		Obligatorisk om cytogenetiskt svar 3 mån = Undersökt OCH Datum saknas ej är kryssad
U_Cyto3DtmSak	u_cyto3dtmsak	Datum saknas Ny fr o m 2014	Kryssruta		
U_CytoSvar3Meta	u_cytosvar3meta	Antal studerade meta-faser/celler (se Definitioner) Ny fr o m 2014	Heltal		Obligatorisk om cytogenetiskt svar 3 mån = Undersökt
U_CytoSvar3PhMeta	u_cytosvar3phmeta	Antal Ph+ metafaser/celler (se Definitioner) Ny fr o m 2014	Heltal		Obligatorisk om cytogenetiskt svar 3 mån = Undersökt
U_CytoSvar3PhMetaProc	u_cytosvar3phmetapro	Procent Ph+ meta-faser/celler (se Definitioner) Ny fr o m 2014	Heltal		Obligatorisk om cytogenetiskt svar 3 mån = Undersökt
U_NyCytoAv3	u_nycytoav3	Nyttillkommen cytogenetisk avvikelse Ny fr o m 2014	Lista	0. Nej 1. Ja, specificera 98. Vet ej	Obligatorisk om cytogenetiskt svar 3 mån = Undersökt

Formulär 2 - Uppföljning					
Namn	Kortnamn	Beskrivning	Typ	Värdelista och värden	Kommentar / Giltighet
U_Cyto3KromPhil	U_Cyto3KromPhil	Extra Philadephiakromosom Ny fr o m 2016	Kryssruta		Minst ett alt. Är obligatoriskt om U_NyCytoAv3 = Ja
U_Cyto3KromTri8	U_Cyto3KromTri8	+8 (trisomi 8) Ny fr o m 2016	Kryssruta		Minst ett alt. Är obligatoriskt om U_NyCytoAv3 = Ja
U_Cyto3Krom19	U_Cyto3Krom19	+19 Ny fr o m 2016	Kryssruta		Minst ett alt. Är obligatoriskt om U_NyCytoAv3 = Ja
U_Cyto3Krom17qq10	U_Cyto3Krom17qq10	i(17q)(q10) Ny fr o m 2016	Kryssruta		Minst ett alt. Är obligatoriskt om U_NyCytoAv3 = Ja
U_Cyto3KromAnn	U_Cyto3KromAnn	Annan/andra avvikelser Ny fr o m 2016	Kryssruta		Minst ett alt. Är obligatoriskt om U_NyCytoAv3 = Ja
U_NyCytoAv3Spec	u_nyctoav3spec	Övriga Ny fr o m 2014	Text		Beskriv andra, om U_Cyto3KromAnn = sant
U_MolSvar3man	u_molsvar3man	Molekylärgenetiskt svar vid utvärdering 3 månader efter diagnos (qRT-PCR för BCR/ABL1).	Lista	0. Ej undersökt 1. Undersökt	Obligatorisk om uppföljningsår = 1 år
U_Molek3manDtm	u_molek3mandtm	Datum för molekylärgenetiskt svar.	Datum		Obligatorisk om U_MolSvar3man = undersökt
U_Molek3manDtmSak	u_molek3mandtmsak	Datum saknas.	Kryssruta		
U_BCRABL3man4dec	u_bcrabl3man4dec	Värdet för BCR/ABL1, i % enligt internationella skalan (IS), vid 3 månader efter diagnos.	Decimaltal (4)		Obligatorisk om U_MolSvar3man = undersökt
U_MolAnalys3manUtf	u_molanalys3manutf	Vilket lab har utfört molekulärgenetisk analys enligt ovan.	Lista	1. Norrlands Universitetssjukhus, Umeå 2. Akademiska sjukhuset, Uppsala 3. Karolinska universitetssjukhuset, Solna 4. Karolinska universitetssjukhuset, Huddinge 5. Universitetssjukhuset, Linköping 6. Sahlgrenska universitetssjukhuset, Göteborg 7. Skånes Universitetssjukhus, Lund 8. Annat lab	Obligatorisk om U_MolSvar3man = undersökt

Formulär 2 - Uppföljning					
Namn	Kortnamn	Beskrivning	Typ	Värdelista och värden	Kommentar / Giltighet
U_MolAnalys3manTxt	u_molanalys3mantxt	Vilket lab har utfört molekylärgenetisk analys enligt ovan. Ange vilket Ny fr o m 2016	Text		Obligatorisk om U_MolAnalys3manUtf = Annat lab
U_CytoSvar6	u_cytosvar6	Cytogenetiskt svar vid utvärdering 6 månader efter diagnos Ny fr o m 2014	Lista	0. Ej undersökt 1. Undersökt	Obligatorisk om uppföljningsår = 1 år
U_Cyto6Dtm	u_cyto6dtm	Datum för cytogenetiskt svar 6 månader Ny fr o m 2014	Datum		Obligatorisk om cytogenetiskt svar 6 mån = Undersökt OCH Datum saknas ej är kryssad
U_Cyto6DtmSak	u_cyto6dtmsak	Datum saknas Ny fr o m 2014	Kryssruta		
U_CytoSvar6Meta	u_cytosvar6meta	Antal studerade metafaser/celler (se Definitioner) Ny fr o m 2014	Heltal		Obligatorisk om cytogenetiskt svar 6 mån = Undersökt
U_CytoSvar6PhMeta	u_cytosvar6phmeta	Antal Ph+ metafaser/celler (se Definitioner) Ny fr o m 2014	Heltal		Obligatorisk om cytogenetiskt svar 6 mån = Undersökt
U_CytoSvar6PhMetaProc	u_cytosvar6phmetapro	Procent Ph+ metafaser/celler (se Definitioner) Ny fr o m 2014	Heltal		Obligatorisk om cytogenetiskt svar 6 mån = Undersökt
U_NyCytoAv6	u_nyctoav6	Nyttillkommen cytogenetisk avvikelse Ny fr o m 2014	Lista	0. Nej 1. Ja, specificera 98. Vet ej	Obligatorisk om cytogenetiskt svar 6 mån = Undersökt
U_Cyto6KromPhil	U_Cyto6KromPhil	Extra Philadephiakromosom Ny fr o m 2016	Kryssruta		Minst ett alt. Är obligatorisk om U_NyCytoAv6 = Ja
U_Cyto6KromTri8	U_Cyto6KromTri8	+8 (trisomi 8) Ny fr o m 2016	Kryssruta		Minst ett alt. Är obligatorisk om U_NyCytoAv6 = Ja
U_Cyto6Krom19	U_Cyto6Krom19	+19 Ny fr o m 2016	Kryssruta		Minst ett alt. Är obligatorisk om U_NyCytoAv6 = Ja
U_Cyto6Krom17qq10	U_Cyto6Krom17qq10	i(17q)(q10) Ny fr o m 2016	Kryssruta		Minst ett alt. Är obligatorisk om U_NyCytoAv6 = Ja
U_Cyto6KromAnn	U_Cyto6KromAnn	Annan/andra avvikelser Ny fr o m 2016	Kryssruta		Minst ett alt. Är obligatorisk om U_NyCytoAv6 = Ja
U_NyCytoAv6Spec	U_NyCytoAv6Spec	Övriga Ny fr o m 2014	Text		Beskriv andra, om U_Cyto6KromAnn = sant

Formulär 2 - Uppföljning					
Namn	Kortnamn	Beskrivning	Typ	Värdelista och värden	Kommentar / Giltighet
U_MolSvar6man	u_molsvar6man	Molekylärgenetiskt svar vid utvärdering 6 månader efter diagnos (qRT-PCR för BCR/ABL1) Ny fr o m 2014	Lista	0. Ej undersökt 1. Undersökt	Obligatorisk om uppföljningsår = 1 år
U_Molek6manDtm	u_molek6mandtm	Datum för molekylärgenetiskt svar Ny fr o m 2014	Datum		Obligatorisk om molekylärgenetiskt svar 6 mån = Undersökt OCH Datum saknas ej är kryssad
U_Molek6manDtmSak	u_molek6mandtmsak	Datum saknas Ny fr o m 2014	Kryssruta		
U_BCRABL6man4dec	u_bcrabl6man4dec	Värdet för BCR/ABL1, i % enligt internationella skalan (IS), vid 6 månader efter diagnos Ny fr o m 2014	Decimaltal(4)		Obligatorisk om molekylärgenetiskt svar 6 mån = Undersökt
U_MolAnalys6manUtf	u_molanalys6manutf	Vilket lab har utfört molekylärgenetisk analys enligt ovan. Ny fr o m 2014	Lista		Obligatorisk om molekylärgenetiskt svar 6 mån = Undersökt
U_MolAnalys6manTxt	u_molanalys6mantxt	Vilket lab har utfört molekylärgenetisk analys enligt ovan. Ange vilket Ny fr o m 2016	Text		Obligatorisk om U_MolAnalys6manUtf = Annat lab
U_CytoEjUnder	U_CytoEjUnder	Cytogenetiskt svar på given behandling (karyotypering eller FISH), Ej undersökt	Kryssruta		
U_CytoDtm	U_CytoDtm	Datum för cytogenetiskt svar Ny fr o m 2016	Datum		Obligatorisk, om inte Ej undersökt eller Datum saknas är i kryssad
U_CytoDtmSak	U_CytoDtmSak	Datum saknas Ny fr o m 2016	Kryssruta		
U_Metafaser	U_metafaser	Antal studerade metafaser/celler	Tal		
U_AntalPhMetafaser	U_antalphmetafaser	Antal Ph+ metafaser/celler	Tal		Obligatorisk, om inte Ej undersökt är i kryssad.
U_ProcentPhMetaFaser	U_procentphmetaFaser	Antal Ph+ metafaser/celler procent	Tal		Obligatorisk, om inte Ej undersökt är i kryssad.

Formulär 2 - Uppföljning					
Namn	Kortnamn	Beskrivning	Typ	Värdelista och värden	Kommentar / Giltighet
U_NyCytoAvvikelse	U_NyCytoAvvikelse	Nyttillkommen cytogenetisk avvikelse	Lista	0= Nej 1= Ja 98= Vet ej	
U_CytoKromPhil	U_CytoKromPhil	Extra Philadephiakromosom Ny fr o m 2016	Kryssruta		Minst ett alt. Är obligatoriskt om U_NyCytoAvvikelse = Ja
U_CytoKromTri8	U_CytoKromTri8	+8 (trisomi 8) Ny fr o m 2016	Kryssruta		Minst ett alt. Är obligatoriskt om U_NyCytoAvvikelse = Ja
U_CytoKrom19	U_CytoKrom19	+19 Ny fr o m 2016	Kryssruta		Minst ett alt. Är obligatoriskt om U_NyCytoAvvikelse = Ja
U_CytoKrom17qq10	U_CytoKrom17qq10	i(17q)(q10) Ny fr o m 2016	Kryssruta		Minst ett alt. Är obligatoriskt om U_NyCytoAvvikelse = Ja
U_CytoKromAnn	U_CytoKromAnn	Annan/andra avvikelser Ny fr o m 2016	Kryssruta		Minst ett alt. Är obligatoriskt om U_NyCytoAvvikelse = Ja
U_NyCytoSpec	U_NyCytoSpec	Övriga	Text		Beskriv andra, om U_CytoKromAnn = sant
U_MolekylarSvar	U_molekylarsvar	Molekylärbiologiskt svar (qRT-PCR) för BCR/ABL för given behandling	Tal	0=Ej undersökt 1=Undersökt	Obligatorisk.
U_MolekDtm	U_MolekDtm	Datum för molekylärbiologiskt svar	Datum		Obligatorisk om U_MolekylarSvar = undersökt.
U_MolekDtmSak	U_MolekDtmSak	Datum för molekylärbiologiskt svar saknas	Kryssruta		
U_BCRABL4dec	U_BCRABL4dec	Värdet för BCR/ABL1-translokation, i % enligt internationella skalan (IS), vid ovanstående provtagning	Decimaltal (4)		Obligatorisk., om Molekylärbiologiskt svar (qRT-PCR) för BCR/ABL för given behandling, är undersökt.

Formulär 2 - Uppföljning					
Namn	Kortnamn	Beskrivning	Typ	Värdelista och värden	Kommentar / Giltighet
U_MolAnalysUtford	U_molanalysutford	Vilket lab har utfört molekylärgenetisk analys enligt ovan	Lista	1= Norrlands Universitetssjukhus, Umeå 2= Akademiska sjukhuset, Uppsala 3= Karolinska universitetssjukhuset, Solna 4= Karolinska universitetssjukhuset, Huddinge 5= Universitetssjukhuset, Linköping 6= Sahlgrenska universitetssjukhuset, Göteborg 7= Skånes Universitetssjukhus, Lund 8= Annat lab	Obligatorisk., om Molekylärbioologiskt svar (qRT-PCR) för BCR/ABL för given behandling, är undersökt.
U_MolAnalysTxt	U_molanalystxt	Vilket lab har utfört molekylärgenetisk analys enligt ovan. Ange vilket Ny fr o m 2016	Text		Obligatorisk om U_MolAnalysUtford = Annat lab
U_MMRProv	U_MMRProv	Om undersökt: Major molecular response (MMR)	Lista	0= Nej 1= Ja 98= uppgift saknas	
U_MMRUppnat	U_MMRUppnat	Har patienten vid något tillfälle uppnått MMR?	lista	0= Nej 1= Ja 2=Uppgift lämnats tidigare. 98= uppgift saknas	
U_MMRDtm	U_MMRDtm	Om ja, ange datum för första gången MMR noterades	Datum		Obligatorisk om U_MMRUppnat = Ja.
U_MMRDtmSak	U_MMRDtmSak	Datum för första gången MMR saknas	Kryssruta		
U_Sjukdom	U_Sjukdom	Har KML-sjukdomen under det senaste året transformerat till accelererad fas/blastkris	Lista	0=Nej 1=Ja	Obligatorisk. Giltig t o m 2015
U_SjukAccFas	U_SjukAccFas	Har KML-sjukdomen någon gång sedan senaste rapporteringen transformerat till accelererad fas Ny fr o m 2016	Lista	0=Nej 1=Ja	Obligatorisk.

Formulär 2 - Uppföljning					
Namn	Kortnamn	Beskrivning	Typ	Värdelista och värden	Kommentar / Giltighet
U_SjukAccFasDtm	U_SjukAccFasDtm	Har KML-sjukdomen någon gång sedan senaste rapporteringen transformerat till accelererad fas, Datum Ny fr o m 2016	Datum		Obligatorisk om U_SjukAccFas = Ja.
U_SjukBlast	U_SjukBlast	Har KML-sjukdomen någon gång sedan senaste uppföljningen transformerat till blastkris Ny fr o m 2016	Lista	0=Nej 1=Ja	Obligatorisk.
U_SjukBlastDtm	U_SjukBlastDtm	Har KML-sjukdomen någon gång sedan senaste uppföljningen transformerat till blastkris, Datum Ny fr o m 2016	Datum		Obligatorisk om U_SjukBlast = Ja.
U_SjukBlastTyp	U_SjukBlastTyp	Har KML-sjukdomen någon gång sedan senaste uppföljningen transformerat till blastkris, Vilken typ av blastkris Ny fr o m 2016	Lista	1=Myeloid blastkris 2=Lymfoid blastkris	Obligatorisk om U_SjukBlast = Ja.
U_GivBeh	U_givbeh	Har KML-sjukdomen någon gång under det senaste året sviktat på givna behandling?	Lista	0 = Nej 1 = Ja	Obligatorisk.
U_GivBehDtm	U_GivBehDtm	Har KML-sjukdomen någon gång under det senaste året sviktat på givna behandling?, Om ja, ange datum Ny fr o m 2016	Datum		Obligatorisk om U_GivBeh = Ja och U_GivBehDtmSak != sant
U_GivBehDtmSak	U_GivBehDtmSak	Har KML-sjukdomen någon gång under det senaste året sviktat på givna behandling?, Datum saknas Ny fr o m 2016	Kryssruta		
U_BytBeh	U_bytbeh	Har behandlingssvikt resulterat i dosändring eller byte av behandling?	Lista	0 = Nej 1 = Ja	Obligatorisk om U_GivBeh = Ja

Formulär 2 - Uppföljning					
Namn	Kortnamn	Beskrivning	Typ	Värdelista och värden	Kommentar / Giltighet
U_HemaProg	U_hemaprog	Hematologisk progress	Kryssruta		Underställd U_GivBeh
U_CytoProg	U_cytoprog	Cytogenetisk progress	Kryssruta		Underställd U_GivBeh
U_ForlMMR	U_forlmmr	Förlust av MMR	Kryssruta		Underställd U_GivBeh
U_Intolerans	U_intolerans	Intolerans	Kryssruta		Underställd U_GivBeh
U_OtillCytoMoleSvar	u_otillcytomolesvar	Otillräckligt cytogenetiskt eller molekylärgenetiskt svar.	Kryssruta		Underställd U_GivBeh
U_AnnatSatt	u_annatsatt	På annat sätt, nämligen.	Text(8000)		Underställd U_GivBeh
U_VilBehHuvud	U_vilbehuvud	Vilken behandling har huvudsakligen givits det senaste året?	Lista	1= Hydroxyurea 2=Imatinib 3= Dasatinib 4= Nilotinib 5= Annan tyrosinkinashämmare 6= Annan behandling 7= Ingen behandling mot KML-sjukdom	Obligatorisk. Giltig t o m 2012-12-31
U_AnBehandVilken	U_anbehandvilken	Annan behandling.	Text(100)		Obligatorisk, om Annan behandling är vald i listan U_VilBehHuvud. Giltig t o m 2012-12-31
U_AkBehand	U_akbehand	Aktuell behandling vid datum för bedömningen	Lista	9 = Bosutinib 3= Dasatinib 1= Hydroxyurea 2=Imatinib 4= Nilotinib 8 = Ponatinib 6= Annan behandling 5= Annan tyrosinkinashämmare 7= Ingen behandling mot KML-sjukdom	Obligatorisk. Alt 5 utgår 2018 Listan sorteras om 2018
U_AnBehandAktuell	U_AnBehandAktuell	Annan behandling	Text(100)		Obligatorisk, om Annan behandling är vald i listan U_AkBehand.
U_Syfte	U_Syfte	Vad är syftet med patientens behandling?	Lista	1=Major molecular response 2= Cytogenetisk remission 3= Enbart palliation	Obligatorisk.
U_BehandlingEnlig	U_behanlingenligt	Behandling enligt	Lista	1=Nationella riktlinjer 2= Studieprotokoll 3= Annat	Obligatorisk.

Formulär 2 - Uppföljning					
Namn	Kortnamn	Beskrivning	Typ	Värdelista och värden	Kommentar / Giltighet
U_OmBehStudiepro	U_behstudiepro	Om behandling enligt studieprotokoll, vilket?	Text(100)		Obligatorisk, om Studieprotokoll är vald i listan U_BehandlingEnlig.
U_BehandTKI	U_BehandTKI	Har behandlingen med TKI utsatts (mer än tillfälligt) sedan föregående rapportering Ny fr o m 2016	Lista	0=Nej 1=Ja	Obligatorisk.
U_BehandTKIDtm	U_BehandTKIDtm	Datum för utsättande Ny fr o m 2016	Datum		Obligatorisk om U_BehandTKI = Ja
U_BehandTKIOrsak	U_BehandTKIOrsak	Huvudsaklig orsak Ny fr o m 2016	Lista	1=Mycket bra terapivar, dvs "djup molekyllär respons" (i regel MR4 eller bättre) 5=Inför allogen stamcellstransplantation 2=Biverkan 3=Dålig följsamhet 6=Patientens egen önskan 7=Graviditet/planerad graviditet 4=Annat	Obligatorisk om U_BehandTKI = Ja Ny text för alternativ 1 från 2018 Alternativ 5, 6, 7 nya fr o m 2018
U_BehandTKIOrsakTxt	U_BehandTKIOrsakTxt	Har behandlingen med TKI utsatts (mer än tillfälligt) sedan föregående rapportering, Om ja varför, Annat Ny fr o m 2016	Text		Obligatorisk om U_BehandTKIOrsak = Annat
U_AllStamUppgLamnTid	u_allstamuppglamntid	Uppgift lämnats tidigare.	Kryssruta.		
U_AllogenStam	u_AllogenStam	Allogen stamcells transplantation genomförd	Lista	0=Nej 1=Ja	Obligatorisk om inte U_AllStamUppgLamnTid är kryssad
U_AllogenStamDtm	U_allogenstamdtn	Allogen stamcells transplantation genomförd, datum	Datum		Obligatorisk, om U_AllogenStam= Ja och U_AllStamUppgLamnTid inte är kryssad.

Formulär 2 - Uppföljning					
Namn	Kortnamn	Beskrivning	Typ	VärdeLista och värden	Kommentar / Giltighet
U_AllogenStamStad	U_AllogenStamStad	Allogen stamcells transplantation genomförd, Sjukdomsstadium vid tidpunkt för transplantation Ny fr o m 2016	Lista	1=Kronisk fas 2=Accelererad fas 3=Blastkris 4=Vet ej	Obligatorisk, om U_AllogenStam= Ja och U_AllStamUppgLamnTid inte är kryssad.
U_KontrollAvslut	U_kontrollavslut	Kontrollerna avslutade	Kryssruta		
U_KontrAvslVarfor	u_kontravslvarfor	Ange orsak	Text(8000)		Obligatorisk om U_KontrollAvslut är kryssad.
U_RemSjuklinik	U_remsjuklinik	Uppföljning sjukhus/Klinik	Text(100)		Obligatorisk.
U_RemSjukhus	U_remsjukhus	Uppföljning sjukhuskod	Text(6)		Obligatorisk. Fylls av monitor.
U_RemKlink	U_remklink	Uppföljning klinikkod	Text(3)		Obligatorisk. Fylls av monitor.
U_Avliden	U_Avliden	Patienten är avliden	Lista	0=Nej 1=Ja	Obligatorisk.
U_Avlidensorsak	U_Avlidensorsak	Var dödsorsaken relaterad KML-sjukdomen eller dess behandling	Lista	0=Nej 1=Ja	Obligatorisk, om U_Avliden= Ja.

Formulär 3 - Utsättning					
Namn	Kortnamn	Beskrivning	Typ	Värdelista och värden	Kommentar / Giltighet
PERSNR	PERSNR	Personnummer	Text(13)		Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
ENAMN	ENAMN	Efternamn	Text(40)		Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
FNAMN	FNAMN	Förnamn	Text(40)		Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
KÖN	KÖN	Kön	Tal(1)	1=Man 2=Kvinna	Hämtas automatiskt från befolkningsregister. Visas som M eller K.
INRAPPEH	INRAPPEH	Inrapporterande enhet			För inrapportör visas systemvariabel för inrapporterande enhet.
INRAPP	INRAPP	Inrapportör			För inrapportör visas systemvariabel för inrapportör.
AVLIDDAT	AVLIDDAT	Dödsdatum			Visas för inrapportör och monitor. Sparas ej i registret.
KOMPL	KOMPL	Vg markera med kryss om inrapporteringen avser komplettering/rättning av enstaka uppgifter	Kryssruta		
ut_inr_initierat	ut_inr_initierat	Initierat av			Visas endast i monitorformulär
ut_inr_inrapp	ut_inr_inrapp	Inrapportör	Text(250)		Kopieras från INCA Inloggningsuppgifter. Visas endast i monitorformulär, ska kunna ändras av monitor.
ut_inr_sjhKlk	ut_inr_sjhklk	Inrapporterande enhet	Text(250)		Kopieras från INCA Inloggningsuppgifter. Visas endast i monitorformulär.
ut_inr_sjhkod	ut_inr_sjhkod	Inrapporterande Sjukhus	Text(6)	Kod enligt Socialstyrelsens Hälso- och sjukvårdsförteckning, lista	Visas endast i monitorformulär.
ut_inr_klkkod	ut_inr_klkkod	Inrapporterande Klinik	Text(3)	Kod enligt Socialstyrelsens Hälso- och sjukvårdsförteckning, lista	Visas endast i monitorformulär.
ut_inr_monKom	ut_inr_monkom	Monitors kommentar	Text(400)	Monitors kommentar	Visas endast i monitorformulär.
ut_inr_komment	ut_inr_komment	Allmän kommentar			

Formulär 3 - Utsättning					
Namn	Kortnamn	Beskrivning	Typ	Värdelista och värden	Kommentar / Giltighet
ut_inr_lakare	ut_inr_lakare	Anmälade läkare	Text(50)	Anmälade läkares namn (om annan än anmälade läkare som inrapportör)	
ut_inr_inrapDtm	ut_inr_inrapdtm	Datum för inrapportering	Datum		Visas inte
ut_tki_utsatt	ut_tki_utsatt	Har behandlingen med TKI varit utsatt (mer än 1 månad) sedan start av TKI-behandling?	Lista	0=Nej 1=Ja	Obligatorisk.
ut_tki_utsattBehandling	ut_tki_utsattbehandling	Vilken TKI-behandling stod patienten på vid stopp	Lista	1 = Imatinib 2 = Dasatinib 3 = Nilotinib 4 = Bosutinib 5 = Ponatinib	Obligatorisk om ut_tki_utsatt=1
ut_tki_utsattDtm	ut_tki_utsattdtm	Datum för första utsättande av TKI (ååmmdd)	Datum		Obligatorisk om ut_tki_utsatt=1
		Varför stoppades TKI-behandlingen?			Visas endast om ut_tki_utsatt=1
ut_tki_behBraSvar	ut_tki_behbrasvar	Mycket bra terapi svar, dvs "djup molekylär respons" (i regel MR4 eller bättre)	Lista	0=Nej 1=Ja	Minst ett alternativ måste väljas om ut_tki_utsatt=1
ut_tki_behAllogen	ut_tki_behallogen	Inför allogen stamcells-transplantation	Lista	0=Nej 1=Ja	Minst ett alternativ måste väljas om ut_tki_utsatt=1
ut_tki_behBiverkan	ut_tki_behbiverkan	Biverkan/bristande TKI-tolerabilitet	Lista	0=Nej 1=Ja	Minst ett alternativ måste väljas om ut_tki_utsatt=1
ut_tki_behDaligFolj	ut_tki_behdaligfolj	Dålig följsamhet	Lista	0=Nej 1=Ja	Minst ett alternativ måste väljas om ut_tki_utsatt=1
ut_tki_behOnskan	ut_tki_behonskan	Patientens egen önskan	Lista	0=Nej 1=Ja	Minst ett alternativ måste väljas om ut_tki_utsatt=1
ut_tki_behGraviditet	ut_tki_behgraviditet	Graviditet/Planerad graviditet	Lista	0=Nej 1=Ja	Minst ett alternativ måste väljas om ut_tki_utsatt=1
ut_tki_behAnnat	ut_tki_behannat	Annat	Lista	0=Nej 1=Ja	Minst ett alternativ måste väljas om ut_tki_utsatt=1
ut_tki_behAnnatTxt	ut_tki_behannattxt	Annat, vad?	Text(100)		Obligatorisk om ut_tki_behAnnat = 1
ut_tki_studie	ut_tki_studie	Gjorde stoppet inom ramen för en klinisk studie?	Lista	0=Nej 1=Ja	Obligatorisk om ut_tki_utsatt=1
ut_tki_aterinsatt	ut_tki_aterinsatt	Har TKI återinsatts?	Lista	0=Nej 1=Ja	Obligatorisk om ut_tki_utsatt=1

Formulär 3 - Utsättning					
Namn	Kortnamn	Beskrivning	Typ	Värdelista och värden	Kommentar / Giltighet
ut_tki_aterinsattBehandling	ut_tki_aterinsattbehandling	Vilken TKI återinsattes?	Lista	1 = Imatinib 2 = Dasatinib 3 = Nilotinib 4 = Bosutinib 5 = Ponatinib	Obligatorisk om ut_tki_utsatt=1
ut_tki_aterinsattDtm	ut_tki_aterinsattdtm	Datum för återinsättande av TKI (ååmmdd)	Datum		Endast valbar och obligatorisk om ut_tki_aterinsatt = 1
ut_tki_aterinsattOrsak	ut_tki_aterinsattorsak	Orsak till återinsättande	Lista	1 = Förlorad MMR 2 = Annan orsak	Endast valbar och obligatorisk om ut_tki_aterinsatt = 1
ut_tki_aterinsattOrsakTxt	ut_tki_aterinsattorsaktxt	Annan orsak, vilken?	Text (100)		Obligatorisk om ut_tki_aterinsattorsak = 2