

MANUAL FÖR
NATIONELLT KVALITETSREGISTER
BRÖSTREKONSTRUKTIONER

Senaste uppdatering 2014-01-01
(Skapad den 2011-10-01)

Ansvarigt Cancercentrum



REGISTERVERSIONER

Omfattar registerversion/-er	Revidering av manualen, version	Datum
	1.0.0	2012-04-16
	1.0.1	2014-01-01
Förtydligande av kolumninnehåll		
Innehåll	Beskrivning av variabel, motsvara fältetikett på blanketten	
Variabelbeskrivning	Beskrivning av variabel	
Kodning/värden	De/-t värde/-n som variabeln kan innehålla, t ex. kodlista	

Manualen är utarbetad av
Charlotta Lönnqvist och Vania Godoy

Regionalt cancercentrum Stockholm Gotland
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Box 6909
102 39 STOCKHOLM

Besöksadress: Västgötagatan 2

Innehållsförteckning

REGISTERVERSIONER.....	2
FORMULÄRENS STATUS OCH HANTERING	4
STATUS FÖR RAPPORTERING.....	4
BESKRIVNING	4
Nuvarande status	4
Åtgärd.....	4
Utför.....	4
Organisationsenhet	4
KRITERIER FÖR INRAPPORTERING	5
Inklusionskriterier	5
Exklusionskriterier	5
Registrering.....	5
Definitioner	6
Partiell mastektomi + samtidig onkoplastikkirurgi.....	6
Mastektomi + samtidig rekonstruktion	6
Dermisplatta (ADM).....	7
Mamill och areola rekonstruktion (HAE20)	7
Kontralateralt ingrepp.....	7
Sekundära korrekationer/rekonstruktion	7
BESKRIVNING AV VARIABLER FÖR NATIONELLT KVALITETSREGISTER FÖR BRÖSTKONSTRUKTIONER.....	8
Gemensamma variabler i Nationellt kvalitetsregister för bröstrekonstruktioner.....	8
PERSONUPPGIFTER	8
INRAPPORTERANDE ENHET.....	8
Formulär 1 - Rekonstruktiva ingrepp samtidigt med canceroperation.....	10
PERSONUPPGIFTER	10
INRAPPORTERANDE ENHET.....	10
PARTIELL MASTEKTOMI + SAMTIDIG ONKOPLASTIKKIRURGI	10
MASTEKTOMI + SAMTIDIG REKONSTRUKTION.....	10
REKONSTRUKTIONSTEKNIK.....	10
MAMILL - AREOLA REKONSTRUKTION.....	11
KONTRALATERALT INGREPP	11
Formulär 2 - Sena rekonstruktiva ingrepp.....	13
PERSONUPPGIFTER	13
INRAPPORTERANDE ENHET.....	13
SENREKONSTRUKTION EFTER MASTEKTOMI.....	13
REKONSTRUKTIONSTEKNIK.....	13
MAMILL - AREOLA REKONSTRUKTION.....	14
SENKORREKTION EFTER PARTIELL MASTEKTOMI.....	14
KONTRALATERALT INGREPP	15
Formulär 3 - Bilaterala profylaktiska ingrepp, ingen cancer i anamnesen.....	16
PERSONUPPGIFTER	16
INRAPPORTERANDE ENHET.....	16
INGREPP	16
PERSONUPPGIFTER	18
INRAPPORTERANDE ENHET.....	18
INGREPP	18
SPECIFICERA INGREPP	18

FORMULÄRENS STATUS OCH HANTERING

STATUS FÖR RAPPORTERING	BESKRIVNING
Nuvarande status	Detta är en informationsruta för formulärets status. Inrapportör behöver ej göra något val här.
Åtgärd	<p>I listan för "Åtgärd" väljer inrapportören vad som ska ske med formuläret. En vald "Åtgärd" måste följas av "Utför" för att åtgärden ska aktiveras. När inrapportören är klar med registreringen, är nästa steg att välja "Åtgärd". Åtgärd finns längst upp i formuläret, använd länken som finns i slutet av formuläret "Gå till Åtgärd längst upp i formuläret" eller gå upp i formuläret med hjälp av rullisten. Välj alternativ från åtgärdslistan och tryck sedan på "Utför".</p> <p>"Avbryt och radera" betyder att inrapporteringen avbryts och formuläret raderas.</p> <p>"Ej klar, kvar i inkorg" betyder att formuläret sparas och finns kvar i inrapportörens inkorg, med status "Ej klar". Inrapporteringen kan återupptas senare från inkorgen och när formuläret är färdigifyllt välj alternativ "Spara i register".</p> <p>"Spara i register" betyder att formuläret är ifyllt och klart att skickas till RCC.</p>
Utför	<p>"Utför" – knappen ska kombineras med en "Åtgärd".</p> <p>Om systemet upptäcker något fel, visas ett felmeddelande för inrapportören. Åtgärda felet och tryck igen på "Spara i register" och "Utför".</p>
Organisationsenhet	Hämtas automatiskt från INCA inloggningsuppgifter om du är inrapportör.

KRITERIER FÖR INRAPPORTERING

Inklusionskriterier

- Patienten ska vara mantalsskriven i Sverige vid operation.
- Patienter rekonstruerade i samband med eller efter bröstcancerdiagnos.
- Kvinnor utan bröstcancerdiagnos, som opereras med bilateral profylaktisk mastektomi på grund av hög risk.
- Patienter med första rekonstruktionstillfället utfört från och med 2011-10-01.
- Registrering av åtgärder för kvinnor som diagnostiserats med bröstcancer från och med 2008-01-01 och är registrerade i INCA.

Exklusionskriterier

- Kvinnor rekonstruerade före 2011-10-01.
- Cancerdiagnos före 2008-01-01.
- Täckning av defekter på bröstområdet annat än för bröstrekonstruktion.
- Bröstrekonstruktion utan cancerdiagnos i anamnesen (t.ex. asymmetri, komplikation efter tidigare bröstreduktionsplastik, kongenital bröstdeformitet, efter trauma), undantag profylaktisk kirurgi. Se ovan.
- Patient som avböjer deltagande i registret.
- Patient med skyddad identitet ska inte registreras och formuläret ska tas bort (inte makuleras utan det ska tas bort med ”Avbryt och Radera”).
- Patienter med reservnummer ska inte registreras.

Registrering

Registrering sker via webben direkt i INCA-systemet för närvarande utan monitorering, dvs. inrapporteringar sparas direkt i INCA. Behöver inrapporterade data revideras eller kompletteras används ändringsformuläret som uppdaterar den befintliga registerposten. Ursprungsinrapportering och ändringsinrapportering finns kvar som originalhandlingar.

Ändringsformulär finns som webbformulär under registret.

Instruktioner för anskaffande av inloggningsuppgifter finns att hämta på.
<http://www.cancercentrum.se/INCA/om-inca/Inloggningsinformation/>

Blanketter för utskrift finns på INCA-portalen samt på respektive Regionalt cancercentrums hemsida (RCC).
<http://www.cancercentrum.se/sv/INCA/kvalitetsregister/Brostcancer/Brostcancer/dokument1/>

OBS! Formulären kan fyllas i vid upprepade tillfällen.

Patientens första rekonstruktiva ingrepp avgör vilket formulär (formulär 1-3) som ska användas. Rekonstruktiva seansingrepp ska registreras på samma formulär vid efterföljande operationer genom att använda ändringsformuläret. Vid sekundära korrigerande ingrepp eller ny rekonstruktion på grund av komplikationer används formulär 4 t.ex. om permanent expanderprotes byts ut.

Planerade seansoperationer med implantatbyte registreras vid första operationen som HAE00 + ZZS50 och vid byte till permanent implantat som HAE00 + ZZS70. Kompletterande information om det permanenta implantatet registreras då på ändringsformuläret. Komplikationer såsom blödning, hematom, serom, infektion, nekros, DVT, lungemboli registreras inte i nuvarande version.

Formulär 1 – Rekonstruktiva ingrepp samtidigt med canceroperation

När första rekonstruktiva åtgärd utförs i samma ingrepp som canceroperationen (partiell mastektomi/mastektomi), både gällande cancersidan *och* vid åtgärd kontralateralt.

Formulär 2 – Sena rekonstruktiva ingrepp

När patienten tidigare opererats för bröstcancer och senrekonstruktion utförs som första rekonstruktiva åtgärda på samma sida alternativt om kontralaterala bröstet opereras på grund av t.ex. symmetriskäl, för cancerprofylax.

Formulär 3 – Bilateral profylaktiska ingrepp, ingen cancer i anamnes

När bilateral profylaktisk mastektomi på grund av ärftlighet för bröst/ovarialcancer görs på patienter utan tidigare bröstcancer. Här kan man även registrera profylaktiska ingrepp UTAN rekonstruktion.

Om vetskap om bröstcancer föreligger preoperativt skall patienten registreras på formulär 1. Om patienten tidigare haft bröstcancer ska formulär 2 användas.

Formulär 4 – Sekundära korrekationer/rekonstruktioner (på grund av komplikation/följdtillstånd efter tidigare rekonstruktion)

Vid sekundära korrekationer/rekonstruktioner på grund av komplikation eller följdtilstånd efter tidigare bröstrekonstruktion på grund av cancer eller profylax. Gäller för patienter med bröstcancerdiagnos från och med 2008 då registrering i INCA startade för bröstcancer. Gäller för patienter med påbörjad rekonstruktion från 2011-10-01, då registrering i INCA startade för bröstrekonstruktioner/onkoplastikkirurgi. Gäller ej vid cancerrecidiv.

Definitioner

Partiell mastektomi + samtidig onkoplastikkirurgi

Omformning (intern lambå) + sutur (HAB40 + ZZR70):

- Innefattar resning av intern bröstkörtellambå (t.ex. Grisotti-lambå).
- Innefattar avlastande incision inuti bröstkörtel.
- Innefattar *inte* enbart fridissektion av bröstkörtel från hud respektive muskel.

Mastektomi + samtidig rekonstruktion

Mastektomi (HAC20/22):

- Innefattar mastektomi, MRM, hudsparande mastektomi, mastektomi med excision av areola-mamill och retransplantation av mamilltopp.
- Innefattar *inte* subkutan mastektomi, *inte* mamillsparande mastektomi.
- Mastektomi med bevarande av areola och mamill (HAC10) = Subcutan mastektomi

Mastektomi med bevarande av areola (HAC15)

- Innefattar subkutan mastektomi med excision av enbart mamill.

2-seansrekonstruktion (HAE00 + ZZS50/ZZS70)

- Innefattar planerad seans 1 med expanderinläggning (HAE00 + ZZS50) följt av planerad seans 2 med byte till färdigfylld protes (HAE00 + ZZS70).
- Innefattar *inte* sekundär åtgärd efter komplikation; använd då formulär 4.

Dermissplatta (ADM)

- Innefattar annat biologiskt acellulärt matrix.
- Innefattar *inte* autolog deepitelialiserad dermislambå.

Mamill och areola rekonstruktion (HAE20)

- Innefattar enbart mamill, enbart areola eller båda.

Kontralateralt ingrepp

- Innefattar kontralateral symmetriåtgärd
- Innefattar kontralateral profylaktisk åtgärd
- Innefattar *inte* åtgärd vid bilateral cancer; fyll då i två formulär, ett för vardera cancersida.

Sekundära korrekationer/rekonstruktion

Fettransplantation (HAD99+ZZF00)

- Innefattar kompletterande fettransplantation kring/på tidigare implantatrekonstruktion eller autolog lambårekonstruktion.
- Innefattar *inte* fettransplantation efter partiell mastektomi; använd då formulär 2.

BESKRIVNING AV VARIABLER FÖR NATIONELLT KVALITETSREGISTER FÖR BRÖSTKONSTRUKTIONER

Gemensamma variabler i Nationellt kvalitetsregister för bröstrekonstruktioner

Innehåll	Variabelbeskrivning / Kodning och värden / Regler
PERSONUPPGIFTER	
Personnummer	Personnummer T.ex. 19XXXXXXX-XXXX
Patientens namn	Patientens efternamn och förnamn. Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
Adress	Ses enbart i registerposten (ej vid inrapportering). Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
Kön	K= Kvinna M= Man Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
Dödsdatum	Dödsdatum hämtas automatiskt från befolkningsregister om det finns. När personnummer knappas in söks det alltid först mot INCA:s patienttabell om dödsdatum redan finns, om det inte finns söks personnumret mot befolkningsregistret (om datum = 7 dagar sedan senaste sökning, är utgången) och om det där finns ”nyttillkommet” dödsdatum läses det in i tabell patient och det sparas i registerposten.
Hemort vid diagnos	Kod för län, kommun och församling (LKF). Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
INRAPPORTERANDE ENHET	
Komentarsruta	Här kan du skriva dina egna kommentarer.
Initierat av	Namn på den person som startat rapporteringen av formuläret. Om flera varit inblandade i inrapportering av posten ser man här namnet på den som startat inrapporteringen. Hämtas automatiskt från INCA inloggningsuppgifter.
Inrapporterande enhet	Sjukhus, klinik. Hämtas automatiskt från INCA inloggningsuppgifter.
Rapporterande sjukhus	Sjukhuskoder för anmälade sjukvårdsinrättning enligt kodförteckning för varje region. Kod från ”Inrapporterande enhet” kommer automatiskt.
Rapporterande klinik	Klinikkod för anmälade klinik enligt kodförteckning för varje region.

Innehåll	Variabelbeskrivning / Kodning och värden / Regler
	Kod från "Inrapporterande enhet" kommer automatisk.
Inrapportör	Inrapportörens namn. Om flera varit inblandade i inrapportering av posten ser man här namnet på den senaste inrapportören. Hämtas automatiskt från systemvariabel, Inrapportör, i de fall då formuläret är inrapporterat via webben. Lagras i registerposten.
Endast huvudoperatör	Anges i klartext, för och efternamn. OBS: Kan vara två, t.ex. bröstkirurg och rekonstruktiv kirurg
Rapporteringsdatum	Datum då inrapportering skickas till RCC. Dagens datum hämtas automatiskt från systemet om fältet lämnas blankt, denna uppgift går att ändra. ÅÅÅÅ-MM-DD

Formulär 1 - Rekonstruktiva ingrepp samtidigt med canceroperation

Innehåll	Variabelbeskrivning / Kodning och värden / Regler
PERSONUPPGIFTER	Gemensamma variabler
INRAPPORTERANDE ENHET	Gemensamma variabler
Bröstcancer, sida	1 = Höger 2 = Vänster
Obligatorisk	Vid bilateral cancer, fyll i två formulär.
Ingreppet avser	1 = Primär cancer 2 = Recidiv 3 = Profylax
Typ av ingrepp på cancersida Obligatorisk	1 = Partiell mastektomi 2 = Mastektomi
Mamillbasbiopsi	0 = Nej 1 = Ja
PARTIELL MASTEKTOMI + SAMTIDIG ONKOPLASTIKKIRURGI	
Operationsdatum	ÅÅÅÅ-MM-DD
Vid partiell mastektomi, specificera typ av onkoplastikkirurgiskt ingrepp (OPB)	1 = Omformning (intern lambå) + sutur (HAB40 + ZZR70) ZZR70) 2 = Reduktionsplastik (OPB-reduktion) (HAB40 + HAD30/35) 3 = Volymssubstitution med lambå (HAB40 + HAE10) (T.ex. killambå, perforantlambå, LD-minilambå)
Deltar i antibiotika studien	0 = Nej 1 = Ja 98 = Uppgift saknas
MASTEKTOMI + SAMTIDIG REKONSTRUKTION	
Operationsdatum	ÅÅÅÅ-MM-DD
Specificera	1 = Mastektomi (HAC20/22) 2 = Mastektomi med bevarande av mamill och areola (HAC10) 3 = Mastektomi med bevarande av areola (HAC15)
REKONSTRUKTIONSTEKNIK	
Enbart implantatrekonstruktion (HAE00)	1 = Permanent protes (HAE00) 2 = Permanent expanderprotes (HAE00) 3 = 2-seansrekonstruktion (HAE00 + ZZS50/ZZS70)
2-seansrekonstruktion Datum för implantatbyte	ÅÅÅÅ-MM-DD
2-seansrekonstruktion Ingreppet sker i	0=Öppenvård 1=Slutenvård
Dermisplatta (ADM) eller annat biologiskt acellulärt matrix	0 = Nej 1 = Ja
Lambårekonstruktion + implantat (HAE05)	1 = LTD (killambå) (HAE05 + ZZR05) 2 = LD (latissimus dorsi) (HAE05 + ZZR10)

Innehåll	Variabelbeskrivning / Kodning och värden / Regler
	98 = Annan (HAE05), ange tilläggskod
Implantat, tillverkare	1 = Arion 2 = Eurosilicone 3 = McGhan/Allergan/Inamed 4 = Mentor 5 = Perthese 7 = Polytech Silimed 98 = Annan
Implantat, form	1 = Rund 2 = Anatomisk
Implantat, yta	1 = Slät 2 = Texturerad
Implantat, fyllnad	1 = Silikongel 2 = Koksalt 3 = Kombination
Referensnummer för implantat	Ange koden
Lambårekonstruktion, stjätkad (utan implantat) (HAE10)	1 = LTD (killambå) (HAE10 + ZZR05) 2 = LD (latissimus dorsi) (HAE10 + ZZR10) 3 = TRAM (HAE10 + ZZR10) 98 = Annan (HAE10), ange tilläggskod
Lambårekonstruktion, mikrovask (utan implantat) (HAE10)	1 = TRAM (HAE10 + ZZQ10) 2 = DIEP (HAE10 ZZQ00) 98 = Annan (HAE10), ange tilläggskod
MAMILL - AREOLA REKONSTRUKTION	
Mamillrekonstruktion	0=Nej 1=Ja
Operationsdatum	ÅÅÅÅ-MM-DD
Om mamillrekonstruktion, ange teknik	1 = Delning från andra mamill 2 = Lokal lambå 3 = Retransplantation av mamilltopp 4 = Tatuering 98 = Annan teknik
Areolarekonstruktion	0 = Nej 1 = Ja
Operationsdatum	ÅÅÅÅ-MM-DD
Om areolarekonstruktion, ange teknik	1 = Delning från andra areola 2 = Fullhud från ljumske 3 = Tatuering 98 = Annan teknik
Patient är utredd på onkogenetisk enhet	0 = Nej 1 = Ja 98 = Uppgift saknas
Obligatorisk	
KONTRALATERALT INGREPP	
Kontralateralt ingrepp	0 = Nej

Innehåll	Variabelbeskrivning / Kodning och värden / Regler
	1 = Ja
Operationsdatum	ÅÅÅÅ-MM-DD
Ingreppet avser profylax	0=Nej 1=Ja
Specificera ingrepp (ev. flera)	<ul style="list-style-type: none"> • Reduktionsplastik (HAD30/35) • Mastopexi (enbart hudresektion) (HAD40) • Förstoringsplastik (HAD10) • Fettsugning (HAD20) • Fettransplantation (ZZF00) • Avlägsnande av protes (HAD50) • Mastektomi (HAC20/22) • Subkutan mastektomi (HAC10/15) • Rekonstruktion (HAE00/05/10) <ul style="list-style-type: none"> ○ HAE00, HAE05, HAE10 • Mamill – areolarekonstruktion (HAE20)
Referensnummer för implantat	Ange koden

Formulär 2 - Sena rekonstruktiva ingrepp

Innehåll	Variabelbeskrivning / Kodning och värden / Regler
PERSONUPPGIFTER	Gemensamma variabler
INRAPPORTERANDE ENHET	Gemensamma variabler
Bröstcancer, sida för vilket ingreppet gäller	1 = Höger 2 = Vänster
Obligatorisk	Vid bilateral cancer, fyll i två formulär.
Typ av ingrepp	<ul style="list-style-type: none"> • Senrekonstruktion efter mastektomi • Mamillrekonstruktion • Areolarekonstruktion • Senkorrektion efter partiell mastektomi
SENREKONSTRUKTION EFTER MASTEKTOMI	
Operationsdatum	ÅÅÅÅ-MM-DD
Ingreppet sker i	0=Öppenvård 1=Slutenvård
Deltar i antibiotika studien	0 = Nej 1 = Ja 99 = Uppgift saknas
REKONSTRUKTIONSTEKNIK	
Enbart implantatrekonstruktion (HAE00)	1 = Permanent protes (HAE00) 2 = Permanent expanderprotes (HAE00) 3 = 2-seansrekonstruktion (HAE00 + ZZS50/ZZS70)
2-seansrekonstruktion Datum för implantatbyte	ÅÅÅÅ-MM-DD
2-seansrekonstruktion Ingreppet sker i	0=Öppenvård 1=Slutenvård
Dermisplatta (ADM) eller annat biologiskt acellulärt matrix	0 = Nej 1 = Ja
Lambårekonstruktion + implantat (HAE05)	1 = LTD (killambå) (HAE05 + ZZR05) 2 = LD (latissimus dorsi) (HAE05 + ZZR10) 98 = Annan (HAE05), ange tilläggs kod
Implantat, tillverkare	1 = Arion 2 = Eurosilicone 3 = McGhan/Allergan/Inamed 4 = Mentor 5 = Perthese 7 = Polytech Silimed 98 = Annan
Implantat, form	1 = Rund 2 = Anatomisk
Implantat, yta	1 = Slät

Innehåll	Variabelbeskrivning / Kodning och värden / Regler
	2 = Texturerad
Implantat, fyllnad	1 = Silikongel 2 = Koksalt 3 = Kombination
Referensnummer för implantat	Ange koden
Lambårekonstruktion, stjätkad (utan implantat) (HAE10)	1 = LTD (killambå) (HAE10 + ZZR05) 2 = LD (latissimus dorsi) (HAE10 + ZZR10) 3 = TRAM (HAE10 + ZZR10) 98 = Annan (HAE 10), ange tilläggskod
Lambårekonstruktion, mikrovask (utan implantat) (HAE10)	1 = TRAM (HAE10 + ZZQ00) 2 = DIEP (HAE10 ZZQ10) 98 = Annan (HAE10), ange tilläggskod
MAMILL - AREOLA REKONSTRUKTION	
Mamillrekonstruktion	0 = Nej 1 = Ja
Operationsdatum	ÅÅÅÅ-MM-DD
Om mamillrekonstruktion, ange teknik	1 = Delning från andra mamill 2 = Lokal lambå 3 = Retransplantation av mamilltopp 4 = Tatuering 98 = Annan teknik
Areolarekonstruktion	0 = Nej 1 = Ja
Operationsdatum	ÅÅÅÅ-MM-DD
Om areolarekonstruktion, ange teknik	1 = Delning från andra areola 2=Fullhud från ljumske 3=Tatuering 98 = Annan teknik
SENKORREKTION EFTER PARTIELL MASTEKTOMI	
Operationsdatum	ÅÅÅÅ-MM-DD
Specificera ingrepp	<ul style="list-style-type: none"> • Mobilisering + sutur (HAD99) • Mastopexi (HAD40) • Z-plastik (ZZS45) • Reduktionsplastik (HAD30/35) • Omformning (intern lambå) (HAD99 + ZZR70) • Fettransplantation (HAD99 + ZZF00) • Volymsubstitution med lambå (HAD99 + HAE10) • (T.ex. killambå, perforantlambå, LD-minilambå) • Annan teknik
Patient är utredd på onkogenetisk enhet	0 = Nej 1 = Ja 98 = Uppgift saknas

Innehåll	Variabelbeskrivning / Kodning och värden / Regler
KONTRALATERALT INGREPP	
Kontralateralt ingrepp	0 = Nej 1 = Ja
Operationsdatum	ÅÅÅÅ-MM-DD
Ingreppet avser profylax	0 = Nej 1 = Ja
Specificera ingrepp (ev. flera)	<ul style="list-style-type: none"> • Reduktionsplastik (HAD30/35) • Mastopexi (enbart hudresektion) (HAD40) • Förstoringsplastik (HAD10) • Fettsugning (HAD20) • Fettransplantation (ZZF00) • Avlägsnande av protes (HAD50) • Mastektomi (HAC20/22) • Subkutan mastektomi (HAC10/15) • Bröstreknstruktion (HAE00/05/10) <ul style="list-style-type: none"> ○ HAE00, HAE05, HAE10 • Mamill – areolarekonstruktion (HAE20)
Referensnummer för implantat	Ange koden

Formulär 3 - Bilaterala profylaktiska ingrepp, ingen cancer i anamnesen

Innehåll	Variabelbeskrivning / Kodning och värden / Regler
PERSONUPPGIFTER	Gemensamma variabler
INRAPPORTERANDE ENHET	Gemensamma variabler
Patienten är utredd på onkogenetisk enhet	0 = Nej 1 = Ja 98 = Uppgift saknas
INGREPP	
Operationsdatum	ÅÅÅÅ-MM-DD
Ingrepp sida	4 = Bilateral
Typ av ingrepp	1 = Mastektomi med samtidig rekonstruktion (HAC20 + HAE00/05/10) 4 = Mastektomi utan rekonstruktion (HAC20) 3 = Mastektomi med bevarande av areola med samtidig rekonstruktion (HAC15 + HAE/00/05/10) 2 = Mastektomi med bevarande av mamill – areola med samtidig rekonstruktion (HAC10 + HAE00/05/10)
Mamillbasbiopsi	0 = Nej 1 = Ja
REKONSTRUKTIONSTEKNIK	
Enbart implantatrekonstruktion (HAE00)	1 = Permanent protes (HAE00) 2 = Permanent expanderprotes (HAE00) 3 = 2-seansrekonstruktion (HAE00 + ZZS50/ZZS70)
2-seansrekonstruktion Datum för implantatbyte	ÅÅÅÅ-MM-DD
2-seansrekonstruktion Ingreppet sker i	0=Öppenvård 1=Slutenvård
Dermisplatta (ADM)) eller annat biologiskt acellulärt matrix	0 = Nej 1 = Ja
Lambårekonstruktion + implantat (HAE05)	1 = LTD (killambå) (HAE05 + ZZR05) 2 = LD (latissimus dorsi) (HAE05 + ZZR10) 98 = Annan (HAE05), ange tilläggs kod
Implantat, tillverkare	1 = Arion 2 = Eurosilicone 3 = McGhan/Allergan/Inamed 4 = Mentor 5 = Perthese 7 = Polytech Silimed 98 = Annan
Implantat, form	1 = Rund 2 = Anatomisk

Innehåll	Variabelbeskrivning / Kodning och värden / Regler
Implantat, yta	1 = Slät 2 = Texturerad
Implantat, fyllnad	1 = Silikongel 2 = Koksalt 3 = Kombination
Referensnummer för implantat	Ange koden
Lambårekonstruktion, stjätkad (utan implantat) (HAE10)	1 = LTD (killambå) (HAE10 + ZZR05) 2 = LD (latissimus dorsi) (HAE10 + ZZR10) 3 = TRAM (HAE10 + ZZR10) 98 = Annan (HAE 10), ange tilläggskod
Lambårekonstruktion, mikrovask (utan implantat) (HAE10)	1 = TRAM (HAE10 + ZZQ00) 2 = DIEP (HAE10 ZZQ10) 98 = Annan (HAE10), ange tilläggskod
MAMILL - AREOLA REKONSTRUKTION	
Mamillrekonstruktion	0 = Nej 1 = Ja
Operationsdatum	ÅÅÅÅ-MM-DD
Om mamillrekonstruktion, ange teknik	1 = Delning från andra mamill 2 = Lokal lambå 3 = Retransplantation av mamilltopp 4 = Tatuering 98 = Annan teknik
Areolarekonstruktion	0 = Nej 1 = Ja
Operationsdatum	ÅÅÅÅ-MM-DD
Om areolarekonstruktion, ange teknik	1 = Delning från andra areola 2=Fullhud från ljumske 3=Tatuering 98 = Annan teknik

Formulär 4 – Sekundära korrekationer/rekonstruktioner på grund av komplikation/följdtillstånd efter tidigare bröstrekonstruktion

Innehåll	Variabelbeskrivning / Kodning och värden / Regler
PERSONUPPGIFTER	Gemensamma variabler
INRAPPORTERANDE ENHET	Gemensamma variabler
Bröstcancer tidigare, sida Obligatorisk	1 = Höger 2 = Vänster 3 = Endast hereditet, ej cancer
Ingrepp sida höger, vänster	1 = Höger 2 = Vänster 3 = Höger och Vänster
INGREPP	
Ingrepp sker i, höger bröst	1 = Öppenvård 2 = Slutenvård
Operationsdatum, höger bröst	ÅÅÅÅ-MM-DD
Ingrepp sker i, vänster bröst	1 = Öppenvård 2 = Slutenvård
Operationsdatum, vänster bröst	ÅÅÅÅ-MM-DD
SPECIFICERA INGREPP	
Specificera ingrepp för höger eller vänster bröst Kryssrutor	<ul style="list-style-type: none"> • Ventilvändning/slangpluggning (TQX30) • Ärrkorrektin (QBE30) • Fettransplantation (HAD99+ZZF00) • Kapselklyvning/excision (HAD55/57) • Implantatbyte (HAD50+HAE00) • Protes ut (HAD50) • Abdominal advancement (HAD99) • Reduktionsplastik (HAD30/35) • Mastopexi, enbart hudresektion (HAD40) • Förstoringsplastik (HAD10) • Fettsugning (HAD20) • Implantat för ny rekonstruktion (HAE00) • Dermisplatta • Ny lambå för rekonstruktion • Lambå med implantat (HAE05) • Lambå utan implantat (HAE10) • Stjälkad lambå (ZZR05/10) • Mikrovaskulär lambå (ZZQ00/10)
Referensnummer för implantat	Ange koden