

Registermanual Nationellt kvalitetsregister för tyreoideacancer

Anmälan om nyupptäckt tyreoideacancer

Versionshantering

Datum	Beskrivning av förändring
2017-08-11	Uppdaterad och inlagd i ny mall.
2018-06-15	Uppdatering efter ändringar i registret.
2019-01-01	Anpassningar efter TNM8
2019-03-05	Uppdatering av inklusionskriterier eftersom även Icke-invasiv follikulär tyreoideatumör med "papillary-like" kärnor (NIFTP) (8349/1), Follikulär tumör av oklar (uncertain) malignitetspotential (8335/1), Väldifferentierad tyreoideatumör av oklar (uncertain) malignitetspotential (8348/1) samt Hyaliniserad trabekulär tumör (8336/1) sedan 2019-01-01 ska registreras i registret.

Innehåll

INKLUSIONS / EXKLUSIONSKRITERIER	4
ANMÄLNINGSFORMULÄR NATIONELLT KVALITETSREGISTER FÖR SKÖLDKÖRTELCANCER.....	5
Canceranmälan	6
Ledtider	9
Utförd primärbehandling	10
Sammanfattande primärkirurgi (fylls i om patienten opererats)	10
Riskbedömning.....	11
Behandlingsrekommendation	12
Kontaktsjuksköterska.....	12
Avslutas i registret	13
BILAGA 1	FEL! BOKMÄRKET ÄR INTE DEFINIERAT.
INKLUSIONS / EXKLUSIONSKRITERIER FÖR FORMULÄR 2.....	14
STATUS EFTER AVSLUTAD PRIMÄRBEHANDLING, 9-12 MÅNADER EFTER START AV PRIMÄRBEHANDLING	15
Sammanfattande bedömning.....	16
Fjärrmetastaser	16
Laborativvärden (basala samt stimulerade).....	17
Kompletterande kirurgi efter blankett 1	18
Radiojodbehandling.....	19
Medicinsk onkologisk behandling.....	19
Extern strålbehandling.....	19
Uppföljande enhet	20
Avslutas i registret	20
UPPFÖLJNING/KONTROLL HOS SPECIALIST ENLIGT NATIONELLT VÅRDPROGRAM	22
INKLUSIONS / EXKLUSIONSKRITERIER FÖR FORMULÄR 3.....	22
UPPFÖLJNING/KONTROLL HOS SPECIALIST FÖR TYREOIDEACANCER.....	23
Kontrollinformation.....	24

Tumörstatus.....	25
Information angående aktuellt recidiv	26
Laboratorievärden (basala samt stimulerade)	26
Avslut av kontroller eller avliden patient.....	27

INKLUSIONS / EXKLUSIONSKRITERIER

Inklusionskriterier från och med 2019-01-01.

Läge/icdo3:	C73.9
	ICD7=194*
Pad/c24:	046, 076, 096, 146, 186, 196, 996
Snomed 3	<p>8349/1 = Icke-invasiv follikulär tyreoideatumör med "papillary-like" kärnor (NIFTP)</p> <p>8335/1 = Follikulär tumör av oklar (uncertain) malignitetspotential</p> <p>8348/1 = Väldifferentierad tyreoideatumör av oklar (uncertain) malignitetspotential</p> <p>8336/1 = Hyaliniserad trabekulär tumör</p>
Diagnosgrund:	OBD #1
	<p>Obduktionsupptäckta fall ingår ej.</p> <p>Observera att variabeln OBD ('obduktionsfynd') från cancerregistret skall användas för selektion.</p>
Ålder:	Alla
Beräkning av täckningsgrad i INCA för OC/RCC	<p>Alla nyupptäckta fall av tyreoideatumörer enligt ovan skall ingå, dock skall enbart en anmälan per histopatologi/snomedkod registreras.</p> <p>Då det finns multipla tumörer med samma histopatologi/snomedkod (samtidigt eller vid olika tillfällen) skall enbart den tidigaste av dessa registreras.</p> <p>Övrig(a) tumör(er) med samma histopatologi/snomedkod skall INTE ingå i kvalitetsregistret. Den/de måste därför markeras i cancerregistret på ett sätt som gör att en efterforskning i kvalitetsregistret EJ skapas och den/de skall INTE ingå i nämnaren när täckningsgrad beräknas.</p>

ANMÄLNINGSFORMULÄR NATIONELLT KVALITETSREGISTER FÖR SKÖLDKÖRTELCANCER


INNEHÅLL	Kodning och värden / definition
Personnummer	Personnummer anges inklusive sekelsiffra Ex 19ååmmddxxxx
Patientens namn	Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Kön	K = Kvinna M = Man Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Dödsdatum	Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Hemort vid diagnos	LKF-kod. Kod för län, kommun och församling. Hämtas automatiskt från befolkningsregistret. Kan vid behov ändras till aktuell kod vid diagnos Synlig endast för monitor
Komplettering eller rättning av enstaka uppgifter	I blankt formulär, markera i kryssrutan om inrapportering avser komplettering eller rättning av enstaka uppgifter. Detta för att inte behöva fylla i redan inrapporterade uppgifter.
Monitors kommentar	Information i klartext som framkommit vid inrapportering och som ska sparas i registret. Synlig endast för monitor
Initierat av	Namn på den person som skapat formuläret. Hämtas automatiskt från INCA's Inloggningsuppgifter.
Inrapporterande sjukhus/klinik	RCC's regionkod samt inrapporterande sjukhus och klinik. På Webben hämtas informationen automatiskt från vald organisationsenhet.
Inrapportör	Inrapportörens namn hämtas automatiskt från INCA's inloggningsuppgifter.

Sjukhuskod	Kod för inrapporterande sjukhus enligt kodförteckning. Hämtas automatiskt från vald organisationsenhet. Kan vid behov ändras, synlig endast för monitor.
Klinikkod	Kod för inrapporterande klinik enligt kodförteckning. Hämtas automatiskt från vald organisationsenhet. Kan vid behov ändras. Synlig endast för monitor.
Ansvarig läkare	Ansvarig läkare anges i klartext.
Datum för inrapportering	Datum då inrapportering görs. Ååååmmdd Hämtas automatiskt från systemet om fältet lämnas blankt. Kan vid behov ändras av monitor. <i>Blankett 1 ifylles efter avslutad primärkirurgi (ex efter kompletterande hemityroidektomi då 1a op varit en diagnostisk hemityroidektomi) som regel således vid postoperativ multidisciplinär konferens (MDK). Kirurgi anges som utförd som 1- eller 2- seans ingrepp på blanketten.</i>

Canceranmälan

Diagnosdatum	<p>Diagnosdatum är provtagningsdatum för biopsi eller datum för klinisk diagnos om PAD saknas.</p> <p>Om både cytologi och PAD finns anges tidigaste datum. Om cytologi angett oklart fynd eller misstanke om cancer (Bethesda III-V) och definitivt PAD visar cancer anges provtagningsdatum för cytologi som diagnosdatum eftersom tumören existerade vid datum för första provet.</p> <p>När diagnosdatum enbart baseras på kliniska grunder anges datum för undersökning eller iakttagelser som ligger till grund för diagnosen.</p> <p>Felaktigt angivet diagnosdatum kan av RCC-personal ändras enligt PAD/cytologi utan förfrågan till inrapportör.</p>
--------------	--

Diagnosgrund	<ul style="list-style-type: none"> - PX eller op med PAD - Cytologisk undersökning - Obduktion - Klinisk undersökning om annan diagnosgrund saknas (Jämför med ca.reg) - Röntgen eller motsvarande bilddiagnostik - Annan laboratorieundersökning <p>Endast ett alternativ tillåtet.</p>
Diagnostiserande patologi- /cytologiavdelning	Ange diagnostiserande patologi-/cytologiavdelning i lista.
Preparatnummer/år	Ange sexsiffrigt preparatnummer och år ÅÅÅÅ. Som regel gäller PAD nummer. I de fall enbart cytologi anges detta preparatnummer.
Morfologi	<p>Papillär (8260/3)</p> <p>Follikulär – minimalt invasiv (8335/3)</p> <p>Follikulär- avkaplad angioinvasiv (8339/3)</p> <p>Follikulär – massivt infiltrerande (8330/3)</p> <p>Onkocytär (8290/3)</p> <p>Medullär (8345/3)</p> <p>Lågt differentierad (8337/3)</p> <p>Anaplastisk (8020/3)</p> <p>Blandad medullär och follikulär (8346/3)</p> <p>Icke-invasiv follikulär tyreoidatumör med “papillary-like” kärnor (NIFTP) (8349/1)</p> <p>Follikulär tumör av oklar (uncertain) malignitetspotential (8335/1)</p> <p>Väldifferentierad tyreoidatumör av oklar (uncertain) malignitetspotential (8348/1)</p> <p>Hyaliniserad trabekulär tumör (8336/1)</p> <p>Annan</p> <p>Endast ett alternativ tillåtet.</p>
Annan morfologi	Ange annan morfologi i fritext
Multifokal tumör	<ul style="list-style-type: none"> - Nej - Ja <p>Om kompletterande kirurgi av tyreoida planeras efter en operation, skall man avvakta med att rapportera in data tills PAD från den kompletterande kirurgen kommit för att kunna ange multifokalitet eller ej.</p>



Om ja ange antal	Ange antal tumörer: 2,3,4,5 eller fler än 5.
Lymfkörtelstatus	Ange antal mikroskopiskt undersökta körtlar Ange antal positiva körtlar

Tumörutbredning	TNM-klassifikation enligt 7:e upplagan om diagnosdatum är tidigare än 2019-01-01, annars enligt upplaga 8. Anges då den primära kirurgin bedöms avslutad.
T	Klinisk Patologisk
N	Klinisk Patologisk
M	Klinisk Patologisk. I den 7:e TNM klassifikation finns inte MX som alternativ. Här anges M1 vid påvisade fjärrmetastaser. I övriga fall M0.
Patienten vidareremitterad till	Välj sjukhus och klinik i listan Kodas av monitor
Bethesdaklass :	<i>Om cytologi ange Bethesdaklass</i> <i>I</i> <i>II</i> <i>III</i> <i>IV</i> <i>V</i> <i>VI</i> <i>Uppgift saknas</i>

Ledtider

Remiss utfärdad	Ange datum för utfärdad remiss 20ÅÅMMDD Ej relevant sökt själv
Remissankomst/sökt själv	Ange datum för Remissankomst/sökt själv. 20ÅÅMMDD Patient vars tyreoidcancer blir upptäckt som bifynd vid t.ex PET eller scintigrafi, rubriceras under denna rubrik. Datum för undersökningen anges som datum för då patienten sökte. Uppgiften saknas i journalhandling
Första besök hos behandlande specialist	20ÅÅMMDD
Första behandlingsbeslut	20ÅÅMMDD

	Vid inkonklusiv utredning gäller beslutet om första behandlingsåtgärd
Behandlingsstart	Behandlingsstart (webbvariabel, hämtas automatiskt)
Preoperativt fastställd malignitet	- Nej - Ja
Utredande enhet	Utredande sjukhus och klinik om annan än inrapporterande/ behandlande. Välj sjukhus och klinik i listan. Kodas av monitor

Utförd primärbehandling

Behandling	Ange eventuella utförda primärbehandlingar.
Kirurgi	- Nej - Ja
Om ja, ange datum för 1:a operation	20ÅÅMMDD
2-seansoperation, primär kirurgi	- Nej - Ja
Om ja, ange datum för 2:a operation	20ÅÅMMDD
Extern strålbehandling	- Nej - Ja
Om ja, ange datum för behandlingsstart	20ÅÅMMDD
Medicinsk onkologisk behandling	- Nej - Ja
Om ja, ange datum för behandlingsstart	20ÅÅMMDD

Sammanfattande primärkirurgi (fylls i om patienten opererats)

Primäroperation tyreoidea	-Nej -Ja
Om ja, ange summering	- Total tyreoidektomi - Hemityreoidektomi - Annan, om annan specificera
Lymfkörtelutrymning	-Nej -Ja

Om lymfkörtelutrymning ange:	
VI	-Nej -Ja
Ipsilateralt II-IV	-Nej -Ja
Kontralateralt II-IV	-Nej -Ja
Ipsilateralt V	-Nej -Ja
Kontralateralt V	-Nej -Ja
Annat	-Nej -Ja

Riskbedömning

Diskussion vid multidisciplinär konferens?	- Nej - Ja Den multidisciplinära konferens för tyreoidcancer som åsyftas nedan ska inbegripa följande specialister med särskild kompetens/intresse: patolog/cytolog, bild- och funktions-iagnostiker, onkolog, endokrinkirurg och/eller ÖNH-kirurg.
Om ja, ange konferensdatum	20ÅÅMMDD
Riskgrupp vid papillär och follikulär cancer	- Extrem lågrisk - Lågrisk - Högrisk/Intermediärrisk - Högrisk Endast ett alternativ tillåtet. Se bilaga 1
Behandlingsintention	- Kurativt - Icke kurativt Endast ett alternativ tillåtet.

Färdigbehandlad inom specialistvård i och med genomförd behandling	- Nej - Ja
Om Nej:	
I-131 indikation (Endast ett alternativ tillåtet)	- Nej - ablation

	- metastasbehandling - höga Tg
Tyroxin suppression	- Nej - Ja
Kompletterande kirurgi Tyr	- Nej - Ja
Kompletterande kirurgi Igl	- Nej - Ja
Extern RT	- Nej - Ja
Tyrosinkinashämmare	- Nej - Ja
Cytostatika	- Nej - Ja
Annan tumörbehandling	- Nej - Ja

Behandlingsrekommendation

Behandlings-rekommendation enligt vårdprogram	- Nej - Ja
Om nej	Ange orsak - Annan sjukdom - Dåligt allmän tillstånd - Vill ej (patientens val) - Annat, specificera i fritext
Uppföljande enhet	Uppföljande enhet (sjukhus och klinik), om annan än inrapporterande enhet. Kodas av monitor.

Kontaktjuksköterska

Kontaktjuksköterska	Finns namngiven kontaktssjuksköterska - Nej - Ja - Uppgift saknas
---------------------	--

Avslutas i registret

Patienten avslutas i registret	- Nej - Ja
Om ja, ange orsak	- Enligt vårdprogram - Död - Annat (om annat specificera)
Om död, ange:	
Patienten avliden datum	20ÅÅ-MM-DD
Patienten avliden med tyreoideacancer	-Nej -Ja
Om avliden med tyreoidea-cancer, ange	- Död av sjukdomen - Död med sjukdomen -Vet ej



INKLUSIONS / EXKLUSIONSKRITERIER FÖR FORMULÄR 2

Fylls i för alla anmälda patienter efter avslutad primärbehandling. Vanligtvis brukar detta vara 9-12 månader efter start av primärbehandling.

Formuläret fylls inte i för de patienter där formulär 1 anger "**Färdigbehandlad i och med genomförd behandling = ja**" eller "Patienten avslutas i registret"

Bevakningsmall för efterforskning av saknade formulär 2 finns under fliken "Bevakning".

STATUS EFTER AVSLUTAD PRIMÄRBEHANDLING, 9-12 MÅNADER EFTER START AV PRIMÄRBEHANDLING

Innehåll	Kodning och värden/definition
Personnummer	Personnummer anges inklusive sekelsiffra. Ex 19ååmmddxxxx
Patientens namn	Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Adress	Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Kön	K = Kvinna M = Man Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Dödsdatum	Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Hemort vid diagnos	LKF-kod. Kod för län, kommun och församling. Hämtas automatiskt från befolkningsregistret. Kan vid behov ändras till aktuell kod vid diagnos Synlig endast för monitor
Komplettering eller rättning av enstaka uppgifter	I blankt formulär, markera i kryssrutan om inrapportering avser komplettering eller rättning av enstaka uppgifter. Detta för att inte behöva fylla i redan inrapporterade uppgifter.
Monitors kommentar	Information i klartext som framkommit vid inrapportering och som ska sparas i registret. Synlig endast för monitor
Initierat av	Namn på den person som skapat formuläret. Hämtas automatiskt från INCA´s inloggningsuppgifter.
Inrapporterande klinik/sjukhus	RCC´s regionkod samt anmälande sjukhus och klinik. Hämtas automatiskt från vald organisationsenhet.
Ansvarig läkare	Ansvarig läkare anges i klartext.
Sjukhuskod	Kod för inrapporterande sjukhus enligt kodförteckning. Hämtas automatiskt från vald organisationsenhet. Kan vid behov ändras. Synlig endast för monitor.
Klinikkod	Kod för inrapporterande klinik enligt kodförteckning. Hämtas automatiskt från vald organisationsenhet. Kan vid behov ändras. Synlig endast för monitor.
Läkare	Den läkare som har ansvarat för provtagningen som lett till cancerdiagnosen. Om läkaren inte finns på den utredande kliniken bör också ansvarig på läkare på denna klinik anges. Ange i klartext.
Klinik, sjukhus	Inrapporterande klinik och sjukhus. Ange i klartext.

Datum för inrapportering	Datum då inrapportering görs. Ååååmmdd Hämtas automatiskt från systemet om fältet lämnas blankt. Kan vid behov ändras.
---------------------------------	---

Sammanfattande bedömning

Datum för sammanfattande bedömning av tumörstatus	-20ÅÅMMDD
Tumörstatus	- Tumörfri (negativa tumörmarkörer och ej klinisk verifierbar sjukdom) - Ej tumörfri - Ej bedömbart
Om ej tumörfri:	
Biokemiskt verifierbar sjukdom	-Nej -Ja
Kliniska fynd	-Nej -Ja
Om Ja, specificera nedan	
Lokalt:	-Nej -Ja
Regionalt:	-Nej -Ja
Fjärr:	-Nej -Ja (Om Ja, specificera under fjärrmetastaser)
Om ej bedömbart:	
Svårtolkade tumörmarkörer	-Nej -Ja
Oklara kliniska fynd	-Nej -Ja
Misstänkt otillräcklig RI-ablation	-Nej -Ja

Fjärrmetastaser

Lunga	-Nej -Ja
Lever	-Nej -Ja
CNS	-Nej -Ja

Skelett	-Nej -Ja
Distans-IgI	-Nej -Ja
Om Ja, specificera nedan	
Thorax	-Nej -Ja
Buk	-Nej -Ja
Övrigt	-Nej -Ja

Laboratorievärden (basala samt stimulerade)

TSH	-Ej utfört -Utfört
Om utfört, ange	<ul style="list-style-type: none"> - < eller > - Värdet - Datum för provtagning - Referensvärde (normalvärde) min och max
Tg-status	-Ej utfört -Utfört
Om utfört, ange	<ul style="list-style-type: none"> - < eller > - Värdet - Datum för provtagning - Referensvärde (normalvärde) min och max
Tg-Ak:	-Ej utfört -Utfört
Om utfört, ange	<ul style="list-style-type: none"> - < eller > - Värdet - Datum för provtagning - Referensvärde (normalvärde) min och max
Calcitonin	-Ej utfört -Utfört
Om utfört, ange	<ul style="list-style-type: none"> - < eller > - Värdet - Datum för provtagning - Enhet (pmol/L eller ng/L) - Referensvärde (normalvärde) min och max

CEA:	-Ej utfört -Utfört
Om utfört, ange	- < eller > - Värdet - Datum för provtagning - Referensvärde (normalvärde) min och max

Kompletterande kirurgi efter blankett 1

Genomförd kirurgi:	-Nej -Ja
Om Ja, ange antal reoperationstillfällen:	-Ange i antal
Datum för första reop	-20ÅÅMMDD
Datum för senaste reop	-20ÅÅMMDD
Summering av utförd kirurgi:	
Reoperation tyreoida	-Nej -Ja
Reoperation/kompletterande lymfkörtelutrymning	-Nej -Ja
Om ja ange:	
VI	-Nej -Ja
Ipsilateralt II-IV	-Nej -Ja
Kontralateralt II-IV	-Nej -Ja
Ipsilateralt V	-Nej -Ja
Kontralateralt V	-Nej -Ja
Annat	-Nej -Ja
Om ja:	-Ange i fritext

Radiojodbehandling

Genomförd radiojodbehandling	-Nej -Ja
Om nej	-Enligt vårdprogram -Annat, ange orsak i fritext
Om Ja:	
Datum för första behandling	-20ÅÅMMDD
Given aktivitet	GBq

Medicinsk onkologisk behandling

Tyroxin	-Nej -Ja
TKI	-Nej -Ja
Cytostatika	-Nej -Ja
Annan medicinsk onkologisk behandling	-Nej -Ja

Extern strålbehandling

Genomförd extern strålbehandling	-Nej -Ja
Om ja	-Ange datum enligt nedan
Start	-20ÅÅMMDD
Avslutad	-20ÅÅMMDD
Total dos	-Gy
Antal fraktioner	-Ange XX
Target:	-Ange Tyreoidea/Lgl
Tyreoidea	-Nej -Ja
Lgl	-Nej -Ja
Om Tyreoidea eller Lgl, ange region:	
VI	-Nej -Ja

VII	-Nej -Ja
Ipsilateralt II-IV	-Nej -Ja
Kontralateralt II-IV	-Nej -Ja
Fjärrmet	-Nej -Ja
Om ja, Specificera	-Ange i fritext

Uppföljande enhet

Uppföljande enhet	Uppföljande enhet (sjukhus och klinik), om annan än inrapporterande enhet. Om patienten är utremitterad till primärvården ska inte primärvårdsenheten uppges här. Kodas av monitor.
--------------------------	--

Kontaktsjuksköterska

Finns namngiven kontaktsjuksköterska	-Nej -Ja -Uppgift saknas
---	--------------------------------

Klinisk studie

Ingår patienten i klinisk studie	-Nej -Ja
Om ja, ange:	-Anges i fritext

Avslutas i registret

Patienten avslutas i registret	- Nej - Ja
Om ja, ange orsak	- Enligt vårdprogram - Död - Annat (om annat specificera)
Om död, ange:	
Patienten avliden, datum	20ÅÅ-MM-DD

Patienten avliden med tyreoidcancer	-Nej -Ja
Om avliden med tyreoidcancer, ange	- Död av sjukdomen - Död med sjukdomen -Vet ej



UPPFÖLJNING/KONTROLL HOS SPECIALIST ENLIGT NATIONELLT VÅRDPROGRAM

Skapad 2015-01-01

INKLUSIONS / EXKLUSIONSKRITERIER FÖR FORMULÄR 3

Fylls i för alla anmälda patienter vid uppföljning/kontroll hos specialist enligt nationellt vårdprogram, dock ej för de patienter där formulär 1 anger "**Färdigbehandlad i och med genomförd behandling = ja**"

Formulär 3 skall fyllas i vid uppföljning/kontroll hos specialist enligt nationellt vårdprogram och rapporteras minst en gång per år så länge dessa kontroller görs.

Bevakningsmall för efterforskning av saknade formulär 3 finns under fliken "Bevakning"

UPPFÖLJNING/KONTROLL HOS SPECIALIST FÖR TYREOIDEACANCER

Innehåll	Kodning och värden / definition
Personnummer	Personnummer anges inklusive sekelsiffra Ex 19ååmmddxxxx
Patientens namn	Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Adress	Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Kön	K = Kvinna M = Man Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Dödsdatum	Hämtas automatiskt från befolkningsregister
Hemort vid diagnos	LKF-kod. Kod för län, kommun och församling. Hämtas automatiskt från befolkningsregistret. Kan vid behov ändras till aktuell kod vid diagnos. Synlig endast för monitor.
Komplettering eller rättning av enstaka uppgifter	I blankt formulär, markera i kryssrutan om inrapportering avser komplettering eller rättning av enstaka uppgifter. Detta för att inte behöva fylla i redan inrapporterade uppgifter.
Monitors kommentar	Information i klartext som framkommit vid inrapportering och som ska sparas i registret. Synlig endast för monitor
Initierat av	Namn på den person som skapat formuläret. Hämtas automatiskt från INCA´s inloggningsuppgifter.
Inrapportör	Inrapportörens namn hämtas automatiskt från INCA´s inloggningsuppgifter.
Inrapporterande enhet	RCC´s regionkod samt anmälade sjukhus och klinik. Hämtas automatiskt från vald organisationsenhet.
Sjukhuskod	Kod för inrapporterande sjukhus enligt kodförteckning. Hämtas automatiskt från vald organisationsenhet. Kan vid behov ändras. Synlig endast för monitor.
Klinikkod	Kod för inrapporterande klinik enligt kodförteckning. Hämtas automatiskt från vald organisationsenhet. Kan vid behov ändras. Synlig endast för monitor.
Ansvarig läkare	Den läkare som har ansvarat för provtagningen som lett till cancerdiagnosen. Om läkaren inte finns på den utredande kliniken bör också ansvarig på läkare på denna klinik anges. Ange i klartext.

Klinik, sjukhus	Inrapporterande klinik och sjukhus. Ange i klartext.
Datum för ifyllande	Datum då inrapportering görs. Ååååmmdd Hämtas automatiskt från systemet om fältet lämnas blankt. Kan vid behov ändras.

Kontrollinformation

Datum för kontroll av tumörstatus	20ÅÅMMDD
Om kontrollerna överförs till annan enhet, ange sjukhus och klinik	Ange i fritext

Sammanfattande tumörbedömning

Datum för sammanfattande bedömning av tumörstatus	-20ÅÅMMDD
Tumörstatus	- Tumörfri (negativa tumörmarkörer och ej klinisk verifierbar sjukdom) - Ej tumörfri (efter primärbehandling eller då ingen primärbehandling givits) - Ej bedömbart om tumörfri efter primärbehandling - Recidiv - Tumörfri efter behandling av recidiv - Ej bedömbart om tumörfri efter behandling av recidiv
Om ej tumörfri:	
Biokemiskt verifierbar sjukdom	-Nej -Ja
Kliniska fynd	-Nej -Ja
Om Ja, specificera nedan	
Lokalt:	-Nej -Ja
Regionalt:	-Nej -Ja
Fjärr:	-Nej -Ja (Om Ja, specificera under fjärrmetastaser)
Om ej bedömbart:	
Svårtolkade tumörmarkörer	-Nej -Ja

Oklara kliniska fynd	-Nej -Ja
----------------------	-------------

Tumörstatus

Tumörstatus	- Tumörfri efter primärbehandling - Ej tumörfri
Om ej tumörfri	Ange nedan
Biokemiskt verifierbar sjukdom	- Nej - Ja
Kliniska fynd	- Nej - Ja
Om Ja:	
Lokalt	- Nej - Ja
Regionalt	- Nej - Ja
Fjärr	- Nej - Ja
Ej bedömbart om tumörfri efter primärbehandling	
Svårtolkad tumörmarkörer	- Nej - Ja
Oklara kliniska fynd	- Nej - Ja
Adekvat undersökning saknas	- Nej - Ja
Recidiv	- Nej - Ja Recidiv får endast anges om patienten tidigare bedömts vara tumörfri efter primärbehandling.
Datum för recidiv	20ÅÅMMDD
Tumörfri efter behandling av recidiv	
Ej bedömbart om tumörfri efter behandling av recidiv	
Svårtolkad tumörmarkörer	- Nej

	- Ja
Oklara kliniska fynd	- Nej - Ja
Adekvat undersökning saknas	- Nej - Ja

Information angående aktuellt recidiv

Biokemiskt recidiv	- Nej - Ja
Morfologiskt recidiv	- Nej - Ja
Om ja:	
Lokalt	- Nej - Ja
Regionalt	- Nej - Ja
Fjärrmetastasering	- Nej - Ja
Datum för upptäckt/diagnos av aktuell recidiv	20ÅÅMMDD
Planeras recidiv behandling	- Nej - Ja

Laboratorievärden (basala samt stimulerade)

TSH	-Ej utfört -Utfört
Om utfört, ange	- < eller > - Värdet - Datum för provtagning - Referensvärde (normalvärde) min och max
Tg-status	-Ej utfört -Utfört
Om utfört, ange	- < eller > - Värdet - Datum för provtagning - Referensvärde (normalvärde) min och max

Tg-Ak:	-Ej utfört -Utfört
Om utfört, ange	<ul style="list-style-type: none"> - < eller > - Värdet - Datum för provtagning - Referensvärde (normalvärde) min och max
Calcitonin	-Ej utfört -Utfört
Om utfört, ange	<ul style="list-style-type: none"> - < eller > - Värdet - Datum för provtagning - Enhet (pmol/L eller ng/L) - Referensvärde (normalvärde) min och max
CEA:	-Ej utfört -Utfört
Om utfört, ange	<ul style="list-style-type: none"> - < eller > - Värdet - Datum för provtagning - Referensvärde (normalvärde) min och max

Avslut av kontroller eller avliden patient

Datum för avslutade kontroller	20ÅÅMMDD
Orsak	<ul style="list-style-type: none"> - Avslutade enligt vårdprogram - Död - Annat
Patienten avliden, datum	20ÅÅMMDD
Avliden med tyreoideacancer:	<ul style="list-style-type: none"> - Nej - Ja
Om ja	<ul style="list-style-type: none"> - Död av sjukdomen - Död med sjukdomen - Vet ej

Kontaktsjuksköterska

Finns namngiven kontaktsjuksköterska	<ul style="list-style-type: none"> - Nej - Ja - Uppgift saknas
---	---

BILAGA 1

Riskgruppsdefinitioner

	Papillär			Follikulär		
	pT	pN	M	pT	pN	M
”Extrem lågrisk”	1a*	0 alt. X	0	Min. invasiv	0 alt. X	0
				1(a+b)		
Lågrisk	1b, 2	0 alt. X	0	Min. invasiv	0 alt. X	0
				2		
				Mass infiltr	0 alt. X	0
				1b-2		
Högrisk/ intermediärrisk	3	0 alt 1a alt 1b	0	3	0 alt 1a alt 1b	0
Högrisk**	4	0,1a,1b	0alt1	4	0,1a,1b	0 alt1
	Inslag av lågt diff cancer			Inslag av lågt diff cancer		

skapade 2016-05-27

Vid multifokal tumör anger största härdens diameter T-klass.

Anges som (m) * ≤ cm, ej lågt differentierad, ej tidigare externt strålbehandlad mot halsen.

X förutsätter avsaknad av uppenbara kliniska tecken på metastaser

Registermanual Nationellt kvalitetsregister tyreoideacancer

Anmälan om nyupptäckt tyreoideacancer

