

INCA Variabelbeskrivning

Nationellt kvalitetsregister för kolorektal cancer fr o m 2007

Variabelbeskrivningen skapad

2009-05-08, Åsa Sundberg

Uppdaterad 2014-03-13 Åsa Sundberg

Nationellt kvalitetsregister för kolorektal cancer

Ordförande	Ingvar Syk, Kirurgkliniken, Malmö allmänna sjukhus Ingvar.K.Syk@skane.se
Sammanställande i styrgruppen rektum	Karl Kodeda, Kirurgkliniken, Sahlgrenska universitetssjukhuset, Göteborg karl.kodeda@vgregion.se
Sammanställande i styrgruppen kolon	Annika Sjövall, Kirurgkliniken, Karolinska universitetssjukhuset Solna, Sthlm annika.sjovall@karolinska.se
Ansvarigt Regionalt cancercentrum	Regionalt cancercentrum norr Norrlands universitetssjukhus 901 85 Umeå Tel 090 - 785 19 90 Fax 090 – 12 74 64
Nationell koordinator:	Gunilla Andersson, Regionalt cancercentrum norr, Norrlands universitetssjukhus gunilla.andersson@vll.se
Registerkonstruktörsteam:	Utvecklingsteam norr, kontakt: Åsa Sundberg Regionalt cancercentrum norr, Norrlands universitetssjukhus, asa.sundberg@vll.se
Nationellt ansvarig statistiker:	Rektum: Robert Johansson Regionalt cancercentrum norr, Norrlands universitetssjukhus, robert.johansson@vll.se Kolon: Lena Nathanaelsson, Regionalt cancercentrum norr, Norrlands universitetssjukhus, lena.nathanaelsson@vll.se

Formulärförteckning

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär	3
Regionala variabler Stockholm-Gotland	37
Regionala variabler Uppsala/Örebro	38
Regionala variabler Södra regionen	40
Formulär 2 – Onkologformulär neoadj/adjutant – 2008-10-14	41
Formulär 3 – Uppföljningsformulär – 2009-04-29	47
Formulär 4 – Onkologblankett vid generaliserad sjukdom (stadium IV) – 2010-09-30	55

Variabelbeskrivningens innehåll

Variabelnamn	Namn i registret, visas vid sammanställning i webbgränssnittet
Text i formulär (etikett/label)	Namn i webbformuläret
Kortnamn	Kortnamn i registret, visas vid export till XML- eller textfil
Giltighet/Kommentar	Information om
Datum + förändring	<ul style="list-style-type: none">• Förändring av giltighet med datumangivelse• Ändring av text i formulär eller variabelns värdelista
Obligatorisk- villkor	Information om en variabel är
Aktiv – villkor	<ul style="list-style-type: none">• Obligatorisk inkl ev villkor
Synlig - villkor	<ul style="list-style-type: none">• Aktiv inkl ev villkor• Synlig inkl ev villkor
Beräkningar/kontroller	Information om
	<ul style="list-style-type: none">• En variabel beräknas och från vilken/vilka variabler• Kontroller/beroende av andra variabler
Datotyp, ev listvärden	Datotyp i registret, t ex kryssruta, text, datum, VD-lista, lista med listvärden
Beskrivning/hjälp text	Beskrivning av variabelns innehåll/ text från manualen
Tekn namn	Tekniskt namn i databasen (för registerkonstruktörer)

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kon- troller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp-text	Tekn namn
A0_GodkantOperationsdatum	A0_godkantopdat		Alltid osynlig		Kryssruta	Markering som visar om det förflutit 30 dagar sedan operationsdatum. Markeringen används för att avgöra om inrapporteringen kan avslutas.	27329
A0_changeN	Kryssruta		Alltid osynlig	Hjälpruta för att beräkna, om N=N0 och TD=Ja ska N bli N1	Kryssruta		138873
A0_InitieratAv Initierat av	A0_initav	Fr o m 2008-09-01		Ifylles automatiskt var__INREPNAME_Val	Text 100	Namn på den person som startar rapporteringen av formuläret. Även om flera varit inblandade i inrapportering ser man bara namnet på den som startat inrapporteringen. Hämtas automatiskt från INCA inloggningsuppgifter	112820
A0_Inrapportör Inrapportör	A0_inrapp	Fr o m 2008-09-01		Ifylles automatiskt var__REPORTERNAME_Val	Text 100	Inrapportörens namn. Hämtas automatiskt från INCA:s inloggningsuppgifter när inrapportören startar inrapporteringen	112805
A0 Sjukhus klinik Inrapp sjukhus klinik	A0_sjhklin	Fr o m 2009-01-01		Ifylles automatiskt var__INUNITNAME_Val	Text 400	Rapporterande sjukhus och klinik i klartext. Hämtas automatiskt från INCA:s inloggningsuppgifter när inrapporteringen startas.	138929
A0_KompletteringInrapportering Markeras endast när enstaka uppgifter och/eller en text i kommentarsrutan skickas	A0_kompl				Kryssruta		20039
A0_LKFvidDiagnos LKF vid diagnostillfället	A0_LKFdia		Synlig för monitor	LKF hämtas automatiskt från befolkningsregistret	Text 6	Kod för hemort vid diagnos (inrapportering). Län, kommun och församling . Hämtas automatiskt från befolkningsregistret	20332
A0_Lakare Ansvarig läkare	A0_lakare				Text 50	Namn på läkare som godkänner inrapporteringen alt ansvarar för patienten. Anges i klartext	20334
A0_MonitorsKommentar Monitors kommentar	A0_monkom		Synlig för monitor		Text 400	Textfält för kompletterande upplysningar.	20340
A0_OpererandeKlinik Opererande klinik	A0_opklinkod		Obligatorisk och synlig för monitor	Kod hämtas automatiskt från Inrapp sjukhus, klinik	Text	Kod för sjukhus som inrapporterar	28534

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kon- troller	Datotyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp-text	Tekn namn
A0_OpererandeSjukhus Opererande klinik	A0_opsjhkod		Obligatorisk och synlig för monitor	Kod hämtas automa- tiskt från Inrapp sjuk- hus, klinik	Text	Kod för klinik som inrapporterar	28533
A0_Registreringsdatum Registreringsdatum	A0_regdatum				Datum	Datum då inrapporteringen skickas till Regionalt cancer- centrum. Dagens datum sätts automatiskt men går att ändra.	20333
A0_Startdatum	A0_startdatum		Osynlig	Startda- tum=åtgärdsdatum i första hand. Om åtgärdsdatum saknas är startda- tum=diagnosdatum	Datum		393769
A0_Alder Ålder vid diagnostillfället	A0_alder			Beräknas automa- tiskt från pnr och dia- gnosdatum	Heltal	Patientens ålder vid diagnosda- tum. Ålder beräknas automa- tiskt.	19232
A1_Diagnosdatum Diagnosdatum	A1_Diagnosdatum		Alltid obligatorisk		Datum	Datum då diagnosen faststäl- des genom morfologisk under- sökning. Ange dag för positivt px (rektalcancer). Om preopera- tivt PAD saknas (koloncancer) ange operationsdatum.	15470
A1_DatumRemissbeslut Datum för remissens utfärdande	A1_rembeslutdat	Fr o m 2011-01 2013-01-01 - Text änd- rad till Datum för re- missens utfärdande			Datum	Datum för remissbeslut -remis- sens utfärdande	356065
A1_DatumAnkomstRemiss Datum för ankomst av remiss	A1_ankdatremiss	Fr o m 2010-01			Datum	Datum för ankomst av remiss för aktuell sjukdom till kirurgkli- nik	256824
A1_Datum1aLakbesKir Datum 1:a läkarbesök vid kir klin	A1_dat1abeskir	Fr o m 2011-01			Datum	Datum för det första besöket på kirurgklinik för den aktuella sjukdomen	356094
A1_EndastKliniskDiagnos Endast klinisk diagnos	A1_endklindiagnos	Fr o m 2009-01-11			Kryssruta	Anges då patienten diagnos ej kommer att fastställas via cyt/pad.	139062
A1_Screeningupptackt Screeningupptäckt	A1_screenuppt	Fr o m 2009-01-11			Lista 0=Nej 1=Ja	Anges då patienten diagnosti- serats via allmänt program för hälsokontroll	138892

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
A1_PreterapStagingPrimTum Preterapeutisk staging avseende primärtumör	A1_pretera1		Obligatorisk om inte Enbart klinisk diagnos är ikryssad		Lista 0=Nej 1=Ja	Ange om preoperativ utredning av primärtumörens utbredning skett och markera om detta gjorts med datortomografi eller MR. För rektalcancer kan också rektalt ultraljud markeras. Om flera modaliteter använts, markera samtliga	15471
A1_StagingPrimtumCT CT	A1_ct1		Om Preterapeutisk staging primärtumör=Ja måste någon vara ikryssad		Kryssruta	Staging primärtumör, CT	15476
A1_StagingPrimtumMR MR	A1_mr1		Om Preterapeutisk staging primärtumör=Ja måste någon vara ikryssad		Kryssruta	Staging primärtumör, MR	15477
A1_StagingPrimtumRektaltUL Rektalt ultraljud	A1_rekt		Om Preterapeutisk staging primärtumör=Ja måste någon vara ikryssad		Kryssruta	Staging primärtumör, rektalt ultraljud	15478
A1_PreterapStagingLungmet Preterapeutisk staging avseende lungmetastaser	A1_pretera2		Obligatorisk om inte Enbart klinisk diagnos är ikryssad		Lista 0=Nej 1=Ja	Ange om preoperativ metastasutredning av lungorna utförts samt vilken modalitet som använts. Om flera modaliteter använts, markera samtliga.	15472
A1_StagingLungmetCT CT	A1_ct2		Om Preterapeutisk staging lungmetastaser=Ja måste någon vara ikryssad		Kryssruta	Staging lungmetastaser, CT	15479
A1_StagingLungmetMR MR	A1_mr2		Om Preterapeutisk staging lungmetastaser=Ja måste någon vara ikryssad		Kryssruta	Staging lungmetastaser, MR	15480
A1_StagingLungmetLungrtg Lungrtg	A1_lungrtg		Om Preterapeutisk staging lungmetastaser=Ja måste någon vara ikryssad		Kryssruta	Staging lungmetastaser, lungrtg	15481
A1_StagingLungmetPetCt PET/CT	A1_lungpetct	Fr o m 2013-01-01	Om Preterapeutisk staging lungmetastaser=Ja måste någon vara ikryssad		Kryssruta	Staging lungmetastaser, PET/CT	

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
A1_PreterapStagingLevermet Preterapeutisk staging avseende levermetastaser	A1_pretera3		Obligatorisk om inte Enbart klinisk diagnos är ikryssad		Lista 0=Nej 1=Ja	Ange om preoperativ radiologisk metastasutredning av levern utförts samt vilken modalitet som använts. Om flera modaliteter använts, markera samtliga	15473
A1_StagingLevermetCT CT	A1_ct3		Om Preterapeutisk staging levermetastaser=Ja måste någon vara ikryssad		Kryssruta	Staging levermetastaser, CT	15482
A1_StagingLevermetMR MR	A1_mr3		Om Preterapeutisk staging levermetastaser=Ja måste någon vara ikryssad		Kryssruta	Staging levermetastaser, MR	15483
A1_StagingLevermetUL Ultraljud	A1_ultra		Om Preterapeutisk staging levermetastaser=Ja måste någon vara ikryssad		Kryssruta	Staging levermetastaser, ultraljud	15484
A1_StagingLevermetPetCt PET/CT	A1_leverpetct	Fr o m 2013-01-01	Om Preterapeutisk staging levermetastaser=Ja måste någon vara ikryssad		Kryssruta	Staging levermetastaser, PET/CT	
A1_UtfallPreterapStagUtredcT Utfall av preterapeutisk staging/utredning, cT	A1_utfallt		Obligatorisk om Preterapeutisk staging primärtumör=Ja		Lista 1=cT1-2 3=cT3 4=cT4 5=cTX	Ange vilket tumörstadium enligt TNM som föreligger enligt den preoperativa utredningen (= kliniskt status, cTcNcM). Om sådan klassificering är ofullständig eller ej är möjlig, ange X-alternativet. För att minimera användandet av X-kategorin – ställ gärna riktad fråga angående T- och N-stadium på röntgenremisserna. I avsaknad av specifikt svar, tolka utlåtandena.	15467
A1_UtfallPreterapStagUtredcN Utfall av preterapeutisk staging/utredning, cN	A1_utfalln		Obligatorisk om Preterapeutisk staging lungmetastaser=Ja		Lista 0=cN0 1=cN1-2 5=cNX	Se ovan	15466

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datotyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
A1_UtfallPreterapStagUtredcM Utfall av preterapeutisk staging/utredning, cM	A1_utfallm	2014- cM0 automatiskt om Preter staging levermet och lungmet = Nej	Obligatorisk om Preterapeutisk staging levermetastaser=Ja cM0 automatiskt om Preter staging levermet och lungmet=Nej	cM0 automatiskt om Preter staging levermet och lungmet = Nej	Lista 0=cM0 1=cM1 5=cMX	Se ovan. Om cM1 angetts – markera om lever- eller lungmet påvisats	15465
A1_Lever Lever	A1_levermet		Obligatorisk om Utfall preterapeutisk staging/utredning, cM=M1		Lista 0=Nej 1=Ja	Metastas Lever	15474
A1_Lunga Lunga	A1_lungmet		Obligatorisk om Utfall preterapeutisk staging/utredning, cM=M1		Lista 0=Nej 1=Ja	Metastas Lunga	15475
A2.2_HotadMRFmindr1mm Hotad MRF/MCF	A2_2_mrf	Fr o m 2011-01 Nationell fr o m 2013 2014-01 Aktiv om inte pos MRF = Ja Tagit bort beroende av cT och cN (tidigare aktiv om cT3 eller cN1-2)	2014-01 Aktiv om inte pos MRF/MCF = Ja		Lista 0=Nej 1=Ja 9=Uppgift saknas	Hotad MRF (mindre än 1 mm)	361731
A2.2_PositivMRF Positiv MRF/MCF	A2_2_posmrf	Fr o m 2011-01 Nationell fr o m 2013 2014-01 Aktiv om inte hotad MRF/MCF = Ja Tagit bort beroende av cT och cN (tidigare aktiv om cT3 eller cN1-2)	2014-01 Aktiv om inte hotad MRF/MCF = Ja		Lista 0=Nej 1=Ja 9=Uppgift saknas	Positiv MRF	373330
A2_PreaterapBed Preterapeutisk bedömning i multidisciplinär terapigrupp	A2_prebed		Obligatorisk om inte Enbart klinisk diagnos är ikryssad		Lista 0=Nej 1=Ja	Ange om pat är bedömd multidisciplinärt avseende vilken behandling som planerats (innan ev neoadjuvant behandling inlemts eller op utförts). Med multidisciplinär terapigrupp avses en grupp bestående av kirurg, onkolog, radiolog och patolog.	19086
A2_DatumPreterapBed 1:a datum för preterapeutisk bedömning	A2_datumprebed	Fr o m 2010-01 MDT=kir+onk+rad+pat 2014 – "Datum" ändrat till "1:a datum"	Aktiv om Preterapeutisk bedömning=Ja		Datum	Preterapeutisk bedömning datum	256851
A2_PreaterapBedKirurg Kirurg	A2_prebedkir	Fr o m 2010-01	Aktiv om Preterapeutisk bedömning=Ja		Kryssruta	Bedömd av kirurg	256932

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
A2_PreterapBedOnkol Onkolog	A2_prebedonk	Fr o m 2010-01	Aktiv om Preterapeutisk bedömning=Ja		Kryssruta	Bedömd av onkolog	256959
A2_PreterapBedPatol Patolog	A2_prebedpat	Fr o m 2010-01	Aktiv om Preterapeutisk bedömning=Ja		Kryssruta	Bedömd av patolog	256986
A2_PreterapBedRadiol Radiolog	A2_prebedrad	Fr o m 2010-01	Aktiv om Preterapeutisk bedömning=Ja		Kryssruta	Bedömd av radiolog	257013
A2_PreterapBedSsk Sjuksköterska	A2_prebedssk	Fr o m 2010-01	Aktiv om Preterapeutisk bedömning=Ja		Kryssruta	Bedömd av sjuksköterska	257040
A2_PrimInextTum	A2_fix	Obligatorisk om Enbart klinisk diagnos inte är ikryssad Giltig t o m 2013			Lista 0=Nej 1=Ja	Primärt inextirpabel tumör	19087
A2_YtterlBehandPlanerad Ytterligare behandling planerad inför operation av primärtumör	A2_ytter	Ytterligare behandling planerad och förnyad bedömning med kurativ intention planerad. Ändrat 2010-09-08 till: Ytterligare behandling planerad inför operation av primärtumör			Lista 0=Nej 1=Ja	Markera "ja" om patienten är bedömd som inoperabel och remitteras till onkologisk behandling men med intentionen att göra en ny bedömning av resektabiliteten efter en tids onkologisk behandling.	52841
A2_PreopStralbeh Preop strålbehandling	A2_prestral		Obligatorisk om inte Enbart klinisk diagnos är ikryssad		Lista 0=Nej 1=Ja	Ange om strålning mot primärtumören är given preoperativt	19088
A2_PreopStralbehSjhKlin	A2_prestralsjhklin	T o m 2013			Text 400	Preop strålbehandling vid sjukhus/klinik	258239
A2_preop_rt_enhet Preop strålbehandlande sjukhus, klinik	A2_preop_rt_enhet	Fr o m 2014			VD-lista alla onk kliniker		1243461
A2_PreopStralbehSjhkod Sjukhuskod	A2_prestralsjhkod	2014 Kod sätts automatiskt från val i VD-lista	Synlig för monitor	Kod sätts automatiskt från val i VD-lista	Text	Sjukhuskod preop strålbeh	258293
A2_PreopStralbehKlinkod Klinikkod	A2_prestralklinkod	2014 Kod sätts automatiskt från val i VD-lista	Synlig för monitor	Kod sätts automatiskt från val i VD-lista	Text	Klinikkod preop strålbeh	258347
A2_DatumStralstart	A2_stralstart	Giltig t o m 2012	Obligatorisk om Preop strålbehandling=Ja		Datum	Datum för strålstart	19095

Formulär 1 – Anmälan – Cancernmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
A2_Straldos	A2_dos	Giltig t o m 2012	Obligatorisk om Preop strålbehandling=Ja		Lista 1=Kort (5x5 Gy) 2=Lång (25x1,8/2 Gy) 3=Annan fraktionering	Stråldos (ifylls om Preop strålbehandling=ja)	15458
A2_PreopCytbehandl Preop cytostatikabehandling	A2_precyt		Obligatorisk om inte Enbart klinisk diagnos är ikryssad		Lista 0=Nej 1=Ja	Preop cytostatikabehandling	19089
A2_PreopCytbehandlSjhKlin	A2_precytsjhklin	T o m 2013			Text 400	Preop cytostatikabehandling vid sjukhus/klinik	258266
A2_precytenhet Preop cytbehandlande sjukhus, klinik	A2_precytenhet	Fr o m 2014 Lista med alla kir + onk klin	Aktiv om Preop cytbehandling = Ja		VD-lista Alla onk och kir klin	Preop cytostatikabehandling sjukhus, klinik	1243462
A2_PreopCytbehandlSjhkod Sjukhuskod	A2_precytsjhkod	2014 Kod sätts automatiskt från val i VD-lista	Synlig för monitor	Kod sätts automatiskt från val i VD-lista	Text	Sjukhuskod preop cytbeh	258320
A2_PreopCytbehandlKlinkod Klinikkod	A2_precytklinkod	2014 Kod sätts automatiskt från val i VD-lista	Synlig för monitor	Kod sätts automatiskt från val i VD-lista	Text	Klinikkod preop cytbeh	258374
A2_PreopPeroralTarmforbered Preop peroral tarmförberedelse	A2_pretarm		Obligatorisk om inte Enbart klinisk diagnos är ikryssad		Lista 0=Nej 1=Ja	Preop peroral tarmförberedelse	19090
A2_PreopAvlastn Preop avlastning	A2_preavl		Obligatorisk om inte Enbart klinisk diagnos är ikryssad		Lista 0=Nej 1=Ja	Preop avlastning	19091
A2_IntentionTemp Intentionen temporär	A2_temp		Obligatorisk om Preop avlastning=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja	Preop avlastning, intention temporär	19092
A2_Stent Stent	A2_stent		Obligatorisk om Preop avlastning=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja	Preop avlastning, stent	19093
A2_Stomi Stomi	A2_stomi		Obligatorisk om Preop avlastning=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja	Preop avlastning, stomi	19094
A2_Tumorlokalisat Tumörlokalisat	A2_tumlok		Alltid obligatorisk		Lista 1=Colon 2=Rektum 3=Ej bedömbart	Tumörlokalisat	15463

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
A2_RektoskopiNedTumNivCm Rektoskopi, nedre tumörnivå anges i cm från anus (gäller rektalcancer)	A2_rscop				Heltal 0-99	Rektoskopi, nedre tumörnivå anges i cm från anus (gäller rektalcancer)	19096
A2_Tumörlage Tumörläge (separat anmälan ifylles för varje tumör om multipla tumörer)	A2_tumlage		Obligatorisk om Tumörlokalisat=Colon		Lista 1=Appendix 2=Caecum 3=Ascendens 4=Flexura hepatica 5=Transversum 6=Flexura lienalis 7=Descendens 8=Sigmoidium 9=Ej bedömbart	Tumörläge	15464
A2_TerapeutiskAtg Terapeutisk åtgärd	A2_oper		Alltid obligatorisk		Lista 0=Nej 1=Ja	Terapeutisk åtgärd	19097
A2_KirurgiskAtg Kirurgisk åtgärd	A2_atgard		Obligatorisk om Terapeutisk åtgärd=Ja OCH Enbart klinisk diagnos inte är ikryssad 2009-01-11		Lista 1=Enbart stent 2=Endoskopisk polypektomi (som enda åtgärd) 3=Operation	Kirurgisk åtgärd	52840
A2_Atgaradsdatum Operationsdatum/Åtgärdsdatum	A2_opdat		Obligatorisk om Terapeutisk åtgärd=Ja OCH Enbart klinisk diagnos inte är ikryssad 2009-01-11		Datum	Åtgärdsdatum för terapeutisk åtgärd.	19112
A2_PlacProxKarlligEjAngivet Placering av proximal kärlligatur EJ angivet	A2_placering		Aktiv om operation är vald som kirurgisk åtgärd.		Kryssruta	Placering av proximal kärlligatur EJ angivet. Kryssas i om nivån ej anges eller ej framgår klart.	19098
A2_PlacProxKarlligEjTillamp Placering av proximal kärlligatur Ej tillämpligt	A2_ejproxi		Aktiv om operation är vald som kirurgisk åtgärd		Kryssruta	Placering av proximal kärlligatur Ej tillämpligt. Kryssas i om ingen resektion och följaktligen ingen kärlligatur gjorts	52843
A2_Placering1 1	A2_plac1				Kryssruta	1. motsvarar ligatur av ileocolicakärlen kloss an vid avgången från mesenterica superior kärlen	19099

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datotyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
A2_Placering2 2	A2_plac2				Kryssruta	2. motsvarar ligatur av ileocolicakärlen en bit ifrån avgången från mesenterica superior kärlen	19100
A2_Placering3 3	A2_plac3				Kryssruta	3. motsvarar ligatur av colica dextrakärlen kloss an vid avgången från mesenterica superior kärlen	19101
A2_Placering4 4	A2_plac4				Kryssruta	4. motsvarar ligatur av colica dextrakärlen en bit ifrån avgången från mesenterica superior kärlen	19102
A2_Placering5 5	A2_plac5				Kryssruta	5. motsvarar ligatur av colica mediakärlen kloss an vid avgången från mesenterica superior kärlen	19103
A2_Placering6 6	A2_plac6				Kryssruta	6. motsvarar ligatur av högra skänkeln av colica mediakärlen men sparande den vänstra skänkeln 6 + 7. motsvarar ligatur av colica mediakärlen en bit från avgången från mesenterica superior kärlen alternativt högra + vänstra skänklarna separat	19104
A2_Placering7 7	A2_plac7				Kryssruta	7. motsvarar ligatur av vänstra skänkeln av colica mediakärlen men sparande den högra skänkeln	19105
A2_Placering9 9	A2_plac9				Kryssruta	9. motsvarar ligatur av vänstra skänkeln av colica mediakärlen perifert - motsvarande Riols artär, sparande colica dextra vid en segment resektion av vänsterflexuren	19106
A2_Placering10 10	A2_plac10				Kryssruta	10. motsvarar ligatur av art mesenterica inferior invid avgången från aorta	19107
A2_Placering11 11	A2_plac11				Kryssruta	11. motsvarar ligatur av colica sinistra kloss an vid avgången från mesenterica inferior kärlen	19108

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kon- troller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp-text	Tekn namn
A2_Placering12 12	A2_plac12				Kryssruta	12. motsvarar ligatur av mesenterica inferior-kärnen omdelbart efter avgången av colica sinistra kärnen	19109
A2_Placering13 13	A2_plac13				Kryssruta	13. motsvarar ligatur av sigmoideumkärnen sparande rectalis superior/ mesenterica inferior-kärnen	19110
A2_Placering14 14	A2_plac14			Om denna kryssas i visas varning: "Proximal kärligatur på nivå 14 är ej vanligt förekommande. Kontrollera att det stämmer."	Kryssruta	14. motsvarar ligatur av rektalis superior-kärnen i nivå med eller distalt om sigmoideumkärnens avgångar	19111
A2_ResektAnnatOrgan Resektion av annat organ	A2_resekt		Obligatorisk om Kirurgisk åtgärd=Operation OCH Utförd operation inte är Laparotomi utan resektion		Lista 0=Nej 1=Ja	Ange ja om resektion skett av helt eller del av organ utanför primärt operationsfält, t.ex. tunntarm, tjocktarm, blåsa, vaginalvägg, lymfkörtel utanför primärt mesenteriskt segment (t.ex. paraaortalt/iliaca), mjälte. Kryssa ja om hudexcision av ärrmetastas men nej om enbart ärrexcision. Kryssa nej om enbart px tagits från lever, peritoneum eller liknande.	19119
A2_Resektion av annat organ text (obsolet)	A2_resektxt	Ej giltig, ersatt av A2_resek_txt			Text 20	Resektion av annat organ (ifylls om resektion av annat organ=Ja)	19127
A2_ResektAnnOrgText om ja, specificera	A2_resek_txt		Obligatorisk om resektion av annat organ=Ja		Text 50	Resektion av annat organ (ifylls om resektion av annat organ=Ja)	43498
A2_SamtidLevermetOp Samtidig levermetastasop	A2_samt		Obligatorisk om Kirurgisk åtgärd=Operation och Utförd operation inte är Laparotomi utan resektion		Lista 0=Nej 1=Ja	Ange ja om resektion eller termisk ablation av metastas utförts. Ange nej om endast px eller ingen operativ åtgärd utförts. Besvara denna fråga även om ni svarat samma sak i frågan innan – frågan är en kontrollpunkt för leveroperationsregistret	19120

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kon- troller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp-text	Tekn namn
A2_LaparoskopiskOp Laparoskopisk operation	A2_lapa		Obligatorisk om Kirur- gisk åtgärd=Opera- tion och Utförd opera- tion inte är Laparotomi utan resektion		Lista 0=Nej 1=Ja	Svara ja om operationen inlets laparoscopiskt i avsikt att göra resektionen helt eller delvis la- paroscopiskt. Svara nej om operationen in- lets laparoscopiskt i avsikt att endast bedöma resektabilitet eller liknande utan försök eller avsikt att utföra resektionen el- ler delmoment till denna la- paroscopiskt.	19121
A2_Robotassisterad Om ja: Robotassisterad	A2_robotass	Fr o m 2014	Obligatorisk om La- paroskopisk opera- tion=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja	Robotassisterad (ifylls om La- paroskopisk operation=Ja)	1234451
A2_Konverterad Om ja: Konverterad	A2_konv		Obligatorisk om La- paroskopisk opera- tion=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja	Svara ja om något moment utö- ver delning av tarm och anas- tomos utförts öppet.	19122
A2_SkyddandeStomi Skyddande stomi	A2_skydd		Obligatorisk om Kirur- gisk åtgärd=Opera- tion och Utförd opera- tion inte är Laparotomi utan resektion		Lista 0=Nej 1=Ja	Svara ja om intentionen varit en temporär skyddande stomi – även om denna blivit permanent eller patienten avlidit innan stomin hunnit läggas ner	19123
A2_PermanentStomi Permanent stomi	A2_perm		Obligatorisk om Kirur- gisk åtgärd=Opera- tion och Utförd opera- tion inte är Laparotomi utan resektion		Lista 0=Nej 1=Ja	Svara ja om intentionen varit en permanent stomi även om denna blivit nedlagd senare i samband med operation av an- nan anledning eller dylikt.	19124
A2_PeropSkoljlnRektum Perop sköljning av rektum	A2_skoljln		Obligatorisk om Kirur- gisk åtgärd=Opera- tion och Utförd opera- tion inte är Laparotomi utan resektion och tumör- läge = Rektum		Lista 0=Nej 1=Ja	Perop sköljning av rektum	19125
A2_PeropTarmperforation Perop kolon-/ rektumperforation	A2_perf		Obligatorisk om Kirur- gisk åtgärd=Opera- tion och Utförd opera- tion inte är Laparotomi utan resektion		Lista 0=Nej 1=Ja	Perop kolon-/ rektumperforation	19126
A2_TumornaraPerforation Om ja, Tumörnära perforation	A2_tumperf		Obl om Perop tarmper- foration=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja 2=EJ angivet	Ange om perforation skett tu- mörnära eller utanför tumörom- rådet, om detta går att utläsa. Markera i annat fall ej angivet.	19180

Formulär 1 – Anmälan – Cancernmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroll	Datotyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
A2 Spontan/iatrogen perforation Spontan/iatrogen perforation	A2_perftyp	Fr o m 2014	Om Perop perforation=Ja		Lista 1=Spontan 2=Iatrogen 9=Ej angivet	Spontan eller iatrogen perforation	1239881
A2_LokaltRadikalOpBed Op bedömdes lokalt radikal	A2_lokal		Obligatorisk om Kirurgisk åtgärd=Polypektomi ELLER kir åtg=Operation OCH Utförd operation inte är Laparotomi utan resektion		Lista 0=Nej 1=Ja 2=Tveksamt 3=Ej bedömbart	Utgå från operatörens bedömning enligt operationsberättelse – ej från PAD. Ifylles helst i anslutning till operationen. Svara ej bedömbart endast om det ej går att utläsa från operationsberättelsen. Svara tveksamt om snäv marginal till säker tumörväxt eller om tveksamt p g a uttalad strålfibros gör det svårbedömt	19177
A2_KurativOpBed Op bedömdes kurativ	A2_kurativ		Obligatorisk om Kirurgisk åtgärd=Polypektomi ELLER kir åtg=Operation OCH Utförd operation inte är Laparotomi utan resektion		Lista 0=Nej 1=Ja 2=Tveksamt 3=Ej bedömbart	Utgå från operatörens bedömning enligt operationsberättelse – ej från PAD. Svara ej bedömbart endast om det ej går att utläsa från operationsberättelsen. Svara tveksamt om t ex oklara leverförändringar påträffats, som inte är beskrivna på preoperativa undersökningar.	19178

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
A2_Operationstyp Elektiv/Akut	A2_optyp1		Obligatorisk om Kirurgisk åtgärd=Operation		Lista 1=Elektiv 2=Akut	<p>Elektiv op: Planerad operation, där tidpunkten för operationen bestämts av <u>logistiska</u> skäl (oavsett vilken veckodag eller tidpunkt på dygnet operationen utförts, så länge anledningen till att operationen utförts vid just detta tillfälle inte varit påtvingat av medicinska skäl). Exempel: pat som inkommer akut med anemi, utreds, transfunderas och opereras senare under samma vårdtillfälle eftersom patienten inte kunde komma hem p g a bristande hemhjälp eller dylikt (eller att en lucka uppstått i det elektiva programmet); pat som inkommit 2 veckor tidigare med kolonileus, avlastats med stent och inkommer nu åter för inplanerad op.</p> <p>Akut op: Operation som utförts akut/subakut pga <u>medicinska</u> skäl (oavsett vilken veckodag eller tidpunkt på dygnet operationen utförts så länge anledningen till att operationen utförts vid just detta tillfälle var ett akut medicinsk problem). Exempel är: exploration p g a akut buk/misstänkt appendicit där man finner en inflammation/perforerad cancer; kolonobstruktion där patienten opereras dagtid 2-3 dagar efter utredning och uppvätskning. Ange också orsak enligt kryssrutorna.</p>	15456
A2_AkutOpPgalleus Ileus	A2_akutil		Någon måste vara ikryssad om Operationstyp=Akut		Kryssruta	Akut operation pga; Ileus	19113
A2_AkutOpPgaPerfAbscess Perforation/abscess	A2_akutperf		Någon måste vara ikryssad om Operationstyp=Akut		Kryssruta	Akut operation pga; Perforation/abscess	19114

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
A2_AkutOpPgaBlodn Blödning	A2_akutblod		Någon måste vara ikryssad om Operationstyp=Akut		Kryssruta	Akut operation pga; Blödning	19115
A2_AkutOpPgaAnnat Annat	A2_akutann		Någon måste vara ikryssad om Operationstyp=Akut		Kryssruta	Akut operation pga; Annat, specificera i textrutan	19116
A2_Akut op pga Annat, text (obsolet)	A2_anntxt	Ej giltig, ersatt av A2_ann_txt			Text 20	Akut operation pga; Annat	49117
A2_AkutOpPgaAnnatText Akut op pga annat, specificera	A2_ann_txt		Obligatorisk om Akut op pga annat är ikryssad		Text 50	Akut op pga Annat, text	43496
A2_UtfordOperation Utförd operation	A2_optyp2	14=Appendektomi fr o m 2011-01	Obligatorisk om Kirurgisk åtgärd=Operation (3) fr o m 2009-01-11		Lista 01=Ilocekal resektion 02=Högersidig hemikolektomi 03=Transversumresektion 04=Vänstersidig hemikolektomi 05=Sigmoideumresektion 06=Kolektomi 07=Främre resektion 08=Rektumamputation 09=Hartmann´s operation 10=TEM 11=Lokal excision 12=Laparotomi utan resektion 13=Annat op 14=Appendektomi	Markera ett alternativ. Om ingen standardoperation utförts, markera rutan annan op och specificera, exempelvis intestinal shunt. Samtidig operation av annan anledning (ej riktad mot tumören) anges ej. Om synkrona tumörer förelåg skall separata blanketter lämnas	15468
A2_Reservoir Reservoir (ifylls om Utförd operation=Främre resektion)	A2_reserv		Obl om Utförd op=Främre resektion		Lista 1=m reservoir/sida-ända 2=m reservoir 3=sida-ända	Reservoir (ifylls om Utförd operation=Främre resektion)	15457
A2_Annat op, vilken (obsolet)	A2_annoxt	Ej giltig, ersatt av A2_annop_txt			Text 20	Annat utförd operation	49118

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
A2_AnnanOpVilkenTxt Annan op, vilken	A2_annop_txt		Obligatorisk om Utförd operation=Annan op		Text 50	Annan op, vilken	43497
A2_KirKompetOpSTul ST/ul	A2_st				Kryssruta	Kirurgisk kompetens vid op, ST/ul	19141
A2_KirKompetOpSpecialist Specialist	A2_spec				Kryssruta	Kirurgisk kompetens vid op, specialist	19142
A2_KirKompetOpSpecKolrek Spec, kolorektal inriktning	A2_specinr				Kryssruta	Kirurgisk kompetens vid op, specialist, kolorektal inriktning	19143
A2_KirKompetOpAckKolrek Ackrediterad kolorektalkirurg	A2_ack				Kryssruta	Kirurgisk kompetens vid op, ackrediterad kolorektalkirurg	19144
A2_KnivtidStart Knivtid start kl	A2_kstart				Text 4	Knivtid, start klockan, ange den exakta tiden i tim och min som anges i anestesijournalen på formatet tmm. Ex 0625 Om uppgift saknas lämnas blankt	19145
A2_KnivtidSlut Knivtid slut kl	A2_kslut				Text 4	Knivtid, slut klockan, ange den exakta tiden i tim och min som anges i anestesijournalen på formatet tmm. Ex 2250 Om uppgift saknas lämnas blankt	19146
Obsolet_2 Operationstid (min) (används ej)	A2_optid				Text 4	Operationstid i minuter. Beräknas med klockslagen för Knivtid start och knivtid slut.	28532
A2_OperationstidMin Operationstid (min)	A2_optid_visa		Ej aktiv	Beräknas med klockslagen i knivtid start och knivtid slut. Det beräknade värdet visas i minuter	Text 4	Operationstid i minuter. Beräknas med klockslagen i knivtid start och knivtid slut. Det beräknade värdet visas i ett fält på formuläret som är DISABLED	32389
Obsolet_A2 ASA-klass (obsolet)	A2_asa				Heltal 0-9	ASA-klass enligt anestesijournal	19161
A2_ASaklassEnlAnestJourn ASA-klass (enligt anestesijournal)	A2_asaklass				Lista 1=ASA-klass 1 2=ASA-klass 2 3=ASA-klass 3 4=ASA-klass 4 5=ASA-klass 5	ASA-klass enligt anestesijournal	52839

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kon- troller	Datotyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp-text	Tekn namn
A2_PeropBlodnMl Perop blödning ml (enl anesthesi- journal)	A2_blodn				Heltal	Ange den uppskattade blöd- ningsvolymen i milliliter enligt narkosjournalen (vare sig den uppfattas som rätt eller fel).	19147
A2_ViktKg Vikt (kg)	A2_vikt				Heltal 0-999	Vikt anges i kg (heltal) Om vikt ej framgår av journal, kryssa i ej dokumenterat	19148
A2_Vikt EjDokum Vikt ej dokumenterad	A2_ejvikt				Kryssruta	Vikt ej dokumenterad	19150
A2_LangdCm Längd (cm)	A2_langd				Heltal 0-999	Längd anges i cm (heltal). Om längd ej framgår av journal, kryssa i ej dokumenterat	19149
A2_LangdEjDokum Längd ej dokumenterad	A2_ejlangd				Kryssruta	Längd ej dokumenterad	19151
A3_Adenocarcinom Adenocarcinom	A3_adeno		Alltid obligatorisk		Lista 0=Nej 1=Ja	Ange om tumören är ett adenocarcinom eller ej enligt PAD-svaret. Enbart adenocar- cinom skall rapporteras till re- gistret	19168

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
A3_Tstadium T-stadium	A3_t		Obligatorisk om Kirurgisk åtgärd= Endoskopisk polypektomi som enda åtgärd ELLER om Kirurgisk åtgärd=Operation OCH utförd operation inte är laparotomi utan resektion		Lista 0=T0 1=T1 2=T2 3=T3 4=T4 5=TX	<p>T-primärtumör*</p> <p>TX Primärtumören ej bedömbart</p> <p>T0 Ingen påvisad primärtumör</p> <p>T1 Tumörinvasion i submucosans</p> <p>- underklassifikation: sm1 – Invasion av den ytligaste 1/3 av submucosans sm2 – Invasion ner i 2/3 av submucosans sm3 – Invasion ner i djupaste delen, 3/3 av submucosans</p> <p>T2 Tumörinvasion i muscularis propria</p> <p>T3 Tumören växer igenom muscularis propria in i subserosan eller in i icke peritonealiserad perikolisk/ perirektal vävnad.</p> <p>- underklassifikation: T3a – minimal invasion utanför muscularis propria, <1 mm T3b – lätt invasion utanför muscularis propria, 1-5 mm T3c – måttlig invasion utanför muscularis propria, 5-15 mm T3d – extensiv invasion utanför muscularis propria, >15 mm</p> <p>T4 Invasion i angränsande organ eller perforation genom visceralt peritoneum.</p> <p>- underklassifikation: Serosagenomväxt Överväxt till annat organ</p> <p>* Tis finns inte med i denna uppställning då dessa fall rör sig om grav dysplasi, inte invasiv cancer. Tis ska canceranmälas men registreras inte i kolorektalregistret.</p>	15462

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
A3_T1klass T1-klass	A3_t1		Obligatorisk om T1		Lista 1=T1sm1 2=T1sm2 3=T1sm3 5=sm-klass framgår ej	T1-klass - underklassifikation: sm1 – Invasion av den ytliga delen, 1/3 av submucosan sm2 – Invasion ner i 2/3 av submucosan sm3 – Invasion ner i djupa delen, 3/3 av submucosan	15459
A3_T3klass T3-klass	A3_t3		Obligatorisk om T3		Lista 1=T3A/B 2=T3C/D 5=T3A/B/C/D framgår ej	T3-klass - underklassifikation: T3a – minimal invasion utanför muscularis propria, <1 mm T3b – lätt invasion utanför muscularis propria, 1-5 mm T3c – måttlig invasion utanför muscularis propria, 5-15 mm T3d – extensiv invasion utanför muscularis propria, >15 mm	15460
A3_T4klass	A3_t4	Alt 3=T4A+B giltigt fr o m 2010-01 Variabeln giltig t o m 2010-12-31			Lista 1=T4A 2=T4B 3=T4A+B 5=T4A/B framgår ej	T4-klass	15461
A3_Serosagenomvaxt Serosagenomväxt	A3_serovaxt	Fr o m 2011-01	Obligatorisk om T4		Lista 0=Nej 1=Ja	Serosagenomväxt	356123
A3_ÖverväxtAnnatOrgan Överväxt till annat organ	A3_overvxt	Fr o m 2011-01	Obligatorisk om T4		Lista 0=Nej 1=Ja	Överväxt till annat organ	356180
A3_Nstadium N-stadium	A3_n		Obligatorisk om op och inte TEM	N blir ändrad till N1 om N=N0 och TD=Ja	Lista 0=N0 1=N1 2=N2 5=NX	N – Regionala körtlar NX Regionala lymfkörtlar kan ej bedömas N0 Inga regionala lymfkörtlar N1 Metastaser i 1-3 mesenteriska lymfkörtlar N2 Metastaser i fler än 3 mesenteriska lymfkörtlar	15455

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
A3_Mstadium M-stadium (klinisk uppgift)	A3_m	MX struken fr o m 2011-01	Obligatorisk om op		Lista 0=M0 1=M1 5=MX	M – Fjärrmetastaser M0 Inga fjärrmetastaser. M1 Fjärrmetastaser. M-stadium är en klinisk uppgift, baserad på röntgen, ultraljud, MR PET-fynd osv. Förekomst av metastasering (M1) behöver följaktligen inte vara cytologiskt/PAD-verifierat. Observera att för M finns inget X-alternativ	15454
A3_FjarmetLever Lever	A3_lever		Om M-stadium=M1 måste någon vara ikryssad		Kryssruta	Fjärrmetastas i lever	19169
A3_FjarmetLunga Lunga	A3_lunga		Om M-stadium=M1 måste någon vara ikryssad		Kryssruta	Fjärrmetastas i lunga	19170
A3_FjarmetAnnatLage Annat	A3_annat		Om M-stadium=M1 måste någon vara ikryssad		Kryssruta	Fjärrmetastas, annat läge	19171
Obsolet_A3 Annat läge, specificera (obsolet)	A3_annattxt	Ej giltig, ersatt av A3_annat_txt			Text 20	Annat läge, specificera (ifylls om annat=Ja)	19172
A3_AnnatLageSpecificera Annat läge, specificera	A3_annat_txt		Obligatorisk om fjärrmet annat läge är ikryssad		Text 50	Annat läge, specificera (ifylls om annat=Ja)	43499
A3_dukes	A3_dukes	Fr o m 2014	Osynlig	Beräknas automatiskt En inlagt ännu 140226 ÅS			1169246
A3_AntalUndersokKortlar Antal undersökta körtlar	A3_antal				Heltal 0-99	Antal undersökta körtlar. Ange antalet enligt PAD-svar. Ange "Ej angivet" om antal undersökta ej framgår av PAD (efter begärd komplettering!).	19173
A3_AntalUndersKortlEjAngivet Ej angivet	A3_ejunder				Kryssruta	Antal undersökta körtlar ej angivet	19174
A3_AntalPosKortlar Antal positiva körtlar	A3_antalp				Heltal 0-99	Antal positiva körtlar Ange antalet enligt PAD-svar. Ange "Ej angivet" om antal tumörinfiltrerande körtlar ej framgår av PAD (efter begärd komplettering!).	19175

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
A3_AntalPosKortlarEjAngivet Ej angivet	A3_ejpos				Kryssruta	Antal positiva körtlar ej angivet	19176
A3_MikroskopRadikal Mikroskopiskt radikal (=ingen växt i resektionsrand)	A3_mikro	Ändring av text 2009-01-11 tillagt "(= ingen växt i resektionsrand)" fr o m 2014 är svarsalternativet Tveksamt borttaget	Obligatorisk om Kirurgisk åtgärd= Endoskopisk polypektomi som enda åtgärd ELLER om Kirurgisk åtgärd=Operation OCH utförd operation inte är laparotomi utan resektion		Lista 0=Nej 1=Ja 2=Tveksamt 3=Ej bedömbart	Ange nej om tumörceller ses i resektionsyta. Ange ja om inga tumörceller ses i resektionsyta, oavsett storleken på marginalen. Ange tveksamt om det till följd av t ex orienteringssvårigheter eller dylikt är svårbedömt.	19179
A3_MucinosCancer Mucinös cancer	A3_mucinos		Obligatorisk om Kirurgisk åtgärd= Endoskopisk polypektomi som enda åtgärd ELLER om Kirurgisk åtgärd=Operation OCH utförd operation inte är laparotomi utan resektion		Lista 0=Nej 1=Ja 2=Ej angivet	Skall besvaras med "ja" om tumören är av mucinös typ (anges ofta av patolog som åtminstone 50% mucin)	19181
A3_TD TD (diskreta fria tumörhärdar utan lymfkörtel el kärlrest)	A3_td	Fr o m 201102	Obligatorisk om Kirurgisk åtgärd= Endoskopisk polypektomi som enda åtgärd ELLER om Kirurgisk åtgärd=Operation OCH utförd operation inte är laparotomi utan resektion	N blir ändrad till N1 om N=N0 och TD=Ja	Lista 0=Nej 1=Ja 2=Ej angivet	Avser diskreta tumörhärdar utan lymfkörtel- eller kärlrest. Om TD besvarats med Ja anges även antal	391974
A3_TDantal Antal TD	A3_tdantal		Obligatorisk om TD=Ja		Heltal	Antal TD	823341
A3_PerineuralVaxtPavisad Perineural växt påvisad	A3_vaxt		Obligatorisk om Kirurgisk åtgärd= Endoskopisk polypektomi som enda åtgärd ELLER om Kirurgisk åtgärd=Operation OCH utförd operation inte är laparotomi utan resektion		Lista 0=Nej 1=Ja 2=Ej angivet	Ange om nervinväxt är påvisad	19183

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
A3_KarlinvaxtPavisad Kärlinväxt påvisad	A3_karl		Obligatorisk om Kirurgisk åtgärd= Endoskopisk polypektomi som enda åtgärd ELLER om Kirurgisk åtgärd=Operation OCH utförd operation inte är laparotomi utan resektion		Lista 0=Nej 1=Ja 2=Ej angivet	Ange om kärlinväxt är påvisad	19182
A3_Diffgrad Differentieringsgrad	A3_diffgr	Giltig fr o m 2013	Obligatorisk om Kirurgisk åtgärd= Endoskopisk polypektomi som enda åtgärd ELLER om Kirurgisk åtgärd=Operation OCH utförd operation inte är laparotomi utan resektion		Lista 1=Högt/medelhögt=Low grade 2= Lågt/odiff=High grade 9=Ej angivet	Ange tumörens differentieringsgrad	823354
A3_Differentieringsgrad obsolet	A3_diffgrad	Giltig t o m 2012			Lista 1=Högt 2=Medelhögt 3=Lågt 5=Ej angivet	Differentieringsgrad	15450
A3_MinstaCirkumferResMarg Minsta cirkumferentiell resektionsmarginal (mm)	A3_margX		Aktiv om op		Decimal1	Ange minsta avstånd i mm enligt PAD från tumören till lateral/cirkumferentiell resektionsyta – i meso eller i omgivande organ vid överväxt. Gäller resektionsyta, således ej peritoneum viscerale. Gäller direkt tumörväxt eller metastastisk växt.	40956
A3_MarginalEjAngivenCirkum Ej angivet	A3_ejmarg				Kryssruta	Marginal ej angiven (ifylls om marginal ej ifylld)	19185

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
A3_MinstaLongitudResMarg Minsta longitudinella resektions- marginal (mm)	A3_distalX	*Text ändrad 2009-01-11: "distal" utbytt mot "longitudinella" resp "närmsta" Minsta distal longitudinella resektionsmarginal i mm (decimaltal med en decimal, avstånd i mm till den distala närmsta resektionsranden)	Aktiv om op		Decimal1	Ange minsta avstånd i mm enligt PAD från tumör till resektionsranden i tarmväggen distalt	40955
A3_MarginalEjAngivenLongit Ej angivet	A3_ejmarg2				Kryssruta	Marginal ej angiven (ifylls om longitud resektionsmarginal ej ifylld)	19187
A3_storsnitt Bedömning gjord på storsnitt	A3_storsnitt	Fr o m 2014			Lista 0=Nej 1=Ja	Bedömning gjord på storsnitt	1234454
A3_PhilQuirke Phil Quirke's klassificering	A3_philquirke	Fr o m 2014	Synlig om rektalcancer		Lista 1=Intakt mesorektal fascia 2=Skadad mesorektal fascia 3=Muscularis propria synlig	Klassificering av preparatets kvalitet Phil Quirke's bedömning	1247953
A3_Prepnr Prepnr	A3_prepnr		Obligatorisk om Kirurgisk åtgärd= Endoskopisk polypektomi som enda åtgärd ELLER om Kirurgisk åtgärd=Operation OCH utförd operation inte är laparotomi utan resektion		Text 15	Ange PAD-svarets preparatnummer	19189
A3_Prepar Prepår	A3_prepår		Obligatorisk om Kirurgisk åtgärd= Endoskopisk polypektomi som enda åtgärd ELLER om Kirurgisk åtgärd=Operation OCH utförd operation inte är laparotomi utan resektion		Text 4	Prepår	19188

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datotyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
A3_Preparatdatum Svarsdatum	A3_prepdatt	2013: Text ändrad "Svarsdatum" i stället för "Preparatdatum"			Datum	Ange det datum PAD-svaret är daterat	256878
Obsolet_A3_Patologlab_text (obso- let)	A3_patlabtxt	Ej giltig, ersatt av A3_patlab_txt			Text 30	Patologlab registrerad som fri text	20336
A3_PatologlabText Annat patologlab	A3_patlab_txt		Obligatorisk för inrap- portör om Kirurgisk åtgärd= Endoskopisk poly- pektomi som enda åtgärd ELLER om Kir- urgisk åtgärd=Operation OCH utförd operation inte är laparotomi utan resektion		Text 50	Patologlab registrerad som fri text	43500
A3_patologlab Patologlab	A3_patologlab				VD-lista alla patologlab		1248230
A3_PatologlabKod Patologlab kod	A3_patlabkod		Obligatorisk för monitor om Kirurgisk åtgärd= Endoskopisk poly- pektomi som enda åtgärd ELLER om Kirur- gisk åtgärd=Operation OCH utförd operation inte är laparotomi utan resektion Synlig för monitor	Kod hämtas automa- tiskt från val i VD- lista	Text 3	Patologlab registrerad som en treställig kod	20337
A4_PostopKomplBehkrav Behandlingskrävande postop komplikation	A4_kompl	2011-01 Text ändrad från "Postop komplikationer" till "Behandlings- krävande postop kom- plikationer"	Obligatorisk om Tera- peutisk åtgärd=Ja OCH Enbart klinisk di- agnos inte är ikryssad		Lista 0=Nej 1=Ja	Negera eller bekräfta förekomst av postoperativ komplikation som inträffat under vårdtill- fället eller inom 30 dagar postoperativt (även om patien- ten skrivits ut till hemmet eller annan vårdinrättning). Alla komplikationer skall anges, även om de inte har direkt samband med operationen. Om "Nej" väljs ska/kan övriga pa- rametrar under denna rubrik ej ifyllas. Om "Ja" måste nedan- stående komplikationer grade- ras enligt Clavien.	19190

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
A4_InfektiosaKompl Infektiosa	A4_inf		Om Postop komplikationer=Ja måste någon av Infektiosa, Kardiovaskulära, Neurologiska, Kirurgiska eller Övriga komplikationer vara ikryssad		Kryssruta	Infektiosa komplikationer	19193
A4_Pneumoni Pneumoni	A4_pneumoni		Om Infektiosa kompl måste någon vara ikryssad		Kryssruta	Pneumoni	19194
A4_PneumoniClaviengrad Clavien	A4_pneum_clav	Fr o m 2011-01			Lista 1=2 2=3a 3=3b 4=4a 5=4b 6 =5 (död)	Förklaring till Clavien gradering Grad 2 Farmakologisk behandling krävdes inkl blodtransfusion eller parenteral nutrition. Undantaget: antiemetika, febernedsättande, smärtstillande, diuretica, elektrolytersättning Grad 3a Komplikation som krävt kirurgisk, endoskopisk eller radiologisk (percutant dränage) behandling utan narkos Grad 3b Komplikation som krävt kirurgisk, endoskopisk eller radiologisk behandling i narkos Grad 4a Livshotande komplikation (inkl CNS) som krävt intensivvård med svikt av ett organ (inkl dialys) Grad 4b Livshotande komplikation (inkl CNS) som krävt intensivvård med multiorgansvikt Grad 5 Död	361704
A4_Sepsis Sepsis	A4_sepsis		Om Infektiosa kompl måste någon vara ikryssad		Kryssruta	Sepsis	19195

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kon- troller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
A4_SepsisClaviengrad Clavien	A4_sepsis_clav	Fr o m 2011-01			Lista 1=2 2=3a 3=3b 4=4a 5=4b 6 =5 (död)		361705
A4_OvrInfektKompl Övrigt	A4_infovr	Fr o m 2011-01 Om Infektiösa kompl måste någon vara ikryssad			Kryssruta	Övrig infektiös kompl	361722
A4_OvrInfektKomplClaviengrad Clavien	A4_infovr_clav	Fr o m 2011-01			Lista 1=2 2=3a 3=3b 4=4a 5=4b 6 =5 (död)		361706
A4_KardiovaskulKompl Kardiovaskulära	A4_cv		Om Postop komplika- tioner=Ja måste nå- gon av Infektiösa, Kar- diovaskulära, Neurolo- giska, Kirurgiska eller Övriga komplikationer- vara ikryssad		Kryssruta		19191
A4_Kardiovaskulära text (obsolet)	A4_cvtxt	Ej giltig, ersatt av A4_cv_txt			Text 20	Kardiovaskulära text (ifylls om Kardiovaskulära=Ja)	19192
A4_KardiovaskulText	A4_cv_txt	Giltig t o m 2010-12-31	Obligatorisk om Kardi- ovaskulära komplika- tioner är ikryssad		Text 50	Kardiovaskulära text (ifylls om Kardiovaskulära=Ja)	43503
A4_Hjartinfarkt Hjartinfarkt	A4_cvinfarkt	Giltig Fr o m 2011-01	Om Kardiovaskulära komplikationer är ikryssad måste någon vara ikryssad		Kryssruta		361723
A4_HjartinfarktClaviengrad Clavien	A4_cvinfarkt_clav	Fr o m 2011-01			Lista 1=2 2=3a 3=3b 4=4a 5=4b 6 =5 (död)		361707

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kon- troller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp-text	Tekn namn
A4_Hjartsvikt Hjartsvikt	A4_cvsvikt	Fr o m 2011-01	Om Kardiovaskulära komplikationer är ikryssad måste någon vara ikryssad		Kryssruta		361724
A4_HjartsviktClaviengrad Clavien	A4_cvsvikt_clav	Fr o m 2011-01			Lista 1=2 2=3a 3=3b 4=4a 5=4b 6 =5 (död)		361708
A4_Arytmi Arytmi	A4_cvarytmi	Fr o m 2011-01	Om Kardiovaskulära komplikationer är ikryssad måste någon vara ikryssad		Kryssruta		361725
A4_ArytmiClaviengrad Clavien	A4_cvarytmi_clav	Fr o m 2011-01			Lista 1=2 2=3a 3=3b 4=4a 5=4b 6 =5 (död)		361709
A4_DjupVentrombos Djup ventrombos	A4_cvventromb	Fr o m 2011-01	Om Kardiovaskulära komplikationer är ikryssad måste någon vara ikryssad		Kryssruta		361726
A4_DjupVentrombClaviengrad Clavien	A4_cvventromb_clav	Fr o m 2011-01			Lista 1=2 2=3a 3=3b 4=4a 5=4b 6 =5 (död)		361710
A4_OvrKardiovaskKompl Övrigt	A4_cvovr	Fr o m 2011-01	Om Kardiovaskulära komplikationer är ikryssad måste någon vara ikryssad		Kryssruta		361727

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kon- troller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp-text	Tekn namn
A4_OvrKardiovKomplClaviengrad Clavien	A4_cvovr_clav	Fr o m 2011-01			Lista 1=2 2=3a 3=3b 4=4a 5=4b 6 =5 (död)		361711
A4_NeurologiskaKompl Neurologiska	A4_neurol		Om Postop komplikationer=Ja måste någon av Infektiösa, Kardiovaskulära, Neurologiska, Kirurgiska eller Övriga komplikationer- vara ikryssad		Kryssruta		361728
A4_CVI CVI	A4_neurolcvi	Fr o m 2011-01	Om Neurologiska komplikationer är ikryssad måste någon vara ikryssad		Kryssruta		361729
A4_CVIClaviengrad Clavien	A4_neurolcvi_clav	Fr o m 2011-01			Lista 1=2 2=3a 3=3b 4=4a 5=4b 6 =5 (död)		361712
A4_OvrNeurolKompl Övrigt	A4_neurolovr	Fr o m 2011-01	Om Neurologiska komplikationer är ikryssad måste någon vara ikryssad		Kryssruta		361730
A4_OvrNeurolKomplClaviengrad Clavien	A4_neurolovr_clav	Fr o m 2011-01			Lista 1=2 2=3a 3=3b 4=4a 5=4b 6 =5 (död)		361713
A4_KirurgiskaKompl Kirurgiska	A4_kirkomp		Om Postop komplikationer=Ja måste någon av Infektiösa, Kardiovaskulära, Neurologiska, Kirurgiska eller Övriga komplikationer- vara ikryssad		Kryssruta	Kirurgiska komplikationer	19196

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kon- troller	Datotyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp-text	Tekn namn
A4_Sarinfektion Sårinfektion	A4_sarkomp		Om Kirurgiska kompl måste någon vara ikryssad		Kryssruta	Sårinfektion	19197
A4_SarinfektionClaviengrad Clavien	A4_sarkomp_clav	Fr o m 2011-01			Lista 1=2 2=3a 3=3b 4=4a 5=4b 6 =5 (död)		361714
A4_IntraabdInfektion Intraabdominell inf	A4_intkomp		Om Kirurgiska kompl måste någon vara ikryssad		Kryssruta	Intraabdominell infektion	19198
A4_IntraabdInfektClaviengrad Clavien	A4_intkomp_clav	Fr o m 2011-01			Lista 1=2 2=3a 3=3b 4=4a 5=4b 6 =5 (död)		361715
A4_Sårruptur Sårruptur	A4_rupkomp		Om Kirurgiska kompl måste någon vara ikryssad		Kryssruta	Sårruptur	19199
A4_SårrupturClaviengrad Clavien	A4_rupkomp_clav	Fr o m 2011-01			Lista 1=2 2=3a 3=3b 4=4a 5=4b 6 =5 (död)		361716
A4_Blodning Blödning	A4_blodkomp		Om Kirurgiska kompl måste någon vara ikryssad		Kryssruta	Blödning	19200
A4_BlodningClaviengrad Clavien	A4_blodkomp_clav	Fr o m 2011-01			Lista 1=2 2=3a 3=3b 4=4a 5=4b 6 =5 (död)		369930

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kon- troller	Datotyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp-text	Tekn namn
A4_Anastomosinsufficiens Anastomosinsuff	A4_anakomp		Om Kirurgiska kompl måste någon vara ikryssad		Kryssruta	Anastomosinsufficiens	19201
A4_AnastominsuffClaviengrad Clavien	A4_anakomp_clav	Fr o m 2011-01			Lista 1=2 2=3a 3=3b 4=4a 5=4b 6 =5 (död)		361717
A4_Stomikomplikation Stomikomplikation	A4_stokomp		Om Kirurgiska kompl måste någon vara ikryssad		Kryssruta	Stomikomplikation	19203
A4_StomikomplClaviengrad Clavien	A4_stokomp_clav	Fr o m 2011-01			Lista 1=2 2=3a 3=3b 4=4a 5=4b 6 =5 (död)		361718
A4_OvrKirKompl Övrigt	A4_kirovr	Fr o m 2011-01	Om Kirurgiska kompl måste någon vara ikryssad		Kryssruta	Övrig kir kompl	361735
A4_OvrKirKomplClaviengrad Clavien	A4_kirovr_clav	Fr o m 2011-01			Lista 1=2 2=3a 3=3b 4=4a 5=4b 6 =5 (död)		361720
A4_OvrigaKompl Övriga kompl	A4_ovr		Om Postop komplikat- ioner=Ja måste någon av Infektiösa, Kardio- vaskulära, Neurolo- giska, Kirurgiska eller Övriga komplikationer- vara ikryssad		Kryssruta	Övriga kompl	19202
Obsolet_A4 Övriga, specificera (obsolet)	A4_ovrtxt	Ej giltig, ersatt av A4_ovr_txt			Text 20	Övriga komplikationer, specifi- cera	19205
A4_OvrigaKomplSpecificera Specificera	A4_ovr_txt		Obligatorisk om Öv- riga komplikationer är ikryssad		Text 50	Övriga komplikationer, specifi- cera	43505

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datotyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
A4_OvrigaKomplClaviengrad Clavien	A4_ovr_clav	Fr o m 2011-01			Lista 1=2 2=3a 3=3b 4=4a 5=4b 6 =5 (död)		361721
A4_KADvidUtskrivn KAD vid utskrivning	A4_kad		Om Kirurgiska kompl måste någon vara ikryssad		Kryssruta	KAD vid utskrivning	19204
A4_IVAvard IVA-vård	A4_iva		Obligatorisk om Terapeutisk åtgärd=Ja OCH Enbart klinisk diagnos inte är ikryssad		Lista 0=Nej 1=Ja	IVA-vård. Intagning till IVA från vårdavd, eller oplanerad behandling på IVA längre än 1 dygn direkt efter op.	19206
A4_IVAvardIndatum In, datum	A4_ivadat1				Datum	IVA-vård, indatum	19207
A4_IVAvardUtdatum Ut, datum	A4_ivadat2				Datum	IVA-vård, utdatum	19208
A4_Reoperation Reoperation/-er	A4_reop	2013: Text ändrad till "Reoperation (oplanerad laparotomi)"	Obligatorisk om Terapeutisk åtgärd=Ja OCH Enbart klinisk diagnos inte är ikryssad		Lista 0=Nej 1=Ja	Reoperation. Oplanerad laparotomi kirurgisk åtgärd på operationsavd eller på IVA, eller på röntgenavd (perkutan punktion)	19209
A4_Reoperationsdatum1 Datum	A4_reopdat1		Obligatorisk om Reoperation=Ja		Datum	Reoperationsdatum 1 (första reopdatum)	19210
A4_Reoperationsdatum2 Datum	A4_reopdat2		Aktiv om reop=Ja		Datum	Reoperationsdatum 2 (andra reopdatum)	19211
A4_SarrupturReop Sårruptur	A4_reoprup		Någon måste vara ikryssad om Reoperation=Ja		Kryssruta	Sårruptur orsak till reop	19212
A4_BlodningReop Blödning	A4_reopblod		Någon måste vara ikryssad om Reoperation=Ja		Kryssruta	Blödning orsak till reop	19213
A4_InfektionReop Infektion	A4_reopinf		Någon måste vara ikryssad om Reoperation=Ja		Kryssruta	Infektion orsak till reop	19214
A4_AnastomosinsuffReop Anastomosinsufficiens	A4_reopana		Någon måste vara ikryssad om Reoperation=Ja		Kryssruta	Anastomosinsufficiens orsak till reop	19215

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp-text	Tekn namn
A4_AnnanOrsReop Annan orsak	A4_reopann		Någon måste vara ikryssad om Reoperation=Ja		Kryssruta	Annan orsak till reop	19216
A4_Annan_orsak_specificera (obsolet)	A4_reoptxt	Ej giltig, ersatt av A4_reop_txt			Text 20	Annan orsak, specificera	19217
A4_AnnanOrsReopTxt Annan orsak, specificera	A4_reop_txt		Obligatorisk om Reop pga annat är ikryssad		Text 50	Annan orsak, specificera	43501
A4_OplaneradAterintagning Oplanerad återintagning	A4_ater		Obligatorisk om Terapeutisk åtgärd=Ja OCH Enbart klinisk diagnos inte är ikryssad		Lista 0=Nej 1=Ja	Oplanerad återintagning. Varje oplanerad återintagning i slutenvård, oberoende av klinik, inom 30 dagar från op.	19218
A4_Orsak_till_aterintagning (obsolet)	A4_ater.txt	Ej giltig, ersatt av A4_ater_txt			Text 20	Orsak till återintagning, spec	19220
A4_OrsakAterintagnTxt Orsak/-er	A4_ater_txt		Obligatorisk om Oplanerad återintagning=Ja		Text 50	Orsak till återintagning, spec	43504
A4_DodInom30dagar Död inom 30 dagar postop eller under samma vårdtillfälle (oberoende av orsak)	A4_dod30	2014 lagt till "eller under samma vårdtillfälle (oberoende av orsak)"	Obligatorisk om Terapeutisk åtgärd=Ja OCH Enbart klinisk diagnos inte är ikryssad		Lista 0=Nej 1=Ja	Död inom 30 dagar postop eller under samma vårdtillfälle (oberoende av orsak)	19219
A4_Dödsorsaker (obsolet)	A4_dod30.txt	Ej giltig, ersatt av A4_dod30_txt			Text 20	Dödsorsaker, spec	19221
A4_Dödsorsaker Dödsorsaker	A4_dod30_txt		Obligatorisk om Död inom 30 dagar=Ja		Text 50	Dödsorsaker, spec	43502
A5_Utskrivningsdatum Utskriven, datum	A5_utdat		Obligatorisk (om poliklinisk beh anges besöksdatum)		Datum	Utskrivningsdatum	19224
A5_UtskrivenTill Utskriven till	A5_utors	4=poliklinisk behandling tillagd under 2008	Obligatorisk?		Lista 1=Hemmet 2=Annan vård 3=Avliden 4=Poliklinisk behandling	Utskriven till	19222
A5_PostopBedMultidiscTerapigr Postop bedömning i multidisciplinär terapigrupp	A5_postop		Obligatorisk om op och endast klin diagnos ej är ifylld?		Lista 0=Nej 1=Ja	Postop bedömning i multidisciplinär terapigrupp	19225
A5_DatumPostopBed Datum för postop bedömning	A5_datumpostopbed		Obligatorisk om Postop MDT=Ja		Datum	Datum för postop bedömning i multidisciplinär terapigrupp	256905

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kon- troller	Datotyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp-text	Tekn namn
A5_PostopBedKirurg Kirurg	A5_postopbedkir	Fr o m 2010-01	Aktiv om Postop be- dömning=Ja		Kryssruta	Bedömd av kirurg	257067
A5_PostopBedOnkolog Onkolog	A5_postopbedonk	Fr o m 2010-01	Aktiv om Postop be- dömning=Ja		Kryssruta	Bedömd av onkolog	257094
A5_PostopBedPatolog Patolog	A5_postopbedpat	Fr o m 2010-01	Aktiv om Postop be- dömning=Ja		Kryssruta	Bedömd av patolog	257121
A5_PostopBedRadiolog Radiolog	A5_postopbedrad	Fr o m 2010-01	Aktiv om Postop be- dömning=Ja		Kryssruta	Bedömd av radiolog	257148
A5_PostopBedSsk Sjuksköterska	A5_postopbedssk	Fr o m 2010-01	Aktiv om Postop be- dömning=Ja		Kryssruta	Bedömd av sjuksköterska	257175
A5_AdjBehandlPlanerad Adjuvant behandling planerad	A5_adjuv		Obligatorisk om Kirur- gisk åtgärd=Operation OCH utförd operation inte är laparotomi utan resektion		Lista 0=Nej 1=Ja	Adjuvant behandling planerad (kemo/antikroppar/ strålning)	19226
A5_AdjBehSjukhusKlinik	A5_adjbehshklin	Fr o m 2009-01-11 t o m 2013			Text 400		138948
A5_adjbeh_enhet Sjukhus, klinik adjuvant behandl	A5_adjbeh_enhet	Fr o m 2014	Aktiv om Adjuvant be- handling planerad = Ja		VD-lista alla onk och kir klin		1243463
A5_AdjBehSjukhuskod Sjukhuskod	A5_adjbehshkod	Fr o m 2009-01-11 Fr o m 2014 – kod sätts automatiskt		Kod sätts automatiskt från val i VD-lista	Text		138986
A5_AdjBehKlinikkod Klinikkod	A5_adjbehklinkod	Fr o m 2009-01-11 Fr o m 2014 – kod sätts automatiskt		Kod sätts automatiskt från val i VD-lista	Text		139024
A5_PallBehandlPlanerad Palliativ behandling planerad	A5_pall		Inaktiverad om M- stadium=M0 och Op bedömdes lokalt radi- kal=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja	Palliativ behandling planerad (kemo/antikroppar/ strålning)	19227
A5_PallBehSjukhusKlinik	A5_pallbehshklin	Fr o m 2009-01-11 t o m 2013			Text 400		138967
A5_pallbeh_enhet Sjukhus, klinik palliativ behandl	A5_pallbeh_enhet	Fr o m 2014	Aktiv om Palliativ be- handling planerad = Ja		VD-lista alla onk och kir klin		1243464
A5_PallBehSjukhuskod Sjukhuskod	A5_pallbehshkod	Fr o m 2009-01-11 Fr o m 2014 – kod sätts automatiskt		Kod sätts automatiskt från val i VD-lista	Text		139005

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
A5_PallBehKlinikkod Klinikkod	A5_pallbehkinkod	Fr o m 2009-01-11 Fr o m 2014 – kod sätts automatiskt		Kod sätts automatiskt från val i VD-lista	Text		139043
A5_YtterlBehandlPlanerad Ytterligare behandling och förnyad bedömning med kurativ intention planerad	A5_ytter2		Om pat ej är åtgärdad i kurativt syfte men re- mitteras till onk be- handling med intention att göra ny bedömning av resektabilitet efter onk beh		Lista 0=Nej 1=Ja	Ytterligare behandling och för- nyad bedömning med kurativ intention planerad.	52842
A5_RemMetkir Har patienten remitterats till eller bedömts av organspecialist avse- ende metastaskirurgi?	A5_remitt	Text ” op för metasta- ser eller” tillagd 2009- 01-11 ”Pat op för metastaser eller remitterad för ställningstagande till metastaskirurgi” änd- rad till ”Har patienten remitte- rats till eller bedömts av organ- specialist avseende metastaskirurgi?” 2012-01-01	Inaktiverad om M- stadium=M0 och Op bedömdes lokalt radi- kal=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja 9=Vet ej	Har patienten remitterats till el- ler bedömts av organ-specialist avseende metastaskirurgi?	19223
A5_UppfPlanerad Uppföljning planerad utöver postop återbesök	A5_planerad				Lista 0=Nej 1=Ja	Uppföljning planerad utöver postop besök	19228
A5_UppfSjhKlin	A5_uppklinxt	T o m 2013			Text100	Uppföljande sjukhus/klinik i fri text	20338
A5_uppfenhet Uppföljande sjukhus, klinik	A5_uppfenhet	Fr o m 2014			VD-lista alla onk och kir klin	Uppföljande enhet	1240137
A5_UppfSjhKod Sjukhuskod	A5_uppsjhkod	Fr o m 2014 – kod sätts automatiskt		Kod sätts automatiskt från val i VD-lista	Text	Uppföljande sjukhus kodad	20339
A5_UppfKlinKod Klinikkod	A5_uppklinikkod	Fr o m 2014 – kod sätts automatiskt		Kod sätts automatiskt från val i VD-lista	Text	Uppföljande klinikkod	28531
A5_PatInklStudie Patienten inkluderad i studie	A5_studie				Lista 0=Nej 1=Ja	Patienten inkluderad i studie	19229

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kon- troller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
A5_Studie	A5_studievilken	Giltig t o m 2012			Lista 1=ADEPT 2=COLOFOL 3=NEAPE 4=PGC 5=RAPIDO 6=SCRIPT 7=Stockholm-III 8=STOMAMESH 9=UCAN 99=Lokal studie	Vilken studie	43506
A5_Adept ADEPT	A5_adept		Någon måste besvaras om Pat inkl i studie=Ja		Kryssruta	studie Adept	823342
A5_EASY EASY	A5_easy	Giltig fr o m 2013	Någon måste besvaras om Pat inkl i studie=Ja		Kryssruta	studie EASY	823345
A5_FOxTROT FOxTROT	A5_foxtrot	Fr o m 2014	Någon måste besvaras om Pat inkl i studie=Ja		Kryssruta	Foxtrot	1218982
A5_HAPirect HAPirect	A5_hapirect	Fr o m 2014	Någon måste besvaras om Pat inkl i studie=Ja		Kryssruta	Hapirect	1218983
A5_Neape NEAPE	A5_neape		Någon måste besvaras om Pat inkl i studie=Ja		Kryssruta	studie Neape	823344
A5_Colofol	A5_colofol	Giltig t o m 2012			Kryssruta	studie Colofol	823352
A5_PGC	A5_pgc	Giltig t o m 2012			Kryssruta	studie PGC	823353
A5_QoLiRECT QoLiRECT	A5_qolirect	Giltig fr o m 2013	Någon måste besvaras om Pat inkl i studie=Ja		Kryssruta	studie QoLiRECTt	823343
A5_Rapido RAPIDO	A5_rapido		Någon måste besvaras om Pat inkl i studie=Ja		Kryssruta	studie Rapido	823346
A5_Script SCRIPT	A5_script		Någon måste besvaras om Pat inkl i studie=Ja		Kryssruta	studie Script	823347
A5_StockholmIII	A5_stockholmIII	Giltig t o m 2013			Kryssruta	studie StockholmIII	823348
A5_Stomamesh STOMAMESH	A5_stomamesh		Någon måste besvaras om Pat inkl i studie=Ja		Kryssruta	studie Stomamesh	823349
A5_UCAN	A5_ucan	Giltig t o m 2013			Kryssruta	studie UCAN	823350
A5_AnnanStudie Annan	A5_annanstudie		Någon måste besvaras om Pat inkl i studie=Ja		Kryssruta	Annan studie	823351

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
A5_StudieTxt Annan/lokal studie vilken?	A5_studie_txt		Obligatorisk om Annan studie är ikryssad		Text	Annan, lokal studie	43506
Obsolet_A5 Studie, vilken (obsolet)	A5_studietxt				Text		19230
Regionala variabler Stockholm-Gotland							
II. Behandling, Operation							
<i>Preterapeutisk behandling</i>							
A2.1_StralbehOchCyt	A2_1_stralcyt	T o m 2012-12-31			Lista 0=Nej 1=Ja	Kombination av strålbehandling och cytostatika. Markera med Ja om patienten fått en kombinationsbehandling av strålbehandling och cytostatika.	41554
Operation							
A2.1_TME TME (total mesorektal resektion)	A2_1_tme	Aktiv om rektalcancer			Lista 0=Nej 1=Ja	TME (total mesorektal resektion)	41555
<i>Operationsbedömning</i>							
A2.1_FjarrometVidOp	A2_1_fjarrop	T o m 2012-12-31			Lista 0=Nej 1=Ja	Fjärrmetastas vid operation	41556
A2.1_LokalisationFjarromet	A2_1_lokali	T o m 2012-12-31			Text 100	Lokalisation av fjärrmetastas vid operation.	41561
A2.1_Stadium Stadium	A2_1_stadium2				Lista 1=I 2=II 3=III 4=IV 5=Okänt	Stadium	41562
IV. Postoperativa komplikationer							
<i>Orsak till reoperation</i>							
A2.1_DjupSarinfektionReop	A2_1_djupinf	T o m 2012-12-31			Lista 0=Nej 1=Ja	Djup sårinfektion	41557
A2.1_DjupBlodningReop	A2_1_djupblod	T o m 2012-12-31			Lista 0=Nej 1=Ja	Djup blödning	41558

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
A2.1_YtligSårinfektionReop	A2_1_ytinf	T o m 2012-12-31			Lista 0=Nej 1=Ja	Ytlig sårinfektion	41559
A2.1_YtligBlodnReop	A2_1_ytblod	T o m 2012-12-31			Lista 0=Nej 1=Ja	Ytlig blödning	41560
Regionala variabler Uppsala/Örebro							
I. Utredning							
A2.2_RektoskopiSigmскопи	A2_2_sigme	T o m 2012-12-31	Obligatorisk om Terapeutisk åtgärd=Ja och Enbart klinisk diagnos inte är ikryssad		Lista 0=Nej 1=Ja	Rektoskopi/ sigmoideoskopi	41545
A2.2_KolonRtg	A2_2_rontgen	T o m 2012-12-31	Obligatorisk om Terapeutisk åtgärd=Ja och Enbart klinisk diagnos inte är ikryssad		Lista 0=Nej 1=Ja	Kolonröntgen	41546
A2.2_Koloskopi	A2_2_koloskop	T o m 2012-12-31	Obligatorisk om Terapeutisk åtgärd=Ja och Enbart klinisk diagnos inte är ikryssad		Lista 0=Nej 1=Ja	Koloskopi	41547
II. Behandling, operation							
A2.2_Dranage Dränage	A2_2_dran		Obligatorisk om Kirurgisk åtgärd=Operation		Lista 0=Nej 1=Ja	Dränage	41548
Kirurg/-er (intern operatörskod) (Avsluta den interna operatörskod den med kod för kompetensnivå)							
A2.2_Kirurg1 Kirurg 1	A2_2_kirkod1				Text 5	Kirurg 1	41549
A2.2_Kirurg2 Kirurg 2	A2_2_kirkod2				Text 5	Kirurg 2	41550
A2.2_Kirurg3 Kirurg 3	A2_2_kirkod3				Text 5	Kirurg 3	41551

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälpstext	Tekn namn
A2.2_Kirurg1kompetensniva Kompetensnivå	A2_2_kirkod1komp				Lista A=Icke specialist B=Specialist C=Specialist med kolorektal inriktning D=Akrediterad kolorektalkirurg	Kirurg 1 kompetensnivå	43493
A2.2_Kirurg2kompetensniva Kompetensnivå	A2_2_kirkod2komp				Lista A=Icke specialist B=Specialist C=Specialist med kolorektal inriktning D=Akrediterad kolorektalkirurg	Kirurg 2 kompetensnivå	43494
A2.2_Kirurg3kompetensniva Kompetensnivå	A2_2_kirkod3komp				Lista A=Icke specialist B=Specialist C=Specialist med kolorektal inriktning D=Akrediterad kolorektalkirurg	Kirurg 3 kompetensnivå	43495
A2.2_AnastomosKoloncancer Anastomos koloncancer	A2_2_anakolon				Lista 1=Staplad 2=Handsydd	Anastomos koloncancer	41038
A2.2_AnastomKoloncaStaplad	A2_2_anastap	T o m 2012-12-31			Lista 1=Side-to-side 2=End-to-side 3=End-to-end	Anastomos Koloncancer staplad	41040
A2.2_AnastomKoloncaHandsydd	A2_2_anahand	T o m 2012-12-31			Lista 1=Tvåradig 2=Seromuskulär	Anastomos Koloncancer Handsydd	41039
A2.2_AnastomosRektalcancer Anastomos rektalcancer	A2_2_anarekt				Lista 1=Handsydd 2=Cirkulär stapler	Anastomos rektalcancer	41041
A2.2_AnastomRektalcaCirkStapl	A2_2_anacirk	Giltig t o m 2010-01			Lista 1=Ethicon 2=Autosutur 3=Annat	Anastomos Rektalcancer Cirkulär stapler	41042
A2.2_Komplexitetsscore	A2_2_score	Giltig t o m 2010-01			Heltal	Komplexitetsscore	41553

Formulär 1 – Anmälan – Canceranmälan / registreringsformulär							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kon- troller	Datotyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp-text	Tekn namn
Regionala variabler Södra regionen							
A2.4_VavnadsproverTagna Vävnadsprover tagna till vävnads- banken	A2_4_vavnadsprov	Fr o m 2011-01			Lista 0=Nej 1=Ja	Vävnadsprover tagna till väv- nadsbanken kolorektal cancer	
A2.4_HandlagdAkutTillOp Pat handlagd av akutklin/akutteam fram till op	A2_4_handlakut	Fr o m 2011-01			Lista 0=Nej 1=Ja 9=Ej tillämpligt	Handlagd av akutklin, akutteam fram till op	
A2.4_OpUtfAkutUtanKolrekTeam Op utförd av akutklin/akutteam utan inblandning av kolorektalteam	A2_4_opakutklin	Fr o m 2011-01			Lista 0=Nej 1=Ja 9=Ej tillämpligt	Op utförd av akutklin/akutteam utan inblandning av kolorektal- team	

Formulär 2 – Onkologformulär neoadj/adjutant – (fr o m 2008-10-14)							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/ Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälpstext	Tekn namn
O1_Inrapporterande sjukhus, klinik Inrapp. sjukhus, klinik	O1_sjhklin			Ifylles automatiskt var__INUNITNAME_ Val	Text 250	Inrapporterande sjukhus, klinik	137829
O1_Sjukhuskod Sjukhuskod	O1_sjhkod			Ifylls automatiskt	Text 6	Inrapporterande sjukhuskod, ifylles av monitor	137821
O1_Klinikkod Klinikkod	O1_klinkod			Ifylls automatiskt	Text 3	Inrapporterande klinikkod, ifylles av monitor	137820
O1_Inrapportör Inrapportör	O1_inrapportor			Ifylles automatiskt var__REPORTERNA ME_Val	Text 100	Inrapportör – hämtas från inloggningen via ett javascript.	137822
O1_Initierat av Initierat av	O1_initieratav			Ifylles automatiskt var__INREPNAME_ Val	Text 100	Initierat av	137823
O1_Läkare Läkare	O1_läkare				Text 100	Läkare - ifylles av inrapportör.	137824
O1_Besöksdatum Besöksdatum	O1_besdat				Datum	Besöksdatum	137791
O1_Komplettering Markeras endast när enstaka uppgifter och/eller en text i kommentarsrutan skickas	O1_kompl				Kryssruta	V g markera med kryss om inrapporteringen avser komplettering/rättning av enstaka uppgifter	137799
O1_Monitors kommentar Monitors kommentar	O1_monkomment				Text 400	Monitors kommentar	137825
O1_Koloncancer Koloncancer	O1_kolon				Kryssruta	Ange om inrapporteringen avser en koloncancer	137800
O1_Rektalcancer Rektalcancer	O1_rektal				Kryssruta	Ange om inrapporteringen avser en rektalcancer	137801
O1_Inrapporteringsdatum Inrapporteringsdatum	O1_inrappdatt				Datum	Inrapporteringsdatum	137792
O1_Preoperativ tilläggsbehandling Preoperativ tilläggsbehandling	O1_preoptilläggsbeh				Lista 0=Nej 1=Ja	Preoperativ tilläggsbehandling	137831
O1_Preoperativ strålbehandling Preoperativ radioterapi	O1_preopstrl				Lista 0=Nej 1=Ja	Preoperativ strålbehandling	140270
O1_Preoperativ strålbehandling startdatum Startdatum radioterapi	O1_preoptstddat				Datum	Startdatum för preoperativ strålbehandling	137793

Formulär 2 – Onkologformulär neoadj/adjutant – (fr o m 2008-10-14)							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/ Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
O1_Preoperativ strålbehandlingsdos Dos (Gy/fraktion)	O1_preoprtsdos				Decimaltal 1 decimal	Ange preoperativ strålbehandlingsdos (Gy/fraktion)	137832
O1_Preoperativ strålbehandling – antal fraktioner Antal fraktioner	O1_preoprtsfrak				Heltal 0-100	Ange antal fraktioner av preoperativ strålbehandling	137836
O1_Preoperativ radiokemoterapi Preoperativ radiokemoterapi	O1_preoprackt				Lista 0=Nej 1=Ja	Preoperativ radiokemoterapi	140271
O1_Preoperativ Radiokemoterapi startdatum radioterapi Startdatum radioterapi	O1_preoprktstdatrad				Datum	Startdatum för preoperativ radioterapi vid radiokemoterapi.	137794
O1_Preoperativ radiokemoterapi dos Dos (Gy/fraktion)	O1_preoprktdos				Decimaltal 1 decimal	Ange preoperativ radiokemoterapidos (Gy/fraktion)	137835
O1_Preoperativ - antal fraktioner Antal fraktioner	O1_preoprktfrak				Heltal 0-100	Ange antal fraktioner av preoperativ radiokemoterapi	137833
O1_Preoperativ radiokemoterapi startdatum kemoterapi Startdatum kemoterapi	O1_preoprktstdatkem				Datum	Startdatum för preoperativ kemoterapi vid radiokemoterapi.	137795
O1_Preoperativ radiokemoterapi Capecitabine (Xeloda) Capecitabine (Xeloda)	O1_preoprktcape				Kryssruta	Ange om Capecitabine använts preoperativt.	137812
O1_Preoperativ radiokemoterapi Fluorouracil Fluorouracil	O1_preoprktfluor				Kryssruta	Ange om Fluorouracil använts preoperativt.	137811
O1_Preoperativ radiokemoterapi Oxaliplatin Oxaliplatin	O1_preoprktoxalip				Kryssruta	Ange om Oxaliplatin använts preoperativt.	137813
O1_Preoperativ radiokemoterapi Irinotecan Irinotecan	O1_preoprktirino				Kryssruta	Ange om Irinotecan använts preoperativt.	137814
O1_Preoperativ radiokemoterapi Bevacizumab (Avastin) Bevacizumab (Avastin)	O1_preoprktbevac				Kryssruta	Ange om Bevacizumab (Avastin) använts preoperativt.	137815
O1_Preoperativ radiokemoterapi Cetuximab (Erbix) Cetuximab (Erbix)	O1_preoprktcetux				Kryssruta	Ange om Cetuximab (Erbix) använts preoperativt.	137816

Formulär 2 – Onkologformulär neoadj/adjutant – (fr o m 2008-10-14)							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/ Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
O1_Preoperativ radiokemoterapi Panitumumab (Vectibix) Panitumumab (Vectibix)	O1_preoprktpanit				Kryssruta	Ange om Panitumumab (Vectibix) använts preoperativt.	137817
O1_Preoperativ radiokemoterapi Övriga läkemedel Övriga antitumorala läkemedel	O1_preoprktövr				Text 400	Ange om Övriga läkemedel använts preoperativt.	137826
O1_Preoperativ cytotostatikabehandling Preoperativ kemoterapi	O1_preop_cyt				Lista 0=Nej 1=Ja	Preoperativ cytotostatikabehandling	140272
O1_Preoperativ cytotostatikabehandling startdatum kemoterapi Startdatum kemoterapi	O1_preopcytstdatakem				Datum	Startdatum för preoperativ cytotostatikabehandling.	137797
O1_Preoperativ cytotostatikabehandling Capecitabine (Xeloda) Capecitabine (Xeloda)	O1_preopcytcape				Kryssruta	Ange om Capecitabine använts preoperativt.	137819
O1_Preoperativ cytotostatikabehandling Fluorouracil Fluorouracil	O1_preopcytfluor				Kryssruta	Ange om Fluorouracil använts preoperativt.	137818
O1_Preoperativ cytotostatikabehandling Oxaliplatin Oxaliplatin	O1_preopcytoxalip				Kryssruta	Ange om Oxaliplatin använts preoperativt.	137802
O1_Preoperativ cytotostatikabehandling Irinotecan Irinotecan	O1_preopcytirino				Kryssruta	Ange om Irinotecan använts preoperativt.	137803
O1_Preoperativ cytotostatikabehandling Bevacizumab (Avastin) Bevacizumab (Avastin)	O1_preopcytbevac				Kryssruta	Ange om Bevacizumab (Avastin) använts preoperativt.	137804
O1_Preoperativ cytotostatikabehandling Cetuximab (Erbix) Cetuximab (Erbix)	O1_preopcytcetux				Kryssruta	Ange om Cetuximab (Erbix) använts preoperativt.	137805
O1_Preoperativ cytotostatikabehandling Panitumumab (Vectibix) Panitumumab (Vectibix)	O1_preopcytpanit				Kryssruta	Ange om Panitumumab (Vectibix) använts preoperativt.	137806
O1_Preoperativ cytotostatikabehandling Övriga läkemedel Övriga antitumorala läkemedel	O1_preopcytövr				Text 400	Ange om Övriga läkemedel använts preoperativt.	137827
O2_Postoperativ tilläggsbehandling Postoperativ tilläggsbehandling	O2_postoptilläggsbeh				Lista 0=Nej 1=Ja	Postoperativ tilläggsbehandling	137849

Formulär 2 – Onkologformulär neoadj/adjutant – (fr o m 2008-10-14)							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/ Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
O2_Postoperativ strålbehandling Postoperativ radioterapi	O2_poststrl				Lista 0=Nej 1=Ja	Postoperativ strålbehandling	140274
O2_Postoperativ strålbehandling startdatum Startdatum radioterapi	O2_postoprsttdat				Datum	Startdatum för postoperativ strålbehandling	137851
O2_Postoperativ strålbehandlingsdos Dos (Gy/fraktion)	O2_postoprtsdos				Decimaltal 1 decimal	Ange postoperativ strålbehandlingsdos (Gy/fraktion)	137852
O2_Postoperativ strålbehandling – antal fraktioner Antal fraktioner	O2_postoprtsfrak				Heltal 0-100	Ange antal fraktioner av postoperativ strålbehandling	137853
O2_Postoperativ radiokemoterapi Postoperativ radiokemoterapi	O2_postradkt				Lista 0=Nej 1=Ja	Postoperativ radiokemoterapi	140275
O2_Postoperativ Radiokemoterapi startdatum radioterapi Startdatum radioterapi	O2_postoprktsttdatrad				Datum	Startdatum för postoperativ radioterapi vid radiokemoterapi.	137855
O2_Postoperativ radiokemoterapi dos Dos (Gy/fraktion)	O2_postoprktdos				Decimaltal 1 decimal	Ange postoperativ radiokemoterapidos (Gy/fraktion)	137856
O2_Postoperativ - antal fraktioner Antal fraktioner	O2_postoprktfrak				Heltal	Ange antal fraktioner av postoperativ radiokemoterapi	137857
O2_Postoperativ radiokemoterapi startdatum kemoterapi Startdatum kemoterapi	O2_postoprktsttdatkem				Datum	Startdatum för postoperativ kemoterapi vid radiokemoterapi.	137866
O2_Postoperativ radiokemoterapi Capecitabine (Xeloda) Capecitabine (Xeloda)	O2_postoprktcape				Kryssruta	Ange om Capecitabine använts postoperativt.	137870
O2_Postoperativ radiokemoterapi Fluorouracil Fluorouracil	O2_postoprktfluor				Kryssruta	Ange om Fluorouracil använts postoperativt.	137858
O2_Postoperativ radiokemoterapi Oxaliplatin Oxaliplatin	O2_postoprktozalip				Kryssruta	Ange om Oxaliplatin använts postoperativt.	137871
O2_Postoperativ radiokemoterapi Irinotecan Irinotecan	O2_postoprktirino				Kryssruta	Ange om Irinotecan använts postoperativt.	137872

Formulär 2 – Onkologformulär neoadj/adjutant – (fr o m 2008-10-14)							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/ Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälpstext	Tekn namn
O2_Postoperativ radiokemoterapi Bevacizumab (Avastin) Bevacizumab (Avastin)	O2_postoprktbevac				Kryssruta	Ange om Bevacizumab (Avastin) använts postoperativt.	137873
O2_Postoperativ radiokemoterapi Cetuximab (Erbix) Cetuximab (Erbix)	O2_postoprktcetux				Kryssruta	Ange om Cetuximab (Erbix) använts postoperativt.	137874
O2_Postoperativ radiokemoterapi Panitumumab (Vectibix) Panitumumab (Vectibix)	O2_postoprktpanit				Kryssruta	Ange om Panitumumab (Vectibix) använts postoperativt.	137878
O2_Postoperativ radiokemoterapi Övriga läkemedel Övriga antitumorala läkemedel	O2_postoprktövr				Text 400	Ange om Övriga läkemedel använts postoperativt.	137865
O2_Postoperativ cytotostatikabehandling Postoperativ kemoterapi	O2_postocyt				Lista 0=Nej 1=Ja	Postoperativ cytotostatikabehandling	140273
O2_Postoperativ cytotostatikabehandling startdatum kemoterapi Startdatum kemoterapi	O2_postopcytstdatakem				Datum	Startdatum för postoperativ cytotostatikabehandling.	137876
O2_Postoperativ cytotostatikabehandling Capecitabine (Xeloda) Capecitabine (Xeloda)	O2_postopcytcape				Kryssruta	Ange om Capecitabine använts postoperativt.	137859
O2_Postoperativ cytotostatikabehandling Fluorouracil Fluorouracil	O2_postopcytfluor				Kryssruta	Ange om Fluorouracil använts postoperativt.	137879
O2_Postoperativ cytotostatikabehandling Oxaliplatin Oxaliplatin	O2_postopcytoxalip				Kryssruta	Ange om Oxaliplatin använts postoperativt.	137860
O2_Postoperativ cytotostatikabehandling Irinotecan Irinotecan	O2_postopcytirino				Kryssruta	Ange om Irinotecan använts postoperativt.	137861
O2_Postoperativ cytotostatikabehandling Bevacizumab (Avastin) Bevacizumab (Avastin)	O2_postopcytbevac				Kryssruta	Ange om Bevacizumab (Avastin) använts postoperativt.	137862
O2_Postoperativ cytotostatikabehandling Cetuximab (Erbix) Cetuximab (Erbix)	O2_postopcytacetux				Kryssruta	Ange om Cetuximab (Erbix) använts postoperativt.	137863
O2_Postoperativ cytotostatikabehandling Panitumumab (Vectibix) Panitumumab (Vectibix)	O2_postopcytpanit				Kryssruta	Ange om Panitumumab (Vectibix) använts postoperativt.	137864

Formulär 2 – Onkologformulär neoadj/adjutant – (fr o m 2008-10-14)							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/ Komment tar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kon troller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
O2_Postoperativ cytostatikabe handling Övriga läkemedel Övriga antitumorala läkemedel	O2_postopcytvör				Text 400	Ange om Övriga antitumorala läkemedel använts postopera tivt.	137875
O2_Ingår i studie Ingår i studie	O2_studie				Kryssruta	Ange om patienten ska ingå i studie	137869
O2_st_adept ADEPT	O2_st_adept	Fr o m 2014	Aktiv om Ingår i studie är ikryssad		Kryssruta	Studie ADEPT	1219084
O2_st_easy EASY	O2_st_easy	Fr o m 2014	Aktiv om Ingår i studie är ikryssad		Kryssruta	Studie EASY	1219085
O2_st_foxtrot FOXROT	O2_st_foxtrot	Fr o m 2014	Aktiv om Ingår i studie är ikryssad		Kryssruta	Studie FOXROT	1219086
O2_st_hapirect HAPIrect	O2_st_hapirect	Fr o m 2014	Aktiv om Ingår i studie är ikryssad		Kryssruta	Studie HAPIrect	1219087
O2_st_neape NEAPE	O2_st_neape	Fr o m 2014	Aktiv om Ingår i studie är ikryssad		Kryssruta	Studie NEAPE	1219088
O2_st_qolirect QoLiRECT	O2_st_qolirect	Fr o m 2014	Aktiv om Ingår i studie är ikryssad		Kryssruta	Studie QoLiRECT	1219090
O2_st_rapido RAPIDO	O2_st_rapido	Fr o m 2014	Aktiv om Ingår i studie är ikryssad		Kryssruta	Studie RAPIDO	1219089
O2_st_script SCRIPT	O2_st_script	Fr o m 2014	Aktiv om Ingår i studie är ikryssad		Kryssruta	Studie SCRIPT	1219091
O2_st_stomamesh STOMAMESH	O2_st_stomamesh	Fr o m 2014	Aktiv om Ingår i studie är ikryssad		Kryssruta	Studie STOMAMESH	1219092
O2_st_annan Annan studie	O2_st_annan	Fr o m 2014	Aktiv om Ingår i studie är ikryssad		Kryssruta	Studie Annan/lokal	1219093
O2_st_annanvilken Annan studie, vilken?	O2_st_annanvilken	Fr o m 2014	Aktiv om Annan är ikryssad		Text 400	Annan/lokal studie, vilken	1219094

Formulär 3 – Uppföljningsformulär – fr o m 2009-04-29							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/ Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datotyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
U0 Initierat av Initierat av	U0_initav			Ifylles automatiskt var__INREPNAME_ Val	Text 100	Initierat av	202077
U0 Inrapportör Inrapportör	U0_inrapp			Ifylles automatiskt var__REPORTERNA ME_Val	Text 100	Inrapportör	202078
U0 Sjukhus klinik Sjukhus klinik	U0_sjhklin		Osynlig	Ifylles automatiskt var__INUNITNAME_ Val	Text 400		202079
U0 Sjukhuskod Sjukhuskod	U0_sjhkod		Synlig för monitor	Ifylles automatiskt	Text 6		202080
U0 Klinikkod Klinikod	U0_klinkod		Synlig för monitor	Ifylles automatiskt	Text 3		202081
U0 Uppföljningsdat Uppföljningsdatum (besök/ telefon/ journalgenomgång enl riktlinjer i användarinstruktionen)	U0_besoksdat	2014 – ändring label Uppföljningsdatum (besök/ telefon/ journalgenomgång enl riktlinjer i använ- darinstruktionen)			Datum	Uppföljningsdatum (besök/ tele- fon/ journalgenomgång enl rikt- linjer i användarinstruktionen)	202082
U0 Inrapportdatum	U0_rapportdatum	Fr o m 2014	Osynlig		Datum	Datum för inrapportering	371394
U0 Läkare Läkare	U0_lakare				Text 100	Ansvarig läkare	202083
U0 Markeras endast när enstaka uppgifter och/eller enbart en text i kommentarrutan skickas	U0_kompl	T o m 2012			Kryssruta	Markeras endast när enstaka uppgifter och/eller enbart en text i kommentarrutan skickas	202084
U0 Monitors kommentar Monitors kommentar	U0_monkom		Synlig för monitor		Text 400	Monitors kommentar i fri text	202085
Behandling efter utskrivning							
U1 Ingen behandling	U1_beh_ingen	Giltig t o m 2010-12- 31	Någon av kryssrutorna måste vara ikryssad, ingen behandling, postop strålbehandl, postop kemoterapi, annan behandling eller behandling ej bestämd		Kryssruta		202086
U1 Postop strålbehandling	U1_beh_postopr	Giltig t o m 2010-12- 31			Kryssruta		202087
U1 Postop kemoterapi	U1_beh_postopkeme	Giltig t o m 2010-12- 31			Kryssruta		202088

Formulär 3 – Uppföljningsformulär – fr o m 2009-04-29							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/ Kommentarer Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datotyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
U1 Annan behandling	U1_beh_annan	Giltig t o m 2010-12-31			Kryssruta		202089
U1 Behandling ej bestämd	U1_beh_ejbest	Giltig t o m 2010-12-31			Kryssruta		202090
U1 Ev skyddande stomi nedlagd Ev skyddande stomi nedlagd	U1_stomi	Fr o m 2011-01	Aktiv endast om pat fått skyddande stomi, uppgift hämtad ur formulär 1		Lista 0=Nej 1=Ja		202091
U1 Datum för nedläggning av skyddande stomi Datum skyddande stomi nedlagd	U1_stomidatum		Aktiv om skyddande stomi nedlagd=Ja		Datum		202092
Cancerrecidiv							
U2_Cancerrecidiv Cancerrecidiv hos tidigare kurativt opererade inkl metastaskirurgi	U2_cancerrec		Obligatorisk		Lista 0=Nej 1=Ja	Cancerrecidiv	231046
U2 Lokalrecidiv Lokalrecidiv (recidiv i samma område som primärtumören)	U2_lokrec		Obligatorisk och aktiv om cancerrecidiv=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja	Lokalrecidiv (recidiv i samma område som primärtumören). Definition lokalrecidiv kolon: Tumörväxt i bukhålan utanför parenkymatösa organ relaterad till ursprunglig tumörsjukdom i kolon inkluderande peritonealt recidiv/carcinomas, tumörväxt i incisioner/porthål samt recidiv i mesenterieella lymfkörtlar i aktuellt segment	202094
U2 Datum för första recidiv Datum för första recidiv	U2_dat_lokrec		Aktiv om lokalrecidiv=Ja		Datum	Datum för första lokalrecidiv	231061
U2 Nyupptäckt lokalrecidiv	U2_nyuppt_lokrec	Giltig t o m 2010-12-31	Aktiv om lokalrecidiv=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja	Nyupptäckt	202095
U2 Histopatologiskt verifierat lokalrecidiv Histopatologiskt verifierat	U2_histverif_lokrec		Aktiv om nyupptäckt lokalrecidiv=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja	Histopatologiskt verifierat lokalrecidiv	202096
U3 Fjärrmetastas Fjärrmetastas	U3_fjarrmet		Obligatorisk om cancerrecidiv=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja	Fjärrmetastas	202097
U3 Datum för första fjärrmetastas Datum för första fjärrmetastas	U3_dat_fjarrmet		Aktiv om Fjärrmetastas=Ja		Datum	Datum för första fjärrmetastas	231069

Formulär 3 – Uppföljningsformulär – fr o m 2009-04-29							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/ Kommentarer Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datotyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
Lokalisation fjärrmetastas			Aktiv om Fjärrmetastas=Ja				
U3 Fjärrmet lever Fjärrmetastas lever	U3_fjmet_lever		Någon måste fyllas i om Fjärrmetastas=Ja		Kryssruta	Fjärrmetastas i lever	202098
U3 Fjärrmet lunga Fjärrmetastas lunga	U3_fjmet_lunga		Någon måste fyllas i om Fjärrmetastas=Ja		Kryssruta	Fjärrmetastas i lunga	202099
U3 Fjärrmet annat läge Fjärrmetastas annat läge	U3_fjmet_annat		Någon måste fyllas i om Fjärrmetastas=Ja		Kryssruta	Fjärrmetastas annat läge	202100
U3 Annat läge specificera Fjärrmet annat läge, specificera	U3_fjmet_annattxt		Aktiv och obligatorisk om Annat läge är ikryssad		Text 400	Fjärrmetastas annat läge specificera	202101
U3 Nyupptäckt fjärrmet	U3_nyuppt_fjmet	Giltig t o m 2010-12-31	Aktiv om Fjärrmetastas=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja	Nyupptäckt fjärrmetastas	202102
U3 Histopatologiskt verifierad fjärrmet Histopatologiskt verifierad fjärrmet	U3_histverif_fjmet		Aktiv om Nyupptäckt fjärrmetastas=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja	Histopatologiskt verifierad fjärrmetastas	202104
U3 Bedömd på MDT konferens Bedömd på MDT konferens	U3_bed_mdtkonf		Aktiv och obligatorisk om cancerrecidiv=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja	Bedömd på MDT konferens (multidisciplinär teamkonferens)	202105
U3 Kirurg Kirurg	U3_kirurg		Någon måste fyllas i om Bedömd på MDT konferens=Ja		Kryssruta	Bedömd av kirurg på MDT konferens	231077
U3 Onkolog Onkolog	U3_onkolog		Någon måste fyllas i om Bedömd på MDT konferens=Ja		Kryssruta	Bedömd av onkolog på MDT konferens	231085
U3 Patolog Patolog	U3_patolog		Någon måste fyllas i om Bedömd på MDT konferens=Ja		Kryssruta	Bedömd av patolog på MDT konferens	231093
U3 Radiolog Radiolog	U3_radiolog		Någon måste fyllas i om Bedömd på MDT konferens=Ja		Kryssruta	Bedömd av radiolog på MDT konferens	231101
U3 Sjuksköterska Sjuksköterska	U3_ssk		Någon måste fyllas i om Bedömd på MDT konferens=Ja		Kryssruta	Bedömd av sjuksköterska på MDT konferens	257202
U3 Datum för MDT-konferens Datum för MDT-konferens	U3_dat_mdtkonf		Aktiv om Bedömd på MDT konferens=Ja		Datum	Datum för MDT-konferens	231109

Formulär 3 – Uppföljningsformulär – fr o m 2009-04-29							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/ Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
U3 Beslut handläggning Beslut om handläggning	U3_beslut		Aktiv och obligatorisk om Cancerrecidiv=Ja		Lista 1=Palliativ 2=Kurativ 3=Ny bedömning planeras	Beslut handläggning	202106
Behandling av fjärrmetastaser/ lokalrecidiv							
U4 Potentiellt kurativ resektion utförd	U4_potkurres	Giltig t o m 2010-12-31	Aktiv och obligatorisk om Cancerrecidiv=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja	Potentiellt kurativ resektion utförd	202107
U4 Lokal radikalitet	U4_lokrad	Giltig t o m 2010-12-31	Aktiv och obligatorisk om Potentiellt kurativ resektion utförd=Ja		Lista 0=R0 (kurativ) 4=R1/R2 (icke kurativ)	Potentiellt kurativ resektion utförd, ange radikalitet	231117
U4 Opdatum	U4_opdat1	Giltig t o m 2010-12-31	Aktiv och obligatorisk om Potentiellt kurativ resektion utförd=Ja		Datum	Operationsdatum	202108
U4 Opererande sjukhus, klinik	U4_opsjhusklin1	Giltig t o m 2010-12-31	Aktiv och obligatorisk om Potentiellt kurativ resektion utförd=Ja		Text-250	Opererande sjukhus, klinik	202109
U4 Op sjukhuskod	U4_opsjhuskod1	Giltig t o m 2010-12-31	Aktiv och obligatorisk för monitor om Potentiellt kurativ resektion utförd=Ja		Text-6	Opererande sjukhuskod	202110
U4 Op klinikkod	U4_opklinked1	Giltig t o m 2010-12-31	Aktiv och obligatorisk för monitor om Potentiellt kurativ resektion utförd=Ja		Text-3	Opererande klinikkod	202111

Formulär 3 – Uppföljningsformulär – fr o m 2009-04-29							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/ Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datotyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
U4 Tilläggsbehandling (neoadj och/el adjuvant)	U4_tillaggsbeh	Giltig t o m 2010-12-31 Alternativ 4-7 fr o m 101018	Aktiv och obligatorisk om Potentiellt kurativ resektion utförd=Ja		Lista 0=Nej 1=RT 2=Kemoterapi 3=RF/stereotaktisk strålning 4=RT + kemoterapi 5=RT + RF/stereotaktisk stråln 6=Kemoterapi + RF/stereotaktisk strål 7=RT + kemoterapi + RF/stereotaktisk stråln	Tilläggsbehandling (neo-adjuvant och/eller adjuvant)	202129
U4 Palliativ cytostatika givna	U4_pallcyt	Giltig t o m 2010-12-31	Aktiv om cancerrecidiv=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja	Palliativ cytostatika givna	231132
U4 Är pat nu till synes tumörfri Är pat nu till synes tumörfri	U4_tumorfri	Aktiv och obligatorisk om Cancerrecidiv=Ja			Lista 0=Nej 1=Ja 2=Oklart, utredning pågår 3=Oklart, ingen utredning	Är pat nu till synes tumörfri?	202130
Sena komplikationer efter primärop (>30 dagar postop)							
U5 Postoperativ komplikation Postoperativ komplikation	U5_postopkompl		Obligatorisk Någon postop kompl nedan måste besvaras med Ja om Postoperativ komplikation=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja, enligt nedan 9= Uppgift saknas	Postoperativ komplikation	202131
U5 Insufficiensfraktur i bäckenet Insufficiensfraktur i bäckenet	U5_insuffrakt		Aktiv och obligatorisk om Postoperativ komplikation=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja 9= Uppgift saknas	Insufficiensfraktur i bäckenet	202132
U5 Reoperation insuff Reop insufficiensfraktur	U5_insuff_reop		Aktiv och obligatorisk om insufficiensfraktur=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja	Reoperation	202133

Formulär 3 – Uppföljningsformulär – fr o m 2009-04-29							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/ Kommentarer Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datotyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
U5 Ileus – subileus Ileus - subileus	U5_ileus		Aktiv och obligatorisk om Postoperativ komplikation=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja 9= Uppgift saknas	Ileus - subileus	202134
U5 Reoperation ileus Reop Ileus - subileus	U5_ileus_reop		Aktiv och obligatorisk om Ileus - subileus=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja	Reoperation	202143
U5 Anastomoskomplikationer Anastomoskomplikationer	U5_anastkompl		Aktiv och obligatorisk om Postoperativ komplikation=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja 9= Uppgift saknas	Anastomoskomplikationer	202135
U5 Reoperation anast Reop anastomoskompl	U5_anast_reop		Aktiv och obligatorisk om Anastomoskomplikationer=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja	Reoperation	202144
U5 Abscess i buk/bäcken Abscess i buk/bäcken	U5_abscess		Aktiv och obligatorisk om Postoperativ komplikation=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja 9= Uppgift saknas	Abscess i buk/bäcken	202136
U5 Reoperation abscess Reop abscess	U5_abscess_reop		Aktiv och obligatorisk om Abscess i buk/bäcken=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja	Reoperation abscess	202145
U5 Stomikomplikationer Stomikomplikationer	U5_stomikompl		Aktiv och obligatorisk om Postoperativ komplikation=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja 9= Uppgift saknas	Stomikomplikationer	202137
U5 Reoperation stomikompl Reop stomikompl	U5_stomikompl_reop		Aktiv och obligatorisk om Stomikomplikationer=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja	Reoperation stomikomplikationer	202146
U5 Ärrbräck Ärrbräck	U5_arrbrack		Aktiv och obligatorisk om Postoperativ komplikation=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja 9= Uppgift saknas	Ärrbräck	202138
U5 Reoperation ärrbräck Reop ärrbräck	U5_arrbrack_reop		Aktiv och obligatorisk om Ärrbräck=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja	Reoperation ärrbräck	202147
U5 Anal inkontinens Anal inkontinens	U5_analinkont		Aktiv och obligatorisk om Postoperativ komplikation=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja 9= Uppgift saknas	Anal inkontinens	202139

Formulär 3 – Uppföljningsformulär – fr o m 2009-04-29							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/ Kommentarer Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
U5 Reoperation anal inkontinens Reop anal inkontinens	U5_analinkont_reop		Aktiv och obligatorisk om Anal inkontinens=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja	Reoperation anal inkontinens	202148
U5 Miktionsbesvär Miktionsbesvär	U5_miktbesvar		Aktiv och obligatorisk om Postoperativ komplikation=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja 9= Uppgift saknas	Miktionsbesvär	202140
U5 Reoperation miktionsbesvär Reop miktionsbesvär	U5_miktbesvar_reop		Aktiv och obligatorisk om Miktionsbesvär=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja	Reoperation miktionsbesvär	202149
U5 Sexuella komplikationer Sexuella komplikationer	U5_sexkompl		Aktiv och obligatorisk om Postoperativ komplikation=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja 9= Uppgift saknas	Sexuella komplikationer	202141
U5 Reoperation sexuella komplikationer Reop sexuella kompl	U5_sexkompl_reop		Aktiv och obligatorisk om Sexuella komplikationer=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja	Reoperation sexuella komplikationer	202150
U5 Annan komplikation Annan komplikation	U5_annankompl		Aktiv och obligatorisk om Postoperativ komplikation=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja 9= Uppgift saknas	Annan komplikation	202142
U5 Annan komplikation, specificera Annan komplikation, specificera	U5_annankompltxt		Aktiv och obligatorisk om Annan komplikation=Ja		Text 400	Annan komplikation, specificera	202151
Fortsatt kontroll							
U6 Fortsatta kontroller Fortsatta kontroller	U6_fortskontr		Obligatorisk om Avliden inte är Ja		Lista 0=Nej 1=Ja	Fortsatta kontroller	202152
U6 Forts kontr sjukhus, klinik	U6_sjhklin	T o m 2013			Text 250	Fortsatta kontroller vid sjukhus, klinik	202153
U6_fortskontr_enhet Fortsatta kontroller sjukhus, klinik	U6_fortskontr_enhet	Fr o m 2014			VD-lista		1252867
U6 Forts kontr sjukhuskod Sjukhuskod	U6_sjhkod	2014 –kod hämtas automatiskt		Hämtas automatiskt från val i fortsatta kontroller sjukhus, klinik	Text	Sjukhuskod, fortsatta kontroller	202154
U6 Forts kontr klinikkod Klinikkod	U6_klinikkod	2014 –kod hämtas automatiskt		Hämtas automatiskt från val i fortsatta kontroller sjukhus, klinik	Text	Klinikkod, fortsatta kontroller	202155

Formulär 3 – Uppföljningsformulär – fr o m 2009-04-29							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/ Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
U6 Avliden Avliden	U6_avliden		Obligatorisk		Lista 0=Nej 1=Ja	Avliden	202159
U6 Avliden datum Avliden datum	U6_avlidendatum				Datum		202157
U7_KanEjIfyllas Pat är inte uppföljd vid vår klinik	U7_kanejifyllas				Kryssruta	Markeras om påminnelse skickas till enhet som ej sett pat	840621
U7_UppfSjukhusKlinik	U7_uppsjhklin	T o m 2013			Text 400	Om enheten har uppgifter om var uppföljning av pat sker fylls det i	840622
U7_uppf_enhet Uppföljd vid annan enhet ange var	U7_uppf_enhet	Fr o m 2014			VD-lista	Om uppgift finns ang var uppföljning av pat sker väljs den enheten i VD-listan	1252868
U7_UppfSjhhkod Uppf sjukhuskod	U7_uppsjhhkod	2014 –kod hämtas automatiskt	Synlig för monitor	Hämtas automatiskt från val i uppf enhet	text		840623
U7_UppfKlinikkod Uppf klinikkod	U7_uppfklinikod	2014 –kod hämtas automatiskt	Synlig för monitor	Hämtas automatiskt från val i uppf enhet	text		840624

Formulär 4 – Onkologblankett vid generaliserad sjukdom (stadium IV) – 2010-09-30							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/ Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datotyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
OB0 Initierat av Initierat av	ob0_initav			Ifylles automatiskt var__INREPNAME_ Val	Text 250	Initierat av	341486
OB0 Inrapportör Inrapportör	ob0_inrapp			Ifylles automatiskt var__REPORTERNA ME_Val	Text 250	Inrapportör	341487
OB0 Markeras endast när enstaka uppgifter och Markeras endast när enstaka uppgifter och/eller enbart en text i kommentarrutan skickas	ob0_kompl				Kryssruta	Markeras endast när enstaka uppgifter och/eller enbart en text i kommentarrutan skickas	341493
OB0 Sjukhus klinik Sjukhus klinik	ob0_sjhklin			Ifylles automatiskt var__INUNITNAME_ Val	Text 400		341488
OB0 Sjukhuskod Sjukhuskod	ob0_sjhkod		Synlig för monitor	Ifylles automatisk	Text		341489
OB0 Klinikkod Klinikkod	ob0_klinkod		Synlig för monitor	Ifylles automatisk	Text		341490
OB0 Monitors kommentar Monitors kommentar	ob0_monkom		Synlig för monitor		Text 400	Monitors kommentar i fri text	341494
OB0 Inrapporteringsdatum Inrapporteringsdatum	ob0_inrappdat				Datum	Datum för inrapportering	341491
OB0 Läkare Läkare	ob0_lakare				Text 250	Ansvarig läkare	341492
Onkologisk behandling vid generaliserad sjukdom							
OB1 Onkologisk behandling given Onkologisk behandling given	ob1_onkbeh				Lista 1=1:a 2=2:a 3=3:e 9=Annan		341497
OB1 Koloncancer Koloncancer	ob1_koloncancer				Kryssruta		341495
OB1 Rektalcancer Rektalcancer	ob1_rektalcancer				Kryssruta		341496

Formulär 4 – Onkologblankett vid generaliserad sjukdom (stadium IV) – 2010-09-30							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/ Kommentarer Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
OB1 Behandlingslinje Behandlingslinje 1)	ob1_behlinje				Lista 1=1:a 2=2:a 3=3:e 9=Annan	En blankett ifylls för varje behandlingslinje. Uppgifterna hänför sig till tiden från en viss behandlingslinje startar fram tills nästa linje påbörjas. Med behandlingslinje avses behandling med visst preparat (kombination av preparat) fram tills dess byte av något cytostatikum/kombination av cytostatika skett på grund av progressiv sjukdom (eller intolerans mot oxaliplatin eller irinotekan). Byte av fluoropyrimidin är inte ny linje. Läger man till EGFR-hämmare till irinotekan efter svikt är det ny linje.	341497
OB1 Behlinje annan, vilken Behandlingslinje annan, vilken	ob1_behlinjeanntxt				Text 400		341498
Karakteristika vid start av denna behandlingslinje (inom 1 månad)							
OB1 Primärtumör bortopererad Primärtumör bortopererad	ob1_primtumop				Lista 0=Nej 1=Ja		341499
Metastaslokaler							
OB1 Met lever Lever	ob1_metlever				Kryssruta		341500
OB1 Met lunga Lunga	ob1_metlunga				Kryssruta		341501
OB1 Met Igll Lgll	ob1_metlgll				Kryssruta		341502
OB1 Met peritoneum Peritoneum	ob1_metperitoneum				Kryssruta		341503
OB1 Met skelett Skelett	ob1_metskelett				Kryssruta		341504
OB1 Met CNS CNS	ob1_metcns				Kryssruta		341505
OB1 Met annan Annan	ob1_metannan				Kryssruta		341506

Formulär 4 – Onkologblankett vid generaliserad sjukdom (stadium IV) – 2010-09-30							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/ Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroll	Datotyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp-text	Tekn namn
OB1 Met annan vilken Annan, vilken	ob1_metanntxt				Text 400		341507
OB1 Performance (WHO) Performance (WHO)	ob1_whoperf				Lista 0=0 1=1 2=2 3=3+		341508
Laboratoriedata (inom 1-2 veckor)							
OB1 Hb (g/L)	ob1_hb	T o m 2013			Helta		341509
OB1 LPK (10 ⁹ /L)	ob1_lpk	T o m 2013			Decimal		341554
OB1 TPK (10 ⁹ /L)	ob1_tpk	Fr o m 2013 T o m 2013			Helta		889556
OB1 LD (H) (µkat/L)	ob1_ld	T o m 2012			Decimal		341555
OB1 ALP (µkat/L)	ob1_alp	T o m 2013			Decimal		345044
OB1 CEA (µg/L)	ob1_cea	T o m 2013			Decimal		341556

Formulär 4 – Onkologblankett vid generaliserad sjukdom (stadium IV) – 2010-09-30

Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/ Kommentarer Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
OB1 Behandlingens syfte Behandlingens syfte 2)	ob1_behsyfte				Lista 1=Neo-adjutant 2=Konvertering 3=Palliativ	<p>För majoriteten patienter är fortfarande syftet med behandlingen rent palliativt, dvs även om patienten skulle svara ovanligt bra på den medicinska tumörbehandlingen saknas möjligheter att patienten ska kunna bli tumörfri genom konsoliderande operationer eller andra lokala åtgärder.</p> <p>Om tumörutbredningen är sådan att det bedöms möjligt att efterföljande kirurgi eller annan lokalbehandling kan göras så att patienten blir makroskopiskt tumörfri är syftet i stället antingen neo-adjutant eller som konvertering.</p> <p>Om behandlingen är neo-adjutant är bedömningen vid MDT-konferens att patientens tumörmanifestationer är tekniskt resektabla men den medicinska behandlingen påbörjas före resektionen (SBRT, RFA m m) för att sedan eventuellt följas av adjutant behandling.</p> <p>Om patientens tumörmanifestationer bedöms tekniskt inte resektabla utan tumörregress krävs för att uppnå detta är syftet konvertering (conversion therapy).</p> <p>Om oklarhet föreligger om syftet är neo-adjutant eller konvertering ifylls konvertering.</p> <p>Om syftet är oklart om det är rent palliativt eller möjligen potentiellt kurativt ifylls i första hand palliativ indikation. Ev. cytostatika efter framgångsrik (R0) metastaskirurgi fylls i på blanketten om onkologisk tilläggsbehandling.</p>	341510

Formulär 4 – Onkologblankett vid generaliserad sjukdom (stadium IV) – 2010-09-30							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/ Kommentarer Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
OB2 Kemoterapi Kemoterapi	ob2_kemoterapi				Lista 0=Nej 1=Ja		341511
Om nej, anledning							
OB2 Ej kemoterapi pga hög ålder Hög ålder	ob2_ejkemoalder		Aktiv om Kemoterapi=Nej		Kryssruta		341512
OB2 Ej kemoterapi pga dåligt performance Dåligt performance	ob2_ejkemoperformance		Aktiv om Kemoterapi=Nej		Kryssruta		341513
OB2 Ej kemoterapi pga co-morbiditet Co-morbiditet	ob2_ejkemocomorb		Aktiv om Kemoterapi=Nej		Kryssruta		341514
OB2 Ej kemoterapi pga annan anledning Annan anledning	ob2_ejkemoannan		Aktiv om Kemoterapi=Nej		Kryssruta		341515
OB2 Ej kemoterapi, annan anledning, vilken Vilken	ob2_ejkemoanntxt		Aktiv om Anledning=Annan		Text 400		341523
OB2 Kemoterapi startdatum Kemoterapi startdatum 3)	ob2_kemoterstartdat		Aktiv om Kemoterapi=Ja		Datum	Avser datum för start av första kur i denna behandlingslinje eller före planerat uppehåll. Om patienten efter ett planerat uppehåll, med eller utan operation, återupptar cytostatikbehandlingen fylls ytterligare en blankett i med angivande av samma behandlingslinje men annat datum för start och senare slut av den givna behandlingen.	341524
OB2 Kemoterapi Capecitabine (Xeloda) Capecitabine (Xeloda)	ob2_kemocape		Aktiv om Kemoterapi=Ja		Kryssruta	Ange om Capecitabine använts.	341516
OB2 Kemoterapi Fluorouracil Fluorouracil	ob2_kemofluor		Aktiv om Kemoterapi=Ja		Kryssruta	Ange om Fluorouracil använts.	341517
OB2 Kemoterapi Oxaliplatin Oxaliplatin	ob2_kemoxalip		Aktiv om Kemoterapi=Ja		Kryssruta	Ange om Oxaliplatin använts.	341518
OB2 Kemoterapi Irinotecan Irinotecan	ob2_kemoirino		Aktiv om Kemoterapi=Ja		Kryssruta	Ange om Irinotecan använts.	341519

Formulär 4 – Onkologblankett vid generaliserad sjukdom (stadium IV) – 2010-09-30							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/ Kommentar Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
OB2 Kemoterapi Bevacizumab (Avastin) Bevacizumab (Avastin)	ob2_kemobevac		Aktiv om Kemoterapi=Ja		Kryssruta	Ange om Bevacizumab (Avastin) använts.	341520
OB2 Kemoterapi Cetuximab (Erbix) Cetuximab (Erbix)	ob2_kemocetux		Aktiv om Kemoterapi=Ja		Kryssruta	Ange om Cetuximab (Erbix) använts.	341521
OB2 Kemoterapi Panitumumab (Vectibix) Panitumumab (Vectibix)	ob2_kemopanit		Aktiv om Kemoterapi=Ja		Kryssruta	Ange om Panitumumab (Vectibix) använts.	341522
ob2_kemoregorafinib Regorafinib	ob2_kemoregorafinib	Fr o m 2014	Aktiv om Kemoterapi=Ja		Kryssruta		1219961
OB2 Kemoterapi Övriga antitumorala läkemedel Övriga antitumorala läkemedel	ob2_kemoovr		Aktiv om Kemoterapi=Ja		Text 400	Ange om Övriga läkemedel använts.	341526
OB2 Kemoterapi slutdatum Kemoterapi slutdatum 4)	ob2_kemoterslutdat		Aktiv om Kemoterapi=Ja		Datum	Kemoterapi slutdatum avser datum för start av sista kur	341525
OB2 Kemoterejavslutad Kemoterapi ännu ej avslutad	ob2_kemoejavslutad	Fr o m 2013			Kryssruta	Kemoterapi ännu ej avslutad	889550
OB3 Viktigaste anledning behandlingsavslut Viktigaste anledning behandlingsavslut	ob3_behavslutanledn				Lista 1=PD 2=Toxicitet 3=Planerat uppehåll 4=Planerad operation mm 9=Annan		341529
OB3 Behandlingsavslut, annan anledning vilken Annan anledning vilken	ob3_behavsl_anntxt		Aktiv om Anledning behandlingsavslut = Annan		Text 400		341548
OB3 Bästa tumörrespons Bästa tumörrespons 5)	ob3_tumorrespons				Lista 1=CR 2=PR 3=SD 4=PD	Kriterierna är enligt RECIST 1.1. Däremot krävs inte att särskild RECIST-utvärdering är gjord	341530

Formulär 4 – Onkologblankett vid generaliserad sjukdom (stadium IV) – 2010-09-30							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/ Kommentarer Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datotyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
OB3 Hade pat klinisk nytta av behandlingen Hade pat klinisk nytta av behandlingen 6)	ob3_klinnytta				Lista 0=Nej 1=Ja	Avser doktors bedömning om patienten hade palliativ nytta av behandlingen eller inte. Med klinisk eller palliativ nytta avses om patientens symptom lindrats, om tid till tumörprogress förlängts utan att samtidig toxicitet negativt påverkat patientens livssituation under behandlingsperioden. Övergående grad III eller IV toxicitet i samband med en eller ett fåtal kurer utesluter inte att patienten haft klinisk nytta av behandlingen	341531
OB3 Slutdatum respons (CR+PR+SD) Datum för progress i denna behandlingslinje 7)	ob3_responsslutdat	2014- "Slutdatum respons (CR+PR+SD)" ändras till "Datum för progress i denna behandlingslinje"			Datum	Avser datum för progress. Har patienten inte progress fylls inget datum i. En patient kan ha radiologisk eller andra tecken till progress efter ett uppehåll och återstarta den cytostatiska behandlingen i samma linje. Detta kommer att framgå av blanketten om datum för start och slut på kureorna anges och anledning till behandlingens upphörande.	341527
OB4 Radioterapi Radioterapi	ob4_radioterapi				Lista 0=Nej 1=Ja		341532
Vad har strålbehandlats?							
OB4 RT primärtumör Primärtumör	ob4_rt_primtum				Kryssruta	Strålbehandling av primärtumör	889551
OB4 RT skelettmet Skelettmetastas	ob4_rt_skelmet				Kryssruta	Strålbehandling av skelettmetastas	889552
OB4 RT CNS-met CNS-metastas	ob4_rt_cnsmet				Kryssruta	Strålbehandling av CNS-metastas	889553
OB4 RT annan lokal Annan lokal	ob4_rt_annan				Kryssruta	Strålbehandling av annan lokal	889554
OB4 RT annan lokal vilken Annan lokal vilken?	ob4_rt_annan_txt				Text 400	Strålbehandling av annan lokal vilken?	889555

Formulär 4 – Onkologblankett vid generaliserad sjukdom (stadium IV) – 2010-09-30							
Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/ Kommentarer Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datotyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
OB4 Radioterapi startdatum Radioterapi startdatum	ob4_radioterstartdat		Aktiv om Radioterapi=Ja		Datum		341528
OB4 Dos (Gy/fraktion) Dos (Gy/fraktion)	ob4_dos_gy		Aktiv om Radioterapi=Ja		Decimal 1		341549
OB4 Antal fraktioner Antal fraktioner	ob4_antfraktioner		Aktiv om Radioterapi=Ja		heltal 0-99	Antal fraktioner	341550
OB4 SBRT SBRT	ob4_sbrt		Aktiv om Radioterapi=Ja		Lista 0=Nej 1=Ja	Stereotactic Body Radio Therapy	341533
OB5 Kirurgi Kirurgi 8)	ob5_kirurgi				Lista 0=Nej 1=Ja	Detaljer om operation fylls inte i på denna blankett. Om det framgår att leveringrepp gjorts kommer uppgifter att fyllas i på separat blankett av leverkirurg eller motsvarande. Om patienten har genomgått annat kirurgiskt ingrepp än leverkirurgi eller flera leveringrepp bör ny blankett fyllas i.	341534
OB5 Kirurgi datum Kirurgi datum	ob5_kirdat		Aktiv om Kirurgi=Ja		Datum		341551
OB5 Leveringrepp Leveringrepp	ob5_leveringrepp		Aktiv om Kirurgi=Ja ?		Lista 0=Nej 1=Ja	Leveringrepp	341535
OB5 Annat ingrepp, vad Annat ingrepp, vad 9)	ob5_anningrepptxt		Aktiv om Kirurgi=Ja?		Text 400	Exempelvis lunga, lokalt, RFA	341552
OB5 Ingrepp typ Ingrepp typ	ob5_ingrepptyp				Lista 1=Kurativt 2=Palliativt		341536
OB6 Tumörstatus efter behandlingarna Tumörstatus efter behandlingarna	ob6_tumstatpostbeh				Lista 1=Tumörfri 2=Kvarvarande tumör	(om syftet var neo-adjuvant eller konvertering)	341537
OB6 Tumörstatus vid senaste kontrollen Tumörstatus vid senaste kontrollen 10)	ob6_tumstatsenkontr	2014 – Listvärde 2: "Kvarvarande tumör" ändras till "Kvarvarande tumör/recidiv"			Lista 1=Tumörfri 2=Kvarvarande tumör/recidiv	Fylls i om patienten går kvar på onkologkliniken och aktivt kontrolleras	341538

Formulär 4 – Onkologblankett vid generaliserad sjukdom (stadium IV) – 2010-09-30

Variabelnamn Text i formulär (etikett/label)	Kortnamn	Giltighet/ Kommentarer Datum+Förändring	Obligatorisk - villkor Aktiv - villkor Synlig - villkor	Beräkningar/ kontroller	Datatyp ev listvärden	Beskrivning/hjälp text	Tekn namn
OB6 Uppföljning/ fortsatt behandling Planerad behandling vid senaste kontrollen 11)	ob6_planbeh	2014 "Uppföljning/ fortsatt behandling" ändras till "Planerad behandling vid senaste kontrollen"			Lista 1=Fortsatt uppföljning 2=Ny behandlingsperiod påbörjad 3=Enbart understödande behandling	Om ny behandling påbörjas fylls en ny blankett i med angivande av behandlingslinje. Enbart understödande behandling innebär att ytterligare cytostatika inte planeras och ytterligare blanketter inte behöver fyllas i förrän patienten avlidit	341539
OB7 Patienten avliden Patienten avliden	ob7_patavliden				Lista 0=Nej 1=Ja		341540
OB7 Avliden datum Avliden datum	ob7_avlidentat				Datum		341553
OB7 Anledning avliden Anledning avliden	ob7_avlidenanledn		Aktiv om Avliden=Ja		Lista 1=Cancer 2=Behandlingsorsakad 9=Annan		341541
OB7 Avliden pga annan anledning vilken Annan anledning vilken	ob7_avlidannantxt		Aktiv om Anledning avliden=Annan		Text 400		341557
OB7_Studie Pat ingår i studie	OB7_studie	Fr o m 2014			Lista 0=Nej 1=Ja		1231597
OB7_studievilken Vilken studie	OB7_studievilken	Fr o m 2014	Aktiv om Pat ingår i studie = Ja		Text		1219660

Beräknade variabler		
ZDiffD_A1Dat1aBesKir_A1RemBesDat	A1 Datum 1:a läkarbesök kirurgklinik – A1 Datum för remissbeslut	differens i dagar för samtliga
ZDiffD_A1DiagDatum_A1RemAnkDatum	A1 Diagnosdatum – A1 Datum för ankomst av remiss	
ZDiffD_A2AtgDatum_A1Dat1aBesKir	A2 Åtgärdsdatum – A1 Datum 1:a läkarbesök kirurgklinik	
ZDiffD_A2AtgDatum_A1DiagDatum	A2 Åtgärdsdatum – A1 Diagnosdatum	
ZDiffD_A2AtgDatum_A1RemAnkDatum	A2 Åtgärdsdatum – A1 Datum för ankomst av remiss	
ZDiffD_A2AtgDatum_A2PreterBedDat	A2 Åtgärdsdatum – A2 Datum preterap bedömn	
ZDiffD_A2AtgDatum_A2RTstartDat	A2 Åtgärdsdatum – A2 Datum för strålstart	
ZDiffD_A2PreterBedDat_A1RemAnkDatum	A2 Datum preterap bed – A1 Datum för ankomst av remiss	
ZDiffD_A2RTstartDat_A1Dat1aBesKir	A2 Datum för strålstart – A1 Datum 1:a läkarbesök kirurgklinik	
ZDiffD_A2RTstartDat_A1RemAnkDatum	A2 Datum för strålstart – A1 Datum för ankomst av remiss	
ZDiffD_A2RTstartDat_A2PreterBedDat	A2 Datum för strålstart – A2 Datum preterap bedömn	
ZDiffD_A3PrepDat_A2AtgDatum	A3 Preparatdatum – A2 Åtgärdsdatum	
ZDiffD_A5PostopbedDat_A2AtgDatum	A5 Datum för postop bed – A2 Åtgärdsdatum	
ZDiffD_A5UtskrDatum_A2AtgDatum	A5 Utskrivningsdatum – A2 Åtgärdsdatum	
ZDiffD_O1PreopCytDat_A1RemAnkDatum	O1 Preop cytbeh startdat – A1 Datum för ankomst av remiss	
ZDiffD_O2PostopcytDat_A2AtgDat	O2 Postop cytbehandl startdatum – A2 Åtgärdsdatum	
ZDiffD_U0BesoksDatum_A1DiagDatum	U0 Besöksdatum – A1 Diagnosdatum	
ZDiffD_U0BesoksDatum_A2AtgDatum	U0 Besöksdatum – A2 Åtgärdsdatum	