

Sjukhus, klinik, avd	Personnummer Namn
Uppföljningsdatum..... År-mån-dag (besök/telefon/journalgenomgång enl riktlinjer i manualen) <input type="checkbox"/> Patienten är inte uppföljd Läkare	Insändes till: Regionalt cancercentrum

Patienten aldrig tumörfri

STOMI

Ev skyddande stomi nedlagd Nej Ja, datum År-mån-dag

CANCERRECIDIV hos tidigare kurativt opererade inkl metastaskirurgi

Cancerrecidiv Nej Ja

Lokalrecidiv Nej Ja Datum för första lokalrecidiv År-mån-dag
(tumörrecidiv i samma område som primärtumören) Histopatologiskt verifierat Nej Ja

Fjärrmetastas Nej Ja

Lokalisering:	Datum för upptäckt (År-mån-dag)	Histopatologiskt verifierad
<input type="checkbox"/> Lever	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Lunga	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Peritoneum	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Ovarium	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Lymfkörtlar paraaortalt/centralt buk	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Lymfkörtlar ljumske/nedre extremitet	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Lymfkörtlar supraklav/övre extremitet	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Lymfkörtlar intrathorakalt	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Lymfkörtlar i bäckenet	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Skelett	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Binjure	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> CNS	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Annat	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja

Annat, specificera

Bedömd på MDT-konferens Nej Ja, datum År-mån-dag
Bedömd av Kirurg Onkolog Patolog Radiolog Sjuksköterska

Handläggning Palliativ Kurativt syftande Ny bedömning planeras

Är patienten nu till synes tumörfri? Nej Ja

SENA POSTOPERATIVA KOMPLIKATIONER EFTER PRIMÄROPERATION (> 30 dagar postoperativt)

Postoperativ komplikation	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, enl nedan	<input type="checkbox"/> Uppgift saknas	Reoperation
Insufficiensfraktur i bäckenet	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Uppgift saknas	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Ileus - subileus	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Uppgift saknas	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Anastomoskomplikationer	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Uppgift saknas	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Abscess i buk/bäcken	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Uppgift saknas	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Stomikomplikationer	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Uppgift saknas	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Ärrbräck	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Uppgift saknas	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Anal inkontinens	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Uppgift saknas	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Miktionsbesvär	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Uppgift saknas	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Sexuella komplikationer	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Uppgift saknas	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Annat	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, vad?		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja

FORTSATT HANDLÄGGNING

Fortsatta kontroller Nej Ja, sjukhus/klinik

Remitterad för onkologisk behandl Nej Ja, sjukhus/klinik

Avliden Nej Ja