

## Sammanfattning och kommentarer till föreskrifter och allmänna råd

### **Den som bedriver verksamhet inom hälso- och sjukvård ska anmäla uppgifter till Cancerregistret**

Uppgiftsskyldigheten gäller både den regionala och lokala hälso- och sjukvården, det vill säga region/landsting, kommuner och privata vårdgivare. Tidigare hade den enskilde läkaren skyldighet, men nu är det vårdorganisationen som ska se till att det finns en bra infrastruktur för att lämna uppgifterna.

Uppgiftsskyldigheten gäller för nyupptäckta tumörer och tumörliknande tillstånd som påvisas vid klinisk undersökning, morfologisk undersökning, annan laboratorieundersökning och klinisk obduktion.

**Glöm inte bort** att även fall där cancerdiagnos ställs utan någon patologisk anatomisk undersökning ska anmälas med en klinisk anmälan (antingen till ett kvalitetsregister eller med en särskild blankett). Att detta sker är mycket viktigt för en god cancerstatistik. Vi vet t ex att det finns en underrapportering vad avser äldre patienter med hjärntumör, lungcancer och maligniteter i pankreas/gallvägar.

**Tumörutbredning ska anges och klassificeras enligt TNM systemet alternativt FIGO (för gynekologiska diagnoser).** När underlag för att ta ställning till behandling respektive då primärkirurgi avslutats ska tumörens utbredning klassificeras. Detta gör att vi fortsättningsvis i Sverige kan följa stadiefördelningen av olika tumörformer, vilket starkt förbättrar våra möjligheter till en bra cancerövervakning. TNM systemet finns beskrivet i TNM Classification of Malignant Tumours, 7th edition, och FIGO enligt International Federation of Gynecology and Obstetrics. Tumörutbredning ska inte anges för tumörer i hjärnan, hjärnnerver, lymfom, leukemier eller för metastaser om primärtumören är okänd.

**De nya bestämmelserna medger att canceranmälan och information om tumörstadium inhämtas från kvalitetsregister.** Den nya föreskriften stipulerar inte att en speciell blankett ska användas för canceranmälan och därmed kan cancerregister och kvalitetsdatabaser förenklas och sammanlänkas. Om en patient har anmälts från kliniken till ett kvalitetsregister, behövs således inte en blankett till cancerregistret fyllas i vad avser den kliniska anmälan. Observera dock att för tumörer där det inte finns kvalitetsregister så måste en klinisk anmälan med angivande av stadium fyllas i.

**Uppgifter om basalcancer (basaliom) ska anmälas av patologavdelning direkt till Socialstyrelsen.** Patologavdelningarna ska anmäla förekomsten av basaliom direkt till Socialstyrelsen. För basaliom behövs ingen klinisk anmälan. Det är ändå mycket viktigt att den kliniker som sänder ett prov för analys tydligt anger om det är en ny tumör, ett recidiv och var lokaliseringen av tumören är. Dessa uppgifter ska nämligen vidarebefordras från patologavdelningen till centrala cancerregistret.

**Rapporteringen till det centrala Cancerregistret ska ske snabbare än tidigare.** Precis som tidigare ska samtliga canceranmälningar (förutom basaliom) även fortsättningsvis sändas till Regionalt cancercentrum. Den snabbare rapporteringen till Socialstyrelsen innebär att Regionalt cancercentrum oftare och tidigare efterhör saknade uppgifter.