

Nationellt kvalitetsregister för Huvud- Hals cancer

Manual för Registeradministratörer RCC

Versionshantering – aktuella förändringar

Förteckning över de senaste förändringarna i registret. Tidigare dokumenterade ändringar framgår av variabelbeskrivningen, separat dokument.

Datum	Beskrivning av förändring
2017-08-10	Manualen uppdaterad och inlagd i ny mall.
2018-06-15	Manualen uppdaterad i samband med införande av cTNM8 och möjlighet att mata in fler recidiv
2019-01-01	Uppdateringar i samband med införande av pTNM8
2019-10-01	Uppdatering i samband med införande av ny variabel på onkologiformuläret (Typ av strålbehandling)
2020-09-08	Uppdatering i samband med införande och utbyte av variabler på anmälning- kirurgi- samt onkologiformulären. Anmälan: Nya: "Patienten avliden innan behandlingsbeslut", "Kirurgisk behandling", "Onkologisk behandling" Borttagna: "Kirurgi, primärtumör", "Kirurgi, hals", "Extern strålbehandling", "Brachyterapi", "Medicinsk tumörbehandling" Kirurgisk behandling: Nya: "Onkologisk behandling", "Sentinel node genomförd" Borttagna: "Extern strålbehandling", "Brachyterapi", "Medicinsk tumörbehandling" Onkologisk behandling: Ny: "Kirurgisk behandling" Borttagna: "Kirurgi, primärtumör", "Kirurgi, hals",

2022-06-22	5.1 Tumörutbredning/klinisk TNMklassifikation enligt UICC upplaga 7 (2009) 5.4 Tumörutbredning/klinisk TNMklassifikation enligt UICC upplaga 8 (2017) Stadium enligt UICC upplaga 8 5.7 Patienten avliden innan behandlingsbeslut Ingen tumörbehandling planerad Kirurgisk behandling Onkologisk behandling Annan behandling Beslutad behandling, primärtumör och hals/specialfall 6.1 Ingen kirurgisk behandling utförd Onkologisk behandling Annan primär tumörbehandling pTNM klassifikation enligt UICC upplaga 8 Stadium enligt UICC upplaga 8 6.2 Operationskoder - operation 1 Operationskoder - operation 2 6.3 Sentinel node – diagnostik genomförd Operation halskörtelutrymning höger respektive vänster sida 7.1 Behov att omklassificera tumören vid behandlingsstart? 7.2 Avbruten behandling alternativt lägre given dos 8.1 Information om patientens diagnos och inrapporterad primärbehandling 8.3 Understödjande behandling (endast best supportive care) pågående/genomförd
2025-01-10	Överföring av innehållet till nationella mallen för manualen för inrapportörer respektive registeradministratör, framtagna av NRAG, viss justering av text och rubriker, men inte av betydelsen

Manualen är utarbetad av nationella stödteamet och styrgruppen för Nationellt kvalitetsregister för Huvud- halscancer.

Manualen utgiven av: RCC Väst

Januari 2025

Innehållsförteckning

Bakgrund.....	1
Syfte och mål.....	1
Registrets innehåll.....	1
Inklusionskriterier	1
Lägeskod enligt ICD-O-3	1
Morfologisk diagnos – C24-kod/SNOMED3 (International Classification of Diseases for Oncology).....	1
Exklusionskriterier	2
Ny diagnos /recidiv/ytterligare diagnos	2
Rapportering via registret av canceranmälan för diagnoser som inte ingår i registret	2
OPT-OUT	3
Beskrivning över registrets uppbyggnad.....	3
Koppling av formulär	3
Anvisningar monitorering av formulär	4
Aktuella formulär.....	4
HH Anmälan 2018	4
HH-cancer Kirurgisk behandling (2a).....	5
HH-cancer Onkologisk behandling (2b).....	5
Uppföljning.....	6
Mailformulär i INCA	6
Inrapportörens olika val av åtgärder	6
Komplettering av formulär	7
Uppgifter till/från cancerregistret.....	10
Täckningskontroll	11
Täckningskontroll av övriga formulär	11
Bevakningsmallar	12
Kontrollmallar	12
Visning av registerdata.....	13
Variabelspecifikation	14
Specialfall/Övrig specifik information	14
Support	14

Bakgrund

Huvud- och halscancerregistret innefattar cancer i läpp, munhåla, svalg, struphuvud, näsa, bihålor och spottkörtlar. Registret täcker in både kirurgisk och onkologisk behandling. Registreringen har pågått nationellt sedan år 2008.

Syfte och mål

- Att öka kunskapen om huvud- och halscancer.
- Att underlätta jämförelser nationellt och internationellt avseende behandling och resultat.
- Att kunna peka ut eventuella svagheter i utredning och behandling.
- Att generera hypoteser för att stimulera FoU inom området.

Registrets innehåll

Registret beskriver patient, cancers lokal och utbredning. Utredningsprocessen beskrivs i ledtider från remiss till behandlingsstart. Behandlingsbeslut och genomförd behandling redovisas liksom tumörfrihet efter primär behandling, antal recidiv och överlevnad.

Inklusionskriterier

Registret omfattar samtliga nyupptäckta fall av Huvud- hals-cancer från och med diagnosår 2008 och framåt. Patienter som är 18 år eller äldre samt är folkbokförda i Sverige vid diagnos registreras i registret.

Samtliga fall av nyupptäckt primär huvud- och halscancer (förutom cancer i thyreoidea), skall registreras i registret. Utöver detta ska också halsmetastas med okänd primärtumör registreras. Det innebär att samma patient kan ha flera poster i registret/i INCA.

Det förutsätts att patienten är informerad om att uppgifter lagras i kvalitetsregister, men skriftligt samtycke krävs inte. Patienter kan välja att inte registreras i kvalitetsregistret, så kallad OPT-OUT.

Lägeskod enligt ICD-O-3

De tre första tecknen i ICD-O/3 koden är desamma som för ICD-10.

- C00-C14
- C30-C32
- C77.0

Morfologisk diagnos – C24-kod/SNOMED3 (International Classification of Diseases for Oncology)

- 046 Maligna blandtumörer av spottkörteltyp
- 056 Adenoidcystiskt carcinom
- 066 Acinic cells carcinom
- 076 Mukoepidermoid carcinom

- 096 Adenocarcinom (alla typer)
- 116 Transitional cell carcinom
- 146 Skivepitelcarcinom (alla typer)
- 166 Schmincke tumör / lymfoepiteliom
- 176 Malignt melanom (alla typer)
- 196 Övriga epiteliala carcinom (bl a adenoskvamöst carcinom, lågt differentierat carcinom UNS, maligna neuroendokrina carcinom osv)
- 896 Carcinosarkom

Exklusionskriterier

Följande diagnoser inom huvud- och halsområdet ska inte ingå i registret:

- Precancerösa/benigna tumörer
- Sarkom
- Lymfom
- Olfaktoriskt estesioneuroblastom
- Cancer i thyreoidea samt
- Obduktionsupptäckta diagnoser (obduktion=diagnosgrund 4 i kombination med obduktionsfynd=nej)

Ny diagnos /recidiv/ytterligare diagnos

Samtliga fall av nyupptäckt primär huvud- och halscancer (förutom cancer i thyreoidea), skall registreras i registret. Utöver detta ska också halsmetastas med okänd primärtumör registreras. Det innebär att samma patient kan ha flera poster i registret.

Rapportering via registret av canceranmälan för diagnoser som inte ingår i registret

Diagnoser med kod 00 i ICD10 variabeln används enbart för canceranmälan av diagnoser som inte ingår i kvalitetsregistret. Dessa diagnoser exkluderas vid datauttag.

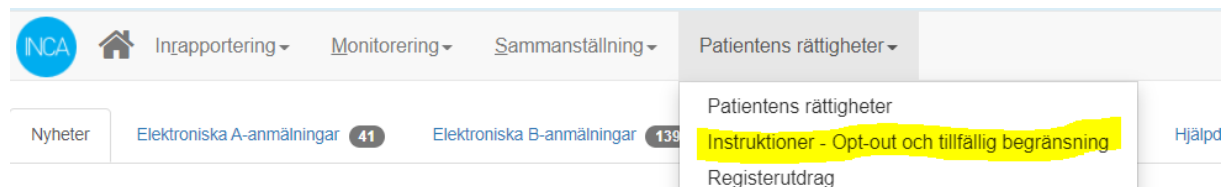
Morfologisk diagnos (fritext)	- Välj - 00 - Övrig ICD10-kod
--------------------------------------	----------------------------------

Vid täckningskontroll och beräkning av täckningsgrad används ej C77.0

OPT-OUT

Fördjupad information om patientens rättigheter finns under rubrik ”Patientens rättigheter” när du loggat in i INCA. Där finns information om patienten tackar nej till deltagande, s k OPT-OUT samt en manual för hur registeradministratörer ska hantera detta.

Instruktioner för OPT-OUT och tillfällig begränsning.



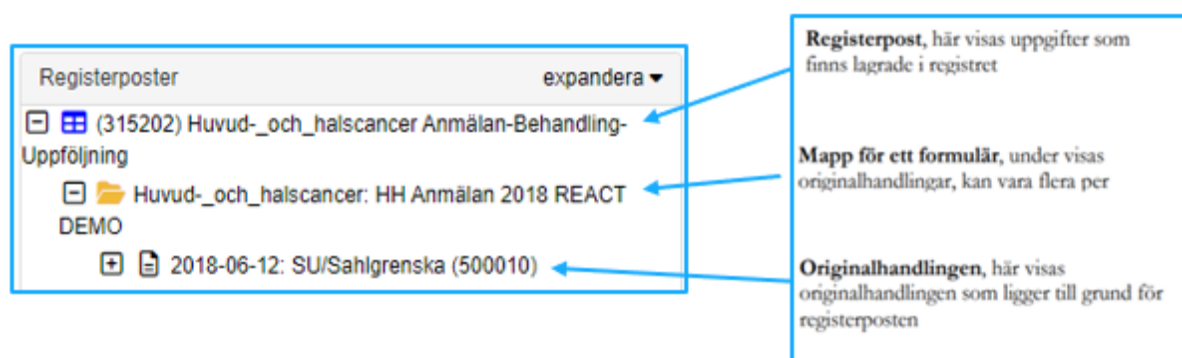
Beskrivning över registrets uppbyggnad

Huvud-Halsregistret är ett platt register som enbart har en rottabell. Uppföljningsformuläret skickas dock ut flera gånger, men informationen skrivs över. I praktiken används funktionen Uppdatera när en ny uppdatering rapporteras in, men för användaren ser det ut som att man fyller i ett nytt formulär där den tidigare informationen är förfylld.

Registret byggdes 2008 och är byggt i React.

Koppling av formulär

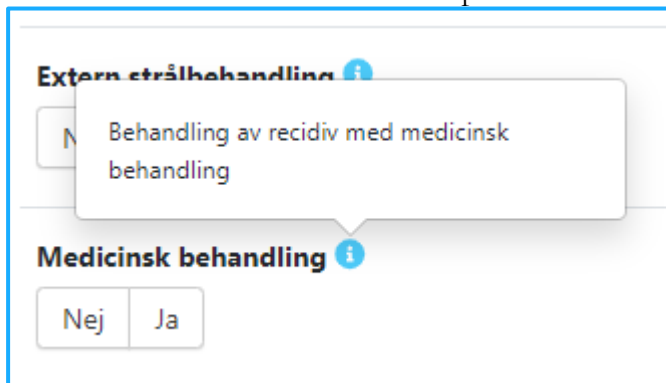
Rotposten kopplas alltid till cancerregistret. Formulär som ligger i barntabell kan inte kopplas till cancerregistret utan måste kopplas till rotposten. Det måste finnas en Anmälan för att skapa en post. Samtliga inkomna formulär kopplas manuellt.



Anvisningar monitorering av formulär

Tool tip

Här hittar du förklarande text för respektive variabel direkt i INCA i enlighet med manualen.



Extern strålbehandling 

Behandling av recidiv med medicinsk behandling

Medicinsk behandling 

Nej Ja

Aktuella formulär

Gäller från och med	Formulär	Senast uppdaterat pappersformulär
2010	Canceranmälan - ledtider - behandlingsbeslut 1	2020-09-08
2013	Kirurgisk behandling 2	2020-09-08
2013	Onkologisk behandling 2b	2020-09-08
2013	Uppföljning 3	2018-06-15

HH Anmälan 2018

- Rapporteras av initialt ansvarig klinik och skickas in så snart som möjligt
- Välj den Diagnos/post som formuläret ska kopplas till
- En Anmälan ska registreras per varje ny primär tumör som ska registreras för en patient i registret
- När klart för registrering – välj Klar, sänd till RCC
- **Notera:** Övriga formulär är beroende av att det finns en Anmälan registrerad

För mer detaljerade instruktioner per variabel per formulär, se vidare Manual för Inrapportörer.

HH-cancer Kirurgisk behandling (2a)

- Rapporteras av opererande klinik.
- Välj den registerpost som formuläret ska kopplas till
- Ett formulär ska registreras per varje ny primär tumör som ska registreras för en patient i registret
- Fyll i formuläret
- Välj Spara i register

För mer detaljerade instruktioner per variabel per formulär, se vidare Manual för Inrapportörer.

HH-cancer Onkologisk behandling (2b)

- Rapporteras av behandlande klinik – inkluderar uppgifter om all behandling som patienten erhåller förutom den kirurgiska behandlingen
- Välj den registerpost som formuläret ska kopplas till
- Ett formulär ska registreras per varje ny primär tumör som ska registreras för en patient i registret
- Fyll i formuläret
- Välj Spara i register

För mer detaljerade instruktioner per variabel per formulär, se vidare Manual för Inrapportörer.

Uppföljning

- Rapporteras av klinik som ansvarar för uppföljningen av patienten. Uppföljning ska rapporteras in minst en gång per år under 5 år.
- Välj den registerpost som formuläret ska kopplas till
- Uppföljning ska registreras per varje ny primär tumör som ska registreras för en patient i registret i enlighet med gällande intervall
- Fyll i formuläret
- Välj Spara i register

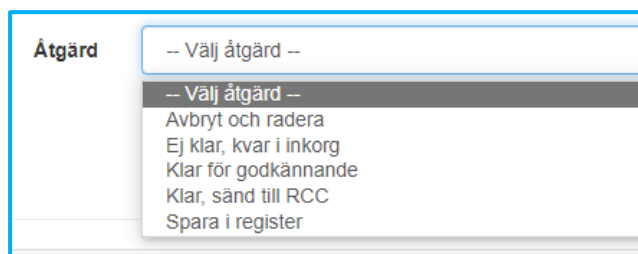
För mer detaljerade instruktioner per variabel per formulär, se vidare Manual för Inrapportörer.

Mailformulär i INCA

Används för oberoende kommunikation mellan inrapportör och registeradministratör och sparas inte i registret.

Länk till formulär i icke-elektronisk form: [Dokument - RCC \(cancercentrum.se\)](https://cancercentrum.se/Dokument-RCC)

Inrapportörens olika val av åtgärder



Avbryt och radera

Avbryter inrapporteringen och formuläret raderas. Inrapportör kan endast avbryta och radera ett formulär som är skapat på den egna enheten. Formulär som är skickade från Regionalt cancercentrum (RCC), exempelvis efterforskningar av saknade formulär, kan inte raderas av enheten/kliniken utan måste sändas åter till RCC. Meddela i översta kommentarsfältet anledningen till att formuläret ska raderas, exempelvis felrapportering. Kryssa i "Rapportering av ofullständigt ifyllt formulär". Använd därefter "Klar, sänd till RCC".

Ej klar, kvar i inkorg

Formuläret sparas och finns kvar i inkorgen med status "Ej klar, kvar i inkorgen".

Klar för godkännande

Formuläret är ifyllt och ligger kvar i Inkorgen tills det godkännts enligt respektive enhets rutiner innan det skickas in till RCC.

Klar, sänd till RCC

Formuläret är ifyllt och klart att skickas till RCC för manuell hantering av registeradministratör

innan det sparas ner i registret. Används t.ex. i de fall det skrivs extra information eller fråga i något av kommentarsfälten till registeradministratör på RCC, välj då "Klar, sänd till RCC" istället för "Spara i register". Alternativt, skicka ett mailformulär i INCA.

Spara i register

Välj detta alternativ i första hand. Åtgärden innebär att formuläret sparas direkt ner i registret utan att hanteras av registeradministratör. Ett meddelande visas i de fall där formuläret istället måste hanteras av Registeradministratör och då ska "Klar, sänd till RCC" väljas.

Komplettering av formulär

Koppla Uppdatera Ny registrering

Koppla ny registrering

Här ska den registerpost väljas som den pågående registreringen hör ihop med. För det första formuläret som rapporteras finns ingen registerpost att koppla mot, då väljs alternativet 'Ny registrering' istället för att välja registerpost i listan. Kopplingen går till så här:

1. 'Ny registrering' ska vara vald för att koppla, och är förvalt som standard. (Om uppdatering av tidigare inrapporterat formulär ska göras, se information nedan).
2. Klicka på informationsikonen för att se en förklaring över vad valen betyder.
3. Listan 'Välj registerpost' visas. Ett alternativ måste alltid anges.
 - Finns bara en registerpost kan koppling ske automatiskt.
 - Finns ingen registerpost välj alternativ 'Ny registrering'.
 - Finns flera registerposter välj den post som formuläret tillhör.
4. Efter val i listan visas texten 'Kopplad till registerpost' i en grön ruta, med information till höger om rutan.

Registreringen är nu kopplad till registerposten och du kan fortsätta registrera formuläret. När du sedan sparar kopplas registreringen till vald registerpost.

Byt koppling

Vill du byta registerpost att koppla mot väljer du istället en annan registerpost i listan. Då visas den nya registerposten.

Anmälan måste alltid hanteras på RCC för koppling till cancerregistret. Direktkomplettering av ett ärende som ännu inte är hanterat går inte. Följande meddelande visas:

Den valda inrapporteringen har ett aktivt ärende hos RCC, och kan därför inte kompletteras innan det ärendet är avslutat.

Jämför ankommet formulär med tidigare inkomna data i registerpost

Vid inkommen uppdatering, jämför med den data som redan finns i registret genom att markera korrekt registerpost och klicka på Jämför.

Jämför ärende med registerpost

Registerposter

(387769) Huvud-_och_halscancer Anmälan-Behandling-Uppföljning

(388383) Huvud-_och_halscancer Anmälan-Behandling-Uppföljning

(388391) Huvud-_och_halscancer Anmälan-Behandling-Uppföljning

(388396) Huvud-_och_halscancer Anmälan-Behandling-Uppföljning

× Avbryt

Jämför

De fält som är markerade med blått visar den data som uppdaterats. Låt den gråa boken vid de fält som ska uppdateras vara i fylld och ta bort boken för de fält som eventuellt inte ska uppdateras. Klicka på "Klar" och koppla sedan till rätt registerpost.

Inrapportörs kommentar	test	☒ *	
Målstyrd terapi		☒	
Studie		☒	
Typ av strålbehandling		☒	
Validerad	☐	☒	☐
Validerare		☒	
Inrapporterande enhet	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - I	☒ *	
Inrapporterande enhet: Sjukhuskod	500010	☒ *	
Inrapporterande enhet: Klinikkod	301	☒ *	
Monitors kommentar		☒	

Välj åtgärd

Följande åtgärder sinns tillgängliga för registeradministratör.

Åtgärd

-- Välj åtgärd --

- Välj åtgärd --
- Avbryt och radera
- Avvakta canceranmälan
- Avvakta canceranmälan, delspara
- Ej klar, delspara
- Ej klar, kvar i inkorg
- Hantera datarättigheter
- Klar
- Komplettera
- Komplettera och delspara
- Makulera
- Skicka på remiss
- Skicka på remiss och delspara
- Skicka till annat RCC

Avbryt och radera: Registeradministratör kan enbart avbryta och radera formulär som startas upp registeradministratör.

Avvakta canceranmälan: Ligger kvar i registeradministratörs inkorg med en kommentar om att man avvaktar canceranmäln

Avvakta canceranmälan och delspara: Ligger kvar i registeradministratörs inkorg med en kommentar om att man avvaktar canceranmäln, men man sparar samtidigt

Ej klar, delspara: Används om man vill spara ner och koppla så att registerposten blir klar även om man saknar vissa övriga data som enbart rör kvalitetsregistret

Ej klar, kvar i inkorg: Används om man vill låta något ligga kvar i inkorg pga att den inte går att hantera ännu, tex om anmälan saknas

Hantera datarättigheter: Används när man ska justera vem som ska ha tillgång till aktuell data

Klar: Används efter ett formulär kopplats till korrekt registerpost och sparas då ner i registret

Komplettera: Används för att skicka tillbaka formuläret till inrapportör för komplettering

Komplettera och delspara: Används om man vill spara inkomna data men samtidigt behöver skicka tillbaka för komplettering

Makulera: Används om formuläret är felaktigt och inte ska vara med alternativt inte längre är aktuellt/inte ska registreras

Skicka på remiss: Används när man ska skicka vidare ett formulär till en annan klinik/inrapportör

Skicka på remiss och delspara: Används om man vill spara inkomna data men samtidigt behöver skicka vidare ett formulär till en annan klinik/inrapportör

Skicka till annat RCC: Används när ett ankommet formulär tillhör en annan region och därför ska vidarebefordras till ett annat RCC

Uppdatera funktionen:

Information från registret

Ny registrering Uppdatering

Välj den post som Onkologi ska kopplas till i listan nedan.

Välj registerpost

- Välj -

- Anmälan - Diagnosdatum: 2020-01-01, ICD10: C059 (Icke specificerad lokalisation av malign tumör i gommen)
- Anmälan - Diagnosdatum: 2020-05-01, ICD10: C113 (Malign tumör i främre väggen av rinofarynx)
- Anmälan - Diagnosdatum: 2020-04-01, ICD10: C770 (Sekundär malign tumör i lymfkörtlar i huvudet, ansiktet och halsen)
- Anmälan - Diagnosdatum: 2020-02-13, ICD10: C003 (Malign tumör på överläppens insida)

☒ Uppgifter saknas och formuläret kan ej fyllas komplett. Obligatoriskt

Granska

Uppgifter till/från cancerregistret

Följande uppgifter används för canceranmälan till cancerregistret och ”mappas” över från Anmälan till kvalitetsregistret när man registrerar/kopplar den till cancerregistret.

- **Sjukhus-/klinikkoder:** Välj det som står i kvalitetsregisteranmälan
- **Anmälande läkare:** Välj det som står i kvalitetsregisteranmälan
- **Diagnosdatum:** Det tidigaste datumet registreras i cancerregistret
- **Översättningsmatris (läge):** Välj det som står i kvalitetsregisteranmälan om det inte verkar vara ett uppenbart fel
- **Sida:** Välj det som står i kvalitetsregisteranmälan om det inte verkar vara ett uppenbart fel
- **Diagnosgrund:** Om den skiljer, välj den som är mest relevant enligt reglerna för cancerregistret
- **Patologi-/cytologikoder:** Kontrollera att patologilab stämmer överens med angivet preparat
- **Preparatnr:** Kontrollera att angivet preparatnummer finns kopplat till posten i cancerregistret, annars får det följas upp så att aktuellt preparat finns tillgängligt/är korrekt
- **Preparatår:** Ska stämma med angivet preparat
- **Remisstyp:** Uppgifter kan ibland saknas, men är inte tvingande/obligatoriskt
- **TNM-version:** Välj det som står i kvalitetsregisteranmälan

- **T-kategori:** Välj det som står i kvalitetsregisteranmälan
- **N-kategori:** Välj det som står i kvalitetsregisteranmälan
- **M-kategori:** Välj det som står i kvalitetsregisteranmälan
- **Grund för TNM:** Välj det som står i kvalitetsregisteranmälan
- **Remitterad till:** Uppgifter kan ibland saknas, men är inte tvingande/obligatoriskt
- **Remitterad till klinik (kod):** Uppgifter kan ibland saknas, men är inte tvingande/obligatoriskt

Ej kopplad till tumör

Visa cancerregistret

Ej kopplad till tumör

Tumörer

	Region	Diagnosdatum	Blankett	ICD-O/3
☐	5	2022-03-01	A	C539
☒	5	2018-01-01	AB	C170

Ny tumör
Koppla och uppdatera tumörpost
Koppla utan att uppdatera tumörpost
Uppdatera tumörpost
Avbryt

Se även CanINCAs dokument "Tumörpostformuläret" som ligger under hjälpdokumentation i INCA.

Täckningskontroll

Täckningskontroll av övriga formulär

Logga in som "monitor" för Huvud- hals registret.

På startsidan, välj rapport "täckningsgrader" och välj de formulär som du vill se täckningsgrad för. Det beskriver antal inkomna formulär i förhållande till vad som finns registrerat i cancerregistret.

Täckningskontroll är aktiviteten där man stämmer av en viss täckningsgrad, som i sin tur är en siffra som beskriver andelen formulär som inkommit av de som förväntas inkomma (enligt cancerregistret eller tidigare formulär).

Täckningsgrad behandlingsformuläret.

Svenskt kvalitetsregister för huvud- och halscancer (SweHNCR)

Start Koll på läget ▼ Täckningsgrader ▼ Diagnos ▼ Ledtider Given behandling Överlevnad ▼ Kontrollrapport för monitorer

Antal blanketter och intern täckningsgrad Täckningsgrader mot cancerregistret Täckningsgrad mot cancerregistret per län (text-fil) ⓘ

Täckningsgrad mot cancerregistret per diagnos (text-fil) ⓘ Täckningsgrader per sjukhus - alla formulär

Se vidare INCA-hjälpen där det finns en utförlig beskrivning om tillvägagångssätt.

Bevakningsmallar

Följande bevakningsmallar finns för registret. De hjälper registeradministratör att fånga upp och efterforska saknade formulär. Bevakningarna ska alla köras minst enligt de datum som beskriver när efterforskningar ska ske enligt årshjulet för registret. Årshjulet finns tillgängligt under registrets dokumentation på RCC hemsida.



Bevakning - Saknar aktuell uppföljning - Huvud-hals (Uppdaterad 2024-04-04)

Bevakning - Saknar anmälan - Huvud-hals

Bevakning - Saknar kirurgiuppgifter - Huvud-hals (Uppdaterad 2024-04-04)

Bevakning - Saknar onkologisk behandlingsuppgifter - Huvud-hals (Uppdaterad 2024-04-04)

Beskriv de bevakningsmallar som finns och ska användas av registeradministratör för efterforskning av formulär samt för kontroller av specifika uppgifter. Beskriv hur ofta man ska efterforska eller hänvisa till efterforskning enligt årshjulet. Hänvisa gärna till INCA-hjälpen där det finns instruktioner om hur man använder sig av bevakningsmallarna.

Observera att om ny version av något formulär skapats, måste detta formulär inkluderas i bevakningsmallen innan den körs.

Kontrollmallar

Följande kontrollmallar finns för registret, de är tillgängliga via registrets startsida. Monitor ska gå igenom samtliga mallar med jämna mellanrum för att fånga upp eventuella felaktigheter eller sådant som kan behöva justeras med utgångspunkt för instruktionen för mallen.

Svenskt kvalitetsregister för huvud- och halscancer (SweHNCR)

Start Koll på läget ▼ Täckningsgrader ▼ Diagnos ▼ Ledtider Given behandling Överlevnad ▼ **Kontrollrapport för monitorer**

Rapport: Huvud-hals - kontrollrapport monitorer

Överblick

 **ANTAL KORREKTA POSTER**

 **ANTAL INKORREKTA POSTER**

▼ Välj kontroll ▼

👁️ Överblick över kontroller ▼

Poster:

- ☒ Alla patienter
- ☐ Patient saknar diagnosdatum
- ☐ Okopplade poster (saknar koppling mot cancerregistret)
- ☐ Diagnosgrund saknas/ej enligt inklusionskriterierna
- ☐ C24-kod i cancerregistret ej enligt inklusionskriterierna
- ☐ Ålder vid diagnos saknas
- ☐ LKF-kod vid diagnos saknas
- ☐ Morfologisk diagnosgrupp/diagnos saknas
- ☐ TNM7 saknas på anmälningsblanketten
- ☐ TNM8 saknas på anmälningsblanketten
- ☐ Stadie saknas fast TNM7 finns på anmälningsblanketten
- ☐ Stadie saknas fast TNM8 finns på anmälningsblanketten
- ☐ TNM7 är ogiltigt/saknas eller stadium saknas inrapportering eller registrering 2020-10-16 t.o.m. 2020-11-17
- ☐ cTNM8 är ogiltigt/saknas eller stadium saknas inrapportering eller registrering 2020-10-16 t.o.m. 2020-11-17
- ☐ pTNM8 är ogiltigt/saknas eller stadium saknas inrapportering 2020-10-16 t.o.m. 2020-11-17
- ☐ Operationsdatum för kirurgi primärtumör saknas fast det finns angivet att det utförts
- ☐ Operationsdatum för kirurgi hals saknas fast det finns angivet att det utförts
- ☐ Datum för medicinsk tumörbehandling saknas fast det finns angivet att det givits
- ☐ Datum för extern strålbehandling saknas fast det finns angivet att behandling givits
- ☐ Datum för brachyterapi saknas fast det finns angivet att behandling givits
- ☐ Startdatum för medicinsk tumörbehandling ligger efter slutdatum
- ☐ Startdatum för extern strålbehandling ligger efter slutdatum
- ☐ Datum för primärbehandling efter datum för första recidiv
- ☐ Tumörstatus är tumörfri efter primärbehandling men recidivuppgifter finns
- ☐ Datum för första recidiv saknas men recidivuppgifter finns
- ☐ Avliden med huvud-halstumör finns besvarat men dödsdatum saknas
- ☐ Diagnosår fr.o.m. 2019, C24-kod 146 (Skivepitelcancer) och HPV DNA-Analys är 'Positivt'
- ☐ Diagnosår fr.o.m. 2019, C24-kod 146 (Skivepitelcancer) och HPV DNA-Analys är 'Negativt'
- ☐ Skivepitelcancer och P-16 'Positivt' eller 'Negativt', från 2020
- ☐ Diagnosår fr.o.m. 2018, C77.0 Malign körtel hals N-klass (TNM7) är N2
- ☐ Larynx C32.0 T1N0M0 och saknar registrerad behandling
- ☐ ICD-10 kod saknas
- ☐ Kirurgibblankett finns men koppling till anmälan saknas
- ☐ Onkologibblankett finns men koppling till anmälan saknas
- ☐ Uppföljning finns men koppling till anmälan saknas

Visning av registerdata

Registret har på startsidan Koll på läget, en panel med kvalitetsindikatorer som kan följas på kliniknivå samt ett antal flikar med valbara diagram för presentation av registerdata.

Här finns även ”Kontrollrapport för monitor” som beskrivs ovan under rubriken ”Kontrollmallar”.

Svenskt kvalitetsregister för huvud- och halscancer (SweHNCR)

Start Koll på läget ▼ Täckningsgrader ▼ Diagnos ▼ Ledtider Given behandling Överlevnad ▼ Kontrollrapport för monitorer

Utan parameterintervall Med parameterintervall Utan parameterintervall (pdf) Med parameterintervall (pdf)

Rapport: Huvud-hals - ledtider

Välj ledtid: Tid från första besök på ONH-klinik ▼

Välj diagnosgrupp: Hypofarynx, Läpp, L ▼

Datum för behandlingsbeslut: 2008 2020 — 2023

☐ Visa hela perioden
☒ Visa per år
☐ Visa per halvår
☐ Visa per kvartal

Välj redovisningsenhet ▼

☐ Visa målfyllnelse ☐ Visa antal för tidigare perioder

Figur Tabell

Visning av registerdata/kvalitetsrapporter finns även tillgängliga på RCC hemsida: [Kvalitetsregistrerrapporter huvud- och halscancer - RCC Väst](#)

Variabelspecifikation

Variabelspecifikationen finns publicerad på [cancercentrum.se](#).

Specialfall/Övrig specifik information

Tumörer i huvud-halsområdet kan ge upphov till olika symptom beroende på var de sitter och hur stor tumören är. En del patienter har redan vid diagnos tumörrelaterade symptom medan andra upplever problem i anslutning till behandlingen. För att systematiskt kunna undersöka vilka symptom och problem som är vanligt förekommande vid tumörer i i huvud-hals området, vill vi som en del av det Svenska Kvalitetsregistret för Huvud-halscancer undersöka din livskvalitet före, efter och ca 1 år efter behandlingen avslutats. Syftet är att få en bättre kunskap om hur tumörer och behandlingen påverkar livskvaliteten för att i framtiden kunna använda den kunskapen för att förbättra omhändertagandet och cancervården.

Ansvariga för undersökningen är Svenskt Kvalitetsregistret för Huvud-Halscancer som ansökt till Etikprövningsmyndigheten om att få genomföra denna undersökning. I Svenskt Kvalitetsregistret för Huvud-Halscancer samlas uppgifter in om alla som drabbas av en tumör inom huvudhals området. Det rör sig om information om väntetid, tumörstorlek, genomförd behandling och uppföljning av tumörsjukdomen

Support

Uppgifter om support finns på [www.cancercentrum.se](#)



Regionala cancercentrum – regionernas nationella samverkan inom cancervården.
Med patienter och närstående för hela människan, i dagens och framtidens cancervård.
www.cancercentrum.se