

Vejledning vedrørende indberetning, kirurgi og patologi

Side	Brystkræft på venstre og højre side registreres særskilt
Flere operationer	Biopsi, BCS og mastektomi indtastes i hvert sit skema og kun det senest indtastede skema anvendes til protokolberegning. I tilfælde af flere BCS i samme bryst i samme operation indtastes kun et skema med største tumorstørrelse og eventuel markering anvendt for en vilkårlig BCS. Ved operation efter NACT kan biopsi data ikke overføres. vha. copy-paste funktionen.
Re-operation	Ved re-operation (fx pga. resektionsrand) indberettes et nyt skema, og copy-paste funktionen kan med fordel anvendes, så der for den seneste indberetning er samlet de parametre, der anvendes ved allokering.
Forkert skema	Såfremt der er indtastet på et skema af forkert type kan funktionen "Skift type" med anvendes.
Biomarkører	Såfremt eksempelvis ER er foretaget på biopsi men ikke operationspræparat, da overføres denne værdi også til indberetning vedrørende kirurgi.
Bilaterale	Ved synkron bilateral brystkræft, vil der blive anført en behandlingsvejledning for hver sidelokalisation, og det endelige behandlingsvalg indtastes via skemaet "Medicinsk visitation".
Profylaktisk OP	Risikoreducerende operation indføres som en ny type under kirurgi: "Profylaktisk mastektomi". Der indberettes ikke patologioplysninger efter en risikoreducerende eller profylaktiske mastektomi.
Rekonstruktion	Der oprettes skemaer til indberetning af brystrekonstruktion og fedttransplantation, under menu-feltet Kirurgi og under overskriften "Rekonstruktion". Der indberettes på skemaer for hhv højre og venstre side. Der kan indberettes flere indgreb. Indberetning vedrørende primær rekonstruktion v mastektomi samt sekundær rekonstruktion foretages af plastik-kirurger.
Endokrin terapi	Fra kirurgisk udvalg er der ønske om at kunne registrere, om en patient i en given periode får endokrin behandling før kirurgi. Der er på nuværende tidspunkt mulighed for at registrere, at pt behandles udenfor protokol (mammaskema: mindre kirurgisk indgreb), det almindelige lumpektomi/mastektomi-skema anvendes efter kirurgi, og endvidere kan endokrin terapi indberettes. Kirurgisk udvalg vil formulere et oplæg til yderligere registrering.
Rykkerlister	Der kan på rykkerlister for kirurgi/patologi forekomme en rykker foranlediget af fejlindberetning. Der vil blive indføjet en afkrydsningsmulighed: "Patientdata er tjekket og indberetning er korrekt", så man ikke er afhængig af fejl-retninger fra anden faggruppe.

- Ved recidiv Skemaer vedrørende kirurgi og patologi bør ikke anvendes til indberetning af recidiv eller ny ipsilateral sekundær brystkræft. Recidiv indberettes på off-study, og vil efterfølgende blive indberettet i Recidiv-databasen af medicin-studerende i DBCG sekretariatet. Der skelnes ikke mellem recidiv og ny primær. I relation til indberetning kan forekomst i modsidige mamma indberettes (anses som ny primær), mens forekomst i samsidige bryst anses som recidiv.
- Der vil på foranledning af kirurger oprettes skemaer svarende til BCS/M, med typen BCS/M efter recidiv” og tilsvarende ”SN procedure ved recidiv”. Det bemærkes, at dette ikke indgår som en del af kvalitetsdata, og det ikke er obligatorisk at indberette. Der vil derfor ikke oprettes rykkere for denne type.
- Rigsfællesskab For patienter fra Færøerne/Grønland med dansk cpr-nr indføres et felt på kirurgi- og patologiskema for relevante brugere (Rigshospitalet/Aalborg).