

Ändring i föreskrifterna och allmänna råden  
(SOSFS 2003:13) om uppgiftsskyldighet till  
cancerregistret vid Socialstyrelsen

I Socialstyrelsens författningssamling (SOSFS) publiceras verkets föreskrifter och allmänna råd.

- Föreskrifter är bindande regler.
- Allmänna råd innehåller rekommendationer om hur en författning kan eller bör tillämpas och utesluter inte andra sätt att uppnå de mål som avses i författningen.

Socialstyrelsen ger årligen ut en förteckning över gällande föreskrifter och allmänna råd.

SOSFS kan beställas från Socialstyrelsens kundtjänst, 120 88 Stockholm, fax 08-779 96 67, e-post [socialstyrelsen@strd.se](mailto:socialstyrelsen@strd.se)

ISSN 0346-6000 Artikelnr 2006-10-15

Tryck: Grafikerna Livréna i Kungälv AB, Kungälv 2006

## **Socialstyrelsens föreskrifter om ändring i föreskrifterna och allmänna råden (SOSFS 2003:13) om uppgiftsskyldighet till cancer- registret vid Socialstyrelsen;**

**SOSFS  
2006:15 (M)**

Utkom från trycket  
den 27 oktober 2006

Omtryck

beslutade den 10 oktober 2006.

Socialstyrelsen föreskriver med stöd av 6 § förordningen (2001:709) om cancerregister hos Socialstyrelsen att 3, 5, 7 och 8 §§, allmänna råden till 9 § och bilagorna 1, 2, 4, 5 och 6 samt rubriken före 8 § i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2003:13) om uppgiftsskyldighet till cancerregistret vid Socialstyrelsen skall ha följande lydelse. Föreskrifterna och de allmänna råden kommer därför att ha följande lydelse från och med den dag då denna författning träder i kraft.

### **Tillämpningsområde**

#### *Föreskrifter*

**1 §** Dessa föreskrifter skall tillämpas på uppgiftsskyldigheten till Socialstyrelsens nationella cancerregister.

### **Uppgiftsskyldighetens omfattning**

#### *Föreskrifter*

**2 §** Av 6 § förordningen (2001:709) om cancerregister hos Socialstyrelsen framgår att den som bedriver verksamhet inom hälso- och sjukvården skall lämna uppgifter till registret. Det innebär att uppgiftsskyldigheten gäller både den regionala och den lokala hälso- och sjukvården, dvs. landsting, kommuner och privata vårdgivare.

**3 §** Uppgiftsskyldigheten gäller för nyupptäckta tumörer och tumörliknande tillstånd som påvisas vid

1. klinisk diagnostik, som även innefattar bildundersökningar, och klinisk undersökning,
2. morfologisk undersökning,
3. annan laboratorieundersökning, och
4. klinisk obduktion. (SOSFS 2006:15).

**4 §** Uppgifter om en metastaserande tumör skall lämnas endast om primärtumören inte är känd.

**5 §** Uppgiftsskyldigheten gäller i vissa fall för tumörer eller tumörliknande tillstånd som det tidigare lämnats uppgifter om. Uppgifter skall lämnas om

1. ytterligare morfologisk undersökning som bekräftar eller förtydligar tidigare ställd klinisk eller cytologisk diagnos,
2. tumörer eller tumörliknande tillstånd som har konstaterats vid klinisk obduktion,
3. förändring av tumören eller det tumörliknande tillståndet,
4. redan lämnade uppgifter som behöver kompletteras eller av någon anledning rättas, och
5. tumör eller tumörliknande tillstånd som senare inte visat sig föreligga. (*SOSFS 2006:15*).

### **Sjukdomstillstånd och diagnoser som det skall lämnas uppgifter om**

#### *Föreskrifter*

**6 §** Uppgifter om följande tumörer och tumörliknande tillstånd skall lämnas:

1. maligna solida tumörer inklusive basalcellscancer (basaliom)
2. maligna sjukdomar i blodbildande organ inklusive
  - polycytemia vera
  - trombocytemi
  - refraktär anemi
  - övriga myelodysplastiska syndrom
  - myelofibros
  - myeloskleros
3. precancerösa förändringar av typ grav atypi/dysplasi samt epiteliala och melanocytära in situ-förändringar
4. förändringar som inger stark misstanke om malignitet.

**7 §** Uppgifter skall även lämnas om godartade tumörer och tumörliknande tillstånd i följande kroppsdelar och organ:

1. skallhåla och ryggmärgskanal
2. ögonhåla:
  - optikusgliom

3. näshåla:
  - inverterat näspapillom (Schneidertumör)
4. övre svalgrummet (nasofarynx):
  - juvenilt angiofibrom
5. bräss:
  - thymom
6. endokrina körtlar och endokrint aktiva celler i andra organ:
  - tumörer, med undantag av  
dels thyreoideaadenom,  
dels binjurebarksadenom utan känd endokrin aktivitet
7. organ uppbyggda av kromaffina celler:
  - glomus caroticumtumörer
  - glomus jugularetumörer
  - ”aortic-body tumour”
8. urinblåsa och urinvägar:
  - uroteliala papillom
9. äggstockar:
  - tumörer av borderlinetyp
  - granulocellstumörer
  - tekacellstumörer
  - luteom
  - arrhenoblastom
  - Sertolicellstumörer
  - Leydigcellstumörer
  - Sertoli-Leydigcellstumörer
10. moderkaka:
  - mola hydatidosa
11. testiklar:
  - teratom
  - arrhenoblastom
  - Sertolicellstumörer
  - Leydigcellstumörer
  - Sertoli-Leydigcellstumörer. (*SOSFS 2006:15*).

## Klassificering av maligna tumörers utbredning

### Föreskrifter

**8 §** När underlag finns för att ta ställning till behandling, eller då primärkirurgi avslutats, skall tumörens utbredning klassificeras. Tumörutbredning skall inte anges för

1. hjärnan,
2. hjärnnerver,
3. lymfom,
4. leukemier, och
5. metastaser, om primärtumören är okänd.

För gynekologiska lokalisationer skall tumörutbredningen klassificeras enligt FIGO (International Federation of Gynecology and Obstetrics). Den senaste årliga rapporten som innehåller klassifikationen för tumörutbredning kan hämtas på Internetadressen <http://www.figo.org>.

För övriga lokalisationer skall tumörutbredningen klassificeras enligt TNM (TNM Classification of Malignant Tumours, 6<sup>th</sup> Edition, 2002, Leslie H. Sobin and Ch. Wittekind). Ett så specificerat TNM som möjligt skall anges. (SOSFS 2006:15).

## Hur uppgifterna skall lämnas

### Föreskrifter

**9 §** Uppgifterna om tumörer och tumörliknande tillstånd, förutom basalcells cancer (basaliom), skall lämnas på datamedium i enlighet med specifikationerna i *bilagorna 1, 2, och 5*.

Socialstyrelsen kan på begäran ge den uppgiftsskyldige tillstånd att lämna uppgifterna på annat sätt.

Uppgifterna skall lämnas den 31 oktober varje år och skall avse föregående år. Eventuella kompletteringar och rättelser av tidigare lämnade uppgifter skall också lämnas vid detta tillfälle.

### Allmänna råd

Den som är uppgiftsskyldig enligt 2 § i dessa föreskrifter kan träffa ett skriftligt s.k. personuppgiftsbiträdesavtal enligt 30 § personuppgiftslagen (1998:204) med den som är ansvarig för sjukvårdsregionens regionala cancerregister.

Om avtal om personuppgiftsbiträde finns, bör följande gälla:

1. Uppgifterna lämnas till det regionala cancerregister som motsvarar det område där patienten var folkbokförd vid diagnostillfället.
2. Uppgifter från den kliniska verksamheten bör lämnas på blanketten SoSB 37113 (*bilaga 6*) till personuppgiftsbiträdet så snart som möjligt.

3. Om patienten remitteras vidare till en annan vårdenhet, bör det regionala cancerregistret informeras skriftligen.

4. Uppgifter från

- patologiavdelningar,
- cytologiavdelningar,
- hematologilaboratorier,
- genetiklaboratorier,
- kemilaboratorier, och
- övriga kliniska laboratorier

bör lämnas genom att en kopia av det diagnostiska utlåtandet och en kopia av remissen från den kliniska verksamheten skickas in till det regionala cancerregistret.

5. Det regionala cancerregistret bör informeras skriftligen, om tumören eller det tumörliknande tillståndet har förändrats.

6. Det regionala cancerregistret bör meddelas på en kopia av tidigare lämnad blankett från den kliniska verksamheten och på en kopia av det diagnostiska utlåtandet från morfologisk eller annan laborativ verksamhet, om en tumör eller ett tumörliknande tillstånd senare visar sig inte föreligga.

7. En anteckning bör göras i patientens journal och i det morfologiska utlåtandet när uppgifterna skickats till det regionala cancerregistret. Alternativt kan en kopia av blanketten från den kliniska verksamheten läggas i patientens journal. (SOSFS 2006:15).

#### *Föreskrifter*

**10 §** Uppgifter från diagnostiserande patologiavdelning om basalcancer (basaliom), som inte tidigare biopsrats eller är ett recidiv, skall lämnas på datamedium i enlighet med specifikationerna i **bilagorna 3, 4 och 5**.

Socialstyrelsen kan på begäran ge den uppgiftsskyldige tillstånd att lämna uppgifterna på annat sätt.

Uppgifterna skall lämnas den 31 januari varje år och skall avse föregående år. Eventuella kompletteringar och rättelser av tidigare lämnade uppgifter skall också lämnas vid detta tillfälle.

**11 §** Den kliniskt ansvarige läkaren skall, på remissen till den diagnostiserande patologiavdelningen, alltid ange tumörens lokalisering enligt **bilaga 4**. Läkaren skall även ange om tumören tidigare biopsrats eller om den är ett recidiv.

- 
1. Denna författning<sup>1</sup> träder i kraft två veckor efter den dag då författningen utkom från trycket.
  2. Genom författningen upphävs Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 1984:32) om anmälan till cancerregistret.
- 

Denna författning träder i kraft två veckor efter den dag då författningen utkom från trycket.

Socialstyrelsen

HÅKAN CEDER

Lotti Barlow  
(Epidemiologiskt Centrum)

---

<sup>1</sup> SOSFS 2003:13



## Uppgifter om tumörer och tumörliknande tillstånd exklusive basalcells cancer (basaliom)

### Postbeskrivning

| Postlängd = 143

<i>Variabel</i>	<i>Tecken</i>	<i>Läge</i>
Personnummer	12	1–12
Kön	1	13
Namn	35	14–48
Hemort	6	49–54
Sjukhus	6	55–60
Klinik	3	61–63
Diagnosdatum	8	64–71
Tumörens lokalisering:		
ICD-O/3	4	72–75
ICD-O/2	4	76–79
ICD-9	4	80–83
ICD-7	4	84–87
Sida	1	88
Tumörutbredning:		
T-kategori	3	89–91
N-kategori	3	92–94
M-kategori	3	95–97
FIGO	4	98–101
Morfologisk diagnos:		
ICD-O/3	6	102–107
ICD-O/2	6	108–113
C24.1	3	114–116
Benignitet	1	117
Patologi- och cytologiavdelning	3	118–120
Preparatnummer inkl. år	10	121–130
Diagnosgrund	1	131
Obduktionsfynd	1	132
Sjukvårdsregion	1	133
Typ av post	1	134
Löpnummer	8	135–142
Grund för TNM	1	143

Variablerna skall vänsterställas. Outnyttjat utrymme i posten skall lämnas blankt och *inte* fyllas ut med nollor eller andra tecken.

### **Datamedium**

Uppgifterna skall lämnas på cd-skiva eller annat överenskommet data-medium.

Följande gäller vid inrapporteringen:

format: textfil

innehåll: enligt postbeskrivningen ovan

Uppgifterna skall skickas till

Socialstyrelsen

Cancerregistret

106 30 Stockholm

*(SOSFS 2006:15)*

## Beskrivning av variabler för tumörer och tumörliknande tillstånd exklusive basalcellscancer (basaliom)

VARIABEL	BESKRIVNING
<b>Personnummer</b>	Anges med 12-siffrigt personnummer utan streck (årtal med fyra siffror, månad två siffror, dag två siffror, födelsenummer tre siffror samt kontroll-siffra).
<b>Kön</b>	1 = man 2 = kvinna
<b>Namn</b>	Patientens efternamn och förnamn.
<b>Hemort</b>	Patientens folkbokföringsförsamling vid diagnostillfället. Registreras med hjälp av förteckningen "Rikets indelningar", utgiven av Statistiska centralbyrån. De två första siffrorna avser län, nästa två kommun och de två sista församling.
<b>Sjukhus</b>	Den sjukvårdsinrättning där patientens diagnos fastställdes. Registreras med hjälp av den 5- eller 6-siffriga koden i "Socialstyrelsens hälso- och sjukvårdsförteckning 1992" med kompletteringar från Epidemiologiskt Centrum (EpC).
<b>Klinik</b>	Den klinik där patientens diagnos fastställdes. Registreras med hjälp av den 3-siffriga koden i "Socialstyrelsens hälso- och sjukvårdsförteckning 1992" med kompletteringar från EpC.
<b>Diagnosdatum</b>	Datum då diagnosen fastställdes kliniskt och/ eller genom morfologisk undersökning. Årtal anges med fyra siffror, månad och dag med vardera två siffror (ÅÅÅÅMMDD).

**Tumörens  
lokalisering:**

ICD-O/3	Så specificerade lägen som möjligt enligt ”International Classification of Diseases for Oncology, third edition, WHO, Geneva 2000” med ändringar från EpC.
ICD-O/2	Så specificerade lägen som möjligt enligt ”International Classification of Diseases for Oncology, second edition, WHO, Geneva 1990” med ändringar från EpC.
ICD-9	Så specificerade lägen som möjligt enligt ”Klassifikation av sjukdomar 1987” (Socialstyrelsen) med ändringar från EpC.
ICD-7	Så specificerade lägen som möjligt enligt ”Statistisk klassifikation av sjukdomar, skador och dödsorsaker” (Kungl. Medicinalstyrelsen, 1957) med ändringar från EpC.

**Sida**

Vid pariga organ och kroppsdelar skall sida anges med

1 = höger  
2 = vänster

**Tumörutbredning:**

T-kategori	Enligt ”TNM Classification of Malignant Tumours, 6 <sup>th</sup> Edition, 2002, Leslie H. Sobin and Ch. Wittekind”.
N-kategori	Enligt ”TNM Classification of Malignant Tumours, 6 <sup>th</sup> Edition, 2002, Leslie H. Sobin and Ch. Wittekind”.
M-kategori	Enligt ”TNM Classification of Malignant Tumours, 6 <sup>th</sup> Edition, 2002, Leslie H. Sobin and Ch. Wittekind”.
Grund för TNM	1 = patologisk 2 = klinisk

FIGO Enligt "FIGO (International Federation of Gynecology and Obstetrics)". Den senaste årliga rapporten som innehåller klassifikationen för tumörutbredning kan hämtas på Internetadressen <http://www.figo.org>.

**Morfologisk diagnos:**

ICD-O/3 Enligt "International Classification of Diseases for Oncology, third edition, WHO, Geneva 2000" med ändringar från EpC.

ICD-O/2 Enligt "International Classification of Diseases for Oncology, second edition, WHO, Geneva 1990" med ändringar från EpC.

C24.1 Enligt "WHO/HS/CANC/24.1 Histology Code" med ändringar från EpC.

**Benignitet**

Anges utifrån följande regler. Tumören räknas som malign om tredje siffran i den histopatologiska diagnosen C24.1 är en 6:a. Övriga tumörer är benigna med undantag av följande kombinationer av ICD-7 och C24.1:

ICD-7	C24.1
151	441
174	875
175	051, 053, 055, 063
176.9	051, 053, 055, 063
180.1	alla
181	alla
191	715
192	461
192.1	alla
193	alla
195	alla
196	865
197	715

blank = malign  
3 = benign

**Patologi- och cytologiavdelning**

Anges med treställig kod enligt bilaga 5.

<b>Preparatnummer inkl. år</b>	Histopatologiska preparatets nummer inklusive det år preparatet fick numret. Årtal anges med fyra siffror.
<b>Diagnosgrund</b>	1 = klinisk undersökning 2 = röntgen, scintigrafi, ultraljud, MR, CT eller motsvarande undersökning 3 = provexcision eller operation med histopatologisk undersökning 4 = obduktion med histopatologisk undersökning 5 = cytologisk undersökning 6 = operation utan histopatologisk undersökning 7 = obduktion utan histopatologisk undersökning 8 = annan laboratorieundersökning
<b>Obduktionsfynd</b>	1 = tumören är ett oväntat obduktionsfynd och inte känd före dödsfallet 2 = tumören känd sedan tidigare
<b>Sjukvårdsregion</b>	1 = Region Stockholm-Gotland 2 = Uppsala-Örebro sjukvårdsregion 3 = Sydöstra sjukvårdsregionen 4 = Södra sjukvårdsregionen 5 = Västra sjukvårdsregionen 7 = Norra sjukvårdsregionen
<b>Typ av post</b>	1 = Ny post 4 = Tidigare lämnad uppgift om en tumör eller ett tumörliknande tillstånd som senare inte visat sig föreligga 5 = Kompletteringar och rättelser av tidigare lämnade uppgifter
<b>Löpnummer</b>	Varje post ges ett unikt löpnummer som skall konstrueras på följande sätt:  Position 1 = sjukvårdsregion Position 2–3 = rapporteringsår Position 4–8 = räknare (SOSFS 2006:15).

## Uppgifter om basalcellscancer (basaliom)

### Postbeskrivning

Postlängd = 47

<i>Variabel</i>	<i>Tecken</i>	<i>Läge</i>
Personnummer	12	1–12
Preparatets ankomstdatum	8	13–20
Topografisk kod (T-kod)	6	21–26
Sida	1	27
Morfologisk typ (M-kod)	7	28–34
Diagnostiserande patologiavd.	3	35–37
Preparatnummer inkl. år	10	38–47

Variablerna skall vänsterställas. Outnyttjat utrymme i posten skall lämnas blankt och *inte* fyllas ut med nollor eller andra tecken.

### Datamedium

Uppgifterna skall lämnas på cd-skiva eller annat överenskommet datamedium.

Följande gäller vid inrapporteringen:

format: textfil

innehåll: enligt postbeskrivningen ovan

Uppgifterna skall skickas till

Socialstyrelsen

Cancerregistret

106 30 Stockholm

## Beskrivning av variabler för basalcellscancer (basaliom)

VARIABEL	BESKRIVNING
<b>Personnummer</b>	Anges med 12-siffrigt personnummer utan streck (årtal med fyra siffror, månad två siffror, dag två siffror, födelsenummer tre siffror samt kontroll-siffra).
<b>Preparatets ankomstdatum</b>	Datum för preparatets ankomst till patologiavdelning. Årtal anges med fyra siffror, månad och dag med vardera två siffror (ÅÅÅÅMMDD).
<b>Topografisk kod (T-kod)</b>	Koden skall anges som
	T02102 skalp
	T02120 ansikte
	T02130 ögonlock
	T02140 näsa
	T02200 ytteröra
	T02300 hals
	T02400 bål
	T02410 axel/skuldra
	T02424 bröst
	T02450 rygg
	T02471 klinka
	T02480 buk
	T02511 vulva
	T02600 arm
	T02610 överarm
	T02630 underarm
	T02800 ben
	T02810 lår
	T02830 underben
	T02100 huvud (utan närmare specificering)
	T01000 uppgift om lokalisation saknas



<b>Sida</b>	Vid pariga kroppsdelar skall sida anges med  1 = höger 2 = vänster
<b>Morfologisk typ (M-kod)</b>	Koden skall anges utifrån förväntat aggressivt växtsätt som  M80913      ytlig/superficiell, typ IB enligt Sabbatsbergsmodellen M809031    lågaggressiv, typ IA enligt Sabbatsbergsmodellen M809032    medelaggressiv, typ II enligt Sabbatsbergsmodellen M809033    högaggressiv, typ III enligt Sabbatsbergsmodellen M80953      metatypisk variant  M80903      basalcellscancer UNS, som endast skall användas när materialet inte tillåter bedömning av växtsättet
<b>Diagnostiserande patologiavdelning</b>	Anges med treställig kod enligt bilaga 5.
<b>Preparatnummer inkl. år</b>	Histopatologiska preparatets nummer inklusive det år preparatet fick numret. Årtal anges med fyra siffror. (SOSFS 2006:15).

## Koder för patologi- och cytologiavdelningar i de sex sjukvårdsregionerna

### Region Stockholm-Gotland

- 011 Patologiavdelning, Karolinska Universitetssjukhuset, Solna
- 013 Hematopatologilaboratorium, Karolinska Universitetssjukhuset, Solna
- 014 Hudpatologiavdelning, Karolinska Universitetssjukhuset, Solna
- 017 Cytologiavdelning, Karolinska Universitetssjukhuset, Solna
- 031 Patologi- och cytologiavdelning, Danderyds sjukhus, Stockholm
- 051 Patologi- och cytologiavdelning, Capio Diagnostik AB, Stockholm
- 081 Patologi- och cytologiavdelning, Karolinska Universitetssjukhuset, Huddinge
- 111 Ögonpatologi, S:t Eriks ögonsjukhus AB, Stockholm
- 851 Patologi- och cytologiavdelning, Medilab Kliniska Laboratorier AB, Täby

### Uppsala-Örebro sjukvårdsregion

- 121 Patologiavdelning, Akademiska sjukhuset, Uppsala
- 125 Klinisk-kemiskt laboratorium, Akademiska sjukhuset, Uppsala
- 127 Cytologiavdelning, Akademiska sjukhuset, Uppsala
- 131 Patologiavdelning, Mälarsjukhuset, Eskilstuna
- 135 Klinisk-kemiskt laboratorium, Mälarsjukhuset, Eskilstuna
- 137 Cytologiavdelning, Mälarsjukhuset, Eskilstuna
- 141 Patologiavdelning, Nyköpings lasarett, Nyköping
- 145 Klinisk-kemiskt laboratorium, Nyköpings lasarett, Nyköping
- 541 Patologiavdelning, Centralsjukhuset, Karlstad
- 545 Klinisk-kemiskt laboratorium, Centralsjukhuset, Karlstad
- 547 Cytologiavdelning, Centralsjukhuset, Karlstad
- 551 Patologiavdelning, Universitetssjukhuset, Örebro
- 555 Klinisk-kemiskt laboratorium, Universitetssjukhuset, Örebro
- 557 Cytologiavdelning, Universitetssjukhuset, Örebro
- 561 Patologiavdelning, Centrallasarettet, Västerås
- 565 Klinisk-kemiskt laboratorium, Centrallasarettet, Västerås
- 567 Cytologiavdelning, Centrallasarettet, Västerås
- 571 Patologiavdelning, Falu lasarett, Falun
- 575 Klinisk-kemiskt laboratorium, Falu lasarett, Falun
- 577 Cytologiavdelning, Falu lasarett, Falun
- 611 Patologiavdelning, Länssjukhuset, Gävle
- 615 Klinisk-kemiskt laboratorium, Länssjukhuset, Gävle
- 617 Cytologiavdelning, Länssjukhuset, Gävle

### Sydöstra sjukvårdsregionen

- 211 Patologiavdelning, Universitetssjukhuset, Linköping
- 217 Cytologiavdelning, Universitetssjukhuset, Linköping
- 221 Patologiavdelning, Vrinnevisjukhuset, Norrköping
- 227 Cytologiavdelning, Vrinnevisjukhuset, Norrköping
- 231 Patologiavdelning, Länssjukhuset Ryhov, Jönköping
- 237 Cytologiavdelning, Länssjukhuset Ryhov, Jönköping
- 251 Patologiavdelning, Länssjukhuset, Kalmar
- 257 Cytologiavdelning, Länssjukhuset, Kalmar
- 265 Hematologilaboratorium, Västerviks sjukhus, Västervik

### Södra sjukvårdsregionen

- 241 Patologiavdelning, Centrallasarettet, Växjö
- 245 Hematologilaboratorium, Centrallasarettet, Växjö
- 247 Cytologiavdelning, Centrallasarettet, Växjö
- 271 Patologiavdelning, Blekingesjukhuset, Karlskrona
- 275 Klinisk-kemiskt laboratorium, Blekingesjukhuset, Karlskrona
- 277 Cytologiavdelning Blekingesjukhuset, Karlskrona
- 281 Patologiavdelning, Centralsjukhuset, Kristianstad
- 285 Klinisk-kemiskt laboratorium, Centralsjukhuset, Kristianstad
- 287 Cytologiavdelning, Centralsjukhuset, Kristianstad
- 301 Patologiavdelning, Universitetssjukhuset, Malmö
- 305 Hematologilaboratorium, Universitetssjukhuset, Malmö
- 307 Cytologiavdelning, Universitetssjukhuset, Malmö
- 308 Oralpatologiavdelning, Universitetssjukhuset, Malmö
- 411 Patologiavdelning, Universitetssjukhuset, Lund
- 415 Hematologilaboratorium, Universitetssjukhuset, Lund
- 417 Cytologiavdelning, Universitetssjukhuset, Lund
- 421 Patologiavdelning, Länssjukhuset, Halmstad
- 425 Hematologilaboratorium, Länssjukhuset, Halmstad
- 427 Cytologiavdelning, Länssjukhuset, Halmstad
- 431 Patologiavdelning, Helsingborgs lasarett AB, Helsingborg
- 435 Hematologilaboratorium, Helsingborgs lasarett AB, Helsingborg
- 437 Cytologiavdelning, Helsingborgs lasarett AB, Helsingborg
- 841 Patologiavdelning, Medilab, Malmö
- 847 Cytologiavdelning, Medilab, Malmö

### Västra sjukvårdsregionen

- 421 Patologiavdelning, Länssjukhuset, Halmstad
- 425 Klinisk-kemiskt laboratorium, Länssjukhuset, Halmstad
- 427 Cytologiavdelning, Länssjukhuset, Halmstad
- 501 Patologiavdelning, SU/Sahlgrenska, Göteborg
- 505 Klinisk-kemiskt laboratorium, SU/Sahlgrenska, Göteborg
- 507 Cytologiavdelning, SU/Sahlgrenska, Göteborg
- 511 Patologiavdelning, Norra Älvsborgs Länssjukhus, Vänersborg/  
Trollhättan

- 515 Klinisk-kemiskt laboratorium, SU/Mölndal och Uddevalla sjukhus, Mölndal respektive Uddevalla
- 517 Cytologiavdelning, Norra Älvsborgs Länssjukhus, Vänersborg/Trollhättan
- 521 Patologiavdelning, Södra Älvsborgs sjukhus, Borås
- 525 Klinisk-kemiskt laboratorium, Södra och Norra Älvsborgs sjukhus, Borås respektive Vänersborg/Trollhättan
- 527 Cytologiavdelning, Södra Älvsborgs sjukhus, Borås
- 531 Patologiavdelning, Kärn sjukhuset i Skövde, Skövde
- 535 Klinisk-kemiskt laboratorium, Kärn sjukhuset i Skövde och Sjukhuset i Lidköping, Skövde respektive Lidköping
- 537 Cytologiavdelning, Kärn sjukhuset i Skövde, Skövde

### **Norra sjukvårdsregionen**

- 621 Patologiavdelning, Sundsvalls sjukhus, Sundsvall
- 625 Klinisk-kemiskt laboratorium, Sundsvalls sjukhus, Sundsvall
- 627 Cytologiavdelning, Sundsvalls sjukhus, Sundsvall
- 631 Patologiavdelning, Östersunds sjukhus, Östersund
- 635 Klinisk-kemiskt laboratorium, Östersunds sjukhus, Östersund
- 637 Cytologiavdelning, Östersunds sjukhus, Östersund
- 641 Patologiavdelning, Norrlands universitetssjukhus, Umeå
- 645 Klinisk-kemiskt laboratorium, Norrlands universitetssjukhus, Umeå
- 647 Cytologiavdelning, Norrlands universitetssjukhus, Umeå
- 651 Patologiavdelning, Sunderby sjukhus, Luleå
- 655 Klinisk-kemiskt laboratorium, Sunderby sjukhus, Luleå
- 657 Cytologiavdelning, Sunderby sjukhus, Luleå. (*SOSFS 2006:15*).

**ANMÄLAN om tumörer och tumör-  
liknande tillstånd från klinisk verksamhet**

Personuppgifter (personnr, efter- och förnamn, postadress)

Sjukvårdsinrättning, klinik/motsv.

**Diagnosdatum**

(år, månad, dag)

Datum då diagnos fastställdes kliniskt och/  
eller genom morfologisk undersökning

En blankett används för varje primärtumör

Tumörens lokalisation (anges så specificerat som möjligt)

ICD-kod

Morfologisk diagnos (i klartext)

Sida (vid pariga organ och kroppsdelar)

Höger

Vänster

Inte tillämpligt

Tumörens utbredning (när underlag finns för att ta ställning till behandling eller då primärkirurgi avslutats, se ytterligare information på nästa sida)

FIGO:     för gynekologiska tumörer

TNM:

T

N

M

Grund för TNM:

patologisk

klinisk

**Diagnosgrund**

- |   |   |
|---|---|
| 1. <input type="checkbox"/> Klinisk undersökning  | 5. <input type="checkbox"/> Cytologisk undersökning                     |
| 2. <input type="checkbox"/> Röntgen, scintigrafi, ultraljud, MR, CT eller motsv. undersökning | 6. <input type="checkbox"/> Operation utan histopatologisk undersökning |
| 3. <input type="checkbox"/> Proxexcision eller operation med histopatologisk undersökning     | 7. <input type="checkbox"/> Obduktion utan histopatologisk undersökning |
| 4. <input type="checkbox"/> Obduktion med histopatologisk undersökning                        | 8. <input type="checkbox"/> Annan laboratorieundersökning               |

Patienten remitterad till sjukvårdsinrättning, klinik/motsv.

Diagnostiserande patologi- eller cytologilavdelning eller annan avdelning

Preparatnummer inkl. år

Dödsdatum (år, månad, dag) Upptäcktes den anmälda canceren vid obduktion, dvs. den var inte känd eller misstänkt före dödsfallet?

Ja

Nej

Datum

Ansvarig läkares underskrift

Namnförtydligande

### Klassificering av maligna tumörers utbredning

Avskrift av 8 §

**8 §** När underlag finns för att ta ställning till behandling, eller då primärkirurgi avslutats, skall tumörens utbredning klassificeras. Tumörutbredning skall inte anges för

1. hjärnan,
2. hjärnnerver,
3. lymfom,
4. leukemier, och
5. metastaser, om primärtumören är okänd.

För gynekologiska lokaliseringar skall tumörutbredningen klassificeras enligt FIGO (International Federation of Gynecology and Obstetrics). Den senaste årliga rapporten som innehåller klassifikationen för tumörutbredning kan hämtas på Internetadressen <http://www.figo.org>.

För övriga lokaliseringar skall tumörutbredningen klassificeras enligt TNM (TNM Classification of Malignant Tumours, 6<sup>th</sup> Edition, 2002, Leslie H. Sobin and Ch. Wittekind). Ett så specificerat TNM som möjligt skall anges. (SOSFS 2006:xx).

### Hur "tumörens utbredning" fylls i på blanketten

**FIGO** anges med romersk siffra och eventuell bokstav. In situ anges som 0.

**T** anges med siffra och eventuell bokstav. In situ anges som Tis.

**N** anges med siffra och eventuell bokstav.

**M** anges med siffra och eventuell bokstav.

**Grund för TNM.** Patologisk anges om någon av T, N eller M grundas på morfologisk undersökning. Klinisk anges då endast klinisk utredning legat till grund och morfologisk undersökning saknas.

---

### Regionala cancerregistrens upptagningsområden och adresser

**Region Stockholm-Gotland**  
Onkologiskt Centrum, M8:01  
Karolinska Universitetssjukhuset, Solna  
171 76 Stockholm

01 Stockholms län  
09 Gotlands län

**Uppsala-Örebro sjukvårdsregion**  
Regionalt Onkologiskt Centrum  
Akademiska sjukhuset  
751 85 Uppsala

03 Uppsala län  
04 Södermanlands län  
17 Värmlands län  
18 Örebro län  
19 Västmanlands län  
20 Dalarna  
21 Gävleborgs län

**Sydöstra sjukvårdsregionen**  
Onkologiskt Centrum  
Universitetssjukhuset  
581 85 Linköping

05 Östergötlands län  
06 Jönköpings län  
08 Kalmar län

**Södra sjukvårdsregionen**  
Regionala tumörregistret  
Universitetssjukhuset i Lund  
221 85 Lund

07 Kronobergs län  
10 Blekinge län  
12 Skåne län  
13 Södra Halland: 1315 Hylte  
1380 Halmstad  
1381 Laholm

**Västra sjukvårdsregionen**  
Onkologiskt centrum  
Sahlgrenska Universitetssjukhuset  
413 45 Göteborg

13 Norra Halland: 1382 Falkenberg  
1383 Varberg  
1384 Kungsbacka  
14 Västra Götaland

**Norra sjukvårdsregionen**  
Onkologiskt Centrum  
Norrlands Universitetssjukhus  
901 85 Umeå  
(SOSFS 2006:15).

22 Västernorrlands län  
23 Jämtlands län  
24 Västerbottens län  
25 Norrbottens län



