

BRUGERVEJLEDNING

BRUGERVEJLEDNING TIL REGISTRERING I NMSC DATABASEN

FOR PATIENTER MED FØLGENDE DIAGNOSER:

BASALCELLE KARCINOM PLANOCELLULÆRT KARCINOM MB. BOWEN KERATOAKANTOM

DENNE BRUGERVEJLEDNING ER UDGIVET I OKTOBER 2016

NMSC DATABASEN

Databasen er en fremadrettet registrering af non-melanom hudcancer, mb. Bowen og keratoakantom diagnosticeret i dermatologisk speciallægepraksis. I databasen registreres prognostiske faktorer for hudtumorer samt behandlingsvalg på behandlingstidspunktet. Behandlingsresultatet registreres efter 3 og 12 måneder.

Den kliniske database for NMSC er godkendt af Sundhedsstyrelsen som klinisk kvalitetsdatabase og det er derfor indberetningspligt til databasen.

I forbindelse med akkreditering vil der ligeledes blive lagt vægt på om der registreres til den kliniske database.

I databasen registreres alle kontakter med basalcelle karcinom, planocellulær/spinocellulært karcinom, mb. Bowen og keratoakantom.

Danske kvalitets databaser under Sundhedsstyrelsen har til formål at dokumentere og kvalitetssikre behandlinger udført i de danske Sundhedsvæsen og med en klinisk kvalitetsdatabase for NMSC danner de danske dermatologiske speciallægepraksisser fortrop for en kvalitetssikring af behandlingen af NMSC i Danmark. Endvidere kan de mange prospektive indsamlede cancerdata bidrage til at fremme forskningsprojekter og resultater af tidligere uset høj kvalitet.

For at kunne vurdere kvaliteten af behandlingen, måles på forskellige dele af behandlingsforløbet. Disse målepunkter kaldes indikatorer.

For hver indikator er der fastsat en standard. Standarden er det kvalitets niveau, som behandlende læge skal stræbe efter at opnå indenfor hver indikator.

TABELOVERSIGT OVER INDIKATORER

Indikatorområde		Indikator	Туре	Standard
I DIAGNOSTIK	Ia	Andelen af basalcelle karcinomer, som histologisk bedømmes	Proces	>75 %
	Ib	Andelen af planocellulære karcinomer, som histol- ogisk bedømmes	Proces	100 %
	Ic	Andelen af keratoakantom, som histologisk bedømmes	Proces	>95%
II KONTROL	IIa	Andelen af patienter som gennemfører 1. kontrol besøg indenfor 6 mdr	Proces	>85 %
	IIb	Andelen af patienter som gennemfører 2. Kontrol besøg indenfor 15 mdr	Proces	>85 %
III RECIDIVFRI				
KONTROL 0-6 mdr	IIIa	Andelen af recidivfrie basalcelle karcinomer kon- trolleret efter 0-6 mdr	Resultat	>98 %
	IIIb	Andelen af recidivfrie planocellulære karcinomer kontrolleret efter 0-6 mdr	Resultat	>98 %
	IIIc	Andelen af Mb Bowen kontrolleret efter 0-6 mdr	Resultat	>95 %
IV RECIDIVFRI				
KONTROL 0-15 mdr	IVa	Andelen af recidivfrie behandlede basalcelle karci- nomer kontrolleret op til 0-15 mdr efter behandling	Resultat	>98 %
	IVb	Andelen af recidivfrie behandlede kontrollerede planocellulære karcinomer fra 0- 15 mdr	Resultat	>98 %
	IVc	Andelen af Mb Bowen kontrolleret efter 0-15 mdr	Resultat	>95 %
V KOMP- LIKA-TION	V	Andelen af patienter med følgende komplikation: infektion, som givet anledning til at søge lægekon- takt	Resultat	<2 %
VI KOSMETISK RESULTAT	VIa	Andelen af patienter med egen vurdering af kos- metisk resultat af tumorer i hoved/hals regionen behandlet indenfor sidste 15 mdr: Vurdering: til- fredsstillende eller yderst tilfredsstillende resultat	Resultat	>80 %
	VIb	Andelen af patienter med læge-vurderet kosmetisk resultat af tumorer i hovedhalsregionen behandlet indenfor sidste 15 mdr: Vurdering: tilfredsstillende eller yderst tilfredsstillende resultat	Resultat	>80 %

REGISTRERING I DATABASEN

HVILKE TUMORER?

Alle diagnosticerede tumorer af typen:

- 1. Basalcelle karcinom
- 2. Planocellulært karcinom
- 3. Mb. Bowen
- 4. Keratoakantomer

Alle tumorer registreres – både de som kun diagnosticeres klinik, men også de tumorerne som viderehenvises til behandling på fx sygehus, men diagnosticeres i praksis.

HVORDAN REGISTRERES TUMORERNE?

Den ny NMSC-database er tilknyttet Sentinel Datafangst og du skal derfor være tilknyttet Ny Sentinel.

Se særskilt vejledning.

Registrering foregår online i et elektronisk registreringssystem. Spørgeskemaet foreligger også i en papirversion, som lægen kan udfylde og sekretæren efterfølgende kan efterfølgende indtaste. Vores erfaring er dog, at det er lettere, at lægen blot indtaster straks, idet Sentinel sørger for at åbne databasen.

Der er to typer skemaer i databasen:

- 1. Behandlingsskema
- 2. Kontrolskema

Udfyldes på behandlingsdagen. 1-5 tumorer kan registreres på et behandlingsskema. Skemaet indeholder information om prognostiske faktorer som tumortype, størrelse, lokalisation og tidligere hudcancer, samt behandlingsvalg.

Histologisvaret kan først indtastes, når det foreligger. Vi anbefaler, at sekretæren med ca. 1 måned mellemrum indtaster histologisvar på alle registrerede tumor, samtidig med at skemaerne sendes til Cancerregisteret. Skemaer med manglende registreringer findes let i "skemaoversigten"

KONTROLSKEMA

Udfyldes ved efterfølgende kontrol af behandlede tumorer. Uvilkårligt antal kontroller kan registreres.

Minimum krav er 1. kontrol ca 3 måneder og 2. kontrol ca. 12 måneder efter behandling.

Det er vigtigt ikke at overskride 6 måneder for 1. kontrol og 15 måneder for 2. kontrol. Hvis tumor er viderehenvist til sygehus eller ingen behandling er valgt er kontrol ikke obligatorisk.



HVORNÅR ER SKEMAERNE REGISTRERET I DATABASEN?

Når man gemmer det udfyldte online-skema er skemaet gemt på den centrale server. Ingen data bliver gemt lokalt på computeren.

Når skemaet er færdigudfyldt, sendes det automatisk til Cancer Registeret, når det gemmes. Således skal brugerne ikke længere sende med digital signatur, da den nye databasen sender via sundhedsdatanettet.

INDTASTNING AF BEHANDLINGSSKEMA

Nyt skema kan vælges under skemaer på knappen ny behandling



Det er herefter muligt at udfylde skemaet. Hvis det er første gang patienten registreres i databasen skal "basis oplysninger" først registreres.

Basis informationer
Basis oplysninger
Hvilken hudtype har patienten?
Hudtype 1 (Meget lys hud, altid forbrændt, bliver aldrig solbrun)
Hudtype 2 (Lys hud, bliver let forbrændt, sjældent solbrun)
Hudtype 3 (Sjældent forbrændt og bliver let solbrun)
Hudtype 4 (Let mørkglødet hud, aldrig forbrændt, altid solbrun)
Hudtype 5 (Mørk hud, medfødt, aldrig forbrændt)
Hudtype 6 (Meget mørk hud, medfødt, aldrig forbrændt)
Har patienten tidligere fået konstateret kræft i huden? 🥢 🖋
🗖 Ja 🔲 Nej 💭 Vedikke

Når "basis oplysninger" er markeret vælges "gem" i venstre nedre hjørne.

Basis informationer	
Basis oplysninger	
Hvilken hudtype har patienten? (fjern kryds for at ændre valg)	\checkmark
Hudtype 2 (Lys hud, bliver let forbrændt, sjældent solbrun)	
Har patienten tidligere fået konstateret kræft i huden?	\checkmark
🕑 Ja 🔲 Nej 📃 Vedikke	
Gem Udı /ld færdig senere	

Herefter vælges atter "ny behandling" og det er muligt at markere tumor(er) på tegningen i højre side ved at dobbelt klikke på tegningen.





Det er kun færdigudfyldte skemaer som kan sendes til Cancerregisteret.

SKEMAOVERSIGTEN

Skal du finde skemaer som ikke er "færdigudfyldte" skal du vælge: Skemaoversigt

Patient oversig Skema overs	sigt
Søg Patient	Behandlings registrering

I skemaoversigten kan du filtrere data, så du kun får ikke færdigudfyldte skemaer frem.

vælg standard filter	A	le skemaer			•	1	Opda
	AI	le skemaer				P	
	Ik	ke færdigudfyldt					
	Bø	Bør foretages 3 mdrs. kontrol snarest. (+/- 7 dage)					
idst rettet af dig 📃 🛛 for nu	Bør foretages 12 mdrs. kontrol snarest. (+/- 30 dage)						
er]	Kontrol ikke udført og anbefalet tidsrum overskredet				3 1		
•	Klar til cancerregisteret (sendes automatisk) Sendt til cancerregisteret						
						\vdash	
	Ik	Ikke relevant for cancerregisteret					0/2 !
	Te	Teknisk fejl (kontakt evt. DAK-E) Slettede skemaer				0/2 !	
	SI					0/11	
						_	0/11
							0/1 !
							0/1!

I skemaoversigten er der forskellige søgefunktioner/filterfunktioner:

1. Du kan søge egne skemaer frem, som du har oprettet eller redigeret. Dette er en fordel i flermandpraksis.



2. Du kan søge på ikke færdige skomaer

vælg standard filtr r <mark>lkk</mark>	ke færdigudfyldt		*	Opdat
st rettet af dig 📃 🛛 for nuvære	ende patient 🔲 CPR	Behandlingsdato *	Status	3 m
	1		ikke klar !	0/2 !
			ikke klar !	0/5!
			ikke klar !	0/1!

- 3. Du kan printe liste over ikke færdige skemaer ud. Eller liste over patienter som mangler at blive set til kontrol. Brug knappen
- Du kan søge på skemaer, som patienten endnu ikke har været til kontrol.
 Fx kolonnen "3 mdrs". Her fremsøges patienter, som ikke har været til 3 mdrs kontrol 3 måneder efter behandling.
 - Skriv "!!" i søgefeltet i kolonnen, så kommer skemaer frem, hvor det er mere end 3 mdr siden patienten blev behandlet, uden at et kontrolskema er registreret
 - Skriv "!!!", så kommer skemaer frem, hvor det er mere end 4 mdr siden patienten blev behandlet uden at der er registreret et kontrolskema

		Kont		
Behandlingsdato 📤	Status	2	12 mdrs.	
		[!]		
1	gemt og klar	9/1 !! [-1 da]	0/1 !	Åben
	gemt og klar	0/2 !! [-1 dg]	0/2 !	Åben
1	gemt og klar	0/1 !! [-1 dg]	0/1 !	Åben



Vælg "Ny kontrol" i venstre side under skemaer



Når kontrol skema er valgt. Skal tumorer som kontrolleres vælges på tegningen

Du kan enten:

- 1. Dobbelt klik på en region og alle tumorer inden for den region bliver markeret.
- 2. Højre-klik og træk en firkant hen over de områder der kontrolleres



Ved recidiv eller komplikationer kan disse også registreres:

- 1. Sæt cursor hen over tumoren
- 2. Højre-klik og vælg recidiv eller komplikation.



RET ELLER SLET REGISTRERINGER

Du kan til en hver tid rette i et skema

- 1. Vælg skemaet i venstre kolonne.
- 2. Vælg Rediger nederst på siden

Du kan slette et skema

- 1. Vælg skemaet i venstre kolonne.
- 2. Vælg Slet skema nederst på siden.

Du kan slette tumorer på tegningen:

- 1. Gå til tumor med cursor eller på den kolonne, som repræsenterer tumoren.
- 2. Højre-klik
- 3. Vælg slet tumor



