

WAT MOET GEREgistREERD WORDEN?

ZOWEL indien besproken op MOC als indien niet besproken op MOC !

Alle maligne tumoren (in situ en invasief)

Alle hematologische tumoren (ook myeloproliferatieve en myelodysplastische syndromen)

Alle tumoren van het Centraal Zenuwstelsel (benigne, maligne, borderline)

Alle urotheelceltumoren (laag maligne potentieel, in situ en invasief)

Ovariële tumoren (borderline en maligne)

Wat moet niet geregistreerd worden door een zorgprogramma :

- *basocellulaire tumoren*
- *hemangiomen van het centraal zenuwstelsel*

NA TE KIJKEN VOOR UW ZIEKENHUIS :

APARTE KANALEN om NIET-GEMOCTE PATIËNTEN te registreren?

Zijn alle artsen in het ziekenhuis hiervan op te hoogte ?



www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



ONDERREGISTRATIE VOORAL WANNEER NIET BESPROKEN OP MOC:

Geen histologische diagnose

Tumoren waarbij biopsname soms moeilijk is. *Typische vb : tumoren thv galwegen, pancreas, longen en hersenen (diagnose vaak enkel op beeldvorming).*

Patiënt overlijdt vooraleer histologische bevestiging kon bekomen worden.

Patiënt weigert biopsname.

'Oude' kankers die men bij de anamnese verneemt en nooit eerder geregistreerd werden : belangrijk om de database van het Kankerregister aan te vullen ivm latere recidieven/meta's of follow-up registraties

Arts wenst geen bespreking op MOC

Overlijden kort na diagnosestelling

Overlijden snel na starten behandeling (bv na oncologische ingreep)

Diagnostiek/behandeling geweigerd door patiënt

Kanker waarbij afwachtende/palliatieve houding wordt aangenomen :

Prostaatcarcinooma , lymfoom, ouderen, ...

Kanker waarbij de aanpak zeer duidelijk is en geen discussie behoeft

Volgens de wet geen indicatie voor MOC

Eenvoudige basocellulaire en spinocellulaire tumoren van de huid (baso's moeten door de zorgprogramma's niet geregistreerd worden ; de aanlevering door de pathologen volstaat)



VERPLICHT
TE MOCCEN
(3 cat)



NIET VERPLICHT
MAAR TOCH
BESPROKEN
OP MOC



NIET
VERPLICHT
EN
NIET
GEMOCT



NIET TE
MOCCEN

Baso
Spino (eenv)

ALLEMAAL TE REGISTREREN uitgezonderd BASOCELLULAIRE CA

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Naar specificiteit toe :

- TOPOGRAFIE : vermeld welk borstkwadrant, welk colongedeelte aangetast is ...
Specificeer ook de localisatie thv de huid (C44.1-8).
Specificeer ook telkens de lateraliteit (links/rechts)
- Vermeld zo mogelijk **telkens cTNM én pTNM** (wacht met registratie of vervolledig registratie NA de ingreep)
- MORFOLOGIE : vermijd aspecifieke codes zoals **glioom, sarcoom, lymfoom, leukemie, adenoca van de borst** :
tracht telkens de gedetailleerde morfologie weer te geven mbv de ICD-O 3.

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Naar correctheid toe :

- Graag juiste incidentiedatum (zie definitie in de handleiding van de kankerregistratie)
- Zorg ervoor dat de histologie overeenkomt met de topografie (bv meningeomen thv de meningen en niet thv de hersenen...)
- Zorg voor overeenstemming tussen TNM en gedrag van de tumor :
 - Gedrag /2 kan niet samen met pT1, pT2, pT3, pT4, N+, M1
 - Gedrag /3 kan niet samen met pTa (blaas) of pTis

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

