

Verwijzing planningsvergelijking radiotherapie hoofd-halstumor

* = verplicht

BSN patiënt (indien dit niet bij ID is ingevuld)

Naam aanvrager*

Bij eerste verwijzing s.v.p. AGB code van aanvrager invullen

WHO score*

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4

Tumorlocatie*

- Mondholte
- Orofarynx
- Nasofarynx
- Hypofarynx
- Larynx
- Neusbijholte
- Vestibulum nasi
- Oor en gehoorgang
- Unknown primary
- Andere locatie, namelijk

HPV status (alleen bij orofarynxcarcinoom)

- Positief
- Negatief
- Onbekend/nvt

T-stadium (UICC staging system 2016 versie 8)*

- Tis
- T0
- T1
- T2
- T3
- T4

N-stadium*

- N0
- N1
- N2
- N2a
- N2b
- N2c

- N3
- N3a
- N3b

M-stadium*

- M0
- M1

Lengte (cm)

Gewicht (kg)

Gewichtsverlies in de afgelopen 3 maanden*

- Geen
- Matig: 1 tot 10% van het oorspronkelijke lichaamsgewicht
- Ernstig: >10% van het oorspronkelijke lichaamsgewicht

Baseline xerostomie*

Heeft patiënt last van een droge mond (volgens de EORTC QLQ-H&N35)?

- Helemaal niet
- Een beetje
- Nogal
- Heel erg

Baseline dysfagie*

(NOOT: bij profylactische PEG plaatsing werkelijke slikfunctie invullen. Dus indien “geen dysfagie”, dan ook “geen dysfagie” invullen)

- Geen dysfagie
- Wel klachten met slikken, maar geen beperkingen
- Alleen zacht-/gepureerd eten, kan geen vast voedsel eten
- Alleen vloeibaar
- Sondevoeding afhankelijk

Behandelmodaliteit*

- Conventioneel gefractioneerde radiotherapie
- Geaccelereerde radiotherapie
- Radiotherapie met cetuximab
- Concomitante chemoradiatie

Indicatie radiotherapie*

- Primaire radiotherapie
- Postoperatieve radiotherapie

Wat is het voorgestelde fractioneringsschema?*

eGFR (+datum)

Aanvullende informatie kunt u hieronder invullen:

Voor het verrichten van een planvergelijking zijn de volgende gegevens nodig. U wordt verzocht deze te uploaden en te versturen.

- ✓ Plannings-CT (DICOM RT)
- ✓ RT-DOSE fotonenplan (DICOM RT)
- ✓ RT-STRUCT fotonenplan met organs-at-risk ingetekend volgens richtlijnen (DICOM RT):
minimaal parotis rechts en links, submandibularis rechts en links, mondholte, PCM superior, PCM totaal en myelum.

Bij een positieve uitslag en beslissing voor protonetherapie is de volgende stap een intake in het UMCG. De intake kan sneller worden gepland als het UMCG alle benodigde patiëntgegevens heeft. NOOT: De gegevens nodig voor definitieve verwijzing kunnen ook in 2^{de} instantie worden geüpload.

Kunt u aanvinken welke items u heeft en alvast meestuurt?

- Beeldvorming + verslag
 - CT-hoofdhals
 - CT-thorax
 - MRI-hoofdhals
 - PET-CT-hoofdhals
 - Echo hals
 - Panendoscopie verslag
 - Röntgen
- Relevante PA verslag(-en)
- MDO verslag
- OK verslag(-en) (indien van toepassing)
- Brief van consult kaakchirurgie (dentale status)
- Overige correspondentie (bijv. pacemaker)

S.v.p. dit verwijsformulier invullen op de verwijswebsite en samen met de gevraagde documenten digitaal versturen via dezelfde site.