

# Verwijzing planningsvergelijking radiotherapie hoofd-halstumor

\* = verplicht

Patiëntgegevens

**Achternaam patiënt\***

**Voornaam patiënt\***

**Geboortedatum patiënt\***

**Adres patiënt\***

**BSN patiënt \***

**Naam aanvrager\***

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

**Telefoonnummer aanvrager**

**Verwijzend ziekenhuis**

**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)**

**dosis OAR fotonenplan (gemiddelde dosis in Gy)\*:**

<b>Mondholte</b>	<input type="text"/>
<b>PCM superior</b>	<input type="text"/>
<b>PCM medius</b>	<input type="text"/>
<b>PCM inferior</b>	<input type="text"/>
<b>Contralaterale gl. parotis</b>	<input type="text"/>
<b>Ipsilaterale gl. parotis</b>	<input type="text"/>
<b>Gl. submandibularis rechts</b>	<input type="text"/>
<b>Gl. submandibularis links</b>	<input type="text"/>

**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 organen-at-risk ingetekend volgens richtlijnen (DICOM RT):  
minimaal parotis rechts en links, submandibularis rechts en links, mondholte, PCM superior,  
PCM totaal en myelum.

Door het uploaden van de data verklaart u dat *informed consent* gegeven is om de beelden naar het UMCG te versturen

**Bij een positieve uitslag en beslissing voor protonentherapie 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<sup>de</sup> 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)