



**Fernmetastasen**

- |                                     |                                     |  |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Leber      | <input type="checkbox"/> Pleura     | <input type="checkbox"/> Knochenmark                   |
| <input type="checkbox"/> Lunge      | <input type="checkbox"/> Hirn       | <input type="checkbox"/> Lymphknoten nicht regionär    |
| <input type="checkbox"/> Knochen    | <input type="checkbox"/> Haut       | <input type="checkbox"/> Andere (OTH)                  |
| <input type="checkbox"/> Peritoneum | <input type="checkbox"/> Nebenniere | <input type="checkbox"/> Generalisierte Metastasierung |

**OP-Intention (I)**

- ① Kurativ      ② Palliativ      ③ Diagnostisch      ④ Revision/Komplikation      ⑤ Nachresektion

I	Datum	Bezeichnung	OPS-Code
___	___	_____	_____
___	___	_____	_____
___	___	_____	_____
___	___	_____	_____

**Komplikationen:**  Unbekannt       Nein       Ja, bitte angeben, welche:

Freitext oder Schlüssel<sup>1</sup>

**Schlüssel**

Freitext oder Schlüssel <sup>1</sup>	Schlüssel

**Untersuchte/befallene Lymphknoten**      \_\_\_ / \_\_\_

**davon untersuchte/befallene SN-Lymphknoten**      \_\_\_ / \_\_\_

**Residualstatus (R-Status):****Lokaler R-Status**

OP-Präparat:       R0       R1       R1(is)       R1(cy+)       R2       RX       U

**Gesamt-R**

bei Abschluss:       R0       R1       R1(is)       R1(cy+)       R2       RX       U

**Genetische Variante**

Bezeichnung: \_\_\_\_\_

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mutation/positiv | <input type="checkbox"/> Wildtyp/nicht mutiert/negativ | <input type="checkbox"/> Polymorphismus |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges        | <input type="checkbox"/> Nicht bestimmbar              | <input type="checkbox"/> Unbekannt      |

**Tumorkonferenz**

Datum: \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_\_\_

**Typ:**  Prätherapeutisch       Postoperativ       Posttherapeutisch       Therapieplanung ohne Tumorkonferenz

**Empfehlung<sup>2</sup>:**

- |                             |                             |                              |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> OP | <input type="checkbox"/> IM | <input type="checkbox"/> CIZ | <input type="checkbox"/> AS |
| <input type="checkbox"/> ST | <input type="checkbox"/> ZS | <input type="checkbox"/> IZ  | <input type="checkbox"/> WS |
| <input type="checkbox"/> CH | <input type="checkbox"/> CI | <input type="checkbox"/> SZ  | <input type="checkbox"/> SO |
| <input type="checkbox"/> HO | <input type="checkbox"/> CZ | <input type="checkbox"/> WW  | <input type="checkbox"/> KW |

**Abweichung auf Wunsch des Patienten:**       Ja       Nein       Unbekannt

**Zusätzliche Kontakte**

**Sozialdienst:**       Ja, am: \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_\_\_       Nein

**Psychoonkologische Beratung:**       Ja, am: \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_\_\_       Nein

**Körperlicher Leistungszustand:**

nach ECOG/WHO-Schlüssel oder (Karnofsky):

- |                                      |                                     |                                     |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0 (90-100%) | <input type="checkbox"/> 2 (50-60%) | <input type="checkbox"/> 4 (10-20%) |
| <input type="checkbox"/> 1 (70-80%)  | <input type="checkbox"/> 3 (30-40%) |                                     |

**Anmerkungen** (für Sachverhalte, die nicht ausreichend kodierbar sind):<sup>2</sup> Legende:

OP – Operation

ST – Strahlentherapie

CH – Chemotherapie

HO – Hormontherapie

IM – Immun-/ Antikörpertherapie

ZS – zielgerichtete Substanzen

CI – Chemo- + Immun-/ Antikörpertherapie

CZ – Chemotherapie + zielgerichtete Substanzen

CIZ – Chemo- + Immun-/ Antikörpertherapie + zielgerichtete Substanzen

IZ – Immun-/Antikörpertherapie + zielgerichtete Substanzen

SZ – Stammzelltransplantation (inkl. Knochenmarktransplantation)

WW – Watchful Waiting

AS – Active Surveillance

WS – Wait and see

SO – Sonstiges

KW – keine weitere tumorspezifische Therapie empfohlen