

Anlage zum Antrag auf Nutzung von Krebsregisterdaten nach Art. 13 BayKRegG an das Bayerische Krebsregister: Auswahl der benötigten Variablen (bitte ankreuzen)  
(stand 19.02.2021)

\*genauere Angaben der dokumentierten Variablen sind im ADT/GEKID-Basisdatensatz zu finden  
[https://www.gekid.de/wp-content/uploads/2018/10/ADT\\_GEKID\\_Basisdatensatz.pdf](https://www.gekid.de/wp-content/uploads/2018/10/ADT_GEKID_Basisdatensatz.pdf)

Benötigte Angaben:	Merkmalsausprägung	Anforderung
<b>Angaben zur Person</b>		
Geschlecht	männlich/weiblich/ Sonstiges bzw. Intersexuell/ Unbekannt	<input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	TT.MM.JJJJ	<input type="checkbox"/>
Alter bei Diagnose	in Jahren	<input type="checkbox"/>
Alter bei Diagnose	In 5-Jahres-Altersgruppen	<input type="checkbox"/>
Kreiskennziffer des Wohnorts	5-stellig	<input type="checkbox"/>
<b>Angaben zur Tumorerkrankung – Diagnose</b>		
Primärtumor Tumordiagnose ICD*-Code, ICD-Version und Textform	ICD-Code	<input type="checkbox"/>
Primärtumor Topographie ICD-O* und ICD-O-Version	ICD-O	<input type="checkbox"/>
Tumor Diagnosedatum	TT.MM.JJJJ	<input type="checkbox"/>
Tumor Diagnosesicherung	1= klinisch ohne tumorspezifische Diagnostik; 2= klinisch; 4= spezifische Tumormarker; 5= zytologisch; 6= Histologie einer Metastase; 7= histologisch	<input type="checkbox"/>
Tumor Seitenlokalisation	L = links; R = rechts; B = beidseitig ;M = Mittellinie/ Mittig; U = unbekannt; T = trifft nicht zu	<input type="checkbox"/>
<b>Histologie</b>		
Tumor Histologiedatum	TT.MM.JJJJ.	<input type="checkbox"/>
Morphologie-Code nach ICD-O, ICD-O Version und Freitext		<input type="checkbox"/>
Grading	Nach TNM-Regeln	<input type="checkbox"/>
Anzahl der untersuchten und der befallenen Lymphknoten	Nummerisch	<input type="checkbox"/>
Anzahl der untersuchten und der befallenen Sentinel-Lymphknoten	Nummerisch	<input type="checkbox"/>
<b>TNM-Klassifikation</b>		
TNM* Datum und TNM-Version		<input type="checkbox"/>
TNM -Angaben	gemäß TNM-Notation	<input type="checkbox"/>
<b>Weitere Klassifikationen</b>		
Hämatologische sowie sonstige Klassifikationen	Name, Stadium	<input type="checkbox"/>
<b>Residualstatus</b>		
Beurteilung des lokalen Residualstatus nach Abschluss der OP sowie Abschluss der Primärtherapie	R0 = kein Residualtumor; R1 = Mikroskopischer Residualtumor R2 = Makroskopischer Residualtumor; R1 (is) = In-Situ-Rest; R1(cy+) = Cytologischer Rest; RX = Vorhandensein von Residualtumor kann nicht beurteilt werden	<input type="checkbox"/>

<b>Fernmetastasen</b>		
Lokalisation von Fernmetastasen	3-stelliges Kürzel für Organ	<input type="checkbox"/>
Datum der diagnostischen Sicherung von Fernmetastasen	TT.MM.JJJJ	<input type="checkbox"/>
<b>Allgemeiner Leistungszustand</b>		
Allgemeiner Leistungszustand	ECOG* oder Karnofsky (0 – 4 und U= Unbekannt bzw. %-Angabe)	<input type="checkbox"/>
<b>OP</b>		
Intention der Operation	K = kurativ; P = palliativ; S = sonstiges; X = Keine Angabe	<input type="checkbox"/>
OP-Datum	TT.MM.JJJJ	<input type="checkbox"/>
OP- Komplikationen	N = Nein; U= unbekannt Wenn ja, dann Liste der aufgetretenen Komplikationen nach Komplikationsschlüssel (siehe Basisdatensatz S. 81)	<input type="checkbox"/>
OPS*, OPS-Version		<input type="checkbox"/>
<b>Strahlentherapie</b>		
Intention der Strahlentherapie	K = kurativ; P = palliativ; S = sonstiges; X = Keine Angabe	<input type="checkbox"/>
Strahlentherapie Stellung zu operativer Therapie	O = ohne Bezug zu einer operativen Therapie; A = adjuvant; N = neoadjuvant; I = intraoperativ; S = sonstiges	<input type="checkbox"/>
Strahlentherapie Zielgebiet und Seite Zielgebiet	Zielgebietsschlüssel (Basisdatensatz S. 85) Seite: L=links; R = rechts; B = beidseits; M = mittig; U = unbekannt	<input type="checkbox"/>
Strahlentherapie Beginn und Ende	TT.MM.JJJJ	<input type="checkbox"/>
Strahlentherapie Applikationsart	P = perkutan (Teletherapie); K = endokavitäre Kontakttherapie (Brachytherapie); I = interstitielle Kontakttherapie (Brachytherapie); M, = metabolische Therapie (Radionuklide) Weitere Siehe Basisdatensatz S. 89	<input type="checkbox"/>
Strahlentherapie Gesamtdosis sowie Einzeldosis	Numerisch mit der Benennung Gy. Oder Numerisch mit der Benennung GBq	<input type="checkbox"/>
Strahlentherapie Ende Grund	A = Abbruch wegen Nebenwirkungen; E = Reguläres Ende; V = Patient verweigert weitere Therapie; P = Abbruch wegen Progress; U = unbekannt; S = Abbruch aus sonstigen Gründen	<input type="checkbox"/>
Strahlentherapie Nebenwirkungen nach CTC*- Grad, CTC-Art und CTC Version	Art der Nebenwirkung nach CTC + Schweregrad; K = keine oder höchstens Grad 2; 3 = stark/ausgeprägt; 4 = lebensbedrohlich; 5 = tödlich; U = unbekannt.**	<input type="checkbox"/>
<b>Systemische Therapie</b>		
Intention der systemischen Therapie	K = kurativ; P = palliativ; S = sonstiges; X = keine Angabe	<input type="checkbox"/>
Systemische Therapie Stellung zu operativer Therapie	O = ohne Bezug zu einer operativen Therapie; A = adjuvant N = neoadjuvant; I = intraoperativ; S = sonstige	<input type="checkbox"/>
Art der systemischen oder abwartenden Therapie	CH = Chemotherapie; HO = Hormontherapie; IM = Immun- und Antikörpertherapie; KM = Knochenmarktransplantation; WS = Wait and see; AS = Active Surveillance; ZS = Zielgerichtete Substanzen; SO = Sonstiges; Mehrfachangaben möglich	<input type="checkbox"/>
Systemische Therapie Protokoll	Angabe des Protokollnamens in der üblichen Abkürzung	<input type="checkbox"/>
Systemische Therapie Beginn und Ende	TT.MM.JJJJ	<input type="checkbox"/>
Systemische Therapie Substanzen	Handelsname oder Wirkstoff	<input type="checkbox"/>
Systemische Therapie Ende Grund	A = Abbruch wegen Nebenwirkungen; E = reguläres Ende; V = Patient verweigert weitere Therapie; R = reguläres Ende mit Dosisreduktion;	<input type="checkbox"/>

	P = Abbruch wegen Progress; U = unbekannt; S = Abbruch aus sonstigen Gründen	
Systemische Therapie Nebenwirkungen nach CTC- Grad, CTC-Art sowie CTC Version	Art der Nebenwirkung nach CTC + Schweregrad; K = keine oder höchstens Grad 2; 3 = stark/ausgeprägt; 4 = lebensbedrohlich; 5 = tödlich; U = unbekannt. **	<input type="checkbox"/>
<b>Verlauf</b>		
Untersuchungsdatum Verlauf	TT.MM.JJJJ	<input type="checkbox"/>
Gesamtbeurteilung des Tumorstatus	V = Vollremission (complete remission, CR); T = Teilremission / mindestens 50% Rückgang des Tumors (partial remission, PR); K = Keine Änderung (no change, NC) = stable disease;  P = Progression, D = Divergentes Geschehen, B = Klinische Besserung des Zustandes, Kriterien für Teilremission jedoch nicht erfüllt, (minimal response, MR), R = Vollremission mit residualen Auffälligkeiten (CRr), U = Beurteilung unmöglich, X = Fehlende Angabe	<input type="checkbox"/>
Tumorstatus Primärtumor	K = Kein Tumor nachweisbar; T = Tumorreste (Residualtumor); P = Tumorreste Residualtumor Progress; N = Tumorreste Residualtumor No Change; R = Lokalrezidiv; F = Fraglicher Befund, U = Unbekannt; X = Fehlende Angabe	<input type="checkbox"/>
Tumorstatus Lymphknoten	K = Kein Lymphknotenbefall nachweisbar; R = Neu aufgetretenes Lymphknotenrezidiv; T = bekannter Lymphknotenbefall Residuen; P = bekannter Lymphknotenbefall Progress; N = bekannter Lymphknotenbefall No Change; F = Fraglicher Befund; U = Unbekannt; X = Fehlende Angabe	<input type="checkbox"/>
Tumorstatus Fernmetastasen	K = Keine Fernmetastasen nachweisbar; M = Verbliebene, Fernmetastase(n); R = Neu aufgetretene Fernmetastase(n) bzw. Metastasenrezidiv; T = Fernmetastasen Residuen; P = Fernmetastasen Progress; N = Fernmetastasen No Change; F = Fraglicher Befund; U = Unbekannt; X = Fehlende Angabe	<input type="checkbox"/>
<b>Tumorkonferenz</b>		
Tumorkonferenz Datum	TT.MM.JJJJ	<input type="checkbox"/>
Tumorkonferenz Typ	praeth = prätherapeutisch (Festlegung der Gesamttherapiestrategie, z.B. neoadjuvant oder direkte Operation); postop = postoperativ (Planung der postoperativen Therapie, z.B. zur Frage adjuvante Therapie); postth = posttherapeutisch (manche Tumoren werden nicht operiert)	<input type="checkbox"/>
<b>Tod</b>		
Sterbedatum	TT.MM.JJJJ	<input type="checkbox"/>
Tod tumorbedingt	J = Ja; N = Nein; U = unbekannt	<input type="checkbox"/>
Todesursachen	Nach ICD	<input type="checkbox"/>
*ICD	Internationale Klassifikation der Krankheiten	
*ICD-O	Internationale Klassifikation der Krankheiten für die Onkologie	
*TNM-System	Klassifikationssystem, das zur Einteilung von Tumoren dient. T= Tumor, N= Nodus bzw. Lymphknoten, M= Metastasen	
*ECOG	Eastern Co-operative Oncology Group. Instrument zur Einschätzung des Allgemeinzustandes	
*OPS	Operationen- und Prozedurenschlüssel.	
CTC	Allgemeinen Toxizitätskriterien (Common Toxicity Criteria).	
**	CTC-Nebenwirkungen werden erst ab Schweregrad 3 registriert	