Bayerisches Krebsregister - Meldebogen

Meldeanlass: Systemische Therapie (inkl. abwartende Strategie)

Bitte beachten Sie auch die Ausfüllhinweise zum Meldebogen

Bayerisches Landesamt für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit

Daten der Patientin/des Patienten

Titel

Namenszusatz (z.B. van, Graf von)

Nachname

Vorname

Geburtsname

frühere Namen

Geburtsdatum . .

Geschlecht ○ weiblich ○ männlich ○ divers ○ unbekannt

Straße

Hausnr.

PLZ

Ort

Land DE

○ gesetzlich ○ privat ○ Sonstige

Versicherten-Nr.

Kassen-Nr./Kostenträgerkennung

Krankenkasse

Beihilfeträger

Daten der meldenden Einrichtung

Melder ID

Name

Praxis/Institution/Krankenhaus/Station

Straße

PLZ

Ort

Einwilligung/Widerspruch der Patientin/des Patienten zur Datenspeicherung

○ Patientin/Patient wurde informiert und hat nicht widersprochen

○ Patientin/Patient hat widersprochen

○ Ausnahme: Unterrichtung der Patientin/des Patienten entfallen wegen möglicher gesundheitlicher Nachteile

Für zertifizierte Krebszentren

○ Zentrumsfall/ Primärfall ○ Zentrumsfall/ kein Primärfall ○ kein Zentrumsfall

Diagnose Primärtumor

Diagnosedatum . . Exakt

Tumordiagnose ICD-10 . Version 2024 GM

Seitenlokalisation ○ links ○ rechts ○ beidseitig ○ mittig ○ trifft nicht zu

bei paarigen Organen für jede Seite einen separaten Meldebogen ausfüllen (siehe Liste der paarigen Organe)

Morphologie ICD-O M /

ICD-10 Version ICD-O-3, 2. Revision 2019

Systemische Therapie, abwartende Strategie oder sonstige

(bitte den tatsächlichen Beginn und nicht die Fortführung einer Therapie melden)

Therapiebeginn . . Exakt

Therapieende . .

falls bereits beendet: Grund Ende systemische Therapie

○ reguläres Ende ○ reguläres Ende mit Dosisreduktion ○ reguläres Ende mit Substanzwechsel

○ Abbruch wegen Nebenwirkungen ○ Abbruch wegen Progress ○ Abbruch aus sonstigen Gründen

○ weitere Therapie verweigert ○ verstorben ○ unbekannt

Stellung der Therapie zu einer OP

○ ohne Bezug zu einer operativen Therapie ○ adjuvant/additiv ○ neoadjuvant ○ intraoperativ ○ Sonstiges

Intention der Therapie

○ kurativ ○ palliativ ○ Sonstiges

Art der Therapie (inklusive Kombinationen, die gemeinsam gemeldet werden sollen)

○ CH - Chemotherapie ○ IM - Immun-/Antikörpertherapie ○ ZS - zielgerichtete Substanzen

○ CI - Chemotherapie + Immun-/Antikörpertherapie ○ CZ - Chemotherapie + zielgerichtete Substanzen ○ CIZ - Chemotherapie + Immun-/Antikörpertherapie + zielgerichtete Substanzen ○ IZ - Immun-/Antikörpertherapie + zielgerichtete Substanzen

○ HO - Hormontherapie ○ SZ - Stammzelltransplantation (inklusive Knochenmarktransplantation)

○ AS - active surveillance ○ WS - wait and see ○ WW - watchful waiting ○ SO - Sonstiges

Protokollname

Substanz

Wirkstoff 1		oder	ATC Code	Version	2024
Wirkstoff 2		oder	ATC Code	Version	2024
Wirkstoff 3		oder	ATC Code	Version	2024
Wirkstoff 4		oder	ATC Code	Version	2024
Wirkstoff 5		oder	ATC Code	Version	2024

Nebenwirkungen

Falls keine bis moderate oder unbekannte Nebenwirkungen aufgetreten sind, reicht die einfache Angabe im ersten Abschnitt. Bei schwerwiegenden bis tödlichen Nebenwirkungen können bis zu 3 Nebenwirkungen angegeben werden.

Schwere der Nebenwirkungen ○ keine ○ 1 = mild ○ 2 = moderat ○ unbekannt

Art der Nebenwirkung (nur Grad 3-5)

CTCAE Bezeichnung _____ oder MedDRA Code _____

Schweregrad ○ 3 = schwerwiegend ○ 4 = lebensbedrohlich ○ 5 = tödlich CTC-Version CTCAE Version 5.0

CTCAE Bezeichnung _____ oder MedDRA Code _____

Schweregrad ○ 3 = schwerwiegend ○ 4 = lebensbedrohlich ○ 5 = tödlich CTC-Version CTCAE Version 5.0

CTCAE Bezeichnung _____ oder MedDRA Code _____

Schweregrad ○ 3 = schwerwiegend ○ 4 = lebensbedrohlich ○ 5 = tödlich CTC-Version CTCAE Version 5.0

Studienteilnahme

○ ja, Datum __.__.____ erstes Einschlussdatum in einer Studie mit Ethikvotum ○ nein ○ unbekannt

Zusätzliche Kontakte

Sozialdienst: ○ ja, Datum __.__.____ ○ nein

Psychoonkologische Beratung: ○ ja, Datum __.__.____ ○ nein

Tumorkonferenz/Therapieempfehlung

○ prätherapeuthische Tumorkonferenz (Festlegung der Therapiestrategie) ○ posttherapeutische Tumorkonferenz Datum __.__.____ Exakt

○ postoperative Tumorkonferenz ○ Therapieplanung ohne Tumorkonferenz

Therapieempfehlung (Mehrfachauswahl möglich)

- ☐ OP - Operation
- ☐ ST - Strahlentherapie
- ☐ CH - Chemotherapie
- ☐ IM - Immun-/Antikörpertherapie
- ☐ ZS - zielgerichtete Substanzen
- ☐ SZ - Stammzelltransplantation (inkl. Knochenmarktransplantation)
- ☐ KW - keine weitere tumorspezifische Therapie empfohlen (KW)
- ☐ CI - Chemo- + Immun-/Antikörpertherapie
- ☐ CZ - Chemotherapie + zielgerichtete Substanzen
- ☐ CIZ - Chemo- + Immun-/Antikörpertherapie + zielgerichtete Substanzen
- ☐ IZ - Immun-/Antikörpertherapie + zielgerichtete Substanzen
- ☐ HO - Hormontherapie
- ☐ WW - watchful waiting
- ☐ AS - active surveillance
- ☐ WS - wait and see
- ☐ SO - Sonstiges

Abweichung auf Patientenwunsch: ○ ja ○ nein ○ unbekannt

Anmerkung