



THERAPIEMELDUNG OPERATION

Feldbezeichnung		Anmerkungen:
TUMORZUORDNUNG	Primärtumor ICD-10 Code	
	Tumor Diagnosedatum	wenn Tag unbekannt, dann 15.XX.XX Datumsgenauigkeit „Monat“ wenn nur Diagnosejahr bekannt, dann 01.07.XXXX Datumsgenauigkeit „Jahr“
	Seitenlokalisation	siehe Liste paariger Organe /bei nicht paarigen Organen „T-trifft nicht zu“
MELDUNGSZUORDNUNG	Patienteninformation	
	Anlass der Meldung	Operation

Feldbezeichnung	Anmerkungen:
OP-Datum	wenn Tag unbekannt, dann 15.XX.XX Datumsgenauigkeit „Monat“ wenn nur Diagnosejahr bekannt, dann 01.07.XXXX Datumsgenauigkeit „Jahr“
Intention der OP	
OPS-Schlüssel	
Residualstatus Lokal	bei Systemerkrankungen, ZNS-Tumoren und Cancer of Unknown Primary (CUP) wird hier keine Angabe erwartet
Residualstatus Global	wenn Beurteilung möglich
OP-Komplikationen	wenn keine Komplikationen vorhanden, wählen Sie bitte „N-Nein“ aus
Operateur	
Tumor Histologie-/Morphologiedatum	
Histologie/Morphologie ICD-O-Code	alternativ Histologie-Freitextfeld
Grading	wenn Grading anwendbar, ansonsten „T-trifft nicht zu“ auswählen
Anzahl der untersuchten Lymphknoten gesamt	wenn untersucht
Anzahl der untersuchten Sentinellymphknoten	wenn untersucht
TNM-Datum	
TNM-Ausbreitung	nach der aktuellen TNM Auflage Hinweis: Rezidive melden Sie als <u>Verlaufsmeldung mit rTNM</u>
sonstige Klassifikation-Datum	
Klassifikation	siehe Übersicht Klassifikationen /wenn zutreffend
Stadium	
Datum Sozialdienstkontakt	wenn vorhanden, sonst „N-Nein kein Kontakt“ oder „U- Unbekannt“
Datum Studienrekrutierung	wenn vorhanden, sonst „N-Nein keine Studienteilnahme“ oder „U-Unbekannt“



Organspezifisches Modul	Die Etablierung befindet sich derzeit noch in technischer Umsetzung
Tumorkonferenz-Datum	
Tumorkonferenz-Typ	prä-/posttherapeutisch oder postoperativ