



VERLAUFSMELDUNG

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	Statusmeldung oder Statusänderung

Feldbezeichnung	Anmerkungen:
Untersuchungsdatum	wenn Tag unbekannt, dann 15.XX.XX Datumsgenauigkeit „Monat“ wenn nur Diagnosejahr bekannt, dann 01.07.XXXX Datumsgenauigkeit „Jahr“
Gesamtbeurteilung des Tumorstatus	z.B. Vollremission, Teilremission, Keine Änderung/stable disease/no change, Progression
Tumorstatus Primärtumor	bei Systemerkrankungen und Cancer of Unknown Primary (CUP) wird hier keine Angabe erwartet
Tumorstatus Lymphknoten	wenn vorhanden, sonst „K-Keine Lymphknoten“ bei Systemerkrankungen, ZNS-Tumoren und Cancer of Unknown Primary (CUP) wird hier keine Angabe erwartet
Tumorstatus Fernmetastasen	wenn vorhanden, sonst „K-Keine Fernmetastasen“ bei Systemerkrankungen, ZNS-Tumoren und Cancer of Unknown Primary (CUP) wird hier keine Angabe erwartet
Leistungszustand (ECOG)	ECOG oder Karnofsky; wenn nicht danach beurteilt, wählen Sie bitte „U-unbekannt“ aus
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	Rezidive möglichst mit rTNM
Lokalisation von Fernmetastase(n)	wenn vorhanden (z.B. PUL, OTH, HEP)
Datum der Sicherung von Fernmetastase(n)	



Feldbezeichnung	Anmerkungen:
sonstige Klassifikation-Datum	
Klassifikation	siehe Übersicht Klassifikationen /wenn zutreffend
Stadium	
Organspezifisches Modul	Die Etablierung befindet sich derzeit noch in technischer Umsetzung
Datum Sozialdienstkontakt	wenn vorhanden, sonst „N-Nein kein Kontakt“ oder „U-Unbekannt“
Datum Studienrekrutierung	wenn vorhanden, sonst „N-Nein keine Studienteilnahme“ oder „U-Unbekannt“
Tumorkonferenz-Datum	
Tumorkonferenz-Typ	prä-/posttherapeutisch oder postoperativ