

## Angaben, die das Klinische Krebsregister (KKR) vom Zentrum benötigt

- Ansprechpartner mit Kontaktdaten
- Wer ist der zuständige Pathologe?
  - Schickt er z. B. die Befunde ans Krankenhaus,
  - werden die Histologiebefunde vom Zentrum ans KKR geschickt?
  - Kommen die Histologiebefunde vom Pathologen zum KKR?
  - Kennt der Pathologe die tumorspezifischen Items, die er in seinem Histologiebefund angeben muss?
- Wer sind die Kooperationspartner?
- Rechtzeitige Mitteilung von Zertifizierungsterminen/Auditterminen sowie rechtzeitige Mitteilung von Terminverschiebungen
- Definition Primärfall (wichtig!!!)
- Detaillierte Patientenlisten per Telefax oder digital per Post, nicht per Email!!! (Name, Vorname, Geburtsdatum, ICD-10, Diagnose- bzw. OP-Datum bei Darmtumoren)
- Patientendaten in Form von Entlassungsberichten vom Krankenhaus (siehe Daten zum Patienten)
- evtl. Operationsberichte mit Angaben der Operateure (Siehe Daten zum Patienten, operative Therapie)
- Therapieplanung und Durchführung
- Nachsorgedaten, soweit im Zentrum verfügbar

## Erhebung der Daten zu den Patienten mit Zugrundelegung der jeweiligen aktuellen Erhebungsbögen sowie den Anforderungen der Krebsregister:

### Daten zum Patienten:

#### 1. Stammdaten

- **Name, Vorname; Geburtsdatum; Geburtsname, Adresse, Geschlecht, Krankenkasse, Staatsangehörigkeit**
- **Nachsorgekalender-Nr.:** *Einwilligung zur Datenspeicherung*

#### 2. Angaben zu ambulanter/stationärer Behandlung

- **Ambulante Behandlung:** am *tt.mm.jjjj*
- **Stationärer Aufenthalt:** von *tt.mm.jjjj* bis *tt.mm.jjjj*

#### 3. Diagnosedaten

- **Tumordiagnose (ICD10)**
- **Tumorlokalisation (ICD-O)**
- **Seitenlokalisation:** *Angabe rechts, links, wenn erforderlich, Nebenlokalisationen*
- **Diagnosedatum:** *tt.mm.jjjj (Datum der Erstdiagnose = Datum der ersten histologischen Sicherung)*

- **Diagnosesicherung:** z. B. Abrasio, evtl. kurze Angabe zur Histologie der Biopsie
- **Diagnosesicherheit:** klinisch, histologisch, autoptisch, sonstiges, unbekannt
- **Diagnoseanlass:** Tumorsymptome, Krebsfrüherkennung, Gesundheits-Check up, Langzeitbetreuung (Nachsorge bei Zweit-Ca), andere Untersuchung, unbekannt, Screening
- **TNM klinisch:** z. B. T1, N0, M0, bei z. B. neoadjuvanter Therapie
- **Primäre Fernmetastasen mit Datum und Lokalisation**
  - **Datum:** tt.mm.jjjj (Datum der Erstdiagnose der Fernmet.)
  - **Lokalisation (Kurzschlüssel):** PUL = Lunge, PLE = Pleura, OSS = Knochen, PER = Peritoneum, HEP = Leber, ADR = Nebennieren, BRA = Hirn, SKI = Haut, LYM = Lymphknoten, OTH = Andere Organe, MAR = Knochenmark, OVA = Ovar, GEN = Generalisierte Metastasierung
- **Begleiterkrankungen:** ICD-10 oder kurze Auflistung

#### 4. Weitere Daten, tumorspezifisch

- **z. B. Menopausenstatus bei Mamma**

#### 5. Histologie (Histologiebefund vom Pathologen)

- **TNM pathologisch (und Stadium)**
- **Histologie:** genaue Histologieangabe (z. B. Adenokarzinom)
- **Grading:** G1=gut differenziert, G2=mäßig differenziert, G3=schlecht differenziert, G4=undifferenziert, GX=Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden
- **Entfernung zum Resektionsrand in mm:** (= Sicherheitsabstand, Abstand vom Resektionsrand)
- **Residual-Tumor: Lokale Beurteilung und Gesamtbeurteilung**
- **Lymphgefäßinvasion**
- **Veneninvasion**
- **Perineurale Invasion**
- **Anzahl untersuchter Lymphknoten**
- **Anzahl befallener Lymphknoten**
- **Anzahl entfernter Sentinel-LK**
- **Anzahl befallener Sentinel-LK**
- **Hormonrezeptoren und weiteres: Her2neu**
- **Tumorspezifische Daten**

#### 6. Angaben zur Primärtherapie

- **Datum Beginn der Primärtherapie/Rezidivtherapie**
- **Durchgeführte Therapie**
  - Präoperative Therapie (z. B. neoadjuvant systemische oder Strahlentherapie)
  - Operative Therapie
  - postoperative systemische Therapie (z. B. **Chemo-, Hormon-, Immuntherapie**)
  - postoperative Strahlentherapie
  - Andere Therapien

- Evtl. Intention bzw. Therapeutisches Vorgehen: kurativ, palliativ, neoadjuvant, adjuvant

#### **Operative Therapie**

##### **OP-Datum**

##### **Genauere Bezeichnung der Operation und/oder OPS-Code**

**Operateure:** 1. und 2. Operateur namentlich (evtl. 3. Operateur) je OP-Datum

**Revisionsoperationen:** tt.mm.jjjj, Revisionsoperation (Bezeichnung, OPS-Code)

**Intraoperative Komplikationen:** z. B. Blutung

##### **Tumorspezifische Angaben**

#### **Systemische Therapie**

##### **Datum Beginn und Ende**

##### **Zyklen durchgeführt**

##### **Substanzen**

##### **Chemotherapie-Protokoll**

**Grund der Beendigung:** reguläres Ende, Beendigung wegen Nebenwirkungen, Pat. verweigert Therapie, sonstige Gründe

#### **Strahlentherapie**

##### **Datum Beginn und Ende**

##### **Nebenwirkungen**

**Grund der Beendigung:** reguläres Ende, Beendigung wegen Nebenwirkungen, Pat. verweigert Therapie, sonstige Gründe

## 7. Untersuchungen

- **Untersuchungsanlass:** Diagnose, Therapie, Nachsorge
- **Angaben zur Diagnostik:** körperliche Untersuchung, Laboruntersuchungen (Tumormarker), apparative Untersuchungen (z. B. Mammographie, Röntgen, Sonographie, CT, Szinti., NMR) mit Ergebnis der Untersuchungen (z. B. kein Tumornachweis in der Leber durch CT, fraglicher Befund Röntgen Lunge, sonografisch Lokalrezidiv)

## 8. Therapieverlauf

- **z. B. Besonderheiten im Verlauf des stationären Aufenthaltes:** postoperative Komplikationen, z. B. Wundinfektion

## 9. Tumorstatus

- **Tumorfrei, Vollremission, Teilremission, No change, Klinische Besserung, Progression, Beurteilung nicht möglich**

## 10. Situation des Patienten bei Entlassung

- **Karnofsky-Index, körperliches Allgemeinbefinden, psychische Situation (psychoonkologisches Konsil), Aufklärung des Patienten (Studie), Medikation**

## 11. Geplante Therapien

- Präoperative Therapie (z. B. neoadjuvant systemische oder Strahlentherapie)
- Operative Therapie
- postoperative systemische Therapie
- postoperative Strahlentherapie
- Andere Therapien
- Evtl. Intention bzw. Therapeutisches Vorgehen: kurativ, palliativ, neoadjuvant, adjuvant

## 12. Tumorkonferenz durchgeführt

- **Datum:** *tt.mm.jjjj*

## 13. Wiedervorstellungstermin mit Angabe des weiterbehandelnden Arztes/Klinik

- **Datum:** *tt.mm.jjjj*

## Im Falle eines Rezidivs

### Angaben zum Rezidiv (Lokalrezidiv und/oder Fernmetastasierung)

**Rezidivdatum:** *tt.mm.jjjj*

**Rezidiv-Histologie**

**Evtl. Rezidiv-TNM**

**Metachrone Fernmetastasen mit Datum und Lokalisation (siehe oben):** *tt.mm.jjjj*

### Angaben zur Rezidivtherapie (identisch mit 6. Angaben zur Primärtherapie)

---

### Weitere Angaben (Angaben sind vom Krebsregistergesetz gefordert)

**Mehrlingseigenschaften:** \* *ja/nein* (ja, wenn der Pat. z. B. Drilling ist)

**Am längsten ausgeübter Beruf:** \* *genauere Bezeichnung der beruflichen Tätigkeit*

**Dauer:** \*z. B. *Bürokaufmann 15 Jahre*

**Zuletzt ausgeübter Beruf:** \* *genauere Bezeichnung der beruflichen Tätigkeit*

**Dauer:** \*z. B. *Speditionskaufmann 5 Jahre*

**Berufsbedingte Schadstoffexpositionen:** \*z. B. *Asbestbelastung*

**Familiäre Häufung von Tumorerkrankungen:** \**ja/nein*

**Frühere Tumorerkrankungen:** \* *ja/nein, wenn ja welche, mit Angabe des Erkrankungsjahres*

**Abhängigkeiten:** *Nikotin, Alkohol, Medikamente, Drogen*