

Inhaltsverzeichnis

Vorbemerkungen	1
-----------------------------	----------

Aufgaben klinischer Krebsregister.....	3
---	----------

Prinzipielle Bemerkungen zur Basisdokumentation.....	5
---	----------

Inhalte der Basisdokumentation	5
---	----------

Ziele der Basisdokumentation	5
---	----------

1. Dokumentation des individuellen Krankheitsverlaufs	5
---	---

2. Unterstützung der ärztlichen Tätigkeit und der Langzeitbetreuung der Patienten.	6
---	---

3. Unterstützung der Qualitätssicherung	6
---	---

4. Statistische Auswertungen	6
------------------------------------	---

Historische Entwicklung der Basisdokumentation.....	7
--	----------

Notwendigkeit der Überarbeitung.....	8
---	----------

Allgemeine Beschreibung der Merkmale der Basisdokumentation.....	9
---	----------

Ablauf der Basisdokumentation.....	9
---	----------

Erfassung und Speicherung der Daten in einem Tumordokumentationssystem....	12
---	-----------

Allgemeine Bemerkungen

zur neuen Version der Basisdokumentation.....	13
--	-----------

Allgemeine Vereinbarungen.....	13
---------------------------------------	-----------

Linksbündige Verschlüsselung.....	13
-----------------------------------	----

Verwendung inhaltsbezogener Kürzel	13
--	----

Fehlende Datumsangaben.....	13
-----------------------------	----

Retrospektive Erhebungen bei sog. "Quereinsteigern"	14
---	----

Korrektur von Diagnosedaten	14
-----------------------------------	----

Auflagen der Schlüssel.....	14
-----------------------------	----

Nicht mehr als notwendig angesehene Merkmale	15
---	-----------

Beruf.....	15
------------	----

Zahl der Lebendgeburten.....	15
------------------------------	----

Rauchen.. ..	15
--------------	----

Diagnosesicherung	15
-------------------------	----

Zusatzangabe zur Seitenlokalisation	16
---	----

Staatsangehörigkeit	16
---------------------------	----

Zusammenarbeit mit bevölkerungsbezogenen Krebsregistern.....	16
Neu eingeführte Merkmale.....	16
Tumoridentifikationsnummer.....	16
Anlaß der Erfassung	17
Quelle der Angaben.....	17
Korrigierter Befund	17
Histopathologisches Grading	17
Veränderungen der inhaltlichen Spezifikationen.....	17
Allgemeiner Leistungszustand und Lebensqualität.....	17
Lokalisation des Primärtumors.....	19
Seitenlokalisierung	19
TNM-Klassifikation	19
Lokalisation von Fernmetastasen	20
Tumorhistologie	20
Folgeerkrankungen und Folgezustände sowie Nebenwirkungen und Komplikationen der Behandlung.....	20

1 Allgemeine Identifikationsdaten (inkl. Patientenstammdaten) sowie Daten für bevölkerungsbezogene Register.....

1.1	Patientenidentifikationsnummer (PatID)	23
1.2	Geschlecht.....	24
1.3	Geburtsdatum.....	24
1.4	Tumoridentifikationsnummer	24
1.5	Zentrums Kennzeichen	24
1.6	Zentrumsinternes Kennzeichen.....	24
1.7	Fachrichtung	25
1.8	Daten für die Übermittlung an bevölkerungsbezogene Register nach dem Krebsregistersicherungsgesetz.....	26
1.8.1	Anzahl der Geburten	26
1.8.2	Raucheranamnese	26
1.8.3	Letzter Beruf.....	26
1.8.4	Am längsten ausgeübter Beruf.....	26
1.8.5	Verdacht auf Krebserkrankung durch Berufsausübung	27
1.8.6	Krebserkrankung bei Blutsverwandten.....	27

2 Diagnosedaten (früher: Ersterhebung).....

2.1	Aufnahmedatum.....	29
2.2	Quelle der Angaben	29
2.3	Korrektur bereits erfaßter Daten	30
2.3.1	Korrigierter Befund?.....	30
2.3.2	Korrekturdatum.....	30
2.4	Anlaß der Erfassung von Diagnosedaten	30
2.5	Tumorausprägung	31
2.6	Datum der ersten ärztlichen Tumor(verdachts)diagnose	31

2.7	Anlaß für den Arztbesuch	31
2.8	Frühere Tumorerkrankungen	32
2.9	Lokalisation des Primärtumors	32
2.10	Seitenlokalisierung.....	33
2.11	Tumorhistologie.....	33
2.12	Bestätigung der Tumorhistologie durch andere Institution	34
2.13	Histopathologisches Grading.....	34
2.14	Tumorstadium	36
2.14.1	Für die Dokumentation des Tumorstadiums verwendeter Schlüssel:.....	36
2.14.2	TNM - Klassifikation.....	37
2.14.3	Ann-Arbor-Klassifikation.....	38
2.14.3.1	Stadium	38
2.14.3.2	Allgemeinsymptome.....	38
2.14.3.3	Extralymphatischer Befall	38
2.14.3.4	Organbefall	39
2.14.4	Chronische Lymphatische Leukämie (CLL).....	39
2.14.4.1	CLL (nach Rai)	39
2.14.4.2	CLL (nach Binet)	40
2.14.5	Chronische Myeloische Leukämie (CML)	40
2.14.6	Akute Leukämien (nach FAB).....	40
2.14.7	Multiple Myelome (nach Durie und Salmon).....	41
2.14.7.1	Stadium	41
2.14.7.2	Nierenfunktion.....	41
2.15	Lokalisation von regionären Lymphknotenmetastasen und Fernmetastasen..	42
2.15.1	Regionäre Lymphknotenmetastasen	42
2.15.2	Fernmetastasen.....	42
2.16	Allgemeiner Leistungszustand (ECOG)	43
2.17	Vorgesehene Maßnahmen.....	43
2.18	Wiedervorstellungstermin.....	44
2.19	Ort der Wiedervorstellung	44

3 Verlaufsdaten (früher: Folgeerhebung).....45

3.1	Beginn der tumorspezifischen Behandlung	45
3.2	Untersuchungsdatum	45
3.3	Quelle der Angaben	46
3.4	Anlaß der Erfassung von Verlaufsdaten	46
3.5	Zwischenzeitlich neu aufgetretener Primärtumor.....	46
3.6	Durchgeführte Maßnahmen	47
3.7	Gesamtbeurteilung des Tumorgeschehens.....	47
3.8	Tumor- und therapiebedingte Folgeerkrankungen und Folgezustände.....	48
3.8.1	Folgeerkrankungen oder Folgezustände vorhanden ?.....	48
3.8.2	Art der Folgeerkrankung oder des Folgezustandes.....	48
3.8.2.1	Art der Folgeerkrankung oder des Folgezustandes im Klartext	48
3.8.2.2	Art der Folgeerkrankung oder des Folgezustandes nach Schlüssel IV und V.....	48
3.9	Allgemeiner Leistungszustand (ECOG)	49

3.10	Tumorhistologie.....	49
3.10.1	Neuer mikroskopischer Befund ?.....	49
3.10.2	Neue Tumorhistologie	49
3.10.3	Histopathologisches Grading.....	50
3.11	Tumorausbreitung.....	50
3.11.1	Primärtumor.....	50
3.11.2	Regionäre Lymphknoten.....	51
3.11.3	Fernmetastasen.....	51
3.11.3.1	Art der Fernmetastasen	51
3.11.3.2	Lokalisation der Fernmetastasen.....	51
3.12	Tumorstadium.....	52
3.13	Vorgesehene Maßnahmen.....	52
3.14	Wiedervorstellungstermin.....	52
3.15	Ort der Wiedervorstellung	53
4	Operative Therapie.....	55
4.1	Operationen.....	55
4.1.1	Nummer der Operation	55
4.1.2	Datum der Operation	55
4.1.3	Operationszugang	55
4.1.4	Art der Operation	55
4.1.4.1	Art der Operation im Freitext	56
4.1.4.2	Art der Operation (verschlüsselt).....	56
4.1.4.3	Art des Schlüssels.....	56
4.1.5	Operationsziel	56
4.1.5.1	Primärtumor.....	56
4.1.5.2	Regionäre Lymphknoten.....	56
4.1.5.3	Fernmetastasen.....	56
4.2	Residualtumor.....	56
4.2.1	Residualtumor-(R-)Klassifikation.....	56
4.2.2	Lokalisation des Residualtumors	58
4.2.2.1	Lokalisation der Fernmetastasen.....	59
4.3	Komplikationen	59
4.3.1	Komplikationen aufgetreten ?.....	59
4.3.2	Art der Komplikation.....	59
4.3.2.1	Art der Komplikation im Freitext	60
4.3.2.2	Art der Komplikation nach Schlüssel II.....	60
4.3.2.3	Nummer der Operation, auf die sich die Komplikation bezieht	60
4.4	Tumor- und therapiebedingte Folgeerkrankungen und Folgezustände.....	60
4.4.1	Folgeerkrankungen oder Folgezustände vorhanden ?.....	60
4.4.2	Art der Folgeerkrankung oder des Folgezustandes.....	60
4.4.2.1	Art der Folgeerkrankung oder des Folgezustandes im Klartext	60
4.4.2.2	Art der Folgeerkrankung oder des Folgezustandes nach Schlüssel IV.....	60
4.5	Allgemeiner Leistungszustand (ECOG)	61
4.6	Tumorhistologie.....	61
4.6.1	Neuer mikroskopischer Befund ?.....	61

4.6.2	Neue Tumorhistologie	61
4.6.3	Histopathologisches Grading	62
4.7	Tumorstadium	62
4.8	Vorgesehene Maßnahmen	63
4.9	Wiedervorstellungstermin	63
4.10	Ort der Wiedervorstellung	63

5 Strahlentherapie.....65

5.1	Beginn der Bestrahlungsbehandlung	65
5.2	Ende der Bestrahlungsbehandlung	65
5.3	Zielgebiet	65
5.3.1	Zielgebiet laut Schlüssel I	65
5.3.2	Zusatz zur Gebietsangabe	66
5.4	Applikationsart	66
5.5	Gesamtdosis / Aktivität	66
5.6	Referenz	66
5.6.1	Isodose	66
5.6.2	Tiefe	67
5.7	Art der Fraktionierung	67
5.7.1	Anzahl der Einzelbestrahlungen	67
5.7.2	Anzahl der Bestrahlungstage	67
5.8	Strahlenqualität / Isotop	67
5.8.1	Strahlenart	68
5.8.2	Spannung / Energie	68
5.9	Applikationstechnik	68
5.10	Unterbrechung	69
5.10.1	Auftreten einer Unterbrechung	69
5.10.2	Grund der Unterbrechung	69
5.10.3	Dauer der Unterbrechung	69
5.11	Nebenwirkungen	69
5.11.1	Nebenwirkungen aufgetreten ?	69
5.11.2	Art der Nebenwirkung	70
5.11.2.1	Art der Nebenwirkung im Freitext	70
5.11.2.2	Art der Nebenwirkung nach Schlüssel III	70
5.11.2.3	WHO-Grad der Nebenwirkung	70
5.11.2.4	Zusammenhang zwischen Therapie und angegebener Nebenwirkung	70
5.12	Weiteres strahlentherapeutisches Vorgehen	71
5.12.1	Vorgehen	71
5.12.2	Grund für Therapiemodifikation	71
5.13	Gesamtbeurteilung des Tumorgeschehens	71
5.14	Residualtumor	72
5.14.1	Residualtumor-(R-)Klassifikation	72
5.14.2	Lokalisation des Residualtumors	73
5.15	Tumor- und therapiebedingte Folgeerkrankungen	73
5.15.1	Folgeerkrankungen vorhanden ?	73
5.15.2	Art der Folgeerkrankung	73

5.15.2.1	Art der Folgeerkrankung im Freitext	73
5.15.2.2	Art der Folgeerkrankung nach Schlüssel V	73
5.16	Allgemeiner Leistungszustand (ECOG)	74
5.17	Vorgesehene Maßnahmen	74
5.18	Wiedervorstellungstermin	75
5.19	Ort der Wiedervorstellung	75

6 Chemotherapie.....77

6.1	Behandlungsbeginn	77
6.2	Behandlungsende	77
6.3	Protokoll	77
6.4	Größe	77
6.5	Gewicht	78
6.6	Körperoberfläche	78
6.7	Medikamente	78
6.7.1	Art des Medikaments	78
6.7.2	Einzeldosis	78
6.7.2.1	Menge	78
6.7.2.2	Einheit	78
6.7.3	Applikationsdauer	78
6.7.4	Gesamtdosis	79
6.7.4.1	Menge	79
6.7.4.2	Einheit	79
6.7.5	Gesamtdosis in Prozent der Solldosis	79
6.8	Applikationsweg	79
6.9	Nebenwirkungen	80
6.9.1	Nebenwirkungen aufgetreten ?	80
6.9.2	Art der Nebenwirkung	80
6.9.2.1	Art der Nebenwirkung im Freitext	80
6.9.2.2	Art der Nebenwirkung nach Schlüssel III	80
6.9.2.3	WHO-Grad der Nebenwirkung	80
6.9.2.4	Zusammenhang zwischen Therapie und angegebener Nebenwirkung	80
6.10	Weiteres chemotherapeutisches Vorgehen	81
6.10.1	Vorgehen	81
6.10.2	Grund für Therapiemodifikation	81
6.11	Gesamtbeurteilung des Tumorgeschehens	81
6.12	Residualtumor	82
6.12.1	Residualtumor-(R-)Klassifikation	82
6.12.2	Lokalisation des Residualtumors	83
6.13	Tumor- und therapiebedingte Folgeerkrankungen	83
6.13.1	Folgeerkrankungen vorhanden ?	83
6.13.2	Art der Folgeerkrankung	83
6.13.2.1	Art der Folgeerkrankung im Freitext	83
6.13.2.2	Art der Folgeerkrankung nach Schlüssel V	83
6.14	Allgemeiner Leistungszustand (ECOG)	84
6.15	Vorgesehene Maßnahmen	84

6.16	Wiedervorstellungstermin.....	85
6.17	Ort der Wiedervorstellung	85

7 Abschlußdaten..... 87

7.1	Grund und Datum des Ausscheidens	87
7.1.1	Grund des Ausscheidens aus der Nachsorge / Betreuung.....	87
7.1.2	Datum der letzten Information über den Patienten	88
7.2	Quelle der Angaben	88
7.3	Sterbedatum	88
7.4	Todesursache	89
7.4.1	Direkte Todesursache	89
7.4.2	Vorausgegangene Ursache.....	89
7.4.3	Vorausgegangenes Grundleiden	89
7.4.4	Andere wesentliche Erkrankungen, die zum Tode beigetragen haben	89
7.5	Tod tumorbedingt ?.....	89
7.6	Gesamtbeurteilung des Tumorgeschehens.....	89
7.7	Autopsie durchgeführt?.....	90

8 Autopsiedaten 91

8.1	Datum der Autopsie	91
8.2	Pathologisches Institut	91
8.3	Institutsnummer	91
8.4	Tumorhistologie.....	91
8.5	Histopathologisches Grading.....	92
8.6	Tumorausbreitung.....	92
8.6.1	Primärtumor.....	92
8.6.2	Lokalisation des Primärtumors	92
8.6.3	Regionäre Lymphknoten.....	92
8.6.4	Fernmetastasen.....	92
8.6.4.1	Art der Fernmetastasen	92
8.6.4.2	Lokalisation der Fernmetastasen.....	93
8.7	Autoptisches Tumorstadium	93
8.7.1	Für die Dokumentation des autoptischen Tumorstadiums verwendete Klassifikation	93
8.7.2	TNM-Klassifikation.....	93
8.7.3	Ann-Arbor-Klassifikation	93
8.7.4	Sonstige Klassifikation	94

Literatur..... 95

Anhang 1: Schlüssel..... 97

Schlüssel I:	Gebietsschlüssel für die Strahlentherapie	99
--------------	---	----

Schlüssel II	Komplikationen der operativen Therapie	100
Schlüssel III	Empfehlungen für die Bewertung von Nebenwirkungen	102
Schlüssel IV	Folgeerkrankungen und Folgezustände der operativen Therapie	104
Schlüssel V	Folgeerkrankungen der Strahlen- und Chemotherapie	109

Anhang 2: Dokumentationsbögen..... 113

Dokumentationsbogen 1:	Diagnosedaten	115
Dokumentationsbogen 2:	Diagnosedaten, mit Epidemiologieteil	121
Dokumentationsbogen 3:	Verlaufsdaten.....	127
Dokumentationsbogen 4:	Operative Therapie	133
Dokumentationsbogen 5:	Strahlentherapie.....	139
Dokumentationsbogen 6:	Chemotherapie.....	145
Dokumentationsbogen 7:	Abschlußdaten	151
Dokumentationsbogen 8:	Autopsiedaten.....	153
Dokumentationsbogen 9:	Diagnosedaten, vereinfacht	157
Dokumentationsbogen 10:	Diagnosedaten, vereinfacht, mit Epidemiologieteil	159
Dokumentationsbogen 11:	Verlaufsdaten, vereinfacht.....	161
Dokumentationsbogen 12:	Operative Therapie, vereinfacht	163
Dokumentationsbogen 13:	Strahlentherapie, vereinfacht.....	165
Dokumentationsbogen 14:	Chemotherapie, vereinfacht.....	167
Dokumentationsbogen 15:	Abschlußdaten, vereinfacht	169
Dokumentationsbogen 16:	Lebensqualität	171