

Anleitung zum Ausfüllen des Meldeformulars

Allgemeine Hinweise

Das Meldeformular enthält zwei Seiten zum ausfüllen.

Weisse Felder werden bei allen Meldungen ausgefüllt, farbige Felder nur bei entsprechenden Meldungen.

z.B bei Krankheitsverlauf:

Alle weissen Felder inkl. das entsprechend blaue Feld.

Krankheitsverlauf	
Ereignisdatum:	<input type="text"/>
Neues Ereignis:	→ <input type="checkbox"/> Rezidiv <input type="checkbox"/> Progression <input type="checkbox"/> Metastase

Füllen Sie pro Patient ein Meldeformular aus:

- Wenn Sie einen Fall zum ersten Mal melden, wählen Sie **Erstmeldung** und erfassen die Angaben zur Diagnose und Behandlung.
- Wenn Sie Informationen über neue oder zusätzliche Therapien, dem aktuellen Krankheitsverlauf, ein Ereignis wie ein Rezidiv, eine Progression, Metastasen, eine Transformation oder wenn Sie den Tod eines Patienten melden wollen dann wählen Sie **Verlauf (Therapie, Krankheit) / Follow-Up**.
- Wenn Sie Informationen zu Spätfolgen hinzufügen möchten, wählen Sie **Spätfolgen**.

Wichtig! Das Datum der Patienteninformation muss bei einer Erstmeldung immer ausgefüllt werden.

Bitte speichern Sie die Datei als PDF-Dokument und/oder drucken Sie sie aus. Fügen Sie die entsprechenden Berichte und Einverständniserklärungen bei und senden Sie Ihre Meldung an uns.

Allgemeine Angaben

Allgemeine Patientenangaben (weisse Felder)

Patienteninformationsdatum	Nennen Sie das Datum, an welchem der Patient und/oder die Familie über die Meldung des Falls ans Register informiert wurde
Spital / Institut	Nennen Sie Ihr Spital
Klinik / Abteilung	Nennen Sie Ihre Abteilung (z.B. Pädiatrische Onkologie)
Ausgefüllt von (Name)	Nennen Sie Ihren Namen
E-Mail	Nennen Sie Ihre E-Mail Adresse
Allgemeine Patientenangaben	Nennen Sie den Familiennamen, Vorname(n), Adresse, Geburtsdatum, Geschlecht und die 13-stellige AHV-Nummer des Patienten

Erstmeldung

Angaben zur Diagnose (gelbes Feld)

Diagnosedatum	Nennen Sie den Tag, den Monat und das Jahr der Diagnose (z.B. das Entnahmedatum der Biopsie)
Diagnose	Nennen Sie die Diagnose in Textform (z.B. Osteosarkoma)
Metastasen	Kreuzen Sie an ob Metastasen vorhanden sind oder nicht
Lokalisation Metastasen	Nennen Sie die Lokalisation des Tumors
Tumorprädisposition	Nennen Sie bereits vorhandene Zustände in Textform sowie deren ICD 10 Kodierungen (falls bekannt) Bei der Geburt vorliegende Leiden, welche die Entstehung von Krebs begünstigen (z.B. Trisomie 21 oder RB1 Mutationen)

u^b

Angaben zur Behandlung (gelbes Feld)

Beginn der Behandlung	Nennen Sie den Tag, den Monat und das Jahr des Beginns der Behandlung (z.B. 16. März 2024)
Ziel der Behandlung	Kreuzen Sie an ob die Behandlung kurativ oder palliativ ist
Datum Tumorboard mit Therapieentscheid	Nennen Sie den Tag, den Monat und das Jahr des geplanten/durchgeführten Tumorboards mit Therapieentscheid
Behandlung	Wählen Sie ein Element aus (z.B Operative Therapie;Radiotherapie etc.)
Kommentar	Freitextfeld für Kommentare bezüglich der Behandlung

Verlauf (Therapie, Krankheit) / Follow-Up

Therapieverlauf (blaues Feld)

Beginn der Therapieänderung	Nennen Sie den Tag, den Monat und das Jahr des Beginns der Therapieänderung (z.B. 25.September 2024)
Ziel der Behandlung	Kreuzen Sie an ob die Behandlung kurativ oder palliativ ist
Behandlung	Wählen Sie ein Element aus (z.B Operative Therapie, neoadjuvante Chemotherapie oder Radiotherapie)
Kommentar	Freitextfeld für Kommentare bezüglich der Behandlung

Krankheitsverlauf (blaues Feld)

Ereignisdatum	Nennen Sie den Tag, den Monat und das Jahr des Ereignisses (z.B. 21. November 2024)
Neues Ereignis	Kreuzen Sie an ob es sich beim Ereignis um ein Rezidiv, Progression oder Metastase handelt

Angaben zum Follow-Up (blaues Feld)

Art des Ereignisses	Kreuzen Sie an ob es sich bei der Meldung um ein Follow-up, Therapie oder Tod handelt
Ereignisdatum	Nennen Sie den den Tag, den Monat und das Jahr des Ereignisses (z.B. 28.Dezember 2024)
Remissionsstatus	Wählen Sie die geeignete, aufgelistete Option (z.B. Partielle Remission)
Zusätzliche Angaben zur Behandlung	Freitextfeld für zusätzliche Angaben zur Behandlung (z.B. Radiotherapie)

Spätfolgen

Spätfolgen (grünes Feld)

Diagnosedatum	Nennen Sie den Tag, den Monat und das Jahr der Diagnosen (z.B. 5. Dezember 2025)
Diagnosespezifikation	Nennen Sie die Diagnose in Textform (z.B. Bilaterale ototoxische Hörminderung)
Kommentar	Freitextfeld für Kommentare bezüglich Spätfolgen

Allgemeine Angaben

Studien Information (weisses Feld)

Behandlung gemäss Protokoll	Kreuzen Sie an ob der Patient gemäss Protokoll behandelt wird
Studienpatient	Kreuzen Sie an ob der Patient an einer Studie mitgemacht hat oder nicht
Studienprotokoll	Wählen Sie den Protokollnamen der Studie aus (z.B. COSS)
Regie / Arm	Freitextfeld zum Erfassen in welchem Studienarm oder Regime sich der Patient befindet
Kommentar zur Studie	Freitextfeld zum Erfassen von weiteren Informationen betreffend der Studie

Beigelegte Berichte (weisses Feld)

Falls vorhanden, bitte legen Sie folgende Berichte bei	Wählen Sie die geeigneten Berichte und Einwilligungsformulare aus und legen Sie diese bei
--	---

Besten Dank für Ihre Unterstützung!

WISSEN
SCHAFFT
WERT.