|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ID** | **Onkologischer Basisdatensatz (Bundesanzeiger 27.03.2014): Feldbezeichnung** | **Auswahl** | **Merkmalsausprägung/Beschreibung** |
|   | **Angaben zur Person** |  |  |
| 1 | Patienten\_Geschlecht |   | männlich/weiblich/ Sonstiges bzw. Intersexuell/ Unbekannt |
| 2 | Patienten\_Geburtsdatum |   | MM.JJJJ (monatsgenau) |
| 3 | Alter bei Diagnose (zusätzl. zum Basisdatensatz) |   | in Jahren |
| 4 | Patienten\_Land |   | Wohnbundesland bei Diagnose |
|  | **Bitte begründen Sie kurz Ihre Variablenauswahl:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|   | **Angaben zur Tumorerkrankung – Diagnose** |  |  |
| 5 | Primärtumor\_Tumordiagnose\_ICD\_Code |   | C00.0 – C96.9 Bösartige Neubildungen; außer C77.\*, C78.\* und C79.\* |
| 6 | Primärtumor\_Tumordiagnose\_ICD-Version |   | ICD-10 Version, JJJJ |
| 7 | Primärtumor\_Tumordiagnose\_Text |   |   |
| 8 | Primärtumor\_Topographie\_ICD-O |   | Aktueller ICD-O Schlüssel (Format: 5-stellig: C##.##) |
| 9 | Primärtumor\_Topographie\_ICD-O-Version |   | Buchauflage |
| 10 | Tumor\_Diagnosedatum |   | MM.JJJJ (monatsgenau) |
| 11 | Tumor\_Diagnosesicherung |   | 1= klinisch ohne tumorspezifische Diagnostik; 2= klinisch; 4= spezifische Tumormarker; 5= zytologisch; 6= Histologie einer Metastase; 7= histologisch |
| 12 | Primärtumor\_Seitenlokalisation |   | L = links; R = rechts; B = beidseitig ; M = Mittellinie/ Mittig; U = unbekannt; T = trifft nicht zu |
| 13 | Frühere\_Tumorerkrankungen |   |  |
|  | **Bitte begründen Sie kurz Ihre Variablenauswahl:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|   | **Histologie** |  |  |
| 14 | Tumor\_Histologiedatum |   | TT.MM.JJJJ |
| 16 | Morphologie\_Code |   | alphanummerisch nach ICD-O Morphologie (aktuelle Version) |
| 17 | Morphologie\_ICD\_O\_Version |   | Buchauflage |
| 18 | Morphologie\_Freitex |   |  |
| 19 | Grading |   | 0 = Primär erworbene Melanose; 1 = G1 (Gut differenziert); 2 = G2 (Mäßig differenziert); 3 = G3 (Schlecht differenziert); 4 = G4 (Undifferenziert); L = low grade (G1/G2); M = intermediate (G2/G3); H = high grade (G3/G4); T = T-zellig; X = GX (Differenzierungsgrad oder Herkunft nicht zu bestimmen); U = unbekannt; N = trifft nicht zu |
| 20 | Anzahl\_der\_untersuchten\_Lymphknoten |   | Nummerisch |
| 21 | Anzahl\_der\_befallenen\_Lymphknoten |   | Nummerisch |
| 22 | Anzahl\_der\_untersuchten\_Sentinel-Lymphknoten |   | Nummerisch |
| 23 | Anzahl\_der\_befallenen\_Sentinel-Lymphknoten |   | Nummerisch |
|  | **Bitte begründen Sie kurz Ihre Variablenauswahl:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|   | **TNM-Klassifikation** |  |  |
| 24 | TNM\_Datum |   | MM.JJJJ (monatsgenau) |
| 25 |
| 26 | TNM\_Version |   | Buchauflage |
| 27 |
| 28 | TNM\_y-Symbol |   |  |
| 29 |
| 30 | TNM\_r-Symbol |   |   |
| 31 | TNM\_a-Symbol |   |   |
| 32 |
| 33 | TNM\_c/p/u-Präfix\_T |   | c = Kategorie wurde durch klinische Angaben festgestellt; p = Feststellung erfolgte durch eine histopathologische Untersuchung; u = Feststellung durch Ultraschall |
| 34 |
| 35 | TNM\_T-Kategorie |   |   |
| 36 |
| 37 | TNM\_m-Symbol |   | m = multiple Tumoren ohne Angabe der Zahl; (Zahl) = Anzahl der multiplen Tumoren |
| 38 |
| 39 | TNM\_c/p/u-Präfix\_N |   | *Siehe* TNM\_c/p/u-Präfix\_T |
| 40 |
| 41 | TNM\_N-Kategorie |   |   |
| 42 |
| 43 | TNM\_c/p/u-Präfix\_M |   | *Siehe* TNM\_c/p/u-Präfix\_T |
| 44 |
| 45 | TNM\_M-Kategorie |   |   |
| 46 |
| 47 | TNM\_L-Kategorie |   | 0= L0, keine Lymphgefäßinvasion; 1= L1, Lymphgefäßinvasion; X= LX, Lymphgefäßinvasion kann nicht beurteilt werden |
| 48 |
| 49 | TNM\_V-Kategorie |   | 0= V0, keine Veneninvasion; 1= V1, Mikroskopische Veneninvasion; 2= V2, Makroskopische Veneninvasion; X= VX, Veneninvasion kann nicht beurteilt werden |
| 50 |
| 51 | TNM\_Pn-Kategorie |   | 0= Pn0, keine perineurale Invasion; 1= Pn1, Perineurale Invasion; X= PnX, Perineurale Invasion kann nicht beurteilt werden |
| 52 |
| 53 | TNM\_S-Kategorie |   |   |
| 54 |
| 55 | UICC\_Stadium (zusätzl. zum Basisdatensatz) |   |   |
| 56 |
|  | **Bitte begründen Sie kurz Ihre Variablenauswahl:** *(Im Sinne der Datensparsamkeit erläutern Sie bitte, welcher TNM bzw. welcher Erkrankungszeitraum betrachtet werden soll, z.B. Klinischer TNM bei Erstdiagnose, Pathologischer TNM bei Erstdiagnose, Neoadjuvanter TNM, TNM bei Rezidiv, TNM bei Progress)*Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|   | **Weitere Klassifikationen** |  |  |
| 57 | Hämatoonkologische\_und\_sonstige\_Klassifikationen\_Datum |   | MM.JJJJ (monatsgenau) |
| 58 | Hämatoonkologische\_und\_sonstige\_Klassifikationen\_Name |   | Name der Klassifikation |
| 59 | Hämatoonkologische\_und\_sonstige\_Klassifikationen\_Stadium |   | Je nach verwendeter Klassifikation |
|  | **Bitte begründen Sie kurz Ihre Variablenauswahl:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|   | **Residualstatus** |  |  |
| 60 | Lokale\_Beurteilung\_Residualstatus |   | R0 = kein Residualtumor; R1 = Mikroskopischer Residualtumor R2 = Makroskopischer Residualtumor; R1 (is) = In-Situ-Rest; R1(cy+) = Cytologischer Rest; RX = Vorhandensein von Residualtumor kann nicht beurteilt werden |
| 61 | Gesamtbeurteilung\_des\_Residualstatus |   |
|  | **Bitte begründen Sie kurz Ihre Variablenauswahl:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|   | **Fernmetastasen** |  |  |
| 62 | Lokalisation\_von\_Fernmetastasen |   | 3-stelliges Kürzel für Organ |
| 63 | Datum\_der\_diagnostischen\_Sicherung\_von\_Fernmetastasen |   | TT.MM.JJJJ |
|  | **Bitte begründen Sie kurz Ihre Variablenauswahl:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|   | **Allgemeiner Leistungszustand** |  |  |
| 64 | Allgemeiner\_Leistungszustand |   | ECOG\* oder Karnofsky (0 – 4 und U= Unbekannt bzw. %-Angabe) |
|  | **Bitte begründen Sie kurz Ihre Variablenauswahl:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|   | **OP** |  |  |
| 65 | Intention\_der\_Operation |   | K = kurativ; P = palliativ; D = diagnostisch; R = Revision/Komplikation; S = sonstiges; X = keine Angabe |
| 66 | OP\_Datum |   | TT.MM.JJJJ |
| 67 | OPS |   | OPS-Code (5-##.##) |
| 68 | OPS\_Version |   | Buchauflage |
| 69 | OP\_Komplikationen |   | N = Nein; U= unbekannt. Wenn ja, dann Liste der aufgetretenen Komplikationen nach Komplikationsschlüssel (siehe Basisdatensatz) |
|  | **Bitte begründen Sie kurz Ihre Variablenauswahl:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|   | **Strahlentherapie** |  |  |
| 70 | Intention\_der\_Strahlentherapie |   | K = kurativ; P = palliativ; S = sonstiges; X = keine Angabe |
| 71 | Strahlentherapie\_Stellung\_zu\_operativer\_Therapie |   | O = ohne Bezug zu einer operativen Therapie; A = adjuvant; N = neoadjuvant; I = intraoperativ; S = sonstiges  |
| 72 | Strahlentherapie\_Zielgebiet |   | gemäß Liste Zielgebietsschlüssel  |
| Strahlentherapie\_Seite\_Zielgebiet | L=links; R = rechts; B = beidseits; M = mittig; U = unbekannt |
| 73 | Strahlentherapie\_Beginn |   | TT.MM.JJJJ |
| 74 | Strahlentherapie\_Ende |   | TT.MM.JJJJ |
| 75 | Strahlentherapie\_Applikationsart |   | P = perkutan (Teletherapie); K = endokavitäre Kontakttherapie (Brachytherapie); I = interstitielle Kontakttherapie (Brachytherapie); M, = metabolische Therapie (Radionuklide);Weitere siehe Basisdatensatz |
| 76 | Strahlentherapie\_Gesamtdosis |   | Nummerisch mit der Benennung Gy oder Numerisch mit der Benennung GBq |
| 77 | Strahlentherapie\_Einzeldosis |   |
| 78 | Strahlentherapie\_Ende\_Grund |   | A = Abbruch wegen Nebenwirkungen; E = Reguläres Ende; V = Patient verweigert weitere Therapie; P = Abbruch wegen Progress; U = unbekannt; S = Abbruch aus sonstigen Gründen |
|  | **Bitte begründen Sie kurz Ihre Variablenauswahl:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|   | **Strahlentherapie Nebenwirkungen** |  |  |
| 79 | Strahlentherapie\_Nebenwirkungen\_nach\_CTC\_Grad |   | Art der Nebenwirkung nach CTC + Schweregrad; K = keine oder höchstens Grad 2; 3 = stark/ausgeprägt; 4 = lebensbedrohlich; 5 = tödlich; U = unbekannt.\*\*  |
| 80 | Strahlentherapie\_Nebenwirkungen\_nach\_CTC\_Art |   |
| 81 | Strahlentherapie\_Nebenwirkungen\_nach\_CTC\_Version |   |
|  | **Bitte begründen Sie kurz Ihre Variablenauswahl:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|   | **Systemische Therapie** |  |  |
| 82 | Intention\_der\_systemischen\_Therapie |   | K = kurativ; P = palliativ; S = sonstiges; X = keine Angabe |
| 83 | Systemische\_Therapie\_Stellung\_zu\_operativer\_Therapie |   | O = ohne Bezug zu einer operativen Therapie; A = adjuvant N = neoadjuvant; I = intraoperativ; S = sonstige  |
| 84 | Art\_der\_systemischen\_oder\_abwartenden\_Therapie |   | CH = Chemotherapie; HO = Hormontherapie; IM = Immun- und Antikörpertherapie; KM = Knochenmarktransplantation; WS = Wait and see; AS = Active Surveillance; ZS = Zielgerichtete Substanzen; SO = Sonstiges; Mehrfachangaben möglich |
| 85 | Systemische\_Therapie\_Protokoll |   | Angabe des Protokollnamens in der üblichen Abkürzung |
| 86 | Systemische\_Therapie\_Beginn |   | TT.MM.JJJJ |
| 87 | Systemische\_Therapie\_Ende |   | TT.MM.JJJJ |
| 88 | Systemische\_Therapie\_Substanz |   | Handelsname oder Wirkstoff |
| 89 | Systemische\_Therapie\_Ende\_Grund |   | A = Abbruch wegen Nebenwirkungen; E = reguläres Ende; V = Patient verweigert weitere Therapie; R = reguläres Ende mit Dosisreduktion; P = Abbruch wegen Progress; U = unbekannt; S = Abbruch aus sonstigen Gründen  |
|  | **Bitte begründen Sie kurz Ihre Variablenauswahl:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|   | **Systemische Therapie Nebenwirkungen** |  |  |
| 90 | Systemische\_Therapie\_Nebenwirkungen\_nach\_CTC\_Grad |   | Art der Nebenwirkung nach CTC + Schweregrad; K = keine oder höchstens Grad 2; 3 = stark/ausgeprägt; 4 = lebensbedrohlich; 5 = tödlich; U = unbekannt. \*\* |
| 91 | Systemische\_Therapie\_Nebenwirkungen\_nach\_CTC\_Art |   |
| 92 | Systemische\_Therapie\_Nebenwirkungen\_nach\_CTC\_Version |   |
|  | **Bitte begründen Sie kurz Ihre Variablenauswahl:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|   | **Verlauf** |  |  |
| 93 | Untersuchungsdatum\_Verlauf |   | TT.MM.JJJJ |
| 94 | Gesamtbeurteilung\_des\_Tumorstatus |   | V = Vollremission (complete remission, CR); T = Teilremission / mindestens 50% Rückgang des Tumors (partial remission, PR); K = Keine Änderung (no change, NC) = stable disease; P = Progression; D = Divergentes Geschehen; B = Klinische Besserung des Zustandes, Kriterien für Teilremission jedoch nicht erfüllt, (minimal response, MR); R = Vollremission mit residualen Auffälligkeiten (CRr); U = Beurteilung unmöglich; X = Fehlende Angabe |
| 95 | Tumorstatus\_Primärtumor |   | K = Kein Tumor nachweisbar; T = Tumorreste (Residualtumor); P = Tumorreste Residualtumor Progress; N = Tumorreste Residualtumor No Change; R = Lokalrezidiv; F = Fraglicher Befund, U = Unbekannt; X = Fehlende Angabe |
| 96 | Tumorstatus\_Lymphknoten |   | K = Kein Lymphknotenbefall nachweisbar; R = Neu aufgetretenes Lymphknotenrezidiv; T = bekannter Lymphknotenbefall Residuen; P = bekannter Lymphknotenbefall Progress; N = bekannter Lymphknotenbefall No Change; F = Fraglicher Befund; U = Unbekannt; X = Fehlende Angabe |
| 97 | Tumorstatus\_Fernmetastasen |   | K = Keine Fernmetastasen nachweisbar; M = Verbliebene, Fernmetastase(n); R = Neu aufgetretene Fernmetastase(n) bzw. Metastasenrezidiv; T = Fernmetastasen Residuen; P = Fernmetastasen Progress; N = Fernmetastasen No Change; F = Fraglicher Befund; U = Unbekannt; X = Fehlende Angabe |
|  | **Bitte begründen Sie kurz Ihre Variablenauswahl:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|   | **Tumorkonferenz** |  |  |
| 98 | Tumorkonferenz\_Datum |   | TT.MM.JJJJ |
| 99 | Tumorkonferenz\_Typ |   | praeth = prätherapeutisch (Festlegung der Gesamttherapiestrategie, z. B. neoadjuvant oder direkte Operation); postop = postoperativ (Planung der postoperativen Therapie, z. B. zur Frage adjuvante Therapie); postth = posttherapeutisch (manche Tumoren werden nicht operiert) |
|  | **Bitte begründen Sie kurz Ihre Variablenauswahl:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|   | **Tod** |  |  |
| 100 | Sterbedatum |   | TT.MM.JJJJ |
| 101 | Tod\_tumorbedingt |   | J = Ja; N = Nein; U = unbekannt |
| 102 | Todesursachen |   | Nach ICD |
|  | **Bitte begründen Sie kurz Ihre Variablenauswahl:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|   | **Abkürzungsverzeichnis** |  |  |
|   | \*ICD\*ICD-O\*TNM-System\*ECOG\*OPS\*CTC\*\* |  | Internationale Klassifikation der Krankheiten.Internationale Klassifikation der Krankheiten für die Onkologie.Klassifikationssystem, das zur Einteilung von Tumoren dient. T= Tumor, N= Nodus bzw.Lymphknoten, M= Metastasen.Eastern Co-operative Oncology Group. Instrument zur Einschätzung des Allgemeinzustandes.Operationen- und Prozedurenschlüssel.Allgemeinen Toxizitätskriterien (Common Toxicity Criteria). CTC-Nebenwirkungen werden erst ab Schweregrad 3 registriert. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organspezifisches Modul Prostatakarzinom (Bundesanzeiger 09.08.2017): Feldbezeichnung** | **Auswahl** | **Ausprägungen** |
| Gleason-Score |   | N + M = Summe; z. B. „5 + 3 = 8“ |
| Anlass Gleason |   | O = OP; S = Stanze; U = Unbekannt |
| Datum der Stanzen |   | dd.mm.yyyy |
| Anzahl der Stanzen |   | natürliche Zahl |
| Anzahl der positiven Stanzen |   | natürliche Zahl, einschließlich Null |
| Ca-Befall Stanze |   | natürliche Zahl in %; U = unbekannt |
| PSA-Wert |   | Fließkommazahl in ng/ml |
| Datum PSA-Wert |   | dd.mm.yyyy |
| Postoperative Komplikation |   | J = ja; N = keine oder höchstens Grad II; U = unbekannt |
| **Bitte begründen Sie kurz Ihre Variablenauswahl:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organspezifisches Modul Mammakarzinom (Bundesanzeiger 28.10.2015): Feldbezeichnung** | **Auswahl** | **Ausprägungen** |
| Prätherapeutischer Menopausenstatus |   | 1 = Prämenopausal; 3 = Postmenopausal; U = unbekannt |
| HormonrezeptorStatus: Östrogen |   | P = positiv (IRS >= 1); N = negativ; U = unbekannt |
| HormonrezeptorStatus: Progesteron |   | Siehe HormonrezeptorStatus: Östrogen |
| Her2neu Status |   | P = positiv, d. h.; IHC +++ oder IHC ++ und ISH (FISH, CISH o. Ä.) positiv; N = negativ; U = unbekannt |
| Präoperative Drahtmarkierung durch Bildgebung gesteuert |   | M = Mammografie; S = Sonografie; T = MRT; N = keine Drahtmarkierung durch Bildgebung; U = unbekannt |
| Intraoperatives Präparatröntgen/Sonografie |   | M = Mammografie; S = Sonografie; N = nein; U = unbekannt |
| Tumorgröße Invasives Karzinom |   | 0 = kein invasives Karzinom; (n) = Größe invasives Karzinom in mm (natürliche Zahl); U = nicht zu beurteilen |
| Tumorgröße DCIS |   | 0 = kein DCIS, oder invasiver Anteil vorhanden; (n) = Größe des DCIS in mm (natürliche Zahl); U = nicht zu beurteilen |
| Datum des Sozialdienstkontaktes |   | dd.mm.yyyy = Datum des Kontakts; N = Nein – kein Kontakt; U = Unbekannt |
| Datum der Studienrekrutierung |   | dd.mm.yyyy = Einschlussdatum; N = Keine Studienteilnahme; U = Unbekannt |
| **Bitte begründen Sie kurz Ihre Variablenauswahl:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organspezifisches Modul Kolorektales Karzinom (Bundesanzeiger 28.10.2015): Feldbezeichnung** | **Auswahl** | **Ausprägungen** |
| Rektum: Abstand des Tumorunterrandes zur Anokutanlinie |   | (n) = Abstand zur Anokutanlinie in cm; U = unbekannt |
| Rektum: Minimaler Abstand vom aboralen Resektionsrand |   | (n) = Abstand in mm; U = unbekannt |
| Rektum: Abstand zur circumferentiellen Resektionsebene |   | (n) = Abstand in mm; U = unbekannt |
| Rektum: Qualität des TME-Präparats |   | 1 = Grad 1 (gut); 2 = Grad 2 (moderat); 3 = Grad 3 (schlecht); P = PME durchgeführt; L = Lokale Exzision durchgeführt; A = Andere Operation durchgeführt; U = Unbekannt |
| Rektum: MRT oder Dünnschicht-CT durchgeführt mit Angabe Abstand mesorektale Faszie |   | (n) = Abstand zur mesorektalen Faszie in mm (natürliche Zahl); D = durchgeführt, aber Abstand nicht angegeben; N = Nein (MRT/CT nicht durchgeführt); U = Unbekannt |
| Art des Eingriffs |   | E = Elektiveingriff; N = Notfalleingriff; U = Unbekannt |
| Rektum: Präoperative Anzeichnung der Stomaposition |   | D = Anzeichnung durchgeführt; N = Anzeichnung nicht durchgeführt; K = kein Stoma; S = Stoma angelegt, Anzeichnung nicht bekannt; U = unbekannt |
| Rektumkarzinom: Anastomoseninsuffizienz |   | B = Anastomoseninsuffizienz Grad B; C = Anastomoseninsuffizienz Grad C; K = keine Insuffizienz oder höchstens Grad A; U = unbekannt |
| ASA-Klassifikation |   | 1 = normaler, ansonsten gesunder Patient; 2 = Patient mit leichter Allgemeinerkrankung; 3 = Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung und Leistungseinschränkung; 4 = Patient mit inaktivierender Allgemeinerkrankung, ständige Lebensbedrohung; 5 = moribunder Patient |
| Mutation K-ras-Onkogen |   | W = Wildtyp; M = Mutation; U = unbekannt; N = nicht untersucht |
| Datum des Sozialdienstkontaktes |   | dd.mm.yyyy = Datum des Kontakts; N = nein – kein Kontakt; U = unbekannt |
| Studienteilnahme |   | J = Ja; N = Nein; U = unbekannt |
| **Bitte begründen Sie kurz Ihre Variablenauswahl:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organspezifisches Modul Malignes Melanom (Bundesanzeiger 25.05.2020): Feldbezeichnung** | **Auswahl** | **Ausprägungen** |
| Sicherheitsabstand Primärtumor |   | -1 = nicht zu beurteilen; 0 = kein Abstand; n = Abstand in mm (natürliche Zahl) |
| Tumordicke |   | Tumordicke in mm |
| LDH |   | Zahl |
| Ulzeration |   | J = Ja; N = Nein; U = Unbekannt |
| **Bitte begründen Sie kurz Ihre Variablenauswahl:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |