|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lymphom Tumorboard** | | | |
| **Hämato-Onkologisches Zentrum Inselspital** | | | |
|  | |  | |
| **Anmeldung und Protokoll zum Tumorboard für Lymphome** | | | |
|  | |  | |
| Das Tumorboard findet wöchentlich statt: Dienstag, 10:45 – 12:30 Uhr virtuell (WebEx Meeting) | | | |
| Gewünschter Besprechungstermin | | dd.mm.yyyy | |
|  | |  | |
| **Anmeldung bis spätestens Montag 12:00 Uhr**  per E-Mail an: Lymphom.Tumorboard@insel.ch | | | |
|  | |  | |
| **Angaben zur Patientin/zum Patienten** | | **Anmeldende Ärztin/anmeldender Arzt** | |
| Name, Vorname: | Name, Vorname | Name: | Name |
| Geburtsdatum: | Geburtsdatum | Abteilung/Praxis: | Abteilung/Praxis |
| AHVN13: | AHVN13 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gewünschte Vorstellungsart** | |
| Reguläre Besprechung  Bildbesprechung gewünscht  Bildbesprechung nicht gewünscht | Formale Vorstellung ohne Diskussion und Bilder\* |

| **Hauptdiagnose** | |
| --- | --- |
| Erstvorstellung  Folgevorstellung |  |
| Klicken Sie hier, um die Hauptdiagnose einzugeben. Bitte in etwa nach folgendem Schema:  Diagnose inkl. Stadium   * dd.mm.yyyy Lymphadenopathien, Hepato-/Splenomegalie, extranodale Manifestationen * dd.mm.yyyy relevantes Labor, z.B. Blutbildveränderungen, LDH * dd.mm.yyyy relevante Bildgebungen * dd.mm.yyyy Biopsie (wo?); Histologie * dd.mm.yyyy ev. Knochenmark * dd.mm.yyyy ev. Zytogenetik / FISH * dd.mm.yyyy Einschluss in Studie xyz * dd.mm.yyyy Therapie xyz | Ann-Arbor Stadium  I  II  III  IV  Begleitsymptome  A  B  Prognose-Scores  für DLBCL  IPI: IPI Score  für Mantelzelllymphom  MIPI: MIPI Score  für Follikuläres Lymphom  FLIPI: FLIPI Score |
| Die Korrektheit der Diagnoseliste liegt in Verantwortung des Anmelders. Die Diagnoseliste wird nicht angepasst. |
| **Serologien**  Hepatitis B  gemacht am dd.mm.yyyy  werden noch abgenommen  Hepatitis C  gemacht am dd.mm.yyyy  werden noch abgenommen  HIV  gemacht am dd.mm.yyyy  werden noch abgenommen | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Relevante Nebendiagnosen** | | | | | | | |
| Klicken Sie hier, um die relevanten Nebendiagnosen einzugeben. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Relevante anamnestische und klinische Angaben (z.B. Beschwerden) / Fragestellung an Tumorboard / Behandlungsvorschlag** | | | | | | | |
| Klicken Sie hier, um den Text einzugeben. | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Entscheid Tumorboard** | | | | | | | |
| **Für formale Vorstellungen:** Wählen Sie ein Element aus.  **Beurteilung und Therapieempfehlung** | | | | | | | |
| Klicken Sie hier, um die Therapieempfehlung einzugeben. | | | | | | | |
| Bei Erstvorstellung: | | Primärfall | | | Patientenfall | | |
| Die Empfehlung ist SOP konform: | | ja | nein | | nicht anwendbar | | |
| Patient für Studie vorgesehen? | | ja | nein | |  | | |
|  | | wenn ja welche Studie? | | | | Studienname | |
|  | | | | | | | | |
| **Zusätzliche Empfänger** | | | | | | | | |
| zuweisende Ärztin/Arzt: Bitte Zuweiserin/Zuweiser eingeben | | | | | | | | |
| Hausärztin/Hausarzt: Bitte Hausärztin/Hausarzt eingeben | | | | | | | | |
| Koordination Programm zelluläre Therapien, Inselspital Bern | | | | | | | | |
| Bitte zusätzlich gewünschte Kopie-Empfänger eingeben | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Anwesenheit** | | | | | | | | |
| Medizinische Onkologie | Prof. Dr. med. U. Novak | | | Hämatologie | | | Dr. med. M. Andres |
| Prof. Dr. med. T. Pabst | | | Prof. Dr. med. U. Bacher |
| Dr. med. B. Jeker | | | PD Dr. med. M. Daskalakis |
| Dr. med. D. Akhoundova | | | Prof. Dr. med. S. Meyer |
| Dr. med. M. Hoffmann | | | Dr. med. L. Njue |
| Gewebemedizin | PD Dr. med. Y. Banz | | | Prof. Dr. med. A. Rovó |
| Dr. med. B. Dislich | | | Bitte Ärztin/Arzt eingeben |
| Dr. med. B. Zagrapan | | | Radioonkologie | | | Dr. med. C. Ionescu |
| Dermatologie | Prof. Dr. med. Ch. Schlapbach | | | Bitte Ärztin/Arzt eingeben |
| Bitte Ärztin/Arzt eingeben | | | Radiologie | | | Prof. Dr. med. H. von Tengg |
| Kardiologie | Prof. Dr. med. T. Suter | | | Dr. med. D. Ott |
| Bitte Ärztin/Arzt eingeben | | | Bitte Ärztin/Arzt eingeben |
| Hämatologische Zytogenetik | PD Dr. pharm. E. Oppliger Leibundgut | | | Nuklearmedizin | | | PD Dr. med. R. Seifert |
| Dr. med. S. Engelbrecht |
| Andere | Bitte Ärztin/Arzt + Disziplin eingeben | | | Andere | | | Bitte Ärztin/Arzt + Disziplin eingeben |
|  | | | | | | | | |
| Bitte auswählen | |  | | | | | Bitte auswählen | |
| Bitte Arzt auswählen | |  | | | | | Bitte Ärztin auswählen | |
| Visum Medizinische Onkologie | |  | | | | | Visum für das Protokoll | |
|  | | | | | | | |
| *Bitte beachten Sie, dass sich die Empfehlungen des Tumorboards an die involvierten, hausinternen Fachdisziplinen und die direkten externen Zuweiser:innen richten. Für die integrative Beurteilung und das effektive Prozedere für die praktische Umsetzung verweisen wir auf den jeweiligen detaillierten Austritts- respektive Sprechstundenbericht.* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

**Offizielle verantwortliche Mitglieder des Lymphomtumorboards**

Universitätsklinik für Medizinische Onkologie: Prof. Dr. med. T. Pabst, Prof. Dr. med. U. Novak

Universitätsklinik für Hämatologie: Prof. Dr. med. S. Meyer, Prof. Dr. med. U. Bacher

Institut für Pathologie: PD Dr. med. Y. Banz

Universitätsklinik für Radioonkologie: Dr. med. C. Ionescu

Universitätsklinik für Radiologie: Prof. Dr. med. H. von Tengg

Universitätsklinik für Nuklearmedizin: PD Dr. med. R. Seifert

Universitätsklink für Dermatologie: Prof. Ch. Schlapbach

Koordination Hämato-Onkologisches Zentrum: Dr. med. B. Jeker, Dr. med. L. Njue