|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Myelom Tumorboard** | | | |
| **Hämato-Onkologisches Zentrum Inselspital** | | | |
|  | |  | |
| **Anmeldung und Protokoll**  **zum Tumorboard für Myelom, MGUS und Amyloidose** | | | |
|  | |  | |
| 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: Myelomboard@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. R-ISS-Stadium   * dd.mm.yyyy Hb, Kreat, Ca, LDH, Albumin, β2-Mikroglobulin * dd.mm.yyyy Paraprotein quantifiziert, freie Leichtketten kappa und lambda, freie Leichtketten Ratio * dd.mm.yyyy Knochenmark: Infiltrationsgrad? * dd.mm.yyyy Zytogenetik / FISH * dd.mm.yyyy Bildgebungen: Osteolysen? * dd.mm.yyyy extramedulläre Manifestationen * dd.mm.yyyy Einschluss in Studie xyz * dd.mm.yyyy Therapie xyz | β2-Mikroglobulin  <3.5 mg/L  3.5 – 5.5 mg/L  > 5.5 mg/L  Albumin  ≥ 35 mg/L  < 35 mg/L  Zytogenetik  high risk *(del(17p) and/or t(4;14) and/or t(14;16))*  nicht high risk  LDH  normal  erhöht  R-ISS Stadium  Bitte Stadium auswählen |
| 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 anamnestisch und klinische Angaben (z.B. Beschwerden) / Fragestellung an Tumorboard / Behandlungsvorschlag** | | | | | | | | | |
| Klicken Sie hier, um 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. T. Pabst | | | | Hämatologie | | | Dr. med. M. Andres | |
| Prof. Dr. med. U. Novak | | | | 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 | |
| Kardiologie | Prof. Dr. med. T. Suter | | | | Bitte Ärztin/Arzt eingeben | |
| Bitte Ärztin/Arzt eingeben | | | | Radiologie | | | Prof. Dr. med. H. von Tengg | |
| Hämatologische Zytogenetik | PD Dr. pharm. E. Oppliger Leibundgut | | | | Dr. med. D. Ott | |
| Bitte Ärztin/Arzt eingeben | |
| Andere | Bitte Ärztin/Arzt und Disziplin eingeben | | | | Nuklearmedizin | | | PD Dr. med. R. Seifert | |
| Bitte Ärztin/Arzt und Disziplin eingeben | | | | Dr. med. S. Engelbrecht | |
|  | | | | | | | | | |
| elektronisch visiert | |  | | | | | | | elektronisch visiert |
| 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 Myelomtumorboards**

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 Kardiologie: Prof. Dr. med. T. Suter

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