



Dieser Fragebogen erfasst den Einsatz von tumorspezifischen Therapien während Ihrer Betreuung. Bitte füllen Sie im Falle einer fortgesetzten Vortherapie den Bogen bei Aufnahme aus, bei einer neu initiierten Tumorthherapie zum Zeitpunkt der Therapieeinleitung. Bitte ergänzen Sie die Fragen 9-12 nach Therapieende.

Datum

--	--	--	--	--	--

Datum erstes Auftreten der Metastasen

--	--	--	--	--	--

Unter laufender Vortherapie bzw. bei Therapieeinleitung**TT1. Therapieform:**

Fortgesetzt: Fortsetzung einer vorbestehenden Therapie
Neu: neu initiierte Therapie

intravenöse, zyklische oder kontinuierliche zytotoxische Chemotherapie	<input type="checkbox"/> fortgesetzt	<input type="checkbox"/> neu
per orale, zyklische oder kontinuierliche zytotoxische Chemotherapie	<input type="checkbox"/> fortgesetzt	<input type="checkbox"/> neu
Tumorspezifischer Antikörper	<input type="checkbox"/> fortgesetzt	<input type="checkbox"/> neu
Hormontherapie	<input type="checkbox"/> fortgesetzt	<input type="checkbox"/> neu
per orale Tyrosinkinasehemmer oder andere „targeted therapy“	<input type="checkbox"/> fortgesetzt	<input type="checkbox"/> neu
Strahlentherapie	<input type="checkbox"/> fortgesetzt	<input type="checkbox"/> neu
Endoskopische Intervention	<input type="checkbox"/> fortgesetzt	<input type="checkbox"/> neu
Nuklearmedizinische Therapie	<input type="checkbox"/> fortgesetzt	<input type="checkbox"/> neu
Operative Intervention	<input type="checkbox"/> fortgesetzt	<input type="checkbox"/> neu
Andere Verfahren (bitte spezifizieren):	<input type="checkbox"/> fortgesetzt	<input type="checkbox"/> neu

TT2. Anzahl der Vortherapien:**Chemotherapie****Hormontherapie****TT3. Indikationen:**

- Tumorgößenreduktion zur präventiven Symptomvermeidung und / oder Lebenszeitverlängerung
 Vorwiegend zur Symptomkontrolle:
 Neurologische Kompression + Hirndruck Schmerzen Luftnot
 Gastrointestinale Kompression Sonstige:

TT4. Substanzen / Regime / Modus:**TT5. Indikationsstellung durch:**

- Vorbehandelnde Abteilungen (bitte spezifizieren):
 Eigene Indikationsstellung nach Rücksprache mit anderen Fachdisziplinen
 Eigene Indikationsstellung

TT6. Palliative Prognostic Index PPI unter der Vortherapie / zu Beginn einer neu initiierten Tumorthherapie:

Palliat.Perform.Score	<input type="checkbox"/> 4,0P (1PPS 0-20)	<input type="checkbox"/> 2,5P (PPS 20-50)	<input type="checkbox"/> 0P (PPS>60)	PPI-Score:
orale Zufuhr	<input type="checkbox"/> 2,5P (stark reduziert)	<input type="checkbox"/> 1,0P (moderat reduziert)	<input type="checkbox"/> 0P (normal)	
Ödem	<input type="checkbox"/> 1,0P (ja)		<input type="checkbox"/> 0P (nein)	
Ruhedyspnoe	<input type="checkbox"/> 3,5P (ja)		<input type="checkbox"/> 0P (nein)	
Delirium	<input type="checkbox"/> 4,0P (ja)		<input type="checkbox"/> 0P (nein)	

TT7. Bestand im Palliativteam Konsens über Fortsetzung / Einleitung der Tumorthherapie?

- Klarer Dissens; schwierige Entscheidungsfindung
 Eher Konsens, aber auch Stimmen dagegen
 Klarer Konsens

Gründe:

Bei Beendigung der Tumorthherapie**TT8. Mit welchem subjektivem Erfolg wurde die Tumorthherapie durchgeführt?**

- sehr schlecht schlecht zufriedenstellend gut sehr gut

TT9. Wurde die Tumorthherapie vorzeitig abgebrochen? Ja Nein**TT10. Wenn ja, welche Gründe lagen für den vorzeitigen Abbruch vor?**

<input type="checkbox"/> Toxizitäten	Art der Toxizitäten / Nebenwirkungen:
<input type="checkbox"/> Ineffizienz der Therapie	
<input type="checkbox"/> Verschlechterung des Allgemeinzustandes	
<input type="checkbox"/> Wunsch des Patienten	

TT11. Bestand im Palliativteam Konsens über Abbruch / Beendigung der Tumorthherapie?

- Klarer Dissens; schwierige Entscheidungsfindung
 Eher Konsens, aber auch Stimmen dagegen
 Klarer Konsens

Gründe:

TT12. Wer füllt aus?

- Arzt / Ärztin Fachrichtung Innere Medizin Anästhesie
 Pflegende Hämatologie/Onkologie Sonstige:
 Andere Mitarbeiter