**Adressat:** An die vorstellende Kollegin oder Kollegen

**Ort und Datum des Schreibens zum TB**: Tumorboardikon, den xx.yy.zzzz,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tumorboard Viszerale Chirurgie vom xx.yy.zzzz: | | |
| **Leitung des Tumorboards** durch: Frau Dr. Q.Z | | |
| **Protokollführer:** Herr Dr. A.B (kann auch in Personalunion der Leiter des TB sein) | | |
| **Anwesende verantwortliche Fachvertreter** | Frau Dr. Q.Z. ; Frau Prof. Dr. U.W; Herr Dr. I.W.; Frau Dr. Y.Z  Herr Prof. Dr. .....; Frau Dr. .....; Frau Dr. .......; Herr Dr. ....  Falls anwesend aufführen:   * Hausarzt * Pflegefachpersonen * Andere involvierte Therapeuten | |
| **Patient:** | **Hr Peter Krank; 01.01.1960; Gesundstrasse 13, 9999 Gesundheitikon** | |
| **Diagnose** | Adenokarzinom des Colon ascendens (ED xx.yy.zzzz)   * Stadium pT3 pN1 (2/15) M0 G3 L1 V0 Pn0 R0 * ......weitere Befunde wie RAS-Status, CEA nach lokalen Gepflogenheiten * xa.oy.zzzz: Koloskopie: Karzinom im Kolon ascendens * xa.vy.zzzz: CT Thorax/Abdomen: kein Fernmetastasen erkennbar * xb.uy.zzzz: Hemikolektomie rechts | |
| **Weitere Diagnosen** | Insbesondere solche mit Einfluss auf Therapieempfehlung  -  - | |
| Anamnese/Befunde | Ausführlichkeit gemäss lokalen Gepflogenheiten | |
| **Empfehlung** | 1.) Adjuvante Chemotherapie im Rahmen SAKK 00/99 oder ausserhalb Studie nach FOLFOX oder XELOX über 6 Monate  2.) Tumornachsorge | |
| **Studienmöglichkeit** | Ja, SAKK 00/99 (bzw. keine Studie vorhanden oder qualifiziert wegen Comorbiditäten nicht für Studie, etc.) | |
| **Verantwortliche Person für Behandlungsprozess** | * Frau Dr. Y.Z. bietet Patient in die onkologische Sprechstunde auf und schlägt SAKK 00/99 vor. Ausserhalb Studie FOLFOX oder XELOX * Frau Dr. Y.Z. stimmt Nachsorge gemäss FAGAS mit Hausarzt ab | |
| **Koordination bei multimodaler Therapie** | Nicht anwendbar | |
| **Wiedervorstellung am Tumorboard** | Bei unauffälligem Verlauf nicht nötig | |
| **Respektierte Guidelines** | Adjuvante Chemotherapie: ESMO  Tumornachsorge: FAGAS und ESMO | |
| **Abweichung von Guidelines** | Keine Abweichung bzw. als Beispiel: Hochbetagt, Dement und polymorbid: Schlechtes Risiko-Nutzen Verhältnis. Deshalb keine adjuvante Chemo und nur Symptom-bezogene Nachkontrolle. | |
|  |  | |
| **Verteiler** | Aufführen, welche Personen einen Bericht erhalten. | |
| **Visum** | Leiter TB Frau Dr. Q.Z. | Protokollführer Herr Dr. A.B. |