



DEUTSCHE STUDIENGRUPPE HOCHMALIGNE NON-HODGKIN-LYMPHOME*

German High Grade Non-Hodgkin's Lymphoma Study Group

*(gefördert durch die Deutsche Krebshilfe)

Vorstand der DSHNHL: M. Pfreundschuh, Homburg, N. Schmitz, Hamburg, L. Trümper, Göttingen, M. Loeffler, Leipzig

DSHNHL - Studiensekretariat Homburg Universitätsklinikum des Saarlandes, Innere Medizin I, Kirrberger Strasse, 66424 Homburg/Saar
Prof. Dr. M. Pfreundschuh, Prof. Dr. J. Schubert, PD Dr. Gleissner, Dr. N. Murawski, V. Pöschel
Telefon: 06841/16-23084 (-23002); Fax: 06841/16-23004 (-23101); e-mail: dshnhl@uks.eu

Meldebogen für die Aufnahme von Nicht-Studienpatienten im Rahmen des IV-Vertrags maligne Lymphome (IVML)

IV-M

Einbringendes Zentrum (Stempel)

Adresse:
.....
.....
Tel.:
Fax:

Patientendaten (Patientenaufkleber)

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:

T	T	M	M	J	J	J	J	J	J

Geschlecht: männlich weiblich

Einwilligung des Patienten zum IVML-Vertrag liegt vor: ja nein

Diagnose

Primärerkrankung , wann ED:

T	T	M	M	J	J	J	J	J	J

Primärhistologie:
.....

CD 20 positiv nein ja

Rezidivkrankung , wann ED:

T	T	M	M	J	J	J	J	J	J

Vorbehandlung:
.....

Rezidivhistologie:
.....

CD 20 positiv nein ja

IPI-Risikofaktoren:

- Ann-Arbor Stadium: Stadium III Stadium IV
- Alter > 60 Jahre
- Erhöhter LDH-Wert (vor jeglicher lymphomspezifischer Therapie)
- ECOG Performance Status ≥ 2
- 2 oder mehr Extranodalbefälle

Konsil DSHNHL Studiensekretariat am:

T	T	M	M	J	J	J	J	J	J

Ergebnis:
.....

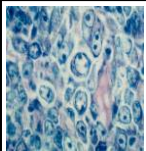
Gründe für die Behandlung als Nicht-Studienpatient der DSHNHL:

- Es gibt kein Studienprotokoll der DSHNHL für die Diagnose und das Krankheitsstadium des Patienten
- Es liegt ein geeignetes Studienprotokoll vor. Welches:
aber ein Einschluss ist nicht möglich aus folgenden Gründen:
 - Patient lehnt Teilnahme ab. Begründung:
 - Einschlusskriterien nicht erfüllt. Welche(s):
 - andere Gründe:

Bogen ausgefüllt am:

T	T	M	M	J	J	J	J	J	J

 von Name: Unterschrift:



DEUTSCHE STUDIENGRUPPE HOCHMALIGNE NON-HODGKIN-LYMPHOME*

German High Grade Non-Hodgkin's Lymphoma Study Group

*(gefördert durch die Deutsche Krebshilfe)

Vorstand der DSHNHL: M. Pfreundschuh, Homburg, N. Schmitz, Hamburg, L. Trümper, Göttingen, M. Loeffler, Leipzig

DSHNHL - Studiensekretariat Homburg Universitätsklinikum des Saarlandes, Innere Medizin I, Kirrberger Strasse, 66424 Homburg/Saar
Prof. Dr. M. Pfreundschuh, Prof. Dr. J. Schubert, PD Dr. Gleissner, Dr. N. Murawski, V. Pöschel
Telefon: 06841/16-23084 (-23002); Fax: 06841/16-23004 (-23101); e-mail: dshnhl@uks.eu

Dokumentationsbogen für die Therapie von Nicht-Studienpatienten im Rahmen des IV-Vertrags maligne Lymphome (IVML)

IV-T

Einbringendes Zentrum (Stempel)

Adresse:.....
.....
.....
Tel.:
Fax:

Patientendaten (Patientenaufkleber)

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:

T	T	M	M	J	J	J	J

Geschlecht: männlich weiblich

aktuelle Therapie

I. Chemotherapie: nein ja , falls ja: Beginn

T	T	M	M	J	J	J	J

 Ende

T	T	M	M	J	J	J	J

Regime: Zeitintervall: Anzahl Zyklen:
Medikamente falls kein Standardregime:

II. Radiotherapie: nein ja , falls ja: Beginn:

T	T	M	M	J	J	J	J

 Ende:

T	T	M	M	J	J	J	J

Bestrahlungsfeld:

<input type="checkbox"/> IF	<input type="checkbox"/> Restbefall
<input type="checkbox"/> EF	<input type="checkbox"/> sonstige *

 Gesamtdosis: Gy

* bitte Klartext angeben:

III. Transplantation: nein ja , falls ja, Tag der Transplantation:

T	T	M	M	J	J	J	J

Konditionierung:
Art der Stammzellen:

Ergebnis der Therapie:

Restaging-Datum:

T	T	M	M	J	J	J	J

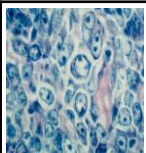
 CR (komplette Remission)
 PR (partielle Remission)
 NC (keine Veränderung)
 Progress
 unbekannt

Bemerkungen:

Bogen ausgefüllt am:

T	T	M	M	J	J	J	J

 von Name: Unterschrift:



DEUTSCHE STUDIENGRUPPE HOCHMALIGNE NON-HODGKIN-LYMPHOME*

German High Grade Non-Hodgkin's Lymphoma Study Group

*(gefördert durch die Deutsche Krebshilfe)

Vorstand der DSHNHL: M. Pfreundschuh, Homburg, N. Schmitz, Hamburg, L. Trümper, Göttingen, M. Loeffler, Leipzig

DSHNHL - Studiensekretariat Homburg Universitätsklinikum des Saarlandes, Innere Medizin I, Kirrberger Strasse, 66424 Homburg/Saar
Prof. Dr. M. Pfreundschuh, Prof. Dr. J. Schubert, PD Dr. Gleissner, Dr. N. Murawski, V. Pöschel
Telefon: 06841/16-23084 (-23002); Fax: 06841/16-23004 (-23101); e-mail: dshnhl@uks.eu

Dokumentationsbogen für Nachsorge und Abschluss von Nicht-Studienpatienten im Rahmen des IV-Vertrags maligne Lymphome (IVML)

IV-NA

auszufüllen 12 und 24 Monate nach Abschluss der Therapiephase bzw. bei Behandlungsabschluss

Einbringendes Zentrum (Stempel)

Adresse:.....
.....
.....
Tel.:
Fax:

Patientendaten (Patientenaufkleber)

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:

T	T	M	M	J	J	J	J	J	J

Geschlecht: männlich weiblich

Nachsorge (bitte entsprechenden AB beilegen)

aktueller Status:

- 1. CR (komplette Remission)
- CR nach Rezidiv
- Rezidiv → Rezidivdatum:

T	T	M	M	J	J	J	J	J	J
- PR (partielle Remission)
- NC (keine Veränderung)
- progrediente Erkrankung

Datum der Erhebung:

T	T	M	M	J	J	J	J	J	J

Therapie seit letztem Nachsorgebericht: nein ja , falls ja, welche:.....
.....

Zweitneoplasie seit letztem Nachsorgebericht:

nein ja , falls ja, Diagnosedatum:

T	T	M	M	J	J	J	J	J	J

welche:.....
.....
.....

Fortsetzung der Dokumentation

- in Ihrer Klinik/Praxis
- in anderer Klinik/Praxis:
-
-
- lost to follow-up

Abschluss (bitte entsprechenden AB beilegen)

Patient verstorben → Todesdatum:

T	T	M	M	J	J	J	J	J	J

Todesursache: tumorbedingt
 andere Todesursache (Klartext):
.....

Bemerkungen:

Bogen ausgefüllt am:

T	T	M	M	J	J	J	J	J	J

 von Name: Unterschrift: