

# Datensatz Systemische Therapie

KRSY (ADT/GEKID 2.0.0 aQua-Spezifikation V03)

BASIS					
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden					
1-19	Meldung				
1-19	Patienten Stammdaten				
1	<b>KrankenversichertenNr</b> <small>Eindeutige Versicherten-Nummer (Krankenkasse) des Patienten</small>	8	<b>Patienten Geburtsname</b>	16	<b>Patienten Hausnummer</b>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
2	<b>KrankenkassenNr</b> <small>Eindeutige Bezeichnung der jeweiligen Krankenkasse oder Versicherung</small>	9	<b>Patienten Frühere Namen</b> <small>Alle früheren Namen ggf. durch " " Leerzeichen getrennt</small>	17	<b>Patienten Land</b>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
<b>wenn Feld 2 = LEER</b>					<b>Schlüssel 1</b>
3>	<b>Ersatzkode zur KrankenkassenNr</b>			18	<b>Patienten PLZ</b>
	<input type="text"/>				<input type="text"/>
	97000011 = Selbstzahler	10	<b>Patienten Geschlecht</b>	19	<b>Patienten Ort</b>
	970001001 = Kostenträger ohne IK-Nummer (z. B. Gefängnisinsasse)		M = männlich		<input type="text"/>
	970100001 = Asylbewerber		W = weiblich	20-21	<b>Meldebegründung</b>
	970000022 = Privatversichert, Kasse unbekannt		S = sonstiges/intersexuell	20	<b>Meldebegründung</b>
	970000099 = keine Angabe zum Kostenträger		U = unbekannt		<input type="text"/>
4	<b>Patienten Nachname</b> <small>Aktueller Nachname des Patienten zum Zeitpunkt der Meldung</small>	11	<b>Patienten Geburtsdatum bekannt?</b>		I = Patientin/Patient wurde informiert und hat nicht widersprochen
	<input type="text"/>		1 = vollständig		A = Ausnahme: Patientenunterrichtung entfallen wegen möglicher gesundheitlicher Nachteile
	<input type="text"/>		2 = nur Monat und Jahr		W = Patient hat der personenbezogenen Speicherung widersprochen
	<input type="text"/>		3 = nur das Jahr		V = Verstorben
5	<b>Patienten Titel</b> <small>Alle Titel abgekürzt ggf. durch " " Leerzeichen getrennt</small>	<b>wenn Feld 11 = 1</b>		21	<b>Meldeanlass</b>
	<input type="text"/>	12>	<b>Patienten Geburtsdatum</b>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		diagnose = Diagnose
6	<b>Patienten Namenszusatz</b> <small>Alle Namenszusätze ggf. durch " " Leerzeichen getrennt</small>	<b>wenn Feld 11 = 2</b>			behandlungsbeginn = Behandlungsbeginn
	<input type="text"/>	13>	<b>Patienten Geburtsdatum Monat und Jahr</b>		behandlungsende = Behandlungsende
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		statusaenderung = Statusaenderung
7	<b>Patienten Vorname</b> <small>Mehrere Vornamen ggf. durch " " Leerzeichen getrennt</small>	<b>wenn Feld 11 = 3</b>			statusmeldung = Statusmeldung
	<input type="text"/>	14>	<b>Patienten Geburtsdatum Jahr</b>		tod = Tod
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	22-27	<b>Tumorzuordnung</b>
	<input type="text"/>	15	<b>Patienten Straße</b>	22	<b>Tumorzuordnung: Primärtumor ICD-Code</b>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<small>http://www.dimdi.de</small>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	23	<b>Tumorzuordnung: Diagnosedatum bekannt?</b>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		1 = vollständig
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		2 = nur Monat und Jahr
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		3 = nur das Jahr

Datensatz Systemische Therapie

<p><b>wenn Feld 23 = 1</b></p> <p>24&gt; Tumorzuordnung: Diagnosedatum □□.□□.□□□□</p>	<p><b>wenn Feld 31 = 3</b></p> <p>34&gt; Systemische Therapie Beginn Jahr □□□□</p>	40	<p><b>Therapie Protokoll</b></p> <p>□□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□</p>
<p><b>wenn Feld 23 = 2</b></p> <p>25&gt; Tumorzuordnung: Diagnosedatum Monat und Jahr □□.□□□□</p>	<p>35 Systemische Therapie Ende bekannt?  1 = vollständig 2 = nur Monat und Jahr 3 = nur das Jahr</p>		
<p><b>wenn Feld 23 = 3</b></p> <p>26&gt; Tumorzuordnung: Diagnosedatum Jahr □□□□</p>	<p><b>wenn Feld 35 = 1</b></p> <p>36&gt; Systemische Therapie Ende □□.□□.□□□□</p>		
<p>27 Tumorzuordnung: Seitenlokalisation Organspezifische Angabe der betroffenen Seite  L = links R = rechts B = beidseitig (sollte bei bestimmten Tumoren 2 Meldungen ergeben) M = Mittellinie/Mittig U = unbekannt T = trifft nicht zu (Seitenangabe nicht sinnvoll, einschließlich Systemerkrankungen)</p>	<p><b>wenn Feld 35 = 2</b></p> <p>37&gt; Systemische Therapie Beginn Monat und Jahr □□.□□□□</p>		
<p><b>28-30 Melder Stammdaten</b></p>	<p><b>wenn Feld 35 = 3</b></p> <p>38&gt; Systemische Therapie Ende Monat □□□□</p>		<p>41 - 41 <b>Therapie Substanzen (1-5)</b></p>
<p>28 Melder Institutionskennzeichen <small>http://www.dguv.de/large-ik/index.jsp</small> □□□□□□□□□□</p>	<p>39 Art der systemischen oder abwartenden Therapie  1. □□ 2. □□ 3. □□ 4. □□ 5. □□ 6. □□ 7. □□ 8. □□</p> <p>CH = Chemotherapie HO = Hormontherapie IM = Immun- und Antikörpertherapie KM = Knochenmarkstransplantation WS = Wait and see AS = Active Surveillance ZS = Zielgerichtete Substanzen SO = Sonstiges</p>	41	<p><b>Therapie Substanzen</b></p> <p>□□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□</p>
<p>29 Melder BSNR □□□□□□□□□□</p>			
<p>30 Melder ID □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□</p>			
<p><b>31-54 Systemische Therapie</b></p>	<p><b>wenn Feld 31 = 1</b></p> <p>32&gt; Systemische Therapie Beginn □□.□□.□□□□</p>		42
<p>31 Systemische Therapie Beginn bekannt?  1 = vollständig 2 = nur Monat und Jahr 3 = nur das Jahr</p>	<p><b>wenn Feld 31 = 2</b></p> <p>33&gt; Systemische Therapie Beginn Monat und Jahr □□.□□□□</p>		<p><b>Intention der systemischen Therapie</b></p> <p>K = kurativ P = palliativ S = sonstiges X = keine Angabe</p>

**Datensatz Systemische Therapie**

<p>43 <b>Stellung zu operativer Therapie</b> <input style="float:right" type="checkbox"/></p> <p>O = ohne Bezug zu einer operativen Therapie                  A = adjuvant                  N = neoadjuvant                  I = intraoperativ                  S = sonstiges</p>	<p>48 <b>Nebenwirkungen nach CTC Art</b></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>54 <b>Anmerkungen</b></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>45-46 <b>Residualstatus</b></p>	<p>49-51 <b>Studienteilnahme</b></p> <p><b>wenn Feld 22 IN ICD_MAMMA_KRK</b></p> <p>49&gt; <b>Datum der Studienrekrutierung liegt vor</b> <input style="float:right" type="checkbox"/></p> <p>J = Ja                  N = Nein - keine Studienteilnahme                  U = Nein - Datum ist unbekannt</p>	
<p>44 <b>Therapie Ende Grund</b> <input style="float:right" type="checkbox"/></p> <p>A = Abbruch wegen Nebenwirkungen                  E = reguläres Ende                  V = Patient verweigert weitere Therapie                  R = reguläres Ende mit Dosisreduktion                  P = Abbruch wegen Progress                  U = unbekannt                  S = Abbruch aus sonstigen Gründen</p>	<p><b>wenn Feld 49 = 'J'</b></p> <p>50&gt;&gt; <b>Datum der Studienrekrutierung bekannt?</b> <input style="float:right" type="checkbox"/></p> <p>1 = vollständig                  2 = nur Monat und Jahr                  3 = nur das Jahr</p>	
<p>45 <b>Gesamtbeurteilung des Residualstatus nach Abschluss Primärtherapie</b></p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>R0 = kein Residualtumor                  R1 = Mikroskopischer Residualtumor                  R2 = Makroskopischer Residualtumor                  R1(is) = In-Situ-Rest                  R1(cy+) = Cytologischer Rest                  RX = Vorhandensein von Residualtumor kann nicht beurteilt werden</p>	<p><b>wenn Feld 50 = 1</b></p> <p>51&gt;&gt;&gt; <b>Datum der Studienrekrutierung</b>                  Einschlussdatum <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	
<p>46 <b>Beurteilung des lokalen Residualstatus nach Abschluss der Operation</b></p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>R0 = kein Residualtumor                  R1 = Mikroskopischer Residualtumor                  R2 = Makroskopischer Residualtumor                  R1(is) = In-Situ-Rest                  R1(cy+) = Cytologischer Rest                  RX = Vorhandensein von Residualtumor kann nicht beurteilt werden</p>	<p><b>wenn Feld 50 = 2</b></p> <p>52&gt;&gt;&gt; <b>Datum der Studienrekrutierung Monat und Jahr</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	
<p>47-48 <b>Systemische Therapie Nebenwirkungen</b></p>	<p><b>wenn Feld 50 = 3</b></p> <p>53&gt;&gt;&gt; <b>Datum der Studienrekrutierung Jahr</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	
<p>47 <b>Nebenwirkungen nach CTC Grad</b> <input style="float:right" type="checkbox"/></p> <p>K = keine oder höchstens Grad 2                  3 = stark/ausgeprägt                  4 = lebensbedrohlich                  5 = tödlich                  U = unbekannt</p>		

## Datensatz Systemische Therapie

## Schlüssel 1

A = Österreich  
 B = Belgien  
 C = Kuba  
 D = Deutschland  
 E = Spanien  
 F = Frankreich  
 G = Gabun  
 H = Ungarn  
 I = Italien  
 J = Japan  
 K = Kambodscha  
 L = Luxemburg  
 M = Malta  
 N = Norwegen  
 P = Portugal  
 Q = Katar  
 S = Schweden  
 T = Thailand  
 V = Vatikanstaat  
 Z = Sambia  
 AG = Antigua und Barbuda  
 AL = Albanien  
 AX = Åland  
 AZ = Aserbaidschan  
 BD = Bangladesch  
 BF = Burkina Faso  
 BG = Bulgarien  
 BJ = Benin  
 BR = Brasilien  
 BS = Bahamas  
 BY = Weißrussland  
 BZ = Belize  
 CH = Schweiz  
 CI = Elfenbeinküste  
 CL = Sri Lanka  
 CO = Kolumbien  
 CR = Costa Rica  
 CV = Kap Verde  
 CY = Zypern  
 CZ = Tschechien  
 DK = Dänemark  
 DZ = Algerien  
 EC = Ecuador  
 ER = Eritrea  
 ES = El Salvador  
 ET = Ägypten  
 FL = Liechtenstein  
 FO = Färöer  
 GB = Vereinigtes Königreich  
 GE = Georgien  
 GH = Ghana  
 GR = Griechenland  
 HK = Hongkong  
 HN = Honduras  
 HR = Kroatien  
 IL = Israel  
 IR = Iran  
 IS = Island  
 JA = Jamaika  
 KN = Grönland  
 KP = Nordkorea  
 KS = Kirgisistan  
 KZ = Kasachstan  
 LS = Lesotho

LT = Litauen  
 LV = Lettland  
 MA = Marokko  
 MC = Monaco  
 MD = Moldawien  
 MH = Mashallinseln  
 MK = Mazedonien  
 MS = Mauritius  
 MW = Malawi  
 NA = Niederländische Antillen  
 NL = Niederlande  
 NZ = Neuseeland  
 OM = Oman  
 PA = Panama  
 PE = Peru  
 PK = Pakistan  
 PL = Polen  
 PY = Paraguay  
 RA = Argentinien  
 RB = Botsuana  
 RC = Republik China (Taiwan)  
 RG = Guinea  
 RH = Haiti  
 RI = Indonesien  
 RL = Libanon  
 RM = Madagaskar  
 RN = Niger  
 RO = Rumänien  
 RP = Philippinen  
 RT = Togo  
 RU = Burundi  
 SD = Swasiland  
 SK = Slowakei  
 SN = Senegal  
 SO = Somalia  
 SY = Seychellen  
 TD = Tschad  
 TJ = Tadschikistan  
 TL = Osttimor  
 TM = Turmenistan  
 TN = Tunesien  
 TR = Türkei  
 TT = Trinidad und Tobago  
 UA = Ukraine  
 UZ = Usbekistan  
 VN = Vietnam  
 WD = Dominica  
 WG = Grenada  
 WL = St. Lucia  
 WS = Samoa  
 WV = St. Vincent und die Grenadinen  
 YV = Venezuela  
 ZA = Südafrika  
 ZW = Simbabwe  
 AFG = Afghanistan  
 AND = Andorra  
 ANG = Angola  
 ARM = Armenien  
 AUS = Australien  
 AXA = Anguilla  
 BDS = Barbados  
 BHT = Bhutan  
 BIH = Bosnien und Herzegowina  
 BOL = Bolivien  
 BRN = Bahrain

BRU = Brunei  
 CAM = Kamerun  
 CDN = Kanada  
 CGO = Demokratische Republik Kongo  
 COM = Komoren  
 DJI = Dschibuti  
 DOM = Dominikanische Republik  
 EAK = Kenia  
 EAT = Tansania  
 EAU = Uganda  
 EST = Estland  
 ETH = Äthiopien  
 FIN = Finnland  
 FJI = Fidschi  
 FSM = Mikronesien  
 GBA = Alderney  
 GBG = Guernsey  
 GBJ = Jersey  
 GBM = Insel Man  
 GBZ = Gibraltar  
 GUB = Guinea-Bissau  
 GUY = Guyana  
 IND = Indien  
 IRL = Irland  
 IRQ = Irak  
 JOR = Jordanien  
 KIR = Kiribati  
 KOS = Kosovo  
 KSA = Saudi-Arabien  
 KWT = Kuwait  
 LAO = Laos  
 MAL = Malaysia  
 MEX = Mexiko  
 MGL = Mongolei  
 MNE = Montenegro  
 MOC = Mosambik  
 MYA = Myanmar  
 NAM = Namibia  
 Nau = Nauru  
 NCL = Neukaledonien  
 NGR = Nigeria  
 NIC = Nicaragua  
 PAL = Palau  
 PRI = Puerto Rico  
 RCA = Zentralafrikanische Republik  
 RCB = Republik Kongo  
 RCH = Chile  
 RIM = Mauretanien  
 RMM = Mali  
 ROK = Südkorea  
 ROU = Uruguay  
 RSM = San Marino  
 RUS = Russland  
 RWA = Ruanda  
 SGP = Singapur  
 SLO = Slowenien  
 SME = Suriname  
 SOL = Salomonen  
 SRB = Serbien  
 STP = São Tomé und Príncipe  
 SYR = Syrien  
 TUV = Tuvalu  
 UAE = Vereinigte Arabische Emirate  
 USA = Vereinigte Staaten von Amerika  
 WAG = Gambia

## Datensatz Systemische Therapie

---

WAL = Sierra Leone  
YEM = Jemen