

## Interdisziplinäre Sarkomkonferenz Anmelde- und Konsilbogen

Stuttgart Cancer Center  
Tumorzentrum Eva Mayr-Stihl

Südwestdeutsches Sarkomzentrum für Kinder, Jugendliche und Erwachsene

Liebe Patientin, lieber Patient,

damit wir Ihnen zu Ihrem Anliegen eine ausführliche medizinische Beratung geben können, bitten wir Sie, den nachfolgenden Bogen, wenn möglich, gemeinsam mit Ihrem/Ihrer niedergelassenen Arzt/Ärztin, auszufüllen.

Unsere medizinische Auskunft stützt sich ausschließlich auf die von Ihnen übermittelten Fakten. Deshalb stellen Sie bitte sicher, dass Ihre Angaben vollständig und richtig sind. Ihre zu betreuenden Ärzte sind weiterhin für alle Entscheidungen zu den weiteren diagnostischen und therapeutischen Schritten verantwortlich.

**Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular an die unten genannte Adresse der Geschäftsstelle des Stuttgart Cancer Center (SCC) – Tumorzentrum Eva Mayr-Stihl.**

**Bitte beachten Sie:** AOK-Versicherte (ab 18 Jahren) wenden sich für eine Zweitmeinungsanfrage bitte zuerst an ihre Krankenkasse. Die AOK unterstützt Sie bei der Sammlung der notwendigen Unterlagen und nimmt dann direkt Kontakt mit uns auf.

**Kontakt:**

Geschäftsstelle des Stuttgart Cancer Center  
– Tumorzentrum Eva Mayr-Stihl  
Telefon: 0711 278 30404  
Telefax: 0711 278 30405  
E-Mail: [scc-geschaeftsstelle@klinikum-stuttgart.de](mailto:scc-geschaeftsstelle@klinikum-stuttgart.de)

Klinikum der Landeshauptstadt Stuttgart gKAöR  
Geschäftsstelle Stuttgart Cancer Center (SCC) –  
Tumorzentrum Eva Mayr-Stihl  
Kriegsbergstraße 60  
D - 70174 Stuttgart

Mit freundlichen Grüßen aus Stuttgart

*Ihr Team des*

*Südwestdeutschen Sarkomzentrums für Kinder, Jugendliche und Erwachsene (STARK)*

*am Stuttgart Cancer Center*

## Interdisziplinäre Sarkomkonferenz Anmelde- und Konsilbogen

Anmeldung Patient:in			
Nachname			
Vorname			
Geburtsdatum			
Krankenkasse			
Adresse			
Ärztliche Kontaktdaten			
Ärztlicher Ansprechpartner:in			
Adresse			
Tel.-Nr.			
Fax-Nr.			
Patient:innenanamnese			
Biopsie-Datum des Tumors			
Primärtumorlokalisation inkl. Seitenangabe			
Relevante Vor- & Nebendiagnosen mit Diagnosedatum			
Primärmetastasen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ja	Nein	V.a.
Art der Primärmetastasen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pulm.	Ossär	andere
Primärtherapie			

## Interdisziplinäre Sarkomkonferenz Anmelde- und Konsilbogen

Primärtumor-OP	Bereits erfolgt <input type="checkbox"/>	nicht erfolgt <input type="checkbox"/>	Inoperabel <input type="checkbox"/>
Primärtumor-OP Datum und Art der Resektion			
Strahlentherapie	<input type="checkbox"/> Ja <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> Nein</span>  Wenn ja, Angabe der Lokalisation:		
Systemische Therapie Verabreichte Anti-Tumor-Medikation (Handelsname inkl. Protokoll, Anzahl der verabreichten Kurse, Start & Ende der Therapie), ggf. Angabe der Studie			
<b>Aktuelles / letztes Rezidiv</b>			
Radiologisches Diagnosedatum			
Lokalisation			
Operative Therapie (alle OPs mit Datum)			
Verabreichte Anti-Tumor-Medikation (inkl. Anzahl der Kurs, Start & End-Datum)			

## Interdisziplinäre Sarkomkonferenz Anmelde- und Konsilbogen

Chirurgische (falls erreicht)	Vollemission	
----------------------------------	--------------	--

Ihr Anfrage	
med. Fragestellung	

### Datenschutz

Mit dem Absenden des Kontaktformulars erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre Daten zur Bearbeitung Ihres Anliegens verwendet werden. Die Daten werden nach abgeschlossener Arbeit im Rahmen des technisch möglichen archiviert. Bitte beachten Sie zudem [die Patienteninformation zum Datenschutz – Ambulanzen](#). Hinweis: Ihre Einwilligung können Sie jederzeit für die Zukunft per E-Mail an [info@klinikum-stuttgart.de](mailto:info@klinikum-stuttgart.de) widerrufen

Datenübermittlungen zwischen überweisenden Fachärzten, Hausarzt, behandelnden Ärzten und Krankenhaus gem. Artikel 6 Abs. 1 lit. a, b, Artikel 9 Abs. 2 lit. a, h; Absatz 3, Absatz 4 DSGVO i.V.m. §73 Absatz 1b SGB V: Hiermit bin ich damit einverstanden, dass das Klinikum Stuttgart, einschließlich aller ermächtigten Ärzte, Vertragsärzte und Chefärzte, die mich betreffenden Behandlungsdaten, medizinischen Bilddokumentationen und Befunde an meinen Hausarzt/weiterbehandelnden/mitbehandelnden Arzt zum Zwecke der Dokumentation/Weiterbehandlung/Mitbehandlung übermitteln und von meinem Hausarzt und von Vorbehandelten/Mitbehandelten, die mich betreffenden Behandlungsdaten, medizinischen Bilddokumentationen und Befunde, anfordern darf. Die Übermittlung der Behandlungsdaten, Befunde und medizinischen Bilddokumentationen dient dem Zweck der bestmöglichen Behandlung sowie der Erstellung und Vervollständigung einer zentralen Dokumentation der Behandlungen bei meinem Haus-/weiterbehandelnden/mitbehandelnden Arzt. Zu diesem Zweck entbinde ich die Ärzte von der ärztlichen Schweigepflicht.

Verarbeitung von Daten durch das Klinikum Stuttgart, einschließlich aller ermächtigten Ärzte und Chefärzte, gem. Art. 6, 9, 17 DSGVO i.V.m. § 45 Landeskrankenhausgesetz BW: Hiermit bin ich einverstanden, dass meine Daten, nach den Bestimmungen der derzeit gültigen DSGVO bzw. der einschlägigen Spezialgesetze, durch das Klinikum Stuttgart, einschließlich aller ermächtigten Ärzte, Vertragsärzte und Chefärzte, verarbeitet werden dürfen. Auf mein Verlangen sperrt das Klinikum im Rahmen der technischen Möglichkeiten die besonderen personenbezogenen Daten gem. Art. 17 Abs. 3 b und e, Art. 18 DSGVO. Diese Sperrung wird nur zur Abwendung von unmittelbarer Gefahr für mich, mit meiner Einwilligung, bei Geltendmachung von Rechtsansprüchen oder nach gesetzlichen Vorgaben aufgehoben, wobei ich von der Aufhebung unterrichtet werde. Nach Ablauf von 30 Jahren seit Behandlungsende oder nach den zeitlichen Vorgaben der einschlägigen, spezialgesetzlichen Regelungen werden die Daten im Rahmen der technischen Möglichkeiten gelöscht.

## Interdisziplinäre Sarkomkonferenz Anmelde- und Konsilbogen

Bitte beachten: Dieser Abschnitt wird von den Ärzten des Sarkomboard ausgefüllt

Sarkomkonferenz-Beurteilung	
Vorliegende Bildgebung	
<u>Radiologische Beurteilung</u>  - am:  - durch:	
<u>Chirurgische Beurteilung</u>  - am:  - durch:	
<u>Strahlentherapeutische Beurteilung</u>  - am:  - durch	

## Interdisziplinäre Sarkomkonferenz Anmelde- und Konsilbogen

<u>Onkologische Beurteilung</u>  - am:   - durch:	
<u>Zusammenfassende Empfehlung</u>  - am:   - durch:	