

Anmeldeformular Molekulares Tumorboard (MTB)

– Auszufüllen durch die zuweisende Ärztin / den zuweisenden Arzt –

- Informationen zum Anmeldeprozess finden Sie [hier](#).
- Zusendung der Anmeldeunterlagen an die MTB-Koordination:
E-Mail: mtb@med.uni-greifswald.de
Fax: 03834 – 86 22105
Nutzen Sie zur Übermittlung der Dokumente gerne das [Upload-Portal der UMG](#)
- Bitte senden Sie Überweisungen und das Anmeldeformular (inkl. Einwilligungserklärung und Broad Consent) im Original an:
Institut für Molecular Genomics
Universitätsmedizin Greifswald – KdöR –
Walther-Rathenau-Straße 49a
17489 Greifswald

Mit der Anmeldung akzeptieren Sie unsere Datenschutzhinweise
(siehe [Datenschutz | Universitätsmedizin Greifswald \(uni-greifswald.de\)](#))

Patientendaten	
Name, Vorname:	Straße, Hausnr.:
Geb.-datum:	PLZ, Ort:
Geschlecht: m w d	Telefon:

Krankenkasseninformationen	
Versicherungsstatus: gesetzlich (GKV) privat (PKV) Selbstzahler*in	
Krankenkasse:	Versicherungsnummer:
	versichert über:

Angaben zur Diagnose	
Diagnose:	
Datum Erstdiagnose:	aktueller ECOG-Status: 0 1 2 3 4

Angaben zum Therapieverlauf	
Progress unter leitliniengerechter Therapie:	ja nein
leitliniengerechte Therapien durchlaufen:	ja nein
Begründung, wenn nein:	
derzeitige bzw. letzte Therapie:	
Datum Therapiebeginn:	Wirkstoff(e):
Datum Therapieende:	Datum Progress:
Grund für Therapieende:	

Zuweisende Einrichtung (Krankenhaus, Praxis, Sonstige)	
Einrichtung:	Ansprechpartner*in:
ggf. Abteilung:	Telefon:
Anschrift:	Fax:
	E-Mail:

Erweiterte molekulare Diagnostik (Tumorsequenzierung)	
Befund einer erweiterten molekularen Diagnostik (nicht älter als 6 Monate):	liegt bereits vor liegt noch nicht vor
Anforderung einer molekulargenetischen Untersuchung des Tumormaterials und anschließende MTB-Vorstellung gewünscht:	ja

Information zum Probenmaterial	
Tumorgewebe ist verfügbar:	liegt bereits vor liegt noch nicht vor
Entnahmedatum (sofern Tumorgewebe vorhanden):	
Standort Gewebe (Pathologie und Patho-Nr.):	

Dokumente, die der Anmeldung beizufügen sind (obligatorisch, bitte spätestens 5 Arbeitstage vor dem Konferenztermin bis 12:00 Uhr übermitteln)
<p>MTB-Einwilligungserklärung</p> <p>Broad-Consent (freiwillige Einwilligung)</p> <p>onkologischer Arztbrief mit vollständigem Therapieverlauf (nicht älter als 3 Monate)</p> <p>Organboard-Beschluss (Empfehlung für erweiterte molekulare Diagnostik & MTB-Vorstellung)</p> <p>Pathologische Berichte zum Tumor (Diagnose- und Histologie-Angaben inkl. ICD-10-Code) und ggf. zur Tumorprobe, die zur Tumorgenomsequenzierung dient</p> <p>Molekulare Vorbefunde, z.B. PD-L1, HER2, MSI, Fusionsgene (sofern vorhanden)</p> <p>Überweisungsschein Muster 10 (bei GKV) Hinweis zu PKV: Patient*in erhält Kostenvoranschlag für die molekulare Diagnostik zur Einreichung bei der Krankenkasse</p>

Einwilligungen
<p>Datenweitergabe und Datenverarbeitung Die Patientin/der Patient wurde durch die behandelnde Ärztin/den behandelnden Arzt über die Weitergabe ihrer/seiner Gesundheitsdaten zur interdisziplinären Beratung im Molekularen Tumorboard und die damit verbundene Datenverarbeitung informiert (siehe Patienteninformation des Onkologischen Zentrums Vorpommern) und hat ihr/sein Einverständnis hierzu erklärt.</p> <p>Anforderung von Probenmaterial Die Patientin/der Patient ist mit dem Versand ihrer/seiner Gewebeprobe und Blutprobe an die Universitätsmedizin Greifswald zu diagnostischen Zwecken im Rahmen des MTB einverstanden.</p>

Übermittlung des MTB-Empfehlungsbriefes

Die Patientin/der Patient ist mit der Übermittlung des MTB-Empfehlungsbriefes an die anmeldende Ärztin/den anmeldenden Arzt einverstanden.

Anforderung von ärztlichen Unterlagen

Die Universitätsmedizin Greifswald ist berechtigt, ärztliche Unterlagen (z. B. Arztbriefe, medizinische Befunde) im Rahmen der Verlaufsdokumentation des Molekularen Tumorboards anzufordern.

Anmerkungen/Kommentare/ggf. Fragestellung an das MTB:

Anmelder*in/Kooperationspartner*in ist:
(bitte auswählen)

bei der Tumorkonferenz vor Ort anwesend

bei der Tumorkonferenz per TrueConf zugeschaltet

bei der Tumorkonferenz nicht anwesend

Bei Fragen zur MTB-Anmeldung sowie zum allgemeinen MTB-Prozess steht Ihnen die MTB-Koordination als zentrale Anlaufstelle sehr gerne zur Verfügung.

- MTB-Koordination: Lisa Colberg, M. Sc.; Juliane Gellrich, M. Sc.
Telefon: 03834 – 86 22106
E-Mail: mtb@med.uni-greifswald.de

Ort, Datum

Unterschrift Patient*in, gesetzliche Vertretung

Ort, Datum

Unterschrift Arzt/Ärztin