



Im Nachsorgeschemata sind das Ausgabedatum des Nachsorgepasses sowie Kontaktdaten des Ausstellers anzugeben sowie Kontakte des Behandlers mit Stempel. Je Behandler wird eine Untersucher-Nummer zugewiesen, die wiederum in der Spalte der Nachsorgeuntersuchungen (siehe Abbildung 3) vermerkt werden kann.


<p><b>HINWEISE FÜR DAS BEHANDLUNGSTEAM</b></p> <p>Bitte überprüfen Sie, ob das eingelegte Nachsorgeschema aktuell ist. Bitte dokumentieren Sie jede Nachuntersuchung.</p> <p>Nachsorgepässe und -schemata können Sie im CCC Niedersachsen anfordern:</p> <p><a href="http://www.ccc-niedersachsen.eu/ueber-das-ccc-n-bestellformular">www.ccc-niedersachsen.eu/ueber-das-ccc-n-bestellformular</a></p>  <p><b>NACHSORGEPASS</b></p> <p>Ausgabedatum:</p> <p>Aussteller/in</p> <p>Stempel</p>	Stempel der betreuenden Ärztinnen und Ärzte/Krankenhäuser					
	Tel.	Untersucher Nr. 1	Tel.	Untersucher Nr. 2	Tel.	Untersucher Nr. 3
	Tel.	Untersucher Nr. 4	Tel.	Untersucher Nr. 5	Tel.	Untersucher Nr. 6
	Tel.	Untersucher Nr. 7	Tel.	Untersucher Nr. 8	Tel.	Untersucher Nr. 9

Abbildung 4: Stempel und Untersucher Nummer der betreuenden Ärztinnen und Ärzte

### Nachsorgepass – alle wichtigen Informationen auf einen Blick

Auf den Seiten 3-17 des Nachsorgepasses können Patientinnen und Patienten ihre Kontaktdaten eintragen, Informationen zur Diagnose und Erkrankung, Kontakte von Vertrauenspersonen, Notfallkontakte sowie Eckdaten zur bisherigen Behandlung (siehe Abbildung 5).

**DATEN**  
der Patientin / des Patienten

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Diagnose ERKRANKUNG**

Befund / Stadium: \_\_\_\_\_

Zeitpunkt der Diagnosestellung (Monat/Jahr): \_\_\_\_\_

Ersterkrankung:  ja  nein

Tumorerkrankung: \_\_\_\_\_

Histologie / Grading: \_\_\_\_\_

**VERTRAUENSPERSONEN / NOTFALLKONTAKTE**

1. Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/E-Mail: \_\_\_\_\_

2. Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/E-Mail: \_\_\_\_\_

**Bisherige Behandlungen OPERATIONEN**

Datum: \_\_\_\_\_

Prozedur: \_\_\_\_\_

Klinik: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Prozedur: \_\_\_\_\_

Klinik: \_\_\_\_\_

**Bisherige Behandlungen MEDIKAMENTÖSE THERAPIE**

Zeitraum: \_\_\_\_\_

Präparat / Dosis: \_\_\_\_\_

Klinik / Praxis: \_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_

Präparat / Dosis: \_\_\_\_\_

Klinik / Praxis: \_\_\_\_\_

Abbildung 5: Nachsorgepass - allgemeine Informationen auf einem Blick

## Nachsorgepass – Angaben zur Bestrahlung

Angaben zur Bestrahlung können auf Seite 14 und 15 vorgenommen werden und sind vorzugsweise durch das Behandlungsteam einzutragen.

### Bisherige Behandlungen BESTRAHLUNG

Bestrahlte Region: \_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_ Gesamtdosis in Gy<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Fraktionierung:  normofraktioniert  
 moderat hypofraktioniert (> 2,5 Gy)  
 hypofraktioniert (> 3,0 Gy)

Klinik / Praxis: \_\_\_\_\_

	1. Nachschau <sup>2</sup>	2. Nachschau <sup>2</sup>
Datum:		
Beschwerden:		
Klinischer Befund:		
Remissionsstatus:		
Nächster Termin:		
Klinik:		

Bestrahlte Region: \_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_ Gesamtdosis in Gy<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Fraktionierung:  normofraktioniert  
 moderat hypofraktioniert (> 2,5 Gy)  
 hypofraktioniert (> 3,0 Gy)

Klinik / Praxis: \_\_\_\_\_

	3. Nachschau <sup>2</sup>	4. Nachschau <sup>2</sup>	5. Nachschau <sup>2</sup>

<sup>1</sup> ggf. einschließlich Boostdosis  
<sup>2</sup> Wenn bei Ihnen eine strahlentherapeutische Behandlung erfolgt ist, sollte parallel zur Tumornachsorge bei Ihrem zuständigen Facharzt eine strahlentherapeutische Nachuntersuchung („Nachschau“) erfolgen.

Abbildung 6: Angaben zur Bestrahlung

## Nachsorgepass – weitere Informationen und Anlaufstellen

Auf den Folgeseiten des Nachsorgepasses sind Tipps für das Gespräch mit der behandelnden Ärztin oder dem behandelnden Arzt, Informationen zu klinischen Studien und Kontakte zu Anlaufstellen vermerkt, an die sich Betroffene bei sozialrechtlichen, pflegerischen und lebensinhaltlichen Fragestellungen sowie bei psychischen Problemen wenden können.

### Weitere INFORMATIONEN

- „Patienten und Ärzte als Partner“, der Blaue Ratgeber der Deutschen Krebshilfe (Download/Bestellung unter [www.krebshilfe.de](http://www.krebshilfe.de), Tel. 0800 80708877)
- Beratung zum Thema Zweitmeinung: Krebsinformationsdienst des Deutschen Krebsforschungszentrums [www.dkfz.de](http://www.dkfz.de) Tel. 0800-420 30 40 [krebsinformationsdienst@dkfz.de](mailto:krebsinformationsdienst@dkfz.de)
- Zweitmeinungsportal Krebs [www.krebszweitmeinung.de](http://www.krebszweitmeinung.de) Tel. 089 231 414 747 [info@krebszweitmeinung.de](mailto:info@krebszweitmeinung.de)
- Medizinischen Einrichtungen, die auf bestimmte Krebsarten spezialisiert sind und von der Deutschen Krebsgesellschaft e.V. zertifiziert sind: [www.oncomap.de](http://www.oncomap.de)
- Unabhängige Patientenberatung: [www.patientenberatung.de](http://www.patientenberatung.de)

### HILFE UND BERATUNG in Niedersachsen

Die Krebsberatungsstellen in Niedersachsen bieten Betroffenen und ihren Angehörigen Informationen, Unterstützung, Beratung und Begleitung in allen Phasen einer Krebserkrankung an.

Hier können Sie eine Beratungsstelle in Ihrer Nähe finden:

[www.nds-krebsgesellschaft.de/krebsberatungsstellen](http://www.nds-krebsgesellschaft.de/krebsberatungsstellen)

#### Alphabetische Auflistung nach Orte

Krebsberatung **Barnstorf** – IGEL e.V.  
Tel. +49 (0) 5442 804-04120  
[krebsberatung@igel-barnstorf.de](mailto:krebsberatung@igel-barnstorf.de)  
[www.krebsberatung-diepholz.de](http://www.krebsberatung-diepholz.de)

Krebsnachsorge – **Braunschweig** e.V.  
Tel. +49 (0) 531 16689  
[info@krebsnachsoege-bs.de](mailto:info@krebsnachsoege-bs.de)  
[www.krebsnachsoege-bs.de](http://www.krebsnachsoege-bs.de)

### Weitere nützliche ADRESSEN

Selbsthilfebüro Niedersachsen  
Kontaktieren zu Selbsthilfegruppen in Ihrer Region  
Tel. +49 (0) 511 391928  
[info@selbsthilfe-buero.de](mailto:info@selbsthilfe-buero.de)  
[www.selbsthilfe-buero.de](http://www.selbsthilfe-buero.de)

INFO NETZ KREBS  
Deutsche Krebshilfe  
Tel. 0800 80708877  
[krebshilfe@netz-krebs.de](mailto:krebshilfe@netz-krebs.de)  
[www.info-netz-krebs.de](http://www.info-netz-krebs.de)

Krebsinformationsdienst  
Deutsches Krebsforschungszentrum Heidelberg  
Tel. 0800 4203040  
[www.krebsinformation.de](http://www.krebsinformation.de)

Arzttaukturf Niedersachsen  
[www.arzttaukturf-niedersachsen.de](http://www.arzttaukturf-niedersachsen.de)

Ambulante psychonkologische Versorgung in Niedersachsen – Kontakte niedergelassener Therapeuten & Therapeuten  
Tel. +49 (0) 511 532-6345  
[info@psychonkologie-niedersachsen.de](mailto:info@psychonkologie-niedersachsen.de)  
[www.psychonkologie-niedersachsen.de](http://www.psychonkologie-niedersachsen.de)

Senioren- und Pflegestützpunkte (Beratungsstellen): [www.senioren-in-niedersachsen.de](http://www.senioren-in-niedersachsen.de)

Kontakte zu Hospiz- und Palliativdiensten in Niedersachsen: [www.hospiz-palliativ-nds.de](http://www.hospiz-palliativ-nds.de)

Medizinischen Einrichtungen, die auf bestimmte Krebsarten spezialisiert sind und von der Deutschen Krebsgesellschaft e.V. zertifiziert sind: [www.oncomap.de](http://www.oncomap.de)

Kontakte zu Pflegeeinrichtungen, Pflegeberatungen, Betreuungsangebote und Hilfe im Haushalt in Deutschland: [www.pflegeplotz.de](http://www.pflegeplotz.de)

Abbildung 7: Weitere Informationen für Patientinnen und Patienten und Anlaufstellen