



Bitte faxen an 0651 208 2678

oder postalisch senden an Onkologisches Zentrum am Krankenhaus der Barmherzigen Brüder Trier, Nordallee 1, 54292 Trier

- Prostatazentrum Darmzentrum Lungenzentrum
- Zentrum für Hämatologische Neoplasien Hirntumorzentrum
- Pankreaszentrum
- Uroonkologisches Zentrum (Niere, Harnblase, Hoden)

Art der Meldung:

- Mitbehandler Rückmeldung sonstiges

Rückmeldung:

Name des Meldenden / Kontaktdaten

Datum der Meldung

Betrifft Patient

nicht zutreffend

Vor- und Nachname u. Geb-Datum

Vorbehandelnde Abteilung

Welche Komplikation ist aufgetreten?

nicht zutreffend

Welche Maßnahmen wurden bereits ergriffen?

nicht zutreffend

Autor: Bohn Dirk	Fachl. Prüfer/Genehmiger: Lankeshofer-Loch Monika	Prozesseigner/Genehmiger: Lankeshofer-Loch Monika	Version: 01	Freigabezeitraum: 02.04.2026 (bis 02.04.2028)	Objekt ID: 35710320380
---------------------	--	--	----------------	---	---------------------------



Sonstiges Anliegen

Besteht noch Handlungsbedarf seitens des Zentrums?

Ja

Nein

Rückantwort erbeten?

Ja ☎

Nein

Rückantwort erfolgt am _____ durch _____

Autor: Bohn Dirk	Fachl. Prüfer/Genehmiger: Lankeshofer-Loch Monika	Prozesseigner/Genehmiger: Lankeshofer-Loch Monika	Version: 01	Freigabezeitraum: 02.04.2026 (bis 02.04.2028)	Objekt ID: 35710320380
---------------------	--	--	----------------	---	---------------------------



Nur für Zentrumsspezifische Zwecke

Welche Maßnahmen wurden getroffen?

Keine

Erfolgte eine Interne Weiterleitung?

Ja

Nein

an: _____

am: _____

Ist der Grund der Rückmeldung bekannt?

Ja

Nein

Komplikation Beschwerde Anregung Allgemeine Frage

Freitext

Wurden interne Abteilungen getroffen?

Ja

Nein

Welche?

Trier, den _____

(Unterschrift Zentrumsbeauftragter)

Trier, den _____

(Unterschrift Leitung Organzentrum)

Nur notwendig, wenn QM relevante Ableitungen erfolgten

Autor: Bohn Dirk	Fachl. Prüfer/Genehmiger: Lankeshofer-Loch Monika	Prozesseigner/Genehmiger: Lankeshofer-Loch Monika	Version: 01	Freigabezeitraum: 02.04.2026 (bis 02.04.2028)	Objekt ID: 35710320380
Ausdrucke unterliegen nicht dem Änderungsdienst. Die aktuelle Version sowie die Änderungshistorie finden Sie im DMS.					



Geltungsbereich

Gültigkeitsbereich: Allgemein- und Viszeralchirurgie, Darmzentrum, Hirntumorzentrum, Innere Medizin I (inkl. Endoskopie), Innere Medizin II (inkl. Diabeteszentrum u. Zentrum für Hypertonie), Innere Medizin IV, Lungenkrebszentrum, Neurochirurgie, Onkologisches Zentrum, Pankreaskarzinomzentrum (PZ), Prostatakarzinomzentrum, Uroonkologisches Zentrum, Zentrum für Hämatologische Neoplasien (ZHN)

Berufsgruppe: Funktionsdienst, Med.-therapeutisches Personal, Pflegedienst, Sonstiges Personal, Verwaltungsdienst

Begriffe und Abkürzungen

Die verwendeten Abkürzungen und Begriffe werden alphabetisch aufgeführt und beschrieben.

Autor: Bohn Dirk	Fachl. Prüfer/Genehmiger: Lankeshofer-Loch Monika	Prozesseigner/Genehmiger: Lankeshofer-Loch Monika	Version: 01	Freigabezeitraum: 02.04.2026 (bis 02.04.2028)	Objekt ID: 35710320380
Ausdrucke unterliegen nicht dem Änderungsdienst. Die aktuelle Version sowie die Änderungshistorie finden Sie im DMS.					



Begriff/ Abkürzung	Erläuterung
	Hinweis auf ein Risiko / Cave
BKT	Krankenhaus der Barmherzigen Brüder Trier

Beschreibung und Vorgehensweise

Mitgeltende Regelungen

Titel - Mitgeltende Regelungen	Standort

Nachweise & Aufzeichnungen

Titel - Nachweise & Aufzeichnungen	Aufbewahrungsfrist	Aufbewahrungsort