

1. Zweck und Geltungsbereich:

Ziel dieser SOP ist die Regelung der Basisnachsorge am LungenTumorZentrum Universität Göttingen.

2. Verantwortlichkeiten:

Ärzt*innen im LTZ

3. Abkürzungen:

cMRT - craniale Magnetresonanztomographie

CT - Computertomographie

DKG – Deutsche Krebsgesellschaft

LTZ – LungenTumorZentrum

NSCLC - Non-small-cell lung cancer (Nichtkleinzelliges Bronchialkarzinom)

SCLC - Small-cell lung cancer (Kleinzelliges Bronchialkarzinom)

4. Kennzahlen:

Keine

5. Durchführung:

Nach Abschluss der Therapie ist durch den Letztbehandelnden für jeden Patienten ein strukturierter individueller Nachsorgeplan zu erstellen. In diesen Nachsorgeplan sollten alle im stationären und ambulanten Sektor Verantwortlichen eingebunden sein. In den strukturierten Nachsorgeplan sollte die Psychoonkologie, Sozialberatung und ggf. Palliativmedizin/SAPV einbezogen werden. Der strukturierte Nachsorgeplan sollte geeignet sein, Rezidive, Zweitkarzinome, Komplikationen und Toxizitäten zu erkennen.

Patienten mit Lungenkarzinom sollten nachhaltig motiviert werden, mit dem Tabakrauchen aufzuhören. Zur Unterstützung sollten die Patienten wirksame Hilfen zur Raucherentwöhnung erhalten.

1. Termin	
SCLC Limited Disease	2 - 4 Wochen nach Abschluß Radiochemotherapie und ggf. prophylaktischer Schädelbestrahlung
NSCLC nach Resektion ohne adj. Systemtherapie	1. Gespräch kurz nach Resektion - nur Röntgen (innerhalb von 14 Tagen nach Entlassung)
NSCLC nach Resektion mit adj. Systemtherapie	1. Gespräch kurz nach Resektion → adjuvante Systemtherapie, danach CT-Thorax
NSCLC Stadium IV nach Systemtherapie	(Therapiebegleitende Bildgebung) 3 Monate nach Therapieende Nachsorge mit CT

Freigegeben: 18.11.2025; Hinterthaler, Marc	Version: 003/11.2025
Geprüft: 17.11.2025; Overbeck, Tobias	Gültig ab: Freigabe
Geändert: 17.11.2025; Overbeck, Tobias	Gültig bis: Revision
Erstellung in RoXtra: 25.11.2024; Overbeck, Tobias	

Folgetermine	
Termin 2	3 Monate + CT
bis 2. Jahr nach Erstdiagnose	alle 3 - 6 Monate klinische Kontrolle + CT alle 6 Monate
3.- 5. Jahr nach Erstdiagnose	alle 6 - 12 Monate klinische Kontrolle + CT alle 12 Monate
>5. Jahr nach Erstdiagnose	weiter 1x jährlich CT (Gefahr eines Zweitkarzinoms)

Schädel-MRT	
NSCLC Stadium III (Nicht-Plattenepithel-karzinome)	in den ersten beiden Jahren alle 6 Monate
Metastasiertes NSCLC und SCLC	alle 3 - 6 Monate cMRT
Hochrisikopatienten (z.B. EGF-R+, ALK+, ROS-1+)	alle 6 Monate

Der Tumorboard-Beschluss soll zur Frage, ob und in welcher Weise die Nachsorge individualisiert werden soll Stellung nehmen.

6. Besonderheiten / Sonstiges:

Keine

7. Mitgeltende Dokumente:

Erhebungsbogen LTZ der DKG

Freigegeben: 18.11.2025; Hinterthaler, Marc	Version: 003/11.2025
Geprüft: 17.11.2025; Overbeck, Tobias	Gültig ab: Freigabe
Geändert: 17.11.2025; Overbeck, Tobias	Gültig bis: Revision
Erstellung in RoXtra: 25.11.2024; Overbeck, Tobias	