



Leitfaden für die Übermittlung von Meldungen bei PCN-Fällen

Stand: 04/2025

Inhalt



Ab Folie 3: <u>Allgemeine Informationen</u>

Ab Folie 11: Grundlagen der Meldung bei fachärztlich niedergelassenen Tätigkeiten

Ab Folie 14: Beispiel 0: Anlegen einer vollständigen Diagnosemeldung

Ab Folie 24: Beispiel 1: Endoskopische Darmbiopsie

Ab Folie 33: Beispiel 2: Interventionelle Diagnosesicherung zusätzlich zum Screening D05/ C50

Ab Folie 42: Beispiel 3: Rezidivdiagnostik bei Mamma CA

Ab Folie 51: Beispiel 4: Stanzbiopsie der Prostata

Ab Folie 61: <u>Beispiel 5: Diagnostische Biopsie der Harnblase</u>





Allgemeine Informationen

Was bedeutet PCN und warum wurden Sie angeschrieben?



Als **klinisches Krebsregister** sind wir auf die Vollzähligkeit und Vollständigkeit der gesetzlichen Meldeanlässe (Diagnose, Therapie, Nachsorge, Tod) angewiesen, um die unterschiedlichen Schritte bei der Behandlung onkologischer Patient:innen, das Auftreten von Komplikationen, Progressen und Rezidiven sowie die erfolgreichen Therapiemaßnahmen auswerten, beforschen und in die Versorgung zurückmelden zu können.

Im vorliegenden PCN-Fall, zu dem Sie angeschrieben wurden, liegt zum gesamten Tumorgeschehen noch keine klinische Information als Meldung vor. Lediglich ein Pathologiebefund zeigt das Vorhandensein einer Tumorerkrankung. Sie sind in der Pathologiemeldung an das Krebsregister als Einsender der Probe genannt worden. Jede Ärztin/ jeder Arzt unterliegt für die eigen erbrachte Leistung der Meldepflicht.

Durch die Meldung Ihrer onkologischen Eingriffe, Therapien und Nachsorgen stellen Sie sicher, dass auch Ihr Versorgungssektor in der Qualitätssicherung und Forschung abgebildet wird. Da Meldepflicht besteht, ist die Übermittlung obligatorisch und wird von den Krankenkassen vergütet.

Warum müssen Sie melden, wenn doch die Pathologin/ der Pathologe schon gemeldet hat?



Eine Pathologin/ ein Pathologe ist nicht in der Lage, alle für uns relevanten Informationen zu liefern. So kann sie/ er beispielsweise nicht differenzieren, ob die Gewebeprobe zu diagnostischen oder therapeutischen Zwecken entnommen worden ist, ob Lymphknoten befallen sind oder Fernmetastasen vorhanden sind.

Aus diesem Grund hat der Gesetzgeber vorgesehen, dass jede(r) in die onkologische Versorgung eingebundene Ärztin/ Arzt (nur) die Behandlungsschritte meldet, die sie/ er selbst im Rahmen ihrer/ seiner eigenen ärztlichen Tätigkeit erbracht hat.

Der Datensatz, den Patholog:innen melden, weicht daher vom Datensatz der klinischen Meldenden ab.

Alle Informationen gemeinsam ergeben erst ein vollständiges Bild der Tumorerkrankung.

Diagnostik- und therapiebezogene Meldungsarten und -anlässe





Für Betroffene und Qualitätssicherung ist das Behandlernetzwerk entscheidend – jede Meldung zählt!

Meldepflichtige Anlässe für klinisch tätige Ärzt:innen

- Diagnose eines Tumors
- Therapien (Beginn und Ende)
 - Operativ
 - Systemisch
 - Strahlentherapeutisch
- Nachsorgen inkl. neu auftretender Progresse/ Rezidive
- Tod
- Jeweils die eigene Leistung ist zu melden: "soweit die Angaben (nach §3 Abs 1-3 LKrebsRG) im Rahmen der eigenen ärztlichen Tätigkeit neu anfallen" (§4 Abs. 1 LKrebsRG)





Aufwandsentschädigung durch die zuständige **Krankenkasse**



Höhe der Vergütung

Bei Eingang der Meldung nach 01.01.2017 richtet sich die Höhe der Vergütung nach der bundesweit einheitlichen Meldevergütung-Vereinbarung. Bei Meldungen mit früherem Eingang richtet sie sich sowohl nach dem Diagnose- und Leistungsdatum als auch nach dem Zeitpunkt des Eingangs im Krebsregister. Sie stellt sich wie folgt dar:

Meldevergütung gemäß Meldevergütung-Vereinbarung für Meldungen mit einem Eingang ab 01.01.2017

| Leistungsdatum | ab 01.01.2017 | ab 01.02.2024 |
|--------------------------------------------|---------------|---------------|
| Diagnosemeldung | 18,00 € | 19,50 € |
| Therapiemeldung | 5,00 € | 9,00 € |
| Verlaufsmeldung | 8,00 € | 9,00 € |
| Verlaufsmeldung zum Tod bzw. Todesmeldung* | 8,00 € | 9,00 € |
| Pathologiemeldung | 4,00 € | 4,50 € |
| neue Meldungsart ab oBDS 3.0.0 | | |



Auszug von unserer Website, abrufbar unter: <u>https://www.krebsregister-bw.de/meldende/meldeverguetung/</u>

Verpflichtung zur Aufklärung der Patient:innen über die Meldung an das Krebsregister (1)



• Die Verpflichtung zur Aufklärung der Patient:innen über die Meldung an das KRBW ergibt sich aus dem Landeskrebsregistergesetz (§4 Abs. 2 LKrebsRG):

(2) Der Arzt oder Zahnarzt hat den Patienten von der beabsichtigten oder erfolgten Meldung zum frühestmöglichen Zeitpunkt zu unterrichten. Die Unterrichtung hat in der Regel vor der Meldung zu erfolgen. In der Meldung ist anzugeben, ob der Patient von der Meldung unterrichtet worden ist. Der Patient kann der weiteren Verarbeitung seiner Identitätsdaten durch Vertrauensstelle, klinische Landesregisterstelle und epidemiologisches Krebsregister dem Arzt oder Zahnarzt gegenüber schriftlich widersprechen. Der Arzt oder Zahnarzt hat den Patienten bei der Unterrichtung auf dieses Widerspruchsrecht hinzuweisen, ihn durch Aushändigung eines Informationsblattes über den Inhalt der Meldung und die weitere Verarbeitung und Nutzung seiner Daten durch die in Satz 4 genannten Stellen zu unterrichten und die Unterrichtung schriftlich zu dokumentieren. Auch bei Widerspruch des Patienten ist der Arzt oder Zahnarzt verpflichtet, nach Absatz 1 zu melden. Bei Widerspruch vor der beabsichtigten Meldung hat der Arzt oder Zahnarzt der Vertrauensstelle zusammen mit der Meldung auch den Widerspruch zu übermitteln. Die Vertrauensstelle hat die Identitätsdaten beziehungsweise den gebildeten Patientenidentifikator nach Abrechnung mit den Kostenträgern und Bildung der Kontrollnummern unverzüglich zu löschen; dies gilt auch im Falle des Widerspruchs zu einem späteren Zeitpunkt. Die Information über den Widerspruch ist in der Meldung dauerhaft zu speichern. Der Arzt oder Zahnarzt ist über die erfolgte Löschung schriftlich zu unterrichten und hat die Unterrichtung an den Patienten weiterzugeben.

Zu beachten: Recht der Patient:innen, der langfristigen Speicherung von Personendaten im KRBW zu widersprechen. Die Meldepflicht bleibt davon unberührt.

Verpflichtung zur Aufklärung der Patient:innen über die Meldung an das Krebsregister (2)



- Auch wenn Patient:innen auf Veranlassung durch andere Ärzt:innen nur einmalig zur Durchführung eines operativen, diagnostischen Eingriffs in Ihrer Einrichtung sind, klären Sie sie bitte darüber auf, dass im Falle des Vorliegens einer meldepflichtigen Diagnose eine Meldung an das KRBW erfolgt.
- Falls dieses Vorgehen nicht praktikabel ist, können Sie alternativ die Informationspflicht an die überweisenden Ärzt:innen delegieren: bitten Sie sie in Ihrem Arztbrief unter Beilage des Patienteninformationsblatts darum, im Aufklärungsgespräch über die erfolgte Meldung an das Krebsregister Baden-Württemberg zu informieren. Ihre Informationspflicht ist damit erfüllt. In Ihrer Meldung geben Sie bei der Patienteninformation dann bitte "Informiert" an. Die Verantwortung für die Patienteninformation bleibt jedoch bei Ihnen.
- Ein entsprechendes Informationsblatt für die Patient:innen (inkl. ggf. benötigter Übersetzungen) steht auf unserer Homepage zur Verfügung: <u>https://www.krebsregisterbw.de/meldende/unterlagen-und-infomaterial/</u>





Grundlagen der Meldung bei fachärztlich niedergelassenen Tätigkeiten

Meldepflicht als niedergelassene Fachärztin/







12 Krebsregister Baden-Württemberg | <u>https://www.krebsregister-bw.de/</u>

Bei Mitwirkung an der Primärdiagnostik: Diagnose oder nur OP melden?

 Bei vorliegendem TNM T oder Metastasenangabe (c/p M1) ist eine Diagnosemeldung anzulegen. Diese ist bei Vollständigkeit vergütungsfähig, wenn sie vor der Meldung zur stationären Diagnostik eingeht.



 Erfolgt keine Mitwirkung an der Primärdiagnostik, dann erwarten wir diese Prozedur als OP-Meldung (inkl. Angaben zum Tumor).

Bedeutung der OP-Meldung: Histologie und Histologiedatum sind auch für die Evaluationsunterstützung des Brustkrebsscreenings und der organisierten Krebsfrüherkennungsprogramme zu Darm bzw. Zervix nach §24a SGB V zum Abgleich mit den Abrechnungsdaten der Kassenärztlichen Vereinigung wichtig.





Beispiel 0: Anlegen einer vollständigen Diagnosemeldung (nur bei Vorliegen der TNM Toder TNM M1-Angabe)

Registrierung und Anmeldung im Meldeportal



- Für die Meldung von Krebsfällen an das KRBW steht unser Meldeportal zur Verfügung.
- Sofern Sie noch nicht registriert sind, müssen Sie zunächst einen Zugang beantragen.
- Informationen zur Registrierung und Anmeldung finden Sie auf unserer Website: <u>https://www.krebsregister-bw.de/meldende/anmeldung/</u>
- Dort finden Sie auch eine <u>detaillierte Anleitung</u> zur Registrierung.

Neue Patient:innen im Meldeportal anlegen



- Anlegen der Patient:innen unter Angabe des Namens, Vornamens, Geburtsdatums und der Adresse sowie Versicherteninformation.
 - Letztere dient auch der Bereitstellung der Meldevergütung durch die zuständige Krankenversicherung der Patient:innen.
 - Personenbezogene und medizinische Daten werden getrennt gespeichert.
- Eine Anleitung dazu ist auf der Website unter "Schulungsunterlagen" abzurufen: https://www.krebsregister-bw.de/app/uploads/2024/01/Kurzschulung.pdf
 - Ab Folie 16 wird Schritt für Schritt die Erfassung von Patient:innen beschrieben.
- Danach kann zu einer Patientin/ einem Patienten ein Tumorgeschehen und dazu dann eine Maßnahme (Therapie/ Nachsorge) angelegt werden.



Anlage eines Tumors

Patientennummer

Angaben zum Tumor



Diagnosemeldung mit weiteren Angaben erfassen (nur wenn TNM T- oder TNM M1-Angabe vorhanden (vgl. <u>Folie 12</u>))

Diagnosemeldung mit weiteren Angaben erfassen—

17 Krebsregister Baden-Württemberg | <u>https://www.krebsregister-bw.de/</u>

Weitere Angaben zur Diagnose sowie Diagnosesicherung







Angaben zur Histologie erfassen



TNM-Angaben dokumentieren (klinisch + ggf. pathologisch)



| TNM | | |
|---------------------|----------------------------|-------|
| klinischer TNM | | |
| Datum: | ✓ 04 09 2023 ⑦ | |
| TNM-Version: | ✓ 8 ∨ ⑦ | |
| | a 📄 🕐 | |
| TNM**: | √c ∨ T*la ∨ (|) (?) |
| | √ c ∨ N* 0 ∨ ⑦ | |
| | √ c ∨ M ² 0 ∨ ? | |
| Lymphgefäßinvasion: | X | × ? |
| Veneninvasion: | X | × (?) |
| Perineuralinvasion: | Χ | × (?) |
| Serumtumormarker. | | × (?) |
| UICC Stadium: | V IA | ∨ ⑦ |



Module befüllen (Modul Allgemein + ggf. entitätsspezifisches Modul (z.B. Modul Mamma))



| Modul Allgemein | | | Modul Mam |
|-------------------------|----------------|-------|----------------------------|
| Sozialdienstkontakt: | 🗸 Ja | × ? | Prätherapeut Menopausen |
| Datum des Kontakts: | ✓ 03 11 2023 ⑦ | | Hormonrezer |
| Studienrekrutierung: | Vein | × ? | Hormonrezep Östrogen: |
| Psychoonkologiekontakt: | Vein | × (?) | Hormonrezer |
| | | | Progesteron: |
| | | | |

.

| Modul Mamma | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|----------------------|---|--------|---|
| Prätherapeutischer Menopausenstatus: <u>Hormonrezeptoren</u> | ✓_ | 3 - Postn | nenopausal | | ~ | 0 |
| Hormonrezeptorstatus Östrogen: | \checkmark | Positiv | | | \sim | ? |
| Hormonrezeptorstatus Progesteron: | \checkmark | Positiv | | | \sim | ? |
| Her2neu Status: | \checkmark | Negativ | | | \sim | ? |
| Weitere Angaben zur OP | | | | | | |
| Präoperative Drahtmarkierur durch Bildgebung gesteuert: | ng : | S - Sono | graphie | | \sim | 1 |
| Intraoperatives Präparatröntgen/Sonografie | \checkmark | S - Sono | graphie | | \sim | ? |
| Tumorgröße | | | | | | |
| Invasiv (mm): | \checkmark | 9 | Nicht zu beurteilen: | ? | | |
| DCIS (mm): | \checkmark | 0 | Nicht zu beurteilen: | ? | | |
| | | | | | | |

Weitere mögliche Angaben, die im Rahmen der Diagnosemeldung erfasst werden können



| Frühere Tumorerkrankungen | |
|----------------------------------|--|
| 🕂 Tumorerkrankung hinzufügen | |
| Fernmetastasen | |
| 🕂 Fernmetastase hinzufügen | |
| Weitere Klassifikationen | |
| + Klassifikation hinzufügen | |
| Genetische Varianten | |
| + Genetische Variante hinzufügen | |



Diagnosemeldung an das Krebsregister übermitteln



| zurück Übersicht > Patient | | |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Suche verfeinern 《 | K Patientennummer Ändern | |
| Darstellung | Tumorhistorie | |
| Nach Datum | Neue Meldung: Therapie Verlauf Tumorkonferenz Tod Neuer Tumor | |
| Nach Kategorie | Diagnose: 04.09.2023 Turnor-1-100935, C50.4 links: Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse | |
| | 04.09.2023 Diagnose C50.4 Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse 8500/3 Invasives duktales Karzinom o.n.A. Duktales Adenokarzinom o.n.A. Duktales Karzinom o.n.A. Duktalzell-Karzinom Invasives duktales Adenokarzinom Invasives Mammakarzinom, unspezifischer Typ Adenokarzinom der Brustdrüsen-ähnlichen Anogenitaldrüsen Adenokarzinom vom Brustdrüsentyp Basal-ähnliches Mammakarzinom Karzinom der männlichen Brust Seite: Links | tig Dổffnen ⊘ Vorschau ඣ Löschen |
| | | |
| | | |
| | | |
| | Bestätigung | |
| | Möchten Sie die Meldungen jetzt an das Krebsregister übermitteln ? | |
| | Es werden ausschließlich gültige Meldungen dieses Patienten übermittelt! | |
| | Abbrechen Ansicht Ja | |
| Die angeführten Daten zum Patienten stellen | stellen eine Zusammenfassung der Informationen dar, die dem Klinischen Krebsregister von den behandelnden Ärzten übermittelt wurden und erheben keinen Anspruch auf Richterkeit Aktualität und Vollständigkeit. | |





Beispiel 1: Endoskopische Darmbiopsie

Registrierung und Anmeldung im Meldeportal



- Für die Meldung von Krebsfällen an das KRBW steht unser Meldeportal zur Verfügung.
- Sofern Sie noch nicht registriert sind, müssen Sie zunächst einen Zugang beantragen.
- Informationen zur Registrierung und Anmeldung finden Sie auf unserer Website: <u>https://www.krebsregister-bw.de/meldende/anmeldung/</u>
- Dort finden Sie auch eine <u>detaillierte Anleitung</u> zur Registrierung.

Neue Patient:innen im Meldeportal anlegen



- Anlegen der Patient:innen unter Angabe des Namens, Vornamens, Geburtsdatums und der Adresse sowie Versicherteninformation.
 - Letztere dient auch der Bereitstellung der Meldevergütung durch die zuständige Krankenversicherung der Patient:innen.
 - Personenbezogene und medizinische Daten werden getrennt gespeichert.
- Eine Anleitung dazu ist auf der Website unter "Schulungsunterlagen" abzurufen: https://www.krebsregister-bw.de/app/uploads/2024/01/Kurzschulung.pdf
 - Ab Folie 16 wird Schritt für Schritt die Erfassung von Patient:innen beschrieben.
- Danach kann zu einer Patientin/ einem Patienten ein Tumorgeschehen und dazu dann eine Maßnahme (Therapie/ Nachsorge) angelegt werden.

Wenn kein TNM T oder M1: Nur Grunddaten "Angaben zum Tumor" erfassen



| aben zum Tumor | |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Mindestangaben | |
| Patientenunterrichtung*: | ✓ Informiert ✓ ⑦ |
| Erstdiagnosedatum*: | ✓ 15 02 2024 Exakt ✓ ⑦ |
| Diagnose ICD-10*: | C18.6 Suche (7) C18.6, Bösartige Neubildung: Colon descendens |
| Seite**: | ✓ T - Trifft nicht zu ✓ ⑦ |
| Morphologie Version: | ✓ 2. Revision 2019 ✓ ⑦ |
| Morphologie Code: | Suche ⑦ |

+ Diagnosemeldung mit veiteren Angaben erfassen

Zum angelegten Tumor eine neue Therapie auswählen



| zurück Übersicht > Angaben | zum Tumor 🗲 | | |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Patientennummer | | | |
| Angaben zum Tumor | | | |
| Mindestangaben | | | |
| Patientenunterrichtung*: Erstdiagnosedatum*: | Informiert ♥ ⑦ 15 02 2024 Exakt ♥ ⑦ | | |
| Diagnose ICD-10*: | C18.6 Suche ⑦ C18.6, Bösartige Neubildung: Colon descendens | | |
| Seite**: Morphologie Version: | T - Trifft nicht zu ⑦ 2. Revision 2019 ⑦ | Meldung erfassen | |
| Morphologie Code: | Suche ⑦ | Diagnose Die Erst-Diagnosemeldung des Tumors mit weiteren Angaben erfassen | |
| | | Therapie Therapie Therapie Proteinischen Therapien zur Behandlung des Primartumors oder Mussiasen Verlauf Verlauf Verlauf Tumorkonferenz Meldung einer Tumorkonferenz Tod Meldung eines Sterbfalls Nur Speichern Nur Mindestangaben zum Tumor speichern. | |
| * : Vergütungsrelevant. Bitte l **. Vergütungsrelevant in Abh | seachten Sie die Sonderregelungen für nicht-melanotische Hauttumoren. ängigkeit eines anderen Feldes (siehe Ausfüllhinweise) | | A. |
| Abbrechen | | | Prüfen Speichern |



Erforderliche Angaben in der Therapiemaske

| Therapieangaben | | |
|--------------------------|------------------------------------------|-----|
| Patientenunterrichtung*: | ✓ Informiert | ✓ ⑦ |
| Therapieart*: | | ✓ ⑦ |
| Zertifizierung: | Operative Therapies | 0 |
| Eigene Leistung: | Strahlentherapie Systemische Therapie | |

| Therapieangaben | | |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------|-----|
| Patientenunterrichtung*: | ✓ Informiert | ✓ ⑦ |
| Therapieart*: | Operative Therapie | × ? |
| Zertifizierung: | X | ✓ ⑦ |
| Eigene Leistung: | Ja | × ? |
| Angaben zur Operation | | |
| Datum*: | 15 02 2024 ? | |
| Intention: | V D - diagnostisch | ✓ ⑦ |
| OPS Codes | K - kurativ P - palliativ | |
| 1. OPS Version**: | D - diagnostisch R - Revision/Komakation S - sonstiges | 0 |
| 005 | X - fehlende Angabe | |

Erforderliche Therapieangaben befüllen



| PS Text/Code: | Dickdarm Auswahl: |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kodierung | Beschreibung |
| 5-452.6x | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Sonstige |
| 5-452.60 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Exzision ohne weitere Maßnahmen |
| 5-452.61 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickslames: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge |
| 5-452.62 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge |
| 5-452.63 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Endoskopische Mukosaresektion |
| 5-452.64 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Endoskopische submukosale Dissektion [ESD] |
| 5-452.65 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Endoskopische Vollwandexzision [EFTR] |
| 5-452.7 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik |
| 5-452.7x | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision endoskopisch |



30 Krebsregister Baden-Württemberg | <u>https://www.krebsregister-bw.de/</u>

Weitere relevante Details, die aus dem Pathologiebefund und klinischer Abschätzung resultieren





22 04 2025



Meldungen an das Krebsregister übermitteln

| | Patientennummer | Ändern | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| che verfeinern 《 | Patientermanmer | Altern | |
| rstellung | Tumorhistorie | | |
|) Nach Datum | Neue Meldung: Therapie | rlauf Tumorkonferenz Tod Neuer Tumor | |
| Nach Kategorie | Diagnose: 15.02.2024 | Tumor-1-100935, C18.6: Bösartige Neubildung: Colon descendens | |
| | 20.02.2024 | Operative Therapie | Gültig 🗗 Öffnen |
| | | | © Vorschau |
| | | | Loschen |
| | 15.02.2024 | Angaben zum Tumor C18.6 Bösartige Neubildung: Colon descendens | Gültig Öffnen |
| | | Seite: trifft nicht zu | i Coschau Coschen |
| | | Bestätigung Möchten Sie die Meldungen jetzt an das Krebsregister | |
| | | | |
| | | Es werden ausschließlich gültige Meldungen dieses Patienten übermittelt! | |
| | Drucken Übermitteln | Abbrechen Ansicht Ja | |
| ngeführten Daten zum Patienten stelle | n eine Zusammenfassung der nformati | nen dar die dem Klinischen Krebsregister von den behandelnden Ärzten übermittelt wurden und erheben keiner Anspruch auf Rich | shtiqkeit Aktualität und Vollständigkeit |





Beispiel 2: Interventionelle Diagnosesicherung zusätzlich zum Screening D05/ C50

Registrierung und Anmeldung im Meldeportal



- Für die Meldung von Krebsfällen an das KRBW steht unser <u>Meldeportal</u> zur Verfügung.
- Sofern Sie noch nicht registriert sind, müssen Sie zunächst einen Zugang beantragen.
 - <u>Besonderheit Mammographie-Screening</u>: Positive Befunde aus der Tätigkeit als Screening-Einheit werden über eine festgelegte ID i. R. des Screenings an das KRBW übermittelt. Damit Sie Meldungen für Patienten an das KRBW übermitteln können, die außerhalb des Screenings Ihre Praxis aufsuchen, benötigen Sie einen gesonderten Zugang zum Meldeportal.
- Informationen zur Registrierung und Anmeldung finden Sie auf unserer Website: <u>https://www.krebsregister-bw.de/meldende/anmeldung/</u>
- Dort finden Sie auch eine <u>detaillierte Anleitung</u> zur Registrierung.

Neue Patient:innen im Meldeportal anlegen



- Anlegen der Patient:innen unter Angabe des Namens, Vornamens, Geburtsdatums und der Adresse sowie Versicherteninformation.
 - Letztere dient auch der Bereitstellung der Meldevergütung durch die zuständige Krankenversicherung der Patient:innen.
 - Personenbezogene und medizinische Daten werden getrennt gespeichert.
- Eine Anleitung dazu ist auf der Website unter "Schulungsunterlagen" abzurufen: https://www.krebsregister-bw.de/app/uploads/2024/01/Kurzschulung.pdf
 - Ab Folie 16 wird Schritt für Schritt die Erfassung von Patient:innen beschrieben.
- Danach kann zu einer Patientin/ einem Patienten ein Tumorgeschehen und dazu dann eine Maßnahme (Therapie/ Nachsorge) angelegt werden.

Interventionelle Diagnosesicherung unabhängig vom Screening C50/ D05: Anlage eines Tumors



| ngaben zum Tumor | | | |
|--------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|
| Mindestangaben | | | |
| Patientenunterrichtung*: | Informiert | \ \ | · ⑦ |
| Erstdiagnosedatum*: | 30 09 2023 | Exakt | ⑦ |
| Diagnose ICD-10*: | D05.9 D05.9, Carcinoma in situ näher bezeichnet | Suche der Brustdrüse, nicht | 0 |
| Seite**: | L - Links | \ \ | · ⑦ |
| Morphologie Version: | 2. Revision 2019 | ` | · ⑦ |
| Morphologie Code: | X | Suche | 0 |

Diagnosemeldung mit witteren Angaben erfassen

Zum angelegten Tumor eine neue Therapie auswählen



| zurück Übersicht > Angaben | zum Tumor 🗲 | | |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Patientennummer | | | |
| Angaben zum Tumor | | | |
| Mindestangaben | | | |
| Patientenunterrichtung*: | Informiert V 🕐 | | |
| Erstdiagnosedatum*: | 30 09 2023 Exakt V 🔿 | | |
| Diagnose ICD-10*: | D05.9 Suche ⑦ D05.9, Carcinoma in situ der Brustdrüse, nicht näher bezeichnet | Meldung erfassen | |
| Seite**: | L - Links V 🕐 | | |
| Morphologie Version: | 2. Revision 2019 V | Diagnose Die Erst-Diagnosemeloung des Tumors mit Weiteren Angaben erfassen | |
| Morphologie Code: | Suche ⑦ | Meldung von tumorspezifischen Operationen, Strahlen- oder Systemischen Therapien zur Behandlung des Primärtumors oder | |
| (+) Diagnosemeldung mit weltere | n Angaben erfassen | Verlauf Verledung von therapierelevanten Änderungen des Erkrankungsstatus (inkl. Diagnosen von Rezidiven sowie der Sterbefall) Tumorkonferenz Meldung einer Tumorkonferenz Tod Meldung eines Sterbfalls Nur Speichern Nur Mindestangaben zum Tumor speichern. | |
| * : Vergütungsrelevant. Bitte i **: Vergütungsrelevant in Abl Abbrechen | beachten Sie die Sonderregelungen für nicht-melanotische Hauttumoren. ängigkeit eines anderen Feldes (siehe Ausfüllhinweise) | | Prüfen Speichern |



Erforderliche Angaben in der Therapiemaske



| merapicangaben | | |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------|------------|
| Patientenunterrichtung*: | VInformiert | ✓ ⑦ |
| Therapieart*: | Voperative Therapie | ✓ ⑦ |
| Zertifizierung: | X | ✓ ⑦ |
| Eigene Leistung: | Ja | × (?) |
| Angaben zur Operation | | |
| Datum*: | ✓ 18 01 2024 ⑦ | |
| Intention: | D - diagnostisch | ✓ ⑦ |
| OPS Codes | K - kurativ P - palliativ | |
| 1. OPS Version**: | D - diagnostisch R - Revision/Komolikation S - sonstiges | \bigcirc |
| | X - fehlende Angabe | 0 |

Auswahl der Leistung aus dem hinterlegten OPS-Katalog über Stichwort oder Ziffernsuche

Übernehmen



Endständiger OPS-Kode notwendig \rightarrow <u>5</u>-XXX.x(x)! <u>https://klassifikationen.bfarm.de/ops/kode-</u> <u>suche/htmlops2024/index.htm</u>

Plastische Operationen zur Vergrößerung der Mamma: Implantation einer Alloprothese, sonstige

Ausprägung auswählen

Mamma

Inzision der Mamma

Inzision der Mamma: Sonstige

Inzision der Mamma: N.n.bez.

Inzision der Mamma: Drainage

Andere Exzision und Resektion der Mamma: N.n.bez.

Inzision der Mamma: Ohne weitere Maßnahmen

Plastische Operationen zur Vergrößerung der Mamma

Andere Exzision und Resektion der Mamma: Exzision von ektopischem Mammagewebe

Andere Exzision und Resektion der Mamma: Operation bei Gynäkomastie

Inzision der Mamma: Durchtrennung der Kapsel bei Mammaprothese

Plastische Operationen zur Vergrößerung der Mamma: Sonstige

Plastische Operationen zur Vergrößerung der Mamma: N.n.bez.

Beschreibung

OPS Text/Code:

Kodierung

5-879.y

5-879.0

5-879.1

5-881

5-881.x

5-881.y

5-881.0

5-881.1

5-881.2

5-883

5-883.y

5-883.0

Abbrechen

Krebsregister

Weitere relevante Details, die aus dem Pathologiebefund und klinischer Abschätzung resultieren



Anzahl Lymphknoten

bef./unters.:

22 04 2025

Speichern



Prüfen

?



Meldungen an das Krebsregister übermitteln

| Suche verfeinern | Andern Andern | | |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------------------|
| Darstellung Tumorhistorie | 2 | | |
| Nach Datum | Therapie Verlauf Tumorkonferenz Tod Neuer Tumor | | e e |
| 🔿 Nach Kategorie 📃 Diagnose: 30 | 30.09.2023 Tumor-1-100935, D05.9 links: Carcinoma in situ der Brustdrüse, nicht näher bezeichnet | | |
| 18.01.202 | 024 Operative Therapie | Gültig | Öffnen Vorschau Löschen |
| 30.09.202 | 023 Angaben zum Tumor D05.9 Carcinoma in situ der Brustdrüse, nicht näher bezeichnet Seite: Links | Gültig | Öffnen Vorschau Löschen |
| Die angeführten Daten zum Patienten stellen eine Zusammenfassur | Bestätigung Möchten Sie die Meldungen jetzt an das Krebsregister übermitteln ? Es werden ausschließlich gültige Meldungen dieses Patienten übermittelt! Abbrechen Ansicht Ja Abbrechen durch der Meinschen krebsregister von den behandenden Anzen ubermitten kreben das und volustandejet. | | |





Beispiel 3: Rezidivdiagnostik bei Mamma CA

Registrierung und Anmeldung im Meldeportal



- Für die Meldung von Krebsfällen an das KRBW steht unser <u>Meldeportal</u> zur Verfügung.
- Sofern Sie noch nicht registriert sind, müssen Sie zunächst einen Zugang beantragen.
 - <u>Besonderheit Mammographie-Screening</u>: Positive Befunde aus der Tätigkeit als Screening-Einheit werden über eine festgelegte ID i. R. des Screenings an das KRBW übermittelt. Damit Sie Meldungen für Patienten an das KRBW übermitteln können, die außerhalb des Screenings Ihre Praxis aufsuchen, benötigen Sie einen gesonderten Zugang zum Meldeportal.
- Informationen zur Registrierung und Anmeldung finden Sie auf unserer Website: <u>https://www.krebsregister-bw.de/meldende/anmeldung/</u>
- Dort finden Sie auch eine <u>detaillierte Anleitung</u> zur Registrierung.

Neue Patient:innen im Meldeportal anlegen



- Anlegen der Patient:innen unter Angabe des Namens, Vornamens, Geburtsdatums und der Adresse sowie Versicherteninformation.
 - Letztere dient auch der Bereitstellung der Meldevergütung durch die zuständige Krankenversicherung der Patient:innen.
 - Personenbezogene und medizinische Daten werden getrennt gespeichert.
- Eine Anleitung dazu ist auf der Website unter "Schulungsunterlagen" abzurufen: https://www.krebsregister-bw.de/app/uploads/2024/01/Kurzschulung.pdf
 - Ab Folie 16 wird Schritt für Schritt die Erfassung von Patient:innen beschrieben.
- Danach kann zu einer Patientin/ einem Patienten ein Tumorgeschehen und dazu dann eine Maßnahme (Therapie/ Nachsorge) angelegt werden.

Anlage des vorbestehenden Tumorgeschehens, ggf. Tag bzw. Monat geschätzt (Bspw. 07/2013)



| Patientennummer | |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Angaben zum Tumor | |
| Mindestangaben | |
| Patientenunterrichtung*: | √ Informiert ∨ ⑦ |
| Erstdiagnosedatum*: | ✓ 01 07 2013 Monat geschätzt ∨ ⑦ |
| Diagnose ICD-10*: | C50.4 Suche ⑦ C50.4, Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse |
| Seite**: | ✓ R - Rechts ✓ ⑦ |
| Morphologie Version: | ✓ 2. Revision 2019 ✓ ⑦ |
| Morphologie Code: | Suche ⑦ |

Diagnosemeldung mit veriteren Angaben erfassen

Zum angelegten Tumor eine neue Therapie auswählen



| zurück Übersicht > Angaben | zum Tumor 🗲 | | |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Patientennummer | | | |
| Angaben zum Tumor | | | |
| Mindestangaben | | | |
| Patientenunterrichtung*: | Informiert V 🕐 | | |
| Erstdiagnosedatum*: | 01 07 2013 Exakt V | | |
| Diagnose ICD-10*: | C50.4 Suche ⑦ C50.4, Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Oundraat der Bructdrijse | Meldung erfassen | |
| Seite**: | R - Rechts V | | |
| Morphologie Version: | 2. Revision 2019 V | Diagnose Die Erst-Diagnosemeldung des Tumors mit weiteren Angaben erfassen | |
| Morphologie Code: | Suche ⑦ | Meldung von tumorspezifischen Operationen, Strahlen- oder Systemischen Therapien zur Behandlung des Primärtumors oder | |
| (+) Diagnosemeidung mit weiterer | l Angaben errassen | Verlauf Initialing von therapierelevanten Änderungen des Erkrankungsstatus (mkl. Diagnosen von Rezidiven sowie der Sterbefall) Tumorkonferenz Meldung einer Tumorkonferenz Tod Meldung eines Sterbfalls Nur Speichern Nur Mindestangaben zum Tumor speichern. | |
| * : Vergütungsrelevant. Bitte b **: Vergütungsrelevant in Abh | eachten Sie die Sonderregelungen für nicht-melanotische Hauttumoren. ängigkeit eines anderen Feldes (siehe Ausfüllhinweise) | | |
| Abbrechen | | | Prüfen Speichern |



Erforderliche Angaben in der Therapiemaske



| Patientenunterrichtung*: | ✓ Informiert | ✓ ⑦ |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------|------------|
| Therapieart*: | Voperative Therapie | × (?) |
| Zertifizierung: | X | ✓ ⑦ |
| Eigene Leistung: | Ja | × ? |
| Angaben zur Operation | | |
| Datum*: | ✓18 01 2024 ⑦ | |
| Intention: | 🗸 D - diagnostisch | ✓ ⑦ |
| OPS Codes | K - kurativ P - palliativ | |
| 1. OPS Version**: | D - diagnostisc R - Revision/Kornalikation S - sonstiges | \bigcirc |
| OPS*: | X - fehlende Angabe | \bigcirc |
| OPS Code hinzufügen | | |

Auswahl der Leistung aus dem hinterlegten **OPS-Katalog über Stichwort oder Ziffernsuche**





Krebsregister

Baden-Württemberg

Weitere relevante Details, die aus dem Pathologiebefund und klinischer Abschätzung



Krebsregister

Baden-Württemberg

Speichern

22 04 2025



Meldungen an das Krebsregister übermitteln

| Outlow Construction Outlow | zurück Übersicht > Patient | > | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---|--------|---------------------------------------------------------------|
| Teachange | Suche verfeinern 🛛 🗮 🔧 | Patientennummer | | Ändern | | | | |
| I was Madrage I was Madr | Darstellung | Tumorhistorie | | | | | | |
| Nation Resource Polyageneer: 000 02 2011 Tumors 1000285, C50.4 revetus: Bloaring on National Content of Polyadiance Ontent of Pol | Nach Datum | Neue Meldung: Therapie Ver | rlauf Tumorkonferenz Tod Neuer Tu | iumor | | | | |
| Not 2013 Appendent There Cold Blancing Headington (Over Haldware Database Cale Headington State Reverses Option (Delta Haldware Cale Headington State Reverses) Option (Delta Haldware Cale Headington State Reverses Option (Delta Haldware Cale Headington State Reverses) Option (Delta Ha | Nach Kategorie | 📄 Diagnose: 00.00.2013 | Tumor-1-100935, C50.4 rechts: Bösartige N | Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brust | tdrüse | | | |
| 00 00 0000 Adjahene m Rum Childe Beinger Hendelaker der Buderter Gustehen der Buderter Gustehen der Buderter Seite Rechts 00 0000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 00000 000000 | | 18.01.2024 | Operative Therapie | | | | Gültig | වී Öffnen © Vorschau ඣ Löschen |
| Bestätigung Möchten Sie die Meldungen jetzt an das Krebsregister übermitteln ? Es werden ausschließlich gültige Meldungen dieses Patienten übermittelt! Abbrechen Ansicht Ja | | 00.00.2013 | Angaben zum Tumor C50.4 Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadra Seite: Rechts | ant der Brustdrüse | | | Gültig | Öffnen Vorschau Löschen |
| Die angeführten Daten zum Patienten stellen eine Zusammenfassung die miormalionen dar, die dem Klinischen Krebsregister von den behandelnden Ärzten übermittelt wurden und erheben keinen Anspruch auf Richtigkeit, Aktualität und Vollständigkeit. | Die angeführten Daten zum Patienten steller | Drucken Übermitteln neine Zusammenfassung der nformalion | en dar, die dem Klinischen Krebsregister von den be | Bestätigung Möchten Sie die Meldungen übermitteln ? Es werden ausschließlich gi Patienten übermittelt! Abbrechen | ı jetzt an das Krebsregiste ültige Meldungen dieses Ansicht | ★ | | |





Beispiel 4: Stanzbiopsie der Prostata

Registrierung und Anmeldung im Meldeportal



- Für die Meldung von Krebsfällen an das KRBW steht unser Meldeportal zur Verfügung.
- Sofern Sie noch nicht registriert sind, müssen Sie zunächst einen Zugang beantragen.
- Informationen zur Registrierung und Anmeldung finden Sie auf unserer Website: <u>https://www.krebsregister-bw.de/meldende/anmeldung/</u>
- Dort finden Sie auch eine <u>detaillierte Anleitung</u> zur Registrierung.

Neue Patient:innen im Meldeportal anlegen



- Anlegen der Patient:innen unter Angabe des Namens, Vornamens, Geburtsdatums und der Adresse sowie Versicherteninformation.
 - Letztere dient auch der Bereitstellung der Meldevergütung durch die zuständige Krankenversicherung der Patient:innen.
 - Personenbezogene und medizinische Daten werden getrennt gespeichert.
- Eine Anleitung dazu ist auf der Website unter "Schulungsunterlagen" abzurufen: https://www.krebsregister-bw.de/app/uploads/2024/01/Kurzschulung.pdf
 - Ab Folie 16 wird Schritt für Schritt die Erfassung von Patient:innen beschrieben.
- Danach kann zu einer Patientin/ einem Patienten ein Tumorgeschehen und dazu dann eine Maßnahme (Therapie/ Nachsorge) angelegt werden.

Anlage des Tumorgeschehens, ggf. Tag bzw. Monat geschätzt



| Ρ | atientennummer | |
|---|--------------------------|-------------------------------------------------------|
| A | ngaben zum Tumor | |
| | Mindestangaben | |
| | Patientenunterrichtung*: | √ Informiert v ⑦ |
| | Erstdiagnosedatum*: | √15 06 2024 Exakt ∨ ⑦ |
| | Diagnose ICD-10*: | C61 Suche ⑦ C61, Bösartige Neubildung der Prostata |
| | Seite**: | X v 7 |
| | Morphologie Version: | ✓ 2. Revision 2019 ✓ ⑦ |
| | Morphologie Code: | Suche ⑦ |

+ Diagnosemeldung mit wyteren Angaben erfassen

Zum angelegten Tumor eine neue Therapie auswählen



| zurück Übersicht > Angaben a | zum Tumor 🗲 | | |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Patientennummer | | | |
| Angaben zum Tumor | | | |
| Mindestangaben | | | |
| Patientenunterrichtung*: | Informiert V 🕐 | | |
| Erstdiagnosedatum*: | 15 06 2024 Exakt V | | |
| Diagnose ICD-10*: | C61 Suche (7) | Maldung orfacean | |
| Seite**: | | Meldung enassen | |
| Morphologie Version: | 2. Revision 2019 V 🕥 | Diagnose Die Erst-Diagnosemeldung des Tumors mit weiteren Angaben erfassen | |
| Morphologie Code: | Suche ⑦ | Meldung von tumorspezifischen Operationen, Strahlen- oder | |
| Diagnosemeldung mit weiteren | n Angaben erfassen | Systemischen Therapien zur Behandlung des Primärtumors oder Netastasen | |
| | | Verdeuf | |
| | | (inkl. Diagnosen von Rezidiven sowie der Sterbefall) | |
| | | Tumorkonferenz Meldung einer Tumorkonferenz | |
| | | Tod Meldung eines Sterbfalls | |
| | | Nur Speichern Nur Mindestangaben zum Tumor speichern. | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| * : Vergütungsrelevant. Bitte b **: Vergütungsrelevant in Abh | seachten Sie die Sonderregelungen für nicht-melanotische Hauttumoren. längigkeit eines anderen Feldes (siehe Ausfüllhinweise) | | |
| Abbrechen | | | Prüfen Speichern |



Erforderliche Angaben in der Therapiemaske



| Inerapleangapen | | |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------|-------|
| Patientenunterrichtung*: | ✓ Informiert | × (?) |
| Therapieart*: | Voperative Therapie | × 7 |
| Zertifizierung: | X | × 7 |
| Eigene Leistung: | Ja | ✓ ⑦ |
| Angaben zur Operation | | |
| Datum*: | 15 06 2024 ⑦ | |
| Intention: | ✓ D - diagnostisch | ✓ ⑦ |
| OPS Codes | K - kurativ P - palliativ | |
| 1. OPS Version**: | D - diagnostisch R - Revision/Komptkation S - sonstiges | 0 |
| OPS*: | X - fehlende Angabe | |
|) OPS Code hinzufügen | | |

Auswahl der Leistung aus dem hinterlegten OPS-Katalog über Stichwort oder Ziffernsuche



| | | . | |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| ode: | Prostata | Auswahl: | Angeben zur Operet |
| Kodierung | Beschreibung | | Angaben zur Operatio |
| -603.10 | Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Retropubisch: Offe | en chirurgisch | Datum*: |
| -603.11 | Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Retropubisch: Lap | aroskopisch | Internet and |
| 603.12 | Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Retropubisch: Um chirurgisch | steigen laparoskopisch - offen | intention: |
| 603.2 | Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Offen chirurgisch, | perineal | |
| 605 | Andere Exzision und Destruktion von Prostatagewebe | | OPS Codes |
| 609 | Andere Operationen an der Prostata | | 1 |
| 5-609.a | Andere Operationen an der Prostata: Implantation von Bestrahlun | gsmarkern an der Prostata | |
| 609.ax | Andere Operationen an der Prostata: Implantation von Bestrahlun Sonstige | gsmarkern an der Prostata: | OPS version**: |
| 5-609.a0 | Andere Operationen an der Prostata: Implantation von Bestrahlun Perineal | gsmarkern an der Prostata: | OPS*: |
| 5-609.a1 | Andere Operationen an der Prostata: Implantation von Bestrahlun Transrektal | gsmarkern an der Prostata: | |
| 5-609 x | Andere Operationen an der Prostata: Sonstine | • | (+) OPS Code hinzufügen |
| Abbrechen | | Übernehmen | Ŭ |
| | | עלי | |
| | | 57 | |
| | | | |

Weitere relevante Details, die aus dem Pathologiebefund und klinischer Abschätzung resultieren





Anzahl Sentinellymphknoten

Anzahl Lymphknoten

bef./unters.:

bef./unters.:

?

?

Modul Prostata mit Informationen zur Stanzbiopsie befüllen



| Modul Prostata | Modul Prostata |
|---------------------------------------|-------------------------------------------|
| <u>Gleason-Score</u> | <u>Gleason-Score</u> |
| Primärer Gleason Grad: V | Primärer Gleason Grad: 3 V 🕜 |
| Sekundärer Gleason Grad: 🗸 4 🗸 🗸 | Sekundärer Gleason Grad: 4 🗸 🥎 |
| Ergebnis Gleason-Score: 🔨 7a 🕜 | Ergebnis Gleason-Score: 7a |
| Anlass Gleason: | Anlass Gleason: Stanze 🗸 🖓 |
| Datum der Stanzen: Op | Datum der Stanzen: 15 06 2024 ⑦ |
| Anzahl der Stanzen: Stanze Unbekan | Anzahl der Stanzen: |
| Anzani der positiven Stanzen: 4 | Anzahl der positiven Stanzen: 4 |
| | Ca-Befall Stanze [%]: 🔥 60 Unbekannt: 💿 🥥 |
| | PSA-Wert [ng/ml]: |
| | |

Datum PSA-Wert:

12

Postoperative Komplikation: 🔨 Nein, keine oder höchstens Grad II

05

2024

7



V ?



Meldungen an das Krebsregister übermitteln

| zurück Übersicht > Patient | > | | | | | | | |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Suche verfeinern 🛛 🐇 | Patientennummer | | Ändern | | < | | | |
| Darstellung | Tumorhistorie | | | | WEIG | | | |
| O Nach Datum | Neue Meldung: Therapie | /erlauf Tumorkonferenz Tod Neue | Tumor | | | | | |
| Nach Kategorie | Diagnose: 15.06.2024 Tumor-1-100935, C61: Bösartige Neubildung der Prostata | | | | | | | |
| | 15.06.2024 | Angaben zum Tumor C61 Bösartige Neubildung der Prostata Seite: | | Gültig | ହିଁ Öffnen ତ Vorschau ଲି Löschen | | | |
| | 15.06.2024 | Operative Therapie | | Gültig | Öffnen Vorschau Löschen | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | Bestätigung 🛞 | | | | | |
| | | | Möchten Sie die Meldungen jetzt an das Krebsregister übermitteln ? | | | | | |
| | | | Es werden ausschließlich gültige Meldungen dieses Patienten übermittelt! | | | | | |
| | Drucken Übermitteln | | Abbrechen Ansicht Ja | | | | | |
| Die angeführten Daten zum Patienten stellen | n eine Zusammenfassung dei Mformati | nnen dar, die dem Klinischen Krebsregister von den | behandelnden Ärzten übermittelt wurden und erheben keinen Anspruch auf Richtigkeit, Aktualität und Vollständigkeit. | | | | | |





Beispiel 5: Diagnostische Biopsie der Harnblase

Registrierung und Anmeldung im Meldeportal



- Für die Meldung von Krebsfällen an das KRBW steht unser Meldeportal zur Verfügung.
- Sofern Sie noch nicht registriert sind, müssen Sie zunächst einen Zugang beantragen.
- Informationen zur Registrierung und Anmeldung finden Sie auf unserer Website: <u>https://www.krebsregister-bw.de/meldende/anmeldung/</u>
- Dort finden Sie auch eine <u>detaillierte Anleitung</u> zur Registrierung.

Neue Patient:innen im Meldeportal anlegen



- Anlegen der Patient:innen unter Angabe des Namens, Vornamens, Geburtsdatums und der Adresse sowie Versicherteninformation.
 - Letztere dient auch der Bereitstellung der Meldevergütung durch die zuständige Krankenversicherung der Patient:innen.
 - Personenbezogene und medizinische Daten werden getrennt gespeichert.
- Eine Anleitung dazu ist auf der Website unter "Schulungsunterlagen" abzurufen: https://www.krebsregister-bw.de/app/uploads/2024/01/Kurzschulung.pdf
 - Ab Folie 16 wird Schritt für Schritt die Erfassung von Patient:innen beschrieben.
- Danach kann zu einer Patientin/ einem Patienten ein Tumorgeschehen und dazu dann eine Maßnahme (Therapie/ Nachsorge) angelegt werden.

Anlage des Tumorgeschehens, ggf. Tag bzw. Monat geschätzt



Patientennummer Angaben zum Tumor Mindestangaben v ? Patientenunterrichtung*: Informiert Erstdiagnosedatum*: 07 2024 × ? 17 Exakt Diagnose ICD-10*: D09.0 Suche... ? D09.0, Carcinoma in situ: Harnblase Seite**: × ? Morphologie Version: 2. Revision 2019 V ? Morphologie Code: Suche... ?

+ Diagnosemeldung mit wyteren Angaben erfassen

Zum angelegten Tumor eine neue Therapie auswählen



| Zurück Übersicht > Angaben zum Tumor > | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--|--|
| Patientennummer | | | | | |
| Angaben zum Tumor | | | | | |
| Mindestangaben | | | | | |
| Patientenunterrichtung*: In Erstdiagnosedatum*: 17 Diagnose ICD-10*: Di Dog | formiert V 7 7 07 2024 Exakt V 7 09.0 Suche 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 </th <th>Meldung erfassen</th> <th></th> | Meldung erfassen | | | |
| Seite**: Morphologie Version: 2. Morphologie Code: | ✓ ⑦ Revision 2019 ✓ ⑦ Suche ⑦ | Diagnose Die Erst-Diagnosemeldung des Tumors mit weiteren Angaben erfassen Meldung von tumorspezifischen Operationen, Strahlen- oder | | | |
| (+) Diagnosemeldung mit weiteren Anga | ben erfassen | Verlauf Verlauf Medung einer Tumorkonferenz Medung einer Tumorkonferenz | | | |
| | | Tod Meldung eines Sterbfalls Nur Speichern Nur Mindestangaben zum Tumor speichern. | | | |
| | | | | | |
| * : Vergütungsrelevant, Bitte beachte **: Vergütungsrelevant in Abhängigk | en Sie die Sonderregelungen für nicht-melanotische Hauttumoren. keit eines anderen Feldes (siehe Ausfüllhinweise) | | <u>.</u> | | |
| Abbrechen | | | Prüfen Speichern | | |



Erforderliche Angaben in der Therapiemaske

| Therapieangaben | | | Therapieangaben | |
|-------------------------------------|----------------------------------------|-----|--------------------------|----------------------|
| Patientenunterrichtung*: | Informiert | × ? | Patientenunterrichtung*: | √ Informiert v ⑦ |
| Therapieart*: | 1 | ✓ ⑦ | Therapieart*: | ✓ Operative Therapie |
| Zertifizierung: Eigene Leistung: | Operative Therapie Strahlentherapie | 1 | Zertifizierung: | X ~ 0 |
| | Systemische Therapie | | Eigene Leistung: | √Ja ∨ ⑦ |

| Angaben zur Operation | | |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Datum*: | ✓ 17 07 2024 ⑦ | |
| Intention: | ✓ D - diagnostisch | ∨ ⑦ |
| OPS Codes | K - kurativ P - palliativ | |
| 1. OPS Version*** | D - diagnostisch R - Revision/Komelikation S - sonstiges X - fehlende Angabe | |

Auswahl der Leistung aus dem hinterlegten OPS-Katalog über Stichwort oder Ziffernsuche



| Ausprägi | ung auswählen | \otimes | | |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PS Text/Code: | Harnblase Auswahl: | | Angaben zur Operation | ו ק |
| Kodierung 5-573.1 | Beschreibung Hansureumare mizision, Exclaion, Destruction und resection von (erkrankten) Gewebe der Harnblase: Inzision des Harnblasenhalses Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Exzision | ^ | Datum*: Intention: | ✓ 17 07 2024 ⑦ ✓ D - diagnostisch ✓ ⑦ |
| 5-573.2x 5-573.20 5-573.21 5-573.3 5-573.3x 5-573.30 5-573.31 | Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Exzision: Fluoreszenzgestützt mit sonstigen Substanzen Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Exzision: Nicht fluoreszenzgestützt Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Exzision: Fluoreszenzgestützt Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Exzision: Fluoreszenzgestützt mit Hexaminotavulinsäure Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Destruktion Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Destruktion: Sonstige Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Destruktion: Sonstige Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Destruktion: Durch Radiofrequenzablation Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Destruktion: Durch Radiofrequenzablation | | OPS Codes 1. OPS Version**: OPS*: | ✓ 2024 ✓ 5-573.20 ✓ 5-573.20, Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Exzision: Nicht fluoreszenzgestützt |
| Abbrechen | Hamblase: Destruktion: Durch Mikrowellenablation | men 7 | + OPS Code hinzufügen | Endständiger OPS-Kode notwendig → <u>5</u> -XXX.x(x)! <u>https://klassifikationen.bfarm.de/ops/kode-</u> suche/htmlops2024/index.htm |

Weitere relevante Details, die aus dem Pathologiebefund und klinischer Abschätzung resultieren



Anzahl Lymphknoten

bef./unters.

Wenn im Pathologiebefund die Dignität "/2" nachgewiesen wird, handelt es sich um die Diagnose D09.0 bei der Lokalisation ICD-10 C67.*. Erst der histologische Nachweis eines Tumors der Dignität /3 berechtigt zur Vergabe der Diagnose nach ICD-10 C67.*. Die gesetzliche Krebsregistrierung bildet den klinischen Nachbeobachtungsaufwand durch die nachgelagerten Verlaufsmeldungen ab, jedoch nicht durch eine fälschlich vergebene schwerwiegendere Diagnose.

?

22.04.2025

Krebsregister

Baden-Württemberg



TNM-Angaben befüllen

| TNM | | |
|---------------------|----------------|--------|
| | | |
| Datum: | ✓ 17 07 2024 ⑦ | |
| TNM-Version: | ✓ 8 ∨ ⑦ | |
| | y r a | |
| TNM: | √ c ∨ T is ∨ (|) () |
| | ✓ c ∨ N X ∨ ⑦ | |
| | ✓ c ∨ M ∨ ⑦ | |
| Lymphgefäßinvasion: | X | ✓ ⑦ |
| Veneninvasion: | X | V (?) |
| Perineuralinvasion: | X | ✓ ⑦ |
| Serumtumormarker: | X | ✓ ⑦ |
| UICC Stadium: | X | \sim |





Meldungen an das Krebsregister übermitteln

| zurück Übersicht > Patient | | |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Suche verfeinern 🛛 📿 | Patientennummer Ändern | × |
| Darstellung | Tumorhistorie | |
| Nach Datum | Neue Meldung: Therapie Verlauf Tumorkonferenz Tod Neuer Tumor | |
| Nach Kategorie | Diagnose: 17.07.2024 Tumor-1-100935, D09.0: Carcinoma in situ: Harnblase | |
| | 17.07.2024 Angaben zum Tumor D09.0 Carcinoma in situ: Harnblase Seite: | Gültig Öffnen © Vorschau Îl Löschen |
| | 17.07.2024 Operative Therapie | Gültig Öffnen Svorschau Löschen |
| | Bestätigung Möchten Sie die Meldungen jetzt an das Krebsregister übermitteln ? Es werden ausschließlich gültige Meldungen dieses Patienten übermittelt! | |
| Die angeführten Daten zum Patienten stellen | Abbrechen Ansicht Ja Drucken Übermitteln n eine Zusammenfassung der hformationen dar, die dem Klinischen Krebsregister von den behandelnden Ärzten übermittelt wurden und erheben keinen Anspruch auf Richtigkeit, Akt | tualität und Vollständigkeit. |

Bei Fragen zur Datenübermittlung oder zu Personendaten wenden Sie sich bitte an die VS:

Vertrauensstelle

bei der Deutschen Rentenversicherung Baden-Württemberg

Gartenstraße 105 76135 Karlsruhe

Telefon: 0721 825-79000 E-Mail: vs@drv-bw.de Bei Fragen zu medizinischen Inhalten und zur Meldepflicht wenden Sie sich bitte an die KLR:

Klinische Landesregisterstelle

bei der Klinischen Landesregisterstelle Baden-Württemberg GmbH

Birkenwaldstraße 149 70191 Stuttgart

Telefon: 0711 137909-0 E-Mail: pcn@klr-krbw.de