

Abwartende Therapiestrategien:

AS = Active Surveillance

WS = Wait and see

WW = Watchful Waiting

Hinweis: Nicht alle im klinischen Sprachgebrauch verwendeten Begriffe sind abgebildet. Bitte wählen Sie aus den genannten Begriffen einen möglichst passenden aus.

● Beendigungsgrund:

reguläres Ende, Therapieabbruch aufgrund von Nebenwirkungen oder Progress etc.

R = reguläres Ende mit Dosisreduktion: wenn die Dosis einer Substanz während der Behandlung reduziert wurde, oder wenn ein Teil der Substanzen abgesetzt wurde.

W = reguläres Ende mit Substanzwechsel: wenn ein Wechsel zu einer Substanz derselben Wirkstoffgruppe erfolgt (z.B. von Cisplatin zu Carboplatin) bei grundsätzlich gleichbleibender Therapie. Der Wechsel wird in der Endmeldung als zusätzliche Substanz dokumentiert.

● Nebenwirkungen:

Alle Nebenwirkungen, welche während oder bis 90 Tage nach Therapieende auftreten, sind nach CTCAE (Grad 1-5 oder k=keine) zu klassifizieren. Ab Grad 3 ist auch die Art nach CTCAE zu dokumentieren (s. „Liste der Nebenwirkungen“ auf unserer Website).

Meldung einer Verlaufskontrolle

Die Verlaufsmeldung sollte durch den betreuenden Facharzt erfolgen, der die Verlaufskontrollen durchführt, und der die Tumorausbreitung umfassend beurteilen kann.

Zusätzliche Informationen finden Sie in den fachspezifischen Dokumentationshilfen (Flyern) auf unserer Website.

Allgemeine Hinweise

Jede Patientin/jeder Patient muss über die Meldung an das Krebsregister informiert werden. Bitte händigen Sie ihr/ihm dabei das Informationsblatt für Patient:innen aus.

Melden Sie nur Leistungen, die Sie selbst erbracht haben (z. B. Diagnosestellung, Therapie, Verlaufskontrollen). Bitte machen Sie möglichst vollständige Angaben und verwenden Sie die zum Diagnose- und Behandlungszeitpunkt aktuellen Klassifikationen (ICD, ICD-O, OPS, TNM etc.).

Die gesetzliche Meldefrist beginnt jeweils mit dem Leistungsdatum. Bitte melden Sie zeitnah.

Weitere Informationen finden Sie auf unserer Website:



Vertrauensstelle

Schwindstr. 10 • 76135 Karlsruhe
Telefon: 0721 825-79000
E-Mail: vs@drv-bw.de

Klinische Landesregisterstelle

Birkenwaldstr. 149 • 70191 Stuttgart
Telefon: 0711 137909-0
E-Mail: info@klr-krbw.de

Epidemiologisches Krebsregister

Im Neuenheimer Feld 581 • 69120 Heidelberg
Telefon: 06221 42-4220
E-Mail: ekr-bw@dkfz.de

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zu unseren Geschäftszeiten zur Verfügung: **Montag – Donnerstag von 9:00–16:00 Uhr, Freitag von 9:00–12:00 Uhr**

Informationen für Meldende



Medikamentöse Therapie

Dokumentationshilfe in Ergänzung zu den fachspezifischen Flyern

Angaben zur Person

Neben den Personendaten sind folgende Angaben zur Versicherung erforderlich:

- **Gesetzlich versichert:** Krankenkassen-IK-Nummer und Versichertennummer
- **Privat versichert:** Krankenkassen-IK-Nummer
- **Ersatzkodes:** Zu verwenden, wenn keine gesetzliche Krankenversicherungspflicht oder keine private Krankenversicherung besteht oder kein weiterer Kosten träger bekannt ist:

Selbstzahler*in	970000011
Kostenträger ohne IK-Nummer (z. B. Gefängnisinsassen)	970001001
Asylbewerber*in	970100001
Privatversichert, Kasse unbekannt	970000022
Keine Angabe zum Kostenträger	970000099

Verpflichtende Angaben zum Tumor

Diagnosedatum:

Anzugeben ist der Zeitpunkt, an dem der Tumor erstmals sicher festgestellt wurde, nicht das aktuelle Untersuchungs- und nicht das Diagnosedatum eines Rezidivs.

Diagnose nach ICD-10 GM:

Meldepflichtig sind ICD-10 C-Diagnosen (bösartige Neubildungen) und einige ICD-10 D-Diagnosen (z.B. MDS/MPN).

Seitenlokalisation:

Bei paarigen Organen muss eine Seitenlokalisation angegeben werden.

Weitere Informationen finden Sie auf unserer Website.

Meldung einer Therapie

Meldepflichtig sind alle tumorspezifischen Erst- und Folgetherapien. Es wird zwischen Operation, Strahlentherapie und Systemischer Therapie unterschieden. Wenn bei Ihnen nur eine systemische Therapie erfolgt, können Sie entsprechende Voreinstellungen im Meldeportal vornehmen.

Meldepflichtig sind auch abwartende Therapien und einige nicht-medikamentöse Therapien (z.B. Aderlass).

Begleitende/Supportive Maßnahmen (z.B. Schmerzmittel, Lymphdrainage) sind nicht meldepflichtig

Meldeanlass:

Behandlungsbeginn und -ende sind jeweils eigene Meldeanlässe.

Bei Behandlungsbeginn sind der erste Behandlungstag, Art und Intention der Therapie sowie ggf. die Stellung zur OP anzugeben.

Bei Behandlungsende sind der letzte Behandlungstag, der Beendigungsgrund und evtl. Nebenwirkungen zu dokumentieren.

Für einmalige Therapien, die nur an einem Tag durchgeführt werden, ist lediglich eine Meldung mit dem Meldeanlass „Behandlungsende“ erforderlich.

Bei Medikamenten, die nicht in der Praxis appliziert werden, ist der Therapiebeginn entsprechend der ersten (Tabletten-)Einnahme bzw. der ersten Spritzen-gabe zu dokumentieren. Ist dieses Datum unbekannt, darf das Datum der ersten Rezeptierung angegeben werden. Beim Therapieende darf analog vorgegangen werden.

Hinweise zu Datenfeldern:

- **Therapiebeginn und -ende:** Datum der ersten bzw. der letzten Medikamentengabe
Hinweis: Bei einer ambulanten Therapie können die Tage der ersten und der letzten Rezeptierung als Therapiebeginn und -ende angegeben werden
- **Intention der Therapie:** kurativ, palliativ
- **Stellung zur OP:** adjuvant, neoadjuvant oder ohne aktuellen Bezug zu einer OP
Hinweis: Die Angabe „Sonstiges“ sollte in den Feldern ‚Intention‘ und ‚Stellung zur OP‘ möglichst nicht verwendet werden:
- **Protokoll:** Angabe des Therapieprotokoll-Namens in der üblichen Abkürzung falls zutreffend.
- **Substanz:** Anzugeben ist der Wirkstoff und nicht der Handelsname. Abkürzungen oder Synonyme sind ebenfalls unzulässig.

Hinweis: Bei Verabreichung mehrerer Substanzen im Rahmen eines Therapie-Protokolls sind diese in einer Meldung zu übermitteln.

Mehrfachangaben in einer Meldung sind möglich, indem für jede Substanz ein eigenes Eingabefeld genutzt wird.

Werden Substanzen, ohne definierten Bezug zueinander gegeben, sind jeweils separate Meldungen zu übermitteln.

Systemische Therapie Art:

CH = Chemotherapie

HO = Hormontherapie

IM = Immun-/Antikörpertherapie

ZS = zielgerichtete Substanzen

CI = Chemo- + Immun-/Antikörpertherapie

CZ = Chemotherapie + zielgerichtete Substanzen

CIZ = Chemo- + Immun-/Antikörpertherapie + zielgerichtete Substanzen

IZ = Immun-/Antikörpertherapie + zielgerichtete Substanzen

SZ = Stammzelltransplantation (inklusive Knochenmarktransplantation)

SO = Sonstiges