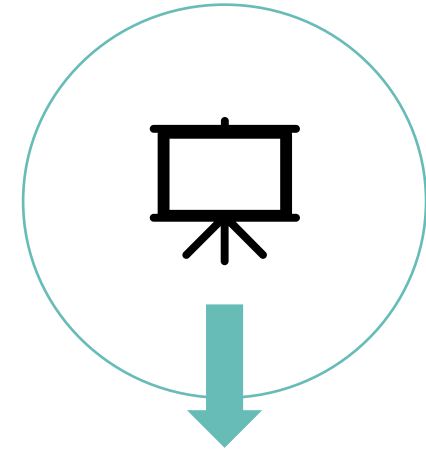


Dermatologieschulung





automatisch



www.krebsregister-bw.de

Agenda

Meldepflichtige Diagnosen

Diagnose- und Therapiemeldung

Verlaufsmeldung

Wichtige Hinweise

Meldepflichtige Diagnosen



Meldepflichtig

Was ist zu melden?

- (1) „Ärzte sind verpflichtet, die Angaben zu übermitteln, soweit diese im Rahmen ihrer ärztlichen Tätigkeit neu anfallen.“ (LKrebsRG §4)

Wann ist die Diagnose zu melden?

- Laut Krebs RVO § 3 ist eine Diagnosemeldung an das Krebsregister zu übermitteln, wenn die Diagnose hinreichend klinisch oder histologisch gesichert ist. (Krebs RVO §3)
- Verdachtsdiagnosen sind nicht zu melden

Nicht mehr meldepflichtige Hauttumoren

- Keine Meldepflicht mehr für
 - Basaliome und Vorstufen nicht-melanotischer Hauttumoren
 - Ab Erstdiagnose- bzw. Leistungsdatum 01.01.2024
 - Pathologen und Todesmeldungen eingeschlossen

Nicht-melanotische Hauttumoren (ICD-10 C44 bzw. D04)		
Sonstige bösartige Neubildungen der Haut (ICD-10 C44)		Carcinoma in situ der Haut (ICD-10 D04)
Basaliome	Sonstige	In situ
nein	ja	nein

Meldepflichtige Diagnosen

Übersicht der meldepflichtigen nicht-melanotischen Hauttumoren
Ab 01.01.2024 (Erstdiagnose-/Leistungsdatum)

Erkrankung	ICD-10 GM 2024	ICD-O-3-Histologie 2. Revision 2019	WHO-Histologie nach Blue Book 2018
Keratinozytische Tumoren der Haut			
Plattenepithelkarzinom mit osteoklastenähnlichen Riesenzellen	C44.0 - C44.9	8035/3	8035/3
Verruköses Karzinom o.n.A., Verruköses Epidermoidkarzinom, Verruköses Plattenepithelkarzinom	C44.0 - C44.9	8051/3	8051/3
Plattenepithelkarzinom o.n.A., Epidermoidkarzinom o.n.A., Spinaliom	C44.0 - C44.9	8070/3	8070/3
Verhornendes Plattenepithelkarzinom o.n.A., Großzelliges verhornendes Plattenepithelkarzinom, Keratoakanthom, Verhornendes Epidermoidkarzinom	C44.0 - C44.9	8071/3	8071/3
Spindelzelliges Plattenepithelkarzinom, Sarkomatöses Plattenepithelkarzinom, Spindelzelliges Epidermoidkarzinom, Pseudovaskuläres Plattenepithelkarzinom	C44.0 - C44.9	8074/3	8074/3
Adenoides Plattenepithelkarzinom, Akantholytisches Plattenepithelkarzinom, Pseudoglanduläres Plattenepithelkarzinom	C44.0 - C44.9	8075/3	8075/3
M. Bowen mit mikroinvasiver Komponente, epitheliales Plattenepithelkarzinom vom Bowen-Typ	C44.0 - C44.9	8070/3	8070/3
Lymphoepitheliales Karzinom, Lymphoepitheliales Plattenepithelkarzinom, Lymphoepitheliom, Schmincke-Tumor	C44.0 - C44.9	8082/3	8082/3
Klarzelliges Plattenepithelkarzinom	C44.0 - C44.9	8084/3	8084/3
Adenosquamöses Karzinom, Adenokarzinomatös-epidermoider Tumor, Kombiniertes Adeno-Plattenepithelkarzinom, Ekkrin-duktales Plattenepithelzellkarzinom	C44.0 - C44.9	8560/3	8560/3

→ Keratinozytische Tumoren der Haut

Meldepflichtige Diagnosen

Tumoren mit apokriner und ekkriner Differenzierung			
Adenoid-zystisches Karzinom, Adenozystisches Karzinom	C44.0 - C44.9	8200/3	8200/3
Kribriiformes Karzinom o.n.A.	C44.0 - C44.9	8201/3	8201/3
Tubuläres Adenokarzinom, tubuläres Karzinom	C44.0 - C44.9	8211/3	
Adenokarzinom der Hautanhangsgebilde o.n.A., Adnexkarzinom, Karzinom der Hautanhangsgebilde	C44.0 - C44.9	8390/3	8390/3
Schweißdrüsenadenokarzinom, Maligner Schweißdrüsentumor, Schweißdrüsenkarzinom	C44.0 - C44.9	8400/3	8402/3
Apokrines Adenokarzinom, Apokrines Karzinom	C44.0 - C44.9	8401/3	8401/3
Malignes noduläres Hidradenom, Hidradenokarzinom	C44.0 - C44.9	8402/3	8402/3
Malignes ekkrines Spiradenom, Bösartige Neubildung in vorbestehendem Spiradenom, Bösartige Neubildung in vorbestehendem Spiradenozy lindrom, Bösartige Neubildung in vorbestehendem Zylindrom	C44.0 - C44.9	8403/3	8403/3
Syringocystadenokarzinom papilliferum	C44.0 - C44.9	8406/3	8406/3
Mikrozystisches Karzinom der Hautadnex, Sklerosierendes Karzinom der Schweißdrüsenausführungsgänge, Syringomatöses Karzinom	C44.0 - C44.9	8407/3	8407/3
Digitales papilläres Adenokarzinom, Ekkrines papilläres Adenokarzinom	C44.0 - C44.9	8408/3	8408/3
Porokarzinom o.n.A., Malignes ekkrines Porom	C44.0 - C44.9	8409/3	8409/3
Muzinöses Adenokarzinom, Kolloidales Adenokarzinom, Kolloidkarzinom, Mukoides Karzinom, Mukoides Adenokarzinom, Muzinöses Karzinom	C44.0 - C44.9	8480/3	8480/3
Siegelringzellkarzinom, Azinäres Adenokarzinom, Siegelring-ähnliche Variante, Muzinöses Karzinom vom Siegelringzell-Typ, Siegelringzelladenokarzinom, Siegelringzell-histiozytäres Karzinom, Wenig kohäsives Karzinom	C44.0 - C44.9	8490/3	8490/3
Adenokarzinom der Brustdrüsen-ähnlichen Anogenitaldrüsen, Adenokarzinom vom Brustdrüsentyp	C44.0 - C44.9	8500/3	8500/3
Sekretorisches Karzinom	C44.0 - C44.9	8502/3	8502/3
Endokrines muzin-produzierendes Schweißdrüsenkarzinom	C44.0 - C44.9	8509/3	8509/3
M. Paget der Brust (seltener Fall)	C44.0 - C44.9	8540/3	8540/3
Extramammärer M. Paget	C44.0 - C44.9	8542/3	8542/3
Maligner Misch tumor o.n.A., Malignes chondroides Syringom	C44.0 - C44.9	8940/3	8940/3

→ Tumoren mit apokriner und ekkriner Differenzierung

Meldepflichtige Diagnosen

Tumoren mit follikulärer Differenzierung			
Trichoblastisches Karzinom, Trichoblastisches Karzinom	C44.0 - C44.9	8100/3	8100/3
Tricholemmkarzinom, Tricholemmales Karzinom	C44.0 - C44.9	8102/3	8102/3
Pilomatrikales Karzinom, Malignes Pilomatrikom, Malignes Pilomatrixom, Matrikales Karzinom, Pilomatrix-Karzinom	C44.0 - C44.9	8110/3	8110/3

Tumoren mit follikulärer Differenzierung

Tumoren mit Talgdrüsen-Differenzierung			
Talgdrüsenkarzinom, Talgdrüsenadenokarzinom	C44.0 - C44.9	8410/3	8410/3
Merkelzellkarzinom			
Merkel-Zell-Karzinom, Merkel-Zell-Tumor, Primäres kutanes neuroendokrines Karzinom	C44.0 - C44.9	8247/3	8247/3

Tumoren Talgdrüsen-Differenzierung

Merkelzellkarzinom



Die Meldepflicht für das Maligne Melanom (ICD-10 C43 bzw. D03) bleibt davon unberührt und gilt weiterhin uneingeschränkt für alle Meldungsarten.



https://www.krebsregister-bw.de/app/uploads/2024/01/Meldepflichtige_Hauttumoren_2024.pdf

Meldeanlass Diagnose



Meldeanlass Diagnose: bezogen auf Dermatologen

- Durchführung (diagnostische) Operation

Pathologiebefund
Meldepflichtige
Diagnose

Erstellen einer Diagnosemeldung
und einer Therapiemeldung (OP)

Meldeanlass Diagnose: bezogen auf Dermatologen

Willkommen beim Landeskrebsregister Baden-Württemberg

1.



2.

Eingabe der PIN für Zugriff auf medizinische Daten

Bitte geben Sie Ihre PIN ein, falls Sie diese bereits vom Baden-Württemberg erhalten haben. Die PIN wird zur Freischaltung zusätzlicher Funktionalitäten im Meldeportal benötigt. Wenn Sie sich ohne PIN anmelden ist der Funktionsumfang eingeschränkt.

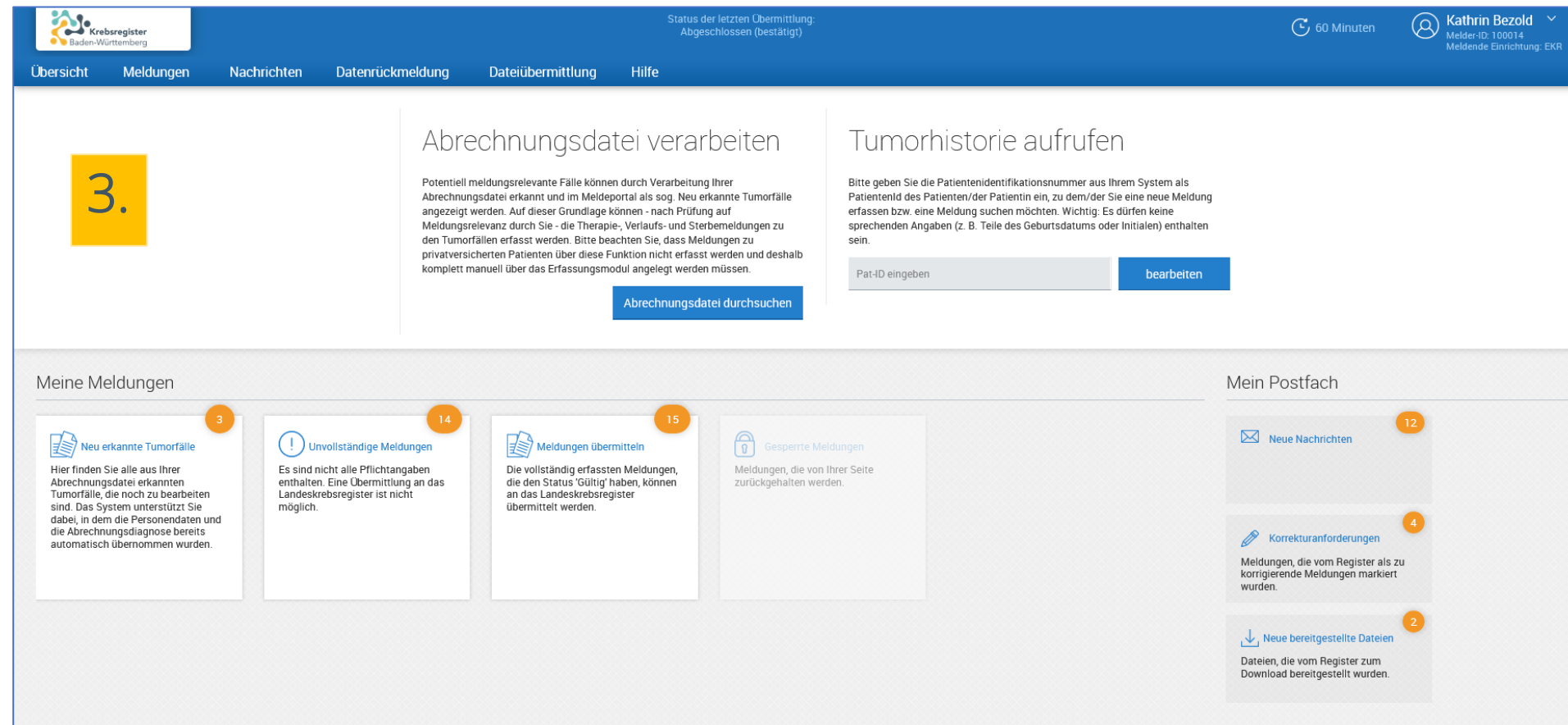
PIN:

PIN merken:

Anmelden

[PIN vergessen](#)

[Ohne PIN anmelden](#)



Status der letzten Übermittlung:
Abgeschlossen (bestätigt)

60 Minuten

Kathrin Bezold
Melder-ID: 10014
Meldende Einrichtung: EKR

Übersicht Meldungen Nachrichten Datenrückmeldung Dateiübermittlung Hilfe

Abrechnungsdatei verarbeiten

Potentiell meldungsrelevante Fälle können durch Verarbeitung Ihrer Abrechnungsdatei erkannt und im Meldeportal als sog. Neu erkannte Tumorfälle angezeigt werden. Auf dieser Grundlage können - nach Prüfung auf Meldungsrelevanz durch Sie - die Therapie-, Verlaufs- und Sterbemeldungen zu den Tumorfällen erfasst werden. Bitte beachten Sie, dass Meldungen zu privatversicherten Patienten über diese Funktion nicht erfasst werden und deshalb komplett manuell über das Erfassungsmodul angelegt werden müssen.

Abrechnungsdatei durchsuchen

Tumorhistorie aufrufen

Bitte geben Sie die Patientenidentifikationsnummer aus Ihrem System als PatiententID des Patienten/der Patientin ein, zu dem/der Sie eine neue Meldung erfassen bzw. eine Meldung suchen möchten. Wichtig: Es dürfen keine sprechenden Angaben (z. B. Teile des Geburtsdatums oder Initialen) enthalten sein.

Pat-ID eingeben

Meine Meldungen

- Neu erkannte Tumorfälle** (3)
Hier finden Sie alle aus Ihrer Abrechnungsdatei erkannten Tumorfälle, die noch zu bearbeiten sind. Das System unterstützt Sie dabei, in dem die Personendaten und die Abrechnungsdiagnose bereits automatisch übernommen wurden.
- Unvollständige Meldungen** (14)
Es sind nicht alle Pflichtangaben enthalten. Eine Übermittlung an das Landeskrebsregister ist nicht möglich.
- Meldungen übermitteln** (15)
Die vollständig erfassten Meldungen, die den Status 'Gültig' haben, können an das Landeskrebsregister übermittelt werden.
- Gesperrte Meldungen**
Meldungen, die von Ihrer Seite zurückgehalten werden.

Mein Postfach

- Neue Nachrichten** (12)
- Korrekturanforderungen** (4)
Meldungen, die vom Register als zu korrigierende Meldungen markiert wurden.
- Neue bereitgestellte Dateien** (2)
Dateien, die vom Register zum Download bereitgestellt wurden.

Meldeanlass Diagnose: bezogen auf Dermatologen


Tumorhistorie aufrufen

4. Bitte geben Sie die Patientenidentifikationsnummer aus Ihrem System als PatientenId des Patienten/der Patientin ein, zu dem/der Sie eine neue Meldung erfassen bzw. eine Meldung suchen möchten. Wichtig: Es dürfen keine sprechenden Angaben (z. B. Teile des Geburtsdatums oder Initialen) enthalten sein.

10000

bearbeiten

Patient nicht gefunden

5.  Ein Patient mit der eingegebenen Patientenidentifikationsnummer wurde nicht gefunden. Möchten Sie einen neuen Patienten jetzt anlegen?

Nein


Ja


6.


zurück Übersicht > Patientenerfassung >


Patientenerfassung


Patientendaten


Patientennummer: 10000 


Titel: 


Vorname*: 


Nachname*: 


Namensvorsatz: 


Namenszusatz: 


Frühere Namen: 


Geburtsname: 


Geburtsdatum*: 


Geschlecht*: 

Adressland*: Deut 

Strasse**/Haus-Nr.: 

PLZ**/Ort**: 

Krankenkassennummer*: 

Versichertennummer**: 


* : Vergütungsrelevant. Bitte beachten Sie die
**: Vergütungsrelevant in Abhängigkeit eines anderen Feldes (siehe Ausfüllhinweise)

7.

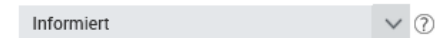

zurück Übersicht > Angaben zum Tumor >


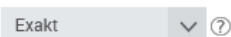

Patientennummer 10000, männlich, Geb. 05/1950, 69120 Heidelberg, K-Nr: *437, V-Nr: *890




Angaben zum Tumor

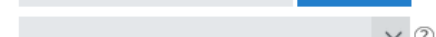

Melder: 

Mindestangaben

Patientenunterrichtung*: Informiert  

Erstdiagnosedatum*:  Exakt  

Diagnose ICD-10*:   

Seite**:  

Meldeanlass Diagnose: bezogen auf Dermatologen

Angaben zum Tumor

Melder: 100014 (EKR Bezold, Kathrin) ▼

Mindestangaben

Patientenunterrichtung*: Informiert ▼ ⓘ

Erstdiagnosedatum*: 01 09 2025 Exakt ▼ ⓘ

Diagnose ICD-10*: C43.2 ⓘ
C43.2, Bösartiges Melanom des Ohres und des äußeren Gehörganges

Seite:** R - Rechts ▼ ⓘ

Ausnahme
Ohne Patientenkontakt
Informiert
Verstorben
Widerspruch

Ausprägung auswählen

ICD-10 Text/Code: C43 Einzelne Suche: Auswahl:

Kodierung	Beschreibung
C43.0	Bösartiges Melanom der Lippe
C43.1	Bösartiges Melanom des Augenlides, einschließlich Kanthus
C43.2	Bösartiges Melanom des Ohres und des äußeren Gehörganges
C43.3	Bösartiges Melanom sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes
C43.4	Bösartiges Melanom der behaarten Kopfhaut und des Halses
C43.5	Bösartiges Melanom des Rumpfes
C43.6	Bösartiges Melanom der oberen Extremität, einschließlich Schulter
C43.7	Bösartiges Melanom der unteren Extremität, einschließlich Hüfte
C43.8	Bösartiges Melanom der Haut, mehrere Teilbereiche überlappend
C43.9	Bösartiges Melanom der Haut, nicht näher bezeichnet

Ihre Suche (C43) ergab folgende Treffer (10). Das Ergebnis zeigt sowohl direkte Treffer als auch die aus einer im Hintergrund geführten Synonymliste an.

Liste der paarigen Organe
<https://plattform65c.atlassian.net/wiki/spaces/UMK/pages/15533189/Paarige+Organe>



Meldeanlass Diagnose: bezogen auf Dermatologen

Prüfen

Speichern



Meldung erfassen

Diagnose

Die Erst-Diagnosemeldung des Tumors mit weiteren Angaben erfassen

Therapie

Meldung von tumorspezifischen Operationen, Strahlen- oder Systemischen Therapien zur Behandlung des Primärtumors oder Metastasen

Verlauf

Meldung von therapielevanten Änderungen des Erkrankungsstatus (inkl. Diagnosen von **Rezidiven** sowie der Sterbefall)

Tumorkonferenz

Meldung einer Tumorkonferenz

Tod

Meldung eines Sterbefalls

Nur Speichern

Nur Mindestangaben zum Tumor speichern.

Meldeanlass Diagnose: bezogen auf Dermatologen

Diagnosemeldung

Melder: 100014 (EKR Bezold, Kathrin) ▼

Mindestangaben

Patientenunterrichtung*: Informiert ▼ ?

Erstdiagnosedatum*: 01 09 2025 Exakt ▼ ?

Diagnose ICD-10*: C43.2 Suche... ?
C43.2, Bösartiges Melanom des Ohres und des äußeren Gehörganges

Seite**: R - Rechts ▼ ?

Morphologie Version: 2. Revision 2019 ?

Morphologie Code: Suche... ?

Weitere Angaben

Zertifizierung: 3 - nicht Zentrumsfall ▼ ?

Eigene Leistung: Ja ▼ ?

Diagnoseangabe: ?

ICD-O Version**: 2. Revision 2019 ▼ ?

Topographie ICD-O*: C44.2 Suche... ?
C44.2, Äußeres Ohr

Topographieangaben: ?

Diagnosesicherung*: 7.1 - Histologie des Primärtumors ▼ ?

Allgemeiner Leistungszustand: 1 (ECOG) - Einschränkung bei Anstrengung ▼ ?

- 1 - Zentrumsfall/Primärfall
- 2 - Zentrumsfall/kein Primärfall
- 3 - nicht Zentrumsfall

Ja
Nein
Unbekannt

Topographie nicht immer identisch mit der ICD-10!

ICD-10 GM	ICD-O-3-Topographie	Bezeichnung
C44.-	C44.-	Haut
C43.-	C44.-	Melanom
C60.9	C60.9	Haut am Penis
C51.0	C51.0	Haut an den großen Schamlippen
C51.9	C51.9	Haut an der Vulva
C63.2	C63.2	Skrotalhaut
C84.-/C86.-	C44.-	Kutane Lymphome
D03.-	C44.-	Insitu Melanom

Meldeanlass Diagnose: bezogen auf Dermatologen

Histologie

maßgeblich (für Tumorzuordnung) ⊗

Datum: 01 09 2025 Exakt ⌵ ?

Einsendenummer: ?

ICD-O Version**:
2. Revision 2019 ⌵ ?

ICD-O**:
8740/3 Suche... ?
8740/3, Malignes Melanom in Junktions-Nävus

Histologieangaben: ?

Grading**:
T - Trifft nicht zu ⌵ ?

Anzahl Sentinellymphknoten bef./unters.: ?

Anzahl Lymphknoten bef./unters.: ?

2. Revision 2019 (ED 2020/2021-)
1. Revision 2014 (ED 2014-2019/2020)
2003 (ED 2003-2013)

Ein histologisches Grading wird für maligne Melanome der Haut nicht angewendet.

Wenn nicht untersucht wurde → Leer lassen

+ Histologie hinzufügen

Meldeanlass Diagnose: bezogen auf Dermatologen

pathologisches UICC Stadium

pathologischer TNM

Datum: 01 09 2025 ?

TNM-Version: 8 ?

a ?

TNM**:

p T* 2a () ?

c N* 0 ?

c M* 0 ?

Lymphgefäßinvasion: ?

Veneninvasion: ?

Perineuralinvasion: ?

Serumtumormarker: ?

UICC Stadium: IB

Stadium	T	N	M
Stadium 0	pTis	N0	M0
Stadium I	pT1	N0	M0
Stadium IA	pT1a	N0	M0
	pT1b	N0	M0
Stadium IB	pT2a	N0	M0
Stadium IIA	pT2b	N0	M0
	pT3a	N0	M0
Stadium IIB	pT3b	N0	M0
	pT4a	N0	M0
Stadium IIC	pT4b	N0	M0
Stadium III	Jedes pT	N1, N2, N3	M0
Stadium IIIA	pT1a, pT1b, pT2a	N1a, N2a	M0
Stadium IIIB	pT1a, pT1b, pT2a pT2b, pT3a	N1b, N1c, N2b N1, N2a, N2b	M0 M0
Stadium IIIC	pT1a-b, pT2a-b, pT3a pT3b, pT4a pT4b	N2c, N3 N1, N2, N3 N1, N2	M0 M0 M0
Stadium IIID	pT4b	N3	M0
Stadium IV	Jedes pT	Jedes N	M1

Meldeanlass Diagnose: bezogen auf Dermatologen Modul Malignes Melanom

Pflichtangabe in Diagnosemeldungen und Therapiemeldung Operation

Modul Malignes Melanom

Sicherheitsabstand Primärtumor (mm): Nicht zu beurteilen: ?

Tumordicke (mm): ? Die Tumordicke soll in mm dokumentiert werden und liegt im Bereich $\leq 0,1$ mm und ≥ 10 mm.

LDH (U/l): ? Wird bei Vorhandensein von Fernmetastasen erwartet.


Ulzeration: Ja Nein Unbekannt ?

Es ist der endgültige kumulative Sicherheitsabstand in mm anzugeben, dabei soll die sichere Untergrenze dokumentiert werden. Der Sicherheitsabstand kann erst nach operativer Therapie, zusätzlich zum lokalen Residualstatus, eingetragen werden und ist im OP-Bericht zu finden. Es muss der Sicherheitsabstand von allen vorausgegangenen Operationen addiert werden. Ein Abstand von 0 entspricht lokal R1 oder R2, bzw. randständig. Der endgültig kumulative Sicherheitsabstand kann folglich erst nach der letzten operativen Therapie, in der eine R0-Resektion vorliegt, dokumentiert werden.

Postoperativ
für Primärtumor

Postoperativ
für Primärtumor und Rezidive

Ulzeration nur bei einer pT1b Angabe befüllen
(Tumor weniger als 0,8 mm dick mit Ulzeration oder 0,8 bis 1,0 mm dick mit/ohne Ulzeration)

 Hinweis zur Tumordicke:
Zahl mit einer Kommastelle mit kaufmännischer Rundung ab 0,x5

Meldeanlass Diagnose: bezogen auf Dermatologen Modul Allgemein

Modul Allgemein	
Sozialdienstkontakt:	<input type="text"/> <input type="button" value="v"/> ⓘ
Datum des Kontakts:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ⓘ
Studienrekrutierung:	<input type="text"/> <input type="button" value="v"/> ⓘ
Datum der Studienrekrutierung:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ⓘ
Psychoonkologiekontakt:	<input type="text"/> <input type="button" value="v"/> ⓘ
Datum des Psychoonkologiekontakt:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ⓘ

Weitere Angaben	
Anmerkung:	<input type="text"/> ⓘ



Wenn nicht angeboten, dann „Nein“ auswählen.

Meldeanlass Therapie



Meldeanlass Therapie: bezogen auf Dermatologen

Patientennummer 10000, Mustermann, Heinz, männlich, Geb. 05/1950, 69120 Heidelberg, K-Nr: *437, V-Nr: *890 [Ändern](#)

Tumorhistorie

Neue Meldung: Therapie Verlauf Tumorkonferenz Tod Neuer Tumor

Melder: 100014 (EKR Bezold, Kathrin)

Tumorzuordnung

Tumoridentifikator: Tumor-1-100014

Erstdiagnosedatum*: 01 09 2025 Exakt

Diagnose ICD*: C43.2

C43.2, Bösartiges Melanom des Ohres und des äußeren Gehörganges

Seite:** R - Rechts

ICD-O Version: 2. Revision 2019

ICD-O: 8740/3

8740/3, Malignes Melanom in Junktions-Nävus

[Tumorzuordnung bearbeiten](#)

Therapieangaben

Patientenunterrichtung*: Informiert

Therapieart*: Operative Therapie

Zertifizierung: 3 - nicht Zentrumsfall

Eigene Leistung: Ja

- Operative Therapie
- Strahlentherapie
- Systemische Therapie

Meldeanlass Therapie: bezogen auf Dermatologen

Angaben zur Operation

Datum*: 01 09 2025 ?

Intention: K - kurativ ?

OPS Codes

1.

OPS Version:** 2025 ?

OPS*: 5-894.x4 **Suche...** ?

5-894.x4, Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Sonstige Teile Kopf

2.

OPS Version:** 2025 ?

OPS*: 5-181.7 **Suche...** ?

5-181.7, Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des äußeren Ohres: Exzision am äußeren Gehörgang

Seitenangabe: Rechts

[+ OPS Code hinzufügen](#)

Datum der durchgeführten Operation

K = kurativ, P = palliativ, D = diagnostisch, R = Revision/Komplikation, S = Sonstiges, X = fehlende Angabe

OPS-Version richtet sich immer nach dem OP-Jahr

Ausprägung auswählen

OPS Text/Code: 5-894. **Auswahl:**

Kodierung	Beschreibung
5-894.x	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige
5-894.xa	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Brustwand und Rücken
5-894.xb	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Bauchregion
5-894.xc	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Leisten- und Genitalregion
5-894.xd	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Gesäß

Es ist so spezifisch wie möglich zu verschlüsseln. Bei Operationen an paarigen Organen ist die Seitenlokalisation immer mit anzugeben.

Meldeanlass Therapie: bezogen auf Dermatologen

Operateur	
1.	
Vorname:	Gustav ?
Nachname:	Muster ?
Hauptoperateur:	Ja ?
+ Operateur hinzufügen	
Residualstatus	
Lokaler Residualstatus**:	R0 - Kein Residualtumor ?
Gesamtbeurteilung:	R0 - Kein Residualtumor ?

Ja, Nein, Unbekannt

R0 = kein Residualtumor
R1 = mikroskopischer Residualtumor
R2 = makroskopischer Residualtumor
R1 (is) = In-Situ-Rest
R1 (cy+) = cytologischer Rest
RX = Vorhandensein von Residualtumor kann nicht beurteilt werden
U = Residualtumorstatus ist nicht bekannt

Therapiemeldung - Operative Therapie

Weitere Klassifikationen

[+ Klassifikation hinzufügen](#)

Komplikationen

Komplikation aufgetreten:

Nein

Ja

Nein

Unbekannt

1.

Art: [Suche...](#)

Komplikation ICD-10: [Suche...](#)

[+ Komplikation hinzufügen](#)

Ausprägung auswählen

Komplikation Text/Code: Auswahl:

Kodierung	Beschreibung
ABD	Abszeß in einem Drainagkanal
ABS	Abszeß (intraabdominaler oder intrathorakaler)
AEE	Anastomosensuffizienz einer Enterostomie
AEP	Alkoholentzugssychose
ALR	Allergische Reaktion ohne Schocksymptomatik
ANI	Akute Niereninsuffizienz
ANS	Anaphylaktischer Schock

Ausprägung auswählen

ICD-10 Text/Code: Auswahl:

Kodierung	Beschreibung
E86	Volumenmangel
E87	Sonstige Störungen des Wasser- und Elektrolythaushaltes sowie des Säure-Basen-Gleichgewichts
E87.0	Hyperosmolalität und Hyponatriämie
E87.1	Hypoosmolalität und Hyponatriämie
E87.2	Azidose
E87.3	Alkalose
E87.4	Gemischte Störung des Säure-Basen-Gleichgewichts

Therapiemeldung - Operative Therapie

- Blöcke:
 - Histologie
 - TNM
 - Modul Malignes Melanom
 - Modul Allgemein




Kein Ausfüllen, wenn bereits in der Diagnosemeldung alle Blöcke befüllt wurden!

Therapiemeldung - Operative Therapie

Bestimmte OPS Codes (8-er Codes) meldepflichtig

Entität	OPS	Text
Haut und Unterhaut	8-560.1	Lichttherapie: Photochemotherapie (PUVA)
Haut und Unterhaut	8-560.4	Lichttherapie: Photodynamische Therapie (PDT)
Haut und Unterhaut, kutanes Lymphom	8-824	Photopherese



Meldepflichtige OPS-Kodes siehe
unter:

<https://krebsregisterbw.de/meldende/unterlagen-und-infomaterial/>

[Tumortheraeutische OPS-Schlüssel
\(Positivliste 2024\)](#)

Therapiemeldung - Operative Therapie

- Eine Shavebiopsie bei nicht-melanotischer Hauttumoren ist meldepflichtig
 - Datum der Shavebiopsie = Diagnosedatum
 - hieraus ergibt sich ein cTNM, der in die Diagnosemeldung aufgenommen wird.
 - Die Nachresektion unterliegt ebenfalls der Meldepflicht
 - hieraus ergibt sich der pTNM, der in der Therapiemeldung OP aufgenommen wird
- Bei einer Shavebiopsie wird eine R-Klassifikation erwartet, ist das Präparat zu klein, soll RX dokumentiert werden.
- Hat keine Shavebiopsie sondern direkt eine diagnostische OP stattgefunden
 - Datum der Resektions-OP = Diagnosedatum
 - hieraus ergibt sich ein pTNM, der in der Diagnosemeldung aufgenommen wird

Therapiemeldung – Hinweise zu Operationen

- Eine Kryotherapie oder auch Kryochirurgie ist laut Leitlinie für die aktinische Keratose oder solare Keratose vorgesehen. In der Praxis wird diese auch beim kleinen, oberflächlichen Plattenepithelkarzinomen durchgeführt.
- Wird die Kryotherapie immer zusammen mit der Nachsorge gemacht, dann wird zu jedem Patientenbesuch eine Verlaufsmeldung und eine Therapiemeldung (OP) mit dem selben Datum angelegt.
- In jedem Fall ist bei einer OP zusätzlich zu den Mindestangaben der R-Status zu übermitteln.
- Bei einer Melanom-OP mit R0-Status bitte den endgültigen kumulativen seitlichen Sicherheitsabstand im Modul Malignes Melanom mit angeben, falls bekannt.

Meldeanlass Verlauf



Meldeanlass Nachsorge: bezogen auf Dermatologen

- Patient kommt in regelmäßigen Abständen zur Nachsorge



Verlaufsmeldung

Wann ist eine Verlaufsmeldung zu übermitteln?

Eine Verlaufsmeldung erfolgt:

- nach jeder Nachsorgeuntersuchung 1x pro Quartal, auch bei Fortbestehen einer Vollremission
- bei Änderung des Tumorgeschehens

Meldeanlass Nachsorge: bezogen auf Dermatologen

Patientennummer 10000, Mustermann, Heinz, männlich, Geb. 05/1950, 69120 Heidelberg, K-Nr: *437, V-Nr: *890 [Ändern](#)

Tumorhistorie

Neue Meldung: Therapie **Verlauf** Tumorkonferenz Tod Neuer Tumor

Angaben zum Verlauf

Meldeanlass:	<input type="text"/>	▼	?
Patientenunterrichtung*:	Informiert	▼	?
Zertifizierung:	<input type="text"/>	▼	?
Eigene Leistung:	<input type="text"/>	▼	?
Untersuchungsdatum*:	<input type="text"/>		?
Gesamtbeurteilung Tumor*:	<input type="text"/>	▼	?
Tumorstatus Primärtumor:	<input type="text"/>	▼	?
Tumorstatus Lymphknoten:	<input type="text"/>	▼	?
Tumorstatus Fernmetastasen:	<input type="text"/>	▼	?
Allgemeiner Leistungszustand:	<input type="text"/>	▼	?

Meldeanlass Nachsorge: bezogen auf Dermatologen

Angaben zum Verlauf	
Meldeanlass:	Statusänderung ▼ ?
Patientenunterrichtung*:	Informiert ▼ ?
Zertifizierung:	3 - nicht Zentrumsfall ▼ ?
Eigene Leistung:	Ja ▼ ?
Untersuchungsdatum*:	06 10 2025 ?
Gesamtbeurteilung Tumor*:	V - Vollremission (CR) ▼ ?
Tumorstatus Primärtumor:	K - kein Tumor nachweisbar ▼ ?
Tumorstatus Lymphknoten:	K - kein Lymphknotenbefall nachweisbar ▼ ?
Tumorstatus Fernmetastasen:	K - keine Fernmetastasen nachweisbar ▼ ?
Allgemeiner Leistungszustand:	1 (ECOG) - Einschränkung bei Anstrengung ▼ ?

Verlaufsmeldung

Angaben zum Verlauf	
Meldeanlass:	▼
Patientenunterrichtung*:	Statusänderung Statusmeldung
Zertifizierung:	▼
Eigene Leistung:	▼

Statusmeldung:

- Wenn der Patient in dieser Situation nicht tumorfrei ist, dann ist **"keine Änderung"** zu verwenden, weil "keine Änderung" immer von bestehender Krankheitsaktivität ausgeht.
- Bei **weiterbestehender Vollremission** ist je nachdem "Vollremission" bzw. "Vollremission mit residualen Auffälligkeiten" zu verwenden.




Angaben zum Tumorstatus werden plausibilisiert, d. h. die Ausprägungen zum Feld „Gesamtbeurteilung Tumor“ werden mit den Ausprägungen der Felder PT, LK & FM abgeglichen.

Ausprägungen Gesamtbeurteilung Tumorstatus

Gesamtbeurteilung des
Tumorstatus

V = Vollremission (complete remission, CR)
T = Teilremission (partial remission, PR)
K = keine Änderung (no change, NC) = stable disease
P = Progression
D = divergentes Geschehen
B = klinische Besserung des Zustandes,
Teilremissionkriterien jedoch nicht erfüllt (minimal
response, MR)
R = Vollremission mit residualen Auffälligkeiten (CRr)
Y = Rezidiv
U = Beurteilung unmöglich
X = fehlende Angabe



Beschreibt die Gesamtbeurteilung der
Erkrankung unter Berücksichtigung **aller**
Manifestationen.

Beschreibung der Ausprägungen in den
Feldern siehe:
<https://plattform65c.atlassian.net/wiki/spaces/Dokumentat/pages/75628552/Verlaufsmeldung>.

Wichtige Hinweise

Meldeanlass Tod

Die Meldung zum Tod erfolgt nur:

- Bei Durchführung der Leichenschau/Feststellung des Todes durch den Arzt
- Mit exaktem Sterbedatum

Patientennummer 10000, Mustermann, Heinz, männlich, Geb. 05/1950, 69120 Heidelberg, K-Nr: *437, V-Nr: *890 [Ändern](#)

Tumorhistorie

Neue Meldung: Therapie Verlauf Tumorkonferenz **Tod** Neuer Tumor

Angaben zum Tod

Meldebegründung: Verstorben ?

Zertifizierung: ?

Eigene Leistung: Ja ?

Sterbedatum*: 08 05 2024 ?

Tod tumorbedingt*: Nein ?

Todesursachen

1. Todesursache: A41.9
A41.9, Sepsis, nicht näher bezeichnet

+ Todesursache hinzufügen

Weitere Angaben

Anmerkung:

Gibt an, ob ein Zusammenhang zwischen der meldepflichtigen Tumorerkrankung und dem Tod der Patientin/ des Patienten besteht

- J = Ja, Person ist an einer Tumorerkrankung oder als Folge davon (inkl. Behandlungskomplikationen) verstorben
- N = Nein, Person ist an keiner Tumorerkrankung oder als Folge davon (inkl. Behandlungskomplikation) verstorben.
- U = unbekannt

Angabe des ICD-Codes der Erkrankung, die zum Tod geführt hat.

- Krankheit, Verletzung, Komplikation, die den Tod herbeigeführt hat
- Sollten mehrere Diagnosen relevant sein, können weitere Todesursachen hinzugefügt werden.

Deaktivierung der Übermittlung der Tumorangaben Bearbeitung der Tumorzuordnung/Tumorangaben

Tumorzuordnung

Tumoridentifikator: Tumor-1-100014

Erstdiagnosedatum*: 03 01 2024 Exakt

Diagnose ICD*: C43.2
C43.2, Bösartiges Melanom des Ohres und des äußeren Gehörganges

Seite:** L - Links

ICD-O Version: 2. Revision 2019

ICD-O: 8720/3
8720/3, Malignes Melanom o.n.A. Melanom o.n.A Meningeales Melanom Nävoides Melanom

[Tumorzuordnung bearbeiten](#)

Hinweis

Sie haben eine Diagnosemeldung zum Tumor gemeldet. Bitte ändern Sie die Tumorangaben in der Diagnosemeldung.

[zur Diagnose wechseln](#) [Schließen](#)

Felder werden editierbar

Vergütung klinischer Meldungen mit Seitenlokalisierung „U“

Klinische Meldungen zu paarigen Organen mit der Seitenlokalisierung „U“ („unbekannt“) können für die Aufwandsentschädigung nicht berücksichtigt werden.

Tumorzuordnung	
Tumoridentifikator:	Tumor-1-100014 <input type="button" value="v"/>
Erstdiagnosedatum*:	03 01 2024 Exakt <input type="button" value="?"/>
Diagnose ICD*:	C43.2 <input type="button" value="Suche..."/> <input type="button" value="?"/> C43.2, Bösartiges Melanom des Ohres und des äußeren Genorganges
Seite**:	L - Links <input type="button" value="?"/>
ICD-O Version:	2. Revision 2019 <input type="button" value="?"/>
ICD-O:	8720/3 <input type="button" value="Suche..."/> <input type="button" value="?"/> 8720/3, Malignes Melanom o.n.A. Melanom o.n.A Meningeales Melanom Nävoides Melanom

[Tumorzuordnung bearbeiten](#)

Fehlermeldung: „ICD-10 und Dignität unplausibel“

Patientenunterrichtung*: Informiert ?

Erstdiagnosedatum*: 01 09 2025 Exakt ?

Diagnose ICD-10*: C43.2 Suche... ?

C43.2. Bösartiges Melanom des Ohres und des äußeren Gehörganges

Seite**: R - Rechts ?

maßgeblich (für Tumorzuordnung)

Datum: 01 09 2025 Exakt ?

Einsendenummer: ?

ICD-O Version**: 2. Revision 2019 ?

ICD-O**: 8720/2 Suche... ?

8720/2. Melanoma in situ



C-Diagnosen immer mit einer Dignität /3 verschlüsseln

Fehlermeldung: „Tumordicke und pT-Angabe unplausibel“

pathologischer TNM

Datum: 01 09 2025 ?

TNM-Version: 8 ?

a ?

TNM**:

p	▼	T*	1a	▼	()	?
c	▼	N*	0	▼				?
c	▼	M*	0	▼				?



pT1 → Tumordicke 1mm oder weniger dick

pT2 → Tumor mehr als 1mm, aber nicht mehr als 2 mm dick

pT2a → Ohne Ulzeration
pT2b → mit Ulzeration

Modul Malignes Melanom

Sicherheitsabstand Primärtumor (mm): Nicht zu beurteilen: ?

i Tumordicke (mm): 1,6 ?

LDH (U/l): ?

Ulzeration: ▼ ?

Aufwandsentschädigung

- Vergütung ab Leistungsdatum 01.02.2024
 - Diagnosemeldung: 19,50 € (vorher 18,00 €) (einmalig pro Tumorfall)
 - Therapiemeldung: 9,00 € (vorher 5,00 €)
 - Verlaufsmeldung: 9,00 € (vorher 8,00 €)
 - Pathologiemeldung: 4,50 € (vorher 4,00 €)
- Ausnahme: Meldungen zu prognostisch günstigen nicht-melanotischen Hautkrebsarten ab Leistungsdatum 01.01.2025
 - Diagnosemeldung: 4,50 € (vorher 4,00 €)
 - Therapiemeldung: 3,50 € (vorher 3,00 €)
 - Verlaufsmeldung: 1,20 € (vorher 1,00 €)
 - Pathologiemeldung: 1,20 € (vorher 1,00 €)

Wichtig:
Unabhängig von der Vergütungsrelevanz der Felder, sind alle Angaben auszufüllen, die Sie im Rahmen Ihrer eigenen ärztl. Tätigkeit erhoben haben.

Wichtiger Hinweis C44

Fehler:

**Meldepflicht nicht prüfbar, da Histologie nicht angegeben oder unspezifisch
ID 3050**

Wichtiger Hinweis C44

Angaben zum Tumor

Melder: 100014 (EKR Bezold, Kathrin) ▼

Mindestangaben

Patientenunterrichtung*: Informiert ▼

Erstdiagnosedatum*: 06 01 2024 Exakt ▼

Diagnose ICD-10*: C44.2 **Suche...**
C44.2, Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Ohres und des äußeren Gehörganges

Seite**: R - Rechts ▼

Morphologie Version: 2. Revision 2019 ▼

Morphologie Code: **Suche...**

[+ Diagnosemeldung mit weiteren Angaben erfassen](#)

**Feld Morphologie muss
befüllt werden!**

Wichtiger Hinweis C44

Angaben zum Tumor

Melder: 100014 (EKR Bezold, Kathrin) ▼

Mindestangaben

Patientenunterrichtung*: Informiert ▼ ?

Erstdiagnosedatum*: 06 01 2024 Exakt ▼ ?

Diagnose ICD-10*: C44.2 Suche... ?

C44.2, Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Ohres und des äußeren Gehörganges

Seite**: R - Rechts ▼ ?

Morphologie Version: 2. Revision 2019 ▼ ?

Morphologie Code: 8247/3 Suche... ?

8247/3, Merkel-Zell-Karzinom Merkel-Zell-Tumor Primäres kutanes neuroendokrines Karzinom

+ Diagnosemeldung mit weiteren Angaben erfassen

Ausprägung auswählen

Histologie Text/Code: 8247/3 Auswahl: 8247/3

Kodierung	Beschreibung
8247/3	Merkel-Zell-Karzinom Merkel-Zell-Tumor Primäres kutanes neuroendokrines Karzinom

Abbrechen

Übernehmen

Wichtiger Hinweis C44

- Bei **Plattenepithelkarzinomen** ist zusätzlich **neben** der **Histologie** auch der **TNM** mitanzugeben!

Grund:

- Bei **Plattenepithelkarzinomen** wird unterschieden zwischen **prognostisch günstigen nicht-melanotischen** Hautkrebsarten und **prognostisch ungünstigen nicht-melanotischen Hautkrebsarten** → Beim TNM erfolgt diese Differenzierung!
- Auch hinsichtlich der Aufwandsentschädigung ist diese Unterscheidung relevant, da **prognostisch günstige nicht-melanotische Tumoren vom Land** finanziert während **prognostisch ungünstige nicht-melanotische Hauttumoren von den Kassen** abgerechnet werden.
- → Damit das KRBW die Meldungen beim richtigen Kostenträger zur Abrechnung anfordern kann, ist eine **TNM-Angabe bei den histologisch gesicherten PEKs unabdingbar!**

Siehe:

https://krebsregister-bw.de/wp-content/uploads/2025/09/Meldepflichtige_Hauttumoren_Sonderregel.pdf
https://krebsregister-bw.de/app/uploads/2024/08/Meldepflichtige_Hauttumoren_20240821.pdf



Meldung einer Verlaufskontrolle

Eine Verlaufsmeldung muss nach jeder Nachsorgeuntersuchung, auch bei Fortbestehen einer Vollremission, erfolgen - maximal jedoch einmal für jedes Quartal oder bei einer Änderung des Tumorgeschehens.

Rezidive sind in einer Verlaufsmeldung zu melden (Gesamtbeurteilung des Tumorstatus: Y= Rezidiv).

Notwendige Angaben:

- Untersuchungsdatum (Datum der Kontrolle/Nachsorge)
- Gesamtbeurteilung des Tumorstatus
- Tumorstatus: Primärtumor
- Tumorstatus: Lymphknoten
- Tumorstatus: Fernmetastasen
- Allgemeiner Leistungszustand nach ECOG oder Karnofsky

Untersuchungsdatum:

Datum, an dem die Nachsorge durchgeführt wurde

Gesamtbeurteilung des Tumorstatus:

Gesamtbeurteilung der Erkrankung unter Berücksichtigung aller Manifestationen

Hinweis: K = Keine Änderung; bezeichnet keine Vollremission, sondern keine Veränderung der Tumorausbreitung („stable disease“).

Tumorstatus Primärtumor/Lymphknoten/Fernmetastasen:

Beurteilung der jeweiligen Situation im Bereich des Primärtumors, der regionären Lymphknoten und der Fernmetastasen.

TNM-Klassifikation:

Nur bei Auftreten eines Rezidivs (rTNM) erforderlich.

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-10, ICD-O, OPS, TNM etc.).

Meldungen müssen spätestens im Folgequartal der Leistungserbringung übermittelt werden.

Weitere Informationen finden Sie auf unserer Website:



Vertrauensstelle

Gartenstr. 105 • 76135 Karlsruhe
Telefon: 0721 825-79000
E-Mail: vs@drv-bw.de

Klinische Landesregisterstelle (KLR GmbH)

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-heidelberg.de

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

Informationen für Meldende



Dermatologie

Dokumentationshilfe für niedergelassene Ärztinnen und Ärzte



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 Kostenträger 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

Meldung einer Diagnose

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: s.Tabelle: Meldepflichtige Diagnosen

Seitenlokalisation: Bitte geben Sie die Seite an, wenn es für die genaue Lokalisationsbeschreibung des Tumors sinnvoll ist. Bei paarigen Organen muss immer die Seite angegeben werden (s. Definition von paarigen Organen auf unserer Website).

Histologie: Bei nicht-melanotischen, bösartigen Neoplasien der Haut (ICD-10 C44.-) muss immer die Histologie (Morphologiekode) angegeben werden.

Allgemeiner Leistungszustand: Nach ECOG oder Karnofsky

TNM-Klassifikation: Notwendig zur Stadiengruppierung

Meldepflichtige Diagnosen

Bösartige Neubildungen	
ICD-10	Bezeichnung
C43.-	Bösartiges Melanom der Haut
Sowie weitere ICD-10-Kodes zum bösartigen Melanom der Haut der Genitalorgane (C51.-, C60.-, C63.2).	
C44.-	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut
C46.0	Kaposi-Sarkom der Haut
C63.2	Bösartige Neubildung der Skrotalhaut
C84.-/86.-	Kutane Lymphome

In-situ-Neubildungen	
ICD-10	Bezeichnung
D03.-	Melanoma in situ

Es ist endständig und so spezifisch wie möglich zu verschlüsseln. Die Subkategorie .9 ist nur anzuwenden, wenn die Primärlokalisation nicht bekannt ist. Die endständigen Codes inkl. Erläuterungen finden Sie unter https://www.bfarm.de/DE/Kodiersysteme/Klassifikationen/ICD/ICD-10-GM/_node.html.

Sarkome mit Ursprung in der Kutis (z.B. das Pleomorphe dermale Sarkom) sind mit ICD-10 C44.- zu verschlüsseln. Bei Ursprung in der Unterhaut (Subkutis) ist der ICD-10-Kode C49.- anzuwenden.

Basaliome sind nicht meldepflichtig.

Meldung einer Therapie

Bei einer Therapiemeldung wird zwischen Operation, Strahlentherapie und Systemischer Therapie unterschieden. Meldepflichtig sind alle tumorspezifischen Erst- und Folgetherapien, die Sie durchführen.

Notwendige Angaben:

- **Art der Therapie** (Operation, Strahlentherapie oder Systemische Therapie) mit den jeweils erforderlichen Informationen über die Therapie
- **Intention der Therapie** diagnostisch (nur bei OP), kurativ, palliativ
- **Stellung zur OP (bei ST und SY)** adjuvant, neoadjuvant etc.
- **Komplikationen und Nebenwirkungen**
- **Tag der OP bzw. Therapiebeginn und -ende**

Hinweis: Wenn Sie diagnostische und therapeutische Operationen durchführen, dann sind Sie zu Diagnose- bzw. Therapiemeldungen (OP) verpflichtet.

Modul Malignes Melanom

Folgende Parameter sind anzugeben:

- Tumordicke
- seitlicher Sicherheitsabstand
- Ulzeration
- LDH bei Metastasierung

Weitere Informationen zur Meldepflicht seit dem 01.01.2024 und die häufigsten, meldepflichtigen Histologien sind dem Dokument „Meldepflichtige Hauttumoren 2024“ auf unserer Website zu entnehmen.

www.krebsregister-bw.de

Newsletter



 Text vorlesen

Informationen zum Newsletter

- Übersicht
- Neuanmeldungen und Datenänderungen
- Meldeprozess
- Vergütung
- Auswertungen und Datenrückmeldung
- Wichtige Unterlagen und Materialien
- Schulungen
- Newsletter
- Häufig gestellte Fragen





Newsletter

[Home](#) > [Meldende](#) > [Newsletter](#)

🔊 **Text vorlesen**

Informationen zum Newsletter

In unserem monatlichen Newsletter erhalten Sie aktuelle Zahlen, relevante Informationen zur gesetzlichen Meldepflicht und zur Vergütung sowie zu kommenden Veranstaltungen.

Newsletter-Anmeldeformular

Nachname

Vorname

E-Mail

Einwilligung

Mit dieser Anmeldung erklären Sie sich mit der Speicherung und Verarbeitung Ihrer mitgeteilten Daten zur Übersendung des Newsletters einverstanden.

Diese Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen, insbesondere über den "Abmelden"-Link im Newsletter. Näheres bitten wir unserer [Datenschutzerklärung](#) zu entnehmen.



Wir nutzen Newsletter2Go als Software für die Versendung unserer Newsletter. Im Rahmen dieser Anmeldung erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre eingegebenen Daten an die Sendinblue GmbH übermittelt werden. Bitte beachten Sie die [Datenschutzbestimmungen](#) und [Allgemeinen Geschäftsbedingungen](#) der Sendinblue GmbH.

Abschicken



Online-
Meldeportal



Gibt es noch Fragen?

