



Kurzanleitung: Erfassung von Todesmeldungen nach durchgeführter Leichenschau

Übersicht Meldeportal



Nach der Registrierung als Melder bzw. Melderin beim Krebsregister Baden-Württemberg und Aktivierung Ihres Meldeportalzugangs gelangen Sie, nach der Anmeldung, auf die Übersichtsseite des Meldeportals (siehe nächste Folie).

Übersicht Meldeportal

Erfassen eines neuen Patienten



Krebsregister
Baden-Württemberg

Status der letzten Übermittlung:
Abgeschlossen (verarbeitet)

56 Minuten

Martin Mustermann
Melder-ID: 400222
Meldende Einrichtung: Praxis Mustermann

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 Erfassungsmodule angelegt werden müssen.

Abrechnungsdatei durchsuchen

Patient aufrufen oder neu anlegen

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.

97654

bearbeiten

Meine Meldungen

Hier Abrechnungsdateien hochladen, um neue Tumore zu erfassen.

47

Gesperrte Meldungen

Meldungen, die von Ihrer Seite zurückgehalten werden.

Mein Postfach

Neue Nachrichten

9

Korrekturanforderungen

29

Meldungen, die vom Register als zu korrigierende Meldungen markiert wurden.

Neue bereitgestellte Dateien

1

Dateien, die vom Register zum Download bereitgestellt wurden.

Patienten-ID eingeben: diese muss eindeutig für jeden Patienten und darf keine sprechenden Zeichen (z.B. Initialen oder Teile des Geburtsdatums) enthalten.
Falls für den Patienten keine ID existiert, kann diese auch frei gewählt werden.
Bitte beachten Sie, dass Sie den Patienten unter dieser ID wieder identifizieren können müssen (ID notieren).

Mit „bearbeiten“ bestätigen

Zwischenabfrage

Wird ein Patient erstmalig erfasst, erscheint folgende Zwischenabfrage:

Patient nicht gefunden

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

Nein Ja

Diese bitte mit „Ja“ bestätigen.

Erfassung der Personendaten

Patientendaten

Patientennummer:	97654	?
Titel:		?
Vorname*:	Max	?
Nachname*:	Mustermann	?
Namensvorsatz:		
Namenszusatz:		?
Frühere Namen:		?
Geburtsname:		?
Geburtsdatum*:	13 01 1963 Exakt	?
Geschlecht*:	Männlich	?
Adressland*:	Deutschland	?
Strasse**/Haus-Nr.:	Gartenweg 3	?
PLZ**/Ort**:	76133 Karlsruhe	?
Krankenkassennummer*:	970000011	?
	970000011, Selbstzahler	
Versichertennummer**:		

Suche...

Pflichtfelder (Feldname durch Fettdruck gekennzeichnet) müssen ausgefüllt werden.

Die Angabe von Versichertendaten ist vergütungsrelevant. Bei Meldungen nach durchgeführter Leichenschau kann auch der Ersatzcode 970000011 (Selbstzahlerleistung) genutzt werden. Bei Ersatzcodes und bei Privatpatienten ist keine Versichertennummer erforderlich.

Eindeutiges Institutskennzeichen der jeweiligen Krankenkasse des Patienten. Es handelt sich um eine 9-stellige rein numerische Angabe

Achtung: Vergütungsrelevant für GKV- und PKV-Versicherte

Ausfüllhinweise erhalten Sie, wenn Sie auf ein Fragezeichen klicken.

Erfassung der Personendaten – Prüfung und Bestätigung



Nach Klick auf Speichern werden die Personendaten verschlüsselt und können danach nicht mehr bearbeitet und vollständig angezeigt werden!

Patientendaten	
Patientennummer:	97654 ?
Titel:	?
Vorname*:	Max ?
Nachname*:	Mustermann ?
Namensvorsatz:	
Namenszusatz:	?
Frühere Namen:	?
Geburtsname:	?
Geburtsdatum*:	13 01 1963 Exakt ?
Geschlecht*:	Männlich ?
Adressland*:	Deutschland ?
Strasse**/Haus-Nr.:	Gartenweg 3 ?
PLZ**/Ort**:	76307 Karlsbad ?
Krankenkassennummer*:	970000011 Suche ?

Personendaten bitte nochmals prüfen und mit „Speichern“ bestätigen.

Danach werden die Daten verschlüsselt.

Mit Klick auf den Button „Korrigieren“ gelangen Sie zurück zur Bearbeitungsmaske der Personendaten.

Erfassung der Mindestangaben zum Tumor

Angaben zum Tumor

Melder: 400379 (Musterfrau) ▼

Mindestangaben

Patientenunterrichtung*:	Verstorben	▼	?	
Erstdiagnosedatum*:	15 06 2006	Exakt	▼	?
Diagnose ICD-10*:	C47.9	Suche...	?	
C47.9, Bösartige Neubildung: Periphere Nerven und autonomes Nervensystem, nicht näher bezeichnet				
Seite**:	R - Rechts	▼	?	

Vor der Erfassung einer Todesmeldung sind zunächst die Mindestangaben zum Tumor zu befüllen. Ist das Erstdiagnosedatum nicht exakt bekannt, können Tag, Monat und sogar das Jahr als „geschätzt“ angegeben werden. Hilfestellung zum richtigen Schätzen finden Sie auf der nächsten Folie.

A: Bitte achten Sie darauf, den korrekten Leistungserbringer auszuwählen, wenn mehrere Ärzte/Ärztinnen im Meldeportalzugang hinterlegt sind.

B: Ist der ICD Schlüssel nicht bekannt, hilft Ihnen die „Suche“ bei der Ermittlung des Codes (übernächste Folie).

Richtiges Schätzen

Schätzung des Monats	
Frühjahr	01.04.JJJJ
Sommer/Mitte des Jahres	01.07.JJJJ
Herbst	01.10.JJJJ
Winter	01.01.JJJJ oder 01.12.JJJJ
Anfang des Jahres	01.01.JJJJ oder 01.12.JJJJ
Ende des Jahres	01.12.JJJJ
Schätzung des Jahres	
vor ein paar Jahren	zwei Jahre zuvor
vor einigen Jahren	drei Jahre zuvor
1.Hälfte 90er Jahre	01.01.1992
2. Hälfte 90er Jahre	01.01.1997
90er Jahre	01.01.1995

Generell gilt: Nutzen Sie alle Informationen, um das Datum richtig zu schätzen.
Falls Sie ein Datum schätzen müssen, muss die Angabe auch als geschätzt gekennzeichnet werden (Tag geschätzt, Monat geschätzt, vollständig geschätzt). Dabei ist zu beachten: Das Datum der Diagnose muss prinzipiell immer vor dem Todesdatum liegen.
Nur wenn Ihnen wirklich keinerlei Anhaltspunkte zum Erstdiagnosedatum vorliegen, so ist in diesem Fall als Diagnosedatum das Sterbedatum zu übermitteln und dieses muss zwingend als „vollständig geschätzt“ gekennzeichnet sein.

Erfassung der Mindestangaben zum Tumor – Diagnose-ICD-10, Suchfunktion

Patientennummer 102030, Mustermann, Max, männlich, Geb. 01/1963, 70007 Metastasen, K-Met-1011, M-Met

Angaben zum Tumor

Melder: 400379 (Musterfrau)

Mindestangaben

Patientenunterrichtung*: Verstorben

Erstdiagnosedatum*: 15 06 2006 Exakt

Diagnose ICD-10*: C74.9 Suche

C74.9, Bösartige Neubildung: Nebenniere, nicht näher bezeichnet

Seite**: R - Rechts

Ausprägung auswählen

ICD-10 Text/Code: Niere Auswahl: C74.9

Kodierung	Beschreibung
C64	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken
C65	Bösartige Neubildung des Nierenbeckens
C74.0	Bösartige Neubildung: Nebennierenrinde
C74.1	Bösartige Neubildung: Nebennierenmark
C74.9	Bösartige Neubildung: Nebenniere, nicht näher bezeichnet
C79.0	Sekundäre bösartige Neubildung der Niere und des Nierenbeckens
C79.7	Sekundäre bösartige Neubildung der Nebenniere
C80	Bösartige Neubildung ohne Angabe der Lokalisation
C85.9	Non-Hodgkin-Lymphom, Typ nicht näher bezeichnet
C90.0	Plasmozytom [Multiples Myelom]
D09.1	Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete Harnorgane
D09.3	Carcinoma in situ: Schilddrüse und sonstige endokrine Drüsen
D41.0	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Niere
D41.1	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Nierenbecken

Ihre Suche (Niere) ergab folgende Treffer (15). Das Ergebnis zeigt sowohl direkte Treffer als auch die aus einer im Hintergrund geführten Synonymliste an.

Abbrechen Übernehmen

Zur Angabe des ICD-10 Codes können Sie sich auch von der Suchfunktion unterstützen lassen: Bei Klick auf „Suche“ öffnet sich ein Auswahlménü, in dem Sie den passenden ICD-Code suchen/auswählen können.

Bei Metastasen, deren Primärtumor Ihnen unbekannt ist, kann dies mit dem ICD-10 Code C80.0 (bösartige Neubildung, primäre Lokalisation unbekannt) gekennzeichnet werden.

Erfassung der Mindestangaben zum Tumor

Angaben zum Tumor

Melder: 400379 (Musterfrau) ▼

Mindestangaben

Patientenunterrichtung*: Verstorben ▼ ⓘ

Erstdiagnosedatum*: 15 06 2006 Exakt ▼ ⓘ

Diagnose ICD-10*: C74.9 [Suche...](#) ⓘ
C74.9, Bösartige Neubildung: Nebenniere, nicht näher bezeichnet

Seite**: R - Rechts ▼ ⓘ

Prüfen

Speichern



Durch den Klick auf den Button „Speichern“ werden die Patientendaten gesichert und die Tumorhistorie wird angelegt.

Zwischenabfrage zur Erfassung einer Meldung

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.

Es öffnet sich ein neues Fenster. Über den Button „Tod“ kann nun die Meldung zum Tod erfasst werden.

Meldung zum Tod erfassen

Patientennummer 97654, Mustermann, Max, männlich, Geb. 01/1963, 76133 Karlsruhe, K-Nr: *011, V-Nr: -

Tod

Tumorzuordnung	
Tumoridentifikator:	Tumor-1-400893
Erstdiagnosedatum*:	15 06 2006 Exakt
Diagnose ICD*:	C74.9 C74.9, Bösartige Neubildung: Nebenniere, nicht näher bezeichnet
Seite**:	R - Rechts
ICD-O Version:	
ICD-O:	
Tumorzuordnung bearbeiten	
Angaben zum Tod	
Meldebegründung:	Verstorben
Zertifizierung:	
Eigene Leistung:	Ja
Sterbedatum*:	13 11 2022
Tod tumorbedingt*:	Nein
Todesursachen	
1.	
Todesursache:	
+ Todesursache hinzufügen	
Weitere Angaben	
Anmerkung:	

Personendaten

Angaben zum Tumor zur
Tumorzuordnung:

Die Mindestangaben zum Tumor
können Sie nachträglich über
„Tumorzuordnung bearbeiten“
korrigieren.

Angaben zum Tod:

Bitte befüllen Sie die fettgedruckte
Pflichtfelder.

Wichtig:

Als Leistungsdatum ist das
Sterbedatum zu setzen, selbst wenn
die Leichenschau am Folgetag erfolgte.

Todesursachen und weitere
Angaben müssen nicht zwingend
ausgefüllt werden.

Speichern

Tumorhistorie des Patienten

Patientennummer 102030, Mustermann, Max, männlich, Geb. 01/1963, 76307 Karlsbad, K-Nr: *011, V-Nr: - [Ändern](#)

Tumorhistorie

Neue Meldung: Therapie Verlauf Tumorkonferenz Tod Neuer Tumor

Diagnose: 15.06.2006 Tumor-1-400950, C74.9 rechts: Bösartige Neubildung: Nebenniere, nicht näher bezeichnet

13.11.2022

Tod
Tumorbedingt: nein

Gültig

Öffnen
Vorschau
Löschen

15.06.2006

Angaben zum Tumor
C74.9 Bösartige Neubildung: Nebenniere, nicht näher bezeichnet
Seite: Rechts

Vollständig

Öffnen
Vorschau
Löschen

Drucken

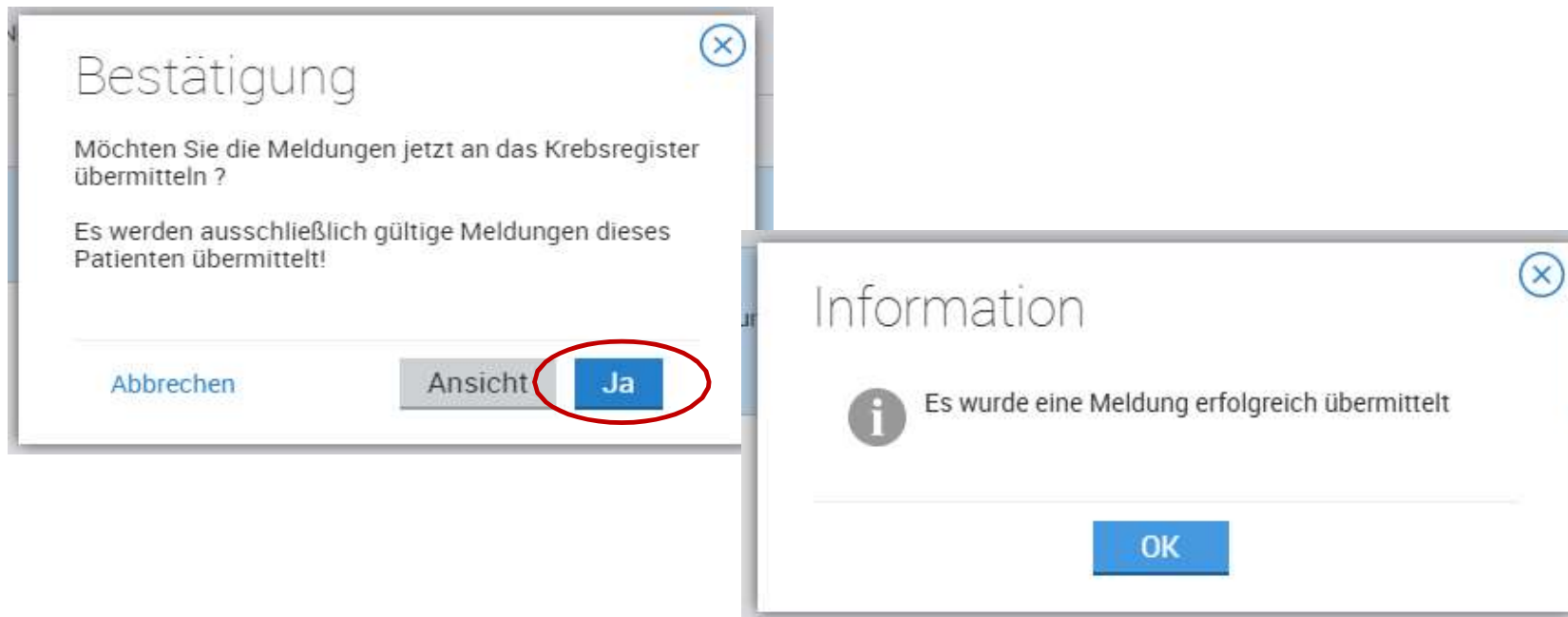
Übermitteln

In der Tumorhistorie sind nun die Angaben zum Tumor und die Meldung zum Tod zur Übermittlung bereit.

Bitte wählen Sie hierzu den Button „Übermitteln“.

Bei den Angaben zum Tumor handelt es sich nicht um eine übermittlungsfähige Meldung. Im oben gezeigten Beispielfall wird also nur 1 Meldung übermittelt.

Meldung übermitteln



Beim Übermitteln von Meldungen aus der **Tumorhistorie** heraus werden nur die gültigen Meldungen **dieses** Patienten übermittelt.

Wenn Sie zu mehreren Patienten Meldungen erfasst haben, so können Sie diese auch gesammelt aus der **Übersichtsansicht** heraus übermitteln.

Personendaten ändern/korrigieren/aktualisieren

Patientennummer 102030, Mustermann, Max, männlich, Geb. 01/1963, 76307 Karlsbad, K-Nr: *011, V-Nr: - [Ändern](#)

Tumorhistorie

Neue Meldung:

Therapie

Verlauf

Tumorkonferenz

Tod

Neuer Tumor

Diagnose: 00.06.2006 Tumor-1-400379, C74.9 rechts: Bösartige Neubildung: Nebenniere, nicht näher bezeichnet

Angaben zum Tumor:

00.06.2006

Angaben zum Tumor

C74.9 Bösartige Neubildung: Nebenniere, nicht näher bezeichnet
Seite: Rechts

Tod:

13.11.2022

Tod

Tumorbedingt: nein

Das nachträgliche Ändern oder Vervollständigen von Personendaten (z.B. Versichertenangaben) kann nur aus der Tumorhistorie heraus erfolgen. Dazu den bereits angelegten Patienten durch Eingabe der Patienten-ID auf der Übersichtsseite aufrufen. Die Tumorhistorie öffnet sich. Über „Ändern“ können Personendaten geändert/korrigiert/aktualisiert werden.

Personendaten ändern/korrigieren/aktualisieren



Patientennummer 102030, Mustermann, Max, männlich, Geb. 01/1963, 76307 Karlsbad, K-Nr: *011, V-Nr: - [Ändern](#)

Tumorhistorie

Neue Meldung: [Therapie](#) [Verlauf](#) [Tumorkonferenz](#) [Tod](#) [Neuer Tumor](#)

Diagnose: 15.06.2006 **Tumor-1-400950, C74.9 rechts: Bösartige Neubildung: Nebenniere, nicht näher bezeichnet**

13.11.2022

Tod

Tumorbedingt: nein

Gültig

[Öffnen](#)
[Vorschau](#)
[Löschen](#)

15.06.2006

Angaben zum Tumor

C74.9 Bösartige Neubildung: Nebenniere, nicht näher bezeichnet
Seite: Rechts

Vollständig

[Öffnen](#)
[Vorschau](#)
[Löschen](#)

Drucken

Übermitteln

In der Tumorhistorie ist nun die Meldung zum Tod zur Übermittlung bereit. Bitte wählen Sie hierzu den Button „Übermitteln“. Die Angaben zum Tumor werden in die Meldung übernommen und werden nicht gesondert ans Krebsregister übertragen.

Vielen Dank für die Übermittlung Ihrer
Meldungen.

