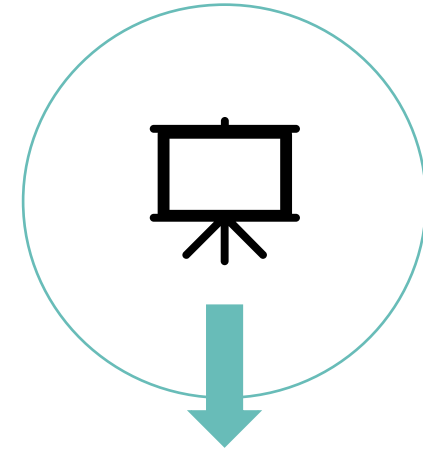


Umgang mit Korrekturanforderungen

08.05.2025



automatisch



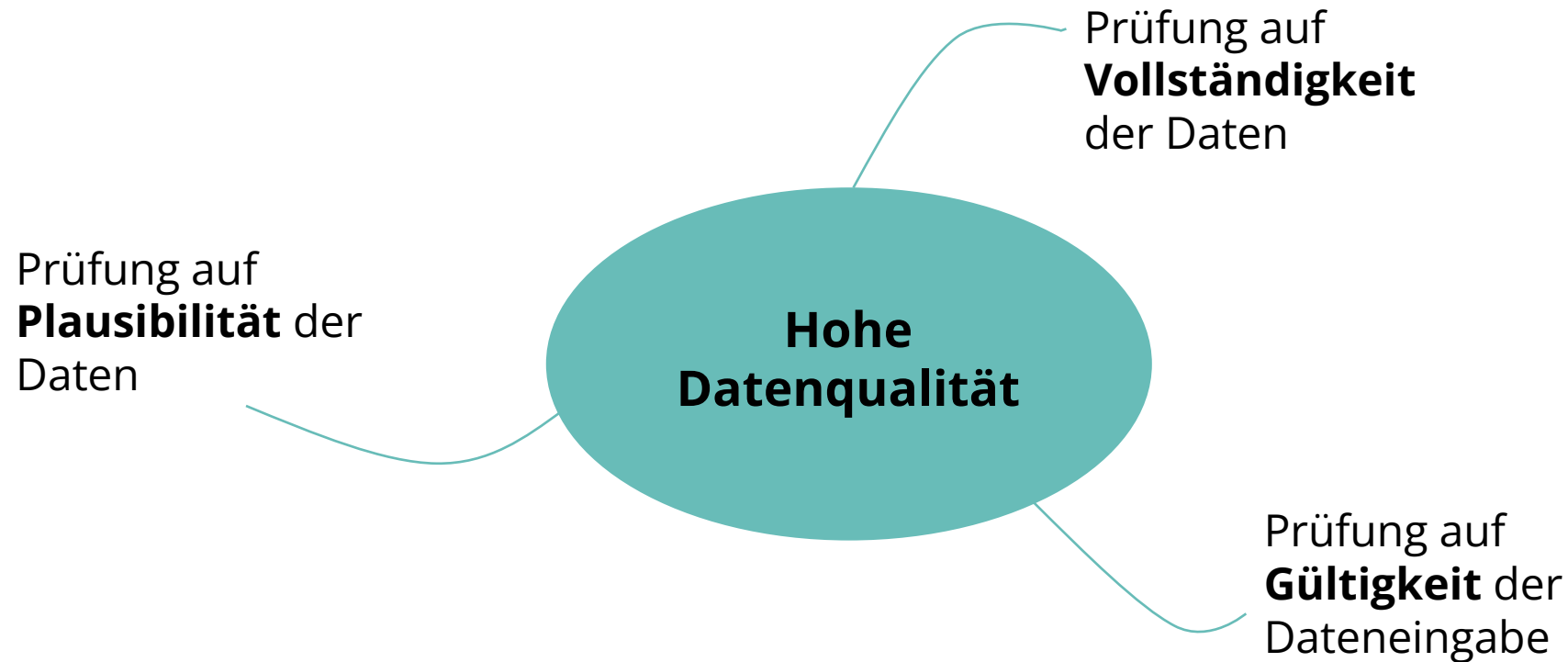
www.krebsregister-bw.de

Agenda

- Einführung
 - Korrekturanforderungen allgemein
 - Dimensionen von Plausibilitätsprüfungen
 - Typen von Plausibilitätsprüfungen: Hinweis – Warnung – Fehler
- Korrekturanforderungen - Erfassungsmodul
- Korrekturanforderung – Schnittstelle
- Häufigste Fehler
 - Diagnosemeldung
 - Therapiemeldung
 - Verlaufsmeldung
 - TNM
- Hilfreiche Tipps

Einführung

Korrekturanforderungen – was steckt dahinter?



Einführung

Korrekturanforderungen – Datenprüfung

Prüfung auf	Beispiel
Vollständigkeit	Ist die Diagnose nach ICD-10 angegeben?
Gültigkeit	Ist die Diagnose ICD-10 „C50.3“ eine gültige Angabe ?
Plausibilität	Passen die Diagnose ICD-10 „C50.3“ und das Geschlecht „männlich“ zusammen?



Eindeutig falsche oder **unvollständige** Daten führen zu **Fehlermeldungen**



Ungewöhnliche Datenkombinationen sollen erkannt und durch **Warnungen** zur Überprüfung angezeigt werden

Einführung

Dimensionen von Plausibilitätsprüfungen

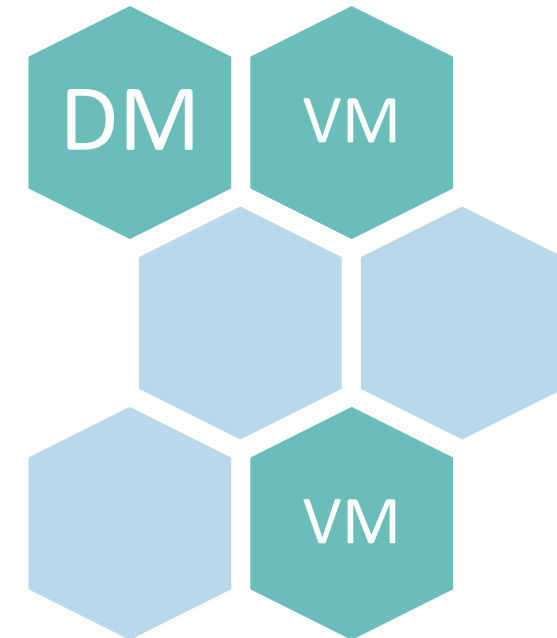
- Meldungsbezogen
 - Prüfung erfolgt nur innerhalb der Meldung
- ➔ (W) Diagnosedatum entspricht Geburtsdatum



Einführung

Dimensionen von Plausibilitätsprüfungen

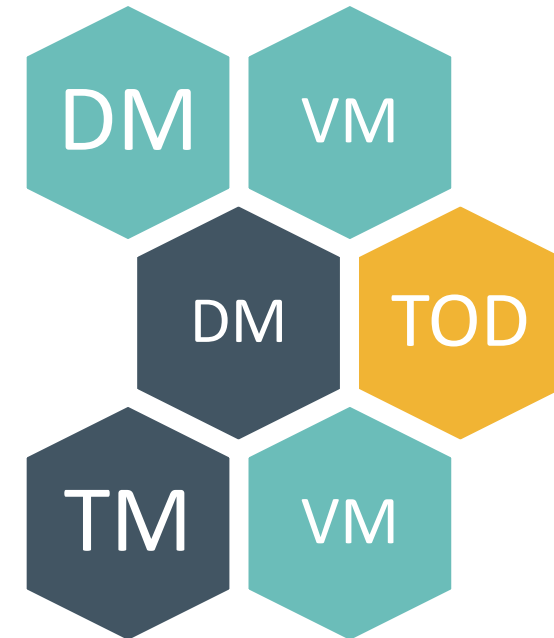
- Meldungsbezogen
 - Prüfung erfolgt nur innerhalb der Meldung
 - ➡ (W) Diagnosedatum entspricht Geburtsdatum
- Absenderbezogen (Meldungsübergreifend)
 - Prüfung erfolgt unter Berücksichtigung aller vorhanden Meldungen eines Melders
 - ➡ (F) Mehrere VM mit gleichem Leistungsdatum und widersprüchlicher Gesamtbeurteilung



Einführung

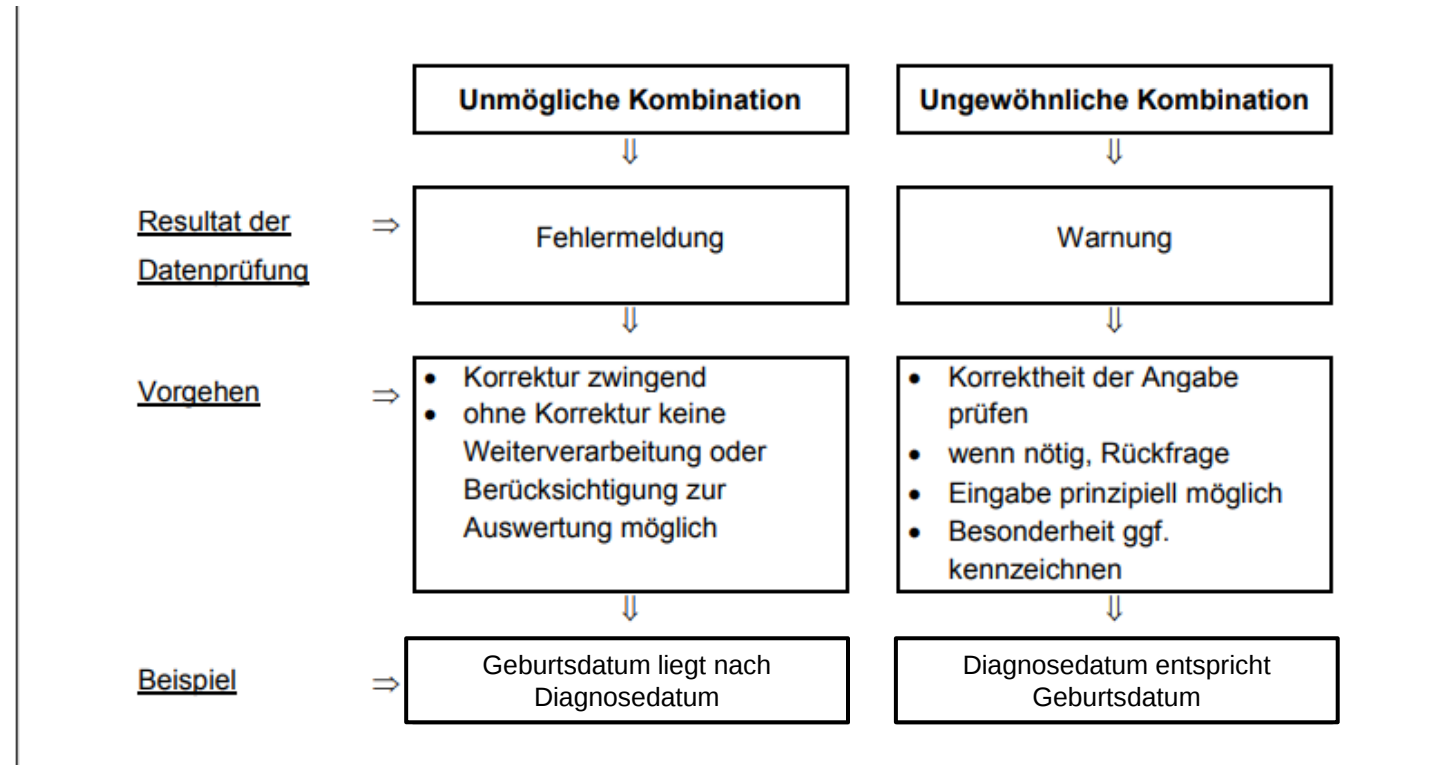
Dimensionen von Plausibilitätsprüfungen

- Meldungsbezogen
 - Prüfung erfolgt nur innerhalb der Meldung
 - ➡ (W) Diagnosedatum entspricht Geburtsdatum
- Absenderbezogen (Meldungsübergreifend)
 - Prüfung erfolgt unter Berücksichtigung aller vorhanden Meldungen eines Melders
 - ➡ (F) Mehrere VM mit gleichem Leistungsdatum und widersprüchlicher Gesamtbeurteilung
- Patientenbezogen (Melderübergreifend)
 - Prüfung erfolgt unter Berücksichtigung aller relevanter Meldungen anderer Leistungserbringer
 - ➡ (F) Therapiestart/-ende liegt nach Sterbedatum (Absender unterschiedlich)



Einführung

Korrekturanforderungen – Datenprüfung



Quelle: Stegmaier et al. 2019: Das Manual der Krebsregistrierung, S.109, modifiziert

Einführung

Typen von Plausibilitätsprüfungen

Hinweis	Als Hilfestellung für Meldestellen; Hinweise sollen aufmerksam machen auf bspw. erwartbare Angaben; Meldung sind gültig
Warnung	Meldungen werden im Register einer individuellen Prüfung unterzogen; können in Einzelfällen als gültig angenommen werden; oft werden Meldungen mit einer Nachricht an die Meldestellen zurückgegeben mit der Bitte um Rückmeldung
Fehler	Unterliegen einer strengeren Prüfung im Register; Meldungen sind fehlerhaft und werden direkt zur Korrektur zurückgegeben oder komplett abgelehnt

Auszug MP

Status

⚠ Unvollständig

Übermittlung sperren: ☐

Interne Bemerkung:

Bemerkung speichern

Plausibilitätsfehler

- ⚠ LK sn befallen > LK befallen
- ① Histologie und ICD-10 unplausibel (Diagnose)
- Ⓜ Prätherapeutischer Menopausenstatus ist nicht angegeben
- Ⓜ HormonrezeptorStatus: Östrogen ist nicht angegeben
- Ⓜ HormonrezeptorStatus: Progesteron ist nicht angegeben
- Ⓜ Her2neu Status ist nicht angegeben

Hinweise im Erfassungsmodul

Hinweise im Erfassungsmodul

Histologie

maßgeblich (für Tumorzuordnung)

Datum: 17 03 2024 Exakt

Einsendenummer:

ICD-O Version**: 2. Revision 2019

ICD-O**: 8201/3 [Suche...](#)

8201/3, Kribriiformes Karzinom o.n.A.
Kribriiformes duktales Karzinom Kribriiformes
Karzinom vom Comedo-Typ Kribriiformes
Adenokarzinom vom Comedo-Typ

Histologieangaben:

Grading**: 1 - Gut differenziert

Anzahl Sentinellymphknoten
bef./unters.:

Anzahl Lymphknoten
bef./unters.:

Werden ausschließlich Hinweise bei
der Erfassung der Meldung
angezeigt, bleibt der Status **gültig**
und die Meldung **übermittelbar**

Genetische Varianten

[+ Genetische Variante hinzufügen](#)

Modul Darm

K-RAS Mutation: [Suche...](#)

Modalität der
Eingriffsdurchführung:

ASA-Klassifikation:

Rektum

Präoperative Anzeichnung der
Stomaposition:

Qualität des TME-Präparats:

MRT Dünnschicht Angabe
mesorektale Faszie:

Abstand Anokutanlinie (cm): Unbekannt: ☐

Abstand Aboraler
Resektionsrand (mm): Unbekannt: ☐

Abstand Circ Resektionsebene
(mm): Unbekannt: ☐

Grad Rektum
Anastomoseninsuffizienz:

Vorliegen einer Mutation im K-ras-Onkogen

Status

Gültig

Übermittlung sperren: ☐

Interne Bemerkung:

[Bemerkung speichern](#)

Plausibilitätsfehler

[Mutation des K-ras-Onkogen ist nicht
angegeben](#)

[Histologie nach WHO-BlueBook nicht
vorgesehen \(nicht Leitlinienkonform\)](#)

Nachrichten

Angaben zur Meldung

MelderID 400802 Sarah Stempfle
Sarah Stempfle
Meldung-ID 400802E0000153
XML-Version: 3.0.3
zuletzt gespeichert am: 17.03.2025

Prüfen

Speichern

Warnungen im Erfassungsmodul

Warnungen im Erfassungsmodul

Verlaufsmeldung

Zertifizierung:		▼	?
Eigene Leistung:	Ja	▼	?
Untersuchungsdatum*:	05 03 2025		?
i 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:	2 (ECOG) - Gehfähig	▼	?

Fernmetastasen			
1.			
Datum:	05 03 2025	Exakt	▼
i Lokalisation:	Leber (HEP)	▼	?

Bei Warnungen bleibt der Status ebenfalls **gültig** und die Meldung **kann übermittelt** werden.

Drucken

Übermitteln

Korrekturanforderung und Rückfrage durch das KRBW

Status

Gültig

Übermittlung sperren:

Interne Bemerkung:

Bemerkung speichern

Plausibilitätsfehler

i

Vollremission und Fernmetastasen angegeben

Nachrichten

Angaben zur Meldung

MelderID 400802 Sarah Stempfle

Sarah Stempfle

Warnungen im Erfassungsmodul – Rückfrage & Korrekturanforderung

Mein Postfach

 **Neue Nachrichten** 5

 **Korrekturanforderungen** 1

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

[Neue bereitgestellte Dateien](#)

Dateien, die vom Register zum Download bereitgestellt wurden.

Nachrichteneingang

 Öffnen
  Neu
  Antworten
  Als ungelesen markieren
  Als gelesen markieren
  Löschen
  Bearbeiten

Absender	Adressat	Patientennummer	Betreff	Datum	Bearbeitet	Z
KLR	400802	KA_Test_01	Vollremission und Fernmetastasen angegeben	13:58	☐	
KLR	400802	Vergütungskennzeichen NO	Vergütungsrelevante Informationen fehlen	13.10.2023 20:30	☐	

Von: Klinische Landesregisterstelle

Betreff: Vollremission und Fernmetastasen angegeben

Zugewiesen an: [Suche...](#)

Stichwort:

Referenzen:

Patientennummer	Meldung-ID	Meldedatum	Meldungsart
KA_Test_01	400802E0000154	17.03.2025 15:36	Verlaufsmeldung

[Meldungsübersicht](#)
[Korrekturanforderungen](#)

Text:

KLR schrieb am 19.03.2025 13:58:05:

Sehr geehrte Frau Stempfle,

bei der Überprüfung Ihrer Meldung ist uns aufgefallen, dass sie im Feld Tumorstatus gesamt "Vollremission (CR)" dokumentieren und zusätzlich die Fernmetastasenlokalisierung "Leber" angeben. Dies erscheint uns unplausibel. Können Sie Ihre Meldung dahingehend bitte nochmal prüfen und uns eine Rückmeldung geben? Falls es sich um ein Versehen in der Dokumentation handelt, bitten wir Sie die Meldung zu korrigieren und erneut an uns zu übermitteln.

Vielen lieben Dank.

Mit freundlichen Grüßen

Sarah Stempfle

Krebsregister Baden-Württemberg
 Klinische Landesregisterstelle
 Tel: 0711 / 13 79 09 - 70
 E-Mail: Stempfle@klr-krbw.de

Warnungen im Erfassungsmodul – Rückfrage & Korrekturanforderung

Korrekturanforderungen

Im Bereich der Korrekturanforderungen werden die Spalten zum jeweiligen **Fehlertyp** angezeigt.

4.

Öffnen Löschen Tumorhistorie Nachricht Bemerkung Aus Liste entfernen Zur Liste hinzufügen

Patientenn...	Art	Diagnose	Therapieart	Meldungsdaten	Patientendaten	Übermittelt am	Abgelehnt am	Abgelehnt von	Fehler	Warnungen
KA_Test_01	Verlaufsmeldung	C18.9		☒	☐	17.03.2025 15:36	19.03.2025 13:59	VS/KLR		Vollremission und Fernmetastasen a...



Patientennummer KA_Test_01, Knauerhase, Klaus, männlich, Geb. 08/1961, 70180 Stuttgart, K-Nr: *50

Verlaufsmeldung

Diagnose ICD*: C18.9, Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet [?]

Seite**: T - Trifft nicht zu [?]

ICD-O Version: 2. Revision 2019 [?]

ICD-O: 8140/3, Adenokarzinom o.n.A. Gewöhnliches Adenokarzinom Azinäres Adenokarzinom der Prostata Karzinom der Skene-, Cowper- und Littre-Drüsen Nebenschilddrüsenkarzinom Tumor des endolymphatischen Sacks [?]

Angaben zum Verlauf

Meldeanlass: Statusmeldung [?]

Patientenunterrichtung*: Informiert [?]

Eigene Leistung: Ja [?]

Untersuchungsdatum*: 05.03.2025 [?]

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: 2 (ECOG) - Gehfähig [?]

Fernmetastasen

1. Datum: 05.03.2025 [?]

Lokalisation: Leber (HEP) [?]

Status
Abgelehnt
Hinweis zur Korrekturanforderung:

Interne Bemerkung:

Bemerkung speichern

Plausibilitätsfehler

Vollremission und Fernmetastasen angegeben

Überarbeiten

Zertifizierung: [?]

Eigene Leistung: Ja [?]

Untersuchungsdatum*: 05 03 2025 [?]

Gesamtbeurteilung Tumor*: Y - Rezidiv [?]

Tumorstatus Primärtumor: [?]

Tumorstatus Lymphknoten: [?]

Tumorstatus Fernmetastasen: [?]

Allgemeiner Leistungszustand: [?]

Fernmetastasen: Y - Rezidiv

6.

V - Vollremission (CR)
R - Vollremission mit residualen Auffälligkeiten (CRr)
T - Teilremission (PR)
B - klinische Besserung des Zustandes (MR)
K - keine Änderung (NC)
P - Progression
D - divergentes Geschehen

Prüfen Speichern

7.

8.

08.05.2025

Warnungen im Erfassungsmodul – Rückfrage & Korrekturanforderung

Korrekturanforderungen

Öffnen

Löschen

Tumorhistorie

Nachricht

Bemerkung

Aus Liste entfernen

Zur Liste hinzufügen

Patientenn...	Art	Diagnose	Therapieart	Meldungsdaten	Patientendaten	Übermittelt am	Abgelehnt am	Abgelehnt von	Fehler	Warnungen
---------------	-----	----------	-------------	---------------	----------------	----------------	--------------	---------------	--------	-----------

Achtung!

Es wurden keine Datensätze gefunden.

Achtung!
 Korrekturanforderung ist zwar erledigt – **korrigierte Meldung muss noch übermittelt werden**

Patientennummer KA_Test_01, Knauerhase, Klaus, männlich, Geb. 08/1961, 70180 Stuttgart, K-Nr: *504, V-Nr: *762 Ändern											
Tumorhistorie											
Neue Meldung: Therapie Verlauf Tumorkonferenz Tod Neuer Tumor											
Diagnose: 17.03.2024 Tumor-1-400802, C18.9: Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet											
05.03.2025	Verlauf Rezidiv							Gültig	Öffnen Vorschau Löschen		
17.03.2024	Diagnose C18.9 Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet 8140/3 Adenokarzinom o.n.A. Gewöhnliches Adenokarzinom Azinäres Adenokarzinom der Prostata Karzinom der Skene-, Cowper- und Littre-Drüsen Nebenschilddrüsenkarzinom Tumor des endolymphatischen Sacks Seite: trifft nicht zu							Bearbeitung KLR	Öffnen Vorschau Löschen		

Drucken

Übermitteln



Fehler im Erfassungsmodul

Formularfehler im Erfassungsmodul

Verlaufsmeldung

Angaben zum Verlauf

Meldeanlass:

Statusmeldung

?

Patientenunterrichtung*:

Informiert

?

Zertifizierung:

?

Eigene Leistung:

Ja

?

Untersuchungsdatum*:

15

03

2025

?

⚠ Gesamtbeurteilung Tumor*:

V - Vollremission (CR)

?

⚠ Tumorstatus Primärtumor:

K - kein Tumor nachweisbar

?

⚠ Tumorstatus Lymphknoten:

K - kein Lymphknotenbefall nachweisbar

?

⚠ Tumorstatus Fernmetastasen:

R - neu aufgetretene Fernmetastase(n) bz

?

⚠ Allgemeiner Leistungszustand:

?

Hinweis:

Bei Angabe „Vollremission“ werden die nachfolgenden Felder automatisch mit der richtigen Ausprägung „vorbelegt“.

Formularfehler!



Meldung kann nicht abgespeichert werden, bis der Fehler behoben ist.

Prüfen

Speichern

Status

⚠ Unvollständig

Übermittlung sperren: ☐

Interne Bemerkung:

Bemerkung speichern

Plausibilitätsfehler

⚠ Gesamtbeurteilung (V) und spezifischer Tumorstatus PT, LK, FM (M, R, T, P, N) unplausibel

⚠ Allgemeiner Leistungszustand nicht korrekt gefüllt.

MelderID 400802 Sarah Stempfle
Sarah Stempfle

Fehler

Bitte beheben Sie die Fehler im Formular

Erscheinen mehrere Plausibilitätsfehler, geben die farbige hinterlegten Felder nach Auslösen des Prüfbuttons Aufschluss, welche Felder ggf. zu korrigieren sind.

klinischer TNM

Datum:

TNM-Version:

a

TNM**:

c		T*	is		(		)	
c		N*	0					
c		M*	1					

Prüfen Speichern



Fehler im Erfassungsmodul

Diagnose: 01.02.2025	Tumor-1-400802,	D01.0: Carcinoma in situ: Kolon
01.02.2025	Diagnose D01.0 Carcinoma in situ: Kolon 8140/6 Adenokarzinom-Metastase o.n.A. Seite: trifft nicht zu	Unvollständig  Öffnen  Vorschau  Löschen

4.

Drucken

Übermitteln

1. 

Bestätigung

Möchten Sie die Meldungen jetzt an das Krebsregister übermitteln ?

Es werden ausschließlich gültige Meldungen dieses Patienten übermittelt!

Abbrechen

Ansicht

Ja

2. 



Fehler



Der Patient hat keine übermittelbaren Meldungen.

3.

OK



Meldung **muss vorab** korrigiert werden, damit sie an das KRBW **übermittelbar** ist.

Fehler im Erfassungsmodul

Diagnosemeldung

Mindestangaben

Patientenunterrichtung*: Informiert ⓘ

Erstdiagnosedatum*: 01 02 2025 Exakt ⓘ

⚠ Diagnose ICD-10*: D01.0 ⓘ
D01.0, Carcinoma in situ: Kolon

Seite**: T - Trifft nicht zu ⓘ

Morphologie Version: 2. Revision 2019 ⓘ

Morphologie Code: 8140/6 ⓘ
8140/6, Adenokarzinom-Metastase o.n.A.

Erscheinen mehrere Plausibilitätsfehler, geben die **farbig hinterlegten Felder** nach Auslösen des Prüfbuttons Aufschluss, **welche Felder** ggf. zu korrigieren sind.

Fernmetastasen

1. ⚠ Datum: Exakt ⓘ

⚠ Lokalisation: Leber (HEP) ⓘ

Fernmetastase hinzufügen

klinischer TNM

Datum: 01 02 2025 ⓘ

TNM-Version: 8 ⓘ

a ⓘ

ⓘ TNM**: c T* is () ⓘ

c N* 0 ⓘ

c M* 1 ⓘ

Status

⚠ Unvollständig

Übermittlung sperren: ☐

Interne Bemerkung:

Plausibilitätsfehler

ⓘ Tis/Ta-Angabe passt nicht zu Diagnose/Histologie

⚠ Diagnose und Metastasenangabe unplausibel

⚠ Fehlende Datumsangabe der Fernmetastase.

Fehler im Erfassungsmodul

zurück Meldungübersicht > Patient KA_Test_01 > 400802E0000155 >

Patientennummer KA_Test_01, Knauerhase, Klaus, männlich, Geb. 08/1961, 701

Diagnosemeldung

Mindestangaben

Patientenunterrichtung*: Informiert

Erstdiagnosedatum*: 01 02 2025 Exakt

Diagnose ICD-10*: C18.9 **Suche...**

C18.9, Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet

Seite**: T - Trifft nicht zu

Morphologie Version: 2. Revision 2019

Morphologie Code: 8140/6 **Suche...**

8140/6, Adenokarzinom-Metastase o.n.A.

Weitere Angaben

Zertifizierung:

Eigene Leistung: Ja

Diagnoseangabe:

* : Vergütungsrelevant. Bitte beachten Sie die Sonderregelungen für nicht-melanotische Tumoren.

Ausprägung auswählen

ICD-10 Text/Code: colon Auswahl:

Kodierung	Beschreibung
C18.2	Bösartige Neubildung: Colon ascendens
C18.4	Bösartige Neubildung: Colon transversum
C18.6	Bösartige Neubildung: Colon descendens
C18.7	Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum

Ihre Suche (colon) ergab 4 Ergebnisse. Hintergrund geführt.

Mindestangaben

Patientenunterrichtung*: Informiert

Erstdiagnosedatum*: 01 02 2025 Exakt

Diagnose ICD-10*: C18.9 **Suche...**

C18.9, Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet

Seite**: T - Trifft nicht zu

Morphologie Version: 2. Revision 2019

Morphologie Code: 8140/6 **Suche...**

8140/6, Adenokarzinom-Metastase o.n.A.

Status

Unvollständig

Übermittlung sperren: ☐

Interne Bemerkung:

Bemerkung speichern

Plausibilitätsfehler

- ① Tis/Ta-Angabe passt nicht zu Diagnose/Histologie
- ⚠ Fehlende Datumsangabe der Fernmetastase.
- Ⓜ Mutation des K-ras-Onkogen ist nicht angegeben

Prüfen **Speichern**

Fehler im Erfassungsmodul

TNM

klinischer TNM

Datum: 01 02 2025 ?

TNM-Version: 8 ?

a ?

3. **TNM**:**

c ? T* is ? (?) ?

c ? N* X ?

c ? M 0 ?

a ?

is ?

is(DCIS) ?

is(LCIS) ?

is(LAMN) ?

is(Paget) ?

is(pu) ?

is(pd) ?

UICC Stadium: IV ?

1 mi ?

1 a ?

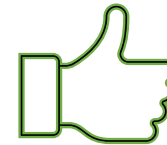
nathologischer TNM

Fernmetastasen

1. Datum: 05 02 2025 Exakt ?

4. Lokalisation: Leber (HEP) ?

+ Fernmetastase hinzufügen



Werden ausschließlich Hinweise bei der Erfassung der Meldung angezeigt, bleibt der Status **gültig** und die Meldung **übermittelbar**

Status

Gültig

Übermittlung sperren: ☐

Interne Bemerkung:

Bemerkung speichern

Plausibilitätsfehler

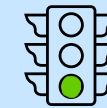
ⓘ Mutation des K-ras-Onkogen ist nicht angegeben

Prüfen

5. Speichern

Fehler im Erfassungsmodul

Diagnose: 01.02.2025	Tumor-1-400802, C18.9: Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet
01.02.2025	Diagnose C18.9 Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet 8140/6 Adenokarzinom-Metastase o.n.A. Seite: trifft nicht zu



Gültig

- Öffnen
- Vorschau
- Löschen

Drucken

Übermitteln

6.



Bestätigung

Möchten Sie die Meldungen jetzt an das Krebsregister übermitteln ?

Es werden ausschließlich gültige Meldungen dieses Patienten übermittelt!

Abbrechen

Ansicht

Ja



Information



Es wurde eine Meldung erfolgreich übermittelt

OK



Korrekturanforderungen Schnittstelle

Korrekturanforderungen Schnittstelle

- Meldungen, die über **eine Schnittstelle** an das KRBW exportiert werden, müssen auch über das **TDS** korrigiert werden → **Neu-Export** der XML-Datei im Meldeportal und **Übermittlung** an das KRBW

Neue Übermittlung von oBDS-Dateien

Datei auswählen
Verarbeitung
Beenden

Bitte wählen Sie die zu importierenden Dateien aus.
 Bereits importierte Dateien können Sie über die Spalte "Erneut übermitteln" zum erneuten Verarbeiten markieren.

+ Hinzufügen 🗑 Alle Dateien entfernen 🗑 Selektierte Dateien entfernen 🗑 Nicht verarbeitbare Dateien entfernen				
Dateiname↑	Typ	Größe	Status-Details	Erneut übermitteln
Testpatient_CervixC53_Geschlecht_männlich.txt	oBDS 3.0.3	4.4 KB	🟢 Neue Datei	

Übermittlungsart:

- ☒ Meldungspakete überprüfen (Prüflauf)
☐ Meldungspakete ans Landeskrebsregister übertragen

Bitte beachten: Der Prüflauf dient ausschließlich zur Überprüfung Ihrer Daten.
 Die Daten werden dabei nicht an das Landeskrebsregister Baden-Württemberg übermittelt.
 Rückfragen sind daher allgemein und nicht fallbezogen möglich.

Abbrechen

Weiter

Der **Prüflauf** überprüft die
 Meldungen **vor der Übermittlung**
 an das KRBW.

Prüflauf Schnittstelle



Krebsregister
Baden-Württemberg

Status der letzten Übermittlung:
Abgeschlossen (verarbeitet)

Übersicht
Meldungen
Nachrichten
Datenrückmeldung
Dateiübermittlung
Hilfe

Meine Meldungen

- 
Alle Meldungen (111)
Übersichtsmaske aller Meldungen, die im System erfasst sind
- 
Unvollständige Meldungen
Meldungen, die nicht alle Pflichtangaben enthalten.
- 
Gesperrte Meldungen
Meldungen, die von Ihrer Seite zurückgehalten werden.
- 
Übermittelbare Meldungen
Meldungen, die an das Landeskrebsregister übermittelt werden können.
- 
Korrekturanforderungen (1)
Meldungen, die noch ergänzt/korrigiert werden müssen, um sie an das Landeskrebsregister senden zu können.
- 
Abgelehnte Meldungen (6)
Meldungen, die vom Landeskrebsregister endgültig abgelehnt wurden.

Meine Meldungspakete

- 
Übermittelte Meldungspakete (15)
Übersichtsseite aller übermittelten Meldungspakete, die im System vorhanden sind

Meine Prüfläufe

- 
Geprüfte Meldungen (127)
Meldungen, die über einen Prüflauf geprüft wurden
- 
Geprüfte Meldungspakete (15)
Übersicht der Meldungspakete, die als Prüflauf hochgeladen wurden

Prüflauf Schnittstelle

Geprüfte Meldungspakete

 Öffnen
  Gült. Meldungen
  Fehl. Meldungen

Paket-Nr.	Übermittlung am	Übermittlungs...	Status	Statusdetails	# Meldungen	# Gültig	# Fehlerh...	Übermittelt von	Dateiname	Originaldateiname
126457	09.04.2025 15:09	Meldungspaket oBDS ...	Abgeschlossen (ver...	09.04.2025 15:10:...	2	2	0	Stempfle	obp_m_vs_1744204182858.xml	Testpatient_Mamma_Dignität_2_Fehler.txt.txt
126381	08.04.2025 15:53	Meldungspaket oBDS ...	Abgeschlossen (ver...	08.04.2025 15:54:...	6	0	6	Stempfle	obp_m_vs_1744120427656.xml	Testpatient_CervixC53_Geschlecht_männlich.txt
126379	08.04.2025 15:39	Meldungspaket oBDS ...	Abgeschlossen (ver...	08.04.2025 15:39:...	7	0	7	Stempfle	obp_m_vs_1744119573119.xml	Tespatient Prostata_Fehler_Geschlecht_weiblich.txt
126377	08.04.2025 15:38	Meldungspaket oBDS ...	Abgeschlossen (ver...	08.04.2025 15:39:...	7	7	0	Stempfle	obp_m_vs_1744119526239.xml	Tespatient Prostata.txt
126225	04.04.2025 10:28	Meldungspaket oBDS ...	Abgeschlossen (ver...	04.04.2025 10:29:...	69	65	4	Stempfle	obp_m_vs_1743755333823.xml	Korrekturanforderungen_Teil2_HauptpaketXML(5) (004).xml
126207	04.04.2025 08:39	Meldungspaket oBDS ...	Abgeschlossen (ver...	04.04.2025 08:39:...	6	6	0	Stempfle	obp_m_vs_1743748766532.xml	Korrekturanforderung_Hauptpaket_XML_DFlow_KKR_Oncoassist_Exp...



Auswahl fehlerhafte Meldungen: auch hier werden die Spalten zum jeweiligen Fehlertyp angezeigt.

Geprüfte Meldungen

 Öffnen
  Neu

Status	Patientenn...	Art	Therapieart	Übermittelt am	Fehler	Warnungen	Hinweise	Meldung-ID	Paket-Nr.	Leistungsdat..
Fehlerhaft	17	Verlaufsmeldung		08.04.2025 15:53	Lokalisation und Geschlecht unplausi...	Diagnose und/oder Histologie sowie Geschlecht unplausibel ...		VER_17105	126381	05.08.2020
Fehlerhaft	17	Therapiemeldung	System Therapie	08.04.2025 15:53	Lokalisation und Geschlecht unplausi...	Diagnose und/oder Histologie sowie Geschlecht unplausibel ...		SYS_17104	126381	15.06.2018
Fehlerhaft	17	Therapiemeldung	System Therapie	08.04.2025 15:53	Lokalisation und Geschlecht unplausi...	Diagnose und/oder Histologie sowie Geschlecht unplausibel ...		SYS_17103	126381	07.04.2018
Fehlerhaft	17	Therapiemeldung	Operation	08.04.2025 15:53	Lokalisation und Geschlecht unplausi...	Diagnose und/oder Histologie sowie Geschlecht unplausibel ...	Lokaler Residualstatus ist nicht ange...	OP_17101	126381	01.03.2020
Fehlerhaft	17	Diagnosemeldung		08.04.2025 15:53	Lokalisation und Geschlecht unplausi...	Diagnose und/oder Histologie sowie Geschlecht unplausibel ...		DIA_17101	126381	01.02.2018
Fehlerhaft	17	Todesmeldung		08.04.2025 15:53	Lokalisation und Geschlecht unplausi...	Diagnose und/oder Histologie sowie Geschlecht unplausibel ...		AB_17106	126381	01.09.2023

Prüflauf Schnittstelle - Validierungsfehler prüfen

- Fehlerhafte/unplausible/ungültige Meldungen von **Schnittstellenmeldenden** können an das KRBW übermittelt werden ≠ **Erfassungsmodulmeldende**
 - **Ausnahme: Meldungen mit Validierungsfehlern**

Neue Übermittlung von oBDS-Dateien

Datei auswählen
Verarbeitung
Beenden

Verarbeitung abgeschlossen.

Dateiname ¹⁾	Typ	Status	Status-Details
D07_5_Plausifehler_Dignität3.xml	oBDS 3.0.3	Fehler: Validierung	⊗ Beim Einlesen der Datei sind Validierungsfehler aufgetreten.

Bestätigung


 Beim Einlesen der Datei sind Validierungsfehler aufgetreten. Möchten Sie die Fehlermeldungen an das Krebsregister übermitteln? Bitte nehmen Sie außerdem Kontakt mit dem Krebsregister auf, um gemeinsam den Fehler in der Datei zu finden. Das Krebsregister beginnt die Fehlersuche erst mit Kontaktaufnahme.

Hinweis:
Validierungsfehler deuten auf eine **Schemaverletzung** in der XML hin
→ hier muss die **XML überprüft** werden



Prüflauf Schnittstelle – Validierungsfehler prüfen

Neue Übermittlung von oBDS-Dateien



Protokoll

Einlesen...	Lese Datei ein...
Einlesen...	Datei eingelesen
Einlesen...	Dateityp: xml
Einlesen...	Datei ist Text
Einlesen...	Prüfsumme ist c1ad22471b98a1082882187ea78e8253
Einlesen...	Neue Datei
Einlesen...	Neue Datei
Validierung...	36%
Transformation...	54%
Fehler: Validierung Beim Einlesen der Datei sind Validierungsfehler aufgetreten.	

Ergebnis

Beim Einlesen der Datei sind Validierungsfehler aufgetreten.
Die Absender ID muss mit Ihrer MelderID übereinstimmen.

Korrekturanforderungen Schnittstelle



Krebsregister
Baden-Württemberg

Status der letzten Übermittlung:
Abgeschlossen (verarbeitet)

59 Minuten

 **Sarah Stemp**
Melder-ID: 20081
Meldende Einrichtung

ÜbersichtMeldungenNachrichtenDatenrückmeldungDateiübermittlungHilfe

Meldungspaket hochladen

Meldungsrelevante Tumorfälle können Sie mit Hilfe Ihrer oBDS Datei in das Meldeportal hochladen. Das System verschlüsselt diese Datei. Anschließend können Sie dieses Paket an das Krebsregister übermitteln.

Die aktuell unterstützte oBDS-Version ist 3.0.0 vom 21.11.2022, 3.0.1 vom 20.07.2023, 3.0.2 vom 01.12.2023, 3.0.3 vom 01.12.2024

oBDS-Datei verarbeiten

Tumorhistorie aufrufen

Bitte geben Sie die Patientenidentifikationsnummer aus Ihrem System als Pat-ID 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

bearbeiten

Meine Meldungen

 **Unvollständige Meldungen**
Es sind nicht alle Pflichtangaben enthalten. Eine Übermittlung an das Landeskrebsregister ist nicht möglich.

 **Meldungen übermitteln**
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**

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

 **Neue bereitgestellte Dateien**
Dateien, die vom Register zum Download bereitgestellt wurden.

Korrekturanforderungen Schnittstelle



Status der letzten Übermittlung:
Abgeschlossen (verarbeitet)

58 Minuten

Sarah Stempfle
Melder-ID: 200814
Meldende Einrichtung: Tumorzentrum S

ÜbersichtMeldungenNachrichtenDatenrückmeldungDateiübermittlungHilfe

zurückÜbersicht > Korrekturanforderungen >

Suche verfeinern <<

Patient

Patientennummer:

Meldung

Meldung-ID:

Abgelehnte Meldungen

von:

bis:

Fehler/Warnung:

Grund:

Fehlerart:

Korrekturanforderungen

Öffnen

Löschen

Tumorhistorie

Nachricht

Bemerkung

Aus Liste entfernen

Zur Liste hinzufügen

Patient	Art	Diagnose	Therapieart	Meldungsdaten	Identitätsdaten	Übermittelt am	Abgelehnt am	Abgelehnt von	Fehler	Warnungen	Hinweise	G
12345	Diagnosemeldung	C50.4		☒	☒	24.08.2021 16:05	04.04.2025 10:42	VS/KLR		Lokalisation/Histologie und N-Angab...	Intraoperatives Präparatröntgen/Son...	
100717	Therapiemeldung		Strahlentherapie	☒	☐	04.04.2025 08:39	04.04.2025 09:46	VS/KLR		ICD-10 und Dignität unplausibel		

Im Bereich der Korrekturanforderungen werden die Spalten zum jeweiligen Fehlertyp angezeigt.

Korrekturanforderungen Schnittstelle

Patientennummer 12345, weiblich, Geb. 10/1950, 30175 Hannover, K-Nr: -, V-Nr: -

Diagnosemeldung

Mindestangaben		
Patientenunterrichtung*:	Informiert	?
Erstdiagnosedatum*:	10.02.2017	?
Diagnose ICD-10*:	C50.4, Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse	?
Seite**:	Rechts (R)	?
Tumoridentifikator:	1	?

Weitere Angaben		
Diagnoseangabe:	Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse	?
ICD-O Version**:	1. Revision 2014	?
Topographie ICD-O*:	C50.4, Oberer äußerer Quadrant der Brust	?
Topographieangaben:	Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse	?
Diagnosesicherung*:	Histologisch (7)	?
Allgemeiner Leistungszustand:	0 (ECOG) ? normale Aktivität	?

Histologie		
maßgeblich (für Tumorzuordnung)		
Datum:	10.02.2017	?
ICD-O Version**:	1. Revision 2014	?
ICD-O**:	8500/3, Invasives duktales Karzinom o.n.A. Duktales Adenokarzinom o.n.A. Duktales Karzinom o.n.A. Duktalzell-Karzinom Invasives	?

TNM		
Klinischer TNM		
Datum:	10.02.2017	?
TNM-Version:	8	?
TNM:	cTT1 cNN0 cMM0	?
pathologischer TNM		
Datum:	17.02.2017	?
TNM-Version:	8	?
TNM:	pTT1 pNN0 pM	?

Modul Mamma		
Prätherapeutischer Menopausenstatus:	Postmenopausal	?
Hormonrezeptorstatus Östrogen:	Positiv	?
Hormonrezeptorstatus Progesteron:	Positiv	?
Her2neu Status:	Negativ	?
Präoperative Drahtmarkierung durch Bildgebung gesteuert:	Mammographie	?

Status	
Abgelehnt	
Hinweis zur Korrekturanforderung:	
Interne Bemerkung:	
Bemerkung speichern	
Plausibilitätsfehler	
ⓘ Lokalisation/Histologie und N-Angabe unplausibel, bitte prüfen Sie auch die TNM-Version ⓘ Intraoperatives Präparatröntgen/Sonografie ist nicht angegeben ⓘ Tumorgröße invasives Karzinom ist nicht angegeben	

Plausibilitätsfehler werden zwar im Meldeportal angezeigt, korrigiert werden müssen diese jedoch im jeweiligen TDS. Anschließend werden die korrigierten Meldungen neu exportiert & ans KRBW übermittelt (Aktualisierungsmeldung). Die Korrekturanforderung verschwindet (=Erfassungsmodul)

Häufigste Fehler Diagnosemeldung

Häufigste Fehler - Diagnosemeldung

„ICD-10 und Dignität unplausibel“

Melder: 100014 (EKR Bezold, Kathrin) ▼

Mindestangaben

Patientenunterrichtung*: Informiert ▼ ⓘ

Erstdiagnosedatum*: 10 01 2024 Exakt ▼ ⓘ

ⓘ Diagnose ICD-10*: C53.9 Suche... ⓘ
C53.9, Bösartige Neubildung: Cervix uteri, nicht näher bezeichnet

Seite**: T - Trifft nicht zu ▼ ⓘ

Morphologie Version: 2. Revision 2019 ⓘ

Morphologie Code: Suche... ⓘ

Histologie

maßgeblich (für Tumorzuordnung) ⓘ

Datum: 10 01 2024 Exakt ▼ ⓘ

Einsendenummer: ⓘ

ⓘ ICD-O Version**: 2. Revision 2019 ▼ ⓘ

ⓘ ICD-O**: 8140/2 Suche... ⓘ
8140/2, Adenocarcinoma in situ o.n.A.

Histologieangaben: ⓘ

Anzeigen von
Plausibilitätsfehlern

Status ^

Gültig

Übermittlung sperren: ☐

Interne Bemerkung:

Bemerkung speichern

Plausibilitätsfehler ^

ⓘ ICD-10 und Dignität unplausibel

Nachrichten ▼

Angaben zur Meldung ^

MelderID 100014 Kathrin EKR Bezold
EKR

Häufigste Fehler - Diagnosemeldung

„ICD-10 und Dignität unplausibel“

Korrektur

Diagnose ICD-10 von **C53.9** → **D06.9** ändern

Melder: 100014 (EKR Bezold, Kathrin) ▼

Mindestangaben

Patientenunterrichtung*: Informiert ▼ ?

Erstdiagnosedatum*: 10 01 2024 Exakt ▼ ?

Diagnose ICD-10*: D06.9 **Suche...** ?
D06.9, Carcinoma in situ: Cervix uteri, nicht näher bezeichnet

Seite**: T - Trifft nicht zu ▼ ?

Morphologie Version: 2. Revision 2019 ?

Morphologie Code: **Suche...** ?

ODER

ICD-O-3 Histologie von **8140/2** → **8140/3** ändern

Histologie

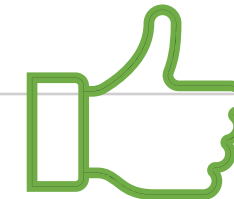
maßgeblich (für Tumorzuordnung)

Datum: 10 01 2024 Exakt ▼ ?

Einsendenummer: ?

ICD-O Version**: 2. Revision 2019 ▼ ?

ICD-O**: 8140/3 **Suche...** ?
8140/3, Adenokarzinom o.n.A. Gewöhnliches Adenokarzinom Azinäres Adenokarzinom der Prostata Karzinom der Skene-, Cowper- und Littre-Drüsen Nebenschilddrüsenkarzinom Tumor des endolymphatischen Sacks



Häufigste Fehler - Diagnosemeldung

„ICD-10 und Dignität unplausibel“

Melder: 100014 (EKR Bezold, Kathrin) ▼

Mindestangaben

Patientenunterrichtung*: Informiert ▼ ?

Erstdiagnosedatum*: 15 02 2024 Exakt ▼ ?

i Diagnose ICD-10*: D03.9 Suche... ?
D03.9, Melanoma in situ, nicht näher bezeichnet

Seite**: L - Links ▼ ?

Histologie

maßgeblich (für Tumorzuordnung) ⊗

Datum: 15 02 2024 Exakt ▼ ?

Einsendenummer: ?

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

i ICD-O**: 8743/3 Suche... ?
8743/3, Melanom nach geringem kumulativem Sonnenschaden Oberflächlich spreitendes Melanom Superficial spreading melanoma SSM

Histologieangaben: ?

Grading**: B - Borderline bzw. Grenzfall ▼ ?

pathologischer TNM

Datum: 15 02 2024 ?

TNM-Version: 8 ▼ ?

a ?

TNM:** p ▼ T* 1a ▼ () ?
N* ▼ M* ▼ ?

Häufigste Fehler - Diagnosemeldung

„ICD-10 und Dignität unplausibel“

Melder: 100014 (EKR Bezold, Kathrin) ▼

Mindestangaben

Patientenunterrichtung*: Informiert ▼ ⓘ

Erstdiagnosedatum*: 15 02 2024 Exakt ▼ ⓘ

Diagnose ICD-10*: C43.9 Suche... ⓘ
C43.9, Bösartiges Melanom der Haut, nicht näher bezeichnet

Seite**: L - Links ▼ ⓘ

Histologie

maßgeblich (für Tumorzuordnung) ⓘ

Datum: 15 02 2024 Exakt ▼ ⓘ

Einsendenummer: ⓘ

ICD-O Version**: 2. Revision 2019 ▼ ⓘ

ICD-O **: 8743/3 Suche... ⓘ
8743/3, Melanom nach geringem kumulativem Sonnenschaden Oberflächlich spreitendes Melanom Superficial spreading melanoma SSM

Histologieangaben: ⓘ

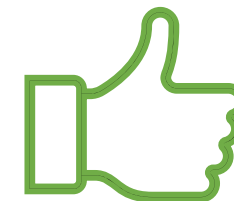
Korrektur

pathologischer TNM

Datum: 15 02 2024 ⓘ

TNM-Version: 8 ▼ ⓘ
a ⓘ

TNM**: p ▼ T* 1a ▼ () ⓘ
▼ N* ▼ ⓘ
▼ M* ▼ ⓘ



Häufigste Fehler – Diagnosemeldung

„ICD-10 und Dignität unplausibel und
Tis/Ta-Angabe passt nicht zu Diagnose/Histologie“



Melder: 100014 (EKR Bezold, Kathrin) v

Mindestangaben

Patientenunterrichtung*: Informiert v ?

Erstdiagnosedatum*: 15 03 2024 Exakt v ?

1

 Diagnose ICD-10*: D01.0 Suche... ?
D01.0 Carcinoma in situ: Kolon

Seite**: L - Links v ?

Histologie

maßgeblich (für Tumorzuordnung) x

Datum: 15 03 2024 Exakt v ?

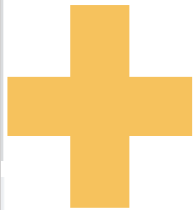
Einsendenummer: ?

i

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

1

 ICD-O**: 8140/3 Suche... ?
8140/3 Adenokarzinom o.n.A. Gewöhnliches
Adenokarzinom Azinäres Adenokarzinom der
Prostata Karzinom der Skene-, Cowper- und
Littre-Drüsen Nebenschilddrüsenkarzinom
Tumor des endolymphatischen Sacks



pathologischer TNM

Datum: 15 03 2024 ?

TNM-Version: 8 v ?

a ?

1

 TNM**: p T* is () ?
N*
M*

Häufigste Fehler – Diagnosemeldung

„ICD-10 und Dignität unplausibel und
Tis/Ta-Angabe passt nicht zu Diagnose/Histologie“

Melder: 100014 (EKR Bezold, Kathrin) ▼

Mindestangaben

Patientenunterrichtung*: Informiert ▼ ?

Erstdiagnosedatum*: 15 03 2024 Exakt ▼ ?

Diagnose ICD-10*: D01.0 Suche... ?
D01.0, Carcinoma in situ, Kolon

Seite**: L - Links ▼ ?

Histologie

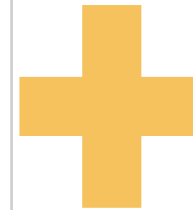
maßgeblich (für Tumorzuordnung) ⓘ

Datum: 15 03 2024 Exakt ▼ ?

Einsendenummer: ?

ICD-O Version**: 2. Revision 2019 ▼ ?

ICD-O**: 8140/2 Suche... ?
8140/2, Adenocarcinoma in situ o.h.A.



Korrektur

pathologischer TNM

Datum: 15 03 2024 ?

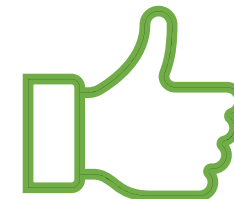
TNM-Version: 8 ▼ ?

a ?

TNM**: p ▼ T* is ▼ (▼) ?

▼ N* ▼ ?

▼ M* ▼ ?



Häufigste Fehler - Diagnosemeldung

„ICD-10 und Seitenlokalisation unplausibel“

Melder: 100014 (EKR Bezold, Kathrin) ▼

Mindestangaben

Patientenunterrichtung*: Informiert ▼ ?

Erstdiagnosedatum*: 12 | 01 | 2025 Exakt ▼ ?

Diagnose ICD-10*: C34.8 Suche... ?
C34.8, Bösartige Neubildung: Bronchus und Lunge, mehrere Teilbereiche überlappend

Seite**: Beidseitig ▼ ?

Morphologie Version: 2. Revision 2019 ?

Morphologie Code: 8250/3 Suche... ?
8250/3, Lepidisches Adenokarzinom
Alveolarzellkarzinom Bronchioläres
Adenokarzinom Bronchioläres Karzinom
Bronchiolo-alveoläres Adenokarzinom o.n.A.
Bronchiolo-alveoläres Karzinom o.n.A.

Beidseitiger Befall bei paarigen Organen → Jede Seite ein neuer Tumor.



Tumorhistorie

Neue Meldung: Therapie Verlauf Tumorkonferenz Tod Neuer Tumor

+ Diagnose: 12.01.2025 Tumor-1-100014, C34.8 links: Bösartige Neubildung: Bronchus und Lunge, mehrere Teilbereiche überlappend

+ Diagnose: 12.01.2025 Tumor-2-100014, C34.8 rechts: Bösartige Neubildung: Bronchus und Lunge, mehrere Teilbereiche überlappend

Definition von paarigen Organen (Seitenlokalisation)

Siehe unter:
<https://krebsregister-bw.de/meldende/unterlagen-und-infomaterial/>

Auszug Liste:

	A	B	C	D
1	ICD-O3	Seitenlokali-	Lokalisationsbeschreibung	
2	C07.9	L, R, U	Glandula Parotis	
3	C09.-	L, R, U	Tonsille	
4	C30.0	L, R, U	Nasenhöhle	
	C34.0, C34.1, C34.3, C34.8,			
5	C34.9	L, R, U	Bronchus und Lunge	

Häufigste Fehler - Diagnosemeldung

„Histologie und ICD-10 unplausibel (Diagnose)“

Korrektur



Melder: 100014 (EKR Bezold, Kathrin) ▼

Mindestangaben

Patientenunterrichtung*: Informiert ▼ ?

Erstdiagnosedatum*: 16 01 2025 Exakt ▼ ?

Diagnose ICD-10*: C90.0 Suche... ?
C90.0, Multiples Myelom

Seite**: T - Trifft nicht zu ▼ ?

Morphologie Version: 2. Revision 2019 ?

Histologie

maßgeblich (für Tumorzuordnung)

Datum: 16 01 2025 Exakt ▼ ?

Einsendenummer: ?

ICD-O Version**: 2. Revision 2019 ▼ ?

ICD-O**: 9731/3 Suche... ?
9731/3, Plasmozytom o.n.A. Plasmazelltumor
Plasmozytom des Knochens Solitäres
Plasmozytom Solitäres Myelom

Melder: 100014 (EKR Bezold, Kathrin) ▼

Mindestangaben

Patientenunterrichtung*: Informiert ▼ ?

Erstdiagnosedatum*: 16 01 2025 Exakt ▼ ?

Diagnose ICD-10*: C90.0 Suche... ?
C90.0, Multiples Myelom

Seite**: T - Trifft nicht zu ▼ ?

Histologie

maßgeblich (für Tumorzuordnung)

Datum: 16 01 2025 Exakt ▼ ?

Einsendenummer: ?

ICD-O Version**: 2. Revision 2019 ▼ ?

ICD-O**: 9732/3 Suche... ?
9732/3, Plasmazellmyelom Multiples Myelom
Myelom o.n.A. Myelomatose

Häufigste Fehler - Diagnosemeldung

„Histologie und ICD-10 unplausibel (Diagnose)“

Melder: 100014 (EKR Bezold, Kathrin) ▼

Mindestangaben

Patientenunterrichtung*: Informiert ▼ ?

Erstdiagnosedatum*: 16 01 2025 Exakt ▼ ?

Diagnose ICD-10*: C61 Suche ?
C61, Bösartige Neubildung der Prostata

Seite**: T - Trifft nicht zu ▼ ?

Histologie

maßgeblich (für Tumorzuordnung)

Datum: 16 01 2025 Exakt ▼ ?

Einsendenummer: ?

ICD-O Version**: 2. Revision 2019 ▼ ?

ICD-O: 8014/3** Suche ?
8014/3, Großzelliges Karzinom mit rhabdoidem Phänotyp

Korrektur

Melder: 100014 (EKR Bezold, Kathrin) ▼

Mindestangaben

Patientenunterrichtung*: Informiert ▼ ?

Erstdiagnosedatum*: 16 01 2025 Exakt ▼ ?

Diagnose ICD-10*: C61 Suche... ?
C61, Bösartige Neubildung der Prostata

Histologie

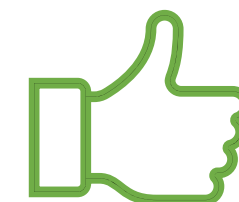
maßgeblich (für Tumorzuordnung)

Datum: 16 01 2025 Exakt ▼ ?

Einsendenummer: ?

ICD-O Version**: 2. Revision 2019 ▼ ?

ICD-O: 8140/3** Suche ?
8140/3, Adenokarzinom o.n.A. Gewöhnliches Adenokarzinom Azinäres Adenokarzinom der Prostata Karzinom der Skene-, Cowper- und Littre-Drüsen Nebenschilddrüsenkarzinom Tumor des endolymphatischen Sacks



Häufigste Fehler Therapiemeldung

Häufigste Fehler Therapiemeldung - OP

„OPS-Schlüssel nicht endständig, bitte geben Sie einen vollständigen Schlüssel an“

Therapieangaben	
Patientenunterrichtung*:	Informiert v ?
 Therapieart*:	Operative Therapie v ?
Zertifizierung:	3 - nicht Zentrumsfall v ?
Eigene Leistung:	Ja v ?
Angaben zur Operation	
Datum*:	14 02 2025 ?
Intention:	K - kurativ v ?
OPS Codes	
1. OPS Version**:	2025 v ?
 OPS*:	5-576.7 Suche... ?
5-576.7, Zystektomie: Radikale Zystektomie mit Urethrektomie bei der Frau	

Fehler im
Erfassungs-
modul
angezeigt

Status

 **Unvollständig**
Übermittlung sperren: ☐

Interne Bemerkung:

Bemerkung speichern

Plausibilitätsfehler

 Keine relevante tumorspezifische Therapie

 OPS-Schlüssel nicht endständig, bitte geben Sie einen vollständigen Schlüssel an

Nachrichten

Angaben zur Meldung

MelderID 100014 Kathrin EKR Bezold EKR

Häufigste Fehler Therapiemeldung - OP

„OPS-Schlüssel nicht endständig, bitte geben Sie einen vollständigen Schlüssel an“

OPS Codes

1.

OPS Version**:

2025

OPS*:

5-576.7

Suche...

5-576.7, Zystektomie: Radikale Zystektomie mit Urethrektomie bei der Frau

Ausprägung auswählen

OPS Text/Code: 5-576.7

Auswahl:

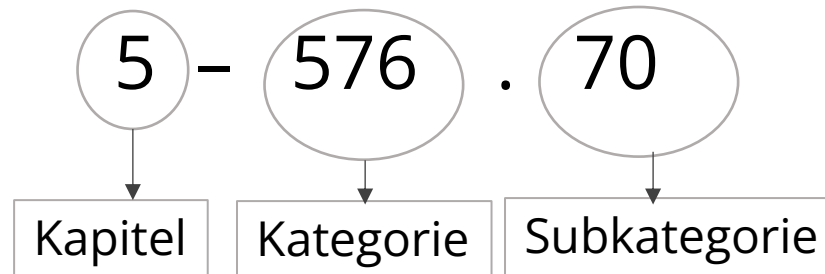
Kodierung	Beschreibung
5-576.7	Zystektomie: Radikale Zystektomie mit Urethrektomie bei der Frau
5-576.7x	Zystektomie: Radikale Zystektomie mit Urethrektomie bei der Frau: Sonstige
5-576.70	Zystektomie: Radikale Zystektomie mit Urethrektomie bei der Frau: Offen chirurgisch
5-576.71	Zystektomie: Radikale Zystektomie mit Urethrektomie bei der Frau: Laparoskopisch
5-576.72	Zystektomie: Radikale Zystektomie mit Urethrektomie bei der Frau: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch

Abbrechen

Übernehmen

Aufbau OPS-Schlüssel:

z.B.



Häufigste Fehler Therapiemeldung - OP

„OPS-Schlüssel nicht endständig, bitte geben Sie einen vollständigen Schlüssel an“



Katalog als PDF für OPS,
ICD 10, ICD-O-3

Kostenlos unter:
www.bfarm.de

Erläuterung OPS

5-576	Zystektomie <i>Exkl.:</i> Ersatz der Harnblase als selbständiger Eingriff (5-577 ff.) Revision nach Zystektomie (5-579.7 ff.) <i>Hinw.:</i> Die Harnableitung ist gesondert zu kodieren (5-564 ff., 5-565 ff., 5-566 ff., 5-567 ff.) Ein durchgeführter Harnblasenersatz ist gesondert zu kodieren (5-577 ff.) Eine gleichzeitig durchgeführte radikale paraaortale Lymphadenektomie ist gesondert zu kodieren (5-407.2) Der Zugang ist in der 6. Stelle nach folgender Liste zu kodieren: 0 Offen chirurgisch 1 Laparoskopisch 2 Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch x Sonstige
**5-576.0	Einfach, beim Mann
**5-576.1	Einfach, bei der Frau
**5-576.2	Radikale Zystektomie ohne Urethrektomie, beim Mann <i>Inkl.:</i> Entfernung des inneren Genitale Regionale Lymphadenektomie
**5-576.3	Radikale Zystektomie ohne Urethrektomie, unter Schonung des Gefäß-Nerven-Bündels (potenzerhaltend), beim Mann <i>Inkl.:</i> Entfernung des inneren Genitale Regionale Lymphadenektomie
**5-576.4	Radikale Zystektomie mit Urethrektomie, beim Mann <i>Inkl.:</i> Entfernung des inneren Genitale Regionale Lymphadenektomie
**5-576.5	Radikale Zystektomie mit Urethrektomie, unter Schonung des Gefäß-Nerven-Bündels (potenzerhaltend), beim Mann <i>Inkl.:</i> Entfernung des inneren Genitale Regionale Lymphadenektomie
**5-576.6	Radikale Zystektomie ohne Urethrektomie bei der Frau <i>Inkl.:</i> Regionale Lymphadenektomie <i>Exkl.:</i> Entfernung des inneren Genitale (vordere pelvine Eviszeration) (5-687.0)
**5-576.7	Radikale Zystektomie mit Urethrektomie bei der Frau <i>Inkl.:</i> Regionale Lymphadenektomie <i>Exkl.:</i> Entfernung des inneren Genitale (vordere pelvine Eviszeration) (5-687.0)
**5-576.8	Eviszeration des kleinen Beckens beim Mann <i>Hinw.:</i> Die Darmableitung ist gesondert zu kodieren (5-462 ff.)
**5-576.x	Sonstige

Legende:

Einschlussbemerkungen/Inklusiva -"Inkl.:",

Ausschlussbemerkungen/Exklusiva -"Exkl.:",

Hinweise -"Hinw.:", Hinweise zur Anwendung des Kodes

Und folgende ("ff.") Verweise auf einzelne oder auf Kodegruppen

Doppelpfeile ↔ kennzeichnen Kodes, für die ein Zusatzkennzeichen für die Seitigkeit bei Maßnahmen an paarigen Organen obligatorisch ist: (R für Rechts, L für Links, B für Beidseits)

Doppelsterne ** kennzeichnen Fünfsteller, die anhand einer Liste um eine 6. Stelle erweitert werden müssen.

Runde Klammern () enthalten optionale Bestandteile von Bezeichnungen einer Maßnahme; ihr Vorhandensein oder Fehlen hat keinen Einfluss auf die Kodierung.

Eckige Klammern [] enthalten Synonyme oder andere Schreibweisen einer Prozedurenbezeichnung.

"Und" wird in den Klassentiteln von drei- und vierstelligen Kodes im Sinne von "und/oder" verwendet.

Häufigste Fehler

Therapiemeldung - Bestrahlung

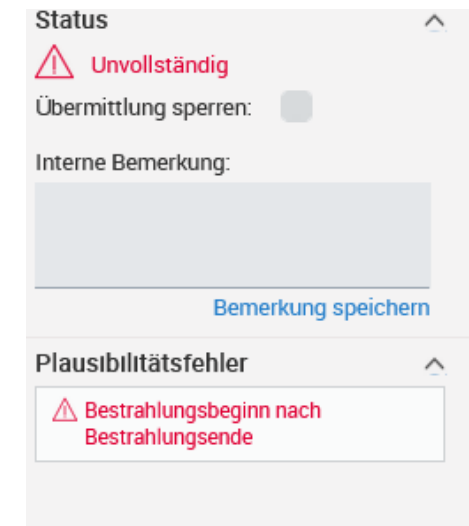
„Bestrahlungsbeginn nach Bestrahlungsende“

Beispiele aus Meldungen

Meldung	Bestrahlungsbeginn	Bestrahlungsende
1	31.01.2025	07.02.2024
2	17.09.2024	03.09.2024
3	15.07.2024	19.05.2024

Fehler im
Erfassungs-
modul
angezeigt

Meldeportal: Anzeigen der Plausibilitätsverletzung



Status

⚠ Unvollständig

Übermittlung sperren: ☐

Interne Bemerkung:

Bemerkung speichern

Plausibilitätsfehler

⚠ Bestrahlungsbeginn nach Bestrahlungsende



Schnittstellenmelder:
Wie wäre es mit einer

Implementierung von Plausibilitätsprüfung in das Tumordokumentationssystem
Zum Beispiel: Bestrahlungsende darf nicht kleiner als der Bestrahlungsbeginn sein

Häufigste Fehler

Therapiemeldung – Allgemeine Datumsfehler

„Therapiestart liegt vor Diagnosedatum. Bitte überprüfen Sie auch das Diagnosedatum in der Diagnosemeldung“

Beispiele aus Meldungen

Meldung	Diagnosedatum	Therapiebeginn	Therapieende
Hormontherapie	13.05.2019	01.11.2015	02.04.2025
Hormontherapie	28.07.2021	03.03.2020	01.03.2022
OP	11.10.2024	11.07.2022	
OP	01.10.2020	12.02.2020	

Fehler im
Erfassungs-
modul
angezeigt

Meldeportal: Anzeigen der Plausibilitätsverletzung

Plausibilitätsfehler

❗ **Therapiestart liegt vor Diagnosedatum. Bitte überprüfen Sie auch das Diagnosedatum in der Diagnosemeldung.**

❗ **TNM-Datum vor Diagnosedatum**

❗ **Histologiedatum vor Diagnosedatum**



Schnittstellenmelder:

Wie wäre es mit einer:

Implementierung von Plausibilitätsprüfung in das Tumordokumentationssystem

Zum Beispiel: Therapiebeginn darf nicht kleiner als das Diagnosedatum sein

Häufigste Fehler Therapiemeldung - Bestrahlung

„Einzeldosis größer Gesamtdosis“

Beispiele aus Meldungen

Meldung	Einzeldosis	Gesamtdosis
1	40,05 Gy	2,67 Gy
2	60,00 Gy	2,00 Gy
3	25,65 Gy	25,6 Gy

Erfassungsmodul: Auszug Eingabefehler

 Einzeldosis:	25,65	Gy	▼	?
 Gesamtdosis:	25,6	Gy	▼	?

Erfassungsmodul: Anzeigen der Plausibilitätsverletzung

Plausibilitätsfehler ^

 Einzeldosis größer Gesamtdosis
unplausibel



Schnittstellenmelder:

Wie wäre es mit einer:

Implementierung von Plausibilitätsprüfung in das Tumordokumentationssystem

Zum Beispiel: Einzeldosis darf nicht größer als die Gesamtdosis sein

Häufigste Fehler

Therapiemeldung - Systemische Therapie

„Substanz oder ATC-Code passt nicht zu Therapieart“

„Substanz passt nicht zu Therapieart“

Protokoll**:

Suche... ?

Substanzen

1. ⊗

⚠ Substanz**:

Pembrolizumab

Suche... ?

⚠ ATC Code**:

L01FF02

? ?

+ Substanz hinzufügen

Systemische Therapiearten

Systemische Therapieart*:

CH - Chemotherapie

?



Häufigste Fehler

Therapiemeldung - Systemische Therapie

„Substanz oder ATC-Code passt nicht zu Therapieart“

„Substanz passt nicht zu Therapieart“

- Systemische Therapie: Substanzen
- Systemische Therapie: Protokolle

unter:

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

Auszug Substanzliste:

	A	B	C	D	E	F	G
1	Therapieart	Substanzbezeichnung	gültig bis	ATC-Code	ATC-Code gü	Änderungsvermerk	
449	ZS	Pazopanib		L01EX03			
450	CH	Pegaspargase		L01XX24			
451	SO	Pegfilgrastim		L03AA13			
452	IM	Peginterferon alpha-2a		L03AB11			
453	IM	Peginterferon alpha-2b		L03AB10			
454	IM	Pelareorep		fehlt			Aktualisierung 31.12.2023
455	IM	Pembrolizumab		L01FF02			
456	CH	Pemetrexed		L01BA04			
457	ZS	Pemigatinib		L01EN02			Aktualisierung 31.12.2023
458	IM	Penpulimab		fehlt			Aktualisierung 31.12.2023

Korrektur

Protokoll**:

Substanzen

1.

Substanz**:

ATC Code**:

+ Substanz hinzufügen

Systemische Therapiearten

Systemische Therapieart*:

Häufigste Fehler Verlaufsmeldung

Häufigste Fehler Verlaufsmeldung

**„Gesamtbeurteilung (P, Y) und spezifischer
Tumorstatus PT, LK, FM (K, T, N, F, U) unplausibel“**

oder

**„Gesamtbeurteilung (T, K, R, B) und spezifischer
Tumorstatus PT, LK, FM (P, R) unplausibel“**



Häufigste Fehler – Verlaufsmeldung

Tumorstatuserläuterung

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

Tumorstatus Primärtumor

K = kein Tumor nachweisbar
T = Tumorreste (Residualtumor)
P = Tumorreste (Residualtumor) Progress
N = Tumorreste (Residualtumor) No Change
R = Lokalrezidiv
F = fraglicher Befund
U = unbekannt
X = fehlende Angabe

Tumorstatus Lymphknoten

K = kein Lymphknotenbefall nachweisbar
R = neu aufgetretenes Lymphknotenrezidiv
T = bekannter Lymphknotenbefall Residuen
P = bekannter Lymphknotenbefall Progress
N = bekannter Lymphknotenbefall No Change
F = fraglicher Befund
U = unbekannt
X = fehlende Angabe

Tumorstatus Fernmetastasen

K = keine Fernmetastasen nachweisbar
R = neu aufgetretene Fernmetastase(n) bzw. Metastasenrezidiv
T = Fernmetastasen Residuen
P = Fernmetastasen Progress
N = Fernmetastasen No Change
F = fraglicher Befund
U = unbekannt
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>.

Häufigste Fehler - Verlaufsmeldung

„Gesamtbeurteilung (P,Y) und spezifischer Tumorstatus PT, LK, FM (K, T, N, F, U) unplausibel“

Angaben zum Verlauf	
Meldeanlass:	Statusänderung ▼ ⓘ
Patientenunterrichtung*:	Informiert ▼ ⓘ
Zertifizierung:	3 - nicht Zentrumsfall ▼ ⓘ
Eigene Leistung:	Ja ▼ ⓘ
Untersuchungsdatum*:	15 03 2025 ⓘ
⚠ Gesamtbeurteilung Tumor*:	P - Progression ▼ ⓘ
⚠ Tumorstatus Primärtumor:	K - kein Tumor nachweisbar ▼ ⓘ
⚠ Tumorstatus Lymphknoten:	K - kein Lymphknotenbefall nachweisbar ▼ ⓘ
⚠ Tumorstatus Fernmetastasen:	K - keine Fernmetastasen nachweisbar ▼ ⓘ
Allgemeiner Leistungszustand:	0 (ECOG) ? normale Aktivität ▼ ⓘ

ODER

Angaben zum Verlauf	
Meldeanlass:	Statusänderung ▼ ⓘ
Patientenunterrichtung*:	Informiert ▼ ⓘ
Zertifizierung:	3 - nicht Zentrumsfall ▼ ⓘ
Eigene Leistung:	Ja ▼ ⓘ
Untersuchungsdatum*:	20 03 2025 ⓘ
⚠ Gesamtbeurteilung Tumor*:	P - Progression ▼ ⓘ
⚠ Tumorstatus Primärtumor:	N - No Change Tumorreste (Residualtumo ▼ ⓘ
⚠ Tumorstatus Lymphknoten:	K - kein Lymphknotenbefall nachweisbar ▼ ⓘ
⚠ Tumorstatus Fernmetastasen:	T - Residuen Fernmetastasen ▼ ⓘ
Allgemeiner Leistungszustand:	0 (ECOG) ? normale Aktivität ▼ ⓘ

Häufigste Fehler - Verlaufsmeldung

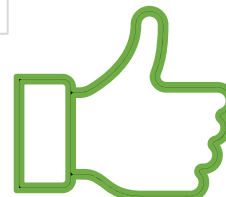
„Gesamtbeurteilung (P,Y) und spezifischer Tumorstatus PT, LK, FM (K, T, N, F, U) unplausibel“

Korrektur

Angaben zum Verlauf	
Meldeanlass:	Statusänderung ▼ ⓘ
Patientenunterrichtung*:	Informiert ▼ ⓘ
Zertifizierung:	3 - nicht Zentrumsfall ▼ ⓘ
Eigene Leistung:	Ja ▼ ⓘ
Untersuchungsdatum*:	15 03 2025 ⓘ
Gesamtbeurteilung Tumor*:	P - Progression ▼ ⓘ
Tumorstatus Primärtumor:	P - Progress Tumorreste (Residualtumor) ▼ ⓘ
Tumorstatus Lymphknoten:	K - kein Lymphknotenbefall nachweisbar ▼ ⓘ
Tumorstatus Fernmetastasen:	K - keine Fernmetastasen nachweisbar ▼ ⓘ
Allgemeiner Leistungszustand:	0 (ECOG) ? normale Aktivität ▼ ⓘ

ODER

Angaben zum Verlauf	
Meldeanlass:	Statusänderung ▼ ⓘ
Patientenunterrichtung*:	Informiert ▼ ⓘ
Zertifizierung:	3 - nicht Zentrumsfall ▼ ⓘ
Eigene Leistung:	Ja ▼ ⓘ
Untersuchungsdatum*:	20 03 2025 ⓘ
Gesamtbeurteilung Tumor*:	P - Progression ▼ ⓘ
Tumorstatus Primärtumor:	P - Progress Tumorreste (Residualtumor) ▼ ⓘ
Tumorstatus Lymphknoten:	K - kein Lymphknotenbefall nachweisbar ▼ ⓘ
Tumorstatus Fernmetastasen:	T - Residuen Fernmetastasen ▼ ⓘ
Allgemeiner Leistungszustand:	0 (ECOG) ? normale Aktivität ▼ ⓘ



Häufigste Fehler Verlaufsmeldung

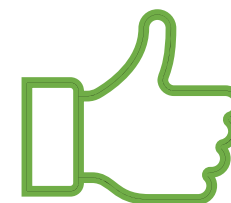
„Gesamtbeurteilung (T, K, R, B) und spezifischer Tumorstatus PT, LK, FM (P, R) unplausibel“

Angaben zum Verlauf	
Meldeanlass:	Statusänderung ▼ ⓘ
Patientenunterrichtung*:	Informiert ▼ ⓘ
Zertifizierung:	3 - nicht Zentrumsfall ▼ ⓘ
Eigene Leistung:	Ja ▼ ⓘ
Untersuchungsdatum*:	22 03 2025 ⓘ
⚠ Gesamtbeurteilung Tumor*:	K - keine Änderung (NC) ▼ ⓘ
⚠ Tumorstatus Primärtumor:	T - Tumorreste (Residualtumor) ▼ ⓘ
⚠ Tumorstatus Lymphknoten:	P - Progress bekannter Lymphknotenbefal ▼ ⓘ
⚠ Tumorstatus Fernmetastasen:	K - keine Fernmetastasen nachweisbar ▼ ⓘ
Allgemeiner Leistungszustand:	0 (ECOG) ? normale Aktivität ▼ ⓘ

Korrektur

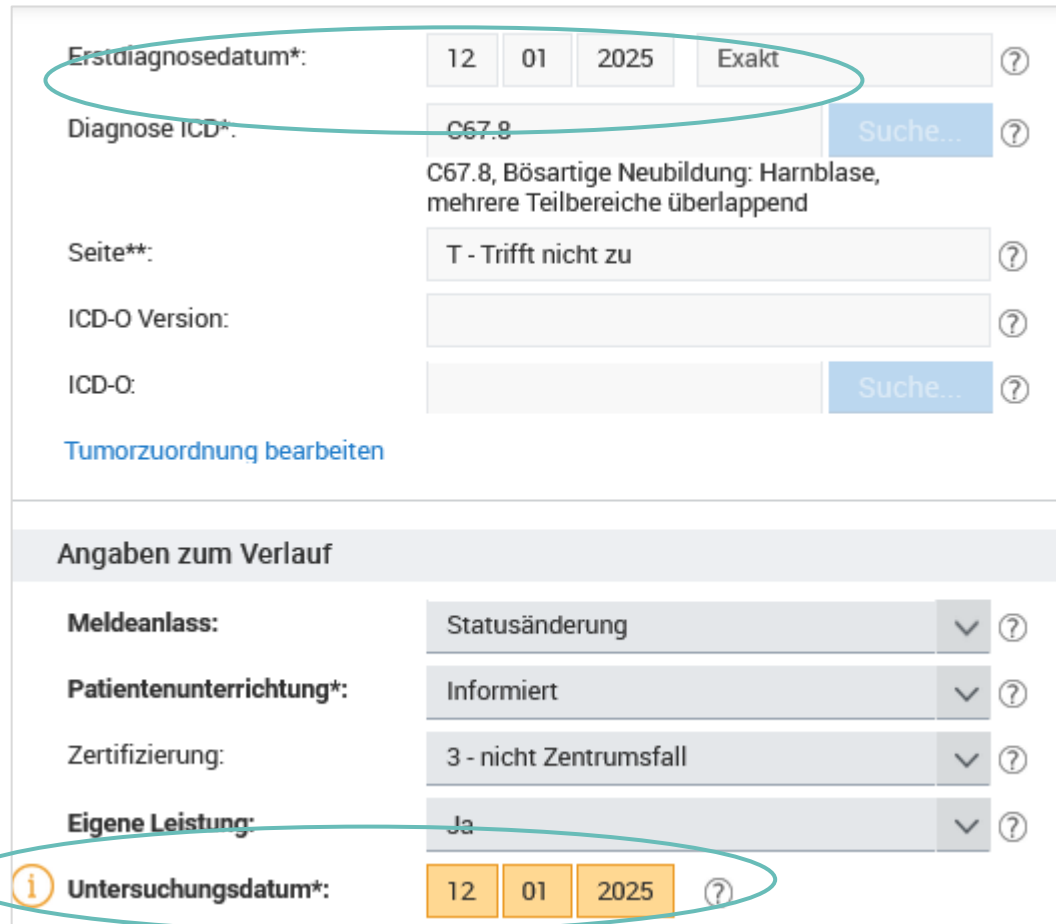


Angaben zum Verlauf	
Meldeanlass:	Statusänderung ▼ ⓘ
Patientenunterrichtung*:	Informiert ▼ ⓘ
Zertifizierung:	3 - nicht Zentrumsfall ▼ ⓘ
Eigene Leistung:	Ja ▼ ⓘ
Untersuchungsdatum*:	22 03 2025 ⓘ
Gesamtbeurteilung Tumor*:	P - Progression ▼ ⓘ
Tumorstatus Primärtumor:	T - Tumorreste (Residualtumor) ▼ ⓘ
Tumorstatus Lymphknoten:	P - Progress bekannter Lymphknotenbefal ▼ ⓘ
Tumorstatus Fernmetastasen:	K - keine Fernmetastasen nachweisbar ▼ ⓘ
Allgemeiner Leistungszustand:	0 (ECOG) ? normale Aktivität ▼ ⓘ



Häufigste Fehler - Verlaufsmeldung

„Untersuchungsdatum der Verlaufsmeldung entspricht dem Erstdiagnosedatum. Bitte überprüfen Sie das Erstdiagnosedatum“



Erstdiagnosedatum*: 12 01 2025 Exakt ?

Diagnose ICD*: C67.8 Suche... ?
C67.8, Bösartige Neubildung: Harnblase, mehrere Teilbereiche überlappend

Seite**: T - Trifft nicht zu ?

ICD-O Version: ?

ICD-O: Suche... ?

[Tumorzuordnung bearbeiten](#)

Angaben zum Verlauf

Meldeanlass: Statusänderung v ?

Patientenunterrichtung*: Informiert v ?

Zertifizierung: 3 - nicht Zentrumsfall v ?

Eigene Leistung: Ja v ?

 Untersuchungsdatum*: 12 01 2025 ?

Erstdiagnosedatum:

Zeitpunkt, zu der erstmalig die mikroskopische, klinische oder pathologische Sicherung der Diagnose durch einen Arzt stattfand.

Untersuchungsdatum:

Das Datum, an dem eine Untersuchung aufgrund der Nachsorge, auch bei Fortbestehen einer Vollremission, sowie bei Änderung des Tumorgeschehens durchgeführt wurde.

Häufigste Fehler TNM

Häufigste Fehler - TNM

„M-Angabe und Tumorstatus Fernmetastase unplausibel“

Angaben zum Verlauf	
Meldeanlass:	Statusänderung ?
Patientenunterrichtung*:	Informiert ?
Zertifizierung:	3 - nicht Zentrumsfall ?
Eigene Leistung:	Ja ?
Untersuchungsdatum*:	18 04 2025 ?
! Gesamtbeurteilung Tumor*:	T - Teilremission (PR) ?
Tumorstatus Primärtumor:	X - fehlende Angabe ?
Tumorstatus Lymphknoten:	X - fehlende Angabe ?
i Tumorstatus Fernmetastasen:	K - keine Fernmetastasen nachweisbar ?
Allgemeiner Leistungszustand:	0 (ECOG) ? normale Aktivität ?

TNM	
Datum:	18 04 2025 ?
TNM-Version:	8 ?
!	y ☐ r ☒ a ☐ ?
TNM:	c ? T 0 ? (?) ?
i	c ? N 0 ?
	c ? M 1b ?

Erfassungsmodul: Anzeigen der Plausibilitätsverletzung

Plausibilitätsfehler

i M-Angabe und Tumorstatus Fernmetastase unplausibel

! rTNM in Verlaufsmeldung ohne Rezidiv oder Progress als Tumorstatus



Erläuterung Plausibilitätsverletzung:

1. Gesamtbeurteilung Tumor mit „Teilremission (PR)“ gemeldet und im TNM ein Rezidiv-TNM mit übermittelt.
2. Angabe keine Fernmetastasen nachweisbar, aber ein cM1b wurde gemeldet.

Häufigste Fehler - TNM

„T-Angabe und Tumorstatus Primärtumor unplausibel“

„N-Angabe und Tumorstatus Lymphknoten unplausibel“

„M-Angabe und Tumorstatus Fernmetastase unplausibel“

Erfassungsmodul: Anzeigen der Plausibilitätsverletzung

Plausibilitätsfehler

- ❗ M-Angabe und Tumorstatus Fernmetastase unplausibel
- ❗ LK befallen und Tumorstatus Lymphknoten unplausibel
- ❗ N-Angabe und Tumorstatus Lymphknoten unplausibel
- ❗ T-Angabe und Tumorstatus Primärtumor unplausibel



Gesamtbeurteilung Tumor*: P - Progression ▼ ⓘ

❗ Tumorstatus Primärtumor: U - unbekannt ▼ ⓘ

❗ Tumorstatus Lymphknoten: U - unbekannt ▼ ⓘ

❗ Tumorstatus Fernmetastasen: P - Progress Fernmetastasen ▼ ⓘ

Allgemeiner Leistungszustand: 0 (ECOG) ? normale Aktivität ▼ ⓘ

TNM-Version: 8 ▼ ⓘ

y ☐ r ☐ a ☐ ⓘ

❗ TNM: c ▼ T 3 ▼ () ⓘ

❗ c ▼ N 1 ▼ ⓘ

❗ c ▼ M 0 ▼ ⓘ

Anzahl Sentinellymphknoten bef./unters.: / ⓘ

❗ Anzahl Lymphknoten bef./unters.: 6 / 14 ⓘ

63 Schulung - Umgang mit Korrekturanforderungen 2025

Häufigste Fehler - TNM

„T-Angabe und Tumorstatus Primärtumor unplausibel“

„N-Angabe und Tumorstatus Lymphknoten unplausibel“

„M-Angabe und Tumorstatus Fernmetastase unplausibel“

Gesamtbeurteilung Tumor*:	P - Progression	▼	?
Tumorstatus Primärtumor:	U - unbekannt	▼	?
Tumorstatus Lymphknoten:	U - unbekannt	▼	?
Tumorstatus Fernmetastasen:	P - Progress Fernmetastasen	▼	?
Allgemeiner Leistungszustand:	0 (ECOG) ? normale Aktivität	▼	?

Erfassungsmodul: Anzeigen der Plausibilitätsverletzung

Plausibilitätsfehler	^
M-Angabe und Tumorstatus Fernmetastase unplausibel	
LK befallen und Tumorstatus Lymphknoten unplausibel	
N-Angabe und Tumorstatus Lymphknoten unplausibel	
T-Angabe und Tumorstatus Primärtumor unplausibel	

Erläuterung Plausibilitätsverletzung:

- T-Angabe und Tumorstatus Primärtumor unplausibel** → Bei der Ausprägung „unbekannt“ kann es keine Angaben zum „T“ geben.
- N-Angabe und Tumorstatus Lymphknoten unplausibel** → Bei der Ausprägung „unbekannt“ kann es keine Angaben zum „N“ geben.
- LK befallen und Tumorstatus Lymphknoten unplausibel** → Es wurde ein cN1 und mit Anzahl Lymphknoten bef. 6 / unters. 14 gemeldet. cN1 passt nicht zu der Anzahl der befallenen Lymphknoten.
- M-Angabe und Tumorstatus Fernmetastase unplausibel** → Es wurde „Progress Fernmetastasen“ und ein cM0 beim TNM angegeben.

TNM-Version:	8	▼	?						
	y	r	a	?					
TNM:	c	▼	T	3	▼	(		)	?
	c	▼	N	1	▼				?
	c	▼	M	0	▼				?
Anzahl Sentinellymphknoten bef./unters.:		/			?				
Anzahl Lymphknoten bef./unters.:	6	/	14		?				

Häufigste Fehler - TNM

„Angabe zur Metastasenlokalisierung passt nicht zur M-Ausprägung,
bitte prüfen Sie auch die TNM-Version“

Auszug: Diagnosemeldung

Erstdiagnosedatum*:	12	01	2025	Exakt	?
Diagnose ICD-10*:	C34.3		Suche...		?
C34.3, Bösartige Neubildung: Unterlappen (-Bronchus)					
Klinischer TNM					
Datum:	12	01	2025	?	
TNM-Version:	8	?			
	a	?			
TNM**:	c	?	T*	3	?
	c	?	N*	3	?
	c	?	M*	1b	?

Fernmetastasen

1.	Datum:	12	01	2025	Exakt	?	⊗
i	Lokalisation:	Leber (HEP)		?			
2.	Datum:	12	01	2025	Exakt	?	⊗
	Lokalisation:	Lymphknoten (LYM)		?			

+ Fernmetastase hinzufügen

Erfassungsmodul: Anzeigen der Plausibilitätsverletzung

Plausibilitätsfehler

i Angabe zur Metastasenlokalisierung passt nicht zur M-Ausprägung, bitte prüfen Sie auch die TNM-Version



Häufigste Fehler - TNM

„Angabe zur Metastasenlokalisierung passt nicht zur M-Ausprägung,
bitte prüfen Sie auch die TNM-Version“

Erstdiagnosedatum*: 12 01 2025 Exakt ?

Diagnose ICD-10*: C34.3 Suche... ?
C34.3, Bösartige Neubildung: Unterlappen (-Bronchus)

klinischer TNM
Datum: 12 01 2025 ?

TNM-Version: 8 ?

a ?

TNM**:
c T* 3 () ?
c N* 3 ?
c M* 1b ?

Fernmetastasen

1. Datum: 12 01 2025 Exakt ?
Lokalisation: Leber (HEP) ?

2. Datum: 12 01 2025 Exakt ?
Lokalisation: Lymphknoten (LYM) ?

+ Fernmetastase hinzufügen

Erfassungsmodul: Anzeigen der Plausibilitätsverletzung

Plausibilitätsfehler

Angabe zur Metastasenlokalisierung passt nicht zur M-Ausprägung, bitte prüfen Sie auch die TNM-Version

Erläuterung Plausibilitätsverletzung:

Lungenkarzinom, die angegebenen Fernmetastasen passen nicht zu der cM1b Ausprägung.

Für Lungenkarzinom schreibt der TNM 8 folgende Erläuterungen für M1b vor:

„M1b Eine extrathorakale Metastase in einem Organ (Dies schließt die Beteiligung eines nichtregionären Lymphknotens ein.).“

„M1c Multiple extrathorakale Metastasen in einem oder multiplen Organen“.

Korrektur TNM

cM1b auf cM1c ändern!

TNM**: c T* 3 ()
c N* 3 ?
c M* 1c ?



Zusammenfassung

- Plausibilitätsfehler können Meldungs-bezogen, **Melder**-übergreifend und/oder **Meldungs**-übergreifend auftreten
- **Erfassungsmodulmeldende** → Beachtung der Plausibilitätsanzeigen im Erfassungsmodul
- **Schnittstellenmeldende** müssen ihre Meldungen in ihrem **TDS** vornehmen & **aktualisierten Datensatz** über das MP **neu übermitteln**.
- **Prüfbutton** hilft **vor** der Übermittlung unplausible/ungültige Angaben aufzudecken
- Bei **vielen Korrekturanforderungen** mit den **aktuellsten** beginnen & sukzessive bearbeiten.
- Auf der Homepage des KRBWs steht Liste mit Plausibilitätsprüfungen in der VS und KLR bereit:
<https://krebsregister-bw.de/meldende/unterlagen-und-infomaterial/>

Prüfungen: Plausibilitätsprüfungen, DV

- [Plausibilitätsprüfungen in der Vertrauensstelle](#)
- [Plausibilitätsprüfungen in der Klinischen Landesregisterstelle](#)
- [Entscheidungstabelle DV-Anfragen](#)



51	Gesamtbeurteilung (T, P, D, B, R) und TNM unplausibel	Die Gesamtbeurteilung T, P, D, B, R passt nicht zum TNM, wenn TONOMO übermittelt wird und das TNM-Datum und Untersuchungsdatum gleich oder das TNM-Datum nach dem Untersuchungsdatum liegt.	Warnung
52	Geschlecht = M und Menopausenstatus gesetzt	Gefüllter Menopausenstatus bei einem männlichen Patienten.	Fehler
53	Gleasongrad und/oder Gleasonscore unplausibel (Modul Prostata)	Der angegebene Gleason-Grad und/ oder Gleason-Score ist unplausibel bzw. die Summe des Gleason-Score ergibt sich nicht aus den angegebenen Gleason-Grad 1 und Gleason-Grad 2 (primäres und sekundäres Wachstumsmuster).	Warnung

Hilfreiche Tipps

Hilfreiche Tipps – Suche verfeinern

zurück

Übersicht > Korrekturanforderungen >

Suche verfeinern

Patient

Patientennummer:

Patientennummer

Meldung

Meldung-ID:

Meldung-ID

Abgelehnte Meldungen

von:

von

bis:

bis

Fehler/Warnung:

Fehler/Warnung

Grund:

Grund

Fehlerart:

Warnung

Korrekturanforderungen

Öffnen

Löschen

Tumorhistorie

Nachricht

Bemerkung

Aus Liste entfernen

Zur Liste hinzufügen

Patientenn...	Art	Diagnose	Therapieart	Meldungsdaten	Identitätsdaten	Übermittelt am	Abgelehnt am	Abgelehnt von	Fehler	Warnungen	Hinweise	Grund
1345	Diagnosemeldung	C50.4		✓	✓	24.08.2021 16:05	04.04.2025 10:42	VS/KLR		Lokalisation/Histologie und N-Angabe unplausibel, bitte prüfen Sie auch die TNM-Version	Intraoperatives Präparatröntgen/Sonografie ist nicht angegeben	
10717	Therapiemeldung		Strahlentherapie	✓		04.04.2025 08:39	04.04.2025 09:46	VS/KLR		ICD-10 und Dignität unplausibel		

→

Ermöglicht eine schnelle und übersichtliche Darstellung der zu korrigierenden Meldungen

Hilfreiche Tipps – Interne Bemerkung

zurück

Übersicht > Korrekturanforderungen >

Suche verfeinern

Patient

Patientennummer:

Meldung

Meldung-ID:

Abgelehnte Meldungen

von:

bis:

Fehler/Warnung:

Grund:

Fehlerart:

Korrekturanforderungen

Öffnen

Löschen

Tumorhistorie

Nachricht

Bemerkung

Aus Liste entfernen

Zur Liste hinzufügen

Patientenn...	Art	Diagnose	Therapieart	Meldungsdaten	Identitätsdaten	Übermittelt am	Abgelehnt am	Abgelehnt von	Fehler	Warnungen	Hinweise	Grund
12345	Diagnosemeldung	C50.4		☒	☒	24.08.2021 16:05	04.04.2025 10:42	VS/KLR		Lokalisation/Histologie und N-Angabe unplausibel, bitte prüfen Sie auch die TNM-Version	Intraoperatives Präparatröntgen/Sonografie ist nicht angegeben	
100717	Therapiemeldung		Strahlentherapie	☒	☐	04.04.2025 08:39	04.04.2025 09:46	VS/KLR		ICD-10 und Dignität unplausibel		

Interne Bemerkung

☐ Alle gefilterten Meldungen (2)
 ☒ Alle selektierten Meldungen (1)

☐ Bemerkungen zurücksetzen?

Interne Bemerkung:

Abbrechen

Ausführen

Gutes Tool, um interne Zuständigkeiten einzutragen
→ Erleichterung Orga

Warnungen	Hinweise	Grund	Meldung-ID	Paket-Nr.	Bemerkung
Lokalisation/Histologie und N-Angab...	Intraoperatives Präparatröntgen/Son...		4000111000022	96764	KRBW nachfragen
ICD-10 und Dignität unplausibel			100717_200001293...	126209	

Hilfreiche Tipps – Interne Bemerkung

Korrekturanforderungen

 Öffnen
  Löschen
  Tumorhistorie
  Nachricht
  Bemerkung
  Aus Liste entfernen
  Zur Liste hinzufügen

isdaten	Identitätsdaten	Übermittelt am	Abgelehnt am	Abgelehnt von	Fehler	Warnungen	Hinweise	Grund	Meldung-ID	Paket-Nr.	Bemerkung
2	☒	24.08.2021 16:05	04.04.2025 10:42	VS/KLR		Lokalisation/Histologie und N-Angabe unplausibel, bitte prüfen Sie auch die TNM-Version	Intraoperatives Präparatröntgen/Sonografie ist nicht angegeben		4000111000022	96764	KRBW nachfragen
2	☐	04.04.2025 08:39	04.04.2025 09:46	VS/KLR		ICD-10 und Dignität unplausibel			100717_200001293...	126209	

Hilfreich für interne Notizen bei der **Bearbeitung** der Korrekturanforderungen

Interne Bemerkung

☐ Alle gefilterten Meldungen (2)

☒ Alle selektierten Meldungen (1)

☒ Bemerkungen zurücksetzen?

Interne Bemerkung:

Abbrechen

Ausführen



Bemerkung zurücksetzen?

 Möchten Sie sämtliche internen Bemerkungen zurücksetzen?

Nein

Ja



Meldung-ID	Paket-Nr.	Bemerkung
4000111000022	96764	
100717_200001293...	126209	

Hilfreiche Tipps – Spaltenkonfiguration

Suche verfeinern <<

Korrekturanforderungen

Öffnen

Löschen

Tumorhistorie

Nachricht

Bemerkung

Aus Liste entfernen

Zur Liste hinzufügen

↑ Aufsteigend sortieren

↓ Absteigend sortieren

Spalten

☒ Patientennummer
☒ Art
☒ Diagnose
☒ Therapieart
☒ Meldungsdaten
☒ Identitätsdaten
☐ Meldung-Ref.
☒ Übermittelt am
☒ Abgelehnt am
☒ Abgelehnt von
☒ Fehler
☒ Warnungen
☒ Hinweise
☒ Grund
☒ Meldung-ID
☒ Paket-Nr.
☒ Bemerkung

Meldungsdaten

Identitätsdaten

Übermittelt am

Abgelehnt am

Abgelehnt von

Fehler

Warnungen

Hinweise

Grund

Meldung-ID

Es wurden keine Datensätze gefunden.

Exportieren

Drucken

Spaltenkonfiguration ändern

Spaltenkonfiguration speichern

Spaltenkonfiguration zurücksetzen

- **Diagnose ICD-10 & Therapieart** kann als Spalte hinzugefügt werden
- **Druck- und Exportfunktion** gibt die Tabelle als **bearbeitbare Exceldatei** aus → hilfreich für interne Orga
- wird Spaltenkonfiguration verändert, **speichern nicht vergessen!**

DQB Meldejahr 2023



Datenqualitätsbericht

Berichtszeitraum:
2023

Bericht erstellt für:
alle Absender

Häufigste Gründe für Korrekturanforderungen

Grund der Korrekturanforderung	Meldungen
ICD-10 und Seitenlokalisierung unplausibel	3773
Histologie und ICD-10 unplausibel	3733
ICD-10 und Dignität unplausibel	3615
MX-Angabe seit TNM 7 unzulässig	2906
ICD-O Version nicht gefüllt	2479
Meldepflicht nicht prüfbar, da Histologie nicht angegeben oder unspezifisch	2290
Lokalisation passt nicht zur Diagnose/Histologie	2112
TNM-Version nicht gefüllt	1921
TNM-Version passt nicht zum TNM-Datum	1820
Lokalisation/Histologie und T-Angabe unplausibel	1610

Tabelle 12: Die 10 häufigsten Gründe für eine Ablehnung/Korrekturanforderung

Korrekturverhalten

Korrekturverhalten	Anzahl an Meldungen	Änderung zum Vorjahr
Korrekturanforderungen gestellt	28052	+0,9 %
Korrekturen/Aktualisierungen eingegangen	16036	+32,8 %
Erneute Korrekturanforderung gestellt	3763	-4,2 %

Tabelle 13: Korrekturverhalten



Rufen Sie bei Fragen an!

Nur Mut – trauen Sie sich an die Korrekturanforderungen!

Vielen Dank.

