



PFLICHTFELDER ZU DEN MELDEANLÄSSEN

AN DAS KREBSREGISTER RHEINLAND-PFALZ

(auf der Grundlage des einheitlichen onkologischen Basisdatensatzes*)

Version 1.2 vom 01.09.2020

Bitte beachten Sie, dass **seit dem 01.09.2017** zu den gesetzlich vorgeschriebenen Meldeanlässen gem. § 5 Landeskrebsregistergesetz **bestimmte Pflichtfelder zwingend erforderlich** sind. Meldungen mit unvollständigen Pflichtfeldern können leider weder angenommen, noch vergütet werden.

Im Folgenden informieren wir Sie über die erforderlichen Pflichtfelder je Meldeanlass.

Es besteht eine gesetzliche Meldefrist von 4 Wochen ab Meldeanlass.

Jede Einrichtung muss nur das melden, was sie selbstverantwortlich durchgeführt hat.



**IHRE DATEN
SIND BEI UNS
IN GUTEN HÄNDEN!**

* Bundesweit einheitlicher Datensatz der Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren e.V. und der Gesellschaft der epidemiologischen Krebsregister in Deutschland e.V. zur Basisdokumentation für Tumorkranke

PATIENTENSTAMMDATEN

Pflichtfeld	Anmerkungen
Krankenversicherungsnummer	Pflicht bei GKV-Versicherten, bei PKV-Versicherten, sofern vorhanden
Krankenkassennummer (IK)	
Patienten Nachname	
Patienten Vorname	
Patienten Geschlecht	
Patienten Geburtsdatum	
Patienten Straße	
Patienten PLZ	
Patienten Ort	

DIAGNOSE

Pflichtfeld	Anmerkungen
Tumor Diagnosedatum	
Primärtumor ICD-10-Code	
Primärtumor Lokalisation ICD-O-Code	alternativ Primärtumor Lokalisation Freitextfeld
Tumor Seitenlokalisierung	Liste paariger Organe beachten (s. Webseite) LINK
Tumor Histologie-/Morphologiedatum	
Histologie/Morphologie ICD-O-Code	alternativ Histologie-Freitextfeld
Grading	wenn Grading anwendbar (s. Webseite) LINK
Tumor-Diagnosesicherung	Art der Diagnosesicherung
TNM-Datum	Mindestens ein c/uTNM oder ein pTNM bei allen in der aktuellen TNM-Klassifikation aufgeführten Entitäten.
TNM: T-Kategorie	
TNM: N-Kategorie	
TNM: M-Kategorie	Hinweis: Rezidive bitte als Verlaufsmeldung mit rTNM melden
Lokalisation von Fernmetastase(n)	wenn Fernmetastase vorhanden (TNM: M ≥ 1)
Datum der ersten Sicherung von Fernmetastase(n)	wenn Fernmetastase vorhanden (TNM: M ≥ 1)
Organspezifisches Modul: NEU z.B. Mamma, Prostata, kolorektales Karzinom	nur von Organkrebszentren verpflichtend zu melden

Hinweis: Der Block "Histologie/Zytologie" von Version 1.1. wurde in den neuen Pflichtfeldflyer für Pathologen integriert.

OPERATION

Pflichtfeld	Anmerkungen
Tumor Diagnosedatum	
Primärtumor ICD-10-Code	
Tumor Seitenlokalisierung	Liste paariger Organe beachten (s. Homepage) LINK
OP-Datum	
Intention der OP	
OPS-Codes	Angabe von mindestens einem tumortherapeutischen OPS-Code (s. Liste auf der Homepage) LINK
Beurteilung des lokalen Residualstatus nach Abschluss der OP	s. Liste auf der Homepage LINK
Organspezifisches Modul: NEU z. B. Mamma, Prostata, kolorektales Karzinom	nur von Organkrebszentren verpflichtend zu melden
Komplikationen NEU	

STRAHLENTHERAPIE BEGINN

Pflichtfeld	Anmerkungen
Tumor Diagnosedatum	
Primärtumor ICD-10-Code	
Tumor Seitenlokalisation	Liste paariger Organe beachten (s. Homepage) LINK
Intention der Strahlentherapie	
Stellung zur OP NEU	
Strahlentherapie: Beginn-Datum	
Strahlentherapie: Applikationsart	
Strahlentherapie: Zielgebiet	s. Referenztablelle Zielgebietsschlüssel (s. Homepage) LINK
Strahlentherapie: Seite Zielgebiet	

STRAHLENTHERAPIE ENDE

Pflichtfeld	Anmerkungen
Tumor Diagnosedatum	
Primärtumor ICD-10-Code	
Tumor Seitenlokalisation	Liste paariger Organe beachten (s. Homepage) LINK
Intention der Strahlentherapie	
Stellung zur OP	
Strahlentherapie: Applikationsart	
Strahlentherapie: Zielgebiet	s. Referenztablelle Zielgebietsschlüssel (s. Homepage) LINK
Strahlentherapie: Seite Zielgebiet	
Gesamtdosis NEU	für Boost: siehe Homepage LINK
Strahlentherapie: Ende-Datum	bei Strahlentherapie Ende muss Beginndatum gefüllt sein
Ende Grund NEU	Grund für Therapieende
Nebenwirkungen NEU	

SYSTEMTHERAPIE BEGINN

Pflichtfeld	Anmerkungen
Tumor Diagnosedatum	
Primärtumor ICD-10-Code	
Tumor Seitenlokalisation	Liste paariger Organe beachten (s. Homepage) LINK
Systemische Therapie Beginn-Datum	
Intention der systemischen Therapie	
Stellung zur OP NEU	
Art der systemischen oder abwartenden Therapie	
Systemische Therapie: Substanzen	wenn Therapieart = CH, HO, IM oder ZS, dann ist die Angabe der tumortheraeutischen Substanzen verpflichtend Hinweis: für jede Therapieart eine gesonderte Meldung, wenn diese nicht zeitgleich erfolgen

Hinweis: Protokoll kein Pflichtfeld mehr

SYSTEMTHERAPIE ENDE

Pflichtfeld	Anmerkungen
Tumor Diagnosedatum	
Primärtumor ICD-10-Code	
Tumor Seitenlokalisation	Liste paariger Organe beachten (s. Homepage) LINK
Intention der systemischen Therapie	
Stellung zur OP NEU	
Art der systemischen oder abwartenden Therapie	
Systemische Therapie: Substanzen	wenn Therapieart = CH, HO, IM oder ZS, dann ist die Angabe der tumortheraeutischen Substanzen verpflichtend Hinweis: für jede Therapieart eine gesonderte Meldung, wenn diese nicht zeitgleich erfolgen
Systemische Therapie: Ende-Datum	Bei Systemtherapie Ende muss Beginndatum gefüllt sein
Systemische Therapie: Ende Grund	Grund für Therapieende
Nebenwirkungen NEU	

Hinweis: Protokoll kein Pflichtfeld mehr

VERLAUFSMELDUNG

Pflichtfeld	Anmerkungen
Tumor Diagnosedatum	
Primärtumor ICD-10-Code	
Tumor Seitenlokalisation	Liste paariger Organe beachten (s. Homepage) LINK
Untersuchungsdatum Verlauf	
Gesamtbeurteilung des Tumorstatus	
Tumorstatus Primärtumor	außer Systemerkrankungen und Cancer of Unknown Primary (CUP)
Tumorstatus Lymphknoten	außer bei ZNS-Tumoren, Systemerkrankungen und Cancer of Unknown Primary (CUP)
Tumorstatus Fernmetastase(n)	außer bei ZNS-Tumoren, Systemerkrankungen und Cancer of Unknown Primary (CUP)
Lokalisation von Fernmetastase(n)	wenn Fernmetastase vorhanden (TNM: M ≥ 1)
Datum der diagnostischen Sicherung von Fernmetastase(n)	wenn Fernmetastase vorhanden
Organspezifisches Modul: Prostata NEU	PSA-Wert

STERBEFALL

Pflichtfeld	Anmerkungen
Tumor Diagnosedatum	
Primärtumor ICD-10-Code	
Tumor Seitenlokalisation	Liste paariger Organe beachten (s. Homepage) LINK
Sterbedatum	
Tod tumorbedingt	

Aktuelle Informationen finden Sie auch jederzeit auf unserer Homepage unter www.krebsregister-rlp.de.

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung und danken Ihnen für Ihre Unterstützung. Service-Rufnummer: 06131/971750

**DATEN
AUSWERTEN**

**FORSCHUNG
UNTERSTÜTZEN**

**KREBS
BEKÄMPFEN**