



## Patientendaten

Nachname		Titel (z.B. Dr., Dipl. Ing.)		Namenszusatz (z.B. van, Graf von)	
Vorname(n)		Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)		Nachsorgekalender Nr.	
Geburtsname		Frühere Namen			
Straße		Hausnr.			
PLZ	Wohnort (bei Diagnosestellung)		Land (falls Wohnort außerhalb Deutschlands)		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> Sonstiges/intersexuell	<input type="checkbox"/> unbekannt	
Versicherten-/Vertrags-Nr.		Kassen-Nr./Kostenträgerkennung		Krankenkasse/Kostenträger	
Beihilfeberechtigt	<input type="checkbox"/> nein	ja,	Beihilfe-/Personal-Nr.		Beihilfefestsetzungsstelle

## Einwilligung/Widerspruch der Patientin/des Patienten zur Datenspeicherung

Patient ist informiert und hat nicht widersprochen
  Patient hat widersprochen
  Patient verstorben
  Meldung von Ärzten ohne Patientenkontakt (z.B. Pathologe)
  Ausnahme: Unterrichtung entfällt, da Patient nicht über Krebserkrankung aufgeklärt

## Modul

Erstdiagnosedatum		(tt.mm.jjjj)		
Tumordiagnose			ICD-10 Code	ICD-10 Version
Tumorlokalisation			ICD-O-3 Code	ICD-O-3 Version
Seitenlokalisation	<input type="checkbox"/> links	<input type="checkbox"/> rechts	<input type="checkbox"/> beidseitig	<input type="checkbox"/> mittig
			<input type="checkbox"/> trifft nicht zu	<input type="checkbox"/> unbekannt
PSA		ng/ml	Datum Blutentnahme	(tt.mm.jjjj)
Gleason-Score	Anlass			
	<input type="checkbox"/> Stanze	<input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> Summe		
	<input type="checkbox"/> OP	<input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> Summe		
	<input type="checkbox"/> unbekannt	<input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> Summe		
Stanze	Datum	(tt.mm.jjjj)	Anzahl entnommener Stenzen	Anzahl positiver Stenzen
			Anteil Karzinombefall	% <input type="checkbox"/> Anteil unbekannt
Komplikationen nach Radikaler Prostatektomie			Clavien-Dindo Grad III oder IV innerhalb der ersten 6 Monate	
			<input type="checkbox"/> nein oder höchstens Grad II	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> unbekannt
Anmerkungsfeld (für Sachverhalte, die nicht ausreichend kodierbar sind)				

## Melderdaten

Meldedatum  (tt.mm.jjjj)

Name		Melder-ID	
Krankenhaus, Praxis, Institut		LANR/ZahnarztNr.	
Abteilung, Station		BSNR	
Straße, Hausnr.	PLZ	Ort	IK (Institutionskennzeichen)

## **Ausfüllhinweise Modul „Prostatakarzinom“ (Organspezifische Zusatzdokumentation)**

Zur Erfüllung der im KFRG; §65c SGB V und dem Bayerischen Krebsregistergesetz vom 07.03.2017 festgelegten Meldepflicht muss jede/r Ärztin/Arzt und jede meldepflichtige Person/Einrichtung die **von ihr/ihm durchgeführte** Diagnostik, Therapie und Nachsorge einer Krebserkrankung an das zuständige Regionalzentrum innerhalb von 2 Monaten melden. **Erkrankungsinformationen, die ein/e Ärztin/Arzt nur nachrichtlich erhält, sind nicht zu melden.**

Auf den **Modul-Bögen** werden über den onkologischen ADT/GEKID-Basisdatensatz hinausgehende tumorspezifische Merkmale, die zur vollständigen Dokumentation der jeweiligen Entitäten notwendig sind, von den jeweils Ausführenden an das Bayerische Krebsregister gemeldet. Alle anderen Merkmale zu Diagnose, Operation und anderen Therapien, Histologie sowie Änderungen im Verlauf werden von den durchführenden Ärztinnen und Ärzten auf den entsprechenden Meldebögen eingetragen.

Bisher (Stand s. Version, Datum) wurden die Module für die Diagnosen Mammakarzinom, Kolorektales Karzinom und Prostatakarzinom veröffentlicht, weitere sind in Vorbereitung.

### **Tumordiagnose, -lokalisation**

Bitte Angabe sowohl des Freitextes als auch der ICD-Codes soweit möglich. Die zugehörigen Datums- und Versionsfelder sind für die Zuordnung der Informationen in den korrekten Kontext unbedingt notwendig. Die Versionsfelder sind – um Ihnen das Ausfüllen zu erleichtern – mit der aktuellen Version vorbelegt; bitte unbedingt ändern, falls sich Ihr Eintrag auf eine andere Version bezieht.

Aktuelle Versionen

Diagnose: 5-stelliger Schlüssel, z.B. C50.4, D05.1, aktuelle Version: ICD-10-GM 2019 ab 01.01.2019

Lokalisation/Topographie: 5-stelliger Schlüssel, z.B. C18.9, aktuelle Version ICD-O-3, Revision 2014

### **PSA-Wert**

PSA-Werte werden bei der Diagnose und bei Veränderungen im Verlauf benötigt.

Beim Vorliegen eines alleinigen biochemischen Rezidivs ist im Meldebogen „Verlauf“ beim Merkmal „Gesamtbeurteilung des Tumorstatus“ eine „Progression“ anzukreuzen, beim „Tumorstatus Primärtumor, Lymphknoten und Fernmetastasen“ jeweils „Unbekannt“.

### **Gleason-Score**

Muster 1+Muster 2= Gleason-Score mod. nach ISUP 2005 bei primärem Ca-Nachweis durch Stanze oder im OP-Präparat. Ist nur die Summe bekannt, werden in die Felder statt der der Zahl „x“ + „y“ eingetragen.

War der Anlass der Gleason-Score-Bestimmung die OP, wird ein Meldebogen „Operation“ erwartet, bei Stanze entweder „Diagnose“ des Primärtumors oder „Verlauf“.

### **Stanzbiopsie**

Bei und nach der Primärdiagnose erfolgte Stanzungen sind sowohl über den Modulbogen als auch und über den Meldebogen „Pathologie“ vom jeweils Ausführenden zu dokumentieren.

Anzahl der befallenen Stanzungen: Zahl einschließlich Null

Anteil Karzinombefall der Stanze: Semiquantitative Abschätzung des Prozentsatzes der Gesamtkarzinomfläche/Gesamtstanzylinderfläche der am schwersten befallenen Stanze.

### **Komplikationen bei radikaler Prostatektomie**

Das Feld ist in Kombination mit dem Komplikationsfeld des Meldebogens „Operation“ zu bewerten.

### **Generelle Ausfüllhinweise**

Für die Meldevergütung durch die Krankenkassen sind folgende Angaben unbedingt notwendig:

**Patient:** Krankenversicherungsdaten (GKV/PKV/Beihilfe/Freie Heilfürsorge)

**Melder:** Institutionskennzeichen (IK) eines Krankenhauses **oder** die Kombination von lebenslanger Arztnummer (LANR) und Betriebsstättennummer (BSNR) der/des an der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmenden Ärztin/Arzt oder Zahnarzt/nummer. Eine Meldung wird vergütet, wenn sie die landesrechtlich vorgesehenen Mindestangaben enthält.

Haben Sie von Ihrem zuständigen Regionalzentrum des Bayerischen Krebsregisters bereits eine **Melder-ID** erhalten, genügt die Angabe dieser und Ihres Nachnamens für alle weiteren Meldungen.

Datumsangaben im Format tt.mm.jjjj

Sind Tag und Monat nicht genau bekannt, bitte mit jeweils 00 auffüllen

*Weitere Details s. „Meldebögen - Allgemeine Hinweise“*