



PFLICHTFELDER ZU DEN MELDEANLÄSSEN an das Klinische Krebsregister Niedersachsen (KKN)

Bitte beachten Sie, dass seit dem 01.07.2018 zu den gesetzlich vorgeschriebenen Meldeanlässen gemäß § 6 des **Gesetzes über das Klinische Krebsregister Niedersachsen (GKKN)** bestimmte Pflichtfelder zwingend erforderlich sind. Meldungen mit unvollständigen Pflichtangaben können nicht vergütet werden. Weitere Grundlage für die erwarteten Felder ist die **Verordnung zur Bestimmung der Basisdaten und der landesspezifischen Daten sowie zur Abrechnung der Aufwandsentschädigung für Meldungen an das Klinische Krebsregister Niedersachsen (KKN-Datenbestimmungsverordnung – KKN-DBestVO)**.

PATIENTENSTAMMDATEN

Feldbezeichnung	Einschränkungen
Patienten Identifikationsnummer	keine identifizierenden Daten wie Geburtsdatum, Namen, Initialen
Patienten Nachname	keine
Patienten Vorname	keine
Patienten Titel	wenn vorhanden
Patienten Namenszusatz	wenn vorhanden
Patienten Geschlecht	keine
Patienten Geburtsdatum	keine
Patienten Straße	keine
Patienten Hausnummer	keine
Patienten PLZ	keine
Patienten Ort	keine
Patienten Land	wenn Wohnort im Ausland
Gültig von	wenn für Patient mehrere Adressen übermittelt werden
Gültig bis	wenn für Patient mehrere Adressen übermittelt werden
Patienten Geburtsname	wenn vorhanden
Patienten frühere Namen	wenn vorhanden
Krankenversichertennummer	keine für GKV Versicherte wenn vorhanden auch bei PKV-Versicherten
Krankenkassennummer (IK)	keine

Die Patientenstammdaten sind für jede Meldung erforderlich. Im Melderportal ist jede Patientin/jeder Patient einmalig mit den oben aufgeführten Angaben zu erfassen. Bitte achten Sie auf vollständige und korrekte Eingabe der Krankenversicherungsdaten, da sonst keine Meldevergütung ausgezahlt werden kann.

DIAGNOSEMELDUNGEN

Feldbezeichnung	Einschränkungen
Tumor Diagnosedatum	keine
Primärtumor ICD-10-Code	keine
Primärtumor Tumordiagnose ICD-Version	keine
Tumor Seitenlokalisation	Pflicht auch bei unpaarigen Organen
Meldebegründung	keine
Meldeanlass	= Diagnose
Primärtumor Tumordiagnose Text	keine
Primärtumor Topographie ICD-O-Code	keine
Primärtumor Topographie ICD-O-Version	keine
Primärtumor Topographie Freitext	bei Bedarf
Tumor Histologiedatum	wenn histologisch gesichert
Histologie Einsendenummer	
Histologie ICD-O-Code	Achtung:
Histologie ICD-O-Version	Histologie zu Rezidiven und Metastasen sind in der Verlaufsmeldung zu erfassen
Histologie-Freitext	
Grading	wenn histologisch gesichert und Grading anwendbar
Anzahl der untersuchten Lymphknoten	wenn untersucht
Anzahl der befallenen Lymphknoten	wenn untersucht
Anzahl der untersuchten Sentinel-Lymphknoten	wenn untersucht
Anzahl der befallenen Sentinel-Lymphknoten	wenn untersucht
Tumor Diagnosesicherung	keine
Lokalisation von Fernmetastasen	wenn Fernmetastase vorhanden
Datum der diagnostischen Sicherung von Fernmetastasen	wenn Fernmetastase vorhanden
Frühere Tumorerkrankungen	wenn vorhanden
TNM Datum	Pflicht bei allen in der aktuellen TNM-Klassifikation aufgeführten Entitäten
TNM c/p/u-Präfix T	
TNM T-Kategorie	
TNM N-Kategorie	
TNM M-Kategorie	
Weitere Angaben zum TNM: TNM y -Symbol TNM a-Symbol TNM m-Symbol TNM L-Kategorie TNM V-Kategorie TNM Pn-Kategorie TNM S-Kategorie TNM c/p/u-Präfix N TNM c/p/u-Präfix M	wenn vorhanden
andere tumorspezifische Klassifikationen	soweit zutreffend
Allgemeiner Leistungszustand	wenn beurteilbar
Organspezifische Angaben Mamma: Prätherapeutischer Menopausenstatus	bei ICD: C50.X, D05.X ¹ wenn nicht bereits in OP-Meldung übermittelt

Feldbezeichnung	Einschränkungen
Hormonrezeptor Status Östrogen ¹ Hormonrezeptor Status Progesteron ¹ Her2neu Status ¹ Tumorgrösse Invasiv ¹ Tumorgrösse DCIS ¹	
Organspezifische Angaben Darm: Abstand Anokutanlinie ¹ MRT Dünnschicht RAS Mutation Abstand aboraler Resektionsrand ¹ Abstand Circ Resektionsebene ¹ Qualität TME ¹	bei ICD: C18.X, C19.X, C20.X, D01.0, D01.1, D01.2 ¹ wenn nicht bereits in OP-Meldung übermittelt
Organspezifische Angaben Prostata: Gleason Grad Primär Gleason Grad Sekundär Gleason Score Ergebnis Anlass Gleason Score Datum Stanzen ¹ Anzahl Stanzen ¹ Anzahl positive Stanzen ¹ Ca-Befall Stanze ¹ PSA ¹ PSA Datum ¹	bei ICD: C61, D07.5 ¹ wenn durchgeführt wurde
Datum Sozialdienstkontakt	wenn vorhanden
Datum Studienrekrutierung	wenn vorhanden
Anmerkungen	wenn vorhanden

OPERATION

Feldbezeichnung	Einschränkungen
Tumor Diagnosedatum	keine
Primärtumor ICD-10-Code	keine
Primärtumor Tumordiagnose ICD-Version	keine
Tumor Seitenlokalisation	Pflicht auch bei unpaarigen Organen
Meldebegründung	keine
Meldeanlass	= Behandlungsende
Therapieart	= Operative Therapie
OP Datum	keine
Intention der OP	keine
OPS-Code	keine
OPS Version	keine
OP Komplikationen	wenn vorhanden
Beurteilung des lokalen Residualstatus nach Abschluss der OP	außer bei ZNS-Tumoren, Systemerkrankungen und Cancer of Unknown Primary (CUP)
Gesamtbeurteilung des Residualstatus nach Abschluss Primärtherapie	wenn beurteilbar
Tumor Histologiedatum	wenn histologisch gesichert
Histologie Einsendenummer	
Histologie ICD-O-Code	Achtung:

Feldbezeichnung	Einschränkungen
Histologie ICD-O-Version	Histologie zu Rezidiven und Metastasen sind in der Verlaufsmeldung zu erfassen
Histologie-Freitext	
Grading	wenn histologisch gesichert und Grading anwendbar
Anzahl der untersuchten Lymphknoten	wenn untersucht
Anzahl der befallenen Lymphknoten	wenn untersucht
Anzahl der untersuchten Sentinel-Lymphknoten	wenn untersucht
Anzahl der befallenen Sentinel-Lymphknoten	wenn untersucht
TNM Datum	Pflicht bei allen in der aktuellen TNM-Klassifikation aufgeführten Entitäten Achtung: Rezidiv-TNM sind in der Verlaufsmeldung zu erfassen
TNM c/p/u-Präfix T	
TNM T-Kategorie	
TNM N-Kategorie	
TNM M-Kategorie	
Weitere Angaben zum TNM: TNM y -Symbol TNM r-Symbol TNM a-Symbol TNM m-Symbol TNM L-Kategorie TNM V-Kategorie TNM Pn-Kategorie TNM S-Kategorie TNM c/p/u-Präfix N TNM c/p/u-Präfix M	wenn vorhanden
andere tumorspezifische Klassifikationen	soweit zutreffend
Organspezifische Angaben Mamma: Hormonrezeptor Status Östrogen ² Hormonrezeptor Status Progesteron ² Her2neu Status ² Präoperative Drahtmarkierung Intraoperative Präparatkontrolle Tumorgrösse Invasiv Tumorgrösse DCIS	bei ICD: C50.X, D05.X ² wenn nicht bereits in Diagnosemeldung übermittelt
Organspezifische Angaben Darm: Abstand Anokutanlinie ² RAS Mutation ² Abstand aboraler Resektionsrand ² Abstand Circ Resektionsebene ² Qualität TME ² Art des Eingriffs Stomaposition ASA Grad Anastomoseninsuffizienz	bei ICD: C18.X, C19.X, C20.X, D01.0, D01.1, D01.2 ² wenn nicht bereits in Diagnosemeldung übermittelt
Organspezifische Angaben Prostata: Gleason Grad Primär ² Gleason Grad Sekundär ² Gleason Score Ergebnis ² Anlass Gleason Score ² Datum Stanzen ²	bei ICD: C61, D07.5 ² wenn nicht bereits in Diagnosemeldung übermittelt

Feldbezeichnung	Einschränkungen
Anzahl Stenzen ² Anzahl positive Stenzen ² Ca-Befall Stanze ² Postoperative Komplikation	
Datum Sozialdienstkontakt	wenn vorhanden
Datum Studienrekrutierung	wenn vorhanden
Anmerkungen	wenn vorhanden

STRAHLENTHERAPIE BEGINN

Feldbezeichnung	Einschränkungen
Tumor Diagnosedatum	keine
Primärtumor ICD-10-Code	keine
Primärtumor Tumordiagnose ICD-Version	keine
Tumor Seitenlokalisation	Pflicht auch bei unpaarigen Organen
Meldebegründung	keine
Meldeanlass	= Behandlungsbeginn
Therapieart	= Strahlentherapie
Intention der Strahlentherapie	keine
Stellung zur OP	keine
Strahlentherapie Beginn Datum	keine
Strahlentherapie Einzeldosis	keine
Strahlentherapie Applikationsart	keine
Strahlentherapie Zielgebiet	keine
Strahlentherapie Seite Zielgebiet	Pflicht nur bei paarigen Organen
Datum Sozialdienstkontakt	wenn vorhanden
Datum Studienrekrutierung	wenn vorhanden
Anmerkungen	wenn vorhanden

STRAHLENTHERAPIE ENDE

Feldbezeichnung	Einschränkungen
Tumor Diagnosedatum	keine
Primärtumor ICD-10-Code	keine
Primärtumor Tumordiagnose ICD-Version	keine
Tumor Seitenlokalisation	Pflicht auch bei unpaarigen Organen
Meldebegründung	keine
Meldeanlass	= Behandlungsende
Therapieart	= Strahlentherapie
Intention der Strahlentherapie	keine
Stellung zur OP	keine
Strahlentherapie Applikationsart	keine
Strahlentherapie Zielgebiet	keine
Strahlentherapie Seite Zielgebiet	Pflicht nur bei paarigen Organen
Strahlentherapie Einzeldosis	keine
Strahlentherapie Gesamtdosis	keine
Strahlentherapie Beginn Datum	keine
Strahlentherapie Ende Datum	keine

Feldbezeichnung	Einschränkungen
Strahlentherapie Beendigungsgrund	keine
Gesamtbeurteilung des Residualstatus nach Abschluss Primärtherapie	wenn beurteilbar
Strahlentherapie Nebenwirkungen	wenn aufgetreten (Art, Grad und Version nach CTC)
Datum Sozialdienstkontakt	wenn vorhanden
Datum Studienrekrutierung	wenn vorhanden
Anmerkungen	wenn vorhanden

SYSTEMTHERAPIE BEGINN

Feldbezeichnung	Einschränkungen
Tumor Diagnosedatum	keine
Primärtumor ICD-10-Code	keine
Primärtumor Tumordiagnose ICD-Version	keine
Tumor Seitenlokalisation	Pflicht auch bei unpaarigen Organen
Meldebegründung	keine
Meldeanlass	= Behandlungsbeginn
Therapieart	= Systemische Therapie
Systemische Therapie Beginn Datum	keine
Intention der systemischen Therapie	keine
Stellung zur OP	keine
Art der systemischen Therapie	keine
Systemische Therapieart Anmerkung	wenn vorhanden
Systemische Therapie Protokoll	alternativ Substanzen
Systemische Therapie Substanzen	alternativ Protokoll
Datum Sozialdienstkontakt	wenn vorhanden
Datum Studienrekrutierung	wenn vorhanden
Anmerkungen	wenn vorhanden

SYSTEMTHERAPIE ENDE

Feldbezeichnung	Einschränkungen
Tumor Diagnosedatum	keine
Primärtumor ICD-10-Code	keine
Primärtumor Tumordiagnose ICD-Version	keine
Tumor Seitenlokalisation	Pflicht auch bei unpaarigen Organen
Meldebegründung	keine
Meldeanlass	= Behandlungsende
Therapieart	= Systemische Therapie
Art der systemischen Therapie	keine
Intention der systemischen Therapie	keine
Stellung zur OP	keine
Systemische Therapieart Anmerkung	wenn vorhanden
Systemische Therapie Protokoll	alternativ Substanzen
Systemische Therapie Substanzen	alternativ Protokoll
Systemische Therapie Beginn Datum	keine
Systemische Therapie Ende Datum	keine

Feldbezeichnung	Einschränkungen
Systemische Therapie Ende Grund	keine
Gesamtbeurteilung des Residualstatus nach Abschluss Primärtherapie	wenn beurteilbar
Systemische Therapie Nebenwirkungen	wenn aufgetreten (Art, Grad und Version nach CTC)
Datum Sozialdienstkontakt	wenn vorhanden
Datum Studienrekrutierung	wenn vorhanden
Anmerkungen	wenn vorhanden

VERLAUFSMELDUNG

Feldbezeichnung	Einschränkungen
Tumor Diagnosedatum	keine
Primärtumor ICD-10-Code	keine
Primärtumor Tumordiagnose ICD-Version	keine
Tumor Seitenlokalisation	Pflicht auch bei unpaarigen Organen
Meldebegründung	keine
Meldeanlass	= Statusänderung oder Statusmeldung
Untersuchungsdatum Verlauf	keine
Gesamtbeurteilung des Tumorstatus	keine
Tumorstatus Primärtumor	hier z.B. Progress, Rezidiv, no change, etc.
Tumorstatus Lymphknoten	außer bei ZNS-Tumoren, Systemerkrankungen und Cancer of Unknown Primary (CUP)
Tumorstatus Fernmetastasen	außer bei ZNS-Tumoren, Systemerkrankungen und Cancer of Unknown Primary (CUP)
Lokalisation von Fernmetastasen	wenn Fernmetastase vorhanden
Datum der diagnostischen Sicherung von Fernmetastasen	wenn Fernmetastase vorhanden
Allgemeiner Leistungszustand	wenn beurteilbar
Tumor Histologiedatum	bei histologisch gesichertem Rezidiv oder histologisch gesicherter Metastase
Histologie Einsendenummer	
Histologie ICD-O-Code	
Histologie ICD-O-Version	
Histologie-Freitext	
Grading	bei histologisch gesichertem Rezidiv und Grading anwendbar
Anzahl der untersuchten Lymphknoten	wenn untersucht
Anzahl der befallenen Lymphknoten	wenn untersucht
Anzahl der untersuchten Sentinel-Lymphknoten	wenn untersucht
Anzahl der befallenen Sentinel-Lymphknoten	wenn untersucht
TNM Datum	Rezidiv-TNM wenn vorhanden
TNM c/p/u-Präfix T	
TNM T-Kategorie	
TNM N-Kategorie	
TNM M-Kategorie	
Weitere Angaben zum TNM: TNM y -Symbol TNM r-Symbol TNM a-Symbol	Rezidiv-TNM wenn vorhanden

Feldbezeichnung	Einschränkungen
TNM m-Symbol TNM L-Kategorie TNM V-Kategorie TNM Pn-Kategorie TNM S-Kategorie TNM c/p/u-Präfix N TNM c/p/u-Präfix M	
Organspezifische Angaben Prostata: Gleason Grad Primär ³ Gleason Grad Sekundär ³ Gleason Score Ergebnis ³ Anlass Gleason Score ³ Datum Stanzen ³ Anzahl Stanzen ³ Anzahl positive Stanzen ³ Ca-Befall Stanze ³ PSA ³ PSA Datum ³	bei ICD: C61, D07.5 ³ wenn durchgeführt wurde
andere tumorspezifische Klassifikationen	soweit zutreffend
Datum Sozialdienstkontakt	wenn vorhanden
Datum Studienrekrutierung	wenn vorhanden
Anmerkungen	wenn vorhanden

TODESMELDUNG

Feldbezeichnung	Einschränkungen
Tumor Diagnosedatum	keine
Primärtumor ICD-10-Code	keine
Primärtumor Tumordiagnose ICD-Version	keine
Tumor Seitenlokalisierung	Pflicht auch bei unpaarigen Organen
Meldebegründung	keine
Meldeanlass	= Tod
Sterbedatum	keine
Tod tumorbedingt	keine
Todesursache ICD	keine
Anmerkungen	wenn vorhanden

PATHOLOGIEMELDUNG

Feldbezeichnung	Einschränkungen
Tumor Diagnosedatum	keine
Primärtumor ICD-10-Code	keine
Primärtumor Tumordiagnose ICD-Version	keine
Tumor Seitenlokalisierung	Pflicht auch bei unpaarigen Organen
Meldebegründung	keine
Meldeanlass	= Histologie/Zytologie
Tumor Histologiedatum	keine
Histologie Einsendenummer	keine
Primärtumor Topographie ICD-O-Code	alternativ Primärtumor Lokalisation Freitext

Feldbezeichnung	Einschränkungen
Primärtumor Topographie ICD-O-Version	wenn ICD-O-Code vorhanden
Histologie ICD-O-Code	alternativ auch Histologie-Freitext
Histologie ICD-O-Version	wenn Histologie ICD-O-Code vorhanden
Grading	wenn histologisch gesichert und Grading anwendbar
Anzahl der untersuchten Lymphknoten	wenn untersucht
Anzahl der befallenen Lymphknoten	wenn untersucht
Anzahl der untersuchten Sentinel-Lymphknoten	wenn untersucht
Anzahl der befallenen Sentinel-Lymphknoten	wenn untersucht
Tumor Diagnosesicherung	keine
Lokalisation von Fernmetastasen	wenn Fernmetastase vorhanden
Angaben zum Einsender	Name, PLZ, Ort des Einsenders
TNM Datum	Pflicht bei allen in der aktuellen TNM-Klassifikation aufgeführten Entitäten
TNM c/p/u-Präfix T	
TNM T-Kategorie	
TNM N-Kategorie	
TNM M-Kategorie	
Weitere Angaben zum TNM: TNM y -Symbol TNM r-Symbol TNM a-Symbol TNM m-Symbol TNM L-Kategorie TNM V-Kategorie TNM Pn-Kategorie TNM S-Kategorie TNM c/p/u-Präfix N TNM c/p/u-Präfix M	wenn vorhanden
andere tumorspezifische Klassifikationen	soweit zutreffend
Organspezifische Angaben Mamma: Hormonrezeptor Status Östrogen Hormonrezeptor Status Progesteron Her2neu Status Tumorgröße Invasiv* Tumorgröße DCIS*	bei ICD: C50.X, D05.X * wenn vorhanden
Organspezifische Angaben Darm: RAS Mutation Abstand aboraler Resektionsrand Abstand Circ Resektionsebene Qualität TME	bei ICD: C18.X, C19.X, C20.X, D01.0, D01.1, D01.2
Organspezifische Angaben Prostata: Gleason Grad Primär Gleason Grad Sekundär Gleason Score Ergebnis Anlass Gleason Score Datum Stanzen Anzahl Stanzen Anzahl positive Stanzen Ca-Befall Stanze	bei ICD: C61, D07.5

Weitere Informationen für Softwareanbieter

Neben den oben genannten Meldungen die sowohl manuell im Melderportal des KKN als auch als ADT/GEKID-Datei übermittelt werden können, besteht für per Schnittstellendatei übermittelte Meldungen zusätzlich die Möglichkeit Tumorkonferenzdaten zu melden.

TUMORKONFERENZ

Feldbezeichnung	Einschränkungen
Tumor Diagnosedatum	Keine
Primärtumor ICD-10-Code	Keine
Primärtumor Tumordiagnose ICD-Version	Keine
Tumor Seitenlokalisation	Pflicht auch bei unpaarigen Organen
Meldebegründung	Keine
Meldeanlass	kann mit jeder Meldung übermittelt werden
Tumorkonferenz Datum	Keine
Tumorkonferenz Typ	Keine

Des Weiteren werden folgende zusätzliche Angaben für Meldungen per ADT/GEKID-Datei erwartet:

Feldbezeichnung	Einschränkungen
Angaben zur Meldung	
Melddatum	keine
Technische Angaben	
Schema Version	keine, Schema Version der ADT/GEKID xsd Datei
Software ID	keine
Installations-ID	optional
Angaben zum Absender	
Absender ID	keine
Absender Bezeichnung	kein Pflichtfeld da bereits im Rahmen der Meldestellenregistrierung erfragt
Absender Ansprechpartner	
Absender Anschrift	
Absender Telefon	
Absender E-Mail	
Identifikationsnummern	
Patient ID	keine
Meldung ID	keine
Tumor ID	optional
Histologie ID	optional
TNM ID	optional
OP ID	optional
ST ID	optional
SYST ID	optional
Verlauf ID	optional
Tumorkonferenz ID	optional
Angaben zum Melder	
Melder ID	keine
Meldende Stelle	kein Pflichtfeld da bereits im Rahmen der Meldestellenregistrierung erfragt
Melder_KH_Abt_Station_Praxis	

Feldbezeichnung	Einschränkungen
Melder IKNR	
Melder LANR	
Melder BSNR	
Melder Name Arzt	
Melder Anschrift	
Melder PLZ	
Melder Ort	
Zusätzliche Angaben	
Operateur	keine

Für alle in diesem Dokument genannten Felder ist der entsprechende XML-Tag in den Anlagen 1 bis 3 der **Verordnung zur Bestimmung der Basisdaten und der landesspezifischen Daten sowie zur Abrechnung der Aufwandsentschädigung für Meldungen an das Klinische Krebsregister Niedersachsen (KKN-Datenbestimmungsverordnung – KKN-DBestVO)** genannt.

Bei Fragen kontaktieren Sie uns gerne jederzeit.

Ihr KKN-Team

Klinisches Krebsregister Niedersachsen | KKN
Anstalt des öffentlichen Rechts

Sutelstraße 2
30659 Hannover

0511 277897-0
info@kk-n.de