



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	Anmerkungen
Patienten Identifikationsnummer	keine identifizierenden Daten wie Geburtsdatum, Namen, Initialen
Patienten Nachname	
Patienten Vorname	
Patienten Titel	wenn vorhanden
Patienten Namenszusatz	wenn vorhanden
Patienten Geschlecht	
Patienten Geburtsdatum	
Patienten Straße	
Patienten Hausnummer	
Patienten PLZ	
Patienten Ort	
Patienten Land	
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	von GKV Versicherten und wenn vorhanden auch von PKV-Versicherten
Krankenkassennummer (IK)	

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		Anmerkungen
Tumorzuordnung, ist im Rahmen jeder Meldung zu übermitteln	Tumor Diagnosedatum	
	Primärtumor ICD-10-Code	
	Primärtumor Tumordiagnose ICD-Version	
	Tumor Seitenlokalisierung	bei unpaarigen Organen: trifft nicht zu Liste paarige/unpaarige Organe
	Meldebegründung	erwartete Werte: <ul style="list-style-type: none"> - <i>Patientin/Patient wurde informiert und hat nicht widersprochen</i> - <i>Ausnahme: Patientenunterrichtung entfallen wegen möglicher gesundheitlicher Nachteile</i> - <i>Patient hat der personenbezogenen Speicherung widersprochen</i> - <i>Verstorben</i>
Meldeanlass	erwarteter Wert: Diagnose	
Primärtumor Tumordiagnose Text		
Primärtumor Topographie ICD-O-Code		
Primärtumor Topographie ICD-O-Version		
Primärtumor Topographie Freitext	bei Bedarf	
Tumor Histologiedatum	wenn histologisch gesichert	
Histologie Einsendenummer		
Histologie ICD-O-Code	Achtung: Histologie zu Rezidiven und Metastasen sind in der Verlaufsmeldung zu erfassen	
Histologie ICD-O-Version		
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		
Lokalisation von Fernmetastasen	wenn Fernmetastase vorhanden	
Datum der diagnostischen Sicherung von Fernmetastasen	wenn Fernmetastase vorhanden	
Frühere Tumorerkrankungen	wenn vorhanden	
TNM Datum	Achtung: Rezidiv-TNM sind in der Verlaufsmeldung zu erfassen	
TNM Version		
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		wenn vorhanden

Feldbezeichnung	Anmerkungen
TNM S-Kategorie TNM c/p/u-Präfix N TNM c/p/u-Präfix M	
andere tumorspezifische Klassifikationen: Datum Name Stadium	soweit zutreffend
Allgemeiner Leistungszustand	wenn beurteilbar
Organspezifische Angaben Mamma: Prätherapeutischer Menopausenstatus Hormonrezeptor Status Östrogen* Hormonrezeptor Status Progesteron* Her2neu Status* Tumogrösse Invasiv* Tumogrösse DCIS*	bei ICD: C50.X, D05.X *wenn bekannt
Organspezifische Angaben Darm: Abstand Anokutanlinie ² MRT Dünnschicht ² RAS Mutation* ^{1,2} Abstand aboraler Resektionsrand* ² Abstand Circ Resektionsebene* ² Qualität TME* ²	bei ICD: C18.X ¹ , C19.X ¹ , D01.0 ¹ , D01.1 ¹ , D01.2 ¹ , C20.X ² *wenn bekannt
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* PSA* PSA Datum*	bei ICD: C61, D07.5, D40.0 *wenn durchgeführt wurde
Datum Sozialdienstkontakt	wenn vorhanden
Datum Studienrekrutierung	wenn vorhanden
Anmerkungen	wenn vorhanden

OPERATION

Feldbezeichnung		Anmerkungen
Tumorzuordnung, ist im Rahmen jeder Meldung zu übermitteln	Tumor Diagnosedatum	
	Primärtumor ICD-10-Code	
	Primärtumor Tumordiagnose ICD-Version	
	Tumor Seitenlokalisierung	bei unpaarigen Organen: trifft nicht zu Liste paarige/unpaarige Organe
	Meldebegründung	Erwartete Werte: <ul style="list-style-type: none"> - <i>Patientin/Patient wurde informiert und hat nicht widersprochen</i> - <i>Ausnahme: Patientenunterrichtung entfallen wegen möglicher gesundheitlicher Nachteile</i> - <i>Patient hat der personenbezogenen Speicherung widersprochen</i> - <i>Verstorben</i>
Meldeanlass	erwarteter Wert: Behandlungsende	
Therapieart (nur für manuelle Melder relevant)	erwarteter Wert: Operative Therapie	
OP Datum		
Intention der OP		
OPS-Code		
OPS Version		
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:	
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	
TNM Version		
TNM c/p/u-Präfix T		
TNM T-Kategorie	Achtung:	
TNM N-Kategorie	Rezidiv-TNM sind in der Verlaufsmeldung zu erfassen	
TNM M-Kategorie		
Weitere Angaben zum TNM:	wenn vorhanden	
TNM y -Symbol		
TNM r-Symbol		
TNM a-Symbol		
TNM m-Symbol		
TNM L-Kategorie		
TNM V-Kategorie		
TNM Pn-Kategorie		

Feldbezeichnung	Anmerkungen
TNM S-Kategorie TNM c/p/u-Präfix N TNM c/p/u-Präfix M	
andere tumorspezifische Klassifikationen: Datum Name Stadium	soweit zutreffend
Organspezifische Angaben Mamma: Hormonrezeptor Status Östrogen* Hormonrezeptor Status Progesteron* Her2neu Status* Präoperative Drahtmarkierung Intraoperative Präparatkontrolle Tumorgrösse Invasiv Tumorgrösse DCIS	bei ICD: C50.X, D05.X *wenn bekannt
Organspezifische Angaben Darm: Abstand Anokutanlinie* ² RAS Mutation* Abstand aboraler Resektionsrand* ² Abstand Circ Resektionsebene* ² Qualität TME* ² Art des Eingriffs ^{1,2} Stomaposition ² ASA ^{1,2} Grad Anastomoseninsuffizienz ²	bei ICD: C18.X ¹ , C19.X ¹ , D01.0 ¹ , D01.1 ¹ , D01.2 ¹ , C20.X ² *wenn bekannt
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* Postoperative Komplikation	bei ICD: C61, D07.5, D40.0 *wenn bekannt
Datum Sozialdienstkontakt	wenn vorhanden
Datum Studienrekrutierung	wenn vorhanden
Anmerkungen	wenn vorhanden

STRAHLENTHERAPIE BEGINN

Feldbezeichnung		Anmerkungen
Tumorzuordnung, ist im Rahmen jeder Meldung zu übermitteln	Tumor Diagnosedatum	
	Primärtumor ICD-10-Code	
	Primärtumor Tumordiagnose ICD-Version	
	Tumor Seitenlokalisierung	bei unpaarigen Organen: trifft nicht zu Liste paarige/unpaarige Organe
	Meldebegründung	erwartete Werte: <ul style="list-style-type: none"> - <i>Patientin/Patient wurde informiert und hat nicht widersprochen</i> - <i>Ausnahme: Patientenunterrichtung entfallen wegen möglicher gesundheitlicher Nachteile</i> - <i>Patient hat der personenbezogenen Speicherung widersprochen</i> - <i>Verstorben</i>
Meldeanlass	erwarteter Wert: Behandlungsbeginn	
Therapieart (nur für manuelle Melder relevant)	erwarteter Wert: Strahlentherapie	
Intention der Strahlentherapie		
Stellung zur OP		
Bestrahlung Beginn Datum		
Bestrahlung Einzeldosis		
Bestrahlung Applikationsart		
Bestrahlung Zielgebiet		
Bestrahlung Seite Zielgebiet	Pflicht nur bei paarigen Organen	
Datum Sozialdienstkontakt	wenn vorhanden	
Datum Studienrekrutierung	wenn vorhanden	
Anmerkungen	wenn vorhanden	

STRAHLENTHERAPIE ENDE

Feldbezeichnung		Anmerkungen
Tumorzuordnung, ist im Rahmen jeder Meldung zu übermitteln	Tumor Diagnosedatum	
	Primärtumor ICD-10-Code	
	Primärtumor Tumordiagnose ICD-Version	
	Tumor Seitenlokalisation	bei unpaarigen Organen: trifft nicht zu Liste paarige/unpaarige Organe
	Meldebegründung	erwartete Werte: <ul style="list-style-type: none"> - <i>Patientin/Patient wurde informiert und hat nicht widersprochen</i> - <i>Ausnahme: Patientenunterrichtung entfallen wegen möglicher gesundheitlicher Nachteile</i> - <i>Patient hat der personenbezogenen Speicherung widersprochen</i> - <i>Verstorben</i>
Meldeanlass	erwarteter Wert: Behandlungsende	
Therapieart (nur für manuelle Melder relevant)	erwarteter Wert: Strahlentherapie	
Intention der Strahlentherapie		
Stellung zur OP		
Bestrahlung Beginn Datum		
Bestrahlung Ende Datum		
Bestrahlung Applikationsart		
Bestrahlung Zielgebiet		
Bestrahlung Seite Zielgebiet	Pflicht nur bei paarigen Organen	
Bestrahlung Einzeldosis mit Einheit		
Bestrahlung Gesamtdosis mit Einheit		
Strahlentherapie Beendigungsgrund		
Beurteilung des lokalen Residualstatus	wenn beurteilbar, sollte Status zu einem späteren Zeitpunkt beurteilt werden, können die Angaben der bereits übermittelten Meldung ergänzt werden oder in einer Verlaufsmeldung nachgemeldet werden	
Gesamtbeurteilung des Residualstatus nach Abschluss Primärtherapie	wenn beurteilbar, sollte Status zu einem späteren Zeitpunkt beurteilt werden, können die Angaben der bereits übermittelten Meldung ergänzt werden oder in einer Verlaufsmeldung nachgemeldet werden	
Strahlentherapie Nebenwirkungen	wenn aufgetreten (Art, Grad und Version nach CTC)	
Datum Sozialdienstkontakt	wenn vorhanden	
Datum Studienrekrutierung	wenn vorhanden	
Anmerkungen	wenn vorhanden	

SYSTEMTHERAPIE BEGINN

Feldbezeichnung		Anmerkungen
Tumorzuordnung, ist im Rahmen jeder Meldung zu übermitteln	Tumor Diagnosedatum	
	Primärtumor ICD-10-Code	
	Primärtumor Tumordiagnose ICD-Version	
	Tumor Seitenlokalisation	bei unpaarigen Organen: trifft nicht zu Liste paarige/unpaarige Organe
	Meldebegründung	erwartete Werte: <ul style="list-style-type: none"> - <i>Patientin/Patient wurde informiert und hat nicht widersprochen</i> - <i>Ausnahme: Patientenunterrichtung entfallen wegen möglicher gesundheitlicher Nachteile</i> - <i>Patient hat der personenbezogenen Speicherung widersprochen</i> - <i>Verstorben</i>
Meldeanlass	erwarteter Wert: Behandlungsbeginn	
Therapieart (nur für manuelle Melder relevant)	erwarteter Wert: Systemische Therapie	
Systemische Therapie Beginn Datum		
Intention der systemischen Therapie		
Stellung zur OP		
Art der systemischen Therapie		
Systemische Therapieart Anmerkung	wenn vorhanden	
Systemische Therapie Protokoll	wenn nach Protokoll behandelt	
Systemische Therapie Substanzen		
Datum Sozialdienstkontakt	wenn vorhanden	
Datum Studienrekrutierung	wenn vorhanden	
Anmerkungen	wenn vorhanden	

SYSTEMTHERAPIE ENDE

Feldbezeichnung		Anmerkungen
Tumorzuordnung, ist im Rahmen jeder Meldung zu übermitteln	Tumor Diagnosedatum	
	Primärtumor ICD-10-Code	
	Primärtumor Tumordiagnose ICD-Version	
	Tumor Seitenlokalisierung	bei unpaarigen Organen: trifft nicht zu Liste paarige/unpaarige Organe
	Meldebegründung	erwartete Werte: <ul style="list-style-type: none"> - <i>Patientin/Patient wurde informiert und hat nicht widersprochen</i> - <i>Ausnahme: Patientenunterrichtung entfallen wegen möglicher gesundheitlicher Nachteile</i> - <i>Patient hat der personenbezogenen Speicherung widersprochen</i> - <i>Verstorben</i>
Meldeanlass	erwarteter Wert: Behandlungsende	
Therapieart (nur für manuelle Melder relevant)	erwarteter Wert: Systemische Therapie	
Art der systemischen Therapie		
Intention der systemischen Therapie		
Stellung zur OP		
Systemische Therapieart Anmerkung	wenn vorhanden	
Systemische Therapie Protokoll	wenn nach Protokoll behandelt	
Systemische Therapie Substanzen		
Systemische Therapie Beginn Datum		
Systemische Therapie Ende Datum		
Systemische Therapie Ende Grund		
Beurteilung des lokalen Residualstatus	wenn beurteilbar, sollte Status zu einem späteren Zeitpunkt beurteilt werden, können die Angaben der bereits übermittelten Meldung ergänzt werden oder in einer Verlaufsmeldung nachgemeldet werden	
Gesamtbeurteilung des Residualstatus nach Abschluss Primärtherapie	wenn beurteilbar, sollte Status zu einem späteren Zeitpunkt beurteilt werden, können die Angaben der bereits übermittelten Meldung ergänzt werden oder in einer Verlaufsmeldung nachgemeldet werden	
Systemische Therapie Nebenwirkungen	wenn aufgetreten (Art, Grad und Version nach CTC)	
Datum Sozialdienstkontakt	wenn vorhanden	
Datum Studienrekrutierung	wenn vorhanden	
Anmerkungen	wenn vorhanden	

VERLAUFSMELDUNG

Feldbezeichnung		Anmerkungen
Tumorzuordnung, ist im Rahmen jeder Meldung zu übermitteln	Tumor Diagnosedatum	
	Primärtumor ICD-10-Code	
	Primärtumor Tumordiagnose ICD-Version	
	Tumor Seitenlokalisierung	bei unpaarigen Organen: trifft nicht zu Liste paarige/unpaarige Organe
	Meldebegründung	erwartete Werte: <ul style="list-style-type: none"> - <i>Patientin/Patient wurde informiert und hat nicht widersprochen</i> - <i>Ausnahme: Patientenunterrichtung entfallen wegen möglicher gesundheitlicher Nachteile</i> - <i>Patient hat der personenbezogenen Speicherung widersprochen</i> - <i>Verstorben</i>
Meldeanlass	erwartete Werte: Statusänderung oder Statusmeldung	
Untersuchungsdatum Verlauf		
Gesamtbeurteilung des Tumorstatus		
Tumorstatus Primärtumor	erwartete Werte: 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 Version		
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		Rezidiv-TNM wenn vorhanden

Feldbezeichnung	Anmerkungen
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* Gleason Grad Sekundär* Gleason Score Ergebnis* Anlass Gleason Score* Datum Stanzen* Anzahl Stanzen* Anzahl positive Stanzen* Ca-Befall Stanze* PSA* PSA Datum*	bei ICD: C61, D07.5, D40.0 *wenn durchgeführt
andere tumorspezifische Klassifikationen: Datum Name Stadium	soweit zutreffend
Datum Sozialdienstkontakt	wenn vorhanden
Datum Studienrekrutierung	wenn vorhanden
Anmerkungen	wenn vorhanden

TODESMELDUNG

Feldbezeichnung		Anmerkungen
Tumorzuordnung, ist im Rahmen jeder Meldung zu übermitteln	Tumor Diagnosedatum	
	Primärtumor ICD-10-Code	
	Primärtumor Tumordiagnose ICD-Version	
	Tumor Seitenlokalisierung	bei unpaarigen Organen: trifft nicht zu Liste paarige/unpaarige Organe
	Meldebegründung	erwartete Werte: <ul style="list-style-type: none"> - <i>Patientin/Patient wurde informiert und hat nicht widersprochen</i> - <i>Ausnahme: Patientenunterrichtung entfallen wegen möglicher gesundheitlicher Nachteile</i> - <i>Patient hat der personenbezogenen Speicherung widersprochen</i> - <i>Verstorben</i>
Meldeanlass	erwarteter Wert: Tod	
Sterbedatum		
Tod tumorbedingt		
Todesursache ICD		
Anmerkungen	wenn vorhanden	

PATHOLOGIEMELDUNG

Feldbezeichnung		Anmerkungen
Tumorzuordnung, ist im Rahmen jeder Meldung zu übermitteln	Tumor Diagnosedatum	
	Primärtumor ICD-10-Code	
	Primärtumor Tumordiagnose ICD-Version	
	Tumor Seitenlokalisierung	bei unpaarigen Organen: trifft nicht zu Liste paarige/unpaarige Organe
	Meldebegründung	erwarteter Wert: - Meldung von Ärzten ohne unmittelbaren Patientenkontakt - Verstorben
Meldeanlass	erwarteter Wert: Histologie/Zytologie	
Tumor Histologiedatum		
Histologie Einsendenummer		
Primärtumor Topographie ICD-O-Code	alternativ Primärtumor Lokalisation Freitext	
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		
Lokalisation von Fernmetastasen	wenn Fernmetastase vorhanden	
Datum der diagnostischen Sicherung 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 Version		
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	bei ICD: C50.X, D05.X * wenn bekannt	

Feldbezeichnung	Anmerkungen
Hormonrezeptor Status Progesteron Her2neu Status Präoperative Drahtmarkierung Tumorgrosse Invasiv* Tumorgrosse DCIS*	
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, D40.0

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		Anmerkungen
Tumorzuordnung, ist im Rahmen jeder Meldung zu übermitteln	Tumor Diagnosedatum	
	Primärtumor ICD-10-Code	
	Primärtumor Tumordiagnose ICD-Version	
	Tumor Seitenlokalisation	bei unpaarigen Organen: trifft nicht zu Liste paarige/unpaarige Organe
	Meldebegründung	erwartete Werte: <ul style="list-style-type: none"> - <i>Patientin/Patient wurde informiert und hat nicht widersprochen</i> - <i>Patient hat der personenbezogenen Speicherung widersprochen</i> - <i>Verstorben</i>
Meldeanlass		kann mit jeder Meldung übermittelt werden
Tumorkonferenz Datum		
Tumorkonferenz Typ		

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

Feldbezeichnung	Anmerkungen
Angaben zur Meldung	
Meldedatum	
Technische Angaben	
Schema Version	Schema Version der ADT/GEKID xsd Datei
Software ID	
Installations-ID	optional
Angaben zum Absender	
Absender ID	
Absender Bezeichnung	kein Pflichtfeld da bereits im Rahmen der Meldestellenregistrierung erfragt
Absender Ansprechpartner	
Absender Anschrift	
Absender Telefon	
Absender E-Mail	
Identifikationsnummern	
Patient ID	
Meldung ID	
Tumor ID	optional
Histologie ID	optional
TNM ID	optional
OP ID	optional
ST ID	optional
SYST ID	optional

Feldbezeichnung	Anmerkungen
Verlauf ID	optional
Tumorkonferenz ID	optional
Angaben zum Melder	
Melder ID	kein Pflichtfeld da bereits im Rahmen der Meldestellenregistrierung erfragt
Meldende Stelle	
Melder_KH_Abt_Station_Praxis	
Melder IKNR	
Melder LANR	
Melder BSNR	
Melder Name Arzt	
Melder Anschrift	
Melder PLZ	
Melder Ort	
Zusätzliche Angaben	
Operator	

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