

Das dazugehörige
Handout finden Sie auf
kk-n.de unter dem Reiter
Meldende > Bibliothek

EKN Epidemiologisches
Krebsregister
Niedersachsen

kkn
klinisches
krebsregister
niedersachsen



Dermatologie

Web-Seminar

des Klinischen Krebsregisters Niedersachsen und des Epidemiologischen Krebsregisters Niedersachsen

Warum unterscheiden sich **EKN und KKN**?

Welche dermatologischen Tumoren sind **meldepflichtig, was ist neu**?

Brauche ich eine **Einwilligung** der Patientin/ des Patienten für die Meldung?

Welche **Angaben** sind zu melden?

Was bedeuten die **Korrekturanforderungen**?

Wie wird die **Aufwandsentschädigung** für EKN-Meldungen ausgezahlt?



Epidemiologisches Krebsregister Niedersachsen | EKN

Vertrauensstelle

Dr. Claudia Jopp

Galina Osadtsaja

Sutelstraße 2
30659 Hannover

Telefon 0511 4505-356
vertrauensstelle.ekn@nlga.niedersachsen.de

Klinisches Krebsregister Niedersachsen | KKN

Vertrauensbereich

Kira Scheel

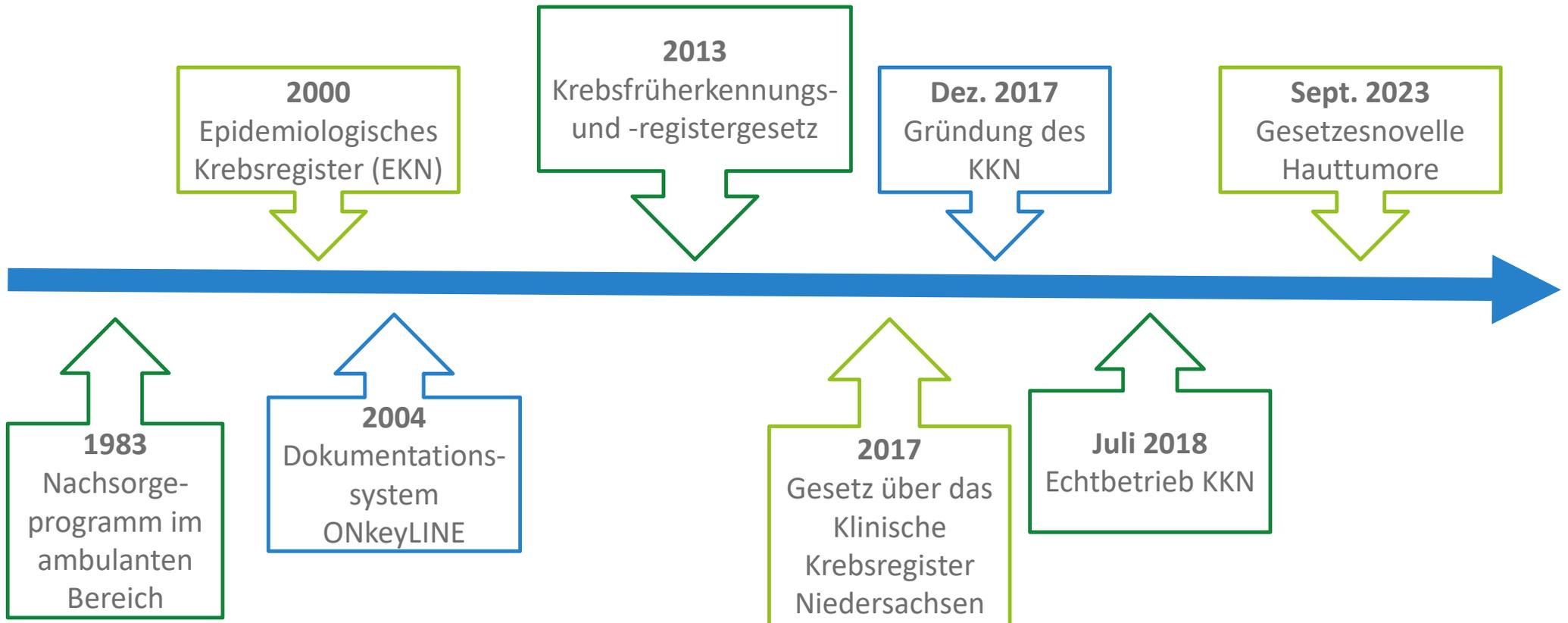
Sutelstraße 2
30659 Hannover

Telefon 0511 277897-0
info@kk-n.de
www.kk-n.de

Worin unterscheiden sich EKN und KKN?



Krebsregistrierung in Niedersachsen



Klinisches und epidemiologisches Krebsregister

Wesentliche Aufgaben

Epidemiologisches Krebsregister

- bevölkerungsbezogene Registrierung
- insbesondere Erfassung von:
 - Neuerkrankungen
 - Sterbefällen
 - Wohnort

Klinisches Krebsregister

- behandlungsortbezogene Registrierung
- zusätzliche Erfassung von:
 - Therapiearten
 - Therapieverlauf
 - Therapieort

Prinzip: Wohnort- vs. Behandlungsortregister

Meldequellen und Datenflüsse



Meldepflichtige Erkrankungen

Erkrankungen nach ICD 10	EKN	KKN (nur > 18 Jahre)
Bösartige Neubildungen	C00.0 – C76.8, C80.0 – C96.9 (einschließlich alle C44)	C00.0 – C76.8, C80.0 – C96.9 (außer progn. günstige C44)
In-situ Neubildungen	D00.0 – D09.9 (einschließlich D04)	D00.0 – D09.9 (außer D04)
Gutartige Neubildungen des ZNS	D32.-, D33.-, D35.2, D35.3, D35.4	D32.-, D33.-, D35.2, D35.3, D35.4
Neubildungen unsicheren oder unbekanntem Verhalten	D37.0 – D48.9	D39.1, D41.4, D42.-, D43.-, D44.3 – D44.5, D45, D46.-, D47.1, D47.3 – D47.5

- Meldungen zu sekundären Neubildungen (**C77.-, C78.-, C79.-**) werden nicht entgegengenommen, diese müssen unter der ICD des Primärtumors als Verlaufsmeldung gemeldet werden!

Welche
dermatologischen Tumoren sind
meldepflichtig?
Was hat sich geändert?

Meldepflichtige dermatologische Erkrankungen

Erkrankung	ICD-10 Code	Meldepflicht an	Meldefrist
Melanome und Melanoma in situ	C43.- D03.-	KKN und EKN	14 Tage
sonstige bösartige Neubildungen der Haut	C44.- ungünstige Prognose	KKN und EKN	14 Tage
Faustregel:  Basaliome, frühe PE-Ca., PE-Ca. in situ nur an EKN meldepflichtig	C44.- günstige Prognose D04.-	EKN	Ende des folgenden Quartals
Selten: <ul style="list-style-type: none"> • Bösartige Hauttumore der Genitalorgane und sonst. Lok. • primär kutane Lymphome • Weichgewebetumoren und neurale Neoplasien der Genitalorgane • Neubildungen unsicheren oder unbekanntem Verhaltens 	Je nach Erkrankung	EKN und KKN	14 Tage

NEU:
 Unterscheidung
 nach Prognose
 anhand von
 Histologie und
 TNM

NEU Nicht-melanozytäre Hauttumoren mit einer ungünstigen Prognose

Plattenepithelkarzinome mit T3-4 oder N1-3 oder M1 bei Erstdiagnose

ICD-O3	Bezeichnung
8050/3	Papilläres Karzinom o.n.A.
8051/3	Verruköses Plattenepithelkarzinom
8052/3	Papilläres Plattenepithelkarzinom
8070/3	Plattenepithelkarzinom o.n.A.
8071/3	Verhornendes Plattenepithelkarzinom o.n.A./Keratoakanthom
8072/3	Großzelliges nichtverhornendes Plattenepithelkarzinom o.n.A.
8073/3	Kleinzelliges nichtverhornendes Plattenepithelkarzinom
8074/3	Spindelzelliges Plattenepithelkarzinom/sarkomatöses Plattenepithelkarzinom
8075/3	Adenoides Plattenepithelkarzinom/Akantholytisches Plattenepithelkarzinom
8076/3	Mikroinvasives Plattenepithelkarzinom
8078/3	Plattenepithelkarzinom mit Hornbildung
8082/3	Lymphoepitheliales Karzinom
8083/3	Basaloides Plattenepithelkarzinom
8084/3	Klarzelliges Plattenepithelkarzinom

Hauttumore mit folgenden Histologien

8030/3	Riesenzell- und Spindelzellkarzinom
8031/3	Riesenzellkarzinom
8032/3	Spindelzellkarzinom o.n.A.
8035/3	Karzinom mit osteoklastenähnlichen Riesenzellen
8140/3	Adenokarzinom o.n.A.
8200/3	Adenoid-zystisches Karzinom
8230/3	Solides Karzinom o.n.A.
8246/3	Neuroendokrines Karzinom o.n.A.
8247/3	Merkel-Zell-Karzinom
8390/3	Adnexales Adenokarzinom NOS, Schweißdrüsenkarzinom, Ekkrines Karzinom
8400/3	Schweißdrüsenadenokarzinom
8402/3	Hidradenokarzinom
8403/3	Spiradenokarzinom
8407/3	Mikrozystisches adnexales Karzinom, sklerosierendes Schweißdrüsenkarzinom
8409/3	Porokarzinom
8410/3	Talgdrüsenkarzinom
8480/3	Muzinöses Karzinom der Haut
8542/3	Extramammärer Morbus Paget
8560/3	Adenosquamöses Karzinom der Haut, squamoid eccrines ductales Carcinoma
8800/3	Sarkom o.n.A.

Hauttumore mit folgenden Histologien

8801/3	Spindelzellsarkom
8802/3	Pleomorphes dermales Sarkom
8804/3	Epitheloidsarkom
8810/3	Fibrosarkom o.n.A.
8811/3	Myofibrosarkom
8814/3	Infantiles Fibrosarkom
8825/3	Myofibroblastisches Sarkom
8830/3	Fibröses Histiozytom
8832/3	Fibrosarkomatöses Dermatofibrosarcoma protuberans
8854/3	Pleomorphes Liposarkom
8858/3	Entdifferenziertes Liposarkom
8890/3	Leiomyosarkom o.n.A.
8940/3	Maligner gemischter Tumor
9044/3	Klarzellsarkom
9120/3	Hämangiosarkom
9133/3	Epitheloides Hämangioendotheliom
9364/3	Ewing-Sarkom, Peripherer Neuroektodermaler Tumor
9540/3	Maligner peripherer Nervenscheidentumor, MPNST
9561/3	Maligner peripherer Nervenscheidentumor mit rhabdomyoblastischer Differenzierung, maligner Tritontumor, MPNST
9580/3	Maligner Granularzelltumor

WICHTIG
In Mindestangaben Histologie angeben, bei PE-Ca. in Diagnose- und OP-Meldungen TNM!

Meldungsinhalte zur Unterscheidung

Worauf müssen Sie bei der Meldung von nicht-melanozytären Hauttumoren achten?

Histologie

In jeder Meldung zu ICD-10 C44 **Histologiecode mit den Mindestangaben** eintragen

Patienten-Nr. [blurred]

Angaben zum Tumor

Mindestangaben

Meldebegründung:	Informiert	▼
Diagnosedatum:	[] [] 2023	Exakt ▼
Diagnose ICD-10:	C44.6	Suche...
C44.6, Sonstige bösartige Neubildungen: Haut der oberen Extremität, einschließlich Schulter		
Seite:	L - Links	▼
Histologie Version:	2. Revision 2019	▼
Histologie Code:	8052/3	Suche...
8052/3, Papilläres Plattenepithelkarzinom		

Beispiele

TNM

bei **PE-Ca.** in **Diagnose- und OP-Meldungen der Primär-OP** das **TNM-Stadium** eintragen (entscheidend für die Meldepflicht ans KKN ist das **pTNM**-Stadium bei Erstdiagnose)

Patienten-Nr. [blurred]

Diagnosemeldung

pathologischer TNM

Datum:	[] [] 2023
Auflage:	8 ▼
	y <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/>
T-Stadium:	p ▼ T 3 ▼ ([])
N-Stadium:	p ▼ N 1 ▼
M-Stadium:	c ▼ M 0 ▼
Lymphgefäßinvasion:	▼
Veneninvasion:	▼
Perineuralinvasion:	▼

Meldepflichtige Meldeanlässe

Erkrankung	Melanome, Melanoma in situ, Nicht-melanozytäre prognostisch ungünstige Tumore	Nicht-melanozytäre prognostisch günstige Tumore und Carcinoma in situ der Haut
ICD-10	C43.- D03.- C44.- prognostisch ungünstig	C44.- prognostisch günstig D04.-
Meldepflichtige Meldeanlässe	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnose (nicht Verdacht) • Pathologie-Untersuchung • Tumorspezifische Therapie • Verlauf (auch unauffällige Nachsorge gemäß Leitlinie) • Tod 	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnose • Pathologie-Untersuchung • Tumorspezifische Therapie (bitte Diagnosemeldung ausfüllen)
Zu beachten	Übersicht zur Seitenlokalisation Ausfüllhinweise im Handbuch	Pflichtangaben beachten, Diagnosemeldung übermitteln! Jeder Meldende muss diese Angaben nur 1 x schicken Keine Meldungen bei Meldeanlass „Statusmeldung“ oder „Tod“ übermitteln!

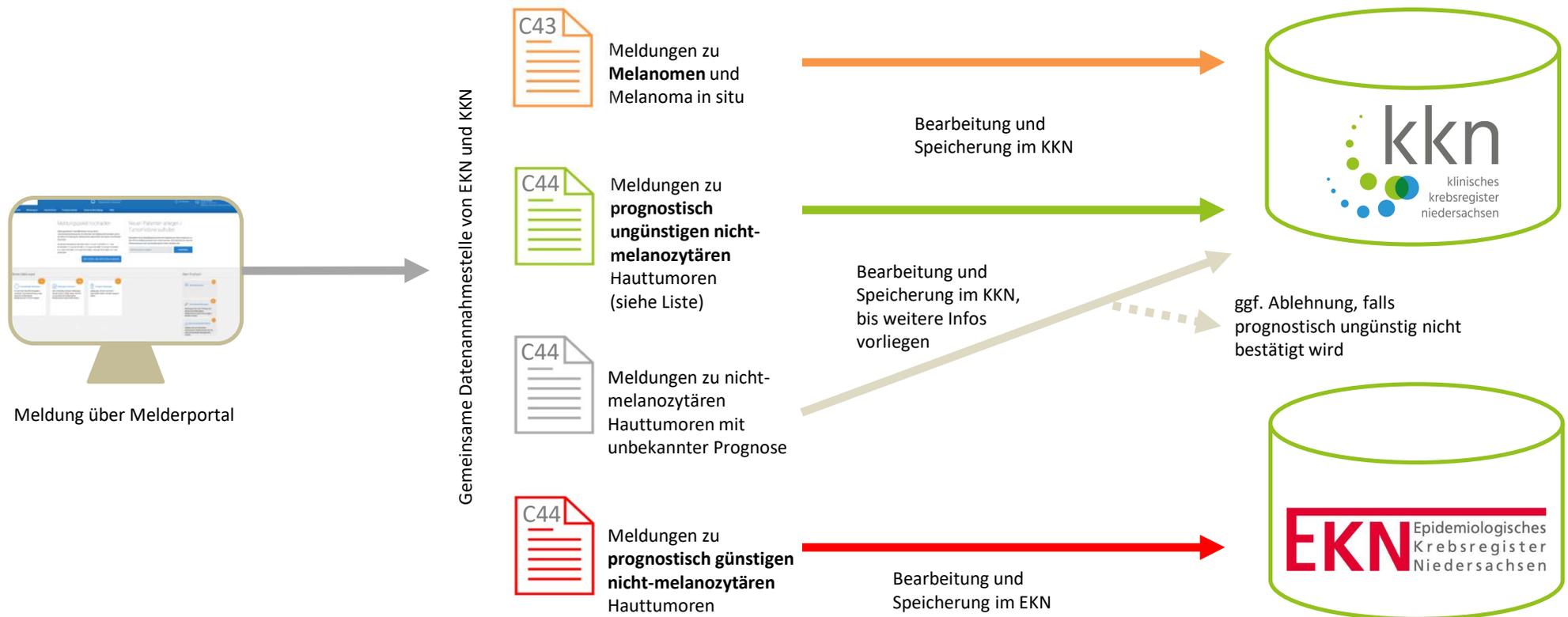
Bitte keine Namen (Pat. oder Ärzte) in Freitextfeldern

Meldepflichtige Meldeanlässe



Erkrankung	Diagnosestellung	Operation	Weitere Therapie		Nachsorge nach Leitlinie	Rezidiv oder Metastase	Tod
Melanom, Melanoma in situ	DM PM	TM OP	TM ST	TM SY	VM Statusmeldung	VM Statusänderung	Tod
NEU Prognostisch ungünstige nicht-melanozytäre Hauttumore	DM PM	TM OP	TM ST	TM SY	VM Statusmeldung	VM Statusänderung	Tod
Prognostisch günstige nicht-melanozytäre Hauttumore, Carcinoma in situ	DM PM						

Meldungsverarbeitung Hautkrebsmeldungen neu



Lokalisation nach ICD-O-3

● C44.- Haut

- C44.0 Lippenhaut, ohne Lippenrot
- C44.1 Augenlid
- C44.2 Haut des äußeren Ohrs
- C44.3 Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichts
- C44.4 Behaarte Kopfhaut und Haut am Hals
- C44.5 Haut am Stamm
- C44.6 Haut der oberen Extremitäten und der Schulter
- C44.7 Haut der unteren Extremitäten und der Hüfte
- C44.8 Haut, mehrere Teilbereiche überlappend
- C44.9 Haut o.n.A.

● C60.9 Haut am Penis

● C51.0 Haut an den großen Schamlippen und C51.9 Haut an der Vulva

● C63.2 Skrotalhaut

Vorsicht Falle:
Lokalisationscode
nicht unbedingt
identisch zu ICD-10!

Codierungsbeispiele

Bezeichnung	Diagnose ICD-10	Lokalisation ICD-O-3	Histologie ICD-O-3
Maligne Neoplasie der Haut, Plattenepithelkarzinom o.n.A.	C44.9	C44.9	8070/ 3
Haut metastase eines Malignen Melanoms	C43.9	C44.9	8720/ 6
Plattenepithelkarzinom in situ o.n.A.	D04.9	C44.9	8070/ 2
Benigne Neoplasie der Haut, Schweißdrüsenadenom	D23.9 Nicht meldepflichtig!	C44.9	8400/ 0
Unsicheres Verhalten einer Neoplasie der Haut, Pigmentierter Riesennävus	D48.5	C44.9	8761/ 1

- Codierungen mit .9 möglichst genauer angeben!
- Freitext mit angeben!
- Dignität beachten: **0** = benigne, **1** = unsicheres oder unbekanntes Verhalten, **2** = in situ, **3** = maligne, **6** = Metastase

Brauche ich
eine Einwilligung
der Patientin/
des Patienten
für die Meldung?



Meldepflicht für Ärztinnen/Ärzte bzw. Zahnärztinnen/Zahnärzte

→ Betroffene können der **Übermittlung** von Meldungen zu meldepflichtigen Meldeanlässen **nicht widersprechen!**

- Alle Patienten müssen vor der Meldung **informiert** werden, wenn sie zu diesem Zeitpunkt auch über ihre Tumorerkrankung Bescheid wissen.
- Patienten können gegen Nutzung der Daten zu anderen als den gesetzlich vorgeschriebenen unbedingt notwendigen Zwecken widersprechen. **Widerspruch** unter Meldebegründung vermerken.
- Patienten haben ein Recht auf **Auskunft**.
- Eine **Einwilligung** ist (nur) dann erforderlich, wenn keine Meldepflicht, sondern nur eine Meldeberechtigung besteht (Tumorkonferenz, Verlaufsuntersuchung außerhalb der Nachsorgeempfehlung der Leitlinie). Meldeberechtigte Meldeanlässe, bei denen die Patienten nicht zugestimmt haben, dürfen auch nicht als Meldung an die Krebsregister übermittelt werden.

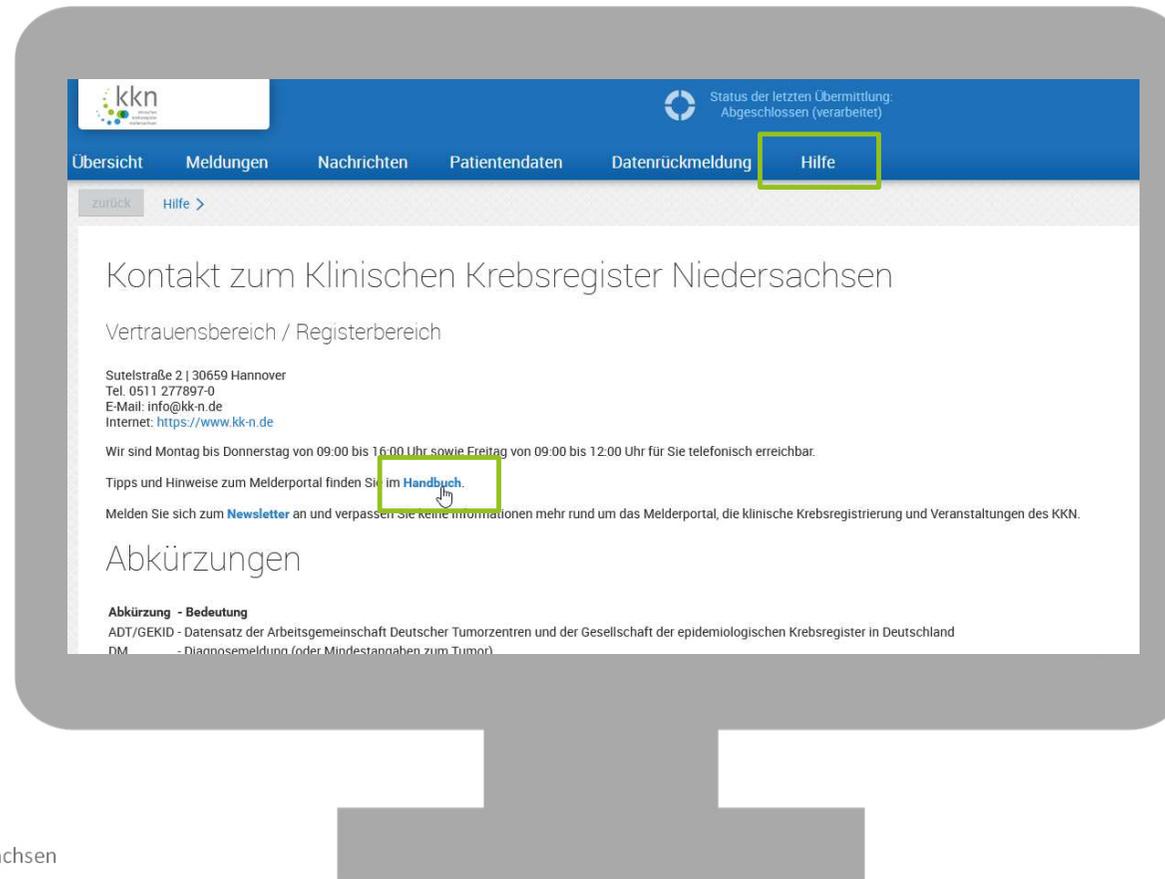
Tipp: Informationsblatt (Bestellformular unter kk-n.de) an jede betroffene Person aushändigen, Einwilligung für Meldeberechtigung mit dem Informationsblatt einholen und in Patientenakte ablegen, dann muss bei meldeberechtigten Anlässen nicht extra nachgefragt werden.



Welche Angaben sind bei Meldungen zu dermatologischen Erkrankungen zu übermitteln?

Meldungsinhalte

- Bundeseinheitlich festgelegt im onkologischen Basisdatensatz (oBDS)
- Aktuelle Hinweise mit Abbildungen finden Sie im Handbuch zum Melderportal!



Beispiel 1: Melanoma in situ

Im Rahmen eines operativen Eingriffs wurde ein Melanoma in situ des Rumpfes diagnostiziert.

ICD-10: D03.5

Lokalisation: C44.5 Haut am Stamm

Histologie: 8720/2 Melanoma in situ

- Melanome und Melanoma in situ sind **meldepflichtig ans KKN und EKN** für die jeweiligen eigenen Leistungen.
- Unterschied im Code beachten: ICD-10 D03, Lokalisation C44
- Für Melanome bei **Grading „trifft nicht zu“** angeben. TNM ist immer p!
- Bei der Operation anzugeben:
 - OPS-Code
 - Residualstatus nach OP
 - Komplikationen (wenn keine: „nein“ auswählen)
 - TNM (bei in situ Tis)
 - Ggf. Modul Malignes Melanom
 - Ggf. ergänzende Angaben falls zutreffend
- Für Melanome sind auch Verlaufsmeldungen im Nachsorgezeitraum meldepflichtig, wenn Sie diese durchführen.

Modul Malignes Melanom

- Pflichtangabe in Diagnosemeldungen und Therapiemeldungen Operation
- Pflichtangabe in Verlaufsmeldungen, wenn im Zusammenhang mit der Verlaufsuntersuchung erhoben (z. B. bei Rezidiven)

The screenshot shows a form titled "Modul Malignes Melanom" with the following fields and annotations:

- Sicherheitsabstand Primärtumor [mm]:** A text input field with a "Nicht zu beurteilen:" checkbox to its right. An arrow points from a blue box labeled "postoperativ für Primärtumor" to this field.
- Tumordicke [mm]:** A text input field. An arrow points from a blue box labeled "postoperativ für Primärtumor und Rezidive" to this field.
- LDH [U/l]:** A text input field. An arrow points from a blue box labeled "Bei Diagnose, Rezidiv oder Fernmetastase" to this field.
- Ulzeration:** A dropdown menu with options "Ja", "Nein", and "Unbekannt". An arrow points from a blue box labeled "postoperativ für Primärtumor und Rezidive" to this dropdown.

Beispiel 2: Merkel-Zell-Karzinom

Diagnostiziert wurde ein Merkel-Zell-Karzinom im Gesicht.

ICD-10: C44.3 Haut im Gesicht

Histologie: 8247/3 Merkel-Zell-Karzinom

Die Operation erfolgte. Dabei wurden auch Lymphknoten entfernt und histologisch untersucht.

- Die Histologie Merkel-Zell-Karzinom zählt zu den **prognostisch ungünstigen Hauttumoren**. Es besteht eine **Meldepflicht ans KKN und EKN** für die jeweiligen eigenen Leistungen.
- Zu beachten bei der Operationsmeldung:
 - OPS-Codes für die Entfernung des Primärtumors und der Lymphknoten angeben.
 - Wie viele Lymphknoten wurden untersucht, wie viele sind befallen?
- Achtung: für Merkel-Zell-Karzinome gilt eine eigene TNM-Klassifikation
- Für prognostisch ungünstige Hauttumoren sind auch Verlaufsmeldungen im Nachsorgezeitraum meldepflichtig, wenn Sie diese durchführen.

Beispiel 3: Plattenepithelkarzinom T3

Diagnostiziert wurde ein Plattenepithelkarzinom am Oberarm. Bei Erstdiagnose, die nach dem 20.09.2023 lag, wurde bereits eine Ausdehnung des Primärtumors von mehr als 4cm festgestellt. Diese Ausdehnung entspricht der TNM-Klassifikation T3. Der Tumor gilt damit als prognostisch ungünstig.

ICD-10: C44.6

Histologie: 8071/3 Verhornendes Plattenepithelkarzinom

Die Operation erfolgte.

- Plattenepithelkarzinome, die **nach dem 20.09.2023** erstmals diagnostiziert werden und bei denen bei Diagnose ein **TNM-Stadium** T3-4 oder N1-3 oder M1 vorliegt, gelten als **prognostisch ungünstig**. Es besteht eine **Meldepflicht ans KKN und EKN** für die jeweiligen eigenen Leistungen.
- **Wichtig: In den Mindestangaben die Histologie angeben, in der Diagnose- und/oder OP-Meldung den TNM!**
- Für prognostisch ungünstige Hauttumoren sind auch Verlaufsmeldungen im Nachsorgezeitraum meldepflichtig, wenn Sie diese durchführen.

Beispiel 4: Basalzellkarzinom

Diagnostiziert wurde ein Basalzellkarzinom am Kopf.

ICD-10: C44.4

Lokalisation: C44.4

Histologie: 8090/3 Basalzellkarzinom

- Basalzellkarzinome sind nur **an das EKN meldepflichtig**. Melden Sie eine Diagnosemeldung.
- Die Warnmeldung im Melderportal bezüglich TNM kann ignoriert werden.

Zu beachten:

- Bei **invasiven Primärtumoren** werden Rezidive als **Verlaufsmeldung** gemeldet. Bitte immer die Histologie mit angeben, wenn eine histologische Untersuchung stattgefunden hat!
- Bei **in-situ Tumoren mit nachfolgend auftretendem invasiven Tumor** (anderer ICD-10-Code) bitte eine erneute **Diagnosemeldung** für den invasiven Tumor schicken!
- **Aktinische Keratosen** (ICD-10 L57):
Nur histologisch gesicherte, hochgradige AK (AKIII) im Sinne eines Carcinoma in situ sind meldepflichtig.
ICD-10 D04.x
ICD-O Lokalisation C44.x
Histologie z.B. 8070/2

Was bedeuten die Korrekturanforderungen?



Korrekturanforderungen

Übersicht | Meldungen | Nachrichten | Patientendaten | Datenrückmeldung | Hilfe

zurück | Übersicht > Korrekturanforderungen > 101017612E0001066 >

Patienten-Nr. [redacted]

Diagnosemeldung

Mindestangaben

Meldebegründung: Informiert
Diagnosedatum: 19.01.2021
Diagnose ICD-10: C44.6, Sonstige bösartige Neubildungen: Haut der oberen Extremität, einschließlich Schulter
Seite: Rechts (R)
Tumor-ID: Tumor-1-101017612

Weitere Angaben

Meldeanlass: Diagnose
ICD-O Version: 2. Revision 2019
Lokalisation ICD-O: C44.6, Haut der oberen Extremitäten und der Schulter
Lokalisation Freitext: Unterarm
Diagnoseanlass: Hautkrebs-Screening (H)
Diagnosesicherung: Histologisch (7)

Histologie

1.
Datum: 19.01.2021
Histologie-Einsende-Nr.: 186423
Version: 2. Revision 2019
ICD-O: 8720/3, Malignes Melanom o.n.A.
Histologie Freitext: Bestätigung der Verdachtsdiagnose Malignes Melanom

Abbrechen | **Überarbeiten**

Status
Abgelehnt
Hinweis zur Korrekturanforderung:
Diagnosecode unplausibel zur Histologie. Bitte prüfen und Diagnose-Freitext angeben.
Interne Bemerkung:

Plausibilitätsfehler

- Histologie und Diagnose unplausibel
- Diagnose passt nicht zu Lokalisation/Histologie
- Diagnosetext oder Histologietext nicht gesetzt
- cTNM-Datum größer gleich pTNM-Datum

Beschreibung

Nachrichten

Angaben zur Meldung
MelderID 101017612 Bernd Müller-Bergm
Praxis an der Noltemeyerbrücke
Meldung-ID 101017612E0001066
zuletzt gespeichert am: 19.10.2021
Übermittelt am: 19.10.2021

- Korrekturanforderungen = Rückfragen aus dem Register
- Hinweis zur Korrekturanforderung rechts oben beachten
- Plausibilitätsprüfungen beachten
- Meldung überarbeiten und neu übermitteln

Häufige Korrekturanforderungen

- „Die ICD-10 (C44.5) und die Histologieangaben (8743/3) sind implausibel. Das im Freitext angegebene maligne Melanom wird mit ICD-10 C43.5 verschlüsselt. Bitte prüfen und korrigieren Sie Ihre Angaben.“



- Passenden Meldeanlass wählen:

Meldungstyp	Meldeanlass
Diagnosemeldung	Diagnose
Therapiemeldung OP	Behandlungsende
Therapiemeldung Bestrahlung oder systemisch	Behandlungsbeginn oder Behandlungsende
Verlaufsmeldung	Statusmeldung, Statusänderung oder Tod
Pathologiemeldung	Histologie/Zytologie

Meldungen mit falschem Meldeanlass können nicht vergütet werden. Falls Sie für die Meldungen mit dem falschen Meldeanlass eine Meldevergütung möchten, senden Sie uns bitte eine korrigierte Version zu.

- „Bitte teilen Sie uns die Krankenkasse und die Versichertennummer der Patientin mit.“

Wie wird die Aufwandsentschädigung für EKN-Meldungen ausgezahlt?

Auszahlung der Aufwandsentschädigung

	Für Melanome und prognostisch ungünstige nicht-melanozytäre Hauttumore (Meldepflicht an KKN und EKN)	Für andere Neubildungen der Haut (Meldepflicht an EKN)
Höhe der Aufwandsentschädigung	Diagnosemeldung 18€ Pathologiemeldung 4€ Therapiemeldung 5€ Verlaufsmeldung 8€	4€ klinische Meldung 2€ Pathologiebefund
Einschränkung	Melanome: Meldeanlass ab 01.07.2018 (Betriebsbeginn des KKN) Prognostisch ungünstige C44: Erstdiagnose und Meldeanlass ab 20.09.2023	Erstdiagnose ab 2003 (Betriebsbeginn des EKN)
Auszahlung und Bescheinigung	Auszahlung durch das KKN, Einsicht und Bescheinigung über Aufwandsentschädigung im Melderportal	
Bei Rückfragen	KKN: 0511 277897-0 EKN: 0511 4505-356	

Aufwandsentschädigung bei Rezidiven

Für Melanome und prognostisch ungünstige nicht-melanozytäre Hauttumore (Meldepflicht an KKN und EKN)

Für andere Neubildungen der Haut (Meldepflicht an EKN)

Rezidive

- Als Verlaufsmeldung mit Meldeanlass Statusänderung meldepflichtig.
- Sie erhalten eine Aufwandsentschädigung pro Meldeanlass in Ihrer Einrichtung.

Vergütet wird:

- erstes Rezidiv nach mindestens 6 Monaten Vollremission
- bei Basaliomen die Meldung eines zeitlich versetzt auftretenden zweiten Tumors (Abstand mindestens 6 Monate)

Sie können also für jede Erkrankung maximal 2 x eine Aufwandsentschädigung erhalten.

Dermatologie

- **Melanome** (C43.-, D03.-) und **NEU prognostisch ungünstige nicht-melanozytäre Hauttumoren** (C44.-) sind an KKN und EKN meldepflichtig, andere prognostisch günstige nicht-melanozytäre Neubildungen der Haut (C44.-, D04.-) nur an das EKN.
 - Geben Sie in den Mindestangaben den **Histologiecode** und bei Plattenepithelkarzinomen in Diagnose- und OP-Meldungen den **TNM** an, um die Unterscheidung günstig/ungünstig zu ermöglichen!
 - Der erforderliche **Meldungsumfang** ist unterschiedlich, auch die **Meldeanlässe**.
 - Nutzen Sie als Hilfe das **Handout** zur Meldung von Hauttumoren!
- Alle Meldungen werden über das **gemeinsame Melderportal** übermittelt.
- **Klassifikation** beachten:
Lokalisation ICD-O C44.- → Diagnose ICD-10 C43.-, D03.-, C44.-, D04.-
- Für Melanome: **Modul Malignes Melanom** in Diagnose-, OP- und Verlaufsmeldungen ausfüllen



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

