



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"/> divers <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
 Meldung von Ärzten ohne Patientenkontakt (z.B. Pathologe)
 Ausnahme: Unterrichtung entfällt, da Patient nicht über Krebserkrankung aufgeklärt

Modul Mammakarzinom

Erstdiagnosedatum	(tt.mm.jjjj)		ICD-10 Code	ICD-10 Version
Tumordiagnose			ICD-O-3 Code	ICD-O-3 Version
Tumorlokalisation			<input type="checkbox"/> trifft nicht zu	<input type="checkbox"/> unbekannt
Seitenlokalisation	<input type="checkbox"/> links	<input type="checkbox"/> rechts	<input type="checkbox"/> beidseitig	<input type="checkbox"/> mittig
Prätherapeutischer Menopausenstatus	<input type="checkbox"/> prä-/perimenopausal		<input type="checkbox"/> postmenopausal	<input type="checkbox"/> unbekannt
Hormonrezeptorstatus				
Östrogen	<input type="checkbox"/> positiv (IRS>=1)	<input type="checkbox"/> negativ	<input type="checkbox"/> unbekannt	
Progesteron	<input type="checkbox"/> positiv (IRS>=1)	<input type="checkbox"/> negativ	<input type="checkbox"/> unbekannt	
Her2neu	<input type="checkbox"/> positiv [IHC 3+ oder IHC 2+ und ISH (FISH, CISH o. Ä.) positiv]		<input type="checkbox"/> negativ	<input type="checkbox"/> unbekannt
Prätherapeutische Tumorkonferenz	ja, Datum	(tt.mm.jjjj)	<input type="checkbox"/> noch nicht erfolgt	<input type="checkbox"/> unbekannt
Präoperative Drahtmarkierung	<input type="checkbox"/> Mammografie	<input type="checkbox"/> Sonografie	<input type="checkbox"/> MRT	<input type="checkbox"/> keine DM gesteuert durch Bildgebung
Intraoperative Präparatkontrolle	<input type="checkbox"/> Mammografie	<input type="checkbox"/> Sonografie	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> unbekannt
Tumorgroße postoperativ				
maximaler Durchmesser				
Invasives Karzinom	<input type="checkbox"/> mm	<input type="checkbox"/> kein invasives Karzinom	<input type="checkbox"/> nicht zu beurteilen	
oder DCIS	<input type="checkbox"/> mm	<input type="checkbox"/> kein DCIS, oder invasiver Anteil vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht zu beurteilen	
Sozialdienstkontakt	ja, Erstkontakt	(tt.mm.jjjj)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> unbekannt
Teilnahme an Studie mit Ethikvotum	ja, Einschluss-Datum	(tt.mm.jjjj)	<input type="checkbox"/> nein	<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 „Mamma-Ca“

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

Tumordiagnose, -lokalisierung

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

Prätherapeutischer Menopausenstatus der Patientin

Postmenopausal bedeutet mehr als ein Jahr keine Menstruationsblutung oder Estradiol (E 2) und Follikelstimulierendes Hormon (FSH) im eindeutigen postmenopausalen Bereich

Rezeptorstatus

Östrogen/Progesteron: Immunreaktiver Score (IRS) nach Remmele W et al. 1987:

Eine Bewertung als positiv setzt mindestens 1 % positive Kerne voraus.

Her2neu: positiv, wenn IHC 3+ oder IHC 2+ und ISH (FISH, CISH o. Ä.) positiv; bei FISH „borderline“ muss die Festlegung auf negativ oder positiv durch den Kliniker in Absprache mit dem Pathologen erfolgen

Präoperative Drahtmarkierung durch Bildgebung gesteuert

Angabe, ob eine präoperative Drahtmarkierung gesteuert durch Mammografie oder Sonografie erfolgt ist

Intraoperative Präparatekontrolle

Angabe, ob das Präparat nach präoperativer Drahtmarkierung durch Mammografie oder Sonografie intraoperativ mammografiert/sonografiert wurde

Tumorgröße

Maximaler Durchmesser in mm des invasiven Karzinoms **oder** des DCIS ohne invasiven Anteil; bei mehreren invasiven Karzinom-Herden ist der größte Durchmesser anzugeben.

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“