



# Pathologiemeldungen - Basisschulung

Web-Seminar des Klinischen Krebsregisters Niedersachsen

# Ihre Referentinnen

Kira Scheel



Jana Lühr



Pathologiemeldungen im KKN



Meldepflicht



Patientendaten, Einsenderangaben, Pathologiemeldung



Kodierungsbeispiele

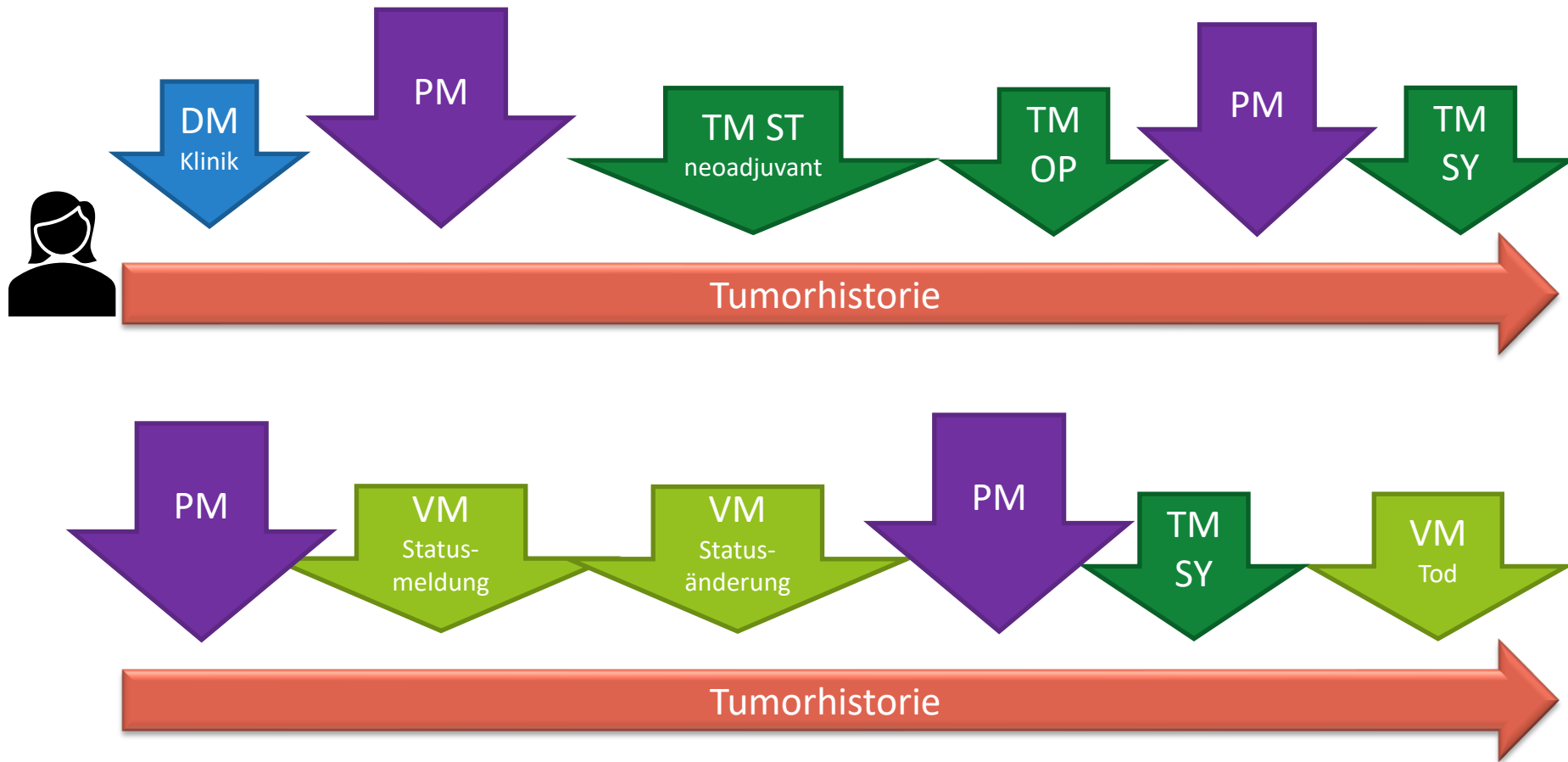


Fremdmeldungen



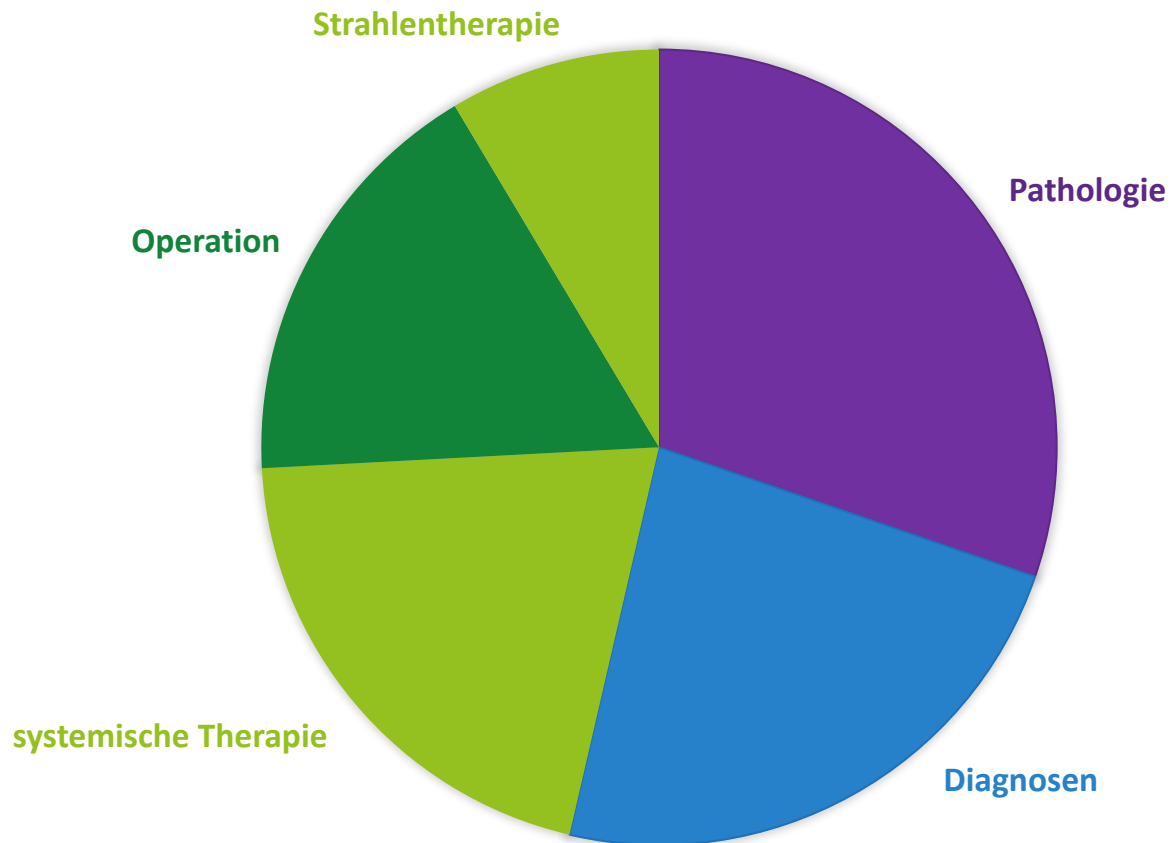
Aufwandsentschädigung

# Pathologiemeldungen in der Tumorhistorie



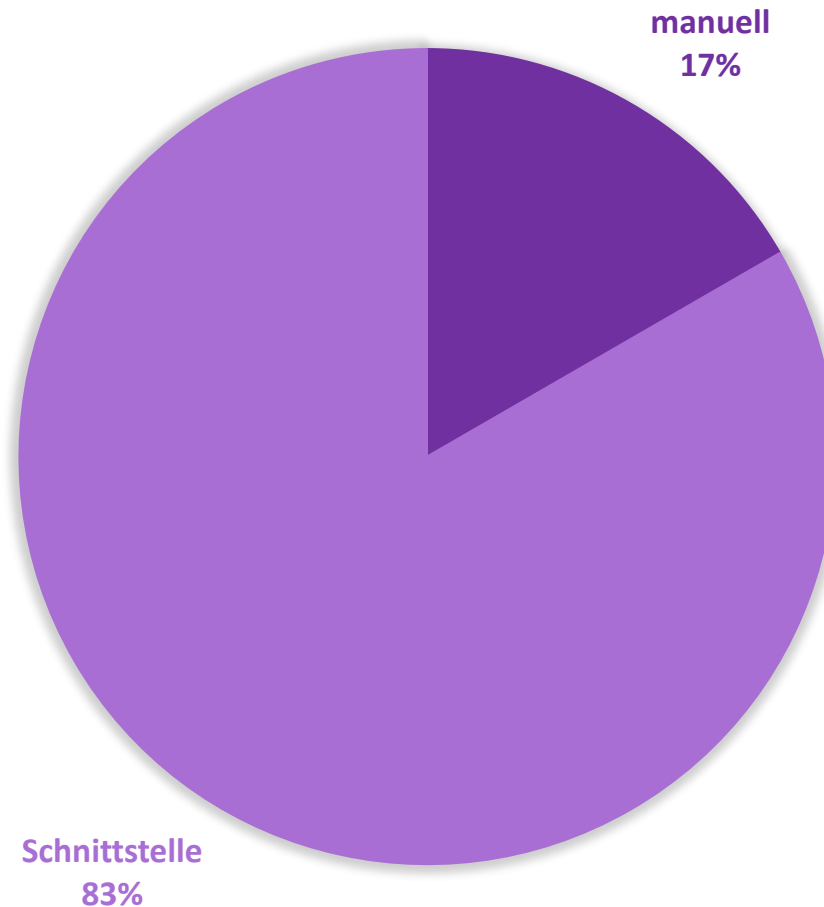
DM = Diagnosemeldung, PM = Pathologiemeldung, TM = Therapiemeldung, ST = Strahlentherapie,  
OP = Operation, SY = Systemische Therapie, VM = Verlaufsmeldung

# Meldungen in 2020/2021



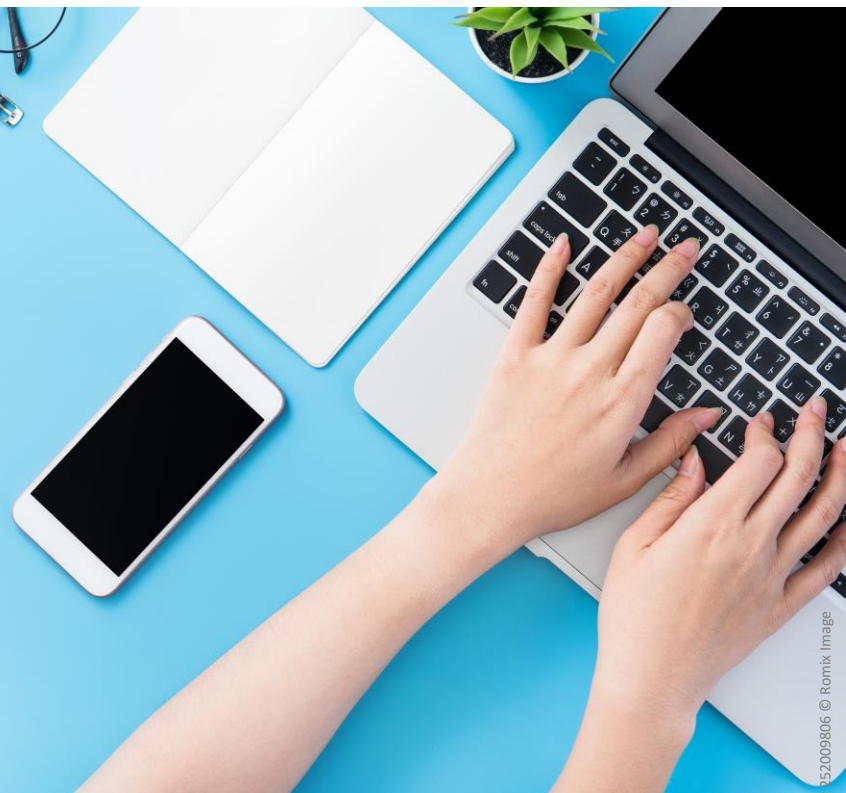
Vom 01.04.2020 bis 01.04.2021 sind **145.287 Meldungen** mit dem Meldeanlass Histologie/Zytologie über das Melderportal im Vertrauensbereich des KKN eingegangen.

# Melder/innen nach Erfassungsart



Aktuell gehen **Meldungen von 66 Melderinnen und Meldern aus 41 Einrichtungen** mit dem Meldeanlass Histologie/Zytologie über das Melderportal im Vertrauensbereich des KKN ein.

Was muss ich als  
Pathologe/in melden?



# 052009806 © Romix Image

# Meldepflicht

- Die Pathologin/der Pathologe, die/der den Befund erstellt und keinen klinischen Patientenbezug oder Meldeanlass hat

Gruppe	ICD-10-Code
Bösartige Neubildungen	C00.0 – C76.8, C80.0 – C96.9
In-situ Neubildungen	D00.0 – D09.9
Gutartige Neubildungen des ZNS	D32.-, D33.-, D35.2, D35.3, D35.4
Neubildungen unsicheren oder unbekanntes Verhaltens	D37.0 – D48.9

**Meldungen zu sekundären Neubildungen (C77.-, C78.-, C79.-) werden nicht entgegengenommen, diese müssen unter dem ICD-10-Code des Primärtumors als Metastase gemeldet werden!**



# Meldepflicht

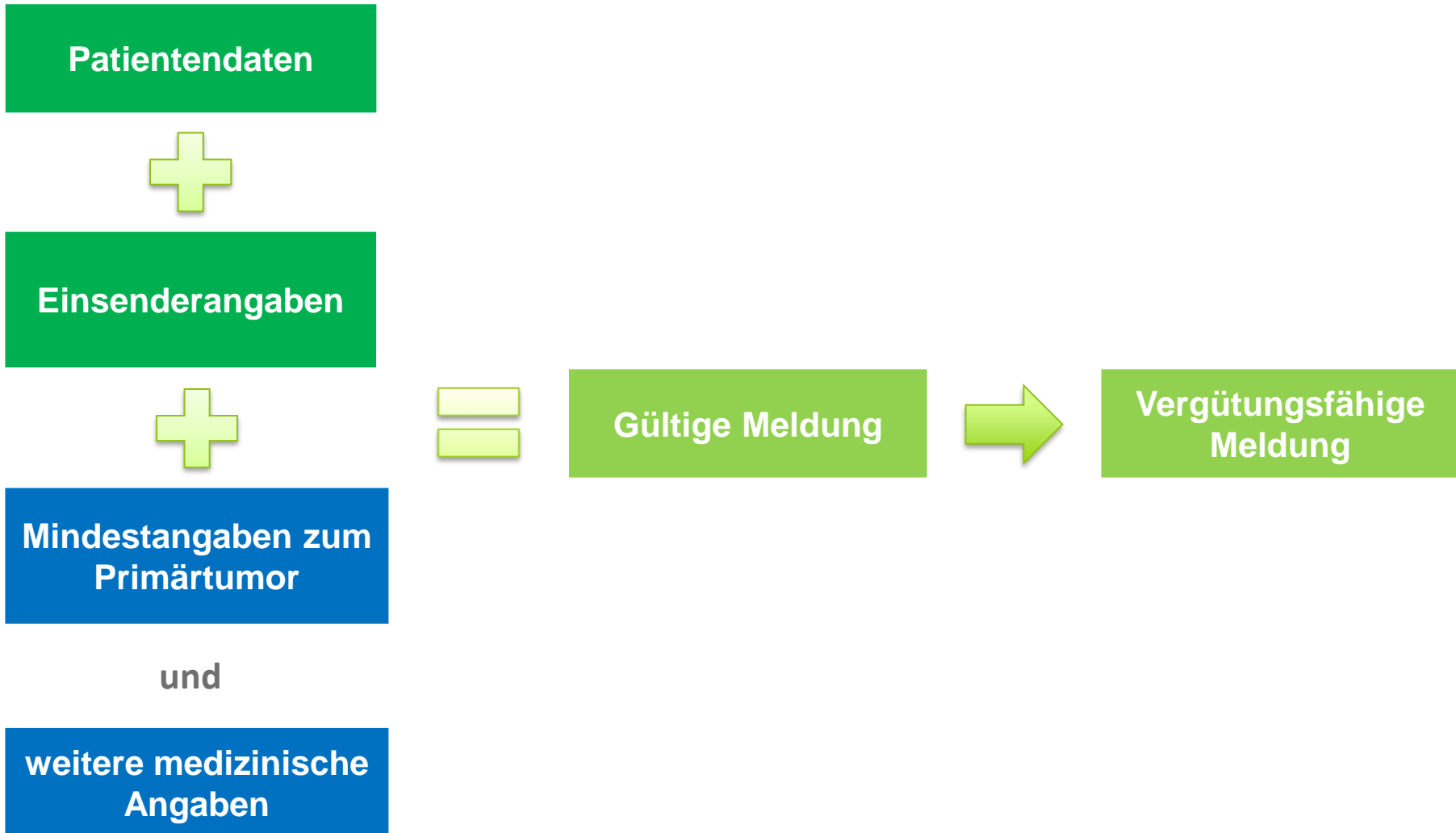
- Für **eine** meldepflichtige Erkrankung ist **eine** vollständige Meldung gemäß GKKN erforderlich.
  - Faustregel: **Ein Primärtumor pro Organ und Gewebeart.**  
Achtung bei paarigen Organen.
  - Hat ein Patient/eine Patientin **mehrere** Tumoren, muss **für jeden weiteren Tumor** eine Meldung übermittelt werden.

GKKN § 5

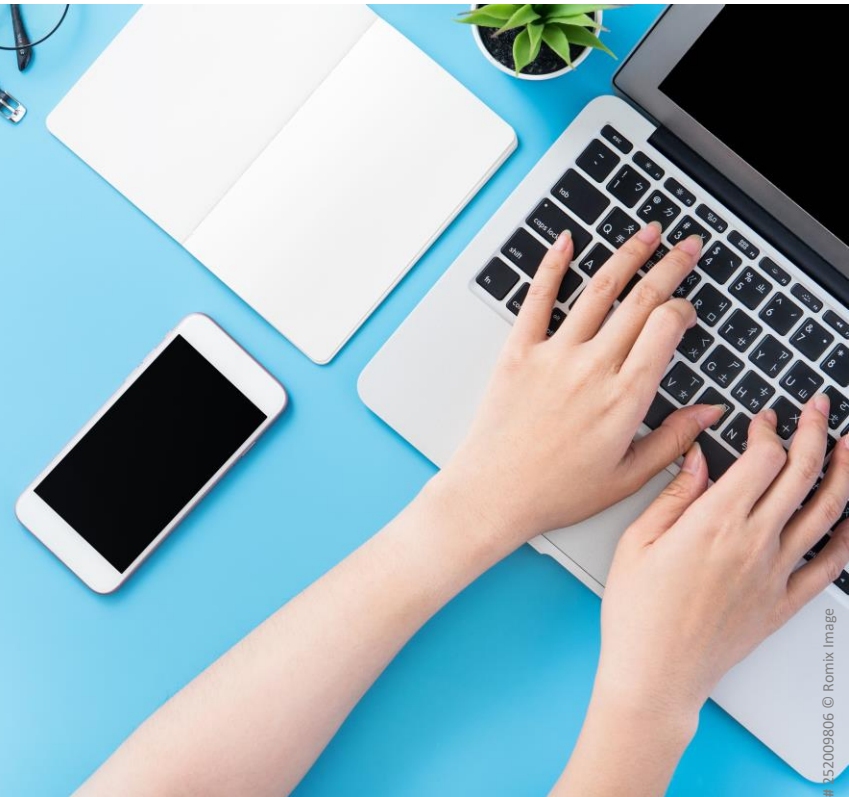


- Verdachtsdiagnosen sind nicht meldepflichtig!  
Erst die **gesicherte Diagnose** stellt einen meldepflichtigen Anlass dar.
- Zur Meldepflicht zählen auch: Referenzuntersuchungen für Pathologinnen und Pathologen aus anderen Bundesländern

# Gültige Meldung



Was ist wichtig in Bezug  
auf die Patientendaten?



# 052009806 © Romix Image

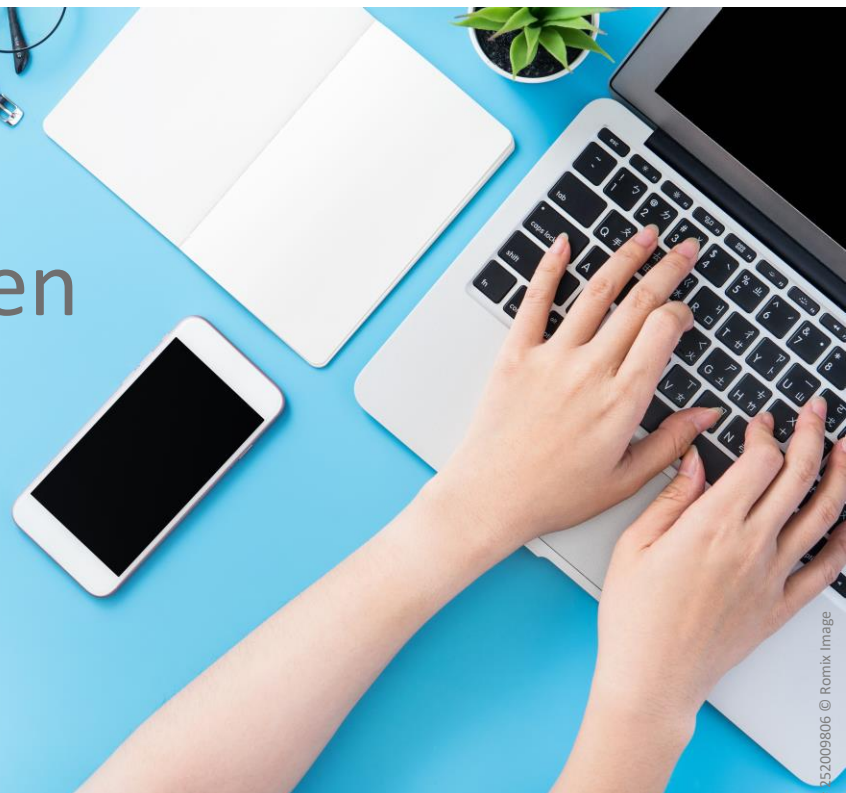
- Patientenidentifikationsnummer (PatID) der meldenden Institution
  - Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht
  - Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land)
  - Krankenkassen-IK
  - Versicherten-Nr.
- **ACHTUNG:** sehr wichtig für die Identifizierung eines Patienten bzw. Zusammenführung der Krankengeschichte und die Aufwandsentschädigung

GKKN § 3 (2)



Krankenversicherten- und Krankenkassennummer sind wichtig!

Welche Einsenderangaben  
müssen angegeben  
werden?



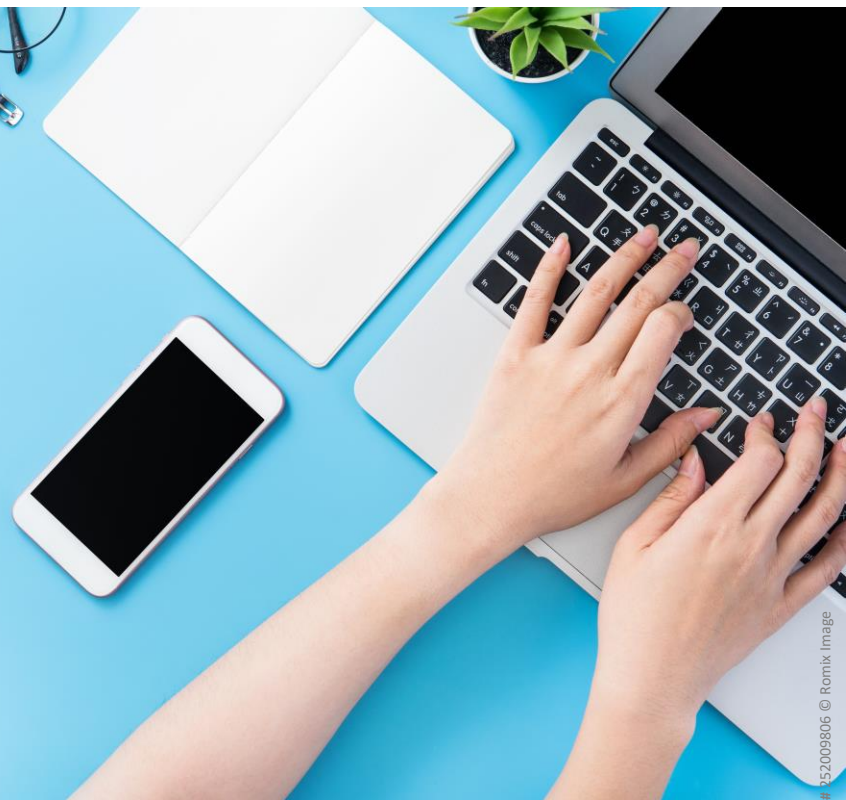
- Name
- Vorname
- Einrichtungsname
- Adresse
  - Straße
  - Hausnummer
  - PLZ
  - Ort

Gemäß  
Datenbestimmungsverordnung



Name und Adresse in den dafür vorgesehenen Feldern sind wichtig!

Was ist wichtig in Bezug  
auf die medizinischen  
Angaben?



## Mindestangaben zum Primärtumor

- Meldebegründung „**Ohne Patientenkontakt**“ oder „**Verstorben**“
- Diagnosedatum
- Diagnose nach ICD-10-Code
- Seitenlokalisierung

GKKN §3 (6+7)



Strukturierte Angaben in den dafür vorgesehenen Feldern sind wichtig!



- Wichtig dazu
  - Lokalisationscode ICD-O-3
  - Histologiecode ICD-O-3
  - Grading
  - Befundtext
  - TNM
  - Wenn zutreffend: weitere Klassifikationen und tumorspezifische Angaben
  - Angaben im zutreffenden Modul



Strukturierte Angaben in den dafür vorgesehenen Feldern sind wichtig!

# Eingabe Pathologiemeldung

Patienten-Nr. 04112020, männlich, Geb. 11/1977, 31134 Hildesheim, K-Nr: \*346, V-Nr: -

## Pathomeldung

### Mindestangaben

Meldebegründung:	Ohne Patientenkontakt	▼
Diagnosedatum:	04 11 2020	Exakt ▼
Diagnose ICD-10:	C61	Suche...
	C61, Bösartige Neubildung der Prostata	
Seite:	trifft nicht zu (T)	▼

### Einsenderangaben

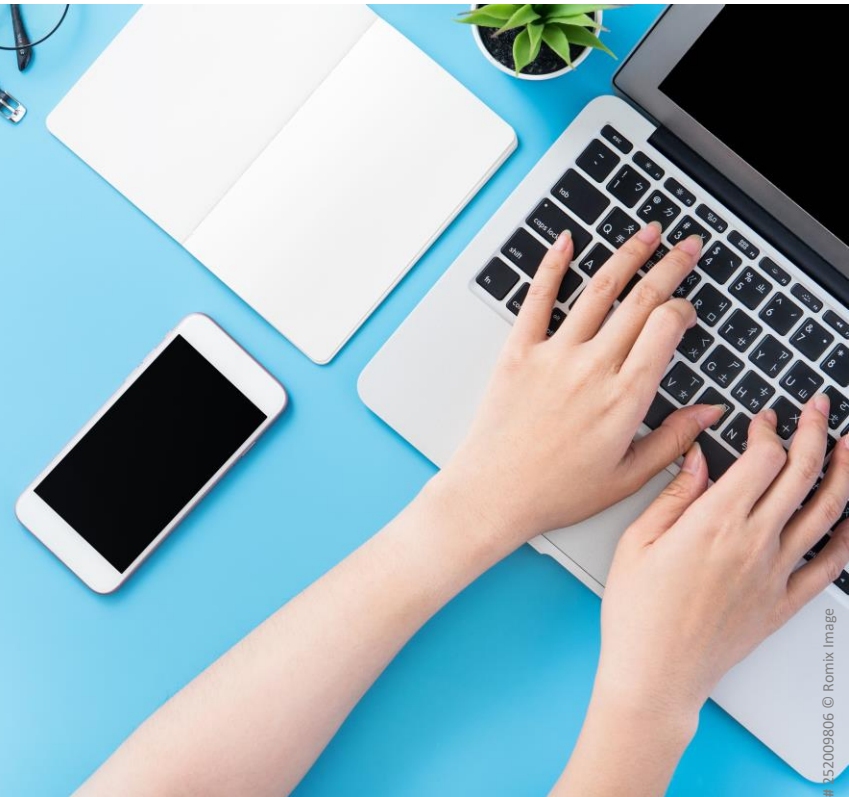
Titel:	Dr.
Vorname:	Thomas
Nachname:	Schmidt
Einrichtung:	Praxis am Gehaplaz
Strasse:	Sutelstraße
Hausnummer:	1
Adresszusatz:	
PLZ:	30659
Ort:	Hannover

### Weitere Angaben

Meldeanlass:	Histologie/Zytologie	▼
--------------	----------------------	---

- Geben Sie bei jedem neuen Patienten und/oder zu jedem neuen Tumor die **Mindestangaben** an.
- Sie können Angaben zum **Einsender, Meldeanlass, Befund, TNM, Fernmetastasen, weitere Klassifikationen und Histologie** machen.
- **Meldeanlass** bei einer Pathomeldung ist immer **Histologie/Zytologie**.
- Klicken Sie nach vollständiger Angabe auf **Speichern**.
- *Danach gelangen Sie zur **Tumorhistorie**.*
- Über die Tumorhistorie können Sie **weitere Befunde** zu diesem Tumor erfassen.

# Was ist der Unterschied bei den Klassifikationen?



# 052009806 © Romix Image

# Unterschied ICD-10 und ICD-O

- Die **ICD-10** = Internationale statistische Klassifikation der Krankheiten und verwandter Gesundheitsprobleme
- Kodierung der Diagnose
- Die **ICD-O** = Internationale Klassifikation der Krankheiten für die Onkologie.
- Kodierung der **Lokalisation** (Topographie) des Tumors
- Kodierung der **Histologie** (Morphologie) des Resektats
- Achtung: Die Codes für die ICD-10 Diagnose und ICD-O Lokalisation sind ähnlich aufgebaut, aber nicht unbedingt identisch.
- Wichtig: Die Histologie ist ein Pflichtfeld!

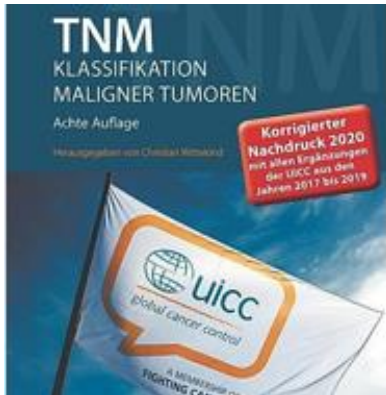
Mindestangaben	
Meldebegründung:	Ohne Patientenkontakt
Diagnosedatum:	04 11 2020 Exakt
Diagnose ICD-10:	C61 <input type="button" value="Suche..."/>
	C61, Bösartige Neubildung der Prostata
Seite:	trifft nicht zu (T)

Weitere Angaben	
Meldeanlass:	Histologie/Zytologie
Diagnose Freitext:	Prostatakarzinom
ICD-O Version:	2. Revision 2019
Lokalisation ICD-O:	C61.9 <input type="button" value="Suche..."/>
	C61.9, Prostata Prostata o.n.A.
Lokalisation Freitext:	Prostatakarzinom
Diagnosesicherung:	Histologisch (7)

Histologie	
1. Datum:	04 11 2020 Exakt
Histologie-Einsende-Nr.:	H-2020-5544
Version:	2. Revision 2019
Histologie ICD-O:	8140/3 <input type="button" value="Suche..."/>
	8140/3, Adenokarzinom o.n.A.
Histologie Freitext:	Acinäres Adenokarzinom
Grading:	Trifft nicht zu (T)

Hilfe unter: <https://www.dimdi.de/dynamic/de/klassifikationen/>

# TNM



- **T = Tumor:** Wie groß ist der Primärtumor?
- **N = Nodes/Lymphknoten:** Sind Metastasen in regionären Lymphknoten vorhanden?
- **M = Metastase:** Sind Fernmetastasen vorhanden?

● Weitere Präfixe (wenn zutreffend): **a, u, r, y**

● Zusätzlich möglich: **L, V, Pn, R**

● Ausprägungen sind abhängig von der Entität und der verwendeten TNM-Version.

● separate Felder zur Angabe eines **klinischen und pathologischen TNM**

● Es ist die aktuellste Version (**8. Auflage**) zu verwenden

TNM	
<b>klinischer TNM</b>	
Datum:	04 11 2020 Exakt
Auflage:	8
	y <input type="checkbox"/> r <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/>
T-Stadium:	c T 1a ( )
N-Stadium:	N
M-Stadium:	M
Lymphgefäßinvasion:	
Veneninvasion:	
Perineuralinvasion:	
Serumtumormarker:	
<b>pathologischer TNM</b>	
Datum:	04 11 2020 Exakt
Auflage:	8
	y <input type="checkbox"/> r <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/>
T-Stadium:	T ( )
N-Stadium:	N
M-Stadium:	M
Lymphgefäßinvasion:	keine (L0)
Veneninvasion:	keine (V0)
Perineuralinvasion:	keine (Pn0)
Serumtumormarker:	

# Wichtige weitere Klassifikationen

- Falls für eine gemeldete Entität die Erhebung des TNM nicht möglich oder sinnvoll ist (z. B. Lymphom, myeloische Leukämie), stehen **weitere Klassifikationen** zur Verfügung. Hier können auch weitere Details zur Diagnose ergänzt werden.

Weitere Klassifikationen

+ Klassifikation hinzufügen

Gemäß  
Datenbestimmungsverordnung

- Folgende Werte von Pathologin/Pathologe sollten mit gemeldet werden:

Klassifikationsname	Ausprägungen
ELN-Klassifikation	G=Günstig, I1=Intermediär I, I2=Intermediär II, U=Ungünstig
HER2-neu	P=Positiv, N=Negativ
Masaoka	I, II, III, IV, IVA, IVB
Mitoserate-GIST	N=Niedrig, H=Hoch
p16	P=Positiv, N=Negativ
WHO-Grad	I, II, III, IV

# Organspezifische Module

- Bei einer Meldung zu einem Mamma-, Darm- oder Prostatakarzinom sind zusätzlich zu den allgemeinen Pathologie-Angaben auch organspezifische Befunde im Modul zu übermitteln

Gemäß  
Datenbestimmungsverordnung

- **Mamma-Modul | ICD-10: C50.\*, D05.\***
  - Hormonrezeptoren ...
- **Darm-Modul | ICD-10: C18.\*, C19.\*, C20.\*, D01.0, D01.1, D01.2**
  - RAS-Mutation ...
- **Prostata-Modul | ICD-10: C61\*, D07.5, D40.0**
  - Gleason ...
- **Modul Malignes Melanom | ICD-10: C43\*, C51\*, C60\*, C63.2, D03\***
  - **Neu seit dem 15.04.2021 und Version 2.1.3**
  - Sicherheitsabstand Primärtumor, Tumordicke, LDH, Ulzeration

# Wie melde ich strukturiert?



# 052009806 © Romix Image



# Wie melde ich gut strukturiert?

## Klinische Angaben:

Ileocecalresektat, neuroendokriner Tumor des terminalen Ileum

## Abschließende Beurteilung:

Im Ileocecalresektat ein bis 1,5 cm großer hochdifferenzierter neuroendokriner Tumor, G1

Insgesamt 13 regionäre Lymphknoten ohne Metastasen.

Tumorklassifikation: pT2, pN0(0/13), cM0, G1, L1, V0, Pn0

ICD-O: C17.2; M8240/3

- Diagnose ICD-10: **C17.2**
- Lokalisation ICD-O-3: **C17.2**
- Seitenlokalisierung: **trifft nicht zu**
- Histologie ICD-O-3: **8240/3**
- Grading: **gut differenziert (G1)**
- Klinischer TNM: **cM0**
- Pathologischer TNM: **pT2 pN0**
  - Lymphgefäßinvasion: **L1**
  - Veneninvasion: **V0**
  - Perineuralinvasion: **Pn0**
- Lymphknoten bef./unters.: **0 / 13**

# Ich habe mehrere Tumoren zu melden...

## Klinische Angaben:

TUR bei Blasenkarzinom, pT1c und Prostatacarcinom  
Gleason 6.

## Beurteilung:

Invasives Urothelkarzinom der Harnblase, high grade...

Klassifikation Harnblase (ICD-O, 3. Aufl.):

Lokalisation: ICD-O C67

Typisierung: ICD-O M8120/3

Differenzierung: high grade

TNM (8. Auflage): pT3a pN0 L1 V0

Adenokarzinom der Prostata, Stanzen I-XIII; 13. (apikal  
rechts): 80% der Biopsiefläche Gleason-Score 3+3

Klassifikation Prostata (ICD-O, 3. Aufl.):

Lokalisation: ICD-O C61

Typisierung: ICD-O M8140/3

TNM (8. Auflage): pT1c pN0 L0 V0

Gleason-Score: 6 (3+3)

## 1. Meldung:

- Diagnose ICD-10: **C67.9**
- Lokalisation ICD-O-3: **C67.9**
- Seitenlokalisierung: **trifft nicht zu**
- Histologie ICD-O-3: **8120/3**
- Grading: **High grade (H)**
- TNM: **pT3a, pN0, L1, V0**

## 2. Meldung:

- Diagnose ICD-10: **C61**
- Lokalisation ICD-O-3: **C61.9**
- Seitenlokalisierung: **trifft nicht zu**
- Histologie ICD-O-3: **8140/3**
- Grading: **trifft nicht zu (T)**
- TNM: **cT1c, pN0, L0, V0**

Modul Prostata

**Gleason-Score**

Primärer Gleason Grad:	3	▼
Sekundärer Gleason Grad:	3	▼
Ergebnis Gleason-Score:	6	▼
Anlass Gleason:	Stanze	▼
Datum der Stanzen:	19 01 2020	
Anzahl der Stanzen:	13	
Anzahl der positiven Stanzen:	7	
Ca-Befall Stanze [%]:	80	Unbekannt: <input type="checkbox"/>

# Ich habe multiple Tumoren zu melden...

## Klinische Angaben:

Bifokales invasives Mammakarzinom NST links

## Abschließende Beurteilung:

Bifokales invasives Mammacarcinom, kein spezieller Typ (NST nach WHO) in mittlerer Differenzierung in einer linksseitigen Mastektomie:

- Der eine Tumor ist in der 11 Uhr-Achse lokalisiert, Maximaldurchmesser: 15 mm.
- Der andere Tumor ist in der 5 Uhr-Achse lokalisiert, Maximaldurchmesser: 22 mm.

## UICC-Klassifikation:

TNM	pT2 (m), pN0, L0, V0
Grad (nach Elston/Ellis)	G2
ICD-O	C50.5 und C50.2

## ● Interpretation/Kodierung der **zwei Herde**:

- Diagnose ICD-10: **C50.9**
- Lokalisation ICD-O-3: **C50.9**
- Seitenlokalisierung: **links**
- Histologie ICD-O-3: **8500/3**
- Grading: **mäßig differenziert (G2)**
- TNM: **pT2 (2), pN0, L0, V0**



Angabe der Anzahl der Herde  
oder m (Multifokalität)

Ich habe Gewebe mit einem  
bekannten/unbekanntem  
Ursprung zu melden...



# 052009806 © Romix Image

# Meldung einer Fernmetastase

\*\*\*Befund 15.05.2020\*\*\*

Beurteilung:

Der Befund passt zu einer Pleuracarcinose durch das klinisch bekannte Adenocarcinom des rechten Lungen-Mittellappens.

## Fernmetastasen

+ Fernmetastase hinzufügen

Fernmetastase hinzufügen

- Lunge:
- Knochen:
- Leber:
- Hirn:
- Lymphknoten:
- Knochenmark:
- Pleura:
- Peritoneum:
- Nebennieren:
- Haut:
- Andere Organe:
- Generalisierte Metastasierung:

Abbrechen

Hinzufügen

- Interpretation/Kodierung des Primärtumors + **Fernmetastase:**
  - Diagnose ICD-10: **C34.2**
  - Lokalisation ICD-O-3: **C34.2**
  - Seitenlokalisierung: **rechts**
  - Histologie ICD-O-3: **8140/6**
  - Grading: **Unbekannt (U)**
  - Datum Fernmetastase: **15.05.2020**
  - Metastase: **Pleura (PLE)**

## Fernmetastasen

1.

Lokalisation: Pleura (PLE)

+ Fernmetastase hinzufügen

- Die Felder Diagnosedatum, Diagnosecode und Lokalisationscode **sind dem Primärtumor vorbehalten.**

Ich habe ein Rezidiv zu  
melden...



# 052009806 © Romix Image

# Meldung eines Rezidivs

\*\*\* Bericht vom 12.06.2019\*\*\*

Klinische Angaben:

Zustand nach einem Mundbodenkarzinom. Frage nach einem Rezidiv.

Beurteilung:

Anteile eines Plattenepithelkarzinoms mäßiger Differenzierung mit Infiltration des Schleimhautstromas und begleitender entzündlicher Reaktion.

Klassifikation (ICD-O, 3. Aufl.):

Lokalisation: ICD-O C04

Typisierung: ICD-O M8070/3

Differenzierung: G2

TNM (8. Auflage): rpT1

● Interpretation/Kodierung des Primärtumors + **Rezidivs**:

- Diagnose ICD-10: **C04.9**
- Lokalisation ICD-O-3: **C04.9**
- Seitenlokalisierung: **trifft nicht zu**
- Histologie ICD-O-3: **8070/3**

**TNM**

Datum:	12	06	2019	Exakt	▼					
Auflage:	8	▼								
	y	<input type="checkbox"/>	r	<input checked="" type="checkbox"/>	a	<input type="checkbox"/>				
T-Stadium:	p	▼	T	1	▼	(	▼	)		
N-Stadium:	▼			N	▼					
M-Stadium:	▼			M	▼					

● Die Felder Diagnosedatum, Diagnose-, Lokalisations- sowie Histologiecode **sind dem Primärtumor vorbehalten.**

Ich habe eine systemische  
Erkrankung zu melden...





# Meldung einer systemischen Erkrankung

## Klinische Angaben:

Seit drei Wochen Lymphknotenschwellung rechte Leiste (bis 5 x 3 x 2 cm) und paraaortal, DD Lymphom, Karzinom (kein Primarius bekannt).

## Pathologisch-anatomische Begutachtung:

Non-Hodgkin-Lymphoms der B-Zell-Reihe vom niedrigen Malignitätsgrad (indolentes B-Zellenlymphom), entsprechend einem folliculären Lymphom Grad I (Stanzbiopsie von der rechten Leiste).

Lokalisation (ICD-O-3): C77.2

Histologie (ICD-O-3): 9690/3

- Interpretation/Kodierung der systemischen Erkrankung:
  - Diagnose ICD-10: **C82.0**
  - Lokalisation ICD-O-3: **C77.2**
  - Seitenlokalisierung: **trifft nicht zu**
  - Histologie ICD-O-3: **9695/3**
  - Grading: **trifft nicht zu (T)**
- Der **ICD-10-Diagnosecode** ist nicht den Lymphknoten, sondern **der systemischen Erkrankung** wie in dem Fall C82.0 (Follikuläres Lymphom Grad I) **vorbehalten**.

# Kurz und knapp

- Wählen Sie als Meldebegründung **„ohne Patientenkontakt“** (auch möglich: Verstorben)
  - Der Meldeanlass lautet immer **„Histologie/Zytologie“**.
  - Geben Sie an, welcher **Einsendende** (mit Name und Adresse) das Präparat eingesandt hat.
  - Machen Sie anschließend Angaben zur **Diagnosesicherung** und Ihrem **Befund**.
  - Erfassen Sie zusätzlich zur Die **Diagnose** (ICD-10), die **Lokalisation** (ICD-O-3), die **Histologie** (ICD-O-3) des Tumors sowie den **TNM** und/oder eine **weitere Klassifikation**, z. B. ELN, HER2-neu oder p16, um den Tumor genauer zu beschreiben.
  - Je nach Diagnose sind außerdem **tumorspezifische Module** zu beachten
- ➔ **Diagnose-Code (ICD-10), Diagnosedatum und Seitenlokalisierung sind immer dem Primärtumor vorbehalten!**

Was sehe ich  
noch im Melderportal?



# Anmeldung mit PIN

## Warum sollte ich mich regelmäßig mit PIN anmelden?

Melden Sie sich unbedingt mit PIN an, um...

- ... **Korrekturanforderungen** direkt im Melderportal zu beantworten (bei manueller Meldungsabgabe)
- ... **Nachrichten** lesen und schreiben zu können
- ... Ihren **Rückmeldebericht** einsehen zu können

Die PIN ist an Ihre Melder-ID gekoppelt und musste bei der Aktivierung der Meldestelle individuell vergeben werden.



PIN vergessen? Einfach bei der Anmeldung auf „PIN vergessen“ klicken, Email und Authentifizierungscode eingeben und neue PIN erhalten!

# Ich übermittle über Schnittstelle...

## Wo kann ich sehen, mit welcher Version ich übermitteln kann?

- ADT/GEKID-Basisdatensatz
- **Bundesweit einheitlich** (Zukunft: Version 3.0.0 ab 2022/2023 auch speziell für Pathomeldungen)
  - Im **Melderportal** in der Übersicht unter Meldungspaket hochladen
- Basisdaten für alle Krebsarten
- Ergänzend **organspezifische Module**
  - Mammakarzinom
  - Kolorektales Karzinom
  - Prostatakarzinom
  - Neu: Modul Malignes Melanom ab Version 2.1.3

## Fremdmeldungen






- Klicken Sie Daten anderer Leistungserbringer an, um von anderen Melderinnen oder Meldern Meldungen zur selben Patientin oder zum selben Patienten einzusehen (gekennzeichnet durch Fremdmeldung). Sie haben lesenden Zugriff auf die Meldungen der Fremdmelderin oder des Fremdmelders, aber Sie können keine Daten der Melderin oder des Melders einsehen.
- Aus der Kodierung leitet sich das **Stadium** ab. Grundlage für
  - **Therapieentscheidung** → Leitlinie
  - **Auswertungen** → Subgruppen

# Aufwandsentschädigung

- Die Meldungen an das Krebsregister werden in Abrechnungsläufen abgerechnet
  - Nach **Kostenträger** (GKV, PKV, Statusmeldungen, EKN)
  - Für einen bestimmten **Zeitraum** (Quartal)
  - Pro Quartal werden Sie deshalb ggf. mehrere Zahlungen erhalten.
  - Achtung: Datum des Zahlungseingangs auf Ihrem Konto kann vom ausgewiesenen Datum der Zahlungsanweisung abweichen
- Im Melderportal können Sie
  - Die Abrechnungsläufe Ihrer Meldungen **einsehen**
  - Einen **Beleg** über die überwiesenen Beträge herunterladen
- Info unter: [www.kk-n.de](http://www.kk-n.de) → Melder → Aufwandsentschädigung
- Meldungen an das KKN sind **nicht umsatzsteuerpflichtig**
- Meldungen, die nur das EKN annimmt sind **umsatzsteuerpflichtig**, diese Abrechnungsläufe werden deshalb mit „EKN“ markiert.

- Hilfe-Reiter im Melderportal
- Handbuch und Informationsmaterial auf [www.kk-n.de](http://www.kk-n.de)

## Informationsmaterial

- **NEU** Gemeinsames Melderhandbuch von EKN-KKN als Online-Handbuch
-  Gemeinsames Melderhandbuch von EKN-KKN als PDF
-  Wiederkehrende Symbole im Melderportal
-  Pflichtfelder zu den Meldeanlässen
-  Seitenlokalisierung
-  Seitenlokalisierung kurz

Melden Sie sich gerne nach Übermittlung von Meldungspaketen, sodass wir schnell und einfach eine Prüfung Ihrer Meldungen durchführen und Rückmeldung geben können!

Bei weiteren Fragen oder Anmerkungen wenden Sie sich bitte an  
[pathologie@kk-n.de](mailto:pathologie@kk-n.de) oder 0511-277897-21/26





**Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!**