

# oBDS Onkologischer Basisdatensatz

Änderungen der Meldungen ans KKN durch den  
onkologischen Basisdatensatz (oBDS)

# Heute

## Der Datensatz

Vorher – Nachher: Patientendaten und Tumorzuordnung

Vorher – Nachher: Diagnosemeldungen

Vorher – Nachher: Therapiemeldungen und Tumorkonferenzen

Vorher – Nachher: Verlaufsmeldungen und Tod

## Die Schnittstellenabnahme

## Ausblick und Unterstützung



# Warum ändert sich der Datensatz?

 BUNDESEINHEITLICHER  
ONKOLOGISCHER  
BASISDATENSATZ



Das **Krankheitsgeschehen** und die Behandlung noch besser abbilden  
**Datennutzen** erhöhen

Bereitstellung für das **Zentrum für Krebsregisterdaten** am RKI  
(Gesetz zur Zusammenführung von Krebsregisterdaten 2021)

**Beteiligte und Zweck** besser darstellen

**Umsetzungsleitfaden** für Dokumentationssysteme → ausführliche  
Beschreibung von Datentypen und Bedingungen

# Was passiert mit alten Meldungen?

- Weiterhin überarbeitbar und übermittelbar, werden automatisch auf neue Version angepasst
- Bei Migrationsschwierigkeiten erscheinen Hinweise
- Bitte „Prüfen“ klicken!

### Hinweis

Die Meldung enthält unplausible oder fehlerhafte Daten.  
Soll die Meldung trotzdem gespeichert werden? Mit "Nein" können Sie die Meldung weiter bearbeiten.

### Meldungsmigration zu OBDS

Eine automatische Migration der Meldungsdaten in das OBDS Format ist nicht möglich. Bitte treffen Sie für die folgenden Punkte eine Auswahl.

Es wurden verschiedene Therapiearten selektiert. Für den onkologischen Basisdatensatz kann aber nur eine Therapieart dokumentiert werden. Bitte wählen Sie eine Therapieart. Die mit (\*) markierten Therapiearten sind in der ursprünglichen Meldung selektiert worden.

Therapieart:

- Chemotherapie (\*)
- Hormontherapie (\*)
- Immuntherapie/Antikörper
- Zielgerichtete Substanzen
- Chemo- + Immun-/Antikörpertherapie
- Chemotherapie + zielgerichtete Substanzen
- Chemo- + Immun-/Antikörpertherapie + zielgerichtete Substanzen
- Immun-/Antikörpertherapie + zielgerichtete Substanzen
- Stammzelltransplantation (inkl. Knochenmarktransplantation)
- Knochenmarktransplantation
- Active Surveillance
- Wait and see
- Watchful Waiting

# Vorher – Nachher: Patientendaten

## Bisher (bis ADT/GEKID 2.2.3)

### Patientenerfassung

Patientendaten	
Externe Patienten-ID:	<input type="text"/>
Akademischer Titel:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>
Namenszusatz:	<input type="text"/>
Frühere Namen:	<input type="text"/>
Geburtsname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Exakt <input type="text"/>
Geschlecht:	<input type="text"/>
Adressland:	Deutschland <input type="text"/>
Strasse/Haus-Nr.:	<input type="text"/> <input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/> <input type="text"/>
Postfach:	<input type="text"/>
Krankenkassennr.:	<input type="text"/> <input type="button" value="Suche..."/>
Versichertennr.:	<input type="text"/>
Anmerkung:	<input type="text"/>

- Unterschiedliche Felder:
  - Namens**vorsatz** wie „von“
  - Namens**zusatz** wie „Freifrau“
- Geschlecht: **divers** möglich
- Versicherung: bei Angabe einer PKV (IK-Nummer beginnt mit 16) wird zusätzlich ein Feld für **Beihilfetträger** (Freitext) eingeblendet

## Neu mit oBDS 3.0.0 bis 3.0.2

### Patientenerfassung

Patientendaten	
Externe Patienten-ID:	<input type="text"/>
Akademischer Titel:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>
Namensvorsatz:	<input type="text"/>
Namenszusatz:	<input type="text"/>
Frühere Namen:	<input type="text"/>
Geburtsname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Exakt <input type="text"/>
Geschlecht:	<input type="text"/>
Adressland:	Deutschland <input type="text"/>
Strasse/Haus-Nr.:	<input type="text"/> <input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/> <input type="text"/>
Postfach:	<input type="text"/>
Krankenkassennr.:	<input type="text"/> <input type="button" value="Suche..."/>
Beihilfetträger:	<input type="text"/>
Versichertennr.:	<input type="text"/>
Anmerkung:	<input type="text"/>

# Vorher – Nachher: Tumorzuordnung

## Bisher (bis ADT/GEKID 2.2.3)

### Angaben zum Tumor

Mindestangaben	
Meldebegründung:	<input type="text"/> ▾
Diagnosedatum:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Exakt ▾
Diagnose ICD-10:	<input type="text"/> <input type="button" value="Suche..."/>
Seite:	<input type="text"/> ▾

- **Histologie** als neuer Bestandteil.  
Wichtig, um unterschiedliche Primärtumoren an selber Lokalisation unterscheiden zu können,
  - z.B. **GIST-Tumor** (8936/3) und ein **Adenokarzinom** (z. B. o.n.A. 8140/3) im **gleichen Darmabschnitt** (z. B. C20.9 Rektum)
  - oder ein **Plattenepithelkarzinom** (z. B. verhornendes 8071/3) und ein **Adenokarzinom** (z. B. bronchiolär 8250/3) der Lunge im **selben Lungenlappen** (z. B. Unterlappen rechts C34.3)
  - Pflicht bei **Hauttumoren**
- falls mehrere Histologiecodes vorliegen: spezifischster Code bzw. Code, der den Primärtumor am besten beschreibt

## Neu mit oBDS 3.0.0 bis 3.0.2

### Angaben zum Tumor

Mindestangaben	
Meldebegründung:	<input type="text"/> ▾
Diagnosedatum:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Exakt ▾
Diagnose ICD-10:	<input type="text"/> <input type="button" value="Suche..."/>
Seite:	<input type="text"/> ▾
Histologie Version:	2. Revision 2019 ▾
Histologie Code:	<input type="text"/> <input type="button" value="Suche..."/>

# Vorher – Nachher: Die Tumorzuordnung

## Bisher (bis ADT/GEKID 2.2.3)

### Strahlentherapie

Tumorzuordnung	
Tumoridentifikator:	<input type="text"/>
Diagnosedatum:	<input type="text"/>
Diagnose ICD:	<input type="text"/>
Seitenlokalisierung:	<input type="text"/>

Therapieangaben
-----------------

● **Histologie** als neuer Bestandteil der Tumorzuordnung → auch in der Meldung sichtbar

## Neu mit oBDS 3.0.0 bis 3.0.2

### Strahlentherapie

Tumorzuordnung	
Tumoridentifikator:	<input type="text"/>
Diagnosedatum:	<input type="text"/>
ICD-Version:	<input type="text"/>
Diagnose ICD:	<input type="text"/>
Seitenlokalisierung:	<input type="text"/>
Histologie Version:	<input type="text"/>
Histologie Code:	<input type="text"/>

Therapieangaben
-----------------

# Vorher – Nachher: Die Meldungsauswahl

## Bisher (bis ADT/GEKID 2.2.3)

Meldung erfassen

Diagnose	Die Erst-Diagnosemeldung des Tumors mit weiteren Angaben erfassen
Therapie	Meldung von tumorspezifischen Operationen, Strahlen- oder Systemischen Therapien zur Behandlung des Primärtumors oder Metastasen
Verlauf	Meldung von therapielevanten Änderungen des Erkrankungsstatus (inkl. Diagnosen von <b>Rezidiven</b> sowie der Sterbefall) bzw. von unauffälligen Nachsorgen

---

Nur Speichern	Nur Mindestangaben zum Tumor speichern.
---------------	---

● Möglichkeit, direkt als nächstes eine **Tumorkonferenz** oder den **Tod** der Patientin/ des Patienten zu melden

## Neu mit oBDS 3.0.0 bis 3.0.2

Meldung erfassen

Diagnose	Die Erst-Diagnosemeldung des Tumors mit weiteren Angaben erfassen
Therapie	Tumorspezifische Operationen, Strahlen- oder Systemische Therapien zur Behandlung des Primärtumors oder Metastasen
Verlauf	Meldung von therapielevanten Änderungen des Erkrankungsstatus (z. B. Rezidive) und von unauffälligen Nachsorgen
Tumorkonferenz	Meldung von Therapieempfehlungen, die im Rahmen einer Tumorkonferenz erörtert wurden (mit Einwilligung)
Tod	Meldung von Sterbedatum und Todesursache, wenn Sie den Tod der Patientin/des Patienten festgestellt haben

---

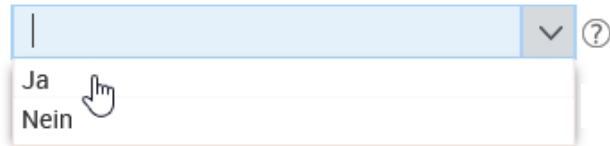
Nur Speichern	Nur Mindestangaben zum Tumor speichern.
---------------	---



# Neue Angaben in allen Meldungen

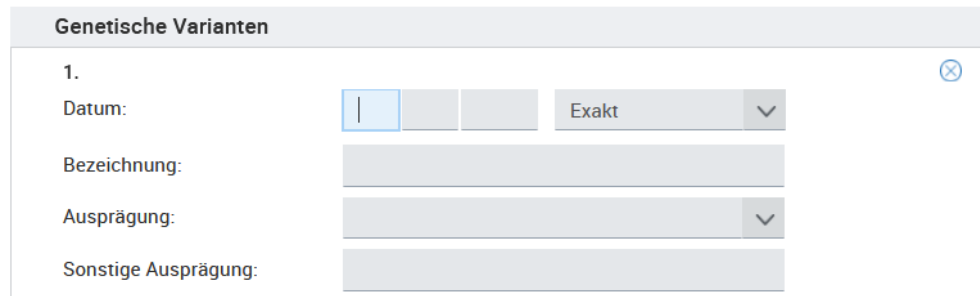
- **Eigene Leistung:** Pflichtangabe! Melden Sie wie bisher nur eigene Leistungen, die in Ihrer Einrichtung erbracht wurden!

Eigene Leistung:



A dropdown menu with a light blue header and a white body. The header contains a vertical line and a downward arrow. The body contains two options: 'Ja' and 'Nein'. A mouse cursor is hovering over the 'Ja' option. A question mark icon is visible in the top right corner of the dropdown.

- **Genetische Variante:** Mutationen beeinflussen Prognose und Therapiewahl. Relevante Mutationen können mit Bezeichnung und Ausprägung (Klappliste oder Freitext) dokumentiert werden.



A form titled 'Genetische Varianten' with a close button in the top right. It contains a list item '1.' with the following fields: 'Datum:' with a date picker and 'Exakt' dropdown; 'Bezeichnung:' with a text input; 'Ausprägung:' with a dropdown menu; and 'Sonstige Ausprägung:' with a text input.

[+ Genetische Variante hinzufügen](#)

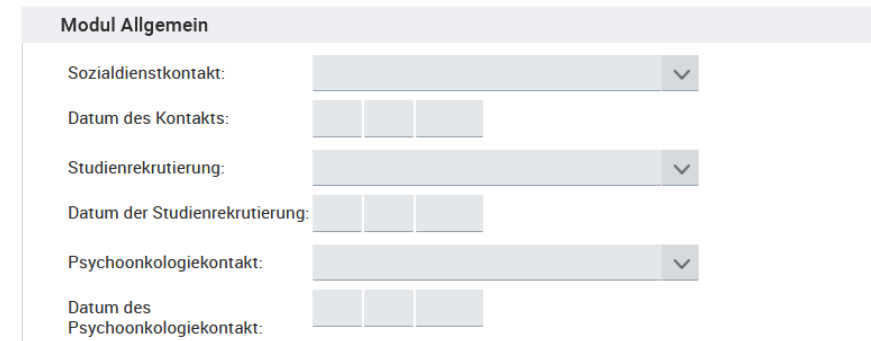
- **Zentrumsfall/Primärfall:** Wenn Sie in einem Organkrebszentrum arbeiten, können Sie Fälle als Zentrumsfall kennzeichnen.

Zertifizierung:



A dropdown menu with a light blue header and a white body. The header contains a downward arrow. The body contains three options: 'Zentrumsfall/Primärfall', 'Zentrumsfall/kein Primärfall', and 'nicht Zentrumsfall'. A mouse cursor is hovering over the top option.

- **Psychoonkologiekontakt:** Datum des Psychoonkologiekontakts kann gemeldet werden, ansonsten „nein“ auswählen.



A form titled 'Modul Allgemein' with the following fields: 'Sozialdienstkontakt:' with a dropdown menu; 'Datum des Kontakts:' with a date picker; 'Studienrekrutierung:' with a dropdown menu; 'Datum der Studienrekrutierung:' with a date picker; 'Psychoonkologiekontakt:' with a dropdown menu; and 'Datum des Psychoonkologiekontakts:' with a date picker.

# Beispiel genetische Variante: Lunge

Q1 1:  
Molekularpathologische  
Untersuchung bei  
Patienten NSCLC Stadium  
IV auf EGFR in den Exonen  
18-21,  
BRAF V600-Mutationen,  
ALK-Fusionen, ROS1-  
Fusionen, RET-Fusionen  
und NTRK1-3 Fusionen

## Achtung:

Auch nicht mutierte/  
unauffällige Marker sind  
relevant!

Genetische Varianten				
1.	Datum:	16	10	2024 Exakt
	Bezeichnung:	EGFR Exon 18		
	Ausprägung:	M - Mutation/positiv		
	Sonstige Ausprägung:			
2.	Datum:	16	10	2024 Exakt
	Bezeichnung:	EGFR Exon 19		
	Ausprägung:	M - Mutation/positiv		
	Sonstige Ausprägung:			
3.	Datum:	16	10	2024 Exakt
	Bezeichnung:	EGFR Exon 20		
	Ausprägung:	M - Mutation/positiv		
	Sonstige Ausprägung:			
4.	Datum:	16	10	2024 Exakt
	Bezeichnung:	EGFR Exon 21		
	Ausprägung:	M - Mutation/positiv		
	Sonstige Ausprägung:			
5.	Datum:	16	10	2024 Exakt
	Bezeichnung:	BRAF V600		
	Ausprägung:	M - Mutation/positiv		
	Sonstige Ausprägung:			
6.	Datum:	16	10	2024 Exakt
	Bezeichnung:	ALK Translokation		
	Ausprägung:	M - Mutation/positiv		
	Sonstige Ausprägung:			

7.	Datum:	16	10	2024 Exakt
	Bezeichnung:	ROS1 Fusion		
	Ausprägung:	M - Mutation/positiv		
	Sonstige Ausprägung:			
8.	Datum:	16	10	2024 Exakt
	Bezeichnung:	RET		
	Ausprägung:	W - Wildtyp/nicht mutiert/negativ		
	Sonstige Ausprägung:			
9.	Datum:	16	10	2024 Exakt
	Bezeichnung:	NTRK1		
	Ausprägung:	W - Wildtyp/nicht mutiert/negativ		
	Sonstige Ausprägung:			
10.	Datum:	16	10	2024 Exakt
	Bezeichnung:	NTRK2		
	Ausprägung:	W - Wildtyp/nicht mutiert/negativ		
	Sonstige Ausprägung:			
11.	Datum:	16	10	2024 Exakt
	Bezeichnung:	NTRK3		
	Ausprägung:	W - Wildtyp/nicht mutiert/negativ		
	Sonstige Ausprägung:			

+ Genetische Variante hinzufügen

# Beispiel genetische Variante: Ösophagus

QI 12: HER2-/PD-L1-Bestimmung bei metastasiertem Adenokarzinom des Ösophagus

Genetische Varianten				
1.				
Datum:	16	10	2024	Exakt  
Bezeichnung:	PD-L1_IHC			
Ausprägung:				 
Sonstige Ausprägung:	IC 0%; TPS 5%; CPS 2			
2.				
Datum:	16	10	2024	Exakt  
Bezeichnung:	HER2_IHC			
Ausprägung:				 
Sonstige Ausprägung:	++			

 Genetische Variante hinzufügen

## Tipp:

Im Umsetzungsleitfaden steht eine **Liste** bereit, welche genetischen Varianten wie gemeldet werden sollten:

[https://plattform65c.atlassian.net/wiki/spaces/UMK/pages/15532120/Menge\\_Genetik\\_Typ](https://plattform65c.atlassian.net/wiki/spaces/UMK/pages/15532120/Menge_Genetik_Typ)

# Vorher – Nachher: Diagnosemeldung

## Bisher (bis ADT/GEKID 2.2.3)

**Histologie**

1.  
**Datum:** [ ] [ ] [ ] Exakt ▾  
Histologie-Einsende-Nr.: [ ]  
Version: 2. Revision 2019 ▾  
**ICD-O:** [ ] [Suche...](#)  
Histologie Freitext: [ ]  
Grading: [ ] ▾  
Sentinel bef./unters.: [ ] / [ ]  
Lymphknoten bef./unters.: [ ] / [ ]

2.  
**Datum:** [ ] [ ] [ ] Exakt ▾  
Histologie-Einsende-Nr.: [ ]  
Version: 2. Revision 2019 ▾  
**ICD-O:** [ ] [Suche...](#)  
Histologie Freitext: [ ]  
Grading: [ ] ▾  
Sentinel bef./unters.: [ ] / [ ]  
Lymphknoten bef./unters.: [ ] / [ ]

- Ein **Histologie**block, aber bis zu 5 Histologie-Codes möglich
- Meldeanlass ist automatisch „Diagnose“
- Allgemeiner **Leistungszustand**: wichtige Angabe!
- **UICC-Stadium** im TNM-Abschnitt
- **Genetische Variante**
- ggf. Angaben in **Modulen** Mamma, Darm, Prostata oder Malignes Melanom

## Neu mit oBDS 3.0.0 bis 3.0.2

**Histologie**

1.  
**Datum:** [ ] [ ] [ ] Exakt ▾  
Histologie-Einsende-Nr.: [ ]  
Version: 2. Revision 2019 ▾  
**ICD-O:** [ ] [Suche...](#)  
In Tumorzuordnung übernehmen:   
Histologie Freitext: [ ]  
Grading: [ ] ▾  
Sentinel bef./unters.: [ ] / [ ]  
Lymphknoten bef./unters.: [ ] / [ ]

2.  
Version: 2. Revision 2019 ▾  
**ICD-O:** [ ] [Suche...](#)  
In Tumorzuordnung übernehmen:

[+ Histologie hinzufügen](#)

# Ergänzungen Diagnosesicherung in der Diagnosemeldung

3.0.1	3.0.2	Ausblick 3.0.3
Ausschließlich technische Anpassungen	<p>Ergänzung der Diagnosesicherung 7.1-.3 und 8 in der Diagnosemeldung</p> <p>(die bisherigen Ausprägungen 6 &amp; 7 werden weiterhin unterstützt, gelten jedoch als veraltet)</p> <p>Annahme seit: 01.01.2024</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ergänzung der Diagnosesicherung 7.1-.3 und 8 in den Pathologiemeldungen gemäß (§65c 2023/63c1)</li> <li>minimale technische Anpassungen</li> <li>Umstellung nur für Pathologen erforderlich</li> </ul> <p>Annahme ab: 01.02.2025</p>

Diagnosesicherung:

Allgemeiner Leistungszustand:

**Histologie**

maßgeblich (für Tumorzuordnung)

Datum:

Histologie-Einsende-Nr.:

Histologie Version:

Abbrechen

- 7 - Histologisch (veraltet)
- 7.1 - Histologie des Primärtumors
- 7.2 - Histologie Metastase
- 7.3 - Histologie der Autopsie
- 8 - Zytogenetisch und/oder molekularer Test
- 5 - Zytologie
- 6 - Histologie Metastase (veraltet, neu 7.2)
- 2 - klinische Diagnostik
- 1 - klinisch ohne spez. Diagnostik
- 4 - spez. Tumormarker
- 9 - unbekannt

# Vorher – Nachher: Therapiemeldung OP

## Bisher (bis ADT/GEKID 2.2.3)

Komplikationen	
1. Art:	<input type="text"/> <input type="button" value="Suche..."/>

[+ Komplikation hinzufügen](#)

● **Komplikationen:** zunächst Auswahl „Ja/Nein“, bei „Ja“ Angabe der Komplikation (aus Liste oder ICD-10)

## Neu mit oBDS 3.0.0 bis 3.0.2

Komplikationen	
Komplikation aufgetreten:	<input type="text" value="Ja"/> <input type="button" value="v"/>
1. Art:	<input type="text"/> <input type="button" value="Suche..."/>
Komplikation ICD-10:	<input type="text"/> <input type="button" value="Suche..."/>

[+ Komplikation hinzufügen](#)

# Vorher – Nachher: Therapiemeldung Systemische Therapie

## Bisher (bis ADT/GEKID 2.2.3)

Systemische Therapiearten

1.

Systemische Therapieart:

+ Therapie hinzufügen

Anmerkung zur Therapieart:

Protokoll:

Substanzen

- Chemotherapie (CH)
- Hormontherapie (HO)
- Immuntherapie/Antikörper (IM)
- Knochenmarktransplantation (KM)
- Wait and see (WS)
- Active Surveillance (AS)
- Zielgerichtete Substanzen (ZS)
- Sonstiges (SO)

Nebenwirkungen

1.

Version: 4

Nebenwirkungsart: Suche...

Nebenwirkungsgrad:

+ Nebenwirkung hinzufügen

- **Systemische Therapieart:** einzelne Therapieart bzw. vordefinierte Therapiekombinationen
  - Tipp: bei Stammzelltransplantation als Substanz allogene/autologe SZ angeben + Substanzen zur Konditionierung
  - Active Surveillance, Wait and see, Watchful waiting wenn in Leitlinie definiert
- **Substanz:** Wirkstoff angeben. Für Substanzen und Protokolle gibt es eine [Referenzliste](#) im Umsetzungsleitfaden
- **Nebenwirkungen:** „Keine“, „mild“ oder „moderat“ pauschal auswählbar. Stärkere Nebenwirkungen: „Ja“ mit weiteren Angaben zur Nebenwirkung
- **Beendigungsgrund:** „reguläres Ende mit Substanzwechsel“ (alle verwendeten Substanzen angeben) und „Patient verstorben“ möglich

## Neu mit oBDS 3.0.0 bis 3.0.2

Systemische Therapiearten

Systemische Therapieart:

Therapieende:

Beendigung

Beendigungsgrund:

Nebenwirkungen

Akute Nebenwirkung:

Modul Allgemein

- CH - Chemotherapie
- HO - Hormontherapie
- IM - Immuntherapie/Antikörper
- ZS - Zielgerichtete Substanzen
- CI - Chemo- + Immun-/Antikörpertherapie
- CZ - Chemotherapie + zielgerichtete Substanzen
- CIZ - Chemo- + Immun-/Antikörpertherapie + zielgerichtete Substanzen
- IZ - Immun-/Antikörpertherapie + zielgerichtete Substanzen
- SZ - Stammzelltransplantation (inkl. Knochenmarktransplantation)
- AS - Active Surveillance
- WS - Wait and see
- WW - Watchful Waiting
- SO - Sonstiges

Nebenwirkungen

Akute Nebenwirkung: Ja

1.

Version:

Nebenwirkungsart:

Nebenwirkungsgrad:

+ Nebenwirkung hinzufügen

- Ja
- Keine (K)
- Mild (1)
- Moderat (2)
- Unbekannt (U)

# Vorher – Nachher: Therapiemeldung Strahlentherapie I

- **Meldeanlass:** Behandlungsbeginn oder Behandlungsende
- **Beendigungsgrund:** „Zieldosis erreicht mit Unterbrechung >3 Kalendertage“ (wenn keine Kompensation erfolgte)
- **Intention:** kurativ bei Oligometastasierung
- **Zielgebiete und Seite:** neuer Schlüssel für Zielvolumina. Insbesondere Lymphabflussgebiete können genauer dargestellt und Einfluss auf rezidivfreies Überleben untersucht werden.
  - Bei zusammengehörigen Zielvolumina Hauptgebiet kodieren, z. B. Knochenmetastase mit Weichteilbeteiligung → Knochen angeben.
  - Bei paarigen Zielgebieten (r,l) muss Seite angegeben werden. Bei gleicher Dosis kann „beidseits“ ausgewählt werden.

## Ausprägung auswählen

Zielgebiet:

Auswahl:

Kodierung	Beschreibung
9.2	Supra-/infraclavikuläre Lymphknoten (r, l)
9.3	Axilläre Lymphknoten (r, l)
9.4	Retrosternale/sternale/Mammaria interna Lymphknoten
9.5	Mediastinale Lymphknoten
9.6	Hiläre Lymphknoten
9.7	Intraabdominale Lymphknoten (z. B. subphrenisch, perigastrisch)
9.8	Paraaortale/paracavale Lymphknoten
9.9	Retroperitoneale Lymphknoten
9.10	Beckenlymphabfluss (r, l) (Iliakal commun, extern, intern, obturator)
9.11	Inguinale Lymphknoten (r, l)
9.12	Involved Node
9.13	Involved Site
9.14	Involved Field

Ausschnitt Zielgebieteschlüssel Melderportal

Ausführliches Video mit Beispielen auf  YouTube



# Vorher – Nachher: Therapiemeldung Strahlentherapie II

● **Percutane Bestrahlung:** statt „Radiochemo ja/nein“ jetzt weitere Angaben möglich (jeweils ja/nein):

- Radiochemo mit Sensitizer
- Stereotaktisch
- Atemgetriggert (4D)

● **Boost:** lokale Dosisaufsättigung wird gesondert ausgewiesen

- Einzeldosis ohne Boost → Rückschluss auf Nebenwirkungen durch die Bestrahlung
- Gesamtdosis mit Boost → Rückschluss auf Gesamtwirkung der Therapie

● **Metabolische Therapie:** Art

- Selektive interne Radio-Therapie
- Peptid-Radio-Rezeptor-Therapie
- PSMA-Therapie
- Radiojod-Therapie
- Radioimmun-Therapie
- **Einheit** GBq, MBq oder kBq möglich

## Strahlenarten

bei Bestrahlung

- Photonen (ultraharte Röntgenstrahlen, inkl. Gamma-Strahler) (UH)
- Elektronen (EL)
- Neutronen (NE)
- Protonen (leichte Wasserstoffionen/H1/Leichtionen) (PN)
- Schwerionen (schwere Kohlenstoff-Ionen/C12/Sauerstoffionen/Heliumionen) (SI)
- Weichstrahl (kV) (RO)
- Co-60 (Co-60)
- Sonstige (SO)

bei metabolischer Therapie

- Lu-177 (Lu-177)
- J-131 (J-131)
- Y-90 (Y-90)
- Ra-223 (Ra-223)
- Ac-225 (Ac-225)
- Sm-153 (Sm-153)
- Tb-161 (Tb-161)
- Sr-89 (Sr-89)
- Ir-192 (Ir-192)
- Sonstige Nuklide (SONU)

Ausführliches Video mit Beispielen auf  YouTube

# Vorher – Nachher: Tumorkonferenz

## Bisher (bis ADT/GEKID 2.2.3)

Nur per Schnittstelle  
möglich

- Zu melden durch die Ärztin/den Arzt, die/der die Person in der Konferenz vorstellt.
- Einwilligung **Meldeberechtigung** muss vorliegen!
- **Datum**
- **Typ**: prätherapeutisch, postoperativ, posttherapeutisch oder Therapieplanung ohne Tumorkonferenz
- Eine oder mehrere **Therapieempfehlungen**
- Abweichung auf **Patientenwunsch**: ja/nein, falls Patient mind. eine empfohlene Therapie ablehnt

## Neu mit oBDS 3.0.0 bis 3.0.2

### Tumorkonferenz

Angaben zur Tumorkonferenz	
Meldeanlass:	<input type="text"/> ▼
Meldebegründung:	<input type="text"/> ▼
Einwilligung Meldeberechtigung:	<input type="text"/> ▼
Eigene Leistung:	<input type="text"/> ▼
Datum:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Exakt ▼
Typ:	<input type="text"/> ▼

Therapieempfehlung	
1.	<input type="text"/> ▼ <input type="button" value="✕"/>
<a href="#">+ Therapieempfehlung hinzufügen</a>	
Abweichung Patientenwunsch:	<input type="text"/> ▼

Weitere Angaben	
Anmerkung:	<input type="text"/>

# Meldeanlass bei Tumorkonferenzen

Typ der Tumorkonferenz	Möglicher Meldeanlass
prätherapeutisch	Diagnose, Behandlungsbeginn, Statusänderung
postoperativ	Behandlungsende
posttherapeutisch	Behandlungsende
Therapieplanung	Diagnose, Behandlungsbeginn, Statusänderung

## Beispiel 1:

Frau Dr. Huber stellt die Patientin nach der **Krebsdiagnose** in der Tumorkonferenz ihren Kollegen Herrn Dr. Meier und Herrn Dr. Müller vor. Gemeinsam empfehlen sie, die Patientin zunächst zu operieren und anschließend zu bestrahlen.

Frau Dr. Huber meldet: Tumorkonferenz **prätherapeutisch**, Meldeanlass **Diagnose**, mit den Therapieempfehlungen „Operation“ und „Strahlentherapie“

## Beispiel 2:

Herr Dr. Müller stellt die Patientin nach **Rezidiv** in der Tumorkonferenz seinen Kollegen Frau Dr. Huber und Herrn Dr. Meier vor. Gemeinsam empfehlen sie, die Patientin mit einer Chemotherapie zu behandeln.

Herr Dr. Müller meldet: Tumorkonferenz **prätherapeutisch**, Meldeanlass **Statusänderung**, mit Therapieempfehlung „Chemotherapie“



# Vorher – Nachher: Verlaufsmeldung

- Wie bisher gilt:
  - Therapierelevante **Statusänderung** ist immer meldepflichtig!
  - Bei unauffälliger Nachsorgeuntersuchung als **Statusmeldung** Nachsorgezeitraum beachten!
  - Bei unauffälligen Nachsorgen außerhalb des Nachsorgezeitraums oder ohne Leitlinienempfehlung: **Einwilligung Meldeberechtigung** erforderlich!
- Gesamtbeurteilung: **Rezidiv**
- Wie bisher gilt für TNM, Histologie, Fernmetastasen, weitere Klassifikationen und NEU Genetik: Melden Sie das, was am Datum der Verlaufsuntersuchung bzw. im Zusammenhang damit gemacht, erhoben, entdeckt wurde.
- Beachten Sie die entitätsspezifischen **Module** Darm, Mamma, Prostata bzw. Melanom!

## Verlaufsmeldung

Angaben zum Verlauf	
Meldeanlass:	<input type="text"/>
Meldebegründung:	Informiert <input type="text"/>
Einwilligung Meldeberechtigung:	<input type="text"/>
Zertifizierung:	<input type="text"/>
Eigene Leistung:	<input type="text"/>
Untersuchungsdatum:	<input type="text"/>
Gesamtbeurteilung des Tumorstatus:	<input type="text"/>
Tumorstatus Primärtumor:	Vollremission (V)
Tumorstatus Lymphknoten:	Vollremission mit residualen Auffälligkeiten (R)
Tumorstatus Fernmetastasen:	Teilremission (T)
Allgemeiner Leistungszustand:	klinische Besserung (B)
	Keine Änderung (NC) (K)
	Progression (P)
	Divergentes Geschehen (D)
	Rezidiv (Y)
	Beurteilung unmöglich (U)
	Fehlende Angabe (X)

**Fernmetastasen**

[+ Fernmetastase hinzufügen](#)

**Histologie**

# Vorher – Nachher: Tod

## Bisher (bis ADT/GEKID 2.2.3)

Als Verlaufsmeldung

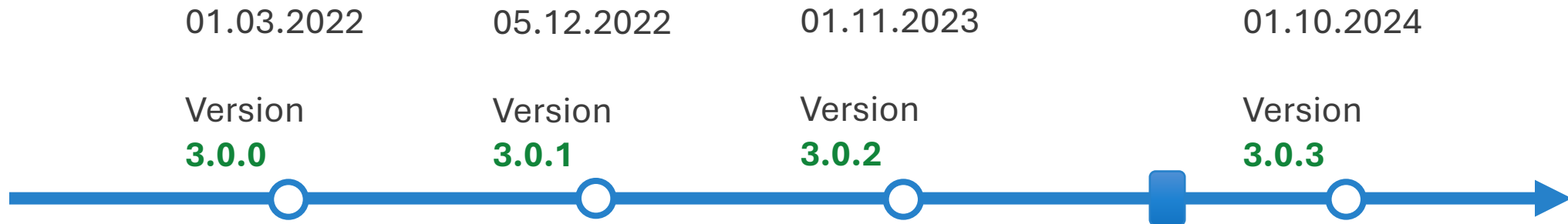
- **Eigener Meldungstyp** losgelöst von Verlaufsmeldung
- Meldepflichtig, wenn Sie den Tod des Patienten/ der Patientin in Ihrer Einrichtung selbst festgestellt haben.

## Neu mit oBDS 3.0.0 bis 3.0.2

Tod

Sterbedatum:	<input type="text"/>
Tod tumorbedingt:	<input type="text"/> ▼
<b>Todesursachen</b>	
1.	
Todesursache:	<input type="text"/> <a href="#">Suche...</a>
<a href="#">+ Todesursache hinzufügen</a>	

# Veröffentlichung der Versionen



Aktuelle Version für **manuelle Meldungen** im Melderportal:  
Version 3.0.2

Annahme geplant  
ab 01.02.2025

Annahme im **Upload**: Version 3.0.0 bis 3.0.2  
⚠ Schnittstellenabnahme erforderlich!

Plattform §65c:  
<https://plattform65c.de/schnittstellen/abgenommene-abzunehmende-schnittstellen/>

# Abnahme der oBDS-Schnittstelle



# Ausblick und Unterstützung

- Informationen zum onkologischen Basisdatensatz
  - [basisdatensatz.de/basisdatensatz](https://basisdatensatz.de/basisdatensatz)  
mit Option, Verbesserungsvorschläge einzureichen
  - Für Schnittstellen: [Umsetzungsleitfaden](#)
- Vom KKN für Sie:
  - Video auf [YouTube](#)
  - [Handbuch](#) zum Melderportal
  - Ausfüllhinweise im Melderportal
  - KKN-Hotline 0511-277897-0 oder [info@kk-n.de](mailto:info@kk-n.de)
  - Zur Schnittstellenabnahme: [obds@kk-n.de](mailto:obds@kk-n.de)







**Referent/in**

Kira Scheel



**Referent/in**

Madita Sander



## Klinisches Krebsregister Niedersachsen | KKN

Sutelstraße 2  
30659 Hannover  
0511-277897-0  
info@kk-n.de

[www.kk-n.de](http://www.kk-n.de)

