

Plausibilitätsprüfungen in der KLR (Stand 01.04.2021)

In der klinischen Landesregisterstelle erfolgt die Plausibilisierung der medizinischen Angaben einer Meldung. Fehlerhafte oder unvollständig übermittelte Meldungen werden Ihnen von uns mit einem oder mehreren der unten genannten Fehlertexte zur Korrektur ins Melderportal zurückgespiegelt. Unterschieden wird bei der Prüfung zwischen „Warnung“ und „Fehler“- dies ist in der Spalte „Typ“ abgebildet.

Korrekturanforderungen bzw. Meldungen mit Fehlertexten des Typs „Warnung“ werden von uns einer individuellen Prüfung unterzogen und können in Einzelfällen auch angenommen werden. Meldungen mit Fehlern des Typs „Fehler“ werden meist nicht nochmals geprüft und direkt zur Korrektur an Sie zurückgegeben.

Nr.	Fehlertext im Melderportal	Beschreibung	Typ
1	Alleinige Angabe zur Tumorgröße DCIS passt nicht zur Diagnose (Modul Mamma)	Die alleinige Angabe der Tumorgröße DCIS passt nicht zur zeitgleich vorliegenden Angabe eines invasiven Karzinoms.	Warnung
2	Alleinige Meldung eines OPS-Zusatzcodes	Wird in einer OP-Meldung nur ein OPS-Zusatzcode gemeldet ohne Tumorspezifischen OPS Code, wird die Meldung abgelehnt.	Fehler
3	Alter bei Diagnose > 120 Jahre	Ein Alter von > 120 Jahren bei Erstdiagnose ist untypisch.	Warnung
4	Angabe zur Metastasenlokalisierung passt nicht zur M-Ausprägung, bitte prüfen Sie auch die TNM-Version	Zum angegebenen TNM- und Metastasenlokalisations-Datum passt die M-Angabe nicht zur Metastasenlokalisierung.	Warnung
5	Anzahl positiver Stenzen > Anzahl der Stenzen (Modul Prostata)	Ist die Anzahl der positiven Stanzentnahmen größer als die Anzahl der Stenzen insgesamt, ist die Meldung unplausibel.	Warnung
6	Applikationsart nicht gefüllt	Die Applikationsart in der Strahlentherapie ist nicht gefüllt.	Warnung
7	Applikationsart Sonstiges angegeben, wenn möglich bitte genauere Applikationsart (P, I, K, M) angeben	Die Applikationsart Sonstiges wird als unzureichend angesehen.	Hinweis
8	aTNM in Kombination mit pTNM unplausibel	Die Kombination aus aTNM und pTNM ist unplausibel, da nicht gleichzeitig durch OP und Autopsie diagnostiziert werden kann.	Warnung
9	Bestrahlungsbeginn entspricht dem Erstdiagnosedatum. Bitte überprüfen Sie das Erstdiagnosedatum.	Für das Erstdiagnosedatum soll das Datum der gesicherten Diagnose (histologisch oder klinisch) angegeben werden. Das Diagnosedatum darf nicht nach dem Therapiedatum liegen. Wird also z.B. in einer OP Gewebe entfernt und nach 3 Tagen als Tumor pathologisch bestätigt, so ist als Diagnosedatum das OP-Datum einzusetzen.	Hinweis
10	Bestrahlungsbeginn nach Bestrahlungsende	Ist das Datum des Bestrahlungsbeginns vor dem Datum des Bestrahlungsendes, wird die Meldung abgelehnt.	Fehler
11	Bestrahlungsbeginn nicht gefüllt	Bei der Angabe des Therapiebeginns handelt es sich um eine Mindestanforderung.	Fehler
12	Datum der Stanze liegt nach Sterbedatum (Modul Prostata)	Das Datum der Stanze liegt zeitlich nach dem Sterbedatum des Patienten.	Warnung

13	Datum der Stanze liegt vor Diagnosedatum (Modul Prostata)	Das Datum der Stanze darf nur maximal 30 Tage vor dem Diagnosedatum bzw. muss bei geschätzten Datumswerten, im selben Monat oder Jahr liegen.	Warnung
14	Datum der Studienrekrutierung vor Diagnosedatum	Das Datum der Studienrekrutierung darf nur maximal 30 Tage vor dem Diagnosedatum bzw. muss bei geschätzten Datumswerten im selben Monat und Jahr liegen.	Warnung
15	Datum der Tumorkonferenz liegt nach Meldedatum	Das Datum der Tumorkonferenz liegt in der Zukunft.	Fehler
16	Datum des ersten Sozialdienstkontakts vor Diagnosedatum	Das Datum des Sozialdienstkontaktes darf nur maximal 30 Tage vor dem Diagnosedatum bzw. muss bei geschätzten Datumswerten im selben Monat und Jahr liegen.	Warnung
17	Datum PSA gefüllt aber kein PSA Wert angegeben (Modul Prostata)	Wenn das PSA Datum gefüllt ist, muss auch der Wert angegeben werden.	Warnung
18	Datum PSA-Wert liegt nach Sterbedatum (Modul Prostata)	Das Datum zum PSA-Wert im Modul Prostata liegt zeitlich nach dem Sterbedatum des Patienten.	Warnung
19	Datum PSA-Wert mehr als 3 Monate vor Diagnosedatum (Modul Prostata)	Das Datum des PSA Wertes darf maximal 3 Monate vor dem Diagnosedatum liegen.	Warnung
20	Datum Tumorkonferenz nicht gefüllt	Wann eine Tumorkonferenz stattgefunden hat, sollte bekannt sein.	Fehler
21	Diagnose ICD-10 nicht vorhanden	Es wurde keine ICD-10-Diagnose übermittelt. Es handelt sich dabei um eine verpflichtende Angabe.	Fehler
22	Diagnose und Metastasenangabe unplausibel	In der Diagnosemeldung wurde eine Metastase angegeben sowie eine Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens oder eine in situ-Neubildung.	Fehler
23	Diagnose und N-Angabe unplausibel	In der Diagnosemeldung wurde ein Befall der Lymphknoten sowie eine Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens oder eine in situ-Neubildung angegeben.	Warnung
24	Diagnose und/oder Histologie sowie Geschlecht unplausibel	Die angegebene Diagnose und/oder Histologie ist bei dem angegebenen Geschlecht eher untypisch.	Warnung
25	Diagnosedatum entspricht Geburtsdatum	Das Diagnosedatum kann nicht bei allen Histologischen Tumortypen dem Geburtsdatum entsprechen.	Warnung
26	Diagnosedatum liegt nach Bestrahlungsbeginn	Das Diagnosedatum liegt zeitlich nach dem Bestrahlungsbeginn.	Warnung
27	Diagnosedatum liegt nach Datum der Tumorkonferenz	Das Diagnosedatum liegt zeitlich nach dem Datum der Tumorkonferenz.	Warnung
28	Diagnosedatum liegt nach Sterbedatum	Das Diagnosedatum liegt zeitlich nach dem Sterbedatum des Patienten.	Fehler
29	Diagnosedatum nicht gefüllt oder ungültig	Das Diagnosedatum in der Diagnosemeldung ist nicht gefüllt oder enthält ungültige Datumswerte.	Fehler
30	Diagnose/Histologie in situ und keine Tis/Ta-Angabe	Die angegebene in situ Diagnose und/ oder Histologie passt nicht zu einer zeitgleich angegebenen invasiven T-Angabe.	Warnung
31	Diagnose/Lokalisation und T-Angabe unplausibel	Die T-Angabe muss für die jeweilige Lokalisation gültig sein.	Warnung
32	Diagnose/Lokalisation und M-Angabe unplausibel	Die M-Angabe muss für die jeweilige Lokalisation gültig sein.	Warnung
33	Diagnose/Lokalisation und N-Angabe unplausibel	Die N-Angabe muss für die jeweilige Lokalisation gültig sein.	Warnung

34	Die zugehörige Diagnose ist unplausibel oder wurde als Korrekturanforderung abgelehnt	In der Diagnosemeldung müssen Korrekturen vorgenommen werden.	Warnung
35	Die zugehörige DM ist komplett abgelehnt	Die Diagnosemeldung wurde komplett abgelehnt, da z.B. nicht meldepflichtig. Sollen dennoch Verläufe oder Therapien gemeldet werden, so ist zuerst der Fehler in der Diagnosemeldung zu beheben oder diese neu anzulegen.	Fehler
36	Dignität und N-Angabe unplausibel	Die angegebene Histologie der Dignität /0, /1 oder /2 passt nicht zu zeitgleich befallenen regionären Lymphknoten.	Warnung
37	Dignität /6 und keine M-Angabe/Metastasenlokalisierung	Bei einer Histologie der Dignität /6 wird eine M-Angabe oder Metastasenlokalisierung erwartet.	Warnung
38	Dignität /6 und Tumorstatus Fernmetastase (K, X, U) unplausibel	Die angegebene Histologie der Dignität /6 in der Verlaufsmeldung passt nicht zum angegebenen Tumorstatus Fernmetastase „Fehlende Angabe“, „Keine FM nachweisbar“ oder „Unbekannt“.	Warnung
39	Doppelmeldung	Es liegt bereits eine Meldung mit identischen Angaben vom gleichen Melder oder Verbund vor.	Fehler
40	Einzeldosis größer Gesamtdosis unplausibel	Die Einzeldosis enthält einen größeren Wert als die Gesamtdosis.	Warnung
41	Ende Grund der Strahlentherapie angegeben, bitte auch Therapieende angeben	Das Therapieende Datum in der Strahlentherapie wurde nicht angegeben, obgleich ein Beendigungsgrund der Therapie bekannt ist.	Hinweis
42	Ende Grund der systemischen Therapie angegeben, bitte auch Therapieende angeben	Das Therapieende Datum in der systemischen Therapie wurde nicht angegeben, obwohl ein Beendigungsgrund der Therapie bekannt ist.	Hinweis
43	Fehlender Gleasongrad und/oder Gleasonscore unplausibel (Module Prostata)	Bei Angabe eines Gleasongradings und Gleasonscores ist eine der Angaben unplausibel, da das nicht angegebene Gleasongrading rechnerisch nicht im gültigen Bereich von 1-5 liegen kann.	Warnung
44	Felder für die Tumorzuordnung aus der zugehörigen Diagnose nicht gefüllt	In der Diagnosemeldung ist das Erstdiagnosedatum, die ICD-10 oder die Seitenlokalisierung nicht gefüllt.	Fehler
45	Geburtsdatum liegt nach Diagnosedatum	Das Geburtsdatum liegt nach dem Diagnosedatum.	Fehler
46	Gesamtbeurteilung (V) und spezifischer Tumorstatus PT, LK, FM (M, R, T, P, N) unplausibel	Die Gesamtbeurteilung Vollremission passt nicht zum Tumorstatus Primärtumor, Tumorstatus Lymphknoten oder Tumorstatus Fernmetastase M (Verbliebene Fernmetastase), R (Lokalrezidiv, neu aufgetretenes LK-rezidiv, neu aufgetretene FM), T (Tumorreste, bekannter LK-befall Residuen, FM Residuen) P (Progress), N (Tumorreste Residualtumor No Change, bekannter LK-befall No Change, FM No Change).	Fehler
47	Gesamtbeurteilung (T, K, R, B) und spezifischer Tumorstatus PT, LK, FM (P, R) unplausibel	Die Gesamtbeurteilung Teilremission, Keine Änderung (No Change), Vollremission mit residualen Auffälligkeiten oder klinische Besserung des Zustandes passt nicht zum Tumorstatus Primärtumor, Tumorstatus Lymphknoten oder Tumorstatus Fernmetastase P (Progress), R(Lokalrezidiv, neu aufgetretenes LK-rezidiv, neu aufgetretene FM).	Fehler
48	Gesamtbeurteilung (D, T) und spezifischer Tumorstatus PT, LK, FM (K) unplausibel	Die Gesamtbeurteilung Divergentes Geschehen oder Teilremission passt nicht zum Tumorstatus Primärtumor, Tumorstatus Lymphknoten oder Tumorstatus Fernmetastase K (kein Tumor Nachweisbar)	Fehler

49	Gesamtbeurteilung (P) und spezifischer Tumorstatus PT, LK, FM (K, T, N, F, U) unplausibel	Die Gesamtbeurteilung Progression passt nicht zum Tumorstatus Primärtumor, Tumorstatus Lymphknoten oder Tumorstatus Fernmetastase K (kein Tumor Nachweisbar), T (Tumorrreste, bekannter LK-befall Residuen, FM Residuen), N (Tumorrreste Residualtumor No Change, bekannter LK-befall No Change, FM No Change), F (Fraglicher Befund), U (Unbekannt).	Fehler
50	Geschlecht = M und Menopausenstatus gesetzt	Gefüllter Menopausenstatus bei einem männlichen Patienten.	Fehler
51	Gleasongrading und/oder Gleasonscore unplausibel (Modul Prostata)	Der angegebene Gleason-Grad und/ oder Gleason-Score ist unplausibel bzw. die Summe des Gleason-Score ergibt sich nicht aus den angegebenen Gleason-Grad 1 und Gleason-Grad 2 (primäres und sekundäres Wachstumsmuster).	Warnung
52	Histologie der Therapiemeldung OP in Kombination mit den Angaben aus der Diagnosemeldung unplausibel	Der in der OP angegebene histologische Tumortyp passt nicht zum angegebenen histologischen Tumortyp in der Diagnosemeldung (siehe Manual der Krebsregistrierung S. 84). Evtl. liegen zwei Primärtumoren vor.	Warnung
53	Histologie der Verlaufsmeldung in Kombination mit den Angaben aus der Diagnosemeldung unplausibel	Der in der Verlaufsmeldung angegebene histologische Tumortyp passt nicht zum angegebenen histologischen Tumortyp in der Diagnosemeldung (siehe. Manual der Krebsregistrierung S. 84). Evtl. liegen zwei Primärtumoren vor.	Warnung
54	Histologie, Lokalisation und Alter unplausibel	Die angegebene Histologie bzw. Lokalisation ist zum Alter des Patienten eher untypisch.	Warnung
55	Histologie und ICD-10 unplausibel	Die Kombination der Diagnose nach ICD-10 und der Histologie ist eher untypisch.	Warnung
56	Histologie und Metastasenangabe unplausibel	Die angegebene Histologie der Dignität /0, /1 oder /2 passt nicht zu zeitgleich befallenen Fernmetastasen.	Warnung
57	Histologiedatum vor Diagnosedatum	Das Datum der Histologie muss im selben Monat und Jahr liegen und darf maximal 30 Tage vor dem Diagnosedatum liegen.	Warnung
58	Histologien in unterschiedlichen Histologie-Gruppen	Die in der Diagnosemeldung angegebenen histologische Tumortypen entsprechen eher zwei Primärtumoren (siehe Manual der Krebsregistrierung S. 84).	Warnung
59	ICD Version ungleich ICD-10	Die angegebene Version für die ICD entspricht nicht der ICD-10.	Warnung
60	ICD-O Version nicht gefüllt	Es wurde keine Angabe zur Version der ICD-O gemacht. Es handelt sich dabei um eine verpflichtende Angabe.	Fehler
61	ICD-10 Version nicht gefüllt	Die ICD-Version wurde in der Diagnosemeldung nicht angegeben.	Fehler
62	ICD-10 und Dignität unplausibel	Die angegebene ICD-10 des Primärtumors passt nicht zur zeitgleich angegebenen Dignität der Histologie.	Warnung
63	ICD-10 und Seitenlokalisierung unplausibel	Die angegebene Diagnose ICD-10 passt nicht zur angegebenen Seitenlokalisierung (siehe Homepage)	Warnung
64	ICD-10-Diagnose nicht meldepflichtig	Wenn die ICD-10-Diagnose zum Zeitpunkt der Meldung nicht meldepflichtig war, wird die Meldung abgelehnt (siehe Homepage).	Fehler
65	ICD-10-Kode nicht in Klassifikation vorhanden	Der ICD-10-Kode muss im aktuell gültigen ICD-10-Katalog enthalten sein.	Warnung

66	Intention der Strahlentherapie ist nicht angegeben	Dem Leistungserbringer müsste die Intention der Operation bekannt sein.	Hinweis
67	Intention der systemischen Therapie ist nicht angegeben	Dem Leistungserbringer müsste die Intention der systemischen Therapie bekannt sein.	Hinweis
68	Keine Diagnosemeldung (nicht gemeldet, gelöscht oder abgelehnt) und keine vollständige Tumorzuordnung vorhanden	In der KLR liegt zu diesem Tumor keine Tumordiagnose vom gleichen Melder oder Verbund vor. Die Tumordiagnose wurde entweder nicht gemeldet, ist auf Antrag gelöscht oder wurde vom Krebsregister abgelehnt.	Fehler
69	Keine relevante tumorspezifische Therapie	Bei dem angegebenen OPS Code handelt es sich nicht um einen Prozedurenschlüssel des Kapitel 5 „Operationen“ bzw. der OPS Code ist nicht tumorrelevant. Diese Therapien sind nicht meldepflichtig.	Fehler
70	Keine Therapieart angegeben	Es wurde keine Angabe zur Therapieart OP, Strahlen- oder Systemische Therapie gemacht. Hierbei handelt es sich um eine verpflichtende Angabe in der Therapiemeldung.	Fehler
71	LK befallen und Tumorstatus Lymphknoten unplausibel	In der Verlaufsmeldung wurde der Tumorstatus Lymphknoten K (kein Tumor nachweisbar), X (Fehlende Angabe) oder U (Unbekannt) und Lymphknoten befallen größer 0 angegeben. Oder LK befallen Null wurde mit Tumorstatus Lymphknoten P (Progress), oder R (Lymphknotenrezidiv) angegeben.	Warnung
72	LK befallen > LK untersucht	Anzahl der befallenen Lymphknoten ist größer als die Anzahl der untersuchten Lymphknoten.	Warnung
73	LK befallen = 0 und kein pN0	Angabe von pN <> 0 und Angabe von befallenen Lymphknoten = 0.	Warnung
74	LK befallen > 0 und pN0	Angabe von pN0 und befallene Lymphknoten > 0.	Warnung
75	LK sn befallen > LK befallen	LK sn befallen darf nicht größer sein als LK befallen.	Warnung
76	LK sn befallen > 0 und pN0	Wenn LK sn befallen >0 angegeben ist, ist pN0 unplausibel.	Warnung
77	LK sn untersucht > LK untersucht	LK sn untersucht darf nicht größer sein als LK untersucht.	Warnung
78	Lokalisation passt nicht zur Diagnose/Histologie	Die angegebene Lokalisation ist zu der angegebenen Diagnose bzw. Histologie eher untypisch.	Warnung
79	Lokalisation unzulässig	Folgende Gründe kann es für diesen Fehlertext geben: 1. Topographie-Kode nach ICD-O nicht endständig kodiert 2. Topographie-Kode nicht in der aktuellen Version der ICD-O vorhanden	Fehler
80	Lokalisation/Histologie und Grading unplausibel	Das angegebene Grading passt nicht zur Lokalisation bzw. Histologie. Beispiel: Mamma (C50) und Grading 4.	Warnung
81	Lokalisation/Histologie und M-Angabe unplausibel, bitte prüfen Sie auch die TNM-Version	Die Angabe zum Vorhandensein von Fernmetastasen (M) passt nach der TNM-Klassifikation maligner Tumoren nicht zur Lokalisation bzw. Histologie.	Fehler
82	Lokalisation/Histologie und N-Angabe unplausibel, bitte prüfen Sie auch die TNM-Version	Die Angabe zur Ausbreitung der regionären Lymphknotenmetastasen (N) passt nach der TNM-Klassifikation maligner Tumoren nicht zur Lokalisation bzw. Histologie.	Fehler
83	Lokalisation/Histologie und T-Angabe unplausibel, bitte prüfen Sie auch die TNM-Version	Die Angabe zur Tumorausbreitung (T) passt nach der TNM-Klassifikation maligner Tumoren nicht zur Lokalisation bzw. Histologie.	Warnung

84	M-Angabe und Tumorstatus Fernmetastase unplausibel	In der Verlaufsmeldung wurde der Tumorstatus Fernmetastase K (kein Tumor nachweisbar), X (Fehlende Angabe) oder U (Unbekannt) und die M-Angabe ungleich M0 angegeben. Oder M0 wurde mit Tumorstatus Fernmetastase P (Progress), oder R (Metastasenrezidiv) angegeben.	Warnung
85	Mehrere Tumorkonferenzen liegen mit unterschiedlichem Typ zum selben Datum vor	Zwei Tumorkonferenzen zum selben Datum sind unplausibel.	Warnung
86	Mehrere Verlaufsmeldungen liegen mit widersprüchlicher Gesamtbeurteilung des Tumors mit gleichem Untersuchungsdatum vor	Wurden zwei Verlaufsmeldungen mit unterschiedlichem Tumorgeschehen zum gleichen Untersuchungsdatum und zum gleichen Tumor gemeldet, sind diese Angaben widersprüchlich.	Fehler
87	Menopausenstatus und Alter unplausibel	Die Angabe zum Menopausenstatus ist für das Alter der Patientin unplausibel. Beispiel: Der Menopausenstatus wurde mit 0 angegeben, die Patientin ist aber schon älter als 60 Jahre	Warnung
88	Metastasendiagnosedatum liegt nach Untersuchungsdatum	In einer Verlaufsmeldung darf das Datum der Metastase zeitlich nicht nach dem Untersuchungsdatum liegen.	Fehler
89	Metastasendiagnosedatum liegt vor Tumordiagnosedatum	Das Diagnosedatum der Metastase in einer Verlaufsmeldung darf zeitlich nicht vor dem Diagnosedatum liegen.	Fehler
90	Metastasendiagnosedatum nicht gefüllt oder ungültig	In der Verlaufsmeldung fehlt die Angabe, wann die gemeldete Metastase diagnostiziert wurde oder der angegebene Datumswert ist ungültig. Bei Angabe einer Metastase in der Verlaufsmeldung ist die Angabe des Metastasendiagnosedatums verpflichtend.	Fehler
91	M-Werte sind unterschiedlich	Es wurden widersprüchliche Angaben zu den Fernmetastasen (M) in den cTNM- und pTNM-Feldern gemacht.	Warnung
92	N-Angabe passt nicht zu LK-befallen, bitte prüfen Sie auch die TNM-Version	Bei der angegebenen Diagnose und Histologie passen laut TNM die angegebenen befallenen Lymphknoten nicht nur N-Angabe.	Warnung
93	N-Angabe und Tumorstatus Lymphknoten unplausibel	In der Verlaufsmeldung wurde der Tumorstatus Lymphknoten K (kein Tumor nachweisbar), X (Fehlende Angabe) oder U (Unbekannt) und die N-Angabe ungleich N0 angegeben. Oder N0 wurde mit Tumorstatus Lymphknoten P (Progress), oder R (Lymphknotenrezidiv) angegeben.	Warnung
94	N-Werte sind unterschiedlich	Es wurden widersprüchliche Angaben zu den regionären Lymphknoten (N) in den cTNM- und pTNM-Feldern gemacht.	Warnung
95	OPS-Schlüssel nicht endständig, bitte geben Sie einen vollständigen Schlüssel an	Der in der OP angegebene OPS Code ist, nach dem am OP-Datum angewendeten OPS-Katalog, nicht endständig kodiert.	Warnung
96	Parallele OP liegt nicht vor	In der Bestrahlungstherapie und systemischen Therapie wurde die Stellung zur OP mit intraoperativ angegeben, es liegt aber keine parallel gemeldete OP vor.	Warnung
97	Patientenunterrichtung nicht gefüllt	Die Patientenunterrichtung wurde nicht angegeben	Fehler
98	Präfix TNM nicht gefüllt	Das Präfix wurde zu den TNM-Angaben nicht gefüllt.	Fehler
99	r-Symbol in Diagnosemeldung unplausibel	In einer Diagnosemeldung darf kein rTNM vorkommen. Dies deutet auf einen Verlauf hin.	Warnung

100	Seitenangabe im OPS-Schlüssel nicht erlaubt	Die Seitenangabe im OPS Code ist nicht erlaubt.	Warnung
101	Seitenlokalisation für paariges Organ nicht angegeben	Bei paarigen Organen ist die Seitenlokalisation ein Pflichtfeld (siehe Homepage).	Fehler
102	Sekundäre Neubildung. Bitte mit dem ICD-10-Kode des Primärtumors melden	Wenn der ICD-Kode eine sekundäre Neubildung beschreibt wird die Meldung zur Korrektur zurückgegeben.	Fehler
103	Sentinel LK befallen > Sentinel LK untersucht	Die Anzahl der befallenen Sentinel LK darf nicht größer sein als die Anzahl der untersuchten Sentinel LK.	Warnung
104	Stellung zur operativen Therapie der Strahlentherapie ist nicht angegeben	Dem Leistungserbringer müsste die Stellung zur operativen Therapie bekannt sein.	Hinweis
105	Stellung zur operativen Therapie der systemischen Therapie ist nicht angegeben	Dem Leistungserbringer müsste die Stellung zur systemischen Therapie bekannt sein.	Hinweis
106	Sterbedatum liegt nach Meldedatum	Das Sterbedatum des Patienten liegt nach dem Meldedatum.	Warnung
107	Sterbedatum liegt vor Datum der Tumorkonferenz (Verlauf)	Das Datum der Tumorkonferenz liegt zeitlich nach dem Sterbedatum des Verlaufes.	Warnung
108	Sterbedatum liegt vor letztem Kontakt	Der letzte Kontakt zum Patienten kann nicht nach dem Sterbedatum liegen.	Fehler
109	Strahlentherapie Zielgebiet ist nicht angegeben	Dem Leistungserbringer müsste das Zielgebiet der Strahlentherapie bekannt sein.	Hinweis
110	Substanz nicht gefüllt	Die Substanz wurde in der Therapieart „Systemische Therapie“ nicht gefüllt.	Hinweis
111	Substanz passt nicht zur Therapieart	Die angegebene Substanz passt laut Liste „Substanzen und Protokolle der systemischen Therapien“ (siehe Homepage) nicht zur angegebenen Therapieart.	Warnung
112	Substanzangaben prüfen	Die angegebene Substanz ist nicht in der Liste „Substanzen und Protokolle der systemischen Therapien“ gelistet (siehe Homepage). Es sollte der Wirkstoffname aus der Liste verwendet werden. Handelsnamen, Überbegriffe für Wirkweisen und Schreibfehler sollen vermieden werden. Die Erfassung neuer Substanzen ist möglich.	Warnung
113	T-Angabe und Metastasenlokalisation unplausibel	Bei der Diagnose C56 wird für Peritonealmetastasen keine M-Angabe, sondern T3 (T3a, T3b, T3c) vergeben.	Warnung
114	T-Angabe und Tumorstatus Primärtumor unplausibel	In der Verlaufsmeldung wurde der Tumorstatus Primärtumor K (kein Tumor nachweisbar), X (Fehlende Angabe) oder U (Unbekannt) und die T-Angabe ungleich T0 angegeben. Oder T0 wurde mit Tumorstatus Primärtumor P (Progress), oder R (Lokalrezidiv) angegeben.	Warnung
115	Therapieart WS oder AS gleichzeitig mit Therapieart CH, HO, IM, ZS oder SO	Zur medikamentösen Therapie (CH, HO, IM, ZS, SO) wurde zeitgleich eine abwartende Therapieart wie Active Surveillance (AS) oder Wait and See (WS) angegeben.	Warnung
116	Therapieart nicht gefüllt	Die Therapieart zur systemischen Therapie muss in der Therapiemeldung angegeben werden.	Fehler
117	Therapieart Sonstige und weder Substanz noch Anmerkung gefüllt	Wenn die alleinige Therapieart „Sonstige“ angegeben ist, sollte entweder die Substanz oder das Anmerkungsfeld gefüllt sein.	Fehler
118	Therapieende liegt nach Meldedatum	Das Therapieende liegt nach dem Meldedatum.	Warnung
119	Therapiestart liegt nach Meldedatum	Der Therapiestart liegt nach dem Meldedatum.	Fehler
120	Therapiestart liegt nach Sterbedatum	Der Therapiestart liegt nach dem Sterbedatum.	Fehler

121	Therapiestart liegt nach Therapieende	Der Therapiestart liegt nach dem Therapieende.	Fehler
122	Therapiestart liegt vor Diagnosedatum. Bitte überprüfen Sie auch das Diagnosedatum in der Diagnosemeldung.	Das Diagnosedatum liegt zeitlich nach dem Therapiestart.	Warnung
123	Therapiestart entspricht dem Erstdiagnosedatum. Bitte überprüfen Sie das Erstdiagnosedatum,	Für das Erstdiagnosedatum soll das Datum der gesicherten Diagnose (histologisch oder klinisch) angegeben werden. Das Diagnosedatum darf nicht nach dem Therapiedatum liegen. Wird also z.B. in einer OP Gewebe entfernt und nach 3 Tagen als Tumor pathologisch bestätigt, so ist als Diagnosedatum das OP-Datum einzusetzen.	Hinweis
124	Therapiestart nicht gefüllt oder ungültig	Es wurde keine Angabe zum Therapiestart gemacht oder die Datumsangabe ist ungültig.	Fehler
125	Therapiestart und Therapieende am selben Tag bei ‚Wait and See‘-Strategie	Bei der systemischen Therapie Wait and See (WS) oder Active Surveillance (AS) wurde der Therapiestart und das Therapieende auf dasselbe Datum gesetzt.	Warnung
126	Tis/Ta-Angabe passt nicht zu Diagnose/Histologie	Zur angegebenen invasiven Diagnose oder Histologie passt die nicht invasive Tis/Ta-Angabe nicht.	Fehler
127	TNM-Datum vor Diagnosedatum	Das TNM-Datum liegt zeitlich vor dem Diagnosedatum.	Warnung
128	TNM-Version nicht gefüllt	Bei der Angabe von TNM-Werten ist die TNM-Version verpflichtend.	Fehler
129	TNM-Version passt nicht zum TNM-Datum	Zum angegebenen TNM-Datum ist eine andere TNM-Version gültig. - TNM-Version 8 und TNM Datum 2017 und größer - TNM-Version 7 und TNM Datum 2010 - 2017 - TNM Version 6 und TNM-Datum 2003 - 2010	Warnung
130	TNM-Version ungültig	Die angegebene TNM-Version enthält einen Formatfehler.	Warnung
131	Tumorgröße invasives Karzinom angegeben und kein invasives Karzinom (Modul Mamma)	Es ist die Tumorgröße eines invasiven Karzinoms angegeben, die ICD-10 entspricht aber eines invasiven Karzinoms.	Warnung
132	Tumorgröße und pT-Angabe widersprüchlich (Modul Mamma)	Die Tumorgröße (Angabe in mm) sollte zum angegebenen T-Wert passen.	Fehler
133	Tumoridentifikator oder Tumorangaben des Melders nicht gefüllt	Es wurde keine Angabe zum Tumoridentifikator gemacht. Hierbei handelt es sich um eine eindeutige Identifikation der jeweiligen Tumoren eines Patienten. Dies ist eine verpflichtende Angabe.	Fehler
134	T-Werte sind unterschiedlich	Es wurden widersprüchliche Angaben für die Tumorausbreitung (T) in den cTNM- und pTNM-Feldern gemacht.	Warnung
135	Typ Tumorkonferenz nicht gefüllt	Das Feld Tumorkonferenz Typ ist nicht gefüllt.	Fehler
136	T0-Angabe bei initialem Tumor unplausibel	Zum Zeitpunkt der Diagnosestellung ist die Angabe von cT0 bzw. pT0 eher unplausibel.	Warnung
137	Ungültige ICD-O-Version	Die angegebene ICD-Version ist ungültig.	Warnung
138	Ungültige M-Angabe	Die M-Angabe entspricht nicht der korrekten Syntax.	Warnung
139	Ungültige N-Angabe	Die N-Angabe entspricht nicht der korrekten Syntax.	Warnung
140	Ungültige T-Angabe	Die T-Angabe entspricht nicht der korrekten Syntax.	Warnung
141	Ungültiger Aufbau des OPS-Schlüssels	OPS-Schlüssel entspricht nicht der gültigen Syntax.	Warnung

142	Ungültiger OPS-Schlüssel für Therapieart OP	OPS-Schlüssel ist nicht zulässig für die angegebene Therapieart.	Warnung
143	Ungültiger OPS-Schlüssel, bitte beachten Sie auch das OP-Datum	Der OPS-Code muss im jeweiligen OP Jahr, mit einer Übergangsfrist von einem Quartal in das nächste Jahr, im OPS-Katalog enthalten sein.	Warnung
144	Ungültiger Wert für m-Symbol	Gültig sind „m“, „is“, „m,is“, „N“, „N,is“, wobei N=(2,3,4,5,6,7,8,9).	Warnung
145	Unspezifischer Tumorstatus und keine weiteren Verlaufsinformationen	Enthält die Meldung einen unspezifischen Tumorstatus und ansonsten keine weiteren Verlaufsinformationen wird sie abgelehnt.	Fehler
146	Untersuchungsdatum entspricht dem Erstdiagnosedatum. Bitte überprüfen Sie das Erstdiagnosedatum.	Für das Erstdiagnosedatum soll das Datum der gesicherten Diagnose (histologisch oder klinisch) angegeben werden. Das Diagnosedatum darf nicht nach dem Therapiedatum liegen. Wird also z.B. in einer OP Gewebe entfernt und nach 3 Tagen als Tumor pathologisch bestätigt, so ist als Diagnosedatum das OP-Datum einzusetzen.	Warnung
147	Untersuchungsdatum liegt nach Meldedatum	Das Untersuchungsdatum liegt nach dem Meldedatum.	Fehler
148	Untersuchungsdatum liegt nach Sterbedatum	Das Untersuchungsdatum liegt nach dem Sterbedatum.	Fehler
149	Untersuchungsdatum liegt vor Diagnosedatum. Bitte überprüfen Sie auch das Diagnosedatum in der Diagnosemeldung.	Das Diagnosedatum liegt zeitlich nach dem Untersuchungsdatum der Verlaufsmeldung.	Warnung
150	Untersuchungsdatum und Sterbedatum nicht gefüllt	In der Verlaufsmeldung ist weder das Untersuchungsdatum, noch das Sterbedatum gefüllt. Diese Angaben gehören zur Vollständigkeit.	Fehler
151	Unzulässige Histologie	Die angegebene Histologie ist unzulässig bzw. kommt in der aktuellen ICD-O nicht vor.	Fehler
152	Unzulässige ICD-10-Diagnose, bitte endständig kodieren	Die angegebene ICD-10 Diagnose ist nicht in der aktuellen Version der ICD-10 gelistet bzw. wurde nicht endständig kodiert.	Fehler
153	Verlaufsmeldung mit spezifischerer Gesamtbeurteilung des Tumors liegt mit gleichem Untersuchungsdatum vor	Vom selben Melder liegen zum selben Untersuchungsdatum zwei Verlaufsmeldungen mit unterschiedlicher Gesamtbeurteilung des Tumors vor.	Warnung
154	Vollremission und Fernmetastasen angegeben	Es wurde das Tumorgeschehen V (Vollremission) oder R (Vollremission mit residualen Auffälligkeiten) in der Verlaufsmeldung angegeben, gleichzeitig aber Metastasen-Angaben übermittelt, die keine Vollremission darstellen.	Fehler
155	Vollremission und TNM ungleich 0	Es wurde das Tumorgeschehen V (Vollremission) oder R (Vollremission mit residualen Auffälligkeiten) in der Verlaufsmeldung angegeben, gleichzeitig aber TNM-Angaben übermittelt, die keine Vollremission darstellen.	Fehler
156	Weitere Diagnosemeldung(en) mit gleichem Tumoridentifikator und verschiedener Meldung-ID vorhanden	Es wurden zu einem Patienten mehrere Diagnosen (unterschiedliche Meldung-ID) mit dem gleichen Tumoridentifikator übermittelt.	Warnung
157	Weitere Klassifikation nicht vollständig ausgefüllt	Sowohl die Klassifikation als auch der Wert müssen angegeben werden.	Warnung
158	Weitere Meldungen mit gleicher Meldung-ID und verschiedenem Tumoridentifikator vorhanden	Es liegen zwei Diagnosemeldungen mit unterschiedlichem Tumoridentifikator und gleicher Meldung-ID vor.	Warnung
159	WHO Grad passt nicht zur Histologie	Die Angaben zur Zusatzklassifikation sind in Bezug zur Histologie unplausibel.	Warnung

160	Zugehörige Diagnose nicht meldepflichtig	Die Therapie-, Verlaufsmeldung oder Tumorkonferenz bezieht sich auf eine Diagnosemeldung, deren ICD-10 Diagnose nicht meldepflichtig ist.	Warnung
------------	------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------