



KURZANLEITUNG –
Erfassung von Verlaufsmeldungen zum
Tod bei durchgeführter Leichenschau

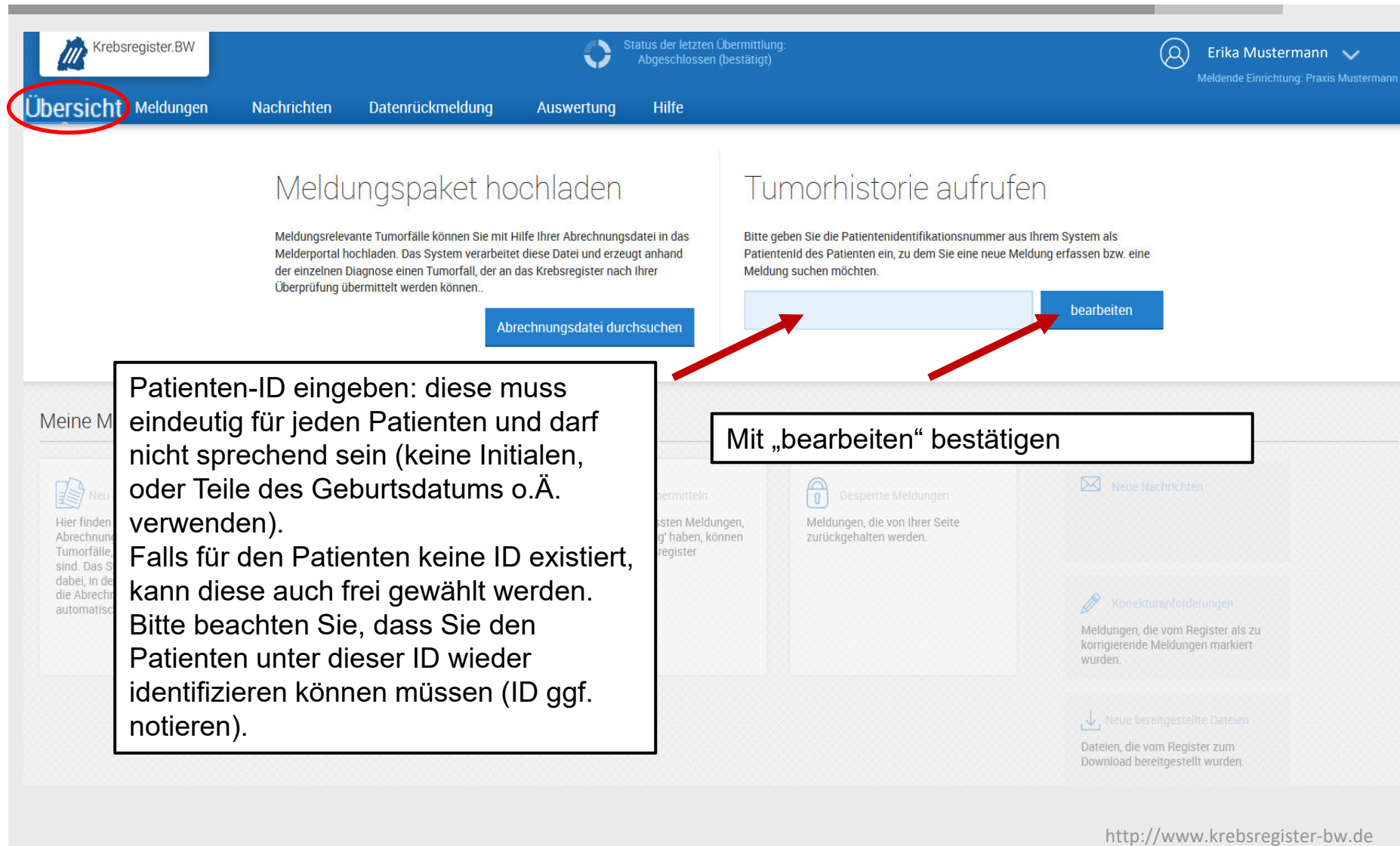
Übersicht Melderportal



Nach der Registrierung als Melder beim Krebsregister Baden-Württemberg und Aktivierung Ihres Melderportals gelangen Sie, nach der Anmeldung, auf die Übersichtsseite des Melderportals (siehe nächste Folie).

Übersicht Melderportal

Erfassen eines neuen Patienten



Übersicht Meldungen Nachrichten Datenrückmeldung Auswertung Hilfe

Status der letzten Übermittlung:
Abgeschlossen (bestätigt)

Erika Mustermann
Meldende Einrichtung: Praxis Mustermann

Meldungspaket hochladen

Meldungsrelevante Tumorfälle können Sie mit Hilfe Ihrer Abrechnungsdatei in das Melderportal hochladen. Das System verarbeitet diese Datei und erzeugt anhand der einzelnen Diagnose einen Tumorfall, der an das Krebsregister nach Ihrer Überprüfung übermittelt werden können.

Abrechnungsdatei durchsuchen

Tumorhistorie aufrufen

Bitte geben Sie die Patientenidentifikationsnummer aus Ihrem System als PatientenID des Patienten ein, zu dem Sie eine neue Meldung erfassen bzw. eine Meldung suchen möchten.

bearbeiten

Meine M...

Neu...

Hier finden Abrechnung Tumorfälle, sind. Das S dabei, in de die Abrech automatisch

ermitteln

sten Meldungen, g' haben, können register

Gesperrte Meldungen

Meldungen, die von Ihrer Seite zurückgehalten werden.

Neue Nachrichten

Korrekturanforderungen

Meldungen, die vom Register als zu korrigierende Meldungen markiert wurden.

Neue bereitgestellte Dateien

Dateien, die vom Register zum Download bereitgestellt wurden.

<http://www.krebsregister-bw.de>


Patienten-ID eingeben: diese muss eindeutig für jeden Patienten und darf nicht sprechend sein (keine Initialen, oder Teile des Geburtsdatums o.Ä. verwenden). Falls für den Patienten keine ID existiert, kann diese auch frei gewählt werden. Bitte beachten Sie, dass Sie den Patienten unter dieser ID wieder identifizieren können müssen (ID ggf. notieren).

Mit „bearbeiten“ bestätigen

Zwischenabfrage

Wird ein Patient erstmalig erfasst, erscheint folgende Zwischenabfrage:

Patient nicht gefunden

 Ein Patient mit der eingegebenen Patientenidentifikationsnummer wurde nicht gefunden. Möchten Sie einen neuen Patienten jetzt anlegen?

Diese bitte mit „Ja“ bestätigen.

Erfassung der Personendaten



Patientendaten

Patientennummer:	<input type="text" value="97654"/>
Titel:	<input type="text"/>
Vorname*:	<input type="text" value="Max"/>
Nachname*:	<input type="text" value="Mustermann"/>
Namenszusatz:	<input type="text"/>
Frühere Namen:	<input type="text"/>
Geburtsname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum*:	<input type="text" value="13"/> <input type="text" value="01"/> <input type="text" value="1963"/> <input type="text" value="Exakt"/> <input type="button" value="v"/>
Geschlecht*:	<input type="text" value="Männlich"/> <input type="button" value="v"/>
Adressland*:	<input type="text" value="Deutschland"/> <input type="button" value="v"/>
Strasse**/Haus-Nr.:	<input type="text" value="Gartenweg"/> <input type="text" value="3"/>
PLZ**/Ort**:	<input type="text" value="76133"/> <input type="text" value="Karlsruhe"/> <input type="button" value="v"/>
Postfach:	<input type="text"/>
Krankenkassennummer*:	<input type="text" value="970000011"/> <input type="button" value="Suche ..."/>
	970000011, Selbstzahler
Versichertennummer**:	<input type="text"/>

Pflichtfelder (Feldname durch Fettdruck gekennzeichnet) müssen ausgefüllt werden.

Die Angabe von Versichertendaten ist vergütungsrelevant. Wenn die Informationen zur Krankenkasse des Patienten jedoch nicht vorliegt, kann der Ersatzcode 970000011 (Selbstzahlerleistung) genutzt werden. Bei Ersatzcodes und bei Privatpatienten ist keine Versichertennummer erforderlich.

Erfassung der Personendaten

Prüfung und Bestätigung



Nach Klick auf Speichern werden die Personendaten verschlüsselt und können danach nicht mehr bearbeitet und vollständig angezeigt werden!
Es muss jedoch in jedem Fall zunächst eine Meldung erfasst werden. Die Personendaten werden erst nach der Erfassung der Meldung gespeichert.

Patientendaten

Patientennummer:	<input type="text" value="97654"/>
Titel:	<input type="text"/>
Vorname*:	<input type="text" value="Max"/>
Nachname*:	<input type="text" value="Mustermann"/>
Namenszusatz:	<input type="text"/>
Frühere Namen:	<input type="text"/>
Geburtsname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum*:	<input type="text" value="13"/> <input type="text" value="01"/> <input type="text" value="1963"/> <input type="text" value="Exakt"/>
Geschlecht*:	<input type="text" value="Männlich"/>
Adressland*:	<input type="text" value="Deutschland"/>
Strasse**/Haus-Nr.:	<input type="text" value="Gartenweg"/> <input type="text" value="3"/>
PLZ**/Ort**:	<input type="text" value="76133"/> <input type="text" value="Karlsruhe"/>
Postfach:	<input type="text"/>

Personendaten nochmals prüfen und mit „Speichern“ bestätigen. Danach werden die Daten verschlüsselt.
Mit Klick auf den Button „Korrigieren“ gelangen Sie zurück zur Bearbeitungsmaske der Personendaten.

Erfassung der Mindestangaben zum Tumor

Mindestangaben

Patientenunterrichtung*:	Verstorben	▼
Diagnosedatum*:	00 01 2006	Tag unbekannt ▼
Diagnose ICD-10*:		Suche ...
Seite**:	Rechts (R)	▼

[+ Diagnosemeldung mit weiteren Angaben erfassen](#)

Vor der Erfassung einer Verlaufsmeldung zum Tod müssen erst die Mindestangaben zum Tumor gefüllt werden.

Ist das Erstdiagnosedatum nicht exakt bekannt, können Tag und auch Monat als geschätzt gekennzeichnet werden. Ist auch das Diagnosejahr nicht bekannt, so kann als Ersatz "1800" eingetragen werden.

Ist der ICD Schlüssel nicht bekannt, hilft Ihnen die „Suche“ bei der Ermittlung des Codes (nächste Folie).

Erfassung der Mindestangaben zum Tumor



Patienten-ID 97654, Mustermann, Max, männlich, Geb. 01/1963, 76133 Karlsruhe, K-Nr: *011, V-Nr: -

Angaben zum Tumor

Melder:

Mindestangaben

Patientenunterrichtung*:

Diagnosedatum*:

Diagnose ICD-10*:

Seite**:

[+ Diagnosemeldung mit weiteren Angaben erfassen](#)

Ausprägung auswählen

ICD-10 Text/Code: Auswahl:

Kodierung	Beschreibung
C64	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken
C65	Bösartige Neubildung des Nierenbeckens
C74.0	Bösartige Neubildung: Nebennierenrinde
C74.1	Bösartige Neubildung: Nebennierenmark
C74.9	Bösartige Neubildung: Nebenniere, nicht näher bezeichnet
C79.0	Sekundäre bösartige Neubildung der Niere und des Nierenbeckens
C79.7	Sekundäre bösartige Neubildung der Nebenniere
C80	Bösartige Neubildung ohne Angabe der Lokalisation
C85.9	Non-Hodgkin-Lymphom, Typ nicht näher bezeichnet
C90.0	Plasmozytom [Multiples Myelom]
D09.1	Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete Harnorgane
D09.3	Carcinoma in situ: Schilddrüse und sonstige endokrine Drüsen
D41.0	Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Niere
D41.1	Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Nierenbecken

<http://www.krebsregister-bw.de>

Erfassung der Mindestangaben zum Tumor

Mindestangaben

Patientenunterrichtung*:

Diagnosedatum*:

Diagnose ICD-10*:
C74.9, Bösartige Neubildung: Nebenniere, nicht näher bezeichnet

Seite:**

[\(+\)](#) Diagnosemeldung mit weiteren Angaben erfassen

Eine vollständige Diagnose mit weiteren Angaben ist nur dann zu erfassen, wenn die Diagnose von Ihnen selbst gestellt wurde.

Durch den Klick auf den Button „Speichern“ werden die Patientendaten gesichert und die Tumorhistorie wird angelegt.

Tumorhistorie des Patienten



Patienten-ID 97654, Mustermann, Max, männlich, Geb. 01/1963, 76133 Karlsruhe, K-Nr: *011, V-Nr: - [ändern](#)

Tumorhistorie

Neue Meldung: Therapie **Verlauf** Neuer Tumor

▼ **Diagnose: 00.01.2006** Tumor-1-400160, C74.9: Bösartige Neubildung: Nebenniere, nicht näher bezeichnet

▼ Angaben zum Tumor:

00.01.2006

Angaben zum Tumor

C74.9 Bösartige Neubildung: Nebenniere, nicht näher bezeichnet
Seite: Rechts

Aus der Tumorhistorie kann nun über den Button „Verlauf“ eine Verlaufsmeldung (zum Tod) erfasst werden.

Verlaufsmeldung zum Tod erfassen

Patienten-ID 97654, Mustermann, Max, männlich, Geb. 01/1963, 76133 Karlsruhe, K-Nr: *011, V-Nr: -

Verlaufsmeldung

Tumoridentifikator: Tumor-1-400160
Diagnosedatum: 00.01.2006 (Tag unbekannt)
Diagnose ICD: C74.9
Seitenlokalisierung: Rechts

Angaben zum Verlauf

Patientenunterrichtung*: Verstorben
Untersuchungsdatum*: 13 07 2021 Exakt
Gesamtbeurteilung Tumor*:
Tumorstatus Primärtumor:
Tumorstatus Lymphknoten:
Tumorstatus Fernmetastasen:
Allgemeiner Leistungszustand:

Personendaten

Angaben zum Tumor

Fettgedruckte Pflichtfelder sind zu befüllen.

Bitte beachten Sie: Bei einer Verlaufsmeldung zum Tod muss das Untersuchungsdatum mit dem Sterbedatum gefüllt werden.

Füllen Sie das Sterbedatum weiter unten beim Abschnitt: „Patient verstorben“.

Verlaufsmeldung zum Tod erfassen

Patienten-ID 97654, Mustermann, Max, männlich, Geb. 01/1963, 76133 Karlsruhe, K-Nr: *011, V-Nr: -

Verlaufsmeldung

Patient verstorben

Sterbedatum**:

13	07	2021	Exakt	▼
----	----	------	-------	---

Tod tumorbedingt:

	▼
--	---

Todesursachen

1.

Todesursache ICD:

	Suche ...
--	-----------

[+ Todesursache hinzufügen](#)

Prüfen

Speichern

Sterbedatum ausfüllen und speichern.

Tumorhistorie des Patienten



Patienten-ID 97654, Mustermann, Max, männlich, Geb. 01/1963, 76133 Karlsruhe, K-Nr: *011, V-Nr: - [ändern](#)

Tumorhistorie

Neue Meldung: [Therapie](#) [Verlauf](#) [Neuer Tumor](#)

▼ Diagnose: 00.01.2006 Tumor-1-400160, C74.9: Bösartige Neubildung: Nebenniere, nicht näher bezeichnet

▼ Angaben zum Tumor:

00.01.2006 Angaben zum Tumor
C74.9 Bösartige Neubildung: Nebenniere, nicht näher bezeichnet
Seite: Rechts

Gültig

[Öffnen](#)
[Löschen](#)

▼ Verläufe:

13.07.2021 Verlauf
Verstorben

Gültig

[Öffnen](#)
[Löschen](#)

Drucken

Übermitteln

In der Tumorhistorie sind nun die Angaben zum Tumor und die Verlaufsmeldung zur Übermittlung bereit.

→ bitte wählen Sie hierzu den Button „Übermitteln“.

Meldungen übermitteln


Bestätigung

Möchten Sie die Meldungen jetzt an das Krebsregister übermitteln ?

Es werden ausschließlich gültige Meldungen dieses Patienten übermittelt!

Abbrechen Ansicht **Ja**

Information

 Es wurden 2 Meldungen erfolgreich übermittelt

OK

Beim Übermitteln der Meldungen aus der **Tumorhistorie** heraus werden nur die gültige Meldungen **dieses** Patienten übermittelt.
Wenn Sie zu mehreren Patienten Meldungen erfasst haben, so können Sie diese auch gesammelt aus der **Übersichtsansicht** heraus übermitteln.

Personendaten ändern/korrigieren/aktualisieren



Patienten-ID 97654, Mustermann, Max, männlich, Geb. 01/1963, 76133 Karlsruhe, K-Nr: *011, V-Nr: [ändern](#)

Tumorhistorie

Neue Meldung: Therapie Verlauf Neuer Tumor

✓ Diagnose: 00.01.2006 Tumor-1-400160, C74.9: Bösartige Neubildung: Nebenniere, nicht näher bezeichnet

✓ Angaben zum Tumor:

00.01.2006

Angaben zum Tumor

C74.9 Bösartige Neubildung: Nebenniere, nicht näher bezeichnet
Seite: Rechts

✓ Verläufe:

13.07.2021

Verlauf

Verstorben

Das nachträgliche Ändern oder Vervollständigen von Personendaten (z.B. Versichertenangaben) kann nur aus der Tumorhistorie heraus erfolgen. Dazu den bereits angelegten Patienten durch Eingabe der Patienten-ID auf der Übersichtsseite aufrufen. Über „Ändern“ können Personendaten geändert/korrigiert/aktualisiert werden.