

Feldübersicht für GEKID-BQS-Meldungen an das KR-BW
(in Anlehnung an den GEKID-BQS-Datensatz)

Feldname	Pflicht-/ nicht Pflichtfeld	Ausprägungen
Allgemeine Patientendaten		
Identifikationsnummer des Patienten	Pflichtfeld	
Titel	Nicht Pflichtfeld	A-Z,Ä,Ö,Ü, ,,-, a-z,ä,ö,ü,ß
Name	Pflichtfeld	A-Z,Ä,Ö,Ü, ,,-, a-z,ä,ö,ü,ß
Vorname	Pflichtfeld	A-Z,Ä,Ö,Ü, ,,-, a-z,ä,ö,ü,ß
Geburtsname	Nicht Pflichtfeld	A-Z,Ä,Ö,Ü, ,,-, a-z,ä,ö,ü,ß
Frühere(r) Name	Nicht Pflichtfeld	A-Z,Ä,Ö,Ü, ,,-, a-z,ä,ö,ü,ß
Strasse	Pflichtfeld	0-9,A-Z,Ä,Ö,Ü, ,,-
Hausnummer	Nicht Pflichtfeld	0001-9999 a-z
PLZ	Pflichtfeld	01001 - 99996
Ort	Pflichtfeld	A-Z,Ä,Ö,Ü, ,-, a-z, ä,ö,ü,ß
Geburtsdatum	Pflichtfeld	TT.MM.JJJJ
Geschlecht	Pflichtfeld	1=männlich 2=weiblich 3=unbekannt
Angaben bei Meldungen aus BW		
Patient(in) ist gemäß §4 (2) LKrebsRG über die Meldung unterrichtet	Pflichtfeld	1=Ja 2=nein, da Patient verstorben 3=nein, da medizinisch nicht indiziert (Patient wurde nicht aufgeklärt, weil sonst eine Verschlimmerung seines Zustands zu befürchten ist) 4=Pathologe
Tumorspezifische Basisdokumentation		
Laufende Nummer des Tumors	Pflichtfeld	0-99
Anlass der Diagnosestellung	Nicht Pflichtfeld	A=Anamnese E=Eigenuntersuchung (Selbstuntersuchung) F=gesetzl. Früherkennung N=Nachsorge T=Tumorsymptomatik U=unbekannt V=nicht gesetzl. Vorsorge
Sicherheit der Diagnose	Nicht Pflichtfeld	1=Todesbescheinigung ohne Autopsie 2=klinisch 3=klinische/apparative Diagnostik 4=spezifische Tumor-Marker 5=Zytologie 6=histologische Untersuchung einer Metastase 7=histologische Untersuchung eines Primärtumors 8=Autopsie
Diagnose des aktuellen Tumors		
Tumordiagnose	Pflichtfeld	C00.0 – C76.8

		C80.0 – C96.9 D00.0 - D09.9 D35.2 - D35.4 D37.0 - D48.9 D32.0 - D33.9 D36.1
Klinisches Diagnosedatum	Pflichtfeld	TT.MM.JJJJ
Tumorlokalisierung des Primärtumors	Pflichtfeld	C00.0 - C80.9
Seitenlokalisierung des Primärtumors	Pflichtfeld	1=rechts 2=links 3=beidseits 4=systemisch 5=Mittellinienzone 6=trifft nicht zu 88=unbekannt
Datum des histopathologischen Erstbefund	Nicht Pflichtfeld	TT.MM.JJJJ
Tumormorphologie	Nicht Pflichtfeld	8000-9989; /0,/1,/2,/3,/9
Diagnose einschl. Topographie und Morphologie	Nicht Pflichtfeld	Freitext
TNM-Klassifikation (nach Gesamtbeurteilung des Primärtumors)		
T	Nicht Pflichtfeld	
N	Nicht Pflichtfeld	
M	Nicht Pflichtfeld	
Grading	Nicht Pflichtfeld	0=G0 Grading nicht vorgesehen 1=G1 (gut differenziert) 2=G2 (mäßig differenziert) 3=G3 (schlecht differenziert) 4= G4 (undifferenziert) 8= unbekannt 9= fehlende Angaben H=High grade (G1/G2) L=Low grade (G1/G2) X=GX kann nicht bestimmt werden
Immunphänotyp bei Lymphomen/Leukämien	Nicht Pflichtfeld	5=T-Zell 6=B-Zell 7=Null-Zell 8=Natural-Kill-Cell 9=Bestimmung nicht durchgeführt
Angaben zur Therapie		
Operation	Nicht Pflichtfeld	0=Nein 1=Ja 9=Unbekannt
Strahlentherapie	Nicht Pflichtfeld	0=Nein 1=Ja 9=Unbekannt
Chemotherapie	Nicht Pflichtfeld	0=Nein 1=Ja 9=Unbekannt
Hormontherapie	Nicht Pflichtfeld	0=Nein 1=Ja

		9=Unbekannt
Immuntherapie	Nicht Pflichtfeld	0=Nein 1=Ja 9=Unbekannt
Knochenmarkstransplantation	Nicht Pflichtfeld	0=Nein 1=Ja 9=Unbekannt
Sonstige Therapien	Nicht Pflichtfeld	0=Nein 1=Ja 9=Unbekannt
Entlassung aus Krankenhaus		
Entlassungsdatum Krankenhaus	Pflichtfeld	TT.MM.JJJJ