



Informationen aus der Datenerfassung des KKRBB

Daniela Schlichting, Leitung Datenerfassung KKRBB

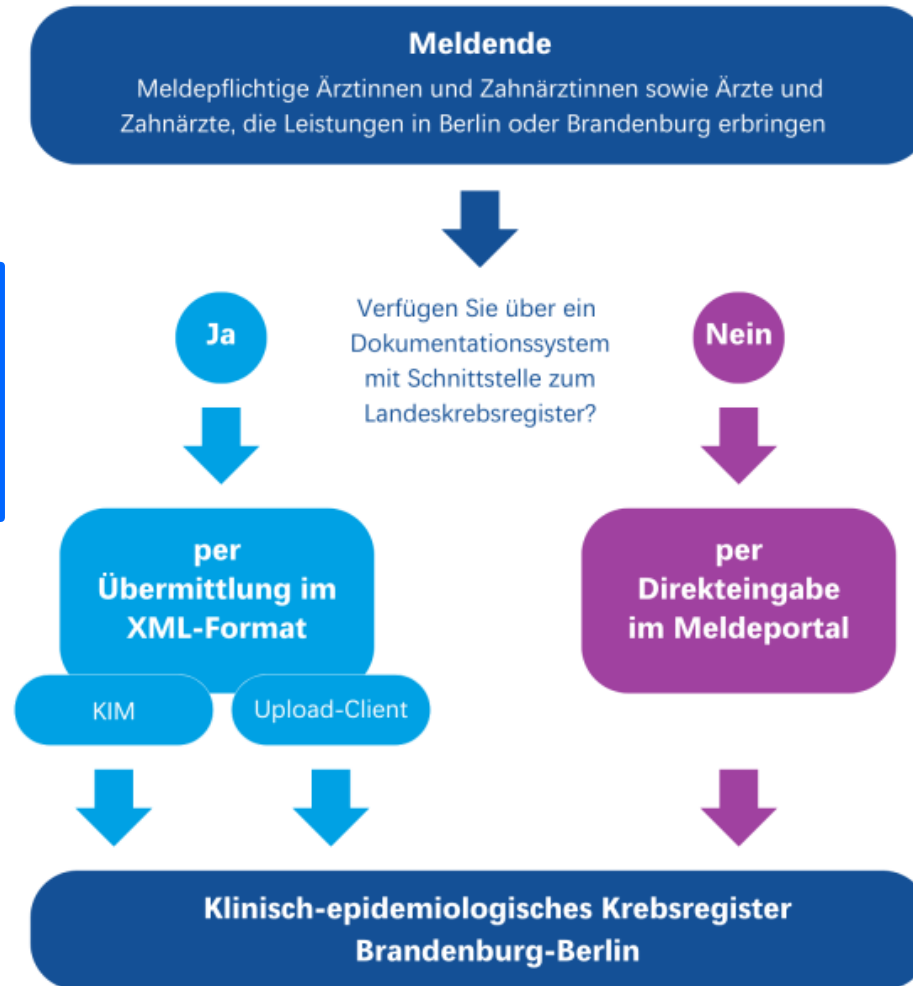
Berlin, 16.09.2026

Aktuelles zu unseren Meldewegen

Meldewege

Unsere Vision für 2027:

Nur noch elektronische
Meldungen



Ihr Praxisinformationssystem hat keine Schnittstelle für die Krebsregistermeldungen? Nutzen Sie unser Meldeportal!



- Angefangene Meldungen können für die spätere Verarbeitung gespeichert werden
- Gespeicherte Meldungen können von mehreren Nutzern bearbeitet werden
- Die kompletten Daten einer bereits abgeschickten Meldung können eingesehen werden
- Der Status einer abgesendeten Meldung kann überprüft werden (z.B. eingereicht, In Prüfung, verarbeitet)

Bei Fragen wenden Sie sich an unsere Melderbetreuung:

Telefon: 0355 49493 166

<https://kkrrbb.de/kontaktanfrage-melderbetreuung/>

Hinweise zur Meldung an das Krebsregister

Wir benötigen Ihre Meldungen



- .. **rechtzeitig:** Innerhalb von **8 Wochen** nach Kenntnis vom Eintritt des Meldeanlasses
- .. **vollzählig:** Für alle meldepflichtigen Erkrankungen
- .. **vollständig:** Für alle von Ihnen erbrachten Meldeanlässe, alle Angaben gemäß oBDS (onkologischer Basisdatensatz)
 - Therapiebeginn und Therapieende sind jeweils ein Meldeanlass (für alle Therapien)
 - Insbesondere sind zu melden: ECOG, UICC (klinisch), TNM (klinisch), OP-Komplikationen, OP-Schlüssel, Nebenwirkung und Grad der Nebenwirkung bei Therapien

Hinweise in Bezug auf die Meldungen zu Mammakarzinomen



- Lokalisationen (in Diagnose oder Tumorzuordnung) möglichst nicht mit C50.9 angeben, sondern so genau wie möglich
- Bei der Diagnosemeldung sollte auch das Modul Mamma (Hormonrezeptoren, Her2-neu-Status) mit ausgefüllt sein
- Die **postoperative** Tumorgroße muss gemeldet werden, auch die Größe eines begleitenden DCIS (die Tumorgroße wird meist mit unbekannt angegeben)
- Her-2 wird noch unter Untersuchungen gemeldet, sollte aber über Klassifikation gemeldet werden

Neoadjuvante Hormontherapie bei Mamma-Ca



Neue bundesweite Festlegung:

- Eine präoperative Hormontherapie zur Testung der endokrinen Sensitivität beim Mammakarzinom ist laut TNM [5], Onkoziert [6] und IQTIQ [7] nicht als neoadjuvante Therapie zu bezeichnen.
- Stellung der Systemischen Therapie zu operativer Therapie: S = Sonstiges

Quellen:

[5] FAQ TNM Stand Februar 2025 "Neoadjuvant Therapy: <https://www.uicc.org/sites/default/files/2025-02/faq-tnm-helpdesk-2025.pdf>

[6] Onkoziert Datenblatt Brustkrebszentren, bei der Zählung operierter Primärfälle wird die kurzzeitige präoperative Testung nicht als neoadjuvante Therapie gewertet: <https://www.onkoziert.de/system/brust/>

[7] IQTIQ: Thema: QS Verfahren MC (Mammachirurgie) - FAQ : <https://iqtig.org/qs-verfahren/faq/qs-mc/>

„Manual plus“ 2026 – bundesweiter Praxisleitfaden zur Tumordokumentation nach § 65c SGB V



- ✓ Aktualisierte Quellen
- ✓ Neue Dokumentationsbeispiele ergänzt
- ✓ Änderungen an Klassifikationen berücksichtigt
- ✓ Beschlüsse der Plattform §65c sind an relevanten Stellen direkt verlinkt

Kostenfrei zugänglich unter: <https://plattform65c.atlassian.net/wiki/spaces/P65Home/overview?mode=global>

**Kontaktieren Sie uns bei Fragen
zur Krebsregistrierung**

Telefon: 0355 49493 166

**[https://kkrbb.de/kontaktanfrage-
melderbetreuung/](https://kkrbb.de/kontaktanfrage-melderbetreuung/)**