

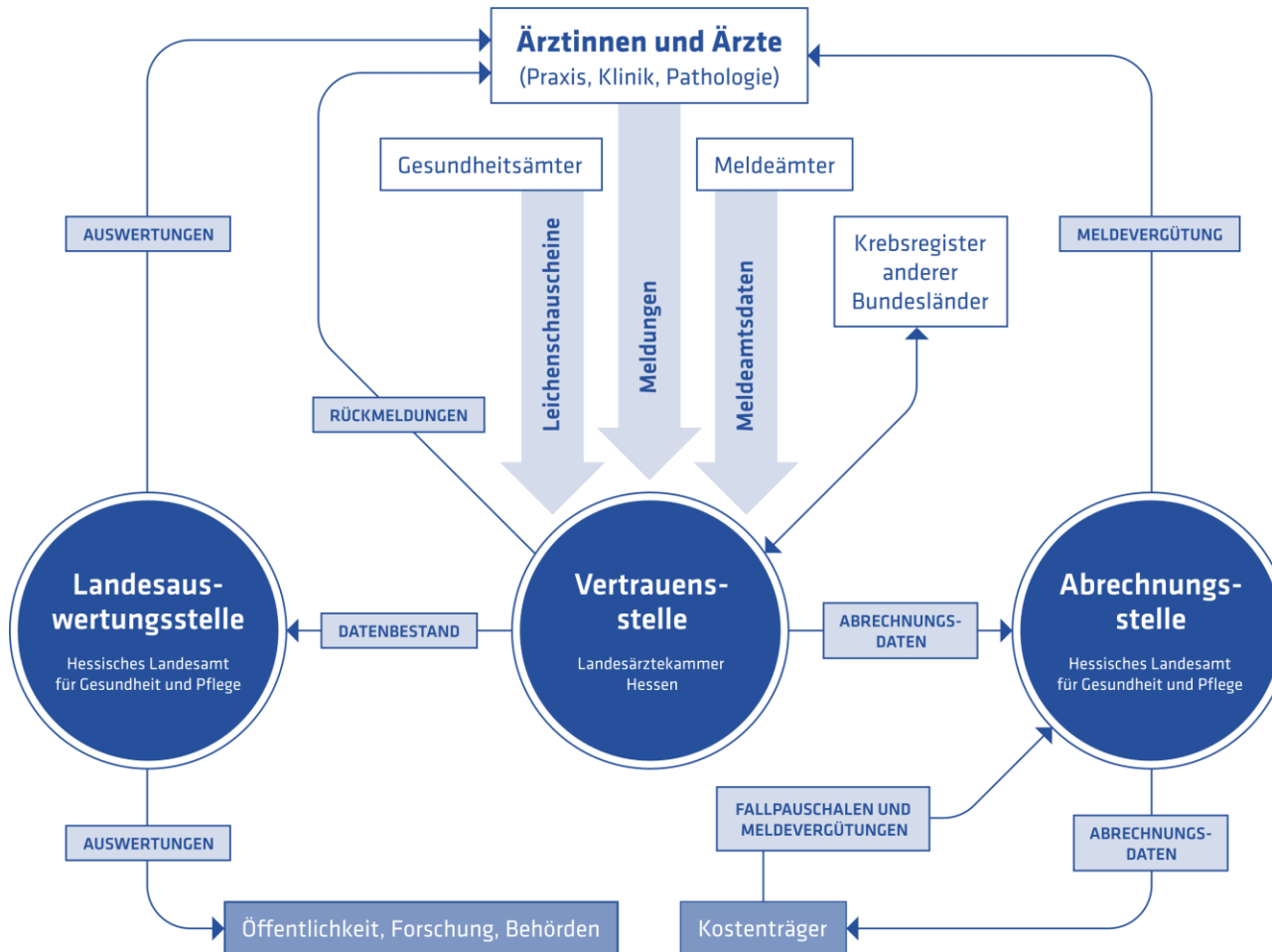
# Meldewege zum Krebsregister

Die Meldung – Grundlage aller Auswertungen

**Martin Rapp, Organisatorischer Leiter der Vertrauensstelle des Hessischen Krebsregisters**  
Frankfurt, 6. Dezember 2023

# Struktur und Aufbau

## Das Hessische Krebsregister



### Vertrauensstelle

- Datenannahmestelle
- Verarbeitung der Patientenstamm- und medizinischen Daten
- Vollständigkeits- und Plausibilitätsprüfung
- Meldendenberatung

### Landesauswertungsstelle

- Datenauswertung
- Erstellung epidemiologischer und klinischer Krebsberichte
- Durchführung von (regionalen) Qualitätskonferenzen

### Abrechnungsstelle

- Abrechnung von Fallpauschalen und Meldevergütungen mit den Krankenkassen
- Auszahlung der Meldevergütung an die Meldenden

# Meldungseingänge im Jahr 2022

Aus dem ambulanten und dem stationären Sektor

Meldung	Eingang 2022
Diagnose einer Tumorerkrankung	54.704
histologische, zytologische und autoptische Sicherung der Diagnose,	59.145
Beginn sowie der Abschluss einer therapeutischen Maßnahme,	93.379
Änderungen im Krankheitsverlauf, insbesondere durch das Auftreten von Rezidiven, Metastasen und Zweittumoren,	57.689
Statusmeldung (z. B. unauffällige Nachsorge)	53.122
Tumorkonferenz	19.035
der Tod der Patientin oder des Patienten.	7.149

# Meldewege

## Vom Papier bis zur Schnittstelle

**Hessisches Krebsregister**  
Pathologischer Meldebogen v1.0

**Pathologischer Befund (Seite 1 von 2)**

Anlass: Primärdiagnostik einschl. resezierender Op. Rezidiv unbekannt Histologie-Einsendenummer:

untersuchtes Material: Primärtumor reg. Lymphknoten Fernmetastasen Sonstiges (z.B. bei Systemerkrankung) unbekannt

Befunddatum: . . . . . Erstdiagnosedatum der Tumorerkrankung: . . . . . ggf. nur Monat und Jahr bzw. nur Jahr

Tumordiagnose Primärtumor:  ICD-10  ICD-O  C

Seitenlokalisation Primärtumor: links rechts beidseitig mittig trifft nicht zu unbekannt

Derzeitiger Befund: Tumorhistologie:  ICD-O  M /

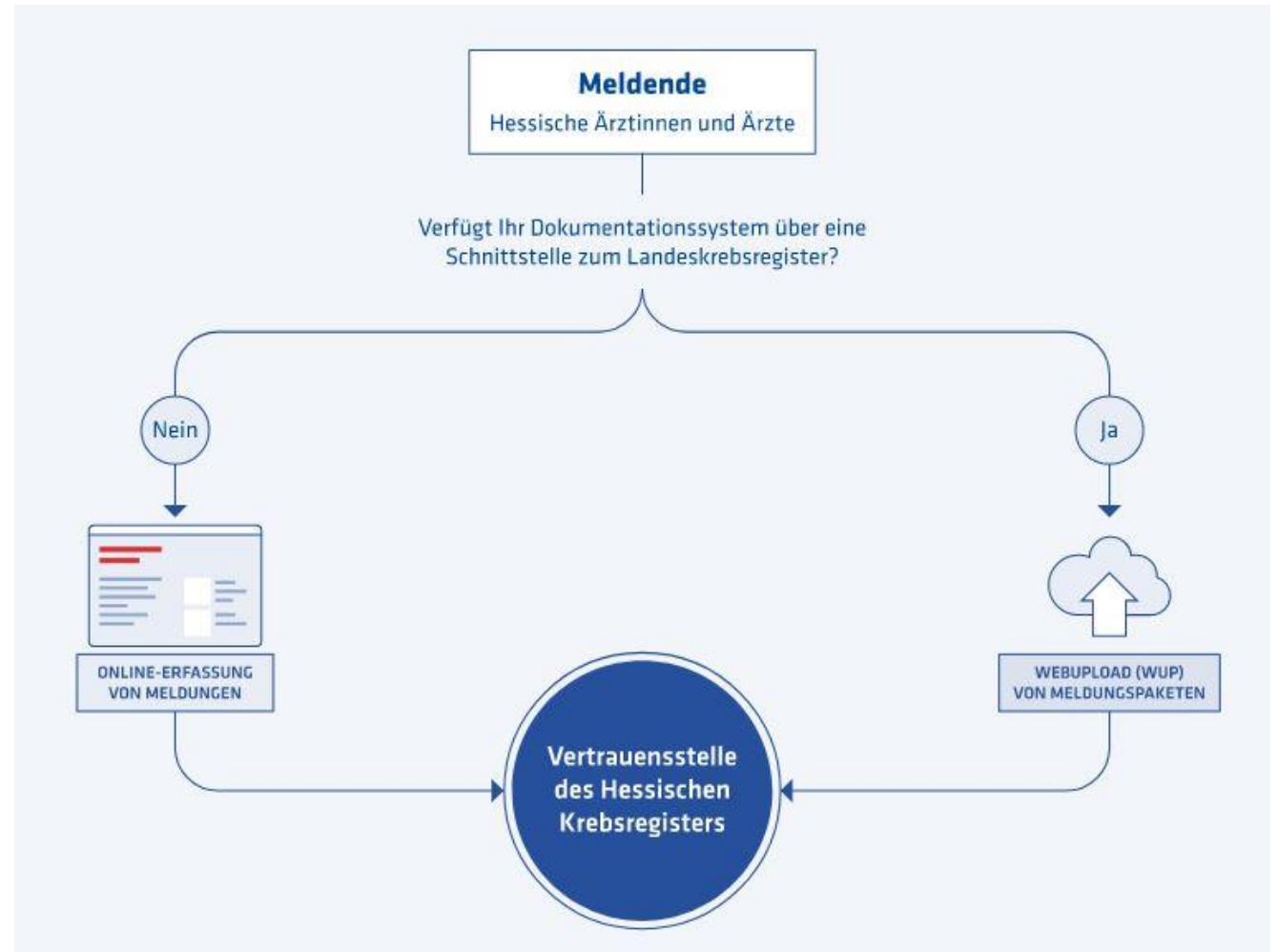
Grading: G1 G2 G3 G4 low (G1/G2) high (G3/G4) intermediate (G2/G3) borderline mal. Melanom Konjunktiva G0 nicht bestimmbar trifft nicht zu unbekannt

Diagnosesicherung (höchste erreichte): Histologie (Primärtumor) Histologie (Metastase) Zytologie Autopsie sonstige

Aktuelle Tumorausbreitung: pTNM: r/yla T m c/p N M L V Pn S Datum - pTNM\*

Art der anderen Klassifikation (Schlüssel) Ausprägung der anderen Klassifikation Datum - a. Klassif.\*

Lokalisation von Fernmetastasen: Lunge Leber Lymphknoten Pleura Nebennieren andere Organe Knochen Hirn Knochenmark Haut Peritoneum generalisierte Metastasen



Meldewege im Krebsregister

# Meldewege

Zwei aktuelle Verfahren



	Online-Erfassung von Meldungen	Webupload (WUP) von Meldungspaketen
Meldeübermittlung	Online-Erfassung der onkologischen Behandlungsinformationen	Hochladen und Übermittlung ganzer Meldungspakete, die aus dem Dokumentationssystem (über die Schnittstelle) generiert werden
Dokumentationssystem	ohne (eingeriichtete) oBDS-Schnittstelle	mit eingeriichteter oBDS-Schnittstelle
Systemvoraussetzung	Keine Installation notwendig	Keine Installation notwendig
Anmeldungs-voraussetzung	Internetfähiger PC und mobiles Endgerät zur 2-Faktorauthentifizierung	Internetfähiger PC und mobiles Endgerät zur 2-Faktorauthentifizierung

# Meldewege

Zwei aktuelle Verfahren

## Daten aus dem Quellsystem

- Doppelerfassung in einem separaten Erfassungssystem (erneute händische Eingabe vermeiden)
- Schnittstellen nutzen

## Melden nicht nur als Einbahnstraße

- Eine Schnittstelle auch für die Rückmeldung (Vitalstatusübermittlung vom Krebsregister an Meldende)



## Webupload (WUP) von Meldungspaketen

Hochladen und Übermittlung ganzer Meldungspakete, die aus dem Dokumentationssystem (über die Schnittstelle) generiert werden

mit eingerichteter  
oBDS-Schnittstelle

Keine Installation notwendig

Internetfähiger PC und mobiles Endgerät  
zur 2-Faktorauthentifizierung

# Meldende

im aktuellen Fokus – Anschluss des ambulanten Sektors



**40.111**  
Ärztinnen und  
Ärzte in Hessen



**12.676**

davon im ambulanten  
Bereich tätig

**8.226**

Niedergelassene

**11.859**

Sonstige

**4.450**

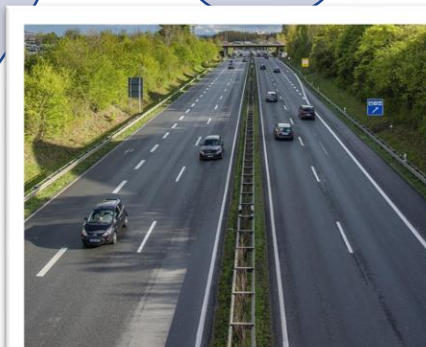
angestellt

**15.576**

davon im stationären  
Bereich tätig

**1.073**

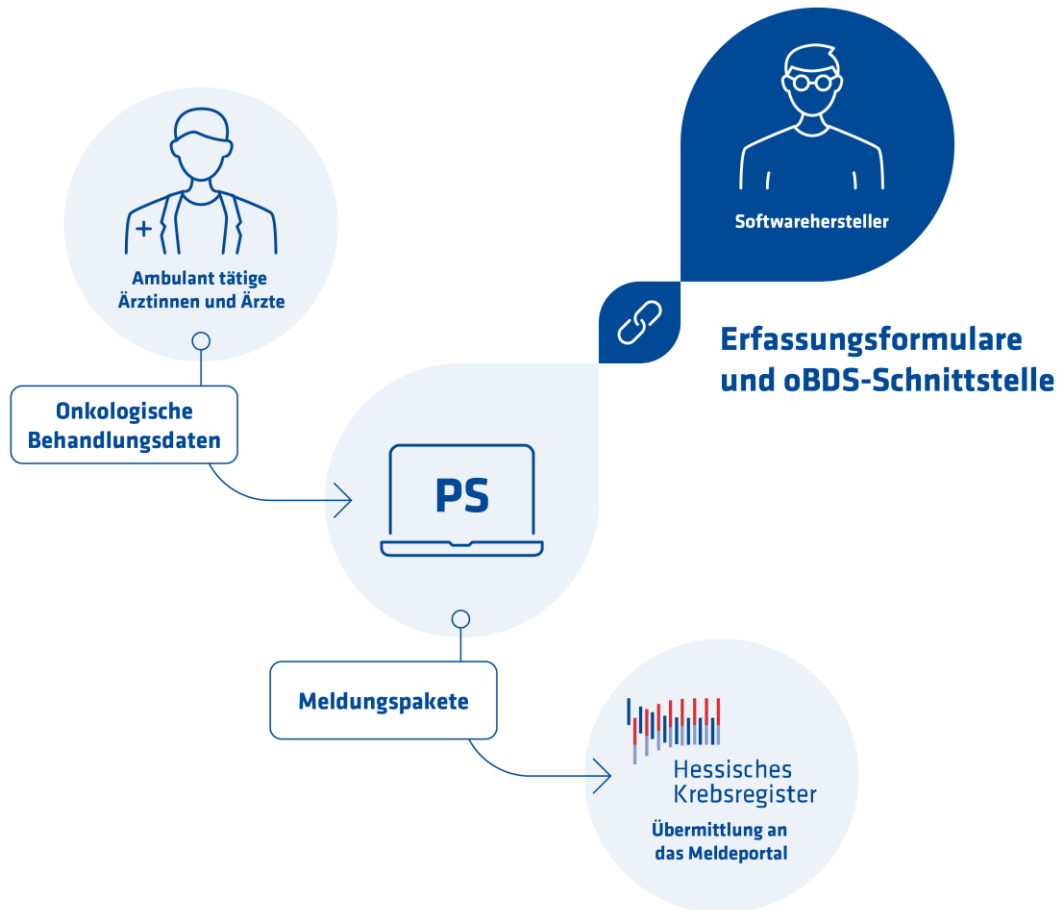
Leitender-/  
Chef-Arzt





# Meldewege etablieren

Fördervorhaben zur Anbindung von Praxissystemen



## ANSCHLUSS DES AMBULANTEN SEKTORS

Fördervorhaben für  
Softwarehersteller

○ PHASE 1

**Start**

Ist Ihr Praxissystem dabei?

○ PHASE 2

Entwicklung

○ PHASE 3

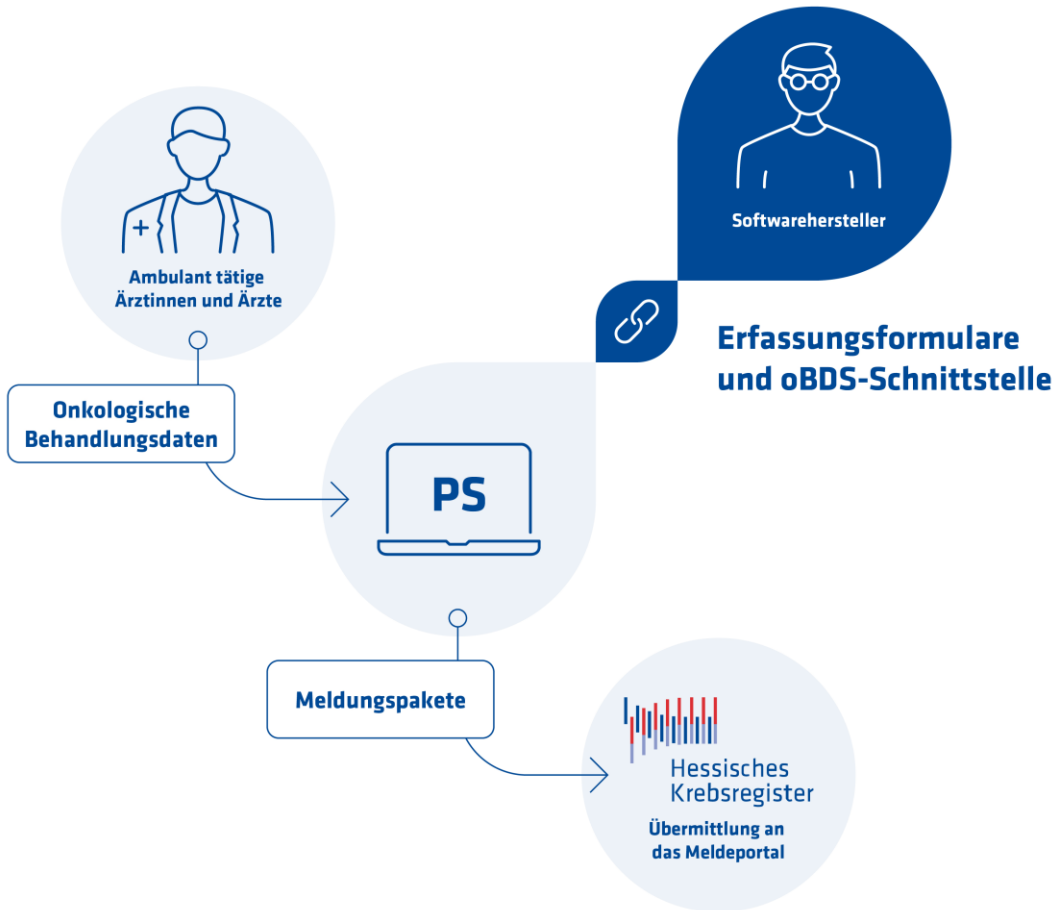
Einrichtung

Zielsetzung ist es, eine möglichst aufwandsarme Meldetätigkeit für den Arzt/die Ärztin aus dem Praxissystem zu ermöglichen. Das Praxissystem soll hierbei unterstützen.



# Meldewege etablieren

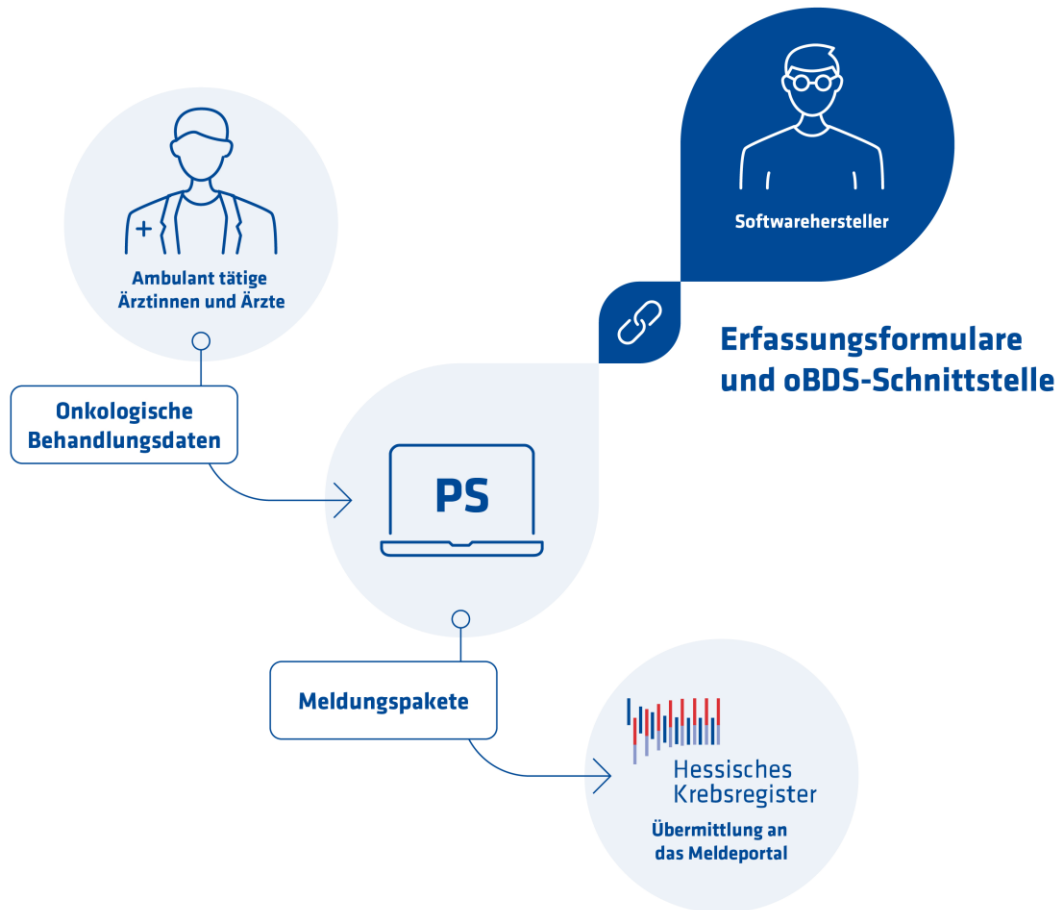
Fördervorhaben zur Anbindung von Praxissystemen



Zusammen mit dem Softwarehersteller werden Erfassungsmasken konzipiert, Auslösekriterien definiert und Plausibilitätsprüfungen eingebaut. Das Melden muss im Routinebetrieb möglichst leicht von der Hand gehen.

# Meldewege etablieren

Fördervorhaben zur Anbindung von Praxissystemen



## ANSCHLUSS DES AMBULANTEN SEKTORS

Fördervorhaben für  
Softwarehersteller

✓ PHASE 1

Start

✓ PHASE 2

Entwicklung

○ PHASE 3

Einrichtung

Jetzt mitmelden

Die Praxen in Hessen werden kontaktiert, der neue Meldeweg wird eingerichtet und das Melden kann beginnen. Für die Praxis erfolgt dies im Verlauf des Fördervorhabens völlig kostenlos, der Softwarehersteller erhält eine Wartungspauschale von 500 Euro.

# Fazit: Meldewege weiter optimieren

- ✓ Flächendeckende Anbindung des **ambulanten** und des **stationären Sektors** an das Hessische Krebsregister.
- ✓ Datenaustausch mit den anderen Landeskrebsregistern verstetigen und diese externen Daten ins Hessische Krebsregister integrieren.
- ✓ Die Aussagekraft der Auswertungen verbessern.
- ✓ Rückmeldewege weiter ausbauen.



**ANSCHLUSS DES  
AMBULANTEN  
SEKTORS**

Fördervorhaben für  
Softwarehersteller

# Vielen Dank

[www.hessisches-krebsregister.de](http://www.hessisches-krebsregister.de)