

Änderungen im Melderportal aufgrund des neuen onkologischen Basisdatensatzes (oBDS 3.0)

Stand Feb. 2023

Im Bereich „Patienten-Stammdaten“	Neues Feld „ Namensvorsatz “	Bei der Patientenerfassung gibt es jetzt ein neues Eingabefeld „Namensvorsatz“. Dort werden Vorsatzworte eingetragen. Der Namensvorsatz besteht aus Worten, die entweder einen Titel mit dem Nachnamen verbinden (z.B. Graf (=Namenszusatz) von (=Namensvorsatz) Monte Christo (=Nachname)) oder einfach nur dem Nachnamen vorangestellt werden (von der (=Namensvorsatz) Leyen (=Nachname)).
	Neues Feld „ Beihilfeträger “	Bei Angabe einer Privaten Krankenkasse kann zusätzlich der Beihilfeträger eingetragen werden.
	Neues Feld „ Anmerkungen “	Am Ende der Patientenerfassung besteht die Möglichkeit, Anmerkungen als Freitext einzutragen. Bitte tragen Sie hier keine Patientennamen oder medizinische Angaben ein.

**Änderungen im Melderportal
aufgrund des neuen onkol. Basisdatensatzes (oBDS 3.0)**

<p>Im Bereich „Angaben zum Tumor“</p>	<p>Morphologie/Histologie</p>	<p>Die Morphologie (Version und Code) ist jetzt Bestandteil der Tumorzuordnung (Bereich „Mindestangaben“).</p> <p>Bei nicht-melanozytären Hauttumoren (C44.-) ist die Angabe zur Morphologie (Histologie) Pflicht.</p>
--	--------------------------------------	--

**Änderungen im Melderportal
aufgrund des neuen onkol. Basisdatensatzes (oBDS 3.0)**

Für (fast) alle Bereiche	Frage zur Mitwirkung an Forschungsvorhaben	Entfällt (ab 01.05.2023)		
		Dieses Feld entfällt aufgrund der Novellierung des Krebsregistergesetzes SH vom 15.12.2022. Um die hinreichende Dokumentation von Fällen solcher Patienten zu ermöglichen, die noch nach alter Gesetzeslage aufgeklärt wurden, wird das Feld noch bis zum 30.04.2023 angezeigt und ermöglicht die Dokumentation entsprechend der schriftlichen Angabe der Patienten von „Ja“/„Nein“ oder ggf. „Nicht befragt“.		
		Fälle nach dem 15.12.2022, die nach neuer Gesetzeslage aufgeklärt sind (Befragung entfällt), sollen - so lange das Feld zur Verfügung steht - mit „nicht befragt“ dokumentiert werden.		
	Neues Feld „Zertifizierung“	Sofern bekannt, soll hier angegeben werden, ob bzw. wie der dokumentierte Fall/Tumor in die Zentrumszählung für das Zertifizierungsprogramm der Dt. Krebsgesellschaft eingeht oder ob nicht (bei hämatologischen Neoplasien soll ein Patient unter „Zentrumsfall/Primärfall“ dokumentiert werden).	1	Zentrumsfall/Primärfall
			2	Zentrumsfall/kein Primärfall
			3	nicht Zentrumsfall
Neues Feld „Eigene Leistung“	Aufgrund der gesetzlichen Verpflichtung zur Meldung eigener Meldeanlässe wird hier in der Regel „Ja“ anzugeben sein. Valide Informationen zu den Meldeanlässen anderer Behandler werden unter der Angabe „Nein“ gemeldet. Nur bei Altfällen, bei denen die Situation nicht zu klären ist, kann notfalls „unbekannt“ ausgewählt werden. Nur eigene Meldeanlässe können einen Vergütungsanspruch auslösen.	Ja	eigene Leistung	
		Nein	keine eigene Leistung	
		Unbekannt	nicht mehr nachvollziehbar / unbekannt	

**Änderungen im Melderportal
aufgrund des neuen onkol. Basisdatensatzes (oBDS 3.0)**

Im Bereich „Diagnose- Meldung“	Änderung „ Allgemeiner Leistungszustand “	Eine Angabe zum allgemeinen Leistungszustand nach ECOG oder Karnofsky ist jetzt Pflicht.		
	Änderung „ Histologie ICD-O “	Wurde bei den „Angaben zum Tumor“ bereits ein Histologiecode angegeben, erscheint dieser Code hier automatisch.		
	Änderung Grading	Falls ein Histologiecode angegeben wurde, ist die Angabe des Gratings (=Differenzierungsgrad des Tumors) jetzt Pflicht.		
	Weitere Histologiecodes möglich	Es können bis zu fünf Histologiecodes angegeben werden. Gibt man mehrere Codes an, muss bei einem Code der Haken bei „In Tumorzuordnung übernehmen“ gesetzt werden. Möchte man die Auswahl ändern, muss zuerst der gesetzte Haken entfernt werden, bevor man einen anderen Code auswählt.		
	Änderung „ Frühere Tumorerkrankungen “	Gibt man eine frühere Tumorerkrankung an, so kann diese zunächst als Freitext angegeben werden. Außerdem kann das Diagnosejahr und der ICD-10-Diagnosecode eingetragen werden.		
	Änderung TNM	Sowohl der klinische als auch der pathologische TNM wurden um die Angabe des UICC-Stadiums (= internationales Tumoreinteilungssystem) erweitert. Diese Angabe ersetzt nicht die Angaben zum TNM.		
	Neue Möglichkeit „ Genetische Variante “ hinzufügen	Bei der Angabe von genetischen Varianten wird zunächst das Datum erfragt, danach kann die Bezeichnung der Variante als Freitext angegeben werden. Im Feld „ Ausprägung “ kann derzeit zwischen den vorgegeben Angaben ausgewählt werden. Liegt eine sonstige Ausprägung vor, kann diese im nachfolgenden Freitext eingetragen werden.	M	Mutation/positiv
	W		Wildtyp/nicht mutiert/negativ	
	P		Polymorphismus	
	N		Nicht bestimmbar	
	U		Unbekannt	

**Änderungen im Melderportal
aufgrund des neuen onkol. Basisdatensatzes (oBDS 3.0)**

Im Bereich Therapie- Meldung: „Operative Therapie“	Änderung „Residualstatus“	Der lokale und der Gesamtresidualstatus müssen jetzt zwingend angegeben werden. Dafür wurden die Auswahlmöglichkeiten erweitert.	R0	kein Residualtumor
			R1	mikroskopischer Residualtumor
			R2	makroskopischer Residualtumor
			R1(is)	in-Situ-Rest
			R1(cy+)	cytologischer Rest
			RX	Vorhandensein von Residualtumor kann nicht beurteilt werden
			U	Residualtumorstatus unbekannt
Änderungen „Komplikationen“	Zunächst wird nur zwischen „Ja“, „Nein“ und „Unbekannt“ ausgewählt. Nur bei „Ja“-Angabe werden weitere Angaben fällig: Es öffnet sich ein Bereich, in dem über die Suche die Komplikationsart (als Kürzel) ausgewählt werden kann. Alternativ kann die Komplikation über den ICD-Code aus dem Bereich T80-88 (incl. dort genannter sinnvoller Exklusiva aus den Bereichen E, G, I, K, M und R) angegeben werden. Die gleichzeitige Angabe als Kürzel und als ICD-Code ist zu vermeiden. Sofern mehrere Komplikationen aufgetreten sind, sind diese jeweils einzeln über das blaue Plus-Symbol hinzuzufügen.			
	Änderung „Grading“	Falls ein Histologiecode angegeben wurde, ist die Angabe des Gradings (Differenzierungsgrad des Tumors) jetzt Pflicht.		

**Änderungen im Melderportal
aufgrund des neuen onkol. Basisdatensatzes (oBDS 3.0)**

Im Bereich Therapiemeldung: „systemische Therapie“ und „Strahlentherapie“	Akute Nebenwirkungen	Bereits beim Melden eines Therapiebeginns aber auch beim Therapieende muss eine Aussage zu akuten Nebenwirkungen getätigt werden. Es kann aus rechts aufgeführten Möglichkeiten ausgewählt werden. Nur wenn man „Ja“ auswählt, werden weitere Angaben erforderlich. Die Nebenwirkungsart wird über ein Katalog ausgewählt. Je nach getroffener Wahl muss dann noch der Nebenwirkungs grad abgestimmt auf die Nebenwirkungsart ausgewählt werden.	J	Ja
			K	Keine
			1	Mild
			2	Moderat
			U	Unbekannt
	Angabe zum Residualstatus	Entfällt. Statt dessen muss das Therapieergebnis (z.B. Voll- oder Teilremission) mit Abstand zur Therapie im Re-Staging als Verlaufsmeldung (Seite 12) mit dem Meldeanlass „Statusänderung“ gemeldet werden.		

**Änderungen im Melderportal
aufgrund des neuen onkol. Basisdatensatzes (oBDS 3.0)**

<p>Im Bereich Therapiemeldung: „Strahlentherapie“ (Teil 1/3)</p>	<p>Neue Auswahlmöglichkeiten bei der Angabe zur Intention. Neben den bekannten Angaben besteht jetzt die Möglichkeit „lokal kurativ bei Oligometastasierung (O)“ auszuwählen.</p>	
	<p>Neue Auswahlmöglichkeiten bei der Angabe zur „Stellung zur OP“: Neben den bekannten Angaben besteht jetzt die Möglichkeit „additiv (Z)“ bei Z.n. R1/R2 oder RX-Resektion anzuwählen. („Adjuvant“ wird bei R0 ausgewählt.)</p>	
	<p>Bei der „Applikationsart“ kann jetzt aus nebenstehenden Möglichkeiten ausgewählt werden.</p> <p>Außerdem können zusätzliche Angaben gemacht werden (Radiochemo mit Sensitizer, stereotaktisch und atemgetriggert).</p>	Perkutan
		endokavitäre Kontakttherapie
		interstitielle Kontakttherapie
		Metabolische Therapie (radionuclide)
	Sonstiges	
<p>Der Zielgebietsschlüssel wurde überarbeitet (oBDS 2021).</p> <p>Zunächst wird ein Zielgebiet über das Suchfeld ausgewählt und je nach Auswahl erscheint mitunter ein weiteres Feld (bezüglich Lymphknotenregion).</p> <p>Bei der Angabe der Seite des Zielgebietes wurde die Ausprägung „T=trifft nicht zu“ ergänzt.</p>		

**Änderungen im Melderportal
aufgrund des neuen onkol. Basisdatensatzes (oBDS 3.0)**

<p>Im Bereich Therapiemeldung: „Strahlentherapie“ (Teil 2/3)</p>	<p>Die Strahlenart kann mit nebenstehenden Auswahlmöglichkeiten angegeben werden.</p>	UH	Photonen (ultraharte Röntgenstrahlen, inkl. Gamma-Strahler)
		EL	Elektronen
		NE	Neutronen
		PN	Protonen (Leichte Wasserstoffionen/H1/ Leichtionen)
		SI	Schwerionen (schwere Kohlenstoff-Ionen/ C12/Sauerstoffionen/Heliumionen)
		RO	Weichstrahl (kV)
		Co-60	Co-60
		SO	Sonstige
	<p>Die Einheit zu der Einzel- oder Gesamtdosis bzw. bei metabolischer Therapie die Aktivität des verwendeten Radionuklids kann aus den rechts aufgeführten Möglichkeiten ausgewählt werden. Gy wird als hinreichend ähnlich zu Gy E (RBE) gesehen.</p>	Gy	
		Gbq	
Mbq			
kBq			

**Änderungen im Melderportal
aufgrund des neuen onkol. Basisdatensatzes (oBDS 3.0)**

<p>Im Bereich Therapiemeldung: „Strahlentherapie“ (Teil 3/3)</p>	<p>Je nach Auswahl der Applikationsart kann eine Angabe, ob und falls ja, welche Art von Boost (Dosisaufsättigung) appliziert wurde, getätigt werden.</p>	J	ja, mit Boost o.n.A.
		SIB	simultan integrierter Boost
		SEQ	sequentieller Boost
		KON	konkomitanter (=begleitender) Boost
		N	nein, ohne Boost
	<p>Als Beendigungsgrund gibt es jetzt nebenstehende Auswahlmöglichkeiten</p>	E	reguläres Ende
		A	Abbruch wegen Nebenwirkungen
		F	Zieldosis erreicht mit Unterbrechung > 3 Kalendertage
		P	Abbruch wegen Progress
		S	Abbruch aus sonstigen Gründen
		V	Patient verweigert weitere Therapie
		T	Patient verstorben
		U	unbekannt

**Änderungen im Melderportal
aufgrund des neuen onkol. Basisdatensatzes (oBDS 3.0)**

<p>Im Bereich Therapiemeldung: „Systemische Therapie“ (Teil 1/2)</p>	<p>Die Therapieart kann jetzt detaillierter ausgewählt werden, allerdings ist jetzt pro Systemtherapie auch nur noch eine Therapieart auswählbar.</p> <p>Antikörpertherapien („-mab“) sollten unter IM gemeldet werden.</p> <p>Alle anderen zielgerichteten Substanzen sollten unter ZS gemeldet werden.</p> <p>Die Therapieart „Sonstige“ kann nur allein ausgewählt werden, bei Kombinationen mit anderen Therapiearten bleibt die sonstige Therapieart unberücksichtigt.</p> <p>Mehrere Substanzen sind einzeln anzugeben. Eine kommaseparierte Liste ist nicht zulässig.</p>	CH	Chemotherapie
		HO	Hormontherapie
		IM	Immun-/Antikörpertherapie
		ZS	zielgerichtete Substanzen
		CI	Chemo- und Immun-/Antikörpertherapie
		CZ	Chemotherapie und zielgerichtete Substanzen
		CIZ	Chemo- + Immun-/Antikörpertherapie + zielgerichtete Substanzen
		IZ	Immun-/Antikörpertherapie + zielgerichtete Substanzen
		SZ	Stammzelltransplantation (inklusive Knochenmarktransplantation)
		AS	Active Surveillance
		WS	Wait and see
		WW	Watchful Waiting (=ggf. palliative sekundäre Therapie möglich)
SO	Sonstige		

**Änderungen im Melderportal
aufgrund des neuen onkol. Basisdatensatzes (oBDS 3.0)**

<p>Im Bereich Therapiemeldung „Systemische Therapie“ (Teil 2/2)</p>	<p>Als Beendigungsgrund gibt es jetzt nebenstehende Auswahlmöglichkeiten.</p>	E	reguläres Ende
		R	reguläres Ende mit Dosisreduktion
		W	reguläres Ende mit Substanzwechsel
		A	Abbruch wegen Nebenwirkungen
		P	Abbruch wegen Progress
		S	Abbruch aus sonstigen Gründen
		V	Patient verweigert weitere Therapie
		T	Patient verstorben
		U	unbekannt

**Änderungen im Melderportal
aufgrund des neuen onkol. Basisdatensatzes (oBDS 3.0)**

Im Bereich „Verlaufs- meldung“	Der Tod wird nicht mehr mittels Verlaufsmeldung gemeldet, dafür gibt es jetzt einen eigenen Meldungstyp (siehe unten).			
	Gesamtbeurteilung des Tumorstatus	Der Erfolg der Strahlentherapie bzw. der Systemischen Therapie wird durch eine Verlaufsmeldung (Meldeanlass „Statusänderung“) und nicht mehr durch die Therapiemeldung dokumentiert. Bei der Gesamtbeurteilung des Tumorstatus kann jetzt aus nebenstehenden Möglichkeiten ausgewählt werden. Neu ist Y = Rezidiv.	V	Vollremission (CR)
			R	Vollremission mit residualen Auffälligkeiten (CRr)
			T	Teilremission (PR)
			B	klinische Besserung des Zustandes (MR)
			K	keine Änderung (NC)
			P	Progression
			D	divergentes Geschehen
			Y	Rezidiv
			U	Beurteilung unmöglich
X	fehlende Angabe			
Allgemeiner Leistungszustand	Die Angabe zum allgemeinen Leistungszustand ist jetzt Pflicht .			
Grading	Wurde bei den Angaben zum Tumor bereits ein Histologiecode angegeben, ist auch die Angabe zum Grading Pflicht .			

Im Bereich „ Tod “	Für diesen Fall gibt es jetzt einen eigenen Meldungstyp. Es erscheinen nun nur noch die geforderten Eingabefelder. Das Sterbedatum ist eine Pflichtangabe und muss als exaktes Datum angegeben werden. Die Angabe, ob der Tod tumorbedingt ist und die Todesursache als ICD-10-Diagnose sind ebenfalls Pflicht .
------------------------------	---

Änderungen im Melderportal aufgrund des neuen onkol. Basisdatensatzes (oBDS 3.0)

<p>Im Bereich „Tumorkonferenz“ (Teil 1/2)</p>	<p>Dieser Meldungstyp ist für Melder, die die formularbasierte Erfassung im Melderportal nutzen, neu.</p> <p>Finden in Ihrer Einrichtung Tumorkonferenzen (TuK) statt, können die dabei behandelten Daten durch diesen Meldungstypen übermittelt werden. Ebenso können hierüber Therapieplanungen, die außerhalb von Tumorkonferenzen stattgefunden haben, gemeldet werden.</p> <p>Tumorkonferenzen stellen keinen eigenen Meldeanlass dar. Der Meldeanlass ist Abhängigkeit vom Typ der Tumorkonferenz zu wählen.</p>			
	<p>Zunächst wird ein Meldeanlass ausgewählt, in Abhängigkeit vom Typ der Tumorkonferenz.</p> <p>Der Typ selbst ist im entsprechenden Feld einzutragen.</p>	Typ		Meldeanlass
		postop	postoperativ	Behandlungsende
		postth	posttherapeutisch	Behandlungsende
		praeth	prätherapeutisch	Diagnose, Behandlungsbeginn oder Statusänderung
	ther	Therapieplanung ohne Tumorkonferenz	Diagnose, Behandlungsbeginn oder Statusänderung	
	<p>Bei der Datumsangabe wird das Konferenzdatum eingetragen.</p>			
<p>Zusätzlich kann eine oder mehrere Therapieempfehlungen (blauer Schriftzug im Melderportal) hinzugefügt werden. Die Auswahlmöglichkeiten sind in der folgenden Tabelle (Seite 14) aufgelistet. Mehrfachnennungen sind möglich. Wird keine weitere tumorspezifische Therapie empfohlen, ist dies entsprechend anzugeben.</p>				
<p>Weiterhin kann vermerkt werden, ob ein abweichender Patientenwunsch vorliegt. Falls ja, werden die empfohlenen Therapiemodalitäten trotzdem so gemeldet wie empfohlen.</p>			Ja	
			Nein	
			Unbekannt	

**Änderungen im Melderportal
aufgrund des neuen onkol. Basisdatensatzes (oBDS 3.0)**

<p>Im Bereich „Tumorkonferenz“ (Teil 2/2)</p>	<p>Auswahlmöglichkeiten der Therapieempfehlungen</p>	CH	Chemotherapie
		HO	Hormontherapie
		IM	Immun-/Antikörpertherapie
		ZS	Zielgerichtete Substanzen
		SZ	Stammzelltransplantation (inkl. Knochenmarktransplantation)
		SI	Chemo- + Immun-/Antikörpertherapie
		CZ	Chemotherapie + zielgerichtete Substanzen
		CIZ	Chemo- + Immun-/Antikörpertherapie + zielgerichtete Substanzen
		IZ	Immun-/Antikörpertherapie + zielgerichtete Substanzen
		WW	Watchful Waiting
		AS	Active Surveillance
		WS	Wait and see
		OP	Operation
		ST	Strahlentherapie
SO	Sonstiges		
KW	keine weitere tumorspezifische Therapie empfohlen		