

Meldeportal des Klinischen Krebsregisters Sachsen-Anhalt

ANLEITUNG ZUR ERFASSUNG VON MELDUNGEN IM BROWSERBASIERTEN MELDEPORTAL FÜR DERMATOLOGEN

(STAND 10/2024)

Inhaltsverzeichnis



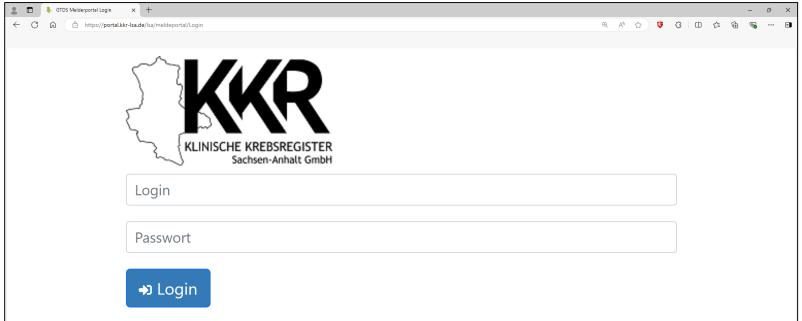
1. Anmelden im Meldeportal	Seite	3
2. Bestandteile einer Meldung	Seite	8
3. Startseite	Seite	10
4. Melden für mehrere Melder	Seite	12
5. Ansicht und Bedienung	Seite	14
6. Patientensuche	Seite	16
7. Personendaten erfassen	Seite	19
8. Meldungen erfassen	Seite	22
9. Diagnosemeldung erfassen	Seite	24
10. Operationsmeldung erfassen	Seite	38
11. Meldung einer systemischen Therapie erfassen	Seite	55
12. Verlaufsmeldung erfassen	Seite	71



1. Anmelden im Meldeportal

1.1 Login-Seite des Meldeportals



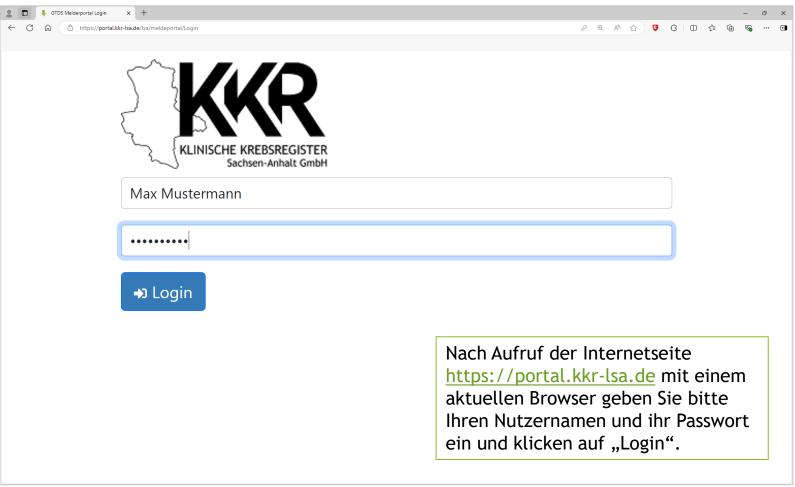


Für die Anmeldung am Meldeportal benötigen Sie Ihre persönlichen Zugangsdaten (Login und Passwort) und ein mittels eines Einmalpasswort-(OTP-)Tokens generiertes zweites dynamisches Passwort (One-Time Password, OTP). Dieses Verfahren nennt sich Zwei-Faktor-Authentifizierung.

Aufruf des Meldeportals mit https://portal.kkr-lsa.de

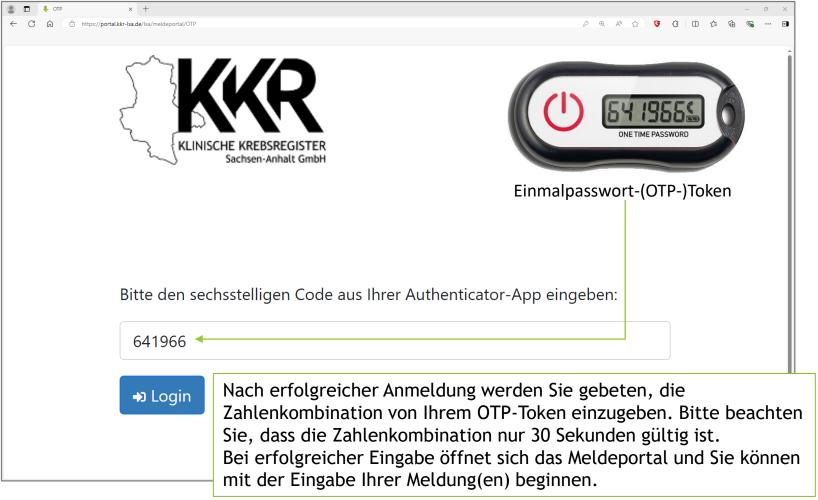
1.2 Login





1.3 Authentifizierung









Als Alternative zur Nutzung des OTP-Tokens können Sie das Einmalpasswort auch mit Hilfe einer Authenticator-App auf Ihrem Smartphone generieren lassen.

Wenn Sie für die Zwei-Faktor-Authentifizierung Ihr Smartphone nutzen möchten, kontaktieren Sie uns bitte unter:

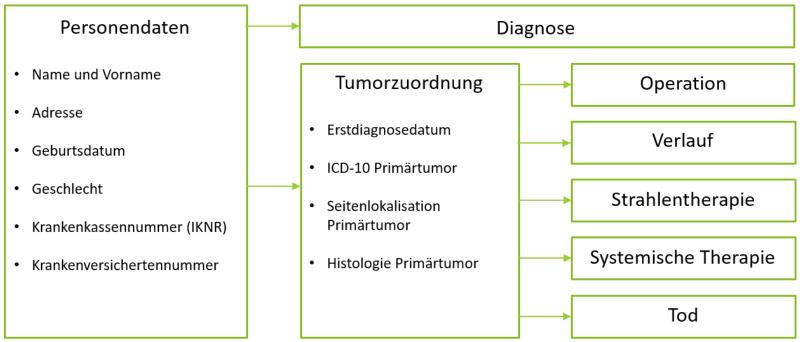
melder@kkr-lsa.de oder 0391 60745340.



2. Bestandteile einer Meldung

2. Bestandteile einer Meldung





Eine Meldung besteht aus den **Personendaten** und **medizinischen Daten** zum jeweiligen Meldeanlass. Meldeanlässe sind: **Diagnose**, **Pathologiebefunde**, **Therapien**, **Verläufe** und der **Tod**.

Meldungen zu Therapien, Verläufen und dem Tod müssen einem Tumor zugeordnet werden (Tumorzuordnung).

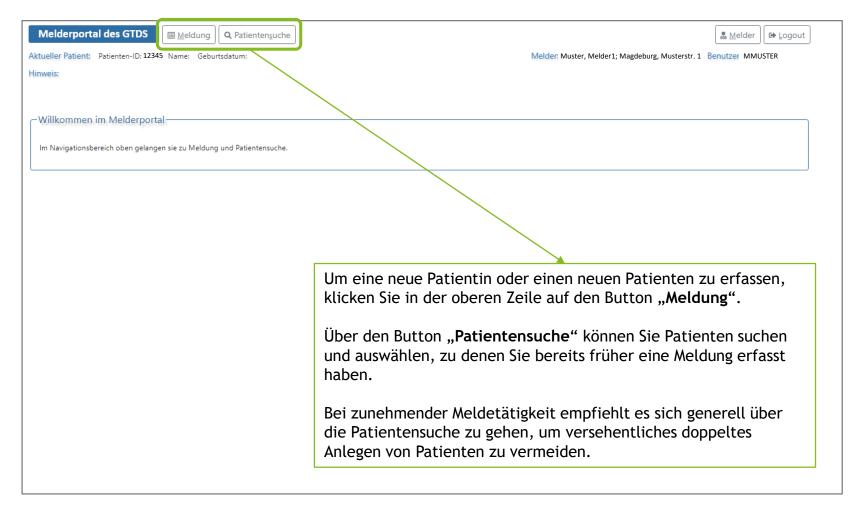
Bei Patientinnen und Patienten mit **mehreren Tumorerkrankungen** muss für jede Tumorerkrankung eine separate Meldung erfolgen.



3. Startseite

3. Startseite des Meldeportals



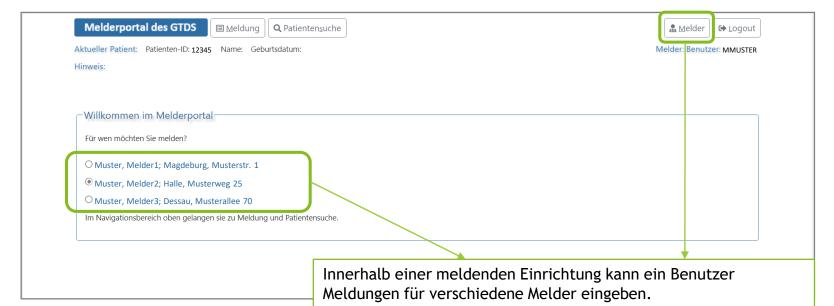




4. Melden für mehrere Melder

4. Mehrere Melder - ein Benutzer





Zunächst muss der Melder, für den die Meldung eingegeben werden soll, durch Anklicken aus der **Melder-Liste** ausgewählt werden.

Der ausgewählte Melder bleibt aktiv, bis ein neuer Melder gewählt wird. Auch nach zwischenzeitlichem Logout bleibt die Auswahl des Melders erhalten.

Zum Wechsel des Melders wird vor der Eingabe einer neuen Meldung der Button "Melder" (obere Zeile rechts) anklickt und ein neuer Melder aus der Melder-Liste ausgewählt.



5. Ansicht und Bedienung Allgemeine Hinweise

5. Ansicht und Bedienung







6. Patientensuche

6.1 Suche starten



Melderportal des GTDS ☐ Meldung Q Patienten₅uche		<u> </u>	
Aktueller Patient: Patienten-ID: 12345 Name: Geburtsdatum:	•	Melder Muster, Melder1; Magdeburg, Musterstr. 1 Benutzer MMUSTER	
Hinweis:			
Meldungen-	Patientensuche		
	Patienten-ID:	Bitte die Groß- und Kleinschreibung beachten	
	Namen:	Nachname und Vorname	
	Geburtsdatum:	DD.MM.JUJ	
Mit dem Klick auf den Button	■ Neuer Patient mit Meldung	♣ Nur Stammdaten ♠	
"Patientensuche" öffnet sich das nebenstehende Feld, im welchem nach	Gefundene Patienten		
einem bereits erfassten Patienten über			
den Namen, die Patienten-ID oder das			
Geburtsdatum gesucht werden kann.			
Patienten ID: let die eigene erstellte			
Patienten-ID: Ist die eigens erstellte Identifikation des Patienten. Die			
Patienten-ID entspricht nicht			
automatisch der Patienten-ID in Ihrem			
Praxisinformationssytem.			
Chen Formular leeren Meldung abschließen Weiter			

6.2 Suche erfolgreich







7. Personendaten erfassen

7.1 Beispiel - Personendaten



Stammdaten:

Name: Muster

Vorname: Maria

Geburtsname: Müller

Adresse: Musterstr. 1a, 06108 Halle

Geburtsdatum: 01.07.1950

Geschlecht: weiblich

Krankenkassennummer (IKNR): 101097008

Versichertennummer: A123456780

7.2 Personendaten erfassen



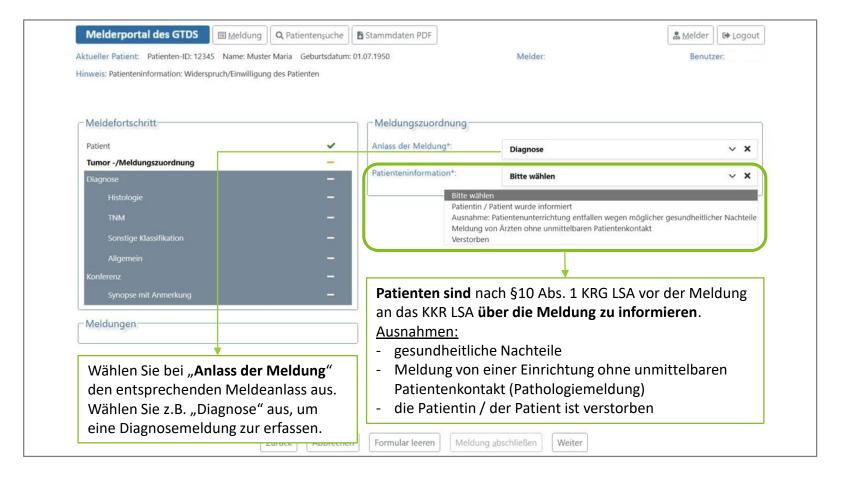




8. Meldungen erfassen

8.1 Meldeanlass u. Patienteninformation







9. Diagnosemeldung erfassen

9.1 Beispiel - Diagnose



Ulzeriertes, noduläres malignes Melanom an der Schulter links, Primärexzision erfolgte am 15.11.2020, ECOG 0.

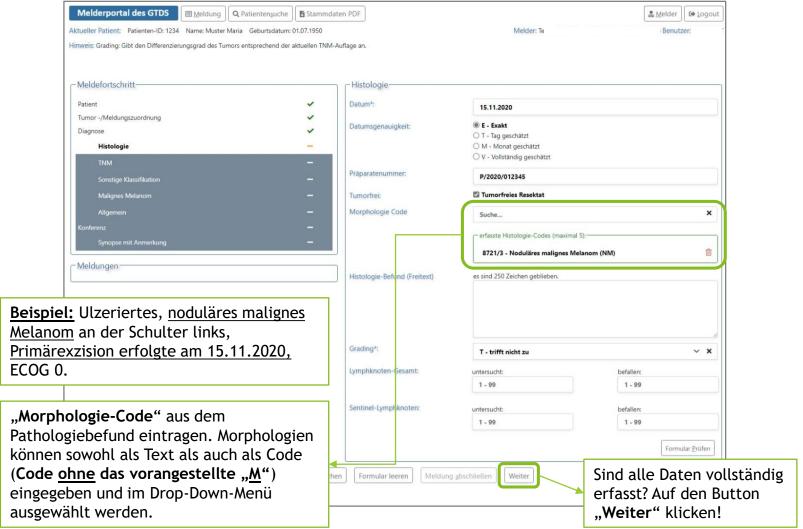
9.2 Diagnosemaske





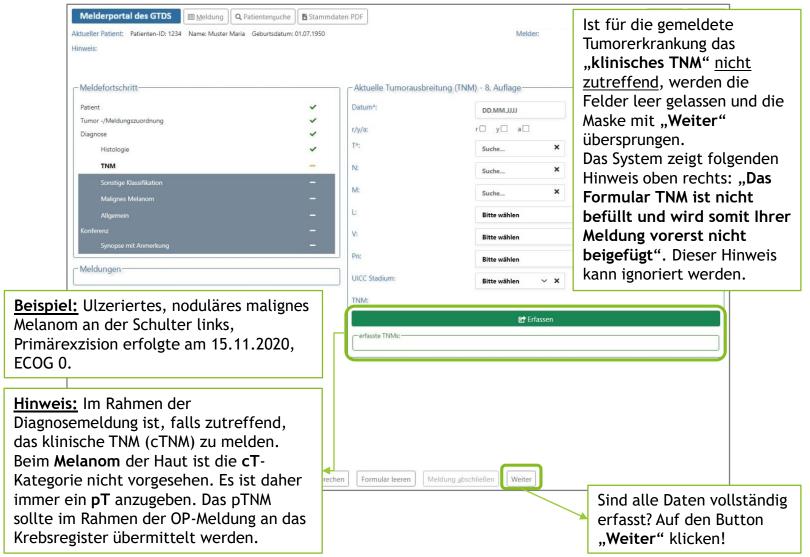
9.2.1 Histologie





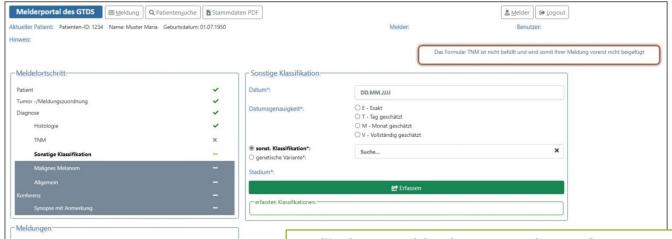
9.2.2 TNM





9.2.3 Sonstige Klassifikation





Meldung abschließen

<u>Beispiel:</u> Ulzeriertes, noduläres malignes Melanom an der Schulter links, Primärexzision erfolgte am 15.11.2020, ECOG 0.

Hinweis: Hier können weitere entitätenspezifische Klassifikationen erfasst werden. Für das aktuelle Beispiel bleiben die entsprechenden Felder in der Diagnosemeldung leer. Die Übermittlung von "Sonstigen Klassifikationen" erfolgt dann im Rahmen der OP-Meldung.

Ist für die zu meldende Diagnose <u>keine</u> "Sonstige Klassifikation" bekannt, werden die Felder leer gelassen und die Maske mit "Weiter" übersprungen. Das System zeigt folgenden Hinweis oben rechts: "Das Formular Sonstige Klassifikation ist nicht befüllt und wird somit Ihrer Meldung vorerst nicht beigefügt". Dieser Hinweis kann ignoriert werden.

Sind alle Daten vollständig erfasst? Auf den Button "Weiter" klicken!

9.2.4 Modul Malignes Melanom





<u>Beispiel:</u> Ulzeriertes, noduläres malignes Melanom an der Schulter links, Primärexzision erfolgte am 15.11.2020, ECOG 0.

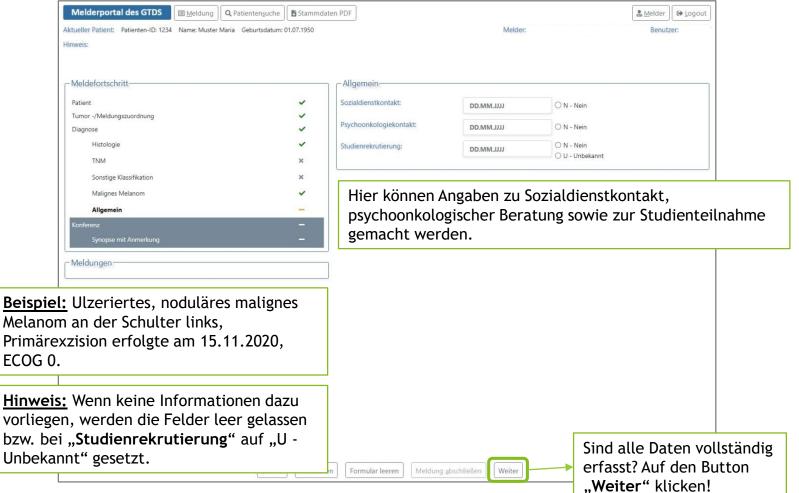
<u>Hinweis:</u> Für das aktuelle Beispiel bleiben die entsprechenden Felder in der Diagnosemeldung leer. Die Übermittlung der Modul-Angaben erfolgt dann im Rahmen der OP-Meldung. Entitätenspezifische Module erweitern den einheitlichen onkologischen Basisdatensatz (oBDS) um entitätsbezogene Inhalte.

Aktuell gibt es diese Module für maligne Melanome, Mammakarzinome/DCIS, Prostatakarzinome, sowie kolorektale Karzinome.



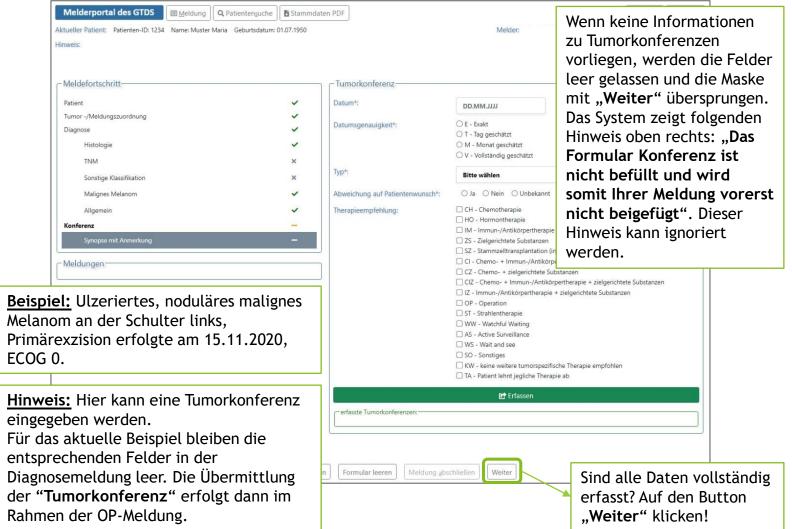
9.2.5 Allgemein





9.2.6 Tumorkonferenz

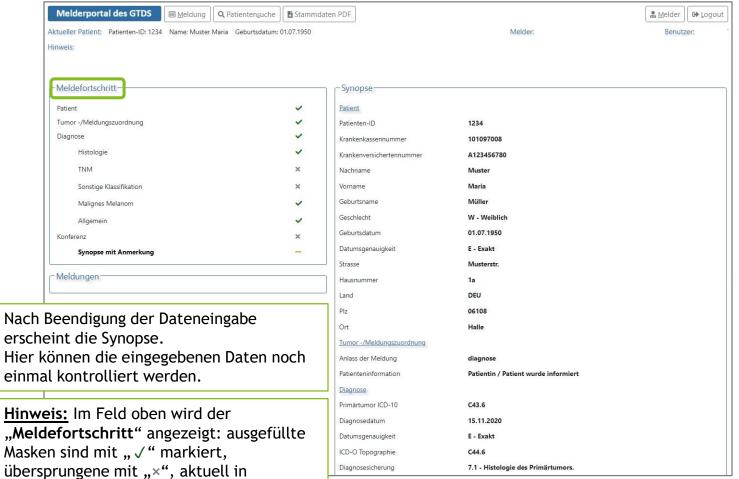




9.3.1 Synopse - oberer Teil

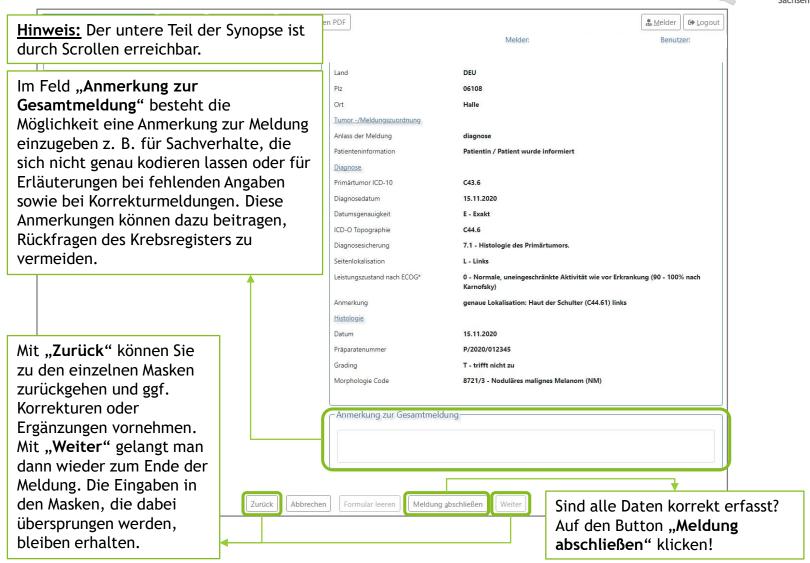
Bearbeitung befindliche Masken sind fett gedruckt und mit "-" gekennzeichnet.





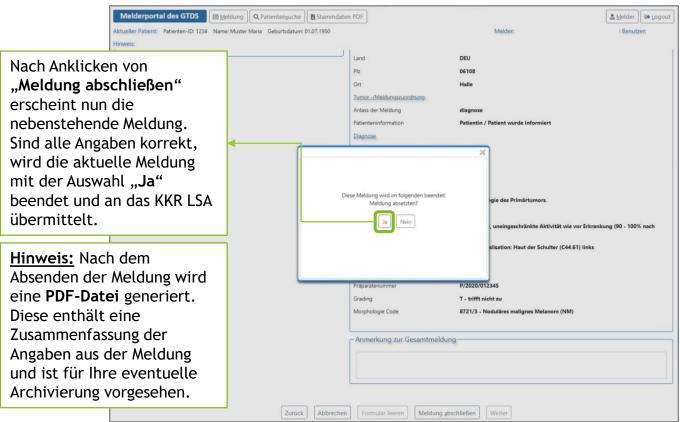
9.3.2 Synopse - unterer Teil





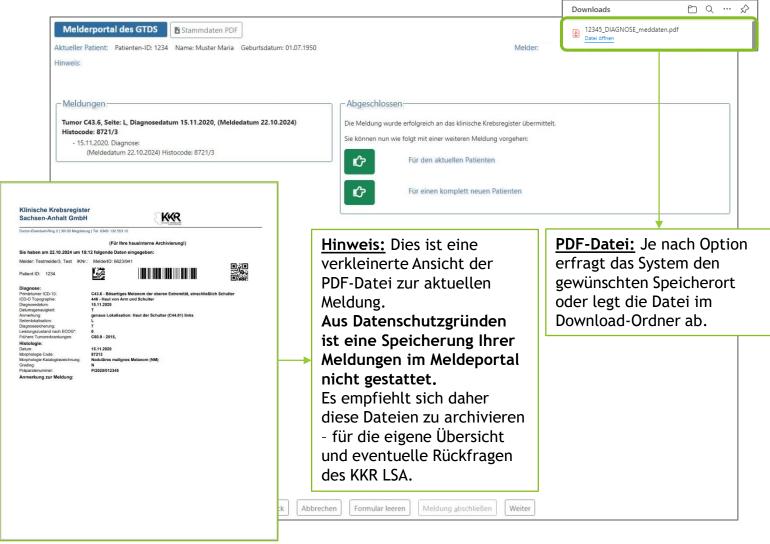
9.4 Meldung abschließen





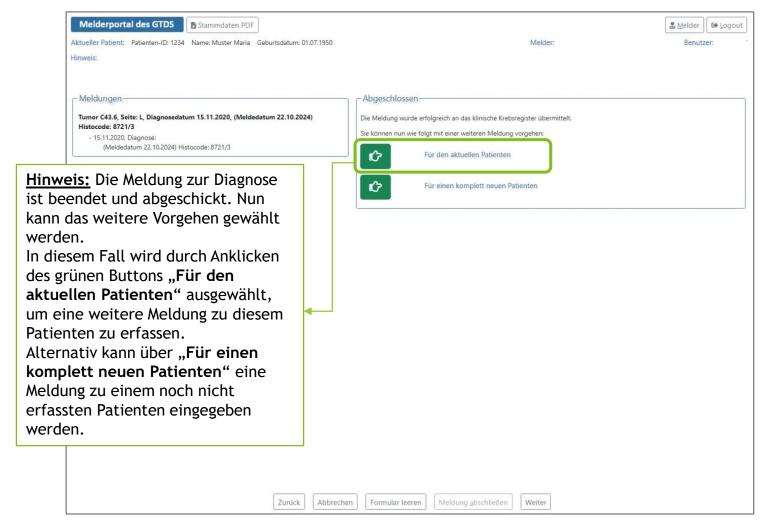
9.4.1 Meldungsabschluss





9.5 Weiteres Vorgehen







10. Operationsmeldung erfassen

10.1 Beispiel - Operation



Am 03.12.2020 erfolgte stationär die Nachexzision eines Hauttumors an der Schulter links mit 2 cm Sicherheitsabstand und eine Sentinel-Lymphknoten-Entnahme axillär links.

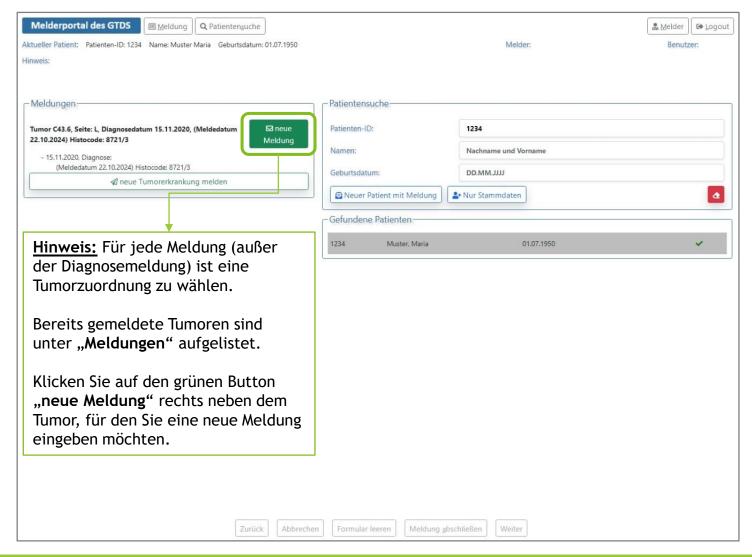
Laut Pathologiebefund vom 05.12.2020 handelt es sich um ein ulzeriertes noduläres malignes Melanom, Lokalisation: ICD-O-T C44.61 L, Typisierung, Grading: ICD-O-M 8721/3, Stadium: pT3b, pN2c (1/2 sn, Satellitenherd) pMX, L1, V0, Pn1, Stadium IIIC, R-Klassifikation: R0 (lokal), Clark-Level: V, Breslow-Tumordicke: 4 mm.

Am 11.12.2020 fand eine postoperative Tumorkonferenz statt mit der Empfehlung zur adjuvanten Systemtherapie mit Pembrolizumab und Nachsorgen alle 3 Monate.

10.2 Neue Meldung zum gleichen Patienten



40



10.3 Prüfen der Personendaten



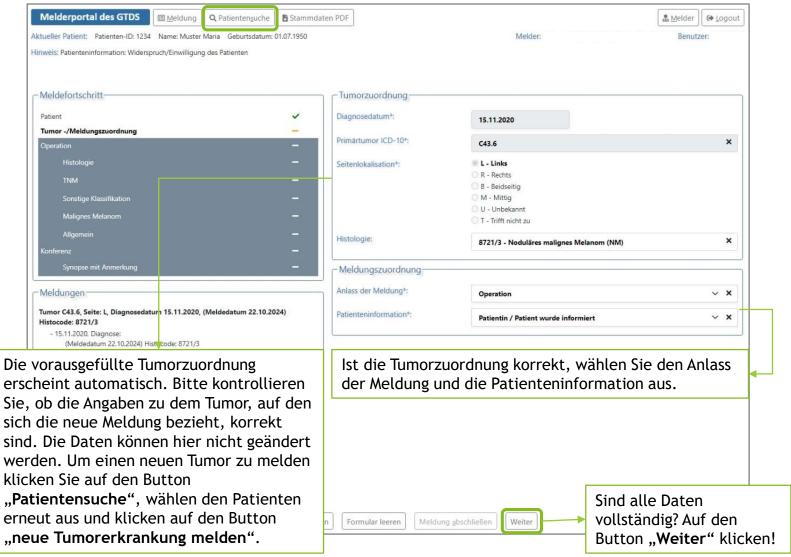
tueller Patient: Patienten-ID: 1234 Name: Muster Maria Geburtsda	atum: 01.07.1950		Melder: Benutzer:
weis:			
A.1.4.6 1. 90		Deline to form In	
Meldefortschritt-		- Patientenformular	
Patient		Patienten-ID*:	1234
umor -/Meldungszuordnung	×	Krankenkasse:	■ GKV ○ PKV ○ Sonstige (Ersatzcode)
Meldungen		Krankenkassennummer (IK-Nummer)*:	101097008
Tumor C43.6, Seite: L, Diagnosedatum 15.11.2020, (Meldedatum 22.10.20 Histocode: 8721/3 - 15.11.2020, Diagnose:	.10.2024)	Versichertennummer*:	A123456780
(Meldedatum 22.10.2024) Histocode: 8721/3		Name*:	Muster
		Titel:	
		Namenszusatz:	
		Vorname*:	Maria
		Geburtsname:	Müller
		Frühere Namen:	
		Geschlecht*:	
		Geburtsdatum*:	01.07.1950
		Datumsgenauigkeit*:	B E - Exakt T - Tag geschätzt M - Monat geschätzt V - Vollständig geschätzt

Die Personendaten sind vor jeder Meldung auf Aktualität zu prüfen. Wenn Sie Änderungen vorgenommen haben, klicken Sie auf den Button "Weiter". Die Änderungen werden dann gespeichert. Sind keine Änderungen nötig, klicken Sie ebenfalls auf den Button "Weiter", um zur nächsten Maske zu gelangen.



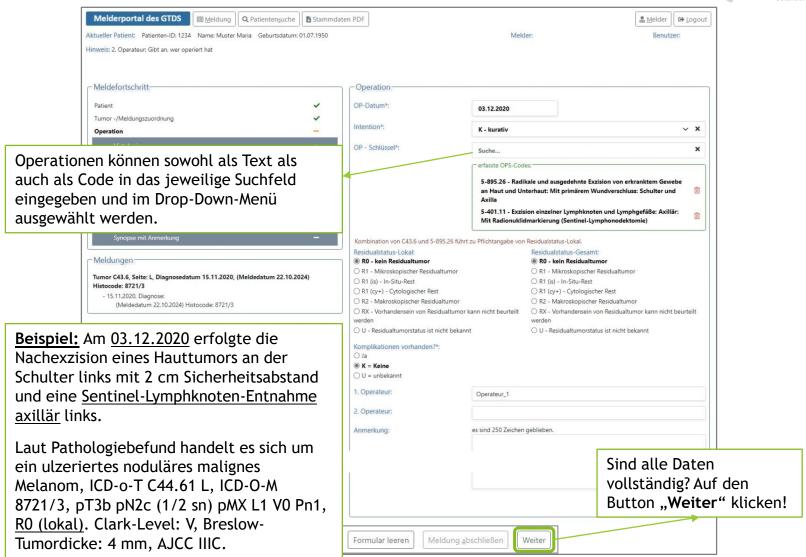
10.4 Tumorzuordnung





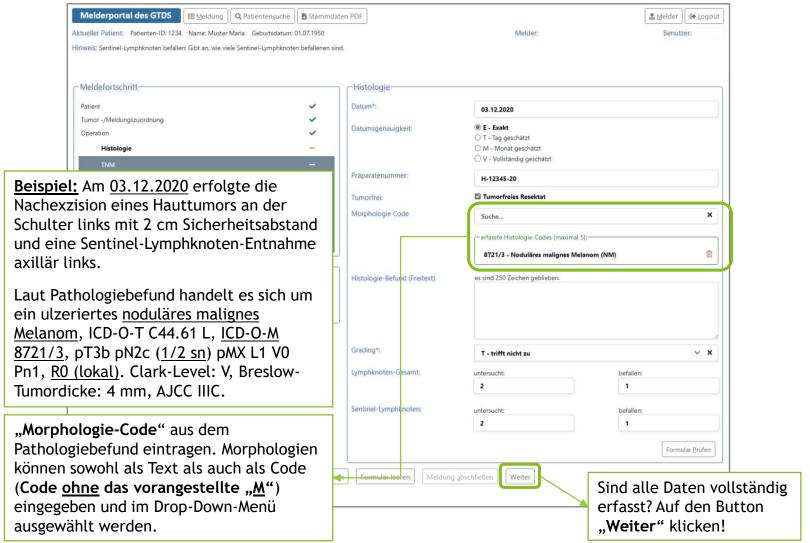
10.5 Operationsmaske





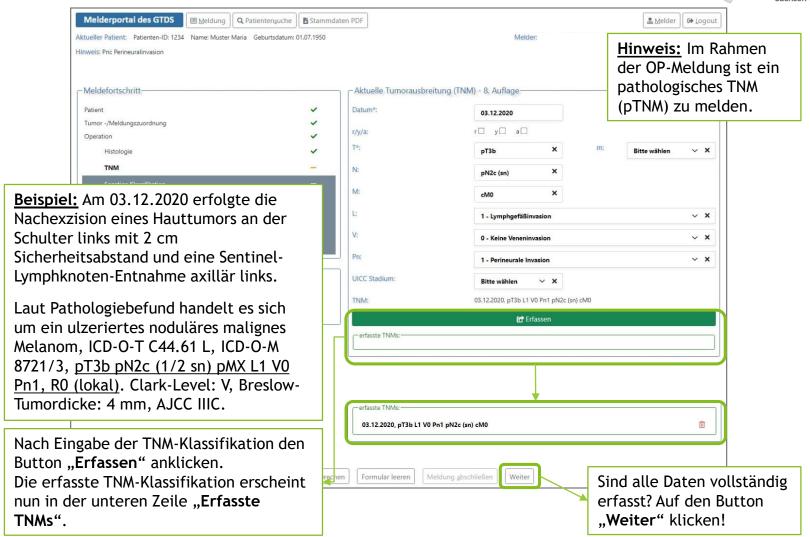
10.5.1 Histologie





10.5.2 TNM

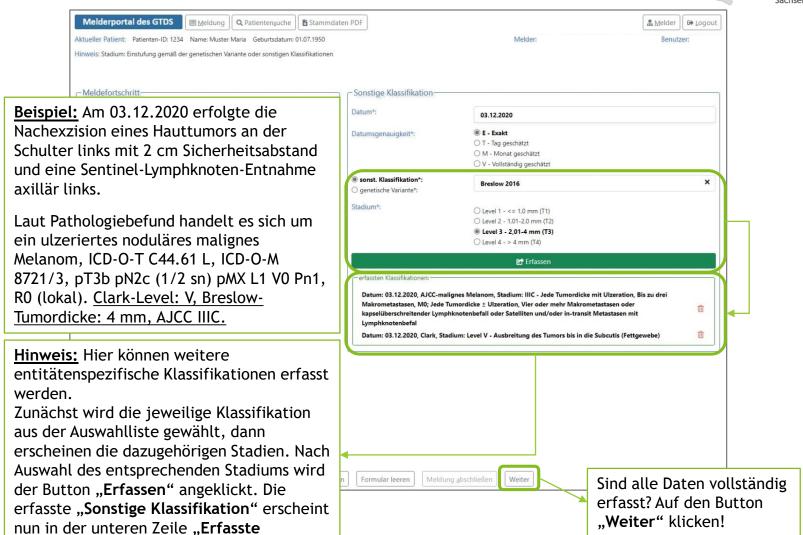




10.5.3 Sonstige Klassifikation

Klassifikationen".





10.5.4 Modul Malignes Melanom





Formular leeren

Meldung abschließer

<u>Beispiel:</u> Am 03.12.2020 erfolgte die Nachexzision eines Hauttumors an der Schulter links mit 2 cm Sicherheitsabstand und eine Sentinel-Lymphknoten-Entnahme axillär links.

- 15.11.2020, Diagnose

Tumor C43.6, Seite: L, Diagnosedatum 15.11.2020, (Meldedatum 22.10.2024)

Laut Pathologiebefund handelt es sich um ein <u>ulzeriertes</u> noduläres malignes Melanom, ICD-O-T C44.61 L, ICD-O-M 8721/3, pT3b pN2c (1/2 sn) pMX L1 V0 Pn1, R0 (lokal). Clark-Level: V, <u>Breslow-</u> Tumordicke: 4 mm, AJCC IIIC. Entitätenspezifische Module erweitern den einheitlichen onkologischen Basisdatensatz (oBDS) um entitätsbezogene Inhalte.

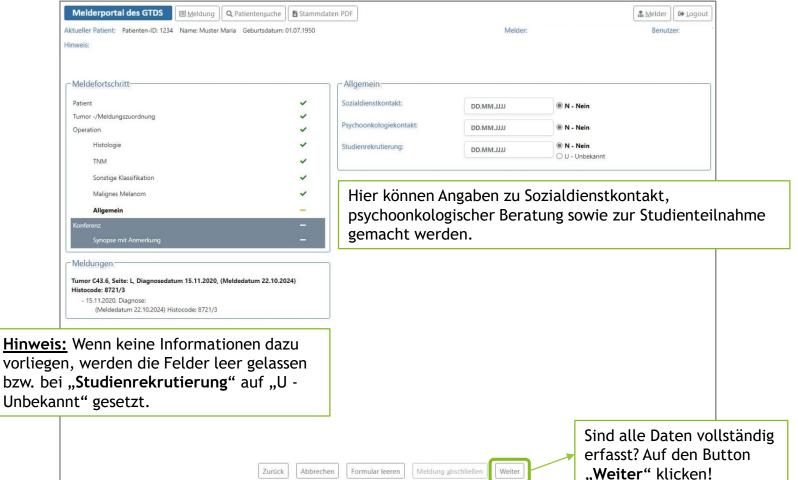
Aktuell gibt es diese Module für maligne Melanome, Mammakarzinome/DCIS, Prostatakarzinome, sowie kolorektale Karzinome.

Weiter

Sind alle Daten vollständig erfasst? Auf den Button "Weiter" klicken!

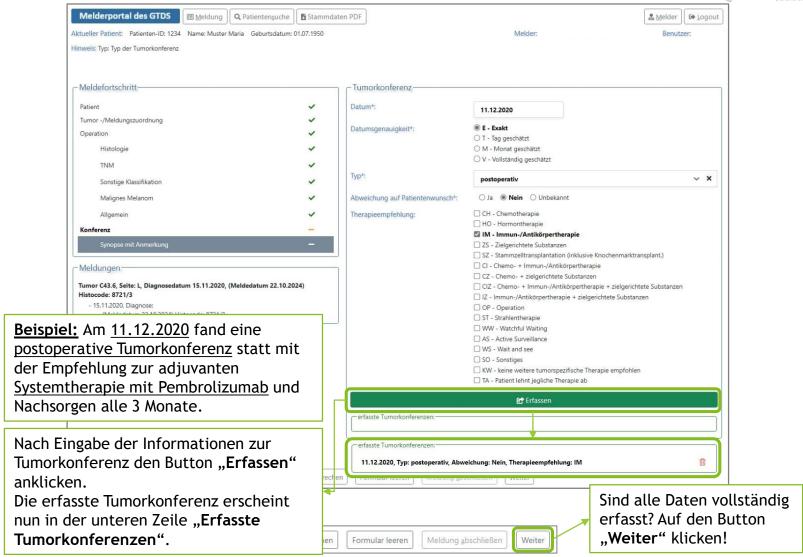
10.5.5 Allgemein





10.5.6 Tumorkonferenz

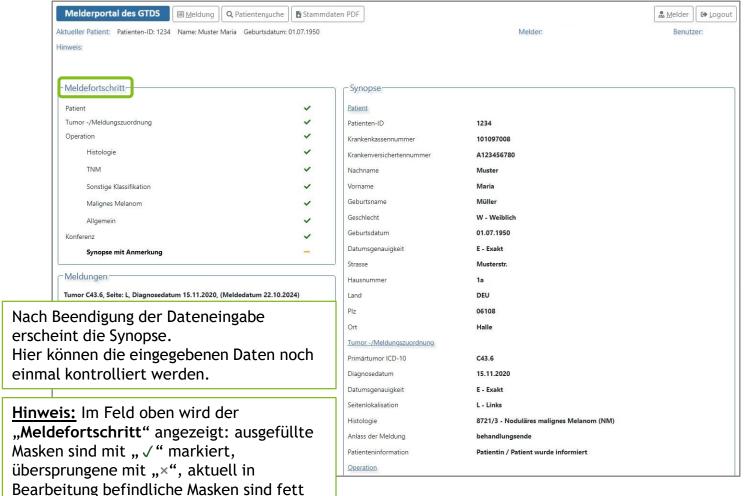




10.6.1 Synopse - oberer Teil

gedruckt und mit "-" gekennzeichnet.





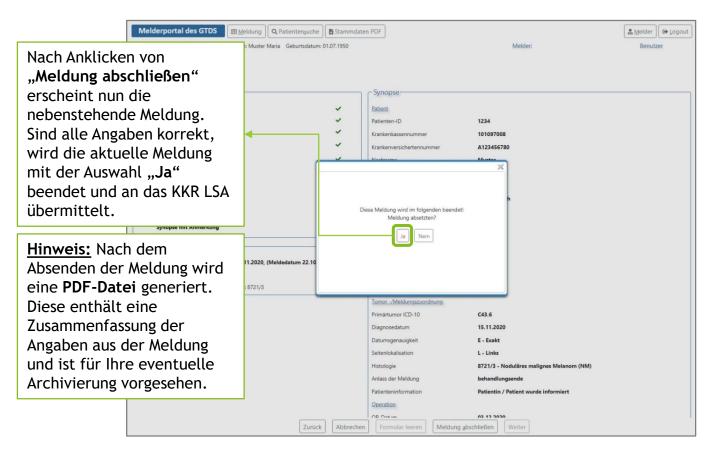
10.6.2 Synopse - unterer Teil





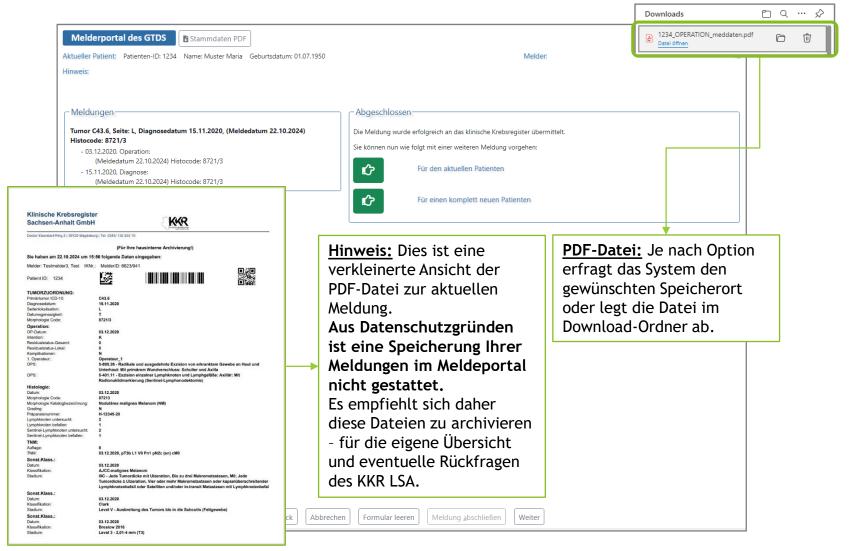
10.7 Meldung abschließen





10.7.1 Meldungsabschluss





10.8 Weiteres Vorgehen







11. Meldung einer systemischen Therapie erfassen

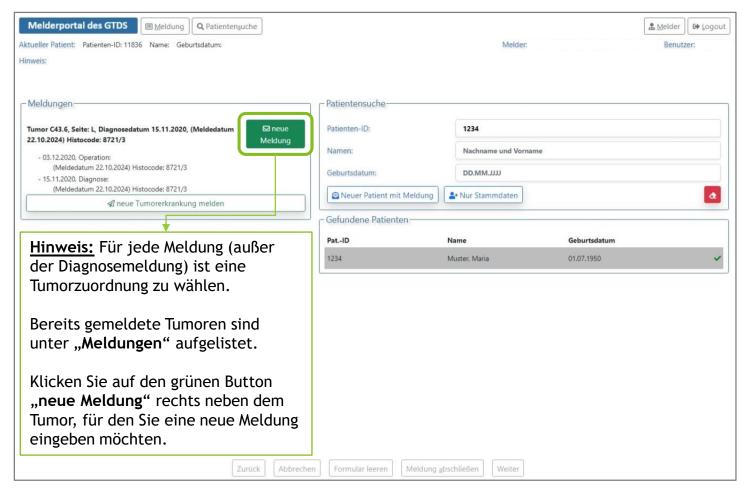
11.1 Beispiel - Systemische Therapie



Die Patientin erhielt vom 15.12.2020 eine adjuvante Systemtherapie mit Pembrolizumab für 1 Jahr.

11.2 Neue Meldung zum gleichen Patienten



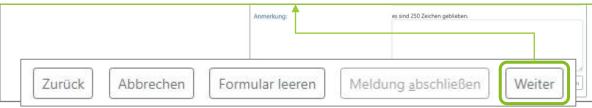


11.3 Prüfen der Personendaten



Melderportal des GTDS Meldung Q Patientens	uche			<u>Melder</u>
Aktueller Patient: Patienten-ID: 1234 Name: Muster Maria Geburtso	datum: 01.07.1950		Melder: Te	Benutzer:
Hinweis:				
Meldefortschritt—		- Patientenformular-		
NAME OF THE OWNER OWNER OF THE OWNER OWNE				
Patient	_	Patienten-ID*:	1234	
Tumor -/Meldungszuordnung	×	Krankenkasse:		
Meldungen-		Krankenkassennummer (IK-Nummer)*:	101097008	
Tumor C43.6, Seite: L, Diagnosedatum 15.11.2020, (Meldedatum 2	2.10.2024)		10109/008	
Histocode: 8721/3	,	Versichertennummer*:	A123456780	
- 03.12.2020, Operation:				
(Meldedatum 22.10.2024) Histocode: 8721/3 - 15.11.2020. Diagnose:		Name*:	Muster	
(Meldedatum 22.10.2024) Histocode: 8721/3		Titel:		
		J		
		Namenszusatz:		
		Vorname*:	Maria	
		Geburtsname:	Müller	
		Frühere Namen:		
			0.11 112-112	
		Geschlecht*:	M - Männlich W - Weiblich	
			O D - Divers	
			O X - keine Angabe / unbestimmt	
			○ U - Unbekannt	
		Geburtsdatum*:	01.07.1950	
		Datumsgenauigkeit*:	® E - Exakt	

Die Personendaten sind vor jeder Meldung auf Aktualität zu prüfen. Wenn Sie Änderungen vorgenommen haben, klicken Sie auf den Button "Weiter". Die Änderungen werden dann gespeichert. Sind keine Änderungen nötig, klicken Sie ebenfalls auf den Button "Weiter", um zur nächsten Maske zu gelangen.



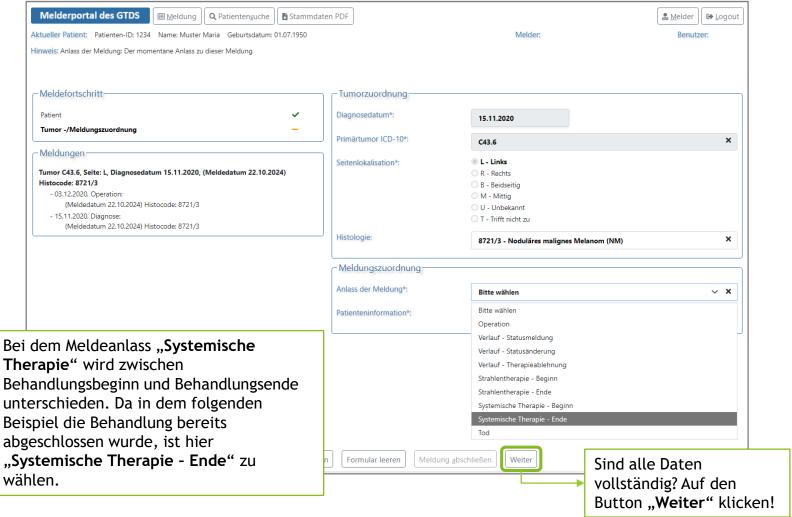
11.4 Tumorzuordnung





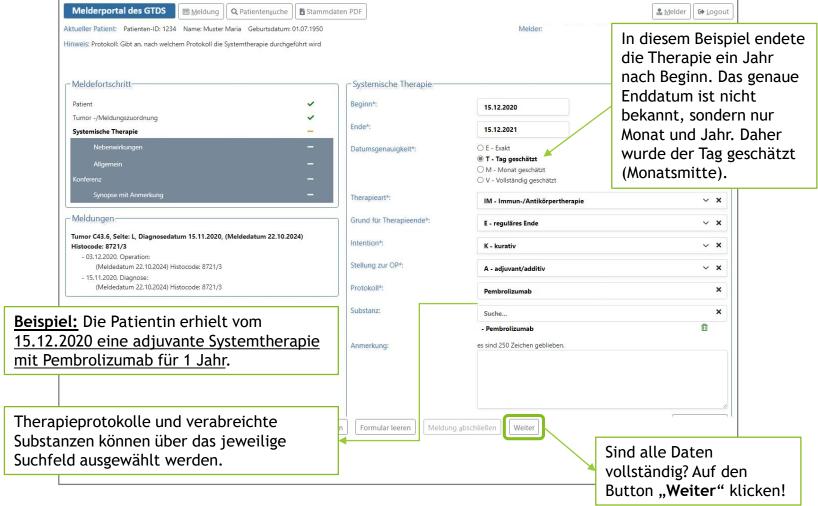
11.5 Anlass der Meldung





11.6 Systemische-Therapie-Maske





11.6.1 Auswahl Protokoll und Substanzen

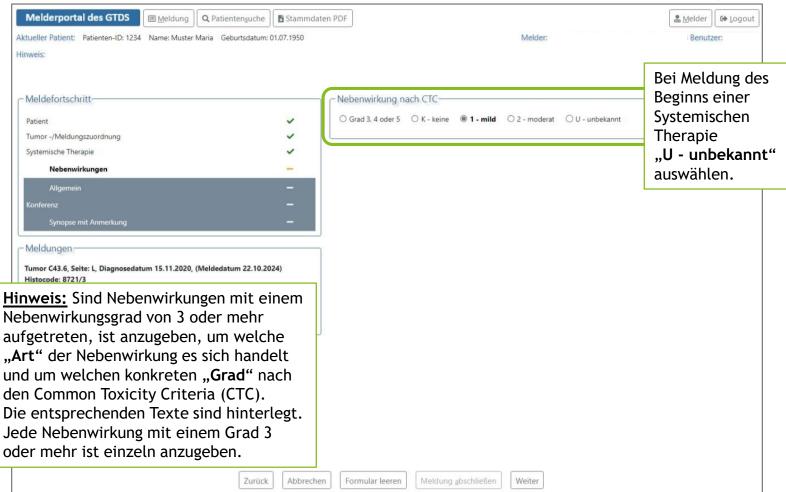


Systemische Therapie			Systemische Therapie		
Beginn*:	15.12.2020		Beginn*:	15.12.2020	
Ende*:	15.12.2021		Ende*:	15.12.2021	
Datumsgenauigkeit*:	 ○ E - Exakt ® T - Tag geschätzt ○ M - Monat geschätzt ○ V - Vollständig geschätzt 		Datumsgenauigkeit*:	© E - Exakt @ T - Tag geschätzt O M - Monat geschätzt V - Vollständig geschätzt	
Therapieart*:	IM - Immun-/Antikörpertherapie	~ x	Therapieart*:	IM - Immun-/Antikörpertherapie	~ x
Grund für Therapieende*:	E - reguläres Ende	~ x	Grund für Therapieende*:	E - reguläres Ende	~ x
Intention*:	K - kurativ	~ ×	Intention*:	K - kurativ	~ x
Stellung zur OP*:	A - adjuvant/additiv	~ x	Stellung zur OP*:	A - adjuvant/additiv	~ x
Protokoli*:	Pembrolizumab	×	Protokoll*:	Suche	×
Substanz:	Suche	×	Substanz:	Suche	×
	- Pembrolizumab	Û		- Pembrolizumab	Û
Anmerkung:	es sind 250 Zeichen geblieben.		Anmerkung:	es sind 250 Zeichen geblieben.	h

<u>Hinweis:</u> Ist das verabreichte Therapieprotokoll in der Auswahl hinterlegt, ist dieses auszuwählen. Die verabreichten Substanzen werden dann automatisch angezeigt (**Beispiel links**). Sollte das Protokoll nicht hinterlegt sein, werden die verabreichten Medikamente einzeln als Substanz eingegeben (**Beispiel rechts**). Bitte keine Begleitmedikation eintragen.

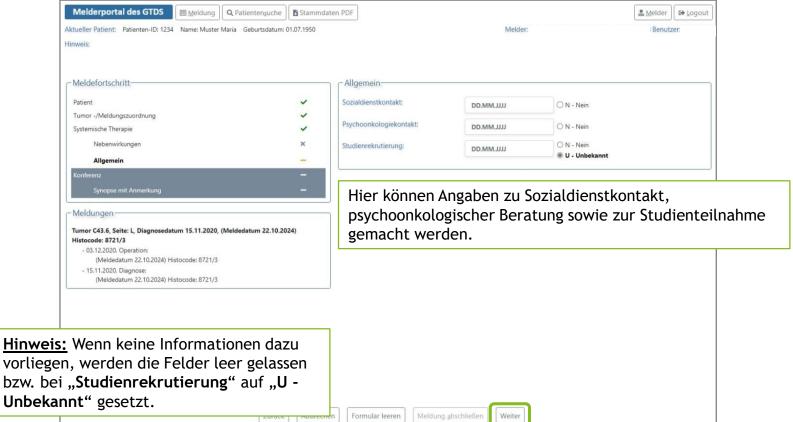
11.6.2 Nebenwirkungen





11.6.3 Allgemein

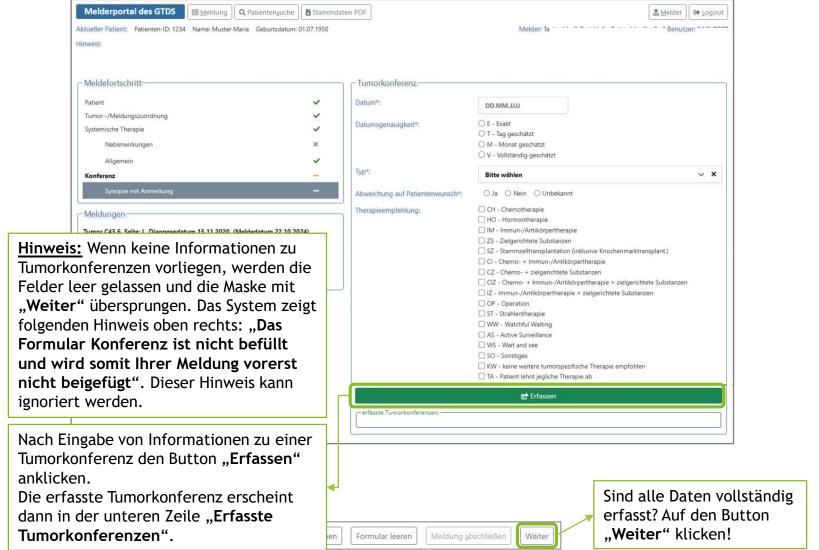




Sind alle Daten vollständig erfasst? Auf den Button "Weiter" klicken!

11.6.4 Tumorkonferenz

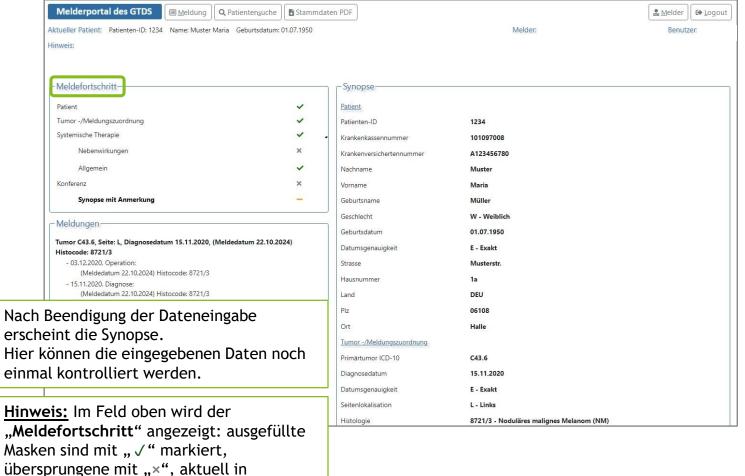




11.7.1 Synopse - oberer Teil

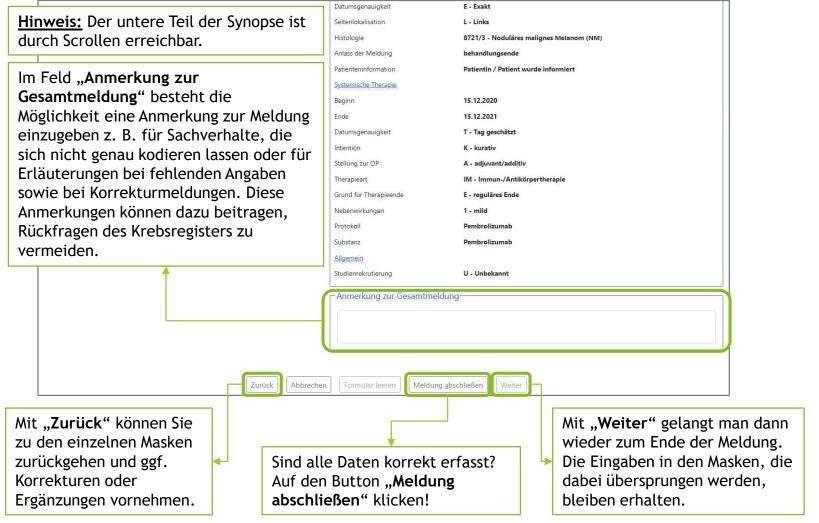
Bearbeitung befindliche Masken sind fett gedruckt und mit "-" gekennzeichnet.





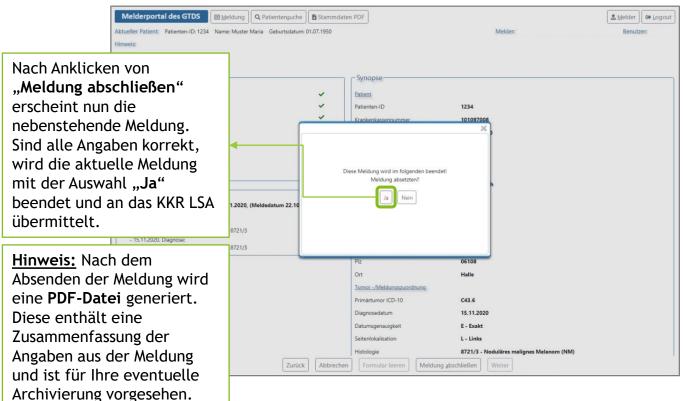
11.7.2 Synopse - unterer Teil





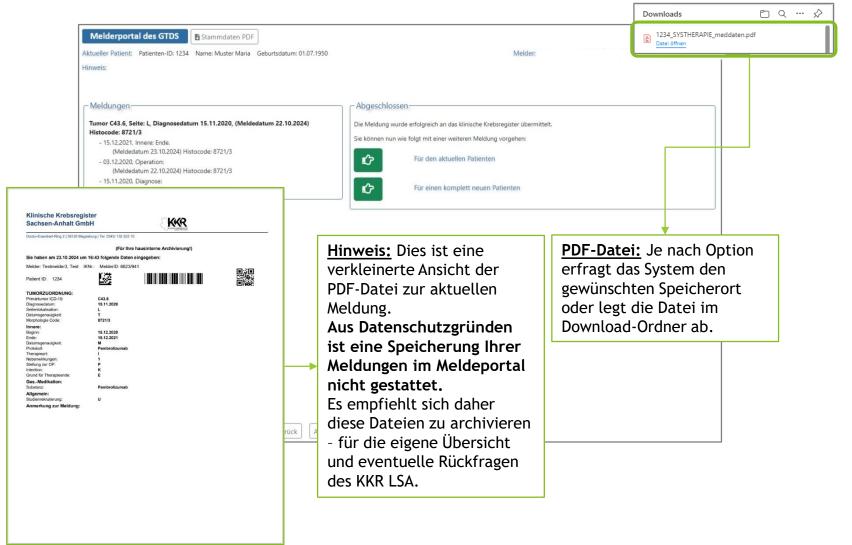
11.8 Meldung abschließen





11.8.1 Meldungsabschluss





11.9 Weiteres Vorgehen







12. Verlaufsmeldung erfassen

12.1 Beispiel - Verlauf

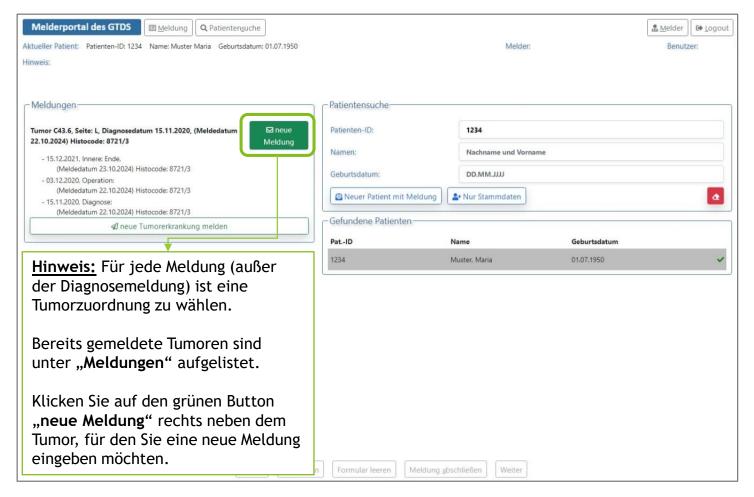


Am 24.11.2022 wurde bei der Patientin im Rahmen einer Nachsorgeuntersuchung ein Wiederauftreten der Erkrankung festgestellt. Nach ausreichender Untersuchung wurden Metastasen im Gehirn diagnostiziert.

Am 26.11.2022 fand eine prätherapeutische Tumorkonferenz statt mit der Empfehlung zur palliativen Systemtherapie mit Ipilimumab und Nivolumab sowie die Bestrahlung der Hirnmetastasen.

12.2 Neue Meldung zum gleichen Patienten





12.3 Prüfen der Personendaten



Melderportal des GTDS 🔳 Meldung 🔍 Patient	en <u>s</u> uche			<u>Melder</u> <u>Mogout</u>
Aktueller Patient: Patienten-ID: 1234 Name: Muster Maria Gebu	irtsdatum: 01.07.1950		Melder:	Benutzer:
Hinweis:				
- Meldefortschritt-		- Patientenformular		
- Meldelortschritt-		Patientenformular		
Patient	-	Patienten-ID*:	1234	
Tumor -/Meldungszuordnung	×	Krankenkasse:	■ GKV ○ PKV ○ Sonstige (Ersatzcode)	
- Meldungen-		Krankenkassennummer (IK-Nummer)*:	101097008	
Tumor C43.6, Seite: L, Diagnosedatum 15.11.2020, (Meldedatur Histocode: 8721/3	n 22.10.2024)	Versichertennummer*:	A123456780	
- 15.12.2021, Innere: Ende, (Meldedatum 23.10.2024) Histocode: 8721/3		Name*:	Muster	
 - 03.12.2020, Operation: (Meldedatum 22.10.2024) Histocode: 8721/3 - 15.11.2020, Diagnose: 		Titel:		
(Meldedatum 22.10.2024) Histocode: 8721/3		Namenszusatz:		
		Vorname*:	Maria	
		Geburtsname:	Müller	
		Frühere Namen:		
		Geschlecht*:	○ M - Männlich ■ W - Weiblich	
			D - Divers	
			X - keine Angabe / unbestimmt U - Unbekannt	
		Geburtsdatum*:	01.07.1950	
		Datumsgenauigkeit*:	® E - Exakt	

Die Personendaten sind vor jeder Meldung auf Aktualität zu prüfen. Wenn Sie Änderungen vorgenommen haben, klicken Sie auf den Button "Weiter". Die Änderungen werden dann gespeichert. Sind keine Änderungen nötig, klicken Sie ebenfalls auf den Button "Weiter", um zur nächsten Maske zu gelangen.



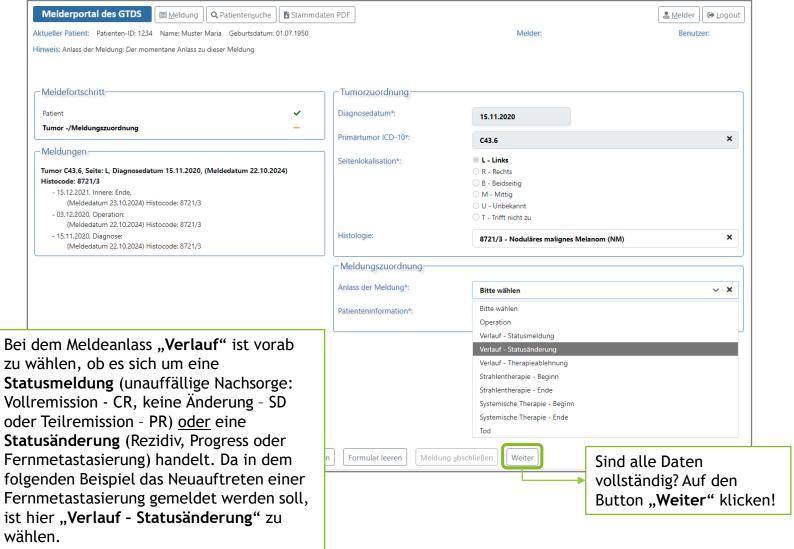
12.4 Tumorzuordnung



Melderportal des GTDS Meldung Q Patientenguche	nmdaten PDF		<u>Melder</u> <u>Logout</u>
Aktueller Patient: Patienten-ID: 1234 Name: Muster Maria Geburtsdatum: 01.07.195	0	Melder:	Benutzer:
Hinweis: Patienteninformation: Widerspruch/Einwilligung des Patienten			
Meldefortschritt Patient	Tumorzuordnung Diagnosedatum*:	15.11.2020	
Tumor -/Meldungszuordnung —	Primärtumor ICD-10*:		
_ Meldungen	Primartumor icb-10*:	C43.6	×
Tumor C43.6, Seite: L, Diagnosedatum 15.11.2020, (Meldedatum 22.10.2024)	Seitenlokalisation*:	R - Rechts	
Histocode: 8721/3		B - Beidseitig	
- 15.12.2021, Innere: Ende, (Meldedatum 23.10.2024) Histocode: 8721/3		M - Mittig U - Unbekannt	
- 03.12.2020, Operation:		T - Trifft nicht zu	
(Meldedatum 22.10.2024) Histocode: 8721/3 - 15.11.2020, Diagnose:	Histologie:	8721/3 - Noduläres malignes Melanom (NM)	×
Die vorausgefüllte Tumorzuordnung		,	
erscheint automatisch. Bitte kontrollieren	- Meldungszuordnung		
Sie, ob die Angaben zu dem Tumor, auf de	Anlass der Meldung*:	Bitte wählen	~ x
sich die neue Meldung bezieht, korrekt	Patienteninformation*:	Patientin / Patient wurde informiert	~ x
sind. Die Daten können hier nicht geänder	t		
werden. Um einen neuen Tumor zu melde	n		
klicken Sie auf den Button			
"Patientensuche", wählen den Patienten		↓	
erneut aus und klicken auf den Button	Ist die Tumorz	uordnung korrekt, wählen S	ie die
neue Tumorerkrankung melden".		rmation und den Anlass der	
, ileae Tamorer Krankung metaen .	ratientennino	mation und den Antass der	metuurig aus.
Zurück	rechen Formular leeren Meldu	ng <u>a</u> bschließen Weiter	

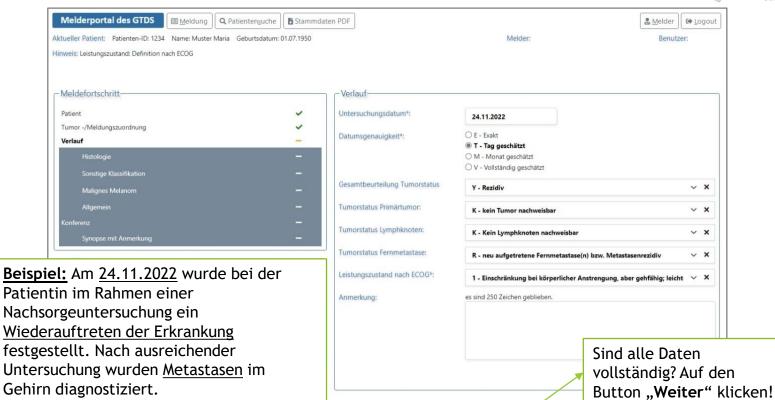
12.5 Anlass der Meldung





12.6 Verlaufsmaske





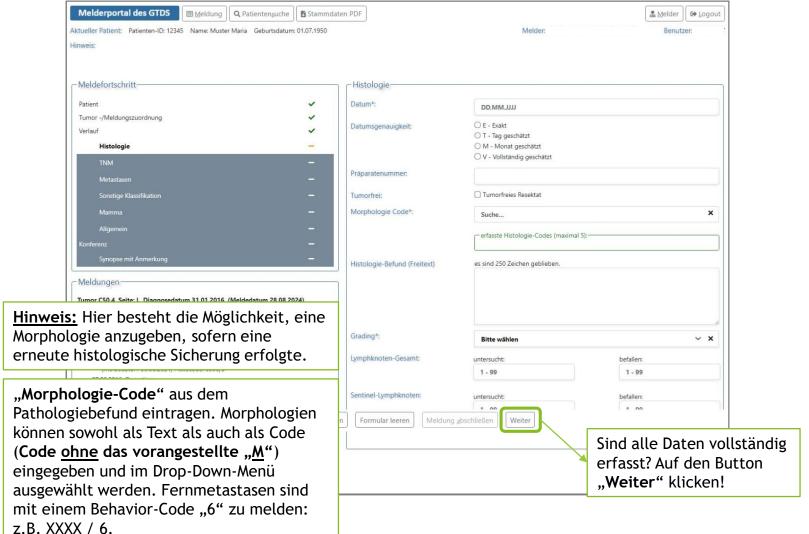
Formular leeren

Meldung abschließe

Hinweis: Bei Systemerkrankungen z.B. Leukämien oder Lymphome muss nur das Feld "Gesamtbeurteilung Tumorstatus" gefüllt werden. Die Felder "Tumorstatus Primärtumor", "Tumorstatus Lymphknoten", sowie "Tumorstatus Fernmetastase" bleiben frei.

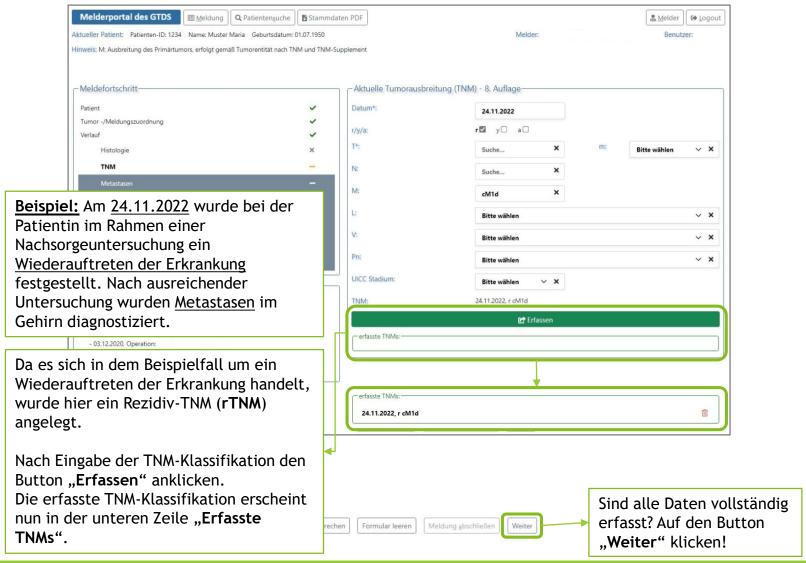
12.6.1 Histologie





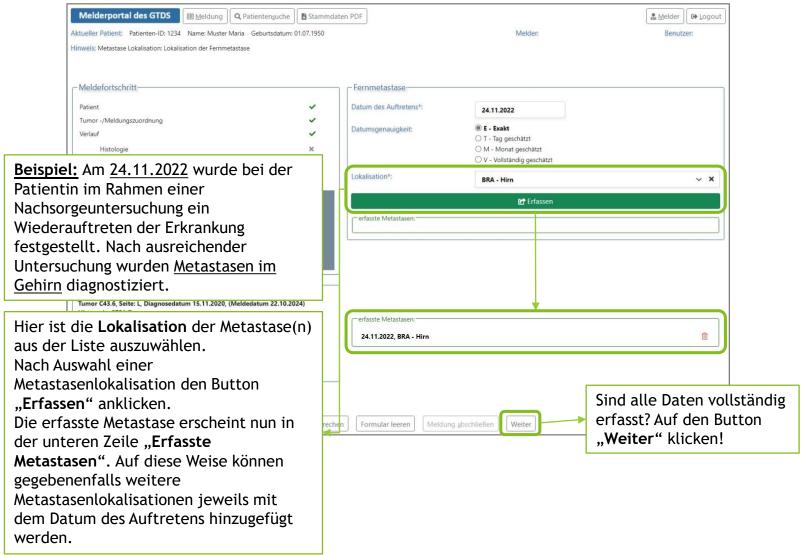
12.6.2 TNM





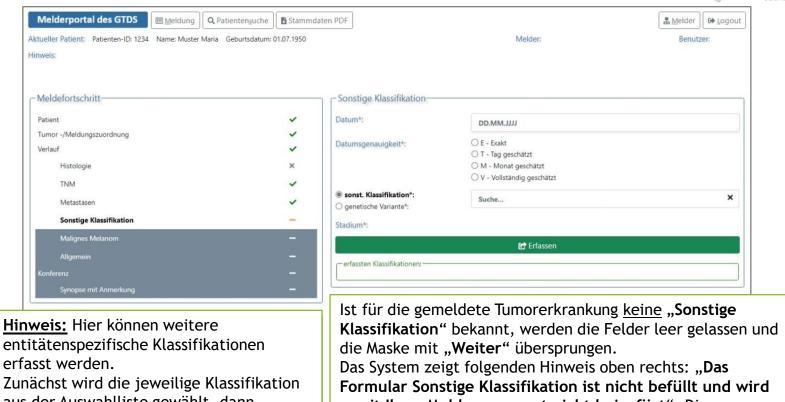
12.6.3 Fernmetastase





12.6.4 Sonstige Klassifikation





erfasst werden. aus der Auswahlliste gewählt, dann

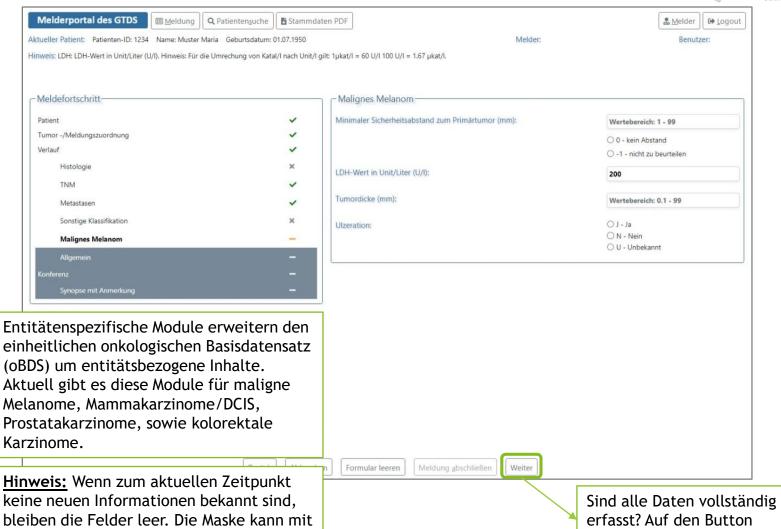
erscheinen die dazugehörigen Stadien. Nach Auswahl des entsprechenden Stadiums wird der Button "Erfassen" angeklickt. Die erfasste "Sonstige Klassifikation" erscheint nun in der unteren Zeile "Erfasste Klassifikationen". somit Ihrer Meldung vorerst nicht beigefügt". Dieser Hinweis kann ignoriert werden.



12.6.5 Modul Malignes Melanom

"Weiter" übersprungen werden.



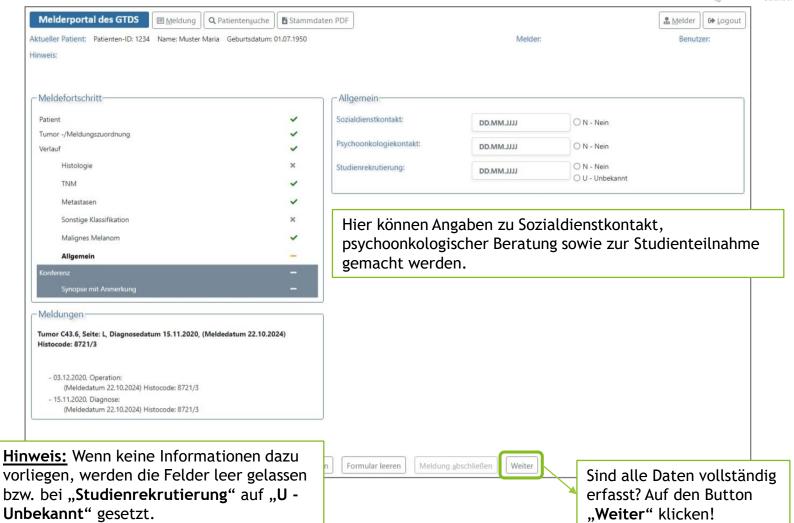


WWW.KKR-LSA.DE 82

"Weiter" klicken!

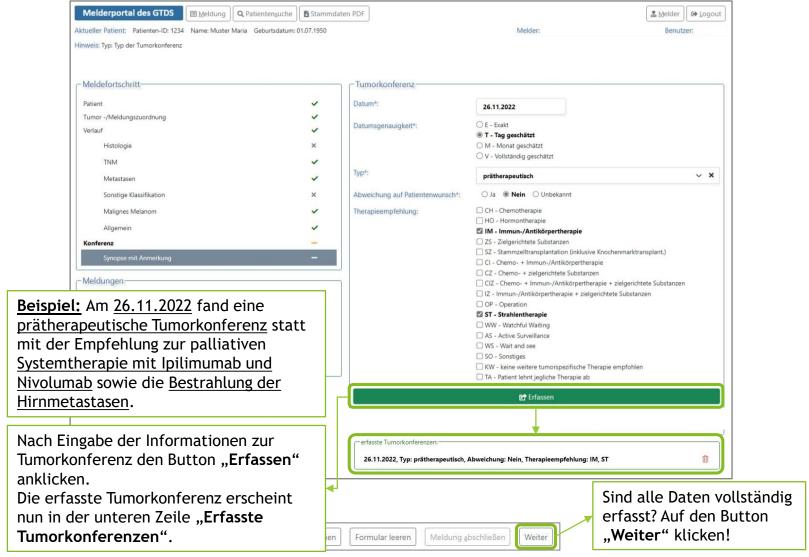
12.6.6 Allgemein





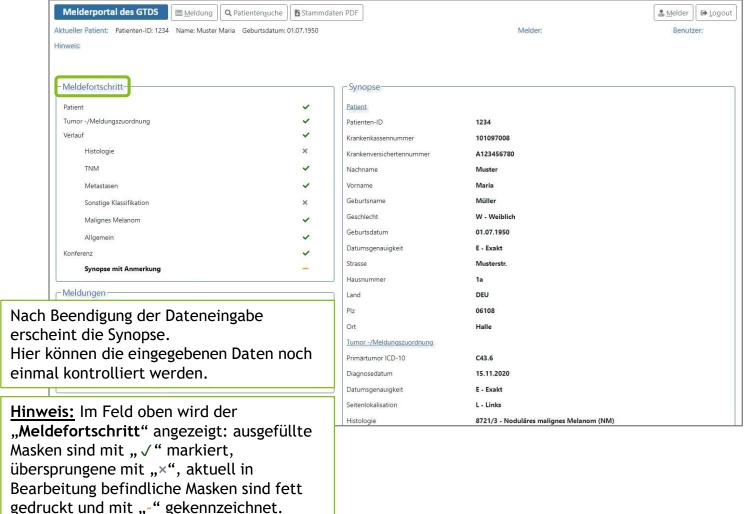
12.6.7 Tumorkonferenz





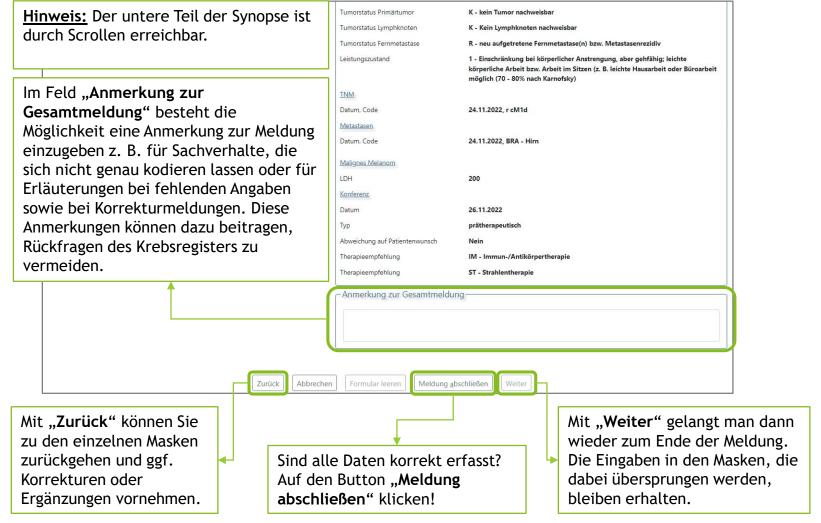
12.7.1 Synopse - oberer Teil





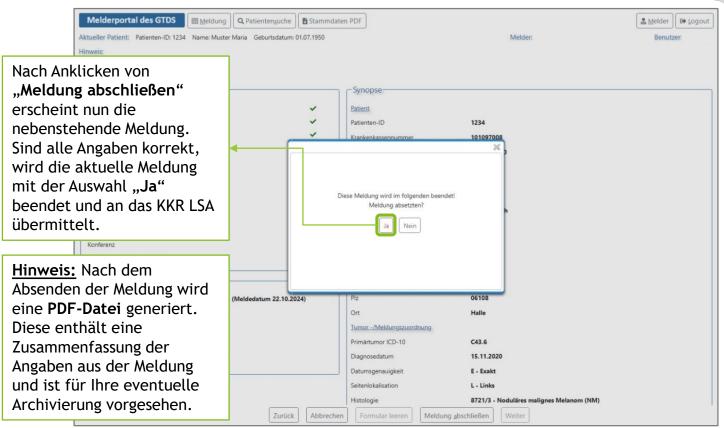
12.7.2 Synopse - unterer Teil





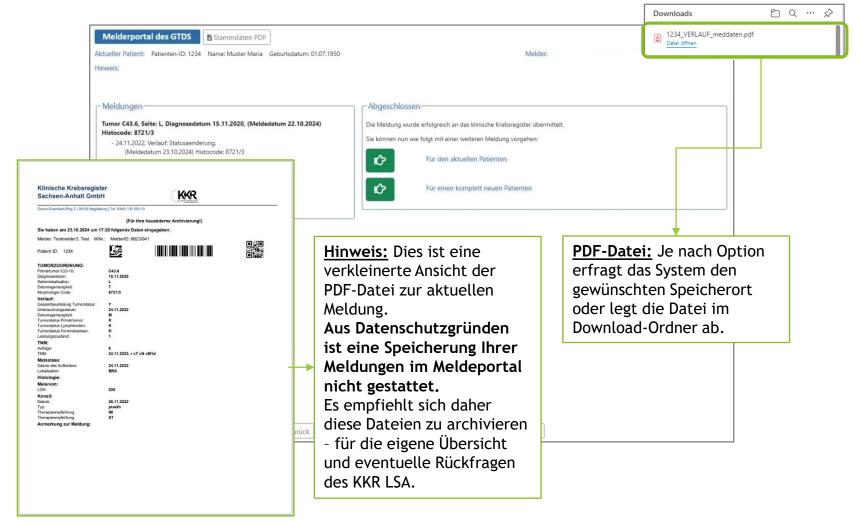
12.8 Meldung abschließen





12.8.1 Meldungsabschluss





Haben Sie Fragen? Kontaktieren Sie uns?



Melderbetreuung des KKR LSA

Tel.: 0391 60745340

E-Mail: melder@kkr-lsa.de