

# Angaben in den verschiedenen Meldungstypen bei Meldungen an das DKKR

Stand: 26.02.2026

Mit \* markierte Felder sind Pflichtangaben!

Mit § markierte Felder sind Pflichtangaben im oBDS, aber nicht relevant für das DKKR.  
Schnittstellenmelder: Hier bitte einen entsprechenden Standardwert (s. Anmerkungen) übermitteln

## Patientendaten

Patient	Anmerkungen
Patientenstammdaten inkl. Adresse	Name*, Vorname*, Geburtsdatum*, Geschlecht*, Adresse* (mindestens teilweise gefüllt); weitere optionale Angaben
Versichertendaten	Krankenversicherungsnummer (Identifikation des Versicherten bei einer Krankenversicherung) wünschenswert; Für Schnittstellenmelder: Institutionskennzeichen <sup>§</sup> (wenn nicht vorhanden, Ersatzcode 970000099 melden)
Modul DKKR	
Einwilligung*	0: Keine Angabe 1: Einwilligung der sorgeberechtigten Person liegt vor 2: Einwilligung wurde verweigert 3: Einwilligung wird bald nachgereicht 4: Einwilligung von Patient + sorgeberechtigter Person liegt vor 5: Einwilligung des Patienten liegt vor
Geburtsort	
Adresse bei Geburt	
Angaben zu genetischen Prädispositionssyndromen*	ja/nein/unbekannt Pflichtangabe; wenn ja, Name des Syndroms und zugrundeliegendes Gen Pflicht

## Tumorzuordnung

Angaben zum Tumor	Anmerkungen
ICD-Kode*, ICD-Version*, ICD-Freitext	Aktuell Version ICD-10 GM 2026
Diagnosedatum*	
Seitenlokalisierung*	L = links R = rechts B = beidseitig M = Mittellinie/mittig U = unbekannt T = trifft nicht zu (Seitenangabe nicht sinnvoll, einschließlich Systemerkrankungen)
ICD-O-Morphologie*, ICD-O-Version*	entweder hier oder in der Diagnose  keine Pflicht für Verlaufsmeldung, aber wünschenswert für die Zuordnung des Tumors

## Diagnosemeldung

Angaben zum Tumor	Anmerkungen
ICD-O-Topographie, ICD-O-Version	
ICD-O-Morphologie*, ICD-O-Version*, Morphologie-Freitext	entweder hier oder in der Tumorzuordnung
Grading*	1 = gut differenziert 2 = mäßig differenziert 3 = schlecht differenziert 4 = undifferenziert ...
Diagnosesicherung*	1 = klinisch (ohne spez. Diagnostik) 2 = klinische Diagnostik (inkl. bildgeb. Verfahren)

Angaben zum Tumor	Anmerkungen
	4 = spezifische Tumor-Marker 5 = Zytologie 7.1 = Histologie Primärtumor 7.2 = Histologie Metastase 7.3 = Histologie Autopsie 8 = zytogenet./molekularer Test 9 = unbekannt
Histologiedatum	
Einsendenummer	
Anzahl der untersuchten und befallenen Lymphknoten	
Anzahl der untersuchten und befallenen Sentinellymphknoten	
TNM	Inkl. Präfixen und Suffixen
Allgemeiner Leistungszustand <sup>§</sup>	Für Schnittstellenmelder: wenn unbekannt, dann „U“ übermitteln
Weitere Klassifikationen	Keine Pflicht, aber wünschenswert  Hier Möglichkeit der Eingabe verschiedener Klassifikationen zu den Tumorstadien (z.B. Toronto-Klassifikation, Ann-Arbor) und Non-stage prognostic factors (z.B. n-Myc, Wingless, FKR-PAX)
Frühere Tumorerkrankungen	Freitext oder ICD-10-GM Kodierung mit Diagnose und Angabe des Diagnosejahres
Datum und Lokalisation Fernmetastasen	
Genetische Varianten	Somatische Mutationen des Tumors (Name, Ausprägung)

Angaben zum Tumor	Anmerkungen
<b>Modul DKKR</b>	
Hauptwohnsitz bei Erstdiagnose in Deutschland*	Ja/Nein/Unbekannt
Therapiestudie (Studienname, Studiennummer (Nummer des Patienten in der Studie))	Studienname* Pflicht, wenn Angaben zur Therapiestudie gemacht werden

## Verlaufsmeldung

Angaben zum Tumor	Anmerkungen
Meldeanlass <sup>§</sup>	„statusaenderung“ oder „statusmeldung“ Für Schnittstellenmelder: wenn unbekannt, dann „statusaenderung“ übermitteln
Untersuchungsdatum*	
Gesamtbeurteilung Tumorstatus*	V = Vollremission (complete remission, CR) T = Teilremission (partial remission, PR) K = keine Änderung (no change, NC) = stable disease P = Progression D = divergentes Geschehen B = klinische Besserung des Zustandes, Teilremissionkriterien jedoch nicht erfüllt (minimal response, MR) R = Vollremission mit residualen Auffälligkeiten (CRr) Y = Rezidiv U = Beurteilung unmöglich X = fehlende Angabe
Tumorstatus Primärtherapie	Ausprägungen ähnlich s.o.
Tumorstatus Lymphknoten	Ausprägungen ähnlich s.o.

Angaben zum Tumor	Anmerkungen
Tumorstatus Fernmetastasen	Ausprägungen ähnlich s.o.
Fernmetastasen, Histologie, TNM, Weitere Klassifikation, Genetik	s. Diagnose

## Sterbemeldung

Angaben zum Tod	Anmerkungen
Sterbedatum*	
Tod tumorbedingt*	<p>J = Ja, die Person ist an einer Tumorerkrankung oder Folge einer Tumorerkrankung (einschließlich Behandlungskomplikation) verstorben.</p> <p>N = Nein, die Person ist nicht an einer Tumorerkrankung oder Folge einer Tumorerkrankung (einschließlich Behandlungskomplikation) verstorben.</p> <p>U = unbekannt</p>
Todesursache ICD und Version	