Meldungen nicht-melanozytärer Hauttumoren (NMSC, ICD-10 C44)

Gültig bis mindestens 31.12.2023

Basalzell-, Plattenepithel-, Merkelzellkarzinome etc.

- Für Erstmeldungen zu nicht-melanozytären Hautkrebsarten wird eine Aufwandsentschädigung in Höhe von 4 Euro gezahlt. Bei Frühstadien, Rezidiven und Mehrfacherkrankungen wird der Meldeaufwand nicht entschädigt.
- Meldeanlässe: Diagnosestellung oder histologische Sicherung des initialen Auftretens einer NMSC-Erkrankung einmalig pro Patient/Patientin.
- Meldungsarten: Diagnose- oder Pathologiemeldung.
- Gesetzliche Grundlage: § 2 Absatz 7 Satz 1 HmbKrebsRG, § 4 Absatz 2 HmbKrebsRAbrVO, Bekanntgabe im Amtlichen Anzeiger Nr. 95, Seite 2016 vom 04.12.2015.

Voraussichtl. gültig ab 01.01.2024

Änderungen der Meldepflicht nach Novellierung des HmbKrebsRG

- Es wird zukünftig unterschieden zwischen prognostisch ungünstigen und prognostisch günstigen nicht-melanozytären Hauttumoren (NMSC ICD-10 C44).
- Maßgeblich ist hierzu die vom Spitzenverband Bund der Krankenkassen (GKV-SV) veröffentlichte *Diagnoseliste nicht-melanozytärer Hautkrebs mit ungünstiger Prognose,* siehe Flyer-Innenseite.

Weitere Informationen auf der HKR-Website

Website des Hamburgischen Krebsregisters

Herausgeber:
Freie und Hansestadt Hamburg
Behörde für Wissenschaft,
Forschung, Gleichstellung und Bezirke
Hamburgisches Krebsregister
Süderstraße 30, 20097 Hamburg
hamburgischeskrebsregister@
bwfgb.hamburg.de

V.i.S.d.P.:
Aileen Pinkert, Pressesprecherin
pressestelle@bwfgb.hamburg.de

Hamburg | Behörde für Wissenschaft, Forschung, Gleichstellung und Bezirke

© Colourbox

AKTUELLES MELDUNG VON HAUTTUMOREN

Änderung der Meldepflicht bei nicht-melanozytärem Hautkrebs

Nach Novellierung des Hamburgischen Krebsregistergesetzes, Inkrafttreten voraussichtlich 01.01.2024

HAMBURGISCHES KREBSREGISTER

Hamburg

Änderung der Meldepflicht (NMSC, ICD-10 C44)

Prognostisch ungünstige nicht-melanozytäre Hauttumoren

- Plattenepithelkarzinome der Haut mit T3–4 oder N1–3 oder M1 und weitere Tumoren mit spezifischen Histologien (siehe *Diagnoseliste nicht-melanozytärer Hautkrebs mit ungünstiger Prognose* rechts).
- Meldeanlässe: Diagnosestellung, histologische Sicherung der Diagnose, Therapiebeginn und -ende, therapierelevante Änderung des Erkrankungsstatus (Progress, Rezidiv), Sterbefall.
- Meldungsarten: Diagnose-, Pathologie-, Therapie-, Verlaufs- und Sterbemeldungen sowie Meldungen zu Tumorkonferenzen.
- Gesetzliche Grundlage: § 2 Absatz 1 Satz 5 HmbKrebsRG nach Novellierung voraussichtlich zum 01.01.2024.
- Eine Meldevergütung erfolgt nach § 65c Absatz 6 Satz 2 SGB V in Verbindung mit § 2 Absatz 7 Satz 1 HmbKrebsRG nach Novellierung gemäß Schiedsspruch vom 24.02.2015.

Prognostisch günstige nicht-melanozytäre Hauttumoren

- Basalzell- und Plattenepithelkarzinome der Haut mit T1–2 und N0 und M0 (NMSC ICD-10 C44).
- Meldeanlässe: Diagnosestellung oder histologische Sicherung des initialen Auftretens einer prognostisch günstigen NMSC-Erkrankung einmalig pro Patient/Patientin **mit Wohnort in Hamburg**.
- Meldungsarten: Diagnose- oder Pathologiemeldung.
- Vorstufen sind weiterhin nicht meldefähig (Morbus Bowen, Aktinische Keratosen etc.).
- Gesetzliche Grundlage: § 2 Absatz 1 Satz 5 HmbKrebsRG nach Novellierung voraussichtlich zum 01.01.2024.
- Eine Meldevergütung erfolgt nach § 2 Absatz 7 Satz 2 HmbKrebsRG nach Novellierung.

Diagnoseliste nicht-melanozytärer Hautkrebs mit ungünstiger Prognose
Gültig ab: 01.01.2023 (Stand: 24.02.2022)
Festlegung gemäß § 65c Absatz 4 Satz 3 und 4 SGB V **IDC-10-Code: C44**

Plattenepithelkarzinome: mit T3–4 oder N1–3 oder M1	
Morphologiecode ICD-03	**Bezeichnung**
8050/3	Papilläres Karzinom o.n.A.
8051/3	Verruköses Plattenepithelkarzinom
8052/3	Papilläres Plattenepithelkarzinom
8070/3	Plattenepithelkarzinom o.n.A.
8071/3	Verhornendes Plattenepithelkarzinom o.n.A./Keratoakanthom
8072/3	Großzelliges nichtverhornendes Plattenepithelkarzinom o.n.A.
8073/3	Kleinzelliges nichtverhornendes Plattenepithelkarzinom
8074/3	Spindelzelliges Plattenepithelkarzinom/sarkomatöses Plattenepithelkarzinom
8075/3	Adenoides Plattenepithelkarzinom/Akantholytisches Plattenepithelkarzinom
8076/3	Mikroinvasives Plattenepithelkarzinom
8078/3	Plattenepithelkarzinom mit Hornbildung
8082/3	Lymphoepitheliales Karzinom
8083/3	Basaloides Plattenepithelkarzinom
8084/3	Klarzelliges Plattenepithelkarzinom
Weitere Histologien	
8030/3	Riesenzell- und Spindelzellkarzinom
8031/3	Riesenzellkarzinom
8032/3	Spindelzellkarzinom o.n.A.
8035/3	Karzinom mit osteoklastenähnlichen Riesenzellen
8140/3	Adenokarzinom o.n.A.
8200/3	Adenoid-zystisches Karzinom
8230/3	Solides Karzinom o.n.A.
8246/3	Neuroendokrines Karzinom o.n.A .
8247/3	Merkel-Zell-Karzinom
8390/3	Adnexales Adenokarzinom NOS, Schweißdrüsenkarzinom, Ekkrines Karzinom
8400/3	Schweißdrüsenadenokarzinom
8402/3	Hidradenokarzinom
8403/3	Spiradenokarzinom

https://t1p.de/gkv-spitzenverband_diagnoseliste

Diagnoseliste nicht-melanozytärer Hautkrebs mit ungünstiger Prognose
Gültig ab: 01.01.2023 (Stand: 24.02.2022)
Festlegung gemäß § 65c Absatz 4 Satz 3 und 4 SGB V **IDC-10-Code: C44**

Weitere Histologien	
Morphologiecode ICD-03	**Bezeichnung**
8407/3	Mikrozystisches adnexales Karzinom, sklerosierendes Schweißdrüsenkarzinom
8409/3	Porokarzinom
8410/3	Talgdrüsenkarzinom
8480/3	Muzinöses Karzinom der Haut
8542/3	extramammärer Morbus Paget
8560/3	Adenosquamöses Karzinom der Haut, squamoid eccrines ductales Carcinom
8800/3	Sarkom o.n.A.
8801/3	Spindelzellsarkom
8802/3	Pleomorphes dermales Sarkom
8804/3	Epitheloidsarkom
8810/3	Fibrosarkom o.n.A.
8811/3	Myofibrosarkom
8814/3	Infantiles Fibrosarkom
8825/3	Myofibroblastisches Sarkom
8830/3	Fibröses Histiozytom
8832/3	Fibrosarkomatöses Dermatofibrosarcoma protuberans
8854/3	Pleomorphes Liposarkom
8858/3	Entdifferenziertes Liposarkom
8890/3	Leiomysarkom o.n.A.
8940/3	maligner gemischter Tumor
9044/3	Klarzellsarkom
9120/3	Hämangiosarkom
9133/3	Epitheloides Hämangioendotheliom
9364/3	Ewing-Sarkom, Peripherer Neuroektodermaler Tumor
9540/3	Maligner peripherer Nervenscheidentumor, MPNST
9561/3	Maligner peripherer Nervenscheidentumor mit rhabdomyoblastischer Differenzierung, maligner Tritontumor, MPNST
9580/3	Maligner Granularzelltumor

https://t1p.de/gkv-spitzenverband_diagnoseliste