

Reg.-Nr.	<input type="text"/>	(Muster Zertifikat)	<input type="text"/>
Zentrum	<input type="text"/>		
Standort	<input type="text"/>		
Ansprechpartner	<input type="text"/>	Erstelldatum	<input type="text"/>
		Datum Erstzertifizierung	<input type="text"/>
		Kennzahlenjahr	2017

Bundesland / Land	Zusammenarbeit mit KFRG-Krebsregister
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tumordokumentationssystem	XML-OncoBox
<input type="text"/>	Noch nicht vorhanden

Bei den „rot“ gekennzeichneten Angaben handelt es sich um Neuerungen im Auditjahr 2018 (Änderungen gegenüber Auditjahr 2017).

ICD-O-3- Topographie	ICD-O-3-Morphologie						Gesamt	
	Benigne (Code: ____/0)		Maligne (Code: ____/3)		Unklares Verhalten (Code: ____/1)		Operative Primärfälle	Nicht operative Primärfälle
	Operative Primärfälle	Nicht operative Primärfälle	Operative Primärfälle	Nicht operative Primärfälle	Operative Primärfälle	Nicht operative Primärfälle		
C70								
C71								
C72								
C75								
Gesamt							<input type="text"/>	<input type="text"/>

Grundlage des Erhebungsbogens stellt die TNM – Klassifikation maligner Tumoren, 8. Auflage 2017 sowie die ICD-Klassifikation ICD-O-3 (DIMDI) und die OPS-Klassifikation OPS 2017 (DIMDI) dar.

Bearbeitungshinweise:

Die Felder stehen teilweise in Abhängigkeit voneinander, daher sollte jede Zeile vollständig von links nach rechts und fortlaufend von oben nach unten bearbeitet werden. Graue Felder müssen bearbeitet werden. Die Bearbeitung der Excel-Vorlage sollte mit Microsoft Office 2010 oder einer der Folgeversionen erfolgen. Microsoft Office 2007 ist mit Einschränkungen nutzbar (u.a. werden Info-Buttons nicht angezeigt). Vorversionen von Microsoft Office 2007 sind für die Bearbeitung der Excel-Vorlage nicht geeignet. Alle Zahlen und Texte müssen manuell eingegeben werden (nicht über copy-/paste-Funktion; Ausnahme sind Daten, die von der OncoBox eingelesen werden). Jede Änderung an den Basisdaten zieht eine Änderung des Kennzahlenbogens nach sich. In dem Dokument „Bestimmungen Datenqualität“ sind die wesentlichen Grundlagen für die Datenbewertung im Rahmen des Auditprozesses festgelegt. Insbesondere ist der Umgang mit Kennzahlen mit unterschrittener Sollvorgabe beschrieben (Download unter www.onkozert.de; Abschnitt Hinweise).

Primärfälle in Neuroonkologischen Zentren

Als Primärfälle können die Tm gezählt werden, die einem ICD-O-Topographie-Code **UND** einem ICD-O-Morphologie-Code aus der beigefügten Liste entsprechen. ZNS-Lymphome werden gesondert gezählt.

ICD-O Topographie	
C70 Meningen	
	C70.0 Hirnhäute
	Arachnoidea encephali
	Dura mater encephali
	Falx cerebelli
	Falx cerebri
	Falx o.n.A.
	Pia mater encephali
	Tentorium cerebelli
	Tentorium o.n.A.
	C70.1 Rückenmarkhäute
	Arachnoidea spinalis
	Dura mater spinalis
	Pia mater spinalis
	C70.9 Meningen o.n.A.
	Arachnoidea o.n.A.
	Dura mater o.n.A.
	Dura o.n.A.
	Pia mater o.n.A.
C71 Gehirn	
	C71.0 Cerebrum
	Basalganglien
	Capsula interna
	Corpus striatum

ICD-O Morphologie		
Astrocytic Tumors		
9421/1	Pilocytic Astrocytoma	WHO grade I
9425/3	Pilomyxoid Astrocytoma	WHO grade II
9384/1	Subependymal Giant Cell Astrocytoma	WHO grade I
9424/3	Pleomorphic Xanthoastrocytoma	WHO grade II
9400/3	Diffuse Astrocytoma	WHO grade II
9420/3	Fibrillary Astrocytoma	
9411/3	Gemistocytic Astrocytoma	
9410/3	Protoplasmatic Astrocytoma	
9401/3	Anaplastic Astrocytoma	WHO grade III
9440/3	Glioblastoma	WHO grade IV
9441/3	Giant Cell Glioblastoma	WHO grade IV
9442/3	Gliosarcoma	WHO grade IV
9381/3	Gliomatosis Cerebri	
Oligodendroglial Tumors		
9450/3	Oligodendroglioma	WHO grade II
9451/3	Anaplastic Oligodendroglioma	WHO grade III
Oligoastrocytic Tumors		
9382/3	Oligoastrocytoma	WHO grade II
9382/3	Anaplastic Oligoastrocytoma	WHO grade III
Ependymal Tumors		
9383/1	Subependymoma	WHO grade I
9394/1	Myxopapillary Ependymoma	WHO grade I
9391/3	Ependymoma	WHO grade II

ICD-O Topographie	
	Cortex cerebri
	Gehirn, supratentoriell o.n.A.
	Globus pallidus
	Pallidum
	Großhirn
	Großhirnhemisphäre
	Hypothalamus
	Insel
	Operculum
	Pallium
	Putamen
	Reil-Insel
	Rhinencephalon
	Thalamus
	Weißer Substanz des Großhirns
	Zentrale weiße Substanz
	C71.1 Frontallappen
	Polus frontalis
	C71.2 Temporallappen
	Hippokampus
	Unkus
	C71.3 Parietallappen
	C71.4 Okzipitallappen
	Polus occipitalis
	C71.5 Ventrikel o.n.A.
	Dritter Ventrikel o.n.A.
	Ependym
	Hirnventrikel

ICD-O Morphologie		
9391/3	Cellular	
9393/3	Papillary	
9391/3	Clear Cell	
9391/3	Tanycytic	
9392/3	Anaplastic Ependymoma	WHO grade III
Choroid Plexus Tumors		
9390/0	Choroid Plexus Papilloma	WHO grade I
9390/1	Atypical Choroid Plexus Papilloma	WHO grade II
9390/3	Choroid Plexus Carcinoma	WHO grade III
Other Neuroepithelial Tumors		
9430/3	Astroblastoma	WHO grade I
9444/1	Chordoid Glioma of the Third Ventricle	WHO grade II
9431/1	Angiocentric Glioma	WHO grade I
9380/3	Glioma NOS (malignant glioma)	
9400/3	Astrocytoma NOS	
Neuronal and Mixed Neuronal-Glial Tumors		
9493/0	Dysplastic Gangliocytoma of Cerebellum (Lhermitte-Duclos)	WHO grade I
9412/1	Desmoplastic Infantile Astrocytoma/Ganglioglioma	WHO grade I
9413/0	Dysembryoplastic Neuroepithelial Tumor	WHO grade I
9492/0	Gangliocytoma	WHO grade I
9505/1	Ganglioglioma	WHO grade I
9505/3	Anaplastic Ganglioglioma	WHO grade III
9506/1	Central Neurocytoma	WHO grade II
9506/1	Extraventricular Neurocytoma	WHO grade II
9506/1	Cerebellar Liponeurocytoma	WHO grade II
9509/1	Papillary Glioneuronal Tumor	WHO grade I
9509/1	Rosette-forming Glioneuronal T. of the Fourth Ventricle	WHO grade I
8693/1	Paraganglioma	WHO grade I

ICD-O Topographie	
	Plexus chorioideus, dritter Ventrikel
	Plexus chorioideus o.n.A.
	Plexus chorioideus, Seitenventrikel
	Seitenventrikel o.n.A.
	C71.6 Kleinhirn o.n.A.
	Cerebellum
	Kleinhirnbrückenwinkel
	Wurm (Kleinhirn)
	C71.7 Hirnstamm
	Infratentorielle Hirnanteile o.n.A.
	Medulla oblongata
	Mittelhirn
	Olive
	Pedunculus cerebri
	Ammonshorn
	Plexus chorioideus, vierter Ventrikel
	Pons
	Pyramide
	Vierter Ventrikel o.n.A.
	C71.8 Gehirn, mehrere Teilbereiche überlappend
	Corpus callosum
	Tapetum
	C71.9 Gehirn o.n.A.
	Hintere Schädelgrube
	Intrakranieller Sitz
	Mittlere Schädelgrube
	Schädelgrube o.n.A.
	Suprasellär

ICD-O Morphologie		
Tumors of the Pineal Region		
9361/1	Pineocytoma	WHO grade I
9362/3	Pineal Parenchymal T. of Intermediate Differentiation	WHO grade II, III
9362/3	Pineoblastoma	WHO grade IV
9395/3	Papillary Tumor of the Pineal Region	WHO grade II, III
Embryonal Tumors		
9470/3	Medulloblastoma	WHO grade IV
9471/3	Desmoplastic/Nodular Medulloblastoma	
9471/3	Medulloblastoma with Extensive Nodularity	
9474/3	Anaplastic Medulloblastoma	
9474/3	Large Cell Medulloblastoma	
9473/3	CNS Primitive Neuroectodermal Tumor	WHO grade IV
9500/3	CNS Neuroblastoma	
9490/3	CNS Ganglioneuroblastoma	
9501/3	Medulloepithelioma	
9392/3	Ependymoblastoma	
9508/3	Atypical Teratoid/Rhabdoid Tumor	WHO grade IV
Tumors of Cranial and Paraspinal Nerves		
9560/0	Schwannoma (Neurilemoma, Neurinoma)	WHO grade I
9560/0	Cellular	
9560/0	Plexiform	
9560/1	Melanotic	
9540/0	Neurofibroma	WHO grade I
9550/0	Plexiform	
	Perineurioma	WHO grade I
9571/0	Perineurioma, NOS	
9571/3	Malignant Perineurioma	
	Malignant Peripheral Nerve Sheath Tumor (MPNST)	WHO grade II, III, IV

ICD-O Topographie	
C72 RM, Hirnnerven u. sonstige Teile d. ZNS	
	C72.0 Rückenmark
	C72.2 N. olfactorius
	C72.3 N. opticus
	Chiasma opticum
	Tractus opticus
	C72.4 N. acusticus
	C72.5 Hirnnerven o.n.A.
	N. abducens
	N. accessorius o.n.A.
	N. facialis
	N. glossopharyngeus
	N. hypoglossus
	N. oculomotorius
	N. trigeminus
	N. trochlearis
	N. vagus
	C72.8 Gehirn u. andere Teile d. ZNS, mehrere Teilbereiche überlappend
	Hinw.: Neoplasien des Nervensystems, deren Ursprung keiner der Kategorien C70 bis C72.5 zugeordnet werden kann
	C72.9 Nervensystem
	Epidural
	Extradural
	Parasellär
	Zentralnervensystem
	N. trochlearis
	N. vagus

ICD-O Morphologie		
9540/3	Epithelioid MPNST	
9540/3	MPNST with Mesenchymal Differentiation	
9540/3	Melanotic MPNST	
9540/3	MPNST with Glandular Differentiation	
Tumors of the Meninges		
Tumors of Meningothelial Cells		
9530/0	Meningioma	WHO grade I
9531/0	Meningothelial	
9532/0	Fibrous (Fibroblastic)	
9537/0	Transitional (Mixed)	
9533/0	Psammomatous	
9534/0	Angiomatous	
9530/0	Microcystic	
9530/0	Secretory	
9530/0	Lymphoplasmacyte-rich	
9530/0	Metaplastic	
9538/1	Chordoid	
9538/1	Clear Cell	
9539/1	Atypical	WHO grade II
9538/3	Papillary	
9538/3	Rhabdoid	
9530/3	Anaplastic (Malignant)	WHO grade III
Mesenchymal Tumors		
8850/0	Lipoma	
8861/0	Angiolipoma	
8880/0	Hibernoma	
8850/3	Liposarcoma	
8815/0	Solitary Fibrous Tumor	
8810/3	Fibrosarcoma	

ICD-O Topographie	
C75 Sonstige endokrine Drüsen und verwandte Strukturen	
	C75.1 Hirnanhangsdrüsen Hypophysär Hypophyse
	Fossa hypophysialis
	Rathke-Tasche
	Sella turcica
	C75.2 Ductus craniopharyngealis
	C75.3 Glandula pinealis

ICD-O Morphologie		
8830/3	Malignant Fibrous Histiocytoma	
8890/0	Leiomyoma	
8890/3	Leiomyosarcoma	
8900/0	Rhabdomyoma	
8900/3	Rhabdomyosarcoma	
9220/0	Chondroma	
9220/3	Chondrosarcoma	
9180/0	Osteoma	
9180/3	Osteosarcoma	
9210/0	Osteochondroma	
9120/0	Haemangioma	
9133/3	Epithelioid Haemangioendothelioma	
9150/1	Haemangiopericytoma	WHO grade II
9150/3	Anaplastic Haemangiopericytoma	WHO grade III
9120/3	Angiosarcoma	
9140/3	Kaposi Sarcoma	
9364/3	Ewing Sarcoma - PNET	
8800/3	Sarcoma N.O.S.	
Primary Melanocytic Lesions		
8728/0	Diffuse Melanocytosis	
8728/1	Melanocytoma	
8720/3	Malignant Melanoma	
8728/3	Meningeal Melanomatosis	
Other Neoplasms Related to the Meninges		
9161/1	Haemangioblastoma	WHO grade I
Tumors of the Haematopoietic System		
9591/3	Malignes Non-Hodgkin-Lymphom o.n.A. / B-Zell-Lymphom	
9590/3	Malignes Lymphom o.n.A.	
9731/3	Plasmacytoma	

ICD-O Topographie

ICD-O Morphologie		
9930/3	Granulocytic Sarcoma	
Germ Cell Tumors		
9064/3	Germinoma	
9070/3	Embryonal Carcinoma	
9071/3	Yolk Sac Tumor	
9100/3	Choriocarcinoma	
9080/1	Teratoma	
9080/0	Mature	
9080/3	Immature	
9084/3	Teratoma with Malignant Transformation	
9085/3	Mixed Germ Cell Tumor	
Tumors of the Sellar Region		
9350/1	Craniopharyngioma	WHO grade I
9351/1	Adamantinomatous	
9352/1	Papillary	
9582/0	Granular Cell Tumor	WHO grade I
9432/1	Pituicytoma	WHO grade I
8290/0	Spindle Cell Oncocytoma of the Adenohypophysis	WHO grade I
8272/0	Pituitary adenoma	WHO grade I / II
8271/0	Prolactinoma	WHO grade I
8272/3	Pituitary carcinoma	WHO grade III
Chordoma		
9370/3	Chordoma N.O.S.	
9371/3	Chordoma, chondroid	
9372/3	Chordoma, dedifferentiated	

Kennzahlenbogen Neuroonkologie

Zentrum

Reg.-Nr. Erstelldatum

Datenqualität Kennzahlen

In Ordnung	Plausibel 0,00% (0)	0,00% (0)	Bearbeitungs-qualität 0,00% (0)
	Plausibilität unklar 0,00% (0)		
Sollvorgabe nicht erfüllt		0,00% (0)	
Fehlerhaft	Inkorrekt 0,00% (0)	100,00% (10)	
	Unvollständig 100,00% (10)		

Die jeweilige Eingabe oder Änderung "Anzahl / Zähler / Nenner" (gepunkteten Felder) ist nur im Tabellenblatt "Basisdaten" möglich, die Übertragung erfolgt automatisch. Der Zähler ist immer eine Teilmenge des Nenners (Ausnahme: Kennzahl 5 - Anteil Studienpatienten).

KN	EB	Kennzahl- definition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Sollvorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert Ausfüllen	Daten- qualität	
1	1.2.1	Anzahl Primärfälle	Siehe Sollvorgabe	Primärfälle Def. gemäß 1.2.1	-----		≥ 100		Anzahl 0	Unvollständig	
2	1.2.3	Interdisziplinäre Fallbesprechungen	Vorstellung möglichst vieler Primärfallpat. in der Tumorkonferenz	Primärfälle (Elektivpatienten: präinterventionell, Notfallpatienten: postinterventionell), die in der TK vorgestellt wurden	Primärfälle (= Kennzahl 1)		≥ 95%	100%	Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	

KN	EB	Kennzahl- definition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Sollvorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert Ausfüllen		Daten- qualität
									Zähler	Nenner	
3	1.4.2	Psychoonkologische Betreuung	Adäquate Rate an psychoonkologischer Betreuung	Pat., die stationär oder ambulant psychoonkologisch betreut wurden (Gespräch ≥ 25 Min.)	Primärfälle (= Kennzahl 1) u. Pat. mit Rezidiv	< 10%	Derzeit keine Vorgaben	> 50%			Unvollständig
									n.d.		
4	1.5.2	Beratung Sozialarbeit	Adäquate Rate an Beratung durch Sozialarbeit	Pat., die stationär oder ambulant durch Sozialarbeit beraten wurden	Primärfälle (= Kennzahl 1) u. Pat. mit Rezidiv	< 30%	Derzeit keine Vorgaben	100%		0	Unvollständig
										n.d.	
5	1.7.4	Anteil Studienpatienten	Einschleusung von möglichst vielen Patienten in Studien	Alle Patienten (maligne und benigne) die in eine Studie mit Ethikvotum eingebracht wurden	Maligne Primärfälle		≥ 5%	> 50%		0	Unvollständig
										n.d.	
6a	5.2.3a	Operative Primärfälle	Siehe Sollvorgabe	Operative Primärfälle Def. gemäß 5.2.3a	-----		≥ 60			0	Unvollständig
6b	5.2.3b	Biopsie	-----	Biopsien Def. gemäß 5.2.3b	-----		Derzeit keine Vorgaben				Unvollständig

KN	EB	Kennzahl- definition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Sollvorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert Ausfüllen		Daten- qualität
									Zähler	Nenner	
7a	5.2.11	Revisionsoperationen	Möglichst niedrige Rate an postoperativen Revisions-OP's	Revisions-OP's infolge post-OP Komplikationen innerhalb von 30d nach OP (bei operativen Primärfällen)	Operative Primärfälle (= Kennzahl 6a)	< 1%	Derzeit keine Vorgaben	> 10%	Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	
7b NEU	5.2.11	Klinisch symptomatische Nachblutungen	Möglichst niedrige Rate an klinisch symptomatischen Nachblutungen	Operative Primärfälle mit klinisch symptomatischen Nachblutungen (= neu auftretende oder Verschlechterung einer vorbestehenden neurologischen Störung)	Operative Primärfälle (= Kennzahl 6a)	< 1%	Derzeit keine Vorgaben	> 10%	Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	
8	5.2.11	Postoperative Wundinfektionen	Möglichst niedrige Rate an postoperativen Wundinfektionen	Operative Primärfälle mit postoperativen, laborchemisch gesicherten Meningitiden und/oder Wundinfektionen, die einer chirurgischen Revision bedürfen innerhalb von 30d nach OP	Operative Primärfälle (= Kennzahl 6a)	< 1%	Derzeit keine Vorgaben	> 10%	Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	

Bearbeitungshinweise:

Wenn die Datenqualität nicht "I.O." ist, ist in Spalte "Begründung/Ursache" der Kennzahlenwert zu begründen bzw. eine kurze Ursachenanalyse mit max. 500 Zeichen vorzunehmen. Ergeben sich aus der Ursachenanalyse konkrete Aktionen zur Verbesserung des Kennzahlenwertes, sind diese in Spalte "Eingeleitete/geplante Aktionen" zu beschreiben.

1) Plausibilität unklar

Der angegebene Kennzahlenwert stellt im Vergleich zu anderen Zentren einen außergewöhnlichen Wert dar. Die Einstufung „Plausibilität unklar“ bedeutet nicht automatisch eine negative Bewertung. Der Kennzahlenwert ist aufgrund seiner Außergewöhnlichkeit auf Korrektheit zu überprüfen. Im Einzelfall kann ein positiver Kennzahlenwert bei einer detaillierten Betrachtung auch eine negative Versorgungssituation darstellen (z.B. Überversorgung). Das Ergebnis dieser Überprüfung ist durch das Zentrum im Kennzahlenbogen in der Spalte „Begründung/Ursache“ näher zu erläutern. Ggf. sollten entsprechend dem Vorgehen „Unterschreitung Sollvorgabe“ zum Zwecke der Verbesserung gezielte Aktionen definiert und durchgeführt werden.

2) Sollvorgabe nicht erfüllt

Die betroffenen Kennzahlen sind zu analysieren. Das Ergebnis ist im Tabellenblatt Kennzahlenbogen zu dokumentieren. Nähere Informationen hierzu sind dem Dokument „Bestimmungen Datenqualität“ zu entnehmen.

3) Unvollständig

Sofern Kennzahlen den Status „unvollständig“ haben, sind diese entweder nachzuliefern oder es ist eine eindeutige Aussage über die Möglichkeit der zukünftigen Darlegung zu treffen („unvollständige Kennzahlen“ stellen grundsätzlich eine potentielle Abweichung dar).