

Basisdaten Kopf-Hals-Tumoren

Reg.-Nr.	<input type="text"/>	(Muster Zertifikat)
Zentrum	<input type="text"/>	
Standort	<input type="text"/>	
Ansprechpartner	<input type="text"/>	Erstelldatum <input type="text"/>
		Datum Erstzertifizierung <input type="text"/>
		Kennzahlenjahr <input type="text" value="2022"/>

Bei den „rot“ gekennzeichneten Angaben handelt es sich um Neuerungen im Auditjahr 2023 (Änderungen gegenüber Auditjahr 2022).
 Redaktionelle Änderungen sind „grün“ gekennzeichnet (u.a. bedingt durch organübergreifende Anpassungen der Formulierungen).

Bundesland / Land	Zusammenarbeit mit KFRG-Krebsregister
Tumordokumentationssystem	XML-OncoBox Noch nicht vorhanden

Primärfälle Kopf-Hals-Tumoren Def. Gemäß EB 1.2.1; Automatischer Übertrag "Anzahl / Zähler / Nenner" in Kennzahlenbogen	"in situ"	I	II	III	IV			Gesamt
					IVA	IVB	IVC	
Mundhöhle operativ								
Mundhöhle nicht operativ								
Nasenhaupt- und Nasennebenhöhle operativ								
Nasenhaupt- und Nasennebenhöhle nicht operativ								
Rachen operativ								
Rachen nicht operativ								
Larynx operativ								
Larynx nicht operativ								
Tumoren ohne Stadieneinteilung (ICD10- C30.1, C31.2, C31.3) operativ								
Tumoren ohne Stadieneinteilung (ICD10- C30.1, C31.2, C31.3) nicht operativ								
Primärfälle ohne Speicheldrüsentumoren								
Speicheldrüsen operativ								
Speicheldrüsen nicht operativ								
Primärfälle gesamt								
Operative Expertise HNO ¹⁾								
Operative Expertise MKG ¹⁾								
Bei Zentren mit externer operativer MKG-Kooperation: Angabe Anzahl extern durchgeführte Resektionen bei Pat. des eigenen Zentrums (Def. 5.2)								

Grundlage des Erhebungsbogens stellt die TNM – Klassifikation maligner Tumoren, 8. Auflage 2017 sowie die ICD-Klassifikation ICD-10-GM 2022⁴ (DIMDI) sowie die ICD-Klassifikation ICD-O-3 (DIMDI) (Topographie) 2019 und die OPS-Klassifikation OPS 2022⁴ (DIMDI) dar.

Bearbeitungshinweise:

1) Operative Expertise Def. gemäß 5.2. Primärfälle/ Rezidive; Biopsien werden nicht gezählt

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 des Datenblattes 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 des Datenblattes 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 Kopf-Hals-Tumoren Zentren

Bei den „rot“ gekennzeichneten Angaben handelt es sich um Neuerungen im Auditjahr 2023 (Änderungen gegenüber Auditjahr 2022).

Als Primärfälle können die Tm gezählt werden, die einem ICD-O-Topographie-Code aus der beigefügten Liste entsprechen.

ICD-Liste				
Zählung	ICD-10-GM (Version 2022 18)	Bezeichnung	ICD-O-3 (erste- zweite Revision, 2019 13)	Lokalisation
Mundhöhle	C00	Bösartige Neubildung der Lippe		
Mundhöhle	C00.3	Bösartige Neubildung: Oberlippe, Innenseite	C00.3	Schleimhaut der Oberlippe
Mundhöhle	C00.4	Bösartige Neubildung: Unterlippe, Innenseite	C00.4	Schleimhaut der Unterlippe
Mundhöhle	C00.5	Bösartige Neubildung: Lippe, nicht näher bezeichnet, Innenseite	C00.5	Lippenschleimhaut o.n.A.
Mundhöhle	C00.8	Bösartige Neubildung: Lippe, mehrere Teilbereiche überlappend	C00.8	Lippen, mehrere Teilbereiche überlappend
Mundhöhle	C02	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Zunge		
Mundhöhle	C02.0	Bösartige Neubildung: Zungenrücken	C02.0	Dorsale Oberfläche der Zunge
Mundhöhle	C02.1	Bösartige Neubildung: Zungenrand	C02.1	Zungenrand
Mundhöhle	C02.2	Bösartige Neubildung: Zungenunterfläche	C02.2	Ventrale Oberfläche der Zunge o.n.A.
Mundhöhle	C02.3	Bösartige Neubildung: Vordere zwei Drittel der Zunge, Bereich nicht näher bezeichnet	C02.3	Vordere 2/3 der Zunge
Mundhöhle	C02.8	Bösartige Neubildung: Zunge, mehrere Teilbereiche überlappend	C02.8	Zunge, mehrere Bereiche überlappend
Mundhöhle	C02.9	Bösartige Neubildung: Zunge, nicht näher bezeichnet	C02.9	Zunge o.n.A.
Mundhöhle	C03	Bösartige Neubildung des Zahnfleisches		

ICD-Liste				
Zählung	ICD-10-GM (Version 202248)	Bezeichnung	ICD-O-3 (erste- zweite Revision, 201943)	Lokalisation
Mundhöhle	C03.0	Bösartige Neubildung: Oberkieferzahnfleisch	C03.0	Oberkieferzahnfleisch
				Gingiva des Oberkiefers
				Schleimhaut des Alveolarfortsatzes des Oberkiefers
				Alveole im Oberkiefer
				Schleimhaut des Zahndammes des Oberkiefers
Mundhöhle	C03.1	Bösartige Neubildung: Unterkieferzahnfleisch	C03.1	Unterkieferzahnfleisch
				Gingiva des Unterkiefers
				Schleimhaut des Alveolarfortsatzes des Unterkiefers
				Alveole im Unterkiefer
				Schleimhaut des Zahndammes des Unterkiefers
Mundhöhle	C03.9	Bösartige Neubildung: Zahnfleisch, nicht näher bezeichnet	C03.9	Zahnfleisch o.n.A., parodontales Gewebe, Zahnfach
Mundhöhle	C04	Bösartige Neubildung des Mundbodens		
Mundhöhle	C04.0	Bösartige Neubildung: Vorderer Teil des Mundbodens	C04.0	Vorderer Teil des Mundbodens
Mundhöhle	C04.1	Bösartige Neubildung: Seitlicher Teil des Mundbodens	C04.1	Seitlicher Teil des Mundbodens
Mundhöhle	C04.8	Bösartige Neubildung: Mundboden, mehrere Teilbereiche überlappend	C04.8	Mundboden mehrere Teilbereiche überlappend
Mundhöhle	C04.9	Bösartige Neubildung: Mundboden, nicht näher bezeichnet	C04.9	Mundboden o.n.A.
Mundhöhle	C05	Bösartige Neubildung des Gaumens		
Mundhöhle	C05.0	Bösartige Neubildung: Harter Gaumen	C05.0	Harter Gaumen
Mundhöhle	C05.8	Bösartige Neubildung: Gaumen, mehrere Teilbereiche überlappend	C05.8	Gaumen, mehrere Teilbereiche überlappend

ICD-Liste				
Zählung	ICD-10-GM (Version 202248)	Bezeichnung	ICD-O-3 (erste- zweite Revision, 201943)	Lokalisation
Rachen	C05.8	Bösartige Neubildung: Gaumen, mehrere Teilbereiche überlappend	C05.8	Gaumen, mehrere Teilbereiche überlappend
Mundhöhle	C06	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Mundes		
Mundhöhle	C06.0	Bösartige Neubildung: Wangenschleimhaut	C06.0	Wangenschleimhaut
Mundhöhle	C06.1	Bösartige Neubildung: Vestibulum oris	C06.1	Vestibulum oris
				Sulcus buccomaxillaris
				Sulcus buccomandibularis
Mundhöhle	C05	Bösartige Neubildung des Gaumens		
Rachen	C05	Bösartige Neubildung des Gaumens		
Mundhöhle	C06.2	Bösartige Neubildung: Retromolarregion	C06.2	Retromolarregion
Mundhöhle	C06.8	Bösartige Neubildung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Mundes, mehrere Teilbereiche überlappend	C06.8	Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Mundes mehrere Teilbereiche überlappend
Speicheldrüsen	C06.9	Bösartige Neubildung: Mund, nicht näher bezeichnet	C06.9	Mund o.n.A.
Mundhöhle	C06.9	Bösartige Neubildung: Mund, nicht näher bezeichnet	C06.9	Mund o.n.A.
Mundhöhle	C14.8	Bösartige Neubildung: Lippe, Mundhöhle und Pharynx, mehrere Teilbereiche überlappend	C14.8	Lippe, Mundhöhle und Pharynx (mehrere Teilbereiche überlappend)
Rachen	C14.8	Bösartige Neubildung: Lippe, Mundhöhle und Pharynx, mehrere Teilbereiche überlappend	C14.8	Lippe, Mundhöhle und Pharynx mehrere Bereiche überlappend
Nasenhaupt- und Nasennebenhöhlen	C30	Bösartige Neubildung der Nasenhöhle und des Mittelohres		
Nasenhaupt- und Nasennebenhöhlen	C30.0	Bösartige Neubildung: Nasenhöhle	C30.0	Nasenhöhle (einschl. Knorpel, Schleimhaut,...)
Nasenhaupt- und Nasennebenhöhlen Tumoren ohne Stadieneinteilung	C30.1	Bösartige Neubildung: Mittelohr	C30.1	Mittelohr (einschl. Mastoid, Tube u. Paukenhöhle)

ICD-Liste				
Zählung	ICD-10-GM (Version 202248)	Bezeichnung	ICD-O-3 (erste- zweite Revision, 201943)	Lokalisation
Nasenhaupt- und Nasennebenhöhlen	C31	Bösartige Neubildung der Nasennebenhöhlen		
Nasenhaupt- und Nasennebenhöhlen	C31.0	Bösartige Neubildung: Sinus maxillaris [Kieferhöhle]	C31.0	Sinus maxillaris
Nasenhaupt- und Nasennebenhöhlen	C31.1	Bösartige Neubildung: Sinus ethmoidalis [Siebbeinzellen]	C31.1	Sinus ethmoidalis
Nasenhaupt- und Nasennebenhöhlen Tumoren ohne Stadieneinteilung	C31.2	Bösartige Neubildung: Sinus frontalis [Stirnhöhle]	C31.2	Sinus frontalis
Nasenhaupt- und Nasennebenhöhlen Tumoren ohne Stadieneinteilung	C31.3	Bösartige Neubildung: Sinus sphenoidalis [Keilbeinhöhle]	C31.3	Sinus sphenoidalis
Nasenhaupt- und Nasennebenhöhlen	C31.8	Bösartige Neubildung: Nasennebenhöhlen, mehrere Teilbereiche überlappend	C31.8	Nebenhöhlen mehrere Teilbereiche überlappend
Nasenhaupt- und Nasennebenhöhlen	C31.9	Bösartige Neubildung: Nasennebenhöhle, nicht näher bezeichnet	C31.9	Nasennebenhöhlen o.n.A.
Rachen	C01	Bösartige Neubildung des Zungengrundes	C01.9	Zungengrund o.n.A. (hinteres Zungendrittel, Zungenwurzel)
Rachen	C02.4	Bösartige Neubildung: Zungentonsille	C02.4	Zungentonsille
Rachen	C05.1	Bösartige Neubildung: Weicher Gaumen	C05.1	Weicher Gaumen o.n.A. (ohne Nasopharynx-Anteil,= C11.3)
Rachen	C05.2	Bösartige Neubildung: Uvula	C05.2	Uvula
Rachen	C05.8	Bösartige Neubildung: Gaumen, mehrere Teilbereiche überlappend	C05.8	Gaumen, mehrere Teilbereiche überlappend
Mundhöhle	C05.8	Bösartige Neubildung: Gaumen, mehrere Teilbereiche überlappend	C05.8	Gaumen, mehrere Teilbereiche überlappend
Rachen	C05.9	Bösartige Neubildung: Gaumen, nicht näher bezeichnet	C05.9	Gaumen o.n.A.
Rachen	C09	Bösartige Neubildung der Tonsille		
Rachen	C09.0	Bösartige Neubildung: Fossa tonsillaris	C09.0	Fossa tonsillaris
Rachen	C09.1	Bösartige Neubildung: Gaumenbogen (vorderer) (hinterer)	C09.1	Gaumenbogen

ICD-Liste				
Zählung	ICD-10-GM (Version 202248)	Bezeichnung	ICD-O-3 (erste- zweite Revision, 201943)	Lokalisation
Rachen	C09.8	Bösartige Neubildung: Tonsille, mehrere Teilbereiche überlappend	C09.8	Tonsille, mehrere Teilbereiche überlappend
Rachen	C09.9	Bösartige Neubildung: Tonsille, nicht näher bezeichnet	C09.9	Tonsille o.n.A. (exklusive Zungentonsille, Tonsilla pharyngea)
Rachen	C10	Bösartige Neubildung des Oropharynx		
Rachen	C10.0	Bösartige Neubildung: Vallecula epiglottica	C10.0	Vallecula epiglottica (ohne Zungengrund, = C01.9)
Rachen	C10.1	Bösartige Neubildung: Vorderfläche der Epiglottis	C10.1	Vorderfläche der Epiglottis
Rachen	C10.2	Bösartige Neubildung: Seitenwand des Oropharynx	C10.2	Seitenwand des Oropharynx
Rachen	C10.3	Bösartige Neubildung: Hinterwand des Oropharynx	C10.3	Hinterwand des Oropharynx
Rachen	C10.8	Bösartige Neubildung: Oropharynx, mehrere Teilbereiche überlappend	C10.8	Oropharynx, mehrere Teilbereiche überlappend
Rachen	C10.9	Bösartige Neubildung: Oropharynx, nicht näher bezeichnet	C10.9	Oropharynx o.n.A.
Rachen	C11	Bösartige Neubildung des Nasopharynx		
Rachen	C11.0	Bösartige Neubildung: Obere Wand des Nasopharynx	C11.0	Obere Wand des Nasopharynx
Rachen	C11.1	Bösartige Neubildung: Hinterwand des Nasopharynx	C11.1	Hinterwand des Nasopharynx (einschl. Rachentonsille)
Rachen	C11.2	Bösartige Neubildung: Seitenwand des Nasopharynx	C11.2	Seitenwand des Nasopharynx (einschl. Rosenmüller-Grube)
Rachen	C11.3	Bösartige Neubildung: Vorderwand des Nasopharynx	C11.3	Vorderwand des Nasopharynx (einschl. Choanen und nasopharyngeale Fläche des weichen Gaumens)
Rachen	C11.8	Bösartige Neubildung: Nasopharynx, mehrere Teilbereiche überlappend	C11.8	Nasopharynx, mehrere Teilbereiche überlappend
Rachen	C11.9	Bösartige Neubildung: Nasopharynx, nicht näher bezeichnet	C11.9	Nasopharynx o.n.A.
Rachen	C12	Bösartige Neubildung des Recessus piriformis	C12.9	Sinus piriformis
Rachen	C13	Bösartige Neubildung des Hypopharynx		
Rachen (Hypopharynx)	C13.0	Bösartige Neubildung: Regio postcricioidea	C13.0	Regio postcricioidea

ICD-Liste				
Zählung	ICD-10-GM (Version 2022 18)	Bezeichnung	ICD-O-3 (erste- zweite Revision, 2019 13)	Lokalisation
Rachen (Hypopharynx)	C13.1	Bösartige Neubildung: Aryepiglottische Falte, hypopharyngeale Seite	C13.1	Plica aryepiglottica, hypopharyngeale Seite (ohne Larynx-Anteil, = C32.1)
Rachen (Hypopharynx)	C13.2	Bösartige Neubildung: Hinterwand des Hypopharynx	C13.2	Hinterwand des Hypopharynx
Rachen (Hypopharynx)	C13.8	Bösartige Neubildung: Hypopharynx, mehrere Teilbereiche überlappend	C13.8	Hypopharynx, mehrere Teilbereiche überlappend
Rachen (Hypopharynx)	C13.9	Bösartige Neubildung: Hypopharynx, nicht näher bezeichnet	C13.9	Hypopharynx o.n.A.
Rachen	C14	Bösartige Neubildung sonstiger und ungenau bezeichneter Lokalisationen der Lippe, der Mundhöhle und des Pharynx		
Rachen	C14.0	Bösartige Neubildung: Pharynx, nicht näher bezeichnet	C14.0	Pharynx o.n.A.
Rachen	C14.2	Bösartige Neubildung: Lymphatischer Rachenring [Waldeyer]	C14.2	Waldeyer-Ring
Rachen	C14.8	Bösartige Neubildung sonstiger und ungenau bezeichneter Lokalisationen der Lippe, der Mundhöhle und des Pharynx	C14.8	Lippe, Mundhöhle und Pharynx mehrere Bereiche überlappend
Rachen	C14	Bösartige Neubildung sonstiger und ungenau bezeichneter Lokalisationen der Lippe, der Mundhöhle und des Pharynx	C14.0	Pharynx o.n.A.
Mundhöhle	C14.8	Bösartige Neubildung sonstiger und ungenau bezeichneter Lokalisationen der Lippe, der Mundhöhle und des Pharynx	C14.08	Lippe, Mundhöhle und Pharynx mehrere Bereiche überlappend Pharynx o.n.A.
Rachen und Kehlkopf	----	----		
Rachen	C14.2	Bösartige Neubildung: Lymphatischer Rachenring [Waldeyer]	C14.2	Waldeyer-Ring
Larynx	C32	Bösartige Neubildung des Larynx		
Larynx	C32.0	Bösartige Neubildung: Glottis	C32.0	Glottis
Larynx	C32.1	Bösartige Neubildung: Supraglottis	C32.1	Supraglottis
Larynx	C32.2	Bösartige Neubildung: Subglottis	C32.2	Subglottis
Larynx	C32.3	Bösartige Neubildung: Larynxknorpel	C32.3	Larynxknorpel

ICD-Liste				
Zählung	ICD-10-GM (Version 202248)	Bezeichnung	ICD-O-3 (erste- zweite Revision, 201943)	Lokalisation
Larynx	C32.8	Bösartige Neubildung: Larynx, mehrere Teilbereiche überlappend	C32.8	Larynx, mehrere Teilbereiche überlappend
Larynx	C32.9	Bösartige Neubildung: Larynx, nicht näher bezeichnet	C32.9	Kehlkopf o.n.A.
Speicheldrüsen	C06.9	Bösartige Neubildung sonstiger u. nicht näher bezeichneter Teile des Mundes (u.a. kleine Speicheldrüsen)	C06.9	Mund o.n.A. (Glandulae salivariae minores o.n.A, Mukosa der Mundhöhle, Mundhöhle)
Speicheldrüsen	C07	Bösartige Neubildung der Parotis	C07.9	Parotis (einschl. Stensen-Gang)
Speicheldrüsen	C08	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter großer Speicheldrüsen		
Speicheldrüsen	C08.0	Bösartige Neubildung: Glandula submandibularis	C08.0	Gl. submandibularis (einschl. Wharton-Gang)
Speicheldrüsen	C08.1	Bösartige Neubildung: Glandula sublingualis	C08.1	Gl. sublingualis (mit Ausführungsgang)
Speicheldrüsen	C08.8	Bösartige Neubildung: Große Speicheldrüsen, mehrere Teilbereiche überlappend	C08.8	Große Speicheldrüsen, mehrere Teilbereiche überlappend
Speicheldrüsen	C08.9	Bösartige Neubildung: Große Speicheldrüse, nicht näher bezeichnet	C08.9	Große Speicheldrüsen o.n.A.
Mundhöhle	D00.0	Carcinoma in situ: Lippe, Mundhöhle und Pharynx		
Tumoren ohne Stadieneinteilung	C30.1	Bösartige Neubildung: Mittelohr	C30.1	Mittelohr (einschl. Mastoid, Tube u. Paukenhöhle)
Tumoren ohne Stadieneinteilung	C31.2	Bösartige Neubildung: Sinus frontalis [Stirnhöhle]	C31.2	Sinus frontalis
Tumoren ohne Stadieneinteilung	C31.3	Bösartige Neubildung: Sinus sphenoidalis [Keilbeinhöhle]	C31.3	Sinus sphenoidalis
Rachen und Kehlkopf	D00.0	Carcinoma in situ: Lippe, Mundhöhle und Pharynx		
Larynx	D02.0	Carcinoma in situ: Larynx		
Nasenhaupt- und Nasennebenhöhlen	D02.3	Carcinoma in situ: Sonstige Teile des Atmungssystems (Nasenhöhlen, Nebenhöhlen)		

Kennzahlenbogen Kopf-Hals-Tumoren

Bei den „rot“ gekennzeichneten Angaben handelt es sich um Neuerungen im Auditjahr 2023 (Änderungen gegenüber Auditjahr 2022).
Redaktionelle Änderungen sind „grün“ gekennzeichnet (u.a. bedingt durch organübergreifende Anpassungen der Formulierungen).

Zentrum

Reg.-Nr. Erstelldatum

KN	EB/LL	Kennzahldefinition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Sollvorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert Ausfüllen		Datenqualität
1a	1.2.1 a)	Anzahl Primärfälle	Siehe Sollvorgabe	Primärfälle Def. Gemäß 1.2.1	-----		≥ 75		Anzahl	0	Unvollständig
1b		Pat. mit neuauftretenem Rezidiv (Lokal, regionale LK-Metastasen) und/oder Fernmetastasen	-----	Pat. mit neuauftretenem Rezidiv (Lokal, regionale LK-Metastasen) und/oder Fernmetastasen	-----		Derzeit keine Vorgaben		Anzahl		Unvollständig
2a	1.2.3	Prätherapeutische Tumorkonferenz	Prätherapeutische Vorstellung möglichst vieler Pat. in der Tumorkonferenz	Primärfälle des Nenners, die in der prätherapeutischen Tumorkonferenz vorgestellt wurden	Primärfälle ohne Speicheldrüsentumoren (= Kennzahl 1a)		≥ 95%		Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	
2b NEU Angabe optional		Vorstellung maligner Speicheldrüsentumoren in der Tumorkonferenz	Vorstellung möglichst vieler Pat. mit malignen Speicheldrüsentumoren in der Tumorkonferenz	Speicheldrüsentumoren des Nenners, die in der Tumorkonferenz vorgestellt wurden	Maligne Speicheldrüsentumoren nach histologischer Sicherung (Biopsie, Resektion)		Derzeit keine Vorgaben		Zähler		optional - unvollständig
									Nenner	0	
										n.d.	

KN	EB/LL	Kennzahldefinition	Kennzahlziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Sollvorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert Ausfüllen		Datenqualität
3 Angabe optional		Psychoonkologisches Betreuung Distress-Screening	Adäquate Rate an psychoonkologischem Betreuung-Distress-Screening	Pat. des Nenners, die psychoonkologisch gescreent die stationär oder ambulant-psychoonkologisch betreut wurden (Gespräch ≥ 25 Min.)	Primärfälle (= Kennzahl 1a) + und Pat. mit neu aufgetretenem Rezidiv (Lokal, regionale LK-Metastasen) und/oder Fernmetastasen (= Kennzahl 1b)	< 40%	Derzeit keine Vorgaben- ≥ 65%	> 80%	Zähler		optional - unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	
4		Beratung Sozialdienst	Adäquate Rate an Beratung durch Sozialdienst	Pat. des Nenners, die stationär oder ambulant durch den Sozialdienst beraten wurden	Primärfälle (= Kennzahl 1a) + und Pat. mit neu aufgetretenem Rezidiv (Lokal, regionale LK-Metastasen) und/oder Fernmetastasen (= Kennzahl 1b)	< 20%	Derzeit keine Vorgaben		Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	
5	1.7.3	Anteil Studienpat.	Einschluss von möglichst vielen Pat. in Studien	Pat., die in eine Studie mit Ethikvotum eingebracht wurden	Primärfälle (= Kennzahl 1a)		≥ 5%	> 80%	Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	
6a		Operative Expertise HNO	Siehe Sollvorgabe	Operative Expertise Def. Gemäß 5.2 (Primärfälle/ Rezidive; Biopsien werden nicht gezählt)	-----		≥ 20		Anzahl	0	Unvollständig
6b		Operative Expertise MKG							Anzahl	0	
7	5.9	Revisionsoperationen	Möglichst niedrige Rate an postoperativen Revisions-OP's	Primärfälle des Nenners mit Revisionsoperationen infolge von postoperativen Komplikationen	Operative Primärfälle		≤ 15%		Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	

KN	EB/LL	Kennzahldefinition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Sollvorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert Ausfüllen		Datenqualität
									Zähler	Nenner	
8	LL QI MHK	R0-Situation nach kurativer Operation bei Mundhöhlenkarzinom	Möglichst häufig R0-Ergebnis nach kurativ intendierter Resektion	Primärfälle des Nenners mit R0 als Ergebnis der operativen Therapie	Operative Primärfälle Mundhöhlenkarzinom mit kurativer Intention	<-80%	Derzeit keine Vorgaben ≥ 80%		Zähler		Unvollständig
									Nenner		
									%	n.d.	
9	LL QI MHK	Bildgebung bei Mundhöhlenkarzinom für Feststellung N-Kategorie	Möglichst häufig CT/MRT Schädelbasis bis obere Thoraxapertur	Primärfälle des Nenners mit Untersuchung der Region von der Schädelbasis bis zur oberen Thoraxapertur mit CT oder MRT zur Feststellung der N-Kategorie	Primärfälle Mundhöhlenkarzinom		≥ 90%		Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	
10	LL QI MHK	Thorax-CT zum Ausschluss pulmonale Filiae bei Mundhöhlenkarzinom	Leitliniengerechte Indikation Thorax CT	Primärfälle des Nenners mit Thorax CT zum Ausschluss pulmonalen Tumorbefalls (Filia, Zweitkarzinom)	Primärfälle Mundhöhlenkarzinom Stadium III + IV		≥ 90%		Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	
11	LL QI MHK	Vollständiger Befundbericht bei Mundhöhlenkarzinom	Möglichst häufig vollständiger Befundbericht	Primärfälle des Nenners, bei denen der histopathologische Befund wie folgt dokumentiert ist: Tumorlokalisierung, makroskopische Tumorgroße, histologischer Tumortyp nach WHO, histologischer Tumorgeschichte, Invasionsstiefe, Lymphgefäßinvasion, Blutgefäßinvasion und perineurale Invasion, lokal infiltrierte Strukturen, Klassifikation pT, Angabe befallener Bezirke und infiltrierter Strukturen, R-Status; minimaler Sicherheitsabstand in mm, pN- Klassifikation extrakapsuläres Wachstum LK Ja/Nein	Operative Primärfälle Mundhöhlenkarzinom		≥ 90%		Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	

KN	EB/LL	Kennzahldefinition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Sollvorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert Ausfüllen		Datenqualität
12	LL QI MHK	Neck-Dissection bei Mundhöhlenkarzinom	Leitliniengerechte Indikation zur Neck-Dissection	Primärfälle des Nenners mit elektiver Neck-Dissection	Operative Primärfälle Mundhöhlenkarzinom und cNO jeglicher T-Kategorie (ohne in situ Tm)	< 70%	Derzeit keine Vorgaben		Zähler		Unvollständig
									Nenner		
									%	n.d.	
13	LL QI MHK	Strahlentherapie bei Mundhöhlenkarzinom	Möglichst häufig ohne Unterbrechung der Strahlentherapie	Primärfälle des Nenners ohne Unterbrechung der Strahlentherapie	Primärfälle Mundhöhlenkarzinom und Strahlentherapie	< 70%	Derzeit keine Vorgaben		Zähler		Unvollständig
									Nenner		
									%	n.d.	
14	LL QI MHK	Postoperative Radio- o. Radiochemotherapie bei Mundhöhlenkarzinom	Leitliniengerechte Indikation zur Postoperativen Radio- o. Radiochemotherapie	Primärfälle des Nenners mit postoperativer Radio- oder Radiochemotherapie	Primärfälle Mundhöhlenkarzinom - T3/T4-Kategorie und/oder - knappen (≤ 3mm) oder positiven Resektionsrändern - und/oder perineuraler oder Gefäßinvasion - und/oder pos. LK	< 40%	Derzeit keine Vorgaben ≥ 60%		Zähler		Unvollständig
									Nenner		
									%	n.d.	

KN	EB/LL	Kennzahldefinition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Sollvorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert Ausfüllen		Datenqualität
									Zähler	Nenner	
15	LL QI MHK	Zahnärztliche Untersuchung vor Radio- o. Radiochemotherapie bei Mundhöhlenkarzinom	Möglichst häufig zahnärztliche Untersuchung	Primärfälle des Nenners mit zahnärztlicher Untersuchung vor Beginn der Radio- oder Radiochemotherapie	Primärfälle Mundhöhlenkarzinom und Radio- oder Radiochemotherapie		≥ 95%		Zähler		Unvollständig
									Nenner		
									%	n.d.	
16	LL QI Larynx	Vollständiger pathologischer Befundbericht bei Larynxkarzinom	Möglichst häufig vollständige pathologischer Befundberichte nach Tm-Resektion u LK-entfernung	Pat. des Nenners mit Befundberichten mit Angabe von: • Tumorlokalisation (ICD-O-3 Topographie) und -größe (in mm), • histologischer Tumortyp (WHO-Klassifikation), • lokale Tumorausdehnung u infiltrierte Strukturen (cT/pT), • Lymphknotenmetastasen (cN/pN) nach Level und Seite getrennt: • Anzahl der untersuchten LK, • Anzahl der befallenen LK, • größter Durchmesser der LK-metastasen • kapselüberschreitendes Tumorwachstum • Lymph-/Veneninvasion und perineurale Invasion (L, V, Pn), • Vorhandensein einer in situ Komponente (cTis/pTis, mit mm-Größe), • Differenzierung des Tumors G1-4 • Abstand zu den lateralen und basalen Resektaträndern für alle relevanten Absetzungsänder sowie für die invasive und die in situ-Komponente (Angabe zu in-situ: ja/nein)	Operative Primärfälle Larynxkarzinom mit Lymphknotenentfernung		<90%	Derzeit keine Vorgaben ≥ 90%	Zähler		Unvollständig
									Nenner		
									%	n.d.	
17	LL QI Larynx	Panendoskopie bei Larynxkarzinom	Möglichst häufig Panendoskopie bei Larynxkarzinom	Primärfälle des Nenners mit Panendoskopie	Primärfälle Larynxkarzinom		<90%	Derzeit keine Vorgaben ≥ 90%	Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	
18	LL QI Larynx	R0-Resektion bei Larynxkarzinom	Möglichst häufig R0-Resektion bei Larynxkarzinom	Primärfälle des Nenners mit finalem Op-Ergebnis R0	Operative Primärfälle Larynxkarzinom		<70%	Derzeit keine Vorgaben ≥ 80%	Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	

KN	EB/LL	Kennzahldefinition	Kennzahlziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Sollvorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert Ausfüllen		Datenqualität
19	LL QI Larynx	Beratung durch Logopäden/ Sprechwissenschaftler bei Larynxkarzinom	Möglichst häufig Beratung durch Logopäden/ Sprechwissenschaftler	Primärfälle des Nenners mit Beratung durch Logopäden/ Sprechwissenschaftler bei Larynxkarzinom	Primärfälle Larynxkarzinom und Therapie	<70%	Derzeit keine Vorgaben ≥ 90%		Zähler		Unvollständig
									Nenner		
									%	n.d.	
20		Dauer Strahlentherapie bei Larynxkarzinom	Möglichst häufig Abschluss Strahlentherapie innerhalb von 77d nach OP	Primärfälle des Nenners mit Abschluss Strahlentherapie innerhalb von 77d nach OP	Primärfälle Larynxkarzinom und postoperative Strahlentherapie	<60%	Derzeit keine Vorgaben		Zähler		Unvollständig
									Nenner		
									%	n.d.	

Datenqualität Kennzahlen

In Ordnung	Plausibel	0,00% (0)	0,00% (0)	Bearbeitungsqualität
	Plausibilität unklar	0,00% (0)		
Sollvorgabe nicht erfüllt			0,00% (0)	0,00% (0)
Fehlerhaft	Inkorrekt	0,00% (0)	100,00% (21)	
	Unvollständig	100,00% (21)		

Bearbeitungshinweise:

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 Studienpat.).

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 „Sollvorgabe nicht erfüllt“ zum Zwecke der Verbesserung gezielte Aktionen definiert und durchgeführt werden.

2) Sollvorgabe nicht erfüllt

Die betroffenen Kennzahlen sind zu analysieren. Das Ergebnis ist im Feld "Begründung/ Ursache" zu dokumentieren. Ergeben sich aus der Ursachenanalyse konkrete Aktionen zur Verbesserung des Kennzahlenwertes, sind diese in Spalte "Eingeleitete/geplante Aktionen" zu beschreiben.

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).

Anmerkung:

Im Sinne einer gendergerechten Sprache verwenden wir für die Begriffe „Patientinnen“, „Patienten“, „Patient*innen“ die Bezeichnung „Pat.“, die ausdrücklich jede Geschlechtszuschreibung (weiblich, männlich, divers) einschließt.