

**Basisdaten Sarkome**

Reg.-Nr.	[Redacted]	(Muster Zertifikat)
Zentrum		
Standort		
Ansprechpartner	[Redacted]	Erstelltdatum
	Datum Erstzertifizierung	
	Kennzahlenjahr  2023	

Bei den „rot“ gekennzeichneten Angaben handelt es sich um Neuerungen im Auditjahr 2024 (Änderungen gegenüber Auditjahr 2023).

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

Zentrumsfälle	Primärfälle Weichgewebetumoren (WGT) (ohne Knochentumoren) Def. gemäß EB 1.2.1	IA	IB	II	III A	III B	IV	Gesamt	davon	
									Ausschließlich im Sarkomzentrum gezählt <sup>4)</sup>	Auch im kooperierenden Organkrebszentrum gezählt <sup>5)</sup>
	WGT (ohne GIST) operativ <sup>1)</sup> <i>Davon WGT (ohne GIST) viszeral/retropitoneal operativ</i> <i>Davon WGT (ohne GIST) muskuloskelettal operativ</i>									
	WGT (ohne GIST) nicht operativ <sup>1)</sup>									
	Sonstige WGT (ohne GIST) <sup>2)</sup> operativ <i>Davon sonstige WGT (ohne GIST) viszeral/retropitoneal operativ</i> <i>Davon sonstige WGT (ohne GIST) muskuloskelettal operativ</i>									
	Sonstige WGT (ohne GIST) <sup>2)</sup> nicht operativ									
	Gesamt Primärfälle WGT									
Zentrumsfälle	Primärfälle GIST	Kein/ sehr niedriges Risiko <sup>3)</sup>	Niedriges Risiko <sup>3)</sup>	Mittleres Risiko <sup>3)</sup>	Hohes Risiko <sup>3)</sup>	M1	Gesamt	davon		
								Ausschließlich im Sarkomzentrum gezählt <sup>4)</sup>	Auch im kooperierenden Organkrebszentrum gezählt <sup>5)</sup>	
	operativ									
	nicht operativ									
	Gesamt Primärfälle GIST									
	Gesamt Primärfälle WGT und GIST									
Zentrumsfälle	Primärfälle Knochentumoren <sup>6)</sup>						Gesamt	davon		
								Ausschließlich im Sarkomzentrum gezählt <sup>4)</sup>	Auch im kooperierenden Organkrebszentrum gezählt <sup>5)</sup>	
	operativ									
	nicht operativ									
	Gesamt Primärfälle Knochentumoren									
Zentrumsfälle	Zentrumsplat. mit neuauftgetretenem (Lokal-)Rezidiv und/oder Fernmetastasen						Gesamt	davon		
								Ausschließlich im Sarkomzentrum gezählt <sup>4)</sup>	Auch im kooperierenden Organkrebszentrum gezählt <sup>5)</sup>	
	WGT ohne GIST operativ									
	WGT ohne GIST nicht operativ									
	GIST operativ									
	GIST nicht operativ									
	Knochentumoren operativ <sup>7)</sup>									
	Knochentumoren nicht operativ <sup>7)</sup>									
	Zentrumsfälle gesamt									
	Anzahl Resektionen Weichgewebskarome (nur viszeral/ retroperitoneal und muskuloskelettal - vgl. EB Kap. 5.2.2 a) (Primärfälle, Rezidive (auch bei Sarksatienten <18 Jahren); Biopsien und Sarkometastasen werden nicht gezählt)									
	Anzahl Resektionen Knochensarkome (vgl. EB Kap. 5.2.2 a) (Primärfälle, Rezidive (auch bei Sarksatienten <18 Jahren); Biopsien und Sarkometastasen werden nicht gezählt)									

Grundlage des Erhebungsbogens stellt die TNM – Klassifikation maligner Tumoren, 8. Auflage 2017 sowie die ICD-Klassifikation ICD-O-3 (DIMDI) (Morphologie) 2020 und die OPS-Klassifikation OPS 20223 (DIMDI) dar.

**Bearbeitungshinweise:**

- Einschließlich ICD-O-3 Topographie-Codes C38.1-3 (vorderes/hinteres Mediastinum, Mediastinum o.N.A.), C47 (peripherie Nerven), C48 (Retroperitoneum), C49 (Bindegewebe, subkutanes und andere Weichgewebe). Ohne Knochentumore (ICD-O-3 Topographie-Codes C40-41).
- Alle Unterguppen bzw. Morphologie-Codes, für die kein TNM-Stadium existiert. Diese sind im Tabellenblatt ICD-O-Liste mit „\*\*“ markiert.
- Gemäß Risikoklassifikation nach Miettinen et al. 2006.
- Anzuzeigen sind Fälle, die ausschließlich in einem Organkrebszentrum behandelt werden (siehe auch Erhebungsbogen Kap. 1.1.2).
- Anzuzeigen sind Fälle in Kombination mit einem Organkrebszentrum, die auch dort als Fall gezählt wurden (siehe auch Erhebungsbogen Kap. 1.1.2).
- Anzuzeigen sind Fälle mit primären Knochentumoren gemäß anhängender ICD-O-3-Morphologie-Liste (ICD-O-3 Topographie-Codes C40-41). Ohne sekundäre Knochentumoren.
- Anzuzeigen sind Fälle mit (Lokal-)Rezidiv und/oder sek. Fernmetastasen eines primären Knochentumors gemäß anhängender ICD-O-3-Morphologie-Liste. Ohne sekundäre ossäre Tumoren eines nicht in der Liste genannten Primarius.

**Definitionen**

Kennzahlenjahr	Dem Auditjahr vorgelagertes Kalenderjahr; Bsp.: Auditjahr 2024 => Kennzahlenjahr 2023.
Primärfall	Alle Pat. mit Erstdiagnose Weichgewebetumor inkl. GIST und/ oder Knochentumoren einschließlich primär metastasierter Pat.
Zentrumsfall	Primärfall + Zentrumsplat. mit Rezidiv und/oder sekundären Fernmetastasen im Kalenderjahr.

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 Datenequalität“ sind die wesentlichen Grundlagen für die Datenbewertung im Rahmen des Auditprozesses festgelegt. Insbesondere ist der Umgang mit Kennzahlen mit unterschritterer Sollvorgabe beschrieben (Download unter [www.onkozert.de](http://www.onkozert.de); Abschnitt Hinweise).

Bei den „rot“ gekennzeichneten Angaben handelt es sich um Neuerungen im Auditjahr 2024 (Änderungen gegenüber Auditjahr 2023).

ICD-O Morphologie				
Weichgewebetumoren				
Histologische Gruppe	Untergruppen	Morphologie-Code <sup>1)</sup>	Alternative Bezeichnung <sup>2)</sup>	Alternativer Code <sup>2)</sup>
Adipozytäre Tumoren	Atypischer lipomatöser Tumor/ hoch differenziertes Liposarkom	8850/1 8850/3	Gut differenziertes Liposarkom <sup>3)</sup>	8851/3
	Dedifferenziertes Liposarkom	8858/3	Entdifferenziertes Liposarkom Entzündliches Liposarkom Differenziertes Liposarkom Lipomartiges Liposarkom Sklerosiertes Liposarkom	
	Myxoides Liposarkom	8852/3		
	Rundzelliges Liposarkom	8853/3		
	Pleomorphes Liposarkom	8854/3		
	Myxoides pleomorphes Liposarkom	8859/3		
	Liposarkom, NOS	8850/3	Liposarkom o.n.A./Fibrosarkom	
Fibroblastische/ myofibroblastische Tumoren	Desmoid-Fibromatose*	8821/1*	Extraabdominaler Desmoidtumor*	8813/3*
	Riesenzellfibroblastom*	8834/1*		
	Dermatofibrosarcoma protuberans*	8832/1*	Dermatofibrosarcoma protuberans o.n.A.*	8832/3*
	Fibrosarkomatöses DFSP*	8832/3*	Dermatofibrosarkom o.n.A.*	8832/3*
	Pigmentiertes DFSP*	8833/1*	Bednar-Tumor* Pigmentiertes Dermatofibrosarcoma protuberans*	8833/1*
	Solitärer fibröser Tumor*	8815/1*		
	maligne	8815/3		
	Low grade myofibroblastisches Sarkom	8825/3		
	Low grade fibromyxoides Sarkom	8840/3	Myxosarkom	
	Sklerosierendes epithelioides Fibrosarkom	8840/3	Myxosarkom	
	Myxoinflammatorisches fibroblastisches Sarkom/atypischer myxoinflammatorischer fibroblastischer Tumor	8811/1	Fibromyxosarkom	8811/3
	Infantiles Fibrosarkom	8814/3		
	Adultes Fibrosarkom	8810/3	Fibrosarkom o.n.A.	
	Myxofibrosarkom	8811/3	Fibromyxosarkom	

ICD-O Morphologie				
<b>Fibrohistiozytäre Tumoren</b>	Plexiformer fibrohistiozytärer Tumor*	8835/1*	Maligner Riesenzelltumor der Sehnenscheide	9252/3
	tenosynovialer Riesenzelltumor, diffuser Typ*	9252/1*	Maligner tendosynovialer Riesenzelltumor	9252/3
	Tenosynovialer Riesenzelltumor, maligne	9252/3	Maligner Riesenzelltumor der Sehnenscheide	
	Riesenzelltumor des Weichgewebes*	9251/1*	Riesenzelltumor der Weichteile o.n.A.	
	Malignes fibröses Histiozytom	8830/3		
<b>Glattmuskuläre Tumoren</b>	Leiomyosarkom/Uterines Leiomyosarkom Inflammatorisches Leiomyosarkom	8890/3	Leiomyosarkom o.n.A.	
<b>Perizytäre Tumoren</b>	Maligner Glomustumor	8711/3		
<b>Skelettmuskuläre Tumoren</b>	Embryonales Rhabdomyosarkom (inkl. botryoid, anaplastisch)	8910/3		
	Alveoläres Rhabdomyosarkom (auch solide, anaplastisch)	8920/3		
	Spindelzelliges/sklerosierendes Rhabdomyosarkom	8912/3		
	Pleomorphes Rhabdomyosarkom	8901/3	Adultes pleomorphes Rhabdomyosarkom/ Pleomorphes Rhabdomyosarkom o.n.A.	
<b>Vaskuläre Tumoren</b>	Kaposiformes und composite Hämangioendotheliom*	9130/1*	Hämangiodotheliom o.n.A.  Kaposiformes Hämangioendotheliom  Angioendotheliom  Malignes Hämangioendotheliom* Hämangioendotheliales Sarkom*	9130/3*
	Retiformes Hämangioendotheliom*	9136/1*	Endovaskuläres papilläres Angioendotheliom/Dabska-Tumor	9135/1
	Papilläres intralymphatisches Angioendotheliom*	9135/1*	Endovaskuläres papilläres Angioendotheliom/Dabska-Tumor	
	Pseudomyogenes (Epithelioides Sarkom-artiges) Hämangioendotheliom*	9136/1*	Spindelzelliges Hämangioendotheliom* Spindelzelliges Angioendotheliom*	9136/1*
	Kaposi-Sarkom*	9140/3*		
	Epithelioides Hämangioendotheliom*	9133/3*	Epithelioides malignes Hämangioendotheliom*	9133/3*
	Angiosarkom*	9120/3*		

ICD-O Morphologie				
<b>Gastrointestinale Stromatumoren</b>	Stomasarkom o.n.A.	8931/3		
	Gastrointestinaler Stromatumor mit unsicherem malignem Potential Maligner gastrointestinaler Stromatumor	8936/4 8936/3	Gastrointestinaler Stromatumor mit unsicherem malignem Potential	8936/1
<b>Tumoren mit unsicherer Differenzierung</b>	Angiomatoïdes fibröses Histiozytom*	8836/1*		
	Parachordom*	9373/1*	Myoepitheliales Karzinom	8982/3
	Myoepitheliom*	8982/0*	Malignes Myoepitheliom	8982/3
	Myoepitheliales Karzinom	8982/3	Malignes chondroides Syringom*	8940/3*
	Gemischter Tumor*	8940/0*	Maligner Mischtumor vom Speicheldrüsentyp	
	Gemischter Tumor maligne	8940/3	Maligner Mischtumor o.n.A.	
	Synovialsarkom	9040/3		
	Spindelzellig	9041/3		
	biphasisch	9043/3		
	Epitheloides Sarkom	8804/3	Epitheloidsarkom/Epitheloidzelliges Sarkom	
	Alveoläres Weichteilsarkom	9581/3		
	Klarzellsarkom	9044/3	Klarzellsarkom o.n.A./ Klarzellsarkom der Sehnen und Aponeurosen/ Malignes Weichteilmelanom	
	Extraskelettales myxoides Chondrosarkom	9231/3	Myxoides Chondrosarkom	
	<b>extraskelettales Ewing-Sarkom</b> <b>PNET (peripherer neuroektodermaler Tumor)</b>	9364/3	<b>Peripherer primitiver neuroektodermaler Tumor o.n.A.</b> <b>PPNET</b> <b>Neuroektodermaler Tumor o.n.A.</b>	9260/3
	Desmoplastisches klein-rundzelliges Sarkom (DSRCT)	8806/3	Desmoplastischer kleinzelliger Tumor	
	Extrarenaler Rhabdoidtumor	8963/3	Maligner Rhabdoidtumor Rhabdoid-Sarkom Rhabdoidtumor o.n.A.	
	Malignes Mesenchymom	8990/3		
	PECom (myomelanozytäre Tumoren)* [neuer WHO Code für maligne PEComa]	8714/0* [8714/3]		
	Intimasarkom [neuer WHO-Code]	keine spezifische Ziffer [9137/3]	Sarkom o.n.A. Maligner mesenchymaler Tumor Maligner Weichteiltumor Weichteilsarkom	8800/3
	Extraskelettales Osteosarkom	9180/3		
	Extraskelettales mesenchymales Chondrosarkom	9240/3	Mesenchymales Chondrosarkom	

ICD-O Morphologie				
<b>Nervenscheidentumoren</b>	Maligner peripherer Nervenscheidentumor	9540/3		
	Epitheloider maligner peripherer Nervenscheidentumor	9542/3		
	Maligner Triton-Tumor	9561/3	Maligner peripherer Nervenscheidentumor mit rhabdomyoblastischer Differenzierung  Malignes Schwannom mit rhabdomyoblastischer Differenzierung/ MPNST mit rhabdomyoblastischer Differenzierung	
	Maligner Granularzelltumor	9580/3		
<b>Undifferenzierte/unklassifizierbare Sarkome</b>	Undifferenziertes Spindelzellsarkom	8801/3	Spindelzellsarkom	
	Undifferenziertes pleomorphes Sarkom	8802/3	Riesenzellsarkom/Pleomorphzelliges Sarkom	
	Undifferenziertes rundzelliges Sarkom	8803/3	Kleinzeliges Sarkom/Rundzellsarkom	
	Undifferenziertes epitheloidzelliges Sarkom	8804/3	Epitheloidsarkom/Epitheloidzelliges Sarkom	
	Undifferenziertes Sarkom, NOS	8805/3	Undifferenziertes Sarkom	
<b>Uterine Sarkome</b>	High grade endometriales Stromasarkom	8930/3	Hochmalignes Stromasarkom des Endometriums  Stomasarkom des Endometriums o.n.A.	
	Low grade endometriales Stromasarkom	8931/3	Stomasarkom des Endometriums o.n.A.  Niedrig malignes Stromasarkom des Endometriums	
	Undifferenziertes uterines Sarkom	8805/3	Endometriumsarkom o.n.A.  Undifferenziertes Sarkom	
	Glattmuskulärer Tumor von unsicherem malignen Potential (STUMP)*	8897/1*		
	Diffuse/intravenöse Leiomyomatose*	8890/1*	Tumor der glatten Muskulatur mit fraglichem malignen Potential/Tumor der glatten Muskulatur o.n.A.	
	Metatasierendes Leiomyom*	8898/1*		
	Uterines Leiomyosarkom	8890/3		
	Epithelioides Leiomyosarkom	8891/3		
	Myxoides Leiomyosarkom	8896/3		
	Uterines Rhabdomyosarkom	8900/3	Rhabdomyosarkom o.n.A.  /Rhabdomyosarkom	
	Uterines malignes PECom	8714/3		
<b>Undifferenzierte klein-rundzellige Sarkome der Knochen und der Weichgewebe</b>	Ewing-Sarkom/PNET	9364/3	Ewing-Sarkom	9260/3
	Rundzell-Sarkom mit EWSR1-non-ETS Fusionen	9366/3	Peripherer primitiver neuroektodermaler Tumor	
	CIC-rearrangiertes Sarkom	9367/3		
	Sarkom mit BCOR-Genveränderung	9368/3		

ICD-O Morphologie				
Knochentumoren				
Histologische Gruppe	Untergruppen	Morphologie-Code <sup>1)</sup>	Alternative Bezeichnung <sup>2)</sup>	Alternativer Code <sup>2)</sup>
<b>Chondrogene Tumoren</b>	Atypischer kartilaginärer Tumor/Chondrosarkom Grad 1	9222/1		
	Chondrosarkom Grad 1	9222/3		
	Chondrosarkom Grad 2 und 3	9220/3		
	Periostales Chondrosarkom	9221/3	Juxtakortikales Chondrosarkom Periostales Chondrosarkom	
	Dedifferenziertes Chondrosarkom	9243/3		
	Mesenchymales Chondrosarkom	9240/3		
	Extraskelettales mesenchymales Chondrosarkom	9240/3	Mesenchymales Chondrosarkom	
<b>Osteogene Tumoren</b>	Klarzellchondrosarkom	9242/3		
	Osteosarkom	9180/3	Osteosarkom o.n.A	
	Extraskelettales Osteosarkom	9180/3	Osteogenes Sarkom o.n.A.	
	Konventionell	9180/3	Osteoblastisches Sarkom o.n.A	
	chondroblastisch	9181/3	Osteoblastisches Sarkom	
	osteoblastisch	9180/3		
	Low grade zentral	9187/3	Zentrales Osteosarkom	9186/3
	Sekundär	9184/3		
	Parostal	9192/3		
<b>Fibrogene Tumoren</b>	Periostal	9193/3		
	High grade oberflächlich	9194/3		
<b>Riesenzelltumoren</b>	Fibrosarkom des Knochens	8810/3	Fibrosarkom o.n.A.	
<b>Notochordale Tumoren</b>	Riesenzelltumor des Knochens	9250/1		
	Maligner Riesenzelltumor	9250/3		
<b>Vaskuläre Tumoren</b>	Chordom	9370/3		
	Malignes Chordom			
<b>Myogene Tumoren</b>	Leiomyosarkom	8890/3		
	Liposarkom des Knochens	8850/3		
<b>Sonstige Tumoren</b>	Ewing-Sarkom/PNET	9364/3	Ewing-Sarkom	9260/3
	Rundzell-Sarkom mit EWSR1-non-ETS-Fusionen	9366/3		
	GIC-rearrangiertes Sarkom	9367/3		
	Sarkom mit BCOR-Genveränderung	9368/3		
	Adamantinom	9261/3		
	Undifferenziertes high-grade pleomorphes Sarkom	8830/3		

**Kennzahlenbogen Sarkome**

Bei den „rot“ gekennzeichneten Angaben handelt es sich um Neuerungen im Auditjahr 2024 (Änderungen gegenüber Auditjahr 2023).

Zentrum

--

Reg.-Nr.

	Erstelltdatum	
--	---------------	--

KN	EB/ LL	Kennzahldefinition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi- unklar	Soll- vorgabe	Plausi- unklar	Ist-Wert	Daten- qualität	
1	a)	1.2.1 Anzahl Primärfälle	Siehe Sollvorgabe	Primärfälle	----		Derzeit keine Vorgaben		Anzahl	0	Unvollständig
	b)	Zentrumspat. mit neuauftretenem (Lokal-) Rezidiv und/oder Fernmetastasen	----	Zentrumspat. mit neuauftretenem (Lokal-) Rezidiv und/oder Fernmetastasen	----		Derzeit keine Vorgaben		Anzahl	0	Unvollständig
	c)	1.2.1 Anzahl Zentrumsfälle	----	Zentrumsfälle	----		≥ 50		Anzahl	0	Unvollständig
	d)	5.2.2 a) Anzahl Resektionen Weichgewebsarkome	----	Anzahl Resektionen Weichgewebsarkome	----		≥ 50		Anzahl	0	Unvollständig
	e)	5.2.2 a) Anzahl Resektionen Knochensarkome	----	Anzahl Resektionen Knochensarkome	----		≥ 10		Anzahl	0	Unvollständig

KN	EB/ LL	Kennzahldefinition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Soll- vorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert	i Daten- qualität
2a	1.2.2	Prätherapeutische Tumorkonferenz	Prätherapeutische* Vorstellung möglichst vieler Pat. in der Tumorkonferenz  *nach durchgeföhrtem Staging/Diagnostik	Pat. des Nenners, die in der prätherapeutischen Tumorkonferenz vorgestellt wurden	Primärfälle (=Kennzahl 1a)		≥ 95%		Zähler	
									Nenner	0
									%	n.d.
2b	LL QI	Prätherapeutische Tumorkonferenz	Prätherapeutische* Vorstellung möglichst vieler Pat. in der Tumorkonferenz  *nach durchgeföhrtem Staging/Diagnostik	Pat. des Nenners, die in der prätherapeutischen Tumorkonferenz vorgestellt wurden	Zentrumspat. mit neuauftretenem (Lokal-) Rezidiv und/oder Fernmetastasen (=Kennzahl 1b)		≥ 95%		Zähler	
									Nenner	0
									%	n.d.
3	LL QI	Vorstellung postoperative Tumorkonferenz	Postoperative Vorstellung möglichst vieler Zentrumsfälle in der Tumorkonferenz	Zentrumsfälle des Nenners, die postoperativ in der Tumorkonferenz vorgestellt wurden	Zentrumsfälle mit Operation		≥ 95%		Zähler	
									Nenner	0
									%	n.d.
4	1.4.3	Psychoonkologische Betreuung	Adäquate Rate an psychoonkologischer Betreuung	Zentrumsfälle des Nenners, die stationär oder ambulant psychoonkologisch betreut wurden (Gesprächsdauer ≥ 25 Min.)	Zentrumsfälle	<5%	Derzeit keine Vorgaben	>60%	Zähler	
									Nenner	0
									%	n.d.
4	1.4.4	Psychoonkologisches Distress-Screening	Adäquate Rate an psychoonkologischem Distress-Screening	Pat. des Nenners, die psychoonkologisch gescreent wurden	Primärfälle (= Kennzahl 1a) + Zentrumspat. mit neuauftretenem (Lokal-) Rezidiv und/oder Fernmetastasen (= Kennzahl 1b)		≥ 65%		Zähler	
									Nenner	0
									%	n.d.
5	1.5.3	Beratung Sozialdienst	Adäquate Rate an Beratung durch Sozialdienst	Zentrumsfälle des Nenners, die stationär oder ambulant durch den Sozialdienst beraten wurden	Zentrumsfälle	< 40%	Derzeit keine Vorgaben		Zähler	
									Nenner	0
									%	n.d.

KN	EB/ LL	Kennzahldefinition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Soll- vorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert	i	Daten- qualität
6	1.7.4	Anteil Studienpat.	Einschluss von möglichst vielen Pat. in Studien	Pat., die in eine Studie mit Ethikvotum eingebracht wurden	Primärfälle (= Kennzahl 1a)		$\geq 5\%$	>80%	Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	
7	LL QI	R0-Resektion	Möglichst häufig R0-Exzision bei resektabler Erkrankung	Primärfalle des Nenners mit R0 nach Tumorresektion	Operative Primärfalle WGT (ohne GIST) und operative Primärfälle Knochentumoren	< 80%	Derzeit keine Vorgaben		Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	
8	LL-GIST	Prä- oder postoperative Strahlentherapie bei operierten hoch malignen WGT ohne GIST	Möglichst häufig zusätzliche Radiotherapy bei WGT Stadium II-IIIB ohne GIST	Primärfälle des Nenners, die eine Bestrahlung erhalten haben	Operative Primärfälle muskuloskelettale WGT Stadium II-IIIB ohne GIST	$\geq 80\%$			Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	
9		Prätherapeutische histologische Sicherung	Möglichst häufig prätherapeutische histologische Diagnosesicherung	Primärfälle des Nenners mit prätherapeutischer histologischer Sicherung (Stanzbiopsie oder CT-gesteuerte Biopsie oder Inzisionsbiopsie)	Primärfälle WGT ohne GIST und Primärfälle Knochentumore	$\geq 90\%$			Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	

KN	EB/ LL	Kennzahldefinition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi- unklar	Soll- vorgabe	Plausi- unklar	Ist-Wert	Daten- qualität	
10		Risikogerechte adjuvante Therapie GIST	Möglichst häufig adäquate risikogerechte adjuvante Therapie	Primärfälle des Nenners, bei denen eine risikogerechte adjuvante Therapie mit Imatinib eingeleitet wurde	Operative Primärfälle GIST mit hohem Risiko		≥ 85%		Zähler Nenner %	i 0 n.d.	Unvollständig

### 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% (14)		
	Unvollständig	100,00% (14)			

#### Bearbeitungshinweise:

Die jeweilige Eingabe oder Änderung "Anzahl / Zähler / Nenner" (gepunktete Felder) ist nur im Tabellenblatt "Basisdaten" möglich, die Übertragung erfolgt automatisch.  
Der Zähler ist immer eine Teilmenge des Nenners (Ausnahme: Kennzahl 6 - 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 „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 Feld "Begründung/ Ursache" zu dokumentieren. Ergeben sich aus der Ursachenanalyse konkrete Aktionen zur Verbesserung des Kennzahlenwertes, sind diese in der 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.

**Abbildung des Netzwerkes chirurgischer Kooperationspartner**

Bei den „rot“ gekennzeichneten Angaben handelt es sich um Neuerungen im Auditjahr 2024 (Änderungen gegenüber Auditjahr 2023).

Fachdisziplin	Name Kooperationspartner	Operateure							Einheiten	Anmerkung des Zentrums (Hier kann z.B. vermerkt werden, ob und wie viele Eingriffe in interdisziplinärer Kooperation durchgeführt wurden und bei den einzelnen Operateuren doppelt gezählt wurden.)		
		Benannter Operateur/ Stellvertreter			Operationen pro Operateur im Kennzahlenjahr							
		Status Operateur	Life-Time-Expertise erfüllt (ja/nein)	Titel, Name, Vorname	Weichgewebs sarkome (viszeral/ retroperitoneal)	Weichgewebs sarkome (muskuloskelettal)	Knochens arkome	Gesamt				
Operative Einheit Viszeralchirurgie und <sup>1)</sup> Orthopädie/ Unfallchirurgie und <sup>2)</sup> Plastische Chirurgie (Resektion)	Viszeralchirurgie	Name Krankenhaus/ Name Abteilung							1			
									1			
									1			
									1			
	Orthopädie/ Unfallchirurgie <sup>2)</sup>	Name Krankenhaus/ Name Abteilung							1			
									1			
	Plastische Chirurgie	Name Krankenhaus/ Name Abteilung							1			
									1			
		Name Krankenhaus/ Name Abteilung							1			
									1			
Operative Einheit Plastische Chirurgie (Rekonstruktion) <sup>13)</sup>	Plastische Chirurgie	Name Krankenhaus/ Name Abteilung										
		Name Krankenhaus/ Name Abteilung										

1) Für die Sarkomchirurgie (kooperierende viszeralchirurgische und orthopädische/unfallchirurgische und ggf.-plastisch-chirurgische Abteilungen an 1-Standort) gilt: Es müssen gemeinsam mind. 50 Tumorresektionen bei Weichgewebsarkomen/Standort/Jahr bei Pat. mit Sarkomen (Primärfälle/ Rezidive; Biopsien werden nicht gezählt) nachgewiesen werden.

2) Wenn Operationen bei primären malignen Knochentumoren durchgeführt werden, müssen mind. 10 Tumorresektionen/Standort/Jahr durchgeführt werden. Diese können Teilmenge der 50 Tumorresektionen sein.

13) Für Plastische Chirurgie-Einheiten gilt: es müssen mind. 30 plastisch-rekonstruktive Eingriffe/Jahr durchgeführt werden (keine Beschränkung auf Sarkompat.). Definition operative Therapie (OPS-Ziffern): siehe EB 5.2.4. Resektion und Rekonstruktion beim gleichen Pat. können jeweils gezählt werden.