Kennzahlenauswertung 2025

Jahresbericht der zertifizierten Zentren für Personalisierte Medizin – Onkologie

Auditjahr 2024 / Kennzahlenjahr 2023

DKG
KREBSGESELLSCHAFT

Inhaltsverzeichnis

Einleitung 3

Allgemeine Informationen 3

Stand des Zertifizierungssystems für Zentren für Personalisierte Medizin – Onkologie 2024 5

Berücksichtigte Einheiten 6

Kennzahlenauswertungen 7

Kennzahl Nr. 1: Vorstellungen im Molekularen Tumorboard (MTB) 7

Kennzahl Nr. 2: Erfahrung in der molekularpathologischen Analyse (WGS, WES oder NGS Multigen-Panel (mind. 1 Mbp)) bei onkologischen Pat. 8

Kennzahl Nr. 3a: Anzahl Kooperationen mit externen zertifizierten Zentren (Onkologische Zentren) 9

Kennzahl Nr. 3b: Anzahl Kooperationen mit externen zertifizierten Zentren (Organkrebszentren/ Module, die nicht Teil eines OZ sind) 10

Kennzahl Nr. 4: Anteil externe Patientinnen und Patienten im MTB 13

Kennzahl Nr. 5: Studienquote 14

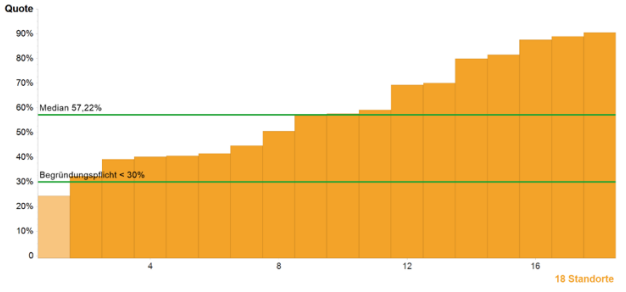
Kennzahl Nr. 6: Off-label-use 15

Impressum 16

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.

Allgemeine Informationen

	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2023		
		Median	Range	Pat. Gesamt
Zähler	Pat. des Nenners, für die eine Off-label-use Therapie empfohlen wurde	133,5*	47 - 474	3032
Nenner	Pat., die im MTB vorgestellt wurden	271*	116 - 562	4968
Quote	Begründungspflicht*** <30%	57,22%	24,35% - 90,56%	61,03%**



Grunddaten Kennzahl:

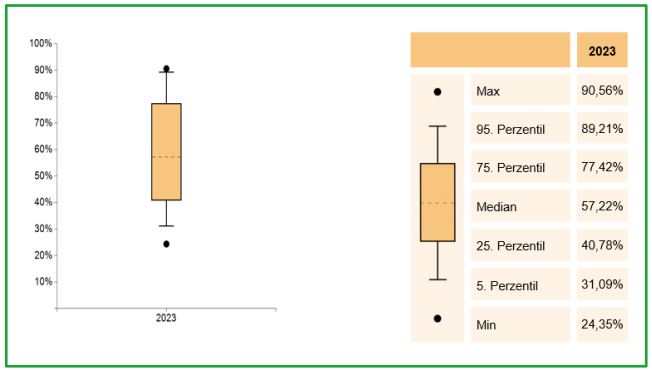
Die Definition des **Zählers**, **Nenners** und die **Sollvorgabe** sind aus dem Kennzahlenbogen entnommen.
Die Angabe des **Medians** für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.
Unter **Range** ist der Wertebereich für Zähler, Nenner und Quote aller Zentren angegeben.
In der Spalte **Pat. Gesamt** sind die Summe aller gemäß der Kennzahl behandelten Pat. sowie die dazugehörige Quote dargestellt.

Diagramm:

Die x-Achse gibt die Anzahl der Zentren wieder, die y-Achse stellt den Wertebereich in Prozent oder eine Anzahl (z.B. Primärfälle) dar. Die Sollvorgabe ist als grüne waagerechte Linie dargestellt. Der Median, ebenfalls als grüne waagerechte Linie dargestellt, teilt die gesamte Gruppe in zwei gleich große Hälften.

Zum Inhaltsverzeichnis

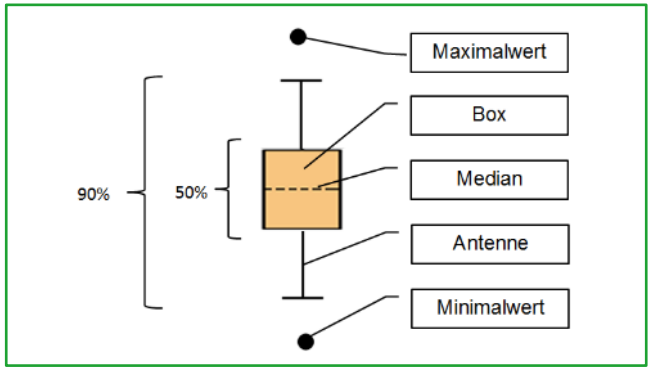
Allgemeine Informationen



	2023
Max	90,56%
95. Perzentil	89,21%
75. Perzentil	77,42%
Median	57,22%
25. Perzentil	40,78%
5. Perzentil	31,09%
Min	24,35%

Kohortenentwicklung:

Die **Kohorte** des Jahres **2023** wird mit Hilfe des Boxplot-Diagramms dargestellt.



Boxplot:

Ein Boxplot setzt sich aus einer **Box mit Median**, **Antennen** und **Ausreißern** zusammen. Innerhalb der Box befinden sich 50 Prozent der Zentren. Der Median teilt die gesamte Kohorte in zwei Hälften mit der gleichen Anzahl an Zentren. Die Antennen und die Box umfassen 90 Prozent der Zentren. Die Extremwerte werden hier als Punkte abgebildet.

Zum Inhaltsverzeichnis

Stand des Zertifizierungssystems für Zentren für Personalisierte Medizin – Onkologie 2024

	31.12.2024
Laufende Verfahren	3
Zertifizierte Zentren	22
Zertifizierte Standorte	22

Berücksichtigte Einheiten

	Zentren für Personalisierte Medizin – Onkologie
	31.12.2024
Im Jahresbericht berücksichtigte Standorte	18
entspricht	81,8%
Vorstellungen im Molekularen Tumorboard gesamt*	4.968
Vorstellungen im Molekularen Tumorboard pro Standort (Mittelwert)*	276,0
Vorstellungen im Molekularen Tumorboard pro Standort (Median)*	271,0
Erfahrungen in der molekularpathologischen Analyse gesamt*	12.413
Erfahrungen in der molekularpathologischen Analyse pro Standort (Mittelwert)*	689,6
Erfahrungen in der molekularpathologischen Analyse pro Standort (Median)*	461,5

* Die Zahlen basieren auf den im Jahresbericht berücksichtigten Standorten.

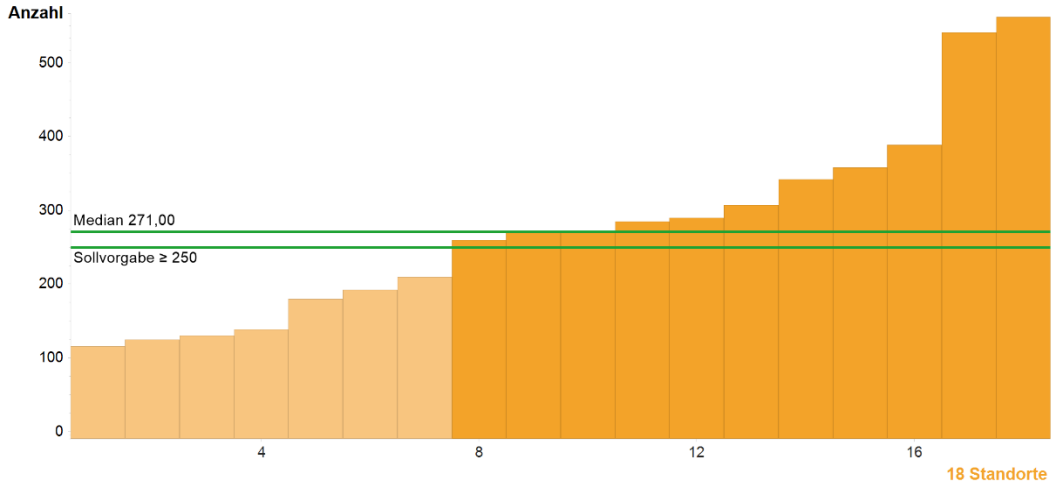
Der vorliegende Jahresbericht betrachtet die im Zertifizierungssystem der Deutschen Krebsgesellschaft zertifizierten Zentren für Personalisierte Medizin – Onkologie. Grundlage für die Diagramme des Jahresberichtes ist das Datenblatt.

In dem Jahresbericht sind 18 der 22 zertifizierten Zentrumsstandorte enthalten. Ausgenommen sind 4 Standorte, die im Jahr 2024 zum ersten Mal zertifiziert wurden (Datenabbildung komplettes Kalenderjahr für Erstzertifizierungen nicht verpflichtend). Eine aktuelle Übersicht aller zertifizierten Standorte ist unter www.oncomap.de abgebildet.

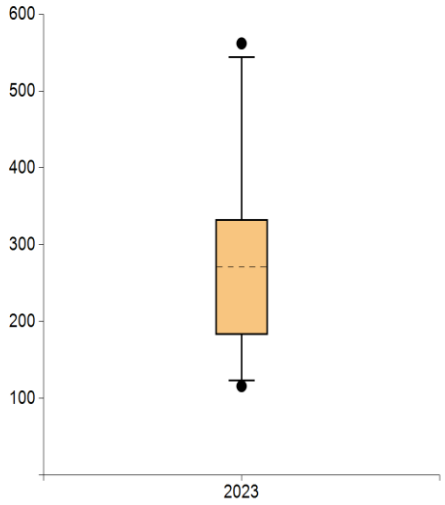
Die hier veröffentlichten Kennzahlen beziehen sich auf das Kennzahlenjahr 2023. Sie stellen für die 2024 durchgeführten Audits die Bewertungsgrundlage dar.

Zum Inhaltsverzeichnis

1. Vorstellungen im Molekularen Tumorboard (MTB)



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2023 Median	Range	Pat. Gesamt
Anzahl	Anzahl Fälle, die im MTB vorgestellt wurden (entsp. 1.2.3a) (Pat., die mehrfach im MTB vorgestellt werden, werden einmal für die KeZa gezählt)	271	116 - 562	4968
	Sollvorgabe ≥ 250			



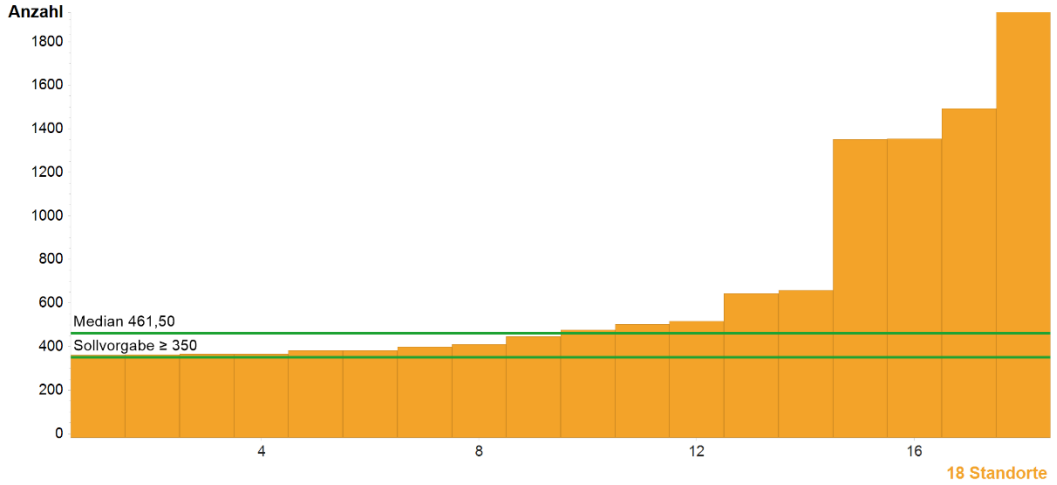
	2023
Max	562,00
95. Perzentil	544,15
75. Perzentil	333,25
Median	271,00
25. Perzentil	183,00
5. Perzentil	123,65
Min	116,00

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
18	100,00%	11	61,11%

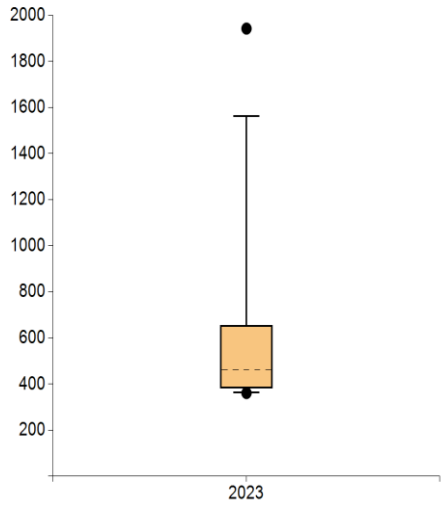
Anmerkungen:
In den molekularen MTBs der ZPM-O wurden im Kennzahlenjahr 2023 insgesamt knapp 5.000 Fälle (Einfachzählung bei mehrfacher Vorstellung) besprochen. Alle Zentren haben ≥ 250 Fälle im MTB diskutiert; nach Änderung der Zählweise und ausschließlicher Anerkennung von Fällen mit einer molekularen Diagnostik von mind. 1 Mbp, WES oder WGS haben (nach neuer Zählweise) 7 Zentren < 250 Pat. (range 116 - 210) vorgestellt.

Zum Inhaltsverzeichnis

2. Erfahrung in der molekularpathologischen Analyse (WGS, WES oder NGS Multigen-Panel (mind. 1 Mbp)) bei onkologischen Pat.



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2023		
		Median	Range	Gesamt
Anzahl	Anzahl molekular-pathologische Analysen und klinischdiagnostische Auswertungen (WGS, WES oder NGS Multigen-Panel (mind. 1 Mbp)) bei onkologischen Pat.	461,5	361 - 1942	12413
	Sollvorgabe ≥ 350			



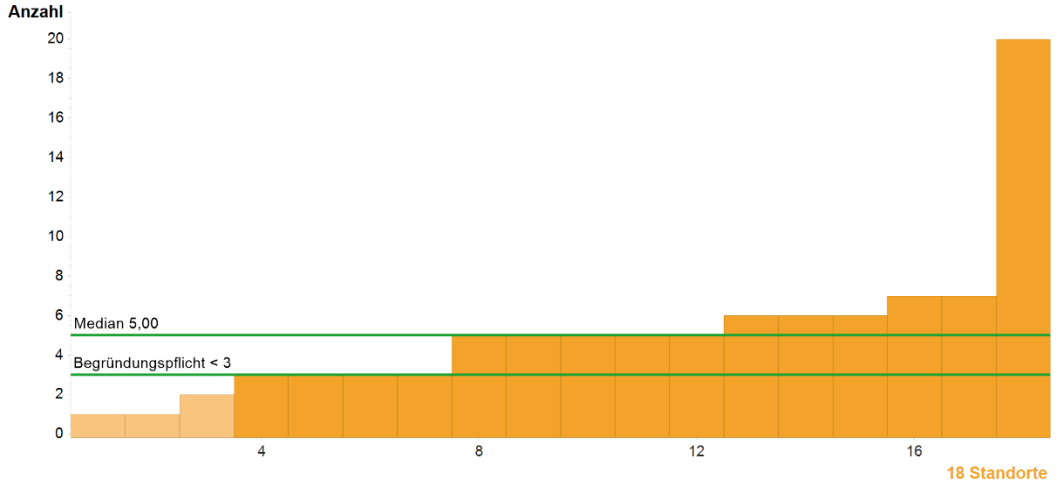
	2023
Max	1942,00
95. Perzentil	1561,20
75. Perzentil	653,50
Median	461,50
25. Perzentil	382,25
5. Perzentil	363,55
Min	361,00

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
18	100,00%	18	100,00%

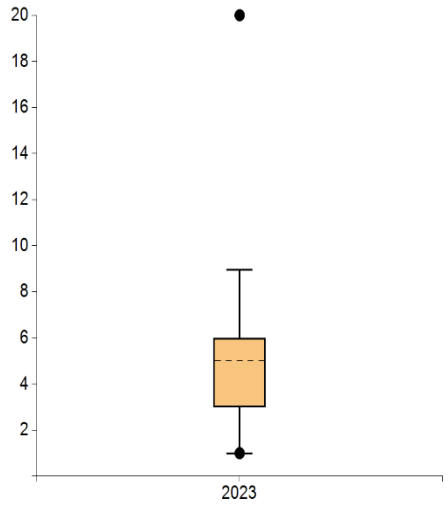
Anmerkungen:
In den ZPM-O wurden insgesamt 12.413 molekularpatholog. Untersuchungen (WGS, WES o. NGS mit mind. 1 Mbp) und klinisch diagnostische Auswertungen durchgeführt. Alle Zentren haben die Mindestanzahl von ≥ 350 erfüllt. Bei einem Median von 461,5 Analysen und einer range von 361 bis 1942 Untersuchungen weist die KeZa insgesamt eine große Spannbreite auf.

Zum Inhaltsverzeichnis

3a. Anzahl Kooperationen mit externen zertifizierten Zentren (Onkologische Zentren)



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2023		
		Median	Range	Gesamt
Anzahl	Anzahl Kooperationen mit externen zertifizierten Zentren (Onkologische Zentren)	5	1 - 20	93
	Begründungspflicht*** <3			



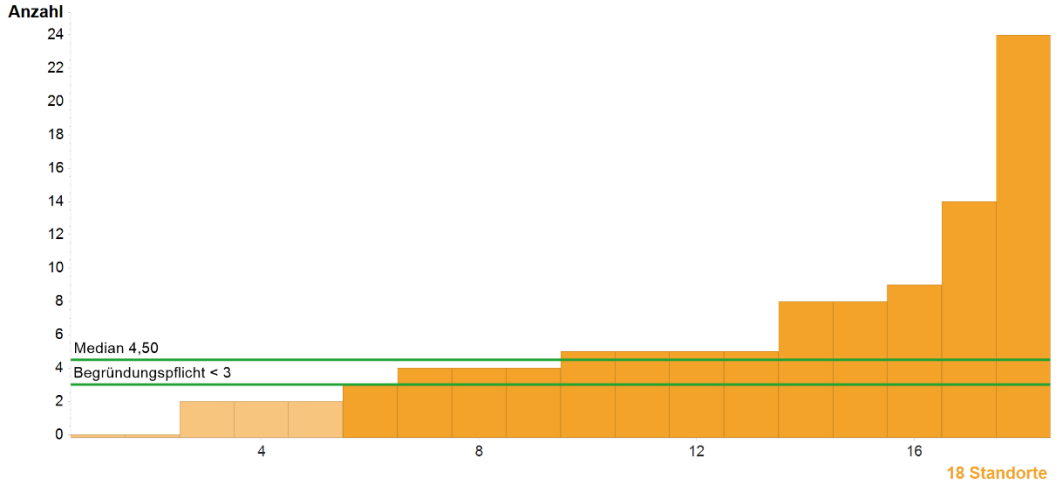
	2023
Max	20,00
95. Perzentil	8,95
75. Perzentil	6,00
Median	5,00
25. Perzentil	3,00
5. Perzentil	1,00
Min	1,00

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
18	100,00%	15	83,33%

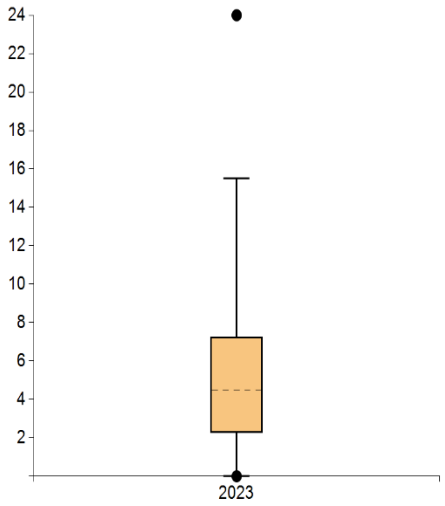
Anmerkungen:
Die Zertifizierungsanforderungen sehen eine Kooperation des ZPM-O mit mind. 3 externen Onkologischen Zentren vor. 3 ZPM-O hatten zum Zeitpunkt des Audits nur 2 (1x) bzw. nur 1 (2x) Vereinbarung(en) mit externen Zentren getroffen. Diese Zentren haben auf bereits laufende Gespräche mit zentrumsnahen, externen OZ über eine vertraglich geregelte Zusammenarbeit verwiesen. Im Median arbeiten die ZPM-O mit 5 Onkologischen Zentren in vertraglich geregelten Kooperationen zusammen.

Zum Inhaltsverzeichnis

3b. Anzahl Kooperationen mit externen zertifizierten Zentren (Organkrebszentren/ Module, die nicht Teil eines Onkologischen Zentrums sind)



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2023		
		Median	Range	Gesamt
Anzahl	Anzahl Kooperationen mit externen zertifizierten Zentren (Organkrebszentren/ Module, die nicht Teil eines OZ sind)	4,5	0 - 24	104
	Begründungspflicht*** <3			



	2023
Max	24,00
95. Perzentil	15,50
75. Perzentil	7,25
Median	4,50
25. Perzentil	2,25
5. Perzentil	0,00
Min	0,00

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
18	100,00%	13	72,22%

Anmerkungen:
13 ZPM-O haben (außerhalb von OZ) mit ≥ 3 Organkrebszentren vertraglich geregelte Kooperationen. Die Zentren mit weniger als 3 Vereinbarungen gaben an, dass sie wegen weiterer Kooperationen mit externen Organkrebszentren in (z.T. schon) konkreter Abstimmung stehen bzw. Vereinbarungen anstreben.

Zum Inhaltsverzeichnis

Individueller Jahresbericht - Standortspezifische Kennzahlenauswertung eines Zentrums

Was ist der individuelle Jahresbericht?

Im individuellen Jahresbericht werden die standortspezifischen Zentrumsdaten abgebildet und in Vergleich zu den anderen zertifizierten Zentren im jeweiligen Zertifizierungssystem der Deutschen Krebsgesellschaft gesetzt. Darüber hinaus wird die individuelle Entwicklung des Zentrums über den Verlauf der Zeit dargestellt.

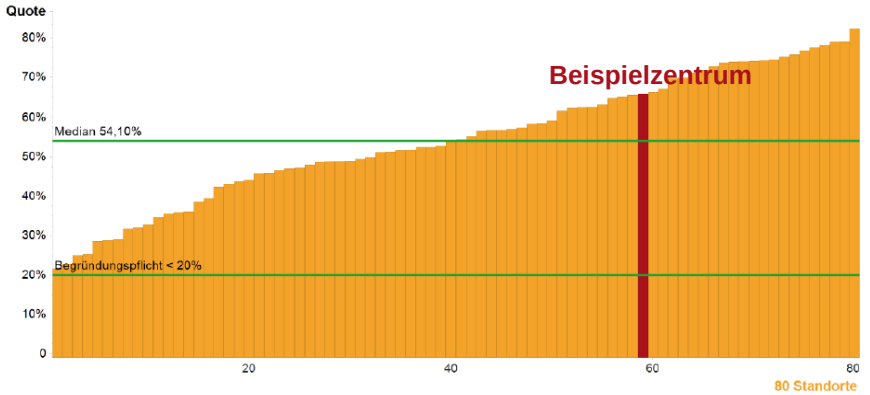
Inhalte und Gestaltung eines individuellen Jahresberichtes orientieren sich an den allgemeinen Jahresberichten. Ein Beispiel für einen individuellen Jahresbericht ist auf www.onkozert.de unter Allgemeine Informationen / Jahresberichte zugänglich.

Wer kann den individuellen Jahresbericht erhalten?

Voraussetzung für die Erstellung des individuellen Jahresberichtes ist die Veröffentlichung des allgemeinen Jahresberichtes (Bekanntgabe u.a. auf www.onkozert.de) sowie die Abbildung des eigenen Zentrums im allgemeinen Jahresbericht (beispielweise sind Zentren mit Erstzertifizierung im Auditjahr nicht abgebildet).

Bei mehrstandortigen Zentren wird jeder Standort in einem eigenständigen individuellen Jahresbericht abgebildet.

Für Onkologische Zentren ist aktuell nur der allgemeine Jahresbericht verfügbar.



Beispielzentrum (roter Balken) im Vergleich zu den anderen zertifizierten Zentren

	Kennzahlendefinition	Beispielzentrum				
		2019	2020	2021	2022	2023
Zähler	Pat. des Nenners, die stationär oder ambulant durch den Sozialdienst beraten wurden	219	263	220	240	237
Nenner	Primärfälle (= Kennzahl 1a) + Pat. mit neuaufgetretenem Rezidiv (Lokal, regionale LK-Metastasen) und/ oder Fernmetastasen (= Kennzahl 1b)	321	362	331	355	360
Quote	Begründungspflicht* <20%	68,22%	72,65%	66,47%	67,61%	65,83%

Individuelle Entwicklung des Beispielzentrums im Zeitverlauf

Auszug aus einem individuellen Jahresbericht (Kennzahl Beratung Sozialdienst)

Wie kann man den individuellen Jahresbericht erhalten?

Der individuelle Jahresbericht wird elektronisch als PowerPoint-Datei auf der Plattform Data-WhiteBox zum Download bereitgestellt.

Der Zugang zu einem individuellen Jahresbericht unterscheidet sich je nach Zertifizierungssystem:

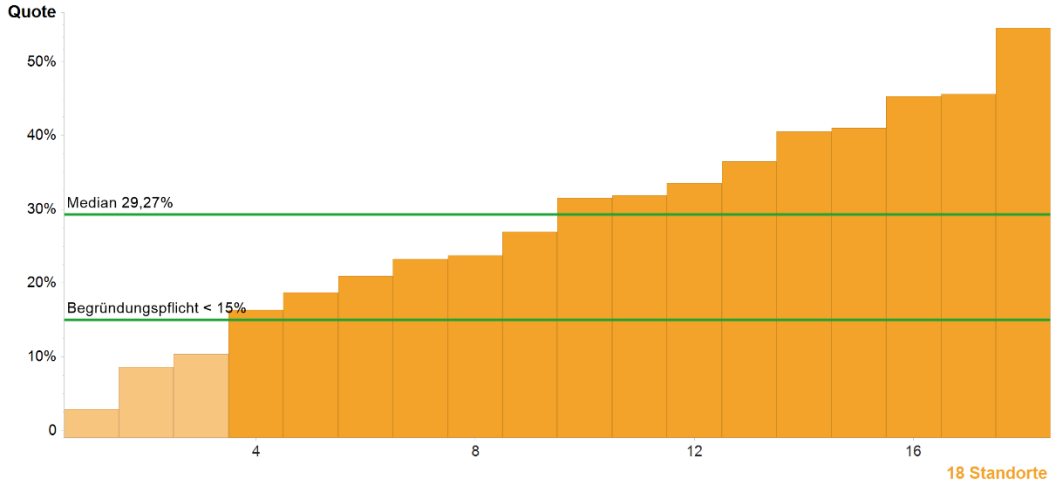
Darm-, Prostata- und Gynäkologische Krebszentren

- Auf Beschluss der jeweiligen Zertifizierungskommission wird der individuelle Jahresbericht für alle Darm-, Prostata- und Gynäkologische Krebszentren bereitgestellt.
- Die Zentren (Zentrumsleitung und Zentrumskoordination) werden per E-Mail durch OnkoZert über die Verfügbarkeit des jeweiligen individuellen Jahresberichtes informiert.
- Die Zugangsdaten zum Abruf des individuellen Jahresberichtes liegen der Zentrumsleitung und Zentrumskoordination vor (einmalige Zusendung der Zugangsdaten).

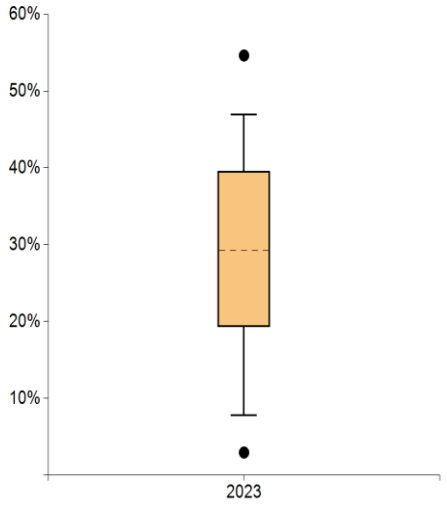
Alle anderen Organkrebszentren / Module

- Die Zentren (Zentrumsleitung und Zentrumskoordination) werden per E-Mail durch OnkoZert über die grundsätzliche Verfügbarkeit der individuellen Jahresberichte informiert. Ab diesem Zeitpunkt kann ein individueller Jahresbericht optional kostenpflichtig bestellt werden.
- Das „Bestellformular Individueller Jahresbericht“ ist auf www.onkozert.de unter Allgemeine Informationen / Jahresberichte zugänglich. Eine Bestellung ist nur durch Personen möglich, die bei OnkoZert als Ansprechpartner (z.B. Zentrumsleitung, Zentrumskoordination, QMB, etc.) registriert sind.
- Die Kosten für die jeweiligen individuellen Jahresberichte sind auf dem Formular aufgeführt.
- Die Erstelldauer beträgt nach Bestelleingang ca. 3 Wochen.

4. Anteil externe Patientinnen und Patienten im MTB



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2023		
		Median	Range	Pat. Gesamt
Zähler	Pat. des Nenners, die von extern zugewiesen wurden (nicht von zertifizierten Zentren am Standort)	68*	10 - 307	1439
Nenner	Pat., die in MTB vorgestellt wurden	271*	116 - 562	4968
Quote	Begründungspflicht*** <15%	29,27%	2,96% - 54,63%	28,97%**



	2023
Max	54,63%
95. Perzentil	46,96%
75. Perzentil	39,54%
Median	29,27%
25. Perzentil	19,30%
5. Perzentil	7,77%
Min	2,96%

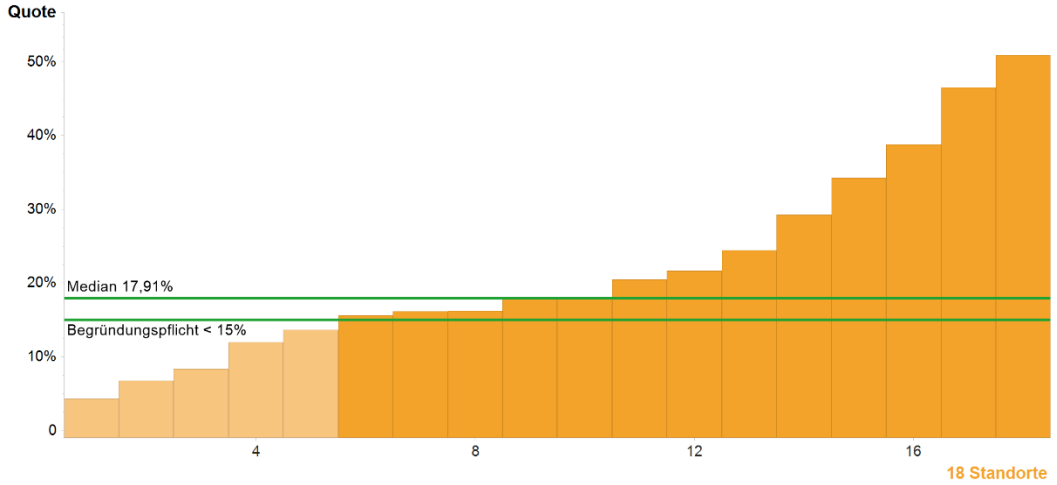
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
18	100,00%	15	83,33%

Anmerkungen:
Knapp 30% der in den MTB vorgestellten Pat. wurden von extern zugewiesen. In 3 Zentren lag der Anteil der externen Pat. < 15%: zwei dieser Zentren haben angeführt, dass externe Pat. nach Vorstellung in der Tumorkonferenz des eigenen OZ als „intern“ gezählt werden.

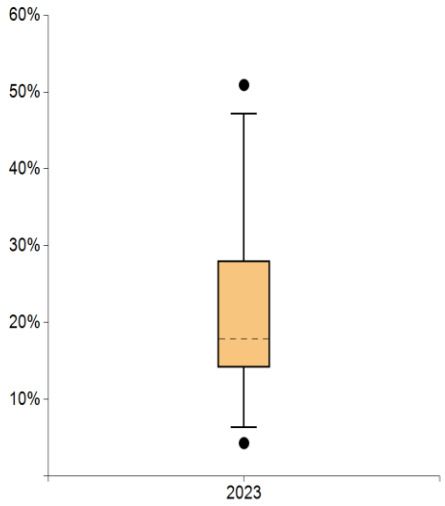
* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.
** Prozentzahl der in Zentren insgesamt gemäß der Kennzahl behandelten Pat.
*** Bei Werten außerhalb der Plausibilitätsgrenze(n) besteht eine Begründungspflicht der Zentren.

Zum Inhaltsverzeichnis

5. Studienquote



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2023 Median	Range	Pat. Gesamt
Zähler	Pat. des Nenners, für die ein Studieneinschluss in eine Phase I - III - Studie empfohlen wurde	46*	5 - 151	1131
Nenner	Pat., die im MTB vorgestellt wurden	271*	116 - 562	4968
Quote	Begründungspflicht*** <15%	17,91%	4,31% - 50,92%	22,77%**



	2023
Max	50,92%
95. Perzentil	47,21%
75. Perzentil	28,03%
Median	17,91%
25. Perzentil	14,16%
5. Perzentil	6,40%
Min	4,31%

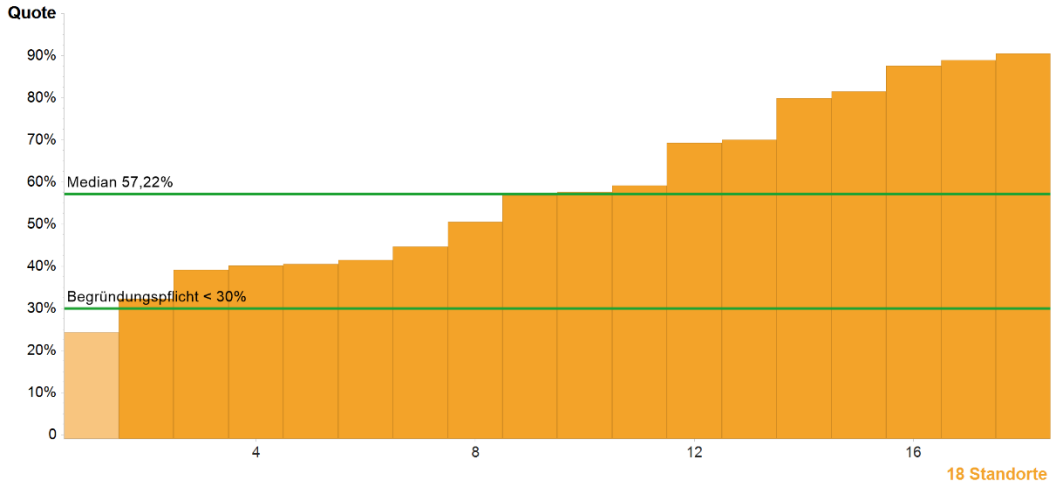
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
18	100,00%	13	72,22%

Anmerkungen:
In knapp 23% der Fälle resultierte die Vorstellung im MTB in einer Empfehlung zum Einschluss in eine Phase I-III-Studie (Median 17,9%, range 4,3% - 50,9%). In 5 Zentren wurde in < 15% der Fälle eine derartige Empfehlung ausgesprochen. Diese Zentren verwiesen auf das angebotenen Studienportfolio am eigenen Standort bzw. dem (näheren) Einzugsbereich und gaben an, im MTB mögliche Studieneinschlüsse sorgfältig zu prüfen.

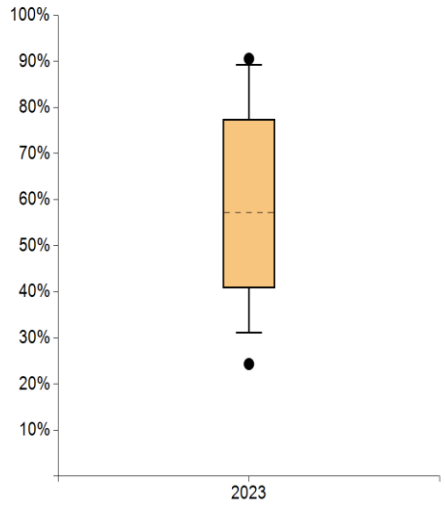
* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.
** Prozentzahl der in Zentren insgesamt gemäß der Kennzahl behandelten Pat.
*** Bei Werten außerhalb der Plausibilitätsgrenze(n) besteht eine Begründungspflicht der Zentren.

Zum Inhaltsverzeichnis

6. Off-label-use



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2023 Median	Range	Pat. Gesamt
Zähler	Pat. des Nenners, für die eine Off-label-use Therapie empfohlen wurde	133,5*	47 - 474	3032
Nenner	Pat., die im MTB vorgestellt wurden	271*	116 - 562	4968
Quote	Begründungspflicht*** <30%	57,22%	24,35% - 90,56%	61,03%**



	2023
Max	90,56%
95. Perzentil	89,21%
75. Perzentil	77,42%
Median	57,22%
25. Perzentil	40,78%
5. Perzentil	31,09%
Min	24,35%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
18	100,00%	17	94,44%

Anmerkungen:
Der Anteil der Tumorkonferenzbeschlüsse mit Empfehlung zur Off-label-use Therapie ist mit 61% knapp doppelt so groß wie der Anteil mit Empfehlung zur Studienteilnahme (Median 57,2%). Das Zentrum mit dem geringsten Anteil an Off-label-use Therapie hat auf eine Favorisierung von Studieneinschlüssen verwiesen und im Umkehrschluss auch die höchsten Studienquote aller ZPM-O (KeZa 5) erzielt.

* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.
** Prozentzahl der in Zentren insgesamt gemäß der Kennzahl behandelten Pat.
*** Bei Werten außerhalb der Plausibilitätsgrenze(n) besteht eine Begründungspflicht der Zentren.

Zum Inhaltsverzeichnis

WISSEN AUS ERSTER HAND

DKG KREBSGESELLSCHAFT

Mehr Informationen unter www.krebsgesellschaft.de

Autoren
Deutsche Krebsgesellschaft e.V.
Deutsches Netzwerk für Personalisierte Medizin (dnpm)
Zertifizierungskommission Zentren für Personalisierte Medizin - Onkologie
Nisar Malek, Vorsitzender Zertifizierungskommission
Ulrich Keilholz, Vorsitzender Zertifizierungskommission
Birgit Klages, Deutsche Krebsgesellschaft e.V.
Martin Utzig, Deutsche Krebsgesellschaft e.V.
Christian Odenwald, OnkoZert
Roxana Rentea, OnkoZert

Impressum
Herausgeber und inhaltlich verantwortlich:
Deutsche Krebsgesellschaft (DKG)
Kuno-Fischer-Straße 8
14057 Berlin
Tel: +49 (030) 322 93 29 0
Vereinsregister Amtsgericht Charlottenburg,
Vereinsregister-Nr.: VR 27661 B
V.i.S.d.P.: Dr. Johannes Bruns

in Zusammenarbeit mit:
OnkoZert, Neu-Ulm
www.onkozert.de

Version e-A1-de; Stand 23.06.2025

ISBN: 978-3-910336-83-4