

Stammdaten Sarkome

Reg.-Nr.			
Zentrum			
Standort			
IK-Nummer		Erstelldatum	
Standort-Nummer		Datum Erstzertifizierung	
Ansprechpartner		Kennzahlenjahr	2026

Bundesland / Land	Welche Daten erhalten Sie vom Krebsregister (§65c)?
XML-OncoBox	Tumordokumentationssystem
Noch nicht vorhanden	

Bearbeitungsqualität - Datenblatt

Die Übersicht zeigt die Bearbeitungsqualität des vorliegenden Datenblatts. Es wird pro Tabellenblatt geprüft, ob alle Pflichtfelder bearbeitet wurden. Die Prüfung erfolgt ausschließlich auf Vollständigkeit, die inhaltliche Bewertung obliegt dem Fachexperten.

Tabellenblatt	Defizite	Feld	Status
Stammdaten	Fehlende Angaben:		
Basisdaten	Fehlende Angaben:		
Kennzahlenbogen	Fehlende Angaben:		
Kennzahlenbogen	Fehlende Begründungen:		
Matrix	Fehlende Angaben:		

Für die Tabellenblätter Studien und Netzwerk Chirurgie erfolgt aktuell keine automatische Überprüfung der Bearbeitungsqualität.

Basisdaten Sarkome

Basisdaten Auditjahr 2027: ohne inhaltliche Änderungen zum Vorjahr.

Zentrumsfälle

Primärfälle Weichgewebetumoren (WGT) (ohne Knochentumoren) Def. gemäß EB 1.2.1	IA	IB	II	IIIA	IIIB	IV	Gesamt	davon	
								Ausschließlich im Sarkomzentrum gezählt ⁴⁾	Auch im kooperierenden Organkrebszentrum gezählt ⁵⁾
	WGT (ohne GIST) operativ ¹⁾								
	Davon WGT (ohne GIST) viszeral/ retroperitoneal operativ								
	Davon WGT (ohne GIST) muskuloskelettal operativ								
	WGT (ohne GIST) nicht operativ ¹⁾								
	Sonstige WGT (ohne GIST) ²⁾ operativ								
	Davon sonstige WGT (ohne GIST) viszeral/ retroperitoneal operativ								
	Davon sonstige WGT (ohne GIST) muskuloskelettal operativ								
	Sonstige WGT (ohne GIST) ²⁾ nicht operativ								
Gesamt Primärfälle WGT									
Primärfälle GIST	Kein/ sehr niedriges Risiko ³⁾	Niedriges Risiko ³⁾	Mittleres Risiko ³⁾	Hohes Risiko ³⁾	M1	Zuteilung nicht möglich	Gesamt	davon	
								Ausschließlich im Sarkomzentrum gezählt ⁴⁾	Auch im kooperierenden Organkrebszentrum gezählt ⁵⁾
	operativ								
	nicht operativ								
	Gesamt Primärfälle GIST								
Gesamt Primärfälle WGT und GIST									
Primärfälle Knochentumoren ⁶⁾							Gesamt	davon	
							Ausschließlich im Sarkomzentrum gezählt ⁴⁾	Auch im kooperierenden Organkrebszentrum gezählt ⁵⁾	
	operativ								
	nicht operativ								
Gesamt Primärfälle Knochentumoren									
Zentrumsf. mit neuauftretendem (Lokal-)Rezidiv und/ oder Fernmetastasen							Gesamt	davon	
							Ausschließlich im Sarkomzentrum gezählt ⁴⁾	Auch im kooperierenden Organkrebszentrum gezählt ⁵⁾	
	WGT ohne GIST operativ								
	WGT ohne GIST nicht operativ								
	GIST operativ								
	GIST nicht operativ								
	Knochentumoren operativ ⁷⁾								
	Knochentumoren nicht operativ ⁷⁾								
Zentrumsfälle gesamt									

Anzahl Resektionen Weichgewebesarkome (nur viszeral/ retroperitoneal und muskuloskelettal – vgl. EB Kap. 5.2.1 - erbracht durch die Disziplinen Viszeralchirurgie und/ oder Orthopädie/ Unfallchirurgie und/ oder plastische Chirurgie) (Primärfälle, Rezidive (auch bei Sarkompatienten <18 Jahren); Biopsien und Sarkometastasen werden nicht gezählt)	
Anzahl Resektionen Knochensarkome (vgl. EB Kap. 5.2.1) (Primärfälle, Rezidive (auch bei Sarkompatienten <18 Jahren); Biopsien und Sarkometastasen werden nicht gezählt)	

Grundlage des Erhebungsbogens stellt die TNM – Klassifikation maligner Tumoren, 9. Auflage 2025 sowie die ICD-Klassifikation ICD-O-3 (Morphologie), 2. Revision 2019 (BfArM) und die OPS-Klassifikation OPS 2026 (BfArM) dar.

Bearbeitungshinweise:

- 1) Einschließlich ICD-O-3 Topographie-Codes C38.1-3 (vorderes/ hinteres Mediastinum, Mediastinum o.n.A.), C47 (periphere Nerven), C48 (Retroperitoneum), C49 (Bindegewebe, subkutanes und andere Weichgewebe). Ohne Knochentumoren (ICD-O-3 Topographie-Codes C40-41).
- 2) Alle Untergruppen bzw. Morphologie-Codes, für die kein TNM-Stadium existiert. Diese sind im Tabellenblatt ICD-O-Liste mit „*“ markiert.
- 3) Gemäß Risikoklassifikation nach Miettinen et al. 2006.
- 4) Anzugeben sind Fälle, die ausschließlich im Sarkomzentrum gezählt wurden (siehe auch Erhebungsbogen Kap. 1.1.2).
- 5) Anzugeben sind in Kooperation mit einem Organkrebszentrum behandelte Fälle, die auch dort als Fall gezählt wurden (siehe auch Erhebungsbogen Kap. 1.1.2).
- 6) Anzugeben sind Fälle mit primären Knochentumoren gemäß anhängender ICD-O-3-Morphologie-Liste (ICD-O-3 Topographie-Codes C40-41). Ohne sekundäre Knochentumoren.
- 7) Anzugeben 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 vorgegangenes Kalenderjahr; Bsp.: Auditjahr 2027 => Kennzahlenjahr 2026.
Primärfall	Alle Pat. mit Erstdiagnose Weichgewebetumor inkl. GIST und/ oder Knochentumoren einschließlich primär metastasierter Pat.
Zentrumsfall	Primärfälle + Zentrumspt. 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 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).

Erläuterungen zu den Basisdaten

Basisdaten Auditjahr 2027: ohne inhaltliche Änderungen zum Vorjahr.

Variante		Erläuterungen
Primärfall und Primärfall <u>im gleichen Kennzahlenjahr</u>		Primärfälle verschiedener Gruppen zählen als separater Zentrumsfall. Beispiele: 2 Zentrumsfälle wenn 1 WGT und 1 GIST. 3 Zentrumsfälle wenn 1 WGT und 1 GIST und 1 Knochentumor. Bei synchronem Auftreten ist das höchste Tumorstadium einzutragen. Mehrere Primärfälle der gleichen Gruppe (WGT und WGT oder GIST und GIST oder Knochentumor und Knochentumor) im gleichen Kennzahlenjahr: 1 Zentrumsfall.
Fälle innerhalb derselben Gruppe (WGT/GIST/Knochen)	Primärfall und Rezidiv <u>im gleichen Kennzahlenjahr</u>	2 Zentrumsfälle in dem Jahr mit Erstdiagnose des Primärfalles und des Rezidivs.
	Primärfall und sek. Fernmetastase <u>im gleichen Kennzahlenjahr</u>	2 Zentrumsfälle in dem Jahr mit Erstdiagnose des Primärfalles und der sek. Fernmetastase.
	Rezidiv und Rezidiv <u>im gleichen Kennzahlenjahr</u>	1 Zentrumsfall in dem Jahr mit Erstdiagnose der Rezidive.
	Rezidiv und Fernmetastase <u>im gleichen Kennzahlenjahr</u>	2 Zentrumsfälle in dem Jahr mit Erstdiagnose des Rezidivs und der Fernmetastase.
	Fernmetastase und Fernmetastase <u>im gleichen Kennzahlenjahr</u>	1 Zentrumsfall in dem Jahr mit Erstdiagnose der Fernmetastase.
	Fernmetastase mit Progress <u>in verschiedenen Kennzahlenjahren</u>	1 Zentrumsfall in dem Jahr mit Erstdiagnose der Fernmetastase.
	Fernmetastase mit kompl. Remission und Wiederauftreten <u>in verschiedenen Kennzahlenjahren</u>	2 Zentrumsfälle , 1 Zentrumsfall in dem Jahr der Erstdiagnose der Fernmetastase und 1 Zentrumsfall in dem Jahr des Wiederauftretens.

Zentrumsfälle Sarkome

Basisdaten Auditjahr 2027: ohne inhaltliche Änderungen zum Vorjahr.

ICD-O Morphologie				
Weichgewebetumoren				
Histologische Gruppe	Untergruppen	Morphologie-Code ¹⁾	Alternative Bezeichnung ²⁾	Alternativer Code ²⁾
Adipozytäre Tumoren	Atypischer lipomatöser Tumor/ hoch differenziertes Liposarkom	8850/1 8850/3	Gut differenziertes Liposarkom ³⁾ Entzündliches Liposarkom Differenziertes Liposarkom Lipomartiges Liposarkom Sklerosiertes Liposarkom	8851/3
	Dedifferenziertes Liposarkom	8858/3	Entdifferenziertes Liposarkom	
	Myxoides Liposarkom Rundzelliges Liposarkom	8852/3		8852/3 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*
	Desmoid-Fibromatose	8822/1	Abdominaler Desmoidtumor	
	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*	8833/1*
			Pigmentiertes Dermatofibrosarcoma*	8833/1*
	Solitärer fibröser Tumor*	8815/1*		
	Maligne	8815/3		
	Low grade myofibroblastisches Sarkom	8825/3		
	Low grade fibromyxoides Sarkom	8840/3	Myxosarkom	
	Sklerosierendes epitheloides Fibrosarkom	8840/3	Myxosarkom	
	Myxoinflammatorisches fibroblastisches Sarkom/ atypischer Myxoinflammatorischer fibroblastischer Tumor	8811/1	Fibromyxosarkom	8811/3
Fibrohistiozytäre Tumoren	Infantiles Fibrosarkom	8814/3		
	Adultes Fibrosarkom	8810/3	Fibrosarkom o.n.A.	
	Myxofibrosarkom	8811/3	Fibromyxosarkom	
	Plexiformer fibrohistiozytärer Tumor*	8835/1*		
	Tenosynovialer Riesenzelltumor, diffuser Typ*	9252/1*	Maligner tendosynovialer Riesenzelltumor	9252/3
	Tenosynovialer Riesenzelltumor, maligne	9252/3	Maligner Riesenzelltumor der Sehnenscheide Maligner tendosynovialer Riesenzelltumor	
	Riesenzelltumor des Weichgewebes*	9251/1*	Riesenzelltumor der Weichteile o.n.A.	
Tumor der glatten Muskulatur mit fraglichem malignem Potential	Atypischer Tumor der glatten Muskulatur EBV-assoziiertes glattemuskulärer Tumor Kutanes Leiomyosarkom (C44.-) Tumor der glatten Muskulatur o.n.A.	8897/1		
Perizytäre Tumoren	Maligner Glomustumor	8711/3		
Skelettmuskuläre Tumoren	Embryonales Rhabdomyosarkom (inkl. botryoid, anaplastisch)	8910/3		
	Alveoläres Rhabdomyosarkom (auch solide, anaplastisch)	8920/3		

ICD-O Morphologie				
	Spindelzelliges/ sklerosierendes Rhabdomyosarkom	8912/3		
	Pleomorphes Rhabdomyosarkom	8901/3	Adultes pleomorphes Rhabdomyosarkom/ Pleomorphes Rhabdomyosarkom o.n.A.	
Vaskuläre Tumoren	Kaposiformes und composite Hämangioendotheliom*	9130/1*	Hämangioendotheliom o.n.A. Kaposiformes Hämangioendotheliom Angioendotheliom Malignes Hämangioendotheliom* Hämangioendotheliales Sarkom*	9130/3*
	Retiformes Hämangioendotheliom*	9136/1*	Endovaskuläres papilläres Angioendotheliom/ Dabska-Tumor	9135/1
	Spindelzell Hämangiom Spindelzelliges Angioendotheliom	9136/1*	Spindelzelliges-Hämangioendotheliom	9136/1
	Papilläres intralymphatisches Angioendotheliom*	9135/1*	Endovaskuläres papilläres Angioendotheliom/ Dabska-Tumor	
	Pseudomyogenes (Epitheloides Sarkom-artiges) Hämangioendotheliom*	9138/1*		
	Kaposi-Sarkom*	9140/3*		
	Epitheloides Hämangioendotheliom*	9133/3*	Epitheloides malignes Hämangioendotheliom*	9133/3*
	Angiosarkom*	9120/3*		
Gastrointestinale Stromatumoren	Maligner gastrointestinaler Stromatumor	8936/3		
Tumoren mit unsicherer Differenzierung	Angiomatoides 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 maligne	8940/3	Maligner Misch tumor 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	
	Extraskellettales myxoides Chondrosarkom	9231/3	Myxoides Chondrosarkom	
	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 (myomelanocytaire Tumoren)*	8714/0*		
	Malignes PECom	8714/3		

ICD-O Morphologie				
	Intimasarkom	9137/3	Sarkom o.n.A. Maligner mesenchymaler Tumor Maligner Weichteiltumor Weichteilsarkom	8800/3
	Extraskellettales Osteosarkom	9180/3		
	Extraskellettales mesenchymales Chondrosarkom	9240/3		
Nervenscheidentumoren	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		
Undifferenzierte/unklassifizierbare Sarkome	Undifferenziertes Spindelzellsarkom	8801/3	Spindelzellsarkom	
	Undifferenziertes pleomorphes Sarkom	8802/3	Riesenzellsarkom/ Pleomorphzelliges Sarkom	
	Undifferenziertes rundzelliges Sarkom	8803/3	Kleinzelliges Sarkom/ Rundzellsarkom	
	Undifferenziertes epitheloidzelliges Sarkom	8804/3	Epitheloidsarkom/ Epitheloidzelliges Sarkom	
	Undifferenziertes Sarkom, NOS	8805/3	Undifferenziertes Sarkom	
Uterine Sarkome	High grade endometriales Stromasarkom	8930/3	Hochmalignes Stromasarkom des Endometriums Stromasarkom des Endometriums o.n.A.	
	Low grade endometriales Stromasarkom	8931/3	Stromasarkom 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*	Tumor der glatten Muskulatur mit fraglichem malignen Potential/ Tumor der glatten Muskulatur o.n.A.	
	Diffuse/ intravenöse Leiomyomatose*	8890/1*		
	Metastasierendes Leiomyom*	8898/1*		
	Uterines Leiomyosarkom	8890/3		
	Epitheloides Leiomyosarkom	8891/3		
	Myxoides Leiomyosarkom	8896/3		
	Uterines Rhabdomyosarkom	8900/3	Rhabdomyosarkom o.n.A. /Rhabdomyosarkom	
	Uterines malignes PECom	8714/3		

ICD-O Morphologie				
Undifferenzierte kleinzellige Sarkome der Knochen und der Weichgewebe	Ewing-Sarkom	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		

Knochentumoren				
Histologische Gruppe	Untergruppen	Morphologie-Code ¹⁾	Alternative Bezeichnung ²⁾	Alternativer Code ²⁾
Chondrogene Tumoren	Atypischer kartilaginärer Tumor/ Chondrosarkom Grad 1	9222/1	Juxtakortikales Chondrosarkom Periostales Chondrosarkom	
	Chondrosarkom Grad 1	9222/3		
	Chondrosarkom Grad 2 und 3	9220/3		
	Periostales Chondrosarkom	9221/3		
	Dedifferenziertes Chondrosarkom	9243/3		
	Mesenchymales Chondrosarkom	9240/3		
	Klarzellchondrosarkom	9242/3		
Osteogene Tumoren	Osteosarkom	9180/3	Osteosarkom o.n.A.	9186/3
	Extraskellettales Osteosarkom	9180/3	Osteogenes Sarkom o.n.A.	
	Konventionell	9180/3	Osteoblastisches Sarkom o.n.A.	
	Chondroblastisch	9181/3	Osteoblastisches Sarkom	
	Osteoblastisch	9180/3		
	Fibroblastisches Osteosarkom	9182/3	Osteofibrosarkom	
	Teleangiektatisches Osteosarkom	9183/3		
	Kleinzelliges Osteosarkom	9185/3	Rundzell-Osteosarkom	
	Low grade zentral	9187/3	Zentrales Osteosarkom	
	Sekundär	9184/3		
	Parostal	9192/3		
	Periostal	9193/3		
	High grade oberflächlich	9194/3		
Fibrogene Tumoren	Fibrosarkom des Knochens	8810/3	Fibrosarkom o.n.A.	
Riesenzelltumoren	Riesenzelltumor des Knochens	9250/1		
	Maligner Riesenzelltumor	9250/3		
Notochordale Tumoren	Chordom	9370/3		
	Malignes Chordom			
	Chondroides Chordom	9371/3		
	Eentdifferenziertes Chordom	9372/3		
Vaskuläre Tumoren	Epitheloides Hämangioendotheliom	9133/3	Epitheloides malignes Hämangioendotheliom/ Intravaskulärer alveolärer Bronchialtumor	
	Angiosarkom	9120/3		
Myogene Tumoren	Leiomyosarkom	8890/3		
Lipogene Tumoren	Liposarkom des Knochens	8850/3		
Sonstige Tumoren	Adamantinom	9261/3		
	Undifferenziertes high-grade pleomorphes Sarkom	8830/3		

ICD-O Morphologie				
Undifferenzierte kleinzellige Sarkome der Knochen und des Weichgewebe	Ewing-Sarkom	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		

Fälle in Sarkomzentren (Positivliste)

Als Primärfälle können die Tm des Erwachsenenalters (= ≥ 18 .Lj) gezählt werden, die einem ICD-O-Morphologie-Code aus der beigefügten Liste entsprechen.

Zu den mit „*“ markierten Untergruppen bzw. Morphologie-Codes existiert kein TNM-Stadium.

Nutzungshinweise:

¹⁾ gemäß WHO Blue Book 2020

²⁾ gemäß BfARM ICD-O3

Diese Bezeichnungen und Codes werden nicht zur Tumorklassifikation empfohlen, da sie nicht der aktuellen WHO-Klassifikation entsprechen. Sofern die verwendeten Tumordokumentationssysteme noch nicht dem aktuellen WHO-Standard entsprechen, können diese alternativen Bezeichnungen in den Dokumentationssystemen zur einheitlichen Erfassung der Zentrumsfälle verwendet werden.

³⁾ Beispiel: „Gut differenziertes Liposarkom“ - zu verwendender Morphologiecode 8850/3. Falls Dokumentation gemäß aktueller WHO-Klassifikation nicht möglich, Verwendung des Morphologiecodes 8851/3.

Gesamt:

0

Bearbeitungshinweis: Studienpat. können für 2 Zentren gezählt werden, sofern das entsendende Zentrum selbst mindestens eine Studie für Pat. des Sarkomkrebszentrums durchführt. Sofern diese Zählweise gewählt wird (fakultativ), muss das Zentrum darstellen, wie viele Pat. in Studien im eigenen Zentrum eingebracht, an andere Zentren/ Kliniken zur Studienteilnahme geschickt und aus anderen Zentren/ Kliniken für die Studienteilnahme übernommen werden.

[illegible]

Kennzahlenbogen Sarkome

Basisdaten Auditjahr 2027: ohne inhaltliche Änderungen zum Vorjahr.

Reg.-Nr. Zentrum

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 neuaufgetretenem (Lokal-) Rezidiv und/ oder Fernmetastasen	----	Zentrumspat. mit neuauftgetretenem (Lokal-) Rezidiv und/ oder Fernmetastasen	----		Derzeit keine Vorgaben		Anzahl	0	Unvollständig
	c)	1.2.1 Anzahl Zentrumsfälle	----	Zentrumsfälle	----		≥ 50		Anzahl	0	Unvollständig
	d)	5.2.1 Anzahl Resektionen Weichgewebesarkome	----	Anzahl Resektionen Weichgewebesarkome	----		≥ 50		Anzahl	0	Unvollständig
	e)	5.2.1 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		Daten- qualität
2a	1.2.2	Prätherapeutische Tumorkonferenz	Prätherapeutische* Vorstellung möglichst vieler Pat. in der Tumorkonferenz *nach durchgeführtem Staging/ Diagnostik	Pat. des Nenners, die in der prätherapeutischen Tumorkonferenz vorgestellt wurden	Primärfälle (= Kennzahl 1a)		≥ 95%		Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	
2b	LL QI	Prätherapeutische Tumorkonferenz	Prätherapeutische* Vorstellung möglichst vieler Pat. in der Tumorkonferenz *nach durchgeführtem Staging/ Diagnostik	Pat. des Nenners, die in der prätherapeutischen Tumorkonferenz vorgestellt wurden	Zentrumspat. mit neuauftretenem (Lokal-) Rezidiv und/ oder Fernmetastasen (= Kennzahl 1b)		≥ 95%		Zähler		Unvollständig
									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		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	
4	1.4.3	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		Unvollständig
									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		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	

KN	EB/ LL	Kennzahldefinition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Soll- vorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert		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)		≥ 5%		Zähler	0	Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	
7	LL QI	R0-Resektion	Möglichst häufig R0-Exzision bei resektabler Erkrankung	Primärfälle des Nenners mit R0 nach Tumorresektion	Operative Primärfälle WGT (ohne GIST) und operative Primärfälle Knochentumoren	< 80%	Derzeit keine Vorgaben		Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	
8		Prä- oder postoperative Strahlentherapie bei operierten hoch malignen WGT	Möglichst häufig zusätzliche Radiatio bei WGT Stadium II-IIIb	Primärfälle des Nenners, die eine Bestrahlung erhalten haben	Operative Primärfälle muskuloskelettale WGT Stadium II-IIIb		≥ 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		≥ 90%		Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	

KN ⁱ	EB/LL ⁱ	Kennzahldefinition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Sollvorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert ⁱ		Datenqualität
10		Risikogerechte adjuvante Therapie GIST ⁱ	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		Unvollständig
									Nenner	0 ⁱ	
									%	n.d.	

Datenqualität Kennzahlen

In Ordnung	Plausibel	0,00% (0)	0,00% (0)	Bearbeitungsqualität 0,00% (0)
	Plausibilität unklar	0,00% (0)		
Sollvorgabe nicht erfüllt			0,00% (0)	0,00% (0)
Fehlerhaft	Inkorrekt	0,00% (0)	100,00% (15)	
	Unvollständig	100,00% (15)		

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

Basisdaten Auditjahr 2027: ohne inhaltliche Änderungen zum Vorjahr.

	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 ²⁾				Anzahl plastische/ rekonstruktive Eingriffe im Kennzahlenjahr	Gesamtzahl Rekonstruktionen pro Einheit	
			Status Operateur	Life-Time- Expertise erfüllt (ja/ nein)	Titel, Name, Vorname	Weichgewebs sarkome (viszeral/ retroperitoneal)	Weichgewebsarkome (muskulo-skelettal)	Knochen arkome	Gesamt			
Operative Einheit: Visceralchirurgie und/oder Orthopädie/ Unfallchirurgie und/oder Plastische Chirurgie (Resektion)	Viszeralchirurgie	Name Krankenhaus/ Name Abteilung								11		
										11		
		Name Krankenhaus/ Name Abteilung								11		
										11		
	Orthopädie/ Unfallchirurgie	Name Krankenhaus/ Name Abteilung								11		
										11		
	Plastische Chirurgie	Name Krankenhaus/ Name Abteilung								11		
										11		
		Name Krankenhaus/ Name Abteilung								11		
										11		
Operative Einheit Plastische Chirurgie (Rekonstruktion) ¹⁾	Plastische Chirurgie	Name Krankenhaus/ Name Abteilung								11		
		Name Krankenhaus/ Name Abteilung										

1) 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.

2) Bei Durchführung von Resektionen von Weichgewebesarkomen im viszeralen/ retroperitonealen und im muskuloskelettalen Bereich gilt: Es müssen als 1. Operateur mind. 10 Fälle im jeweiligen Bereich durchgeführt worden sein.