Zertrechner

Es ist der Stand darzustellen, wie er zum Zeitpunkt der Erstzertifizierung des Onkologischen Zentrums in Planung ist.

Bei den „rot“ gekennzeichneten Angaben handelt es sich um Neuerungen im Auditjahr 2027 (Änderungen gegenüber Auditjahr 2026).

Reg.-Nr. [1]			
Zentrum			
Standort			
IK-Nummer		Erstelldatum (tt.mm.jjjj) [1]	
Standort-Nummer		Datum Erstzertifizierung	
Ansprechpartner [1]		Kennzahlenjahr	2026

	Tumorentitäten	Krebsneuer-krankungen [2]	Anteil	Nachweisstufe/ Mindestprimärfälle / Mindestzentrumsfälle / Mindestpatientenfälle				Angabe Zentrum (letztes Kalenderjahr)				
			in %	Z	M	S	T	Nachweisstufe Z, M, S, T, A, V, n	Primärfälle	Rezidive/ Fernmetastasen/ Nicht Primärfälle	Zentrumsfälle/ Patientenfälle/ Gesamtfälle	Geltungs-bereich OZ ohne V
1	**Darm**	65.390	16,09%	50			25					-----
2	**Analkarzinom** [7]	2.570	0,63%		12						0	-----
3	**Pankreas**	14.960	3,68%		25		13				0	-----
4	**Magen**	15.870	3,91%		30		15				0	-----
5	**Leber/ Galle**	9.520	2,34%		40		20				0	-----
6	**Speiseröhre**	6.180	1,52%		20		10				0	-----
7	**Sonst. Gastrointestinale Tumoren (S1)** (Neuroendokrine Tumoren des Verdauungstraktes, Dünndarm-Tumoren, extrahepatische Gallengangskarzinome)	1.800	0,44%			--- [3]						-----
8	**Endokrine Malignome (S4)** (inkl. Schilddrüse, Nebenniere, Paraganglien, Hypophyse, Neben-schilddrüse, Neuroendokrine Tumoren)	5.870	1,44%			--- [3]						-----
9	**Hämatologische Neoplasien**	32.830	8,08%	75 [5]			38 [5]					-----
10	**Mamma**	72.180	17,77%	100			50				0	-----
11	**Gynäkologische Tumoren** (Cervix, Uterus, Ovar inkl. BOT, Vulva, Vaginal Tumoren, STIC)	26.280	6,47%	50			25				0	-----
12	**Haut** (Invasives malignes Melanom)	17.800	4,38%	40			20				0	-----
13	**Prostata**	63.440	15,61%	100			50				0	-----
14	**Nierenbecken/ Harnleiter (S6)**	1.900	0,47%			--- [3]						-----
15	**Penis** [8]	950	0,23%		8						0	-----
16	**Hoden**	4.710	1,16%		15		8				0	-----
17	**Niere**	14.500	3,57%		35 [4]		18 [4]				0	-----
18	**Harnblase**	15.970	3,93%		50		25				0	-----
19	**Sarkome** (inkl. GIST)	6.430	1,58%		50 [4]		25 [4]				0	-----
20	**Kopf-Hals-Tumoren** (Nasenhaupt- und Nasennebenhöhlen, Mundhöhle, Rachen und Kehlkopf, Speicheldrüsen)	17.130	4,22%		75		37				0	-----
21	**Neuroonkologische Tumoren**	10.000	2,46%		100		50				0	-----
	Gesamt	**406.280**	**100,00%**					**Gesamt (ohne "V")**	-----	-----	-----	-----
22	**Lunge**	49.530	12,19%	200			100				0	-----
23	**Mesotheliom**	1.600	0,39%		~~12~~ [6] 10							-----
24	**Kinderonkologie**	2.170	0,53%		30 [4]		15 [4]					-----
	Gesamt mit Lunge / Mesotheliom / Kinderonkologie	**459.580**	**113,12%**					**Gesamt mit Lunge / Mesotheliom / KIO (ohne "V")**	-----	-----	-----	-----

[1] Reg.-Nr., Erstelldatum und Ansprechpartner müssen verbindlich angegeben werden.

[2] Modifizierte RKI-Liste 2008

[3] Momentan keine Mindestanforderungen an Primärfälle für Nachweisstufe "S" definiert.

[4] Zentrumsfälle (der Anteil in % wird nur dem Geltungsbereich angerechnet, wenn die Mindestvorgabe der Zentrumsfälle erreicht bzw. überschritten wird).

[5] Patientenfälle (der Anteil in % wird nur dem Geltungsbereich angerechnet, wenn die Mindestvorgabe der Patientenfälle erreicht bzw. überschritten wird).

[6] Bei der Mesotheliomeinheit handelt es sich um ein Addendum (A) zum Lungenkrebs-zentrum (kein Modul - M). Die Entität Mesotheliom kann nur in Verbindung mit einem zertifizierten Lungenkrebszentrum gewählt werden. Eine eigenständige Zertifizierung der Mesotheliomeinheit ohne Lunge oder in Verbindung mit einem Onkologischen Zentrum ohne Lunge ist nicht möglich. Die Mesotheliomeinheit wird in Zelle O54 nicht berücksichtigt, da sich weder um ein Zentrum (Z), noch einem Modul (M) handelt.

[7] Um das Modul Analkarzinome zertifizieren zu können muss zwingend ein Darmkrebszentrum zertifiziert sein bzw. parallel erstzertifiziert werden. Der Transitstatus ist für Analkarzinome nicht möglich.

[8] Um das Modul Peniskarzinome zertifizieren zu können muss zwingend ein Prostatakrebszentrum zertifiziert sein bzw. parallel erstzertifiziert werden. Der Transitstatus ist für Peniskarzinome nicht möglich.

Gesamtergebnis

Geltungsbereich (mind. 50 %)	0,00%
Versorgungsumfang in % (keine Vorgabe)	0,00%
Geltungsbereich im Versorgungsumfang (mind. 70 %)	0,00%
Anzahl Organkrebszentren / Module (Summe Z+M)	0
Anzahl Transitzentren (Summe T)	0
Voraussetzungen erfüllt, Bearbeitung vollständig	**nein**

© DKG Alle Rechte vorbehalten

Anlage EB Version N2.1 (Auditjahr 2027 / Kennzahlenjahr 2026)

Kennzahlen Palliativ

Kennzahlen Palliativ Auditjahr 2027: ohne inhaltliche Änderungen zum Vorjahr.

Zentrum

Reg.-Nr.

Erstelldatum

Name Palliativeinheit 1

Leiter Palliativeinheit 1

Straße

PLZ/ Ort

KN	EB/ LL	Kennzahl-definition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Sollvorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert		Daten-qualität
1	QI der LL	Schmerzreduktion auf der Palliativstation	Möglichst häufig Schmerzreduktion auf der Palliativstation (Erfassung z.B. mittels MIDOS o. IPOS, weitere Instrumente siehe LL Palliativ)	Anzahl von Tumorpatienten mit Reduktion des Schmerzes innerhalb von 48 h	Alle Tumorpatienten mit mittlerem oder starkem Schmerz (Erfassung z.B. mittels MIDOS o. IPOS) bei Aufnahme auf die Palliativstation	< 60%	Derzeit keine Vorgaben		Zähler		Unvollständig
									Nenner		
									%	**n.d.**	

© DKG Alle Rechte vorbehalten

Kennzahlen Palliativ

Kennzahlen Palliativ Auditjahr 2027: ohne inhaltliche Änderungen zum Vorjahr.

Zentrum			
Reg.-Nr.		Erstelldatum	
Name Palliativeinheit 2		**Leiter Palliativeinheit 2**	
Straße		**PLZ/ Ort**	

KN	EB/ LL	Kennzahl-definition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Sollvorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert		Daten-qualität
1	QI der LL	Schmerzreduktion auf der Palliativstation	Möglichst häufig Schmerzreduktion auf der Palliativstation (Erfassung z.B. mittels MIDOS o. IPOS, weitere Instrumente siehe LL Palliativ)	Anzahl von Tumorpatienten mit Reduktion des Schmerzes innerhalb von 48 h	Alle Tumorpatienten mit mittlerem oder starkem Schmerz (Erfassung z.B. mittels MIDOS o. IPOS) bei Aufnahme auf die Palliativstation	< 60%	Derzeit keine Vorgaben		Zähler		Unvollständig
									Nenner		
									%	**n.d.**	

© DKG Alle Rechte vorbehalten

Anlage EB Version N2.1 (Auditjahr 2027 / Kennzahlenjahr 2026)

Kennzahlen Palliativ

Kennzahlen Palliativ Auditjahr 2027: ohne inhaltliche Änderungen zum Vorjahr.

Zentrum			
Reg.-Nr.		Erstelldatum	
Name Palliativeinheit 3		**Leiter Palliativeinheit 3**	
Straße		**PLZ/ Ort**	

KN	EB/ LL	Kennzahl-definition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Sollvorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert		Daten-qualität
1	QI der LL	Schmerzreduktion auf der Palliativstation	Möglichst häufig Schmerzreduktion auf der Palliativstation (Erfassung z.B. mittels MIDOS o. IPOS, weitere Instrumente siehe LL Palliativ)	Anzahl von Tumorpatienten mit Reduktion des Schmerzes innerhalb von 48 h	Alle Tumorpatienten mit mittlerem oder starkem Schmerz (Erfassung z.B. mittels MIDOS o. IPOS) bei Aufnahme auf die Palliativstation	< 60%	Derzeit keine Vorgaben		Zähler		Unvollständig
									Nenner		
									%	**n.d.**	

Bearbeitungshinweise:

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

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).

Weitere Informationen/ Auslegungen zu den Kennzahlen sind im FAQ-Dokument der Onkologischen Zentren zu finden.

© DKG Alle Rechte vorbehalten