

**Protokoll zur Sitzung der Zertifizierungskommission Hautkrebszentren**  
19.04.2016

**Vorsitz:** Prof. Tilgen

**TOP 1 Begrüßung**

**TOP 2 Aktueller Stand des Zertifizierungssystems**

Der aktuelle Stand des Zertifizierungssystems wird berichtet.

**TOP 3 Vorstellung des Jahresberichts der Hautkrebszentren**

Basisdaten und Kennzahlen aus dem Auditjahr 2015 werden berichtet.

Der [Jahresbericht](#) ist auf den Seiten der Krebsgesellschaft und OnkoZert veröffentlicht. Der individuelle Jahresbericht kann über OnkoZert [bestellt](#) werden.

Im Besonderen:

- KeZa 16 (Malignes Melanom: Adjuvante systemische Therapie) Die Ergebnisse der Jahresauswertung zeigen, dass seit 2 Jahren in keinem Zentrum adjuvante systemische Therapien durchgeführt wurden. Das Ziel der Kennzahl ist somit erreicht und die Kennzahl wird gestrichen
- KeZa 17 (Malignes Melanom: Adjuvante Extremitätenperfusion)  
Die Ergebnisse der Jahresauswertung zeigen, dass seit 3 Jahren in keinem Zentrum adjuvante Extremitätenperfusionsen durchgeführt wurden. Das Ziel der Kennzahl ist somit erreicht und die Kennzahl wird gestrichen.

**TOP 4 Diskussion der Änderungseingaben für den Erhebungs- /Kennzahlenbogen und der Basisdaten**

Die im Vorfeld der Sitzung eingegangenen Änderungseingaben inklusive der Ergebnisse des Treffens der Fachexperten im Februar 2015 wurden den Kommissionmitgliedern vor der Sitzung zugesandt. Während der Sitzung wurden die einzelnen Punkte besprochen und konsentiert. Für die Kapitel 7, 8 und 9 sind durch die entsprechenden Fachgesellschaften, Arbeitsgemeinschaften und Berufsverbände organübergreifend Anforderungen aktualisiert und harmonisiert worden, die in den organspezifischen Kommissionen konsentiert werden.

Anmerkungen zu ausgewählten Punkten:

- Kooperationsvereinbarungen (ohne Hauptkooperationspartner)  
Im Zuge der Diskussion über die Kooperationspartner in den Hautkrebszentren (Fakultativ/Obligat; Ergebnis: siehe Erhebungsbogen) wurde beschlossen, dass die Deutsche Ophthalmologische Gesellschaft über die DKG angeschrieben und um Benennung eines Mandatsträgers gebeten wird.
- 1.4.8 Psychoonkologie – Dokumentation und Evaluation  
Für Patienten mit Melanom, Fernmetastasen/Rezidiv und seltenen Tumoren soll ein Screening erfolgen.
- 8.4 Pathologie – Dermatohistologische/pathologische Erfahrung  
Die Kommission konsentiert, dass die histopathologische Untersuchung der Lymphknoten nach Lymphadenektomie (LAD) von einem Facharzt für Pathologie durchgeführt werden muss. Ggf kann dies auch im Rahmen einer Zweitbefundung nach Befundung durch einen Facharzt für Dermatologie mit Zusatzbezeichnung Dermatohistologie erfolgen.

Für die Beurteilung der Sentinel wurde keine Vorgabe getroffen, sondern beschlossen, die aktuelle Situation (= welcher FA führt die Untersuchung ggw in den Zentren durch?) aufzuarbeiten und in der nächsten Sitzung zu besprechen.

- 8.10 Pathologie – Dermahistologie-/Histopathologieberichte  
Für die spezifischen Inhalte der Pathologieberichte wird der Inhalt der Empfehlung der S3-LL Melanom übernommen.

#### **Basisdaten**

Der Entwurf für die Erfassung der Basisdaten wird von der Kommission in der angefügten Version einstimmig angenommen.

#### **TOP 5 Verschiedenes**

- Geschäftsordnung  
Die bisher geltende Geschäftsordnung wurde in einigen Punkten präzisiert und ist zukünftig für alle Tumorentitäten gültig. Keine Kommentare.
- Wahl neuer Sprecher  
Prof. Tilgen wird als Sprecher verabschiedet.  
Als sein Nachfolger wird Prof. Grabbe auf Vorschlag der ADO als Sprecher der Zertifizierungskommission der Hautkrebszentren zur Wahl vorgestellt. Die Wahl wird einstimmig bestätigt.

Berlin, 19.04.2016

Protokoll: Wesselmann, Vogt