

Reg.-Nr.

Zentrum

Standort

Ansprechpartner

(Muster Zertifikat)

Erstelldatum

Datum Erstzertifizierung

Kennzahlenjahr

Bundesland / Land

Tumordokumentationssystem

Bei den „rot“ gekennzeichneten Angaben handelt es sich um Neuerungen im Auditjahr 2018. (Änderungen gegenüber Auditjahr 2017).

Diagnose-Hauptgruppen	I - Leukämien	II - Lymphome	III - Hirntumore	IV - Neuroblastome	V - Retinoblastome	VI - Nierentumore	VII - Lebertumore	VIII - Bösartige Knochentumore	IX - Weichteilsarkome	X - Keimzelltumoren, trophoblastische Tumore und Neubildungen der Keimdrüsen	XI - Andere bösartige epitheliale Neubildungen (Karzinome) und maligne Melanome	XII - Andere und unspezifizierte Neubildungen	Gesamt
Ersttumor													
Zweitumore													
Erstvorstellung mit Rezidiv													

Gesamtzahl Patienten mit Ersttumor	0
Gesamtfälle mit Zweitumoren	0
Primärfälle (Patienten mit Ersttumor + Fälle mit Zweitumoren)	0 <input type="text" value=""/>
Gesamtfälle mit Erstvorstellung mit Rezidiv	0
Zentrumsfälle (= Primärfälle + Gesamtfälle mit Erstvorstellung mit Rezidiv)	0 <input type="text" value=""/>

Grundlage des Erhebungsbogens stellt die ICD-Klassifikation ICD-10-GM 2017 (DIMDI) dar.

Definitionen

Kennzahlenjahr	Dem Auditjahr vorgegangenes Kalenderjahr; Bsp.: Auditjahr 2017 => Kennzahlenjahr 2016
Ersttumor	Erstmalige Krebs-Diagnose unabh. von der Tumorentität; bei synchroner Diagnose zweier Tumorentitäten ist die führende Tumorentität als Ersttumor festzulegen (weitere Tumore sind dann Zweitumore). Keine Mehrfachnennung möglich.
Zweitumore	Alle weiteren, erstmalig in einer anderen (Tumor-) Hauptgruppen I-XII, diagnostizierte Tumore, werden als Zweitumore bezeichnet; wird ein zweiter Tumor innerhalb 1 Hauptgruppe diagnostiziert, dann ist dieser unabh. von der Lokalisation kein Zweitumor, sondern ein Rezidiv. Mehrfachnennung möglich.
Primärfall	Alle Erstdiagnosen von Erst- und Zweitumoren; Mehrfachnennung möglich.
Erstvorstellung mit Rezidiv	Zählzeitpunkt ist der Zeitpunkt der Vorstellung im Zentrum. Pro Tumor-Hauptgruppe kann 1 Rezidiv pro Patient pro Kalenderjahr gezählt werden. Mehrfachnennung pro Patient bei verschiedenen Tumor-Hauptgruppen ist möglich.

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 der Excel-Vorlage 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 der Excel-Vorlage 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.onkoert.de; Abschnitt Hinweise).

ICD-10-GM 2017	
I - Leukämie	
C91	Lymphatische Leukämie
C91.0	Akute lymphatische Leukämie [ALL]
C91.1	Chronische lymphatische Leukämie vom B-Zell-Typ [CLL] Mature B-cell leukaemia
C91.3	Polymphozytäre Leukämie vom B-Zell-Typ Mature B-cell leukaemia
C91.4	Haarzellenleukämie
C91.5	Adulte(s) T-Zell-Lymphom/Leukämie (HTLV-1-assoziiert)
C91.6	Polymphozyten-Leukämie vom T-Zell-Typ
C91.7	Sonstige lymphatische Leukämie
C91.8	Reifzellige B-ALL vom Burkitt-Typ
C91.9	Lymphatische Leukämie, nicht näher bezeichnet
C92	Myeloische Leukämie
C93	Monozytenleukämie
C94	Sonstige Leukämien näher bezeichneten Zelltyps
C94.0	Akute Erythroleukämie Akute myeloische Leukämie, M6 (a) (b) Erythroleukämie
C94.2	Akute Megakaryoblastenleukämie Akute megakaryozytäre Leukämie Akute myeloische Leukämie, M7
C94.3	Mastzellenleukämie Sonstiges Lymphom
C94.4	Akute Panmyelose mit Myelofibrose
C94.6	Myelodysplastische und myeloproliferative Krankheit, nicht klassifizierbar
C94.7	Sonstige näher bezeichnete Leukämien Aggressive NK-Zell-Leukämie Akute Basophilenleukämie
C94.8!	Blastenkrise bei chronischer myeloischer Leukämie [CML]
C95	Leukämie nicht näher bezeichneten Zelltyps
C95.0	Akute Leukämie nicht näher bezeichneten Zelltyps Akute biliniäre Leukämie Akute gemischt-liniäre Leukämie Biphänotypische akute Leukämie Stammzellenleukämie mit unklarer Linienzuordnung
C95.1	Chronische Leukämie nicht näher bezeichneten Zelltyps
C95.7	Sonstige Leukämie nicht näher bezeichneten Zelltyps
C95.8!	Leukämie, refraktär auf Standard-Induktionstherapie
C95.9	Leukämie, nicht näher bezeichnet Sonstige Leukämie

ICD-10-GM 2017

D45	Polycythämia vera
D46	Myelodysplastische Syndrome
D46.0	MDS / Refraktäre Anämie ohne Ringsideroblasten
D46.1	Refraktäre Anämie mit Ringsideroblasten MDS
D46.2	MDS / Refraktäre Anämie mit Blastenüberschuss
D46.4	Refraktäre Anämie, nicht näher bezeichnet MDS
D46.5	MDS / Refraktäre Anämie mit Mehrlinien-Dysplasie
D46.6	Myelodysplastisches Syndrom 5q-minus-Syndrom
D46.7	Sonstige myelodysplastische Syndrome
D46.9	Myelodysplastisches Syndrom, nicht näher bezeichnet MDS
D47.1	Chron. Myeloproliferative Krankheit
D47.3	Essentielle Thrombocythämie
D47.4	Osteomyelofibrose
D47.5	Chron. Eosinophilen-Leukämie
D47.7	Sonst. N.bez. Nb. Unsicheren Verhaltens des lymphat., blutbild. Gewebes
D61.0	Angeborene aplastische Anämie
D61.3	Idiopathische aplastische Anämie
D61.9	Aplastische Anämie, nicht näher bezeichnet

II - Lymphome

C81	Hodgkin-Lymphom [Lymphogranulomatose]
C82	Follikuläres Lymphom Non-Hodgkin-Lymphom
C83	Nicht follikuläres Lymphom
C84	Reifzellige T/NK-Zell-Lymphome
C84.0	Mycosis fungoides Non-Hodgkin-Lymphom
C84.1	Sézary-Syndrom
C84.4	Peripheres T-Zell-Lymphom, nicht spezifiziert Lennert-Lymphom Lymphoepitheloides Lymphom
C84.5	Sonstige reifzellige T/NK-Zell-Lymphome
C84.6	Anaplastisches großzelliges Lymphom, ALK-positiv Anaplastisches großzelliges Lymphom, CD30-positiv
C84.7	Anaplastisches großzelliges Lymphom, ALK-negativ
C84.8	Kutanes T-Zell-Lymphom, nicht näher bezeichnet
C84.9	Reifzelliges T/NK-Zell-Lymphom, nicht näher bezeichnet NK/T-Zell-Lymphom, nicht näher bezeichnet
C85	Sonstige und nicht näher bezeichnete Typen des Non-Hodgkin-Lymphoms
C86	Weitere spezifizierte T/NK-Zell-Lymphome

ICD-10-GM 2017

C88	Bösartige immunproliferative Krankheiten
C88.0	Makroglobulinämie Waldenström
C88.2	Sonstige Schwerekettenkrankheit
C88.3	Immunproliferative Dünndarmkrankheit Non-Hodgkin-Lymphom
C88.4	Extranodales Marginalzonen-B-Zell-Lymphom des Mukosa-assoziierten lymphatischen Gewebes [MALT-Lymphom] Lymphom des Kutis-assoziierten lymphatischen Gewebes [SALT-Lymphom] Lymphom des Bronchus-assoziierten lymphatischen Gewebes [BALT-Lymphom]
C88.7	Sonstige bösartige immunproliferative Krankheiten Non-Hodgkin-Lymphom
C88.9	Bösartige immunproliferative Krankheit, nicht näher bezeichnet Non-Hodgkin-Lymphom
C90	Plasmozytom und bösartige Plasmazellen-Neubildungen Non-Hodgkin-Lymphom
C96	Sonstige und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildungen des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes
C96.0	Multifokale und multisystemische (disseminierte) Langerhans-Zell-Histiozytose [Abt-Letterer-Siwe-Krankheit] Histiozytose X, multisystemisch
C96.2	Bösartiger Mastzelltumor Sonstiges Lymphom
C96.4	Sarkom der dendritischen Zellen (akzessorische Zellen) Langerhans-Zell-Sarkom Sarkom der follikulären dendritischen Zellen Sarkom der interdigitierenden dendritischen Zellen
C96.5	Multifokale und unisystemische Langerhans-Zell-Histiozytose Hand-Schüller-Christian-Krankheit Histiozytose X, multifokal
C96.6	Unifokale Langerhans-Zell-Histiozytose Eosinophiles Granulom Histiozytose X, unifokal Histiozytose X o.n.A. Langerhans-Zell-Histiozytose o.n.A.
C96.7	Sonstige näher bezeichnete bösartige Neubildungen des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes Sonstiges Lymphom
C96.8	Histiozytisches Sarkom Bösartige Histiozytose
C96.9	Bösartige Neubildung des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes, nicht näher bezeichnet
D76.1	Hämophagozytäre Lymphohistiozytose

III - Hirntumore

C71.0	Zerebrum, ausgenommen Hirnlappen und Ventrikel Supratentoriell o.n.A.
C71.2	Temporallappen
C71.3	Parietallappen
C71.4	Okzipitallappen
C71.5	Hirnventrikel
C71.6	Zerebellum
C71.7	Hirnstamm Infratentoriell o.n.A. IV. Ventrikel
C71.8	Gehirn, mehrere Teilbereiche überlappend

ICD-10-GM 2017

D33	Gutartige Neubildung des Gehirns und anderer Teile des Zentralnervensystems
D33.0	Gutartige Neubildung Gehirn, supratentoriell
D33.1	Gehirn, infratentoriell ZNS-Tumore, intrakraniale Teratome
D33.2	Gehirn, nicht näher bezeichnet ZNS-Tumore, intrakraniale Teratome
D33.3	Hirnnerven ZNS-Tumore
D33.4	Rückenmark ZNS-Tumore, intrakraniale Teratome
D33.7	Sonstige näher bezeichnete Teile des Zentralnervensystems ZNS-Tumore, intrakraniale Teratome
D33.9	Zentralnervensystem, nicht näher bezeichnet ZNS-Tumore
D35.2	Gutartige Neubildung Hypophyse
D35.3	Gutartige Neubildung Ductus craniopharyngealis
D35.4	Gutartige Neubildung Epiphyse
D42	Neubildung unsicheren oder unbekanntens Verhaltens der Meningen ZNS-Tumore
D43	Neubildung unsicheren oder unbekanntens Verhaltens des Gehirns und des Zentralnervensystems
D43.0	Neubildung unsicheren Verhaltens Gehirn, supratentoriell
D43.1	Gehirn, infratentoriell ZNS-Tumore, intrakraniale Teratome
D43.2	Gehirn, nicht näher bezeichnet ZNS-Tumore, intrakraniale Teratome
D43.3	Hirnnerven ZNS-Tumore
D43.4	Rückenmark ZNS-Tumore, intrakraniale Teratome
D43.7	Sonstige Teile des Zentralnervensystems ZNS-Tumore
D43.9	Zentralnervensystem, nicht näher bezeichnet ZNS-Tumore, intrakraniale Teratome

IV - Neuroblastome

C47	Bösartige Neubildung der peripheren Nerven und des autonomen Nervensystems
C47.0	Periphere Nerven des Kopfes, des Gesichtes und des Halses
C47.1	Periphere Nerven der oberen Extremität, einschließlich Schulter
C47.2	Periphere Nerven der unteren Extremität, einschließlich Hüfte
C47.3	Periphere Nerven des Thorax
C47.4	Periphere Nerven des Abdomens
C47.5	Periphere Nerven des Beckens
C47.6	Periphere Nerven des Rumpfes, nicht näher bezeichnet
C47.8	Periphere Nerven und autonomes Nervensystem, mehrere Teilbereiche überlappend
C47.9	Periphere Nerven und autonomes Nervensystem, nicht näher bezeichnet

ICD-10-GM 2017

V - Retinoblastome

C69.2	Retina
C69.4	Ziliarkörper Retinoblastom
C69.8	Auge und Augenanhangsgebilde, mehrere Teilbereiche überlappend Retinoblastom, Weichteilsarkome
C69.9	Auge, nicht näher bezeichnet Neuroblastom, Retinoblastom, Weichteilsarkome

VI - Nierentumore

C64	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken
-----	---

VII - Lebertumore

C22	Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge
C22.0	Leberzellkarzinom Carcinoma hepatocellulare
C22.1	Intrahepatisches Gallengangskarzinom
C22.2	Hepatoblastom
C22.3	Angiosarkom der Leber Weichteilsarkome
C22.4	Sonstige Sarkome der Leber Weichteilsarkome
C22.7	Sonstige näher bezeichnete Karzinome der Leber
C22.9	Leber, nicht näher bezeichnet

VIII - Bösartige Knochentumoren

C40	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels der Extremitäten
C40.0	Skapula und lange Knochen der oberen Extremität
C40.1	Kurze Knochen der oberen Extremität
C40.2	Lange Knochen der unteren Extremität
C40.3	Kurze Knochen der unteren Extremität
C40.8	Knochen und Gelenkknorpel der Extremitäten, mehrere Teilbereiche überlappend
C40.9	Knochen und Gelenkknorpel einer Extremität, nicht näher bezeichnet Knochentumore

ICD-10-GM 2017

C41	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels sonstiger und nicht näher bezeichneter Lokalisationen
C41.1	Unterkieferknochen Knochentumore
C41.9	Knochen und Gelenkknorpel, nicht näher bezeichnet Knochentumore, Weichteilsarkome
C41.01	Kraniofazial Knochen der Augenhöhle Os: <ul style="list-style-type: none"> • ethmoidale • frontale • occipitale • parietale • sphenoidale • temporale
C41.02	Maxillofazial Gesichtsknochen o.n.A. Maxilla Nasenmuschel Oberkiefer Os: <ul style="list-style-type: none"> • nasale • zygomaticum Vomer
C41.2	Wirbelsäule
C41.30	Rippen
C41.31	Sternum
C41.32	Klavikula
C41.4	Beckenknochen Kreuzbein Steißbein
C41.8	Knochen und Gelenkknorpel, mehrere Teilbereiche überlappend Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels, deren Ursprungsort nicht unter den Kategorien C40-C41.4 klassifiziert werden kann

ICD-10-GM 2017

IX - Weichteilsarkome

C48.0	Retroperitoneum
C49.0	Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Kopfes, des Gesichtes und des Halses Bindegewebe: • Augenlid • Ohr
C49.1	Bindegewebe und andere Weichteilgewebe der oberen Extremität, einschließlich Schulter
C49.2	Bindegewebe und andere Weichteilgewebe der unteren Extremität, einschließlich Hüfte
C49.3	Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Thorax Axilla Große Gefäße Zwerchfell
C49.4	Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Abdomens Bauchwand Hypochondrium
C49.5	Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Beckens Damm Gesäß Leistengegend
C67.9	Harnblase, nicht näher bezeichnet
C69.6	Orbita Bindegewebe der Orbita Extraokulärer Muskel Periphere Nerven der Orbita Retrobulbäres Gewebe Retrookuläres Gewebe

X - Keimzelltumoren, trophoblastische Tumoren und Neubildungen der Keimdrüsen

C56	Bösartige Neubildung des Ovars
C62.9	Hoden, nicht näher bezeichnet

XI - Andere bösartige epitheliale Neubildungen (Karzinome) und maligne Melanome

C11	Bösartige Neubildung des Nasopharynx
C11.0	Obere Wand des Nasopharynx Weichteilsarkome, Nasopharynxkarzinom
C11.1	Hinterwand des Nasopharynx Nasopharynxkarzinom
C11.2	Seitenwand des Nasopharynx Nasopharynxkarzinom
C11.3	Vorderwand des Nasopharynx Nasopharynxkarzinom
C11.8	Nasopharynx, mehrere Teilbereiche überlappend Nasopharynxkarzinom
C11.9	Nasopharynx, nicht näher bezeichnet Wand des Nasopharynx o.n.A.
C43	Bösartiges Melanom der Haut
C44	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut Weichteilsarkome
C69	Bösartige Neubildung des Auges und der Augenanhangsgebilde
C69.0	Konjunktiva
C69.1	Kornea
C69.3	Chorioidea
C69.5	Tränendrüse und Tränenwege

ICD-10-GM 2017

C73	Bösartige Neubildung der Schilddrüse
C74	Bösartige Neubildung der Nebenniere
C75.0	Nebenschilddrüse
C75.1	Hypophyse
C75.3	Epiphyse [Glandula pinealis] [Zirbeldrüse]
C75.8	Beteiligung mehrerer endokriner Drüsen, nicht näher bezeichnet

XII - Andere und unspezifizierte Neubildungen

C00	Bösartige Neubildung der Lippe Weichteilsarkome
C01	Bösartige Neubildung des Zungengrundes Weichteilsarkome
C02	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Zunge Weichteilsarkome
C03	Bösartige Neubildung des Zahnfleisches Weichteilsarkome
C04	Bösartige Neubildung des Mundbodens Weichteilsarkome
C05	Bösartige Neubildung des Gaumens Weichteilsarkome
C06	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Mundes Weichteilsarkome
C07	Bösartige Neubildung der Parotis Weichteilsarkome
C08	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter großer Speicheldrüsen Weichteilsarkome
C09	Bösartige Neubildung der Tonsille Weichteilsarkome
C10	Bösartige Neubildung des Oropharynx Weichteilsarkome
C12	Bösartige Neubildung des Recessus piriformis Weichteilsarkome
C13	Bösartige Neubildung des Hypopharynx Weichteilsarkome
C14	Bösartige Neubildung sonstiger und ungenau bezeichneter Lokalisationen der Lippe, der Mundhöhle und des Pharynx Knochentumore, Weichteilsarkome
C15	Bösartige Neubildung des Ösophagus Weichteilsarkome
C16	Bösartige Neubildung des Magens Weichteilsarkome
C17	Bösartige Neubildung des Dünndarmes Weichteilsarkome
C18	Bösartige Neubildung des Kolons Weichteilsarkome
C19	Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang
C20	Bösartige Neubildung des Rektums
C21	Bösartige Neubildung des Anus und des Analkanals Weichteilsarkome
C23	Bösartige Neubildung der Gallenblase

ICD-10-GM 2017

C24	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Gallenwege Weichteilsarkome
C25	Bösartige Neubildung des Pankreas Weichteilsarkome
C26	Bösartige Neubildung sonstiger und ungenau bezeichneter Verdauungsorgane Weichteilsarkome
C30	Bösartige Neubildung der Nasenhöhle und des Mittelohres Weichteilsarkome
C31	Bösartige Neubildung der Nasennebenhöhlen Knochentumore, Weichteilsarkome
C32	Bösartige Neubildung des Larynx Weichteilsarkome
C33	Bösartige Neubildung der Trachea Weichteilsarkome
C34	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge Weichteilsarkome
C37	Bösartige Neubildung des Thymus
C38	Bösartige Neubildung des Herzens, des Mediastinums und der Pleura Weichteilsarkome
C39	Bösartige Neubildung sonstiger und ungenau bezeichneter Lokalisationen des Atmungssystems und sonstiger intrathorakaler Organe
C45	Mesotheliom
C46	Kaposi-Sarkom [Sarcoma idiopathicum multiplex haemorrhagicum]
C48	Bösartige Neubildung des Retroperitoneums und des Peritoneums
C48.1	Näher bezeichnete Teile des Peritoneums Weichteilsarkome, extragonadale Keimzelltumore
C48.2	Peritoneum, nicht näher bezeichnet Weichteilsarkome
C48.8	Retroperitoneum und Peritoneum, mehrere Teilbereiche überlappend Weichteilsarkome
C49	Bösartige Neubildung sonstigen Bindegewebes und anderer Weichteilgewebe
C49.6	Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Rumpfes, nicht näher bezeichnet Weichteilsarkome
C49.8	Bindegewebe und andere Weichteilgewebe, mehrere Teilbereiche überlappend Weichteilsarkome
C49.9	Bindegewebe und andere Weichteilgewebe, nicht näher bezeichnet Extraossäre Knochentumoren, Weichteilsarkome
C50	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma] Weichteilsarkome
C51	Bösartige Neubildung der Vulva Weichteilsarkome, extragonadale Keimzelltumoren
C52	Bösartige Neubildung der Vagina Weichteilsarkome, extragonadale Keimzelltumoren
C53	Bösartige Neubildung der Cervix uteri Weichteilsarkome, extragonadale Keimzelltumoren
C54	Bösartige Neubildung des Corpus uteri Weichteilsarkome, extragonadale Keimzelltumoren
C55	Bösartige Neubildung des Uterus, Teil nicht näher bezeichnet Weichteilsarkome, extragonadale Keimzelltumoren
C57	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter weiblicher Genitalorgane Weichteilsarkome, Keimzelltumoren
C58	Bösartige Neubildung der Plazenta

ICD-10-GM 2017

C60	Bösartige Neubildung des Penis Weichteilsarkome, extragonadale Keimzelltumoren
C61	Bösartige Neubildung der Prostata Weichteilsarkome
C62	Bösartige Neubildung des Hodens
C62.0	Dystoper Hoden
C62.1	Deszendierter Hoden
C63	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter männlicher Genitalorgane Weichteilsarkome, Keimzelltumoren
C65	Bösartige Neubildung des Nierenbeckens
C66	Bösartige Neubildung des Ureters
C67	Bösartige Neubildung der Harnblase
C67.0	Trigonum vesicae
C67.1	Apex vesicae Weichteilsarkome
C67.2	Laterale Harnblasenwand Weichteilsarkome
C67.3	Vordere Harnblasenwand Weichteilsarkome
C67.4	Hintere Harnblasenwand Weichteilsarkome
C67.5	Harnblasenhals Weichteilsarkome
C67.6	Ostium ureteris Weichteilsarkome
C67.7	Urachus
C67.8	Harnblase, mehrere Teilbereiche überlappend Weichteilsarkome
C68	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Harnorgane Wilms-tumore, Weichteilsarkome
C70	Bösartige Neubildung der Meningen ZNSTumor, Weichteilsarkome, intrakraniale Keimzelltumoren
C71	Bösartige Neubildung des Gehirns
C71.1	Frontallappen ZNSTumor, Weichteilsarkome, intrakraniale Keimzelltumoren
C71.9	Gehirn, nicht näher bezeichnet ZNSTumor, Weichteilsarkome, intrakraniale Keimzelltumoren
C72	Bösartige Neubildung des Rückenmarkes, der Hirnnerven und anderer Teile des Zentralnervensystems ZNSTumor, Weichteilsarkome, intrakraniale Keimzelltumoren
C75	Bösartige Neubildung sonstiger endokriner Drüsen und verwandter Strukturen
C75.2	Ductus craniopharyngealis
C75.4	Glomus caroticum
C75.5	Glomus aorticum und sonstige Paraganglien Neuroblastom
C75.9	Endokrine Drüse, nicht näher bezeichnet

ICD-10-GM 2017

C76	Bösartige Neubildung sonstiger und ungenau bezeichneter Lokalisationen
	Kopf, Gesicht und Hals
C76.0	Nase o.n.A. Wange o.n.A.
	Thorax
C76.1	Axilla o.n.A. Intrathorakal o.n.A. Thorakal o.n.A.
C76.2	Abdomen Extrarenale Wilmstumore, Weichteilsarkome, extragonadale Keimzelltumore
C76.3	Becken Wilmstumore, Knochentumore, Weichteilsarkome, extragonadale Keimzelltumore
C76.4	Obere Extremität Knochentumoren, Weichteilsarkome
C76.5	Untere Extremität Knochentumoren, Weichteilsarkome
C76.7	Sonstige ungenau bezeichnete Lokalisationen Knochentumoren, Weichteilsarkome
C76.8	Sonstige und ungenau bezeichnete Lokalisationen, mehrere Teilbereiche überlappend Weichteilsarkome
C77.8	Lymphknoten mehrerer Regionen
C78.0	Sekundäre bösartige Neubildung der Lunge
C78.2	Sekundäre bösartige Neubildung der Pleura
C78.7	Sekundäre bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge
C79.3	Sekundäre bösartige Neubildung des Gehirns und der Hirnhäute Meningeosis bei Neoplasien des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes
C79.5	Sekundäre bösartige Neubildung des Knochens und des Knochenmarkes Knochen(mark)herde bei malignen Lymphomen (Zustände, klassifizierbar unter C81-C88)
C80	Bösartige Neubildung ohne Angabe der Lokalisation
D30.0	Niere Kongenitales mesoblastisches Nephrom
D32	Gutartige Neubildung der Meningen ZNS-Tumore, intrakraniale Teratome
D44	Neubildung unsicheren oder unbekanntens Verhaltens der endokrinen Drüsen
	Hypophyse
D44.3	ZNS-Tumore, intrakraniale Teratome
D44.4	Neubildung unsicheren Verhaltens Ductus craniopharyngealis
D44.5	Neubildung unsicheren Verhaltens Epiphyse
D44.6	Glomus caroticum
D44.7	Glomus aorticum und sonstige Paraganglien
D44.8	Beteiligung mehrerer endokriner Drüsen
D44.9	Endokrine Drüse, nicht näher bezeichnet
D70.0	Angeborene Agranulozytose und Neutropenie
D72.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Leukozyten

Zentrum i
 Reg.-Nr. i Erstellungsdatum i

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% (8)	
	Unvollständig 100,00% (8)		

Die jeweilige Eingabe oder Änderung "Anzahl / Zähler / Nenner" (gepunktete Felder) ist nur im Tabellenblatt "Basisdaten" möglich, die Übertragung erfolgt automatisch.

KN	EB	Kennzahldefinition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Soll- vorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert	Daten- qualität
1	a)	1.2.1 Zentrumsfälle	siehe Sollvorgabe	Zentrumsfälle	----		≥ 30		Anzahl 0	Unvollständig
	b)	1.2.1 Primärfälle	—	Primärfälle	----		Derzeit keine Vorgaben		Anzahl 0	Unvollständig
2	1.2.3	Vorstellung multiprofessionelles Team	Möglichst vollständige Vorstellung der Zentrumsfälle im multiprofessionellem Team	Anzahl der im multiprofessionellen Team vorgestellten Zentrumsfälle	Zentrumsfälle		≥ 95%		Zähler Nenner %	Unvollständig

KN	EB	Kennzahldefinition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Sollvorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert	Datenqualität
3	1.2.5	Vorstellung interdisziplinäre Tumorkonferenz	Möglichst vollständige Vorstellung der Zentrumsfälle (Hauptgruppe II-XII) in der interdisziplinären Tumorkonferenz	Anzahl der in der interdisziplinären Tumorkonferenz vorgestellten Zentrumsfälle	Zentrumsfälle Hauptgruppe II - XII (ohne Hauptgruppe I)		≥ 95%		Zähler Nenner %	Unvollständig
4	1.2.6	Therapieabweichung gegenüber Empfehlung Tumorkonferenz	Möglichst selten Abweichung gegenüber der Empfehlung der Tumorkonferenz	Anzahl der Zentrumsfälle, bei denen es zu mind. einer Abweichung gegenüber der/den Therapieempfehlung der Tumorkonferenz gekommen ist	Zentrumsfälle, die in der interdisziplinären Tumorkonferenz vorgestellt worden sind (= Zähler Kennzahl 3)		≤ 5%		Zähler Nenner %	Unvollständig
5	1.4.3	Beratung durch den Psychosozialdienst (PSD)	Möglichst vollständige Beratung der Patienten und Familien durch den Psychosozialdienst	Anzahl der Zentrumsfälle bzw. deren Familien, die durch den Psychosozialdienst beraten worden sind	Zentrumsfälle		≥ 95%		Zähler Nenner %	Unvollständig
6	1.7.4	Anzahl eingeschlossener Zentrumsfälle in Therapieoptimierungsstudien/ GPOH-Register	Möglichst vollständiger Einschluss der Zentrumsfälle in Therapieoptimierungsstudien/ GPOH-Register	Anzahl der Zentrumsfälle, die in Therapieoptimierungsstudien/ GPOH-Register eingeschlossen wurden	Primärfälle mit nationalem Wohnsitz		≥ 90%	> 100%	Zähler Nenner %	Unvollständig
7	10.2	Meldung nationales Kinderkrebsregister (KKR)	Meldung aller Primärfälle an das nationale Kinderkrebsregister (KKR)	Anzahl der an das nationale KKR gemeldeten Primärfälle	Primärfälle mit nationalem Wohnsitz		≥ 95%		Zähler Nenner %	Unvollständig

Bearbeitungshinweise:

Wenn die Datenqualität nicht "I.O." ist, ist in Spalte S ("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 T ("Eingeleitete / geplante Aktionen") zu beschreiben.

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 Tabellenblatt Kennzahlenbogen zu dokumentieren. Nähere Informationen hierzu sind dem Dokument „Bestimmungen Datenqualität“ zu entnehmen.

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).

Bitte geben Sie alle chirurgischen Kooperationspartner des Zentrums an. Wenn in dem Erhebungsjahr kein Patient durch den Kooperationspartner behandelt wurde ist der Wert "0" einzutragen.

Bei den „rot“ gekennzeichneten Angaben handelt es sich um Neuerungen im Auditjahr 2018 (Änderungen gegenüber Auditjahr 2017).

Fachdisziplin		Name Kooperationspartner	Entität	Anzahl pädiatrische Operationen gesamt ¹⁾	Anzahl Operationen bei Pat. des KIONK ²⁾	Operationen pro Neurochirurg (nicht auf Zentrumspat. begrenzt)				
Intern	Kinderchirurgie (EB_5.1.3)	nicht auszufüllen	Name Abteilung	Weichteiltumoren		nicht auszufüllen				
				Viszerale Tumoren						
				Neuroblastome						
				Lymphome						
				Keimzelltumore (inkl. Teratome)						
				Metastasen						
				Freitext Sonstige ⁴⁾						
				Freitext Sonstige ⁴⁾						
	Pathologie (EB_8.3-8.5)	Name Abteilung				Summe Neurochirurgen	Expertise Neurochirurg 1	Expertise Neurochirurg 2	Expertise Neurochirurg 3	Expertise Neurochirurg 4
	Neurochirurgie (EB_5.2.2)	Tumorsektion	Name Abteilung	nicht auszufüllen						
Stereotaxie (offene/endoskopische Biopsien)		Name Abteilung								
Neuropatho (EB_8.8 + 8.10)		Name Abteilung								
Neuroradio (EB_3.10)		Name Abteilung								
Orthopädie (EB_5.2.3)	nicht auszufüllen	Name Abteilung	Muskuloskeletale Sarkome Kinder			n i c h t a u s z u f ü l l e				
	Pathologie (EB_8.3-8.5)	Name Abteilung	Muskuloskeletale Sarkome Erwachsene							
Urologie	Name Abteilung	nicht auszufüllen								
Thoraxchirurgie	Name Abteilung									
HNO	Name Abteilung									
Gynäkologie	Name Abteilung									
Sonstige	Name Abteilung									

Extern	Kinderchirurgie (EB_5.1.3)	nicht auszufüllen	Name Krankenhaus/ Name Abteilung	Weichteiltumoren			ü l l e n				
			Name Krankenhaus/ Name Abteilung	Viszerale Tumoren							
			Name Krankenhaus/ Name Abteilung	Neuroblastome							
			Name Krankenhaus/ Name Abteilung	Lymphome							
			Name Krankenhaus/ Name Abteilung	Keimzelltumore (inkl. Teratome)							
			Name Krankenhaus/ Name Abteilung	Metastasen							
			Name Krankenhaus/ Name Abteilung	Freitext Sonstige ⁴⁾							
			Name Krankenhaus/ Name Abteilung	Freitext Sonstige ⁴⁾							
	Pathologie (EB_8.3-8.5)	Name Krankenhaus/ Name Abteilung					Summe Neurochirurgen	Expertise Neurochirurg 1	Expertise Neurochirurg 2	Expertise Neurochirurg 3	Expertise Neurochirurg 4
	Neurochirurgie (EB_5.2.2)	nicht auszufüllen	Tumorresektion	Name Krankenhaus/ Name Abteilung							
			Stereotaxie (offene/endoskopische Biopsien)	Name Krankenhaus/ Name Abteilung							
			Neuropatho (EB_8.8 + 8.10)	Name Krankenhaus/ Name Abteilung							
			Neuroradio (EB_3.10)	Name Krankenhaus/ Name Abteilung							
	Orthopädie (EB_5.2.3)	nicht auszufüllen	Name Krankenhaus/ Name Abteilung	Muskuloskeletale Sarkome Kinder							
			Name Krankenhaus/ Name Abteilung	Muskuloskeletale Sarkome Erwachsene							
		Pathologie (EB_8.3-8.5)	Name Krankenhaus/ Name Abteilung								
	Urologie	nicht auszufüllen	Name Krankenhaus/ Name Abteilung								
	Thoraxchirurgie		Name Krankenhaus/ Name Abteilung								
	HNO		Name Krankenhaus/ Name Abteilung								
	Gynäkologie		Name Krankenhaus/ Name Abteilung								
Sonstige	Name Krankenhaus/ Name Abteilung										
Gesamt³⁾ (Mind. 15 gemäß EB 5.1.3) (= Zellen G 6 bis 13 + H 15 bis 47)											

Optionale Angabe		Anzahl
Kinderchirurgie ⁵⁾	Tumorresektion	
	PE	

1) Anzugeben ist die Gesamtanzahl der pädiatrischen Operationen des genannten Kooperationspartners in der angegebenen Entität bzw. für die gesamte Fachdisziplin im letzten Kalenderjahr. Diese Zahl ist unabhängig von den Zentrumsfällen. **Gezählt werden Operationen bei pädiatrischen Pat. mit den unter ICD-10-GM aufgeführten Diagnosen.**

Anforderung:

✓ Neurochirurgie: 10 pädiatrische NCH Tumor-Operationen/Jahr, inkl. stereotaktischer, offener oder endoskopischer Biopsien (von diesen 10 Fällen dürfen max. 2 stereotaktische, offene oder endoskopische Biopsien sein; inkl. RM); keine Shunts (siehe 5.2.2). Wenn die Anforderung nicht erreicht wird, können alternativ 30 pädiatrische ZNS-Tumor-Operationen (davon max. 6 stereotaktische, offene oder endoskopische Biopsien; inkl. RM) über die letzten 3 Jahre nachgewiesen werden. Die Anforderung ist von jedem Kooperationspartner gesondert zu erfüllen.

✓ Orthopädie: 10 Operationen bei Muskuloskeletalen Sarkomen/Jahr (ohne PE; **davon mind. 5 bei Kindern und Jugendlichen** Anforderung ausgesetzt bis zur nächsten Sitzung der Zertifizierungskommission) (siehe 5.2.3). Die Anforderung ist von jedem Kooperationspartner gesondert zu erfüllen.

2) Von der Gesamtexpertise des genannten Kooperationspartners (= Spalte F) sind hier explizit die Anzahl der Operationen bei Patienten des zertifizierten Kinderonkologischen Zentrums (KIONK) aus dem letzten Kalenderjahr anzugeben.

3) Kinderchirurgie: Nachweis von mindestens 15 Operationen (inkl. PE) pro Jahr bei malignen soliden pädiatrischen Tumoren (siehe 5.1.3), Fälle des KIONK, die an benannte Kooperationspartner überwiesen werden, werden angerechnet.

4) Bezogen auf die Zellen F12-F13 und F33-F34: Ausgenommen sind ZNS-Tumore und Knochtumore.

5) Gemeint sind die durch die Abteilung Kinderchirurgie (intern) selbst durchgeführten Operationen, Eingriffe, die durch interne oder externe chirurgische Kooperationspartner durchgeführt wurden, sind hier nicht zu erfassen.