

Gefördert durch

STAATSMINISTERIUM FÜR  
SOZIALES, GESUNDHEIT UND  
GESELLSCHAFTLICHEN ZUSAMMENHALT



**BLOCK I:  
DATENANNAHME**

**BLOCK II:  
DATENVERARBEITUNG &  
-BEREITSTELLUNG**

**BLOCK III:  
DATENAUSWERTUNG**

# Auswertungen und Rückmeldungen zur Versorgungsrealität der eigenen Patienten

KREBSREGISTER SACHSEN gGMBH  
STANDORT CHEMNITZ

07. NOVEMBER 2025 | MARIA ANDREA NEUBERT

**BLOCK I:  
DATENANNAHME**

**BLOCK II:  
DATENVERARBEITUNG &  
-BEREITSTELLUNG**

**BLOCK III:  
DATENAUSWERTUNG**

# Wie profitiere ich als Melder von der Krebsregistrierung?

AUSWERTUNGEN UND RÜCKMELDUNGEN ZUR VERSORGUNGSREALITÄT DER EIGENEN PATIENTEN



## Rückmeldeberichte

# Rückmeldeberichte

---

- Kriterien zur Förderung klinischer Krebsregister des GKV-Spitzenverbandes gemäß § 65c SGB V (KFRG)
  - Jährliche Überprüfung der Krebsregister auf Förderfähigkeit durch die Krankenkassen
  - Katalog (Bsp.: Unabhängigkeit des klinischen Krebsregisters, RUED-Export und Import, Vollständigkeit des Datenbestandes, ...)
  - Kriterium 3.03: Art der aggregierten Auswertungen an die Leistungserbringer

# Rückmeldeberichte

---

- Basis = Patientenfälle, zu denen der Melder eine Leistung erbracht/gemeldet hat
- 5 Jahre Beobachtungszeitraum
- Konzentration auf die maximal 5 häufigsten Tumoren der Einrichtung (Zusatz: Übersicht Anzahl über alle Tumoren)
- Viele Abbildungen zeigen Jahresverlauf
- Gesamtüberblick über Patientengut (z.B. Altersstruktur,...)

# Rückmeldeberichte

---

- Berücksichtigung von verschiedenen tumorspezifischen Malignitätskriterien (Grading,...) und Klassifikationen (z.B. UICC, Ann-Arbor,...)
- Berechnung Relatives Überleben nach Klassifikationen getrennt
- Berechnung von Qualitätsindikatoren
- Fokus auf Benchmarking → Vergleich der Einrichtung mit Gesamtsachsen

# Rückmeldeberichte

---

Was kann der Bericht?

→ Ableitung:

→ Stabiler Patientenstrom?

→ Wo kommen meine Patienten her?

→ Wie ist die Qualität der Behandlung meiner Patienten?

→ Vollständigkeit der Daten

→ Limitation: generischer Bericht, für (organ-)spezifische Auswertungen → separate Datenanfrage empfehlenswert

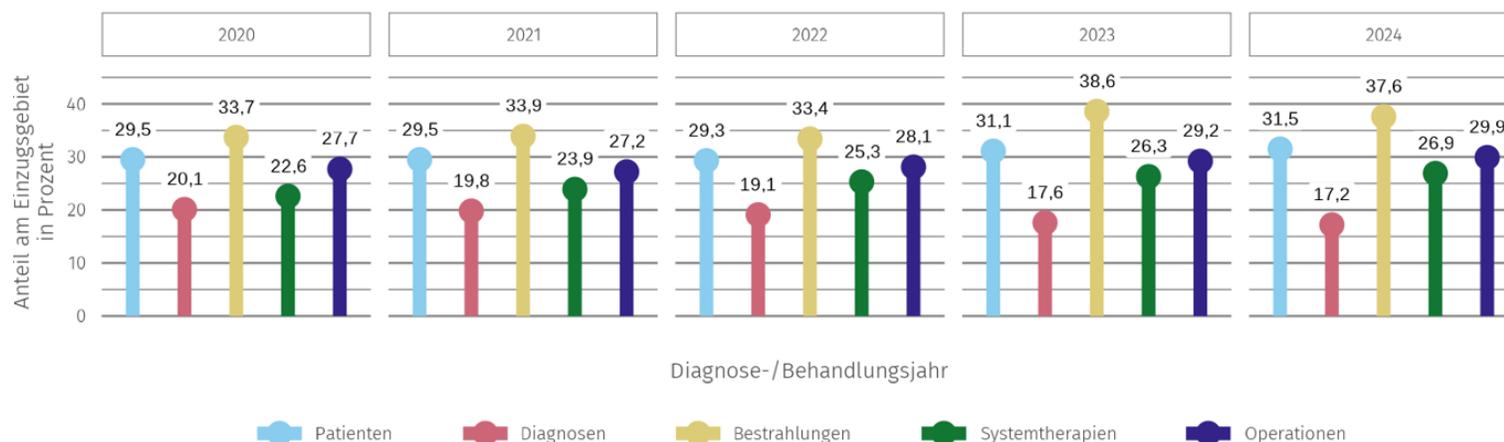
→ Aber: Stetiger Ausbau/Weiterentwicklung

# Rückmeldeberichte - Beispiele

Absolute Anzahl und prozentualer Anteil von Leistungen

**Tabelle 2:** Absolute Anzahl durchgeführter Leistungen Ihrer Einrichtung, getrennt nach Meldeanlass, 2020–2024

Jahr	Diagnosen	Bestrahlungen	Operationen	Chemotherapie	Hormontherapie	Immuntherapie	Targettherapie	Kombinierte Systemtherapie	Sonstige
2020	7 082	4 570	10 422	5 195	435	1 885	782	618	1 099
2021	7 181	4 623	10 091	5 140	579	1 815	850	645	1 076
2022	7 046	4 446	9 977	4 669	631	1 789	836	1 042	1 008
2023	7 559	5 108	10 443	4 291	655	1 620	801	1 549	1 209
2024	7 688	5 054	10 103	4 021	721	1 583	675	1 638	1 182



**Abbildung 3:** Prozentualer Anteil Behandlungen im Verhältnis zu allen meldenden Einrichtungen im Einzugsbereich nach Behandlungsjahr und -art, 2020–2024

# Rückmeldeberichte - Beispiele

## Klassifikation von Tumoren

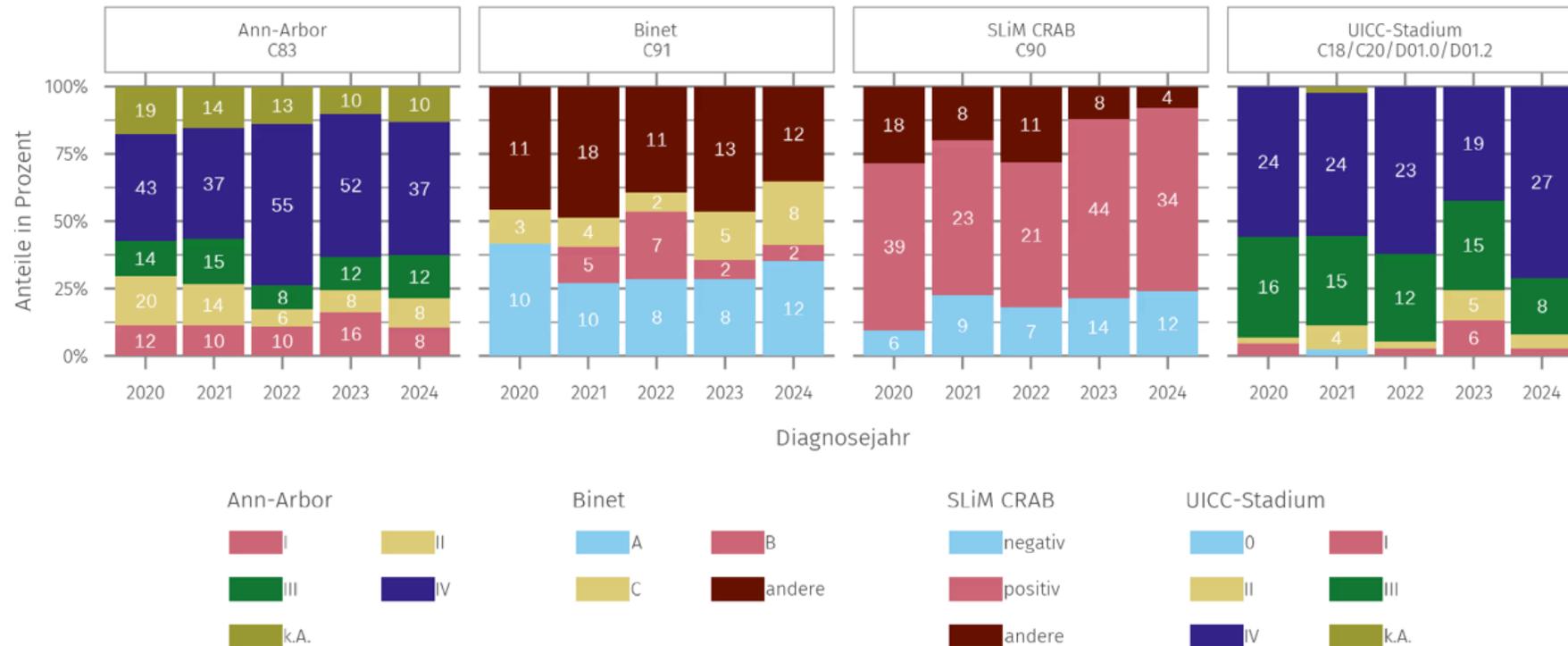
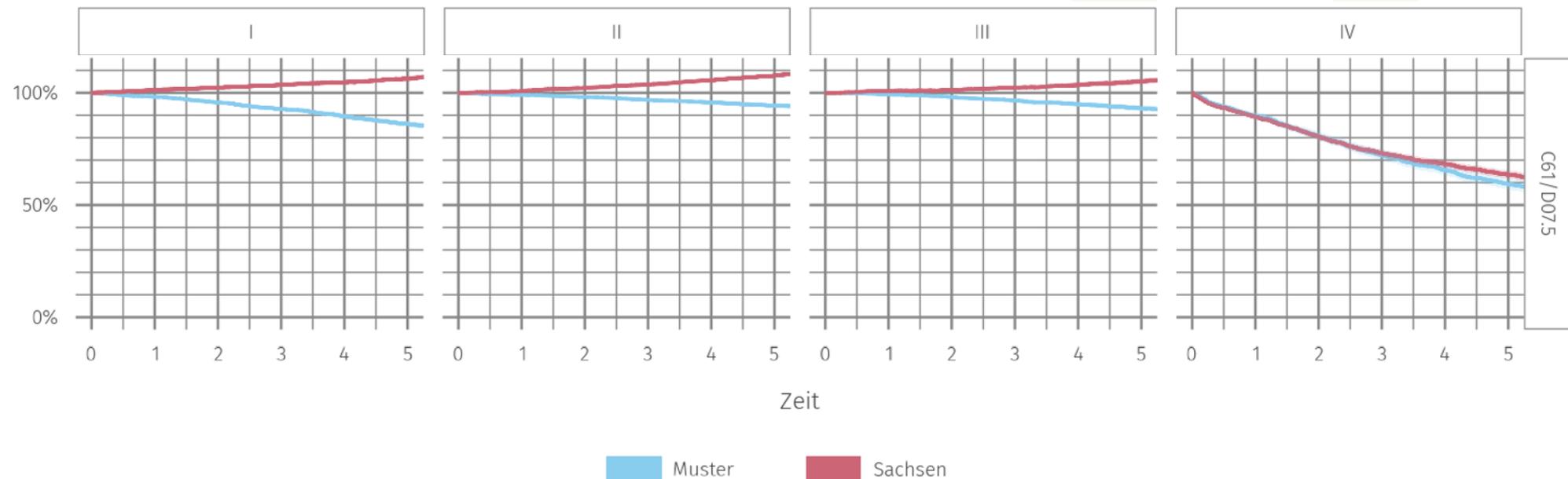


Abbildung 1: Klassifikation von Tumoren, getrennt nach Diagnosejahren und Entität, 2020–2024

# Rückmeldeberichte - Beispiele

Relatives Überleben, getrennt nach Klassifikation (hier: UICC)



**Abbildung 11:** Relative Überlebenschancen bis fünf Jahre nach Erstdiagnose getrennt nach Entität, im Vergleich zu Sachsen, 2017–2021

# Rückmeldeberichte - Beispiele

Inhaltliche Vollständigkeit  
organspezifischer Zusatzmodule des  
onkologischen Basisdatensatzes



Abbildung 13: Inhaltliche Vollständigkeit des organspezifischen Moduls ‚kolorektales Karzinom‘ in Sachsen und in Ihrer Einrichtung, 2020–2024

# Rückmeldeberichte - Beispiele

## Berechnung von Qualitätsindikatoren

Cave:

Nur wenn Items vollständig gemeldet  
 → Berechnung QIs möglich und  
 praxistreu



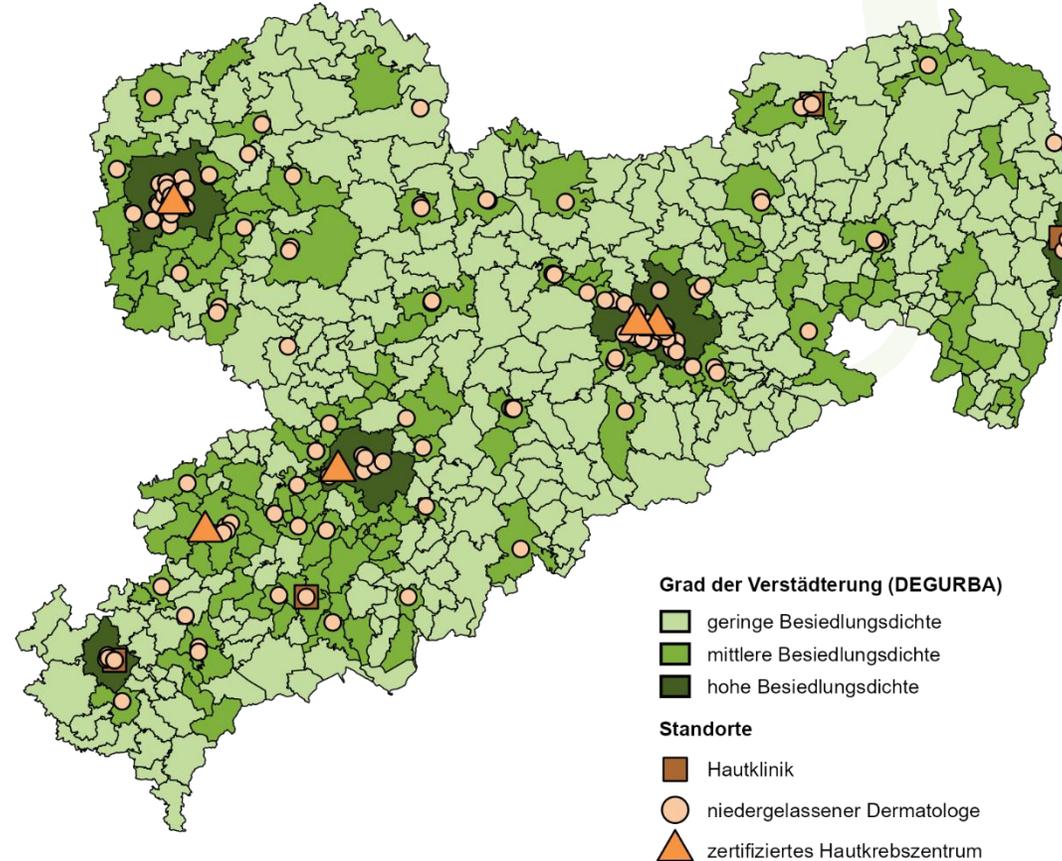
Abbildung 12: Erfüllung der Qualitätsindikatoren kolorektaler Karzinome, 2020-2024



## Regionale Auswertungen

# Regionale Auswertungen

Grad der  
Verstädterung und  
regionale  
Verteilung von  
Dermatologen  
(Kliniken, Praxen)

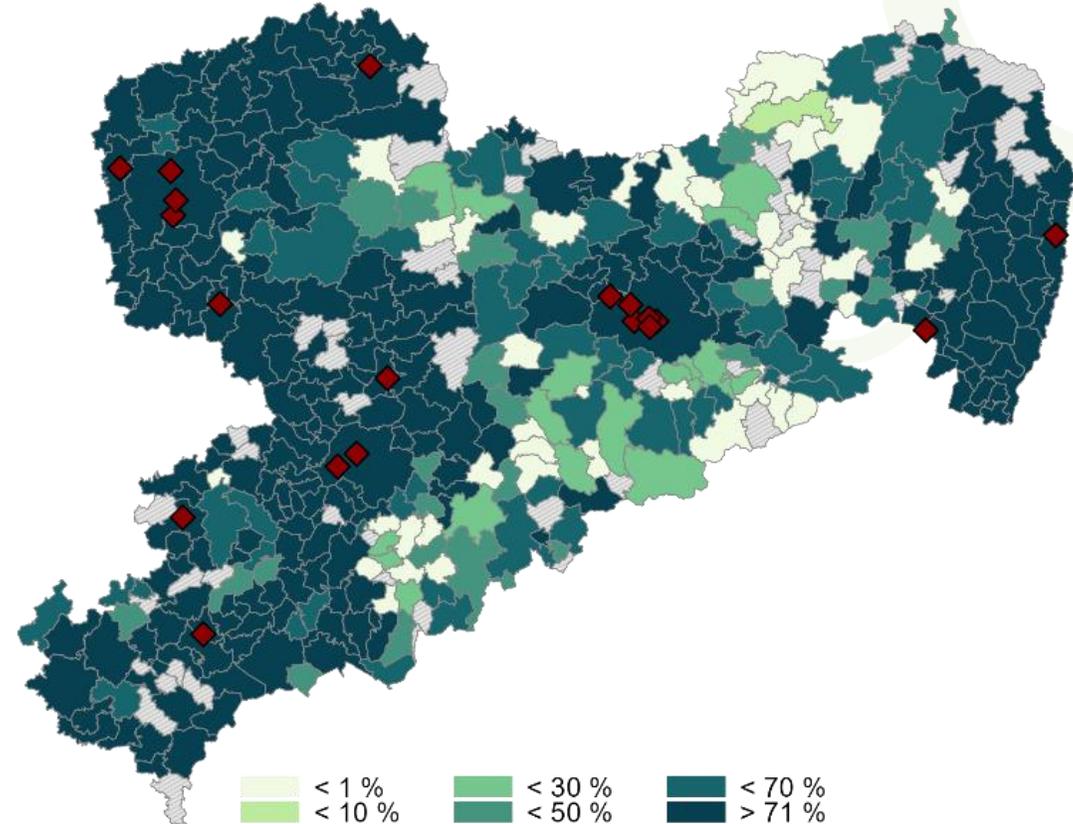


Quelle: Destatis, Kassenärztliche Vereinigung Sachsen (KVS) | Jahr: 2023

# Regionale Auswertungen

Anteil operativer Primärfälle pro Gemeinde und regionale Verteilung von zertifizierten Brustzentren

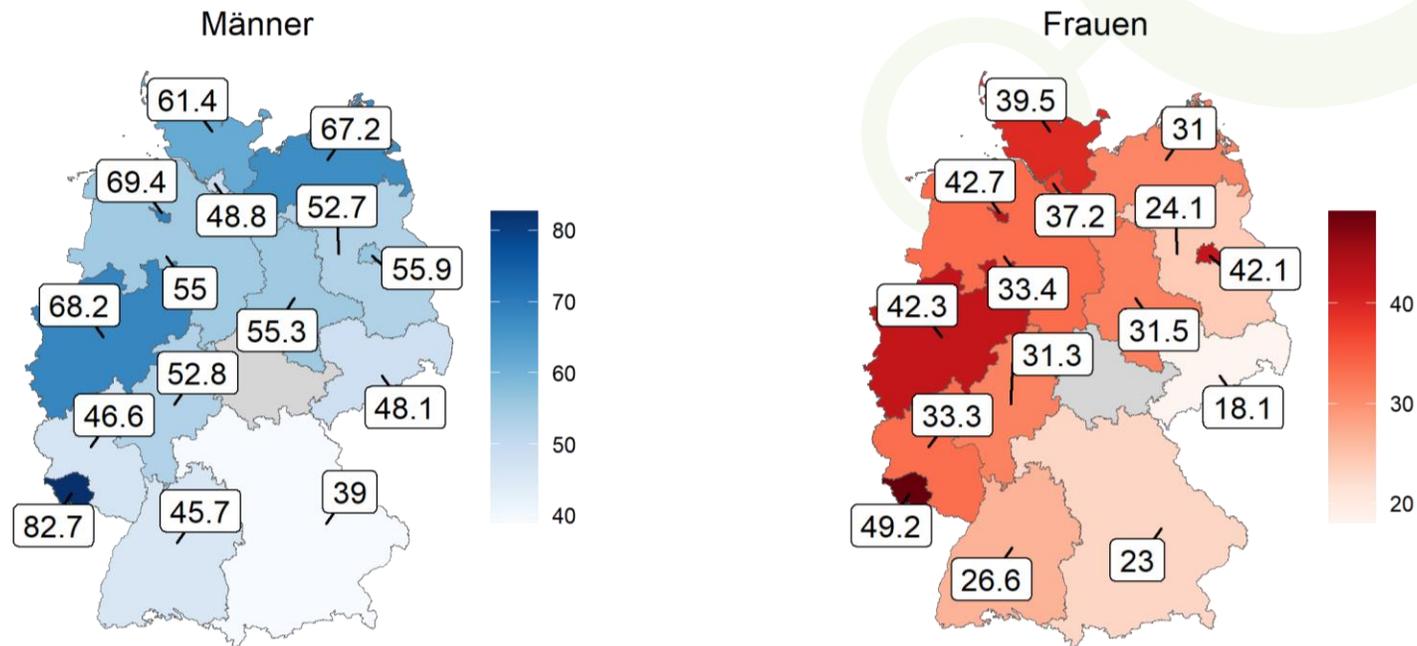
2022



Quelle: Krebsregister Sachsen | Datenstand: 03.11.2023 | Operative Primärfälle der Diagnosejahre 2012 bis 2022

# Regionale Auswertungen

Darstellung altersstandardisierter Neuerkrankungsraten von Lungenkarzinomdiagnosen pro Bundesland je 100.000 EW (alter Europastandard)

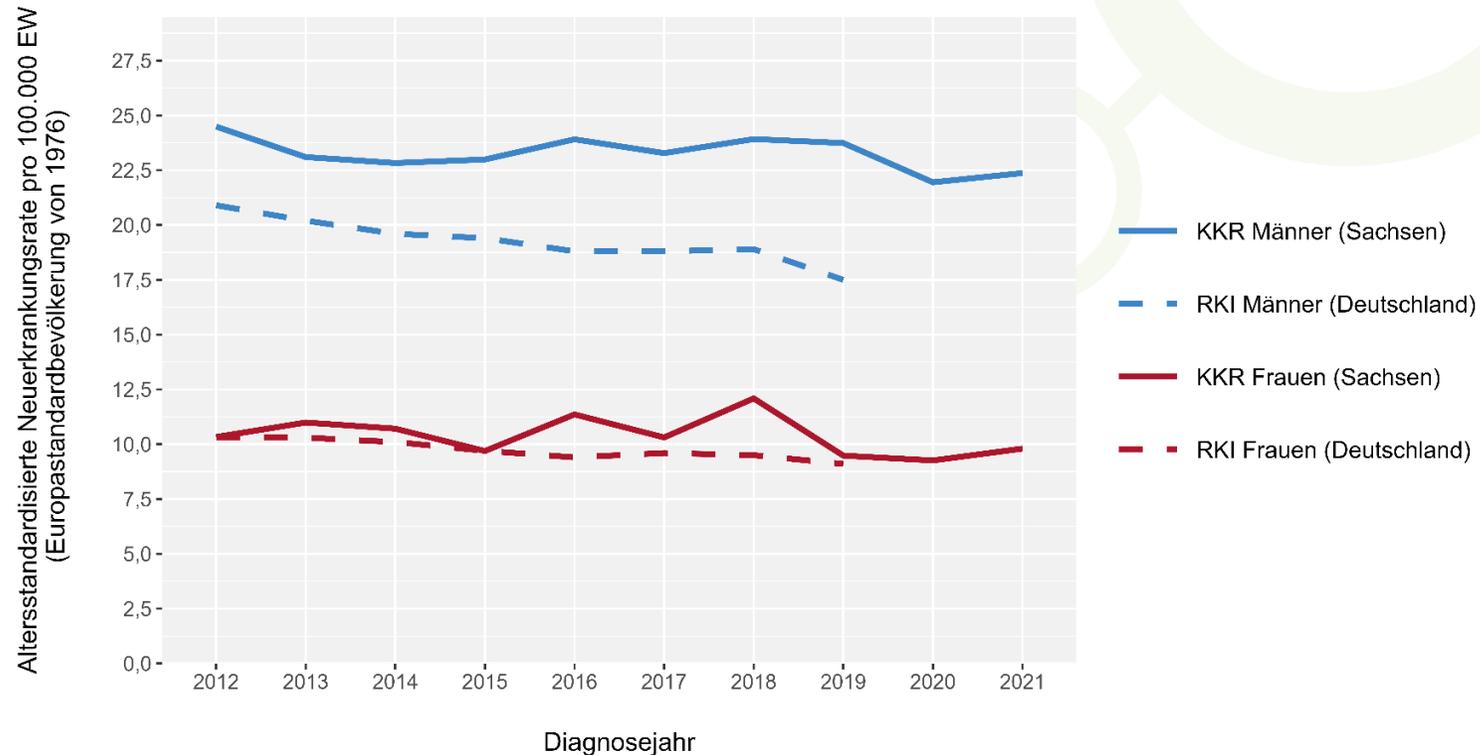


ESR Sachsen: Männer = 48.1 | Frauen = 18.1

Quelle: Krebsregister der Bundesländer; Daten entstammen Qualitätskonferenzen und Jahresberichten | Datenstand: 2018

# Regionale Auswertungen

## Altersstandardisierte Neuerkrankungsraten pro 100.000 EW von Rektumkarzinomen



Quelle: Krebsregister Sachsen, Zentrum für Krebsregisterdaten im Robert-Koch-Institut: [www.krebsdaten.de/abfrage](http://www.krebsdaten.de/abfrage) | Datenstand: 26.04.2024 | Rektumkarzinome der Diagnosejahre 2012 bis 2021

## Patientenbezogene Rückmeldung (SächsKRegG § 15)

# Patientenbezogene Rückmeldung (SächsKRegG § 15)

---

→ Grundlage:

→ Gesetz: SächsKRegG § 15 Absatz 2: Rückmeldung an die Leistungserbringer

*„[...] Das Krebsregister ist berechtigt, patientenbezogene tumorspezifische Rückmeldungen an die Leistungserbringer vorzunehmen. [...]“*

→ dient der Verbesserung der **Behandlungsqualität** unter Verwendung in der anfragenden Einrichtung (nicht Wissenschaft und Forschung)

# Patientenbezogene Rückmeldung (SächsKRegG § 15)

---

- Cave § 15: keine Erlaubnis zur Weitergabe der Daten
- Datenanforderungsformular:

*„[...] Die anfordernde Einrichtung gibt keine personenbezogenen Daten aus dem Register an Dritte weiter. Die übermittelten Daten werden nur für den hier angegebenen Zweck verarbeitet oder genutzt. Eine Verwendung der Daten für andere Zwecke ist nicht gestattet.“*

# Patientenbezogene Rückmeldung (SächsKRegG § 15)

---

→ Cave:

- Abgrenzung zu SächsKRegG § 16 „Qualitätssicherung und Forschung“
- Datenanfragen zur wissenschaftlichen Forschung (einschließlich Versorgungsforschung) → Wissenschaftlicher Beirat
- Weitere Ausführungen im Vortrag von Frau Dr. Selig

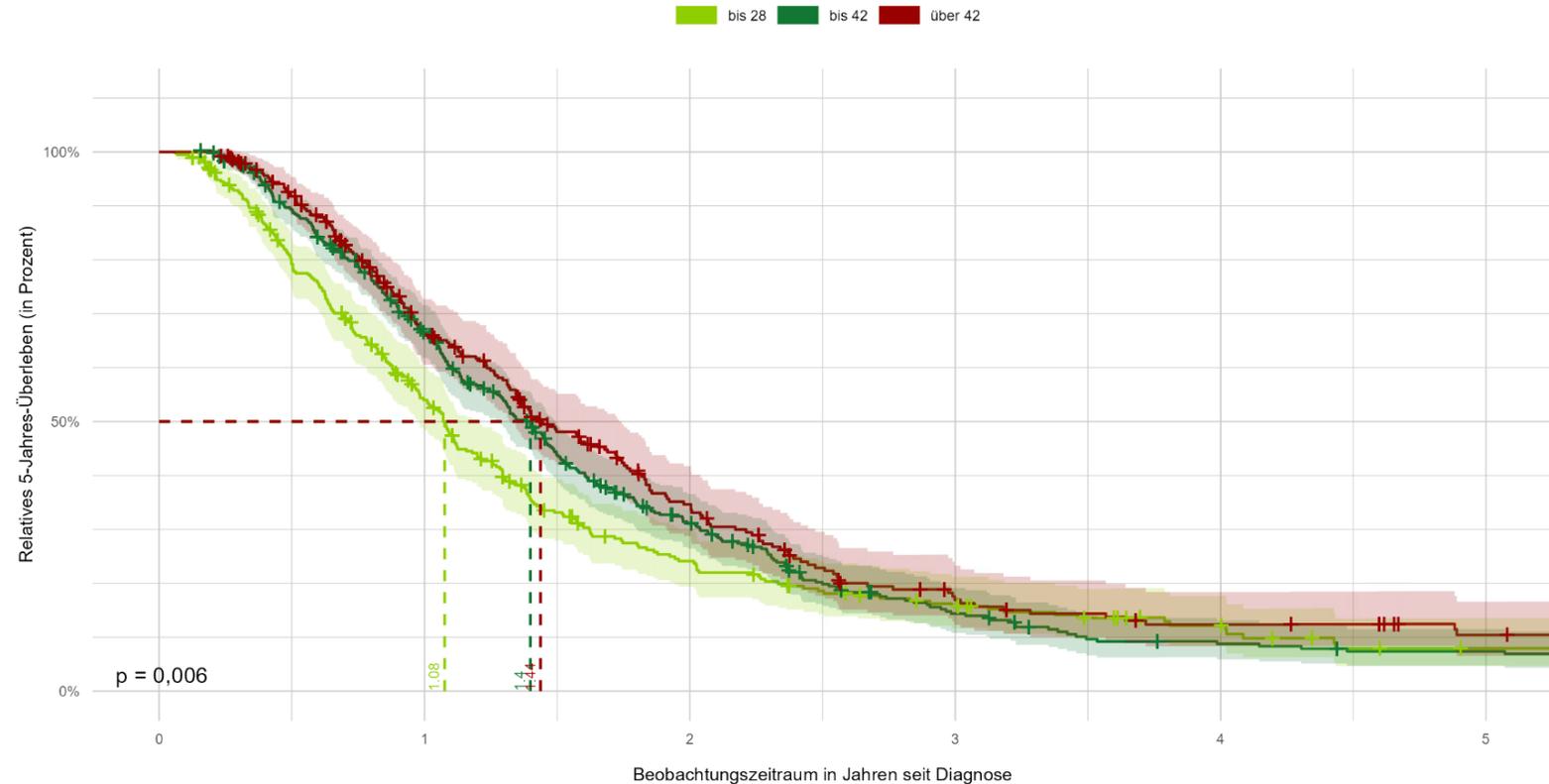
# Patientenbezogene Rückmeldung (SächsKRegG § 15)

---

- Anfragen (Patientenebene):
  - Vitalstatusabgleich – stetige Aktualisierung von Lebendstatus-Daten
    - Meldung an Melder – letzte Lebendinformation oder Sterbedatum
  - Follow-Up: Rückmeldung letzter Tumorstatus (mit Datum)
  - Liste von Patienten der anfragenden Einrichtung mit spezifischen Merkmalen
- Auswertungen (aggregiert):
  - Gruppenvergleiche
  - Kennzahlen/Qualitätsindikatoren
  - Benchmarking

# Gruppenvergleiche

Frage für den Patientengruppenvergleich:  
Überlebensunterschiede in Abhängigkeit des Therapieabstandes?



Quelle: Krebsregister Sachsen | Datenstand: 30.05.2025  
Diagnosejahre: 2016 bis 2024

# Qualitätsindikatoren

Erfüllung von  
Qualitätsindikatoren,  
Zentrum vs. Nicht-  
Zentrum

Ableitung:  
Verbesserung der  
Melde-/Behandlungs-  
qualität

S3/OnkoZert	Zeitraum	Zentrum			Kein Zentrum		
		Zähler	Nenner	Erfüllung	Zähler	Nenner	Erfüllung
Q13/KZ2b: Fallbesprechung Stadium IIB bis IV <sup>a</sup>	2005 bis 2009	92	278	33,1 % Ref.: 95,0 %	115	572	20,1 % Ref.: 95,0 %
	2010 bis 2014	263	426	61,7 % Ref.: 95,0 %	215	567	37,9 % Ref.: 95,0 %
	2015 bis 2019	684	878	77,9 % Ref.: 95,0 %	103	331	31,1 % Ref.: 95,0 %
	2020 bis 2023	688	854	80,6 % Ref.: 95,0 %	147	305	48,2 % Ref.: 95,0 %
Q14/KZ7: Sentinel-Node- Biopsie (SNB) <sup>b</sup>	2005 bis 2009	312	336	92,9 % Ref.: 90,0 %	321	547	58,7 % Ref.: 90,0 %
	2010 bis 2014	688	722	95,3 % Ref.: 90,0 %	540	610	88,5 % Ref.: 90,0 %
	2015 bis 2019	1.245	1.303	95,5 % Ref.: 90,0 %	249	281	88,6 % Ref.: 90,0 %
	2020 bis 2023	1.202	1.307	92,0 % Ref.: 90,0 %	171	224	76,3 % Ref.: 90,0 %

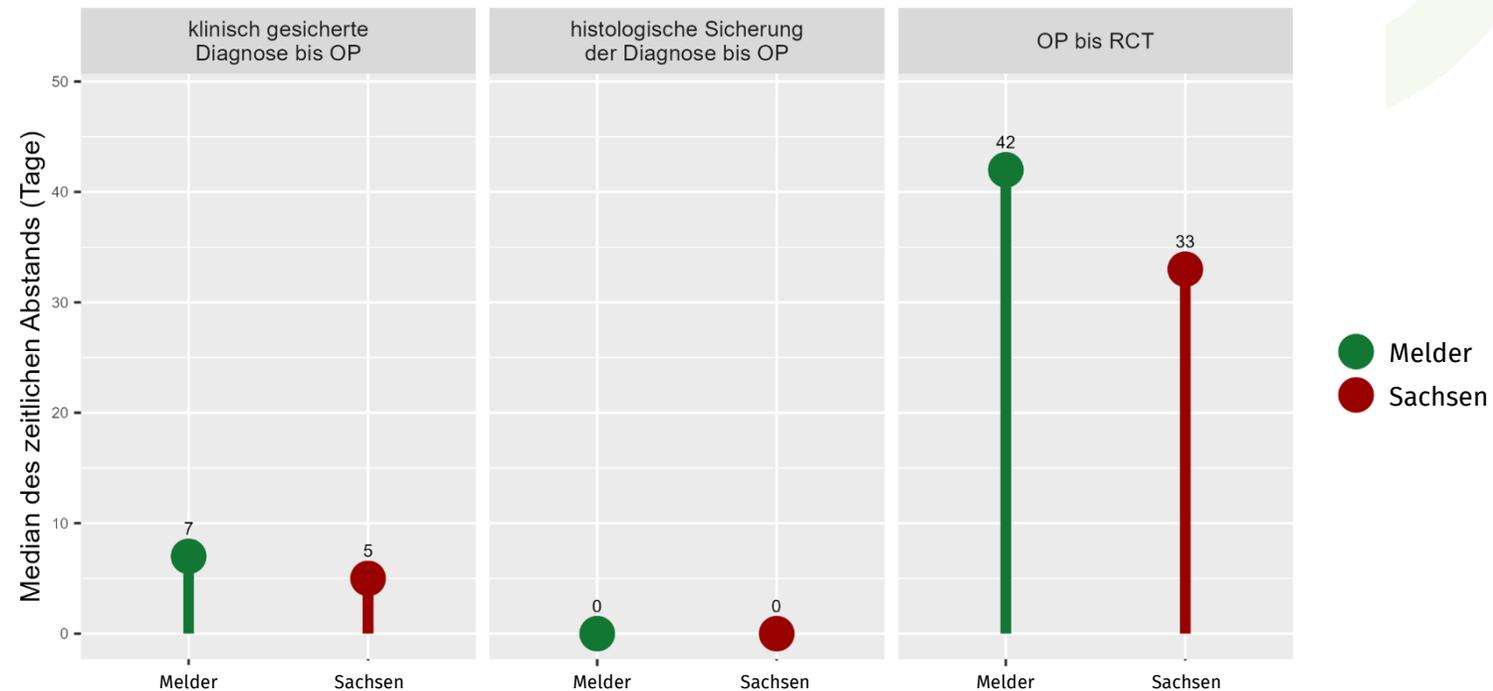
<sup>a</sup> Zähler: Patienten des Nenners, die in der Tumorkonferenz vorgestellt wurden | Nenner: Patienten mit Melanom mit Stadium IIB bis IV

<sup>b</sup> Zähler: SNB-Operationen des Nenners mit intraoperativ nachgewiesenem Sentinel-Lymphknoten | Nenner: SNB-Operationen (pro Patient sind mehrere möglich)

Quelle: Krebsregister Sachsen | Diagnosejahre 2005 bis 2023 | Datenstand: 04.04.2025

# Benchmarking

## Medianvergleich Melderanfrage: Zeitlicher Abstand in Tagen zwischen zwei Ereignissen



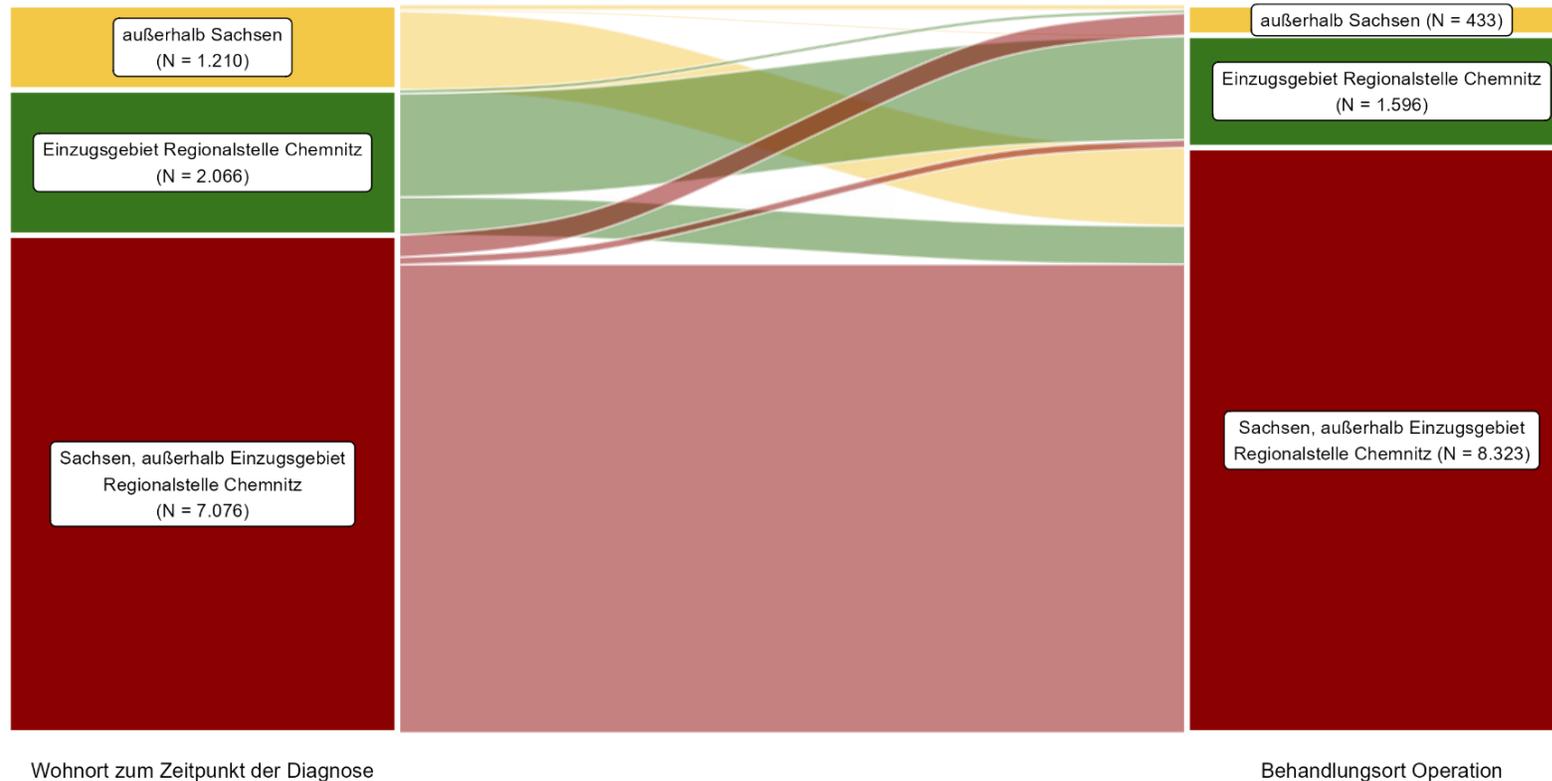
Quelle: Krebsregister Sachsen | Datenstand: 30.05.2025  
Diagnosejahre: 2016 bis 2024



## Auswertungsbeispiele

# Auswertungsbeispiele

Patientenmigration? Lassen sich Patienten vom selben Melder diagnostizieren und behandeln?



Quelle: Krebsregister Sachsen | Datenstand: 16.08.2024 | Diagnosejahre 2012 bis 2023

# Auswertungsbeispiele

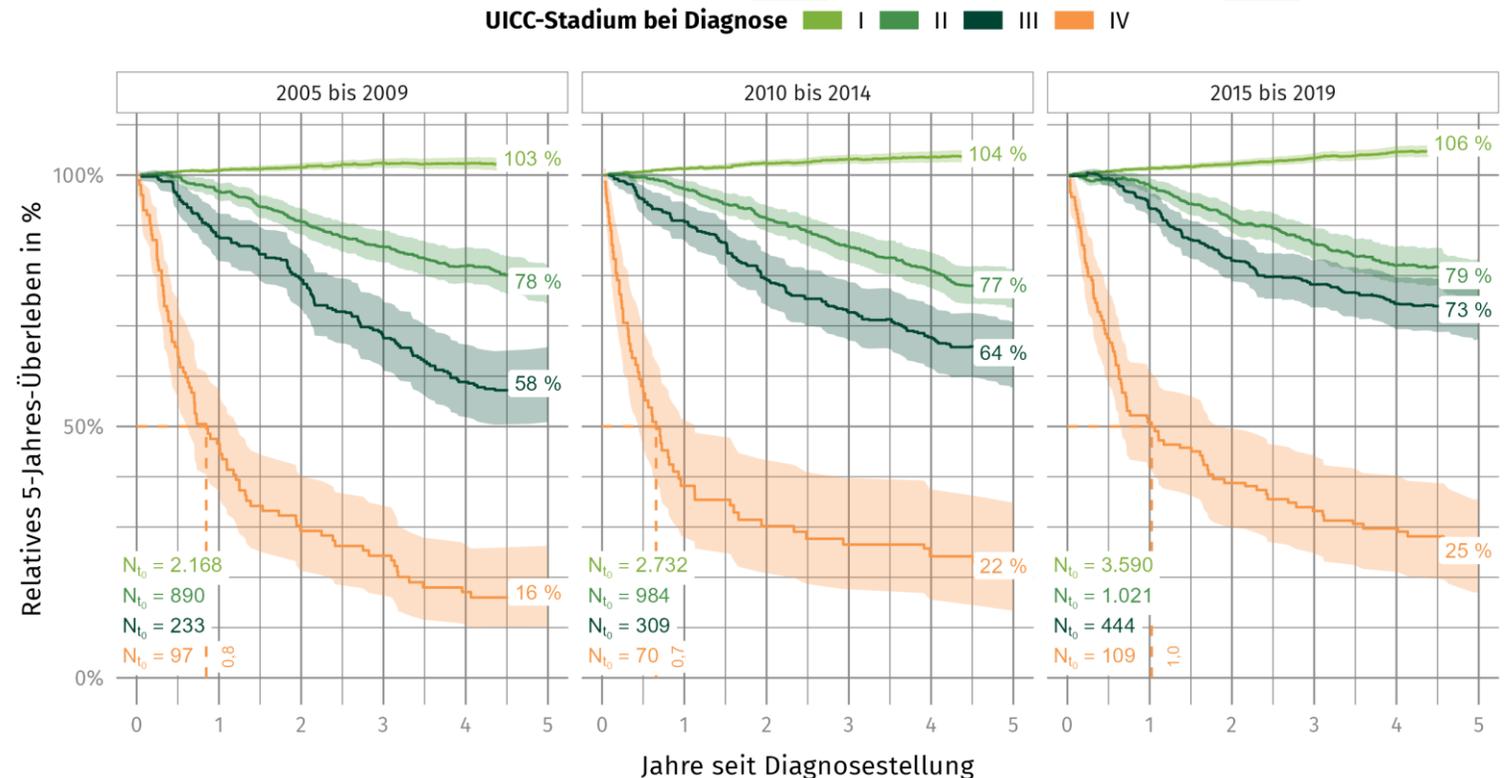
Vergleich des relativen Überlebens über Diagnosekohorten bei Melanompatienten

Cave:

Relatives Überleben von über 100 %!

Mögliche Ursachen:

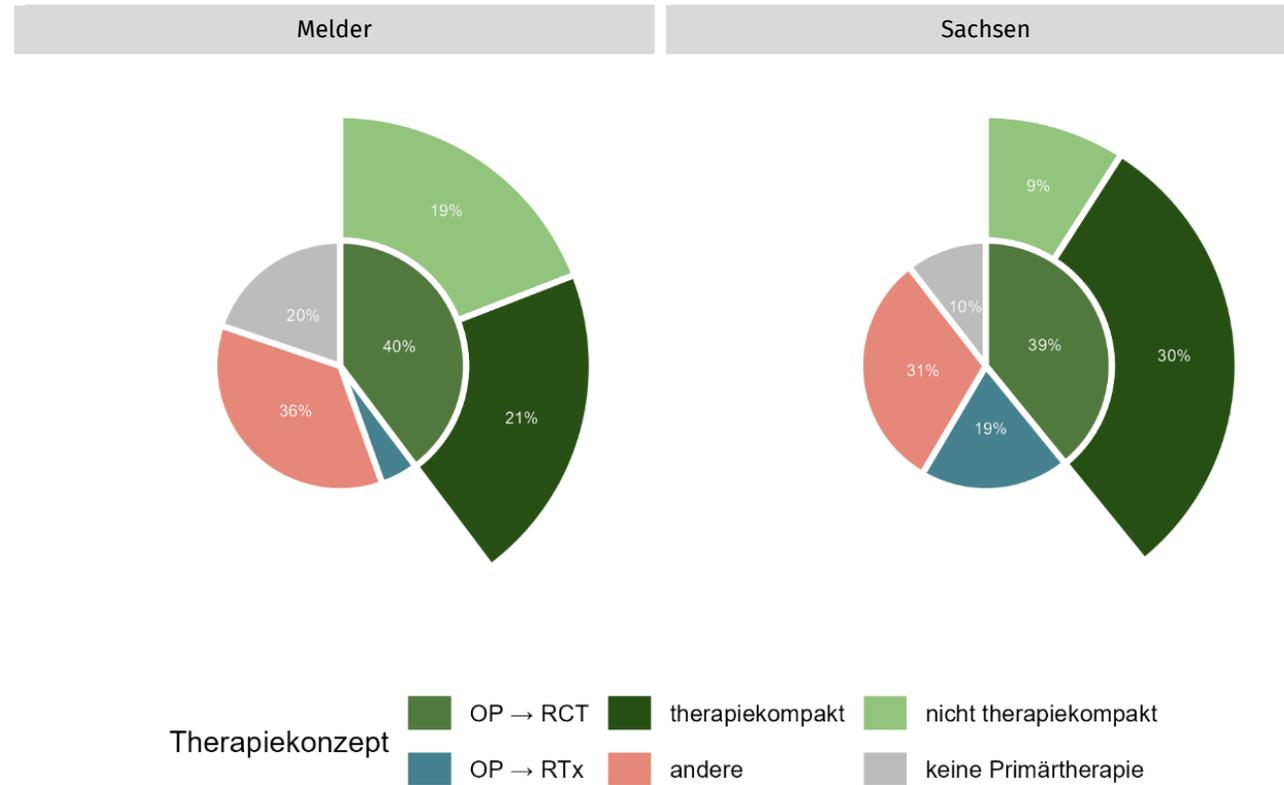
- bessere medizinische Betreuung
- gesundheitsbewusstere, früh diagnostizierte Patientengruppe



Quelle: Krebsregister Sachsen | Diagnosejahre: 2005 bis 2019 | Datenstand: 04.04.2025

# Auswertungsbeispiele

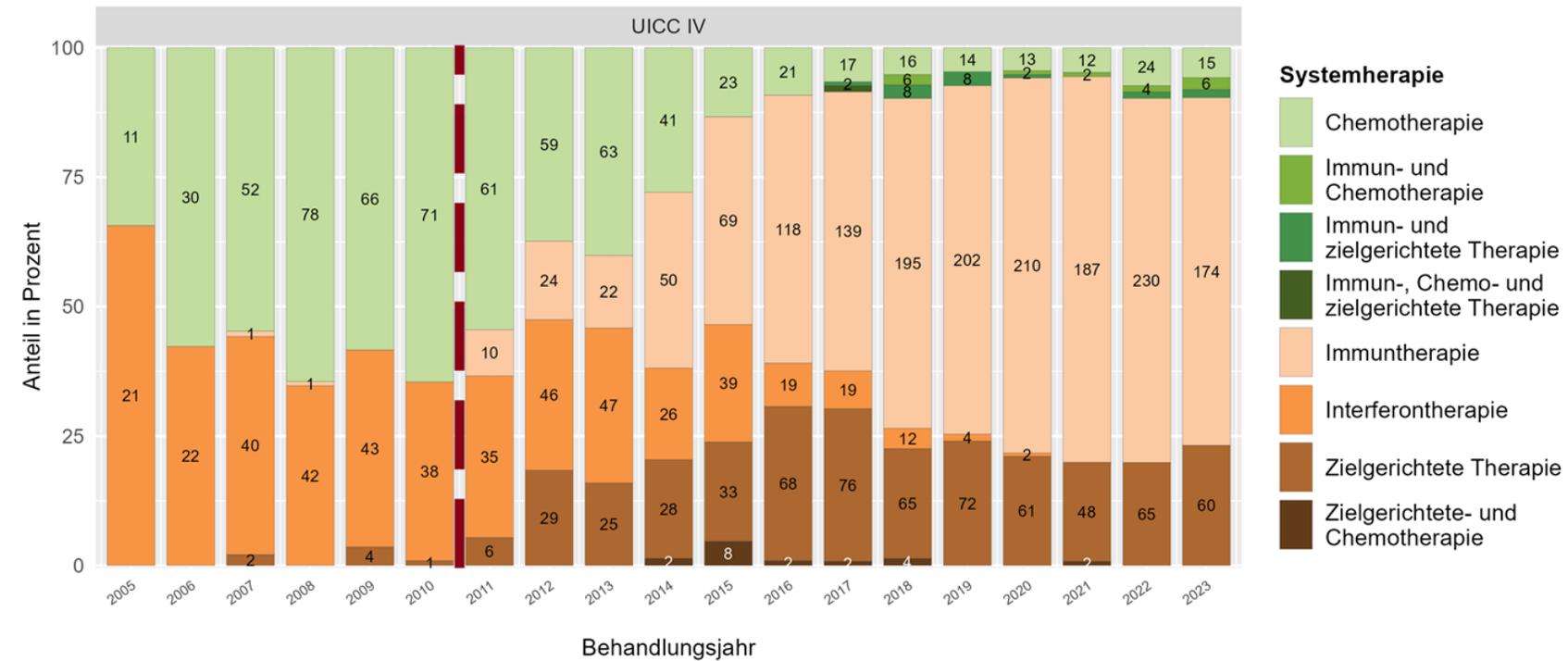
## Definition und Berechnung von Versorgungsindikatoren: Therapiekompaktheit



Quelle: Krebsregister Sachsen | Datenstand: 30.05.2025  
Diagnosejahre: 2016 bis 2024

# Auswertungsbeispiele

## Melanompatienten UICC Stadium IV, Behandlung mit Immuncheckpointinhibitoren

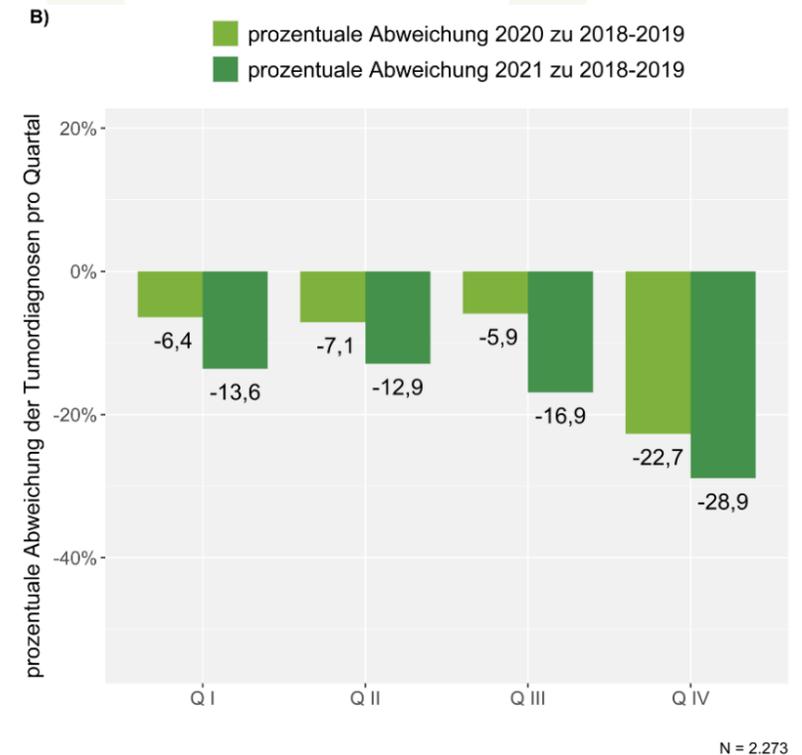
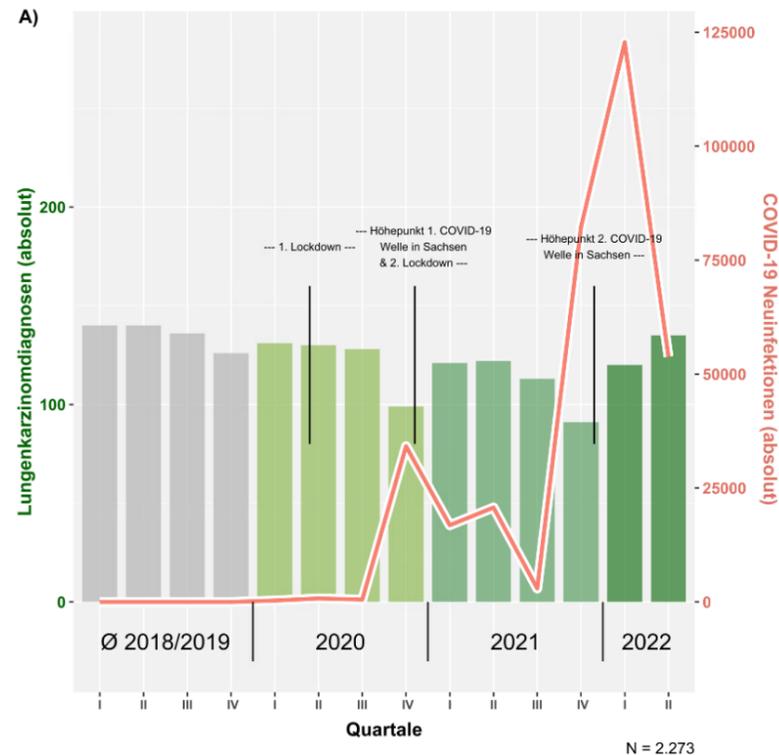


! Einführung der Immuncheckpointinhibitoren 2011.

N = 1.657 Patienten mit 3.696 Therapien | Quelle: Krebsregister Sachsen | Datenstand: 04.04.2025

# Auswertungsbeispiele

Darstellung absoluter Fallzahlen von Lungenkarzinomdiagnosen und COVID-19 Neuinfektionen im Zeitverlauf sowie relative Veränderung der Anzahl von Krebsdiagnosen gegenüber 2018-2019 pro Quartal



Quelle: Krebsregister Sachsen | COVID-19 Fallzahlen von <https://survstat.rki.de/> | Datenstand: 09.03.2023



## Fazit

# Fazit

---

## Wie profitiere ich als Melder von der Krebsregistrierung?

- Krebsregisterdaten sind ein unermesslicher Datenschatz
- Gemeinsam für mehr Qualität und Vernetzung:
  - Vorträge bei klinikinternen Qualitätszirkeln/Ergebniskonferenzen
  - Kooperation mit Organzentren → Unterstützung im Zertifizierungsprozess
  - Regionale Qualitätskonferenzen
  - Beteiligung an bundesweiten Auswertungen (z.B. CancerQualityHub)
  - ...

*Unsere Daten sind nur so gut wie die Meldungen, auf denen sie beruhen – Datenqualität ist Teamarbeit!*

Auswertbar ist vieles!

Kommen Sie gern auf uns zu.

Gefördert durch

STAATSMINISTERIUM FÜR  
SOZIALES, GESUNDHEIT UND  
GESELLSCHAFTLICHEN ZUSAMMENHALT



Freistaat  
**SACHSEN**



**krebs  
register  
sachsen**

# Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

Maria Andrea Neubert

Biostatistikerin

**Krebsregister Sachsen gGmbH**

Tel: 0351/42640360

geschaeftsstelle@krebsregister-sachsen.de