Zertifizierte Sarkomzentren: Was steckt hinter dem Zertifikat – für Patient:innen und Behandelnde?

Dr. med. Manije Sabet-Rashedi | Deutsche Krebsgesellschaft e.V. | Abteilung Zertifizierung

DKG Zertifizierung
KREBSGESELLSCHAFT

Deutsche Krebsgesellschaft: Wer wir sind



> 8.000

Einzelmitglieder

Größte wissenschaftlich-onkologische Fachgesellschaft im deutschsprachigen Raum

Wissen

Wissen entwickeln und weitergeben: Versorgungsforschung, Fortbildung, Fachtagungen

Zertifizierung

Krebszentren prüfen: Organkrebszentren, Onkologische Zentren, CCC

Patienteninformation

Verständliche Informationen für Betroffene und Angehörige

Leitlinien

Leitlinienprogramm Onkologie: evidenzbasiert, unabhängig, auch als Patientenleitlinien

Was ist ein Zentrum?

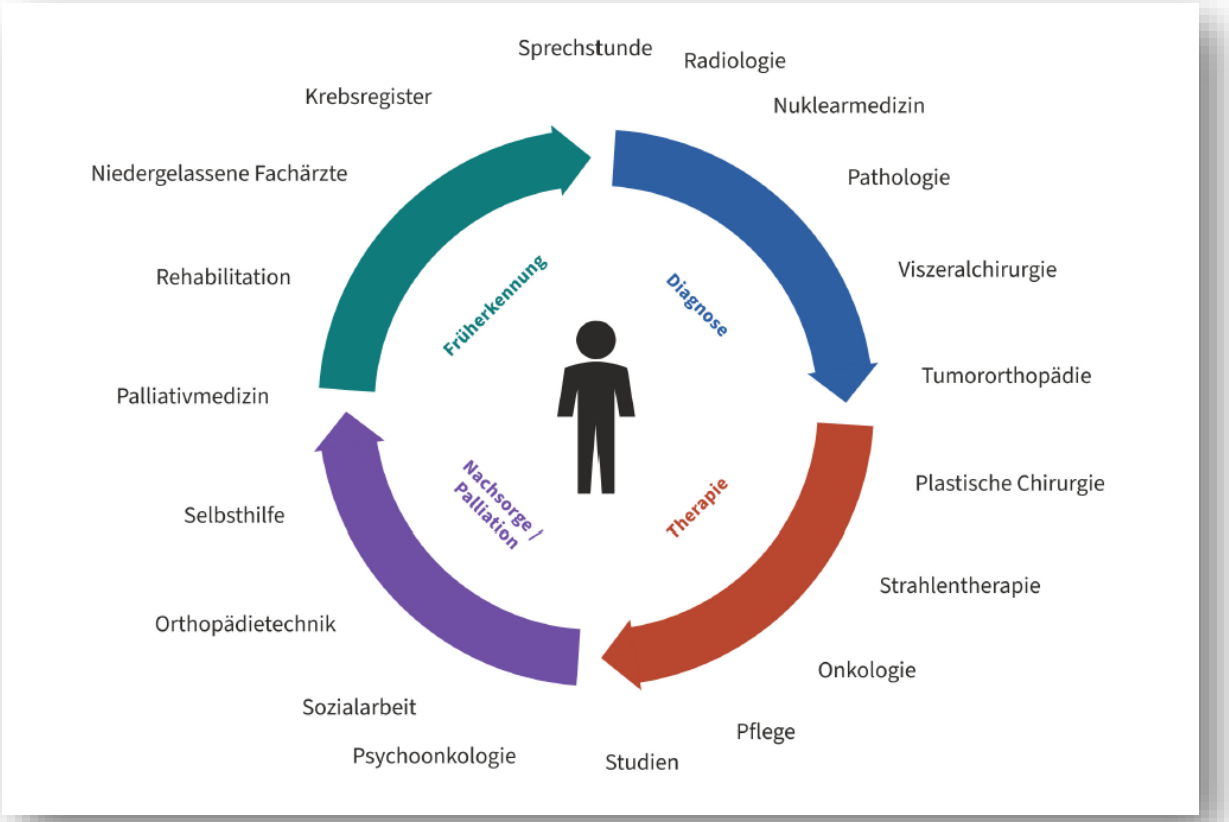
„Ein Netz von qualifizierten und gemeinsam zertifizierten, interdisziplinären und transsektoralen Einrichtungen, die möglichst die gesamte Versorgungskette für Betroffene abbilden.“

Definition Nationaler Krebsplan

Alle Fachdisziplinen unter einem Dach

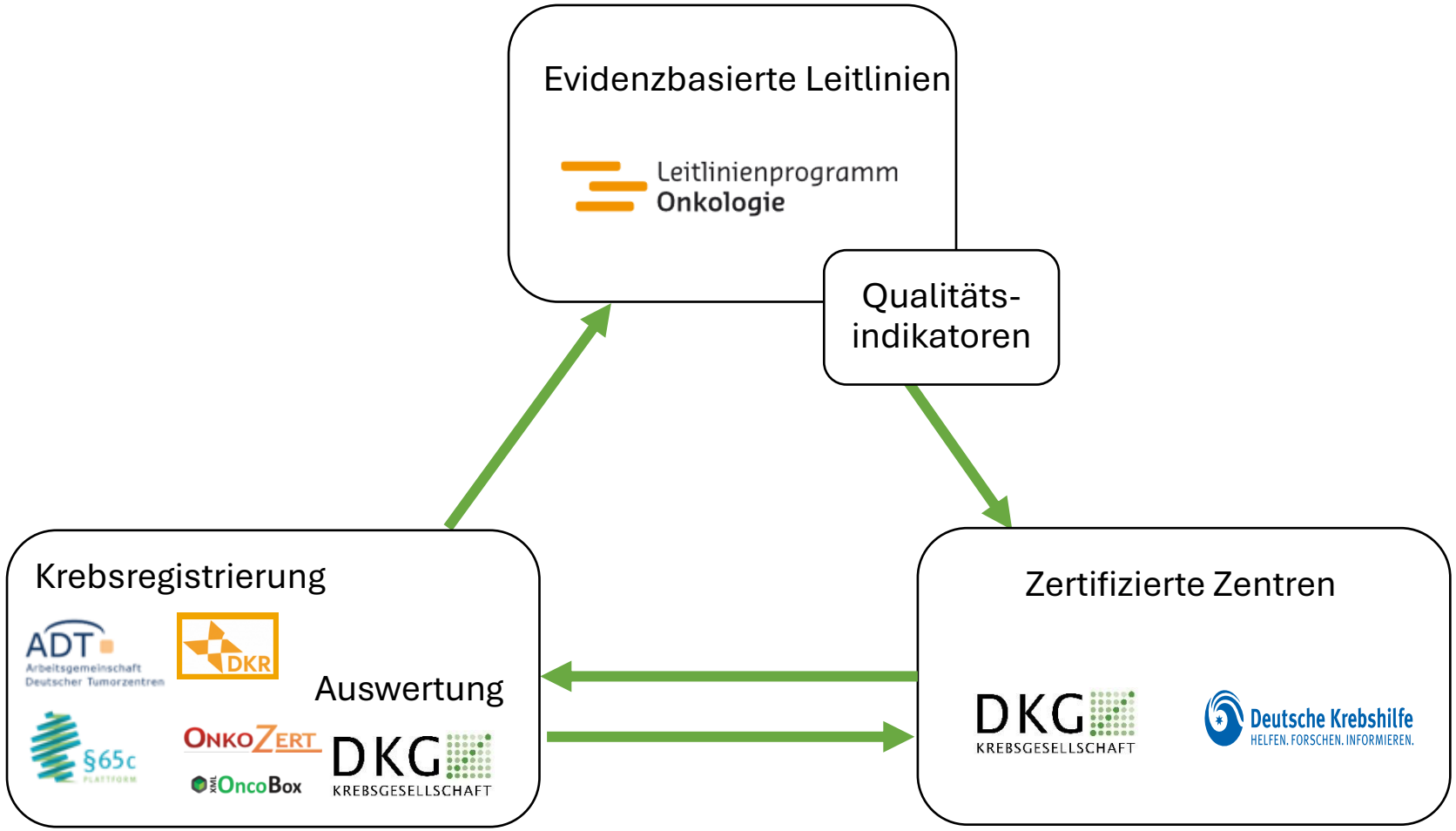
Klinik, Praxis und Selbsthilfe gemeinsam

Von der Früherkennung bis zur Nachsorge



DKG KREBSGESELLSCHAFT Zertifizierung

Grundpfeiler des Zertifizierungssystems: Qualitätszyklus in der Onkologie



Wie entstehen die Anforderungen? Gewaltenteilung im System



AUSGANGSPUNKT

Evidenzbasierte Leitlinie

Aktueller Stand des Wissens, z. B. S3-Leitlinie



LEGISLATIVE

Zertifizierungs-kommission

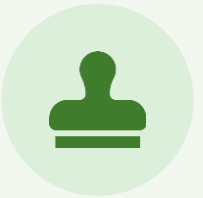
Beschließt Erhebungsbogen und Kennzahlen



EXEKUTIVE

Audit vor Ort

Unabhängige Fachexpertinnen und -experten prüfen jährlich



JUDIKATIVE

Ausschuss Zertifikatvergabe

Entscheidet getrennt vom Audit über das Zertifikat



Zertifizierungskommission: Fachgesellschaften, Arbeitsgemeinschaften DKG, Berufsverbände · **Selbsthil**
Zentren

Tumorspezifisch, Sitzung alle 2 Jahre
Weiterentwicklung des Zertifizierungssystems, Analyse der Jahresberichte, Änderung der Zertifizierungsdokumente

Nächste Sitzung Zertk.kommission d. Sarkomzentren 12.04.2027

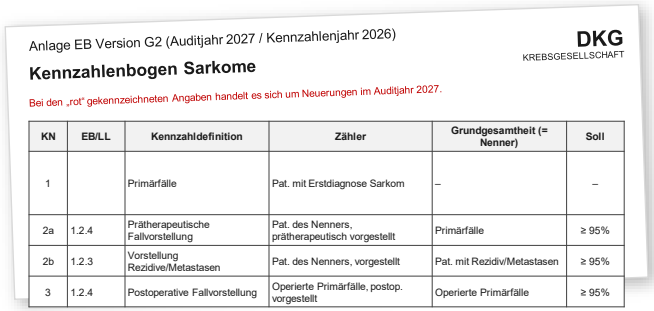
Zertifizierungsdokumente der Sarkomzentren

Zertifizierungsdokumente

Erhebungsbogen (EB)	Datenblatt (DS, Kennzahlenbogen)	FAQ-Dokument	Jahresbericht (JB)
Anforderungen, die die Sarkomzentren erfüllen müssen	Abbildung der Basisdaten und Kennzahlenergebnisse (Excel-Vorlage)	Hilfe bei der Auslegung der Anforderungen und beim Befüllen des Datenblatts	Aggregierte Übersicht der Kennzahlenergebnisse aller zertifizierten Sarkomzentren


DKG KREBSGESELLSCHAFT

Erhebungsbogen für Sarkomzentren
der Deutschen Krebsgesellschaft
Modul im Onkologischen Zentrum

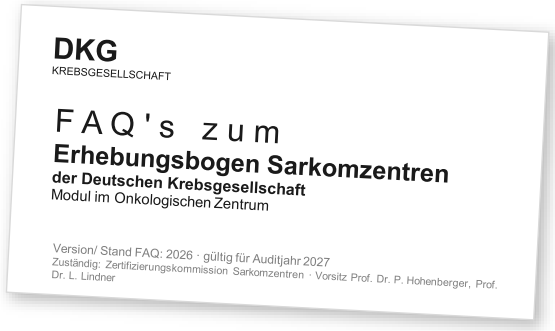

Anlage EB Version G2 (Auditjahr 2027 / Kennzahlenjahr 2026)

Kennzahlenbogen Sarkome

DKG KREBSGESELLSCHAFT

Bei den „rot" gekennzeichneten Angaben handelt es sich um Neuerungen im Auditjahr 2027.

KN	EB/LL	Kennzahldefinition	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Soll
1		Primärfälle	Pat. mit Erstdiagnose Sarkom	–	–
2a	1.2.4	Prätherapeutische Fallvorstellung	Pat. des Nenners, prätherapeutisch vorgestellt	Primärfälle	≥ 95%
2b	1.2.3	Vorstellung Rezidive/Metastasen	Pat. des Nenners, vorgestellt	Pat. mit Rezidiv/Metastasen	≥ 95%
3	1.2.4	Postoperative Fallvorstellung	Operierte Primärfälle, postop. vorgestellt	Operierte Primärfälle	≥ 95%

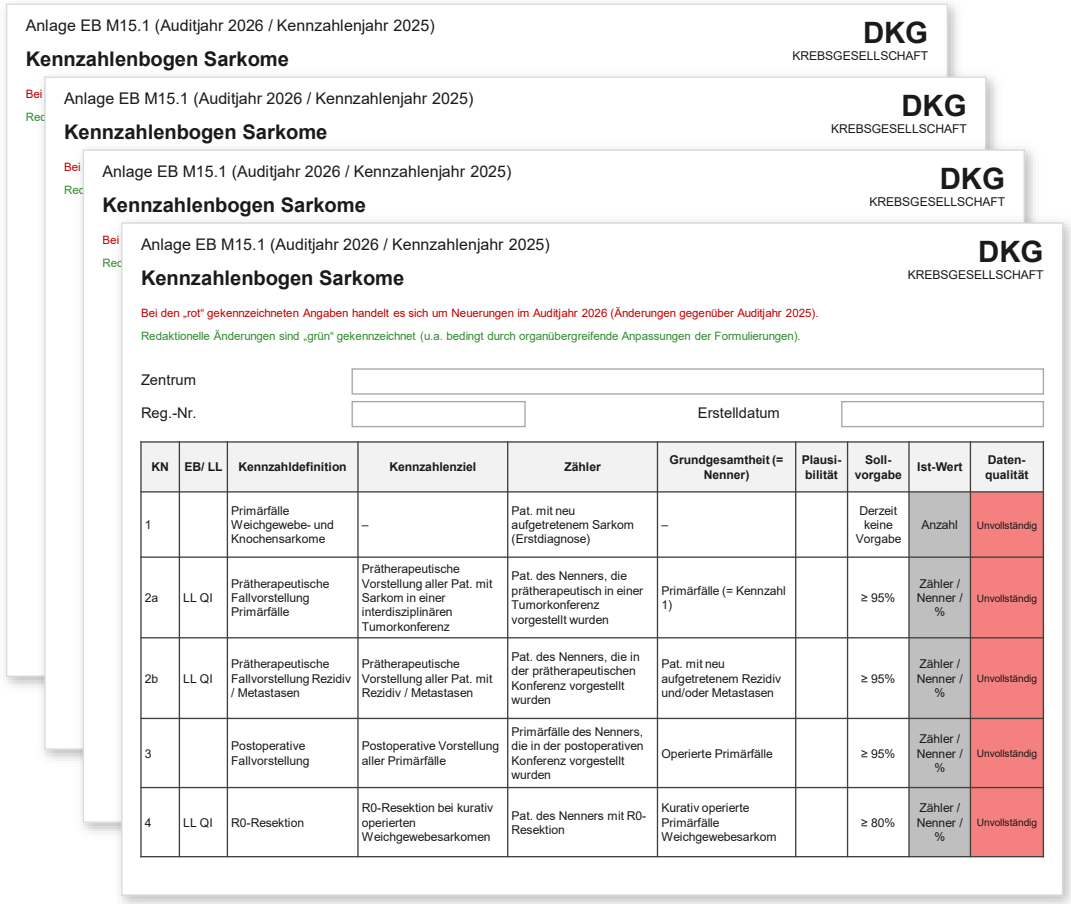

DKG
KREBSGESELLSCHAFT

FAQ's zum
Erhebungsbogen Sarkomzentren
der Deutschen Krebsgesellschaft
Modul im Onkologischen Zentrum

Version/ Stand FAQ: 2026 · gültig für Auditjahr 2027
Zuständig: Zertifizierungskommission Sarkomzentren · Vorsitz Prof. Dr. P. Hohenberger, Prof. Dr. L. Lindner



Aggregierte Auswertung der Kennzahlen in Jahresberichten



Anlage EB M15.1 (Auditjahr 2026 / Kennzahlenjahr 2025)

Kennzahlenbogen Sarkome

DKG KREBSGESELLSCHAFT

Bei den „rot" gekennzeichneten Angaben handelt es sich um Neuerungen im Auditjahr 2026 (Änderungen gegenüber Auditjahr 2025).

Redaktionelle Änderungen sind „grün" gekennzeichnet (u.a. bedingt durch organübergreifende Anpassungen der Formulierungen).

Zentrum

Reg.-Nr. Erstelldatum

KN	EB/ LL	Kennzahldefinition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi-bilität	Soll-vorgabe	Ist-Wert	Daten-qualität
1		Primärfälle Weichgewebe- und Knochensarkome	–	Pat. mit neu aufgetretenem Sarkom (Erstdiagnose)	–		Derzeit keine Vorgabe	Anzahl	Unvollständig
2a	LL QI	Prätherapeutische Fallvorstellung Primärfälle	Prätherapeutische Vorstellung aller Pat. mit Sarkom in einer interdisziplinären Tumorkonferenz	Pat. des Nenners, die prätherapeutisch in einer Tumorkonferenz vorgestellt wurden	Primärfälle (= Kennzahl 1)		≥ 95%	Zähler / Nenner / %	Unvollständig
2b	LL QI	Prätherapeutische Fallvorstellung Rezidiv / Metastasen	Prätherapeutische Vorstellung aller Pat. mit Rezidiv / Metastasen	Pat. des Nenners, die in der prätherapeutischen Konferenz vorgestellt wurden	Pat. mit neu aufgetretenem Rezidiv und/oder Metastasen		≥ 95%	Zähler / Nenner / %	Unvollständig
3		Postoperative Fallvorstellung	Postoperative Vorstellung aller Primärfälle	Primärfälle des Nenners, die in der postoperativen Konferenz vorgestellt wurden	Operierte Primärfälle		≥ 95%	Zähler / Nenner / %	Unvollständig
4	LL QI	R0-Resektion	R0-Resektion bei kurativ operierten Weichgewebesarkomen	Pat. des Nenners mit R0-Resektion	Kurativ operierte Primärfälle Weichgewebesarkom		≥ 80%	Zähler / Nenner / %	Unvollständig



Kennzahlenauswertung 2026

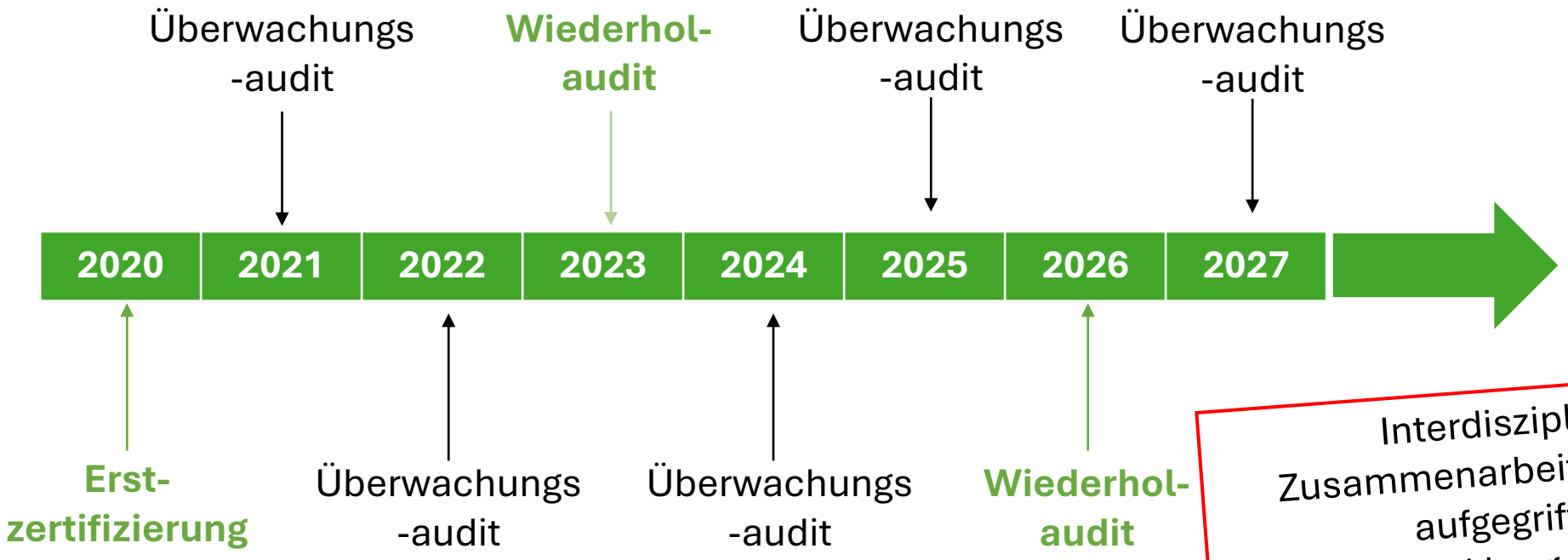
Jahresbericht der zertifizierten Sarkomzentren

Auditjahr 2025 / Kennzahlenjahr 2024

DKG KREBSGESELLSCHAFT

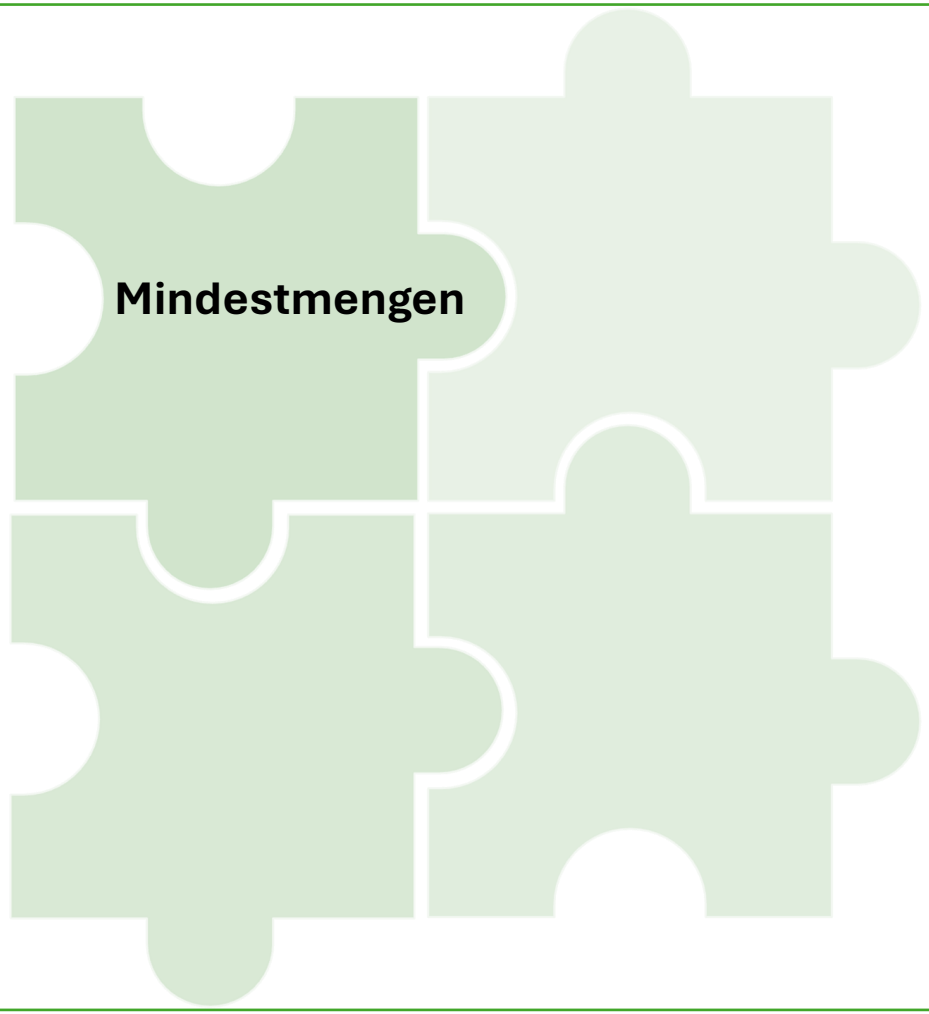
https://www.krebsgesellschaft.de/jahresberichte.html

Wie oft werden die Zertifizierungsanforderungen überprüft?



- Erstzertifizierung (**EZ**): Prüfung aller Anforderungen
- Überwachungsaudit (**ÜA**): stichprobenartig, Fokus auf Hinweise/Abweichung
- Wiederholaudit (**WA**): Prüfung aller Anforderungen, insbesondere Mindestmengen

Zertifizierung integriert Mindestmengen, Struktur-, Prozess- und Ergebnisqualität

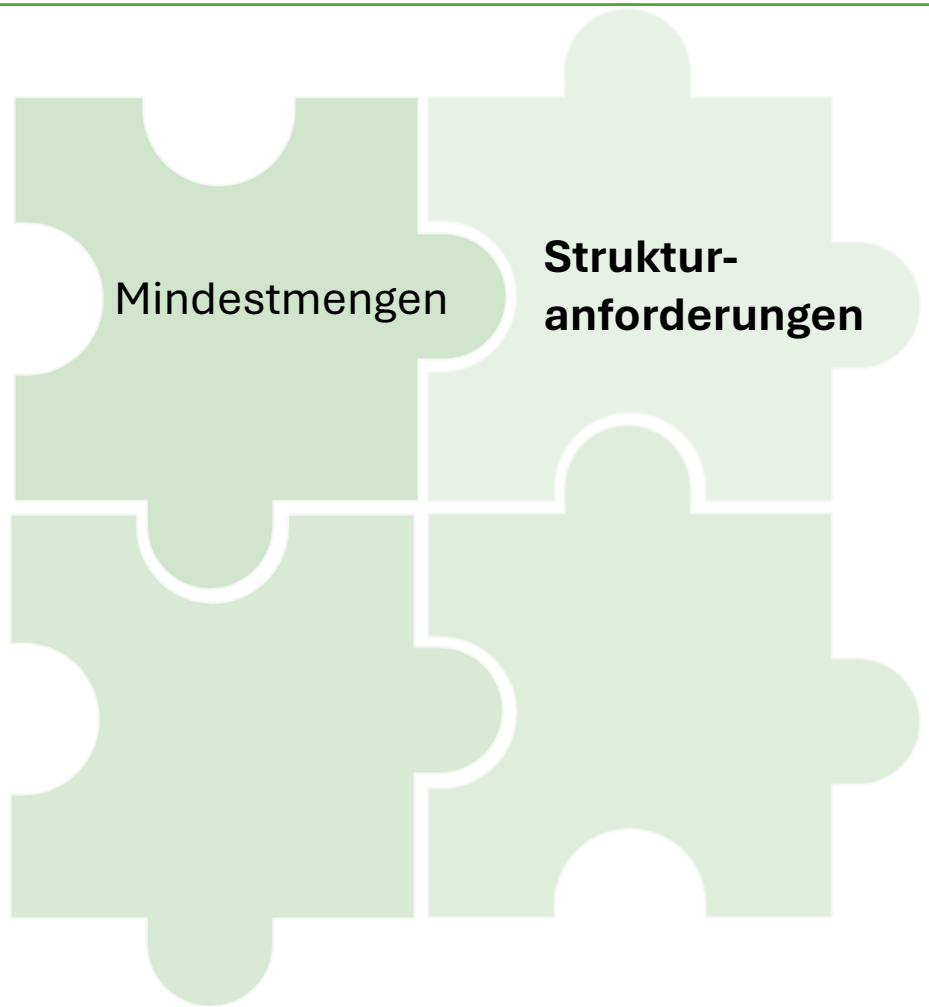


Entität	MM Zertifizierung (seit)	MM G-BA (seit)
Brust	≥ 100 (2003)	≥ 100 (2024)
Darm	≥ 30 / ≥ 20 (2006)	≥ 30 / ≥ 20 (2029)
Lunge	≥ 75 (2008)	≥ 75 (2024)
Pankreas	≥ 20 (2010)	≥ 10 (2004), ≥20 (2021)
Ösophagus	≥ 20 (2010)	≥ 10 (2006), ≥ 10 (2020)
	…	…

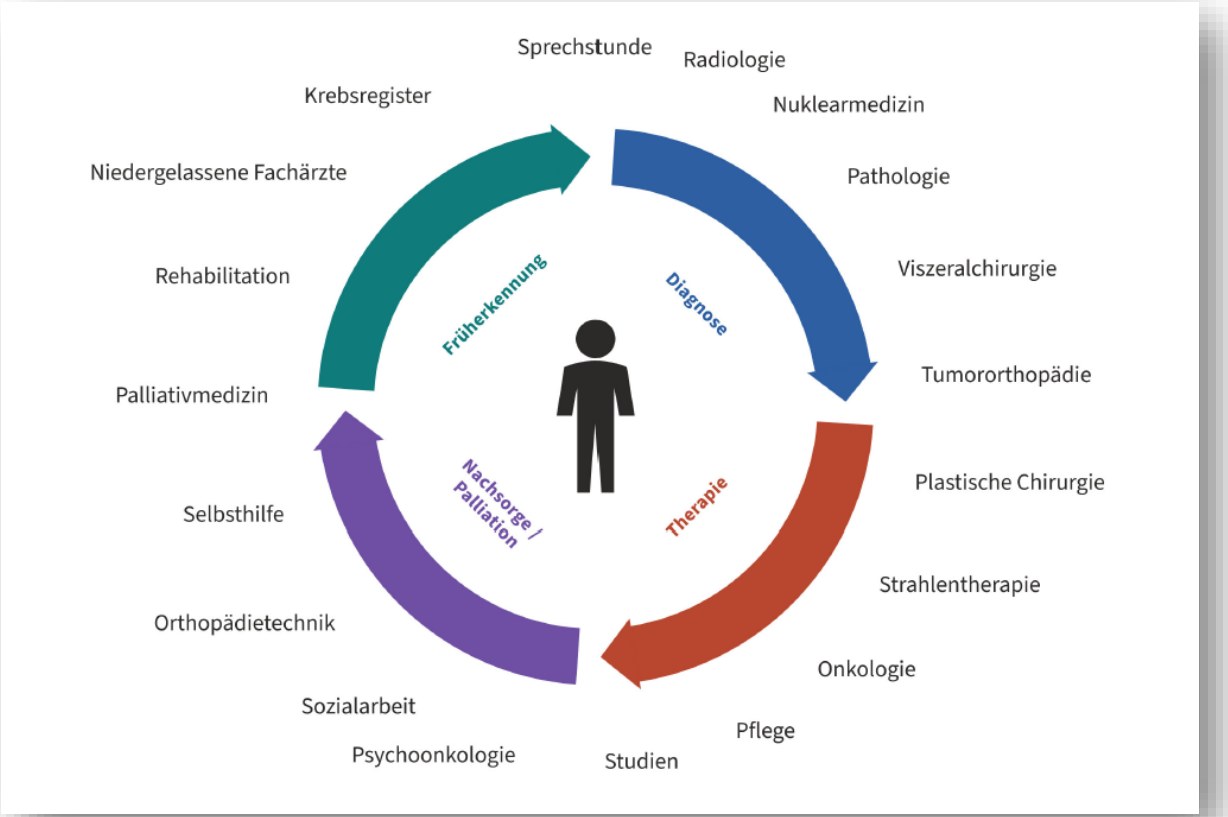
Zertifizierungssystem

Mindestmengen seit Einführung – **für alle Entitäten**

Zertifizierung integriert Mindestmengen, Struktur-, Prozess- und Ergebnisqualität



Interdisziplinarität und sektorenübergreifende Versorgung



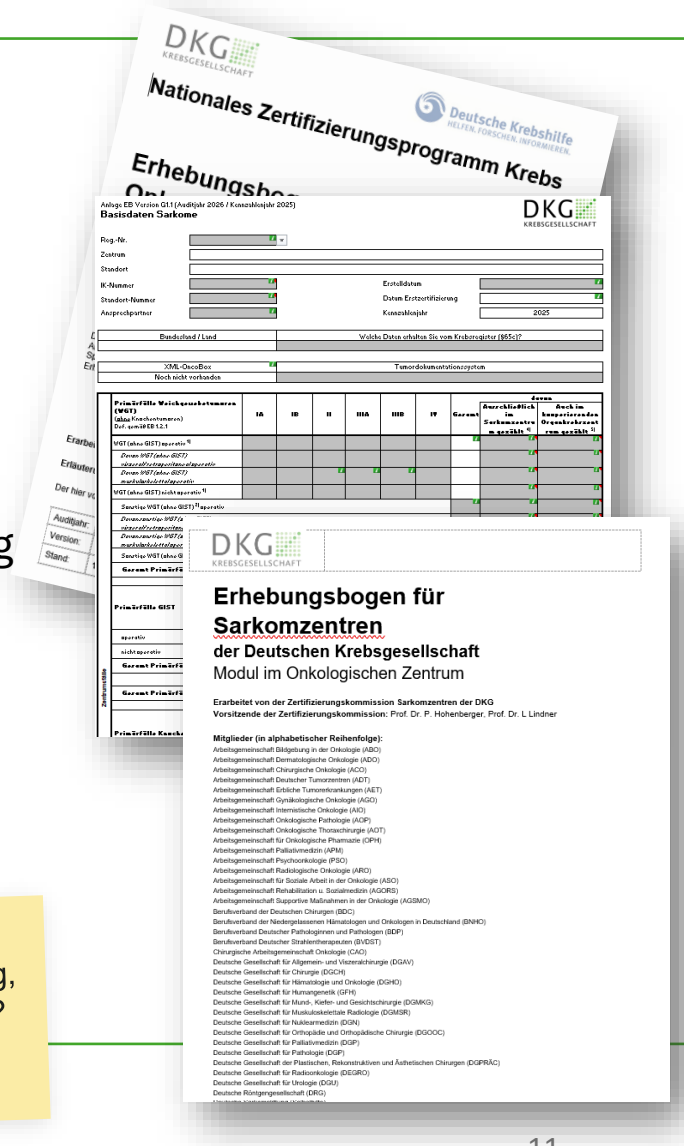
Zertifizierung integriert Mindestmengen, Struktur-, Prozess- und Ergebnisqualität

Mindestmengen

Struktur-anforderungen

Prozess-anforderungen

- Tumorkonferenzen
- Qualitätszirkel
- M&M Konferenzen
- Onkologische Pflegevisite
- Onkologisches Basisscreening
- Fortbildungen
- Zufriedenheitsermittlungen
- Studienbeteiligung



FRAGE AUS DER UMFRAGE

Was sind die Kriterien eine Zertifizierung, wie können Patienten davon profitieren?

DKG KREBSGESELLSCHAFT Zertifizierung

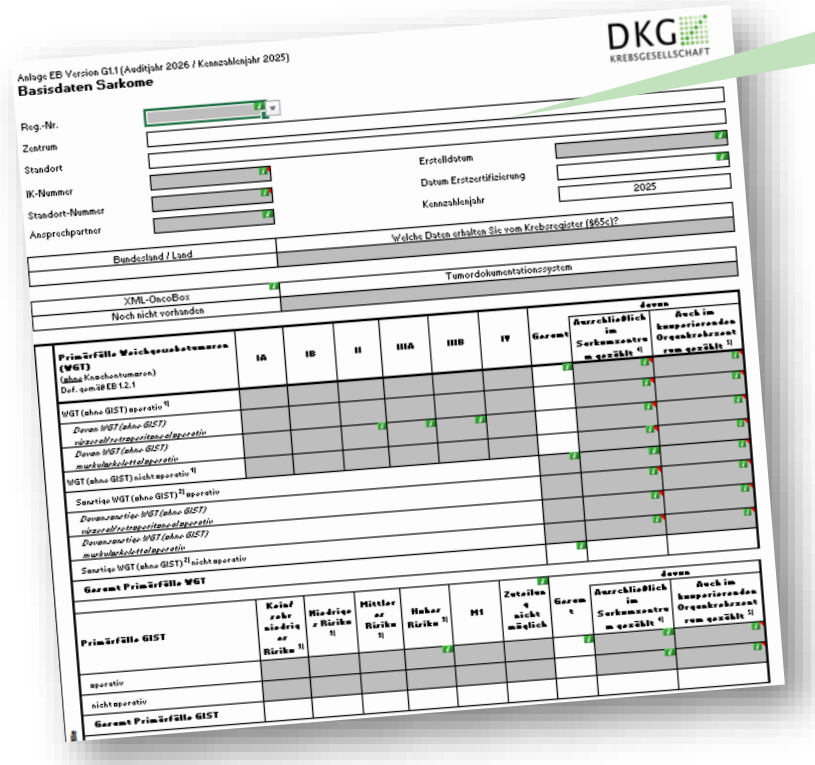
Zertifizierung integriert Mindestmengen, Struktur-, Prozess- und Ergebnisqualität

Mindestmengen

Struktur-anforderungen

Prozess-anforderungen

Ergebnisqualität KeZa/QIs


Anlage EB Version G1.1 (Auditjahr 2026 / Kennzahlenjahr 2025)

Basisdaten Sarkome

DKG KREBSGESELLSCHAFT

Reg.-Nr.
Zentrum
Standort
IK-Nummer
Standort-Nummer
Ansprechpartner
Erstelldatum
Datum Erstzertifizierung
Kennzahlenjahr: 2025
Bundesland / Land
Welche Daten erhalten Sie vom Krebsregister (§65c)?
XML-OncoBox
Noch nicht vorhanden
Tumordokumentationssystem

Primärfälle Weichgewebetumoren (WGT) (ohne Knochentumoren) Def. gemäß EB 1.2.1	IA	IB	II	IIIA	IIIB	IV	Gesamt	davon: Ausschließlich im Sarkomzentrum gezählt [1]	davon: Auch im kooperierenden Organkrebszentrum gezählt [1]
WGT (ohne GIST) operativ [1]									
Davon WGT (ohne GIST) viszeralbrustrepositionaloperativ									
Davon WGT (ohne GIST) muskuloskelettaloperativ									
WGT (ohne GIST) nichtoperativ [1]									
Sonstige WGT (ohne GIST) [2] operativ									
Davonsonstige WGT (ohne GIST) viszeralbrustrepositionaloperativ									
Davonsonstige WGT (ohne GIST) muskuloskelettaloperativ									
Sonstige WGT (ohne GIST) [2] nichtoperativ									
Gesamt Primärfälle WGT									

Primärfälle GIST	Keine/sehr niedrige Ririke [1]	Niedriges Ririke [1]	Mittleres Ririke [1]	Hohes Ririke [1]	M1	Zuteilung nicht möglich	Gesamt	davon: Ausschließlich im Sarkomzentrum gezählt [1]	davon: Auch im kooperierenden Organkrebszentrum gezählt [1]
operativ									
nichtoperativ									
Gesamt Primärfälle GIST									

Ergebnisqualität: R0-Resektionsraten, Revisionsraten

Das System funktioniert…



- Beckmann MW, Brucker C, Hanf V, Rauh C, Bani MR, Knob S, Petsch S, Schick S, Fasching PA, Hartmann A, Lux MP, Häberle L. Quality assured health care in certified breast centers and improvement of the prognosis of breast cancer patients. **Onkologie**. 2011;34(7):362-7. doi: 10.1159/000329601. Epub 2011 Jun 15. PMID: 21734422.
- Butea-Bocu MC, Müller G, Pucheril D, Kröger E, Otto U. Is there a clinical benefit from prostate cancer center certification? An evaluation of functional and oncologic outcomes from 22,649 radical prostatectomy patients. **World**
- Cheng CY, Datzmann T, Hernandez D, Schmitt J, Schlander Germany using administrative data. **Int J Cancer**. 2021 J
- Diers J, Baum P, Matthes H, Gemer C-T, Wiegering A. M for hospital volume; **European Journal of Surgical Onc**
- Greger B, Altendorf-Hofmann A, Kletzke K. Improved verändern Krebs – Krebs verändert Perspektiven. Diagn
- Haj A, Doenitz C, Schebesch KM, Ehrensberger D, Hau Newly Diagnosed Glioblastoma: Impact of a Special PMC5789336.
- Hoffmann H, Passlick B, Ukena D, Wesselmann S. Min **Qualitätsmonitor**. 2018 Medizinisch Wissenschaftliche
- Jacob A, Albert W, Jackisch T, Jakob C, Sims A, Witzigr cancer in a specialized colorectal unit**. Int J Colorectal**
- Kreienberg R, Wöckel A, Wischnewsky M. Highly signif certified breast cancer centres: An evaluation of 8323
- Modabber A, Schick D, Goloborodko E, Peters F, Heitz and neck tumor centers. **Cost Eff Resour Alloc**. 2021;1
- Roessler M, Schmitt J, Bobeth C, Gerken M, Kleihues treatment in certified cancer centers related to bette https://doi.org/10.1186/s12885-022-09731-w
- Rückher J, Wesselmann S, Seufferlein T. Zertifizierte 10.1007/s00761-020-00864-w
- Schmitt J, Schoffer O, Klinkhammer-Schalke M, Bobe onkologischen Zentren (WiZen) – Erkenntnisse zur Erge
- Trautmann F, Reißfelder C, Pecqueux M, Weitz J, Schi 1330. doi: 10.1016/j.ejso.2018.05.013. Epub 2018 May 1
- Uttinger KL, Diers J, Baum P, Pietryga S, Baumann N, Hani pancreatic and liver cancer patients based on minimum 10.1016/j.ejso.2021.12.006
- Völkel V, Draeger T, Gerken M, Fürst A, Klinkhammer-Schalke M. Langzeitüberleben von Patienten mit Kolon- und Rektumkarzinomen: Ein Vergleich von Darmkrebszentren und nicht zertifizierten Krankenhäusern. **Gesundheitswesen**. 2019; 81(10):801-807. doi: 10.1055/a-0858-8852. Epub ahead of print. PMID: 30831603.
- Weinhold I, Keck T, Merseburger A, Rody A, Wollenberg B, Wende D, Häckl D, Elsner C. Nutzenanalyse onkologischer Zentrenbildung im Bereich der Behandlung des kolorektalen Karzinoms. **Zentralbl Chir.** 2018;143(2):181–92. doi: 10.1055/s-0042-122854

- Verbesserung des Gesamtüberlebens und des krankheitsspezifischen Überlebens
- Reduktion der postoperativen Mortalität, 30-Tage-Mortalität und Krankenhaussterblichkeit
- Reduktion der Komplikationsrate und der R1-Rate nach Operationen
- Reduktion der Rezidivrate
- Verbesserung des funktionellen Outcomes und des Managements komplexer Erkrankungskonstellationen

zudem:

a) Reduktion der Kosten:

Adjustierte Kosten-Effektivitäts-Analyse*:
- 38.858€ pro zusätzlichem Lebensjahr in zert. Darmkrebszentren im Vergleich zu nicht-zertifizierten Kliniken

b) Qualitätspotenzial,

bei Erstbehandlung aller Pat. zertifizierten Zentren
“für alle Entitäten […] pro Jahr 20.404 Lebensjahre.“

DKG Zertifizierung
KREBSGESELLSCHAFT

*[Cheng CY et al. **Int J Cancer**. 2021; doi: 10.1002/ijc.33728]
#https://www.bundesgesundheitsministerium.de/fileadmin/Dateien/3_Downloads/K/Krankenhausreform/5_Stellungnahme_Potenzialanalyse_bf_Version_1.1.pdf

Aktueller Stand Zertifizierungssystem



2.377
zertifizierte Zentren

180
davon im Ausland

443
Standorte in D

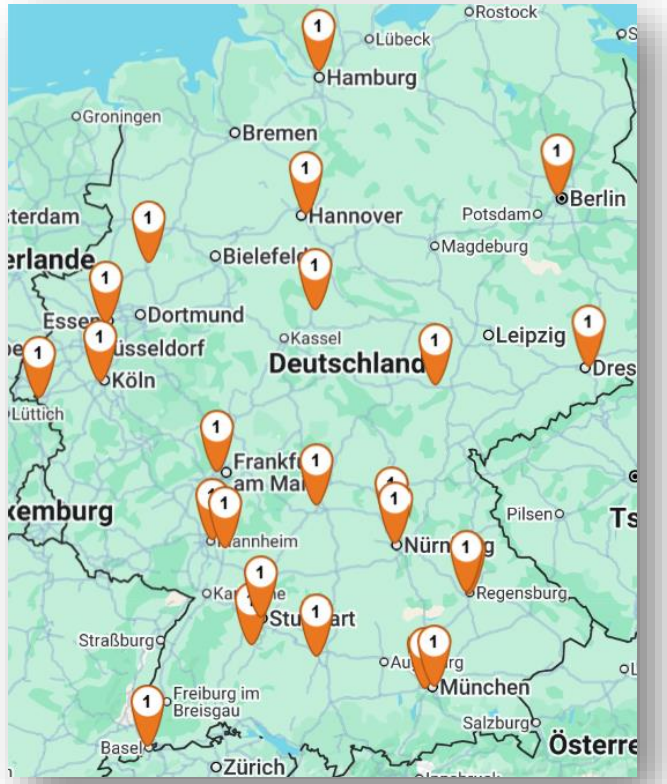
(Stand 30.06.2026)

DKG Zertifizierung
KREBSGESELLSCHAFT

Sarkomzentren

FRAGE AUS DER UMFRAGE

Werden die Sarkomarten einzeln bewertet – oder alles zusammengefasst?



www.oncomap.de

Geltungsbereich

Sarkomzentrum für **Weichgewebe-sarkome**

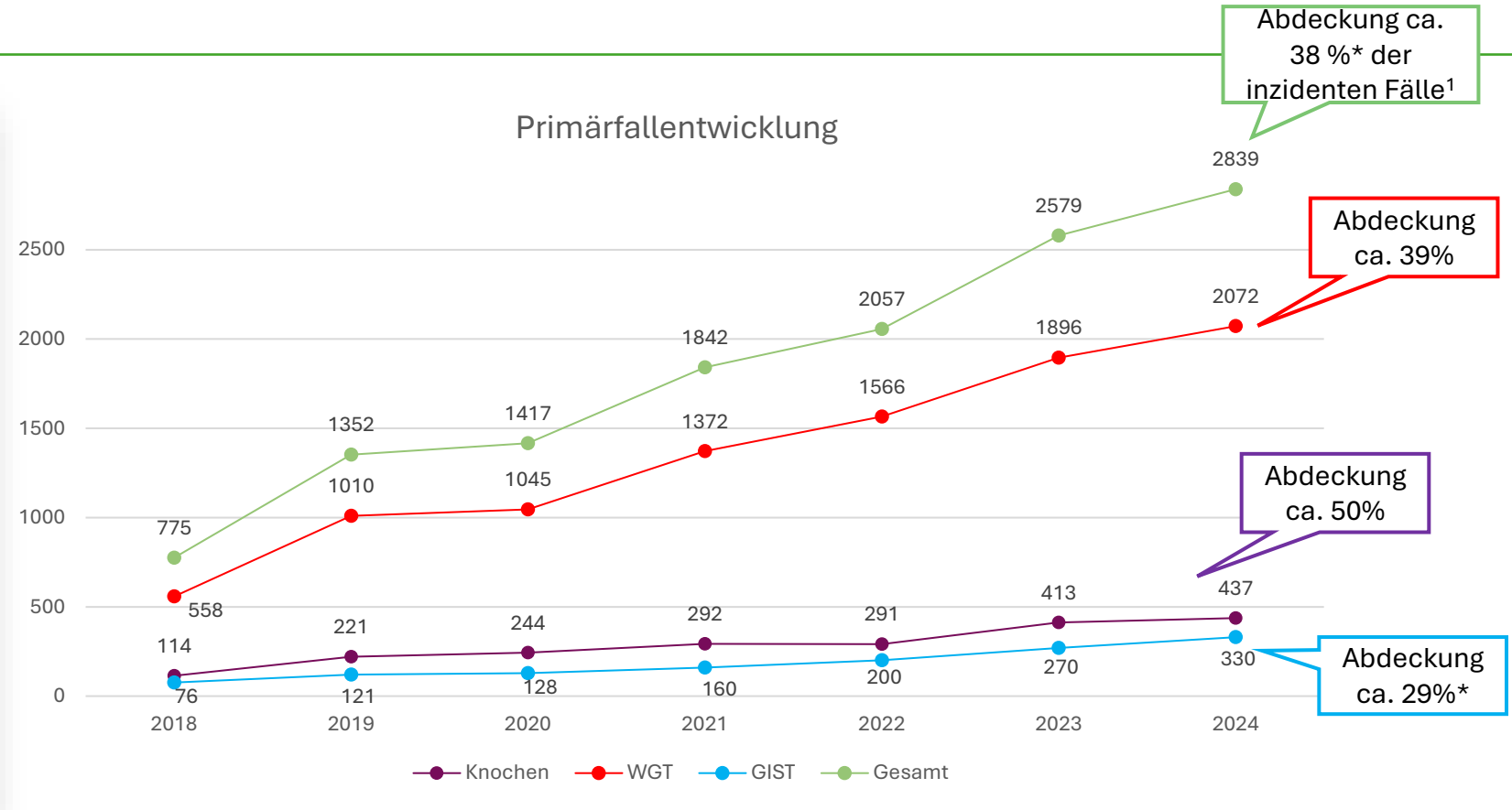
Sarkomzentrum für **Knochensarkome**

Sarkomzentrum für **Beides**
Logo zeigt den Geltungsbereich

25	1	15	10
Sarkomzentren	Davon im Ausland	WGT+KT	Nur WGT

Sarkomzentren- Primärfallentwicklung





25
Sarkomzentren

1
Davon im Ausland

15
WGT+KT

10
Nur WGT

*Inklusive 285 PF GIST Modul Magen

DKG Zertifizierung
KREBSGESELLSCHAFT

[1]https://www.krebsdaten.de/Krebs/SiteGlobals/Forms/Datenbankabfrage/datenbankabfrage_stufe1_form.html

Fazit

- ✓ Das Zertifizierungssystem wird durch alle onkologisch tätigen Fachgesellschaften getragen und entwickelt sich **seit 20 Jahren** kontinuierlich weiter
- ✓ Die Zertifizierungskriterien werden durch die Zertifizierungskommissionen **auf Basis der Leitlinien** definiert und in Erhebungsbogen und Datenblatt zusammengefasst
- ✓ Die Behandlung in zertifizierten Zentren führt zu **Überlebensvorteilen**, besseren funktionellen Ergebnissen und geringeren Kosten
- ✓ Netzwerk der zertifizierten Zentren ermöglicht Wissen-generierende Versorgung/**Versorgungsforschung**

Vielen Dank!

Dr. med. M. Sabet-Rashedi
Abteilung Zertifizierung
sabet@krebsgesellschaft.de

DKG KREBSGESELLSCHAFT Zertifizierung

Zertifizierungsdokumente- wo sind sie zu finden?



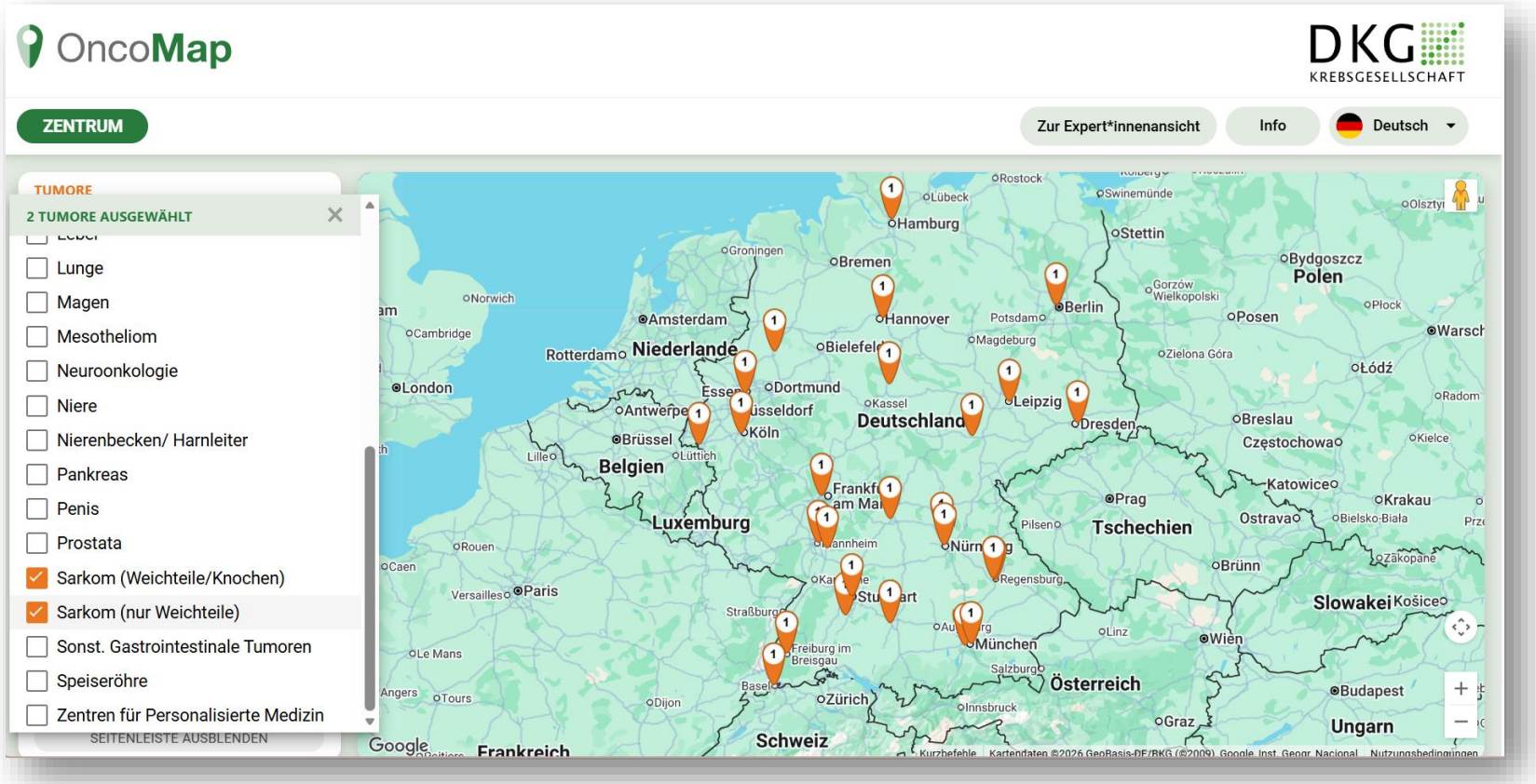
Erhebungsbogen/Datenblatt:

Erhebungsbögen für die Zertifizierung - Deutsche Krebsgesellschaft

Jahresberichte:

Jahresberichte zertifizierter Zentren - Deutsche Krebsgesellschaft

Oncomap



[OncoMap - Liste der zertifizierten Krebszentren]