



# Flächendeckende Einführung klinischer Krebsregister

—

## Die Sicht der Kliniker

Prof. Dr. med. Stefan Benz

Chefarzt Viszeralchirurgie Kliniken Nagold

Vorsitzender der Arbeitsgemeinschaft deutscher Darmkrebszentren e.V.

Mitglied des Vorstands der ADT

# Wem sollen KKRs helfen?



**KKR**



**Leistungserbringer**



**Patienten**



**Kein Mehrwert für Patienten und Kliniken  
durch klinische Krebsregister**



- Keine Mehrfachdokumentation
- Hinreichende Daten für gesamtes onkologisches QM  
d.h. keine zusätzlichen Register
  - HIPEC Register
  - Register f. neuroendokrine Pankreaskarzinome
  - StuDok (DGAV)
  - Laparoskopische Pankreasresektionen
- Daten für wissenschaftliche Untersuchungen verfügbar
- Möglichkeit der Evolution



Stellungnahme der Fachgesellschaften



## Zentren für onkologische Dokumentation

### Organkrebszentrum

Primärdaten /KIS  
Lokale FU-Daten



#### Datenauswertung

- Erhebungsbogen
- Black box (Onkoziert)

#### Datenexport

- QM
- lokale wiss. Projekte

### Krebsregister

ADT-Datensatz mit Organmodulen (fix)  
Plausibilitätsprüfung (mit Klinik)  
Follow-up

**Flexible Items:** Zentrumspezifisch  
Arbeitsgruppenspezifisch



## Onkologische Dokumentation

- Attraktiv
- Umfassend
- Flexibel
- Entwicklungspotenzial