

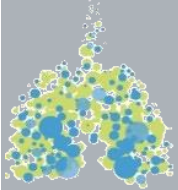
# Krankenhaus Martha-Maria Halle-Dörlau



## Politische Bedeutung der Lungenkrebszentren

Miriam Möller

Koordinatorin des Lungenkrebszentrums



Regionalität

**LUNGEN  
KREBS  
ZENTRUM**

Martha-Maria Halle/Dörlau  
Krankenhaus Halle/Beitragstedt



**MARTHA  
MARIA**

Unternehmen  
Menschlichkeit

Gemeinsame Pressemitteilung des AOK-Bundesverbandes, der Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren e.V. und des Zentrums für Evidenzbasierte Gesundheitsversorgung des Universitätsklinikums Carl Gustav Carus Dresden und der Medizinischen Fakultät der TU Dresden

# Studie belegt Überlebensvorteile für Krebspatienten bei Behandlung in zertifizierten Zentren

## Geringere Sterblichkeit für acht onkologische Erkrankungen nachgewiesen / Vorstellung der Ergebnisse ab 14 Uhr im Online-Symposium

Berlin, 26.04.2022

Eine groß angelegte Studie auf Basis von bundesweiten AOK-Abrechnungsdaten und Daten aus vier regionalen klinischen Krebsregistern zeigt einen Überlebensvorteil für Patientinnen und Patienten mit Krebs, die in zertifizierten Zentren behandelt werden. Ihre Sterblichkeitsrate lag bei allen acht untersuchten Krebserkrankungen niedriger als bei Patientinnen und Patienten in Krankenhäusern, die nicht von der Deutschen Krebsgesellschaft (DKG) zertifiziert waren. Die Daten sind in den vergangenen drei Jahren im Rahmen des Innovationsfonds-Projektes „Wirksamkeit der Versorgung in onkologischen Zentren“ (WiZen) ausgewertet worden und werden heute im Rahmen eines Symposiums der beteiligten Partner in Berlin der Öffentlichkeit vorgestellt.

Besonders groß war laut der Analyse der Krebsregister-Daten der Überlebensvorteil durch die Zentrenbehandlung bei Gebärmutterhalskrebs (minus 25,9 Prozent Sterblichkeit), neuroonkologischen Tumoren (minus 15,8 Prozent), Lungenkrebs (minus 15,0 Prozent) und Brustkrebs (minus 11,7 Prozent). Positive Effekte mit statistischer Signifikanz zeigten sich weiterhin für das kolorektale Karzinom, Kopf-Hals-Tumore, Prostatakrebs und die Gruppe der gynäkologischen Tumore. Die niedrigere Sterblichkeit in den zertifizierten Zentren war so-



MARTHA  
MARIA

Unternehmen  
Menschlichkeit

## Wirksamkeit der Versorgung in onkologischen Zentren (WiZen) - Erkenntnisse zur Ergebnisqualität und Erfolg des Datenlinkage

Prof. Dr. J. Schmitt<sup>1</sup>, Dr. O. Schoffer<sup>1</sup>, Prof. Dr. M. Klinkhammer-Schalke<sup>2,3</sup>

C. Bobeth<sup>1</sup>, Dr. M. Roessler<sup>1</sup>, Dr. V. Bierbaum<sup>1</sup>, Dr. M. Gerken<sup>2</sup>, K. Kleihues van Tol<sup>3</sup>, P. Dröge<sup>4</sup>, C. Günster<sup>4</sup>

1) ZEGV, 2) TZR, 3) ADT, 4) WIdO



Gefördert durch



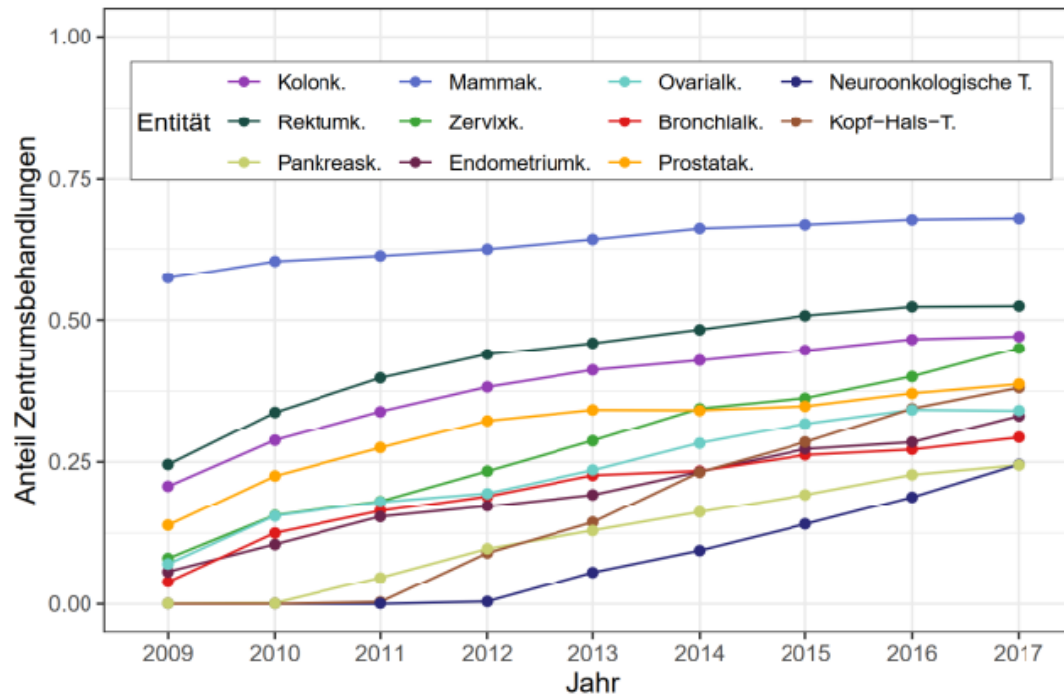
Förderkennzeichen:  
01VSF17020



**MARTHA  
MARIA**

Unternehmen  
Menschlichkeit

# Anteil Zentrumsbehandlungen, GKV-Daten



⇒ Zertifizierung nimmt im Zeitverlauf zu

⇒ Anteil der Behandlungen in zertifizierten Zentren variiert zwischen Entitäten



MARTHA  
MARIA

Unternehmen  
Menschlichkeit



# Studiendesign und Ziel

**I Studiendesign:** Sekundärdatenbasierte Kohortenstudie 2009-2017

**I Hypothese:** „*Patient:innen mit Behandlung in zertifizierten Zentren haben bessere Behandlungsergebnisse im Vergleich mit nicht zertifizierten Kliniken*“

**I Ziel:** Aggregierter Vergleich zertifizierter Zentren mit nicht zertifizierten Kliniken hinsichtlich vielfältiger Outcomes für breite Auswahl an Krebsentitäten:  
— Kolorektales, Pankreas-, Mamma-, Prostata- und Bronchialkarzinom, Gynäkologische, Kopf-Hals- und neuroonkologische Tumoren



# Datengrundlage

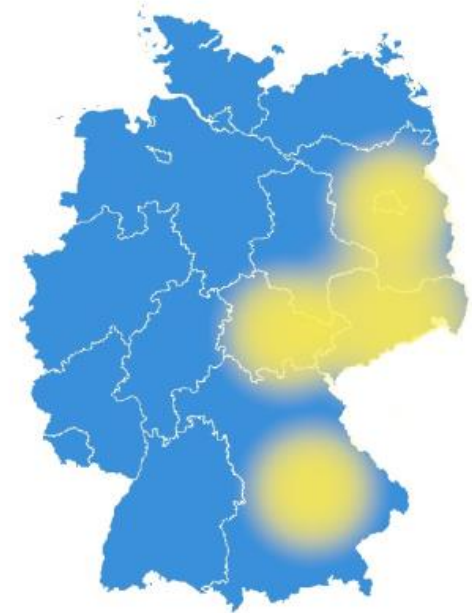
- AOK-Routinedaten  
(≥ 20 Mio. Versicherte ab 18 J.)
- Daten regionaler klinischer Krebsregister Erfurt, Dresden, Regensburg, Berlin/Brandenburg (KKR)
- Gelinkte Daten AOK und KKR

- Ergänzt durch Daten der DKG zur Zertifizierung
- Ergänzt durch Daten strukturierter Qualitätsberichte nach §137 SGB
- Daten über 9 Jahre: 2009-2017

**WIdO** | Wissenschaftliches  
Institut der AOK

**DKG**   
KREBSGESELLSCHAFT

 **Gemeinsamer  
Bundesausschuss**



**MARTHA  
MARIA**

Unternehmen  
Menschlichkeit

# Expertengremium

## ■ Kolorektales/Pankreaskarzinom:

- Prof. Dr. Christoph Reissfelder (Mannheim), Prof. Dr. Alois Fürst (Regensburg), Prof. Dr. Bettina Rau (Neumarkt), Prof. Dr. Pompiliu Piso (Regensburg), Prof. Dr. Marius Distler (Dresden)

## ■ Mammakarzinom & gynäkologische Tumoren:

- Prof. Dr. Anton Scharl (Amberg), PD Dr. Thomas Papatthemelis (Amberg), Prof. Dr. Pauline Wimberger (Dresden), PD Dr. Elisabeth C. Inwald (Regensburg), PD Dr. Karin Kast (Dresden/Köln)

## ■ Bronchialkarzinom:

- Dr. Torsten Blum (Berlin), Prof. Dr. Frank Griesinger (Oldenburg)

## ■ Prostatakarzinom:

- Dr. Bernd Hoshcke (Cottbus), Prof. Dr. Viktor Grünwald (Essen), PD Dr. Johannes Bründl (Regensburg), Prof. Dr. Christian Thomas (Dresden)

## ■ Kopf-Hals-Tumoren:

- Prof. Dr. Thorsten Reichert (Regensburg), Prof. Dr. Peter Kummer (Regensburg), Prof. Dr. Oliver Kölbl (Regensburg), Prof. Dr. Rainer Keerl (Straubing), Dr. Max Kemper (Dresden)

## ■ Neuroonkologische Tumoren:

- Prof. Dr. Corinna Seliger (Heidelberg), Prof. Dr. Peter Hau (Regensburg), PD Dr. Marie-Therese Forster (Frankfurt/M.)



## KKR: Untersuchte Population (*Beispiel Bronchialkarzinom*)

		Zentrumsbehandlung					
		Nein		Ja		Gesamt	
		N	%	N	%	N	%
Geschlecht	M	18867	71.0%	6325	69.2%	25192	70.6%
	F	7696	29.0%	2814	30.8%	10510	29.4%
Diagnosealter	0- 49	1245	4.7%	338	3.7%	1583	4.4%
	50-59	4843	18.2%	1745	19.1%	6588	18.5%
	60-69	7546	28.4%	2783	30.5%	10329	28.9%
	70-79	9542	35.9%	3280	35.9%	12822	35.9%
	80+	3387	12.8%	993	10.9%	4380	12.3%
Diagnosealter	Mittel, Median	68.4	69.6	68.0	68.8	68.3	69.3
Diagnose ICD-10	C34 SCLC	4433	16.7%	1366	14.9%	5799	16.2%
	C34 NSCLC	22130	83.3%	7773	85.1%	29903	83.8%
Stadium	I/0	3294	12.4%	1757	19.2%	5051	14.1%
	II	1681	6.3%	870	9.5%	2551	7.1%
	III	4715	17.8%	2202	24.1%	6917	19.4%
	IV	13191	49.7%	4003	43.8%	17194	48.2%
	K.A.	3682	13.9%	307	3.4%	3989	11.2%
	Gesamt		26563	100.0%	9139	100.0%	35702

- ⇒ In Zentren
- geringfügig jüngeres Kollektiv
  - häufiger Frauen
  - häufiger NSCLC
  - günstigere Stadienverteilung
  - vollständigere Dokumentation

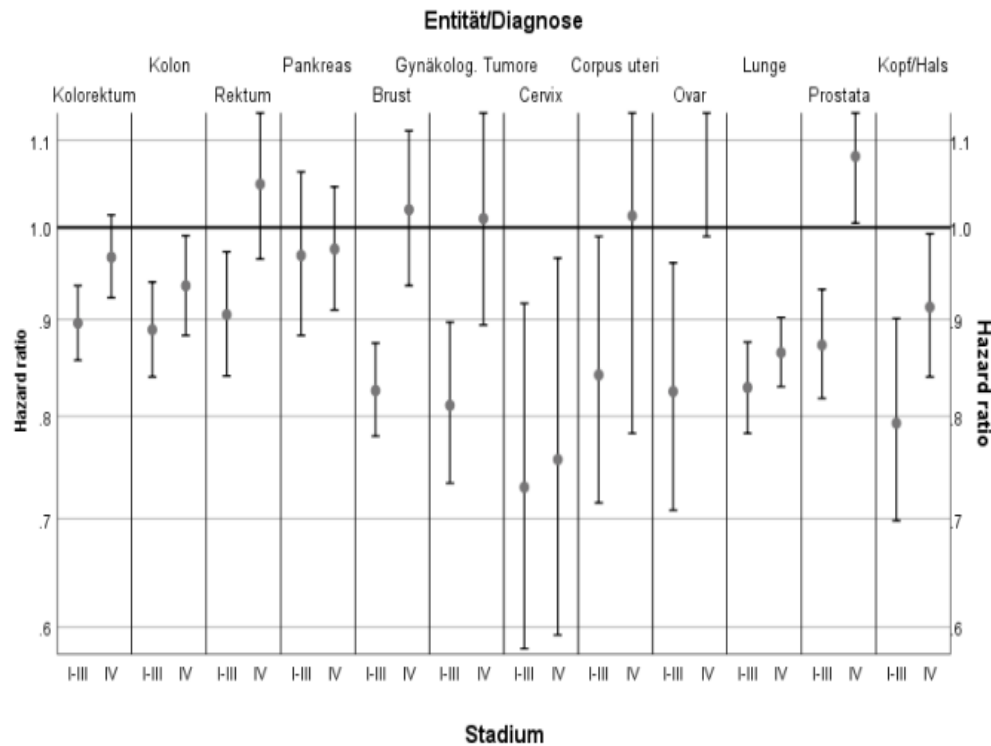


MARTHA  
MARIA

Unternehmen  
Menschlichkeit



# KKR: Überleben und Zertifizierung in Stadien I-III vs IV



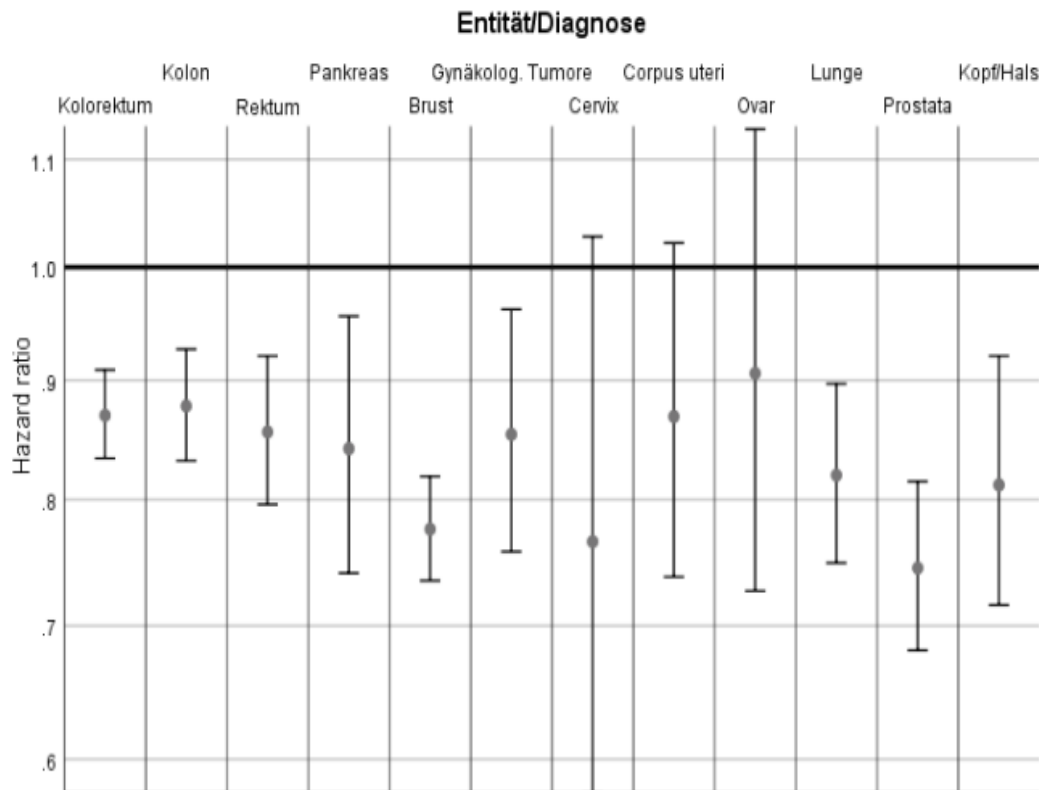
⇒ Vorteil von  
Zentrumsbehandlung  
deutlicher bei Patienten in  
den Stadien I-III als in IV  
(Ausnahmen: Bronchial-  
und Zervixkarzinom)



MARTHA  
MARIA

Unternehmen  
Menschlichkeit

# KKR: Rezidivfreies Überleben und Zertifizierung



⇒ Vorteil von  
Zentrumsbehandlung  
deutlich bei rezidivfreiem  
Überleben  
(Kollektiv: R0-resezierte  
Patienten in Stadien I-III)



MARTHA  
MARIA

Unternehmen  
Menschlichkeit

# Schlussfolgerung

## I Survival-Analyse

- Überlebensvorteile für Patient:innen in zertifizierten Zentren
- Effekt bleibt auch nach umfassender Adjustierung erhalten und bestätigt sich für beide Datenquellen
- Stärken in beiden Datenquellen:
  - > 1000 Krankenhäuser, hohe Fallzahlen (z.B. ≈140 000 MammaCa)
  - Viele relevante Confounder berücksichtigt (Komorbiditäten, Schwere, Klinikmerkmale etc.)
  - Beide Datenquellen decken komplementäre Confounder ab
  - Langzeit-Follow-up und Therapieverläufe

I **Linkage** über die Variablen Alter, Geschlecht, PLZ gelingt mit sehr hoher Zuverlässigkeit → Verknüpfung des „Besten aus beiden Welten“



# Zusammenfassung und Ausblick

- Konsistente, robuste Ergebnisse zu Überlebensvorteilen bei Zentrumsbehandlung in zwei unterschiedlichen Datenquellen
- Ein hoher Prozentsatz an Patient:innen wird weiterhin außerhalb zertifizierter Zentren behandelt
- klare Empfehlung zur Steuerung von Krebserkrankten in zertifizierte Zentren
- Langfristig:
  - Datenlinkage bietet attraktive Perspektiven für die onkologische Versorgungsforschung zur Erschließung methodisch hochwertiger Evidenz
  - Verbesserung der Zusammenarbeit zwischen Primär-, Sekundärversorgern und Zentren
  - Basis für eine effektive und qualitativ hochwertige Patientenversorgung





Volume [149](#), Issue [10](#)  
15 November 2021  
Pages 1744-1754

CANCER EPIDEMIOLOGY | Open Access |

## Do certified cancer centers provide more cost-effective care? A health economic analysis of colon cancer care in Germany using administrative data

Chih-Yuan Cheng Thomas Datzmann, Diego Hernandez, Jochen Schmitt, Michael Schlander

First published: 02 July 2021 | <https://doi.org/10.1002/ijc.33728> | Citations: 1

- Kosten-Effektivitäts-Analyse (CEA) nach Phase (initial, weiterführend, terminal) einer Darmkrebsbehandlung in zertifizierten (CHs) vs. nicht zertifizierten (NCHs) Krankenhäusern auf Basis einer Matched Cohort (N=3818) mit AOK PLUS Daten.
- Das Effektivitätsmaß war die Gesamtüberlebenszeit in Lebensjahren. Das Outcome von Interesse waren die inkrementellen Kosten pro zusätzlichem Lebensjahr.
- CEA zeigte eine längere Überlebenszeit und niedrigere Behandlungskosten in CHs gegenüber NCHs auf.



MARTHA  
MARIA

Unternehmen  
Menschlichkeit



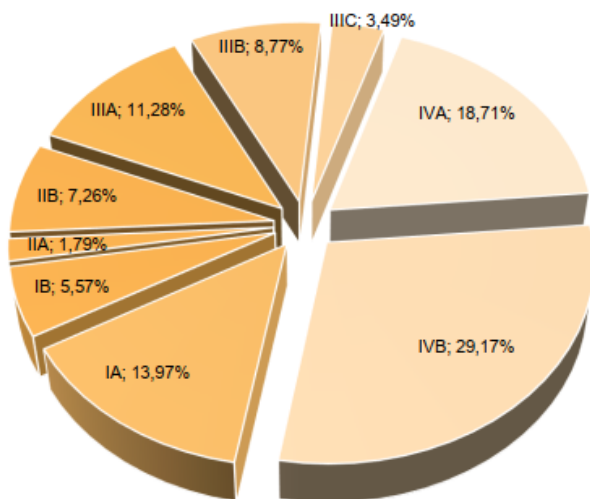
**Stand des Zertifizierungssystems für Lungenkrebszentren 2021**

	31.12.2021	31.12.2020	31.12.2019	31.12.2018	31.12.2017	31.12.2016
Laufende Verfahren	7	6	4	8	3	5
Zertifizierte Zentren	69	64	59	52	49	45
Zertifizierte Standorte	84	78	75	66	63	53
Lungenkrebszentren mit 1 Standort	57	52	48	42	39	37
2 Standorte	9	10	7	7	7	8
3 Standorte	3	2	3	2	2	0
4 Standorte	0	0	1	1	1	0

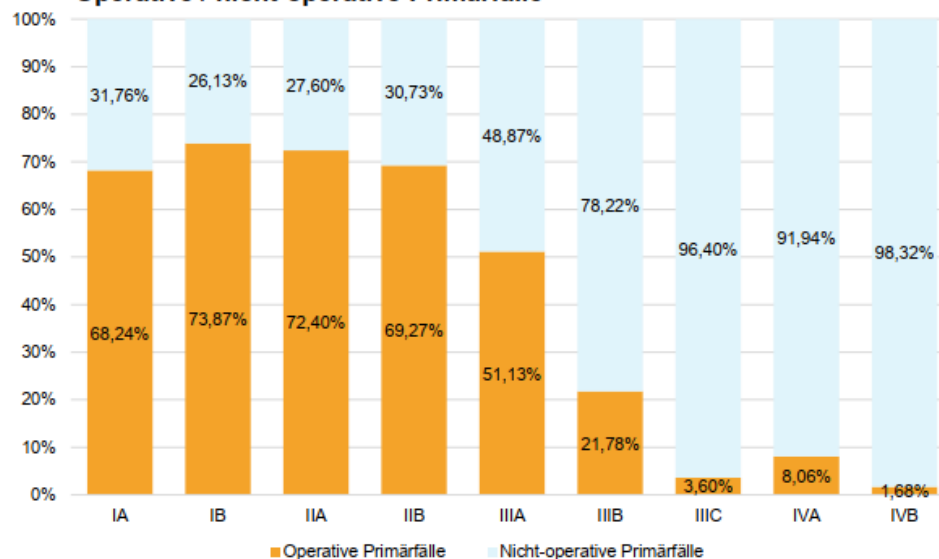


## Basisdaten – Stadienverteilung Primärfälle Lungenkarzinom

**Primärfälle gesamt**



**Operative / nicht-operative Primärfälle**



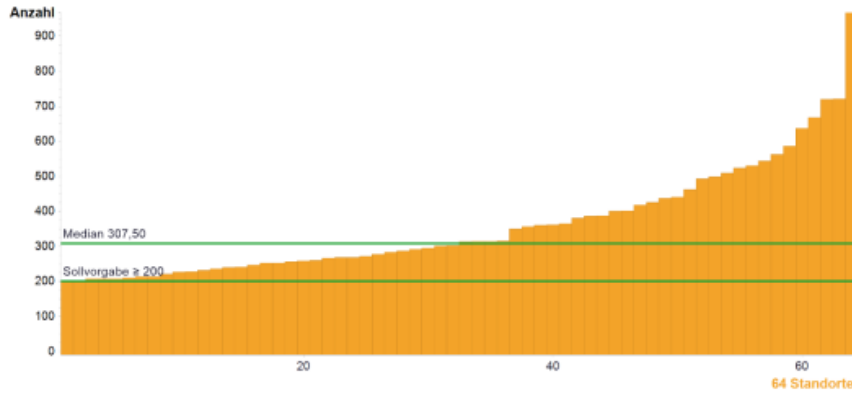
	IA	IB	IIA	IIB	IIIA	IIIB	IIIC	IVA	IVB	Gesamt
<b>Operative Primärfälle mit anatomischer Lungenresektion</b>	2.200 (68,24%)	950 (73,87%)	299 (72,40%)	1.161 (69,27%)	1.331 (51,13%)	441 (21,78%)	29 (3,60%)	348 (8,06%)	113 (1,68%)	6.872
<b>Nicht-operative Primärfälle</b>	1.024 (31,76%)	336 (26,13%)	114 (27,60%)	515 (30,73%)	1.272 (48,87%)	1.584 (78,22%)	776 (96,40%)	3.971 (91,94%)	6.621 (98,32%)	16.213
<b>Primärfälle gesamt</b>	3.224 (13,97%)	1.286 (5,57%)	413 (1,79%)	1.676 (7,26%)	2.603 (11,28%)	2.025 (8,77%)	805 (3,49%)	4.319 (18,71%)	6.734 (29,17%)	23.085 (100%)



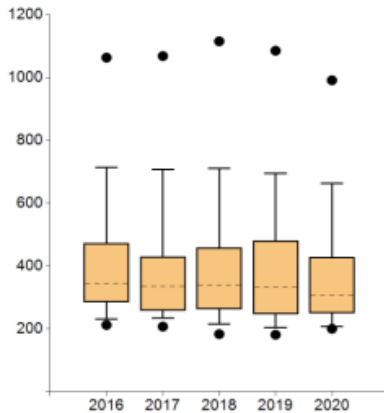
**MARTHA  
MARIA**

Unternehmen  
Menschlichkeit

**1a. Primärfälle**



Anzahl	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2020		
		Median	Range	Patienten Gesamt
	Primärfälle	307,5	200 - 991	23085
	Sollvorgabe $\geq 200$			



	2016	2017	2018	2019	2020
• Max	1063,00	1068,00	1115,00	1085,00	991,00
95. Perzentil	713,50	707,40	709,80	695,10	663,35
75. Perzentil	472,25	429,50	458,00	480,75	428,00
Median	344,00	335,50	338,00	333,00	307,50
25. Perzentil	285,25	258,50	262,50	247,00	250,50
5. Perzentil	231,00	233,80	215,40	203,95	207,00
• Min	212,00	207,00	183,00	181,00	200,00

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
64	100,00%	64	100,00%

**Anmerkungen:**  
Erstmals seit 2017 erfüllen wieder alle Zentren die Mindestanforderung von  $\geq 200$  Primärfällen. Während die leichte Abnahme des Medians in den letzten Jahren auf die Erstzertifizierung kleinerer Zentren zurückzuführen ist, sind 2020 erstmalig auch in den Zentren mit vollständigem Datensatz und Erstzertifizierung vor 2017 im Durchschnitt rückläufige Primärfallzahlen zu verzeichnen und sehr wahrscheinlich auf die Covid-Pandemie zurückzuführen. Die Abdeckung der in den deutschen Zentren behandelten Primärfälle beträgt bezogen auf die aktuelle Inzidenz aus 2018 (Quelle [www.krebsdaten.de](http://www.krebsdaten.de)) 40,1%

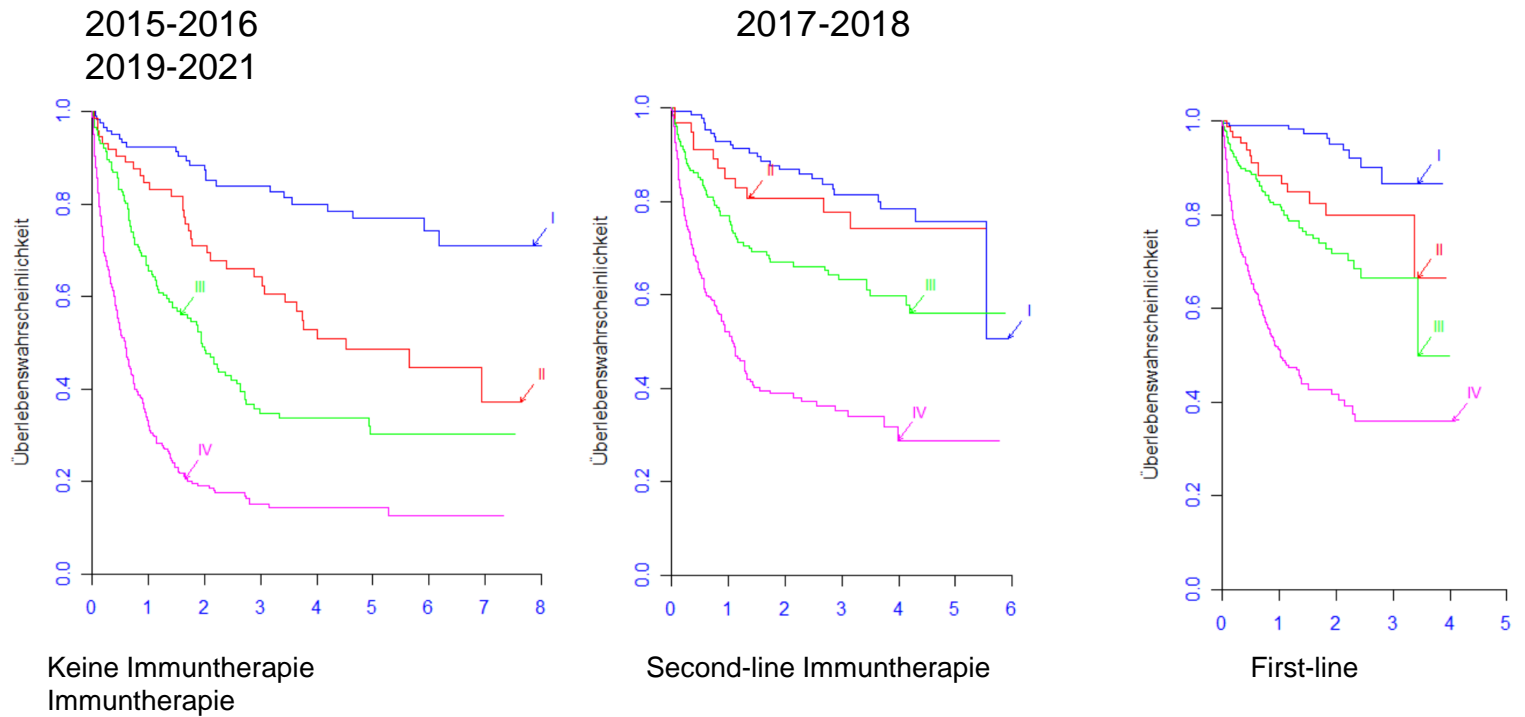


**MARTHA  
MARIA**

Unternehmen  
Menschlichkeit

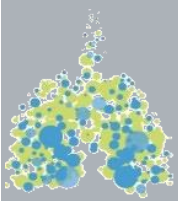
Anzahl Neuerkrankungen 2019 ca. 59.000  
Patienten

# Gesamtüberleben Lungenkarzinom in Abhängigkeit der Immuntherapie



MARTHA  
MARIA

Unternehmen  
Menschlichkeit



Regionales

**LUNGEN  
KREBS  
ZENTRUM**

Martha-Maria-Halle Döbling  
LungenKlinik Ballneustadt

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit



**MARTHA  
MARIA**

Unternehmen  
Menschlichkeit