

# Auswertungen der Krebsregisterdaten

## Versorgungsforschung

- Dr. Daniela Reil -



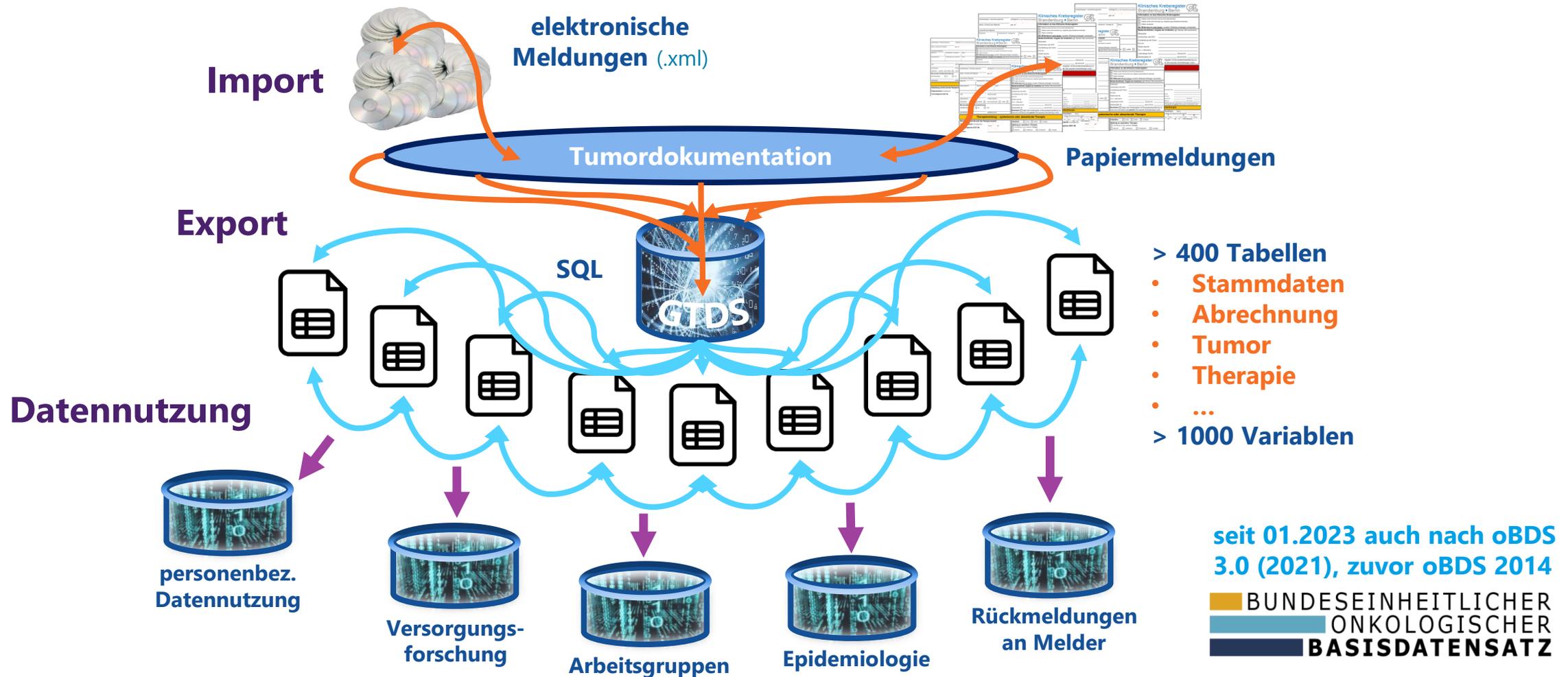


# Einführung

## **Ziele** des **Klinisch-epidemiologischen Krebsregisters Brandenburg-Berlin (KKRBB)**

- Darstellung des Krebsgeschehen in der Region Brandenburg-Berlin
- Widerspiegelung der onkologischen Versorgungsqualität
  - **erhebt, prüft** und **wertet Daten** zum Krankheits- und Behandlungsverlauf von KrebspatientInnen aus
  - ist **zentraler Ansprechpartner für Daten** zur Krebsversorgung und trägt zur Verbesserung der Versorgung von KrebspatientInnen bei

# Komplexität der Registerdaten



# Produktpalette des KKRBB

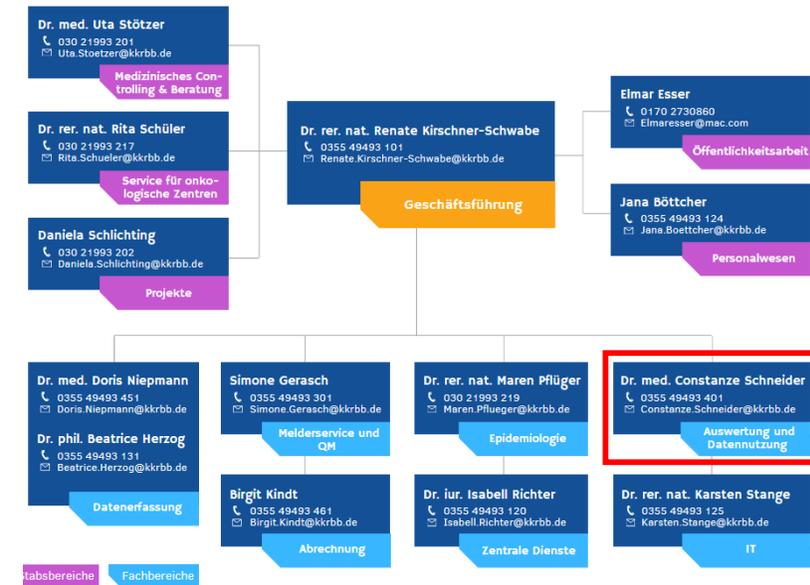
**vielfältige Nutzungsmöglichkeiten** von Krebsregisterdaten, u. a.:

- **patientenbezogene Datennutzung** (u. a. Best-of Datensätze, Organkrebszentren, Tumorkonferenzen)
- **aggregierte Auswertungen** (u. a. landesweite Auswertungen, Rückmeldeberichte für Leistungserbringer, tumorspezifische Arbeits- und Projektgruppen)
- **Versorgungsforschung**
- **Epidemiologische Krebsregistrierung** (bevölkerungsbez. Auswertungen zum Krebsgeschehen)



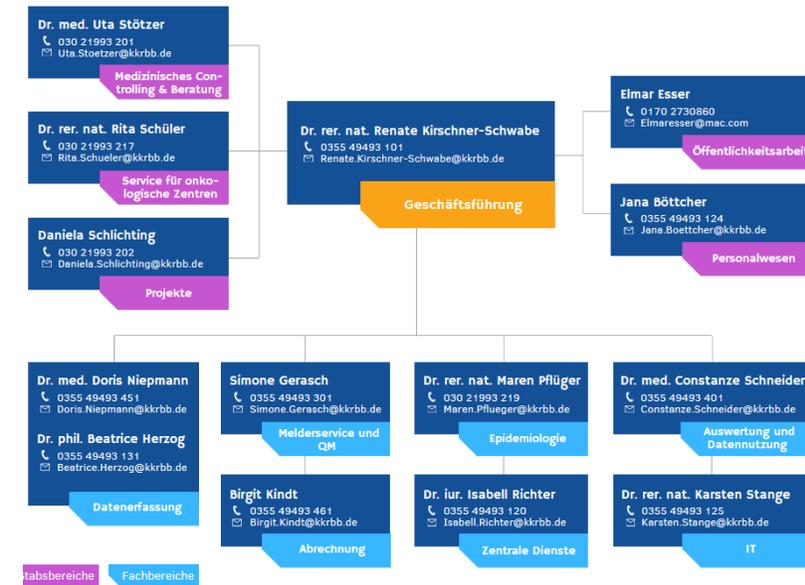
# Versorgungsforschung beim KKRBB

- das KKRBB besteht aus mehreren Fach- und Stabsbereichen
- Thema Versorgungsforschung wird in dem **Fachbereich Auswertung und Datennutzung** → Aufgabenbereich Forschungskoooperation bearbeitet
- Aufgaben Forschungskoooperation (u. a.):
  - Information und Beratung potenzieller Datennutzer zu Auswertungsoptionen
  - Annahme/Bearbeitung von Datennutzungsanträgen für Forschungsvorhaben
  - Betreuung Antragsverfahren, Kommunikation mit Antragssteller
  - Monitoring von Fristen, Datenlöschung, etc.



# Versorgungsforschung beim KKRBB

- **Umfangreiche Datenbereitstellungen für bundesweite Qualitätskonferenzen** (seit 2006, ADT) im Rahmen des Deutschen Krebskongresses (alle 2 Jahre)
- im Rahmen der Forschungs Kooperation auch **Betreuung von Kooperationsprojekten** (z. B. DigiNet, Krebsforschungsdatenzentrum - onkoFDZ, TeMeK) mit Laufzeiten derzeit bis Q3 2025
- seit 01.2023 (Staatsvertragsnovelle) kann das Krebsregister auf Anfrage Dritter zur Beantwortung von Anfragen zur Gesundheitsberichterstattung und zur Erteilung allgemeiner Auskünfte auch **eigene Auswertungen vornehmen und bereitstellen**





# Antragsverfahren beim KKRBB

- folgende externe Begutachtung durch ein Expertengremium
- abschließende Entscheidung über Antrag durch KKRBB unter Einbeziehung der externen Gutachten
- ggf. Abschluss eines Datennutzungsvertrages durch unser Justizariat (u. a. Festlegung Nutzungszeitraum, Datennutzer)
- Datenaufbereitung, ggf. in Absprache mit Antragsteller (Struktur, Format)
- Datenbereitstellung inkl. Datensatzbeschreibung als z. B. xlsx-Dateien via Downloadportal

**Antrag auf Nutzung von Krebsregisterdaten für Brandenburg und Berlin**

**Datum:** Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.  
**Antragsnummer:** (Die Antragsnummer wird vom Krebsregister vergeben)

**Titel des Projektes:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**1. Angaben Antragstellerin**  
 (Datenhaltende Institution oder natürliche Person, verantwortlich für die Datensicherheit und Einhaltung der Datenschutzbestimmungen)

**Institution:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Projektleiterin**  
 (Rechenschaftsberechtigter Person)

**Titel, Nachname, Vorname:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  
**Anschrieb:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  
**Telefon:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  
**E-Mail:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Ansprechpartnerin**  
 (zur Klärung der Fragen zum Antrag)

**Titel, Nachname, Vorname:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  
**Anschrieb:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  
**Telefon:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  
**E-Mail:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Kooperationspartnerin**  
 Handelt es sich um ein Kooperationsprojekt mehrerer Institutionen?  ja  nein

Falls „ja“, nennen Sie bitte alle Kooperationspartnerinnen mit Institution, (Titel, Name, Vorname),  
 Anschrift, Telefon, E-Mail sowie der Rolle/Aufgabe im Projekt.  
 Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**2. Projektbeschreibung**

**2.1 Geplante Dauer des Projektes**  
 Vom Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben, bis Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

**Datum der Löschung der übermittelten Krebsregisterdaten bei dem/der Antragstellerin**  
 (Löschungspunkt wird vom Krebsregister nach Antragsbearbeitung festgelegt)

Antrag auf Nutzung von Krebsregisterdaten, Version 5: 03.08.2022 Seite 1 von 4

**Anlage 1 - Spezifikation der Variablen**

Variable	Abkürzung	Abkürzung	Abkürzung
1. Antragsnummer	ANTRAGSNUMM	ANTRAGSNUMM	ANTRAGSNUMM
2. Projekttitel	PROJEKTITEL	PROJEKTITEL	PROJEKTITEL
3. Projektbeschreibung	PROJEKTDESC	PROJEKTDESC	PROJEKTDESC
4. Projektstart	PROJEKTSTART	PROJEKTSTART	PROJEKTSTART
5. Projektende	PROJEKTENDE	PROJEKTENDE	PROJEKTENDE
6. Projektstatus	PROJEKTSTAT	PROJEKTSTAT	PROJEKTSTAT
7. Projektverantwortlicher	PROJEKTLEIT	PROJEKTLEIT	PROJEKTLEIT
8. Projektantragsteller	PROJEKTINST	PROJEKTINST	PROJEKTINST
9. Projektantragstellername	PROJEKTINSTN	PROJEKTINSTN	PROJEKTINSTN
10. Projektantragstellertelefon	PROJEKTINSTT	PROJEKTINSTT	PROJEKTINSTT
11. Projektantragstellersite	PROJEKTINSTS	PROJEKTINSTS	PROJEKTINSTS
12. Projektantragstellersite	PROJEKTINSTS	PROJEKTINSTS	PROJEKTINSTS
13. Projektantragstellersite	PROJEKTINSTS	PROJEKTINSTS	PROJEKTINSTS
14. Projektantragstellersite	PROJEKTINSTS	PROJEKTINSTS	PROJEKTINSTS
15. Projektantragstellersite	PROJEKTINSTS	PROJEKTINSTS	PROJEKTINSTS
16. Projektantragstellersite	PROJEKTINSTS	PROJEKTINSTS	PROJEKTINSTS
17. Projektantragstellersite	PROJEKTINSTS	PROJEKTINSTS	PROJEKTINSTS
18. Projektantragstellersite	PROJEKTINSTS	PROJEKTINSTS	PROJEKTINSTS
19. Projektantragstellersite	PROJEKTINSTS	PROJEKTINSTS	PROJEKTINSTS
20. Projektantragstellersite	PROJEKTINSTS	PROJEKTINSTS	PROJEKTINSTS

# Übersicht Anträge – Entitäten und Themen

- **Entitäten:**  
Lunge (NSCLC), Magen, Pankreas, Brust (DCIS), Prostata, Kopf-Hals, Haut, Leukämie
- in jüngster Zeit vermehrt Anträge zum Thema **Covid-19** → Pandemiebedingte Versorgungsengpässe in der Onkologie bzw. Auswirkungen auf die onkologische Versorgung, Verzögerungen in Diagnostik und Therapie durch Covid-19
- **weitere Themen:**  
**KI-basierte** Entscheidungsunterstützung, Langzeitüberleben, Rezidivraten, Epidemiologie



# Auswertungsanfragen – Entitäten und Themen

- **Entitäten:**  
Keimzelltumore, kolorektales Karzinom, Lunge bzw. mehrere große Entitäten
- **Themen:**  
Versorgung und Prognose seltener Tumoren, Überleben, Covid-19-Pandemiebedingte Veränderungen
- z. B. auch KKRBB-interne Auswertungen:  
Einfluss der COVID-19-Pandemie auf maligne Erkrankungen



# Ergebnisse – entstandene Publikationen

- 2 Publikationen, 3 weitere Manuskripte im Review-Prozess (Überleben NSCLC, WiZen, DELCOV)
- Dr. Johannes Rückher, 2022 – Covid19
- Dr. Severin Daum, 2022 – hereditäres MagenCa

109 | 6

 **Auswirkungen der Covid-19-Pandemie auf die onkologische Versorgung**

Johannes Rückher, Sandra Mangiapane, Thomas Seufferlein, Maren Pflüger und Simone Wesselmann

**Inhaltsverzeichnis**

- 6.1 Einleitung – 110
- 6.2 Methodik – 111
- 6.3 Ergebnisse – 113
  - 6.3.1 Monatsbezogene Betrachtung der Fallzahlen – 113
  - 6.3.2 Monatsbezogene Betrachtung der Koloskopien – 120
  - 6.3.3 Quartalsbezogene Betrachtung der Zi-Daten (vertragsärztlicher Bereich) – 122
- 6.4 Diskussion – 123
  - 6.4.1 Vergleich der Sektoren – 123
  - 6.4.2 Vergleich der Pandemie-Wellen – 124
  - 6.4.3 Limitationen – 125
- 6.5 Fazit und Ausblick – 126
- Literatur – 126

© Der/die Autor(en) 2022  
 J. Klüber et al. (Hrsg.), Krankenhaus-Report 2022, [https://doi.org/10.1007/978-3-662-64685-4\\_6](https://doi.org/10.1007/978-3-662-64685-4_6)

Article  
**Frequency of Positive Familial Criteria in Patients with Adenocarcinoma of the Esophageal-Gastric Junction and Stomach: First Prospective Data in a Caucasian Cohort †**

Jan Schülzchen <sup>1,4</sup>, Christoph Treese <sup>1,4</sup>, Peter Thuss-Patience <sup>2,6</sup>, Alija Mrztek <sup>5</sup>, Beate Rau <sup>4,6</sup>, Hendrik Seeliger <sup>7</sup>, Dirk Hartmann <sup>7</sup>, Lope Estévez-Schwartz <sup>7</sup>, Britta Sigmund <sup>1,6</sup>, Denise Horn <sup>8</sup>, Mani Nassir <sup>2,4</sup> and Severin Daum <sup>1,4,8</sup> 

<sup>1</sup> Department for Medicine (Gastroenterology, Infectious Diseases, Rheumatology), Charité—Universitätsmedizin Berlin, Corporate Member of Freie Universität Berlin, Humboldt-Universität zu Berlin, 12203 Berlin, Germany; jan.schuelzchen@charite.de (J.S.); christoph.treese@charite.de (C.T.); britta.sigmund@charite.de (B.S.)  
<sup>2</sup> Medizinische Klinik mit 5. Hämato-Onkologie und Transfusionsmedizin, Charité—Universitätsmedizin Berlin, Corporate Member of Freie Universität Berlin, Humboldt-Universität zu Berlin, 13353 Berlin, Germany; peter.thuss@charite.de (T.T.); man.nassir@charite.de (M.N.)  
<sup>3</sup> Onkologisches Zentrum Prenzlaer Berg, Onkologische Schwerpunktpraxis, 13199 Berlin, Germany; alija.mrztek@ogemall.com  
<sup>4</sup> Chirurgische Klinik, Charité—Universitätsmedizin Berlin, 13353 Berlin, Germany; beate.rau@charite.de  
<sup>5</sup> Klinik für Allgemein- Viszeral- und Gefäßchirurgie, Charité—Universitätsmedizin Berlin, 12203 Berlin, Germany; hendrik.seeliger@charite.de  
<sup>6</sup> Karthausklinik/Herzambulanz.de  
<sup>7</sup> St. Heddwig-Kranken GmbH Ketziner Str. 19, Allgemein- und Viszeralchirurgie, 14641 Nauen, Germany; lope.estevesschwartz@herald-kliniken.de  
<sup>8</sup> Institut für Medizinische Genetik und Humangenetik, Charité—Universitätsmedizin Berlin, 13353 Berlin, Germany; denise.horn@charite.de  
 \* Correspondence: severin.daum@charite.de; Tel.: +49-30-5075-4322; Fax: +49-30-5075-4990  
 † This manuscript is dedicated to F. von Wittsack, MD.  
 ‡ These authors contributed equally to this work.  
 § These authors contributed equally to this work.

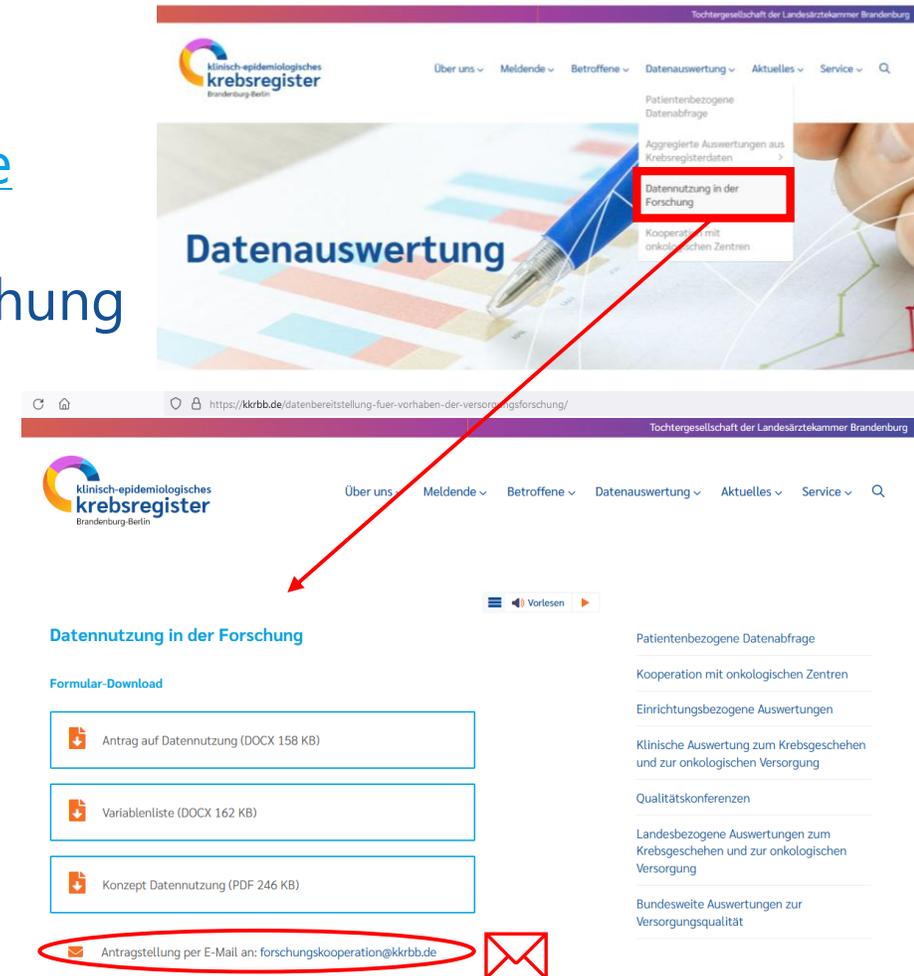
**Simple Summary:** It is well known for gastric cancer patients with subtype of diffuse histology that a proportion of patients harbor an increased familial risk. Some patients and relatives even may be detected through a genetic testing. More precise studies about the frequency of hereditary criteria in a population with only European ancestries for adenocarcinoma of the esophagogastric junction and stomach are missing. In current guidelines regarding genetic testing criteria for all types of stomach cancer are considered as for example patients not with subtype of diffuse histology mostly have no detectable responsible gene. The aim of the current study was to register stomach cancer patients of all different types in a certain region (Berlin, Germany) and to estimate the frequency of positive familial criteria. Patients with esophageal cancer served as comparison group in familial or hereditary background, respectively, is not significant in these patients according to current knowledge. In our study, we identified positive familial criteria in about 13% of stomach cancer patients. In regard to all different types of stomach cancer, this number almost doubled. Furthermore, one-third of all registered patients in this study might have a familial or hereditary background of their disease. We therefore conclude that guidelines regarding genetic testing criteria and screening examinations should be adjusted in future.

**Abstract:** Objectives: Current prospective studies investigating the frequency of hereditary criteria in a Caucasian population for adenocarcinoma of the esophagogastric junction (AEG) and stomach (GC) are missing. Genetic testing criteria (screening criteria) for hereditary diffuse gastric cancer (HDGC) were updated in 2020, but do not address patients with intestinal histology (familial intestinal gastric cancer FIGC). Thus, we prospectively screened patients residing in Berlin newly diagnosed with

Cancers 2022, 14, 3590. <https://doi.org/10.3390/cancers14153590> <https://www.mdpi.com/journal/cancers>

# Weitere Infos und Kontakt

- weitere Informationen finden Sie unter  [www.kkrbb.de](http://www.kkrbb.de)
- Bereich Datenauswertung → Datennutzung in der Forschung
-  [forschungskooperation@kkrbb.de](mailto:forschungskooperation@kkrbb.de)
  
- für **Auswertungsanfragen** zukünftig gern auch über  [datenauswertung@kkrbb.de](mailto:datenauswertung@kkrbb.de) !



# SAVE the date

## Veranstaltungen des KKRBB

- **21. Juni 2023** – Entitätenspezifische Qualitätskonferenz zum Mammakarzinom und zu gynäkologischen Tumoren
- **13. September 2023** – Entitätenspezifische Qualitätskonferenz zum Prostatakarzinom und zu urologischen Tumoren
- **22. November 2023** – Entitätenspezifische Qualitätskonferenz zu gastrointestinalen Tumoren

Weitere Informationen übers KKRBB finden Sie auf [www.kkrbb.de](http://www.kkrbb.de) oder sprechen Sie uns an ([info@kkrbb.de](mailto:info@kkrbb.de))!

**Vielen Dank**  
für Ihre Aufmerksamkeit!