



Daten des Krebsregisters Brandenburg-Berlin zu

Kopf-Hals-Tumoren

Dr. Constanze Schneider, KKRBB

Qualitätskonferenz des KKRBB zu KHT, 22.10.2025

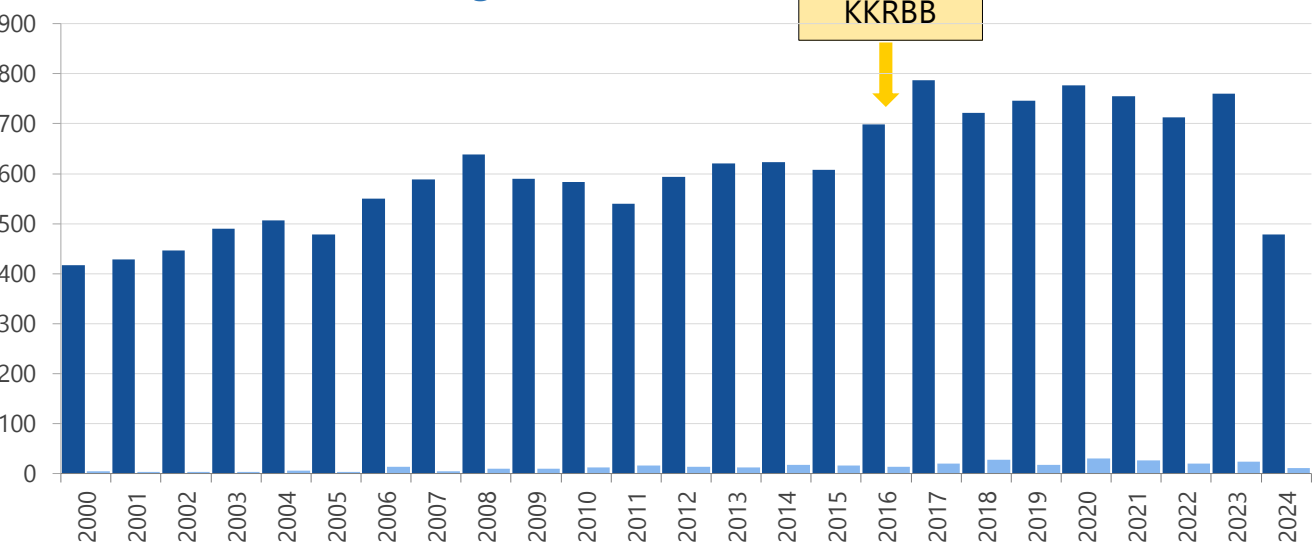
- Überblick Kopf-Hals-Tumoren
 - Fallzahlen, Erkrankungsraten
 - Altersverteilung
 - UICC-Stadien
 - Überleben

- Mundhöhlenkarzinom / Oro- und Hypopharynxkarzinom / Larynxkarzinom
 - Alter und Stadien
 - Überleben
 - Primärtherapie
 - Qualitätsindikatoren der Leitlinien

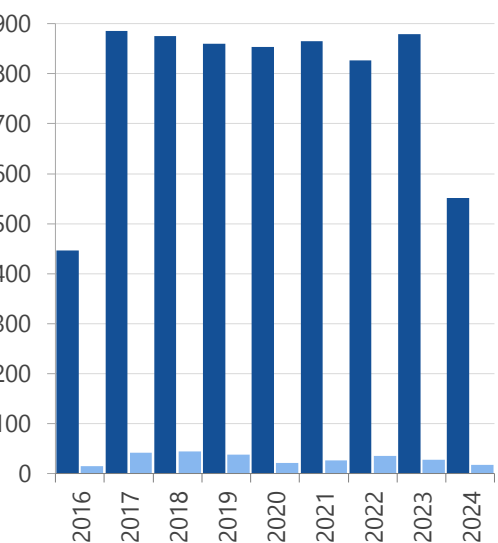
Kopf-Hals-Tumoren – Neuerkrankungen (ICD-10 C00-C14, C30-C32 / D00.0, D02.0,3)



Wohnort Land Brandenburg, n=15.141 / 344

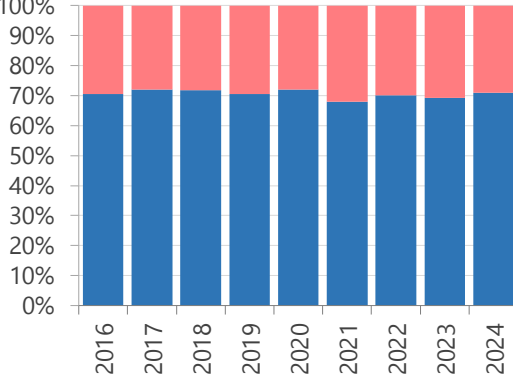
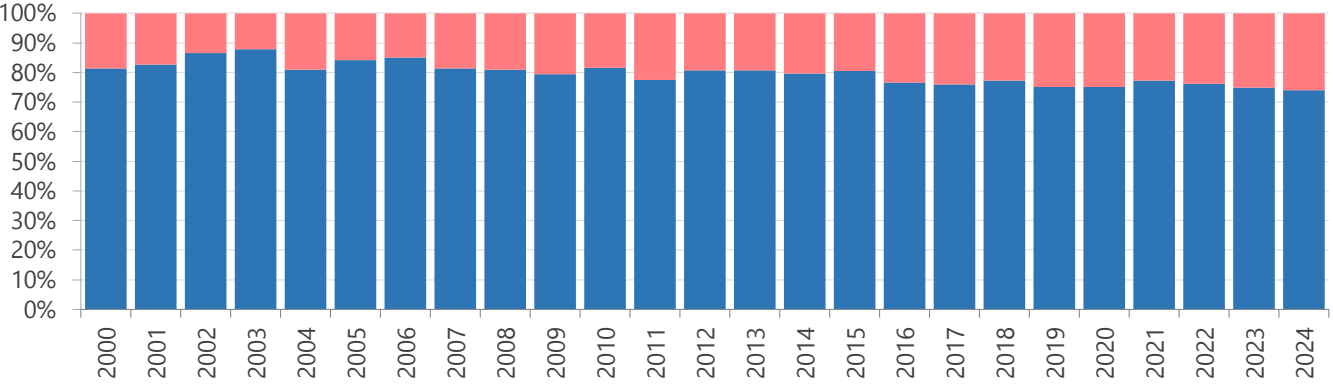


Wohnort Berlin, n=7.043 / 269



■ C00-14,
C30-32,
C76.0
■ D00.0,
D02.0,3

■ Frauen
■ Männer



KHT – Neuerkrankungen nach ICD10, Diagnosejahre 2017-2023, Wohnort Brandenburg/ Berlin



C00	Lippe (ohne Haut)	314	2,8 %
C01	Zungengrund	798	7,2 %
C02	Zunge	1.122	10,1 %
C03	Zahnfleisch	618	5,6 %
C04	Mundboden	870	7,8 %
C05	Gaumen	411	3,7 %
C06	Sonstiger Mund	348	3,1 %
C07	Parotis	417	3,7 %
C08	Sonstige gr. Speicheldrüsen	115	1,0 %
C09	Tonsille	1.469	13,2 %
C10	Oropharynx	970	8,7 %
C11	Nasopharynx	221	2,0 %
C12	Recessus piriformis	190	1,7 %
C13	Hypopharynx	749	6,7 %
C14	Sonstige u. ungenau bez. Lippe/ Mundhöhle/ Pharynx	71	0,6 %
C30	Nasenhöhle, Mittelohr	304	2,7 %
C31	Nasennebenhöhlen	191	1,7 %
C32	Larynx	1951	17,5 %
gesamt		11.129	100 %

Lippe (ohne Haut)	C00.0-2, C00.6	268	2,4 %
Mundhöhle	C00.3,4,8,9, C02, C03, C04, C05.0, C06	3.092	27,8 %
Oropharynx	C01, C05.1,2,8,9, C09, C10	3.560	32,0 %
Nasopharynx	C11	221	2,0 %
Hypopharynx	C12, C13	939	8,4 %
Parotis	C07	417	3,7 %
Sonstige Speicheldrüsen	C08	115	1,0 %
Sonstige und ungenau bezeichnete KHT	C14, C30.1	82	0,7 %
Nasenhöhle	C30 (ohne C30.1 Mittelohr)	293	2,6 %
Nasennebenhöhlen	C31	191	1,7 %
Larynx	C32	1.951	17,5 %
gesamt	C00-C14, C30-C32	11.129	100 %

Unbek. PT KH	C76.0	174
Cis Lippe/Mundhöhle	D00.0	180
Cis Larynx	D02.0	202
Cis Nasenhöhle/NNH	D02.3	19

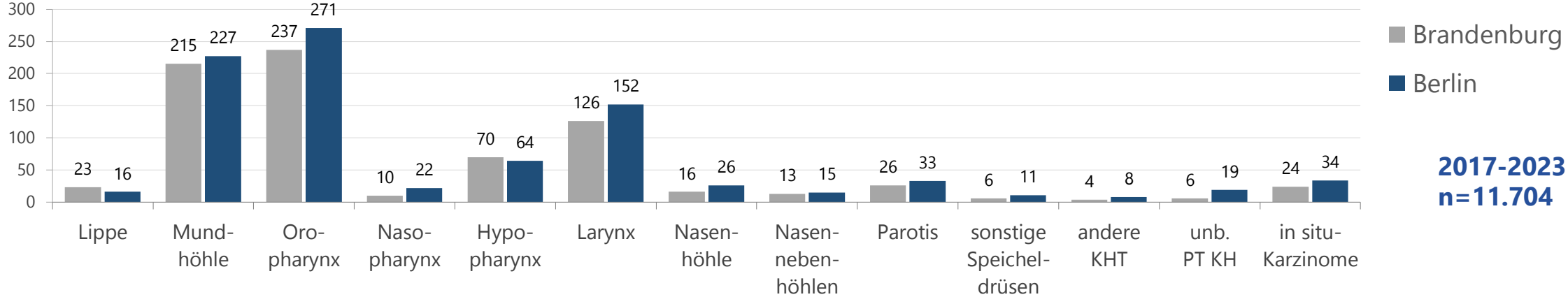
Außerdem im Kopf-Hals-
Bereich
(verschlüsselt unter
ICD-10 C00-14, C30-32)

- 60 Sarkome
- 76 maligne
Melanome

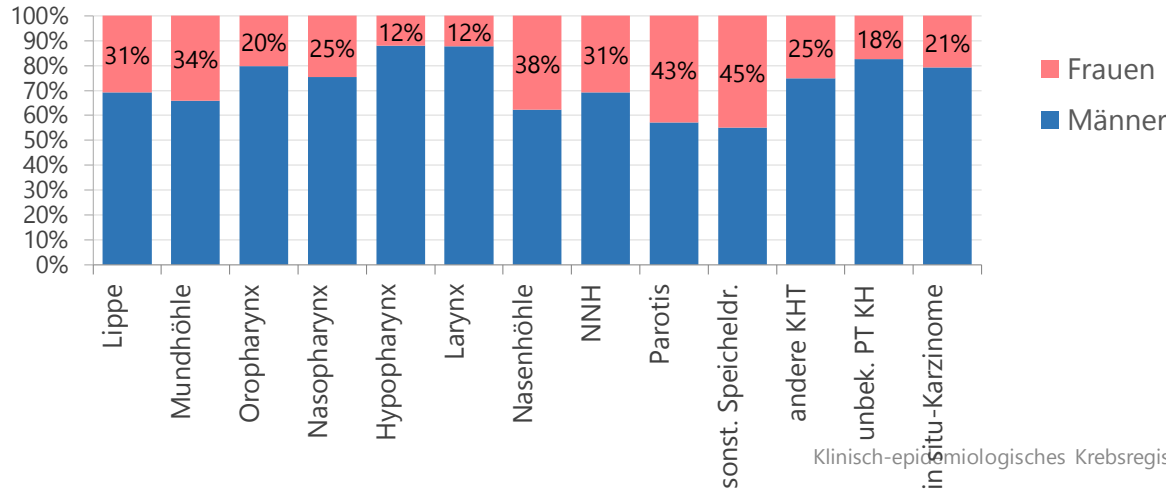
KHT – Neuerkrankungen nach Tumorentitäten, nach Wohnort, Diagnosejahre 2017-2023



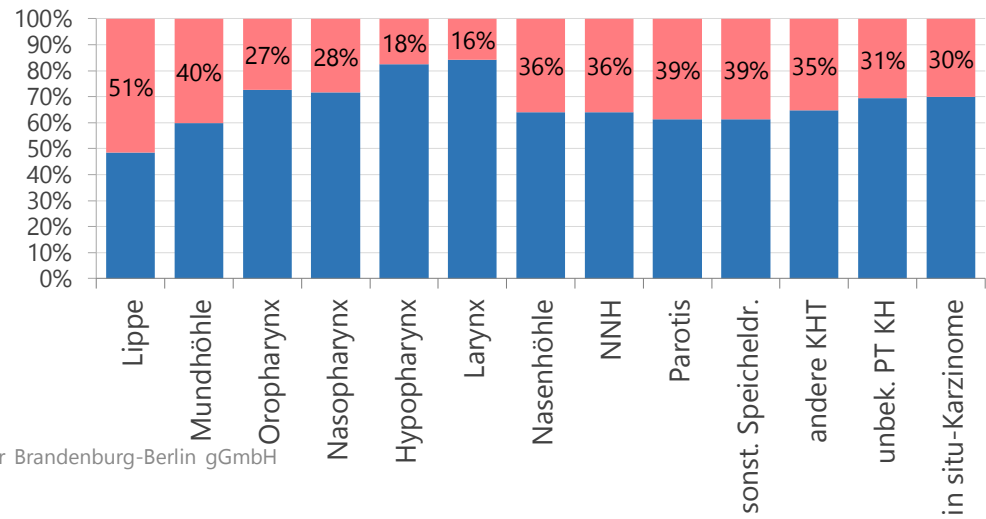
Durchschnittliche jährliche Fallzahlen 2017-2023



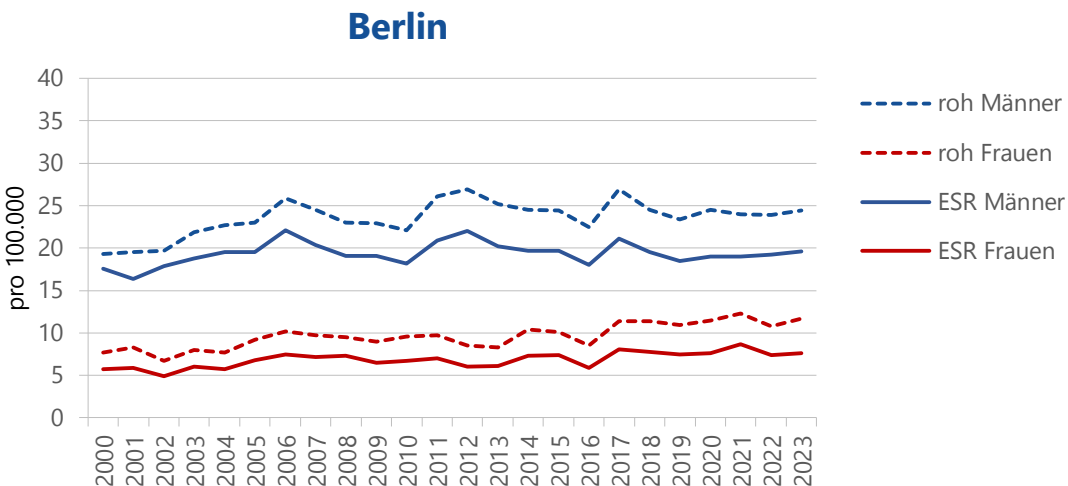
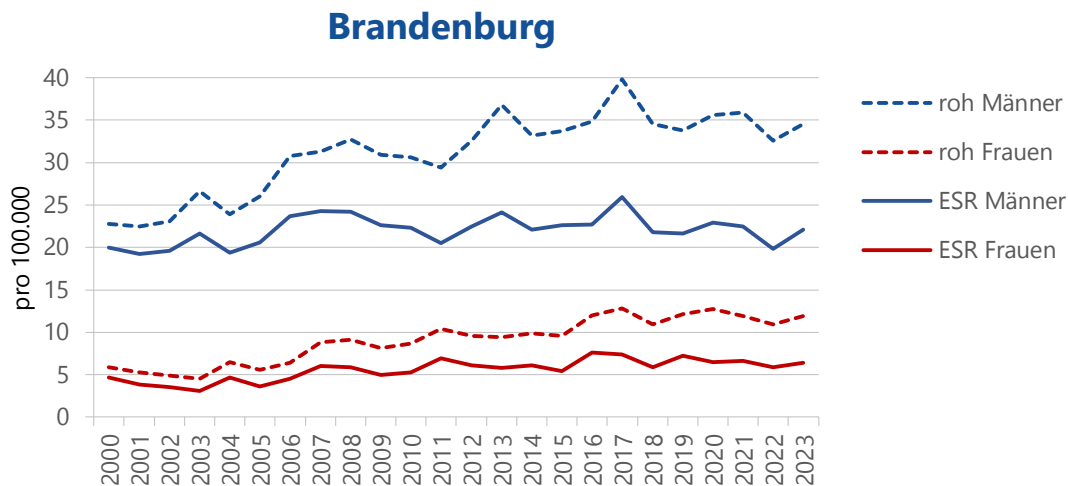
Brandenburg, n=5.424



Berlin, n=6.280



ICD-10 C00-C14 – Rohe und altersstandardisierte Neuerkrankungsraten

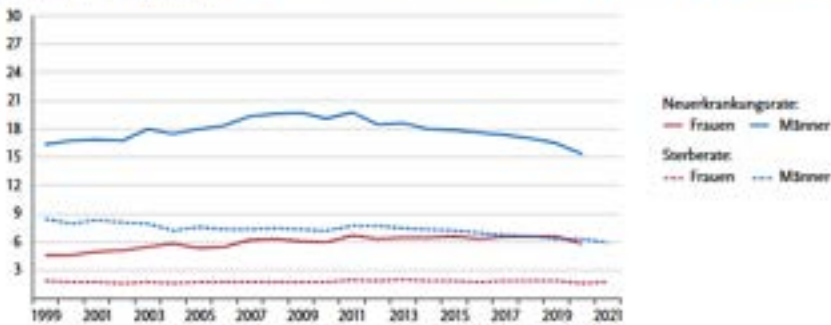


Altersstandardisierte Neuerkrankungsraten (ESR)

	2020		2022		2017-2023	
	Männer	Frauen	Männer	Frauen	Männer	Frauen
Brandenburg	22,9	6,5	19,8	5,9	21,9	6,3
Berlin	19,0	7,6	19,2	7,4	19,1	7,8
Deutschland*	15,3	5,8	14,7	6,1		

* ZfkD,
https://www.krebsdaten.de/Krebs/DE/Content/Publikationen/Krebs_in_Deutschland/kid_2023/kid_2023_c00_c14_mundhoehle_rachen.pdf?__blob=publicationFile

Abbildung 3.2.1a
Altersstandardisierte Neuerkrankungs- und Sterberaten nach Geschlecht, ICD-10 C00 - C14, Deutschland 1999 - 2020/2021
je 100.000 (alter Europastandard)



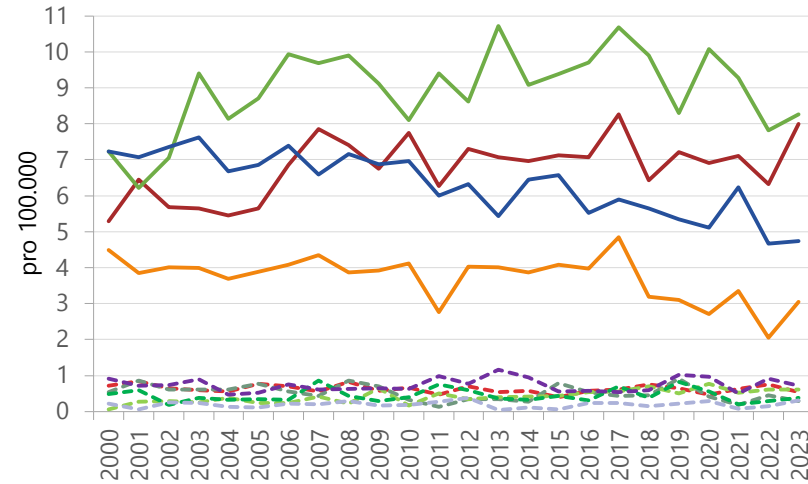
Deutschland, ZfkD,
https://www.krebsdaten.de/Krebs/DE/Content/Publikationen/Krebs_in_Deutschland/kid_2023/kid_2023_c00_c14_mundhoehle_rachen.pdf?__blob=publicationFile

KHT – Altersstandardisierte Neuerkrankungsraten (ESR)

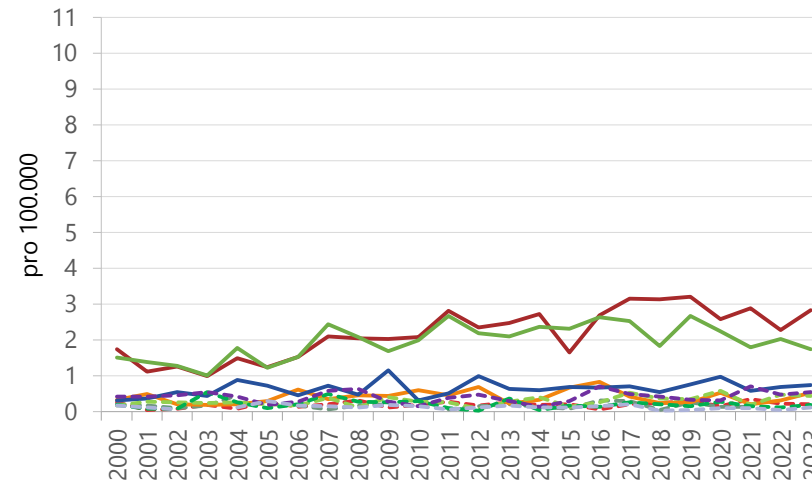


Brandenburg

Männer

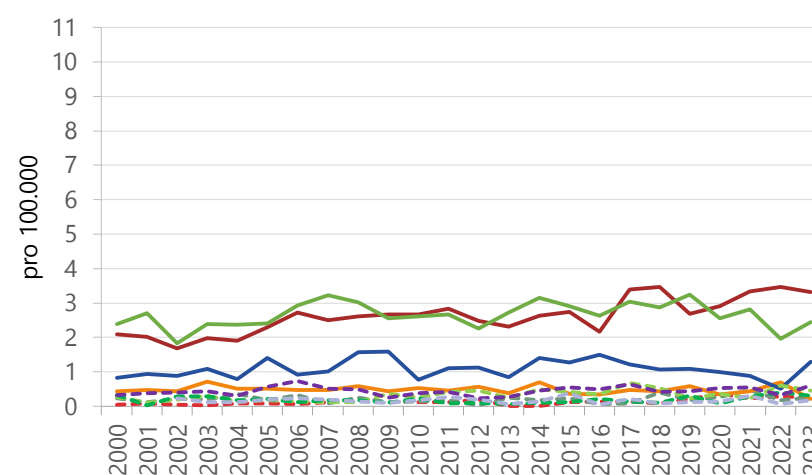
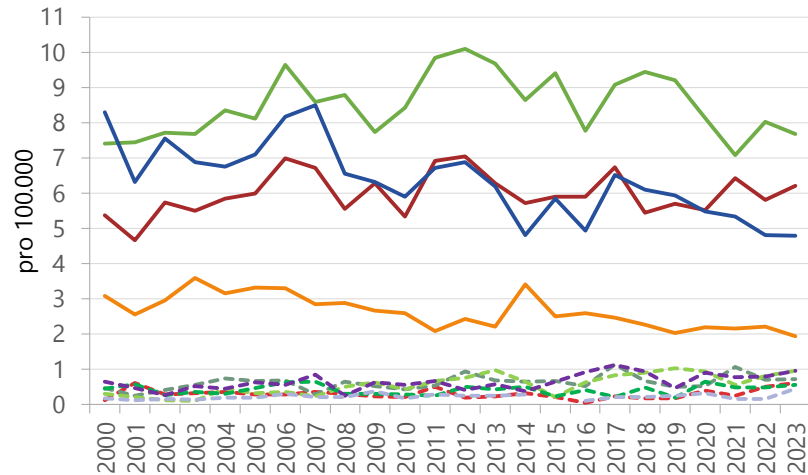


Frauen



- Lippe
- Mundhöhle
- Oropharynx
- Nasopharynx
- Hypopharynx
- Larynx
- Nasenhöhle
- NNH
- Parotis
- Sonst. Speicheldr.

Berlin

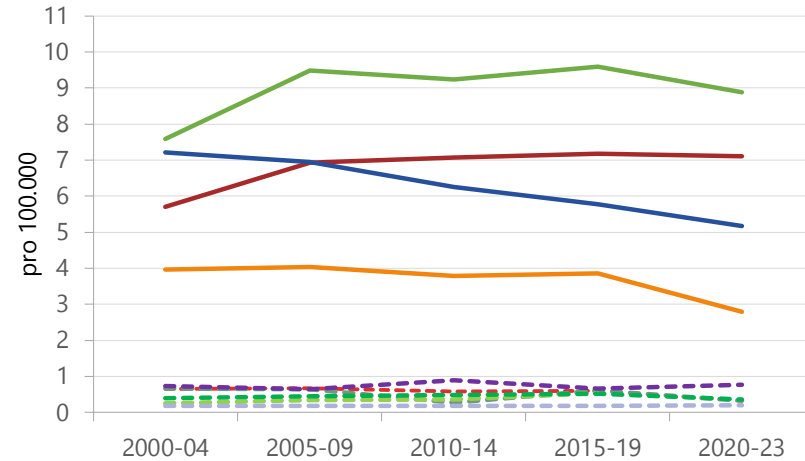


- Lippe
- Mundhöhle
- Oropharynx
- Nasopharynx
- Hypopharynx
- Larynx
- Nasenhöhle
- NNH
- Parotis
- Sonst. Speicheldr.

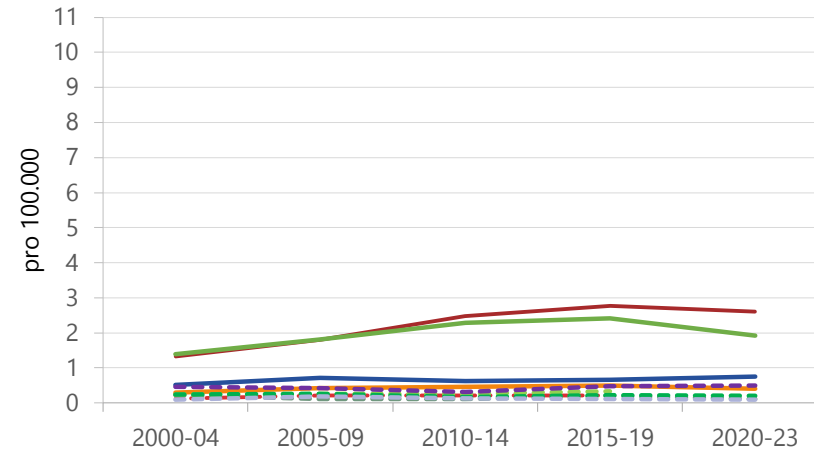
KHT – Altersstandardisierte Neuerkrankungsraten (ESR)



Männer



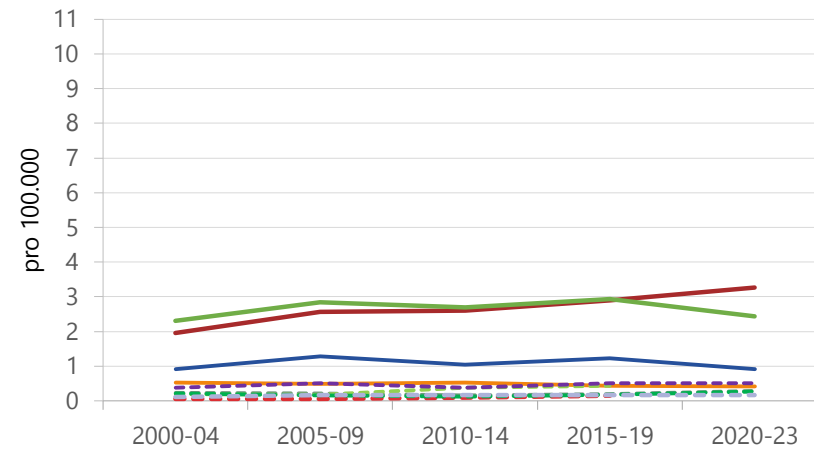
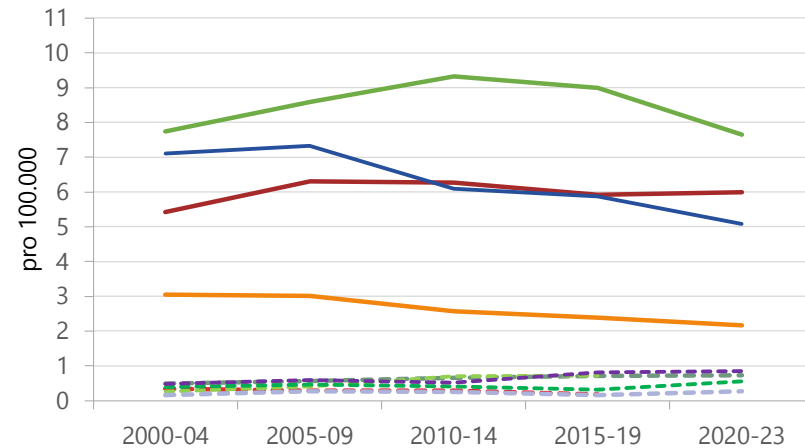
Frauen



- Lippe
- Mundhöhle
- Oropharynx
- Nasopharynx
- Hypopharynx
- Larynx
- Nasenhöhle
- NNH
- Parotis
- Sonst. Speicheldr.

Brandenburg

Berlin

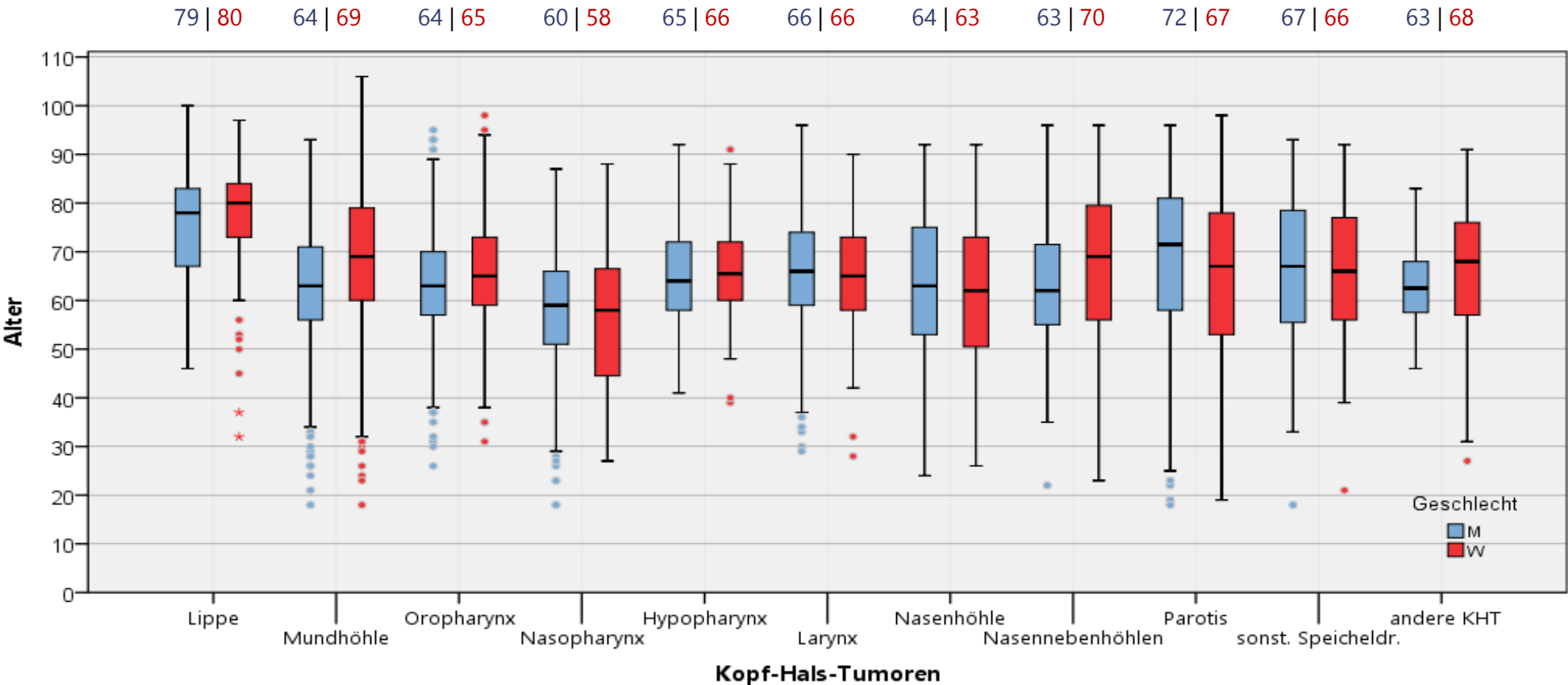


- Lippe
- Mundhöhle
- Oropharynx
- Nasopharynx
- Hypopharynx
- Larynx
- Nasenhöhle
- NNH
- Parotis
- Sonst. Speicheldr.

Larynx, Deutschland*
Männer 4,3 (2020), 4,1 (2022)
Frauen 0,8 (2020), 0,7 (2022)

* ZfKD, Krebs in Deutschland,
https://www.krebsdaten.de/Krebs/DE/Content/Krebsarten/Kehlkopfkrebs/kehlokopfkrebs_node.html

KHT – Erkrankungsalter nach Entitäten



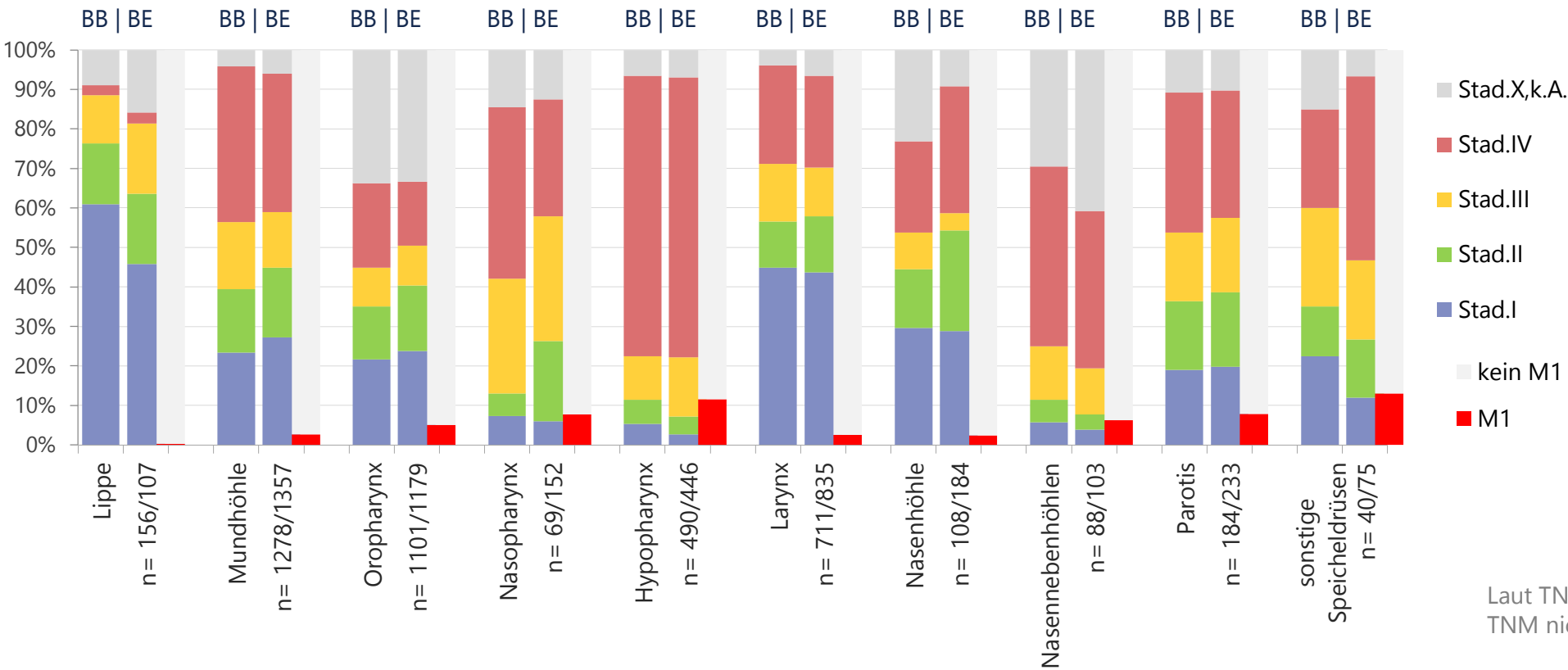
**Erkrankungsalter (Median),
ICD-10 C00-C14**

2017-2023		
	Männer	Frauen
BB	63 J.	66 J.
BE	65 J.	68 J.
2020		
	Männer	Frauen
BB	61 J.	67 J.
BE	65 J.	68 J.
D*	65 J.	68 J.

* ZfKD, Krebs in Deutschland,
https://www.krebsdaten.de/Krebs/DE/Content/Publikationen/Krebs_in_Deutschland/kid_2023/kid_2023_c00_c14_mundhoehle_rachen.pdf?__blob=publicationFile

Wohnort Brandenburg und Berlin, Diagnosejahre 2017-2023, Männer: n=8.133, Frauen: n=2.996

KHT - UICC-Stadium nach Tumorentitäten



UICC-Stadien C00-C14		
	BB-BE M/W	D* M/W
Stad. I	21/30 %	23/29 %
Stad. II	17/20 %	16/18 %
Stad. III	18/16 %	18/17 %
Stad. IV	44/35 %	42/27 %
Exkl. k.A.	20/17 %	24/26 %

*ZfKD, Krebs in Deutschland,
https://www.krebsdaten.de/Krebs/DE/Content/Publicationen/Krebs_in_Deutschland/kid_2023/kid_2023_c00_c14_mundhoehle_rachen.pdf?__blob=publicationFile

Wohnort Brandenburg oder Berlin, Diagnosejahre 2017-2023, n=8.901,
nur Lokalisationen mit TNM-Definition (nicht alle Lippe, Mundhöhle, Oropharynx, Larynx)

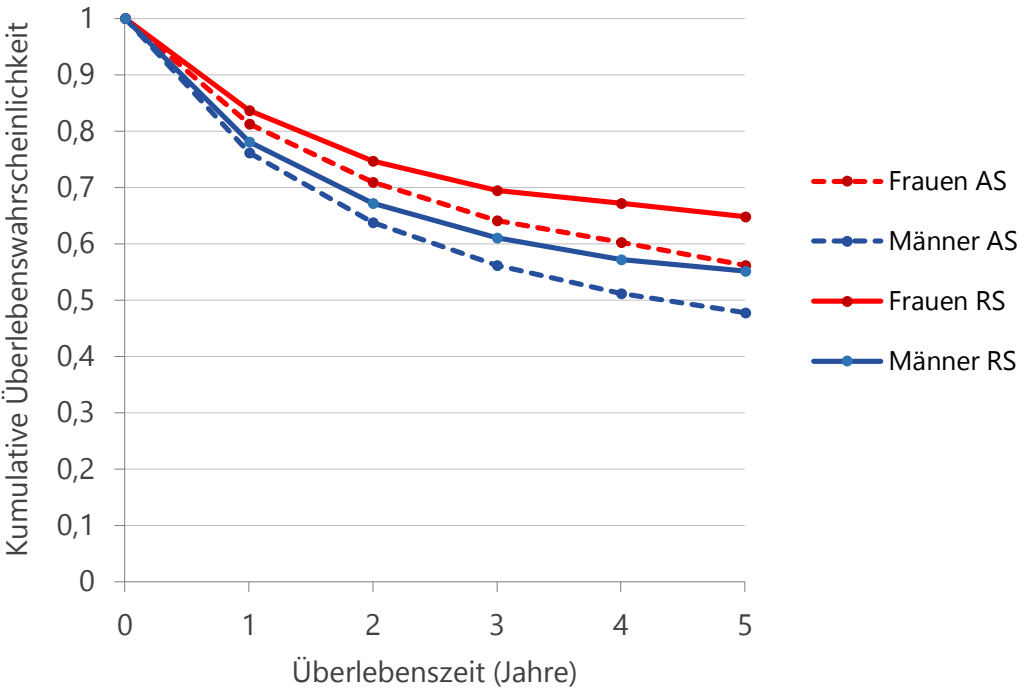
Laut TNM-Klassifikation, 8. Auflage
TNM nicht definiert für:

C00.2, C00.5, C00.8, C00.9,
C02.3, C02.4, C02.8, C02.9,
C03.8, C03.9, C05.8, C05.9,
C06.8, C06.9, C09.8, C10.4, C10.8, C10.9,
C14.0, C14.2, C14.8,
C30.1, C32.3, C32.8, C32.9

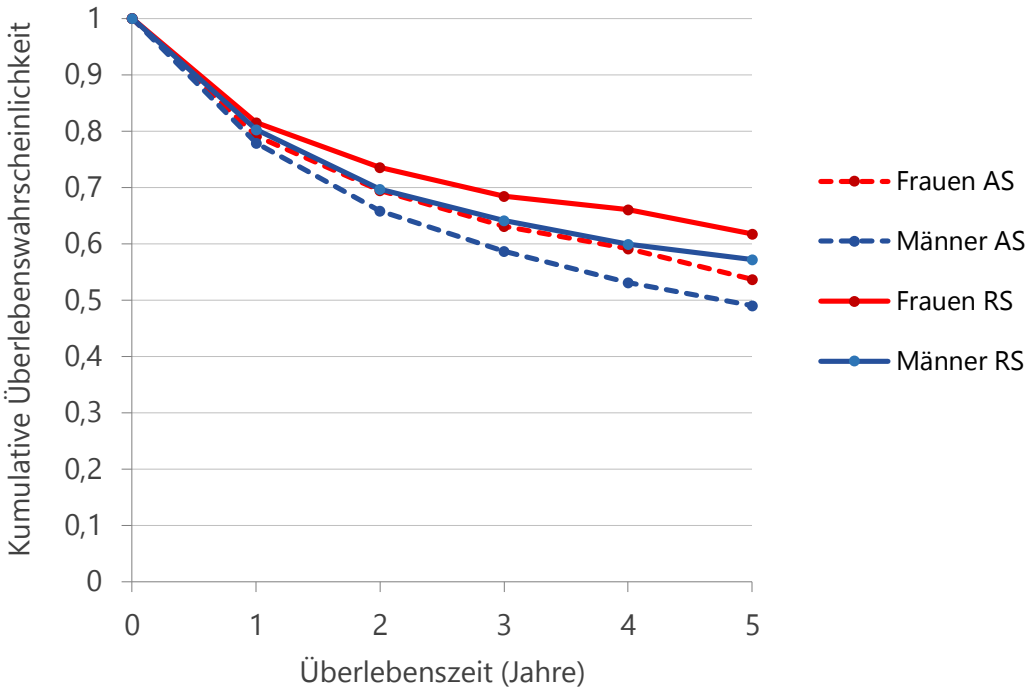
KHT C00-C14 – absolutes und relatives Überleben



Wohnort Brandenburg,
Diagnosejahre 2017-2023



Wohnort Berlin,
Diagnosejahre 2017-2023



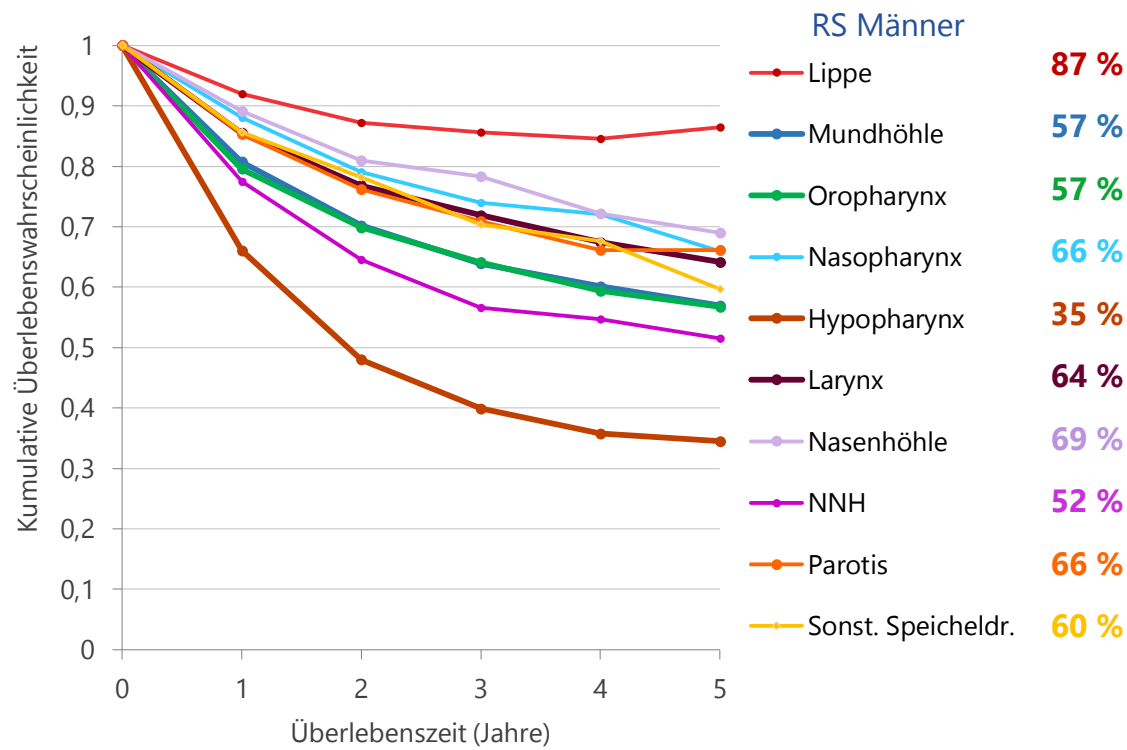
	Absolutes 5-Jahres-Überleben		Relatives 5-Jahres-Überleben	
	Männer	Frauen	Männer	Frauen
Brandenburg (2017-2023)	48 %	56 %	55 %	65 %
Berlin (2017-2023)	49 %	54 %	57 %	62 %
Deutschland (2019/2020) *	46 %	57 %	52 %	64 %

*ZfKD, Krebs in Deutschland,
https://www.krebsdaten.de/Krebs/DE/Content/Publikationen/Krebs_in_Deutschland/kid_2023/kid_2023_c00_c14_mundhoehle_rachen.pdf?__blob=publicationFile

KHT – relatives Überleben nach Tumorentitäten

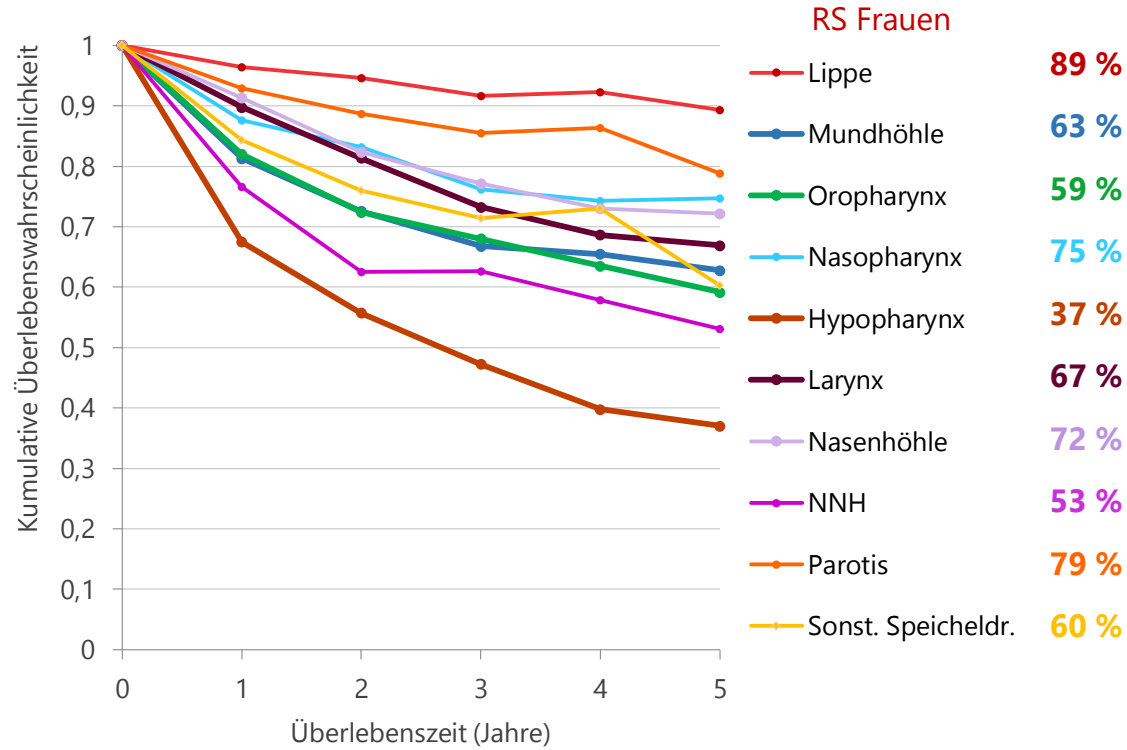


Männer



Wohnort Brandenburg oder Berlin,
Diagnosejahre 2017-2023

Frauen

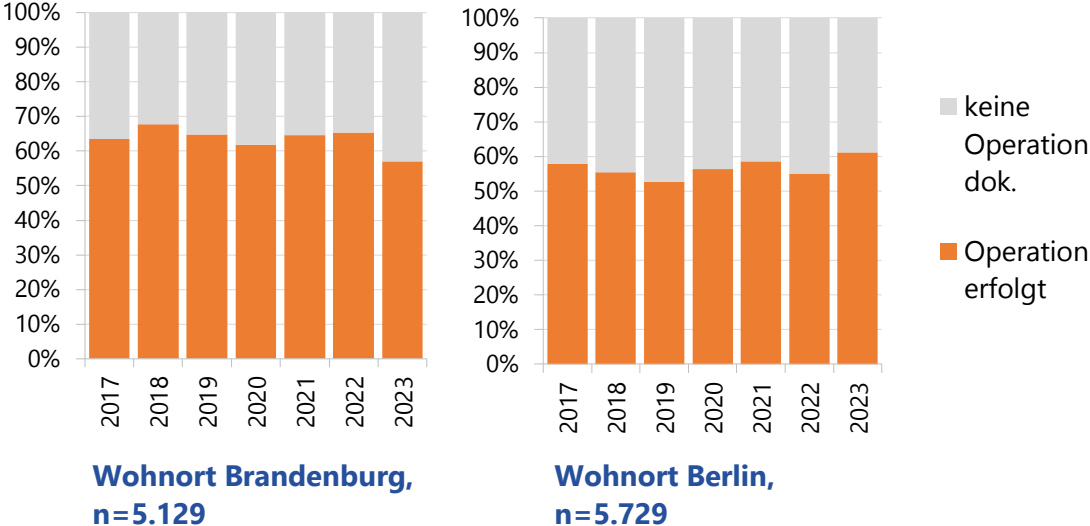


Wohnort Brandenburg oder Berlin,
Diagnosejahre 2017-2023

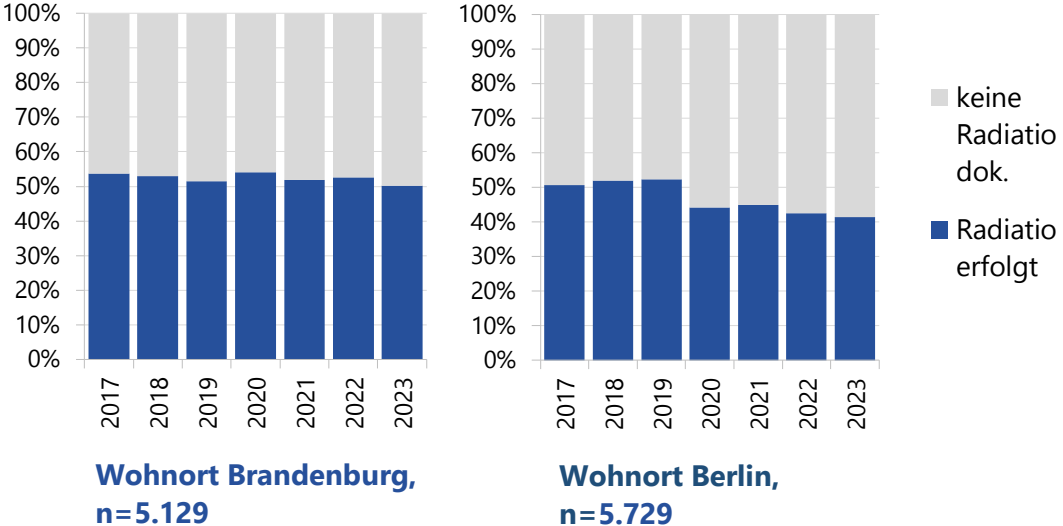
KHT – Primärtherapie, Diagnosejahre 2017-2023



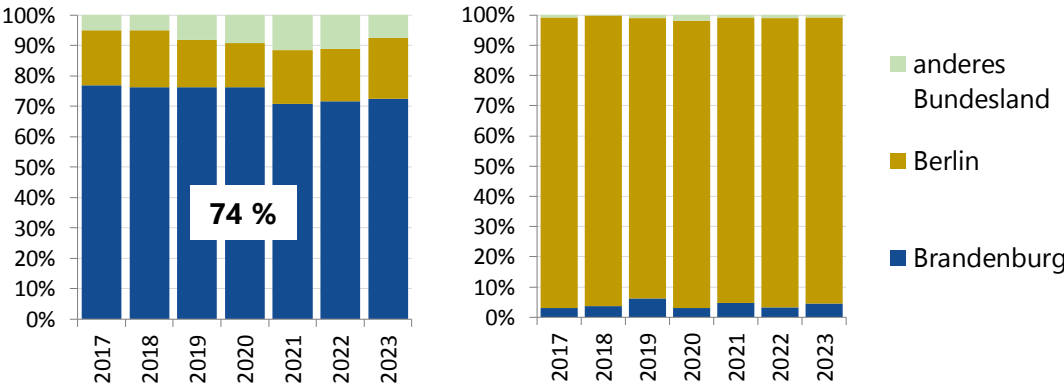
Operative Therapie



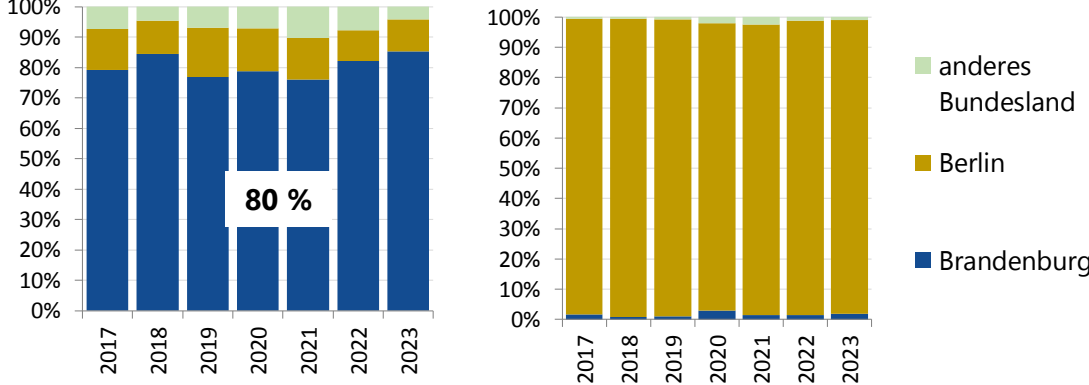
Strahlentherapie



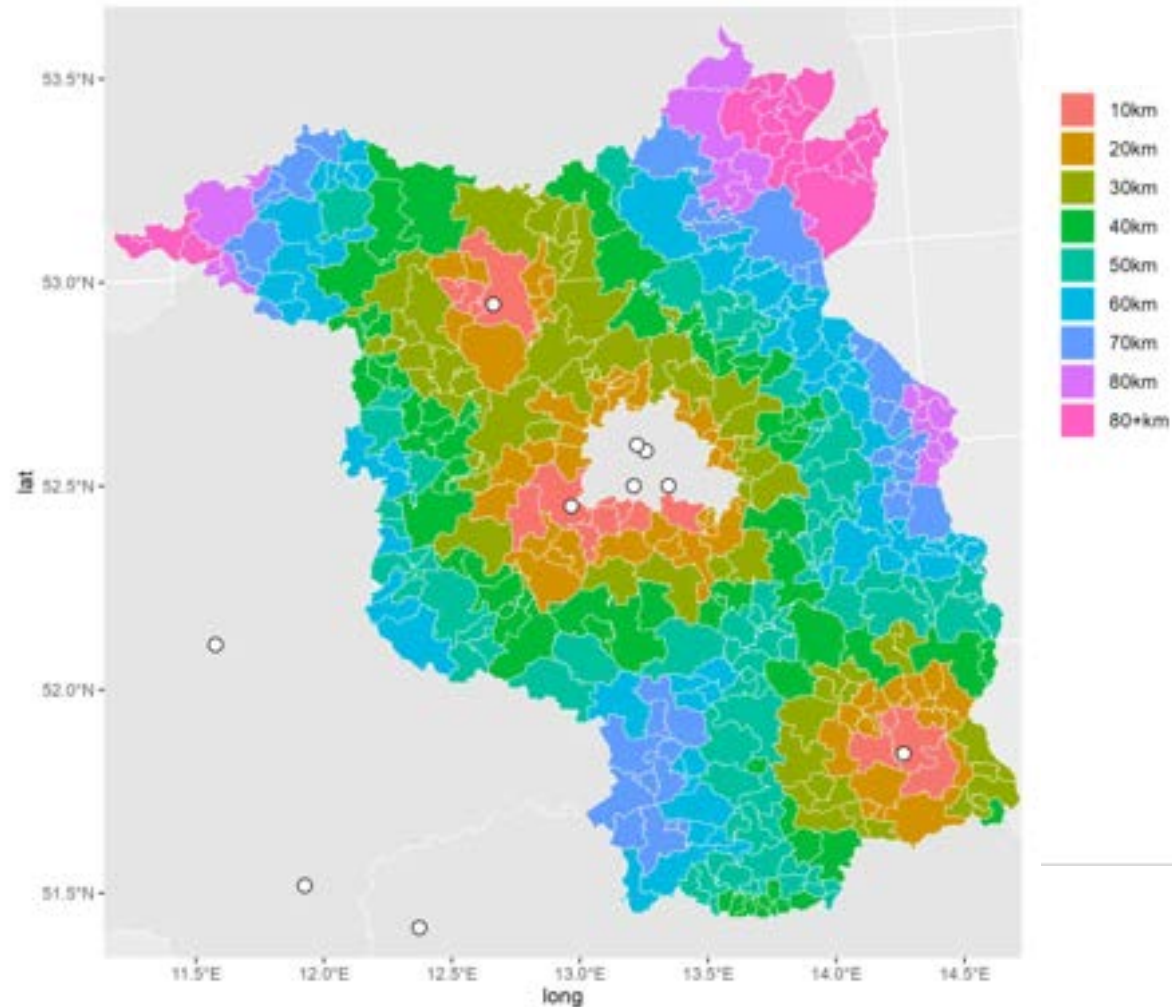
Pat. mit Operation, Wohnort -> Ort der Operation



Pat. mit Strahlentherapie, Wohnort -> Ort der Operation



Organkrebszentren KHT



Distanz zu DKG-zertifizierte Zentren

Brandenburg:

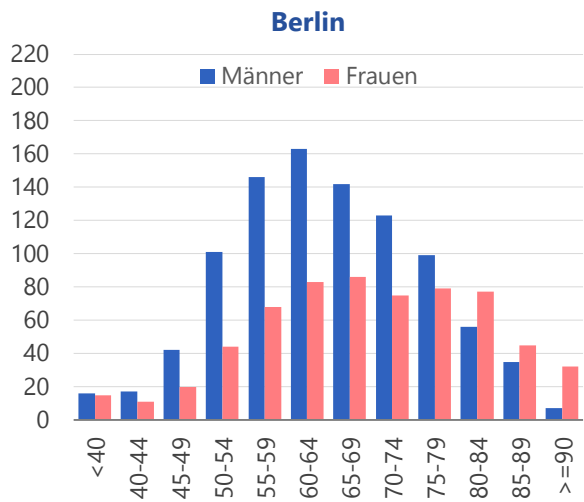
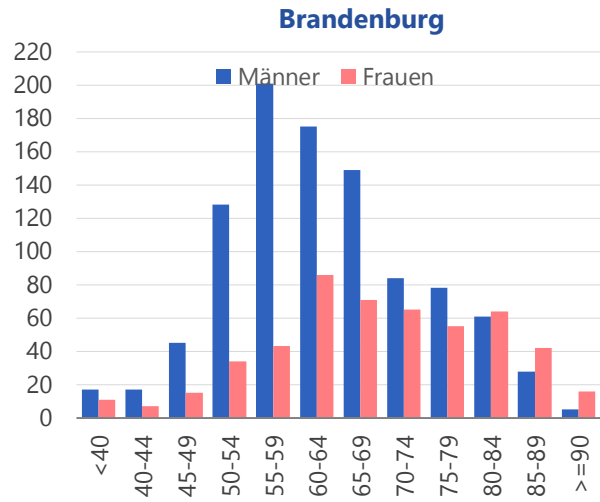
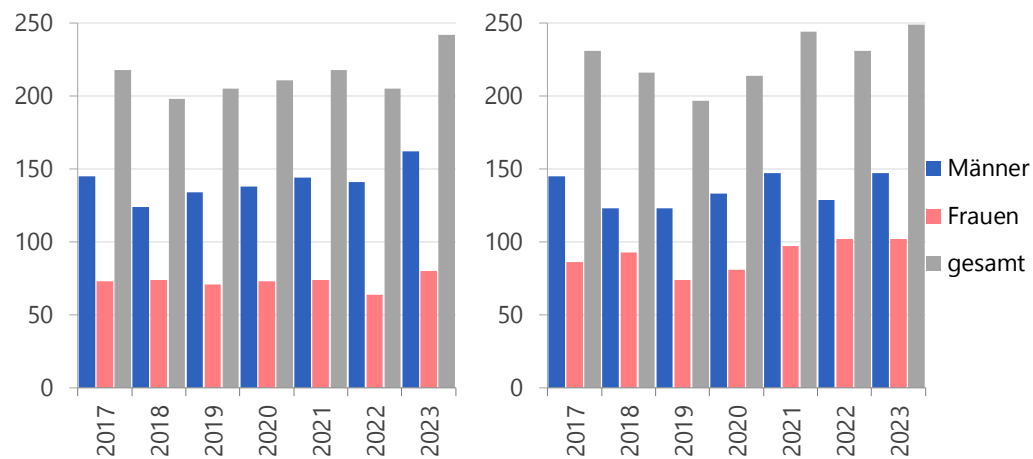
Klinikum Ernst von Bergmann, Potsdam
Medizinische Universität Lausitz Carl-Thiem, Cottbus
Universitätsklinikum Ruppin-Brandenburg, Neuruppin

Berlin:

Charité - Campus Mitte
Charité - Campus Virchow-Klinikum
Charité - Campus Benjamin-Franklin
Vivantes Klinikum Neukölln

Mundhöhlenkarzinom

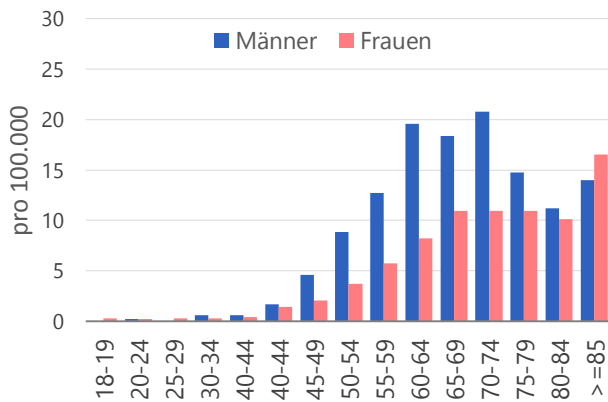
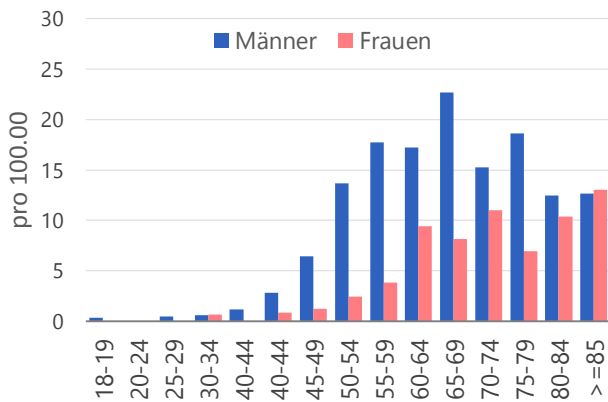
Mundhöhlenkarzinom – Neuerkrankungen und Erkrankungsalter



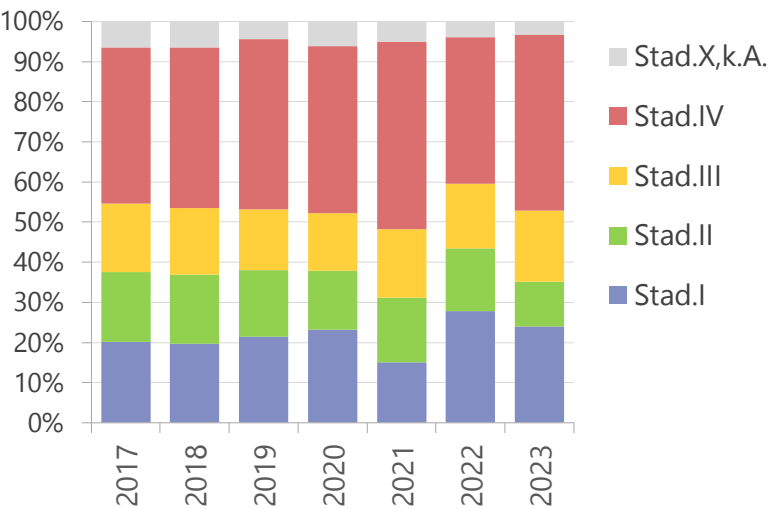
Wohnort Brandenburg, Diagnosejahre 2017-2023, n=1.497

Wohnort Berlin, Diagnosejahre 2017-2023, n=1.582

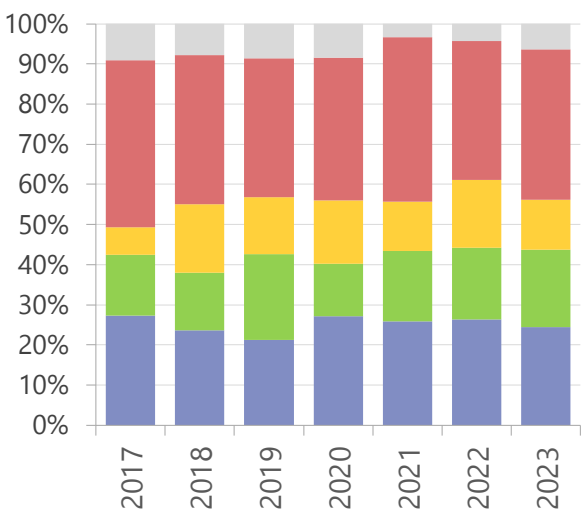
	2020		2017-2023	
	Männer	Frauen	Männer	Frauen
Brandenburg	61 J.	69 J.	62 J.	69 J.
Berlin	65 J.	69 J.	64 J.	69 J.



Mundhöhlenkarzinom – UICC-Stadien

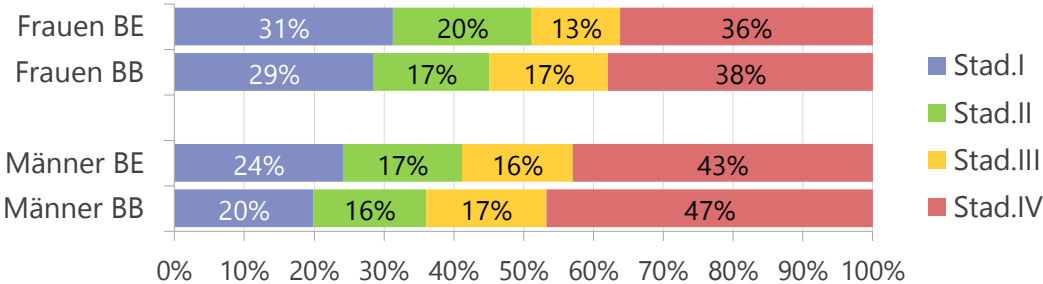


Wohnort Brandenburg,
Diagnosejahre 2017-2023, n=1.297

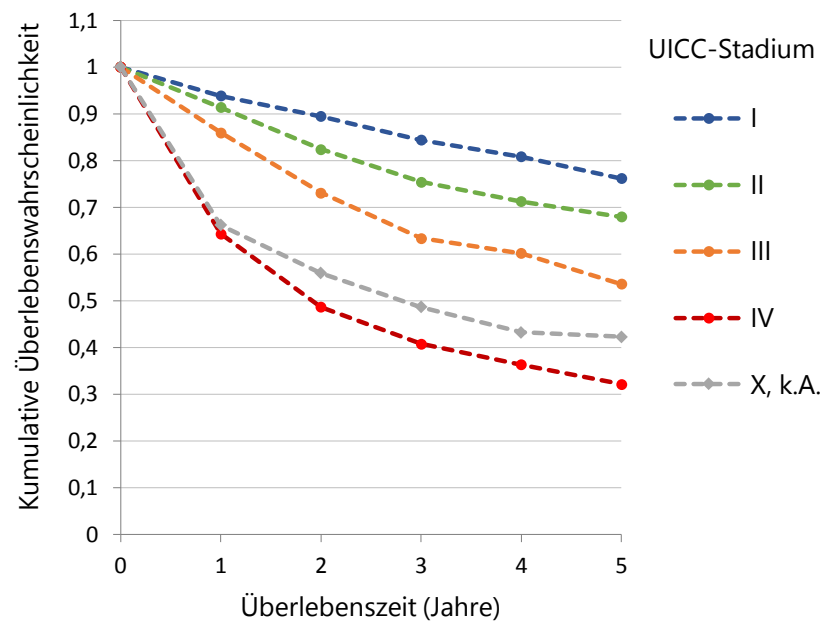


Wohnort Berlin,
Diagnosejahre 2017-2023, n=1.582

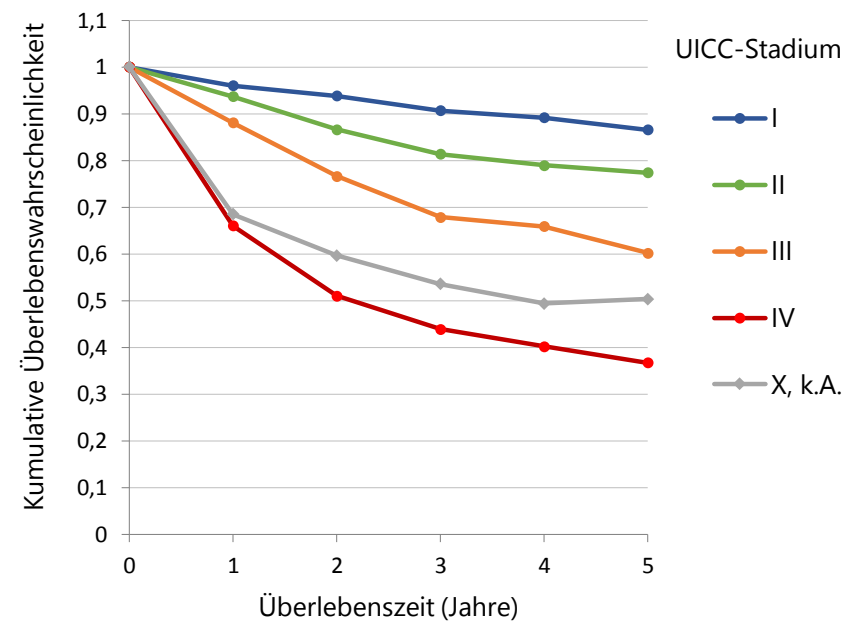
	Brandenburg		Berlin	
	Anzahl	Anteil	Anzahl	Anteil
Stad. I	324	23 %	399	27 %
Stad. II	231	16 %	268	18 %
Stad. III	244	17 %	215	15 %
Stad. IV	622	44 %	593	40 %
k.A.	76 (5 %)		107 (7 %)	



Mundhöhlenkarzinom – absolutes und relatives Überleben



Absolutes Überleben,
Wohnort Brandenburg oder Berlin,
Diagnosejahre 2017-2023



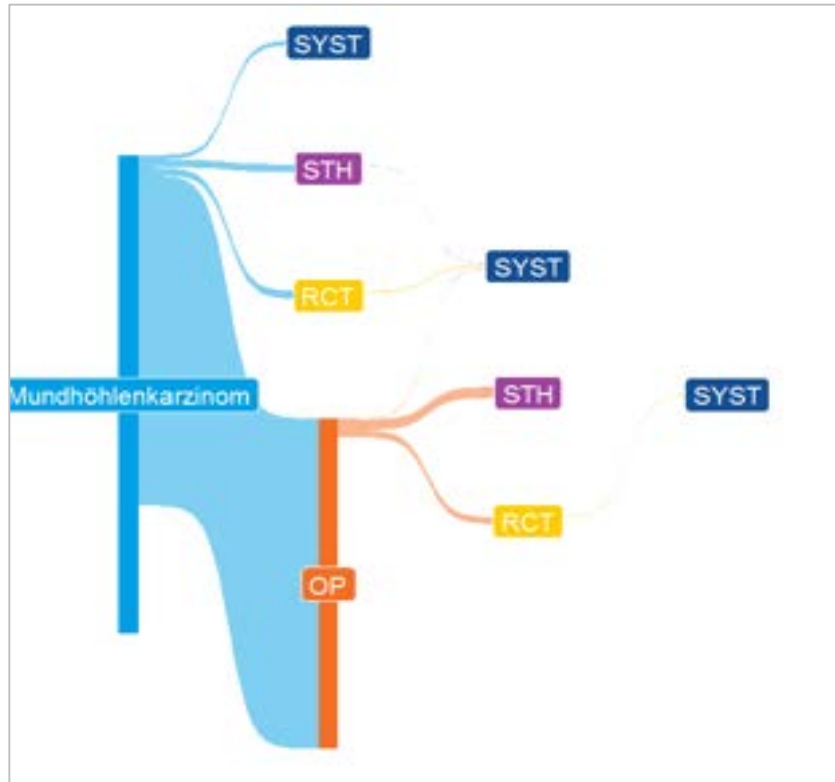
Relatives Überleben,
Wohnort Brandenburg oder Berlin,
Diagnosejahre 2017-2023

	AS	RS
Stad.I	76 %	87 %
Stad.II	68 %	77 %
Stad.III	54 %	60 %
Stad.IV	32 %	37 %
Stad.X, k.A.	42 %	50 %

**Relatives Überleben insgesamt,
Männer 63 %, Frauen 57 %**

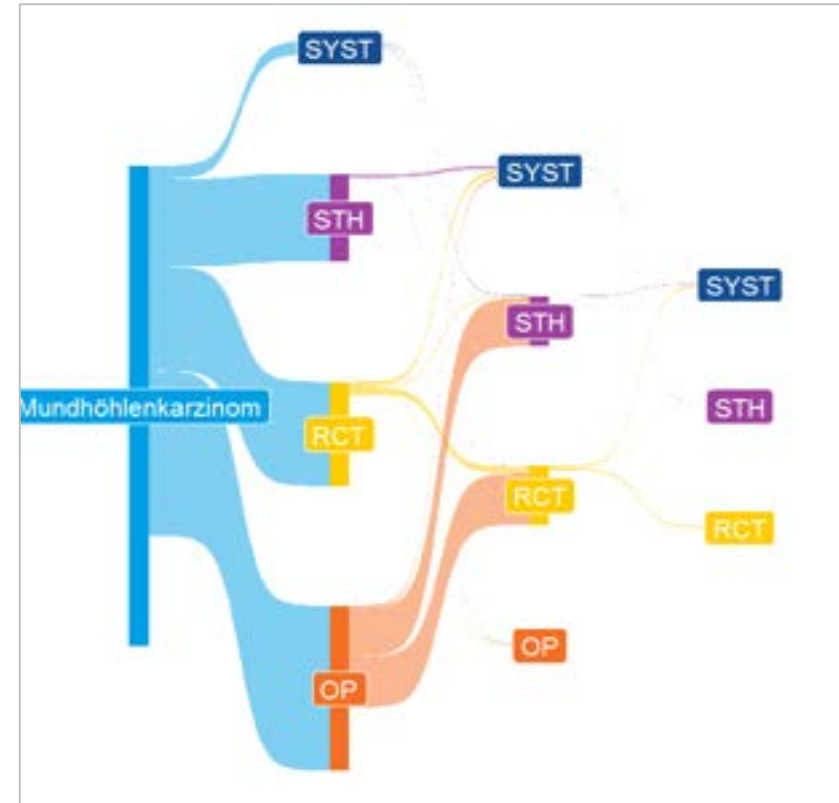
Mundhöhlenkarzinom – Primärtherapie

UICC I-II



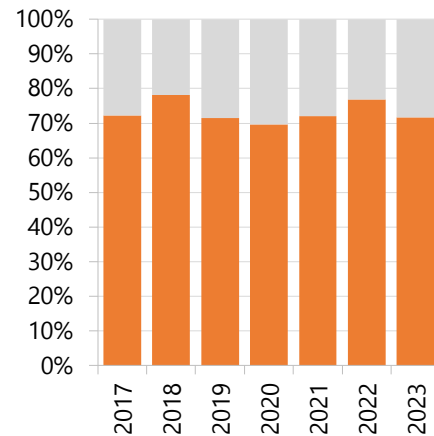
Wohnort Brandenburg oder Berlin,
Diagnosejahre 2017-2023, n=1.201

UICC III-IV (ohne M1)

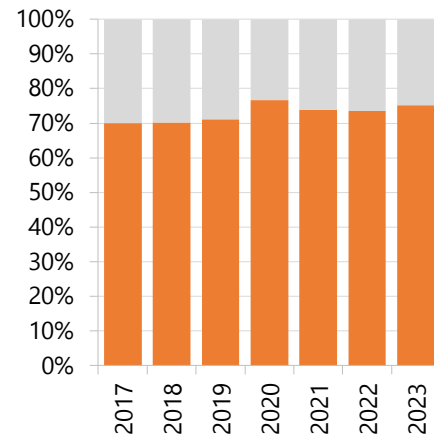


Wohnort Brandenburg oder Berlin,
Diagnosejahre 2017-2023, n=1.568

Mundhöhlenkarzinom – operative Therapie



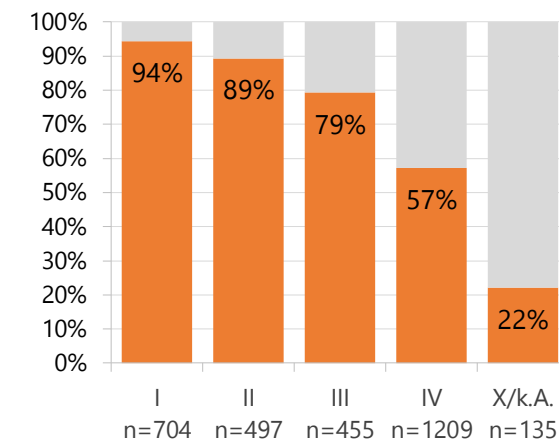
Wohnort Brandenburg,
Diagnosejahre 2017-2023,
n=1.473



Wohnort Berlin,
Diagnosejahre 2017-2023,
n=1.527

keine Tumorresektion
dok.
Tumorresektion erfolgt

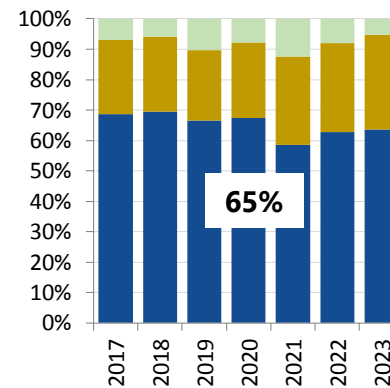
Tumorresektion
Brandenburg 73 %
Berlin 73 %



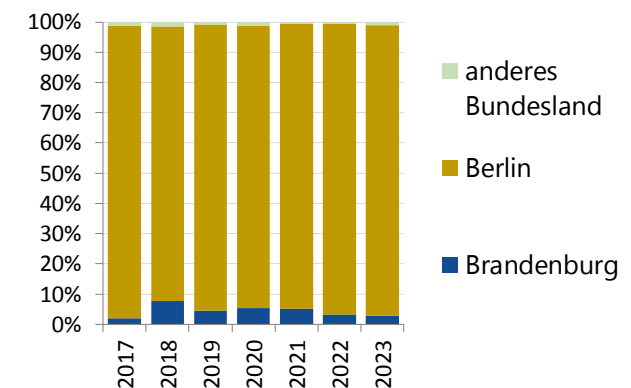
Wohnort Brandenburg oder Berlin,
Diagnosejahre 2017-2023, n=3.000

keine Tumorresektion
dok.
Tumorresektion erfolgt

**Pat. mit Tumorresektion,
Wohnort -> Ort der Tumorresektion**



Wohnort Brandenburg



Wohnort Berlin

Qualitätsindikatoren Mundhöhlenkarzinom



S3-Leitlinie Diagnostik und Therapie des Mundhöhlenkarzinoms,
Version 3.0, März 2021

Qualitätsindikator		gültig seit (Jahr/LL-Version)	berechenbar mit KR-Daten
QI 1	R0-Situation nach kurativer Operation	2021 / 3.0	ja
QI 2	Bildgebung zum Ausschluss einer Metastasierung	2012 / 2.0	nein
QI 3	Bildgebung zum Ausschluss synchroner Zweittumoren, Fernmetastasen unbekannten Primärtumoren (CUP) und Rezidive	2012 / 2.0	nein
QI 4	Befundbericht nach Resektion	2012 / 2.0	nein
QI 5	Vorstellung Tumorboard	2012 / 2.0	nein (partiell)
QI 6	Halslymphknotenausräumung	2012 / 2.0	ja
QI 7	Unterbrechung Strahlentherapie	2012 / 2.0	nein
QI 8	Postoperative Radio(chemo)therapie	2012 / 2.0	nein (partiell)
QI 9	Zahnärztliche Untersuchung vor Radio(chemo)therapie	2012 / 2.0	nein
QI 10	Psychosoziale Beratung	2012 / 2.0	nein

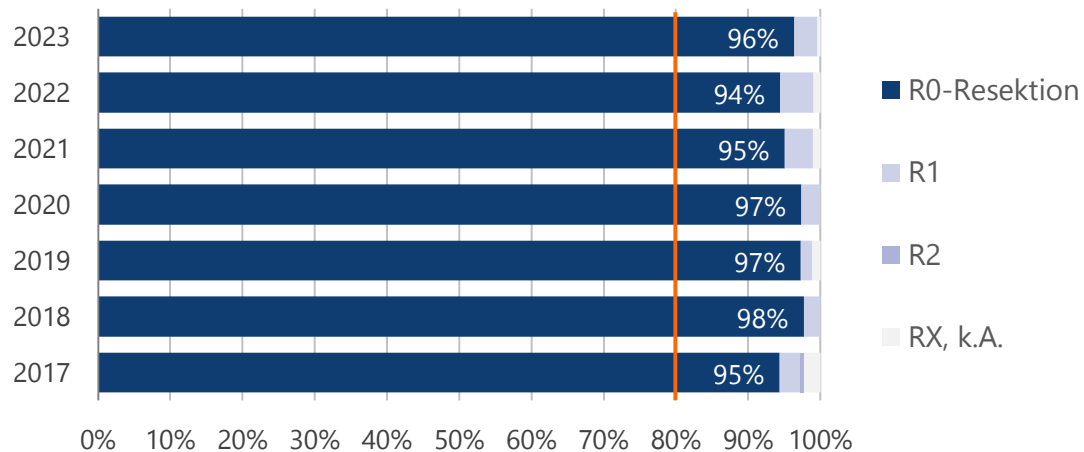
Mundhöhlenkarzinom - QI 1: R0-Resektion nach kurativer Operation

Zähler: Anzahl Pat. mit R0 als Ergebnis der operativen Therapie

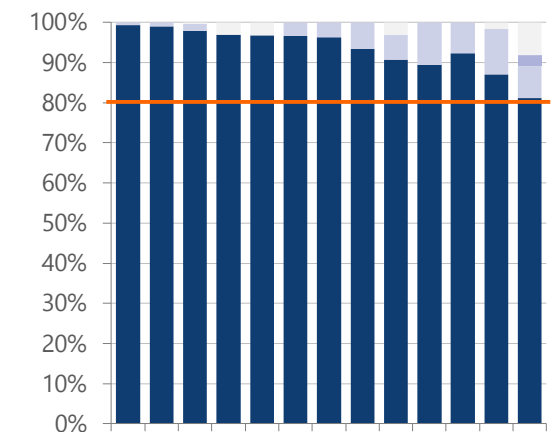
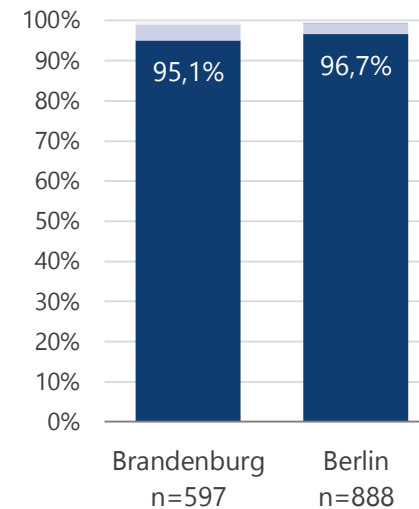
Nenner: Alle Pat. mit Erstdiagnose Mundhöhlenkarzinom und Resektion mit kurativer Intention

Seit 2021

AG QI: Einschränkung OPS und Morphologie, nur kurative Intention



Behandlungsort Brandenburg oder Berlin (Operation),
Diagnosejahre 2017-2023, n=1.097



LE ≥ 20 Fälle (Operation),
Behandlungsort Brandenburg oder
Berlin, n=1.404

Sollvorgabe für DKG zertifizierte Zentren: ≥ 80 %

Jahresbericht 2025 der zertifizierten Kopf-Hals-Tumorzentren, DKG, Kennzahl 8, Kennzahlenjahr 2023

insgesamt: 92,9 % (n=3.061 von n=3.294), **97,7 % der Standorte Sollvorgabe erfüllt**

Mundhöhlenkarzinom - QI 6: Behandlungsempfehlungen/ Halslymphknotenausräumung

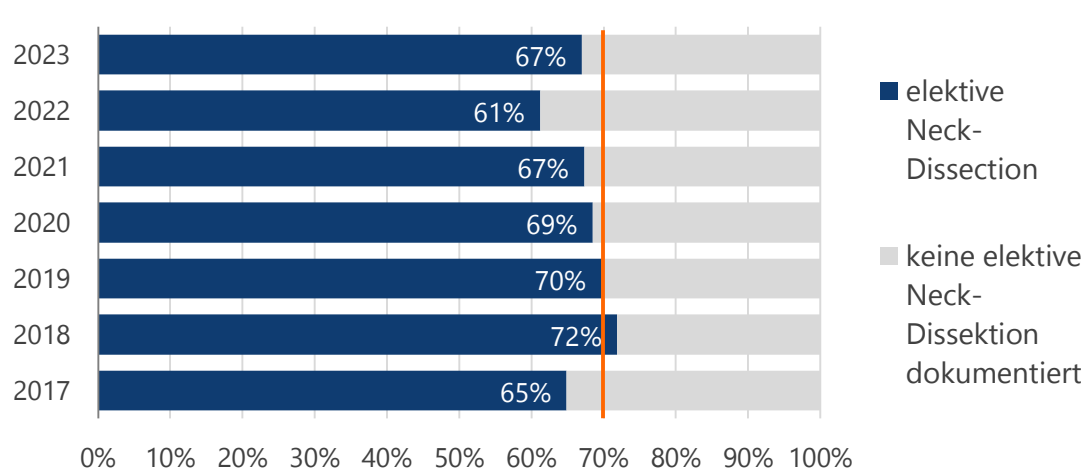


Zähler: Anzahl Pat. mit elektiver Neck-Dissection

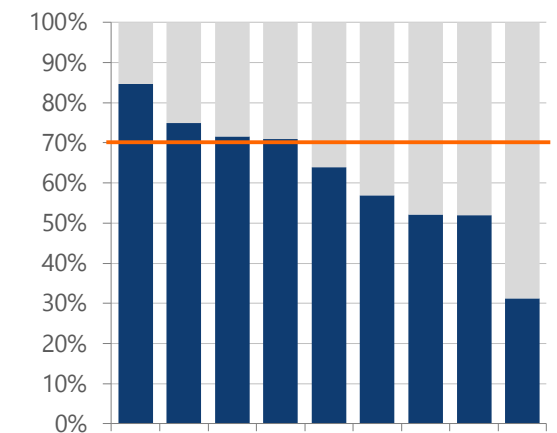
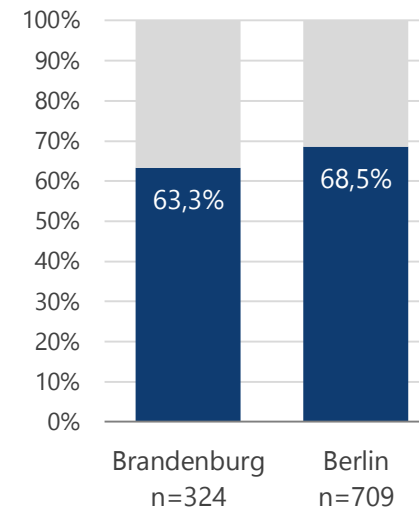
Nenner: Alle Pat. mit Mundhöhlenkarzinom und cN0 jeglicher T-Kategorie

Seit 2012

AG QI: OPS 5-403 innerhalb von 6 Monaten



Behandlungsort Brandenburg oder Berlin (Diagnose),
Diagnosejahre 2017-2023, n=1.033



LE ≥ 20 Fälle (Diagnose),
Behandlungsort Brandenburg oder
Berlin, n=765

Sollvorgabe für DKG zertifizierte Zentren: keine, Begründungspflicht < 70 %

Jahresbericht 2025 der zertifizierten Kopf-Hals-Tumorzentren, DKG, Kennzahl 12, Kennzahlenjahr 2023

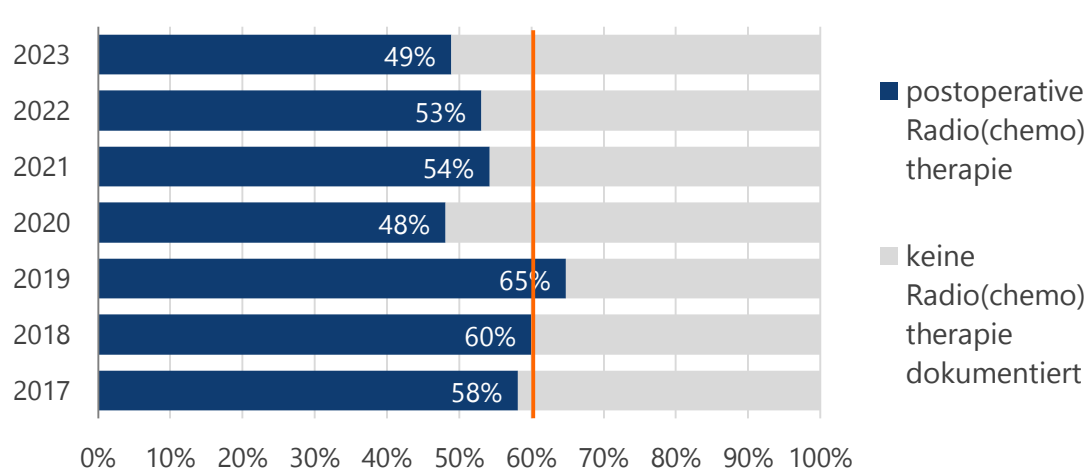
insgesamt: 81,2 % (n=1.732 von n=2.134), 85,1 % der Standorte unter Begründungspflicht

Mundhöhlenkarzinom - QI 8: Postoperative Radio(chemo)therapie

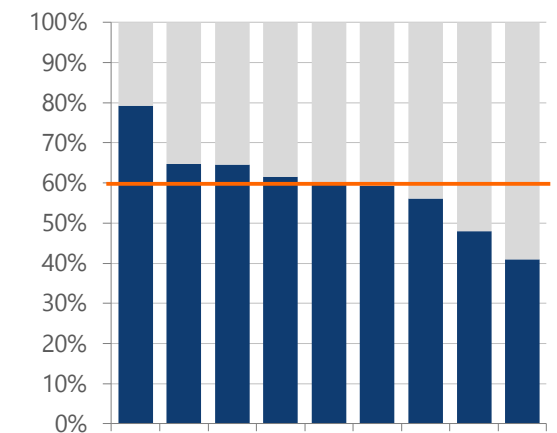
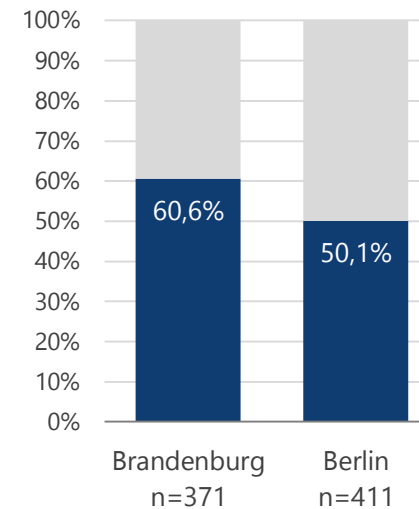
Zähler: Anzahl Pat. mit postoperativer Radio- oder Radiochemotherapie

Nenner: Alle Pat. mit Erstdiagnose Mundhöhlenkarzinom T3/4 Kategorie, knappen oder positiven Resektionsrändern, perineuraler oder Gefäßinvasion oder LK+

Seit 2012



Behandlungsort Brandenburg oder Berlin (Operation),
Diagnosejahre 2017-2023, n=782



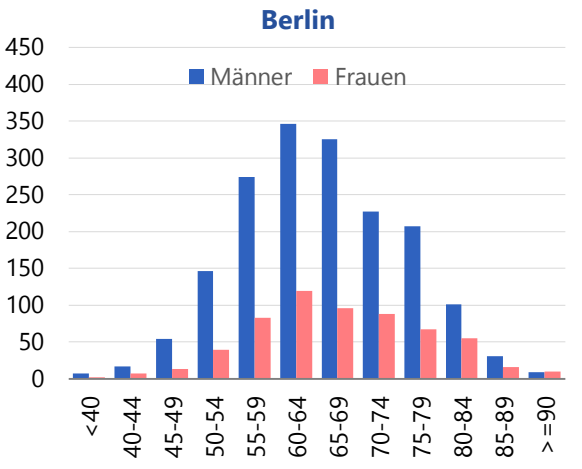
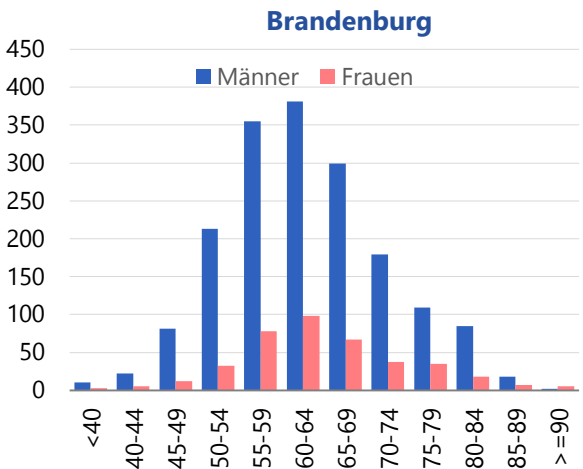
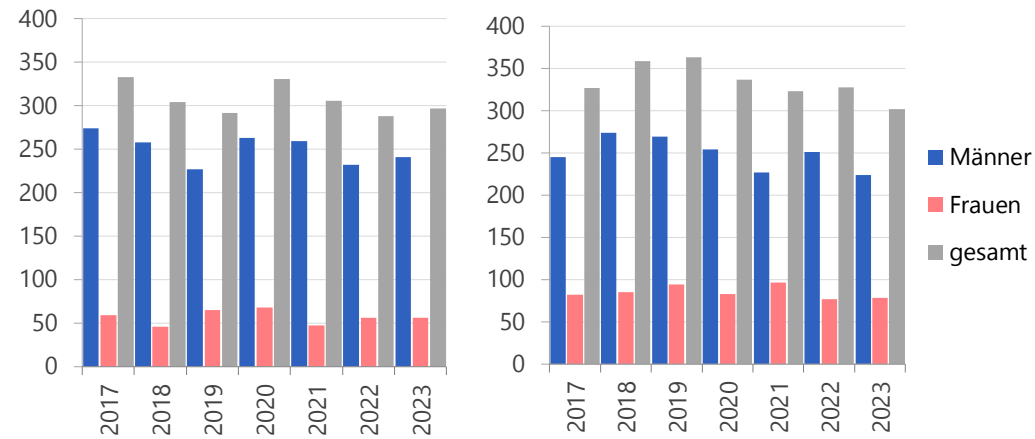
LE ≥ 20 Fälle (Operation),
Behandlungsort Brandenburg oder
Berlin, n=702

Sollvorgabe für DKG zertifizierte Zentren: ≥ 60 %

Jahresbericht 2025 der zertifizierten Kopf-Hals-Tumorzentren, DKG, Kennzahl 14, Kennzahlenjahr 2023
insgesamt: 63,3 % (n=1.198 von n=1.894), **77,0 % der Standorte Sollvorgabe erfüllt**

Oro- und Hypopharynxkarzinom

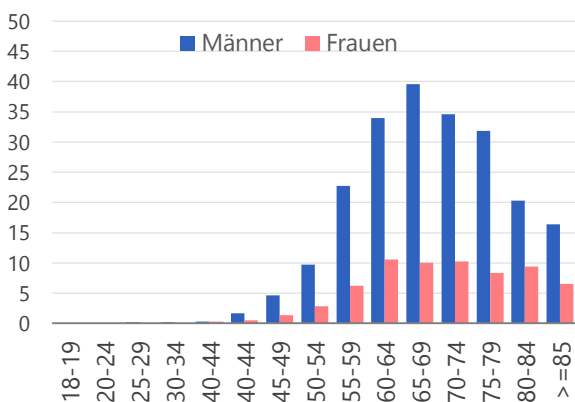
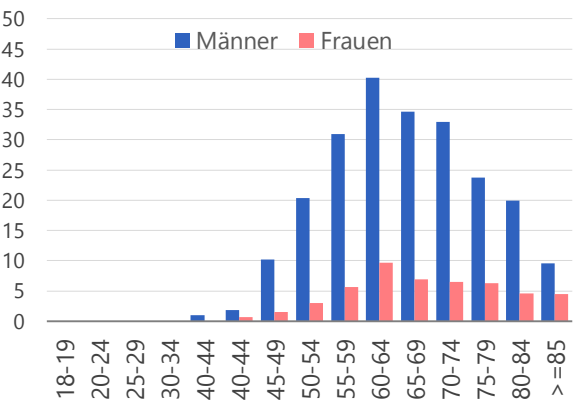
Oro-/Hypopharynxkarzinom – Neuerkrankungen und Erkrankungsalter



Wohnort Brandenburg,
Diagnosejahre 2017-2023, n=2.151

Wohnort Berlin,
Diagnosejahre 2017-2023, n=2.339

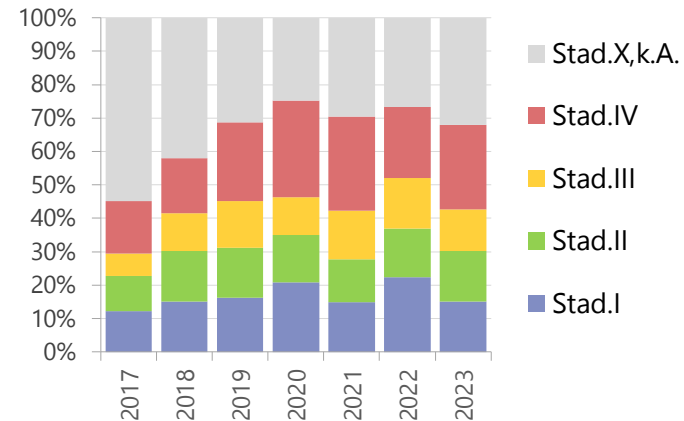
Medianes Erkrankungsalter, Wohnort Brandenburg oder Berlin	Oropharynx 2017-2023		Hypopharynx 2017-2023	
	Männer	Frauen	Männer	Frauen
Brandenburg	62 J.	63 J.	63 J.	64 J.
Berlin	65 J.	67 J.	67 J.	68 J.



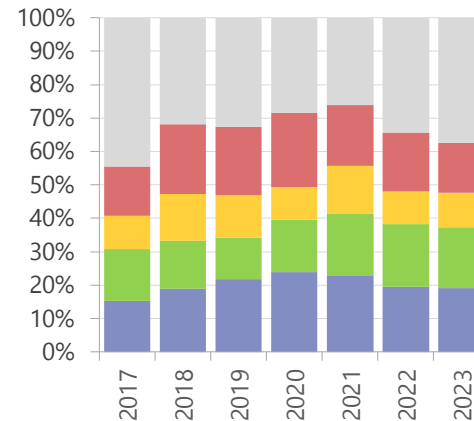
Oro-/Hypopharynxkarzinom – UICC-Stadien



Oropharynxkarzinom



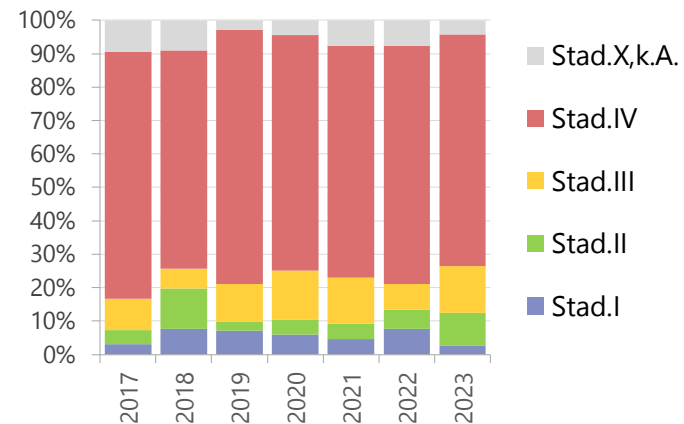
Wohnort Brandenburg,
Diagnosejahre 2017-2023, n=1.661



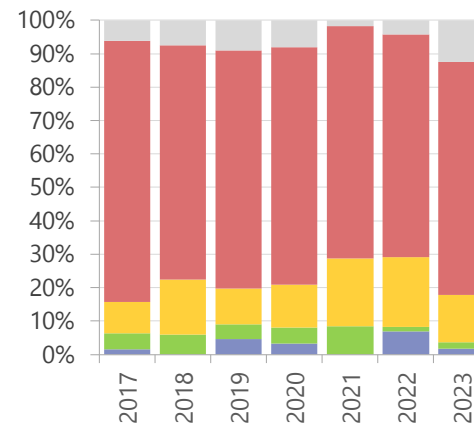
Wohnort Berlin,
Diagnosejahre 2017-2023, n=1.893

	Brandenburg		Berlin	
	Anzahl	Anteil	Anzahl	Anteil
Stad. I	279	26 %	383	31 %
Stad. II	230	21 %	305	24 %
Stad. III	203	19 %	219	17 %
Stad. IV	379	34 %	352	28 %
k.A.	570 (34 %)		634 (34 %)	

Hypopharynxkarzinom



Wohnort Brandenburg,
Diagnosejahre 2017-2023, n=490



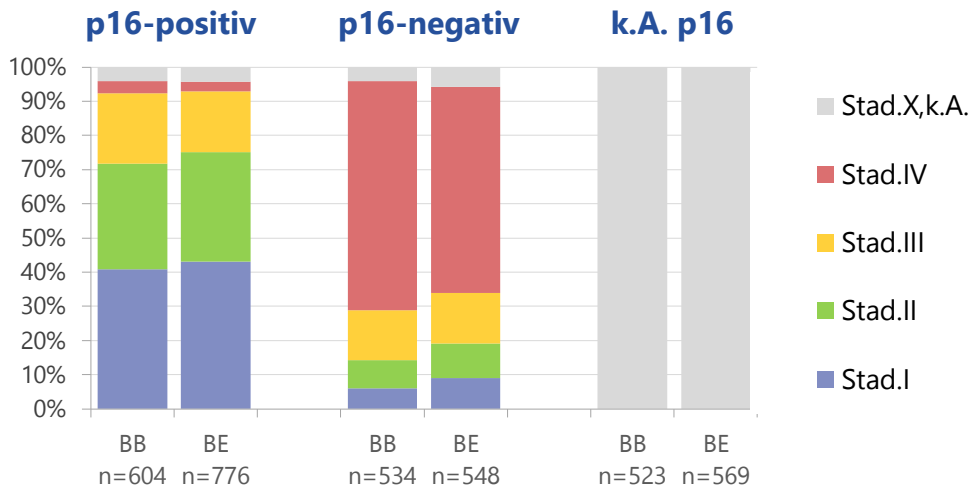
Wohnort Berlin,
Diagnosejahre 2017-2023, n=446

	Brandenburg		Berlin	
	Anzahl	Anteil	Anzahl	Anteil
Stad. I	26	6 %	12	3 %
Stad. II	30	7 %	20	5 %
Stad. III	54	12 %	67	16 %
Stad. IV	348	76 %	316	76 %
k.A.	32 (7 %)		31 (7 %)	

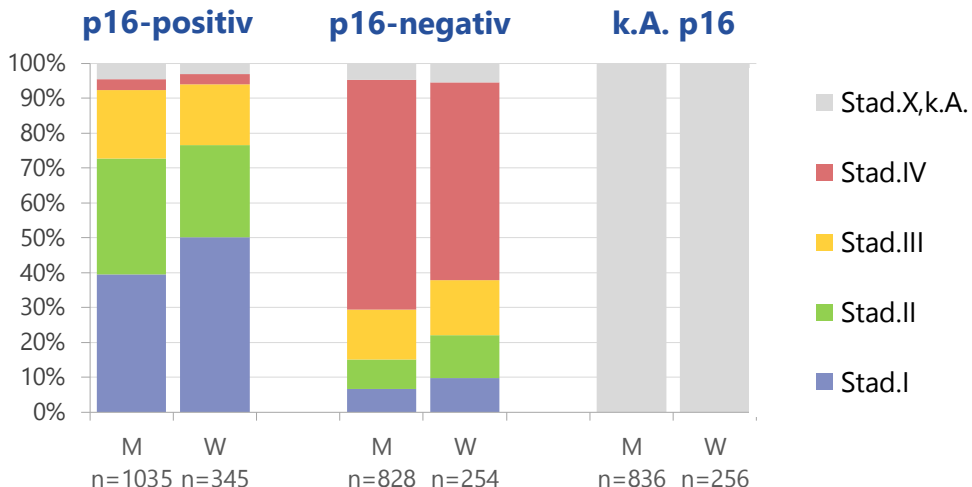
Oropharynxkarzinom – UICC-Stadien



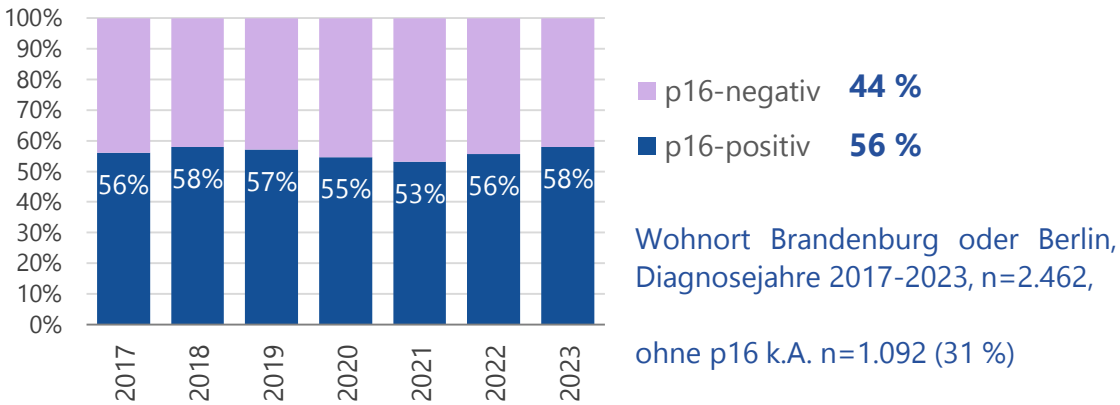
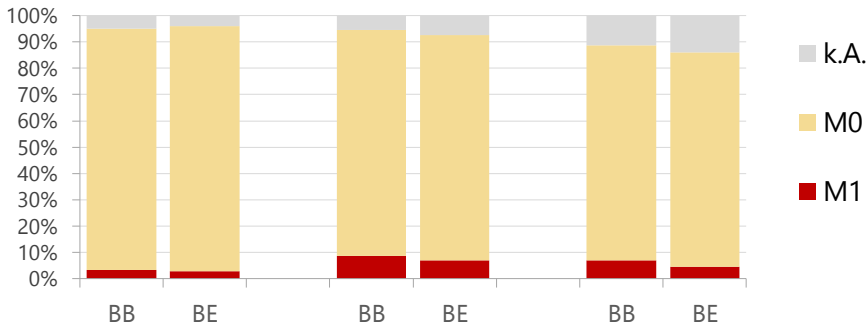
nach p16 und Wohnort



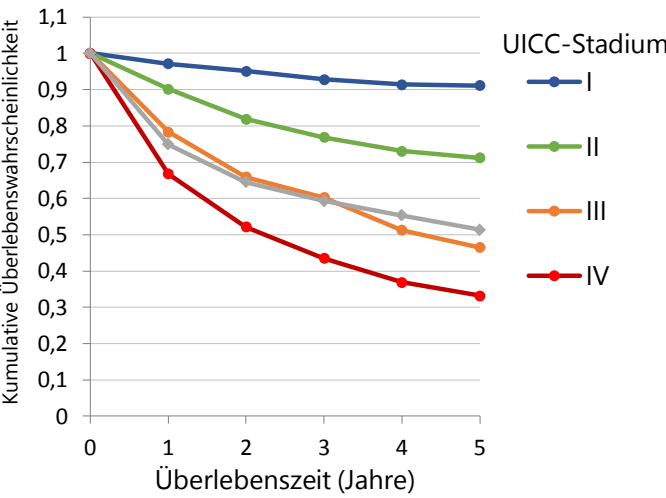
nach p16 und Geschlecht



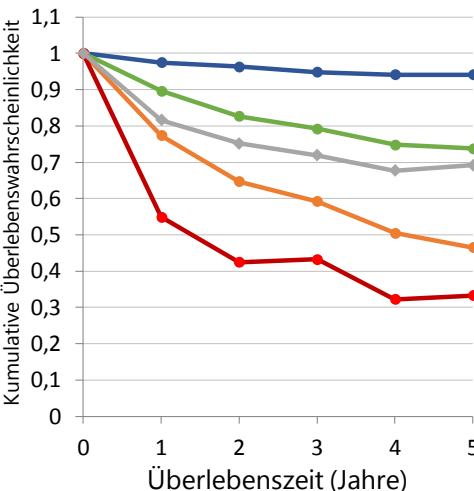
Wohnort Brandenburg oder Berlin, Diagnosejahre 2017-2023, n=3.554



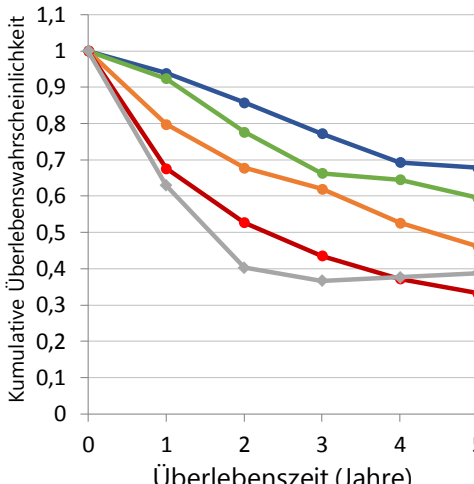
Oro-und Hypopharynxkarzinom – relatives Überleben



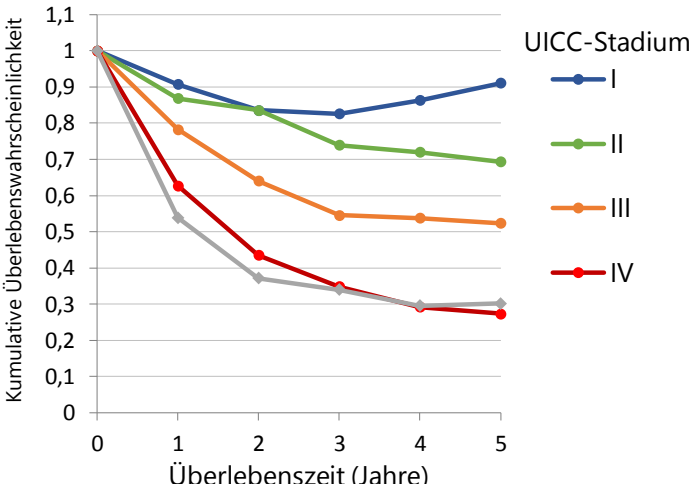
Oropharynx,
Wohnort Brandenburg oder Berlin,
Diagnosejahre 2017-2023,
n=3.554



Oropharynx, p16 positiv,
n=1.380



Oropharynx, p16 negativ,
n=1.082



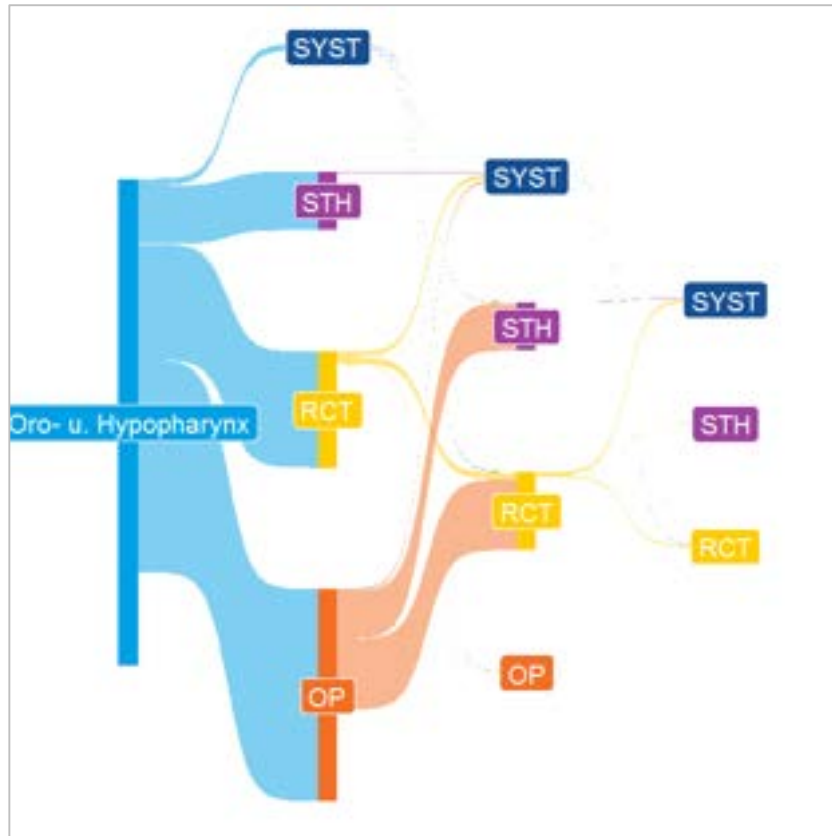
Hypopharynx,
Wohnort Brandenburg oder Berlin,
Diagnosejahre 2017-2023,
n=936

Wohnort Brandenburg oder Berlin, Diagnosejahre 2017-2023

	Oropharynx	Orop. p16 +	Orop. p16 -	Hypopharynx
Stad.I	91 %	94 %	68 %	91 %
Stad.II	71 %	74 %	60 %	69 %
Stad.III	46 %	47 %	46 %	52 %
Stad.IV	33 %	33 %	33 %	27 %
Stad.X, k.A.	51 %	69 %	39 %	30 %
gesamt	57 %	76 %	40 %	35 %

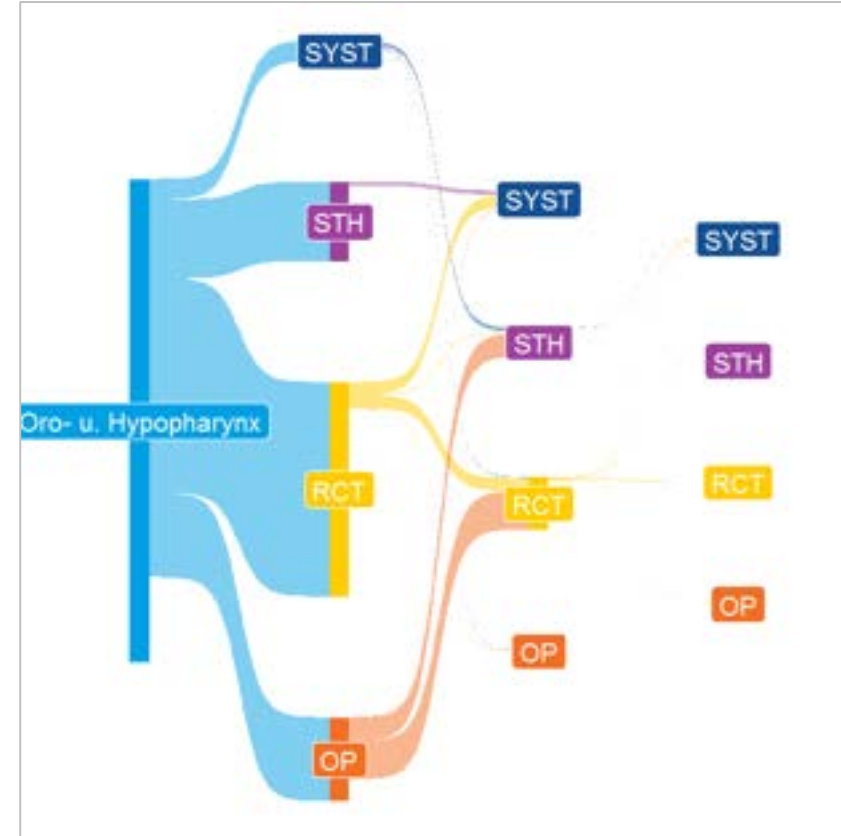
Oro- und Hypopharynxkarzinom – Primärtherapie

UICC I-II



Wohnort Brandenburg oder Berlin,
Diagnosejahre 2017-2023, n=1.235

UICC III-IV (ohne M1)



Wohnort Brandenburg oder Berlin,
Diagnosejahre 2017-2023, n=1.325

Qualitätsindikatoren Oro- und Hypopharynxkarzinom



S3-Leitlinie Diagnostik, Therapie, Prävention und Nachsorge des Oro- und Hypopharynxkarzinoms,
Version 1.0, März 2024

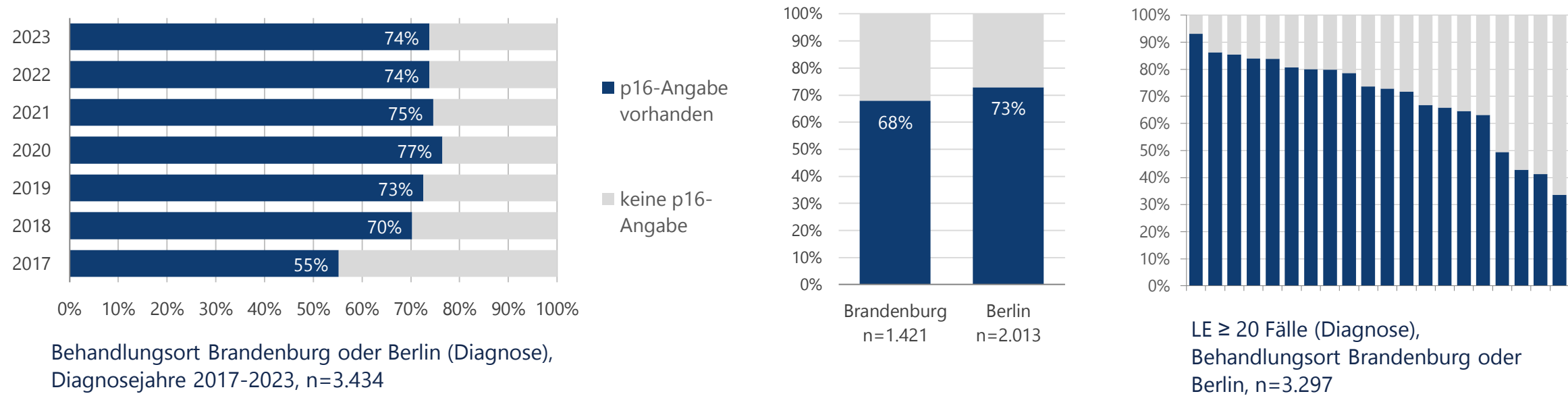
Qualitätsindikator		gültig seit (Jahr/LL-Version)	berechenbar mit KR-Daten
QI 1	p16 Immunhistologie	2024 / 1.0	ja
QI 2	Angaben im histopathologischen Befundbericht nach Resektion	2024 / 1.0	nein
QI 3	CT/MRT Hals zum Lymphknoten-Staging	2024 / 1.0	nein
QI 4	Thorax-CT zum Ausschluss eines pulmonalen Tumorbefalls	2024 / 1.0	nein
QI 5	Bildgebung zum Ausschluss von Lebermetastasen	2024 / 1.0	nein
QI 6	Durchführung Panendoskopie	2024 / 1.0	nein
QI 7	Prätherapeutische Tumorkonferenz	2024 / 1.0	ja
QI 8	Cisplatin-basierte Chemotherapie bei primärer Radiochemotherapie	2024 / 1.0	ja
QI 9	Primäre Radiochemotherapie	2024 / 1.0	ja
QI 10	Postoperative Radio-/Radiochemotherapie	2024 / 1.0	nein
QI 11	Postoperative/-therapeutische Untersuchung der Schluckfunktion	2024 / 1.0	nein
QI 12	Beratung durch Sozialdienst	2024 / 1.0	ja
QI 13	30d-Mortalität (a: nach Tumorresektion, b: nach prim RCT)	2024 / 1.0	ja

Oro-(/Hypo)pharynxkarzinom – QI 1: p16 Immunhistologie



Zähler: Pat. des Nenners mit p16 Immunhistologie
Nenner: Alle Pat. mit Erstdiagnose eines Oropharynxkarzinoms

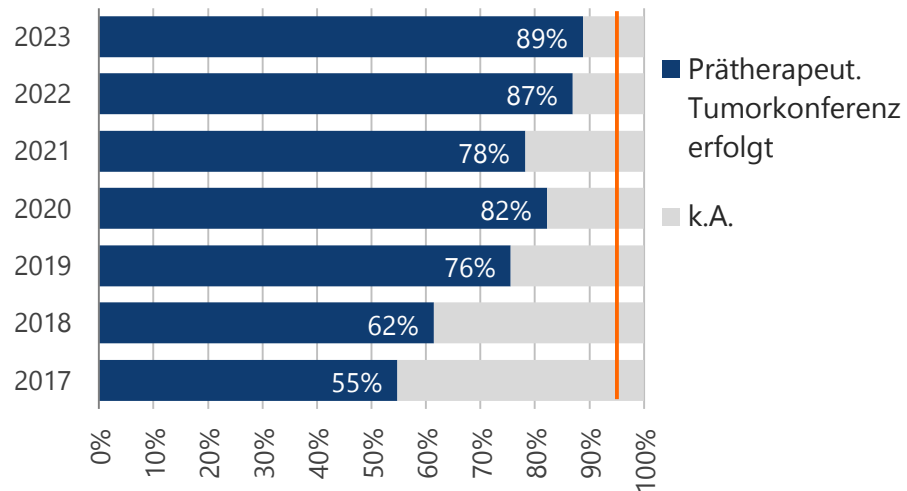
AG QI: auch C02.4,8,9 und C14.0,2,8 eingeschlossen



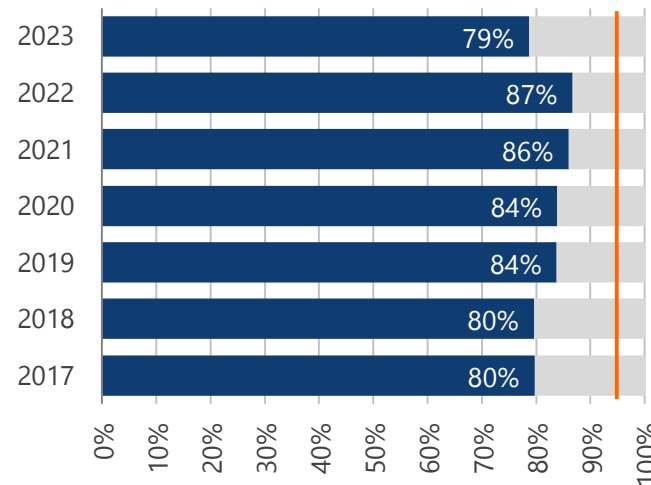
Oro-/Hypopharynxkarzinom – QI 7: Prätherapeutische Tumorkonferenz

Zähler: Pat. des Nenners mit prätherapeutischer Vorstellung in der Tumorkonferenz

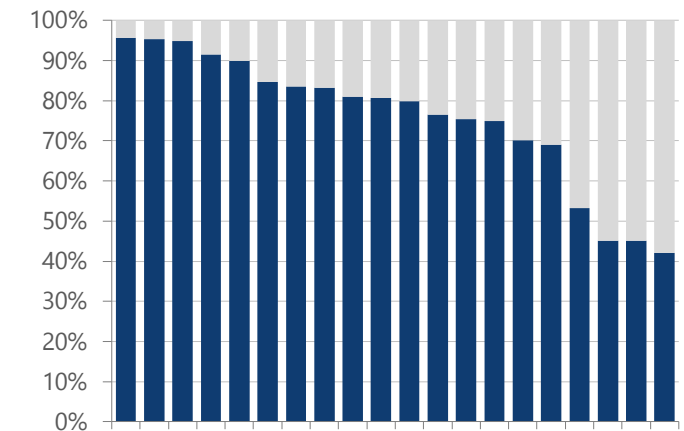
Nenner: Alle Pat. mit Erstdiagnose eines Oro- /Hypopharynxkarzinoms



Behandlungsort Brandenburg (Diagnose),
Diagnosejahre 2017-2023, n=1.841



Behandlungsort Berlin (Diagnose),
Diagnosejahre 2017-2023, n=2.395



LE ≥ 20 Fälle (Diagnose),
Behandlungsort Brandenburg oder
Berlin, n=4.079

Sollvorgabe für DKG zertifizierte Zentren: ≥ 95 % (alle Kopf-Hals-Zentrumsfälle)

Jahresbericht 2025 der zertifizierten Kopf-Hals-Tumorzentren, DKG, Kennzahl 2a, Kennzahlenjahr 2023

insgesamt: 97,0 % (n=11.397 von n=11.745), **88,5 % der Standorte Sollvorgabe erfüllt**

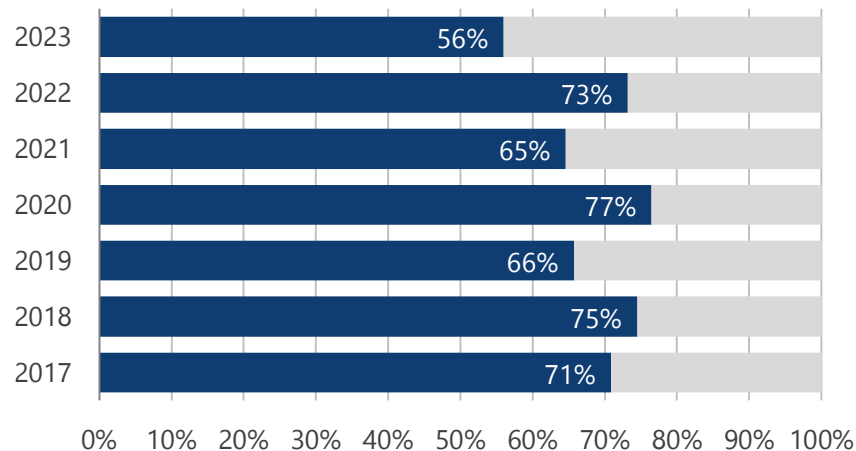
Oro-/Hypopharynxkarzinom – QI 9: Primäre Radiochemotherapie

Zähler: Pat. des Nenners mit primärer Radiochemotherapie

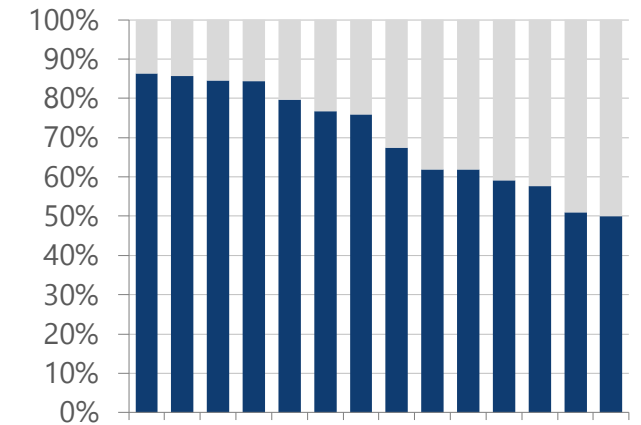
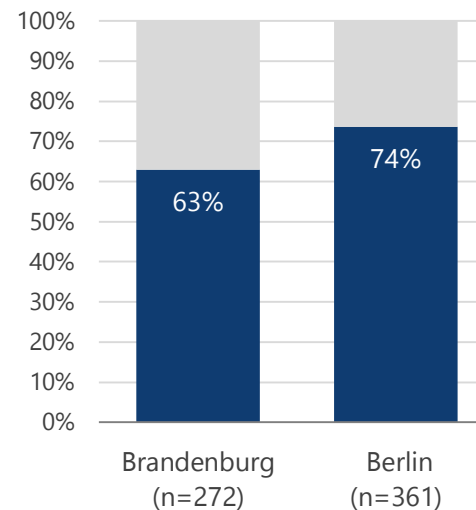
Nenner: Alle Pat. mit Erstdiagnose

- Oropharynxkarzinom UICC III oder
- HPV/p16 negativem Oropharynxkarzinom UICC IVA, IVB oder
- Hypopharynxkarzinom UICC III, IVA, IVB

≤70 Jahre und ohne Resektion



Behandlungsort Brandenburg oder Berlin (Diagnose),
Diagnosejahre 2019-2023, n=633



LE ≥ 20 Fälle (Diagnose),
Behandlungsort Brandenburg oder
Berlin

Sollvorgabe für DKG zertifizierte Zentren: derzeit keine Vorgaben (Auditjahr 2025: optionale Kennzahl 27)

Jahresbericht 2025 der zertifizierten Kopf-Hals-Tumorzentren, DKG, Kennzahlenjahr 2023: Tumorentität noch nicht enthalten

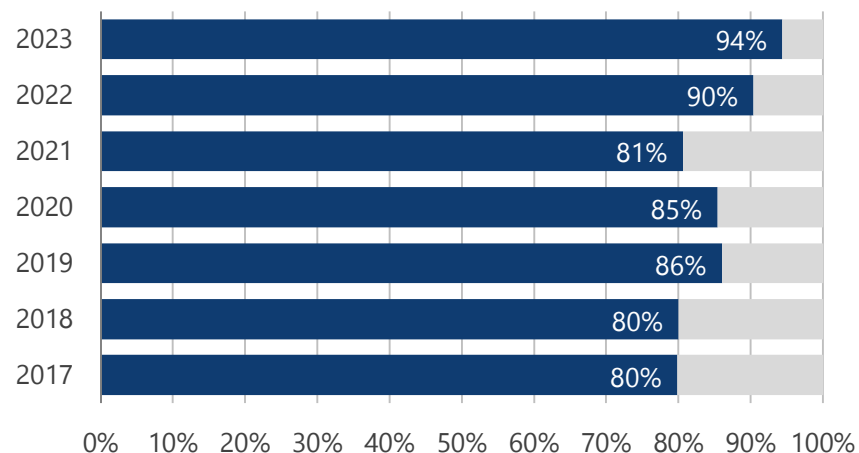
Oro-/Hypopharynxkarzinom - QI 8: Cisplatin-basierte Chemotherapie bei primärer Radiochemotherapie

Zähler: Pat. des Nenners mit Cisplatin-basierter Chemotherapie

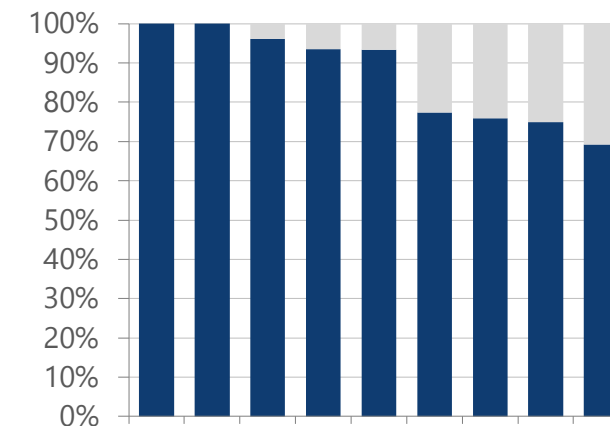
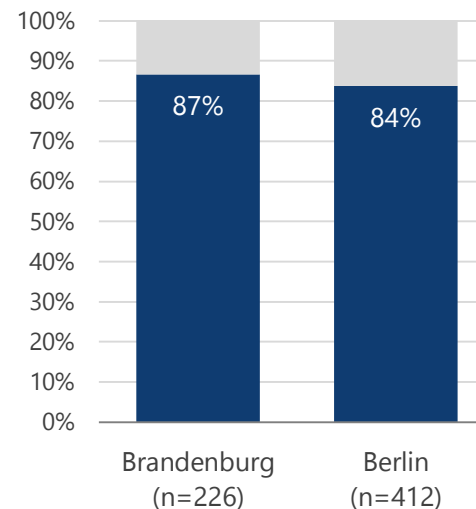
Nenner: Alle Pat. mit Erstdiagnose

- Oropharynxkarzinom UICC I-III oder
- HPV/p16 negativem Oropharynxkarzinom UICC IVA, IVB oder
- Hypopharynxkarzinom UICC III, IVA, IVB)

und primärer simultaner Radiochemotherapie



Behandlungsort Brandenburg oder Berlin (Chemotherapie),
Diagnosejahre 2019-2023, n=638



LE ≥ 20 Fälle (Chemotherapie),
Behandlungsort Brandenburg oder
Berlin

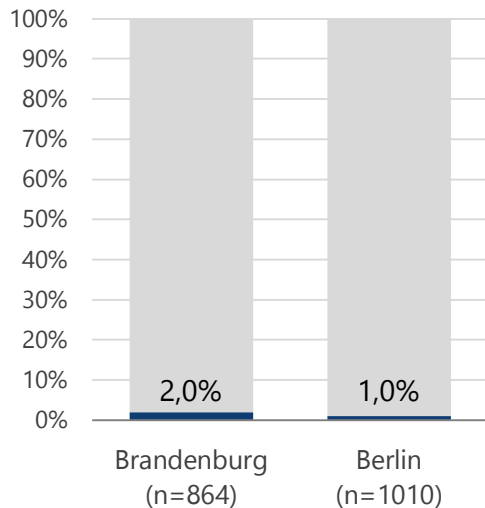
Oro-/Hypopharynxkarzinom – QI 13: 30d-Mortalität



QI 13a: nach Tumorresektion

Zähler: Pat. des Nenners, die innerhalb von 30 Tagen postoperativ verstorben sind

Nenner: Alle Pat. mit Erstdiagnose eines Oro-/Hypopharynxkarzinoms und Operation

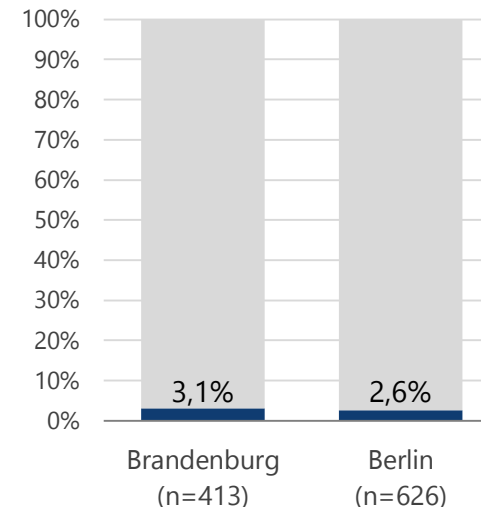


Behandlungsort Brandenburg oder Berlin (Operation),
Diagnosejahre 2019-2023, n=1.874

QI 13b: nach primärer RCT

Zähler: Pat. des Nenners, die innerhalb von 30 Tagen nach Abschluss der Radiochemotherapie verstorben sind

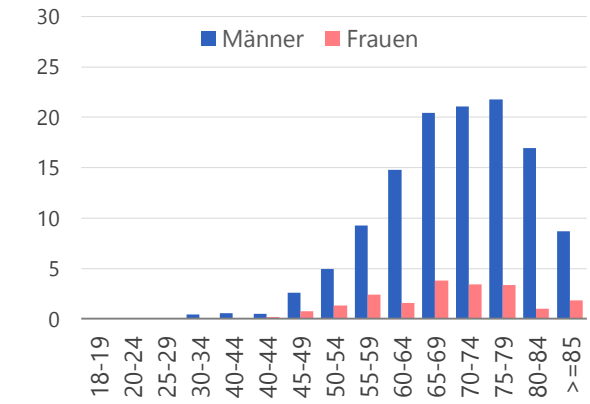
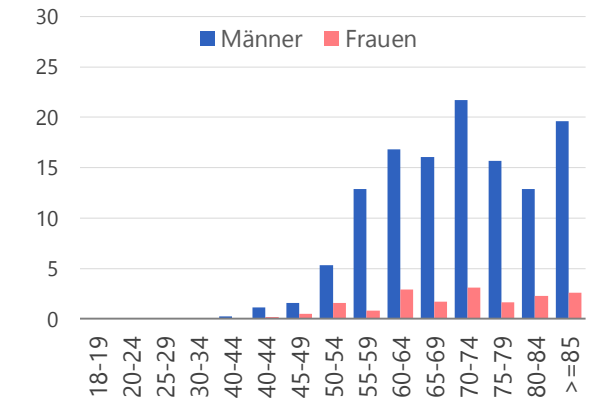
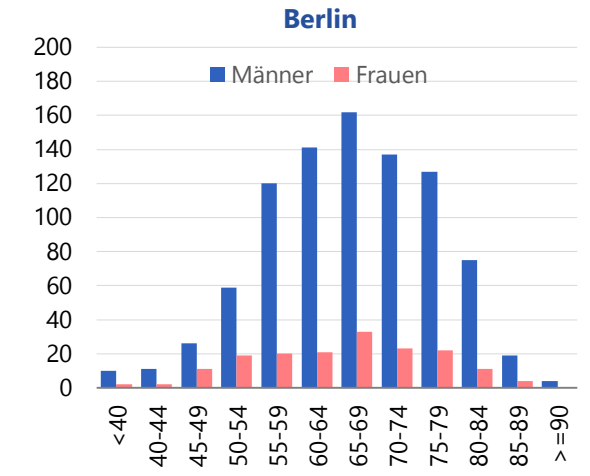
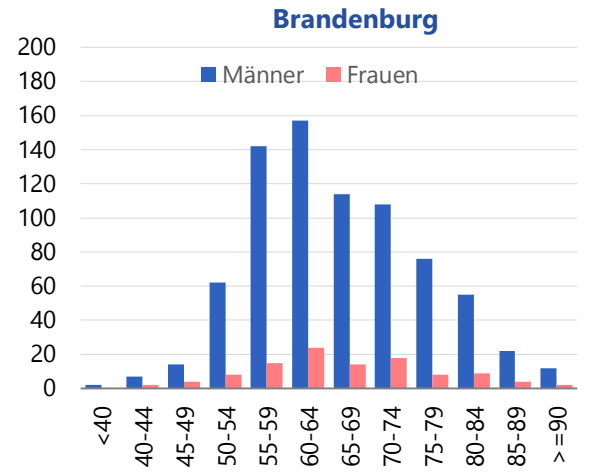
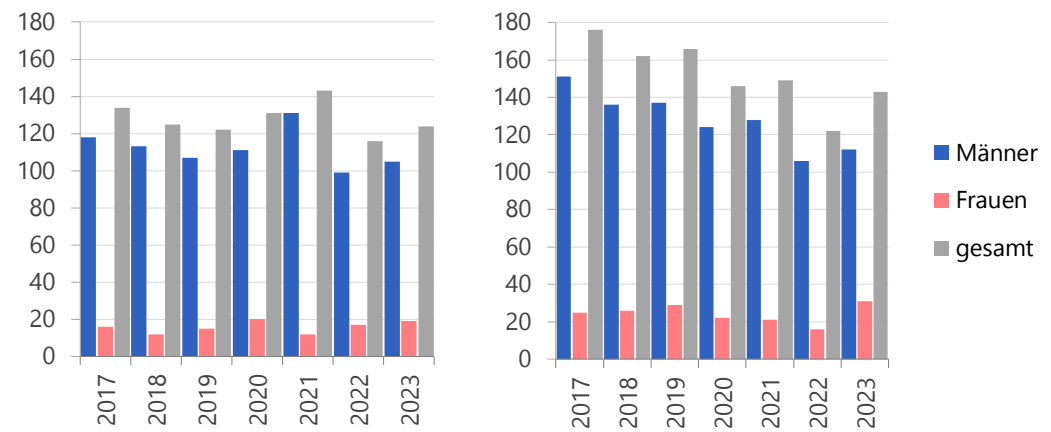
Nenner: Alle Pat. mit Erstdiagnose eines Oro-/Hypopharynxkarzinoms und primärer Radiochemotherapie in kurativer Intention



Behandlungsort Brandenburg oder Berlin (Strahlentherapie),
Diagnosejahre 2019-2023, n=1.039

Larynxkarzinom

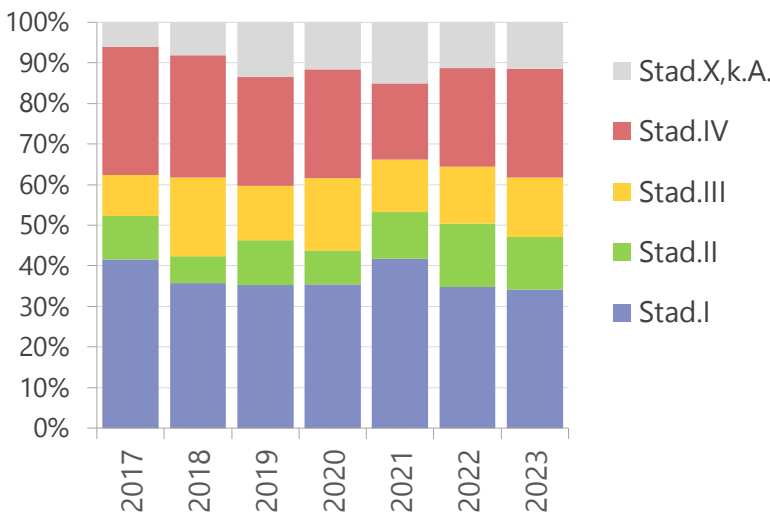
Larynxkarzinom – Neuerkrankungen und Erkrankungsalter



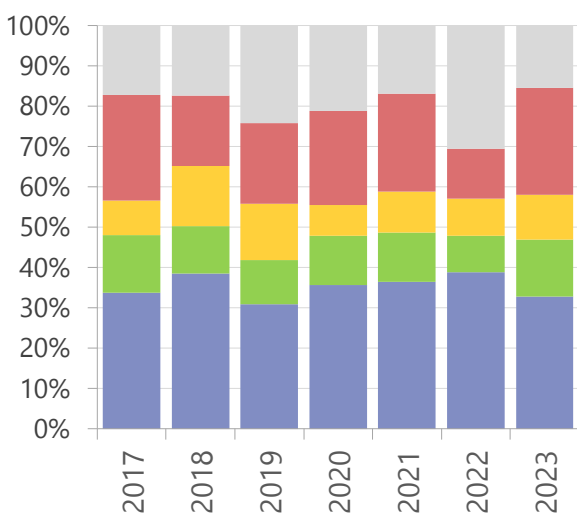
	2020		2017-2023	
	Männer	Frauen	Männer	Frauen
Brandenburg	67 J.	66 J.	65 J.	65 J.
Berlin	66 J.	64 J.	67 J.	66 J.
Deutschland *	67 J.	67 J.		

*Zentrum für Krebsregisterdaten, Krebs in Deutschland, Kehlkopf, Stand 13.10.2025
https://www.krebsdaten.de/Krebs/DE/Content/Publikationen/Krebs_in_Deutschland/kid_2023/kid_2023_c32_kehlkopf.pdf?__blob=publicationFile

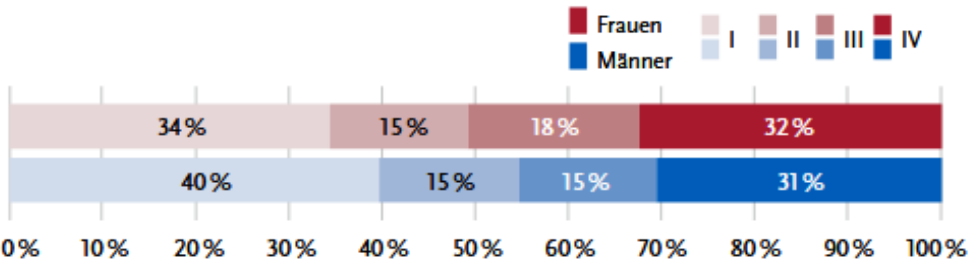
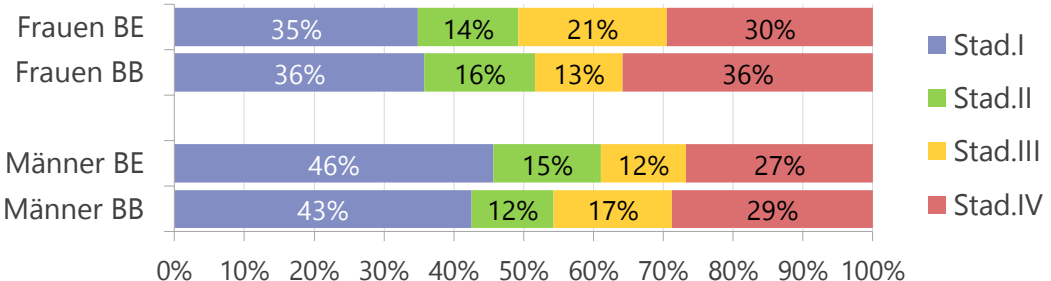
Larynxkarzinom – UICC-Stadien



Wohnort Brandenburg,
Diagnosejahre 2017-2023, n=879

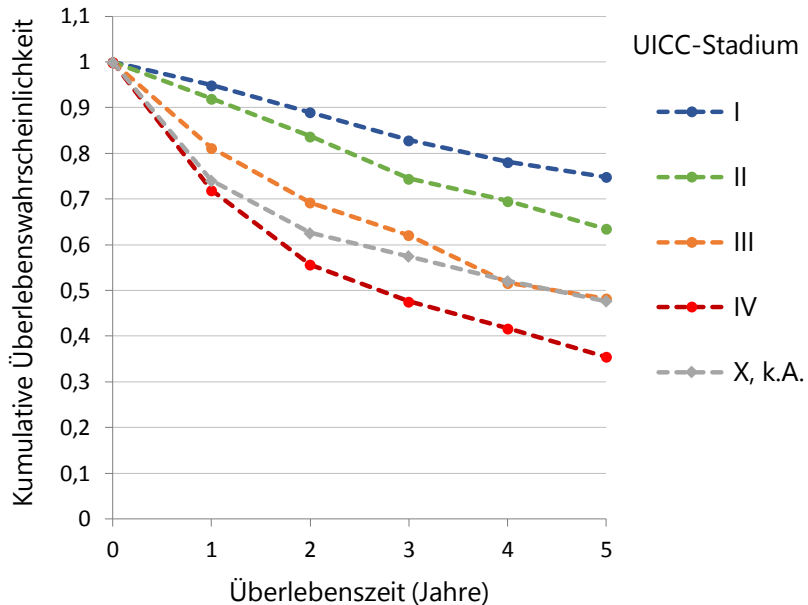


Wohnort Berlin,
Diagnosejahre 2017-2023, n=1.059

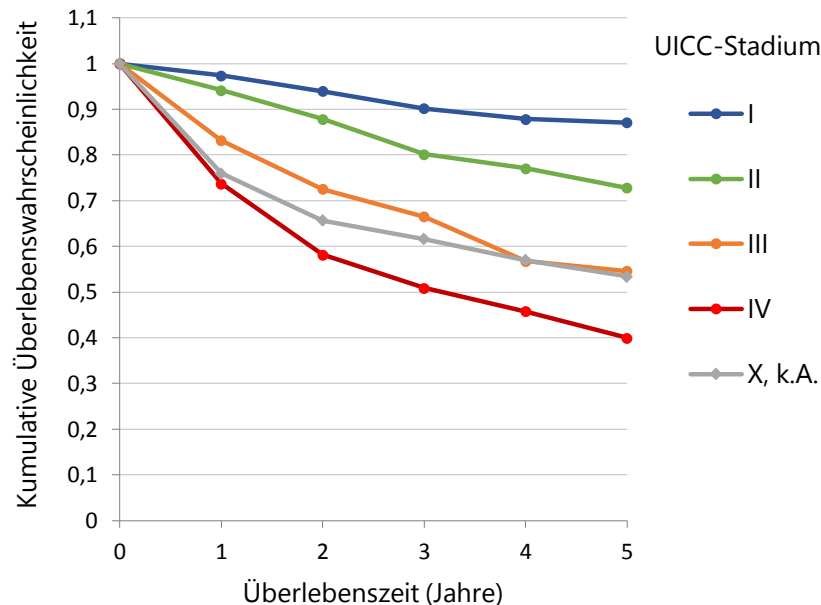


*Zentrum für Krebsregisterdaten, Krebs in Deutschland, Kehlkopf, Stand 13.10.2025
https://www.krebsdaten.de/Krebs/DE/Content/Publikationen/Krebs_in_Deutschland/kid_2023/kid_2023_c32_kehlkopf.pdf?__blob=publicationFile

Larynxkarzinom – absolutes und relatives Überleben



Absolutes Überleben,
Wohnort Brandenburg oder Berlin,
Diagnosejahre 2017-2023

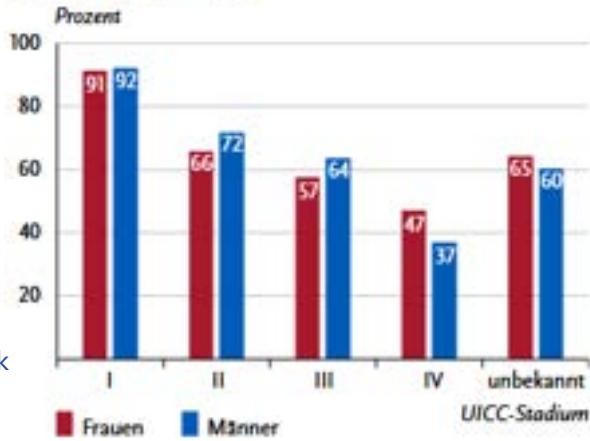


Relatives Überleben,
Wohnort Brandenburg oder Berlin,
Diagnosejahre 2017-2023

	AS	RS
Stad.I	75%	87%
Stad.II	63%	73%
Stad.III	48%	55%
Stad.IV	35%	40%
Stad.X, k.A.	48%	53%

**Relatives Überleben insgesamt,
Männer 64 %, Frauen 67 %**

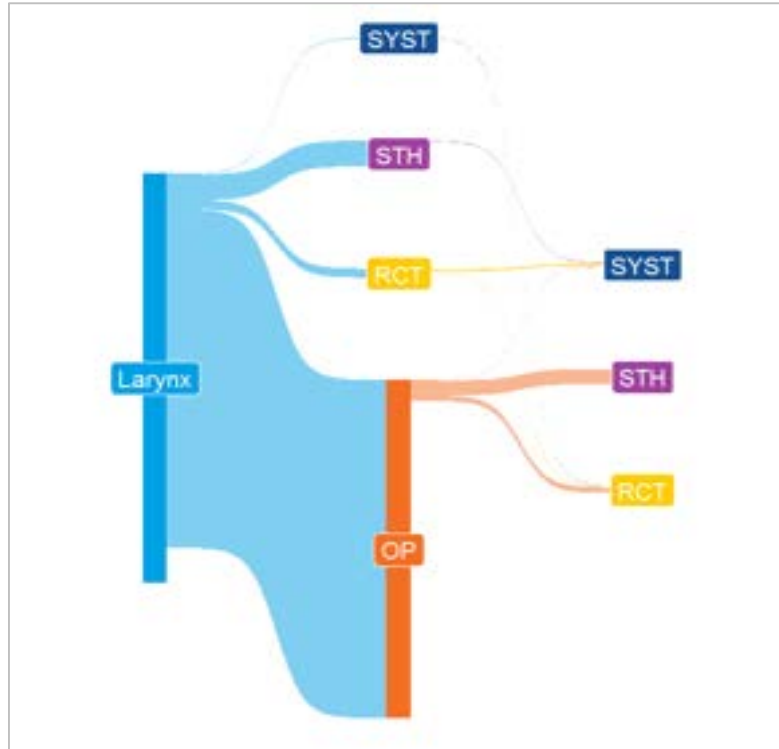
Abbildung 3.11.5
Relatives 5-Jahres-Überleben nach UICC-Stadium
(7. und 8. Auflage TNM) und Geschlecht, ICD-10 C32,
Deutschland 2019 – 2020



Zentrum für Krebsregisterdaten, Krebs in Deutschland, Kehlkopf, Stand 13.10.2025
https://www.krebsdaten.de/Krebs/DE/Content/Publikationen/Krebs_in_Deutschland/kid_2023/kid_2023_c32_kehlkopf.pdf?__blob=publicationFile

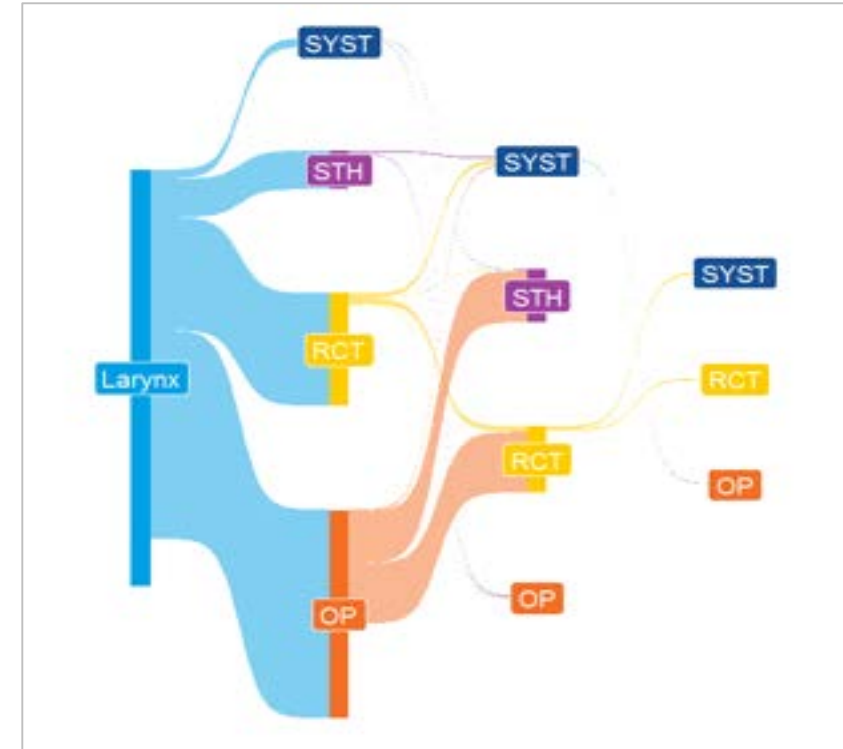
Larynxkarzinom – Primärtherapie

UICC I-II



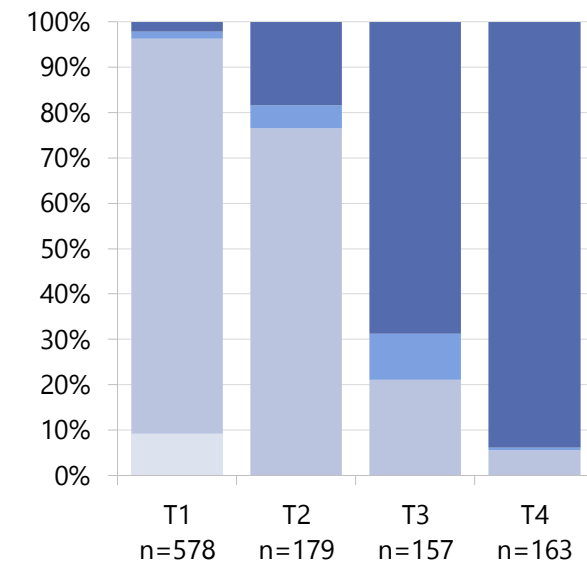
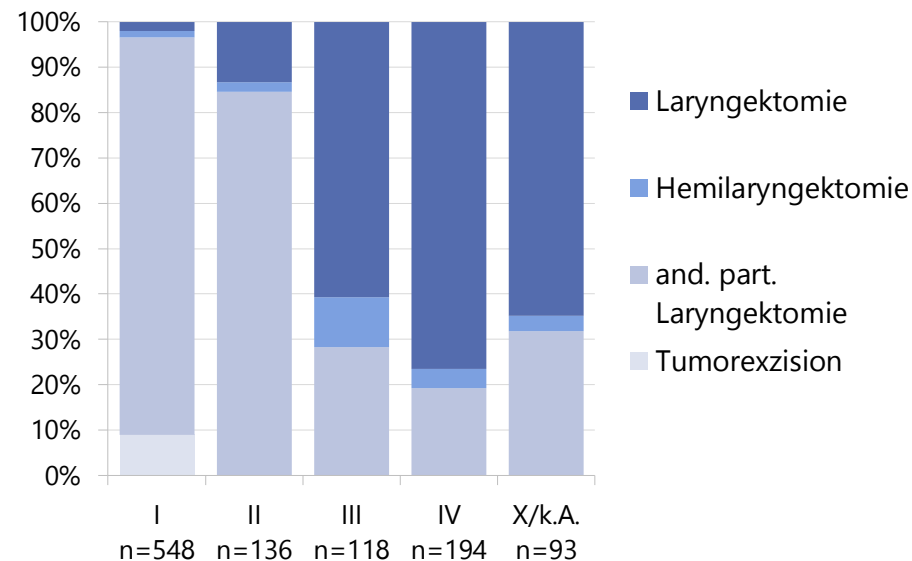
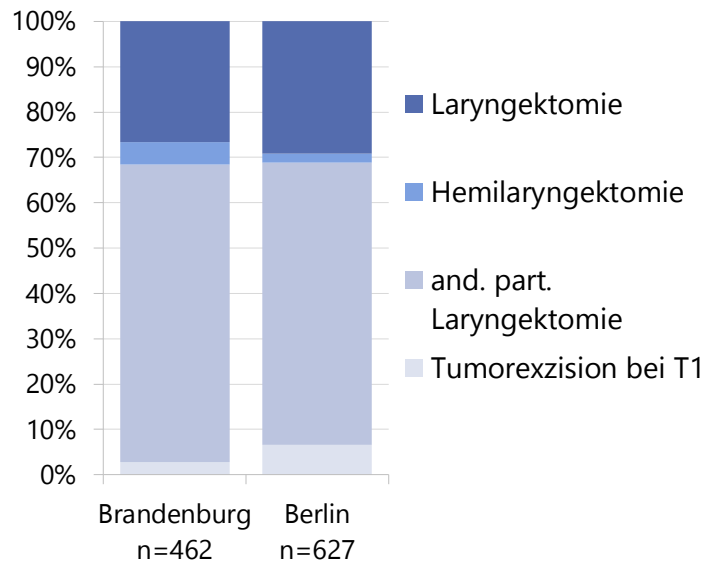
Wohnort Brandenburg oder Berlin,
Diagnosejahre 2017-2023, n=903

UICC III-IV (ohne M1)



Wohnort Brandenburg oder Berlin,
Diagnosejahre 2017-2023, n=647

Larynxkarzinom – Art der Tumorresektion



**Larynxkarzinom mit Tumorresektion,
Land der Operation Brandenburg oder Berlin,
Diagnosejahre 2017-2023, n=1.089**

Tumorexzision	5-300.0-2
Andere partielle Laryngektomie	5-302.*
Hemilaryngektomie	5-301.*
Laryngektomie	5-303.*

Qualitätsindikatoren Larynxkarzinom



S3-Leitlinie Diagnostik, Therapie und Nachsorge des Larynxkarzinoms,
Version 1.1, Juni 2022

Qualitätsindikator		gültig seit (Jahr/LL-Version)	berechenbar mit KR-Daten
„Sollte“-Empfehlung postoperative Strahlentherapie		2019 / 1.0	ja
QI 1	Befundbericht nach Tumorresektion und Lymphknotenentfernung	2019 / 1.0	nein
QI 2	Durchführung Panendoskopie	2019 / 1.0	nein
QI 3	Prätherapeutische Tumorkonferenz	2019 / 1.0	ja
QI 4	Postoperative Radiochemotherapie	2019 / 1.0	nein (partiell)
QI 5	R0-Resektion	2019 / 1.0	ja
QI 6	Beratung durch Logopäden/ Sprachwissenschaftler	2019 / 1.0	nein

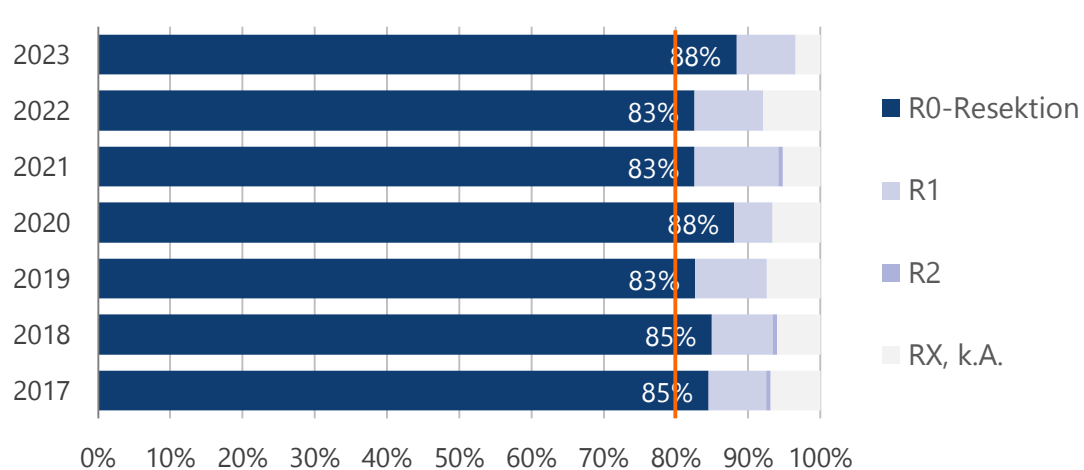
Larynxkarzinom - QI 5: R0-Resektion

Zähler: Anzahl Pat. mit finalem OP-Ergebnis R0

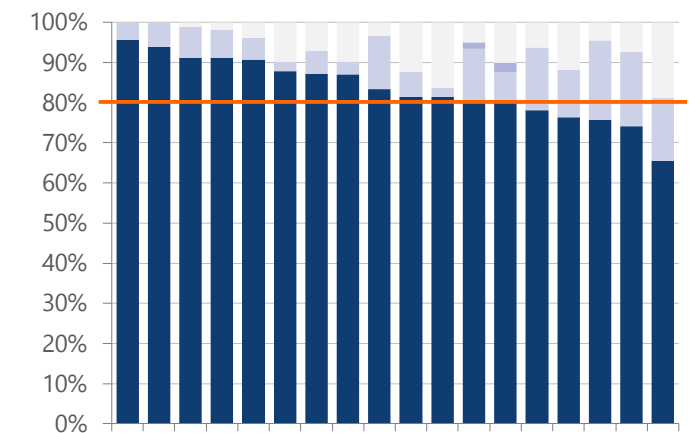
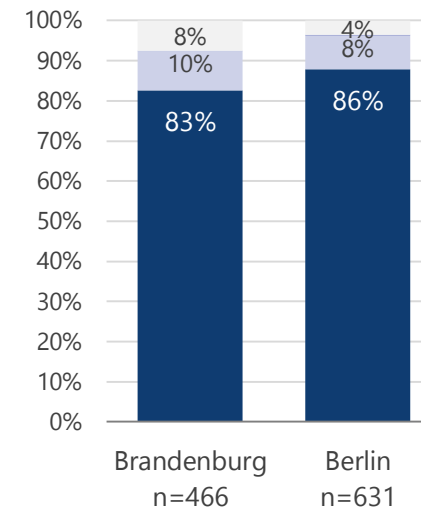
Nenner: Alle Pat. Larynxkarzinom und Resektion

Seit 2019

AG QI: auch C10.1 eingeschlossen



Behandlungsort Brandenburg oder Berlin (Operation),
Diagnosejahre 2017-2023, n=1.097

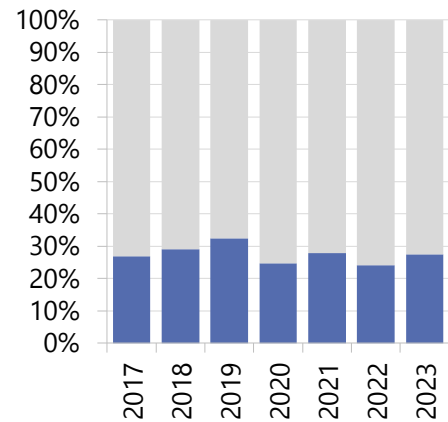


LE ≥ 20 Fälle (Operation),
Behandlungsort Brandenburg oder
Berlin, n=1.077

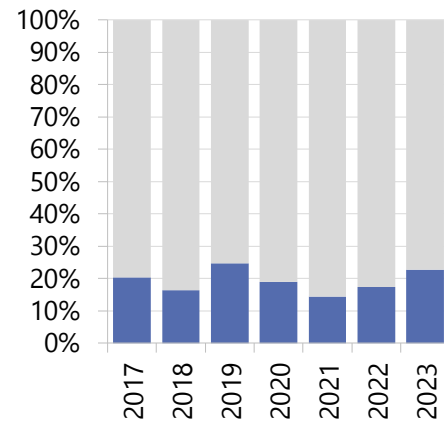
Sollvorgabe für DKG zertifizierte Zentren: ≥ 80 %

Jahresbericht 2025 der zertifizierten Kopf-Hals-Tumorzentren, DKG, Kennzahl 18, Kennzahlenjahr 2023
insgesamt: **89,5 %** (n=1.365 von n=1.526), 90,7 % der Standorte Sollvorgabe erfüllt

Larynxkarzinom - postoperative Radiatio

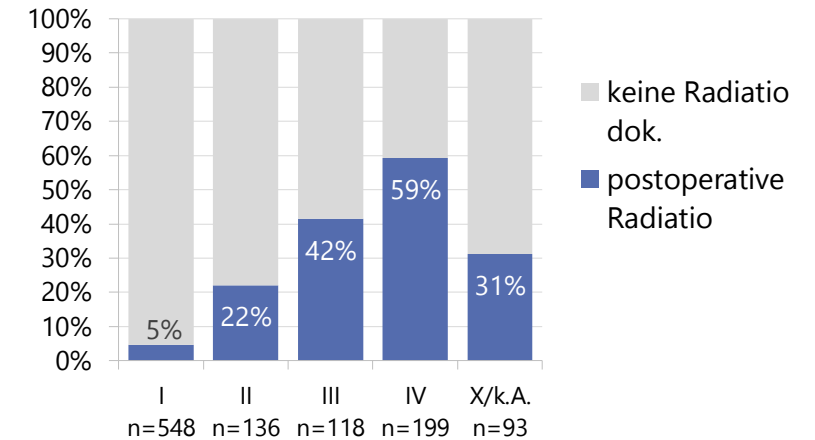


**Operation in Brandenburg,
n=462**



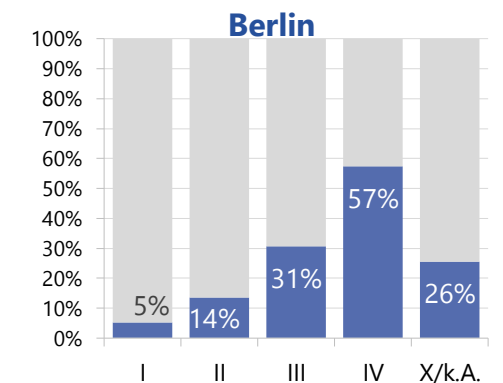
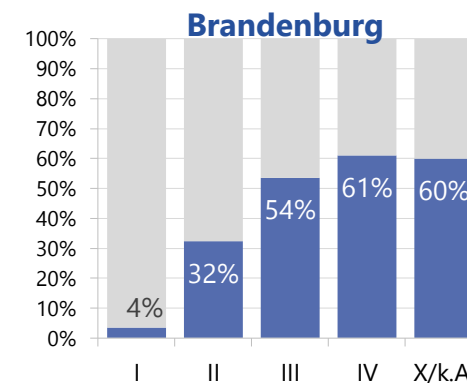
**Operation in Berlin,
n=627**

keine Radiatio dok.
postoperative Radiatio
postop. Radiatio
Brandenburg 28 %
Berlin 19 %



**nach UICC-Stadium, Larynxkarzinom mit Tumorresektion,
Land der Operation Brandenburg oder Berlin,
Diagnosejahre 2017-2023, n=1.089**

Larynxkarzinom mit Tumorresektion, Diagnosejahre 2017-2023



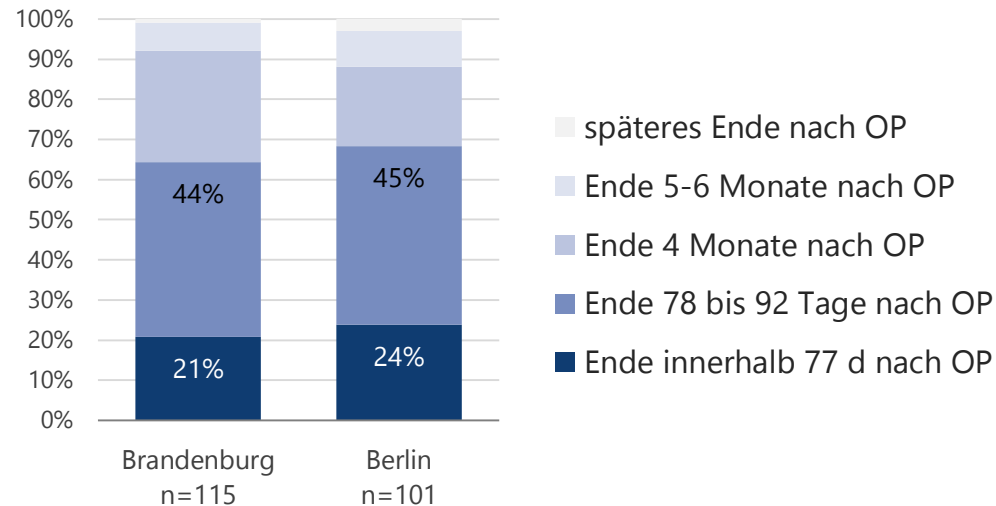
Larynxkarzinom - "solte" QI : Empfehlung postoperative Strahlentherapie

Zähler: Anzahl der Pat. mit Abschluss Strahlentherapie innerhalb von 77 d nach OP

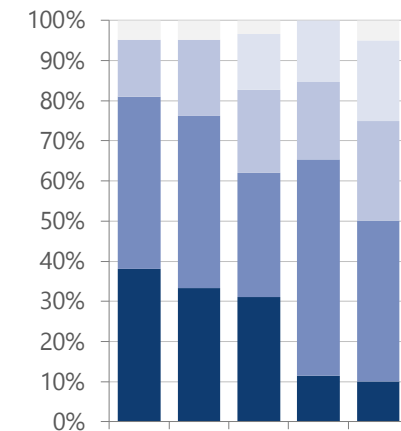
Nenner: Alle Pat. mit Erstdiagnose Larynxkarzinom und postoperativer Strahlentherapie

Seit 2019

AG QI: auch C10.1 eingeschlossen



Behandlungsort Brandenburg oder Berlin (STH), Diagnosejahre 2017-2023, n=216



LE \geq 20 Fälle (STH),
Behandlungsort Brandenburg oder
Berlin, n=117

Sollvorgabe für DKG zertifizierte Zentren: Begründungspflicht < 60 %

Jahresbericht 2025 der zertifizierten Kopf-Hals-Tumorzentren, DKG, Kennzahl 20, Kennzahlenjahr 2023

insgesamt: 36,3 % (n=112 von n=309), **27,3 % der Standorte über 60 %**

Zusammenfassung I



- Larynx, Tonsille, Zunge, Oropharynx, gefolgt von Mundboden und Hypopharynx sind die häufigsten Lokalisationen. Bei den übergreifenden Tumorentitäten ist das Oropharynxkarzinom das häufigste, gefolgt von Mundhöhlen-, Larynx- und Hypopharynxkarzinom
- Männer überwiegen gegenüber Frauen (Brandenburg 75%, Berlin 70%), Anteil der Frauen in Brandenburg in den letzten 25 Jahren zunehmend, bei Hypopharynx- und Larynxkarzinom Anteil der Männer besonders hoch (82-88 %)
- Altersstandardisierte Neuerkrankungsraten insbesondere bei Männern in Brandenburg und Berlin über den für Deutschland berichteten (C00-C14 Männer 21,9/19,1 pro 100.000, Frauen 6,3/7,8 pro 100.000 (BB/BE))
- Männer in Brandenburg bei Erkrankung deutlich jünger als in Berlin und in Gesamtdeutschland
- UICC IV bei C00-C14 44/35 % (m/w), UICC I 21/30 %, UICC II und III jeweils 16-20%. Besonders häufig Stadium IV beim Hypopharynxkarzinom (76%) und p16-neg Oropharynxkarzinom, Larynx- und Lippenkarzinome haben am häufigsten Stadium I (Larynx 43%)

Zusammenfassung II



- Das schlechteste 5-Jahres-Überleben hat mit 35-37% (RS) das Hypopharynxkarzinom, die anderen Entitäten bewegen sich zwischen 52% und 79% (außer Lippe > 87%)
- Beim Oropharynxkarzinom das Überleben der p16-negativen Karzinome schlecht, vergleichbar den Hypopharynxkarzinomen, p16-positive Karzinome gutes Überleben von 76%. Überleben nach Stadien dagegen ähnlich.
- Die Operation von Pat. mit Wohnsitz Brandenburg erfolgt zu 26% außerhalb von Brandenburg, beim Mundhöhlenkarzinom sind es 35%. Die Strahlentherapie von Brandenburger:innen erfolgt zu 20% außerhalb.
- Die in den Leitlinien empfohlenen grundlegenden Therapiestrategien lassen sich in den Daten abbilden.
- Die Qualitätsindikatoren der Leitlinien zeigen zum Teil guten Erfüllungsgrad (R0-Resektionen, postoperative Radiotherapie Mundhöhlenkarzinom), andere gemessen an den Vorgaben für Zentren nicht ausreichend (Tumorkonferenz). Für viele QI's ist bisher kein Erwartungswert definiert.

Detaillierte Therapieauswertungen und Auswertungen zu weiteren klinischen Fragestellungen sind möglich, Krebsregisterdaten können landesweite Versorgung und Outcome zeigen, zB auch im Vergleich zu Studien

-> gerne dazu Kontaktaufnahme mit KKRBB

Danke für die Aufmerksamkeit!