

EINFACH.IMMER.BESSER.



# Jahresbericht Onkologisches Zentrum Traunstein 2024



ONKOLOGISCHES  
ZENTRUM  
TRAUNSTEIN



KLINIKEN  
SÜDOSTBAYERN

Die Kliniken Südostbayern AG versorgt in **zwei** Landkreisen,

dem Berchtesgadener Land und Traunstein,

jährlich rund **160.000** stationäre und

ambulante **Patienten.**



Vorstandsvorsitzender  
Dr. Uwe Gretscher



Vorstand  
Philipp Hämmerle



Standortleitung  
Jessica Koch



Ärztlicher Leiter  
PD Dr. Tom-Philipp Zucker



Pflegeleitung  
Johannes Schreiber



Sprecher OZ  
Dr. med. Thomas Kubin



Stv. Sprecher OZ  
Prof. Dr. med. Christian  
Schindlbeck



Koordinator  
Reinhold Frank





Die Qualitätspolitik des Onkologischen Zentrums Traunstein orientiert sich am Leitbild der Kliniken Südostbayern AG und ist geprägt von multi- und interdisziplinärer Zusammenarbeit. Die optimale Betreuung unserer Krebspatienten erfordert eine fachübergreifende, qualitätsorientierte Zusammenarbeit durch die Konzentrierung der Kompetenz der beteiligten Fachgebiete sowohl inhaltlich als auch strukturell. Diesen Grundsatz leben wir innerhalb des Zentrums als auch im breiten Versorgungsnetzwerk des Onkologischen Zentrums.

Wir haben den Anspruch, unseren Patienten

- einen Beratungstermin bei einem unserer Experten innerhalb von 72 Stunden anzubieten,
- über alle notwendigen Behandlungsprozesse optimal aufzuklären,
- eine umfassende, individualisierte und leitliniengerechte Versorgung zukommen zu lassen.

Das Ziel, die Prognose der Patienten nachhaltig zu verbessern erfolgt durch die Integration und Optimierung der Teilbereiche Prävention, Früherkennung (incl. Screening), Diagnostik, operative, systemische und radio-onkologische Therapie sowie die Nachsorge.

Als patientenorientiertes Dienstleistungsunternehmen sieht sich das Onkologische Zentrum nicht nur als Therapiezentrum. Denn auch durch Aufklärung und Motivation zur Inanspruchnahme von Vorsorgemaßnahmen kann die Zahl der Neuerkrankungen nachhaltig gesenkt werden.

1. Darstellung des Onkologischen Zentrums und seiner Netzwerkpartner
2. Anzahl der im Zentrum tätigen FachärztInnen für Onkologie, Chirurgie, Radiologie und Pathologie
3. Art und Anzahl der pro Jahr erbrachten besonderen Aufgaben
4. Darstellung der Maßnahmen zur Qualitätssicherung und -verbesserung der besonderen Aufgabenwahrnehmung (incl. SOP's / Behandlungskonzepte)
5. Anzahl und Beschreibung der durchgeführten Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen
6. Darstellung der Maßnahmen zum strukturierten Austausch über Therapieempfehlungen / Behandlungserfolge mit anderen Onkologischen Zentren
7. Nennung der Leitlinien und Konsensuspapiere, an denen das Zentrum mitarbeitet
8. Nennung der wissenschaftlichen Publikationen des Zentrums im Bereich Onkologie
9. Nennung der klinischen Studien, an denen das Zentrum teilnimmt



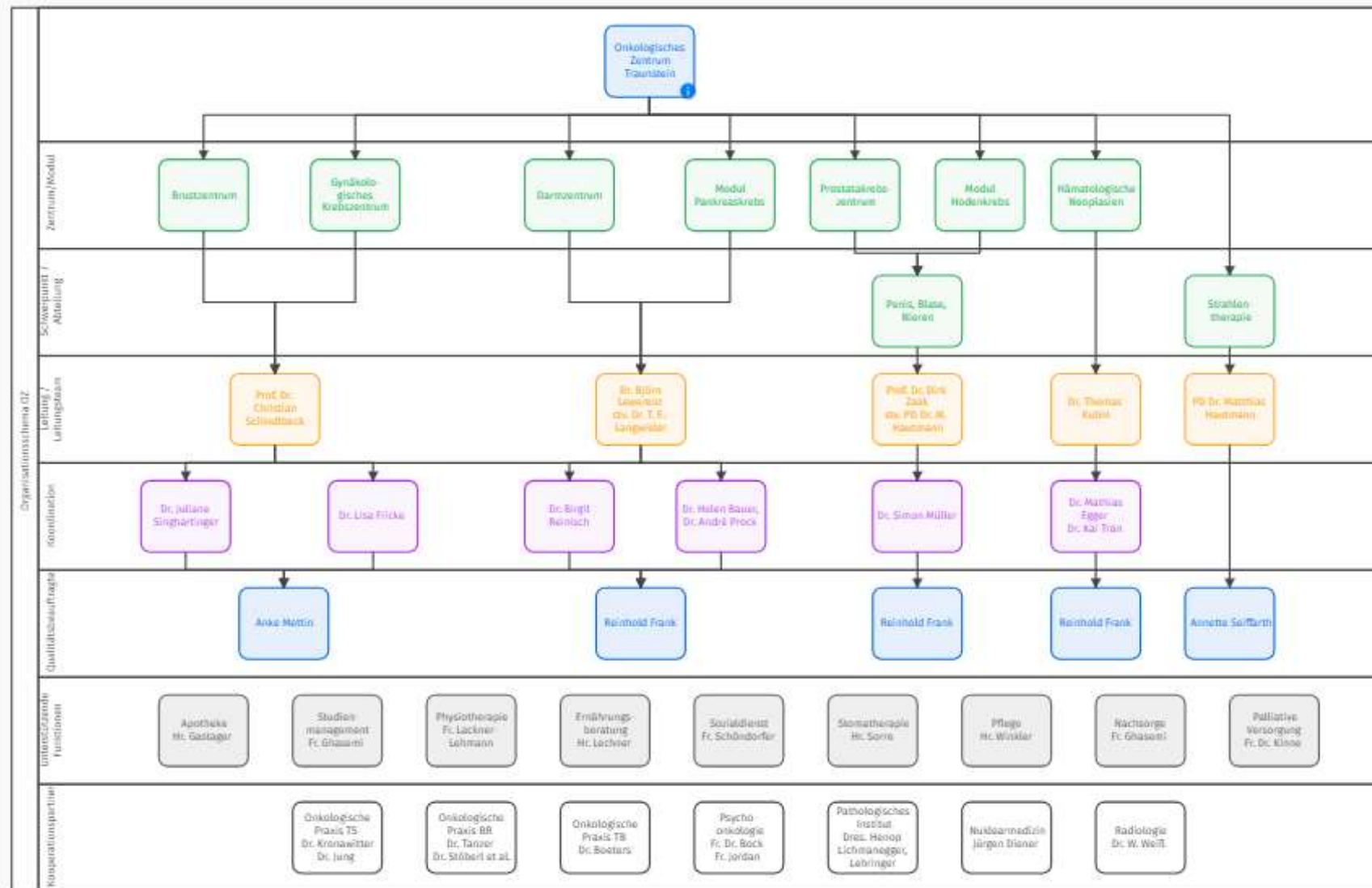




Alle Kooperationspartner des OZ TS sind auf der Website der Kliniken Südostbayern AG verlinkt:

[Kooperationspartner OZ TS](#)

# Organisationsschema



Das **Zentrumshandbuch** beschreibt den Aufbau und die Struktur des Onkologischen Zentrums Traunstein sowie dessen unterstützende Funktionen.

Inhaltsverzeichnis:

- ▶ 1.1 Struktur des Netzwerks OZ TS
- ▶ 1.2 Interdisziplinäre Zusammenarbeit OZ TS
- ▶ 1.3 Kooperation Einweiser und Nachsorge OZ TS
- ▶ 1.4 Psychoonkologie OZ TS
- ▶ 1.5 Sozialarbeit und Rehabilitation OZ TS
- ▶ 1.6 Beteiligung Patientinnen und Patienten OZ TS
- ▶ 1.7 Studienmanagement OZ TS
- ▶ 1.8 Pflege OZ TS
- ▶ 1.9 Allgemeine Versorgungsbereiche OZ TS

# Zertifizierungsverlauf

2006:  BRUST-  
ZENTRUM

2007:  DARM-  
ZENTRUM

2011:  GYNÄKOLOGISCHES  
KREBSZENTRUM

2012:  PROSTATA-  
KREBSZENTRUM

2012:  ONKOLOGISCHES  
ZENTRUM  
TRAUNSTEIN

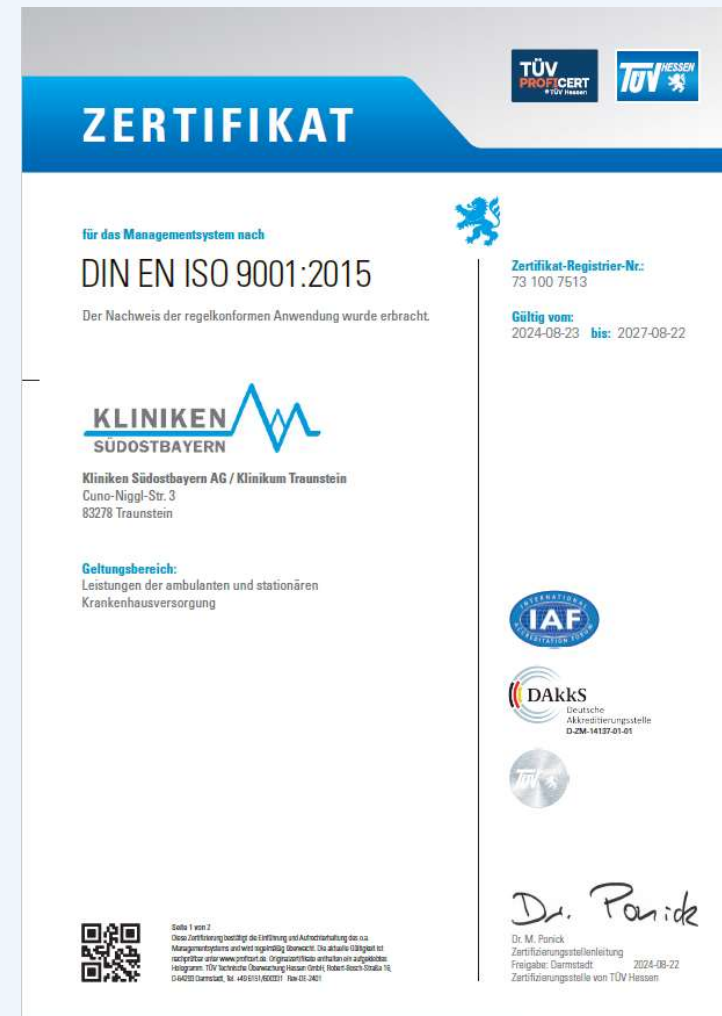
2021:  PANKREAS-  
KREBSZENTRUM

2023:  ZENTRUM FÜR  
HÄMATOLOGISCHE  
NEOPLASIE

2023:  HODEN-  
KREBSZENTRUM

geplant  
2025:  NIEREN-  
KREBSZENTRUM

- Alle Organkrebszentren wurden ab Entstehung nach DIN EN ISO 9001:2015 zertifiziert
- Seit Juli 2021 sind alle Standorte der KSOB nach DIN ISO zertifiziert
- 1. Re-Zertifizierung Juli 2024
- Überwachungsaudit Juli 2025





## Anzahl FachärztInnen



**KLINIKEN**  
SÜDOSTBAYERN

| Abteilung  | Anzahl                                                                                                                   |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Onkologie  | 12 FachärztInnen<br>davon 7 mit Zusatzqualifikation Hämato-Onkologie<br>davon 5 mit Zusatzqualifikation Palliativstation |
| Chirurgie  | Allgemein- und Viszeralchirurgie: 8 FachärztInnen<br>Urologie: 6 FachärztInnen<br>Frauenklinik: 12 FachärztInnen         |
| Pathologie | 4 FachärztInnen                                                                                                          |
| Radiologie | 11 FachärztInnen                                                                                                         |

Durchschnitt 2024



- Qualitätszirkel 4x jährlich, siehe auch Fort- und Weiterbildung
- Für jede Entität liegt ein dezidierter Behandlungspfad vor
- Alle relevanten Abläufe sind im Zentrumshandbuch geregelt
- Morbiditäts u. Mortalitätskonferenz alle 2 Monate
- Arbeitskreis Onkologische Pflege
- Arbeitskreis Psychoonkologie
- Kooperation mit dem Verein Gemeinsam gegen den Krebs e.V.

# Maßnahmen zur Qualitätssicherung und -verbesserung I

| Maßnahmen                         | Durchführung                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Managementbewertung               | Jährliche Erstellung einer Managementbewertung zur Bewertung und Planung wichtiger Führungs- und Erfolgsparameter.                                                                      |
| Interne Audits                    | Neben den externen Audits aller Zentren erfolgen jährlich interne Audits in allen Bereichen der KSOB.                                                                                   |
| Maßnahmenachverfolgung            | Die Umsetzung von Maßnahmen aus internen und externen Audits werden systematisch nachverfolgt und ggf. im Folgeaudit überprüft.                                                         |
| Qualitätszirkel / M&M Konferenzen | Es finden regelmäßig Qualitätszirkel, Fallbesprechungen und M&M Konferenzen statt. Im Rahmen der Unternehmenskommunikation werden hierzu in regelmäßigen Abständen Newsletter verfasst. |
| Zertifizierung nach DKG           | Das Onkologische Zentrum Traunstein ist nach den Vorgaben der DKG durch die Zertifizierungsgesellschaft OnkoZert zertifiziert.                                                          |

# Maßnahmen zur Qualitätssicherung und -verbesserung II

| Maßnahmen                         | Durchführung                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dokumentenlenkung / SOP's         | Zur strukturierten, umfassenden Dokumentenlenkung wird das Dokumentenlenkungssystem orgavision eingesetzt. So kann u. a. die Aktualität der Vorgabedokumente sichergestellt werden.                                                                                                                               |
| Rückmeldesystem                   | Ein unternehmensweites Lob-/Kritik-/Beschwerdetelefon sowie eine kontinuierliche Patientenbefragung (kkb) ermöglichen den Patienten Rückmeldungen aller Art in den Kliniken der KSOB.                                                                                                                             |
| Schulungen                        | Regelmäßige Schulungen im Bereich Qualitäts- und Risikomanagement tragen zur Qualitätsverbesserung bei.                                                                                                                                                                                                           |
| Initiative Qualitätsmedizin (IQM) | Durch die Teilnahme an der Initiative Qualitätsmedizin verpflichten wir uns, die medizinischen Behandlungsqualität konsequent zu messen und mit Hilfe von Peer Review Verfahren zu verbessern.                                                                                                                    |
| Einweiser                         | Alle drei Jahre werden die relevanten Zuweiser systematisch befragt. Die Ergebnisse ausgewertet. Die Rückmeldungen tragen zur Verbesserung der Abläufe und der Kommunikation mit den niedergelassenen Ärzten bei. Eine Telefonnummer für Zuweiser, als direkter Draht“ in das jeweilige Zentrum ist eingerichtet. |

# Maßnahmen zur Qualitätssicherung und -verbesserung III Hinweise ext. Audit 2024

| Hinweis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Bewertung/Bearbeitung                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Informationsveranstaltungen für Ärzte zu sozialrechtlichen Fragen werden derzeit nicht angeboten. (SD)                                                                                                                                                                                                                          | Wurden in allen Zentren durchgeführt.                                                                                                                |
| In manchen onkologischen Bereichen steht die onkologische Pflege nur konsiliarisch zur Verfügung. Möglichkeiten der Akademisierung der Pflege sollten auch im Onkologischen Bereich genutzt werden. (Pflege)                                                                                                                    | Ein entsprechendes Konzept ist erstellt. Alle in der onkologischen Pflege eingesetzten Mitarbeiter bekommen eine Schulung nach den Vorgaben der KOK. |
| Die Befragung mit EPIC-26 incl. Zusatzfragen muss für die Patienten mit einer primären Radiotherapie intensiviert werden. Eine Auswertung der Nebenwirkungen mit einer Analyse ist im Folgeaudit zu demonstrieren.<br>Jedem Patienten ist eine Beratung durch den Sozialdienst und Psychoonkologie anzubieten. (Radioonkologie) | Wurde umgesetzt. Die Stelle zur Psychoonkologie in der Radioonkologie zeitnah nachbesetzt,                                                           |
| Prinzipiell lägen die Voraussetzungen für ein ESMO-Zertifikat „Integrative Oncology and palliative Medicine“ vor.                                                                                                                                                                                                               | Nach interner Beratung wird das Zertifikat nicht angestrebt.                                                                                         |

# Fort- und Weiterbildung OZ I



**KLINIKEN**  
SÜDOSTBAYERN

| Veranstaltung                                                                 | Datum          | Uhrzeit     | Ort                              |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|----------------------------------|
| Qualitätszirkel und M&M Konferenz <b>BZ</b> und <b>GKZ</b>                    | 07.02.2024     | 16:00-18:00 | Präsenz & Online                 |
| Erweitertes Leitungsteam <b>OZ</b>                                            | 06.03.2024     | 17:30-18:30 | Besprechungsraum 1               |
| Traunsteiner Symposium Gastroenterologie & <u>Viszeralchirurgie</u> <b>VZ</b> | 20.03.2024     | 15:00-20:00 |                                  |
| <u>Chiemgauer</u> Krebsskongress / Patientenveranstaltung <b>OZ</b>           | 12.04.2024     | 09:00-16:00 | <u>Chiemgauer</u> Krebsskongress |
| M & M Konferenz <b>VZ</b>                                                     | 24.04.2024     | 08:15-09:00 | Endoskopie                       |
| Qualitätszirkel & Meeting Kooperationspartner <b>VZ</b>                       | 24.04.2024     | 17:15-19:00 | Online                           |
| Qualitätszirkel und M&M Konferenz <b>BZ</b> und <b>GKZ</b>                    | 24.04.2024     | 16:00-18:00 | Präsenz & Online                 |
| Qualitätszirkel und M&M Konferenz <b>UZ</b>                                   | 14.05.2024     |             |                                  |
| Erweitertes Leitungsteam <b>OZ</b>                                            | 15.05.2024     | 18:00-19:30 | Besprechungsraum 1               |
| Qualitätszirkel und M&M Konferenz <b>HAEZ</b>                                 | 16.05.2024     |             |                                  |
| Erweitertes Leitungsteam <b>OZ</b> und Management-Review                      | 10.06.2024     | 16:30-18:00 | Besprechungsraum 1               |
| Update Gynäkologische Onkologie <b>GKZ</b>                                    | 19.06.2024     |             | Online                           |
| Qualitätszirkel <b>OZ</b>                                                     | 03.07.2024     | 17:30-18:30 | Online                           |
| Zertifizierung <b>OZ</b>                                                      | 08./09.07.2024 | 08:00-16:00 | Standorte TS & BR                |
| Qualitätszirkel und M&M Konferenz <b>BZ</b> und <b>GKZ</b>                    | 31.07.2024     | 16:00-18:00 | Präsenz & Online                 |



# Fort- und Weiterbildung OZ II

| Veranstaltung                                                | Datum      | Uhrzeit       | Ort                |
|--------------------------------------------------------------|------------|---------------|--------------------|
| Qualitätszirkel <b>UZ</b>                                    | 09.10.2024 |               |                    |
| Traunsteiner <u>Viszeralonkologischer</u> Kongress <b>VZ</b> | 23.10.2024 | 16:00 - 21:00 | Klosterkirche TS   |
| Qualitätszirkel und M&M Konferenz <b>BZ</b> und <b>GKZ</b>   | 30.10.2024 | 16:00-18:00   | Präsenz & Online   |
| Qualitätszirkel <b>OZ</b>                                    | 06.11.2024 | 17:30-18:30   | Online             |
| Fortbildung OSCAR <b>UZ</b>                                  | 07.11.2024 |               |                    |
| M & M Konferenz <b>VZ</b>                                    | 20.11.2024 | 08:15-09:00   | Präsenz, TS        |
| Traunsteiner Tag der Gynäkologie <b>GKZ</b>                  | 23.11.2024 | 09:00-15:30   |                    |
| Erweitertes Leitungsteam <b>OZ</b>                           | 25.11.2024 | 16:00-18:00   | Präsenz & Online   |
| Onkologischer Pfllegetag <b>OZ</b>                           | 19.10.2024 | 08:30-13:00   | Präsenz            |
| Qualitätszirkel und M&M Konferenz <b>UZ</b>                  | 04.12.2024 |               |                    |
| Qualitätszirkel & Meeting Kooperationspartner <b>VZ</b>      | 04.12.2024 | 17:15-19:00   | Präsenz und Online |
| Qualitätszirkel und M&M Konferenz <b>HAEZ</b>                | 11.12.2024 |               |                    |



- Kooperation mit dem CCC der LMU, Teilnahme an Studien im Bereich des Brustzentrums und des Gynäkologischen Krebszentrums
- Kooperationspartner des Zentrums für Familiären Brust- und Eierstockkrebs, Prof. Dr. Nadia Harbeck, Klinikum Großhadern



- Prof. Chr. Schindlbeck ist Beauftragter der Dt. Ges. für Gynäkologie und Geburtshilfe (DGGG) bei Erstellung der S3-Leitlinie „Perioperative Antibiotikaprophylaxe (PAP)“.
- Mitautor des Tumormanuals „Mammakarzinome“ des Tumorzentrums München.

# Wissenschaftliche Publikationen Onkologie



**KLINIKEN**  
SÜDOSTBAYERN

| Jahr        | Wissenschaftliche Publikationen |
|-------------|---------------------------------|
| <b>2022</b> | 9                               |
| <b>2023</b> | 6                               |
| <b>2024</b> | 12                              |



# Studien 2024 I



**KLINIEN**  
SÜDOSTBAYERN

| Zentrum für Hämatologische Neoplasien TS                                                                                                                                                                            | Status Studie       | Anzahl Pat. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|
| <b>AMLSG-Bio-Registerstudie:</b> alle neu diagnostizierten AML, verwandte Neoplasien und akute Leukämien unklarer Linienzugehörigkeit                                                                               | offen               | 9           |
| <b>Napoleon/APL Register:</b> neu diagnostizierte APL oder Rezidiv der APL                                                                                                                                          | offen               | 0           |
| <b>Gmall Register:</b> ALL, NK-Zell-Lymphom/Leukämie, Biomaterialsammmlung und prospektive Datenerfassung zu Diagnostik und Behandlung der ALL der Erwachsenen                                                      | offen               | 7           |
| <b>Gmall Evolve:</b> de novo Philadelphia-Chromosom-positive akute lymphatische Leukämie; 18-65 Jahre                                                                                                               | offen               | 0           |
| <b>Preamble:</b> MM in der Erstlinientherapie oder refraktär/rezidiert: Wirksamkeit neuer Therapien unter Alltagsbedingungen                                                                                        | geschlossen 03/2025 | 2           |
| <b>AMLSG 30-18:</b> neu diagnostizierte AML mit intermediärem oder ungünstigem genetischen Risiko, inkl. AML-MRC und T-AML: intensive Standard Chemotherapie versus intensive Chemotherapie mit CPX-351 (Vyxeos)    | offen               | 0           |
| <b>Hovon 150 AMLSG 29/18:</b> neu diagnostizierte AML oder MDS-EB2 mit IDH1 oder IDH2 Mutation Alter: ab 18-X. intensive Standard Chemotherapie (+Placebo) versus intensive Chemotherapie mit ivosidenib/enasidenib | geschlossen 09/24   | 0           |
| <b>FL-Register:</b> Register zu Epidemiologie und Behandlungspraxis bei follikulären Lymphomen                                                                                                                      | offen               | 8           |
| <b>MCL Elderly III:</b> unbehandl. MCL, Stadium II-IV; ≥ 60 Jahre, nicht geeignet für autologe SZT                                                                                                                  | offen               | 0           |
| <b>TRF-Register:</b> CML-Pat. die die Therapie außerhalb von interventionellen Studien mit dem Ziel des Erhalts einer therapiefreien Remission absetzen.                                                            | offen               | 0           |
| <b>Onkotrakt:</b> Epidemiologische Untersuchung zur Belastung von Krebspatienten (Verbesserung d. Erkennung des psychoonkolog. Betreuungsbedarfs bei Krebskranken)                                                  | offen               | 1           |
| <b>GSG-MPN-Register:</b> BCR-ABL1-negative myeloische Neoplasien                                                                                                                                                    | offen               | 3           |





| Brustzentrum TS                                                                                                                                                  | Status Studie       | Anzahl Pat. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|
| <b>BCP:</b> Breastcancer in pregnancy: Registerstudie der GBG                                                                                                    | offen               | 4           |
| <b>ILC:</b> Genetische u. molekular-pathol. Charakterisierung invasiv lobulärer Mammakarzinome und derer Metastasen                                              | offen               | 15          |
| <b>Perform:</b> endokrin- basierte Palbociclib-Kombinationstherapie in der Erstlinie (Reg.)                                                                      | geschlossen 10/2024 | 1           |
| <b>Axsana:</b> Pat. mit cN+ und neoadjuvant. Therapie. Bewertung verschiedener leitlinienkonformer Operationsverfahren in der Axilla nach neoadjuvanter Therapie | offen               | 6           |
| <b>Proofs:</b> Real-World Daten u. Langzeit-Follow-up bei gering gemessenem, genomischen Rezidivrisiko mittels MammaPrint.                                       | offen               | 2           |
| <b>Survive:</b> Standard Nachsorge im Vergleich mit intensivierter Nachsorge (CTCs, TU.marker; cDNA) bei Pat. mit einem mittleren bis hohen Rezidivrisiko        | offen               | 17          |
| <b>Clear B,</b> retrospektive Erhebung                                                                                                                           | geschlossen         | 10          |
| <b>HerediCaRe:</b> med. und genetische Daten aus der Routineversorgung bei Familien mit erb. Belastung                                                           | offen               | 7           |



| Gynäkologisches Krebszentrum TS |                                                                                                                                                                                                         | Status Studie     | Anzahl Pat. |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|
|                                 | <b>REGSA:</b> Sarkome beim Endometrium: Registerstudie                                                                                                                                                  | geschlossen 12/24 | 2           |
|                                 | <b>Eclat:</b> Pelvine und paraaortale Lymphadenektomie bei Patientinnen mit Endometriumkarzinom Stadium I oder II mit hohem Rezidivrisiko multizentrisch, prospektiv randomisierte kontrollierte Studie | geschlossen 12/24 | 0           |
| Hämatologie/ Onkologie TS       | <b>Scout:</b> Erfassung von klinischen und patientenberichteten Daten aus der Alltagsroutine                                                                                                            | offen             | 2           |
|                                 | <b>Smaragd:</b> high-grade Ovarialkarzinom Figo IIb-IV, neu-diagnostiziert vor system. Therapie; und vor 1. Rezidivtherapie; Endometriumkarzinom Figo III-IV                                            | offen             | 2           |
|                                 | <b>AGO-Ovar 28:</b> high-grade Ovarialca, Tuben-, Peritonealca., Figo IIIb-IV, nach Debulking-OP; Niraparib vs. Niraparib in Kombination mit Bevacizumab in der Erhaltung;                              | offen             | 2           |
| Hämatologie/ Onkologie TS       | <b>Onkotrakt:</b> Epidemiologische Untersuchung zur Belastung von Krebspatienten (Verbesserung d. Erkennung des psychoonkolog. Betreuungsbedarfs bei Krebskranken)                                      | offen             | 1           |
|                                 | <b>HerediCarRe</b>                                                                                                                                                                                      | offen             | 1           |







| Darmzentrum TS                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Status Studie       | Anzahl Pat. |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|
| Hämatologie/ Onkologie TS                      | <b>ColoPredict:</b> retro- und prospektive Erfassung der Rolle von MSI und KRAS für die Prognose beim Kolonkarzinom im Stadium I-III                                                                                                                                | offen               | 30          |
| Hämatologie/ Onkologie TS u. Viszeralchirurgie | <b>Circulate:</b> Pat. ctDNA pos und MSI neg.: 2:1 random. in eine adj. Chemo. o. in Nachbeobacht.; Pat., die postop. ctDNA neg sind, 1:4 randomisiert in Nachbeobacht. innerhalb der CIRCULATE vs. Routine-Nachbeobachtung außerhalb des Protokolls („off-study“). | offen               | 3           |
| Hämatologie/ Onkologie TS u. Viszeralchirurgie | <b>AIO 18.2:</b> Rektum-Ca. lokal fortgeschritten; Präoperativ Folfox vs. Postoperative risikoadaptierte Chemo                                                                                                                                                      | offen               | 1           |
| Hämatologie/ Onkologie TS                      | <b>Bering:</b> metastasiertes Kolorektalkarzinom mit einer BRAFV600E Mutation, nach systemischer Vortherapie                                                                                                                                                        | geschlossen 04/2025 | 1           |
| Hämatologie / Onkologie TS                     | <b>Pearl:</b> kolorektales Karzinom - Pat. unter 50 J.; Möglichkeiten zur Vermeidung von Darmkrebs im jüngeren Erwachsenenalter                                                                                                                                     | offen               | 2           |
| Hämatologie / Onkologie TS                     | <b>Onkotrakt:</b> Epidemiologische Untersuchung zur Belastung von Krebspatienten (Verbesserung d. Erkennung des psychoonkolog. Betreuungsbedarfs bei Krebskranken)                                                                                                  | offen               | 1           |
| Hämatologie/ Onkologie TS                      | <b>ColoPredict:</b> retro- und prospektive Erfassung der Rolle von MSI und KRAS für die Prognose beim Kolonkarzinom im Stadium I-III                                                                                                                                | offen               | 30          |
| Pankreaskrebszentrum TS                        |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     |             |
|                                                | Pancalyze: Evaluation mol. Marker zur Abschätzung der Lokalisation e. Tumorrezidivs und der Prognose beim duk. Adenokarzinom des Pankreas.                                                                                                                          | offen               | 8           |



| Prostatakrebszentrum TS                                                                                                                                                                                                                                        | Status Studie       | Anzahl Pat. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|
| <b>PCO:</b> Prostate cancer outcome study: Fragebögen zur Lebensqualität                                                                                                                                                                                       | offen               | 39          |
| <b>Prokontinenz:</b>                                                                                                                                                                                                                                           | geschlossen 02/25   | 7           |
| Hodenkrebszentrum TS                                                                                                                                                                                                                                           |                     |             |
| <b>Onkotrakt:</b> Epidemiologische Untersuchung zur Belastung von Krebspatienten (Verbesserung d. Erkennung des psychoonkolog. Betreuungsbedarfs bei Krebskranken)                                                                                             | offen               | 2           |
| Nierenkrebszentrum TS                                                                                                                                                                                                                                          |                     |             |
| <b>Carat:</b> Pat. mit fortgeschrittenem u. inoperablem o. metastasiertem Nierenzellkarz. o. Urothel/Blasenkarzinom vor 1. system. Therapie; Real World Daten zur Behandlungsrealität hinsichtlich der Relevanz von Biomarkern und Wirksamkeit neuer Therapien | geschlossen 04/2024 | 3           |
| Sonstige Studien                                                                                                                                                                                                                                               |                     |             |
| <b>Amyloidose-Register:</b> Datensammlung zur Amyloidose im Amyloidose-Zentrum Heidelberg                                                                                                                                                                      | offen               | 3           |

Als Beitrag zu einer umfassenden Patienteninformation wurde ein professioneller Imagefilm erstellt, der über die Abläufe im Onkologischen Zentrum TS informiert.

[Kliniken Südostbayern AG, Onkologisches Zentrum Traunstein \(kliniken-suedostbayern.de\)](https://kliniken-suedostbayern.de)



**KLINIKEN**  
SÜDOSTBAYERN

