

EINFACH.IMMER.BESSER.



Jahresbericht Onkologisches Zentrum Traunstein 2025



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
Prof. Dr. med. Carsten Böger



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





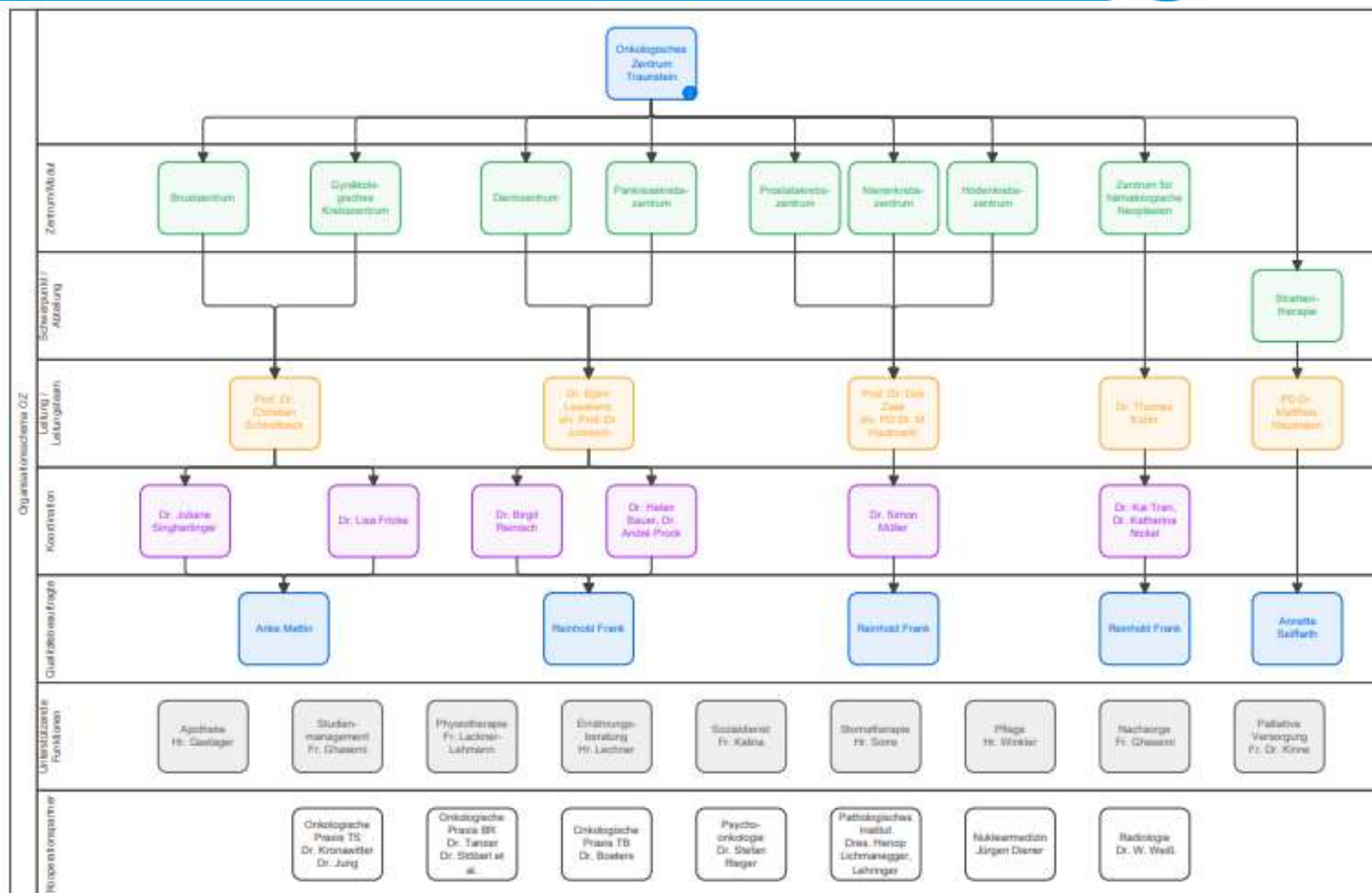
Alle Kooperationspartner des OZ TS sind auf der Website der Kliniken Südostbayern AG verlinkt:

[Kooperationspartner OZ TS](#)

Organisationsschema



KLINIKEN
SÜDOSTBAYERN



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**

2006:  BRUST-
ZENTRUM

2007:  DARM-
ZENTRUM

2011:  GYNÄKOLOGISCHES
KREBSZENTRUM

2012:  PROSTATA-
KREBSZENTRUM

2012:  ONKOLOGISCHES
ZENTRUM
TRAUNSTEIN

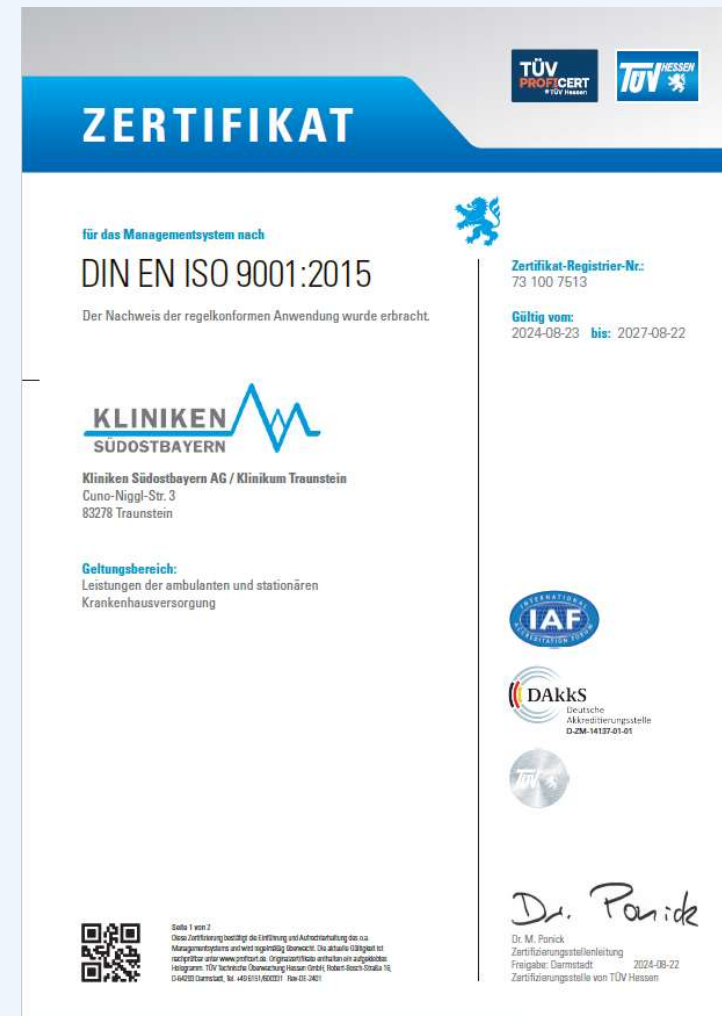
2021:  PANKREAS-
KREBSZENTRUM

2023:  ZENTRUM FÜR
HÄMATOLOGISCHE
NEOPLASIE

2023:  HODEN-
KREBSZENTRUM

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
- 1. Überwachungsaudit Juli 2025
- 2. Überwachungsaudit Juli 2026



Anzahl FachärztInnen



KLINIKEN
SÜDOSTBAYERN

Abteilung	Anzahl
Onkologie	12 FachärztInnen davon 7 mit Zusatzqualifikation Hämato-Onkologie davon 5 mit Zusatzqualifikation Palliativstation
Chirurgie	Allgemein- und Viszeralchirurgie: 8 FachärztInnen Urologie: 6 FachärztInnen 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 2025

Hinweis	Bewertung/Bearbeitung
Kurse zum Überbringen schlechter Nachrichten	Für 2026 geplant
Eine digitale Signatur der Rehaanträge durch den Patienten	Umgesetzt
Onkologische Fachpflege: - KOK-Weiterbildungen als In House Schulungen - Zuordnung der Konsildienste inkl. Vertretung für die Bereiche - Vernetzung mit anderen onkologischen Fachpflegekräften im neuen Verbund erfolgen	In Bearbeitung
Radioonkologie - EPIC 26-Fragebogen auswerten - Kennzahl für das psychoonkolog. Screening verbessern - Standard zur Hypofraktionierung	Umgesetzt

Fort- und Weiterbildung OZ I

Veranstaltung	Datum	Uhrzeit	Ort
Qualitätszirkel und M&M-Konferenz BZ und GKZ	29.01.2025	17:30-19:30	Online
Erweitertes Leitungsteam OZ	17.02.2025	16:00-17:30	Besprechungsraum 1 TS
Traunsteiner Symposium Gastroenterologie & Viszeralchirurgie VZ	19.03.2025	18:00-21:00	Klosterkirche TS
M & M Konferenz VZ	09.04.2025	08:15-09:00	Online
Qualitätszirkel & Meeting Kooperationspartner VZ	09.04.2025	17:15-19:00	Online
19. Chiemgauer Krebskongress OZ	11.04.2025	12:00 - 20:00	Mit Patiententag in der Klosterkirche TS
Qualitätszirkel und M&M-Konferenz BZ und GKZ	30.04.2025	16:00-18:00	Online
Erweitertes Leitungsteam OZ	12.05.2025	16:00-17:30	Besprechungsraum 1 TS
MIC- inhouse Kurs GKZ	13.05.2025		TS
Patientenveranstaltung OZ	17.05.2025	09:00-16:00	Im Rahmen der Seniorenmesse TS, AKG TS
Qualitätszirkel und M&M-Konferenz HAEZ	10.06.2025	16:00-18:00	Online
Qualitätszirkel OZ	03.06.2025	17:30-19:00	Online
Erweitertes Leitungsteam & Qualitätszirkel OZ inkl. Management-Review	23.06.2025	16:00-17:30	Besprechungsraum 1
26. Update Gynäkologische Operationen Post-ASCO (NOGGO) GKZ	25.06.2025	16:30-20:15	Bildungszentrum
Zertifizierung OZ	07./08.07.2025	08:00-17:00	Klinikum TS
Qualitätszirkel BZ und GKZ	30.07.2025	16:00-18:00	Online
Messeveranstaltung: TRUNA Traunstein	01.-05.10.2025		Festplatz Traunstein

Fort- und Weiterbildung OZ II

Veranstaltung	Datum	Uhrzeit	Ort
Erweitertes Leitungsteam OZ	13.10.2025	16:00-17:30	Präsenz und Online
Qualitätszirkel UOZ	15.10.2025	16:00-18:00	Präsenz und Online
Onkologischer Pflorgetag OZ	10/25	08:30-13:00	Präsenz
Qualitätszirkel OZ	12.11.2025	16:30-18:00	Online
3. Traunsteiner Tag der Gynäkologie	18.10.2025		
Traunsteiner Viszeralmedizinischer Kongress VZ	22.10.2025	16:00 - 21:00	Klosterkirche TS
Qualitätszirkel und M&M-Konferenz UOZ	29.10.2025	16:00-18:00	Präsenz und Online
Qualitätszirkel und M&M-Konferenz BZ und GKZ	29.10.2025	16:00-18:00	Online
M & M Konferenz VZ	12.11.2025	08:15-09:00	Seminarraum Therapiebad
Qualitätszirkel UOZ	19.11.2025	16:00-18:00	Präsenz und Online
Qualitätszirkel & Meeting Kooperationspartner VZ	19.11.2025	17:15-19:00	Demoraum der Strahlentherapie und VC
Qualitätszirkel und M&M-Konferenz HAEZ	25.11.2025	16:00-18:00	



- 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.



Jahr	Wissenschaftliche Publikationen
2023	6
2024	12
2025	5



Zentrum für Hämatologische Neoplasien TS	Status Studie	Anzahl Pat.
AML-SG-Bio-Registerstudie: alle neu diagnostizierten AML, verwandte Neoplasien und akute Leukämien unklarer Linienzugehörigkeit	offen	8
Napoleon/APL Register: neu diagnostizierte APL oder Rezidiv der APL	offen	0
Gmail Register: ALL, NK-Zell-Lymphom/Leukämie, Biomaterialsammmlung und prospektive Datenerfassung zu Diagnostik und Behandlung der ALL der Erwachsenen	offen	0
Gmail Evolve: de novo Philadelphia-Chromosom-positive akute lymphatische Leukämie; 18-65 Jahre	offen	0
Preamble: MM in der Erstlinientherapie oder refraktär/rezidiert: Wirksamkeit neuer Therapien unter Alltagsbedingungen	geschlossen 03/2025	0
AML-SG 30-18: 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)	geschlossen 06/2025	0
FL-Register: Register zu Epidemiologie und Behandlungspraxis bei follikulären Lymphomen	offen	1
EMCL-Register: Register zur Behandlungspraxis beim Mantelzelllymphom	offen	1
MCL Elderly III: unbehandl. MCL, Stadium II-IV; ≥ 60 Jahre, nicht geeignet für autologe SZT	offen	0
TRF-Register: CML-Pat. die die Therapie außerhalb von interventionellen Studien mit dem Ziel des Erhalts einer therapiefreien Remission absetzen.	offen	1



Zentrum für Hämatologische Neoplasien TS	Status Studie	Anzahl Pat.
Onkotrakt: Epidemiologische Untersuchung zur Belastung von Krebspatienten (Verbesserung d. Erkennung des psychoonkolog. Betreuungsbedarfs bei Krebskranken)	offen	1
GSG-MPN-Register: BCR-ABL1-negative myeloische Neoplasien	offen	2
GLA-Register: alle aggressiven B-Zelllymphome, primäre ZNS-Lymphome, HIV assoziierte Lymphome, Morbus Waldenström	offen	6
Successor: Multiples Myelom rezidiert oder refraktär, 1-3 vorherige Therapielinien; 1 Linie mit Lenalidomid; kein Pomalidomid	offen	1
Elias: Multiples Myelom, Stellenwert der Hochdosistherapie bei R-ISS I - Patienten	offen	0
Arched: DLBCL, Erstdiagnose, ältere Patienten > 80 oder 61-81jährige unfite Pat. mit unbehandeltem DLBCL	offen	0
MMML-Predict: DLBCL, Erstdiagnose, geplante Therapie mit R-CHOP/-like, PET vor Therapiestart	offen	0



Brustzentrum TS	Status Studie	Anzahl Pat.
BCP: Breastcancer in pregnancy: Registerstudie der GBG	offen	1
ILC: Genetische u. molekular-pathol. Charakterisierung invasiv lobulärer Mammakarzinome und derer Metastasen	offen	11
Axsana: Pat. mit cN+ und neoadjuvant. Therapie. Bewertung verschiedener leitlinienkonformer Operationsverfahren in der Axilla nach neoadjuvanter Therapie	offen	8
Proofs: Real-World Daten u. Langzeit-Follow-up bei gering gemessenem, genomischen Rezidivrisiko mittels MammaPrint.	offen	5
Survive: Standard Nachsorge im Vergleich mit intensivierter Nachsorge (CTCs, TU.marker; cDNA) bei Pat. mit einem mittleren bis hohen Rezidivrisiko	offen	14
HerediCaRe: med. und genetische Daten aus der Routineversorgung bei Familien mit erb. Belastung	offen	5



Gynäkologisches Krebszentrum TS		Status Studie	Anzahl Pat.
Hämatologie/ Onkologie TS	Scout: Erfassung von klinischen und patientenberichteten Daten aus der Alltagsroutine	offen	0
	Smaragd: high-grade Ovarialkarzinom Figo IIb-IV, neu-diagnostiziert vor system. Therapie; und vor 1. Rezidivtherapie; Endometriumkarzinom Figo III-IV	offen	5
	AGO-Ovar 28: high-grade Ovarialca, Tuben-, Peritonealca., Figo IIIb-IV, nach Debulking-OP; Niraparib vs. Niraparib in Kombination mit Bevacizumab in der Erhaltung;	offen	4
Hämatologie/ Onkologie TS	Onkotrakt: Epidemiologische Untersuchung zur Belastung von Krebspatienten (Verbesserung d. Erkennung des psychoonkolog. Betreuungsbedarfs bei Krebskranken)	offen	0
Frauenklinik TS	HerediCarRe	offen	1
	Stream I: Bewertung der präoperativen klinischen u. translationalen Auswahlkriterien für die zytoreduktive Chirurgie beim Endometrium	offen	17



Prostatakrebszentrum TS	Status Studie	Anzahl Pat.
PCO: Prostate cancer outcome study: Fragebögen zur Lebensqualität	offen	45
Prokontinenz:	geschlossen 02/25	0
Nierenkrebszentrum TS		
Onkotrakt: Epidemiologische Untersuchung zur Belastung von Krebspatienten (Verbesserung d. Erkennung des psychoonkolog. Betreuungsbedarfs bei Krebskranken)	offen	3
Hodenkrebszentrum TS		
Onkotrakt: Epidemiologische Untersuchung zur Belastung von Krebspatienten (Verbesserung d. Erkennung des psychoonkolog. Betreuungsbedarfs bei Krebskranken)	offen	3



Darmzentrum TS		Status Studie	Anzahl Pat.
Hämatologie/ Onkologie TS	ColoPredict: retro- und prospektive Erfassung der Rolle von MSI und KRAS für die Prognose beim Kolonkarzinom im Stadium I-III	offen	12
Hämatologie-Onkologie TS u. Viszeralchirurgie	Circulate: 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“).	Geschlossen 10/2025	3
Hämatologie-Onkologie TS u. Viszeralchirurgie	AIO 18.2: Rektum-Ca. lokal fortgeschritten; Präoperativ Folfox vs. Postoperative risikoadaptierte Chemo	offen	1
Hämatologie-Onkologie TS	Bering: metastasiertes Kolorektalkarzinom mit einer BRAFV600E Mutation, nach systemischer Vortherapie	geschlossen 04/2025	0
Hämatologie-Onkologie TS	Pearl: kolorektales Karzinom - Pat. unter 50 J.; Möglichkeiten zur Vermeidung von Darmkrebs im jüngeren Erwachsenenalter	offen	1
Hämatologie-Onkologie TS	Fire 10/Protector: Fortgeschrittenes Kolon- oder oberes Rektumkarzinom Stadium cT3-4 und/oder cN+	offen	1
Gastroenterologie TS	Smart Resect:	offen	4
Hämatologie / Onkologie TS	Onkotrakt: Epidemiologische Untersuchung zur Belastung von Krebspatienten (Verbesserung d. Erkennung des psychoonkolog. Betreuungsbedarfs bei Krebskranken)	offen	0



Pankreaskrebszentrum TS			
	Pancalyze: Evaluation mol. Marker zur Abschätzung der Lokalisation e. Tumorrezidivs und der Prognose beim duk. Adenokarzinom des Pankreas.	offen	8
Hämatologie / Onkologie TS	Onkotrakt: Epidemiologische Untersuchung zur Belastung von Krebspatienten (Verbesserung d. Erkennung des psychoonkolog. Betreuungsbedarfs bei Krebskranken)	offen	3

Sonstige Studien			
Amyloidose-Register: Datensammlung zur Amyloidose im Amyloidose-Zentrum Heidelberg		offen	3
PROC-OAT: Validierung eines Patientenfragebogens zur Erhebung der Symptomlast unter oraler Tumorthherapie		geschlossen	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

