



# Überlebens- und Heilungswahrscheinlichkeiten nach einer Krebsdiagnose in Schleswig-Holstein

Auswertungen zur attributablen Mortalität  
 in den Jahren 2004 bis 2019

# Hinweis

Bitte nutzen Sie für detailliertere Angaben zum Krebsgeschehen in Schleswig-Holstein auch unsere **INTERAKTIVEN BERICHTE** und die **INTERAKTIVE DATENBANK**. Beides finden Sie unter: [www.krebsregister-sh.de/krebs-in-sh](http://www.krebsregister-sh.de/krebs-in-sh)

Angaben für Deutschland finden Sie unter: [www.gekid.de](http://www.gekid.de) und unter [www.krebsdaten.de](http://www.krebsdaten.de)

# Impressum

## Herausgeber

Krebsregister Schleswig-Holstein  
Ratzeburger Allee 160, 23538 Lübeck, Tel.: 0451 / 500 52101  
[www.krebsregister-sh.de](http://www.krebsregister-sh.de), [info@krebsregister-sh.de](mailto:info@krebsregister-sh.de)

## Autoren

Johann Mattutat, Ron Pritzkeleit, Christiane Rudolph, Alexander Katalinic

## Grafik

SKALIERBAR  
Büro für Gestaltung, Barbara M. Duraj  
[www.skalierbar.com](http://www.skalierbar.com), [duraj@skalierbar.com](mailto:duraj@skalierbar.com)  
Gärtnergasse 61, 23562 Lübeck

## Satz

Institut für Krebsepidemiologie e.V.  
Ratzeburger Allee 160, 23538 Lübeck,  
[www.krebsregister-sh.de](http://www.krebsregister-sh.de), [rs@krebsregister-sh.de](mailto:rs@krebsregister-sh.de)

## Bilder

Titelbild: Hintergrundmotiv: © anttoniart/shutterstock, Bildcollage: SKALIERBAR  
Bild Ministerin von der Decken: © Frank Peter

## Vorgeschlagene Zitierweise

Krebsregister Schleswig-Holstein (Hrsg.). Überlebens- und Heilungswahrscheinlichkeiten nach einer Krebserkrankung in Schleswig-Holstein. Auswertungen zur attributalen Mortalität in den Jahren 2004-2019. Lübeck 2023.

## BETEILIGT AN DER ERHEBUNG DER DATEN UND AN DER ERSTELLUNG DIESER PUBLIKATION WAREN:

Valentin Babaev<sup>2</sup>, Jeanette Bellin<sup>2</sup>, Iris Braun<sup>1</sup>, Carmen Enders<sup>1</sup>, Heiner Fauteck<sup>2</sup>, Ulrike Gerdemann<sup>2</sup>, Andreas Gill<sup>2</sup>, Norma Hansen<sup>2</sup>, Stefanie Henke<sup>2</sup>, Charlott Herold<sup>1</sup>, Birgit Höhn<sup>2</sup>, Miriam Holzmann<sup>2</sup>, Christin Hor<sup>2</sup>, Anke Hüsken<sup>1</sup>, Bettina Karstens<sup>1</sup>, Alexander Katalinic<sup>2</sup>, Johann Mattutat<sup>2</sup>, Anika Pichura<sup>1</sup>, Ron Pritzkeleit<sup>2</sup>, Andrea Ramm<sup>1</sup>, Anke Richter<sup>2</sup>, Simone Rosenow<sup>2</sup>, Isabell Rosin<sup>2</sup>, Christiane Rudolph<sup>2</sup>, Kerstin Saalmüller<sup>2</sup>, Vanessa Salerno<sup>1</sup>, Markus Schmerer<sup>1</sup>, Tina Schmidt<sup>1</sup>, Angela Scholtz<sup>1</sup>, Manuela Schwark<sup>1</sup>, Birgit Schwarz<sup>1</sup>, Karolin Siebert<sup>2</sup>, Sandra Standke<sup>2</sup>, Susanne Weiß<sup>1</sup>, Mirja Wendelken<sup>1</sup>, Claudia Werner<sup>2</sup>, Annette Wulff<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Ärztekammer Schleswig-Holstein - Vertrauensstelle

<sup>2</sup> Institut für Krebsepidemiologie e.V. - Registerstelle

# **Überlebens- und Heilungs- wahrscheinlichkeiten nach einer Krebsdiagnose in Schleswig-Holstein**

**Auswertungen zur attributablen Mortalität  
in den Jahren 2004 bis 2019**



# Vorwort



Sehr geehrte Damen und Herren,

die Diagnose einer Krebserkrankung ist für Betroffene und auch für deren Angehörige ein schwerer Schicksalsschlag. Zwar haben sich die Überlebenschancen für viele Krebserkrankungen in den vergangenen 20 Jahren verbessert, aber noch immer ist Krebs die zweithäufigste Todesursache in Deutschland. Auch für Menschen, die eine Krebserkrankung überstehen, bleibt diese auch nach vielen Jahren noch ein einschneidendes Ereignis. Allein mehr als 100.000 Schleswig-Holsteinerinnen und Schleswig-Holsteiner leben aktuell mit einer aktiven oder überstandenen Krebserkrankung, die in den vergangenen zehn Jahren diagnostiziert wurde.

Die Prognose, ob jemand eine Krebserkrankung überleben kann, hängt von vielen Faktoren ab. Dazu gehören vor allem die Art der Krebserkrankung, ihr Stadium, das Alter und das Geschlecht der Patientin oder des Patienten.

Um noch mehr über den Einfluss dieser Faktoren herauszufinden und Ärztinnen und Ärzten eine noch bessere Informationsgrundlage zur Verfügung zu stellen, wurde dieser Bericht erstellt. Mit modernen statistischen Verfahren wurde die Prognose für verschiedenen Krebserkrankungen unter Berücksichtigung von Tumorstadium, Alter und Geschlecht näher untersucht. Dazu wurden neben Überlebensraten auch der Zeitpunkt einer möglichen Heilung und die Heilungschance in Abhängigkeit von der Zeit nach der Tumordiagnose bestimmt. Mit diesem Bericht haben die Beteiligten echte Pionierarbeit geleistet, weil es eine solche Auswertung deutschlandweit bislang noch nicht gibt.

Die Daten für diesen Bericht stammen aus dem Krebsregister Schleswig-Holstein. In diesem werden seit über 25 Jahren systematisch alle neu auftretenden Krebserkrankungen erfasst. Seitdem sind über 500.000 Menschen mit einer Neuerkrankung registriert worden. Eine der Aufgaben des Krebsregisters ist es, diese große Menge an Daten statistisch auszuwerten und Informationen für das Gesundheitswesen und die Öffentlichkeit daraus zu generieren.

Selbstverständlich können statistische Ergebnisse die auf die einzelne Patientin oder den einzelnen Patienten zugeschnittene Einschätzung einer Ärztin oder eines Arztes nicht ersetzen. Zu komplex und zu individuell sind die Situationen bei einer Krebsdiagnose. Vielmehr sind solche statistischen Auswertungen eine solide Orientierungshilfe und eine wissenschaftlich fundierte Handlungsgrundlage für Ärztinnen und Ärzte. So werden die im klinischen Alltag erhobenen Daten wieder als Werkzeug im klinischen Alltag nutzbar gemacht.

Der vorliegende Bericht ist nur durch die breite Mitwirkung vieler Beteiligter am Krebsregister möglich geworden. Deshalb möchte ich allen Ärztinnen und Ärzten sowie allen Patientinnen und Patienten für Ihre Meldebereitschaft danken.

Ich hoffe, dass dieser neue Bericht für Sie als Ärztin oder Arzt eine Unterstützung in der Beratung und in der sehr verantwortungsvollen Aufgabe der medizinischen Versorgung Ihrer Patientinnen und Patienten sein wird.

Ihre

A handwritten signature in blue ink that reads "Kerstin von der Decken".

**Kerstin von der Decken**

Ministerin für Justiz und Gesundheit des Landes Schleswig-Holstein



# Inhaltsverzeichnis

<b>Zu diesem Bericht</b> .....	<b>7</b>
<b>Zusammenfassung</b> .....	<b>8</b>
<b>Methodik</b> .....	<b>9</b>
<b>Literatur</b> .....	<b>10</b>
<b>Wie ist die Publikation zu lesen?</b> .....	<b>11</b>
<b>Einzel Tumoren und Tumorgruppen</b> .....	<b>13</b>
Mund und Rachen [C00–C14] .....	14
Speiseröhre [C15] .....	16
Magen [C16] .....	18
Dünndarm [C17].....	20
Dickdarm [C18] .....	22
Rektum [C20] .....	24
Leber [C22] .....	26
Galle und Gallenblase [C23–C24] .....	28
Bauchspeicheldrüse [C25] .....	30
Kehlkopf [C32] .....	32
Lunge [C34].....	34
Malignes Melanom der Haut [C43] .....	36
Brust [C50].....	38
Vulva [C51].....	40
Gebärmutterhals [C53] .....	42
Gebärmutterkörper [C54–C55] .....	44
Eierstock [C56] .....	46
Prostata [C61] .....	48
Hoden [C62] .....	50
Niere [C64].....	52
Harnblase [C67] .....	54
Schilddrüse [C73] .....	56
Gehirn und zentrales Nervensystem [C70–C72] .....	58
Multiples Myelom [C90].....	59
Lymphome [C81–C88] .....	60
Hodkin-Lymphom .....	60
Non-Hodkin-Lymphome .....	60
Diffuses großzelliges B-Zell-Lymphom.....	60
Andere Lymphome .....	60
Leukämien [C91–C95].....	62
Akute myeloische Leukämie [AML] .....	62
Andere Leukämien .....	62
<b>Das Krebsregister Schleswig-Holstein</b> .....	<b>65</b>



# Zu diesem Bericht

## GRUNDSÄTZLICHE FRAGESTELLUNGEN

Nach einer Krebsdiagnose tauchen sofort Fragen zur Prognose auf.

- WERDE ICH AN DER ERKRANKUNG STERBEN?
- WIE LANG IST MEINE VERBLEIBENDE LEBENSZEIT?
- WANN BIN ICH GEHEILT?

Für eine einzelne Person lassen sich diese Fragen kaum beantworten. Für einzelne Krebserkrankte kommt es immer wieder vor, dass trotz guter klinischer Prognose, ein Rückfall eintritt und sich die Prognose doch wieder verschlimmert. Aber auch anderes herum kommt es vor, dass Patientinnen oder Patienten mit schlechter Prognose ihre Krebserkrankung überleben.

Man kann sich den Antworten zu obigen Fragen aber zumindest „statistisch“ nähern, in dem man nicht einzelne Personen betrachtet, sondern Gruppen von Personen mit dem gleichen Krankheitsbild. Solche Antworten können dann für eine einzelne Person als Orientierungshilfe angesehen werden. Ob es aber für die einzelne Person wirklich so kommt, ist unvorhersehbar.

## BEEINFLUSSENDE FAKTOREN

Die statistischen Antworten auf Sterberisiko, Lebenserwartung oder Heilung hängen von vielen Faktoren ab:

- Krebs ist nicht gleich Krebs – je nachdem wo am Körper die Krebserkrankung auftritt, welches Organ befallen ist, was für Zellen entarten, unterscheiden sich Prognosen.
- Das Alter bei Diagnose spielt eine Rolle. Erhält man beispielsweise die Diagnose in einem sehr hohen Lebensalter, so ist die Prognose für die nächsten Jahre möglicherweise gar nicht so stark von der Krebserkrankung abhängig, sondern vom Lebensalter allgemein.
- Die Schwere der Krebserkrankung – das Tumorstadium – ist entscheidend für die Beurteilung der Prognose. Allgemein gilt: Je kleiner und räumlich begrenzter ein Tumor ist, desto besser fällt die Prognose aus.

- Ganz entscheidend sind die Möglichkeiten der Behandlung, die sich im Laufe der Zeit häufig verbessern, ohne dass genau vorhergesagt werden könnte, wie groß der Effekt der Verbesserung der Behandlung im medizinischen Alltag tatsächlich ist. Solche Erfahrungen liegen oft nur für spezielle Studiengruppen vor.
- Nicht zuletzt spielen individuelle Faktoren wie der Allgemeinzustand, Begleiterkrankungen, genetische Veranlagungen eine Rolle.

Die ersten drei der genannten Punkte lassen sich mit Daten der Krebsregister relativ gut statistisch einordnen. Auf der Basis dieser Daten kann man dann eine statistische Prognose abgeben. In diese Prognose fließen die Daten von Krebserkrankungen früherer an Krebs erkrankter Personen ein. Solche Daten liegen im Krebsregister Schleswig-Holstein für einen Zeitraum von über 20 Jahren vor.

## ZIELGRUPPE DES BERICHTES

Mit der hier vorliegenden Veröffentlichung soll Ärztinnen und Ärzten ebenso wie der interessierten Öffentlichkeit eine Übersicht und Orientierung zu Fragen nach Sterberisiko, Lebenserwartung und der Heilung von Krebserkrankungen an die Hand gegeben werden. Aus dem Bericht können verschiedene Informationen, jeweils in Abhängigkeit von Diagnose, Alter, Geschlecht und Tumorstadium u.a. abgelesen werden. Darunter finden sich die (statistische) Wahrscheinlichkeit für eine Heilung nach einer Krebserkrankung sowie die Zeit nach Behandlung der Krebserkrankung, ab der von Heilung gesprochen werden kann.

Wie oben bereits beschrieben, sind die auf den folgenden Seiten dargestellten Daten keine individuelle Prognose für eine einzelne an Krebs erkrankte Person, sondern für eine Gruppe von Krebserkrankten. Für die Bewertung zur individuellen Situation einer Person ist ein Gespräch mit der behandelnden Ärztin bzw. dem behandelnden Arzt die verlässlichste Informationsquelle. Nur so lassen sich alle individuellen Faktoren zum Krankheitsverlauf berücksichtigen.

# Zusammenfassung

Der Frage nach dem Überleben nach einer Krebsdiagnose widmen sich viele Berichte und Datenzusammenstellungen. Relativ selten findet man Arbeiten, die sich aus statistischer Sicht mit dem Zeitpunkt der Heilung einer Krebserkrankung auseinandersetzen. Die individuelle Heilung hängt von sehr vielen Faktoren ab, die schwer zu erfassen und generalisiert auszuwerten sind. Daher hat man die Heilung oft ausgespart und stattdessen Überlebensraten als statistisches Maß berechnet. Überlebensraten sind statistisch einfacher zu erfassen und zu kommunizieren. Allerdings gibt es einige Bereiche, in denen der Zeitpunkt der Heilung auch aus statistischer Sicht ein wichtiges Maß ist. Beim Abschluss von Kreditverträgen oder von Versicherungen sind an Krebs erkrankte Personen oft benachteiligt. Den Zeitpunkt zu kennen, an dem die Krebserkrankung rechnerisch keinen Einfluss mehr auf eine vorzeitige Sterbewahrscheinlichkeit hat, ist sicher hilfreich. Außerdem bietet dieses Maß eine gute und auf vielen Erkrankungsfällen basierende Grundlage für die Abschätzung individueller Heilungsprognosen.

## METHODISCHES

Von statistischer Heilung spricht man, wenn sich die Sterblichkeit eines Krebskollektivs nicht mehr von der Sterblichkeit eines Kollektivs, das nicht an Krebs erkrankt ist, unterscheidet – wobei das nicht erkrankte Kollektiv hinsichtlich Alter und Geschlecht dem Krebskollektiv entspricht. In dieser Arbeit wurden unterschiedliche Sichtweisen auf den Aspekt der statistischen Heilung dargestellt. Zum einen wurde aufgeführt nach welcher Zeit – wieviele Jahre nach der Diagnose – die statistische Heilung festgestellt werden kann. Dabei wurde nach Alter, Geschlecht und Tumorstadium der Erkrankten unterschieden. Zum anderen wird die Frage behandelt, wie wahrscheinlich es ist, dass eine bestimmte erkrankte Person – wiederum beschrieben durch Geschlecht, Alter und Schwere der Erkrankung (Tumorstadium) – den Zeitpunkt der statistischen Heilung erreicht. Hat die Person ihre Krebserkrankung bereits eine gewisse Zeit überlebt, so erhöht sich die Wahrscheinlichkeit der Heilung – die Person hat das Risiko eines frühen Krebstodes bereits überstanden. Je länger eine Patientin bzw. ein Patient die Krebserkrankung überlebt hat, desto größer die Wahrscheinlichkeit der Heilung.

## BRUST

Bei der mit Abstand häufigsten Krebserkrankung der Frau – Brustkrebs, mit knapp 3.000 Neuerkrankungen

pro Jahr in Schleswig-Holstein – finden sich folgende Ergebnisse: Frauen, die im UICC-Stadium I diagnostiziert werden, haben statistisch betrachtet die gleiche Sterblichkeit, wie nicht erkrankte Frauen. Das Alter bei Diagnose spielt dabei nur eine untergeordnete Rolle. Erfreulicherweise, und auch aufgrund der Anstrengungen der letzten Jahre bei der Brustkrebsfrüherkennung (Mammographie-Screening), werden 42 % aller Brustkrebs-erkrankungen in diesem günstigen Stadium I entdeckt. Auch Frauen im vergleichsweise hohen Alter von 75 Jahren werden zu 96 % (statistisch) geheilt. Einen wesentlich höheren Einfluss als das Alter hat das Tumorstadium bei Diagnose. Im Stadium II dauert es fünf bis sechs Jahre bis zur statistischen Heilung, im Stadium III sind es 12 bis 13 Jahre und im prognostisch ungünstigsten Stadium IV 14 bis 15 Jahre, jeweils abhängig vom Alter bei Diagnose. Derzeit werden etwa 22 % in den beiden ungünstigen Stadien III und IV diagnostiziert.

## PROSTATA

Bei der häufigsten Krebserkrankung des Mannes – beim Prostatakarzinom mit ca. 2.600 Neuerkrankungen pro Jahr in Schleswig-Holstein – sind die Zahlen noch günstiger. Hier unterscheidet sich statistisch betrachtet in den ersten günstigen drei Tumorstadien (I-III) die Sterblichkeit praktisch nicht von der nicht erkrankten Bevölkerung. Die Wahrscheinlichkeit statistischer Heilung liegt bei über 95 %. Nur im ungünstigen Stadium IV wurde eine Zeit von 12 bis 13 Jahren bis zur Heilung berechnet – in diesem Stadium werden etwa 16 % aller Prostatakrebsfälle entdeckt. Es ist aber darauf hinzuweisen, dass das Tumorstadium beim Prostatakarzinom nicht der einzige Faktor ist, der die Prognose bestimmt. Auch das sogenannte Grading bzw. der Gleason-Score, Klassifikationen, mit denen die Aggressivität des Tumors angegeben werden, beeinflussen die Sterblichkeit an diesem Tumor sowie eine mögliche Heilung. Diese Differenzierung wurde hier nicht aufgeführt. Zu berücksichtigen ist auch das verhältnismäßig hohe Alter der meisten Prostatakrebspatienten. Die Hälfte der Patienten sind 72 Jahre und älter. In diesem Alter steigt die Wahrscheinlichkeit zu versterben auch in der nicht erkrankten Bevölkerung deutlich an.

## DARM UND REKTUM

Nach den jeweils häufigsten Krebsarten von Frauen und Männern ist das kolorektale Karzinom die nächstfolgend häufigste Krebserkrankung. Jährlich erkranken in Schleswig-Holstein jeweils etwa 1.200 Frauen und Männer neu an dieser Krebsart.

Beim Darmkrebs tritt die statistische Heilung nach etwa

zwei (Frauen) bis drei (Männer) Jahren ein, wenn die erkrankte Person relativ jung und im günstigen Tumorstadium diagnostiziert wird. Ist die Person relativ alt und wird die Erkrankung erst im ungünstigsten Stadium erkannt, ist erst nach acht Jahren (beide Geschlechter) mit einer statistischen Heilung zu rechnen.

Beim Rektumkarzinom liegen die Zahlen etwas höher. Hier wird die Heilung etwa nach sechs (relativ junge Erkrankte im günstigen Tumorstadium) bis zwölf Jahren (relativ alte Erkrankte im ungünstigsten Stadium) erreicht. Dabei ist zu beachten, dass beim Darmkrebs das mittlere Erkrankungsalter mit 74 Jahren (Männer) und 76 Jahren (Frauen) sehr hoch liegt. Beim Rektumkarzinom ist es mit 70 bzw. 72 Jahren etwas niedriger. Für beide Krebsarten gilt, dass jeweils etwa gleich viele Tumoren in den vier Tumorstadien entdeckt werden.

## LUNGE

Dritthäufigste Krebserkrankung ist Lungenkrebs mit rund 2.300 Neuerkrankungen in Schleswig-Holstein pro Jahr, wovon etwa ein Drittel Frauen betrifft und zwei Drittel Männer. Der Lungenkrebs zählt zu den prognostisch ungünstigen Tumoren. Selbst im günstigen Stadium und im relativ jungen Alter dauert es neun (Männer) bzw. über zehn Jahre (Frauen) bis zur statistischen Heilung. Über die Hälfte der Lungenkrebserkrankungen wird aber im ungünstigen Stadium IV entdeckt. Hier liegt die Zeit bis zur statistischen Heilung bei 13 (Männer) bis 14 (Frauen) Jahren. Die Wahrscheinlichkeit, dass eine erkrankte Person im Stadium IV überhaupt die statistische Heilung erlebt, ist mit unter fünf Prozent sehr niedrig. Selbst wenn bereits fünf Jahre nach der Diagnose überlebt wurden, werden mehr als die Hälfte dieser Patientinnen und Patienten den Heilungszeitpunkt nicht erleben.

## TUMOREN MIT UNGÜNSTIGER PROGNOSE

Ähnlich ungünstig sind die Prognosen auch beim Bauchspeicheldrüsen-, beim Magen- und beim Speiseröhrenkrebs. Entscheidend ist hierbei, dass die überwiegende Mehrheit der Erkrankungsfälle in ungünstigen Stadien entdeckt wird und dass die Sterblichkeit, die auf die Krebserkrankung zurückzuführen ist, gerade in der ersten Zeit nach der Diagnose sehr hoch ist. Zwar liegt beim Bauchspeicheldrüsenkrebs die Wahrscheinlichkeit auf statistische Heilung einer bei Diagnose 65-Jährigen erkrankten Person, die bereits 5 Jahre überlebt hat, bei über 50 %, aber die Wahrscheinlichkeit eben diese 5 Jahre zu überleben ist gering. Kurz nach Diagnose (3 Monate) liegt die Chance lediglich bei vier Prozent.

## TUMOREN MIT GÜNSTIGER PROGNOSE

Andere Krebsarten, wie das maligne Melanom, Vulvakarzinome, Hoden- und Schilddrüsenkrebs gehören zu den prognostisch günstigen Tumoren. In den günstigen Stadien unterscheidet sich die Sterblichkeit der an Krebs Erkrankten oft kaum von der der Allgemeinbevölkerung. Das erkennt man daran, dass die errechnete Zeit bis zur statistischen Heilung mit null Jahren angegeben ist. Im ungünstigen Stadium IV weisen aber auch die prognostisch günstigen Tumoren relevante Zeiten von über zehn Jahren bis zur statistischen Heilung auf.

# Methodik

## GRUNDSÄTZLICHE IDEE

Den Auswertungen des Berichts liegt kurz zusammengefasst folgende Überlegung zu Grunde: Mittels Angaben aus der offiziellen Todesursachenstatistik lässt sich für eine Gruppe Personen mit einer Krebsdiagnose bestimmen, wie viele Todesfälle im Laufe der Zeit auftreten müssten. Diese Zahl wird mit den in der Gruppe tatsächlich aufgetretenen Todesfällen verglichen. Treten so viele Todesfälle auf wie erwartet, dann hat die Erkrankung keinen nennenswerten Einfluss auf die Sterblichkeit. Treten mehr Todesfälle als erwartet werden auf, dann sind diese auf die Krebserkrankung zurückzuführen. Die zusätzlichen Sterbefälle nennt man auch die attributable Mortalität (der Krebserkrankung zuschreibbare Sterblichkeit). Für diesen Bericht wurde die attributable Mortalität für verschiedene Konstellationen (Krebsart, Alter, Geschlecht und Tumorstadium bei Diagnose) und in Abhängigkeit von der bereits vergangenen Zeit nach Krebsdiagnose ermittelt.

## ERWARTETE STERBEFÄLLE

Wie viele Todesfälle in einer großen Menschengruppe zu erwarten sind, lässt sich also relativ genau vorhersagen. Zum Beispiel haben die Einwohnermeldeämter gezählt, dass in den Jahren von 2004 bis 2019 im Durchschnitt pro Jahr 1.678 Menschen zwischen 60 und 64 Jahren gestorben sind [Minimum 2010: 1502, Maximum 2004: 2035]. Das entspricht etwa 1,3% der Bevölkerung in dieser Altersgruppe – mit einem vergleichsweise konstanten Anteil. Diese Sterblichkeitsraten lassen sich auch auf Teilgruppen übertragen. Mit dem Dreisatz lässt sich dann errechnen, wie viele Sterbefälle in einer Gruppe von Krebspatientinnen oder -patienten zu erwarten wären, würden diese Personen nicht an Krebs erkrankt sein (erwartete

Anzahl). Vergleicht man nun die tatsächliche Anzahl an Sterbefällen (beobachtete Anzahl) unter den Krebspatientinnen bzw. -patienten mit der erwarteten Anzahl, wird die beobachtete Anzahl in den meisten Fällen höher sein als die erwartete. Das bedeutet, die Krebserkrankung verursacht zusätzliche Sterbefälle.

## STATISTISCHE HEILUNG

Es fällt jedoch auf, dass der Unterschied kurz nach Diagnose der Krankheit am größten ist – die Krebserkrankung verursacht in diesem Zeitraum verhältnismäßig viele zusätzliche Sterbefälle. Schränkt man den Vergleich auf Personen ein, deren Diagnose bereits einige Zeit zurückliegt (z.B. drei Jahre – die Patientinnen bzw. die Patienten haben also bereits drei Jahre nach Diagnose überlebt), ist der Abstand zwischen beobachteter und erwarteter Anzahl an Sterbefällen geringer als in den Jahren zuvor – die Krebserkrankung verursacht jetzt weniger zusätzliche Sterbefälle. Je kleiner die Differenz zwischen beobachteter und erwarteter Anzahl an Sterbefällen wird, desto höher die Wahrscheinlichkeit (die Chance) die Krankheit zu überleben. Den Zeitpunkt, an dem die beobachtete und die erwartete Anzahl an Sterbefällen annähernd gleich groß ist, nennt man „statistischen Krebsheilung“. Ab diesem Zeitpunkt entspricht die Sterbewahrscheinlichkeit der Krebskranken wieder der der normalen Bevölkerung.

Statistische Krebsheilung bedeutet aber nicht, dass nach Ablauf der angegebenen Periode keine durch die Erkrankung bedingten Todesfälle mehr auftreten, sondern nur nicht mehr auffällig viele.

**Hinweis:** Die vorliegende Auswertung verwendet Daten, die in der Vergangenheit (2004-2019) liegen und für die nur eine begrenzte Nachverfolgungszeit zur Verfügung steht. Daher ist der Prognosezeitraum auf 15 Jahre begrenzt. Die Patientinnen und Patienten der Vergangenheit sind auch mit Mitteln der Vergangenheit (2004-2019) therapiert worden. Neue Behandlungsmethoden haben natürlich auch einen Einfluss auf das Überleben jetziger Patientinnen und Patienten. Üblicherweise sind die Effekte neuer Behandlungsmethoden in solchen Auswertungen zwar vorhanden, aber relativ gering. Sollte aber eine bahnbrechende neue Behandlungsmethode zur Verfügung stehen, hätte das natürlich entsprechend hohe Auswirkungen.

## Literatur

Baade PD, Youlden DR, Chambers K. When do I know I am cured? Using conditional estimates to provide better information about cancer survival prospects. *Medical Journal of Australia*, 194(2):73-77, 2011.

Brenner H, Gefeller O, Hakulinen T. Period analysis for 'up-to-date' cancer survival data: theory, empirical evaluation, computational realisation and applications. *European Journal of Cancer*, 40:326-335, 2004.

Janssen-Heijnen MLG, Houterman S, Lemmens VEPP, Brenner H, Steyerberg EW, Coebergh JWW. Prognosis for long-term survivors of cancer. *Annals of Oncology*. 2007, 1408-1413.

Romain G, Boussari O, Bossard N, Remontet L, Bouvier AM, Mounier M, Iwaz J, Colonna M, Jooste V, French Network of Cancer Registries (FRANCIM). Time-to-cure and cure proportion in solid cancers in France. A population based study. *Cancer Epidemiology*, 60:93-101. 2019

# Wie ist die Publikation zu lesen?

Alle nachfolgenden Ergebnisseiten enthalten drei Tabellen und ein Diagramm. Das Diagramm ist meist acht Mal auf der Seite - jeweils vier Abbildungen für Frauen, vier für Männer. Die vier Abbildungen stehen jeweils für das Tumorstadium nach UICC. Für Krebsarten, die weniger Tumorstadien unterscheiden oder für die kein Tumorstadium nach UICC definiert ist (z.B. Leukämien / Lymphome) sind entsprechend weniger Diagramme aufgeführt.

## ÜBERSCHRIFT

Gibt die Art der Krebserkrankung und die zugehörige Kodierung nach der ICD-10 (Internationale statistische Klassifikation der Krankheiten und verwandter Gesundheitsprobleme, 10. Auflage) an. Zum Teil werden mehrere Diagnosen zu einer Gruppe zusammengefasst, wie bei den Angaben zu Mund und Rachenkrebs. Innerhalb dieser Gruppe unterscheiden sich die Überlebensraten. Trotzdem sind hier zusammengefasste Auswertungen sinnvoll. Weitere Unterteilungen zum Beispiel nach Histologie oder Grading wurden für diese Arbeit nicht vorgenommen.

### Dickdarm – Kolon [C18]

Jahre bis zur statistischen Krebsheilung

Alter	Frauen			Männer		
	60	70	80	60	70	80
UICC I	1,8	2,3	3,0	3,0	3,4	4,0
UICC II	3,0	3,6	4,2	3,4	3,8	4,4
UICC III	5,1	5,5	6,0	5,1	5,5	6,0
UICC IV	7,4	7,6	8,1	7,6	7,9	8,3

Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)

Stadium	Frauen				Männer			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
<b>Diagnosealter: 60 Jahre</b>								
3 Monate	92,4%	88,6%	77,7%	34,5%	89,0%	87,3%	76,4%	31,1%
1 Jahr	93,8%	90,7%	81,5%	42,2%	90,7%	89,2%	79,8%	37,5%
3 Jahre	96,8%	95,2%	90,1%	64,4%	95,1%	94,4%	89,1%	60,5%
5 Jahre	98,5%	97,7%	95,2%	81,1%	97,8%	97,4%	95,0%	79,8%
<b>Diagnosealter: 70 Jahre</b>								
3 Monate	91,0%	86,7%	74,1%	28,6%	87,3%	85,4%	73,1%	26,5%
1 Jahr	92,7%	89,0%	78,4%	36,1%	89,2%	87,6%	76,9%	32,4%
3 Jahre	96,2%	94,3%	88,4%	59,4%	94,3%	93,4%	87,4%	65,7%
5 Jahre	98,2%	97,2%	94,3%	77,9%	97,0%	97,0%	94,1%	76,7%
<b>Diagnosealter: 80 Jahre</b>								
3 Monate	88,5%	83,0%	67,9%	21,4%	84,1%	81,8%	67,4%	21,1%
1 Jahr	90,6%	86,0%	73,1%	28,2%	86,4%	84,4%	71,6%	25,8%
3 Jahre	95,2%	92,7%	85,4%	52,0%	92,9%	91,7%	84,4%	48,6%
5 Jahre	97,6%	96,4%	92,7%	72,7%	96,7%	96,2%	92,6%	71,7%

Fallzahl in SH (2004-2019)

Stadium	I	II	III	IV	Gesamt
Frauen	3143	4425	3479	3994	15041
Männer	3203	4283	3258	3907	14651

48

Überlebens- und Heilungswahrscheinlichkeiten | Krebsregister Schleswig-Holstein

## TABELLE: JAHRE BIS ZUR STATISTISCHEN HEILUNG

Jahre bis zur statistischen Krebsheilung

Alter	Frauen			Männer		
	60	70	80	60	70	80
UICC I	1,8	2,3	3,0	3,0	3,4	4,0
UICC II	3,0	3,6	4,2	3,4	3,8	4,4
UICC III	5,1	5,5	6,0	5,1	5,5	6,0
UICC IV	7,4	7,6	8,1	7,6	7,9	8,3

In dieser Tabelle kann man abgelesen, wie viele Jahre es dauert, bevor keine zusätzlichen Sterbefälle von der Krebserkrankung ausgehen. Dabei werden das Tumorstadium (UICC I - IV), das Alter und das Geschlecht der erkrankten Personen berücksichtigt. Eine Tabelle, die sämtliche Altersjahre und feinere Abstufungen des Tumorstadiums aufführt, wäre sehr unübersichtlich. Zudem lässt sich aus den aufgeführten Zahlen auch eine gewisse Spannweite der Ergebnisse ablesen. Wählen Sie in der Zeile das Tumorstadium und in den Spalten das Alter, das dem gesuchten am nächsten kommt. Die Altersangaben unterscheiden sich zwischen den Krebsarten. Hier wurde die Altersverteilung zugrundegelegt, gerundet auf 5 Jahre.

Die angegebene Zahl sind Jahre von der Diagnose bis zur (statistischen) Heilung unter der Voraussetzung, dass bis dahin keine tumorbedingten Ereignisse (Rezidiv, Progression) aufgetreten sind. Die Jahre sind als Dezimalzahl angegeben. 1,8 Jahre sind demnach ein Jahr und 292 Tage bzw. ein Jahr und knapp 42 Wochen.

## TABELLE: WAHRSCHEINLICHKEIT FÜR EINE STATISTISCHE KREBSHEILUNG ...

Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)

Stadium	Frauen				Männer			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
<b>Diagnosealter: 60 Jahre</b>								
3 Monate	92,4%	88,6%	77,7%	34,5%	89,0%	87,3%	76,4%	31,1%
1 Jahr	93,8%	90,7%	81,5%	42,2%	90,7%	89,2%	79,8%	37,5%
3 Jahre	96,8%	95,2%	90,1%	64,4%	95,1%	94,4%	89,1%	60,5%
5 Jahre	98,5%	97,7%	95,2%	81,1%	97,8%	97,4%	95,0%	79,8%
<b>Diagnosealter: 70 Jahre</b>								
3 Monate	91,0%	86,7%	74,1%	28,6%	87,3%	85,4%	73,1%	26,5%
1 Jahr	92,7%	89,0%	78,4%	36,1%	89,2%	87,6%	76,9%	32,4%
3 Jahre	96,2%	94,3%	88,4%	59,4%	94,3%	93,4%	87,4%	65,7%
5 Jahre	98,2%	97,2%	94,3%	77,9%	97,0%	97,0%	94,1%	76,7%
<b>Diagnosealter: 80 Jahre</b>								
3 Monate	88,5%	83,0%	67,9%	21,4%	84,1%	81,8%	67,4%	21,1%
1 Jahr	90,6%	86,0%	73,1%	28,2%	86,4%	84,4%	71,6%	25,8%
3 Jahre	95,2%	92,7%	85,4%	52,0%	92,9%	91,7%	84,4%	48,6%
5 Jahre	97,6%	96,4%	92,7%	72,7%	96,7%	96,2%	92,6%	71,7%

Diese Tabelle berücksichtigt neben dem Tumorstadium (UICC I - IV), dem Alter bei Diagnose und dem Geschlecht zusätzlich noch die Zeit, die die erkrankte Person bereits nach der Diagnose durchlebt hat. Angegeben ist die prozentuale Wahrscheinlichkeit, dass die Person die statis-

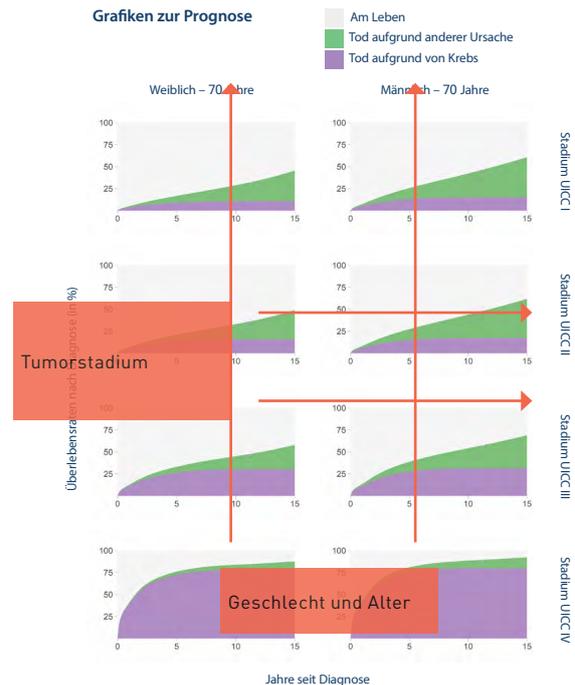
tische Heilung erlebt, also den Punkt, an dem keine zusätzlichen Sterbefälle aufgrund der Krebserkrankung zu erwarten sind.

Bei vielen Krebsarten ist die Sterblichkeit zu Anfang der Krankheit deutlich höher als später. Wer also die ersten Monate bzw. das erste Jahr überlebt hat, hat eine höhere Wahrscheinlichkeit statistische Heilung zu erreichen.

Beispiel: Der Patient ist männlich, war zum Zeitpunkt der Diagnose 68 Jahre alt und hatte ein Tumorstadium von UICC IIa. Die Diagnose liegt 14 Monate zurück.

**Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)**

Stadium	Frauen				Männer			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
<b>Diagnosealter: 60 Jahre</b>								
3 Monate	92,4%	88,6%	77,7%	34,5%	89,0%	87,3%	78,4%	31,1%
1 Jahr	93,8%	90,7%	81,5%	42,2%	90,7%	85,2%	71,1%	31,1%
3 Jahre	96,8%	93,3%	88,1%	54,1%	93,1%	94,4%	89,1%	60,5%
5 Jahre	98,5%	95,2%	91,5%	65,2%	97,8%	97,4%	95,0%	79,8%
<b>Diagnosealter: 70 Jahre</b>								
3 Monate	91,0%	86,7%	74,1%	28,6%	87,3%	85,4%	73,1%	26,5%
1 Jahr	92,7%	89,0%	78,4%	36,1%	87,2%	87,6%	76,9%	32,4%
3 Jahre	94,3%	91,1%	84,4%	49,2%	93,4%	93,4%	87,4%	55,7%
5 Jahre	97,2%	94,3%	87,2%	61,1%	97,4%	97,0%	94,1%	76,7%
<b>Diagnosealter: 80 Jahre</b>								
3 Monate	88,5%	83,0%	67,9%	21,4%	84,1%	81,8%	67,4%	21,1%
1 Jahr	90,6%	86,0%	73,1%	28,2%	86,4%	84,4%	71,6%	25,8%
3 Jahre	95,2%	92,7%	85,4%	52,0%	92,9%	91,7%	84,4%	48,6%
5 Jahre	97,6%	96,4%	92,7%	72,7%	96,7%	96,2%	92,6%	71,7%



An den Diagrammen kann abgelesen werden, welchen Einfluss das Tumorstadium auf die Heilung hat. Meist ist der lila Bereich – also der Anteil an Sterbefällen, der auf die Krebserkrankung zurückzuführen ist – in den unteren Diagrammen (Stadium IV) deutlich größer als in den oberen beiden Diagrammen (Stadium I).

Steigt die lila Kurve nicht mehr an, ist der Zeitpunkt der statistischen Heilung erreicht. Danach verläuft die Kurve parallel zur X-Achse – es kommen keine neuen krebsbedingten Sterbefälle hinzu, dafür aber weitere Sterbefälle aufgrund anderer Ursachen.

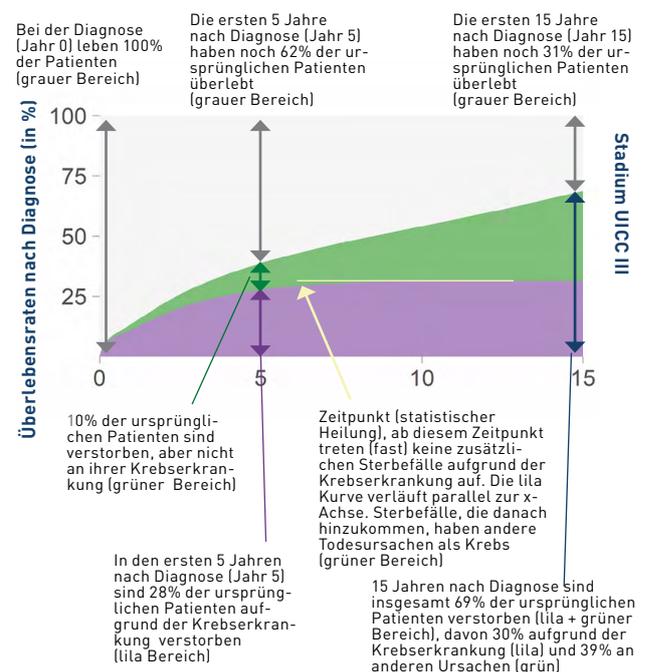
**TABELLE: FALLZAHL IN SH**

Stadium	I	II	III	IV	Gesamt
Frauen	3143	4425	3479	3994	15041
Männer	3203	4283	3258	3907	14651

Diese Tabelle ist nur nachrichtlich enthalten. Sie vermittelt einen groben Eindruck über die zugrundeliegende Datenbasis. Aufgeführt sind die Fallzahlen nach Tumorstadium und Geschlecht für den Gesamtzeitraum der Analyse (2004-2019). Die Zahlen geteilt durch 15 ergeben die durchschnittliche jährliche Fallzahl. Außerdem lässt sich ablesen, in welchem Tumorstadium die Krebserkrankung diagnostiziert wird.

**GRAFIKEN ZUR PROGNOSE**

In den meisten Fällen sind acht Diagramme auf der rechten Seite abgebildet. Der Aufbau der Diagramme ist immer gleich. Für jedes Tumorstadium – abzulesen auf der rechten Seite – ist je ein Diagramm für Männer und Frauen. Anders als in der Tabelle „Jahre bis zur statistischen Heilung“ wird nur noch das gerundet mittlere Erkrankungsalter aufgeführt.



---

# **Einzel Tumoren und Tumorgruppen**

**TABELLEN UND GRAFIKEN**

**ZU**

**ÜBERLEBENS- UND HEILUNGSAHRSCHHEINLICHKEITEN**

**AUSGEWÄHLTER TUMORENTITÄTEN**

**IN SCHLESWIG-HOLSTEIN**

**IN DEN JAHREN**

**2004 BIS 2019**

# Mund und Rachen [C00-C14]

## Jahre bis zur statistischen Krebsheilung

Alter	Frauen			Männer		
	55	65	75	55	65	75
UICC I	11,6	12,2	12,4	11,0	11,2	11,2
UICC II	13,6	13,9	14,0	12,4	12,5	12,5
UICC III	13,6	13,9	14,0	12,9	13,0	13,0
UICC IV	14,5	14,6	14,7	13,9	13,9	14,0

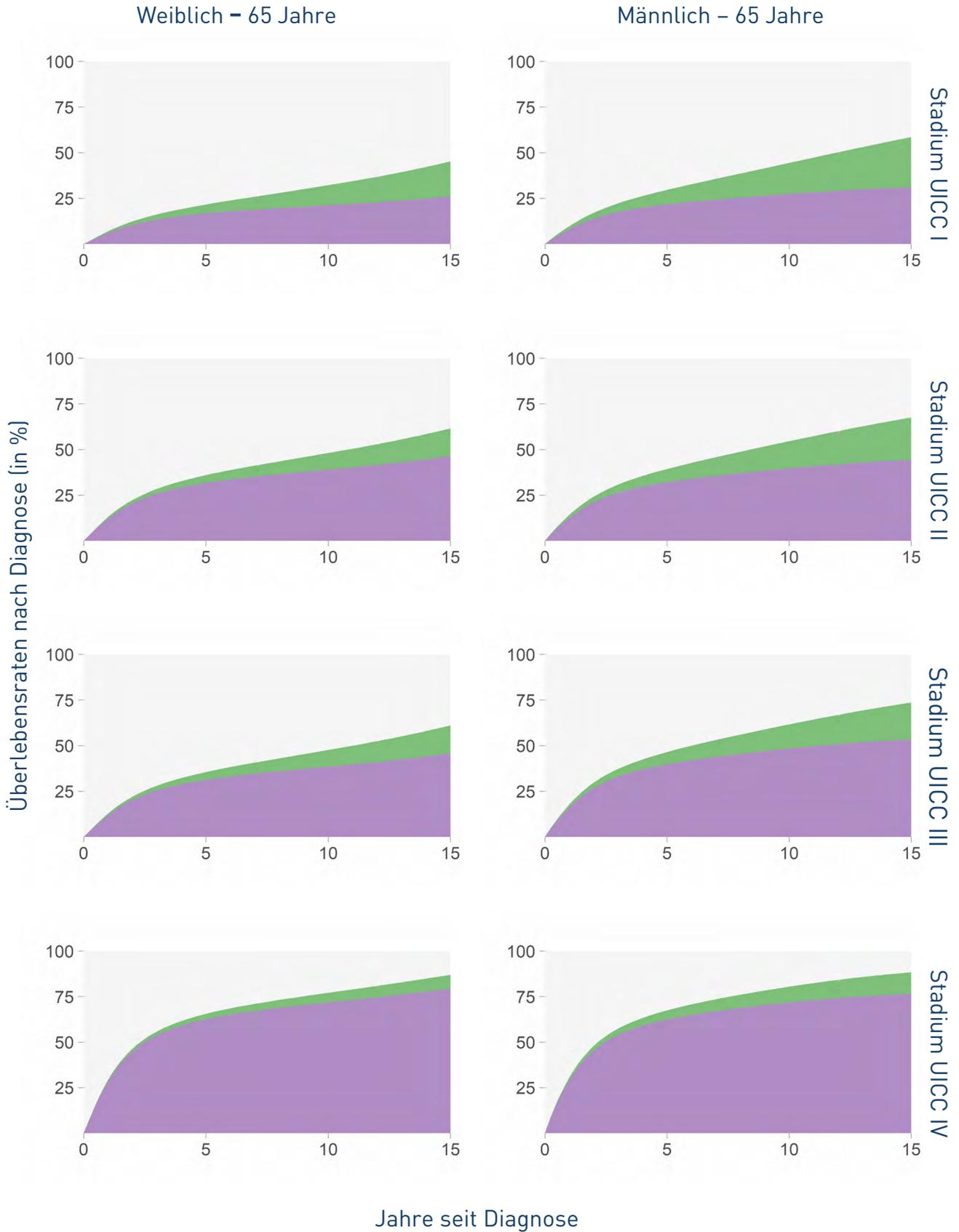
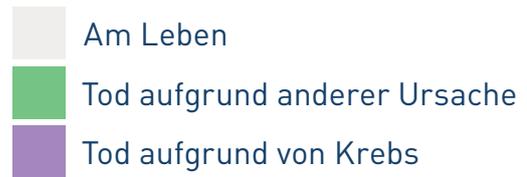
## Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)

Stadium	Frauen				Männer			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Diagnosealter: 55 Jahre								
3 Monate	77,7%	59,3%	59,8%	26,2%	71,2%	58,4%	49,5%	25,9%
1 Jahr	80,8%	64,2%	64,7%	32,1%	75,3%	63,8%	55,5%	32,2%
3 Jahre	86,5%	74,0%	74,4%	46,2%	83,0%	74,4%	67,9%	47,5%
5 Jahre	89,4%	79,3%	79,6%	55,0%	87,0%	80,2%	74,9%	57,2%
Diagnosealter: 65 Jahre								
3 Monate	75,0%	55,2%	55,8%	22,3%	70,5%	57,6%	48,7%	25,6%
1 Jahr	78,4%	60,6%	61,1%	28,1%	74,7%	63,2%	54,9%	32,0%
3 Jahre	84,9%	71,3%	71,7%	42,4%	82,7%	74,1%	67,7%	47,4%
5 Jahre	88,1%	77,0%	77,4%	51,5%	86,8%	79,9%	74,6%	57,0%
Diagnosealter: 75 Jahre								
3 Monate	73,7%	53,5%	54,1%	21,5%	70,3%	57,6%	48,9%	26,5%
1 Jahr	77,7%	59,6%	60,1%	27,9%	74,9%	63,6%	55,5%	33,4%
3 Jahre	85,1%	71,8%	72,2%	44,1%	83,6%	75,4%	69,3%	50,3%
5 Jahre	88,6%	78,1%	78,4%	54,2%	87,6%	81,3%	76,3%	60,1%

## Fallzahl in SH (2004-2019)

Stadium	I	II	III	IV	Gesamt
Frauen	811	362	448	1.397	3.018
Männer	1.187	761	963	4.231	7.142

Grafiken zur Prognose



# Speiseröhre [C15]

## Jahre bis zur statistischen Krebsheilung

Alter	Frauen			Männer		
	55	65	75	55	65	75
UICC I	8,3	8,3	8,3	11,2	11,2	10,8
UICC II	9,9	9,9	10,1	13,6	13,7	13,9
UICC III	10,6	10,6	10,6	14,1	14,2	14,3
UICC IV	11,8	12,0	12,0	14,6	14,6	14,7

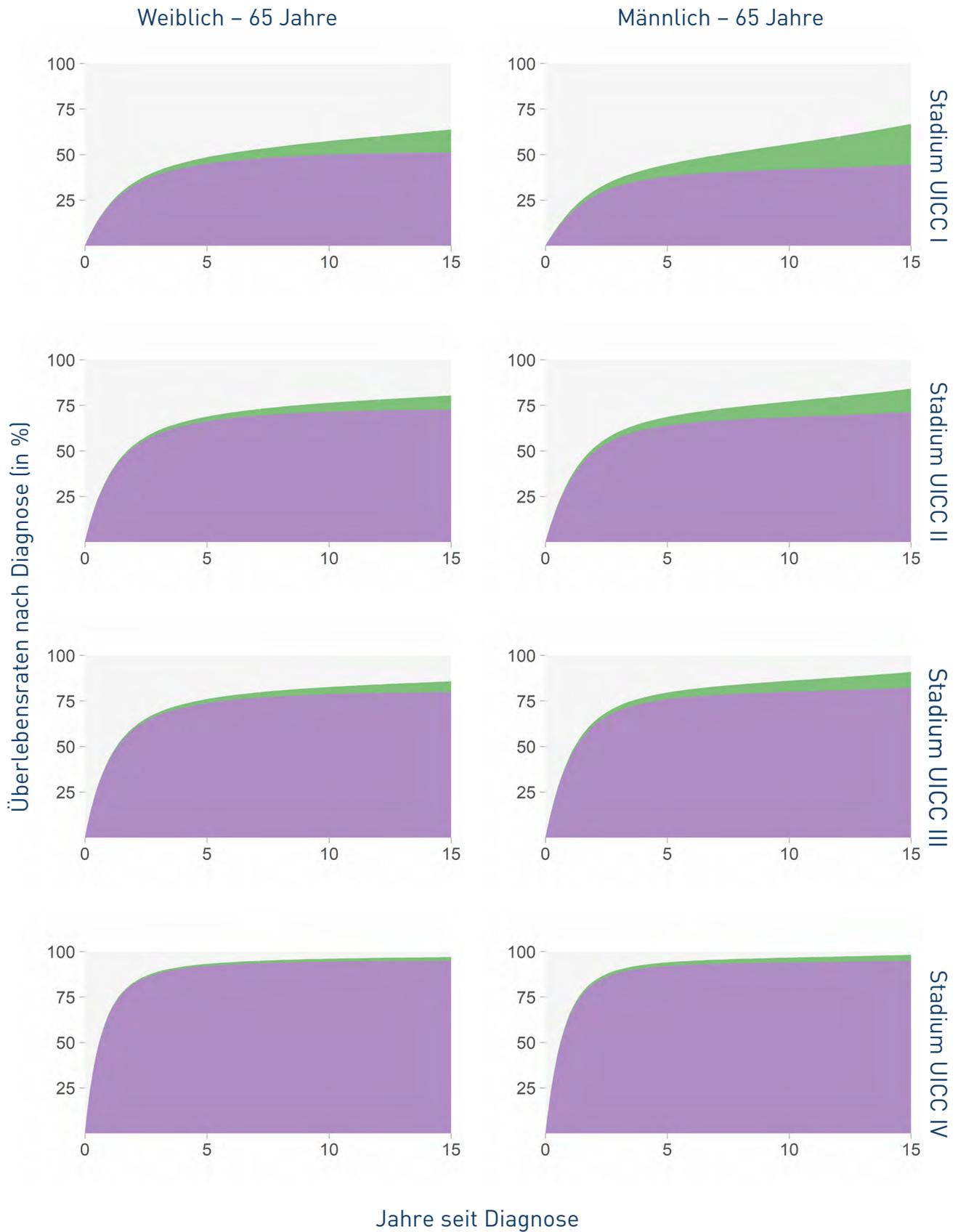
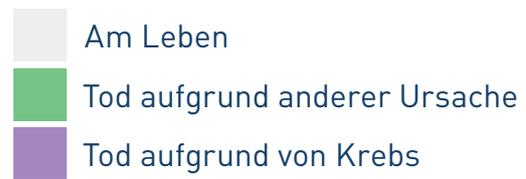
## Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)

Stadium	Frauen				Männer			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Diagnosealter: 55 Jahre								
3 Monate	53,2%	31,7%	24,2%	6,7%	59,0%	32,4%	20,7%	5,9%
1 Jahr	62,7%	42,7%	35,0%	13,5%	67,0%	42,4%	30,1%	11,4%
3 Jahre	79,7%	66,1%	60,0%	37,6%	81,4%	64,3%	53,9%	32,6%
5 Jahre	88,2%	79,5%	75,3%	58,0%	88,0%	76,0%	68,1%	49,8%
Diagnosealter: 65 Jahre								
3 Monate	52,6%	31,1%	23,8%	6,8%	58,3%	31,8%	20,4%	6,2%
1 Jahr	62,2%	42,2%	34,5%	13,4%	66,4%	41,9%	29,7%	11,7%
3 Jahre	79,5%	65,8%	59,7%	37,3%	81,4%	64,4%	54,1%	33,2%
5 Jahre	88,0%	79,3%	75,1%	57,8%	88,1%	76,3%	68,5%	50,6%
Diagnosealter: 75 Jahre								
3 Monate	49,5%	28,2%	21,2%	6,0%	56,1%	29,8%	19,0%	6,3%
1 Jahr	59,7%	39,4%	31,9%	12,0%	64,9%	40,2%	28,5%	11,5%
3 Jahre	78,3%	64,2%	58,0%	35,7%	81,4%	64,7%	54,7%	34,5%
5 Jahre	87,6%	78,5%	74,3%	56,8%	88,8%	77,7%	70,4%	53,7%

## Fallzahl in SH (2004-2019)

Stadium	I	II	III	IV	Gesamt
Frauen	206	197	373	354	1.130
Männer	624	661	1325	1.381	3.991

## Grafiken zur Prognose



# Magen [C16]

## Jahre bis zur statistischen Krebsheilung

Alter	Frauen			Männer		
	60	70	80	60	70	80
UICC I	4,0	4,6	5,1	4,4	4,9	5,1
UICC II	7,6	8,1	8,3	7,6	7,9	8,1
UICC III	9,2	9,5	9,7	9,0	9,0	9,2
UICC IV	10,1	10,4	10,6	9,9	10,1	10,4

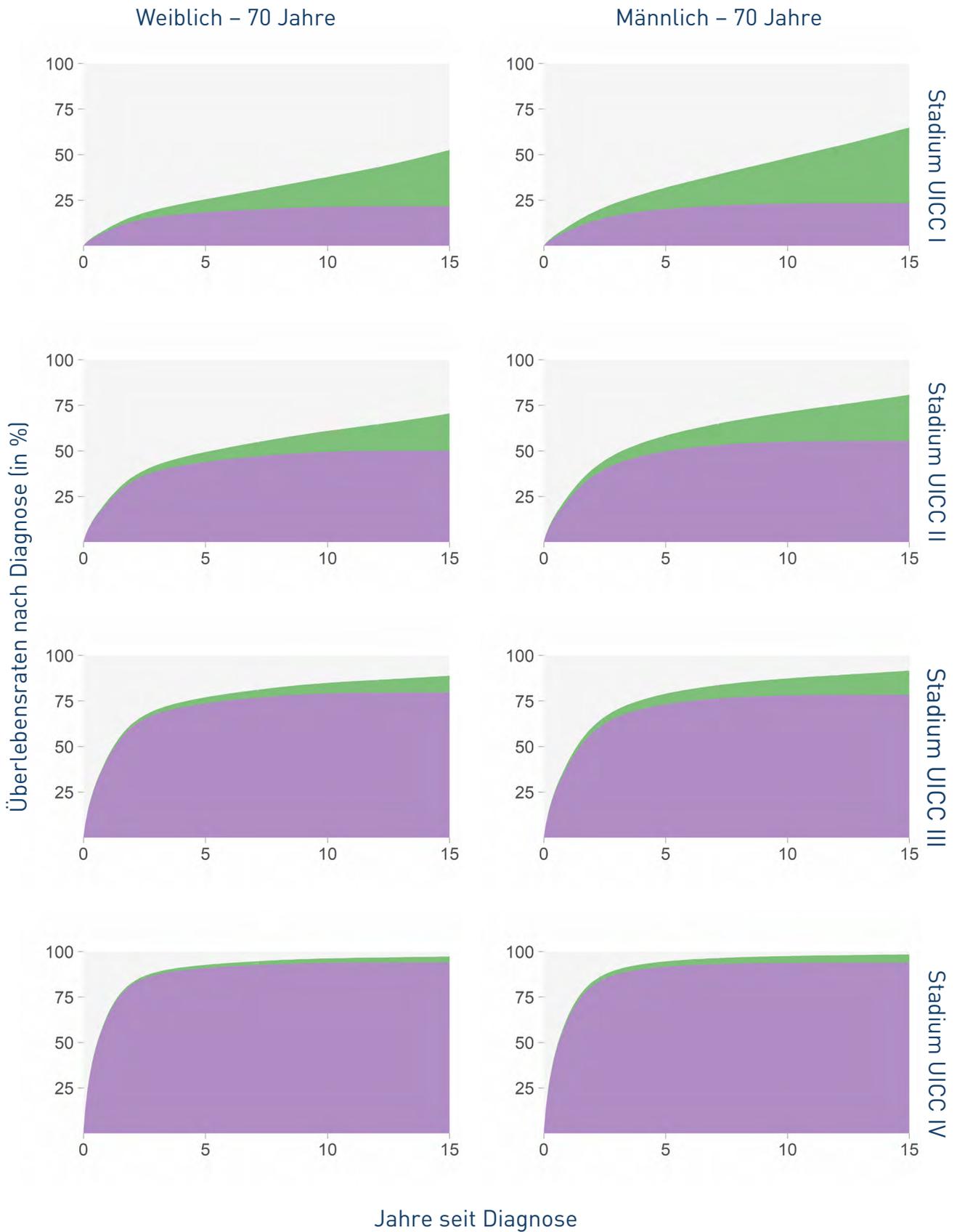
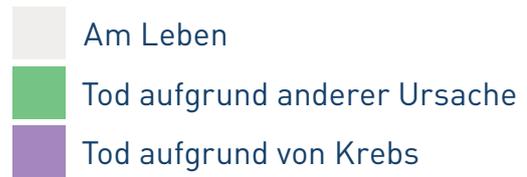
## Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)

Stadium	Frauen				Männer			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Diagnosealter: 60 Jahre								
3 Monate	83,5%	59,8%	30,5%	11,6%	81,1%	52,5%	29,0%	9,3%
1 Jahr	87,3%	67,9%	40,8%	19,6%	84,8%	60,3%	37,9%	15,2%
3 Jahre	93,8%	83,3%	65,4%	46,1%	92,3%	78,1%	62,0%	39,3%
5 Jahre	96,2%	89,6%	77,5%	62,8%	95,8%	87,7%	77,6%	60,8%
Diagnosealter: 70 Jahre								
3 Monate	80,7%	54,4%	24,7%	8,3%	78,9%	48,5%	25,4%	8,0%
1 Jahr	85,1%	63,2%	34,8%	15,0%	83,1%	56,7%	34,0%	13,0%
3 Jahre	92,7%	80,6%	60,8%	40,6%	91,4%	75,8%	58,8%	35,8%
5 Jahre	95,6%	87,8%	74,1%	57,9%	95,3%	86,3%	75,3%	57,4%
Diagnosealter: 80 Jahre								
3 Monate	76,9%	47,8%	19,4%	6,5%	75,9%	43,9%	22,2%	7,8%
1 Jahr	82,3%	57,7%	29,1%	12,0%	80,7%	52,4%	30,1%	11,9%
3 Jahre	91,7%	78,3%	57,3%	37,5%	90,4%	73,6%	56,1%	33,8%
5 Jahre	95,0%	86,4%	71,6%	54,9%	94,9%	85,1%	73,6%	55,5%

## Fallzahl in SH (2004-2019)

Stadium	I	II	III	IV	Gesamt
Frauen	1.135	610	830	2.001	4.576
Männer	1.571	887	1395	3.041	6.894

Grafiken zur Prognose



# Dünndarm [C17]

## Jahre bis zur statistischen Krebsheilung

Alter	Frauen			Männer		
	55	65	75	55	65	75
UICC I	13,0	13,9	14,4	9,2	9,7	10,6
UICC II	11,0	13,0	14,0	9,2	9,7	10,6
UICC III	13,5	14,1	14,6	9,9	10,1	11,0
UICC IV	14,4	14,7	14,8	11,6	11,8	12,5

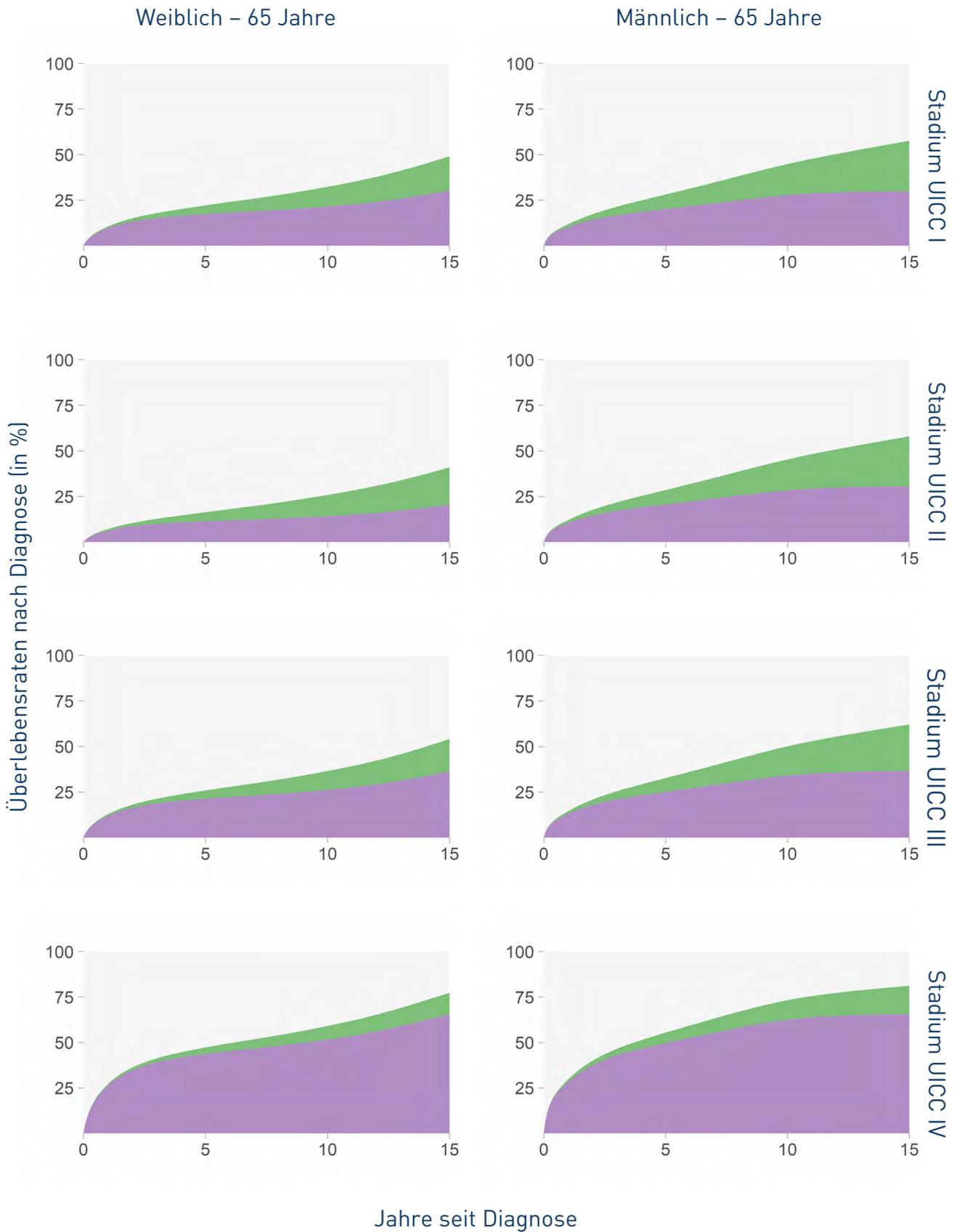
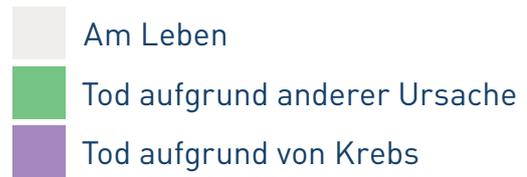
## Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)

Stadium	Frauen				Männer			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Diagnosealter: 55 Jahre								
3 Monate	81,1%	87,5%	76,9%	53,4%	76,4%	75,8%	70,8%	44,2%
1 Jahr	84,0%	89,5%	80,3%	59,3%	79,8%	79,3%	74,8%	50,4%
3 Jahre	87,3%	91,7%	84,3%	66,6%	84,8%	84,4%	80,9%	60,7%
5 Jahre	88,6%	92,6%	85,9%	69,7%	87,8%	87,5%	84,6%	67,4%
Diagnosealter: 65 Jahre								
3 Monate	72,7%	81,7%	67,1%	39,2%	73,9%	73,4%	67,9%	40,5%
1 Jahr	76,9%	84,6%	71,9%	46,1%	77,7%	77,2%	72,4%	47,0%
3 Jahre	81,6%	87,9%	77,5%	55,0%	83,2%	82,8%	79,0%	57,6%
5 Jahre	83,4%	89,1%	79,7%	58,5%	86,4%	86,0%	82,9%	64,2%
Diagnosealter: 75 Jahre								
3 Monate	61,6%	73,4%	54,7%	25,8%	63,9%	63,2%	56,6%	27,9%
1 Jahr	68,2%	78,2%	62,1%	34,5%	69,2%	68,6%	62,7%	35,0%
3 Jahre	75,6%	83,6%	70,7%	46,5%	76,8%	76,3%	71,4%	46,7%
5 Jahre	78,1%	85,4%	73,6%	50,8%	80,7%	80,4%	76,2%	53,5%

## Fallzahl in SH (2004-2019)

Stadium	I	II	III	IV	Gesamt
Frauen	84	107	188	272	651
Männer	114	128	226	346	814

### Grafiken zur Prognose



# Dickdarm [C18]

## Jahre bis zur statistischen Krebsheilung

Alter	Frauen			Männer		
	60	70	80	60	70	80
UICC I	1,8	2,3	3,0	3,0	3,4	4,0
UICC II	3,0	3,6	4,2	3,4	3,8	4,4
UICC III	5,1	5,5	6,0	5,1	5,5	6,0
UICC IV	7,4	7,6	8,1	7,6	7,9	8,3

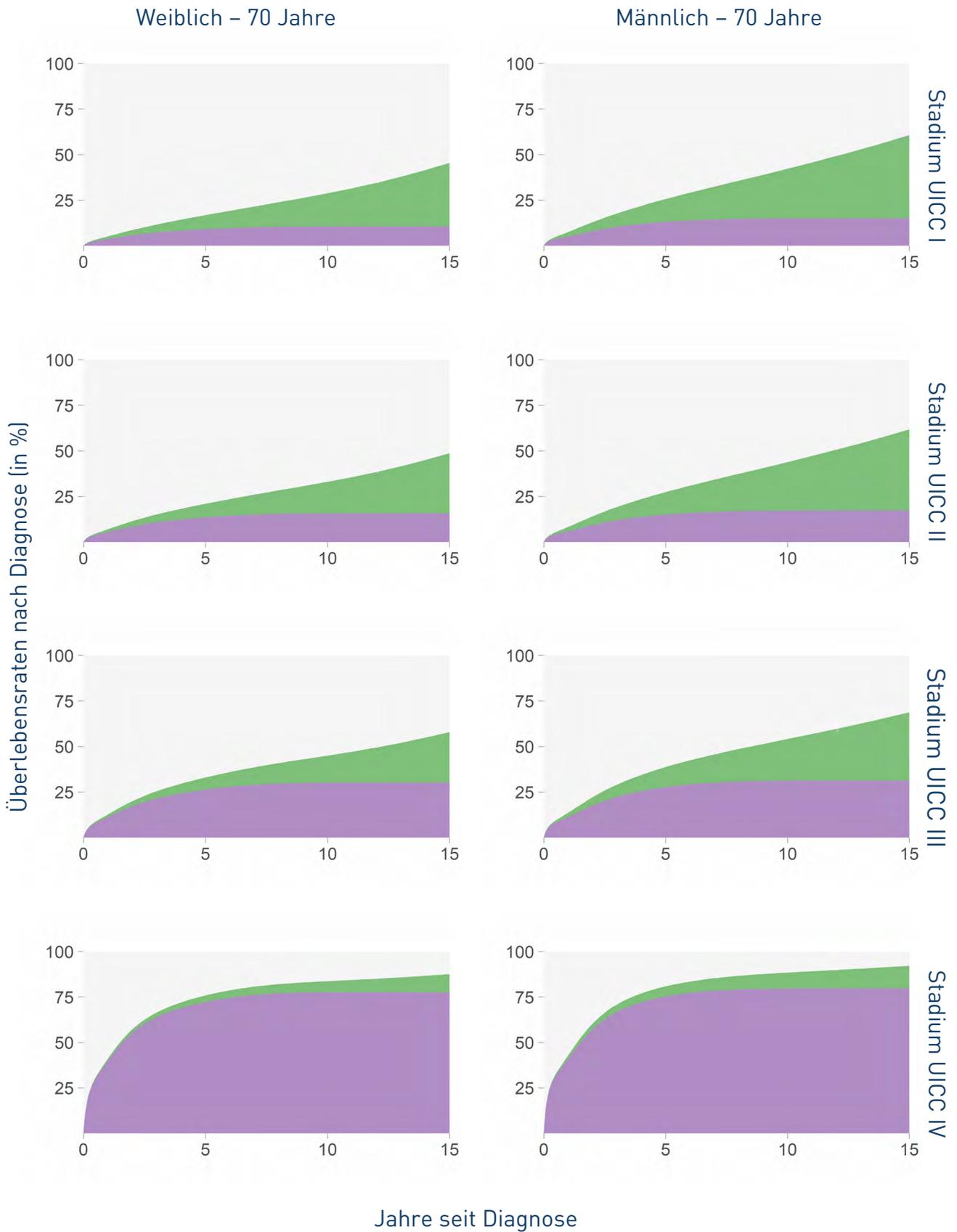
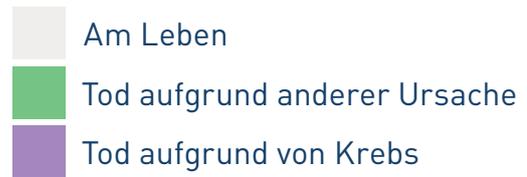
## Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)

Stadium	Frauen				Männer			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Diagnosealter: 60 Jahre								
3 Monate	92,4%	88,6%	77,7%	34,5%	89,0%	87,3%	76,4%	31,1%
1 Jahr	93,8%	90,7%	81,5%	42,2%	90,7%	89,2%	79,8%	37,5%
3 Jahre	96,8%	95,2%	90,1%	64,4%	95,1%	94,4%	89,1%	60,5%
5 Jahre	98,5%	97,7%	95,2%	81,1%	97,8%	97,4%	95,0%	79,8%
Diagnosealter: 70 Jahre								
3 Monate	91,0%	86,7%	74,1%	28,6%	87,3%	85,4%	73,1%	26,5%
1 Jahr	92,7%	89,0%	78,4%	36,1%	89,2%	87,6%	76,9%	32,4%
3 Jahre	96,2%	94,3%	88,4%	59,4%	94,3%	93,4%	87,4%	55,7%
5 Jahre	98,2%	97,2%	94,3%	77,9%	97,4%	97,0%	94,1%	76,7%
Diagnosealter: 80 Jahre								
3 Monate	88,5%	83,0%	67,9%	21,4%	84,1%	81,8%	67,4%	21,1%
1 Jahr	90,6%	86,0%	73,1%	28,2%	86,4%	84,4%	71,6%	25,8%
3 Jahre	95,2%	92,7%	85,4%	52,0%	92,9%	91,7%	84,4%	48,6%
5 Jahre	97,6%	96,4%	92,7%	72,7%	96,7%	96,2%	92,6%	71,7%

## Fallzahl in SH (2004-2019)

Stadium	I	II	III	IV	Gesamt
Frauen	3.143	4.425	3.479	3.994	15.041
Männer	3.203	4.283	3.258	3.907	14.651

### Grafiken zur Prognose



# Rektum [C20]

## Jahre bis zur statistischen Krebsheilung

Alter	Frauen			Männer		
	60	70	80	60	70	80
UICC I	5,5	6,4	7,4	6,4	6,9	7,9
UICC II	6,7	7,4	8,3	7,4	7,9	8,6
UICC III	7,4	8,1	9,0	7,9	8,3	9,0
UICC IV	11,2	11,8	12,5	11,0	11,2	11,8

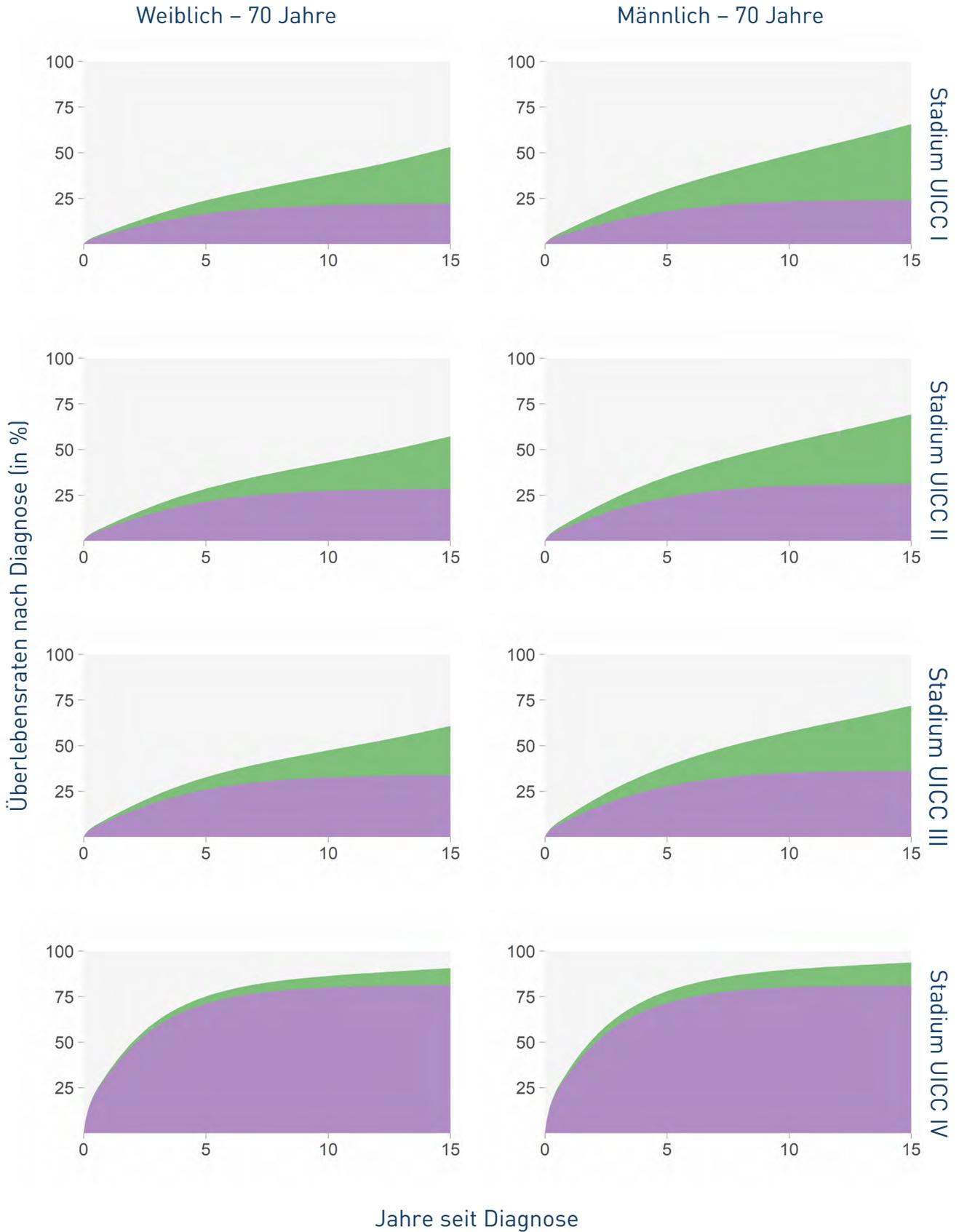
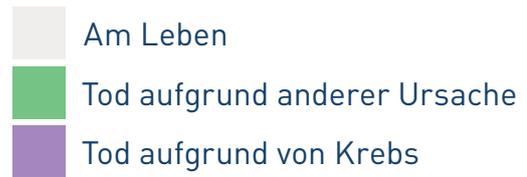
## Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)

Stadium	Frauen				Männer			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Diagnosealter: 60 Jahre								
3 Monate	83,9%	79,1%	74,8%	29,8%	80,7%	74,7%	70,3%	25,7%
1 Jahr	85,9%	81,5%	77,7%	34,8%	82,9%	77,5%	73,5%	30,3%
3 Jahre	90,5%	87,5%	84,8%	50,1%	88,2%	84,3%	81,4%	44,6%
5 Jahre	94,3%	92,4%	90,7%	66,2%	92,6%	90,1%	88,1%	60,8%
Diagnosealter: 70 Jahre								
3 Monate	79,7%	73,8%	68,7%	21,8%	78,0%	71,4%	66,6%	22,1%
1 Jahr	82,1%	76,8%	72,1%	26,3%	80,4%	74,4%	70,0%	26,2%
3 Jahre	87,9%	84,2%	80,8%	41,4%	86,4%	82,0%	78,7%	39,8%
5 Jahre	92,7%	90,3%	88,1%	59,0%	91,4%	88,5%	86,3%	56,3%
Diagnosealter: 80 Jahre								
3 Monate	71,8%	64,3%	58,1%	13,9%	71,4%	63,6%	58,1%	16,8%
1 Jahr	75,1%	68,2%	62,4%	17,4%	74,5%	67,2%	62,2%	20,1%
3 Jahre	83,2%	78,2%	73,9%	30,7%	82,2%	76,7%	72,7%	32,0%
5 Jahre	89,9%	86,7%	83,8%	49,1%	88,7%	85,1%	82,3%	48,3%

## Fallzahl in SH (2004-2019)

Stadium	I	II	III	IV	Gesamt
Frauen	1.770	1.214	1.672	1.365	6.021
Männer	2.455	1.703	2.439	1.938	8.535

## Grafiken zur Prognose



# Leber [C22]

## Jahre bis zur statistischen Krebsheilung

Alter	Frauen			Männer		
	60	70	80	60	70	80
UICC I	13,3	13,5	13,2	7,4	7,4	7,1
UICC II	14,5	14,6	14,6	8,6	8,3	8,3
UICC III	14,7	14,8	14,8	9,0	8,8	8,8
UICC IV	14,8	14,8	14,9	9,5	9,5	9,2

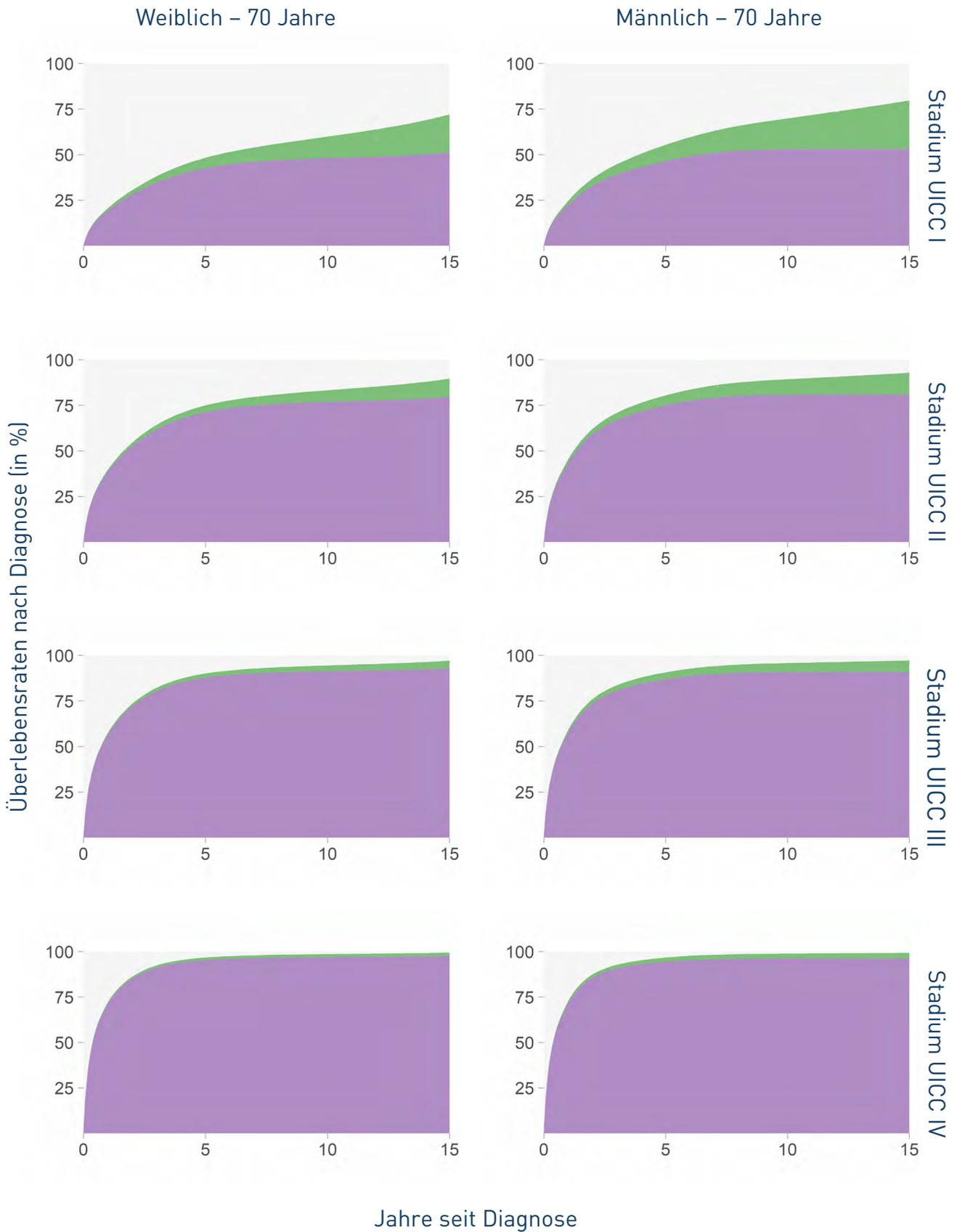
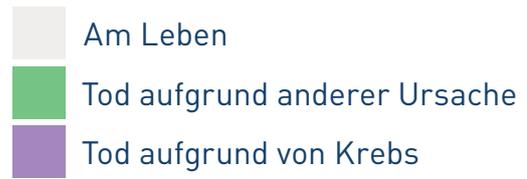
## Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)

Stadium	Frauen				Männer			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Diagnosealter: 60 Jahre								
3 Monate	53,1%	24,1%	9,1%	3,1%	50,7%	22,1%	10,8%	4,3%
1 Jahr	59,5%	31,1%	13,9%	5,5%	58,3%	30,0%	16,8%	7,8%
3 Jahre	72,6%	48,4%	29,3%	16,2%	73,9%	50,5%	36,3%	22,9%
5 Jahre	82,6%	64,6%	47,8%	33,3%	84,7%	68,6%	57,0%	44,0%
Diagnosealter: 70 Jahre								
3 Monate	53,3%	24,7%	9,9%	3,9%	51,8%	23,7%	12,4%	5,7%
1 Jahr	59,8%	31,7%	14,8%	6,5%	59,3%	31,6%	18,6%	9,5%
3 Jahre	73,1%	49,4%	30,6%	17,6%	74,5%	51,8%	37,8%	24,7%
5 Jahre	83,3%	66,0%	49,7%	35,7%	85,0%	69,2%	57,8%	45,0%
Diagnosealter: 80 Jahre								
3 Monate	54,7%	27,0%	12,4%	6,0%	54,6%	27,5%	16,2%	8,9%
1 Jahr	61,7%	34,8%	18,2%	9,5%	62,0%	35,7%	22,9%	13,4%
3 Jahre	75,8%	54,1%	36,3%	23,3%	76,6%	55,6%	42,5%	30,0%
5 Jahre	86,4%	72,1%	58,1%	45,4%	86,0%	71,4%	60,7%	48,7%

## Fallzahl in SH (2004-2019)

Stadium	I	II	III	IV	Gesamt
Frauen	171	125	151	554	1.001
Männer	441	313	377	1.075	2.206

### Grafiken zur Prognose



# Galle und Gallenblase [C23–C24]

## Jahre bis zur statistischen Krebsheilung

Alter	Frauen			Männer		
	60	70	80	60	70	80
UICC I	6,2	6,4	6,4	14,1	14,4	14,6
UICC II	10,8	11,0	11,0	14,7	14,8	14,8
UICC III	12,2	12,5	12,5	14,8	14,9	14,9
UICC IV	13,5	13,7	13,9	14,9	14,9	14,9

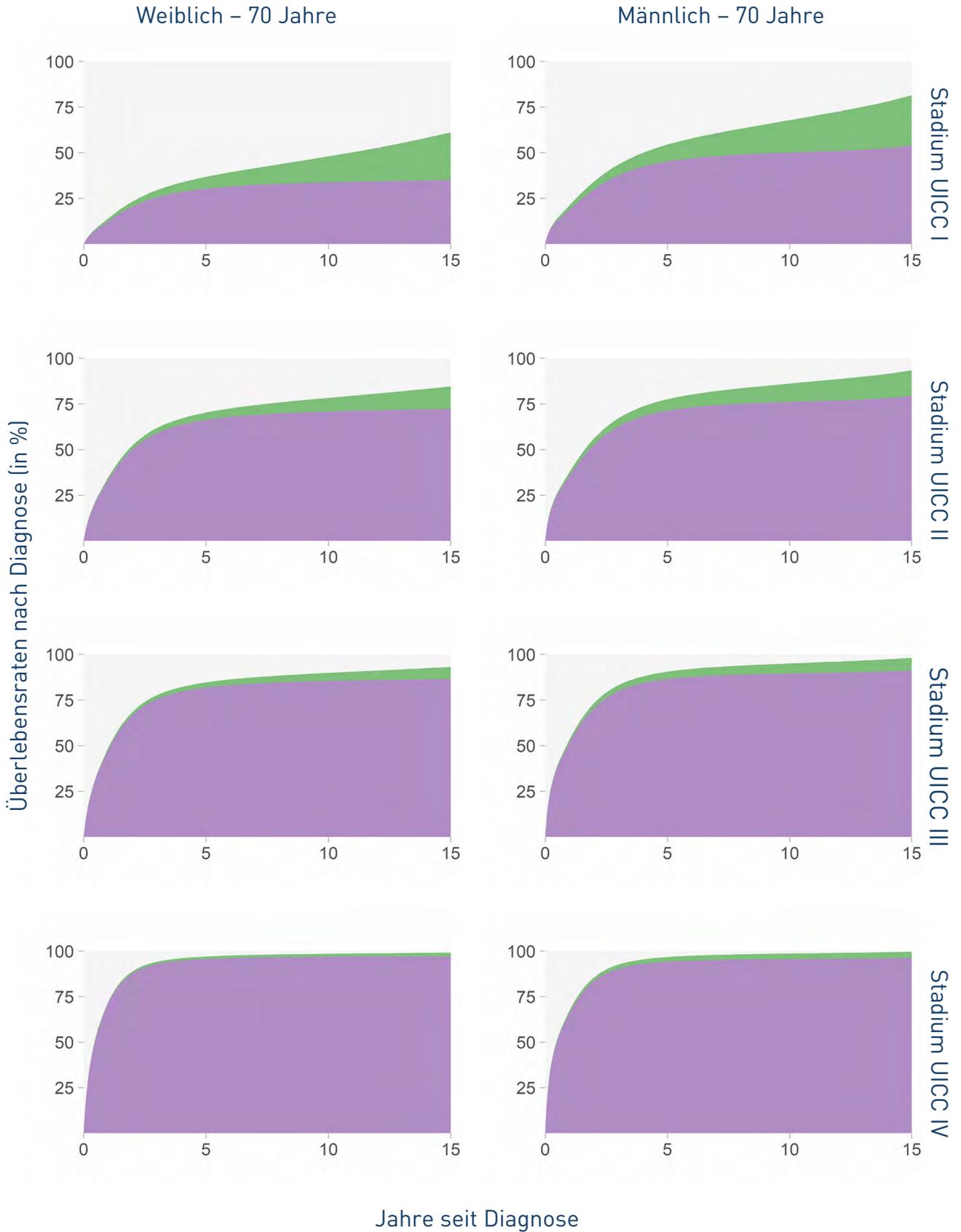
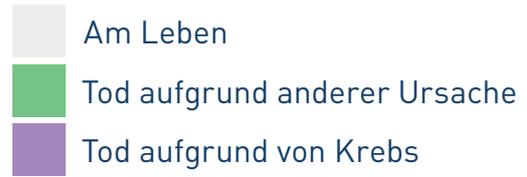
## Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)

Stadium	Frauen				Männer			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Diagnosealter: 60 Jahre								
3 Monate	70,8%	35,4%	19,4%	4,6%	57,1%	31,2%	15,4%	6,9%
1 Jahr	76,2%	44,1%	27,5%	8,6%	61,9%	36,8%	20,0%	9,8%
3 Jahre	87,9%	67,8%	54,1%	30,9%	74,9%	54,7%	37,5%	24,0%
5 Jahre	93,3%	81,1%	71,8%	53,0%	82,8%	67,4%	52,6%	39,2%
Diagnosealter: 70 Jahre								
3 Monate	68,2%	31,9%	16,8%	4,0%	50,1%	24,5%	11,4%	5,3%
1 Jahr	74,1%	40,6%	24,4%	7,3%	55,5%	30,0%	15,1%	7,3%
3 Jahre	86,9%	65,5%	51,3%	28,2%	70,8%	49,1%	32,3%	20,0%
5 Jahre	92,8%	79,8%	70,0%	50,7%	80,5%	63,9%	48,9%	36,0%
Diagnosealter: 80 Jahre								
3 Monate	64,9%	28,4%	14,8%	4,4%	47,9%	23,6%	11,9%	6,6%
1 Jahr	71,5%	37,2%	21,9%	7,2%	53,8%	29,1%	15,5%	8,5%
3 Jahre	86,3%	64,4%	50,3%	28,3%	72,0%	51,4%	35,1%	23,2%
5 Jahre	92,9%	80,3%	70,8%	52,5%	83,8%	69,8%	56,7%	45,0%

## Fallzahl in SH (2004-2019)

Stadium	I	II	III	IV	Gesamt
Frauen	162	257	214	682	1.315
Männer	172	308	212	410	1.102

**Grafiken zur Prognose**



# Bauchspeicheldrüse [C25]

## Jahre bis zur statistischen Krebsheilung

Alter	Frauen			Männer		
	55	65	75	55	65	75
UICC I	6,7	7,1	7,4	7,4	7,6	7,9
UICC II	8,3	8,3	8,8	8,3	8,6	8,6
UICC III	8,8	9,0	9,2	8,8	9,0	9,0
UICC IV	9,2	9,5	9,7	9,2	9,2	9,5

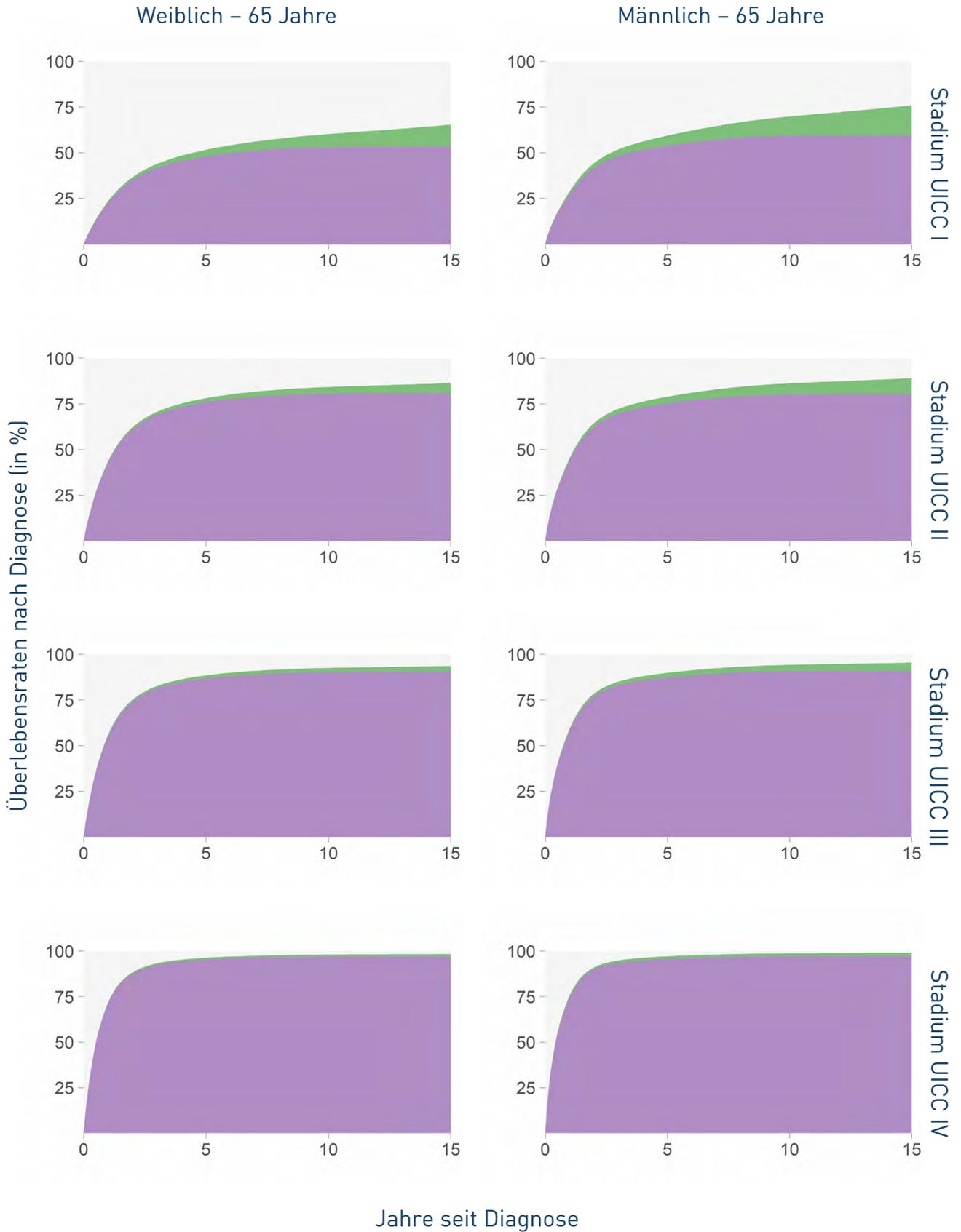
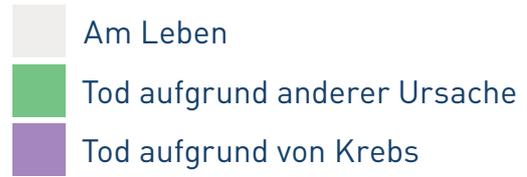
## Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)

Stadium	Frauen				Männer			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Diagnosealter: 55 Jahre								
3 Monate	54,5%	26,6%	14,9%	5,4%	48,9%	27,3%	14,5%	4,9%
1 Jahr	63,6%	37,3%	24,2%	11,2%	58,7%	38,0%	23,5%	10,4%
3 Jahre	81,5%	63,9%	52,5%	36,9%	78,9%	65,0%	52,3%	36,1%
5 Jahre	90,4%	80,2%	72,7%	61,1%	87,5%	78,5%	69,5%	56,4%
Diagnosealter: 65 Jahre								
3 Monate	50,2%	22,4%	11,9%	4,0%	44,7%	23,4%	11,8%	4,0%
1 Jahr	59,9%	32,8%	20,2%	8,7%	54,8%	33,8%	20,0%	8,4%
3 Jahre	79,3%	60,3%	48,3%	32,6%	76,6%	61,6%	48,5%	32,3%
5 Jahre	89,2%	77,8%	69,7%	57,3%	86,0%	76,0%	66,3%	52,4%
Diagnosealter: 75 Jahre								
3 Monate	43,8%	17,2%	8,6%	3,0%	40,6%	20,3%	10,2%	4,0%
1 Jahr	54,2%	26,8%	15,6%	6,4%	51,1%	30,2%	17,4%	7,5%
3 Jahre	76,0%	55,1%	42,7%	27,3%	74,5%	58,9%	45,7%	30,0%
5 Jahre	87,3%	74,5%	65,5%	52,2%	84,6%	73,8%	63,6%	49,4%

## Fallzahl in SH (2004-2019)

Stadium	I	II	III	IV	Gesamt
Frauen	300	1.006	359	2.505	4.170
Männer	259	1.059	409	2.709	4.436

Grafiken zur Prognose



# Kehlkopf [C32]

## Jahre bis zur statistischen Krebsheilung

Alter	Frauen			Männer		
	55	65	75	55	65	75
UICC I	10,4	10,8	11,8	10,6	11,4	12,4
UICC II	11,6	12,0	12,7	13,2	13,6	14,0
UICC III	12,9	13,2	13,6	14,1	14,2	14,5
UICC IV	13,7	13,9	14,2	14,5	14,6	14,7

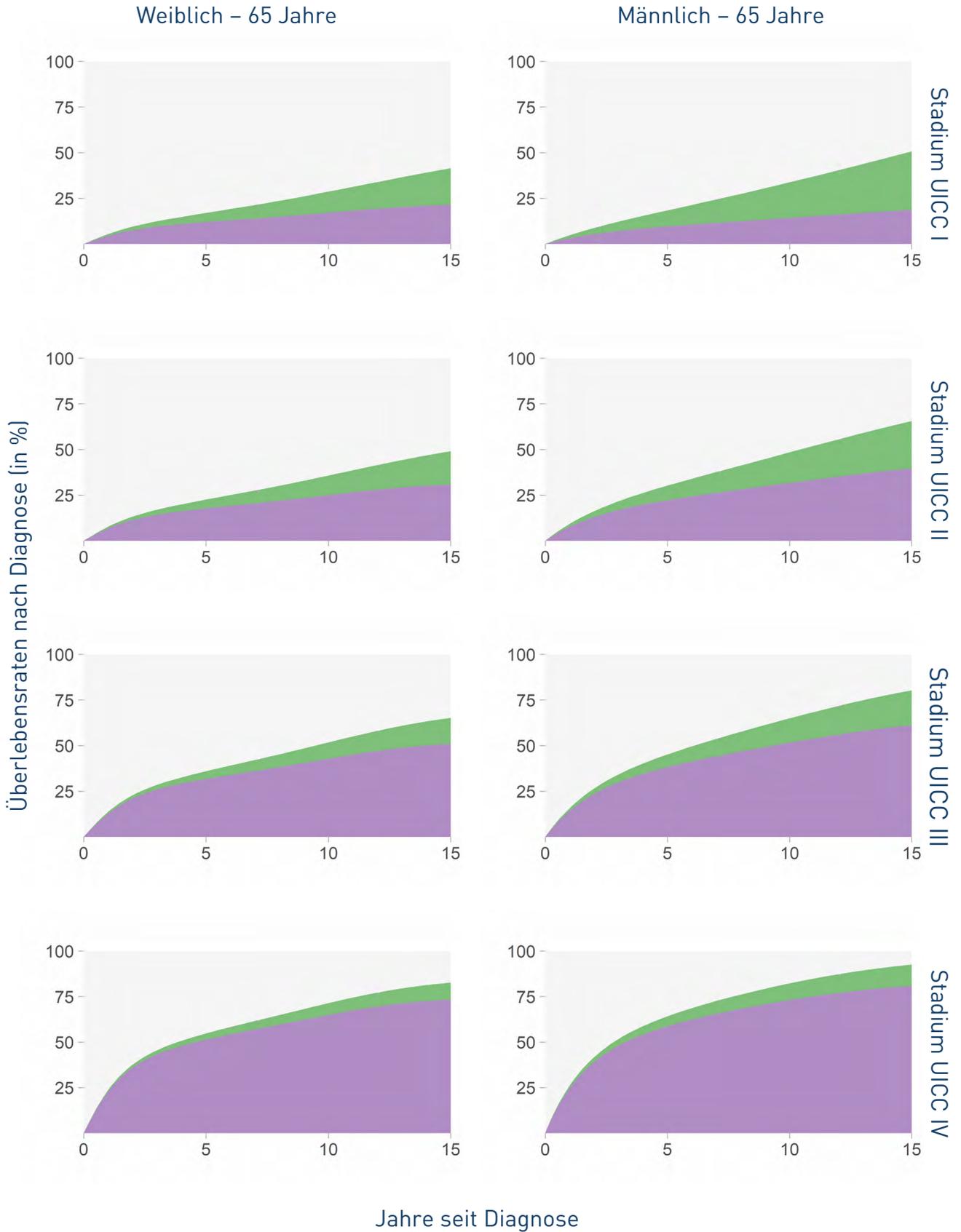
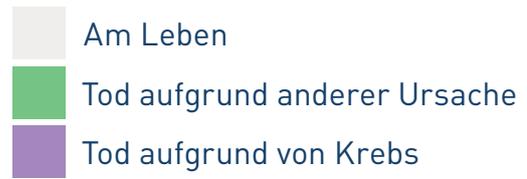
## Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)

Stadium	Frauen				Männer			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Diagnosealter: 55 Jahre								
3 Monate	81,7%	73,4%	54,8%	32,3%	84,3%	65,5%	44,7%	23,4%
1 Jahr	84,0%	76,6%	59,5%	37,8%	85,8%	68,4%	48,6%	27,1%
3 Jahre	87,9%	82,1%	68,2%	48,7%	88,6%	74,1%	56,5%	35,5%
5 Jahre	89,9%	85,0%	72,9%	55,2%	90,4%	78,0%	62,3%	42,2%
Diagnosealter: 65 Jahre								
3 Monate	79,5%	70,4%	50,8%	28,4%	82,0%	61,6%	40,3%	20,4%
1 Jahr	82,1%	74,0%	55,8%	33,9%	83,8%	64,8%	44,3%	23,9%
3 Jahre	86,5%	80,1%	65,1%	45,0%	87,0%	71,0%	52,5%	32,0%
5 Jahre	88,7%	83,2%	70,1%	51,5%	89,0%	75,1%	58,2%	38,1%
Diagnosealter: 75 Jahre								
3 Monate	73,5%	62,7%	41,1%	20,4%	78,4%	55,7%	34,6%	17,3%
1 Jahr	77,0%	67,4%	47,2%	26,0%	80,7%	59,7%	39,2%	21,1%
3 Jahre	83,0%	75,5%	58,5%	38,2%	84,8%	67,4%	48,7%	30,0%
5 Jahre	85,8%	79,3%	64,2%	44,9%	87,2%	71,9%	54,7%	36,1%

## Fallzahl in SH (2004-2019)

Stadium	I	II	III	IV	Gesamt
Frauen	146	69	58	147	420
Männer	987	390	325	688	2.390

## Grafiken zur Prognose



# Lunge [C34]

## Jahre bis zur statistischen Krebsheilung

Alter	Frauen			Männer		
	60	65	70	60	65	70
UICC I	10,1	10,4	10,4	9,0	9,0	9,2
UICC II	13,0	13,2	13,2	11,0	11,0	11,2
UICC III	13,9	13,9	13,9	12,2	12,2	12,4
UICC IV	14,3	14,4	14,4	12,9	13,0	13,0

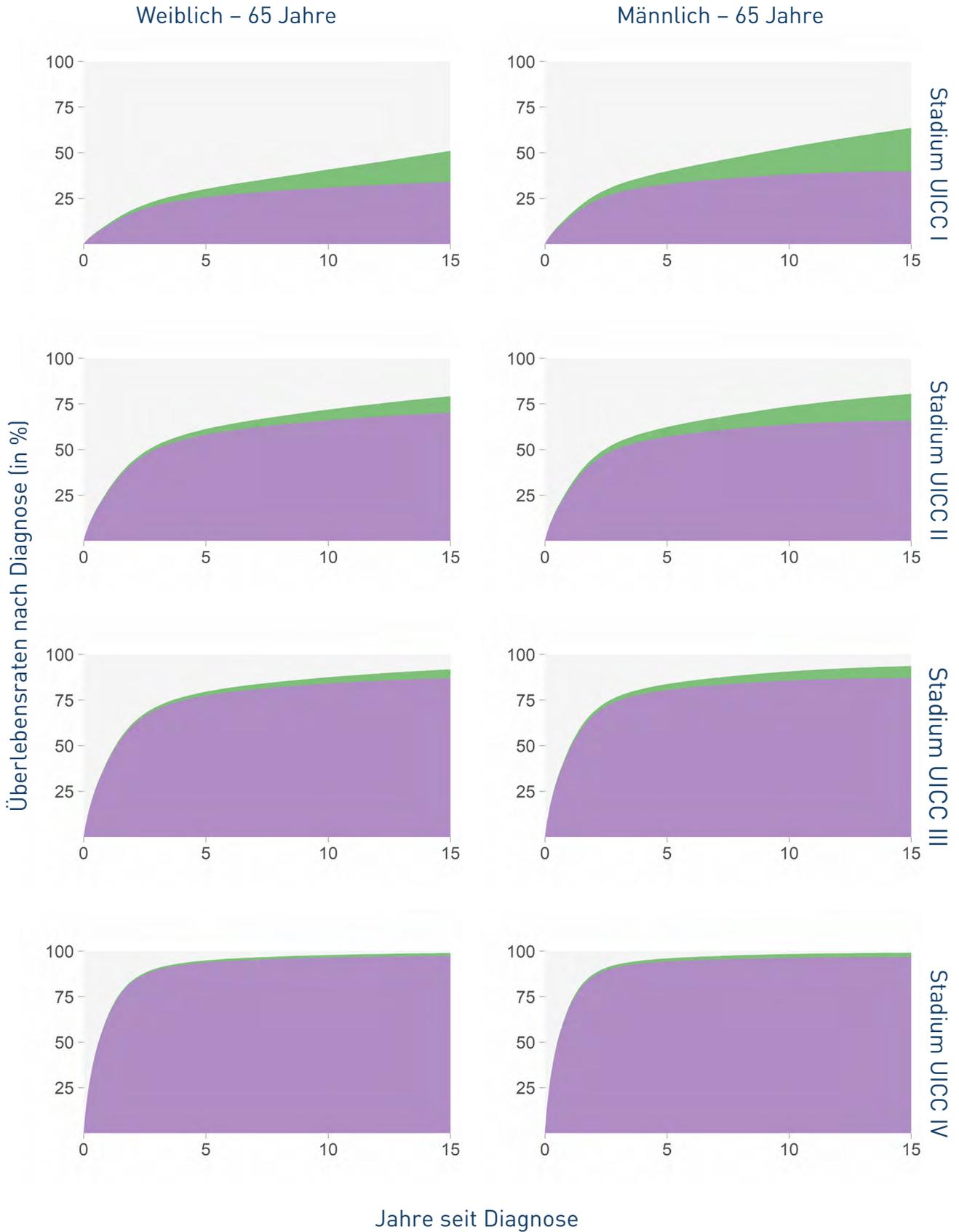
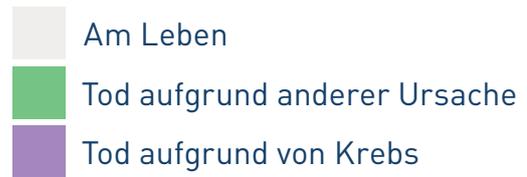
## Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)

Stadium	Frauen				Männer			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Diagnosealter: 60 Jahre								
3 Monate	69,3%	34,2%	16,1%	3,5%	64,2%	39,0%	16,4%	4,3%
1 Jahr	74,0%	41,5%	22,3%	6,2%	70,5%	47,6%	23,8%	8,0%
3 Jahre	83,7%	59,5%	41,2%	19,0%	83,2%	67,6%	46,8%	25,8%
5 Jahre	88,5%	69,8%	54,1%	31,4%	88,6%	77,3%	60,6%	40,6%
Diagnosealter: 65 Jahre								
3 Monate	68,3%	33,0%	15,4%	3,5%	63,2%	37,9%	15,8%	4,4%
1 Jahr	73,2%	40,3%	21,4%	6,0%	69,8%	46,6%	23,1%	7,9%
3 Jahre	83,3%	58,6%	40,3%	18,5%	82,8%	67,0%	46,2%	25,5%
5 Jahre	88,1%	69,1%	53,2%	30,8%	88,4%	76,8%	60,0%	40,2%
Diagnosealter: 70 Jahre								
3 Monate	67,5%	32,0%	14,9%	3,6%	62,0%	36,6%	15,1%	4,5%
1 Jahr	72,5%	39,4%	20,8%	6,1%	68,8%	45,4%	22,3%	7,8%
3 Jahre	83,0%	58,2%	40,0%	18,7%	82,4%	66,4%	45,6%	25,3%
5 Jahre	88,0%	68,8%	53,1%	31,0%	88,1%	76,4%	59,5%	39,8%

## Fallzahl in SH (2004-2019)

Stadium	I	II	III	IV	Gesamt
Frauen	1.924	905	2.904	7.308	13.041
Männer	3.093	1.849	6.046	13.524	24.512

### Grafiken zur Prognose



# Malignes Melanom der Haut [C43]

## Jahre bis zur statistischen Krebsheilung

Alter	Frauen			Männer		
	50	65	75	50	65	75
UICC I	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
UICC II	6,4	6,7	6,4	6,7	7,6	6,7
UICC III	11,0	11,8	12,2	9,5	10,4	9,7
UICC IV	14,6	14,6	14,7	13,0	13,5	13,3

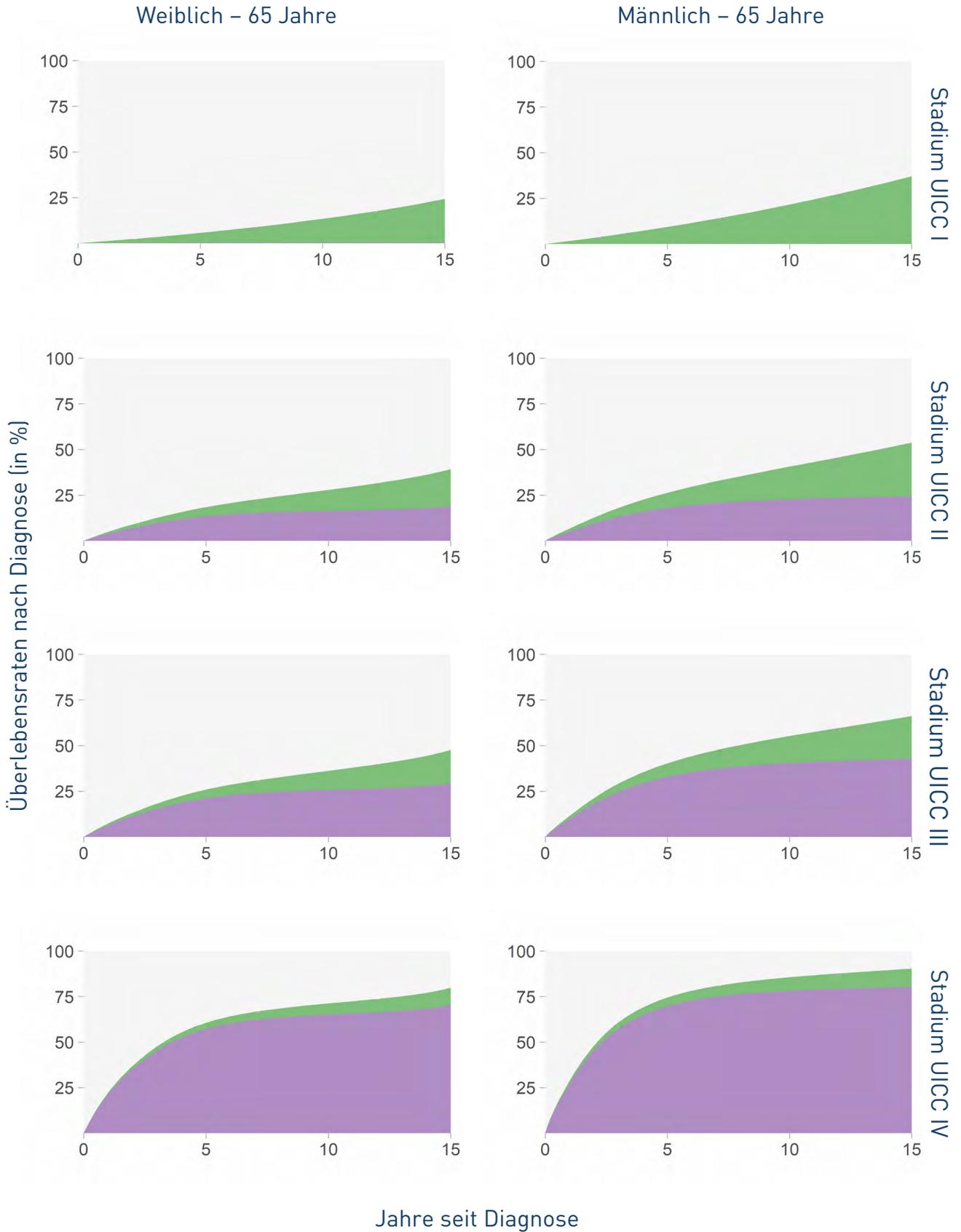
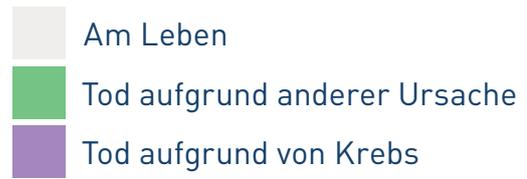
## Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)

Stadium	Frauen				Männer			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Diagnosealter: 50 Jahre								
3 Monate	99,6%	83,0%	73,4%	33,3%	100,0%	80,7%	65,0%	27,3%
1 Jahr	99,7%	85,2%	76,5%	38,7%	100,0%	83,0%	68,6%	32,2%
3 Jahre	99,8%	90,1%	83,8%	53,4%	100,0%	88,7%	78,5%	48,2%
5 Jahre	99,9%	93,6%	89,3%	67,1%	100,0%	92,9%	86,1%	63,8%
Diagnosealter: 65 Jahre								
3 Monate	99,6%	81,9%	71,8%	31,3%	100,0%	76,7%	58,7%	21,2%
1 Jahr	99,6%	84,2%	75,2%	36,7%	100,0%	79,3%	62,8%	25,5%
3 Jahre	99,8%	89,5%	82,9%	51,8%	100,0%	86,2%	74,1%	41,2%
5 Jahre	99,9%	93,3%	88,8%	66,0%	100,0%	91,3%	83,2%	57,8%
Diagnosealter: 75 Jahre								
3 Monate	99,5%	79,9%	69,1%	28,1%	100,0%	78,7%	62,1%	25,8%
1 Jahr	99,6%	82,6%	72,9%	33,6%	100,0%	81,2%	65,9%	30,2%
3 Jahre	99,7%	88,7%	81,8%	49,9%	100,0%	87,7%	76,8%	46,2%
5 Jahre	99,9%	93,2%	88,7%	66,2%	100,0%	92,5%	85,4%	62,7%

## Fallzahl in SH (2004-2019)

Stadium	I	II	III	IV	Gesamt
Frauen	6.260	895	621	381	8.157
Männer	5.596	935	669	506	7.706

Grafiken zur Prognose



# Brust [C50]

## Jahre bis zur statistischen Krebsheilung

Alter	Frauen			Männer		
	50	65	75			
UICC I	0,0	0,0	0,0			
UICC II	5,3	6,2	6,2			
UICC III	12,4	12,9	13,0			
UICC IV	14,3	14,4	14,5			

## Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)

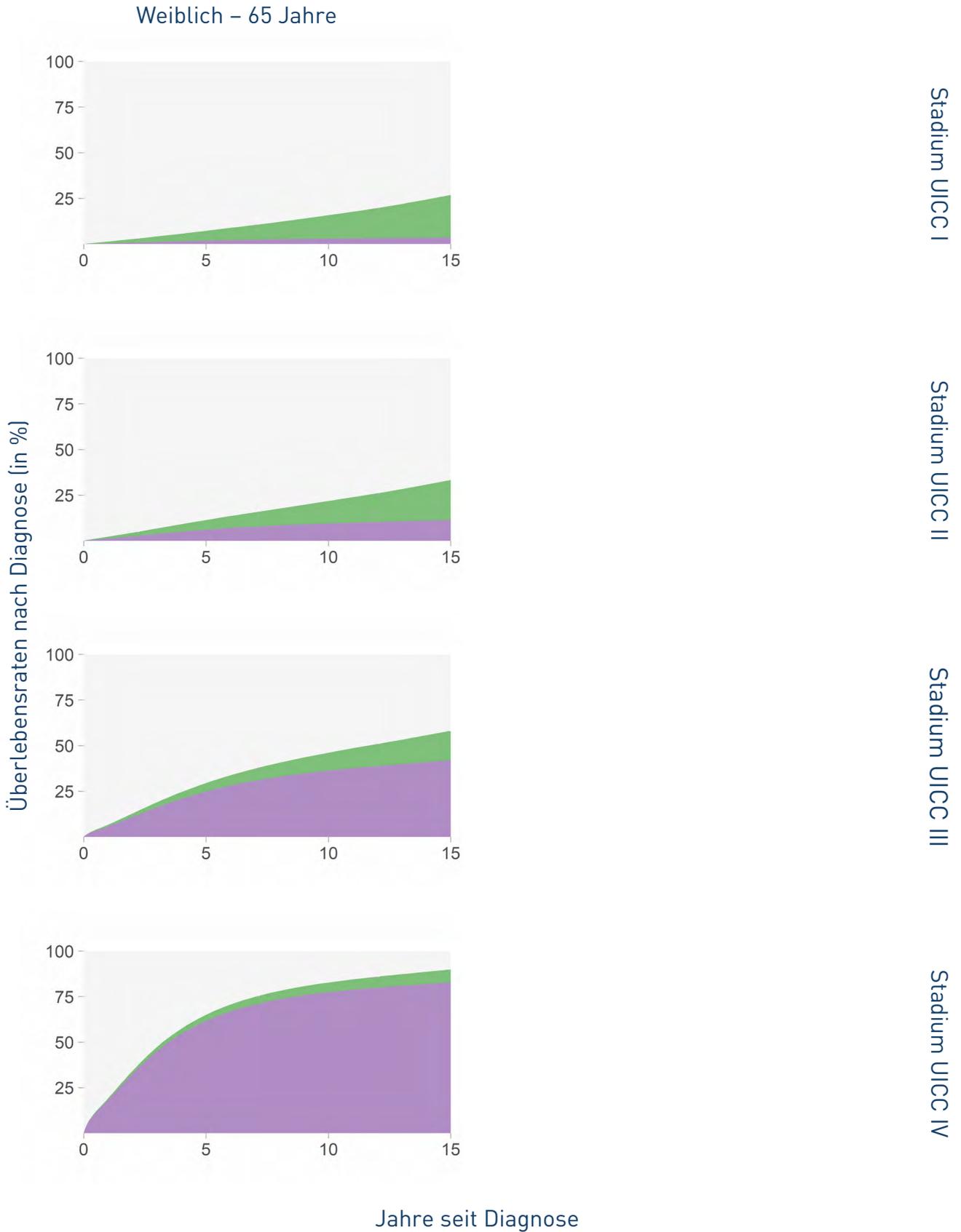
Stadium	Frauen				Männer			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Diagnosealter: 50 Jahre								
3 Monate	97,0%	90,4%	63,3%	21,7%				
1 Jahr	97,2%	91,0%	65,2%	23,9%				
3 Jahre	97,8%	92,9%	71,8%	32,9%				
5 Jahre	98,4%	94,8%	78,6%	44,4%				
Diagnosealter: 65 Jahre								
3 Monate	96,6%	88,9%	59,2%	18,3%				
1 Jahr	96,8%	89,6%	61,1%	20,2%				
3 Jahre	97,5%	91,8%	68,2%	28,4%				
5 Jahre	98,2%	94,0%	75,6%	39,6%				
Diagnosealter: 75 Jahre								
3 Monate	96,4%	88,4%	58,0%	18,9%				
1 Jahr	96,6%	89,1%	60,0%	20,6%				
3 Jahre	97,4%	91,5%	67,4%	28,7%				
5 Jahre	98,1%	93,9%	75,4%	40,3%				

## Fallzahl in SH (2004-2019)

Stadium	I	II	III	IV	Gesamt
Frauen	23.634	20.380	7.483	4.938	56.435
Männer					

Grafiken zur Prognose

- Am Leben
- Tod aufgrund anderer Ursache
- Tod aufgrund von Krebs



# Vulva [C51]

## Jahre bis zur statistischen Krebsheilung

Alter	Frauen			Männer		
	55	70	80			
UICC I	0,0	0,0	0,0			
UICC II	5,5	6,4	5,5			
UICC III	12,5	13,0	13,0			
UICC IV	14,3	14,5	14,6			

## Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)

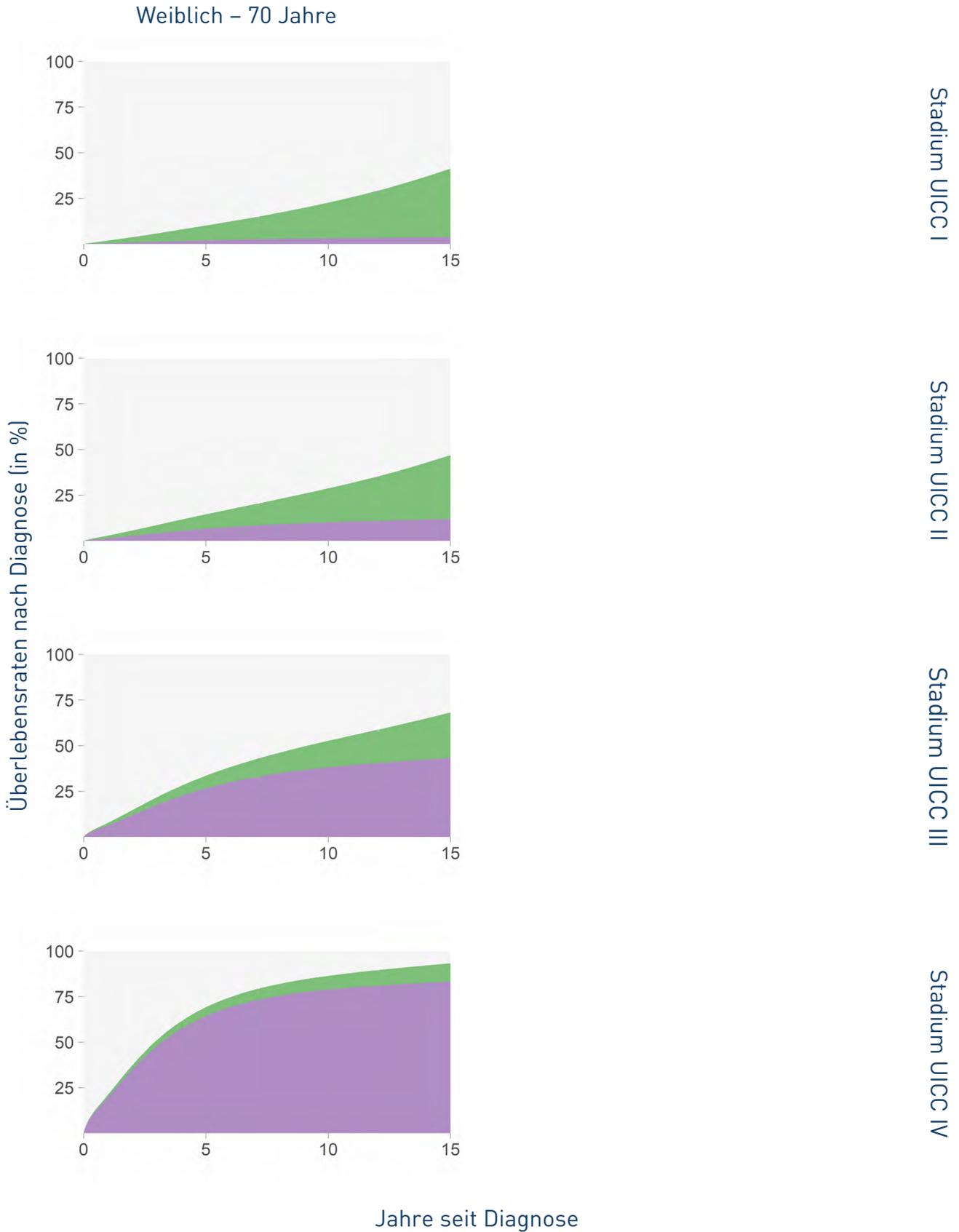
Stadium	Frauen				Männer			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
<b>Diagnosealter: 55 Jahre</b>								
3 Monate	96,9%	90,0%	62,2%	20,7%				
1 Jahr	97,1%	90,6%	64,2%	22,8%				
3 Jahre	97,7%	92,6%	70,9%	31,6%				
5 Jahre	98,4%	94,6%	77,8%	43,1%				
<b>Diagnosealter: 70 Jahre</b>								
3 Monate	96,4%	88,4%	57,9%	17,9%				
1 Jahr	96,6%	89,1%	59,9%	19,6%				
3 Jahre	97,4%	91,5%	67,1%	27,5%				
5 Jahre	98,1%	93,7%	74,8%	38,6%				
<b>Diagnosealter: 80 Jahre</b>								
3 Monate	96,6%	89,2%	60,8%	23,2%				
1 Jahr	96,9%	89,9%	62,8%	25,0%				
3 Jahre	97,6%	92,3%	70,2%	33,7%				
5 Jahre	98,3%	94,5%	77,9%	45,7%				

## Fallzahl in SH (2004-2019)

Stadium	I	II	III	IV	Gesamt
Frauen	1.342	248	562	226	2.378
Männer					

**Grafiken zur Prognose**

- Am Leben
- Tod aufgrund anderer Ursache
- Tod aufgrund von Krebs



# Gebärmutterhals [C53]

## Jahre bis zur statistischen Krebsheilung

Alter	Frauen			Männer		
	40	50	70			
UICC I	3,4	4,4	7,1			
UICC II	9,5	10,6	12,2			
UICC III	12,0	12,5	13,5			
UICC IV	13,6	13,9	14,3			

## Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)

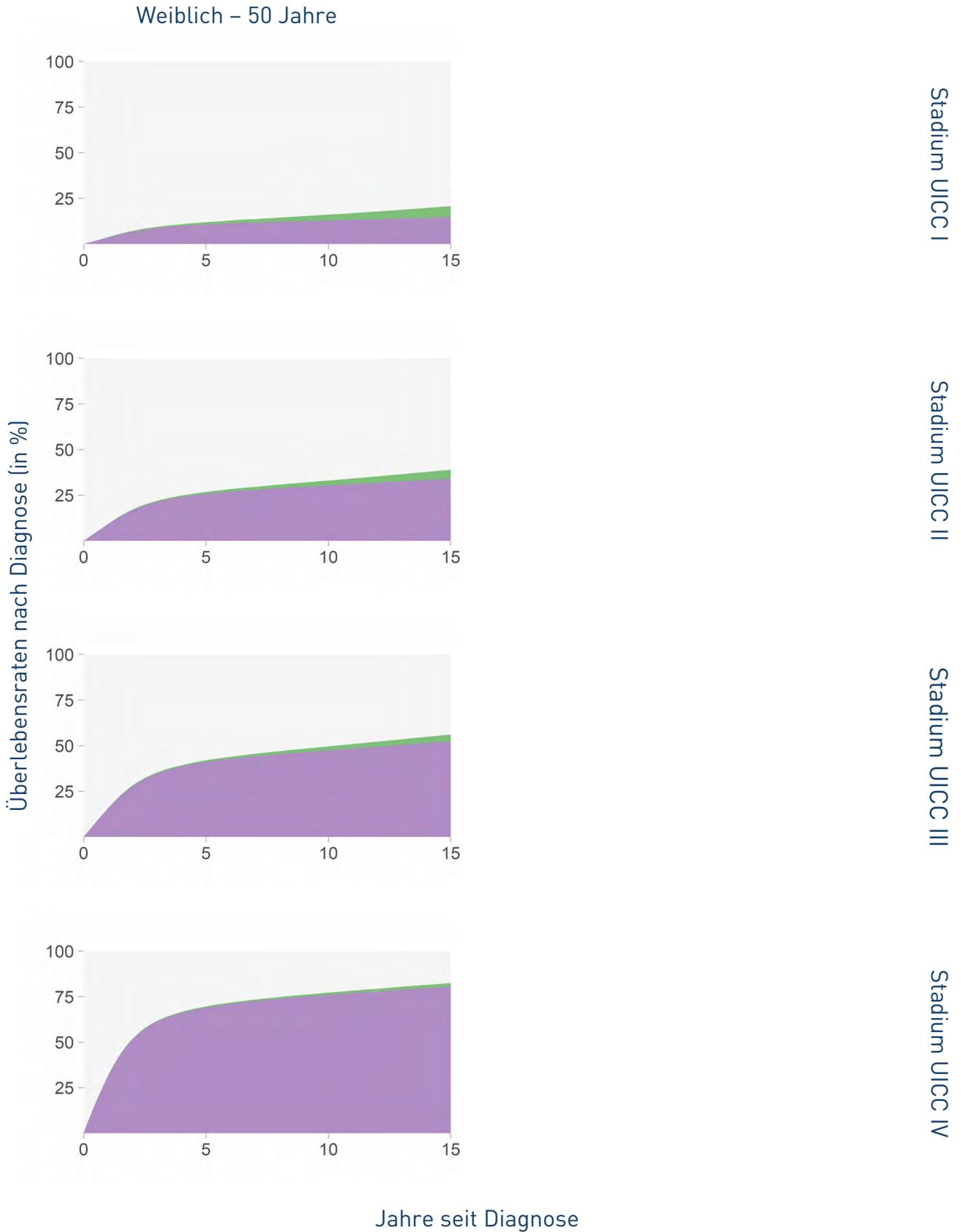
Stadium	Frauen				Männer			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Diagnosealter: 40 Jahre								
3 Monate	88,5%	72,7%	56,7%	28,4%				
1 Jahr	90,5%	77,0%	62,8%	35,7%				
3 Jahre	94,6%	86,5%	77,3%	56,5%				
5 Jahre	96,3%	90,6%	83,9%	67,7%				
Diagnosealter: 50 Jahre								
3 Monate	86,0%	67,5%	49,8%	21,4%				
1 Jahr	88,4%	72,5%	56,5%	28,3%				
3 Jahre	93,4%	83,8%	73,0%	49,8%				
5 Jahre	95,5%	88,6%	80,7%	62,2%				
Diagnosealter: 70 Jahre								
3 Monate	79,1%	54,4%	34,3%	10,3%				
1 Jahr	82,6%	60,9%	41,7%	15,3%				
3 Jahre	90,3%	76,6%	62,5%	36,1%				
5 Jahre	93,4%	83,6%	72,9%	50,2%				

## Fallzahl in SH (2004-2019)

Stadium	I	II	III	IV	Gesamt
Frauen	2.053	399	829	589	3.870
Männer					

Grafiken zur Prognose

- Am Leben
- Tod aufgrund anderer Ursache
- Tod aufgrund von Krebs



# Gebärmutterkörper [C54–C55]

## Jahre bis zur statistischen Krebsheilung

Alter	Frauen			Männer		
	60	70	80			
UICC I	1,4	2,1	2,5			
UICC II	4,9	5,5	5,5			
UICC III	10,8	11,6	11,6			
UICC IV	12,4	12,9	13,0			

## Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)

Stadium	Frauen				Männer			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Diagnosealter: 60 Jahre								
3 Monate	93,2%	83,9%	49,8%	35,3%				
1 Jahr	94,4%	86,8%	57,0%	43,2%				
3 Jahre	96,8%	92,3%	72,9%	62,3%				
5 Jahre	98,1%	95,4%	82,9%	75,6%				
Diagnosealter: 70 Jahre								
3 Monate	91,6%	80,6%	42,7%	28,3%				
1 Jahr	93,2%	84,1%	50,4%	36,1%				
3 Jahre	96,2%	90,8%	68,2%	56,5%				
5 Jahre	97,7%	94,5%	80,0%	71,6%				
Diagnosealter: 80 Jahre								
3 Monate	90,4%	78,1%	38,5%	24,9%				
1 Jahr	92,4%	82,3%	46,9%	32,9%				
3 Jahre	95,9%	90,2%	66,9%	55,2%				
5 Jahre	97,7%	94,5%	80,1%	72,0%				

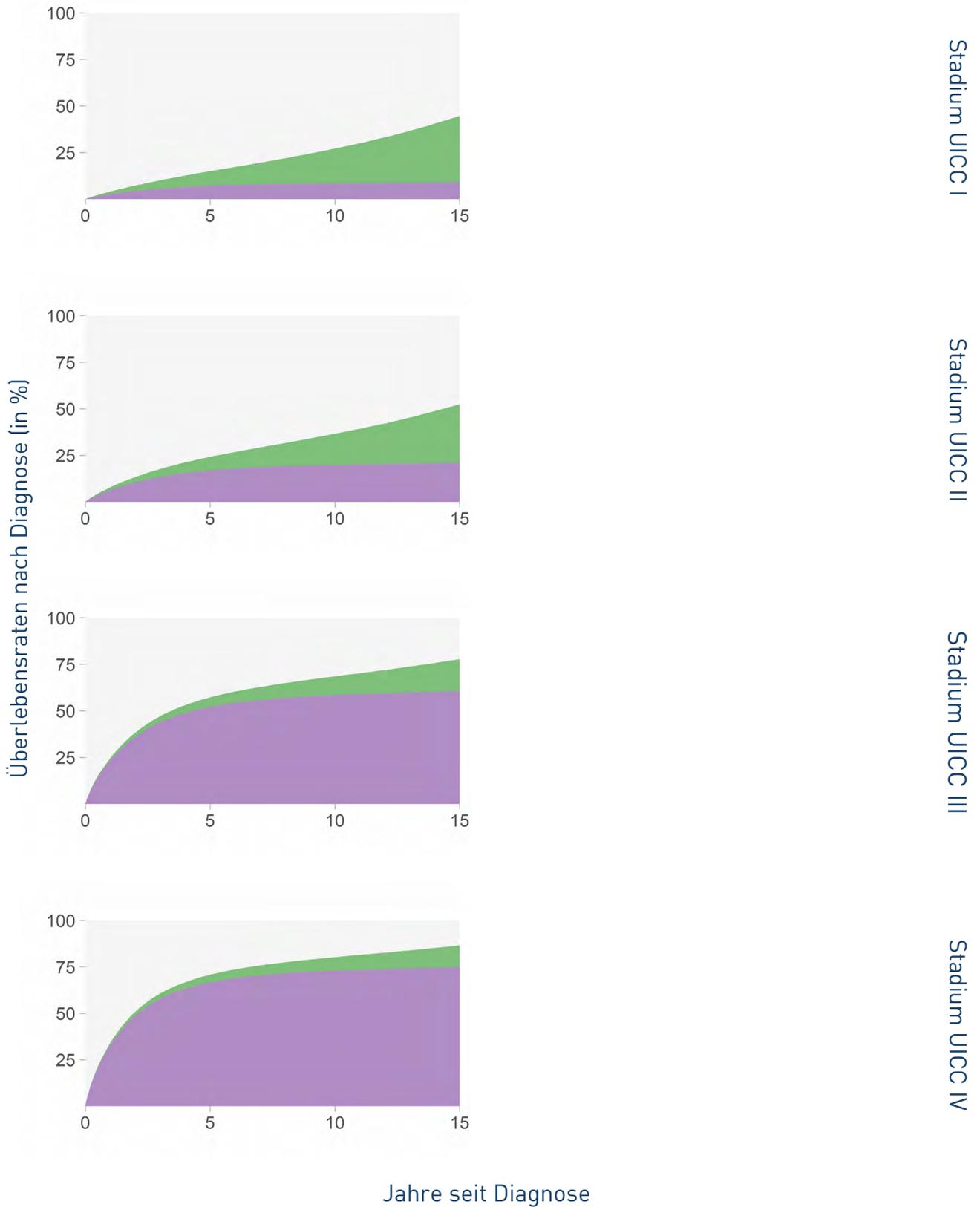
## Fallzahl in SH (2004-2019)

Stadium	I	II	III	IV	Gesamt
Frauen	5.873	466	964	800	8.103
Männer					

**Grafiken zur Prognose**

- Am Leben
- Tod aufgrund anderer Ursache
- Tod aufgrund von Krebs

Weiblich – 70 Jahre



# Eierstock [C56]

## Jahre bis zur statistischen Krebsheilung

Alter	Frauen			Männer		
	55	65	75			
UICC I	7,1	8,1	8,8			
UICC II	10,1	11,0	11,8			
UICC III	13,3	13,7	14,1			
UICC IV	13,9	14,1	14,4			

## Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)

Stadium	Frauen				Männer			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Diagnosealter: 55 Jahre								
3 Monate	81,2%	67,1%	33,8%	20,3%				
1 Jahr	82,9%	69,8%	37,5%	23,7%				
3 Jahre	87,9%	77,9%	50,7%	36,8%				
5 Jahre	92,1%	85,3%	64,8%	52,8%				
Diagnosealter: 65 Jahre								
3 Monate	77,7%	61,6%	27,2%	15,2%				
1 Jahr	79,6%	64,6%	30,7%	18,0%				
3 Jahre	85,4%	73,9%	44,0%	30,1%				
5 Jahre	90,4%	82,4%	59,1%	46,3%				
Diagnosealter: 75 Jahre								
3 Monate	72,5%	54,3%	20,6%	11,1%				
1 Jahr	74,8%	57,6%	23,7%	13,2%				
3 Jahre	82,0%	68,5%	36,7%	23,7%				
5 Jahre	88,4%	79,0%	53,2%	40,1%				

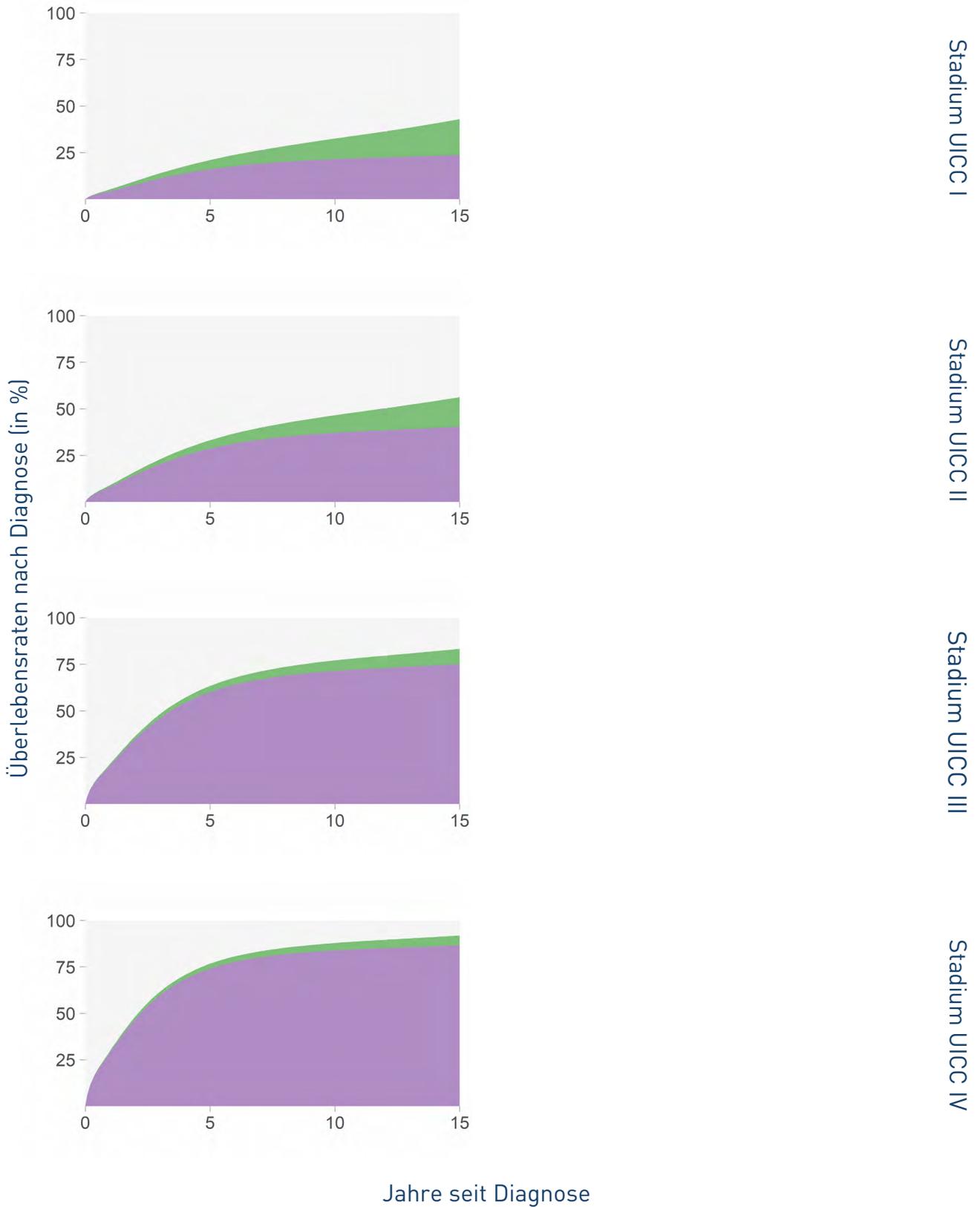
## Fallzahl in SH (2004-2019)

Stadium	I	II	III	IV	Gesamt
Frauen	1.416	500	1.923	1.901	5.740
Männer					

**Grafiken zur Prognose**

- Am Leben
- Tod aufgrund anderer Ursache
- Tod aufgrund von Krebs

Weiblich – 65 Jahre



# Prostata [C61]

## Jahre bis zur statistischen Krebsheilung

Alter	Frauen			Männer		
	65	70	75	65	70	75
UICC I	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
UICC II	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
UICC III	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1
UICC IV	12,2	12,4	12,7	12,2	12,4	12,7

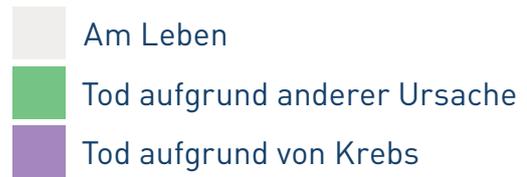
## Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)

Stadium	Frauen				Männer			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Diagnosealter: 65 Jahre								
3 Monate					100,0%	99,3%	96,4%	50,6%
1 Jahr					100,0%	99,3%	96,7%	53,2%
3 Jahre					100,0%	99,5%	97,7%	64,6%
5 Jahre					100,0%	99,7%	98,4%	73,1%
Diagnosealter: 70 Jahre								
3 Monate					100,0%	99,2%	95,9%	46,2%
1 Jahr					100,0%	99,2%	96,2%	48,8%
3 Jahre					100,0%	99,5%	97,4%	60,9%
5 Jahre					100,0%	99,6%	98,1%	70,1%
Diagnosealter: 75 Jahre								
3 Monate					100,0%	99,0%	95,1%	40,6%
1 Jahr					100,0%	99,1%	95,4%	43,1%
3 Jahre					100,0%	99,4%	96,9%	56,2%
5 Jahre					100,0%	99,6%	97,8%	66,4%

## Fallzahl in SH (2004-2019)

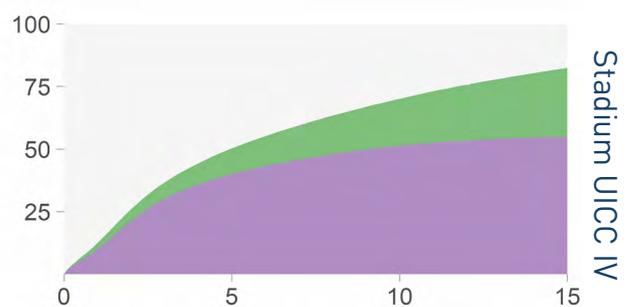
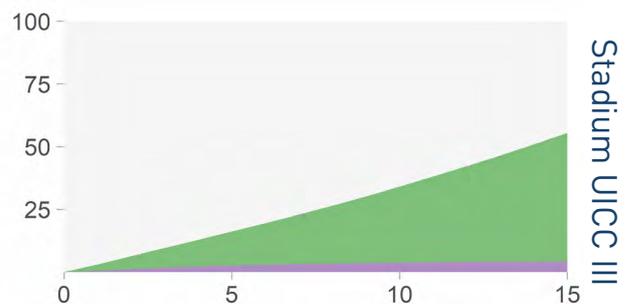
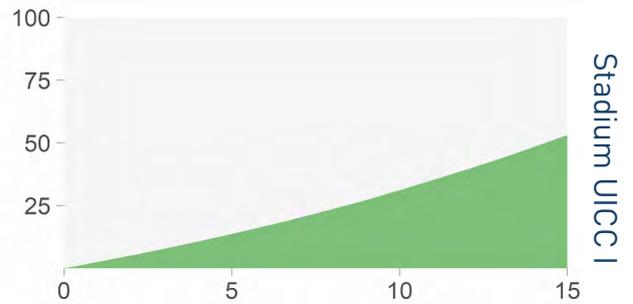
Stadium	I	II	III	IV	Gesamt
Frauen					
Männer	11.422	22.850	6.589	7.842	48.703

## Grafiken zur Prognose



Männlich – 70 Jahre

Überlebensraten nach Diagnose (in %)



Jahre seit Diagnose

# Hoden [C62]

## Jahre bis zur statistischen Krebsheilung

Alter	Frauen			Männer		
	30	35	45	30	35	45
UICC I	0,0	0,0		0,0	0,0	
UICC II	0,0	0,0		0,0	0,0	
UICC III	3,4	4,4		3,4	4,4	

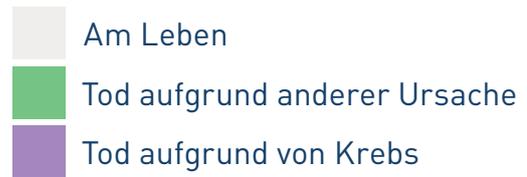
## Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)

Stadium	Frauen				Männer			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Diagnosealter: 30 Jahre								
3 Monate					99,8%	97,6%	88,7%	
1 Jahr					99,9%	98,2%	91,5%	
3 Jahre					99,9%	98,9%	94,8%	
5 Jahre					99,9%	99,3%	96,5%	
Diagnosealter: 35 Jahre								
3 Monate					99,8%	97,0%	86,0%	
1 Jahr					99,8%	97,8%	89,5%	
3 Jahre					99,9%	98,7%	93,5%	
5 Jahre					99,9%	99,1%	95,6%	
Diagnosealter: 45 Jahre								
3 Monate					99,6%	95,1%	77,9%	
1 Jahr					99,7%	96,4%	83,3%	
3 Jahre					99,8%	97,8%	89,5%	
5 Jahre					99,9%	98,5%	92,9%	

## Fallzahl in SH (2004-2019)

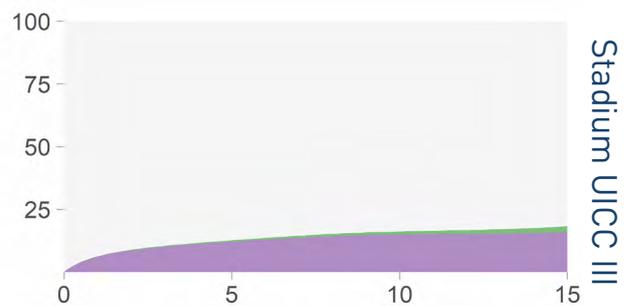
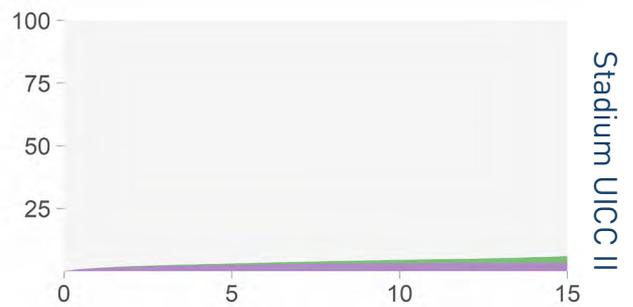
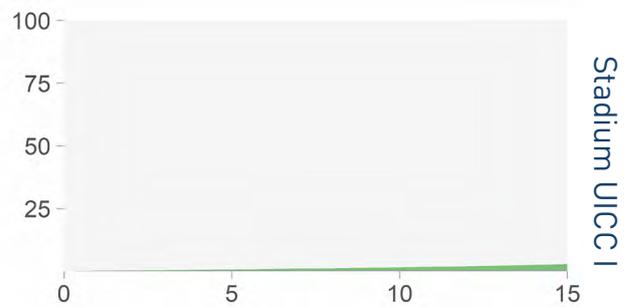
Stadium	I	II	III	IV	Gesamt
Frauen					
Männer	2.529	322	399		3.250

## Grafiken zur Prognose



Männlich – 35 Jahre

Überlebensraten nach Diagnose (in %)



Jahre seit Diagnose

# Niere [C64]

## Jahre bis zur statistischen Krebsheilung

Alter	Frauen			Männer		
	55	65	75	55	65	75
UICC I	3,4	4,2	4,4	3,6	3,2	2,8
UICC II	10,4	10,8	11,0	7,1	6,9	6,4
UICC III	12,0	12,4	12,5	10,8	10,8	10,6
UICC IV	14,1	14,2	14,3	13,6	13,6	13,6

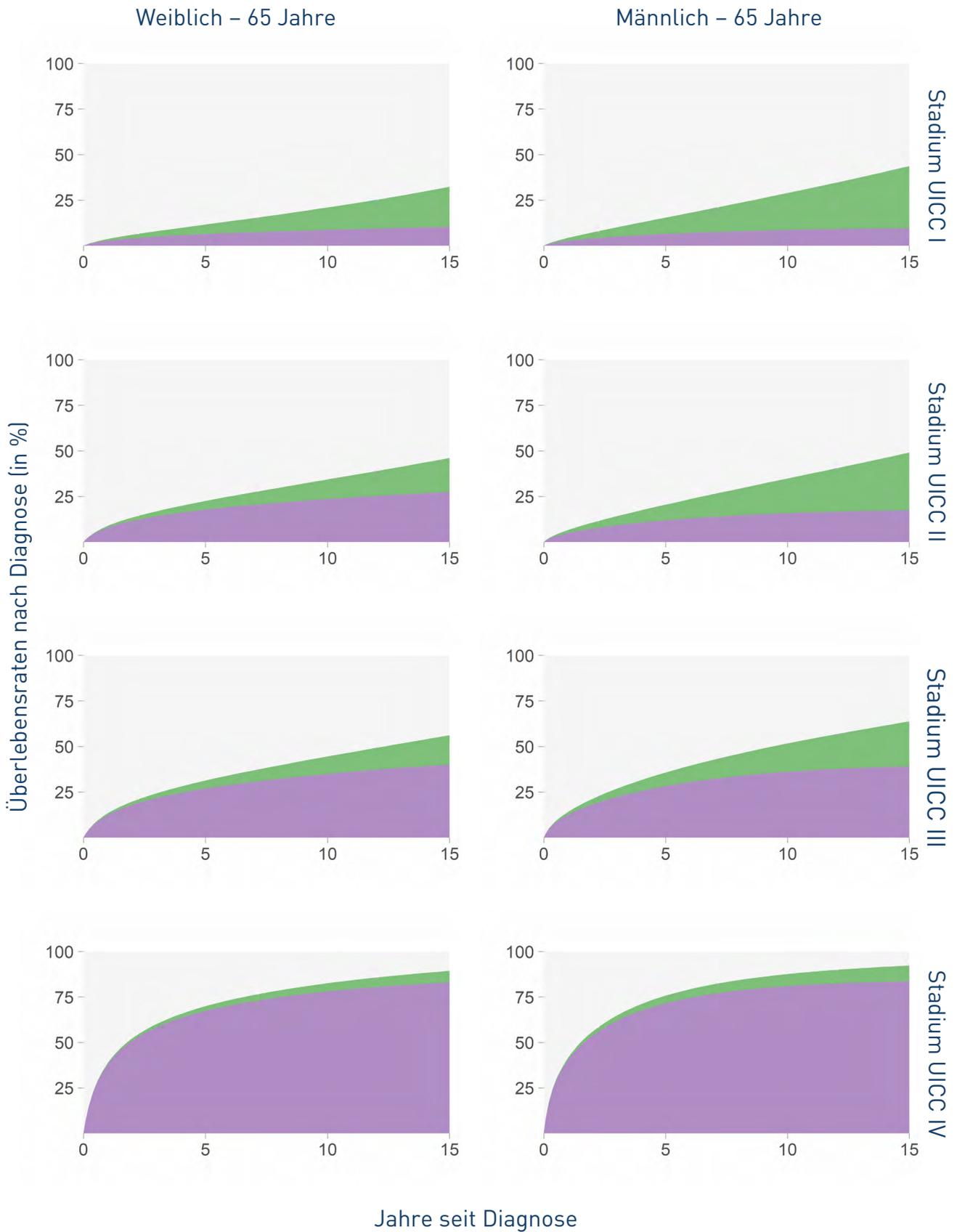
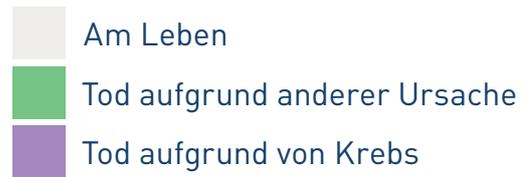
## Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)

Stadium	Frauen				Männer			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Diagnosealter: 55 Jahre								
3 Monate	91,5%	77,2%	66,1%	23,1%	91,0%	83,7%	62,9%	17,8%
1 Jahr	92,9%	80,7%	70,9%	29,6%	92,5%	86,2%	67,9%	23,6%
3 Jahre	94,8%	85,5%	77,9%	41,3%	94,6%	90,0%	76,1%	35,9%
5 Jahre	96,0%	88,8%	82,7%	50,8%	96,2%	92,8%	82,4%	48,2%
Diagnosealter: 65 Jahre								
3 Monate	90,5%	74,8%	62,9%	20,0%	91,3%	84,2%	64,2%	19,9%
1 Jahr	92,1%	78,6%	68,2%	26,4%	92,8%	86,7%	69,2%	25,9%
3 Jahre	94,2%	84,0%	75,8%	37,9%	94,9%	90,4%	77,1%	38,2%
5 Jahre	95,6%	87,5%	80,9%	47,4%	96,3%	93,1%	83,1%	50,1%
Diagnosealter: 75 Jahre								
3 Monate	89,8%	73,1%	60,9%	19,1%	91,8%	85,1%	66,0%	23,1%
1 Jahr	91,7%	77,6%	66,9%	25,9%	93,2%	87,6%	71,1%	29,8%
3 Jahre	94,1%	83,6%	75,3%	38,2%	95,3%	91,2%	79,0%	42,6%
5 Jahre	95,5%	87,4%	80,8%	48,1%	96,7%	93,8%	84,7%	54,3%

## Fallzahl in SH (2004-2019)

Stadium	I	II	III	IV	Gesamt
Frauen	1.572	317	439	593	2.921
Männer	2.861	529	862	1125	5.377

**Grafiken zur Prognose**



# Harnblase [C67]

## Jahre bis zur statistischen Krebsheilung

Alter	Frauen			Männer		
	65	75	80	65	75	80
UICC I	5,5	6,2	6,2	8,8	9,7	9,2
UICC II	11,6	12,2	12,7	13,9	14,2	14,3
UICC III	13,2	13,6	14,0	14,3	14,6	14,7
UICC IV	14,1	14,3	14,5	14,7	14,8	14,8

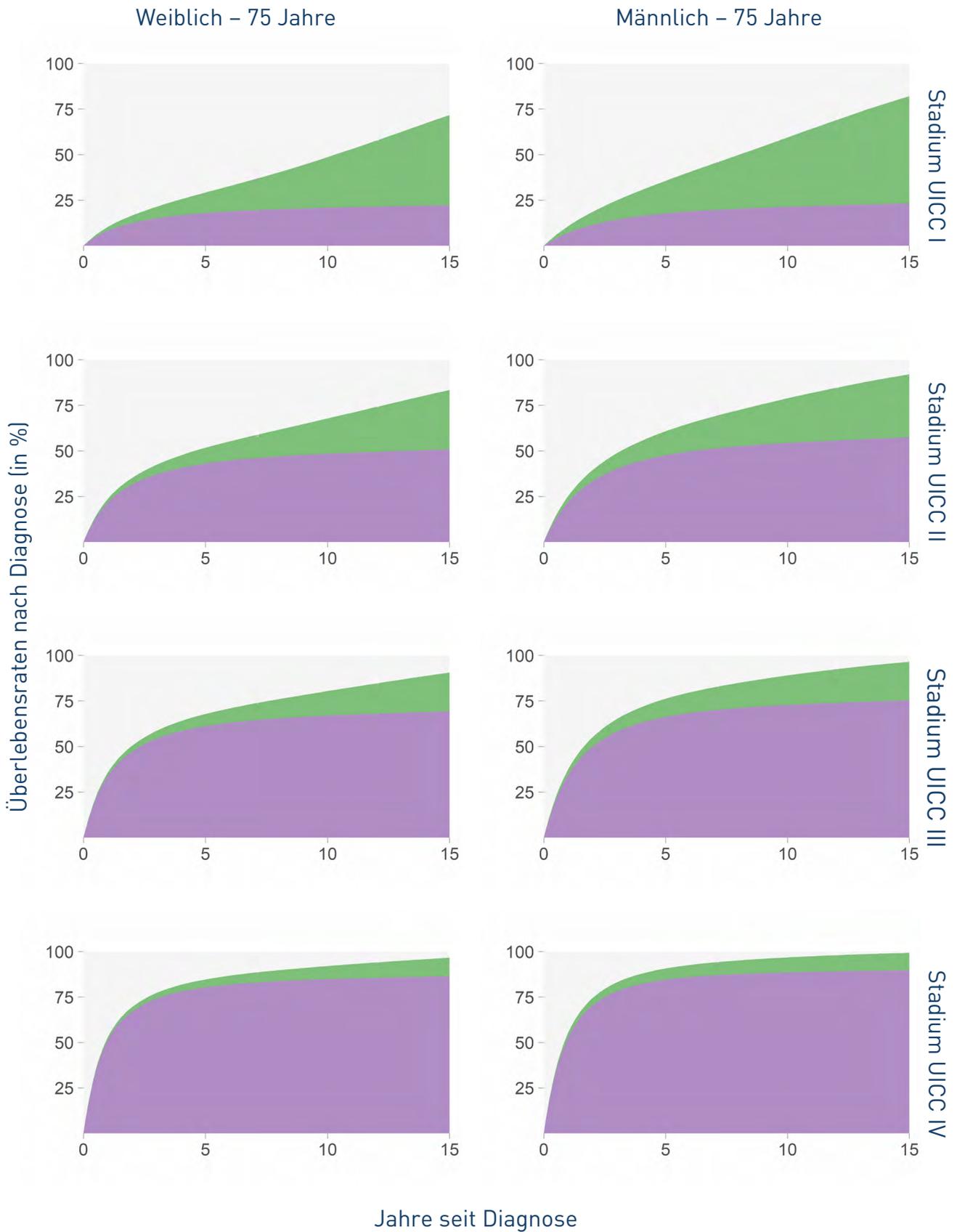
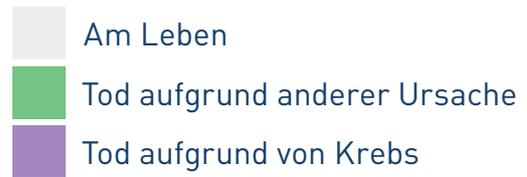
## Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)

Stadium	Frauen				Männer			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Diagnosealter: 65 Jahre								
3 Monate	83,2%	59,2%	41,4%	21,9%	82,0%	52,0%	33,4%	15,2%
1 Jahr	86,9%	67,1%	51,1%	31,4%	84,9%	58,2%	40,3%	20,9%
3 Jahre	92,0%	79,0%	67,3%	50,3%	89,6%	69,7%	54,4%	34,8%
5 Jahre	94,6%	85,4%	76,7%	63,1%	92,3%	76,7%	63,9%	45,9%
Diagnosealter: 75 Jahre								
3 Monate	79,7%	52,6%	34,3%	16,4%	78,2%	45,1%	27,1%	11,8%
1 Jahr	84,4%	61,9%	44,9%	25,6%	81,9%	52,4%	34,5%	17,2%
3 Jahre	90,8%	76,2%	63,5%	46,0%	88,1%	66,2%	50,6%	31,9%
5 Jahre	94,0%	83,9%	74,5%	60,4%	91,4%	74,7%	61,6%	44,1%
Diagnosealter: 80 Jahre								
3 Monate	76,5%	47,2%	29,1%	13,1%	76,6%	42,9%	25,5%	11,5%
1 Jahr	82,2%	57,8%	40,4%	22,1%	81,0%	51,0%	33,5%	17,1%
3 Jahre	90,0%	74,5%	61,4%	44,0%	88,2%	66,7%	51,5%	33,5%
5 Jahre	93,7%	83,3%	73,8%	59,9%	91,9%	76,1%	63,8%	47,5%

## Fallzahl in SH (2004-2019)

Stadium	I	II	III	IV	Gesamt
Frauen	790	897	539	826	3.052
Männer	3.709	2.564	1.176	1.514	8.963

### Grafiken zur Prognose



# Schilddrüse [C73]

## Jahre bis zur statistischen Krebsheilung

Alter	Frauen			Männer		
	40	50	65	40	50	65
UICC I	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
UICC II	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3
UICC III	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5
UICC IV	12,2	13,0	14,1	13,0	14,2	14,7

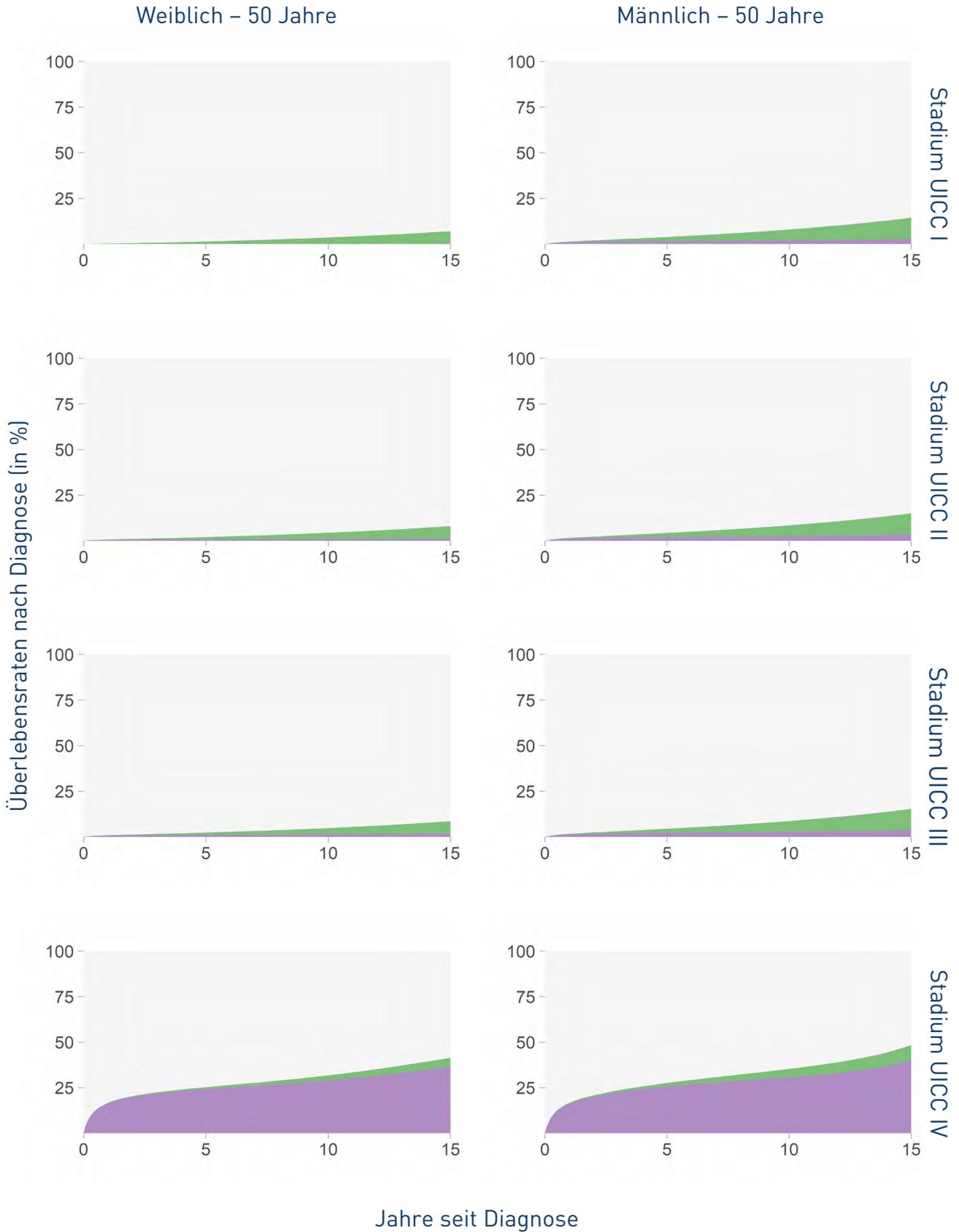
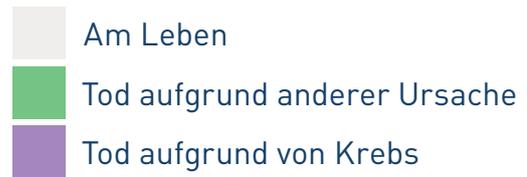
## Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)

Stadium	Frauen				Männer			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Diagnosealter: 40 Jahre								
3 Monate	99,9%	99,3%	99,0%	77,7%	98,8%	98,4%	98,3%	80,0%
1 Jahr	99,9%	99,5%	99,2%	82,5%	99,0%	98,8%	98,6%	83,7%
3 Jahre	100,0%	99,6%	99,4%	86,4%	99,2%	99,0%	98,9%	87,0%
5 Jahre	100,0%	99,6%	99,5%	88,2%	99,4%	99,2%	99,1%	88,9%
Diagnosealter: 50 Jahre								
3 Monate	99,9%	99,0%	98,5%	69,8%	97,7%	97,1%	96,8%	65,5%
1 Jahr	99,9%	99,2%	98,9%	76,1%	98,2%	97,7%	97,4%	71,5%
3 Jahre	99,9%	99,4%	99,1%	81,3%	98,6%	98,2%	98,0%	77,0%
5 Jahre	100,0%	99,5%	99,3%	83,7%	98,8%	98,5%	98,3%	80,2%
Diagnosealter: 65 Jahre								
3 Monate	99,8%	98,0%	97,1%	49,6%	96,1%	95,0%	94,5%	48,8%
1 Jahr	99,9%	98,5%	97,8%	59,3%	96,9%	96,1%	95,7%	57,5%
3 Jahre	99,9%	98,9%	98,4%	67,4%	97,6%	97,0%	96,7%	65,2%
5 Jahre	99,9%	99,0%	98,6%	71,1%	98,0%	97,4%	97,2%	69,6%

## Fallzahl in SH (2004-2019)

Stadium	I	II	III	IV	Gesamt
Frauen	1.362	262	232	322	2.178
Männer	420	104	135	228	887

### Grafiken zur Prognose



# Gehirn und zentrales Nervensystem [C70-C72]

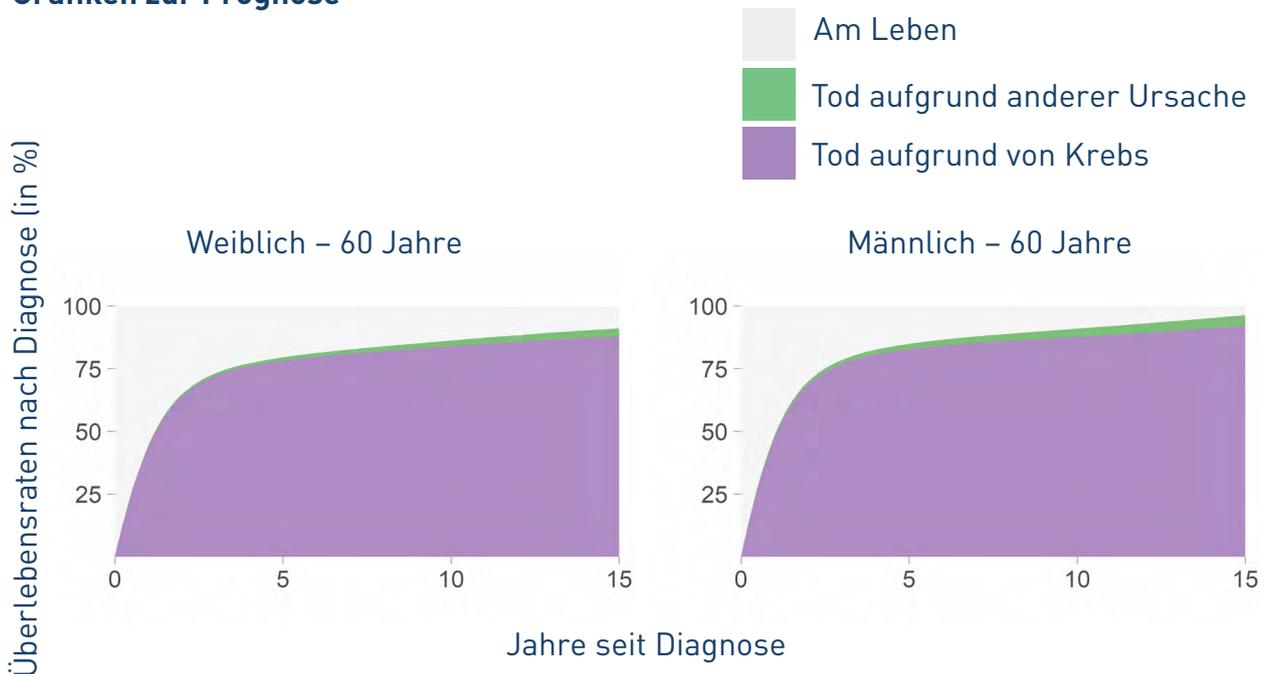
## Jahre bis zur statistischen Krebsheilung

Alter	Frauen			Männer		
	45	60	70	45	60	70
Heilungszeit	13,3	14,1	14,4	14,6	14,8	14,9

## Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)

Stadium	Frauen				Männer			
	3 Monate	1 Jahr	3 Jahre	5 Jahre	3 Monate	1 Jahr	3 Jahre	5 Jahre
45 Jahre	39,2%	47,6%	65,8%	73,7%	24,6%	31,4%	48,1%	56,4%
60 Jahre	14,1%	21,2%	41,9%	53,0%	9,0%	13,7%	29,0%	37,8%
70 Jahre	6,2%	10,8%	29,4%	41,0%	5,8%	9,3%	24,2%	33,3%

## Grafiken zur Prognose



## Fallzahl in SH (2004-2019)

Stadium	Gesamt
Frauen	2.003
Männer	2.713

# Multiples Myelom [C90]

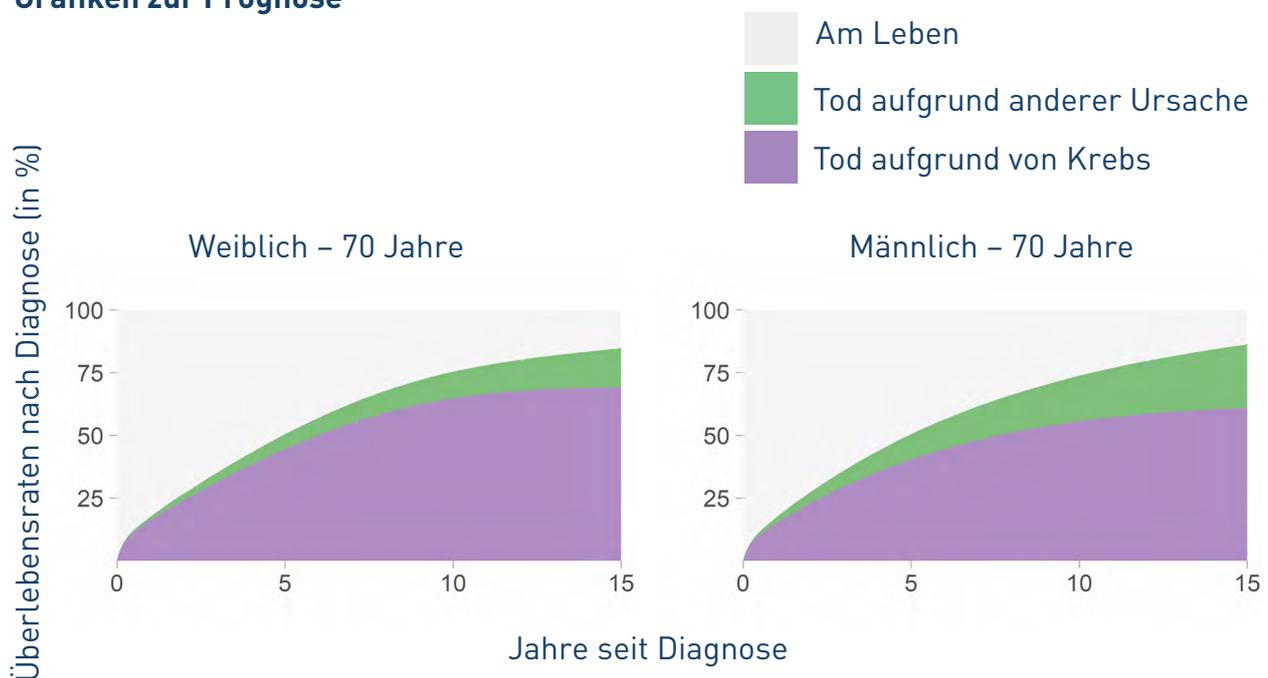
## Jahre bis zur statistischen Krebsheilung

Alter	Frauen			Männer		
	45	60	70	45	60	70
UICC I	12,0	12,7	12,9	13,3	13,7	14,1

## Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)

Stadium	Frauen				Männer			
	3 Monate	1 Jahr	3 Jahre	5 Jahre	3 Monate	1 Jahr	3 Jahre	5 Jahre
60 Jahre	46,8%	49,4%	55,6%	63,3%	47,5%	50,3%	56,8%	64,0%
70 Jahre	33,2%	35,8%	42,0%	50,4%	41,7%	44,6%	51,1%	58,5%
80 Jahre	32,8%	35,6%	41,2%	48,6%	38,4%	41,7%	48,7%	56,3%

## Grafiken zur Prognose



## Fallzahl in SH (2004-2019)

Stadium	Gesamt
Frauen	2.252
Männer	2.825

# Lymphome [C81–C88]

HODKIN-LYMPHOM  
NON-HODKIN-LYMPHOM  
DIFFUSES GROSSZELLIGES B-ZELL-LYMPHOM  
ANDERE LYMPHOM

## Jahre bis zur statistischen Krebsheilung

		Frauen			Männer		
Lymphome	Alter	25	45	65	25	45	65
Hodkin-Lymphom		0,0	3,2	14,5	0,0	9,2	13,9
Lymphome	Alter	55	70	80	55	70	80
Non-Hodkin-Lymphome		7,6	11,0	12,5	10,4	12,2	13,2
B-Zell Lymphome		10,4	12,4	13,5	11,6	12,9	13,7
Andere Lymphome		5,5	9,9	11,8	7,6	10,8	12,2

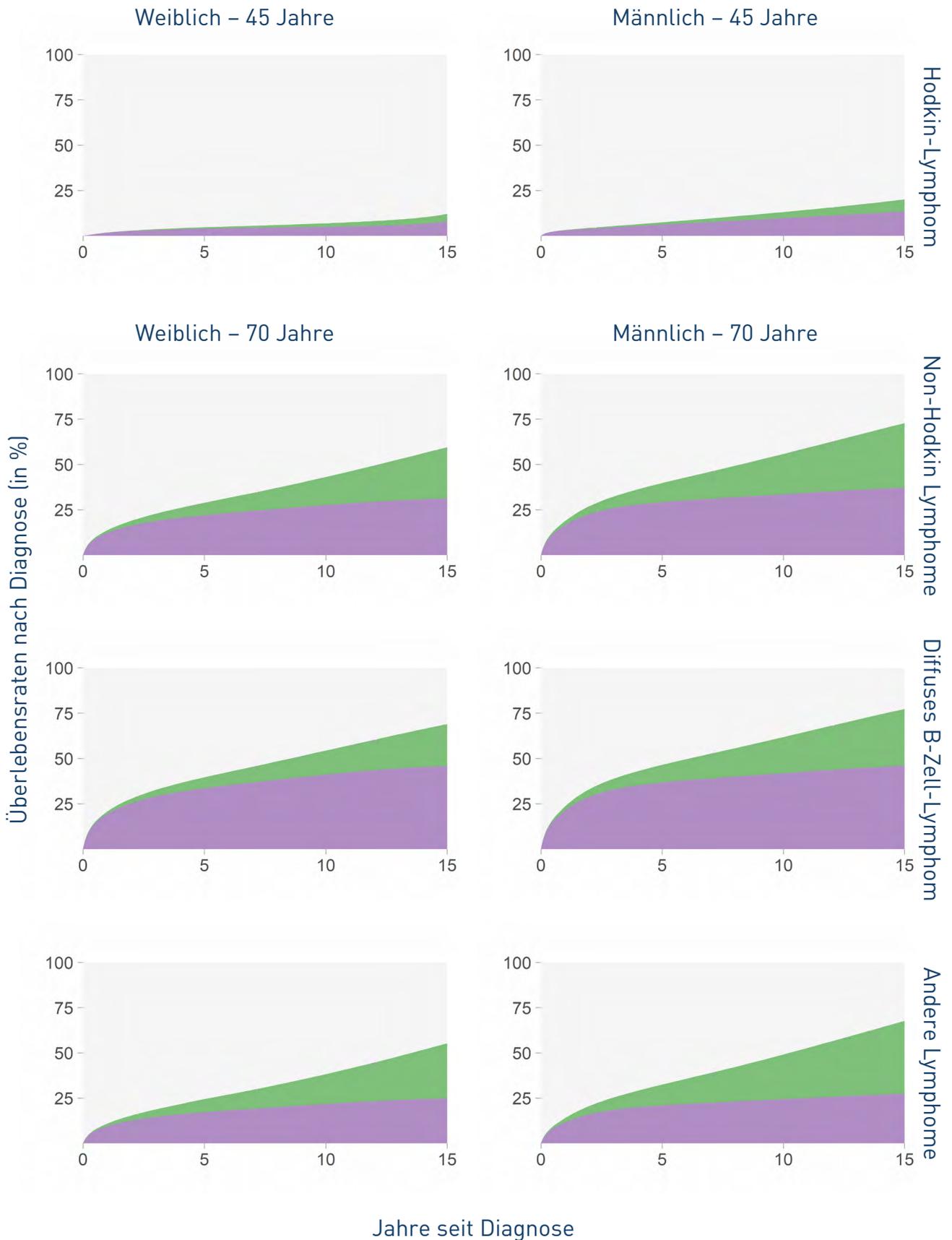
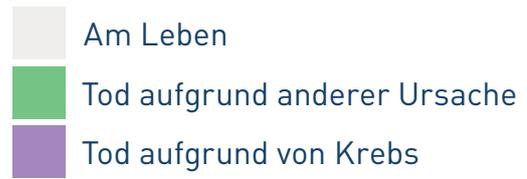
## Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)

Stadium	Frauen				Männer			
	3 Monate	1 Jahr	3 Jahre	5 Jahre	3 Monate	1 Jahr	3 Jahre	5 Jahre
<b>Hodkin-Lymphom</b>								
25 Jahre	97,8%	98,1%	98,6%	98,8%	95,8%	96,3%	96,8%	97,3%
45 Jahre	92,3%	93,5%	95,0%	95,7%	87,9%	89,1%	90,7%	92,1%
65 Jahre	68,4%	72,8%	78,7%	81,5%	60,8%	64,5%	68,5%	72,3%
<b>Non-Hodkin-Lymphome</b>								
55 Jahre	85,7%	88,3%	91,5%	93,2%	78,4%	82,7%	88,5%	90,9%
70 Jahre	73,2%	78,1%	84,0%	87,1%	68,1%	74,7%	83,4%	86,7%
80 Jahre	59,2%	67,4%	77,2%	81,8%	58,5%	68,0%	81,2%	85,8%
<b>Diffuses B-Zell-Lymphom</b>								
55 Jahre	77,5%	81,5%	86,4%	89,1%	72,3%	77,7%	85,0%	88,0%
70 Jahre	60,1%	66,7%	75,1%	79,7%	60,2%	67,9%	78,6%	82,8%
80 Jahre	43,0%	53,1%	66,0%	72,4%	49,5%	60,2%	76,1%	81,7%
<b>Andere Lymphome</b>								
55 Jahre	88,9%	91,0%	93,5%	94,8%	84,6%	87,8%	92,0%	93,7%
70 Jahre	78,9%	82,8%	87,5%	90,0%	76,8%	81,8%	88,3%	90,7%
80 Jahre	66,9%	73,9%	82,0%	85,7%	69,1%	76,6%	86,6%	89,9%

## Fallzahl in SH (2004-2019)

Stadium	Hodgkin-L.	Non-Hodgkin-L.	B-Zell-L.	Andere L.	Gesamt
Frauen	784	590	1.852	3.392	6.618
Männer	1.106	596	2.104	4.217	8.023

Grafiken zur Prognose



# Leukämien [C91–C95]

AKUTE MYELOISCHE LEUKÄMIE [AML]  
ANDERE LEUKÄMIEN

## Jahre bis zur statistischen Krebsheilung

Alter	Frauen			Männer		
	60	70	80	60	70	80
AML	0,1	1,3	2,1	1,5	2,8	4,0
Andere L.	9,0	11,4	12,7	10,1	11,2	12,0

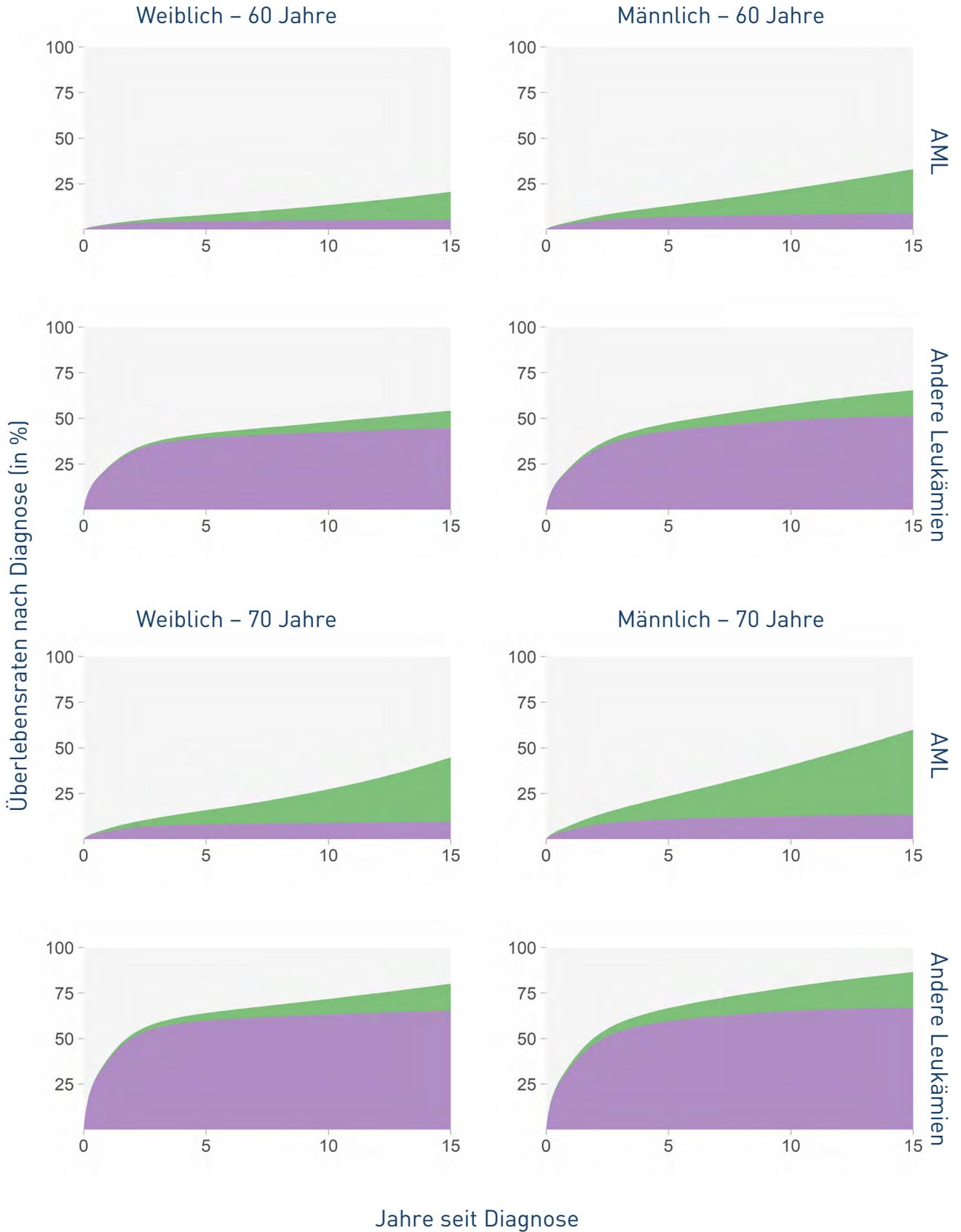
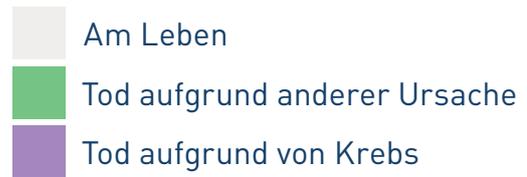
## Wahrscheinlichkeit für eine statistische Krebsheilung, wenn ... überlebt wurde(n)

Stadium	Frauen		Männer	
	AML	Andere Leukämien	AML	Andere Leukämien
Diagnosealter: 60 Jahre				
3 Monate	95,7%	62,4%	92,6%	54,8%
1 Jahr	96,9%	71,6%	94,2%	62,7%
3 Jahre	98,6%	86,3%	96,9%	77,9%
5 Jahre	99,1%	90,9%	97,9%	84,7%
Diagnosealter: 70 Jahre				
3 Monate	92,4%	43,3%	88,7%	39,8%
1 Jahr	94,6%	55,3%	91,2%	49,1%
3 Jahre	97,7%	77,6%	95,3%	68,8%
5 Jahre	98,5%	85,0%	96,9%	78,1%
Diagnosealter: 80 Jahre				
3 Monate	87,3%	24,7%	83,3%	26,2%
1 Jahr	91,1%	37,9%	87,1%	36,0%
3 Jahre	96,6%	69,3%	93,6%	60,8%
5 Jahre	98,0%	80,5%	95,9%	73,0%

## Fallzahl in SH (2004-2019)

Stadium	AML	Andere Leukämien	Gesamt
Frauen	1.445	2.243	3.688
Männer	2.286	2.826	5.112

Grafiken zur Prognose





# Das Krebsregister Schleswig-Holstein

## AUFGABEN DES KREBSREGISTERS

Das Krebsregister SH nimmt folgende Aufgaben wahr:

- » personenbezogene Erhebung aller in Schleswig-Holstein stationär und ambulant versorgter an Krebs erkrankter Personen,
- » Auswertung der Daten und Rückmeldung an die einzelnen Leistungserbringer,
- » Beteiligung an der einrichtungs- und sektorenübergreifenden Qualitätssicherung, u.a. Qualitätskonferenzen,
- » die Verarbeitung und Übermittlung erforderlicher Daten zur Herstellung von Versorgungstransparenz und zu Zwecken der Versorgungsforschung,
- » statistisch-epidemiologische Auswertungen zu Krebserkrankungen,
- » die Mitwirkung bei der Bewertung präventiver und kurativer Maßnahmen, z.B. Früherkennungsuntersuchungen,
- » Datenbereitstellung für die Forschung.

## ORGANISATION

Das Krebsregister ist, insbesondere aus Gründen des Datenschutzes, in drei Organisationseinheiten aufgeteilt, die nicht nur organisatorisch, sondern auch räumlich voneinander getrennt sind.

### Koordinierungsstelle

- » nimmt die Leitung des Krebsregisters wahr,
- » dient dem Gesamtüberblick, der Abstimmung und verwaltungstechnischen Umsetzung aller Aktivitäten,
- » soll Maßnahmen zur Qualitätsverbesserung anstoßen,
- » ist am Ministerium für Soziales, Gesundheit, Jugend, Familie und Senioren in Kiel angesiedelt.

### Vertrauensstelle

- » ist Kontaktstelle für die meldenden Ärzte sowie alle weiteren meldenden Stellen,
- » nimmt die Meldungen an das Krebsregister entgegen, führt sie auf Patientenebene zusammen und nimmt erste Qualitätssicherungen vor,
- » leitet die krankheitsbezogenen Daten an die Registerstelle weiter und speichert dauerhaft nur die Identitätsdaten/Pseudonyme der Patienten,

- » rechnet die Meldungen mit den Krankenkassen ab und zahlt die Meldevergütungen an die meldenden Ärzte,
- » ist an der Ärztekammer Schleswig-Holstein in Bad Segeberg angesiedelt.

### Registerstelle

- » verarbeitet pseudonymisierte Daten der Meldungen zu einem Gesamtdatenbestand und speichert diesen
  - ☞ pro Patient kann es mehrere Tumoren geben
  - ☞ pro Tumor gibt es mehrere Verlaufereignisse (Primärdiagnose, Rezidive, Metastasen ...)
  - ☞ pro Ereignis gibt es (meist) mehrere Behandlungen
  - ☞ pro Behandlung gibt es mehrere Prozeduren/Spezifikationen
  - ☞ Zusatzinformationen wie Todesbescheinigungen, Vitalstatusangaben
  - ☞ Bildung einer „Best of“-Information
- » bereitet die Daten zur Veröffentlichung auf,
- » bereitet die Daten für die Qualitätssicherung und für Qualitätskonferenzen auf,
- » stellt Daten für die Forschung zur Verfügung,
- » unterstützt Forschungsprojekte und führt selbst Forschungen durch,
- » ist als eingetragener Verein (Beliehener) an der Universität Lübeck angesiedelt.

## GESETZLICHE GRUNDLAGE

Grundlage für die Krebsregistrierung in Schleswig-Holstein ist das Krebsregistergesetz Schleswig-Holstein (KRG-SH) sowie als Bundesregelung der § 65c des SGB V. Das Gesetz regelt nicht nur die Arbeitsweise und die Aufgaben des Krebsregisters, sondern auch die Meldepflicht, die besagt, dass alle in Schleswig-Holstein wohnhaften und/oder behandelten Patientinnen und Patienten namentlich an das Krebsregister zu melden sind. Ein Widerspruch gegen diese Meldung ist nicht möglich; möglich ist aber ein Widerspruch gegen die namentliche Speicherung der Personendaten.

Das Krebsregistergesetz Schleswig-Holstein (KRG-SH) ist im Dezember 2022 bisher letztmalig geändert worden. Eine aktuelle Fassung des Gesetzes finden Sie auf [krebregister-sh.de](http://krebregister-sh.de). Die Aktualisierung wurde notwendig, um geänderten bundespolitischen Vorgaben nachkommen zu können und um die Nutzung der Daten weiter zu verbessern.

## FINANZIERUNG

Die Finanzierung des klinischen Teils der Krebsregistrierung erfolgt zu 90% aus der Gesetzlichen Krankenversicherung (bzw. in ähnlichem Umfang aus der PKV) und zu 10% aus Mitteln des Landes Schleswig-Holstein. Der epidemiologische Teil wird komplett vom Land finanziert.

## DATENSATZ UND MELDEANLÄSSE

Welche Daten erhoben werden, ist im sogenannten Basisdatensatz verbindlich festgelegt ([www.gekid.de/adt-gekid-basisdatensatz](http://www.gekid.de/adt-gekid-basisdatensatz)). Zusätzlich gibt es für einige Tumorarten ergänzende Module. Der Datensatz umfasst Angaben:

- » zur Diagnose  
(Lokalisation, Histologie, Tumorstadium),
- » zur Behandlung  
(Art und Intention, Prozeduren, Konzept, Medikation, Nebenwirkungen),
- » zum Verlauf  
(Rezidive, Metastasen, Tod),
- » personenidentifizierende und personenbeschreibende Angaben  
(Name, Anschrift, Geschlecht),
- » Datumsangaben  
(Geburts-, Diagnose- und Behandlungsdatum, ... ),
- » Angaben zu Behandler, behandelnder Einrichtung.

Nicht alle Angaben sind von jeder Ärztin/jedem Arzt bzw. von jeder Klinik zu melden oder können von jeder Ärztin/jedem Arzt bzw. von jeder Klinik gemeldet werden, da die Angaben beispielsweise erst im weiteren Verlauf der Erkrankung relevant werden oder weil die behandelnde Person nur an Teilen der Versorgung beteiligt ist. Daher sind bestimmte Meldeanlässe und der zugehörige Datenumfang der Meldung definiert:

- » Diagnose einer Tumorerkrankung,
- » histologische, zytologische und autoptische Sicherung einer Diagnose („Pathologie-Meldung“),
- » Beginn einer therapeutischen Maßnahme,
- » Abschluss einer therapeutischen Maßnahme einschließlich Abbruch,
- » Änderungen im Krankheitsverlauf (v. a. Rezidive und Metastasen),
- » Tod des Patienten.

## DATENSCHUTZ

Die Erfassung und Verarbeitung der Daten im Krebsregister unterliegen strengen Datenschutzregelungen auf der Grundlage rechtlicher Vorgaben und spezifischer Sicherheitskonzepte. Diese sind mit dem Unabhängigen Landeszentrum für Datenschutz (ULD) abgestimmt. Ein wesentlicher Teil des Datenschutzkonzeptes ist die Trennung des Registers in selbständige, räumlich, organisatorisch und personell voneinander getrennte, datenverarbeitende Einheiten – Vertrauensstelle (Speicherung der personenidentifizierenden Daten, keine Speicherung klinisch-epidemiologischer Daten) und Registerstelle (Speicherung klinisch-epidemiologischer Daten, keine Kenntnis über personenidentifizierende Daten). Die Übermittlung von Meldungen an das Krebsregister Schleswig-Holstein erfolgt über gesicherte VPN-Tunnel.

## DATENNUTZUNG

Die Erhebung der Daten ist selbstverständlich kein Selbstzweck, sondern zielt auf die Verbesserung der onkologischen Versorgung und die Krebsbekämpfung im Allgemeinen. Die Daten werden regelmäßig aufbereitet und analysiert und den behandelnden Ärztinnen und Ärzten sowie den behandelnden Kliniken zur Verfügung gestellt. Das Krebsregister wertet die Daten regelmäßig aus und unterstützt damit die Qualitätskonferenzen, die vom Institut für Ärztliche Qualität in Schleswig-Holstein initiiert werden.

Die Daten werden für die onkologische Versorgungsforschung verwendet. Das Krebsregister unterstützt auch weiterhin durch die Bereitstellung von Daten zu Krebserkrankungen diverse wissenschaftliche Forschungsprojekte, wobei alle Studien mit personenbezogenen Daten durch eine Ethikkommission und das zuständige Ministerium genehmigungspflichtig sind.



