



G-BA Fachgespräch oKFE-RL

19. Januar 2026



Erfassung von Zervixkarzinomen in der Praxis gemäß der oKFE-Richtlinie.

Wie viele der inzidenten Zervixkarzinome werden bei der Krebsfrüherkennung gefunden und gibt es Potential für eine höhere Detektionsrate?

Oder:

„Wo finden wir die Zervixkarzinome und werden alle Daten übermittelt?“



Blick in die Vergangenheit zum Beginn oKFE-RL 2019/2020



Reduktion der Inzidenz seit	1971	EUS 42,5	
	2019	EUS 9,4	= 77,8%
Reduktion der Fallzahlen	1971	19000	
	2019	4700	= 75,2 %
Reduktion bei jährlicher Teilnahme			= 90%

Aber:

Stagnation ab 2005 (4762) undulierend bis 2019 (4700) (DKR Länderatlas)



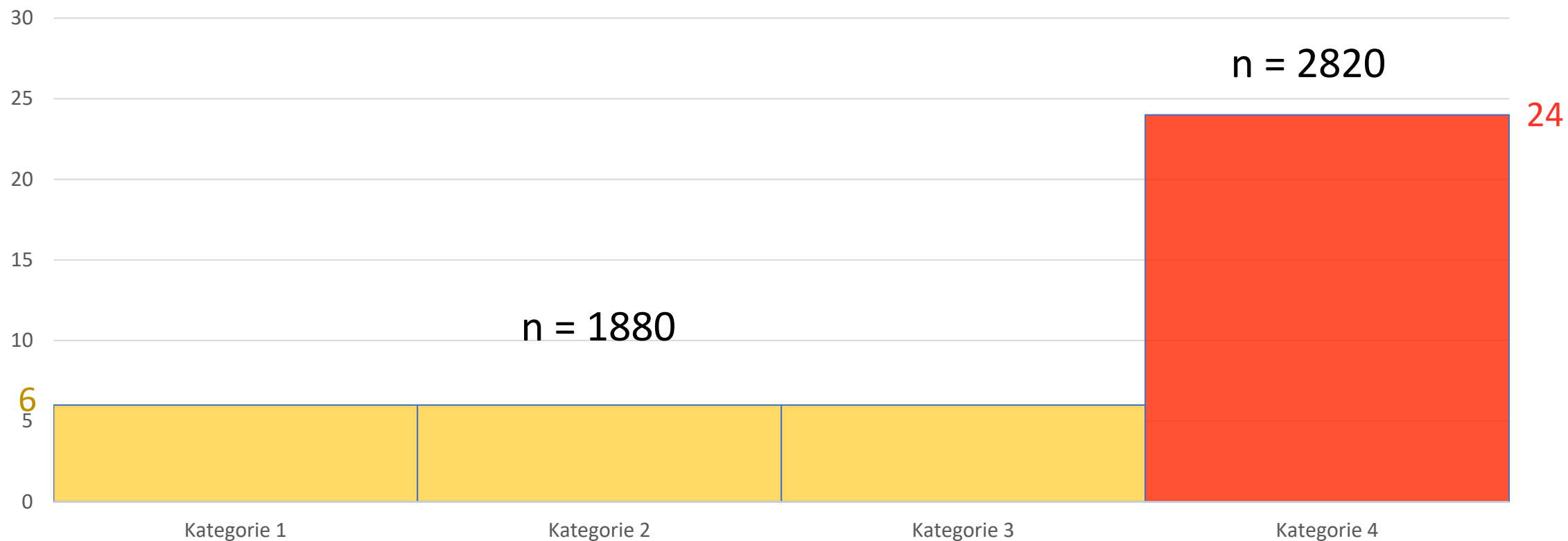


Differenzierung Teilnehmerinnen (T) und Nicht-Teilnehmerinnen (NT)

- Teilnahme rate 72,5 %
- Verteilung ICC T: 40 %/ NT: 60%

Datensatz: 222.851 (Pöschel, Neis, Die Pathologie Nov.,2025)

Marquardt K 4/6, *Pathologie* 2016; NL 4/6, van der Aa MA, *Europ. J of obst. 2008*, Spanien 4/6 Castillo M, *PloS One* 2016; Tanaka LF, *PloS One* 2021





oKFE-RL Fachgespräch Gebärmutterhals

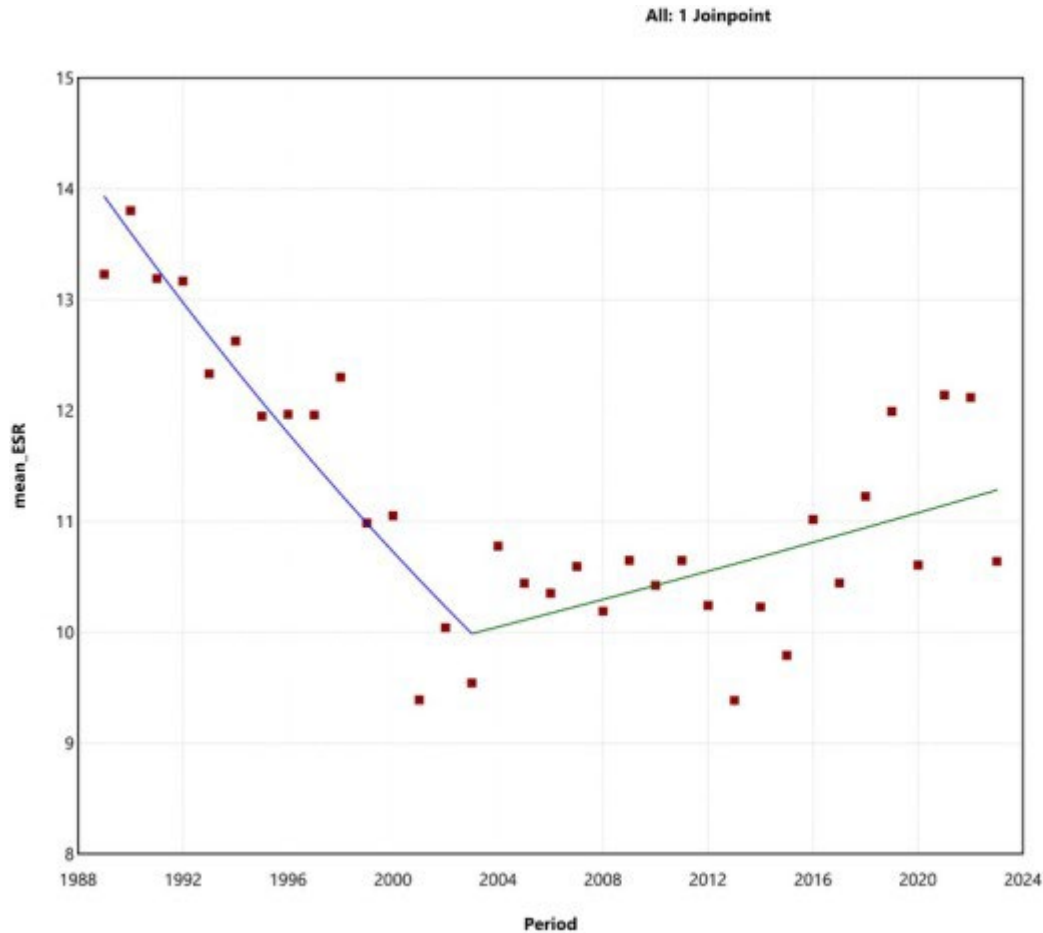
GBA 19. Januar 2026

Ziel WHO **4 cases/HT** = 40 cases/ 1 Mio x 42,3 (2023) = **1692** Bevölkerung
= **1264** Teilnehmerinnen

	2019	4700	
Verlauf oKFE-RL	2020	4640	- 60
	2021	4700	+ 60
	2022	4570	- 130
	2023	4300	- 270
	Σ		- 400 (- 8,5%)

Quelle: RKI 2025

Erstmals substantieller Abfall seit 2005



- ab 2006 HPV Triage
- ab 2009 HPV Impfung
- ab 2017 primärer HPV-Test und Selbst-Test
- ab 2022 Triage: Kombination 16/18 und Zytologie

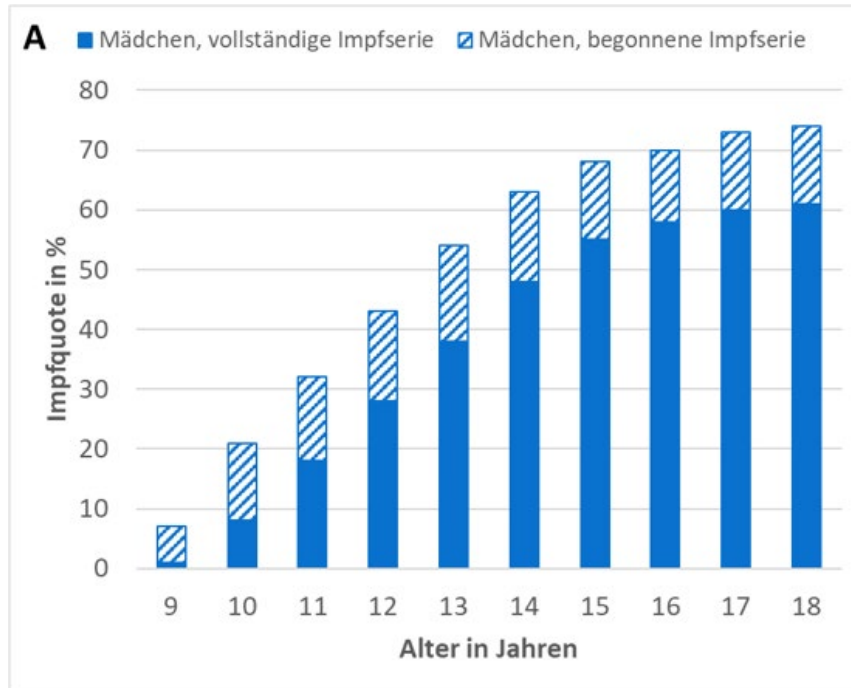
[Int. J. Cancer](#) 2026 Jan 1;158(1):39-44.

Trends in cervical cancer incidence in the Netherlands: A join-point and age-period-cohort analysis (1989–2023)

[Kelly Melisa Castañeda](#)¹, [Karin Marianne Vermeulen](#)¹, [Maaïke van der Aa](#)², [Ed Schuurin](#)³, [G Bea A Wisman](#)⁴, [Geertruida Hendrika de Bock](#)¹



HPV-Impfung



	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
20-29 Jahre	17	12	16	9	7	5	
30-34 Jahre	28	26	18	19	8	10	
gesamt:	45	38	34	28	15	15	- 66%

Vorläufige Daten Dysplasiesprechstunde Saarbrücken

Quelle: KV-Impfsurveillance 2024

Kreimer AR, Porras C, Liu D, et al. **Noninferiority of One HPV Vaccine Dose to Two Doses.** N Engl J Med. 2025;393(24):2421-2433. doi:10.1056/NEJMoa2506765

Burger EA et al. **Single-dose HPV vaccination in the United States-a multi-modeling analysis.** The Lancet Regional Health. 2026

Population-Level Effectiveness and Herd Protection 17 Years After HPV Vaccine Introduction

[Aislinn DeSieghardt](#)¹, [Lili Ding](#)^{1,2}, [Aaron Ermel](#)³, [Eduardo L Franco](#)^{4,5}, [Casey Dagnall](#)^{6,7}, [Darron R Brown](#)³, [Sem Yao](#)³, [Jessica A Kahn](#)^{1,2}



New research finds HPV vaccine delivers herd immunity, protecting unvaccinated women

A 17-year study shows evidence that widespread vaccination can cut cervical cancer risk across whole communities.

Dramatic drops in HPV infections

Over the study period, HPV vaccination coverage in Cincinnati, USA, where the study data was taken from, **rose from 0% to 82%**.

During that time, HPV infections in vaccinated women fell steeply:

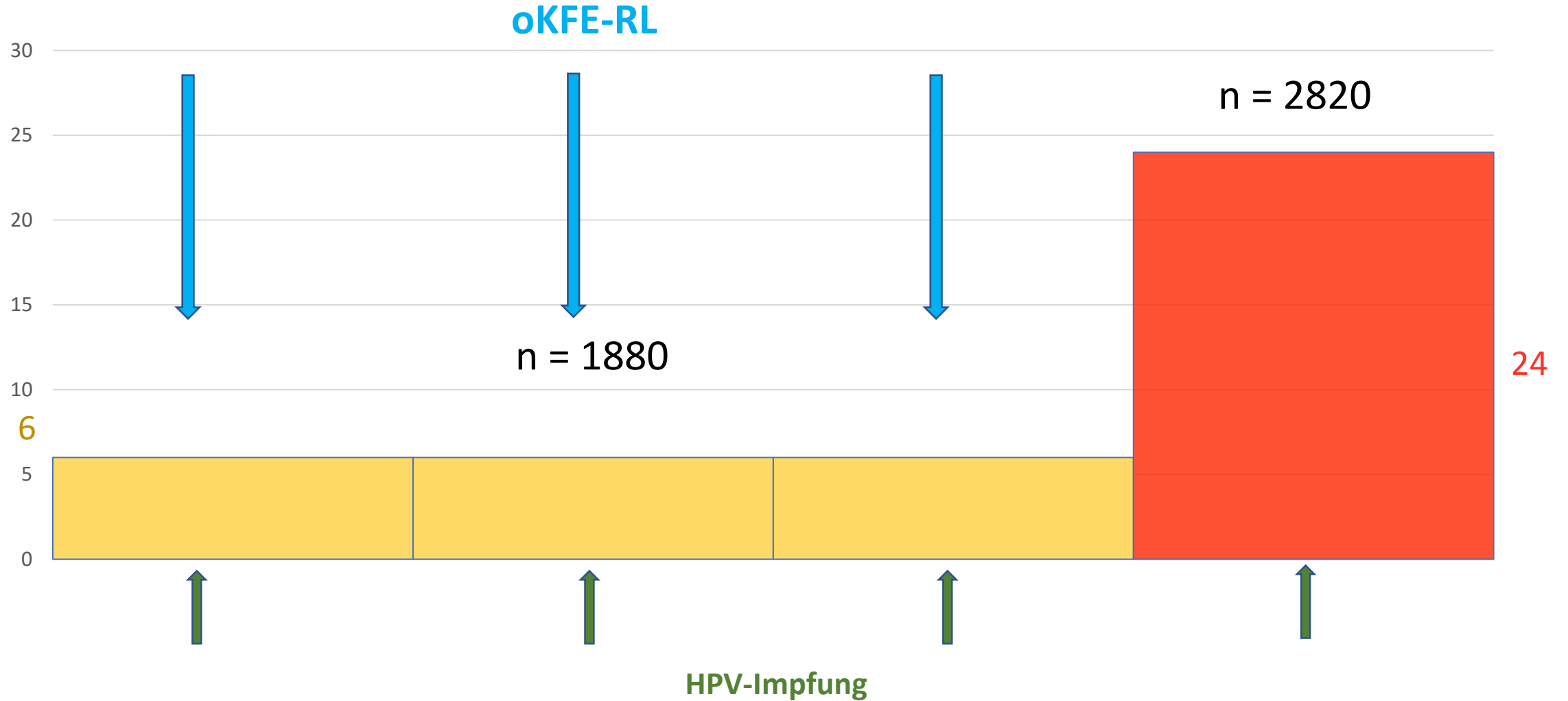
- In women covered by the bivalent **vaccines against HPV types 16 and 18**, infections **dropped by 98.4%**
 - In women covered by the quadrivalent vaccines **against HPV types 6, 11, 16 and 18**, infections **fell by 94.2%**
 - Infections of types addressed by the newer nonavalent vaccine dropped by **75.7%**
- Even among women **who never received the vaccine**, infection rates for HPV types covered by older vaccines **declined dramatically**.
- Infections with HPV types included in the bivalent vaccine decreased by **71.6%**
 - Infections with HPV types included in the quadrivalent vaccine dropped by **75.8%**

Data for herd immunity from the nonavalent vaccines is still underway.





Einfluss der primären und sekundären Prävention

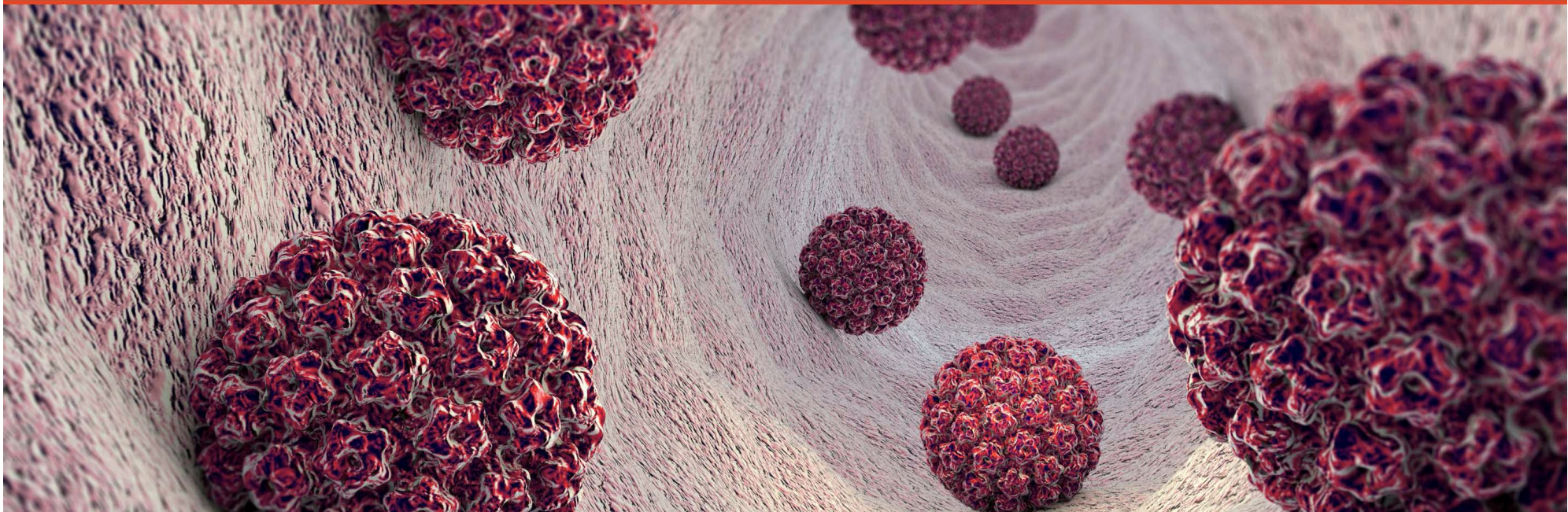












20 November 2025

Australia on track to eliminating cervical cancer. But HPV vaccination and screening rates are falling

Increasing HPV vaccination and cervical screening rates, and improved targeting of services to disadvantaged populations, would help ensure Australia remains the first country to eliminate cervical cancer, according to a new report.



The report recommends all stakeholders work together to:

- Address ongoing declines in HPV vaccination coverage 
- Revitalise school-based immunisation approaches to better suit the current environment 
- Prioritise vaccination equity for Aboriginal and Torres Strait Islander adolescents 
- Address declining screening participation rates 
- Resolve data gaps in screening data for Aboriginal and Torres Strait Islander women
- Enable better use of existing data so elimination indicators can be reported for more priority populations and by vaccination status 
- Review suppression rules for small counts in reporting 
- Enhance and accelerate national cancer data reporting and release 
- Develop a cervical cancer treatment monitoring framework. 

This is the fifth annual report by C4, whose work has underpinned major innovations in the successful delivery of HPV vaccination in girls and boys and the implementation of an HPV-based cervical screening program in Australia.



Erforderliche Maßnahmen:

- Erhöhung der Impfquote auf 90% bei den 15jährigen Mädchen und Jungen zur Erreichung der Herdenimmunität
- In Australien z.B. Wiederaufnahme der Schulimpfung
- Erhöhung der Teilnehmerrate speziell bei den Nicht-Teilnehmerinnen
- **Dokumentation**
 - Bessere Nutzung existierender Daten bzgl. der Screening-Population und des Impfstatus
 - Suche nach Ursachen für Dokumentationslücken in beiden Bereichen (Anhang)
- **Ziel:** Sicherstellung einer effektiven Steuerung des Screening- und Impfprogrammes durch die Entscheider im Gesundheitswesen, hier G-BA



Szenarien bei der Erfassung der Karzinome und der CIN 3



Kolposkopie	Excision	Meldung oKFE-RL	Meldung Krebsregister
Praxis	Praxis		
Praxis	Klinik		
Klinik	Klinik		
Sonderfall: Ca Praxis	Histologie Klinik		