

Konsultationsfassung Leitlinienreport zur Aktualisierung der S3-Leitlinie Prävention, Diagnostik, Therapie und Nachsorge des Lungenkarzinoms

Version 5.01 - April 2026
AWMF-Registernummer: 020-0070L

Leitlinienreport

Inhaltsverzeichnis

1.	Informationen zum Leitlinienreport	4
1.1.	Autoren des Leitlinienreports	4
1.2.	Herausgeber	4
1.3.	Federführende Fachgesellschaften der Leitlinie	4
1.4.	Finanzierung der Leitlinie	4
1.5.	Kontakt.....	4
1.6.	Zitierweise des Leitlinienreports	4
1.7.	Weitere Dokumente zur Leitlinie	5
1.8.	Abkürzungsverzeichnis	6
2.	Geltungsbereich, Zweck der Leitlinie und Zusammensetzung der Leitliniengruppe	7
3.	Gliederung und Fragestellungen.....	7
4.	Methodisches Vorgehen.....	12
4.1.	Systematische Recherchen.....	12
5.	Formulierung der Empfehlungen und formale Konsensusfindung	13
5.1.	Konsensusprozesse.....	13
5.2.	Festlegung des Empfehlungsgrades.....	16
6.	Aktualisierung der Qualitätsindikatoren.....	17
7.	Reviewverfahren und Verabschiedung.....	18
8.	Unabhängigkeit und Umgang mit Interessenkonflikten Fehler! Textmarke nicht definiert.	

9.	Tabellenverzeichnis	21
10.	Anlagen	21
10.1.	Ergebnisse der Interessenerklärungen Aktualisierung 2025	21
11.	Literatur	58

1. Informationen zum Leitlinienreport

1.1. Autoren des Leitlinienreports

Prof. Dr. Wolfgang Schütte, Katja Maertins

1.2. Herausgeber

Leitlinienprogramm Onkologie der Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften e.V. (AWMF), Deutschen Krebsgesellschaft e.V. (DKG) und Stiftung Deutschen Krebshilfe (DKH).

1.3. Federführende Fachgesellschaften der Leitlinie



Deutsche Gesellschaft für Pneumologie
und Beatmungsmedizin e.V.

Deutsche Gesellschaft für Pneumologie
und Beatmungsmedizin e.V. (DGP)



Deutsche Krebsgesellschaft vertreten
durch Ihre Arbeitsgemeinschaften (DKG)

1.4. Finanzierung der Leitlinie

Diese Leitlinie wurde von der Deutschen Krebshilfe im Rahmen des Leitlinienprogramms Onkologie gefördert.

1.5. Kontakt

Office Leitlinienprogramm Onkologie
c/o Deutsche Krebsgesellschaft e.V.
Kuno-Fischer-Straße 8
14057 Berlin

leitlinienprogramm@krebsgesellschaft.de
www.leitlinienprogramm-onkologie.de

1.6. Zitierweise des Leitlinienreports

Leitlinienprogramm Onkologie (Deutsche Krebsgesellschaft, Deutsche Krebshilfe, AWMF): Prävention, Diagnostik, Therapie und Nachsorge des Lungenkarzinoms, Leitlinienreport Version 5.01 - 5.01, 2026, AWMF-Registernummer 020-007 OL, <https://www.leitlinienprogramm-onkologie.de/leitlinien/lungenkarzinom/>, (abgerufen am TT.MM.JJJJ).

1.7. Weitere Dokumente zur Leitlinie

Bei diesem Dokument handelt es sich um den Leitlinienreport zur Aktualisierung der S3-Leitlinie Lungenkarzinom (Version 5) 2026, die im Rahmen des Leitlinienprogramms Onkologie erfolgte.

Neben der Langversion wird es folgende ergänzende Dokumente zu dieser Leitlinie geben:

- Kurzversion der Leitlinie
- Laienversion (Patientenleitlinie)
- Evidenzberichte
- Englische Version (geplant)

Diese Leitlinie und alle Zusatzdokumente sind über die folgenden Seiten zugänglich.

- Leitlinienprogramm Onkologie (<https://www.leitlinienprogramm-onkologie.de/leitlinien/lungenkarzinom/>)
- AWMF (www.awmf.org/leitlinien/)
- Guidelines International Network (www.g-i-n.net)

Dokumente zu den Vorgängerversionen der Leitlinie sind im Leitlinienarchiv unter: <https://www.leitlinienprogramm-onkologie.de/leitlinien/lungenkarzinom/> abrufbar.

Die Leitlinie ist außerdem in der App des Leitlinienprogramms Onkologie enthalten.

Weitere Informationen unter: <https://www.leitlinienprogramm-onkologie.de/app>



iOS App



Android App



1.8. Abkürzungsverzeichnis

Abkürzung	Erläuterung
AWMF	Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften e. V.
DKG	Deutsche Krebsgesellschaft e. V.
DKH	Deutsche Krebshilfe
GEKID	Gesellschaft der epidemiologischen Krebsregister in Deutschland e. V.
G-I-N	Guidelines International Network
IQWiG	Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen
OL	Leitlinienprogramm Onkologie

2. Geltungsbereich, Zweck der Leitlinie und Zusammensetzung der Leitliniengruppe

Adressaten und Ziele der Leitlinie sind im Kapitel 2 der Langversion (Version 5) beschrieben. Des Weiteren sind dort die Gültigkeitsdauer und das geplante Aktualisierungsverfahren beschrieben.

Die Leitliniengruppe war multidisziplinär und multiprofessionell unter direkter Beteiligung von Patientenvertretern zusammengesetzt. Alle beteiligten Personen und Organisationen, die an der Aktualisierung der Leitlinie beteiligt waren, sind in der Langversion aufgeführt.

3. Gliederung und Fragestellungen

Die Gliederung der Leitlinie kann der Langversion 5.0 entnommen werden. Von der Steuergruppe (siehe Langversion) wurden für die Aktualisierung der Leitlinie die folgenden Themen priorisiert:

- Kapitel "Risikofaktoren Rauchen" und "Prävention Tabakrauchen"
- Kapitel "Stadieneinteilung"
- Kapitel "NSCLC I"
- Kapitel „NSCLC Stadium II und III“
komplette Aktualisierung hinsichtlich neuer Kapitelstruktur und des therapeutischen Spektrums
- Kapitel „NSCLC Stadium IV Plattenepithelkarzinom“
- Kapitel „NSCLC Stadium IV Nicht-Plattenepithelkarzinom“
- Kapitel „NSCLC Stadium IV Treibermutationen“
- Kapitel "SCLC Stadium IV"
- Kapitel "Interventionelle Verfahren"

Aufgrund der Living-Guideline, d.h. jährliches Update, fallen die Änderungen in einem weniger großen Umfang aus.

Die anstehenden Themen wurden seit der letzten Änderung zusammengetragen und durch die Steuergruppe in 2 Konferenzen im Februar und März 2025 festgelegt. Die PICO-Fragen zum Thema „Interventionelle Verfahren wurden bereits im Vorjahr definiert und externe Kooperationspartner mit der Recherche und Evidenzbewertung beauftragt. Im Folgenden werden die Fragestellungen aufgelistet (Tabelle 1).

Die Kapitel "Risikofaktoren Rauchen" und "Prävention Tabakrauchen" wurden mit Hilfe der bestehenden Evidenz der [S3-Leitlinie „Rauchen und Tabakabhängigkeit: Screening, Diagnostik und Behandlung“](#) vollständig überarbeitet und aktualisiert.

Das Kapitel „Stadieneinteilung“ wurde anhand der 9. Ausgabe der UICC TNM-Klassifikation angepasst.

Die Aktualisierung neuer therapeutischer Spektren in den Kapiteln „NSCLC Stadium IV und SCLC Stadium IV“ erfolgte anhand neuer/erweiterter Zulassungen. Die PICO Fragen dazu werden in Tabelle 2 aufgeführt.

Tabelle 1: Behandlung des Lungenkarzinoms mit Interventionellen Verfahren**Behandlung des Lungenkarzinoms mit Interventionellen Verfahren**

PICO 1 Wie sollte ein rezidivierender symptomatischer maligner Pleuraerguss bei Patienten mit einem Lungenkarzinom primär behandelt werden.

P: Alle Patienten mit Lungenkarzinom und rezidivierender symptomatischer maligner (Nachweis von bösartigen Zellen oder Gewebe Pleuraerguss)

I: thorakoskopische Poudrage mit Talkum (5 -10g)

C: - Thoraxdrainage mit Talkumsuspension oder einem Tetrazyklinderivat

- Pleurodese mit lokalen Zytostatika

O: Mortalität, Morbidität, Lebensqualität

SR oder META

PICO 2 - Wie sollten Hämoptysen bei Patienten mit einem Lungenkarzinom a) Initial und b) Bei fortbestehenden Blutungen primär behandelt werden.

P: Alle Patienten mit Lungenkarzinom und Hämoptysen

a) initial

b) Rezidiv-blutungen

I: Bronchialarterienembolisation

C: Bronchoskopie u.a.

O: Mortalität, Morbidität, Lebensqualität, Rezidiv-blutungen

SR und META

PICO 3 - Wie sollten Patienten mit einem Lungenkarzinom und Vena-cava-superior-Syndrom a) initial und b) bei therapierefraktärer Symptomatik primär behandelt werden.

P: Patienten mit einem Lungenkarzinom und Vena-cava-superior-Syndrom

a) initial

b) bei therapierefraktären Symptomatikl:

I: · Chemo-und/oder Radiotherapie

· perkutane intravasale Stentimplantation

C: Bronchoskopie u.a.

O: Mortalität, Morbidität, Lebensqualität, Rezidiv-blutungen

SR und META

PICO 4 Wie sollten Patienten mit einem Lungenkarzinom und einer tracheobronchialen Tumorobstruktion behandelt werden?

P: Patienten mit einem Lungenkarzinom und einer tracheobronchialen Tumorobstruktion

I: · Abtragung exophytischer Tumoranteile mit der Kante des starren Bronchoskops, mit Zangen oder Ballons perkutane intravasale Stentimplantation

· Lasertherapie

Behandlung des Lungenkarzinoms mit Interventionellen Verfahren

- Elektroverfahren
- Kryotherapie
- Photodynamische Therapie
- Bronchiale und tracheale Stents
- Endobronchiale Brachytherapie

C: alle Verfahren unter Intervention

O: Mortalität, Morbidität, Lebensqualität, Funktions-verbesserung, Symptomatik??

SR oder META

SR=Systematischer Review, META = Metaanalyse

Tabelle 2: Lungenkarzinom NSCLC Stadium IV und SCLC Stadium IV, neues therapeutisches Spektrum

Lungenkarzinom NSCLC Stadium IV und SCLC Stadium IV, neues therapeutisches Spektrum					
PICO -Nr.	Population	Intervention	Komparator	Endpunkte	Studiendesign
1	Bisher unbehandelte Patient*innen mit SCLC im Stadium IV	Serplulimab + Chemotherapie mit Platin/ Etoposid	Chemotherapie mit Platin/Etoposid	OS, PFS, QoL, UE	RCT
2	SCLC -Patient*innen im Stadium IV ohne Progress nach 4 Zyklen Chemo-Immuntherapie mit Carboplatin/ Etoposid + Atezolizumab	Erhaltungstherapie mit Atezolizumab und Lurbinectedin	Atezolizumab	OS, PFS, QoL, UE	RCT
3	Patient*innen mit SCLC Stadium IV nach Erstlinientherapie	Tarlatamab-Monotherapie als second-line Therapie	Chemotherapie (Topotecan, Anthrazyklinhaltige Kombination, sowie Paclitaxel- oder Irinotecan-haltige Protokolle)	OS, PFS, QoL, UE	RCT
4	Bisher unbehandelte Patient*innen mit SCLC im Stadium IV	Tislelizumab + Chemotherapie mit Platin/-Etoposid	Chemotherapie mit Platin/Etoposid	OS, PFS, QoL, UE	RCT
5	Bisher unbehandelte Patient*innen mit NSCLC Stadium IV	Sugemalimab + platinbasierte Kombinationschemotherapie,	Chemotherapie	OS, PFS, QoL, UE	RCT

Lungenkarzinom NSCLC Stadium IV und SCLC Stadium IV, neues therapeutisches Spektrum					
		gefolgt von Erhaltungstherapie mit Sugemalimab			
6	Bisher unbehandelte Patient*innen mit NSCLC Stadium IV	Tislelizumab + platinbasierte Kombinationschemotherapie, gefolgt von Erhaltungstherapie mit Tislelizumab	Chemotherapie	OS, PFS, QoL, UE	RCT
7	Bisher unbehandelte Patient*innen mit NSCLC Stadium IV EGFR-mutiert	Osimertinib + Chemotherapie	Osimertinib	OS, PFS, QoL, UE	RCT
8	Bisher unbehandelte Patient*innen mit NSCLC Stadium IV EGFR-mutiert	Lazertinib + Amivantamab	Osimertinib	OS, PFS, QoL, UE	RCT
9	Patient*innen mit NSCLC Stadium IV EGFR-mutiert vorbehandelt mit Osimertinib	Chemotherapie + Amivantamab	Chemotherapie	OS, PFS, QoL, UE	RCT
10	Patient*innen mit NSCLC Stadium IV ALK, ROS1, or NTRK1-3	Repotrectinib	keine Kontrolle	OS, PFS, QoL, UE	RCT

4. Methodisches Vorgehen

4.1. Systematische Recherchen

Zu den unter Kapitel 3 aufgeführten Schlüsselfragen wurden systematische Recherchen durchgeführt.

Vorgehen bei den PICO-Fragestellungen des Kapitels Interventionelle Verfahren

Da die Bearbeitung des Kapitels 10 (Behandlung des Lungenkarzinoms mit Interventionellen Verfahren) im Rahmen der Version 4 nicht abgeschlossen werden konnte, sondern dies erst im Rahmen der Aktualisierung zur Version 5 (2025) erfolgte, werden die Suchstrategien, Suchergebnisse sowie die Bewertung der eingeschlossenen Publikationen in diesem Report zur Version 5 dokumentiert. Das methodische Vorgehen und die Ergebnisse der Evidenzaufbereitung zu diesen PICO-Fragen sind in einem separaten Evidenzbericht abgebildet.

Zur PICO 3 ergab die Recherche keine wesentlichen neuen Erkenntnisse, der Cochrane Review von Rowell wurde in der bestehenden Leitlinie schon zitiert. Daher wurden die Empfehlungen auf dieser Grundlage nur geprüft.

Vorgehen bei den PICO-Fragestellungen der medikamentösen Therapien

Für Arzneimittelstudien zur Therapieempfehlung bei der PICO 1 (Tabelle 2) wurde auf die Recherchen und Bewertungen zurückgeriffen, die im Rahmen der Frühen Nutzenbewertung gemäß § 35a SGB V (Arzneimittelmarktneuordnungsgesetz – AMNOG) zur Verfügung standen. Die Bewertungen erfolgten hier auf der Grundlage der GRADE-Systematik (siehe <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21208779/> bzw. auch <https://www.ebm-netzwerk.de/de/service-ressourcen/ebm-glossar>) durch das OL-Office (Frau Anja Jacobs). Das methodische Vorgehen und die Ergebnisse der Evidenzaufbereitung zur PICO-Fragestellung 1 ist in einem separaten Evidenzbericht abgebildet.

Für PICO 10 Tabelle 2 wurde kein RCT identifiziert. Bei der einzig relevanten Studie handelte es sich um eine Phase 1/2 Studie, mit nur einer Gruppe und somit keiner Randomisierung. Daher wurde diese nicht bewertet, da sie somit nicht den Einschlusskriterien entspricht. Die Empfehlung erfolgte daher im Expertenkonsens.

Im Kapitel 2.3.1 „Schema der Evidenzgraduierung“ der Langversion sind die verwendeten Systeme zur LoE-Einstufung abgebildet.

Das methodische Vorgehen und die Ergebnisse der Evidenzaufbereitung zu den PICO-Fragen 2-10 befinden sich als Anlage in einem separaten Dokument.

5. Formulierung der Empfehlungen und formale Konsensusfindung

5.1. Konsensusprozesse

Die Empfehlungen inklusive der Empfehlungsstärken wurden von der Leitliniengruppe unter Nutzung formaler Konsensverfahren formuliert. Dies waren strukturierte Konsensuskonferenzen nach dem NIH-Typ (durchgehend als Online-Konferenz), die durch AWMF-zertifizierte Leitlinienberater*innen moderiert wurden.

Zur Vorbereitung der Konsensuskonferenzen wurden Online-Vorabstimmungen (über die Rückmeldeplattform des Leitlinienprogramms) durchgeführt. Empfehlungen, die mit einer Beteiligung von mind. 75% der Leitliniengruppe und einer Zustimmung von >95% ohne inhaltlich relevante Kommentare abgestimmt wurden, wurden in der Konferenz als final abgestimmt betrachtet.

Die Konsentierung erfolgte in der Konferenz unter Berücksichtigung der folgenden Schritte:

- Vorstellung der Empfehlungsvorschläge, die nicht im Rahmen der Vorabstimmung konsentiert werden konnten.
- Gelegenheit zu Rückfragen, zur Klärung der Evidenzgrundlage durch das Plenum, Einbringung von begründeten Änderungsanträgen, Abstimmung der Empfehlungen und Änderungsanträge;
- bei fehlendem Konsens Diskussion; Erarbeitung von Alternativvorschlägen und endgültige Abstimmung;

Empfehlungen und Statements mussten einen Konsens von mehr als 75 % erreichen, um angenommen zu werden. Ein starker Konsens war bei mehr als 95% erreicht.

Die Abstimmungen bei den Online-Konsensuskonferenzen erfolgten unter Verwendung eines elektronischen Abstimmungssystems (Vevox), um ein anonymisiertes Abstimmungsverhalten zu gewährleisten.

Für alle Empfehlungen der aktualisierten Fassung konnte im Ergebnis ein Konsens oder starker Konsens erreicht werden.

Die Abfolge der Priorisierungen und Konsentierungen ist in Tabelle 3 dargestellt.

Tabelle 3: Ablauf der Konsensfindungsprozesse

Prozess	Datum/ Zeitraum	Themen
Webmeetings der Steuergruppe	24.02.2025 und 18.03.2025	Vorstellung der Themen für die Aktualisierung Prüfung der Einteilung der Arbeitsgruppen (AGs) Weitere Organisation der Formulierung PICO-Fragen für die externe Recherche Definition von Arbeitspaketen für die AGs.

Prozess	Datum/ Zeitraum	Themen
		Besprechung der anstehenden Prozesse (Vorgehen bei Living-Guideline)
Webmeetings der Steuergruppe	26.05.2025	Besprechung Kapitel „Interventionelle Therapie“ und AG „Zytologie“
	30.06.2025	Besprechung Kapitel „NSCLC Stadium II/III“ und AG „Nachsorge/Verlauf/Follow-Up“
	18.08.2025	Besprechung Kapitel „NSCLC Stadium I“ und „NSCLC Stadium II/III“ Status der bisherigen Literaturrecherche und Kapitelüberarbeitungen
Konsensuskonferenz	22.09.2025	Neue/modifizierte Empfehlungen in folgenden Kapiteln: <ul style="list-style-type: none"> · Kapitel "Risikofaktoren Rauchen" und "Prävention Tabakrauchen" · Kapitel "Stadieneinteilung" · Kapitel "NSCLC I" · Kapitel „NSCLC Stadium II und III“ komplette Aktualisierung hinsichtlich neuer Kapitelstruktur und des therapeutischen Spektrums <ul style="list-style-type: none"> · Kapitel „NSCLC Stadium IV Plattenepithelkarzinom“ · Kapitel „NSCLC Stadium IV Nicht-Plattenepithelkarzinom“ · Kapitel "SCLC Stadium IV" · Kapitel "Interventionelle Verfahren"
Online-Nachabstimmungen nach Konsensuskonferenz im DELPHI-Verfahren	November 2025	2 Empfehlungen Kapitel „Prävention“ gelöscht, da an anderer Stelle vollständig abgebildet 1 Empfehlungen NSCLC Stadium II/III 1 Empfehlung SCLC ältere Patienten 4 Empfehlungen „interventionelle Therapie“ Flowcharts NSCLC Stadium I; Stadium II/III und SCLC Stadium IV Alle restlichen Kapitel wurden mittels Blockabstimmung konsentiert
2. Online-Nachabstimmungen nach Konsensuskonferenz im DELPHI-Verfahren	Februar 2026	7 Empfehlungen NSCLC Stadium IV Treibermutationen 5 Flowcharts NSCLC Stadium IV und SCLC Stadium IV

Prozess	Datum/ Zeitraum	Themen
Öffentliche Konsultationsphase	Ab April 2026	Alle Themen
Review durch die beteiligten Fachgesellschaften	Ab April 2026	Alle Themen

5.2. Festlegung des Empfehlungsgrades

In der Leitlinie wird zu allen Empfehlungen zusätzlich die Stärke der Empfehlung (Empfehlungsgrad) ausgewiesen.

Die Empfehlungsstärken werden entsprechend dem AWMF-Regelwerk abgeleitet

<https://www.awmf.org/regelwerk/downloads>.

Grundsätzlich erfolgte eine Anlehnung der evidenzbasierten Empfehlungen hinsichtlich ihres Empfehlungsgrades an die Stärke der verfügbaren Evidenz, d. h. ein hoher Evidenzgrad (z. B. Metaanalysen/systematische Übersichten von RCTs oder mehrere methodisch hochwertige RCTs führt in der Regel auch zu einer starken Empfehlung (Empfehlungsgrad A, „soll“)). Hinsichtlich der Stärke der aktualisierten Empfehlung (gekennzeichnet mit „2026“) werden in der Leitlinie drei Empfehlungsgrade unterschieden (A/B/O), die sich auch in der Formulierung der Empfehlungen widerspiegeln (Kapitel 2.3.2 „Schema der Empfehlungsgraduierung“ in der Langversion). Für die Empfehlungen, die nicht im Rahmen der Aktualisierung bearbeitet wurden (gekennzeichnet mit „2010“ gelten weiterhin die Empfehlungsgraduierung der Version aus 2010. Diese sieht vier Empfehlungsgrade (A/B/C/D) vor. Da diese Kapitel aktuell zur Überarbeitung ausgesetzt sind, wird auf das alte Graduierungsschema nicht mehr eingegangen.

Zusätzlich wurden weitere Kriterien bei der Wahl des Empfehlungsgrads berücksichtigt. Die folgenden Kriterien konnten zu einem Abweichen der Empfehlungsstärke nach oben oder unten führen:

- Konsistenz der Studienergebnisse, Bsp.: Die Effektschätzer der Studienergebnisse gehen in unterschiedliche Richtungen und zeigen keine einheitliche Tendenz.
- Klinische Relevanz der Endpunkte und Effektstärken, Bsp.: Es liegen zwar Studien mit Ergebnissen in eine Richtung vor, jedoch wird die Bedeutung der gewählten Endpunkte und/oder Effektstärken als nicht relevant eingeschätzt.
- Nutzen-Risiko-Verhältnis, Bsp.: Dem nachgewiesenen Nutzen einer Intervention steht in relevanter Schadensaspekt gegenüber, der gegen eine uneingeschränkte Empfehlung spricht.
- Ethische Verpflichtungen, Bsp.: Downgrading: Aus ethischen Gründen kann eine Intervention mit nachgewiesenem Nutzen nicht uneingeschränkt angeboten werden. Upgrading: Starke Empfehlung auf Basis von z.B. Fall-Kontroll-Studien, da aus ethischen Gründen ein RCT nicht durchführbar ist.
- Patientenpräferenzen, Bsp.: Eine Intervention mit nachgewiesenem Nutzen wird nicht stark empfohlen, da sie von den Patienten als belastend oder nicht praktikabel abgelehnt wird.
- Anwendbarkeit, Umsetzbarkeit in der Versorgung, Bsp.: Eine Intervention mit nachgewiesenen positiven Effekten kann nicht empfohlen werden, weil sie im regionalen Versorgungssystem aus strukturellen Gründen nicht angeboten werden kann

6. Aktualisierung der Qualitätsindikatoren

Die Aktualisierung der Qualitätsindikatoren soll in der nächsten Aktualisierung im Rahmen der Living-Guideline erfolgen.

7. Reviewverfahren und Verabschiedung

Während des Erstellungszeitraums der Leitlinie wurden die Kapitelentwürfe durch die Koordinatoren und die Methodikerinnen/en, vertreten durch das AWMF-IMWi und durch das Leitlinienprogramm Onkologie, inhaltlich und redaktionell begleitet. Die resultierenden Änderungsvorschläge wurden fortlaufend an die Arbeitsgruppen weitergegeben. Nach Abschluss der Leitlinienarbeit erfolgte ein abschließendes internes Review.

Im Anschluss erfolgt die formale Freigabe durch die Vorstände der involvierten Fachgesellschaften und ein öffentliches Konsultationsverfahren der vorläufigen Langversion und Zusatzdokumente zur Methodik (Leitlinienreport). Die Konsultationsfassungen werden auf den Internetseiten der AWMF und des Leitlinienprogramms Onkologie veröffentlicht und können innerhalb von 4 Wochen (02.04.2026 – 02.05.2026) von der (Fach)Öffentlichkeit kommentiert werden. Die eingegangenen Kommentare werden nach Ende der Konsultationsphase hinsichtlich ihrer inhaltlichen Relevanz (Empfehlungen betreffend, Hintergrundtexte betreffend, redaktionell) strukturiert und pseudonymisiert zusammengestellt. Anschließend sichtet die Leitliniengruppe die Kommentare und konsentiert Änderungserfordernisse. Die eingegangenen Kommentare sowie deren Bewertung durch die Leitliniengruppe werden an dieser Stelle im finalen Leitlinienreport der Version 5.0 dargestellt.

8. Unabhängigkeit und Umgang mit Interessenkonflikten

Die Deutsche Krebshilfe stellte über das Leitlinienprogramm Onkologie (OL) die finanziellen Mittel zur Verfügung. Diese Mittel wurden eingesetzt für Personalkosten, Literaturbeschaffung und die Konsensuskonferenzen (Moderatorenhonorare). Die Erarbeitung der Leitlinie erfolgte in redaktioneller Unabhängigkeit von der finanzierenden Organisation. Alle Mitglieder legten während des Leitlinienprozesses eine schriftliche Erklärung zu eventuell bestehenden Interessenkonflikten vor. Im Rahmen der Living-Guideline erfolgen jährliche Aktualisierungen, sodass die Erklärungen zur Konsensuskonferenz nicht älter als 6 Monate waren.

Der Umgang mit Interessenkonflikten wurde in der Konsensuskonferenz thematisiert. Die Bewertung der offengelegten Interessen und die Festlegung von protektiven Maßnahmen erfolgten zunächst durch die Steuergruppe und anschließend durch die gesamte Leitliniengruppe bei der Konsensuskonferenz am 22.09.2025. Somit wurden Selbstbewertungen ausgeschlossen.

Folgende Beschlüsse zum Umgang mit den offengelegten Interessen wurden getroffen:

Hohe thematische Interessenkonflikte

- Eigentümerinteressen (Patent, Urheberrecht, Aktienbesitz)

Konsequenz: Abwesenheit bei den Abstimmungen /keine Beteiligung an Diskussionen

Moderate thematische Interessenkonflikte bei Verbindungen zur Industrie in Form von:

- Berater-/Gutachtertätigkeit
- Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)
- Durchführung klinischer Studien

Konsequenz: Stimmenthaltung, beschränkt auf die Themen mit Interessenkonflikt (Umsetzung: getrennte, elektronische Abstimmung (Erfassung eines Gesamtvotums und eines votums der Personen ohne Interessenkonflikte, wobei letzteres ausschlaggebend ist)

Geringe thematische Interessenkonflikte bei Verbindungen zur Industrie in Form von:

- Vortrags-/oder Schulungstätigkeit
- Autoren-/oder Co-Autorenschaft

Konsequenz: Ggf. Einschränkung der Leitungsfunktion – in dieser Leitlinie aufgrund der Schutzfaktoren systematische Recherche, Review der Kapitel und neutrale Moderation nicht erfolgt. Darüber hinaus gehende Regeln zu Stimmenthaltungen wurden nicht festgelegt. Es wurde jedoch angeregt, dass sich Personen, die für sich bei Einzelfragen einen Interessenkonflikt sehen, diesen anzeigen und sich nicht an der Abstimmung beteiligen. Dies erfolgte bei den Empfehlungen zur Molekularpathologie durch eine Person.

Die Leitlinienkoordination bzw. das Leitliniensekretariat weist vor jeder Abstimmung die Leitliniengruppenmitglieder auf den Umgang und die Konsequenzen zu den Interessenkonflikten hin.

Protektive Faktoren

Als Schutzfaktoren vor einem verzerrten Gruppenurteil können die unabhängige, systematische Evidenzrecherche und - Bewertung, der Review der Kapitel durch jeweils die gesamte Leitliniengruppe, die neutrale Moderation und eine multiperspektivische Leitliniengruppenzusammensetzung sowie die öffentliche Konsultation geltend gemacht werden.

Im Ergebnis wurden geringe und moderate Interessenkonflikte zu verschiedenen Themen festgestellt. Die Ergebnisse der Interessenkonfliktbewertung und die Konsequenzen sind der Tabelle in Kapitel 10.1 zu entnehmen.

An dieser Stelle möchten wir allen Mitarbeitern für ihre ausschließlich ehrenamtliche Mitarbeit an dem Projekt danken.

9. Tabellenverzeichnis

Tabelle 1: Behandlung des Lungenkarzinoms mit Interventionellen Verfahren 9

Tabelle 2: Lungenkarzinom NSCLC Stadium IV und SCLC Stadium IV, neues therapeutisches Spektrum ... 10

Tabelle 3: Ablauf der Konsensfindungsprozesse 13

10. Anlagen

10.1. Ergebnisse der Interessenerklärungen Aktualisierung 2025

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*innen-interessen (Patent, Urheber*innen-recht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
Prof. Andreas, Stefan	G-BA IQTIG	Sanofi	Astra Zeneca, Berlin Chemie, Sanofi Chiesi, Merini	Nein	Nein	Nein	Mitglied: Deutsche Gesellschaft für Pneumologie und Beatmungsmedizin-Sprecher Sektion Tabakprävention (DGP), Bund der Pneumologen (BDP), Deutsches Zentrum Lungenforschung (DZL), Atemwegsliga (AL), Deutsche Lungenstiftung (DLS), Verband pneumologischer Kliniken (VPK), Deutsche Gesellschaft Innere Medizin (DGIM), Vorstand-Aktionsbündnis Nichtraucher e.V. (ABNR), Wissenschaftlicher Aktionskreis Tabakentwöhnung e.V. (WAT), European	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*innen-interessen (Patent, Urheber*innen-recht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
							Respiratory Society (ERS), hessische Krebsgesellschaft (HKG), Deutsche Gesellschaft Schlafmedizin (DGSM), Klinische Tätigkeit: Leitung Klinik, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: Kurs HÄK Tabakentwöhnung, Fortbildungen LKI, DGP Akademie, Interneu Nürnberg, Persönliche Beziehung: keine	
PD Dr. med. Atmaca, Akin	BioNTech	MSD, Roche, Astra-Zeneca, BMS, BI-ONTECH, Daiichi-Sankyo	FOMF, NeoConnect	MSD, GBG- IKF	Nein	Nein	Mitglied: AIO-Leitgruppe Thorakale Onkologie, Wissenschaftliche Tätigkeit: Therapie Stadium IV NSCLC und SCLC (Immuntherapie, targeted therapy), Klinische Tätigkeit: Phase I-III (hauptsächlich St IV)	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung
Dr. med. Behlendorf, Timo	Nein	Beigene Med.: Zanubrutinib/Brukina	Amgen Med.: Denosumab/Xgeva , BMS Med.: Pembrolizumab/Keytruda, Esteve Med.: Netupitant+Palonosetron/Akynzeo	Nein	Nein	Incyte, Amgen, Eli Lilly, Novo-Nordisk, EQT	Mitglied: Leitungsgremium AG Supportive Maßnahmen in der Onkologie (AG der DKG)	- COI: hoch: Ausschluss von Beratung

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags- oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen- oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*innen-interessen (Patent, Urheber*innen-recht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
PD. Dr. med. Bernhardt, Denise	Nein	AstraZeneca, Novocure, BMS, Servier	AstraZeneca, Novocure, Regeneron, Roche, Accuray	AstraZeneca	Accuray	Need Inc.	Mitglied: ARO, Mitglied: POA, Wissenschaftliche Tätigkeit: SCLC, Hirnmetastasen, Stereotaxie, Klinische Tätigkeit: SCLC, Hirnmetastasen, Stereotaxie, Persönliche Beziehung: Ehepartner Gilead/ Kite Pharma	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung
Prof. Dr. med. Bleckmann, Annalen	Bayer, BMS, Takeda, MSD, Boehringer, AstraZeneca, Sanofi, Pfizer, Lilly, Amgen, RG GmbH, Roche, Novartis, Janssen, Daiichi, Bayer, BMS, Takeda, MSD, Boehringer, AstraZeneca, Sanofi, Pfizer, Lilly, Amgen, RG GmbH, Roche, Novartis, Janssen, Daiichi	Bayer, BMS, Takeda, MSD, Boehringer, AstraZeneca, Sanofi, Pfizer, Lilly, Amgen, RG GmbH, Roche, Novartis, Janssen, Daiichi, Bayer, BMS, Takeda, MSD, Boehringer, AstraZeneca, Sanofi, Pfizer, Lilly, Amgen, RG GmbH, Roche, Novartis, Janssen, Daiichi	Bayer, BMS, Takeda, MSD, Boehringer, AstraZeneca, Sanofi, Pfizer, Lilly, Amgen, RG GmbH, Roche, Novartis, Janssen, Daiichi, Bayer, BMS, Takeda, MSD, Boehringer, AstraZeneca, Sanofi, Pfizer, Lilly, Amgen, RG GmbH, Roche, Novartis, Janssen, Daiichi	Clinical benefit and cost-effectiveness analysis of liquid biopsy application in patients with advanced non-small cell lung cancer (NSCLC): a modelling approach Fabiienne Englmeier,1 Annalen Bleckmann,2,3 Wolfgang Brückl,4 Frank Griesinger,5	BeiGene, BMS, AstraZeneca, Daiichi, Charité Berlin, Uniklinik Essen, Krankenhaus Nordwest gGmbH, Janssen, Eli Lilly Cork Limited, Servier, Im-matics	Predictive level of PD-L1 on microvesicles in the evaluation whether being a responder to a treatment of NSCLC	Mitglied: AIO, ESMO, DGHO, ASCO, GLA, DKG, DGIM, Wissenschaftliche Tätigkeit: Lungenkarzinom, Gastrointestinale Tumore, Solide Tumore, Klinische Tätigkeit: Lungenkarzinom, Gastrointestinale Tumore, Solide Tumore, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: Ärztekammer Westfalen-Lippe, Art Temp, Onkowissen, DGHO Juniorakademie, AIO Studienakademie, Persönliche Beziehung: Keine	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*innen-interessen (Patent, Urheber*innen-recht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
				Annette Fleitz,6 and Klaus Nagels 1 Author information Article notes Copyright and License information Disclaimer				
Dr. med. Blum, Torsten Gerriet	Nein	Nein	AstraZeneca, Boehringer Ingelheim, MSD, Pfizer, Roche	Nein	Nein	Nein	Mitglied: European Respiratory Society (Secretary Thoracic Oncology Assembly); Deutsche Gesellschaft für Pneumologie (Vertreter Lungenkrebscreening); Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren (Fachbeauftragter Lungenkarzinom), Wissenschaftliche Tätigkeit: Klinische und translationale Forschung im Bereich Lungenkarzinom, Klinische Tätigkeit: Pneumologie, Thoraxonkologie, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: Schulung Tumordokumentation im Bereich Lungenkarzinom (ADT), Persönliche Beziehung: keine	COI: gering:

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*inneninteressen (Patent, Urheber*innenrecht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
Prof. Dr. med. Brückl, Wolfgang	Astra Zeneca	keine außerhalb der o.g. Pharmafirmen	Astra Zeneca, BMS, Boehringer Ingelheim, MSD, Celgene, Chugai, Roche, Lilly, Pfizer, Beigene, Daichi	Lilly	Sanofi/Regeneron	Stratifiiyer	Mitglied: DGP Mitgliedschaft, Wissenschaftliche Tätigkeit: Bronchoskopie, Klinische Tätigkeit: Diagnostik und Therapie von Lungentumoren; Schwerpunkt der klinischen Tätigkeit, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: FAU Erlangen-Nürnberg Aufrechterhaltung des Lehrdeputats für den apl.-Prof., Persönliche Beziehung: nein	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung
Prof. Dr. med. Büttner, Reinhard	Nein	AbbVie, AstraZeneca, Bayer, BMS, Boehringer Ingelheim, Illumina, Lilly, MSD, Novartis, Qiagen, Pfizer, Roche	AbbVie, AstraZeneca, Bayer, BMS, Boehringer Ingelheim, Illumina, Lilly, MSD, Novartis, Qiagen, Pfizer, Roche	Nein	Nein	Nein	Mitglied: Deutsche Krebs-hilfe Stiftungsrat, Wissenschaftliche Tätigkeit: Allgemeine Pathologie, Klinische Tätigkeit: Allgemeine Pathologie, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: Internationale Akademie für Pathologie, Persönliche Beziehung: früher: Miteigentümer Targos GmbH, Kassel	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung
PD Dr. med. Christopeit, Maximilian	AstraZeneca	Roche Pharma AG, JNJ	Nein	Nein	AbbVie, AbbVie	Nein	Beteiligung an Fort-/Ausbildung: Herausgeber Facharzttraining Hämatologie und Onkologie	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung
Prof. Dr. med. Christopoulos, Petros	Nein	AstraZeneca, Boehringer Ingelheim, Chugai, Pfizer, Roche, Takeda, Daiichi Sankyo	Novartis, Takeda, Gilead	Nein	AstraZeneca, Novartis, Roche, Takeda, AMGEN, Merck Serono	Nein	Nein	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*inneninteressen (Patent, Urheber*innenrecht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
Dr. Delis, Sandra	Nein	Nein	Wannsee-Akademie, Nein	Nein	Nein	Nein	Mitglied: Sprecherin der Sektion Palliativmedizin der DGP, Mitglied: Mandatsträgerin der Deutschen Gesellschaft für Palliativmedizin für die S3-Leitlinie Leitlinie invasive Beatmung und ECMO, Wissenschaftliche Tätigkeit: Palliativmedizin in der Pneumologie, Klinische Tätigkeit: Pneumologie Palliativmedizin, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: Curriculum Palliative Care für Pneumologen	- COI: keine: keine
Prof. Dr. Dinkel, Andreas	Nein	Nein	IFT-Gesundheitsförderung, Coliquio	Deutsches Ärzteblatt	Nein	Nein	Mitglied: AG für Psychoonkologie (PSO) in der DKG; Vorstandsmitglied, Mitglied: Mitglied International Psychooncology Society (IPOS); Mitglied der Interessengruppe "Fear of Cancer Recurrence", Mitglied: Mitglied Deutsches Kollegium für Psychosomatische Medizin (DKPM), Mitglied: Mitglied Deutsche Gesellschaft für Medizinische Psychologie (DGMP), Mitglied: Mitglied Deutsche Gesellschaft für Psychologie (DGPs), Fachgruppe Klinische Psychologie	- COI: keine: keine

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*inneninteressen (Patent, Urheber*innenrecht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
							und Psychotherapie, Mitglied: Leiter AG Psychoonkologische, Palliative und Supportive Versorgung des CCC München, Mitglied: Stellvertretender Sprecher Projektgruppe Psychoonkologie am Tumorzentrum München (TZM), Wissenschaftliche Tätigkeit: Psychoonkologie - psychische Belastung von Krebspatienten und psychoonkologische Versorgung, Klinische Tätigkeit: Psychoonkologischer Konsiliar- und Liaisondienst Psychoonkologische Ambulanz	
PD Dr. med. Eberhardt, Wilfried	Roche	Astra Zeneca, MSD, Roche, Takeda, Sanofi, Daichii Sankyo, Regeneron, Pierre Fabre, Amgen, Lilly Deutschland, Pfizer	BMS, Astra Zeneca, MSD, Takeda, Lilly Deutschland, Sanofi, Roche, Pfizer	Daichii Sankyo	Astra Zeneca	Keine	Mitglied: DGHO ESMO IASLC ASCO BDI DKG MARBURGER BUND RWI, Wissenschaftliche Tätigkeit: Multimodale Therapie NSCLC, Klinische Tätigkeit: Immuntherapie, TKI, Chemotherapie, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: Universität Duisburg Essen, Medizinische	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*inneninteressen (Patent, Urheber*innenrecht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
							Fakultät, Persönliche Beziehung: Keine	
Dr. med. Egeling, Stephan	Medela	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	- COI: keine: keine
Prof. Dr. med. Eichhorn, Martin	Nein	BMS MSD Roche Intuitive Surgical	BMS MSD Roche Intuitive Surgical	Nein	Nein	Nein	Nein	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung
PD Dr. med. Eisenmann, Stephan	Nein	Sanofi, Astra Zeneca	PulmonX, Berlin Chemie, Boehringer Ingelheim	Lungenemphysemregister e.V.	Unterschiedlichen pharmazeutischen Unternehmen	Nein	Mitglied: Deutsche Gesellschaft für Ultraschall in der Medizin (DEGUM), Vorsitzender Arbeitskreise Thoraxsonographie, Mitglied: Deutsche Gesellschaft für Pneumologie (DGP), European Respiratory Society (ERS), European Association of Interventional Pulmonology (EABIP), Wissenschaftliche Tätigkeit: Thoraxsonographie, interventionelle Pneumologie, thorakale Onkologie, Therapie Lungenemphysem, Klinische Tätigkeit: Thoraxsonographie, interventionelle Pneumologie, thorakale Onkologie, Therapie Lungenemphysem	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung
Prof. Dr. med. El Shafie, Rami	Nein	Merck, Novocure	AstraZeneca, Novocure,	Nein	Accuray Inc	Nein	Nein	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*innen-interessen (Patent, Urheber*innen-recht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
			Merck, MSD, Takeda					COI: moderat: Stimmenthaltung
PD Dr. med. Fleckenstein, Jochen	Nein	Nein	Nein	Nein	AIO	Nein	Wissenschaftliche Tätigkeit: Strahlentherapeutische Behandlung des Lungenkarzinoms, Schwerpunkt Hochpräzisionstechniken und Einbindung FDG-PET und MRT in die Behandlungsplanung Stadium III NSCLC , Klinische Tätigkeit: Strahlentherapeutische Behandlung des Lungenkarzinoms, alle Stadien	- COI: keine: keine
Dr. Follmann, Markus	Expertenpool Innofonds	Nein	Vorträge zur Leitlinienmethodik AWMF / INGUIDE, Studentenunterricht MSE Studiengang Mainz "Health Care Research"	Nein	Nein	Nein	Mitglied: Deutsches Netzwerk Evidenzbasierte Medizin, Mitglied: GRADE / INGUIDE, Mitglied: Guidelines International Network , Mitglied: Netzwerk Versorgungsforschung , Mitglied: INGUIDE PROGRAM Translation, Wissenschaftliche Tätigkeit: Methodik EbM und Leitlinien , Wissenschaftliche Tätigkeit: LL-basierte Qualitätsindikatoren, Wissenschaftliche Tätigkeit: QS Zyklus in der Onkologie, Wissenschaftliche Tätigkeit: Patientenleitlinienerstellung, -implementierung, Klinische Tätigkeit: keine klinische Tätigkeiten, Beteiligung an Fort-	- COI: keine: keine

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*inneninteressen (Patent, Urheber*innenrecht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
							/Ausbildung: Referent bei Leitlinienmethodik WS des OL und AWMF Leitlinienberaterseminaren	
PD Dr. med. Franzen, Klaas F.	Nein	Chiesi, Inogen	Nein	Nein	Alex Therapeutics und UKSH Förderstiftung, Gemeinnützige Sparkassenstiftung, Wessel Stiftungen und Friedrich Bluhme und Else Jepsen Stiftung, Reinhard Frank-Stiftung, Deutsches Zentrum für Lungenforschung, Pfizer	Nein	Nein	COI: keine
Prof. Dr. Friede, Tim	Bayer, Boehringer Ingelheim, BiosenseWebster, CSL Behring, DaichySankyo, Dermira (Lilly), Enanta, Galapagos, IQVIA, Immunicon, Janssen, Novartis, Penumbra, Parexel, Relaxera, Roche, Vifor, Coherex	Nein	Fresenius Kabi	Nein	Nein	Nein	Nein	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*inneninteressen (Patent, Urheber*innenrecht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
	Medical, LivaNova, INSTITUT DE RECHERCHES INTERNATIONALES SERVIER, Minoryx							
PD Dr. med. Frille, Armin	Nein	Nein	AstraZeneca	ERS / ESTS Task Force Fitness for therapy	Novartis Stiftung für Therapeutische Forschung, MDGP (Mitteldeutsche Gesellschaft für Pneumologie und Thoraxchirurgie e.V.), Universität Leipzig, Medizinische Fakultät	Nein	Mitglied: Mitteldeutsche Gesellschaft für Pneumologie und Thoraxchirurgie e.V. (MDGP), Mitglied: Deutsche Gesellschaft für Innere Medizin (DGIM), Mitglied: European Respiratory Society (ERS), Wissenschaftliche Tätigkeit: Lungenkarzinom, Tumorkachexie, Mangelernährung, Klinische Tätigkeit: Pneumologie, Lungenkarzinom, Tumorkachexie, Mangelernährung	- COI: gering:
PD Dr. med. Frost, Nikolaj	AstraZeneca, Boehringer Ingelheim, Takeda, Berlinchemie, Bristol, Myers Squibb, Roche Pharma, Novartis, Merck, Sharp Dohme, Pfizer Pharma	Boehringer Ingelheim, Takeda, Bristol, Myers Squibb (BMS), Roche Pharma, Novartis, Merck, Sharp Dohme (MSD), Pfizer Pharma, AbbVie	Boehringer Ingelheim, BMS, Takeda, Novartis, Deutsche Gesellschaft für Innere Medizin (DGIM)	Nein	Roche, MSD, BMS, AbbVie, Merri-mack Pharmaceuticals, Xcovery	Nein	Mitglied: Deutsche Gesellschaft für Pneumologie, Mitglied: Deutsche Krebsgesellschaft, Mitglied: Arbeitsgemeinschaft Internistische Onkologie, Mitglied: Europäische Krebsgesellschaft (ESMO), Mitglied: International Association for the Study of Lung Cancer (IASLC), Mitglied: European Respiratory	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*inneninteressen (Patent, Urheber*innenrecht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
							Society (ERS), Wissenschaftliche Tätigkeit: Pneumologie, Wissenschaftliche Tätigkeit: Thoraxonkologie, Klinische Tätigkeit: Pneumologie, Klinische Tätigkeit: Thoraxonkologie, Klinische Tätigkeit: Endoskopie, Klinische Tätigkeit: Intensivmedizin, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: Berliner Fachartzkurs Innere Medizin der DGIM (findet 1x jährlich statt), Referat zur Thoraxonkologie	
PD Dr. med. Gessner, Christian	BMS, MSD, Roche, Astra, Sanofi/Regeneron	MSD, BMS, Roche, Astra, Sanofi/Regeneron	BMS, MSD, Roche, Astra, Sanofi/Regeneron, Amgen	Nein	Nein	Nein	Nein	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung
Prof Dr. Gkika, Eleni	Nein	AZ	Novocure IntraOp	Nein	Novocure IntraOp, Astra Zeneca	Nein	Nein	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung
Prof. Dr. med. Griesinger, Frank	Novartis, INCA Wissenschaftspreis, Takeda Wissenschaftspreis, AIO Wissenschaftspreis, GBA	ASTRA ZENECA, Boehringer Ingelheim, BMS, Celgene, Lilly, MSD, Novartis, Pfizer, Roche, Takeda, Siemens, Abbvie, Bayer, Amgen, Janssen, Guardant	Astra Zeneca, Boehringer Ingelheim, BMS, Celgene, MSD, Novartis, Pfizer, Roche, Takeda, Bayer, bei-gene	Astra Zeneca, Novartis, MSD, BMS, Takeda	ASTRA, Boehringer, BMS, Celgene, Lilly, MSD, Novartis, Pfizer, Roche, Takeda, Gilead, GSK	Nein	Mitglied: Deutsche Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie, Mitglied: AIO, früherer Sprecher der Leitgruppe, jetzt AIO Vorstand seit 2022, Wissenschaftliche Tätigkeit: Lungenkarzinom, Leukämie, Lymphom, Myelom, Mammakarzinom, Klinische Tätigkeit: Cancer	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*inneninteressen (Patent, Urheber*innenrecht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
		Health, Tesaro, Beigene					Center mit Lungenkrebszentrum, Brustzentrum, Gynäkologischen Krebszentrum, Viszeralonkologischem Zentrum, Klinische Tätigkeit: Sprecher NOWEL, Klinische Tätigkeit: Sprecher Netzwerkzentrum Oldenburg in nNGM, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: 3 T : Tagung thorakale Tumore zusammen mit der MHH, der Universität Göttingen, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: Expertentreffen in Oldenburg multisponsoring, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: Boehringer/MSD Akademie, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: IAF/ ASTRA ZENECA, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: Cesar Gruppe	
Prof. Dr. med. Grohé, Christian	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Mitglied: DGP- DKG-DGE, Wissenschaftliche Tätigkeit: Thorakale Onkologie, Persönliche Beziehung: keine	Keine
Dr. med. Gröschel, Andreas	keine	Boehringer Ingelheim, Roche, Astra Zeneca, BMS, Pfizer, Lilly, Riemser, MSD, Bayer, Janssen-Cilag	Boehringer Ingelheim, Roche, Astra Zeneca, BMS, Pfizer, Lilly, Riemser, MSD, Bayer	BMS	Uni Heidelberg, BMS	Nein	Mitglied: Deutsche Gesellschaft f. Pneumologie, ESMO, DKG/AIO/POA, Wissenschaftliche Tätigkeit: Lungenkarzinom, Klinische Tätigkeit: Pneumologie, Be-	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*inneninteressen (Patent, Urheber*innenrecht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
							teiligung an Fort-/Ausbildung: Pneumologie, Persönliche Beziehung: Nein	
Prof. Dr. med. Guckenberger, Matthias	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Mitglied: DEGRO, ESMO, SASRO, SRO, SAMO, ESTRO, Wissenschaftliche Tätigkeit: Oligometastasierung Strahlentherapie des Lungen Ca Image guided radiotherapy, Klinische Tätigkeit: Advisory Board AstraZeneca, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: Siemens Healthineers/Varian	- COI: keine: keine
Dr. med. Gütz, Sylvia	Nein	Astra Zeneca, Boehringer Ingelheim, Amgen, MSD, Novartis, Roche, Takeda, Janssen-Cilag	Astra Zeneca, Amgen, Boehringer Ingelheim, MSD, Lilly, BMS, Roche, Janssen-Cilag, Chugai, Sanofi	Sanofi	BMS	Nein	Mitglied: Sächsische Landesärztekammer, Wissenschaftliche Tätigkeit: Mitteldeutsche Gesellschaft für Pneumologie, Klinische Tätigkeit: Deutsche Gesellschaft für Pneumologie, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: IASLC	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung
Dr. med. Hackenberg, Ulrich	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Mitglied: DGHO, ASCO, ESMO	- COI: keine: keine
Prof. Dr. med. Hammer-schmidt, Stefan	Astra Zeneca, Boehringer Ingelheim, BMS, Johnson und Johnson, Nein	Astra Zeneca, Boehringer Ingelheim, BMS, MSD, Pfizer	Astra Zeneca, Boehringer Ingelheim, BMS, Johnson und Johnson, Pfizer	Nein	Nein	Nein	Nein	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*inneninteressen (Patent, Urheber*innenrecht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
Dr. med. Hecker, Erich	Medtronic , Karl Storz, Johnson Johnson	Bristol Meyer, MSD, Intuitiv	Lehrtätigkeit Universität Duisburg-Essen, Lehrtätigkeit Universität Göttingen, Lehrtätigkeit Universität Heidelberg, Lehrtätigkeit Ruhr-Universität Bochum, Lehrtätigkeit Universität Magdeburg	Lehrbuch Thoraxchirurgie der DGT	Medtronic	KEINE	Mitglied: Deutsche Gesellschaft für Thoraxchirurgie (DGT) Vorstand, Wissenschaftliche Tätigkeit: Lungenkarzinom, Staging beim Lungenkarzinom, Operationstechniken beim Lungenkarzinom, Klinische Tätigkeit: Lungenkarzinom, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: Ausrichtung Facharztseminar Ausrichtung Thoraxsymposium Ausrichtung Refresherkurs Update Thoraxchirurgie Jahreskongress DGT , Persönliche Beziehung: KEINE	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung
Dr. med. Heine, Ralf	Nein	Nein	Nein	WHO	Nein	Nein	Mitglied: Deutsche Gesellschaft für Zytologie, Vize-Präsident der Gesellschaft , Mitglied: Berufsverband deutscher Internisten, Stellvertreter Sprecher für Sachsen-Anhalt, Wissenschaftliche Tätigkeit: Zytodiagnostik von Lungentumoren/Vorträge/organisatin von Fortbildungen auf diesem Gebiet, Klinische Tätigkeit: Pneumologie/ Onkologie/	- COI: keine: keine

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*inneninteressen (Patent, Urheber*innenrecht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
							endoskopische Materialentnahme/ morphologische Diagnostik/Tumorkonferenzmitwirkung	
Prof. Dr. med. Hellwig, Dirk	Bayerische Landesärztekammer	Helmholtz-Zentrum Dresden - Rossendorf e. V. (HZDR)	Nein	Nein	Nein	Nein	Mitglied: Bayerische Landesärztekammer: Vorsitzender des Gremiums Strahlenschutz-Fachkunden Nuklearmedizin , Mitglied: Deutsche Gesellschaft für Nuklearmedizin e.V.: Mitglied in den Arbeitsausschüssen 1. PET, 2. Fort- und Weiterbildung, 3. Hochschulangelegenheiten sowie 4. Mandatsträger für andere Leitlinien , Mitglied: Berufsverband Deutscher Nuklearmediziner e.V.: Mandatsträger für interdisziplinäre Kooperationen , Wissenschaftliche Tätigkeit: Onkologie, Theragnostik, Gerätetechnik, Data Science, Medizininformatik, Klinische Tätigkeit: Gesamtes Spektrum nuklearmedizinischer Diagnostik und Therapie , Beteiligung an Fort-/Ausbildung: Dekan einer medizinischen Fakultät, Gestaltung nuklearmedizinischer Fortbildungen	- COI: keine: keine

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*inneninteressen (Patent, Urheber*innenrecht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
Professor Dr. Herth, Felix	Nein	Olympus	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	- COI: keine: keine
Dr. med. Hochmair, Maximilian	Nein	Astra Zenca, Böhringer Ingelheim, MSD, BMS, Takeda, Lilly	Astra Zenca, Böhringer Ingelheim, MSD, BMS, Takeda, Lilly	Nein	Nein	Nein	Mitglied: ÖGP, IASLC, DGP, Wissenschaftliche Tätigkeit: Lungenkarzinom, Klinische Tätigkeit: Lungenkarzinom	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung
Prof. Dr. med. Hoffmann, Hans	Nein	AstraZeneca, MSD, BMS	AstraZeneca, MSD	Nein	Nein	Nein	Mitglied: Deutsche Krebsgesellschaft, Wissenschaftliche Tätigkeit: Deutsche Gesellschaft für Thoraxchirurgie, Klinische Tätigkeit: IASLC	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung
PD Dr. med. habil. Ignee, André	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Mitglied: DGVS, DGE-BV, DEGUM, ESGE, Wissenschaftliche Tätigkeit: Sonographie, Endosonographie, Interventionen. , Klinische Tätigkeit: Gastroenterologe, Internist	COI: keine: keine
Prof. Dr. med. Junker, Klaus	Nein	Nein	BMS	AstraZeneca	Nein	Nein	Mitglied: Deutsche Gesellschaft für Pathologie, Mitglied: Berufsverband Deutscher Pathologen, Mitglied: Deutsche Krebsgesellschaft, Mitglied: Bremer Krebsgesellschaft (1. Vorsitzender), Mitglied: Deutsche Gesellschaft für Pneumologie, Mitglied: Deutsche Gesellschaft für Thoraxchirurgie, Mitglied: Marburger Bund, Wissenschaftliche Tätigkeit: Lungenpathologie,	COI: gering:

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*inneninteressen (Patent, Urheber*innenrecht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
							Klinische Tätigkeit: Lungenpathologie	
Prof. Dr. Kaaks, Rudolf	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	COI: keine: keine
PD Dr. Dr. med. Klotz, Laura	Nein	Nein	BMS, Astra Zeneca	Nein	BMS, Astra Zeneca, Roche	Nein	Mitglied: Deutsche Gesellschaft für Thoraxchirurgie - Vorsitzende der AG "Frauen in der Thoraxchirurgie" wissenschaftlicher Schwerpunkt: Pleuramesotheliom, Lungenkarzinom, Wissenschaftliche Tätigkeit: wissenschaftlicher Schwerpunkt: Pleuramesotheliom, Lungenkarzinom, Klinische Tätigkeit: Thoraxchirurgie	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung
Dr. med. Kollmeier, Jens	Nein	Roche Pharma AG, Boehringer Ingelheim, Bristol Meyers Squibb, Merck Sharp Dohme, AstraZeneca, Pfizer, Janssen-Cilag GmbH	Merck Sharp Dohme, Roche Pharma AG	Nein	Nein	Nein	Mitglied: Ethikkommission der Universität Witten/Herdecke, Wissenschaftliche Tätigkeit: Im geforderten Zeitraum 19(Ko-)Autorenschaften bei Medline-gelisteten Publikationen Schwerpunkt der Arbeiten ist die Thoraxonkologie, Klinische Tätigkeit: Thoraxonkologie, Klinische Tätigkeit: Klinische Studien als PI für Bristol Myers Squibb, AIO Studien GmbH, Lilly Deutschland, Boehringer Ingelheim,	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags- und/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen- oder Coautor*innenschaft	Forschungsvorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*inneninteressen (Patent, Urheber*innenrecht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
							Merck Sharp Dohme, Morphotek Inc., Amgen, Takeda, Novartis und Roche. Alle Gelder gingen an die Klinik, keine persönlichen direkten oder indirekten Honorare.	
PD Dr. med. Koryllos, Aris	Nein	Nein	Astra Zeneca BMS Johnson and Johnson Boehringer Ingelheim	Nein	Nein	Nein	Mitglied: Sprecher der AOT (Arbeitsgemeinschaft onkologische Thoraxchirurgie innerhalb der DKG) Mitglied der BDC Mitglied der DGT Mitglied der ESTS	COI: gering:
Prof. Dr. med. Kraus, Thomas	Unfallversicherungen, Sozialgerichte	BAuA	DGUV	entfällt	BGETEM	entfällt	Mitglied: DGAUM, ICOH, DRG, Wissenschaftliche Tätigkeit: Pneumokoniosen, Klinische Tätigkeit: arbeitsmedizinische Vorsorge, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: entfällt, Persönliche Beziehung: entfällt	- COI: keine: keine
Dr. Kropf-Sanchen, Cornelia	Astra Zeneca, Amgen, BMS, BE One, Daiichi, Lilly, Johnson Johnson, Novartis, MSD, Boehringer Ingelheim, Pfizer Roche, Regeneron,	Astra Zeneca, Amgen, BMS, BE One, Daiichi, Lilly, Johnson Johnson, Novartis, MSD, Boehringer Ingelheim, Pfizer Roche, Regeneron, medto-day, onkowissen	Astra Zeneca, Amgen, BMS, BE One, Daiichi, Lilly, Johnson Johnson, Novartis, MSD, Boehringer Ingelheim, Pfizer Roche, Regeneron,	Astra Zeneca, BMS, Roche	Astra Zeneca,	none, none	Mitglied: POA, AIO, SDGP, DGP, Wissenschaftliche Tätigkeit: POA, AIO, SDGP, DGP, Klinische Tätigkeit: POA, AIO, SDGP, DGP, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: POA, AIO, SDGP, DGP, Persönliche Beziehung: non	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*innen-interessen (Patent, Urheber*innen-recht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
	medtoday, onkowissen		medtoday, onkowissen					
Prof. Dr. med. Krüger, Marcus	keine	keine	AstraZeneca, Roche, BMS	keine mit Bezug zum Thema der Leitlinie	keine mit Bezug zum Thema der Leitlinie	keine	Mitglied: Deutsche Gesellschaft für Thoraxchirurgie Sektion Thoraxchirurgie der Mitteldeutschen Gesellschaft für Pneumologie, Wissenschaftliche Tätigkeit: Lungenmetastasen-chirurgie Thoraxtraumatologie Post-Thorakotomie-Syndrom Lungenkarzinom(NSCLC, multimodale Therapie), Klinische Tätigkeit: Chirurgie des Lungenkarzinoms Lungenmetastasen-chirurgie Thoraxtraumatologie Chirurgie Mediastinal- und Brustwandtumore Roboterchirurgie, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: keine, Persönliche Beziehung: keine	COI: gering
Dr. med. Kugler, Christian	AMGEN, AstraZeneca, Bristol Myers Squibb, Ethicon, Corza Medical, Lilly, MSD, Novacure, Roche, Sanofi	AstraZenca GmbH, Bristol Myers Squibb, AstraZeneca GmbH, AstraZeneca GmbH	LungenClinic Grosshansdorf (gesponsorte Veranstaltung), Akademie der Deutschen Gesellschaft für Thoraxchirurgie (DGT)	Nein	BMBF/DFG, BMBF/DFG, Universität Freiburg	Nein	Mitglied: Deutsche Gesellschaft für Thoraxchirurgie (DGT) Mitglied im Vorstand in verschiedenen Funktionen, Mitglied: Deutsche Gesellschaft für Thoraxchirurgie (DGT) Mitglied der Zertifizierungskommission (Thoraxchirurgische Kompetenzzentren nach DGT), Bis	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags- oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen- oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*inneninteressen (Patent, Urheber*innenrecht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
							05/2024 Leitung der Kommission, Mitglied: Deutsche Gesellschaft für Chirurgie (DGCH), Mitglied: Berufsverband Deutscher Chirurgen (BDC), Mitglied: Arbeitsgemeinschaft onkologische Thoraxchirurgie (AOT), Sektion B der Deutschen Krebsgesellschaft (DKG), Gründungsmitglied, zeitweise Vorsitzender, Mitglied: Norddeutsche Bronchialkarzinom Arbeitsgruppe (NBA), Vorstandsmitglied, Gründungsmitglied, Mitglied: Europäische Gesellschaft für Thoraxchirurgie (ESTS), Mitglied: Norddeutsche Gesellschaft für Pneumologie, Mitglied: Vereinigung Norddeutscher Chirurgen (NDCH e.V.), Mitglied: Gesellschaft für Pneumologische Fortbildung e.V., Wissenschaftliche Tätigkeit: Heart Transplantation, Wissenschaftliche Tätigkeit: NSCLC: Chirurgische Strategien, Entwicklung chirurgischer Techniken Mediastinaltumore Lungenmetastasen Emphyseminterventionen Chirurgie bei Mesotheliom,	

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*inneninteressen (Patent, Urheber*innenrecht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
							Wissenschaftliche Tätigkeit: Colorektale Tumore, Wissenschaftliche Tätigkeit: Molekularbiologie bei NSCLC, Wissenschaftliche Tätigkeit: Septische Erkrankungen des Thorax, Klinische Tätigkeit: Chirurgie des Lungenkarzinoms, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: Norddeutsche Bronchialkarzinom Arbeitsgruppe (NBA) Gründungsmitglied, Vorstandsmitglied	
Dipl.-Soz.-Wiss. Langer, Thomas	Nein	Nein	AWMF	Nein	Nein	Nein	Mitglied: Netzwerk evidenzbasierte Medizin (EbM-Netzwerk)	- COI: keine: keine
Liersch, Stephan	Astra Zeneca	Bristol Myers Squibb	Boehringer Ingelheim, MSD	Deutscher Apotheker Verlag	Nein	Nein	Mitglied: ADKA (Bundesverband deutscher Krankenhausapotheker) Mitglied, Mitglied: Deutsche pharmazeutische Gesellschaft Mitglied, Persönliche Beziehung: Roche Arbeitgeber der Ehefrau	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung
Maertins, Katja	Nein	Nein	Nein, Nein, Nein, Nein	Nein	Nein, Nein	Nein	Nein	- COI: keine: keine
PD Dr. med. Nadjiri, Jonathan	Metronic SIRTEX Siemens Varian	DeGIR: LG Register LG Wissenschaft	Metronic SIRTEX Siemens	Nein	Varian Siemens	Nein	Mitglied: DeGIR, DRG, CIRSE, BDR, ESR, Wissenschaftliche Tätigkeit: Klinische Studien zur interventionellen Radio-	COI: keine: keine

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*innen-interessen (Patent, Urheber*innen-recht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
	Brainlab						logie: Technische Verbesserungen von Prozeduren wie TIPS, PTCO, TACE sowie pro- und retrospektive Outcomestudien uvm., Klinische Tätigkeit: Interventionelle Radiologie und kardiovaskuläre Bildgebung	
Dr. med. Nehls, Wiebke	Nein	Nein	verschiedene Bildungsakademien im Palliativbereich	Nein	Nein	Nein	Mitglied: Deutsche Gesellschaft für Palliativmedizin - Vorstandsmitglied (Mandats-träger für diverse LL), Vizepräsidentin , Wissenschaftliche Tätigkeit: verschiedene pneumologische und palliativmed. Fachzeitschriften, Klinische Tätigkeit: Palliativmedizin und Geriatrie	- COI: keine: keine
Prof. Dr. med. Nestle, Ursula	Bundesministerium für Umwelt, Astra Zeneca, MSD	Astra Zeneca	European Organisation for Therapeutic Radiation Oncology (ESTRO), Astra Zeneca	Thieme Verlag	Deutsche Krebs-hilfe	keine	Mitglied: DEGRO, Mitglied: ESTRO , Wissenschaftliche Tätigkeit: Strahlentherapie und Imaging beim NSCLC Stereotaktische Strahlentherapie Molekulare Bildgebung in der Onkologie Strahlentherapie metastasierter Tumore, Klinische Tätigkeit: Gesamte Strahlentherapie, Lungenkrebs, Mamma-Ca.,	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*innen-interessen (Patent, Urheber*innen-recht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
							Prostata-Ca., metastasierte Tumoren, Palliative Behandlung, Klinische Tätigkeit: Nuklearmedizin, onkologische Bildgebung, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: keine, Persönliche Beziehung: keine	
Prof. Dr. med. Neudecker, Jens	Medtronic, Bristol-Myers Squibb GmbH	Firma BD	AstraZeneca GmbH	Nein	Nein	Nein	Nein	COI: gering
Dr. med. Nothacker, Monika	no positions with payment	-Advisory Board Member of Health Care Research Project INDiQ (measuring indication quality) Honoraria as described - Member of Steering Group National Cancer Plan no payment, IQTIG no payment	Berlin School of Public Health, IN-GUIDE GIN McMaster	Nein	German Cancer Aid, Network University Medicine COVID-19, BMG, Network University Medicine for Pandemic Preparedness 2.0, G-BA Innovationfund, G-BA Innovationfund	no	Mitglied: - German Network Evidence Based Medicine (member) - Guidelines International Network/GRADE Working Group (member), Wissenschaftliche Tätigkeit: Guidelines and Guideline Methodology, Methodology of guidelines based performance measures/quality indicators, Klinische Tätigkeit: no clinical activity or clinical research, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: Guideline seminars within Curriculum for guideline developers in Germany, Persönliche Beziehung: no	- COI: keine: keine
Prof. Dr. med. Nowak, Dennis	Gerichte, Unfallversicherung	Nein	Vorträge für Akademien,	Nein	Nein	Mischfonds	Mitglied: DGAUM, DGP, DGAKI, Wissenschaftliche Tä-	- COI: gering

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*innen-interessen (Patent, Urheber*innen-recht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
	Träger, Versicherungen		auch Pharmafirmen				tätigkeit: Lunge und Arbeits-einflüsse, Umwelteinflüsse, Klinische Tätigkeit: Lunge und Arbeitseinflüsse, Umwelteinflüsse	
Dr. med. Overbeck, Tobias	Onkologiekongress, AstraZeneca, Novartis	Boehringer-Ingelheim, BMS, Daiichi-Sankyo, Janssen Oncology, Pierre-Fabre, Roche, Onkologiekongress App, Takeda	AstraZeneca, Boehringer-Ingelheim, BMS, FOMF, Lilly, Merck, NCO, NIO, Takeda, WPO, BV Pathologie, Pfizer, Roche	Novartis	Nein	Nein	Mitglied: DGHO, allg. Mitglied, Mitglied: AIO, Leitgruppe Thorakale Onkologie, Mitglied: ESMO, Wissenschaftliche Tätigkeit: Translational zielgerichtete Therapien, Klinische Tätigkeit: Medizinische Onkologie, Lungenkrebs, Hämatologie, Ambulante Onkologie, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: Tagung Thorakale Tumore, 3T; Göttinger Expertentreffen Lungenkrebs	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung
PD Dr. med. Raspe, Matthias	Astra Zeneca, BMS, Boehringer Ingelheim, Merck, Novartis, Sanofi, Takeda, Kenvue (Johnson Johnson)	Astra Zeneca, BMS, Boehringer Ingelheim, Merck, Novartis, Sanofi, Takeda	Astra Zeneca, BMS, Boehringer Ingelheim, Merck, Novartis, Sanofi, Takeda, Kenvue (Johnson Johnson)	Keine	Keine	Keine	Mitglied: Ausschuss der Deutschen Gesellschaft für Innere Medizin, Mitarbeit in verschiedenen Arbeitsgruppen, Wissenschaftliche Tätigkeit: Arbeitsbedingungen junger Ärztinnen und Ärzte, Therapie des Lungenkarzinoms, Tabakentwöhnung, Klinische Tätigkeit: Allgemeine Pneumologie, Lungenkarzinom, Beteiligung an	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*innen-interessen (Patent, Urheber*innen-recht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
							Fort-/Ausbildung: Keine, Persönliche Beziehung: Keine	
Prof. Dr. med. Reck, Martin	Amgen, AstraZeneca, BMS, Boehringer-Ingelheim, Lilly, Merck, MSD, , Mirati, Novartis, Pfizer, Roche, Samsung, Sanofi, Regeneron, Abbvie, GSK	Amgen, Abbvie, AstraZeneca, BMS, Boehringer-Ingelheim, Lilly, Merck, MSD, Novartis, Pfizer, Roche, Samsung, Mirati, Sanofi, Regneron, Abbvie, GSK	Amgen, AstraZeneca, BMS, Boehringer-Ingelheim, Lilly, Merck, MSD, Novartis, Pfizer, Roche, Samsung, Mirati, Sanofi, Regeneron, Abbvie, GSK	Nein	BMS	Nein	Nein	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung
Prof. Dr. med. Reinmuth, Niels	Astra Zeneca, BMS, MSD, Böhringer, Amgen, Daichi, GSK	Nein	Astra Zeneca, Roche, BMS, Takeda, MSD, Böhringer, Amgen, Daichi, Sanofi	keine	Nein	keine	Mitglied: ASCO, ESMO, IASLC, DGP, DGHO, AIO, Wissenschaftliche Tätigkeit: Thorakale Onkologie, Klinische Tätigkeit: Co-Leitung Zertifizierungskommission Lungenkarzinom, DKG, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: Mitherausgeber der Zeitschrift "Pneumologie", Thieme	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung
Prof. Dr. Rick, Oliver	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	- COI: keine: keine
Prof. Dr. Ried, Michael	Novocure Strategic Council: Tumor Treating Fields	Wissenschaftlicher Beirat für Fachzeitschriften: Zentralblatt für Chirurgie Journal Onkologie	Novocure Treating Fields; eingeladener Referent (TTFields	Nein	DFG-Sachbeihilfe: HITOC-Studie, MSD: Forschungsförderung Pulmonalgefäße, IKF Kli-	Nein	Mitglied: Deutsche Gesellschaft für Thoraxchirurgie (DGT): Sprecher der AUT (AG Universitäre Thoraxchirurgie),	COI: gering:

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*inneninteressen (Patent, Urheber*innenrecht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
			beim Pleuramesotheliom), AstraZeneca		nische Krebsforschung GmbH: NICITA-Studie , Trizell/Medpace: Infinity-Studie, Novocure: TIGER Meso-Studie		Sprecher der AG Pleuratumoren. Mandatsträger der DGT für S3-LL Perioperative Antibiotikaphylaxe, S3-LL Lungenkarzinom, Mitglied: Vereinigung Bayerischer Chirurgen e.V., Mitglied: Deutsche Gesellschaft für Chirurgie (DGCH), Mitglied: European Society of Thoracic Surgeons (ESTS), Wissenschaftliche Tätigkeit: Onkologische Thoraxchirurgie, HITOC, Pleuramesotheliom, Mediastinaltumore, ERAS, ECMO, PAH, Klinische Tätigkeit: Thoraxchirurgie	
Prof. Dr. med. Rieken, Stefan	AstraZeneca, BMS, Roche, Merck, Novocure, AURIKAMED, Lilly, onkowissenschaft, Novartis, Zeiss	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung
Dr. med. Rimner, Andreas	AstraZeneca, Merck	Merck	AstraZeneca, Boehringer Ingelheim	Nein	AstraZeneca, Merck, Boehringer Ingelheim, Pfizer, Varian Medical Systems, NIH/NCI	Nein	Mitglied: ASTRO, ASCO, ESTRO, ABR, IMIG, ITMIG, IASLC, Mitglied: ITMIG Vizepräsident, Mitglied: ITMIG Kongresspräsident 2023, Mitglied: IMIG Board of Directors, Mitglied: Vice Chair	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*innen-interessen (Patent, Urheber*innen-recht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
							des American Radium Society Appropriate Use Criteria Thoracic Committee, Wissenschaftliche Tätigkeit: Strahlentherapie und Tumorbologie von thorakalen Tumoren, Klinische Tätigkeit: Strahlentherapie von thorakalen Tumoren, Sarkomen und Knochenmetastasen, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: Universitätsklinikum Freiburg	
Rösler, Marie	Nein	Nein	DKG, Deutsche Vereinigung für Soziale Arbeit im Gesundheitswesen (DVSG)	Nein	Nein	Nein	Mitglied: Sprecherin der Arbeitsgemeinschaft Soziale Arbeit in der Onkologie der DKG	- COI: keine: keine
Prof. Dr. med. Rückert, Jens-C.	Proctor Intuitive	Covidien-Medtronic Einsteinsystem + DMG	Nein	Nein	Nein	Nein	Wissenschaftliche Tätigkeit: Thoraxchirurgie, minimalinvasive Chirurgie, Roboterchirurgie, Klinische Tätigkeit: Thoraxchirurgie, minimalinvasive Chirurgie, Roboterchirurgie	Keine
PD Dr. med. Scheubel, Robert	AstraZeneca, AstraZeneca	Bristol-Myers Squibb, Bristol-Myers Squibb	Bristol-Myers Squibb	Nein	Nein	Nein	Mitglied: Sekretär der Deutschen Gesellschaft für Thoraxchirurgie seit 22.09.2021, davor 2 Jahre Beisitzer im Vorstand der DGT	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*innen-interessen (Patent, Urheber*innen-recht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
Prof. Dr. Schlattmann, Peter	Nein	Nein	GBA	GBA	GBA, GBA, FBA, Nein, GBA, GBA	Nein	Mitglied: Mitglied im Beirat der deutschen Region der internationalen biometrischen Gesellschaft, Mitglied: Mitglied im Präsidium der GMDS, Wissenschaftliche Tätigkeit: Statistische methodische Forschung	- COI: keine: keine
Prof. Dr. med. Schmidt, Bernd	-----	AstraZeneca (Ad-Board), Boehringer Ingelheim, Johnson	Berlin Chemie, Boehringer-Ingelheim, Roche, AstraZeneca, Roche, Boehringer-Ingelheim, Boehringer-Ingelheim, BMS, Berufsverband der Internisten BDI, Boehringer-Ingelheim, AstraZeneca, Berufsverband der Internisten BDI, BerlinChemie, Boehringer-Ingelheim, AstraZeneca, AstraZeneca, AstraZeneca,	Nein	AstraZeneca	-----	Mitglied: Pneumologisch Onkologische Arbeitsgemeinschaft (POA) in der DKG, seit 02/2022 Vorsitzender, mandatiert durch den POA-Vorstand, Wissenschaftliche Tätigkeit: Grundlagenforschung zu molekularen Alterationen beim Lungenkarzinom, Klinische Tätigkeit: Pneumologische Onkologie , Beteiligung an Fort-/Ausbildung: wöchentliche Klinikfortbildungen im Rahmen der Tätigkeit als CA Pneumologie der DRK Kliniken Berlin, Persönliche Beziehung: keine	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*inneninteressen (Patent, Urheber*innenrecht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
			BerlinChemie, AstraZeneca, Berufsverband der Internisten BDI, Boehringer Ingelheim, Boehringer Ingelheim, BerlinChemie, AstraZeneca, Deutsche Krebsgesellschaft; POA, Berlin Chemie, AstraZeneca, AstraZeneca, art tempi, BerlinChemie, Deutsche Krebsgesellschaft; POA, Boehringer Ingelheim, Nein					
Schmitt-Plank, Christian	Roche, Novartis, MSD	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	COI: gering
Prof. Dr. med. Schumann, Christian	Janssen-Cilag	Astra Zeneca, Astra Zeneca, BMS, BMS	Astra Zeneca, Astra Zeneca, BMS, BMS, Roche, Roche	Astra Zeneca	Astra Zeneca, BMS, Roche, Takeda, MSD, Daichi	Nein	Mitglied: Mitglied DGP und DGHO, Sektion Pneumologische Onkologie	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*innen-interessen (Patent, Urheber*innen-recht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
Prof. Dr. med. Schütte, Wolfgang	siehe advisory board	AstraZeneca, Roche, MSD, Boehringer Ingelheim, BMS	AstraZeneca, Roche, MSD, Boehringer Ingelheim, BMS	Nein	Lilly, Abbvie, Merck, Boehringer Ingelheim, Roche, AstraZeneca, GlaxoSmithKline, Ose Pharma, BMS, Novartis	Nein	Mitglied: ASCO, ESMO, IASLC, DGP, DKG, Wissenschaftliche Tätigkeit: Lungenkarzinom, Klinische Tätigkeit: Lungenkarzinom, COPD, Asthma, Sarkoidose	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung
Dr. med. Sebastian, Martin	Amgen	Pfizer, Takeda, Boehringer-Ingelheim, Astra-Zeneca, Gilead, Daiichi Sankyo	Astra-zeneca	Nein	Astra-Zeneca, Gilead	Nein	Mitglied: AIO, Mitglied Leitgruppe thorakale Onkologie, Mitglied: nNGM, Standortsprecher und Ko-Sprecher der Task Force 4, Mitglied: AIO, Beisitzer Vorstand	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung
Prof. Dr. med. Sommer, Natascha	Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen, Janssen, Deloitte, Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen	Nein	AstraZeneca, Janssen, Charite, Klinikum Kassel	Nein	DFG (German Research Foundation) – Projektnummer 268555672, P06, P10, BMBF (KZ 01EP2102A), DZL (82DZL005A1), DZL	Nein	Mitglied: DGP (Deutsche Gesellschaft für Pneumologie), Mitglied: ATS (American Thoracic Society), Wissenschaftliche Tätigkeit: COPD, Tabakentwöhnung, Lungengefäßerkrankungen, mitochondriale Funktionen, Klinische Tätigkeit: COPD, Asthma, PH, Post-COVID	Covid und pulmonale Hypertonie COI: gering
Prof. Dr. med. Stoelben, Erich	Gutachterkommission der LÄK NR	Nein	Astra Zeneca	Nein	Zahlreiche CRO: Phase III Studien im Auftrag der Industrie	Nein	Mitglied: Pastpräsident der DG Thoraxchirurgie, Wissenschaftliche Tätigkeit: Onkologische Thoraxchirurgie: multimodale Konzepte Minimal invasive Chirurgie,	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*inneninteressen (Patent, Urheber*innenrecht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
							Beteiligung an Fort-/Ausbildung: Op Kurs Thoraxchirurgie 2016 -2021 jährlich, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: Fortbildung Lungenkrebszentrum 2016 - 2022 jährlich, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: Leiter der Akademie der DG Thoraxchirurgie	
Prof. Dr. med. Stuschke, Martin	Nein	AstraZeneca	Nein	Nein	AstraZeneca	Nein	Mitglied: Ärztekammer Nordrhein, DEGRO, BVDTs, Wissenschaftliche Tätigkeit: Strahlentherapie, Radioonkologie, Klinische Tätigkeit: Multimodale Therapie, Strahlentherapie	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung
Prof. Dr. med. Tannapfel, Andrea	fachpath. Stellungnahmen für Sozialgerichte u. Berufsgenossenschaften	nein	Falk, Merck, Amgen, Pfizer, MedUpdate	nein	Roche, Pfizer, Amgen	nein	Mitglied: DGVS, DGAV, DGE-BV, DGP, Wissenschaftliche Tätigkeit: Tumorpathologie, Umweltpathologie, Klinische Tätigkeit: nein, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: nein, Persönliche Beziehung: nein	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung
Prof. Dr. med. Thomas, Michael	Nein	Novartis, MSD, BMS, Astrazeneca, Roche, Pfizer, Takeda, AbbVie, Amgen, Boehringer Ingelheim, Celgene, Janssen Oncology, Chugai Pharma, Lilly,	Pfizer, BMS, Roche, Astrazeneca, MSD, Takeda, AbbVie, Boehringer Ingelheim, Celgene, Chugai Pharma, Lilly,	Nein	BMS, Astrazeneca, Roche, Takeda, Merck	Nein	Nein	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*innen-interessen (Patent, Urheber*innen-recht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
		Merck, Daiichi Sankyo, GlaxoSmithCline, Sanofi	Novartis, Daiichi Sankyo, GlaxoSmithCline, Sanofi					
Prof. Dr. med. Tufman, Amanda	Astrazeneca	Tesaro, BMS, GSK, Takeda, Roche, Pfizer, Boehringer Ingelheim, AstraZeneca, Lilly, MSD, Amgen, Novartis, Janssen, Sanofi, Accord	Nein	Amgen	Astra Zeneca, Astrazeneca, DZL/BMBF	Nein	Mitglied: ESMO, ERS, DGP, AIO Leitgruppe Thorakale Onkologie, Wissenschaftliche Tätigkeit: Thoracic Oncology, Pneumology, Epidemiology, Translational Research, Clinical Trials, Klinische Tätigkeit: Thoracic Oncology, Pneumology, Epidemiology, Translational Research, Clinical Trials, Interventional Techniques in Pneumology, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: Ludwig-Maximilians Universität/ University of Munich	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung
Dr. med. Utzig, Martin	Nein	Nein	Institut für Qualität in der Onkologie (IQO) GmbH	Nein	Nein	Nein	Wissenschaftliche Tätigkeit: Zertifizierungssystem der Deutschen Krebsgesellschaft, Entwicklung von Qualitätsindikatoren von S3-Leitlinien	COI: keine: keine
Prof. Dr. med. Vogel Clausen, Jens	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Mitglied: Deutsche Röntgen-gesellschaft, Wissenschaftliche Tätigkeit: Lungenkrebsfrüherkennung, Leiter der	COI: keine: keine

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen- oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*innen-interessen (Patent, Urheber*innen-recht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
							HANSE Studie, Klinische Tätigkeit: Radiologie	
Prof. Dr. med. Vordermark, Dirk	Nein	Fa. Boehringer , Fa. Bristol Myers Squibb , Fa. Chugai , Fa. Merck, Fa. Roche	Fa. Roche, Fa. Astra Zeneca, Fa. Merck, Fa. Lilly, Fa. Ferring, Fa. Takeda, Fa. MSD, Fa. Beigene	Nein	Fa. Merck, Fa. Pfizer, Fa. Astra Zeneca	Nein	Mitglied: Aktuelle Funktionen Stellv. Vorsitzender Dt. Gesellschaft für Radioonkologie (DEGRO) Vorstandsmitglied Berufsverband Deutscher Strahlentherapeuten (BVDST) Mandatsträger der DEGRO/ARO oder Fachexperte in Leitliniengruppen (DKG / AWMF): - Malignes Melanom (S3) - Zervixkarzinom (S3) - Endometriumkarzinom (S3) - Vulvakarzinom (S3) - Psychoonkologie (S3) - Dermatookologie (mehrere S2 / S3) - Schilddrüsenkarzinom (S2) - Uterussarkom (S2) - Lungenkarzinom (S3) Vertreter der DEGRO/ARO in Zertifizierungskommissionen für Organzentren der Deutschen Krebsgesellschaft	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*inneninteressen (Patent, Urheber*innenrecht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
							(Gyn. Krebszentren, Hauttumorzentren, Lungenkrebszentren) Vorsitzender der Fach- und Prüfungskommission Strahlentherapie der Landesärztekammer Sachsen-Anhalt Vorsitzender der Ärztlichen Stelle nach §83 Strahlenschutzverordnung (Strahlentherapie) der Ärztekammer Sachsen-Anhalt Stellv. Vorsitzender der Sachsen-Anhaltischen Krebsgesellschaft Mitglied des Aufsichtsrats des Universitätsklinikums Regensburg , Wissenschaftliche Tätigkeit: Klinische Strahlentherapie und experimentelle Strahlenbiologie sämtlicher malignen Tumore , Klinische Tätigkeit: Strahlentherapie maligner Tumore	
PD Dr. med. Welker, Lutz	Nein	Nein	Olympus FNA 24.02.2023, Pentax, Pentax, Olympus	Nein	Nein	Nein	Mitglied: Präsident Deutsche Gesellschaft für Zytologie, Mitglied: Mitglied Deutsche Gesellschaft für Pneumologie	- COI: keine: keine

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen-/oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*inneninteressen (Patent, Urheber*innenrecht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
							und Beatmungsmedizin, Wissenschaftliche Tätigkeit: Tumordiagnostik	
Wenzel, Gregor	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	- COI: keine: keine
Prof. Dr. med. Wielpütz, Mark Oliver	Vertex Pharmaceuticals, Nein	Boehringer Ingelheim	Nein	Nein	Vertex Pharmaceuticals	Nein	Nein	COI: gering
Prof. Dr. med. Wolf, Jürgen	AbbVie, Amgen, AstraZeneca, Bayer, Beigene, Blueprint, BMS, Boehringer Ingelheim, Chugai, Daiichi Sankyo, DISCO Pharmaceuticals, Ellipses Pharma, Genmab Janssen, Lilly Loxo, Merck, Mirati, MSD, Novartis, Nuvalent, Pfizer, Pierre-Fabre, Regeneron, Roche, Seattle Genetics, Takeda, Turning	wie oben	wie oben	wie oben	Amgen, AstraZeneca, BMS, Pfizer, Janssen, Novartis,	n/a	Mitglied: ASCO, ESMO, IASLC, DGHO, DKG/AIO, Wissenschaftliche Tätigkeit: Personalisierte Therapie und Immuntherapie des fortgeschrittenen und metastasierten Lungenkarzinom, frühe klinische proof-of-concept-Studien, Real World Data, Klinische Tätigkeit: Versorgung hämatologischer und onkologischer Patienten. Lungenkrebs Spezialsprechstunde, Beteiligung an Fort-/Ausbildung: Präsident European Lung Cancer Congress (ELCC) 2019, Chair Cologne Conference on Lung Cancer (CLCC) 2018 u. 2019, Persönliche Beziehung: N/A	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung

	Tätigkeit als Berater*in und/oder Gutachter*in	Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bezahlte Vortrags- oder Schulungstätigkeit	Bezahlte Autor*innen- oder Coautor*innenschaft	Forschungs-vorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Eigentümer*inneninteressen (Patent, Urheber*innenrecht, Aktienbesitz)	Indirekte Interessen	Von COI betroffene Themen der Leitlinie, Einstufung bzgl. der Relevanz, Konsequenz
	Point, Zuelling Pharma							
Dr. med. von Weihe, Sönke	MSD	Roche	Astrazeneca	Johnson und Johnson	BMS	Intuitive, Livsmed, Novocure, pfm medical, Starvision, MedXpert, Scanlan, Lexington, Zimmer-Biomet, Dufner, Corza-medical	Nein	Arzneimitteltherapie Lungenkarzinom COI: moderat: Stimmenthaltung

11. Literatur

1. Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften - Ständige Kommission, L. *AWMF-Regelwerk "Leitlinien"*. 2. Auflage 2025 [cited 22.05.2025; Available from: <https://www.awmf.org/regelwerk/>].