

Feedbackbericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Brustkrebs

Berichtszeitraum 01.01.2018 bis 30.09.2018

Erstellungstag: 29.04.2019

Geschäftsstelle der GE, Birkenwaldstraße 151, 70191 Stuttgart

Geschäftsstelle GE
DMP Brustkrebs bei
der Baden-Württembergischen
Krankenhausgesellschaft

Birkenwaldstraße 151
D- 70191 Stuttgart

Ansprechpartner

Klaus Rees

c/o KV Baden-Württemberg

Telefon 0761 / 884 - 4432

Telefax 0761 / 884 - 483832

E-Mail DMP-feedback@kvbawue.de

Erstellungstag: 29.04.2019

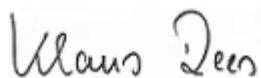
Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie erhalten anbei Ihren persönlichen Feedbackbericht zum DMP Brustkrebs für den Zeitraum vom 01.01.2018 bis 30.09.2018.

Den GE-Bericht für den Zeitraum vom 01.10.2018 bis 31.12.2019 werden wir zusammenfassen und Ihnen mit der Aussendung des Jahresberichtes 2019 zusenden. Dieses Vorgehen ist erforderlich, weil zum 01.10.2018 inhaltliche Anpassungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zum DMP Brustkrebs umzusetzen waren, die sich u. a. auf Dokumentationsinhalte bezogen. Aus diesem Grund haben wir auf einen Vierteljahresbericht verzichtet, da er nur eine geringe Aussagekraft gehabt hätte.

Weitere Fragen beantworten wir Ihnen gern.

Mit freundlichen Grüßen



Ihre Gemeinsame Einrichtung
DMP Brustkrebs

Feedbackbericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Brustkrebs

Berichtszeitraum 01.01.2018 bis 30.09.2018

Erstellungstag: 29.04.2019

In diesem Bericht

- **Übersicht** Seite 1
- **Auswertung der Qualitätsziele** Seite 2
- **Tumorstadien** Seite 5

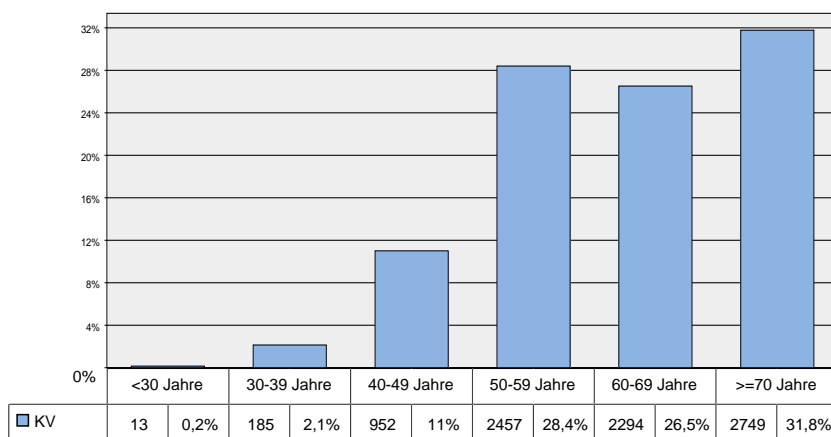
Patientinnen im Bericht

Auswertung der Qualitätsziele: **8650** Patientinnen

Hinweis: Im Berichtszeitraum vom 01.01.2018 bis 30.09.2018 liegen für 8650 Patientinnen Dokumentationen vor. Diese Patientinnen wurden in der Auswertung berücksichtigt (davon 629 Patientinnen, für die nur die Erstdokumentation vorliegt, und 8021 Patientinnen mit mindestens einer Folgedokumentation).

Altersverteilung

Die Patientinnen aller Praxen der KV sind durchschnittlich **62** Jahre alt.

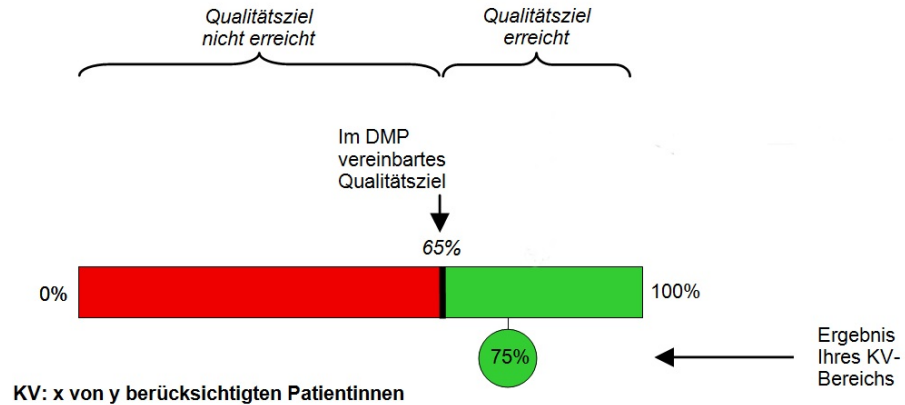


Ergebnisse im Überblick

Thema	Ziel nicht erreicht	Ziel erreicht
Brusterhaltende Therapie		✓
Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	kein Zielwert festgelegt	
Nachbestrahlung		✓
Her2/neu - Bestimmung	!	
Adjuvante endokrine Therapie		✓
Adjuvante Trastuzumab-Therapie	kein Zielwert festgelegt	
Adjuvante Chemotherapie	kein Zielwert festgelegt	
Bisphosphonat-Therapie	kein Zielwert festgelegt	
Lymphödem	kein Zielwert festgelegt	

Auswertung der Qualitätsziele

Erklärung



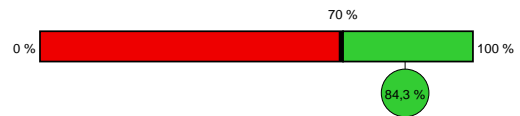
Brusterhaltende Therapie

Qualitätsziel:

Mindestens 70% der Patientinnen mit brusterhaltender Therapie

Berücksichtigte Patientinnen:

Alle mit Primärtumor/kontralateralem Brustkrebs eingeschriebene Patientinnen im Stadium pT1 mit Operation



KV: 2756 von 3268 berücksichtigten Patientinnen

Sentinel-Lymphknoten-Biopsie

Qualitätsziel:

Angemessener Anteil von Patientinnen mit Sentinel-Lymphknoten Biopsie

Berücksichtigte Patientinnen:

Alle mit Primärtumor/kontralateralem Brustkrebs eingeschriebene Patientinnen mit Operation und Erhebung des Nodalstatus bei invasivem Tumor

Hinweis: Es werden nur Patientinnen berücksichtigt, die keine präoperative/neoadjuvante Therapie erhielten.

Da dieses Merkmal erst ab der Dokumentationsversion 3.x erhoben wird, werden Dokumentationen der Vorversionen nicht berücksichtigt



KV: 2980 von 3567 berücksichtigten Patientinnen

Nachbestrahlung

Qualitätsziel:

Mindestens 80% der Patientinnen mit regulär abgeschlossener Bestrahlung nach brusterhaltender Therapie

Berücksichtigte Patientinnen:

Alle mit Primärtumor/kontralateralem Brustkrebs eingeschriebene Patientinnen mit brusterhaltender Therapie bei invasivem Tumor

Hinweis: Es werden nur Patientinnen mit dem Status "postoperativ" berücksichtigt, für die mindestens eine Folgedokumentation vorliegt.



KV: 3542 von 3711 berücksichtigten Patientinnen

Auswertung der Qualitätsziele

Her2/neu - Bestimmung

Qualitätsziel:

Mindestens 95% der Patientinnen mit Bestimmung des Her2/neu-Status

Berücksichtigte Patientinnen:

Alle mit Primärtumor/kontralateralem Brustkrebs eingeschriebene Patientinnen

Hinweis: Es werden nur Patientinnen mit dem Status "postoperativ" berücksichtigt.

Da dieses Merkmal erst ab der Dokumentationsversion 3.x erhoben wird, werden Dokumentationen der Vorversionen nicht berücksichtigt.



KV: 4851 von 5357 berücksichtigten Patientinnen

Adjuvante endokrine Therapie

Qualitätsziel:

Mindestens 80% der Patientinnen mit andauernder oder regulär abgeschlossener adjuvanter endokriner Therapie

Berücksichtigte Patientinnen:

Alle mit Primärtumor/kontralateralem Brustkrebs eingeschriebene Patientinnen mit hormonrezeptor-positivem invasivem Tumor

Hinweis: Es werden nur Patientinnen mit dem Status "postoperativ" berücksichtigt, für die mindestens eine Folgedokumentation vorliegt.



KV: 3792 von 4342 berücksichtigten Patientinnen

Adjuvante Trastuzumab-Therapie

Qualitätsziel:

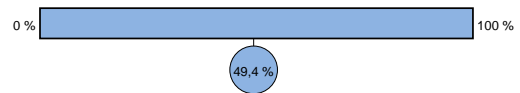
Angemessener Anteil von Patientinnen mit andauernder oder regulär abgeschlossener Trastuzumab-Therapie

Berücksichtigte Patientinnen:

Alle mit Primärtumor/kontralateralem Brustkrebs eingeschriebene Patientinnen mit Her2/neu-positivem invasivem Tumor und Lymphknotenbefall

Hinweis: Es werden nur Patientinnen mit dem Status "postoperativ" berücksichtigt, für die mindestens eine Folgedokumentation vorliegt.

Da dieses Merkmal erst ab der Dokumentationsversion 3.x erhoben wird, werden Dokumentationen der Vorversionen nicht berücksichtigt



KV: 114 von 231 berücksichtigten Patientinnen

Auswertung der Qualitätsziele

Adjuvante Chemotherapie

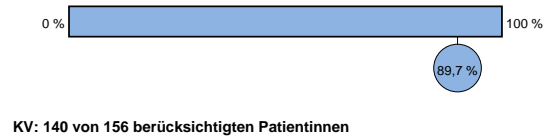
Qualitätsziel:

Angemessener Anteil von Patientinnen mit andauernder oder regulär abgeschlossener adjuvanter Chemotherapie

Berücksichtigte Patientinnen:

Alle mit Primärtumor/kontralateralem Brustkrebs eingeschriebene Patientinnen mit hormonrezeptor-negativem invasivem Tumor und Lymphknotenbefall

Hinweis: Es werden nur Patientinnen mit dem Status "postoperativ" berücksichtigt, für die mindestens eine Folgedokumentation vorliegt.



Bisphosphonat- Therapie

Qualitätsziel:

Angemessener Anteil von Patientinnen mit Bisphosphonat-Therapie

Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen mit Knochenmetastasen ohne Kontraindikation gegen Bisphosphonat



Lymphödem

Qualitätsziel:

Niedriger Anteil von Patientinnen mit Lymphödem

Berücksichtigte Patientinnen:

Alle mit Primärtumor/kontralateralem Brustkrebs eingeschriebene Patientinnen mit invasivem Tumor und Operation



Tumorstadien

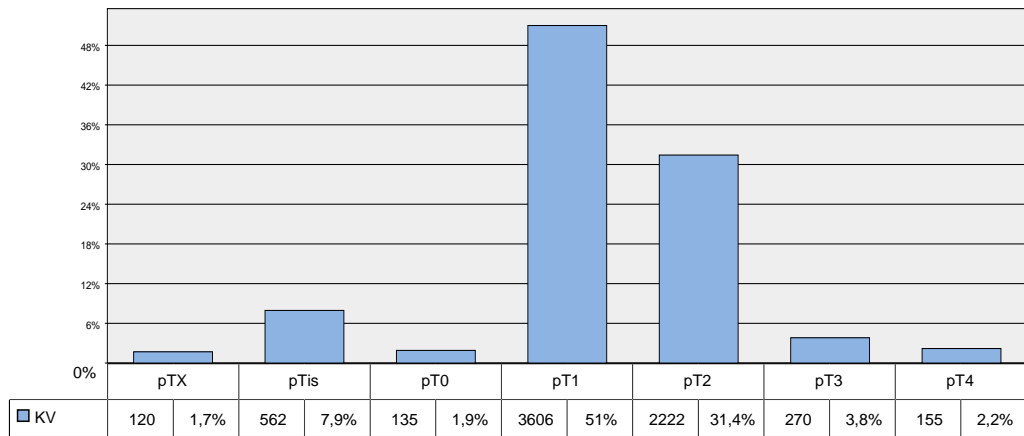
Was zeigt die Grafik?

Die **Grafik** stellt Ihnen die Verteilung der pT-Tumorstadien der Patientinnen Ihrer KV dar.

Was zeigen die Tabellen?

Für eine detaillierte Analyse können Sie die **Kreuztabelle** nutzen. Hier werden in den Zeilen die pT-Tumorstadien und in den Spalten der pN-Lymphknotenstatus für die Patientinnen Ihrer KV dargestellt.

pT-Tumorstadien



Tumorstadien Patientinnen in Ihrer KV

	pNX	pN0	pN1	pN2	pN3
pTX	70 1,0%	21 0,3%	14 0,2%	3 0,0%	3 0,0%
pTis	154 2,2%	315 4,5%	11 0,2%	4 0,1%	0 0,0%
pT0	4 0,1%	99 1,4%	22 0,3%	6 0,1%	3 0,0%
pT1	71 1,0%	2760 39,8%	616 8,9%	93 1,3%	36 0,5%
pT2	45 0,6%	1230 17,7%	661 9,5%	192 2,8%	80 1,2%
pT3	5 0,1%	105 1,5%	76 1,1%	50 0,7%	34 0,5%
pT4	6 0,1%	28 0,4%	58 0,8%	32 0,5%	28 0,4%