

# Feedbackbericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Brustkrebs

Berichtszeitraum 01.01.2022 bis 31.12.2022

Erstellungstag: 16.06.2023

## In diesem Bericht

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

Geschäftsstelle der GE , Haldenhausstraße 11 , 72770 Reutlingen

### Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie erhalten den Feedbackbericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Brustkrebs für den Berichtszeitraum 01.01.2022 bis 31.12.2022. Sie können dem Bericht entnehmen, inwieweit die Qualitätsziele erreicht wurden.

Für Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Marion Eberle

Leiterin der Geschäftsstelle der Gemeinsamen Einrichtung

E-Mail: Marion.Eberle@kvbawue.de

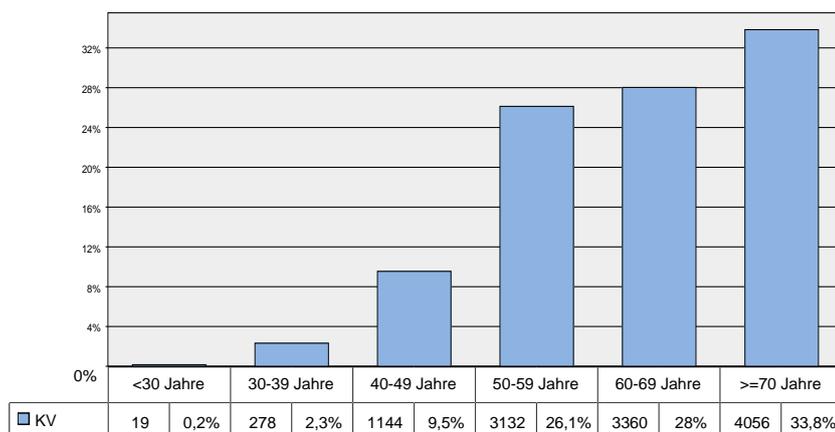
## Patientinnen im Bericht

**Auswertung der Qualitätsziele:** **11989** Patientinnen

Hinweis: Im Berichtszeitraum vom 01.01.2022 bis 31.12.2022 liegen für 11989 Patientinnen Dokumentationen vor. Diese Patientinnen wurden in der Auswertung berücksichtigt (davon 902 Patientinnen, für die nur die Erstdokumentation vorliegt, und 11087 Patientinnen mit mindestens einer Folgedokumentation).

## Altersverteilung

Die Patientinnen aller Praxen der KV sind durchschnittlich **63** Jahre alt.

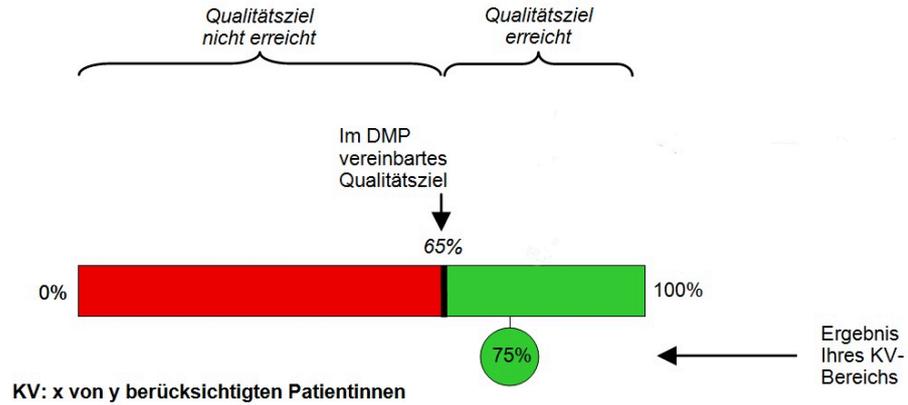


## Ergebnisse im Überblick

Thema	Ziel nicht erreicht	Ziel erreicht
Indizierte adjuv. endokr. Therapie	!	
Nebenwirkungen endokr. Therapie		✓
Mind. 5 J. adjuv. endokr. Therapie		✓
DXA-Befund bekannt	kein Zielwert festgelegt	
Kardiotox. Therapie bekannt		✓
Symptomatisches Lymphödem		✓
Körperliches Training		✓
Körperliches Training BMI > 30		✓
Therapie der Fernmetastasen	!	
Biopt. Sicherung visz. Metastasen	kein Zielwert festgelegt	

# Auswertung der Qualitätsziele

## Erklärung



### Indizierte adjuvante endokrine Therapie

#### Qualitätsziel:

Mindestens 95 % der Patientinnen mit positivem Hormonrezeptorstatus erhalten aktuell eine adjuvante endokrine Therapie.

#### Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen mit positivem Hormonrezeptorstatus



KV: 4563 von 5632 berücksichtigten Patientinnen

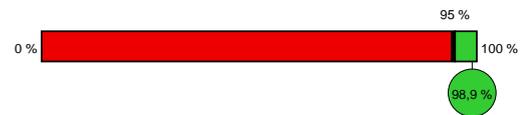
### Nebenwirkungen der endokr. Therapie erfasst

#### Qualitätsziel:

Bei mindestens 95 % der Patientinnen wurde das Ausmaß der Nebenwirkungen der adjuvanten endokrinen Therapie erfragt.

#### Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen mit adjuvanter endokriner Therapie



KV: 7043 von 7119 berücksichtigten Patientinnen

### Mind. 5 Jahre andauernde adjuvante endokrine Therapie

#### Qualitätsziel:

Mindestens 75 % der Patientinnen mit positivem Hormonrezeptorstatus haben die adjuvante endokrine Therapie mindestens fünf Jahre fortgeführt.

#### Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen mit positivem Hormonrezeptorstatus und adjuvanter endokriner Therapie



KV: 1754 von 2204 berücksichtigten Patientinnen

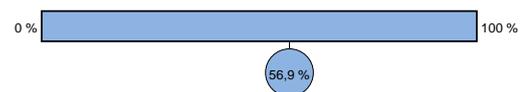
### DXA-Befund bei Aromataseinhibitoren bekannt

#### Qualitätsziel:

Hoher Anteil an Patientinnen mit adjuvanter Therapie mit Aromataseinhibitoren und der Absicht für eine spezifische medikamentöse Therapie einer Osteoporose, bei denen ein DXA-Befund vorliegt.

#### Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen mit adjuvanter Therapie mit Aromataseinhibitoren und der Absicht für eine spezifische medikamentöse Therapie einer Osteoporose



KV: 2235 von 3925 berücksichtigten Patientinnen

# Auswertung der Qualitätsziele

## Kardiotoxische Tumortherapie bekannt

### Qualitätsziel:

Bei mindestens 90 % der Patientinnen ist bekannt, ob eine kardiotoxische Tumortherapie mit linksthorakaler Bestrahlung, Anthrazyklinen und/oder Trastuzumab stattgefunden hat.

### Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen



KV: 11523 von 11989 berücksichtigten Patientinnen

## Symptomatisches Lymphödem

### Qualitätsziel:

Höchstens 30 % der Patientinnen haben nach ihrer operativen Therapie ein symptomatisches Lymphödem (z. B. Schwellung, Funktionseinschränkung) des Armes.

### Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen nach operativer Therapie



KV: 1551 von 7567 berücksichtigten Patientinnen

## Körperliches Training

### Qualitätsziel:

Bei mindestens 75 % der Patientinnen wurde im Dokumentationszeitraum eine Empfehlung zum regelmäßigen körperlichen Training gegeben.

### Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen



KV: 11118 von 11989 berücksichtigten Patientinnen

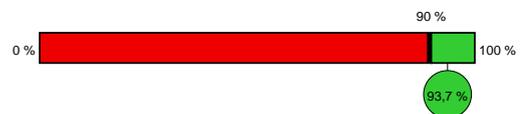
## Körperliches Training bei BMI > 30

### Qualitätsziel:

Bei mindestens 90 % der Patientinnen mit einem BMI > 30 wurde im Dokumentationszeitraum eine Empfehlung zum regelmäßigen körperlichen Training gegeben.

### Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen mit BMI > 30



KV: 2589 von 2762 berücksichtigten Patientinnen

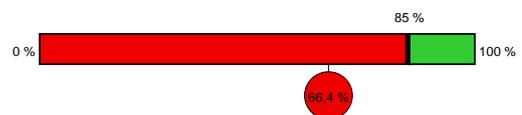
## Therapie der Knochenmetastasen

### Qualitätsziel:

Mindestens 85 % der Patientinnen mit Knochenmetastasen erhalten eine Bisphosphonat- oder Denosumab-Therapie.

### Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen mit Knochenmetastasen



KV: 308 von 464 berücksichtigten Patientinnen

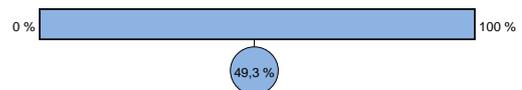
## Biopsische Sicherung viszeraler Metastasen

### Qualitätsziel:

Bei einem hohen Anteil der Patientinnen mit viszeraler Fernmetastasierung erfolgt eine biopsische Sicherung.

### Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen mit erstmaligem Auftreten viszeraler Fernmetastasen



KV: 37 von 75 berücksichtigten Patientinnen