

Feedback-Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Brustkrebs

Berichtszeitraum 01.01.2024 bis 31.12.2024

Erstellungstag: 16.06.2025

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 Feedback-Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Brustkrebs für den Berichtszeitraum 01.01.2024 bis 31.12.2024. Sie können dem Bericht entnehmen, inwieweit die Qualitätsziele erreicht wurden.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Geschäftsstelle der GE

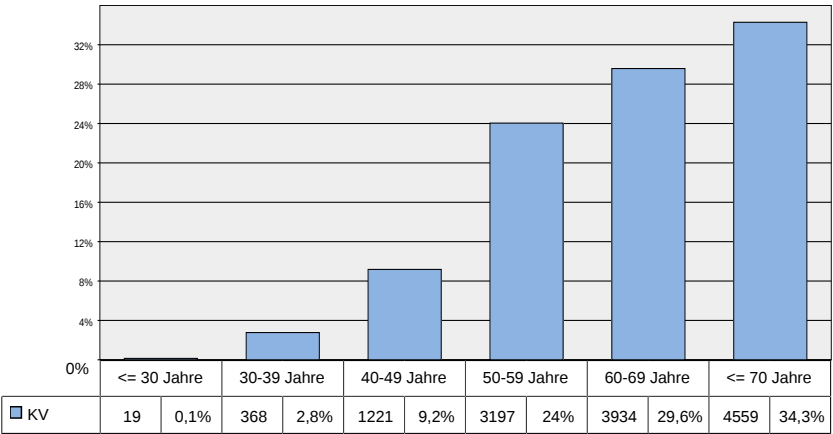
Patientinnen im Bericht

Auswertung der Qualitätsziele: **13298** Patientinnen

Hinweis: Im Berichtszeitraum vom 01.01.2024 bis 31.12.2024 liegen für 13298 Patientinnen Dokumentationsbögen vor. Diese Patientinnen wurden in der Auswertung berücksichtigt (davon 1149 Patientinnen, für die nur die Erstdokumentation vorliegt, und 12149 Patientinnen mit mindestens einer Folgedokumentation).

Altersverteilung

Die Teilnehmerinnen aller Praxen der KV sind durchschnittlich **64** Jahre alt.

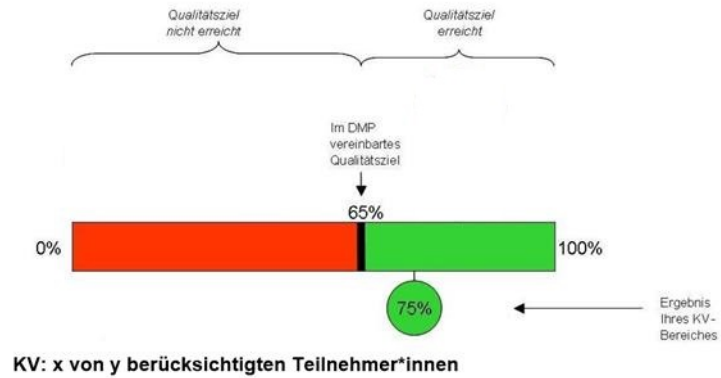


Ergebnisse im Überblick

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 (Ihr erreichter Wert: 56,7 %)	
Kardiotox. Therapie bekannt		✓
Symptomatisches Lymphödem		✓
körperliches Training		✓
körperliches Training bei BMI > 30	!	
Therapie der Knochen-metastasen	!	
Biopt. Sicherung visz. Metastasen	Kein Zielwert festgelegt (Ihr erreichter Wert: 53,0 %)	

Auswertung der Qualitätsziele

Erklärung



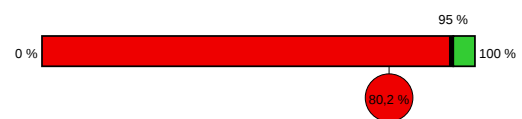
Adjuvante endokrine Therapie

Qualitätsziel:

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

Berücksichtigte Teilnehmerinnen:

Alle Patientinnen mit positivem Hormonrezeptorstatus



KV: 5461 von 6812 berücksichtigten Teilnehmerinnen

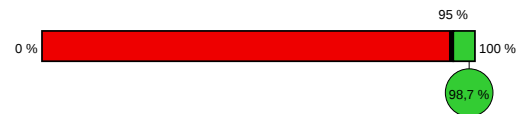
Nebenwirkungen der Therapie erfasst

Qualitätsziel:

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

Berücksichtigte Teilnehmerinnen:

Alle Patientinnen mit adjuvanter endokriner Therapie



KV: 7603 von 7706 berücksichtigten Teilnehmerinnen

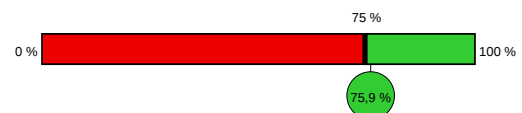
Mind. 5 Jahre andauernde adjuvante endokrine Therapie

Qualitätsziel:

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

Berücksichtigte Teilnehmerinnen:

Alle Patientinnen mit positivem Hormonrezeptorstatus und adjuvanter endokriner Therapie



KV: 1674 von 2205 berücksichtigten Teilnehmerinnen

Auswertung der Qualitätsziele

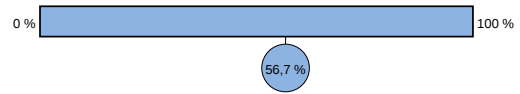
DXA-Befund

Qualitätsziel:

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

Berücksichtigte Teilnehmerinnen:

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



KV: 2591 von 4568 berücksichtigten Teilnehmerinnen

kardiotoxische Tumorthherapie

Qualitätsziel:

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

Berücksichtigte Teilnehmerinnen:

Alle Patientinnen



KV: 12520 von 13298 berücksichtigten Teilnehmerinnen

Symptomatisches Lymphödem

Qualitätsziel:

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

Berücksichtigte Teilnehmerinnen:

Alle Patientinnen nach operativer Therapie



KV: 1737 von 8812 berücksichtigten Teilnehmerinnen

körperliches Training

Qualitätsziel:

Bei mindestens 75 % der Patientinnen, wurde im Dokumentationszeitraum eine Empfehlung zu einem regelmäßigen körperlichen Training gegeben

Berücksichtigte Teilnehmerinnen:

Alle Patientinnen



KV: 11502 von 13298 berücksichtigten Teilnehmerinnen

körperliches Training bei BMI > 30

Qualitätsziel:

Mindestens 90 % der Patientinnen mit BMI > 30 wurde im Dokumentationszeitraum eine Empfehlung zu einem regelmäßigen körperlichen Training gegeben

Berücksichtigte Teilnehmerinnen:

Alle Patientinnen mit BMI > 30



KV: 99 von 113 berücksichtigten Teilnehmerinnen

Auswertung der Qualitätsziele

Therapie der Knochenmetastasen

Qualitätsziel:

Mindestens 75 % der Patientinnen mit Knochenmetastasen erhalten eine Bisphosphonat- oder Denosumab-Therapie

Berücksichtigte Teilnehmerinnen:

Alle Patientinnen mit Knochenmetastasen



KV: 207 von 279 berücksichtigten Teilnehmerinnen

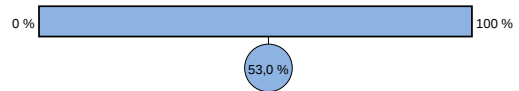
Bioptische Sicherung viszeraler Metastasen

Qualitätsziel:

Bei einem hohen Anteil der Patientinnen mit viszeraler Fernmetastatsierung erfolgt eine bioptische Sicherung

Berücksichtigte Teilnehmerinnen:

Alle Patientinnen mit erstmaligem Auftreten viszeraler Fernmetastasen



KV: 53 von 100 berücksichtigten Teilnehmerinnen