



# Kennzahlenauswertung 2016

## Jahresbericht der zertifizierten Hautkrebszentren

Auditjahr 2015 / Kennzahlenjahr 2014

## Inhaltsverzeichnis

Einleitung .....	3
Stand des Zertifizierungssystems für Hautkrebszentren 2015 .....	3
Allgemeine Informationen .....	4
Tumordokumentationssysteme in den Zentrumsstandorten .....	7
Basisdatenauswertung.....	8
Kennzahlenauswertungen .....	10
Kennzahl Nr. 1.1: Epitheliale Tumore (exklusive in-situ) .....	10
Kennzahl Nr. 1.2: Invasive Maligne Melanome .....	11
Kennzahl Nr. 1.3: Fälle mit kutanem Lymphom u. seltene maligne Hauttumore .....	12
Kennzahl Nr. 2: Fallbesprechung bei neuauftretenden Fernmetastasen .....	13
Kennzahl Nr. 3: Therapieabweichung gegenüber Empfehlung Tumorkonferenz .....	14
Kennzahl Nr. 4: Psychoonkologische Betreuung .....	15
Kennzahl Nr. 5: Beratung Sozialdienst .....	16
Kennzahl Nr. 6: Malignes Melanom: Studienteilnahme.....	17
Kennzahl Nr. 7: Sentinel Node-Biopsie .....	18
Kennzahl Nr. 8: Operative Eingriffe mit Sicherheitsabstand .....	19
Kennzahl Nr. 9: Operative Eingriffe mit histologischer Randkontrolle .....	20
Kennzahl Nr. 10: Revisionsoperationen nach Nachblutungen .....	21
Kennzahl Nr. 11: Revisionsoperation bei Nachblutung nach SNB u. LAD .....	22
Kennzahl Nr. 12: Postoperative Wundinfektionen .....	23
Kennzahl Nr. 13: Malignes Melanom: Sentinel-Node-Biopsie .....	24
Kennzahl Nr. 14: Malignes Melanom: Therapeutische Lymphadenektomie .....	25
Kennzahl Nr. 15: Malignes Melanom: Postoperative Radiatio .....	26
Kennzahl Nr. 16: Malignes Melanom: Adjuvante systemische Therapie .....	27
Kennzahl Nr. 17: Malignes Melanom: Adjuvante Extremitätenperfusion .....	28
Kennzahl Nr. 18: Malignes Melanom: BRAF-Inhibitor Therapie .....	29
Impressum .....	30

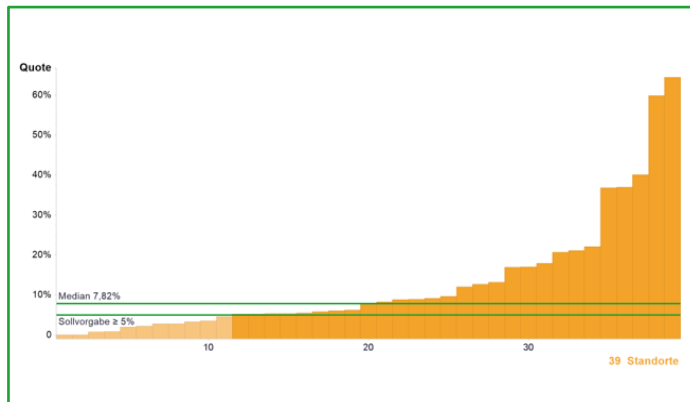
## Stand des Zertifizierungssystems für Hautkrebszentren 2015

	31.12.2015	31.12.2014	31.12.2013	31.12.2012
Laufende Verfahren	7	2	2	1
Zertifizierte Zentren	47	43	41	39
Zertifizierte Standorte	47	43	41	39
Primärfälle gesamt*	9.937	9.720	9.820	9.518
Primärfälle pro Zentrum (Mittelwert)*	211	226	240	244
Primärfälle pro Zentrum (Median)*	185	197	197	197

\* Die Zahlen beziehen sich auf die Malignen Melanome aller zertifizierten Zentren.

## Allgemeine Informationen

	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2014	
		Median	Range
Zähler	Pat. mit malignem Melanom, die in eine Studie mit Ethikvotum eingebracht wurden	13*	0 - 116
Nenner	Primärfälle mit malignem Melanom Stad. I - IV	179*	59 - 1230
Quote	Sollvorgabe $\geq 5\%$	7,82%	0,00% - 64,38%



### Grunddaten Kennzahl:

Die Definition des **Zählers**, **Nenners** und die **Sollvorgabe** sind aus dem Kennzahlenbogen entnommen.

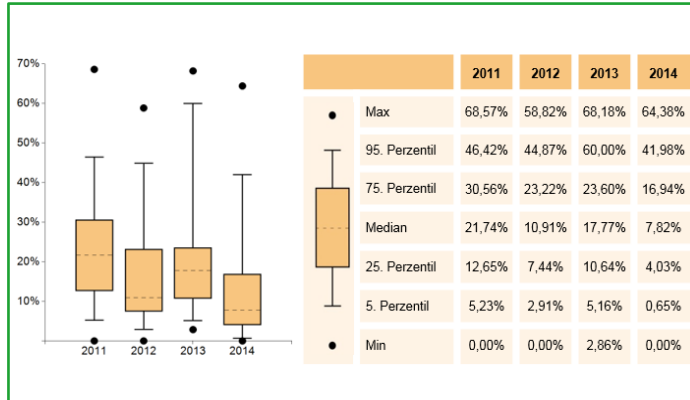
Die Angabe des **Medians** für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

Unter Range ist der Wertebereich für Zähler, Nenner und Quote aller Zentren angegeben.

### Diagramm:

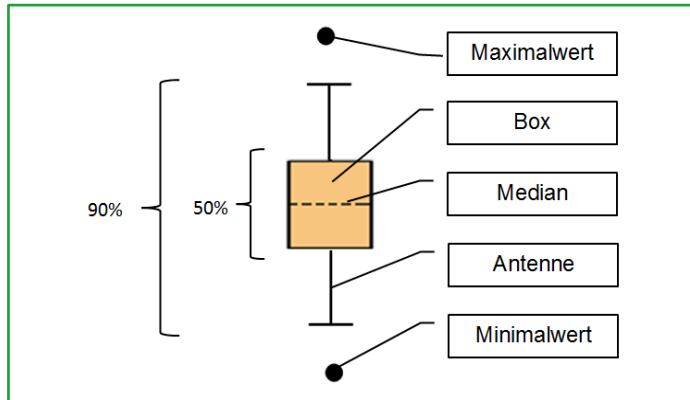
Die x-Achse gibt die Anzahl der Zentren wieder, die y-Achse stellt den Wertebereich in Prozent oder die Anzahl (z.B. Primärfälle) dar. Die Sollvorgabe ist als grüne waagrechte Linie dargestellt. Der Median hingegen teilt als grüne horizontale Linie die gesamte Gruppe in zwei gleich große Hälften.

## Allgemeine Informationen



### Kohortenentwicklung:

Die **Kohortenentwicklung** in den Jahren **2011, 2012, 2013** und **2014** wird mit Hilfe des Boxplot-Diagramms dargestellt.



### Boxplot:

Ein Boxplot setzt sich aus einer **Box mit Median, Antennen** und **Ausreißern** zusammen. Innerhalb der Box befinden sich 50 Prozent der Zentren. Der Median teilt die gesamte vorliegende Kohorte in zwei Hälften mit der gleichen Anzahl an Zentren. Die Antennen und die Box umfassen einen Bereich/Spannweite von 90 Perzentil. Die Extremwerte werden hier als Punkte abgebildet.

## Allgemeine Informationen

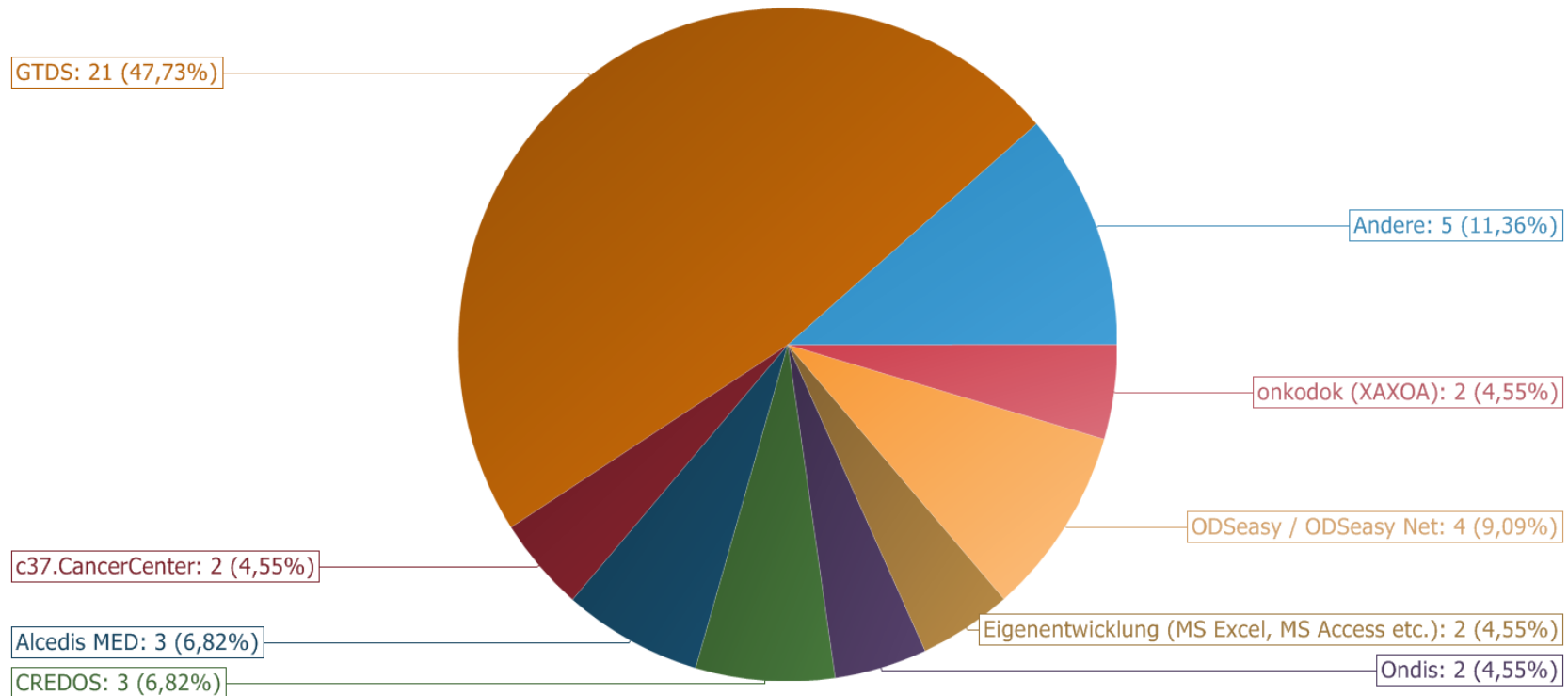
	31.12.2015	31.12.2014	31.12.2013	31.12.2012
Im Jahresbericht berücksichtigte Standorte	44	41	38	35
entspricht	93,6%	95,3%	92,7%	89,7%

Der vorliegende Jahresbericht betrachtet die im Zertifizierungssystem der Deutschen Krebsgesellschaft zertifizierten Hautkrebszentren. Grundlage für die Diagramme des Jahresberichtes ist der Kennzahlenbogen, der Teil des Erhebungsbogens (Kriterienkatalog Zertifizierung) ist.

In dem Jahresbericht sind nicht alle 47 zertifizierte Zentrumsstandorte enthalten. Ausgenommen sind 3 Standorte, die im Jahr 2015 zum ersten Mal zertifiziert wurden (Datenabbildung komplettes Kalenderjahr für Erstzertifizierungen nicht verpflichtend).

Die hier veröffentlichten Kennzahlen beziehen sich auf das Kennzahlenjahr 2014. Sie stellen für die in 2015 durchgeführten Audits die Bewertungsgrundlage dar.

## Tumordokumentationssysteme in den Zentrumsstandorten

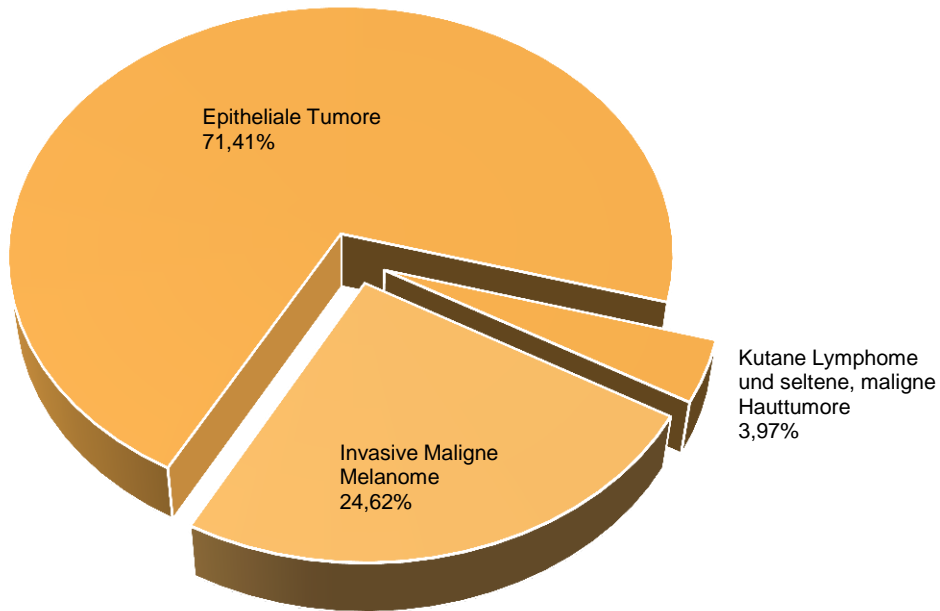


Legende:	
Andere	Systeme die jeweils nur in einem Standort genutzt werden

Die Angaben zum Tumordokumentationssystem wurden aus dem EXCEL-Anhang zum Erhebungsbogen (Tabellenblatt Basisdaten) entnommen. Die Angabe von mehreren Systemen ist nicht möglich. Vielfach erfolgt eine Unterstützung durch die Krebsregister bzw. kann über ein bestimmtes Tumordokumentationssystem eine direkte Verbindung zum Krebsregister bestehen.

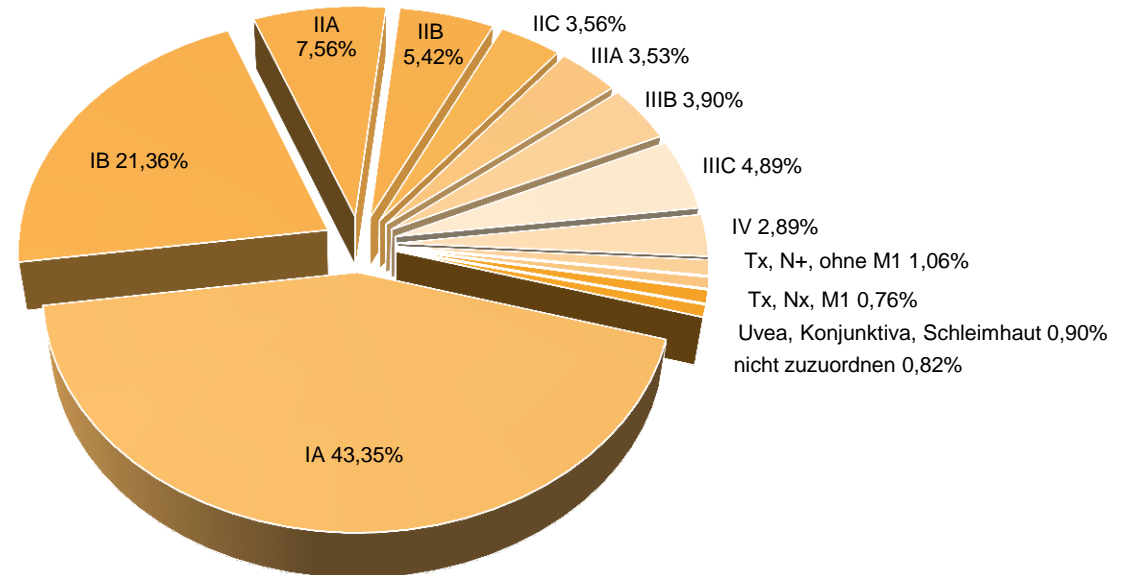
**Basisdaten – Stadienverteilung Primärfälle**

**Verteilung Primärfälle gesamt**



<b>Invasive Maligne Melanome</b>	9.872 (24,62%)
<b>Epitheliale Tumore (exclusive in-situ; inkl. u.a. Basaliome, Plattenepithelkarzinome)</b>	28.633 (71,41%)
<b>Kutane Lymphome und seltene, maligne Hauttumore</b>	1.590 (3,97%)
<b>Gesamt</b>	40.095 (100,00%)

**Stadienverteilung Primärfälle Invasive Maligne Melanome**

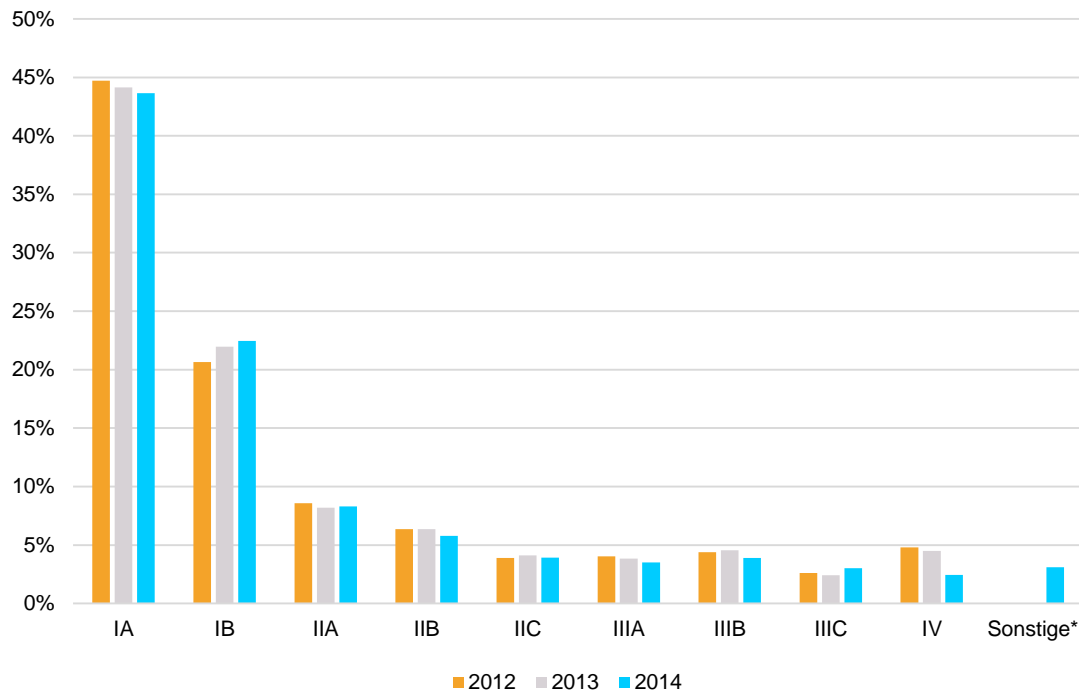


<b>IA</b>	4.280 (43,35%)
<b>IB</b>	2.109 (21,36%)
<b>IIA</b>	746 (7,56%)
<b>IIB</b>	535 (5,42%)
<b>IIC</b>	351 (3,56%)
<b>IIIA</b>	348 (3,53%)
<b>IIIB</b>	385 (3,90%)
<b>IIIC</b>	483 (4,89%)
<b>IV</b>	285 (2,89%)
<b>Tx, N+, ohne M1</b>	105 (1,06%)
<b>Tx, Nx, M1</b>	75 (0,76%)
<b>Uvea, Konjunktiva, Schleimhaut</b>	89 (0,90%)
<b>nicht zuzuordnen</b>	81 (0,82%)
<b>Gesamt</b>	9.872 (100,00%)



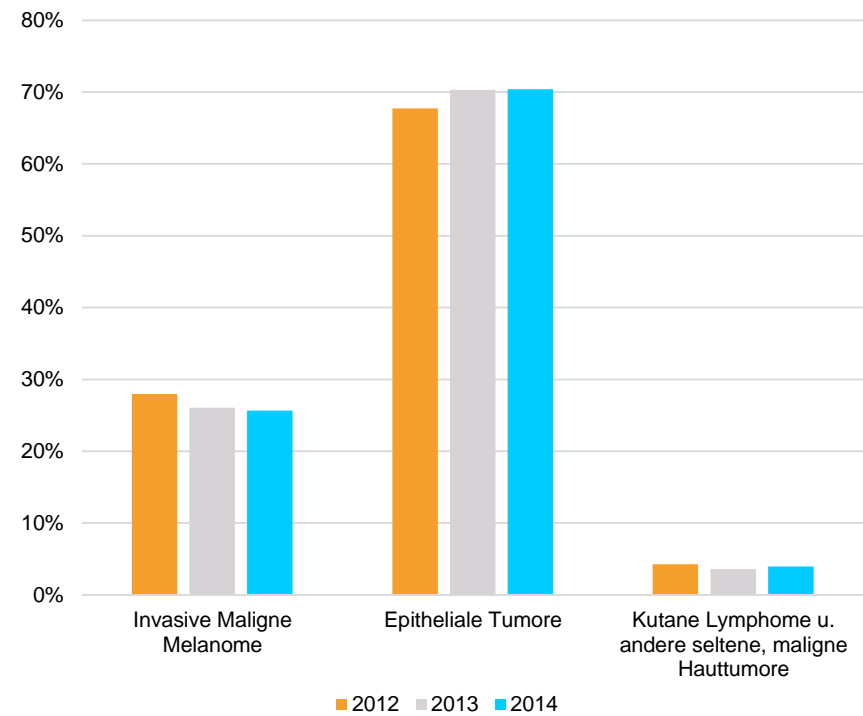
**Basisdaten – Primärfalländerungen zwischen den Kennzahlenjahren 2012-2014**

**Stadienverteilung Primärfälle  
Invasive Maligne Melanome 2012-2014**

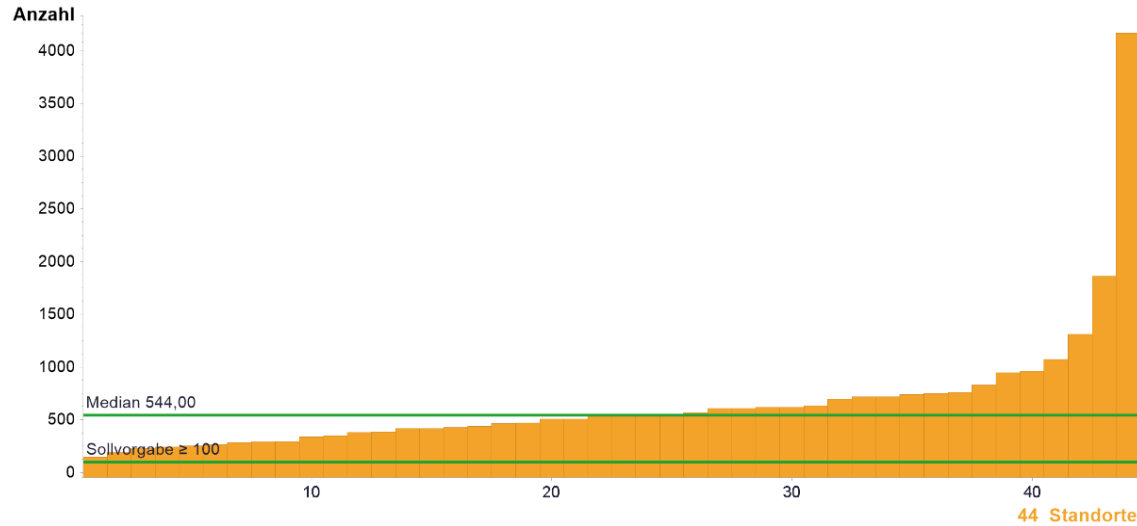


\* Sonstige: Tx, N+, ohne M1 / Tx, Nx, M1 / Uvea, Konjunktiva, Schleimhaut / nicht zuzuordnen

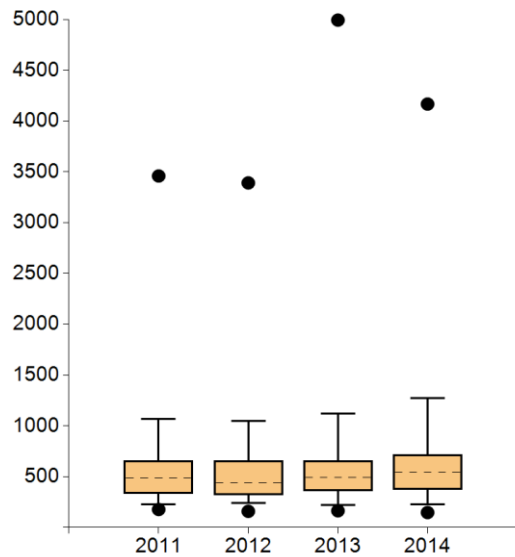
**Verteilung Primärfälle gesamt 2012-2014**



# 1.1. Epitheliale Tumore (exklusive in-situ; inkl. u.a. Basaliome, Plattenepithelkarzinome)



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2014	
		Median	Range
Anzahl	Primärfälle (Def. siehe 1.1.3)	544	147 - 4167
	Sollvorgabe $\geq 100$		

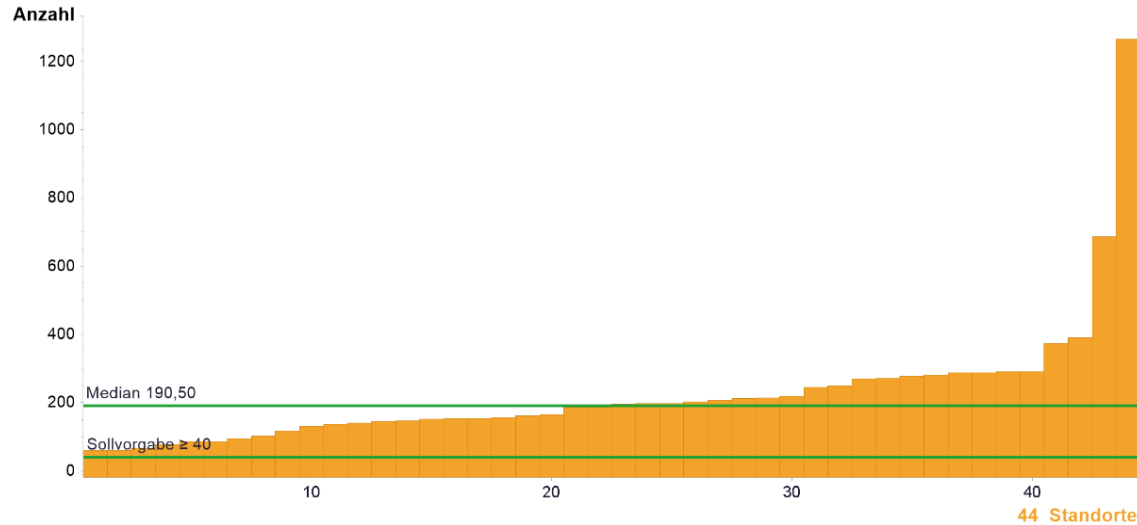


	2011	2012	2013	2014
● Max	3459,00	3391,00	4993,00	4167,00
95. Perzentil	1068,20	1044,45	1118,00	1273,60
75. Perzentil	655,50	654,25	654,00	716,00
Median	483,00	441,00	492,00	544,00
25. Perzentil	334,00	322,25	357,00	372,25
5. Perzentil	229,00	243,65	218,00	226,25
● Min	177,00	159,00	164,00	147,00

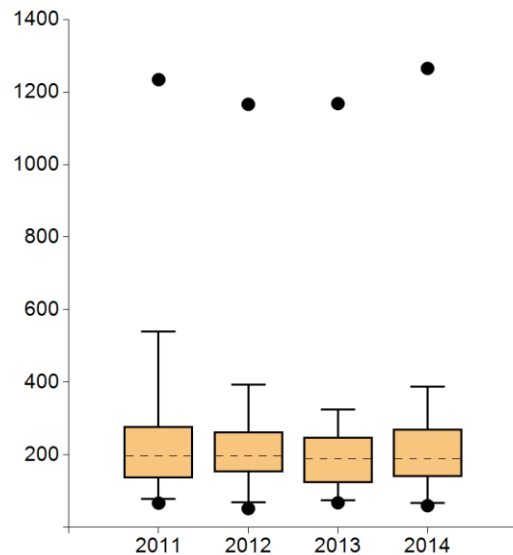
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
44	100,00%	44	100,00%

**Anmerkungen:**

## 1.2. Invasive Maligne Melanome (inkl. Malignes Melanom Uvea, Konjunktiva u. Schleimhaut)



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2014	
		Median	Range
Anzahl	Primärfälle (Def. siehe 1.1.3)	190,5	60 - 1265
	Sollvorgabe $\geq 40$		

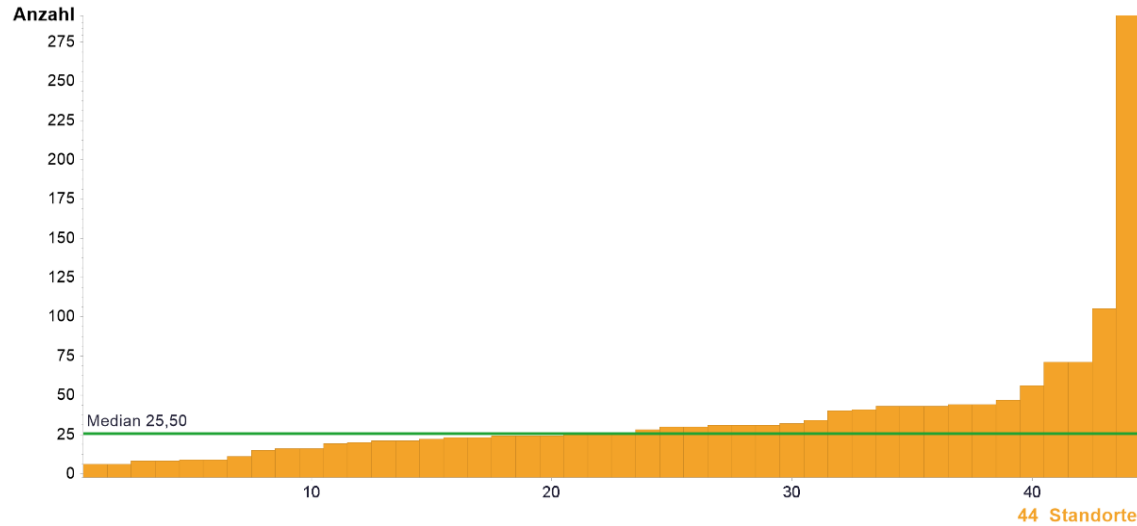


	2011	2012	2013	2014
● Max	1234,00	1166,00	1168,00	1265,00
95. Perzentil	540,50	393,15	325,00	388,45
75. Perzentil	279,00	264,00	249,00	270,25
Median	197,00	196,50	189,00	190,50
25. Perzentil	136,00	153,25	123,00	139,25
5. Perzentil	77,70	69,25	75,00	67,50
● Min	67,00	52,00	68,00	60,00

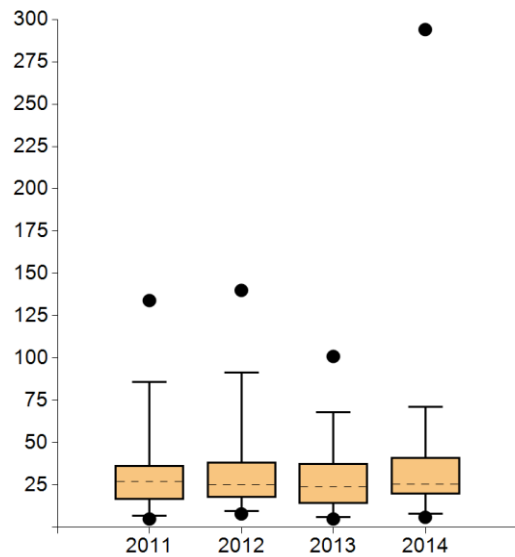
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
44	100,00%	44	100,00%

Anmerkungen:

### 1.3. Fälle mit kutanem Lymphom und seltene, maligne Hauttumore



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2014	
		Median	Range
Anzahl	Primärfälle (Def. siehe 1.1.3)	25,5	6 - 294
	Keine Sollvorgabe		

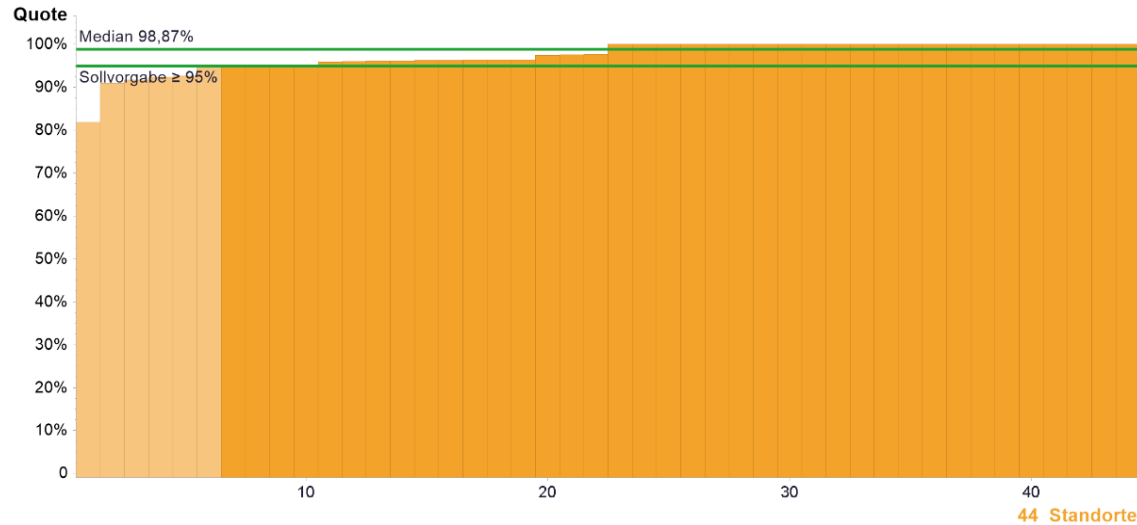


	2011	2012	2013	2014
● Max	134,00	140,00	101,00	294,00
95. Perzentil	85,80	91,45	68,00	71,00
75. Perzentil	36,50	38,50	38,00	41,50
Median	27,00	25,00	24,00	25,50
25. Perzentil	16,50	17,75	14,00	19,75
5. Perzentil	6,70	9,85	6,00	8,00
● Min	5,00	8,00	5,00	6,00

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
44	100,00%	-----	-----

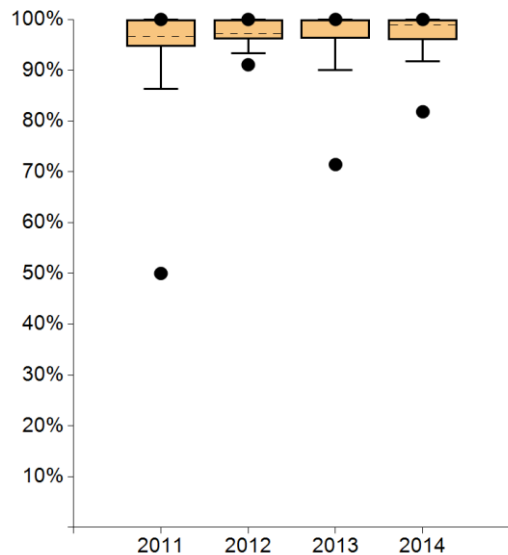
Anmerkungen:

## 2. Fallbesprechung bei neu aufgetretenen Fernmetastasen



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2014	
		Median	Range
Zähler	Fälle mit neu aufgetretenen Fernmetastasen (keine lokoregionäre Metastasen), die in der TK vorgestellt wurden	30,5*	1 - 128
Nenner	Fälle mit neu aufgetretenen Fernmetastasen (keine lokoregionäre Metastasen)	33,5*	1 - 133
Quote	Sollvorgabe ≥ 95%	98,87%	81,82% - 100%

\*Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.



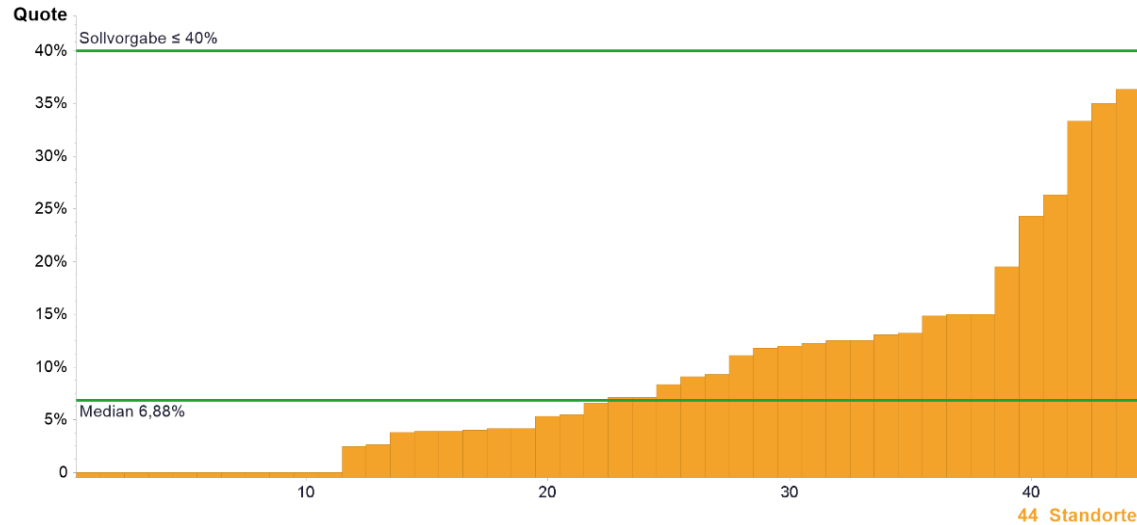
	2011	2012	2013	2014
● Max	100%	100%	100%	100%
95. Perzentil	100%	100%	100%	100%
75. Perzentil	100%	100%	100%	100%
Median	96,63%	97,22%	100%	98,87%
25. Perzentil	94,63%	96,15%	96,30%	95,96%
5. Perzentil	86,37%	93,38%	90,00%	91,77%
● Min	50,00%	91,07%	71,43%	81,82%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
44	100,00%	38	86,36%

### Anmerkungen:

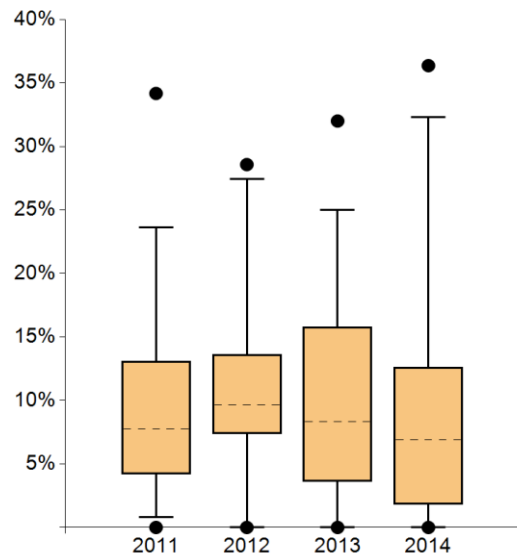
Sehr gute Umsetzung der Kennzahl. Nur 6 Zentren erreichen die Sollvorgabe nicht. Diese geben als Begründung an: Ablehnung durch die Patienten, versterben der Patienten und Wechsel des Zentrums. Im Vergleich zum Vorjahr nimmt die Rate der Fallbesprechungen in mehr Zentren zu (27 Zentren mit Zunahme bzw. gleichbleibender Fallbesprechungsrate vs. 14 Zentren mit Abnahme).

### 3. Therapieabweichung gegenüber Empfehlung Tumorkonferenz



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2014	
		Median	Range
Zähler	Fälle mit neuauftretenden Fernmetastasen (keine lokoregionäre Metastasen), die in der TK vorgestellt wurden und bei denen eine Therapieabweichung vorgenommen wurde	3*	0 - 28
Nenner	Fälle mit neuauftretenden Fernmetastasen (keine lokoregionäre Metastasen), die in der TK vorgestellt wurden (= Zähler Kennzahl 2)	30,5*	1 - 128
Quote	Sollvorgabe ≤ 40%	6,88%	0,00% - 36,36%

\*Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.



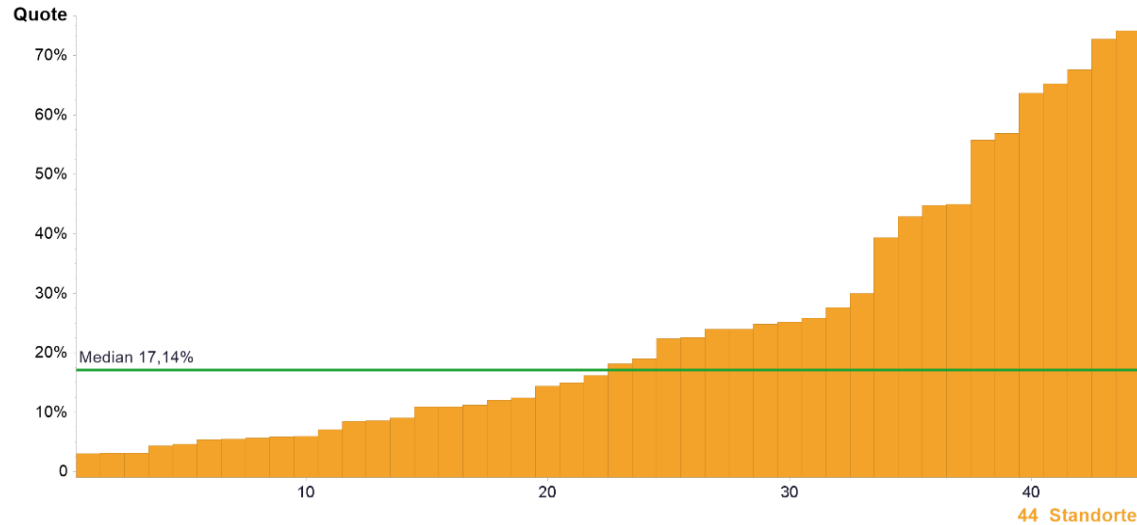
	2011	2012	2013	2014
Max	34,17%	28,57%	32,00%	36,36%
95. Perzentil	23,62%	27,44%	25,00%	32,28%
75. Perzentil	13,08%	13,63%	15,79%	12,64%
Median	7,75%	9,67%	8,33%	6,88%
25. Perzentil	4,21%	7,36%	3,60%	1,83%
5. Perzentil	0,83%	0,00%	0,00%	0,00%
Min	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
44	100,00%	44	100,00%

**Anmerkungen:**

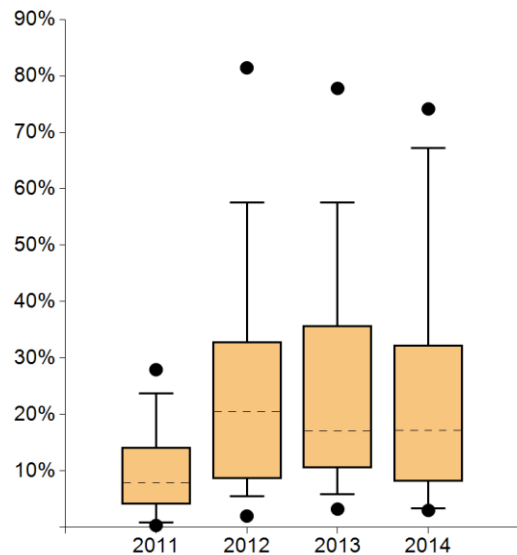
Alle Zentren erreichen die Sollvorgabe ≤40%. Die Zentren begründen die Abweichung von der Empfehlung der Tumorkonferenz v.a. mit der Ablehnung der empfohlenen Therapie durch die Patienten. In diesen Fällen haben die Auditoren die Möglichkeit der besseren Absprache vor der Tumorkonferenz betont. Häufig erfolgte bei Abweichung die erneute Besprechung in der Tumorkonferenz, so dass die Auditoren das Vorgehen als regelrecht bewerteten.

## 4. Psychoonkologische Betreuung



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2014	
		Median	Range
Zähler	Primärfälle (= Kennzahl 1.2) + Fälle mit neu aufgetretenen Fernmetastasen (keine lokoregionäre Metastasen), die stationär oder ambulant psychoonkologisch betreut wurden (Gesprächsdauer ≥ 25 Min.)	31*	5 - 215
Nenner	Primärfälle (= Kennzahl 1.2) + Fälle mit neu aufgetretenen Fernmetastasen (keine lokoregionäre Metastasen) (= Nenner Kennzahl 2)	232,5*	61 - 1342
Quote	Keine Sollvorgabe	17,14%	3,02% - 74,14%

\*Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.



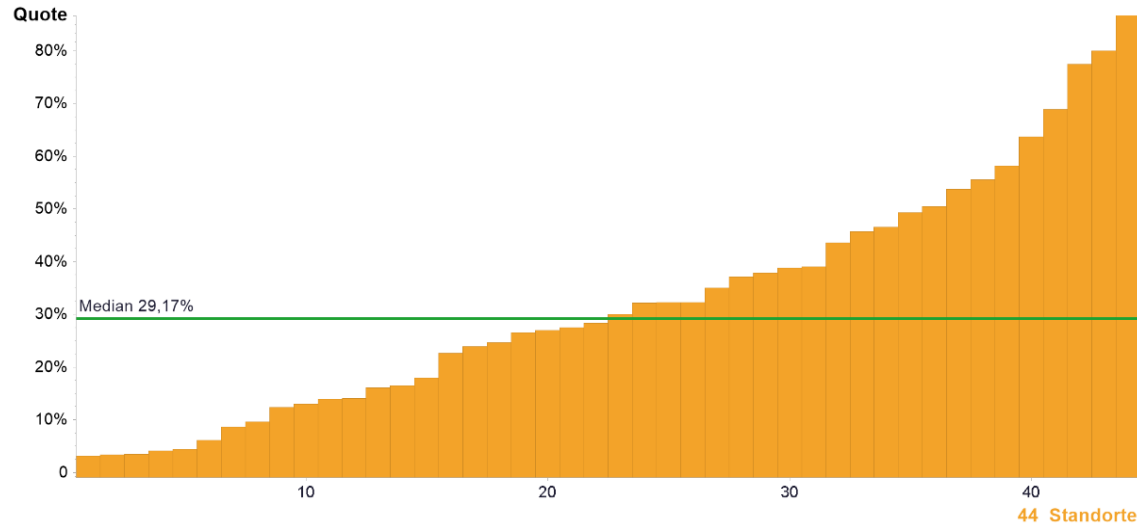
	2011	2012	2013	2014
● Max	27,95%	81,42%	77,78%	74,14%
95. Perzentil	23,69%	57,62%	57,61%	67,23%
75. Perzentil	14,16%	32,89%	35,71%	32,34%
Median	7,88%	20,47%	17,03%	17,14%
25. Perzentil	4,10%	8,65%	10,57%	8,10%
5. Perzentil	0,91%	5,47%	5,82%	3,33%
● Min	0,35%	2,02%	3,25%	3,02%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
44	100,00%	-----	-----

### Anmerkungen:

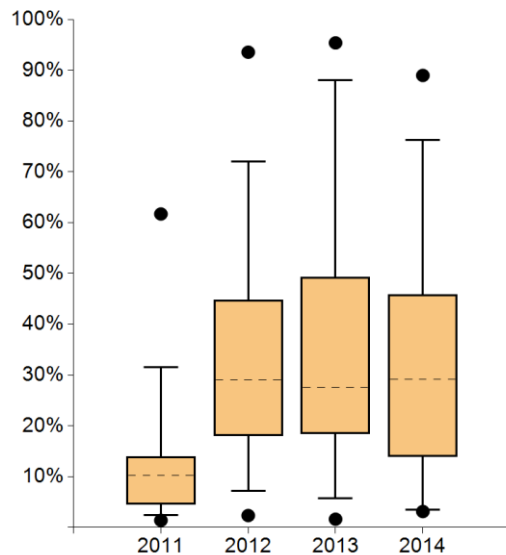
Sehr heterogene Umsetzung der Kennzahl. Im Vergleich zum Vorjahr nimmt in den meisten Zentren die Betreuungsquote ab. Da der Nenner erweitert wurde und Patienten mit Fernmetastasen einbezogen werden, könnte das eine Begründung für die Abnahme pro Zentrum sein. Die Auditoren berichten annähernd durchgängig von der Anwendung eines Screening-Instruments. Mit dieser Anwendung werden dann auch z.T. niedrige Betreuungsquoten begründet.

## 5. Beratung Sozialdienst



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2014	
		Median	Range
Zähler	Primärfälle (= Kennzahl 1.2) + Fälle mit neu aufgetretenen Fernmetastasen (keine lokoregionäre Metastasen), die stationär oder ambulant durch den Sozialdienst beraten wurden	62,5*	5 - 320
Nenner	Primärfälle (= Kennzahl 1.2) + Fälle mit neu aufgetretenen Fernmetastasen (keine lokoregionäre Metastasen) (= Nenner Kennzahl 2)	232,5*	61 - 1342
Quote	Keine Sollvorgabe	29,17%	3,14% - 88,97%

\*Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.



	2011	2012	2013	2014
● Max	61,70%	93,55%	95,38%	88,97%
95. Perzentil	31,53%	71,98%	88,00%	76,20%
75. Perzentil	13,99%	44,76%	49,30%	45,88%
Median	10,20%	29,04%	27,59%	29,17%
25. Perzentil	4,58%	18,10%	18,40%	13,97%
5. Perzentil	2,41%	7,24%	5,69%	3,55%
● Min	1,40%	2,35%	1,63%	3,14%

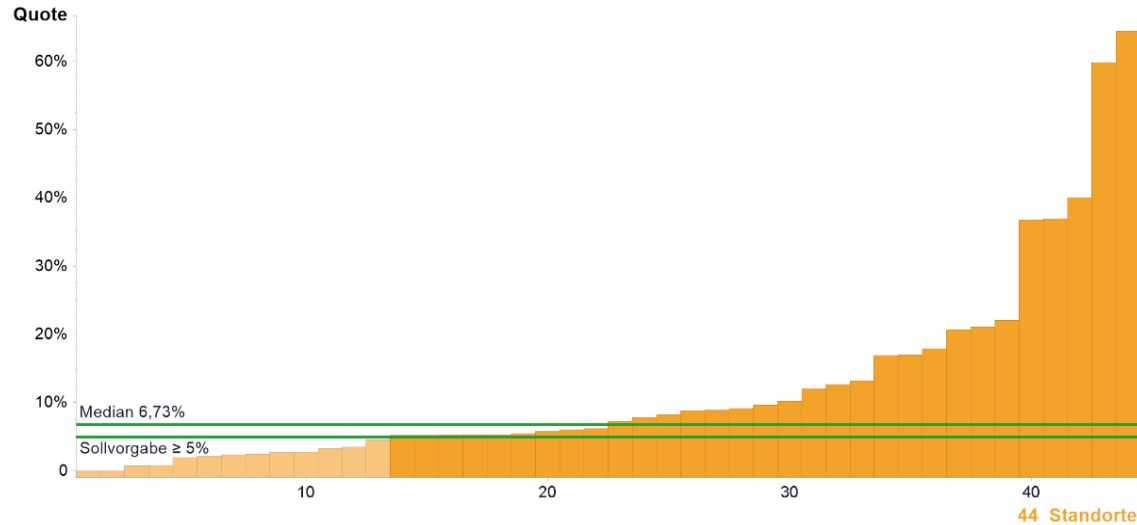
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
44	100,00%	-----	-----

### Anmerkungen:

Zentren mit niedrigen Beratungsquoten sind u.a. im deutschsprachigen Ausland. Dort erfolgt die Organisation des Sozialdienstes v.a. über ambulante Strukturen. Die Auditoren beschreiben v.a. eingeschränkte personelle Ressourcen des Sozialdienstes.

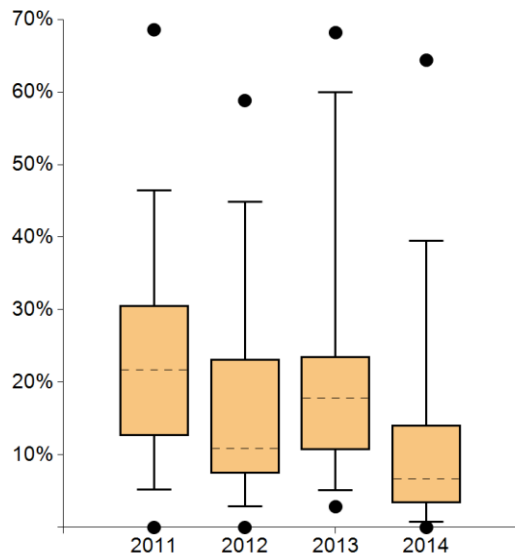


## 6. Malignes Melanom: Studienteilnahme



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2014	
		Median	Range
Zähler	Pat. mit malignem Melanom, die in eine Studie mit Ethikvotum eingebracht wurden	12*	0 - 116
Nenner	Primärfälle mit malignem Melanom Stad. I - IV	188*	59 - 1230
Quote	Sollvorgabe $\geq$ 5%	6,73%	0,00% - 64,38%

\*Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.



	2011	2012	2013	2014
Max	68,57%	58,82%	68,18%	64,38%
95. Perzentil	46,42%	44,87%	60,00%	39,53%
75. Perzentil	30,56%	23,22%	23,60%	14,07%
Median	21,74%	10,91%	17,77%	6,73%
25. Perzentil	12,65%	7,44%	10,64%	3,41%
5. Perzentil	5,23%	2,91%	5,16%	0,74%
Min	0,00%	0,00%	2,86%	0,00%

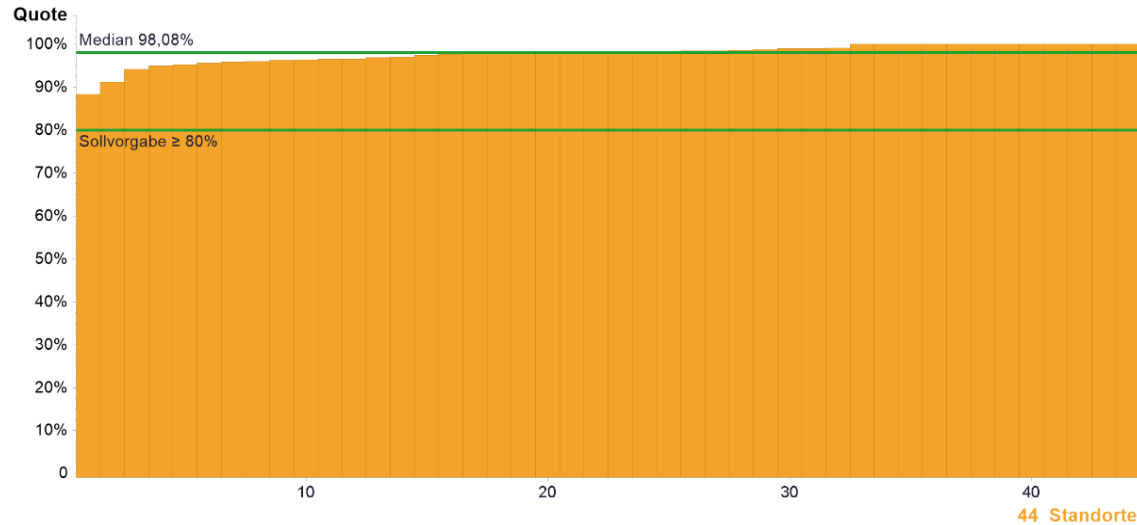
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
44	100,00%	31	70,45%

### Anmerkungen:

Die Kennzahl für die Studienquote ist die einzige Kennzahl, bei der der Zähler keine Teilmenge des Nenners ist. Da man die Studienauswahl nicht ausschließlich auf Studien für Patienten mit Ersterkrankung beschränken wollte, aber zugleich auch einen Anhalt für die Größe des Zentrums benötigt (Primärfallzahl), wurde diese Abweichung von der Regel (=Zähler ist eine Teilmenge des Nenners) in Kauf genommen.

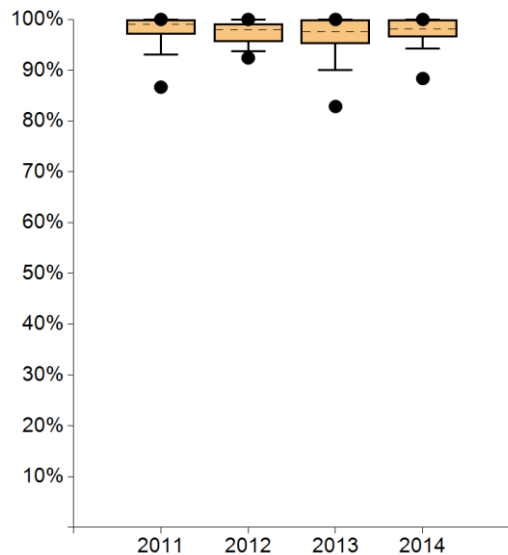
Aus den Auswertungen wird ersichtlich, dass z.T. Unklarheit über die im Zähler zu berücksichtigenden Patienten besteht. Die Zentren und Auditoren beschreiben, dass es gegenwärtig und prospektiv weniger Studien für Patienten mit Melanom geben wird. Das Thema wird in der Kommissionssitzung besprochen.

## 7. Sentinel Node-Biopsie



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2014	
		Median	Range
Zähler	Pat. mit intraoperativ nachgewiesenem Sentinel-LK	75,5*	19 - 378
Nenner	Pat., die eine OP mit SNB erhalten haben	77*	20 - 378
Quote	Sollvorgabe $\geq 80\%$	98,08%	88,37% - 100%

\*Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.



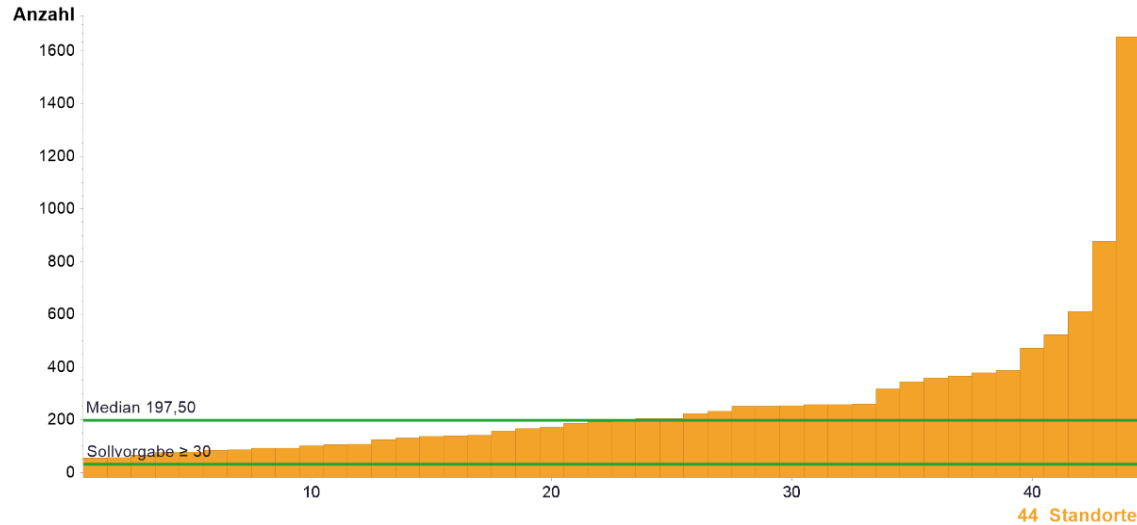
	2011	2012	2013	2014
● Max	100%	100%	100%	100%
95. Perzentil	100%	100%	100%	100%
75. Perzentil	100%	99,18%	100%	100%
Median	98,98%	97,97%	97,53%	98,08%
25. Perzentil	97,02%	95,58%	95,12%	96,52%
5. Perzentil	93,00%	93,72%	90,00%	94,29%
● Min	86,67%	92,42%	82,86%	88,37%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
44	100,00%	44	100,00%

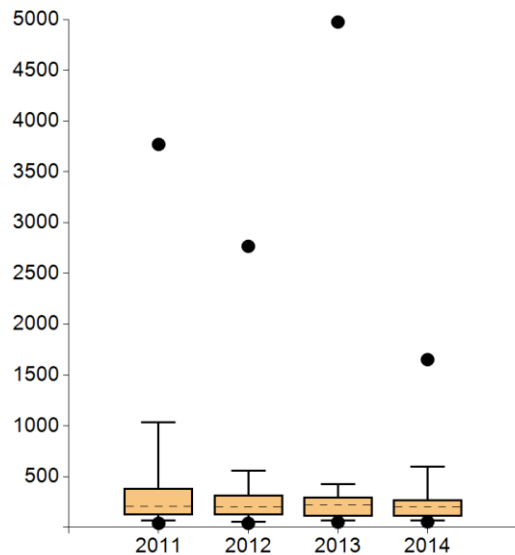
### Anmerkungen:

Wie auch im Vorjahr erreichen alle Zentren die Sollvorgabe von  $\geq 80\%$ .

## 8. Operative Eingriffe mit Sicherheitsabstand



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2014	
		Median	Range
Anzahl	OPs mit Sicherheitsabstand (keine Operationen mit mikrographisch kontrollierter Chirurgie) (= Maligne Melanome, Merkelzellkarzinome, Sarkome)	197,5	55 - 1652
	Sollvorgabe $\geq 30$		



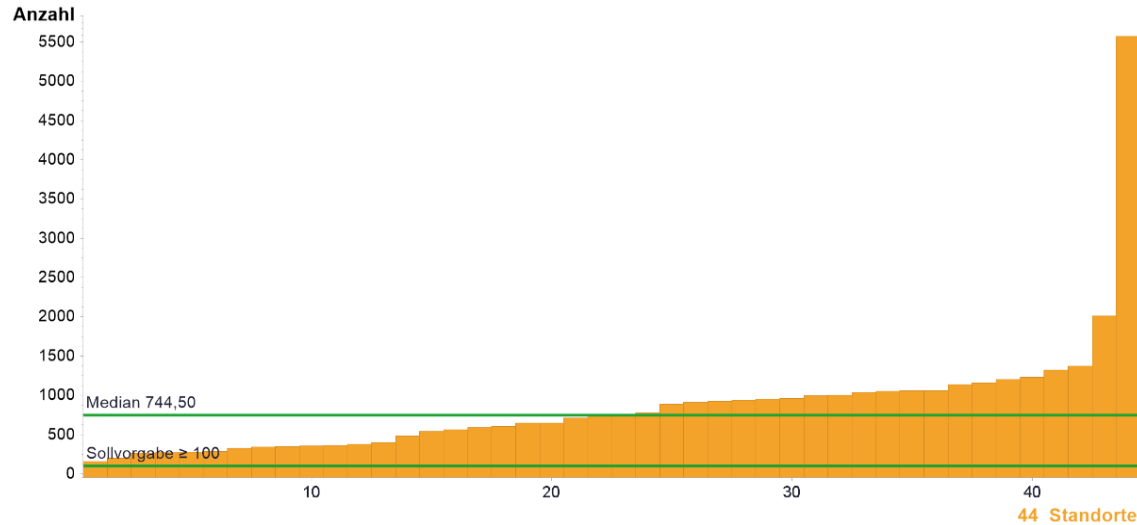
	2011	2012	2013	2014
● Max	3770,00	2767,00	4974,00	1652,00
95. Perzentil	1037,00	557,15	429,00	597,65
75. Perzentil	386,50	319,00	298,00	273,50
Median	208,00	200,50	220,00	197,50
25. Perzentil	119,00	122,75	111,00	107,25
5. Perzentil	69,00	56,70	67,00	66,50
● Min	41,00	41,00	52,00	55,00

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
44	100,00%	44	100,00%

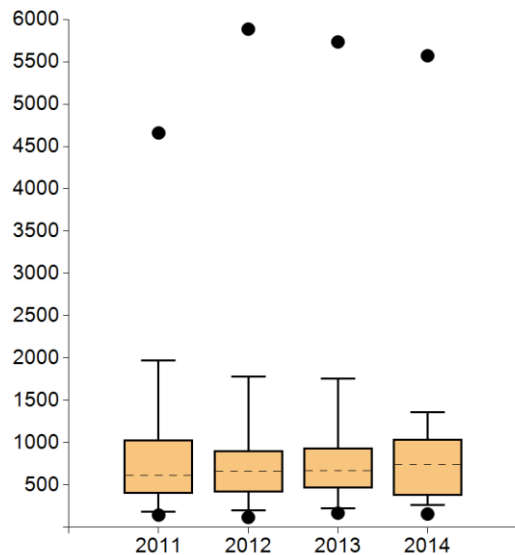
### Anmerkungen:

Auch bei dieser Kennzahl wird die Sollvorgabe wie in den Jahren zuvor von allen Zentren erreicht.

## 9. Operative Eingriffe mit histologischer Randkontrolle



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2014	
		Median	Range
Anzahl	OPs mit histologischer Randkontrolle (keine Probebiopsien, keine Eingriffe mit Sicherheitsabstand) (= Epitheliale Tumoren)	744,5	159 - 5571
	Sollvorgabe $\geq$ 100		

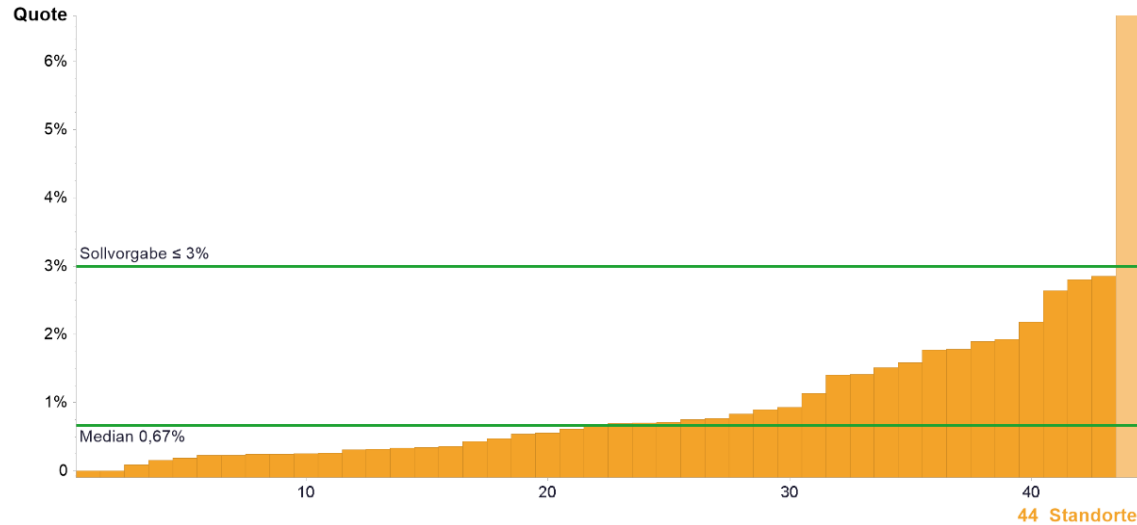


	2011	2012	2013	2014
● Max	4659,00	5885,00	5734,00	5571,00
95. Perzentil	1974,40	1779,80	1757,00	1360,50
75. Perzentil	1032,00	906,50	936,00	1040,75
Median	611,00	665,50	666,00	744,50
25. Perzentil	396,50	418,50	462,00	373,50
5. Perzentil	188,00	198,25	224,00	263,65
● Min	146,00	119,00	169,00	159,00

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
44	100,00%	44	100,00%

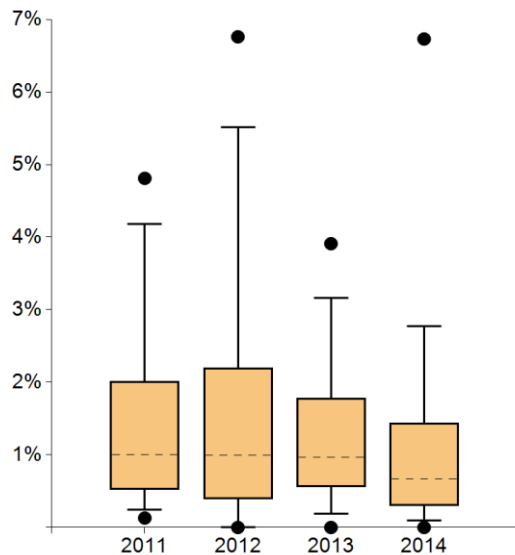
Anmerkungen:

## 10. Revisionsoperationen nach Nachblutungen



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2014	
		Median	Range
Zähler	Revisionsoperationen (5-983) aufgrund von intra- bzw. post-OP Nachblutungen T81.0 bei Summe Zähler Kennzahl 8 + 9	5*	0 - 130
Nenner	Summe Zähler Kennzahl 8 + 9	875*	215 - 7223
Quote	Sollvorgabe ≤ 3%	0,67%	0,00% - 6,73%

\*Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.



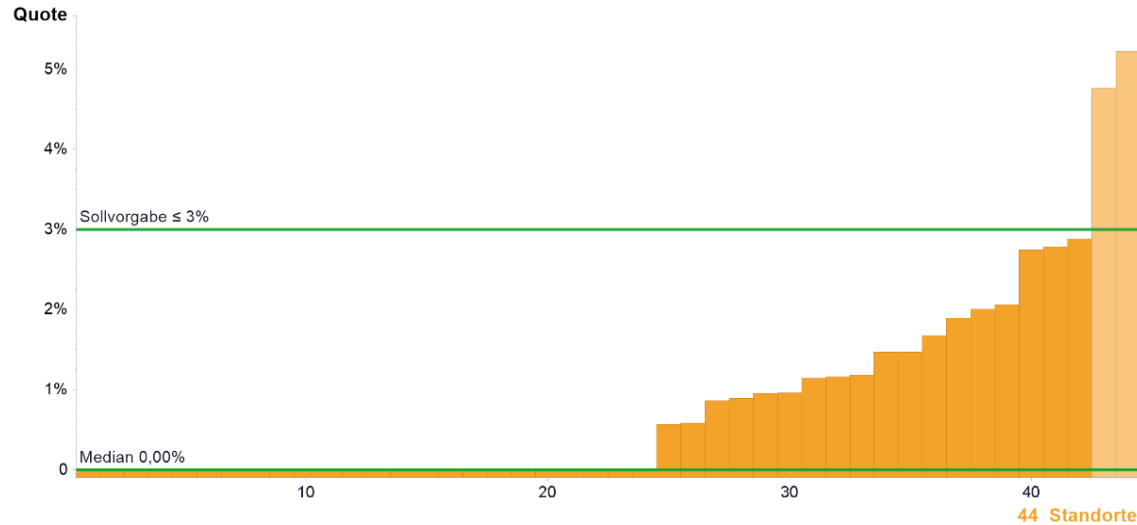
	2011	2012	2013	2014
● Max	4,81%	6,76%	3,91%	6,73%
95. Perzentil	4,18%	5,52%	3,16%	2,78%
75. Perzentil	2,01%	2,20%	1,78%	1,44%
Median	1,00%	1,00%	0,97%	0,67%
25. Perzentil	0,52%	0,39%	0,56%	0,30%
5. Perzentil	0,24%	0,00%	0,19%	0,10%
● Min	0,13%	0,00%	0,00%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
44	100,00%	43	97,73%

### Anmerkungen:

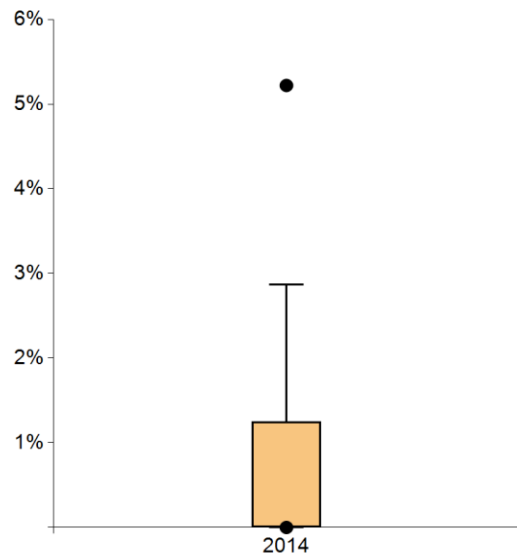
Die Kennzahl wurde auf Nachblutungen eingegrenzt und es wurde eine Sollvorgabe eingeführt. Ein Zentrum erreicht die Sollvorgabe nicht und damit weniger Zentren als im Vorjahr (5 Zentren hätten die Sollvorgabe von 3% nicht erreicht). Als Begründung wird die hohe Zahl an Spalthauttransplantationen angegeben.

# 11. Revisionsoperation bei Nachblutung nach SNB u. LAD



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2014	
		Median	Range
Zähler	Revisionsoperationen (5-983) aufgrund von post-OP Nachblutungen (T81.0) nach SNB und therapeut. LAD im Stad. IIIB u. IIIC	0*	0 - 14
Nenner	Pat., die eine OP mit SNB erhalten haben (= Nenner Kennzahl 7) + Pat. Mit therapeutischer LAD im Stad. IIIB u. IIIC (= Zähler Kennzahl 14)	85,5*	23 - 681
Quote	Sollvorgabe ≤ 3%	0,00%	0,00% - 5,22%

\*Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.



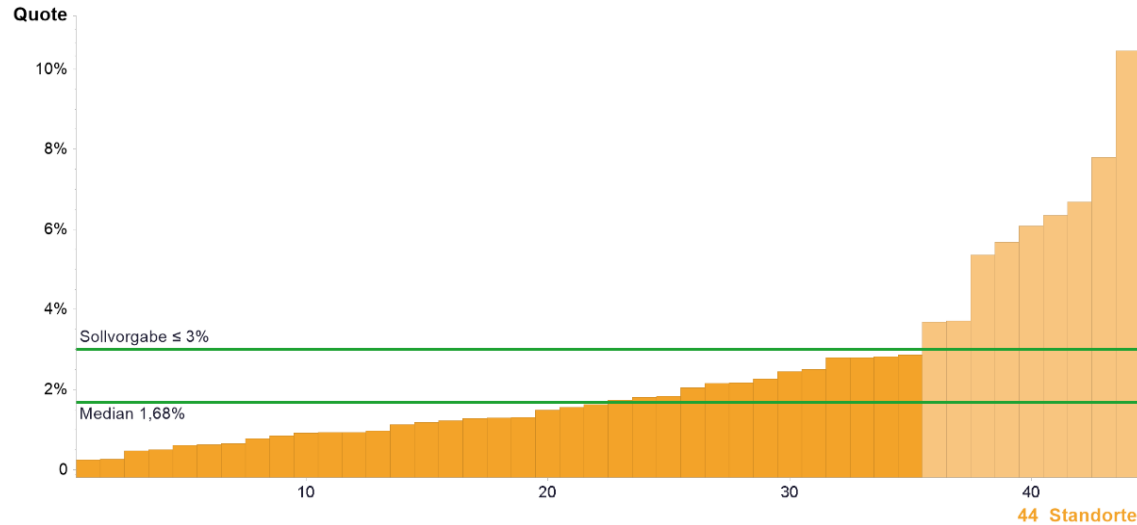
	2011	2012	2013	2014
● Max	-----	-----	-----	5,22%
95. Perzentil	-----	-----	-----	2,87%
75. Perzentil	-----	-----	-----	1,25%
Median	-----	-----	-----	0,00%
25. Perzentil	-----	-----	-----	0,00%
5. Perzentil	-----	-----	-----	0,00%
● Min	-----	-----	-----	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
44	100,00%	42	95,45%

### Anmerkungen:

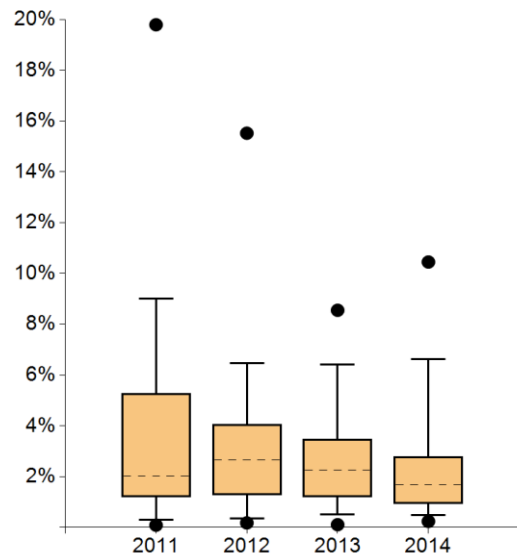
Die Kennzahl wurde neu in den Kennzahlenbogen aufgenommen. 2 Zentren erreichen die Sollvorgabe nicht: 1 Zentrum begründet dies mit einem Kodierungsproblem, da auch Lymphozelenpunktionen mit T81.0 kodiert werden. Das andere Zentrum hat eine relativ kleine Grundgesamtheit, so dass die Nachblutung bei 2 Patienten zum Überschreiten der Sollvorgabe führte.

## 12. Postoperative Wundinfektionen



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2014	
		Median	Range
Zähler	Postoperative Wundinfektionen (T81.4) bei Summe Zähler Kennzahl 8 + 9	15*	1 - 202
Nenner	Summe Zähler Kennzahl 8 + 9	875*	215 - 7223
Quote	Sollvorgabe ≤ 3%	1,68%	0,24% - 10,45%

\*Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.



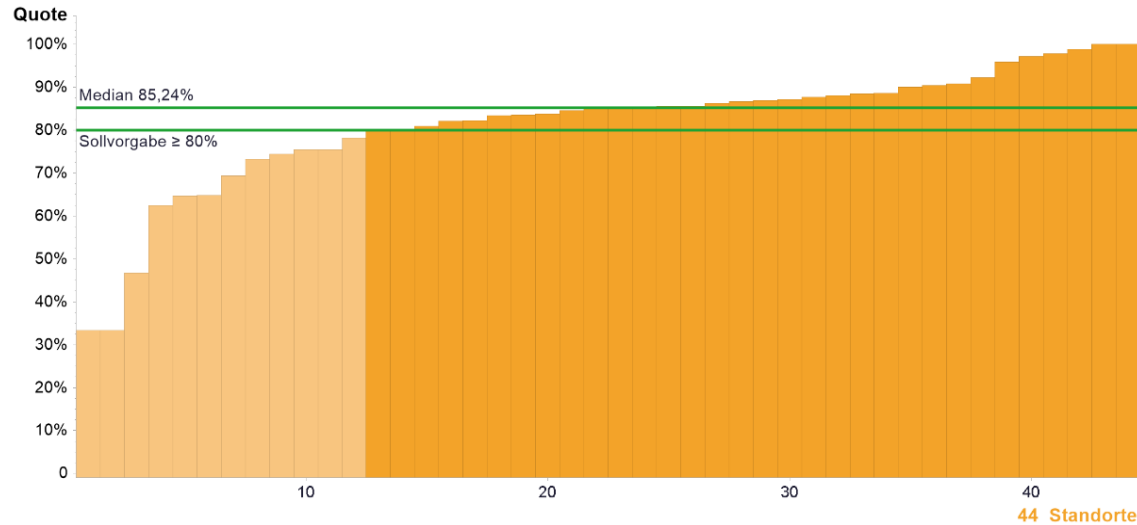
	2011	2012	2013	2014
● Max	19,79%	15,52%	8,55%	10,45%
95. Perzentil	9,01%	6,47%	6,41%	6,63%
75. Perzentil	5,27%	4,06%	3,48%	2,80%
Median	2,03%	2,65%	2,27%	1,68%
25. Perzentil	1,21%	1,29%	1,20%	0,93%
5. Perzentil	0,30%	0,35%	0,50%	0,47%
● Min	0,09%	0,18%	0,11%	0,24%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
44	100,00%	35	79,55%

### Anmerkungen:

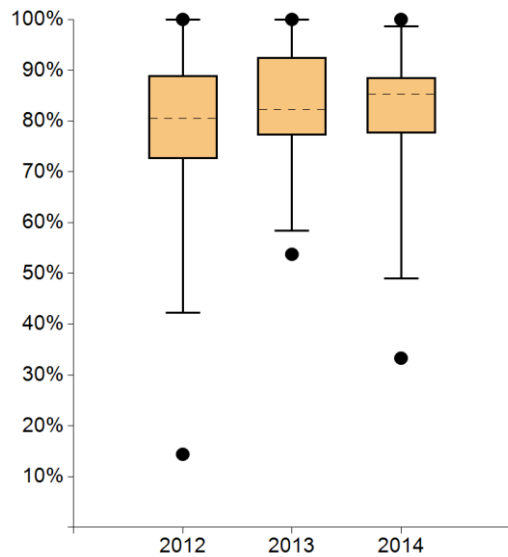
Die Kennzahl ist seit dem letzten Auditjahr genauer eingegrenzt (T81.4). Aus den Auswertungen wird ersichtlich, dass es eine Reihe von Kodierungsproblemen gibt (u.a.: Kodierung der prophylaktischen Antibiotikagabe als T81.4, nicht ausschließliche Berücksichtigung der T81.4). Die Auditoren haben die auffälligen Ergebnisse kommentiert und v.a. auf die prä/perioperativen Maßnahmen hingewiesen.

### 13. Malignes Melanom: Sentinel-Node-Biopsie (QI der Leitlinie)



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2014	
		Median	Range
Zähler	Primärfälle, bei denen die SNB durchgeführt wird	53,5*	5 - 276
Nenner	Primärfälle mit einem primären, kutanen Melanom mit einer Tumordicke ≥ 1mm und ohne Hinweis auf lokoregionale oder Fernmetastasierung	65*	15 - 276
Quote	Sollvorgabe ≥ 80%	85,24%	33,33% - 100%

\*Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.



	2011	2012	2013	2014
● Max	-----	100%	100%	100%
95. Perzentil	-----	100%	100%	98,67%
75. Perzentil	-----	88,93%	92,59%	88,55%
Median	-----	80,55%	82,26%	85,24%
25. Perzentil	-----	72,59%	77,22%	77,54%
5. Perzentil	-----	42,30%	58,41%	49,04%
● Min	-----	14,41%	53,77%	33,33%

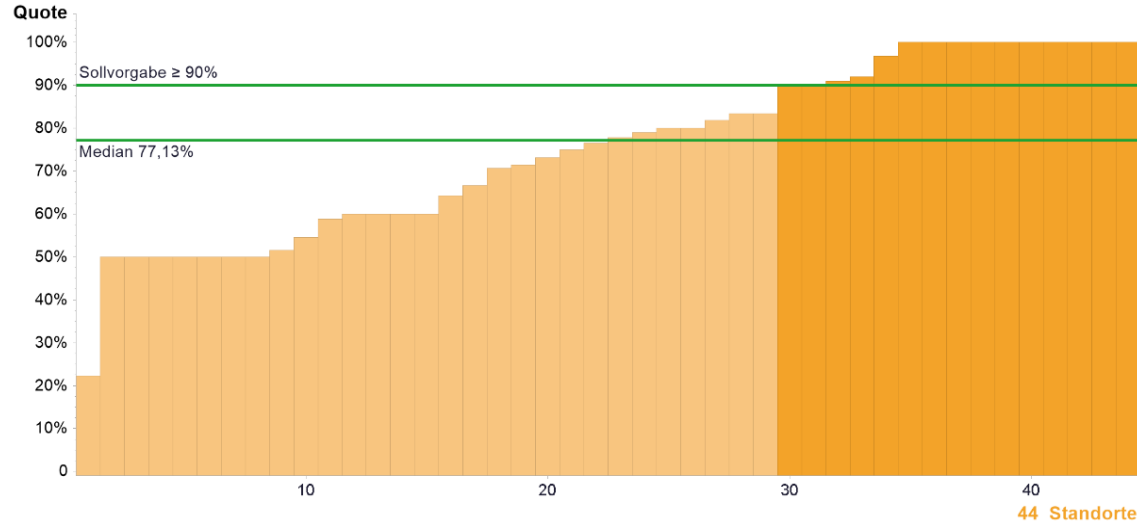
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
44	100,00%	32	72,73%

**Anmerkungen:**

Der Median der Kennzahl verbessert sich über den Verlauf der Zeit. Seit dem Auditjahr 2015 ist die Kennzahl obligat zu dokumentieren und hat eine Sollvorgabe. 12 Zentren erreichen die Sollvorgabe (80%) nicht. Das Zentrum mit der niedrigsten Rate hat ein Kodierungsproblem angegeben. Weitere Begründungen: Alter (die Altersgrenze wird heterogen angegeben zwischen 70-80 Jahren), Lokalisation Kopf/Hals-Bereich, Ablehnung durch Patienten, reduzierter AZ bzw bestehende Komorbiditäten, bildgebend suspekter Lymphknoten und nicht darstellbarer Sentinel.

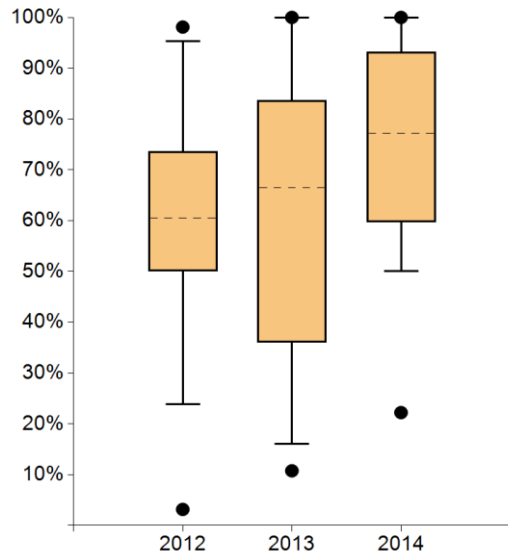


# 14. Malignes Melanom: Therapeutische Lymphadenektomie (QI der Leitlinie)



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2014	
		Median	Range
Zähler	Primärfälle mit therapeutischer LAD im Stad. IIIB u. IIIC	8,5*	2 - 303
Nenner	Primärfälle mit malignem Melanom Stad. IIIB u. IIIC	10,5*	2 - 313
Quote	Sollvorgabe >= 90%	77,13%	22,22% - 100%

\*Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.



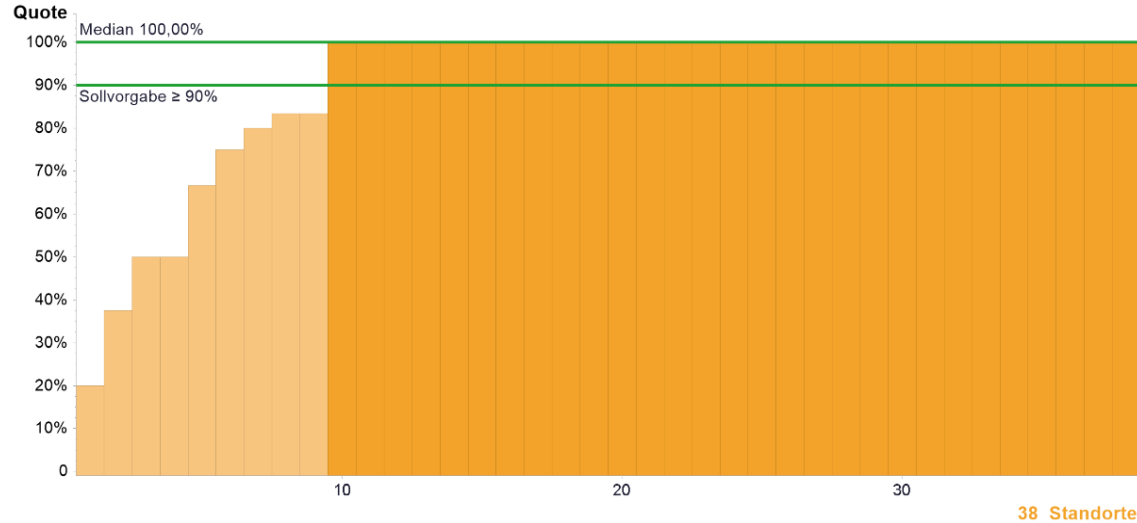
	2011	2012	2013	2014
● Max	-----	98,10%	100%	100%
95. Perzentil	-----	95,27%	100%	100%
75. Perzentil	-----	73,57%	83,69%	93,20%
Median	-----	60,56%	66,46%	77,13%
25. Perzentil	-----	50,00%	36,07%	59,71%
5. Perzentil	-----	23,91%	16,08%	50,00%
● Min	-----	3,16%	10,76%	22,22%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
44	100,00%	15	34,09%

**Anmerkungen:**

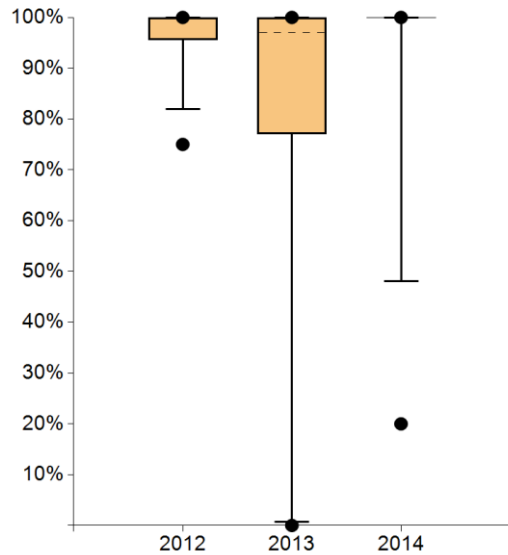
Die Umsetzung der Kennzahl verbessert sich über den Verlauf der Zeit. Die Kennzahl ist seit dem Auditjahr 2015 obligat auszufüllen und hat eine Sollvorgabe. Die Zentren, die diese Vorgabe nicht erreichen, begründen dies v.a. mit Satelliten/Intransitmetastasen (N2c) bei T4b, so dass eine LAD nicht indiziert war, trotz IIIB. Weitere Begründungen: Patientenwunsch, Alter der Patienten, inoperabler Situs, Lage der Lymphknoten (supra/infraclavicular) und Teilnahme an der Sentinel-Studie.

## 15. Malignes Melanom: Postoperative Radiatio (QI der Leitlinie)



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2014	
		Median	Range
Zähler	Primärfälle mit Radiatio mit 50-60 Gy in konventioneller Fraktionierung (5x1,8-2,5Gy/Wo)	2*	1 - 23
Nenner	Primärfälle mit malignem Melanom und postoperativer Radiatio des Lymphabflussgebietes	3*	1 - 100
Quote	Sollvorgabe $\geq$ 90%	100%	20,00% - 100%

\*Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.



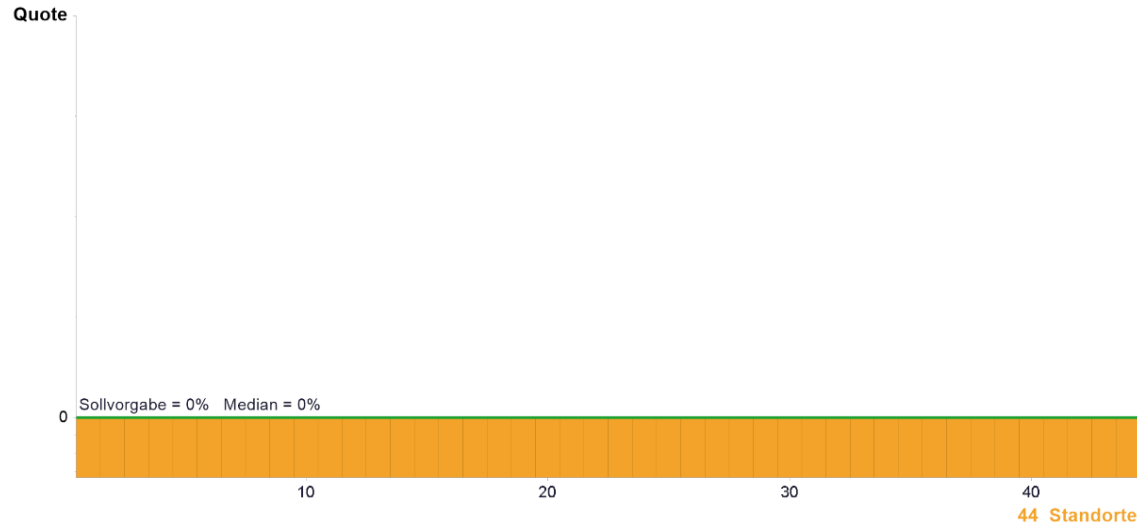
	2011	2012	2013	2014
● Max	-----	100%	100%	100%
95. Perzentil	-----	100%	100%	100%
75. Perzentil	-----	100%	100%	100%
Median	-----	100%	97,06%	100%
25. Perzentil	-----	95,58%	77,08%	100%
5. Perzentil	-----	81,96%	0,75%	48,13%
● Min	-----	75,00%	0,00%	20,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
38	86,36%	29	76,32%

### Anmerkungen:

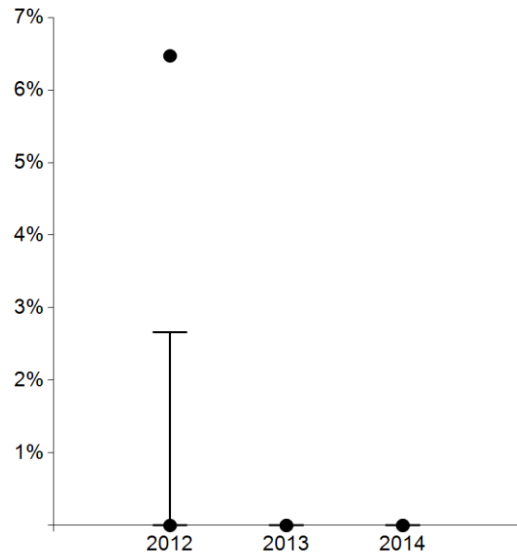
Die Zentren mit den niedrigsten Bestrahlungsraten (<90%) hatten auch die kleinsten Grundgesamtheiten (max. 8). Als Begründungen wurden v.a. angegeben, dass die Gesamtdosis (50-60Gy) nicht erreicht wurde wegen: Lokalisation und Abbruch infolge Nebenwirkungen. Weitere Begründungen waren bestehende Zweitkarzinome anderer Entität und Kodierungsprobleme.

## 16. Malignes Melanom: Adjuvante systemische Therapie (QI der Leitlinie)



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2014	
		Median	Range
Zähler	Primärfälle mit adjuvanter systemischer Chemotherapie/ Dacarbazin	0*	0 - 0
Nenner	Primärfälle mit malignem Melanom Stad. I-III	178,5*	57 - 1158
Quote	Sollvorgabe = 0%	0%	0% - 0%

\*Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

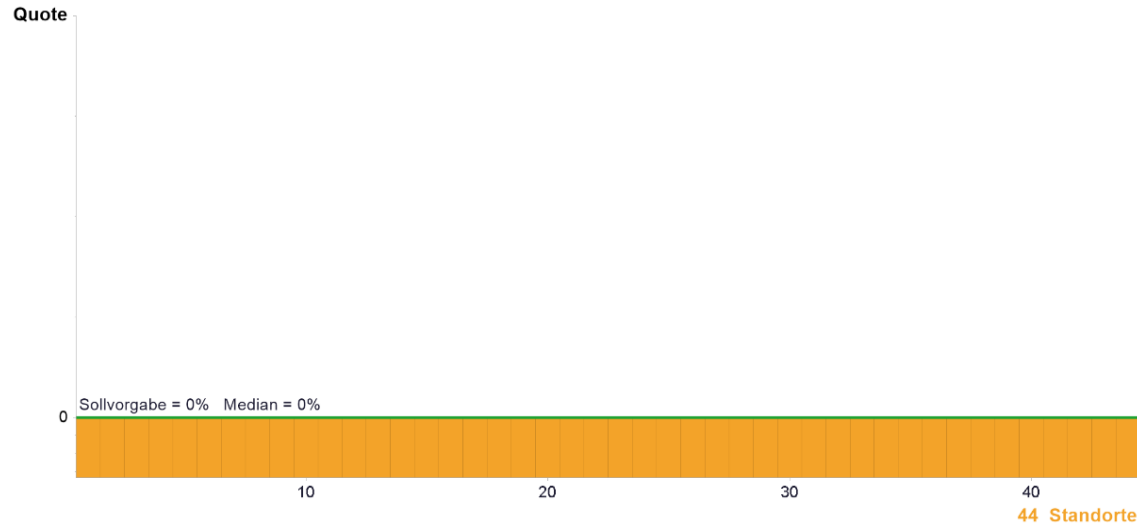


	2011	2012	2013	2014
Max	-----	6,47%	0,00%	0,00%
95. Perzentil	-----	2,66%	0,00%	0,00%
75. Perzentil	-----	0,00%	0,00%	0,00%
Median	-----	0,00%	0,00%	0,00%
25. Perzentil	-----	0,00%	0,00%	0,00%
5. Perzentil	-----	0,00%	0,00%	0,00%
Min	-----	0,00%	0,00%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
44	100,00%	44	100,00%

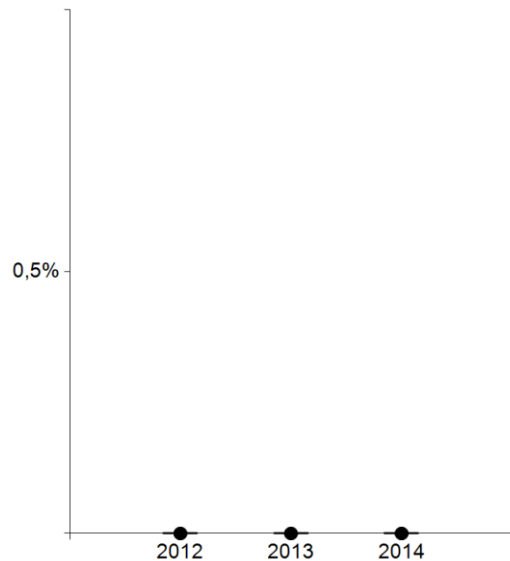
**Anmerkungen:**  
Kein Zentrum hat eine adjuvante systemische Therapie durchgeführt.

## 17. Malignes Melanom: Adjuvante Extremitätenperfusion (QI der Leitlinie)



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2014	
		Median	Range
Zähler	Primärfälle mit adjuvanter Extremitätenperfusion	0*	0 - 0
Nenner	Primärfälle mit malignem Melanom Stad. I-III B	173,5*	54 - 900
Quote	Sollvorgabe = 0%	0%	0% - 0%

\*Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

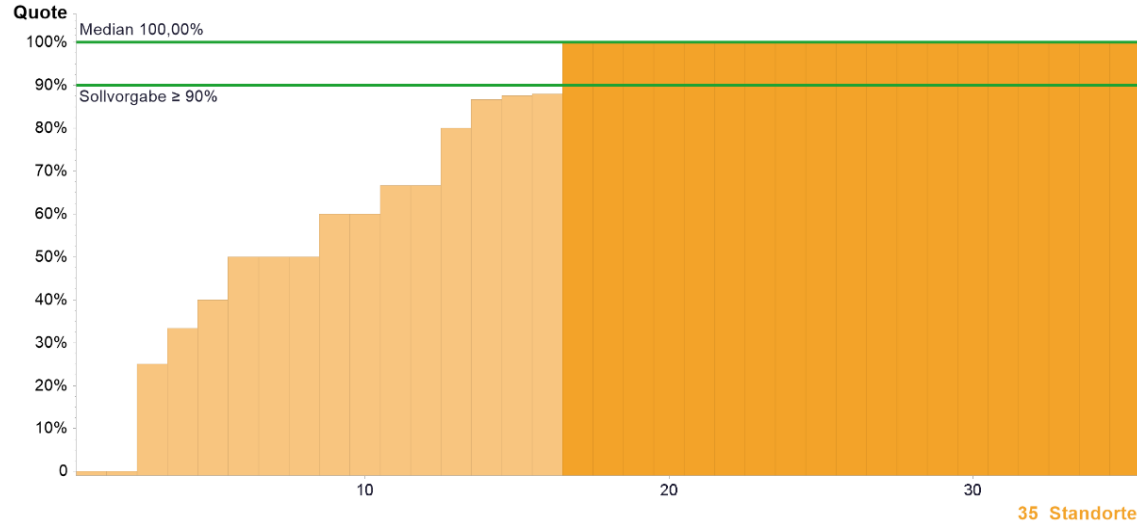


	2011	2012	2013	2014
● Max	-----	0,00%	0,00%	0,00%
95. Perzentil	-----	0,00%	0,00%	0,00%
75. Perzentil	-----	0,00%	0,00%	0,00%
Median	-----	0,00%	0,00%	0,00%
25. Perzentil	-----	0,00%	0,00%	0,00%
5. Perzentil	-----	0,00%	0,00%	0,00%
● Min	-----	0,00%	0,00%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
44	100,00%	44	100,00%

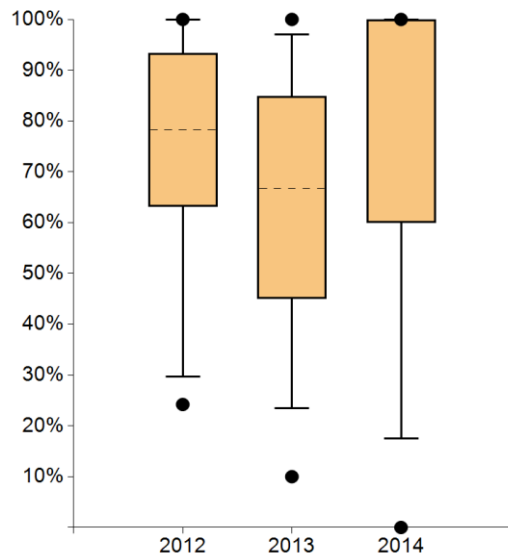
**Anmerkungen:**  
Kein Zentrum hat eine adjuvante Extremitätenperfusion durchgeführt.

## 18. Malignes Melanom: BRAF-Inhibitor Therapie (QI der Leitlinie)



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2014	
		Median	Range
Zähler	Primärfälle, bei denen eine BRAF-Inhibitor Therapie begonnen wurde	2*	0 - 29
Nenner	Primärfälle mit malignem Melanom Stad. IV mit BRAF Inhibitor-sensitiver BRAF Mutation	2*	1 - 33
Quote	Sollvorgabe $\geq 90\%$	100%	0,00% - 100%

\*Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.



	2011	2012	2013	2014
● Max	-----	100%	100%	100%
95. Perzentil	-----	100%	97,00%	100%
75. Perzentil	-----	93,33%	84,92%	100%
Median	-----	78,24%	66,67%	100%
25. Perzentil	-----	63,11%	45,00%	60,00%
5. Perzentil	-----	29,71%	23,50%	17,50%
● Min	-----	24,21%	10,00%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
35	79,55%	19	54,29%

### Anmerkungen:

Zentren die die Sollvorgabe nicht erfüllen, begründen das v.a. mit den Änderungen der Therapiemöglichkeiten (Immuntherapie), so dass BRAF-Inhibitor-Therapien nicht oder zumindest nicht als First-Line indiziert sind. Weitere Begründungen sind: versterben der Patienten und Ablehnung der Therapie durch die Patienten.

### **Autoren**

Deutsche Krebsgesellschaft e.V.  
Deutsche Dermatologische Gesellschaft e.V.  
Arbeitsgemeinschaft Dermatologische Onkologie  
Zertifizierungskommission Hautkrebszentren  
Wolfgang Tilgen, Sprecher Zertifizierungskommission  
Simone Wesselmann, Deutsche Krebsgesellschaft e.V.  
Christoph Kowalski, Deutsche Krebsgesellschaft e.V.  
Julia Ferencz, OnkoZert GmbH

### **Impressum**

Herausgeber und inhaltlich verantwortlich:  
Deutsche Krebsgesellschaft (DKG)  
Kuno-Fischer-Straße 8  
14057 Berlin  
Tel: +49 (030) 322 93 29 0  
Fax: +49 (030) 322 93 29 66  
Vereinsregister Amtsgericht Charlottenburg,  
Vereinsregister-Nr.: VR 27661 B  
V.i.S.d.P.: Dr. Johannes Bruns

in Zusammenarbeit mit:  
OnkoZert, Neu-Ulm  
[www.onkozert.de](http://www.onkozert.de)

Version e-A2-de; Stand 21.07.2016

**DOI:** 10.13140/RG.2.1.2227.2408

**ISBN:** 978-3-946714-37-8

