

Kennzahlenauswertung 2014

Jahresbericht der zertifizierten Brustkrebszentren

Kennzahlenjahr 2012 / Auditjahr 2013



Inhaltsverzeichnis

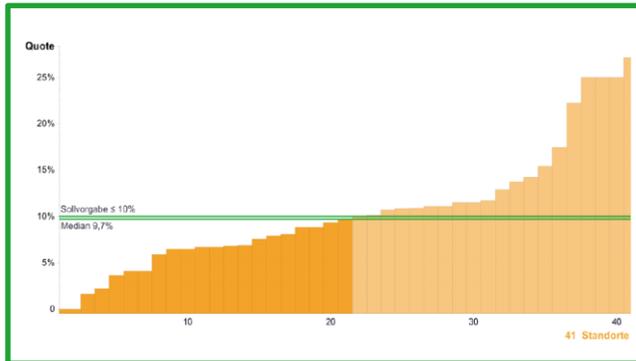
Einleitung	3
Stand des Zertifizierungssystems für Brustkrebszentren 2013	3
Allgemeine Informationen	4
Tumordokumentationssysteme in den Zentrumsstandorten	7
Basisdaten	8
Kennzahlenauswertungen	11
Kennzahl Nr. 1: Postoperative Fallbesprechung	11
Kennzahl Nr. 2: Prätherapeutische Fallbesprechung	12
Kennzahl Nr. 3: Fallbesprechung bei Lokalrezidiv / Metastasen	13
Kennzahl Nr. 4.1: Empfohlene Strahlentherapie nach BET bei inv. Mammakarzinom (Kennzahlenjahr)	14
Kennzahl Nr. 4.2: Durchgeführte Strahlentherapie nach BET bei inv. Mammakarzinom (Vorkennzahlenjahr)	15
Kennzahl Nr. 5.1: Empfohlene Strahlentherapie nach BET bei DCIS (Kennzahlenjahr)	16
Kennzahl Nr. 5.2: Durchgeführte Strahlentherapie nach BET bei DCIS (Vorkennzahlenjahr)	17
Kennzahl Nr. 6.1: Empfohlene Strahlenth. nach Mastektomie bei inv. Mammakarzinom (Kennzahlenjahr)	18
Kennzahl Nr. 6.2: Durchgeführte Strahlenth. nach Mastektomie bei inv. Mammakarzinom (Vorkennzahlenjahr)	19
Kennzahl Nr. 7.1: Empfohlene Chemotherapie bei steroidrez. negativem Befund (Kennzahlenjahr)	20
Kennzahl Nr. 7.2: Durchgeführte Chemotherapien bei steroidrez. negativem Befund (Vorkennzahlenjahr)	21
Kennzahl Nr. 8.1: Empfohlene Chemotherapie bei Rez. pos. und nodalpos. Befund (Kennzahlenjahr)	22
Kennzahl Nr. 8.2: Durchgeführte Chemotherapie bei Rez. pos. und nodalpos. Befund (Vorkennzahlenjahr)	23
Kennzahl Nr. 9.1: Empfohlene endokrine Therapie bei steroidrez. positivem Befund (Kennzahlenjahr)	24
Kennzahl Nr. 9.2: Begonnene endokrine Therapie bei steroidrez. positivem Befund (Vorkennzahlenjahr)	25
Kennzahl Nr. 10.1: Empfohlene Trastuzumabtherapie über 1 Jahr bei HER-2 pos. Befund	26
Kennzahl Nr. 10.2: Durchg. Trastuzumabtherapie über 1 Jahr bei HER-2 pos. Befund (Kennzahlenjahr)	27
Kennzahl Nr. 11: Endokrine Therapie bei Metastasierung	28
Kennzahl Nr. 12: Psychoonkologische Betreuung (Gespräch > 30 Min.)	29
Kennzahl Nr. 13: Beratung Sozialdienst	30
Kennzahl Nr. 14: Anteil Studien Patientinnen	31
Kennzahl Nr. 15: Prätherapeutische histologische Sicherung	32
Kennzahl Nr. 16: Primärfälle Mammakarzinom	33
Kennzahl Nr. 17: Brusterhaltendes Vorgehen bei pT1.....	34
Kennzahl Nr. 18: Mastektomien	35
Kennzahl Nr. 19: DCIS bei Ersteingriff (pTIS)	36
Kennzahl Nr. 20: LK-Entfernung bei DCIS	37
Kennzahl Nr. 21: Bestimmung Nodalstatus bei invasivem Mammakarzinom	38
Kennzahl Nr. 22: Alleinige Sentinellymphknoten-Entfernung (SLNE) bei pN0	39
Kennzahl Nr. 23: Intraoperative Präparateradio-/sonographie	40
Kennzahl Nr. 24: Revisionsoperationen	41
Kennzahl Nr. 25: Postoperative Wundinfektion	42
Kennzahl Nr. 26: Brustrekonstruktion	43
Kennzahl Nr. 27: Angabe von Resektionsrand und Sicherheitsabstand	44
Kennzahl Nr. 26: Meldung Krebsregister	45

Stand des Zertifizierungssystems für Brustkrebszentren 2013

	31.12.2013	31.12.2012	31.12.2011	31.12.2010
Laufende Verfahren	2	6	4	8
Zertifizierte Zentren	218	212	204	200
Zertifizierte Standorte	274	267	261	258
Brustkrebszentren mit 1 Standort	169	163	153	149
2 Standorte	44	45	47	46
3 Standorte	3	2	2	3
4 Standorte	2	2	2	2
Primärfälle gesamt	51.826	50.329	49.332	52.345
Primärfälle pro Zentrum	238	237	242	262
Primärfälle Median Zentren	159	166	166,5	176,5

Allgemeine Informationen

	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Anzahl der Patienten, die durch den Sozialdienst beraten wurden	22,5*	5 - 72
Nenner	Anzahl Primärfälle Zentrum	39*	21 - 121
Quote	Keine Sollvorgabe	58,3%	15,6% - 85,3%



Grunddaten Kennzahl:

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

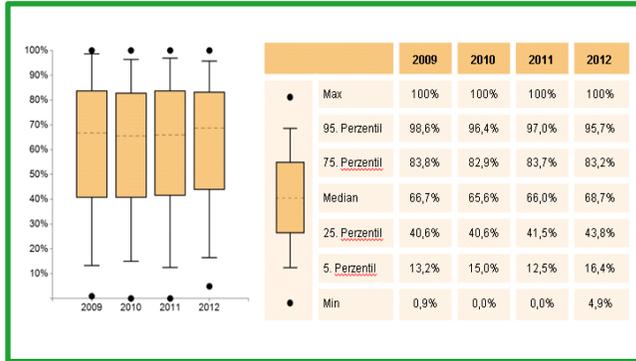
Die Angabe des **Medians** für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

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

Diagramm:

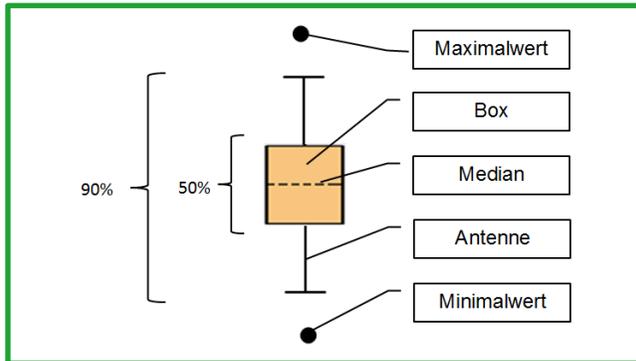
Die x-Achse gibt die Anzahl der Zentren wieder, die y-Achse stellt den Wertebereich in Prozent oder die Anzahl (z.B. Primärfälle) dar. Die Sollvorgabe ist als grüne waagerechte Linie dargestellt. Der Median, ebenfalls als grüne waagerechte Linie dargestellt, teilt als grüne horizontale Linie die gesamte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

Allgemeine Informationen



Kohortenentwicklung:

Die **Kohortenentwicklung** in den Jahren **2009, 2010, 2011** und **2012** wird mit Hilfe des Boxplot-Diagramms dargestellt.



Boxplot:

Ein Boxplot setzt sich aus einer **Box mit Median, Antennen** und **Ausreißer** 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

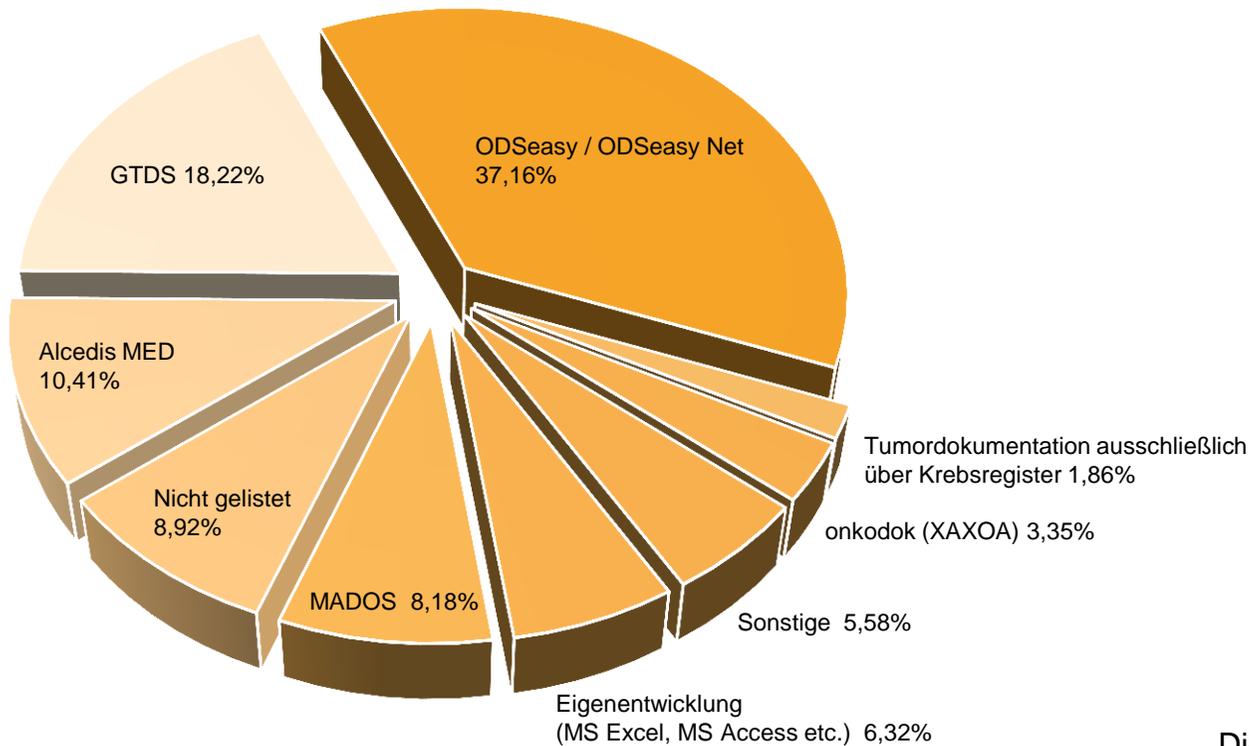
	31.12.2013	31.12.2012	31.12.2011	31.12.2010
im Jahresbericht berücksichtigte Standorte	268	256	252	246
entspricht	97,8%	95,9%	96,6%	95,4%

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

In dem Jahresbericht sind nicht alle 274 zertifizierten Zentrumstandorte enthalten. Ausgenommen sind 5 Standorte, die im Jahr 2013 zum ersten Mal zertifiziert wurden (Datenabbildung komplettes Kalenderjahr für Erstzertifizierungen nicht verpflichtend) sowie 1 Standort, bei dem sich das Datensystem noch in Umstellung befunden hat. Eine aktuelle Übersicht aller zertifizierten Standorte ist unter www.oncomap.de abgebildet.

Die hier veröffentlichten Kennzahlen beziehen sich auf das Kennzahlenjahr 2012. Sie stellen für die in 2013 durchgeführten Audits die Bewertungsgrundlage dar.

Tumordokumentationssysteme in den Zentrumsstandorten



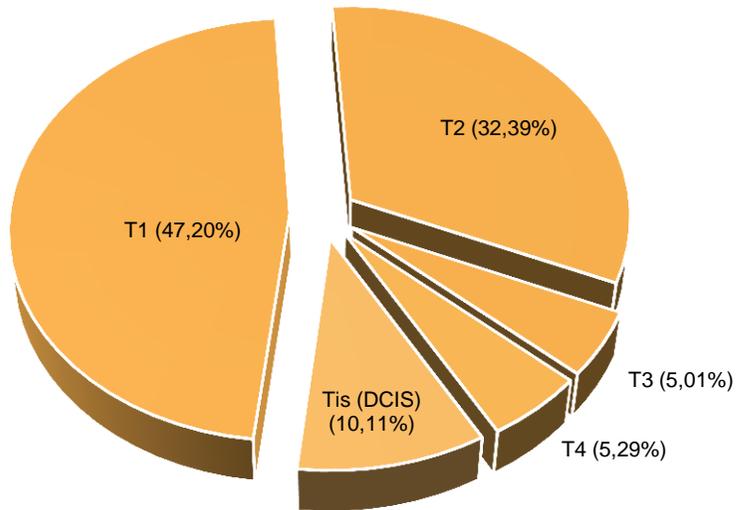
Legende:

Sonstige	System in < 4 Standorten genutzt
----------	----------------------------------

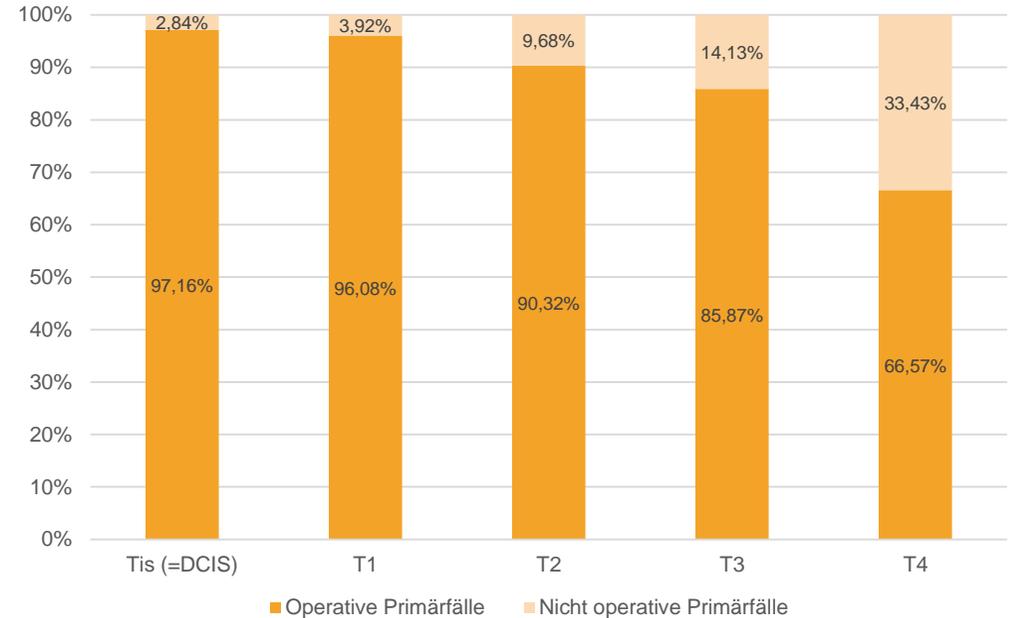
Die Angaben zum Tumordokumentationssystem wurden aus dem EXCEL-Anhang zum Erhebungsbogen (Tabellenblatt Basisdaten) entnommen. Die Angabe von mehreren Systemen ist nicht möglich. Vielfach erfolgt eine Unterstützung durch die Krebsregister bzw. kann über ein bestimmtes Tumordokumentationssystem eine direkte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

Basisdaten – Stadienverteilung Primärfälle Mammakarzinom

Primärfälle gesamt



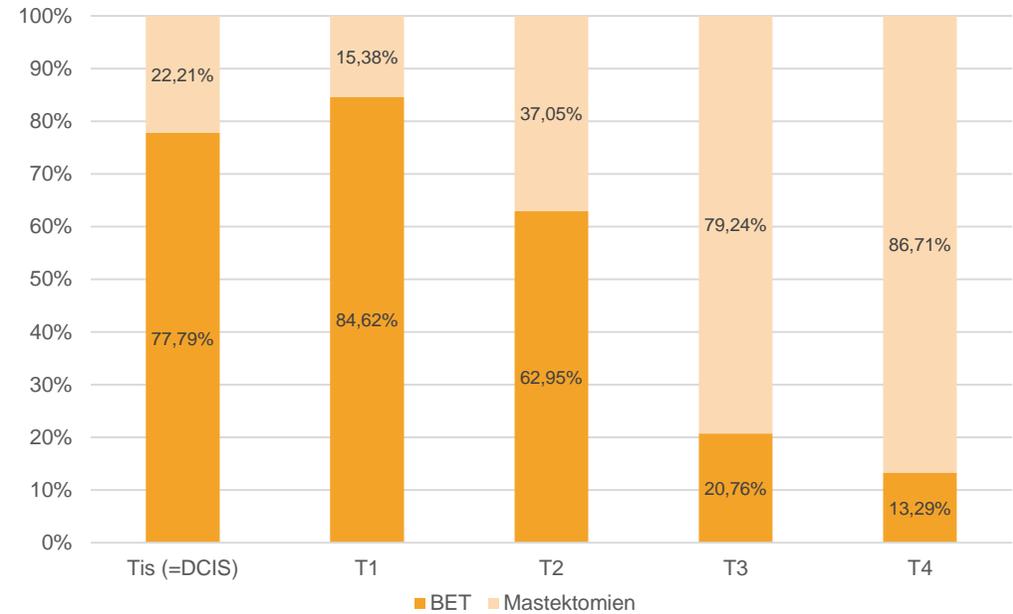
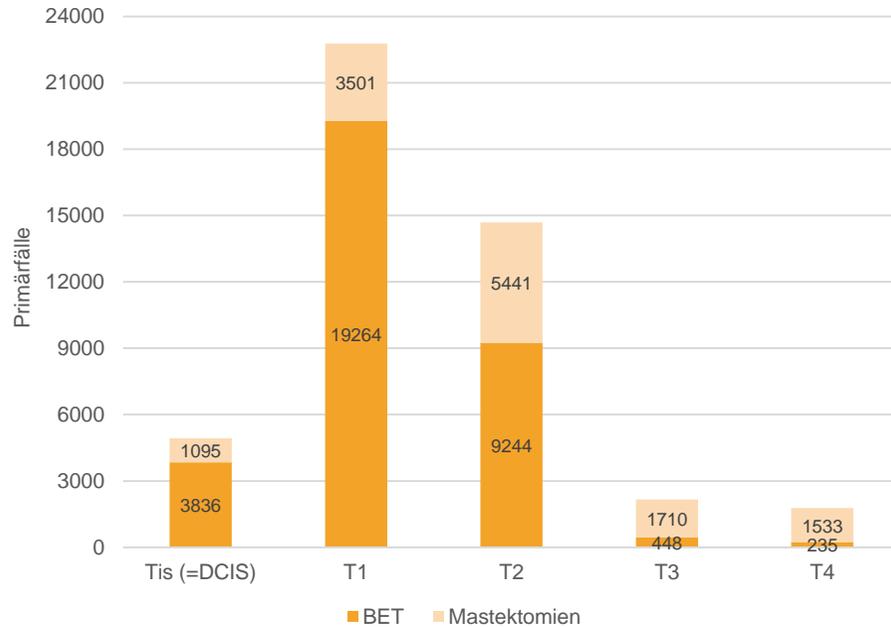
Operative / nicht operative Primärfälle



		Tis (=DCIS)	T1	T2	T3	T4
Operative Primärfälle	abs.	4.931	22.765	14.685	2.158	1.768
	in %	97,16%	96,08%	90,32%	85,87%	66,57%
Nicht operative Primärfälle	abs.	144	928	1.573	355	888
	in %	2,84%	3,92%	9,68%	14,13%	33,43%
Primärfälle	abs.	5.075	23.693	16.258	2.513	2.656

Angabe T-Klassifikation prätherapeutisch; je nach Therapie pathologisch (pT) oder klinisch (cT)

Basisdaten – Verteilung Operative Primärfälle Mammakarzinom

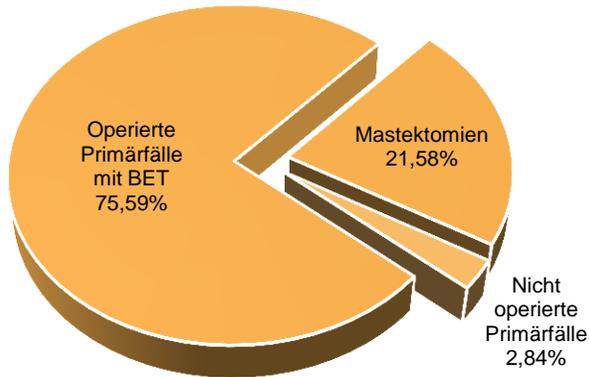


		Tis (=DCIS)	T1	T2	T3	T4
BET	abs.	3.836	19.264	9.244	448	235
	in %	77,79%	84,62%	62,95%	20,76%	13,29%
Mastektomien	abs.	1.095	3.501	5.441	1.710	1.533
	in %	22,21%	15,38%	37,05%	79,24%	86,71%
Operative Primärfälle	abs.	4.931	22.765	14.685	2.158	1.768

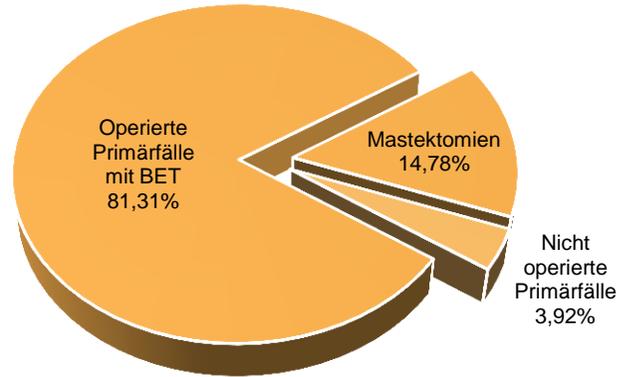
Angabe T-Klassifikation prätherapeutisch; je nach Therapie pathologisch (pT) oder klinisch (cT)

Basisdaten – Verteilung Primärfälle Mammakarzinom

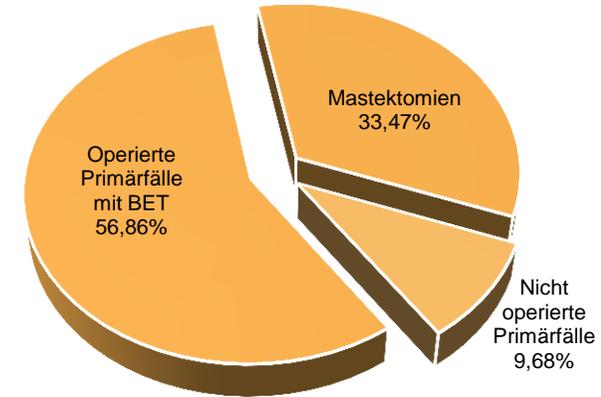
Tis (=DCIS)



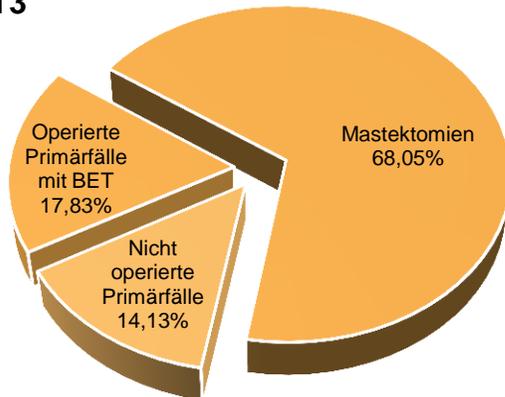
T1



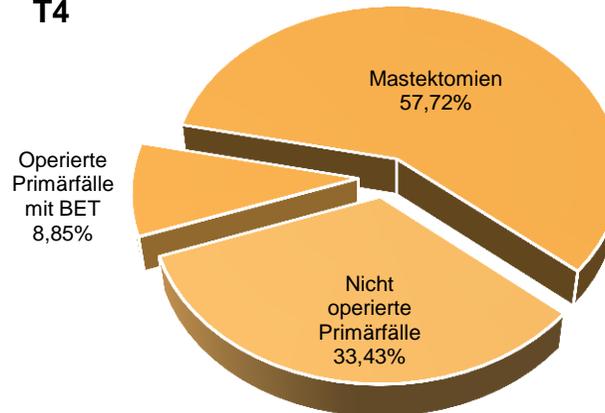
T2



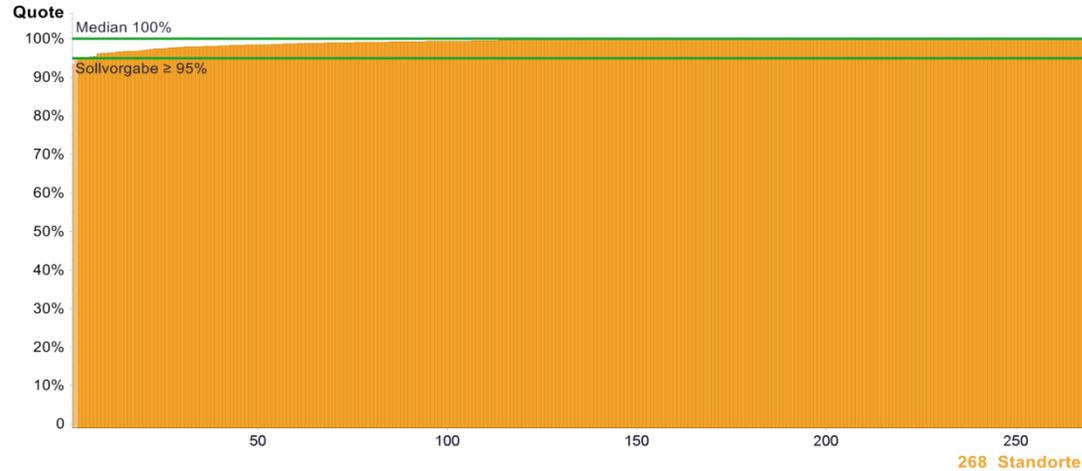
T3



T4

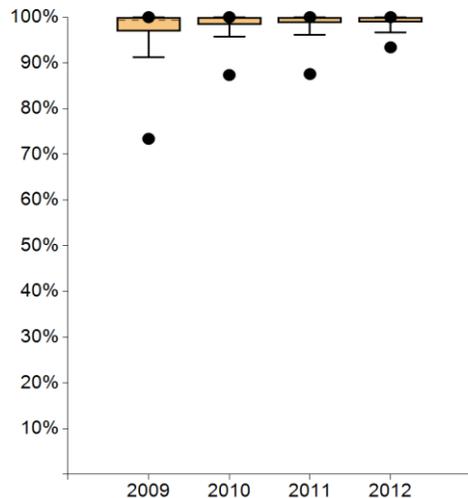


1. Postoperative Fallbesprechung



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Alle operierten Primärfälle, die in der Tumorkonferenz vorgestellt wurden	155,5*	32 - 589
Nenner	Operierte Primärfälle (Primärfalldefinition siehe 5.2.1)	156,5*	33 - 589
Quote	Sollvorgabe ≥ 95%	100%	93,4% - 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.

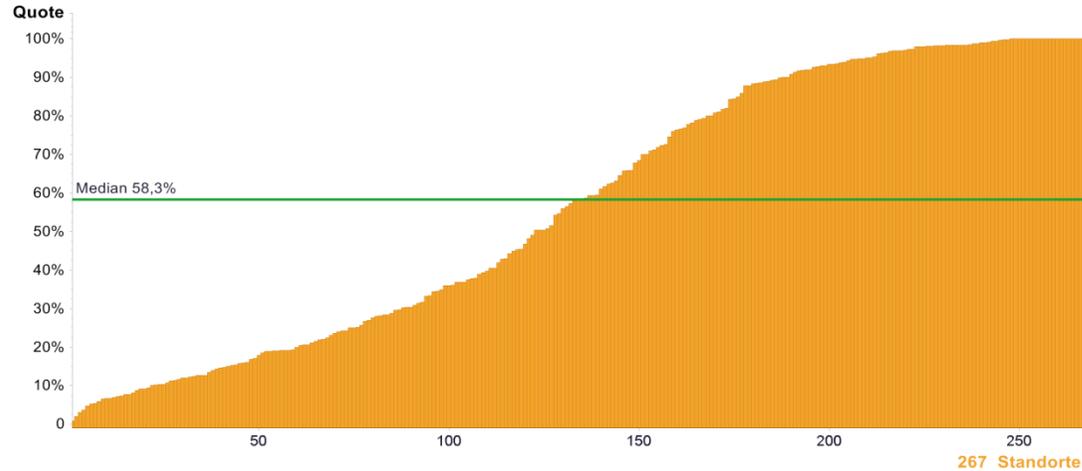


	2009	2010	2011	2012
Max	100%	100%	100%	100%
95. Perzentil	100%	100%	100%	100%
75. Perzentil	100%	100%	100%	100%
Median	99,3%	100%	100%	100%
25. Perzentil	96,9%	98,3%	98,7%	98,9%
5. Perzentil	91,2%	95,7%	96,1%	96,7%
Min	73,4%	87,3%	87,6%	93,4%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
268	100%	266	99,3%

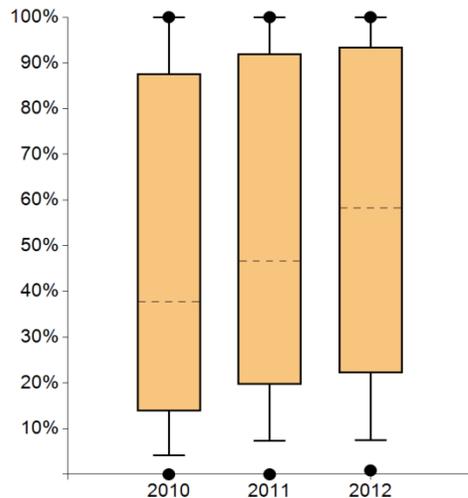
Anmerkungen:

2. Prätherapeutische Fallbesprechung



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Anzahl Primärfälle, die in der prätherapeutischen Tumorkonferenz vorgestellt wurden	79*	2 - 591
Nenner	Primärfälle	170*	36 - 642
Quote	Keine Sollvorgabe	58,3%	0,9% - 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.



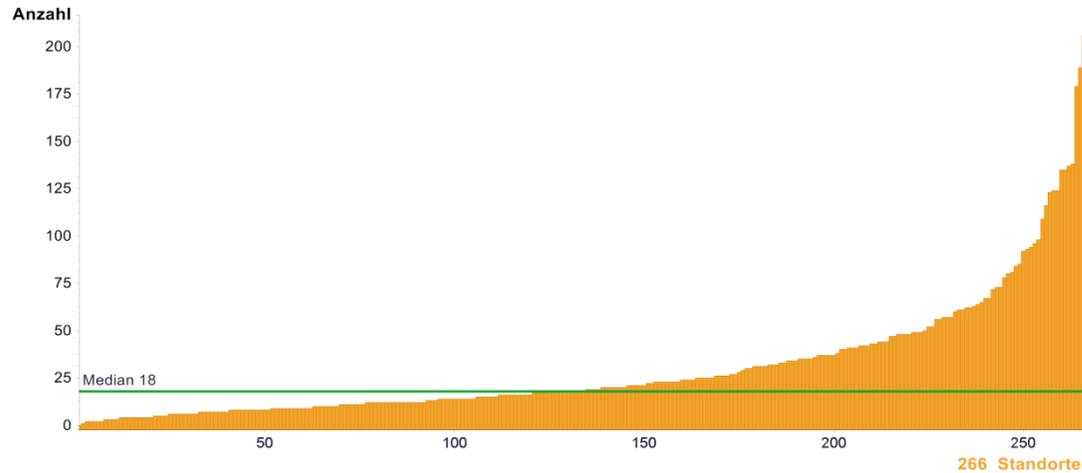
	2009	2010	2011	2012
● Max	-----	100%	100%	100%
95. Perzentil	-----	100%	100%	100%
75. Perzentil	-----	87,7%	92,0%	93,4%
Median	-----	37,7%	46,7%	58,3%
25. Perzentil	-----	13,8%	19,6%	22,2%
5. Perzentil	-----	4,2%	7,4%	7,4%
● Min	-----	0,0%	0,0%	0,9%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
267	99,6%	-----	-----

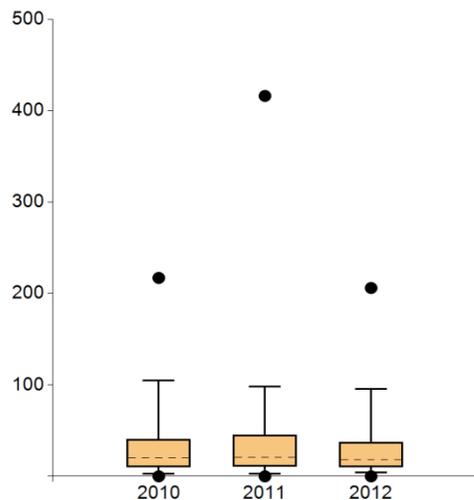
Anmerkungen:

Kennzahlen ohne Sollvorgaben führen in der Regel zu einer großen Streubreite der Werte. Zentren mit einer geringen Vorstellungsrate stellen ausschließlich neoadjuvant zu behandelnde Pat. prätherapeutisch vor. Zentren mit einer hohen Vorstellungsrate besprechen zusätzlich auffällige BIRADS u. pathologische Befunde.

3. Fallbesprechung bei Lokalrezidiv / Metastasen



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Anzahl	Anzahl der Fälle mit Lokalrezidiv / neudiagnostizierten Metastasen, die in der TK vorgestellt wurden	18	0 - 206
	Keine Sollvorgabe		



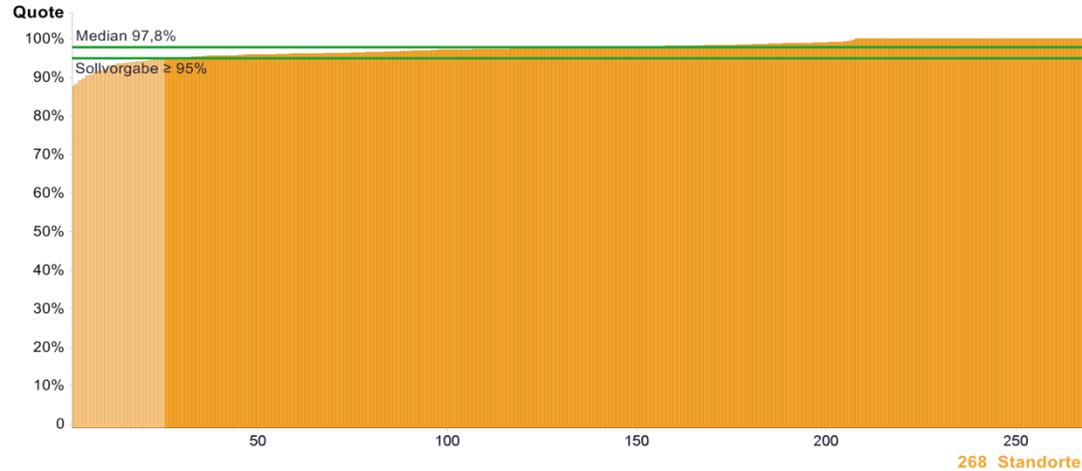
	2009	2010	2011	2012
Max	-----	217	416	206
95. Perzentil	-----	104,8	98,4	95,5
75. Perzentil	-----	40,5	45,0	37,0
Median	-----	20	20,5	18
25. Perzentil	-----	10,0	11,0	10,0
5. Perzentil	-----	3,0	3,0	4,0
Min	-----	0	0	0

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
266	99,3%	-----	-----

Anmerkungen:

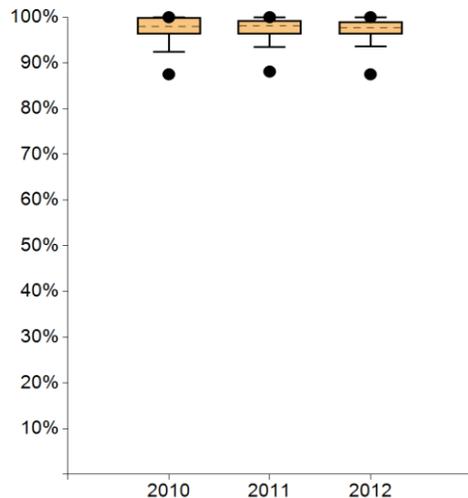
Zentren mit einer geringen Anzahl an Vorstellungen, geben häufig nur die Pat. an, die auch primär im Zentrum behandelt wurden.

4.1. Empfohlene Strahlentherapie nach BET bei inv. Mammakarzinom (Kennzahlenjahr)



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Primärfälle mit inv. Mammakarzinom und BET, bei denen eine Radiatio empfohlen wurde	95,5*	21 - 335
Nenner	Primärfälle mit invasivem Mammakarzinom mit BET	99,5*	21 - 353
Quote	Sollvorgabe \geq 95%	97,8%	87,5% - 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.



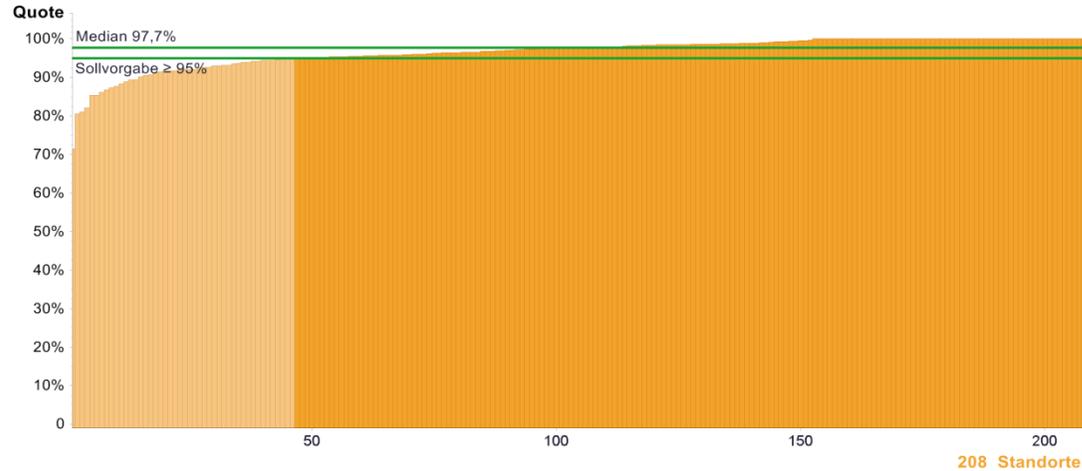
	2009	2010	2011	2012
Max	-----	100%	100%	100%
95. Perzentil	-----	100%	100%	100%
75. Perzentil	-----	100%	99,2%	99,1%
Median	-----	98,0%	98,1%	97,8%
25. Perzentil	-----	96,2%	96,3%	96,2%
5. Perzentil	-----	92,4%	93,5%	93,6%
Min	-----	87,5%	88,1%	87,5%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
268	100%	243	90,7%

Anmerkungen:

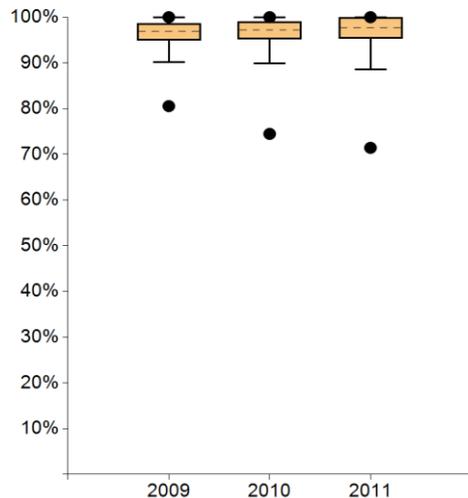
Zentren, die bei weniger als 95 % der Pat. eine Strahlentherapie empfohlen haben, begründeten dies mit M1-Situationen, hohem Alter und Komorbiditäten.

4.2. Durchgeführte Strahlentherapie nach BET bei inv. Mammakarzinom (Vorkennzahlenjahr)



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Primärfälle mit inv. Mammakarzinom und BET, bei denen eine Radiatio empfohlen und durchgeführt wurde	84,5*	5 - 316
Nenner	Zähler Kennzahl Nr. 4.1 aus Vorkennzahlenjahr	88*	7 - 329
Quote	Sollvorgabe ≥ 95%	97,7%	71,4% - 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.



	2009	2010	2011	2012
Max	100%	100%	100%	----
95. Perzentil	100%	100%	100%	----
75. Perzentil	98,7%	99,0%	100%	----
Median	96,9%	97,1%	97,7%	----
25. Perzentil	95,0%	95,2%	95,3%	----
5. Perzentil	90,2%	89,9%	88,5%	----
Min	80,5%	74,5%	71,4%	----

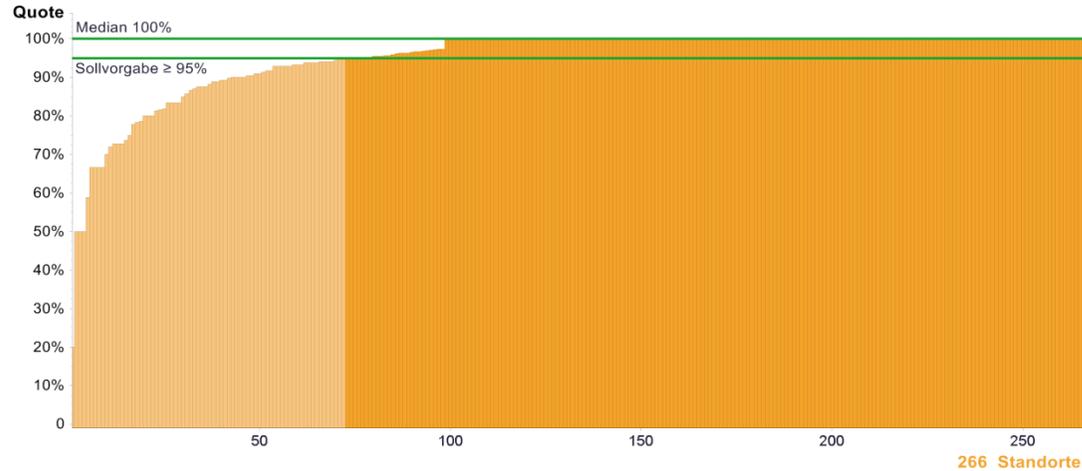
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
208	77,6%	162	77,9%

Anmerkungen:

Kennzahl zu tatsächlich durchgeführter Strahlentherapie ist optional und somit nicht begründungspflichtig. Wenn Angaben vorliegen, sind das v.a. Ablehnung durch die Pat. oder Versterben der Pat.

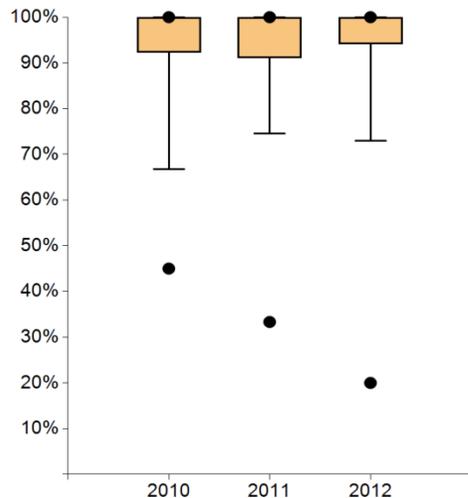
Kennzahl entspricht Qualitätsindikator aus S3-Leitlinie (LL QI 6).

5.1. Empfohlene Strahlentherapie nach BET bei DCIS (Kennzahlenjahr)



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Primärfälle mit DCIS und BET, bei denen eine Radiatio empfohlen wurde	11*	1 - 46
Nenner	Primärfälle mit DCIS und BET	11,5*	1 - 49
Quote	Sollvorgabe $\geq 95\%$	100%	20,0% - 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.



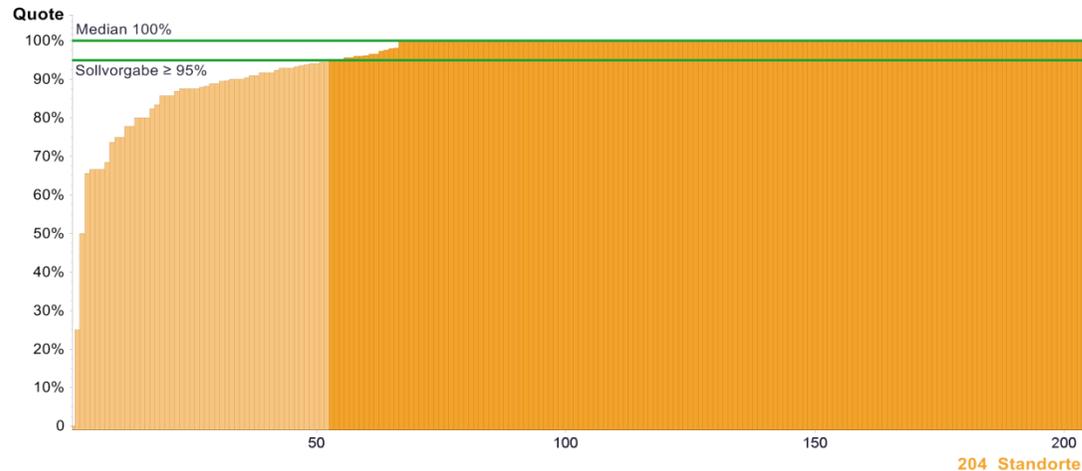
	2009	2010	2011	2012
Max	-----	100%	100%	100%
95. Perzentil	-----	100%	100%	100%
75. Perzentil	-----	100%	100%	100%
Median	-----	100%	100%	100%
25. Perzentil	-----	92,3%	91,1%	94,1%
5. Perzentil	-----	66,7%	74,5%	73,0%
Min	-----	45,0%	33,3%	20,0%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
266	99,3%	194	72,9%

Anmerkungen:

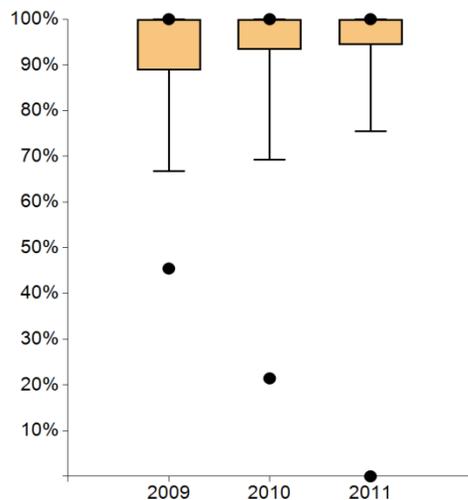
Zentren, die die Sollvorgabe unterschritten haben geben als Begründung v.a. sehr kleine low grade DCIS und hohes Alter der Pat. an. Das Zentrum mit dem Minimalwert von 20% konnte im Audit bei insgesamt kleiner Fallzahl alle Fälle plausibel begründen.

5.2. Durchgeführte Strahlentherapie nach BET bei DCIS (Vorkennzahlenjahr)



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Primärfälle mit DCIS und BET, bei denen eine Radiatio durchgeführt wurde	10,5*	0 - 52
Nenner	Zähler Kennzahl Nr. 5.1 aus Vorkennzahlenjahr	11*	1 - 53
Quote	Sollvorgabe $\geq 95\%$	100%	0,0% - 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.



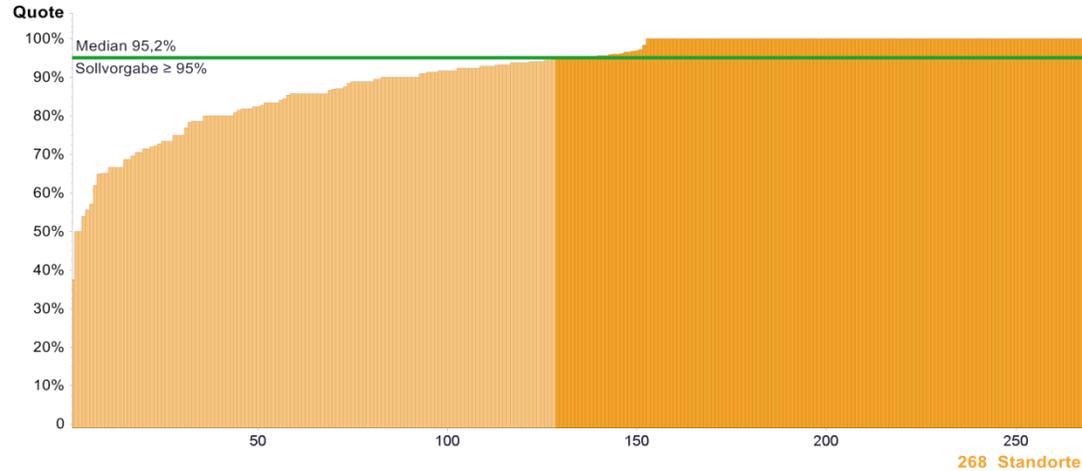
	2009	2010	2011	2012
Max	100%	100%	100%	----
95. Perzentil	100%	100%	100%	----
75. Perzentil	100%	100%	100%	----
Median	100%	100%	100%	----
25. Perzentil	88,9%	93,3%	94,4%	----
5. Perzentil	66,7%	69,3%	75,4%	----
Min	45,5%	21,4%	0,0%	----

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
204	76,1%	152	74,5%

Anmerkungen:

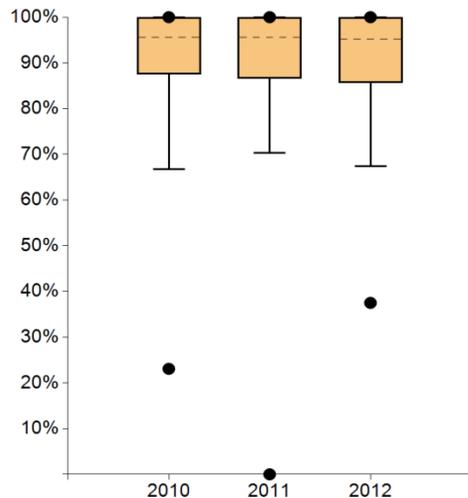
Die Kennzahl zu den tatsächlich durchgeführten Strahlentherapien ist optional und somit nicht begründungspflichtig. Alle Zentren mit Quoten kleiner als $< 50\%$ hatten kleine Pat.zahlen zwischen 2-4.

6.1. Empfohlene Strahlenth. nach Mastektomie bei inv. Mammakarzinom (Kennzahlenjahr)



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Primärfälle mit invasivem Mammakarzinom und Mastektomie, bei denen eine Radiatio empfohlen wurde	13*	1 - 104
Nenner	Primärfälle mit invasivem Mammakarzinom und Mastektomie und Indikation zur Bestrahlung der Brustwand (T3/4-Tm, oder R1/R2-Resektion ohne Nachresektionsmöglichkeit o. pN+ > 3 LK)	15*	1 - 109
Quote	Sollvorgabe >= 95%	95,2%	37,5% - 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.



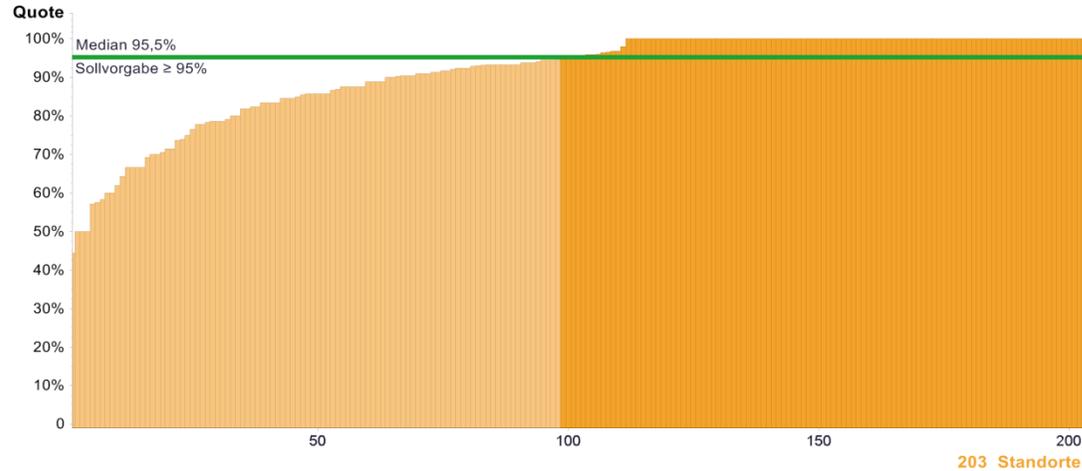
	2009	2010	2011	2012
Max	-----	100%	100%	100%
95. Perzentil	-----	100%	100%	100%
75. Perzentil	-----	100%	100%	100%
Median	-----	95,6%	95,6%	95,2%
25. Perzentil	-----	87,5%	86,6%	85,7%
5. Perzentil	-----	66,7%	70,2%	67,4%
Min	-----	23,1%	0,0%	37,5%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
268	100%	140	52,2%

Anmerkungen:

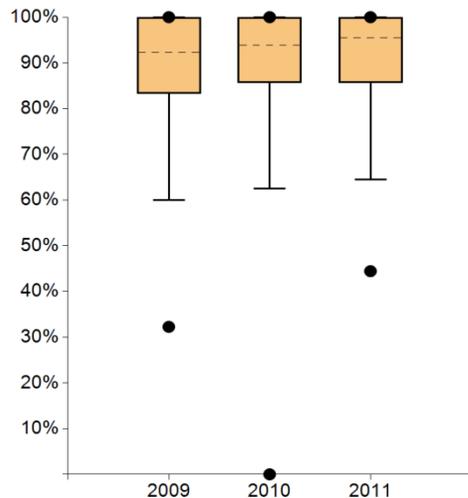
Zentren, die die Sollvorgabe unterschreiten, geben häufig Komorbiditäten bzw. ein hohes Alter der Pat. an.

6.2. Durchg. Strahlenth. nach Mastektomie bei inv. Mammakarzinom (Vorkennzahlenjahr)



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Primärfälle mit invasivem Mammakarzinom und Mastektomie, bei denen eine Indikation zur Radiatio der Brustwand (= T3/4-Tm, oder R1/R2-Resektion ohne Nachresektionsmöglichkeit o. pN +> 3 LK) bestand und eine Radiatio durchgeführt wurde	11*	1 - 82
Nenner	Zähler Kennzahl Nr. 6.1 aus Vorkennzahlenjahr	12*	1 - 96
Quote	Sollvorgabe ≥ 95%	95,5%	44,4% - 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.



	2009	2010	2011	2012
Max	100%	100%	100%	----
95. Perzentil	100%	100%	100%	----
75. Perzentil	100%	100%	100%	----
Median	92,3%	93,8%	95,5%	----
25. Perzentil	83,3%	85,7%	85,7%	----
5. Perzentil	60,0%	62,5%	64,5%	----
Min	32,3%	0,0%	44,4%	----

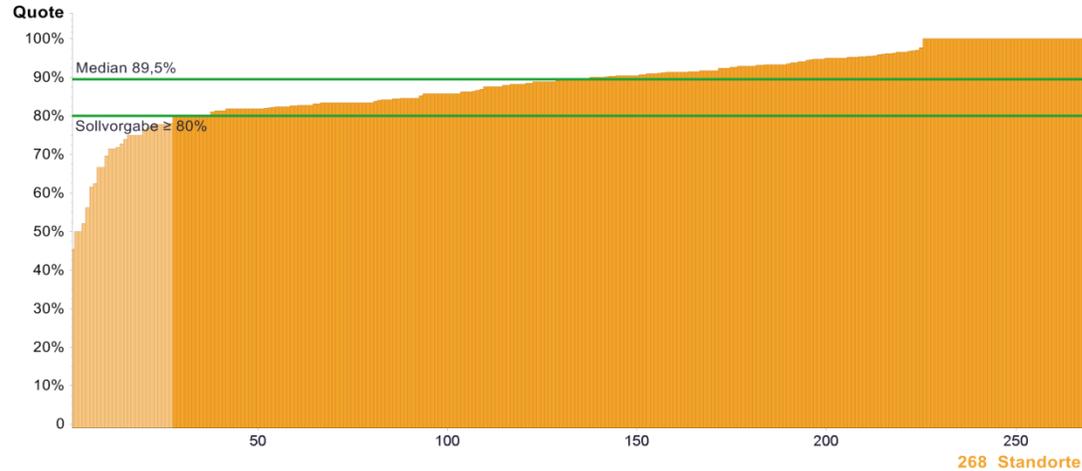
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
203	75,7%	105	51,7%

Anmerkungen:

Die Kennzahl zu den tatsächlich durchgeführten Strahlentherapien ist optional und somit nicht begründungspflichtig. Wenn Angaben vorliegen, sind das v.a. Ablehnung durch die Pat. oder Versterben der Pat.

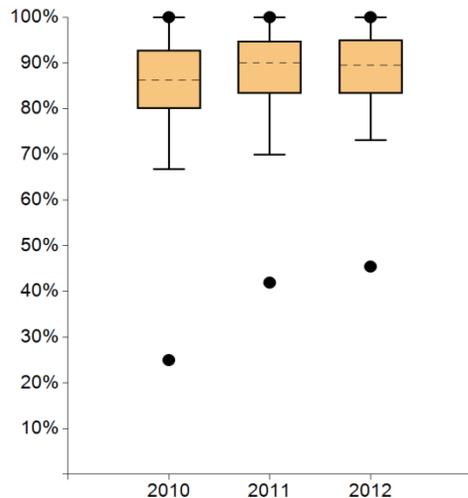
Kennzahl entspricht Qualitätsindikator aus S3-Leitlinie (LL QI 10).

7.1. Empfohlene Chemotherapie bei steroidrez. negativem Befund (Kennzahlenjahr)



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Alle steroidrez. neg. Primärfälle mit invasivem Mammakarzinom, bei denen eine Chemotherapie empfohlen wurde	18*	1 - 83
Nenner	Primärfälle mit invasivem Mammakarzinom mit steroidrez. negativem Befund	20*	1 - 92
Quote	Sollvorgabe ≥ 80%	89,5%	45,5% - 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.



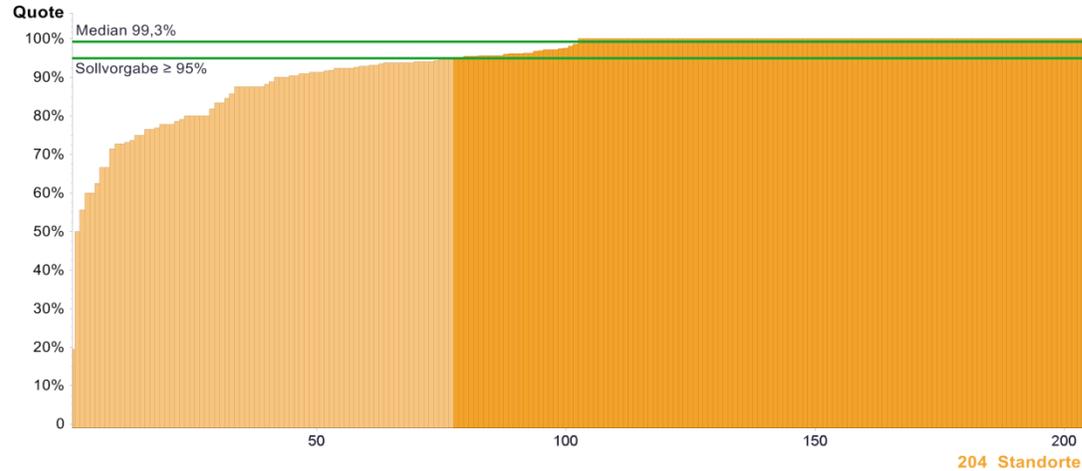
	2009	2010	2011	2012
Max	-----	100%	100%	100%
95. Perzentil	-----	100%	100%	100%
75. Perzentil	-----	92,8%	94,7%	95,0%
Median	-----	86,2%	90,0%	89,5%
25. Perzentil	-----	80,0%	83,3%	83,3%
5. Perzentil	-----	66,7%	69,9%	73,1%
Min	-----	25,0%	41,9%	45,5%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
268	100%	241	89,9%

Anmerkungen:

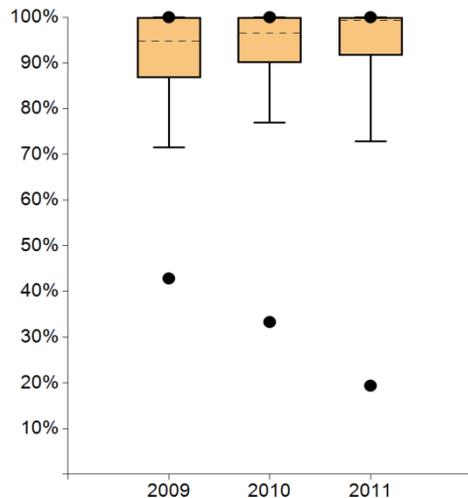
Zentren, die bei weniger als 80 % der Pat. eine Chemotherapie empfohlen haben, begründen dies mit dem hohem Alter, M1 oder Komorbiditäten der Pat.

7.2. Durchgeführte Chemotherapien bei steroidrez. negativem Befund (Vorkennzahlenjahr)



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Alle steroidrez. neg. Primärfälle mit invasivem Mammakarzinom, bei denen eine Chemotherapie durchgeführt worden ist	16*	1 - 77
Nenner	Zähler Kennzahl Nr. 7.1 aus Vorkennzahlenjahr	17*	2 - 80
Quote	Sollvorgabe ≥ 95%	99,3%	19,4% - 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.



	2009	2010	2011	2012
Max	100%	100%	100%	----
95. Perzentil	100%	100%	100%	----
75. Perzentil	100%	100%	100%	----
Median	94,7%	96,6%	99,3%	----
25. Perzentil	86,7%	90,0%	91,6%	----
5. Perzentil	71,4%	77,0%	72,8%	----
Min	42,9%	33,3%	19,4%	----

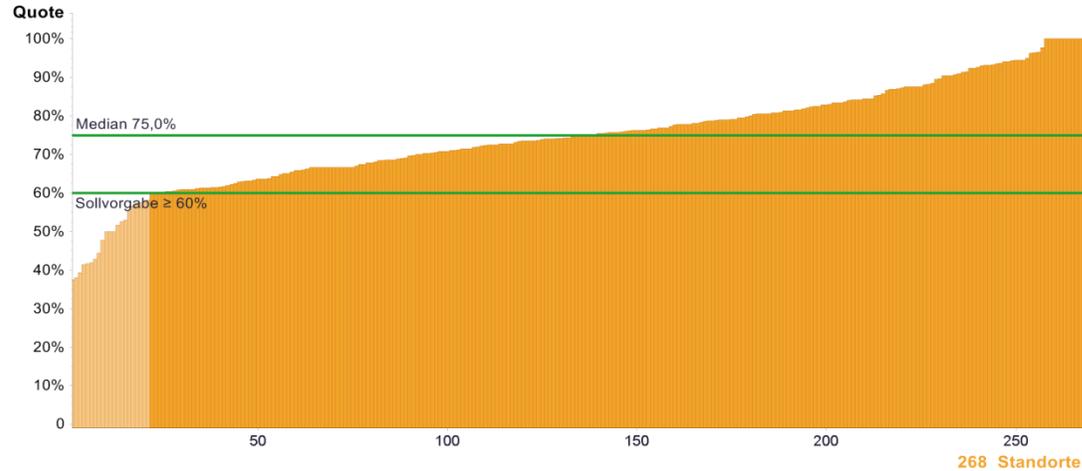
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
204	76,1%	127	62,3%

Anmerkungen:

Die Kennzahl zu den tatsächlich durchgeführten Chemotherapien ist optional und somit nicht begründungspflichtig. Wenn Angaben vorliegen, wird die Nicht-Durchführung der Chemoth. mit Ablehnung oder Versterben der Pat. begründet.

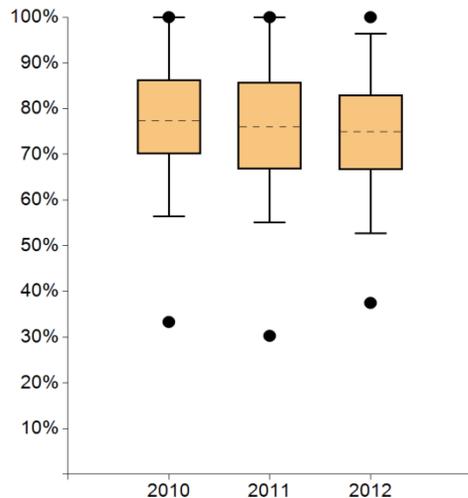
Kennzahl entspricht Qualitätsindikator aus S3-Leitlinie (LL QI 9).

8.1. Empfohlene Chemotherapie bei Rez. pos. und nodalpos. Befund (Kennzahlenjahr)



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Alle Rez. pos. und nodalpos. Primärfälle mit invasivem Mammakarzinom, bei denen eine Chemotherapie empfohlen wurde	27*	2 - 112
Nenner	Primärfälle mit invasivem Mammakarzinom mit Rez. pos. und nodalpositivem Befund	37,5*	3 - 151
Quote	Sollvorgabe ≥ 60%	75,0%	37,5% - 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.



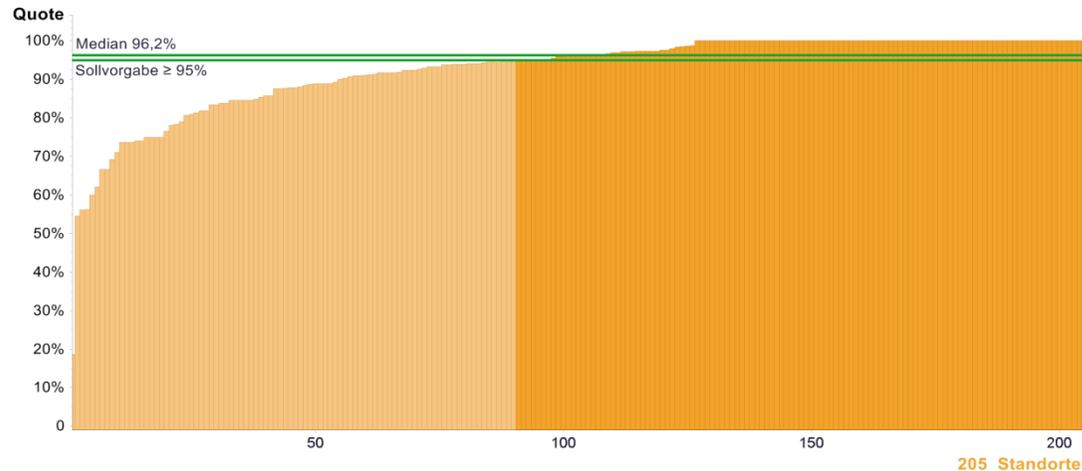
	2009	2010	2011	2012
Max	-----	100%	100%	100%
95. Perzentil	-----	100%	100%	96,4%
75. Perzentil	-----	86,4%	85,8%	83,1%
Median	-----	77,3%	76,1%	75,0%
25. Perzentil	-----	70,0%	66,7%	66,7%
5. Perzentil	-----	56,4%	55,1%	52,7%
Min	-----	33,3%	30,3%	37,5%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
268	100%	247	92,2%

Anmerkungen:

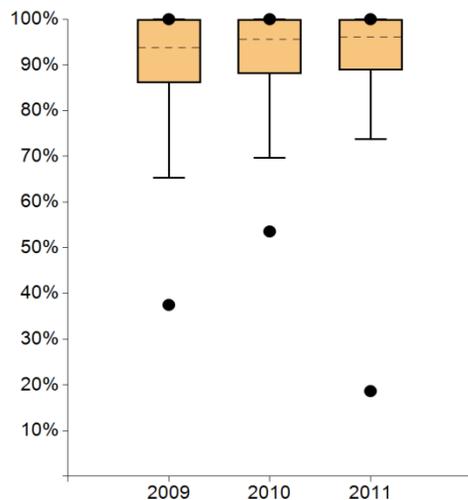
Zentren, die bei weniger als 60 % der Pat. eine Chemotherapie empfohlen haben, begründen dies mit hohem Alter, Kontraindikationen, Komorbiditäten oder günstiger Tumorbiologie.

8.2. Durchgeführte Chemotherapie bei Rez. pos. und nodalpos. Befund (Vorkennzahlenjahr)



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Alle Rez. pos. und nodalpos. Primärfälle mit invasivem Mammakarzinom, bei denen eine Chemotherapie durchgeführt wurde	26*	2 - 114
Nenner	Zähler Kennzahl Nr. 8.1 aus Vorkennzahlenjahr	27*	2 - 193
Quote	Sollvorgabe ≥ 95%	96,2%	18,7% - 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.



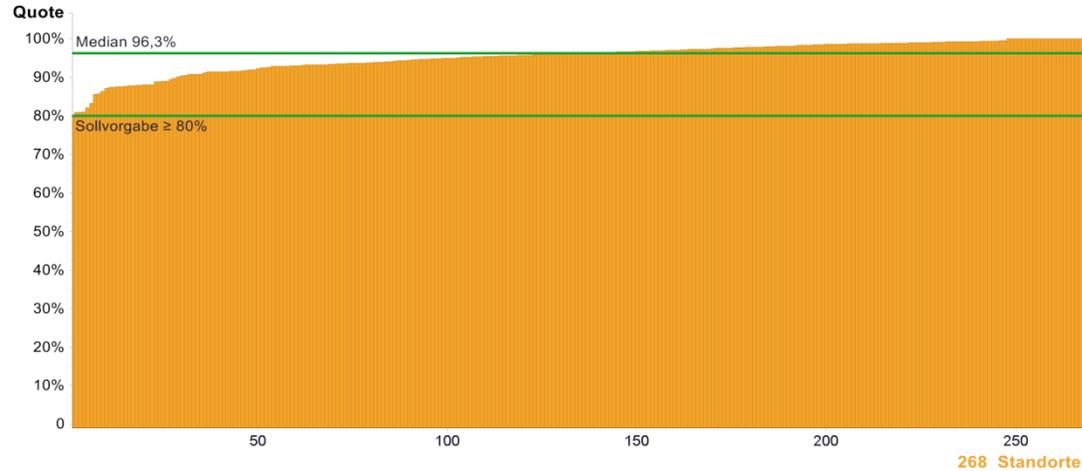
	2009	2010	2011	2012
Max	100%	100%	100%	----
95. Perzentil	100%	100%	100%	----
75. Perzentil	100%	100%	100%	----
Median	93,8%	95,6%	96,2%	----
25. Perzentil	86,1%	88,0%	88,9%	----
5. Perzentil	65,2%	69,6%	73,7%	----
Min	37,5%	53,6%	18,7%	----

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
205	76,5%	115	56,1%

Anmerkungen:

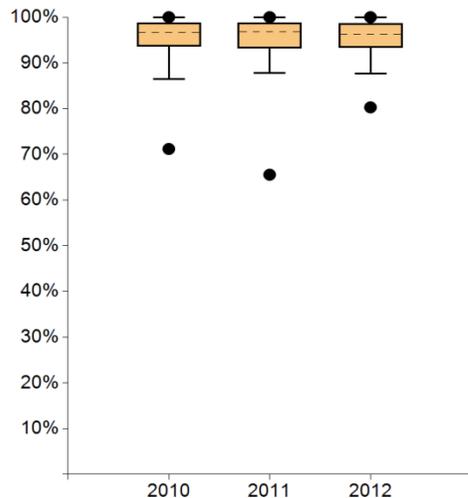
Die Kennzahl zu den tatsächlich durchgeführten Chemotherapien ist optional und somit nicht begründungspflichtig. Wenn Angaben vorliegen, wird dies mit Ablehnung oder Versterben der Pat. begründet.

9.1. Empfohlene endokrine Therapie bei steroidrez. positivem Befund (Kennzahlenjahr)



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Alle steroidrez. pos. Primärfälle, bei denen eine endokrine Therapie empfohlen wurde	123,5*	10 - 432
Nenner	Primärfälle mit invasivem Mammakarzinom mit steroidrez. positivem Befund	128*	10 - 477
Quote	Sollvorgabe ≥ 80%	96,3%	80,3% - 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.

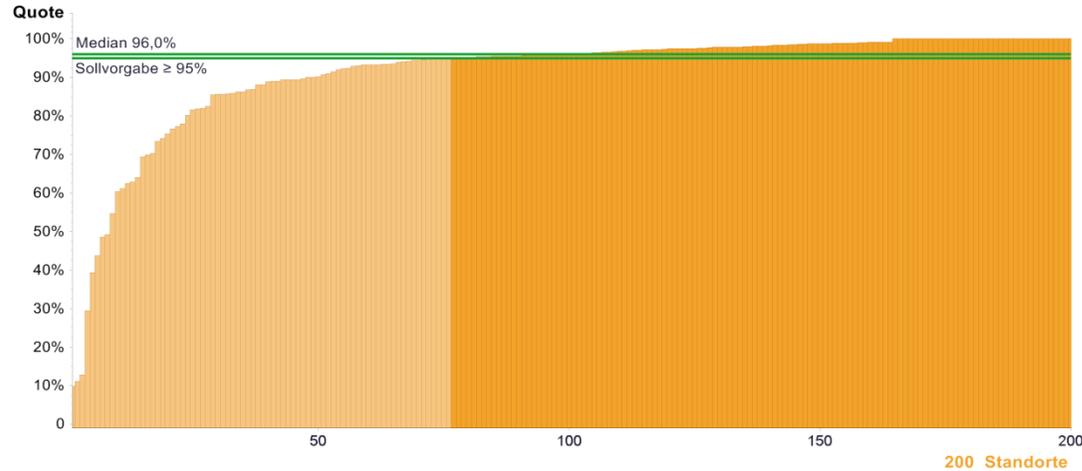


	2009	2010	2011	2012
Max	-----	100%	100%	100%
95. Perzentil	-----	100%	100%	100%
75. Perzentil	-----	98,8%	98,7%	98,6%
Median	-----	96,7%	96,8%	96,3%
25. Perzentil	-----	93,6%	93,2%	93,3%
5. Perzentil	-----	86,4%	87,7%	87,6%
Min	-----	71,2%	65,5%	80,3%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
268	100%	268	100%

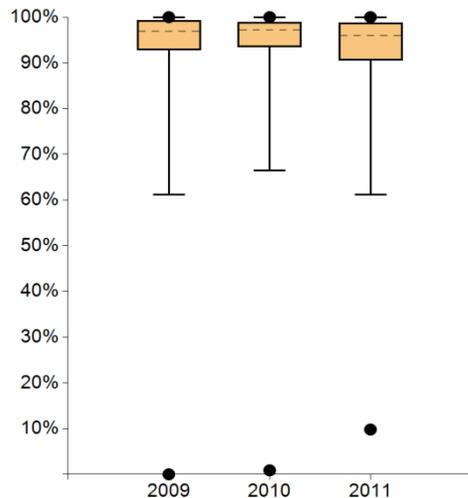
Anmerkungen:

9.2. Begonnene endokrine Therapie bei steroidrez. positivem Befund (Vorkennzahlenjahr)



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Alle steroidrez. pos. Primärfälle, die eine endokrine Therapie erhalten haben	98,5*	10 - 410
Nenner	Zähler Kennzahl Nr. 9.1 aus Vorkennzahlenjahr	108*	11 - 479
Quote	Sollvorgabe $\geq 95\%$	96,0%	9,8% - 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.



	2009	2010	2011	2012
Max	100%	100%	100%	----
95. Perzentil	100%	100%	100%	----
75. Perzentil	99,3%	98,9%	98,7%	----
Median	96,9%	97,2%	96,0%	----
25. Perzentil	92,8%	93,4%	90,5%	----
5. Perzentil	61,2%	66,5%	61,1%	----
Min	0,0%	0,9%	9,8%	----

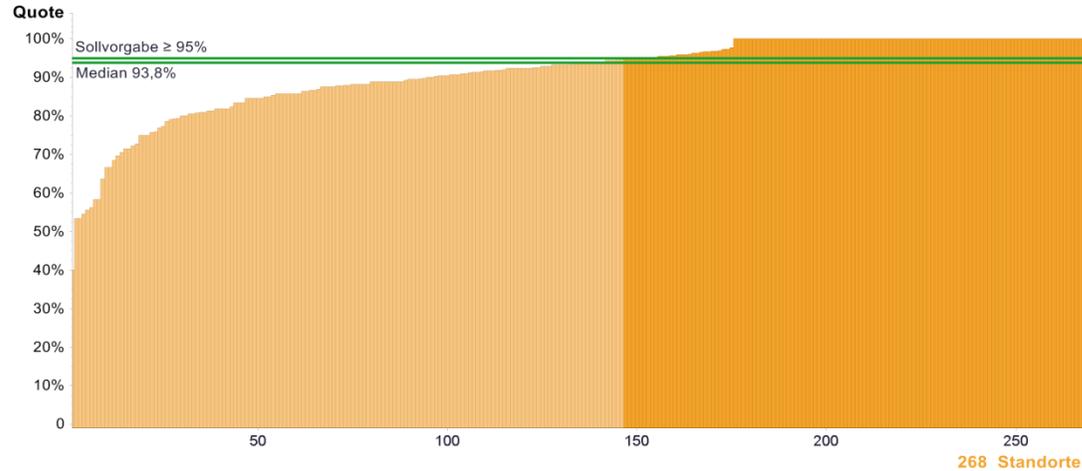
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
200	74,6%	126	63,0%

Anmerkungen:

Die Kennzahl zu tatsächlich begonnenen Hormontherapien ist optional und somit nicht begründungspflichtig. Unterschreitungen werden z.T. mit fehlendem Follow-Up und unzureichender Rückmeldung durch die behandelnden Systemtherapeuten begründet.

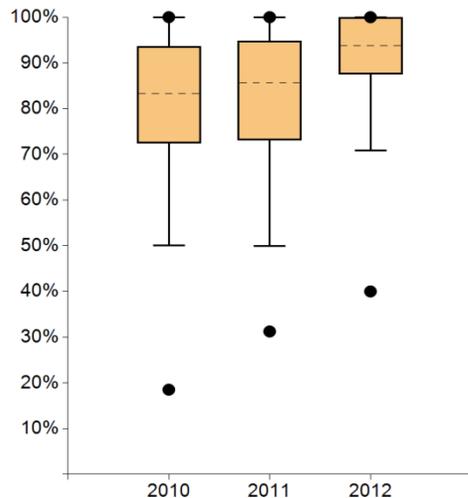
Kennzahl entspricht Qualitätsindikator aus S3-Leitlinie (LL QI 7).

10.1. Empfohlene Trastuzumabtherapie über 1 Jahr bei HER-2 pos. Befund



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Alle HER-2 pos. Primärfälle mit invasivem Mammakarzinom, bei denen eine Trastuzumabtherapie über 1 Jahr empfohlen wurde	17*	2 - 74
Nenner	Primärfälle mit invasivem Mammakarzinom mit HER-2 pos. Befund	18*	2 - 81
Quote	Sollvorgabe ≥ 95%	93,8%	40,0% - 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.



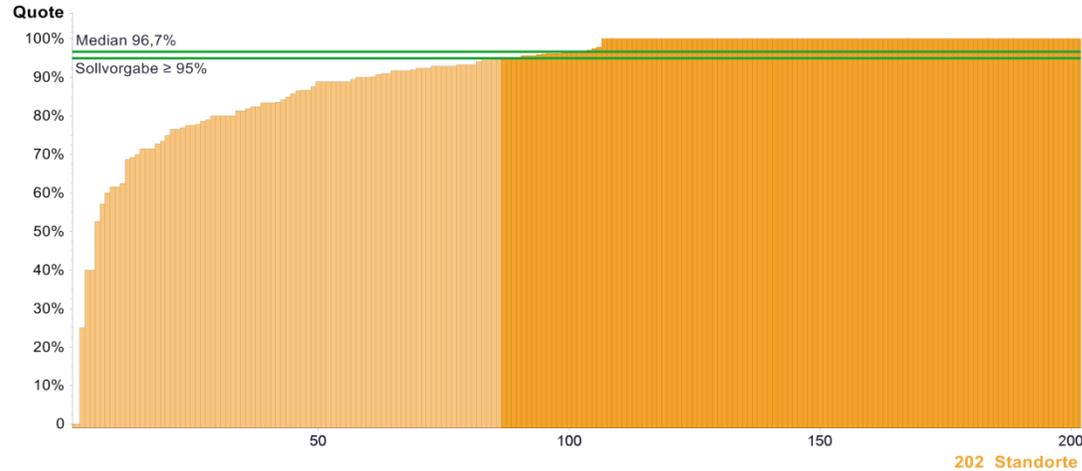
	2009	2010	2011	2012
Max	-----	100%	100%	100%
95. Perzentil	-----	100%	100%	100%
75. Perzentil	-----	93,7%	94,7%	100%
Median	-----	83,3%	85,7%	93,8%
25. Perzentil	-----	72,4%	73,1%	87,5%
5. Perzentil	-----	50,0%	49,9%	70,9%
Min	-----	18,5%	31,3%	40,0%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
268	100%	122	45,5%

Anmerkungen:

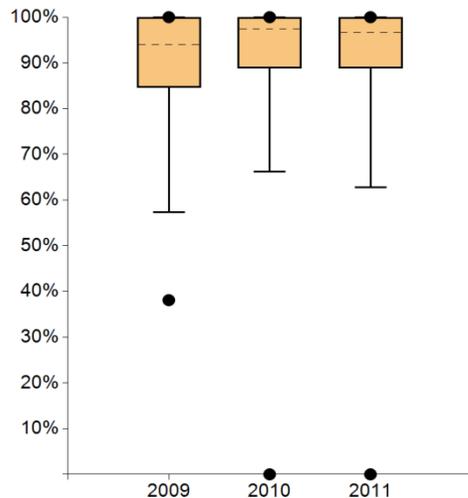
Zentren, die bei weniger als 80 % der Pat. eine Trastuzumabtherapie empfohlen haben, begründen dies mit hohem Alter, Kontraindikationen, Komorbiditäten oder günstiger Tumorbiologie.

10.2. Durchg. Trastuzumabtherapie über 1 Jahr bei HER-2 pos. Befund (Kennzahlenjahr)



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Alle HER-2 pos. Primärfälle mit invasivem Mammakarzinom, die eine Trastuzumabtherapie über 1 Jahr erhalten haben	14*	0 - 67
Nenner	Zähler Kennzahl Nr. 10.1 aus Vorkennzahlenjahr	15*	3 - 73
Quote	Sollvorgabe ≥ 95%	96,7%	0,0% - 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.



	2009	2010	2011	2012
Max	-----	100%	100%	100%
95. Perzentil	-----	100%	100%	100%
75. Perzentil	-----	100%	100%	100%
Median	-----	93,9%	97,4%	96,7%
25. Perzentil	-----	84,6%	88,9%	88,9%
5. Perzentil	-----	57,4%	66,2%	62,8%
Min	-----	38,1%	0,0%	0,0%

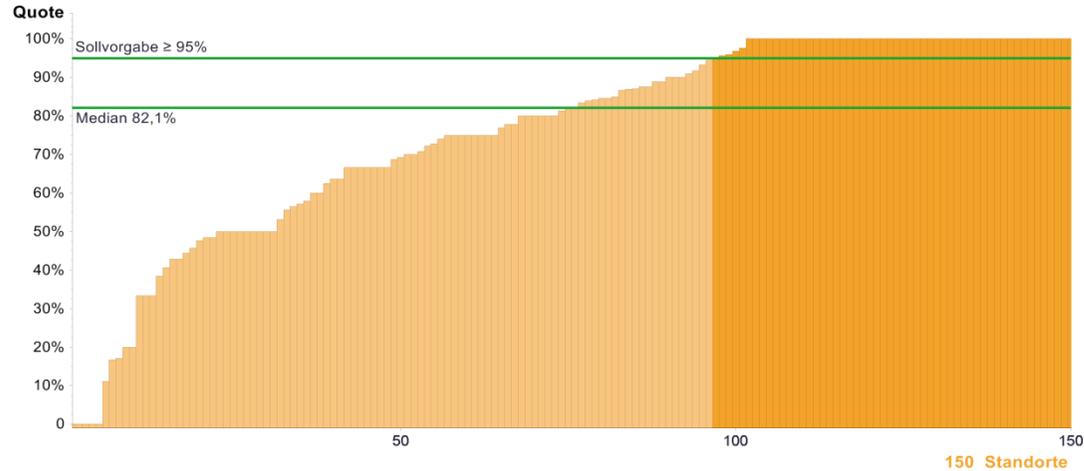
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
202	75,4%	116	57,4%

Anmerkungen:

Die Kennzahl zu tatsächlich durchgeführten Trastuzumabtherapie ist optional und somit nicht begründungspflichtig. Wenn Angaben vorliegen, wird Unterschreitung mit noch laufenden Therapien, Ablehnung oder Versterben der Pat. begründet.

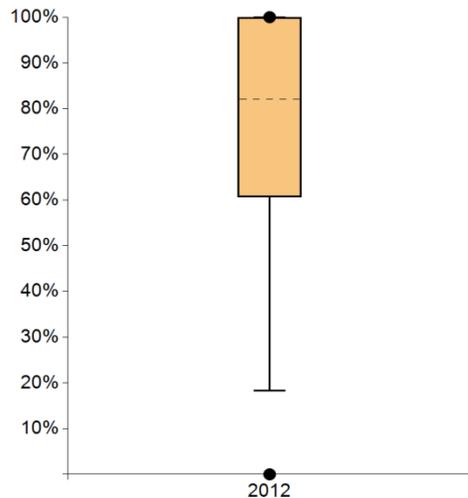
Kennzahl entspricht Qualitätsindikator aus S3-Leitlinie (LL QI 8).

11. Endokrine Therapie bei Metastasierung



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Pat., bei denen mit einer endokrinen Therapie im metastasierten Stadium als First-line-Therapie begonnen wurde	6,5*	0 - 303
Nenner	Alle Pat. mit steroidrez. pos. inv. Mammakarzinom u. Erstdiagnose einer Metastasierung	9*	1 - 317
Quote	Sollvorgabe ≥ 95%	82,1%	0,0% - 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.



	2009	2010	2011	2012
Max	----	----	----	100%
95. Perzentil	----	----	----	100%
75. Perzentil	----	----	----	100%
Median	----	----	----	82,1%
25. Perzentil	----	----	----	60,6%
5. Perzentil	----	----	----	18,4%
Min	----	----	----	0,0%

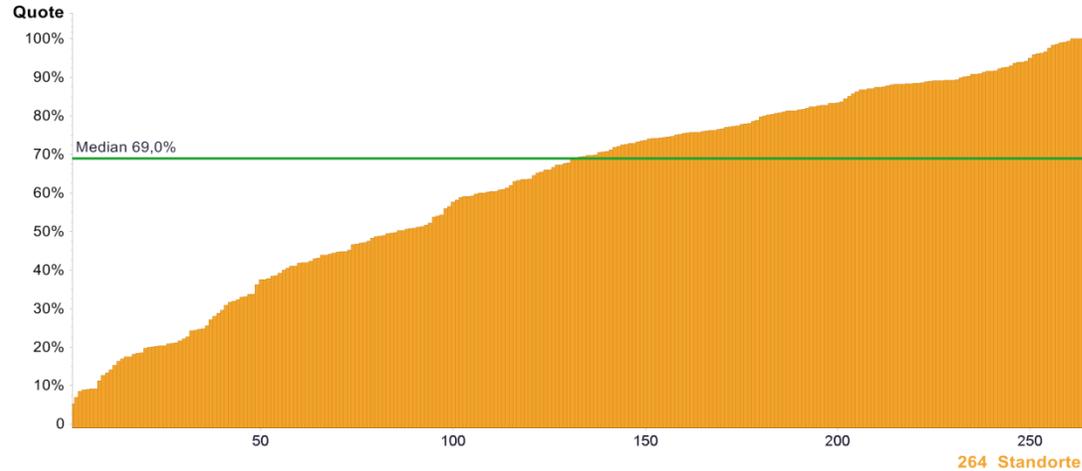
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
150	56,0%	54	36,0%

Anmerkungen:

Die Kennzahl war im Auditjahr 2013 optional anzugeben und somit nicht begründungspflichtig. Wenn Angaben gemacht wurden, wurde die nicht durchgeführte Therapie mit schnellem Progress oder Versterben der Pat. begründet.

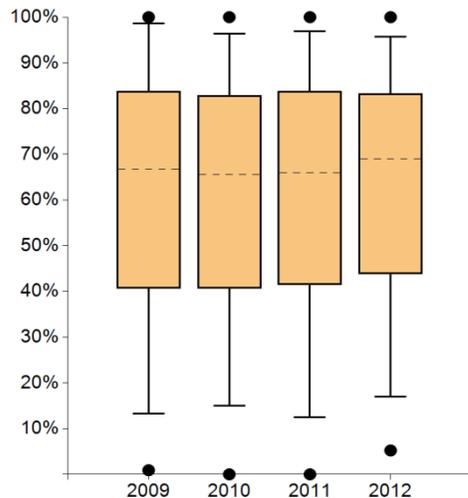
Kennzahl entspricht Qualitätsindikator aus S3-Leitlinie (LL QI 11).

12. Psychoonkologische Betreuung (Gespräch > 30 Min.)



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Anzahl der Primärpatientinnen, die psychoonkologisch betreut wurden (Gesprächsdauer > 30 Min.)	102,5*	7 - 426
Nenner	Primärfälle	171*	36 - 607
Quote	Keine Sollvorgabe	69,0%	5,2% - 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.



	2009	2010	2011	2012
● Max	100%	100%	100%	100%
95. Perzentil	98,6%	96,4%	97,0%	95,7%
75. Perzentil	83,8%	82,9%	83,7%	83,2%
Median	66,7%	65,6%	66,0%	69,0%
25. Perzentil	40,6%	40,6%	41,5%	43,9%
5. Perzentil	13,2%	15,0%	12,5%	17,0%
● Min	0,9%	0,0%	0,0%	5,2%

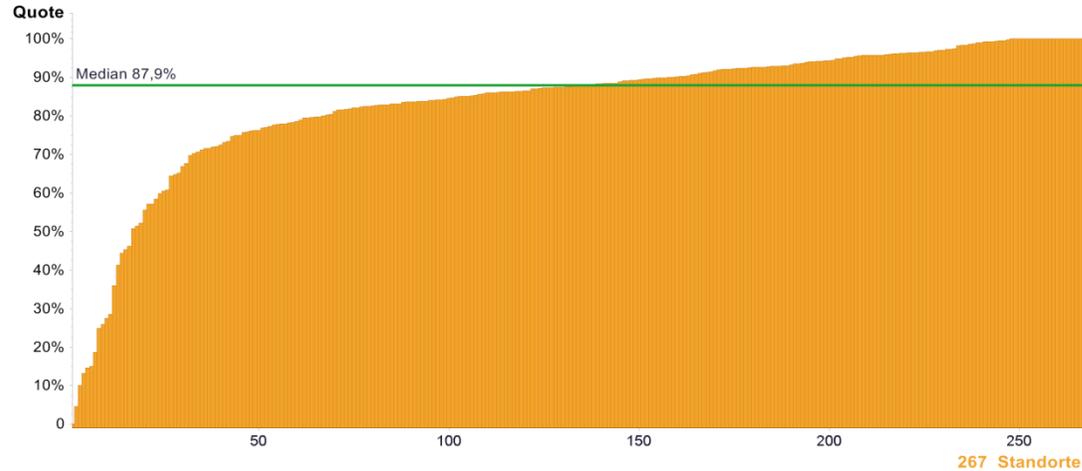
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
264	98,5%	-----	-----

Anmerkungen:

Bei einer insgesamt hohen Quote führt die fehlende Sollvorgabe bei Kennzahlen i. d. R. zu einer großen Streubreite der Werte.

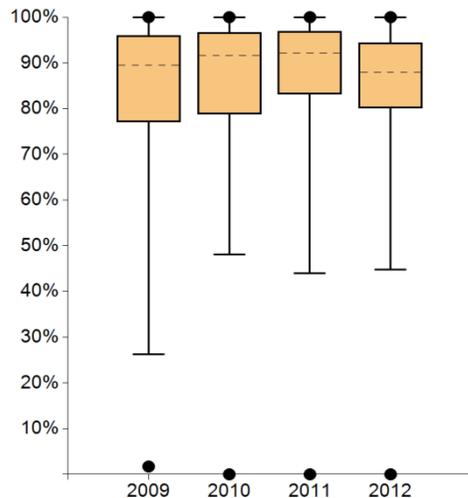
Die Zentren mit den niedrigsten Werten begründen die niedrige Quote mit den Screening-Verfahren (durchgeführte Maßnahme: Wechsel des Verfahrens) und Durchführung von Gesprächen <30 Min.

13. Beratung Sozialdienst



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Anzahl der Primärpatientinnen, die durch den Sozialdienst beraten wurden	140*	0 - 581
Nenner	Primärfälle	170*	36 - 607
Quote	Keine Sollvorgabe	87,9%	0,0% - 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.



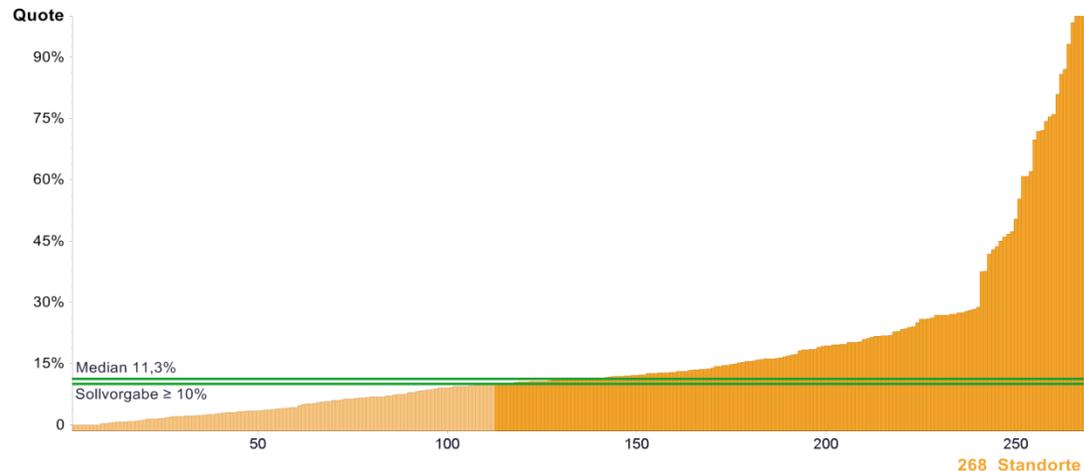
	2009	2010	2011	2012
● Max	100%	100%	100%	100%
95. Perzentil	100%	100%	100%	100%
75. Perzentil	96,0%	96,6%	97,0%	94,3%
Median	89,5%	91,6%	92,2%	87,9%
25. Perzentil	77,1%	78,7%	83,2%	80,2%
5. Perzentil	26,3%	48,1%	43,9%	44,7%
● Min	1,7%	0,0%	0,0%	0,0%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
267	99,6%	-----	-----

Anmerkungen:

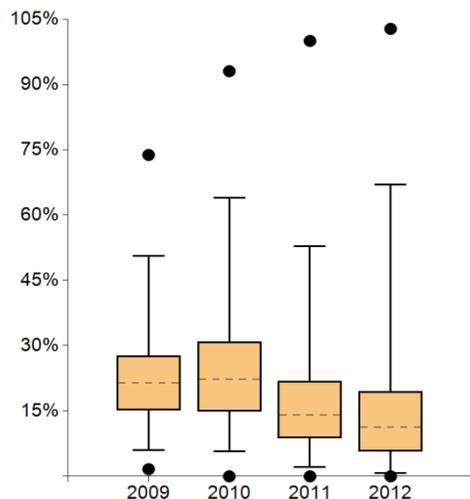
6 von den 11 Zentren mit sehr niedrigen Quoten (< 30 %) sind außerhalb Deutschlands. In den betroffenen Ländern ist der Sozialdienst nicht im Krankenhaus beschäftigt, sondern soll über externe Kooperationen sichergestellt werden.

14. Anteil Studien Patientinnen



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Alle Patientinnen, die in eine Studie mit Ethikvotum eingebracht wurden	20*	0 - 441
Nenner	Primärfälle	170,5*	36 - 642
Quote	Sollvorgabe \geq 10%	11,3%	0,0% - 102,8%

*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.



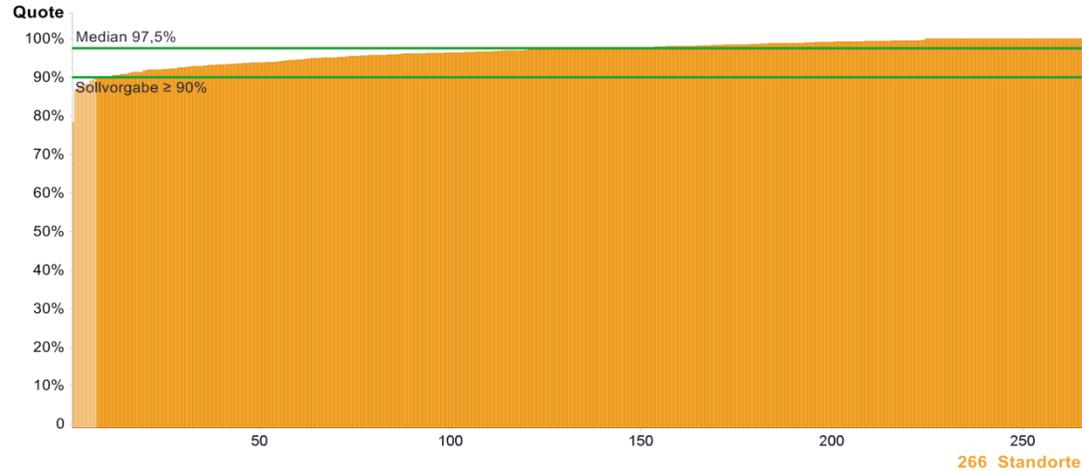
	2009	2010	2011	2012
Max	73,8%	93,1%	100%	102,8%
95. Perzentil	50,6%	63,9%	52,9%	67,0%
75. Perzentil	27,7%	30,9%	21,8%	19,4%
Median	21,5%	22,3%	14,1%	11,3%
25. Perzentil	15,2%	14,9%	8,9%	5,7%
5. Perzentil	6,1%	5,8%	2,2%	0,7%
Min	1,6%	0,0%	0,0%	0,0%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
268	100%	157	58,6%

Anmerkungen:

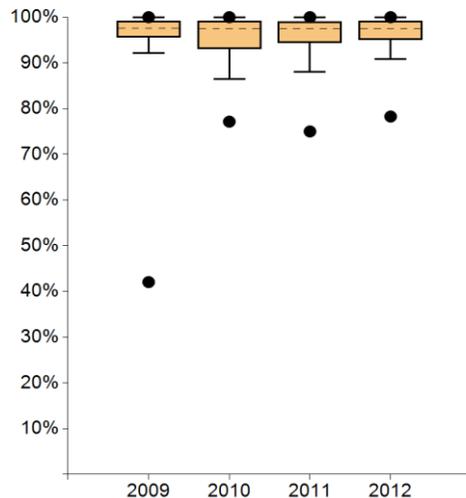
Die Unterschreitung der Studienquote wird vielfach mit dem fehlenden Studienangebot für medikamentöse Therapiestudien begründet. Bei hohen Studienquoten werden häufig Versorgungsforschungsstudien (BRENDA, PIAT, Telepathologie etc.) angegeben.

15. Prätherapeutische histologische Sicherung



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Patientinnen mit prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie	153*	29 - 588
Nenner	Patientinnen mit Ersteingriff und Histologie invasives Mammakarzinom oder DCIS als Primärerkrankung	156*	33 - 607
Quote	Sollvorgabe ≥ 90%	97,5%	78,3% - 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.



	2009	2010	2011	2012
Max	100%	100%	100%	100%
95. Perzentil	100%	100%	100%	100%
75. Perzentil	99,2%	99,2%	99,0%	99,1%
Median	97,6%	97,4%	97,5%	97,5%
25. Perzentil	95,6%	93,1%	94,4%	95,0%
5. Perzentil	92,1%	86,5%	88,1%	90,8%
Min	42,1%	77,1%	75,0%	78,3%

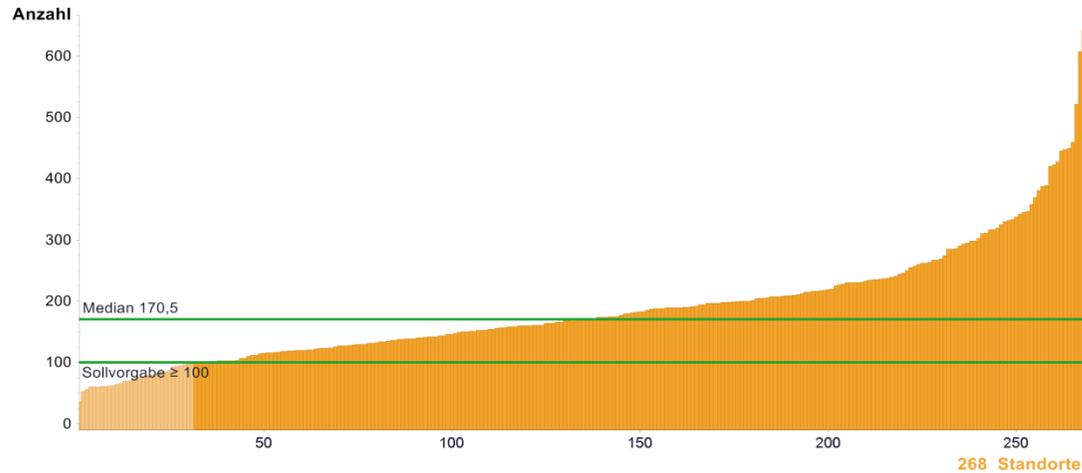
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
266	99,3%	259	97,4%

Anmerkungen:

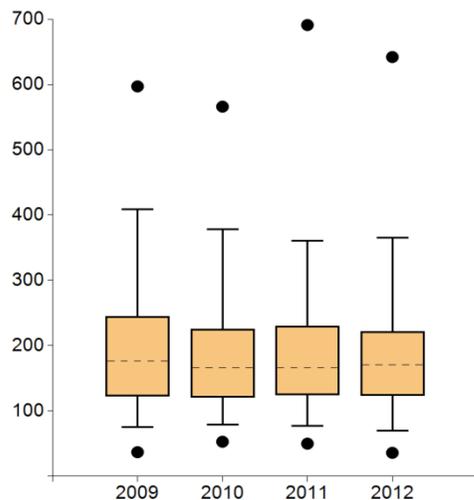
Unterschreitungen der Sollvorgabe werden häufig mit Patientinnen mit Mikrokalk begründet.

Kennzahl entspricht Qualitätsindikator aus S3-Leitlinie (LL QI 1).

16. Primärfälle Mammakarzinom



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Anzahl	Primärfälle	170,5	36 - 642
	Sollvorgabe ≥ 100		



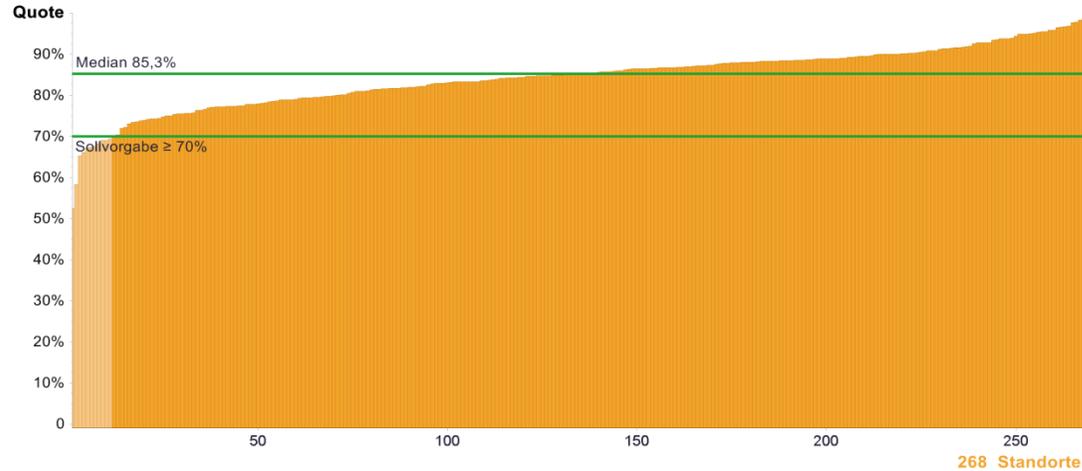
	2009	2010	2011	2012
Max	597	566	691	642
95. Perzentil	408,8	378,0	361,0	365,2
75. Perzentil	244,8	225,8	230,0	221,3
Median	176,5	166,5	166	170,5
25. Perzentil	122,8	121,0	124,5	123,8
5. Perzentil	75,0	79,1	76,8	69,7
Min	37	53	50	36

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
268	100%	237	88,4%

Anmerkungen:

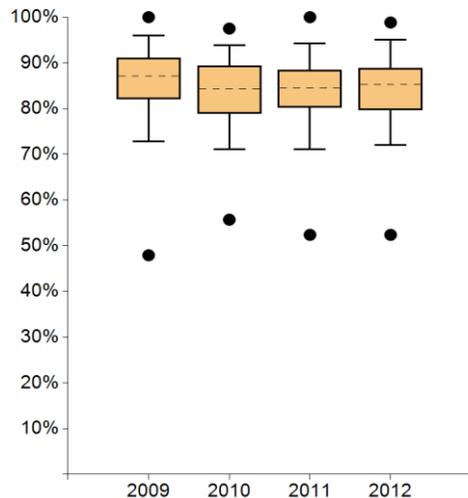
Standorte mit < 100 Primärfällen sind Teil mehrstandortiger BZ (Bestandsschutz). Das Zentrum mit 36 Primärfällen konnte nach Einführung des Screenings in 2013 die Sollvorgabe deutlich erfüllen.

17. Brusterhaltendes Vorgehen bei pT1



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Anzahl BET (endgültiger Operationszustand) bei pT1	65*	11 - 227
Nenner	Operierte Primärfälle mit pT1	80*	13 - 274
Quote	Sollvorgabe ≥ 70%	85,3%	52,4% - 98,8%

*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.



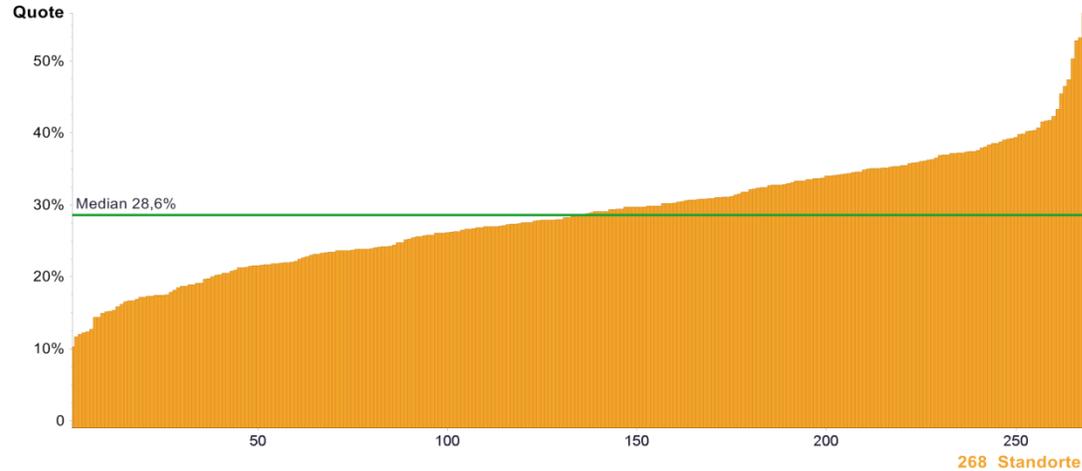
	2009	2010	2011	2012
Max	100%	97,5%	100%	98,8%
95. Perzentil	96,0%	93,8%	94,2%	95,1%
75. Perzentil	91,1%	89,3%	88,5%	88,9%
Median	87,1%	84,3%	84,5%	85,3%
25. Perzentil	82,1%	78,9%	80,3%	79,7%
5. Perzentil	72,9%	71,1%	71,1%	72,0%
Min	47,9%	55,7%	52,4%	52,4%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
268	100%	208	77,6%

Anmerkungen:

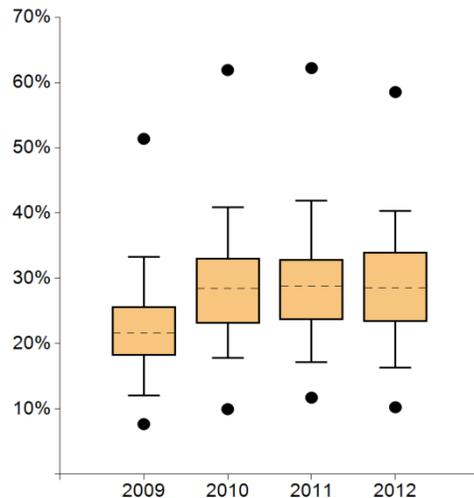
Die Zentren mit Unterschreitung der Sollvorgabe von 70 % begründen dies mit Patientenwunsch, Vorliegen multifokaler/-zentrischen Tumoren, großem DCIS-Anteil oder familiärem Ma-Ca.

18. Mastektomien



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Anzahl Mastektomien (endgültiger Operationszustand)	46*	9 - 274
Nenner	Operierte Primärfälle	156,5*	33 - 589
Quote	Keine Sollvorgabe	28,6%	10,3% - 58,5%

*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.



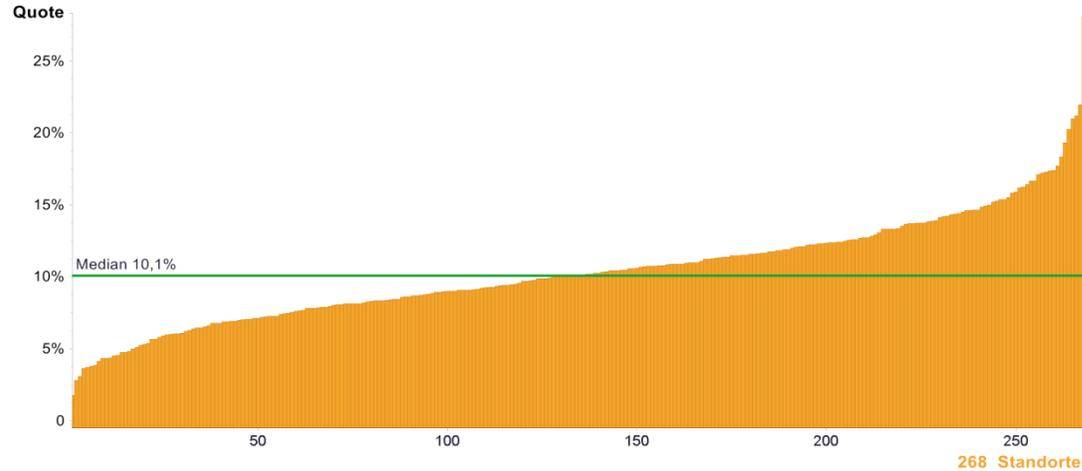
	2009	2010	2011	2012
Max	51,4%	61,9%	62,2%	58,5%
95. Perzentil	33,3%	40,9%	41,9%	40,4%
75. Perzentil	25,7%	33,1%	32,9%	34,1%
Median	21,6%	28,5%	28,8%	28,6%
25. Perzentil	18,2%	23,1%	23,6%	23,4%
5. Perzentil	12,1%	17,8%	17,2%	16,3%
Min	7,7%	10,0%	11,7%	10,3%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
268	100%	-----	-----

Anmerkungen:

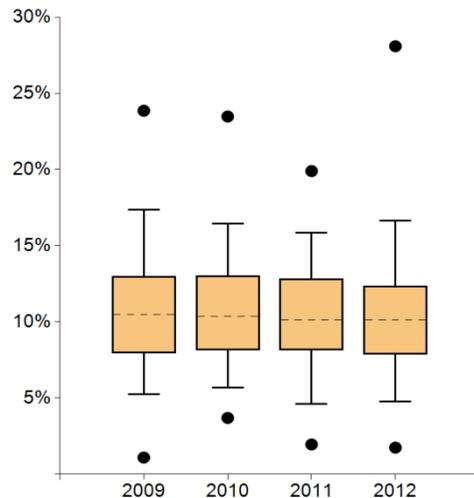
Die Zentren mit den höchsten Quoten begründen die Mastektomie rate mit multifokalen/-zentrischen Tm, Pat.wunsch und Komorbiditäten.

19. DCIS bei Ersteingriff (pTIS)



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Anzahl pTis (bei Ersteingriff)	15,5*	1 - 68
Nenner	Operierte Primärfälle	156,5*	33 - 589
Quote	Keine Sollvorgabe	10,1%	1,8% - 28,1%

*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.



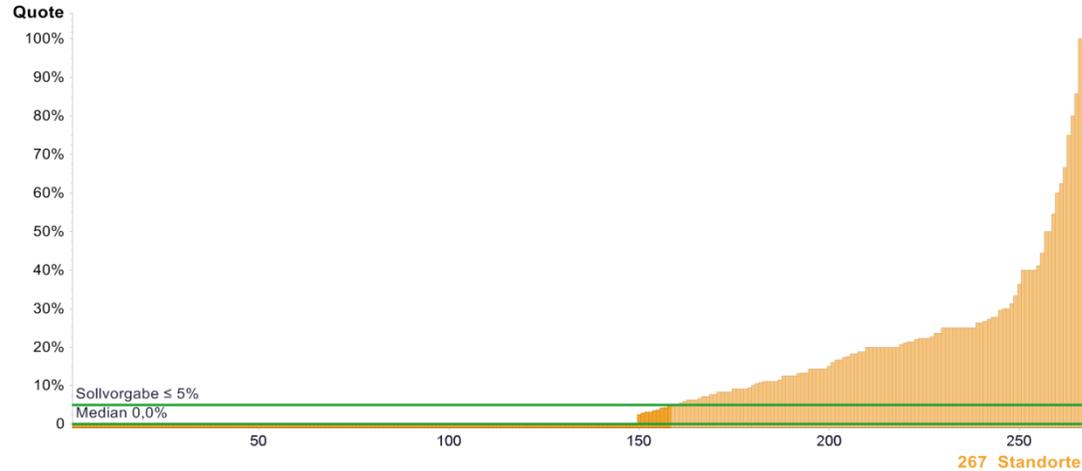
	2009	2010	2011	2012
Max	23,9%	23,5%	19,9%	28,1%
95. Perzentil	17,4%	16,5%	15,9%	16,7%
75. Perzentil	13,0%	13,0%	12,8%	12,4%
Median	10,5%	10,4%	10,1%	10,1%
25. Perzentil	8,0%	8,1%	8,2%	7,9%
5. Perzentil	5,3%	5,7%	4,6%	4,8%
Min	1,1%	3,7%	2,0%	1,8%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
268	100%	-----	-----

Anmerkungen:

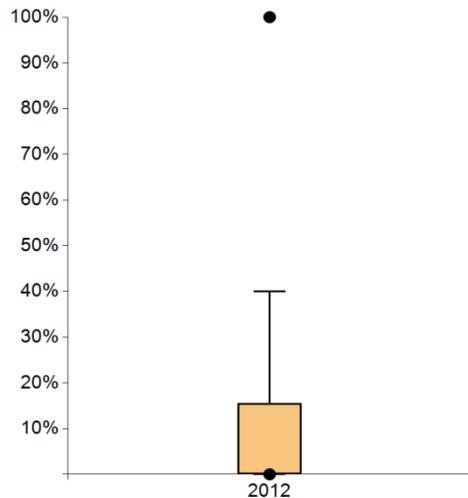
Die Begründungen der Zentren lassen den Schluss zu, dass die unterschiedlich intensive Anbindung an das Mammographie-Screening Grund für die große Varianz der Werte ist.

20. LK-Entfernung bei DCIS



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Patientinnen mit axillärer Lymphknotenentnahme	0*	0 - 11
Nenner	Pat. mit Primärdiagnose DCIS und abgeschlossener operativer Therapie und brusterhaltender Therapie	12*	0 - 50
Quote	Sollvorgabe ≤ 5%	0,0%	0,0% - 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.



	2009	2010	2011	2012
Max	----	----	----	100%
95. Perzentil	----	----	----	40,0%
75. Perzentil	----	----	----	15,5%
Median	----	----	----	0,0%
25. Perzentil	----	----	----	0,0%
5. Perzentil	----	----	----	0,0%
Min	----	----	----	0,0%

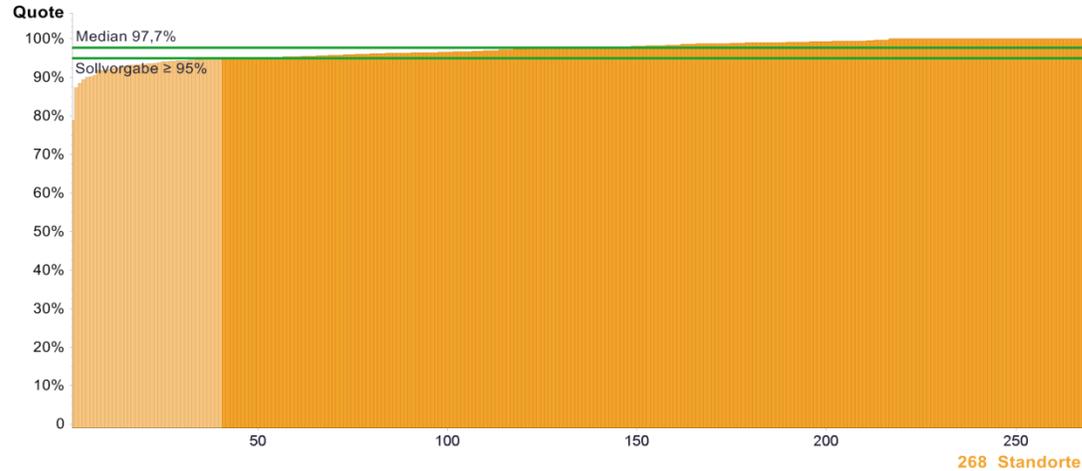
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
267	99,6%	160	59,9%

Anmerkungen:

Die große Spannbreite ergibt sich aus dem Problem des kleinen Nenners in Kombination mit medizinischen Begründungen (u.a. schwierige präop. Einstufung, DCIS > 5cm, G3).

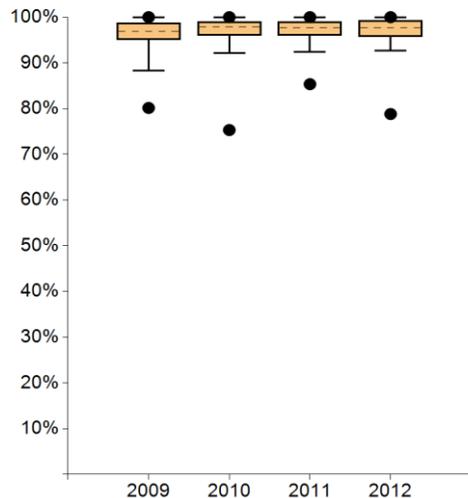
Kennzahl entspricht Qualitätsindikator aus S3-Leitlinie (LL QI 3).

21. Bestimmung Nodalstatus bei invasivem Mammakarzinom



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Anzahl der Primärfälle mit inv. Mammakarzinom, bei denen der Nodalstatus bestimmt wurde	135*	28 - 518
Nenner	Operierte Primärfälle mit invasivem Mammakarzinom	139*	29 - 529
Quote	Sollvorgabe ≥ 95%	97,7%	78,8% - 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.

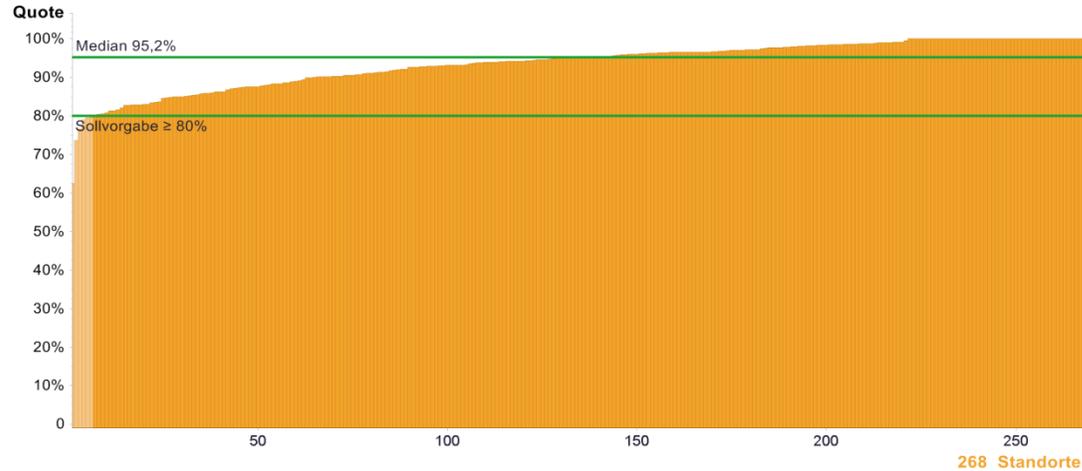


	2009	2010	2011	2012
Max	100%	100%	100%	100%
95. Perzentil	100%	100%	100%	100%
75. Perzentil	98,7%	99,1%	99,1%	99,3%
Median	96,9%	97,8%	97,8%	97,7%
25. Perzentil	95,0%	96,0%	95,9%	95,7%
5. Perzentil	88,4%	92,1%	92,4%	92,7%
Min	80,1%	75,3%	85,3%	78,8%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
268	100%	229	85,4%

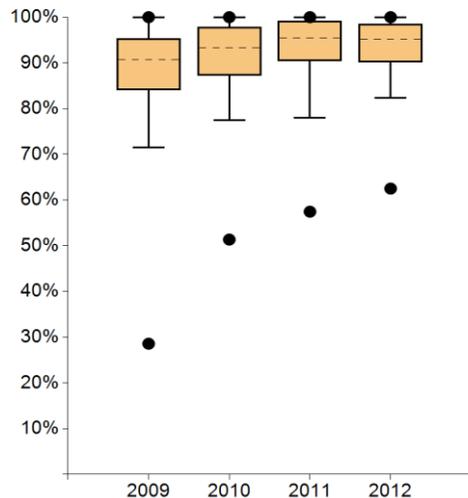
Anmerkungen:

22. Alleinige Sentinellymphknoten-Entfernung (SLNE) bei pN0



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Patientinnen mit alleiniger Sentinel-Node-Biopsie	74*	7 - 295
Nenner	Patientinnen mit Primärerkrankung invasives Mammakarzinom und negativem pN-Staging und ohne präoperative tumorspezifische Therapie	79*	7 - 314
Quote	Sollvorgabe \geq 80%	95,2%	62,5% - 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.



	2009	2010	2011	2012
Max	100%	100%	100%	100%
95. Perzentil	100%	100%	100%	100%
75. Perzentil	95,3%	97,8%	99,2%	98,5%
Median	90,7%	93,3%	95,5%	95,2%
25. Perzentil	84,1%	87,2%	90,4%	90,1%
5. Perzentil	71,5%	77,5%	78,0%	82,3%
Min	28,6%	51,4%	57,5%	62,5%

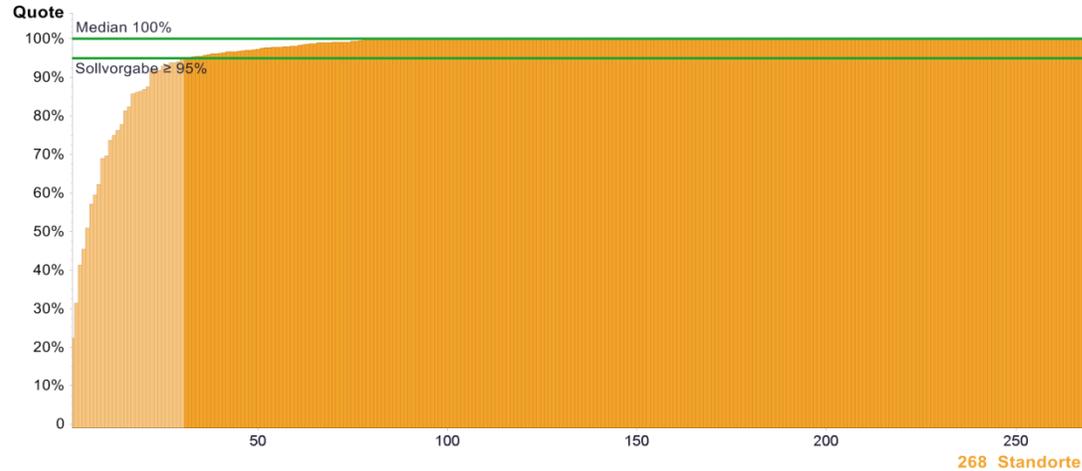
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
268	100%	262	97,8%

Anmerkungen:

Die Zentren mit einer Unterschreitung der Sollvorgabe gaben an, dass intraoperativ auffällige LK zusätzlich zu den markierten SLN entfernt wurden (Sampling).

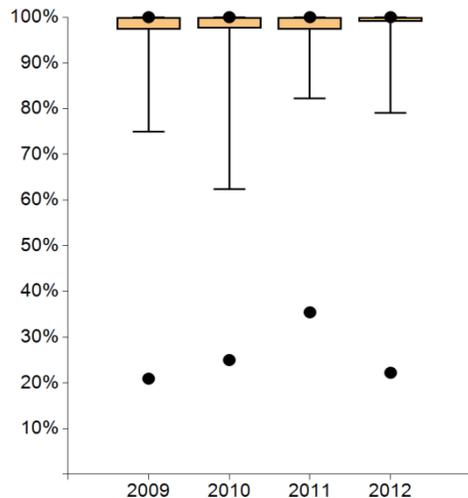
Kennzahl entspricht Qualitätsindikator aus S3-Leitlinie (LL QI 4).

23. Intraoperative Präparateradio-/sonographie



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Operationen mit intra-operativem Präparatröntgen bei mammographischer Drahtmarkierung und Operationen mit intraoperativer Präparatsonographie bei sonographischer Drahtmarkierung	50,5*	2 - 378
Nenner	Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Mammographie oder Sonographie	51,5*	2 - 378
Quote	Sollvorgabe ≥ 95%	100%	22,2% - 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.



	2009	2010	2011	2012
Max	100%	100%	100%	100%
95. Perzentil	100%	100%	100%	100%
75. Perzentil	100%	100%	100%	100%
Median	100%	100%	100%	100%
25. Perzentil	97,3%	97,5%	97,3%	99,0%
5. Perzentil	75,0%	62,4%	82,2%	79,0%
Min	20,9%	25,0%	35,4%	22,2%

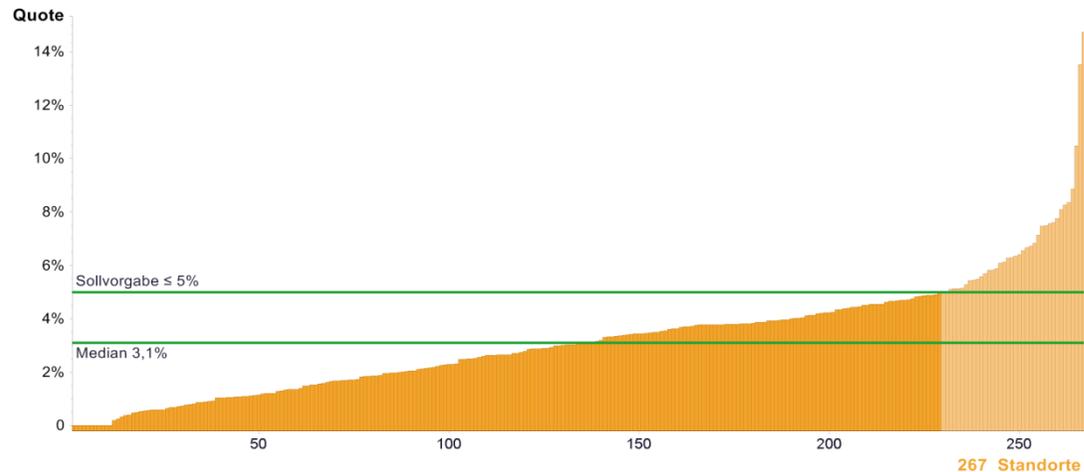
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
268	100%	238	88,8%

Anmerkungen:

Die Zentren, die die Sollvorgabe unterschreiten geben an, dass sie bei palpablen, sonographisch markierten Tm keine Präparatesonographie durchführen. Bei mammographisch markierten, nicht-palpablen Tm wird eine Präparateradiographie durchgeführt.

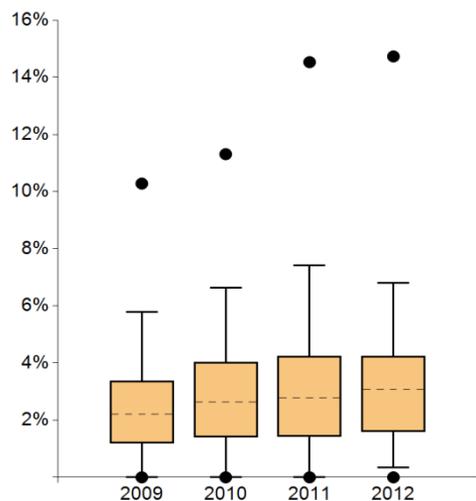
Kennzahl entspricht Qualitätsindikator aus S3-Leitlinie (LL QI 2).

24. Revisionsoperationen



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Revisions-OPs infolge postoperativer Komplikationen (nur operierte Primärfälle)	4*	0 - 25
Nenner	Operierte Primärfälle	156*	33 - 589
Quote	Sollvorgabe ≤ 5%	3,1%	0,0% - 14,7%

*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.



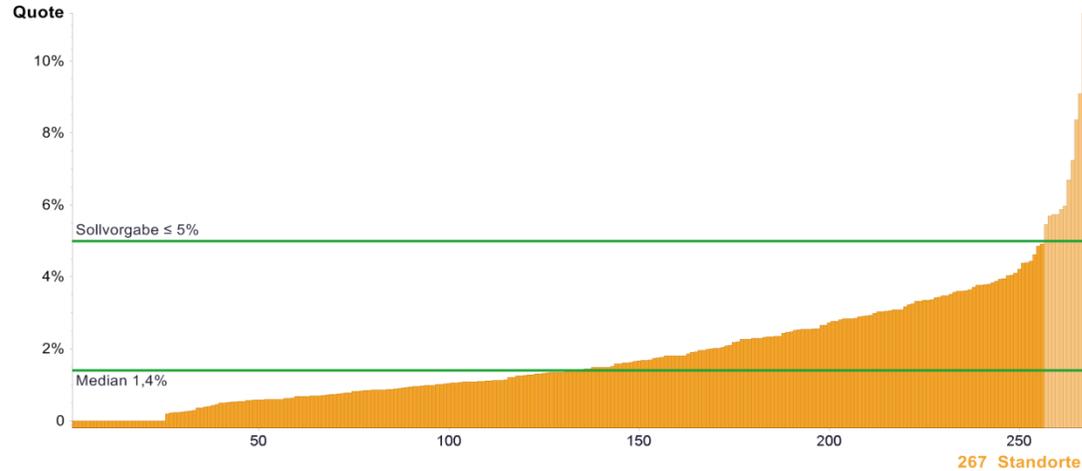
	2009	2010	2011	2012
Max	10,3%	11,3%	14,5%	14,7%
95. Perzentil	5,8%	6,6%	7,4%	6,8%
75. Perzentil	3,4%	4,0%	4,3%	4,2%
Median	2,2%	2,6%	2,8%	3,1%
25. Perzentil	1,2%	1,4%	1,4%	1,6%
5. Perzentil	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%
Min	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
267	99,6%	231	86,5%

Anmerkungen:

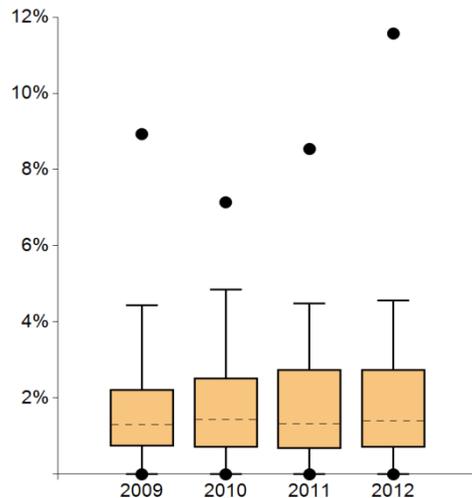
Bei den 3 Zentren über 10 % wurde 1 x eine Abweichung ausgesprochen. In den anderen beiden Fällen handelte es sich um Hämatomausträumungen. Die Zentren mit Überschreitung der Sollvorgabe haben die Revisions-OP's innerhalb der Steuerungsgremien besprochen und Maßnahmen veranlasst.

25. Postoperative Wundinfektion



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Anzahl an postoperativen Wundinfektionen nach Operation von Primärfällen	2*	0 - 17
Nenner	Operierte Primärfälle	156*	33 - 589
Quote	Sollvorgabe ≤ 5%	1,4%	0,0% - 11,6%

*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.



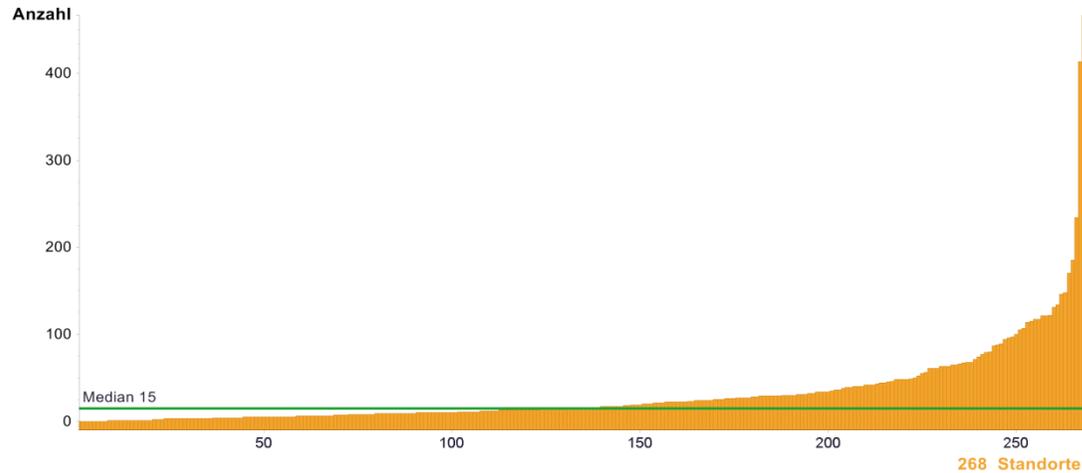
	2009	2010	2011	2012
Max	8,9%	7,1%	8,5%	11,6%
95. Perzentil	4,4%	4,9%	4,5%	4,6%
75. Perzentil	2,2%	2,5%	2,8%	2,7%
Median	1,3%	1,4%	1,3%	1,4%
25. Perzentil	0,7%	0,7%	0,7%	0,7%
5. Perzentil	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Min	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
267	99,6%	256	95,9%

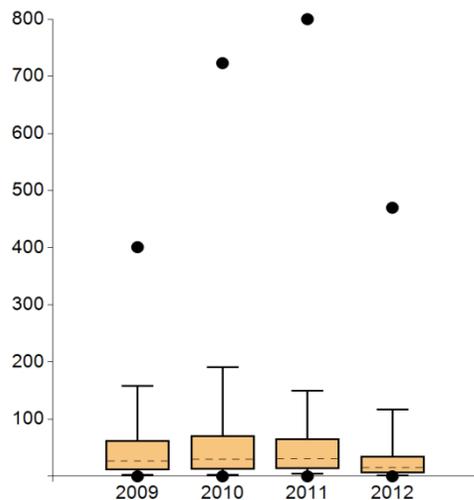
Anmerkungen:

Die erhöhten Wundinfektionsraten wurden sehr ausführlich in den Zentren reflektiert. Als Gründe angegeben wurden v.a. Pat. mit Komorbiditäten, IORT, Nekrosen nach Wiederaufbau.

26. Brustrekonstruktion



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Anzahl	Anzahl der Brustrekonstruktionen (5883.ff , 5885.ff, 5886.12, 5876.13, 5889.25, 5905.0a)	15	0 - 470
	Keine Sollvorgabe		



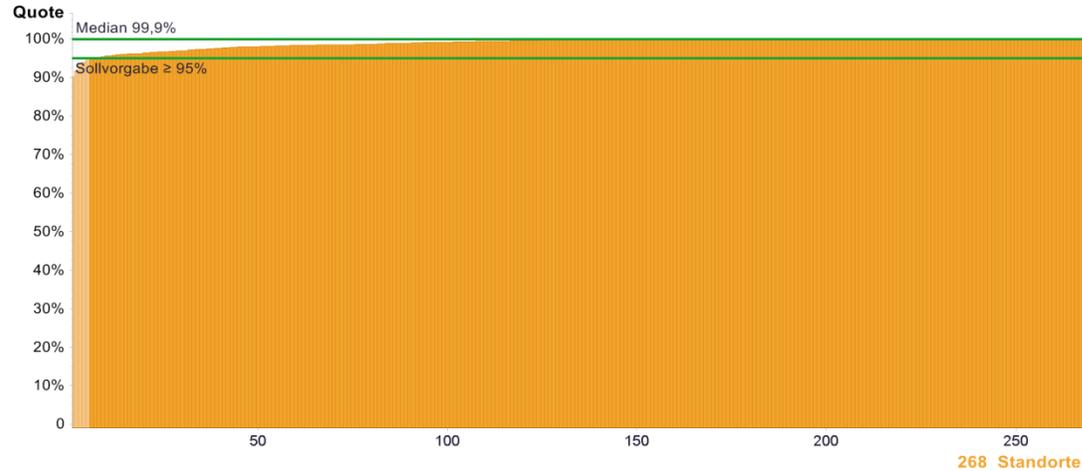
	2009	2010	2011	2012
Max	401	723	800	470
95. Perzentil	158,0	191,0	149,8	116,3
75. Perzentil	63,0	71,0	66,0	35,3
Median	27	30	31	15
25. Perzentil	11,0	12,5	13,0	6,0
5. Perzentil	2,0	2,1	5,0	1,0
Min	0	0	0	0

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
268	100%	-----	-----

Anmerkungen:

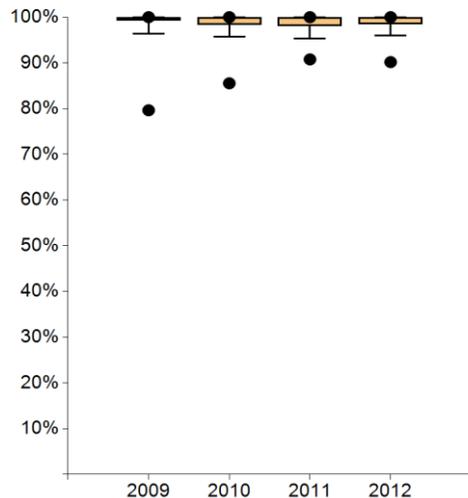
Bei großen Fallzahlen besteht eine hohe Zuweisungsrate für Brustrekonstruktionen (eigentliche operative Tumorbehandlung hat an einem anderen Klinikum stattgefunden).

27. Angabe von Resektionsrand und Sicherheitsabstand



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Angabe von Resektionsrand und Sicherheitsabstand durch Pathologen	155,5*	33 - 588
Nenner	Operierte Primärfälle	156,5*	33 - 589
Quote	Sollvorgabe \geq 95%	99,9%	90,2% - 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.



	2009	2010	2011	2012
Max	100%	100%	100%	100%
95. Perzentil	100%	100%	100%	100%
75. Perzentil	100%	100%	100%	100%
Median	100%	100%	99,7%	99,9%
25. Perzentil	99,3%	98,4%	98,1%	98,4%
5. Perzentil	96,3%	95,7%	95,4%	96,0%
Min	79,6%	85,5%	90,8%	90,2%

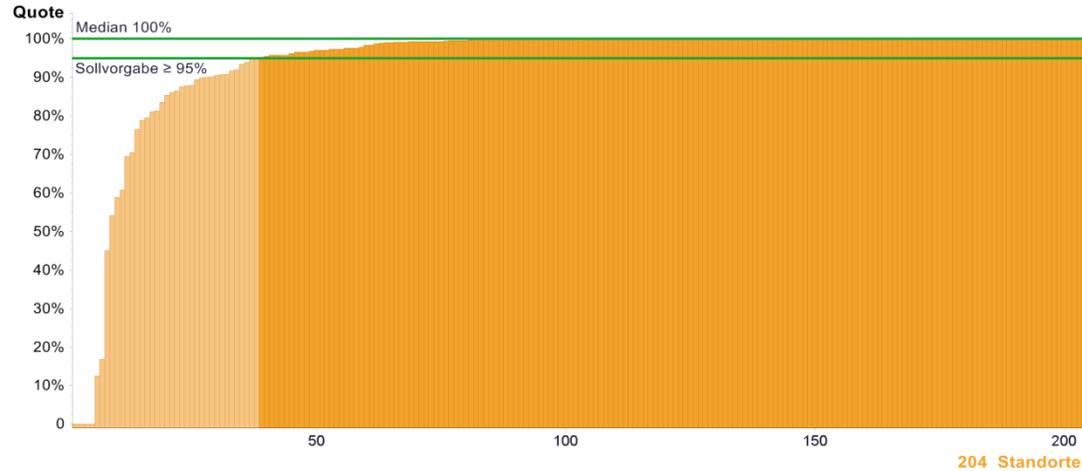
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
268	100%	263	98,1%

Anmerkungen:

Unterschreitungen ergeben sich aus Vollremissionen nach neoadjuvanter Therapie (ypT0).

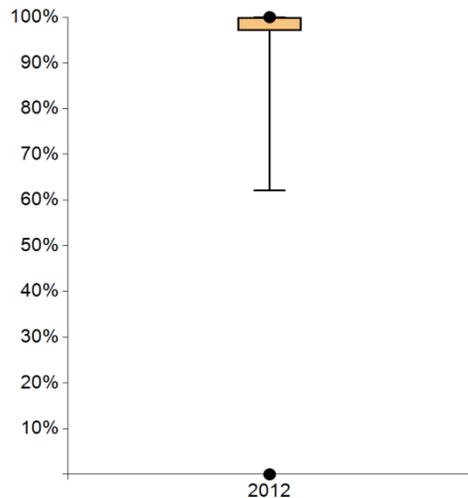
Kennzahl entspricht Qualitätsindikator aus S3-Leitlinie (LL QI 5).

28. Meldung Krebsregister



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2012	
		Median	Range
Zähler	Pat., die an ein klinisches u./o. epidemiologisches Krebsregister gemeldet wurden	157*	0 - 605
Nenner	Alle Pat. mit histologisch gesicherter Primärerkrankung invasives Mammakarzinom und/oder DCIS	161,5*	36 - 607
Quote	Sollvorgabe >= 95%	100%	0,0% - 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.



	2009	2010	2011	2012
Max	----	----	----	100%
95. Perzentil	----	----	----	100%
75. Perzentil	----	----	----	100%
Median	----	----	----	100%
25. Perzentil	----	----	----	97,1%
5. Perzentil	----	----	----	62,1%
Min	----	----	----	0,0%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
204	76,1%	166	81,4%

Anmerkungen:

Kennzahl war im Auditjahr 2013 optional anzugeben und somit nicht begründungspflichtig. Zentren ohne Meldung an ein Krebsregister sind Zentren außerhalb Deutschlands.

Kennzahl entspricht Qualitätsindikator aus S3-Leitlinie (LL QI 12).

Autoren

Deutsche Krebsgesellschaft e.V.

Deutsche Gesellschaft für Senologie e.V.

Zertifizierungskommission Brustkrebszentren

Rolf Kreienberg, 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

Version e-A4-de; Stand 21.07.2016

DOI: 10.13140/RG.2.1.2939.3047

ISBN: 978-3-946714-19-4

