

Kennzahlenauswertung 2015

Jahresbericht der zertifizierten Hautkrebszentren

Auditjahr 2014 / Kennzahlenjahr 2013



Inhaltsverzeichnis

Einleitung	3
Stand des Zertifizierungssystems für Hautkrebszentren 2014	3
Allgemeine Informationen	4
Tumordokumentationssysteme in den Zentrumsstandorten	7
Basisdaten	8
Kennzahlenauswertungen	9
Kennzahl Nr. 1.1: Epitheliale Tumoren (exklusive in-situ)	9
Kennzahl Nr. 1.2: Invasive Maligne Melanome	10
Kennzahl Nr. 1.3: Fälle mit kutanem Lymphom u. seltenen malignen Hauttumoren	11
Kennzahl Nr. 2: Fallbesprechung bei neu aufgetretenen Fernmetastasen	12
Kennzahl Nr. 3: Therapieabweichung gegenüber Empfehlung Tumorkonferenz	13
Kennzahl Nr. 4: Rücklaufquote Einweiserbefragung	14
Kennzahl Nr. 5: Psychoonkologische Betreuung	15
Kennzahl Nr. 6: Beratung Sozialdienst	16
Kennzahl Nr. 7: Rücklaufquote Patientenbefragung	17
Kennzahl Nr. 8: Studienteilnahme	18
Kennzahl Nr. 9: Sentinel Node-Biopsie	19
Kennzahl Nr. 10: Operative Eingriffe mit Sicherheitsabstand	20
Kennzahl Nr. 11: Operative Eingriffe mit histologischer Randkontrolle	21
Kennzahl Nr. 12: Revisionsoperationen	22
Kennzahl Nr. 13: Postoperative Wundinfektion	23
Kennzahl Nr. 14: Histopathologische Befundungen (Maligne Hauttumore)	24
Kennzahl Nr. 15: Vorstellung Hauttumorboard	25
Kennzahl Nr. 16: Sentinel-Node-Biopsie	26
Kennzahl Nr. 17: Therapeutische Lymphadenektomie	27
Kennzahl Nr. 18: Postoperative Radiatio	28
Kennzahl Nr. 19: Adjuvante systemische Therapie	29
Kennzahl Nr. 20: Adjuvante Extremitätenperfusion	30
Kennzahl Nr. 21: BRAF-Inhibitor Therapie	31
Impressum	32

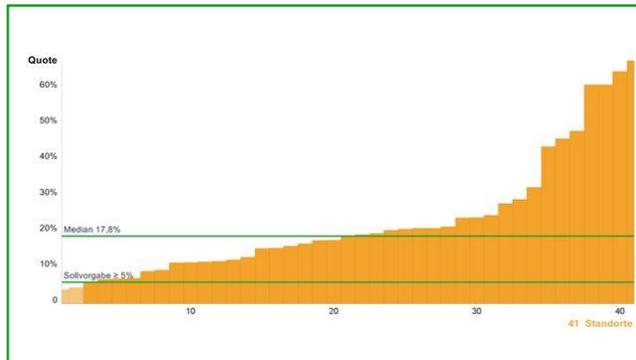
Stand des Zertifizierungssystems für Hautkrebszentren 2014

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

Die Zahlen beziehen sich auf alle zertifizierten Zentren.

Allgemeine Informationen

	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2013	
		Median	Range
Zähler	Anzahl Primärfälle, die psychoonkologisch betreut wurden (Gesprächsdauer ≥ 30 min.)	28*	4 - 232
Nenner	Primärfälle invasives malignes Melanom	189*	68 - 1168
Quote	Keine Sollvorgabe	17,0%	3,3% - 77,8%



Grunddaten Kennzahl:

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

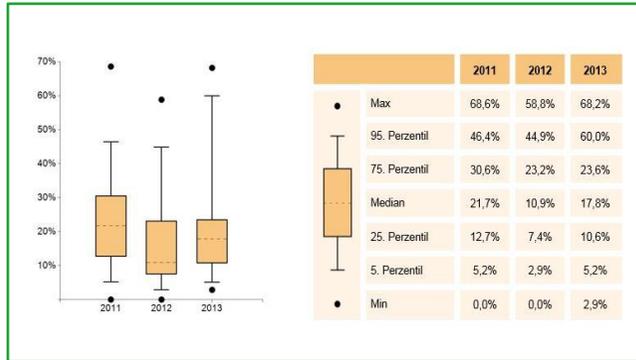
Die Angabe des **Medians** für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

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

Diagramm:

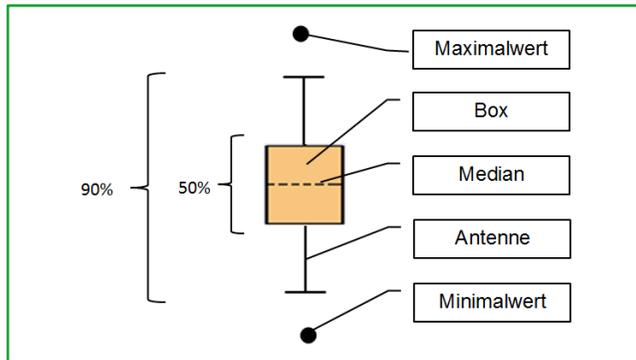
Die x-Achse gibt die Anzahl der Zentren wieder, die y-Achse stellt den Wertebereich in Prozent oder die Anzahl (z.B. Primärfälle) dar. Die Sollvorgabe ist als grüne waagrechte Linie dargestellt. Der Median hingegen teilt die gesamte Gruppe in zwei gleich große Hälften.

Allgemeine Informationen



Kohortenentwicklung:

Die **Kohortenentwicklung** in den Jahren **2011**, **2012** und **2013** 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

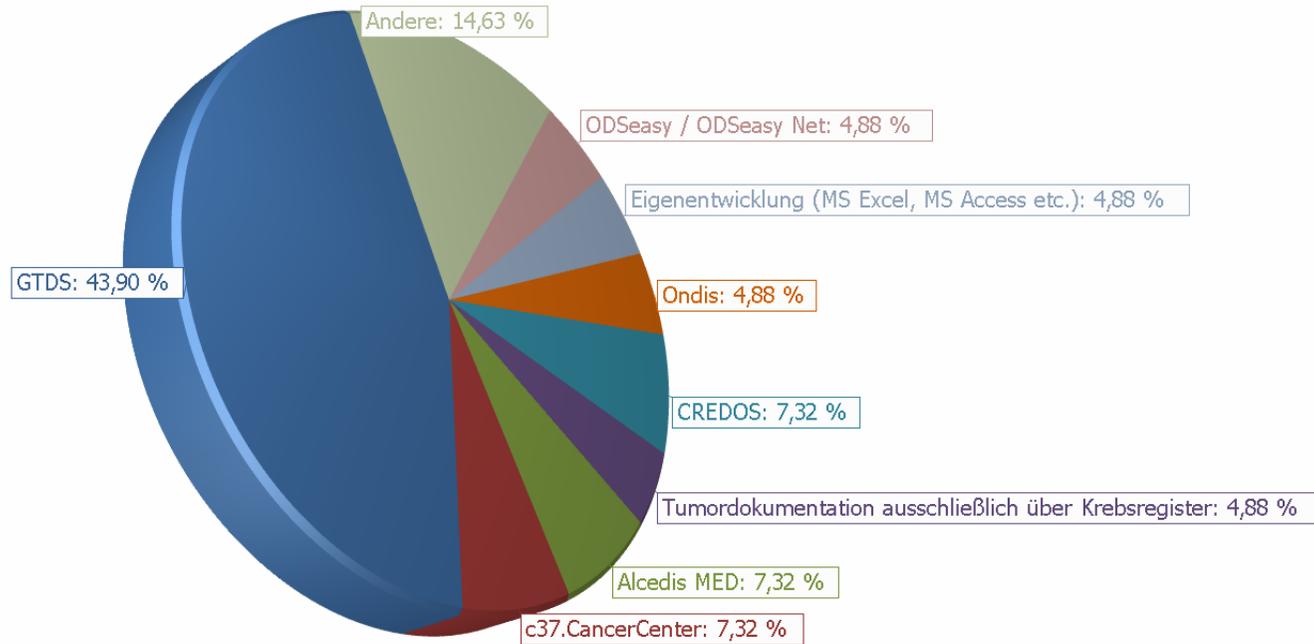
	31.12.2014	31.12.2013	31.12.2012
Im Jahresbericht berücksichtigte Standorte	41	38	35
entspricht	95,3%	92,7%	89,7%

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 41 der 43 zum 31.12.2014 zertifizierten Zentrumsstandorte enthalten. Nicht abgebildet sind 2 Standorte. Hierunter ist 1 Standort, der im Jahr 2014 zum ersten Mal zertifiziert wurde (Datenabbildung komplettes Kalenderjahr für Erstzertifizierungen nicht verpflichtend). Bei 1 Standort konnte die Verifizierung der Daten nicht termingerecht abgeschlossen werden.

Die hier veröffentlichten Kennzahlen beziehen sich auf das Kennzahlenjahr 2013. Sie stellen für die in 2014 durchgeführten Audits die Bewertungsgrundlage dar.

Tumordokumentationssysteme in den Zentrumsstandorten

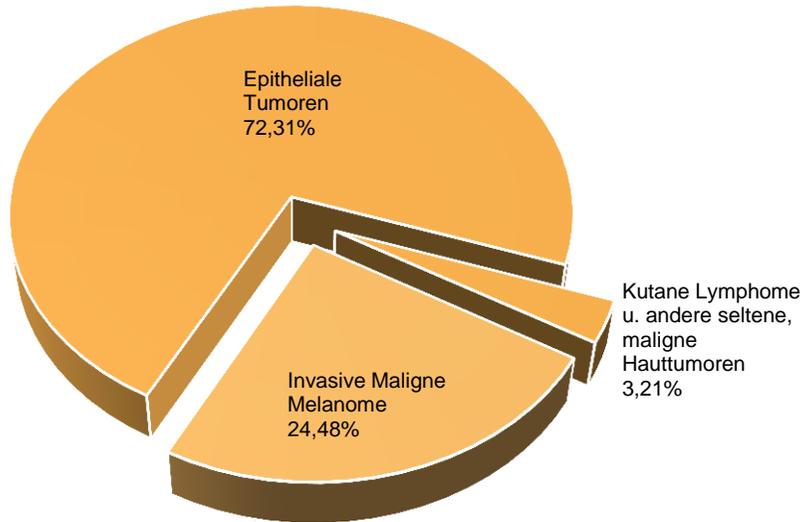


Legende:	
Andere	Systeme die jeweils nur in einem Standort genutzt werden

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.

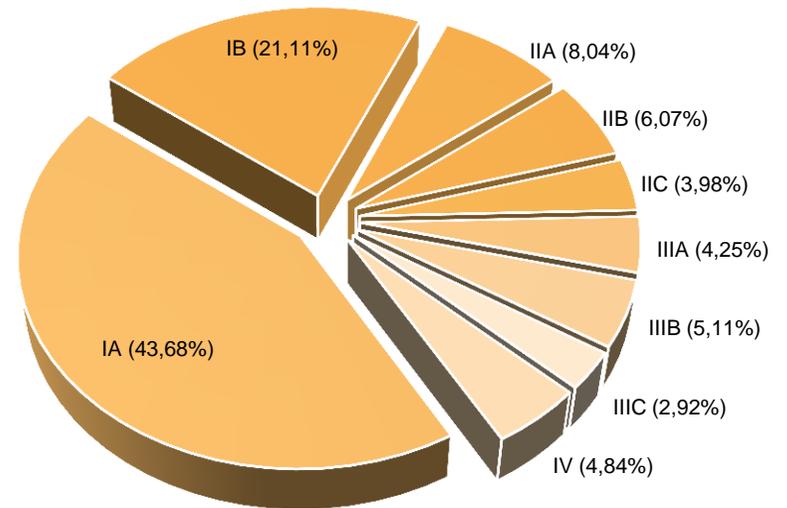
Basisdaten

Verteilung Primärfälle gesamt



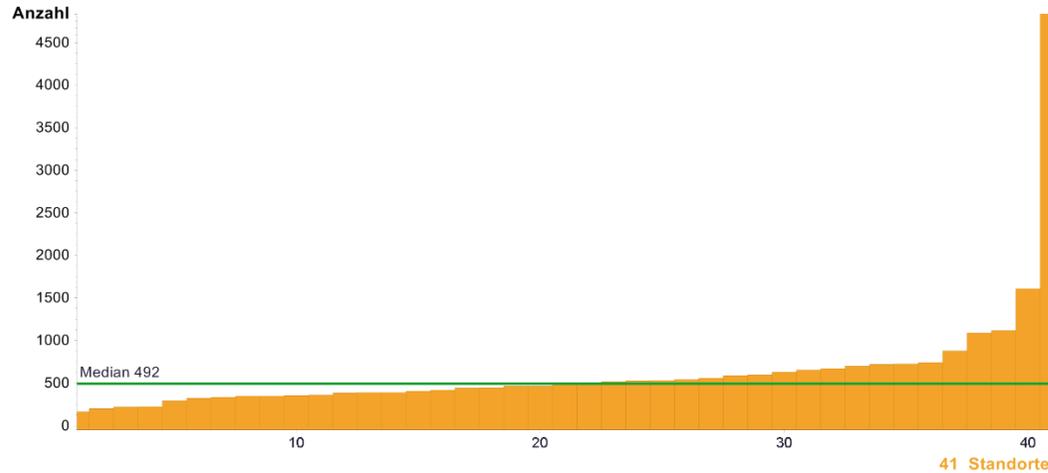
	abs.	in %
Invasive Maligne Melanome	8.898	24,48%
Epitheliale Tumoren (exclusive in-situ)	26.283	72,31%
Kutane Lymphome und andere seltene, maligne Hauttumoren (Angiosarkom, Merkel, DFSP)	1.165	3,21%
Primärfälle gesamt	36.346	100,00%

Stadienverteilung Primärfälle Invasive Maligne Melanome

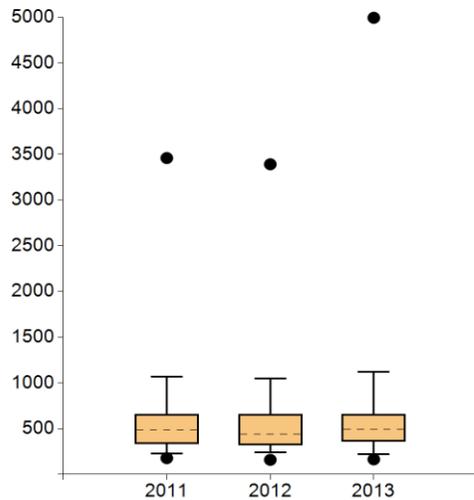


	abs.	in %
IA	3.887	43,68%
IB	1.878	21,11%
IIA	715	8,04%
IIB	540	6,07%
IIC	354	3,98%
IIIA	378	4,25%
IIIB	455	5,11%
IIIC	260	2,92%
IV	431	4,84%
Gesamt	8.898	100,00%

1.1. Epitheliale Tumoren (exklusive in-situ)



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2013	
		Median	Range
Anzahl	Anzahl Primärfälle Epitheliale Tumoren	492	164 - 4993
	Keine Sollvorgabe		

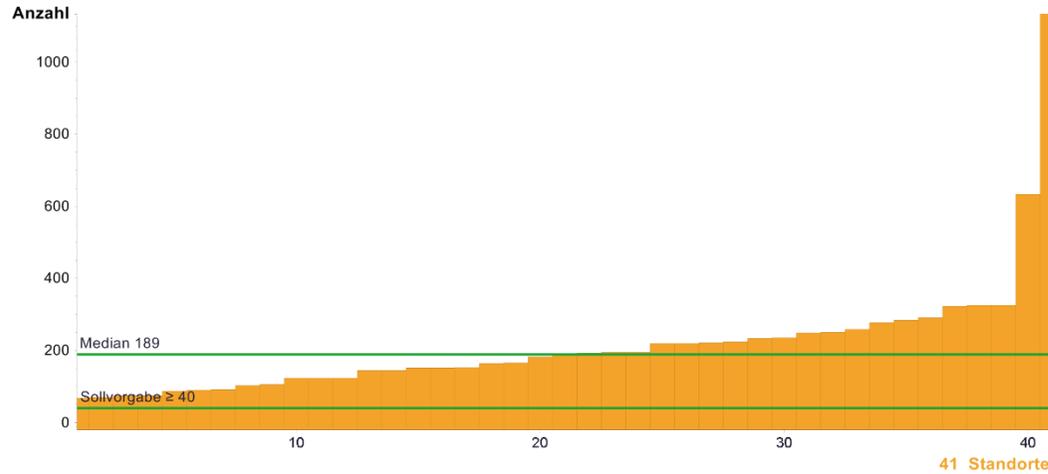


	2011	2012	2013
Max	3459,00	3391,00	4993,00
95. Perzentil	1068,20	1044,45	1118,00
75. Perzentil	655,50	654,25	654,00
Median	483,00	441,00	492,00
25. Perzentil	334,00	322,25	357,00
5. Perzentil	229,00	243,65	218,00
Min	177,00	159,00	164,00

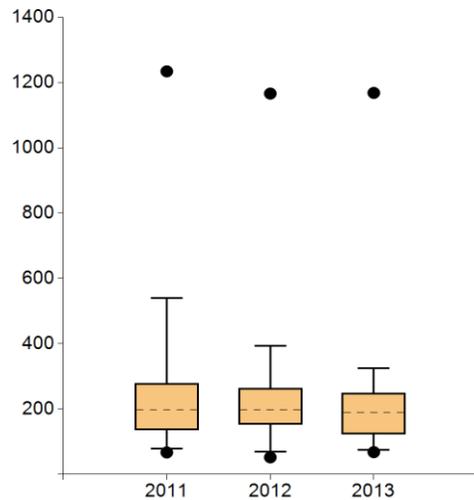
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
41	100%	----	----

Anmerkungen:

1.2. Invasive Maligne Melanome



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2013	
		Median	Range
Anzahl	Anzahl Primärfälle Invasive Maligne Melanome	189	68 - 1168
	Sollvorgabe ≥ 40		

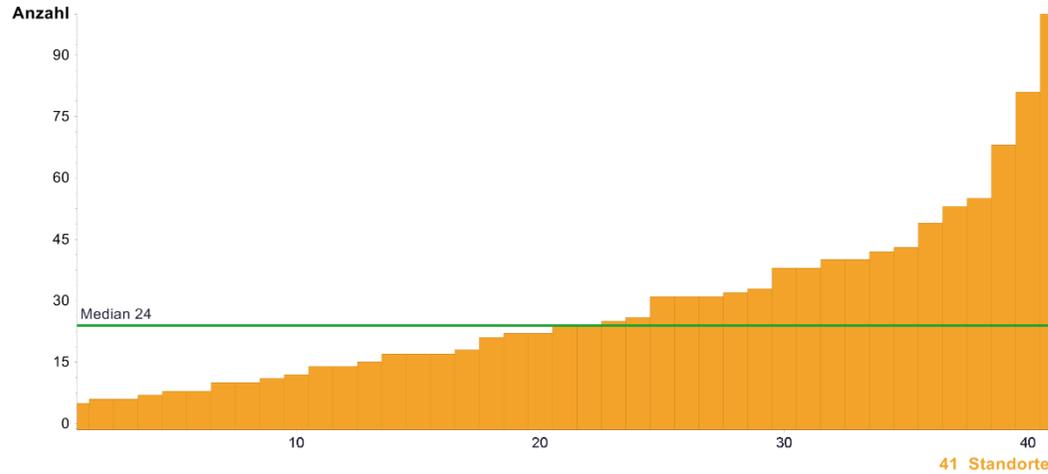


	2011	2012	2013
Max	1234,00	1166,00	1168,00
95. Perzentil	540,50	393,15	325,00
75. Perzentil	279,00	264,00	249,00
Median	197,00	196,50	189,00
25. Perzentil	136,00	153,25	123,00
5. Perzentil	77,70	69,25	75,00
Min	67,00	52,00	68,00

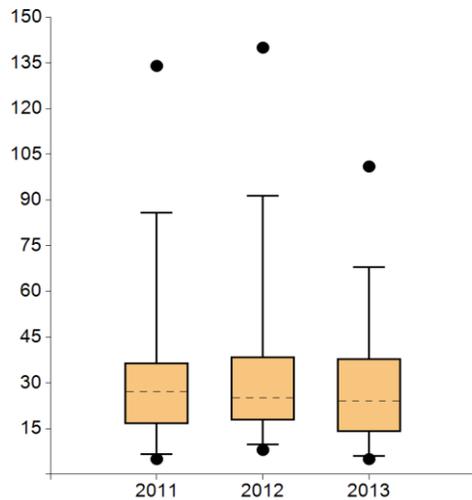
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
41	100%	41	100%

Anmerkungen:

1.3. Fälle mit kutanem Lymphom u. seltenen, malignen Hauttumoren



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2013	
		Median	Range
Anzahl	Anzahl Primärfälle mit kutanem Lymphom u. seltene, maligne Hauttumoren	24	5 - 101
	Keine Sollvorgabe		

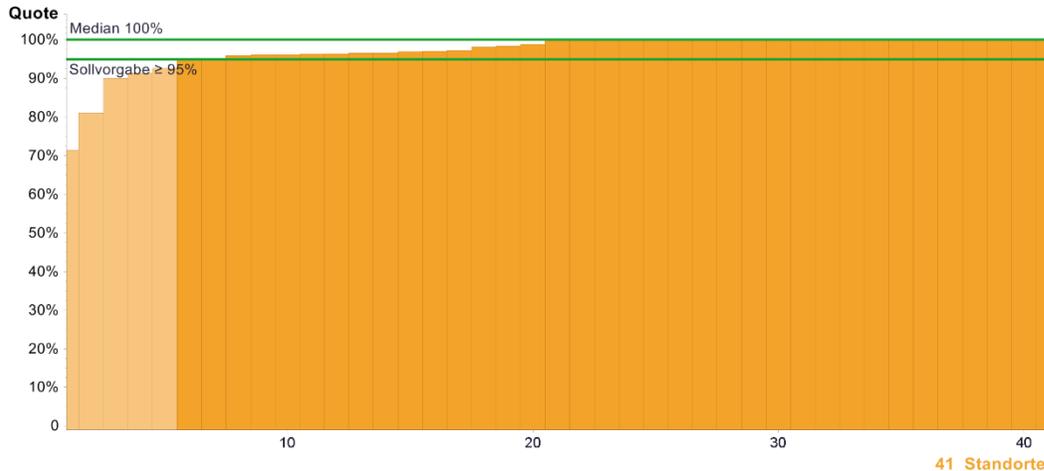


	2011	2012	2013
Max	134,00	140,00	101,00
95. Perzentil	85,80	91,45	68,00
75. Perzentil	36,50	38,50	38,00
Median	27,00	25,00	24,00
25. Perzentil	16,50	17,75	14,00
5. Perzentil	6,70	9,85	6,00
Min	5,00	8,00	5,00

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
41	100%	----	----

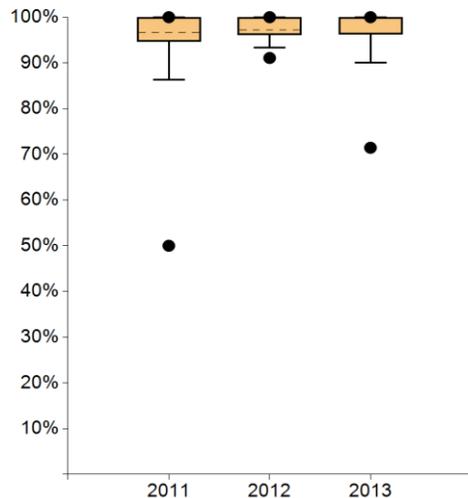
Anmerkungen:

2. Fallbesprechung bei neuauftretenden Fernmetastasen



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2013	
		Median	Range
Zähler	Anzahl der Fälle mit neuauftretenden Fernmetastasen, die in der TK vorgestellt wurden	33*	10 - 274
Nenner	Anzahl der Fälle mit neuauftretenden Fernmetastasen	35*	10 - 296
Quote	Sollvorgabe $\geq 95\%$	100%	71,43% - 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
Max	100%	100%	100%
95. Perzentil	100%	100%	100%
75. Perzentil	100%	100%	100%
Median	96,63%	97,22%	100%
25. Perzentil	94,63%	96,15%	96,30%
5. Perzentil	86,37%	93,38%	90,00%
Min	50,00%	91,07%	71,43%

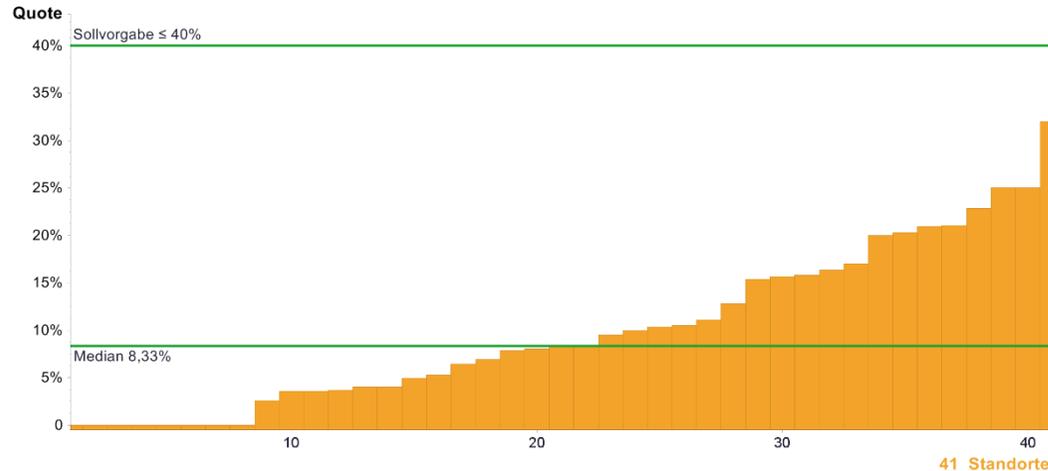
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
41	100%	36	87,80%

Anmerkungen:

Zentren, die die Sollvorgabe nicht erreicht haben, gaben als Begründung an: dass die Tumorkonferenz Anfang des Jahres noch nicht etabliert war, dass das Stadium der Metastasierung soweit fortgeschritten war, dass neben der palliativmedizinischen Betreuung keine weitere Behandlungsoption möglich war.

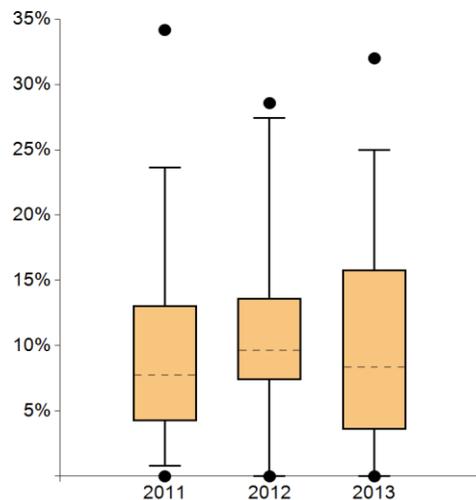
Die Auditoren bestätigen die Aussagen der Zentren, so dass keine Abweichung ausgesprochen wurde.

3. Therapieabweichung gegenüber Empfehlung Tumorkonferenz



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2013	
		Median	Range
Zähler	Anzahl der Fälle mit neu aufgetretenen Fernmetastasen, die in der TK vorgestellt wurden und bei denen eine Therapieabweichung vorgenommen wurde	3*	0 - 26
Nenner	Anzahl der Fälle mit neu aufgetretenen Fernmetastasen, die in der TK vorgestellt wurden (= Zähler Kennzahl Nr. 2)	33*	10 - 274
Quote	Sollvorgabe ≤ 40%	8,33%	0,00% - 32,00%

*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.



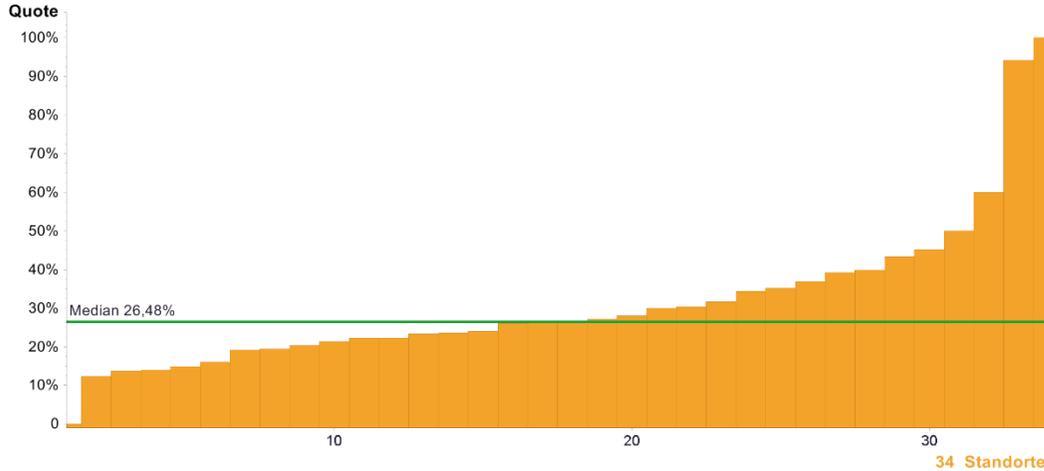
	2011	2012	2013
Max	34,17%	28,57%	32,00%
95. Perzentil	23,62%	27,44%	25,00%
75. Perzentil	13,08%	13,63%	15,79%
Median	7,75%	9,67%	8,33%
25. Perzentil	4,21%	7,36%	3,60%
5. Perzentil	0,83%	0,00%	0,00%
Min	0,00%	0,00%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
41	100%	41	100%

Anmerkungen:

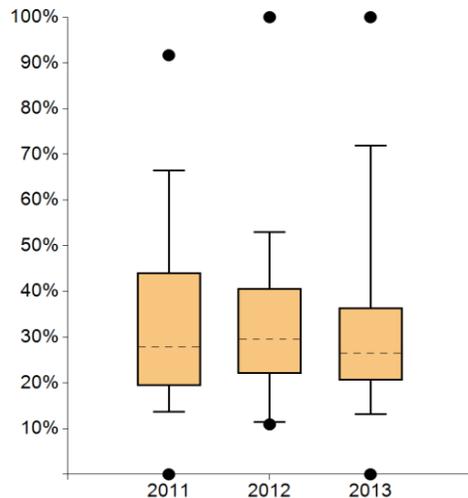
Aus den Angaben der Zentren bzw. der Auditoren wird deutlich, dass der Prozess der Begründung einer Therapieabweichung innerhalb der Zentren noch stärker betrachtet werden könnte.

4. Rücklaufquote Einweiserbefragung



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2013	
		Median	Range
Zähler	Anzahl der zurückerhaltenen Fragebögen	22*	0 - 672
Nenner	Anzahl aller befragten Einweiser	96,5*	7 - 1910
Quote	Keine Sollvorgabe	26,48%	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.



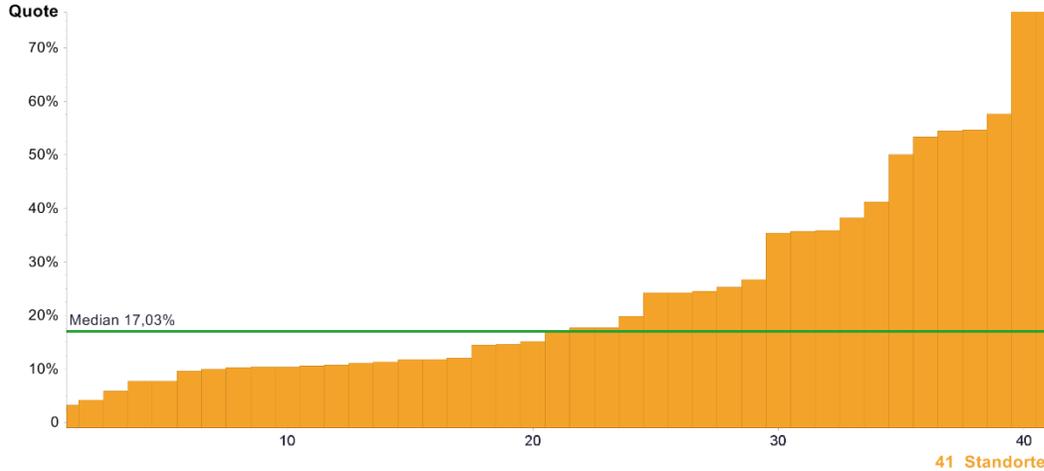
	2011	2012	2013
Max	91,67%	100%	100%
95. Perzentil	66,50%	52,92%	71,94%
75. Perzentil	44,09%	40,71%	36,43%
Median	27,86%	29,54%	26,48%
25. Perzentil	19,43%	21,99%	20,55%
5. Perzentil	13,66%	11,37%	13,18%
Min	0,00%	10,93%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
34	82,93%	-----	-----

Anmerkungen:

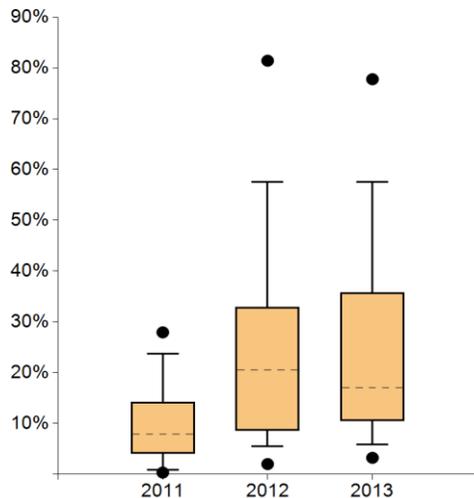
Kennzahl seit 2015 aus dem Kennzahlenbogen gestrichen, da der Prozess der Einweiserbefragung und Auswertung mit Ableitung eventueller Maßnahmen zielgerichteter während des Audits überprüft werden kann. Es ist also eine Anforderung im Erhebungsbogen mit detaillierter Umsetzungsbeschreibung und keine Kennzahl notwendig.

5. Psychoonkologische Betreuung



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2013	
		Median	Range
Zähler	Anzahl Primärfälle, die psychoonkologisch betreut wurden (Gesprächsdauer ≥ 30 min.)	28*	4 - 232
Nenner	Primärfälle invasives malignes Melanom	189*	68 - 1168
Quote	Keine Sollvorgabe	17,03%	3,25% - 77,78%

*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.



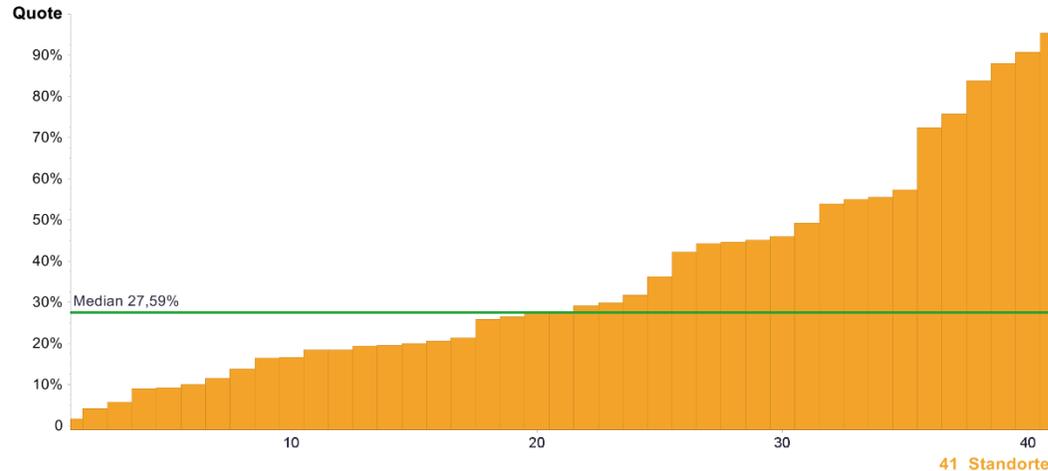
	2011	2012	2013
Max	27,95%	81,42%	77,78%
95. Perzentil	23,69%	57,62%	57,61%
75. Perzentil	14,16%	32,89%	35,71%
Median	7,88%	20,47%	17,03%
25. Perzentil	4,10%	8,65%	10,57%
5. Perzentil	0,91%	5,47%	5,82%
Min	0,35%	2,02%	3,25%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
41	100%	-----	-----

Anmerkungen:

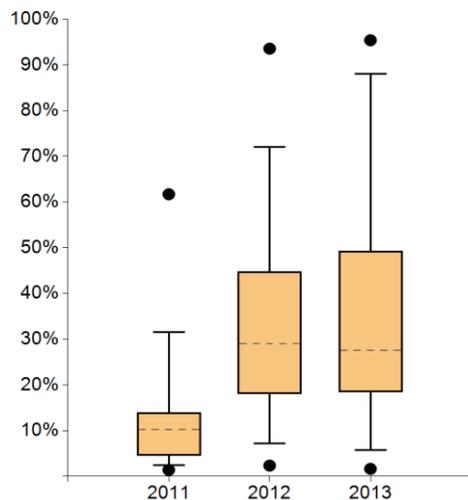
Aus den Angaben der Auditoren geht hervor, dass zunehmend Screeningsinstrumente eingesetzt werden, die zu einem Beratungsbedarf zwischen 3,25% und >50% geführt haben. Bei den Zentren mit niedrigen Beratungsquoten haben i.d.R. deutlich mehr Patientenkontakte (≤30Min) stattgefunden. Grundsätzlich fordern die Auditoren häufiger einen niederschweligen Zugang zur Psychoonkologie.

6. Beratung Sozialdienst



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2013	
		Median	Range
Zähler	Anzahl Primärfälle invasives, malignes Melanom, die durch den Sozialdienst beraten wurden	50*	2 - 310
Nenner	Primärfälle invasives malignes Melanom	189*	68 - 1168
Quote	Keine Sollvorgabe	27,59%	1,63% - 95,38%

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

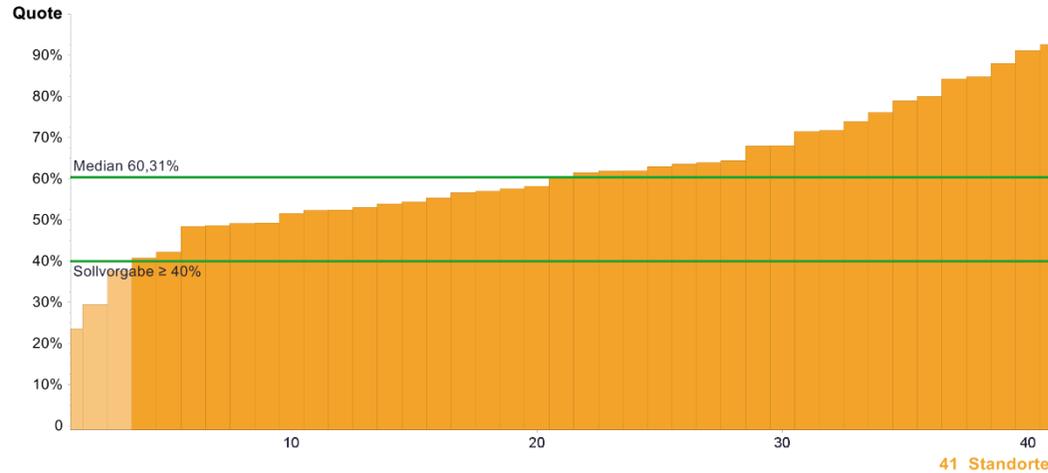
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
41	100%	-----	-----

Anmerkungen:

Das Zentrum mit dem niedrigsten Wert hat auch die niedrigste psychoonkologische Beratungsquote. Der Auditor hat entsprechende Hinweise formuliert.

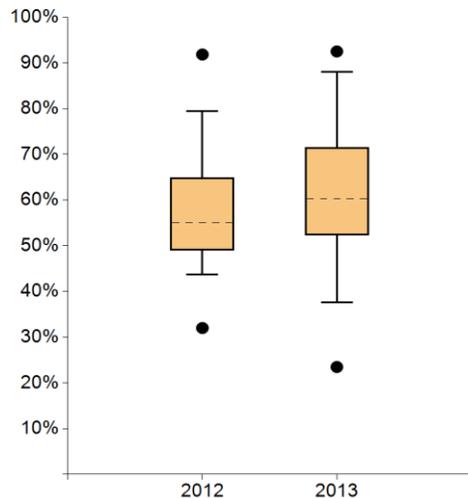
Grundsätzlich geben die Auditoren an, dass der Sozialdienst gut integrierbar ist, dass teilweise aber die Angebotsvermittlung (Flyer, Informationsmaterial) grundsätzlich verbessert werden sollte.

7. Rücklaufquote Patientenbefragung



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2013	
		Median	Range
Zähler	Anzahl an ausgefüllten, zurückerhaltenen Fragebögen	86*	15 - 462
Nenner	Anzahl der im Befragungszeitraum behandelten stationären, konsekutiven Pat.	142*	28 - 1968
Quote	Sollvorgabe ≥ 40%	60,31%	23,48% - 92,50%

*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.



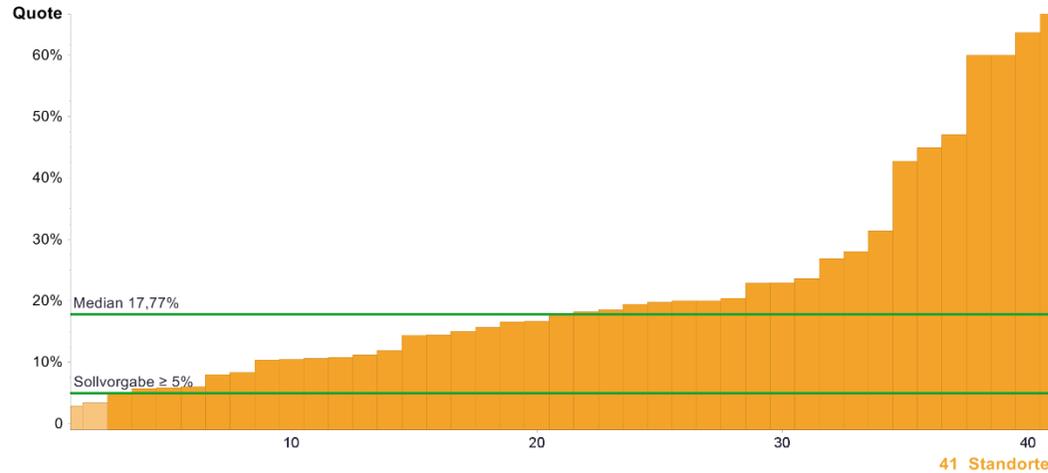
	2011	2012	2013
Max	-----	91,83%	92,50%
95. Perzentil	-----	79,44%	88,07%
75. Perzentil	-----	64,92%	71,43%
Median	-----	55,15%	60,31%
25. Perzentil	-----	49,06%	52,35%
5. Perzentil	-----	43,74%	37,66%
Min	-----	32,00%	23,48%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
41	100%	38	92,68%

Anmerkungen:

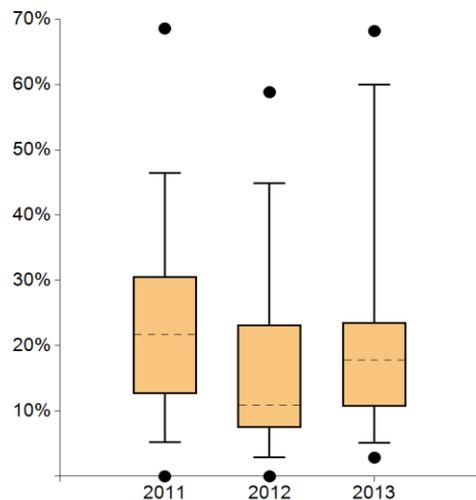
Kennzahl seit 2015 aus dem Kennzahlenbogen gestrichen, da der Prozess der Patientenbefragung und Auswertung mit Ableitung eventueller Maßnahmen zielgerichteter während des Audits überprüft werden kann. Es ist also eine Anforderung im Erhebungsbogen mit detaillierter Umsetzungsbeschreibung und keine Kennzahl notwendig.

8. Studienteilnahme



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2013	
		Median	Range
Zähler	Alle Pat. mit einem Melanom Stad. III + IV o. kutanem Lymphom ab Stad. Ib, die in eine Studie mit Ethikvotum eingebracht wurden	14*	1 - 87
Nenner	Alle Pat. mit einem Melanom Stad. III + IV o. kutanem Lymphom ab Stad. Ib	89*	5 - 516
Quote	Sollvorgabe ≥ 5%	17,77%	2,86% - 68,18%

*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.

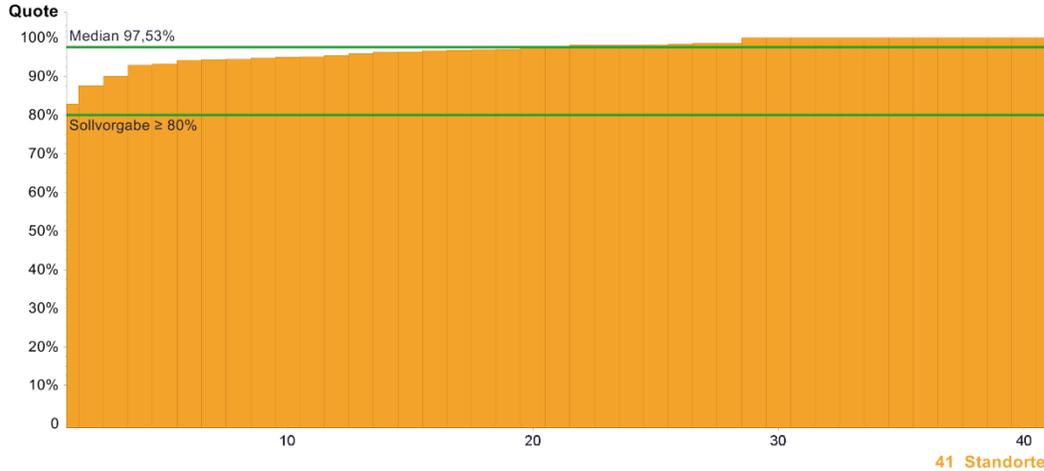


	2011	2012	2013
Max	68,57%	58,82%	68,18%
95. Perzentil	46,42%	44,87%	60,00%
75. Perzentil	30,56%	23,22%	23,60%
Median	21,74%	10,91%	17,77%
25. Perzentil	12,65%	7,44%	10,64%
5. Perzentil	5,23%	2,91%	5,16%
Min	0,00%	0,00%	2,86%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
41	100%	39	95,12%

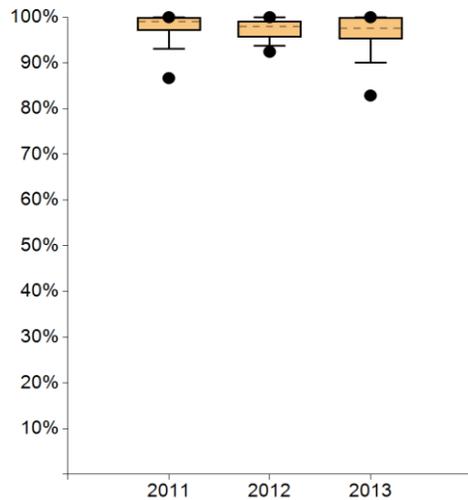
Anmerkungen:

9. Sentinel Node-Biopsie



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2013	
		Median	Range
Zähler	Pat. mit intraoperativ nachgewiesenem Sentinel-LK	70*	14 - 295
Nenner	Alle Pat., die eine OP mit SNB erhalten haben	73*	14 - 295
Quote	Sollvorgabe $\geq 80\%$	97,53%	82,86% - 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.

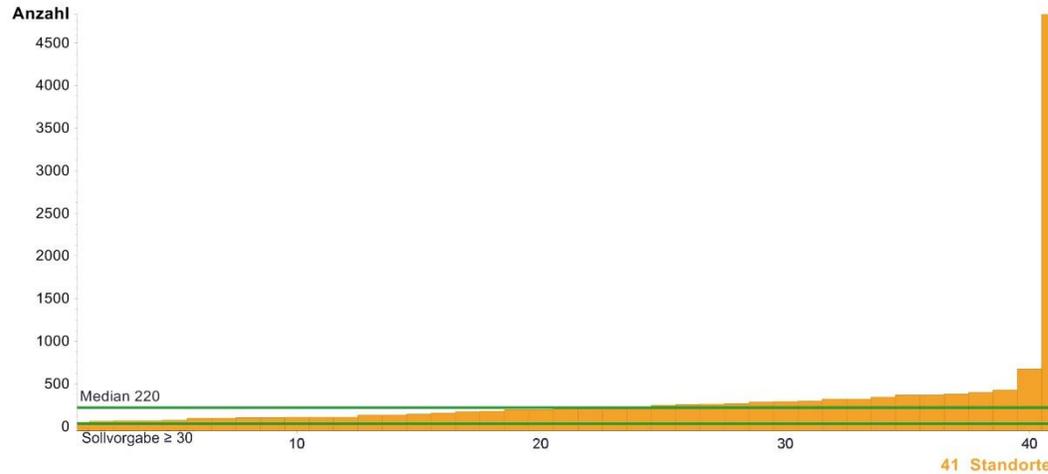


	2011	2012	2013
Max	100%	100%	100%
95. Perzentil	100%	100%	100%
75. Perzentil	100%	99,18%	100%
Median	98,98%	97,97%	97,53%
25. Perzentil	97,02%	95,58%	95,12%
5. Perzentil	93,00%	93,72%	90,00%
Min	86,67%	92,42%	82,86%

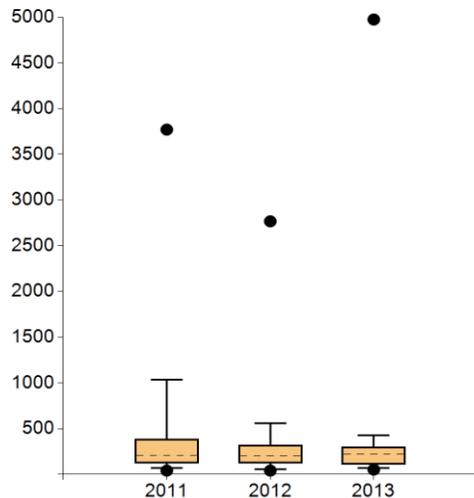
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
41	100%	41	100%

Anmerkungen:

10. Operative Eingriffe mit Sicherheitsabstand



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2013	
		Median	Range
Anzahl	Anzahl der OPs mit Sicherheitsabstand (keine Operationen mit mikrographisch kontrollierter Chirurgie) (= Maligne Melanome, Merkelzellkarzinome, Sarkome)	220	52 - 4974
	Sollvorgabe ≥ 30		

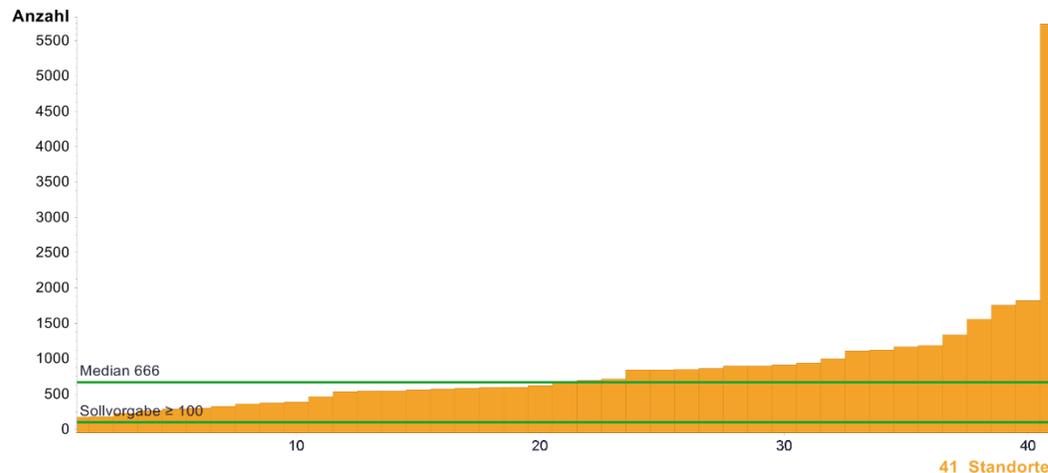


	2011	2012	2013
Max	3770,00	2767,00	4974,00
95. Perzentil	1037,00	557,15	429,00
75. Perzentil	386,50	319,00	298,00
Median	208,00	200,50	220,00
25. Perzentil	119,00	122,75	111,00
5. Perzentil	69,00	56,70	67,00
Min	41,00	41,00	52,00

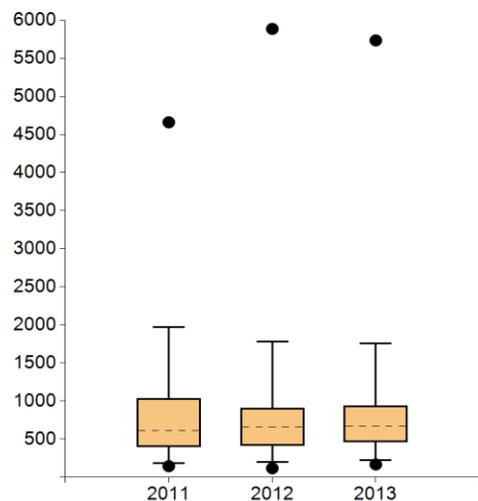
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
41	100%	41	100%

Anmerkungen:

11. Operative Eingriffe mit histologischer Randkontrolle



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2013	
		Median	Range
Anzahl	Anzahl der OPs mit histologischer Randkontrolle (keine Probebiopsien, keine Eingriffe mit Sicherheitsabstand) (= Epitheliale Tumoren)	666	169 - 5734
	Sollvorgabe ≥ 100		

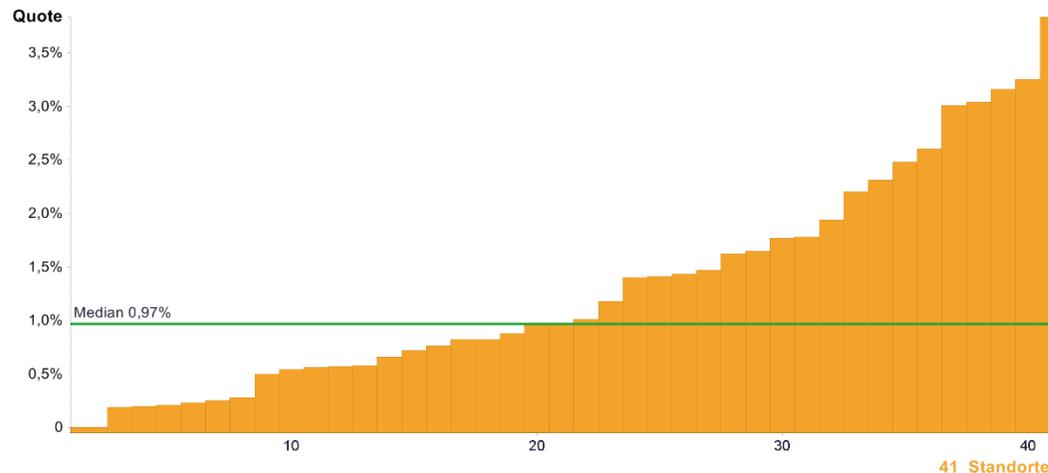


	2011	2012	2013
Max	4659,00	5885,00	5734,00
95. Perzentil	1974,40	1779,80	1757,00
75. Perzentil	1032,00	906,50	936,00
Median	611,00	665,50	666,00
25. Perzentil	396,50	418,50	462,00
5. Perzentil	188,00	198,25	224,00
Min	146,00	119,00	169,00

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
41	100%	41	100%

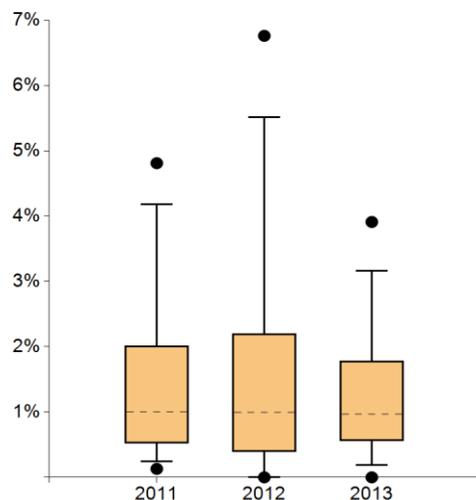
Anmerkungen:

12. Revisionsoperationen



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2013	
		Median	Range
Zähler	Anzahl an Revisionsoperationen aufgrund von intra- bzw. post-OP Komplikationen (Nachblutung und ähnliches)	8*	0 - 72
Nenner	Summe Anzahl / Zähler Kennzahl Nr. 10 + 11	879*	242 - 10708
Quote	Keine Sollvorgabe	0,97%	0,00% - 3,91%

*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.



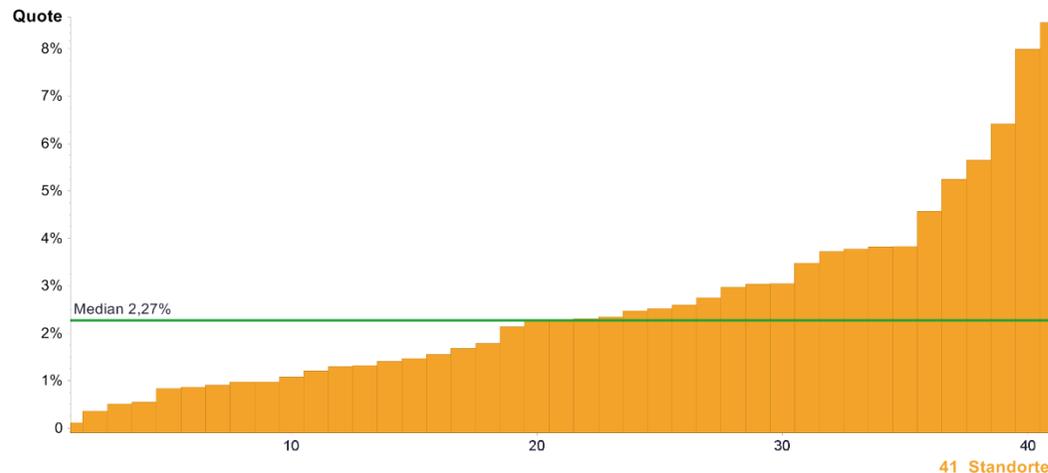
	2011	2012	2013
Max	4,81%	6,76%	3,91%
95. Perzentil	4,18%	5,52%	3,16%
75. Perzentil	2,01%	2,20%	1,78%
Median	1,00%	1,00%	0,97%
25. Perzentil	0,52%	0,39%	0,56%
5. Perzentil	0,24%	0,00%	0,19%
Min	0,13%	0,00%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
41	100%	----	----

Anmerkungen:

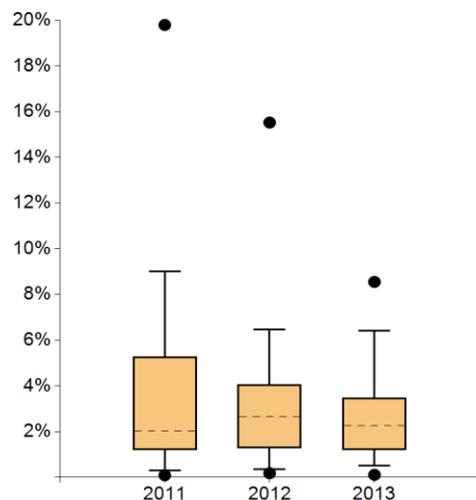
Revisions-OP's zukünftig auf Nachblutung (=T81.0) beschränkt und mit genauer OPS (= 5-983) und Sollvorgabe ($\leq 3\%$) hinterlegt, um differenziertere Auswertungen möglich zu machen.

13. Postoperative Wundinfektion



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2013	
		Median	Range
Zähler	Anzahl an postoperativen Wundinfektionen	16*	1 - 177
Nenner	Summe Anzahl / Zähler Kennzahl Nr. 10 + 11	879*	242 - 10708
Quote	Keine Sollvorgabe	2,27%	0,11% - 8,55%

*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.

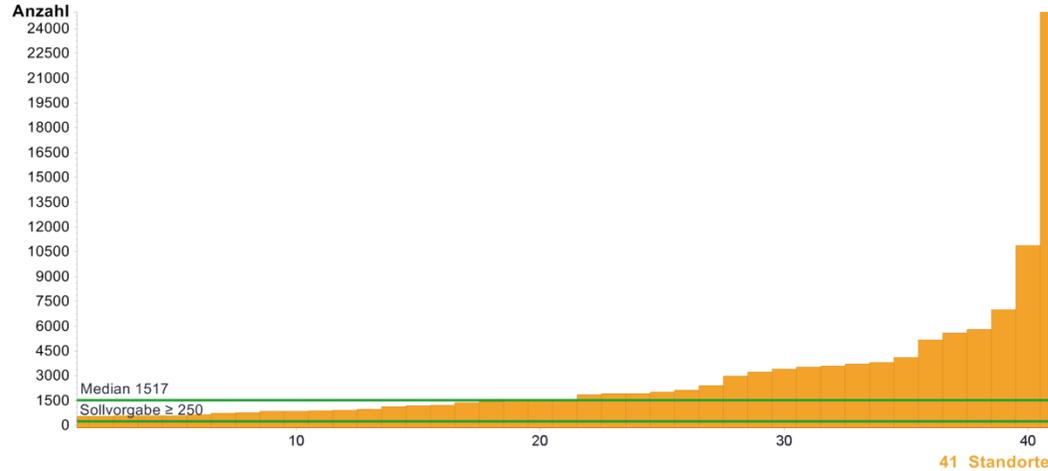


	2011	2012	2013
Max	19,79%	15,52%	8,55%
95. Perzentil	9,01%	6,47%	6,41%
75. Perzentil	5,27%	4,06%	3,48%
Median	2,03%	2,65%	2,27%
25. Perzentil	1,21%	1,29%	1,20%
5. Perzentil	0,30%	0,35%	0,50%
Min	0,09%	0,18%	0,11%

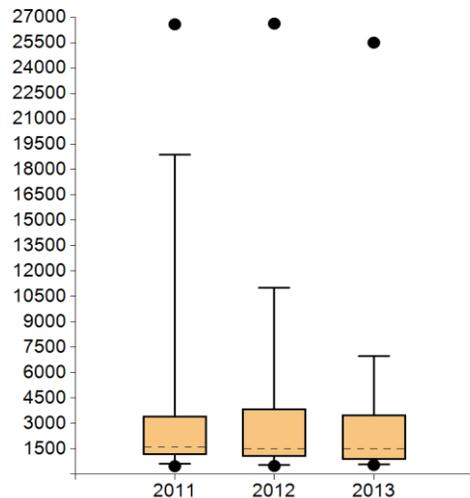
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
41	100%	----	----

Anmerkungen:
 Kennzahl zukünftig mit Sollvorgabe ($\leq 3\%$), so dass bei Überschreitung eine Begründung von Seiten der Zentren erfolgen muss. Damit werden genauere Auswertungen möglich.
 Kennzahl zukünftig auf genaue ICD (= T81.4) eingegrenzt.

14. Histopathologische Befundungen (Maligne Hauttumore)



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2013	
		Median	Range
Anzahl	Anzahl der Histologien bei malignen Hauttumoren	1517	550 - 25495
	Sollvorgabe ≥ 250		



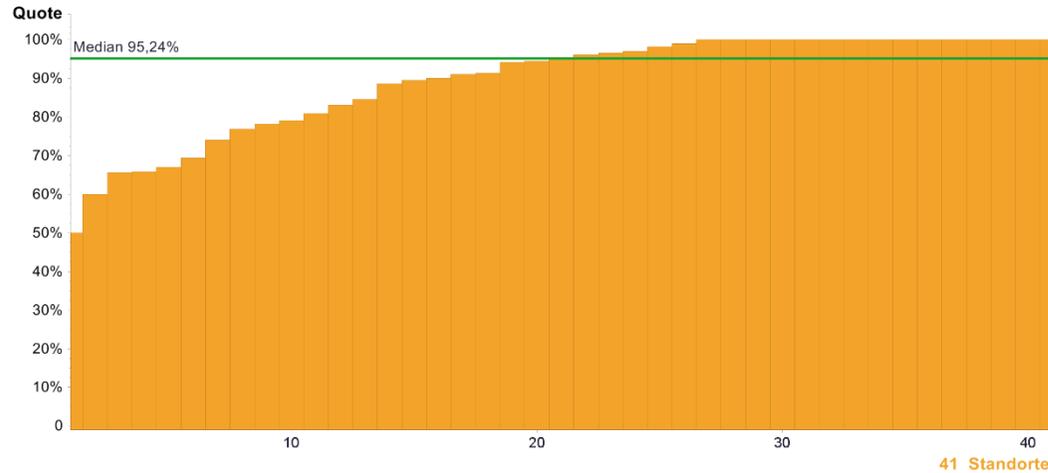
	2011	2012	2013
Max	26576,00	26618,00	25495,00
95. Perzentil	18881,40	11031,55	6989,00
75. Perzentil	3439,00	3861,25	3528,00
Median	1620,00	1526,00	1517,00
25. Perzentil	1152,50	1065,50	877,00
5. Perzentil	603,70	530,70	568,00
Min	478,00	495,00	550,00

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
41	100%	41	100%

Anmerkungen:

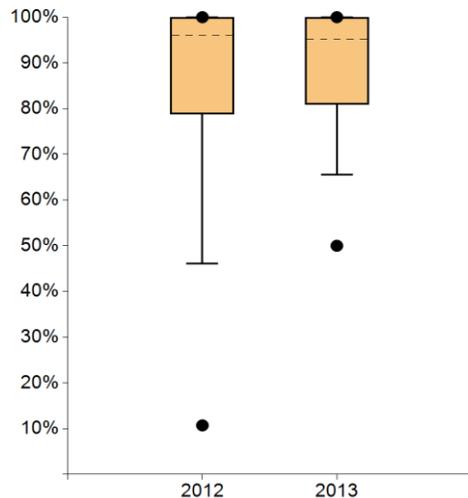
Kennzahl ab 2015 gestrichen, da die Auswertungen eine sehr große Varianz der Werte zeigen, die eine valide Auswertung und Aussage verhindert.

15. Vorstellung Hauttumorboard



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2013	
		Median	Range
Zähler	Pat. mit Stad. IV, die in dem interdisziplinären Hauttumorboard vorgestellt werden	39*	2 - 276
Nenner	Alle Pat. mit malignem Melanom Stad. IV	43*	2 - 332
Quote	Keine Sollvorgabe	95,24%	50,00% - 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.

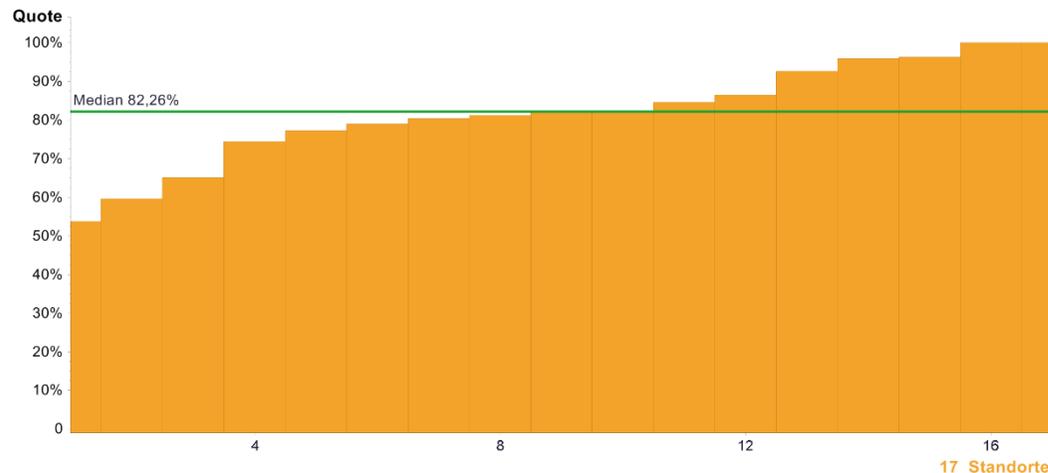


	2011	2012	2013
Max	-----	100%	100%
95. Perzentil	-----	100%	100%
75. Perzentil	-----	100%	100%
Median	-----	95,97%	95,24%
25. Perzentil	-----	78,72%	80,95%
5. Perzentil	-----	46,03%	65,57%
Min	-----	10,71%	50,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
41	100%	-----	-----

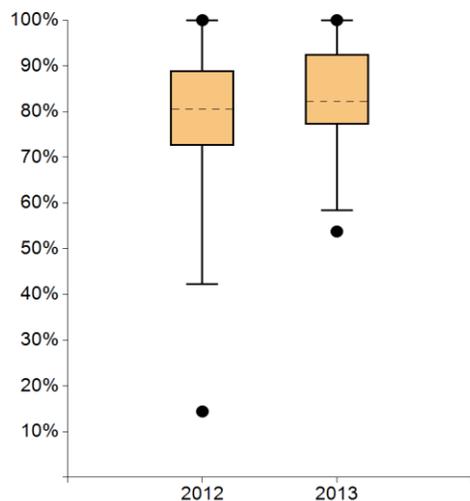
Anmerkungen:
Qualitätsindikator der Leitlinie
Kennzahl ab 2015 gestrichen, da über Kennzahl 2 abgebildet.

16. Sentinel-Node-Biopsie



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2013	
		Median	Range
Zähler	Pat., bei denen die SNB durchgeführt wird	52*	13 - 285
Nenner	Pat. mit einem primären, kutanen Melanom mit einer Tumordicke \geq 1mm und ohne Hinweis auf lokoregionale oder Fernmetastasierung	61*	20 - 530
Quote	Keine Sollvorgabe	82,26%	53,77% - 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
● Max	-----	100%	100%
95. Perzentil	-----	100%	100%
75. Perzentil	-----	88,93%	92,59%
Median	-----	80,55%	82,26%
25. Perzentil	-----	72,59%	77,22%
5. Perzentil	-----	42,30%	58,41%
● Min	-----	14,41%	53,77%

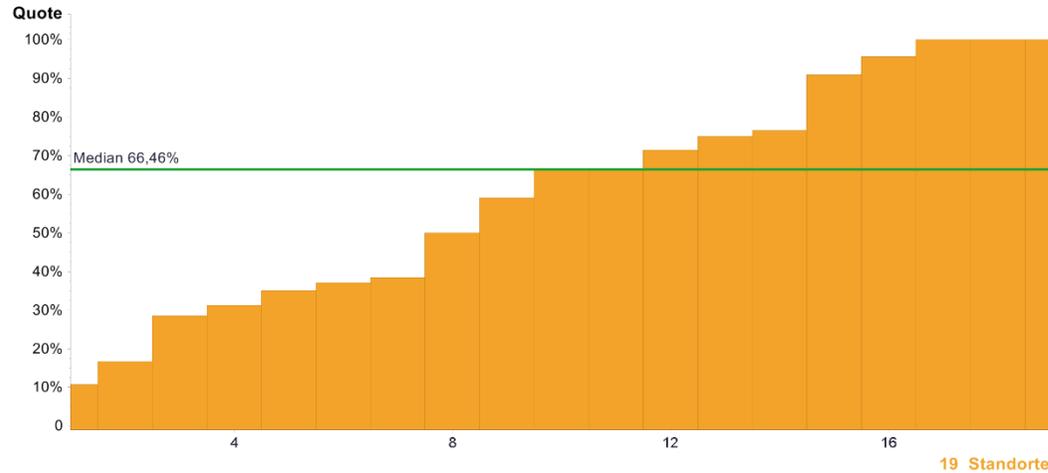
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
17	41,46%	-----	-----

Anmerkungen:

Qualitätsindikator der Leitlinie

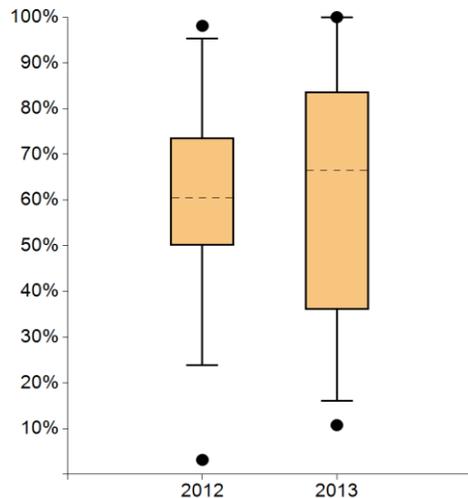
Ab dem Jahr 2015 sind Sollvorgaben für die Kennzahlen eingeführt, so dass eine differenzierte Auswertung der Ergebnisse möglich sein wird, weil Begründungen der Zentren erfasst werden.

17. Therapeutische Lymphadenektomie



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2013	
		Median	Range
Zähler	Pat. mit therapeutischer LAD im Stad. IIIB u. IIIC	8*	1 - 109
Nenner	Alle Pat. mit malignem Melanom Stad. IIIB u. IIIC	16*	3 - 164
Quote	Keine Sollvorgabe	66,46%	10,76% - 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
Max	-----	98,10%	100%
95. Perzentil	-----	95,27%	100%
75. Perzentil	-----	73,57%	83,69%
Median	-----	60,56%	66,46%
25. Perzentil	-----	50,00%	36,07%
5. Perzentil	-----	23,91%	16,08%
Min	-----	3,16%	10,76%

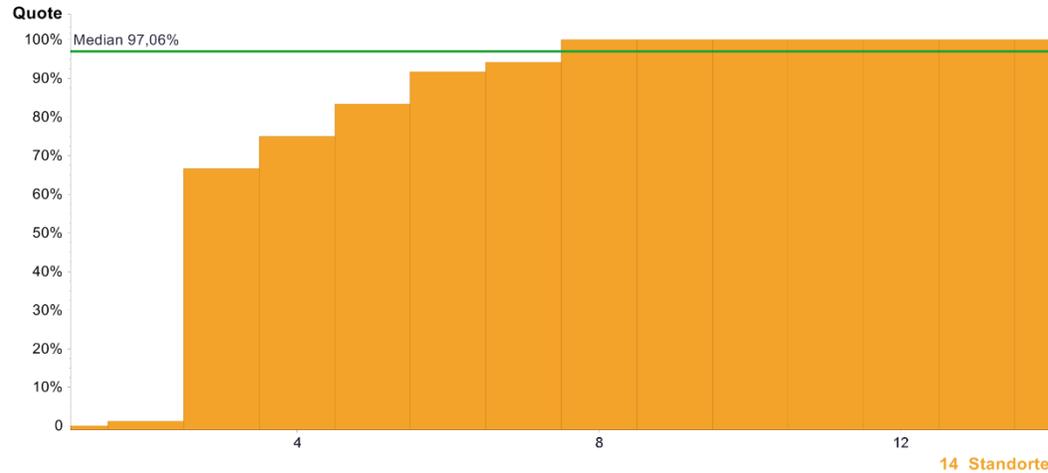
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
19	46,34%	-----	-----

Anmerkungen:

Qualitätsindikator der Leitlinie

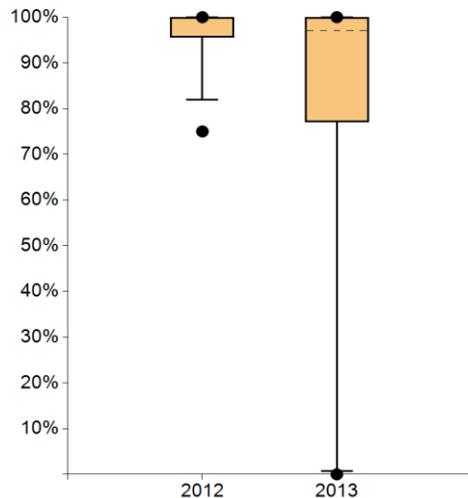
Ab dem Jahr 2015 sind Sollvorgaben für die Kennzahlen eingeführt, so dass eine differenzierte Auswertung der Ergebnisse möglich sein wird, weil Begründungen der Zentren erfasst werden.

18. Postoperative Radiatio



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2013	
		Median	Range
Zähler	Pat. mit Radiatio mit 50-60 Gy in konventioneller Fraktionierung (5x1,8-2,5Gy/Wo)	4,5*	0 - 19
Nenner	Alle Pat. mit malignem Melanom und postoperativer Radiatio des Lymphabflussgebietes	8*	1 - 87
Quote	Keine Sollvorgabe	97,06%	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
Max	-----	100%	100%
95. Perzentil	-----	100%	100%
75. Perzentil	-----	100%	100%
Median	-----	100%	97,06%
25. Perzentil	-----	95,58%	77,08%
5. Perzentil	-----	81,96%	0,75%
Min	-----	75,00%	0,00%

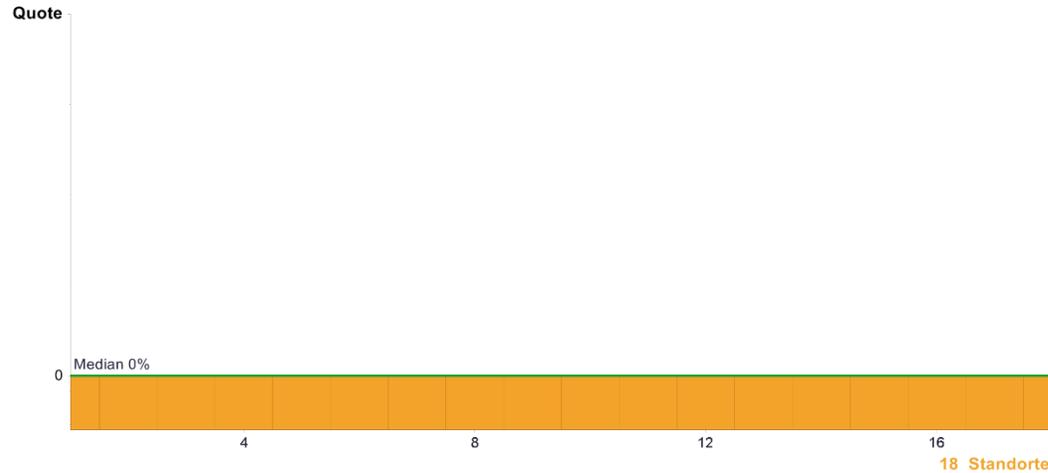
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
14	34,15%	-----	-----

Anmerkungen:

Qualitätsindikator der Leitlinie

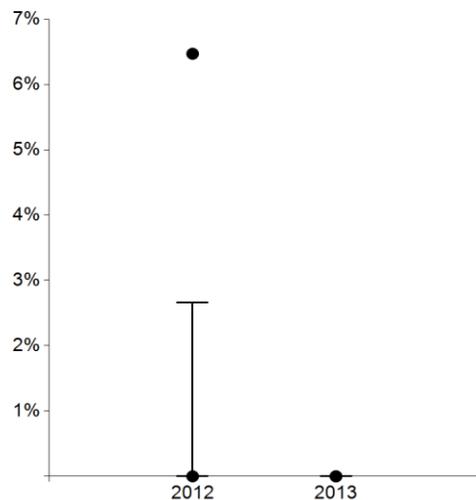
Ab dem Jahr 2015 sind Sollvorgaben für die Kennzahlen eingeführt, so dass eine differenzierte Auswertung der Ergebnisse möglich sein wird, weil Begründungen der Zentren erfasst werden.

19. Adjuvante systemische Therapie



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2013	
		Median	Range
Zähler	Pat. mit adjuvanter systemischer Chemotherapie/ Dacarbazin	0*	0 - 0
Nenner	Alle Pat. mit malignem Melanom Stad. I-III	166*	70 - 2486
Quote	Keine Sollvorgabe	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
Max	-----	6,47%	0,00%
95. Perzentil	-----	2,66%	0,00%
75. Perzentil	-----	0,00%	0,00%
Median	-----	0,00%	0,00%
25. Perzentil	-----	0,00%	0,00%
5. Perzentil	-----	0,00%	0,00%
Min	-----	0,00%	0,00%

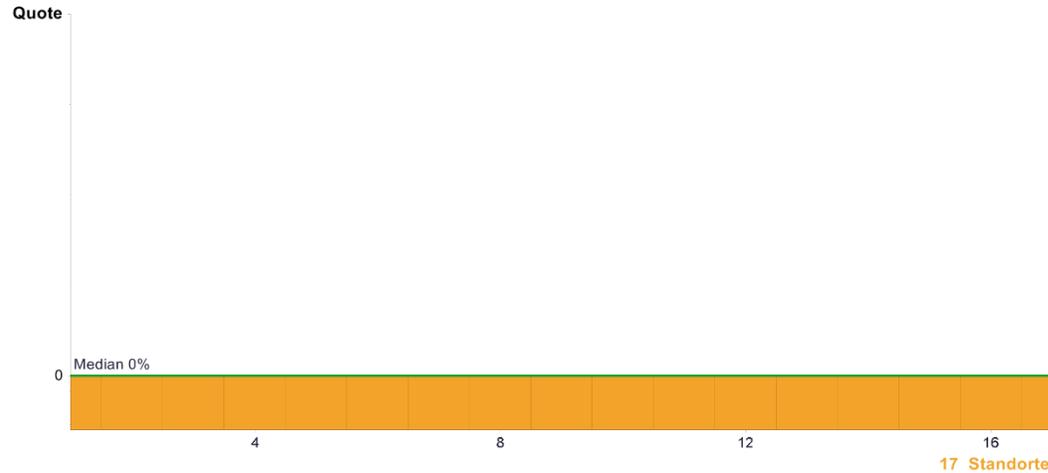
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
18	43,90%	-----	-----

Anmerkungen:

Qualitätsindikator der Leitlinie.

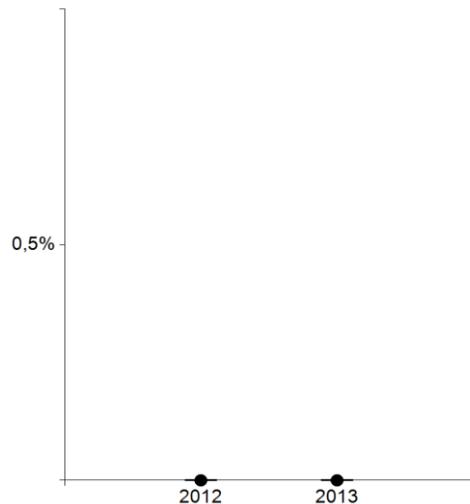
Aufgrund der Ergebnisse sollte eine Entfernung aus dem Set der Qualitätsindikatoren besprochen werden, weil kein weiteres Verbesserungspotenzial besteht. Bei der Diskussion ist zu berücksichtigen, dass bisher erst Daten von 18 Zentren (von 41 möglichen Zentren) vorliegen.

20. Adjuvante Extremitätenperfusion



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2013	
		Median	Range
Zähler	Pat. mit adjuvanter Extremitätenperfusion	0*	0 - 0
Nenner	Alle Pat. mit malignem Melanom Stad. I-III B	169*	65 - 2440
Quote	Keine Sollvorgabe	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
● Max	-----	0,00%	0,00%
95. Perzentil	-----	0,00%	0,00%
75. Perzentil	-----	0,00%	0,00%
Median	-----	0,00%	0,00%
25. Perzentil	-----	0,00%	0,00%
5. Perzentil	-----	0,00%	0,00%
● Min	-----	0,00%	0,00%

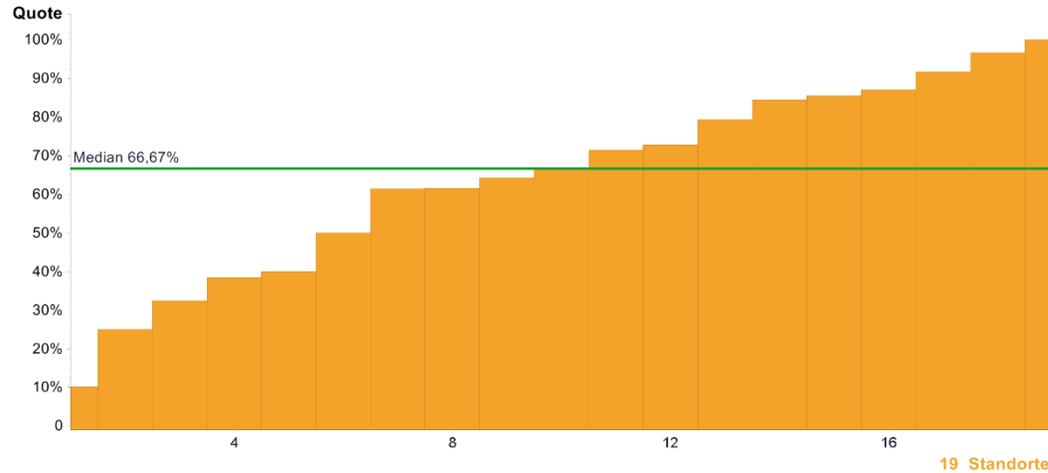
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
17	41,46%	-----	-----

Anmerkungen:

Qualitätsindikator der Leitlinie

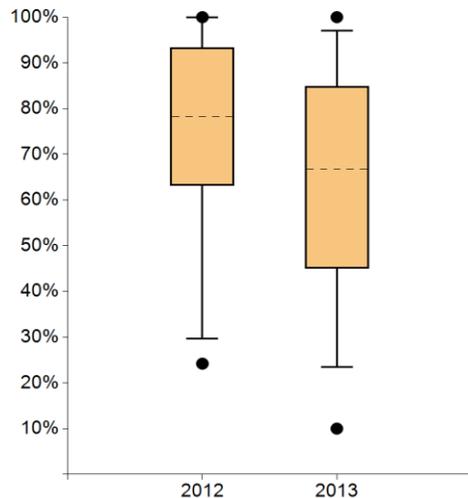
Aufgrund der Ergebnisse sollte eine Entfernung aus dem Set der Qualitätsindikatoren besprochen werden, weil kein weiteres Verbesserungspotenzial besteht. Bei der Diskussion ist zu berücksichtigen, dass bisher erst Daten von 17 Zentren (von 41 möglichen Zentren) vorliegen.

21. BRAF-Inhibitor Therapie



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2013	
		Median	Range
Zähler	Pat. bei denen eine BRAF-Inhibitor Therapie begonnen wurde	10*	1 - 47
Nenner	Alle Pat. mit malignem Melanom Stad. IV mit BRAF Inhibitor-sensitiver BRAF Mutation	13*	2 - 74
Quote	Keine Sollvorgabe	66,67%	10,00% - 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
● Max	-----	100%	100%
95. Perzentil	-----	100%	97,00%
75. Perzentil	-----	93,33%	84,92%
Median	-----	78,24%	66,67%
25. Perzentil	-----	63,11%	45,00%
5. Perzentil	-----	29,71%	23,50%
● Min	-----	24,21%	10,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
19	46,34%	-----	-----

Anmerkungen:

Qualitätsindikator der Leitlinie

Ab dem Jahr 2015 sind Sollvorgaben für die Kennzahlen eingeführt, so dass eine differenzierte Auswertung der Ergebnisse möglich sein wird, weil Begründungen der Zentren erfasst werden.

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

Version e-A3-de; Stand 21.07.2016

DOI: 10.13140/RG.2.1.3080.3607

ISBN: 978-3-946714-11-8



9 783946 714118