

Feedback-Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Brustkrebs

Berichtszeitraum 01.10.2018 bis 30.06.2019

In diesem Bericht

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

Geschäftsstelle der Gemeinsamen Einrichtung DMP bei der KVN
Kassenärztliche Vereinigung Niedersachsen, Berliner Allee 22, 30031 Hannover

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie erhalten den Feedback-Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Brustkrebs für den Berichtszeitraum 01.10.2018 bis 30.06.2019. Sie können dem Bericht entnehmen, inwieweit die Qualitätsziele erreicht wurden

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Gemeinsame Einrichtung DMP

Ansprechpartnerin: Frau Grünberg E-Mail: sabine.gruenberg@kvn.de Tel.: 0511 - 380 3164

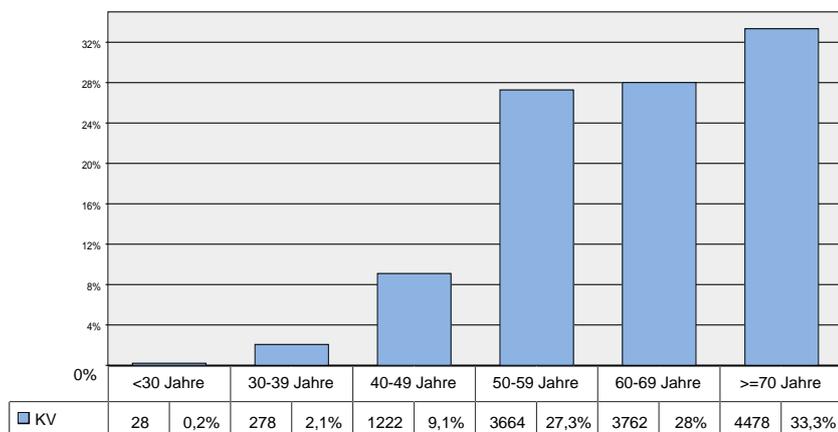
Patientinnen im Bericht

Auswertung der Qualitätsziele: 13432 Patientinnen

Hinweis: Im Berichtszeitraum vom 01.10.2018 bis 30.06.2019 liegen für 13432 Patientinnen Dokumentationsbögen vor. Diese Patientinnen wurden in der Auswertung berücksichtigt (davon 1610 Patientinnen, für die nur die Erstdokumentation vorliegt, und 11822 Patientinnen mit mindestens einer Folgedokumentation).

Altersverteilung

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

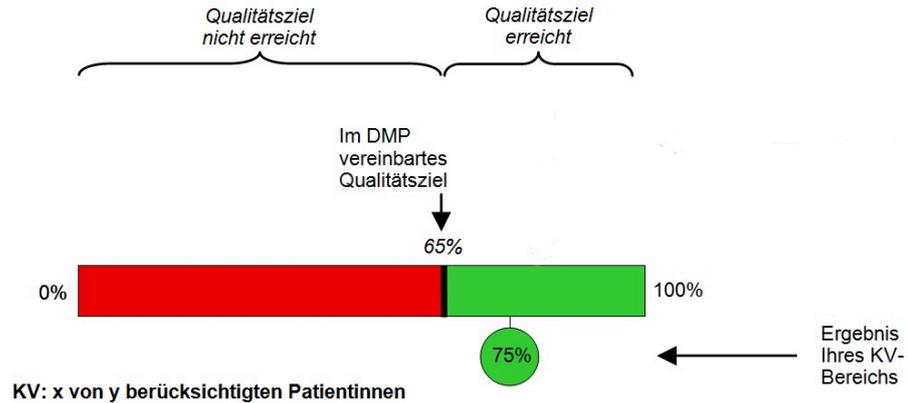


Ergebnisse im Überblick

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

Auswertung der Qualitätsziele

Erklärung



Indizierte adjuvante endokrine Therapie

Qualitätsziel:

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

Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen mit positivem Hormonrezeptorstatus



KV: 6500 von 8033 berücksichtigten Patientinnen

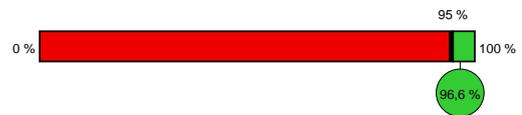
Nebenwirkungen der endokr. Therapie erfasst

Qualitätsziel:

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

Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen mit adjuvanter endokriner Therapie



KV: 7748 von 8018 berücksichtigten Patientinnen

Mind. 5 Jahre andauernde adjuvante endokrine Therapie

Qualitätsziel:

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

Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen mit positivem Hormonrezeptorstatus und adjuvanter endokriner Therapie



KV: 1964 von 2643 berücksichtigten Patientinnen

DXA-Befund bei Aromataseinhibitoren bekannt

Qualitätsziel:

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

Berücksichtigte Patientinnen:

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



KV: 1412 von 3671 berücksichtigten Patientinnen

Auswertung der Qualitätsziele

Kardiotoxische Tumortherapie bekannt

Qualitätsziel:

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

Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen



KV: 12811 von 13432 berücksichtigten Patientinnen

Symptomatisches Lymphödem

Qualitätsziel:

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

Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen nach operativer Therapie



KV: 1602 von 11098 berücksichtigten Patientinnen

Körperliches Training

Qualitätsziel:

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

Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen



KV: 11511 von 13432 berücksichtigten Patientinnen

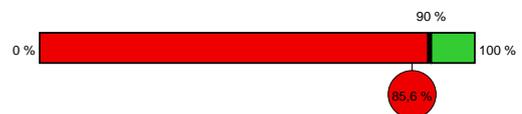
Körperliches Training bei BMI > 30

Qualitätsziel:

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

Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen mit BMI > 30



KV: 2970 von 3470 berücksichtigten Patientinnen

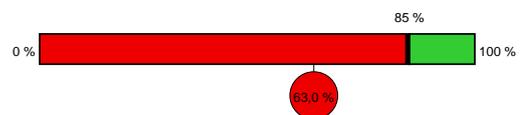
Therapie der Knochenmetastasen

Qualitätsziel:

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

Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen mit Knochenmetastasen



KV: 235 von 373 berücksichtigten Patientinnen

Biopsische Sicherung viszeraler Metastasen

Qualitätsziel:

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

Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen mit erstmaligem Auftreten viszeraler Fernmetastasen



KV: 36 von 54 berücksichtigten Patientinnen