

Feedback-Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Brustkrebs

Berichtszeitraum 01.01.2023 bis 30.06.2023

In diesem Bericht

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

Gemeinsame Einrichtung Saarland, Postfach 101643, 66016 Saarbrücken

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie erhalten den Feedback-Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Brustkrebs für den Berichtszeitraum 01.01.2023 bis 30.06.2023. Sie können dem Bericht entnehmen, inwieweit die Qualitätsziele erreicht wurden.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Gemeinsame Einrichtung Saarland

AOK Rheinland-Pfalz/Saarland - Die Gesundheitskasse, Landesdirektion Saarland, IKK Südwest, Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau, Rheinland-Pfalz und Saarland, KNAPPSCHAFT, Regionaldirektion Saarbrücken, vdek-Landesvertretung Saarland, Kassenärztliche Vereinigung Saarland

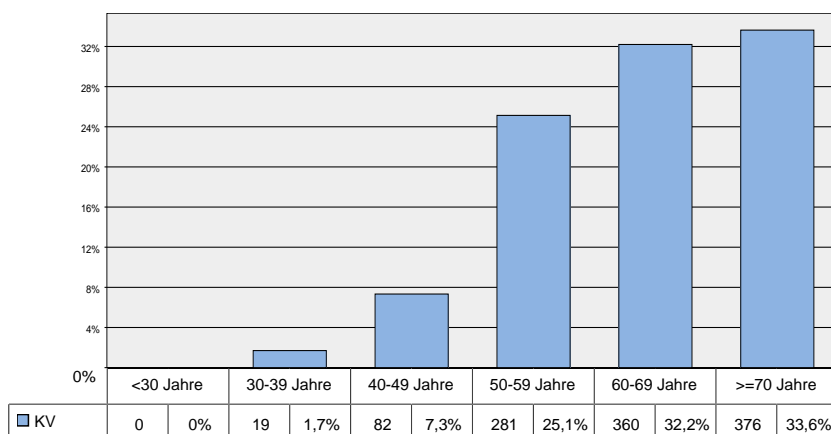
Patientinnen im Bericht

Auswertung der Qualitätsziele: **1118** Patientinnen

Hinweis: Im Berichtszeitraum vom 01.01.2023 bis 30.06.2023 liegen für 1118 Patientinnen Dokumentationsbögen vor. Diese Patientinnen wurden in der Auswertung berücksichtigt (davon 68 Patientinnen, für die nur die Erstdokumentation vorliegt, und 1050 Patientinnen mit mindestens einer Folgedokumentation).

Altersverteilung

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

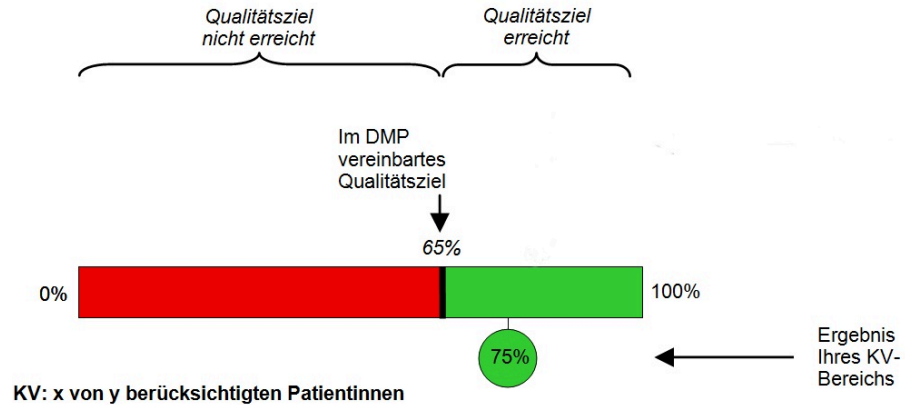


Ergebnisse im Überblick

Thema	Ziel nicht erreicht	Ziel erreicht
Indizierte adjuv. endokr. Therapie	!	
Nebenwirkungen endokr. Therapie	!	
Mind. 5 J. adjuv. endokr. Therapie		✓
DXA-Befund bekannt	kein Zielwert festgelegt	
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: 461 von 573 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: 613 von 710 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: 219 von 264 berücksichtigten Patientinnen

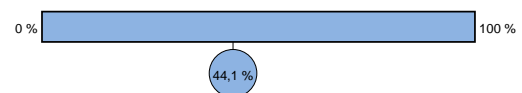
DXA-Befund bei Aromataseinhibitoren bekannt

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: 184 von 417 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: 936 von 1118 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: 157 von 856 berücksichtigten Patientinnen

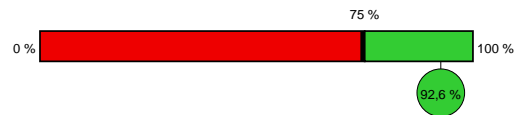
Körperliches Training

Qualitätsziel:

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

Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen



KV: 1035 von 1118 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: 209 von 229 berücksichtigten Patientinnen

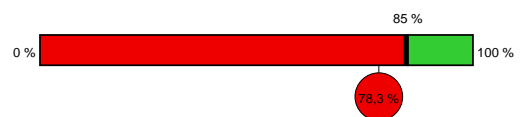
Therapie der Knochenmetastasen

Qualitätsziel:

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

Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen mit Knochenmetastasen



KV: 18 von 23 berücksichtigten Patientinnen

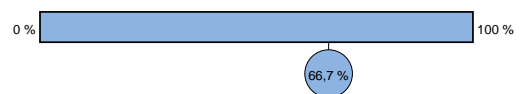
Biopsische Sicherung viszeraler Metastasen

Qualitätsziel:

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

Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen mit erstmaligem Auftreten viszeraler Fernmetastasen



KV: 2 von 3 berücksichtigten Patientinnen