

# Feedback-Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Brustkrebs

Berichtszeitraum 01.01.2022 bis 30.06.2022

Gemeinsame Einrichtung Saarland, Postfach 101643, 66016 Saarbrücken

## In diesem Bericht

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

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie erhalten den Feedback-Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Brustkrebs für den Berichtszeitraum 01.01.2022 bis 30.06.2022. 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

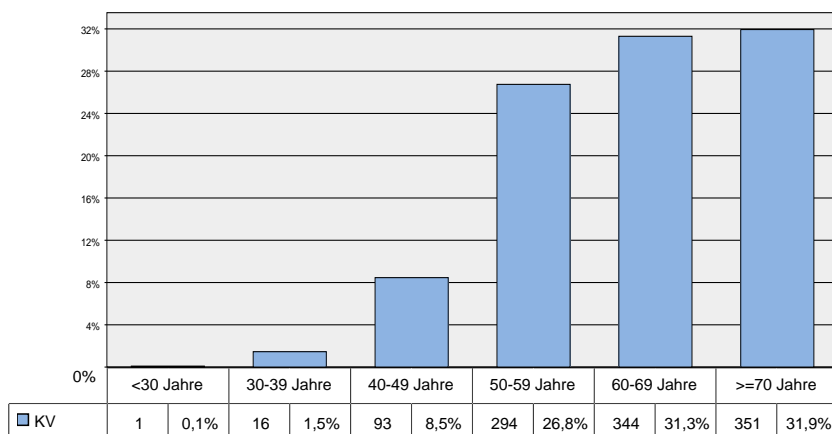
## Patientinnen im Bericht

**Auswertung der Qualitätsziele:** **1099** Patientinnen

Hinweis: Im Berichtszeitraum vom 01.01.2022 bis 30.06.2022 liegen für 1099 Patientinnen Dokumentationsbögen vor. Diese Patientinnen wurden in der Auswertung berücksichtigt (davon 68 Patientinnen, für die nur die Erstdokumentation vorliegt, und 1031 Patientinnen mit mindestens einer Folgedokumentation).

## Altersverteilung

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

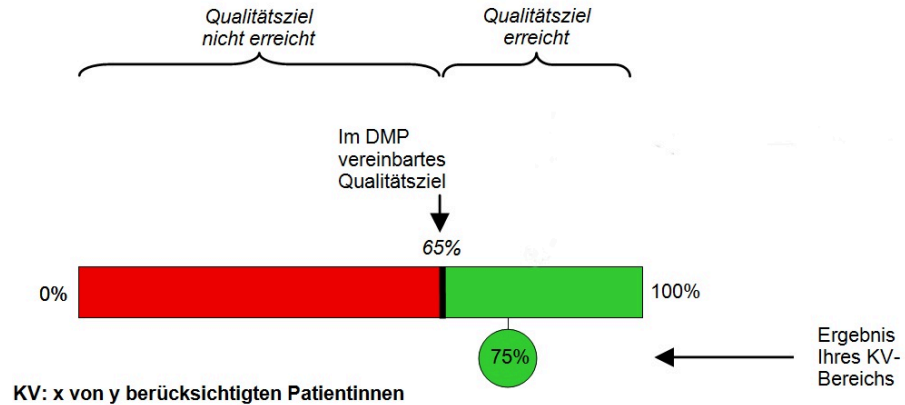


## Ergebnisse im Überblick

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: 523 von 614 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: 617 von 717 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: 223 von 264 berücksichtigten Patientinnen

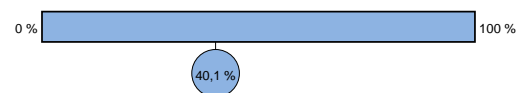
### DXA-Befund bei Aromataseinhibitoren bekannt

#### 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: 166 von 414 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: 885 von 1099 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: 161 von 886 berücksichtigten Patientinnen

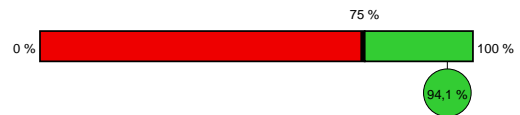
## Körperliches Training

### Qualitätsziel:

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

### Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen



KV: 1034 von 1099 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: 220 von 236 berücksichtigten Patientinnen

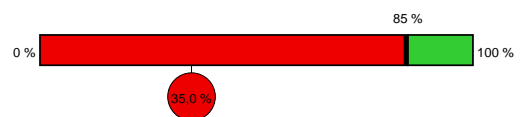
## Therapie der Knochenmetastasen

### Qualitätsziel:

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

### Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen mit Knochenmetastasen



KV: 7 von 20 berücksichtigten Patientinnen

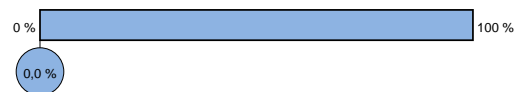
## Biopsische Sicherung viszeraler Metastasen

### Qualitätsziel:

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

### Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen mit erstmaligem Auftreten viszeraler Fernmetastasen



KV: 0 von 1 berücksichtigten Patientinnen