

Feedback-Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Brustkrebs

Berichtszeitraum 01.01.2022 bis 30.06.2022

Erstellungstag: 08.11.2022

KV Thüringen, Zum Hospitalgraben 8, 99425 Weimar

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 KV Thüringen

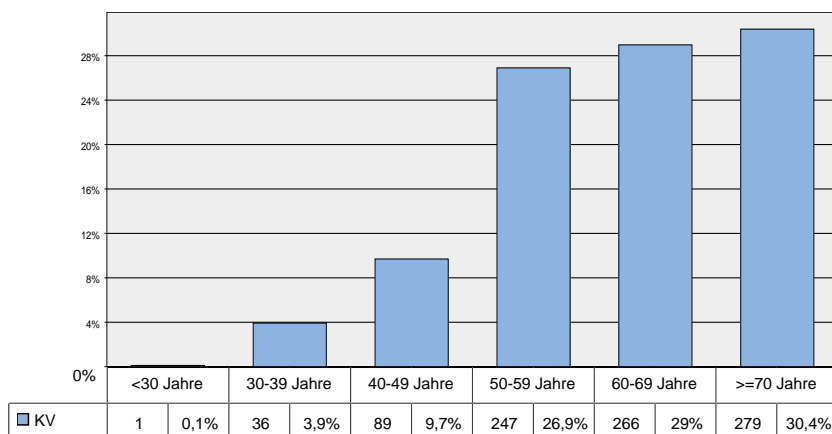
Patientinnen im Bericht

Auswertung der Qualitätsziele: **918** Patientinnen

Hinweis: Im Berichtszeitraum vom 01.01.2022 bis 30.06.2022 liegen für 918 Patientinnen Dokumentationsbögen vor. Diese Patientinnen wurden in der Auswertung berücksichtigt (davon 75 Patientinnen, für die nur die Erstdokumentation vorliegt, und 843 Patientinnen mit mindestens einer Folgedokumentation).

Altersverteilung

Die Patientinnen aller Praxen der KV sind durchschnittlich **62** Jahre alt.

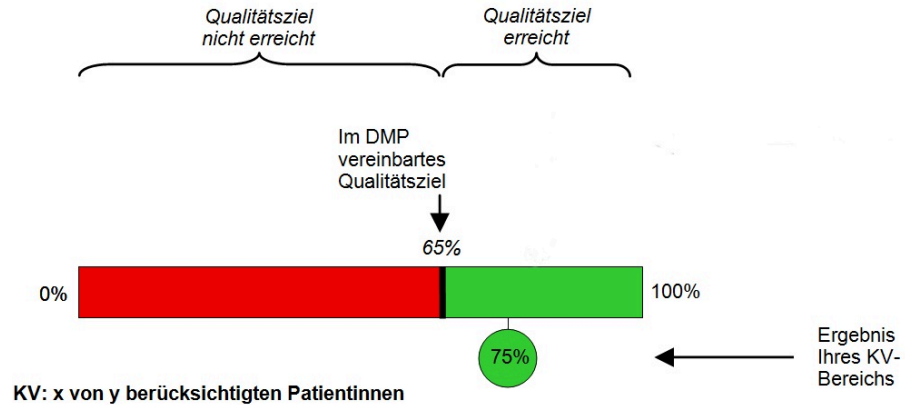


Ergebnisse im Überblick

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 Knochenmetastasen	!	
Biopt. Sicherung visz. Metastasen	kein Zielwert festgelegt	

Auswertung der Qualitätsziele

Erklärung



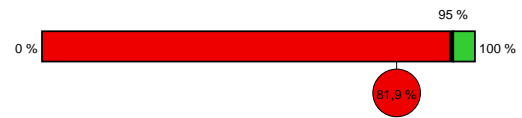
Indizierte adjuvante endokrine Therapie

Qualitätsziel:

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

Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen mit positivem Hormonrezeptorstatus



KV: 453 von 553 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: 505 von 512 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: 152 von 171 berücksichtigten Patientinnen

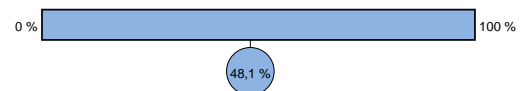
DXA-Befund bei Aromataseinhibitoren bekannt

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: 128 von 266 berücksichtigten Patientinnen

Auswertung der Qualitätsziele

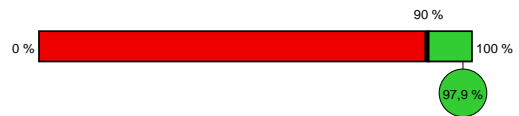
Kardiotoxische Tumortherapie bekannt

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: 899 von 918 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: 119 von 678 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: 881 von 918 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: 253 von 260 berücksichtigten Patientinnen

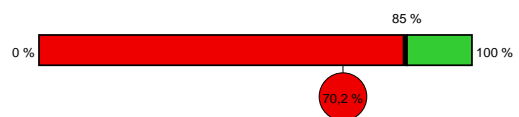
Therapie der Knochenmetastasen

Qualitätsziel:

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

Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen mit Knochenmetastasen



KV: 33 von 47 berücksichtigten Patientinnen

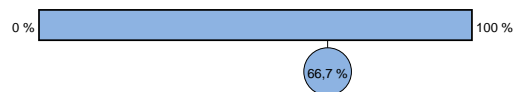
Biopsische Sicherung viszeraler Metastasen

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