

# Feedback-Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Brustkrebs

Berichtszeitraum 01.01.2023 bis 30.06.2023

Erstellungstag: 20.09.2023

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 01.01.2023 bis 30.06.2023. Sie können dem Bericht entnehmen, inwieweit die Qualitätsziele erreicht wurden.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre KV Thüringen

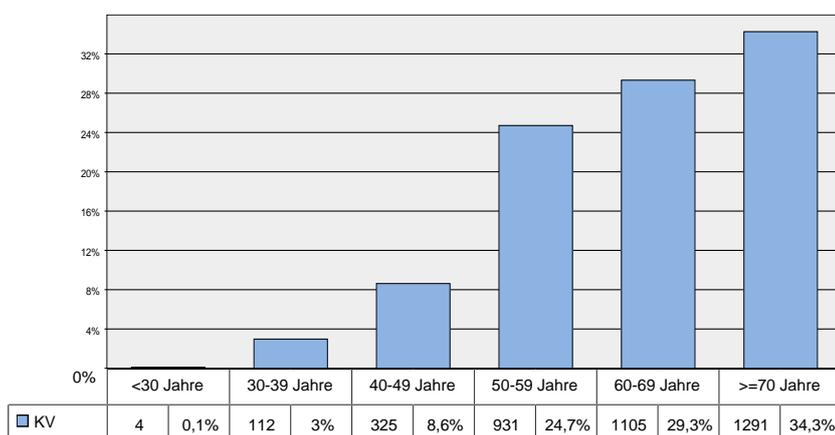
## Patientinnen im Bericht

**Auswertung der Qualitätsziele:** **3768** Patientinnen

Hinweis: Im Berichtszeitraum vom 01.01.2023 bis 30.06.2023 liegen für 3768 Patientinnen Dokumentationsbögen vor. Diese Patientinnen wurden in der Auswertung berücksichtigt (davon 393 Patientinnen, für die nur die Erstdokumentation vorliegt, und 3375 Patientinnen mit mindestens einer Folgedokumentation).

## Altersverteilung

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

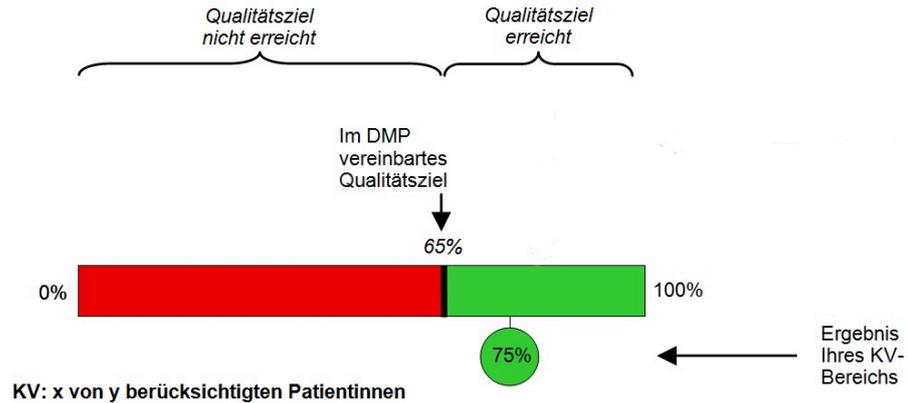


## Ergebnisse im Überblick

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: 1884 von 2261 berücksichtigten Patientinnen

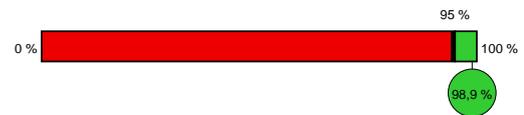
## Nebenwirkungen der endokr. Therapie erfasst

### 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: 2122 von 2145 berücksichtigten Patientinnen

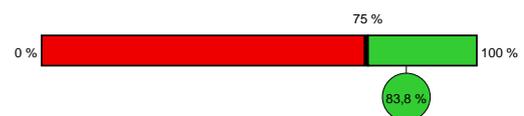
## Mind. 5 Jahre andauernde adjuvante endokrine Therapie

### 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: 657 von 784 berücksichtigten Patientinnen

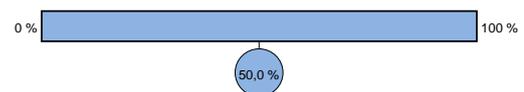
## DXA-Befund bei Aromataseinhibitoren bekannt

### 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: 623 von 1247 berücksichtigten Patientinnen

# Auswertung der Qualitätsziele

## Kardiotoxische Tumorthherapie bekannt

### Qualitätsziel:

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

### Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen



KV: 3729 von 3768 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: 475 von 2796 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: 3635 von 3768 berücksichtigten Patientinnen

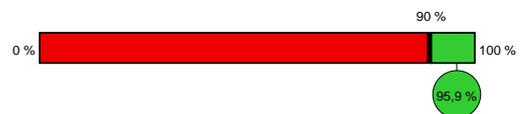
## Körperliches Training bei BMI > 30

### 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: 1040 von 1085 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: 126 von 154 berücksichtigten Patientinnen

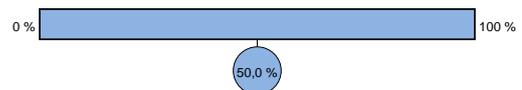
## Biopsische Sicherung viszeraler Metastasen

### Qualitätsziel:

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

### Berücksichtigte Patientinnen:

Alle Patientinnen mit erstmaligem Auftreten viszeraler Fernmetastasen



KV: 9 von 18 berücksichtigten Patientinnen