

# Feedbackbericht zum DMP Brustkrebs

lesen - abwägen - reagieren

**Berichtszeitraum:** 01.07.2016 bis 31.12.2016

**Vergleichsgruppe:** Alle bayerische Praxen

Gemeinsame Einrichtung DMP Bayern  
Elsenheimerstraße 39 , 80687 München

Gemeinschaftspraxis  
Dr.med. Max Mustermann  
Dr.med. Maxine Musterfrau  
Musterstrasse 1  
81234 München

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erhalten Sie Ihren Feedbackbericht DMP Brustkrebs für das **Jahr 2016** (BSNR: 612345600). Für Sie wird daraus ersichtlich, ob Sie die Qualitätsziele erreicht haben und wie Sie im Vergleich zum Durchschnitt aller bayerischen Praxen liegen. Die Qualität der ärztlichen Behandlung Ihrer DMP-Patienten wird für Sie dadurch transparent.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Gemeinsame Einrichtung DMP Bayern

## Über diesen Bericht

- Der Feedbackbericht dient der Förderung Ihres persönlichen Qualitätsmanagements
- Mit der Nichterreichung eines Qualitätszieles sind keine Sanktionen verbunden
- Im Anhang finden Sie eine Liste der Patienten, bei denen möglicherweise Handlungsbedarf besteht. Somit können Sie prüfen, ob zum Beispiel eine Therapieanpassung oder eine Überweisung notwendig ist.

## Weitere Informationen

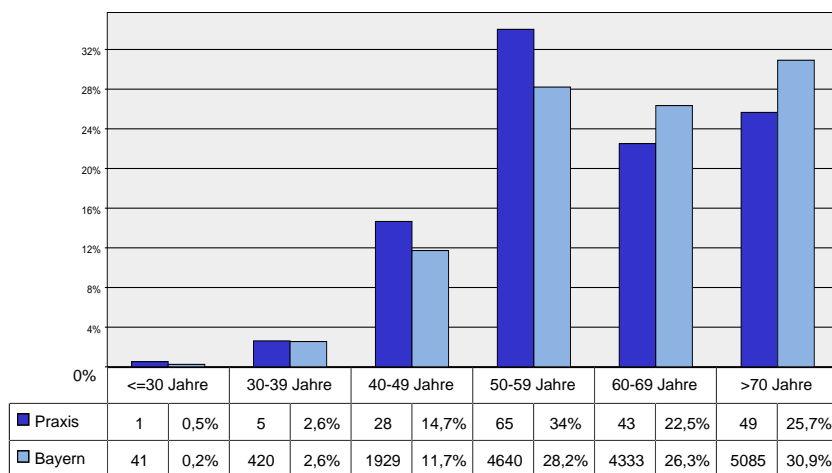
- Eine kommentierte Auswertung der Qualitätsziele finden Sie in unserem Qualitätsbericht unter [www.ge-dmp-bayern.de](http://www.ge-dmp-bayern.de)
- Ihre DMP-Feedbackberichte finden Sie in SmarAkt: Anmeldung unter [www.ge-dmp-bayern.de](http://www.ge-dmp-bayern.de). Druckexemplar nur auf Anfrage!
- Fragen, Kritik oder Anregungen? Senden Sie uns bitte eine E-Mail an [info@ge-dmp-bayern.de](mailto:info@ge-dmp-bayern.de)

## Ihre Patientinnen im Bericht

Im Berichtszeitraum vom 01.07.2016 bis 31.12.2016 liegen für 191 Patientinnen Ihrer Praxis Dokumentationen vor, davon 33 Patientinnen, für die nur eine Erstdokumentation vorliegt, und 158 Patientinnen mit mindestens einer Folgedokumentation.

## Altersverteilung

Ihre Patientinnen sind durchschnittlich **60** Jahre alt (Bayern: 62 Jahre).



© Kassenärztliche Bundesvereinigung

Erstellungssoftware: KBV Rückmeldesystem v3.1.1 mit redaktioneller Überarbeitung durch die Gemeinsame Einrichtung DMP Bayern.

## Ihre Ergebnisse in Kürze

Thema	Ziel nicht erreicht	Ziel erreicht
Brusterhaltende Therapie		✓
Nachbestrahlung		✓
Her2/neu		✓
Endokrine Therapie		✓

✓ : Ziel erreicht. Bitte prüfen Sie aber trotzdem, ob bei einzelnen Patienten Handlungsbedarf besteht.

? : Ziel nicht erreicht. Diese Themen erfordern von Ihnen ein besonderes Augenmerk, um einen eventuellen Handlungsbedarf zu identifizieren.

\* : Weniger als 10 relevante Patienten.

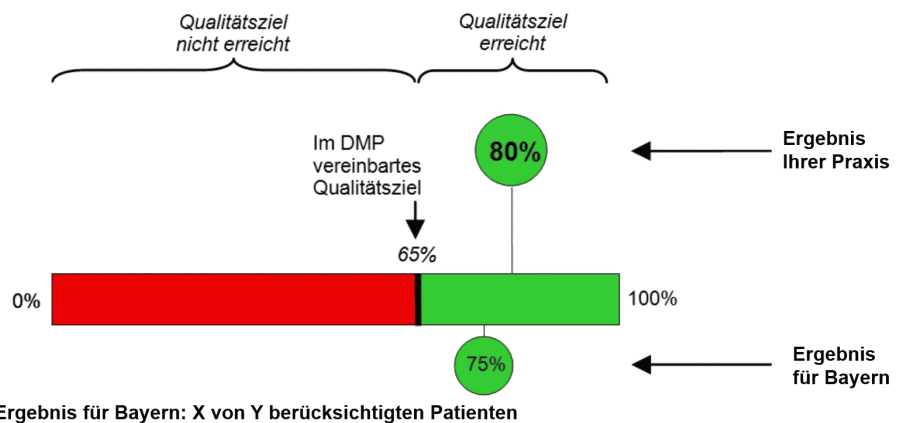
# Auswertung der Qualitätsziele

## Erklärung

Die Abbildungen stellen die Ergebnisse der jeweiligen Qualitätsziele visuell dar. Das Ergebnis Ihrer Praxis wird oberhalb des Balkens gezeigt.

Unterhalb des Balkens wird das Ergebnis aller bayerischen DMP-Patienten dargestellt. Da Ihre Praxisbesonderheiten nicht berücksichtigt werden können, ist daraus keine unmittelbare Bewertung Ihrer Versorgungsqualität abzuleiten.

Ergebnis in Ihrer Praxis: X von Y berücksichtigten Patienten



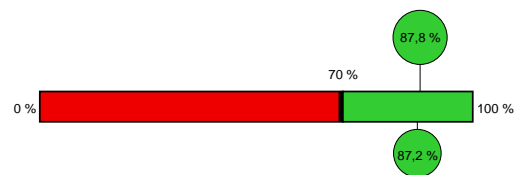
Ergebnis für Bayern: X von Y berücksichtigten Patienten

## Brusterhaltende Therapie

**Qualitätsziel:** Mindestens 70% der Patientinnen mit Erstdiagnose eines histologisch gesicherten invasiven Mammakarzinom im Stadium pT1 sollen brusterhaltend operiert werden.

**Berücksichtigte Patienten:** Alle mit Primärtumor/kontralateralem Brustkrebs eingeschriebenen Patientinnen im Stadium pT1.

Ergebnis in Ihrer Praxis: 65 von 74 berücksichtigten Patienten



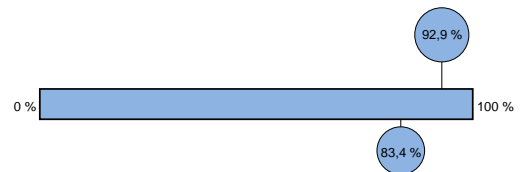
Ergebnis für Bayern: 4831 von 5540 berücksichtigten Patienten

## Sentinel-Lymphknoten-Biopsie

**Qualitätsziel:** Eine Sentinel-Lymphknoten-Biopsie soll bei einem angemessenen Anteil der berücksichtigten Patientinnen durchgeführt werden.

**Berücksichtigte Patienten:** Alle mit invasivem Tumor oder kontralateralem Brustkrebs eingeschriebenen Patientinnen, bei denen eine operative Behandlung einschließlich Erhebung des Nodalsstatus erfolgt ist. Patientinnen mit präoperativer oder neoadjuvante Therapie werden nicht berücksichtigt.

Ergebnis in Ihrer Praxis: 65 von 70 berücksichtigten Patienten



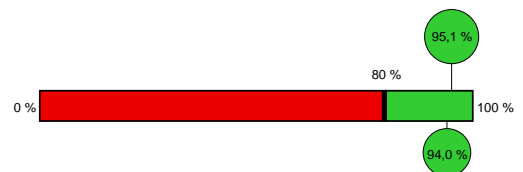
Ergebnis für Bayern: 4033 von 4837 berücksichtigten Patienten

## Nachbestrahlung nach brusterhaltender Therapie

**Qualitätsziel:** Mindestens 80% der Patientinnen, die bei invasivem Tumor brusterhaltend operiert werden, sollen eine Strahlentherapie erhalten und diese regulär abschließen.

**Berücksichtigte Patienten:** Alle mit Primärtumor/kontralateralem Brustkrebs eingeschriebenen Patientinnen, bei denen bei invasivem Tumor eine brusterhaltende Operation durchgeführt wurde und bei denen eine Folgedokumentation vorliegt.

Ergebnis in Ihrer Praxis: 78 von 82 berücksichtigten Patienten



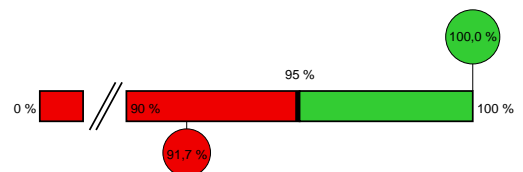
Ergebnis für Bayern: 5823 von 6192 berücksichtigten Patienten

## Bestimmung des Her2/neu-Status

**Qualitätsziel:** Der Her2/neu-Status soll bei mindestens 95% der berücksichtigten Patienten bestimmt werden.

**Berücksichtigte Patienten:** Alle mit invasivem Tumor oder kontralateralem Brustkrebs eingeschriebenen Patientinnen bei denen eine operative Behandlung erfolgt ist.

Ergebnis in Ihrer Praxis: 89 von 89 berücksichtigten Patienten



Ergebnis für Bayern: 6754 von 7362 berücksichtigten Patienten

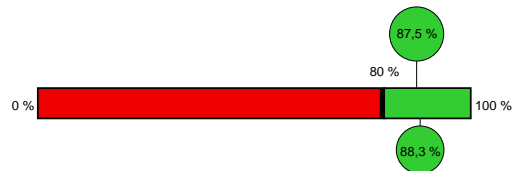
# Auswertung der Qualitätsziele

## Adjuvante endokrine Therapie

**Qualitätsziel:** Eine adjuvante endokrine Therapie soll bei mindestens 80% der berücksichtigten Patienten noch andauernd oder regulär abgeschlossen sein.

**Berücksichtigte Patienten:** Alle mit hormonrezeptorpositivem, invasivem Primärtumor oder kontralateralem Brustkrebs eingeschriebenen Patientinnen, bei denen eine operative Behandlung erfolgt ist und bei denen mindestens eine Folgedokumentation vorliegt.

Ergebnis in Ihrer Praxis: 91 von 104 berücksichtigten Patienten



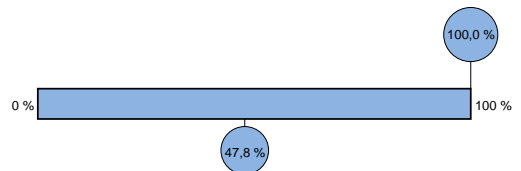
Ergebnis für Bayern: 5923 von 6707 berücksichtigten Patienten

## Adjuvante Trastuzumab-Therapie

**Qualitätsziel:** Eine Trastuzumab-Therapie soll bei einem angemessenen Anteil der berücksichtigten Patientinnen noch andauernd oder regulär abgeschlossen sein.

**Berücksichtigte Patienten:** Alle mit Her2/neu-positivem, invasivem Primärtumor oder kontralateralem Brustkrebs eingeschriebenen Patientinnen mit Lymphknotenbefall, bei denen mindestens eine Folgedokumentation vorliegt.

Ergebnis in Ihrer Praxis: 4 von 4 berücksichtigten Patienten



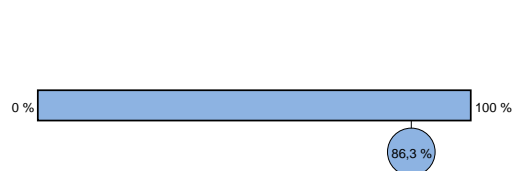
Ergebnis für Bayern: 185 von 387 berücksichtigten Patienten

## Adjuvante Chemotherapie

**Qualitätsziel:** Bei einem hohen Anteil der Patientinnen mit hormonrezeptornegativem und nodalpositivem Primärtumor oder kontralateralem Brustkrebs soll die Chemotherapie noch andauern oder regulär abgeschlossen sein.

**Berücksichtigte Patienten:** Alle mit Primärtumor oder kontralateralem Brustkrebs eingeschriebenen Patientinnen mit invasivem, nodalpositivem und hormonrezeptornegativem Brustkrebs.

Ergebnis in Ihrer Praxis: 0 von 0 berücksichtigten Patienten



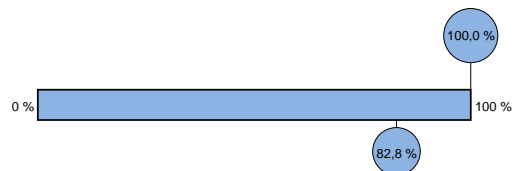
Ergebnis für Bayern: 245 von 284 berücksichtigten Patienten

## Bisphosphonat-Therapie

**Qualitätsziel:** Eine Bisphosphonat-Therapie soll bei einem angemessenen Anteil der berücksichtigten Patientinnen erfolgen.

**Berücksichtigte Patienten:** Alle Patientinnen mit Knochenmetastasen ohne Kontraindikation gegen Bisphosphonat.

Ergebnis in Ihrer Praxis: 16 von 16 berücksichtigten Patienten



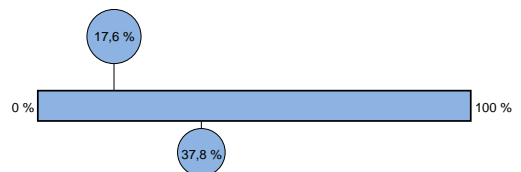
Ergebnis für Bayern: 280 von 338 berücksichtigten Patienten

## Lymphödem

**Qualitätsziel:** Lymphödem sollen bei einem niedrigen Anteil der berücksichtigten Patienten vorkommen.

**Berücksichtigte Patienten:** Alle mit invasivem Tumor oder kontralateralem Brustkrebs eingeschriebenen Patientinnen bei denen eine operative Behandlung erfolgt ist.

Ergebnis in Ihrer Praxis: 22 von 125 berücksichtigten Patienten



Ergebnis für Bayern: 3431 von 9083 berücksichtigten Patienten

# Tumorstadien

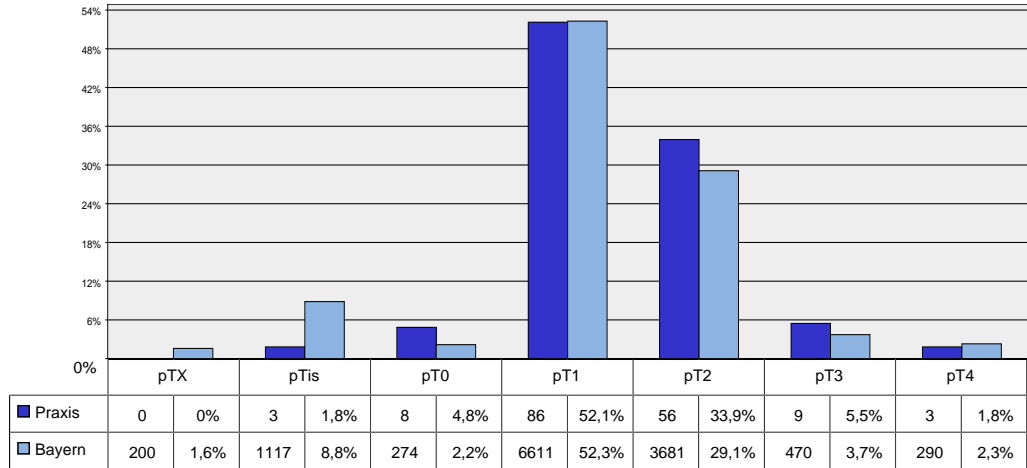
## Was zeigt die Grafik?

Die **Grafik** stellt Ihnen die Verteilung der pT-Tumorstadien der Patientinnen Ihrer Praxis im Vergleich zu den entsprechenden Werten aller bayerischen Patientinnen dar.

## Was zeigen die Tabellen?

Für eine detaillierte Analyse können Sie die beiden **Kreuztabellen** nutzen. Hier werden in den Zeilen die pT-Tumorstadien und in den Spalten der pN-Lymphknotenstatus dargestellt, jeweils für Ihre Patientinnen und für aller bayerischen Patientinnen.

## pT-Tumorstadien



## Ihre Praxis

	pNX	pN0	pN1	pN2	pN3
pTX	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%
pTis	1 0,6%	2 1,2%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%
pT0	0 0,0%	8 4,8%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%
pT1	3 1,8%	57 34,5%	25 15,2%	0 0,0%	1 0,6%
pT2	0 0,0%	30 18,2%	16 9,7%	8 4,8%	2 1,2%
pT3	0 0,0%	3 1,8%	3 1,8%	2 1,2%	1 0,6%
pT4	1 0,6%	1 0,6%	1 0,6%	0 0,0%	0 0,0%

## Bayern

	pNX	pN0	pN1	pN2	pN3
pTX	130 1,1%	30 0,2%	22 0,2%	5 0,0%	3 0,0%
pTis	259 2,1%	594 4,8%	38 0,3%	6 0,0%	2 0,0%
pT0	2 0,0%	227 1,8%	34 0,3%	4 0,0%	4 0,0%
pT1	165 1,3%	5010 40,6%	1119 9,1%	186 1,5%	77 0,6%
pT2	68 0,6%	2003 16,2%	1110 9,0%	318 2,6%	160 1,3%
pT3	11 0,1%	162 1,3%	128 1,0%	93 0,8%	72 0,6%
pT4	28 0,2%	53 0,4%	96 0,8%	63 0,5%	45 0,4%

## Anhang: Brustkrebs

In der folgenden Tabelle finden Sie eine Liste der Patienten, die hinsichtlich der Qualitätsziele auffällig sind. Bitte nutzen Sie diese Liste, um zum Beispiel eventuell fehlende Untersuchungen oder Überweisungen nachzuholen oder Therapieanpassungen in Erwägung zu ziehen.

DMP-Fallnummer	Geburtsdatum	Erstellungsdatum der aktuellsten Dokumentation	keine Brusterhaltende Therapie	keine Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	keine abgeschlossene Nachbestrahlung	keine Her2/neu - Bestimmung	keine andauernde oder abgeschlossene adjuvante endokrine Therapie	keine andauernde oder abgeschlossene adjuvante Trastuzumab-Therapie	keine andauernde oder abgeschlossene adjuvante Chemotherapie	keine Bisphosphonat-Therapie	Lymphödem
2308	DD.MM.YYYY	31.08.2016									
2312	DD.MM.YYYY	12.12.2016									
2315	DD.MM.YYYY	24.08.2016									
2319	DD.MM.YYYY	29.08.2016									
2320	DD.MM.YYYY	16.11.2016									
2336	DD.MM.YYYY	07.12.2016									
2341	DD.MM.YYYY	16.09.2016									
2352	DD.MM.YYYY	24.08.2016									
2354	DD.MM.YYYY	09.12.2016									
2363	DD.MM.YYYY	07.12.2016									
2374	DD.MM.YYYY	27.09.2016									
2385	DD.MM.YYYY	29.08.2016									
2389	DD.MM.YYYY	23.08.2016									
2400	DD.MM.YYYY	09.12.2016									
2401	DD.MM.YYYY	09.12.2016									
2402	DD.MM.YYYY	24.08.2016									
2407	DD.MM.YYYY	25.11.2016									
2414	DD.MM.YYYY	23.08.2016									
2417	DD.MM.YYYY	22.08.2016									
2428	DD.MM.YYYY	13.12.2016									
2438	DD.MM.YYYY	07.12.2016									
2439	DD.MM.YYYY	07.12.2016									
2440	DD.MM.YYYY	07.12.2016									
2445	DD.MM.YYYY	16.11.2016									
2460	DD.MM.YYYY	12.12.2016									
2465	DD.MM.YYYY	16.11.2016									
2468	DD.MM.YYYY	07.09.2016									
2473	DD.MM.YYYY	16.09.2016									

## Anhang: Brustkrebs

DMP-Fallnummer	Geburtsdatum	Erstellungsdatum der aktuellsten Dokumentation	keine Brusterhaltende Therapie	keine Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	keine abgeschlossene Nachbestrahlung	keine Her2/neu - Bestimmung	keine andauernde oder abgeschlossene adjuvante endokrine Therapie	keine andauernde oder abgeschlossene adjuvante Trastuzumab-Therapie	keine andauernde oder abgeschlossene adjuvante Chemotherapie	keine Bisphosphonat-Therapie	Lymphödem
2475	DD.MM.YYYY	09.12.2016									
2500	DD.MM.YYYY	02.09.2016									
2507	DD.MM.YYYY	13.09.2016									
24503	DD.MM.YYYY	08.12.2016									
27505	DD.MM.YYYY	08.12.2016									
211534	DD.MM.YYYY	26.08.2016									
212625	DD.MM.YYYY	26.08.2016									
216352	DD.MM.YYYY	08.12.2016									
216384	DD.MM.YYYY	13.09.2016									
216472	DD.MM.YYYY	23.08.2016									
217083	DD.MM.YYYY	23.08.2016									
217392	DD.MM.YYYY	06.09.2016									
217590	DD.MM.YYYY	09.12.2016									
217609	DD.MM.YYYY	16.11.2016									
217912	DD.MM.YYYY	09.12.2016									
218144	DD.MM.YYYY	07.12.2016									
218658	DD.MM.YYYY	07.12.2016									
218748	DD.MM.YYYY	07.12.2016									