

Kennzahlen-Cockpit BGZ 2020 (V6.0)

Das Cockpit BGZ 2020 in der Version 6 fasst alle Kennzahlen aus dem Anforderungskatalog der Version 6 zusammen. Für die elektronische Eingabe der Daten aus dem Jahr 2019 gelten die Datenbankvorgaben der Vorversion. Die vorliegende Übersicht dient der Vorbereitung der Erfassung der Daten ab dem Jahr 2020.

Nr.	Anforderung	Jahresbericht	Cockpit-Seite	Kennzahl	Zähler	Nenner	Zielgrösse
1	1.1	x	jährlich	Zahl der Primärfälle BGZ	Alle Patientinnen mit Primärfall Mammakarzinom (siehe Primärfalldefinition)		≥100
2	1.1	x	jährlich	Zahl der Primärfälle AP	Alle Patientinnen mit Primärfall Mammakarzinom (siehe Primärfalldefinition)		≥50
3	1.1	x	jährlich	Fallzahl Intramammäres Rezidiv pro Jahr	Patientinnen des Nenners, die ein intramammäres Rezidiv haben	Alle Patientinnen mit Primärfall Mammakarzinom (siehe Primärfalldefinition)	
4	1.1		jährlich	Fallzahl operierte Patientinnen pro Jahr	Patientinnen des Nenners, die operiert wurden	Alle Patientinnen mit Primärfall Mammakarzinom (siehe Primärfalldefinition)	
5	2.4	x	jährlich	Quote der prätherapeutischen Vorstellungen im Tumorboard	Alle präoperativ im Tumorboard vorgestellten Patientinnen des Nenners	Alle Patientinnen in der präoperativen Phase, welche die o.g. Einschlusskriterien erfüllen.	≥95%
6	2.5	x	jährlich	Quote der postoperativen Vorstellungen im Tumorboard	Alle postoperativ im Tumorboard vorgestellten Patientinnen des Nenners. Jede Patientin kann nur einmal gezählt werden, auch wenn sie mehrfach vorgestellt worden ist.	Alle wegen eines Primärfalles operierten Patientinnen	≥95%
7	2.7		Re-Zertifizierung	Adhärenz der Therapie zur Board-Empfehlung	Alle Fälle des Nenners, bei denen die Therapie der Empfehlung des Boards entsprochen hat.	Alle Patientinnen, die in der 3-Monats-Periode im Tumorboard vorgestellt wurden.	≥ 90%
8	2.8		Re-Zertifizierung	Zahl der Morbiditätskonferenzen pro Jahr	Zahl der Morbiditätskonferenzen pro Jahr		≥ 4
9	2.9		Re-Zertifizierung	Zahl der Qualitätszirkel pro Jahr	Zahl der Qualitätszirkel pro Jahr		≥ 4
10	2.10		Re-Zertifizierung	Jahr	Jahr		≥ 1
11	2.11		Re-Zertifizierung	Zahl der Hospitationen des AP in der Zentrums-einrichtung in 3 Jahren	Zahl der Hospitationen des AP in der Zentrums-einrichtung in 3 Jahren		≥ 1
12	2.11		Re-Zertifizierung	Zahl der Hospitationen der Zentrums-einrichtung beim AP in 3 Jahren	Zahl der Hospitationen der Zentrums-einrichtung beim AP in 3 Jahren		≥ 1
13	4.1		jährlich	Quote der psychoonkologischen Gespräche	Alle Fälle des Nenners mit psychoonkologischem Erstgespräch	Alle Patientinnen mit Primärfall Mammakarzinom	> 10%
14	5.5		Re-Zertifizierung	Zahl der Laienveranstaltungen pro 3-Jahreszeitraum	Zahl der Laienveranstaltungen pro 3-Jahreszeitraum		≥ 1
15	6.1	x	jährlich	In Studien behandelte Patientinnen	Patientinnen mit Mammakarzinom, die an einer Studie teilnehmen	Primärfälle Mammakarzinom	> 10%
16	7.2	x	jährlich	Prätherapeutisch histologisch gesicherte Mammakarzinome	Fälle des Nenners, die prätherapeutisch durch Stanz-/Vakuumbiopsie histologisch gesichert wurden.	Primärfälle Mammakarzinom (inkl. intramammäres Rezidiv)	≥ 90%
17	7.5		jährlich	Patientinnen mit Kriterien für Mutationstestung	Fälle des Nenners, die die Kriterien für eine Mutationstestung erfüllen	Primärfälle Mammakarzinom (inkl. intramammäres Rezidiv)	
18	7.5		jährlich	Patientinnen mit Kriterien für Mutationstestung und Empfehlung für genetische Beratung	Fälle des Nenners, denen nachweislich eine genetische Beratung empfohlen wurde.	Primärfälle Mammakarzinom mit erfüllten Kriterien für Mutationstestung	≥ 99%
19	8.6		Re-Zertifizierung	Jahr	Jahr		≥ 1000
20	8.7		Re-Zertifizierung	Zahl der pro Facharzt und Jahr durchgeführte Mamma-Sonografien	Zahl der pro Facharzt und Jahr durchgeführte Mamma-Sonografien		≥ 300
21	8.8		Re-Zertifizierung	Zahl der pro Facharzt und Jahr durchgeführte Mamma-Stanz und Vakuumbiopsie	Zahl der pro Facharzt und Jahr durchgeführte Mamma-Stanz und Vakuumbiopsie		≥ 30
22	9.5	x	jährlich	Sentinel node Entfernung bei Indikation	Alle Patientinnen des Nenners, die eine Sentinel node Entfernung erhalten haben.	Alle Patientinnen mit Primärfall Mammakarzinom (ohne intramammäres Rezidiv) und Indikation zur Sentinel node Entfernung	≥ 75%
23	9.5		jährlich	Detektrationsrate Sentinel node Markierung	Alle Patientinnen des Nenners, bei denen intraoperativ ein Sentinel node detektiert werden konnte.	Alle Patientinnen mit Primärfall Mammakarzinom (ohne intramammäres Rezidiv) mit Markierung des Sentinel nodes	≥ 90%
24	10.1		Re-Zertifizierung	Zahl der Operationen pro Operateur pro Jahr bei Patientinnen mit Primärfall Mammakarzinom	Zahl der Operationen pro Operateur pro Jahr bei Patientinnen mit Primärfall Mammakarzinom		≥ 30
25	10.4	x	jährlich	Axilläres Staging bei Patientinnen mit invasivem Mammakarzinom	Patientinnen des Nenners, die ein axilläres Staging erhalten haben (SNB und / oder ALND)	Alle Patientinnen mit Primärfall Mammakarzinom, invasivem Tumor und OP ohne neoadjuvante Chemotherapie	≥ 95%
26	10.5	x	jährlich	Revisionsoperationen	Patientinnen des Nenners, bei denen es zu einer Revisionsoperation aufgrund von intra- bzw. postoperativen Komplikationen in der eigenen Einrichtung kam, die auch als MEL kodiert wurde.	Patientinnen mit Primärfall und operativer Tumorentfernung	<5%
27	10.6	x	jährlich	Postoperative Wundinfektionen	Patientinnen des Nenners, bei denen es zu einer Wundinfektion gekommen ist.	Patientinnen mit Primärfall und operativer Tumorentfernung	<2%
28	10.7	x	jährlich	Brusterhaltende Operation bei Mammakarzinom pT1	Patientinnen des Nenners, bei denen eine definitive Brusterhaltung durchgeführt wurde.	Patientinnen mit Primärfall Mammakarzinom und Stadium pT1 und operativer Tumorentfernung	≥ 80%
29	10.8	x	jährlich	R0-Resektion nach Operation	Patientinnen des Nenners, bei denen eine R0 Situation nach Abschluss der operativen Therapie erreicht wurde.	Patientinnen mit Primärfall Mammakarzinom und operativer Tumorentfernung	≥ 95%
30	11.2		Re-Zertifizierung	Zahl der pro Facharzt Radioonkologie und Jahr betreuten Patientinnen	Zahl der pro Facharzt Radioonkologie und Jahr betreuten Patientinnen		≥ 50
31	11.4		Re-Zertifizierung	CTC Grad III Reaktionen im Jahr nach Abschluss der Bestrahlung	Alle Patientinnen des Nenners, bei denen eine CTC Grad III Reaktion im Jahr nach Abschluss der Bestrahlung festgestellt wurde.	Patientinnen mit Primärfall Mammakarzinom, die Bestrahlung der Brust / der Thoraxwand erhalten haben	<5%
32	11.4		Re-Zertifizierung	CTC Grad IV Reaktionen im Jahr nach Abschluss der Bestrahlung	Alle Patientinnen des Nenners, bei denen eine CTC Grad IV Reaktion im Jahr nach Abschluss der Bestrahlung festgestellt wurde.	Patientinnen mit Primärfall Mammakarzinom, die Bestrahlung der Brust / der Thoraxwand erhalten haben	<1%
33	11.5	x	jährlich	Bestrahlungen nach brusterhaltender Therapie	Alle Patientinnen des Nenners, bei denen eine Bestrahlung begonnen wurde	Patientinnen mit Primärfall Mammakarzinom (ohne intramammäres Rezidiv) und BET	≥ 95%
34	11.5	x	jährlich	Bestrahlungen nach Mastektomie	Alle Patientinnen des Nenners, bei denen eine Bestrahlung begonnen wurde	Patientinnen mit Primärfall Mammakarzinom (ohne intramammäres Rezidiv) und Mastektomie sowie der in 11.5 genannten Risikofaktoren.	≥ 90%
35	12.2		Re-Zertifizierung	Zahl der pro Facharzt Pathologie und Jahr begutachteten Mammakarzinom-Primärfälle	Zahl der pro Facharzt Pathologie und Jahr begutachteten Mammakarzinom-Primärfälle		≥ 50
36	12.3		Re-Zertifizierung	Schnellschnittzeit OP-OP	Zeit vom Ausgang des Präparates aus dem OP bis zur Befundübermittlung an den Operateur		
37	12.3		Re-Zertifizierung	Schnellschnittzeit Pathologie-OP	Zeit vom Eingang des Präparates in der Pathologie bis zur Befundübermittlung an den Operateur		
38	13.3		Re-Zertifizierung	Zahl der pro Facharzt Med. Tumortherapie und Jahr medikamentös behandelte Tumor-Patienten	Zahl der pro Facharzt Med. Tumortherapie und Jahr medikamentös behandelte Tumor-Patienten		≥ 30
39	13.4	x	jährlich	Trastuzumab-Therapie bei HER-2 neu Positivität	Patientinnen des Nenners, die eine Trastuzumab-Therapie begonnen haben.	positivem HER-2-neu Status und Tumorstadium ≥pT1c	≥80%
40	13.5	x	jährlich	Chemotherapie bei negativem Hormonrezeptor-Status	Patientinnen des Nenners, die eine Chemotherapie begonnen haben.	Alle Patientinnen mit Primärfall Mammakarzinom und negativem Hormonrezeptorstatus	≥80%
41	13.6	x	jährlich	Hormontherapie bei positivem Hormonrezeptor-Status und invasivem Karzinom	Patientinnen des Nenners, die eine Hormontherapie begonnen haben.	invasivem Tumor und positivem Hormonrezeptorstatus	≥80%
42	15.5		6 Jahre	Follow-up Quote pro Jahreskollektiv	Patientinnen des Nenners, von denen nach 6 Jahren (sowie jedes weitere Jahr) eine Follow-up Information dokumentiert ist.	Alle Patientinnen mit Primärfall Mammakarzinom einer Jahres-Kohorte	≥80%
43	15.5		6 Jahre	Gesamtüberleben / Overall survival	Patientinnen des Nenners, die nach 6 Jahren (sowie jedes weitere Jahr) leben.	Alle Patientinnen mit Primärfall Mammakarzinom einer Jahreskohorte	
44	15.5		6 Jahre	Lokalrezidivfreies Überleben	Patientinnen des Nenners, die nach 6 Jahren (sowie jedes weitere Jahr) kein Lokalrezidiv erlitten haben.	Alle Patientinnen mit Primärfall Mammakarzinom einer Jahreskohorte (M0)	≥95%
45	15.5		6 Jahre	Tumorspezifisches Überleben	Patientinnen des Nenners, die nach 6 Jahren (sowie jedes weitere Jahr) ohne Tumorerkrankung leben.	Alle Patientinnen mit Primärfall Mammakarzinom einer Jahreskohorte	