

### Kennzahlenbogen Prostata

Zentrum  i

Reg.-Nr.  i Erstelldatum  i

KN <small>i</small>	EB/LL <small>i</small>	Kennzahldefinition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Sollvorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert ausfüllen <small>i</small>		Datenqualität
									Anzahl	<small>i</small>	
1a)	1.2.1	Anzahl Primärfälle Prostatakarzinom	Siehe Sollvorgabe	Primärfälle	-----		≥ 100		Anzahl	<small>i</small> 196	I.O.
1b)	1	Aufteilung Primärfälle mit lokal begrenztem Prostatakarzinom	-----	Primärfälle mit lokal begrenztem PCa und niedrigem Risiko (PSA ≤ 10ng/ml und Gleason-Score 6 und cT-Kategorie ≤ 2a)	-----		Derzeit keine Vorgaben		Anzahl	<small>i</small> 46	I.O.
	2	Aufteilung Primärfälle mit lokal begrenztem Prostatakarzinom	-----	Primärfälle mit lokal begrenztem PCa u. mittlerem Risiko (PSA > 10-20 ng/ml o. Gleason-Score 7 o. cT 2b)	-----		Derzeit keine Vorgaben		Anzahl	<small>i</small> 76	I.O.
	3	Aufteilung Primärfälle mit lokal begrenztem Prostatakarzinom	-----	Primärfälle mit lokal begrenztem PCa u. hohem Risiko (PSA > 20 ng/ml o. Gleason-Score ≥ 8 o. cT 2c)	-----		Derzeit keine Vorgaben		Anzahl	<small>i</small> 53	I.O.

KN <sup>i</sup>	EB/LL <sup>i</sup>	Kennzahldefinition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Sollvorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert ausfüllen <sup>i</sup>		Datenqualität
1c)		Pat. mit neuauftretenem Rezidiv und/oder Fernmetastasen	-----	Pat. mit neuauftretenem Rezidiv und/oder Fernmetastasen	-----		Derzeit keine Vorgaben		Anzahl	25 <sup>i</sup>	I.O.
2	a	1.2.4 Vorstellung in der wöchentlichen prätherapeutischen Konferenz	Vorstellung möglichst vieler Pat. in der prätherapeutischen Konferenz (über Urologie)	Pat. des Nenners, die in der prätherapeutischen Konferenz vorgestellt wurden	Pat., die in der Urologie bzw. Strahlentherapie vorstellig (z.B. über Einweisung) und als Primärfall gemäß EB 1.2.1 diagnostiziert sind (ohne primär M1, ohne Zufallsbefund nach RZE)		≥ 95%		Zähler	100	I.O.
									Nenner	100 <sup>i</sup>	
									%	100,00%	
	b	1.2.4 Vorstellung in der wöchentlichen prätherapeutischen Konferenz	Vorstellung möglichst vieler Pat. in der prätherapeutischen Konferenz (über Strahlentherapie)				≥ 95%		Zähler	31	I.O.
									Nenner	32 <sup>i</sup>	
									%	96,88%	

KN	EB/LL	Kennzahldefinition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Sollvorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert ausfüllen		Datenqualität	
3	a	1.2.5 Vorstellung in der monatlichen Tumorkonferenz	Vorstellung möglichst vieler Pat. in der Tumorkonferenz	Pat. des Nenners, die in der Tumorkonferenz vorgestellt wurden (postoperativ: operierte Primärfälle und prätherapeutisch: primär M1, Rezidiv/Fernmetastasen)	Primärfälle > pT3a und/oder R1 und/oder pN+		100%		Zähler	26	I.O.	
									Nenner	26		
									%	100,00%		
	b				11	Primärfälle mit primär M1		100%		Zähler	11	I.O.
										Nenner	11	
										%	100,00%	
	c				25	Pat. mit neuauftretendem Rezidiv und/oder Fernmetastasen (= Kennzahl 1c)		100%		Zähler	25	I.O.
										Nenner	25	
										%	100,00%	
4	LL QI	Active-Surveillance (AS)	Adäquater Anteil an Pat. unter AS	Primärfälle des Nenners unter AS	Primärfälle mit lokal begrenztem PCa und niedrigem Risiko (PSA ≤ 10ng/ml und Gleason-Score 6 und cT-Kategorie ≤ 2a)	< 0,01%	Derzeit keine Vorgaben	Zähler	13	I.O.		
								Nenner	46			
								%	28,26%			

KN <sup>i</sup>	EB/LL <sup>i</sup>	Kennzahldefinition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Sollvorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert ausfüllen <sup>i</sup>		Datenqualität
5	LL QI	Strahlentherapie und hormonablative Therapie bei lokal begrenztem PCa mit hohem Risiko	Möglichst hoher Anteil an Pat. mit hohem Risikoprofil u. perkutaner Strahlen- + Hormontherapie	Primärfälle des Nenners mit zusätzlicher neo- und / oder adjuvanter hormonablativer Therapie	Primärfälle mit Prostatakarzinom T1-2 N0 M0 mit hohem Risiko (PSA >20ng/ml o. Gleason-Score ≥ 8 o.cT-Kategorie 2c) und perkutaner Strahlentherapie		≥ 70%		Zähler	20	I.O.
									Nenner	25 <sup>i</sup>	
									%	80,00%	
6	1.4.4	Psychoonkologische Betreuung	Adäquate Rate an psychoonkologischer Betreuung	Pat. des Nenners, die stationär oder ambulant psychoonkologisch betreut wurden (Gesprächsdauer ≥ 25 Min.)	Primärfälle (= Kennzahl 1a) + Pat. mit neuauftretendem Rezidiv und/oder Fernmetastasen (=Kennzahl 1c)	< 4%	Derzeit keine Vorgaben	> 80%	Zähler	60	I.O.
									Nenner	221 <sup>i</sup>	
									%	27,15%	
7	1.5.4	Beratung Sozialdienst	Adäquate Rate an Beratung durch Sozialdienst	Pat. des Nenners, die stationär oder ambulant durch den Sozialdienst beraten wurden	Primärfälle (= Kennzahl 1a) + Pat. mit neuauftretendem Rezidiv und/oder Fernmetastasen (=Kennzahl 1c)	< 50%	Derzeit keine Vorgaben		Zähler	81	I.O. (Plausibilität unklar)
									Nenner	221 <sup>i</sup>	
									%	36,65%	
8	1.7.5	Anteil Studienpat.	Einschluss von möglichst vielen Pat. in Studien	Pat., die in eine Studie mit Ethikvotum eingebracht wurden	Primärfälle (= Kennzahl 1a)		≥ 5%		Zähler	57 <sup>+</sup>	I.O.
									Nenner	196 <sup>i</sup>	
									%	29,08%	

KN	EB/LL	Kennzahldefinition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Sollvorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert ausfüllen		Datenqualität
9	5.2.1	Anzahl Prostatektomien Zentrum	Siehe Sollvorgabe	Radikale Prostatektomien / Zystoprostatektomien gesamt (siehe Basisdaten)	-----		≥ 50		Anzahl	68	I.O.
10		Erfassung der R1 Resektionen bei (y)pT2 c/pN0 oder Nx M0	Max. 15% Rate an R1 bei (y)pT2 c/pN0 oder Nx M0	Operationen des Nenners mit R1	Operationen bei Primärfällen mit (y)pT2 c/pN0 oder Nx M0		≤ 15%		Zähler	5	Sollvorgabe nicht erfüllt
									Nenner	32	
									%	15,63%	
11		Definitive Strahlentherapie	Angabe Primärfälle mit definitiver Strahlentherapie	Primärfälle des Nenners mit definitiver Strahlentherapie	Primärfälle (= Kennzahl 1a)	< 10%	Derzeit keine Vorgaben	> 90%	Zähler	72	I.O.
									Nenner	196	
									%	36,73%	
12		Permanente Seedimplantation – D 90 > 130 Gy  * Durchführung dieser Therapieform ist freiwillig!	Bei permanenter Seedimplantation sollte D 90 > 130 Gy bei ≥ 90% erreicht werden	Primärfälle des Nenners bei denen D90 > 130 Gy erreicht wurde	Primärfälle mit LDR-Monotherapie		≥ 90%		Zähler	0	Ausnahme (Plausibilität unklar)
									Nenner	0	
									%		

KN <sup>i</sup>	EB/ LL <sup>i</sup>	Kennzahl- definition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Sollvorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert <sup>i</sup> ausfüllen		Daten- qualität
13		HDR-Brachytherapie  * Durchführung dieser Therapieform ist freiwillig!	Angabe Anzahl Primärfälle mit HDR-Brachytherapie	Primärfälle des Nenners mit HDR-Brachytherapie	Primärfälle (= Kennzahl 1a)		Derzeit keine Vorgaben		Zähler	0 <sup>i</sup>	I.O.
									Nenner	196 <sup>i</sup>	
									%	0,00%	
14	LL QI	Befundbericht Stanzbiopsie	Möglichst häufig vollständige Befundberichte	Primärfälle des Nenners mit Befundbericht mit Angabe von: - Lokalisation und Anzahl Karzinom positiver Gewebeproben im Verhältnis zu den entnommenen Stanzen - Semiquantitative Abschätzung der Tumorausdehnung pro Stanze (in Prozent und/oder mm) - Gleason- Score gemäß ISUP 2014 und WHO 2016	Primärfälle mit Stanzbiopsie		≥ 80%		Zähler	158	I.O.
									Nenner	161	
									%	98,14%	
15	LL QI	Befundbericht Lymphknoten	Möglichst häufig vollständige Befundberichte	Primärfälle des Nenners mit Befundberichten mit Angabe von: • pN-Kategorie • Zahl befallener LK im Verhältnis zu entfernten LK	Primärfälle mit Lymphadenektomie		≥ 80%		Zähler	65	I.O.
									Nenner	67	
									%	97,01%	

KN	EB/ LL	Kennzahl- definition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Sollvorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert ausfüllen	Daten- qualität	
16	LL QI	Beginn Salvage-Radiotherapie bei rezidiertem PCa	Möglichst häufig SRT mit frühzeitigem Beginn	Pat. des Nenners mit Beginn der SRT bei PSA<0,5ng/ml	Pat. mit Z.n. RPE und PSA-Rezidiv und SRT		≥ 70%		Zähler	23	I.O.
									Nenner	32	
									%	71,88%	
17		Strahlentherapie-dosis pro Zeit	Möglichst häufig komplette Durchführung der Strahlentherapie in der geplanten Dosis u. Zeit	Keine Verbindlichkeit im Auditjahr 2023 Kennzahl wird aktuell organübergreifend definiert. Eine verbindliche Darlegung der Kennzahl in dem Auditjahr 2023 ist unabhg. der geführten Diskussionen nicht vorgesehen.					Zähler		
									Nenner		
									%	n.d.	
18	LL QI	Postoperative Komplikationen nach Radikaler Prostatektomie	Möglichst selten Komplikationen nach RPE	Primärfälle des Nenners mit Komplikation Clavien-Dindo Grade III oder IV innerhalb der ersten 6 Monate nach RPE	Primärfälle pT1-2 N0 M0 und RPE (aus Vorkennzahlenjahr)		≤ 15%		Zähler	2	I.O.
									Nenner	27	
									%	7,41%	

KN	EB/ LL	Kennzahl- definition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Sollvorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert ausfüllen	Daten- qualität	
19	LL QI	Unerwünschte Wirkungen nach Strahlentherapie	Möglichst selten unerwünschte Wirkungen nach Strahlentherapie	Primärfälle des Nenners mit unerwünschten Wirkungen CTCAE Grade III oder IV innerhalb der ersten 6 Monate nach Strahlentherapie	Primärfälle mit definitiver Strahlentherapie (aus Vorkennzahlenjahr)		≤ 3,5%		Zähler	0	I.O.
									Nenner	76	
									%	0,00%	
20	LL QI	Zahnärztliche Untersuchung vor Beginn der Bisphosphonat oder Denosumab-Therapie	Möglichst häufig Empfehlung der zahnärztlichen Untersuchung vor Beginn der Bisphosphonat oder Denosumab-Therapie	Pat. des Nenners mit Empfehlung einer zahnärztlichen Untersuchung vor Beginn der Bisphosphonat oder Denosumab-Therapie	Pat. mit Bisphosphonat- oder Denosumab-Therapie		≥ 90%		Zähler	3	I.O.
									Nenner	3	
									%	100,00%	
21	LL QI	Keine hormonablative Therapie bei lokal fortgeschrittenem Prostatakarzinom mit radikaler Prostatektomie	Keine adjuvante hormonablative Therapie bei lokal fortgeschrittenem Prostatakarzinom und radikaler Prostatektomie (RPE)	Primärfälle des Nenners mit adjuvanter hormonablativer Therapie	Primärfälle pT3-4 pN0 M0 und RPE		< 0,1%		Zähler	2	Sollvorgabe nicht erfüllt
									Nenner	22	
									%	9,09%	



KN	EB/LL	Kennzahldefinition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Sollvorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert ausfüllen	Datenqualität						
22	LL QI	Fokale Therapie bei lokal fortgeschrittenem Prostatakarzinom	Keine fokale Therapie bei lokal fortgeschrittenem Prostatakarzinom	Primärfälle des Nenners, die eine fokale Therapie erhalten haben	Primärfälle mit lokal fortgeschrittenem Prostatakarzinom		Derzeit keine Vorgaben	> 0,01%	<table border="1"> <tr> <td>Zähler</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Nenner</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>%</td> <td>0,00%</td> </tr> </table>	Zähler	0	Nenner	1	%	0,00%	I.O.
Zähler	0															
Nenner	1															
%	0,00%															

### Datenqualität Kennzahlen

In Ordnung	Plausibel	85,71% (24)	92,86% (26)	Bearbeitungsqualität 100,00% (28)
	Plausibilität unklar	7,14% (2)		
Sollvorgabe nicht erfüllt			7,14% (2)	
Fehlerhaft	Inkorrekt	0,00% (0)	0,00% (0)	
	Unvollständig	0,00% (0)		

### Bearbeitungshinweise:

Die jeweilige Eingabe oder Änderung "Anzahl / Zähler / Nenner" (gepunktete Felder) ist nur im Tabellenblatt "Basisdaten" möglich, die Übertragung erfolgt automatisch.

Der Zähler ist immer eine Teilmenge des Nenners (Ausnahme: Kennzahl 8 - Studienpat.)

#### 1) Plausibilität unklar

Der angegebene Kennzahlenwert stellt im Vergleich zu anderen Zentren einen außergewöhnlichen Wert dar. Die Einstufung „Plausibilität unklar“ bedeutet nicht automatisch eine negative Bewertung. Der Kennzahlenwert ist aufgrund seiner Außergewöhnlichkeit auf Korrektheit zu überprüfen. Im Einzelfall kann ein positiver Kennzahlenwert bei einer detaillierten Betrachtung auch eine negative Versorgungssituation darstellen (z.B. Überversorgung). Das Ergebnis dieser Überprüfung ist durch das Zentrum im Kennzahlenbogen in der Spalte „Begründung /Ursache“ näher zu erläutern. Ggf. sollten entsprechend dem Vorgehen „Sollvorgabe nicht erfüllt“ zum Zwecke der Verbesserung gezielte Aktionen definiert und durchgeführt werden.

#### 2) Sollvorgabe nicht erfüllt

Die betroffenen Kennzahlen sind zu analysieren. Das Ergebnis ist im Feld "Begründung/ Ursache" zu dokumentieren. Ergeben sich aus der Ursachenanalyse konkrete Aktionen zur Verbesserung des Kennzahlenwertes, sind diese in Spalte "Eingeleitete/geplante Aktionen" zu beschreiben.

#### 3) Unvollständig

Sofern Kennzahlen den Status „unvollständig“ haben, sind diese entweder nachzuliefern oder es ist eine eindeutige Aussage über die Möglichkeit der zukünftigen Darlegung zu treffen („unvollständige Kennzahlen“ stellen grundsätzlich eine potentielle Abweichung dar).

### Anmerkung:

Im Sinne einer gendergerechten Sprache verwenden wir für die Begriffe „Patientinnen“, „Patienten“, „Patient\*innen“ die Bezeichnung „Pat.“, die ausdrücklich jede Geschlechtszuschreibung (weiblich, männlich, divers) einschließt.