

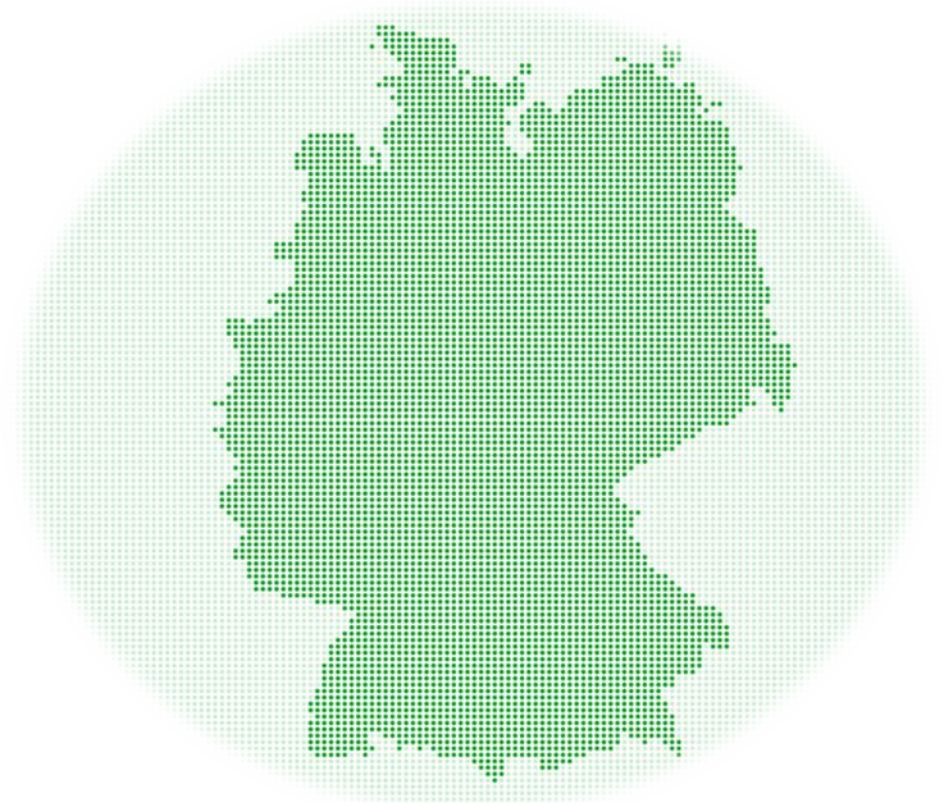
Kennzahlenauswertung 2018

Jahresbericht der zertifizierten Darmkrebszentren

Auditjahr 2017 / Kennzahlenjahr 2016

FAD-Z055 V

Darmkrebszentrum Böblingen



Inhaltsverzeichnis

Einleitung	3
Allgemeine Informationen	3
Stand des Zertifizierungssystems für Darmkrebszentren 2017	5
Berücksichtigte Standorte	6
Tumordokumentationssysteme in den Zentrumsstandorten	7
Basisdatenauswertung	8
Kennzahlenauswertungen	10
Kennzahl Nr. 1: Prätherapeutische Fallvorstellung (LL QI 5)	10
Kennzahl Nr. 2: Prätherapeutische Fallvorstellung Rezidiv / metachrone Metastasen	11
Kennzahl Nr. 3: Postoperative Fallvorstellung	12
Kennzahl Nr. 4: Psychoonkologische Betreuung	13
Kennzahl Nr. 5: Beratung Sozialdienst	14
Kennzahl Nr. 6: Studienteilnahme	15
Kennzahl Nr. 7: KRK-Patienten mit Erfassung Familienanamnese	16
Kennzahl Nr. 8: Genetische Beratung	17
Kennzahl Nr. 9: Immunhistochemische Bestimmung der MMR-Proteine	18
Kennzahl Nr. 10: Komplikationsrate therapeutische Koloskopien	19
Kennzahl Nr. 11: Vollständige elektive Koloskopien	20
Kennzahl Nr. 12: Angabe Abstand mesorektale Faszie bei RK im unteren und mittleren Drittel (LL QI 1)	21
Kennzahl Nr. 13: Operative Primärfälle Kolon	22
Kennzahl Nr. 14: Operative Primärfälle Rektum	23
Kennzahl Nr. 15: Revisions-OP's Kolon	24
Kennzahl Nr. 16: Revisions-OP's Rektum	25
Kennzahl Nr. 17: Postoperative Wundinfektion	26
Kennzahl Nr. 18: Anastomoseninsuffizienzen Kolon (LL QI 9)	27
Kennzahl Nr. 19: Anastomoseninsuffizienzen Rektum (LL QI 8)	28
Kennzahl Nr. 20: Mortalität postoperativ	29
Kennzahl Nr. 21: Lokale R0-Resektionen Kolon	30
Kennzahl Nr. 22: Lokale R0-Resektionen Rektum	31
Kennzahl Nr. 23: Anzeichnung Stomaposition (LL QI 10)	32
Kennzahl Nr. 24: Primäre Lebermetastasenresektion (KRK UICC Stad. IV)	33
Kennzahl Nr. 25: Sekundäre Lebermetastasenresektionen (KRK UICC Stad. IV)	34
Kennzahl Nr. 26: Adjuvante Chemotherapien Kolon (UICC Stad. III) (LL QI 6)	35
Kennzahl Nr. 27: Neoadjuvante Radio- o. Radiochemotherapien Rektum (klinisches UICC Stad. II u. III) (LL QI 7)	36
Kennzahl Nr. 28: Qualität des TME-Rektumpräparates (Angabe Pathologie) (LL QI 3)	37
Kennzahl Nr. 29: Angabe Resektionsrand (LL QI 4)	38
Kennzahl Nr. 30: Lymphknotenuntersuchung (LL QI 2)	39
Kennzahl Nr. 31: Beginn der adjuvanten systemischen Therapie	40
Impressum	41

Allgemeine Informationen

Einleitung

Allgemeine Informationen

Stand des Zertifizierungssystems für Darmkrebszentren 2017

Berücksichtigte Standorte

Tumordokumentationssysteme in den Zentrumsstandorten

Basisdatenauswertung

Kennzahlensauswertungen

Kennzahl Nr. 1: Prätherapeutische Fallvorstellung (LL QI 5)

Kennzahl Nr. 2: Prätherapeutische Fallvorstellung Rezidiv / metachrone Metastasen ...

Qualitätsindikatoren der Leitlinie (LL QI):

In dem Inhaltsverzeichnis und in den jeweiligen Überschriften sind die Kennzahlen, die den Qualitätsindikatoren der evidenzbasierten Leitlinie entsprechen, besonders ausgewiesen. Die so gekennzeichneten Qualitätsindikatoren beruhen auf starken Empfehlungen der Leitlinien und sind durch die Leitliniengruppen des Leitlinienprogramms Onkologie abgeleitet worden. Weiterführende Information: www.leitlinienprogramm-onkologie.de

Grunddaten Kennzahl:

Die Definition des **Zählers**, **Nenners** und die **Sollvorgabe** sind aus dem Kennzahlenbogen entnommen.

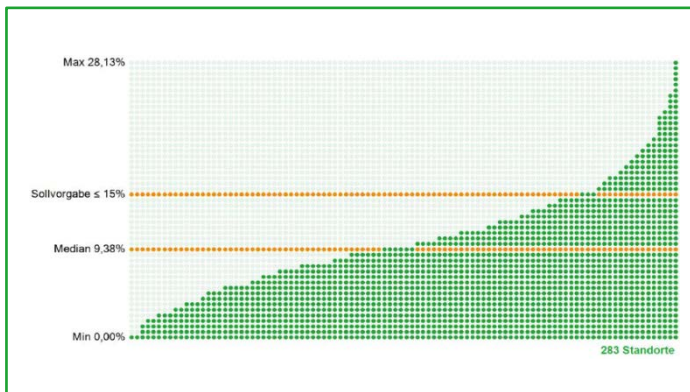
Die Angabe des **Medians** für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

Unter Range ist der Wertebereich für Zähler, Nenner und Quote aller Zentren angegeben.

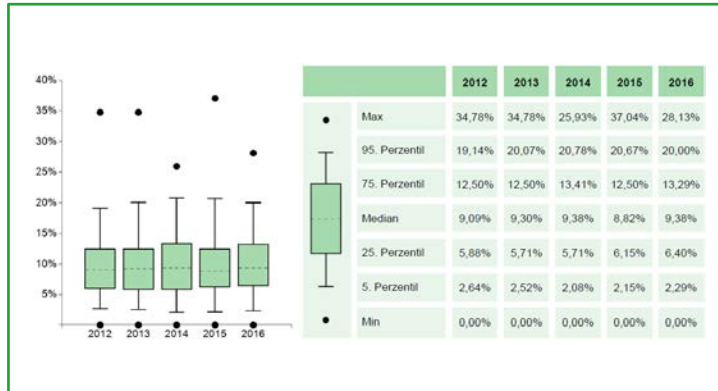
	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2016	
		Median	Range
Zähler	Revisionsoperationen infolge von perioperativen Komplikationen innerhalb von 30 d nach elektiver OP	4*	0 - 19
Nenner	Elektive Kolon-Eingriffe	46*	17 - 122
Quote	Sollvorgabe ≤ 15%	9,38%	0,00% - 28,13%

Diagramm:

Die x-Achse gibt die Anzahl der Zentren wieder, die y-Achse stellt den Wertebereich in Prozent oder eine Anzahl (z.B. Primärfälle) dar. Die Sollvorgabe ist als orange waagerechte Linie dargestellt. Der Median, ebenfalls als orange waagerechte Linie dargestellt, teilt die gesamte Gruppe in zwei gleich große Hälften.

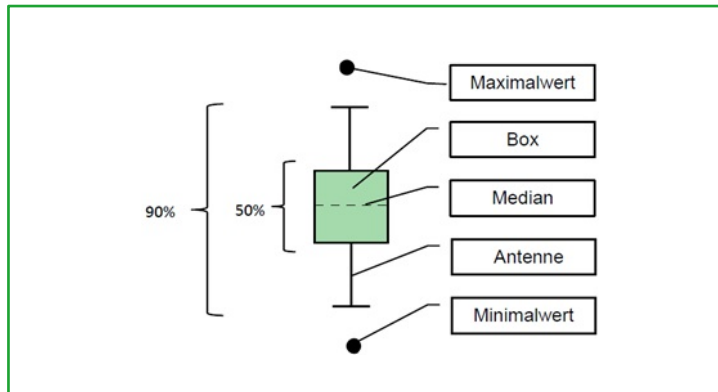


Allgemeine Informationen



Kohortenentwicklung:

Die **Kohortenentwicklung** in den Jahren **2012, 2013, 2014, 2015** und **2016** wird mit Hilfe des Boxplot-Diagramms dargestellt.



Boxplot:

Ein Boxplot setzt sich aus einer **Box mit Median, Antennen** und **Ausreißern** zusammen. Innerhalb der Box befinden sich 50 Prozent der Zentren. Der Median teilt die gesamte Kohorte in zwei Hälften mit der gleichen Anzahl an Zentren. Die Antennen und die Box umfassen einen Bereich/Spannweite von 90 Perzentil. Die Extremwerte werden hier als Punkte abgebildet.

Stand des Zertifizierungssystems für Darmkrebszentren 2017

	31.12.2017	31.12.2016	31.12.2015	31.12.2014	31.12.2013
Laufende Verfahren	6	7	13	11	12
Zertifizierte Zentren	281	280	265	267	257
Zertifizierte Standorte	290	288	274	276	266
Darmkrebszentren mit 1 Standort	275	275	259	261	251
2 Standorte	4	3	4	4	4
3 Standorte	1	1	1	1	1
4 Standorte	1	1	1	1	1

Berücksichtigte Standorte

	31.12.2017	31.12.2016	31.12.2015	31.12.2014	31.12.2013
im Jahresbericht berücksichtigte Standorte	283	273	261	257	253
entspricht	97,6%	94,8%	95,3%	93,1%	95,1%
Primärfälle gesamt*	26.285	25.214	24.277	23.842	23.182
Primärfälle pro Standort (Mittelwert)*	93	92	93	93	92
Primärfälle pro Standort (Median)*	87	87	87	87	86

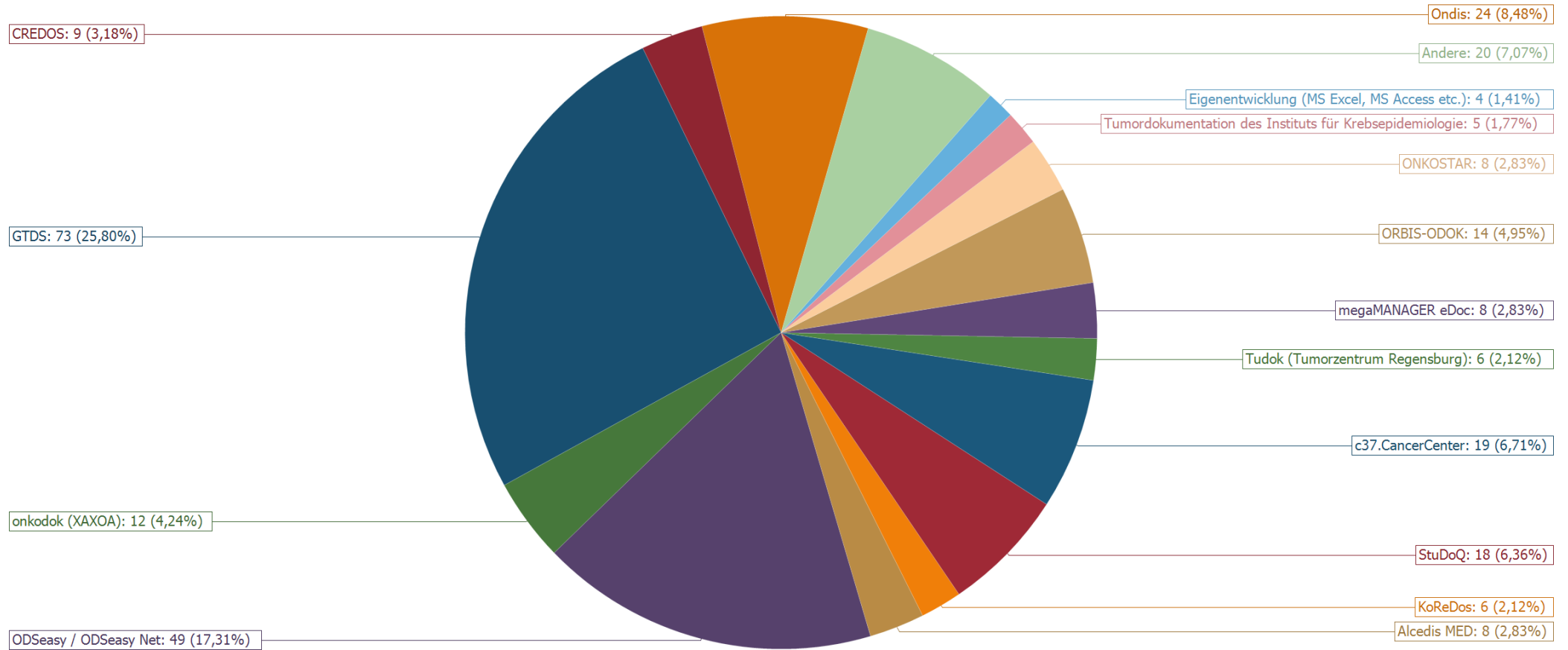
* Die Zahlen basieren auf den im Jahresbericht aufgeführten Standorten.

Der vorliegende Jahresbericht betrachtet die im Zertifizierungssystem der Deutschen Krebsgesellschaft zertifizierten Darmkrebszentren. Grundlage für die Diagramme des Jahresberichtes ist das Datenblatt.

In dem Jahresbericht sind 283 der 290 zertifizierten Zentrumsstandorte enthalten. Nicht abgebildet sind 7 Standorte. Davon 4 Standorte, die im Jahr 2017 zum ersten Mal zertifiziert wurden (Datenabbildung komplettes Kalenderjahr für Erstzertifizierungen nicht verpflichtend), 2 Standorte, bei denen die Verifizierung der Daten aus klinikinternen Gründen nicht termingerecht abgeschlossen werden konnte sowie 1 Standort aufgrund einer anstehenden Zertifikatsaussetzung (kein Datenblatt vorliegend).

Die hier veröffentlichten Kennzahlen beziehen sich auf das Kennzahlenjahr 2016. Sie stellen für die in 2017 durchgeführten Audits die Bewertungsgrundlage dar.

Tumordokumentationssysteme in den Zentrumsstandorten



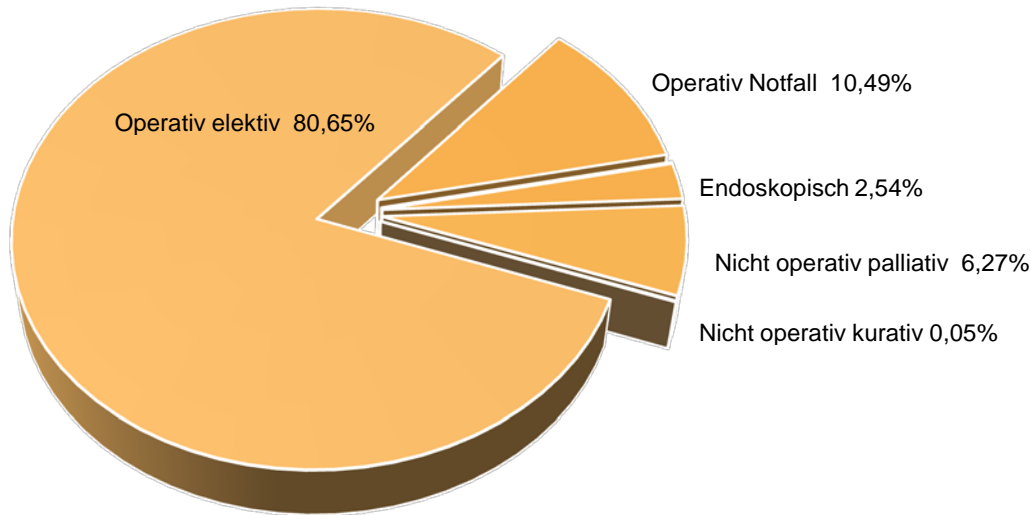
Legende:

Andere	System in < 4 Standorten genutzt
--------	----------------------------------

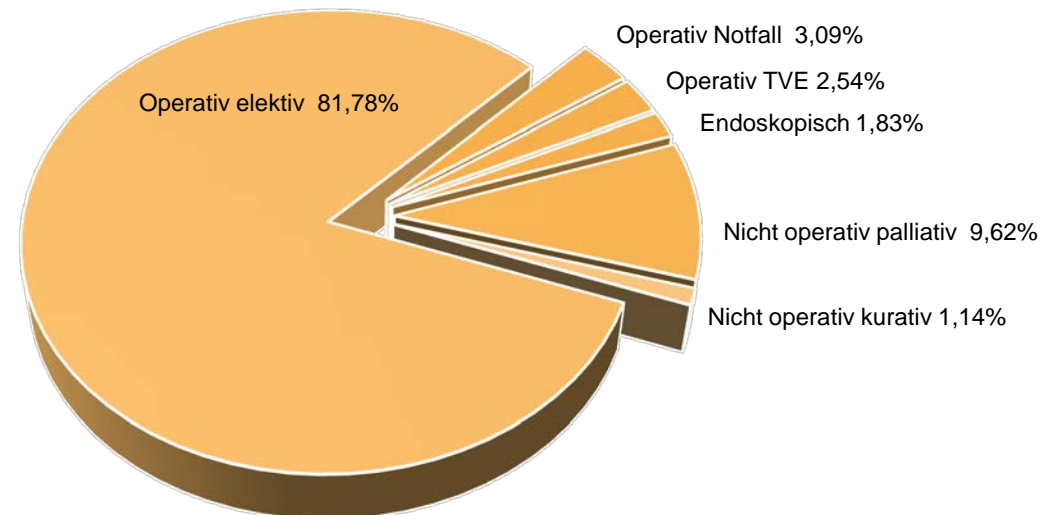
Die Angaben zum Tumordokumentationssystem wurden aus dem Datenblatt (Tabellenblatt Basisdaten) entnommen. Die Angabe von mehreren Systemen ist nicht möglich. Vielfach erfolgt eine Unterstützung durch die Krebsregister bzw. kann über ein bestimmtes Tumordokumentationssystem eine direkte Verbindung zum Krebsregister bestehen.

Basisdaten

Kolon



Rektum



	Operativ elektiv	Operativ Notfall	Operativ TVE*	Endoskopisch	Nicht operativ palliativ **	Watch and Wait (Nicht operativ / nicht endoskopisch kurativ) ***	Gesamt
Kolon	13.629 (80,65%)	1.773 (10,49%)	---	429 (2,54%)	1.059 (6,27%)	9 (0,05%)	16.899
Rektum	7.672 (81,78%)	290 (3,09%)	238 (2,54%)	172 (1,83%)	902 (9,62%)	107 (1,14%)	9.381
Primärfälle gesamt	21.301	2.063	238	601	1.961	116	26.280

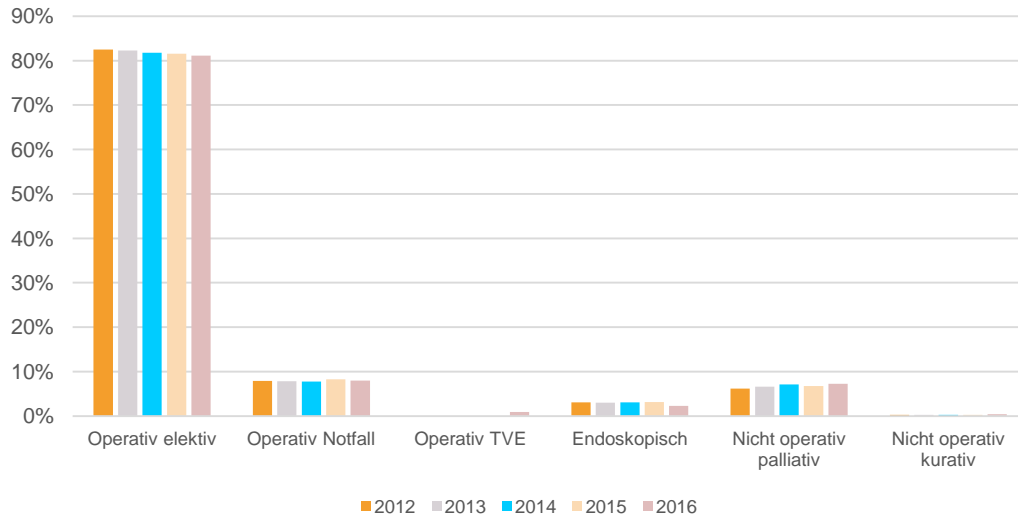
* Operativ Transanale Vollwandexzision

** Nicht operativ palliativ: Keine Tumorresektion; palliative Strahlen-/Chemotherapie oder Best Supportive Care

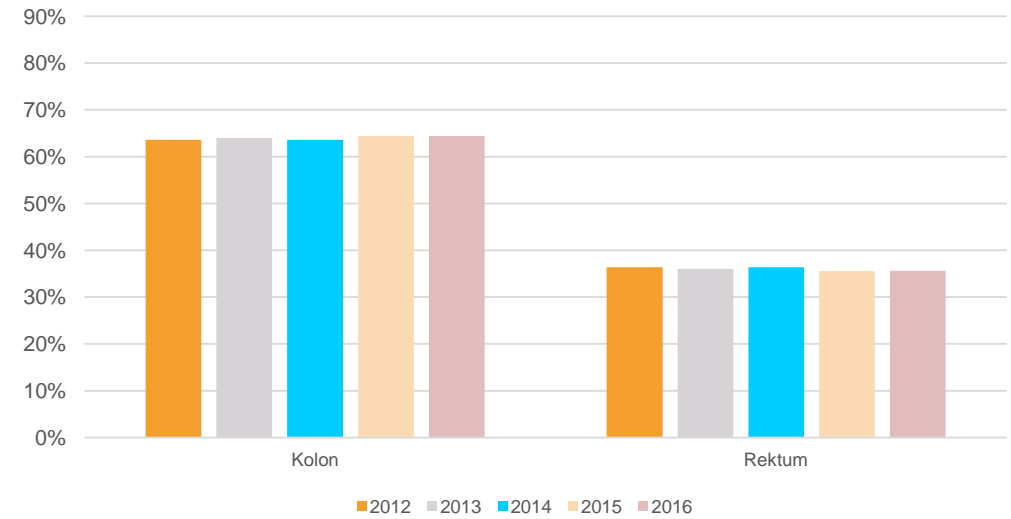
*** Watch and Wait (Nicht operativ / nicht endoskopisch kurativ): vollständige Tumorremission nach neoadjuvant geplanter Therapie und Operationsverzicht Patient

Basisdaten – Entwicklung 2012-2016

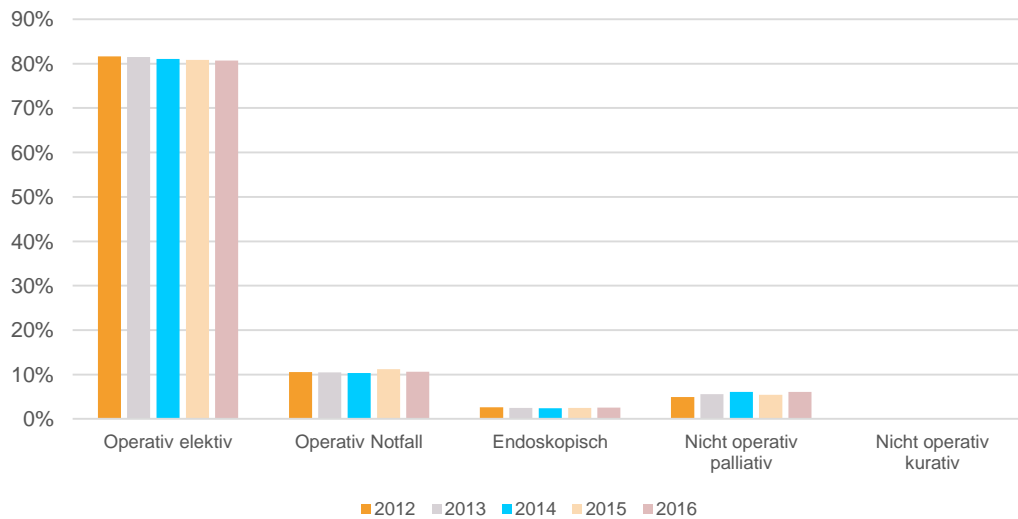
Primärfälle Kolon und Rektum: Therapie 2012-2016



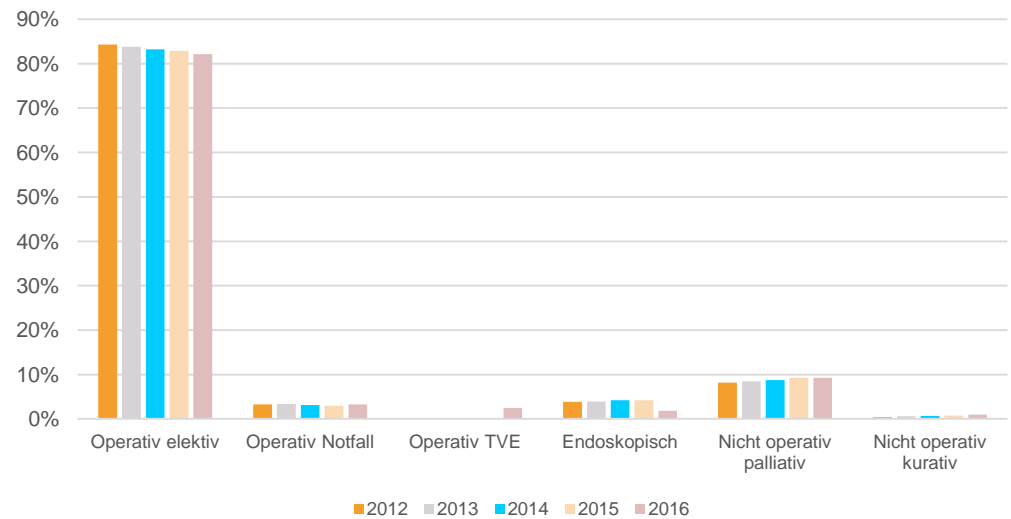
Verhältnis zwischen Primärfällen Kolon und Rektum 2012-2016



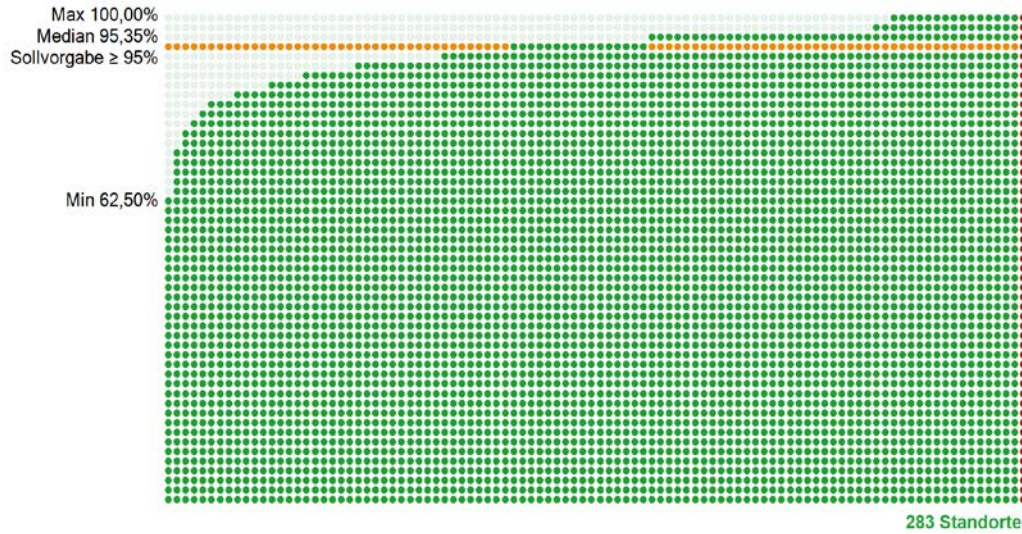
Primärfälle Kolon: Therapie 2012-2016



Primärfälle Rektum: Therapie 2012-2016

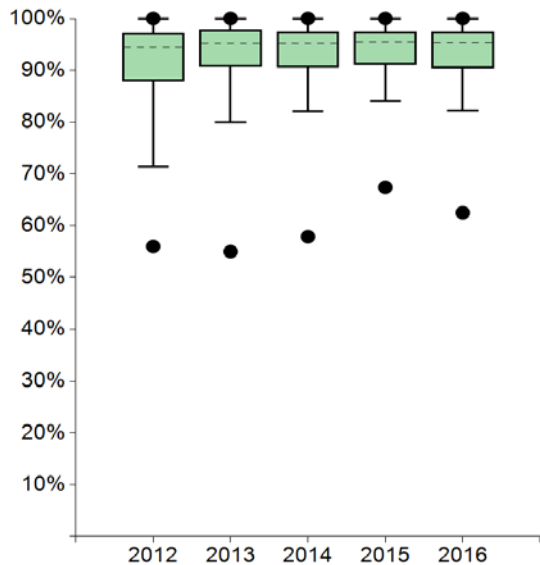


1. Prätherapeutische Fallvorstellung (LL QI 5)



	Kennzahldefinition	FAD-Z055 V				
		2012	2013	2014	2015	2016
Zähler	Patienten, die prätherapeutisch in einer interdisziplinären Tumorkonferenz vorgestellt wurden	27	30	61	64	75
Nenner	Elektive Patienten mit RK und alle elektiven Patienten mit KK Stad. IV	32	31	63	67	75
Quote	Sollvorgabe ≥ 95%	84,37%	96,77%	96,83%	95,52%	100%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

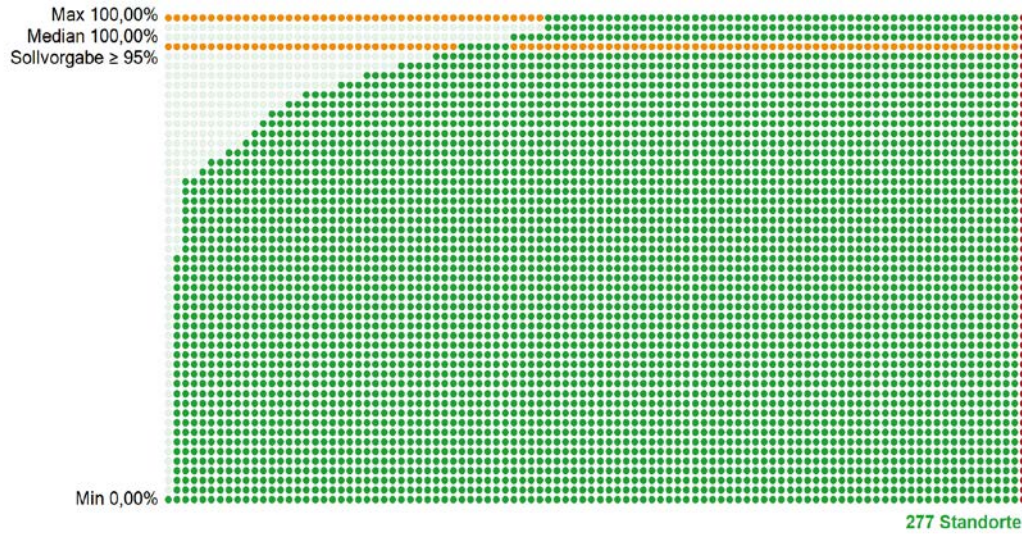


	2012	2013	2014	2015	2016
Max	100%	100%	100%	100%	100%
95. Perzentil	100%	100%	100%	100%	100%
75. Perzentil	97,14%	97,78%	97,46%	97,44%	97,47%
Median	94,44%	95,12%	95,12%	95,45%	95,35%
25. Perzentil	87,87%	90,63%	90,59%	91,11%	90,48%
5. Perzentil	71,42%	80,00%	82,03%	84,05%	82,15%
Min	56,00%	55,00%	57,89%	67,39%	62,50%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
283	100,00%	150	53,00%

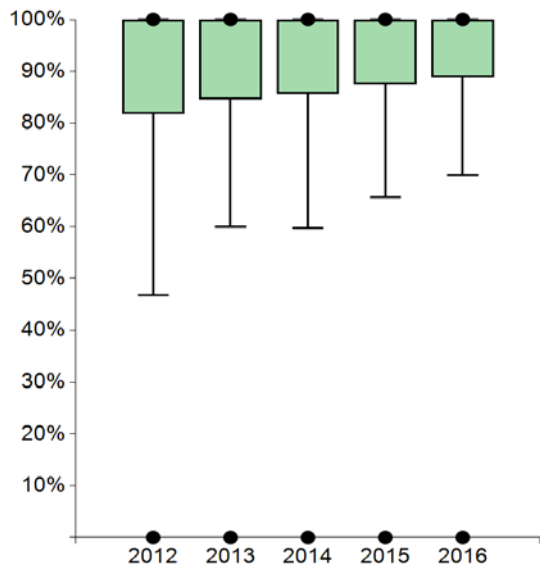
Anmerkungen:

2. Prätherapeutische Fallvorstellung Rezidiv / metachrone Metastasen



Kennzahlendefinition	FAD-Z055 V				
	2012	2013	2014	2015	2016
Zähler Patienten mit Rezidiv bzw. neuauftretenden Metastasen, die in der prätherapeutischen Konferenz vorgestellt wurden	11	9	6	14	8
Nenner Patienten mit Rezidiv bzw. neuauftretenden Metastasen	12	9	7	15	8
Quote Sollvorgabe ≥ 95%	91,66%	100%	85,71%	93,33%	100%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

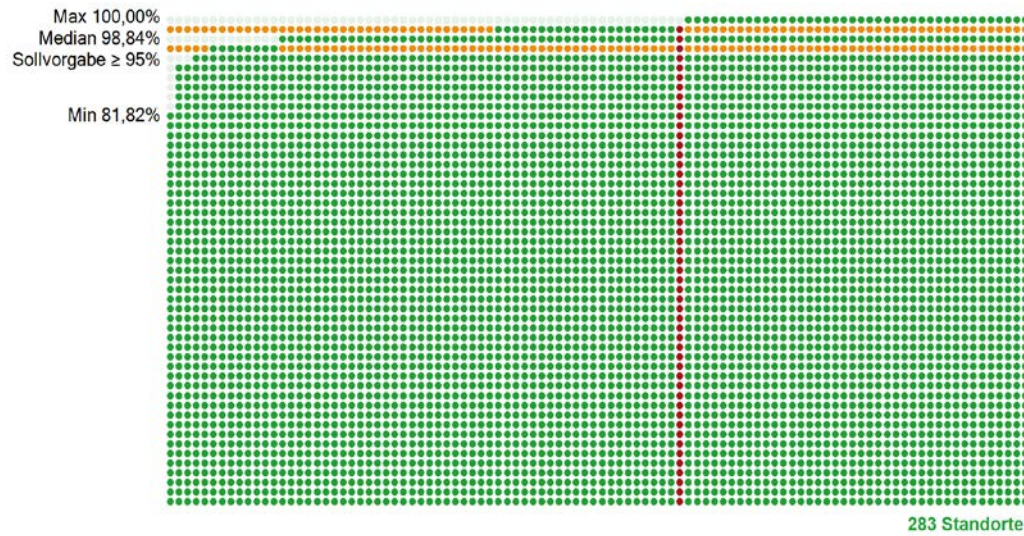


	2012	2013	2014	2015	2016
Max	100%	100%	100%	100%	100%
95. Perzentil	100%	100%	100%	100%	100%
75. Perzentil	100%	100%	100%	100%	100%
Median	100%	100%	100%	100%	100%
25. Perzentil	81,81%	84,62%	85,71%	87,50%	88,89%
5. Perzentil	46,80%	60,00%	59,67%	65,65%	69,85%
Min	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
277	97,88%	176	63,54%

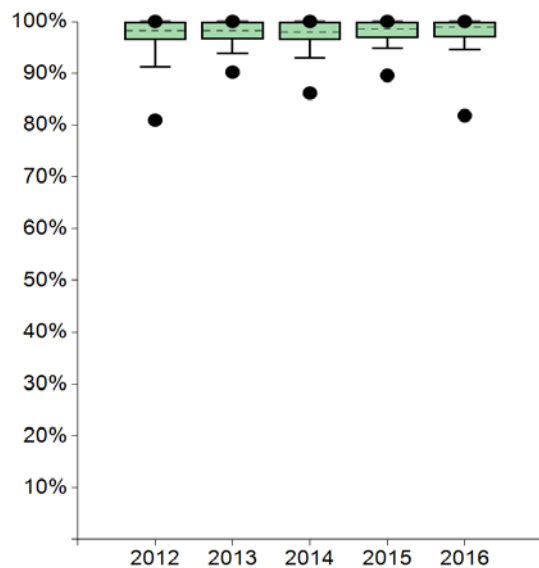
Anmerkungen:

3. Postoperative Fallvorstellung



	Kennzahlendefinition	FAD-Z055 V				
		2012	2013	2014	2015	2016
Zähler	Operative und endoskopische Primärfälle, die in der postoperativen Konferenz vorgestellt wurden	96	108	137	136	133
Nenner	Operative und endoskopische Primärfälle	98	112	139	137	134
Quote	Sollvorgabe ≥ 95%	97,95%	96,43%	98,56%	99,27%	99,25%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

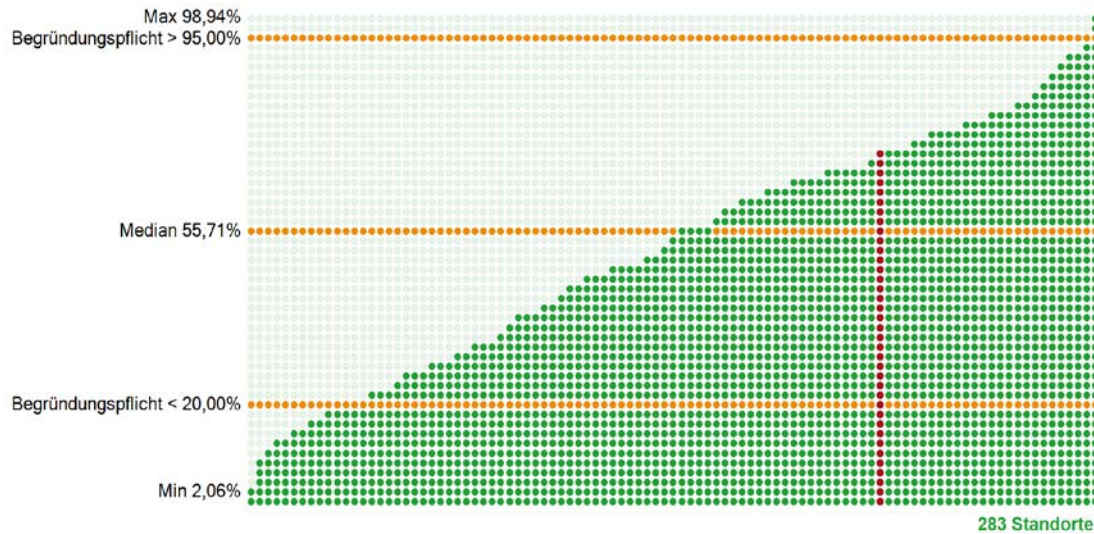


	2012	2013	2014	2015	2016
Max	100%	100%	100%	100%	100%
95. Perzentil	100%	100%	100%	100%	100%
75. Perzentil	100%	100%	100%	100%	100%
Median	98,19%	98,20%	97,97%	98,51%	98,84%
25. Perzentil	96,36%	96,49%	96,36%	96,73%	96,86%
5. Perzentil	91,23%	93,81%	92,96%	94,81%	94,50%
Min	80,95%	90,20%	86,15%	89,58%	81,82%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
283	100,00%	268	94,70%

Anmerkungen:

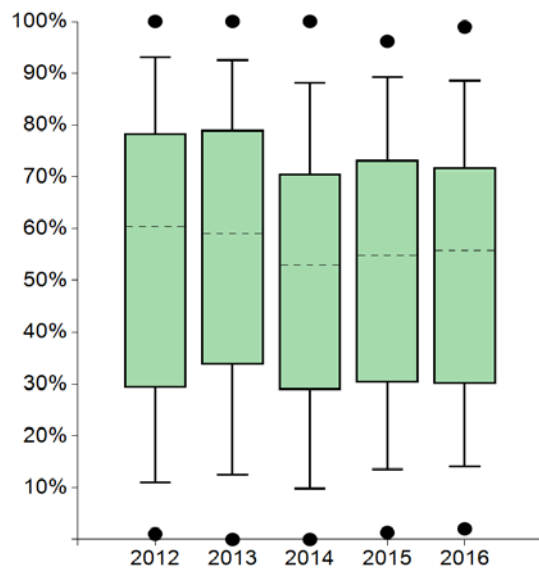
4. Psychoonkologische Betreuung



	Kennzahlendefinition	FAD-Z055 V				
		2012	2013	2014	2015	2016
Zähler	Patienten, die stationär oder ambulant psychoonkologisch betreut wurden (Gesprächsdauer ≥ 25 Min.)	76	97	112	102	115
Nenner	Primärfälle Gesamt + Patienten mit Rezidiv bzw. neu aufgetretenen Metastasen	102	116	167	166	161
Quote	Begründungspflicht** <20% und >95%	74,50%	83,62%	67,07%	61,45%	71,43%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

** Bei Werten außerhalb der Plausibilitätsgrenze(n) besteht eine Begründungspflicht der Zentren

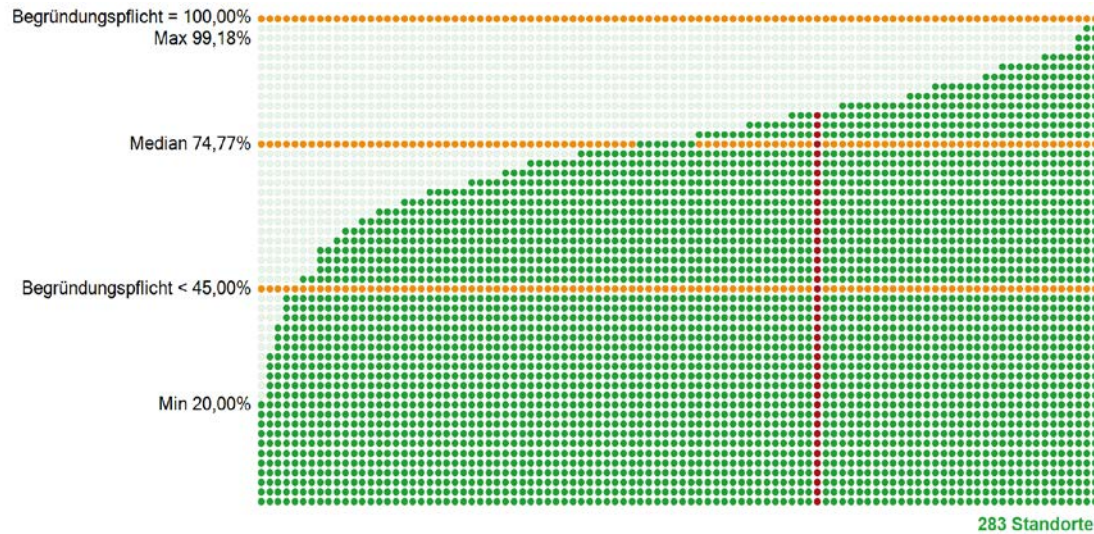


	2012	2013	2014	2015	2016
Max	100%	100%	100%	96,15%	98,94%
95. Perzentil	93,01%	92,50%	88,17%	89,21%	88,58%
75. Perzentil	78,40%	79,10%	70,60%	73,28%	71,73%
Median	60,41%	59,09%	52,94%	54,88%	55,71%
25. Perzentil	29,26%	33,75%	28,83%	30,41%	30,13%
5. Perzentil	11,09%	12,45%	9,86%	13,57%	14,03%
Min	1,07%	0,00%	0,00%	1,33%	2,06%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
283	100,00%	250	88,34%

Anmerkungen:

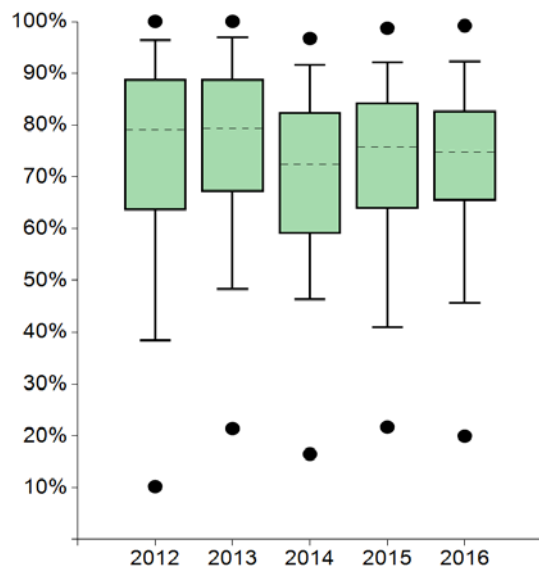
5. Beratung Sozialdienst



	Kennzahlendefinition	FAD-Z055 V				
		2012	2013	2014	2015	2016
Zähler	Patienten, die stationär oder ambulant durch den Sozialdienst beraten wurden	70	97	128	131	130
Nenner	Primärfälle Gesamt + Patienten mit Rezidiv bzw. neu aufgetretenen Metastasen	102	116	167	166	161
Quote	Begründungspflicht** <45% und =100%	68,62%	83,62%	76,65%	78,92%	80,75%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

** Bei Werten außerhalb der Plausibilitätsgrenze(n) besteht eine Begründungspflicht der Zentren

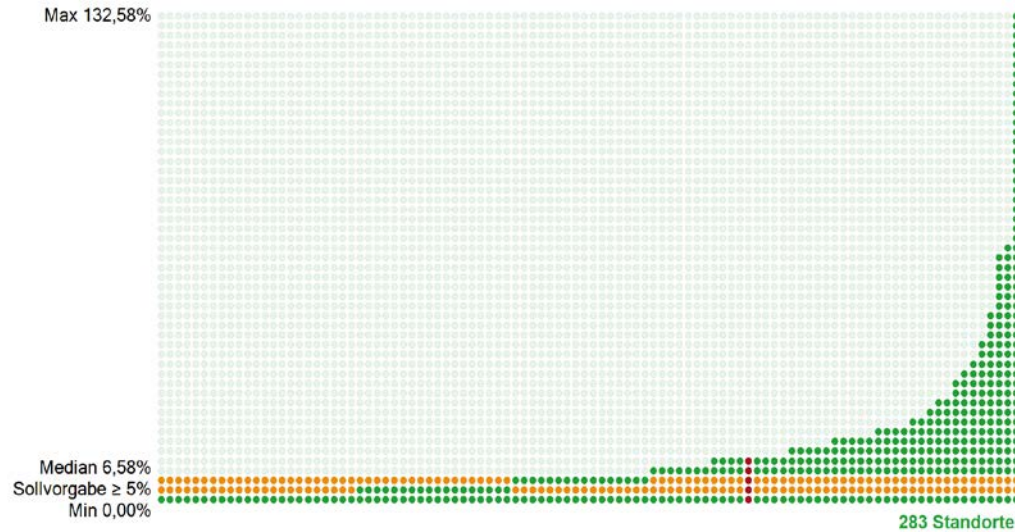


	2012	2013	2014	2015	2016
Max	100%	100%	96,74%	98,72%	99,18%
95. Perzentil	96,32%	96,89%	91,67%	92,09%	92,25%
75. Perzentil	88,88%	88,89%	82,47%	84,31%	82,76%
Median	79,10%	79,31%	72,37%	75,74%	74,77%
25. Perzentil	63,55%	67,07%	59,12%	63,86%	65,46%
5. Perzentil	38,42%	48,34%	46,34%	40,95%	45,67%
Min	10,25%	21,43%	16,49%	21,74%	20,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
283	100,00%	270	95,41%

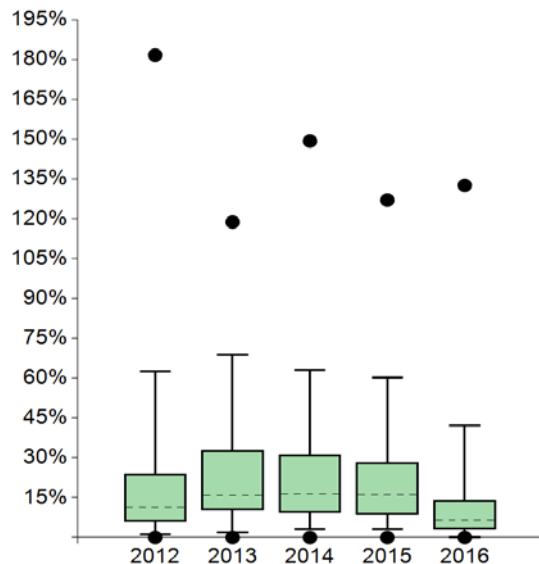
Anmerkungen:

6. Studienteilnahme



Kennzahldefinition	FAD-Z055 V				
	2012	2013	2014	2015	2016
Zähler	14	23	23	21	18
Denner	102	116	160	151	153
Quote	13,72%	19,83%	14,38%	13,91%	11,76%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Denner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Denner der Kohorte wieder.

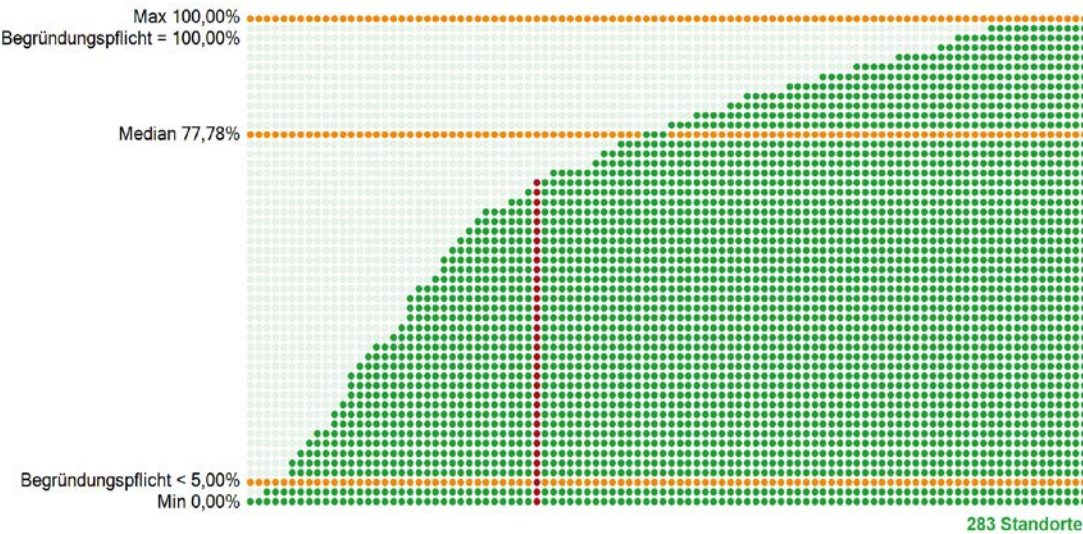


	2012	2013	2014	2015	2016
Max	181,56%	118,75%	149,23%	126,98%	132,58%
95. Perzentil	62,60%	68,83%	63,10%	60,18%	42,24%
75. Perzentil	23,76%	32,89%	31,07%	28,21%	14,00%
Median	11,49%	15,85%	16,22%	16,00%	6,58%
25. Perzentil	5,95%	10,47%	9,35%	8,70%	3,23%
5. Perzentil	1,02%	1,82%	3,09%	3,18%	0,00%
Min	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
283	100,00%	175	61,84%

Anmerkungen:

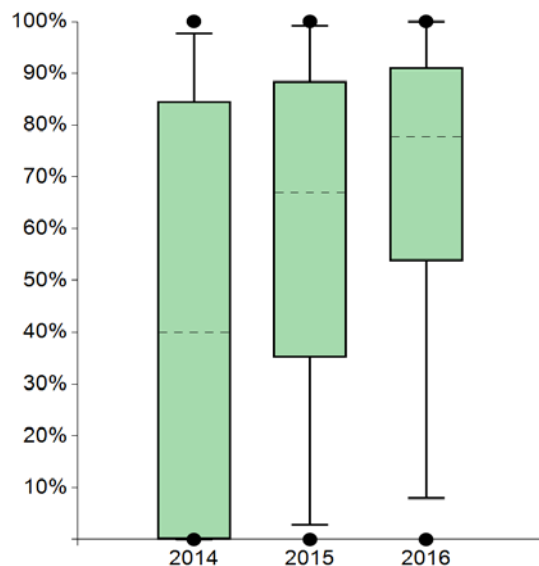
7. KRK-Patienten mit Erfassung Familienanamnese



	Kennzahldefinition	FAD-Z055 V				
		2012	2013	2014	2015	2016
Zähler	Primärfälle mit einem KRK und ausgefüllten Pat.fragebogen (http://www.krebsgesellschaft.de/deutsche-krebsgesellschaft-wtrl/deutsche-krebsgesellschaft/zertifizierung/erhebungsboegen/organkrebszentren.html unter dem Punkt Darmkrebs)	k.A.	k.A.	0	111	101
Nenner	Primärfälle gesamt	k.A.	k.A.	160	151	153
Quote	Begründungspflicht** <5% und =100%	k.A.	k.A.	0,00%	73,51%	66,01%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

** Bei Werten außerhalb der Plausibilitätsgrenze(n) besteht eine Begründungspflicht der Zentren

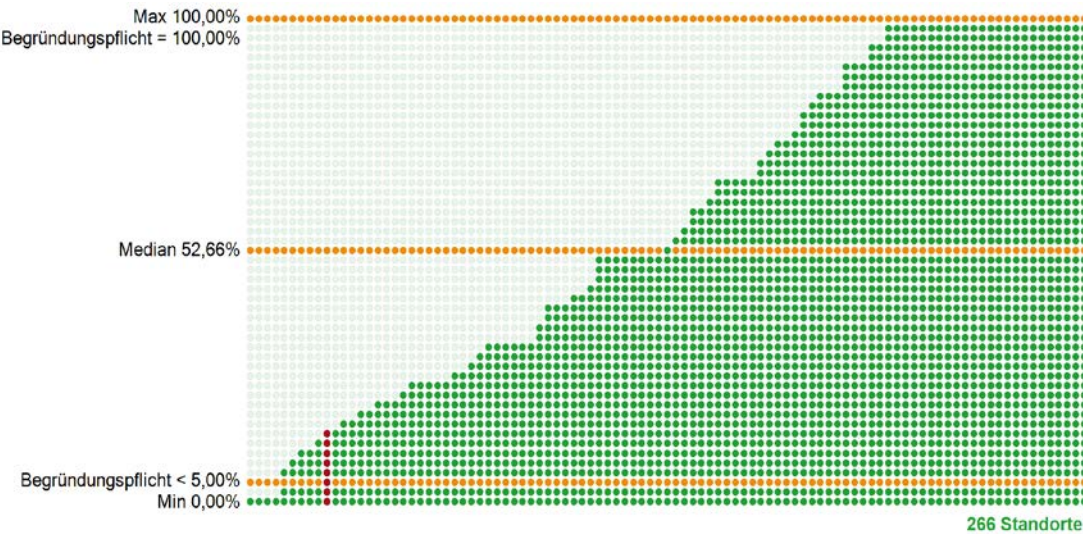


	2012	2013	2014	2015	2016
Max	----	----	100%	100%	100%
95. Perzentil	----	----	97,63%	99,12%	100%
75. Perzentil	----	----	84,57%	88,46%	91,07%
Median	----	----	40,00%	66,98%	77,78%
25. Perzentil	----	----	0,00%	35,14%	53,82%
5. Perzentil	----	----	0,00%	2,87%	7,96%
Min	----	----	0,00%	0,00%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
283	100,00%	253	89,40%

Anmerkungen:

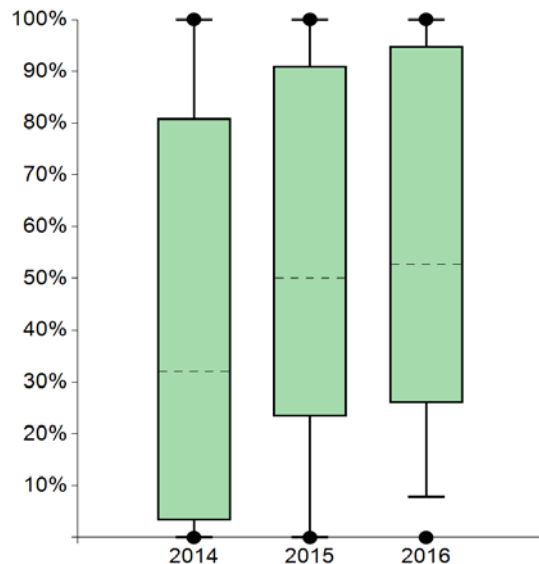
8. Genetische Beratung



	Kennzahldefinition	FAD-Z055 V				
		2012	2013	2014	2015	2016
Zähler	Primärfälle mit pos. Patientenfragebogen, denen eine Vorstellung zur genetischen Beratung empfohlen wurde	k.A.	k.A.	0	0	2
Nenner	Primärfälle mit pos. Patientenfragebogen	k.A.	k.A.	0	0	14
Quote	Begründungspflicht** <5% und =100%	k.A.	k.A.	----	----	14,29%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

** Bei Werten außerhalb der Plausibilitätsgränze(n) besteht eine Begründungspflicht der Zentren

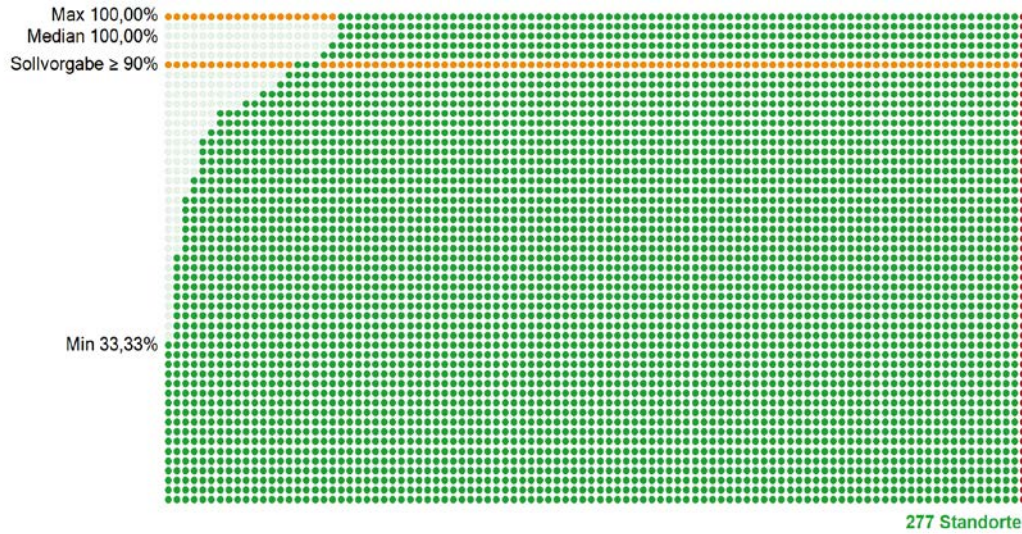


	2012	2013	2014	2015	2016
● Max	----	----	100%	100%	100%
95. Perzentil	----	----	100%	100%	100%
75. Perzentil	----	----	80,83%	90,91%	94,78%
Median	----	----	32,05%	50,00%	52,66%
25. Perzentil	----	----	3,41%	23,30%	25,95%
5. Perzentil	----	----	0,00%	0,00%	7,85%
● Min	----	----	0,00%	0,00%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgränzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
266	93,99%	193	72,56%

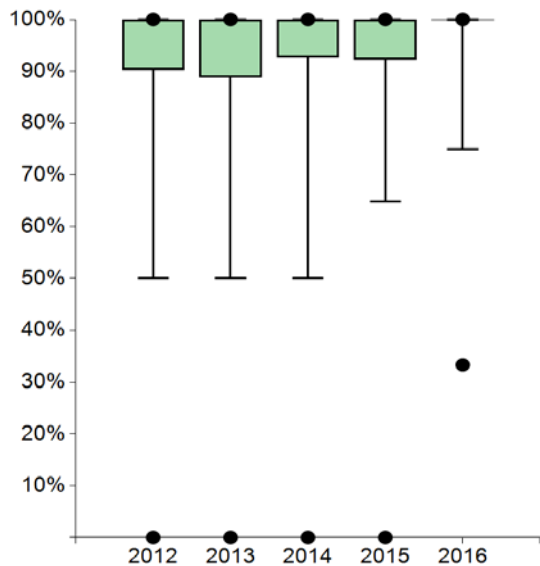
Anmerkungen:

9. Immunhistochemische Bestimmung der MMR-Proteine



	Kennzahldefinition	FAD-Z055 V				
		2012	2013	2014	2015	2016
Zähler	Patienten mit immunhistochemischer Bestimmung d. MMR-Proteine	5	6	10	6	11
Nenner	Patienten mit der Erstdiagnose KRK < 50 Jahre	5	6	10	6	11
Quote	Sollvorgabe ≥ 90%	100%	100%	100%	100%	100%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

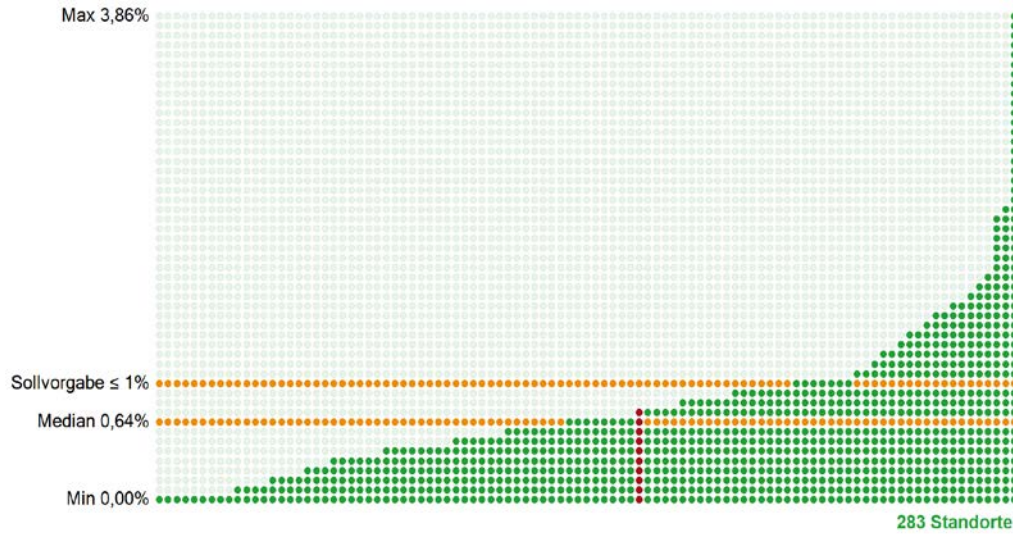


	2012	2013	2014	2015	2016
Max	100%	100%	100%	100%	100%
95. Perzentil	100%	100%	100%	100%	100%
75. Perzentil	100%	100%	100%	100%	100%
Median	100%	100%	100%	100%	100%
25. Perzentil	90,23%	88,89%	92,67%	92,31%	100%
5. Perzentil	50,00%	50,00%	50,00%	64,85%	75,00%
Min	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	33,33%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
277	97,88%	236	85,20%

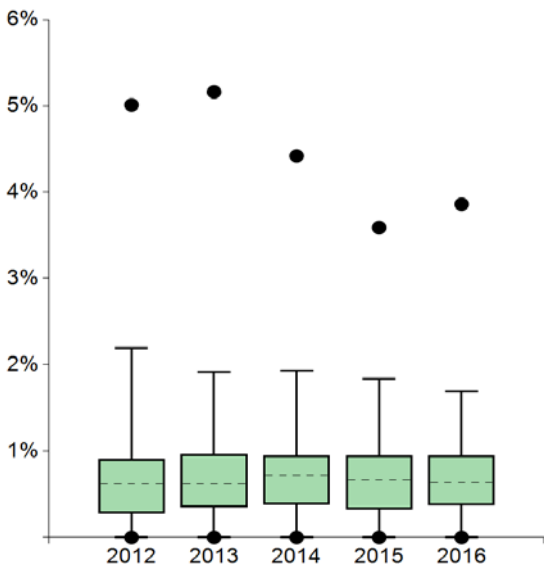
Anmerkungen:

10. Komplikationsrate therapeutische Koloskopien



	Kennzahldefinition	FAD-Z055 V				
		2012	2013	2014	2015	2016
Zähler	Therapeutische Koloskopien mit Komplikationen (Blutung, die eine Re-Intervention (Rekoloskopie, Operation) oder eine Transfusion erforderlich macht u./o. Perforation)	1	1	2	2	1
Nenner	Therapeutische Koloskopien je koloskopierende Einheit (nicht nur Patienten DZ)	706	144	181	211	142
Quote	Sollvorgabe ≤ 1%	0,14%	0,69%	1,10%	0,95%	0,70%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

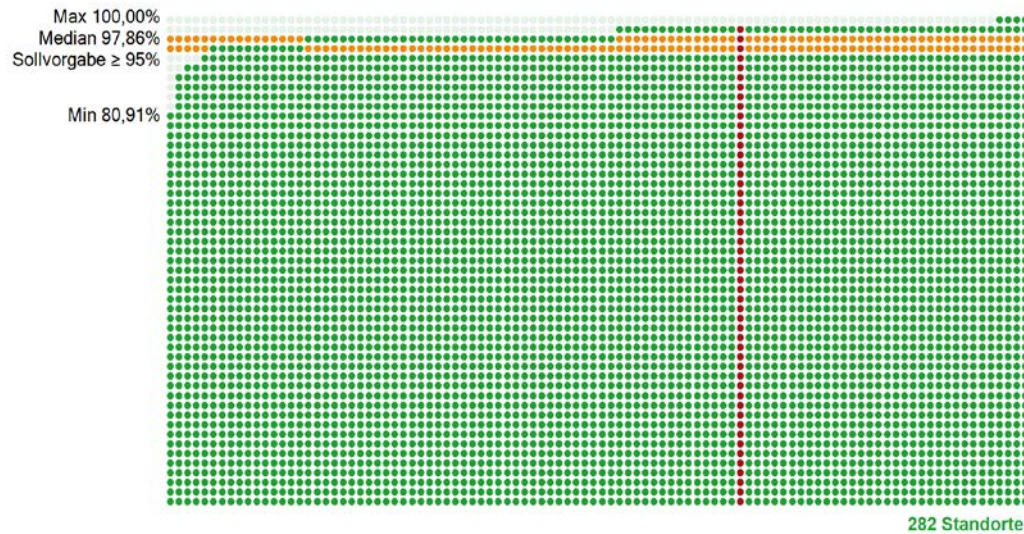


	2012	2013	2014	2015	2016
Max	5,01%	5,16%	4,42%	3,59%	3,86%
95. Perzentil	2,19%	1,92%	1,93%	1,83%	1,69%
75. Perzentil	0,91%	0,96%	0,95%	0,95%	0,95%
Median	0,62%	0,62%	0,72%	0,67%	0,64%
25. Perzentil	0,28%	0,35%	0,38%	0,33%	0,38%
5. Perzentil	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Min	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
283	100,00%	228	80,57%

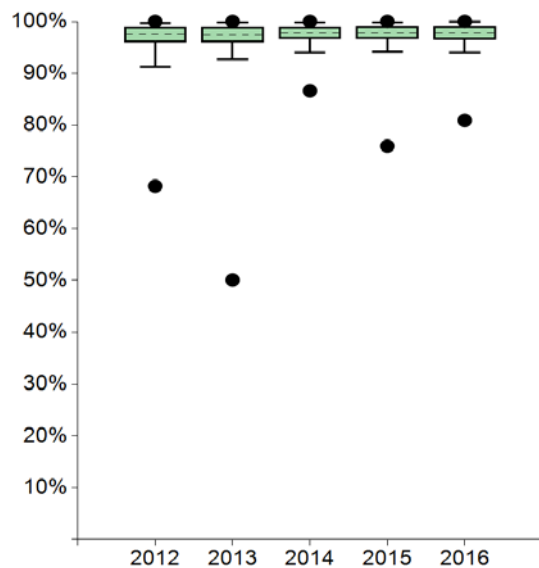
Anmerkungen:

11. Vollständige elektive Koloskopien



	Kennzahldefinition	FAD-Z055 V				
		2012	2013	2014	2015	2016
Zähler	Vollständige elektive Koloskopien	816	861	926	998	625
Nenner	Elektive Koloskopien je koloskopierende Einheit des Darmkrebszentrums (nicht nur Patienten DZ) (Gezählt werden: Intention: Koloskopie vollständig)	827	877	936	1010	633
Quote	Sollvorgabe ≥ 95%	98,66%	98,18%	98,93%	98,81%	98,74%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

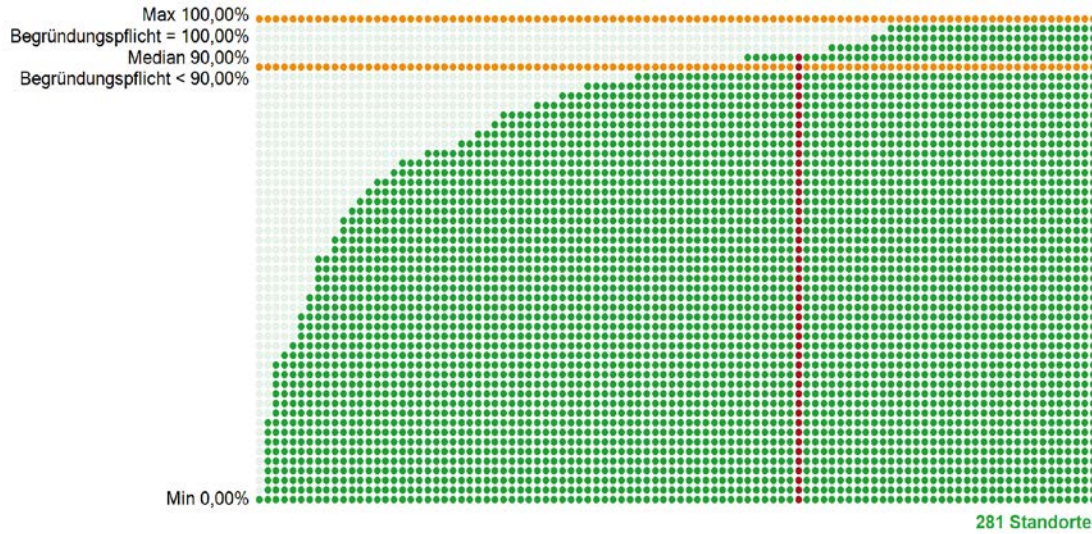


	2012	2013	2014	2015	2016
Max	100%	100%	100%	100%	100%
95. Perzentil	99,73%	99,81%	99,83%	99,81%	99,89%
75. Perzentil	98,82%	98,86%	98,92%	99,04%	99,07%
Median	97,55%	97,49%	97,80%	97,87%	97,86%
25. Perzentil	95,98%	95,96%	96,64%	96,69%	96,53%
5. Perzentil	91,15%	92,60%	93,96%	94,12%	94,02%
Min	68,22%	50,09%	86,61%	75,94%	80,91%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
282	99,65%	265	93,97%

Anmerkungen:

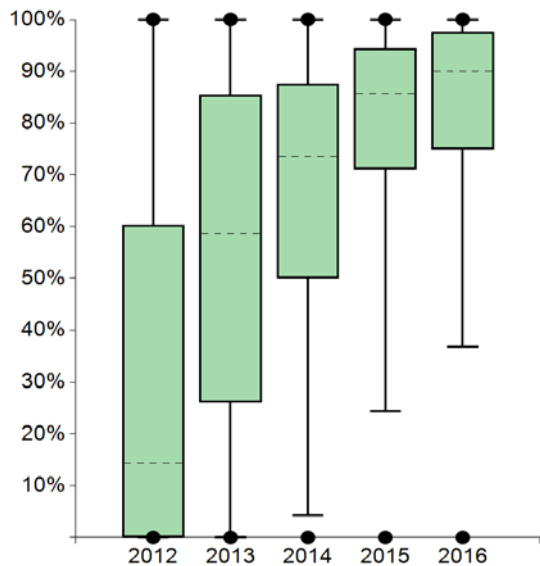
12. Angabe Abstand mesorektale Faszie bei RK im unteren und mittleren Drittel (LL QI 1)



	Kennzahldefinition	FAD-Z055 V				
		2012	2013	2014	2015	2016
Zähler	Patienten mit Angabe des Abstands zur mesorektalen Faszie im Befundbericht	4	18	29	22	42
Nenner	Patienten mit RK im unteren und mittleren Drittel und MRT oder Dünnschicht-CT des Beckens	17	30	36	27	45
Quote	Begründungspflicht** <90% und =100%	23,52%	60,00%	80,56%	81,48%	93,33%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

** Bei Werten außerhalb der Plausibilitätsgrenze(n) besteht eine Begründungspflicht der Zentren

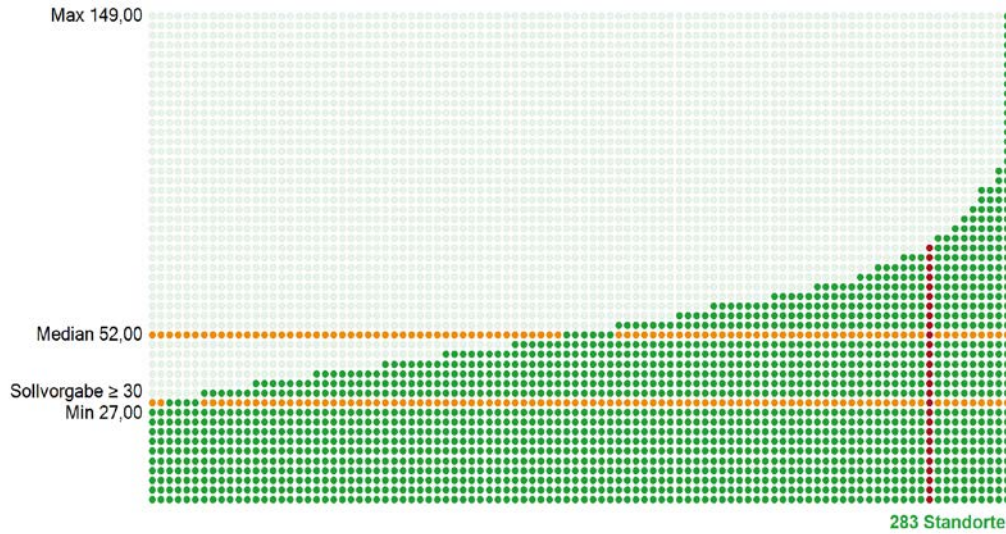


	2012	2013	2014	2015	2016
Max	100%	100%	100%	100%	100%
95. Perzentil	100%	100%	100%	100%	100%
75. Perzentil	60,28%	85,36%	87,50%	94,33%	97,56%
Median	14,32%	58,62%	73,53%	85,71%	90,00%
25. Perzentil	0,00%	26,13%	50,00%	71,07%	75,00%
5. Perzentil	0,00%	0,00%	4,28%	24,34%	36,84%
Min	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

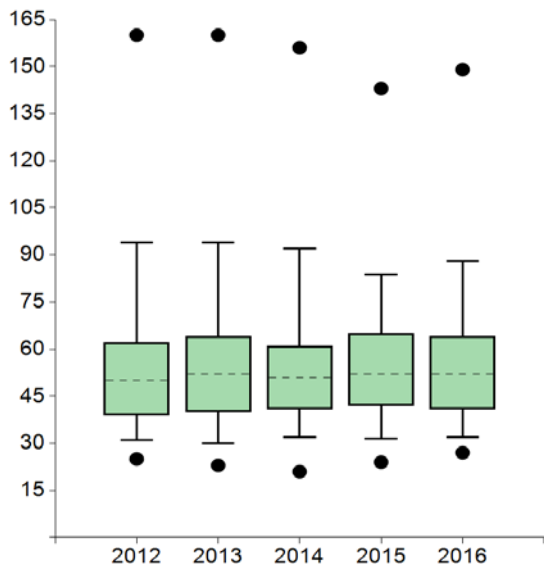
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
281	99,29%	80	28,47%

Anmerkungen:

13. Operative Primärfälle Kolon



Kennzahldefinition	FAD-Z055 V				
	2012	2013	2014	2015	2016
Anzahl Operative Primärfälle Kolon	73	82	95	90	78
Sollvorgabe ≥ 30					

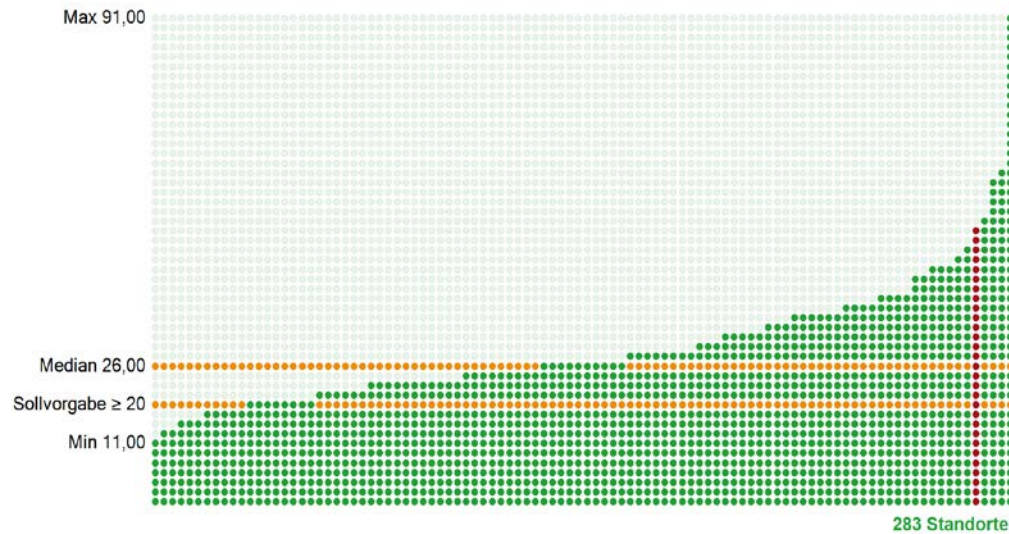


	2012	2013	2014	2015	2016
Max	160,00	160,00	156,00	143,00	149,00
95. Perzentil	94,00	94,00	92,00	83,80	88,00
75. Perzentil	62,00	64,00	61,00	65,00	64,00
Median	50,00	52,00	51,00	52,00	52,00
25. Perzentil	39,00	40,00	41,00	42,00	41,00
5. Perzentil	31,00	30,00	32,00	31,60	32,00
Min	25,00	23,00	21,00	24,00	27,00

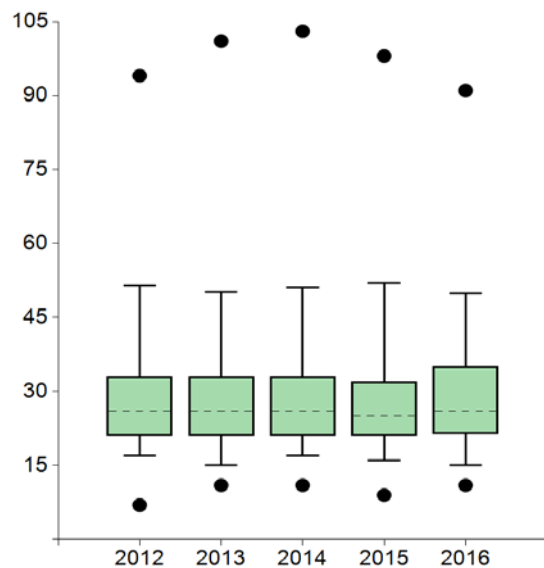
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
283	100,00%	276	97,53%

Anmerkungen:

14. Operative Primärfälle Rektum



Kennzahlendefinition	FAD-Z055 V				
	2012	2013	2014	2015	2016
Anzahl Operative Primärfälle Rektum (inkl. TVE)	23	30	43	45	52
Sollvorgabe ≥ 20					

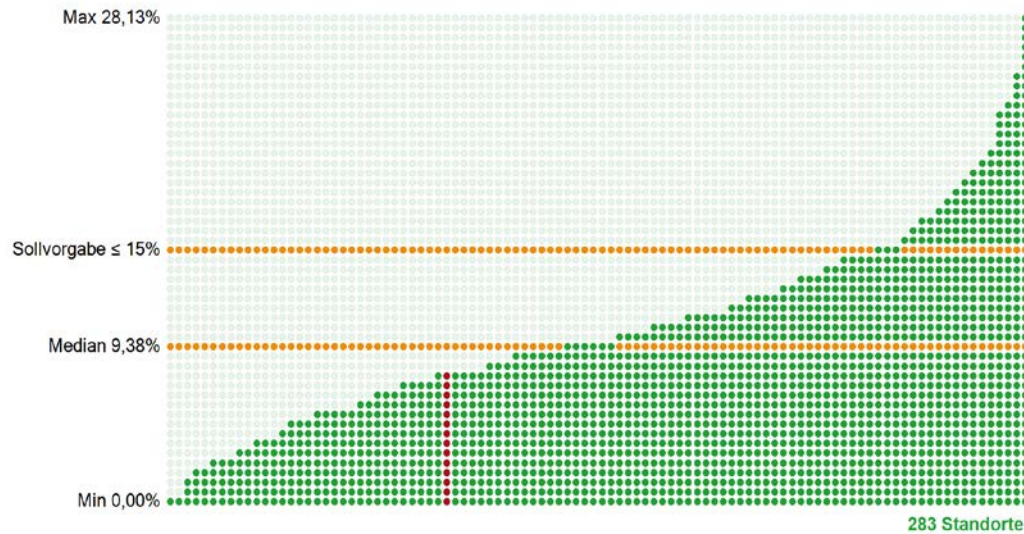


	2012	2013	2014	2015	2016
Max	94,00	101,00	103,00	98,00	91,00
95. Perzentil	51,40	50,20	51,00	52,00	49,90
75. Perzentil	33,00	33,00	33,00	32,00	35,00
Median	26,00	26,00	26,00	25,00	26,00
25. Perzentil	21,00	21,00	21,00	21,00	21,50
5. Perzentil	17,00	15,00	17,00	16,00	15,10
Min	7,00	11,00	11,00	9,00	11,00

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
283	100,00%	242	85,51%

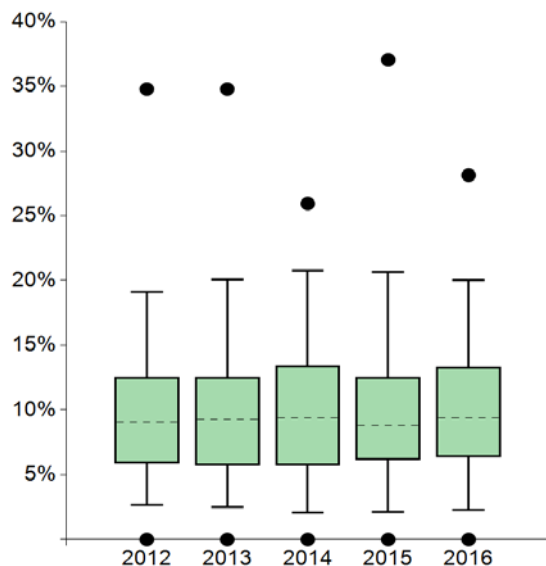
Anmerkungen:

15. Revisions-OP's Kolon



	Kennzahldefinition	FAD-Z055 V				
		2012	2013	2014	2015	2016
Zähler	Revisionsoperationen infolge von perioperativen Komplikationen innerhalb von 30 d nach elektiver OP	4	13	11	5	5
Nenner	Elektive Kolon-Eingriffe	60	69	82	79	67
Quote	Sollvorgabe ≤ 15%	6,66%	18,84%	13,41%	6,33%	7,46%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

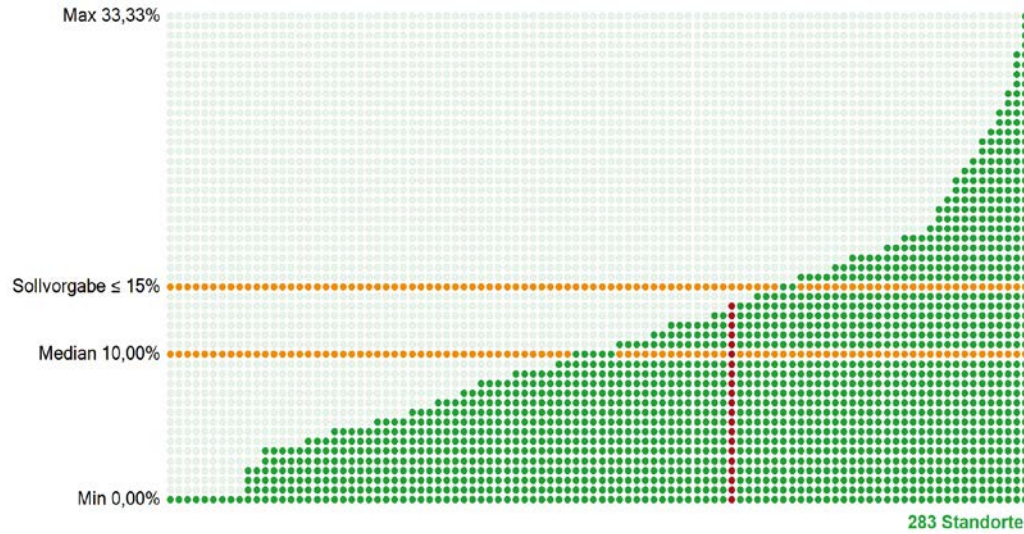


	2012	2013	2014	2015	2016
Max	34,78%	34,78%	25,93%	37,04%	28,13%
95. Perzentil	19,14%	20,07%	20,78%	20,67%	20,00%
75. Perzentil	12,50%	12,50%	13,41%	12,50%	13,29%
Median	9,09%	9,30%	9,38%	8,82%	9,38%
25. Perzentil	5,88%	5,71%	5,71%	6,15%	6,40%
5. Perzentil	2,64%	2,52%	2,08%	2,15%	2,29%
Min	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
283	100,00%	239	84,45%

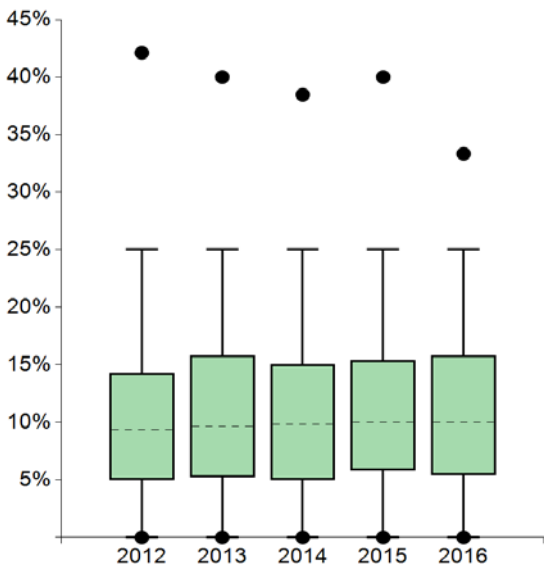
Anmerkungen:

16. Revisions-OP's Rektum



Kennzahldefinition	FAD-Z055 V				
	2012	2013	2014	2015	2016
Zähler	1	3	8	3	7
Denner	22	26	42	45	51
Quote	4,54%	11,54%	19,05%	6,67%	13,73%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Denner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Denner der Kohorte wieder.



	2012	2013	2014	2015	2016
Max	42,10%	40,00%	38,46%	40,00%	33,33%
95. Perzentil	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%
75. Perzentil	14,28%	15,79%	15,00%	15,38%	15,79%
Median	9,37%	9,68%	9,86%	10,00%	10,00%
25. Perzentil	5,00%	5,26%	5,00%	5,88%	5,43%
5. Perzentil	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Min	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
283	100,00%	205	72,44%

Anmerkungen:

17. Postoperative Wundinfektion

Max 36,1%

Begründungspflicht > 15,00%

Median 4,17%

Begründungspflicht < 0,01%

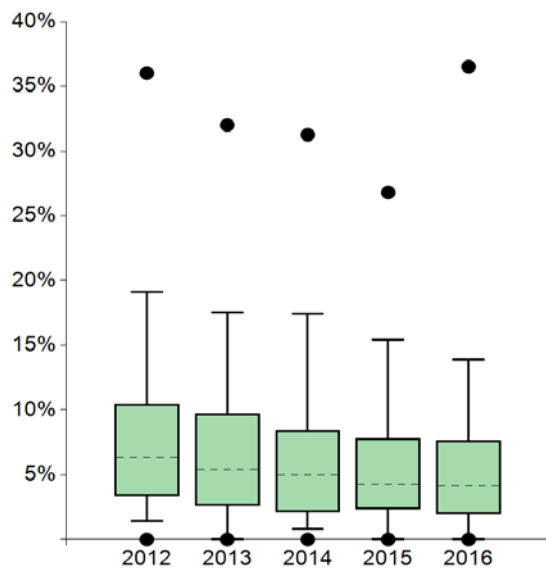
Min 0,00%

283 Standorte

	Kennzahldefinition	FAD-Z055 V				
		2012	2013	2014	2015	2016
Zähler	Postoperative Wundinfektionen innerhalb von 30 d nach elektiver OP mit Notwendigkeit der chirurgischen Wundrevision (Spülung, Spreizung, VAC-Verband)	1	0	1	1	1
Nenner	Elektive operative Eingriffe des DZ (ohne TVE)	82	95	124	124	118
Quote	Begründungspflicht** <0,01% und >15%	1,21%	0,00%	0,81%	0,81%	0,85%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

** Bei Werten außerhalb der Plausibilitätsgrenze(n) besteht eine Begründungspflicht der Zentren

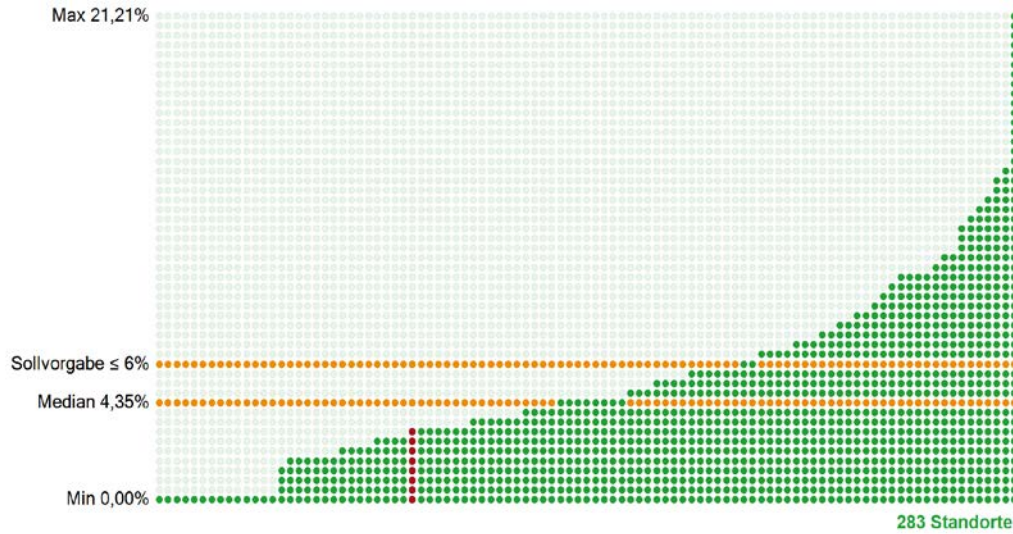


	2012	2013	2014	2015	2016
Max	36,00%	32,00%	31,25%	26,79%	36,51%
95. Perzentil	19,13%	17,56%	17,44%	15,41%	13,89%
75. Perzentil	10,43%	9,72%	8,45%	7,81%	7,64%
Median	6,34%	5,41%	5,00%	4,26%	4,17%
25. Perzentil	3,33%	2,61%	2,13%	2,33%	1,97%
5. Perzentil	1,45%	0,00%	0,82%	0,00%	0,00%
Min	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
283	100,00%	243	85,87%

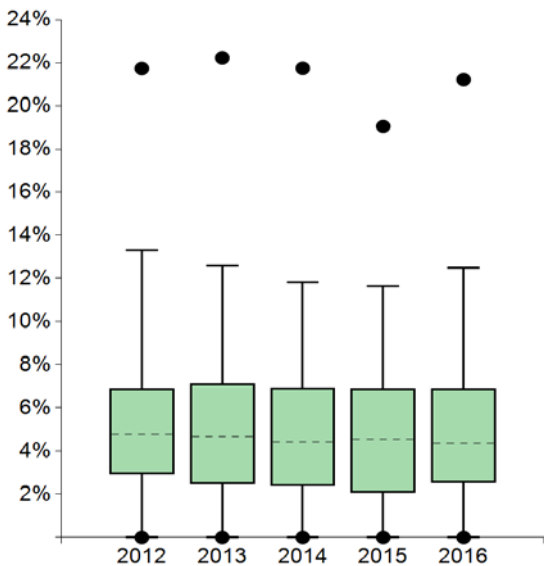
Anmerkungen:

18. Anastomoseninsuffizienzen Kolon (LL QI 9)



	Kennzahldefinition	FAD-Z055 V				
		2012	2013	2014	2015	2016
Zähler	Re-Interventionsbedürftige Anastomoseninsuffizienzen Kolon nach elektiven Eingriffen	3	5	5	2	2
Nenner	Patienten mit KK, bei denen in einer elektiven Tumorresektion eine Anastomose angelegt wurde	52	65	75	77	66
Quote	Sollvorgabe ≤ 6%	5,76%	7,69%	6,67%	2,60%	3,03%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

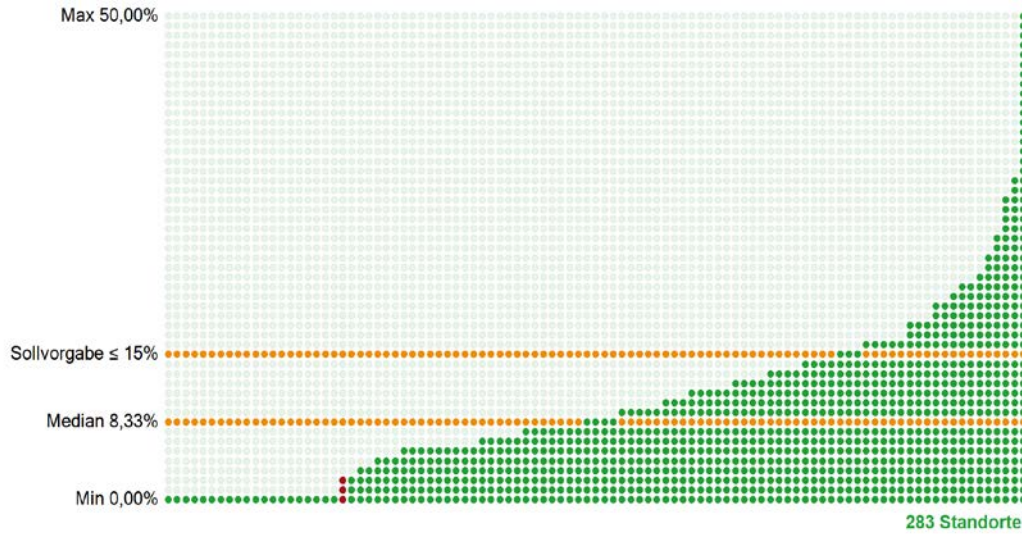


	2012	2013	2014	2015	2016
Max	21,73%	22,22%	21,74%	19,05%	21,21%
95. Perzentil	13,33%	12,59%	11,83%	11,63%	12,50%
75. Perzentil	6,89%	7,14%	6,94%	6,90%	6,90%
Median	4,76%	4,67%	4,44%	4,55%	4,35%
25. Perzentil	2,94%	2,50%	2,38%	2,08%	2,56%
5. Perzentil	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Min	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
283	100,00%	193	68,20%

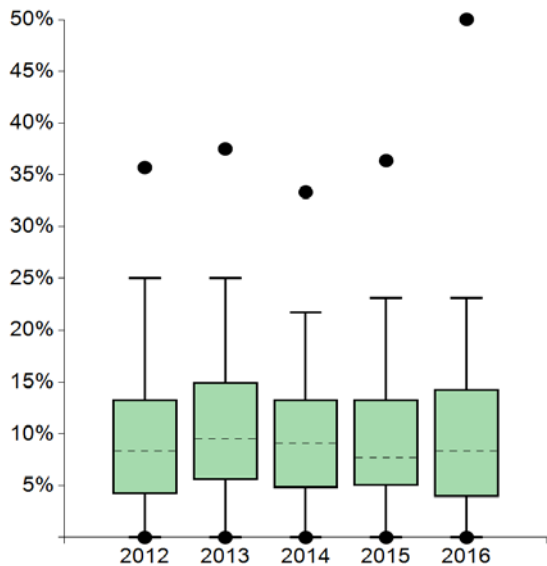
Anmerkungen:

19. Anastomoseninsuffizienzen Rektum (LL QI 8)



	Kennzahldefinition	FAD-Z055 V				
		2012	2013	2014	2015	2016
Zähler	Patienten mit Anastomoseninsuffizienz Grad B (mit Antibiotikagabe o. interventioneller Drainage o. transanaler Lavage / Drainage) oder C ((Re-) Laparotomie)	1	1	2	1	1
Nenner	Patienten mit RK, bei denen in einer elektiven Tumorsektion eine Anastomose angelegt wurde (ohne TVE)	15	18	23	29	38
Quote	Sollvorgabe ≤ 15%	6,66%	5,56%	8,70%	3,45%	2,63%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

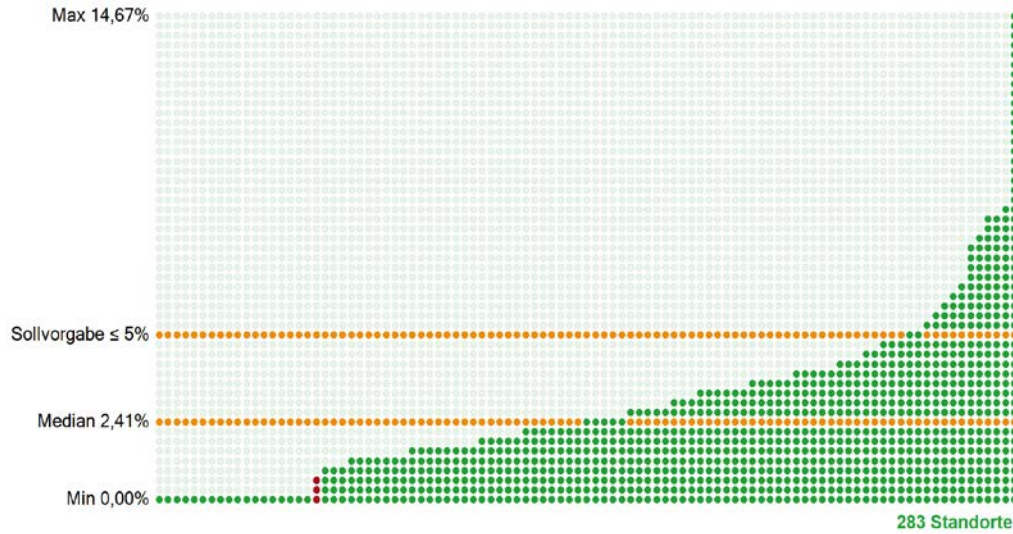


	2012	2013	2014	2015	2016
Max	35,71%	37,50%	33,33%	36,36%	50,00%
95. Perzentil	25,00%	25,00%	21,74%	23,08%	23,08%
75. Perzentil	13,33%	15,00%	13,33%	13,33%	14,29%
Median	8,33%	9,52%	9,09%	7,69%	8,33%
25. Perzentil	4,16%	5,56%	4,76%	5,00%	3,94%
5. Perzentil	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Min	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
283	100,00%	225	79,51%

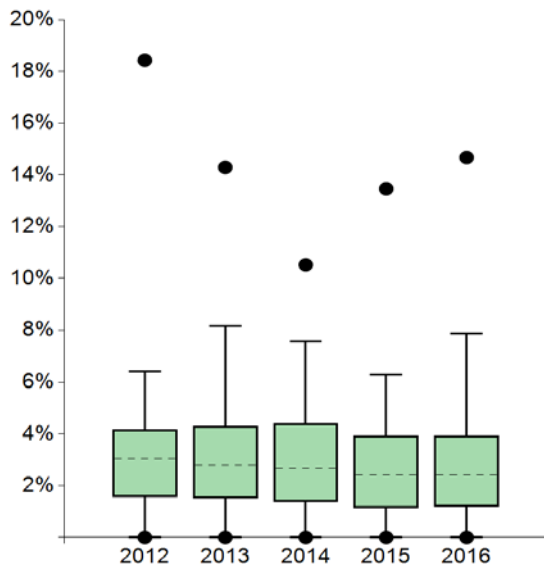
Anmerkungen:

20. Mortalität postoperativ



	Kennzahldefinition	FAD-Z055 V				
		2012	2013	2014	2015	2016
Zähler	Postoperativ verstorbene Patienten nach elektiven Eingriffen innerhalb von 30d	0	5	2	3	1
Nenner	Elektiv operierte Patienten (ohne TVE)	82	95	124	124	118
Quote	Sollvorgabe ≤ 5%	0,00%	5,26%	1,61%	2,42%	0,85%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

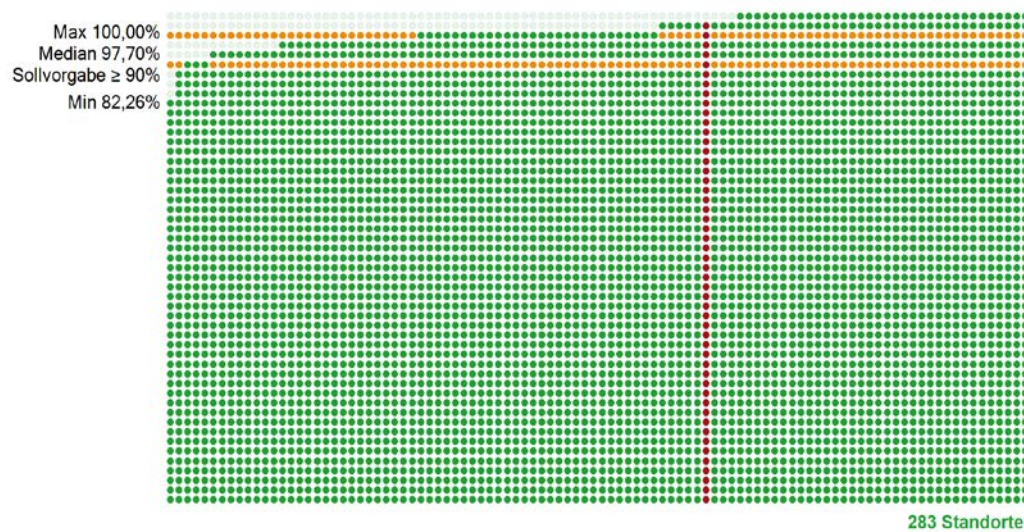


	2012	2013	2014	2015	2016
Max	18,42%	14,29%	10,53%	13,46%	14,67%
95. Perzentil	6,41%	8,15%	7,58%	6,27%	7,87%
75. Perzentil	4,16%	4,30%	4,41%	3,92%	3,94%
Median	3,06%	2,78%	2,68%	2,41%	2,41%
25. Perzentil	1,58%	1,52%	1,39%	1,15%	1,21%
5. Perzentil	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Min	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
283	100,00%	247	87,28%

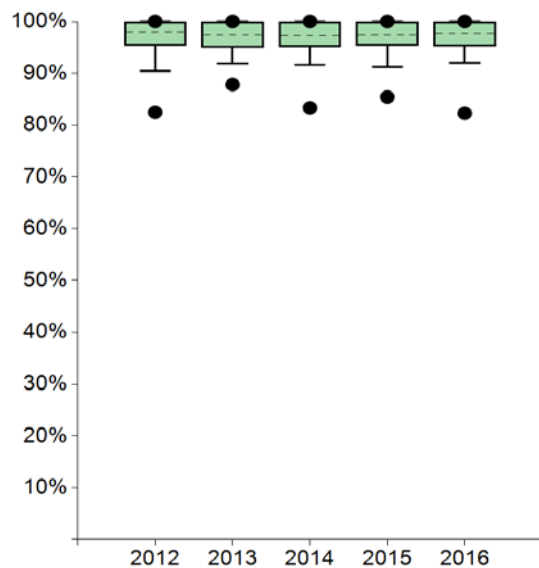
Anmerkungen:

21. Lokale R0-Resektionen Kolon



	Kennzahldefinition	FAD-Z055 V				
		2012	2013	2014	2015	2016
Zähler	Lokale R0-Resektionen Kolon nach Abschluss der operativen Therapie	54	69	78	77	66
Nenner	Elektive operative Kolon-OPs gemäß Primärfalldefinition (operativ)	60	69	82	79	67
Quote	Sollvorgabe \geq 90%	90,00%	100%	95,12%	97,47%	98,51%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

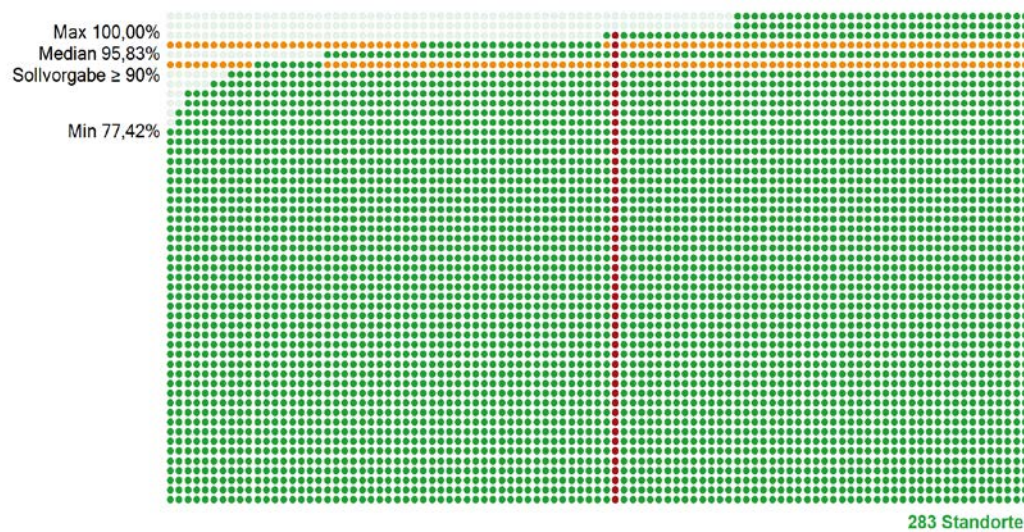


	2012	2013	2014	2015	2016
Max	100%	100%	100%	100%	100%
95. Perzentil	100%	100%	100%	100%	100%
75. Perzentil	100%	100%	100%	100%	100%
Median	97,91%	97,37%	97,30%	97,47%	97,70%
25. Perzentil	95,34%	94,87%	95,00%	95,35%	95,24%
5. Perzentil	90,47%	91,83%	91,67%	91,22%	91,95%
Min	82,45%	87,80%	83,33%	85,42%	82,26%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
283	100,00%	278	98,23%

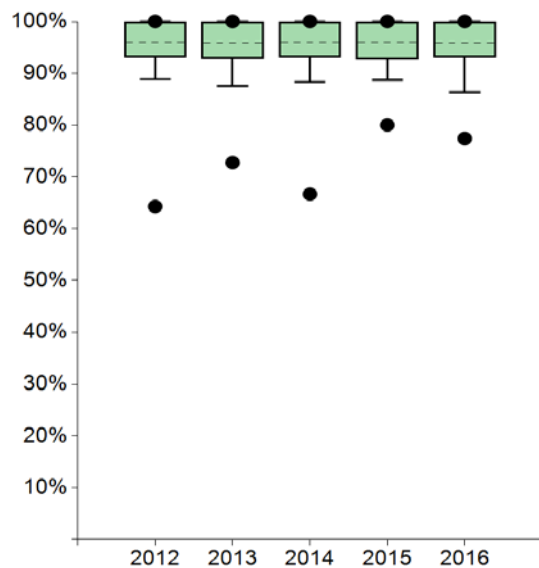
Anmerkungen:

22. Lokale R0-Resektionen Rektum



	Kennzahldefinition	FAD-Z055 V				
		2012	2013	2014	2015	2016
Zähler	Lokale R0-Resektionen Rektum nach Abschluss der operativen Therapie	21	26	41	45	49
Nenner	Elektive operative Rektum-OPs gemäß Primärfalldefinition (operativ) (ohne TVE)	22	26	42	45	51
Quote	Sollvorgabe ≥ 90%	95,45%	100%	97,62%	100%	96,08%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

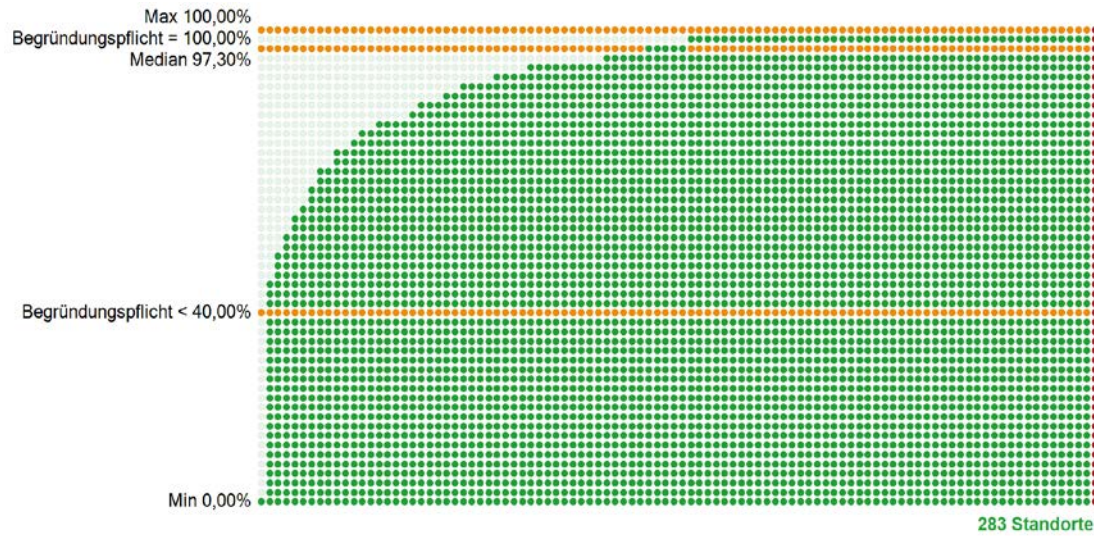


	2012	2013	2014	2015	2016
Max	100%	100%	100%	100%	100%
95. Perzentil	100%	100%	100%	100%	100%
75. Perzentil	100%	100%	100%	100%	100%
Median	95,91%	95,83%	96,00%	96,00%	95,83%
25. Perzentil	93,10%	92,86%	93,02%	92,68%	93,02%
5. Perzentil	88,88%	87,50%	88,24%	88,72%	86,26%
Min	64,28%	72,73%	66,67%	80,00%	77,42%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
283	100,00%	254	89,75%

Anmerkungen:

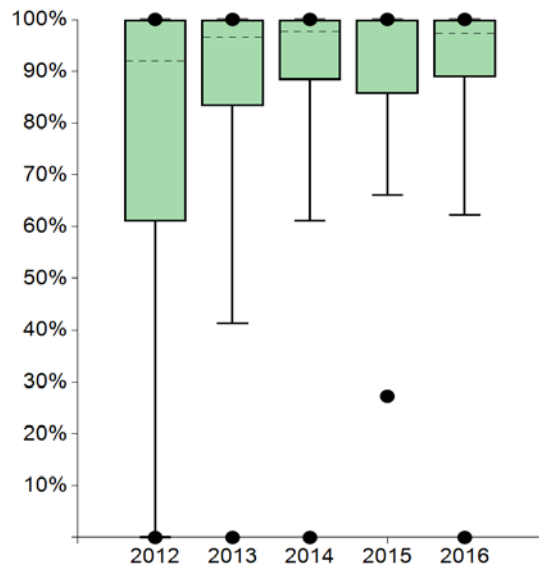
23. Anzeichnung Stomaposition (LL QI 10)



Kennzahlendefinition	FAD-Z055 V				
	2012	2013	2014	2015	2016
Zähler Patienten mit präoperativer Anzeichnung der Stomaposition	21	19	34	32	47
Nenner Patienten mit RK, bei denen eine elektive Operation mit Stomaanlage durchgeführt wurde (ohne TVE)	22	19	34	33	47
Quote Begründungspflicht** <40% und =100%	95,45%	100%	100%	96,97%	100%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

** Bei Werten außerhalb der Plausibilitätsgrenze(n) besteht eine Begründungspflicht der Zentren

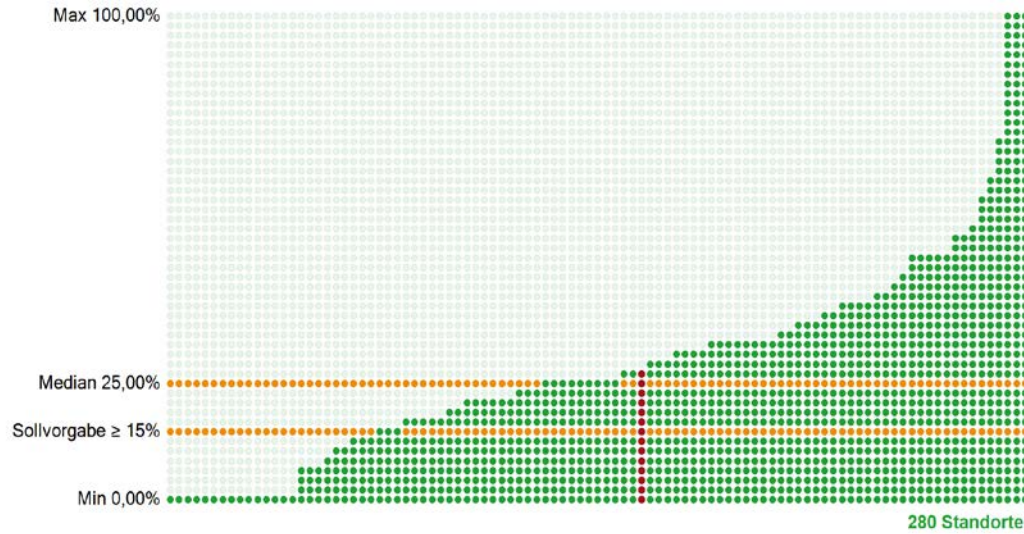


	2012	2013	2014	2015	2016
Max	100%	100%	100%	100%	100%
95. Perzentil	100%	100%	100%	100%	100%
75. Perzentil	100%	100%	100%	100%	100%
Median	92,00%	96,55%	97,73%	100%	97,30%
25. Perzentil	60,99%	83,33%	88,24%	85,71%	88,89%
5. Perzentil	0,00%	41,34%	61,11%	66,02%	62,23%
Min	0,00%	0,00%	0,00%	27,27%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
283	100,00%	143	50,53%

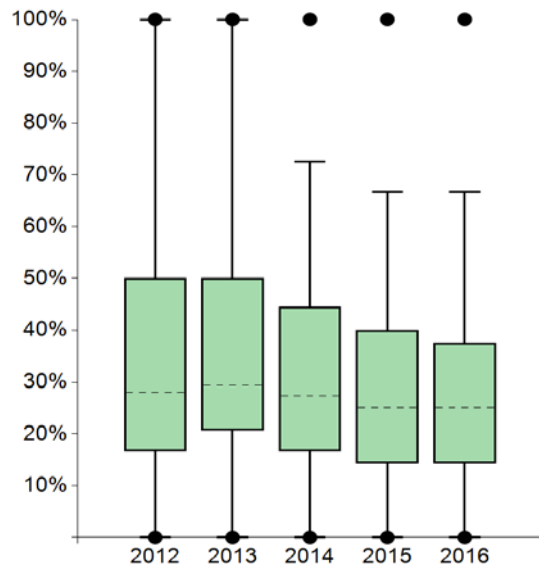
Anmerkungen:

24. Primäre Lebermetastasenresektion (KRK UICC Stad. IV)



	Kennzahldefinition	FAD-Z055 V				
		2012	2013	2014	2015	2016
Zähler	Primärfälle mit KRK UICC Stad. IV, die eine Lebermetastasenresektion erhalten	2	3	4	1	3
Nenner	Primärfälle mit ausschließlich Lebermetastasen bei KRK UICC Stad. IV (ohne TVE)	6	18	16	12	11
Quote	Sollvorgabe ≥ 15%	33,33%	16,67%	25,00%	8,33%	27,27%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

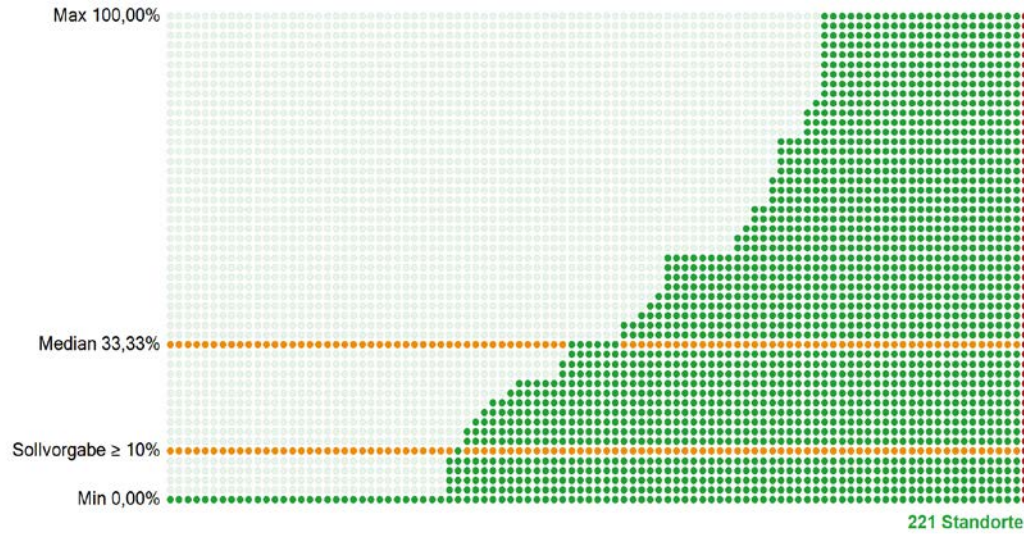


	2012	2013	2014	2015	2016
Max	100%	100%	100%	100%	100%
95. Perzentil	100%	100%	72,50%	66,67%	66,67%
75. Perzentil	50,00%	50,00%	44,44%	40,00%	37,50%
Median	27,92%	29,41%	27,27%	25,00%	25,00%
25. Perzentil	16,66%	20,72%	16,67%	14,29%	14,29%
5. Perzentil	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Min	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
280	98,94%	206	73,57%

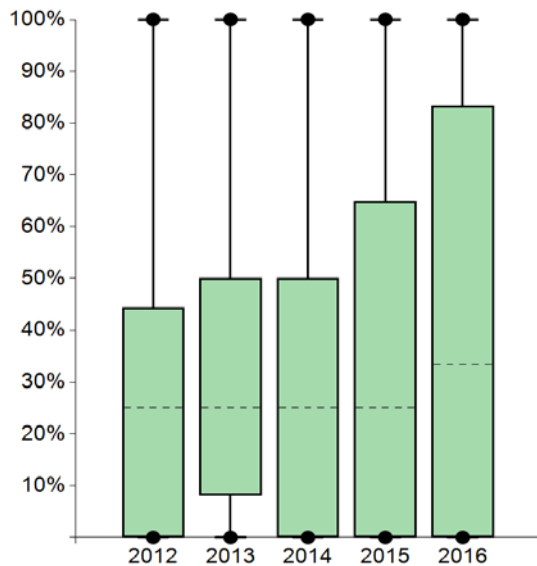
Anmerkungen:

25. Sekundäre Lebermetastasenresektionen (KRK UICC Stad. IV)



	Kennzahldefinition	FAD-Z055 V				
		2012	2013	2014	2015	2016
Zähler	Primärfälle mit KRK im UICC Stad. IV, bei denen nach Chemotherapie eine sekundäre Lebermetastasenresektion durchgeführt wurde	0	1	0	0	1
Nenner	Primärfälle mit KRK UICC Stad. IV mit primär nicht resektablen, ausschließlichen Lebermetastasen, die eine Chemotherapie erhalten haben (ohne TVE)	0	18	0	0	1
Quote	Sollvorgabe ≥ 10%	----	5,56%	----	----	100%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

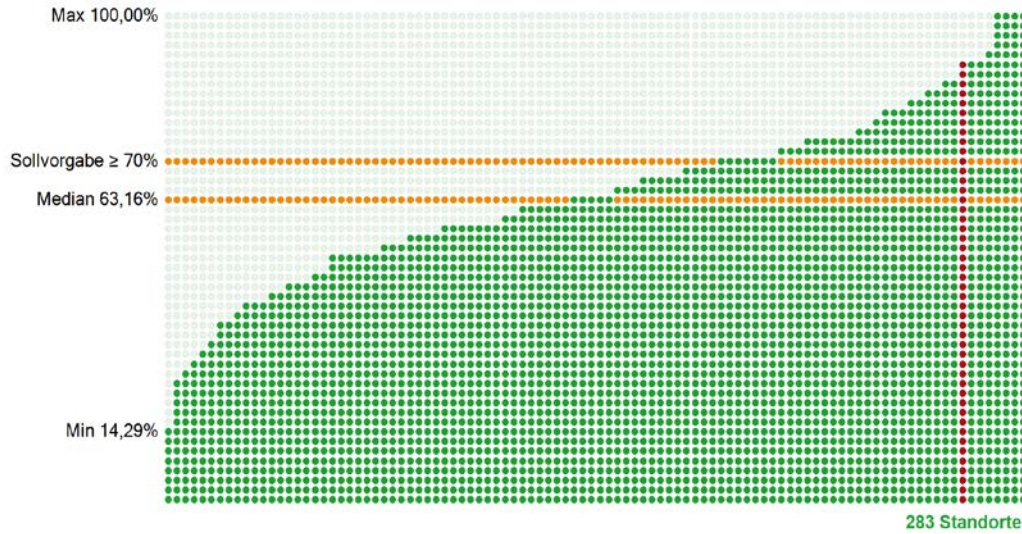


	2012	2013	2014	2015	2016
● Max	100%	100%	100%	100%	100%
● 95. Perzentil	100%	100%	100%	100%	100%
● 75. Perzentil	44,36%	50,00%	50,00%	64,92%	83,33%
● Median	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	33,33%
● 25. Perzentil	0,00%	8,11%	0,00%	0,00%	0,00%
● 5. Perzentil	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
● Min	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
221	78,09%	148	66,97%

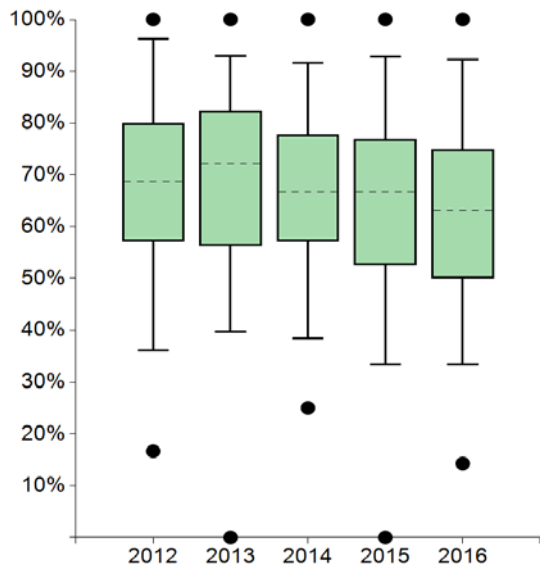
Anmerkungen:

26. Adjuvante Chemotherapien Kolon (UICC Stad. III) (LL QI 6)



	Kennzahldefinition	FAD-Z055 V				
		2012	2013	2014	2015	2016
Zähler	Patienten mit einem Kolonkarzinom UICC Stad. III, die eine adjuvante Chemotherapie erhalten haben	13	11	24	17	19
Nenner	Patienten mit einem Kolonkarzinom UICC Stad. III, bei denen eine R0-Resektion des Primärtumors erfolgte	17	24	31	26	21
Quote	Sollvorgabe ≥ 70%	76,47%	45,83%	77,42%	65,38%	90,48%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

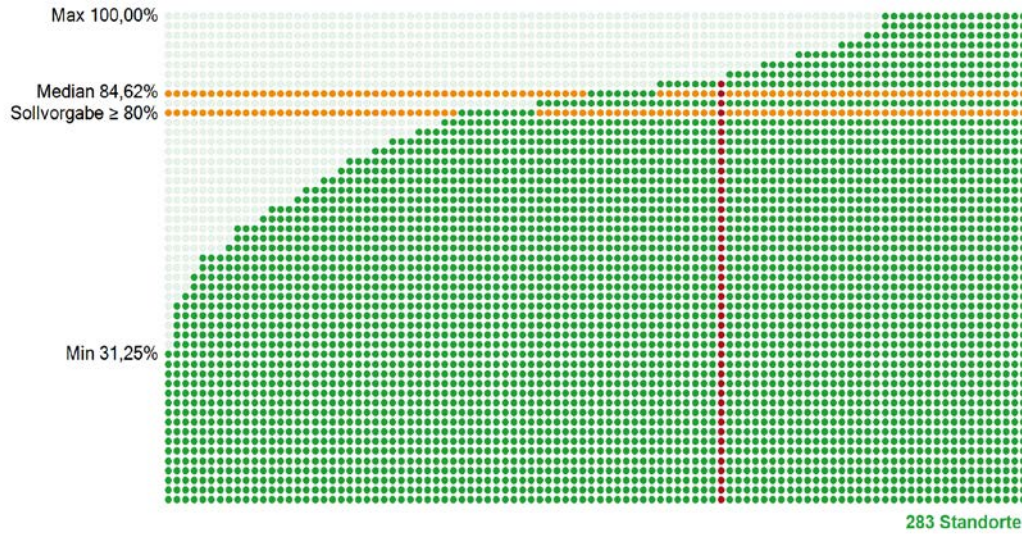


	2012	2013	2014	2015	2016
Max	100%	100%	100%	100%	100%
95. Perzentil	96,25%	92,95%	91,67%	92,86%	92,25%
75. Perzentil	80,00%	82,35%	77,78%	76,92%	75,00%
Median	68,75%	72,22%	66,67%	66,67%	63,16%
25. Perzentil	57,14%	56,25%	57,14%	52,63%	50,00%
5. Perzentil	36,11%	39,69%	38,46%	33,33%	33,33%
Min	16,66%	0,00%	25,00%	0,00%	14,29%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
283	100,00%	103	36,40%

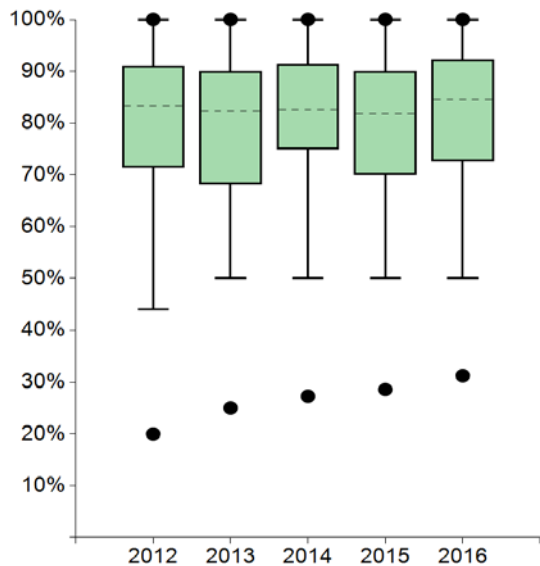
Anmerkungen:

27. Neoadjuvante Radio- o. Radiochemotherapien Rektum (klinisches UICC Stad. II u. III) (LL QI 7)



	Kennzahlendefinition	FAD-Z055 V				
		2012	2013	2014	2015	2016
Zähler	Patienten, die eine neoadjuvante Radio- u. Radiochemotherapie erhalten haben	8	5	16	12	28
Nenner	Patienten mit RK des mittleren und unteren Drittels (= bis 12 cm ab ano) und den TNM-Kategorien cT3, 4/cM0 und/oder cN1, 2/cM0, die elektiv operiert wurden (= klinisches UICC-Stadium II u. III) (ohne TVE)	11	6	17	15	32
Quote	Sollvorgabe ≥ 80%	72,72%	83,33%	94,12%	80,00%	87,50%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

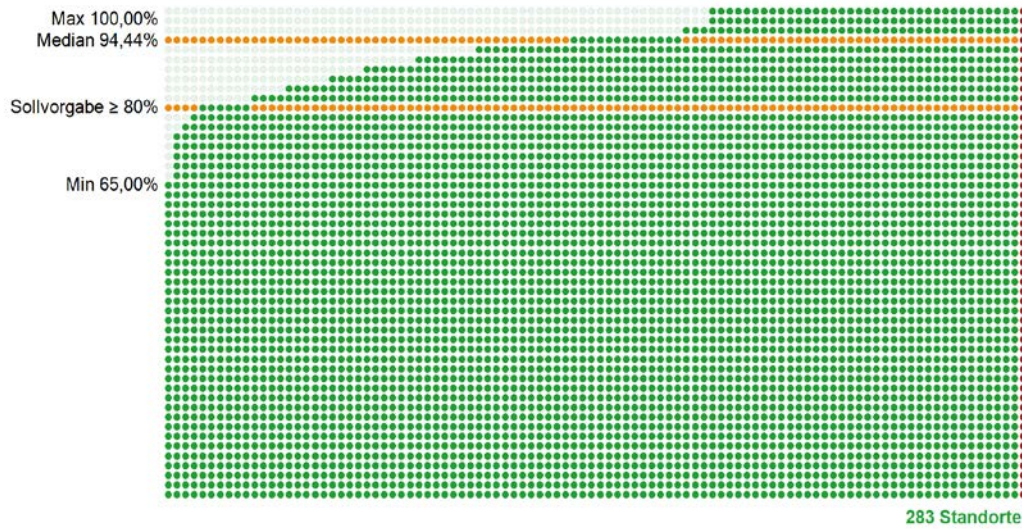


	2012	2013	2014	2015	2016
Max	100%	100%	100%	100%	100%
95. Perzentil	100%	100%	100%	100%	100%
75. Perzentil	90,90%	90,00%	91,30%	90,00%	92,31%
Median	83,33%	82,35%	82,61%	81,82%	84,62%
25. Perzentil	71,42%	68,18%	75,00%	70,00%	72,73%
5. Perzentil	44,16%	50,00%	50,00%	50,00%	50,00%
Min	20,00%	25,00%	27,27%	28,57%	31,25%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
283	100,00%	187	66,08%

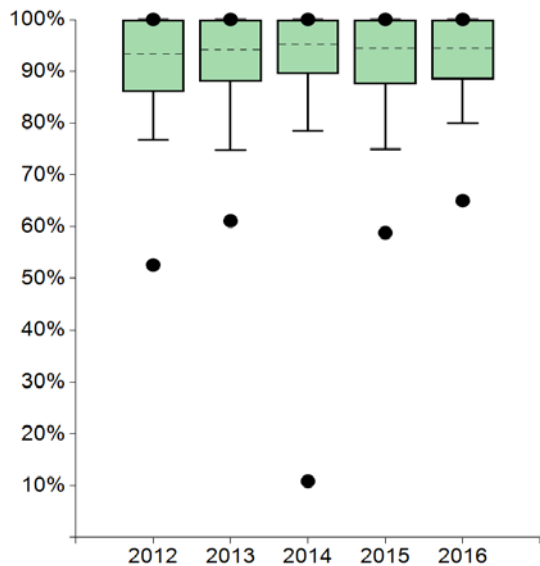
Anmerkungen:

28. Qualität des TME-Rektumpräparates (Angabe Pathologie) (LL QI 3)



Kennzahlendefinition	FAD-Z055 V				
	2012	2013	2014	2015	2016
Zähler Patienten mit guter o. moderater Qualität (Grad 1: Mesorektale Faszie erhalten o. Grad 2: Intramesorektale Einrisse) der TME	18	16	31	21	37
Nenner Patienten mit elektiv radikal operiertem RK (ohne TVE)	20	16	31	21	37
Quote Sollvorgabe ≥ 80%	90,00%	100%	100%	100%	100%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

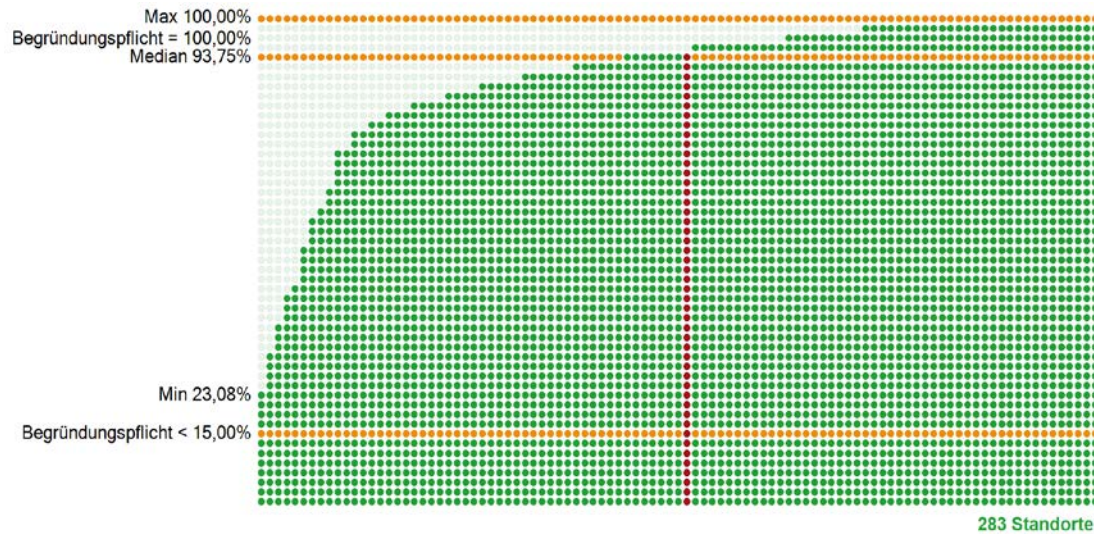


	2012	2013	2014	2015	2016
Max	100%	100%	100%	100%	100%
95. Perzentil	100%	100%	100%	100%	100%
75. Perzentil	100%	100%	100%	100%	100%
Median	93,33%	94,12%	95,24%	94,44%	94,44%
25. Perzentil	86,04%	88,00%	89,47%	87,50%	88,46%
5. Perzentil	76,74%	74,84%	78,57%	75,00%	80,00%
Min	52,63%	61,11%	10,87%	58,82%	65,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
283	100,00%	272	96,11%

Anmerkungen:

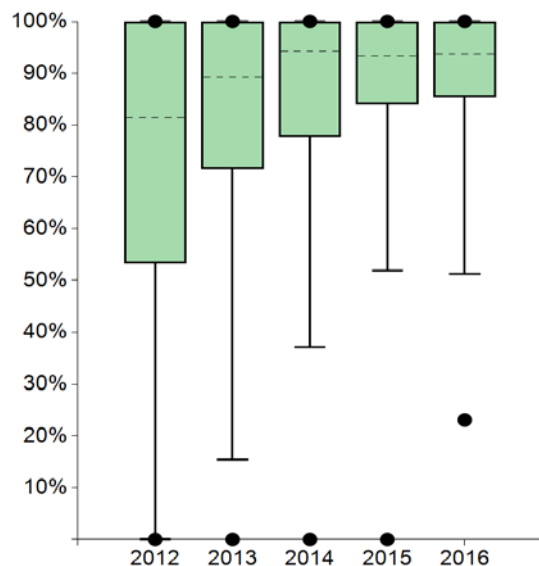
29. Angabe Resektionsrand (LL QI 4)



	Kennzahldefinition	FAD-Z055 V				
		2012	2013	2014	2015	2016
Zähler	Patienten, bei denen der Abstand des aboralen Tumorrandes zur aboralen Resektionsgrenze in mm und der Abstand des Tumors zur zirkumferentiellen mesorektalen Resektionsebene in mm dokumentiert wurden	18	19	41	43	45
Nenner	Patienten mit RK, bei denen der Primärtumor in Form einer TME oder PME elektiv reseziert wurde (ohne TVE)	21	21	41	44	48
Quote	Begründungspflicht** <15% und =100%	85,71%	90,48%	100%	97,73%	93,75%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

** Bei Werten außerhalb der Plausibilitätsgrenze(n) besteht eine Begründungspflicht der Zentren

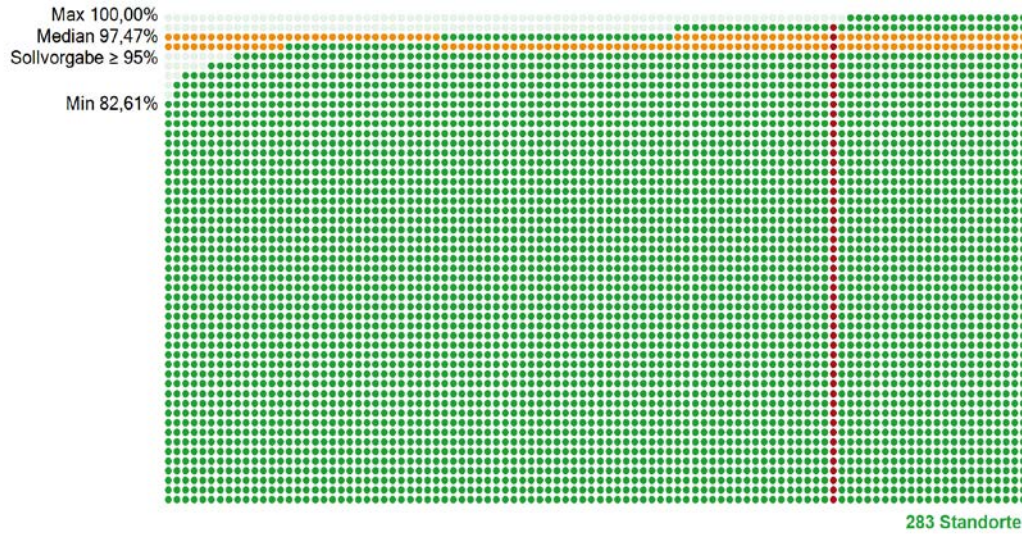


	2012	2013	2014	2015	2016
Max	100%	100%	100%	100%	100%
95. Perzentil	100%	100%	100%	100%	100%
75. Perzentil	100%	100%	100%	100%	100%
Median	81,45%	89,29%	94,29%	93,33%	93,75%
25. Perzentil	53,39%	71,43%	77,78%	84,00%	85,45%
5. Perzentil	0,00%	15,39%	37,14%	51,95%	51,31%
Min	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	23,08%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
283	100,00%	204	72,08%

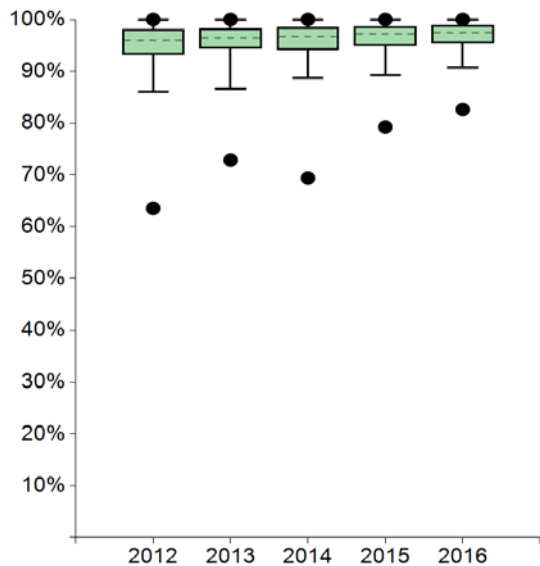
Anmerkungen:

30. Lymphknotenuntersuchung (LL QI 2)



	Kennzahldefinition	FAD-Z055 V				
		2012	2013	2014	2015	2016
Zähler	Patienten mit ≥ 12 pathologisch untersuchten Lymphknoten	72	78	123	124	116
Nenner	Patienten mit KRK, die eine elektive OP mit Lymphadenektomie erhalten haben (ohne TVE)	73	82	124	124	117
Quote	Sollvorgabe ≥ 95%	98,63%	95,12%	99,19%	100%	99,15%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

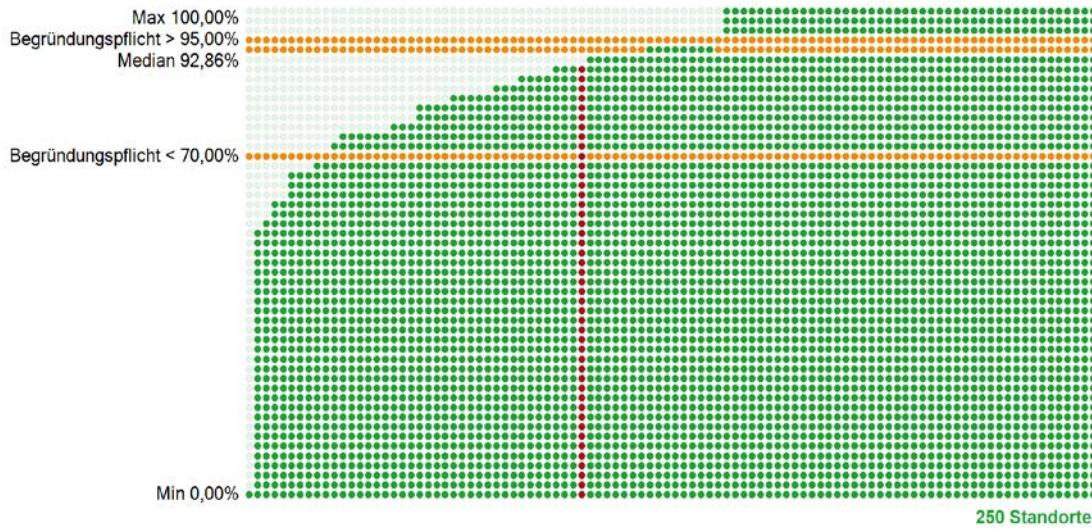


	2012	2013	2014	2015	2016
Max	100%	100%	100%	100%	100%
95. Perzentil	100%	100%	100%	100%	100%
75. Perzentil	98,03%	98,25%	98,48%	98,61%	98,91%
Median	96,00%	96,34%	96,61%	97,18%	97,47%
25. Perzentil	93,15%	94,44%	94,12%	94,92%	95,45%
5. Perzentil	86,10%	86,53%	88,64%	89,18%	90,66%
Min	63,54%	72,84%	69,39%	79,25%	82,61%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
283	100,00%	226	79,86%

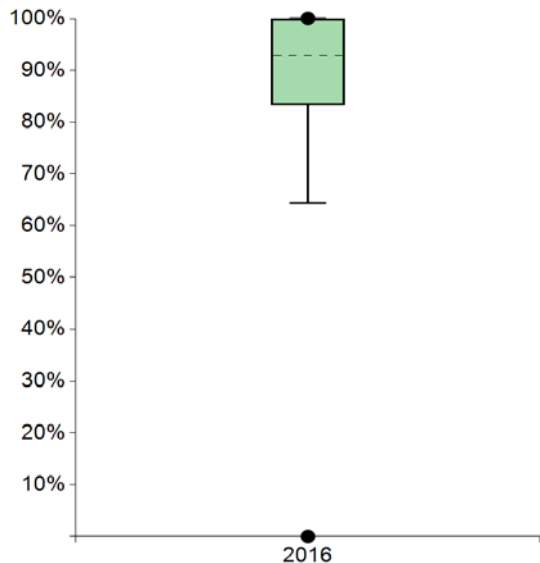
Anmerkungen:

31. Beginn der adjuvanten systemischen Therapie



Kennzahldefinition	FAD-Z055 V				
	2012	2013	2014	2015	2016
Zähler Patienten mit Beginn der Chemotherapie innerhalb von 8 Wochen nach OP	k.A.	k.A.	k.A.	k.A.	17
Nenner Patienten mit einem Kolonkarzinom UICC Stad. III, die eine adjuvante Chemotherapie erhalten haben (= Zähler Kennzahl 26)	k.A.	k.A.	k.A.	k.A.	19
Quote Begründungspflicht** <70% und >95%	k.A.	k.A.	k.A.	k.A.	89,47%

* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.
** Bei Werten außerhalb der Plausibilitätsgrenze(n) besteht eine Begründungspflicht der Zentren



	2012	2013	2014	2015	2016
Max	----	----	----	----	100%
95. Perzentil	----	----	----	----	100%
75. Perzentil	----	----	----	----	100%
Median	----	----	----	----	92,86%
25. Perzentil	----	----	----	----	83,33%
5. Perzentil	----	----	----	----	64,38%
Min	----	----	----	----	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
250	88,34%	116	46,40%

Anmerkungen:

Autoren

Deutsche Krebsgesellschaft e.V.
Zertifizierungskommission Viszeralonkologische Zentren / Darmkrebszentren
Thomas Seufferlein, Sprecher Zertifizierungskommission
Stefan Post, Stellv. Sprecher Zertifizierungskommission
Simone Wesselmann, Deutsche Krebsgesellschaft e.V.
Christoph Kowalski, Deutsche Krebsgesellschaft e.V.
Henning Adam, Deutsche Krebsgesellschaft e.V.
Julia Ferencz, OnkoZert GmbH

Impressum

Herausgeber und inhaltlich verantwortlich:
Deutsche Krebsgesellschaft (DKG)
Kuno-Fischer-Straße 8
14057 Berlin
Tel: +49 (030) 322 93 29 0
Fax: +49 (030) 322 93 29 66
Vereinsregister Amtsgericht Charlottenburg,
Vereinsregister-Nr.: VR 27661 B
V.i.S.d.P.: Dr. Johannes Bruns

in Zusammenarbeit mit:
OnkoZert, Neu-Ulm
www.onkozert.de

Basierend auf dem Versionsstand des
Allgemeinen Jahresberichtes, Version A1;
Stand 02.03.2018