

Kennzahlenauswertung 2021

Jahresbericht der zertifizierten Harnblasenkrebszentren

Auditjahr 2020 / Kennzahlenjahr 2019

FAP-Z101 MB

Harnblasenkrebszentrum an der UMG

Inhaltsverzeichnis

Einleitung	3
Allgemeine Informationen	3
Stand des Zertifizierungssystems für Harnblase 2020	5
Berücksichtigte Standorte	6
Tumordokumentationssysteme in den Zentrumsstandorten	7
Basisdatenauswertung	8
Kennzahlauswertungen	11
Kennzahl Nr. 1: Primärfälle	11
Kennzahl Nr. 2a: Vorstellung Tumorkonferenz - Primärfälle	12
Kennzahl Nr. 2b: Vorstellung Tumorkonferenz - Rezidive und Metastasen und Primärfälle mit M1	13
Kennzahl Nr. 3: Psychoonkologische Betreuung	14
Kennzahl Nr. 4: Beratung Sozialdienst (LL QI 10)	15
Kennzahl Nr. 5: Anteil Studienpatienten	16
Kennzahl Nr. 6: Inhalt Befundbericht (LL QI 1)	17
Kennzahl Nr. 7: Aussage zu Detrusor-Muskulatur in Befundbericht (LL QI 2)	18
Kennzahl Nr. 8: Beidseitige pelvine Lymphadenektomie bei radikaler Zystektomie (LL QI 3)	19
Kennzahl Nr. 9: Radikale Zystektomie innerhalb von 3 Monaten nach Diagnosestellung (LL QI 4)	20
Kennzahl Nr. 10: Simultane Radiochemotherapie (RCT) (LL QI 5)	21
Kennzahl Nr. 11: Präoperative Anzeichnung Urostomaposition (LL QI 7)	22
Kennzahl Nr. 12: Risikoklassifikation nach EORTC-Kriterien (LL QI 12)	23
Kennzahl Nr. 13: Operative Expertise	24
Impressum:	25

Allgemeine Informationen

Kennzahl Nr. 3: Psychoonkologische Betreuung ...
 Kennzahl Nr. 4: Beratung Sozialdienst (LL QI 10) ...
 Kennzahl Nr. 5: Anteil Studienpatienten
 Kennzahl Nr. 6: Inhalt Befundbericht (LL QI 1)

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

Die Qualitätsindikatoren (QI's) beziehen sich auf die Version 1.1 der S3-LL zur Früherkennung, Diagnose, Therapie und Nachsorge des Harnblasenkarzinoms.

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.

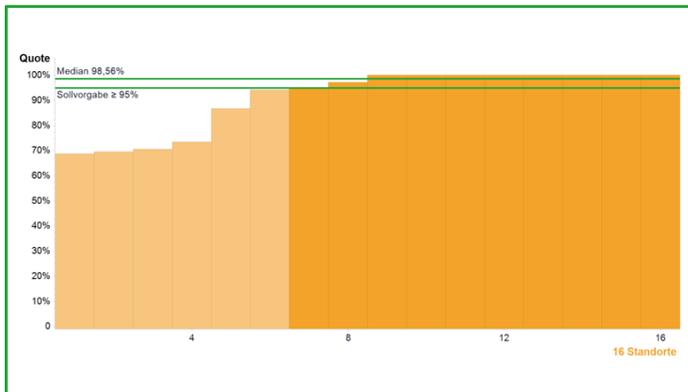
Unter **Range** ist der Wertebereich für Zähler, Nenner und Quote aller Zentren angegeben.

In der Spalte **Patienten Gesamt** sind die Summe aller gemäß der Kennzahl behandelten Patienten sowie die dazugehörige Quote dargestellt.

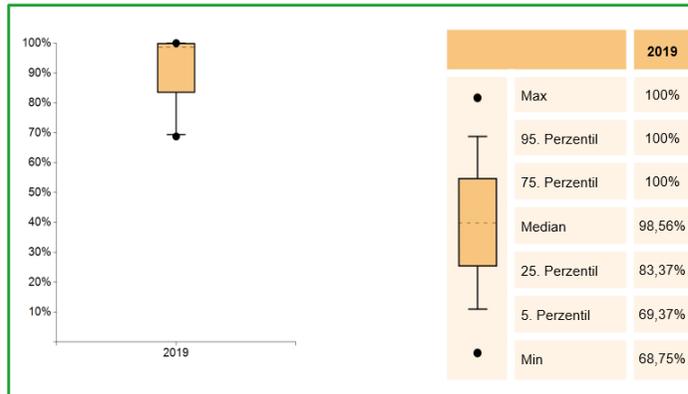
Diagramm:

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 grüne waagerechte Linie dargestellt. Der Median, ebenfalls als grüne waagerechte Linie dargestellt, teilt die gesamte Gruppe in zwei gleich große Hälften.

	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2019		
		Median	Range	Patienten Gesamt
Zähler	Patienten des Nenners, die in der Tumorkonferenz vorgestellt wurden	31,5*	2 - 83	572
Nenner	Patienten mit Rezidiv bzw. neu aufgetretenen Metastasen + Primärfälle mit M1 bei Harnblasentumor	43*	2 - 111	732
Quote	Sollvorgabe ≥ 95%	88,40%	36,84% - 100%	78,14%**

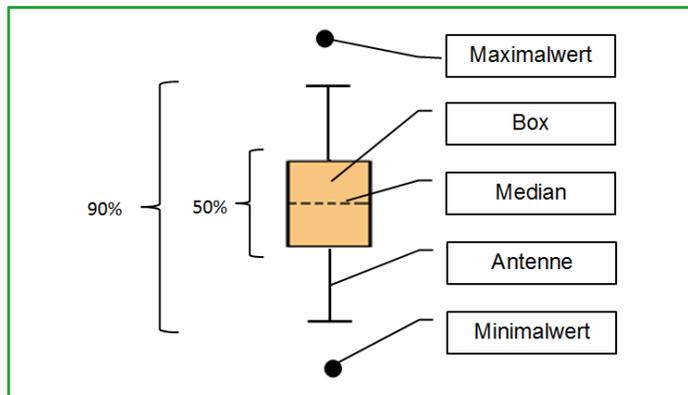


Allgemeine Informationen



Kohorte:

Die **Kohorte** des Jahres **2019** 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 Harnblase 2020

	31.12.2020
Laufende Verfahren	17
Zertifizierte Zentren	17
Zertifizierte Standorte	17

Berücksichtigte Standorte

	31.12.2020
im Jahresbericht berücksichtigte Standorte	16
entspricht	94,1%
Primärfälle gesamt*	1.730
Primärfälle pro Standort (Mittelwert)*	108,1
Primärfälle pro Standort (Median)*	91,5

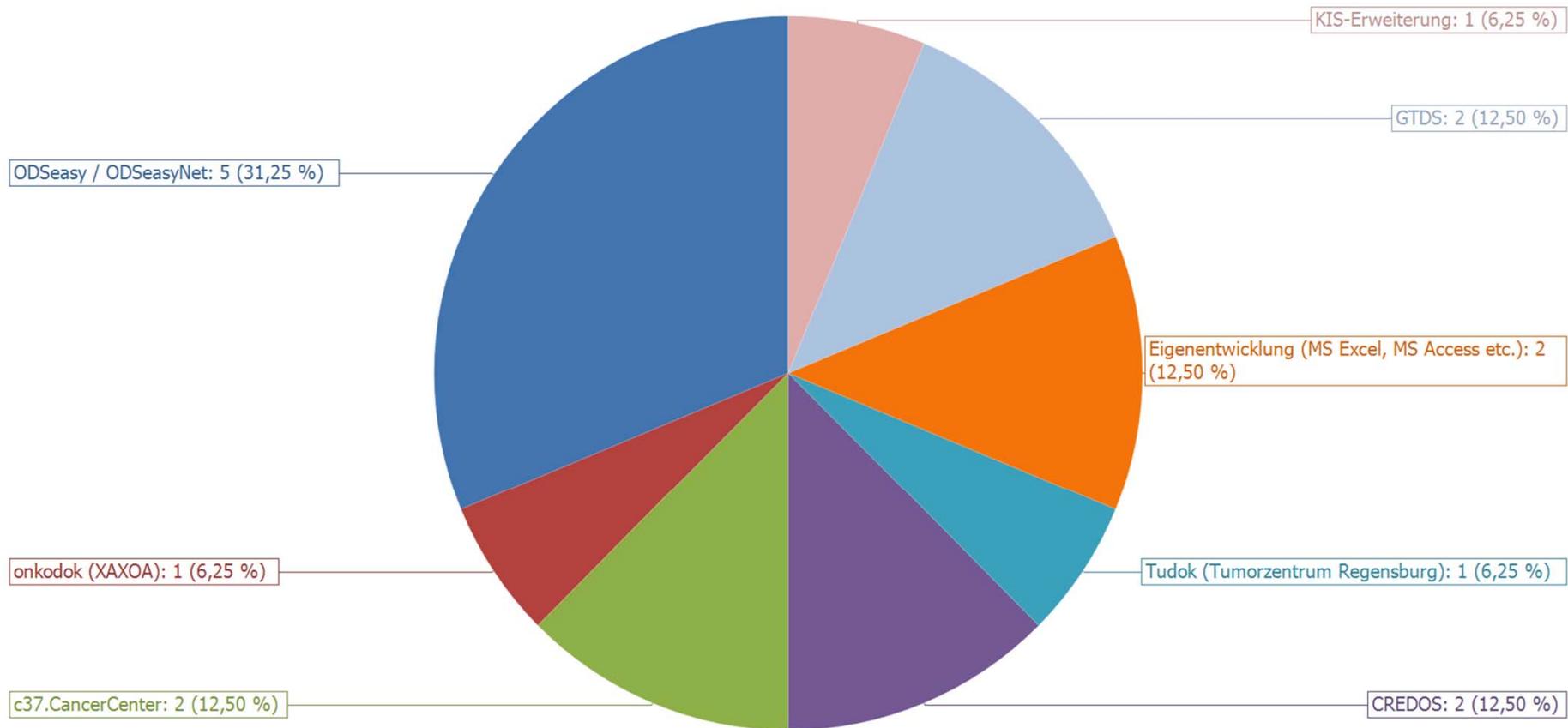
* Die Zahlen basieren auf den im Jahresbericht aufgeführten Standorten.

Der vorliegende Bericht betrachtet die in 2020 auditieren Harnblasenkrebszentren der Deutschen Krebsgesellschaft. Grundlage für die Diagramme des Jahresberichtes ist das Datenblatt.

In dem Jahresbericht sind 16 der 17 zertifizierten Zentrumsstandorte enthalten. Ausgenommen ist 1 Standort, der im Rahmen der Erstzertifizierung nicht das vollständige Datenjahr 2019 dargelegt hat. In allen 17 Standorten wurden insgesamt 1.800 Primärfälle behandelt. Eine aktuelle Übersicht aller zertifizierten Standorte ist unter www.oncomap.de abgebildet.

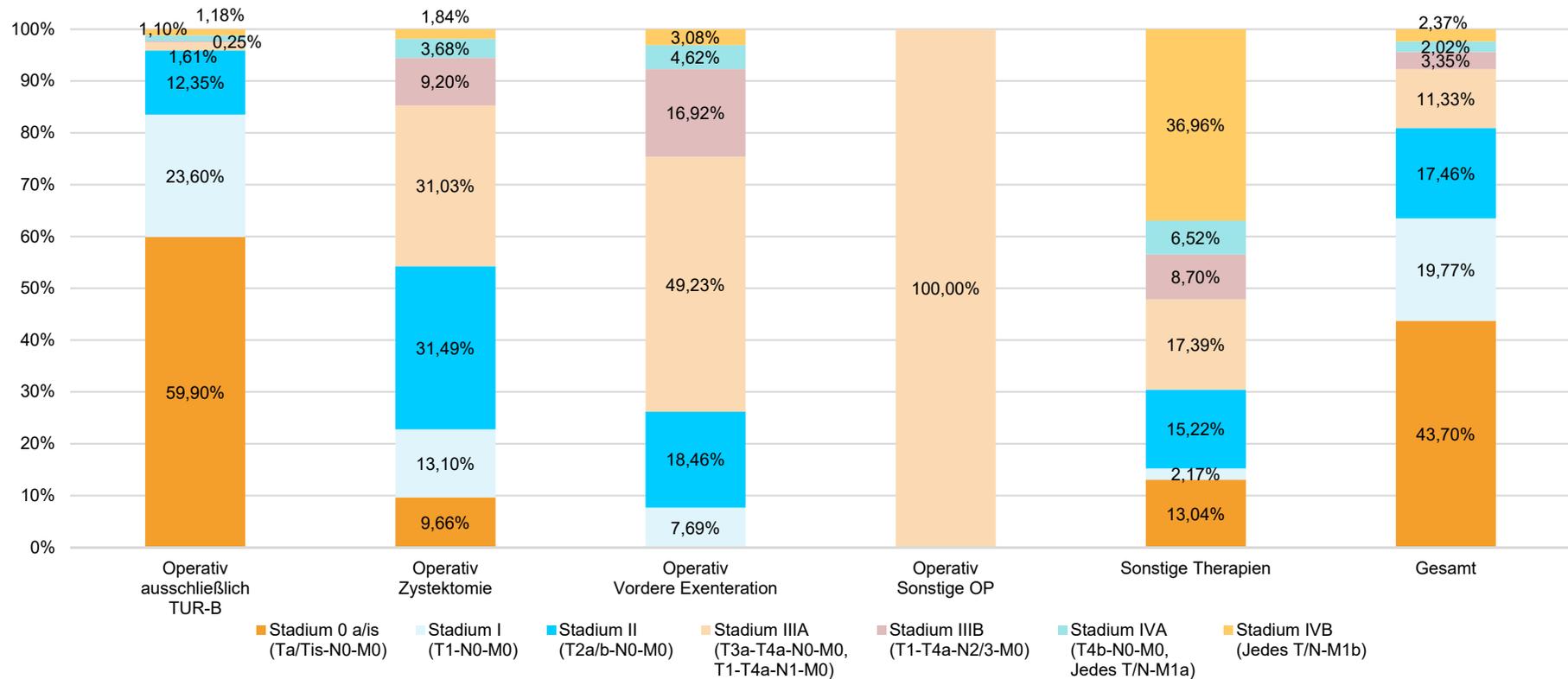
Die hier veröffentlichten Kennzahlen beziehen sich auf das Kennzahlenjahr 2019. Sie stellen für die 2020 durchgeführten Audits die Bewertungsgrundlage dar.

Tumordokumentationssysteme in den Zentrumsstandorten



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



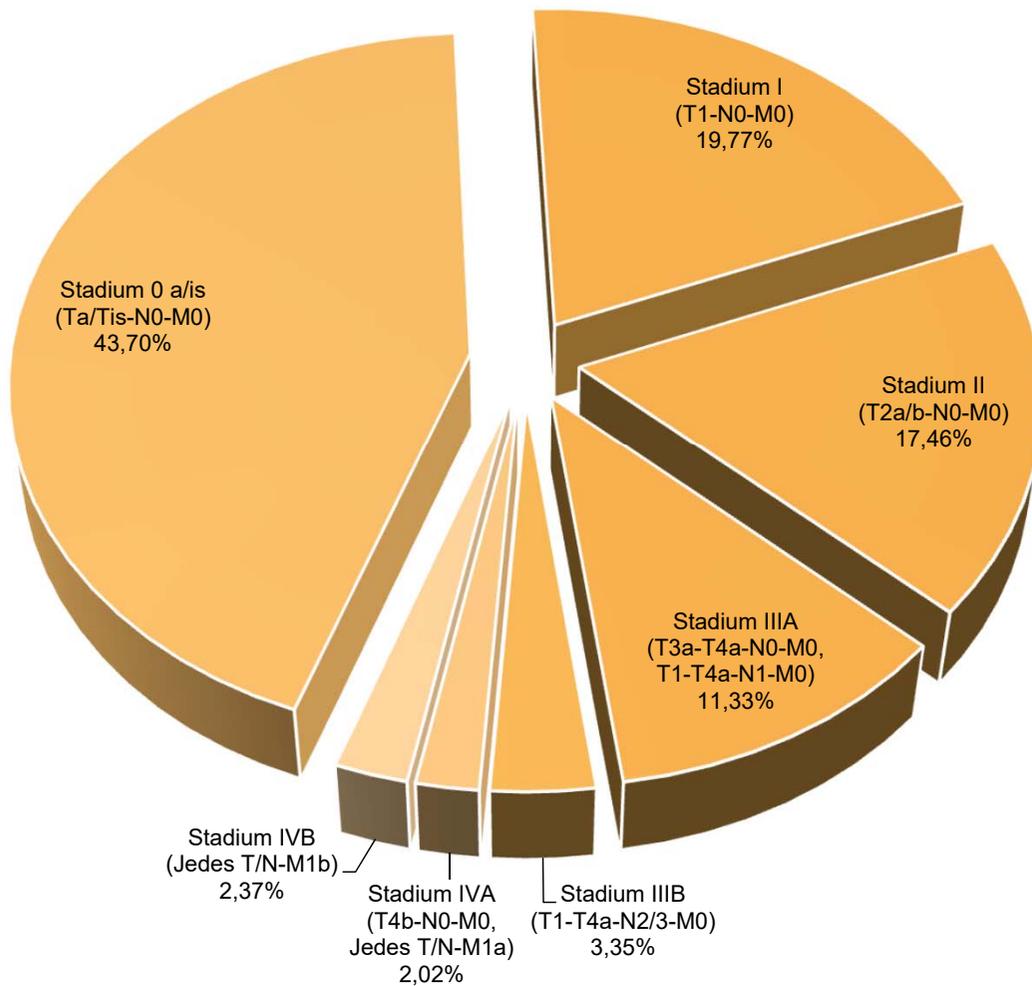
	Operativ-ausschließlich TUR-B	Operativ-Zystektomie	Operativ-Vordere Exenteration	Operativ-Sonstige OP ¹	Sonstige Therapien ²	Gesamt
Stadium 0 a/is (Ta/Tis-N0-M0)	708 (59,90%)	42 (9,66%)	---	---	6 (13,04%)	756 (43,70%)
Stadium I (T1-N0-M0)	279 (23,60%)	57 (13,10%)	5 (7,69%)	0 (0,00%)	1 (2,17%)	342 (19,77%)
Stadium II (T2a/b-N0-M0)	146 (12,35%)	137 (31,49%)	12 (18,46%)	0 (0,00%)	7 (15,22%)	302 (17,46%)
Stadium IIIA (T3a-T4a-N0-M0, T1-T4a-N1-M0)	19 (1,61%)	135 (31,03%)	32 (49,23%)	2 (100,00%)	8 (17,39%)	196 (11,33%)
Stadium IIIB (T1-T4a-N2/3-M0)	3 (0,25%)	40 (9,20%)	11 (16,92%)	0 (0,00%)	4 (8,70%)	58 (3,35%)
Stadium IVA (T4b-N0-M0, Jedes T/N-M1a)	13 (1,10%)	16 (3,68%)	3 (4,62%)	0 (0,00%)	3 (6,52%)	35 (2,02%)
Stadium IVB (Jedes T/N-M1b)	14 (1,18%)	8 (1,84%)	2 (3,08%)	0 (0,00%)	17 (36,96%)	41 (2,37%)
Primärfälle gesamt	1.182 (100,00%)	435 (100,00%)	65 (100,00%)	2 (100,00%)	46 (100,00%)	1.730 (100,00%)

¹ inkl. Teilresektion der Harnblase (OPS 5-575), konventionell oder laparoskopisch oder roboterassistiert, mit oder ohne bilateraler pelviner Lymphonodektomie

² z.B. alleinige Resektion oder Bestrahlung von Metastasen, rein systemische Therapie, Radiochemotherapie.

Basisdaten – Verteilung Primärfälle

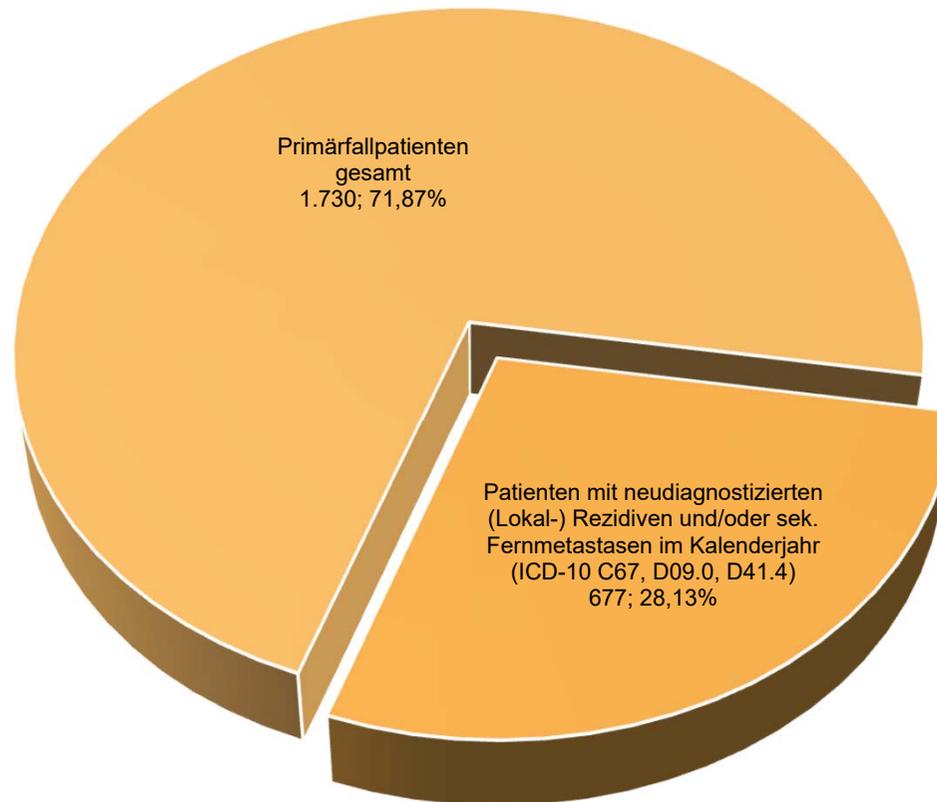
Primärfälle gesamt



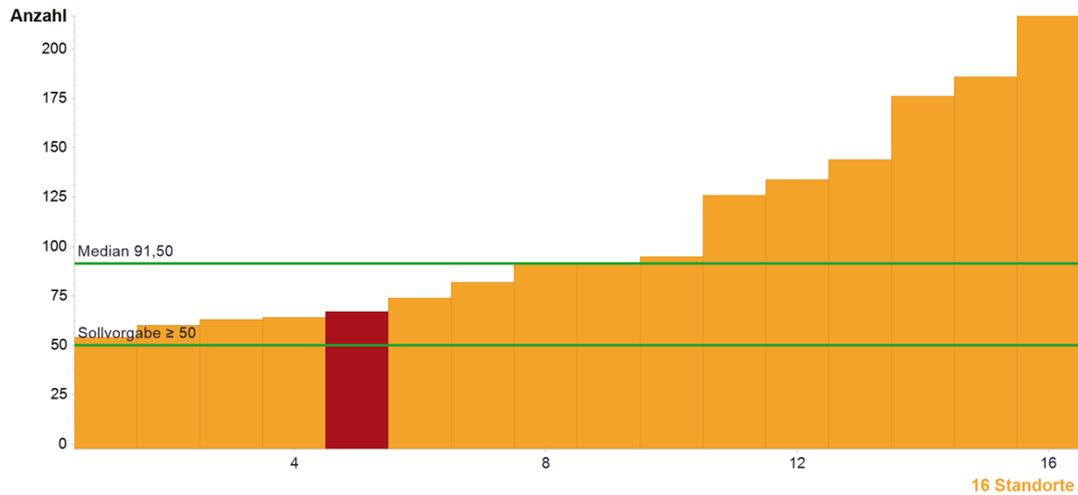
	Primärfälle Gesamt
Stadium 0 a/is (Ta/Tis-N0-M0)	756 (43,70%)
Stadium I (T1-N0-M0)	342 (19,77%)
Stadium II (T2a/b-N0-M0)	302 (17,46%)
Stadium IIIA (T3a-T4a-N0-M0, T1-T4a-N1-M0)	196 (11,33%)
Stadium IIIB (T1-T4a-N2/3-M0)	58 (3,35%)
Stadium IVA (T4b-N0-M0, Jedes T/N-M1a)	35 (2,02%)
Stadium IVB (Jedes T/N-M1b)	41 (2,37%)
Primärfälle gesamt	1.730 (100,00%)

Basisdaten

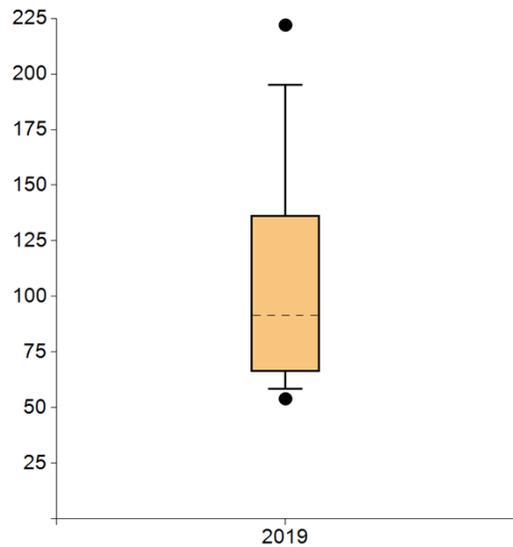
Verteilung Primärfälle / Rezidive und Metastasen



1. Primärfälle



	Kennzahldefinition	FAP-Z101 MB 2019
Anzahl	Primärfälle	67
	Sollvorgabe ≥ 50	

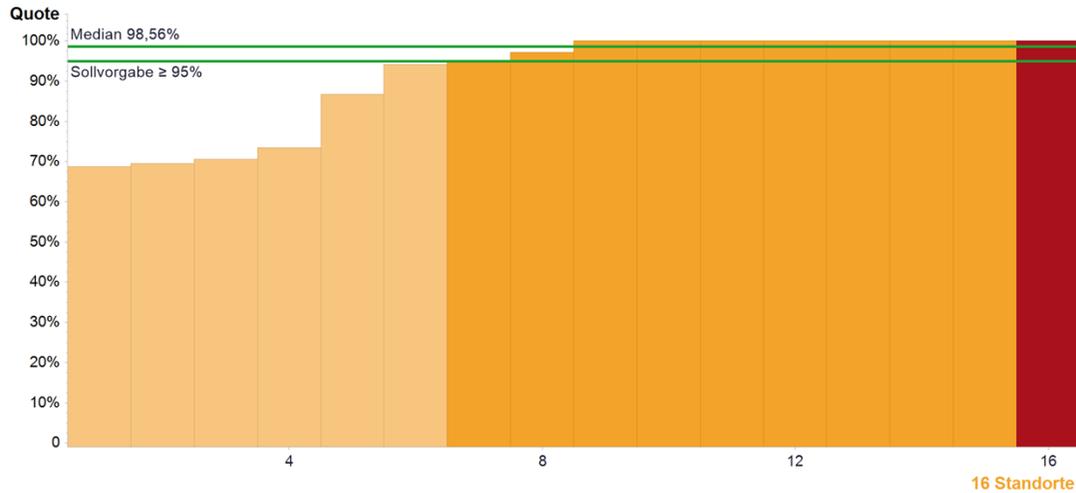


	2019
● Max	222,00
95. Perzentil	195,00
75. Perzentil	136,50
Median	91,50
25. Perzentil	66,25
5. Perzentil	58,50
● Min	54,00

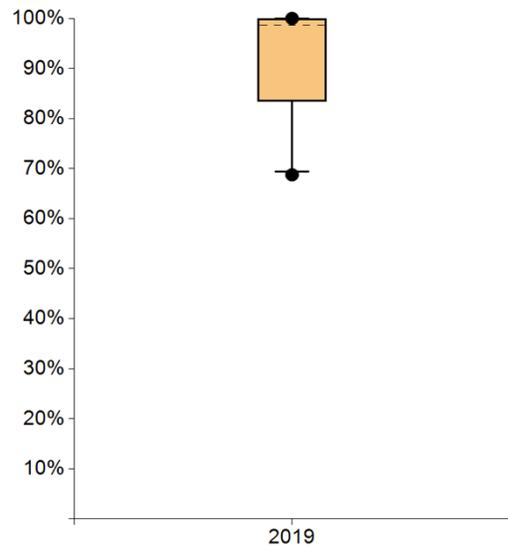
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
16	100,00%	16	100,00%

Anmerkungen:

2a. Vorstellung Tumorkonferenz - Primärfälle



	Kennzahldefinition	FAP-Z101 MB 2019
Zähler	Patienten des Nenners, die postoperativ in der Tumorkonferenz vorgestellt wurden	24
Nenner	Primärfälle mit Harnblasentumor nach TUR-B (ab T1 high-grade u/o Cis) und nach totaler/partieller Zystektomie (mind. R1 u/o N+)	24
Quote	Sollvorgabe ≥ 95%	100%

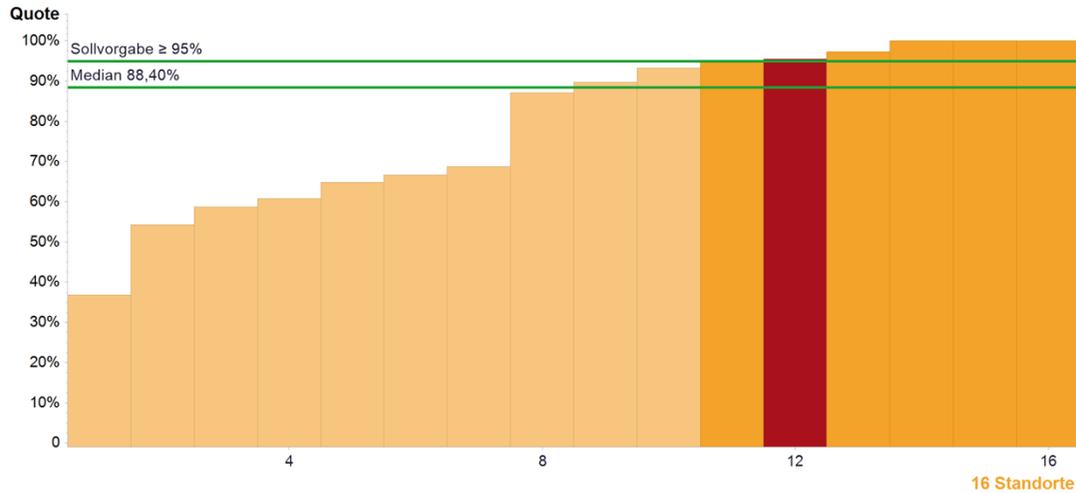


	2019
● Max	100%
95. Perzentil	100%
75. Perzentil	100%
Median	98,56%
25. Perzentil	83,37%
5. Perzentil	69,37%
● Min	68,75%

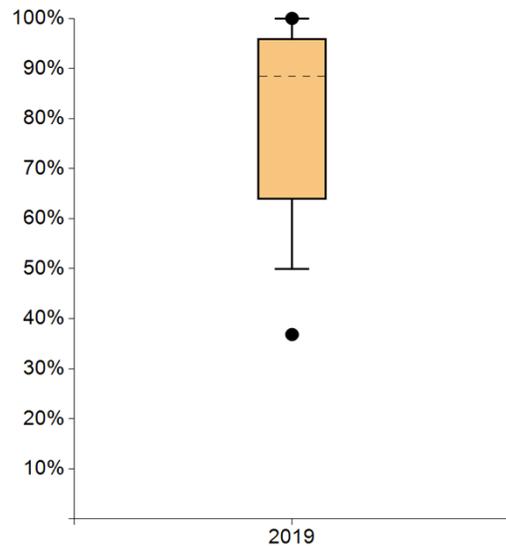
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
16	100,00%	10	62,50%

Anmerkungen:

2b. Vorstellung Tumorkonferenz - Rezidive und Metastasen und Primärfälle mit M1



	Kennzahldefinition	FAP-Z101 MB 2019
Zähler	Patienten des Nenners, die in der Tumorkonferenz vorgestellt wurden	21
Nenner	Patienten mit Rezidiv bzw. neuauftretenden Metastasen + Primärfälle mit M1 bei Harnblasentumor	22
Quote	Sollvorgabe ≥ 95%	95,45%

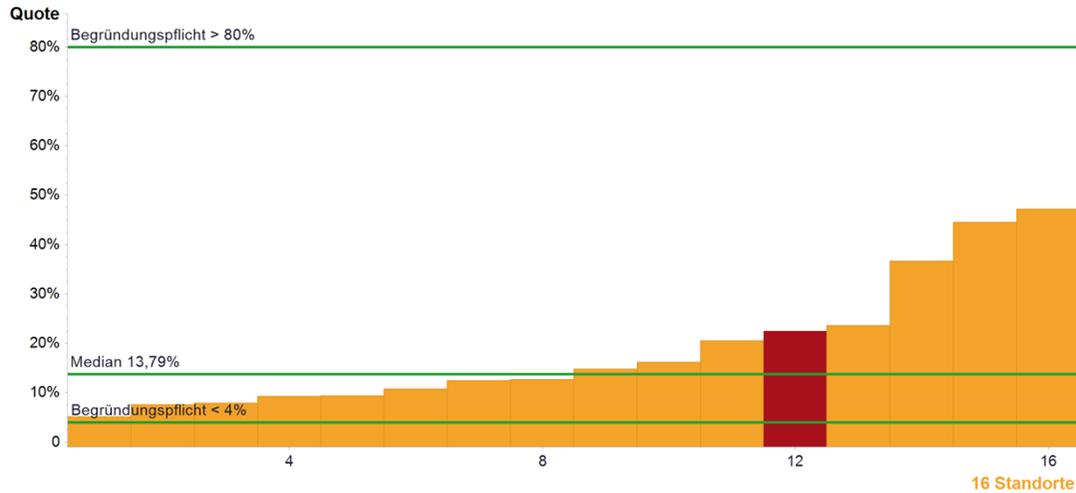


	2019
● Max	100%
95. Perzentil	100%
75. Perzentil	95,91%
Median	88,40%
25. Perzentil	63,84%
5. Perzentil	49,89%
● Min	36,84%

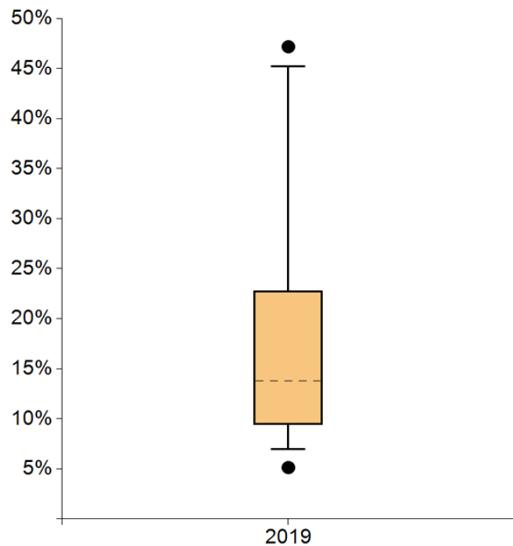
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
16	100,00%	6	37,50%

Anmerkungen:

3. Psychoonkologische Betreuung



	Kennzahldefinition	FAP-Z101 MB 2019
Zähler	Patienten des Nenners, die stationär oder ambulant psychoonkologisch betreut wurden (Gesprächsdauer ≥ 25 Min.)	20
Nenner	Primärfälle + Patienten mit Rezidiv bzw. neu aufgetretenen Metastasen bei Harnblasentumor	89
Quote	Begründungspflicht* <4% und >80%	22,47%



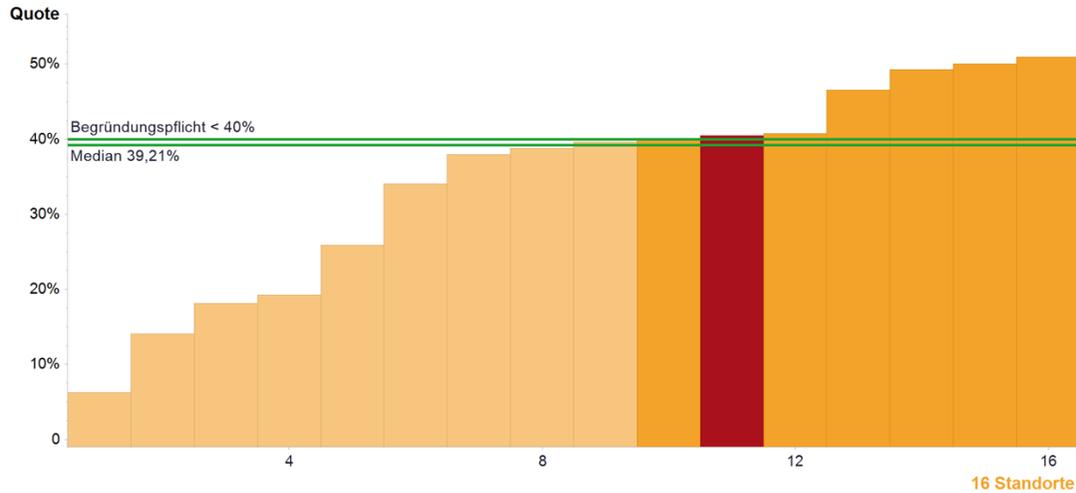
	2019
● Max	47,17%
95. Perzentil	45,23%
75. Perzentil	22,76%
Median	13,79%
25. Perzentil	9,39%
5. Perzentil	6,95%
● Min	5,13%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
16	100,00%	16	100,00%

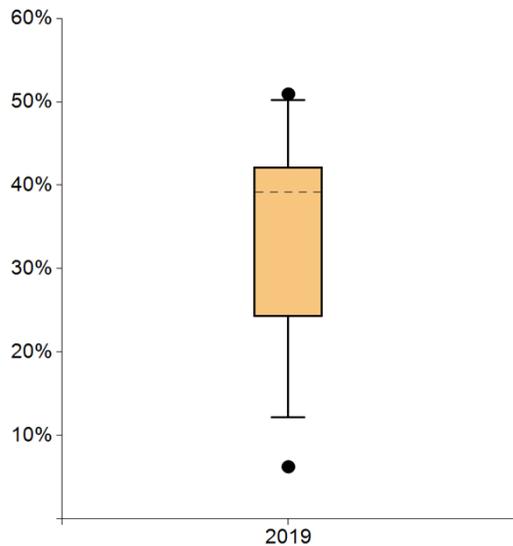
Anmerkungen:

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

4. Beratung Sozialdienst (LL QI 10)



	Kennzahldefinition	FAP-Z101 MB 2019
Zähler	Patienten des Nenners, die stationär oder ambulant durch den Sozialdienst beraten wurden	36
Nenner	Primärfälle + Patienten mit Rezidiv bzw. neu aufgetretenen Metastasen bei Harnblasentumor	89
Quote	Begründungspflicht* <40%	40,45%



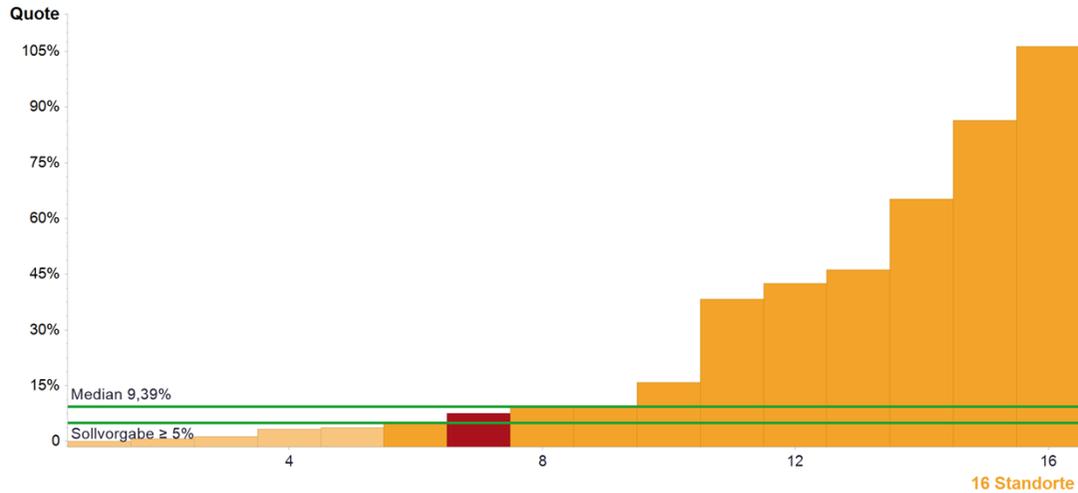
	2019
● Max	50,94%
95. Perzentil	50,24%
75. Perzentil	42,19%
Median	39,21%
25. Perzentil	24,23%
5. Perzentil	12,14%
● Min	6,25%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
16	100,00%	7	43,75%

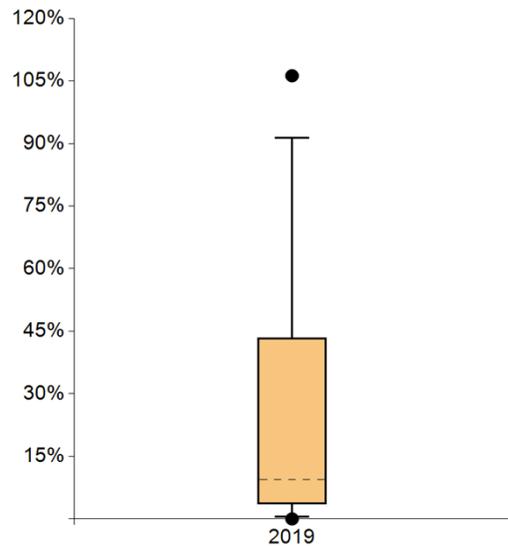
Anmerkungen:

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

5. Anteil Studienpatienten



	Kennzahldefinition	FAP-Z101 MB 2019
Zähler	Patienten, die in eine Studie mit Ethikvotum eingebracht wurden	5
Nenner	Primärfälle (= Kennzahl 1a)	67
Quote	Sollvorgabe ≥ 5%	7,46%

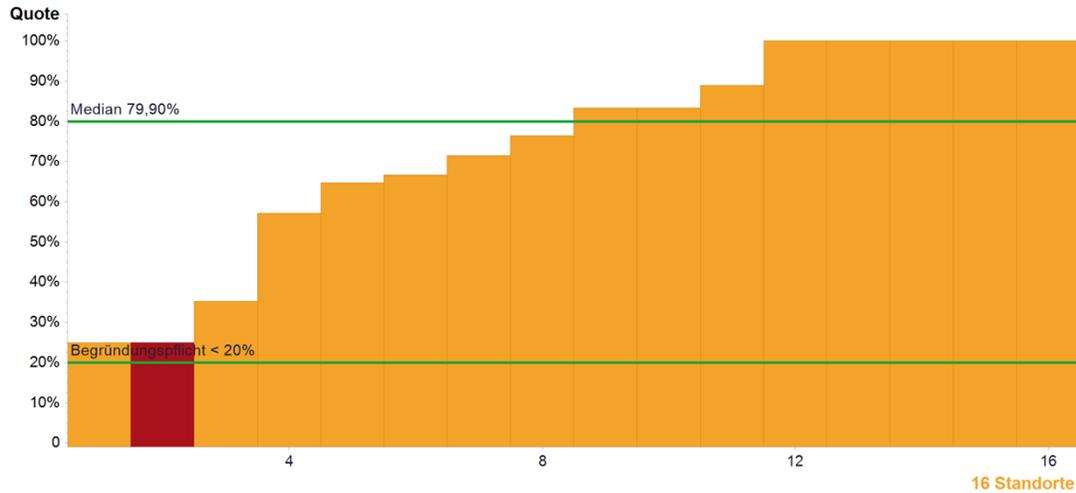


	2019
● Max	106,25%
95. Perzentil	91,33%
75. Perzentil	43,39%
Median	9,39%
25. Perzentil	3,56%
5. Perzentil	0,59%
● Min	0,00%

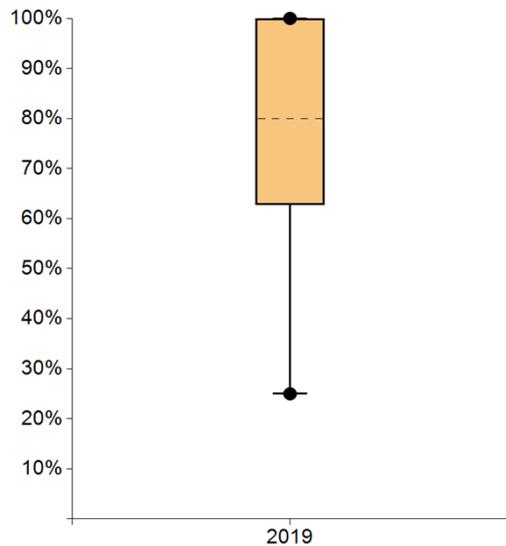
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
16	100,00%	11	68,75%

Anmerkungen:

6. Inhalt Befundbericht (LL QI 1)



	Kennzahldefinition	FAP-Z101 MB 2019
Zähler	Patienten des Nenners mit Befundbericht mit Angabe von: - Lokalisation - Zahl der nachgewiesenen/befallenen Lymphknoten - Kapselüberschreitendes Wachstum (j/n) - max. Metastasengröße (mm, eindimensional)	3
Nenner	Zentrumspatienten mit Harnblasenkarzinom und Erstdiagnose pN+	12
Quote	Begründungspflicht* $\le 20\%$	25,00%



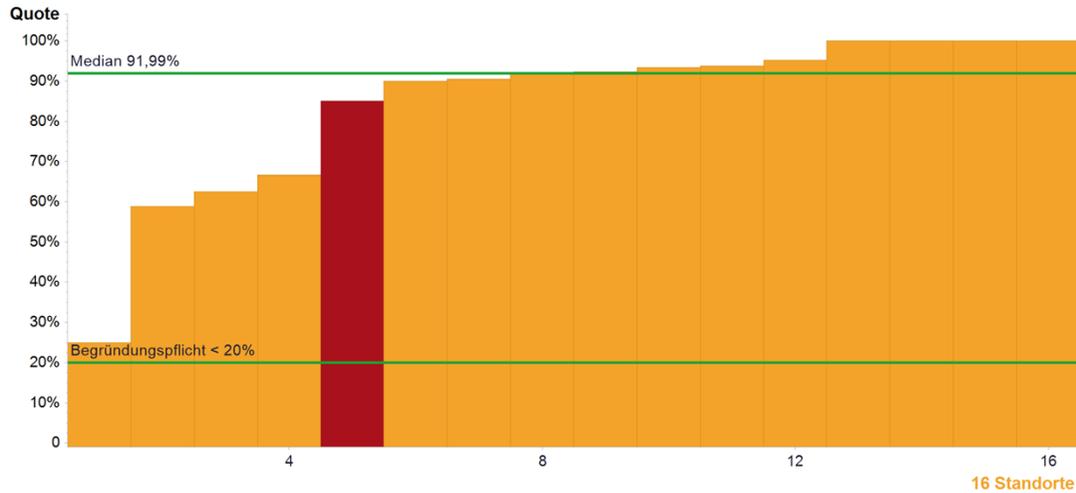
	2019
● Max	100%
95. Perzentil	100%
75. Perzentil	100%
Median	79,90%
25. Perzentil	62,82%
5. Perzentil	25,00%
● Min	25,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
16	100,00%	16	100,00%

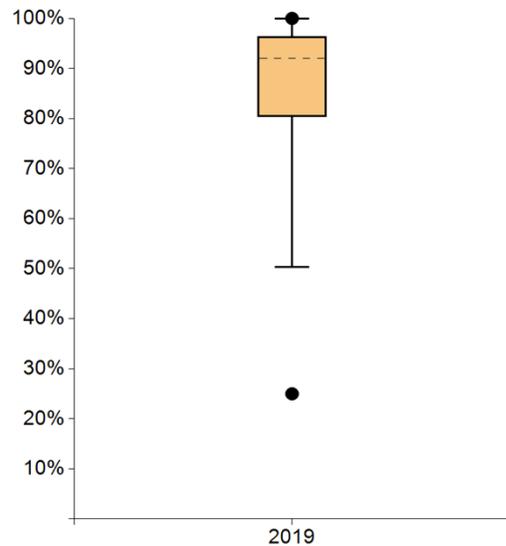
Anmerkungen:

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

7. Aussage zu Detrusor-Muskulatur in Befundbericht (LL QI 2)



	Kennzahldefinition	FAP-Z101 MB 2019
Zähler	Patienten des Nenners mit Pathologiebericht mit der Aussage, ob Detrusor-Muskulatur enthalten ist	17
Nenner	Primärfälle mit Harnblasenkarzinom Stadium I und ausschließlich TUR-B	20
Quote	Begründungspflicht* <20%	85,00%



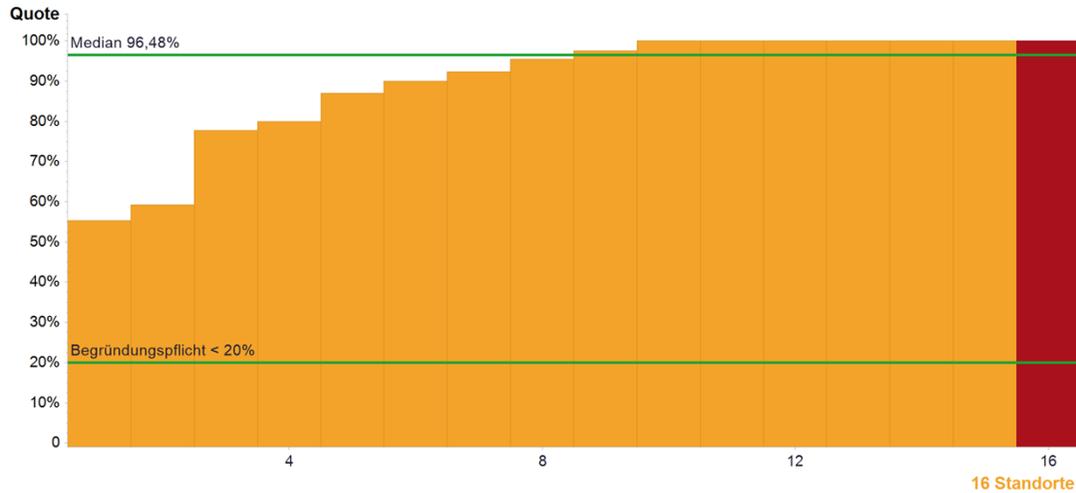
	2019
● Max	100%
95. Perzentil	100%
75. Perzentil	96,43%
Median	91,99%
25. Perzentil	80,42%
5. Perzentil	50,37%
● Min	25,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
16	100,00%	16	100,00%

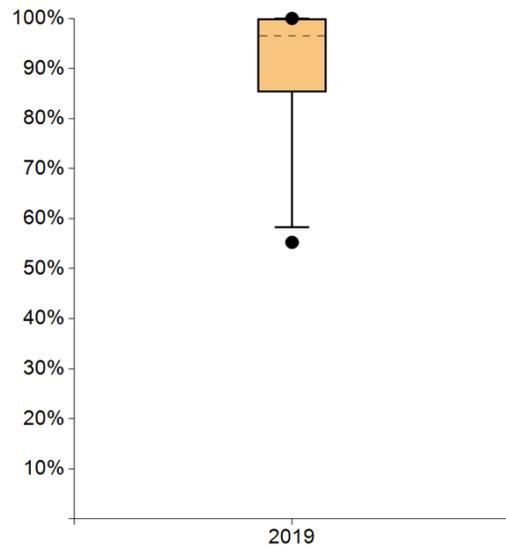
Anmerkungen:

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

8. Beidseitige pelvine Lymphadenektomie bei radikaler Zystektomie (LL QI 3)



	Kennzahldefinition	FAP-Z101 MB 2019
Zähler	Patienten des Nenners mit beidseitiger pelviner Lymphadenektomie	13
Nenner	Primärfälle mit Harnblasenkarzinom und radikaler Zystektomie	13
Quote	Begründungspflicht* <20%	100%



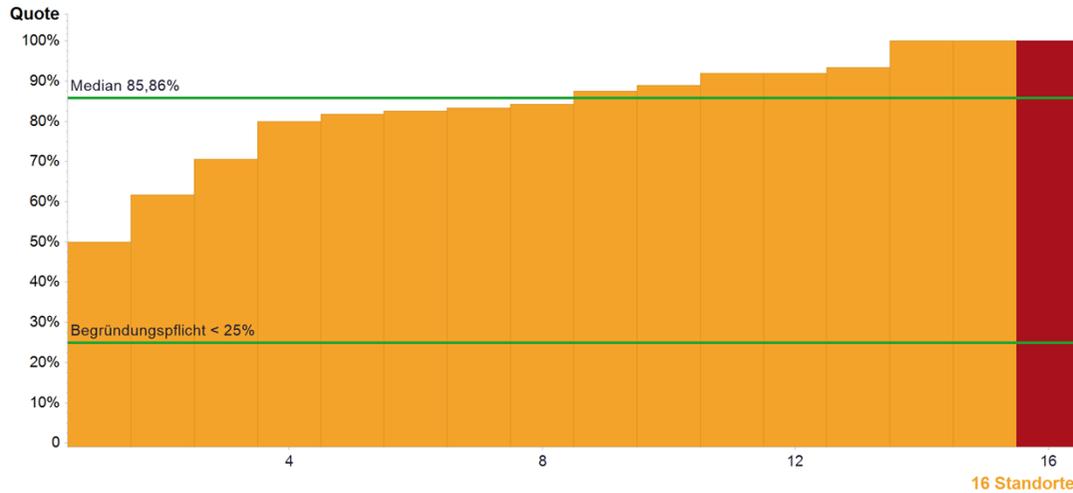
	2019
● Max	100%
95. Perzentil	100%
75. Perzentil	100%
Median	96,48%
25. Perzentil	85,22%
5. Perzentil	58,26%
● Min	55,26%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
16	100,00%	16	100,00%

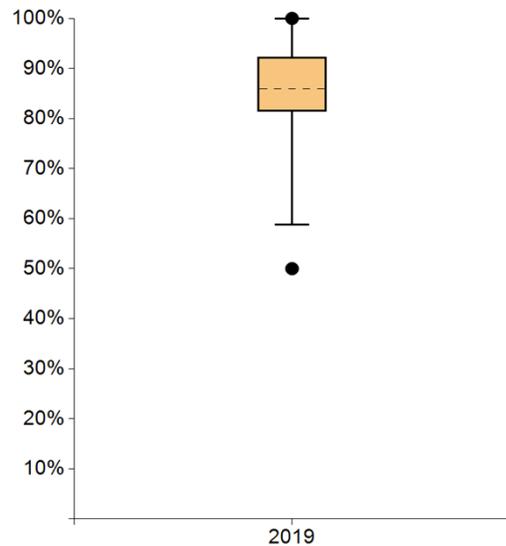
Anmerkungen:

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

9. Radikale Zystektomie innerhalb von 3 Monaten nach Diagnosestellung (LL QI 4)



	Kennzahldefinition	FAP-Z101 MB 2019
Zähler	Patienten des Nenners mit radikaler Zystektomie innerhalb von 3 Monaten nach Diagnosestellung	9
Nenner	Primärfälle mit Erstdiagnose eines Harnblasenkarzinom Stadium > I und radikaler Zystektomie ohne neoadjuvante Chemotherapie	9
Quote	Begründungspflicht* <25%	100%



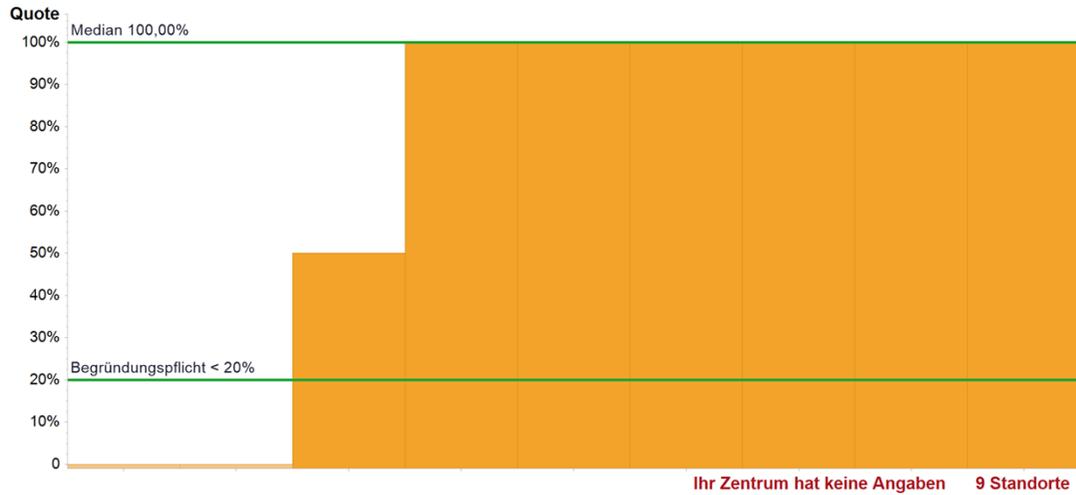
	2019
● Max	100%
95. Perzentil	100%
75. Perzentil	92,33%
Median	85,86%
25. Perzentil	81,37%
5. Perzentil	58,82%
● Min	50,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
16	100,00%	16	100,00%

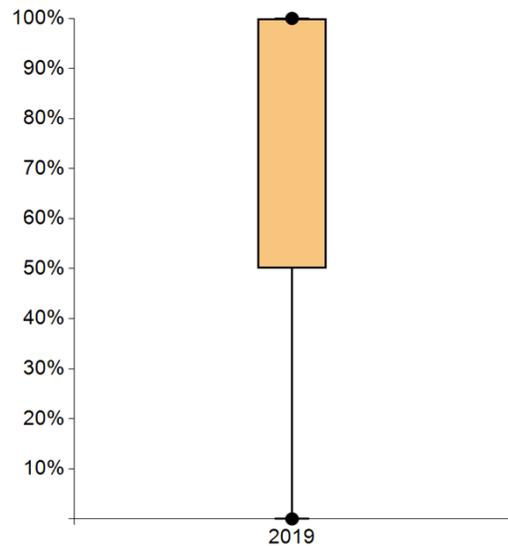
Anmerkungen:

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

10. Simultane Radiochemotherapie (RCT) (LL QI 5)



	Kennzahldefinition	FAP-Z101 MB 2019
Zähler	Patienten des Nenners mit simultaner Radiochemotherapie	0
Nenner	Primärfälle mit Harnblasenkarzinom Stadium > I und kurativ intendierter Radiotherapie	0
Quote	Begründungspflicht* <20%	-----



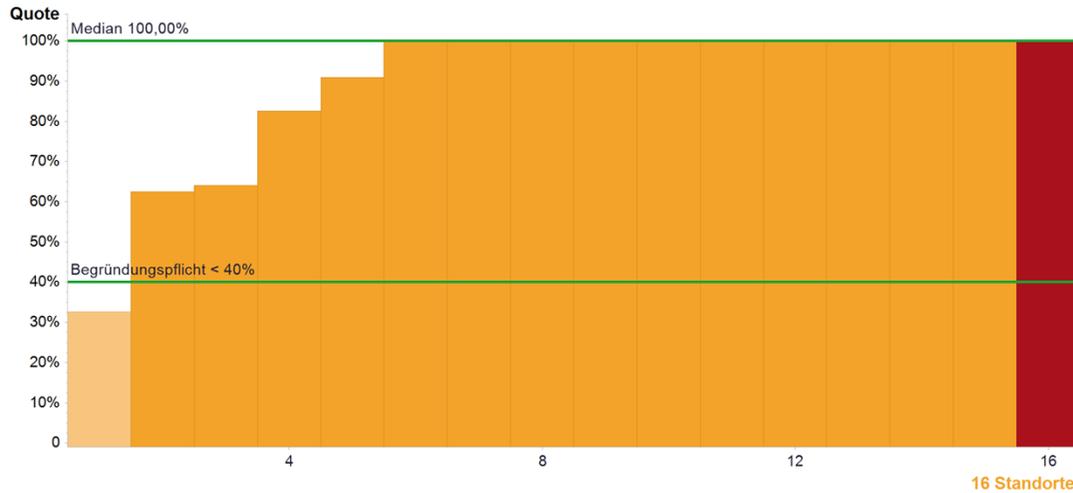
	2019
● Max	100%
95. Perzentil	100%
75. Perzentil	100%
Median	100%
25. Perzentil	50,00%
5. Perzentil	0,00%
● Min	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
9	56,25%	7	77,78%

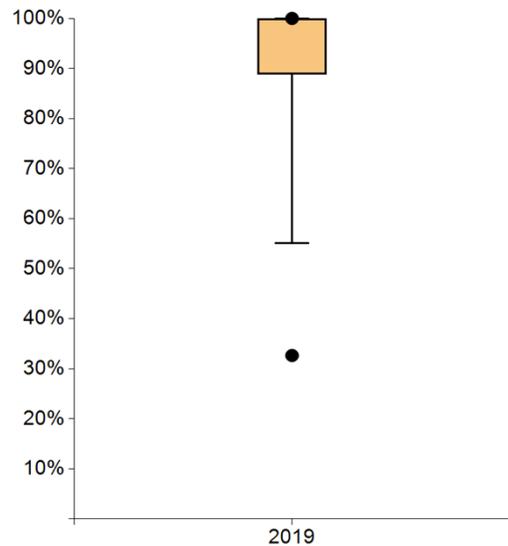
Anmerkungen:

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

11. Präoperative Anzeichnung Urostomaposition (LL QI 7)



	Kennzahldefinition	FAP-Z101 MB 2019
Zähler	Patienten des Nenners mit präoperativer Anzeichnung Stomaposition	12
Nenner	Zentrumspatienten mit Harnblasentumor, bei denen eine OP mit Urostomaanlage durchgeführt wurde	12
Quote	Begründungspflicht* <40%	100%



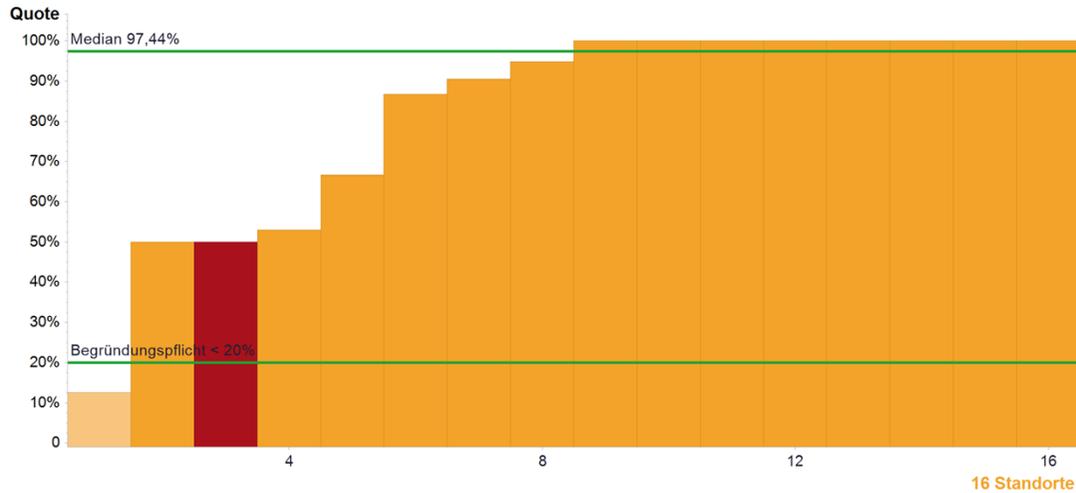
	2019
● Max	100%
95. Perzentil	100%
75. Perzentil	100%
Median	100%
25. Perzentil	88,84%
5. Perzentil	55,04%
● Min	32,65%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
16	100,00%	15	93,75%

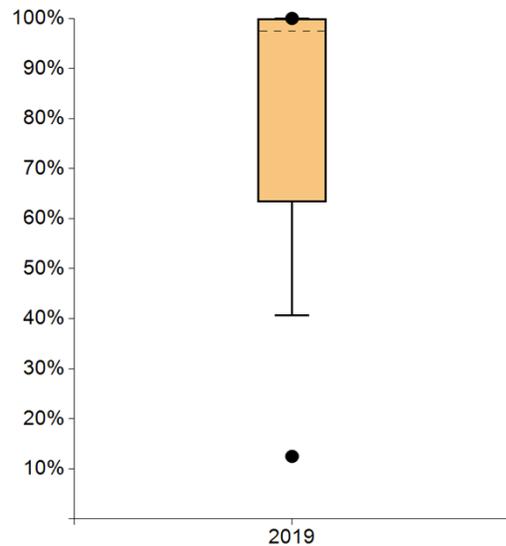
Anmerkungen:

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

12. Risikoklassifikation nach EORTC-Kriterien (LL QI 12)



	Kennzahldefinition	FAP-Z101 MB 2019
Zähler	Patienten des Nenners mit Angabe Risikoklassifikation nach EORTC-Kriterien 1) (low, intermediate, high-risk)	10
Nenner	Primärfälle mit Harnblasenkarzinom Stadium I und TUR-B	20
Quote	Begründungspflicht* <20%	50,00%



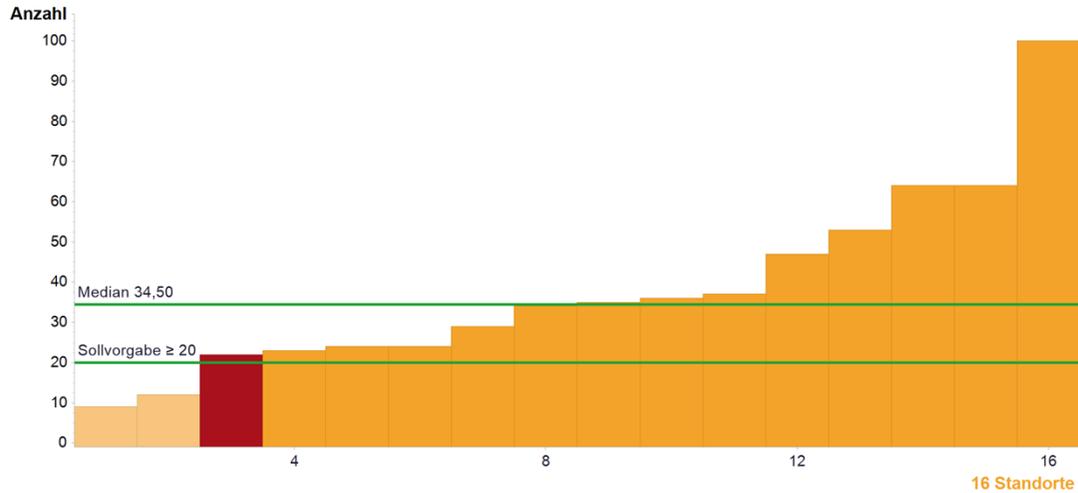
	2019
● Max	100%
95. Perzentil	100%
75. Perzentil	100%
Median	97,44%
25. Perzentil	63,24%
5. Perzentil	40,63%
● Min	12,50%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
16	100,00%	15	93,75%

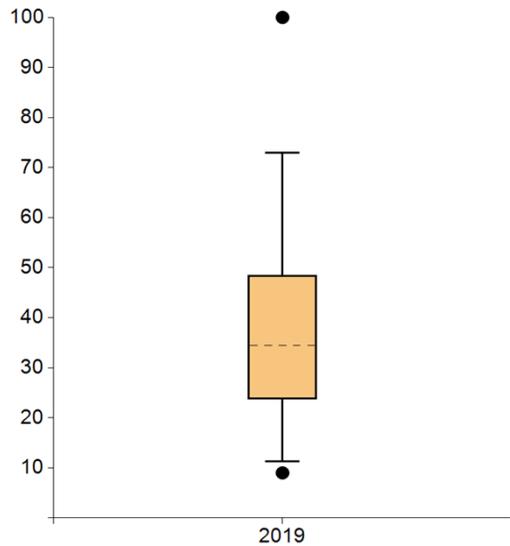
Anmerkungen:

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

13. Operative Expertise



	Kennzahldefinition	FAP-Z101 MB 2019
Anzahl	Operative Expertise - Anzahl Zystektomien (OPS 5-576, OPS 5-687.0 bei ICD-10 C67)	22
	Sollvorgabe ≥ 20	



	2019
● Max	100,00
● 95. Perzentil	73,00
● 75. Perzentil	48,50
● Median	34,50
● 25. Perzentil	23,75
● 5. Perzentil	11,25
● Min	9,00

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
16	100,00%	14	87,50%

Anmerkungen:

Mehr Informationen unter www.krebsgesellschaft.de

Autoren

Deutsche Krebsgesellschaft e.V.
Zertifizierungskommission Uroonkologische Zentren / Harnblasenkrebszentren
Martin Burchardt, Sprecher Zertifizierungskommission
Jan Fichtner, Sprecher Zertifizierungskommission
Simone Wesselmann, Deutsche Krebsgesellschaft e.V.
Johannes Rückher, Deutsche Krebsgesellschaft e.V.
Verena Jörg, OnkoZert
Florina Dudu, OnkoZert
Julia Ferencz, OnkoZert

Impressum

Herausgeber und inhaltlich verantwortlich:
Deutsche Krebsgesellschaft (DKG)
Kuno-Fischer-Straße 8
14057 Berlin
Tel: +49 (030) 322 93 29 0
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 e-A1-
de; Stand 05.07.2021