

Basisdaten Neuroonkologie

| | | | |
|-----------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| Reg.-Nr. | <input type="text" value=""/> | (Muster Zertifikat) | <input type="text" value=""/> |
| Zentrum | <input type="text" value=""/> | | |
| Standort | <input type="text" value=""/> | | |
| Ansprechpartner | <input type="text" value=""/> | Erstelldatum | <input type="text" value=""/> |
| | | Datum Erstzertifizierung | <input type="text" value=""/> |
| | | Kennzahlenjahr | <input type="text" value="2022"/> |

Bei den „rot“ gekennzeichneten Angaben handelt es sich um Neuerungen im Auditjahr 2023 (Änderungen gegenüber Auditjahr 2022).

| | |
|---------------------------|---------------------------------------|
| Bundesland / Land | Zusammenarbeit mit KFRG-Krebsregister |
| Tumordokumentationssystem | XML-OncoBox |
| | Noch nicht vorhanden |

| ICD-O-3- Topographie | ICD-O-3-Morphologie | | | | | | Gesamt | |
|-------------------------|---------------------------|--------------------------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--|-----------------------------------|
| | Benigne (Code: ____/0) | | Maligne (Code: ____/3) | | Unklares Verhalten (Code: ____/1) | | Operative Primärfälle ¹⁾ | Nicht operative Primärfälle |
| | Operative Primärfälle | Nicht operative Primärfälle | Operative Primärfälle | Nicht operative Primärfälle | Operative Primärfälle | Nicht operative Primärfälle | | |
| C70 | | | | | | | | |
| C71 | | | | | | | | |
| C72 | | | | | | | | |
| C75 | | | | | | | | |
| Gesamt | | | | | | | | |

| | |
|---|--|
| Operative Expertise - Anzahl Biopsien (gezählt werden die Prozeduren pro Kalenderjahr) ²⁾ | |
| Operative Expertise - Anzahl Resektionen (gezählt werden die Prozeduren pro Kalenderjahr) ³⁾ | |

- 1) Primärfall (entsprechend EB 1.2.1 sowie ICD-O-Topographie-Code UND ICD-O-Morphologie-Code aus der Liste Primärfalldefinition) + OPS-Schlüssel (entsprechend EB 5.2.3a) im Kalenderjahr
- 2) Biopsien mit dem OPS-Schlüssel (entsprechend EB 5.2.3b) im Kalenderjahr, unabhängig vom Primärfallstatus
- 3) Resektionen mit dem OPS-Schlüssel (entsprechend EB 5.2.3a) im Kalenderjahr, unabhängig vom Primärfallstatus

Grundlage des Erhebungsbogens stellt die TNM – Klassifikation maligner Tumoren, 8. Auflage 2017 sowie die ICD-Klassifikation ICD-O-3.2 2021¹⁴ (DIMDI) und die OPS-Klassifikation OPS 202²⁴ (DIMDI) dar.

Bearbeitungshinweise:

Die Felder stehen teilweise in Abhängigkeit voneinander, daher sollte jede Zeile vollständig von links nach rechts und fortlaufend von oben nach unten bearbeitet werden. Graue Felder müssen bearbeitet werden. Die Bearbeitung des Datenblattes sollte mit Microsoft Office 2010 oder einer der Folgeversionen erfolgen. Microsoft Office 2007 ist mit Einschränkungen nutzbar (u.a. werden Info-Buttons nicht angezeigt). Vorversionen von Microsoft Office 2007 sind für die Bearbeitung des Datenblattes nicht geeignet. Alle Zahlen und Texte müssen manuell eingegeben werden (nicht über copy-/paste-Funktion; Ausnahme sind Daten, die von der OncoBox eingelesen werden). Jede Änderung an den Basisdaten zieht eine Änderung des Kennzahlenbogens nach sich. In dem Dokument „Bestimmungen Datenqualität“ sind die wesentlichen Grundlagen für die Datenbewertung im Rahmen des Auditprozesses festgelegt. Insbesondere ist der Umgang mit Kennzahlen mit unterschrittener Sollvorgabe beschrieben (Download unter www.onkozert.de; Abschnitt Hinweise).

Neuerungen im Auditjahr 2023 (Änderungen gegenüber Auditjahr 2022).
Neufassung gemäß WHO-Klassifikation ICD-O-3.2 2021 (DIMDI).

Primärfälle in Neuroonkologischen Zentren

Als Primärfälle können die Tm gezählt werden, die einem ICD-O-Topographie-Code **UND** einem ICD-O-Morphologie-Code aus der beigefügten Liste entsprechen.

*Für diese Morphologie existiert kein eigener, spezifischer ICD-O-Code. Der hier angegebene Code bzw. Kodierungsvorschlag kann hilfsweise zur Verschlüsselung der Morphologie verwendet werden.

| ICD-O Topographie | |
|--|--|
| C70 Meningen | |
| | C70.0 Hirnhäute |
| | C70.1 Rückenmarkhäute |
| | C70.9 Meningen o.n.A. |
| C71 Gehirn | |
| | C71.0 Cerebrum |
| | C71.1 Frontallappen |
| | C71.2 Temporallappen |
| | C71.3 Parietallappen |
| | C71.4 Okzipitallappen |
| | C71.5 Ventrikel o.n.A. |
| | C71.6 Kleinhirn o.n.A. |
| | C71.7 Hirnstamm |
| | C71.8 Gehirn, mehrere Teilbereiche überlappend |
| | C71.9 Gehirn o.n.A. |
| C72 RM, Hirnnerven u. sonstige Teile d. ZNS | |
| | C72.0 Rückenmark |
| | C72.2 N. olfactorius |
| | C72.3 N. opticus |
| | C72.4 N. acusticus |
| | C72.5 Hirnnerven o.n.A. |
| | C72.8 Gehirn u. andere Teile d. ZNS, mehrere Teilbereiche überlappend |
| | Hinw.: Neoplasien des Nervensystems, deren Ursprung keiner der Kategorien C70 bis C72.5 zugeordnet werden kann |
| | C72.9 Nervensystem |
| C75 Sonstige endokrine Drüsen und verwandte | |
| | C75.1 Hirnanhangsdrüsen |
| | C75.2 Ductus craniopharyngealis |
| | C75.3 Glandula pinealis |

| ICD-O Morphologie | |
|--|---|
| Gliomas, glioneuronal tumours, and neuronal tumours | |
| <i>Adult-type diffuse gliomas</i> | |
| 9400/3 | Astrocytoma, IDH-mutant, CNS WHO grade 2 |
| 9401/3 | Astrocytoma, IDH-mutant, CNS WHO grade 3 |
| 9445/3 | Astrocytoma, IDH-mutant, CNS WHO grade 4 |
| 9450/3 | Oligodendroglioma, IDH-mutant and 1p/19q-codeleted, CNS WHO grade 2 |
| 9451/3 | Oligodendroglioma, IDH-mutant and 1p/19q-codeleted, CNS WHO grade 3 |
| 9440/3 | Glioblastoma, IDH-wildtype |
| <i>Paediatric-type diffuse low-grade gliomas</i> | |
| 9421/1 | Diffuse astrocytoma, MYB- or MYBL1-altered |
| 9431/1 | Angiocentric glioma |
| 9413/0 | Polymorphous low-grade neuroepithelial tumour of the young† |
| 9421/1 | Diffuse low-grade glioma, MAPK pathway–altered† |
| <i>Paediatric-type diffuse high-grade gliomas</i> | |
| 9385/3 | Diffuse midline glioma, H3 K27M-altered |
| 9385/3 | Diffuse hemispheric glioma, H3 G34–mutant |
| 9385/3 | Diffuse paediatric-type high-grade glioma, H3-wildtype and IDH-wildtype |
| 9385/3 | Infant-type hemispheric glioma |
| <i>Circumscribed astrocytic gliomas</i> | |
| 9421/1 | Pilocytic astrocytoma |
| 9421/3 | High-grade astrocytoma with piloid features |
| 9424/3 | Pleomorphic xanthoastrocytoma |
| 9384/1 | Subependymal giant cell astrocytoma |
| 9444/1 | Chordoid glioma |
| 9430/3 | Astroblastoma, MN1-altered |
| <i>Ependymal Tumors</i> | |
| 9383/1 | Subependymoma |
| 9391/3 | Supratentorial ependymoma, NOS |

ICD-O Topographie

| ICD-O Morphologie | |
|--|--|
| 9391/3 | Posterior fossa ependymoma, NOS |
| 9391/3 | Spinal ependymoma, NOS |
| 9394/1 | Myxopapillary Ependymoma |
| 9396/3 | Supratentorial ependymoma, ZFTA fusion-positive |
| 9396/3 | Supratentorial ependymoma, YAP1 fusion-positive |
| 9396/3 | Posterior fossa group A (PFA) ependymoma |
| 9396/3 | Spinal ependymoma, MYCN-amplified |
| 9396/3 | Posterior fossa group B (PFB) ependymoma |
| <i>Choroid plexus tumours</i> | |
| 9390/0 | Choroid plexus papilloma |
| 9390/1 | Atypical choroid plexus papilloma |
| 9390/3 | Choroid plexus carcinoma |
| <i>Glioneuronal and neuronal tumours</i> | |
| 9492/0 | Gangliocytoma |
| 9493/0 | Dysplastic cerebellar gangliocytoma (Lhermitte-Duclos disease) |
| 9412/1 | Desmoplastic infantile astrocytoma |
| 9412/1 | Desmoplastic infantile ganglioglioma |
| 9413/0 | Dysembryoplastic neuroepithelial tumour |
| 9492/0 | Gangliocytoma |
| n/a | Diffuse glioneuronal tumour with oligodendroglioma-like features and nuclear clusters (provisional entity) |
| 9505/1 | Ganglioglioma |
| 9506/1 | Central neurocytoma |
| 9506/1 | Extraventricular neurocytoma |
| 9506/1 | Cerebellar liponeurocytoma |
| 9509/1 | Papillary glioneuronal tumour |
| 9509/1 | Rosette-forming glioneuronal tumour |
| 9509/1 | Myxoid glioneuronal tumour |
| 9509/3 | Diffuse leptomeningeal glioneuronal tumour |
| 9509/0 | Multinodular and vacuolating neuronal tumour |
| Pineal tumours | |
| 9361/1 | Pineocytoma |
| 9362/3 | Pineal parenchymal tumour of intermediate differentiation |
| 9362/3 | Pineoblastoma |

ICD-O Topographie

| ICD-O Morphologie | |
|--|--|
| 9395/3 | Papillary tumour of the pineal region |
| n/a | Desmoplastic myxoid tumour of the pineal region, SMARCB1-mutant (provisional entity) |
| Embryonal Tumors | |
| <i>Medulloblastomas, molecularly defined</i> | |
| 9475/3 | Medulloblastomas, WNT-activated |
| 9476/3 | Medulloblastomas, SHH-activated and TP53-mutant |
| 9471/3 | Medulloblastoma SHH-activated and TP53-wildtype |
| 9477/3 | Medulloblastoma, non-WNT/non-SHH |
| <i>Medulloblastomas, histologically defined</i> | |
| 9470/3 | Medulloblastoma, histologically defined |
| 9471/3 | Desmoplastic nodular medulloblastoma |
| 9471/3 | Medulloblastoma with extensive nodularity |
| 9474/3 | Large cell medulloblastoma |
| | Anaplastic medulloblastoma |
| <i>Other CNS embryonal tumours</i> | |
| n/a | Cribriform neuroepithelial tumour (provisional entity) |
| 9478/3 | Embryonal tumour with multilayered rosettes |
| 9500/3 | CNS neuroblastoma, FOXR2-activated |
| 9500/3 | CNS tumour with BCOR internal tandem duplication |
| 9473/3 | CNS embryonal tumour, NEC/NOS |
| 9508/3 | Atypical teratoid/rhabdoid tumour |
| Cranial and paraspinal nerve tumours | |
| 9560/0 | Schwannoma |
| 9540/0 | Neurofibroma |
| 9550/0 | Plexiform neurofibroma |
| 9571/0 | Perineurioma |
| 9563/0 | Hybrid nerve sheath tumour |
| 9540/3 | Malignant melanotic nerve sheath tumour |
| 9540/3 | Malignant peripheral nerve sheath tumour |
| 8693/3 | Cauda equina neuroendocrine tumour (previously paraganglioma) |
| Meningioma | |
| 9530/0 | Meningioma |
| Mesenchymal, non-meningothelial tumours involving the CNS | |
| <i>Fibroblastic and myofibroblastic tumours</i> | |
| 8815/1 | Solitary fibrous tumour |
| <i>Chondrogenic tumours</i> | |
| 9240/3 | Mesenchymal chondrosarcoma |
| 9220/3 | Chondrosarcoma |
| 9243/3 | Dedifferentiated chondrosarcoma |
| <i>Vascular tumours</i> | |
| 9121/0 | Cavernous haemangioma |
| 9131/0 | Capillary haemangioma |

ICD-O Topographie

| ICD-O Morphologie | |
|--|---|
| 9123/0 | Arteriovenous malformation |
| 9161/1 | Haemangioblastoma |
| <i>Skeletal muscle tumours</i> | |
| 8910/3 | Embryonal rhabdomyosarcoma |
| 8920/3 | Alveolar rhabdomyosarcoma |
| 8901/3 | Rhabdomyosarcoma, pleomorphic-type |
| 8912/3 | Spindle cell rhabdomyosarcoma |
| <i>Tumours of uncertain differentiation</i> | |
| n/a | Intracranial mesenchymal tumour, FET::CREB fusion-positive (provisional entity) |
| 9367/3 | CIC-rearranged sarcoma |
| 9480/3 | Primary intracranial sarcoma, DICER1-mutant |
| 9364/3 | Ewing sarcoma |
| <i>Notochordal tumours</i> | |
| 9370/3 | Chordoma |
| Melanocytic Tumours | |
| <i>Diffuse meningeal melanocytic neoplasms</i> | |
| 8728/0 | Meningeal melanocytosis |
| 8728/3 | Meningeal melanomatosis |
| <i>Circumscribed meningeal melanocytic neoplasms</i> | |
| 8728/1 | Meningeal melanocytoma |
| 8720/3 | Meningeal melanoma |
| Haematolymphoid tumours involving the CNS | |
| <i>CNS lymphomas</i> | |
| 9680/3 | Primary diffuse large B-cell lymphoma of the CNS |
| 9766/1 | Lymphomatoid granulomatosis |
| 9766/1 | Lymphomatoid granulomatosis, grade 1 |
| 9766/1 | Lymphomatoid granulomatosis, grade 2 |
| 9766/3 | Lymphomatoid granulomatosis, grade 3 |
| 9712/3 | Intravascular large B-cell lymphoma |

ICD-O Topographie

| ICD-O Morphologie | |
|--|--|
| <i>Miscellaneous rare lymphomas in the CNS</i> | |
| 9714/3 | Anaplastic large cell lymphoma, ALK positive |
| 9715/3 | Anaplastiv large cell lymphoma, ALK negative |
| 9702/3 | T-cell lymphoma |
| 9719/3 | NK/T-cell lymphoma |
| 9699/3 | MALT-Lymphoma of the dura |
| 9671/3 | Lymphoplasmacytic lymphoma |
| 9690/3 | Follicular lymphoma |
| <i>Histiocytic Tumours</i> | |
| 9749/3 | Erdheim–Chester disease |
| 9749/3 | Rosai–Dorfman disease |
| 9749/1 | Juvenile xanthogranuloma |
| 9751/1 | Langerhans cell histiocytosis |
| 9755/3 | Histiocytic sarcoma |
| <i>Germ cell tumours</i> | |
| 9064/3 | Germinoma |
| 9070/3 | Embryonal carcinoma |
| 9071/3 | Yolk sac tumour |
| 9100/3 | Choriocarcinoma |
| 9080/0 | Mature teratoma |
| 9080/3 | Immature teratoma |
| 9084/3 | Teratoma with somatic-type malignancy |
| 9085/3 | Mixed germ cell tumour |
| <i>Tumours of the sellar region</i> | |
| 9351/1 | Adamantinomatous craniopharyngioma |
| 9352/1 | Papillary craniopharyngioma |
| 9582/0 | Granular cell tumour of the sellar region |
| 9432/1 | Pituicytoma |
| 8290/0 | Spindle cell oncocytoma |
| 8272/3 | Pituitary adenoma / pituitary neuroendocrine tumour (PitNET) |
| 8273/3 | Pituitary blastoma |

Kennzahlenbogen Neuroonkologie

Bei den „rot“ gekennzeichneten Angaben handelt es sich um Neuerungen im Auditjahr 2023 (Änderungen gegenüber Auditjahr 2022).
 Redaktionelle Änderungen sind "grün" gekennzeichnet (u.a. bedingt durch organübergreifende Anpassungen der Formulierungen).

Zentrum

Reg.-Nr. Erstelldatum

| KN | EB/LL | Kennzahldefinition | Kennzahlenziel | Zähler | Grundgesamtheit (= Nenner) | Plausi unklar | Sollvorgabe | Plausi unklar | Ist-Wert Ausfüllen | Datenqualität |
|----|-------|---------------------------|---|--|----------------------------|---------------|------------------------|---------------|--------------------|---------------|
| 1a | 1.2.1 | Primärfälle | Siehe Sollvorgabe | Primärfälle Def. gemäß 1.2.1 | ----- | | ≥ 100 | | Anzahl 0 | Unvollständig |
| 1b | | Pat. mit Rezidiv/Progress | ----- | Pat. mit Rezidiv/ Progress | ----- | | Derzeit keine Vorgaben | | Anzahl | Unvollständig |
| 1c | | Zerebrale Metastasierung | Erfassung der Pat. mit zerebraler Metastasierung, die im Kennzahlenjahr im NOZ betreut wurden | Pat. mit zerebraler Metastasierung, die im NOZ betreut wurden (tumorspezifische Diagnostik und/oder Therapie) | ----- | | Derzeit keine Vorgaben | | Anzahl | Unvollständig |

| KN | EB/LL | Kennzahldefinition | Kennzahlenziel | Zähler | Grundgesamtheit (= Nenner) | Plausi unklar | Sollvorgabe | Plausi unklar | Ist-Wert Ausfüllen | | Datenqualität |
|-----------------------------|-------|---|---|---|---|---------------|------------------------|---------------|--------------------|--------|--------------------------|
| | | | | | | | | | Zähler | Nenner | |
| 2a | 1.2.3 | Interdisziplinäre Fallbesprechungen | Vorstellung möglichst vieler Primärfallpat. in der Tumorkonferenz | Primärfälle des Nenners (Elektivpat.: präinterventionell, Notfallpat.: postinterventionell), die in der TK vorgestellt wurden | Primärfälle (= Kennzahl 1a) | | ≥ 95% | | Zähler | | Unvollständig |
| | | | | | | | | | Nenner | 0 | |
| | | | | | | | | | % | n.d. | |
| 2b | | Prätherapeutische interdisziplinäre Fallbesprechungen | Präinterventionelle Vorstellung möglichst vieler Primärfallpat. in der Tumorkonferenz | Primärfälle des Nenners, die präinterventionell in der TK vorgestellt wurden | Primärfälle (= Kennzahl 1a) | < 50% | Derzeit keine Vorgaben | > 80% | Zähler | | Unvollständig |
| | | | | | | | | | Nenner | 0 | |
| | | | | | | | | | % | n.d. | |
| 3 | | Psychoonkologische Betreuung | Adäquate Rate an psychoonkologischer Betreuung | Pat. des Nenners, die stationär oder ambulant psychoonkologisch betreut wurden (Gespräch ≥ 25 Min.) | Primärfälle (= Kennzahl 1a) und Pat. mit Rezidiv / Progress (= Kennzahl 1b) | < 40% | Derzeit keine Vorgaben | > 75% | Zähler | | Unvollständig |
| | | | | | | | | | Nenner | 0 | |
| | | | | | | | | | % | n.d. | |
| 3 NEU Angabe optional | | Psychoonkologisches Distress-Screening | Adäquate Rate an psychoonkologischem Distress-Screening | Pat. des Nenners, die psychoonkologisch gescreent wurden | Primärfälle (= Kennzahl 1a) + Pat. mit Rezidiv / Progress (= Kennzahl 1b) | | ≥ 65% | | Zähler | | optional - Unvollständig |
| | | | | | | | | | Nenner | 0 | |
| | | | | | | | | | % | n.d. | |
| 4 | | Beratung Sozialarbeit | Adäquate Rate an Beratung durch Sozialdienstarbeit | Pat. des Nenners, die stationär oder ambulant durch Sozialdienstarbeit beraten wurden | Primärfälle (= Kennzahl 1a) + und Pat. mit Rezidiv / Progress (= Kennzahl 1b) | < 50% | Derzeit keine Vorgaben | | Zähler | | Unvollständig |
| | | | | | | | | | Nenner | 0 | |
| | | | | | | | | | % | n.d. | |

| KN | EB/LL | Kennzahldefinition | Kennzahlenziel | Zähler | Grundgesamtheit (= Nenner) | Plausi unklar | Sollvorgabe | Plausi unklar | Ist-Wert Ausfüllen | | Datenqualität |
|----|--------|-----------------------|--|---|----------------------------|---------------|------------------------|---------------|--------------------|------|---------------|
| 5 | 1.7.4 | Anteil Studienpat. | Einschluss <u>setzung</u> von möglichst vielen Pat. in Studien | Pat. (maligne und benigne) die in eine Studie mit Ethikvotum eingebracht wurden | Maligne Primärfälle | | ≥ 5% | | Zähler | | Unvollständig |
| | | | | | | | | | Nenner | 0 | |
| | | | | | | | | | % | n.d. | |
| 6a | 5.2.3a | Operative Primärfälle | Siehe Sollvorgabe | Operative Primärfälle Def. gemäß 5.2.3a | ----- | | ≥ 60 | | Anzahl | 0 | Unvollständig |
| 6b | 5.2.3b | Biopsie | ----- | Biopsien Def. gemäß 5.2.3b | ----- | | Derzeit keine Vorgaben | | Anzahl | | Unvollständig |

| KN | EB/LL | Kennzahldefinition | Kennzahlenziel | Zähler | Grundgesamtheit (= Nenner) | Plausi unklar | Sollvorgabe | Plausi unklar | Ist-Wert Ausfüllen | | Datenqualität |
|----|-----------|---------------------------------------|--|--|---------------------------------------|---------------|------------------------------|---------------|--------------------|--------|---------------|
| | | | | | | | | | Zähler | Nenner | |
| 6c | 5.2.3 a/b | Verhältnis Biopsien/Resektionen | Erfassung des Verhältnis zwischen Biopsien und Operationen (Definitionen gemäß EB 5.2.3a/b) bei Primärfällen | Biopsien (= Kennzahl 6b) | Operative Primärfälle (= Kennzahl 6a) | < 10% | Derzeit keine Vorgaben | > 25% | Zähler | 0 | Unvollständig |
| | | | | | | | | | Nenner | 0 | |
| | | | | | | | | | % | n.d. | |
| 7a | 5.2.11 | Revisionsoperationen | Möglichst niedrige Rate an postoperativen Revisionsoperationen | Primärfälle des Nenners mit Revisionsoperationen infolge von postoperativen Komplikationen innerhalb von 30d nach OP | Operative Primärfälle (= Kennzahl 6a) | <-1% | Derzeit keine Vorgaben ≤ 10% | >10% | Zähler | | Unvollständig |
| | | | | | | | | | Nenner | 0 | |
| | | | | | | | | | % | n.d. | |
| 7b | | Klinisch symptomatische Nachblutungen | Möglichst niedrige Rate an klinisch symptomatischen Nachblutungen | Primärfälle des Nenners mit klinisch symptomatischen Nachblutungen (= neu auftretende oder Verschlechterung einer vorbestehenden neurologischen Störung) | Operative Primärfälle (= Kennzahl 6a) | <-1% | Derzeit keine Vorgaben ≤ 10% | >10% | Zähler | | Unvollständig |
| | | | | | | | | | Nenner | 0 | |
| | | | | | | | | | % | n.d. | |
| 8 | | Postoperative Wundinfektionen | Möglichst niedrige Rate an postoperativen Wundinfektionen | Primärfälle des Nenners mit postoperativen, laborchemisch gesicherten Meningitiden und/oder Wundinfektionen, die einer chirurgischen Revision bedürfen innerhalb von 30d nach OP | Operative Primärfälle (= Kennzahl 6a) | <-1% | Derzeit keine Vorgaben ≤ 10% | >10% | Zähler | | Unvollständig |
| | | | | | | | | | Nenner | 0 | |
| | | | | | | | | | % | n.d. | |

| KN | EB/LL | Kennzahldefinition | Kennzahlenziel | Zähler | Grundgesamtheit (= Nenner) | Plausi unklar | Sollvorgabe | Plausi unklar | Ist-Wert Ausfüllen | Datenqualität |
|----|-------|---|---|---|--|---------------|------------------------|---------------|-----------------------|-----------------------|
| 9 | | Erfassung-Palliativsymptome Symptomerfassung mittels MIDOS oder IPOS | Möglichst häufig strukturierte Erfassung-palliativer Symptome Symptomerfassung mittels MIDOS oder IPOS bei Pat. mit Hirntumoren | Pat. des Nenners mit Symptomerfassung mittels MIDOS oder IPOS | Pat. mit ICD-O Topographie-C71 und ICD-O Morphologie /03 Primärfälle und Pat. mit Rezidiv / Progress mit ICD-O Topographie C71 und ICD-O Morphologie /3 | < 60% | Derzeit keine Vorgaben | | Zähler Nenner % | n.d. Unvollständig |

Datenqualität Kennzahlen

| In Ordnung | Plausibel | 0,00% (0) | 0,00% (0) | Bearbeitungs-qualität 0,00% (0) |
|---------------------------|----------------------|--------------|--------------|------------------------------------|
| | Plausibilität unklar | 0,00% (0) | | |
| Sollvorgabe nicht erfüllt | | | 0,00% (0) | |
| Fehlerhaft | Inkorrekt | 0,00% (0) | 100,00% (13) | |
| | Unvollständig | 100,00% (13) | | |

Bearbeitungshinweise:

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

Der Zähler ist immer eine Teilmenge des Nenners (Ausnahme: Kennzahl 5 - Anteil 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.