



Kennzahlenauswertung 2024

Jahresbericht der zertifizierten Zentren für familiären Brust- und Eierstockkrebs

Auditjahr 2023 / Kennzahlenjahr 2022

Inhaltsverzeichnis

Einleitung	3
Allgemeine Informationen	3
Berücksichtigte Zentren	5
Basisdatenauswertung	6
Kennzahlenauswertungen	8
Kennzahl Nr. 1: Detektionsrate im IFNP	8
Kennzahl Nr. 2: Histologisch gesichertes MaCa u./o. DCIS nach BIRADS 4/5 im IFNP	9
Kennzahl Nr. 3: Stadienverteilung der diagnostizierten MaCa/DCIS im IFNP	10
Kennzahl Nr. 4: Anteil positive Befunde nach Stanzbiopsie im IFNP	11
Kennzahl Nr. 5: Anteil Mutationsnachweis Klasse 4/5	12
Kennzahl Nr. 6: Anzahl durchgeführte Studien	13
Kennzahl Nr. 7: Anzahl Studieneinschlüsse HerediCaRe	16
Impressum:	17

Allgemeine Informationen

	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2022		
		Median	Range	Pat. Gesamt
Zähler	Personen des Nenners mit histologisch gesichertem inv. MaCa u./o. DCIS ≤ 6 Mo nach BIRADS 4/5-Befund	6*	1 - 28	145
Nenner	Personen im IFNP mit BIRADS 4/5 im Vor-Kennzahlenjahr	21*	5 - 158	492
Quote	Keine Sollvorgabe	30,77%	11,11% - 71,79%	29,47%**

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 **Pat. Gesamt** sind die Summe aller gemäß der Kennzahl behandelten Personen sowie die dazugehörige Quote dargestellt.

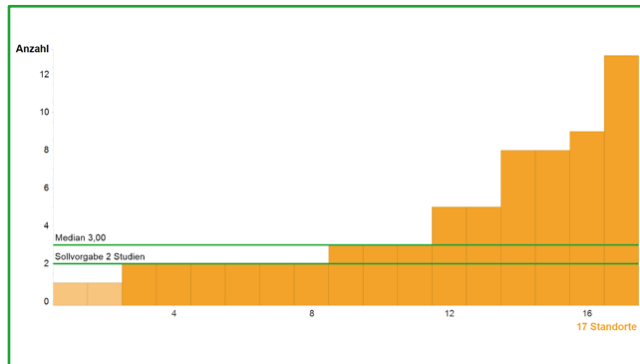
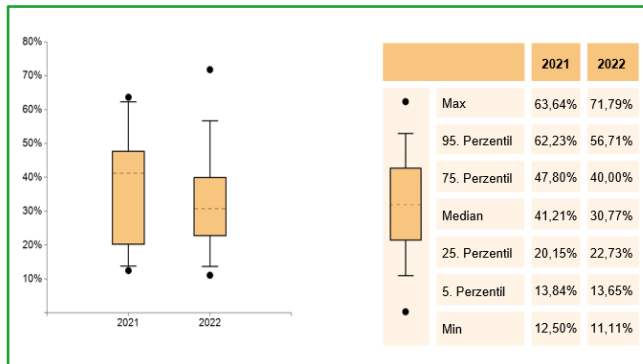


Diagramm:

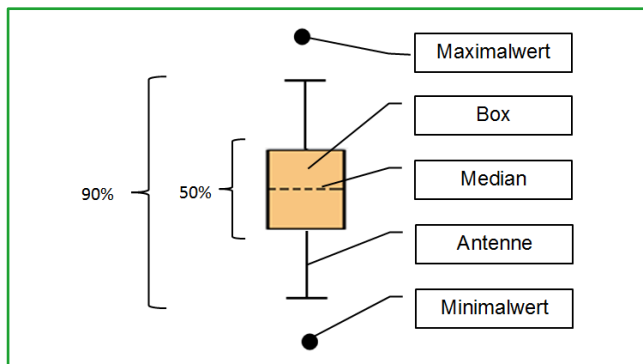
Die x-Achse gibt die Anzahl der Zentren wieder, die y-Achse stellt den Wertebereich in Prozent oder eine Anzahl (z.B. Personen im IFNP) dar. Die Sollvorgabe ist als grüne waagerechte Linie dargestellt. Der Median, ebenfalls als grüne waagerechte Linie dargestellt, teilt die gesamte Gruppe in zwei gleich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

Allgemeine Informationen



Kohortenentwicklung:

Die **Kohortenentwicklung** in den Jahren **2021** und **2022** 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 90 Prozent der Zentren. Die Extremwerte werden hier als Punkte abgebildet.

Berücksichtigte Zentren

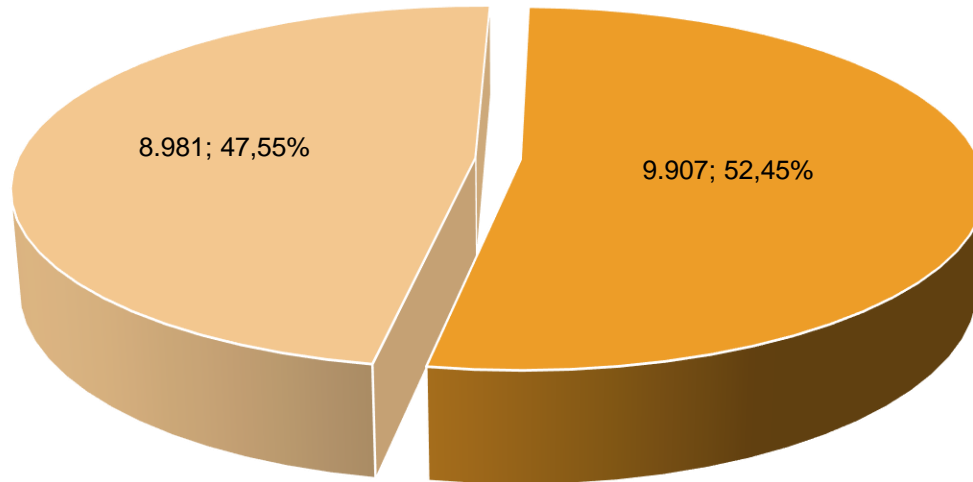
	31.12.2023	31.12.2022
im Jahresbericht berücksichtigte Zentren	17	16
Genanalysen gesamt*	11.358	10.487
Genanalysen Mittelwert*	668	655
Genanalysen Median*	446	589

Der vorliegende Jahresbericht betrachtet die im Zertifizierungssystem der Deutschen Krebsgesellschaft zertifizierten Zentren für Familiären Brust- und Eierstockkrebs. Grundlage für die Diagramme des Jahresberichtes ist das Datenblatt.

In dem Jahresbericht sind 17 Zentrumsstandorte enthalten. Eine aktuelle Übersicht aller zertifizierten Standorte ist unter www.oncomap.de abgebildet.

*Vollständige genetische Untersuchung im Zentrum für fam. Brust- und Eierstockkrebs (mind. Sequenz- und Kopienzahlvariantenanalyse (CNV) analog definierter Kerngene) bei Erkrankten und Nicht-Erkrankten Personen, die die Einschlusskriterien der Checkliste erfüllen; Sollvorgabe: 150/J

Basisdaten



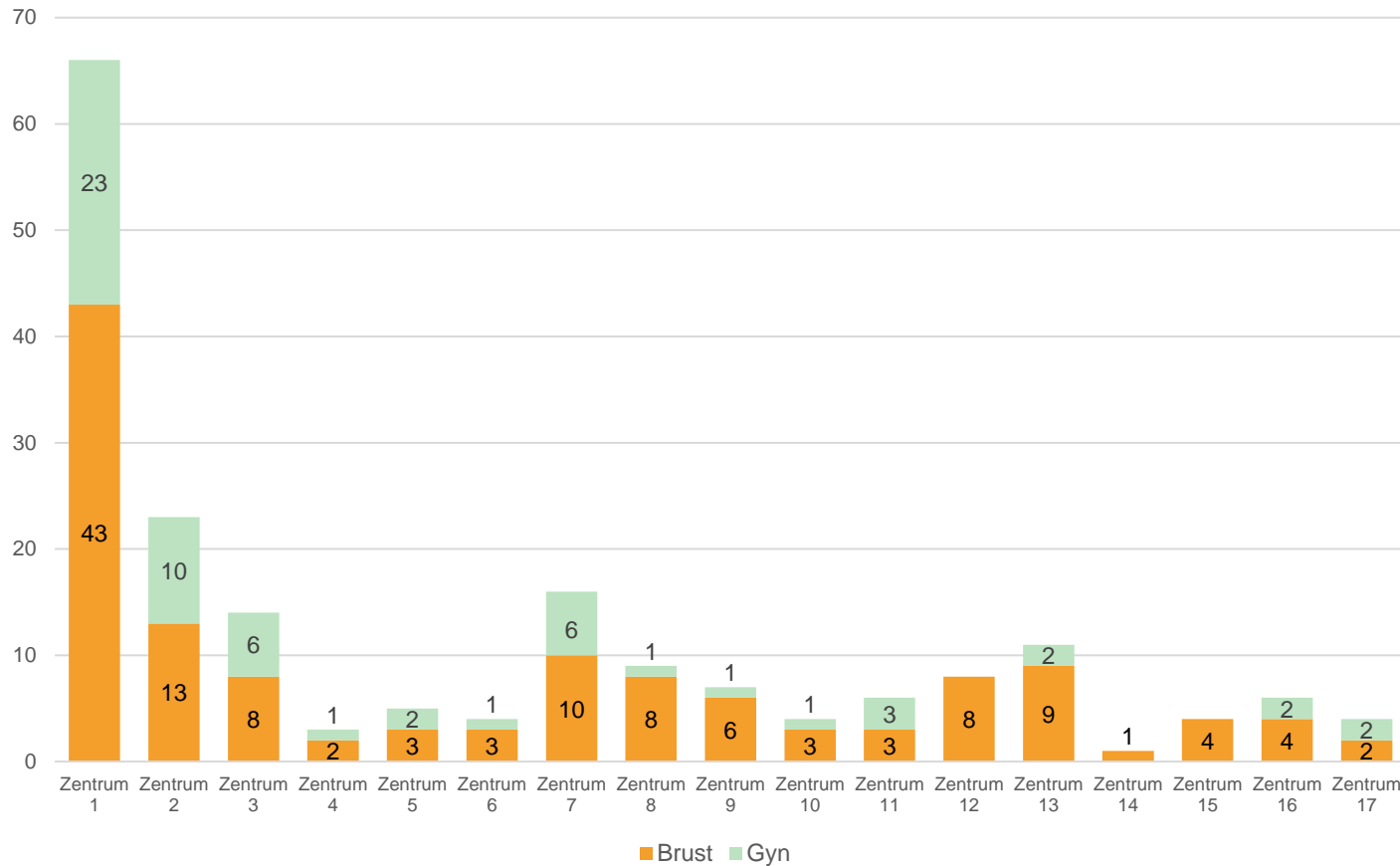
■ Erkrankte Personen ■ Nicht-Erkrankte Personen

Erkrankte Personen*	Nicht-Erkrankte Personen#
8.981 (47,55%)	9.907 (52,45%)

* Frauen und Männer, mit Diagnose inv. MaCa u./o. DCIS u/o OvCa u./o. BOT, die die Einschlusskriterien der Checkliste erfüllen; keine Sollvorgabe
Frauen und Männer, ohne Diagnose inv. MaCa u./o. DCIS u/o OvCa u./o. BOT, die die Einschlusskriterien der Checkliste erfüllen; keine Sollvorgabe

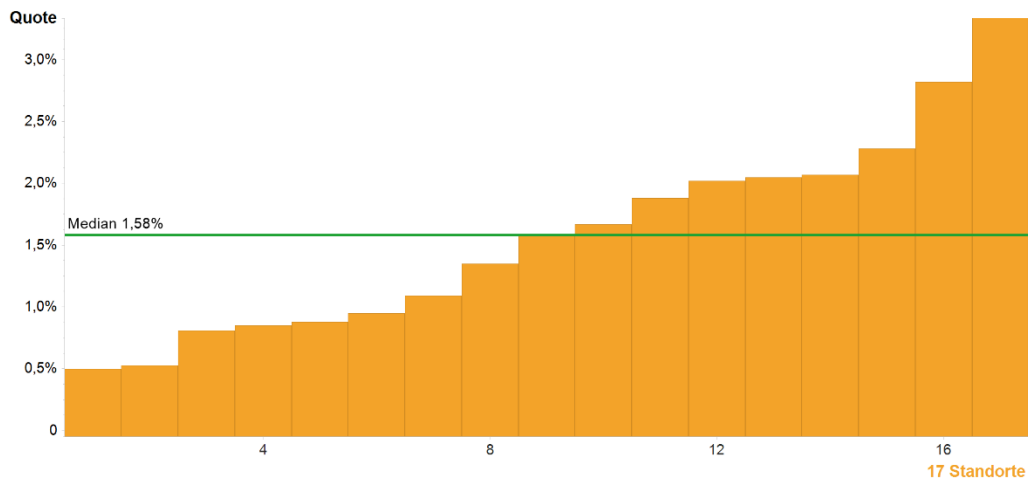
Basisdaten

Anzahl externer Kooperationen mit zertifizierten Brust- und Gynäkologischen Krebszentren pro FBREK-Zentrum

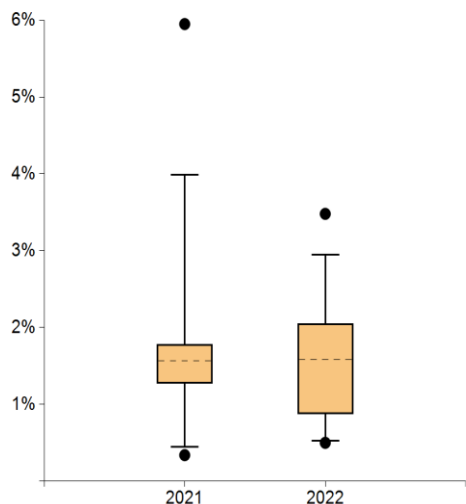


	Brust	Gyn	Gesamt
Zentrum 1	43	23	66
Zentrum 2	13	10	23
Zentrum 3	8	6	14
Zentrum 4	2	1	3
Zentrum 5	3	2	5
Zentrum 6	3	1	4
Zentrum 7	10	6	16
Zentrum 8	8	1	9
Zentrum 9	6	1	7
Zentrum 10	3	1	4
Zentrum 11	3	3	6
Zentrum 12	8	0	8
Zentrum 13	9	2	11
Zentrum 14	1	0	1
Zentrum 15	4	0	4
Zentrum 16	4	2	6
Zentrum 17	2	2	4
Gesamt	130	61	191

1. Detektionsrate im IFNP



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2022		
		Median	Range	Pat. Gesamt
Zähler	Personen des Nenners mit auffälliger Bildgebung (BIRADS 4/5) im IFNP und histologisch gesichertem inv. MaCa u./o. DCIS ≤ 6 Mo nach Bildgebung IFNP	6*	1 - 28	151
Nenner	Personen im Intensivierten Früherkennungs- und Nachsorgeprogramm (IFNP) mit Bildgebung im Vor-Kennzahlenjahr	446*	71 - 3197	11358
Quote	Keine Sollvorgabe	1,58%	0,50% - 3,48%	1,33%**



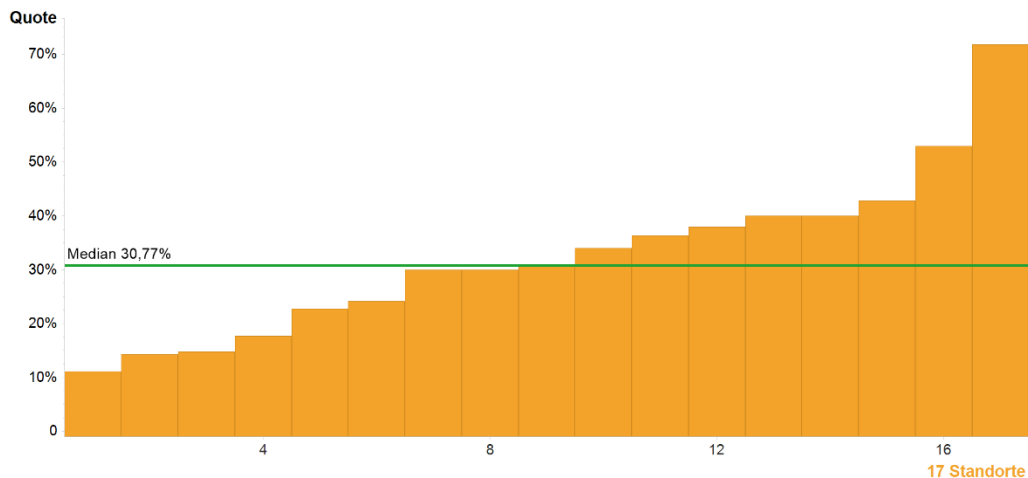
	2021	2022
● Max	5,95%	3,48%
95. Perzentil	3,99%	2,95%
75. Perzentil	1,78%	2,05%
Median	1,57%	1,58%
25. Perzentil	1,27%	0,88%
5. Perzentil	0,45%	0,52%
● Min	0,34%	0,50%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
17	100,00%	----	----

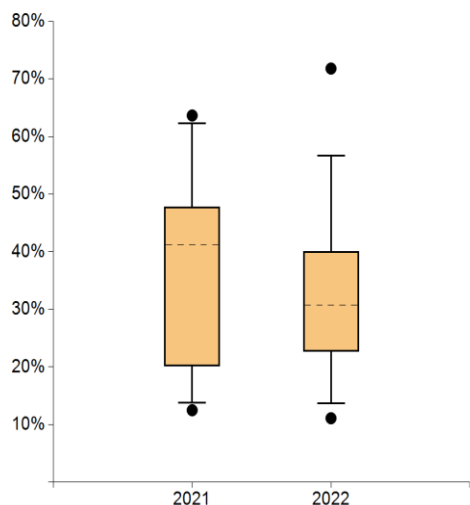
Anmerkungen:
Bei gut 1,3% der Personen im Intensivierten Früherkennungs- und Nachsorgeprogramm ist (innerhalb von 6 Monaten nach auffälliger Bildgebung) ein invasives Mammakarzinom u./o. DCIS diagnostiziert worden. Der Median der Detektionsrate liegt bei 1,6% [Range 0,5 - 3,5%].

* 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.
** Prozentzahl der in Zentren insgesamt gemäß der Kennzahl behandelten Pat.

2. Histologisch gesichertes MaCa u./o. DCIS nach BIRADS 4/5 im IFNP



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2022		
		Median	Range	Pat. Gesamt
Zähler	Personen des Nenners mit histologisch gesichertem inv. MaCa u./o. DCIS ≤ 6 Mo nach BIRADS 4/5-Befund	6*	1 - 28	145
Nenner	Personen im IFNP mit BIRADS 4/5 im Vor-Kennzahlenjahr	21*	5 - 158	492
Quote	Keine Sollvorgabe	30,77%	11,11% - 71,79%	29,47%**



	2021	2022
● Max	63,64%	71,79%
95. Perzentil	62,23%	56,71%
75. Perzentil	47,80%	40,00%
Median	41,21%	30,77%
25. Perzentil	20,15%	22,73%
5. Perzentil	13,84%	13,65%
● Min	12,50%	11,11%

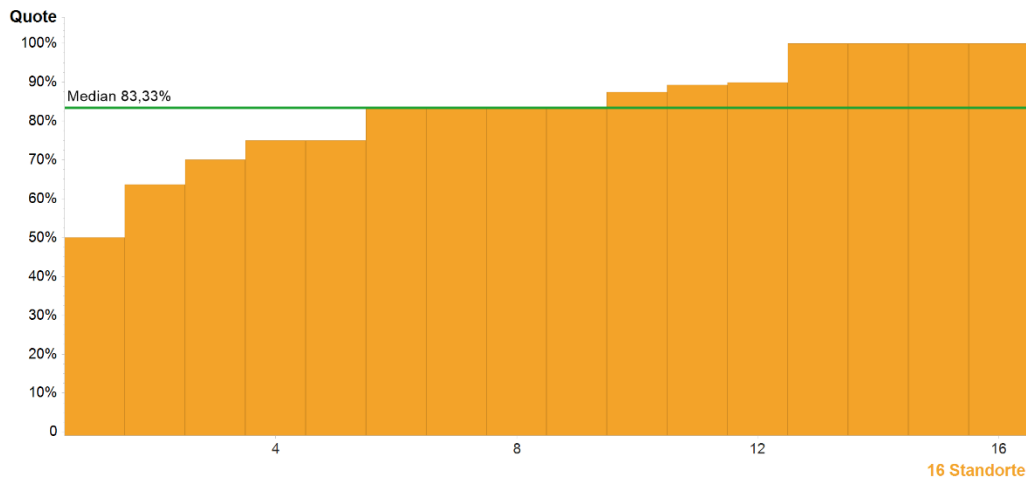
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
17	100,00%	----	----

Anmerkungen:
 Von 492 Personen, bei denen (unabhängig vom IFNP) im Vorkennzahlenjahr ein radiologischer Befund BIRADS 4/5 nachgewiesen wurde, ist in einem 6 Monatszeitraum nach auffälliger Bildgebung bei 145 Personen ein invasives Mammakarzinom u./o. DCIS diagnostiziert worden. Dies entspricht einem Anteil von etwa 29,5%.

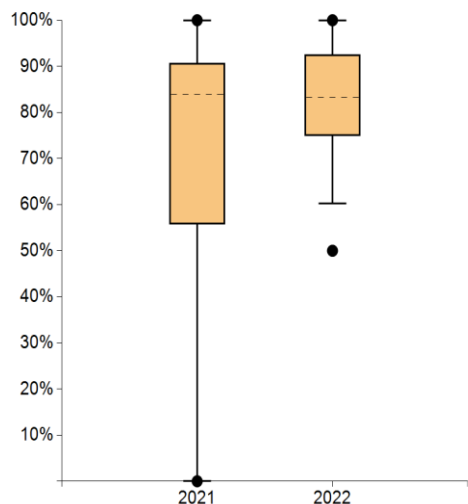
* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

** Prozentzahl der in Zentren insgesamt gemäß der Kennzahl behandelten Pat.

3. Stadienverteilung der diagnostizierten MaCa/DCIS im IFNP



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2022		
		Median	Range	Pat. Gesamt
Zähler	Personen des Nenners mit Stad. 0 (Tis, N0, M0) o. Stad. IA (T1mi, N0, M0) oder T1, N0, M0) oder Stad. IB (T0, N1mi, M0 oder T1mi, N1mi, M0 oder T1, N1mi, M0)	5*	1 - 50	145
Nenner	Personen im IFNP mit im Kennzahlenjahr histologisch gesichertem primären Mammakarzinom	6*	1 - 56	174
Quote	Keine Sollvorgabe	83,33%	50,00% - 100%	83,33%**



	2021	2022
● Max	100%	100%
95. Perzentil	100%	100%
75. Perzentil	90,63%	92,50%
Median	83,98%	83,33%
25. Perzentil	55,72%	75,00%
5. Perzentil	0,00%	60,23%
● Min	0,00%	50,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
16	94,12%	----	----

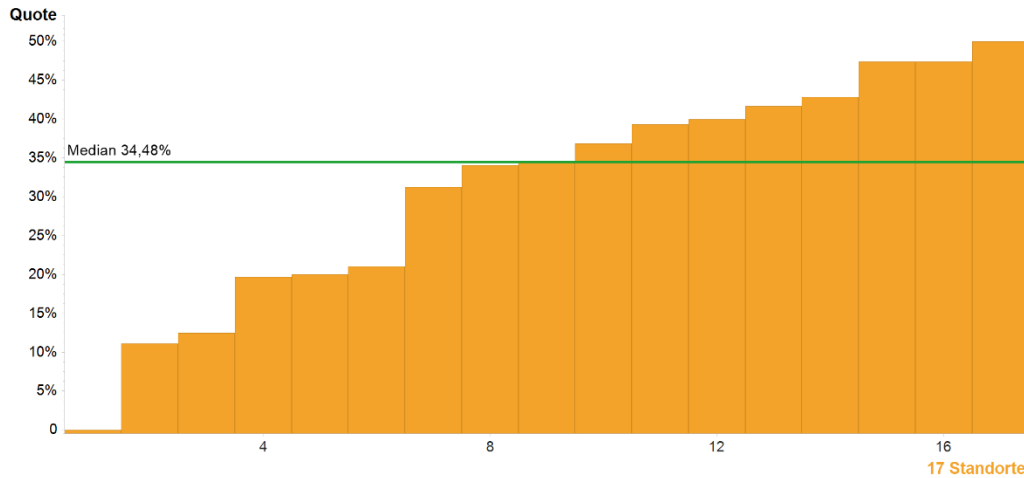
Anmerkungen:

In einem Zentrum wurde im Kennzahlenjahr bei keiner Person im IFNP ein primäres Mammakarzinom diagnostiziert (Nenner n= 0). In den übrigen 16 Zentren wurde bei 145 von 174 (= 83,3%) Personen die Karzinome in den Stadien 0 – IB nachgewiesen [Median 83,3%, Range 50% – 100%].

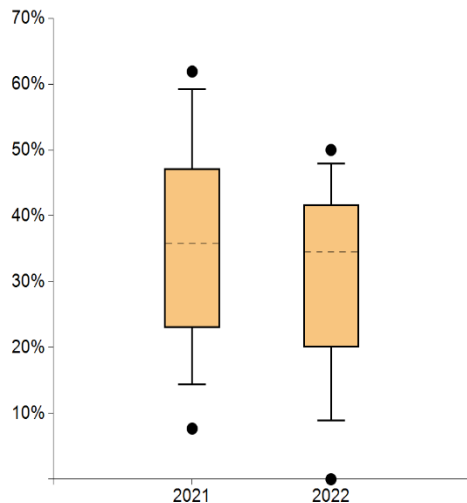
* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

** Prozentzahl der in Zentren insgesamt gemäß der Kennzahl behandelten Pat.

4. Anteil positive Befunde nach Stanzbiopsie im IFNP



	Kennzahlendefinition	Alle Standorte 2022		
		Median	Range	Pat. Gesamt
Zähler	Personen des Nenners mit positiven Befunden (= inv. MaCa u./o. DCIS)	6*	0 - 55	173
Nenner	Personen im IFNP mit Stanzbiopsie im Kennzahlenjahr	19*	2 - 279	626
Quote	Keine Sollvorgabe	34,48%	0,00% - 50,00%	27,64%**



	2021	2022
● Max	61,90%	50,00%
95. Perzentil	59,22%	47,90%
75. Perzentil	47,20%	41,67%
Median	35,81%	34,48%
25. Perzentil	22,99%	20,00%
5. Perzentil	14,43%	8,89%
● Min	7,69%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
17	100,00%	----	----

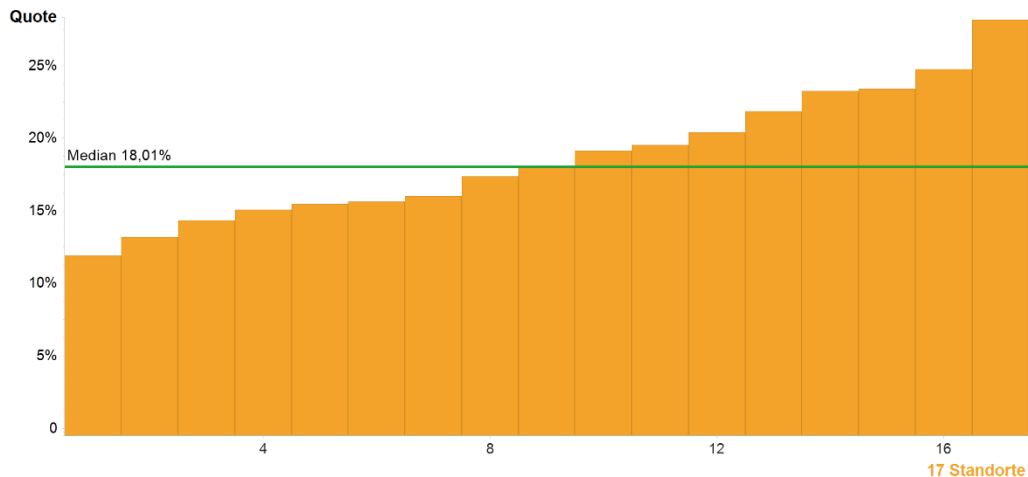
Anmerkungen:

Für diese Kennzahl liegen von allen Zentren auswertbare Daten vor. Bei etwa 28% der Personen im IFNP, bei denen im Kennzahlenjahr eine Stanzbiopsie erfolgte, wurde ein invasives Karzinom u./o. DCIS nachgewiesen (Vorjahr 33,7%). Der Median liegt, wie im Vorjahr, bei etwa 35% (Range 0 - 50%).

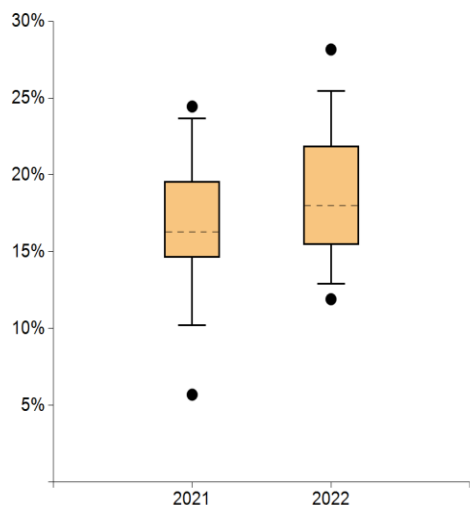
* Die Angabe des Medians für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

** Prozentzahl der in Zentren insgesamt gemäß der Kennzahl behandelten Pat.

5. Anteil Mutationsnachweis Klasse 4/5



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2022		
		Median	Range	Pat. Gesamt
Zähler	Personen des Nenners mit pos. Genbefunden Klasse 4/5	65*	29 - 651	1875
Nenner	Anzahl Indexpersonen in der Datenbank (Im Kennzahlenjahr; Zählzeitpunkt: Datum des Genbefundes der Indexperson)	416*	103 - 3615	10501
Quote	Keine Sollvorgabe	18,01%	11,91% - 28,16%	17,86%**



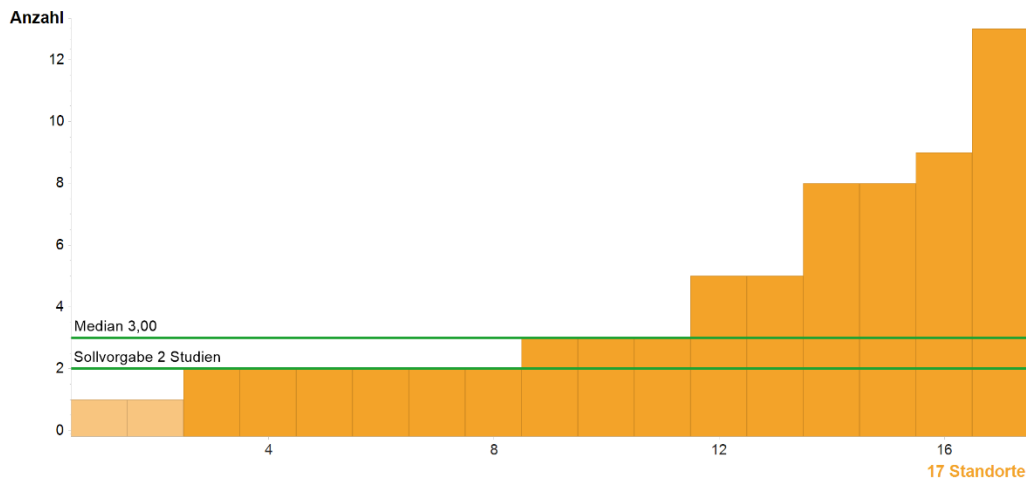
	2021	2022
● Max	24,45%	28,16%
95. Perzentil	23,66%	25,45%
75. Perzentil	19,60%	21,88%
Median	16,30%	18,01%
25. Perzentil	14,61%	15,47%
5. Perzentil	10,23%	12,93%
● Min	5,70%	11,91%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
17	100,00%	----	----

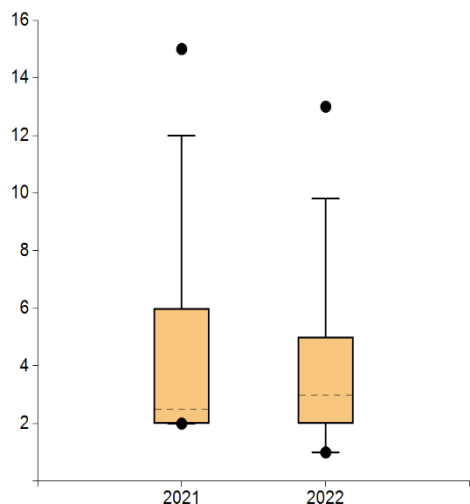
Anmerkungen:
Bei 1.875 von 10.501 Personen wurde ein positiver Genbefund Klasse 4/5 nachgewiesen (17,9%) [Median 18%, Range 11,9% - 28,2%].

* 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.
** Prozentzahl der in Zentren insgesamt gemäß der Kennzahl behandelten Pat.

6. Anzahl durchgeführte Studien



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2022		
		Median	Range	Studien Gesamt
Anzahl	Anzahl der im FBREK-Zentrum durchgeführten Studien (Angabe durch FBREK-Zentrum)	3	1 - 13	71
	Sollvorgabe 2 Studien			



	2021	2022
● Max	15,00	13,00
95. Perzentil	12,00	9,80
75. Perzentil	6,00	5,00
Median	2,50	3,00
25. Perzentil	2,00	2,00
5. Perzentil	2,00	1,00
● Min	2,00	1,00

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
17	100,00%	15	88,24%

Anmerkungen:
 15 der 17 Zentren erfüllen die Sollvorgabe von mind. 2 im FBREK-Zentrum angebotenen Studien. Im Median wurden 3 Studien angegeben [Range 1 - 13 Studien]. Die beiden Zentren mit Durchführung einer einzelnen Studie begründeten dies mit der Verzögerung des Studienstarts einer avisierten Studie durch deutschlandweit fehlendem Ethikvotum bzw. einer Neustrukturierung des Studienzentrums und damit geringerer Kapazitäten für die Initiierung weiterer Studien. An beiden Zentren wurden inzwischen weitere Studien initiiert.

Individueller Jahresbericht - Benchmark

Individueller Jahresbericht - Standortspezifische Kennzahlenauswertung eines Zentrums

Was ist der individuelle Jahresbericht?

Im individuellen Jahresbericht werden die standortspezifischen Zentrumsdaten abgebildet und in Vergleich zu den anderen zertifizierten Zentren im jeweiligen Zertifizierungssystem der Deutschen Krebsgesellschaft gesetzt. Darüber hinaus wird die individuelle Entwicklung des Zentrums über den Verlauf der Zeit dargestellt.

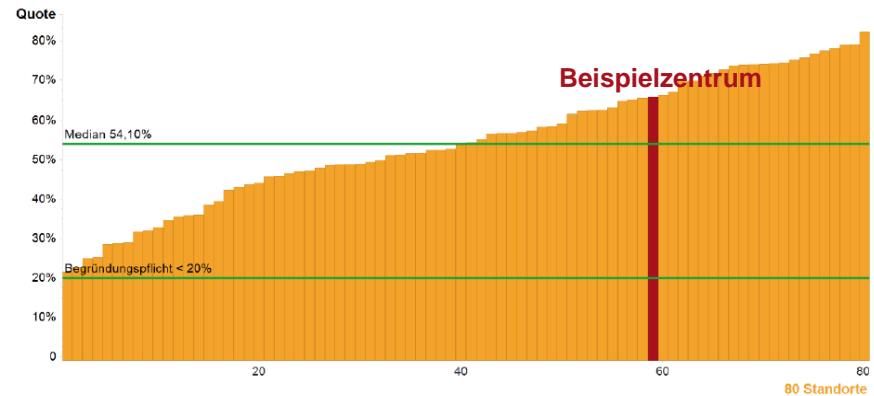
Inhalte und Gestaltung eines individuellen Jahresberichtes orientieren sich an den allgemeinen Jahresberichten. Ein Beispiel für einen individuellen Jahresbericht ist auf www.onkoziert.de unter Allgemeine Informationen / Jahresberichte zugänglich.

Wer kann den individuellen Jahresbericht erhalten?

Voraussetzung für die Erstellung des individuellen Jahresberichtes ist die Veröffentlichung des allgemeinen Jahresberichtes (Bekanntgabe u.a. auf www.onkoziert.de) sowie die Abbildung des eigenen Zentrums im allgemeinen Jahresbericht (beispielsweise sind Zentren mit Erstzertifizierung im Auditjahr nicht abgebildet).

Bei mehrstandortigen Zentren wird jeder Standort in einem eigenständigen individuellen Jahresbericht abgebildet.

Für Onkologische Zentren ist aktuell nur der allgemeine Jahresbericht verfügbar.



Beispielzentrum (roter Balken) im Vergleich zu den anderen zertifizierten Zentren

	Kennzahldefinition	Beispielzentrum				
		2018	2019	2020	2021	2022
Zähler	Pat. des Nenners, die stationär oder ambulant durch den Sozialdienst beraten wurden	219	263	220	240	237
Nenner	Primärfälle (= Kennzahl 1a) + Pat. mit neu aufgetretenem Rezidiv (Lokal, regionale LK-Metastasen) und/ oder Fernmetastasen (= Kennzahl 1b)	321	362	331	355	360
Quote	Begründungspflicht* <20%	68,22%	72,65%	66,47%	67,61%	65,83%

Individuelle Entwicklung des Beispielzentrums im Zeitverlauf

**Auszug aus einem individuellen Jahresbericht
(Kennzahl Beratung Sozialdienst)**

Individueller Jahresbericht - Benchmark

Wie kann man den individuellen Jahresbericht erhalten?

Der individuelle Jahresbericht wird elektronisch als PowerPoint-Datei auf der Plattform [Data-WhiteBox](#) zum Download bereitgestellt.

Der Zugang zu einem individuellen Jahresbericht unterscheidet sich je nach Zertifizierungssystem:

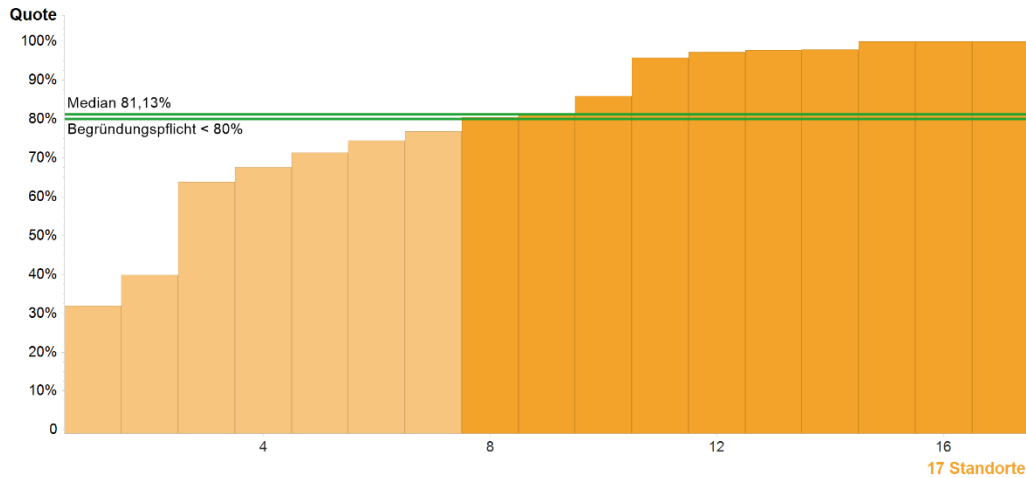
Darm-, Prostata- und Gynäkologische Krebszentren

- Auf Beschluss der jeweiligen Zertifizierungskommission wird der individuelle Jahresbericht für alle Darm-, Prostata- und Gynäkologische Krebszentren bereitgestellt.
- Die Zentren (Zentrumsleitung und Zentrumskoordination) werden per E-Mail durch OnkoZert über die Verfügbarkeit des jeweiligen individuellen Jahresberichtes informiert.
- Die Zugangsdaten zum Abruf des individuellen Jahresberichtes liegen der Zentrumsleitung und Zentrumskoordination vor (einmalige Zusendung der Zugangsdaten).

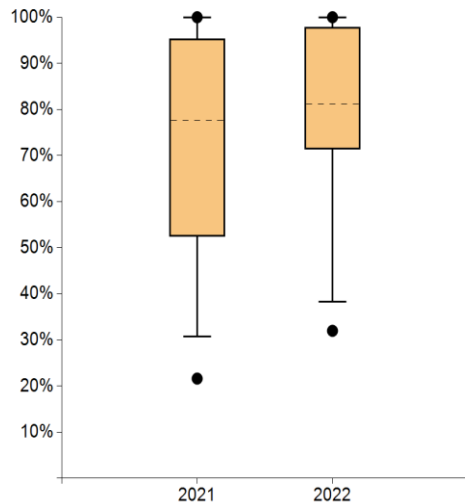
Alle anderen Organkrebszentren / Module

- Die Zentren (Zentrumsleitung und Zentrumskoordination) werden per E-Mail durch OnkoZert über die grundsätzliche Verfügbarkeit der individuellen Jahresberichte informiert. Ab diesem Zeitpunkt kann ein individueller Jahresbericht optional kostenpflichtig bestellt werden.
- Das „Bestellformular Individueller Jahresbericht“ ist auf www.onkoziert.de unter Allgemeine Informationen / Jahresberichte zugänglich. Eine Bestellung ist nur durch Personen möglich, die bei OnkoZert als Ansprechpartner (z.B. Zentrumsleitung, Zentrumskoordination, QMB, etc.) registriert sind.
- Die Kosten für die jeweiligen individuellen Jahresberichte sind auf dem Formular aufgeführt.
- Die Erstelldauer beträgt nach Bestelleingang ca. 3 Wochen.

7. Anzahl Studieneinschlüsse HerediCaRe



	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2022		
		Median	Range	Pat. Gesamt
Zähler	Personen des Nenners, die in die HerediCaRe-Studie eingeschlossen wurden	533*	221 - 8087	17788
Nenner	Gesamtheit der Erkrankten und Nicht-Erkrankten Personen, die im FBREK-Zentrum vorgestellt wurden (= Basisdaten K64)	679*	251 - 11342	24647
Quote	Begründungspflicht*** <80%	81,13%	31,98% - 100%	72,17%**



	2021	2022
● Max	100%	100%
95. Perzentil	100%	100%
75. Perzentil	95,29%	97,79%
Median	77,55%	81,13%
25. Perzentil	52,38%	71,30%
5. Perzentil	30,81%	38,28%
● Min	21,62%	31,98%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
17	100,00%	10	58,82%

Anmerkungen:

Im Kennzahlenjahr 2022 wurden 72% der in den FBREK-Zentren vorgestellten Personen in die HerediCaRe-Studie eingeschlossen. 10 von 17 Zentren konnten eine Einschlussquote in die HerediCaRe-Studie von > 80% nachweisen. Die 7 Zentren mit Quoten < 80% begründeten dies mit Dokumentationsfehlern, Personalengpässen und dadurch nachhängender Dokumentation von Personen, die der Teilnahme zugestimmt haben, aber auch der Ablehnung der Dokumentation/ Teilnahme durch erkrankte/ nicht-erkrankte Personen.

* 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.

** Prozentzahl der in Zentren insgesamt gemäß der Kennzahl behandelten Pat.

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

Autoren

Deutsche Krebsgesellschaft e.V.
Zertifizierungskommission Zentren für Zentren für familiären Brust- und Eierstockkrebs
Jens-Uwe Blohmer, Vorsitzender Zertifizierungskommission
Mathias W. Beckmann, Vorsitzender Zertifizierungskommission
Birgit Klages, Deutsche Krebsgesellschaft e.V.
Martin Utzig, Deutsche Krebsgesellschaft e.V.
Christian Odenwald, OnkoZert
Jennifer Oettinger, OnkoZert
Florina Dudu, 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

Version e-A1-de; Stand 03.09.2024

ISBN: 978-3-910336-48-3

