

Kennzahlenauswertung 2017

Jahresbericht der zertifizierten Prostatakrebszentren

Auditjahr 2016 / Kennzahlenjahr 2015

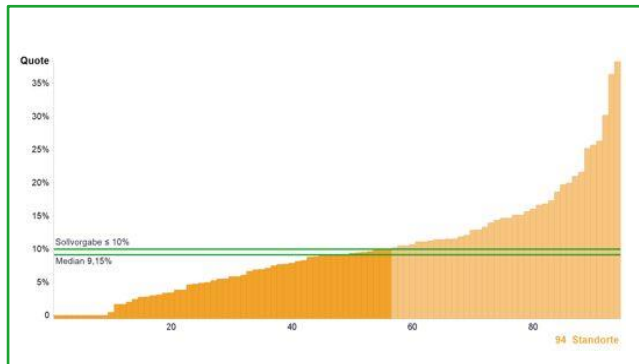


Inhaltsverzeichnis

| | |
|--|----|
| Einleitung | 3 |
| Allgemeine Informationen | 3 |
| Stand des Zertifizierungssystems für Prostatakrebszentren 2016 | 5 |
| Berücksichtigte Standorte | 6 |
| Tumordokumentationssysteme in den Zentrumsstandorten | 7 |
| Basisdatenauswertung..... | 8 |
| Kennzahlenauswertungen | 16 |
| Kennzahl Nr. 1a: Anzahl Primärfälle Prostatakarzinom | 16 |
| Kennzahl Nr. 1b1: Aufteilung Primärfälle mit lokal begrenztem Prostatakarzinom und niedrigem Risiko | 17 |
| Kennzahl Nr. 1b2: Aufteilung Primärfälle mit lokal begrenztem Prostatakarzinom und mittlerem Risiko | 18 |
| Kennzahl Nr. 1b3: Aufteilung Primärfälle mit lokal begrenztem Prostatakarzinom und hohem Risiko | 19 |
| Kennzahl Nr. 2a: Vorstellung in der wöchentlichen prätherapeutischen Konferenz - Urologie | 20 |
| Kennzahl Nr. 2b: Vorstellung in der wöchentlichen prätherapeutischen Konferenz - Strahlentherapie | 21 |
| Kennzahl Nr. 3a: Vorstellung in der monatlichen posttherapeutischen Konferenz - Primärfälle | 22 |
| Kennzahl Nr. 3b: Vorstellung in der monatlichen posttherapeutischen Konferenz - Rezidive/Metast. | 23 |
| Kennzahl Nr. 4: Active-Surveillance (AS) | 24 |
| Kennzahl Nr. 5: Strahlentherapie und hormonablative Therapie bei lokal begrenztem PCa mit hohem Risiko (LL QI 4) | 25 |
| Kennzahl Nr. 6: Psychoonkologische Betreuung | 26 |
| Kennzahl Nr. 7: Beratung Sozialdienst | 27 |
| Kennzahl Nr. 8: Studienteilnahme | 28 |
| Kennzahl Nr. 9: Anzahl Prostatektomien Zentrum | 29 |
| Kennzahl Nr. 10: Postoperative Revisionseingriffe | 30 |
| Kennzahl Nr. 11: Erfassung der R1 Resektionen bei pT2 c/pN0 oder Nx M0 | 31 |
| Kennzahl Nr. 12: Definitive Strahlentherapie | 32 |
| Kennzahl Nr. 13: Permanente Seedimplantation - D 90 > 130 Gy | 33 |
| Kennzahl Nr. 14: HDR-Brachytherapie | 34 |
| Kennzahl Nr. 15: Befundbericht Stanzbiopsie (LL QI 1) | 35 |
| Kennzahl Nr. 16: Befundbericht Lymphknoten (LL QI 2) | 36 |
| Kennzahl Nr. 17: Strahlentherapie und hormonablative Therapie bei lokal fortgeschrittenem PCa (LL QI 6) | 37 |
| Kennzahl Nr. 18: Strahlentherapie und hormonablative Therapie bei PCa mit Lymphknotenmetastasen (LL QI 7) | 38 |
| Kennzahl Nr. 19: Salvage-Radiotherapie bei rezidiviertem PCa (LL QI 8) | 39 |
| Kennzahl Nr. 21: Postoperative Komplikationen nach Radikaler Prostatektomie (LL QI 10) | 40 |
| Kennzahl Nr. 22: Komplikationen nach Strahlentherapie (LL QI 11) | 41 |
| Impressum..... | 42 |

Allgemeine Informationen

| | Kennzahldefinition | Alle Standorte 2015 | |
|--------|--|---------------------|---------------|
| | | Median | Range |
| Zähler | Patienten, die in der posttherapeutischen Konferenz vorgestellt wurden | 25* | 0 - 647 |
| Nenner | Primärfälle > pT3a und/oder R1 und/ oder pN+ | 28* | 0 - 686 |
| Quote | Sollvorgabe = 100% | 100% | 64,21% - 100% |



Grunddaten Kennzahl:

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

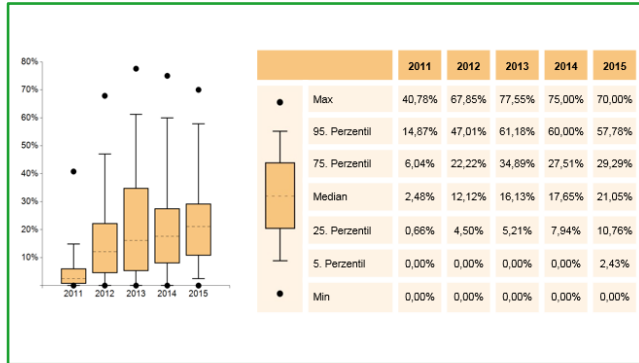
Die Angabe des **Medians** für Zähler und Nenner bezieht sich nicht auf ein bestehendes Zentrum, sondern gibt den Median aller Zähler der Kohorte und den Median aller Nenner der Kohorte wieder.

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

Diagramm:

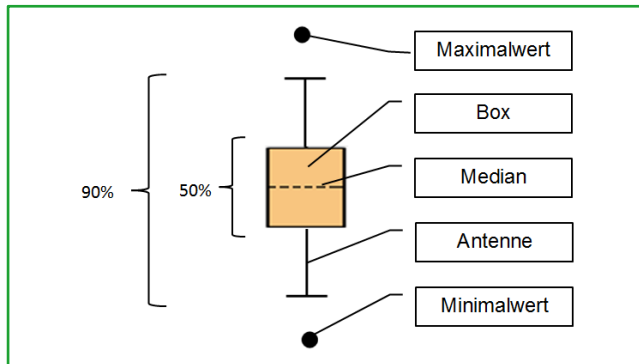
Die x-Achse gibt die Anzahl der Zentren wieder, die y-Achse stellt den Wertebereich in Prozent oder eine Anzahl (z.B. Primärfälle) dar. Die Sollvorgabe ist als grüne waagrechte Linie dargestellt. Der Median, ebenfalls als grüne waagrechte Linie dargestellt, teilt die gesamte Gruppe in zwei gleich große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

Allgemeine Informationen



Kohortenentwicklung:

Die **Kohortenentwicklung** in den Jahren **2011, 2012, 2013, 2014** und **2015** wird mit Hilfe des Boxplot-Diagramms dargestellt. Diese Grafik liefert den Verteilungsüberblick des jeweiligen Kennzahlenjahrs der Kohorte und den direkten Vergleich zum Vorjahr.



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 Prostatakrebszentren 2016

| | 31.12.2016 | 31.12.2015 | 31.12.2014 | 31.12.2013 | 31.12.2012 |
|-------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Laufende Verfahren | 7 | 5 | 5 | 4 | 4 |
| Zertifizierte Zentren | 103 | 97 | 94 | 94 | 91 |
| Zertifizierte Standorte | 104 | 98 | 95 | 95 | 92 |

Berücksichtigte Standorte

| | 31.12.2016 | 31.12.2015 | 31.12.2014 | 31.12.2013 | 31.12.2012 |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|
| im Jahresbericht berücksichtigte Standorte | 95 | 94 | 91 | 88 | 79 |
| entspricht | 91,3% | 95,9% | 95,8% | 92,6% | 85,9% |
| Primärfälle gesamt* | 20.643 | 18.684 | 18.288 | 19.558 | 17.425 |
| Primärfälle pro Standort (Mittelwert)* | 217 | 199 | 201 | 222 | 221 |
| Primärfälle pro Standort (Median)* | 159 | 139 | 149 | 159 | 169 |

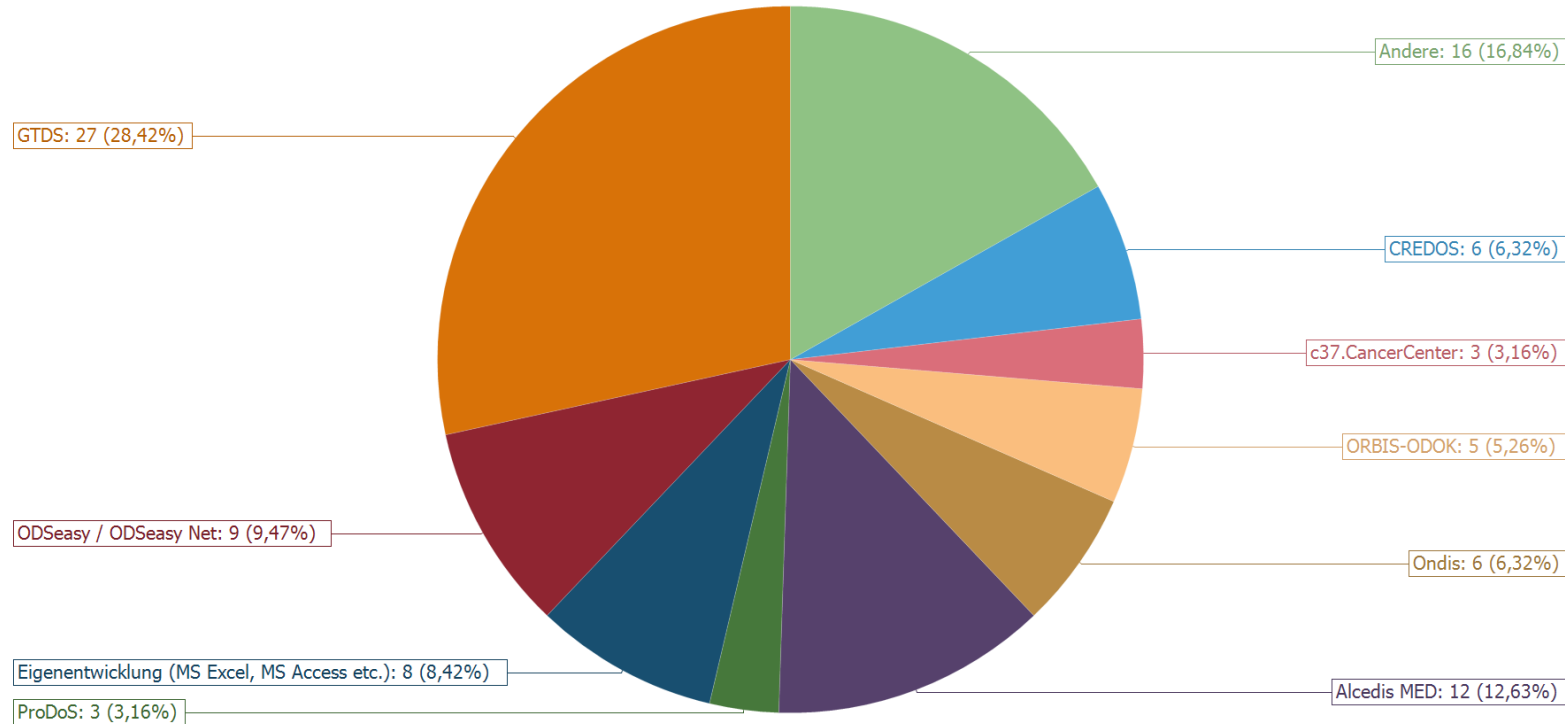
* Die Zahlen basieren auf den im Jahresbericht aufgeführten Standorten.

Der vorliegende Jahresbericht betrachtet die im Zertifizierungssystem der Deutschen Krebsgesellschaft zertifizierten Prostatakrebszentren. Grundlage für die Diagramme des Jahresberichtes ist der Kennzahlenbogen, der Teil des Erhebungsbogens (Kriterienkatalog Zertifizierung) ist.

In dem Jahresbericht sind nicht alle 104 zertifizierten Zentrumstandorte enthalten. Ausgenommen sind 8 Standorte, die im Jahr 2016 zum ersten Mal zertifiziert wurden (Datenabbildung komplettes Kalenderjahr für Erstzertifizierung nicht verpflichtend) sowie 1 Standort, bei dem die Verifizierung der Daten aus klinikinternen Gründen nicht termingerecht abgeschlossen werden konnte. Eine aktuelle Übersicht aller zertifizierten Standorte ist unter www.oncomap.de abgebildet.

Die hier veröffentlichten Kennzahlen beziehen sich auf das Kennzahlenjahr 2015. Sie stellen für die 2016 durchgeführten Audits die Bewertungsgrundlage dar.

Tumordokumentationssysteme in den Zentrumsstandorten

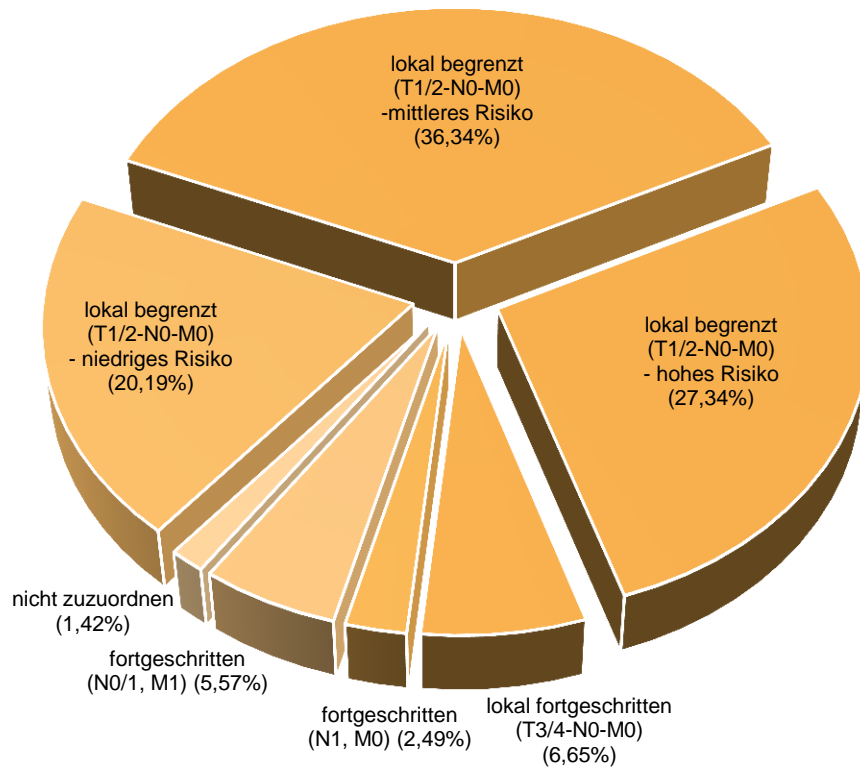


Die Angaben zum Tumordokumentationssystem wurden aus dem EXCEL-Anhang zum Erhebungsbogen (Tabellenblatt Basisdaten) entnommen. Die Angabe von mehreren Systemen ist nicht möglich. Vielfach erfolgt eine Unterstützung durch die Krebsregister bzw. kann über ein bestimmtes Tumordokumentationssystem eine direkte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

| Legende: | |
|----------|----------------------------------|
| Andere | System in ≤ 3 Standorten genutzt |

Basisdaten – Verteilung Primärfälle Prostatakarzinom

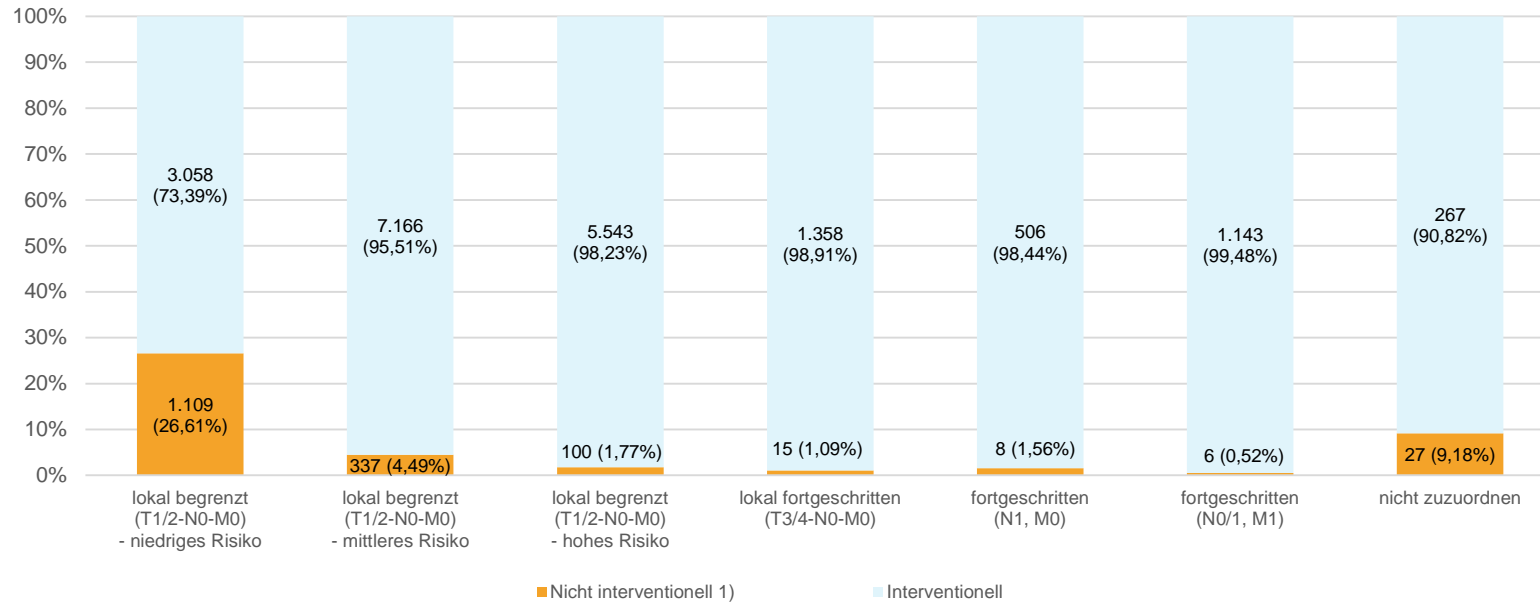
Primärfälle gesamt



| | Primärfälle Gesamt |
|--|---------------------------|
| lokal begrenzt (T1/2-N0-M0) - niedriges Risiko | 4.167 (20,19%) |
| lokal begrenzt (T1/2-N0-M0) - mittleres Risiko | 7.503 (36,34%) |
| lokal begrenzt (T1/2-N0-M0) - hohes Risiko | 5.643 (27,34%) |
| lokal fortgeschritten (T3/4-N0-M0) | 1.373 (6,65%) |
| fortgeschritten (N1, M0) | 514 (2,49%) |
| fortgeschritten (N0/1, M1) | 1.149 (5,57%) |
| nicht zuzuordnen | 294 (1,42%) |
| Primärfälle gesamt | 20.643 |

Basisdaten

Nicht interventionelle / interventionelle Primärfälle

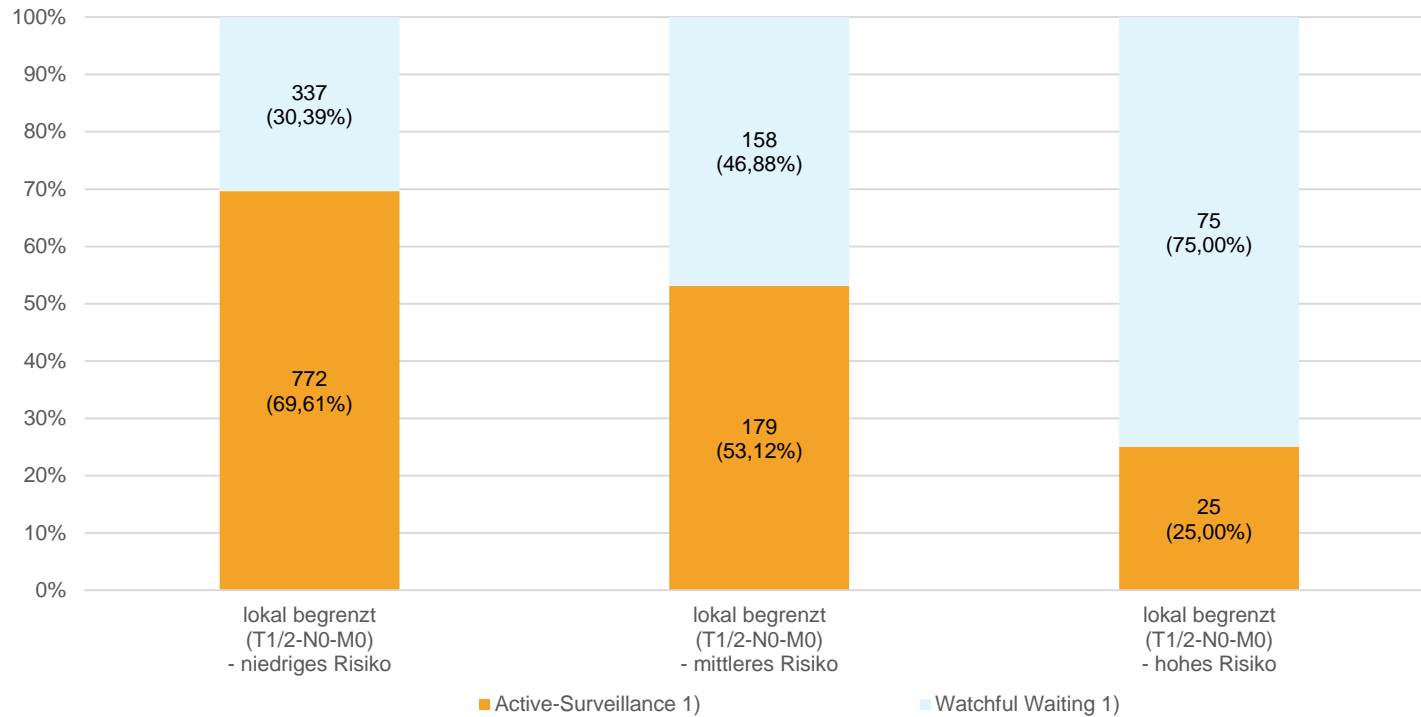


| | Nicht interventionell ¹⁾ | Interventionell | Gesamt |
|--|-------------------------------------|-----------------|---------------|
| lokal begrenzt (T1/2-N0-M0) - niedriges Risiko | 1.109 (26,61%) | 3.058 (73,39%) | 4.167 |
| lokal begrenzt (T1/2-N0-M0) - mittleres Risiko | 337 (4,49%) | 7.166 (95,51%) | 7.503 |
| lokal begrenzt (T1/2-N0-M0) - hohes Risiko | 100 (1,77%) | 5.543 (98,23%) | 5.643 |
| lokal fortgeschritten (T3/4-N0-M0) | 15 (1,09%) | 1.358 (98,91%) | 1.373 |
| fortgeschritten (N1, M0) | 8 (1,56%) | 506 (98,44%) | 514 |
| fortgeschritten (N0/1, M1) | 6 (0,52%) | 1.143 (99,48%) | 1.149 |
| nicht zuzuordnen | 27 (9,18%) | 267 (90,82%) | 294 |
| Primärfälle gesamt | 1.602 | 19.041 | 20.643 |

1) Nicht interventionell: Active Surveillance (Aktive Überwachung) bzw. Watchful Waiting (Abwartendes Beobachten); Voraussetzung: histologisch bestätigtes PCa

Basisdaten

Nicht interventionelle Primärfälle (lokal begrenzt) – Verteilung Therapien

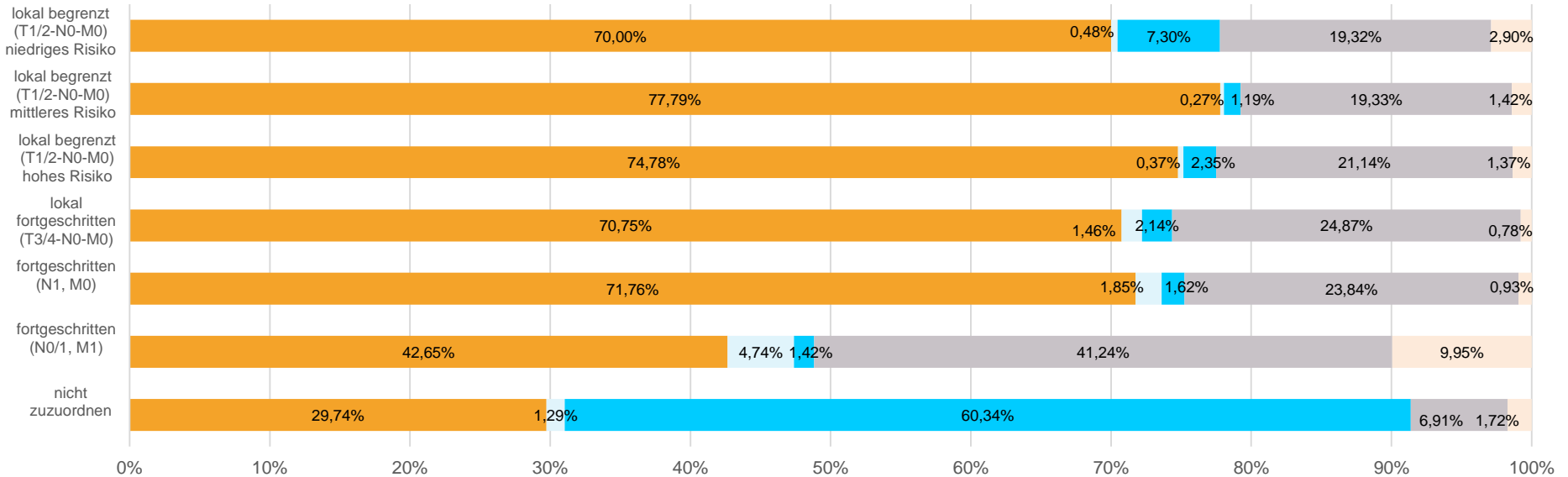


| | Nicht interventionell ¹⁾ | | Gesamt |
|--|-------------------------------------|--------------------------------|--------------|
| | Active-Surveillance ¹⁾ | Watchful Waiting ¹⁾ | |
| lokal begrenzt (T1/2-N0-M0) - niedriges Risiko | 772 (69,61%) | 337 (30,39%) | 1.109 |
| lokal begrenzt (T1/2-N0-M0) - mittleres Risiko | 179 (53,12%) | 158 (46,88%) | 337 |
| lokal begrenzt (T1/2-N0-M0) - hohes Risiko | 25 (25,00%) | 75 (75,00%) | 100 |
| Primärfälle lokal begrenzt gesamt | 976 | 570 | 1.546 |

1) Nicht interventionell: Active Surveillance (Aktive Überwachung) bzw. Watchful Waiting (Abwartendes Beobachten); Voraussetzung: histologisch bestätigtes PCa

Basisdaten

Interventionelle Primärfälle – Verteilung Therapien

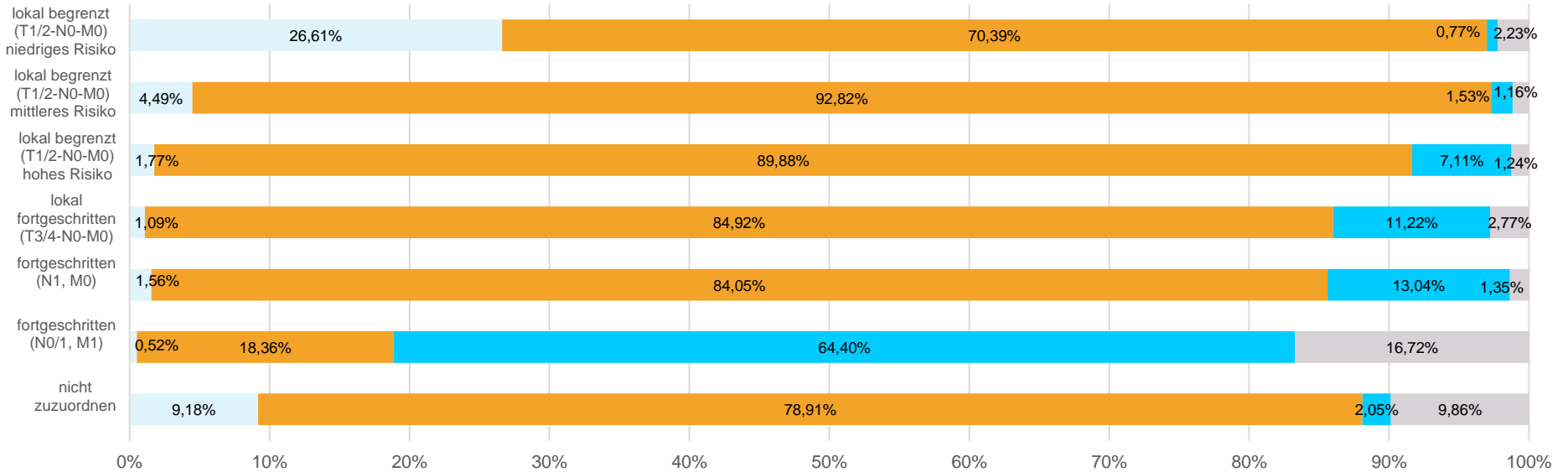


| | Interventionell – lokale Behandlung der Prostata | | | | | | | Gesamt |
|--|--|----------------------|------------------------|---------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------------|---------------|
| | RPE | RZE aufgrund von PCa | Zufallsbefund nach RZE | Definitive perkutane Strahlentherapie | LDR-Brachytherapie | HDR-Brachytherapie | Andere lokale Therapie ¹⁾ | |
| lokal begrenzt (T1/2-N0-M0) - niedriges Risiko | 2.053 (70,00%) | 14 (0,48%) | 214 (7,30%) | 418 (14,25%) | 136 (4,64%) | 13 (0,43%) | 85 (2,90%) | 2.933 (100%) |
| lokal begrenzt (T1/2-N0-M0) - mittleres Risiko | 5.417 (77,79%) | 19 (0,27%) | 83 (1,19%) | 1.196 (17,17%) | 70 (1,01%) | 80 (1,15%) | 99 (1,42%) | 6.964 (100%) |
| lokal begrenzt (T1/2-N0-M0) - hohes Risiko | 3.793 (74,78%) | 19 (0,37%) | 119 (2,35%) | 975 (19,22%) | 3 (0,06%) | 94 (1,85%) | 69 (1,37%) | 5.072 (100%) |
| lokal fortgeschritten (T3/4-N0-M0) | 825 (70,75%) | 17 (1,46%) | 25 (2,14%) | 275 (23,58%) | 1 (0,09%) | 14 (1,20%) | 9 (0,78%) | 1.166 (100%) |
| fortgeschritten (N1, M0) | 310 (71,76%) | 8 (1,85%) | 7 (1,62%) | 100 (23,15%) | 0 (0,00%) | 3 (0,69%) | 4 (0,93%) | 432 (100%) |
| fortgeschritten (N0/1, M1) | 90 (42,65%) | 10 (4,74%) | 3 (1,42%) | 85 (40,28%) | 0 (0,00%) | 2 (0,96%) | 21 (9,95%) | 211 (100%) |
| nicht zuzuordnen | 69 (29,74%) | 3 (1,29%) | 140 (60,34%) | 15 (6,47%) | 1 (0,44%) | 0 (0,00%) | 4 (1,72%) | 232 (100%) |
| Primärfälle gesamt | 12.557 | 90 | 591 | 3.064 | 211 | 206 | 291 | 17.010 |

1) Andere lokale Therapie: z.B. HIFU,....

Basisdaten

Primärfälle – Verteilung Therapien



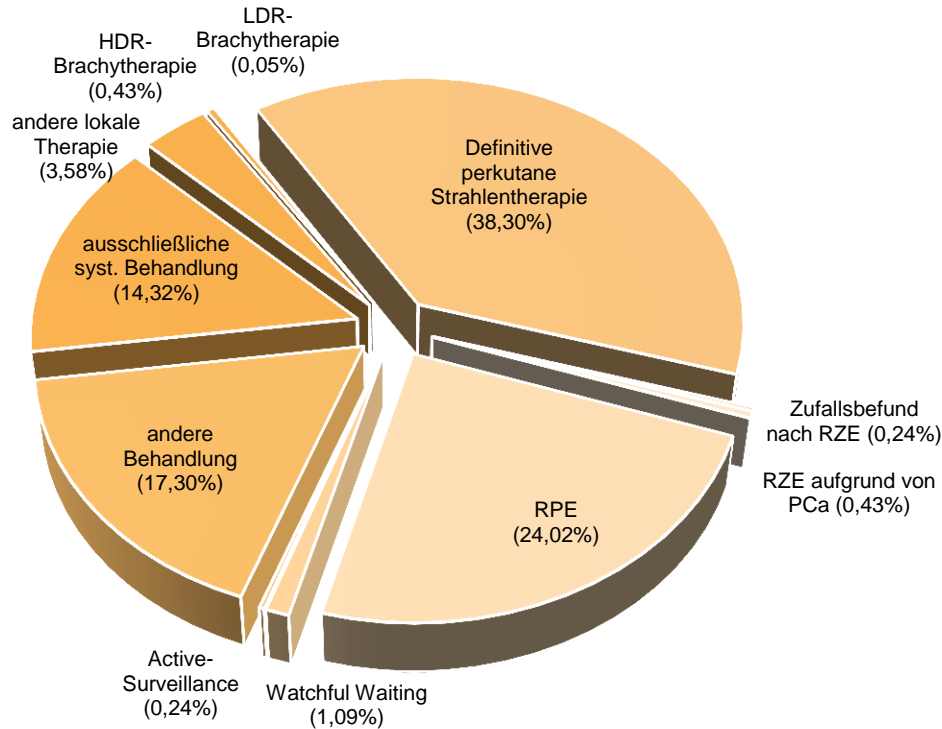
| | Nicht interventionell | Interventionell - lokale Behandlung der Prostata ¹⁾ | Interventionell - ausschließliche systemische Behandlung | Interventionell – andere nicht-lokale Behandlung ²⁾ | Gesamt |
|--|-----------------------|--|--|--|---------------|
| lokal begrenzt (T1/2-N0-M0) - niedriges Risiko | 1.109 (26,61%) | 2.933 (70,39%) | 32 (0,77%) | 93 (2,23%) | 4.167 (100%) |
| lokal begrenzt (T1/2-N0-M0) - mittleres Risiko | 337 (4,49%) | 6.964 (92,82%) | 115 (1,53%) | 87 (1,16%) | 7.503 (100%) |
| lokal begrenzt (T1/2-N0-M0) - hohes Risiko | 100 (1,77%) | 5.072 (89,88%) | 401 (7,11%) | 70 (1,24%) | 5.643 (100%) |
| lokal fortgeschritten (T3/4-N0-M0) | 15 (1,09%) | 1.166 (84,92%) | 154 (11,22%) | 38 (2,77%) | 1.373 (100%) |
| fortgeschritten (N1, M0) | 8 (1,56%) | 432 (84,05%) | 67 (13,04%) | 7 (1,35%) | 514 (100%) |
| fortgeschritten (N0/1, M1) | 6 (0,52%) | 211 (18,36%) | 740 (64,40%) | 192 (16,72%) | 1.149 (100%) |
| nicht zuzuordnen | 27 (9,18%) | 232 (78,91%) | 6 (2,05%) | 29 (9,86%) | 294 (100%) |
| Primärfälle gesamt | 1.602 | 17.010 | 1.515 | 516 | 20.643 |

1) Interventionell - lokale Behandlung der Prostata: Radikale Prostatektomie, Radikale Zystoprostatektomie, Definitive perkutane Bestrahlung, Brachytherapie, andere lokale Therapie

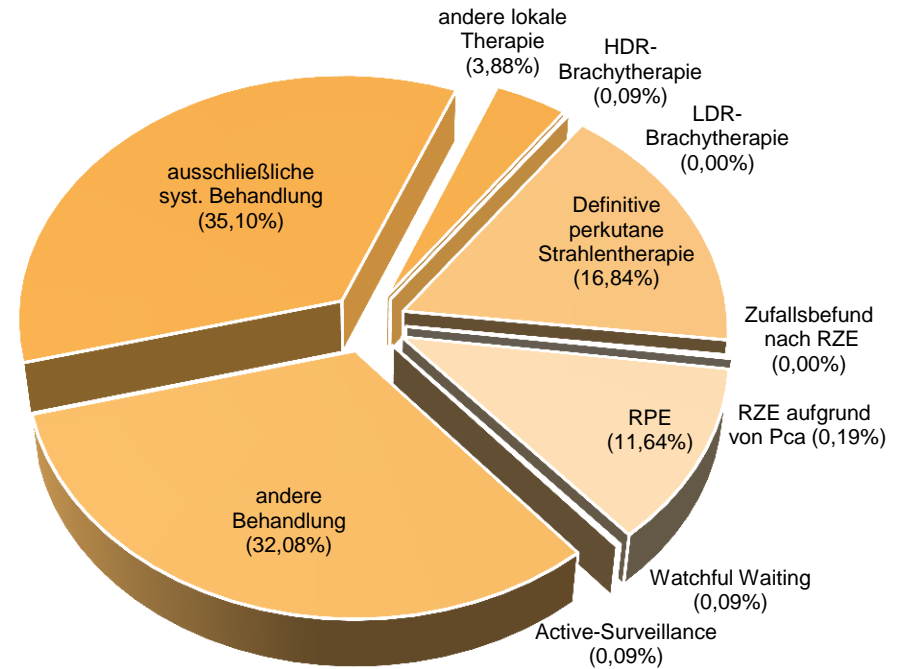
2) Interventionell - andere nicht-lokale Behandlung: z.B. palliative Bestrahlung von Knochenmetastasen, Best Supportive Care

Basisdaten

Neudiagnostizierte Rezidive – Verteilung Therapien

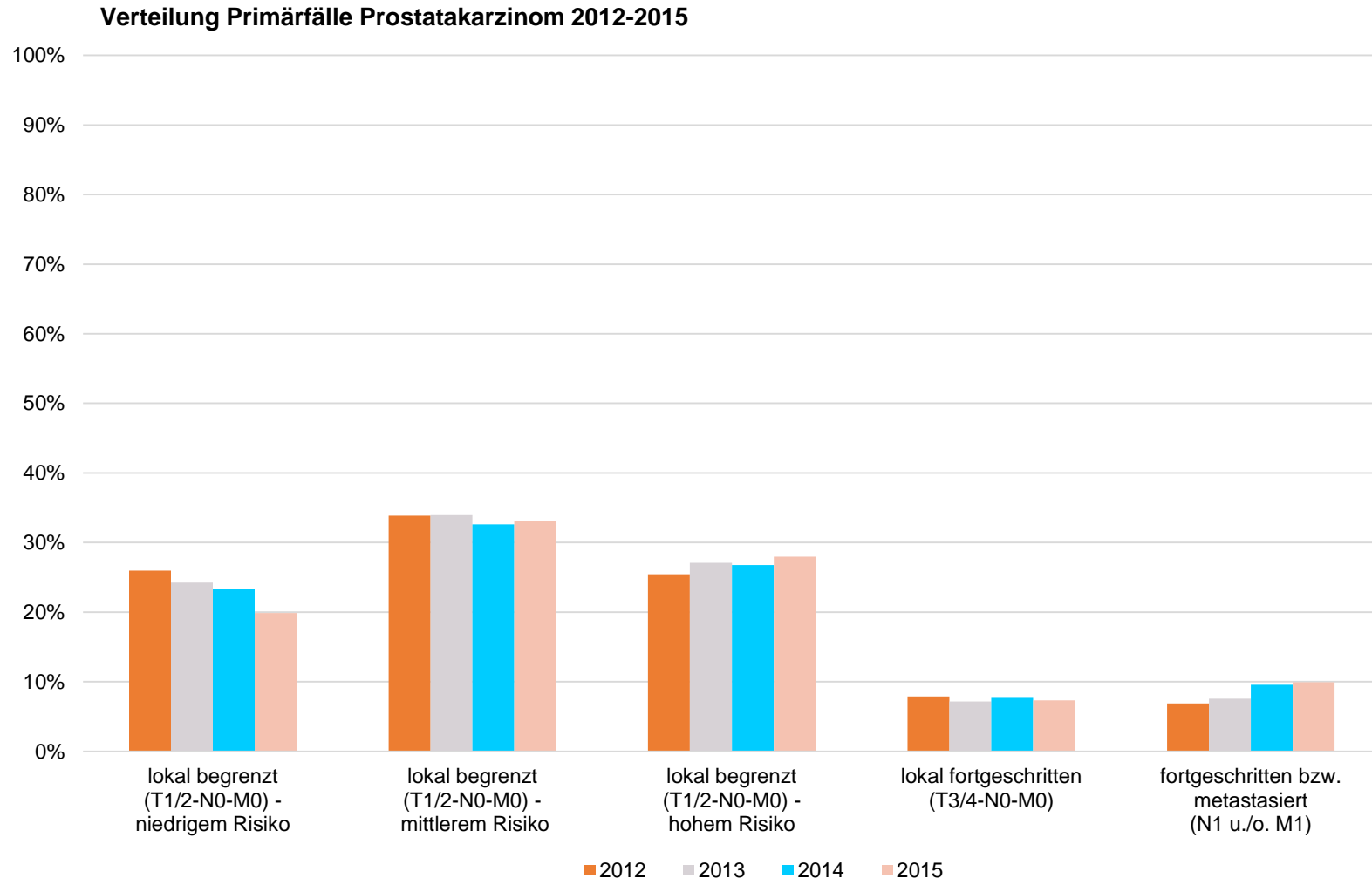


Neudiagnostizierte Fernmetastasen – Verteilung Therapien



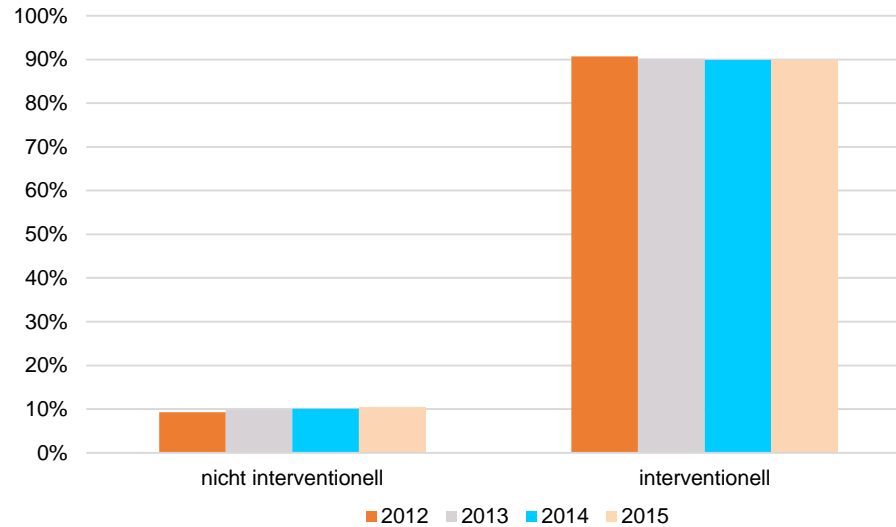
| | Active-Surveillance | Watchful Waiting | RPE | RZE aufgrund von PCa | Zufallsbefund nach RZE | Definitive perkutane Strahlentherapie | LDR-Brachytherapie | HDR-Brachytherapie | andere lokale Therapie | ausschließliche syst. Behandlung | andere Behandlung | Gesamt |
|------------------------------------|---------------------|------------------|-----------------|----------------------|------------------------|---------------------------------------|--------------------|--------------------|------------------------|----------------------------------|-------------------|-----------------|
| Pat. mit Neudiagnose Rezidiv | 5 (0,24%) | 23 (1,09%) | 508 (24,02%) | 9 (0,43%) | 5 (0,24%) | 810 (38,30%) | 1 (0,05%) | 9 (0,43%) | 76 (3,58%) | 303 (14,32%) | 366 (17,30%) | 2.115 (100%) |
| Pat. mit Neudiagnose Fernmetastase | 1 (0,09%) | 1 (0,09%) | 123 (11,64%) | 2 (0,19%) | 0 (0,00%) | 178 (16,84%) | 0 (0,00%) | 1 (0,09%) | 41 (3,88%) | 371 (35,10%) | 339 (32,08%) | 1.057 (100%) |

Basisdaten – Fallzahländerungen zwischen den Kennzahlenjahren 2012-2015

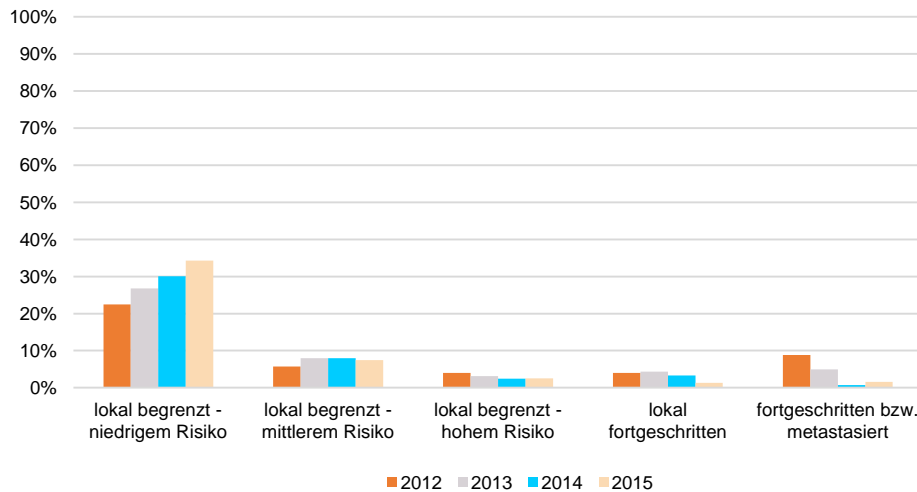


Basisdaten – Fallzahländerungen zwischen den Kennzahlenjahren 2012-2015

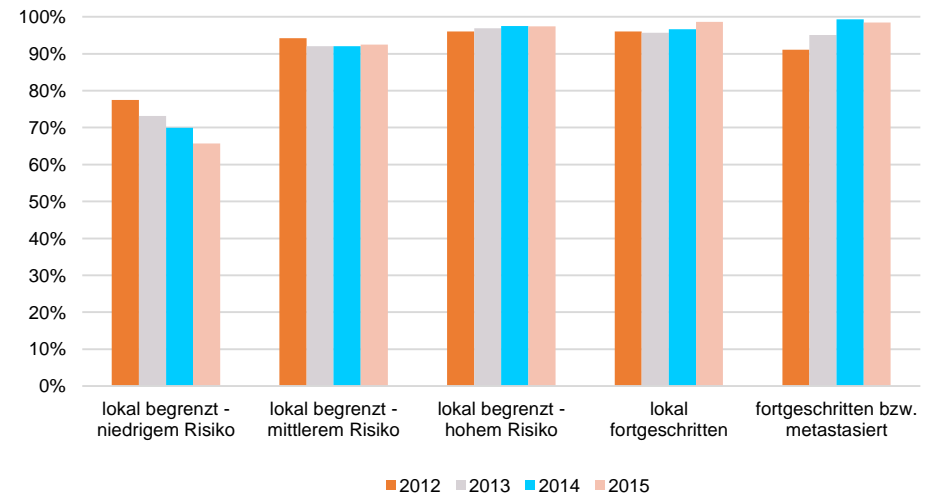
Verteilung interventionelle / nicht interventionelle Primärfälle 2012-2015



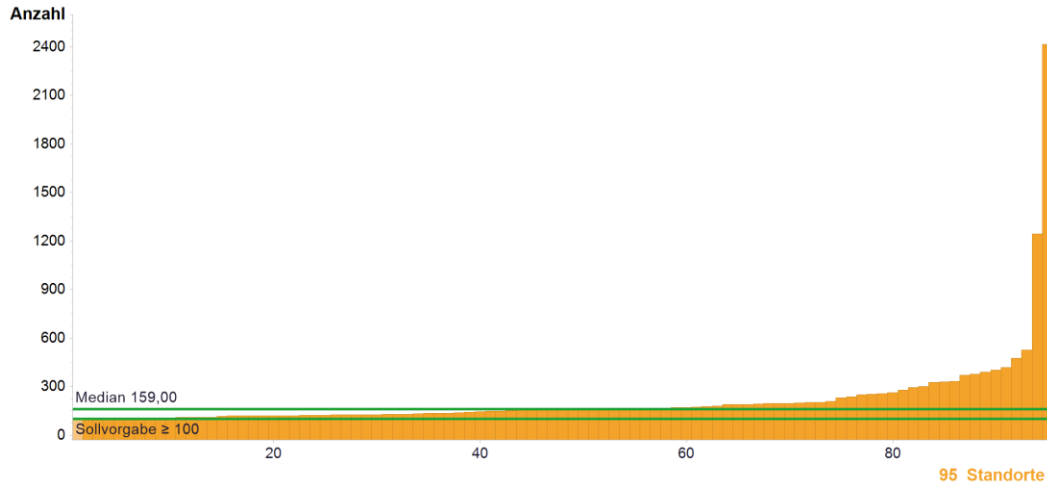
Verteilung nicht interventionelle Primärfälle Prostatakarzinom 2012-2015



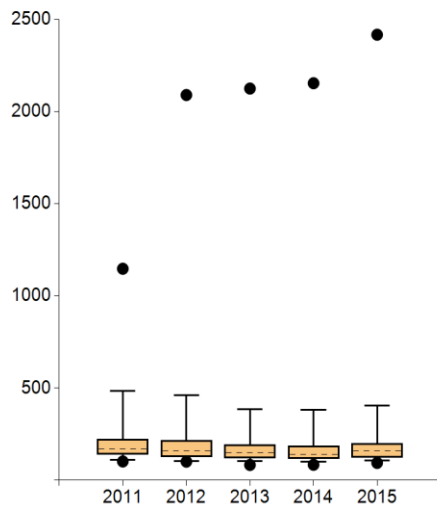
Verteilung interventionelle Primärfälle Prostatakarzinom 2012-2015



1a. Anzahl Primärfälle Prostatakarzinom



| | Kennzahlendefinition | Alle Standorte 2015 | |
|--------|----------------------|---------------------|-----------|
| | | Median | Range |
| Anzahl | Primärfälle | 159 | 94 - 2416 |
| | Sollvorgabe ≥ 100 | | |



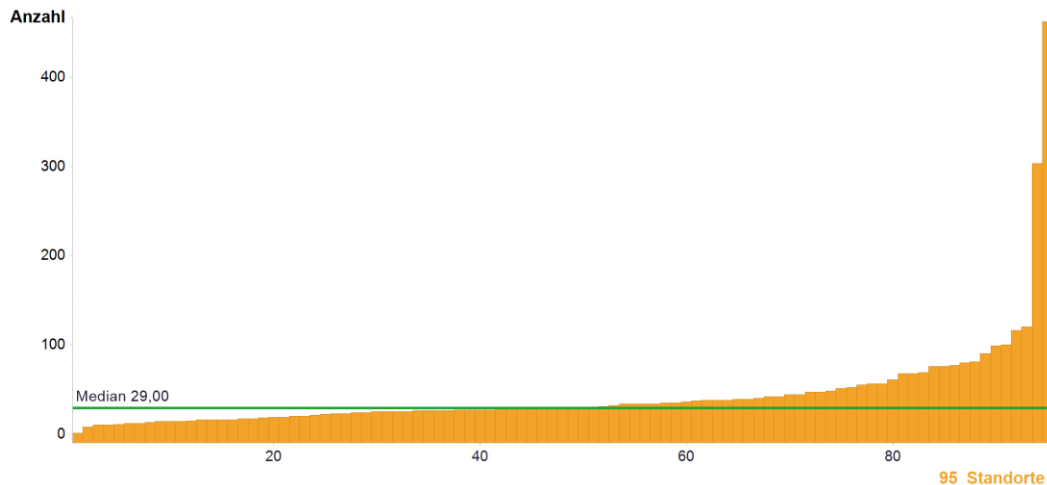
| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Max | 1147,00 | 2089,00 | 2124,00 | 2153,00 | 2416,00 |
| 95. Perzentil | 482,60 | 461,70 | 386,50 | 383,10 | 405,80 |
| 75. Perzentil | 222,50 | 217,00 | 192,00 | 187,75 | 200,50 |
| Median | 169,00 | 159,00 | 149,00 | 139,00 | 159,00 |
| 25. Perzentil | 140,50 | 126,75 | 119,50 | 117,00 | 122,50 |
| 5. Perzentil | 110,70 | 105,05 | 104,00 | 101,00 | 105,70 |
| Min | 102,00 | 101,00 | 83,00 | 84,00 | 94,00 |

| Standorte mit auswertbaren Daten | | Standorte mit Sollvorgabe erfüllt | |
|----------------------------------|---------|-----------------------------------|--------|
| Anzahl | % | Anzahl | % |
| 95 | 100,00% | 94 | 98,95% |

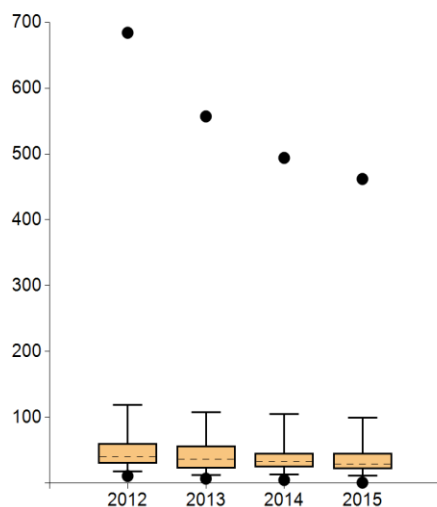
Anmerkungen:

Die Primärfälle pro Zentrum nehmen im Median deutlich zu. Im Auditjahr 2016 erfüllte nur ein Zentrum die Sollvorgabe nicht (94 Primärfälle, bei zunehmender Anzahl Zentrumsfälle), und begründete dies u.a. mit zunehmend bei Niedergelassenen durchgeführter Active Surveillance ohne Vorstellung im Zentrum. Die Zentren, die im Vorjahr die Sollvorgabe nicht erreichten, haben ihre Primärfallzahl deutlich gesteigert. Die 9 Zentren mit den niedrigsten Zahlen im Vorjahr haben ihre Fallzahlen im Mittel um 16,5 Fälle gesteigert.

1b1. Aufteilung Primärfälle mit lokal begrenztem Prostatakarzinom und niedrigem Risiko



| | Kennzahlendefinition | Alle Standorte 2015 | |
|--------|---|---------------------|---------|
| | | Median | Range |
| Anzahl | Primärfälle mit lokal begrenztem PCa und niedrigem Risiko (PSA ≤ 10ng/ml und Gleason-Score 6 und cT-Kategorie ≤ 2a) | 29 | 1 - 462 |
| | Keine Sollvorgabe | | |

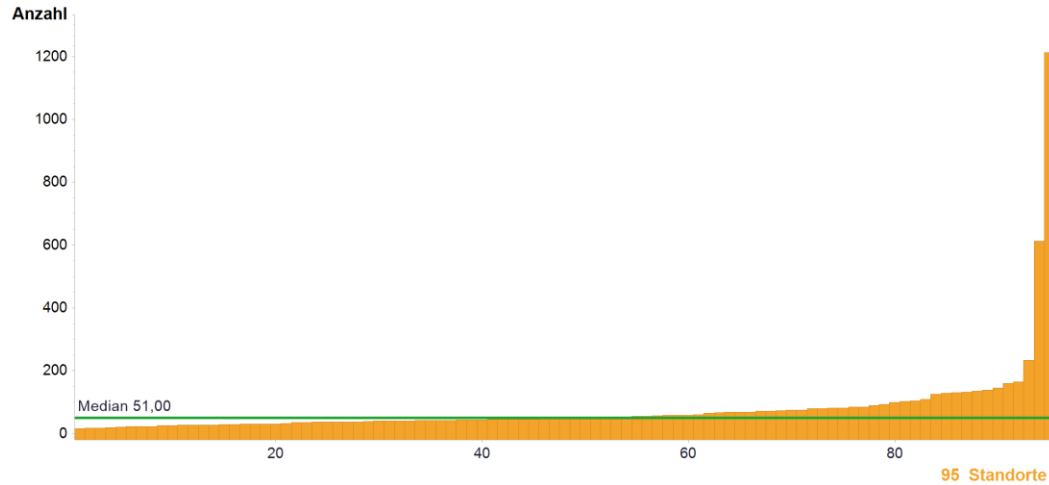


| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---------------|-------|--------|--------|--------|--------|
| Max | ----- | 684,00 | 557,00 | 494,00 | 462,00 |
| 95. Perzentil | ----- | 119,15 | 107,50 | 105,30 | 99,30 |
| 75. Perzentil | ----- | 60,75 | 56,50 | 46,00 | 45,50 |
| Median | ----- | 40,00 | 36,00 | 32,50 | 29,00 |
| 25. Perzentil | ----- | 30,00 | 23,00 | 24,00 | 21,50 |
| 5. Perzentil | ----- | 18,00 | 12,50 | 13,30 | 11,70 |
| Min | ----- | 11,00 | 7,00 | 5,00 | 1,00 |

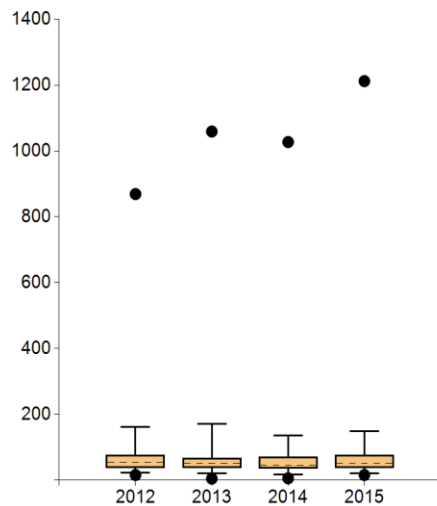
| Standorte mit auswertbaren Daten | | Standorte mit Sollvorgabe erfüllt | |
|----------------------------------|---------|-----------------------------------|-------|
| Anzahl | % | Anzahl | % |
| 95 | 100,00% | ----- | ----- |

Anmerkungen:
Im Zeitverlauf nehmen die Primärfälle mit lokal begrenztem PCa und niedrigem Risiko im Median weiter ab. Sie machen im Auditjahr 2016 einen Gesamtanteil von 20,19% der Primärfälle aus (Auditjahr 2015: 23,54%).

1b2. Aufteilung Primärfälle mit lokal begrenztem Prostatakarzinom und mittlerem Risiko



| | Kennzahlendefinition | Alle Standorte 2015 | |
|--------|--|---------------------|-----------|
| | | Median | Range |
| Anzahl | Primärfälle mit lokal begrenztem PCa u. mittlerem Risiko (PSA > 10-20 ng/ml o. Gleason-Score 7 o. cT 2b) | 51 | 16 - 1212 |
| | Keine Sollvorgabe | | |

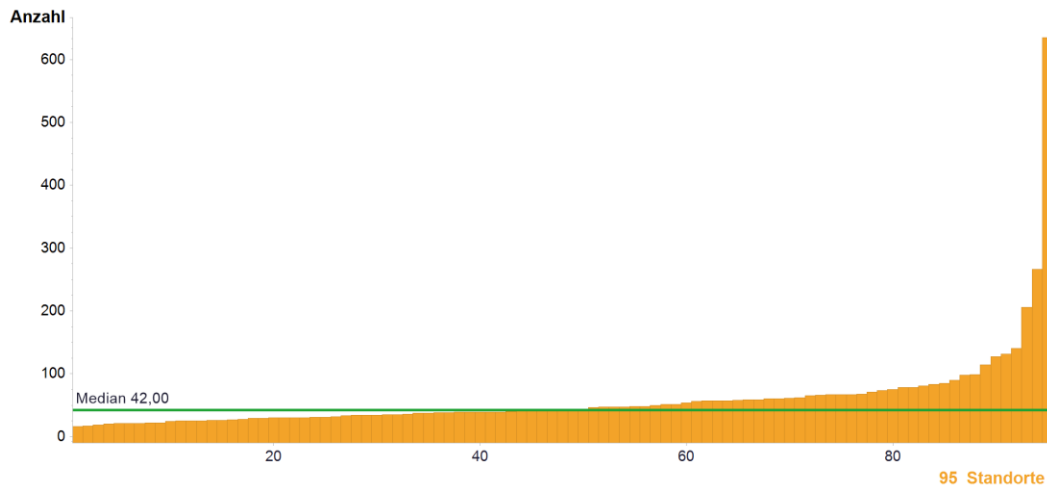


| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---------------|-------|--------|---------|---------|---------|
| Max | ----- | 869,00 | 1059,00 | 1027,00 | 1212,00 |
| 95. Perzentil | ----- | 161,80 | 171,50 | 135,00 | 149,20 |
| 75. Perzentil | ----- | 77,25 | 67,50 | 71,25 | 77,50 |
| Median | ----- | 55,00 | 50,00 | 46,00 | 51,00 |
| 25. Perzentil | ----- | 37,00 | 38,00 | 35,00 | 37,00 |
| 5. Perzentil | ----- | 22,35 | 20,50 | 18,00 | 21,70 |
| Min | ----- | 16,00 | 5,00 | 6,00 | 16,00 |

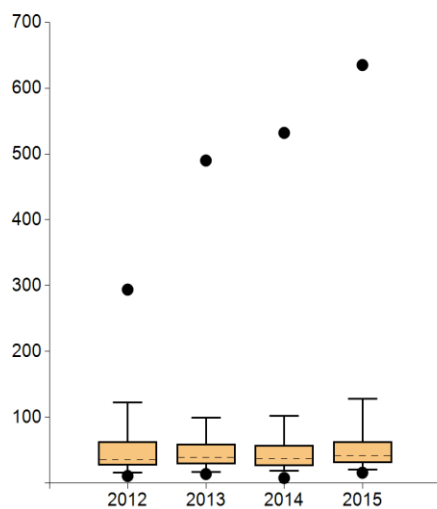
| Standorte mit auswertbaren Daten | | Standorte mit Sollvorgabe erfüllt | |
|----------------------------------|---------|-----------------------------------|-------|
| Anzahl | % | Anzahl | % |
| 95 | 100,00% | ----- | ----- |

Anmerkungen:
Die mediane Anzahl der pro Zentrum betreuten lokal begrenzten PCa mit mittlerem Risiko steigt im Zeitverlauf erstmals wieder an.

1b3. Aufteilung Primärfälle mit lokal begrenztem Prostatakarzinom und hohem Risiko



| | Kennzahldefinition | Alle Standorte 2015 | |
|--------|---|---------------------|----------|
| | | Median | Range |
| Anzahl | Primärfälle mit lokal begrenztem PCa u. hohem Risiko (PSA > 20 ng/ml o. Gleason-Score ≥ 8 o. cT 2c) | 42 | 16 - 635 |
| | Keine Sollvorgabe | | |

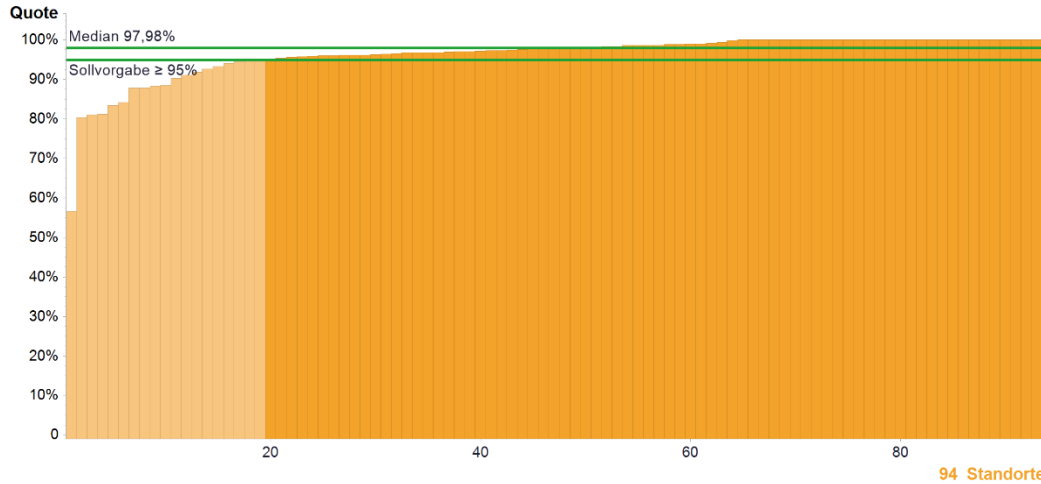


| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---------------|-------|--------|--------|--------|--------|
| Max | ----- | 294,00 | 490,00 | 532,00 | 635,00 |
| 95. Perzentil | ----- | 122,55 | 99,00 | 102,10 | 128,20 |
| 75. Perzentil | ----- | 63,50 | 59,50 | 57,75 | 63,50 |
| Median | ----- | 35,50 | 39,00 | 37,00 | 42,00 |
| 25. Perzentil | ----- | 26,75 | 29,50 | 26,25 | 31,00 |
| 5. Perzentil | ----- | 15,70 | 17,00 | 19,30 | 21,00 |
| Min | ----- | 11,00 | 14,00 | 8,00 | 16,00 |

| Standorte mit auswertbaren Daten | | Standorte mit Sollvorgabe erfüllt | |
|----------------------------------|---------|-----------------------------------|-------|
| Anzahl | % | Anzahl | % |
| 95 | 100,00% | ----- | ----- |

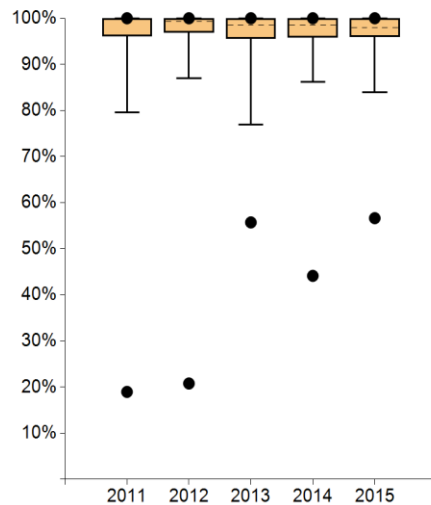
Anmerkungen:
Die mediane Anzahl der pro Zentrum betreuten lokal begrenzten PCa mit hohem Risiko steigt im Zeitverlauf wieder leicht an.

2a. Vorstellung in der wöchentlichen prätherapeutischen Konferenz - Urologie



| | Kennzahldefinition | Alle Standorte 2015 | |
|--------|---|---------------------|---------------|
| | | Median | Range |
| Zähler | Patienten, die in der prätherapeutischen Konferenz vorgestellt wurden | 119,5* | 41 - 2209 |
| Nenner | Patienten, die bei den Leistungserbringern I (Urologie/ Strahlentherapie) vorstellig (z.B. über Einweisung) und als Primärfall gemäß EB 1.2.1 diagnostiziert sind | 120,5* | 41 - 2209 |
| Quote | Sollvorgabe ≥ 95% | 97,98% | 56,63% - 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.



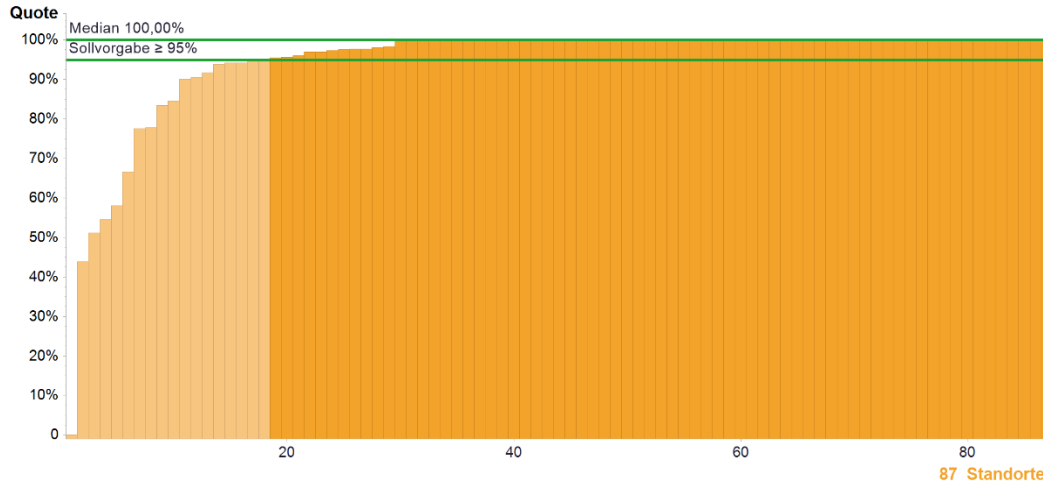
| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Max | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 95. Perzentil | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 75. Perzentil | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Median | 99,81% | 99,27% | 98,43% | 98,54% | 97,98% |
| 25. Perzentil | 96,13% | 96,89% | 95,61% | 95,84% | 95,95% |
| 5. Perzentil | 79,51% | 87,01% | 76,90% | 86,24% | 83,90% |
| Min | 18,95% | 20,77% | 55,71% | 44,12% | 56,63% |

| Standorte mit auswertbaren Daten | | Standorte mit Sollvorgabe erfüllt | |
|----------------------------------|--------|-----------------------------------|--------|
| Anzahl | % | Anzahl | % |
| 94 | 98,95% | 75 | 79,79% |

Anmerkungen:

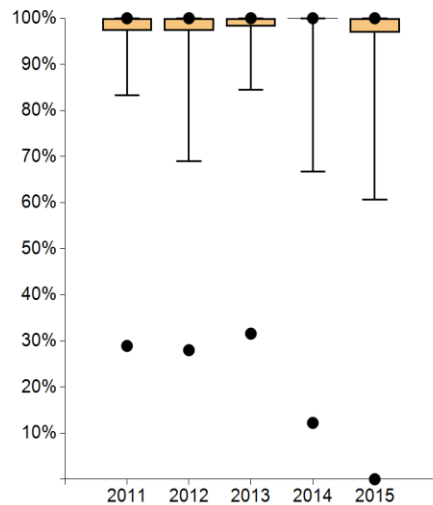
Weiterhin sehr gute Erfüllung der Anforderung in den Zentren. 19 Zentren erfüllen die Sollvorgabe nicht und begründen dies vorrangig mit intraoperativen Zufallsbefunden eines Prostatakarzinoms und der Implementierung der Konferenz im Zuge der Erstzertifizierung. 9 der Zentren, die die Sollvorgabe im Vorjahr nicht erreichten, erfüllen diese auch weiterhin (zum Teil knapp) nicht. 7 dieser Zentren konnten ihre Vorstellungsquote im Vergleich zum Vorjahr durch Optimierung der Abläufe aber steigern. Die Auditoren haben eine Vielzahl von Hinweisen und Abweichungen ausgesprochen.

2b. Vorstellung in der wöchentlichen prätherapeutischen Konferenz - Strahlentherapie



| | Kennzahldefinition | Alle Standorte 2015 | |
|--------|---|---------------------|--------------|
| | | Median | Range |
| Zähler | Patienten, die in der prätherapeutischen Konferenz vorgestellt wurden | 29* | 0 - 131 |
| Nenner | Patienten, die bei den Leistungserbringern I (Urologie/ Strahlentherapie) vorstellig (z.B. über Einweisung) und als Primärfall gemäß EB 1.2.1 diagnostiziert sind | 31* | 1 - 131 |
| Quote | Sollvorgabe \geq 95% | 100% | 0,00% - 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.



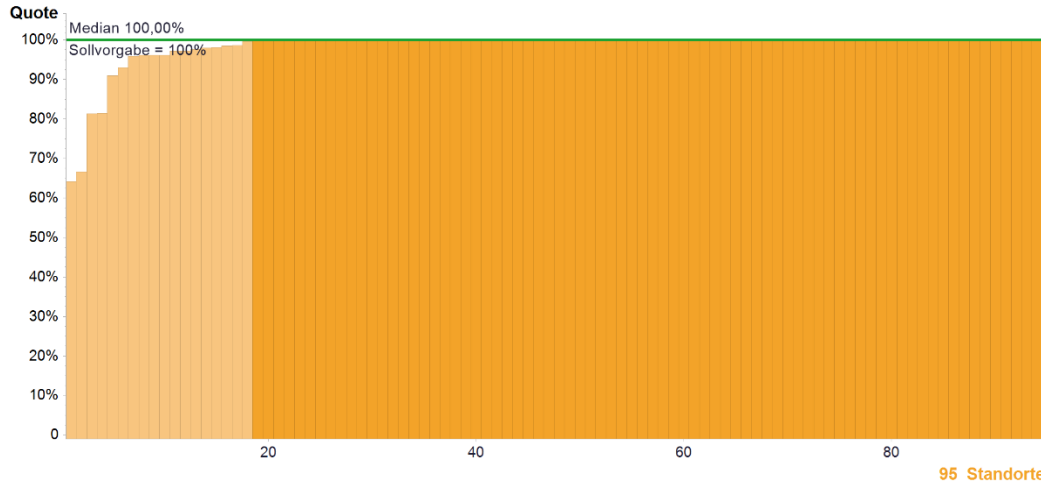
| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Max | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 95. Perzentil | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 75. Perzentil | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Median | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 25. Perzentil | 97,29% | 97,29% | 98,25% | 100% | 96,93% |
| 5. Perzentil | 83,32% | 68,96% | 84,50% | 66,67% | 60,64% |
| Min | 28,92% | 28,00% | 31,58% | 12,22% | 0,00% |

| Standorte mit auswertbaren Daten | | Standorte mit Sollvorgabe erfüllt | |
|----------------------------------|--------|-----------------------------------|--------|
| Anzahl | % | Anzahl | % |
| 87 | 91,58% | 69 | 79,31% |

Anmerkungen:

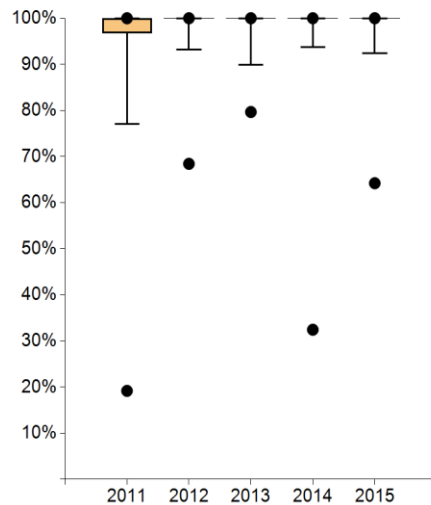
Die Kennzahl ist gemeinsam mit der Kennzahl 2a zu betrachten. Die Kennzahl wird weiterhin sehr gut erfüllt. 18 Zentren unterschreiten die Sollvorgabe. Als Erklärung geben die Zentren organisatorischen Optimierungsbedarf in der Zusammenarbeit mit den Netzwerkpartnern an. 8 der Zentren mit auffälligen Ergebnissen im Vorjahr konnten ihre Vorstellungsquoten deutlich steigern. Das Zentrum mit dem niedrigsten Wert (0%) hatte auch den kleinsten Nenner (1).

3a. Vorstellung in der monatlichen posttherapeutischen Konferenz - Primärfälle



| | Kennzahldefinition | Alle Standorte 2015 | |
|--------|--|---------------------|---------------|
| | | Median | Range |
| Zähler | Patienten, die in der posttherapeutischen Konferenz vorgestellt wurden | 25* | 6 - 647 |
| Nenner | Primärfälle > pT3a und/oder R1 und/ oder pN+ | 26* | 6 - 696 |
| Quote | Sollvorgabe = 100% | 100% | 64,21% - 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.



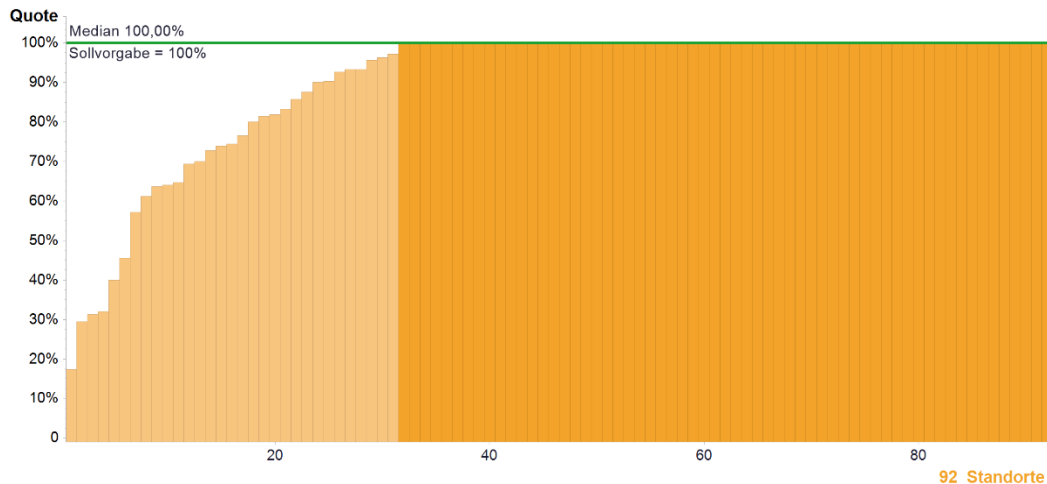
| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Max | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 95. Perzentil | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 75. Perzentil | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Median | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 25. Perzentil | 96,73% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 5. Perzentil | 77,02% | 93,24% | 89,91% | 93,69% | 92,35% |
| Min | 19,17% | 68,42% | 79,66% | 32,43% | 64,21% |

| Standorte mit auswertbaren Daten | | Standorte mit Sollvorgabe erfüllt | |
|----------------------------------|---------|-----------------------------------|--------|
| Anzahl | % | Anzahl | % |
| 95 | 100,00% | 77 | 81,05% |

Anmerkungen:

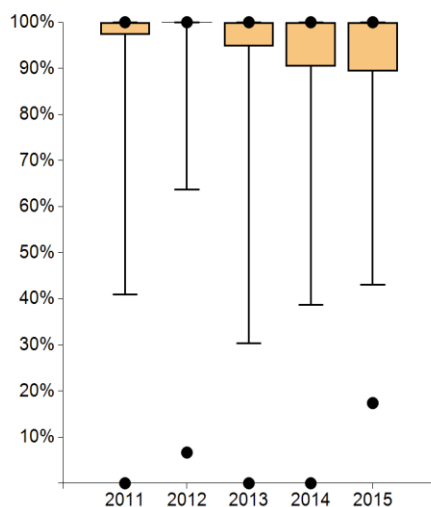
Anhaltend sehr gute Umsetzung der Kennzahl in den Zentren. 18 der 95 auswertbaren Zentren erfüllen die Sollvorgabe (100%) nicht, dabei unterschreiten aber nur 4 Zentren eine Vorstellungsquote von 90%. Zwei dieser Zentren weisen auch für die prätherapeutischen Konferenzvorstellung niedrige Quoten auf und begründen dies mit organisatorischen Mängeln, die durch EDV- und Strukturlösungen (wie SOPs) behoben werden.

3b. Vorstellung in der monatlichen posttherapeutischen Konferenz - Rezidive/Metast.



| | Kennzahldefinition | Alle Standorte 2015 | |
|--------|--|---------------------|---------------|
| | | Median | Range |
| Zähler | Patienten, die in der posttherapeutischen Konferenz vorgestellt wurden | 19* | 1 - 462 |
| Nenner | Patienten mit Erstmanifestation eines Rezidivs und/oder Fernmetastasierung | 22* | 1 - 555 |
| Quote | Sollvorgabe = 100% | 100% | 17,39% - 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.

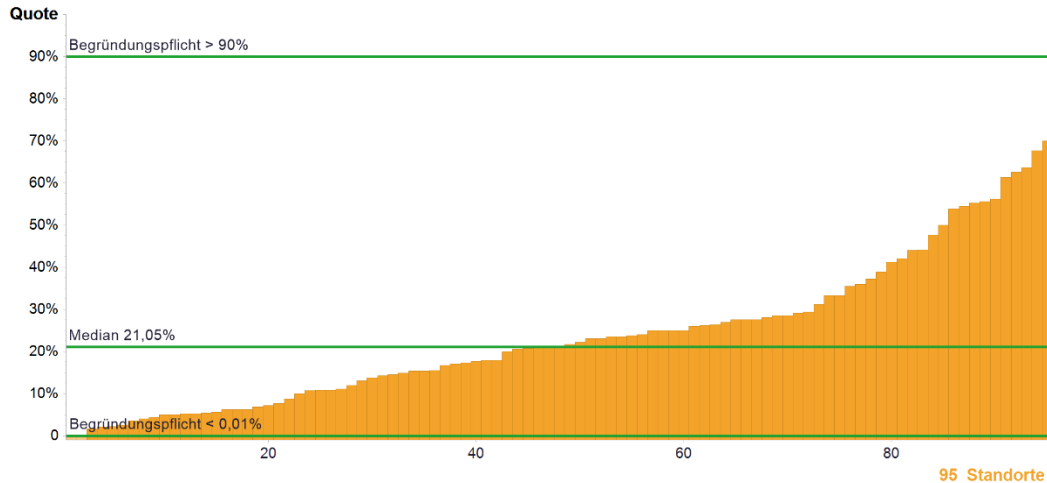


| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Max | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 95. Perzentil | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 75. Perzentil | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Median | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 25. Perzentil | 97,32% | 100% | 94,74% | 90,48% | 89,38% |
| 5. Perzentil | 40,89% | 63,68% | 30,35% | 38,68% | 43,09% |
| Min | 0,00% | 6,66% | 0,00% | 0,00% | 17,39% |

| Standorte mit auswertbaren Daten | | Standorte mit Sollvorgabe erfüllt | |
|----------------------------------|--------|-----------------------------------|--------|
| Anzahl | % | Anzahl | % |
| 92 | 96,84% | 61 | 66,30% |

Anmerkungen:
Das Zentrum mit der niedrigsten Rate weist auch für die anderen Tumorkonferenzvorstellungen geringe Vorstellungsquoten auf. Als Begründung werden Abstimmungsschwierigkeiten mit den Netzwerkpartnern angegeben, die schrittweise durch entsprechende Maßnahmen (EDV-Lösung, Verbesserung der Kommunikation mit Zuweisern und weiteren Abteilungen) behoben werden.

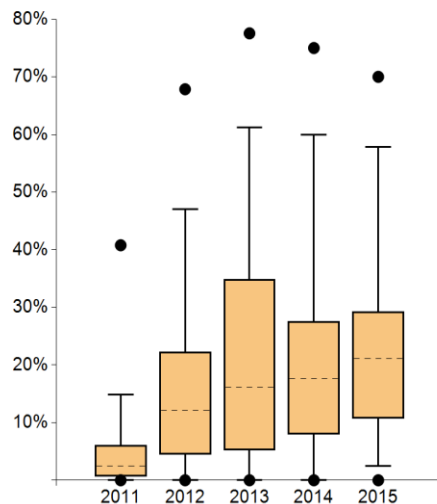
4. Active-surveillance (AS)



| | Kennzahlendefinition | Alle Standorte 2015 | |
|--------|---|---------------------|----------------|
| | | Median | Range |
| Zähler | Primärfälle unter AS | 6* | 0 - 50 |
| Nenner | Primärfälle mit lokal begrenztem PCa und niedrigem Risiko (PSA ≤ 10ng/ml und Gleason-Score 6 und cT-Kategorie ≤ 2a) | 29* | 1 - 462 |
| Quote | Begründungspflicht** <0,01% und >90% | 21,05% | 0,00% - 70,00% |

* 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



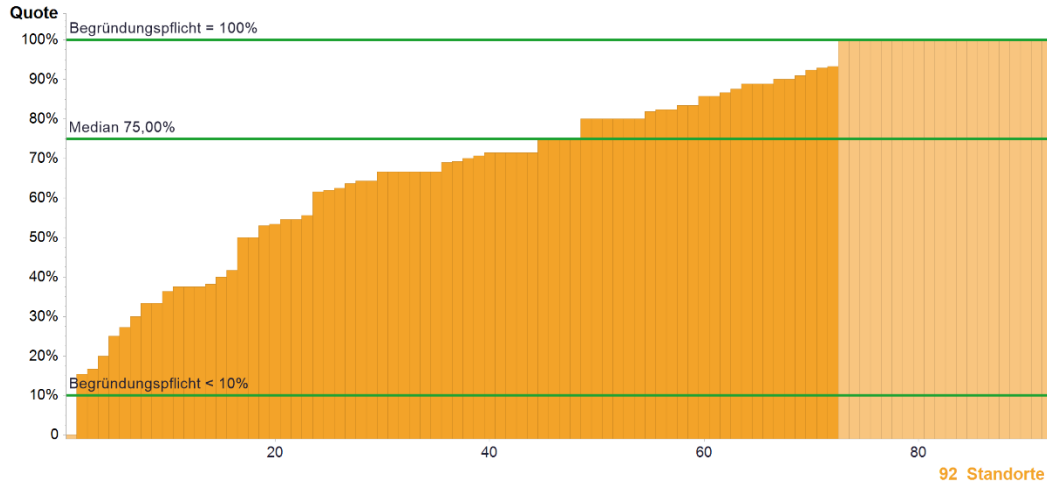
| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Max | 40,78% | 67,85% | 77,55% | 75,00% | 70,00% |
| 95. Perzentil | 14,87% | 47,01% | 61,18% | 60,00% | 57,78% |
| 75. Perzentil | 6,04% | 22,22% | 34,89% | 27,51% | 29,29% |
| Median | 2,48% | 12,12% | 16,13% | 17,65% | 21,05% |
| 25. Perzentil | 0,66% | 4,50% | 5,21% | 7,94% | 10,76% |
| 5. Perzentil | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 2,43% |
| Min | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |

| Standorte mit auswertbaren Daten | | Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen | |
|----------------------------------|---------|---|--------|
| Anzahl | % | Anzahl | % |
| 95 | 100,00% | 93 | 97,89% |

Anmerkungen:

Die mediane AS-Quote steigt im Verlauf kontinuierlich an. Im Vergleich zum Vorjahr zeigt sich, dass die Anzahl der AS-Strategien zunimmt (772 vs. 697) bei gleichzeitig abnehmender Grundgesamtheit (4.167 vs. 4.399). 2 Zentren hatten keinen Patienten unter Active Surveillance und gaben an, dass diese in der Regel vollständig durch den niedergelassenen Urologen betreut und nicht im Zentrum vorgestellt werden. In den Audits wurde nochmals auf die Optimierung der Zusammenarbeit mit den niedergelassenen Partnern hingewiesen.

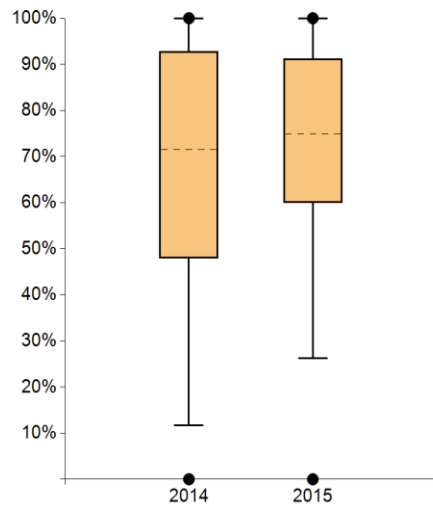
5. Strahlenth. und hormonablative Th. bei lokal begrenztem PCa mit hohem Risiko (LL QI 4)



| | Kennzahlendefinition | Alle Standorte 2015 | |
|--------|--|---------------------|--------------|
| | | Median | Range |
| Zähler | Primärfälle mit zusätzlicher neo- und / oder adjuvanter hormonablativer Therapie | 7* | 0 - 26 |
| Nenner | Primärfälle mit Prostatakarzinom T1-2 N0 M0 mit hohem Risiko (PSA >20ng/ml o. Gleason-Score ≥ 8 o.cT-Kategorie 2c) und perkutaner Strahlentherapie | 10* | 1 - 29 |
| Quote | Begründungspflicht** <10% und =100% | 75,00% | 0,00% - 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



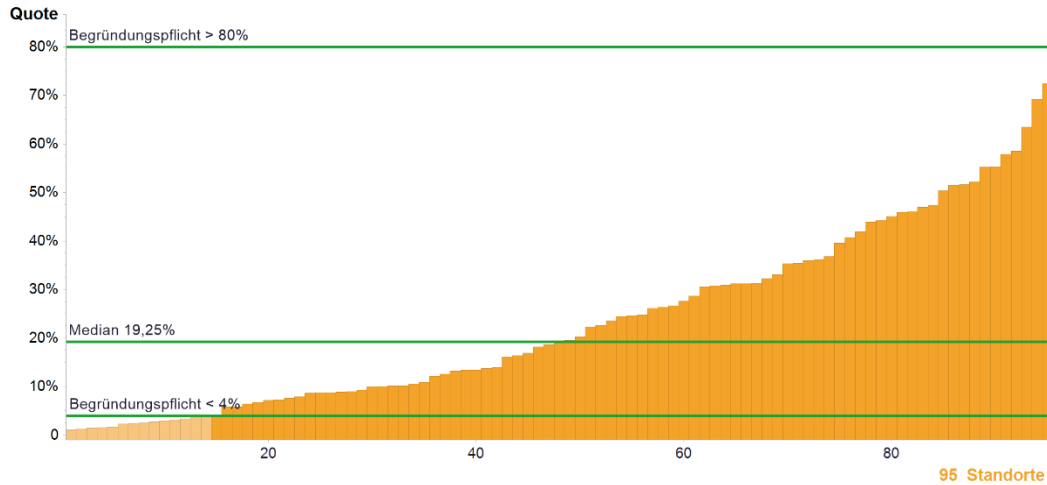
| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---------------|------|------|------|--------|--------|
| Max | ---- | ---- | ---- | 100% | 100% |
| 95. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 100% | 100% |
| 75. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 92,86% | 91,26% |
| Median | ---- | ---- | ---- | 71,43% | 75,00% |
| 25. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 48,00% | 60,05% |
| 5. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 11,64% | 26,25% |
| Min | ---- | ---- | ---- | 0,00% | 0,00% |

| Standorte mit auswertbaren Daten | | Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen | |
|----------------------------------|--------|---|--------|
| Anzahl | % | Anzahl | % |
| 92 | 96,84% | 71 | 77,17% |

Anmerkungen:

Der Median ist im Vergleich zum Vorjahr ansteigend und in mehr Zentren wurde eine Kombinationstherapie durchgeführt (54 Zentren mit Zunahme der Rate vs. 34 Zentren mit Abnahme). 1 Zentrum hat keinen Patienten kombiniert therapiert, bei sehr kleiner Grundgesamtheit von 2 Patienten. Die Angaben der Zentren wurden durch die Auditoren im Detail überprüft und sämtlich als plausibel eingestuft.

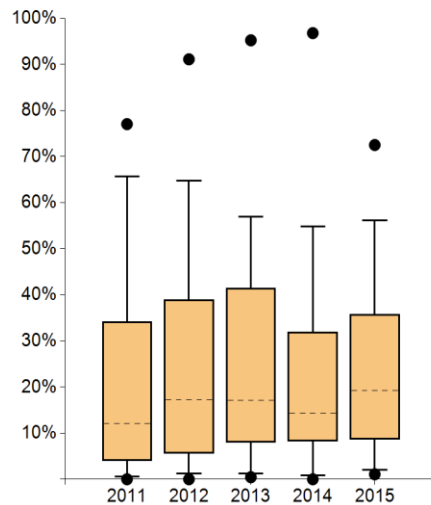
6. Psychoonkologische Betreuung



| | Kennzahldefinition | Alle Standorte 2015 | |
|--------|--|---------------------|----------------|
| | | Median | Range |
| Zähler | Patienten, die stationär oder ambulant psychoonkologisch betreut wurden (Gesprächsdauer ≥ 25 Min.) | 36* | 2 - 572 |
| Nenner | Primärfälle (= Kennzahl 1a) und Patienten mit Erstmanifestation eines Rezidivs und / oder Fernmetastasierung (= Kennzahl 3b) | 186* | 112 - 2971 |
| Quote | Begründungspflicht** <4% und >80% | 19,25% | 1,08% - 72,50% |

* 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.

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



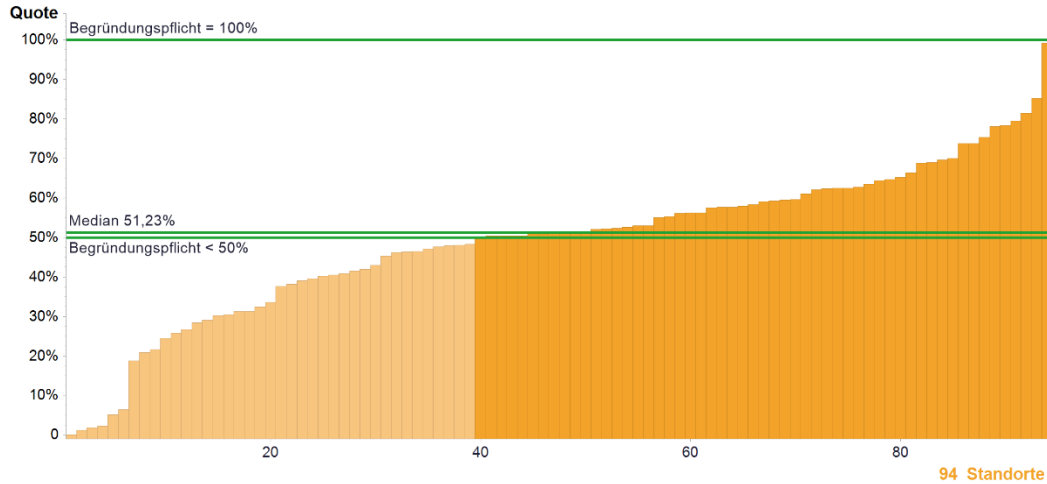
| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Max | 77,03% | 91,09% | 95,21% | 96,77% | 72,50% |
| 95. Perzentil | 65,65% | 64,71% | 56,96% | 54,82% | 56,11% |
| 75. Perzentil | 34,13% | 38,92% | 41,46% | 31,95% | 35,73% |
| Median | 12,13% | 17,23% | 17,06% | 14,40% | 19,25% |
| 25. Perzentil | 4,01% | 5,65% | 8,04% | 8,24% | 8,65% |
| 5. Perzentil | 0,63% | 1,22% | 1,27% | 0,80% | 2,06% |
| Min | 0,00% | 0,00% | 0,45% | 0,00% | 1,08% |

| Standorte mit auswertbaren Daten | | Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen | |
|----------------------------------|---------|---|--------|
| Anzahl | % | Anzahl | % |
| 95 | 100,00% | 81 | 85,26% |

Anmerkungen:

Der Median ist trotz Erweiterung des Nenners (=inkl. Rezidive/Fernmetastasen) ansteigend. In 14 Zentren wurden weniger als 4% der Patienten psychoonkologisch beraten. Als Erläuterung geben die Zentren an, dass der mittels standardisierter Screeninginstrumente ermittelte Beratungsbedarf gering ist. Weitere Gründe für niedrige Beratungsquoten sind die Ablehnung durch die Patienten und Gespräche von <25 Min. Dauer.

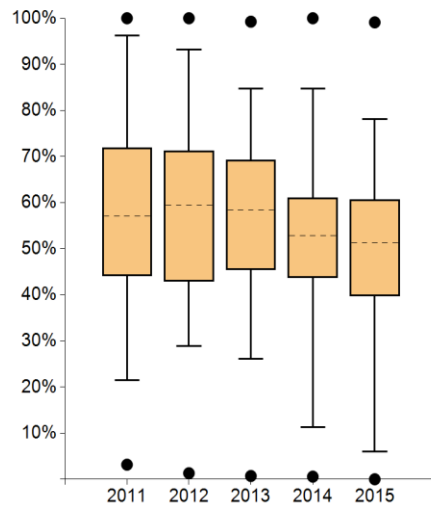
7. Beratung Sozialdienst



| | Kennzahldefinition | Alle Standorte 2015 | |
|--------|--|---------------------|----------------|
| | | Median | Range |
| Zähler | Patienten, die stationär oder ambulant durch den Sozialdienst beraten wurden | 87* | 0 - 1561 |
| Nenner | Primärfälle (= Kennzahl 1a) und Patienten mit Erstmanifestation eines Rezidivs und / oder Fernmetastasierung (= Kennzahl 3b) | 184* | 112 - 2971 |
| Quote | Begründungspflicht** <50% und =100% | 51,23% | 0,00% - 99,10% |

* 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



| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Max | 100% | 100% | 99,25% | 100% | 99,10% |
| 95. Perzentil | 96,26% | 93,13% | 84,79% | 84,67% | 78,13% |
| 75. Perzentil | 71,90% | 71,25% | 69,23% | 61,09% | 60,64% |
| Median | 57,11% | 59,49% | 58,40% | 52,88% | 51,23% |
| 25. Perzentil | 44,15% | 42,94% | 45,50% | 43,73% | 39,76% |
| 5. Perzentil | 21,49% | 28,86% | 26,08% | 11,35% | 5,96% |
| Min | 3,16% | 1,31% | 0,71% | 0,57% | 0,00% |

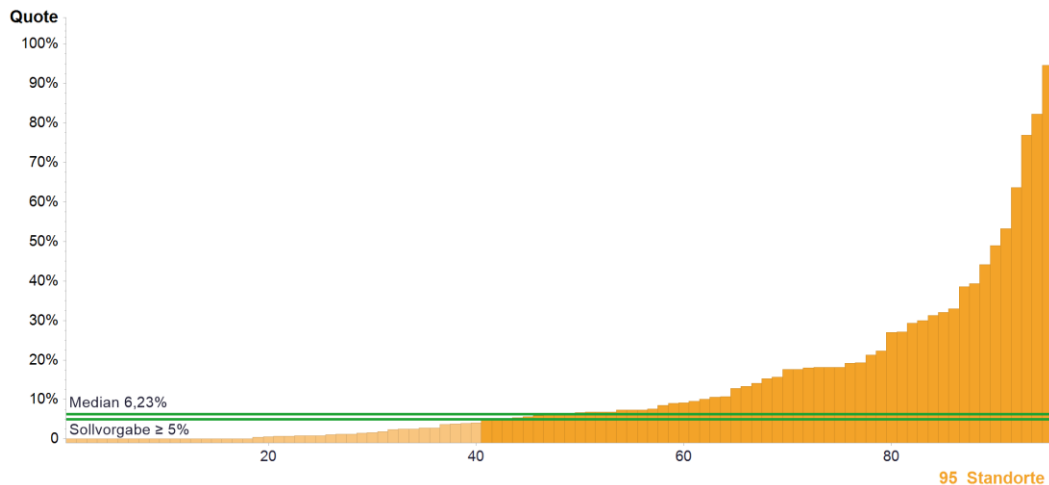
| Standorte mit auswertbaren Daten | | Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen | |
|----------------------------------|--------|---|--------|
| Anzahl | % | Anzahl | % |
| 94 | 98,95% | 55 | 58,51% |

Anmerkungen:

39 Zentren geben Beratungsquoten <50% an und begründen dies mit einer geringen Inanspruchnahme durch die Patienten. Häufig werden ambulant betreute Patienten nicht sozialdienstlich mitbetreut. Die Auditoren haben vermehrt auf systematischen Einbezug ambulant betreuter Patienten in das sozialdienstliche Angebot hingewiesen.

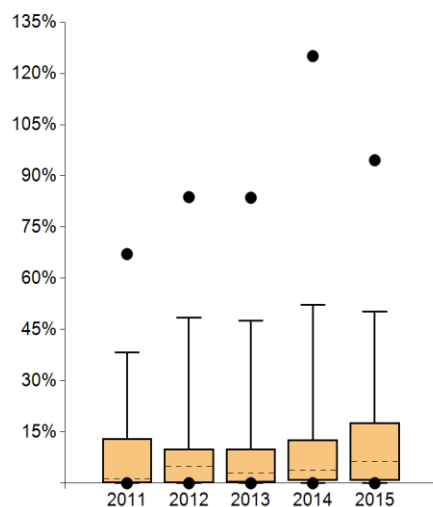
In der Schweiz und in Österreich ist die sozialdienstliche Versorgung gesetzlich anders organisiert, so dass diese Zentren wiederholt die niedrigsten Beratungsquoten aufweisen.

8. Studienteilnahme



| | Kennzahldefinition | Alle Standorte 2015 | |
|--------|---|---------------------|----------------|
| | | Median | Range |
| Zähler | Patienten des Zentrums die in eine Studie mit Ethikvotum eingebracht wurden | 10* | 0 - 797 |
| Nenner | Primärfälle (= Kennzahl 1a) | 159* | 94 - 2416 |
| Quote | Sollvorgabe ≥ 5% | 6,23% | 0,00% - 94,58% |

* 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.



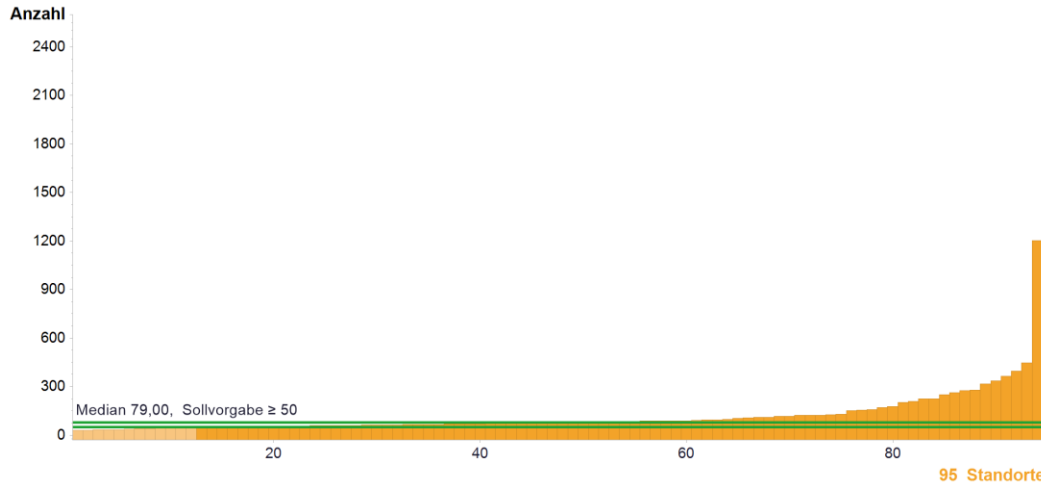
| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---------------|--------|--------|--------|---------|--------|
| Max | 67,11% | 83,79% | 83,61% | 125,08% | 94,58% |
| 95. Perzentil | 38,28% | 48,53% | 47,53% | 52,19% | 50,22% |
| 75. Perzentil | 13,02% | 9,99% | 10,12% | 12,81% | 17,80% |
| Median | 1,30% | 4,80% | 2,91% | 3,78% | 6,23% |
| 25. Perzentil | 0,00% | 0,00% | 0,22% | 0,82% | 0,81% |
| 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 | % |
| 95 | 100,00% | 55 | 57,89% |

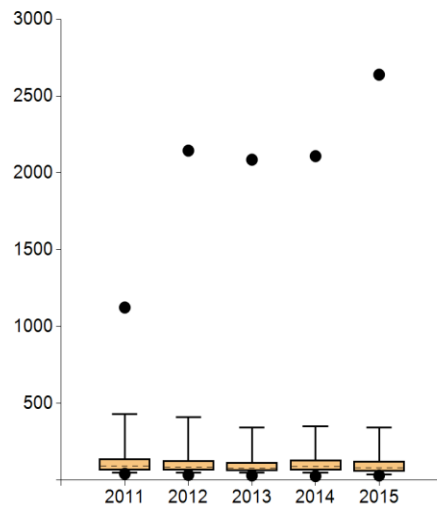
Anmerkungen:

Die Kennzahl für die Studienquote ist die einzige Kennzahl, bei der der Zähler keine Teilmenge des Nenners ist. Der Median ist ansteigend und liegt erstmals über der Sollvorgabe. 18 Zentren haben keinen Patienten in Studien eingeschlossen, davon 12 Zentren, die auch im Vorjahr keine Studieneinschlüsse hatten. Dies wird v.a. mit fehlendem Studienangebot und schwieriger Rekrutierung für die inzwischen geschlossene PREFERE-Studie begründet. Zentren mit hohen Studienquoten berichteten über Einschluss der Patienten in operative Studien und klinikeigene Forschungsprojekte mit Ethikvotum. Die Auditoren haben eine Vielzahl von Hinweisen ausgesprochen.

9. Anzahl Prostatektomien Zentrum



| | Kennzahlendefinition | Alle Standorte 2015 | |
|--------|---|---------------------|-----------|
| | | Median | Range |
| Anzahl | Radikale Prostatektomien / Zystoprostatektomien gesamt (siehe Basisdaten) | 79 | 31 - 2639 |
| | Sollvorgabe ≥ 50 | | |



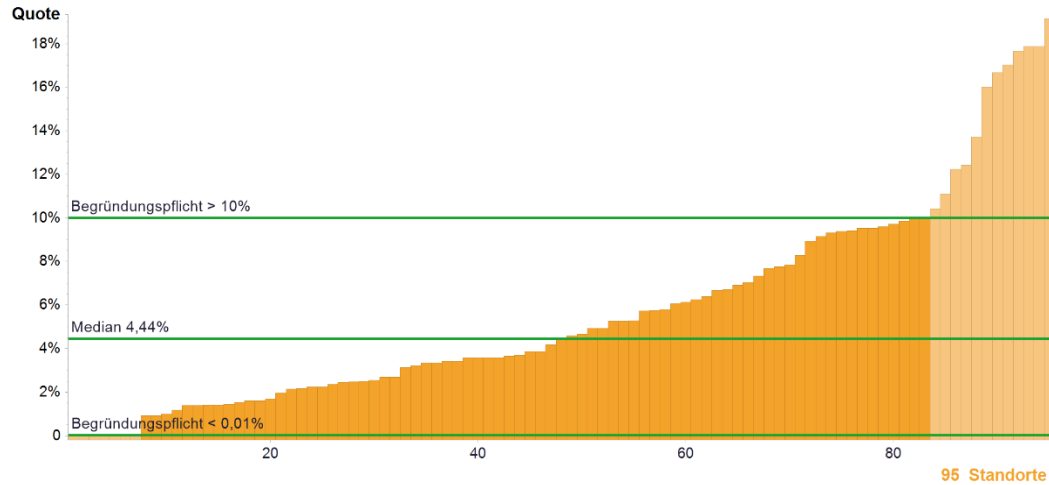
| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Max | 1124,00 | 2145,00 | 2086,00 | 2109,00 | 2639,00 |
| 95. Perzentil | 428,80 | 410,15 | 343,50 | 349,35 | 344,70 |
| 75. Perzentil | 139,00 | 127,50 | 116,50 | 133,75 | 122,50 |
| Median | 91,00 | 84,00 | 78,00 | 89,50 | 79,00 |
| 25. Perzentil | 66,50 | 63,75 | 59,00 | 66,50 | 58,00 |
| 5. Perzentil | 49,60 | 48,00 | 49,00 | 48,65 | 37,10 |
| Min | 42,00 | 35,00 | 31,00 | 27,00 | 31,00 |

| Standorte mit auswertbaren Daten | | Standorte mit Sollvorgabe erfüllt | |
|----------------------------------|---------|-----------------------------------|--------|
| Anzahl | % | Anzahl | % |
| 95 | 100,00% | 83 | 87,37% |

Anmerkungen:

Die Anzahl der Prostatektomien ist rückläufig, sowohl im Median als auch als Gesamtzahl (Auditjahr 2016: 13.229, Auditjahr 2015: 13.817 bei Zentren die mind. diese 2 Jahre zertifiziert waren). 66 Zentren hatten im Vergleich zum Vorjahr weniger Prostatektomien, 25 Zentren hatten eine Zunahme. Interessanterweise wurden im Behandlungsjahr 2015 61% der bundesweit erfassten Prostatektomie (Quelle: de statis, DRG-Statistik) in zertifizierten Zentren durchgeführt (13.828 von 22.600 Prostatektomien).

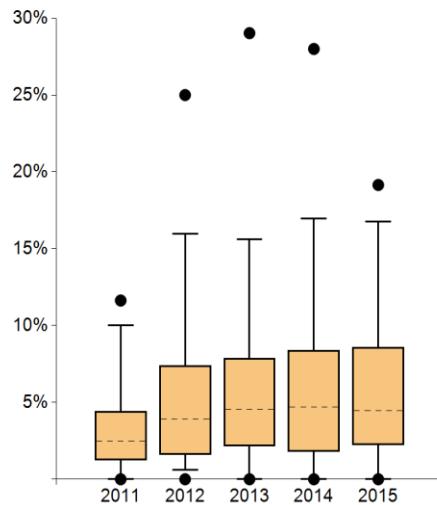
10. Postoperative Revisionseingriffe



| | Kennzahlendefinition | Alle Standorte 2015 | |
|--------|---|---------------------|----------------|
| | | Median | Range |
| Zähler | Revisions-OPs innerhalb von 90 Tagen post-op (Summe von OPs Nachblutung, Darmverletzung bzw. Endoskopische Behandlung von Anastomosenstrukturen, Lymphozelendrainage bei drohender Thrombose, Harnleiterverletzung) | 4* | 0 - 90 |
| Nenner | Radikale Prostatektomien pro Jahr | 72* | 25 - 2639 |
| Quote | Begründungspflicht** <0,01% und >10% | 4,44% | 0,00% - 19,15% |

* 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.

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



| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Max | 11,63% | 25,00% | 29,03% | 28,00% | 19,15% |
| 95. Perzentil | 10,00% | 15,98% | 15,61% | 16,96% | 16,78% |
| 75. Perzentil | 4,41% | 7,41% | 7,86% | 8,39% | 8,60% |
| Median | 2,46% | 3,92% | 4,55% | 4,68% | 4,44% |
| 25. Perzentil | 1,24% | 1,60% | 2,17% | 1,80% | 2,22% |
| 5. Perzentil | 0,00% | 0,63% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| Min | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |

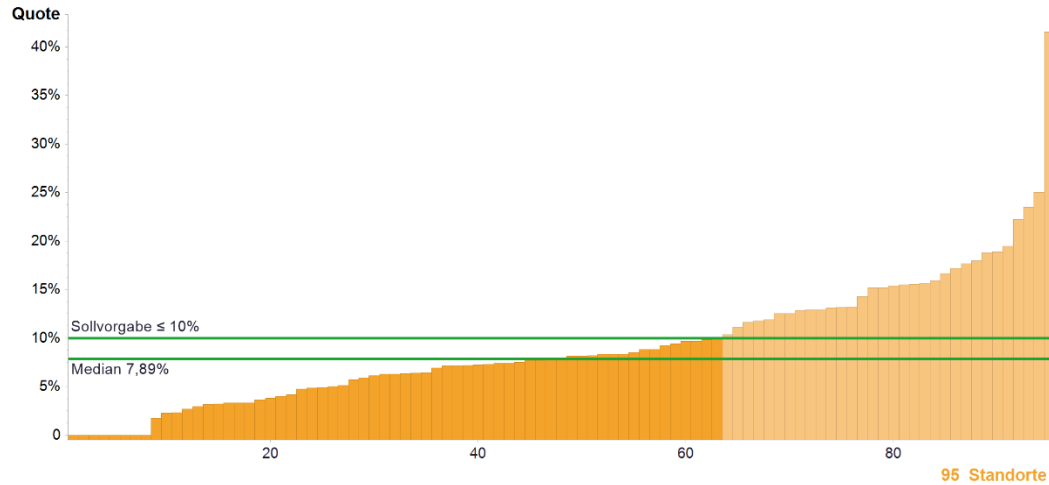
| Standorte mit auswertbaren Daten | | Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen | |
|----------------------------------|---------|---|--------|
| Anzahl | % | Anzahl | % |
| 95 | 100,00% | 76 | 80,00% |

Anmerkungen:

Die Quote postoperativer Revisionseingriffe ist im Median wieder leicht rückläufig.

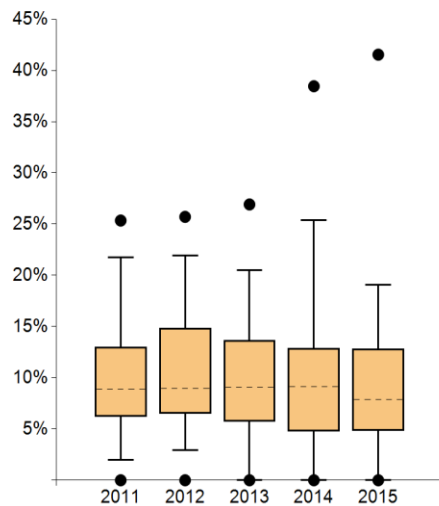
12 Zentren weisen Revisionsraten von >10% auf. Die Zentren mit den höchsten Raten im Vorjahr haben sich verbessert. Die häufigste Begründung für Revisionen waren Lymphozellenbehandlungen (nicht operative-Punktion, Drainage, Fensterung). Mit den Auditoren besprochene Maßnahmen: Anpassung der OP-Methode (Clipping, Koagulation), Diskussion in M&M-Konferenzen. Die Auditoren haben eine Vielzahl von Hinweisen ausgesprochen.

11. Erfassung der R1 Resektionen bei pT2 c/pN0 oder Nx M0



| | Kennzahlendefinition | Alle Standorte 2015 | |
|--------|--|---------------------|----------------|
| | | Median | Range |
| Zähler | Operationen bei Primärfällen mit R1 bei pT2 c/pN0 oder Nx M0 | 4* | 0 - 105 |
| Nenner | Operationen bei Primärfällen mit pT2 c/pN0 oder Nx M0 | 41* | 4 - 1286 |
| Quote | Sollvorgabe ≤ 10% | 7,89% | 0,00% - 41,54% |

* 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.



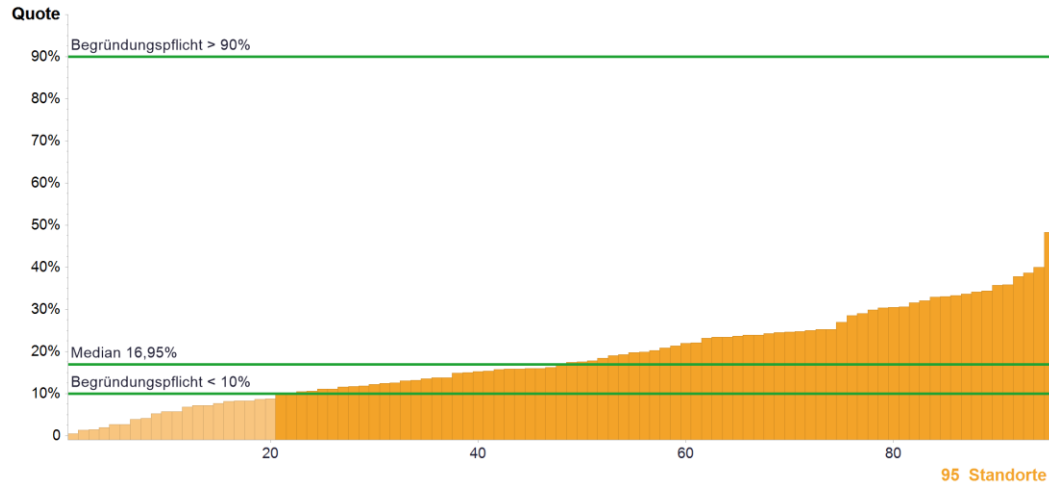
| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Max | 25,35% | 25,71% | 26,92% | 38,46% | 41,54% |
| 95. Perzentil | 21,75% | 21,93% | 20,53% | 25,39% | 19,05% |
| 75. Perzentil | 13,01% | 14,85% | 13,69% | 12,89% | 12,85% |
| Median | 8,89% | 8,94% | 9,09% | 9,15% | 7,89% |
| 25. Perzentil | 6,23% | 6,50% | 5,71% | 4,79% | 4,87% |
| 5. Perzentil | 1,98% | 2,94% | 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 | % |
| 95 | 100,00% | 63 | 66,32% |

Anmerkungen:

Der Median der R1-Resektionsrate ist abfallend und mehr Zentren erreichen die Sollvorgabe von $\leq 10\%$ (Auditjahr 2015: 56 Zentren mit Erfüllung SV). Das Zentrum mit der höchsten Rate hatte auch im Vorjahr auffällige Werte, so dass das Zertifikat auf 1 Jahr begrenzt wurde, um die aktuelle Rate zeitnah zu kontrollieren. 32 Zentren erreichen die Sollvorgabe nicht und begründen dies mit Nachweis von R1 mikrofokal im Absetzungsrand (v.a. apikal), sehr genaue Präparataufarbeitung (kleine Schnittdicke), Operateurwechsel sowie dem Einsatz nervenschonender OP-Verfahren bzw. Da-Vinci. Als Maßnahmen wurden umgesetzt: Verfahrensanweisungen, häufigere Durchführung von Schnell-schnitten und die Diskussion im Rahmen der Qualitätszirkel. Die Auditoren haben 7 Abweichungen ausgesprochen.

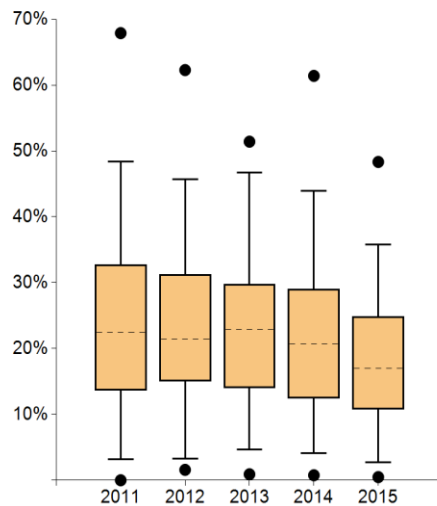
12. Definitive Strahlentherapie



| | Kennzahlendefinition | Alle Standorte 2015 | |
|--------|--|---------------------|----------------|
| | | Median | Range |
| Zähler | Primärfälle mit definitiver Strahlentherapie | 31* | 2 - 123 |
| Nenner | Primärfälle (= Kennzahl 1a) | 159* | 94 - 2416 |
| Quote | Begründungspflicht** <10% und >90% | 16,95% | 0,48% - 48,33% |

* 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



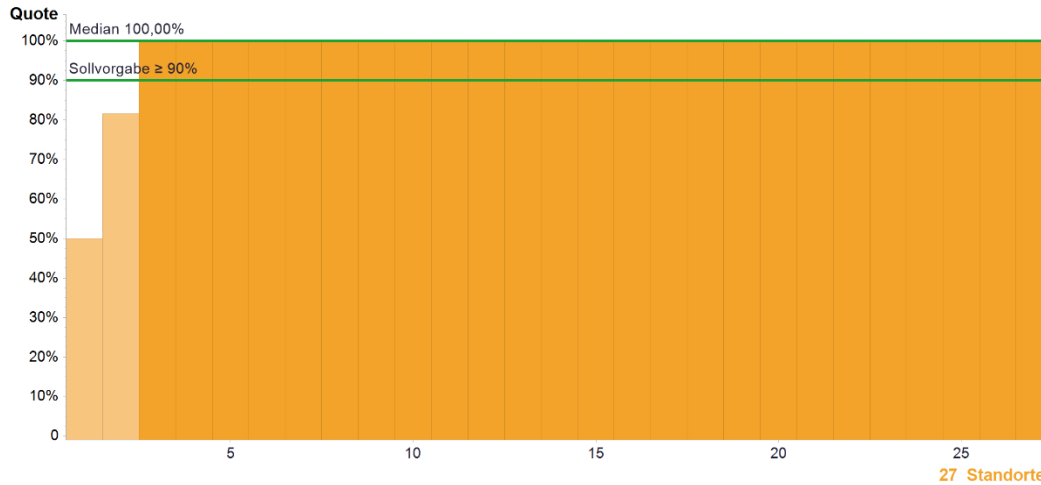
| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Max | 67,89% | 62,28% | 51,41% | 61,40% | 48,33% |
| 95. Perzentil | 48,34% | 45,69% | 46,71% | 43,94% | 35,77% |
| 75. Perzentil | 32,75% | 31,24% | 29,77% | 29,03% | 24,85% |
| Median | 22,42% | 21,39% | 22,89% | 20,73% | 16,95% |
| 25. Perzentil | 13,65% | 15,04% | 14,05% | 12,46% | 10,80% |
| 5. Perzentil | 3,21% | 3,27% | 4,63% | 4,12% | 2,70% |
| Min | 0,00% | 1,58% | 0,91% | 0,76% | 0,48% |

| Standorte mit auswertbaren Daten | | Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen | |
|----------------------------------|---------|---|--------|
| Anzahl | % | Anzahl | % |
| 95 | 100,00% | 75 | 78,95% |

Anmerkungen:

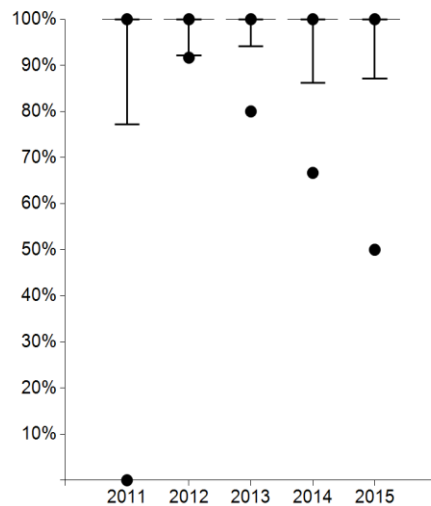
Der Median der Kennzahl sinkt ab und im Vergleich zum Vorjahr sinkt auch die Anzahl der definitiven Strahlentherapien (3.064 vs. 3.275) bei steigender Grundgesamtheit (20.643 vs. 18.684). 20 Zentren haben definitive Bestrahlungsraten <10%. Die v.a. sehr großen Zentren geben an, dass ein Großteil der Patienten sich bereits mit klarer Präferenz zur OP im Zentrum vorstellt oder spezifisch dafür zugewiesen wird.

13. Permanente Seedimplantation – D 90 > 130 Gy



| | Kennzahlendefinition | Alle Standorte 2015 | |
|--------|---|---------------------|---------------|
| | | Median | Range |
| Zähler | Primärfälle bei denen D90 > 130 Gy erreicht wurde | 4* | 1 - 36 |
| Nenner | Primärfälle mit permanenter Seedimplantation | 5* | 1 - 38 |
| Quote | Sollvorgabe ≥ 90% | 100% | 50,00% - 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.



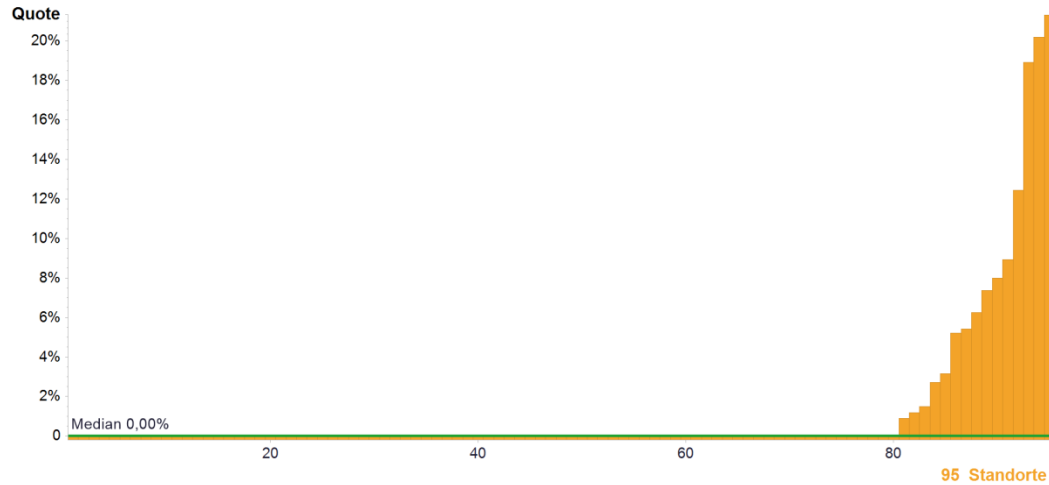
| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Max | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 95. Perzentil | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 75. Perzentil | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Median | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 25. Perzentil | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 5. Perzentil | 77,14% | 92,14% | 94,11% | 86,14% | 87,11% |
| Min | 0,00% | 91,66% | 80,00% | 66,67% | 50,00% |

| Standorte mit auswertbaren Daten | | Standorte mit Sollvorgabe erfüllt | |
|----------------------------------|--------|-----------------------------------|--------|
| Anzahl | % | Anzahl | % |
| 27 | 28,42% | 25 | 92,59% |

Anmerkungen:

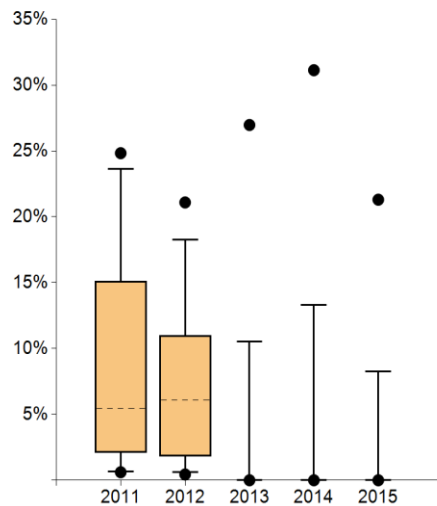
Die Anzahl der Zentren, die Seedimplantation durchführen nimmt weiter ab (Auditjahr 2015: 31 Zentren). Weiterhin sehr gute Erfüllung der Kennzahl in den 27 Zentren, in denen Seedimplantationen durchgeführt werden. Die 2 Zentren, die die Sollvorgabe nicht erreichen, begründen dies mit zum Auditzeitpunkt noch ausstehenden Postplanmessungen sowie Dokumentationsschwierigkeiten (Fehler im Tumordokumentationssystem).

14. HDR-Brachytherapie



| | Kennzahlendefinition | Alle Standorte 2015 | |
|--------|------------------------------------|---------------------|----------------|
| | | Median | Range |
| Zähler | Primärfälle mit HDR-Brachytherapie | 0* | 0 - 36 |
| Nenner | Primärfälle (= Kennzahl 1a) | 159* | 94 - 2416 |
| Quote | Keine Sollvorgabe | 0,00% | 0,00% - 21,30% |

* 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.



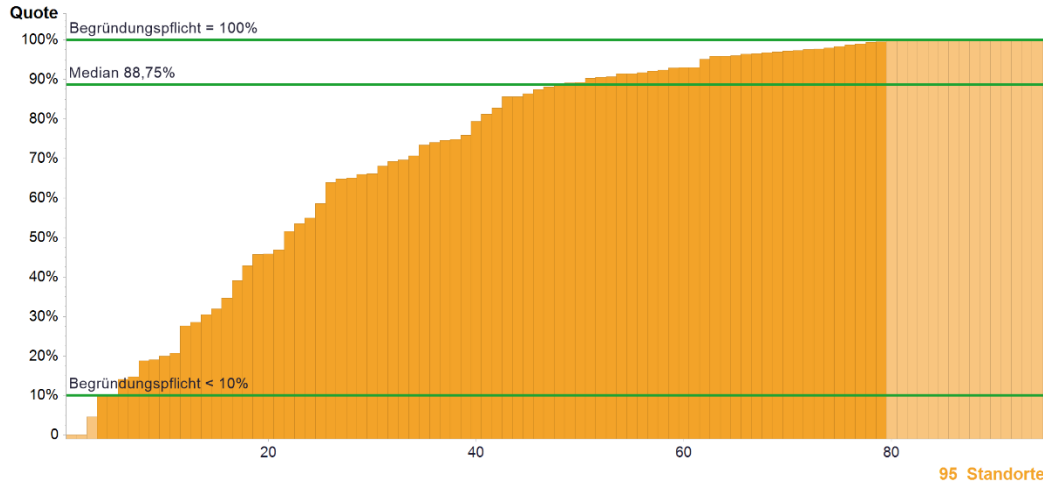
| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Max | 24,83% | 21,09% | 26,97% | 31,13% | 21,30% |
| 95. Perzentil | 23,63% | 18,27% | 10,54% | 13,30% | 8,27% |
| 75. Perzentil | 15,11% | 11,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| Median | 5,44% | 6,06% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| 25. Perzentil | 2,08% | 1,81% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| 5. Perzentil | 0,65% | 0,60% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| Min | 0,61% | 0,44% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |

| Standorte mit auswertbaren Daten | | Standorte mit Sollvorgabe erfüllt | |
|----------------------------------|---------|-----------------------------------|-------|
| Anzahl | % | Anzahl | % |
| 95 | 100,00% | ----- | ----- |

Anmerkungen:

In 15 Zentren wurde eine HDR-Brachytherapie durchgeführt (Auditjahr 2015: 21 Zentren). 8 der Zentren haben im Vergleich zum Vorjahr eine rückläufige Bestrahlungsquote an.

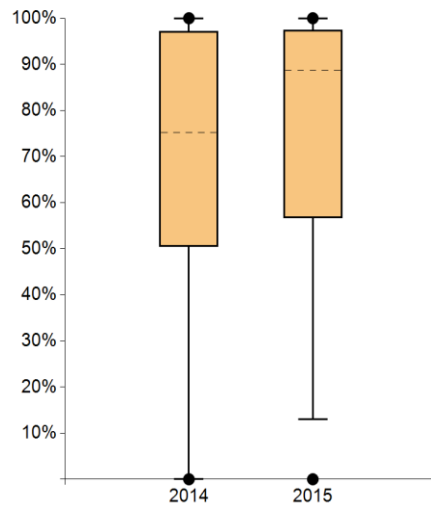
15. Befundbericht Stanzbiopsie (LL QI 1)



| | Kennzahlendefinition | Alle Standorte 2015 | |
|--------|---|---------------------|--------------|
| | | Median | Range |
| Zähler | Primärfälle mit vollständigen Befundberichten | 84* | 0 - 772 |
| Nenner | Primärfälle mit Prostatakarzinom und Stanzbiopsie | 122* | 20 - 2416 |
| Quote | Begründungspflicht** <10% und =100% | 88,75% | 0,00% - 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



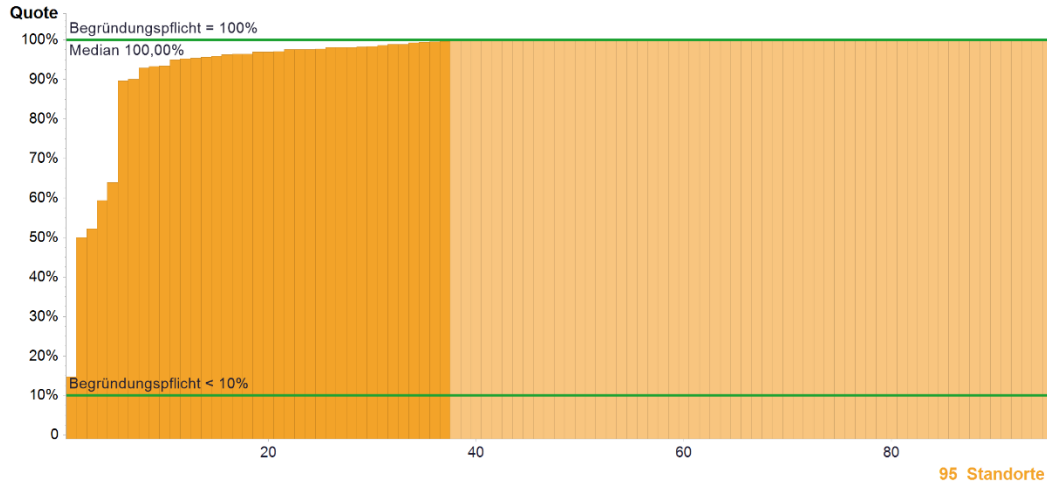
| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---------------|------|------|------|--------|--------|
| Max | ---- | ---- | ---- | 100% | 100% |
| 95. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 100% | 100% |
| 75. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 97,17% | 97,46% |
| Median | ---- | ---- | ---- | 75,27% | 88,75% |
| 25. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 50,41% | 56,69% |
| 5. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 0,00% | 12,96% |
| Min | ---- | ---- | ---- | 0,00% | 0,00% |

| Standorte mit auswertbaren Daten | | Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen | |
|----------------------------------|---------|---|--------|
| Anzahl | % | Anzahl | % |
| 95 | 100,00% | 76 | 80,00% |

Anmerkungen:

2 Zentren haben keinen (=0) vollständigen Befundbericht. Als Begründung wird angegeben, dass die Vorgabe nicht in der Leitlinie abgebildet war. Seit Auditjahr 2016 werden in diesen Zentren bei Patienten mit Gleason 7 ein vollständiger Befundbericht (=Lokalisation/Anzahl pos. Gewebeproben im Verhältnis zu entnommenen, Semiquantitative Abschätzung Prozentsatz Gesamtkarzinomfläche /Gesamtstanzzyylinderfläche, Gleason-Grad: Angabe aller primären u. sekundären Grade u. des am wenigsten diff. Grads in „%“, Angabe Gesamt-Gleason-Score) erstellt. Niedrige Raten werden zudem mit extern durchgeführten Stanzungen begründet.

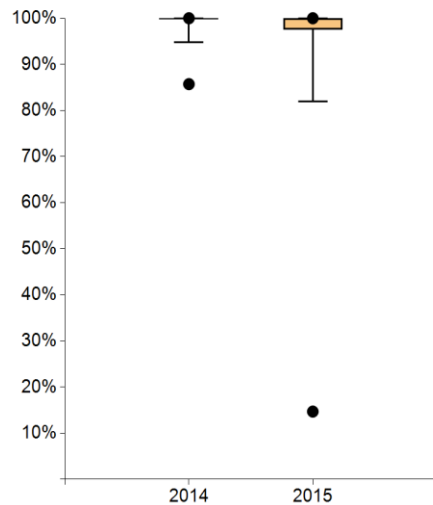
16. Befundbericht Lymphknoten (LL QI 2)



| | Kennzahlendefinition | Alle Standorte 2015 | |
|--------|--|---------------------|---------------|
| | | Median | Range |
| Zähler | Primärfälle mit Befundberichten mit Angabe von: • pN-Kategorie • Zahl befallener LK im Verhältnis zu entfernten LK | 63* | 18 - 1989 |
| Nenner | Primärfälle mit Prostatakarzinom und Lymphadenektomie | 66* | 20 - 2076 |
| Quote | Begründungspflicht** <10% und =100% | 100% | 14,68% - 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



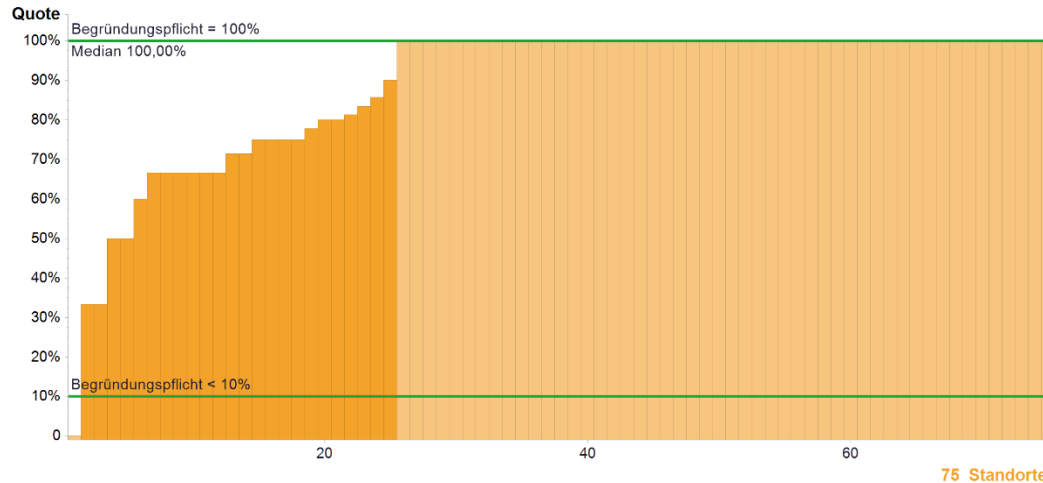
| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---------------|------|------|------|--------|--------|
| Max | ---- | ---- | ---- | 100% | 100% |
| 95. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 100% | 100% |
| 75. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 100% | 100% |
| Median | ---- | ---- | ---- | 100% | 100% |
| 25. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 99,96% | 97,61% |
| 5. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 94,76% | 81,93% |
| Min | ---- | ---- | ---- | 85,71% | 14,68% |

| Standorte mit auswertbaren Daten | | Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen | |
|----------------------------------|---------|---|--------|
| Anzahl | % | Anzahl | % |
| 95 | 100,00% | 37 | 38,95% |

Anmerkungen:

58 Zentren geben eine Erfüllung der Anforderung zu 100% an und kein Zentrum unterschreitet die untere Grenze der Begründungspflicht (=10%). Die beiden Zentren mit den niedrigsten Raten hatten im Vorjahr eine bessere Umsetzung des QIs (100% u. 86%). Die Plausibilität dieser Angaben wurden im Auditprozess vor Ort verifiziert.

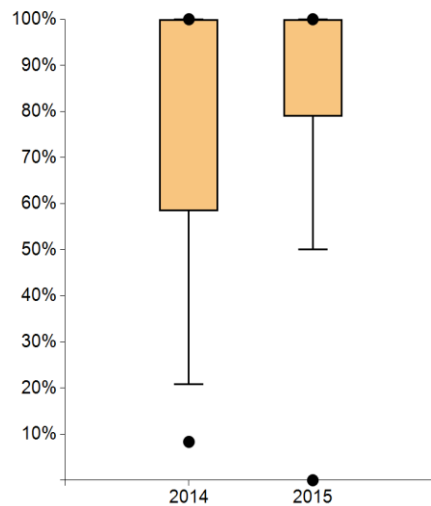
17. Strahlentherapie und hormonablative Therapie bei lokal fortgeschrittenem PCa (LL QI 6)



| | Kennzahlendefinition | Alle Standorte 2015 | |
|--------|---|---------------------|--------------|
| | | Median | Range |
| Zähler | Primärfälle mit zusätzlicher hormonablativer Therapie | 2* | 0 - 13 |
| Nenner | Primärfälle mit Prostatakarzinom T3-4 N0 M0 und perkutaner Strahlentherapie | 3* | 1 - 16 |
| Quote | Begründungspflicht** <10% und =100% | 100% | 0,00% - 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



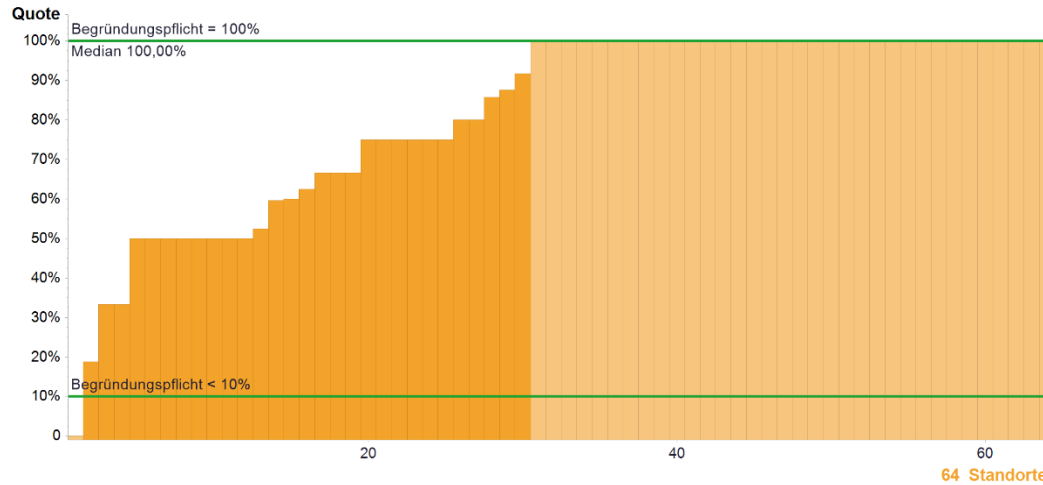
| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---------------|------|------|------|--------|--------|
| Max | ---- | ---- | ---- | 100% | 100% |
| 95. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 100% | 100% |
| 75. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 100% | 100% |
| Median | ---- | ---- | ---- | 100% | 100% |
| 25. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 58,34% | 78,89% |
| 5. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 20,83% | 50,00% |
| Min | ---- | ---- | ---- | 8,33% | 0,00% |

| Standorte mit auswertbaren Daten | | Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen | |
|----------------------------------|--------|---|--------|
| Anzahl | % | Anzahl | % |
| 75 | 78,95% | 24 | 32,00% |

Anmerkungen:

1 Zentrum überschreitet die untere Grenze der Begründungspflicht von 10%. Dieses Zentrum hat jedoch nur 1 Patienten als Grundgesamtheit und dieser hat die Therapie abgelehnt. Grundsätzlich sind bei diesem QI die kleinen Grundgesamtheiten zu beachten (1-16 Patienten).

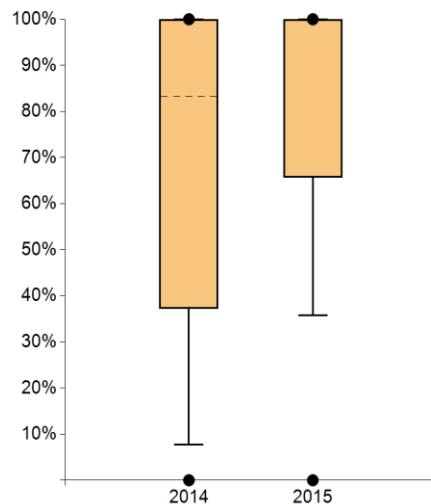
18. Strahlentherapie und hormonablative Therapie bei PCa mit Lymphknotenmetastasen (LL QI 7)



| | Kennzahlendefinition | Alle Standorte 2015 | |
|--------|--|---------------------|--------------|
| | | Median | Range |
| Zähler | Primärfälle mit zusätzlicher hormonablativer Therapie | 2* | 0 - 31 |
| Nenner | Primärfälle mit Prostatakarzinom mit histolog. gesicherten Lymphknotenmetastasen und perkutaner Strahlentherapie | 3* | 1 - 52 |
| Quote | Begründungspflicht** <10% und =100% | 100% | 0,00% - 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



| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---------------|------|------|------|--------|--------|
| Max | ---- | ---- | ---- | 100% | 100% |
| 95. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 100% | 100% |
| 75. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 100% | 100% |
| Median | ---- | ---- | ---- | 83,34% | 100% |
| 25. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 37,29% | 65,63% |
| 5. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 7,78% | 35,83% |
| Min | ---- | ---- | ---- | 0,00% | 0,00% |

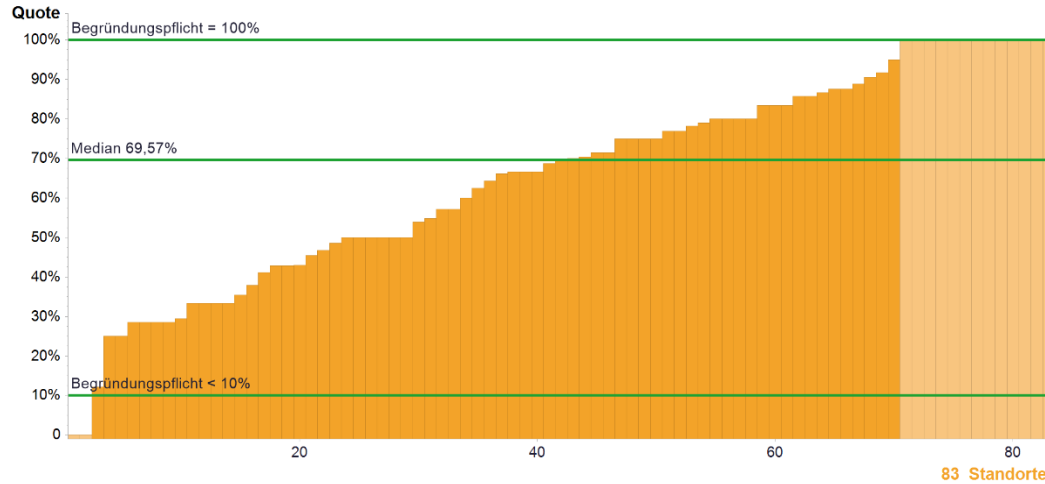
| Standorte mit auswertbaren Daten | | Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen | |
|----------------------------------|--------|---|--------|
| Anzahl | % | Anzahl | % |
| 64 | 67,37% | 29 | 45,31% |

Anmerkungen:

1 Zentrum unterschreitet die untere Grenze für die Begründungspflicht. Dieses Zentrum hat jedoch nur 1 Patienten als Grundgesamtheit.

31 Zentren haben keinen Patienten mit histologisch gesicherten LK-Metastasen und perkutaner Strahlentherapie im Auditjahr 2016 behandelt (=Nenner 0) und sind deswegen in der Auswertung nicht abgebildet. Auch bei dieser Kennzahl ist der kleine Nenner zu berücksichtigen, so dass zukünftig 3-Jahreswerte berichtet werden (gilt auch für Kennzahl 17).

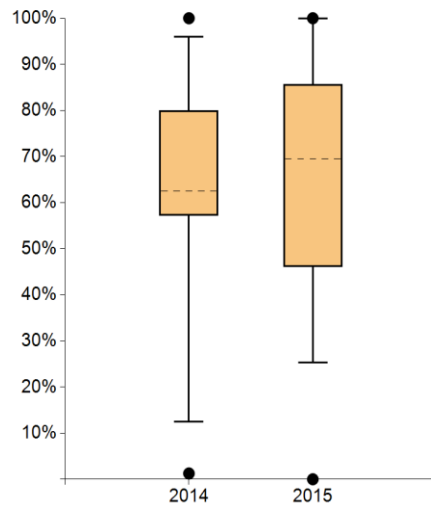
19. Salvage-Radiotherapie bei rezidiertem PCa (LL QI 8)



| | Kennzahldefinition | Alle Standorte 2015 | |
|--------|---|---------------------|--------------|
| | | Median | Range |
| Zähler | Patienten mit Beginn der SRT und bei PSA <0,5 ng/ml | 7* | 0 - 53 |
| Nenner | Patienten Z.n. RPE und PSA-Rezidiv und SRT | 13* | 1 - 107 |
| Quote | Begründungspflicht** <10% und =100% | 69,57% | 0,00% - 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



| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---------------|------|------|------|--------|--------|
| Max | ---- | ---- | ---- | 100% | 100% |
| 95. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 96,00% | 100% |
| 75. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 80,00% | 85,71% |
| Median | ---- | ---- | ---- | 62,50% | 69,57% |
| 25. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 57,14% | 46,06% |
| 5. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 12,44% | 25,36% |
| Min | ---- | ---- | ---- | 1,26% | 0,00% |

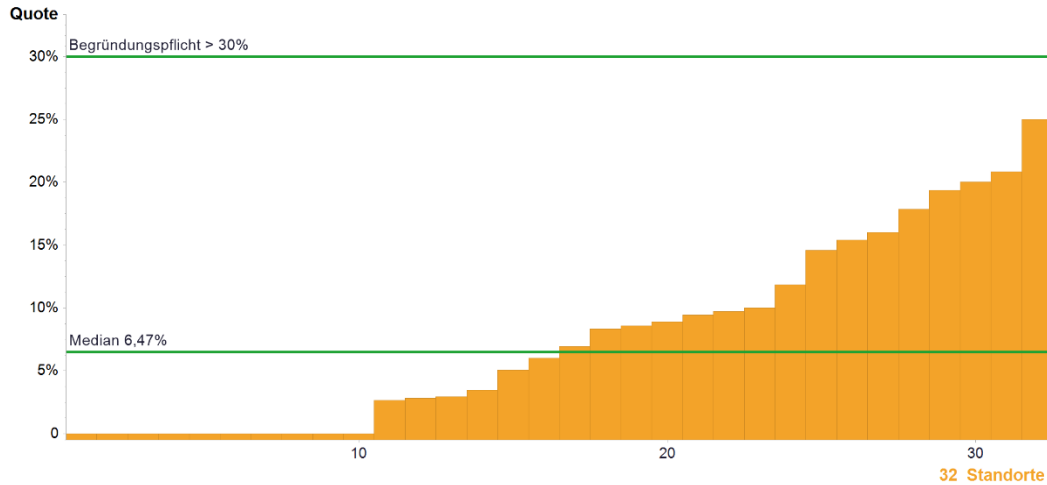
| Standorte mit auswertbaren Daten | | Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen | |
|----------------------------------|--------|---|--------|
| Anzahl | % | Anzahl | % |
| 83 | 87,37% | 68 | 81,93% |

Anmerkungen:

Für diese Kennzahl gelten die gleichen Voraussetzungen wie für die Kennzahlen 17/18.

2 Zentren gaben eine SRT-Quote von 0% an, da die PSA-Werten bei Beginn der Therapie oberhalb von 0,5 ng/ml lagen. Als Begründung wird der nur schwer beeinflussbare Zeitpunkt der Zuweisung durch externe Behandler genannt. Die Auditoren haben Hinweise ausgesprochen, dass die SRT am wirksamsten bei frühzeitigem Beginn ist. 12 Zentren hatten keinen Patienten mit Z.n. RPE, PSA-Rezidiv und SRT (=Nenner 0) und sind nicht in die Auswertung aufgenommen.

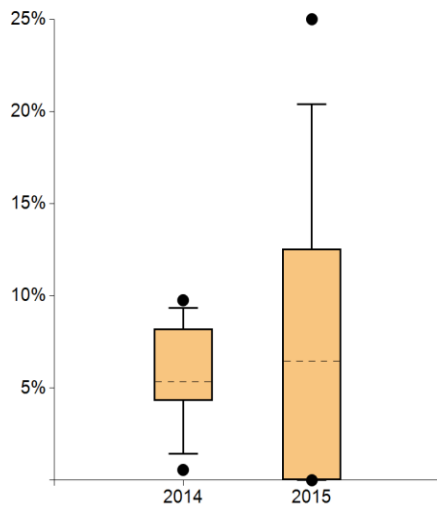
21. Postoperative Komplikationen nach Radikaler Prostatektomie (LL QI 10)



| | Kennzahldefinition | Alle Standorte 2015 | |
|--------|---|---------------------|----------------|
| | | Median | Range |
| Zähler | Primärfälle mit Komplikation Clavien-Dindo Grade III oder IV innerhalb der ersten 6 Monate nach RPE | 3* | 0 - 25 |
| Nenner | Primärfälle mit Prostatakarzinom T1-2 N0 M0 und RPE (aus Vorkennzahlenjahr) | 43* | 8 - 211 |
| Quote | Begründungspflicht** >30% | 6,47% | 0,00% - 25,00% |

* 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



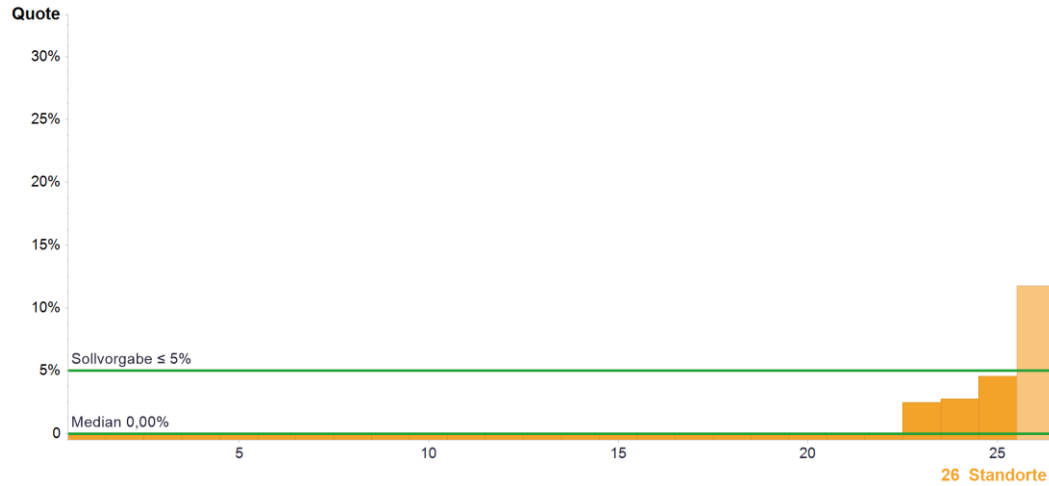
| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---------------|------|------|------|-------|--------|
| Max | ---- | ---- | ---- | 9,76% | 25,00% |
| 95. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 9,33% | 20,37% |
| 75. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 8,21% | 12,53% |
| Median | ---- | ---- | ---- | 5,35% | 6,47% |
| 25. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 4,32% | 0,00% |
| 5. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 1,43% | 0,00% |
| Min | ---- | ---- | ---- | 0,56% | 0,00% |

| Standorte mit auswertbaren Daten | | Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen | |
|----------------------------------|--------|---|---------|
| Anzahl | % | Anzahl | % |
| 32 | 33,68% | 32 | 100,00% |

Anmerkungen:

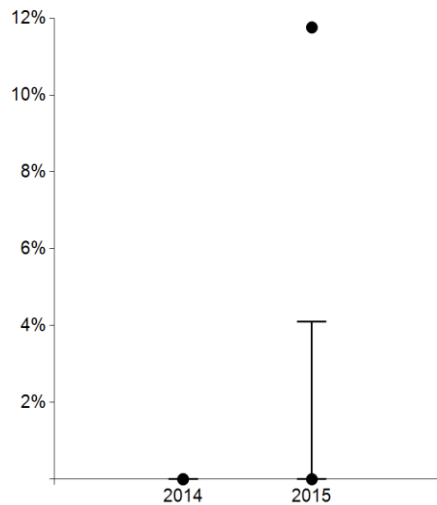
Die Angabe der Kennzahl war im Auditjahr 2016 freiwillig, so dass nur Rückmeldungen von 32 Zentren vorliegen. Alle Zentren lagen unterhalb der Begründungspflicht, so dass keine Erläuterungen zu den Ergebnissen vorliegen.

22. Komplikationen nach Strahlentherapie (LL QI 11)



| | Kennzahldefinition | Alle Standorte 2015 | |
|--------|---|---------------------|----------------|
| | | Median | Range |
| Zähler | Primärfälle mit Komplikation CTCAE Grade III oder IV innerhalb der ersten 6 Monate nach Strahlentherapie | 0* | 0 - 2 |
| Nenner | Primärfälle mit Prostatakarzinom T1-2 N0 M0 und definitiver und adjuvanter Strahlentherapie (aus Vorkennzahlenjahr) | 33,5* | 5 - 73 |
| Quote | Sollvorgabe ≤ 5% | 0,00% | 0,00% - 11,76% |

* 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.



| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---------------|------|------|------|-------|--------|
| Max | ---- | ---- | ---- | 0,00% | 11,76% |
| 95. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 0,00% | 4,11% |
| 75. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 0,00% | 0,00% |
| Median | ---- | ---- | ---- | 0,00% | 0,00% |
| 25. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 0,00% | 0,00% |
| 5. Perzentil | ---- | ---- | ---- | 0,00% | 0,00% |
| Min | ---- | ---- | ---- | 0,00% | 0,00% |

| Standorte mit auswertbaren Daten | | Standorte mit Sollvorgabe erfüllt | |
|----------------------------------|--------|-----------------------------------|--------|
| Anzahl | % | Anzahl | % |
| 26 | 27,37% | 25 | 96,15% |

Anmerkungen:

Die Angabe der Kennzahl war im Auditjahr 2016 freiwillig, so dass nur Rückmeldungen von 26 Zentren vorliegen. Von den 26 Zentren, die die Kennzahl dokumentiert haben, haben 22 eine Komplikationsrate von 0% angegeben. 1 Zentrum erreichte die Sollvorgabe nicht, hier waren 2 (von 17) Patienten mit CTC-AE Grad III-Komplikation (Erektile Dysfunktion) nach RT registriert worden.

Autoren

Deutsche Krebsgesellschaft e.V.
Zertifizierungskommission Prostatakrebszentren
Martin Burchardt, Sprecher Zertifizierungskommission
Jan Fichtner, Sprecher Zertifizierungskommission
Simone Wesselmann, Deutsche Krebsgesellschaft e.V.
Christoph Kowalski, 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

Version e-A1-de; Stand 27.04.2017

ISBN: 978-3-946714-44-6



9 783946 714446