



Kennzahlenauswertung 2022

Jahresbericht der zertifizierten Magenkrebszentren

Auditjahr 2021 / Kennzahlenjahr 2020

FAD-Z064 M

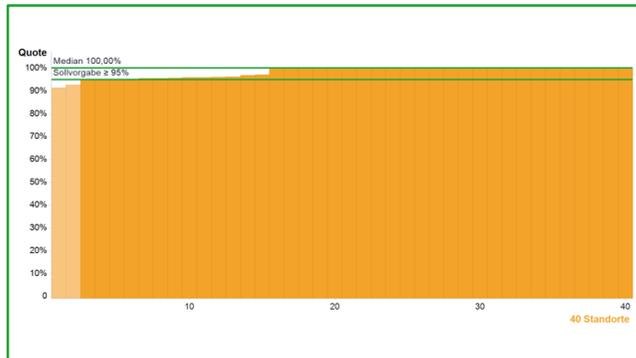
Magenkrebszentrum Rosenheim

Inhaltsverzeichnis

Einleitung	3
Allgemeine Informationen	3
Stand des Zertifizierungssystems für Magenkrebszentren 2021	5
Berücksichtigte Standorte	6
Tumordokumentationssysteme in den Zentrumsstandorten	7
Basisdatenauswertung	8
Kennzahlenauswertungen	9
Kennzahl Nr. 1a: Primärfälle	9
Kennzahl Nr. 1b: Patienten mit neu aufgetretenem Rezidiv und/oder Fernmetastasen	10
Kennzahl Nr. 2: Prätherapeutische Fallvorstellung	11
Kennzahl Nr. 3: Prätherapeutische Fallvorstellung Rezidiv	12
Kennzahl Nr. 4: Postoperative Fallvorstellung	13
Kennzahl Nr. 5: Psychoonkologische Betreuung	14
Kennzahl Nr. 6: Beratung Sozialdienst	15
Kennzahl Nr. 7: Anteil Studienpatienten	16
Kennzahl Nr. 8: Endoskopische En-bloc Resektionen (LL QI)	17
Kennzahl Nr. 9: Komplikationen endoskopische En-bloc-Resektion	18
Kennzahl Nr. 10: R0-Resektionen (Endoskopie) (LL QI)	19
Kennzahl Nr. 11: Operative Primärfälle	20
Kennzahl Nr. 12: Anastomoseninsuffizienz Grad III (LL QI)	21
Kennzahl Nr. 13: Revisions-OP's	22
Kennzahl Nr. 14: Postoperative Wundinfektion	23
Kennzahl Nr. 15: Mortalität postoperativ	24
Kennzahl Nr. 16: Vollständiger Pathologiebericht (LL QI)	25
Kennzahl Nr. 17: Ernährungsstatus (LL QI)	26
Kennzahl Nr. 18: Vitamin B12 Substitution nach Gastrektomie (LL QI)	27
Kennzahl Nr. 19: Präoperative Chemotherapie bei lokalisierten Magenkarzinomen (ICD-10 C16.1-16.9) (LL QI)	28
Kennzahl Nr. 20: Präoperative Chemoth. oder Radiochemoth. bei Adenokarzinomen des ösophagogastralen Übergangs cT3 oder cT4, M0	29
Kennzahl Nr. 21: Bestimmung HER-2-Status vor palliativer Tumorthherapie (LL QI)	30
Impressum	31

Allgemeine Informationen

	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2020		
		Median	Range	Patienten Gesamt
Zähler	Primärfälle des Nenners, die in der prätherapeutischen Konferenz vorgestellt wurden	42,5*	16 - 87	1790
Nenner	Primärfälle (= Kennzahl 1a)	44,5*	17 - 89	1881
Quote	Sollvorgabe ≥ 95%	96,08%	86,96% - 100%	95,16%**



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.

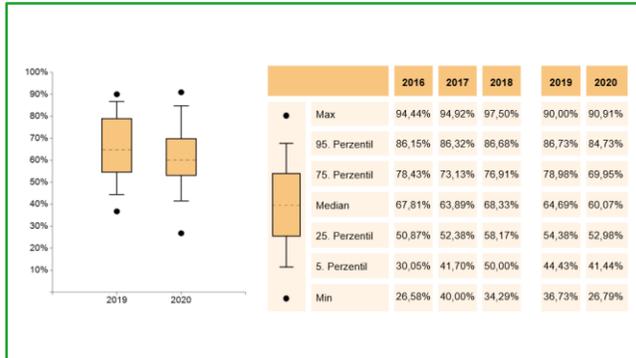
Unter **Range** ist der Wertebereich für Zähler, Nenner und Quote aller Zentren angegeben.

Unter **Patienten Gesamt** ist die Prozentzahl der in Zentren insgesamt gemäß der Kennzahl behandelten Patienten angegeben.

Diagramm:

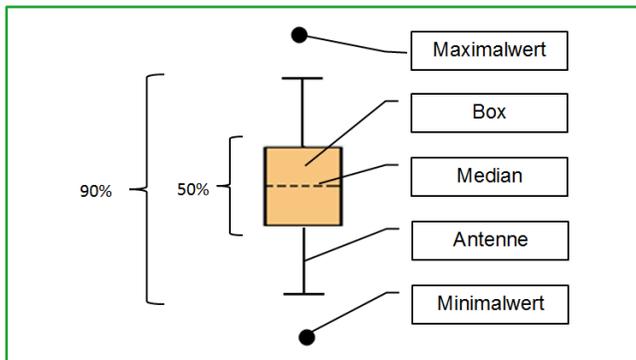
Die x-Achse gibt die Anzahl der Zentren wieder, die y-Achse stellt den Wertebereich in Prozent oder eine Anzahl (z.B. Primärfälle) dar. Die Sollvorgabe ist als grüne waagerechte Linie dargestellt. Der Median, ebenfalls als grüne waagerechte Linie dargestellt, teilt die gesamte Gruppe in zwei gleich große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

Allgemeine Informationen



Kohortenentwicklung:

Die **Kohortenentwicklung** in den Jahren **2016, 2017, 2018, 2019** und **2020** wird mit Hilfe des Boxplot-Diagramms dargestellt.



Boxplot:

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

Stand des Zertifizierungssystems für Magenkrebszentren 2021

	31.12.2021	31.12.2020	31.12.2019	31.12.2018	31.12.2017
Laufende Verfahren	3	3	2	2	5
Zertifizierte Zentren	41	36	38	36	27
Zertifizierte Standorte	42	38	40	38	29

Berücksichtigte Standorte

	31.12.2021	31.12.2020	31.12.2019	31.12.2018	31.12.2017
Im Jahresbericht berücksichtigte Standorte	40	36	39	33	20
entspricht	95,2%	94,7%	97,5%	86,8%	68,9%

Primärfälle gesamt*	1.881	1.655	1.394	1.204	983
Primärfälle pro Standort (Mittelwert)*	47,0	45,9	35,7	36,5	49
Primärfälle pro Standort (Median)*	44,5	43	35	35	44,5

* Die Zahlen basieren auf den im Jahresbericht aufgeführten Standorten.

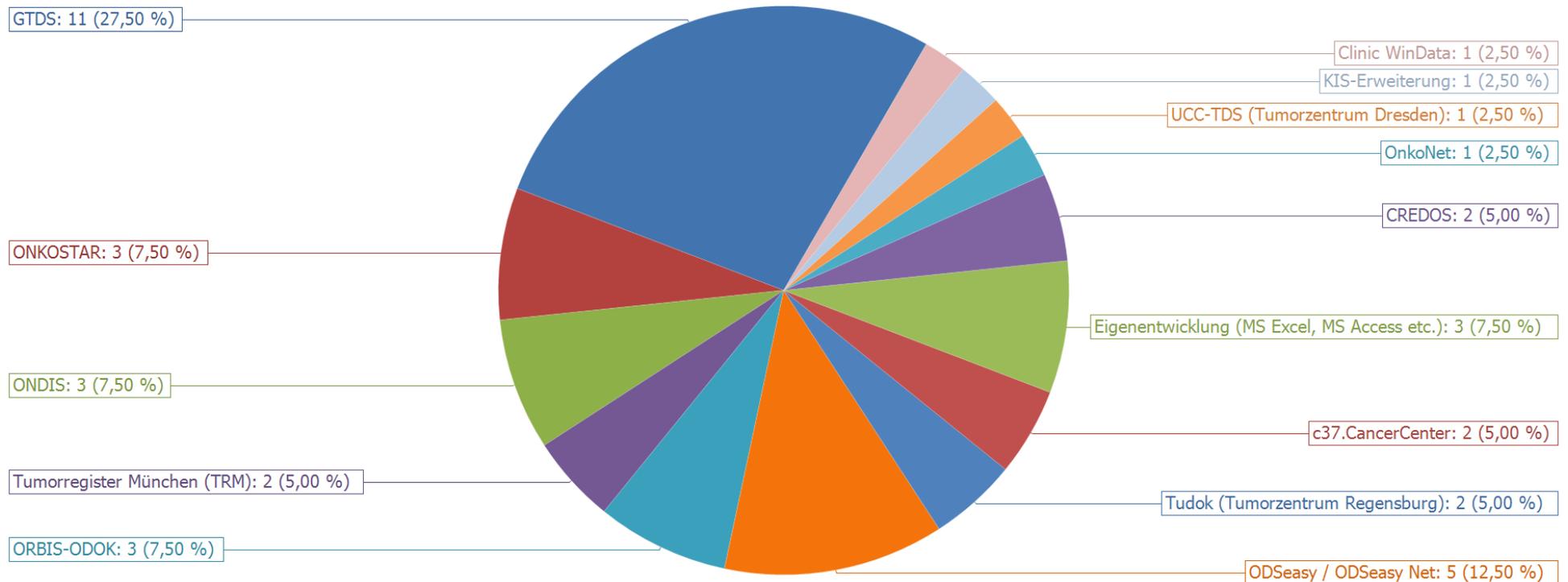
Der vorliegende Jahresbericht betrachtet die im Zertifizierungssystem der Deutschen Krebsgesellschaft zertifizierten Magenkrebszentren. Grundlage für die Diagramme des Jahresberichtes ist das Datenblatt.

In dem Jahresbericht sind 40 der 42 zertifizierten Zentrumsstandorte enthalten. Ausgenommen ist 1 Standort, welcher im Jahr 2021 zum ersten Mal zertifiziert wurde (Datenabbildung komplettes Kalenderjahr für Erstzertifizierungen nicht verpflichtend). Von einem Standort wurde kein Datenblatt eingereicht, da das Zertifikat Anfang 2022 ausgesetzt wurde und keine Auditdurchführung mehr erfolgte.

In 42 Standorten mit vorliegendem Datenblatt wurden insgesamt 1.927 Primärfälle behandelt. Eine aktuelle Übersicht aller zertifizierten Standorte ist unter www.oncomap.de aufgeführt.

Die hier veröffentlichten Kennzahlen beziehen sich auf das Kennzahlenjahr 2020. Sie stellen für die in 2021 durchgeführten Audits die Bewertungsgrundlage dar.

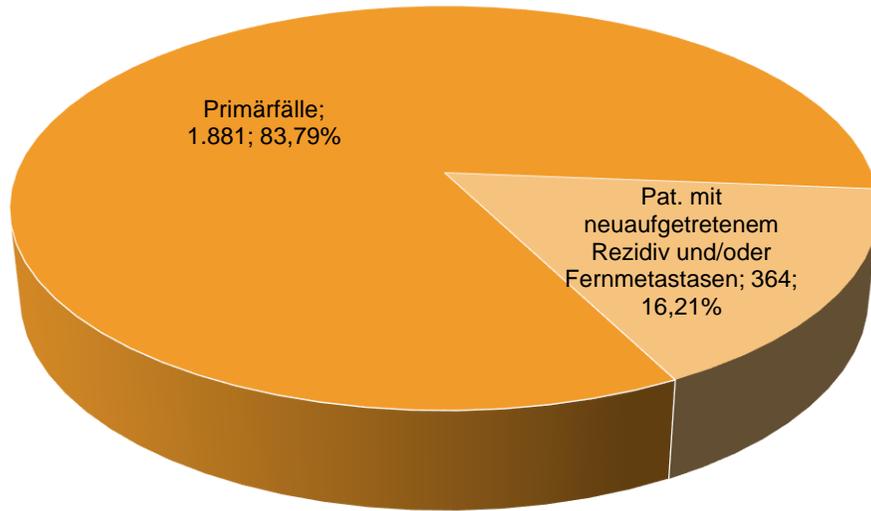
Tumordokumentationssysteme in den Zentrumsstandorten



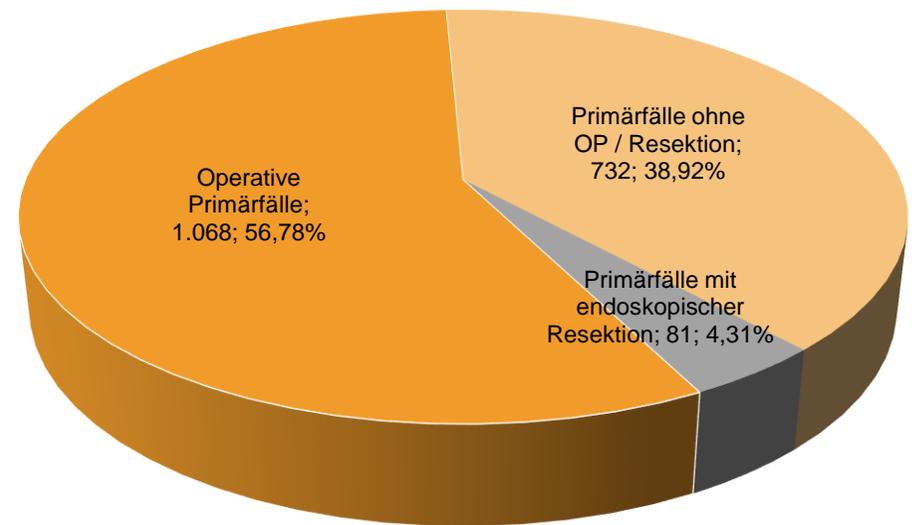
Die Angaben zum Tumordokumentationssystem wurden aus dem Datenblatt (Tabellenblatt Basisdaten) entnommen. Die Angabe von mehreren Systemen ist nicht möglich. Vielfach erfolgt eine Unterstützung durch die Krebsregister bzw. kann über ein bestimmtes Tumordokumentationssystem eine direkte Verbindung zum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

Basisdaten – Verteilung Zentrumsfälle und Primärfälle Magenkrebszentren

Zentrumsfälle



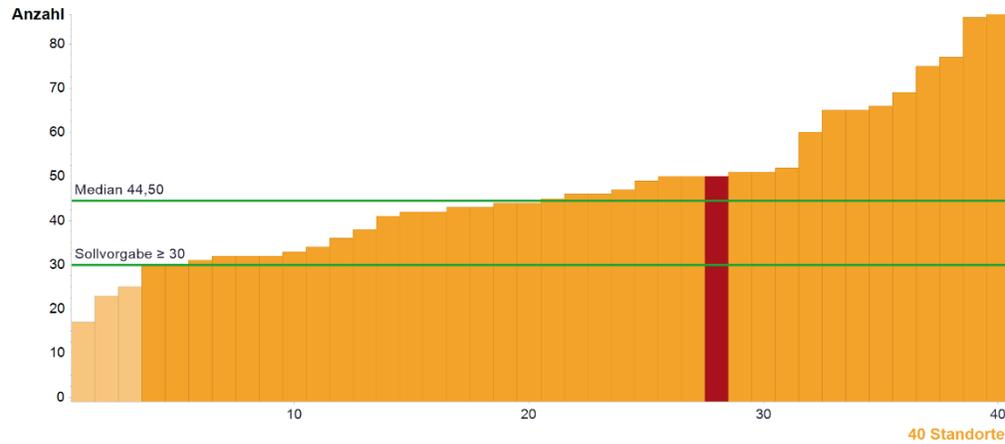
Primärfälle



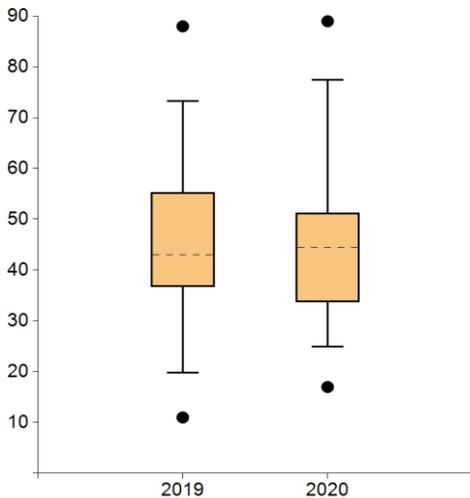
Primärfälle	Pat. mit neuauftretenem Rezidiv und/oder Fernmetastasen	Zentrumsfälle
1.881 (83,79%)	364 (16,21%)	2.245 (100%)

Operative Primärfälle	Primärfälle mit endoskopischer Resektion	Primärfälle ohne OP / Resektion	Primärfälle gesamt
1.068 (56,78%)	81 (4,31%)	732 (38,92%)	1.881 (100%)

1a. Primärfälle



Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
	2016	2017	2018	2019	2020
Anzahl Primärfälle	k.A.	k.A.	k.A.	49	50
Sollvorgabe ≥ 30					

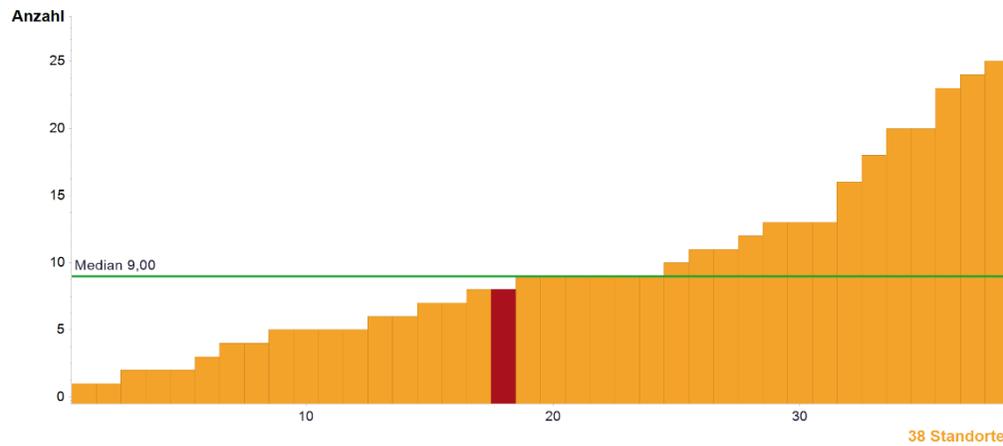


	2016	2017	2018	2019	2020
Max	----	----	----	88,00	89,00
95. Perzentil	----	----	----	73,25	77,45
75. Perzentil	----	----	----	55,25	51,25
Median	----	----	----	43,00	44,50
25. Perzentil	----	----	----	36,75	33,75
5. Perzentil	----	----	----	19,75	24,90
Min	----	----	----	11,00	17,00

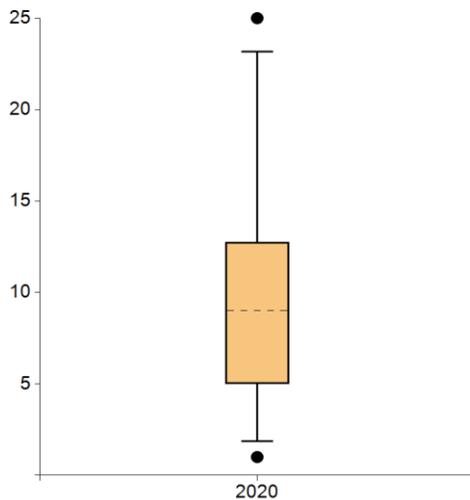
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
40	100,00%	37	92,50%

Anmerkungen:

1b. Patienten mit neuauftretendem Rezidiv und/oder Fernmetastasen



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2016	2017	2018	2019	2020
Anzahl	Patienten mit neuauftretendem Rezidiv und/oder Fernmetastasen	k.A.	k.A.	k.A.	k.A.	8
	Keine Sollvorgabe					

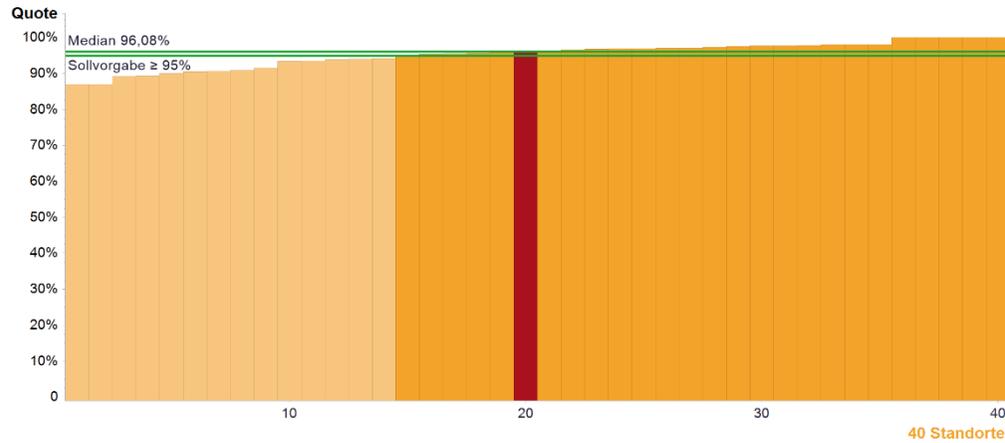


	2016	2017	2018	2019	2020
● Max	----	----	----	----	25,00
● 95. Perzentil	----	----	----	----	23,15
● 75. Perzentil	----	----	----	----	12,75
● Median	----	----	----	----	9,00
● 25. Perzentil	----	----	----	----	5,00
● 5. Perzentil	----	----	----	----	1,85
● Min	----	----	----	----	1,00

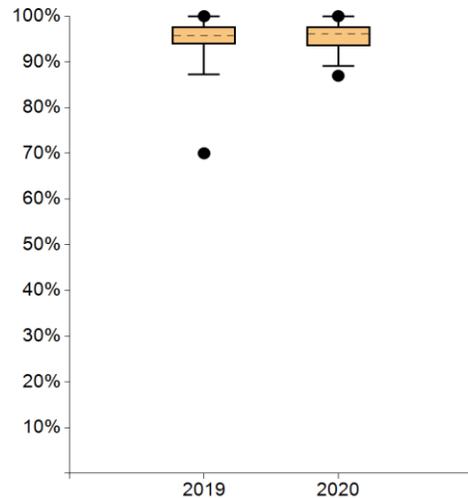
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
38	95,00%	----	----

Anmerkungen:

2. Prätherapeutische Fallvorstellung



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2016	2017	2018	2019	2020
Zähler	Primärfälle des Nenners, die in der prätherapeutischen Konferenz vorgestellt wurden	k.A.	k.A.	k.A.	46	48
Nenner	Primärfälle (= Kennzahl 1a)	k.A.	k.A.	k.A.	49	50
Quote	Sollvorgabe ≥ 95%	k.A.	k.A.	k.A.	93,88%	96,00%

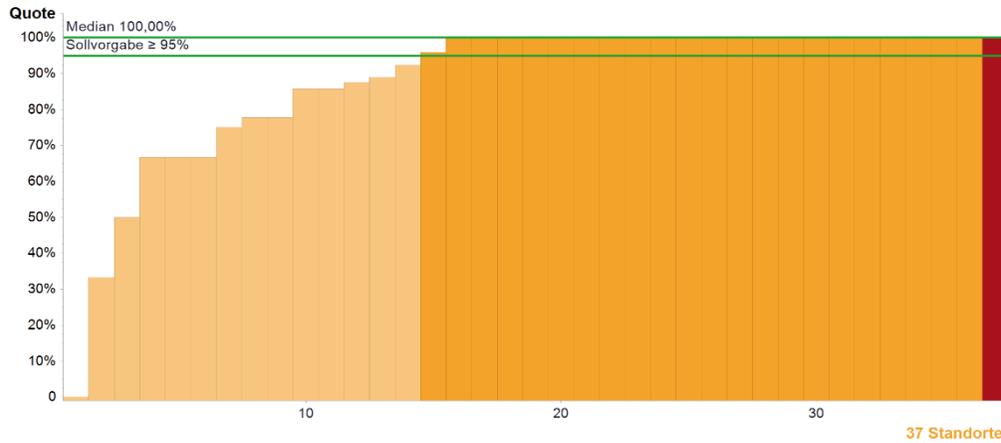


	2016	2017	2018	2019	2020
Max	----	----	----	100%	100%
95. Perzentil	----	----	----	100%	100%
75. Perzentil	----	----	----	97,63%	97,63%
Median	----	----	----	95,74%	96,08%
25. Perzentil	----	----	----	93,80%	93,47%
5. Perzentil	----	----	----	87,28%	89,12%
Min	----	----	----	70,00%	86,96%

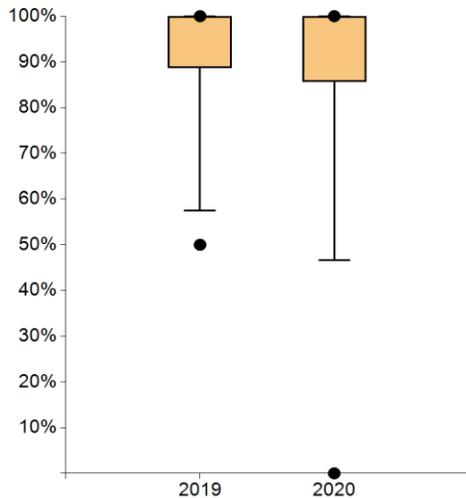
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
40	100,00%	26	65,00%

Anmerkungen:

3. Prätherapeutische Fallvorstellung Rezidiv



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2016	2017	2018	2019	2020
Zähler	Patienten des Nenners, die in der prätherapeutischen Konferenz vorgestellt wurden	k.A.	k.A.	k.A.	3	8
Nenner	Patienten mit Rezidiv	k.A.	k.A.	k.A.	3	8
Quote	Sollvorgabe ≥ 95%	k.A.	k.A.	k.A.	100%	100%

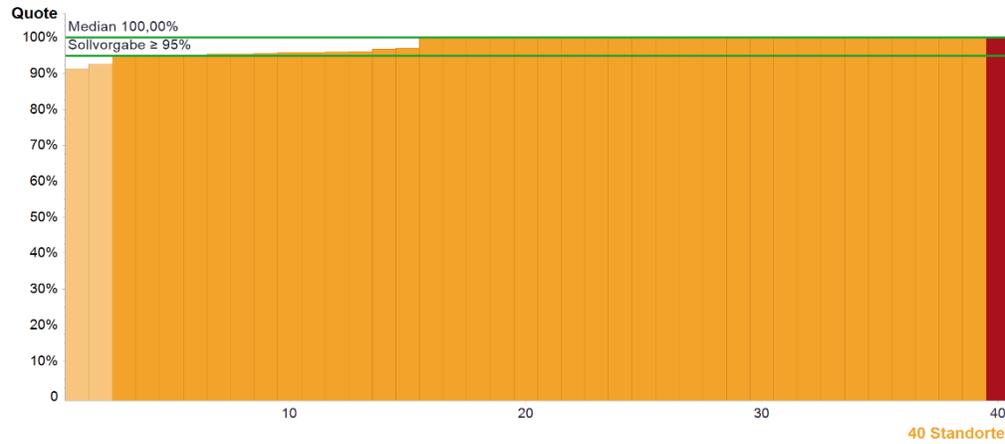


	2016	2017	2018	2019	2020
Max	----	----	----	100%	100%
95. Perzentil	----	----	----	100%	100%
75. Perzentil	----	----	----	100%	100%
Median	----	----	----	100%	100%
25. Perzentil	----	----	----	88,68%	85,71%
5. Perzentil	----	----	----	57,50%	46,67%
Min	----	----	----	50,00%	0,00%

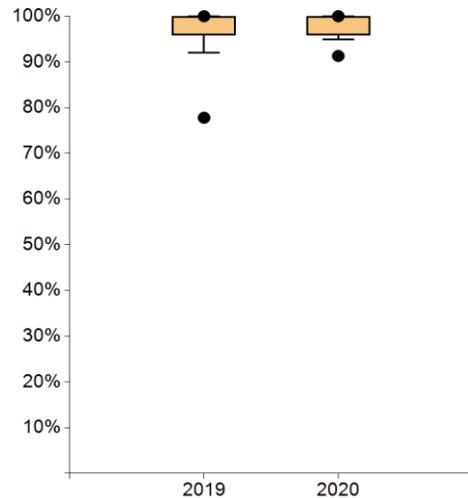
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
37	92,50%	23	62,16%

Anmerkungen:

4. Postoperative Fallvorstellung



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2016	2017	2018	2019	2020
Zähler	Primärfälle des Nenners, die in der postoperativen Konferenz vorgestellt wurden	k.A.	k.A.	k.A.	25	28
Nenner	Operative Primärfälle (= Kennzahl 11)	k.A.	k.A.	k.A.	27	28
Quote	Sollvorgabe ≥ 95%	k.A.	k.A.	k.A.	92,59%	100%

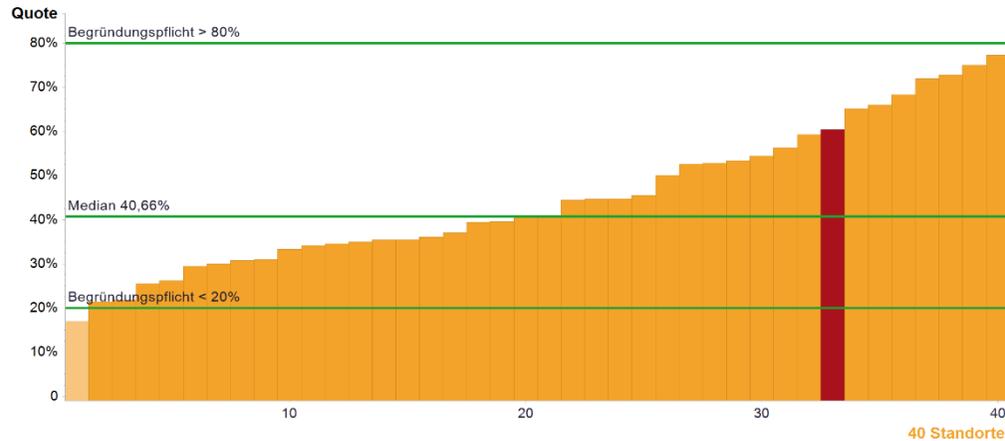


	2016	2017	2018	2019	2020
● Max	----	----	----	100%	100%
95. Perzentil	----	----	----	100%	100%
75. Perzentil	----	----	----	100%	100%
Median	----	----	----	100%	100%
25. Perzentil	----	----	----	95,83%	95,83%
5. Perzentil	----	----	----	91,94%	94,88%
● Min	----	----	----	77,78%	91,30%

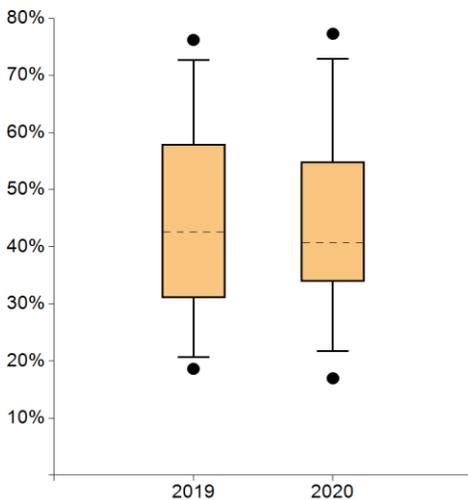
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
40	100,00%	38	95,00%

Anmerkungen:

5. Psychoonkologische Betreuung



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2016	2017	2018	2019	2020
Zähler	Patienten des Nenners, die stationär oder ambulant psychoonkologisch betreut wurden (Gesprächsdauer \geq 25 Min.)	k.A.	k.A.	k.A.	28	35
Nenner	Primärfälle (= Kennzahl 1a) + Patienten mit neu aufgetretenem Rezidiv und/oder Fernmetastasen (= Kennzahl 1b)	k.A.	k.A.	k.A.	38	58
Quote	Begründungspflicht* <20% und >80%	k.A.	k.A.	k.A.	73,68%	60,34%



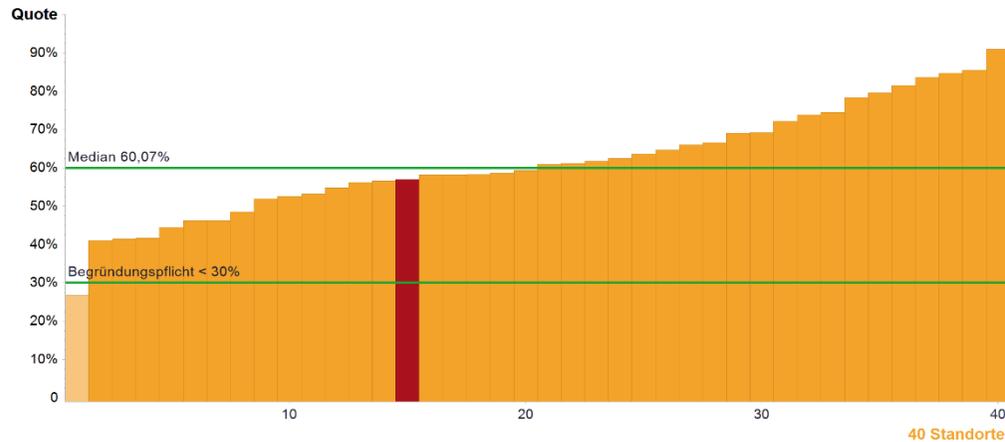
	2016	2017	2018	2019	2020
Max	----	----	----	76,19%	77,27%
95. Perzentil	----	----	----	72,68%	72,84%
75. Perzentil	----	----	----	57,90%	54,85%
Median	----	----	----	42,63%	40,66%
25. Perzentil	----	----	----	31,06%	33,90%
5. Perzentil	----	----	----	20,73%	21,72%
Min	----	----	----	18,64%	16,98%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
40	100,00%	39	97,50%

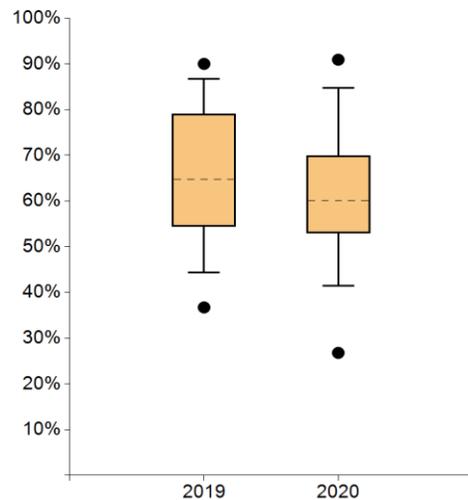
Anmerkungen:

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

6. Beratung Sozialdienst



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2016	2017	2018	2019	2020
Zähler	Patienten des Nenners, die stationär oder ambulant durch den Sozialdienst beraten wurden	k.A.	k.A.	k.A.	31	33
Nenner	Primärfälle (= Kennzahl 1a) + Patienten mit neu aufgetretenem Rezidiv und/oder Fernmetastasen (= Kennzahl 1b)	k.A.	k.A.	k.A.	38	58
Quote	Begründungspflicht* <math>< 30\%</math>	k.A.	k.A.	k.A.	81,58%	56,90%



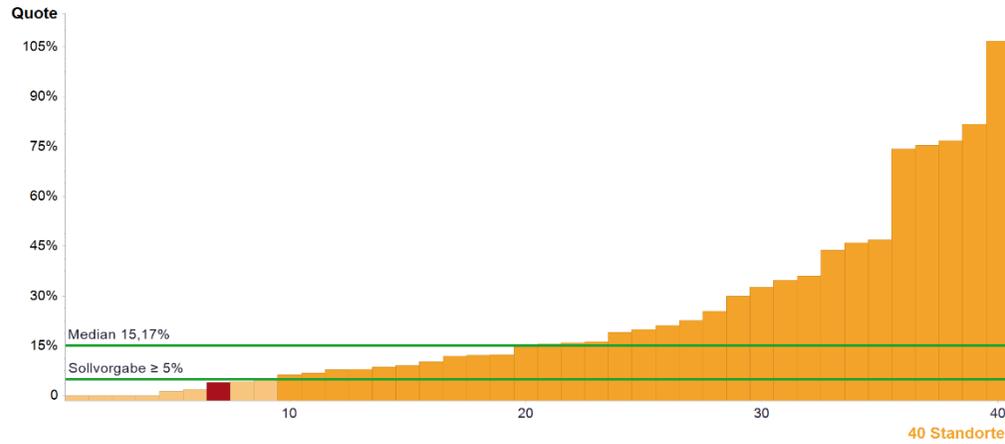
	2016	2017	2018	2019	2020
Max	----	----	----	90,00%	90,91%
95. Perzentil	----	----	----	86,73%	84,73%
75. Perzentil	----	----	----	78,98%	69,95%
Median	----	----	----	64,69%	60,07%
25. Perzentil	----	----	----	54,38%	52,98%
5. Perzentil	----	----	----	44,43%	41,44%
Min	----	----	----	36,73%	26,79%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
40	100,00%	39	97,50%

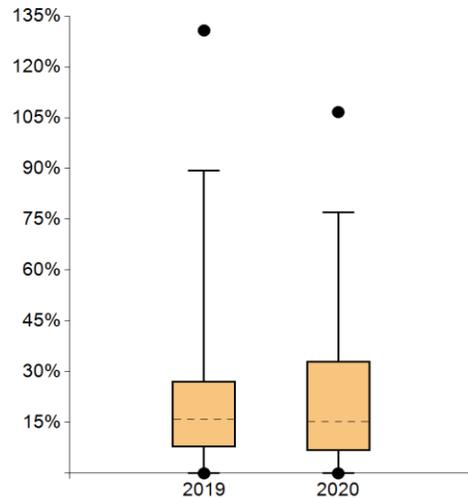
Anmerkungen:

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

7. Anteil Studienpatienten



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2016	2017	2018	2019	2020
Zähler	Patienten mit Magenkarzinom, die in eine Studie eingebracht wurden	k.A.	k.A.	k.A.	4	2
Nenner	Primärfälle (= Kennzahl 1a)	k.A.	k.A.	k.A.	49	50
Quote	Sollvorgabe ≥ 5%	k.A.	k.A.	k.A.	8,16%	4,00%

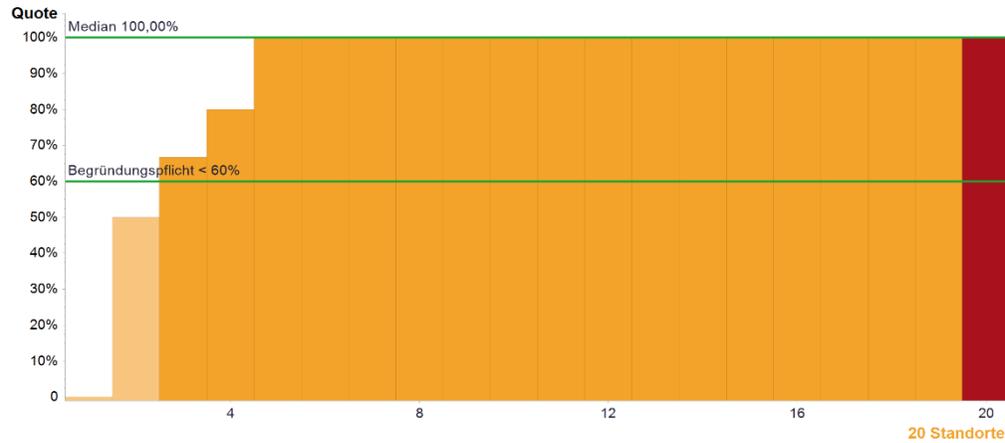


	2016	2017	2018	2019	2020
Max	----	----	----	130,77%	106,67%
95. Perzentil	----	----	----	89,32%	76,99%
75. Perzentil	----	----	----	27,13%	33,18%
Median	----	----	----	15,96%	15,17%
25. Perzentil	----	----	----	7,78%	6,68%
5. Perzentil	----	----	----	0,00%	0,00%
Min	----	----	----	0,00%	0,00%

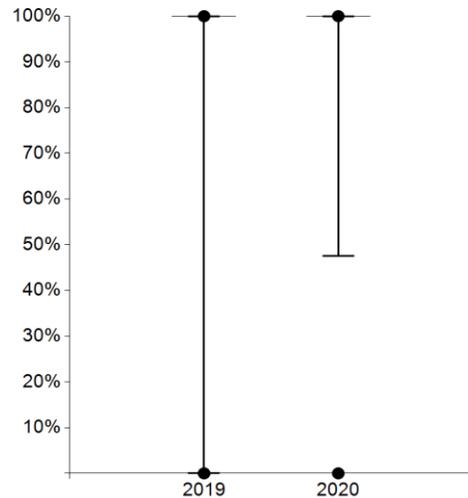
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
40	100,00%	31	77,50%

Anmerkungen:

8. Endoskopische En-bloc Resektionen (LL QI)



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2016	2017	2018	2019	2020
Zähler	Primärfälle des Nenners mit En-bloc Resektion	k.A.	k.A.	k.A.	1	2
Nenner	Primärfälle mit endoskopischer Resektion	k.A.	k.A.	k.A.	2	2
Quote	Begründungspflicht* <60%	k.A.	k.A.	k.A.	50,00%	100%



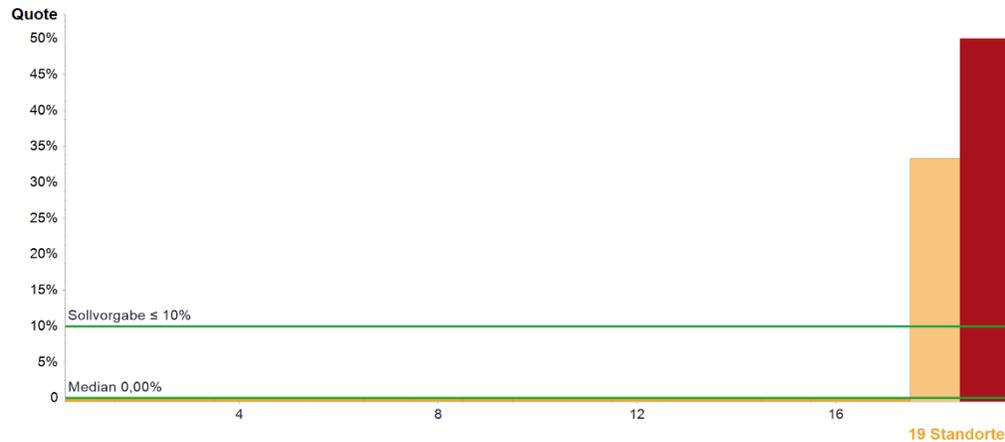
	2016	2017	2018	2019	2020
● Max	----	----	----	100%	100%
95. Perzentil	----	----	----	100%	100%
75. Perzentil	----	----	----	100%	100%
Median	----	----	----	100%	100%
25. Perzentil	----	----	----	100%	100%
5. Perzentil	----	----	----	0,00%	47,50%
● Min	----	----	----	0,00%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
20	50,00%	18	90,00%

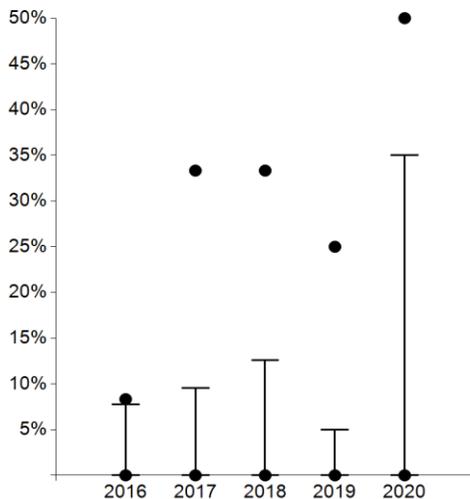
Anmerkungen:

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

9. Komplikationen endoskopische En-bloc-Resektion



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2016	2017	2018	2019	2020
Zähler	Primärfälle des Nenners mit Komplikationen (Blutung, Perforation)	0	0	1	0	1
Nenner	Primärfälle mit endoskopischer En-bloc-Resektion	0	1	3	1	2
Quote	Sollvorgabe ≤ 10%	-----	0,00%	33,33%	0,00%	50,00%

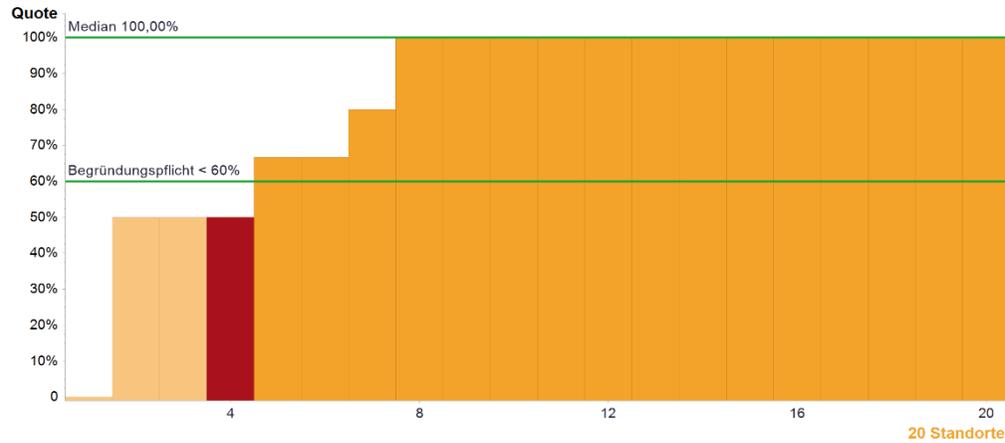


	2016	2017	2018	2019	2020
Max	8,33%	33,33%	33,33%	25,00%	50,00%
95. Perzentil	7,74%	9,58%	12,57%	5,00%	35,00%
75. Perzentil	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Median	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
25. Perzentil	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
5. Perzentil	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Min	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

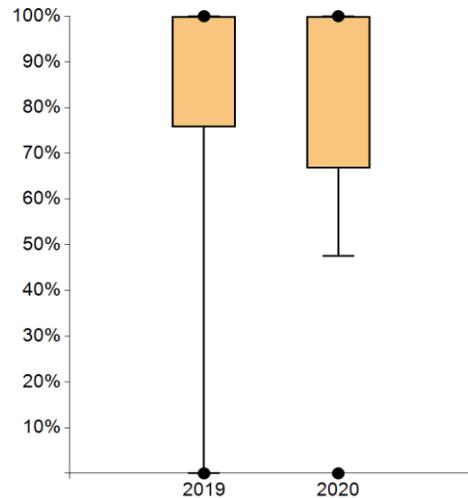
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
19	47,50%	17	89,47%

Anmerkungen:

10. R0-Resektionen (Endoskopie) (LL QI)



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2016	2017	2018	2019	2020
Zähler	Primärfälle des Nenners mit R0 nach abgeschlossener endoskopischer Therapie	k.A.	k.A.	k.A.	1	1
Nenner	Primärfälle mit endoskopischer Resektion	k.A.	k.A.	k.A.	2	2
Quote	Begründungspflicht* <60%	k.A.	k.A.	k.A.	50,00%	50,00%



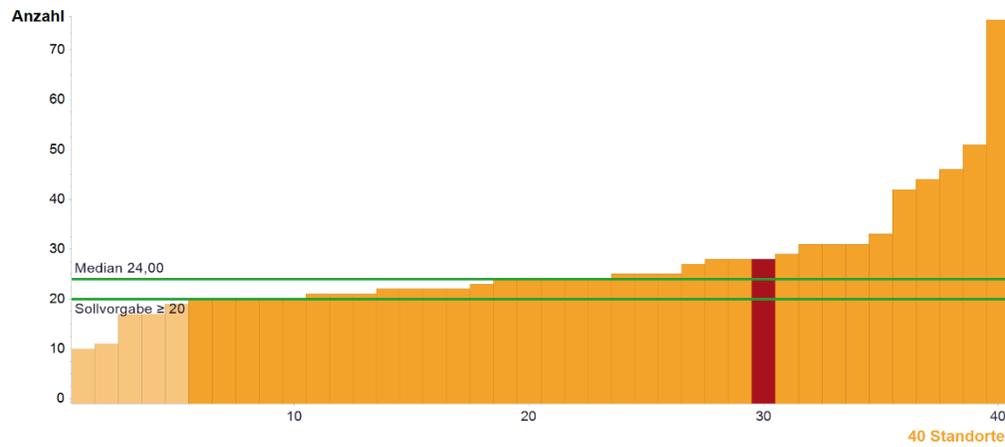
	2016	2017	2018	2019	2020
Max	----	----	----	100%	100%
95. Perzentil	----	----	----	100%	100%
75. Perzentil	----	----	----	100%	100%
Median	----	----	----	100%	100%
25. Perzentil	----	----	----	75,72%	66,67%
5. Perzentil	----	----	----	0,00%	47,50%
Min	----	----	----	0,00%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
20	50,00%	16	80,00%

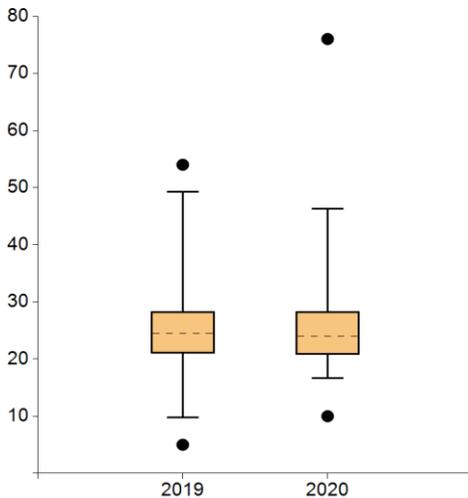
Anmerkungen:

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

11. Operative Primärfälle



Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
	2016	2017	2018	2019	2020
Anzahl	k.A.	k.A.	k.A.	27	28
Sollvorgabe ≥ 20					

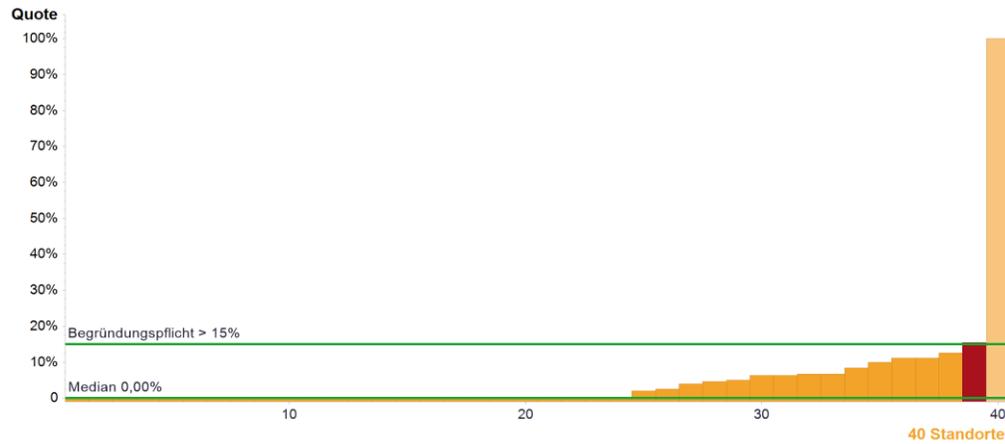


	2016	2017	2018	2019	2020
Max	----	----	----	54,00	76,00
95. Perzentil	----	----	----	49,25	46,25
75. Perzentil	----	----	----	28,25	28,25
Median	----	----	----	24,50	24,00
25. Perzentil	----	----	----	21,00	20,75
5. Perzentil	----	----	----	9,75	16,70
Min	----	----	----	5,00	10,00

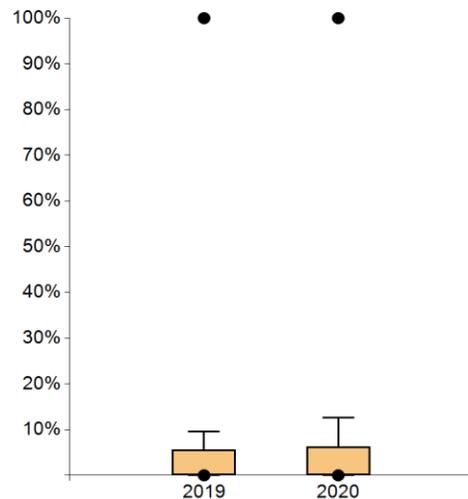
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
40	100,00%	35	87,50%

Anmerkungen:

12. Anastomoseninsuffizienz Grad III (LL QI)



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2016	2017	2018	2019	2020
Zähler	Primärfälle des Nenners mit Anastomoseninsuffizienz Grad III	k.A.	k.A.	k.A.	0	4
Nenner	Operative Primärfälle (ICD-10 C16.0, C16.1-16.9) mit Rekonstruktion mittels Anastomose	k.A.	k.A.	k.A.	21	26
Quote	Begründungspflicht* >15%	k.A.	k.A.	k.A.	0,00%	15,38%



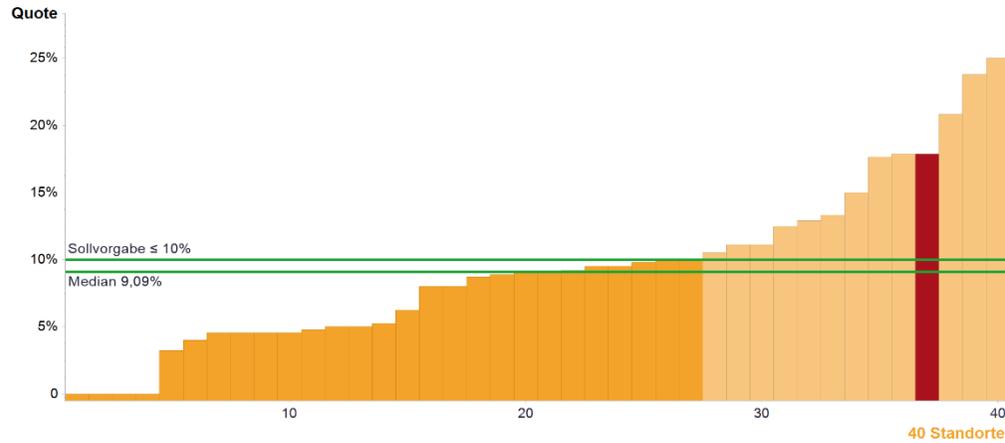
	2016	2017	2018	2019	2020
Max	----	----	----	100%	100%
95. Perzentil	----	----	----	9,58%	12,64%
75. Perzentil	----	----	----	5,56%	6,25%
Median	----	----	----	0,00%	0,00%
25. Perzentil	----	----	----	0,00%	0,00%
5. Perzentil	----	----	----	0,00%	0,00%
Min	----	----	----	0,00%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
40	100,00%	38	95,00%

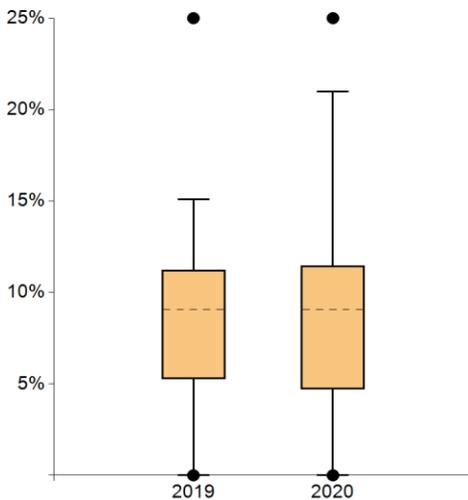
Anmerkungen:

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

13. Revisions-OP's



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2016	2017	2018	2019	2020
Zähler	Primärfälle des Nenners mit Revisions-OP's infolge von perioperativen Komplikationen innerhalb von 30 d nach elektiver OP	k.A.	k.A.	k.A.	2	5
Nenner	Elektive Operative Primärfälle	k.A.	k.A.	k.A.	26	28
Quote	Sollvorgabe ≤ 10%	k.A.	k.A.	k.A.	7,69%	17,86%

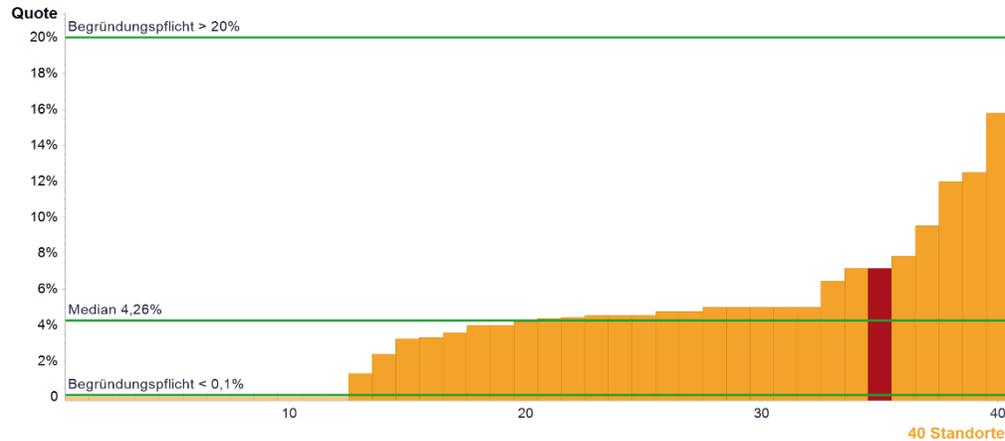


	2016	2017	2018	2019	2020
Max	----	----	----	25,00%	25,00%
95. Perzentil	----	----	----	15,11%	20,98%
75. Perzentil	----	----	----	11,22%	11,46%
Median	----	----	----	9,09%	9,09%
25. Perzentil	----	----	----	5,26%	4,71%
5. Perzentil	----	----	----	0,00%	0,00%
Min	----	----	----	0,00%	0,00%

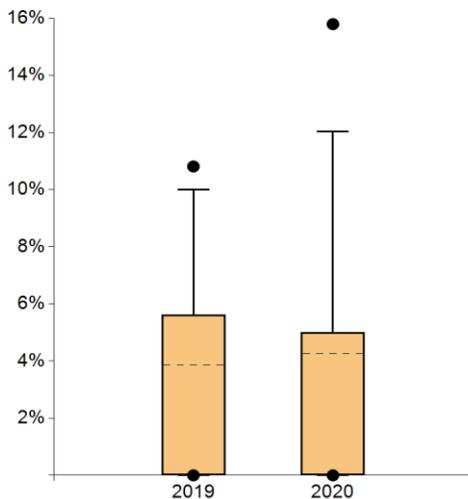
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
40	100,00%	27	67,50%

Anmerkungen:

14. Postoperative Wundinfektion



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2016	2017	2018	2019	2020
Zähler	Primärfälle des Nenners mit postoperativen Wundinfektionen innerhalb von 30 d nach elektiver OP mit Notwendigkeit der chirurgischen Wundrevision (Spülung, Spreizung, VAC-Verband)	k.A.	k.A.	k.A.	1	2
Nenner	Elektive Operative Primärfälle	k.A.	k.A.	k.A.	26	28
Quote	Begründungspflicht* <0,1% und >20%	k.A.	k.A.	k.A.	3,85%	7,14%



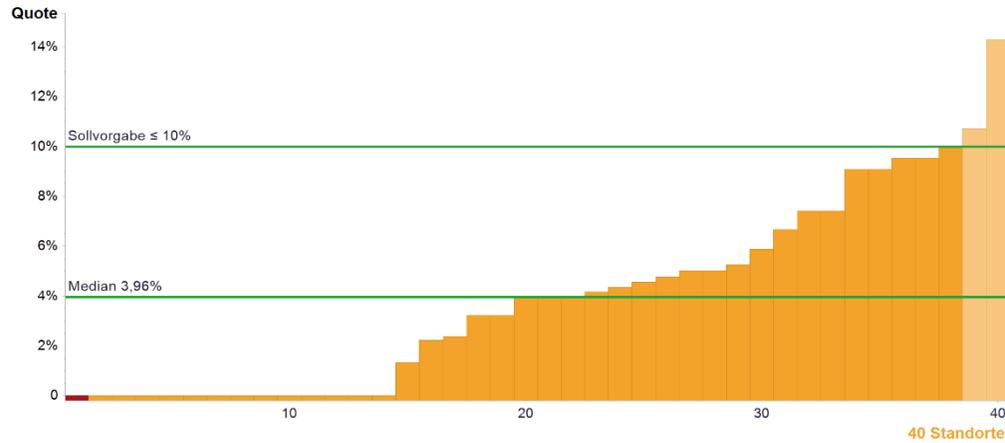
	2016	2017	2018	2019	2020
Max	----	----	----	10,81%	15,79%
95. Perzentil	----	----	----	10,00%	12,03%
75. Perzentil	----	----	----	5,61%	5,00%
Median	----	----	----	3,85%	4,26%
25. Perzentil	----	----	----	0,00%	0,00%
5. Perzentil	----	----	----	0,00%	0,00%
Min	----	----	----	0,00%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
40	100,00%	28	70,00%

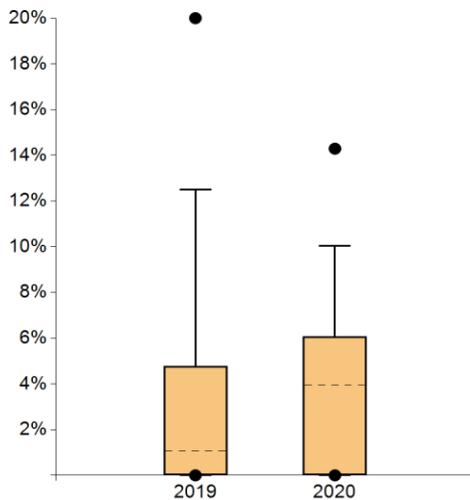
Anmerkungen:

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

15. Mortalität postoperativ



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2016	2017	2018	2019	2020
Zähler	Primärfälle des Nenners, die postoperativ nach elektiven Eingriffen innerhalb von 30 d verstorben sind	k.A.	k.A.	k.A.	1	0
Nenner	Elektive Operative Primärfälle	k.A.	k.A.	k.A.	26	28
Quote	Sollvorgabe ≤ 10%	k.A.	k.A.	k.A.	3,85%	0,00%

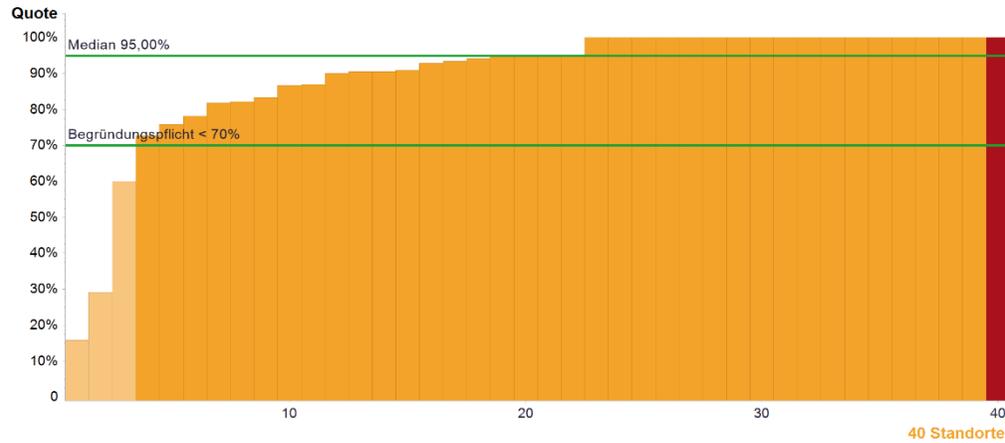


	2016	2017	2018	2019	2020
Max	----	----	----	20,00%	14,29%
95. Perzentil	----	----	----	12,50%	10,04%
75. Perzentil	----	----	----	4,77%	6,08%
Median	----	----	----	1,07%	3,96%
25. Perzentil	----	----	----	0,00%	0,00%
5. Perzentil	----	----	----	0,00%	0,00%
Min	----	----	----	0,00%	0,00%

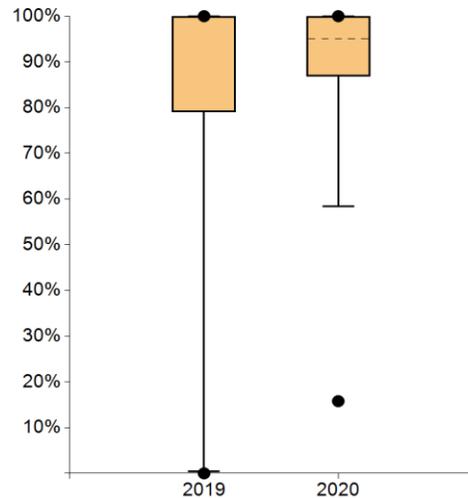
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
40	100,00%	38	95,00%

Anmerkungen:

16. Vollständiger Pathologiebericht (LL QI)



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2016	2017	2018	2019	2020
Zähler	Primärfälle des Nenners mit vollständigen Befundbericht	k.A.	k.A.	k.A.	2	26
Nenner	Operative Primärfälle	k.A.	k.A.	k.A.	22	26
Quote	Begründungspflicht* <70%	k.A.	k.A.	k.A.	9,09%	100%



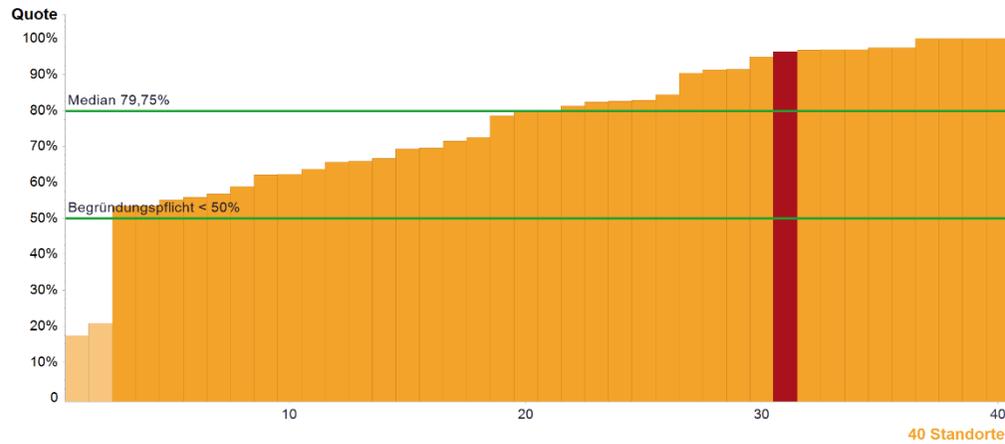
	2016	2017	2018	2019	2020
Max	----	----	----	100%	100%
95. Perzentil	----	----	----	100%	100%
75. Perzentil	----	----	----	100%	100%
Median	----	----	----	100%	95,00%
25. Perzentil	----	----	----	78,99%	86,89%
5. Perzentil	----	----	----	0,45%	58,46%
Min	----	----	----	0,00%	15,79%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
40	100,00%	37	92,50%

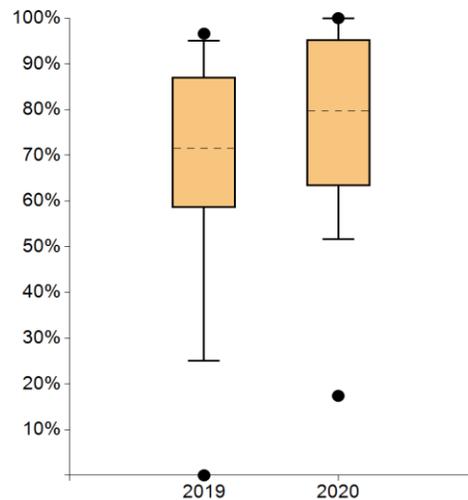
Anmerkungen:

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

17. Ernährungsstatus (LL QI)



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2016	2017	2018	2019	2020
Zähler	Primärfälle des Nenners mit Feststellung des Ernährungsstatus nach Nutritional Risk Score und Body Mass Index	k.A.	k.A.	k.A.	k.A.	27
Nenner	Primärfälle	k.A.	k.A.	k.A.	k.A.	28
Quote	Begründungspflicht* <50%	k.A.	k.A.	k.A.	k.A.	96,43%



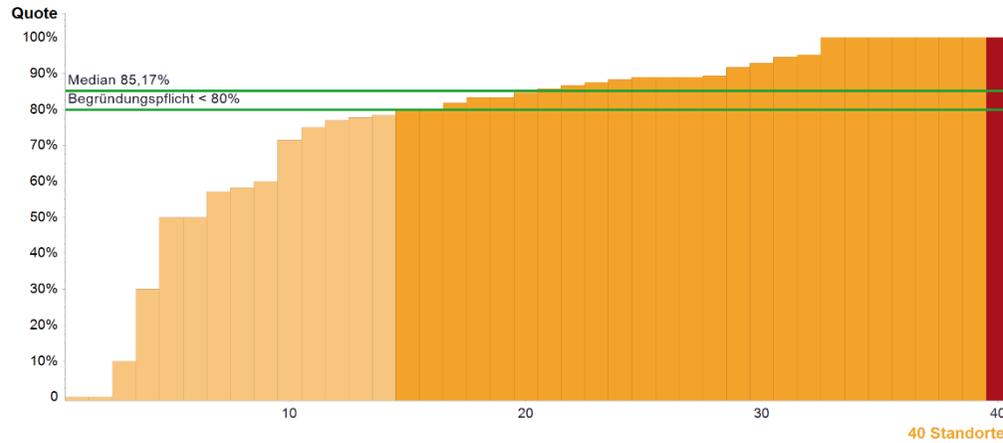
	2016	2017	2018	2019	2020
Max	----	----	----	96,61%	100%
95. Perzentil	----	----	----	95,10%	100%
75. Perzentil	----	----	----	87,12%	95,36%
Median	----	----	----	71,43%	79,75%
25. Perzentil	----	----	----	58,58%	63,27%
5. Perzentil	----	----	----	25,00%	51,71%
Min	----	----	----	0,00%	17,39%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
40	100,00%	38	95,00%

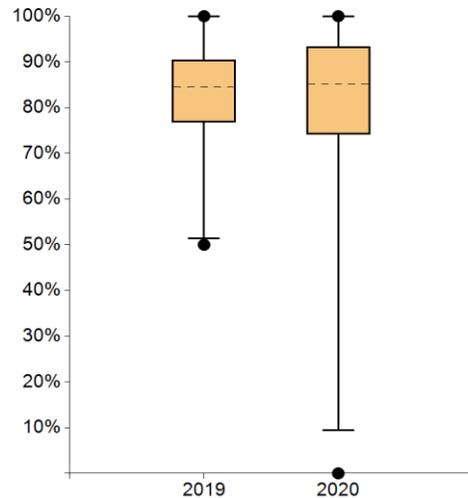
Anmerkungen:

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

18. Vitamin B12 Substitution nach Gastrektomie (LL QI)



	Kennzahlendefinition	FAD-Z064 M				
		2016	2017	2018	2019	2020
Zähler	Primärfälle des Nenners mit dokumentierter Empfehlung zu Vitamin B12-Substitution (z.B. 1000 µg alle 3 Mo) im Arztbrief	k.A.	k.A.	k.A.	k.A.	26
Nenner	Operative Primärfälle (ICD-10 C16.0, C16.1-16.9) nach Gastrektomie	k.A.	k.A.	k.A.	k.A.	26
Quote	Begründungspflicht* <80%	k.A.	k.A.	k.A.	k.A.	100%



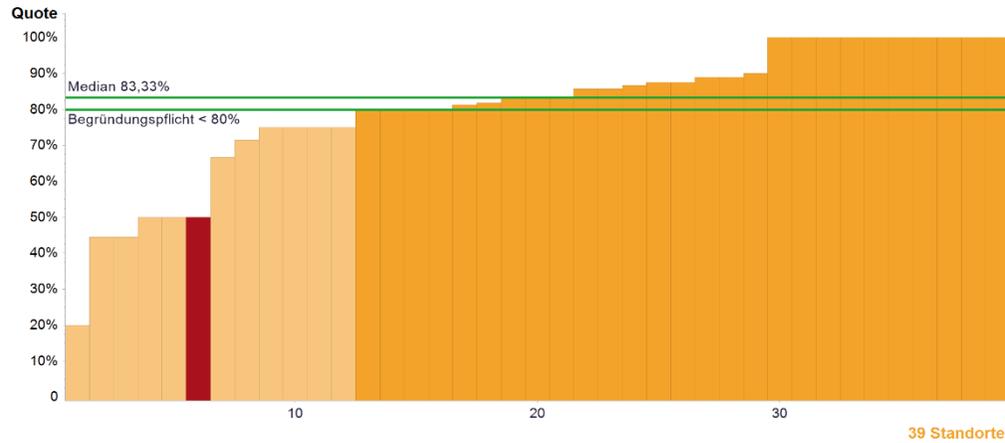
	2016	2017	2018	2019	2020
● Max	----	----	----	100%	100%
95. Perzentil	----	----	----	100%	100%
75. Perzentil	----	----	----	90,48%	93,29%
Median	----	----	----	84,52%	85,17%
25. Perzentil	----	----	----	76,81%	74,11%
5. Perzentil	----	----	----	51,39%	9,50%
● Min	----	----	----	50,00%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
40	100,00%	26	65,00%

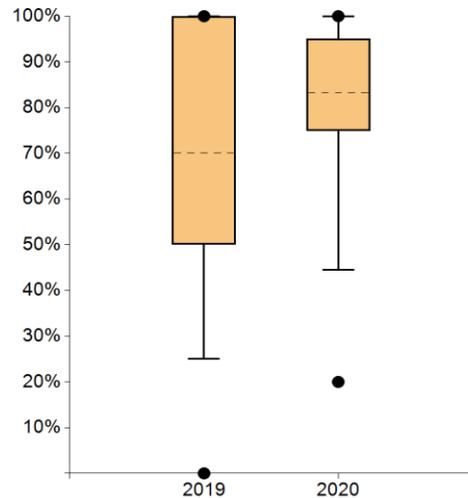
Anmerkungen:

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

19. Präoperative Chemotherapie bei lokalisierten Magenkarzinomen (ICD-10 C16.1-16.9) (LL QI)



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2016	2017	2018	2019	2020
Zähler	Primärfälle des Nenners mit präoperativer Chemotherapie	k.A.	k.A.	k.A.	7	3
Nenner	Operative Primärfälle ICD-10 C16.1-16.9, cT3 oder cT4, M0	k.A.	k.A.	k.A.	9	6
Quote	Begründungspflicht* <80%	k.A.	k.A.	k.A.	77,78%	50,00%



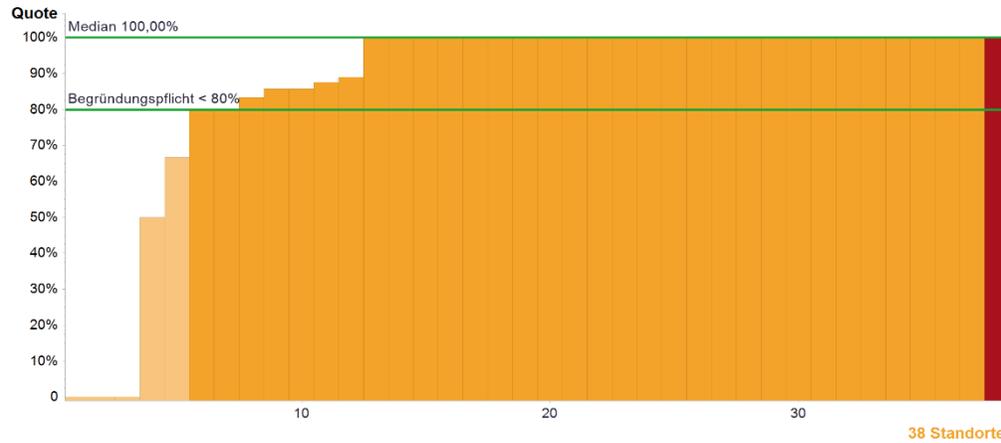
	2016	2017	2018	2019	2020
Max	----	----	----	100%	100%
95. Perzentil	----	----	----	100%	100%
75. Perzentil	----	----	----	100%	95,00%
Median	----	----	----	70,00%	83,33%
25. Perzentil	----	----	----	50,00%	75,00%
5. Perzentil	----	----	----	25,00%	44,44%
Min	----	----	----	0,00%	20,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
39	97,50%	27	69,23%

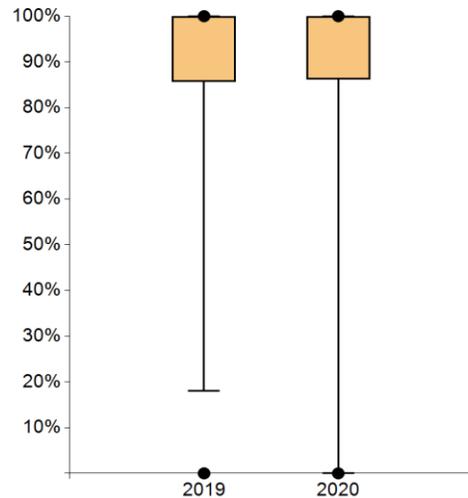
Anmerkungen:

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

20. Präoperative Chemotherapie oder Radiochemotherapie bei Adenokarzinomen des ösophagogastralen Übergangs cT3 oder cT4, M0 (LL QI)



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2016	2017	2018	2019	2020
Zähler	Primärfälle des Nenners mit präoperativer Chemotherapie oder Radiochemotherapie	k.A.	k.A.	k.A.	1	9
Nenner	Operative Primärfälle mit Adenokarzinom des ösophagogastralen Übergangs (ICD-10 C16.0) cT3 oder cT4, M0	k.A.	k.A.	k.A.	1	9
Quote	Begründungspflicht* <80%	k.A.	k.A.	k.A.	100%	100%



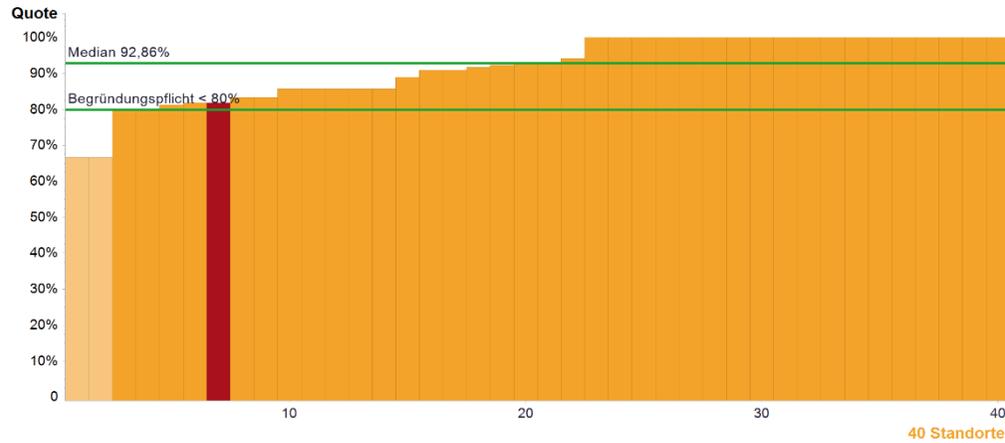
	2016	2017	2018	2019	2020
● Max	----	----	----	100%	100%
95. Perzentil	----	----	----	100%	100%
75. Perzentil	----	----	----	100%	100%
Median	----	----	----	100%	100%
25. Perzentil	----	----	----	85,71%	86,16%
5. Perzentil	----	----	----	18,00%	0,00%
● Min	----	----	----	0,00%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
38	95,00%	33	86,84%

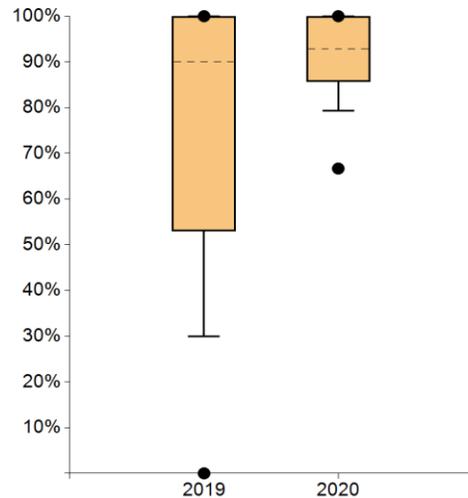
Anmerkungen:

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

21. Bestimmung HER-2-Status vor palliativer Tumortherapie (LL QI)



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2016	2017	2018	2019	2020
Zähler	Patienten des Nenners mit Bestimmung des HER-2-Status vor palliativer medikamentöser Tumortherapie	k.A.	k.A.	k.A.	2	9
Nenner	Patienten (ICD-10 C16.0, C16.1-16.9) mit palliativer medikamentöser Tumortherapie	k.A.	k.A.	k.A.	6	11
Quote	Begründungspflicht* <80%	k.A.	k.A.	k.A.	33,33%	81,82%



	2016	2017	2018	2019	2020
Max	----	----	----	100%	100%
95. Perzentil	----	----	----	100%	100%
75. Perzentil	----	----	----	100%	100%
Median	----	----	----	90,00%	92,86%
25. Perzentil	----	----	----	53,00%	85,71%
5. Perzentil	----	----	----	30,00%	79,33%
Min	----	----	----	0,00%	66,67%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
40	100,00%	38	95,00%

Anmerkungen:

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

Autoren

Deutsche Krebsgesellschaft e.V.
Zertifizierungskommission Magenkrebszentren
Julia Mayerle, Vorsitzende Zertifizierungskommission
Christoph Reißfelder, Vorsitzender Zertifizierungskommission
Simone Wesselmann, Deutsche Krebsgesellschaft e.V.
Johannes Rückher, Deutsche Krebsgesellschaft e.V.
Martin Utzig, Deutsche Krebsgesellschaft e.V.
Carolin Nödler, 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

Basierend auf dem Versionsstand des
Allgemeinen Jahresberichtes, Version e-A1-de;
Stand 31.05.2022