



# Kennzahlenauswertung 2023

## Jahresbericht der zertifizierten Magenkrebszentren

Auditjahr 2022 / Kennzahlenjahr 2021

**FAD-Z064 M**

**Magenkrebszentrum Rosenheim**

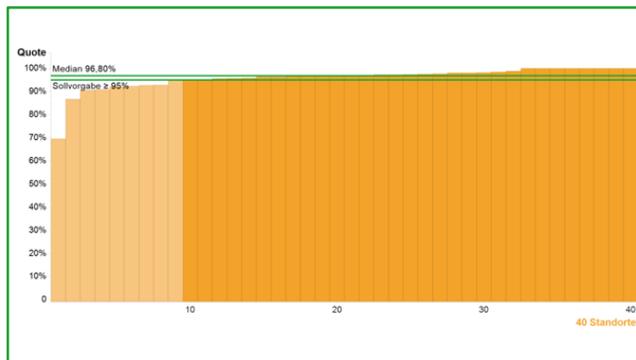
## Inhaltsverzeichnis

Einleitung .....	3
Allgemeine Informationen .....	3
Stand des Zertifizierungssystems für Magenkrebszentren 2022 .....	5
Berücksichtigte Standorte .....	6
Tumordokumentationssysteme in den Zentrumsstandorten .....	7
Basisdatenauswertung .....	8
Kennzahlenauswertungen .....	9
Kennzahl Nr. 1a: Primärfälle .....	9
Kennzahl Nr. 1b: Pat. mit neuaufgetretenem 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 Studienpat. ....	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-OPs .....	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

Hinweis: Im Sinne einer gendergerechten Sprache verwenden wir für die Begriffe „Patientinnen“, „Patienten“, „Patient\*innen“ die Bezeichnung „Pat.“, die ausdrücklich jede Geschlechtszuschreibung (weiblich, männlich, divers) einschließt.

## Allgemeine Informationen

	Kennzahldefinition	Alle Standorte 2021		
		Median	Range	Pat. Gesamt
Zähler	Primärfälle des Nenners, die in der prätherapeutischen Konferenz vorgestellt wurden	43*	16 - 102	1852
Nenner	Primärfälle (= Kennzahl 1a)	43,5*	23 - 104	1931
Quote	Sollvorgabe ≥ 95%	96,80%	69,57% - 100%	95,91%**



### 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.

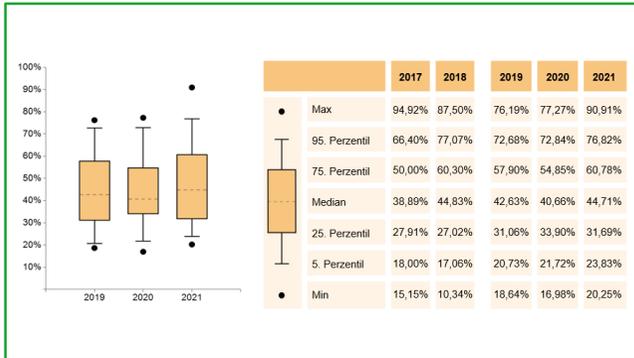
Unter **Range** ist der Wertebereich für Zähler, Nenner und Quote aller Zentren angegeben.

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

### Diagramm:

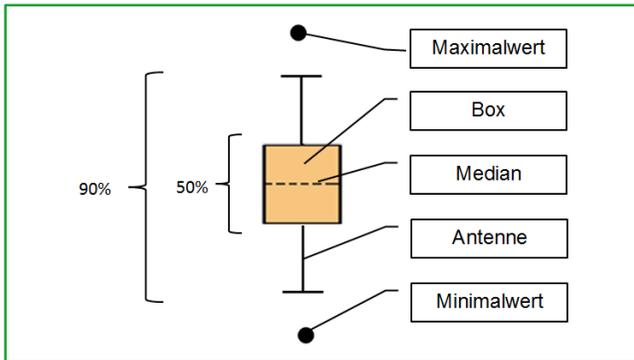
Die x-Achse gibt die Anzahl der Zentren wieder, die y-Achse stellt den Wertebereich in Prozent oder eine Anzahl (z.B. Primärfälle) dar. Die Sollvorgabe ist als grüne waagerechte Linie dargestellt. Der Median, ebenfalls als grüne waagerechte Linie dargestellt, teilt die gesamte Gruppe in zwei gleich große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

## Allgemeine Informationen



### Kohortenentwicklung:

Die **Kohortenentwicklung** in den Jahren **2017, 2018, 2019, 2020** und **2021** 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 Prozent der Zentren. Die Extremwerte werden hier als Punkte abgebildet.

## Stand des Zertifizierungssystems für Magenkrebszentren 2022

	31.12.2022	31.12.2021	31.12.2020	31.12.2019	31.12.2018	31.12.2017
Laufende Verfahren	2	3	3	2	2	5
Zertifizierte Zentren	41	41	36	38	36	27
Zertifizierte Standorte	41	42	38	40	38	29

## Berücksichtigte Standorte

	31.12.2022	31.12.2021	31.12.2020	31.12.2019	31.12.2018	31.12.2017
Im Jahresbericht berücksichtigte Standorte	40	40	36	39	33	20
entspricht	97,6%	95,2%	94,7%	97,5%	86,8%	68,9%

Primärfälle gesamt*	1.931	1.881	1.655	1.394	1.204	983
Primärfälle pro Standort (Mittelwert)*	48,3	47,0	45,9	35,7	36,5	49
Primärfälle pro Standort (Median)*	43,5	44,5	43	35	35	44,5

\* Die Zahlen basieren auf den im Jahresbericht aufgeführten Standorten.

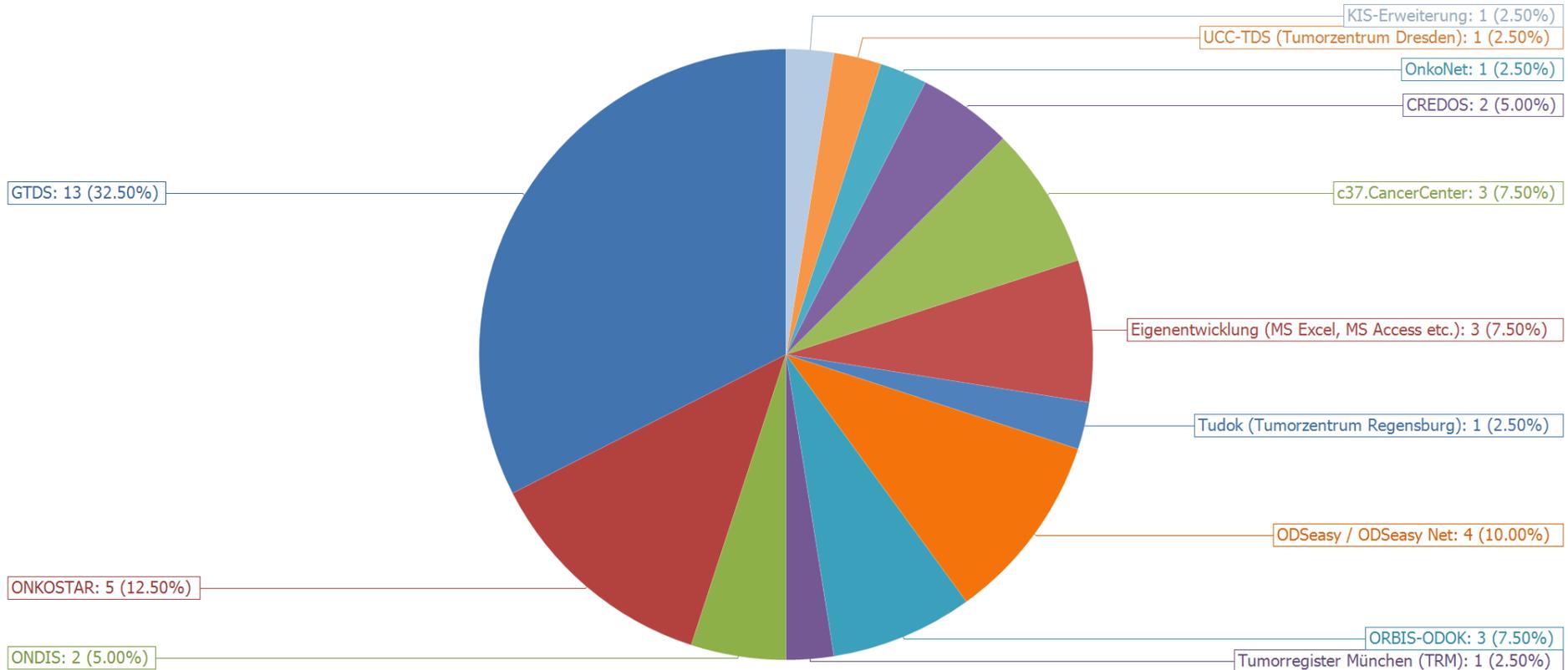
Der vorliegende Jahresbericht betrachtet die im Zertifizierungssystem der Deutschen Krebsgesellschaft zertifizierten Magenkrebszentren. Grundlage für die Diagramme des Jahresberichtes ist das Datenblatt.

In dem Jahresbericht sind 40 der 41 zertifizierten Zentrumsstandorte enthalten. Ausgenommen ist 1 Standort, welcher im Jahr 2022 zum ersten Mal zertifiziert wurde (Datenabbildung komplettes Kalenderjahr für Erstzertifizierungen nicht verpflichtend).

In 41 Standorten mit vorliegendem Datenblatt wurden insgesamt 1.980 Primärfälle behandelt. Eine aktuelle Übersicht aller zertifizierten Standorte ist unter [www.oncomap.de](http://www.oncomap.de) aufgeführt.

Die hier veröffentlichten Kennzahlen beziehen sich auf das Kennzahlenjahr 2021. Sie stellen für die in 2022 durchgeführten Audits die Bewertungsgrundlage dar.

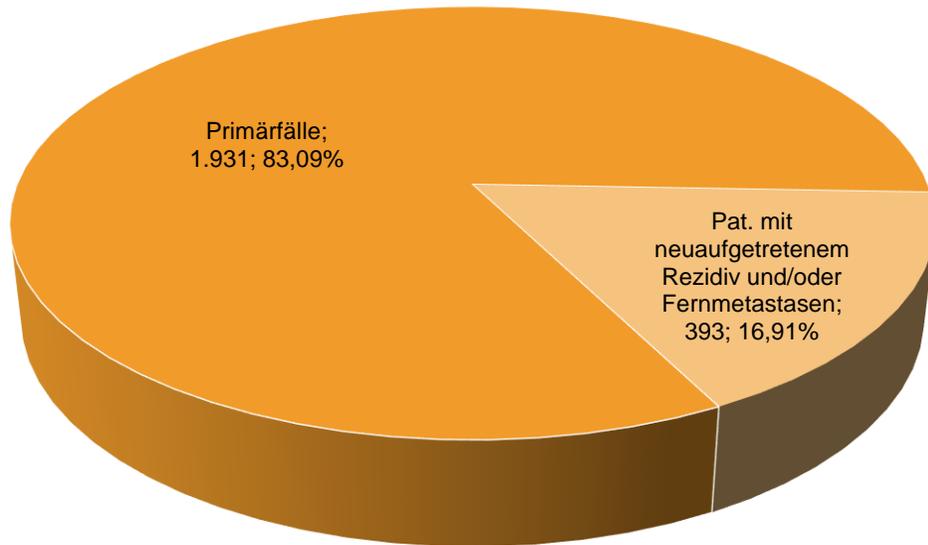
## Tumordokumentationssysteme in den Zentrumsstandorten



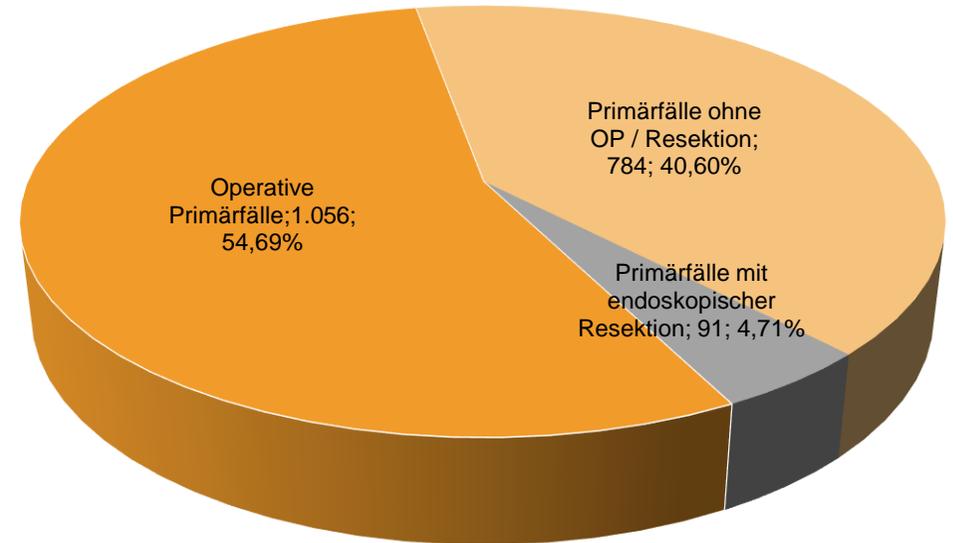
Die Angaben zum Tumordokumentationssystem wurden aus dem Datenblatt (Tabellenblatt Basisdaten) entnommen. Die Angabe von mehreren Systemen ist nicht möglich. Vielfach erfolgt eine Unterstützung durch die Krebsregister bzw. kann über ein bestimmtes Tumordokumentationssystem eine direkte Verbindung zum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

**Basisdaten – Verteilung Zentrumsfälle und Primärfälle Magenkrebszentren**

**Zentrumsfälle**



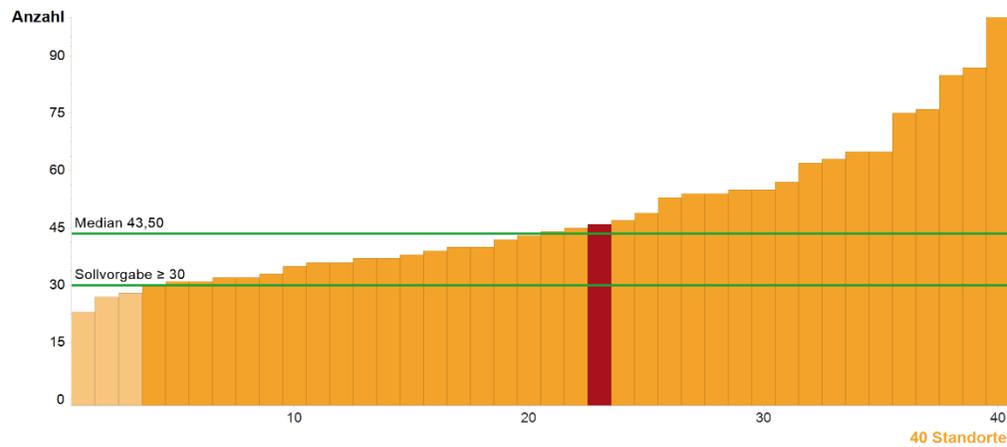
**Primärfälle**



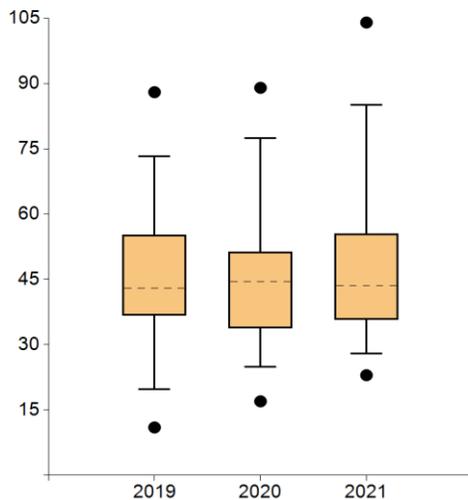
Primärfälle	Pat. mit neuauftretenem Rezidiv und/oder Fernmetastasen	Zentrumsfälle
1.931 (83,09%)	393 (16,91%)	2.324 (100%)

Operative Primärfälle	Primärfälle mit endoskopischer Resektion	Primärfälle ohne OP / Resektion	Primärfälle gesamt
1.056 (54,69%)	91 (4,71%)	784 (40,60%)	1.931 (100%)

## 1a. Primärfälle



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2017	2018	2019	2020	2021
Anzahl	Primärfälle	k.A.	k.A.	49	50	46
	Sollvorgabe ≥ 30					

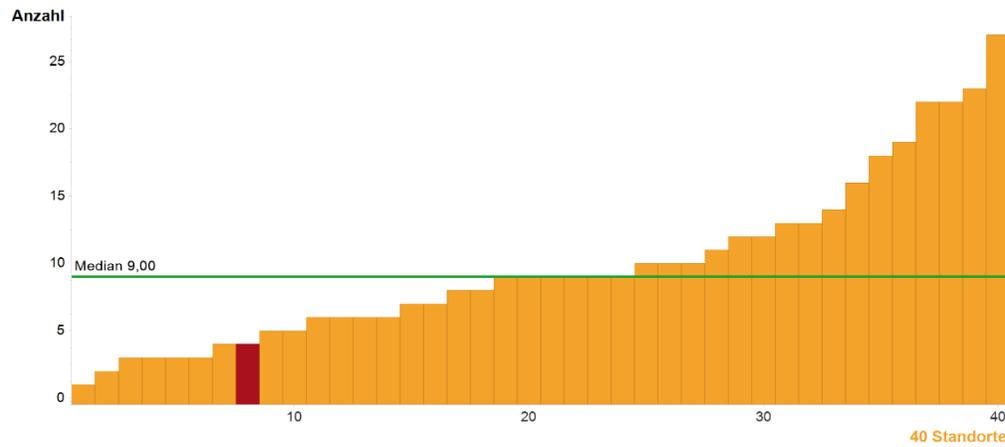


	2017	2018	2019	2020	2021
Max	----	----	88,00	89,00	104,00
95. Perzentil	----	----	73,25	77,45	85,10
75. Perzentil	----	----	55,25	51,25	55,50
Median	----	----	43,00	44,50	43,50
25. Perzentil	----	----	36,75	33,75	35,75
5. Perzentil	----	----	19,75	24,90	27,95
Min	----	----	11,00	17,00	23,00

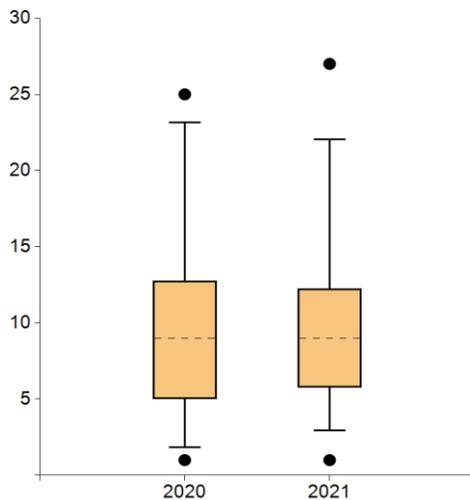
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
40	100,00%	37	92,50%

**Anmerkungen:**

## 1b. Pat. mit neuauftretendem Rezidiv und/oder Fernmetastasen



Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
	2017	2018	2019	2020	2021
Anzahl	k.A.	k.A.	k.A.	8	4
Keine Sollvorgabe					

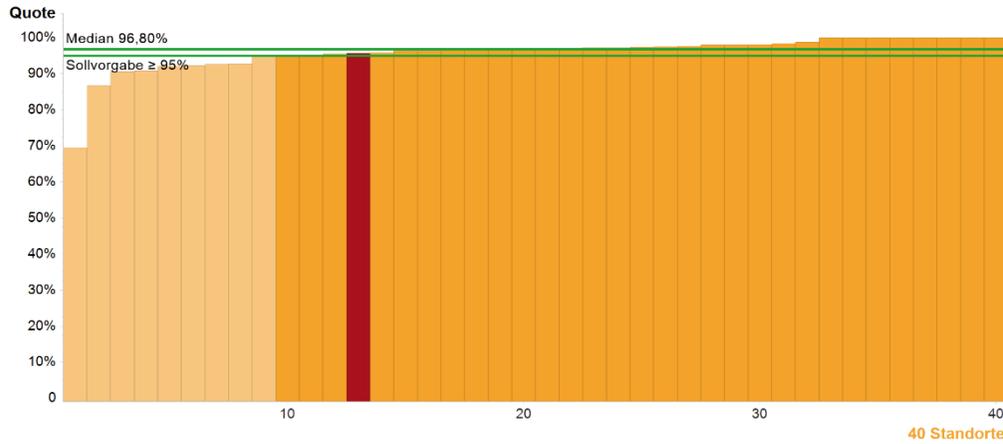


	2017	2018	2019	2020	2021
Max	----	----	----	25,00	27,00
95. Perzentil	----	----	----	23,15	22,05
75. Perzentil	----	----	----	12,75	12,25
Median	----	----	----	9,00	9,00
25. Perzentil	----	----	----	5,00	5,75
5. Perzentil	----	----	----	1,85	2,95
Min	----	----	----	1,00	1,00

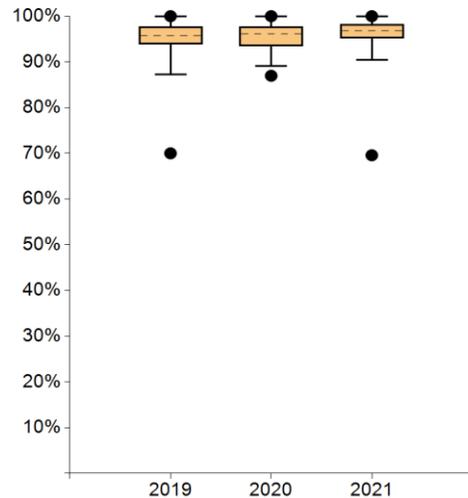
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
40	100,00%	----	----

Anmerkungen:

## 2. Prätherapeutische Fallvorstellung



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2017	2018	2019	2020	2021
Zähler	Primärfälle des Nenners, die in der prätherapeutischen Konferenz vorgestellt wurden	k.A.	k.A.	46	48	44
Nenner	Primärfälle (= Kennzahl 1a)	k.A.	k.A.	49	50	46
Quote	Sollvorgabe ≥ 95%	k.A.	k.A.	93,88%	96,00%	95,65%

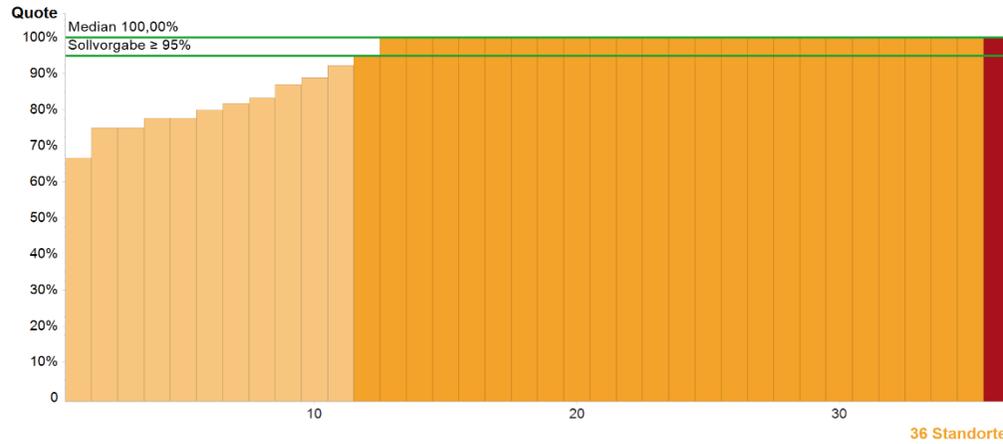


	2017	2018	2019	2020	2021
Max	----	----	100%	100%	100%
95. Perzentil	----	----	100%	100%	100%
75. Perzentil	----	----	97,63%	97,63%	98,23%
Median	----	----	95,74%	96,08%	96,80%
25. Perzentil	----	----	93,80%	93,47%	95,12%
5. Perzentil	----	----	87,28%	89,12%	90,43%
Min	----	----	70,00%	86,96%	69,57%

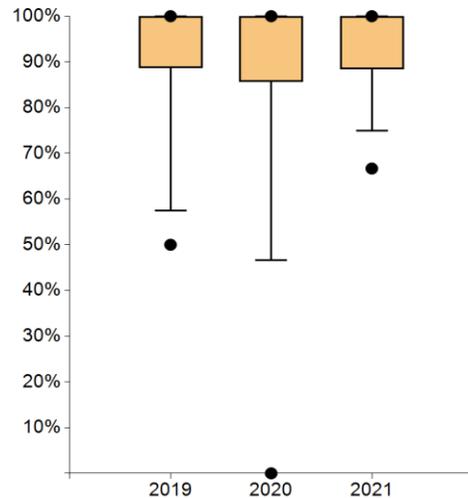
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
40	100,00%	31	77,50%

Anmerkungen:

### 3. Prätherapeutische Fallvorstellung Rezidiv



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2017	2018	2019	2020	2021
Zähler	Pat. des Nenners, die in der prätherapeutischen Konferenz vorgestellt wurden	k.A.	k.A.	3	8	4
Nenner	Pat. mit Rezidiv	k.A.	k.A.	3	8	4
Quote	Sollvorgabe ≥ 95%	k.A.	k.A.	100%	100%	100%

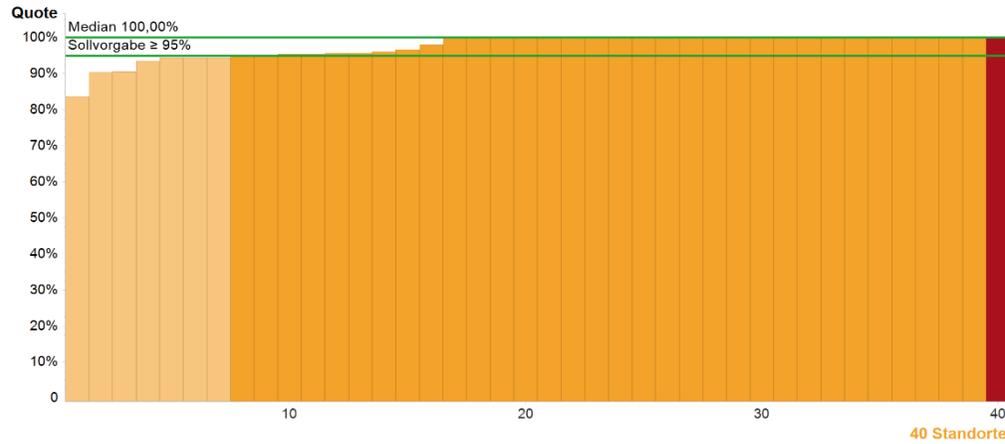


	2017	2018	2019	2020	2021
Max	----	----	100%	100%	100%
95. Perzentil	----	----	100%	100%	100%
75. Perzentil	----	----	100%	100%	100%
Median	----	----	100%	100%	100%
25. Perzentil	----	----	88,68%	85,71%	88,41%
5. Perzentil	----	----	57,50%	46,67%	75,00%
Min	----	----	50,00%	0,00%	66,67%

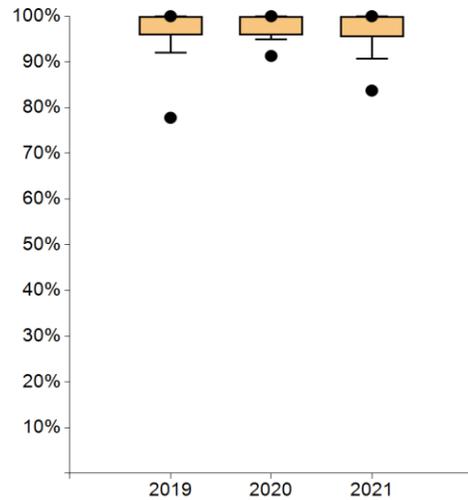
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
36	90,00%	25	69,44%

**Anmerkungen:**

## 4. Postoperative Fallvorstellung



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2017	2018	2019	2020	2021
Zähler	Primärfälle des Nenners, die in der postoperativen Konferenz vorgestellt wurden	k.A.	k.A.	25	28	31
Nenner	Operative Primärfälle (= Kennzahl 11)	k.A.	k.A.	27	28	31
Quote	Sollvorgabe ≥ 95%	k.A.	k.A.	92,59%	100%	100%

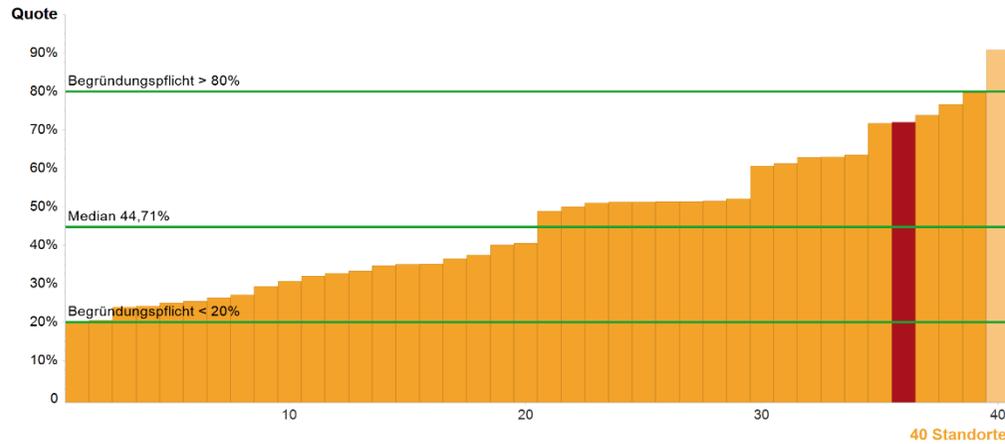


	2017	2018	2019	2020	2021
Max	----	----	100%	100%	100%
95. Perzentil	----	----	100%	100%	100%
75. Perzentil	----	----	100%	100%	100%
Median	----	----	100%	100%	100%
25. Perzentil	----	----	95,83%	95,83%	95,45%
5. Perzentil	----	----	91,94%	94,88%	90,62%
Min	----	----	77,78%	91,30%	83,72%

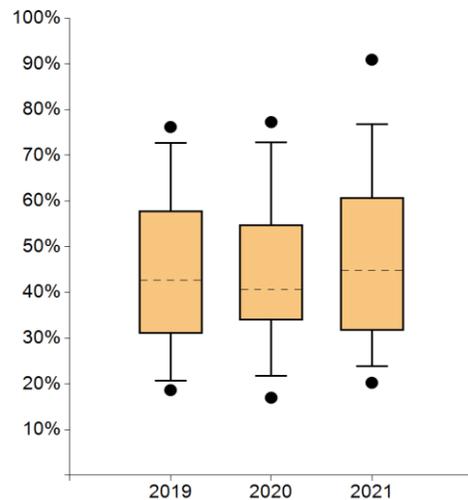
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
40	100,00%	33	82,50%

**Anmerkungen:**

## 5. Psychoonkologische Betreuung



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2017	2018	2019	2020	2021
Zähler	Pat. des Nenners, die stationär oder ambulant psychoonkologisch betreut wurden (Gesprächsdauer ≥ 25 Min.)	k.A.	k.A.	28	35	36
Nenner	Primärfälle (= Kennzahl 1a) + Pat. mit neuauftretendem Rezidiv und/oder Fernmetastasen (= Kennzahl 1b)	k.A.	k.A.	38	58	50
Quote	Begründungspflicht* <20% und >80%	k.A.	k.A.	73,68%	60,34%	72,00%



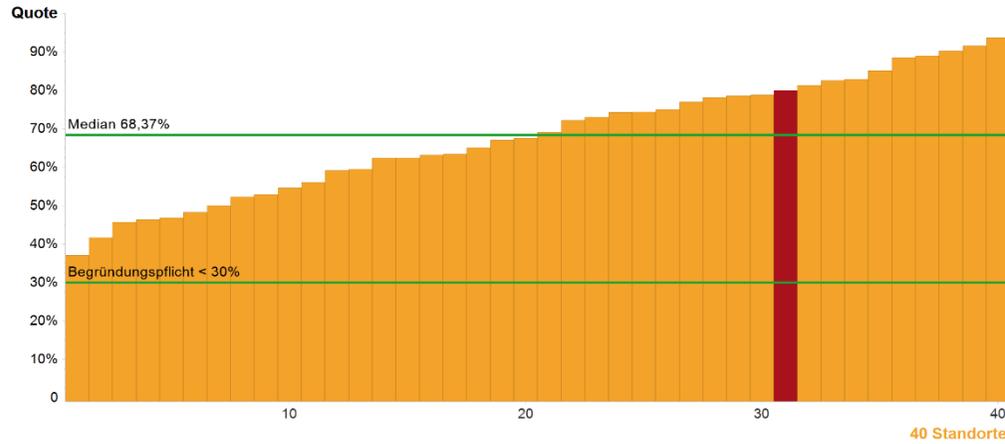
	2017	2018	2019	2020	2021
Max	-----	-----	76,19%	77,27%	90,91%
95. Perzentil	-----	-----	72,68%	72,84%	76,82%
75. Perzentil	-----	-----	57,90%	54,85%	60,78%
Median	-----	-----	42,63%	40,66%	44,71%
25. Perzentil	-----	-----	31,06%	33,90%	31,69%
5. Perzentil	-----	-----	20,73%	21,72%	23,83%
Min	-----	-----	18,64%	16,98%	20,25%

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

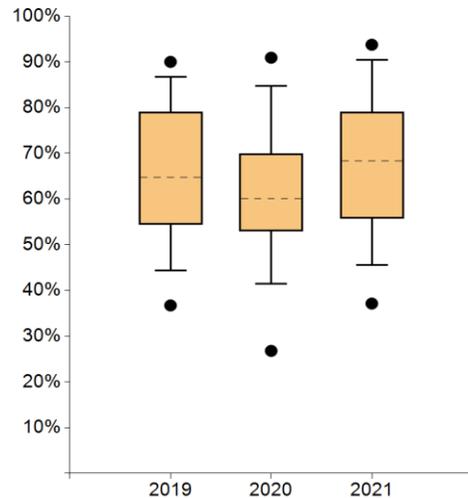
**Anmerkungen:**

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

## 6. Beratung Sozialdienst



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2017	2018	2019	2020	2021
Zähler	Pat. des Nenners, die stationär oder ambulant durch den Sozialdienst beraten wurden	k.A.	k.A.	31	33	40
Nenner	Primärfälle (= Kennzahl 1a) + Pat. mit neu aufgetretenem Rezidiv und/oder Fernmetastasen (= Kennzahl 1b)	k.A.	k.A.	38	58	50
Quote	Begründungspflicht* <math>< 30\%</math>	k.A.	k.A.	81,58%	56,90%	80,00%



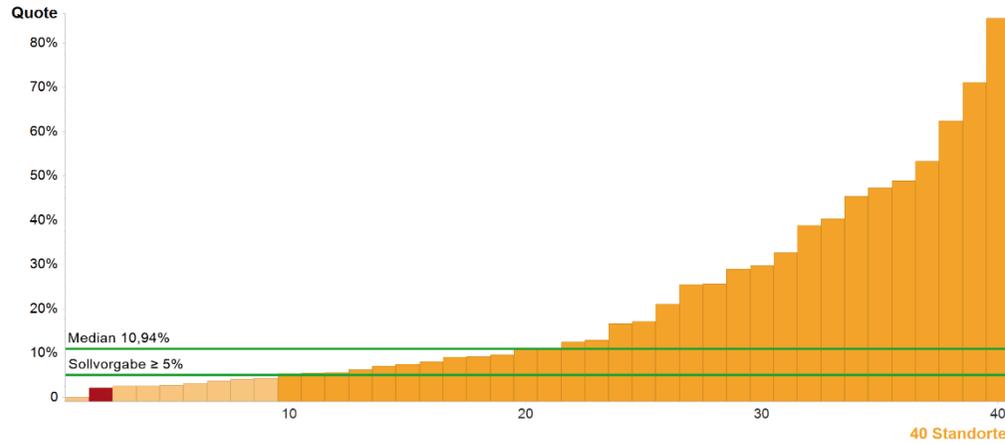
	2017	2018	2019	2020	2021
Max	-----	-----	90,00%	90,91%	93,75%
95. Perzentil	-----	-----	86,73%	84,73%	90,39%
75. Perzentil	-----	-----	78,98%	69,95%	79,09%
Median	-----	-----	64,69%	60,07%	68,37%
25. Perzentil	-----	-----	54,38%	52,98%	55,76%
5. Perzentil	-----	-----	44,43%	41,44%	45,63%
Min	-----	-----	36,73%	26,79%	37,14%

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

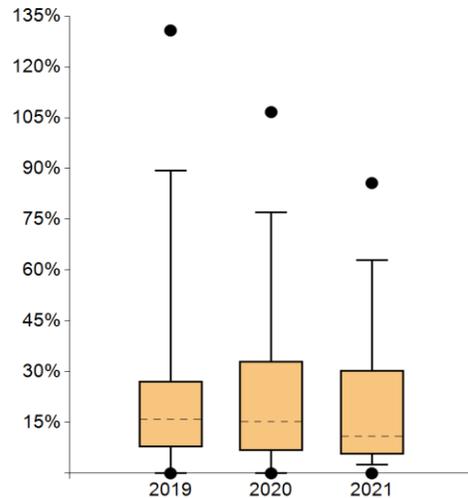
**Anmerkungen:**

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

## 7. Anteil Studienpat.



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2017	2018	2019	2020	2021
Zähler	Pat. mit Magenkarzinom, die in eine Studie eingebracht wurden	k.A.	k.A.	4	2	1
Nenner	Primärfälle (= Kennzahl 1a)	k.A.	k.A.	49	50	46
Quote	Sollvorgabe ≥ 5%	k.A.	k.A.	8,16%	4,00%	2,17%

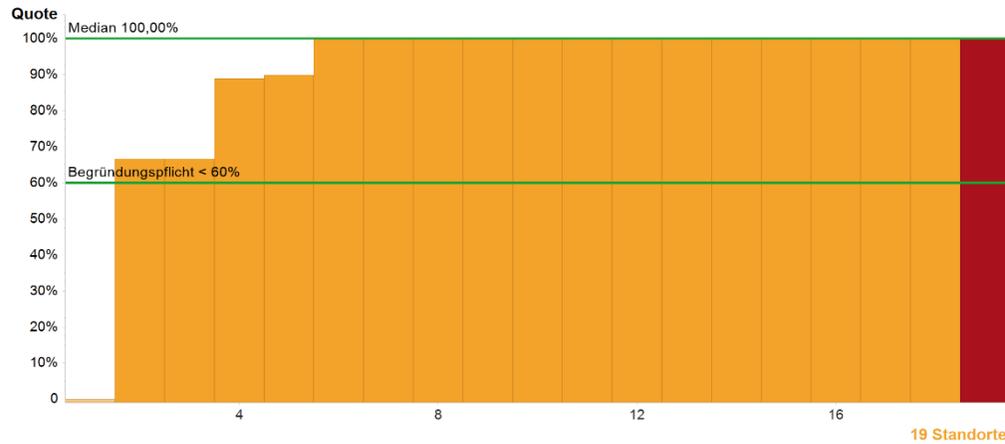


	2017	2018	2019	2020	2021
Max	----	----	130,77%	106,67%	85,71%
95. Perzentil	----	----	89,32%	76,99%	62,93%
75. Perzentil	----	----	27,13%	33,18%	30,48%
Median	----	----	15,96%	15,17%	10,94%
25. Perzentil	----	----	7,78%	6,68%	5,53%
5. Perzentil	----	----	0,00%	0,00%	2,61%
Min	----	----	0,00%	0,00%	0,00%

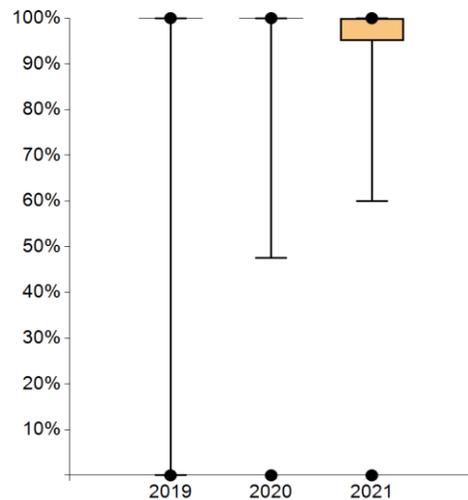
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
40	100,00%	31	77,50%

**Anmerkungen:**

## 8. Endoskopische En-bloc Resektionen (LL QI)



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2017	2018	2019	2020	2021
Zähler	Primärfälle des Nenners mit En-bloc Resektion	k.A.	k.A.	1	2	1
Nenner	Primärfälle mit endoskopischer Resektion	k.A.	k.A.	2	2	1
Quote	Begründungspflicht* <60%	k.A.	k.A.	50,00%	100%	100%



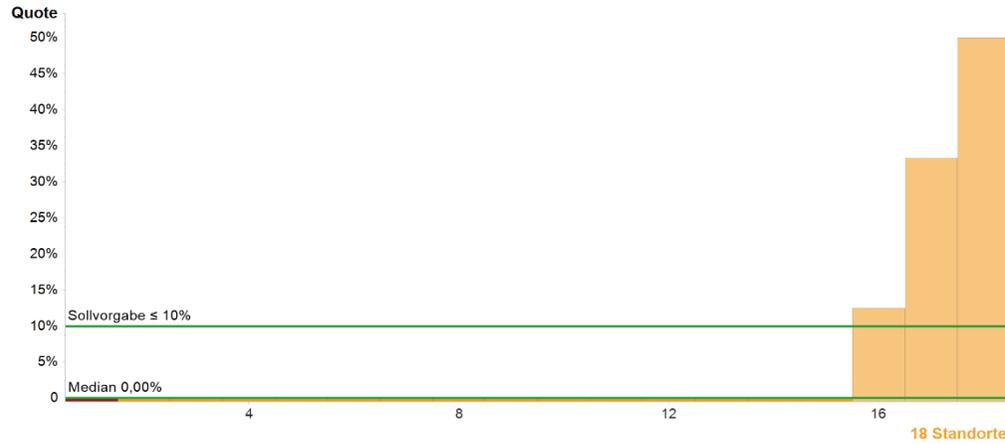
	2017	2018	2019	2020	2021
● Max	----	----	100%	100%	100%
95. Perzentil	----	----	100%	100%	100%
75. Perzentil	----	----	100%	100%	100%
Median	----	----	100%	100%	100%
25. Perzentil	----	----	100%	100%	95,00%
5. Perzentil	----	----	0,00%	47,50%	60,00%
● Min	----	----	0,00%	0,00%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
19	47,50%	18	94,74%

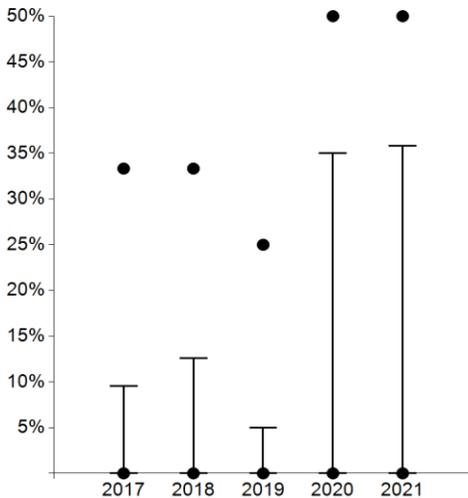
### Anmerkungen:

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

## 9. Komplikationen endoskopische En-bloc-Resektion



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2017	2018	2019	2020	2021
Zähler	Primärfälle des Nenners mit Komplikationen (Blutung, Perforation)	0	1	0	1	0
Nenner	Primärfälle mit endoskopischer En-bloc-Resektion	1	3	1	2	1
Quote	Sollvorgabe ≤ 10%	0,00%	33,33%	0,00%	50,00%	0,00%

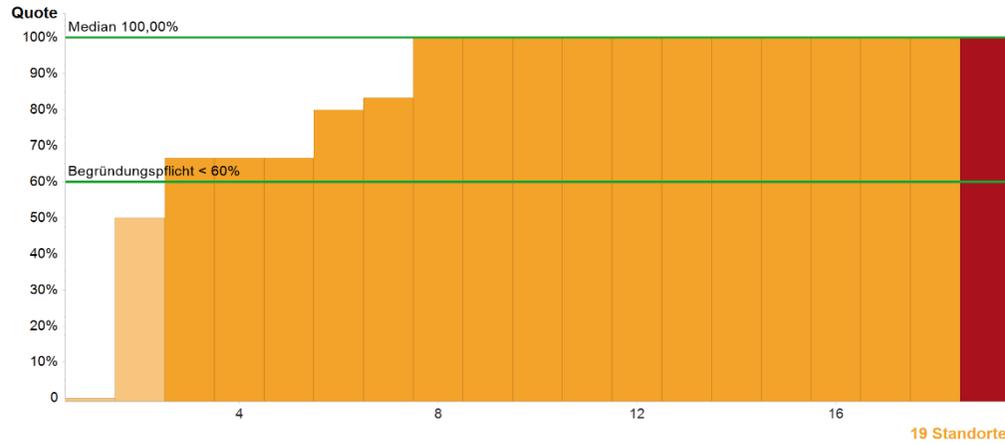


	2017	2018	2019	2020	2021
Max	33,33%	33,33%	25,00%	50,00%	50,00%
95. Perzentil	9,58%	12,57%	5,00%	35,00%	35,83%
75. Perzentil	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Median	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
25. Perzentil	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
5. Perzentil	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Min	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

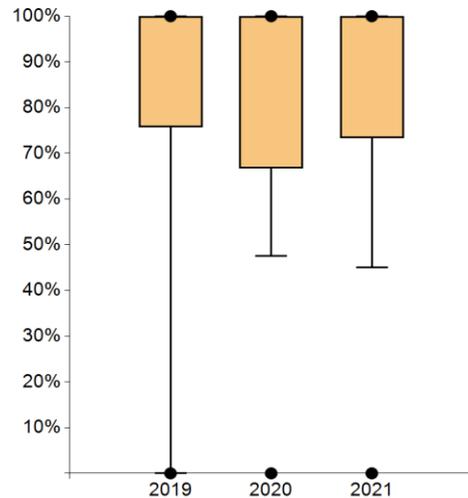
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
18	45,00%	15	83,33%

**Anmerkungen:**

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



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2017	2018	2019	2020	2021
Zähler	Primärfälle des Nenners mit R0 nach abgeschlossener endoskopischer Therapie	k.A.	k.A.	1	1	1
Nenner	Primärfälle mit endoskopischer Resektion	k.A.	k.A.	2	2	1
Quote	Begründungspflicht* <60%	k.A.	k.A.	50,00%	50,00%	100%



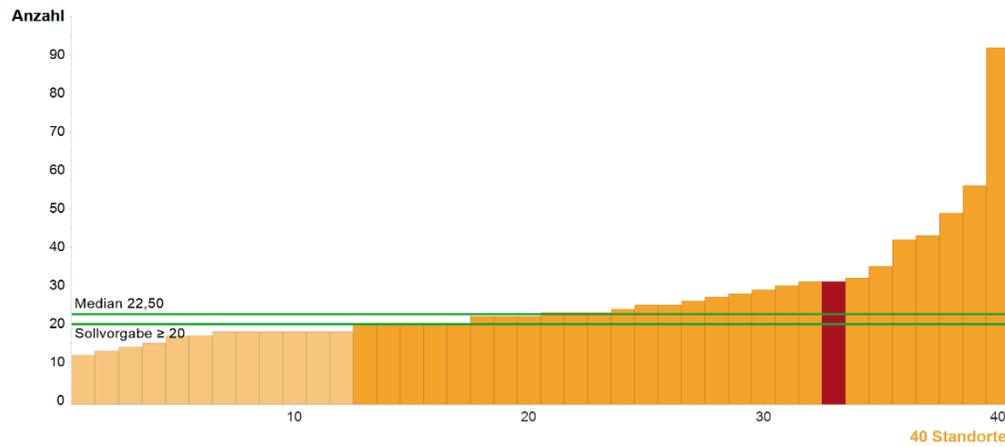
	2017	2018	2019	2020	2021
Max	----	----	100%	100%	100%
95. Perzentil	----	----	100%	100%	100%
75. Perzentil	----	----	100%	100%	100%
Median	----	----	100%	100%	100%
25. Perzentil	----	----	75,72%	66,67%	73,34%
5. Perzentil	----	----	0,00%	47,50%	45,00%
Min	----	----	0,00%	0,00%	0,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
19	47,50%	17	89,47%

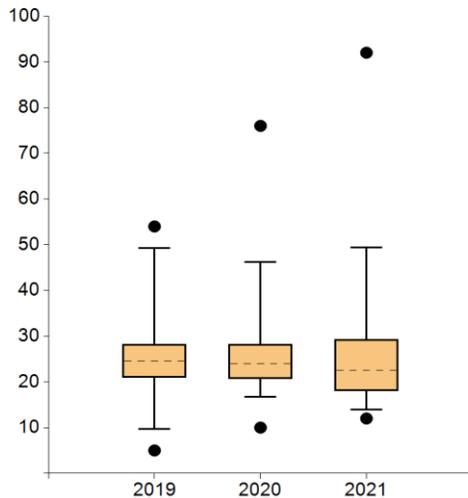
**Anmerkungen:**

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

## 11. Operative Primärfälle



Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
	2017	2018	2019	2020	2021
Anzahl	k.A.	k.A.	27	28	31
Sollvorgabe $\geq 20$					

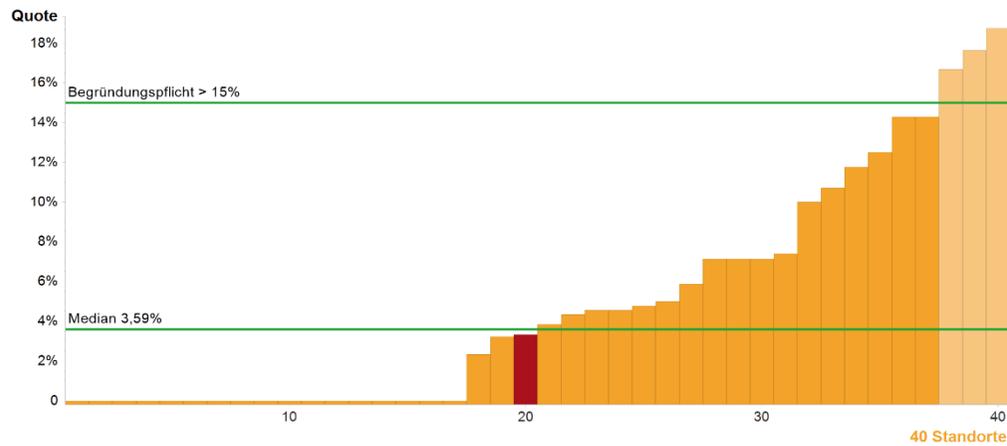


	2017	2018	2019	2020	2021
Max	----	----	54,00	76,00	92,00
95. Perzentil	----	----	49,25	46,25	49,35
75. Perzentil	----	----	28,25	28,25	29,25
Median	----	----	24,50	24,00	22,50
25. Perzentil	----	----	21,00	20,75	18,00
5. Perzentil	----	----	9,75	16,70	13,95
Min	----	----	5,00	10,00	12,00

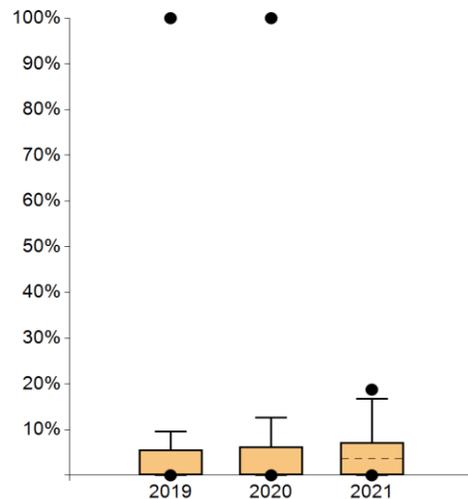
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
40	100,00%	28	70,00%

Anmerkungen:

## 12. Anastomoseninsuffizienz Grad III (LL QI)



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2017	2018	2019	2020	2021
Zähler	Primärfälle des Nenners mit Anastomoseninsuffizienz Grad III	k.A.	k.A.	0	4	1
Nenner	Operative Primärfälle (ICD-10 C16.01, C16.1-16.9) mit Rekonstruktion mittels Anastomose	k.A.	k.A.	21	26	30
Quote	Begründungspflicht* >15%	k.A.	k.A.	0,00%	15,38%	3,33%



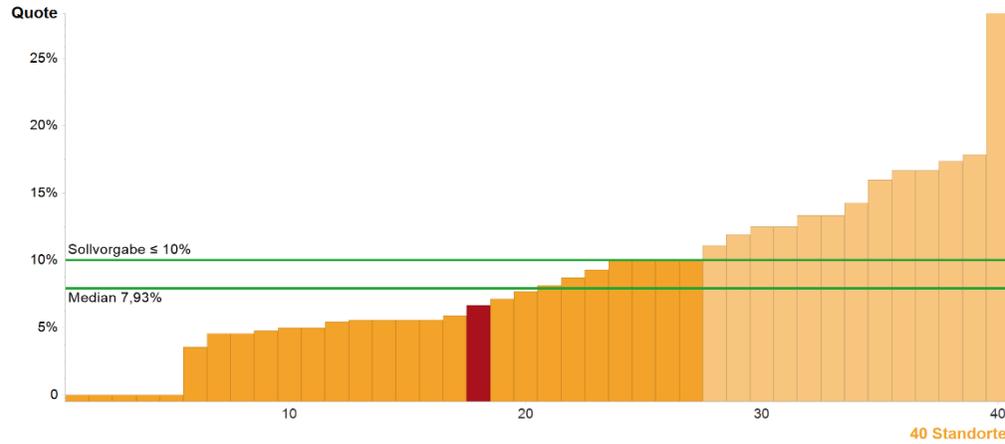
	2017	2018	2019	2020	2021
Max	----	----	100%	100%	18,75%
95. Perzentil	----	----	9,58%	12,64%	16,72%
75. Perzentil	----	----	5,56%	6,25%	7,21%
Median	----	----	0,00%	0,00%	3,59%
25. Perzentil	----	----	0,00%	0,00%	0,00%
5. Perzentil	----	----	0,00%	0,00%	0,00%
Min	----	----	0,00%	0,00%	0,00%

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

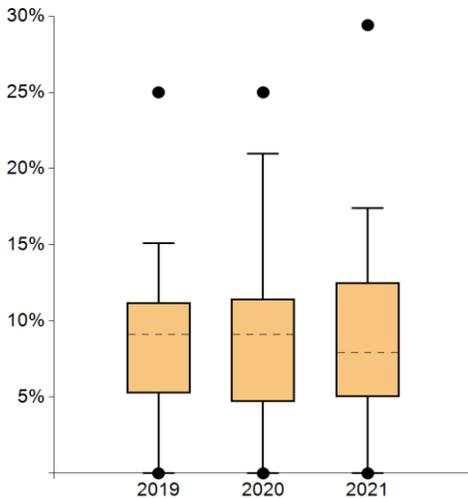
Anmerkungen:

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

### 13. Revisions-OP's



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2017	2018	2019	2020	2021
Zähler	Primärfälle des Nenners mit Revisions-OPs infolge von perioperativen Komplikationen innerhalb von 30 d nach elektiver OP	k.A.	k.A.	2	5	2
Nenner	Elektive Operative Primärfälle	k.A.	k.A.	26	28	30
Quote	Sollvorgabe ≤ 10%	k.A.	k.A.	7,69%	17,86%	6,67%

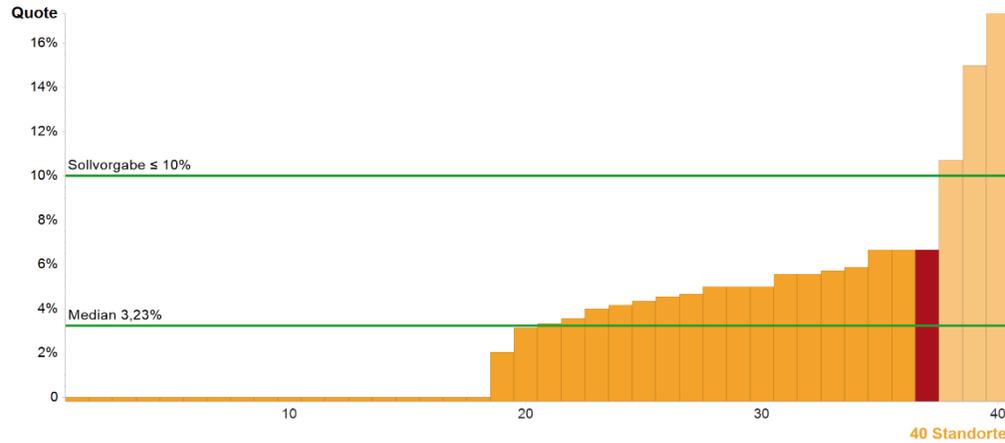


	2017	2018	2019	2020	2021
Max	----	----	25,00%	25,00%	29,41%
95. Perzentil	----	----	15,11%	20,98%	17,41%
75. Perzentil	----	----	11,22%	11,46%	12,50%
Median	----	----	9,09%	9,09%	7,93%
25. Perzentil	----	----	5,26%	4,71%	5,00%
5. Perzentil	----	----	0,00%	0,00%	0,00%
Min	----	----	0,00%	0,00%	0,00%

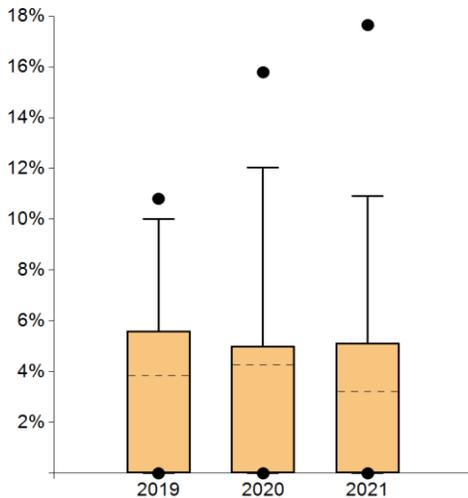
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
40	100,00%	27	67,50%

Anmerkungen:

## 14. Postoperative Wundinfektion



	Kennzahlendefinition	FAD-Z064 M				
		2017	2018	2019	2020	2021
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.	1	2	2
Nenner	Elektive Operative Primärfälle	k.A.	k.A.	26	28	30
Quote	Sollvorgabe ≤ 10%	k.A.	k.A.	3,85%	7,14%	6,67%

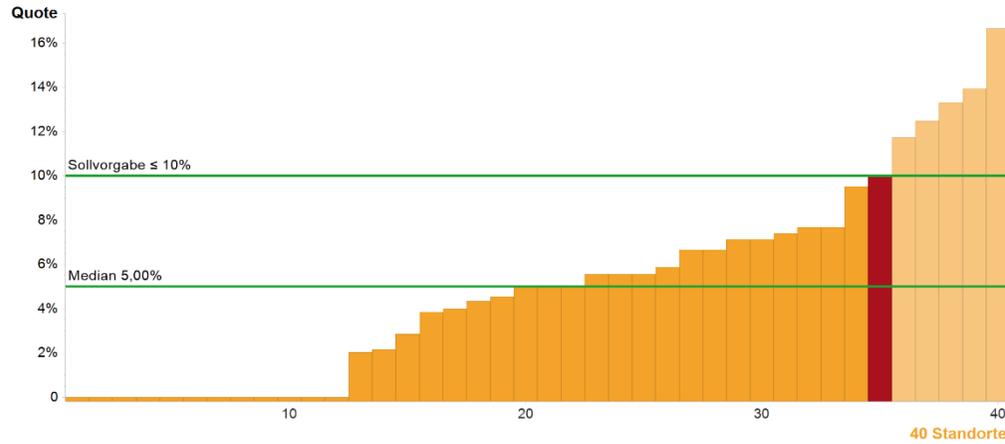


	2017	2018	2019	2020	2021
Max	----	----	10,81%	15,79%	17,65%
95. Perzentil	----	----	10,00%	12,03%	10,92%
75. Perzentil	----	----	5,61%	5,00%	5,14%
Median	----	----	3,85%	4,26%	3,23%
25. Perzentil	----	----	0,00%	0,00%	0,00%
5. Perzentil	----	----	0,00%	0,00%	0,00%
Min	----	----	0,00%	0,00%	0,00%

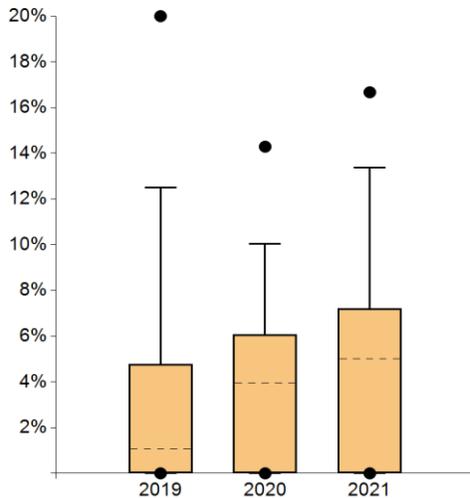
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
40	100,00%	37	92,50%

**Anmerkungen:**

## 15. Mortalität postoperativ



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2017	2018	2019	2020	2021
Zähler	Primärfälle des Nenners, die postoperativ nach elektiven Eingriffen innerhalb von 30 d verstorben sind	k.A.	k.A.	1	0	3
Nenner	Elektive Operative Primärfälle	k.A.	k.A.	26	28	30
Quote	Sollvorgabe ≤ 10%	k.A.	k.A.	3,85%	0,00%	10,00%

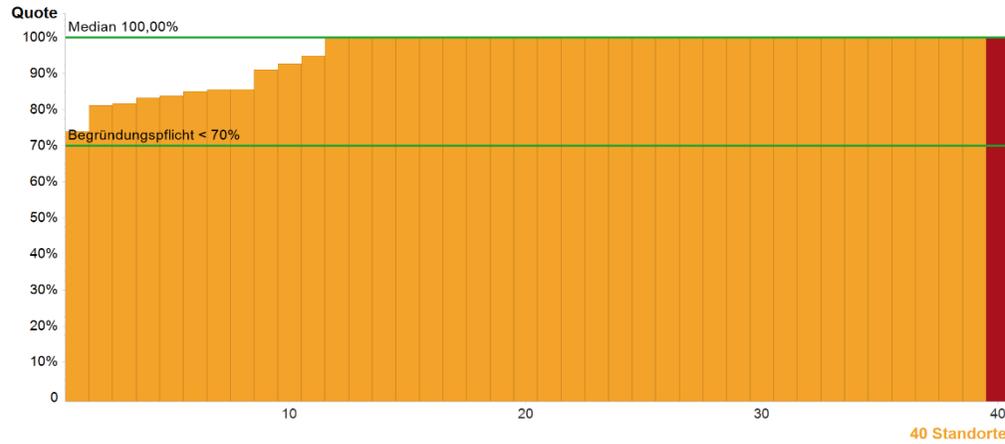


	2017	2018	2019	2020	2021
Max	----	----	20,00%	14,29%	16,67%
95. Perzentil	----	----	12,50%	10,04%	13,36%
75. Perzentil	----	----	4,77%	6,08%	7,21%
Median	----	----	1,07%	3,96%	5,00%
25. Perzentil	----	----	0,00%	0,00%	0,00%
5. Perzentil	----	----	0,00%	0,00%	0,00%
Min	----	----	0,00%	0,00%	0,00%

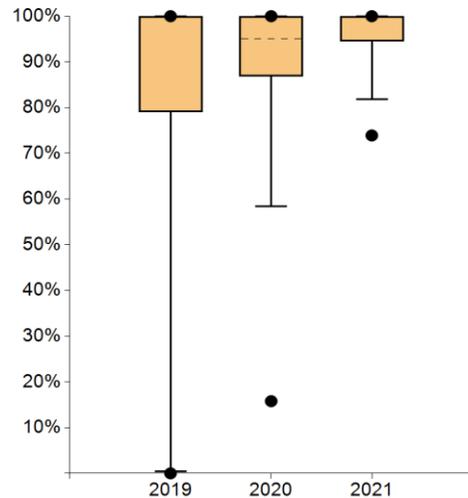
Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte mit Sollvorgabe erfüllt	
Anzahl	%	Anzahl	%
40	100,00%	35	87,50%

**Anmerkungen:**

## 16. Vollständiger Pathologiebericht (LL QI)



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2017	2018	2019	2020	2021
Zähler	Primärfälle des Nenners mit vollständigen Befundbericht	k.A.	k.A.	2	26	31
Nenner	Operative Primärfälle	k.A.	k.A.	22	26	31
Quote	Begründungspflicht* <70%	k.A.	k.A.	9,09%	100%	100%



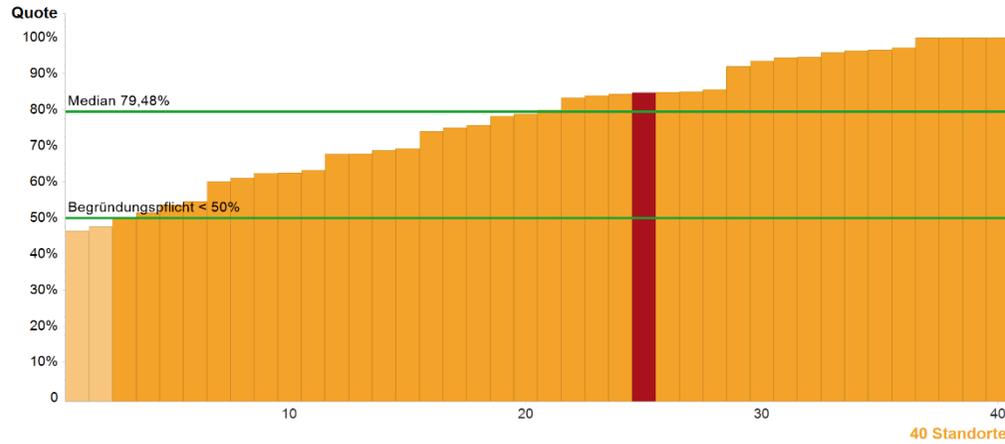
	2017	2018	2019	2020	2021
Max	----	----	100%	100%	100%
95. Perzentil	----	----	100%	100%	100%
75. Perzentil	----	----	100%	100%	100%
Median	----	----	100%	95,00%	100%
25. Perzentil	----	----	78,99%	86,89%	94,47%
5. Perzentil	----	----	0,45%	58,46%	81,79%
Min	----	----	0,00%	15,79%	73,91%

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

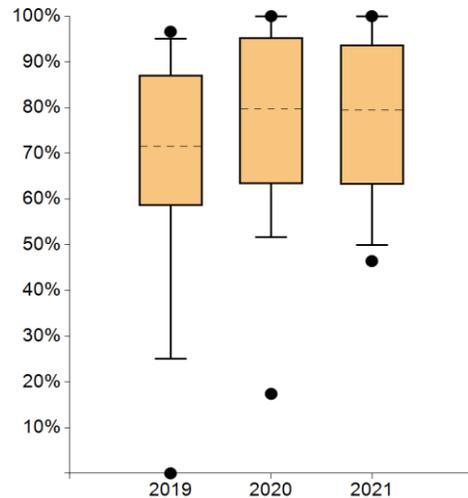
### Anmerkungen:

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

## 17. Ernährungsstatus (LL QI)



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2017	2018	2019	2020	2021
Zähler	Primärfälle des Nenners mit Feststellung des Ernährungsstatus nach Nutritional Risk Score und Body Mass Index	k.A.	k.A.	k.A.	27	39
Nenner	Primärfälle	k.A.	k.A.	k.A.	28	46
Quote	Begründungspflicht* <50%	k.A.	k.A.	k.A.	96,43%	84,78%



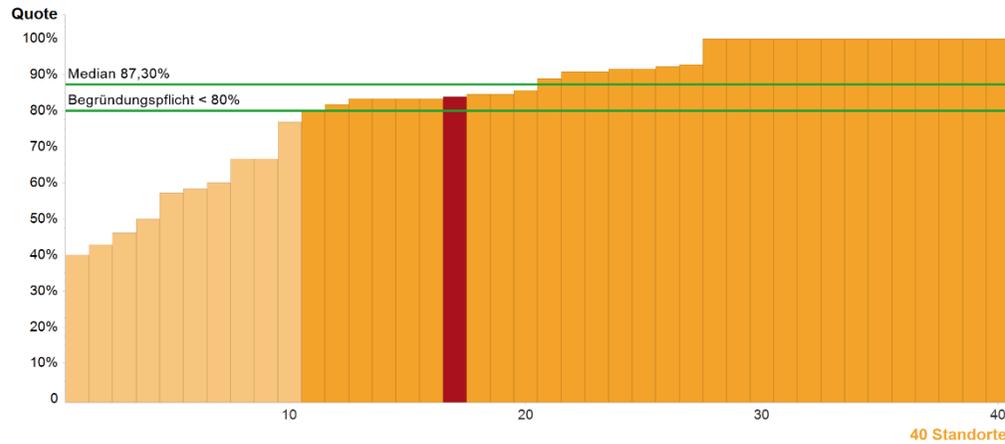
	2017	2018	2019	2020	2021
Max	----	----	96,61%	100%	100%
95. Perzentil	----	----	95,10%	100%	100%
75. Perzentil	----	----	87,12%	95,36%	93,77%
Median	----	----	71,43%	79,75%	79,48%
25. Perzentil	----	----	58,58%	63,27%	63,12%
5. Perzentil	----	----	25,00%	51,71%	49,88%
Min	----	----	0,00%	17,39%	46,43%

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

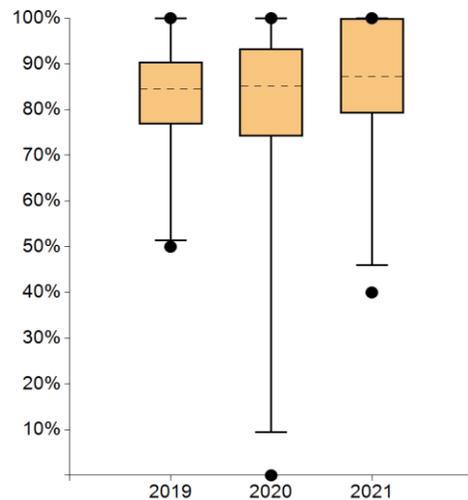
### Anmerkungen:

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

## 18. Vitamin B12 Substitution nach Gastrektomie (LL QI)



	Kennzahldefinition	FAD-Z064 M				
		2017	2018	2019	2020	2021
Zähler	Primärfälle des Nenners mit dokumentierter Empfehlung zu Vitamin B12-Substitution (z.B. 1000µg alle 3 Mo) im Arztbrief	k.A.	k.A.	k.A.	26	26
Nenner	Operative Primärfälle (ICD-10 C16.01), C16.1-16.9) nach Gastrektomie	k.A.	k.A.	k.A.	26	31
Quote	Begründungspflicht* <80%	k.A.	k.A.	k.A.	100%	83,87%



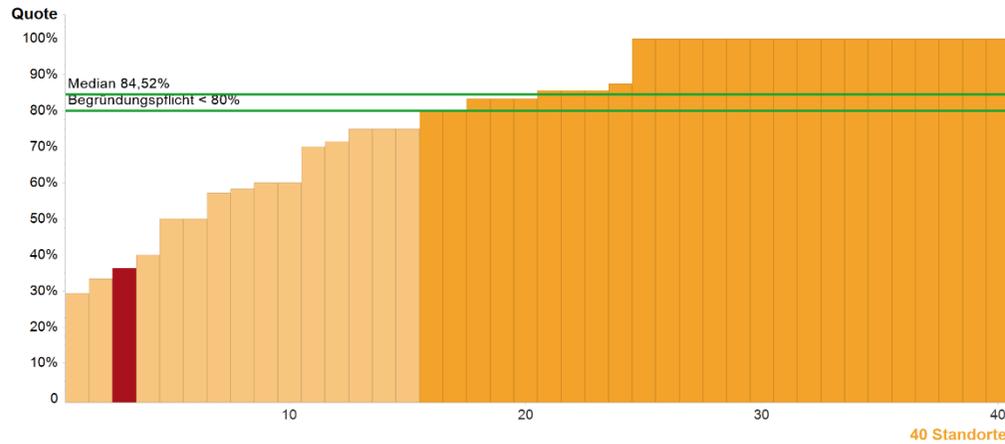
	2017	2018	2019	2020	2021
Max	----	----	100%	100%	100%
95. Perzentil	----	----	100%	100%	100%
75. Perzentil	----	----	90,48%	93,29%	100%
Median	----	----	84,52%	85,17%	87,30%
25. Perzentil	----	----	76,81%	74,11%	79,23%
5. Perzentil	----	----	51,39%	9,50%	45,99%
Min	----	----	50,00%	0,00%	40,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
40	100,00%	30	75,00%

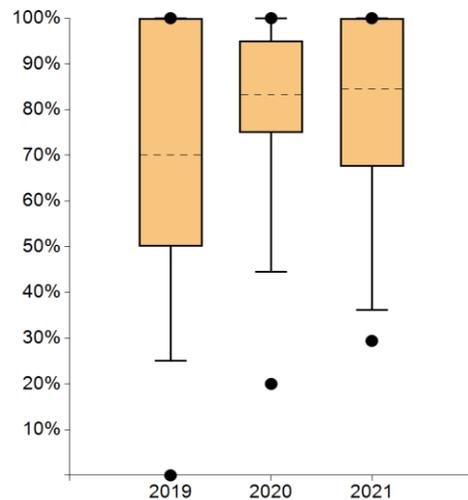
**Anmerkungen:**

\* 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				
		2017	2018	2019	2020	2021
Zähler	Primärfälle des Nenners mit präoperativer Chemotherapie	k.A.	k.A.	7	3	4
Nenner	Operative Primärfälle ICD-10 C16.1-16.9, cT3 oder cT4, M0	k.A.	k.A.	9	6	11
Quote	Begründungspflicht* <80%	k.A.	k.A.	77,78%	50,00%	36,36%



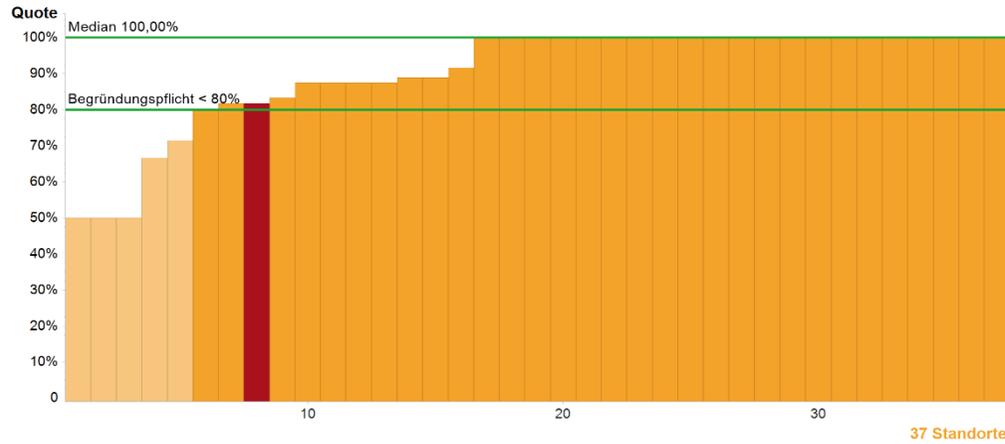
	2017	2018	2019	2020	2021
Max	----	----	100%	100%	100%
95. Perzentil	----	----	100%	100%	100%
75. Perzentil	----	----	100%	95,00%	100%
Median	----	----	70,00%	83,33%	84,52%
25. Perzentil	----	----	50,00%	75,00%	67,50%
5. Perzentil	----	----	25,00%	44,44%	36,21%
Min	----	----	0,00%	20,00%	29,41%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
40	100,00%	25	62,50%

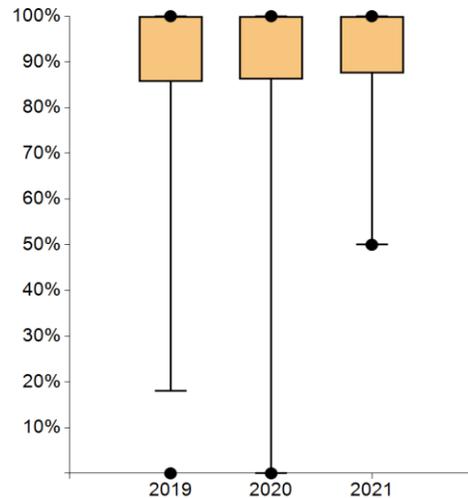
**Anmerkungen:**

\* 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				
		2017	2018	2019	2020	2021
Zähler	Primärfälle des Nenners mit präoperativer Chemotherapie oder Radiochemotherapie	k.A.	k.A.	1	9	9
Nenner	Operative Primärfälle mit Adenokarzinom des Ösophagogastralen Übergangs (ICD-10 C16.01) cT3 oder cT4, M0	k.A.	k.A.	1	9	11
Quote	Begründungspflicht* <80%	k.A.	k.A.	100%	100%	81,82%



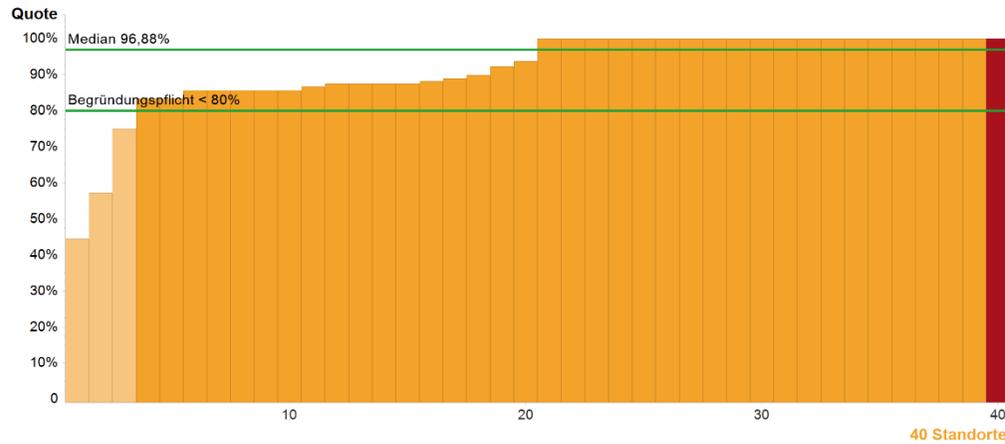
	2017	2018	2019	2020	2021
Max	-----	-----	100%	100%	100%
95. Perzentil	-----	-----	100%	100%	100%
75. Perzentil	-----	-----	100%	100%	100%
Median	-----	-----	100%	100%	100%
25. Perzentil	-----	-----	85,71%	86,16%	87,50%
5. Perzentil	-----	-----	18,00%	0,00%	50,00%
Min	-----	-----	0,00%	0,00%	50,00%

Standorte mit auswertbaren Daten		Standorte innerhalb der Plausibilitätsgrenzen	
Anzahl	%	Anzahl	%
37	92,50%	32	86,49%

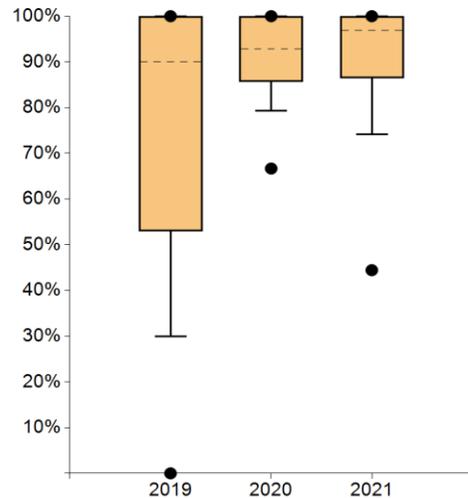
**Anmerkungen:**

\* 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				
		2017	2018	2019	2020	2021
Zähler	Pat. des Nenners mit Bestimmung des HER-2-Status vor palliativer medikamentöser Tumortherapie	k.A.	k.A.	2	9	4
Nenner	Pat. (ICD-10 C16.01), C16.1-16.9) mit palliativer medikamentöser Tumortherapie	k.A.	k.A.	6	11	4
Quote	Begründungspflicht* <80%	k.A.	k.A.	33,33%	81,82%	100%



	2017	2018	2019	2020	2021
Max	----	----	100%	100%	100%
95. Perzentil	----	----	100%	100%	100%
75. Perzentil	----	----	100%	100%	100%
Median	----	----	90,00%	92,86%	96,88%
25. Perzentil	----	----	53,00%	85,71%	86,43%
5. Perzentil	----	----	30,00%	79,33%	74,11%
Min	----	----	0,00%	66,67%	44,44%

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.

## 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 Barth, 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](http://www.onkozert.de)

Basierend auf dem Versionsstand des  
Allgemeinen Jahresberichtes, Version e-A1-de;  
Stand 03.05.2023