

Darmkrebszentrum St. Joseph-Stift Bremen (FAD-Z-301)

Die vorliegende Gesamtbewertung bildet einen Anhang zu dem Jahresbericht 2025.

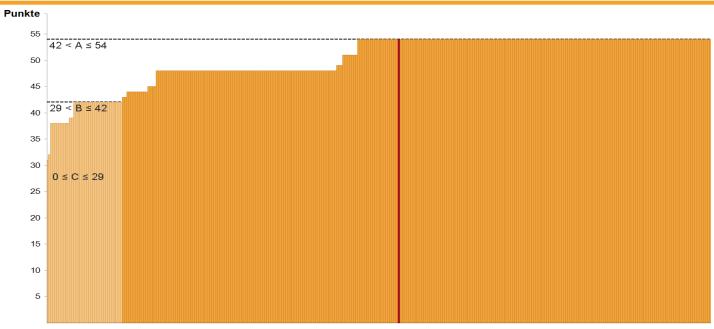
Grundlage für die Gesamtbewertung des Einzelzentrums sind die Ergebnisse der Kennzahlen aus dem Jahresbericht 2025. Auf Basis eines definierten Gewichtungssystems (Folie 7) wurden die Ergebnisse der Kennzahlen für die Prozess- und die Behandlungsqualität ausgewertet und als Gesamtscore für jeden dieser Bereiche dargestellt.

In Ergänzung zu dem Jahresbericht kann das Zentrum seine Leistung zusammengefasst für den Bereich der Prozess- und den Bereich der Behandlungsqualität im Vergleich zu anderen Zentren überblicken. Im Sinne eines lernenden Qualitätsmanagementsystems können auf diese Weise Bereiche mit sehr guten Ergebnissen, aber auch Bereiche mit Verbesserungspotential identifiziert und bearbeitet werden.

Gesamtbewertung - Anhang zum Jahresbericht Darm 2025 (Auditjahr 2024 / Kennzahlenjahr 2023)



Prozessqualität



314 Standorte

Prozessqualität Standort-	Punkte	Punkte									
übergreifend	2020	2021	2022	2023							
Max	54	54	54	54							
Median	48	48	48	54							
Min	26	32	29	31							

Prozessqualität	Punkte			Anzahl Standorte						
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2023			
Kategorie C		0 ≤ C	5 ≤ 29	1	0	1	0			
Kategorie B		29 < E	3 ≤ 42		50	51	31	36		
Kategorie A		42 < /	A ≤ 54		250	245	274	278		
FAD-Z-301	Kategorie A 48 Pkt.	Kategorie A 48 Pkt.	Kategorie A 54 Pkt.	Kategorie A 54 Pkt.						



Prozessqualität - Einzelbewertung Kennzahlen

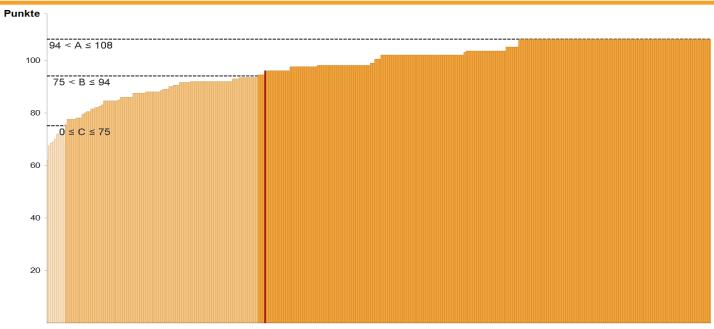
		Standortübergreifend				FAD-Z-301												
Nr.	Nr. Kennzahi	nnzahl Median - Quote			Quote			Punkte				Gewich-	Gesan	ntpunkte)			
		2020	2021	2022	2023	2020	2021	2022	2023	2020	2021	2022	2023	tung	2020	2021	2022	2023
2a	Prätherapeutische Fallvorstellung (LL QI)	96,55%	96,55%	96,88%	96,99%	96,55%	96,08%	100,00%	98,53%	6	6	6	6	2	12	12	12	12
2b	Prätherapeutische Fallvorstellung Rezidiv/ metachrone Metastasen	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	95,00%	96,15%	100,00%	6	6	6	6	2	12	12	12	12
3	Postoperative Fallvorstellung	99,14%	98,78%	98,90%	99,08%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	6	6	6	6	2	12	12	12	12
6	Anteil Studienpat.	18,45%	19,14%	16,31%	16,97%	4,79%	4,61%	5,76%	20,67%	3	3	6	6	2	6	6	12	12
9	Immunhistochemische Bestimmung der MMR- Proteine	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	6	6	6	6	1	6	6	6	6
	Summe														48	48	54	54

Erläuterungen zu den Berechnungsalgorithmen siehe Folien 6 und 7.

Ausnahmen Kennzahl 2b und Kennzahl 9: Wenn Kennzahlenwert 0/0 = n.d. = nicht definiert, dann werden 6 Punkte vergeben.



Behandlungsqualität



314 Standorte

Behandlungs- qualität	Punkte			
Standort- übergreifend	2020	2021	2022	2023
Max	114	114	108	108
Median	105	104	99	100,5
Min	45	65,5	54	62

Behandlungs- qualität	Punkte		Anzahl Standorte						
	2020	2021	2022	2023	2020	2021	2022	2023	
Kategorie C	0 ≤ C ≤ 79	0 ≤ C ≤ 79	0 ≤ C ≤ 75	0 ≤ C ≤ 75	9	12	12	9	
Kategorie B	79 < B ≤ 99	79 < B ≤ 99	75 < B ≤ 94	75 < B ≤ 94	85	81	77	91	
Kategorie A	99 < A ≤ 114	99 < A ≤ 114	94 < A ≤ 108	94 < A ≤ 108	207	203	217	214	
FAD-Z-301	Kategorie A 104 Pkt.	Kategorie B 88 Pkt.	Kategorie A 108 Pkt.	Kategorie A 96 Pkt.					

DKG

Gesamtbewertung

Behandlungsqualität - Einzelbewertung Kennzahlen

	chandingsquantat = Emzensewertung Reimzamen																	
		Standortübergreifend					FAD-Z-301											
Nr.	Kennzahl	Median - Quote			Quote	Quote			Punkte				Gewich- Gesamtpunkte		;			
		2020	2021	2022	2023	2020	2021	2022	2023	2020	2021	2022	2023	tung	2020	2021	2022	2023
11	Komplikationsrate therapeutische Koloskopien	0,72%	0,69%	0,66%	0,55%	2,29%	2,14%	0,80%	1,65%	1	1	6	3	2	2	2	12	6
15	Revisions-OPs Kolon	8,05%	7,79%	7,53%	8,57%	7,06%	10,34%	8,54%	8,64%	6	6	6	6	2	12	12	12	12
16	Revisions-OPs Rektum	8,57%	9,52%	9,52%	9,09%	12,90%	14,71%	6,67%	15,22%	6	6	6	3	2	12	12	12	6
17	Anastomoseninsuffizienzen Kolon (LL QI)	3,61%	3,45%	3,50%	3,64%	4,71%	9,30%	4,94%	5,19%	6	1	6	6	2	12	2	12	12
18	Anastomoseninsuffizienzen Rektum (LL QI)	6,67%	7,69%	7,55%	7,69%	13,79%	17,24%	8,57%	7,89%	6	3	6	6	2	12	6	12	12
19	Mortalität postoperativ	2,00%	1,94%	1,95%	1,82%	1,72%	1,65%	0,79%	0,79%	6	6	6	6	2	12	12	12	12
20	Lokale R0-Resektionen Rektum	96,43%	96,61%	95,83%	96,15%	100,00%	100,00%	97,78%	97,83%	6	6	6	6	1	6	6	6	6
23	Adjuvante Chemotherapien Kolon (UICC Stad. III) (LL QI)	80,00%	80,00%	81,25%	80,00%	80,00%	86,67%	70,00%	75,00%	6	6	6	6	2	12	12	12	12
25	Qualität des TME- Rektumpräparates (Angabe Pathologie) (LL QI)	94,12%	95,24%	95,45%	94,12%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	6	6	6	6	1,5	9	9	9	9
27	Lymphknotenuntersuchung	97,89%	97,72%	97,67%	97,54%	100,00%	98,35%	98,43%	96,85%	6	6	6	6	1,5	9	9	9	9
	Summe														104	88	108	96

Erläuterungen zu den Berechnungsalgorithmen siehe Folien 6 und 7. Ausnahme Kennzahl 25: Wenn Kennzahlenwert 0/0 = n.d. = nicht definiert, dann werden 6 Punkte vergeben.



Erläuterung

Punktevergabe, Gewichtung und Kategorien

Die Gesamtbewertung der Zentren mit Hilfe einer A, B und C-Kategorisierung erfolgt auf Basis der nachfolgend aufgeführten Schritte:

- 1. Unterteilung der Kennzahlen mit Sollvorgabe in Kennzahlen, die Prozessqualität und Kennzahlen, die Behandlungsqualität abbilden.
- 2. Vergabe von Punktwerten für die Kennzahlenergebnisse: Erfüllung Sollvorgabe 6 Punkte, Nicht-Erfüllung Sollvorgabe (geringe Abweichung 3 Punkte; große Abweichung 1 Punkt), fehlende Angaben 0 Punkte.
- 3. Der Punktwert für das Kennzahlenergebnis wird mit einem Gewicht multipliziert, das der Bedeutung für das Zertifizierungssystem entspricht.
- 4. Die Summation der Ergebnisse aus Schritt 3 führt in dem Bereich Prozessqualität zu maximal 54 Punkten und in dem Bereich Behandlungsqualität zu maximal 108 Punkten. Die Punktwerte werden in die Kategorien A, B und C unterteilt. Die Intervalle werden aufgrund von Änderungen an dem Datenblatt (z.B. Streichung von Kennzahlen) regelmäßig angepasst.

ABC-Bewertung

Kategorie

- A = Sehr gute bis gute Qualität
- B = Zufriedenstellende Qualität Analysebedarf bzgl. Verbesserungspotential
- C = Ausreichende Qualität Verbesserungspotential bzw. Schwachstelle



Punktevergabe Gewichtung und Kategorien

Ken	nzahlen					
Proz	essqualität	0 Punkte	1 Punkt	3 Punkte	6 Punkte	Gewichtung
2a	Prätherapeutische Fallvorstellung	k.A.	≤ 71,3%	71,3% < x < 95%	≥ 95%	2
2b	Prätherapeutische Fallvorstellung Rezidiv/ metachrone Metastasen	k.A.	≤ 71,3%	71,3% < x < 95%	≥ 95%	2
3	Postoperative Fallvorstellung	k.A.	≤ 71,3%	71,3% < x < 95%	≥ 95%	2
6	Anteil Studienpat.	k.A.	≤ 2,5%	2,5% < x < 5%	≥ 5%	2
9	Immunhistochemische Bestimmung der MMR-Proteine	k.A.	≤ 67,5%	67,5% < x < 90%	≥ 90%	1
Behandlungsqualität		0 Punkte	1 Punkt	3 Punkte	6 Punkte	Gewichtung
11	Komplikationsrate therapeutische Koloskopien	k.A.	≥ 2%	1% < x < 2%	≤ 1%	2
15	Revisions-OP's Kolon	k.A.	≥ 20%	15% < x < 20%	≤ 15%	2
16	Revisions-OP's Rektum	k.A.	≥ 20%	15% < x < 20%	≤ 15%	2
17	Anastomoseninsuffizienzen Kolon	k.A.	≥ 9%	6% < x < 9%	≤ 6%	2
18	Anastomoseninsuffizienzen Rektum	k.A.	≥ 20%	15% < x < 20%	≤ 15%	2
19	Mortalität postoperativ	k.A.	≥ 7%	5% < x < 7%	≤ 5%	2
20	Lokale R0-Resektionen Rektum	k.A.	≤ 80%	80% < x < 90%	≥ 90%	1
23	Adjuvante Chemotherapien Kolon (UICC Stad. III)	k.A.	≤ 60%	60% < x < 70%	≥ 70%	2
25	Qualität des TME-Rektumpräparates (Angabe Pathologie)	k.A.	≤ 60%	60% < x < 85%	≥ 85%	1,5
27	Lymphknotenuntersuchung	k.A.	≤ 90%	90% < x < 95%	≥ 95%	1,5

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

in Zusammenarbeit mit: OnkoZert, Neu-Ulm www.onkozert.de

Version A1; Stand 28.07.2025