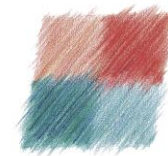


# DATENQUALITÄT IN RHEINLAND-PFALZ

Dr. med. Meike Rassing  
Klinische Auswertung & Reporting  
Krebsregister RLP



## ZIELE DER REGELMÄSSIGEN RÜCKMELDUNG ZUR DATENQUALITÄT AN LEISTUNGSERBRINGER

- Mit den meldenden Ärztinnen und Ärzten ins Gespräch kommen
  - Durch kontinuierliches Voneinander-Lernen den Meldungsprozess für die meldenden Ärzte effizienter gestalten
  - Optimierung zunächst der Meldungsqualität und damit auch der Datenqualität im Krebsregister
- ➔ die klinisch-epidemiologische Krebsregistrierung ist keine Einbahnstraße wertvoller Daten!



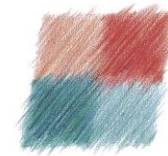
# METHODIK

## ■ Einschluss

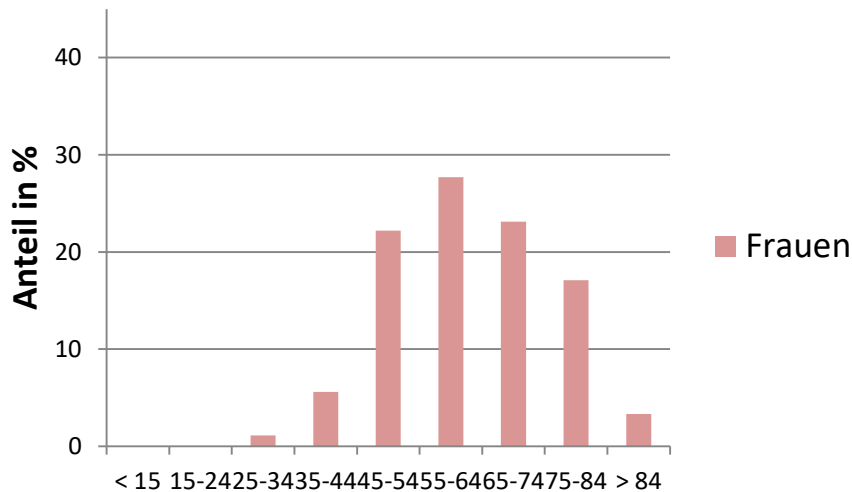
- » Einzelmeldungen mit Meldedatum 01.01.2016 bis 30.09.2017
- » n = 157.808

## ■ Ausschluss

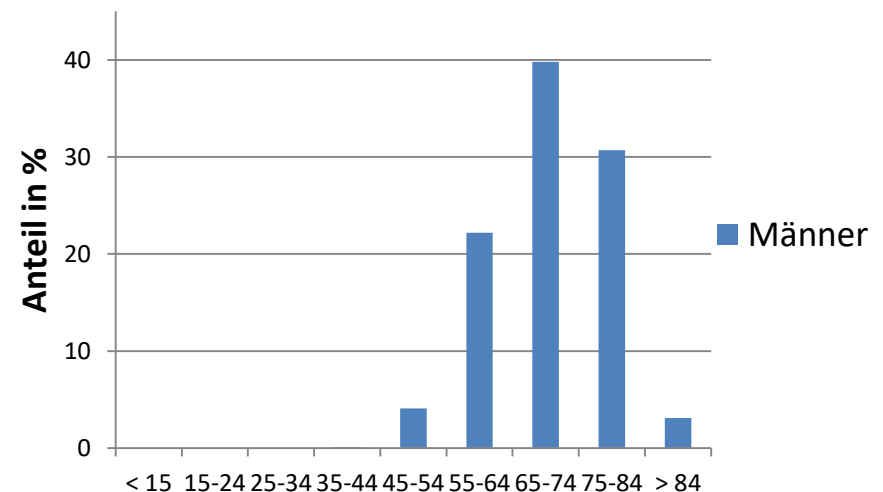
- » Basaliome (soweit Histologie bekannt)
- » Operationen mit OPS-Kode außerhalb des Kapitels 5 (Operationen)
- » Pathologiemeldungen



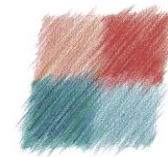
# ALTERSVERTEILUNG DER PATIENTEN MIT MAMMA- BZW. PROSTATAKARZINOM IN RHEINLAND-PFALZ ZUM ZEITPUNKT DES LEISTUNGSDATUMS IN %



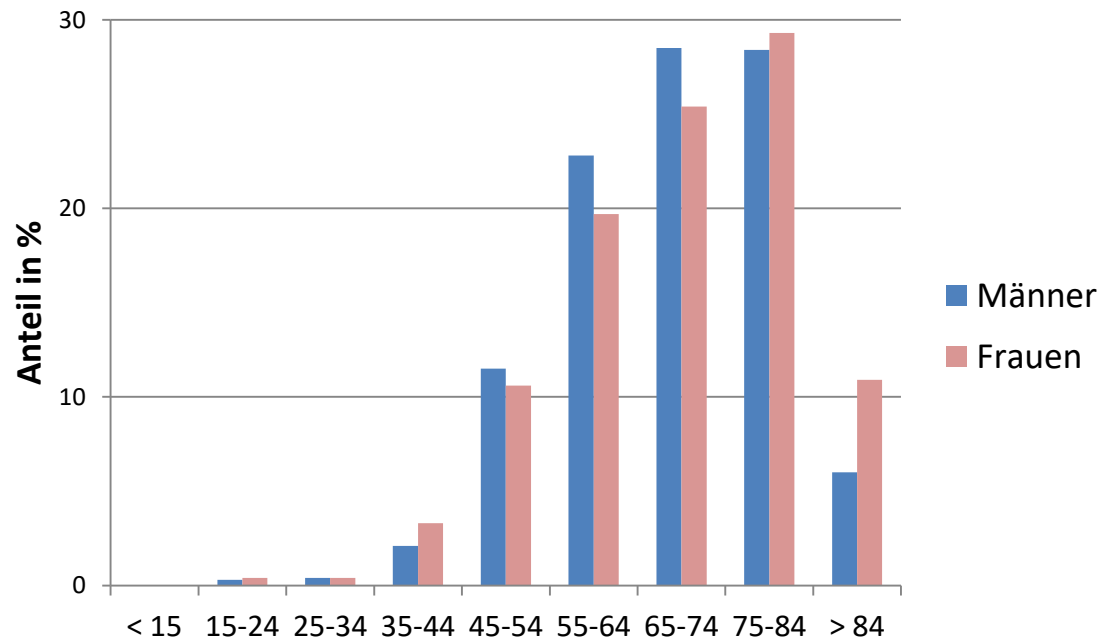
Mammakarzinom



Prostatakarzinom



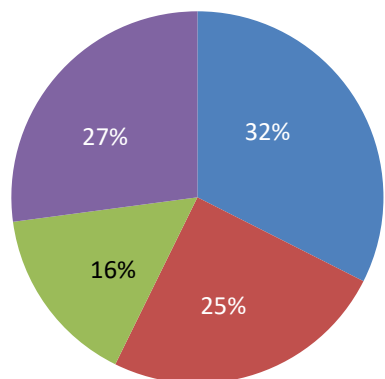
# ALTER DER PATIENTEN MIT KOLOREKTALEM KARZINOM ZUM ZEITPUNKT DES LEISTUNGSDATUMS PRO GESCHLECHT





# VERTEILUNG DER PATIENTEN PRO EINRICHTUNG IN GESAMT-RLP (ALLE ENTITÄTEN)

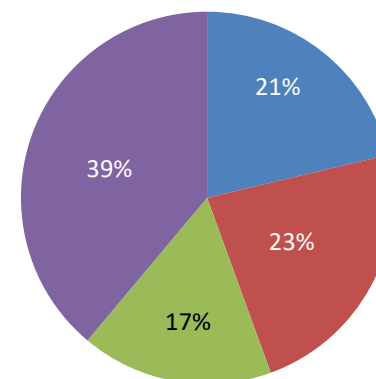
**Ambulante Einrichtungen**



Anzahl Patienten

■ <= 10 ■ 11 bis 50 ■ 51 bis 100 ■ > 100

**Stationäre Einrichtungen**

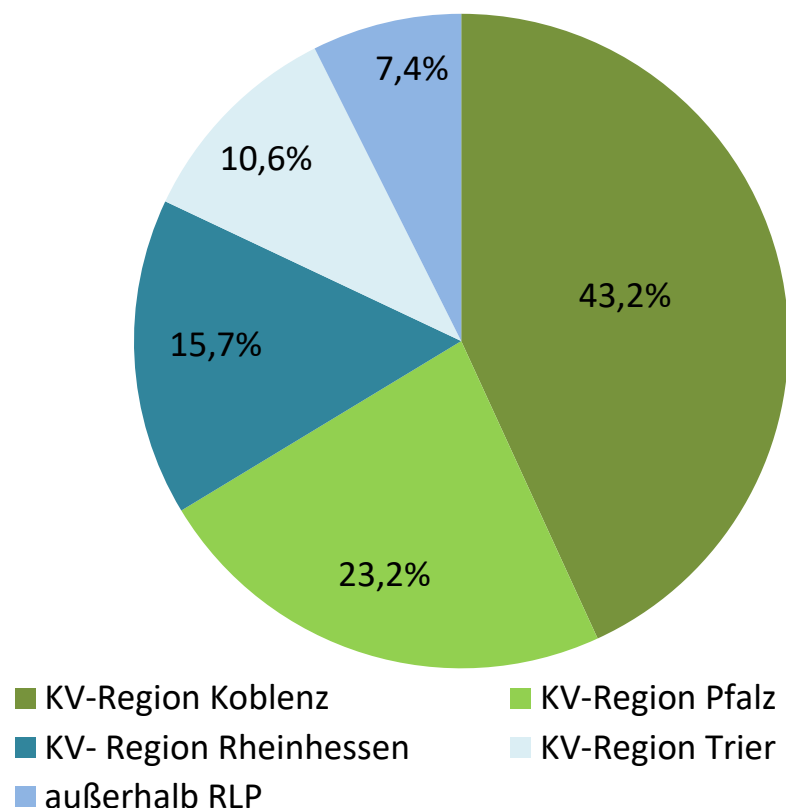


Anzahl Patienten

■ <= 10 ■ 11 bis 50 ■ 51 bis 100 ■ > 100



## WOHNORT DER PATIENTEN MIT BEHANDLUNGSSORT IN RHEINLAND-PFALZ (ALLE ENTITÄTEN)





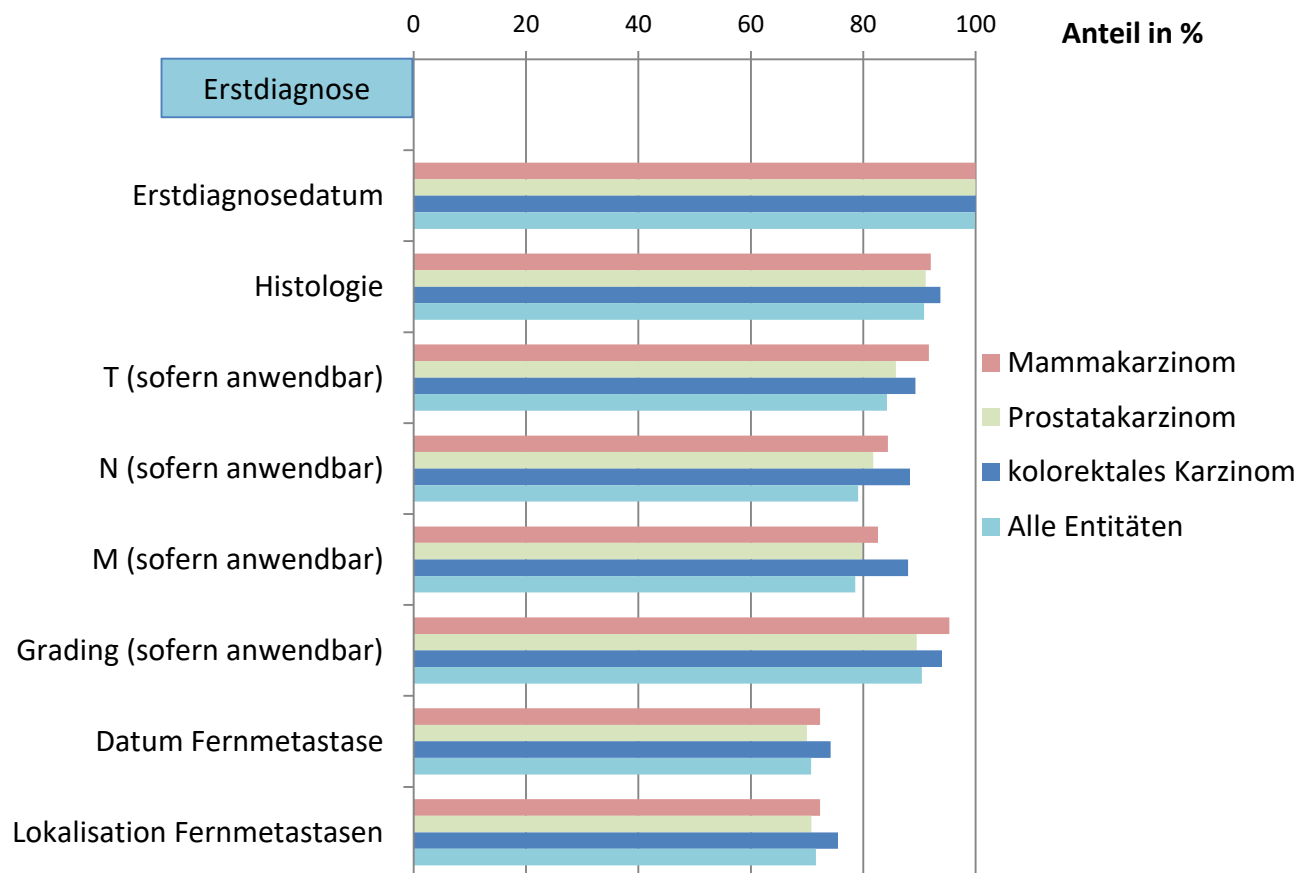
## ANZAHL DER MELDUNGEN VON AUSGEWÄHLTEN ENTITÄTEN IM VERGLEICH ZU ALLEN ENTITÄTEN

	Mammakarzinom	Prostatakarzinom	Kolorektales Karzinom	Alle Entitäten
<b>Meldeanlass</b>	<b>Anzahl</b>			
Erstdiagnose	10.349	3.979	3.886	45.309
Operation	4.098	1.305	2.274	20.635
Strahlentherapie	1.755	789	323	5.406
Systemtherapie	4.045	1.647	1.261	13.606
Verlauf	24.633	6.499	5.152	72.852
Meldungen insgesamt	44.880	14.219	12.896	157.808



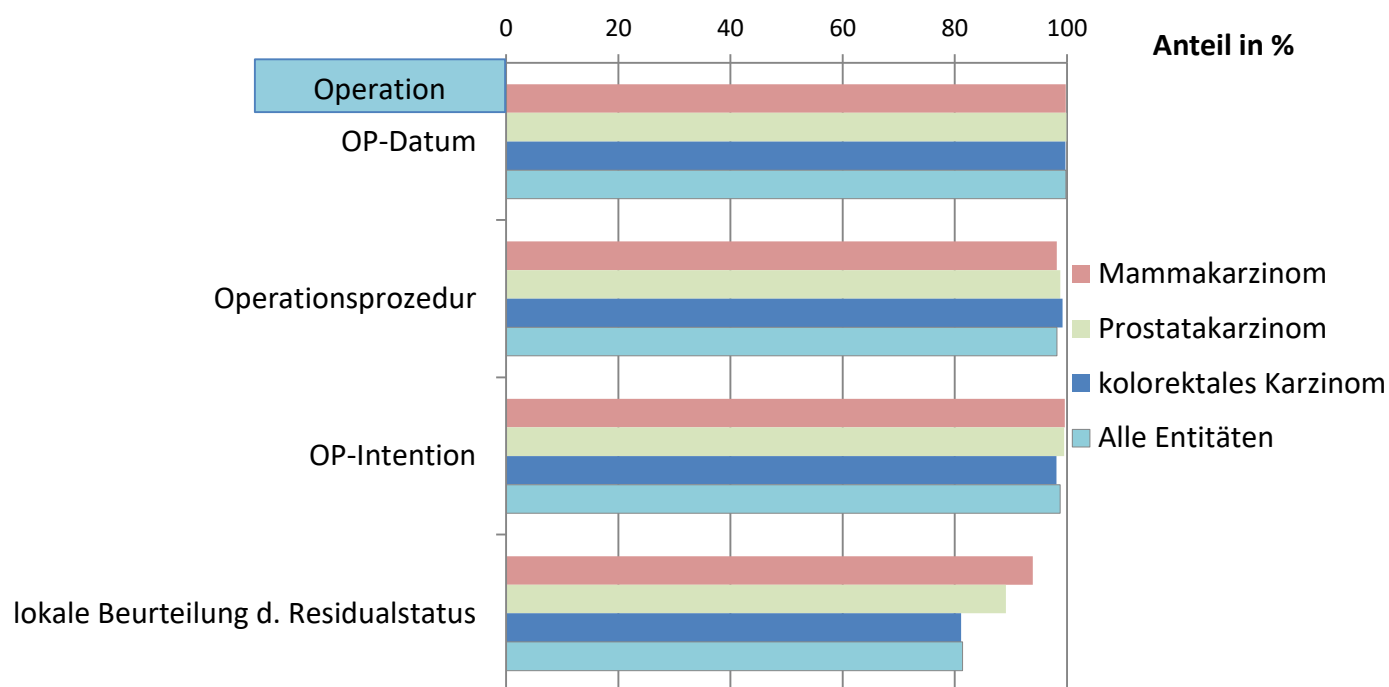


# VOLLSTÄNDIGKEIT DER PFLICHTFELDER ERSTDIAGNOSE



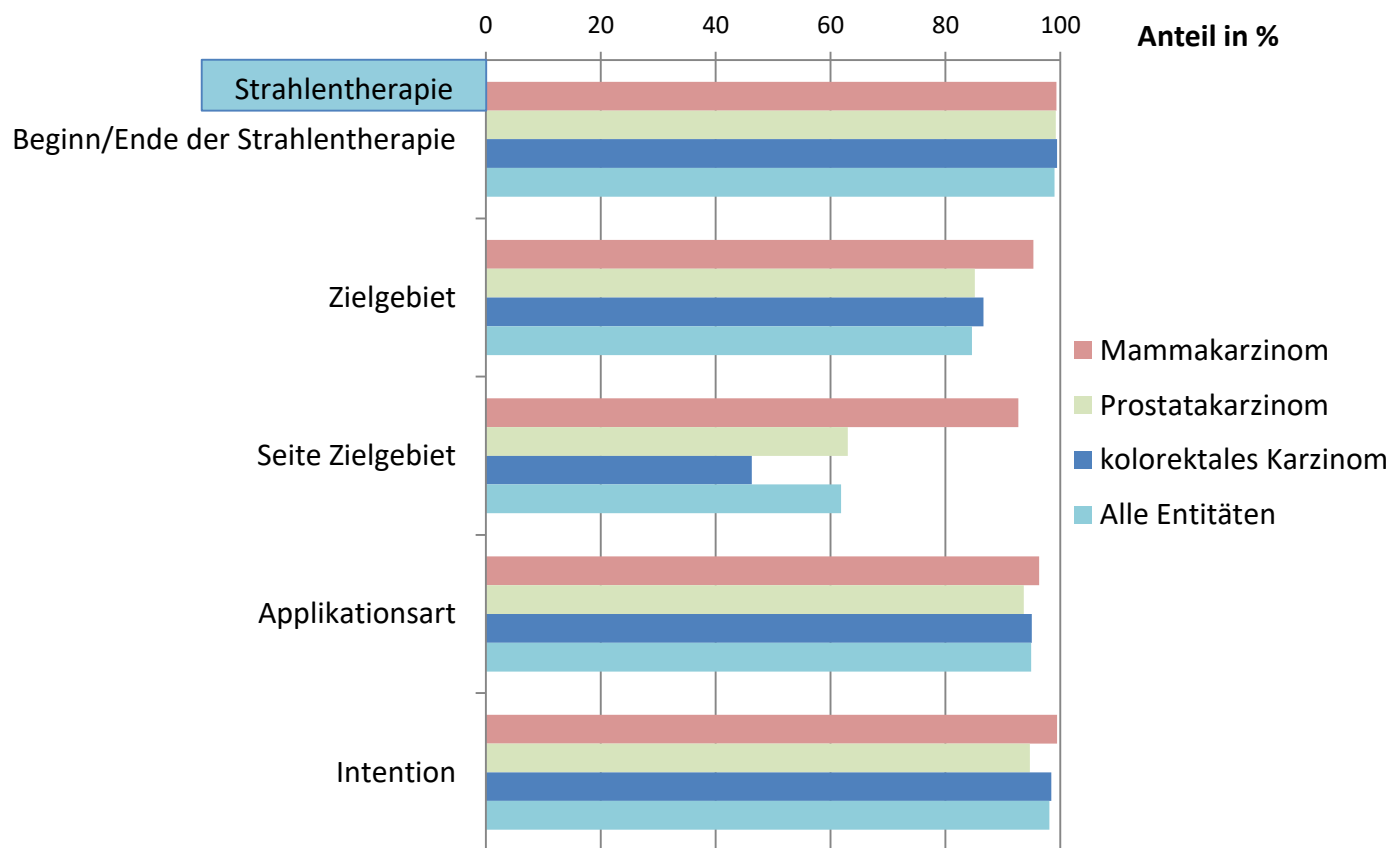


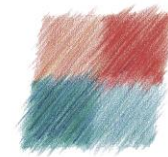
# VOLLSTÄNDIGKEIT DER PFLICHTFELDER OPERATIONEN



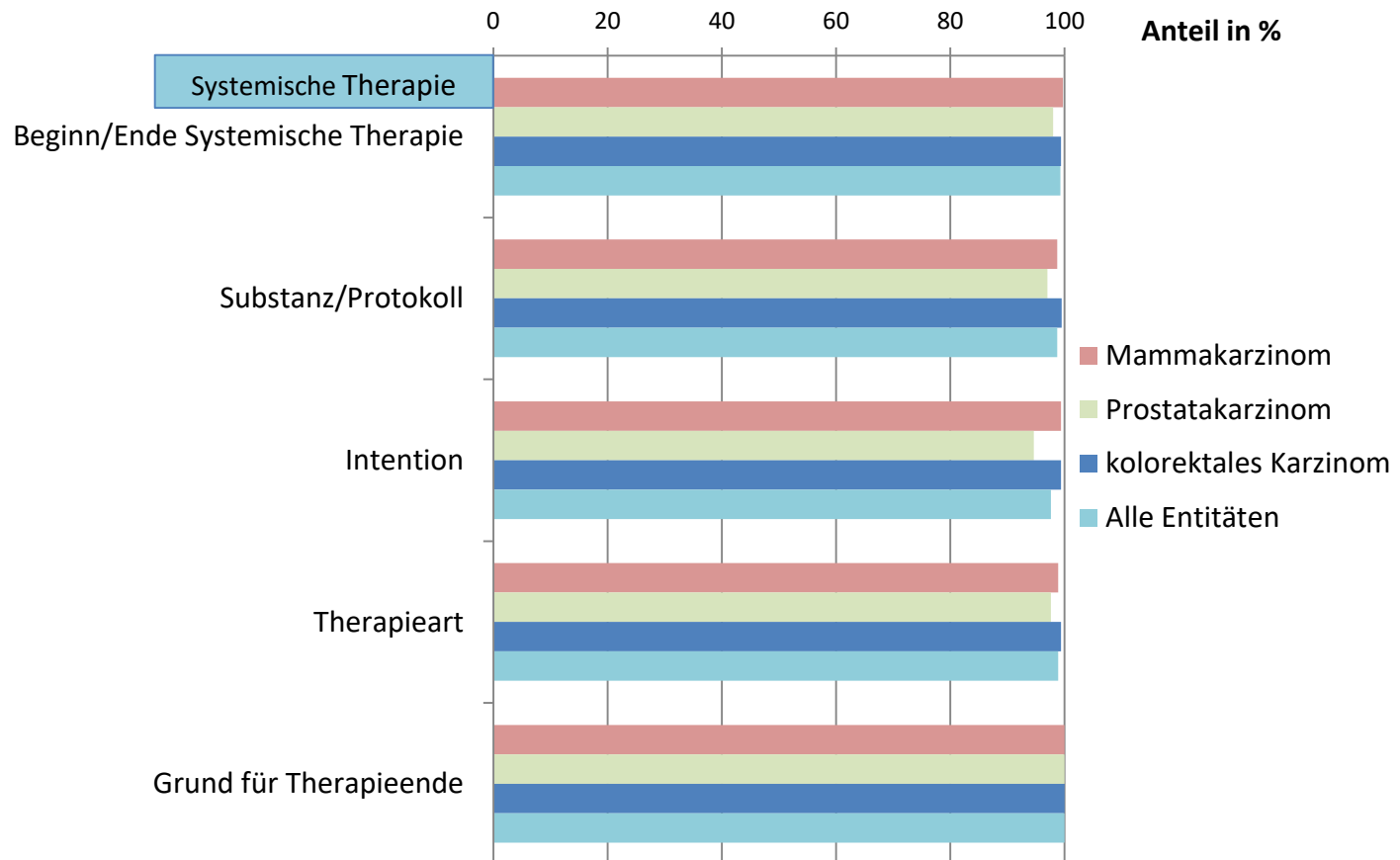


# VOLLSTÄNDIGKEIT DER PFLICHTFELDER STRAHLENTHERAPIE



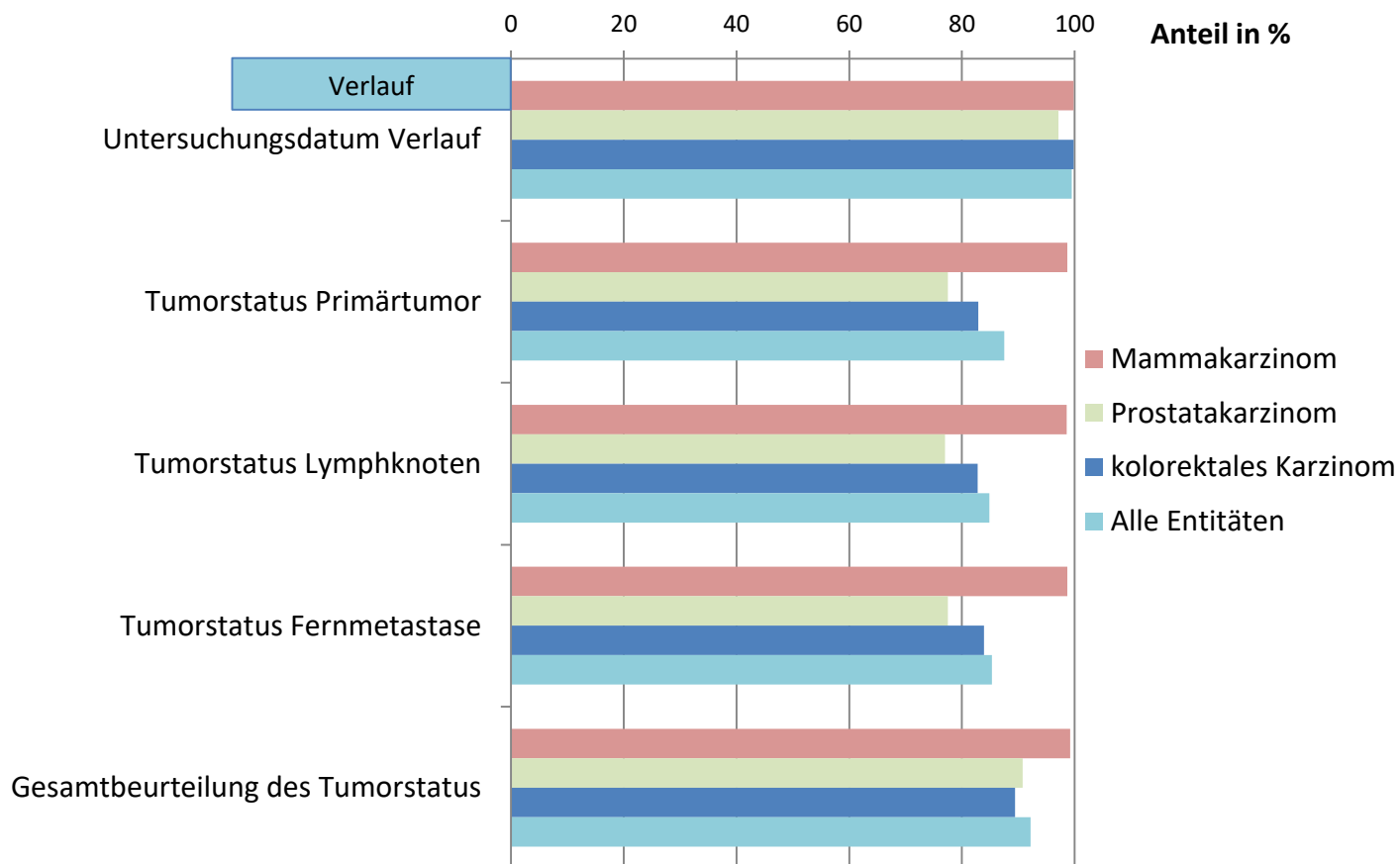


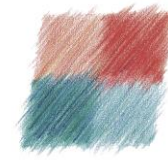
# VOLLSTÄNDIGKEIT DER PFLICHTFELDER SYSTEMTHERAPIE



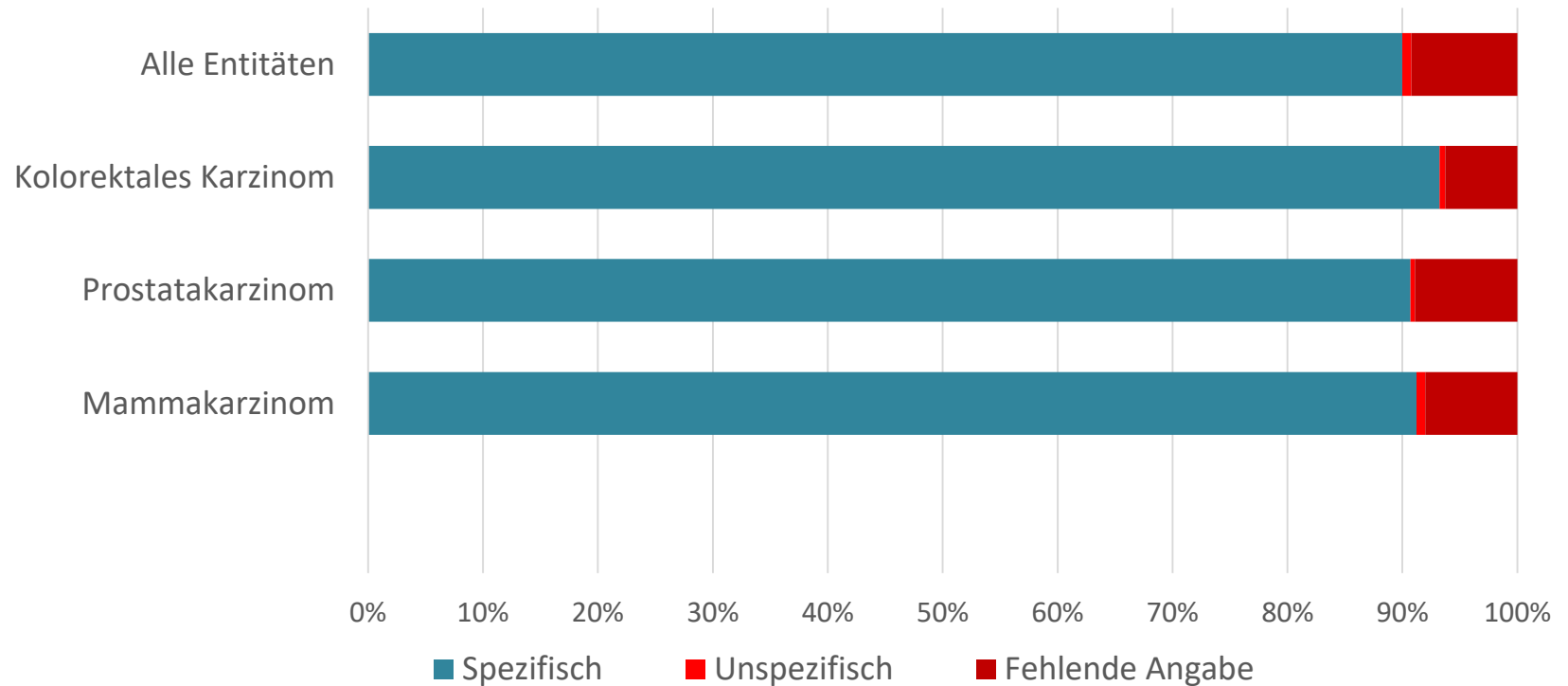


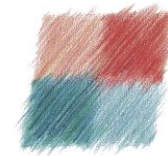
# VOLLSTÄNDIGKEIT DER PFLICHTFELDER VERLAUF



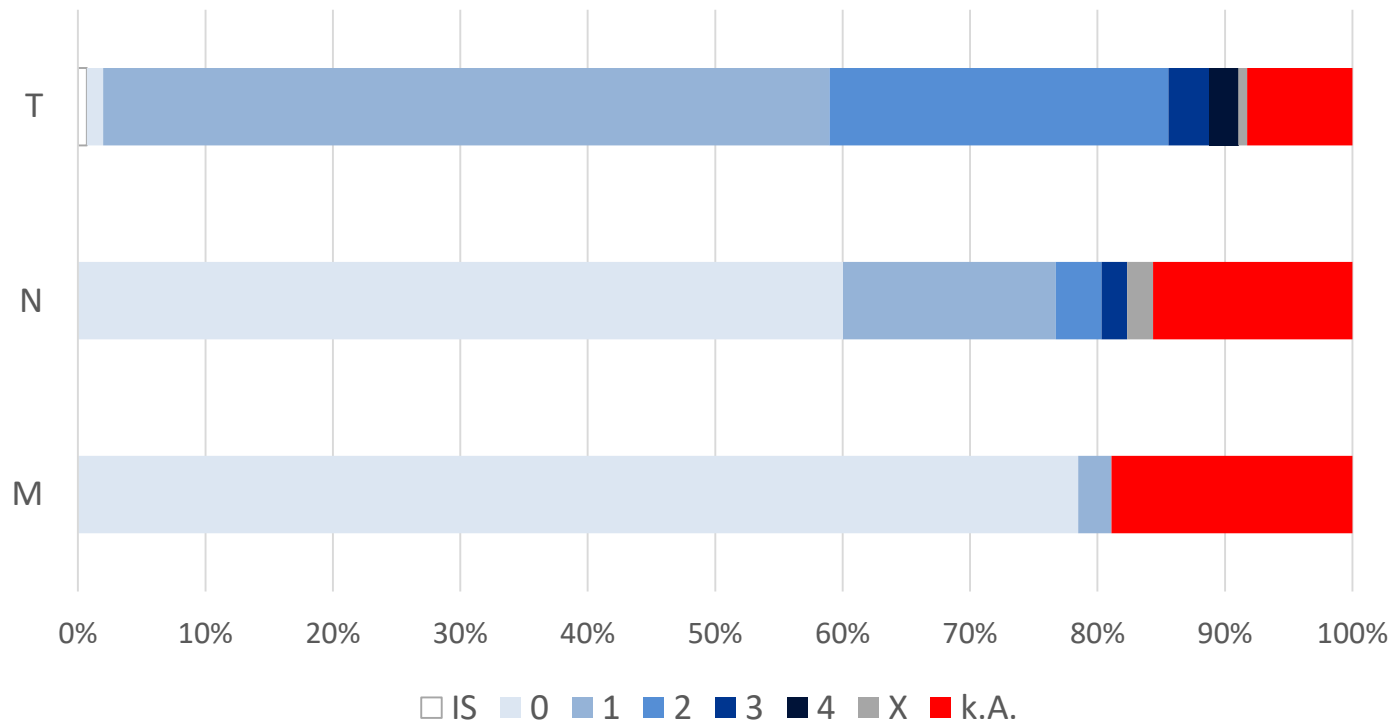


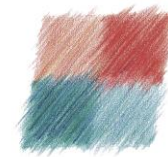
## ANTEIL SPEZIFISCHER HISTOLOGIEANGABEN



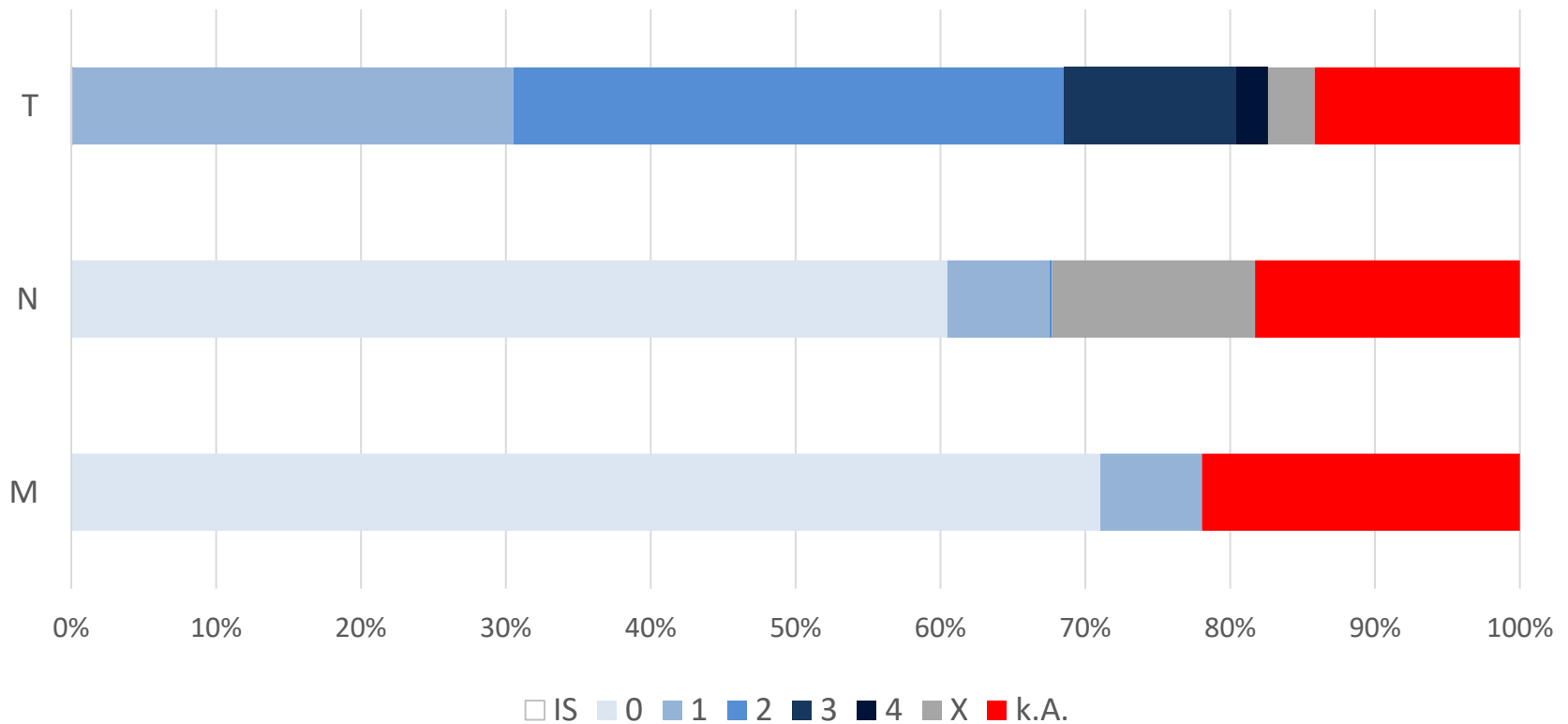


# VERTEILUNG DER TUMORSTADIEN FÜR MAMMAKARZINOME





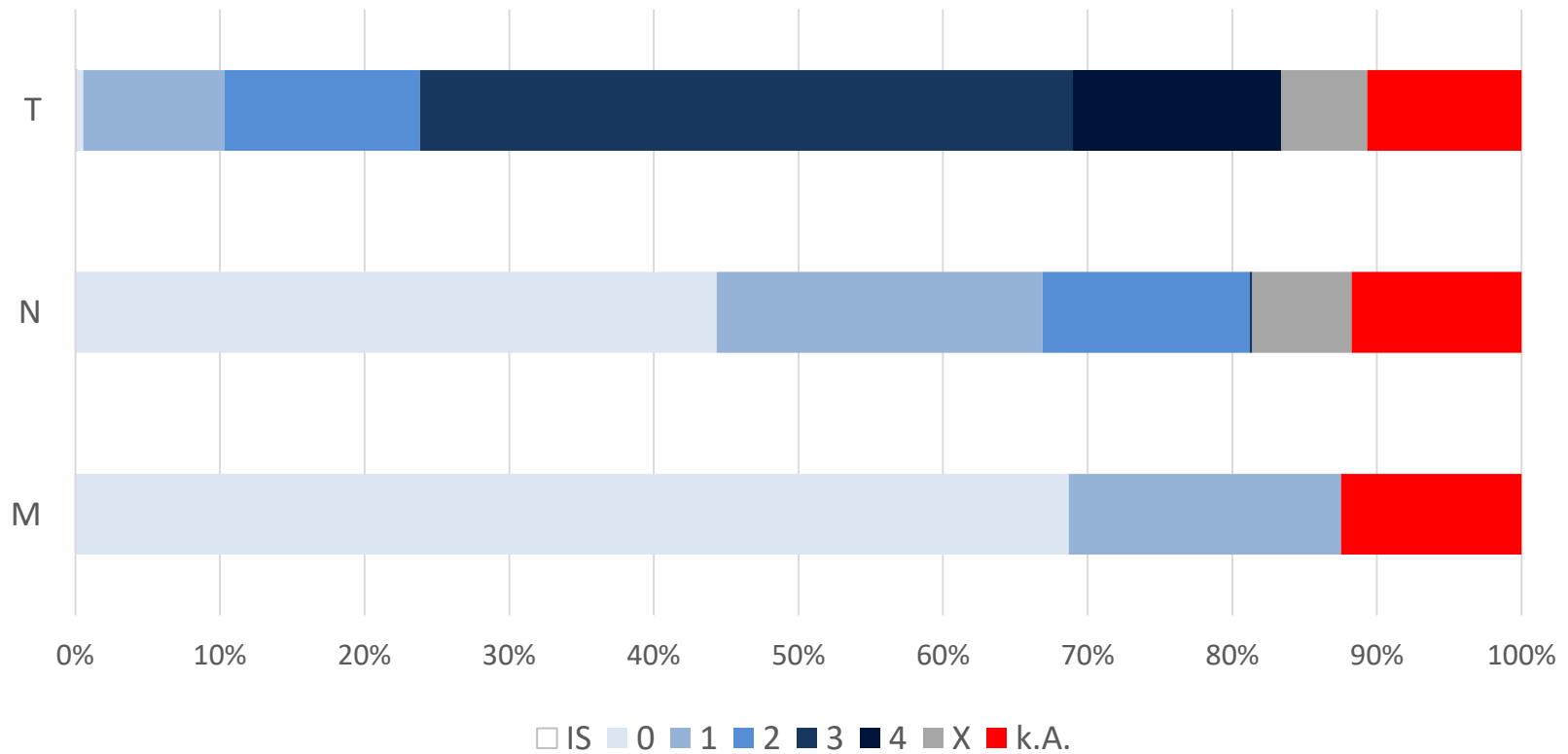
# VERTEILUNG DER TUMORSTADIEN FÜR PROSTATAKARZINOME

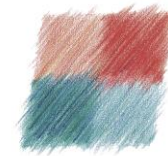






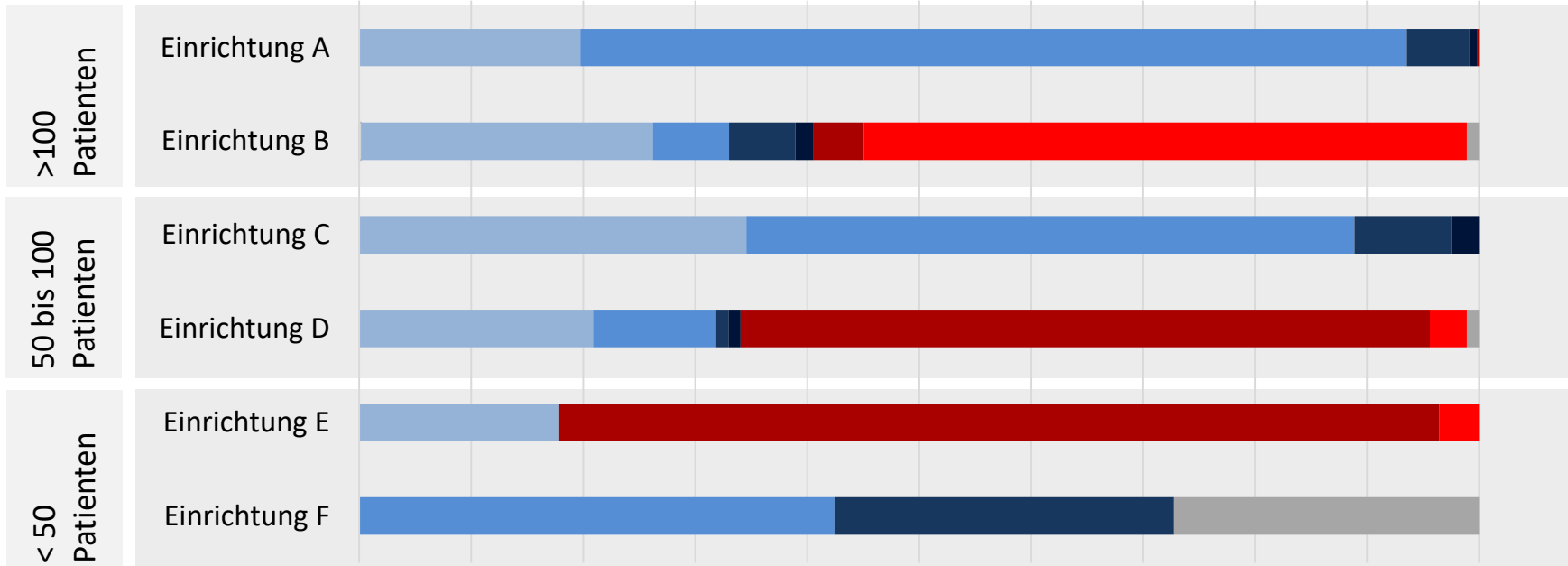
# VERTEILUNG DER TUMORSTADIEN FÜR KOLOREKTALE KARZINOME



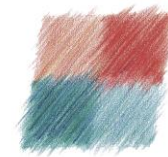


# MELDUNGSQUALITÄT FÜR AUSGEWÄHLTE EINRICHTUNGEN (Tumorstadium T bei Prostatakarzinom)

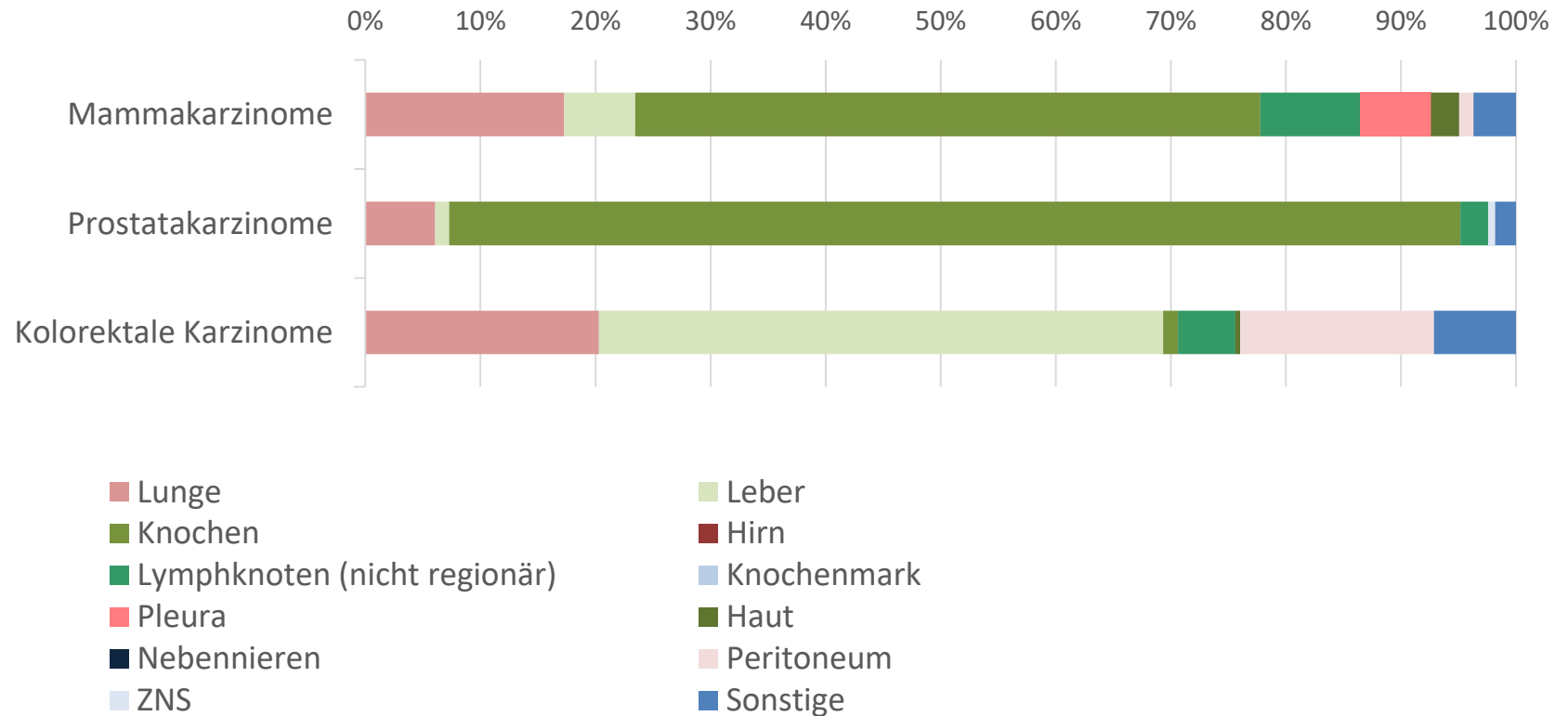
0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%



□ IS □ 0 □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 ■ Nicht anwendbar ■ k.A. ■ X



# LOKALISATION DER FERNMETASTASEN





## FAZIT

- Bereits in Aufbauphase der klinischen Registrierung umfangreiche Analysen zur Datenqualität möglich
- Qualität der Daten v.a. zu Brustkrebs insgesamt bereits gut
- Bereiche mit Handlungsbedarf konnten identifiziert werden
- Durch intensive Kommunikation mit den Meldern hat gegenseitiges Voneinander-Lernen bereits stattgefunden