

Der Krankenhaus-Vergleich: Brustkrebs-Chirurgie

Krankenhaus (1) * = zertifiziertes Brustzentrum	Patientinnen pro Jahr (2)	Anteil der Hochrisikopatientinnen (3)	Alter der Patientinnen (4)	BQS-Qualitätsdaten				Dokumentationsquote der BQS-Fälle (9)	Zertifikat (10)	Empfehlung der Ärzte Basierend auf 599 Empfehlungen von 204 niedergelass. Gynäkologen (11)
				Röntgen-Identifizierung des krebsverdächtigen Areals nach der OP (5)	Hormonrezeptoranalyse für die Auswahl der besten Therapie (6)	Entfernung einer Mindestanzahl von Achsel-Lymphknoten bei Brustkrebs (7)	Wiederholungs-OP aufgrund von Komplikationen (8)			
Charité Benjamin Franklin*	194	8,3%	61	k.A.	k.A.	k.A.	k.A.	100,0%	–	1,0%
Charité Mitte*	} 328	} 11,6%	} 57	k.A.	k.A.	k.A.	k.A.	} 47,3%	–	8,4%
Charité Virchow-Klinikum*				k.A.	k.A.	k.A.	k.A.		–	5,4%
DRK Kliniken Köpenick*	346	21,4%	63	72,2%	K 94,1%	K 80,6%	3,5% ✓	100,0%	JCI	3,7%
DRK Kliniken Westend*	348	12,9%	54	52,1%	95,3% ✓	78,5%	0,9% ✓	100,0%	JCI	7,6%
Ev. Martin-Luther-Krankenhaus	K 52	13,4%	59	K 57,1%	90,3%	81,2%	1,9% ✓	100,0%	KTQ	0,5%
Ev. Waldkrankenhaus Spandau*	316	14,3%	61	K 12,0%	98,9% ✓	81,8%	0,3% ✓	71,17%	KTQ	11,0%
Gemeinschaftskrankenhaus Havelhöhe	65	6,2%	53	80,0%	100,0% ✓	K 40,0%	0,0% ✓	90,3%	–	1,7%
Helios Klinikum Berlin-Buch*	461	25,6%	59	86,4%	96,0% ✓	95,6% ✓	K 3,0% ✓	90,4%	–	5,1%
Klinik für MIC (Minimal Inv. Chirurgie)	k.A.	k.A.	k.A.	k.A.	k.A.	k.A.	k.A.	88,6%	–	0,0%
Krankenhaus Waldfriede*	K k.A.	K k.A.	K k.A.	K k.A.	K k.A.	K k.A.	K k.A.	81,96%	KTQ	4,1%
Park-Klinik Weißensee	87	11,5%	60	K 50,0%	96,2% ✓	K 63,6%	2,3% ✓	100,0%	KTQ	1,4%
Park-Sanatorium Dahlem	29	10,3%	55	K 14,3%	K 93,3%	100,0% ✓	0,0% ✓	90,63%	–	0,0%
Sana Klinikum Lichtenberg*	381	14,4%	59	96,2% ✓	97,8% ✓	K 91,0%	1,8% ✓	95,0%	KTQ	7,6%
St. Gertrauden-Krankenhaus*	339	5,9%	58	58,1%	99,1% ✓	78,2%	0,9% ✓	98,8%	KTQ	21,3%
St. Joseph-Krankenhaus	120	19,2%	63	25,7%	97,8% ✓	75,0%	3,3% ✓	93,98%	–	2,7%
Vivantes Auguste-Viktoria-Klinikum	25	12,0%	64	33,3%	100,0% ✓	K 100,0% ✓	0,0% ✓	92,59%	–	0,7%
Vivantes Humboldt-Klinikum	84	11,9%	62	66,7%	97,9% ✓	K 59,1%	1,2% ✓	101,2%	–	1,2%
Vivantes Klinikum Am Urban*	703	11,2%	54	84,2%	97,9% ✓	K 80,6%	2,3% ✓	96,97%	–	12,2%
Vivantes Klinikum Hellersdorf	38	10,5%	36,5	entfällt	100,0% ✓	entfällt	0,0% ✓	92,68%	–	1,0%
Vivantes Klinikum Neukölln	226	15,9%	59,5	K 60,0%	98,7% ✓	K 78,6%	3,5% ✓	104,63%	–	3,0%
Vivantes Klinikum Prenzlauer Berg	12	8,3%	44	entfällt	50,0%	entfällt	0,0% ✓	100,0%	–	0,0%

k.A. = Klinik hat die Daten nicht zur Veröffentlichung freigegeben. Entfällt = Keine Patienten, auf die der Indikator zutrifft. K = Dieser Wert wird von der Klinik kommentiert. ✓ = Wert liegt innerhalb des Referenzbereiches für gute Qualität. Quelle: Iges, Tsp/Bartel

(1) = Alle Berliner Krankenhäuser, in denen diese Behandlung vorgenommen wird (mind. 10 Fälle im Jahr 2004). (2) = Anzahl aller Eingriffe an der weiblichen Brust inklusive Krebsoperationen laut BQS-Jahresauswertung 2004. (3) = Anteil von Patientinnen der höchsten Risikoklassen (ASA 3 bis 5). (4) = Median des Alters aller Patientinnen. Die Indikatoren: 5 = Postoperatives Präparatröntgen. Anteil dieser Tests an allen Eingriffen, bei denen zuvor das krebsverdächtige Areal markiert wurde. Bei noch nicht tastbaren Tumoren wird vor der Entfernung das krebsverdächtige Gewebe der Brustdrüse mit einem Draht markiert. Das Gewebe soll unmittelbar nach der Entfernung geröntgt werden, um sicher zu sein, dass der Operateur den verdächtigen Bezirk vollständig entfernen konnte. 6 = Anteil an allen Patientinnen mit Brustkrebs, bei denen

eine Hormonrezeptoranalyse erfolgte. Mithilfe der Analyse im Krebsgewebe kann der Arzt die richtige Therapie wählen. So ist die medikamentöse Blockierung der Hormonrezeptoren bei Brustkrebs möglicherweise ärmer an Nebenwirkungen und trotzdem wirksamer als eine Chemotherapie. 7 = Anteil aller Patientinnen mit Brustkrebs und Entfernung der Lymphknoten unter den Achseln, bei denen mind. zehn Lymphknoten entfernt wurden. Die Entfernung der Achsel-Lymphknoten erhöht bei Patientinnen mit fortgeschrittenem Brustkrebs die 5-Jahres-Überlebensrate um vier Prozentpunkte. Sollte sich der Arzt zu diesem Schritt entscheiden, dann sollten für eine gute Qualität mindestens 10 Lymphknoten entfernt werden. Denn nur dann kann der Arzt einen Krebsbefall sicher bestätigen. Davon kann z. B. die Entscheidung für eine Chemothe-

rapie abhängen. Dieser Indikator ist unter Fachleuten umstritten (siehe nebenstehenden Kommentar). 8 = Revisions-Operationen aufgrund intra-/postoperativer Komplikationen (die also während bzw. nach dem Ersteingriff auftraten). (9) = Anzahl der Behandlungsfälle an allen BQS-pflichtigen Leistungen, deren Qualitätsdaten korrekt gemeldet wurden. (10) = Art der erfolgreich abgeschlossenen Zertifizierungsverfahren für innerbetriebliche Prozesse, die eine gleichbleibend hohe Qualität der Behandlung sichern sollen. Empfehlungen (11) = Anzahl der Nennungen als empfehlenswerte Klinik (nur Berlin) für diese Behandlung, umgerechnet in Prozent. Die ausführliche Leseanleitung zur Tabelle mit Erläuterungen zu allen Angaben finden Sie im Internet unter: www.tagesspiegel.de/kliniktest