



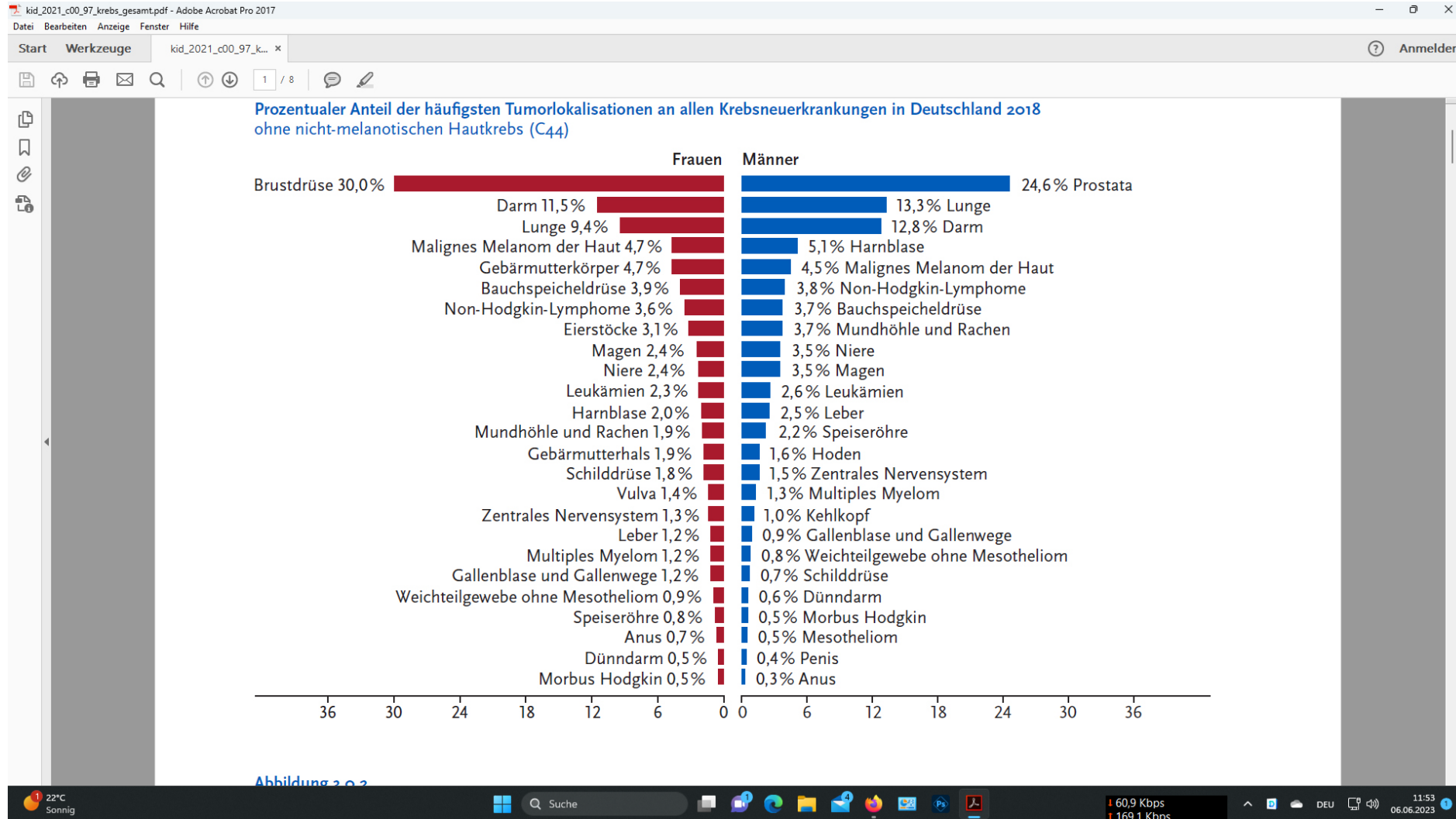
---

# Müssen wir jetzt alle ins Zentrum ?

Der Bundesverband Prostatakrebs Selbsthilfe e.V. hat eine klare Meinung dazu

---

# Müssen wir jetzt alle ins Zentrum



# Müssen wir jetzt alle ins Zentrum

---

- **Basis 2019 haben wir in Deutschland**
- **68579 neue Diagnosen Prostatakrebs**
- **15040 Todesfälle bedingt durch Prostatakrebs**

**Soweit wir das in unseren Gruppen sehen sind das eine Menge Fälle die spät, zu spät erkannt wurden und jeder der oben gezeigten Todesfälle, hervorgerufen durch diese Erkrankung ist einer zu viel.**

**Erste Thematik dazu, wir brauche eine strukturierte und angenommene Früherkennung für Männer ab 45 bis 50 Jahren, die Empfehlung der EU zu diesem Thema liegt seit Ende 2022 vor, es ist zu hoffen, dass mit dieser Empfehlung, der ersten Datenbasis der PROBASE Studie und den von der EU als ein Vorbild genommenen Daten aus Schweden zu einem für die Männer positiven Ergebnis im G BA kommen können.**

# Müssen wir jetzt alle ins Zentrum

- Wenn wir uns den DKG zertifizierten Zentren zuwenden, dann ist doch eine beeindruckende Entwicklung zu sehen

• 2019	2020	2021	
• 41,3%	44,8%	49,3%	Primärfälle, die in zertifizierten Zentren behandelt wurden
• 66,8%	75,3%	80,6%	operative Expertise (Prostataektomie / Zystektomie in allen deutschen Zentren)

## Müssen wir jetzt alle ins Zentrum

---

- **Dazu kommen für uns als wichtige Grundlagen**
- **OP Mindestmengen um Erfahrung sicherzustellen**
- **Prozentuale Grenzen Beispiel R1 um Qualität darzustellen**
- **Einbindung der Patientenorganisationen in das Audit / Re-Auditprogramm**
- **Jährliche Gespräche mit den Zentren**
- **Teilnahme an Veranstaltungen / Tumorboards / Studien**
- **Einfache Kooperation auf einer Vereinbarung basierend**
- **Möglichkeit der Zweitmeinung**

## Müssen wir jetzt alle ins Zentrum

- **Wir sehen auch dass wesentliche Ergebnisse dokumentiert werden, und dass der Begriff PROMS (patient reported outcomes) gelebt wird**
- **Wir sehen die Ergebnisse speziell im für unsere Betroffenen wichtigen Teil Inkontinenz und erektile Dysfunktion als ermutigend. Nicht nur dass die Ergebnisse, soweit wir das in den Gruppen erkennen besser sind, als die normale „Standardbehandlung“, wir bemerken auch, dass intern konstruktiv über Verbesserungsmöglichkeiten diskutiert wird.**
- **Und wir sehen die Beteiligung an der PCO Studie, einschließlich prä- und posttherapeutischen Auswertungen, die letztendlich den betroffenen Patienten zugute kommen.**

# Müssen wir jetzt alle ins Zentrum

## Die Stichprobe

KREBSGESELLSCHAFT

Variable	Gesamt
<b>Alter</b>	<b>n (%)</b>
Durchschnitt (SD)	66,6 (7,3)
Range	38 - 88
<b>Risikoeinteilung</b>	<b>n (%)</b>
Lokal, niedriges Risiko	3.390 (16,1)
Lokal, mittleres Risiko	10.682 (50,7)
Lokal, hohes Risiko	6.010 (28,5)
Lokal fortgeschritten	759 (3,6)
Fortgeschritten	219 (1,0)
<b>Anzahl Komorbiditäten</b>	<b>n (%)</b>
Keine	13.017 (61,8)
1 - 2	5.669 (26,9)
3 oder mehr	355 (1,7)
Unbekannt	2.019 (9,6)
<b>Therapieformen</b>	<b>n (%)</b>
Nur RPE	18.452 (87,6)
Nur Strahlentherapie	2.608 (12,4)

Variable	Gesamt
<b>Versicherungssatus<sup>1</sup></b>	<b>n (%)</b>
Gesetzliche Krankenversicherung	14.285 (67,8)
Private Krankenversicherung	5.481 (26,0)
Andere / gar nicht	112 (0,5)
Unbekannt	1.182 (5,6)
<b>Höchster Schulabschluss<sup>1</sup></b>	<b>n (%)</b>
Hauptschule/ Volksschule	6.430 (30,5)
Realschule/ Mittlere Reife	3.858 (18,3)
Polytechnische Oberschule	1.180 (5,6)
Fachhochschulreife	2.710 (12,9)
Abitur / allgemeine Hochschulreife	5.262 (25,0)
Anderer Schulabschluss	345 (1,6)
Kein Schulabschluss	63 (0,3)
Unbekannt	1.212 (5,8)
<b>Staatsangehörigkeit<sup>1</sup></b>	<b>n (%)</b>
Deutsch (und ggf. weitere)	18.929 (89,9)
Eine andere	911 (4,3)
Unbekannt	1.220 (5,8)

<sup>1</sup> Die soziodemographischen Angaben zum Versicherungsstatus, zum Schulabschluss sowie zur Staatsangehörigkeit wurden bei allen Zentrumsstandorten außerhalb von Deutschland für die Darstellung der Stichproben berücksichtigt, allerdings für die weiterführenden Analysen auf „unbekannt“ gesetzt, da diese nicht immer vergleichbar sind mit den Angaben aus Zentrumsstandorten in Deutschland.

# Müssen wir jetzt alle ins Zentrum

Prostate Cancer Outcomes-Studie (PCO) Ergebnisbericht



## Zusammenfassung Ihrer Ergebnisse

### nur RPE

	Inkontinenz	Irritative / obstruktive Symptomatik	Gastrointestinale Symptomatik	Sexualität	Vitalität
Prätherapeutischer Durchschnitt (arithmetisches Mittel) aller Patienten aller Zentren	93	86	96	62	90
Posttherapeutischer Durchschnitt (arithmetisches Mittel) aller Patienten aller Zentren	73	91	94	26	85

### nur Radiatio

	Inkontinenz	Irritative / obstruktive Symptomatik	Gastrointestinale Symptomatik	Sexualität	Vitalität
Prätherapeutischer Durchschnitt (arithmetisches Mittel) aller Patienten aller Zentren	91	86	95	42	88
Posttherapeutischer Durchschnitt (arithmetisches Mittel) aller Patienten aller Zentren	87	83	87	28	79



# Müssen wir jetzt alle ins Zentrum

Prostate Cancer Outcomes-Studie (PCO) Ergebnisbericht

## Zusammenfassung Ihrer Ergebnisse

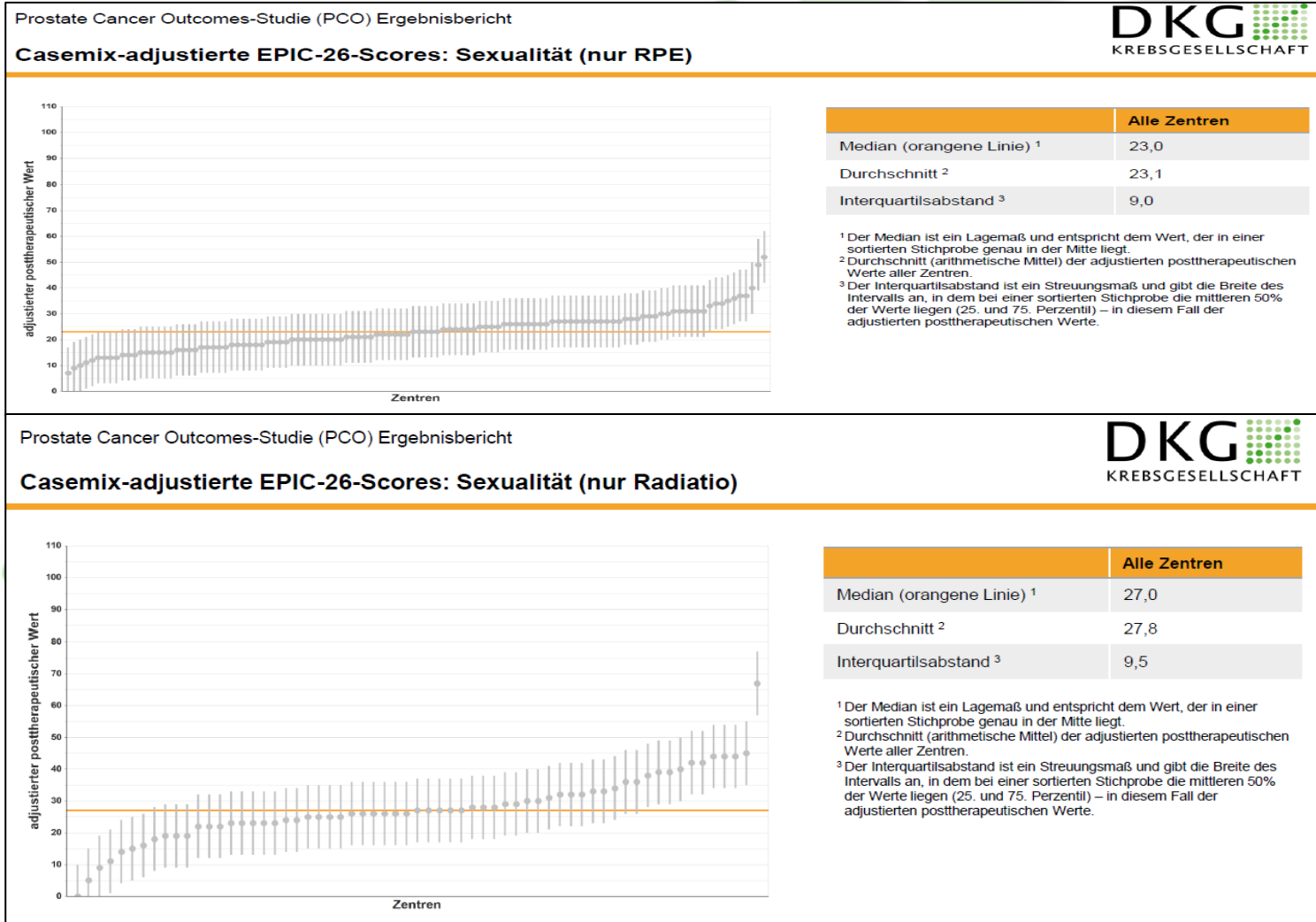
### nur RPE

	Inkontinenz	Irritative / obstruktive Symptomatik	Gastrointestinale Symptomatik	Sexualität	Vitalität
Prätherapeutischer Durchschnitt (arithmetisches Mittel) aller Patienten aller Zentren	93	86	96	62	90
Posttherapeutischer Durchschnitt (arithmetisches Mittel) aller Patienten aller Zentren	73	91	94	26	85

### nur Radiatio

	Inkontinenz	Irritative / obstruktive Symptomatik	Gastrointestinale Symptomatik	Sexualität	Vitalität
Prätherapeutischer Durchschnitt (arithmetisches Mittel) aller Patienten aller Zentren	91	86	95	42	88
Posttherapeutischer Durchschnitt (arithmetisches Mittel) aller Patienten aller Zentren	87	83	87	28	79

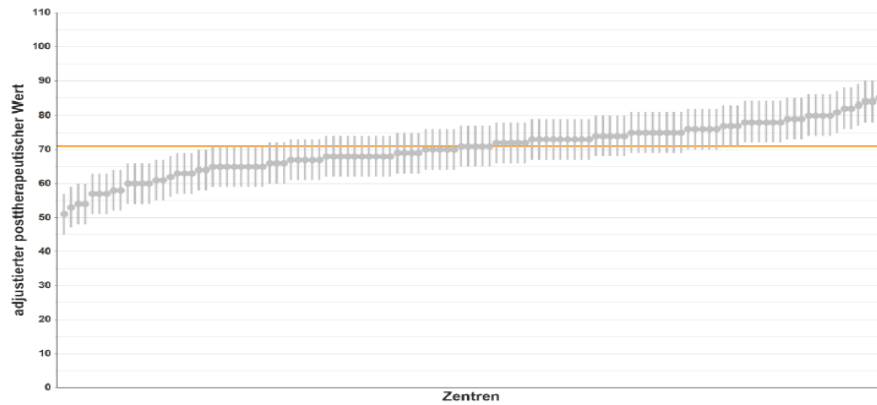
# Müssen wir jetzt alle ins Zentrum



# Müssen wir jetzt alle ins Zentrum

## Casemix-adjustierte EPIC-26-Scores: Inkontinenz (nur RPE)

KREBSGESELLSCHAFT



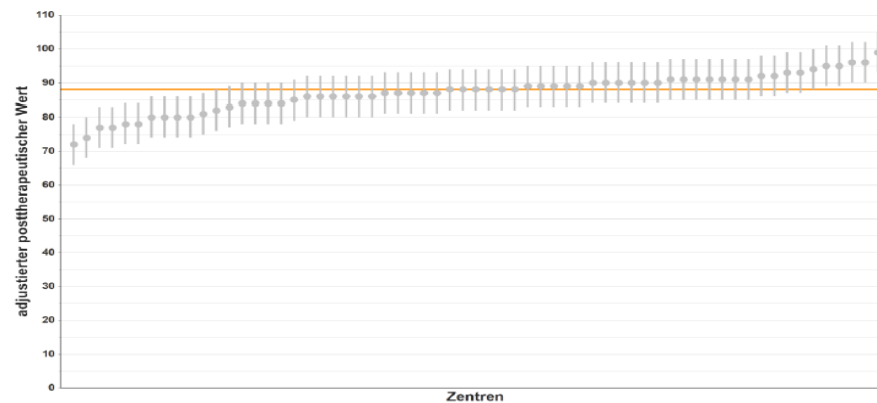
	Alle Zentren
Median (orangene Linie) <sup>1</sup>	71,0
Durchschnitt <sup>2</sup>	70,3
Interquartilsabstand <sup>3</sup>	9,3

- <sup>1</sup> Der Median ist ein Lagemaß und entspricht dem Wert, der in einer sortierten Stichprobe genau in der Mitte liegt.  
<sup>2</sup> Durchschnitt (arithmetische Mittel) der adjustierten posttherapeutischen Werte aller Zentren.  
<sup>3</sup> Der Interquartilsabstand ist ein Streuungsmaß und gibt die Breite des Intervalls an, in dem bei einer sortierten Stichprobe die mittleren 50% der Werte liegen (25. und 75. Perzentil) – in diesem Fall der adjustierten posttherapeutischen Werte.

## Prostate Cancer Outcomes-Studie (PCO) Ergebnisbericht

**DKG**  
KREBSGESELLSCHAFT

## Casemix-adjustierte EPIC-26-Scores: Inkontinenz (nur Radiatio)



	Alle Zentren
Median (orangene Linie) <sup>1</sup>	88,0
Durchschnitt <sup>2</sup>	87,1
Interquartilsabstand <sup>3</sup>	7,0

- <sup>1</sup> Der Median ist ein Lagemaß und entspricht dem Wert, der in einer sortierten Stichprobe genau in der Mitte liegt.  
<sup>2</sup> Durchschnitt (arithmetische Mittel) der adjustierten posttherapeutischen Werte aller Zentren.  
<sup>3</sup> Der Interquartilsabstand ist ein Streuungsmaß und gibt die Breite des Intervalls an, in dem bei einer sortierten Stichprobe die mittleren 50% der Werte liegen (25. und 75. Perzentil) – in diesem Fall der adjustierten posttherapeutischen Werte.

## Müssen wir jetzt alle ins Zentrum

---

### **Zusammenfassung:**

**Wir müssen nicht ins Zentrum aber wir empfehlen allen die von Prostatakrebs betroffen sind den Besuch eines DKG zertifizierten Zentrums, wegen der Ergebnisse, wegen der Dokumentation, wegen der Beachtung der PROMS und weil wesentliche Ergebnisse dokumentiert sind.**

**Wir glauben daran „What’s measured improves !“**

Müssen wir jetzt alle ins Zentrum

- **Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit**



# Müssen wir jetzt alle ins Zentrum

---