



Institut für Qualitätssicherung und
Transparenz im Gesundheitswesen

Länderbericht

Mammachirurgie

Erfassungsjahr 2022

Veröffentlichungsdatum: 19. Juli 2023

Impressum

Herausgeber:

IQTIG – Institut für Qualitätssicherung
und Transparenz im Gesundheitswesen

Katharina-Heinroth-Ufer 1
10787 Berlin

Telefon: (030) 58 58 26-340
Telefax: (030) 58 58 26-341

verfahrensupport@iqtig.org
<https://www.iqtig.org/>

Inhaltsverzeichnis

Ergebnisübersicht.....	7
Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2022.....	8
Übersicht über die Ergebnisse der Auffälligkeitskriterien für das Erfassungsjahr 2022.....	10
Einleitung.....	12
Datengrundlagen.....	14
Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten.....	14
Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen.....	17
51846: Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung.....	17
Details zu den Ergebnissen.....	19
Gruppe: HER2-Positivitätsrate.....	21
52267: HER2-positive Befunde: niedrige HER2-Positivitätsrate.....	21
52278: HER2-positive Befunde: hohe HER2-Positivitätsrate.....	24
Details zu den Ergebnissen.....	27
Gruppe: Adäquate Markierung bei nicht palpablen Befunden.....	28
212000: Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde mit Mikrokalk.....	28
212001: Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde ohne Mikrokalk.....	30
Gruppe: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei Drahtmarkierung.....	32
52330: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung.....	32
52279: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung.....	34
Details zu den Ergebnissen.....	36
2163: Primäre Axilladisektion bei DCIS.....	38
Details zu den Ergebnissen.....	40
50719: Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie.....	41
Details zu den Ergebnissen.....	43
51847: Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie.....	44
Details zu den Ergebnissen.....	46
51370: Zeitlicher Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation.....	47
Details zu den Ergebnissen.....	49

60659: Nachresektionsrate.....	50
Details zu den Ergebnissen.....	52
211800: Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS.....	53
Details zu den Ergebnissen.....	55
Detailergebnisse der Auffälligkeitskriterien.....	56
Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit.....	56
850363: Häufige Angabe „HER2-Status = unbekannt“.....	56
850364: Häufige Angabe „R0-Resektion = es liegen keine Angaben vor“.....	58
813068: Häufige Diskrepanz zwischen prätherapeutischer histologischer Diagnose und postoperativer Histologie unter Berücksichtigung der Vorbefunde.....	60
850372: Häufige Angabe „immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus = unbekannt“.....	62
852000: Häufige Angabe des unspezifischen ICD-O-3-Kode 8010/3 im prätherapeutischen histologischen Befund.....	64
Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit.....	66
850093: Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation.....	66
850094: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation.....	68
850227: Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS).....	70
Basisauswertung.....	72
Basisdokumentation.....	72
Epidemiologische Daten zur Versorgungssituation.....	74
Befund: Invasive Karzinome (Primärerkrankung).....	76
Patientin.....	76
Präoperative Diagnostik und Therapie.....	77
Operation.....	81
Therapie.....	82
Sentinel-Node-Markierung.....	83
Histologie.....	83
Staging.....	86
Tumorgröße und OP-Verfahren.....	90
Tumorstadium und OP-Verfahren.....	92
Postoperativer Verlauf.....	94

Verweildauer im Krankenhaus.....	95
Entlassung.....	97
Befund: DCIS (Primärerkrankung).....	100
Patientin.....	100
Präoperative Diagnostik und Therapie.....	101
Operation.....	105
Therapie.....	106
Sentinel-Node-Markierung.....	107
Histologie.....	108
Postoperativer Verlauf.....	110
Verweildauer im Krankenhaus.....	110
Entlassung.....	112
Häufigkeit verschiedener Angaben zum Erreichen des R0-Status bei invasivem Mammakarzinom oder DCIS (Primärerkrankung).....	114
Zusammenhang Primärerkrankung, Tastbarkeit und Nachresektion.....	115
Geschlechterstratifizierte Histologie und Grading (Primärerkrankung).....	116
Befund: Invasive Karzinome (Lokoregionäre Rezidive).....	123
Patientin.....	123
Präoperative Diagnostik.....	124
Operation.....	125
Therapie.....	126
Sentinel-Node-Markierung.....	126
Histologie.....	127
Postoperativer Verlauf.....	127
Verweildauer im Krankenhaus.....	128
Entlassung.....	129
Ausschließlich sekundäre plastische Rekonstruktion / prophylaktische Mastektomie.....	132
Patientin.....	132
Präoperative Diagnostik und Therapie.....	133
Operation.....	134
Postoperativer Verlauf.....	134
Verweildauer im Krankenhaus.....	134

Entlassung.....	136
Befund: Risikoläsionen.....	138
Patientin.....	138
Präoperative Diagnostik und Therapie.....	139
Operation.....	141
Therapie.....	142
Postoperativer Verlauf.....	142
Entlassung.....	143
Befund: Benigne / entzündliche Veränderungen, ausschließlich Normalgewebe.....	145
Patientin.....	145
Präoperative Diagnostik.....	146
Operation.....	148
Postoperativer Verlauf.....	149
Entlassung.....	150

Ergebnisübersicht

In den nachfolgenden Tabellen werden sämtliche Qualitätsindikatoren (QI) und ggf. Kennzahlen sowie Auffälligkeitskriterien (AK) für eine Übersicht zusammengefasst.

Bitte beachten Sie dafür folgende Hinweise:

- Grundlage für die Jahresauswertung sind die Datensätze, die bis zur Jahreslieferfrist an die Bundesauswertungsstelle geliefert wurden. Nach Ende der Lieferfrist gelieferte Datensätze sind in den Auswertungen nicht enthalten.
- Bitte beachten Sie, dass Datensätze immer den Quartalen bzw. Jahren zugeordnet werden, in denen das Entlassungsdatum der Patientin oder des Patienten liegt (bei stationären Leistungen). Patientinnen oder Patienten, die in einem Quartal bzw. einem Jahr aufgenommen und behandelt wurden, aber erst im nachfolgenden Quartal oder Jahr entlassen wurden, sind sogenannte „Überlieger“.
- Perzentilbasierte Referenzbereiche werden für jedes Auswertungsjahr neu berechnet. Dies bedeutet, dass sich die Referenzwerte perzentilbasierter Referenzbereiche zwischen den jeweiligen Jahresauswertungen (und Zwischenberichten) unterscheiden können.

Weitere Informationen zu dem QS-Verfahren MC und finden Sie auf der Webseite des IQTIG unter <https://iqtig.org/qs-verfahren/qs-mc/> . Unter <https://iqtig.org/das-iqtig/wie-wir-arbeiten/grundlagen/> sind weiterführende Informationen zu unseren methodischen als auch biometrischen Grundlagen zu finden.

Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2022

Indikatoren und Kennzahlen			Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzbereich	Ergebnis	Vertrauensbereich	Ergebnis	Vertrauensbereich
51846	Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung	≥ 95,00 %	97,94 % O = 5.146 N = 5.254	97,52 % - 98,29 %	98,21 % O = 71.373 N = 72.674	98,11 % - 98,30 %
Gruppe: HER2-Positivitätsrate						
52267	HER2-positive Befunde: niedrige HER2-Positivitätsrate	≥ 0,46 (5. Perzentil)	0,96 573 / 595,48 N = 4.652	0,89 - 1,04	0,95 8.263 / 8.680,66 N = 64.460	0,93 - 0,97
52278	HER2-positive Befunde: hohe HER2-Positivitätsrate	≤ 1,72 (95. Perzentil)	0,96 573 / 595,48 N = 4.652	0,89 - 1,04	0,95 8.263 / 8.680,66 N = 64.460	0,93 - 0,97
Gruppe: Adäquate Markierung bei nicht palpablen Befunden						
212000	Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde mit Mikrokalk	≥ 80,95 % (5. Perzentil)	96,65 % O = 548 N = 567	94,83 % - 97,84 %	95,04 % O = 6.900 N = 7.260	94,52 % - 95,52 %
212001	Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde ohne Mikrokalk	≥ 54,43 % (5. Perzentil)	89,35 % O = 1.636 N = 1.831	87,85 % - 90,68 %	85,86 % O = 19.685 N = 22.927	85,40 % - 86,30 %
Gruppe: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei Drahtmarkierung						
52330	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung	≥ 95,00 %	99,61 % O = 1.282 N = 1.287	99,09 % - 99,83 %	99,39 % O = 16.982 N = 17.086	99,26 % - 99,50 %
52279	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung	≥ 95,00 %	99,22 % O = 2.560 N = 2.580	98,81 % - 99,50 %	98,99 % O = 29.257 N = 29.557	98,86 % - 99,09 %

Indikatoren und Kennzahlen			Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzbereich	Ergebnis	Vertrauensbereich	Ergebnis	Vertrauensbereich
2163	Primäre Axilladissektion bei DCIS	Sentinel Event	0,00 % O = 0 N = 519	0,00 % - 0,73 %	x % O = ≤3 N = 6.892	0,01 % - 0,13 %
50719	Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie	≤ 5,00 %	2,72 % O = 12 N = 441	1,56 % - 4,70 %	3,35 % O = 178 N = 5.309	2,90 % - 3,87 %
51847	Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	≥ 90,00 %	97,81 % O = 2.362 N = 2.415	97,14 % - 98,32 %	96,99 % O = 29.681 N = 30.602	96,79 % - 97,18 %
51370	Zeitlicher Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation	≤ 7,69 % (95. Perzentil)	2,37 % O = 88 N = 3.720	1,92 % - 2,91 %	1,92 % O = 948 N = 49.427	1,80 % - 2,04 %
60659	Nachresektionsrate	≤ 20,77 % (95. Perzentil)	10,23 % O = 434 N = 4.241	9,36 % - 11,18 %	10,66 % O = 6.246 N = 58.614	10,41 % - 10,91 %
211800	Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS	≥ 97,82 % (5. Perzentil)	99,44 % O = 4.449 N = 4.474	99,18 % - 99,62 %	99,48 % O = 61.347 N = 61.665	99,42 % - 99,54 %

Übersicht über die Ergebnisse der Auffälligkeitskriterien für das Erfassungsjahr 2022

Auffälligkeitskriterien sind Kennzahlen, die auf Mängel in der Dokumentationsqualität hinweisen. Ähnlich wie mit Qualitätsindikatoren werden die Daten jedes Leistungserbringers anhand dieser Auffälligkeitskriterien auf Auffälligkeiten in den dokumentierten Daten geprüft.

Dabei können zwei Arten von Auffälligkeitskriterien unterschieden werden. Zum einen prüfen die Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit, die inhaltliche Plausibilität der Angaben innerhalb der von einem Leistungserbringer gelieferten Datensätze. Mittels dieser Kriterien werden unwahrscheinliche oder widersprüchliche Werteverteilungen und Kombinationen von Werten einzelner Datenfelder geprüft (z. B. selten Komplikationen bei hoher Verweildauer). Zum anderen überprüfen Auffälligkeitskriterien zur Vollständigkeit, inwiefern Fälle, die als dokumentationspflichtig eingeordnet wurden (Sollstatistik), auch tatsächlich übermittelt wurden.

Die Sollstatistik basiert auf dem entlassenden Standort, da dieser der abrechnende und der die QS-Dokumentation abschließende Standort ist. Die Auffälligkeitskriterien zur Vollständigkeit werden daher auf Basis der entlassenden Standorte berechnet, im Gegensatz zu den Qualitätsindikatoren und Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit, die auf Basis der Auswertungsstandorte berechnet werden.

Auffälligkeitskriterien			Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
ID	Bezeichnung des Auffälligkeitskriteriums	Referenzbereich	Ergebnis	rechnerisch auffällige Standorte	Ergebnis	rechnerisch auffällige Standorte
Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit						
850363	Häufige Angabe „HER2-Status = unbekannt“	≤ 1,79 % (95. Perzentil)	0,28 % 13 / 4.684	2,17 % 1 / 46	0,39 % 252 / 64.962	2,76 % 17 / 615
850364	Häufige Angabe „R0-Resektion = es liegen keine Angaben vor“	≤ 0,91 % (95. Perzentil)	x % ≤3 / 4.703	0,00 % 0 / 47	0,13 % 85 / 65.370	1,29 % 8 / 618
813068	Häufige Diskrepanz zwischen prätherapeutischer histologischer Diagnose und postoperativer Histologie unter Berücksichtigung der Vorbefunde	≤ 4	0,67 % 35 / 5.246	4,44 % 2 / 45	0,73 % 526 / 72.324	2,94 % 18 / 613
850372	Häufige Angabe „immunohistochemischer Hormonrezeptorstatus = unbekannt“	≤ 1,10 % (95. Perzentil)	0,15 % 7 / 4.684	0,00 % 0 / 46	0,22 % 145 / 64.962	1,79 % 11 / 615
852000	Häufige Angabe des unspezifischen ICD-O-3-Kode 8010/3 im prätherapeutischen histologischen Befund	≤ 8,25 % (95. Perzentil)	0,93 % 57 / 6.097	6,52 % 3 / 46	1,34 % 1.121 / 83.590	4,89 % 31 / 634
Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit						
850093	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	≥ 95,00 %	99,99 % 7.252 / 7.253	1,89 % 1 / 53	100,15 % 101.324 / 101.176	0,80 % 6 / 754
850094	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	≤ 110,00 %	99,99 % 7.252 / 7.253	0,00 % 0 / 53	100,15 % 101.324 / 101.176	0,40 % 3 / 754
850227	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	≤ 5,00 %	0,11 % 8 / 7.253	0,00 % 0 / 53	0,19 % 191 / 101.176	1,06 % 8 / 754

Einleitung

Das Verfahren Mammachirurgie (QS MC) bezieht sich auf die Behandlung von Patientinnen und Patienten mit Brustkrebs (Mammakarzinom, Mamma-CA). Mit zuletzt rund 70.000 Neuerkrankungen jährlich ist Brustkrebs die mit Abstand häufigste Krebserkrankung der Frau. Für das Jahr 2022 werden vom RKI etwa 66.800 Neuerkrankungen erwartet von denen ca. 700 bei Patienten auftreten. Pro Jahr sind ca. 18.000 Todesfälle auf ein Mammakarzinom zurückzuführen. In seltenen Fällen kann diese Erkrankung auch bei Männern auftreten (DKFZ/RKI 2021).

Die Früherkennung und die adäquate Diagnostik sowie die stadiengerechte Therapie der Patientin und des Patienten mit einem Brustkrebs ermöglichen es, die Lebensqualität der Betroffenen zu verbessern und die krankheitsbedingte Sterblichkeit zu senken.

Die Behandlungsplanung sollte umfassend, interdisziplinär und sorgfältig erfolgen; bei der Auswahl der Behandlungsmöglichkeiten sollten stets die individuelle Situation der Patientin bzw. des Patienten, das Therapieziel, die Nutzen-Risiko-Abwägung sowie die Präferenzen der Patientin bzw. des Patienten berücksichtigt werden. Wichtige Voraussetzungen hierfür sind die interdisziplinäre und sektorenübergreifende Zusammenarbeit der an der Versorgung beteiligten Fachdisziplinen sowie die informierte, gemeinsame Entscheidungsfindung von Patientinnen und Patienten und Ärztinnen und Ärzten.

Die Indikatoren des Verfahrens QS MC wurden in diesem Sinne zusammengestellt und nehmen die Aspekte einer guten Qualität der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Brustkrebs in den Blick. Ein Qualitätsindikator überprüft das Aufkommen der prätherapeutischen histologischen Diagnosesicherung (ID 51846). Neben der prätherapeutischen Diagnosesicherung ist auch der HER2-Status (IDs 52267, 52278) wichtiger Bestandteil der Therapieplanung.

Den betroffenen Frauen und Männern muss ausreichend Zeit eingeräumt werden, um sich über die Krankheit und das entsprechende Behandlungskonzept zu informieren und sich damit am Behandlungsprozess aktiv zu beteiligen. Der Qualitätsindikator 51370 überprüft den Abstand zwischen der Diagnosestellung und Therapiebeginn.

Bei den operativen Behandlungsmöglichkeiten des Mammakarzinoms wird zwischen einer brusterhaltenden Operation und einer vollständigen Entfernung der betroffenen Brust (Mastektomie) unterschieden. Nach einer Mastektomie besteht die Möglichkeit eines gleichzeitigen oder späteren Wiederaufbaus der Brust mit Eigengewebe oder Implantaten. Patientinnen mit Mastektomie sollen vor der Operation über die Möglichkeiten der Rekonstruktion informiert werden.

Der Lymphknotenstatus, der eine Aussage darüber ermöglicht, ob und in welchem Ausmaß ein Tumorbefall der in der Achsel befindlichen (axillären) Lymphknoten vorliegt, kann einen Einfluss auf die weitere Therapieplanung und den Verlauf der Erkrankung haben. Um eine Aussage zum Lymphknotenstatus zu ermöglichen, können die Entfernung der Wächterlymphknoten (Sentinel-Lymphknoten) und in bestimmten Fällen die Ausräumung der axillären Lymphknoten (Axilladissektion) notwendig sein. Diese Qualitätsaspekte werden über die Qualitätsindikatoren IDs 2163, 50719 und 51847 betrachtet. In Abhängigkeit von der Art der Operation und je nach Ausdehnung des Tumors bzw. des Lymphknotenbefalls kann eine Bestrahlung erforderlich sein. Des Weiteren sind je nach Art und Eigenschaft des Tumors die Chemo-, Antihormon- und/oder Antikörpertherapie Bestandteile der Behandlung.

Bei der brusterhaltenden Operation ist es insbesondere bei nicht tastbaren Befunden notwendig eine prä- bzw. intraoperative durch das jeweils geeignete bildgebende Verfahren eine Drahtmarkierung durchzuführen (IDs 212000, 212001, 52330, 52279), um die adäquate Resektion zu ermöglichen.

Die komplette Entfernung des Tumors mit tumorfreien Resektionsrändern ist Voraussetzung für ein niedriges Lokalrezidivrisiko. Der Resektionsrandstatus hat einen prognostischen Effekt beim invasiven Mammakarzinom. Eine komplette Entfernung der Neoplasie im Rahmen des Ersteingriffes sollte erzielt werden, da Nachresektionen für die Patientinnen und Patienten eine wiederholte Narkose mit ihren Risiken und Belastungen bedeutet (ID 60659).

Die konsequente Anwendung wissenschaftlich basierter Standards in der Brustkrebstherapie sowie die psychoonkologische und sozialmedizinische Begleitung des gesamten therapeutischen Prozesses können insgesamt sowohl zu einer verbesserten individuellen Prognose der Betroffenen als auch zu einer erhöhten Lebensqualität führen. In jeder Behandlungsstufe ist die Qualität der Versorgung für das Überleben und die Lebensqualität von entscheidender Bedeutung. Aus der interdisziplinären Zusammenarbeit resultieren die Verbesserung der Behandlungsqualität für die Patientinnen und Patienten sowie die Förderung einer evidenzbasierten Praxis. Eine bestmögliche und individuelle Behandlung für von Brustkrebs betroffene Patientinnen und Patienten wird durch Kooperation zwischen den Fachgebieten in interdisziplinären Tumorkonferenzen sichergestellt (ID 212800).

Datengrundlagen

Die Auswertungen des vorliegenden Jahresberichtes basieren auf folgenden Datenquellen:

- eingegangene QS-Dokumentationsdaten
- eingegangene standortbezogene Sollstatistik

Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten

Die nachfolgende Tabelle stellt die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten (Spalte „geliefert“) sowie die Daten der Sollstatistik (Spalte „erwartet“) und die daraus resultierende Vollzähligkeit auf Leistungserbringer-/Landes-/Bundesebene dar. Im stationären Sektor können die Daten auf verschiedenen Ebenen ausgewertet werden (Standortebene, IKNR-Ebene).

In den Zeilen der Tabelle sind Informationen zu den Datensätzen bundesweit enthalten sowie zur Anzahl der Leistungserbringer. Die Anzahl der Leistungserbringer wird bundes-/landesweit sowohl auf IKNR-Ebene als auch auf Standortebene ausgegeben. Die Standortebene wird zwischen dem Auswertungsstandort und dem entlassenden Standort unterschieden. Auswertungsstandort bedeutet, dass zu diesem Standort QI-Berechnungen erfolgten; entlassender Standort bedeutet, dass dieser Standort QS-Fälle entlassen hat und damit sowohl für die QS-Dokumentation als auch die Erstellung der Sollstatistik zuständig war. Daher liegt die Sollstatistik nur für den entlassenen Standort vor und es kann auch nur für diesen in der Spalte „erwartet“ eine Anzahl ausgegeben werden.

Zusätzlich wird die erwartete Anzahl (SOLL) für die IKNR-Ebene bei Vorhandensein mehrerer (entlassender) Standorte ermittelt und entsprechend ausgegeben.

Für das QS-Verfahren Mammachirurgie erfolgt die Auswertung der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen entsprechend dem behandelnden (ICD und OPS-abrechnenden) Standort (= Auswertungsstandort).

Für Leistungserbringer

In der Zeile „Ihre Daten auf Standortebene / BSNR-Ebene (Auswertungsstandort)“ befindet sich der Datenstand, der aus dem Erfassungsjahr 2022 für die Berechnung der QS-datenbasierten Qualitätsindikatoren herangezogen wird.

In der Zeile „Ihre Daten auf Standortebene (entlassender Standort)“ befindet sich der Datenstand auf dem die Vollzähligkeit der QS-Daten für das Erfassungsjahr 2022 berechnet

wird. Die Daten in dieser Zeile sind bei stationären Leistungserbringern mit nur einem Standort mit den Daten in der Zeile zum Auswertungsstandort identisch. Bei stationären Leistungserbringern mit mehr als einem Standort kann es zwischen den Zeilen aufgrund des Verlegungsgeschehens innerhalb einer IKNR-Einheit zu Unterschieden kommen.

Die Auswertung zur Vollständigkeit der gelieferten QS-Dokumentationsdatensätze (bzw. mögliche Über- oder Unterdokumentation) wird anhand der Sollstatistik überprüft. Die Sollstatistik zeigt anhand der beim Leistungserbringer abgerechneten Leistungen an, wie viele Fälle gemäß QS-Filter für die externe Qualitätssicherung in einem Erfassungsjahr dokumentationspflichtig waren.

Für stationäre Leistungserbringer mit mehr als einem Standort

Seit dem Erfassungsjahr 2022 wird die Sollstatistik der Krankenhäuser wieder standortbezogen geführt. Die Sollstatistik basiert auf dem entlassenden Standort. Eine Umstellung der Sollstatistik vom entlassenden Standort auf den behandelnden Standort ist nicht möglich, da letzterer im Unterschied zum entlassenden Standort nicht immer der abrechnende oder der die QS-Dokumentation abschließende Standort ist. Die Vollständigkeitsanalyse wird ausschließlich anhand von entlassenen Fällen durchgeführt. Daher sind die in der Zeile „Ihre Daten auf Standortebene (entlassender Standort)“ als „gelieferte“ QS-Daten aufgeführten Fälle nur diejenigen, die am entsprechenden Standort entlassen wurden.

Erfassungsjahr 2022		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Land	Datensätze gesamt	7.252	7.253	99,99
	Basisdatensatz	7.244		
	MDS	8		
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt	101.324	101.176	100,15
	Basisdatensatz	101.133		
	MDS	191		
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene/BSNR-Ebene Land	50		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Land	52		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (entlassende Standorte) Land	53	53	100,00
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene/BSNR-Ebene Bund (gesamt)	688		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Bund (gesamt)	745		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (entlassende Standorte) Bund (gesamt)	752	754	99,73

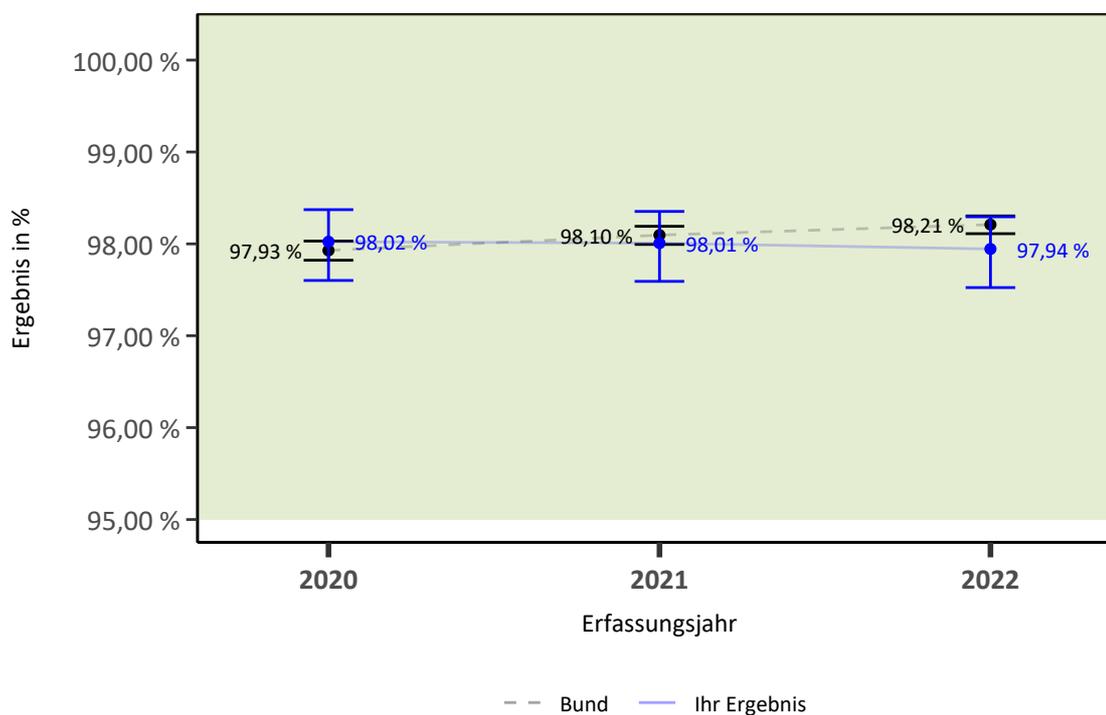
Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen

51846: Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung

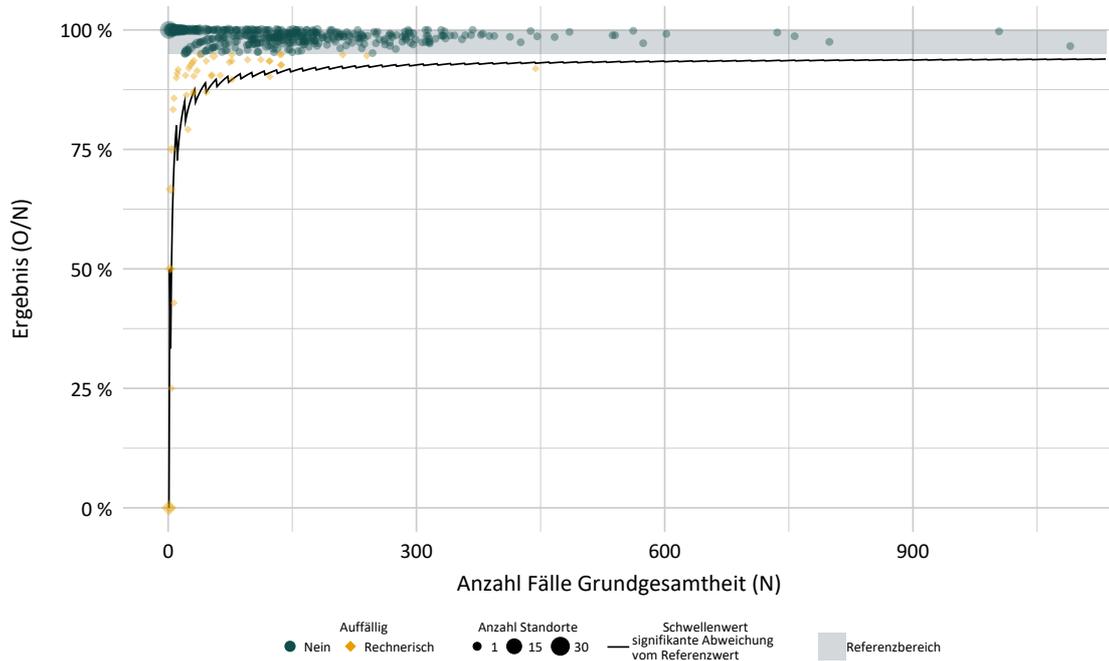
Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit prätherapeutischer histologischer Sicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie bei Primärerkrankung invasives Mammakarzinom oder DCIS und Ersteingriff
ID	51846
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Ersteingriff bei Primärerkrankung und Histologie „invasives Mammakarzinom (Primärtumor)“ oder „DCIS“
Zähler	Patientinnen und Patienten mit prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie
Referenzbereich	≥ 95,00 %
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2020	4.959 / 5.059	98,02 %	97,60 % - 98,37 %
	2021	5.116 / 5.220	98,01 %	97,59 % - 98,35 %
	2022	5.146 / 5.254	97,94 %	97,52 % - 98,29 %
Bund	2020	69.742 / 71.217	97,93 %	97,82 % - 98,03 %
	2021	72.401 / 73.807	98,10 %	97,99 % - 98,19 %
	2022	71.373 / 72.674	98,21 %	98,11 % - 98,30 %

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
1.1	ID: 21_22082 Prätherapeutische Diagnosesicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie bei Patientinnen und Patienten mit Ersteingriff bei Primärerkrankung und allen postoperativen malignen Histologien	93,58 % 5.758/6.153	93,40 % 79.678/85.309
1.1.1	ID: 51846 Histologie invasives Mammakarzinom (Primärtumor) oder DCIS	97,94 % 5.146/5.254	98,21 % 71.373/72.674
1.1.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
1.1.1.1.1	ID: 21_22000 Histologie invasives Mammakarzinom (Primärtumor) oder DCIS bei Patientinnen	98,00 % 5.101/5.205	98,24 % 70.832/72.099
1.1.1.1.2	ID: 21_22001 Histologie invasives Mammakarzinom (Primärtumor) oder DCIS bei Patienten	91,84 % 45/49	93,99 % 532/566
1.1.1.2	Altersverteilung in Jahren		
1.1.1.2.1	ID: 21_22002 ≤ 49 Jahre	16,31 % 857/5.254	15,76 % 11.456/72.674
1.1.1.2.2	ID: 21_22003 ≥ 50 - ≤ 69 Jahre	52,63 % 2.765/5.254	51,37 % 37.332/72.674
1.1.1.2.3	ID: 21_22004 ≥ 70 - ≤ 79 Jahre	17,28 % 908/5.254	18,39 % 13.368/72.674
1.1.1.2.4	ID: 21_22005 ≥ 80 Jahre	11,72 % 616/5.254	12,68 % 9.217/72.674

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
1.2	ID: 21_22073 Keine prätherapeutische Diagnosesicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie bei Patientinnen und Patienten mit Ersteingriff bei Primärerkrankung und allen postoperativen malignen Histologien	6,42 % 395/6.153	6,60 % 5.631/85.309
1.2.1	Altersverteilung in Jahren		
1.2.1.1	ID: 21_22074 ≤ 49 Jahre	2,37 % 146/6.153	2,89 % 2.464/85.309
1.2.1.2	ID: 21_22075 ≥ 50 - ≤ 69 Jahre	2,83 % 174/6.153	2,58 % 2.203/85.309

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
1.2.1.3	ID: 21_22076 ≥ 70 - ≤ 79 Jahre	0,78 % 48/6.153	0,69 % 591/85.309
1.2.1.4	ID: 21_22077 ≥ 80 Jahre	0,44 % 27/6.153	0,44 % 373/85.309

Gruppe: HER2-Positivitätsrate

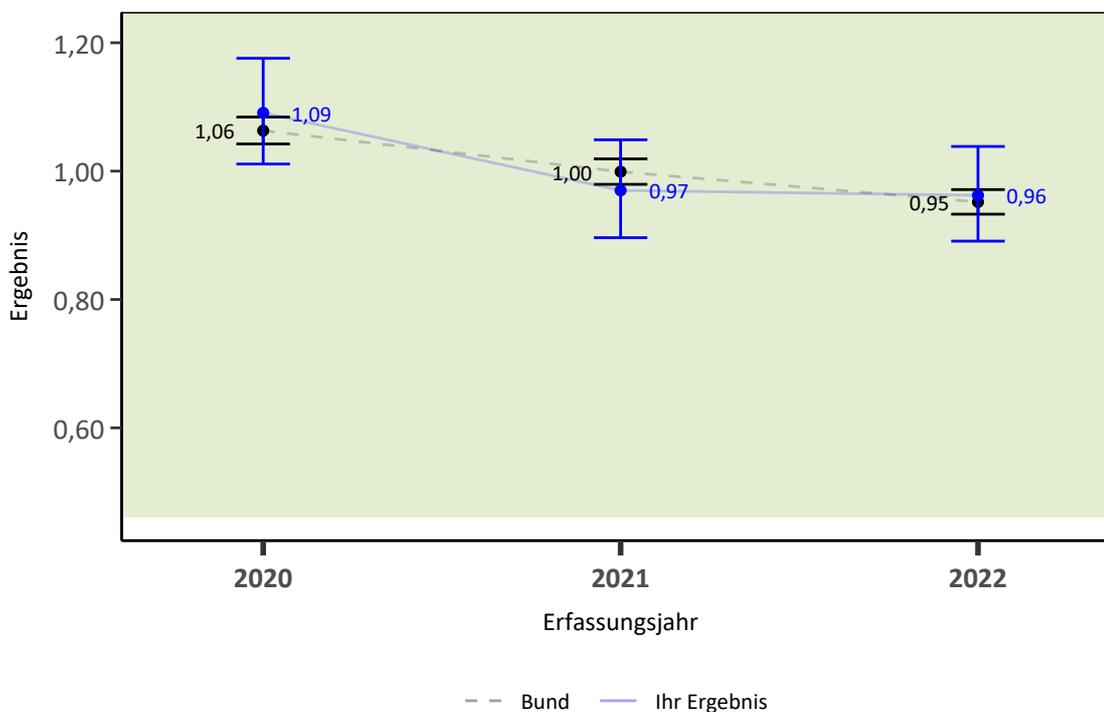
Qualitätsziel	Angemessene Rate an HER2-positiven Befunden bei invasivem Mammakarzinom
---------------	---

52267: HER2-positive Befunde: niedrige HER2-Positivitätsrate

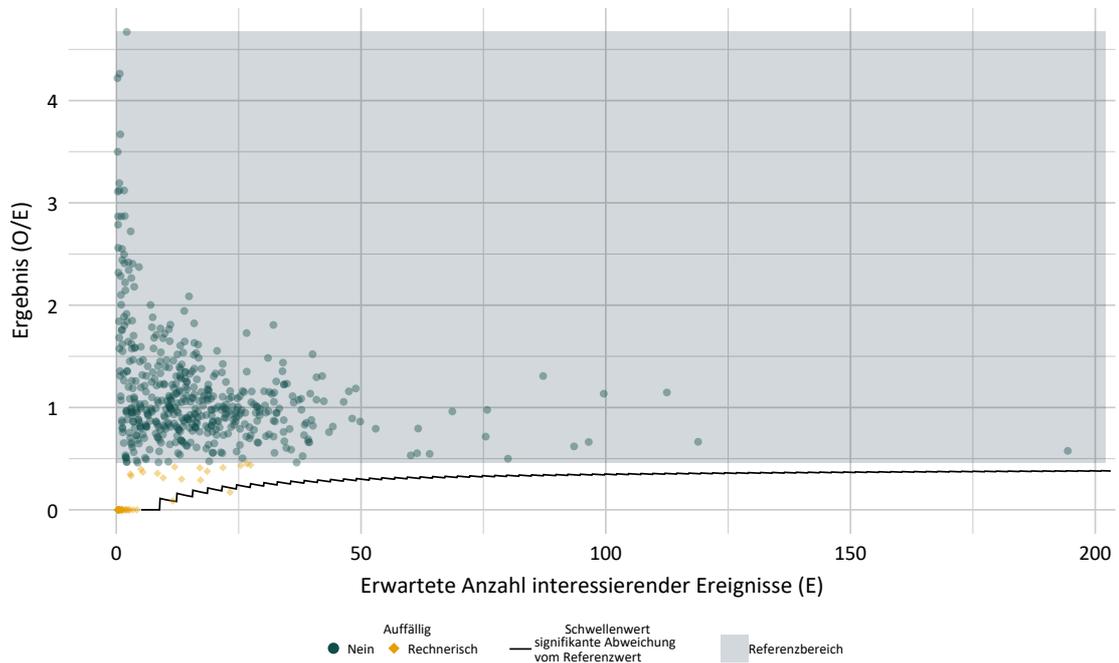
ID	52267
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung und Histologie „invasives Mammakarzinom (Primärtumor)“ und abgeschlossener operativer Therapie und bekanntem HER2-Status und bekanntem immunohistochemischem Hormonrezeptorstatus aus Standorten mit mind. 4 indikatorrelevanten Fällen
Zähler	Patientinnen und Patienten mit positivem HER2-Status
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Patientinnen und Patienten mit positivem HER2-Status
E (expected)	Erwartete Anzahl an Patientinnen und Patienten mit positivem HER2-Status, risikoadjustiert nach logistischem MAMMA-Score für ID 52267 und 52278
Referenzbereich	≥ 0,46 (5. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

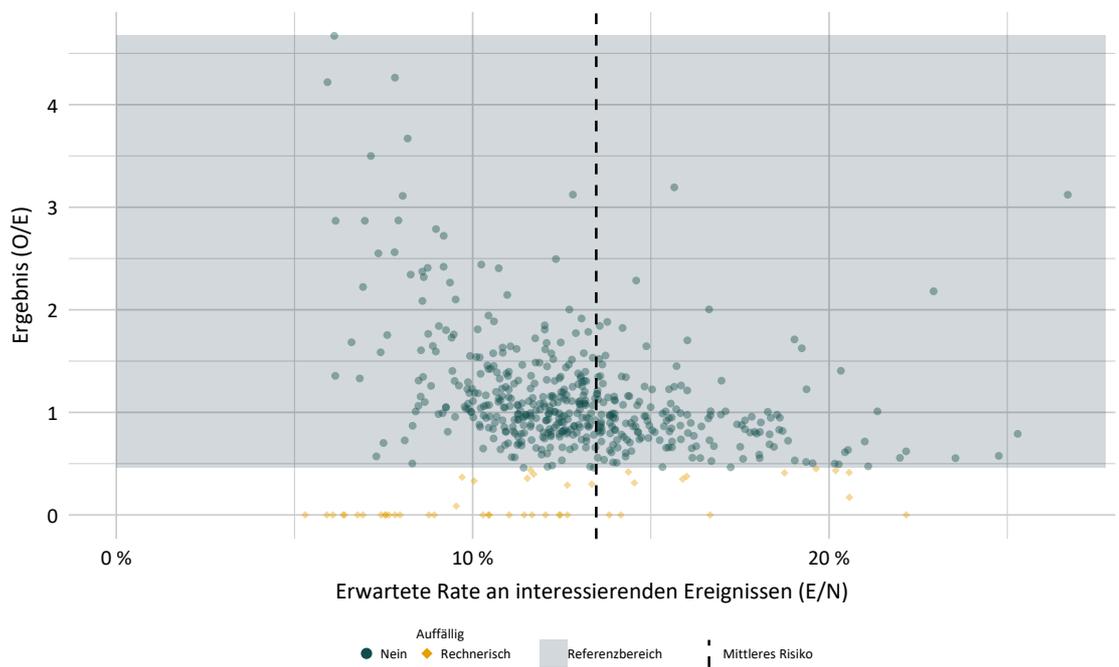
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Indikatorergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Indikatorergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Detailergebnisse

Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2020	4.526	586 / 537,23	1,09	1,01 - 1,18
	2021	4.627	548 / 564,97	0,97	0,90 - 1,05
	2022	4.652	573 / 595,48	0,96	0,89 - 1,04
Bund	2020	63.896	8.551 / 8.043,48	1,06	1,04 - 1,08
	2021	65.584	8.480 / 8.487,94	1,00	0,98 - 1,02
	2022	64.460	8.263 / 8.680,66	0,95	0,93 - 0,97

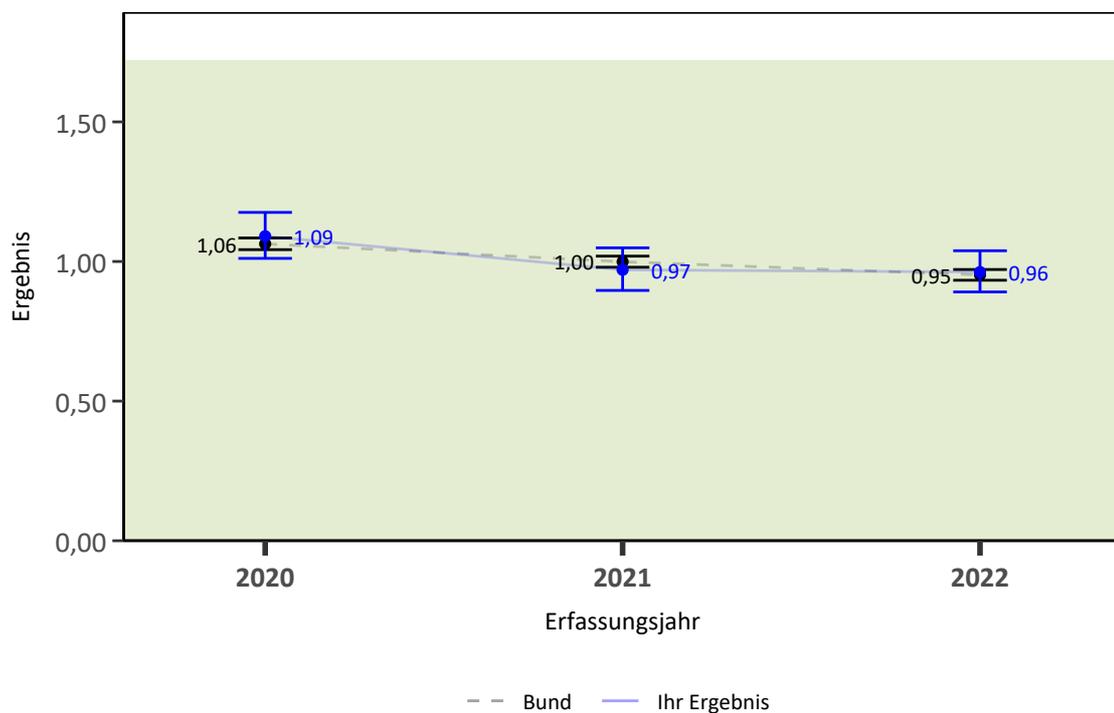
* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:
 O / E = 1,2 Die beobachtete Anzahl ist 20 % größer als erwartet.
 O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

52278: HER2-positive Befunde: hohe HER2-Positivitätsrate

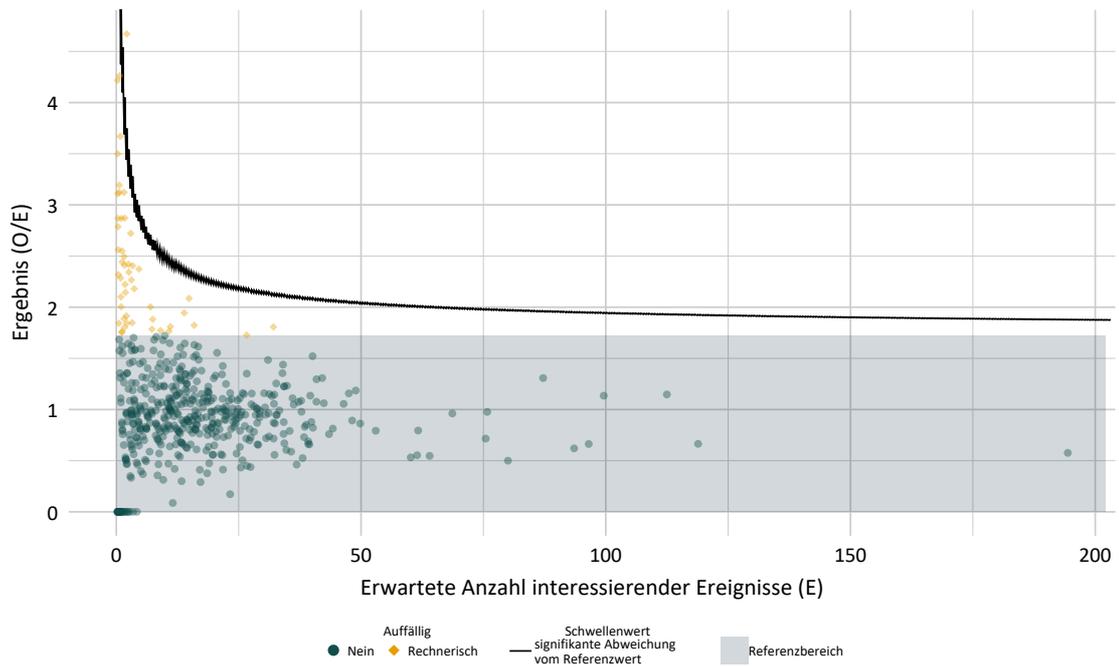
ID	52278
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung und Histologie „invasives Mammakarzinom (Primärtumor)“ und abgeschlossener operativer Therapie und bekanntem HER2-Status und bekanntem immunohistochemischem Hormonrezeptorstatus aus Standorten mit mind. 4 indikatorrelevanten Fällen
Zähler	Patientinnen und Patienten mit positivem HER2-Status
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Patientinnen und Patienten mit positivem HER2-Status
E (expected)	Erwartete Anzahl an Patientinnen und Patienten mit positivem HER2-Status, risikoadjustiert nach logistischem MAMMA-Score für ID 52267 und 52278
Referenzbereich	≤ 1,72 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

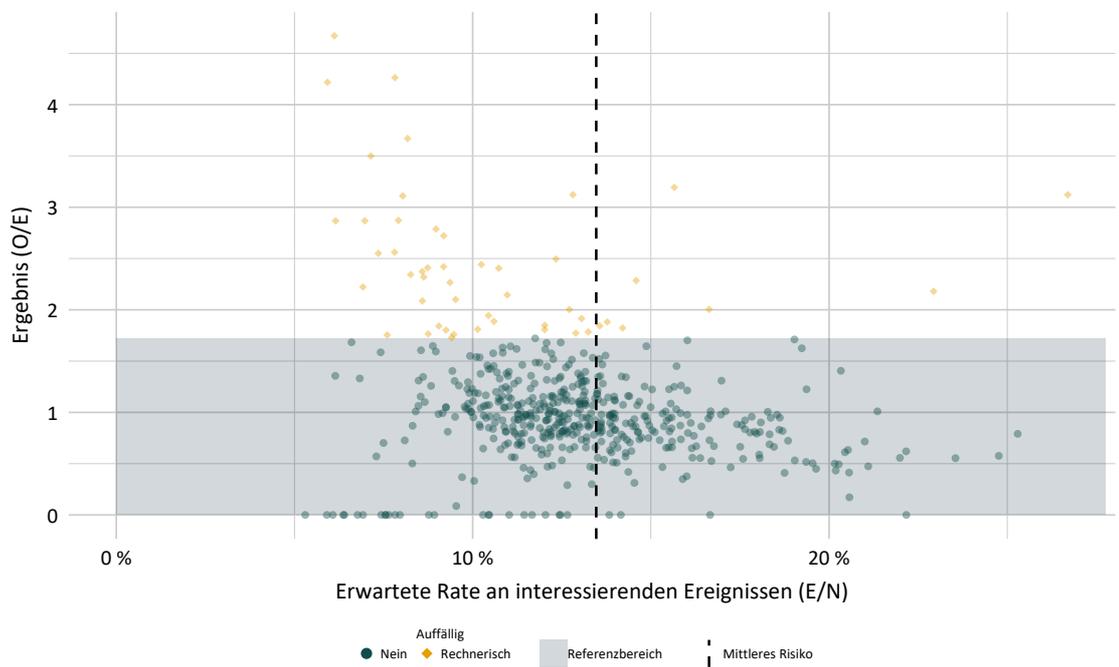
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Indikatorergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Indikatorergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Detailergebnisse

Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2020	4.526	586 / 537,23	1,09	1,01 - 1,18
	2021	4.627	548 / 564,97	0,97	0,90 - 1,05
	2022	4.652	573 / 595,48	0,96	0,89 - 1,04
Bund	2020	63.896	8.551 / 8.043,48	1,06	1,04 - 1,08
	2021	65.584	8.480 / 8.487,94	1,00	0,98 - 1,02
	2022	64.460	8.263 / 8.680,66	0,95	0,93 - 0,97

* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:
 O / E = 1,2 Die beobachtete Anzahl ist 20 % größer als erwartet.
 O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
2.1	ID: 21_22010 HER2-Positivitätsrate (Standorte mit mind. 4 indikatorrelevanten Fällen)	12,32 % 573/4.652	12,82 % 8.263/64.460
2.1.1	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression des Qualitätsindikators 52267 ¹		
2.1.1.1	ID: O_52267 O/N (observed, beobachtet)	12,32 % 573/4.652	12,82 % 8.263/64.460
2.1.1.2	ID: E_52267 E/N (expected, erwartet)	12,80 % 595,48/4.652	13,47 % 8.680,66/64.460
2.1.1.3	ID: 52267 O/E	0,96	0,95
2.1.2	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression des Qualitätsindikators 52278 ²		
2.1.2.1	ID: O_52278 O/N (observed, beobachtet)	12,32 % 573/4.652	12,82 % 8.263/64.460
2.1.2.2	ID: E_52278 E/N (expected, erwartet)	12,80 % 595,48/4.652	13,47 % 8.680,66/64.460
2.1.2.3	ID: 52278 O/E	0,96	0,95
2.1.3	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
2.1.3.1	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression bei männlichen Patienten ³		
2.1.3.1.1	ID: 21_22013 O/N (observed, beobachtet)	x % ≤3/43	6,70 % 35/522
2.1.3.1.2	ID: 21_22014 E/N (expected, erwartet)	10,96 % 4,71/43	10,17 % 53,07/522
2.1.3.1.3	ID: 21_22016 O/E	0,21	0,66
2.1.3.2	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression bei weiblichen Patientinnen ⁴		
2.1.3.2.1	ID: 21_22017 O/N (observed, beobachtet)	12,41 % 572/4.609	12,87 % 8.227/63.929
2.1.3.2.2	ID: 21_22018 E/N (expected, erwartet)	12,82 % 590,77/4.609	13,49 % 8.626,64/63.929
2.1.3.2.3	ID: 21_22020 O/E	0,97	0,95

¹ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Leseanleitung.

² nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Leseanleitung.

³ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Leseanleitung.

⁴ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Leseanleitung.

Gruppe: Adäquate Markierung bei nicht palpablen Befunden

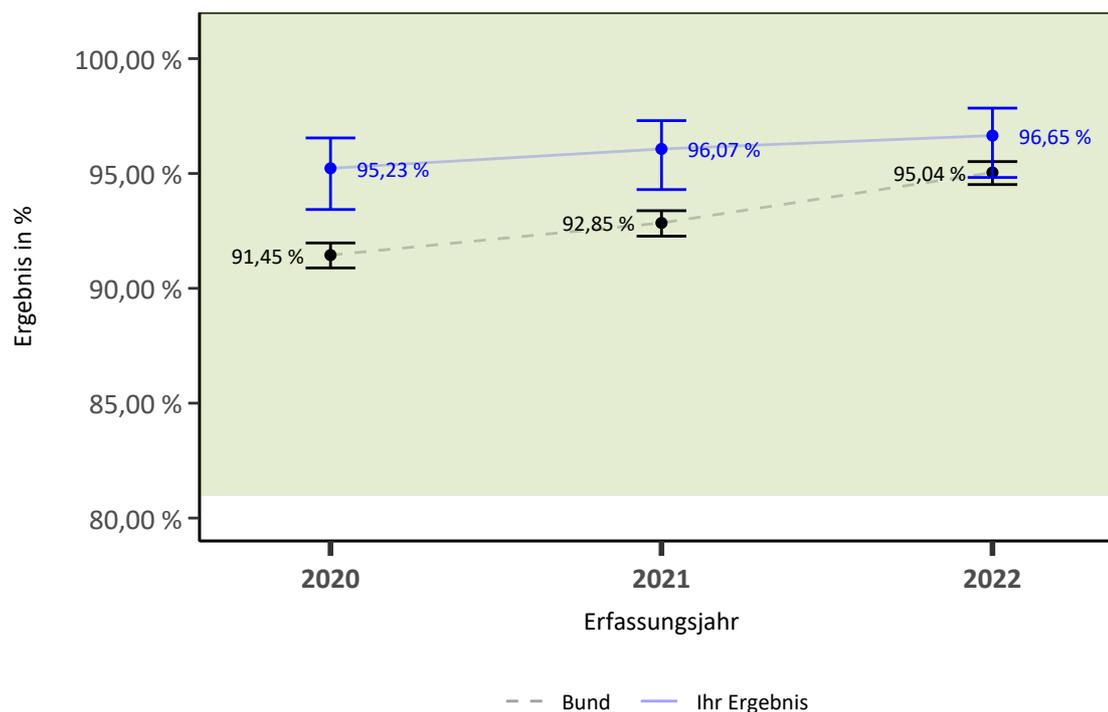
Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit präoperativer Drahtmarkierung bei nicht palpablen Befunden bei Primärerkrankung und Primäreingriff
---------------	---

212000: Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde mit Mikrokalk

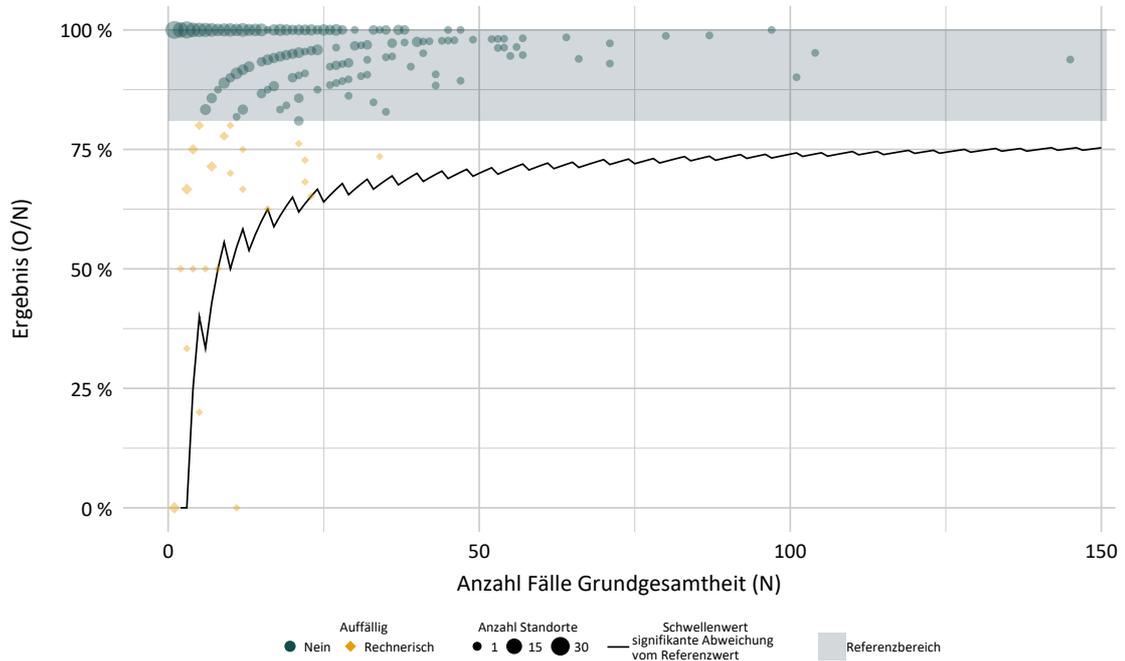
ID	212000
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle brusterhaltenden Operationen bei Patientinnen und Patienten mit nicht palpablem Tumor und Mikrokalk-Befund bei Primärerkrankung und Ersteingriff am selben Krankenhausstandort
Zähler	Anzahl der Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Mammografie, Sonografie oder MRT
Referenzbereich	≥ 80,95 % (5. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

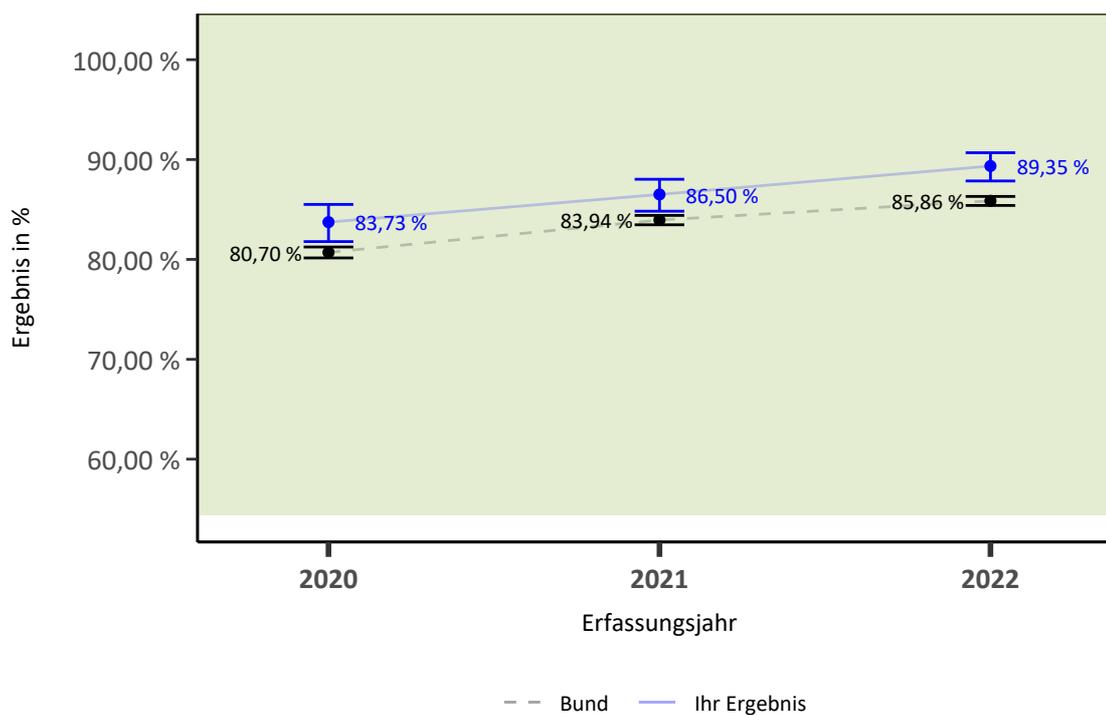
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2020	698 / 733	95,23 %	93,43 % - 96,55 %
	2021	635 / 661	96,07 %	94,30 % - 97,30 %
	2022	548 / 567	96,65 %	94,83 % - 97,84 %
Bund	2020	9.292 / 10.161	91,45 %	90,89 % - 91,98 %
	2021	7.709 / 8.303	92,85 %	92,27 % - 93,38 %
	2022	6.900 / 7.260	95,04 %	94,52 % - 95,52 %

212001: Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde ohne Mikrokalk

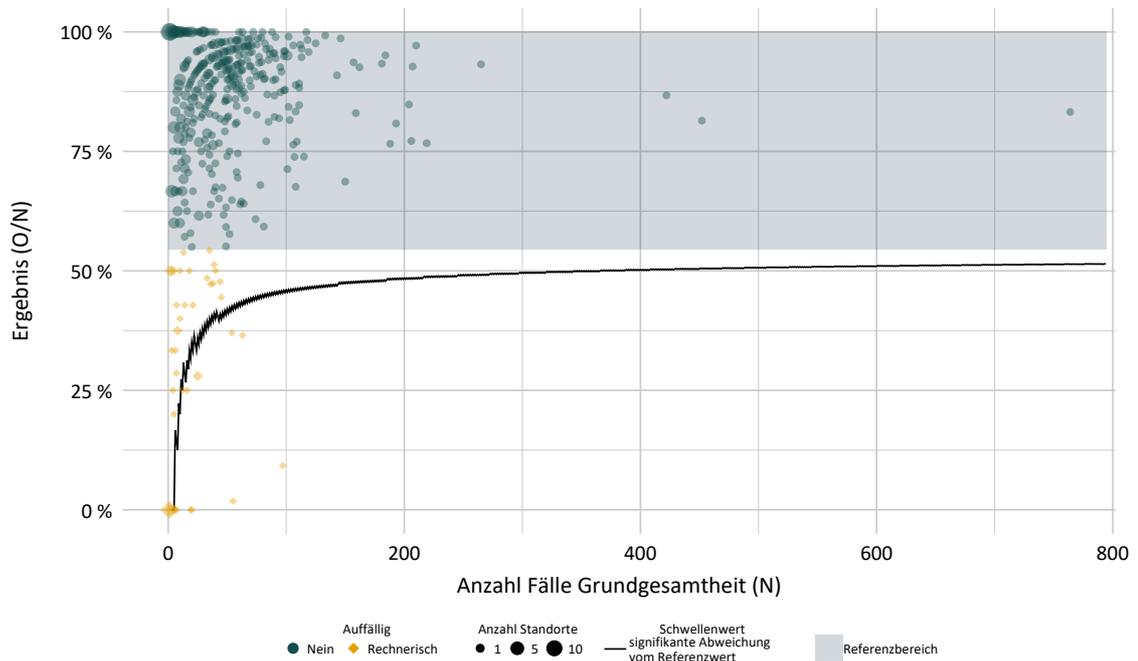
ID	212001
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle brusterhaltenden Operationen bei Patientinnen und Patienten mit nicht palpablem Tumor ohne Mikrokalk-Befund bei Primärerkrankung und Ersteingriff am selben Krankenhausstandort
Zähler	Anzahl der Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Mammografie, Sonografie oder MRT
Referenzbereich	≥ 54,43 % (5. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2020	1.266 / 1.512	83,73 %	81,78 % - 85,50 %
	2021	1.519 / 1.756	86,50 %	84,83 % - 88,02 %
	2022	1.636 / 1.831	89,35 %	87,85 % - 90,68 %
Bund	2020	16.159 / 20.023	80,70 %	80,15 % - 81,24 %
	2021	19.612 / 23.364	83,94 %	83,46 % - 84,41 %
	2022	19.685 / 22.927	85,86 %	85,40 % - 86,30 %

Gruppe: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei Drahtmarkierung

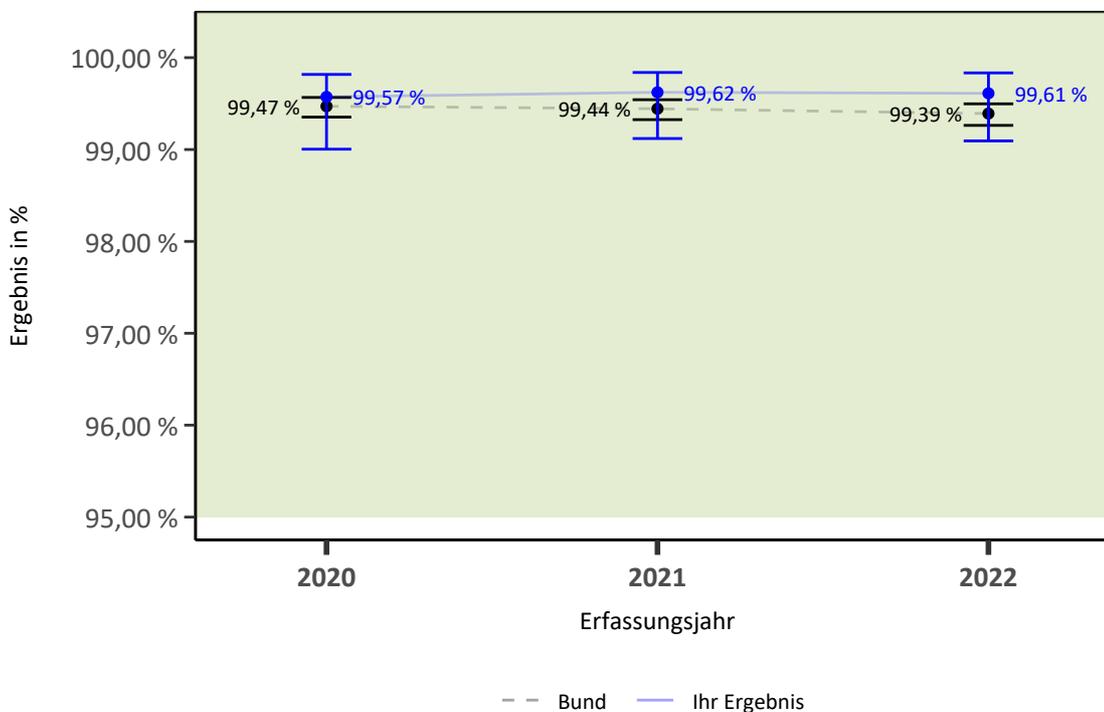
Qualitätsziel	Möglichst viele Eingriffe mit intraoperativer Präparatradiografie oder intraoperativer Präparatsonografie nach präoperativer Drahtmarkierung durch Mammografie oder nach präoperativer Drahtmarkierung durch Sonografie
---------------	---

52330: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung

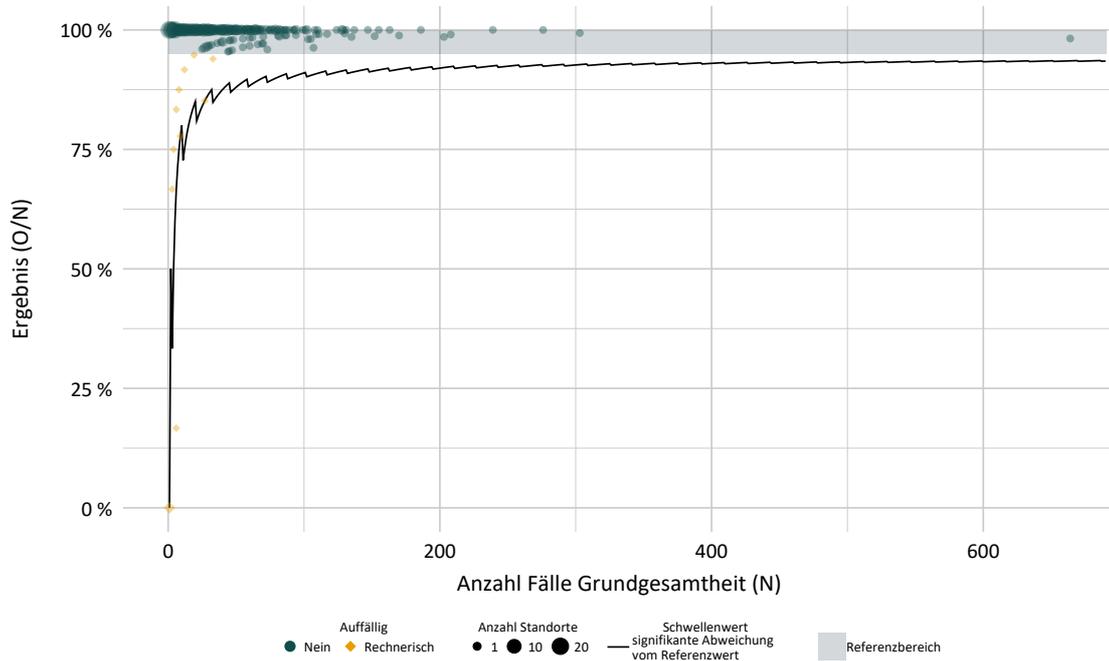
ID	52330
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle brusterhaltenden Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Mammografie bei Patientinnen und Patienten mit mindestens einem QS-Filter auslösenden ICD- und OPS-Kode außer ICD-Kode C44.5 (Sonstige bösartige Neubildungen der Haut: Haut des Rumpfes) und außer OPS-Kode 5-408.71 (Revision nach einer Lymphadenektomie mit Entfernung von erkranktem Gewebe: Axillär)
Zähler	Operationen mit intraoperativer Präparatradiografie oder intraoperativer Präparatsonografie
Referenzbereich	≥ 95,00 %
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

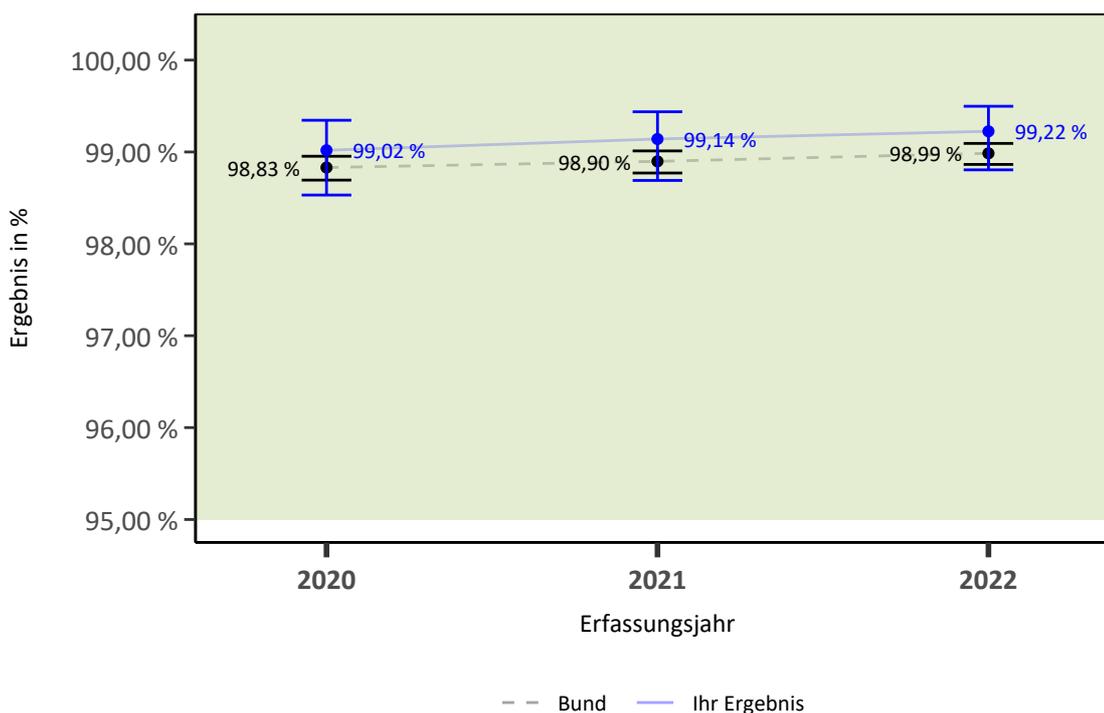
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2020	1.165 / 1.170	99,57 %	99,00 % - 99,82 %
	2021	1.320 / 1.325	99,62 %	99,12 % - 99,84 %
	2022	1.282 / 1.287	99,61 %	99,09 % - 99,83 %
Bund	2020	17.661 / 17.755	99,47 %	99,35 % - 99,57 %
	2021	18.065 / 18.166	99,44 %	99,32 % - 99,54 %
	2022	16.982 / 17.086	99,39 %	99,26 % - 99,50 %

52279: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung

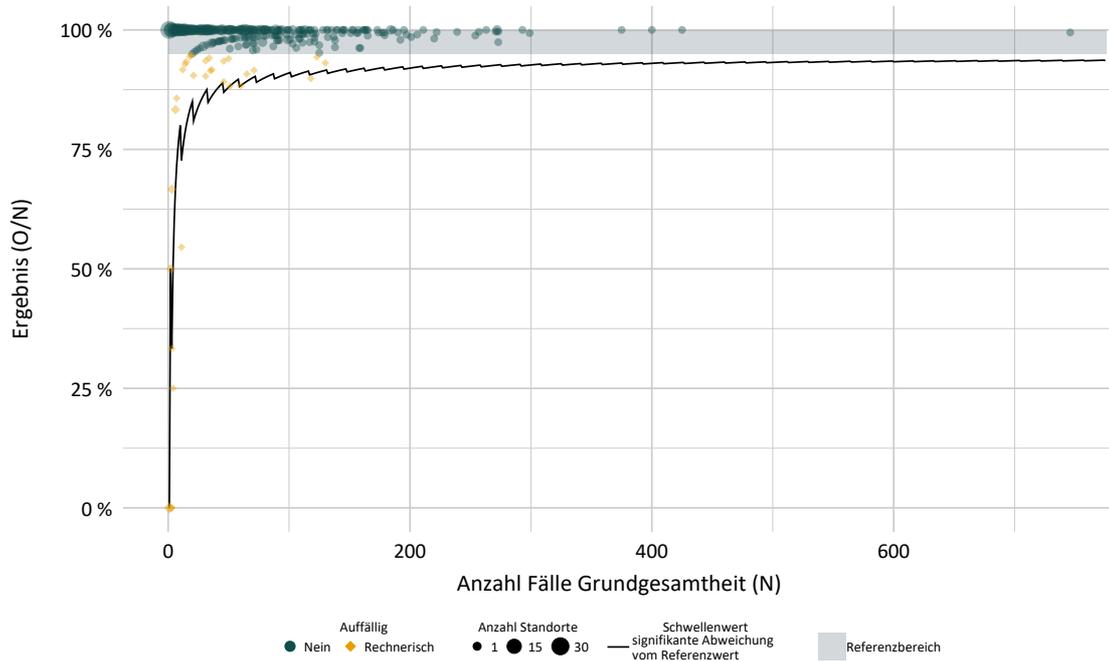
ID	52279
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle brusterhaltenden Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Sonografie bei Patientinnen und Patienten mit mindestens einem QS-Filter auslösenden ICD- und OPS-Kode außer ICD-Kode C44.5 (Sonstige bösartige Neubildungen der Haut: Haut des Rumpfes) und außer OPS-Kode 5-408.71 (Revision nach einer Lymphadenektomie mit Entfernung von erkranktem Gewebe: Axillär)
Zähler	Operationen mit intraoperativer Präparatradiografie oder intraoperativer Präparatsonografie
Referenzbereich	≥ 95,00 %
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2020	2.320 / 2.343	99,02 %	98,53 % - 99,34 %
	2021	2.423 / 2.444	99,14 %	98,69 % - 99,44 %
	2022	2.560 / 2.580	99,22 %	98,81 % - 99,50 %
Bund	2020	26.112 / 26.421	98,83 %	98,69 % - 98,95 %
	2021	28.705 / 29.025	98,90 %	98,77 % - 99,01 %
	2022	29.257 / 29.557	98,99 %	98,86 % - 99,09 %

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
4.1	ID: 52330 Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung	99,61 % 1.282/1.287	99,39 % 16.982/17.086
4.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
4.1.1.1	ID: 21_22025 Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung bei weiblichen Patientinnen	99,61 % 1.282/1.287	99,40 % 16.977/17.080
4.1.1.2	ID: 21_22026 Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung bei männlichen Patienten	- 0/0	x % ≤3/4

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
4.2	ID: 52279 Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung	99,22 % 2.560/2.580	98,99 % 29.257/29.557
4.2.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
4.2.1.1	ID: 21_22027 Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung bei weiblichen Patientinnen	99,22 % 2.556/2.576	98,99 % 29.221/29.520
4.2.1.2	ID: 21_22028 Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung bei männlichen Patienten	100,00 % 4/4	100,00 % 35/35

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
4.3	Fusion QI 52330 und QI 52279 bei BET		
4.3.1	ID: 21_22029 Intraoperative Präparatebildgebung nach präoperativer Drahtmarkierung bei brusterhaltenden Operationen	99,28 % 3.883/3.911	98,70 % 46.861/47.480
4.3.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		

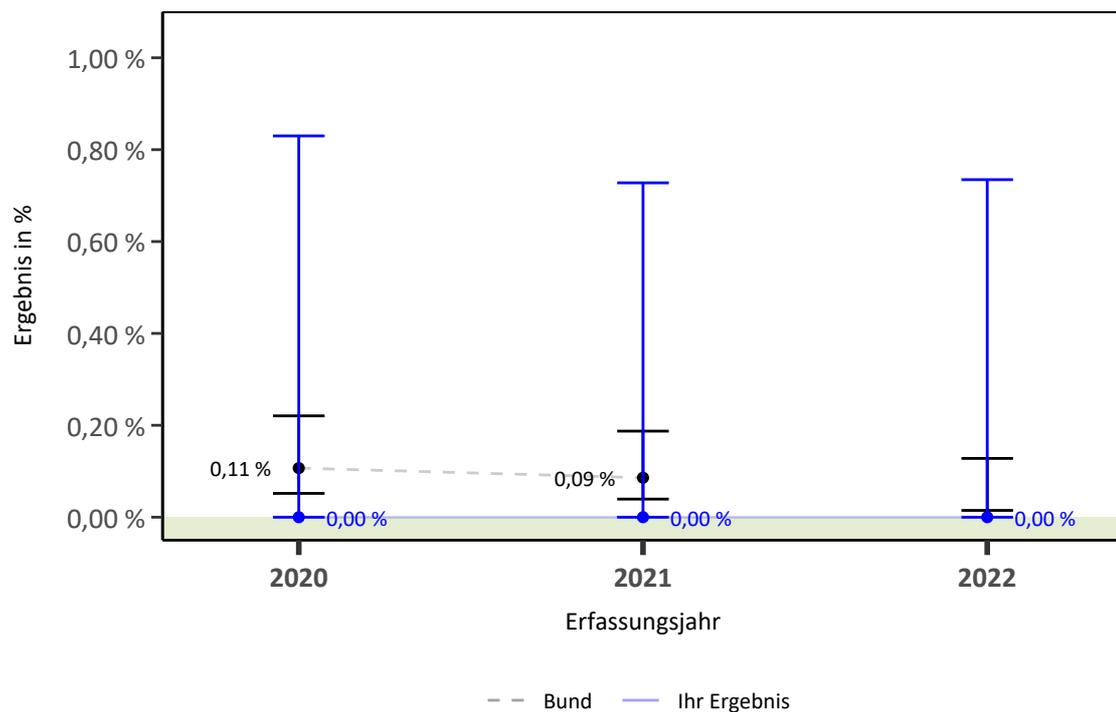
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
4.3.1.1.1	ID: 21_22030 Intraoperative Präparatebildgebung nach präoperativer Drahtmarkierung bei brusterhaltenden Operationen bei weiblichen Patientinnen	99,28 % 3.879/3.907	98,70 % 46.819/47.435
4.3.1.1.2	ID: 21_22031 Intraoperative Präparatebildgebung nach präoperativer Drahtmarkierung bei brusterhaltenden Operationen bei männlichen Patienten	100,00 % 4/4	97,50 % 39/40
4.3.2	ID: 21_22032 Intraoperative Präparatebildgebung nach präoperativer Drahtmarkierung durch MRT bei brusterhaltenden Operationen	93,18 % 41/44	74,22 % 619/834

2163: Primäre Axilladissektion bei DCIS

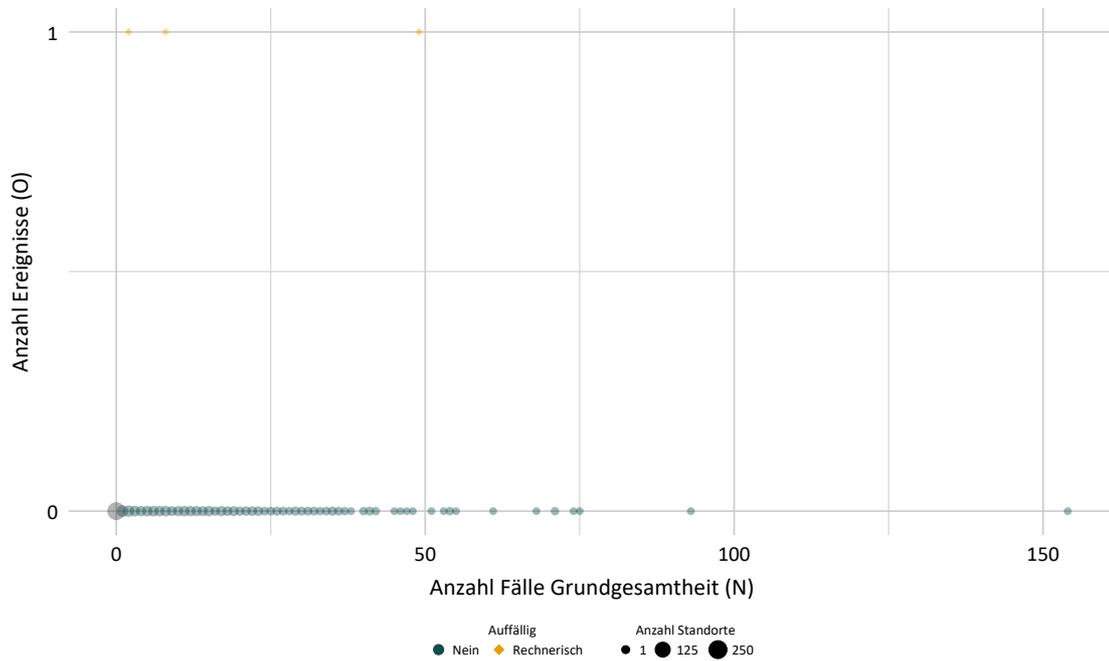
Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten mit primärer Axilladissektion bei DCIS
ID	2163
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Histologie „DCIS“ und abgeschlossener operativer Therapie bei Primärerkrankung und ohne präoperative tumorspezifische Therapie unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten mit präoperativer Histologie „invasives Mammakarzinom“ und unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten mit dem den QS-Filter auslösenden ICD-Kode C44.5 (Sonstige bösartige Neubildungen der Haut: Haut des Rumpfes) und dem den QS-Filter auslösenden OPS-Kode 5-408.71 (Revision nach einer Lymphadenektomie mit Entfernung von erkranktem Gewebe: Axillär)
Zähler	Patientinnen und Patienten mit primärer Axilladissektion
Referenzbereich	Sentinel Event
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Verteilung der Anzahl der Ereignisse nach Fallzahl der Leistungserbringer



Detaillierergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2020	0 / 459	0,00 %	0,00 % - 0,83 %
	2021	0 / 524	0,00 %	0,00 % - 0,73 %
	2022	0 / 519	0,00 %	0,00 % - 0,73 %
Bund	2020	7 / 6.548	0,11 %	0,05 % - 0,22 %
	2021	6 / 6.982	0,09 %	0,04 % - 0,19 %
	2022	≤3 / 6.892	x %	0,01 % - 0,13 %

Details zu den Ergebnissen

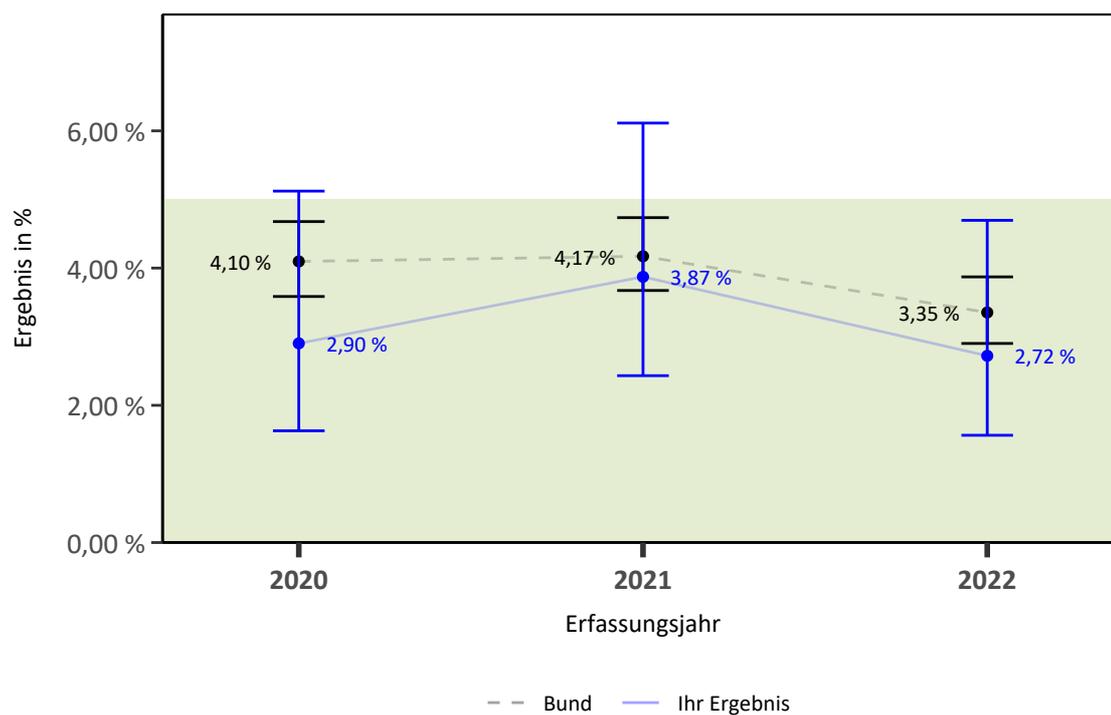
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
5.1	ID: 2163 Primäre Axilladissektion bei DCIS	0,00 % 0/519	x % ≤3/6.892
5.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
5.1.1.1	ID: 21_22033 Primäre Axilladissektion bei DCIS bei weiblichen Patientinnen	0,00 % 0/514	x % ≤3/6.849
5.1.1.2	ID: 21_22034 Primäre Axilladissektion bei DCIS bei männlichen Patienten	0,00 % 0/5	0,00 % 0/43

50719: Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie

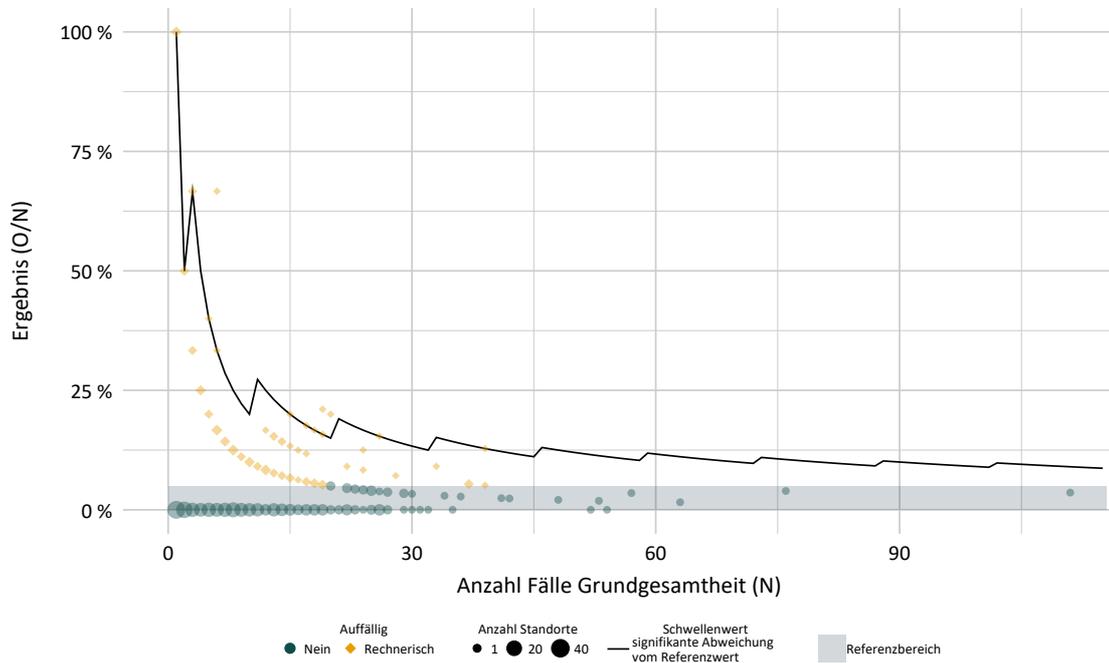
Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten mit axillärer Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie
ID	50719
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Histologie „DCIS“ und abgeschlossener operativer Therapie bei Primärerkrankung, brusterhaltender Therapie und ohne präoperative tumorspezifische Therapie unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten mit präoperativer Histologie „invasives Mammakarzinom“
Zähler	Patientinnen und Patienten mit axillärer Lymphknotenentnahme
Referenzbereich	≤ 5,00 %
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2020	11 / 379	2,90 %	1,63 % - 5,12 %
	2021	17 / 439	3,87 %	2,43 % - 6,11 %
	2022	12 / 441	2,72 %	1,56 % - 4,70 %
Bund	2020	208 / 5.077	4,10 %	3,59 % - 4,68 %
	2021	228 / 5.465	4,17 %	3,67 % - 4,74 %
	2022	178 / 5.309	3,35 %	2,90 % - 3,87 %

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
6.1	Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie		
6.1.1	ID: 21_22078 Patientinnen mit Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie	100,00 % 449/449	100,00 % 5.475/5.475
6.1.2	ID: 21_22079 Patienten mit Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie	x % ≤3	100,00 % 8/8
6.1.3	ID: 50719 Patientinnen und Patienten mit axillärer Lymphknotenentnahme bei DCIS und BET	2,72 % 12/441	3,35 % 178/5.309
6.1.4	ID: 21_22037 Patientinnen und Patienten mit alleiniger Entfernung nicht markierter Lymphknoten	x % ≤3/451	0,33 % 18/5.483
6.1.5	ID: 21_22038 Patientinnen und Patienten mit alleiniger SLNB	2,44 % 11/451	3,63 % 199/5.483

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
6.2	Lymphknotenentnahme bei DCIS und Mastektomie ⁵		
6.2.1	ID: 21_22039 Patientinnen und Patienten mit axillärer Lymphknotenentnahme	74,36 % 58/78	65,38 % 1.035/1.583
6.2.2	ID: 21_22040 Patientinnen und Patienten mit alleiniger Entfernung nicht markierter Lymphknoten	0,00 % 0/78	1,77 % 28/1.583
6.2.3	ID: 21_22041 Patientinnen und Patienten mit alleiniger SLNB	56,41 % 44/78	49,78 % 788/1.583

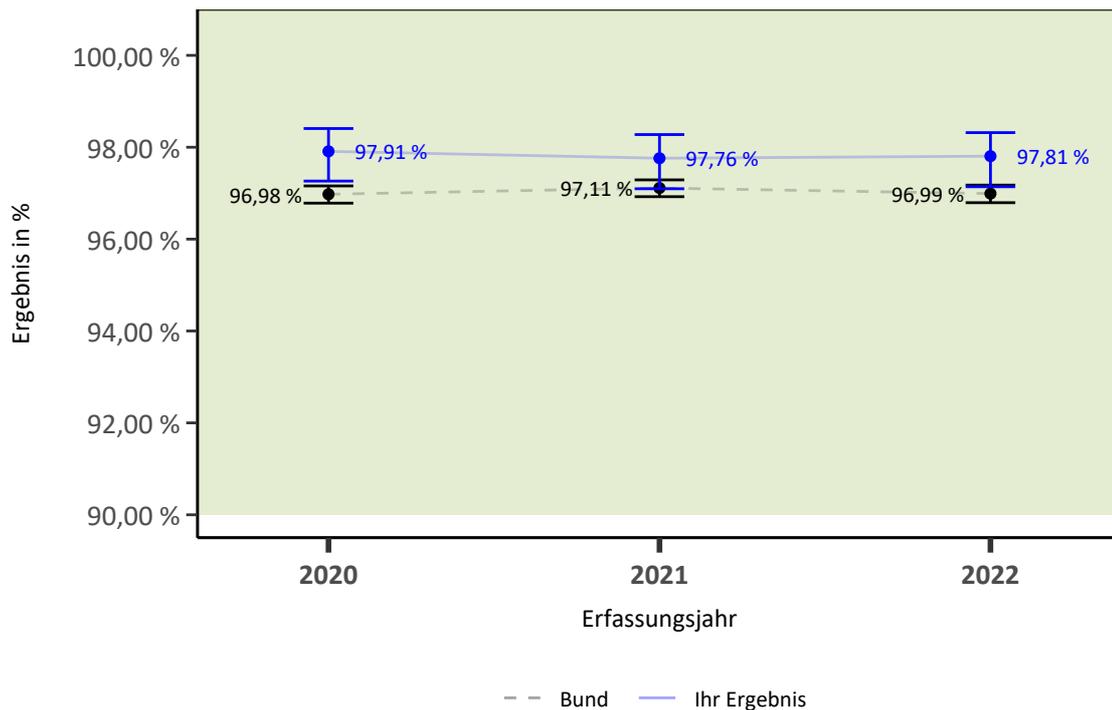
⁵ Die Kennzahl "Lymphknotenentnahme bei DCIS und Mastektomie" bezieht sich nicht auf die BET wie der QI 50719 sondern stellt den Gegenpart dar.

51847: Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie

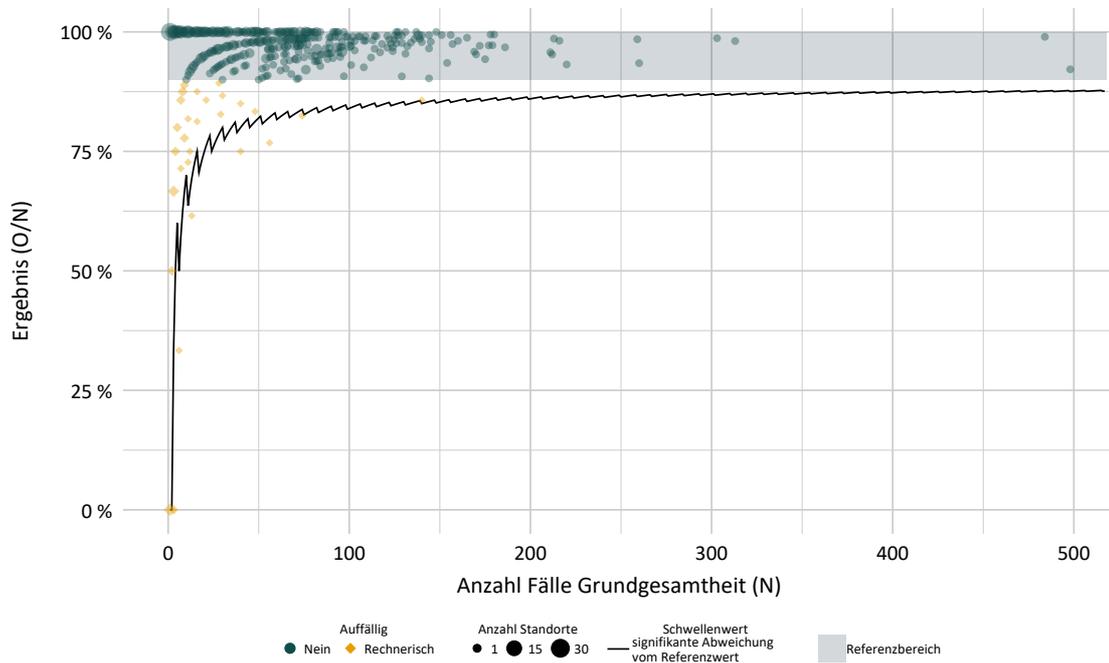
Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie (SLNB) und ohne Axilladissektion bei lymphknotennegativem (pN0) invasivem Mammakarzinom
ID	51847
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung invasives Mammakarzinom, negativem pN-Staging, abgeschlossener operativer Therapie und ohne präoperative tumorspezifische Therapie
Zähler	Patientinnen und Patienten mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Axilladissektion
Referenzbereich	≥ 90,00 %
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2020	2.390 / 2.441	97,91 %	97,26 % - 98,41 %
	2021	2.401 / 2.456	97,76 %	97,10 % - 98,28 %
	2022	2.362 / 2.415	97,81 %	97,14 % - 98,32 %
Bund	2020	31.177 / 32.149	96,98 %	96,78 % - 97,16 %
	2021	31.409 / 32.343	97,11 %	96,92 % - 97,29 %
	2022	29.681 / 30.602	96,99 %	96,79 % - 97,18 %

Details zu den Ergebnissen

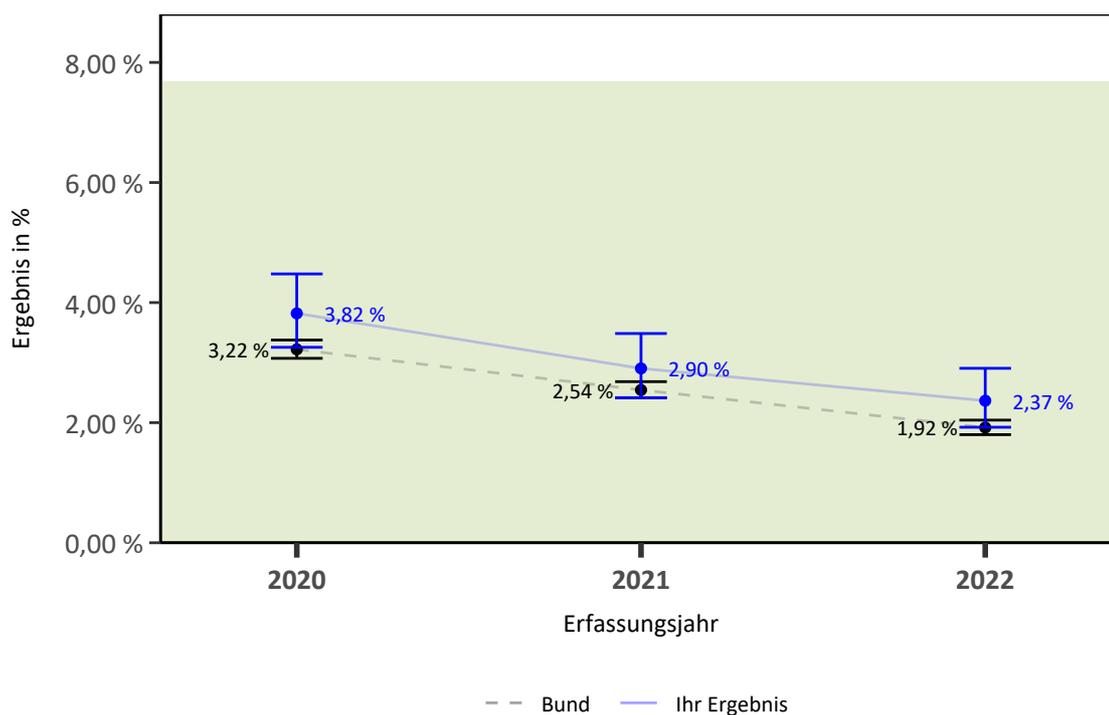
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
7.1	ID: 21_22042 Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und keine Axilladissektion bei Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung und invasivem Mammakarzinom und negativem pN-Staging ohne präoperative tumorspezifische Therapie, primär-operative Therapie abgeschlossen (alle pT)	97,78 % 2.378/2.432	96,91 % 29.995/30.951
7.1.1	ID: 51847 Stadium pT1 bis pT4	97,81 % 2.362/2.415	96,99 % 29.681/30.602
7.1.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
7.1.1.1.1	ID: 21_22043 Stadium pT1 bis pT4 bei weiblichen Patientinnen	97,79 % 2.345/2.398	97,02 % 29.445/30.350
7.1.1.1.2	ID: 21_22044 Stadium pT1 bis pT4 bei männlichen Patienten	100,00 % 17/17	93,55 % 232/248
7.1.1.2	ID: 21_22045 Stadium pT1	98,59 % 1.742/1.767	98,27 % 21.021/21.392
7.1.1.3	ID: 21_22046 Stadium pT2	96,22 % 560/582	95,35 % 7.814/8.195
7.1.1.4	ID: 21_22047 Stadium pT3	92,59 % 50/54	88,01 % 653/742
7.1.1.5	ID: 21_22080 Stadium pT4	83,33 % 10/12	70,70 % 193/273

51370: Zeitlicher Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation

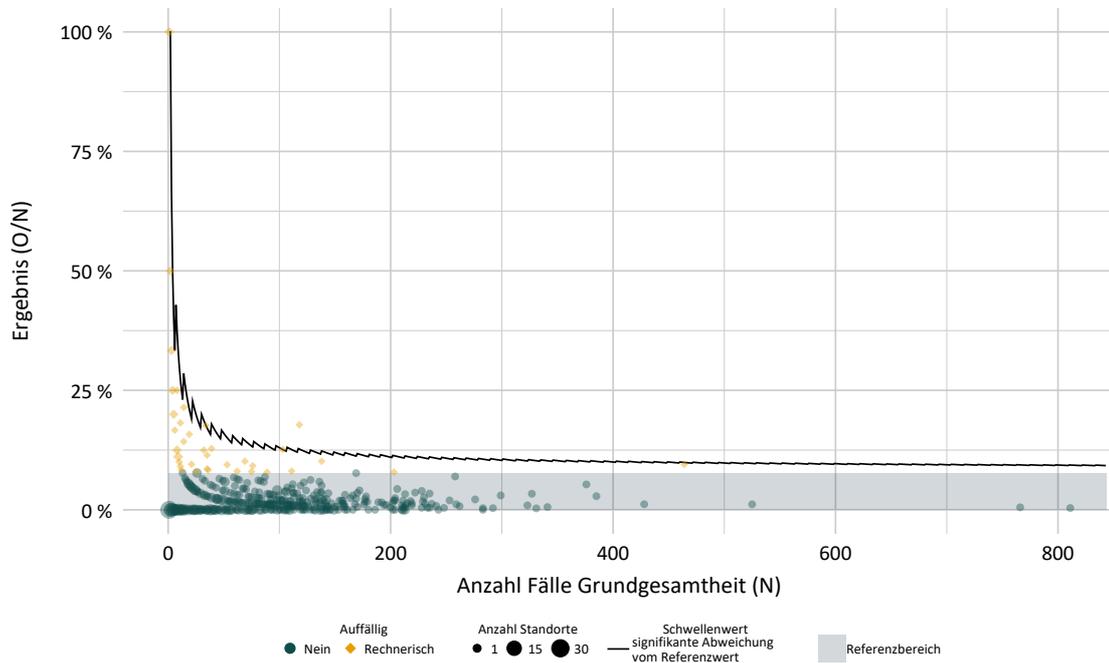
Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit angemessenem zeitlichen Abstand zwischen prätherapeutischer histologischer Diagnose und Operationsdatum bei Ersteingriff
ID	51370
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Ersteingriff und maligner Neoplasie (einschließlich DCIS) als Primärerkrankung und mit prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung und ohne präoperative tumorspezifische Therapie
Zähler	Patientinnen und Patienten mit einem zeitlichen Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation
Referenzbereich	≤ 7,69 % (95. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2020	145 / 3.796	3,82 %	3,26 % - 4,48 %
	2021	111 / 3.823	2,90 %	2,42 % - 3,48 %
	2022	88 / 3.720	2,37 %	1,92 % - 2,91 %
Bund	2020	1.668 / 51.796	3,22 %	3,07 % - 3,38 %
	2021	1.328 / 52.187	2,54 %	2,41 % - 2,68 %
	2022	948 / 49.427	1,92 %	1,80 % - 2,04 %

Details zu den Ergebnissen

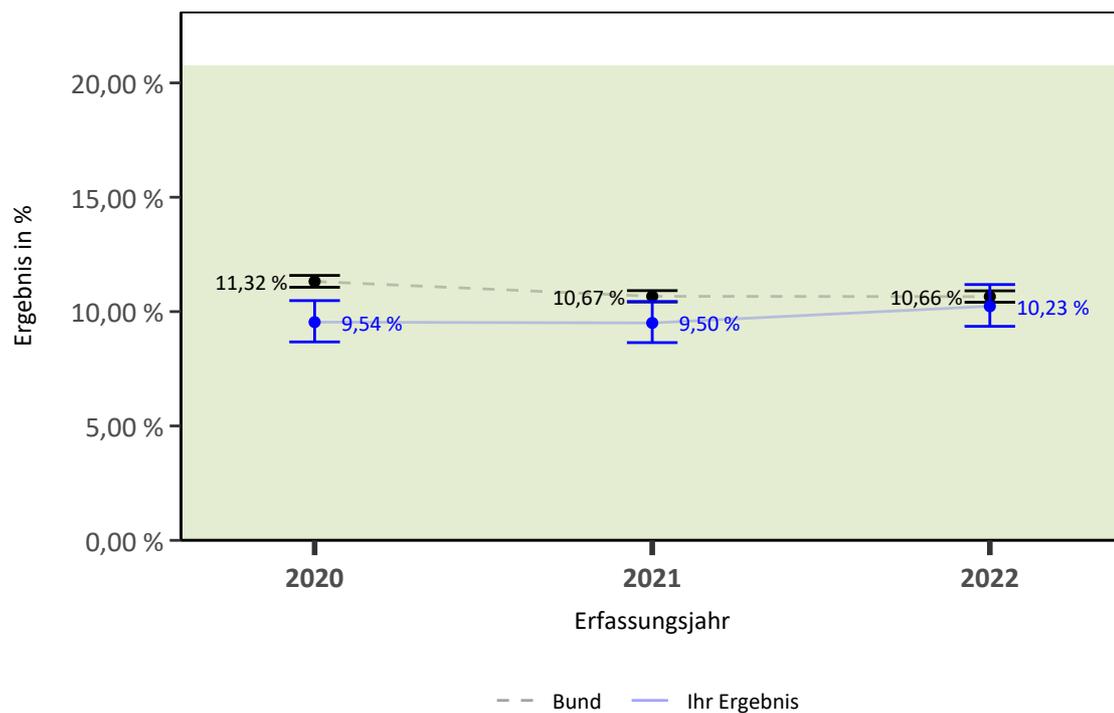
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
8.1	Zeitlicher Abstand zwischen Diagnose und Operation		
8.1.1	ID: 51370 < 7 Tage	2,37 % 88/3.720	1,92 % 948/49.427
8.1.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
8.1.1.1.1	ID: 21_22049 < 7 Tage bei Patientinnen	2,31 % 85/3.683	1,90 % 929/48.973
8.1.1.1.2	ID: 21_22050 < 7 Tage bei Patienten	x % ≤3/37	4,25 % 19/447
8.1.2	ID: 21_22052 ≥ 7 - < 14 Tage	11,85 % 441/3.720	11,41 % 5.638/49.427
8.1.3	ID: 21_22054 ≥ 14 - < 21 Tage	24,22 % 901/3.720	19,11 % 9.446/49.427
8.1.4	ID: 21_22055 ≥ 21 - < 28 Tage	16,45 % 612/3.720	18,83 % 9.308/49.427
8.1.5	ID: 21_22056 ≥ 28 - < 35 Tage	15,00 % 558/3.720	15,86 % 7.837/49.427
8.1.6	ID: 21_22057 ≥ 35 - < 42 Tage	9,06 % 337/3.720	11,16 % 5.514/49.427
8.1.7	ID: 21_22058 ≥ 42 Tage	21,08 % 784/3.720	21,74 % 10.744/49.427
8.1.8	ID: 21_22059 Zeitlicher Abstand zwischen Diagnose und Operation (Median in Tagen)	25,00 25,00/3.720	27,00 27,00/49.427

60659: Nachresektionsrate

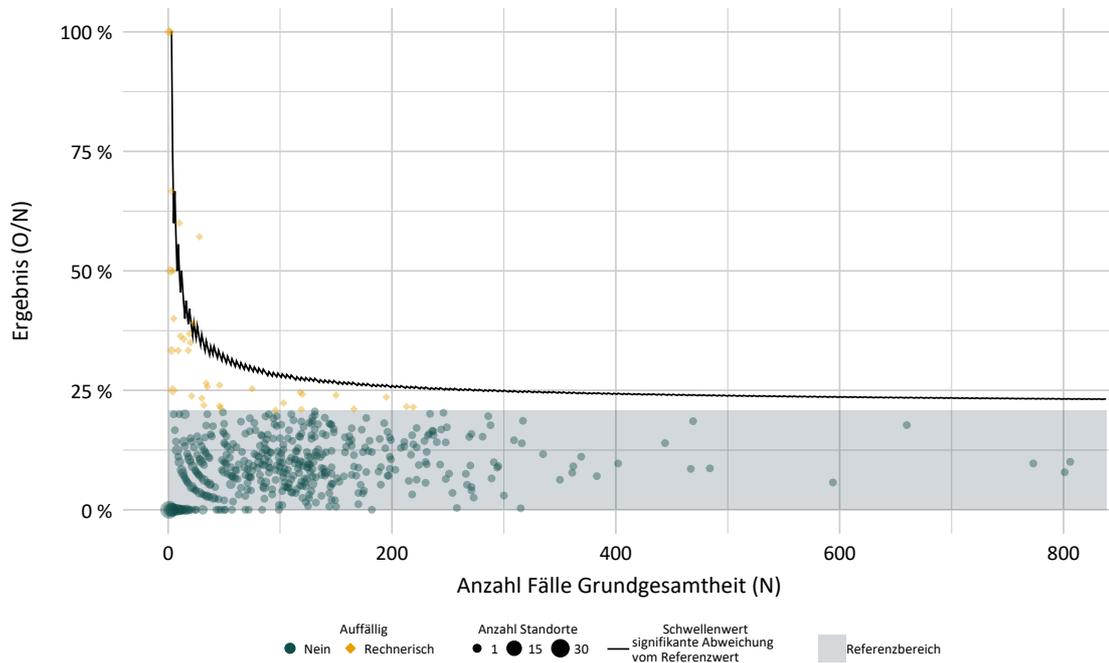
Qualitätsziel	Möglichst häufig Erreichen des R0-Status beim Ersteingriff
ID	60659
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung mit invasivem Mammakarzinom, abgeschlossener primär-operativer Therapie und R0-Resektion und Ersteingriff am selben Krankenhausstandort
Zähler	Anzahl der Patientinnen und Patienten mit Nachresektion am selben Krankenhausstandort pro Brust ≥ 1
Referenzbereich	$\leq 20,77\%$ (95. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2020	388 / 4.067	9,54 %	8,68 % - 10,48 %
	2021	391 / 4.114	9,50 %	8,65 % - 10,44 %
	2022	434 / 4.241	10,23 %	9,36 % - 11,18 %
Bund	2020	6.539 / 57.765	11,32 %	11,06 % - 11,58 %
	2021	6.370 / 59.710	10,67 %	10,42 % - 10,92 %
	2022	6.246 / 58.614	10,66 %	10,41 % - 10,91 %

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
9.1	ID: 60659 Nachresektionsrate	10,23 % 434/4.241	10,66 % 6.246/58.614
9.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
9.1.1.1	ID: 21_22061 Nachresektionsrate bei Patientinnen	10,34 % 434/4.198	10,73 % 6.234/58.108
9.1.1.2	ID: 21_22062 Nachresektionsrate bei Patienten	0,00 % 0/43	2,41 % 12/497
9.1.2	ID: 21_22063 Nachresektionsrate bei DCIS	27,43 % 144/525	26,94 % 1.873/6.952
9.1.3	ID: 21_22065 Nachresektionsrate bei nicht-palpablen Befunden bei Vorgehen nach Leitlinien- Empfehlung am selben Krankenhausstandort	1,70 % 25/1.470	2,45 % 422/17.238
9.1.4	ID: 21_22081 Nachresektionsrate ohne Präoperative Drahtmarkierung	- 0/0	- 0/0

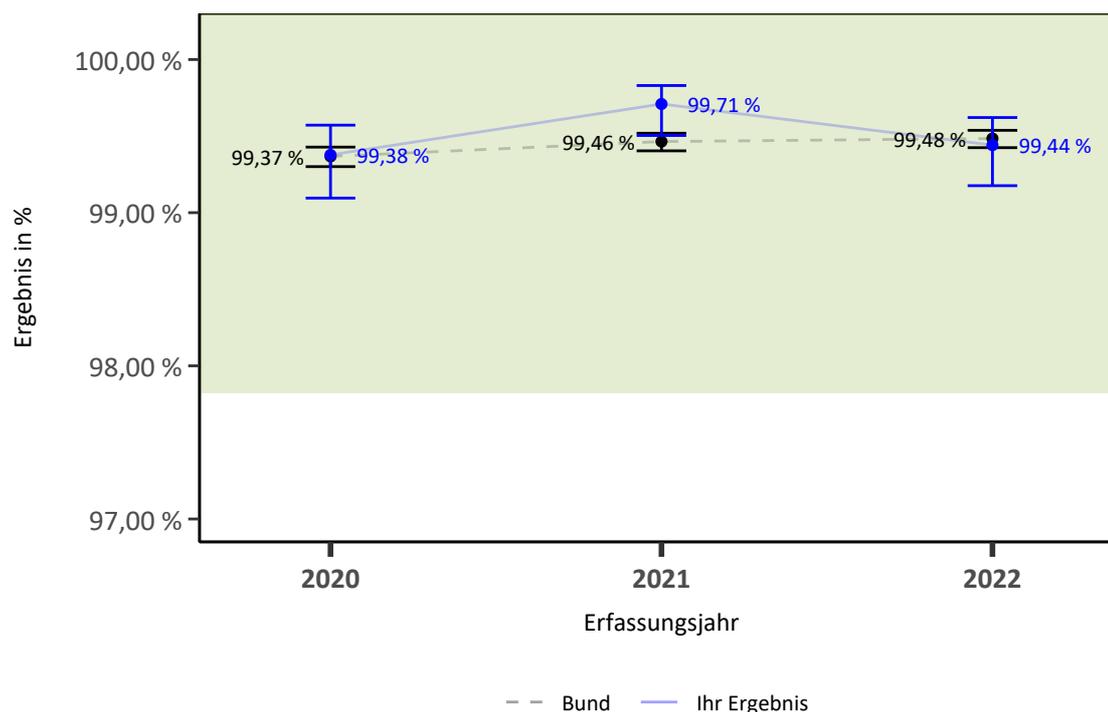
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
9.2	ID: 21_22066 operative Therapie abgeschlossen ohne erreichte R0-Situation (invasives Karzinom und DCIS)	2,21 % 114/5.160	3,39 % 2.420/71.368

211800: Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS

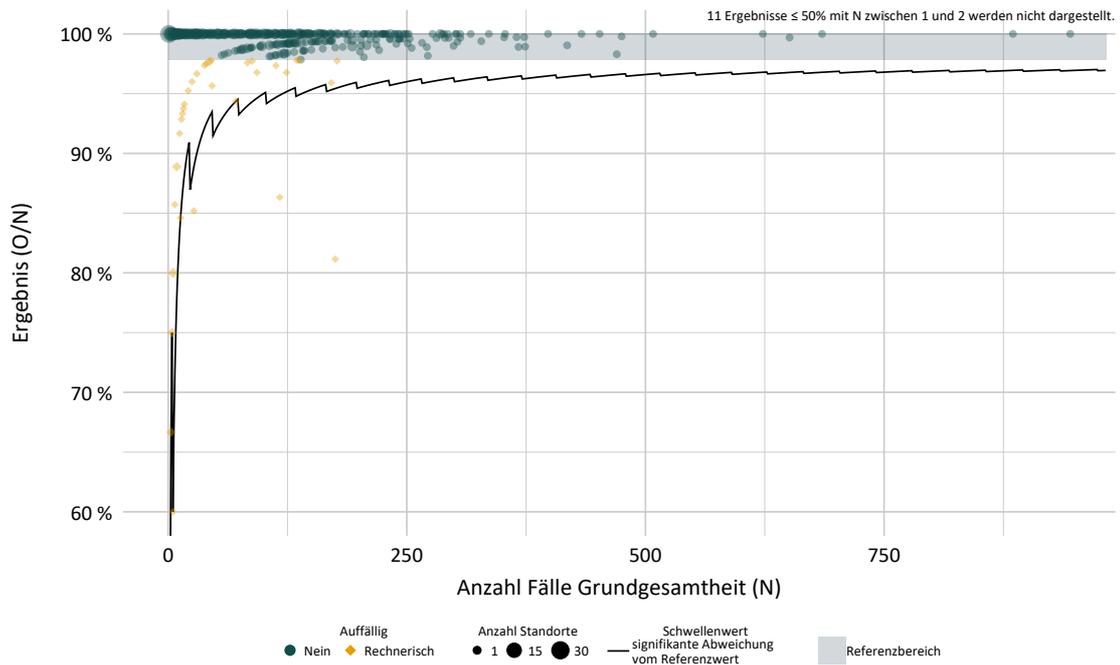
Qualitätsziel	Möglichst häufig postoperative Therapieplanung in einer interdisziplinären Tumorkonferenz nach Ersteingriff, nach abgeschlossener primär-operativer Therapie und bei Primärerkrankung invasives Mammakarzinom oder DCIS
ID	211800
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung mit invasivem Mammakarzinom oder DCIS, Ersteingriff und abgeschlossener primär-operativer Therapie
Zähler	Anzahl der Patientinnen und Patienten mit postoperativer Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz
Referenzbereich	≥ 97,82 % (5. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2020	4.309 / 4.336	99,38 %	99,10 % - 99,57 %
	2021	4.466 / 4.479	99,71 %	99,50 % - 99,83 %
	2022	4.449 / 4.474	99,44 %	99,18 % - 99,62 %
Bund	2020	59.243 / 59.620	99,37 %	99,30 % - 99,43 %
	2021	62.021 / 62.355	99,46 %	99,40 % - 99,52 %
	2022	61.347 / 61.665	99,48 %	99,42 % - 99,54 %

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
10.1	Postoperative Tumorkonferenz nach Entität		
10.1.1	ID: 21_22068 Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom	99,49 % 4.070/4.091	99,51 % 56.212/56.486
10.1.2	ID: 21_22069 Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei DCIS	99,02 % 404/408	99,19 % 5.364/5.408

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
10.2	ID: 211800 Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS	99,44 % 4.449/4.474	99,48 % 61.347/61.665
10.2.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
10.2.1.1	ID: 21_22070 Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS bei Patientinnen	99,44 % 4.403/4.428	99,49 % 60.825/61.138
10.2.1.2	ID: 21_22071 Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS bei Patienten	100,00 % 46/46	99,04 % 514/519

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
10.3	Prätherapeutische interdisziplinäre Tumorkonferenz		
10.3.1	ID: 21_22072 Prätherapeutische interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS	77,78 % 3.868/4.973	79,77 % 54.934/68.864

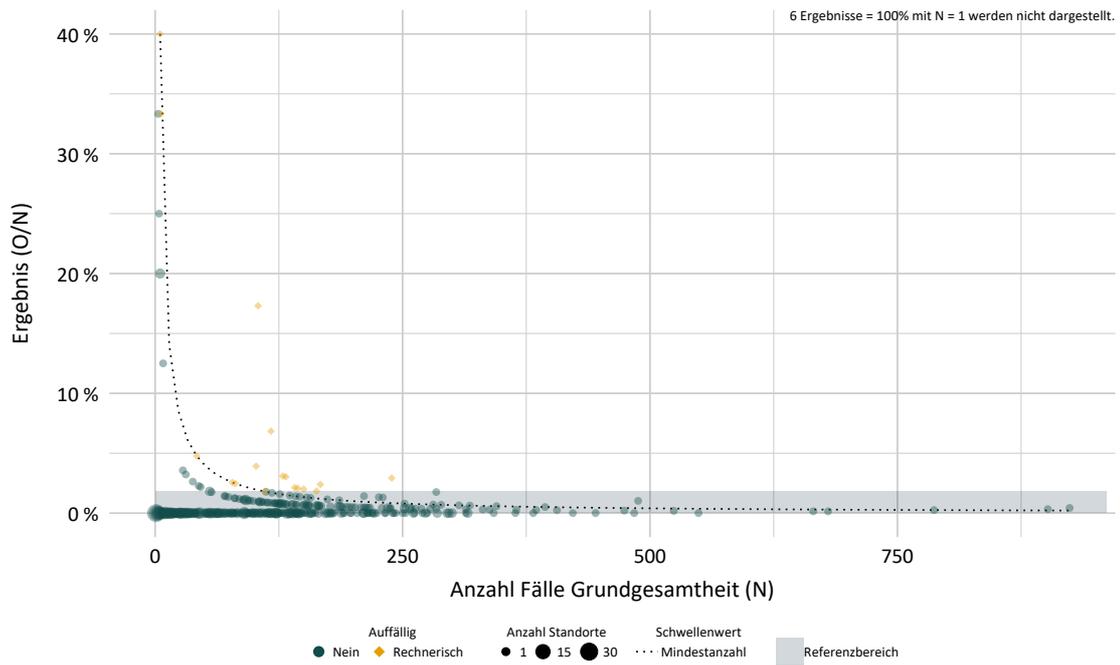
Detailergebnisse der Auffälligkeitskriterien

Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit

850363: Häufige Angabe „HER2-Status = unbekannt“

ID	850363
Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	Relevanz Der HER2-Status ist entscheidend für die Auswahl der Behandlung. Fälle mit der Angabe „unbekannt“ werden aus dem Zähler mehrerer QI ausgeschlossen. Hypothese Überdokumentation/Fehldokumentation. Tatsächlich liegt eine genaue Angabe zum HER2-Status vor.
Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen	52267: HER2-positive Befunde: niedrige HER2-Positivitätsrate 52278: HER2-positive Befunde: hohe HER2-Positivitätsrate
Grundgesamtheit	Alle Brustoperationen bei Primärerkrankung und Histologie invasives Mammakarzinom und abgeschlossener operativer Therapie
Zähler	Brustoperationen mit unbekanntem HER2-Status
Referenzbereich	≤ 1,79 % (95. Perzentil)
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	2
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



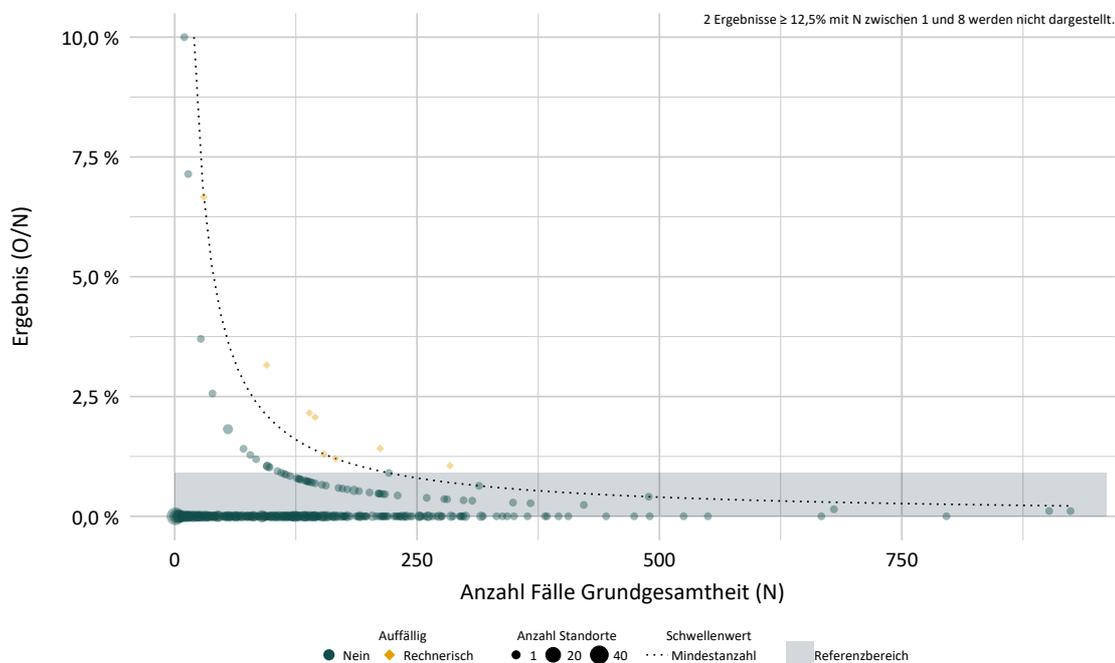
Detailergebnisse

Dimension	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	13 / 4.684	0,28 %	2,17 % 1 / 46
Bund	252 / 64.962	0,39 %	2,76 % 17 / 615

850364: Häufige Angabe „R0-Resektion = es liegen keine Angaben vor“

ID	850364
Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	Relevanz Brustoperationen mit der Angabe „es liegen keine Angaben vor“ zur R0-Resektion werden aus der Grundgesamtheit des QI 60659 ausgeschlossen. Hypothese Überdokumentation/Fehldokumentation. Tatsächlich liegt eine genaue Angabe zur R0-Resektion vor.
Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen	60659: Nachresektionsrate
Grundgesamtheit	Alle Brustoperationen bei lebend entlassenen Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung, abgeschlossener operativer Therapie und Histologie invasives Mammakarzinom
Zähler	Brustoperationen zu denen keine Angaben zur R0-Resektion vorliegen
Referenzbereich	≤ 0,91 % (95. Perzentil)
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	2
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



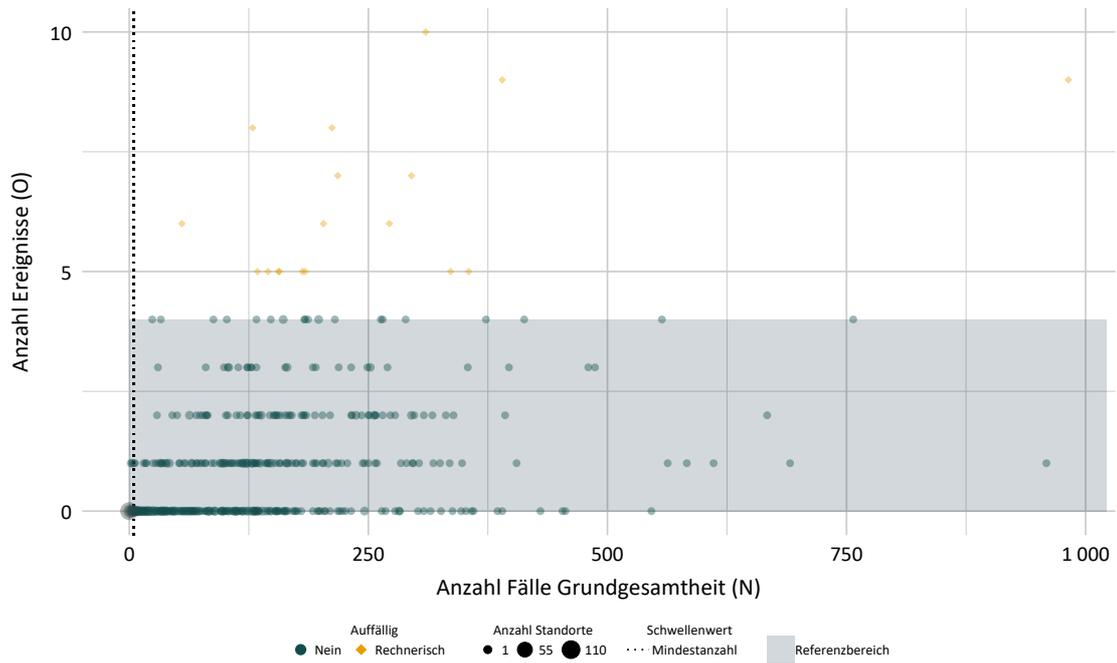
Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis		≤3 / 4.703	x %	0,00 % 0 / 47
Bund		85 / 65.370	0,13 %	1,29 % 8 / 618

813068: Häufige Diskrepanz zwischen prätherapeutischer histologischer Diagnose und postoperativer Histologie unter Berücksichtigung der Vorbefunde

ID	813068
Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	Relevanz Die postoperative Histologie ist relevant für viele Qualitätsindikatoren. Eine Fehlkodierung führt zu Ungenauigkeiten in den Grundgesamtheiten aller Indikatoren mit Bezug zu invasiven Karzinomen oder DCIS. Hypothese Fehldokumentation. Fehlende Sorgfalt bei der Dokumentation des Datenfeldes „postoperative Histologie unter Berücksichtigung der Vorbefunde“.
Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen	2163: Primäre Axilladisektion bei DCIS 51847: Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie
Grundgesamtheit	Alle Brustoperationen bei Primärerkrankung oder lokoregionärem Rezidiv und präoperativer Histologie 'invasives Mammakarzinom (Primärtumor)'
Zähler	Brustoperationen ohne postoperative Histologie 'invasives Mammakarzinom'
Referenzbereich	≤ 4
Mindestanzahl Nenner	5
Mindestanzahl Zähler	
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



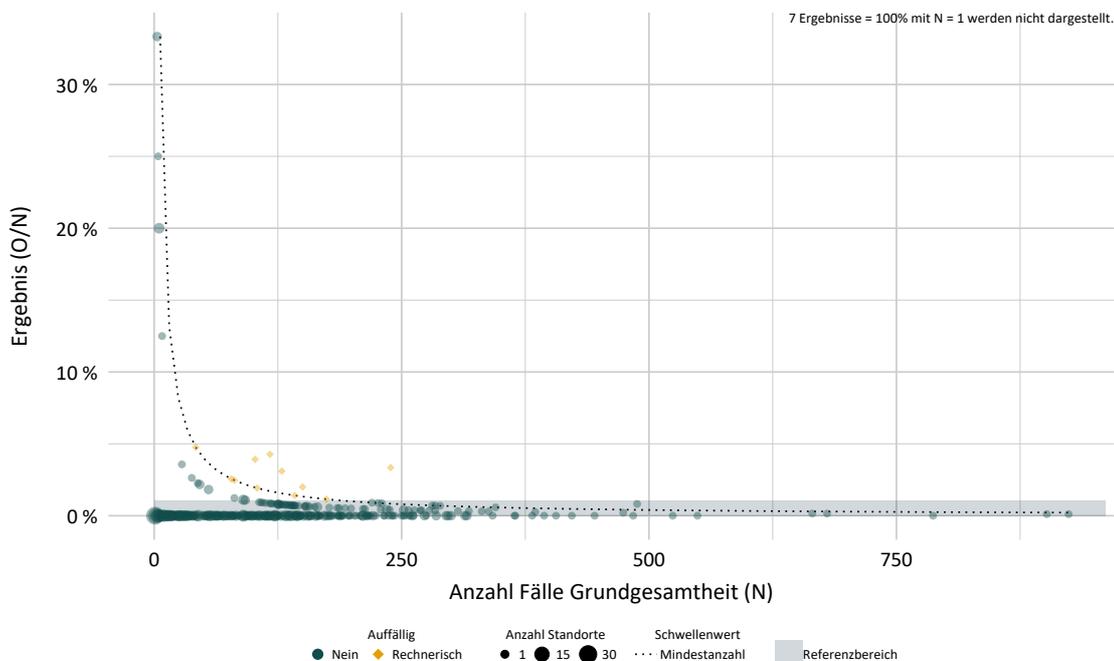
Detailergebnisse

Dimension	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	35 / 5.246	0,67 %	4,44 % 2 / 45
Bund	526 / 72.324	0,73 %	2,94 % 18 / 613

850372: Häufige Angabe „immunohistochemischer Hormonrezeptorstatus = unbekannt“

ID	850372
Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	<p>Relevanz Der Hormonrezeptorstatus ist entscheidend für die Auswahl der Behandlung. Fälle mit der Angabe „unbekannt“ werden aus der Grundgesamtheit mehrerer QI ausgeschlossen.</p> <p>Hypothese Überdokumentation/Fehldokumentation. Tatsächlich ist der immunohistochemischer Hormonrezeptorstatus bekannt.</p>
Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen	52267: HER2-positive Befunde: niedrige HER2-Positivitätsrate 52278: HER2-positive Befunde: hohe HER2-Positivitätsrate
Grundgesamtheit	Alle Brustoperationen bei Primärerkrankung und Histologie invasives Mammakarzinom (Primärtumor) und abgeschlossener operativer Therapie
Zähler	Brustoperationen bei unbekanntem immunohistochemischen Hormonrezeptor-Status
Referenzbereich	≤ 1,10 % (95. Perzentil)
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	2
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



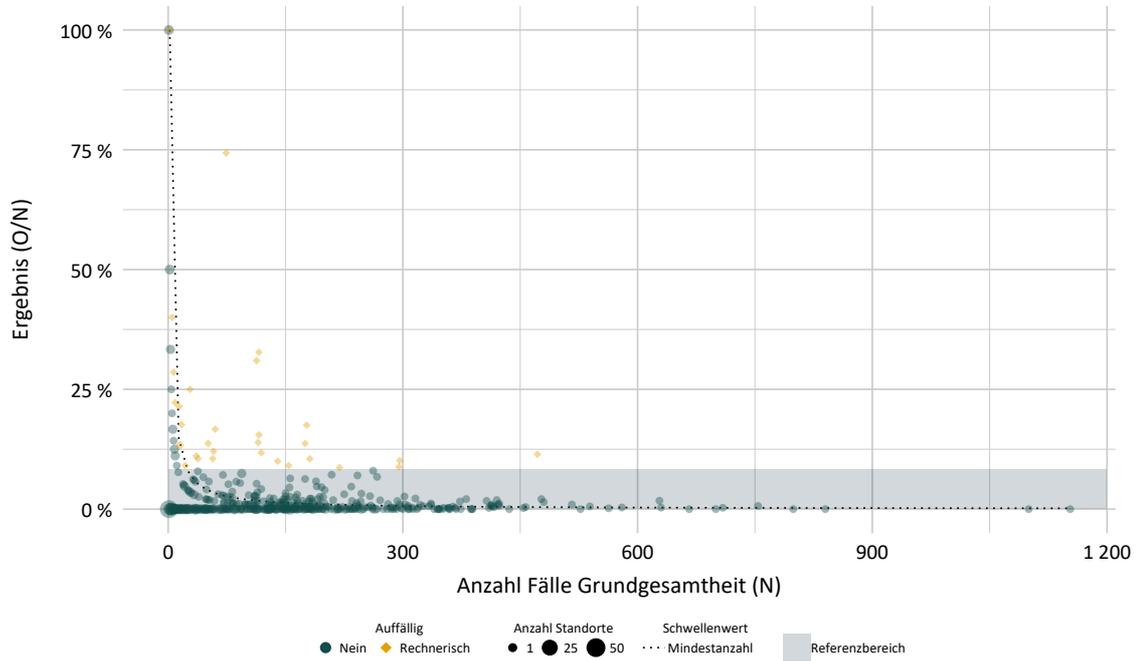
Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis		7 / 4.684	0,15 %	0,00 % 0 / 46
Bund		145 / 64.962	0,22 %	1,79 % 11 / 615

852000: Häufige Angabe des unspezifischen ICD-O-3-Kode 8010/3 im prätherapeutischen histologischen Befund

ID	852000
Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	<p>Relevanz Die Dokumentation des histologischen Befundes mit dem unspezifischen ICD-O-3-Kode 8010/3 („Karzinom o. n. A., maligner epithelialer Tumor“) sollte im Rahmen des QS-Verfahrens Mammachirurgie nur im Ausnahmefall erfolgen müssen, nämlich nur dann, wenn die ca. 150 ICD-O-3-Kodes enthaltende Schlüsselliste keinen differenzierteren, auf die jeweilige Tumormorphologie zutreffenden Kode ausweist.</p> <p>Die Angabe eines ICD-O-3 für ein Karzinom in der prätherapeutischen histologischen Befundung [PRAEICDO3] führt zum Ausschluss der Fälle im QI 2163 und QI 50719</p> <p>Hypothese Der häufigen Nutzung des ICD-O-3-Kode 8010/3 liegt eine Fehldokumentation zu Grunde.</p>
Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen	2163: Primäre Axilladissektion bei DCIS 50719: Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie
Grundgesamtheit	Alle Brustoperationen mit einer Angabe im Feld maligne Neoplasie [PRAEICDO3]
Zähler	Brustoperationen bei einer malignen Neoplasie mit der ICD-O-3-Diagnose [PRAEICDO3] = 8010/3 Karzinom o.n.A.
Referenzbereich	≤ 8,25 % (95. Perzentil)
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	2
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

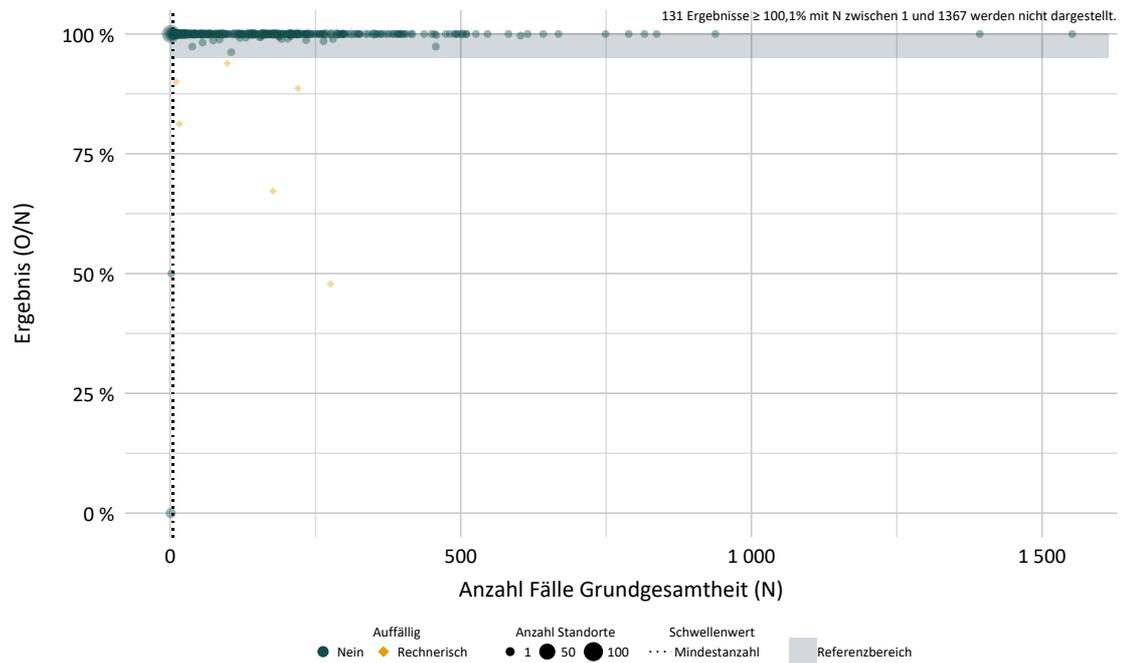
Dimension	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	57 / 6.097	0,93 %	6,52 % 3 / 46
Bund	1.121 / 83.590	1,34 %	4,89 % 31 / 634

Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

850093: Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation

ID	850093
Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	<p>Relevanz Dieses Auffälligkeitskriterium zielt darauf ab, eine Unterdokumentation abzubilden und somit mögliche daraus resultierende Auswirkungen auf Ebene der QI-Ergebnisse abschätzen zu können. Im Rahmen des Stellungnahmeverfahrens ist es möglich, den Ursachen für eine Unterdokumentation nachzugehen und Optimierungsmaßnahmen einzuleiten.</p> <p>Hypothese Organisatorische Probleme im Dokumentationsprozess oder das Weglassen komplizierter Fälle können zu niedrigen Dokumentationsraten in einzelnen Modulen führen. Dies kann die Aussagekraft der rechnerischen QI-Ergebnisse beeinflussen.</p>
Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen	Alle Qualitätsindikatoren und Kennzahlen
Grundgesamtheit	Anzahl durch den QS-Filter ausgelöster Fälle (methodische Sollstatistik: DATENSAETZE_MODUL)
Zähler	Anzahl der gelieferten vollständigen und plausiblen Datensätze einschließlich der Minimaldatensätze
Referenzbereich	≥ 95,00 %
Mindestanzahl Nenner	5 (Der Standort muss laut Sollstatistik mindestens 5 Fälle behandelt haben.)
Mindestanzahl Zähler	
Datenquellen	QS-Daten, Sollstatistik

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



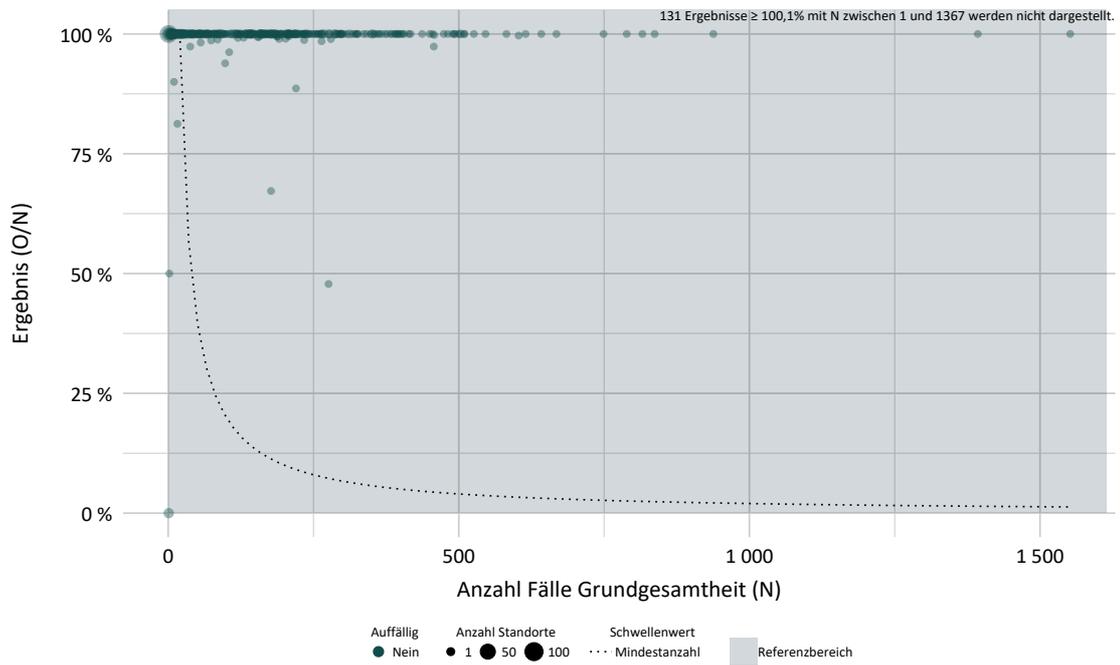
Detaillergebnisse

Dimension	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	7.252 / 7.253	99,99 %	1,89 % 1 / 53
Bund	101.324 / 101.176	100,15 %	0,80 % 6 / 754

850094: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation

ID	850094
Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	Relevanz Dieses Auffälligkeitskriterium zielt darauf ab, eine Überdokumentation abzubilden und somit mögliche daraus resultierende Auswirkungen auf Ebene der QI-Ergebnisse abschätzen zu können. Im Rahmen des Stellungnahmeverfahrens ist es möglich, den Ursachen für eine Überdokumentation nachzugehen und Optimierungsmaßnahmen einzuleiten. Hypothese Organisatorische Probleme im Dokumentationsprozess einzelner Module können zu einer Überdokumentation führen. Dies kann die Aussagekraft der rechnerischen QI-Ergebnisse beeinflussen.
Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen	Alle Qualitätsindikatoren und Kennzahlen
Grundgesamtheit	Anzahl durch den QS-Filter ausgelöster Fälle (methodische Sollstatistik: DATENSAETZE_MODUL)
Zähler	Anzahl der gelieferten vollständigen und plausiblen Datensätze einschließlich der Minimaldatensätze
Referenzbereich	≤ 110,00 %
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	20
Datenquellen	QS-Daten, Sollstatistik

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



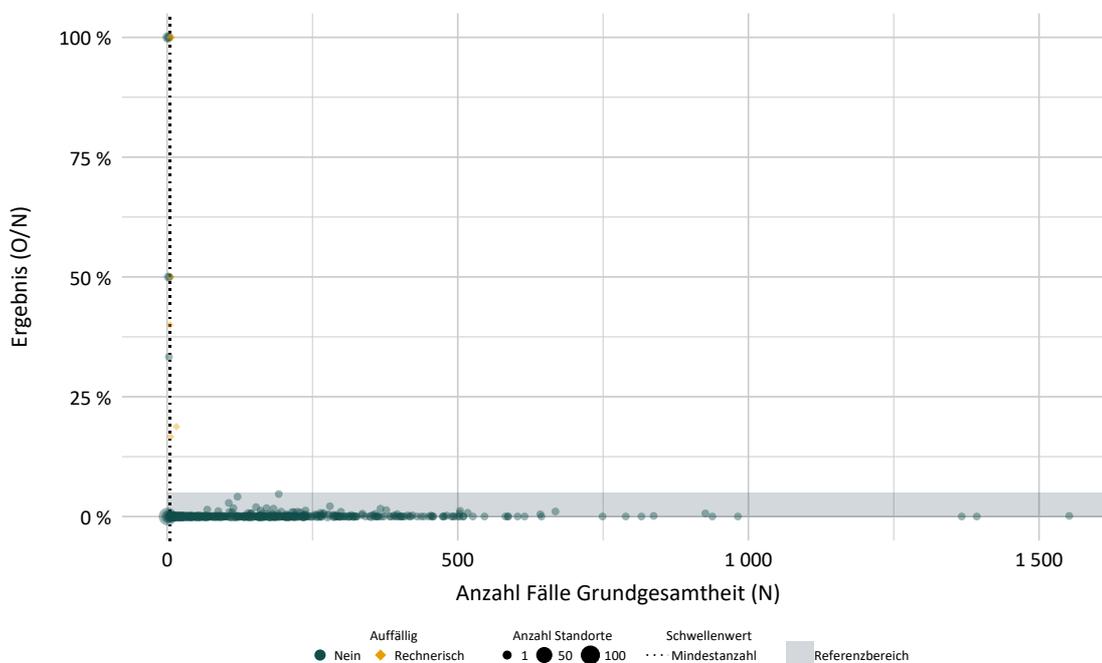
Detailergebnisse

Dimension	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	7.252 / 7.253	99,99 %	0,00 % 0 / 53
Bund	101.324 / 101.176	100,15 %	0,40 % 3 / 754

850227: Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)

ID	850227
Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	<p>Relevanz Minimaldatensätze können nicht für die Berechnung von Qualitätsindikatoren verwendet werden. Demnach sollten sie nur in begründeten Ausnahmefällen in der Dokumentation zur Anwendung kommen.</p> <p>Hypothese Fehlerhafte Verwendung von Minimaldatensätzen anstelle von regulären Datensätzen bei dokumentationspflichtigen Fällen.</p>
Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen	Alle Qualitätsindikatoren und Kennzahlen
Grundgesamtheit	Anzahl durch den QS-Filter ausgelöster Fälle (methodische Sollstatistik: DATENSAETZE_MODUL)
Zähler	Anzahl Minimaldatensätze
Referenzbereich	≤ 5,00 %
Mindestanzahl Nenner	5 (Der Standort muss laut Soll-Statistik im jeweiligen Leistungsbereich mindestens 5 Fälle behandelt haben.)
Mindestanzahl Zähler	
Datenquellen	QS-Daten, Sollstatistik

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis		8 / 7.253	0,11 %	0,00 % 0 / 53
Bund		191 / 101.176	0,19 %	1,06 % 8 / 754

Basisauswertung

Basisdokumentation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	1.873	25,86	26.347	26,05
2. Quartal	1.748	24,13	25.164	24,88
3. Quartal	1.860	25,68	25.436	25,15
4. Quartal	1.763	24,34	24.186	23,92
Gesamt	7.244	100,00	101.133	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten	N = 7.244		N = 101.133	
Geschlecht				
(1) männlich	67	0,92	869	0,86
(2) weiblich	7.177	99,08	100.250	99,13
(3) divers	0	0,00	≤3	x
(8) unbestimmt	0	0,00	12	0,01

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patientinnen	N = 7.244		N = 101.133	
Altersverteilung⁶				
< 30 Jahre	148	2,04	2.119	2,10
30 - 39 Jahre	386	5,33	5.288	5,23
40 - 49 Jahre	987	13,63	13.398	13,25
50 - 59 Jahre	1.967	27,15	25.917	25,63
60 - 69 Jahre	1.826	25,21	25.816	25,53
70 - 79 Jahre	1.180	16,29	17.432	17,24
≥ 80 Jahre	750	10,35	11.163	11,04

⁶ Unter dem Begriff Patientinnen werden hier und bei den folgenden Tabellen auch die Geschlechter männlich, diverse und unbestimmte mit eingeschlossen.

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit Angabe von Werten > 0	7.244	101.132
Minimum	10,00	8,00
5. Perzentil	36,00	36,00
25. Perzentil	51,00	51,00
Median	60,00	61,00
Mittelwert	60,22	60,72
75. Perzentil	70,00	71,00
95. Perzentil	83,00	83,00
Maximum	98,00	101,00

Epidemiologische Daten zur Versorgungssituation

Postoperativer histologischer Befund

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Gesamtkollektiv.

Postoperative Histologie	weiblich	männlich	divers	unbestimmt	Gesamt
Operierte Brüste mit abgeschlossener primär-operativer Therapie					
Ihr Ergebnis					
(1) ausschließlich Normalgewebe	30 0,46 %	≤3 x %	0 0,00 %	0 0,00 %	31 0,47 %
(2) benigne / entzündliche Veränderung	723 11,04 %	11 0,17 %	0 0,00 %	0 0,00 %	734 11,21 %
(3) Risikoläsion	140 2,14 %	≤3 x %	0 0,00 %	0 0,00 %	141 2,15 %
(4) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	5.590 85,38 %	51 0,78 %	0 0,00 %	0 0,00 %	5.641 86,16 %
Bund (gesamt)					
(1) ausschließlich Normalgewebe	553 0,60 %	14 0,02 %	0 0,00 %	0 0,00 %	567 0,62 %
(2) benigne / entzündliche Veränderung	9.777 10,69 %	142 0,16 %	0 0,00 %	≤3 x %	9.922 10,85 %
(3) Risikoläsion	2.305 2,52 %	18 0,02 %	0 0,00 %	0 0,00 %	2.323 2,54 %
(4) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	78.011 85,30 %	618 0,68 %	≤3 x %	8 0,01 %	78.639 85,99 %

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit malignen Neoplasien (einschließlich in-situ-Karzinome) und abgeschlossener primär-operativer Therapie	N = 5.641		N = 78.639	
Karzinome				
Primärerkrankung	5.255	93,16	72.935	92,75
davon Histologie				
invasives Karzinom	4.703	89,50	65.400	89,67
DCIS	537	10,22	7.224	9,90
LCIS / lobuläres Karzinom	511	9,72	6.851	9,39
Lymphom	0	0,00	11	0,02
Sarkom	12	0,23	156	0,21
Rezidivkrankung (lokoregionär)	386	6,84	5.704	7,25
davon Histologie				
invasives Karzinom	343	88,86	5.047	88,48
DCIS	39	10,10	549	9,62
LCIS / lobuläres Karzinom	34	8,81	512	8,98
Lymphom	0	0,00	≤3	x
Sarkom	4	1,04	87	1,53

Befund: Invasive Karzinome (Primärerkrankung)

Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	1.297	24,98	18.693	25,84
2. Quartal	1.263	24,32	18.003	24,89
3. Quartal	1.377	26,52	18.360	25,38
4. Quartal	1.256	24,19	17.282	23,89
Gesamt	5.193	100,00	72.338	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 5.193		N = 72.338	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	19	0,37	279	0,39
30 - 39 Jahre	215	4,14	3.070	4,24
40 - 49 Jahre	683	13,15	9.060	12,52
50 - 59 Jahre	1.346	25,92	17.668	24,42
60 - 69 Jahre	1.378	26,54	19.229	26,58
70 - 79 Jahre	933	17,97	13.751	19,01
≥ 80 Jahre	619	11,92	9.281	12,83

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung mit Angabe von Werten > 0	5.193	72.338
Minimum	24,00	19,00
5. Perzentil	40,00	40,00
25. Perzentil	52,00	53,00
Median	62,00	63,00
Mittelwert	62,07	62,59
75. Perzentil	72,00	73,00
95. Perzentil	84,00	84,00
Maximum	98,00	101,00

Präoperative Diagnostik und Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom	N = 5.656		N = 79.272	
Erkrankung				
(1) Primärerkrankung	5.292	93,56	73.831	93,14
(2) lokoregionäres Rezidiv nach BET	305	5,39	4.294	5,42
(3) lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie	57	1,01	1.082	1,36

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom, R0-Resektion, ohne präoperative Draht-Markierung und mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 1.800		N = 30.638	
Zusammenhang zwischen tastbarem Mammabefund und Nachresektion bei Fällen ohne präoperative Markierung (ultraschallgesteuerte OP unberücksichtigt)				
Mit tastbarem Befund und mindestens einer Nachresektion	26	1,44	618	2,02
Mit tastbarem Befund und ohne Nachresektion	1.132	62,89	20.140	65,74
Ohne tastbaren Befund und mindestens einer Nachresektion	13	0,72	202	0,66
Ohne tastbaren Befund und ohne Nachresektion	179	9,94	3.208	10,47

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff an der jeweiligen Brust oder Axilla wegen Primärerkrankung	N = 4.725		N = 65.782	
Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms				
(0) nein	3.523	74,56	47.859	72,75
(1) ja	1.168	24,72	16.377	24,90
(9) unbekannt	34	0,72	1.546	2,35

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung	N = 4.644		N = 64.837	
Prätherapeutischer histologischer Befund				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	10	0,22	95	0,15
(2) benigne / entzündliche Veränderung	8	0,17	108	0,17
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	15	0,32	250	0,39
(4) malignitätsverdächtig	20	0,43	357	0,55
(5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	4.591	98,86	64.027	98,75

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Zeit zwischen Diagnostik und erstem Eingriff (Tage)				
Anzahl Patientinnen mit invasivem Karzinom und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung mit Angabe von Werten	4.552		63.496	
Minimum	1,00		1,00	
Median	32,50		34,00	
Mittelwert	70,04		72,66	
Maximum	351,00		365,00	

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 5.292		N = 73.831	
Grading				
(0) nein	19	0,36	568	0,77
(1) ja	5.020	94,86	68.544	92,84
Hormonrezeptorstatus				
(0) nein	21	0,40	509	0,69
(1) ja	5.018	94,82	68.603	92,92
HER2-Status				
(0) nein	48	0,91	1.056	1,43
(1) ja	4.842	91,50	66.257	89,74
Ki67-Status				
(0) nein	31	0,59	650	0,88
(1) ja	4.859	91,82	66.663	90,29

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung	N = 4.644		N = 64.837	
Prätherapeutische Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)				
(0) nein	1.016	21,88	12.982	20,02
(1) ja	3.628	78,12	51.855	79,98
Erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie				
(0) nein	3.349	72,11	44.458	68,57
(1) ja	1.295	27,89	20.379	31,43

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 5.371		N = 74.419	
Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung⁷				
(0) nein	2.185	40,68	36.853	49,52
(1) ja, durch Mammografie	792	14,75	10.773	14,48
(2) ja, durch Sonografie	2.204	41,04	24.113	32,40
(3) ja, durch MRT	19	0,35	429	0,58
(4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP	171	3,18	2.251	3,02
Eingriffe (nach OPS)⁸				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	4.159	77,43	53.635	72,07
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	764	14,22	13.189	17,72
(5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion	24	0,45	566	0,76
(5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	286	5,32	4.874	6,55

⁷ gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung

⁸ Mehrfachnennung möglich

Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 5.292		N = 73.831	
Primär-operative Therapie abgeschlossen				

Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 5.292		N = 73.831	
(0) nein	589	11,13	8.431	11,42
davon weitere Therapieempfehlung				
(1) Empfehlung zur Nachresektion	376	63,84	4.867	57,73
(2) Empfehlung zur Mastektomie	43	7,30	956	11,34
(3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	57	9,68	681	8,08
(4) Empfehlung zur Axilladisektion	50	8,49	890	10,56
(6) Empfehlung zur BET	≤3	x	251	2,98
(9) Kombination aus 1 bis 6	61	10,36	786	9,32
(1) ja	4.703	88,87	65.400	88,58
Lymphknoten-Entfernung				
Brusterhaltende Therapie	3.616	76,89	46.515	71,12
- ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie	108	2,99	1.536	3,30
- nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	2.349	64,96	30.332	65,21
- nur mit Lymphadenektomie	241	6,66	3.300	7,09
- mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie	918	25,39	11.347	24,39
Mastektomie	1.085	23,07	18.883	28,87
- ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie	55	5,07	1.028	5,44
- nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	437	40,28	7.747	41,03
- nur mit Lymphadenektomie	303	27,93	4.946	26,19
- mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie	290	26,73	5.162	27,34

Sentinel-Node-Markierung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 4.703		N = 65.400	
Sentinel-Node-Markierung				
Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem oder vorausgegangenem Aufenthalt durchgeführt	3.994	84,92	54.588	83,47
Therapieart und Patientenwunsch				
Brusterhaltende Therapie	3.616	76,89	46.515	71,12
davon ja (auf Wunsch der Patient(in), trotz nicht erfüllter Kriterien BET)	7	0,19	106	0,23
Mastektomie	1.085	23,07	18.883	28,87
davon nein (auf Wunsch der Patient(in), trotz erfüllter Kriterien BET)	92	8,48	1.682	8,91

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 4.703		N = 65.400	
Hormonrezeptoranalyse				
(0) negativ	715	15,20	10.631	16,26
(1) positiv	3.970	84,41	54.370	83,13
(9) unbekannt	7	0,15	148	0,23

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 4.703		N = 65.400	
HER2-Status				
(0) negativ (IHC 0 ODER IHC 1+ ODER ISH negativ) oder (IHC 2+ UND ISH negativ)	4.098	87,14	56.480	86,36
(1) positiv (IHC 3+ ODER ISH positiv) oder (IHC 2+ UND ISH positiv)	575	12,23	8.308	12,70
(2) Ausnahmekategorie (zweifelhaft/Borderline-Kategorie)	5	0,11	101	0,15
(9) unbekannt	14	0,30	260	0,40
Morphologie (ICD-O-3)				
Invasiv duktales Karzinom (8500/3)	3.712	78,93	50.836	77,73
Invasiv lobuläres Karzinom (8520/3)	561	11,93	8.018	12,26
Invasiv duktales und lobuläres Karzinom (8522/3)	139	2,96	1.212	1,85
Muzinöses Adenokarzinom (8480/3)	75	1,59	1.010	1,54
Tubuläres Adenokarzinom (8211/3)	22	0,47	338	0,52
Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität				
(0) nein	4.171	88,69	57.489	87,90
(1) ja	521	11,08	7.660	11,71
R0-Resektion				
(0) nein	105	2,23	2.238	3,42
(1) ja	4.300	91,43	59.581	91,10
(8) es liegen keine Angaben vor	≤3	x	85	0,13
(9) Vollremission nach neoadjuvanter Therapie	284	6,04	3.245	4,96

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 4.703		N = 65.400	
geringster Abstand des Tumors (invasiver und nicht-invasiver Anteil) zum Resektionsrand				
(1) < 1 mm	296	6,29	5.449	8,33
(2) ≥ 1 mm bis < 2 mm	591	12,57	8.327	12,73
(3) ≥ 2 mm	3.317	70,53	43.866	67,07
(8) es liegen keine Angaben vor	96	2,04	1.939	2,96
Anzahl der Nachoperationen an der betroffenen Brust zur Erlangung R0, die in Ihrer Einrichtung durchgeführt wurden				
(0) keine Nachoperation	3.829	81,42	52.808	80,75
(1) R0 nicht mit Ersteingriff erlangt. 1 Nachoperation	415	8,82	5.998	9,17
(2) 2 Nachoperationen	34	0,72	462	0,71
(3) ≥ 3 Nachoperationen	5	0,11	72	0,11

Staging

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 4.703		N = 65.400	
Tumorgroße (pT- und ypT-Klassifikation)				
pT0, ypT0	482	10,25	6.848	10,47
pT1, ypT1 (Sarkom)	0	0,00	0	0,00
pT1mic, ypT1mic	50	1,06	548	0,84
pT1a, ypT1a	285	6,06	3.654	5,59
pT1b, ypT1b	727	15,46	9.107	13,93
pT1c, ypT1c	1.543	32,81	21.295	32,56
pT2, ypT2	1.224	26,03	18.159	27,77
pT3, ypT3	222	4,72	3.056	4,67
pT4a, ypT4a	4	0,09	86	0,13
pT4b, ypT4b	86	1,83	1.534	2,35
pT4c, ypT4c	≤3	x	43	0,07
pT4d, ypT4d	8	0,17	93	0,14
pTX, ypTX	8	0,17	145	0,22

Staging

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 4.703		N = 65.400	
Nodalstatus (pN- und ypN-Klassifikation)				
pN0, ypN0	393	8,36	5.368	8,21
pN0(sn), ypN0(sn)	2.992	63,62	40.224	61,50
pN1mi, ypN1mi	18	0,38	344	0,53
pN1mi(sn), ypN1mi(sn)	87	1,85	1.422	2,17
pN1a, ypN1a	318	6,76	4.743	7,25
pN1(sn), ypN1(sn)	84	1,79	994	1,52
pN1a(sn) , ypN1a(sn)	330	7,02	4.872	7,45
pN1b, ypN1b	4	0,09	44	0,07
pN1c, ypN1c	9	0,19	175	0,27
pN2a(sn), ypN2a(sn)	24	0,51	435	0,67
pN2a, ypN2a	170	3,61	2.546	3,89
pN2b, ypN2b	≤3	x	32	0,05
pN3a, ypN3a	75	1,59	1.361	2,08
pN3b, ypN3b	0	0,00	19	0,03
pN3c, ypN3c	≤3	x	18	0,03
pNX, ypNX	174	3,70	2.541	3,89
Grading (Elston und Ellis)				
(1) gut differenziert	642	13,65	9.409	14,39
(2) mäßig differenziert	2.860	60,81	38.112	58,28
(3) schlecht differenziert	1.077	22,90	16.225	24,81
(X) Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden	113	2,40	1.403	2,15

Tumorstadium (pT und pN)

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Zeilenkollektiv.

Tumor stadium ⁹	pN 0	pN 1	pN 2	pN 3	pN X	Gesamt
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung						
Ihr Ergebnis						
pT 0	452 93,78 %	18 3,73 %	0 0,00 %	0 0,00 %	11 2,28 %	482 100,00 %
pT 1	2.122 81,46 %	344 13,21 %	36 1,38 %	10 0,38 %	82 3,15 %	2.605 100,00 %
pT 2	685 55,96 %	372 30,39 %	96 7,84 %	30 2,45 %	41 3,35 %	1.224 100,00 %
pT 3	66 29,73 %	76 34,23 %	41 18,47 %	24 10,81 %	14 6,31 %	222 100,00 %
pT 4	17 16,83 %	29 28,71 %	23 22,77 %	11 10,89 %	18 17,82 %	101 100,00 %
pT X	5 62,50 %	≤3 x %	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %	8 100,00 %
Gesamt	3.385 72,01 %	850 18,08 %	196 4,17 %	76 1,62 %	174 3,70 %	4.701 100,00 %

Tumorstadium (pT und pN)

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Zeilenkollektiv.

Tumor stadium ⁹	pN 0	pN 1	pN 2	pN 3	pN X	Gesamt
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung						
Bund (gesamt)						
pT 0	6.311 92,16 %	292 4,26 %	41 0,60 %	13 0,19 %	181 2,64 %	6.848 100,00 %
pT 1	27.297 78,88 %	5.187 14,99 %	624 1,80 %	172 0,50 %	1.180 3,41 %	34.604 100,00 %
pT 2	10.036 55,27 %	5.486 30,21 %	1.359 7,48 %	551 3,03 %	667 3,67 %	18.159 100,00 %
pT 3	941 30,79 %	980 32,07 %	587 19,21 %	382 12,50 %	156 5,10 %	3.056 100,00 %
pT 4	323 18,39 %	534 30,41 %	374 21,30 %	267 15,21 %	240 13,67 %	1.756 100,00 %
pT X	55 37,93 %	32 22,07 %	17 11,72 %	12 8,28 %	28 19,31 %	145 100,00 %
Gesamt	45.592 69,71 %	12.594 19,26 %	3.013 4,61 %	1.398 2,14 %	2.541 3,89 %	65.398 100,00 %

⁹ Zusammenfassung von pT und ypT bzw. pN und ypN

Tumorgröße und OP-Verfahren

Zusammenfassung von pT und ypT

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 1 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 2.605		N = 34.604	
pT 1				
keine präoperative tumorspezifische Therapie	2.128	81,69	26.457	76,46
davon				
brusterhaltend	1.895	89,05	22.422	84,75
ablative	233	10,95	4.035	15,25

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 2 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 1.224		N = 18.159	
pT 2				
keine präoperative tumorspezifische Therapie	999	81,62	14.295	78,72
davon				
brusterhaltend	682	68,27	9.128	63,85
ablative	317	31,73	5.167	36,15

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 3 - 4 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 323		N = 4.812	
pT 3 - 4				
keine präoperative tumorspezifische Therapie	247	76,47	3.613	75,08
davon				
brusterhaltend	69	27,94	687	19,01
ablativ	178	72,06	2.926	80,99

Tumorstadium und OP-Verfahren

Zusammenfassung von pT und ypT bzw. pN und ypN

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 1 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 2.605		N = 34.604	
pT 1				
pN 0	2.122	81,46	27.297	78,88
- G 1	479	22,57	6.340	23,23
davon brusterhaltend	455	94,99	5.708	90,03
davon ablativ	24	5,01	632	9,97
- G 2 oder 3	1.614	76,06	20.657	75,67
davon brusterhaltend	1.409	87,30	17.243	83,47
davon ablativ	205	12,70	3.414	16,53
pN > 0	390	14,97	5.983	17,29
- G 1	49	12,56	786	13,14
davon brusterhaltend	41	83,67	645	82,06
davon ablativ	8	16,33	141	17,94
- G 2 oder 3	328	84,10	5.058	84,54
davon brusterhaltend	270	82,32	3.734	73,82
davon ablativ	58	17,68	1.324	26,18

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 2 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 1.224		N = 18.159	
pT 2				
pN 0	685	55,96	10.036	55,27
- G 1	51	7,45	1.011	10,07
davon brusterhaltend	39	76,47	755	74,68
davon ablativ	12	23,53	256	25,32
- G 2 oder 3	622	90,80	8.923	88,91
davon brusterhaltend	461	74,12	6.128	68,68
davon ablativ	161	25,88	2.795	31,32
pN > 0	498	40,69	7.396	40,73
- G 1	20	4,02	507	6,86
davon brusterhaltend	16	80,00	305	60,16
davon ablativ	4	20,00	202	39,84
- G 2 oder 3	471	94,58	6.751	91,28
davon brusterhaltend	279	59,24	3.792	56,17
davon ablativ	192	40,76	2.959	43,83

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 3 - 4 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 323		N = 4.812	
pT 3 - 4				
pN 0	83	25,70	1.264	26,27
- G 1	≤3	x	80	6,33
davon brusterhaltend	≤3	x	22	27,50
davon ablativ	≤3	x	58	72,50
- G 2 oder 3	79	95,18	1.162	91,93
davon brusterhaltend	31	39,24	309	26,59
davon ablativ	48	60,76	853	73,41
pN > 0	204	63,16	3.124	64,92
- G 1	10	4,90	121	3,87
davon brusterhaltend	4	40,00	34	28,10
davon ablativ	6	60,00	87	71,90
- G 2 oder 3	193	94,61	2.937	94,01
davon brusterhaltend	37	19,17	461	15,70
davon ablativ	156	80,83	2.476	84,30

Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 5.193		N = 72.338	
Weiterer Behandlungsverlauf				
Postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)	4.595	88,48	63.857	88,28

Verweildauer im Krankenhaus

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 5.193		N = 72.338	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	1.857	35,76	17.376	24,02
3 - 6 Tage	2.777	53,48	44.707	61,80
7 - 10 Tage	404	7,78	7.770	10,74
11 - 14 Tage	98	1,89	1.522	2,10
> 14 Tage	57	1,10	963	1,33

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom und brusterhaltender Therapie (BET) bei Primärerkrankung	N = 3.565		N = 45.938	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	1.515	42,50	13.759	29,95
3 - 6 Tage	1.893	53,10	29.322	63,83
7 - 10 Tage	124	3,48	2.268	4,94
11 - 14 Tage	21	0,59	334	0,73
> 14 Tage	12	0,34	255	0,56

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom und Mastektomie bei Primärerkrankung	N = 1.036		N = 17.950	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	41	3,96	468	2,61
3 - 6 Tage	623	60,14	10.539	58,71
7 - 10 Tage	265	25,58	5.195	28,94
11 - 14 Tage	71	6,85	1.105	6,16
> 14 Tage	36	3,47	643	3,58

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 5.193		N = 72.338	
Entlassungsdiagnose (ICD 10)¹⁰				
(C50.0) Bösartige Neubildung: Brustwarze und Warzenhof	47	0,91	513	0,71
(C50.1) Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse	362	6,97	4.715	6,52
(C50.2) Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse	596	11,48	8.383	11,59
(C50.3) Bösartige Neubildung: Unterer innerer Quadrant der Brustdrüse	345	6,64	4.586	6,34
(C50.4) Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse	2.170	41,79	30.052	41,54
(C50.5) Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse	483	9,30	6.678	9,23
(C50.6) Bösartige Neubildung: Recessus axillaris der Brustdrüse	≤3	x	102	0,14
(C50.8) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend	1.054	20,30	14.655	20,26
(C50.9) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	231	4,45	5.908	8,17

¹⁰ Mehrfachnennung möglich

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 5.193		N = 72.338	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	3.618	69,67	47.655	65,88
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	1.539	29,64	23.861	32,99
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	12	0,23	66	0,09

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 5.193		N = 72.338	
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	≤3	x	144	0,20
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	≤3	x
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	5	0,10	74	0,10
(07) Tod	0	0,00	31	0,04
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ¹¹	0	0,00	4	0,01
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	≤3	x	40	0,06
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	8	0,15	178	0,25
(11) Entlassung in ein Hospiz	≤3	x	4	0,01
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	≤3	x	≤3	x
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	218	0,30
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	≤3	x	38	0,05
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ¹²	0	0,00	14	0,02
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung	0	0,00	≤3	x
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr ¹³	≤3	x	≤3	x
(28) Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen	0	0,00	0	0,00
(29) Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt	0	0,00	0	0,00
(30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege	0	0,00	≤3	x

¹¹ § 14 Abs. 5 Satz 2 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung

¹² nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 5.193		N = 72.338	

¹³ für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

Befund: DCIS (Primärerkrankung)

Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	195	27,78	2.560	27,29
2. Quartal	168	23,93	2.261	24,10
3. Quartal	159	22,65	2.321	24,74
4. Quartal	180	25,64	2.240	23,88
Gesamt	702	100,00	9.382	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 702		N = 9.382	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	0	0,00	25	0,27
30 - 39 Jahre	23	3,28	243	2,59
40 - 49 Jahre	62	8,83	897	9,56
50 - 59 Jahre	280	39,89	3.514	37,45
60 - 69 Jahre	209	29,77	2.983	31,79
70 - 79 Jahre	85	12,11	1.172	12,49
≥ 80 Jahre	43	6,13	548	5,84

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung mit Angabe von Werten > 0	702	9.382
Minimum	30,00	17,00
5. Perzentil	42,00	42,00
25. Perzentil	52,00	52,00
Median	59,00	60,00
Mittelwert	59,90	60,13
75. Perzentil	67,00	67,00
95. Perzentil	80,85	80,00
Maximum	89,00	96,00

Präoperative Diagnostik und Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS	N = 757		N = 10.079	
Erkrankung				
(1) Primärerkrankung	707	93,39	9.433	93,59
(2) lokoregionäres Rezidiv nach BET	45	5,94	555	5,51
(3) lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie	≤3	x	67	0,66

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS, R0-Resektion, ohne präoperative Draht-Markierung und mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 195		N = 3.020	
Zusammenhang zwischen tastbarem Mammabefund und Nachresektion bei Fällen ohne präoperative Markierung (ultraschallgesteuerte OP unberücksichtigt)				
Mit tastbarem Befund und mindestens einer Nachresektion	≤3	x	39	1,29
Mit tastbarem Befund und ohne Nachresektion	30	15,38	513	16,99
Ohne tastbaren Befund und mindestens einer Nachresektion	11	5,64	114	3,77
Ohne tastbaren Befund und ohne Nachresektion	34	17,44	748	24,77

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff an der jeweiligen Brust oder Axilla wegen Primärerkrankung	N = 549		N = 7.333	
Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms				
(0) nein	261	47,54	3.467	47,28
(1) ja	280	51,00	3.721	50,74
(9) unbekannt	8	1,46	145	1,98

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung	N = 520		N = 6.951	
Prätherapeutischer histologischer Befund				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	≤3	x	20	0,29
(2) benigne / entzündliche Veränderung	7	1,35	74	1,06
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	28	5,38	369	5,31
(4) malignitätsverdächtig	11	2,12	168	2,42
(5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	473	90,96	6.320	90,92

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Zeit zwischen Diagnostik und erstem Eingriff (Tage)				
Anzahl Patientinnen mit DCIS und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung mit Angabe von Werten	517		6.925	
Minimum	1,00		1,00	
Median	28,00		32,00	
Mittelwert	36,78		42,21	
Maximum	269,00		361,00	

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 707		N = 9.433	
Grading				
(0) nein	11	1,56	496	5,26
(1) ja	583	82,46	7.167	75,98

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung	N = 520		N = 6.951	
Prätherapeutische Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)				
(0) nein	145	27,88	1.881	27,06
(1) ja	375	72,12	5.070	72,94
Erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie				
(0) nein	510	98,08	6.755	97,18
(1) ja	10	1,92	196	2,82

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei DCIS bei Primärerkrankung	N = 713		N = 9.500	
Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren¹⁴				
(0) nein	258	36,19	3.745	39,42
(1) ja, durch Mammografie	324	45,44	3.887	40,92
(2) ja, durch Sonografie	124	17,39	1.659	17,46
(3) ja, durch MRT	≤3	x	97	1,02
(4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP	5	0,70	112	1,18
Eingriffe (nach OPS)¹⁵				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	615	86,26	7.728	81,35
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	44	6,17	777	8,18
(5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion	0	0,00	8	0,08
(5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	41	5,75	916	9,64

¹⁴ gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung

¹⁵ Mehrfachnennung möglich

Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 707		N = 9.433	
Primär-operative Therapie abgeschlossen				
(0) nein	170	24,05	2.209	23,42

Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 707		N = 9.433	
davon weitere Therapieempfehlung				
(1) Empfehlung zur Nachresektion	147	86,47	1.761	79,72
(2) Empfehlung zur Mastektomie	11	6,47	285	12,90
(3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	≤3	x	19	0,86
(4) Empfehlung zur Axilladissektion	0	0,00	4	0,18
(6) Empfehlung zur BET	≤3	x	37	1,67
(9) Kombination aus 1 bis 6	9	5,29	103	4,66
(1) ja	537	75,95	7.224	76,58
Lymphknoten-Entfernung				
Brusterhaltende Therapie	454	84,54	5.529	76,54
- ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie	434	95,59	5.206	94,16
- nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	12	2,64	221	4,00
- nur mit Lymphadenektomie	≤3	x	29	0,52
- mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie	6	1,32	73	1,32
Mastektomie	83	15,46	1.695	23,46
- ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie	21	25,30	566	33,39
- nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	44	53,01	831	49,03
- nur mit Lymphadenektomie	≤3	x	45	2,65
- mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie	17	20,48	253	14,93

Sentinel-Node-Markierung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 537		N = 7.224	
Sentinel-Node-Markierung				
Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem oder vorausgegangenem Aufenthalt durchgeführt	79	14,71	1.378	19,08
Therapieart und Patientenwunsch				
Brusterhaltende Therapie	454	84,54	5.529	76,54
davon ja (auf Wunsch der Patient(in), trotz nicht erfüllter Kriterien BET)	0	0,00	8	0,14
Mastektomie	83	15,46	1.695	23,46
davon nein (auf Wunsch der Patient(in), trotz erfüllter Kriterien BET)	9	10,84	173	10,21

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 537		N = 7.224	
Morphologie (ICD-O-3)				
Duktales Carcinoma in situ (8500/2)	511	95,16	6.851	94,84
Intraduktales mikropapilläres Karzinom (8507/2)	0	0,00	34	0,47
Nichtinvasives intraduktales papilläres Adenokarzinom (8503/2)	11	2,05	128	1,77
Nichtinvasives intrazystisches Karzinom (8504/2)	4	0,74	70	0,97
Morbus Paget der Brust (8540/3)	6	1,12	93	1,29
Morbus Paget mit nichtinvasivem intraduktalem Karzinom (8543/3)	5	0,93	48	0,66
Grading (WHO)				
(G1) Grad 1 (low grade)	94	17,50	1.162	16,09
(G2) Grad 2 (intermediate grade)	232	43,20	3.054	42,28
(G3) Grad 3 (high grade)	196	36,50	2.560	35,44
(GX) Grad X (Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden)	15	2,79	448	6,20
Gesamtumorgroße				
≤ 10 mm	174	32,40	2.268	31,40
> 10 bis ≤ 20 mm	119	22,16	1.797	24,88
> 20 bis ≤ 30 mm	79	14,71	1.049	14,52
> 30 bis ≤ 40 mm	64	11,92	670	9,27
> 40 bis ≤ 50 mm	38	7,08	469	6,49
> 50 mm	63	11,73	971	13,44
Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität				
(0) nein	497	92,55	6.804	94,19
(1) ja	40	7,45	420	5,81

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 537		N = 7.224	
R0-Resektion				
(0) nein	10	1,86	228	3,16
(1) ja	525	97,77	6.952	96,23
(8) es liegen keine Angaben vor	≤3	x	32	0,44
(9) Vollremission nach neoadjuvanter Therapie	0	0,00	12	0,17
Sicherheitsabstand				
(1) < 1 mm	40	7,45	734	10,16
(2) ≥ 1 mm bis < 2 mm	60	11,17	1.001	13,86
(3) ≥ 2 mm	412	76,72	4.933	68,29
(8) es liegen keine Angaben vor	13	2,42	284	3,93
Anzahl der Nachoperationen an der betroffenen Brust zur Erlangung R0, die in Ihrer Einrichtung durchgeführt wurden				
(0) keine Nachoperation	381	70,95	5.063	70,09
(1) R0 nicht mit Ersteingriff erlangt. 1 Nachoperation	124	23,09	1.608	22,26
(2) 2 Nachoperationen	19	3,54	225	3,11
(3) ≥ 3 Nachoperationen	≤3	x	40	0,55

Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 702		N = 9.382	
Weiterer Behandlungsverlauf				
Postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)	536	76,35	7.168	76,40

Verweildauer im Krankenhaus

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 702		N = 9.382	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	435	61,97	4.931	52,56
3 - 6 Tage	224	31,91	3.739	39,85
7 - 10 Tage	33	4,70	551	5,87
11 - 14 Tage	9	1,28	95	1,01
> 14 Tage	≤3	x	66	0,70

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS und brusterhaltender Therapie (BET) bei Primärerkrankung	N = 452		N = 5.514	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	305	67,48	3.502	63,51
3 - 6 Tage	138	30,53	1.884	34,17
7 - 10 Tage	6	1,33	98	1,78
11 - 14 Tage	≤3	x	11	0,20
> 14 Tage	0	0,00	19	0,34

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS und Mastektomie bei Primärerkrankung	N = 81		N = 1.668	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	5	6,17	63	3,78
3 - 6 Tage	45	55,56	1.065	63,85
7 - 10 Tage	24	29,63	429	25,72
11 - 14 Tage	6	7,41	76	4,56
> 14 Tage	≤3	x	35	2,10

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 702		N = 9.382	
Entlassungsdiagnose (ICD 10)¹⁶				
(D05.0) Lobuläres Carcinoma in situ der Brustdrüse	11	1,57	107	1,14
(D05.1) Carcinoma in situ der Milchgänge	599	85,33	7.783	82,96
(D05.7) Sonstiges Carcinoma in situ der Brustdrüse	4	0,57	191	2,04
(D05.9) Carcinoma in situ der Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	32	4,56	300	3,20

¹⁶ Mehrfachnennung möglich

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 702		N = 9.382	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	496	70,66	6.232	66,43
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	204	29,06	3.051	32,52
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	≤3	x	13	0,14
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	0	0,00	18	0,19
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	0	0,00	5	0,05
(07) Tod	0	0,00	≤3	x
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ¹⁷	0	0,00	0	0,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 702		N = 9.382	
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	0	0,00	5	0,05
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	0	0,00	10	0,11
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	0	0,00
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	≤3	x	≤3	x
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	37	0,39
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	6	0,06
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ¹⁸	0	0,00	≤3	x
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung	0	0,00	0	0,00
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr ¹⁹	0	0,00	0	0,00
(28) Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen	0	0,00	0	0,00
(29) Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt	0	0,00	0	0,00
(30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege	0	0,00	0	0,00

¹⁷ § 14 Abs. 5 Satz 2 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung

¹⁸ nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

¹⁹ für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

Häufigkeit verschiedener Angaben zum Erreichen des R0-Status bei invasivem Mammakarzinom oder DCIS (Primärerkrankung)

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit abgeschlossener primär-operativer Therapie und mit invasivem Mammakarzinom oder DCIS bei Primärerkrankung	N = 5.240		N = 72.624	
R0-Resektion				
(0) nein	115	2,19	2.466	3,40
(1) ja	4.825	92,08	66.533	91,61
(8) es liegen keine Angaben vor	5	0,10	117	0,16
(9) Vollremission nach neoadjuvanter Therapie	284	5,42	3.257	4,48

Zusammenhang Primärerkrankung, Tastbarkeit und Nachresektion

Eingeschränkte Datenvalidität des Datenfeldes "Anzahl der zur Erlangung von R0 notwendigen Nachoperationen". Anpassung dieses Datenfeldes für 2019 geplant.

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit abgeschlossener primär-operativer Therapie und mit invasivem Mammakarzinom oder DCIS und mit R0-Resektion und ohne präoperative Draht-Markierung bei Primärerkrankung	N = 1.995		N = 33.658	
Zusammenhang zwischen tastbarem Mammabefund und Nachresektion bei Fällen ohne präoperative Markierung (ultraschallgesteuerte OP unberücksichtigt)				
Mit tastbarem Befund und mindestens einer Nachresektion	29	1,45	657	1,95
Mit tastbarem Befund und ohne Nachresektion	1.162	58,25	20.653	61,36
Ohne tastbaren Befund und mindestens einer Nachresektion	24	1,20	316	0,94
Ohne tastbaren Befund und ohne Nachresektion	213	10,68	3.956	11,75

Geschlechterstratifizierte Histologie und Grading (Primärerkrankung)

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei Patientinnen mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 6.088		N = 84.605	
Immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus				
(0) negativ	715	11,74	10.612	12,54
(1) positiv	3.926	64,49	53.850	63,65
(9) unbekannt	6	0,10	139	0,16
Grading (Elston und Ellis) (invasives Karzinom)				
(1) gut differenziert	640	10,51	9.371	11,08
(2) mäßig differenziert	2.826	46,42	37.741	44,61
(3) schlecht differenziert	1.069	17,56	16.095	19,02
(X) Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden	112	1,84	1.394	1,65
Grading (WHO)				
(G1) Grad 1 (low grade)	91	1,49	1.146	1,35
(G2) Grad 2 (intermediate grade)	230	3,78	3.035	3,59
(G3) Grad 3 (high grade)	196	3,22	2.556	3,02
(GX) Grad X (Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden)	15	0,25	443	0,52
Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität				
(0) nein	4.624	75,95	63.723	75,32
(1) ja	555	9,12	8.058	9,52

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei Patientinnen mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 6.088		N = 84.605	
HER2-Status				
(0) negativ (IHC 0 ODER IHC 1+ ODER ISH negativ) oder (IHC 2+ UND ISH negativ)	4.055	66,61	55.981	66,17
(1) positiv (IHC 3+ ODER ISH positiv) oder (IHC 2+ UND ISH positiv)	574	9,43	8.269	9,77
(2) Ausnahmekategorie (zweifelhaft/Borderline-Kategorie)	5	0,08	100	0,12
(9) unbekannt	13	0,21	251	0,30
Gesamttumorgröße				
≤ 10 mm	173	2,84	2.256	2,67
> 10 bis ≤ 20 mm	116	1,91	1.780	2,10
> 20 bis ≤ 30 mm	79	1,30	1.046	1,24
> 30 bis ≤ 40 mm	64	1,05	666	0,79
> 40 bis ≤ 50 mm	37	0,61	462	0,55
> 50 mm	63	1,03	970	1,15

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei Patientinnen mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 6.088		N = 84.605	
Tumorgröße (pT- und ypT-Klassifikation)				
pT0, ypT0	482	7,92	6.873	8,12
pT1, ypT1 (Sarkom)	0	0,00	7	0,01
pT1mic, ypT1mic	51	0,84	554	0,65
pT1a, ypT1a	285	4,68	3.651	4,32
pT1b, ypT1b	727	11,94	9.086	10,74
pT1c, ypT1c	1.530	25,13	21.125	24,97
pT2, ypT2	1.205	19,79	17.988	21,26
pT3, ypT3	223	3,66	3.067	3,63
pT4a, ypT4a	4	0,07	91	0,11
pT4b, ypT4b	82	1,35	1.473	1,74
pT4c, ypT4c	≤3	x	41	0,05
pT4d, ypT4d	7	0,11	92	0,11
pTX, ypTX	11	0,18	175	0,21

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei Patientinnen mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 6.088		N = 84.605	
Nodalstatus (pN- und ypN-Klassifikation)				
pN0, ypN0	397	6,52	5.500	6,50
pN0(sn), ypN0(sn)	3.041	49,95	41.208	48,71
pN1mi, ypN1mi	18	0,30	347	0,41
pN1mi(sn), ypN1mi(sn)	86	1,41	1.404	1,66
pN1a, ypN1a	312	5,12	4.703	5,56
pN1(sn), ypN1(sn)	84	1,38	991	1,17
pN1a(sn) , ypN1a(sn)	326	5,35	4.830	5,71
pN1b, ypN1b	4	0,07	43	0,05
pN1c, ypN1c	9	0,15	173	0,20
pN2a(sn), ypN2a(sn)	24	0,39	426	0,50
pN2a, ypN2a	168	2,76	2.510	2,97
pN2b, ypN2b	≤3	x	32	0,04
pN3a, ypN3a	73	1,20	1.344	1,59
pN3b, ypN3b	0	0,00	19	0,02
pN3c, ypN3c	≤3	x	18	0,02
pNX, ypNX	610	10,02	7.751	9,16

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 62		N = 758	
Immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus				
(0) negativ	0	0,00	20	2,64
(1) positiv	44	70,97	513	67,68
(9) unbekannt	≤3	x	9	1,19

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 62		N = 758	
Grading (Elston und Ellis) (invasives Karzinom)				
(1) gut differenziert	≤3	x	38	5,01
(2) mäßig differenziert	34	54,84	366	48,28
(3) schlecht differenziert	8	12,90	129	17,02
(X) Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden	≤3	x	9	1,19
Grading (WHO)				
(G1) Grad 1 (low grade)	≤3	x	16	2,11
(G2) Grad 2 (intermediate grade)	≤3	x	19	2,51
(G3) Grad 3 (high grade)	0	0,00	4	0,53
(GX) Grad X (Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden)	0	0,00	5	0,66
Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität				
(0) nein	44	70,97	564	74,41
(1) ja	6	9,68	22	2,90
HER2-Status				
(0) negativ (IHC 0 ODER IHC 1+ ODER ISH negativ) oder (IHC 2+ UND ISH negativ)	43	69,35	493	65,04
(1) positiv (IHC 3+ ODER ISH positiv) oder (IHC 2+ UND ISH positiv)	≤3	x	38	5,01
(2) Ausnahmekategorie (zweifelhaft/Borderline-Kategorie)	0	0,00	≤3	x
(9) unbekannt	≤3	x	10	1,32

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 62		N = 758	
Gesamttumorgröße				
≤ 10 mm	≤3	x	12	1,58
> 10 bis ≤ 20 mm	≤3	x	17	2,24
> 20 bis ≤ 30 mm	0	0,00	≤3	x
> 30 bis ≤ 40 mm	0	0,00	4	0,53
> 40 bis ≤ 50 mm	≤3	x	7	0,92
> 50 mm	0	0,00	≤3	x
Tumorgröße (pT- und ypT-Klassifikation)				
pT0, ypT0	0	0,00	7	0,92
pT1, ypT1 (Sarkom)	0	0,00	0	0,00
pT1mic, ypT1mic	0	0,00	5	0,66
pT1a, ypT1a	≤3	x	14	1,85
pT1b, ypT1b	≤3	x	24	3,17
pT1c, ypT1c	14	22,58	189	24,93
pT2, ypT2	22	35,48	210	27,70
pT3, ypT3	≤3	x	18	2,37
pT4a, ypT4a	0	0,00	≤3	x
pT4b, ypT4b	4	6,45	68	8,97
pT4c, ypT4c	≤3	x	≤3	x
pT4d, ypT4d	≤3	x	≤3	x
pTX, ypTX	≤3	x	4	0,53

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 62		N = 758	
Nodalstatus (pN- und ypN-Klassifikation)				
pN0, ypN0	4	6,45	41	5,41
pN0(sn), ypN0(sn)	21	33,87	274	36,15
pN1mi, ypN1mi	≤3	x	≤3	x
pN1mi(sn), ypN1mi(sn)	≤3	x	21	2,77
pN1a, ypN1a	7	11,29	57	7,52
pN1(sn), ypN1(sn)	0	0,00	7	0,92
pN1a(sn) , ypN1a(sn)	5	8,06	50	6,60
pN1b, ypN1b	0	0,00	≤3	x
pN1c, ypN1c	0	0,00	≤3	x
pN2a(sn), ypN2a(sn)	0	0,00	8	1,06
pN2a, ypN2a	≤3	x	41	5,41
pN2b, ypN2b	0	0,00	0	0,00
pN3a, ypN3a	≤3	x	18	2,37
pN3b, ypN3b	0	0,00	0	0,00
pN3c, ypN3c	0	0,00	0	0,00
pNX, ypNX	6	9,68	60	7,92

Befund: Invasive Karzinome (Lokoregionäre Rezidive)

Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	95	26,32	1.385	25,87
2. Quartal	79	21,88	1.308	24,43
3. Quartal	90	24,93	1.393	26,02
4. Quartal	97	26,87	1.267	23,67
Gesamt	361	100,00	5.353	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 361		N = 5.353	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	0	0,00	14	0,26
30 - 39 Jahre	13	3,60	178	3,33
40 - 49 Jahre	33	9,14	464	8,67
50 - 59 Jahre	70	19,39	1.018	19,02
60 - 69 Jahre	95	26,32	1.429	26,70
70 - 79 Jahre	87	24,10	1.377	25,72
≥ 80 Jahre	63	17,45	873	16,31

		Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)			
Anzahl Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv mit Angabe von Werten > 0		361	5.353
Minimum		31,00	21,00
5. Perzentil		42,00	42,00
25. Perzentil		56,00	57,00
Median		66,00	67,00
Mittelwert		65,40	65,65
75. Perzentil		75,00	76,00
95. Perzentil		85,00	85,00
Maximum		95,00	100,00

Präoperative Diagnostik

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 362		N = 5.376	
Erkrankung				
Lokoregionäres Rezidiv nach BET	305	84,25	4.294	79,87
Lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie	57	15,75	1.082	20,13

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei invasivem Karzinom und lokoregionärem Rezidiv nach BET	N = 307		N = 4.323	
Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren²⁰				
(0) nein	244	79,48	3.335	77,15
(1) ja, durch Mammografie	13	4,23	247	5,71
(2) ja, durch Sonografie	49	15,96	633	14,64
(3) ja, durch MRT	0	0,00	34	0,79
(4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP	≤3	x	74	1,71
Eingriffe (nach OPS)²¹				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	73	23,78	1.406	32,52
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	171	55,70	2.103	48,65
(5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion	8	2,61	113	2,61
(5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	43	14,01	450	10,41

²⁰ gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung

²¹ Mehrfachnennung möglich

Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv nach BET	N = 305		N = 4.294	
Primär-operative Therapie abgeschlossen				
(0) nein	16	5,25	268	6,24
davon weitere Therapieempfehlung				
(1) Empfehlung zur Nachresektion	5	31,25	152	56,72
(2) Empfehlung zur Mastektomie	5	31,25	73	27,24
(3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	0	0,00	7	2,61
(4) Empfehlung zur Axilladisektion	4	25,00	9	3,36
(6) Empfehlung zur BET	0	0,00	5	1,87
(9) Kombination aus 1 bis 6	≤3	x	22	8,21
(1) ja	289	94,75	4.026	93,76

Sentinel-Node-Markierung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv nach BET	N = 305		N = 4.294	
Sentinel-Node-Markierung				
Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem Aufenthalt durchgeführt (5-401.11, 5-401.12)	52	17,05	754	17,56
Art der erfolgten Therapie				
Brusterhaltende Therapie	70	22,95	1.363	31,74
Mastektomie	221	72,46	2.652	61,76

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei lokoregionärem Rezidiv	N = 343		N = 5.047	
Morphologie (ICD-O-3)				
Invasiv duktales Karzinom (8500/3)	256	74,64	3.738	74,06
Invasiv lobuläres Karzinom (8520/3)	46	13,41	595	11,79
Invasiv duktales und lobuläres Karzinom (8522/3)	9	2,62	73	1,45
Muzinöses Adenokarzinom (8480/3)	≤3	x	55	1,09
Tubuläres Adenokarzinom (8211/3)	≤3	x	6	0,12

Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 361		N = 5.353	
Weiterer Behandlungsverlauf				
Postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)	340	94,18	4.957	92,60

Verweildauer im Krankenhaus

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 361		N = 5.353	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	75	20,78	1.233	23,03
3 - 6 Tage	202	55,96	3.078	57,50
7 - 10 Tage	56	15,51	799	14,93
11 - 14 Tage	14	3,88	139	2,60
> 14 Tage	14	3,88	104	1,94

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 361		N = 5.353	
Entlassungsdiagnose (ICD 10)²²				
(C50.0) Bösartige Neubildung: Brustwarze und Warzenhof	≤3	x	50	0,93
(C50.1) Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse	41	11,36	379	7,08
(C50.2) Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse	18	4,99	501	9,36
(C50.3) Bösartige Neubildung: Unterer innerer Quadrant der Brustdrüse	23	6,37	274	5,12
(C50.4) Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse	123	34,07	1.680	31,38
(C50.5) Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse	29	8,03	422	7,88
(C50.6) Bösartige Neubildung: Recessus axillaris der Brustdrüse	7	1,94	84	1,57
(C50.8) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend	77	21,33	1.392	26,00
(C50.9) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	50	13,85	786	14,68
(C76.1) Bösartige Neubildung: Thorax (Axilla, intrathorakal, thorakal)	0	0,00	11	0,21

²² Mehrfachnennung möglich

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 361		N = 5.353	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	239	66,20	3.553	66,37

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 361		N = 5.353	
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	118	32,69	1.710	31,94
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	≤3	x	4	0,07
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	≤3	x	14	0,26
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	0	0,00	7	0,13
(07) Tod	0	0,00	4	0,07
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ²³	0	0,00	0	0,00
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	0	0,00	4	0,07
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	0	0,00	12	0,22
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	0	0,00
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00	≤3	x
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	37	0,69
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	5	0,09
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ²⁴	0	0,00	≤3	x
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung	0	0,00	0	0,00
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr ²⁵	0	0,00	0	0,00
(28) Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen	0	0,00	0	0,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 361		N = 5.353	
(29) Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt	0	0,00	0	0,00
(30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege	0	0,00	≤3	x

²³ § 14 Abs. 5 Satz 2 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung

²⁴ nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

²⁵ für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

Ausschließlich sekundäre plastische Rekonstruktion / prophylaktische Mastektomie

Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	38	23,03	686	26,74
2. Quartal	43	26,06	605	23,59
3. Quartal	38	23,03	610	23,78
4. Quartal	46	27,88	664	25,89
Gesamt	165	100,00	2.565	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit ausschließlich sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	N = 165		N = 2.565	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	10	6,06	114	4,44
30 - 39 Jahre	30	18,18	460	17,93
40 - 49 Jahre	48	29,09	638	24,87
50 - 59 Jahre	49	29,70	701	27,33
60 - 69 Jahre	13	7,88	408	15,91
70 - 79 Jahre	9	5,45	184	7,17
≥ 80 Jahre	6	3,64	60	2,34

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit ausschließlich sekundärer plastischer Rekonstruktion/prophylaktischer Mastektomie mit Angabe von Werten > 0	165	2.564
Minimum	22,00	15,00
5. Perzentil	29,00	30,00
25. Perzentil	40,00	41,00
Median	48,00	50,00
Mittelwert	49,08	50,78
75. Perzentil	57,00	60,00
95. Perzentil	75,00	75,00
Maximum	87,00	93,00

Präoperative Diagnostik und Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle operierten Brüste	N = 7.559		N = 105.990	
Erkrankung				
(4) ausschließlich sekundäre plastische Rekonstruktion	71	0,94	832	0,78
(5) prophylaktische Mastektomie	115	1,52	2.062	1,95
(6) Fernmetastase	17	0,22	327	0,31

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	N = 186		N = 2.903	
Eingriffe (nach OPS)²⁶				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	32	17,20	456	15,71
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	42	22,58	855	29,45
(5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion	0	0,00	18	0,62
(5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	101	54,30	1.434	49,40

²⁶ Mehrfachnennung möglich

Postoperativer Verlauf

Verweildauer im Krankenhaus

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	N = 165		N = 2.565	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	18	10,91	280	10,92
3 - 6 Tage	98	59,39	1.430	55,75
7 - 10 Tage	38	23,03	658	25,65
11 - 14 Tage	7	4,24	127	4,95
> 14 Tage	4	2,42	70	2,73

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit ausschließlich sekundärer plastischer Rekonstruktion	N = 63		N = 778	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	15	23,81	178	22,88
3 - 6 Tage	29	46,03	370	47,56
7 - 10 Tage	14	22,22	160	20,57
11 - 14 Tage	≤3	x	35	4,50
> 14 Tage	≤3	x	35	4,50

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit prophylaktischer Mastektomie	N = 104		N = 1.815	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	4	3,85	104	5,73
3 - 6 Tage	70	67,31	1.075	59,23
7 - 10 Tage	24	23,08	506	27,88
11 - 14 Tage	5	4,81	94	5,18
> 14 Tage	≤3	x	36	1,98

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	N = 165		N = 2.565	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	91	55,15	1.512	58,95
(02) Behandlung regulär beendet,	73	44,24	1.012	39,45

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	N = 165		N = 2.565	
nachstationäre Behandlung vorgesehen				
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	0	0,00	≤3	x
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	0	0,00	4	0,16
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	≤3	x	5	0,19
(07) Tod	0	0,00	0	0,00
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ²⁷	0	0,00	≤3	x
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	0	0,00	4	0,16
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	0	0,00	≤3	x
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	0	0,00
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00	0	0,00
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	21	0,82
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	≤3	x
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ²⁸	0	0,00	0	0,00
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung	0	0,00	≤3	x
(25) Entlassung zum Jahresende bei	0	0,00	0	0,00

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	N = 165		N = 2.565	

Aufnahme im Vorjahr²⁹

(28) Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen	0	0,00	0	0,00
(29) Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt	0	0,00	0	0,00
(30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege	0	0,00	0	0,00

²⁷ § 14 Abs. 5 Satz 2 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung

²⁸ nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

²⁹ für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

Befund: Risikoläsionen

Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	39	26,17	631	26,34
2. Quartal	29	19,46	613	25,58
3. Quartal	44	29,53	588	24,54
4. Quartal	37	24,83	564	23,54
Gesamt	149	100,00	2.396	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit Risikoläsionen	N = 149		N = 2.396	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	5	3,36	94	3,92
30 - 39 Jahre	18	12,08	198	8,26
40 - 49 Jahre	24	16,11	442	18,45
50 - 59 Jahre	57	38,26	878	36,64
60 - 69 Jahre	24	16,11	459	19,16
70 - 79 Jahre	19	12,75	248	10,35
≥ 80 Jahre	≤3	x	77	3,21

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit Risikoläsionen mit Angabe von Werten > 0	149	2.396
Minimum	21,00	13,00
5. Perzentil	33,00	32,00
25. Perzentil	44,50	47,00
Median	53,00	53,00
Mittelwert	53,75	54,37
75. Perzentil	63,00	63,00
95. Perzentil	75,50	77,00
Maximum	91,00	97,00

Präoperative Diagnostik und Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit Risikoläsionen	N = 150		N = 2.436	
Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms				
(0) nein	104	69,33	1.485	60,96
(1) ja	37	24,67	725	29,76
(9) unbekannt	0	0,00	31	1,27

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit Risikoläsionen und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust oder Axilla wegen Primärerkrankung	N = 124		N = 1.901	
Prätherapeutischer histologischer Befund				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	≤3	x	12	0,63
(2) benigne / entzündliche Veränderung	7	5,65	77	4,05
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	106	85,48	1.584	83,32
(4) malignitätsverdächtig	7	5,65	195	10,26
(5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	≤3	x	33	1,74

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	Median	n	Median
Zeit zwischen Diagnostik und erstem Eingriff (Tage)				
Anzahl Patientinnen mit Risikoläsionen und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung mit Angabe von Werten	124		1.876	
Minimum		7,00		1,00
Median		32,00		43,00
Mittelwert		55,31		62,21
Maximum		344,00		360,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit Risikoläsionen und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung	N = 124		N = 1.901	
Prätherapeutische Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)				
(0) nein	69	55,65	961	50,55
(1) ja	55	44,35	940	49,45
Erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie				
(0) nein	123	99,19	1.873	98,53
(1) ja	≤3	x	28	1,47

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei Risikoläsionen	N = 154		N = 2.443	
Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren³⁰				
(0) nein	44	28,57	702	28,74
(1) ja, durch Mammografie	36	23,38	774	31,68
(2) ja, durch Sonografie	70	45,45	866	35,45
(3) ja, durch MRT	0	0,00	22	0,90
(4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP	≤3	x	50	2,05

³⁰ gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung

Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit Risikoläsionen	N = 150		N = 2.436	
Primär-operative Therapie abgeschlossen				
(0) nein	6	4,00	84	3,45
davon weitere Therapieempfehlung				
(1) Empfehlung zur Nachresektion	6	100,00	62	73,81
(2) Empfehlung zur Mastektomie	0	0,00	6	7,14
(3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	0	0,00	4	4,76
(4) Empfehlung zur Axilladisektion	0	0,00	≤3	x
(6) Empfehlung zur BET	0	0,00	4	4,76
(9) Kombination aus 1 bis 6	0	0,00	7	8,33
(1) ja	141	94,00	2.323	95,36
Art der erfolgten Therapie				
Brusterhaltende Therapie	142	94,67	2.267	93,06
Mastektomie	≤3	x	128	5,25

Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit Risikoläsionen	N = 149		N = 2.396	
Verweildauer im Krankenhaus				
≤ 2 Tage	114	76,51	1.849	77,17
3 - 6 Tage	32	21,48	476	19,87
7 - 10 Tage	≤3	x	55	2,30
11 - 14 Tage	≤3	x	12	0,50
> 14 Tage	≤3	x	4	0,17

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit Risikoläsionen	N = 149		N = 2.396	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	119	79,87	1.812	75,63
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	28	18,79	562	23,46
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	0	0,00	≤3	x
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	≤3	x	9	0,38
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	≤3	x	4	0,17
(07) Tod	0	0,00	0	0,00
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ³¹	0	0,00	0	0,00
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	0	0,00	≤3	x
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	0	0,00	≤3	x
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	0	0,00
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00	0	0,00
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	≤3	x
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	≤3	x
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ³²	0	0,00	≤3	x
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung	0	0,00	0	0,00

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit Risikoläsionen	N = 149		N = 2.396	
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr ³³	0	0,00	0	0,00
(28) Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen	0	0,00	0	0,00
(29) Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt	0	0,00	0	0,00
(30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege	0	0,00	0	0,00

³¹ § 14 Abs. 5 Satz 2 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung

³² nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

³³ für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

Befund: Benigne / entzündliche Veränderungen, ausschließlich Normalgewebe

Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	246	30,00	2.992	26,44
2. Quartal	189	23,05	2.852	25,21
3. Quartal	187	22,80	2.738	24,20
4. Quartal	198	24,15	2.733	24,15
Gesamt	820	100,00	11.315	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 820		N = 11.315	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	122	14,88	1.679	14,84
30 - 39 Jahre	115	14,02	1.635	14,45
40 - 49 Jahre	196	23,90	2.528	22,34
50 - 59 Jahre	205	25,00	2.736	24,18
60 - 69 Jahre	102	12,44	1.579	13,95
70 - 79 Jahre	56	6,83	829	7,33
≥ 80 Jahre	24	2,93	329	2,91

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe mit Angabe von Werten > 0	820	11.315
Minimum	10,00	8,00
5. Perzentil	18,00	20,00
25. Perzentil	38,00	37,00
Median	48,00	49,00
Mittelwert	47,63	48,11
75. Perzentil	58,00	59,00
95. Perzentil	75,00	76,00
Maximum	98,00	98,00

Präoperative Diagnostik

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff an der jeweiligen Brust oder Axilla wegen Primärerkrankung	N = 724		N = 9.624	
Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms				
(0) nein	579	79,97	8.126	84,43
(1) ja	130	17,96	1.328	13,80
(9) unbekannt	15	2,07	170	1,77

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust oder Axilla wegen Primärerkrankung	N = 456		N = 5.687	
Prätherapeutischer histologischer Befund				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	9	1,97	147	2,58
(2) benigne / entzündliche Veränderung	280	61,40	3.221	56,64
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	150	32,89	2.051	36,06
(4) malignitätsverdächtig	8	1,75	120	2,11
(5) maligne (einschließlich in-situ- Karzinom)	9	1,97	148	2,60

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 869		N = 11.976	
Eingriffe (nach OPS)³⁴				
(5-870.2*) Duktektomie	88	10,13	729	6,09
(5-870.6*) Lokale Destruktion	7	0,81	199	1,66
(5-870.7) Exzision durch Vakuumbiopsie (Rotationsmesser)	0	0,00	≤3	x
(5-870.9*) Lokale Exzision	216	24,86	3.270	27,30
(5-870.a*) Partielle Resektion	431	49,60	5.885	49,14
(5-870.x) Sonstige partielle Exzision der Mamma	6	0,69	53	0,44
(5-870.y) Nicht näher bezeichnete partielle Exzision der Mamma	≤3	x	9	0,08
(nicht 5-870.*) Sonstiger operativer Eingriff	125	14,38	1.936	16,17

³⁴ Mehrfachnennung möglich

Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 820		N = 11.315	
Verweildauer im Krankenhaus				
≤ 2 Tage	636	77,56	7.880	69,64
3 - 6 Tage	135	16,46	2.699	23,85
7 - 10 Tage	37	4,51	538	4,75
11 - 14 Tage	6	0,73	109	0,96
> 14 Tage	6	0,73	89	0,79

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 820		N = 11.315	
Entlassungsdiagnose (ICD 10)³⁵				
(D17.1) Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Rumpfes	9	1,10	121	1,07
(D24) Gutartige Neubildung der Brustdrüse	479	58,41	6.402	56,58
(D48.6) Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Brustdrüse	40	4,88	1.149	10,15
(N60.0) Solitärzyste der Mamma	11	1,34	229	2,02
(N60.1) Diffuse zystische Mastopathie	133	16,22	1.242	10,98
(N60.2) Fibroadenose der Mamma	99	12,07	604	5,34
(N60.3) Fibrosklerose der Mamma	24	2,93	448	3,96
(N60.4) Ektasie der Ductus lactiferi	51	6,22	249	2,20
(N60.8) Sonstige gutartige Mammadysplasien	26	3,17	286	2,53
(N60.9) Gutartige Mammadysplasie, nicht näher bezeichnet	0	0,00	8	0,07
(N64.4) Mastodynie	≤3	x	71	0,63
(N64.5) Sonstige Symptome der Mamma	37	4,51	460	4,07

³⁵ Mehrfachnennung möglich

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 820		N = 11.315	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 820		N = 11.315	
(01) Behandlung regulär beendet	682	83,17	8.134	71,89
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	133	16,22	3.049	26,95
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	0	0,00	6	0,05
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	≤3	x	58	0,51
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	≤3	x	8	0,07
(07) Tod	0	0,00	≤3	x
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ³⁶	0	0,00	≤3	x
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	0	0,00	7	0,06
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	0	0,00	4	0,04
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	0	0,00
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00	0	0,00
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	42	0,37
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	≤3	x	4	0,04
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ³⁷	0	0,00	≤3	x
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung	0	0,00	0	0,00
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr ³⁸	0	0,00	0	0,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 820		N = 11.315	
(28) Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen	0	0,00	0	0,00
(29) Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt	0	0,00	0	0,00
(30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege	0	0,00	0	0,00

³⁶ § 14 Abs. 5 Satz 2 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung

³⁷ nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

³⁸ für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV