

**IQTIG**

Institut für  
Qualitätssicherung  
und Transparenz im  
Gesundheitswesen

Länderbericht

# MC: Mammachirurgie

Hessen

**Auswertungsjahr 2024**

**Erfassungsjahr 2023**

# Informationen zum Bericht

## BERICHTSDATEN

---

### Mammachirurgie. Länderbericht. Auswertungsjahr 2024

Datum der Abgabe 31.05.2024

## AUFTRAGSDATEN

---

Auftraggeber Gemeinsamer Bundesausschuss (G-BA)

## DATENQUELLEN UND BETRACHTETE ZEITRÄUME

---

QS-Dokumentationsdaten Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023

# Inhaltsverzeichnis

Einleitung.....	7
Datengrundlagen.....	10
Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten.....	10
Ergebnisübersicht.....	13
Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2023.....	13
Übersicht über die Ergebnisse der Auffälligkeitskriterien für das Erfassungsjahr 2023.....	15
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.....	29
212000: Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde mit Mikrokalk ohne Herdbefund.....	29
212001: Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde mit Herdbefund.....	31
Gruppe: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei Drahtmarkierung.....	33
52330: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung.....	33
52279: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung.....	35
Details zu den Ergebnissen.....	37
2163: Primäre Axilladisektion bei DCIS.....	39
Details zu den Ergebnissen.....	41
50719: Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie.....	42

Details zu den Ergebnissen.....	44
51847: Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie.....	45
Details zu den Ergebnissen.....	47
51370: Zeitlicher Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation.....	48
Details zu den Ergebnissen.....	50
60659: Nachresektionsrate.....	51
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: Angabe „HER2-Status = unbekannt“.....	56
850364: Angabe „R0-Resektion = es liegen keine Angaben vor“.....	58
813068: Diskrepanz zwischen prätherapeutischer histologischer Diagnose und postoperativer Histologie unter Berücksichtigung der Vorbefunde.....	60
850372: Angabe „immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus = unbekannt“.....	62
852000: 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.....	80

Therapie.....	82
Sentinel-Node-Markierung.....	83
Histologie.....	83
Staging.....	86
Tumorgroße 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.....	104
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
Geschlechterstratifizierte Histologie und Grading (Primärerkrankung).....	115
Befund: Invasive Karzinome (Lokoregionäre Rezidive).....	122
Patientin.....	122
Präoperative Diagnostik.....	123
Operation.....	124
Therapie.....	125
Sentinel-Node-Markierung.....	125
Histologie.....	126
Postoperativer Verlauf.....	127

Verweildauer im Krankenhaus.....	127
Entlassung.....	128
Ausschließlich sekundäre plastische Rekonstruktion / prophylaktische Mastektomie.....	131
Patientin.....	131
Präoperative Diagnostik und Therapie.....	132
Operation.....	133
Postoperativer Verlauf.....	133
Verweildauer im Krankenhaus.....	134
Entlassung.....	136
Befund: Risikoläsionen.....	137
Patientin.....	137
Präoperative Diagnostik und Therapie.....	138
Operation.....	140
Therapie.....	141
Postoperativer Verlauf.....	142
Entlassung.....	143
Befund: Benigne / entzündliche Veränderungen, ausschließlich Normalgewebe.....	144
Patientin.....	144
Präoperative Diagnostik.....	145
Operation.....	147
Postoperativer Verlauf.....	148
Entlassung.....	149
Impressum.....	152

## 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 (Axilladisektion) 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. Für den Qualitätsindikator (ID 60659), der diesen Qualitätsaspekt beleuchtet, für das Auswertungsjahr 2024 keine Ergebnisdarstellung erfolgen. Grund hierfür ist ein Fehler in der Spezifikation zum Erfassungsjahr (EJ) 2023 der zur Folge, dass die für den Qualitätsindikator relevanten Nachresektionen ab einem Resektionsrand von  $\geq 2$ mm nicht erhoben werden konnten. Somit wurden deutlich weniger Nachresektionen erfasst.

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).

Zu diesem Bericht steht unter <https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/> eine Leseanleitung inkl. Erläuterungen zur Risikoadjustierung und Glossar zum Download zur Verfügung.

## 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 2023 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 2023 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 Vollzähligkeit 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 Vollzähligkeitsanalyse 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 2023		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Land	Datensätze gesamt	7.452	7.454	99,97
	Basisdatensatz	7.436		
	MDS	16		
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt	104.698	104.070	100,60
	Basisdatensatz	104.496		
	MDS	202		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Land	47		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (entlassender Standorte) Land	48	48	100,00

<b>Erfassungsjahr 2023</b>		<b>geliefert</b>	<b>erwartet</b>	<b>Vollzähligkeit in %</b>
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene/BSNR-Ebene Land	46	46	100,00
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Bund (gesamt)	705		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (entlassender Standorte) Bund (gesamt)	720	717	100,42
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene/BSNR-Ebene Bund (gesamt)	662	661	100,15

# Ergebnisübersicht

## Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2023

Indikatoren und Kennzahlen			Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzber.	Ergebnis	Ergebnis
51846	Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung	≥ 97,00 %	98,69 % O = 5.336 N = 5.407	98,49 % O = 74.462 N = 75.603
<b>Gruppe: HER2-Positivitätsrate</b>				
52267	HER2-positive Befunde: niedrige HER2-Positivitätsrate	≥ 0,52 (5. Perzentil)	0,96 O/E = 583 / 605,81 N = 4.769	0,98 O/E = 8.565 / 8.711,21 N = 66.533
52278	HER2-positive Befunde: hohe HER2-Positivitätsrate	≤ 1,74 (95. Perzentil)	0,96 O/E = 583 / 605,81 N = 4.769	0,98 O/E = 8.565 / 8.711,21 N = 66.533
<b>Gruppe: Adäquate Markierung bei nicht palpablen Befunden</b>				
212000	Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde mit Mikrokalk ohne Herdbefund	≥ 84,93 % (5. Perzentil)	96,24 % O = 538 N = 559	95,18 % O = 6.786 N = 7.130
212001	Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde mit Herdbefund	≥ 63,30 % (5. Perzentil)	87,80 % O = 1.554 N = 1.770	87,40 % O = 21.344 N = 24.422

Indikatoren und Kennzahlen			Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzber.	Ergebnis	Ergebnis
<b>Gruppe: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei Drahtmarkierung</b>				
<b>52330</b>	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung	≥ 95,00 %	99,29 % O = 1.263 N = 1.272	99,48 % O = 17.479 N = 17.571
<b>52279</b>	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung	≥ 95,00 %	98,80 % O = 2.625 N = 2.657	98,95 % O = 31.612 N = 31.949
<b>2163</b>	Primäre Axilladissektion bei DCIS	Sentinel Event	0,00 % O = 0 N = 525	x % O = ≤3 N = 7.187
<b>50719</b>	Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie	≤ 5,00 %	2,43 % O = 11 N = 452	2,80 % O = 157 N = 5.612
<b>51847</b>	Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	≥ 90,00 %	97,75 % O = 2.306 N = 2.359	97,43 % O = 29.873 N = 30.662
<b>51370</b>	Zeitlicher Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation	≤ 4,76 % (90. Perzentil)	2,12 % O = 80 N = 3.771	1,86 % O = 944 N = 50.747
<b>60659</b>	Nachresektionsrate <sup>1</sup>	Nicht definiert	-	-
<b>211800</b>	Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS	≥ 97,92 % (5. Perzentil)	99,66 % O = 4.623 N = 4.639	99,53 % O = 63.707 N = 64.009

<sup>1</sup> Eine Berechnung der Nachresektionsrate ist aufgrund eines Fehlers in der Spezifikation zum Erfassungsjahr 2023 nicht möglich.

## Übersicht über die Ergebnisse der Auffälligkeitskriterien für das Erfassungsjahr 2023

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 Vollzähligkeit, 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 Vollzähligkeit 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	Referenzber.	Ergebnis	rechnerisch auffällige Standorte	Ergebnis	rechnerisch auffällige Standorte
<b>Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit</b>						
<b>850363</b>	Angabe „HER2-Status = unbekannt“	≤ 1,85 % (95. Perzentil)	0,52 % 25 / 4.814	4,76 % 2 / 42	0,42 % 283 / 67.522	2,27 % 13 / 573
<b>850364</b>	Angabe „R0-Resektion = es liegen keine Angaben vor“	≤ 0,98 % (95. Perzentil)	x % ≤3 / 4.835	2,38 % 1 / 42	0,14 % 98 / 67.923	1,73 % 10 / 577
<b>813068</b>	Diskrepanz zwischen prätherapeutischer histologischer Diagnose und postoperativer Histologie unter Berücksichtigung der Vorbefunde	≤ 4	0,41 % 22 / 5.358	2,38 % 1 / 42	0,68 % 511 / 74.671	2,74 % 16 / 584
<b>850372</b>	Angabe „immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus = unbekannt“	≤ 1,31 % (95. Perzentil)	0,39 % 19 / 4.814	2,38 % 1 / 42	0,27 % 180 / 67.522	1,75 % 10 / 573
<b>852000</b>	Angabe des unspezifischen ICD-O-3-Kode 8010/3 im prätherapeutischen histologischen Befund	≤ 5,50 % (95. Perzentil)	0,44 % 28 / 6.296	0,00 % 0 / 43	1,10 % 963 / 87.518	4,70 % 28 / 596
<b>Auffälligkeitskriterien zur Vollständigkeit</b>						
<b>850093</b>	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	≥ 95,00 %	99,97 % 7.452 / 7.454	2,08 % 1 / 48	100,60 % 104.698 / 104.070	1,12 % 8 / 717
<b>850094</b>	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	≤ 110,00 %	99,97 % 7.452 / 7.454	0,00 % 0 / 48	100,60 % 104.698 / 104.070	0,28 % 2 / 717
<b>850227</b>	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	≤ 5,00 %	0,21 % 16 / 7.454	0,00 % 0 / 48	0,19 % 202 / 104.070	0,70 % 5 / 717

# Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen

## 51846: Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung

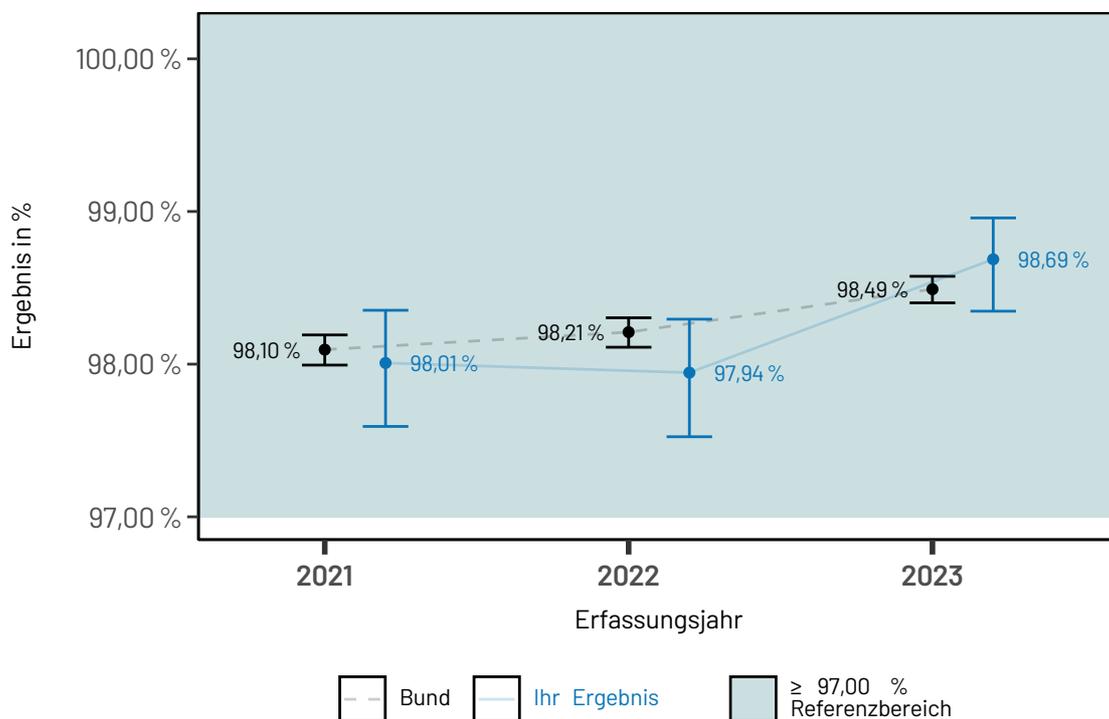
Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit prätherapeutischer histologischer Sicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie bei Primärerkrankung invasives Mammakarzinom oder DCIS und Ersteingriff
ID	51846
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Ersteingriff bei Primärerkrankung und Histologie „invasives Mammakarzinom (Primärtumor)“ oder „DCIS“
Zähler	Patientinnen und Patienten mit prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie
Referenzbereich	≥ 97,00 %
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023

### Detailergebnisse

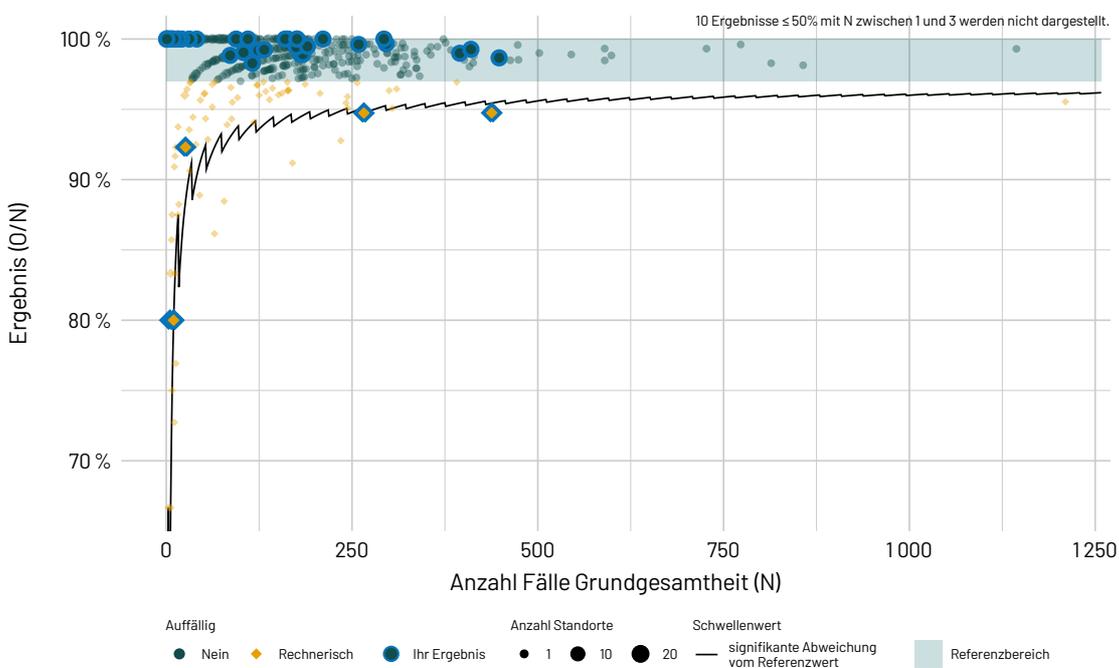
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2021	5.116 / 5.220	98,01 %	97,59 % - 98,35 %
	2022	5.146 / 5.254	97,94 %	97,52 % - 98,29 %
	<b>2023</b>	<b>5.336 / 5.407</b>	<b>98,69 %</b>	<b>98,35 % - 98,96 %</b>
Bund	2021	72.401 / 73.807	98,10 %	97,99 % - 98,19 %
	2022	71.373 / 72.674	98,21 %	98,11 % - 98,30 %
	<b>2023</b>	<b>74.462 / 75.603</b>	<b>98,49 %</b>	<b>98,40 % - 98,58 %</b>

### Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



### Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



## 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	94,84 % 5.895/6.216	94,69 % 82.497/87.127
1.1.1	<b>ID: 51846</b> <b>Histologie invasives Mammakarzinom (Primärtumor) oder DCIS</b>	98,69 % 5.336/5.407	98,49 % 74.462/75.603
1.1.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
1.1.1.1.1	ID: 21_22000 Histologie invasives Mammakarzinom (Primärtumor) oder DCIS bei Patientinnen	98,68 % 5.291/5.362	98,50 % 73.877/74.999
1.1.1.1.2	ID: 21_22001 Histologie invasives Mammakarzinom (Primärtumor) oder DCIS bei Patienten	100,00 % 45/45	96,82 % 578/597
1.1.1.2	Altersverteilung in Jahren		
1.1.1.2.1	ID: 21_22002 ≤ 49 Jahre	15,63 % 845/5.407	15,59 % 11.784/75.603
1.1.1.2.2	ID: 21_22003 ≥ 50 - ≤ 69 Jahre	51,53 % 2.786/5.407	51,45 % 38.894/75.603
1.1.1.2.3	ID: 21_22004 ≥ 70 - ≤ 79 Jahre	18,77 % 1.015/5.407	18,56 % 14.029/75.603
1.1.1.2.4	ID: 21_22005 ≥ 80 Jahre	12,76 % 690/5.407	12,90 % 9.755/75.603

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	5,16 % 321/6.216	5,31 % 4.630/87.127
1.2.1	Altersverteilung in Jahren		

<b>Nummer</b>	<b>Beschreibung</b>	<b>Ihr Ergebnis</b>	<b>Ergebnis Bund (gesamt)</b>
1.2.1.1	ID: 21_22074 ≤ 49 Jahre	1,85 % 115/6.216	2,26 % 1.973/87.127
1.2.1.2	ID: 21_22075 ≥ 50 - ≤ 69 Jahre	2,54 % 158/6.216	2,09 % 1.824/87.127
1.2.1.3	ID: 21_22076 ≥ 70 - ≤ 79 Jahre	0,56 % 35/6.216	0,60 % 522/87.127
1.2.1.4	ID: 21_22077 ≥ 80 Jahre	0,21 % 13/6.216	0,36 % 311/87.127

## 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 immunhistochemischem 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	≥ 0,52 (5. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Verwendete Risikofaktoren	Alter (linear zwischen 20 und 90 Jahren) Keine Früherkennung durch ein Mammografie-Screening Nodalstatus nach TNM-Klassifikation: ypN0 oder ypN1 Nodalstatus nach TNM-Klassifikation: (y)pN2 Nodalstatus nach TNM-Klassifikation: (y)pN3 Nodalstatus nach TNM-Klassifikation: (y)pNX Grading (WHO), mäßig differenziert Grading (WHO), schlecht differenziert Grading (WHO), Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden Positiver histochemischer Rezeptorstatus
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023

## Detailergebnisse

Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2021	4.627	548 / 553,42	0,99	0,92 - 1,07
	2022	4.652	573 / 575,35	1,00	0,92 - 1,07
	<b>2023</b>	<b>4.769</b>	<b>583 / 605,81</b>	<b>0,96</b>	<b>0,89 - 1,04</b>

Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Bund	2021	65.584	8.480 / 8.190,87	1,04	1,01 - 1,06
	2022	64.460	8.263 / 8.266,34	1,00	0,98 - 1,02
	<b>2023</b>	<b>66.533</b>	<b>8.565 / 8.711,21</b>	<b>0,98</b>	<b>0,96 - 1,00</b>

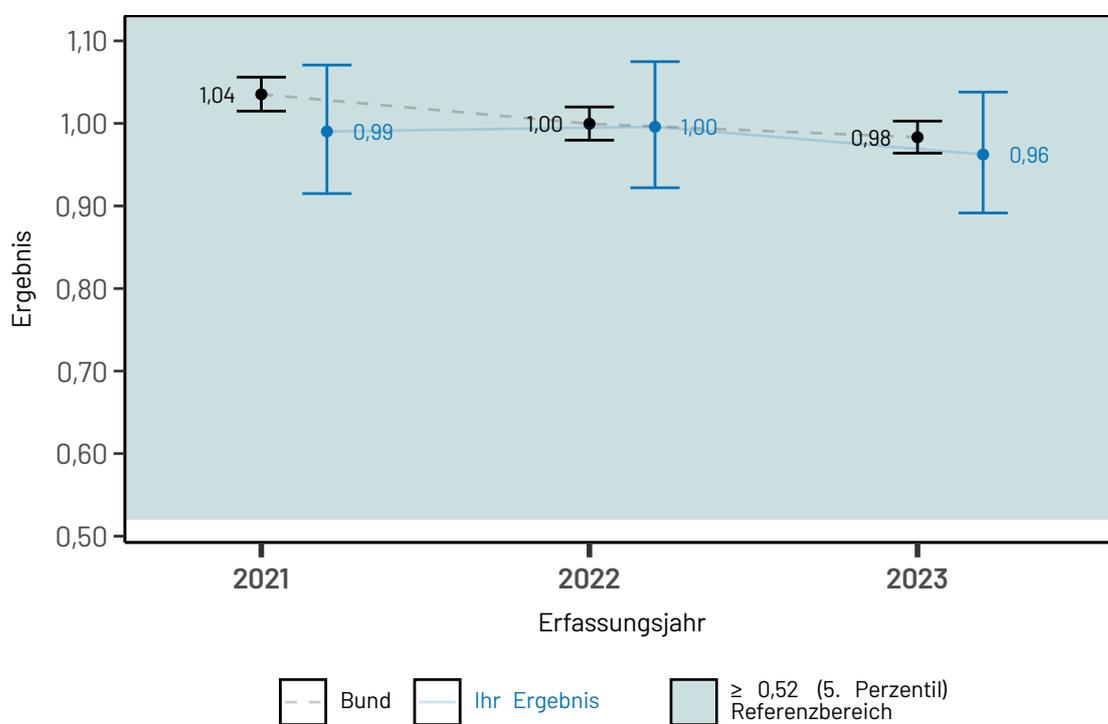
\* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

O / E = 1,2 Die beobachtete Anzahl ist 20 % größer als erwartet.

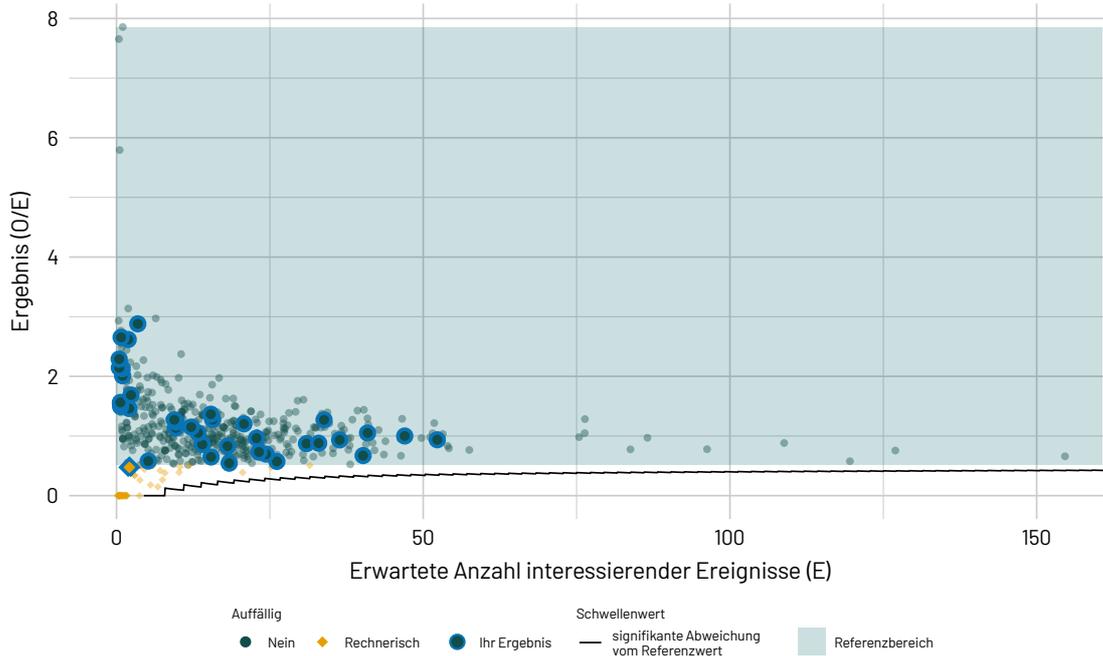
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

### Ergebnisse im Zeitverlauf

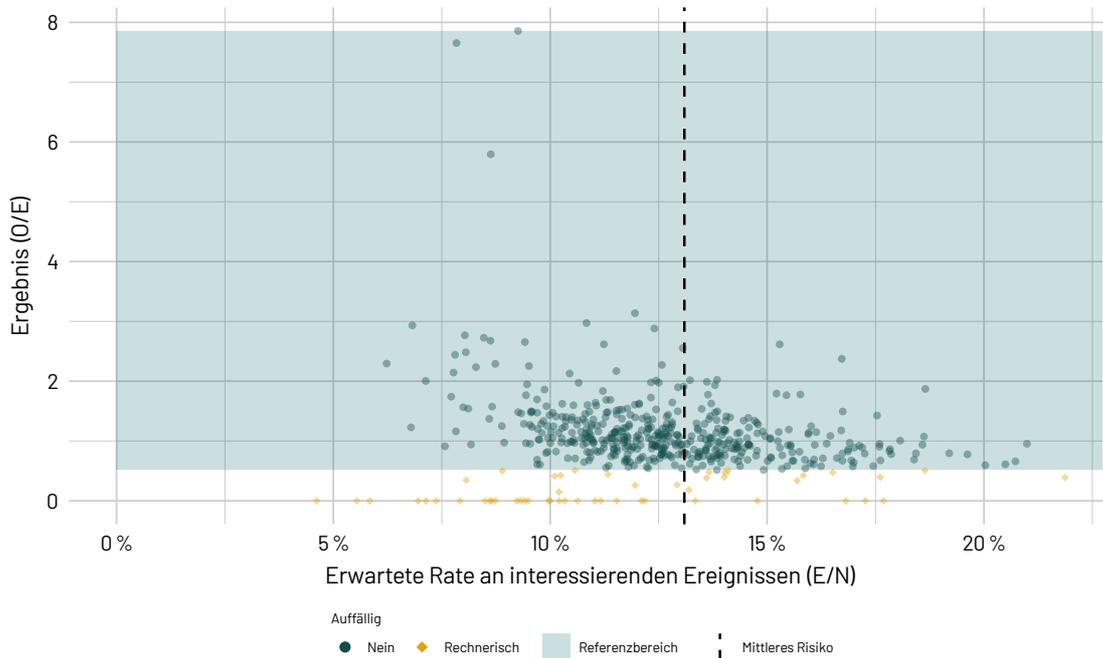
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



### Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



### Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



## 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	≤ 1,74 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Verwendete Risikofaktoren	Alter (linear zwischen 20 und 90 Jahren) Keine Früherkennung durch ein Mammografie-Screening Nodalstatus nach TNM-Klassifikation: ypN0 oder ypN1 Nodalstatus nach TNM-Klassifikation: (y)pN2 Nodalstatus nach TNM-Klassifikation: (y)pN3 Nodalstatus nach TNM-Klassifikation: (y)pNX Grading (WHO), mäßig differenziert Grading (WHO), schlecht differenziert Grading (WHO), Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden Positiver histochemischer Rezeptorstatus
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023

## Detailergebnisse

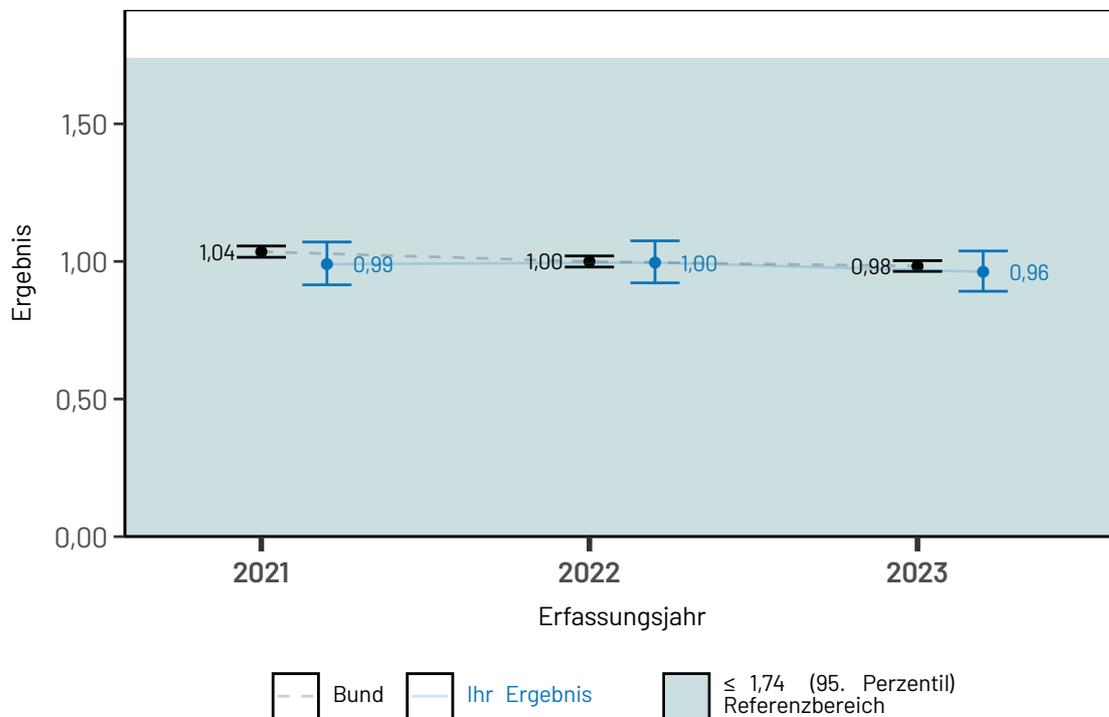
Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
<b>Ihr Ergebnis</b>	2021	4.627	548 / 553,42	0,99	0,92 - 1,07
	2022	4.652	573 / 575,35	1,00	0,92 - 1,07
	<b>2023</b>	<b>4.769</b>	<b>583 / 605,81</b>	<b>0,96</b>	<b>0,89 - 1,04</b>
<b>Bund</b>	2021	65.584	8.480 / 8.190,87	1,04	1,01 - 1,06
	2022	64.460	8.263 / 8.266,34	1,00	0,98 - 1,02
	<b>2023</b>	<b>66.533</b>	<b>8.565 / 8.711,21</b>	<b>0,98</b>	<b>0,96 - 1,00</b>

\* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

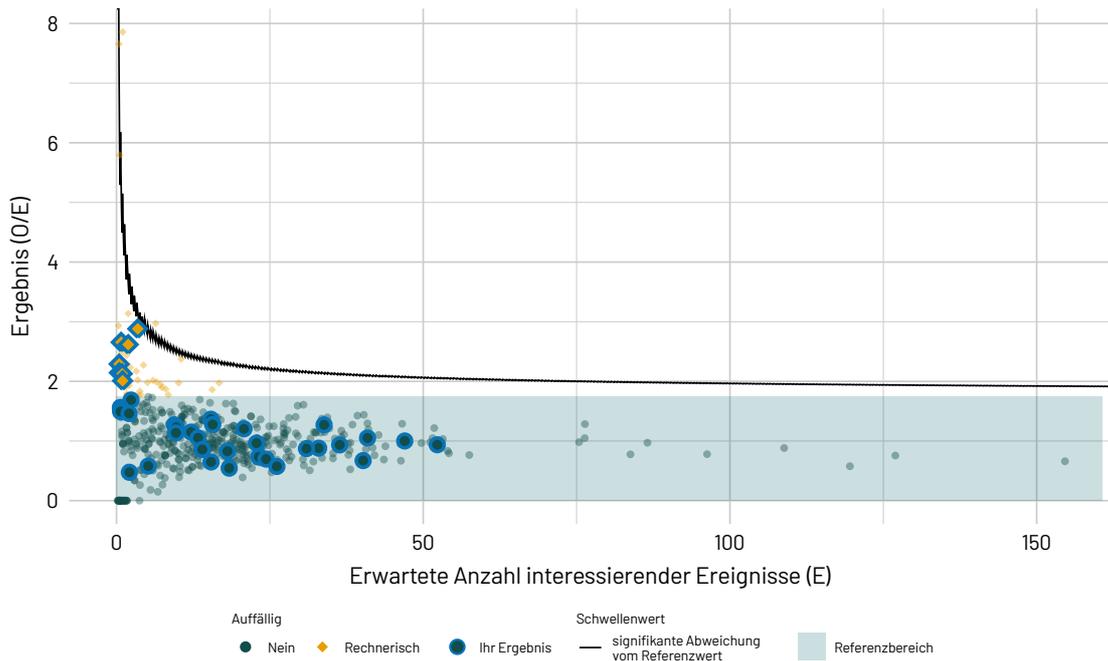
0 / E = 1,2 Die beobachtete Anzahl ist 20 % größer als erwartet.  
0 / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

### Ergebnisse im Zeitverlauf

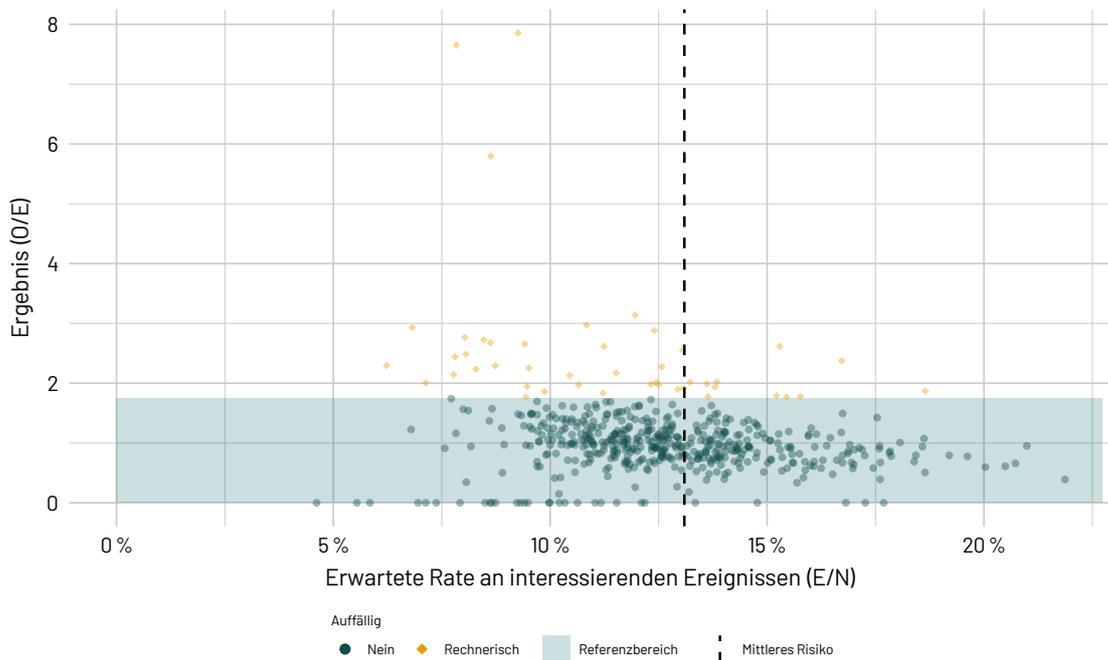
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



### Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



### Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



## Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
2.1	ID: 21_22010 HER2-Positivitätsrate (Standorte mit mind. 4 indikatorrelevanten Fällen)	12,22 % 583/4.769	12,87 % 8.565/66.533
2.1.1	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression des Qualitätsindikators 52267 <sup>2</sup>		
2.1.1.1	ID: O_52267 O/N (observed, beobachtet)	12,22 % 583/4.769	12,87 % 8.565/66.533
2.1.1.2	ID: E_52267 E/N (expected, erwartet)	12,70 % 605,81/4.769	13,09 % 8.711,21/66.533
2.1.1.3	<b>ID: 52267</b> <b>O/E</b>	0,96	0,98
2.1.2	ID: 212300_52267 HER2-Positivitätsrate	12,23 % 584/4.774	12,87 % 8.572/66.617
2.1.3	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression des Qualitätsindikators 52278 <sup>3</sup>		
2.1.3.1	ID: O_52278 O/N (observed, beobachtet)	12,22 % 583/4.769	12,87 % 8.565/66.533
2.1.3.2	ID: E_52278 E/N (expected, erwartet)	12,70 % 605,81/4.769	13,09 % 8.711,21/66.533
2.1.3.3	<b>ID: 52278</b> <b>O/E</b>	0,96	0,98
2.1.4	ID: 212301_52278 HER2-Positivitätsrate	12,23 % 584/4.774	12,87 % 8.572/66.617
2.1.5	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
2.1.5.1	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression bei Patientinnen <sup>4</sup>		
2.1.5.1.1	ID: 21_22017 O/N (observed, beobachtet)	12,31 % 582/4.729	12,91 % 8.517/65.966
2.1.5.1.2	ID: 21_22018 E/N (expected, erwartet)	12,74 % 602,53/4.729	13,11 % 8.649,23/65.966
2.1.5.1.3	ID: 21_22020 O/E	0,97	0,98
2.1.5.2	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression bei Patienten <sup>5</sup>		

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
2.1.5.2.1	ID: 21_22013 O/N (observed, beobachtet)	x % ≤3/40	8,39 % 47/560
2.1.5.2.2	ID: 21_22014 E/N (expected, erwartet)	8,21 % 3,28/40	10,84 % 60,70/560
2.1.5.2.3	ID: 21_22016 O/E	0,30	0,77

<sup>2</sup> nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>) .

<sup>3</sup> nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>) .

<sup>4</sup> nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>) .

<sup>5</sup> nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>) .

## 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 ohne Herdbefund

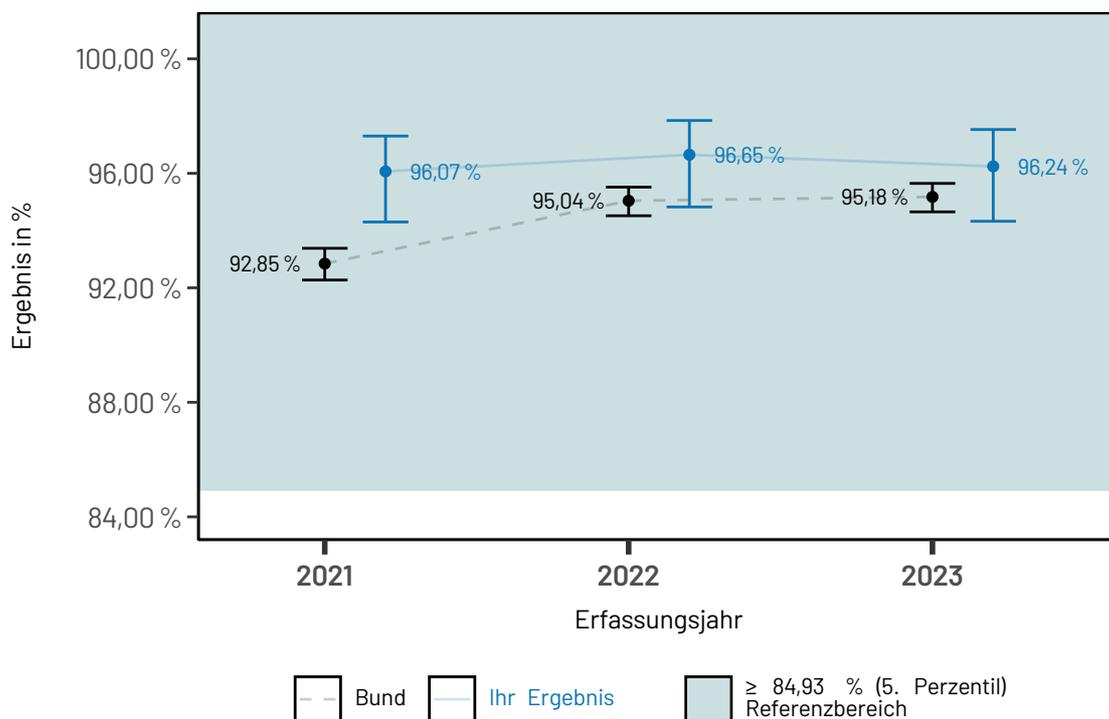
ID	212000
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle brusterhaltenden Operationen bei Patientinnen und Patienten mit nicht palpablem Tumor und Mikrokalk-Befund bei Primärerkrankung und Ersteingriff am selben Krankenhausstandort
Zähler	Anzahl der Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Mammografie, Sonografie oder MRT
Referenzbereich	≥ 84,93 % (5. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023

### Detailergebnisse

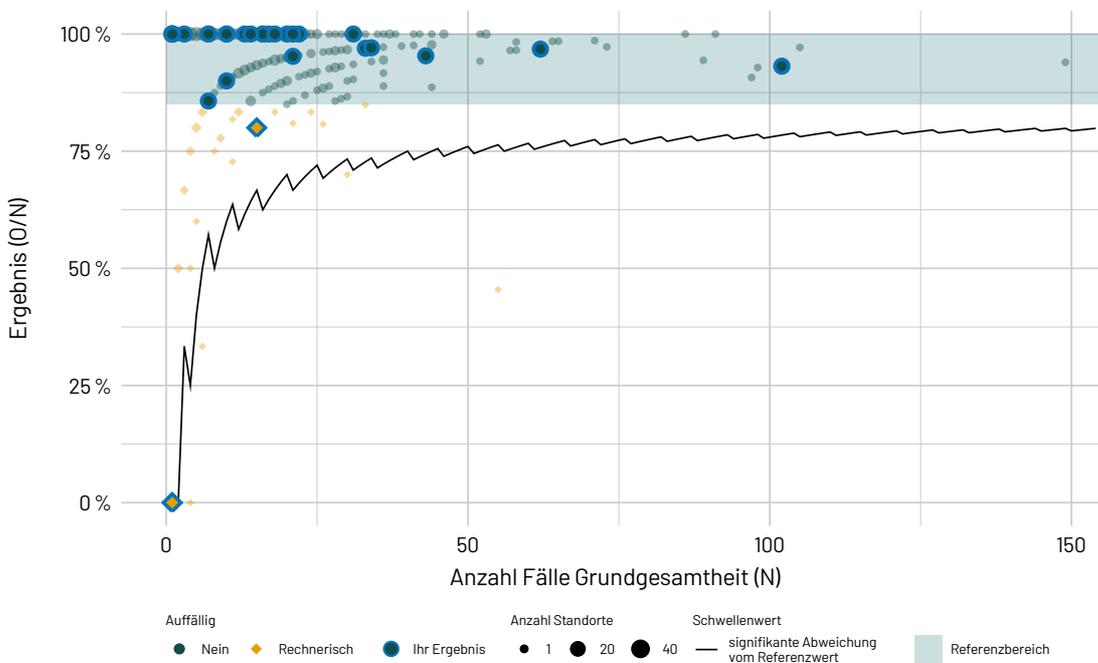
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2021	635 / 661	96,07 %	94,30 % - 97,30 %
	2022	548 / 567	96,65 %	94,83 % - 97,84 %
	<b>2023</b>	<b>538 / 559</b>	<b>96,24 %</b>	<b>94,33 % - 97,53 %</b>
Bund	2021	7.709 / 8.303	92,85 %	92,27 % - 93,38 %
	2022	6.900 / 7.260	95,04 %	94,52 % - 95,52 %
	<b>2023</b>	<b>6.786 / 7.130</b>	<b>95,18 %</b>	<b>94,65 % - 95,65 %</b>

### Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



### Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



## 212001: Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde mit Herdbefund

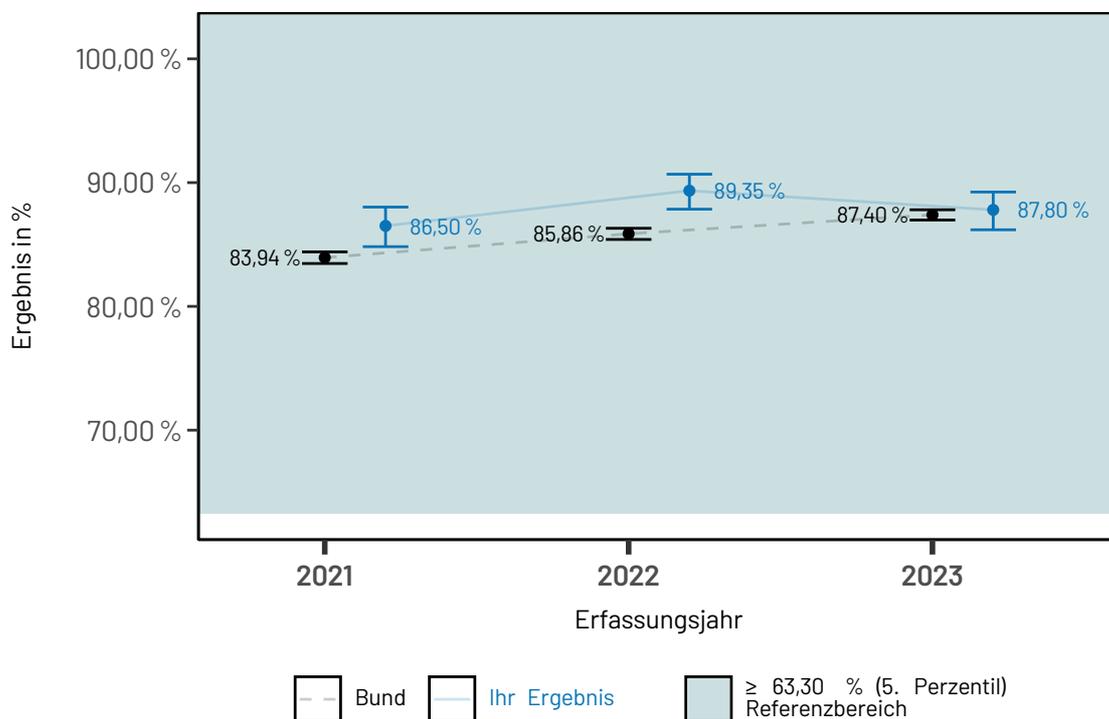
ID	212001
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle brusterhaltenden Operationen bei Patientinnen und Patienten mit nicht palpablem Tumor mit Herdbefund bei Primärerkrankung und Ersteingriff am selben Krankenhausstandort
Zähler	Anzahl der Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Mammografie, Sonografie oder MRT
Referenzbereich	≥ 63,30 % (5. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023

### Detailergebnisse

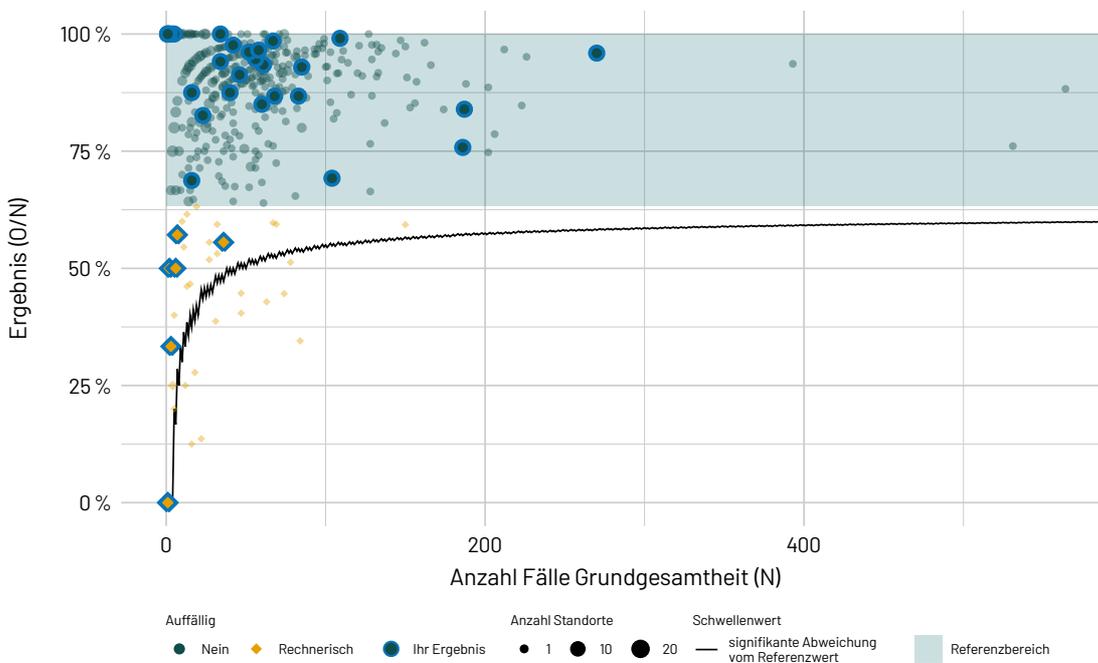
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2021	1.519 / 1.756	86,50 %	84,83 % - 88,02 %
	2022	1.636 / 1.831	89,35 %	87,85 % - 90,68 %
	<b>2023</b>	<b>1.554 / 1.770</b>	<b>87,80 %</b>	<b>86,19 % - 89,24 %</b>
Bund	2021	19.611 / 23.363	83,94 %	83,46 % - 84,41 %
	2022	19.685 / 22.926	85,86 %	85,41 % - 86,31 %
	<b>2023</b>	<b>21.344 / 24.422</b>	<b>87,40 %</b>	<b>86,97 % - 87,81 %</b>

### Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



### Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



## 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

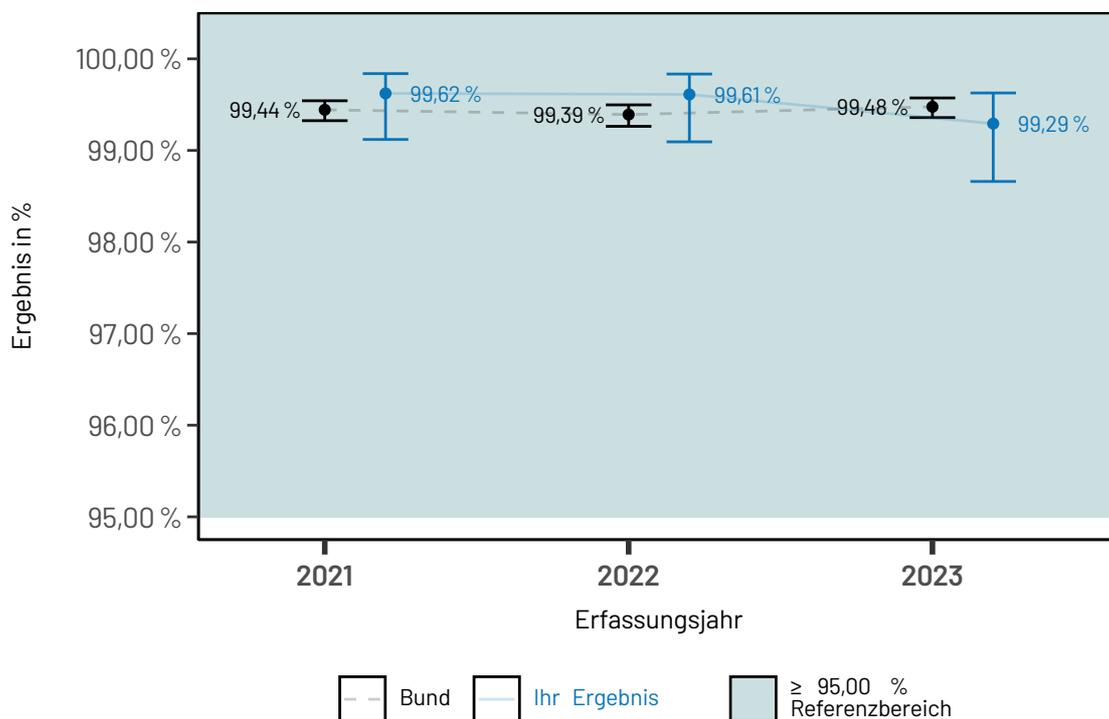
ID	52330
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle brusterhaltenden Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Mammografie bei Patientinnen und Patienten mit mindestens einem QS-Filter auslösenden ICD- und OPS-Kode außer ICD-Kode C44.59 (Sonstige bösartige Neubildungen der Haut: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile 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
Berichtszeitraum	Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023

### Detailergebnisse

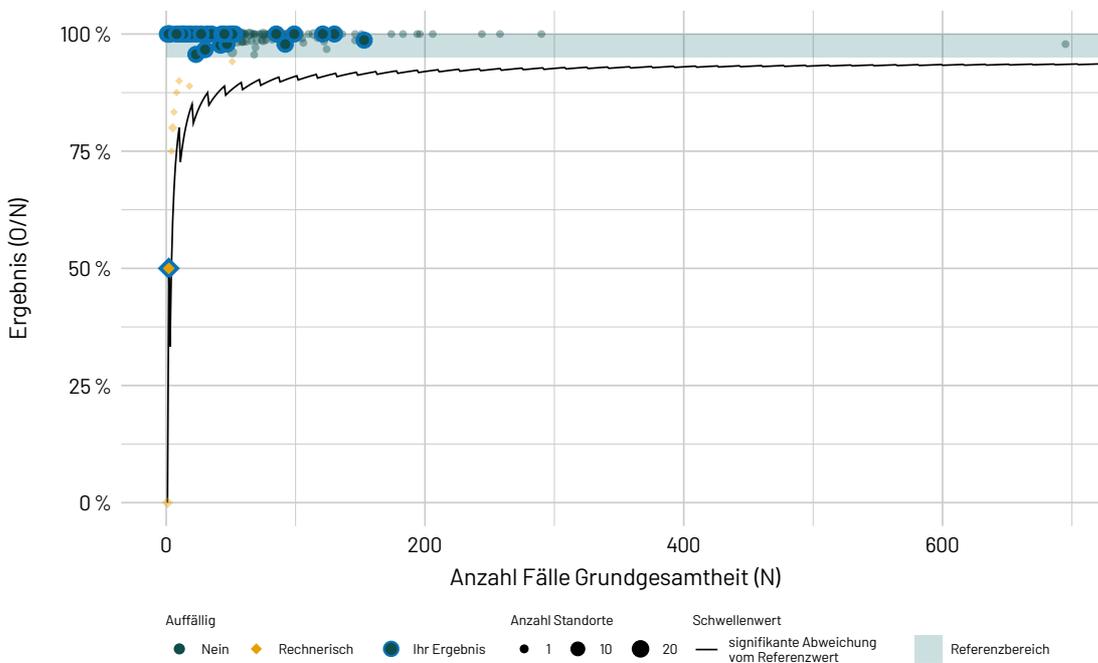
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2021	1.320 / 1.325	99,62 %	99,12 % - 99,84 %
	2022	1.282 / 1.287	99,61 %	99,09 % - 99,83 %
	<b>2023</b>	<b>1.263 / 1.272</b>	<b>99,29 %</b>	<b>98,66 % - 99,63 %</b>
Bund	2021	18.064 / 18.165	99,44 %	99,32 % - 99,54 %
	2022	16.982 / 17.086	99,39 %	99,26 % - 99,50 %
	<b>2023</b>	<b>17.479 / 17.571</b>	<b>99,48 %</b>	<b>99,36 % - 99,57 %</b>

### Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



### Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



## 52279: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung

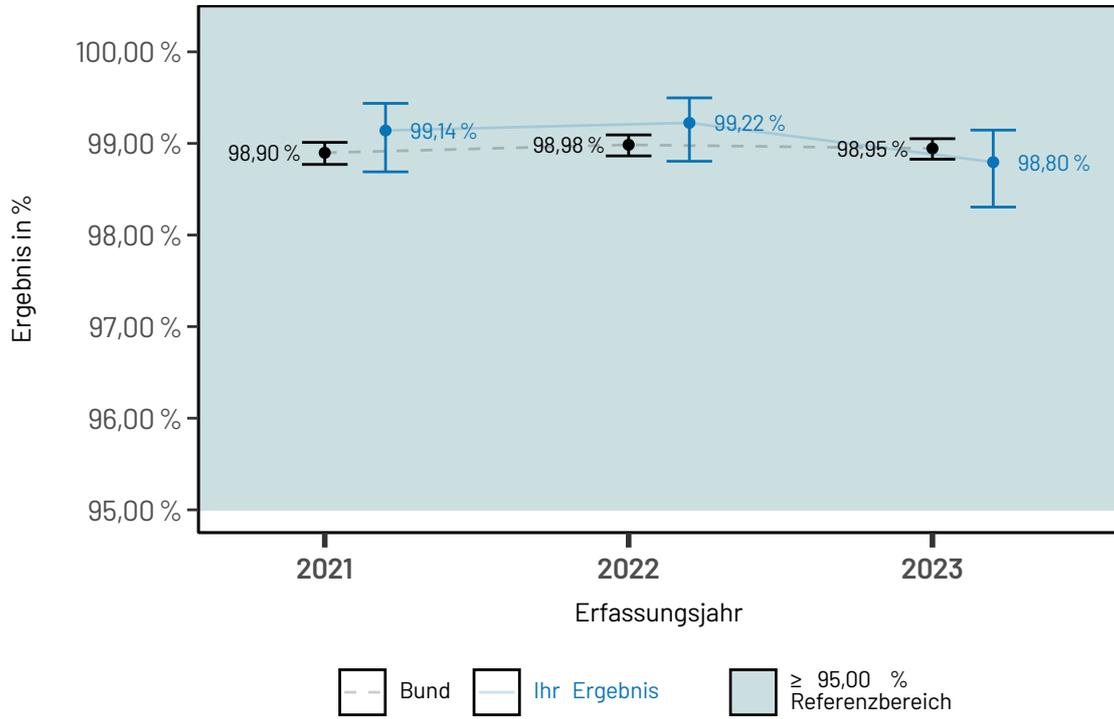
ID	52279
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle brusterhaltenden Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Sonografie bei Patientinnen und Patienten mit mindestens einem QS-Filter auslösenden ICD- und OPS-Kode außer ICD-Kode C44.59 (Sonstige bösartige Neubildungen der Haut: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile 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
Berichtszeitraum	Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023

### Detailergebnisse

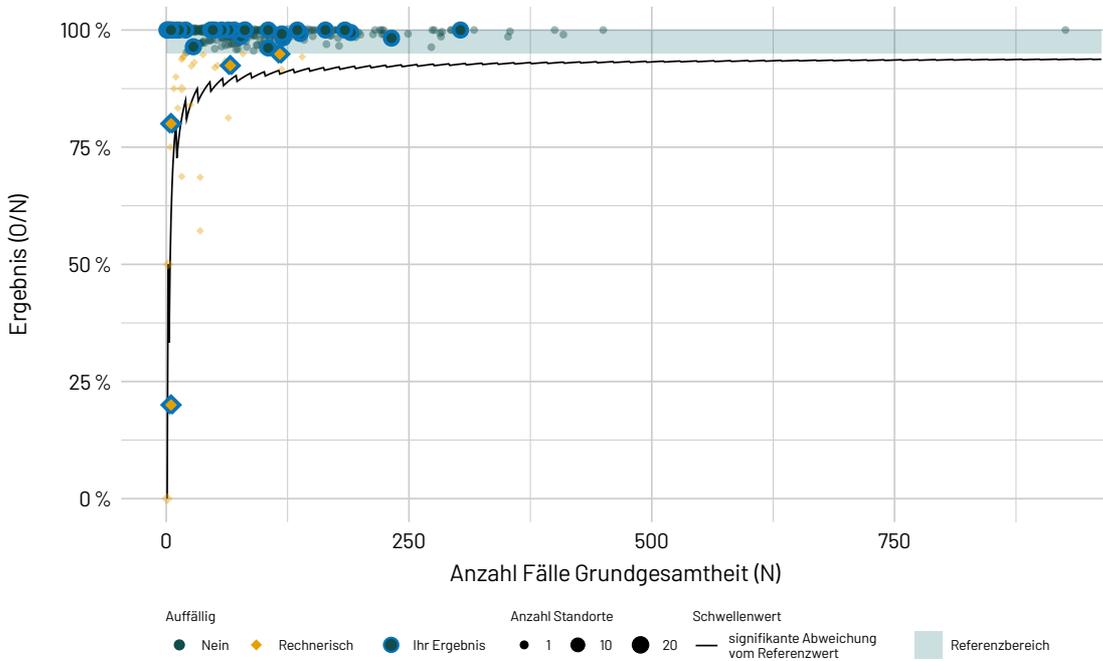
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2021	2.423 / 2.444	99,14 %	98,69 % - 99,44 %
	2022	2.560 / 2.580	99,22 %	98,81 % - 99,50 %
	<b>2023</b>	<b>2.625 / 2.657</b>	<b>98,80 %</b>	<b>98,30 % - 99,15 %</b>
Bund	2021	28.705 / 29.025	98,90 %	98,77 % - 99,01 %
	2022	29.255 / 29.555	98,98 %	98,86 % - 99,09 %
	<b>2023</b>	<b>31.612 / 31.949</b>	<b>98,95 %</b>	<b>98,83 % - 99,05 %</b>

### Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



### Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



## Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
4.1	<b>ID: 52330</b> <b>Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung</b>	99,29 % 1.263/1.272	99,48 % 17.479/17.571
4.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
4.1.1.1	ID: 21_22025 Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung bei Patientinnen	99,29 % 1.263/1.272	99,48 % 17.473/17.564
4.1.1.2	ID: 21_22026 Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung bei Patienten	- 0/0	100,00 % 4/4

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
4.2	<b>ID: 52279</b> <b>Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung</b>	98,80 % 2.625/2.657	98,95 % 31.612/31.949
4.2.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
4.2.1.1	ID: 21_22027 Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung bei Patientinnen	98,80 % 2.624/2.656	98,96 % 31.584/31.917
4.2.1.2	ID: 21_22028 Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung bei Patienten	x % ≤3	86,21 % 25/29

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	98,77 % 3.948/3.997	98,72 % 49.697/50.343
4.3.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
4.3.1.1.1	ID: 21_22030 Intraoperative Präparatebildgebung nach präoperativer Drahtmarkierung bei brusterhaltenden Operationen bei Patientinnen	98,77 % 3.947/3.996	98,73 % 49.663/50.304
4.3.1.1.2	ID: 21_22031 Intraoperative Präparatebildgebung nach präoperativer Drahtmarkierung bei brusterhaltenden Operationen bei Patienten	x % ≤3	87,88 % 29/33
4.3.2	ID: 21_22032 Intraoperative Präparatebildgebung nach präoperativer Drahtmarkierung durch MRT bei brusterhaltenden Operationen	88,06 % 59/67	73,47 % 601/818

## 2163: Primäre Axilladissektion bei DCIS

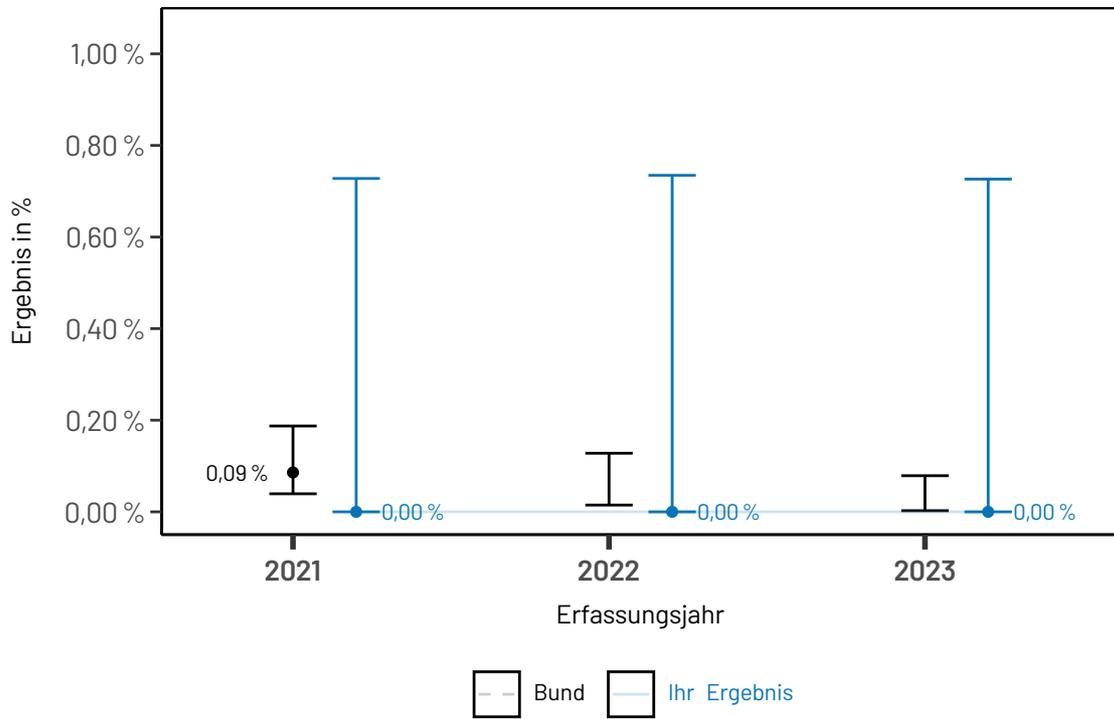
Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten mit primärer Axilladissektion bei DCIS
ID	2163
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Histologie „DCIS“ und abgeschlossener operativer Therapie bei Primärerkrankung und ohne präoperative tumorspezifische 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 C44.59 (Sonstige bösartige Neubildungen der Haut: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile 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
Berichtszeitraum	Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023

### Detailergebnisse

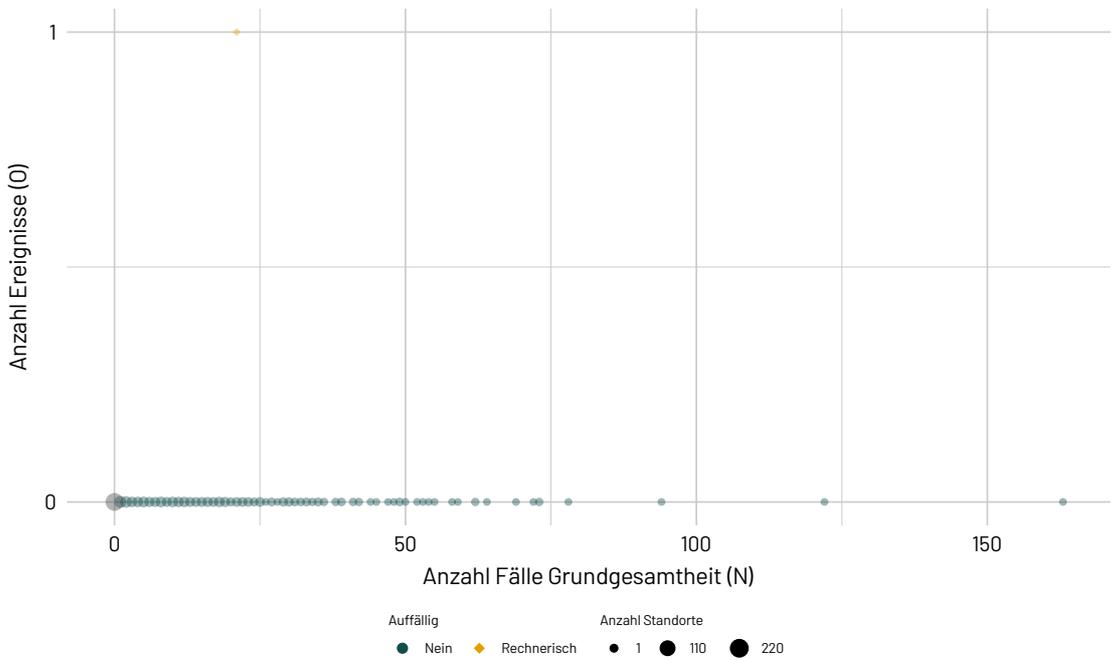
Dimension		Ergebnis 0/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2021	0 / 524	0,00 %	0,00 % - 0,73 %
	2022	0 / 519	0,00 %	0,00 % - 0,73 %
	<b>2023</b>	<b>0 / 525</b>	<b>0,00 %</b>	<b>0,00 % - 0,73 %</b>
Bund	2021	6 / 6.982	0,09 %	0,04 % - 0,19 %
	2022	≤3 / 6.892	x %	0,01 % - 0,13 %
	<b>2023</b>	<b>≤3 / 7.187</b>	<b>x %</b>	<b>0,00 % - 0,08 %</b>

### Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



### Verteilung der Anzahl der Ereignisse nach Fallzahl der Leistungserbringer



## Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
5.1	<b>ID: 2163</b> <b>Primäre Axilladissektion bei DCIS</b>	0,00 % 0/525	x % ≤3/7.187
5.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
5.1.1.1	ID: 21_22033 Primäre Axilladissektion bei DCIS bei Patientinnen	0,00 % 0/521	x % ≤3/7.146
5.1.1.2	ID: 21_22034 Primäre Axilladissektion bei DCIS bei Patienten	0,00 % 0/4	0,00 % 0/39

## 50719: Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie

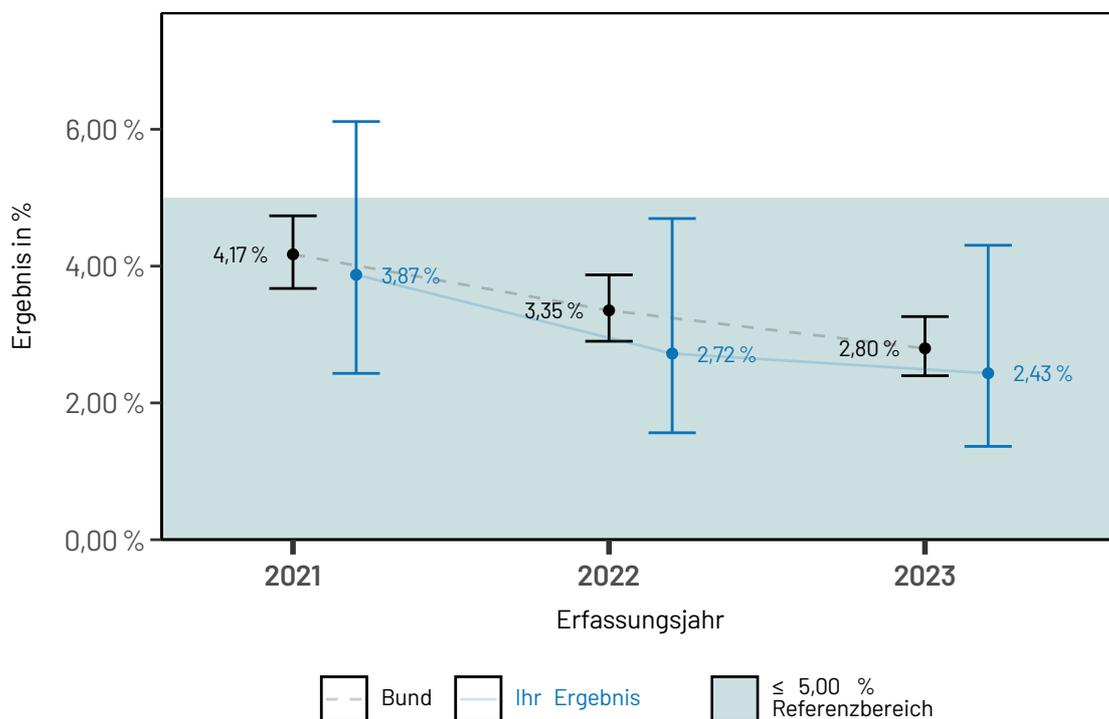
Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten mit axillärer Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie
ID	50719
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Histologie „DCIS“ und abgeschlossener operativer Therapie bei Primärerkrankung, 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
Berichtszeitraum	Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023

### Detailergebnisse

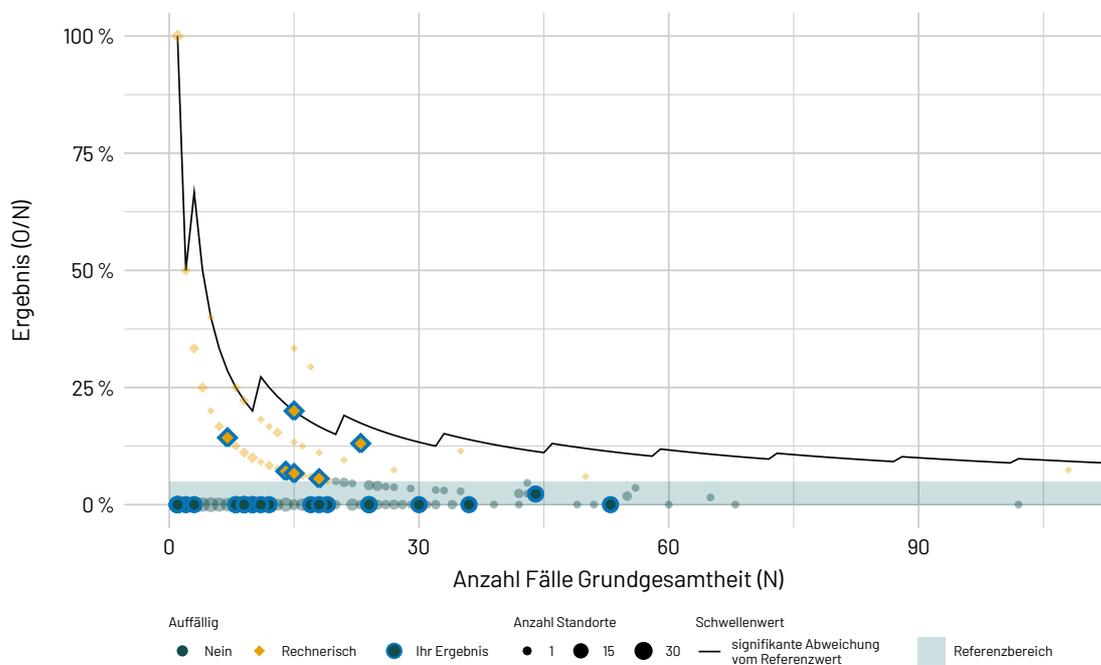
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2021	17 / 439	3,87 %	2,43 % - 6,11 %
	2022	12 / 441	2,72 %	1,56 % - 4,70 %
	<b>2023</b>	<b>11 / 452</b>	<b>2,43 %</b>	<b>1,36 % - 4,30 %</b>
Bund	2021	228 / 5.465	4,17 %	3,67 % - 4,74 %
	2022	178 / 5.309	3,35 %	2,90 % - 3,87 %
	<b>2023</b>	<b>157 / 5.612</b>	<b>2,80 %</b>	<b>2,40 % - 3,26 %</b>

### Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



### Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



## 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 % 464/464	100,00 % 5.760/5.760
6.1.2	ID: 21_22079 Patienten mit Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie	x % ≤3	100,00 % 9/9
6.1.3	<b>ID: 50719</b> <b>Patientinnen und Patienten mit axillärer Lymphknotenentnahme bei DCIS und BET</b>	2,43 % 11/452	2,80 % 157/5.612
6.1.4	ID: 21_22037 Patientinnen und Patienten mit alleiniger Entfernung nicht markierter Lymphknoten	x % ≤3/465	0,19 % 11/5.769
6.1.5	ID: 21_22038 Patientinnen und Patienten mit alleiniger SLNB	3,01 % 14/465	3,09 % 178/5.769

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
6.2	Lymphknotenentnahme bei DCIS und Mastektomie <sup>6</sup>		
6.2.1	ID: 21_22039 Patientinnen und Patienten mit axillärer Lymphknotenentnahme	69,86 % 51/73	65,23 % 1.028/1.576
6.2.2	ID: 21_22040 Patientinnen und Patienten mit alleiniger Entfernung nicht markierter Lymphknoten	x % ≤3/73	1,78 % 28/1.576
6.2.3	ID: 21_22041 Patientinnen und Patienten mit alleiniger SLNB	57,53 % 42/73	50,44 % 795/1.576

<sup>6</sup> 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

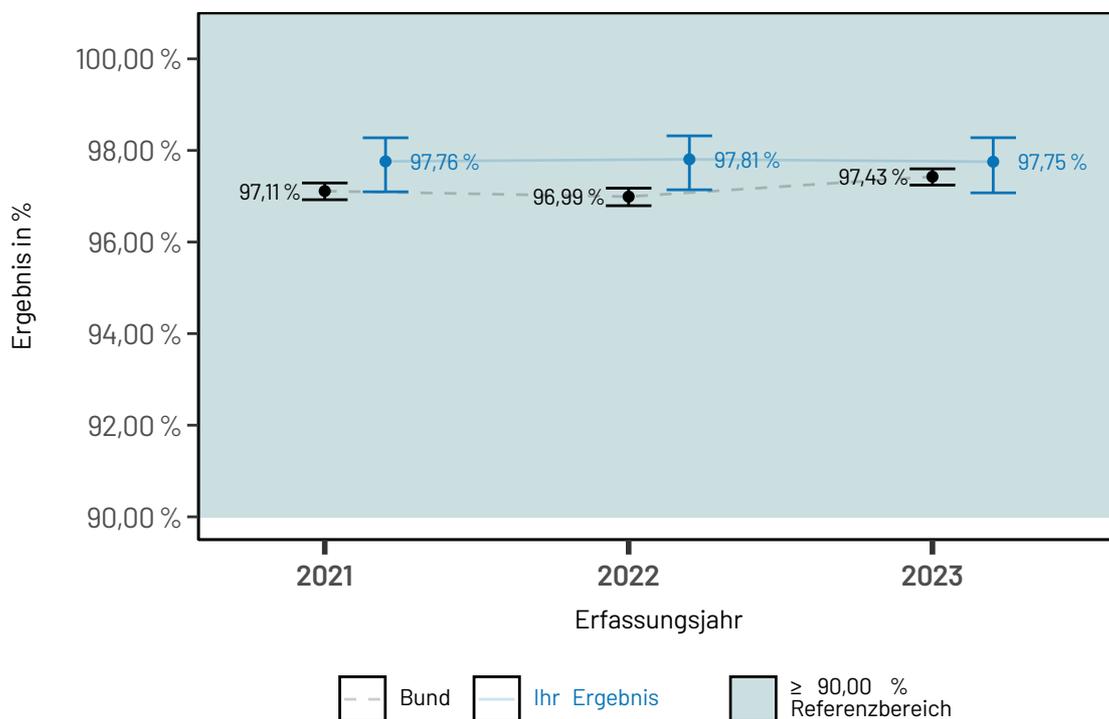
Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie (SLNB) und ohne Axilladisektion bei lymphknotennegativem (pN0) invasivem Mammakarzinom
ID	51847
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung invasives Mammakarzinom, negativem pN-Staging, abgeschlossener operativer Therapie und ohne präoperative tumorspezifische Therapie
Zähler	Patientinnen und Patienten mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Axilladisektion
Referenzbereich	≥ 90,00 %
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023

### Detailergebnisse

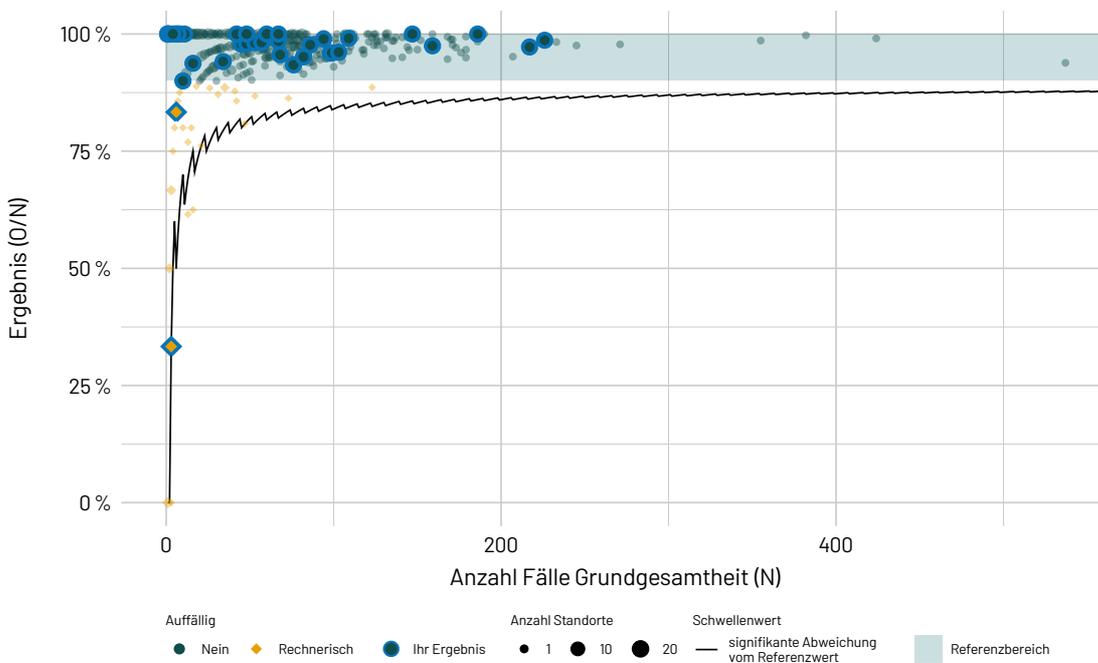
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2021	2.401 / 2.456	97,76 %	97,10 % - 98,28 %
	2022	2.362 / 2.415	97,81 %	97,14 % - 98,32 %
	<b>2023</b>	<b>2.306 / 2.359</b>	<b>97,75 %</b>	<b>97,07 % - 98,28 %</b>
Bund	2021	31.409 / 32.343	97,11 %	96,92 % - 97,29 %
	2022	29.681 / 30.602	96,99 %	96,79 % - 97,18 %
	<b>2023</b>	<b>29.873 / 30.662</b>	<b>97,43 %</b>	<b>97,24 % - 97,60 %</b>

### Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



### Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



## Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
7.1	ID: 21_22042 Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und keine Axilladisektion bei Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung und invasivem Mammakarzinom und negativem pN-Staging ohne präoperative tumorspezifische Therapie, primär-operative Therapie abgeschlossen (alle pT)	97,76 % 2.318/2.371	97,36 % 30.122/30.939
7.1.1	<b>ID: 51847</b> <b>Stadium pT1 bis pT4</b>	97,75 % 2.306/2.359	97,43 % 29.873/30.662
7.1.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
7.1.1.1.1	ID: 21_22043 Stadium pT1 bis pT4 bei Patientinnen	97,74 % 2.287/2.340	97,47 % 29.632/30.402
7.1.1.1.2	ID: 21_22044 Stadium pT1 bis pT4 bei Patienten	100,00 % 19/19	92,64 % 239/258
7.1.1.2	ID: 21_22045 Stadium pT1	98,99 % 1.674/1.691	98,45 % 21.201/21.534
7.1.1.3	ID: 21_22046 Stadium pT2	96,07 % 586/610	96,29 % 7.875/8.178
7.1.1.4	ID: 21_22047 Stadium pT3	85,00 % 34/40	87,68 % 619/706
7.1.1.5	ID: 21_22080 Stadium pT4	66,67 % 12/18	72,95 % 178/244

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

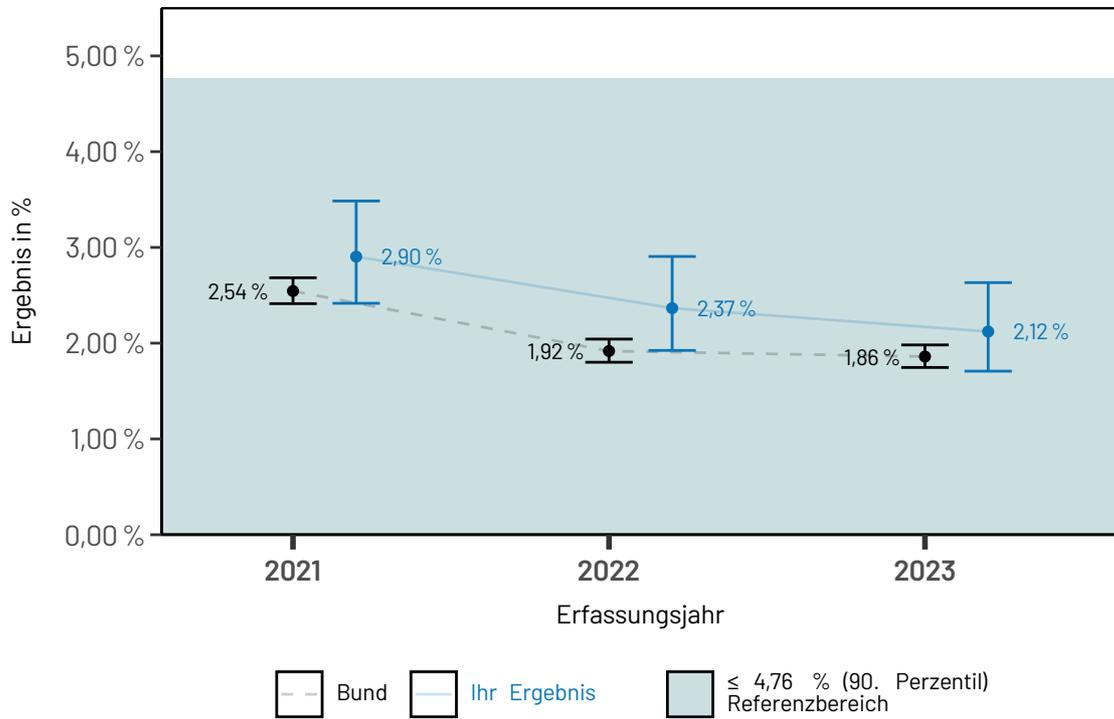
Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit angemessenem zeitlichen Abstand zwischen prätherapeutischer histologischer Diagnose und Operationsdatum bei Ersteingriff
ID	51370
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Ersteingriff und maligner Neoplasie (einschließlich DCIS) als Primärerkrankung und mit prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung oder prätherapeutischer Befundmitteilung und ohne präoperative tumorspezifische Therapie
Zähler	Patientinnen und Patienten mit einem zeitlichen Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation
Referenzbereich	≤ 4,76 % (90. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023

### Detailergebnisse

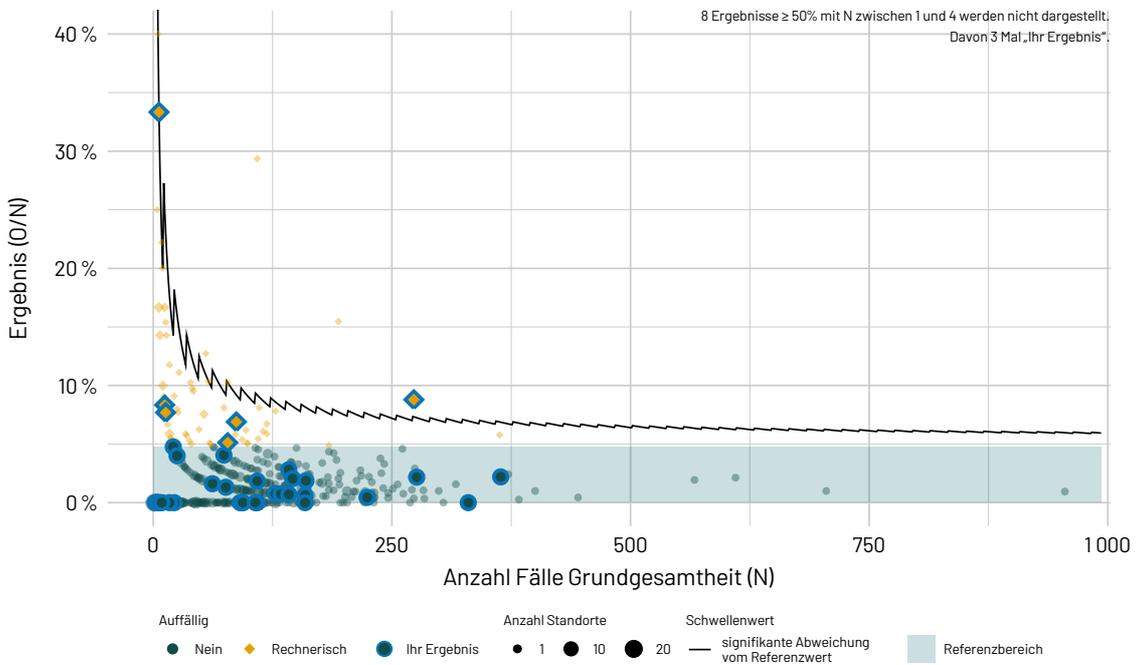
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2021	111 / 3.823	2,90 %	2,42 % - 3,48 %
	2022	88 / 3.720	2,37 %	1,92 % - 2,91 %
	<b>2023</b>	<b>80 / 3.771</b>	<b>2,12 %</b>	<b>1,71 % - 2,63 %</b>
Bund	2021	1.328 / 52.187	2,54 %	2,41 % - 2,68 %
	2022	948 / 49.427	1,92 %	1,80 % - 2,04 %
	<b>2023</b>	<b>944 / 50.747</b>	<b>1,86 %</b>	<b>1,75 % - 1,98 %</b>

### Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



### Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



## Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
8.1	Zeitlicher Abstand zwischen Diagnose und Operation		
8.1.1	<b>ID: 51370</b> <b>&lt; 7 Tage</b>	2,12 % 80/3.771	1,86 % 944/50.747
8.1.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
8.1.1.1.1	ID: 21_22049 Zeitlicher Abstand zwischen Diagnose und Operation < 7 Tage bei Patientinnen	2,12 % 79/3.731	1,86 % 935/50.289
8.1.1.1.2	ID: 21_22050 Zeitlicher Abstand zwischen Diagnose und Operation < 7 Tage bei Patienten	x % ≤3/40	1,97 % 9/456
8.1.2	ID: 21_22052 ≥ 7 - < 14 Tage	11,80 % 445/3.771	9,46 % 4.802/50.747
8.1.3	ID: 21_22054 ≥ 14 - < 21 Tage	21,11 % 796/3.771	17,17 % 8.713/50.747
8.1.4	ID: 21_22055 ≥ 21 - < 28 Tage	16,89 % 637/3.771	18,42 % 9.350/50.747
8.1.5	ID: 21_22056 ≥ 28 - < 35 Tage	14,11 % 532/3.771	15,95 % 8.094/50.747
8.1.6	ID: 21_22057 ≥ 35 - < 42 Tage	10,53 % 397/3.771	12,55 % 6.369/50.747
8.1.7	ID: 21_22058 ≥ 42 Tage	23,44 % 884/3.771	24,59 % 12.477/50.747
8.1.8	ID: 21_22059 Zeitlicher Abstand zwischen Diagnose und Operation (Median in Tagen)	27,00 27,00/3.771	28,00 28,00/50.747

## 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 $\geq 1$
Referenzbereich	Nicht definiert
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023

## Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
<b>Ihr Ergebnis</b>	2021	- / -	-	-
	2022	- / -	-	-
	<b>2023</b>	<b>- / -</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>Bund</b>	2021	- / -	-	-
	2022	- / -	-	-
	<b>2023</b>	<b>- / -</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

## Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
9.1	<b>ID: 60659</b> <b>Nachresektionsrate</b>	- -/-	- -/-
9.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
9.1.1.1	ID: 21_22061 Nachresektionsrate bei Patientinnen	- -/-	- -/-
9.1.1.2	ID: 21_22062 Nachresektionsrate bei Patienten	- -/-	- -/-
9.1.2	ID: 21_22063 Nachresektionsrate bei DCIS	- -/-	- -/-
9.1.3	ID: 21_22065 Nachresektionsrate bei nicht-palpablen Befunden bei Vorgehen nach Leitlinien-Empfehlung am selben Krankenhausstandort	- -/-	- -/-
9.1.4	ID: 21_22081 Nachresektionsrate ohne Präoperative Drahtmarkierung	- -/-	- -/-

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
9.2	ID: 21_22066 operative Therapie abgeschlossen ohne erreichte R0-Situation (invasives Karzinom und DCIS)	1,63 % 87/5.327	2,94 % 2.184/74.407

## 211800: Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS

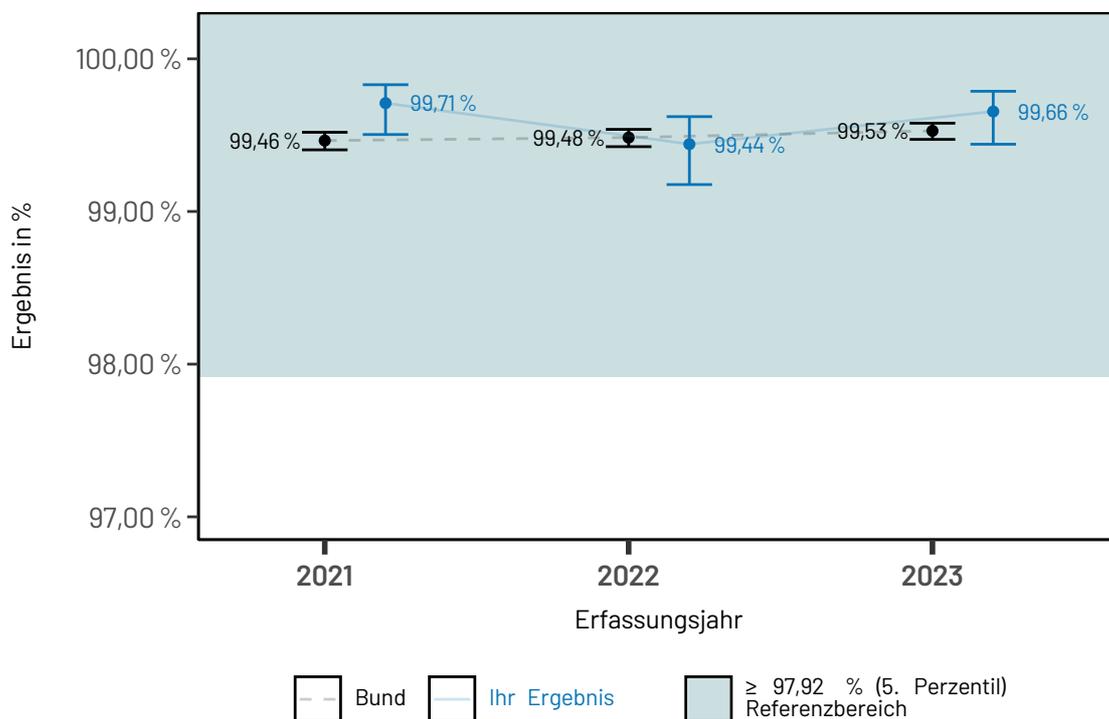
Qualitätsziel	Möglichst häufig postoperative Therapieplanung in einer interdisziplinären Tumorkonferenz nach Ersteingriff, nach abgeschlossener primär-operativer Therapie und bei Primärerkrankung invasives Mammakarzinom oder DCIS
ID	211800
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen 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	≥ 97,92 % (5. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023

### Detailergebnisse

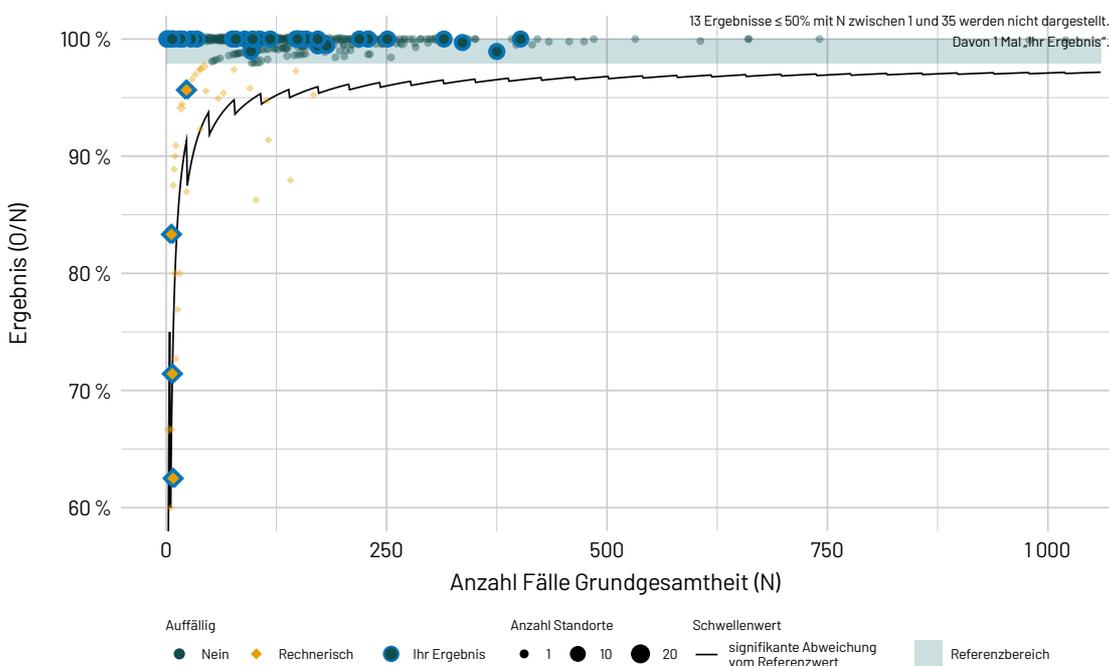
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2021	4.466 / 4.479	99,71 %	99,50 % - 99,83 %
	2022	4.449 / 4.474	99,44 %	99,18 % - 99,62 %
	<b>2023</b>	<b>4.623 / 4.639</b>	<b>99,66 %</b>	<b>99,44 % - 99,79 %</b>
Bund	2021	62.021 / 62.355	99,46 %	99,40 % - 99,52 %
	2022	61.347 / 61.665	99,48 %	99,42 % - 99,54 %
	<b>2023</b>	<b>63.707 / 64.009</b>	<b>99,53 %</b>	<b>99,47 % - 99,58 %</b>

### Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



### Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



## 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	99,67 % 4.241/4.255	99,55 % 58.368/58.630
10.1.2	ID: 21_22069 Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei DCIS	99,50 % 396/398	99,26 % 5.537/5.578

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
10.2	<b>ID: 211800</b> <b>Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS</b>	99,66 % 4.623/4.639	99,53 % 63.707/64.009
10.2.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
10.2.1.1	ID: 21_22070 Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS bei Patientinnen	99,65 % 4.579/4.595	99,53 % 63.149/63.446
10.2.1.2	ID: 21_22071 Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS bei Patienten	100,00 % 44/44	99,10 % 551/556

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	74,86 % 3.859/5.155	77,47 % 55.575/71.739

# Detailergebnisse der Auffälligkeitskriterien

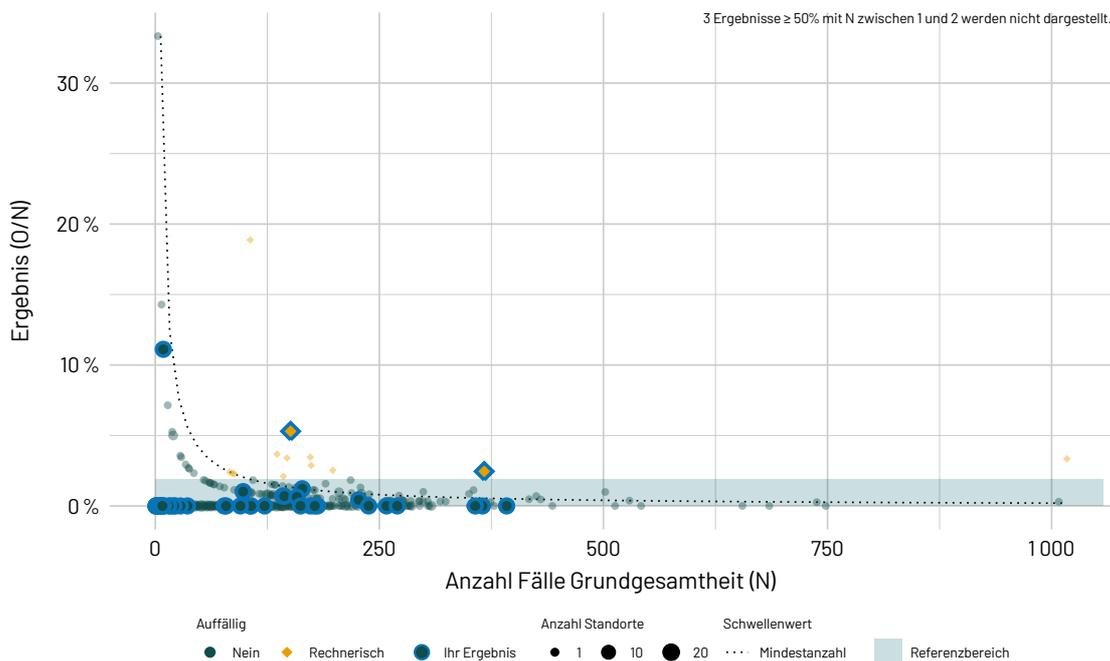
## Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit

### 850363: Angabe „HER2-Status = unbekannt“

ID	850363
Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	<b>Relevanz</b> Der HER2-Status ist entscheidend für die Auswahl der Behandlung. Fälle mit der Angabe „unbekannt“ werden aus dem Zähler mehrerer QI ausgeschlossen. <b>Hypothese</b> 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	≤ 1,85 % (95. Perzentil)
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	2
Datenquellen	QS-Daten

---

### Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



### Detailergebnisse

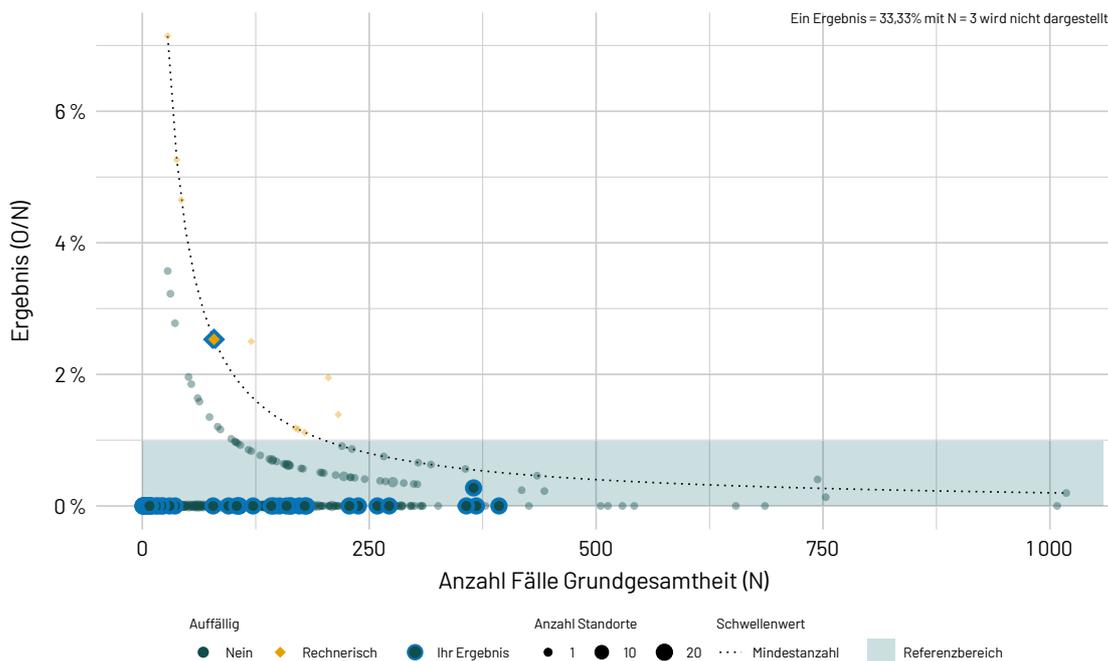
Dimension / Erfassungsjahr 2023	Ergebnis O/N	Ergebnis	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	25 / 4.814	0,52 %	4,76 % 2 / 42
Bund	283 / 67.522	0,42 %	2,27 % 13 / 573

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

ID	850364
Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	<b>Relevanz</b> Brustoperationen mit der Angabe „es liegen keine Angaben vor“ zur R0-Resektion werden aus der Grundgesamtheit des QI 60659 ausgeschlossen. <b>Hypothese</b> 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	≤ 0,98 % (95. Perzentil)
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	2
Datenquellen	QS-Daten

---

### Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



### Detailergebnisse

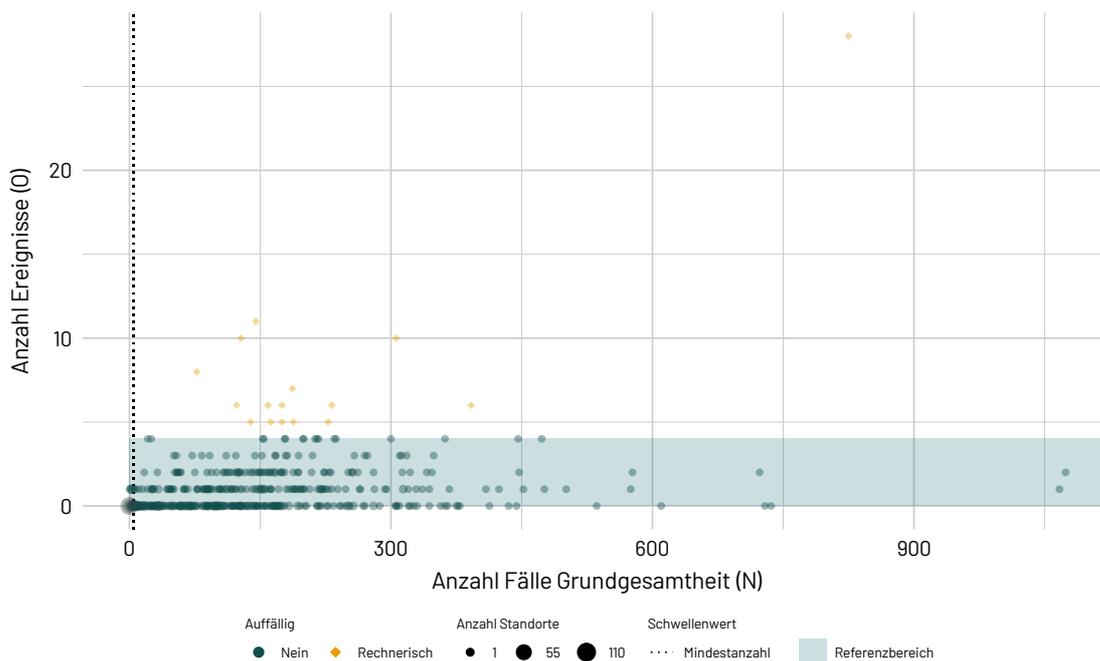
Dimension / Erfassungsjahr 2023	Ergebnis O/N	Ergebnis	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	≤3 / 4.835	x %	2,38 % 1 / 42
Bund	98 / 67.923	0,14 %	1,73 % 10 / 577

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

ID	813068
Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	<b>Relevanz</b> 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. <b>Hypothese</b> 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)' und unter Ausschluss von postoperativer Histologie mit 'vollständiger Regression' nach neoadjuvanter Therapie (TNM-Schlüssel: ypT0 und ypTis)
Zähler	Brustoperationen ohne postoperative Histologie 'invasives Mammakarzinom'
Referenzbereich	≤ 4
Mindestanzahl Nenner	5
Mindestanzahl Zähler	
Datenquellen	QS-Daten

---

### Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



### Detailergebnisse

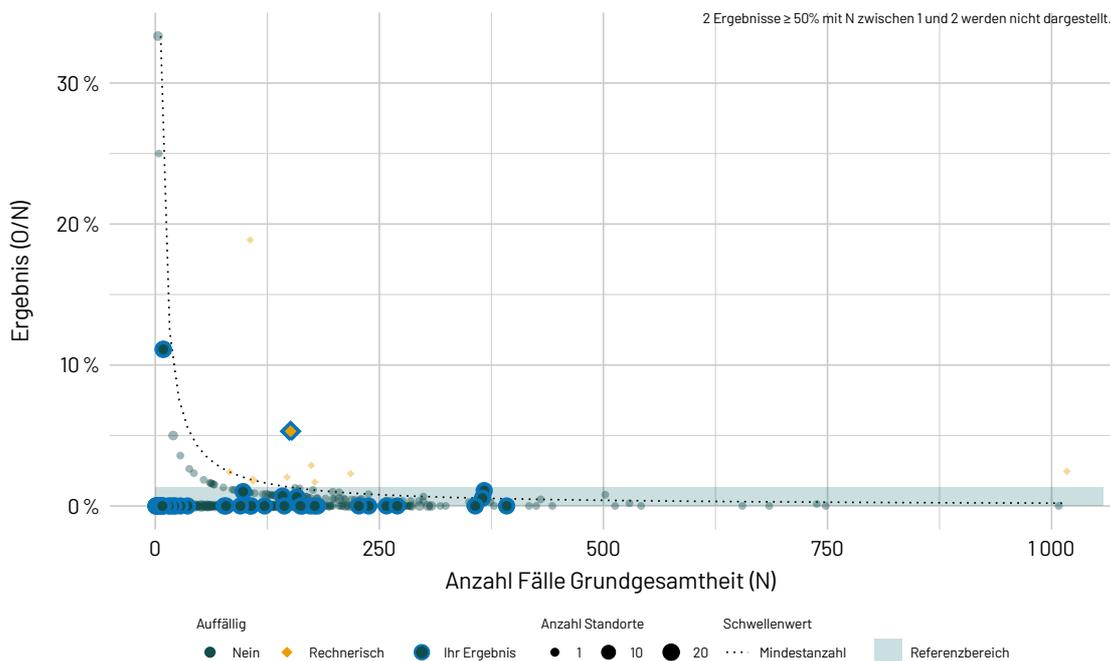
Dimension / Erfassungsjahr 2023	Ergebnis 0/N	Ergebnis	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	22 / 5.358	0,41 %	2,38 % 1 / 42
Bund	511 / 74.671	0,68 %	2,74 % 16 / 584

## 850372: Angabe „immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus = unbekannt“

ID	850372
Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	<b>Relevanz</b> Der Hormonrezeptorstatus ist entscheidend für die Auswahl der Behandlung. Fälle mit der Angabe „unbekannt“ werden aus der Grundgesamtheit mehrerer QI ausgeschlossen. <b>Hypothese</b> Überdokumentation/Fehldokumentation. Tatsächlich ist der immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus bekannt.
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 immunhistochemischen Hormonrezeptor-Status
Referenzbereich	≤ 1,31 % (95. Perzentil)
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	2
Datenquellen	QS-Daten

---

### Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



### Detailergebnisse

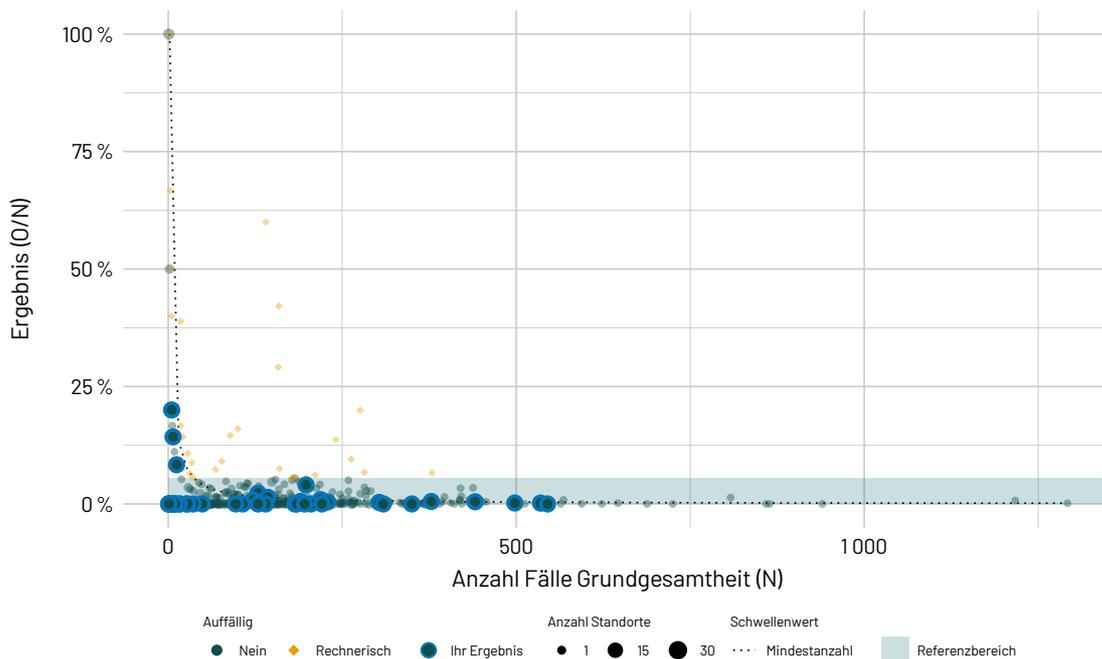
Dimension / Erfassungsjahr 2023	Ergebnis O/N	Ergebnis	rechnerisch auffällig
<b>Ihr Ergebnis</b>	19 / 4.814	0,39 %	2,38 % 1 / 42
<b>Bund</b>	180 / 67.522	0,27 %	1,75 % 10 / 573

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

ID	852000
Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	<p><b>Relevanz</b></p> <p>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 Schlüsseliste keinen differenzierteren, auf die jeweilige Tumormorphologie zutreffenden Code ausweist.</p> <p>Die Angabe eines ICD-O-3 für ein Karzinom in der prätherapeutischen histologischen Befundung [PRAEICD03] führt zum Ausschluss der Fälle im QI 2163 und QI 50719</p> <p><b>Hypothese</b></p> <p>Der häufigen Nutzung des ICD-O-3-Kode 8010/3 liegt eine Fehldokumentation zu Grunde.</p>
Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen	2163: Primäre Axilladisektion bei DCIS 50719: Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie
Grundgesamtheit	Alle Brustoperationen mit einer Angabe im Feld maligne Neoplasie [PRAEICD03]
Zähler	Brustoperationen bei einer malignen Neoplasie mit der ICD-O-3-Diagnose [PRAEICD03] = 8010/3 Karzinom o.n.A.
Referenzbereich	≤ 5,50 % (95. Perzentil)
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	2
Datenquellen	QS-Daten

---

### Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



### Detailergebnisse

Dimension / Erfassungsjahr 2023	Ergebnis 0/N	Ergebnis	rechnerisch auffällig
<b>Ihr Ergebnis</b>	28 / 6.296	0,44 %	0,00 % 0 / 43
<b>Bund</b>	963 / 87.518	1,10 %	4,70 % 28 / 596

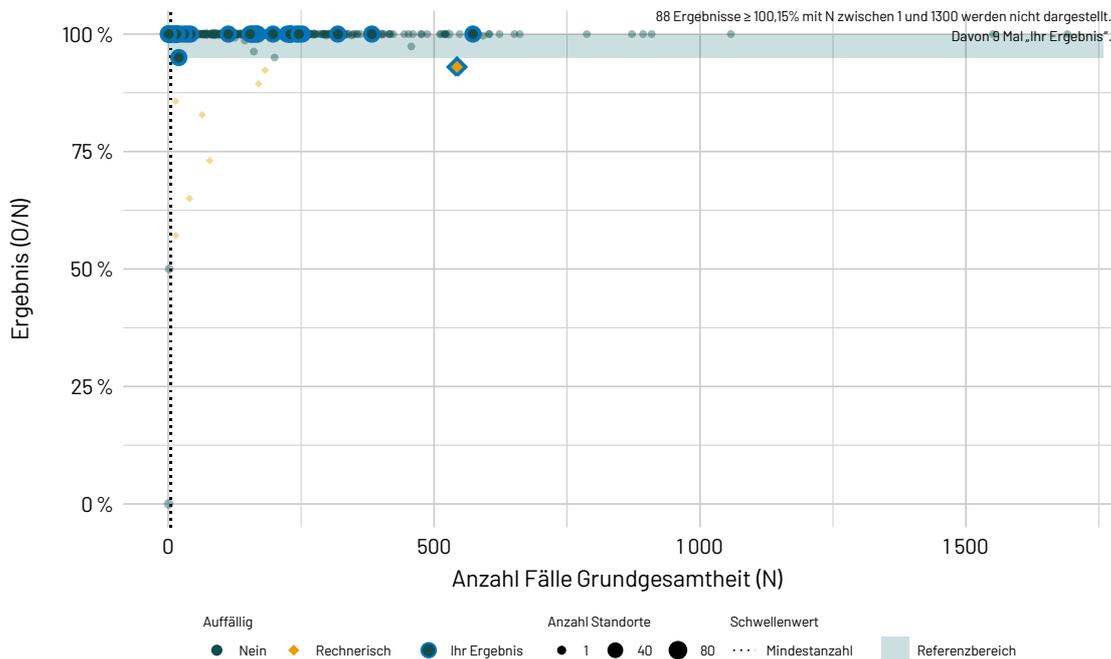
## Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

### 850093: Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation

ID	850093
Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	<p><b>Relevanz</b> 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><b>Hypothese</b> 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



### Detailergebnisse

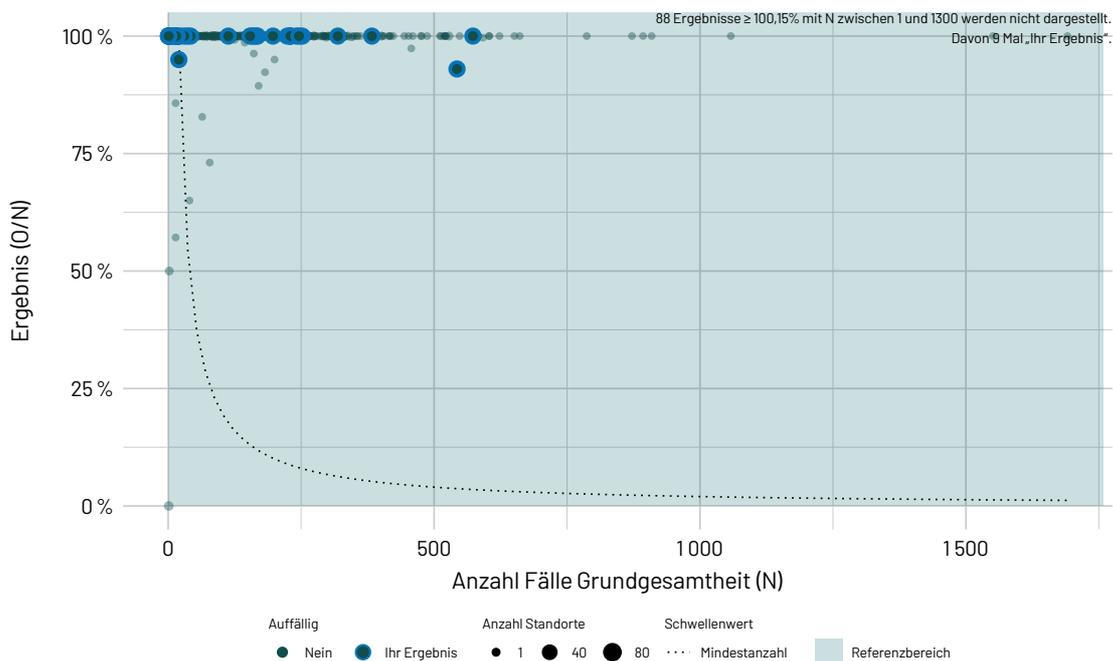
Dimension / Erfassungsjahr 2023	Ergebnis O/N	Ergebnis	rechnerisch auffällig
<b>Ihr Ergebnis</b>	7.452 / 7.454	99,97 %	2,08 % 1 / 48
<b>Bund</b>	104.698 / 104.070	100,60 %	1,12 % 8 / 717

## 850094: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation

ID	850094
Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	<b>Relevanz</b> 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. <b>Hypothese</b> 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	$\leq 110,00 \%$
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	20
Datenquellen	QS-Daten, Sollstatistik

---

### Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



### Detailergebnisse

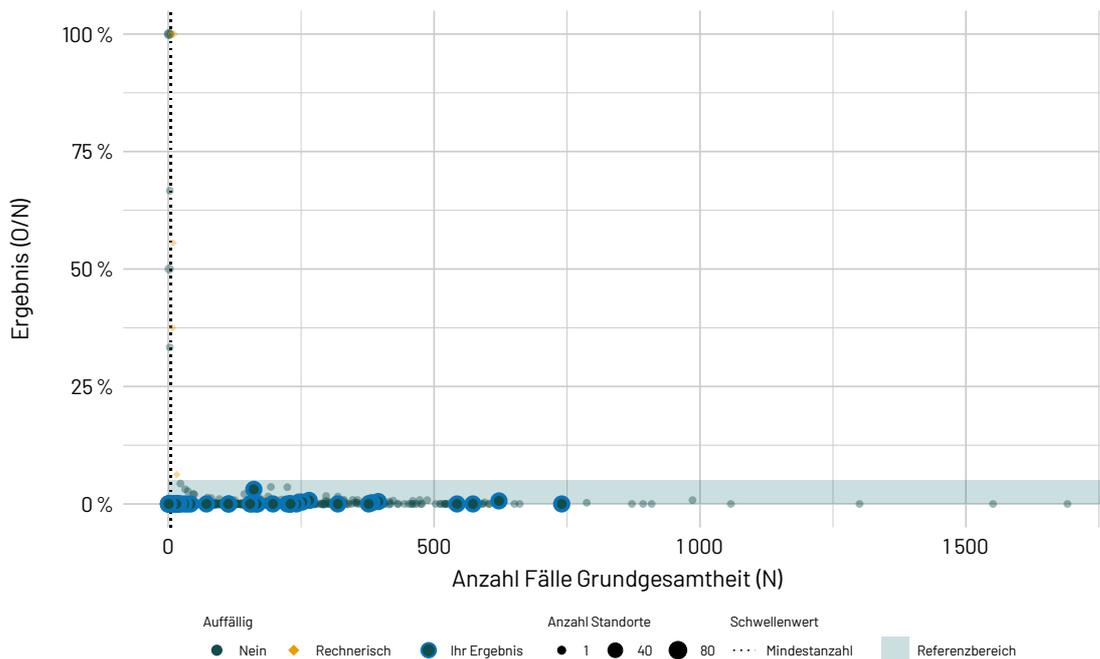
Dimension / Erfassungsjahr 2023	Ergebnis O/N	Ergebnis	rechnerisch auffällig
<b>Ihr Ergebnis</b>	7.452 / 7.454	99,97 %	0,00 % 0 / 48
<b>Bund</b>	104.698 / 104.070	100,60 %	0,28 % 2 / 717

## 850227: Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)

ID	850227
Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	<b>Relevanz</b> Minimaldatensätze können nicht für die Berechnung von Qualitätsindikatoren verwendet werden. Demnach sollten sie nur in begründeten Ausnahmefällen in der Dokumentation zur Anwendung kommen. <b>Hypothese</b> Fehlerhafte Verwendung von Minimaldatensätzen anstelle von regulären Datensätzen bei dokumentationspflichtigen Fällen.
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 / Erfassungsjahr 2023	Ergebnis O/N	Ergebnis	rechnerisch auffällig
<b>Ihr Ergebnis</b>	16 / 7.454	0,21 %	0,00 % 0 / 48
<b>Bund</b>	202 / 104.070	0,19 %	0,70 % 5 / 717

# Basisauswertung

## Basisdokumentation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Aufnahmequartal</b>				
1. Quartal	1.931	25,97	27.395	26,22
2. Quartal	1.786	24,02	25.805	24,69
3. Quartal	1.928	25,93	26.373	25,24
4. Quartal	1.791	24,09	24.923	23,85
Gesamt	7.436	100,00	104.496	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Alle Patienten</b>	<b>N = 7.436</b>		<b>N = 104.496</b>	
<b>Geschlecht</b>				
(1) männlich	60	0,81	907	0,87
(2) weiblich	7.376	99,19	103.577	99,12
(3) divers	0	0,00	0	0,00
(8) unbestimmt	0	0,00	12	0,01

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Alle Patientinnen</b>	<b>N = 7.436</b>		<b>N = 104.496</b>	
<b>Altersverteilung<sup>7</sup></b>				
< 30 Jahre	111	1,49	1.889	1,81
30 - 39 Jahre	384	5,16	5.272	5,05
40 - 49 Jahre	969	13,03	13.701	13,11
50 - 59 Jahre	1.915	25,75	26.036	24,92
60 - 69 Jahre	1.942	26,12	27.644	26,45
70 - 79 Jahre	1.302	17,51	18.198	17,42
≥ 80 Jahre	813	10,93	11.756	11,25

<sup>7</sup> Unter dem Begriff Patientinnen werden hier und bei den folgenden Tabellen auch die Geschlechter männlich, diverse und unbestimmte mit eingeschlossen.

Alter (Jahre)	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Anzahl Patientinnen mit Angabe von Werten > 0	7.436		104.496	
Minimum	12,00		9,00	
5. Perzentil	37,00		37,00	
25. Perzentil	51,00		51,00	
Median	61,00		61,00	
Mittelwert	61,09		61,10	
75. Perzentil	71,00		72,00	
95. Perzentil	83,00		84,00	
Maximum	102,00		102,00	

## Epidemiologische Daten zur Versorgungssituation

### Postoperativer histologischer Befund<sup>8</sup>

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Gesamtkollektiv.

Postoperativer histologischer Befund	weiblich	männlich	divers	unbestimmt	Gesamt
<b>Operierte Brüste mit abgeschlossener primär-operativer Therapie</b>					
<b>Ihr Ergebnis</b>					
(1) ausschließlich Normalgewebe	29 <b>0,43 %</b>	≤3 <b>x %</b>	0 <b>0,00 %</b>	0 <b>0,00 %</b>	30 <b>0,45 %</b>
(2) benigne / entzündliche Veränderung	646 <b>9,67 %</b>	14 <b>0,21 %</b>	0 <b>0,00 %</b>	0 <b>0,00 %</b>	660 <b>9,88 %</b>
(3) Risikoläsion	145 <b>2,17 %</b>	0 <b>0,00 %</b>	0 <b>0,00 %</b>	0 <b>0,00 %</b>	145 <b>2,17 %</b>
(4) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	5.800 <b>86,83 %</b>	45 <b>0,67 %</b>	0 <b>0,00 %</b>	0 <b>0,00 %</b>	5.845 <b>87,50 %</b>
<b>Bund (gesamt)</b>					
(1) ausschließlich Normalgewebe	727 <b>0,78 %</b>	19 <b>0,02 %</b>	0 <b>0,00 %</b>	0 <b>0,00 %</b>	746 <b>0,80 %</b>
(2) benigne / entzündliche Veränderung	8.905 <b>9,50 %</b>	140 <b>0,15 %</b>	0 <b>0,00 %</b>	≤3 <b>x %</b>	9.047 <b>9,65 %</b>
(3) Risikoläsion	2.063 <b>2,20 %</b>	8 <b>0,01 %</b>	0 <b>0,00 %</b>	≤3 <b>x %</b>	2.072 <b>2,21 %</b>
(4) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	81.255 <b>86,64 %</b>	655 <b>0,70 %</b>	0 <b>0,00 %</b>	9 <b>0,01 %</b>	81.919 <b>87,35 %</b>

<sup>8</sup> Im postoperativen Histologischen Befund "LCIS / lobuläres Karzinom" wird nur der IDC-0-3 8520/2 erfasst.

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit malignen Neoplasien (einschließlich in-situ-Karzinome) und abgeschlossener primär-operativer Therapie</b>	<b>N = 5.845</b>		<b>N = 81.919</b>	
<b>Karzinome</b>				
Primärerkrankung	5.404	92,46	75.961	92,73
<b>davon postoperativer histologischer Befund</b>				
invasives Karzinom	4.836	89,49	67.948	89,45
DCIS	553	10,23	7.624	10,04
LCIS / lobuläres Karzinom	6	0,11	198	0,26
Lymphom	0	0,00	16	0,02
Sarkom	7	0,13	166	0,22
Rezidivkrankung (lokoregionär)	441	7,54	5.958	7,27
<b>davon postoperativer histologischer Befund</b>				
invasives Karzinom	407	92,29	5.298	88,92
DCIS	30	6,80	545	9,15
LCIS / lobuläres Karzinom	0	0,00	10	0,17
Lymphom	0	0,00	≤3	x
Sarkom	4	0,91	102	1,71

## Befund: Invasive Karzinome (Primärerkrankung)

### Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Aufnahmequartal</b>				
1. Quartal	1.359	25,64	19.459	25,83
2. Quartal	1.250	23,58	18.650	24,76
3. Quartal	1.416	26,72	19.282	25,60
4. Quartal	1.275	24,06	17.944	23,82
Gesamt	5.300	100,00	75.335	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 5.300</b>		<b>N = 75.335</b>	
<b>Altersverteilung</b>				
< 30 Jahre	22	0,42	309	0,41
30 - 39 Jahre	221	4,17	3.090	4,10
40 - 49 Jahre	659	12,43	9.306	12,35
50 - 59 Jahre	1.279	24,13	17.759	23,57
60 - 69 Jahre	1.432	27,02	20.603	27,35
70 - 79 Jahre	1.015	19,15	14.409	19,13
≥ 80 Jahre	672	12,68	9.859	13,09

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
<b>Alter (Jahre)</b>				
Anzahl Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung mit Angabe von Werten > 0		5.300		75.335
Minimum		19,00		19,00
5. Perzentil		40,00		40,00
25. Perzentil		53,00		53,00
Median		63,00		63,00
Mittelwert		62,69		62,83
75. Perzentil		73,00		73,00
95. Perzentil		84,00		84,00
Maximum		102,00		102,00

## Präoperative Diagnostik und Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom</b>	<b>N = 5.853</b>		<b>N = 82.568</b>	
<b>Erkrankung</b>				
(1) Primärerkrankung	5.404	92,33	76.808	93,02
(2) Lokoregionäres Rezidiv nach BET	350	5,98	4.467	5,41
(3) Lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie	87	1,49	1.224	1,48

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff an der jeweiligen Brust oder Axilla wegen Primärerkrankung</b>	<b>N = 4.867</b>		<b>N = 68.353</b>	
<b>Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms</b>				
(0) nein	3.626	74,50	48.903	71,54
(1) ja	1.185	24,35	17.695	25,89
(9) unbekannt	56	1,15	1.755	2,57

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung</b>	<b>N = 4.820</b>		<b>N = 67.561</b>	
<b>Prätherapeutische Histologie</b>				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	6	0,12	88	0,13
(2) benigne / entzündliche Veränderung	8	0,17	137	0,20
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	17	0,35	262	0,39
(4) malignitätsverdächtig	25	0,52	350	0,52
(5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	4.764	98,84	66.724	98,76

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
<b>Zeit zwischen Diagnostik und erstem Eingriff (Tage)</b>		
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	4.728	66.240
Minimum	1,00	1,00
Median	35,00	36,00
Mittelwert	74,48	74,80
Maximum	364,00	365,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 5.404</b>		<b>N = 76.808</b>	
<b>Grading</b>				
(0) nein	23	0,43	647	0,84
(1) ja	5.101	94,39	71.077	92,54
<b>Hormonrezeptorstatus</b>				
(0) nein	32	0,59	612	0,80
(1) ja	5.092	94,23	71.112	92,58
<b>HER2-Status</b>				
(0) nein	74	1,37	1.093	1,42
(1) ja	4.913	90,91	68.695	89,44
<b>Ki67-Status (MIB-1-Index)</b>				
(0) nein	39	0,72	637	0,83
(1) ja	4.948	91,56	69.151	90,03

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung</b>	<b>N = 4.820</b>		<b>N = 67.561</b>	
<b>Prätherapeutische Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)</b>				
(0) nein	1.207	25,04	14.912	22,07
(1) ja	3.613	74,96	52.649	77,93
<b>Erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie</b>				
(0) nein	3.339	69,27	44.572	65,97
(1) ja	1.481	30,73	22.989	34,03

## Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operationen bei invasivem Karzinom bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 5.473</b>		<b>N = 77.306</b>	
<b>Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung<sup>9</sup></b>				
(0) nein	2.144	39,17	36.861	47,68
(1) ja, durch Mammografie	756	13,81	11.181	14,46
(2) ja, durch Sonografie	2.265	41,38	26.132	33,80
(3) ja, durch MRT	35	0,64	420	0,54
(4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP	273	4,99	2.712	3,51

## Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operationen bei invasivem Karzinom bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 5.473</b>		<b>N = 77.306</b>	
<b>Eingriffe (nach OPS)<sup>10</sup></b>				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	4.177	76,32	55.902	72,31
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	822	15,02	13.611	17,61
(5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion	19	0,35	592	0,77
(5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	298	5,44	4.924	6,37

<sup>9</sup> gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung

<sup>10</sup> Mehrfachnennung möglich

## Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 5.404</b>		<b>N = 76.808</b>	
<b>Primär-operative Therapie abgeschlossen</b>				
(0) nein	568	10,51	8.860	11,54
<b>davon weitere Therapieempfehlung</b>				
(1) Empfehlung zur Nachresektion	344	60,56	5.161	58,25
(2) Empfehlung zur Mastektomie	58	10,21	989	11,16
(3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	49	8,63	734	8,28
(4) Empfehlung zur Axilladissektion	58	10,21	1.039	11,73

## Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 5.404</b>		<b>N = 76.808</b>	
(6) Empfehlung zur BET	4	0,70	189	2,13
(9) Kombination aus 1 bis 6	55	9,68	748	8,44
(1) ja	4.836	89,49	67.948	88,46
<b>Lymphknoten-Entfernung</b>				
Brusterhaltende Therapie	3.693	76,36	48.470	71,33
- ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie	103	2,79	1.737	3,58
- nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	2.453	66,42	31.892	65,80
- nur mit Lymphadenektomie	290	7,85	3.324	6,86
- mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie	847	22,94	11.517	23,76
Mastektomie	1.132	23,41	19.296	28,40
- ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie	56	4,95	987	5,12
- nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	460	40,64	7.750	40,16
- nur mit Lymphadenektomie	309	27,30	5.016	26,00
- mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie	307	27,12	5.543	28,73

## Sentinel-Node-Markierung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 4.836</b>		<b>N = 67.948</b>	
<b>Sentinel-Node-Markierung</b>				
Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem oder vorausgegangenem Aufenthalt durchgeführt	4.067	84,10	56.702	83,45
<b>Therapieart und Patientenwunsch</b>				
Brusterhaltende Therapie	3.693	76,36	48.470	71,33
davon ja (auf Wunsch der Patient(in), trotz nicht erfüllter Kriterien BET)	12	0,32	114	0,24
Mastektomie	1.132	23,41	19.296	28,40
davon nein (auf Wunsch der Patient(in), trotz erfüllter Kriterien BET)	122	10,78	1.675	8,68

## Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 4.836</b>		<b>N = 67.948</b>	
<b>Hormonrezeptoranalyse</b>				
(0) negativ	783	16,19	11.108	16,35
(1) positiv	4.006	82,84	56.239	82,77
(9) unbekannt	19	0,39	181	0,27

## Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 4.836</b>		<b>N = 67.948</b>	
<b>HER2-Status</b>				
(0) negativ (IHC 0 ODER IHC 1+ ODER ISH negativ) oder (IHC 2+ UND ISH negativ)	4.195	86,75	58.231	85,70
(1) positiv (IHC 3+ ODER ISH positiv) oder (IHC 2+ UND ISH positiv)	585	12,10	8.597	12,65
(2) Ausnahmekategorie (zweifelhaft/Borderline-Kategorie)	≤3	x	414	0,61
(9) unbekannt	26	0,54	286	0,42
<b>Morphologie (ICD-O-3)</b>				
Invasiv duktales Karzinom (8500/3)	3.875	80,13	53.065	78,10
Invasives mikropapilläres Mammakarzinom (8507/3)	4	0,08	91	0,13
Solides papilläres Carcinoma in situ (8509/2)	0	0,00	0	0,00
Solides papilläres Karzinom mit Invasion (8509/3)	6	0,12	78	0,11
Pleomorphes lobuläres Carcinoma in situ (8519/2)	≤3	x	13	0,02
Invasiv lobuläres Karzinom (8520/3)	580	11,99	8.438	12,42
Invasiv duktales und lobuläres Karzinom (8522/3)	101	2,09	1.119	1,65
Muzinöses Adenokarzinom (8480/3)	70	1,45	1.021	1,50
Tubuläres Adenokarzinom (8211/3)	27	0,56	314	0,46
<b>Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität</b>				
(0) nein	4.260	88,09	59.733	87,91
(1) ja	548	11,33	7.795	11,47

## Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 4.836</b>		<b>N = 67.948</b>	
<b>R0-Resektion</b>				
(0) nein	79	1,63	2.014	2,96
(1) ja	4.449	92,00	61.682	90,78
(8) es liegen keine Angaben vor	≤3	x	98	0,14
(9) Vollremission nach neoadjuvanter Therapie	277	5,73	3.734	5,50
<b>geringster Abstand des Tumors (invasiver und nicht-invasiver Anteil) zum Resektionsrand</b>				
(1) < 1 mm	303	6,27	4.954	7,29
(2) ≥ 1 mm bis < 2 mm	660	13,65	8.489	12,49
(3) ≥ 2 mm	3.417	70,66	46.444	68,35
(8) es liegen keine Angaben vor	69	1,43	1.795	2,64

## Staging

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 4.836</b>		<b>N = 67.948</b>	
<b>Tumorgröße (pT- und ypT-Klassifikation)</b>				
pT0, ypT0	524	10,84	7.337	10,80
pT1, ypT1 (Sarkom)	0	0,00	0	0,00
pT1mic, ypT1mic	41	0,85	568	0,84
pT1a, ypT1a	238	4,92	3.627	5,34
pT1b, ypT1b	722	14,93	9.518	14,01
pT1c, ypT1c	1.602	33,13	22.165	32,62
pT2, ypT2	1.326	27,42	18.702	27,52
pT3, ypT3	206	4,26	3.131	4,61
pT4a, ypT4a	≤3	x	67	0,10
pT4b, ypT4b	93	1,92	1.535	2,26
pT4c, ypT4c	0	0,00	29	0,04
pT4d, ypT4d	13	0,27	96	0,14
pTX, ypTX	7	0,14	150	0,22

## Staging

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 4.836</b>		<b>N = 67.948</b>	
<b>Nodalstatus (pN- und ypN-Klassifikation)</b>				
pN0, ypN0	453	9,37	5.836	8,59
pN0(sn), ypN0(sn)	3.002	62,08	41.706	61,38
pN1mi, ypN1mi	17	0,35	335	0,49
pN1mi(sn), ypN1mi(sn)	75	1,55	1.265	1,86
pN1a, ypN1a	331	6,84	4.812	7,08
pN1(sn), ypN1(sn)	65	1,34	995	1,46
pN1a(sn) , ypN1a(sn)	377	7,80	5.094	7,50
pN1b, ypN1b	≤3	x	53	0,08
pN1c, ypN1c	9	0,19	153	0,23
pN2a(sn), ypN2a(sn)	30	0,62	520	0,77
pN2a, ypN2a	194	4,01	2.650	3,90
pN2b, ypN2b	4	0,08	35	0,05
pN3a, ypN3a	93	1,92	1.341	1,97
pN3b, ypN3b	0	0,00	14	0,02
pN3c, ypN3c	0	0,00	11	0,02
pNX, ypNX	162	3,35	2.663	3,92
<b>Grading (Elston und Ellis)</b>				
(1) gut differenziert	671	13,88	10.103	14,87
(2) mäßig differenziert	2.930	60,59	39.584	58,26
(3) schlecht differenziert	1.030	21,30	16.071	23,65
(X) Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden	177	3,66	1.770	2,60

## Tumorstadium (pT und pN)

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Zeilenkollektiv.

Tumor stadium <sup>II</sup>	pN 0	pN 1	pN 2	pN 3	pN X	Gesamt
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>						
<b>Ihr Ergebnis</b>						
pT 0	482 <b>91,98 %</b>	22 <b>4,20 %</b>	0 <b>0,00 %</b>	0 <b>0,00 %</b>	20 <b>3,82 %</b>	524 <b>100,00 %</b>
pT 1	2.097 <b>80,56 %</b>	363 <b>13,95 %</b>	52 <b>2,00 %</b>	18 <b>0,69 %</b>	65 <b>2,50 %</b>	2.603 <b>100,00 %</b>
pT 2	758 <b>57,16 %</b>	384 <b>28,96 %</b>	102 <b>7,69 %</b>	37 <b>2,79 %</b>	44 <b>3,32 %</b>	1.326 <b>100,00 %</b>
pT 3	56 <b>27,18 %</b>	73 <b>35,44 %</b>	43 <b>20,87 %</b>	26 <b>12,62 %</b>	8 <b>3,88 %</b>	206 <b>100,00 %</b>
pT 4	23 <b>21,30 %</b>	28 <b>25,93 %</b>	26 <b>24,07 %</b>	12 <b>11,11 %</b>	19 <b>17,59 %</b>	108 <b>100,00 %</b>
pT X	≤3 <b>x %</b>	≤3 <b>x %</b>	4 <b>57,14 %</b>	0 <b>0,00 %</b>	0 <b>0,00 %</b>	7 <b>100,00 %</b>
Gesamt	3.455 <b>71,61 %</b>	877 <b>18,18 %</b>	228 <b>4,73 %</b>	93 <b>1,93 %</b>	162 <b>3,36 %</b>	4.825 <b>100,00 %</b>

## Tumorstadium (pT und pN)

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Zeilenkollektiv.

Tumor stadium <sup>11</sup>	pN 0	pN 1	pN 2	pN 3	pN X	Gesamt
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>						
<b>Bund (gesamt)</b>						
pT 0	6.789 <b>92,53 %</b>	311 <b>4,24 %</b>	44 <b>0,60 %</b>	15 <b>0,20 %</b>	166 <b>2,26 %</b>	7.337 <b>100,00 %</b>
pT 1	28.392 <b>79,13 %</b>	5.171 <b>14,41 %</b>	675 <b>1,88 %</b>	158 <b>0,44 %</b>	1.324 <b>3,69 %</b>	35.878 <b>100,00 %</b>
pT 2	10.433 <b>55,79 %</b>	5.509 <b>29,46 %</b>	1.469 <b>7,85 %</b>	560 <b>2,99 %</b>	663 <b>3,55 %</b>	18.702 <b>100,00 %</b>
pT 3	957 <b>30,57 %</b>	1.039 <b>33,18 %</b>	627 <b>20,03 %</b>	355 <b>11,34 %</b>	138 <b>4,41 %</b>	3.131 <b>100,00 %</b>
pT 4	313 <b>18,12 %</b>	539 <b>31,21 %</b>	356 <b>20,61 %</b>	263 <b>15,23 %</b>	246 <b>14,24 %</b>	1.727 <b>100,00 %</b>
pT X	46 <b>30,67 %</b>	53 <b>35,33 %</b>	25 <b>16,67 %</b>	11 <b>7,33 %</b>	13 <b>8,67 %</b>	150 <b>100,00 %</b>
Gesamt	47.542 <b>70,16 %</b>	12.707 <b>18,75 %</b>	3.205 <b>4,73 %</b>	1.366 <b>2,02 %</b>	2.663 <b>3,93 %</b>	67.766 <b>100,00 %</b>

<sup>11</sup> Zusammenfassung von pT und ypT bzw. pN und ypN

## Tumorgröße und OP-Verfahren

### Zusammenfassung von pT und ypT

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 1 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 2.603</b>		<b>N = 35.878</b>	
<b>pT 1</b>				
keine präoperative tumorspezifische Therapie	2.065	79,33	26.581	74,09
<b>davon</b>				
brusterhaltend	1.829	88,57	22.720	85,47
ablative	236	11,43	3.861	14,53

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 2 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 1.326</b>		<b>N = 18.702</b>	
<b>pT 2</b>				
keine präoperative tumorspezifische Therapie	1.029	77,60	14.104	75,41
<b>davon</b>				
brusterhaltend	705	68,51	8.992	63,75
ablative	324	31,49	5.112	36,25

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 3 - 4 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 314</b>		<b>N = 4.858</b>	
<b>pT 3 - 4</b>				
keine präoperative tumorspezifische Therapie	221	70,38	3.428	70,56
<b>davon</b>				
brusterhaltend	46	20,81	633	18,47
ablativ	175	79,19	2.795	81,53

## Tumorstadium und OP-Verfahren

### Zusammenfassung von pT und ypT bzw. pN und ypN

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 1 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 2.603</b>		<b>N = 35.878</b>	
<b>pT 1</b>				
pN 0	2.097	80,56	28.392	79,13
- G 1	480	22,89	6.774	23,86
davon brusterhaltend	443	92,29	6.103	90,09
davon ablativ	37	7,71	671	9,91
- G 2 oder 3	1.562	74,49	21.234	74,79
davon brusterhaltend	1.389	88,92	17.907	84,33
davon ablativ	173	11,08	3.327	15,67
pN > 0	433	16,63	6.004	16,73
- G 1	53	12,24	823	13,71
davon brusterhaltend	43	81,13	673	81,77
davon ablativ	10	18,87	150	18,23
- G 2 oder 3	366	84,53	5.020	83,61
davon brusterhaltend	275	75,14	3.707	73,84
davon ablativ	91	24,86	1.313	26,16

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 2 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 1.326</b>		<b>N = 18.702</b>	
<b>pT 2</b>				
pN 0	758	57,16	10.433	55,79
- G 1	67	8,84	1.131	10,84
davon brusterhaltend	57	85,07	864	76,39
davon ablativ	10	14,93	267	23,61
- G 2 oder 3	678	89,45	9.173	87,92
davon brusterhaltend	487	71,83	6.267	68,32
davon ablativ	191	28,17	2.906	31,68
pN > 0	523	39,44	7.538	40,31
- G 1	24	4,59	548	7,27
davon brusterhaltend	12	50,00	348	63,50
davon ablativ	12	50,00	200	36,50
- G 2 oder 3	490	93,69	6.854	90,93
davon brusterhaltend	307	62,65	3.835	55,95
davon ablativ	183	37,35	3.019	44,05

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 3 - 4 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 314</b>		<b>N = 4.858</b>	
<b>pT 3 - 4</b>				
pN 0	79	25,16	1.270	26,14
- G 1	4	5,06	80	6,30
davon brusterhaltend	≤3	x	25	31,25
davon ablativ	≤3	x	55	68,75
- G 2 oder 3	71	89,87	1.166	91,81
davon brusterhaltend	27	38,03	331	28,39
davon ablativ	44	61,97	835	71,61
pN > 0	208	66,24	3.179	65,44
- G 1	7	3,37	116	3,65
davon brusterhaltend	0	0,00	12	10,34
davon ablativ	7	100,00	104	89,66
- G 2 oder 3	193	92,79	2.990	94,05
davon brusterhaltend	37	19,17	455	15,22
davon ablativ	156	80,83	2.535	84,78

## Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 5.300</b>		<b>N = 75.335</b>	
<b>Weiterer Behandlungsverlauf</b>				
Postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)	4.729	89,23	66.257	87,95

## Verweildauer im Krankenhaus

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 5.300</b>		<b>N = 75.335</b>	
<b>Verweildauer</b>				
≤ 2 Tage	2.094	39,51	20.403	27,08
3 - 6 Tage	2.698	50,91	45.516	60,42
7 - 10 Tage	350	6,60	7.130	9,46
11 - 14 Tage	88	1,66	1.383	1,84
> 14 Tage	70	1,32	903	1,20

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit invasivem Karzinom und brusterhaltender Therapie (BET) bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 3.642</b>		<b>N = 47.868</b>	
<b>Verweildauer</b>				
≤ 2 Tage	1.728	47,45	16.234	33,91
3 - 6 Tage	1.770	48,60	29.258	61,12
7 - 10 Tage	109	2,99	1.868	3,90
11 - 14 Tage	17	0,47	269	0,56
> 14 Tage	18	0,49	239	0,50

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit invasivem Karzinom und Mastektomie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 1.096</b>		<b>N = 18.439</b>	
<b>Verweildauer</b>				
≤ 2 Tage	70	6,39	604	3,28
3 - 6 Tage	688	62,77	11.230	60,90
7 - 10 Tage	223	20,35	4.952	26,86
11 - 14 Tage	67	6,11	1.055	5,72
> 14 Tage	48	4,38	598	3,24

## Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 5.300</b>		<b>N = 75.335</b>	
<b>Entlassungsdiagnose (ICD 10)<sup>12</sup></b>				
(C50.0) Bösartige Neubildung: Brustwarze und Warzenhof	58	1,09	533	0,71
(C50.1) Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse	357	6,74	4.712	6,25
(C50.2) Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse	637	12,02	8.961	11,89
(C50.3) Bösartige Neubildung: Unterer innerer Quadrant der Brustdrüse	344	6,49	4.849	6,44
(C50.4) Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse	2.131	40,21	31.030	41,19
(C50.5) Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse	472	8,91	7.179	9,53
(C50.6) Bösartige Neubildung: Recessus axillaris der Brustdrüse	5	0,09	110	0,15
(C50.8) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend	1.127	21,26	15.081	20,02
(C50.9) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	323	6,09	6.115	8,12

<sup>12</sup> Mehrfachnennung möglich

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 5.300</b>		<b>N = 75.335</b>	
<b>Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)</b>				
(01) Behandlung regulär beendet	3.470	65,47	48.117	63,87

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 5.300</b>		<b>N = 75.335</b>	
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	1.774	33,47	26.351	34,98
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	12	0,23	84	0,11
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	7	0,13	150	0,20
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	11	0,21	80	0,11
(07) Tod	≤3	x	24	0,03
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit <sup>13</sup>	≤3	x	≤3	x
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	≤3	x	22	0,03
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	13	0,25	170	0,23
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	≤3	x
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00	≤3	x
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	≤3	x	271	0,36
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	≤3	x	32	0,04
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen <sup>14</sup>	≤3	x	16	0,02
(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 <sup>15</sup>	0	0,00	0	0,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 5.300</b>		<b>N = 75.335</b>	
(30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege	0	0,00	6	0,01
<b>nicht spezifizierter Entlassungsgrund<sup>16</sup></b>				
(1) ja	≤3	x	7	0,01

<sup>13</sup> § 14 Abs. 5 Satz 2 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung

<sup>14</sup> nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

<sup>15</sup> für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

<sup>16</sup> z.B. unterjährig aufgenommene Entlassungsgründe (ebenfalls nach § 301-Vereinbarung)

## Befund: DCIS (Primärerkrankung)

### Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Aufnahmequartal</b>				
1. Quartal	175	23,68	2.581	25,75
2. Quartal	187	25,30	2.381	23,76
3. Quartal	193	26,12	2.545	25,39
4. Quartal	184	24,90	2.515	25,09
Gesamt	739	100,00	10.022	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 739</b>		<b>N = 10.022</b>	
<b>Altersverteilung</b>				
< 30 Jahre	≤3	x	30	0,30
30 - 39 Jahre	24	3,25	279	2,78
40 - 49 Jahre	63	8,53	1.022	10,20
50 - 59 Jahre	266	35,99	3.600	35,92
60 - 69 Jahre	233	31,53	3.298	32,91
70 - 79 Jahre	103	13,94	1.286	12,83
≥ 80 Jahre	48	6,50	507	5,06

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
<b>Alter (Jahre)</b>		
Anzahl Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung mit Angabe von Werten > 0	739	10.022
Minimum	22,00	20,00
5. Perzentil	42,00	42,00
25. Perzentil	53,00	52,00
Median	60,00	60,00
Mittelwert	60,59	60,09
75. Perzentil	68,00	67,00
95. Perzentil	82,00	80,00
Maximum	94,00	95,00

## Präoperative Diagnostik und Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit DCIS</b>	<b>N = 779</b>		<b>N = 10.724</b>	
<b>Erkrankung</b>				
(1) Primärerkrankung	742	95,25	10.078	93,98
(2) Lokoregionäres Rezidiv nach BET	33	4,24	538	5,02
(3) Lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie	4	0,51	83	0,77

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit DCIS und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff an der jeweiligen Brust oder Axilla wegen Primärerkrankung</b>	<b>N = 562</b>		<b>N = 7.678</b>	
<b>Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms</b>				
(0) nein	282	50,18	3.637	47,37
(1) ja	275	48,93	3.869	50,39
(9) unbekannt	5	0,89	172	2,24

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit DCIS und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung</b>	<b>N = 537</b>		<b>N = 7.308</b>	
<b>Prätherapeutische Histologie</b>				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	≤3	x	29	0,40
(2) benigne / entzündliche Veränderung	8	1,49	77	1,05
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	21	3,91	436	5,97
(4) malignitätsverdächtig	7	1,30	168	2,30
(5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	500	93,11	6.598	90,28

Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
<b>Zeit zwischen Diagnostik und erstem Eingriff (Tage)</b>			
Anzahl Patientinnen mit DCIS und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung mit Angabe von Werten	535	7.277	
Minimum	1,00	1,00	
Median	29,00	33,00	
Mittelwert	39,97	43,78	
Maximum	321,00	364,00	

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit DCIS bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 742</b>		<b>N = 10.078</b>	
<b>Grading</b>				
(0) nein	12	1,62	642	6,37
(1) ja	614	82,75	7.389	73,32

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit DCIS und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung</b>	<b>N = 537</b>		<b>N = 7.308</b>	
<b>Prätherapeutische Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)</b>				
(0) nein	165	30,73	2.389	32,69
(1) ja	372	69,27	4.919	67,31

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit DCIS und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung</b>	<b>N = 537</b>		<b>N = 7.308</b>	
<b>Erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie</b>				
(0) nein	520	96,83	7.049	96,46
(1) ja	17	3,17	259	3,54

## Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operationen bei DCIS bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 747</b>		<b>N = 10.136</b>	
<b>Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren<sup>17</sup></b>				
(0) nein	268	35,88	3.985	39,32
(1) ja, durch Mammografie	331	44,31	3.995	39,41
(2) ja, durch Sonografie	137	18,34	1.944	19,18
(3) ja, durch MRT	≤3	x	105	1,04
(4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP	8	1,07	107	1,06

## Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operationen bei DCIS bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 747</b>		<b>N = 10.136</b>	
<b>Eingriffe (nach OPS)<sup>18</sup></b>				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	656	87,82	8.334	82,22
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	38	5,09	828	8,17
(5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion	≤3	x	11	0,11
(5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	39	5,22	882	8,70

<sup>17</sup> gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung

<sup>18</sup> Mehrfachnennung möglich

## Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit DCIS bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 742</b>		<b>N = 10.078</b>	
<b>Primär-operative Therapie abgeschlossen</b>				
(0) nein	189	25,47	2.454	24,35
<b>davon weitere Therapieempfehlung</b>				
(1) Empfehlung zur Nachresektion	168	88,89	1.958	79,79
(2) Empfehlung zur Mastektomie	13	6,88	325	13,24
(3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	≤3	x	20	0,81
(4) Empfehlung zur Axilladissektion	0	0,00	11	0,45

## Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit DCIS bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 742</b>		<b>N = 10.078</b>	
(6) Empfehlung zur BET	≤3	x	45	1,83
(9) Kombination aus 1 bis 6	6	3,17	95	3,87
(1) ja	553	74,53	7.624	75,65
<b>Lymphknoten-Entfernung</b>				
Brusterhaltende Therapie	469	84,81	5.865	76,93
- ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie	444	94,67	5.529	94,27
- nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	12	2,56	217	3,70
- nur mit Lymphadenektomie	5	1,07	30	0,51
- mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie	8	1,71	89	1,52
Mastektomie	82	14,83	1.722	22,59
- ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie	24	29,27	570	33,10
- nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	46	56,10	860	49,94
- nur mit Lymphadenektomie	4	4,88	53	3,08
- mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie	8	9,76	239	13,88

## Sentinel-Node-Markierung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit DCIS und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 553</b>		<b>N = 7.624</b>	
<b>Sentinel-Node-Markierung</b>				
Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem oder vorausgegangenem Aufenthalt durchgeführt	74	13,38	1.405	18,43
<b>Therapieart und Patientenwunsch</b>				
Brusterhaltende Therapie	469	84,81	5.865	76,93
davon ja (auf Wunsch der Patient(in), trotz nicht erfüllter Kriterien BET)	0	0,00	7	0,12
Mastektomie	82	14,83	1.722	22,59
davon nein (auf Wunsch der Patient(in), trotz erfüllter Kriterien BET)	10	12,20	182	10,57

## Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit DCIS und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 553</b>		<b>N = 7.624</b>	
<b>Morphologie (ICD-O-3)</b>				
Duktales Carcinoma in situ (8500/2)	526	95,12	7.235	94,90
Intraduktales mikropapilläres Karzinom (8507/2)	≤3	x	13	0,17
Invasives mikropapilläres Mammakarzinom (8507/3)	0	0,00	0	0,00
Nichtinvasives intraduktales papilläres Adenokarzinom (8503/2)	4	0,72	94	1,23
Nichtinvasives intrazystisches Karzinom (8504/2)	7	1,27	90	1,18
Solides papilläres Carcinoma in situ (8509/2)	≤3	x	37	0,49
Solides papilläres Karzinom mit Invasion (8509/3)	0	0,00	0	0,00
Pleomorphes lobuläres Carcinoma in situ (8519/2)	0	0,00	0	0,00
Morbus Paget der Brust (8540/3)	7	1,27	111	1,46
Morbus Paget mit nichtinvasivem intraduktalem Karzinom (8543/3)	6	1,08	44	0,58
<b>Grading (WHO)</b>				
(G1) Grad 1 (low grade)	76	13,74	1.132	14,85
(G2) Grad 2 (intermediate grade)	278	50,27	3.291	43,17
(G3) Grad 3 (high grade)	183	33,09	2.601	34,12
(GX) Grad X (Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden)	14	2,53	563	7,38

## Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit DCIS und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 553</b>		<b>N = 7.624</b>	
<b>Gesamttumorggröße</b>				
≤ 10 mm	176	31,83	2.443	32,04
> 10 bis ≤ 20 mm	131	23,69	1.894	24,84
> 20 bis ≤ 30 mm	86	15,55	1.106	14,51
> 30 bis ≤ 40 mm	53	9,58	691	9,06
> 40 bis ≤ 50 mm	38	6,87	509	6,68
> 50 mm	67	12,12	944	12,38
<b>Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität</b>				
(0) nein	528	95,48	7.183	94,22
(1) ja	23	4,16	404	5,30
<b>R0-Resektion</b>				
(0) nein	11	1,99	208	2,73
(1) ja	538	97,29	7.332	96,17
(8) es liegen keine Angaben vor	≤3	x	31	0,41
(9) Vollremission nach neoadjuvanter Therapie	≤3	x	16	0,21
<b>Sicherheitsabstand</b>				
(1) < 1 mm	39	7,05	659	8,64
(2) ≥ 1 mm bis < 2 mm	76	13,74	1.003	13,16
(3) ≥ 2 mm	420	75,95	5.410	70,96
(8) es liegen keine Angaben vor	≤3	x	260	3,41

## Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 739</b>		<b>N = 10.022</b>	
<b>Weiterer Behandlungsverlauf</b>				
Postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)	546	73,88	7.522	75,05

## Verweildauer im Krankenhaus

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 739</b>		<b>N = 10.022</b>	
<b>Verweildauer</b>				
≤ 2 Tage	498	67,39	5.476	54,64
3 - 6 Tage	206	27,88	3.889	38,80
7 - 10 Tage	27	3,65	506	5,05
11 - 14 Tage	≤3	x	100	1,00
> 14 Tage	5	0,68	51	0,51

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit DCIS und brusterhaltender Therapie (BET) bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 468</b>		<b>N = 5.847</b>	
<b>Verweildauer</b>				
≤ 2 Tage	348	74,36	3.820	65,33
3 - 6 Tage	111	23,72	1.934	33,08
7 - 10 Tage	≤3	x	61	1,04
11 - 14 Tage	≤3	x	11	0,19
> 14 Tage	5	1,07	21	0,36

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit DCIS und Mastektomie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 77</b>		<b>N = 1.700</b>	
<b>Verweildauer</b>				
≤ 2 Tage	4	5,19	73	4,29
3 - 6 Tage	54	70,13	1.116	65,65
7 - 10 Tage	17	22,08	406	23,88
11 - 14 Tage	≤3	x	82	4,82
> 14 Tage	0	0,00	23	1,35

## Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 739</b>		<b>N = 10.022</b>	
<b>Entlassungsdiagnose (ICD 10)<sup>19</sup></b>				
(D05.0) Lobuläres Carcinoma in situ der Brustdrüse	7	0,95	124	1,24
(D05.1) Carcinoma in situ der Milchgänge	621	84,03	8.370	83,52
(D05.7) Sonstiges Carcinoma in situ der Brustdrüse	9	1,22	211	2,11
(D05.9) Carcinoma in situ der Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	41	5,55	322	3,21

<sup>19</sup> Mehrfachnennung möglich

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 739</b>		<b>N = 10.022</b>	
<b>Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)</b>				
(01) Behandlung regulär beendet	495	66,98	6.415	64,01
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	237	32,07	3.536	35,28
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	≤3	x	14	0,14
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	0	0,00	15	0,15
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	0	0,00	≤3	x
(07) Tod	0	0,00	0	0,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 739</b>		<b>N = 10.022</b>	
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit <sup>20</sup>	0	0,00	0	0,00
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	0	0,00	≤3	x
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	0	0,00	5	0,05
(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	≤3	x	27	0,27
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	≤3	x	7	0,07
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen <sup>21</sup>	0	0,00	0	0,00
(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 <sup>22</sup>	0	0,00	0	0,00
(30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege	0	0,00	0	0,00
<b>nicht spezifizierter Entlassungsgrund<sup>23</sup></b>				
(1) ja	0	0,00	0	0,00

<sup>20</sup> § 14 Abs. 5 Satz 2 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung

<sup>21</sup> nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

<sup>22</sup> für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

<sup>23</sup> z.B. unterjährig aufgenommene Entlassungsgründe (ebenfalls nach § 301-Vereinbarung)

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

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit abgeschlossener primär-operativer Therapie und mit invasivem Mammakarzinom oder DCIS bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 5.389</b>		<b>N = 75.572</b>	
<b>R0-Resektion</b>				
(0) nein	90	1,67	2.222	2,94
(1) ja	4.987	92,54	69.014	91,32
(8) es liegen keine Angaben vor	4	0,07	129	0,17
(9) Vollremission nach neoadjuvanter Therapie	278	5,16	3.750	4,96

## Geschlechterstratifizierte Histologie und Grading (Primärerkrankung)

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste bei Patientinnen mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 6.158</b>		<b>N = 86.631</b>	
<b>Immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus</b>				
(0) negativ	785	12,75	11.096	12,81
(1) positiv	3.966	64,40	55.680	64,27
(9) unbekannt	19	0,31	178	0,21
<b>Grading (Elston und Ellis) (invasives Karzinom)</b>				
(1) gut differenziert	666	10,82	10.051	11,60
(2) mäßig differenziert	2.900	47,09	39.205	45,26
(3) schlecht differenziert	1.028	16,69	15.937	18,40
(X) Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden	176	2,86	1.761	2,03
<b>Grading (WHO)</b>				
(G1) Grad 1 (low grade)	76	1,23	1.122	1,30
(G2) Grad 2 (intermediate grade)	275	4,47	3.269	3,77
(G3) Grad 3 (high grade)	182	2,96	2.595	3,00
(GX) Grad X (Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden)	14	0,23	558	0,64
<b>Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität</b>				
(0) nein	4.748	77,10	66.320	76,55
(1) ja	569	9,24	8.178	9,44

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste bei Patientinnen mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 6.158</b>		<b>N = 86.631</b>	
<b>HER2-Status</b>				
(0) negativ (IHC 0 ODER IHC 1+ ODER ISH negativ) oder (IHC 2+ UND ISH negativ)	4.158	67,52	57.714	66,62
(1) positiv (IHC 3+ ODER ISH positiv) oder (IHC 2+ UND ISH positiv)	584	9,48	8.549	9,87
(2) Ausnahmekategorie (zweifelhaft/Borderline-Kategorie)	≤3	x	411	0,47
(9) unbekannt	26	0,42	280	0,32
<b>GesamtumorgroÙe</b>				
≤ 10 mm	175	2,84	2.432	2,81
> 10 bis ≤ 20 mm	130	2,11	1.880	2,17
> 20 bis ≤ 30 mm	85	1,38	1.097	1,27
> 30 bis ≤ 40 mm	53	0,86	687	0,79
> 40 bis ≤ 50 mm	37	0,60	506	0,58
> 50 mm	67	1,09	942	1,09

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste bei Patientinnen mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 6.158</b>		<b>N = 86.631</b>	
<b>Tumorgröße (pT- und ypT-Klassifikation)</b>				
pT0, ypT0	526	8,54	7.355	8,49
pT1, ypT1 (Sarkom)	0	0,00	19	0,02
pT1mic, ypT1mic	40	0,65	571	0,66
pT1a, ypT1a	237	3,85	3.613	4,17
pT1b, ypT1b	723	11,74	9.497	10,96
pT1c, ypT1c	1.589	25,80	21.994	25,39
pT2, ypT2	1.311	21,29	18.509	21,37
pT3, ypT3	209	3,39	3.150	3,64
pT4a, ypT4a	≤3	x	69	0,08
pT4b, ypT4b	89	1,45	1.484	1,71
pT4c, ypT4c	0	0,00	29	0,03
pT4d, ypT4d	13	0,21	98	0,11
pTX, ypTX	7	0,11	180	0,21

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste bei Patientinnen mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 6.158</b>		<b>N = 86.631</b>	
<b>Nodalstatus (pN- und ypN-Klassifikation)</b>				
pN0, ypN0	465	7,55	5.991	6,92
pN0(sn), ypN0(sn)	3.050	49,53	42.681	49,27
pN1mi, ypN1mi	16	0,26	335	0,39
pN1mi(sn), ypN1mi(sn)	72	1,17	1.245	1,44
pN1a, ypN1a	329	5,34	4.753	5,49
pN1(sn), ypN1(sn)	65	1,06	988	1,14
pN1a(sn) , ypN1a(sn)	375	6,09	5.043	5,82
pN1b, ypN1b	≤3	x	50	0,06
pN1c, ypN1c	9	0,15	151	0,17
pN2a(sn), ypN2a(sn)	30	0,49	521	0,60
pN2a, ypN2a	187	3,04	2.620	3,02
pN2b, ypN2b	4	0,06	34	0,04
pN3a, ypN3a	92	1,49	1.321	1,52
pN3b, ypN3b	0	0,00	13	0,02
pN3c, ypN3c	0	0,00	12	0,01
pNX, ypNX	611	9,92	8.141	9,40

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste bei Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 59</b>		<b>N = 786</b>	
<b>Immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus</b>				
(0) negativ	0	0,00	18	2,29
(1) positiv	40	67,80	553	70,36
(9) unbekannt	0	0,00	4	0,51
<b>Grading (Elston und Ellis) (invasives Karzinom)</b>				
(1) gut differenziert	5	8,47	51	6,49
(2) mäßig differenziert	30	50,85	377	47,96
(3) schlecht differenziert	4	6,78	135	17,18
(X) Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden	≤3	x	12	1,53
<b>Grading (WHO)</b>				
(G1) Grad 1 (low grade)	0	0,00	9	1,15
(G2) Grad 2 (intermediate grade)	≤3	x	22	2,80
(G3) Grad 3 (high grade)	≤3	x	5	0,64
(GX) Grad X (Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden)	0	0,00	5	0,64
<b>Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität</b>				
(0) nein	42	71,19	593	75,45
(1) ja	≤3	x	23	2,93
<b>HER2-Status</b>				
(0) negativ (IHC 0 ODER IHC 1+ ODER ISH negativ) oder (IHC 2+ UND ISH negativ)	39	66,10	517	65,78
(1) positiv (IHC 3+ ODER ISH positiv) oder (IHC 2+ UND ISH positiv)	≤3	x	47	5,98
(2) Ausnahmekategorie (zweifelhaft/Borderline-Kategorie)	0	0,00	≤3	x
(9) unbekannt	0	0,00	8	1,02

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste bei Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 59</b>		<b>N = 786</b>	
<b>Gesamtumgröße</b>				
≤ 10 mm	≤3	x	11	1,40
> 10 bis ≤ 20 mm	≤3	x	14	1,78
> 20 bis ≤ 30 mm	≤3	x	9	1,15
> 30 bis ≤ 40 mm	0	0,00	≤3	x
> 40 bis ≤ 50 mm	≤3	x	≤3	x
> 50 mm	0	0,00	≤3	x
<b>Tumgröße (pT- und ypT-Klassifikation)</b>				
pT0, ypT0	0	0,00	11	1,40
pT1, ypT1 (Sarkom)	0	0,00	0	0,00
pT1mic, ypT1mic	≤3	x	≤3	x
pT1a, ypT1a	≤3	x	25	3,18
pT1b, ypT1b	0	0,00	28	3,56
pT1c, ypT1c	18	30,51	191	24,30
pT2, ypT2	15	25,42	241	30,66
pT3, ypT3	≤3	x	13	1,65
pT4a, ypT4a	0	0,00	5	0,64
pT4b, ypT4b	4	6,78	55	7,00
pT4c, ypT4c	0	0,00	≤3	x
pT4d, ypT4d	0	0,00	≤3	x
pTX, ypTX	0	0,00	4	0,51

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste bei Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 59</b>		<b>N = 786</b>	
<b>Nodalstatus (pN- und ypN-Klassifikation)</b>				
pN0, ypN0	4	6,78	47	5,98
pN0(sn), ypN0(sn)	20	33,90	285	36,26
pN1mi, ypN1mi	≤3	x	6	0,76
pN1mi(sn), ypN1mi(sn)	≤3	x	22	2,80
pN1a, ypN1a	≤3	x	74	9,41
pN1(sn), ypN1(sn)	0	0,00	12	1,53
pN1a(sn), ypN1a(sn)	4	6,78	59	7,51
pN1b, ypN1b	0	0,00	≤3	x
pN1c, ypN1c	0	0,00	≤3	x
pN2a(sn), ypN2a(sn)	0	0,00	≤3	x
pN2a, ypN2a	7	11,86	33	4,20
pN2b, ypN2b	0	0,00	≤3	x
pN3a, ypN3a	≤3	x	24	3,05
pN3b, ypN3b	0	0,00	≤3	x
pN3c, ypN3c	0	0,00	0	0,00
pNX, ypNX	≤3	x	39	4,96

## Befund: Invasive Karzinome (Lokoregionäre Rezidive)

### Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Aufnahmequartal</b>				
1. Quartal	106	24,37	1.477	26,11
2. Quartal	110	25,29	1.457	25,76
3. Quartal	112	25,75	1.436	25,39
4. Quartal	107	24,60	1.286	22,74
Gesamt	435	100,00	5.656	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv</b>	<b>N = 435</b>		<b>N = 5.656</b>	
<b>Altersverteilung</b>				
< 30 Jahre	0	0,00	6	0,11
30 - 39 Jahre	12	2,76	156	2,76
40 - 49 Jahre	39	8,97	503	8,89
50 - 59 Jahre	81	18,62	1.088	19,24
60 - 69 Jahre	125	28,74	1.505	26,61
70 - 79 Jahre	114	26,21	1.425	25,19
≥ 80 Jahre	64	14,71	973	17,20

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
<b>Alter (Jahre)</b>		
Anzahl Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv mit Angabe von Werten > 0	435	5.656
Minimum	32,00	26,00
5. Perzentil	43,00	42,85
25. Perzentil	58,00	57,00
Median	66,00	67,00
Mittelwert	65,75	65,99
75. Perzentil	75,00	76,00
95. Perzentil	84,00	85,00
Maximum	92,00	99,00

## Präoperative Diagnostik

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv</b>	<b>N = 437</b>		<b>N = 5.691</b>	
<b>Erkrankung</b>				
Lokoregionäres Rezidiv nach BET	350	80,09	4.467	78,49
Lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie	87	19,91	1.224	21,51

## Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operationen bei invasivem Karzinom und lokoregionärem Rezidiv nach BET</b>	<b>N = 352</b>		<b>N = 4.479</b>	
<b>Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren<sup>24</sup></b>				
(0) nein	262	74,43	3.405	76,02
(1) ja, durch Mammografie	12	3,41	236	5,27
(2) ja, durch Sonografie	65	18,47	719	16,05
(3) ja, durch MRT	≤3	x	17	0,38
(4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP	10	2,84	102	2,28
<b>Eingriffe (nach OPS)<sup>25</sup></b>				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	91	25,85	1.451	32,40
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	196	55,68	2.212	49,39
(5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion	8	2,27	129	2,88
(5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	48	13,64	468	10,45

<sup>24</sup> gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung

<sup>25</sup> Mehrfachnennung möglich

## Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv nach BET</b>	<b>N = 350</b>		<b>N = 4.467</b>	
<b>Primär-operative Therapie abgeschlossen</b>				
(0) nein	20	5,71	290	6,49
<b>davon weitere Therapieempfehlung</b>				
(1) Empfehlung zur Nachresektion	11	55,00	169	58,28
(2) Empfehlung zur Mastektomie	8	40,00	80	27,59
(3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	0	0,00	11	3,79
(4) Empfehlung zur Axilladissektion	0	0,00	9	3,10
(6) Empfehlung zur BET	0	0,00	≤3	x
(9) Kombination aus 1 bis 6	≤3	x	20	6,90
(1) ja	330	94,29	4.177	93,51

## Sentinel-Node-Markierung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv nach BET</b>	<b>N = 350</b>		<b>N = 4.467</b>	
<b>Sentinel-Node-Markierung</b>				
Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem Aufenthalt durchgeführt (5-401.11, 5-401.12)	74	21,14	829	18,56
<b>Art der erfolgten Therapie</b>				
Brusterhaltende Therapie	82	23,43	1.362	30,49
Mastektomie	249	71,14	2.793	62,53

## Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei lokoregionärem Rezidiv</b>	<b>N = 407</b>		<b>N = 5.298</b>	
<b>Morphologie (ICD-O-3)</b>				
Invasiv duktales Karzinom (8500/3)	307	75,43	3.947	74,50
Invasives mikropapilläres Mammakarzinom (8507/3)	0	0,00	10	0,19
Solides papilläres Carcinoma in situ (8509/2)	0	0,00	0	0,00
Solides papilläres Karzinom mit Invasion (8509/3)	≤3	x	18	0,34
Pleomorphes lobuläres Carcinoma in situ (8519/2)	0	0,00	≤3	x
Invasiv lobuläres Karzinom (8520/3)	56	13,76	590	11,14
Invasiv duktales und lobuläres Karzinom (8522/3)	7	1,72	82	1,55
Muzinöses Adenokarzinom (8480/3)	7	1,72	58	1,09
Tubuläres Adenokarzinom (8211/3)	0	0,00	7	0,13

## Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv</b>	<b>N = 435</b>		<b>N = 5.656</b>	
<b>Weiterer Behandlungsverlauf</b>				
Postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)	395	90,80	5.158	91,20

## Verweildauer im Krankenhaus

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv</b>	<b>N = 435</b>		<b>N = 5.656</b>	
<b>Verweildauer</b>				
≤ 2 Tage	124	28,51	1.359	24,03
3 - 6 Tage	228	52,41	3.267	57,76
7 - 10 Tage	63	14,48	783	13,84
11 - 14 Tage	9	2,07	139	2,46
> 14 Tage	11	2,53	108	1,91

## Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv</b>	<b>N = 435</b>		<b>N = 5.656</b>	
<b>Entlassungsdiagnose (ICD 10)<sup>26</sup></b>				
(C50.0) Bösartige Neubildung: Brustwarze und Warzenhof	7	1,61	72	1,27
(C50.1) Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse	33	7,59	412	7,28
(C50.2) Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse	50	11,49	534	9,44
(C50.3) Bösartige Neubildung: Unterer innerer Quadrant der Brustdrüse	30	6,90	345	6,10
(C50.4) Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse	131	30,11	1.740	30,76
(C50.5) Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse	32	7,36	438	7,74
(C50.6) Bösartige Neubildung: Recessus axillaris der Brustdrüse	4	0,92	97	1,71
(C50.8) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend	96	22,07	1.418	25,07
(C50.9) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	63	14,48	837	14,80
(C76.1) Bösartige Neubildung: Thorax (Axilla, intrathorakal, thorakal)	≤3	x	11	0,19

<sup>26</sup> Mehrfachnennung möglich

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv</b>	<b>N = 435</b>		<b>N = 5.656</b>	
<b>Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)</b>				
(01) Behandlung regulär beendet	265	60,92	3.560	62,94
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	167	38,39	1.992	35,22
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	0	0,00	10	0,18
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	≤3	x	19	0,34
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	0	0,00	9	0,16
(07) Tod	0	0,00	4	0,07
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit <sup>27</sup>	0	0,00	≤3	x
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	0	0,00	≤3	x
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	≤3	x	14	0,25
(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	35	0,62
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	6	0,11
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen <sup>28</sup>	0	0,00	≤3	x

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv</b>	<b>N = 435</b>		<b>N = 5.656</b>	
(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 <sup>29</sup>	0	0,00	0	0,00
(30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege	0	0,00	≤3	x
<b>nicht spezifizierter Entlassungsgrund<sup>30</sup></b>				
(1) ja	0	0,00	0	0,00

<sup>27</sup> § 14 Abs. 5 Satz 2 BPfIV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung

<sup>28</sup> nach der BPfIV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

<sup>29</sup> für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

<sup>30</sup> z.B. unterjährig aufgenommene Entlassungsgründe (ebenfalls nach § 301-Vereinbarung)

## Ausschließlich sekundäre plastische Rekonstruktion / prophylaktische Mastektomie

### Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Aufnahmequartal</b>				
1. Quartal	70	30,04	825	27,58
2. Quartal	50	21,46	712	23,80
3. Quartal	50	21,46	712	23,80
4. Quartal	63	27,04	742	24,81
Gesamt	233	100,00	2.991	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit ausschließlich sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie</b>	<b>N = 233</b>		<b>N = 2.991</b>	
<b>Altersverteilung</b>				
< 30 Jahre	10	4,29	116	3,88
30 - 39 Jahre	45	19,31	531	17,75
40 - 49 Jahre	57	24,46	725	24,24
50 - 59 Jahre	61	26,18	838	28,02
60 - 69 Jahre	36	15,45	514	17,18
70 - 79 Jahre	20	8,58	211	7,05
≥ 80 Jahre	4	1,72	56	1,87

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
<b>Alter (Jahre)</b>		
Anzahl Patientinnen mit ausschließlich sekundärer plastischer Rekonstruktion/prophylaktischer Mastektomie mit Angabe von Werten > 0	233	2.991
Minimum	23,00	16,00
5. Perzentil	30,00	31,00
25. Perzentil	40,00	41,00
Median	50,00	51,00
Mittelwert	50,35	51,02
75. Perzentil	60,00	60,00
95. Perzentil	74,00	74,00
Maximum	85,00	89,00

## Präoperative Diagnostik und Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Alle operierten Brüste</b>	<b>N = 7.771</b>		<b>N = 109.526</b>	
<b>Erkrankung</b>				
(4) ausschließlich sekundäre plastische Rekonstruktion	118	1,52	1.085	0,99
(5) prophylaktische Mastektomie	150	1,93	2.319	2,12
(6) Fernmetastase	17	0,22	301	0,27

## Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operationen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie</b>	<b>N = 269</b>		<b>N = 3.420</b>	
<b>Eingriffe (nach OPS)<sup>31</sup></b>				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	62	23,05	555	16,23
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	56	20,82	959	28,04
(5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion	≤3	x	14	0,41
(5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	135	50,19	1.690	49,42

<sup>31</sup> Mehrfachnennung möglich

## Postoperativer Verlauf

### Verweildauer im Krankenhaus

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie</b>	<b>N = 233</b>		<b>N = 2.991</b>	
<b>Verweildauer</b>				
≤ 2 Tage	39	16,74	367	12,27
3 - 6 Tage	146	62,66	1.668	55,77
7 - 10 Tage	39	16,74	731	24,44
11 - 14 Tage	6	2,58	149	4,98
> 14 Tage	≤3	x	76	2,54

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit ausschließlich sekundärer plastischer Rekonstruktion</b>	<b>N = 109</b>		<b>N = 1.002</b>	
<b>Verweildauer</b>				
≤ 2 Tage	26	23,85	257	25,65
3 - 6 Tage	59	54,13	497	49,60
7 - 10 Tage	19	17,43	166	16,57
11 - 14 Tage	≤3	x	37	3,69
> 14 Tage	≤3	x	45	4,49

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit prophylaktischer Mastektomie</b>	<b>N = 131</b>		<b>N = 2.021</b>	
<b>Verweildauer</b>				
≤ 2 Tage	14	10,69	115	5,69
3 - 6 Tage	91	69,47	1.187	58,73
7 - 10 Tage	22	16,79	574	28,40
11 - 14 Tage	4	3,05	113	5,59
> 14 Tage	0	0,00	32	1,58

## Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie</b>	<b>N = 233</b>		<b>N = 2.991</b>	
<b>Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)</b>				
(01) Behandlung regulär beendet	133	57,08	1.732	57,91
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	98	42,06	1.217	40,69
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	0	0,00	≤3	x
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	≤3	x	4	0,13
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	≤3	x	5	0,17
(07) Tod	0	0,00	≤3	x
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit <sup>32</sup>	0	0,00	0	0,00

## Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie</b>	<b>N = 233</b>		<b>N = 2.991</b>	
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	0	0,00	0	0,00
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	0	0,00	5	0,17
(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	22	0,74
(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 <sup>32</sup>	0	0,00	0	0,00
(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 <sup>34</sup>	0	0,00	0	0,00
(30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege	0	0,00	0	0,00
<b>nicht spezifizierter Entlassungsgrund<sup>35</sup></b>				
(1) ja	0	0,00	≤3	x

<sup>32</sup> § 14 Abs. 5 Satz 2 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung

<sup>33</sup> nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

<sup>34</sup> für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

<sup>35</sup> z.B. unterjährig aufgenommene Entlassungsgründe (ebenfalls nach § 301-Vereinbarung)

## Befund: Risikoläsionen

### Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Aufnahmequartal</b>				
1. Quartal	42	27,63	612	28,57
2. Quartal	32	21,05	532	24,84
3. Quartal	41	26,97	505	23,58
4. Quartal	37	24,34	493	23,02
Gesamt	152	100,00	2.142	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit Risikoläsionen</b>	<b>N = 152</b>		<b>N = 2.142</b>	
<b>Altersverteilung</b>				
< 30 Jahre	4	2,63	66	3,08
30 - 39 Jahre	7	4,61	156	7,28
40 - 49 Jahre	33	21,71	471	21,99
50 - 59 Jahre	54	35,53	748	34,92
60 - 69 Jahre	37	24,34	443	20,68
70 - 79 Jahre	11	7,24	195	9,10
≥ 80 Jahre	6	3,95	63	2,94

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
<b>Alter (Jahre)</b>		
Anzahl Patientinnen mit Risikoläsionen mit Angabe von Werten > 0	152	2.142
Minimum	18,00	11,00
5. Perzentil	35,30	33,00
25. Perzentil	47,25	46,00
Median	54,00	53,00
Mittelwert	55,53	54,32
75. Perzentil	65,75	63,00
95. Perzentil	79,00	77,00
Maximum	88,00	97,00

## Präoperative Diagnostik und Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit Risikoläsionen</b>	<b>N = 156</b>		<b>N = 2.171</b>	
<b>Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms</b>				
(0) nein	102	65,38	1.329	61,22
(1) ja	42	26,92	622	28,65
(9) unbekannt	≤3	x	45	2,07

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit Risikoläsionen und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust oder Axilla wegen Primärerkrankung</b>	<b>N = 114</b>		<b>N = 1.700</b>	
<b>Prätherapeutische Histologie</b>				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	≤3	x	14	0,82
(2) benigne / entzündliche Veränderung	≤3	x	72	4,24
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	88	77,19	1.407	82,76
(4) malignitätsverdächtig	18	15,79	165	9,71
(5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	4	3,51	42	2,47

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Zeit zwischen Diagnostik und erstem Eingriff (Tage)</b>				
Anzahl Patientinnen mit Risikoläsionen und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung mit Angabe von Werten	112		1.682	
Minimum	4,00		1,00	
Median	26,50		44,00	
Mittelwert	48,75		60,40	
Maximum	334,00		358,00	

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit Risikoläsionen und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung</b>	<b>N = 114</b>		<b>N = 1.700</b>	
<b>Prätherapeutische Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)</b>				
(0) nein	57	50,00	921	54,18
(1) ja	57	50,00	779	45,82
<b>Erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie</b>				
(0) nein	113	99,12	1.685	99,12
(1) ja	≤3	x	15	0,88

## Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operationen bei Risikoläsionen</b>	<b>N = 157</b>		<b>N = 2.173</b>	
<b>Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren<sup>36</sup></b>				
(0) nein	33	21,02	528	24,30
(1) ja, durch Mammografie	32	20,38	707	32,54
(2) ja, durch Sonografie	85	54,14	832	38,29
(3) ja, durch MRT	≤3	x	28	1,29
(4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP	≤3	x	43	1,98

<sup>36</sup> gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung

## Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit Risikoläsionen</b>	<b>N = 156</b>		<b>N = 2.171</b>	
<b>Primär-operative Therapie abgeschlossen</b>				
(0) nein	6	3,85	64	2,95
<b>davon weitere Therapieempfehlung</b>				
(1) Empfehlung zur Nachresektion	4	66,67	49	76,56
(2) Empfehlung zur Mastektomie	0	0,00	7	10,94
(3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	≤3	x	≤3	x
(4) Empfehlung zur Axilladissektion	0	0,00	0	0,00
(6) Empfehlung zur BET	≤3	x	≤3	x
(9) Kombination aus 1 bis 6	0	0,00	5	7,81
(1) ja	145	92,95	2.072	95,44
<b>Art der erfolgten Therapie</b>				
Brusterhaltende Therapie	133	85,26	1.903	87,66
Mastektomie	12	7,69	123	5,67

## Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit Risikoläsionen</b>	<b>N = 152</b>		<b>N = 2.142</b>	
<b>Verweildauer im Krankenhaus</b>				
≤ 2 Tage	127	83,55	1.686	78,71
3 - 6 Tage	24	15,79	395	18,44
7 - 10 Tage	≤3	x	43	2,01
11 - 14 Tage	0	0,00	11	0,51
> 14 Tage	0	0,00	7	0,33

## Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit Risikoläsionen</b>	<b>N = 152</b>		<b>N = 2.142</b>	
<b>Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)</b>				
(01) Behandlung regulär beendet	127	83,55	1.521	71,01
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	25	16,45	606	28,29
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	0	0,00	≤3	x
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	0	0,00	6	0,28
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	0	0,00	0	0,00
(07) Tod	0	0,00	0	0,00

## Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit Risikoläsionen</b>	<b>N = 152</b>		<b>N = 2.142</b>	
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit <sup>37</sup>	0	0,00	0	0,00
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	0	0,00	0	0,00
(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 <sup>38</sup>	0	0,00	0	0,00
(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 <sup>39</sup>	0	0,00	0	0,00
(30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege	0	0,00	0	0,00
<b>nicht spezifizierter Entlassungsgrund<sup>40</sup></b>				
(1) ja	0	0,00	0	0,00

<sup>37</sup> § 14 Abs. 5 Satz 2 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung

<sup>38</sup> nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

<sup>39</sup> für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

<sup>40</sup> z.B. unterjährig aufgenommene Entlassungsgründe (ebenfalls nach § 301-Vereinbarung)

## Befund: Benigne / entzündliche Veränderungen, ausschließlich Normalgewebe

### Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Aufnahmequartal</b>				
1. Quartal	231	30,28	3.069	28,49
2. Quartal	195	25,56	2.655	24,65
3. Quartal	164	21,49	2.534	23,52
4. Quartal	173	22,67	2.514	23,34
Gesamt	763	100,00	10.772	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit benignen /  entzündlichen Veränderungen  oder ausschließlich  Normalgewebe</b>	<b>N = 763</b>		<b>N = 10.772</b>	
<b>Altersverteilung</b>				
< 30 Jahre	77	10,09	1.449	13,45
30 - 39 Jahre	114	14,94	1.565	14,53
40 - 49 Jahre	170	22,28	2.397	22,25
50 - 59 Jahre	221	28,96	2.620	24,32
60 - 69 Jahre	108	14,15	1.609	14,94
70 - 79 Jahre	57	7,47	852	7,91
≥ 80 Jahre	16	2,10	280	2,60

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
<b>Alter (Jahre)</b>		
Anzahl Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe mit Angabe von Werten > 0	763	10.772
Minimum	12,00	9,00
5. Perzentil	23,00	21,00
25. Perzentil	39,00	38,00
Median	50,00	49,00
Mittelwert	49,34	48,75
75. Perzentil	59,00	60,00
95. Perzentil	74,00	76,00
Maximum	87,00	93,00

## Präoperative Diagnostik

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff an der jeweiligen Brust oder Axilla wegen Primärerkrankung</b>	<b>N = 630</b>		<b>N = 8.712</b>	
<b>Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms</b>				
(0) nein	491	77,94	7.249	83,21
(1) ja	131	20,79	1.268	14,55
(9) unbekannt	8	1,27	195	2,24

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>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</b>	<b>N = 413</b>		<b>N = 5.581</b>	
<b>Prätherapeutische Histologie</b>				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	7	1,69	163	2,92
(2) benigne / entzündliche Veränderung	235	56,90	3.024	54,18
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	150	36,32	2.020	36,19
(4) malignitätsverdächtig	12	2,91	140	2,51
(5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	9	2,18	234	4,19

## Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Operationen bei benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe</b>	<b>N = 810</b>		<b>N = 11.455</b>	
<b>Eingriffe (nach OPS)<sup>41</sup></b>				
(5-870.2*) Duktektomie	61	7,53	719	6,28
(5-870.6*) Lokale Destruktion	≤3	x	140	1,22
(5-870.7) Exzision durch Vakuumbiopsie (Rotationsmesser)	0	0,00	≤3	x
(5-870.9*) Lokale Exzision	208	25,68	2.984	26,05
(5-870.a*) Partielle Resektion	421	51,98	5.642	49,25
(5-870.x) Sonstige partielle Exzision der Mamma	0	0,00	62	0,54
(5-870.y) Nicht näher bezeichnete partielle Exzision der Mamma	≤3	x	10	0,09
(nicht 5-870.*) Sonstiger operativer Eingriff	119	14,69	2.023	17,66

<sup>41</sup> Mehrfachnennung möglich

## Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe</b>	<b>N = 763</b>		<b>N = 10.772</b>	
<b>Verweildauer im Krankenhaus</b>				
≤ 2 Tage	574	75,23	7.507	69,69
3 - 6 Tage	146	19,13	2.524	23,43
7 - 10 Tage	29	3,80	528	4,90
11 - 14 Tage	6	0,79	122	1,13
> 14 Tage	8	1,05	91	0,84

## Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe</b>	<b>N = 763</b>		<b>N = 10.772</b>	
<b>Entlassungsdiagnose (ICD 10)<sup>42</sup></b>				
(D17.1) Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Rumpfes	5	0,66	129	1,20
(D24) Gutartige Neubildung der Brustdrüse	445	58,32	5.904	54,81
(D48.6) Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Brustdrüse	33	4,33	979	9,09
(N60.0) Solitärzyste der Mamma	10	1,31	211	1,96
(N60.1) Diffuse zystische Mastopathie	103	13,50	1.211	11,24
(N60.2) Fibroadenose der Mamma	97	12,71	627	5,82
(N60.3) Fibrosklerose der Mamma	35	4,59	553	5,13
(N60.4) Ektasie der Ductus lactiferi	57	7,47	252	2,34
(N60.8) Sonstige gutartige Mammadysplasien	26	3,41	314	2,91
(N60.9) Gutartige Mammadysplasie, nicht näher bezeichnet	≤3	x	17	0,16
(N64.4) Mastodynie	4	0,52	71	0,66
(N64.5) Sonstige Symptome der Mamma	38	4,98	462	4,29

<sup>42</sup> Mehrfachnennung möglich

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe</b>	<b>N = 763</b>		<b>N = 10.772</b>	
<b>Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)</b>				
(01) Behandlung regulär beendet	623	81,65	7.559	70,17
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	135	17,69	3.115	28,92
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	≤3	x	7	0,06
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	≤3	x	40	0,37
(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 <sup>43</sup>	0	0,00	0	0,00
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	0	0,00	≤3	x
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	≤3	x	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	25	0,23
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	≤3	x	9	0,08
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen <sup>44</sup>	0	0,00	0	0,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe</b>	<b>N = 763</b>		<b>N = 10.772</b>	
(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 <sup>45</sup>	0	0,00	0	0,00
(30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege	0	0,00	0	0,00
<b>nicht spezifizierter Entlassungsgrund<sup>46</sup></b>				
(1) ja	0	0,00	≤3	x

<sup>43</sup> § 14 Abs. 5 Satz 2 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung

<sup>44</sup> nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

<sup>45</sup> für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

<sup>46</sup> z.B. unterjährig aufgenommene Entlassungsgründe (ebenfalls nach § 301-Vereinbarung)

# 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](mailto:verfahrensupport@iqtig.org)  
<https://www.iqtig.org/>