



Institut für Qualitätssicherung und
Transparenz im Gesundheitswesen

Länderbericht

Mammachirurgie

Erfassungsjahr 2022

Veröffentlichungsdatum: 31. Mai 2023

Impressum

Herausgeber:

IQTIG – Institut für Qualitätssicherung
und Transparenz im Gesundheitswesen

Katharina-Heinroth-Ufer 1
10787 Berlin

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

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

Inhaltsverzeichnis

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

60659: Nachresektionsrate.....	50
Details zu den Ergebnissen.....	52
211800: Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS.....	53
Details zu den Ergebnissen.....	55
Detailergebnisse der Auffälligkeitskriterien.....	56
Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit.....	56
850363: Häufige Angabe „HER2-Status = unbekannt“.....	56
850364: Häufige Angabe „R0-Resektion = es liegen keine Angaben vor“.....	58
813068: Häufige Diskrepanz zwischen prätherapeutischer histologischer Diagnose und postoperativer Histologie unter Berücksichtigung der Vorbefunde.....	60
850372: Häufige Angabe „immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus = unbekannt“.....	62
852000: Häufige Angabe des unspezifischen ICD-O-3-Kode 8010/3 im prätherapeutischen histologischen Befund.....	64
Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit.....	66
850093: Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation.....	66
850094: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation.....	68
850227: Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS).....	70
Basisauswertung.....	72
Basisdokumentation.....	72
Epidemiologische Daten zur Versorgungssituation.....	74
Befund: Invasive Karzinome (Primärerkrankung).....	76
Patientin.....	76
Präoperative Diagnostik und Therapie.....	77
Operation.....	81
Therapie.....	82
Sentinel-Node-Markierung.....	83
Histologie.....	84
Staging.....	86
Tumorgröße und OP-Verfahren.....	90
Tumorstadium und OP-Verfahren.....	92
Postoperativer Verlauf.....	94

Verweildauer im Krankenhaus.....	95
Entlassung.....	97
Befund: DCIS (Primärerkrankung).....	100
Patientin.....	100
Präoperative Diagnostik und Therapie.....	101
Operation.....	105
Therapie.....	106
Sentinel-Node-Markierung.....	107
Histologie.....	108
Postoperativer Verlauf.....	110
Verweildauer im Krankenhaus.....	110
Entlassung.....	112
Häufigkeit verschiedener Angaben zum Erreichen des R0-Status bei invasivem Mammakarzinom oder DCIS (Primärerkrankung).....	114
Zusammenhang Primärerkrankung, Tastbarkeit und Nachresektion.....	115
Geschlechterstratifizierte Histologie und Grading (Primärerkrankung).....	116
Befund: Invasive Karzinome (Lokoregionäre Rezidive).....	123
Patientin.....	123
Präoperative Diagnostik.....	124
Operation.....	125
Therapie.....	126
Sentinel-Node-Markierung.....	126
Histologie.....	127
Postoperativer Verlauf.....	128
Verweildauer im Krankenhaus.....	128
Entlassung.....	129
Ausschließlich sekundäre plastische Rekonstruktion / prophylaktische Mastektomie.....	132
Patientin.....	132
Präoperative Diagnostik und Therapie.....	133
Operation.....	134
Postoperativer Verlauf.....	134
Verweildauer im Krankenhaus.....	135

Entlassung.....	137
Befund: Risikoläsionen.....	138
Patientin.....	138
Präoperative Diagnostik und Therapie.....	139
Operation.....	141
Therapie.....	142
Postoperativer Verlauf.....	143
Entlassung.....	144
Befund: Benigne / entzündliche Veränderungen, ausschließlich Normalgewebe.....	145
Patientin.....	145
Präoperative Diagnostik.....	146
Operation.....	148
Postoperativer Verlauf.....	149
Entlassung.....	150

Ergebnisübersicht

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

Bitte beachten Sie dafür folgende Hinweise:

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

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

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

Indikatoren und Kennzahlen			Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzbereich	Ergebnis	Vertrauensbereich	Ergebnis	Vertrauensbereich
51846	Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung	≥ 95,00 %	98,28 % O = 6.641 N = 6.757	97,94 % - 98,57 %	98,21 % O = 71.373 N = 72.674	98,11 % - 98,30 %
Gruppe: HER2-Positivitätsrate						
52267	HER2-positive Befunde: niedrige HER2-Positivitätsrate	≥ 0,46 (5. Perzentil)	0,97 771 / 794,17 N = 5.910	0,91 - 1,04	0,95 8.263 / 8.680,66 N = 64.460	0,93 - 0,97
52278	HER2-positive Befunde: hohe HER2-Positivitätsrate	≤ 1,72 (95. Perzentil)	0,97 771 / 794,17 N = 5.910	0,91 - 1,04	0,95 8.263 / 8.680,66 N = 64.460	0,93 - 0,97
Gruppe: Adäquate Markierung bei nicht palpablen Befunden						
212000	Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde mit Mikrokalk	≥ 80,95 % (5. Perzentil)	95,64 % O = 614 N = 642	93,77 % - 96,97 %	95,04 % O = 6.900 N = 7.260	94,52 % - 95,52 %
212001	Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde ohne Mikrokalk	≥ 54,43 % (5. Perzentil)	88,11 % O = 1.697 N = 1.926	86,59 % - 89,48 %	85,86 % O = 19.685 N = 22.927	85,40 % - 86,30 %
Gruppe: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei Drahtmarkierung						
52330	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung	≥ 95,00 %	99,67 % O = 1.819 N = 1.825	99,28 % - 99,85 %	99,39 % O = 16.982 N = 17.086	99,26 % - 99,50 %
52279	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung	≥ 95,00 %	98,52 % O = 2.135 N = 2.167	97,92 % - 98,95 %	98,99 % O = 29.257 N = 29.557	98,86 % - 99,09 %

Indikatoren und Kennzahlen			Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzbereich	Ergebnis	Vertrauensbereich	Ergebnis	Vertrauensbereich
2163	Primäre Axilladissektion bei DCIS	Sentinel Event	0,00 % O = 0 N = 597	0,00 % - 0,64 %	0,04 % O = ≤3 N = 6.892	0,01 % - 0,13 %
50719	Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie	≤ 5,00 %	2,73 % O = 13 N = 476	1,60 % - 4,62 %	3,35 % O = 178 N = 5.309	2,90 % - 3,87 %
51847	Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	≥ 90,00 %	97,16 % O = 2.869 N = 2.953	96,49 % - 97,70 %	96,99 % O = 29.681 N = 30.602	96,79 % - 97,18 %
51370	Zeitlicher Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation	≤ 7,69 % (95. Perzentil)	2,71 % O = 130 N = 4.799	2,29 % - 3,21 %	1,92 % O = 948 N = 49.427	1,80 % - 2,04 %
60659	Nachresektionsrate	≤ 20,77 % (95. Perzentil)	10,05 % O = 533 N = 5.304	9,27 % - 10,89 %	10,66 % O = 6.246 N = 58.614	10,41 % - 10,91 %
211800	Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS	≥ 97,82 % (5. Perzentil)	99,51 % O = 5.661 N = 5.689	99,29 % - 99,66 %	99,48 % O = 61.347 N = 61.665	99,42 % - 99,54 %

Übersicht über die Ergebnisse der Auffälligkeitskriterien für das Erfassungsjahr 2022

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

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

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

Auffälligkeitskriterien			Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
ID	Bezeichnung des Auffälligkeitskriteriums	Referenzbereich	Ergebnis	rechnerisch auffällige Standorte	Ergebnis	rechnerisch auffällige Standorte
Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit						
850363	Häufige Angabe „HER2-Status = unbekannt“	≤ 1,79 % (95. Perzentil)	0,32 % 19 / 5.947	0,00 % 0 / 58	0,39 % 252 / 64.962	2,76 % 17 / 615
850364	Häufige Angabe „R0-Resektion = es liegen keine Angaben vor“	≤ 0,91 % (95. Perzentil)	0,15 % 9 / 5.978	1,72 % 1 / 58	0,13 % 85 / 65.370	1,29 % 8 / 618
813068	Häufige Diskrepanz zwischen prätherapeutischer histologischer Diagnose und postoperativer Histologie unter Berücksichtigung der Vorbefunde	≤ 4	0,64 % 44 / 6.896	1,67 % 1 / 60	0,73 % 526 / 72.324	2,94 % 18 / 613
850372	Häufige Angabe „immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus = unbekannt“	≤ 1,10 % (95. Perzentil)	0,15 % 9 / 5.947	0,00 % 0 / 58	0,22 % 145 / 64.962	1,79 % 11 / 615
852000	Häufige Angabe des unspezifischen ICD-O-3-Kode 8010/3 im prätherapeutischen histologischen Befund	≤ 8,25 % (95. Perzentil)	0,98 % 78 / 7.970	3,28 % 2 / 61	1,34 % 1.121 / 83.590	4,89 % 31 / 634
Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit						
850093	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	≥ 95,00 %	100,48 % 8.937 / 8.894	0,00 % 0 / 74	100,15 % 101.324 / 101.176	0,80 % 6 / 754
850094	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	≤ 110,00 %	100,48 % 8.937 / 8.894	1,35 % 1 / 74	100,15 % 101.324 / 101.176	0,40 % 3 / 754
850227	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	≤ 5,00 %	0,13 % 12 / 8.894	0,00 % 0 / 74	0,19 % 191 / 101.176	1,06 % 8 / 754

Einleitung

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Datengrundlagen

Die Auswertungen des vorliegenden Jahresberichtes basieren auf folgenden Datenquellen:

- eingegangene QS-Dokumentationsdaten
- eingegangene standortbezogene Sollstatistik

Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten

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

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

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

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

Für Leistungserbringer

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

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

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

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

Für stationäre Leistungserbringer mit mehr als einem Standort

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

Erfassungsjahr 2022		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Land	Datensätze gesamt	8.937	8.894	100,48
	Basisdatensatz	8.925		
	MDS	12		
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt	101.324	101.176	100,15
	Basisdatensatz	101.133		
	MDS	191		
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene/BSNR-Ebene Land	73		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Land	75		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (entlassende Standorte) Land	75	74	101,35
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene/BSNR-Ebene Bund (gesamt)	688		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Bund (gesamt)	745		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (entlassende Standorte) Bund (gesamt)	752	754	99,73

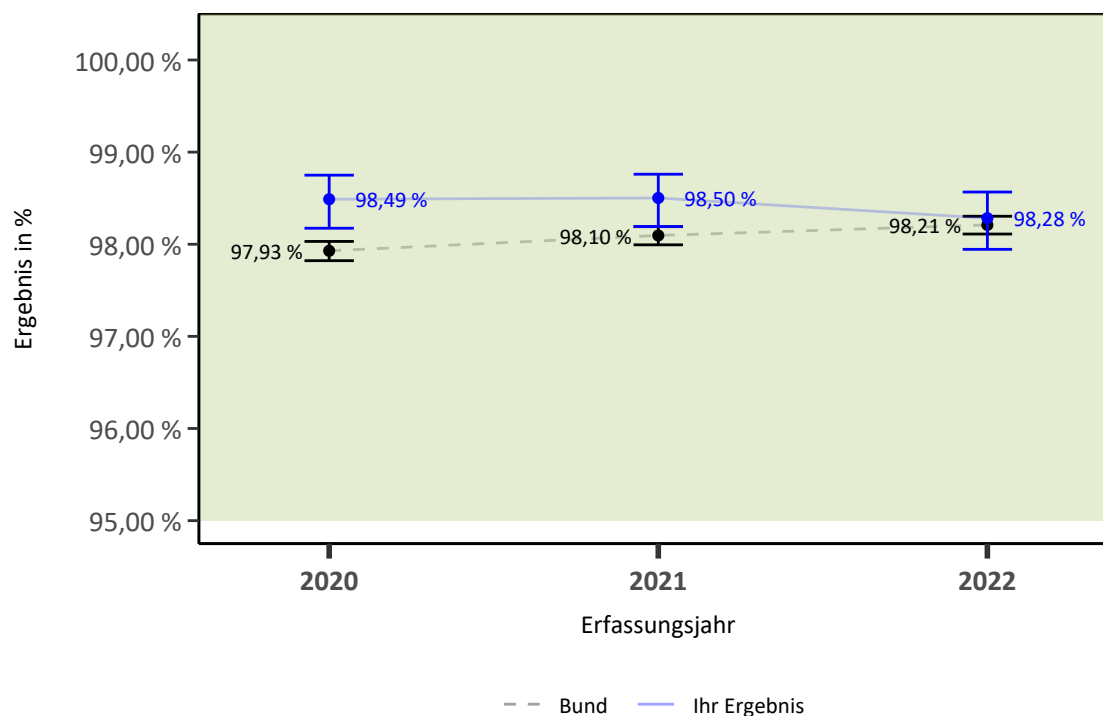
Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen

51846: Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung

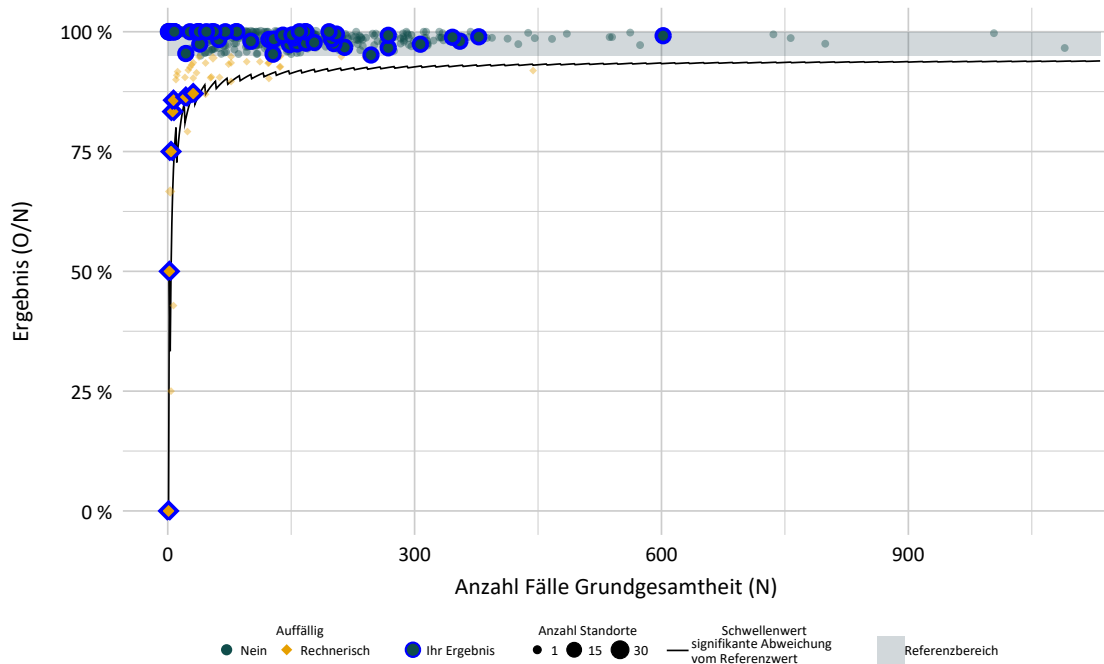
Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit prätherapeutischer histologischer Sicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie bei Primärerkrankung invasives Mammakarzinom oder DCIS und Ersteingriff
ID	51846
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit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

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2022	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2020: 6.843 / 6.948 2021: 6.972 / 7.078 2022: 6.641 / 6.757	2020: 98,49 % 2021: 98,50 % 2022: 98,28 %	2020: 98,17 % - 98,75 % 2021: 98,19 % - 98,76 % 2022: 97,94 % - 98,57 %
Bund	2020: 69.742 / 71.217 2021: 72.401 / 73.807 2022: 71.373 / 72.674	2020: 97,93 % 2021: 98,10 % 2022: 98,21 %	2020: 97,82 % - 98,03 % 2021: 97,99 % - 98,19 % 2022: 98,11 % - 98,30 %

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
1.1	ID: 21_22082 Prätherapeutische Diagnosesicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie bei Patientinnen und Patienten mit Ersteingriff bei Primärerkrankung und allen postoperativen malignen Histologien	95,47 % 7.161/7.501	93,40 % 79.678/85.309
1.1.1	ID: 51846 Histologie invasives Mammakarzinom (Primärtumor) oder DCIS	98,28 % 6.641/6.757	98,21 % 71.373/72.674
1.1.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
1.1.1.1.1	ID: 21_22000 Histologie invasives Mammakarzinom (Primärtumor) oder DCIS bei Patientinnen	98,28 % 6.586/6.701	98,24 % 70.832/72.099
1.1.1.1.2	ID: 21_22001 Histologie invasives Mammakarzinom (Primärtumor) oder DCIS bei Patienten	98,21 % 55/56	93,99 % 532/566
1.1.1.2	Altersverteilung in Jahren		
1.1.1.2.1	ID: 21_22002 ≤ 49 Jahre	13,73 % 928/6.757	15,76 % 11.456/72.674
1.1.1.2.2	ID: 21_22003 ≥ 50 - ≤ 69 Jahre	52,61 % 3.555/6.757	51,37 % 37.332/72.674
1.1.1.2.3	ID: 21_22004 ≥ 70 - ≤ 79 Jahre	18,25 % 1.233/6.757	18,39 % 13.368/72.674
1.1.1.2.4	ID: 21_22005 ≥ 80 Jahre	13,69 % 925/6.757	12,68 % 9.217/72.674

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
1.2	ID: 21_22073 Keine prätherapeutische Diagnosesicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie bei Patientinnen und Patienten mit Ersteingriff bei Primärerkrankung und allen postoperativen malignen Histologien	4,53 % 340/7.501	6,60 % 5.631/85.309
1.2.1	Altersverteilung in Jahren		
1.2.1.1	ID: 21_22074 ≤ 49 Jahre	1,69 % 127/7.501	2,89 % 2.464/85.309
1.2.1.2	ID: 21_22075 ≥ 50 - ≤ 69 Jahre	1,81 % 136/7.501	2,58 % 2.203/85.309

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
1.2.1.3	ID: 21_22076 ≥ 70 - ≤ 79 Jahre	0,55 % 41/7.501	0,69 % 591/85.309
1.2.1.4	ID: 21_22077 ≥ 80 Jahre	0,48 % 36/7.501	0,44 % 373/85.309

Gruppe: HER2-Positivitätsrate

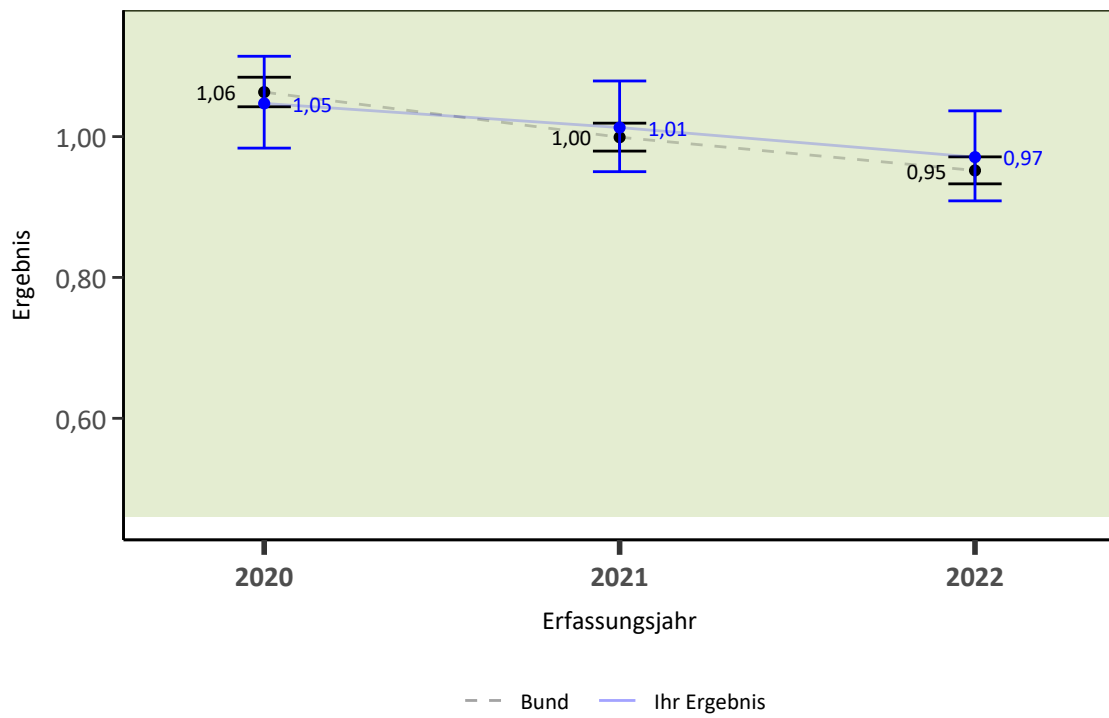
Qualitätsziel	Angemessene Rate an HER2-positiven Befunden bei invasivem Mammakarzinom
---------------	---

52267: HER2-positive Befunde: niedrige HER2-Positivitätsrate

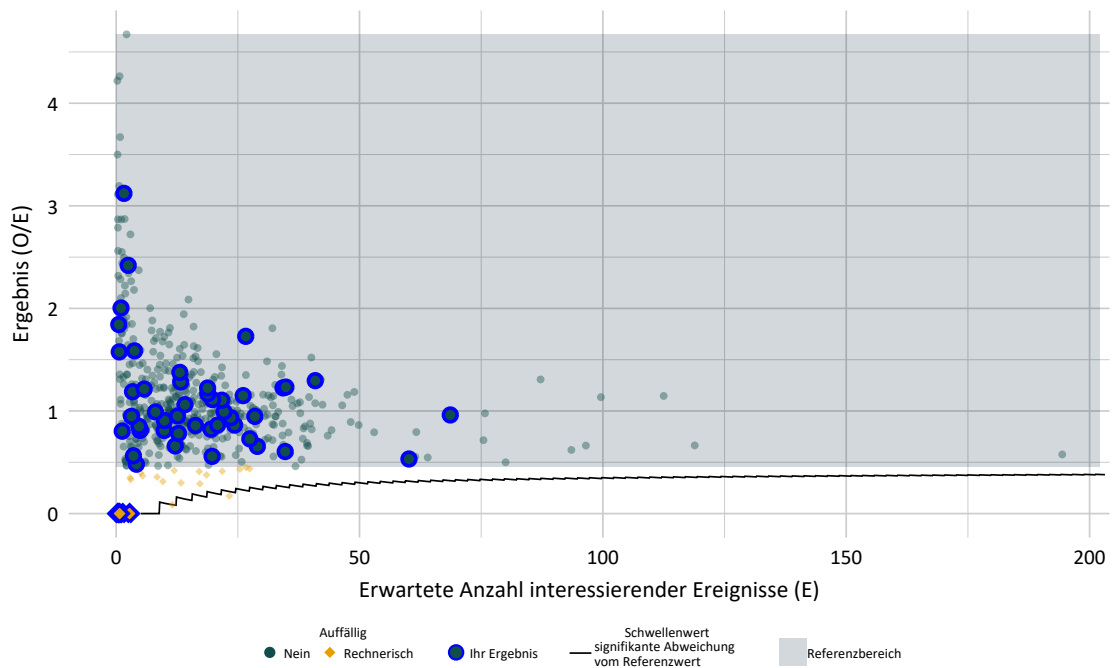
ID	52267
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung und Histologie „invasives Mammakarzinom (Primärtumor)“ und abgeschlossener operativer Therapie und bekanntem HER2-Status und bekanntem immunhistochemischem Hormonrezeptorstatus aus Standorten 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	≥ 0,46 (5. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

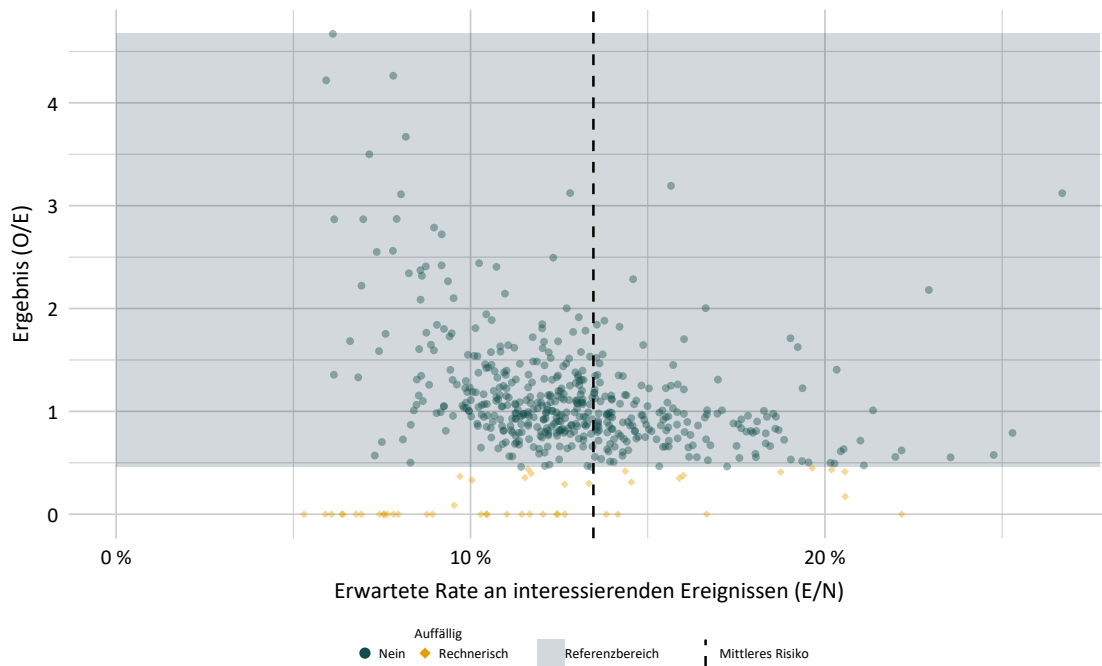
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Indikatorergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Indikatorergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2022	Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2020: 6.200 2021: 6.250 2022: 5.910	2020: 854 / 815,57 2021: 825 / 814,57 2022: 771 / 794,17	2020: 1,05 2021: 1,01 2022: 0,97	2020: 0,98 - 1,11 2021: 0,95 - 1,08 2022: 0,91 - 1,04
Bund	2020: 63.896 2021: 65.584 2022: 64.460	2020: 8.551 / 8.043,48 2021: 8.480 / 8.487,94 2022: 8.263 / 8.680,66	2020: 1,06 2021: 1,00 2022: 0,95	2020: 1,04 - 1,08 2021: 0,98 - 1,02 2022: 0,93 - 0,97

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

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

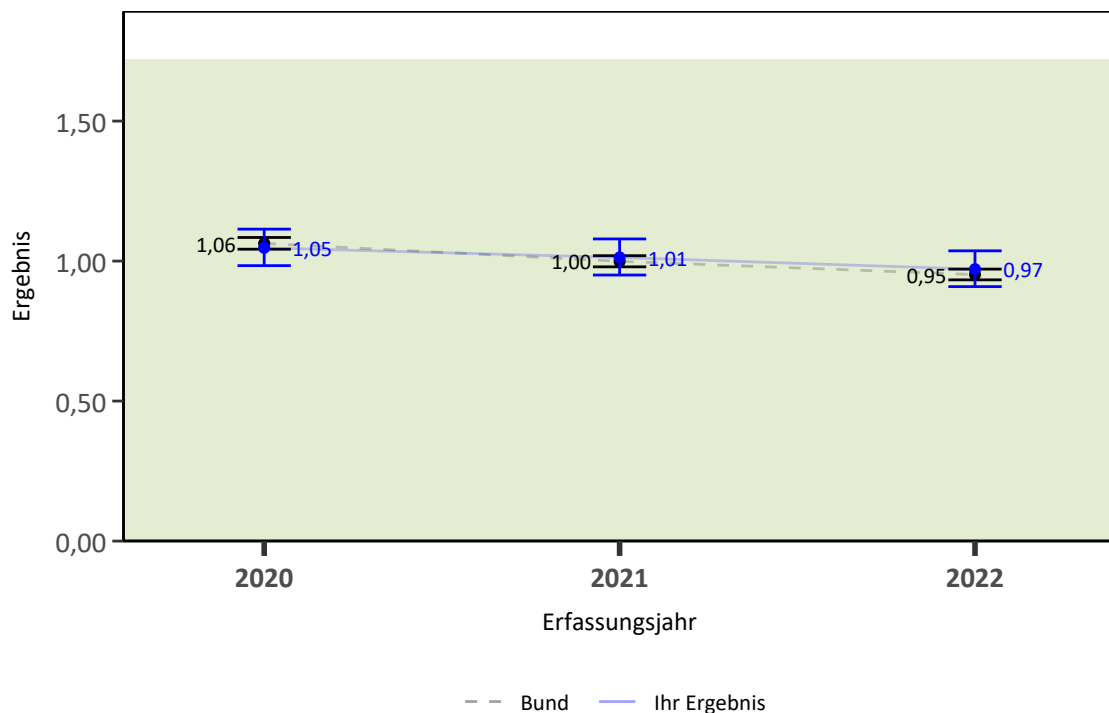
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

52278: HER2-positive Befunde: hohe HER2-Positivitätsrate

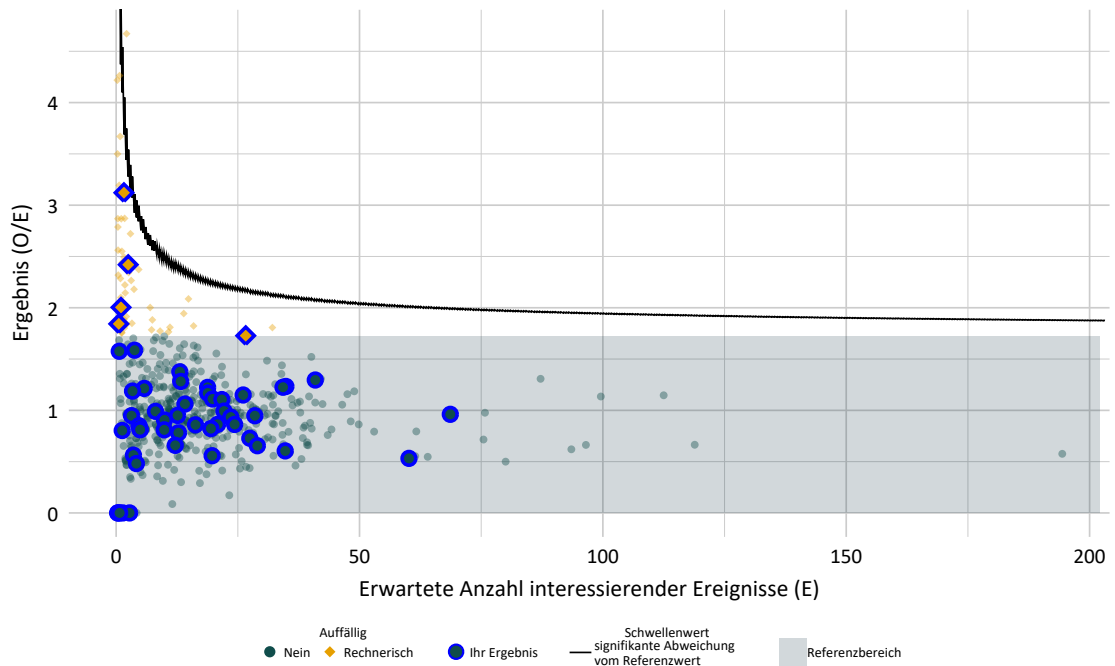
ID	52278
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung und Histologie „invasives Mammakarzinom (Primärtumor)“ und abgeschlossener operativer Therapie und bekanntem HER2-Status und bekanntem immunohistochemischem Hormonrezeptorstatus aus Standorten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

Ergebnisse im Zeitverlauf

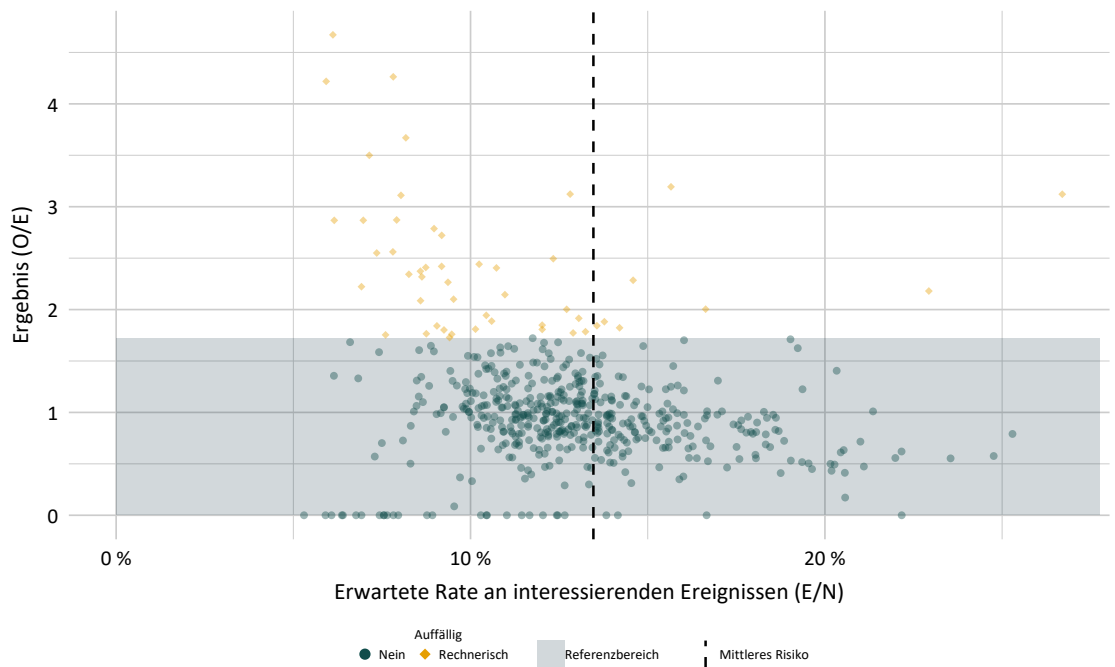
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Indikatorergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Indikatorergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2022	Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2020: 6.200 2021: 6.250 2022: 5.910	2020: 854 / 815,57 2021: 825 / 814,57 2022: 771 / 794,17	2020: 1,05 2021: 1,01 2022: 0,97	2020: 0,98 - 1,11 2021: 0,95 - 1,08 2022: 0,91 - 1,04
Bund	2020: 63.896 2021: 65.584 2022: 64.460	2020: 8.551 / 8.043,48 2021: 8.480 / 8.487,94 2022: 8.263 / 8.680,66	2020: 1,06 2021: 1,00 2022: 0,95	2020: 1,04 - 1,08 2021: 0,98 - 1,02 2022: 0,93 - 0,97

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

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

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

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
2.1	ID: 21_22010 HER2-Positivitätsrate (Standorte mit mind. 4 indikatorrelevanten Fällen)	13,05 % 771/5.910	12,82 % 8.263/64.460
2.1.1	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression des Qualitätsindikators 52267 ¹		
2.1.1.1	ID: O_52267 O/N (observed, beobachtet)	13,05 % 771/5.910	12,82 % 8.263/64.460
2.1.1.2	ID: E_52267 E/N (expected, erwartet)	13,44 % 794,17/5.910	13,47 % 8.680,66/64.460
2.1.1.3	ID: 52267 O/E	0,97	0,95
2.1.2	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression des Qualitätsindikators 52278 ²		
2.1.2.1	ID: O_52278 O/N (observed, beobachtet)	13,05 % 771/5.910	12,82 % 8.263/64.460
2.1.2.2	ID: E_52278 E/N (expected, erwartet)	13,44 % 794,17/5.910	13,47 % 8.680,66/64.460
2.1.2.3	ID: 52278 O/E	0,97	0,95
2.1.3	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
2.1.3.1	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression bei männlichen Patienten ³		
2.1.3.1.1	ID: 21_22013 O/N (observed, beobachtet)	x % ≤3/53	6,70 % 35/522
2.1.3.1.2	ID: 21_22014 E/N (expected, erwartet)	12,07 % 6,40/53	10,17 % 53,07/522
2.1.3.1.3	ID: 21_22016 O/E	0,47	0,66
2.1.3.2	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression bei weiblichen Patientinnen ⁴		
2.1.3.2.1	ID: 21_22017 O/N (observed, beobachtet)	13,11 % 768/5.857	12,87 % 8.227/63.929
2.1.3.2.2	ID: 21_22018 E/N (expected, erwartet)	13,45 % 787,77/5.857	13,49 % 8.626,64/63.929
2.1.3.2.3	ID: 21_22020 O/E	0,97	0,95

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

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

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

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

Gruppe: Adäquate Markierung bei nicht palpablen Befunden

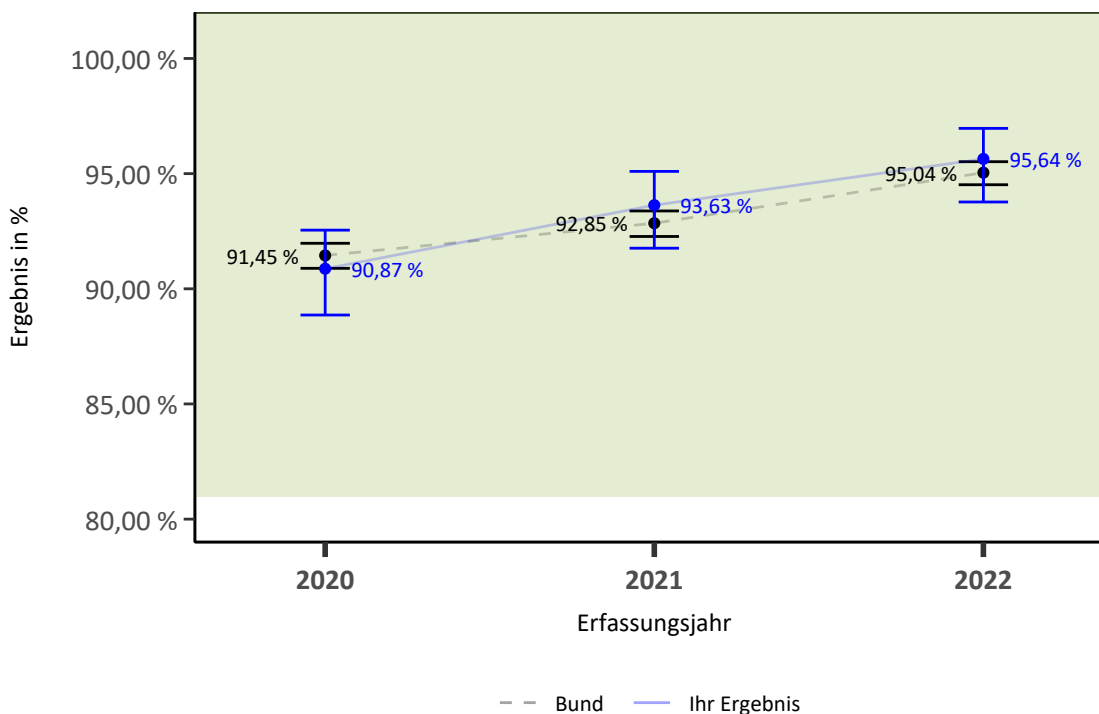
Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit präoperativer Drahtmarkierung bei nicht palpablen Befunden bei Primärerkrankung und Primäreingriff
---------------	---

212000: Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde mit Mikrokalk

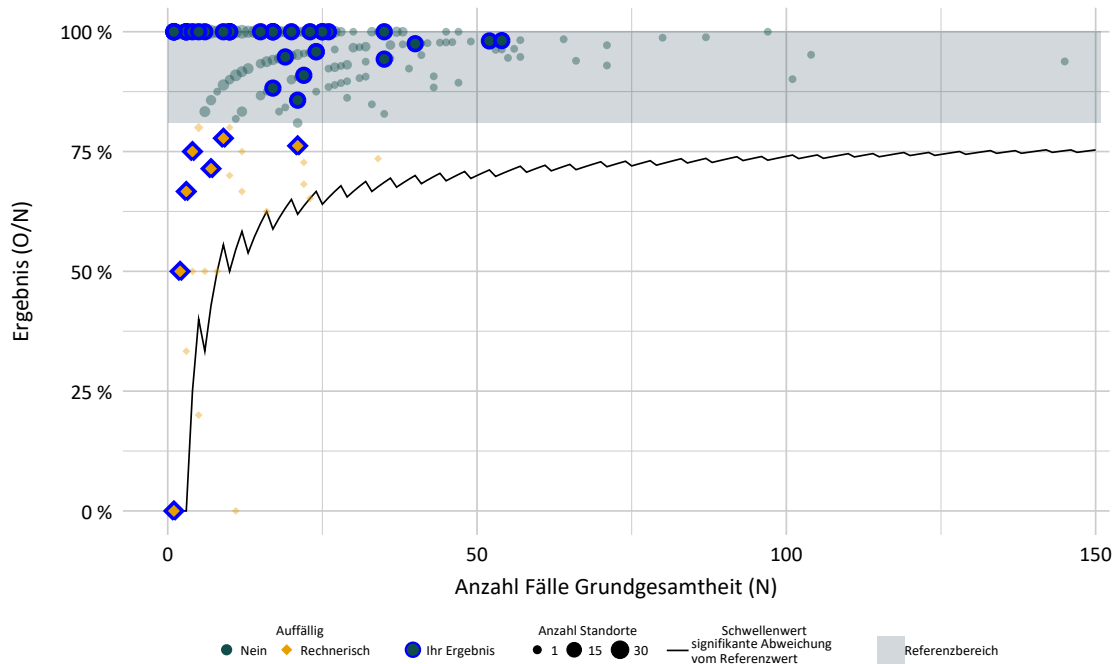
ID	212000
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle brusterhaltenden Operationen bei Patientinnen und Patienten mit nicht palpablem Tumor und Mikrokalk-Befund bei Primärerkrankung und Ersteingriff am selben Krankenhausstandort
Zähler	Anzahl der Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung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

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

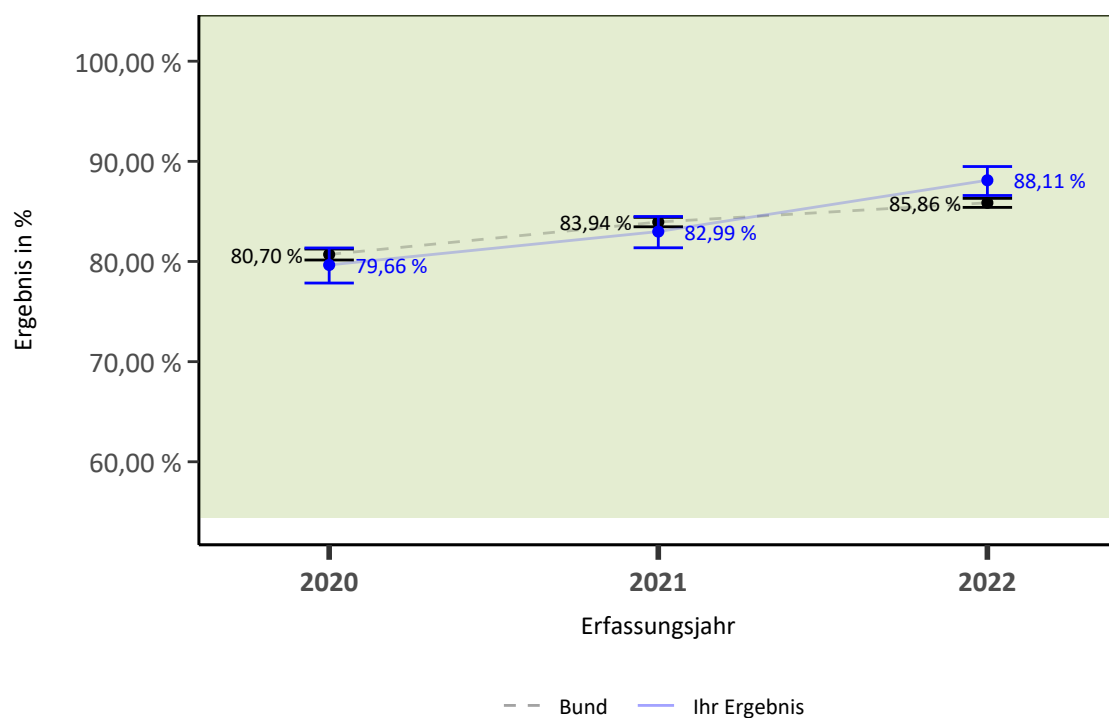
EJ 2022	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2020: 856 / 942 2021: 779 / 832 2022: 614 / 642	2020: 90,87 % 2021: 93,63 % 2022: 95,64 %	2020: 88,86 % - 92,55 % 2021: 91,76 % - 95,10 % 2022: 93,77 % - 96,97 %
Bund	2020: 9.292 / 10.161 2021: 7.709 / 8.303 2022: 6.900 / 7.260	2020: 91,45 % 2021: 92,85 % 2022: 95,04 %	2020: 90,89 % - 91,98 % 2021: 92,27 % - 93,38 % 2022: 94,52 % - 95,52 %

212001: Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde ohne Mikrokalk

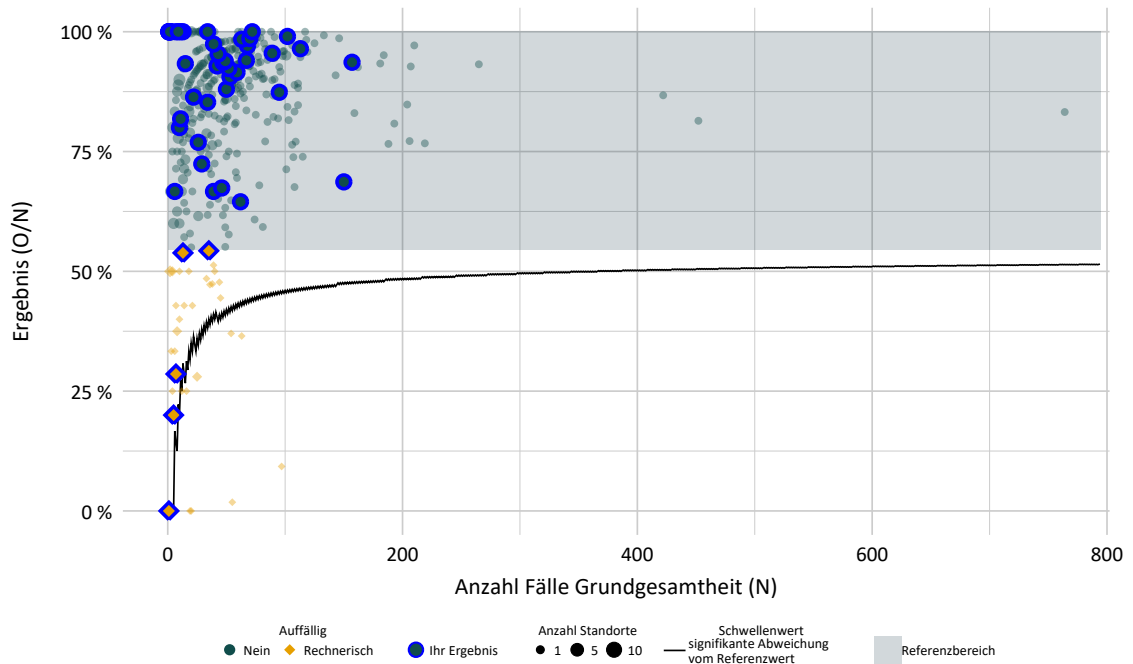
ID	212001
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle brusterhaltenden Operationen bei Patientinnen und Patienten mit nicht palpablem Tumor ohne Mikrokalk-Befund bei Primärerkrankung und Ersteingriff am selben Krankenhausstandort
Zähler	Anzahl der Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung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

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2022	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2020: 1.617 / 2.030 2021: 1.839 / 2.216 2022: 1.697 / 1.926	2020: 79,66 % 2021: 82,99 % 2022: 88,11 %	2020: 77,85 % - 81,35 % 2021: 81,37 % - 84,49 % 2022: 86,59 % - 89,48 %
Bund	2020: 16.159 / 20.023 2021: 19.612 / 23.364 2022: 19.685 / 22.927	2020: 80,70 % 2021: 83,94 % 2022: 85,86 %	2020: 80,15 % - 81,24 % 2021: 83,46 % - 84,41 % 2022: 85,40 % - 86,30 %

Gruppe: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei Drahtmarkierung

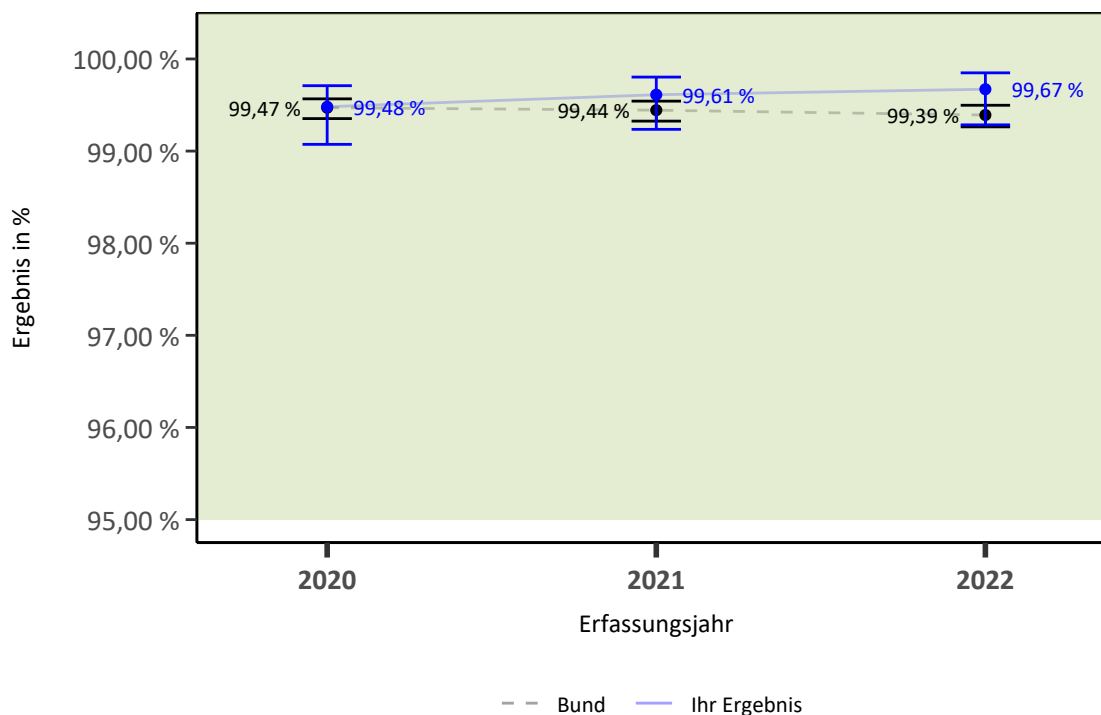
Qualitätsziel	Möglichst viele Eingriffe mit intraoperativer Präparatradiografie oder intraoperativer Präparatsonografie nach präoperativer Drahtmarkierung durch Mammografie oder nach präoperativer Drahtmarkierung durch Sonografie
---------------	---

52330: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung

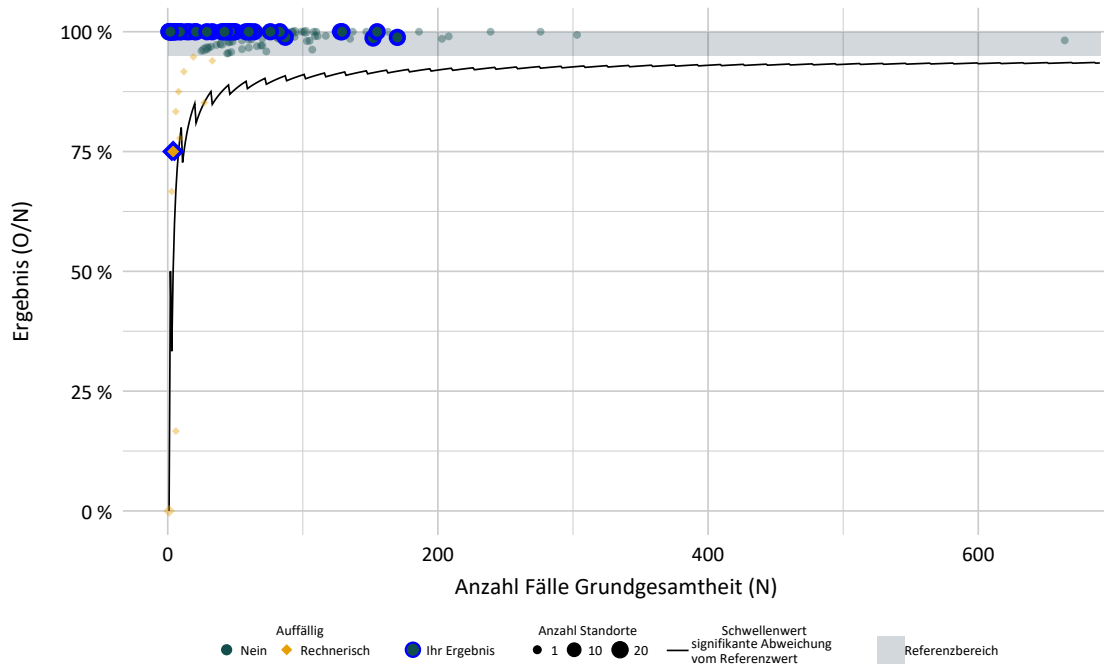
ID	52330
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle brusterhaltenden Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Mammografie bei Patientinnen und Patienten mit mindestens einem QS-Filter auslösenden ICD- und OPS-Kode außer ICD-Kode C44.5 (Sonstige bösartige Neubildungen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

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

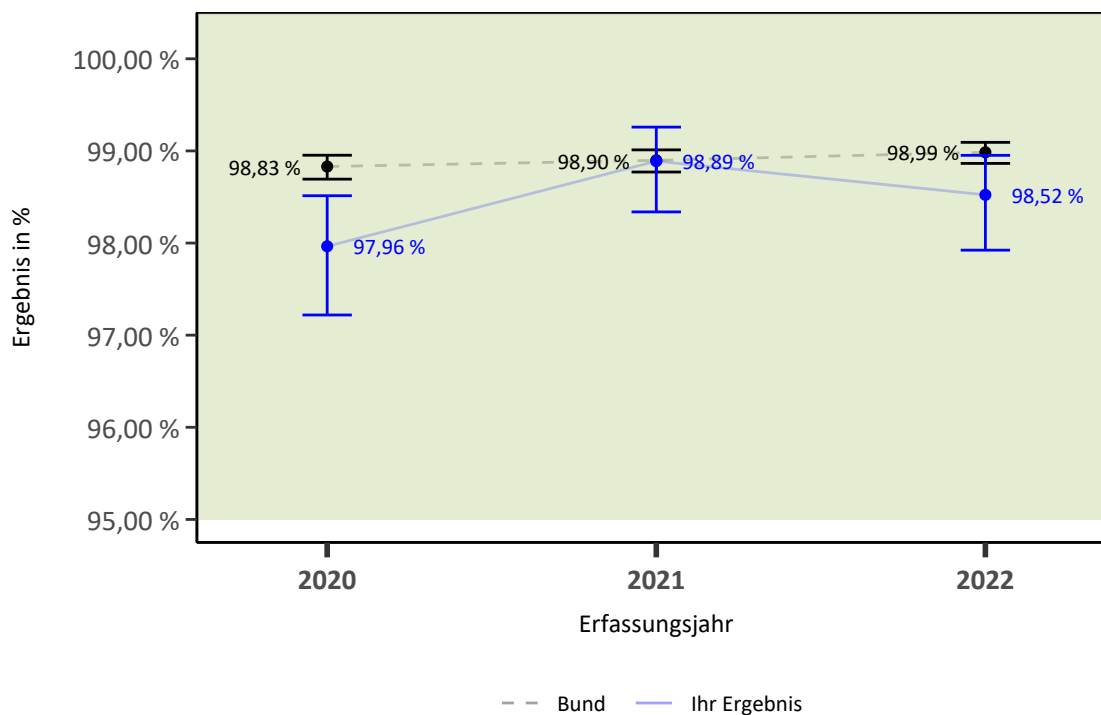
EJ 2022	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2020: 2.108 / 2.119 2021: 2.053 / 2.061 2022: 1.819 / 1.825	2020: 99,48 % 2021: 99,61 % 2022: 99,67 %	2020: 99,07 % - 99,71 % 2021: 99,24 % - 99,80 % 2022: 99,28 % - 99,85 %
Bund	2020: 17.661 / 17.755 2021: 18.065 / 18.166 2022: 16.982 / 17.086	2020: 99,47 % 2021: 99,44 % 2022: 99,39 %	2020: 99,35 % - 99,57 % 2021: 99,32 % - 99,54 % 2022: 99,26 % - 99,50 %

52279: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung

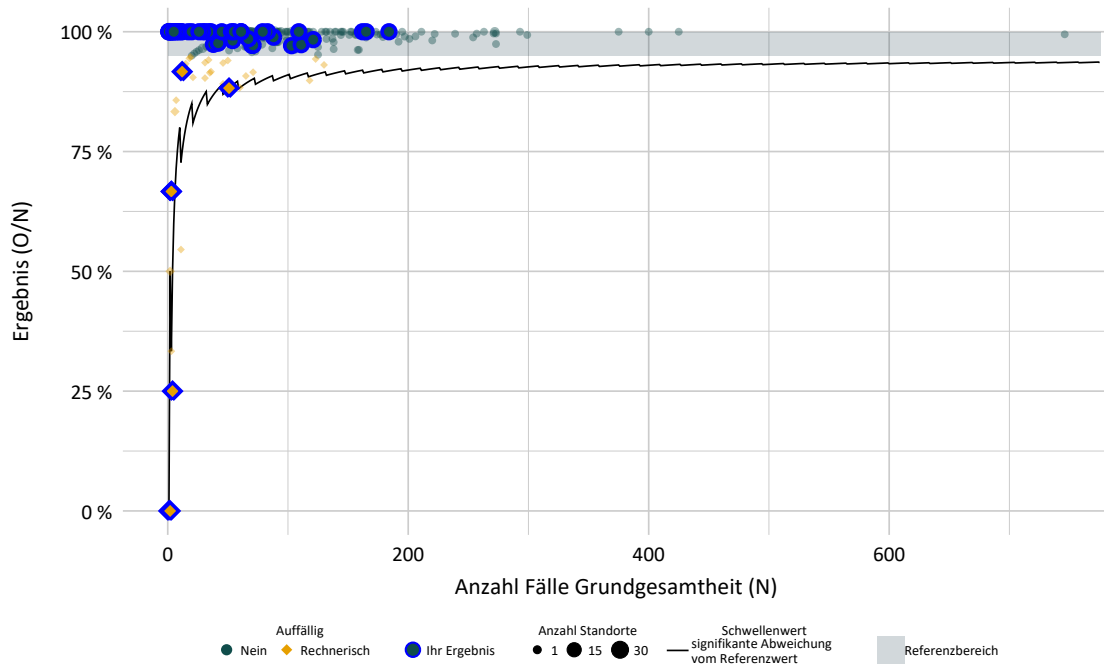
ID	52279
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle brusterhaltenden Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Sonografie bei Patientinnen und Patienten mit mindestens einem QS-Filter auslösenden ICD- und OPS-Kode außer ICD-Kode C44.5 (Sonstige bösartige Neubildungen der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

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2022	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2020: 1.829 / 1.867 2021: 2.047 / 2.070 2022: 2.135 / 2.167	2020: 97,96 % 2021: 98,89 % 2022: 98,52 %	2020: 97,22 % - 98,51 % 2021: 98,34 % - 99,26 % 2022: 97,92 % - 98,95 %
Bund	2020: 26.112 / 26.421 2021: 28.705 / 29.025 2022: 29.257 / 29.557	2020: 98,83 % 2021: 98,90 % 2022: 98,99 %	2020: 98,69 % - 98,95 % 2021: 98,77 % - 99,01 % 2022: 98,86 % - 99,09 %

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
4.1	ID: 52330 Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung	99,67 % 1.819/1.825	99,39 % 16.982/17.086
4.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
4.1.1.1	ID: 21_22025 Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung bei weiblichen Patientinnen	99,67 % 1.819/1.825	99,40 % 16.977/17.080
4.1.1.2	ID: 21_22026 Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung bei männlichen Patienten	- 0/0	x % ≤3/4

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
4.2	ID: 52279 Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung	98,52 % 2.135/2.167	98,99 % 29.257/29.557
4.2.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
4.2.1.1	ID: 21_22027 Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung bei weiblichen Patientinnen	98,52 % 2.132/2.164	98,99 % 29.221/29.520
4.2.1.2	ID: 21_22028 Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung bei männlichen Patienten	x % ≤3	100,00 % 35/35

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
4.3	Fusion QI 52330 und QI 52279 bei BET		
4.3.1	ID: 21_22029 Intraoperative Präparatebildgebung nach präoperativer Drahtmarkierung bei brusterhaltenden Operationen	98,02 % 4.049/4.131	98,70 % 46.861/47.480
4.3.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		

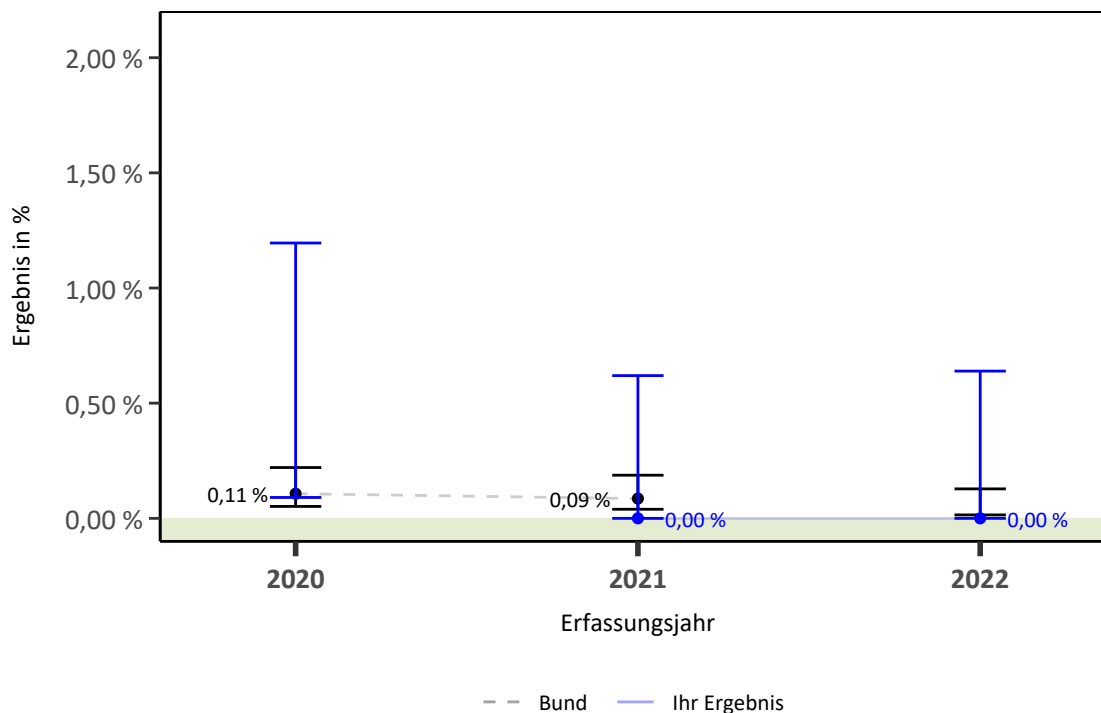
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
4.3.1.1.1	ID: 21_22030 Intraoperative Präparatebildgebung nach präoperativer Drahtmarkierung bei brusterhaltenden Operationen bei weiblichen Patientinnen	98,01 % 4.046/4.128	98,70 % 46.819/47.435
4.3.1.1.2	ID: 21_22031 Intraoperative Präparatebildgebung nach präoperativer Drahtmarkierung bei brusterhaltenden Operationen bei männlichen Patienten	x % ≤3	97,50 % 39/40
4.3.2	ID: 21_22032 Intraoperative Präparatebildgebung nach präoperativer Drahtmarkierung durch MRT bei brusterhaltenden Operationen	68,35 % 95/139	74,22 % 619/834

2163: Primäre Axilladisektion bei DCIS

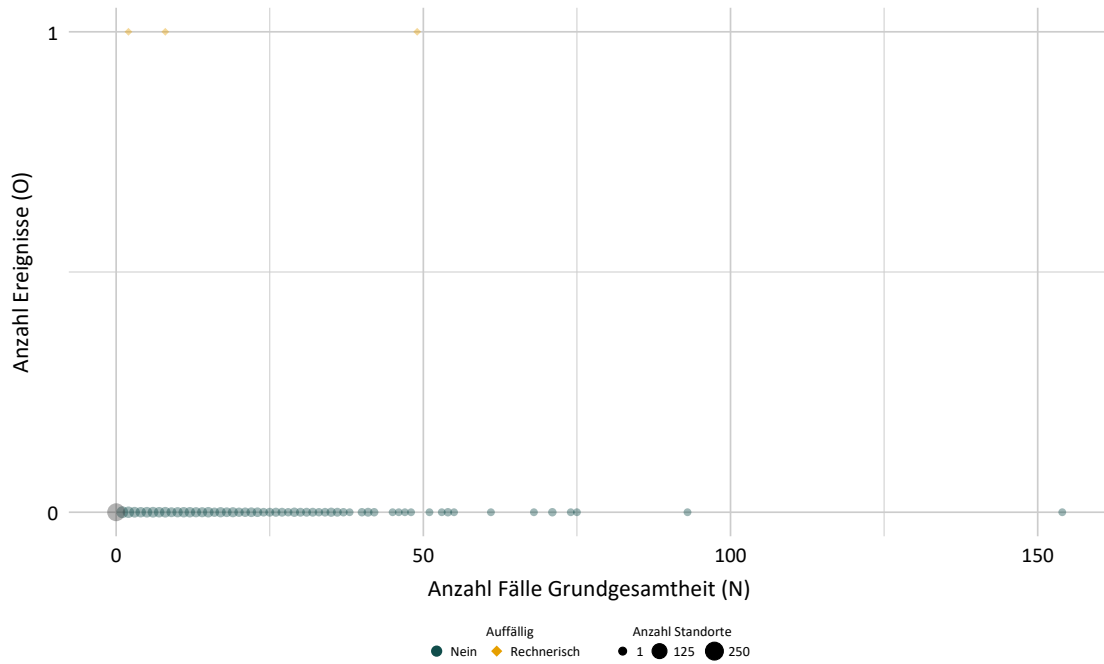
Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten mit primärer Axilladisektion bei DCIS
ID	2163
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Histologie „DCIS“ und abgeschlossener operativer Therapie bei Primärerkrankung und ohne präoperative tumorspezifische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

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Verteilung der Anzahl der Ereignisse nach Fallzahl der Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2022	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2020: ≤3 / 606 2021: 0 / 616 2022: 0 / 597	2020: x % 2021: 0,00 % 2022: 0,00 %	2020: 0,09 % - 1,20 % 2021: 0,00 % - 0,62 % 2022: 0,00 % - 0,64 %
Bund	2020: 7 / 6.548 2021: 6 / 6.982 2022: ≤3 / 6.892	2020: 0,11 % 2021: 0,09 % 2022: x %	2020: 0,05 % - 0,22 % 2021: 0,04 % - 0,19 % 2022: 0,01 % - 0,13 %

Details zu den Ergebnissen

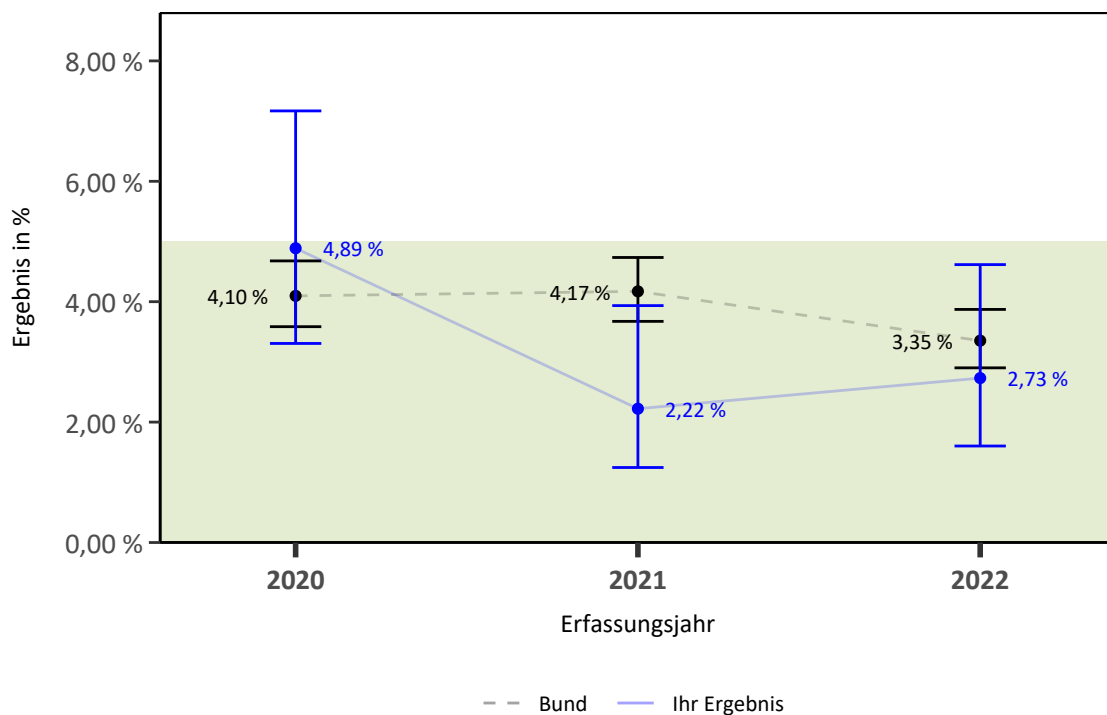
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
5.1	ID: 2163 Primäre Axilladissektion bei DCIS	0,00 % 0/597	x % ≤3/6.892
5.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
5.1.1.1	ID: 21_22033 Primäre Axilladissektion bei DCIS bei weiblichen Patientinnen	0,00 % 0/597	x % ≤3/6.849
5.1.1.2	ID: 21_22034 Primäre Axilladissektion bei DCIS bei männlichen Patienten	- 0/0	0,00 % 0/43

50719: Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie

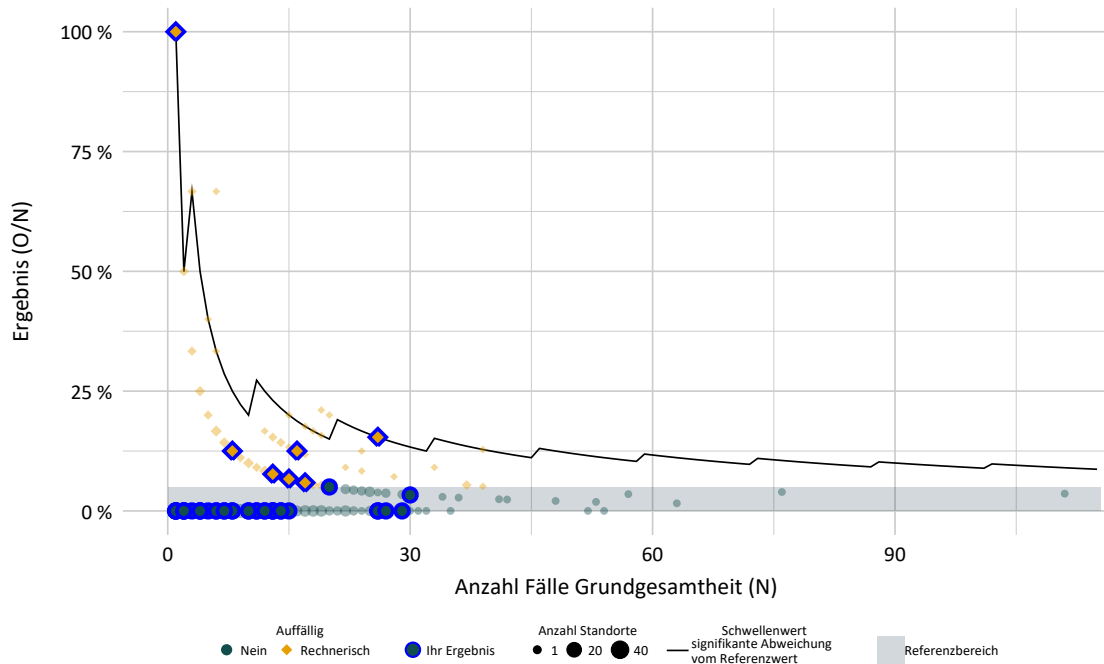
Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten mit axillärer Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie
ID	50719
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Histologie „DCIS“ und abgeschlossener operativer Therapie bei Primärerkrankung,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

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2022	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2020: 24 / 491 2021: 11 / 495 2022: 13 / 476	2020: 4,89 % 2021: 2,22 % 2022: 2,73 %	2020: 3,31 % - 7,17 % 2021: 1,25 % - 3,93 % 2022: 1,60 % - 4,62 %
Bund	2020: 208 / 5.077 2021: 228 / 5.465 2022: 178 / 5.309	2020: 4,10 % 2021: 4,17 % 2022: 3,35 %	2020: 3,59 % - 4,68 % 2021: 3,67 % - 4,74 % 2022: 2,90 % - 3,87 %

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
6.1	Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie		
6.1.1	ID: 21_22078 Patientinnen mit Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie	100,00 % 483/483	100,00 % 5.475/5.475
6.1.2	ID: 21_22079 Patienten mit Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie	- 0/0	100,00 % 8/8
6.1.3	ID: 50719 Patientinnen und Patienten mit axillärer Lymphknotenentnahme bei DCIS und BET	2,73 % 13/476	3,35 % 178/5.309
6.1.4	ID: 21_22037 Patientinnen und Patienten mit alleiniger Entfernung nicht markierter Lymphknoten	x % ≤3/483	0,33 % 18/5.483
6.1.5	ID: 21_22038 Patientinnen und Patienten mit alleiniger SLNB	3,31 % 16/483	3,63 % 199/5.483

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
6.2	Lymphknotenentnahme bei DCIS und Mastektomie ⁵		
6.2.1	ID: 21_22039 Patientinnen und Patienten mit axillärer Lymphknotenentnahme	61,98 % 75/121	65,38 % 1.035/1.583
6.2.2	ID: 21_22040 Patientinnen und Patienten mit alleiniger Entfernung nicht markierter Lymphknoten	x % ≤3/121	1,77 % 28/1.583
6.2.3	ID: 21_22041 Patientinnen und Patienten mit alleiniger SLNB	54,55 % 66/121	49,78 % 788/1.583

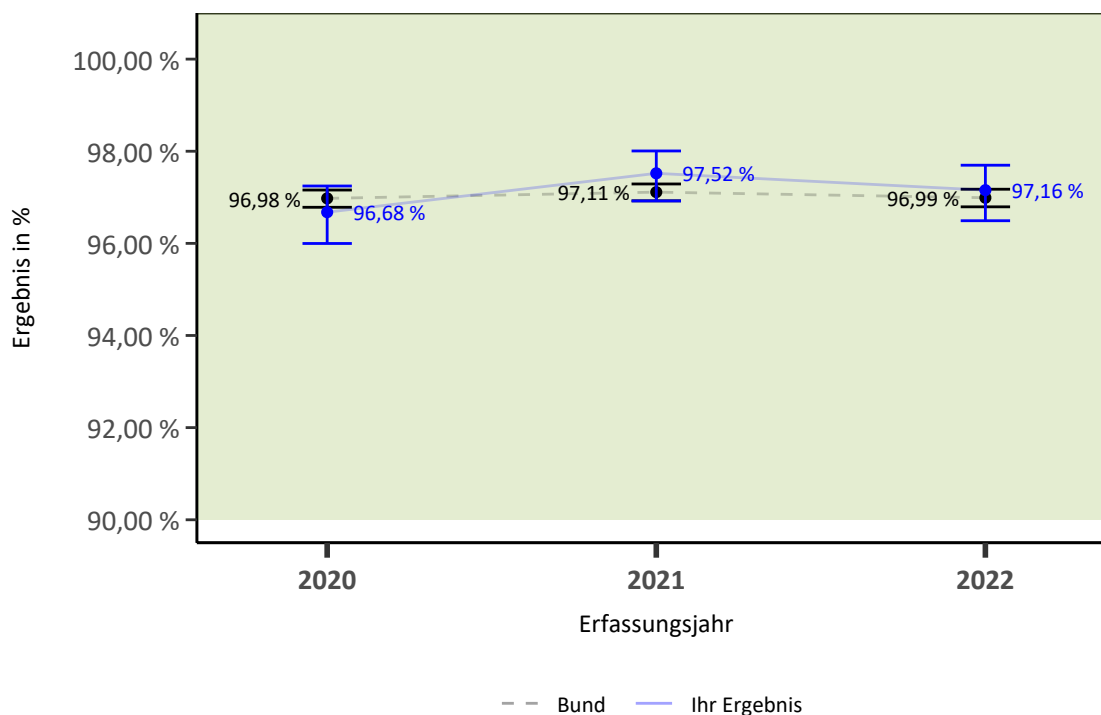
⁵ Die Kennzahl "Lymphknotenentnahme bei DCIS und Mastektomie" bezieht sich nicht auf die BET wie der QI 50719 sondern stellt den Gegenpart dar.

51847: Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie

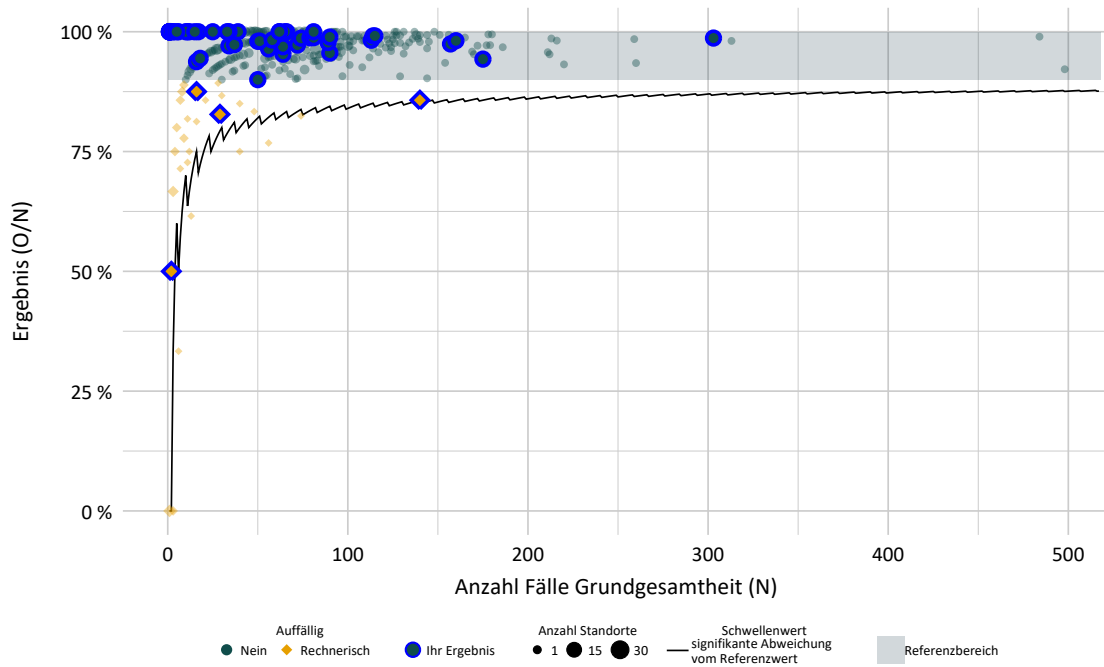
Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie (SLNB) und ohne Axilladissektion bei lymphknotennegativem (pN0) invasivem Mammakarzinom
ID	51847
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung invasives Mammakarzinom,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

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2022	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2020: 3.084 / 3.190 2021: 3.107 / 3.186 2022: 2.869 / 2.953	2020: 96,68 % 2021: 97,52 % 2022: 97,16 %	2020: 96,00 % - 97,25 % 2021: 96,92 % - 98,01 % 2022: 96,49 % - 97,70 %
Bund	2020: 31.177 / 32.149 2021: 31.409 / 32.343 2022: 29.681 / 30.602	2020: 96,98 % 2021: 97,11 % 2022: 96,99 %	2020: 96,78 % - 97,16 % 2021: 96,92 % - 97,29 % 2022: 96,79 % - 97,18 %

Details zu den Ergebnissen

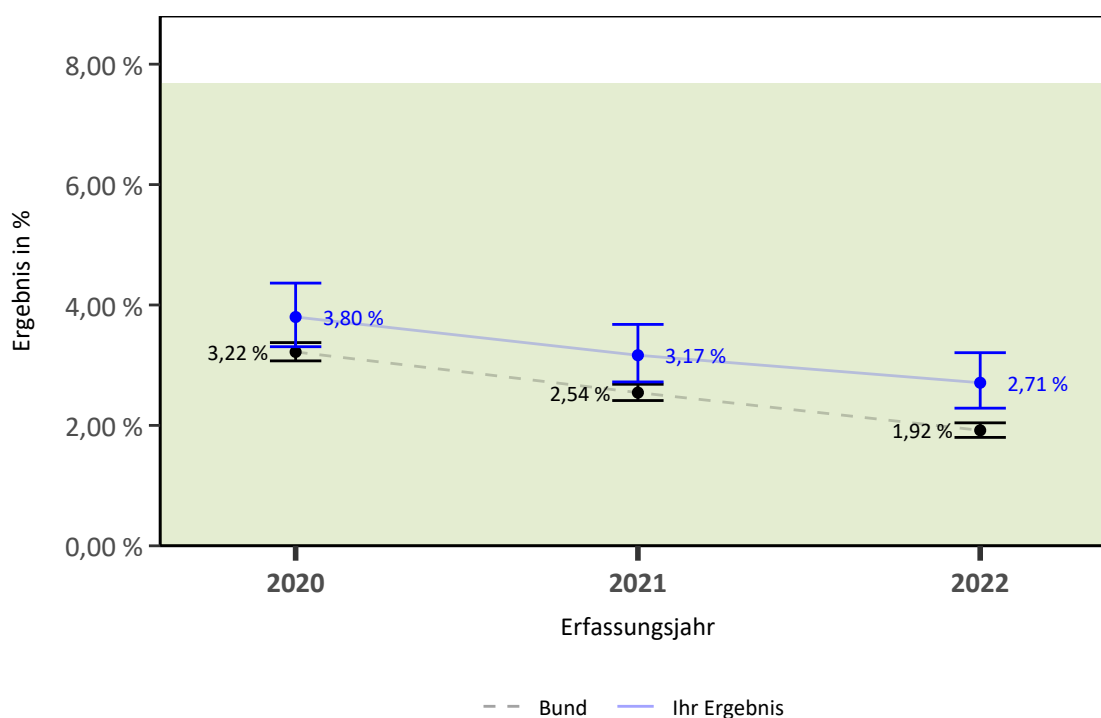
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
7.1	ID: 21_22042 Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und keine Axilladissektion bei Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung und invasivem Mammakarzinom und negativem pN-Staging ohne präoperative tumorspezifische Therapie, primär-operative Therapie abgeschlossen (alle pT)	97,05 % 2.899/2.987	96,91 % 29.995/30.951
7.1.1	ID: 51847 Stadium pT1 bis pT4	97,16 % 2.869/2.953	96,99 % 29.681/30.602
7.1.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
7.1.1.1.1	ID: 21_22043 Stadium pT1 bis pT4 bei weiblichen Patientinnen	97,13 % 2.847/2.931	97,02 % 29.445/30.350
7.1.1.1.2	ID: 21_22044 Stadium pT1 bis pT4 bei männlichen Patienten	100,00 % 22/22	93,55 % 232/248
7.1.1.2	ID: 21_22045 Stadium pT1	98,17 % 2.043/2.081	98,27 % 21.021/21.392
7.1.1.3	ID: 21_22046 Stadium pT2	95,91 % 751/783	95,35 % 7.814/8.195
7.1.1.4	ID: 21_22047 Stadium pT3	88,89 % 56/63	88,01 % 653/742
7.1.1.5	ID: 21_22080 Stadium pT4	73,08 % 19/26	70,70 % 193/273

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

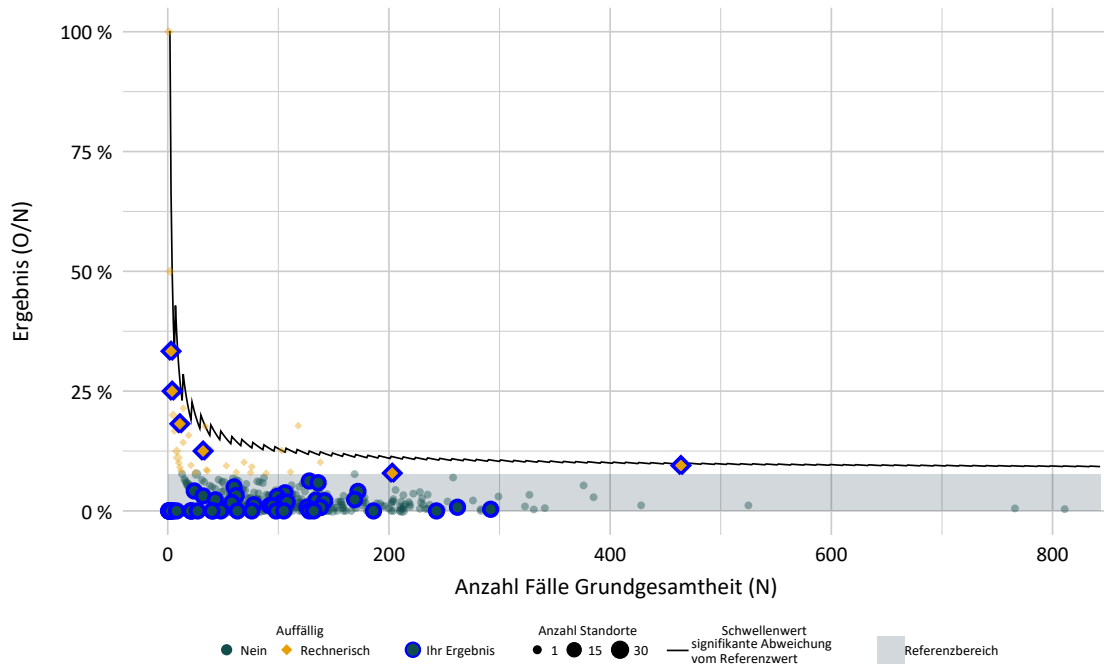
Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit angemessenem zeitlichen Abstand zwischen prätherapeutischer histologischer Diagnose und Operationsdatum bei Ersteingriff
ID	51370
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Ersteingriff und maligner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

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2022	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2020: 192 / 5.052 2021: 164 / 5.181 2022: 130 / 4.799	2020: 3,80 % 2021: 3,17 % 2022: 2,71 %	2020: 3,31 % - 4,36 % 2021: 2,72 % - 3,68 % 2022: 2,29 % - 3,21 %
Bund	2020: 1.668 / 51.796 2021: 1.328 / 52.187 2022: 948 / 49.427	2020: 3,22 % 2021: 2,54 % 2022: 1,92 %	2020: 3,07 % - 3,38 % 2021: 2,41 % - 2,68 % 2022: 1,80 % - 2,04 %

Details zu den Ergebnissen

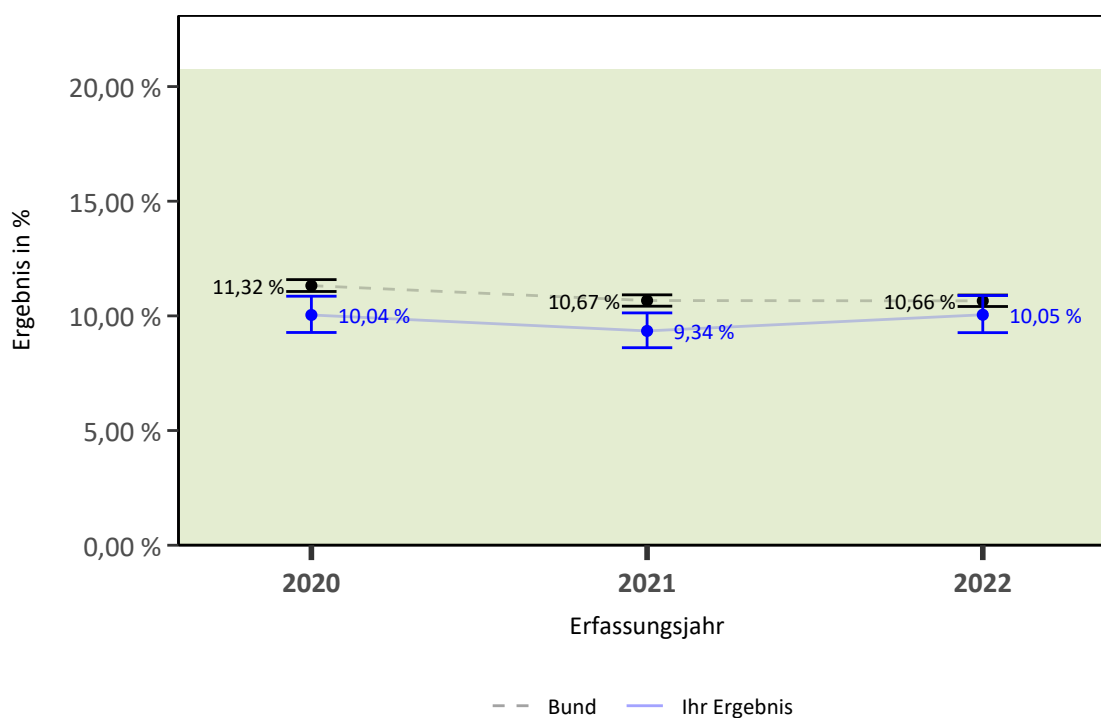
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
8.1	Zeitlicher Abstand zwischen Diagnose und Operation		
8.1.1	ID: 51370 < 7 Tage	2,71 % 130/4.799	1,92 % 948/49.427
8.1.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
8.1.1.1.1	ID: 21_22049 < 7 Tage bei Patientinnen	2,67 % 127/4.758	1,90 % 929/48.973
8.1.1.1.2	ID: 21_22050 < 7 Tage bei Patienten	x % ≤3/41	4,25 % 19/447
8.1.2	ID: 21_22052 ≥ 7 - < 14 Tage	12,79 % 614/4.799	11,41 % 5.638/49.427
8.1.3	ID: 21_22054 ≥ 14 - < 21 Tage	20,36 % 977/4.799	19,11 % 9.446/49.427
8.1.4	ID: 21_22055 ≥ 21 - < 28 Tage	16,90 % 811/4.799	18,83 % 9.308/49.427
8.1.5	ID: 21_22056 ≥ 28 - < 35 Tage	15,00 % 720/4.799	15,86 % 7.837/49.427
8.1.6	ID: 21_22057 ≥ 35 - < 42 Tage	11,38 % 546/4.799	11,16 % 5.514/49.427
8.1.7	ID: 21_22058 ≥ 42 Tage	20,86 % 1.001/4.799	21,74 % 10.744/49.427
8.1.8	ID: 21_22059 Zeitlicher Abstand zwischen Diagnose und Operation (Median in Tagen)	27,00 27,00/4.799	27,00 27,00/49.427

60659: Nachresektionsrate

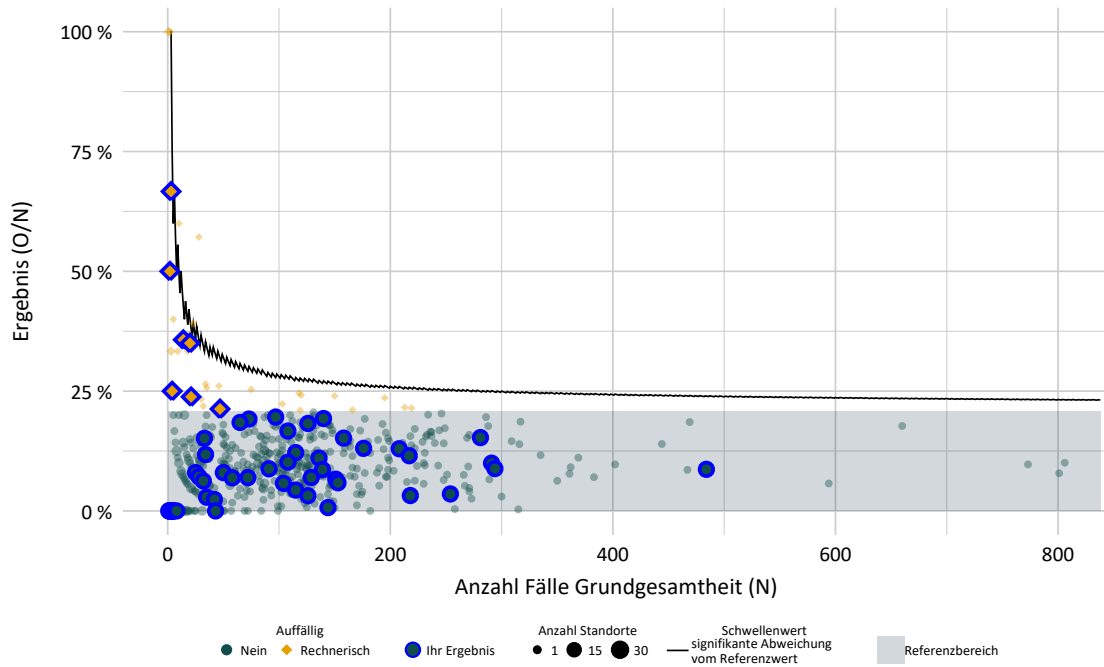
Qualitätsziel	Möglichst häufig Erreichen des R0-Status beim Ersteingriff
ID	60659
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung mit invasivem Mammakarzinom, abgeschlossener primär-operativer Therapie und R0-Resektion und Ersteingriff am selben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

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2022	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2020: 557 / 5.548 2021: 528 / 5.651 2022: 533 / 5.304	2020: 10,04 % 2021: 9,34 % 2022: 10,05 %	2020: 9,28 % - 10,86 % 2021: 8,61 % - 10,13 % 2022: 9,27 % - 10,89 %
Bund	2020: 6.539 / 57.765 2021: 6.370 / 59.710 2022: 6.246 / 58.614	2020: 11,32 % 2021: 10,67 % 2022: 10,66 %	2020: 11,06 % - 11,58 % 2021: 10,42 % - 10,92 % 2022: 10,41 % - 10,91 %

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
9.1	ID: 60659 Nachresektionsrate	10,05 % 533/5.304	10,66 % 6.246/58.614
9.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
9.1.1.1	ID: 21_22061 Nachresektionsrate bei Patientinnen	10,09 % 530/5.252	10,73 % 6.234/58.108
9.1.1.2	ID: 21_22062 Nachresektionsrate bei Patienten	x % ≤3/52	2,41 % 12/497
9.1.2	ID: 21_22063 Nachresektionsrate bei DCIS	24,21 % 145/599	26,94 % 1.873/6.952
9.1.3	ID: 21_22065 Nachresektionsrate bei nicht-palpablen Befunden bei Vorgehen nach Leitlinien- Empfehlung am selben Krankenhausstandort	1,58 % 25/1.583	2,45 % 422/17.238
9.1.4	ID: 21_22081 Nachresektionsrate ohne Präoperative Drahtmarkierung	- 0/0	- 0/0

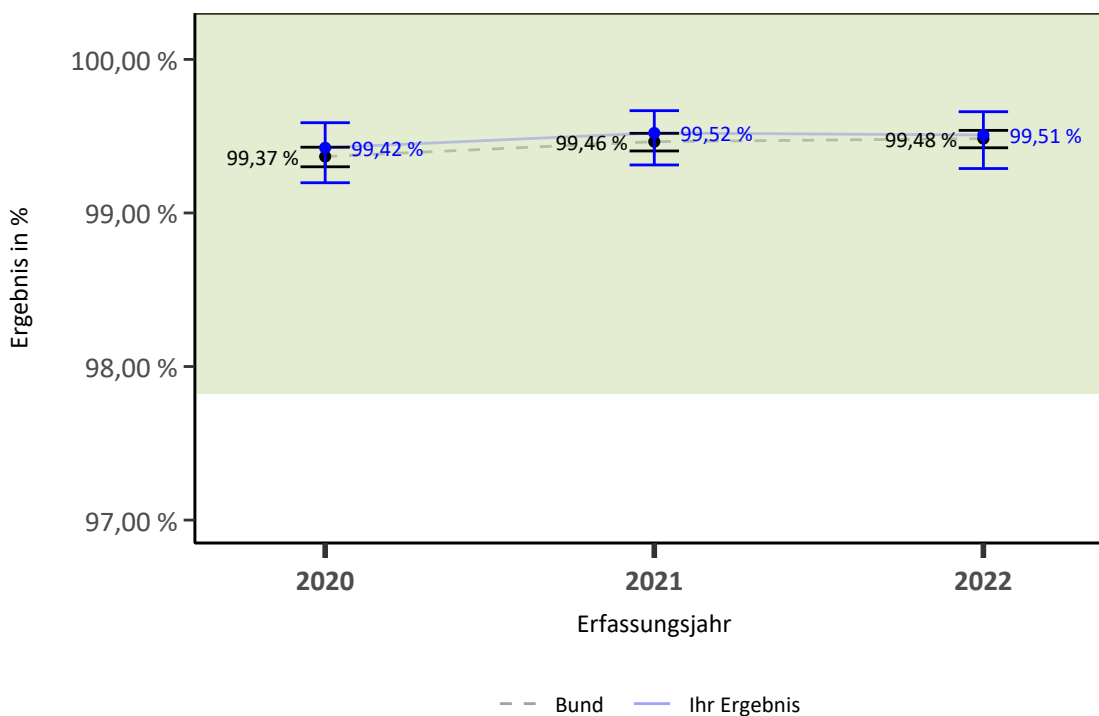
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
9.2	ID: 21_22066 operative Therapie abgeschlossen ohne erreichte R0-Situation (invasives Karzinom und DCIS)	3,38 % 220/6.514	3,39 % 2.420/71.368

211800: Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS

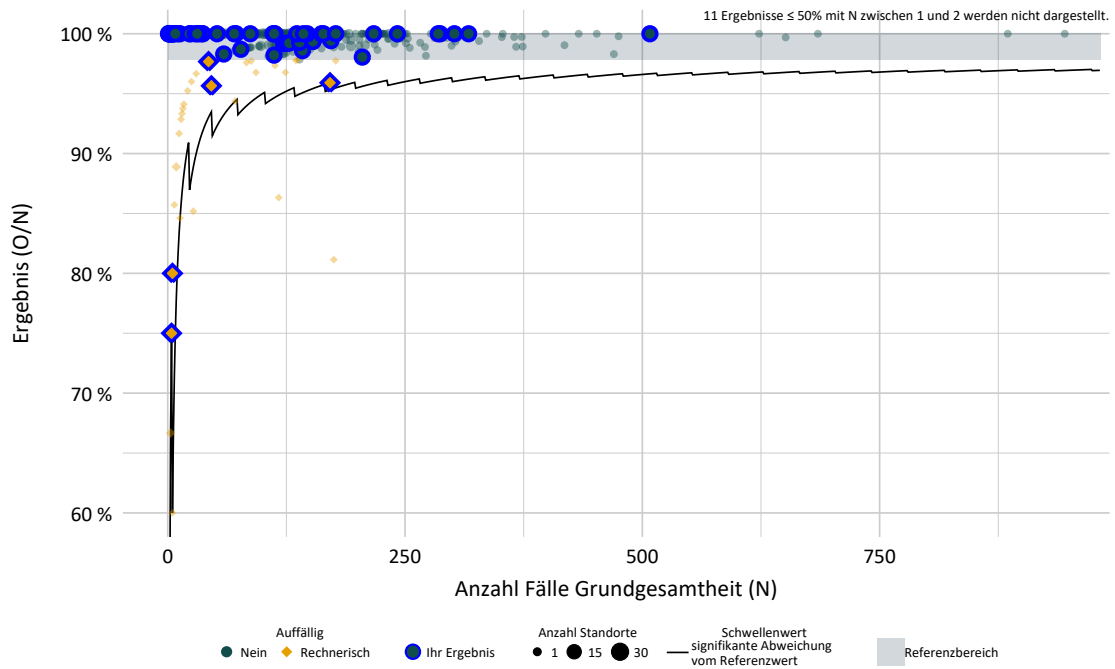
Qualitätsziel	Möglichst häufig postoperative Therapieplanung in einer interdisziplinären Tumorkonferenz nach Ersteingriff, nach abgeschlossener primär-operativer Therapie und bei Primärerkrankung invasives Mammakarzinom oder DCIS
ID	211800
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen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

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2022	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2020: 5.874 / 5.908 2021: 6.024 / 6.053 2022: 5.661 / 5.689	2020: 99,42 % 2021: 99,52 % 2022: 99,51 %	2020: 99,20 % - 99,59 % 2021: 99,31 % - 99,67 % 2022: 99,29 % - 99,66 %
Bund	2020: 59.243 / 59.620 2021: 62.021 / 62.355 2022: 61.347 / 61.665	2020: 99,37 % 2021: 99,46 % 2022: 99,48 %	2020: 99,30 % - 99,43 % 2021: 99,40 % - 99,52 % 2022: 99,42 % - 99,54 %

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
10.1	Postoperative Tumorkonferenz nach Entität		
10.1.1	ID: 21_22068 Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom	99,50 % 5.194/5.220	99,51 % 56.212/56.486
10.1.2	ID: 21_22069 Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei DCIS	99,59 % 482/484	99,19 % 5.364/5.408

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
10.2	ID: 211800 Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS	99,51 % 5.661/5.689	99,48 % 61.347/61.665
10.2.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
10.2.1.1	ID: 21_22070 Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS bei Patientinnen	99,52 % 5.613/5.640	99,49 % 60.825/61.138
10.2.1.2	ID: 21_22071 Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS bei Patienten	97,96 % 48/49	99,04 % 514/519

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
10.3	Prätherapeutische interdisziplinäre Tumorkonferenz		
10.3.1	ID: 21_22072 Prätherapeutische interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS	88,64 % 5.750/6.487	79,77 % 54.934/68.864

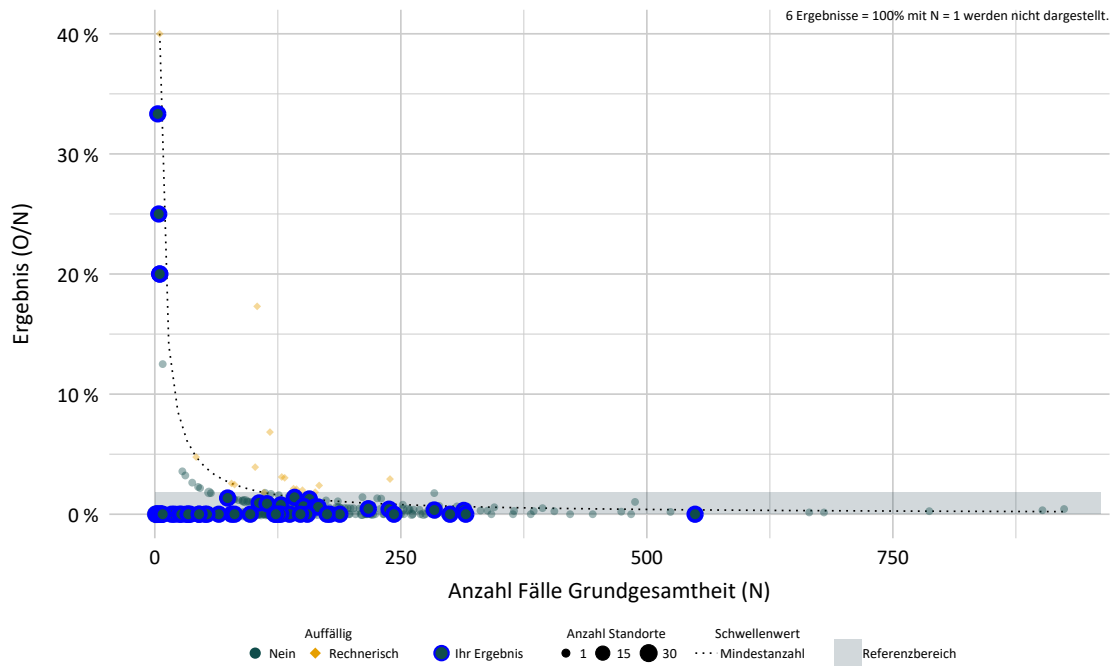
Detailergebnisse der Auffälligkeitskriterien

Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit

850363: Häufige Angabe „HER2-Status = unbekannt“

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

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



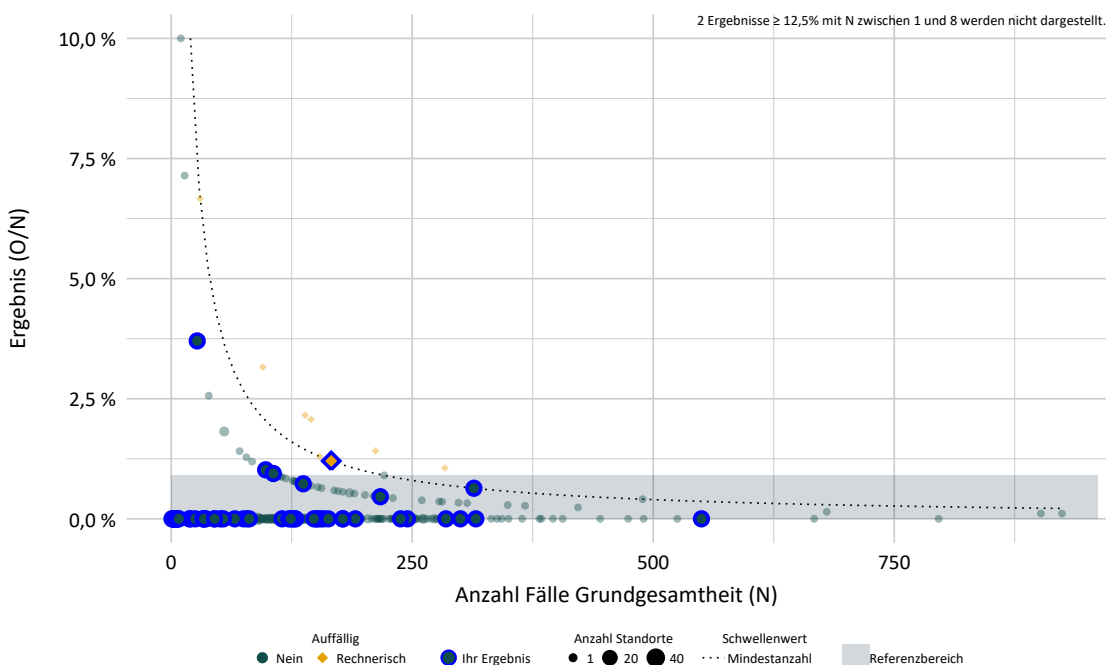
Detailergebnisse

EJ 2022	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	19 / 5.947	0,32 %	0,00 % 0 / 58
Bund	252 / 64.962	0,39 %	2,76 % 17 / 615

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

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

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



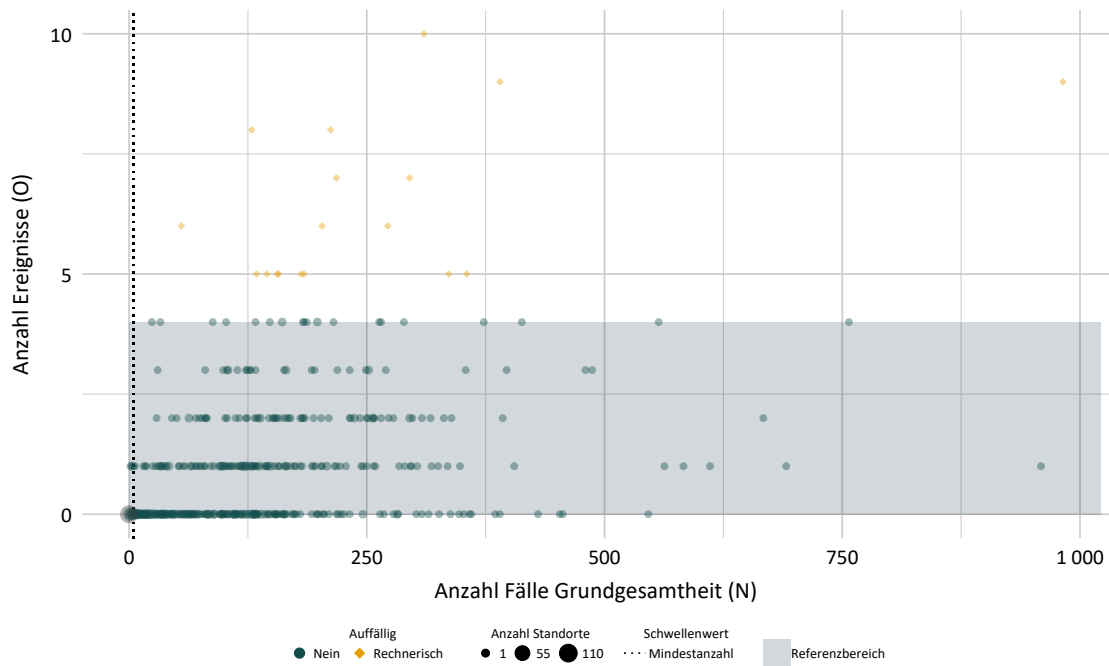
Detailergebnisse

EJ 2022	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	9 / 5.978	0,15 %	1,72 % 1 / 58
Bund	85 / 65.370	0,13 %	1,29 % 8 / 618

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

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

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



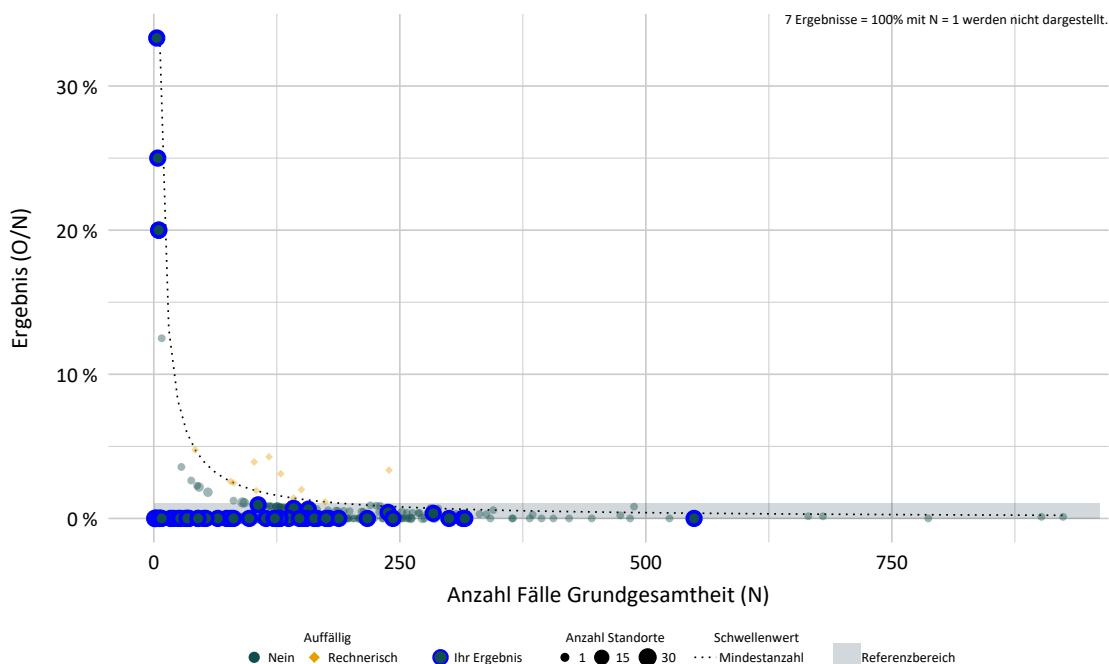
Detailergebnisse

EJ 2022	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	44 / 6.896	0,64 %	1,67 % 1 / 60
Bund	526 / 72.324	0,73 %	2,94 % 18 / 613

850372: Häufige Angabe „immunohistochemischer Hormonrezeptorstatus = unbekannt“

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

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



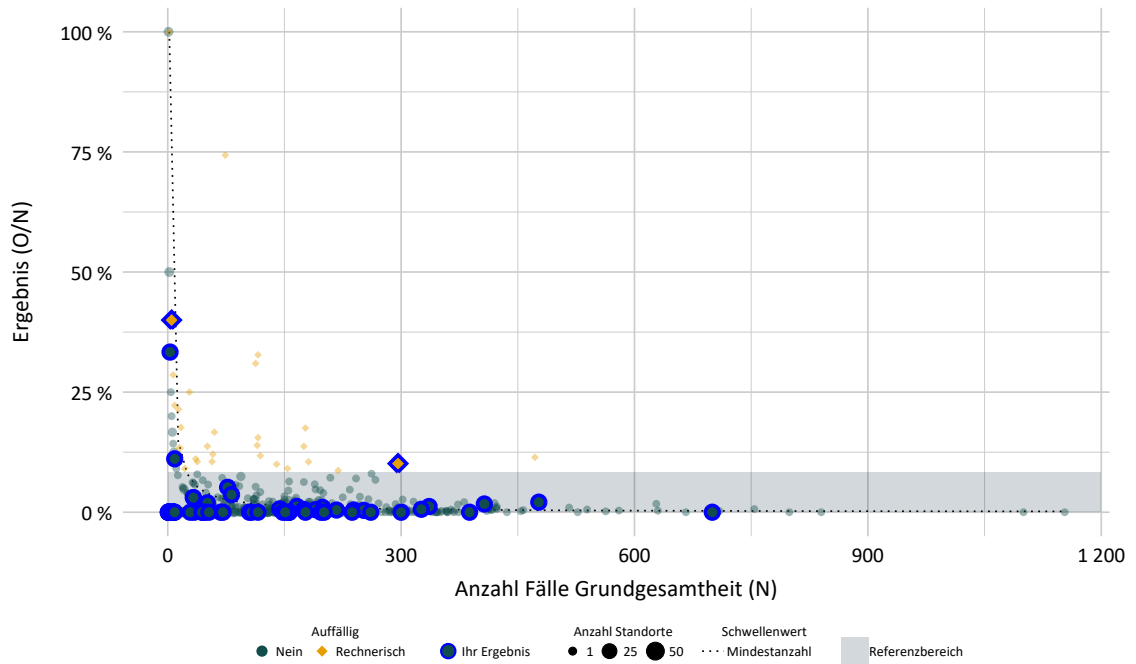
Detailergebnisse

EJ 2022	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	9 / 5.947	0,15 %	0,00 % 0 / 58
Bund	145 / 64.962	0,22 %	1,79 % 11 / 615

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

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

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

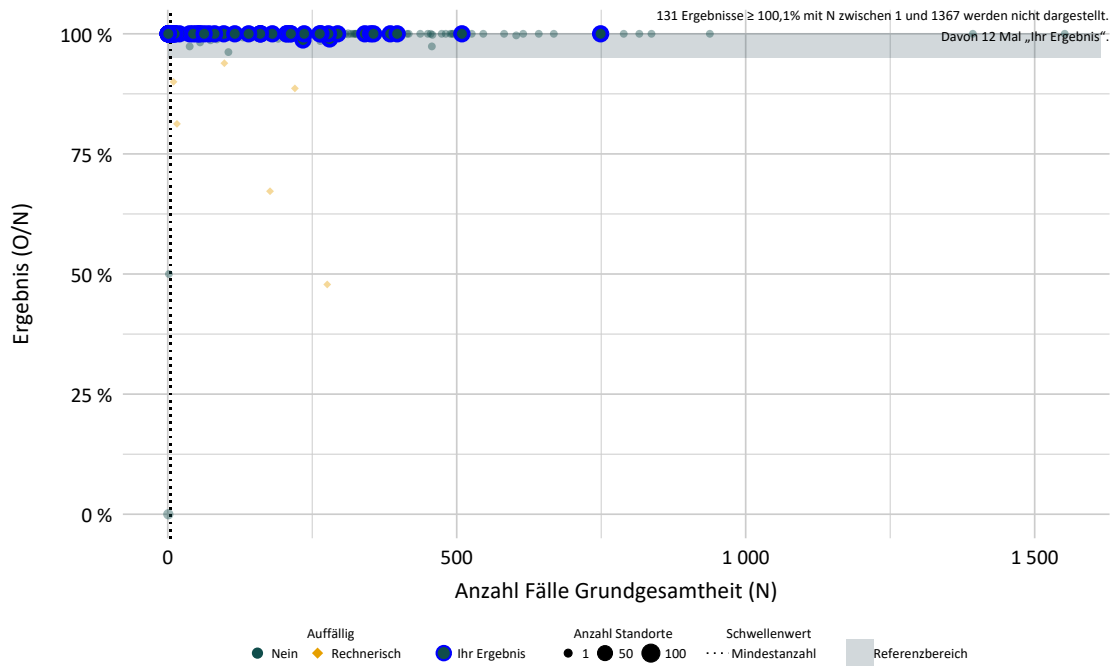
EJ 2022	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	78 / 7.970	0,98 %	3,28 % 2 / 61
Bund	1.121 / 83.590	1,34 %	4,89 % 31 / 634

Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

850093: Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation

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

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



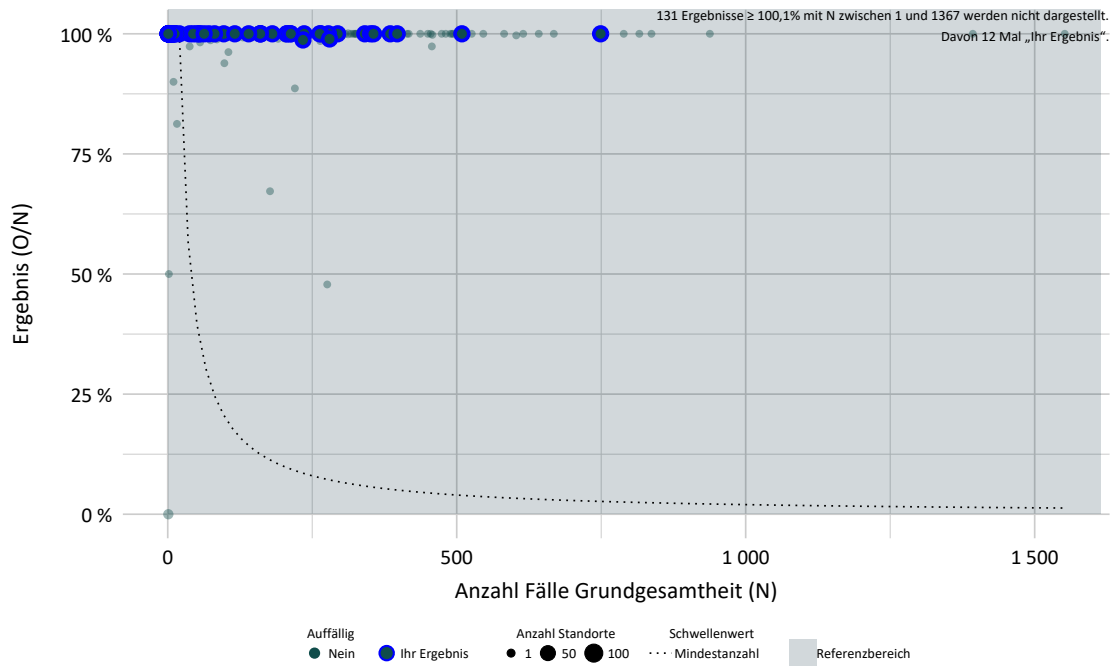
Detailergebnisse

EJ 2022	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	8.937 / 8.894	100,48 %	0,00 % 0 / 74
Bund	101.324 / 101.176	100,15 %	0,80 % 6 / 754

850094: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation

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

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



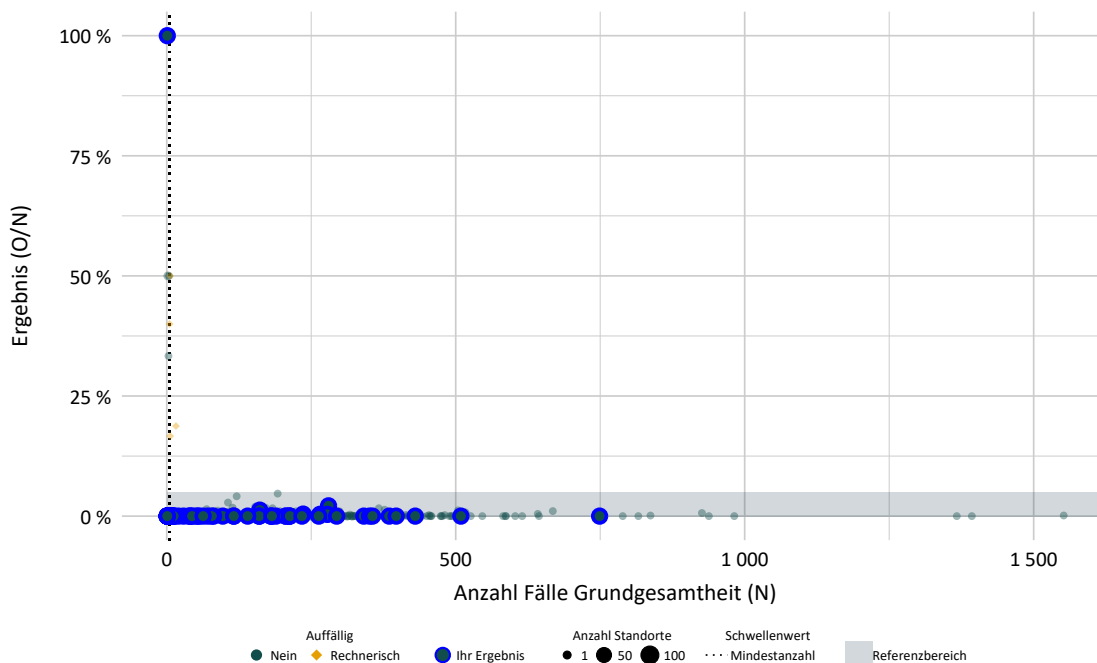
Detailergebnisse

EJ 2022	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	8.937 / 8.894	100,48 %	1,35 % 1 / 74
Bund	101.324 / 101.176	100,15 %	0,40 % 3 / 754

850227: Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)

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

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2022	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	12 / 8.894	0,13 %	0,00 % 0 / 74
Bund	191 / 101.176	0,19 %	1,06 % 8 / 754

Basisauswertung

Basisdokumentation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	2.277	25,51	26.347	26,05
2. Quartal	2.215	24,82	25.164	24,88
3. Quartal	2.232	25,01	25.436	25,15
4. Quartal	2.201	24,66	24.186	23,92
Gesamt	8.925	100,00	101.133	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten	N = 8.925		N = 101.133	
Geschlecht				
(1) männlich	79	0,89	869	0,86
(2) weiblich	8.846	99,11	100.250	99,13
(3) divers	0	0,00	≤3	x
(8) unbestimmt	0	0,00	12	0,01

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patientinnen	N = 8.925		N = 101.133	
Altersverteilung⁶				
< 30 Jahre	120	1,34	2.119	2,10
30 - 39 Jahre	347	3,89	5.288	5,23
40 - 49 Jahre	1.011	11,33	13.398	13,25
50 - 59 Jahre	2.278	25,52	25.917	25,63
60 - 69 Jahre	2.432	27,25	25.816	25,53
70 - 79 Jahre	1.609	18,03	17.432	17,24
≥ 80 Jahre	1.128	12,64	11.163	11,04

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

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit Angabe von Werten > 0	8.925	101.132
Minimum	13,00	8,00
5. Perzentil	39,00	36,00
25. Perzentil	53,00	51,00
Median	62,00	61,00
Mittelwert	62,24	60,72
75. Perzentil	73,00	71,00
95. Perzentil	84,00	83,00
Maximum	99,00	101,00

Epidemiologische Daten zur Versorgungssituation

Postoperativer histologischer Befund

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Gesamtkollektiv.

Postoperative Histologie	weiblich	männlich	divers	unbestimmt	Gesamt
Operierte Brüste mit abgeschlossener primär-operativer Therapie					
Ihr Ergebnis					
(1) ausschließlich Normalgewebe	37 0,47 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	37 0,47 %
(2) benigne / entzündliche Veränderung	531 6,69 %	10 0,13 %	0 0,00 %	0 0,00 %	541 6,82 %
(3) Risikoläsion	176 2,22 %	≤3 x %	0 0,00 %	0 0,00 %	177 2,23 %
(4) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	7.119 89,74 %	59 0,74 %	0 0,00 %	0 0,00 %	7.178 90,48 %
Bund (gesamt)					
(1) ausschließlich Normalgewebe	553 0,60 %	14 0,02 %	0 0,00 %	0 0,00 %	567 0,62 %
(2) benigne / entzündliche Veränderung	9.777 10,69 %	142 0,16 %	0 0,00 %	≤3 x %	9.922 10,85 %
(3) Risikoläsion	2.305 2,52 %	18 0,02 %	0 0,00 %	0 0,00 %	2.323 2,54 %
(4) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	78.011 85,30 %	618 0,68 %	≤3 x %	8 0,01 %	78.639 85,99 %

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit malignen Neoplasien (einschließlich in-situ-Karzinome) und abgeschlossener primär-operativer Therapie	N = 7.178		N = 78.639	
Karzinome				
Primärerkrankung	6.627	92,32	72.935	92,75
davon Histologie				
invasives Karzinom	5.982	90,27	65.400	89,67
DCIS	623	9,40	7.224	9,90
LCIS / lobuläres Karzinom	600	9,05	6.851	9,39
Lymphom	0	0,00	11	0,02
Sarkom	15	0,23	156	0,21
Rezidivkrankung (lokoregionär)	551	7,68	5.704	7,25
davon Histologie				
invasives Karzinom	485	88,02	5.047	88,48
DCIS	55	9,98	549	9,62
LCIS / lobuläres Karzinom	53	9,62	512	8,98
Lymphom	0	0,00	≤3	x
Sarkom	8	1,45	87	1,53

Befund: Invasive Karzinome (Primärerkrankung)

Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	1.666	24,82	18.693	25,84
2. Quartal	1.674	24,94	18.003	24,89
3. Quartal	1.714	25,54	18.360	25,38
4. Quartal	1.657	24,69	17.282	23,89
Gesamt	6.711	100,00	72.338	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 6.711		N = 72.338	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	24	0,36	279	0,39
30 - 39 Jahre	230	3,43	3.070	4,24
40 - 49 Jahre	744	11,09	9.060	12,52
50 - 59 Jahre	1.681	25,05	17.668	24,42
60 - 69 Jahre	1.842	27,45	19.229	26,58
70 - 79 Jahre	1.255	18,70	13.751	19,01
≥ 80 Jahre	935	13,93	9.281	12,83

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung mit Angabe von Werten > 0	6.711	72.338
Minimum	20,00	19,00
5. Perzentil	41,00	40,00
25. Perzentil	54,00	53,00
Median	63,00	63,00
Mittelwert	63,29	62,59
75. Perzentil	73,00	73,00
95. Perzentil	84,00	84,00
Maximum	99,00	101,00

Präoperative Diagnostik und Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom	N = 7.347		N = 79.272	
Erkrankung				
(1) Primärerkrankung	6.833	93,00	73.831	93,14
(2) lokoregionäres Rezidiv nach BET	425	5,78	4.294	5,42
(3) lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie	86	1,17	1.082	1,36

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom, R0-Resektion, ohne präoperative Draht-Markierung und mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 2.915		N = 30.638	
Zusammenhang zwischen tastbarem Mammabefund und Nachresektion bei Fällen ohne präoperative Markierung (ultraschallgesteuerte OP unberücksichtigt)				
Mit tastbarem Befund und mindestens einer Nachresektion	77	2,64	618	2,02
Mit tastbarem Befund und ohne Nachresektion	2.022	69,37	20.140	65,74
Ohne tastbaren Befund und mindestens einer Nachresektion	12	0,41	202	0,66
Ohne tastbaren Befund und ohne Nachresektion	233	7,99	3.208	10,47

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff an der jeweiligen Brust oder Axilla wegen Primärerkrankung	N = 6.137		N = 65.782	
Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms				
(0) nein	4.299	70,05	47.859	72,75
(1) ja	1.643	26,77	16.377	24,90
(9) unbekannt	195	3,18	1.546	2,35

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung	N = 6.041		N = 64.837	
Prätherapeutischer histologischer Befund				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	7	0,12	95	0,15
(2) benigne / entzündliche Veränderung	4	0,07	108	0,17
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	19	0,31	250	0,39
(4) malignitätsverdächtig	27	0,45	357	0,55
(5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	5.984	99,06	64.027	98,75

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Zeit zwischen Diagnostik und erstem Eingriff (Tage)				
Anzahl Patientinnen mit invasivem Karzinom und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung mit Angabe von Werten	5.935		63.496	
Minimum	1,00		1,00	
Median	34,00		34,00	
Mittelwert	74,71		72,66	
Maximum	364,00		365,00	

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 6.833		N = 73.831	
Grading				
(0) nein	57	0,83	568	0,77
(1) ja	6.498	95,10	68.544	92,84
Hormonrezeptorstatus				
(0) nein	42	0,61	509	0,69
(1) ja	6.513	95,32	68.603	92,92
HER2-Status				
(0) nein	60	0,88	1.056	1,43
(1) ja	6.343	92,83	66.257	89,74
Ki67-Status				
(0) nein	54	0,79	650	0,88
(1) ja	6.349	92,92	66.663	90,29

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung	N = 6.041		N = 64.837	
Prätherapeutische Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)				
(0) nein	691	11,44	12.982	20,02
(1) ja	5.350	88,56	51.855	79,98
Erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie				
(0) nein	4.297	71,13	44.458	68,57
(1) ja	1.744	28,87	20.379	31,43

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 6.851		N = 74.419	
Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung⁷				
(0) nein	3.535	51,60	36.853	49,52
(1) ja, durch Mammografie	1.297	18,93	10.773	14,48
(2) ja, durch Sonografie	1.837	26,81	24.113	32,40
(3) ja, durch MRT	91	1,33	429	0,58
(4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP	91	1,33	2.251	3,02
Eingriffe (nach OPS)⁸				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	5.124	74,79	53.635	72,07
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	1.149	16,77	13.189	17,72
(5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion	63	0,92	566	0,76
(5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	304	4,44	4.874	6,55

⁷ gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung

⁸ Mehrfachnennung möglich

Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 6.833		N = 73.831	
Primär-operative Therapie abgeschlossen				
(0) nein	851	12,45	8.431	11,42
davon weitere Therapieempfehlung				
(1) Empfehlung zur Nachresektion	508	59,69	4.867	57,73
(2) Empfehlung zur Mastektomie	75	8,81	956	11,34
(3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	64	7,52	681	8,08
(4) Empfehlung zur Axilladisektion	110	12,93	890	10,56
(6) Empfehlung zur BET	20	2,35	251	2,98
(9) Kombination aus 1 bis 6	74	8,70	786	9,32
(1) ja	5.982	87,55	65.400	88,58
Lymphknoten-Entfernung				
Brusterhaltende Therapie	4.429	74,04	46.515	71,12
- ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie	121	2,73	1.536	3,30
- nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	3.074	69,41	30.332	65,21
- nur mit Lymphadenektomie	353	7,97	3.300	7,09
- mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie	881	19,89	11.347	24,39
Mastektomie	1.553	25,96	18.883	28,87
- ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie	95	6,12	1.028	5,44
- nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	653	42,05	7.747	41,03
- nur mit Lymphadenektomie	421	27,11	4.946	26,19
- mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit	384	24,73	5.162	27,34

Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 6.833		N = 73.831	
Lymphadenektomie				

Sentinel-Node-Markierung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 5.982		N = 65.400	
Sentinel-Node-Markierung				
Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem oder vorausgegangenem Aufenthalt durchgeführt	4.992	83,45	54.588	83,47
Therapieart und Patientenwunsch				
Brusterhaltende Therapie	4.429	74,04	46.515	71,12
davon ja (auf Wunsch der Patient(in), trotz nicht erfüllter Kriterien BET)	10	0,23	106	0,23
Mastektomie	1.553	25,96	18.883	28,87
davon nein (auf Wunsch der Patient(in), trotz erfüllter Kriterien BET)	147	9,47	1.682	8,91

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 5.982		N = 65.400	
Hormonrezeptoranalyse				
(0) negativ	1.008	16,85	10.631	16,26
(1) positiv	4.940	82,58	54.370	83,13
(9) unbekannt	9	0,15	148	0,23
HER2-Status				
(0) negativ (IHC 0 ODER IHC 1+ ODER ISH negativ) oder (IHC 2+ UND ISH negativ)	5.161	86,28	56.480	86,36
(1) positiv (IHC 3+ ODER ISH positiv) oder (IHC 2+ UND ISH positiv)	773	12,92	8.308	12,70
(2) Ausnahmekategorie (zweifelhaft/Borderline-Kategorie)	≤3	x	101	0,15
(9) unbekannt	20	0,33	260	0,40
Morphologie (ICD-O-3)				
Invasiv duktales Karzinom (8500/3)	4.810	80,41	50.836	77,73
Invasiv lobuläres Karzinom (8520/3)	776	12,97	8.018	12,26
Invasiv duktales und lobuläres Karzinom (8522/3)	49	0,82	1.212	1,85
Muzinöses Adenokarzinom (8480/3)	104	1,74	1.010	1,54
Tubuläres Adenokarzinom (8211/3)	15	0,25	338	0,52
Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität				
(0) nein	5.406	90,37	57.489	87,90
(1) ja	551	9,21	7.660	11,71

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 5.982		N = 65.400	
R0-Resektion				
(0) nein	201	3,36	2.238	3,42
(1) ja	5.377	89,89	59.581	91,10
(8) es liegen keine Angaben vor	9	0,15	85	0,13
(9) Vollremission nach neoadjuvanter Therapie	370	6,19	3.245	4,96
geringster Abstand des Tumors (invasiver und nicht-invasiver Anteil) zum Resektionsrand				
(1) < 1 mm	609	10,18	5.449	8,33
(2) ≥ 1 mm bis < 2 mm	680	11,37	8.327	12,73
(3) ≥ 2 mm	3.955	66,12	43.866	67,07
(8) es liegen keine Angaben vor	133	2,22	1.939	2,96
Anzahl der Nachoperationen an der betroffenen Brust zur Erlangung R0, die in Ihrer Einrichtung durchgeführt wurden				
(0) keine Nachoperation	4.790	80,07	52.808	80,75
(1) R0 nicht mit Ersteingriff erlangt. 1 Nachoperation	515	8,61	5.998	9,17
(2) 2 Nachoperationen	35	0,59	462	0,71
(3) ≥ 3 Nachoperationen	10	0,17	72	0,11

Staging

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 5.982		N = 65.400	
Tumorgröße (pT- und ypT-Klassifikation)				
pT0, ypT0	642	10,73	6.848	10,47
pT1, ypT1 (Sarkom)	0	0,00	0	0,00
pT1mic, ypT1mic	44	0,74	548	0,84
pT1a, ypT1a	342	5,72	3.654	5,59
pT1b, ypT1b	822	13,74	9.107	13,93
pT1c, ypT1c	1.966	32,87	21.295	32,56
pT2, ypT2	1.642	27,45	18.159	27,77
pT3, ypT3	265	4,43	3.056	4,67
pT4a, ypT4a	11	0,18	86	0,13
pT4b, ypT4b	155	2,59	1.534	2,35
pT4c, ypT4c	≤3	x	43	0,07
pT4d, ypT4d	11	0,18	93	0,14
pTX, ypTX	17	0,28	145	0,22

Staging

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 5.982		N = 65.400	
Nodalstatus (pN- und ypN-Klassifikation)				
pN0, ypN0	426	7,12	5.368	8,21
pN0(sn), ypN0(sn)	3.830	64,03	40.224	61,50
pN1mi, ypN1mi	26	0,43	344	0,53
pN1mi(sn), ypN1mi(sn)	121	2,02	1.422	2,17
pN1a, ypN1a	429	7,17	4.743	7,25
pN1(sn), ypN1(sn)	71	1,19	994	1,52
pN1a(sn) , ypN1a(sn)	433	7,24	4.872	7,45
pN1b, ypN1b	7	0,12	44	0,07
pN1c, ypN1c	11	0,18	175	0,27
pN2a(sn), ypN2a(sn)	35	0,59	435	0,67
pN2a, ypN2a	245	4,10	2.546	3,89
pN2b, ypN2b	≤3	x	32	0,05
pN3a, ypN3a	111	1,86	1.361	2,08
pN3b, ypN3b	0	0,00	19	0,03
pN3c, ypN3c	≤3	x	18	0,03
pNX, ypNX	223	3,73	2.541	3,89
Grading (Elston und Ellis)				
(1) gut differenziert	836	13,98	9.409	14,39
(2) mäßig differenziert	3.208	53,63	38.112	58,28
(3) schlecht differenziert	1.776	29,69	16.225	24,81
(X) Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden	137	2,29	1.403	2,15

Tumorstadium (pT und pN)

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Zeilenkollektiv.

Tumor stadium ⁹	pN 0	pN 1	pN 2	pN 3	pN X	Gesamt
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung						
Ihr Ergebnis						
pT 0	607 94,55 %	17 2,65 %	≤3 x %	0 0,00 %	16 2,49 %	642 100,00 %
pT 1	2.558 80,59 %	458 14,43 %	47 1,48 %	16 0,50 %	87 2,74 %	3.174 100,00 %
pT 2	924 56,27 %	487 29,66 %	127 7,73 %	42 2,56 %	59 3,59 %	1.642 100,00 %
pT 3	80 30,19 %	76 28,68 %	56 21,13 %	31 11,70 %	22 8,30 %	265 100,00 %
pT 4	29 16,29 %	53 29,78 %	43 24,16 %	23 12,92 %	30 16,85 %	178 100,00 %
pT X	7 41,18 %	4 23,53 %	4 23,53 %	≤3 x %	≤3 x %	17 100,00 %
Gesamt	4.256 71,15 %	1.098 18,36 %	281 4,70 %	113 1,89 %	223 3,73 %	5.982 100,00 %

Tumorstadium (pT und pN)

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Zeilenkollektiv.

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

⁹ Zusammenfassung von pT und ypT bzw. pN und ypN

Tumorgröße und OP-Verfahren

Zusammenfassung von pT und ypT

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 1 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 3.174		N = 34.604	
pT 1				
keine präoperative tumorspezifische Therapie	2.523	79,49	26.457	76,46
davon				
brusterhaltend	2.207	87,48	22.422	84,75
ablativ	316	12,52	4.035	15,25

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 2 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 1.642		N = 18.159	
pT 2				
keine präoperative tumorspezifische Therapie	1.347	82,03	14.295	78,72
davon				
brusterhaltend	905	67,19	9.128	63,85
ablativ	442	32,81	5.167	36,15

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 3 - 4 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 443		N = 4.812	
pT 3 - 4				
keine präoperative tumorspezifische Therapie	340	76,75	3.613	75,08
davon				
brusterhaltend	65	19,12	687	19,01
ablative	275	80,88	2.926	80,99

Tumorstadium und OP-Verfahren

Zusammenfassung von pT und ypT bzw. pN und ypN

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 1 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 3.174		N = 34.604	
pT 1				
pN 0	2.558	80,59	27.297	78,88
- G 1	576	22,52	6.340	23,23
davon brusterhaltend	519	90,10	5.708	90,03
davon ablativ	57	9,90	632	9,97
- G 2 oder 3	1.944	76,00	20.657	75,67
davon brusterhaltend	1.692	87,04	17.243	83,47
davon ablativ	252	12,96	3.414	16,53
pN > 0	521	16,41	5.983	17,29
- G 1	61	11,71	786	13,14
davon brusterhaltend	54	88,52	645	82,06
davon ablativ	7	11,48	141	17,94
- G 2 oder 3	445	85,41	5.058	84,54
davon brusterhaltend	348	78,20	3.734	73,82
davon ablativ	97	21,80	1.324	26,18

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 2 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 1.642		N = 18.159	
pT 2				
pN 0	924	56,27	10.036	55,27
- G 1	105	11,36	1.011	10,07
davon brusterhaltend	77	73,33	755	74,68
davon ablativ	28	26,67	256	25,32
- G 2 oder 3	809	87,55	8.923	88,91
davon brusterhaltend	591	73,05	6.128	68,68
davon ablativ	218	26,95	2.795	31,32
pN > 0	656	39,95	7.396	40,73
- G 1	41	6,25	507	6,86
davon brusterhaltend	26	63,41	305	60,16
davon ablativ	15	36,59	202	39,84
- G 2 oder 3	602	91,77	6.751	91,28
davon brusterhaltend	357	59,30	3.792	56,17
davon ablativ	245	40,70	2.959	43,83

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 3 - 4 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 443		N = 4.812	
pT 3 - 4				
pN 0	109	24,60	1.264	26,27
- G 1	10	9,17	80	6,33
davon brusterhaltend	≤3	x	22	27,50
davon ablativ	9	90,00	58	72,50
- G 2 oder 3	98	89,91	1.162	91,93
davon brusterhaltend	33	33,67	309	26,59
davon ablativ	65	66,33	853	73,41
pN > 0	282	63,66	3.124	64,92
- G 1	10	3,55	121	3,87
davon brusterhaltend	≤3	x	34	28,10
davon ablativ	8	80,00	87	71,90
- G 2 oder 3	266	94,33	2.937	94,01
davon brusterhaltend	37	13,91	461	15,70
davon ablativ	229	86,09	2.476	84,30

Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 6.711		N = 72.338	
Weiterer Behandlungsverlauf				
Postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)	5.851	87,19	63.857	88,28

Verweildauer im Krankenhaus

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 6.711		N = 72.338	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	1.361	20,28	17.376	24,02
3 - 6 Tage	4.456	66,40	44.707	61,80
7 - 10 Tage	675	10,06	7.770	10,74
11 - 14 Tage	136	2,03	1.522	2,10
> 14 Tage	83	1,24	963	1,33

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom und brusterhaltender Therapie (BET) bei Primärerkrankung	N = 4.376		N = 45.938	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	1.056	24,13	13.759	29,95
3 - 6 Tage	3.065	70,04	29.322	63,83
7 - 10 Tage	204	4,66	2.268	4,94
11 - 14 Tage	25	0,57	334	0,73
> 14 Tage	26	0,59	255	0,56

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom und Mastektomie bei Primärerkrankung	N = 1.469		N = 17.950	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	40	2,72	468	2,61
3 - 6 Tage	847	57,66	10.539	58,71
7 - 10 Tage	430	29,27	5.195	28,94
11 - 14 Tage	99	6,74	1.105	6,16
> 14 Tage	53	3,61	643	3,58

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 6.711		N = 72.338	
Entlassungsdiagnose (ICD 10)¹⁰				
(C50.0) Bösartige Neubildung: Brustwarze und Warzenhof	47	0,70	513	0,71
(C50.1) Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse	472	7,03	4.715	6,52
(C50.2) Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse	837	12,47	8.383	11,59
(C50.3) Bösartige Neubildung: Unterer innerer Quadrant der Brustdrüse	489	7,29	4.586	6,34
(C50.4) Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse	2.844	42,38	30.052	41,54
(C50.5) Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse	608	9,06	6.678	9,23
(C50.6) Bösartige Neubildung: Recessus axillaris der Brustdrüse	14	0,21	102	0,14
(C50.8) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend	1.124	16,75	14.655	20,26
(C50.9) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	612	9,12	5.908	8,17

¹⁰ Mehrfachnennung möglich

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 6.711		N = 72.338	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	4.808	71,64	47.655	65,88
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	1.826	27,21	23.861	32,99
(03) Behandlung aus sonstigen	0	0,00	66	0,09

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 6.711		N = 72.338	
Gründen beendet				
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	19	0,28	144	0,20
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	≤3	x
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	5	0,07	74	0,10
(07) Tod	4	0,06	31	0,04
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ¹¹	0	0,00	4	0,01
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	≤3	x	40	0,06
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	40	0,60	178	0,25
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	4	0,01
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00	≤3	x
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	≤3	x	218	0,30
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	6	0,09	38	0,05
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ¹²	0	0,00	14	0,02
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung	0	0,00	≤3	x
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr ¹³	0	0,00	≤3	x
(28) Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen	0	0,00	0	0,00
(29) Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt	0	0,00	0	0,00
(30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege	0	0,00	≤3	x

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

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 6.711		N = 72.338	

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

¹³ für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

Befund: DCIS (Primärerkrankung)

Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	227	27,72	2.560	27,29
2. Quartal	202	24,66	2.261	24,10
3. Quartal	192	23,44	2.321	24,74
4. Quartal	198	24,18	2.240	23,88
Gesamt	819	100,00	9.382	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 819		N = 9.382	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	0	0,00	25	0,27
30 - 39 Jahre	16	1,95	243	2,59
40 - 49 Jahre	70	8,55	897	9,56
50 - 59 Jahre	306	37,36	3.514	37,45
60 - 69 Jahre	259	31,62	2.983	31,79
70 - 79 Jahre	111	13,55	1.172	12,49
≥ 80 Jahre	57	6,96	548	5,84

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung mit Angabe von Werten > 0	819	9.382
Minimum	33,00	17,00
5. Perzentil	45,00	42,00
25. Perzentil	52,00	52,00
Median	60,00	60,00
Mittelwert	60,89	60,13
75. Perzentil	68,00	67,00
95. Perzentil	81,00	80,00
Maximum	94,00	96,00

Präoperative Diagnostik und Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS	N = 885		N = 10.079	
Erkrankung				
(1) Primärerkrankung	822	92,88	9.433	93,59
(2) lokoregionäres Rezidiv nach BET	54	6,10	555	5,51
(3) lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie	6	0,68	67	0,66

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS, R0-Resektion, ohne präoperative Draht-Markierung und mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 243		N = 3.020	
Zusammenhang zwischen tastbarem Mammabefund und Nachresektion bei Fällen ohne präoperative Markierung (ultraschallgesteuerte OP unberücksichtigt)				
Mit tastbarem Befund und mindestens einer Nachresektion	4	1,65	39	1,29
Mit tastbarem Befund und ohne Nachresektion	35	14,40	513	16,99
Ohne tastbaren Befund und mindestens einer Nachresektion	13	5,35	114	3,77
Ohne tastbaren Befund und ohne Nachresektion	64	26,34	748	24,77

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff an der jeweiligen Brust oder Axilla wegen Primärerkrankung	N = 657		N = 7.333	
Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms				
(0) nein	316	48,10	3.467	47,28
(1) ja	330	50,23	3.721	50,74
(9) unbekannt	11	1,67	145	1,98

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung	N = 635		N = 6.951	
Prätherapeutischer histologischer Befund				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	≤3	x	20	0,29
(2) benigne / entzündliche Veränderung	≤3	x	74	1,06
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	12	1,89	369	5,31
(4) malignitätsverdächtig	9	1,42	168	2,42
(5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	612	96,38	6.320	90,92

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Zeit zwischen Diagnostik und erstem Eingriff (Tage)				
Anzahl Patientinnen mit DCIS und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung mit Angabe von Werten	634		6.925	
Minimum	2,00		1,00	
Median	29,00		32,00	
Mittelwert	40,52		42,21	
Maximum	286,00		361,00	

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 822		N = 9.433	
Grading				
(0) nein	23	2,80	496	5,26
(1) ja	727	88,44	7.167	75,98

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung	N = 635		N = 6.951	
Prätherapeutische Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)				
(0) nein	86	13,54	1.881	27,06
(1) ja	549	86,46	5.070	72,94
Erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie				
(0) nein	619	97,48	6.755	97,18
(1) ja	16	2,52	196	2,82

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei DCIS bei Primärerkrankung	N = 822		N = 9.500	
Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren¹⁴				
(0) nein	299	36,37	3.745	39,42
(1) ja, durch Mammografie	370	45,01	3.887	40,92
(2) ja, durch Sonografie	130	15,82	1.659	17,46
(3) ja, durch MRT	17	2,07	97	1,02
(4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP	6	0,73	112	1,18
Eingriffe (nach OPS)¹⁵				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	683	83,09	7.728	81,35
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	58	7,06	777	8,18
(5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion	0	0,00	8	0,08
(5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	75	9,12	916	9,64

¹⁴ gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung

¹⁵ Mehrfachnennung möglich

Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 822		N = 9.433	
Primär-operative Therapie abgeschlossen				

Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 822		N = 9.433	
(0) nein	199	24,21	2.209	23,42
davon weitere Therapieempfehlung				
(1) Empfehlung zur Nachresektion	170	85,43	1.761	79,72
(2) Empfehlung zur Mastektomie	21	10,55	285	12,90
(3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	≤3	x	19	0,86
(4) Empfehlung zur Axilladissektion	≤3	x	4	0,18
(6) Empfehlung zur BET	0	0,00	37	1,67
(9) Kombination aus 1 bis 6	6	3,02	103	4,66
(1) ja	623	75,79	7.224	76,58
Lymphknoten-Entfernung				
Brusterhaltende Therapie	496	79,61	5.529	76,54
- ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie	472	95,16	5.206	94,16
- nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	18	3,63	221	4,00
- nur mit Lymphadenektomie	≤3	x	29	0,52
- mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie	4	0,81	73	1,32
Mastektomie	127	20,39	1.695	23,46
- ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie	48	37,80	566	33,39
- nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	68	53,54	831	49,03
- nur mit Lymphadenektomie	≤3	x	45	2,65
- mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie	8	6,30	253	14,93

Sentinel-Node-Markierung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 623		N = 7.224	
Sentinel-Node-Markierung				
Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem oder vorausgegangenem Aufenthalt durchgeführt	98	15,73	1.378	19,08
Therapieart und Patientenwunsch				
Brusterhaltende Therapie	496	79,61	5.529	76,54
davon ja (auf Wunsch der Patient(in), trotz nicht erfüllter Kriterien BET)	≤3	x	8	0,14
Mastektomie	127	20,39	1.695	23,46
davon nein (auf Wunsch der Patient(in), trotz erfüllter Kriterien BET)	18	14,17	173	10,21

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 623		N = 7.224	
Morphologie (ICD-O-3)				
Duktales Carcinoma in situ (8500/2)	600	96,31	6.851	94,84
Intraduktales mikropapilläres Karzinom (8507/2)	≤3	x	34	0,47
Nichtinvasives intraduktales papilläres Adenokarzinom (8503/2)	7	1,12	128	1,77
Nichtinvasives intrazystisches Karzinom (8504/2)	≤3	x	70	0,97
Morbus Paget der Brust (8540/3)	6	0,96	93	1,29
Morbus Paget mit nichtinvasivem intraduktalem Karzinom (8543/3)	6	0,96	48	0,66
Grading (WHO)				
(G1) Grad 1 (low grade)	97	15,57	1.162	16,09
(G2) Grad 2 (intermediate grade)	274	43,98	3.054	42,28
(G3) Grad 3 (high grade)	237	38,04	2.560	35,44
(GX) Grad X (Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden)	15	2,41	448	6,20
Gesamttumorgröße				
≤ 10 mm	179	28,73	2.268	31,40
> 10 bis ≤ 20 mm	163	26,16	1.797	24,88
> 20 bis ≤ 30 mm	86	13,80	1.049	14,52
> 30 bis ≤ 40 mm	69	11,08	670	9,27
> 40 bis ≤ 50 mm	39	6,26	469	6,49
> 50 mm	87	13,96	971	13,44

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 623		N = 7.224	
Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität				
(0) nein	593	95,18	6.804	94,19
(1) ja	30	4,82	420	5,81
R0-Resektion				
(0) nein	23	3,69	228	3,16
(1) ja	599	96,15	6.952	96,23
(8) es liegen keine Angaben vor	≤3	x	32	0,44
(9) Vollremission nach neoadjuvanter Therapie	0	0,00	12	0,17
Sicherheitsabstand				
(1) < 1 mm	72	11,56	734	10,16
(2) ≥ 1 mm bis < 2 mm	73	11,72	1.001	13,86
(3) ≥ 2 mm	429	68,86	4.933	68,29
(8) es liegen keine Angaben vor	25	4,01	284	3,93
Anzahl der Nachoperationen an der betroffenen Brust zur Erlangung R0, die in Ihrer Einrichtung durchgeführt wurden				
(0) keine Nachoperation	452	72,55	5.063	70,09
(1) R0 nicht mit Ersteingriff erlangt. 1 Nachoperation	127	20,39	1.608	22,26
(2) 2 Nachoperationen	14	2,25	225	3,11
(3) ≥ 3 Nachoperationen	4	0,64	40	0,55

Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 819		N = 9.382	
Weiterer Behandlungsverlauf				
Postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)	624	76,19	7.168	76,40

Verweildauer im Krankenhaus

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 819		N = 9.382	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	352	42,98	4.931	52,56
3 - 6 Tage	404	49,33	3.739	39,85
7 - 10 Tage	48	5,86	551	5,87
11 - 14 Tage	11	1,34	95	1,01
> 14 Tage	4	0,49	66	0,70

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS und brusterhaltender Therapie (BET) bei Primärerkrankung	N = 496		N = 5.514	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	252	50,81	3.502	63,51
3 - 6 Tage	229	46,17	1.884	34,17
7 - 10 Tage	12	2,42	98	1,78
11 - 14 Tage	0	0,00	11	0,20
> 14 Tage	≤3	x	19	0,34

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS und Mastektomie bei Primärerkrankung	N = 131		N = 1.668	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	4	3,05	63	3,78
3 - 6 Tage	84	64,12	1.065	63,85
7 - 10 Tage	32	24,43	429	25,72
11 - 14 Tage	11	8,40	76	4,56
> 14 Tage	0	0,00	35	2,10

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 819		N = 9.382	
Entlassungsdiagnose (ICD 10)¹⁶				
(D05.0) Lobuläres Carcinoma in situ der Brustdrüse	9	1,10	107	1,14
(D05.1) Carcinoma in situ der Milchgänge	687	83,88	7.783	82,96
(D05.7) Sonstiges Carcinoma in situ der Brustdrüse	15	1,83	191	2,04
(D05.9) Carcinoma in situ der Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	33	4,03	300	3,20

¹⁶ Mehrfachnennung möglich

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 819		N = 9.382	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	608	74,24	6.232	66,43
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	205	25,03	3.051	32,52
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	0	0,00	13	0,14
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	≤3	x	18	0,19
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	0	0,00	5	0,05
(07) Tod	0	0,00	≤3	x
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ¹⁷	0	0,00	0	0,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 819		N = 9.382	
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	0	0,00	5	0,05
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	≤3	x	10	0,11
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	0	0,00
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00	≤3	x
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	37	0,39
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	≤3	x	6	0,06
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ¹⁸	0	0,00	≤3	x
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung	0	0,00	0	0,00
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr ¹⁹	0	0,00	0	0,00
(28) Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen	0	0,00	0	0,00
(29) Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt	0	0,00	0	0,00
(30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege	0	0,00	0	0,00

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

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

¹⁹ für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

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

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit abgeschlossener primär-operativer Therapie und mit invasivem Mammakarzinom oder DCIS bei Primärerkrankung	N = 6.605		N = 72.624	
R0-Resektion				
(0) nein	224	3,39	2.466	3,40
(1) ja	5.976	90,48	66.533	91,61
(8) es liegen keine Angaben vor	10	0,15	117	0,16
(9) Vollremission nach neoadjuvanter Therapie	370	5,60	3.257	4,48

Zusammenhang Primärerkrankung, Tastbarkeit und Nachresektion

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

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit abgeschlossener primär-operativer Therapie und mit invasivem Mammakarzinom oder DCIS und mit R0-Resektion und ohne präoperative Draht-Markierung bei Primärerkrankung	N = 3.158		N = 33.658	
Zusammenhang zwischen tastbarem Mammabefund und Nachresektion bei Fällen ohne präoperative Markierung (ultraschallgesteuerte OP unberücksichtigt)				
Mit tastbarem Befund und mindestens einer Nachresektion	81	2,56	657	1,95
Mit tastbarem Befund und ohne Nachresektion	2.057	65,14	20.653	61,36
Ohne tastbaren Befund und mindestens einer Nachresektion	25	0,79	316	0,94
Ohne tastbaren Befund und ohne Nachresektion	297	9,40	3.956	11,75

Geschlechterstratifizierte Histologie und Grading (Primärerkrankung)

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei Patientinnen mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 7.282		N = 84.605	
Immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus				
(0) negativ	1.007	13,83	10.612	12,54
(1) positiv	4.886	67,10	53.850	63,65
(9) unbekannt	7	0,10	139	0,16
Grading (Elston und Ellis) (invasives Karzinom)				
(1) gut differenziert	834	11,45	9.371	11,08
(2) mäßig differenziert	3.172	43,56	37.741	44,61
(3) schlecht differenziert	1.758	24,14	16.095	19,02
(X) Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden	136	1,87	1.394	1,65
Grading (WHO)				
(G1) Grad 1 (low grade)	97	1,33	1.146	1,35
(G2) Grad 2 (intermediate grade)	274	3,76	3.035	3,59
(G3) Grad 3 (high grade)	237	3,25	2.556	3,02
(GX) Grad X (Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden)	15	0,21	443	0,52
Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität				
(0) nein	5.943	81,61	63.723	75,32
(1) ja	580	7,96	8.058	9,52

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei Patientinnen mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 7.282		N = 84.605	
HER2-Status				
(0) negativ (IHC 0 ODER IHC 1+ ODER ISH negativ) oder (IHC 2+ UND ISH negativ)	5.110	70,17	55.981	66,17
(1) positiv (IHC 3+ ODER ISH positiv) oder (IHC 2+ UND ISH positiv)	770	10,57	8.269	9,77
(2) Ausnahmekategorie (zweifelhaft/Borderline-Kategorie)	≤3	x	100	0,12
(9) unbekannt	17	0,23	251	0,30
Gesamttumorgröße				
≤ 10 mm	179	2,46	2.256	2,67
> 10 bis ≤ 20 mm	163	2,24	1.780	2,10
> 20 bis ≤ 30 mm	86	1,18	1.046	1,24
> 30 bis ≤ 40 mm	69	0,95	666	0,79
> 40 bis ≤ 50 mm	39	0,54	462	0,55
> 50 mm	87	1,19	970	1,15

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei Patientinnen mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 7.282		N = 84.605	
Tumorgröße (pT- und ypT-Klassifikation)				
pT0, ypT0	642	8,82	6.873	8,12
pT1, ypT1 (Sarkom)	≤3	x	7	0,01
pT1mic, ypT1mic	44	0,60	554	0,65
pT1a, ypT1a	341	4,68	3.651	4,32
pT1b, ypT1b	816	11,21	9.086	10,74
pT1c, ypT1c	1.956	26,86	21.125	24,97
pT2, ypT2	1.621	22,26	17.988	21,26
pT3, ypT3	263	3,61	3.067	3,63
pT4a, ypT4a	11	0,15	91	0,11
pT4b, ypT4b	147	2,02	1.473	1,74
pT4c, ypT4c	≤3	x	41	0,05
pT4d, ypT4d	11	0,15	92	0,11
pTX, ypTX	20	0,27	175	0,21

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei Patientinnen mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 7.282		N = 84.605	
Nodalstatus (pN- und ypN-Klassifikation)				
pN0, ypN0	432	5,93	5.500	6,50
pN0(sn), ypN0(sn)	3.900	53,56	41.208	48,71
pN1mi, ypN1mi	27	0,37	347	0,41
pN1mi(sn), ypN1mi(sn)	119	1,63	1.404	1,66
pN1a, ypN1a	422	5,80	4.703	5,56
pN1(sn), ypN1(sn)	70	0,96	991	1,17
pN1a(sn) , ypN1a(sn)	431	5,92	4.830	5,71
pN1b, ypN1b	7	0,10	43	0,05
pN1c, ypN1c	11	0,15	173	0,20
pN2a(sn), ypN2a(sn)	34	0,47	426	0,50
pN2a, ypN2a	238	3,27	2.510	2,97
pN2b, ypN2b	≤3	x	32	0,04
pN3a, ypN3a	108	1,48	1.344	1,59
pN3b, ypN3b	0	0,00	19	0,02
pN3c, ypN3c	≤3	x	18	0,02
pNX, ypNX	685	9,41	7.751	9,16

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 68		N = 758	
Immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus				
(0) negativ	≤3	x	20	2,64
(1) positiv	54	79,41	513	67,68
(9) unbekannt	≤3	x	9	1,19

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 68		N = 758	
Grading (Elston und Ellis) (invasives Karzinom)				
(1) gut differenziert	≤3	x	38	5,01
(2) mäßig differenziert	36	52,94	366	48,28
(3) schlecht differenziert	18	26,47	129	17,02
(X) Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden	≤3	x	9	1,19
Grading (WHO)				
(G1) Grad 1 (low grade)	0	0,00	16	2,11
(G2) Grad 2 (intermediate grade)	0	0,00	19	2,51
(G3) Grad 3 (high grade)	0	0,00	4	0,53
(GX) Grad X (Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden)	0	0,00	5	0,66
Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität				
(0) nein	56	82,35	564	74,41
(1) ja	≤3	x	22	2,90
HER2-Status				
(0) negativ (IHC 0 ODER IHC 1+ ODER ISH negativ) oder (IHC 2+ UND ISH negativ)	51	75,00	493	65,04
(1) positiv (IHC 3+ ODER ISH positiv) oder (IHC 2+ UND ISH positiv)	≤3	x	38	5,01
(2) Ausnahmekategorie (zweifelhaft/Borderline-Kategorie)	0	0,00	≤3	x
(9) unbekannt	≤3	x	10	1,32

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 68		N = 758	
Gesamttumorgröße				
≤ 10 mm	0	0,00	12	1,58
> 10 bis ≤ 20 mm	0	0,00	17	2,24
> 20 bis ≤ 30 mm	0	0,00	≤3	x
> 30 bis ≤ 40 mm	0	0,00	4	0,53
> 40 bis ≤ 50 mm	0	0,00	7	0,92
> 50 mm	0	0,00	≤3	x
Tumorgröße (pT- und ypT-Klassifikation)				
pT0, ypT0	0	0,00	7	0,92
pT1, ypT1 (Sarkom)	0	0,00	0	0,00
pT1mic, ypT1mic	0	0,00	5	0,66
pT1a, ypT1a	≤3	x	14	1,85
pT1b, ypT1b	6	8,82	24	3,17
pT1c, ypT1c	11	16,18	189	24,93
pT2, ypT2	24	35,29	210	27,70
pT3, ypT3	5	7,35	18	2,37
pT4a, ypT4a	≤3	x	≤3	x
pT4b, ypT4b	8	11,76	68	8,97
pT4c, ypT4c	0	0,00	≤3	x
pT4d, ypT4d	0	0,00	≤3	x
pTX, ypTX	0	0,00	4	0,53

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 68		N = 758	
Nodalstatus (pN- und ypN-Klassifikation)				
pN0, ypN0	≤3	x	41	5,41
pN0(sn), ypN0(sn)	26	38,24	274	36,15
pN1mi, ypN1mi	0	0,00	≤3	x
pN1mi(sn), ypN1mi(sn)	≤3	x	21	2,77
pN1a, ypN1a	8	11,76	57	7,52
pN1(sn), ypN1(sn)	≤3	x	7	0,92
pN1a(sn) , ypN1a(sn)	≤3	x	50	6,60
pN1b, ypN1b	0	0,00	≤3	x
pN1c, ypN1c	0	0,00	≤3	x
pN2a(sn), ypN2a(sn)	≤3	x	8	1,06
pN2a, ypN2a	7	10,29	41	5,41
pN2b, ypN2b	0	0,00	0	0,00
pN3a, ypN3a	≤3	x	18	2,37
pN3b, ypN3b	0	0,00	0	0,00
pN3c, ypN3c	0	0,00	0	0,00
pNX, ypNX	6	8,82	60	7,92

Befund: Invasive Karzinome (Lokoregionäre Rezidive)

Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	144	28,18	1.385	25,87
2. Quartal	126	24,66	1.308	24,43
3. Quartal	130	25,44	1.393	26,02
4. Quartal	111	21,72	1.267	23,67
Gesamt	511	100,00	5.353	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 511		N = 5.353	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	0	0,00	14	0,26
30 - 39 Jahre	10	1,96	178	3,33
40 - 49 Jahre	29	5,68	464	8,67
50 - 59 Jahre	79	15,46	1.018	19,02
60 - 69 Jahre	153	29,94	1.429	26,70
70 - 79 Jahre	155	30,33	1.377	25,72
≥ 80 Jahre	85	16,63	873	16,31

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv mit Angabe von Werten > 0	511	5.353
Minimum	31,00	21,00
5. Perzentil	44,00	42,00
25. Perzentil	60,00	57,00
Median	68,00	67,00
Mittelwert	67,46	65,65
75. Perzentil	77,00	76,00
95. Perzentil	85,40	85,00
Maximum	97,00	100,00

Präoperative Diagnostik

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 511		N = 5.376	
Erkrankung				
Lokoregionäres Rezidiv nach BET	425	83,17	4.294	79,87
Lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie	86	16,83	1.082	20,13

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei invasivem Karzinom und lokoregionärem Rezidiv nach BET	N = 426		N = 4.323	
Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren²⁰				
(0) nein	335	78,64	3.335	77,15
(1) ja, durch Mammografie	33	7,75	247	5,71
(2) ja, durch Sonografie	51	11,97	633	14,64
(3) ja, durch MRT	≤3	x	34	0,79
(4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP	4	0,94	74	1,71
Eingriffe (nach OPS)²¹				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	135	31,69	1.406	32,52
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	224	52,58	2.103	48,65
(5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion	19	4,46	113	2,61
(5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	27	6,34	450	10,41

²⁰ gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung

²¹ Mehrfachnennung möglich

Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv nach BET	N = 425		N = 4.294	
Primär-operative Therapie abgeschlossen				
(0) nein	19	4,47	268	6,24
davon weitere Therapieempfehlung				
(1) Empfehlung zur Nachresektion	11	57,89	152	56,72
(2) Empfehlung zur Mastektomie	6	31,58	73	27,24
(3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	≤3	x	7	2,61
(4) Empfehlung zur Axilladissektion	0	0,00	9	3,36
(6) Empfehlung zur BET	0	0,00	5	1,87
(9) Kombination aus 1 bis 6	≤3	x	22	8,21
(1) ja	406	95,53	4.026	93,76

Sentinel-Node-Markierung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv nach BET	N = 425		N = 4.294	
Sentinel-Node-Markierung				
Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem Aufenthalt durchgeführt (5-401.11, 5-401.12)	90	21,18	754	17,56

Sentinel-Node-Markierung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv nach BET	N = 425		N = 4.294	
Art der erfolgten Therapie				
Brusterhaltende Therapie	134	31,53	1.363	31,74
Mastektomie	270	63,53	2.652	61,76

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei lokoregionärem Rezidiv	N = 485		N = 5.047	
Morphologie (ICD-O-3)				
Invasiv duktales Karzinom (8500/3)	377	77,73	3.738	74,06
Invasiv lobuläres Karzinom (8520/3)	63	12,99	595	11,79
Invasiv duktales und lobuläres Karzinom (8522/3)	5	1,03	73	1,45
Muzinöses Adenokarzinom (8480/3)	≤3	x	55	1,09
Tubuläres Adenokarzinom (8211/3)	≤3	x	6	0,12

Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 511		N = 5.353	
Weiterer Behandlungsverlauf				
Postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)	483	94,52	4.957	92,60

Verweildauer im Krankenhaus

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 511		N = 5.353	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	89	17,42	1.233	23,03
3 - 6 Tage	300	58,71	3.078	57,50
7 - 10 Tage	88	17,22	799	14,93
11 - 14 Tage	25	4,89	139	2,60
> 14 Tage	9	1,76	104	1,94

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 511		N = 5.353	
Entlassungsdiagnose (ICD 10)²²				
(C50.0) Bösartige Neubildung: Brustwarze und Warzenhof	≤3	x	50	0,93
(C50.1) Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse	41	8,02	379	7,08
(C50.2) Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse	49	9,59	501	9,36
(C50.3) Bösartige Neubildung: Unterer innerer Quadrant der Brustdrüse	27	5,28	274	5,12
(C50.4) Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse	179	35,03	1.680	31,38
(C50.5) Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse	44	8,61	422	7,88
(C50.6) Bösartige Neubildung: Recessus axillaris der Brustdrüse	6	1,17	84	1,57
(C50.8) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend	121	23,68	1.392	26,00
(C50.9) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	62	12,13	786	14,68
(C76.1) Bösartige Neubildung: Thorax (Axilla, intrathorakal, thorakal)	≤3	x	11	0,21

²² Mehrfachnennung möglich

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 511		N = 5.353	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	379	74,17	3.553	66,37

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 511		N = 5.353	
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	125	24,46	1.710	31,94
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	0	0,00	4	0,07
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	≤3	x	14	0,26
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	0	0,00	7	0,13
(07) Tod	≤3	x	4	0,07
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ²³	0	0,00	0	0,00
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	≤3	x	4	0,07
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	≤3	x	12	0,22
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	0	0,00
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00	≤3	x
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	37	0,69
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	5	0,09
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ²⁴	0	0,00	≤3	x
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung	0	0,00	0	0,00
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr ²⁵	0	0,00	0	0,00
(28) Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen	0	0,00	0	0,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 511		N = 5.353	
(29) Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt	0	0,00	0	0,00
(30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege	≤3	x	≤3	x

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

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

²⁵ für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

Ausschließlich sekundäre plastische Rekonstruktion / prophylaktische Mastektomie

Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	57	29,69	686	26,74
2. Quartal	50	26,04	605	23,59
3. Quartal	45	23,44	610	23,78
4. Quartal	40	20,83	664	25,89
Gesamt	192	100,00	2.565	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit ausschließlich sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	N = 192		N = 2.565	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	6	3,13	114	4,44
30 - 39 Jahre	21	10,94	460	17,93
40 - 49 Jahre	48	25,00	638	24,87
50 - 59 Jahre	51	26,56	701	27,33
60 - 69 Jahre	40	20,83	408	15,91
70 - 79 Jahre	21	10,94	184	7,17
≥ 80 Jahre	5	2,60	60	2,34

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit ausschließlich sekundärer plastischer Rekonstruktion/prophylaktischer Mastektomie mit Angabe von Werten > 0	192	2.564
Minimum	18,00	15,00
5. Perzentil	31,00	30,00
25. Perzentil	44,00	41,00
Median	53,00	50,00
Mittelwert	53,79	50,78
75. Perzentil	63,00	60,00
95. Perzentil	77,00	75,00
Maximum	90,00	93,00

Präoperative Diagnostik und Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle operierten Brüste	N = 9.282		N = 105.990	
Erkrankung				
(4) ausschließlich sekundäre plastische Rekonstruktion	56	0,60	832	0,78
(5) prophylaktische Mastektomie	162	1,75	2.062	1,95
(6) Fernmetastase	21	0,23	327	0,31

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	N = 218		N = 2.903	
Eingriffe (nach OPS)²⁶				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	38	17,43	456	15,71
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	88	40,37	855	29,45
(5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion	≤3	x	18	0,62
(5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	73	33,49	1.434	49,40

²⁶ Mehrfachnennung möglich

Postoperativer Verlauf

Verweildauer im Krankenhaus

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	N = 192		N = 2.565	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	20	10,42	280	10,92
3 - 6 Tage	110	57,29	1.430	55,75
7 - 10 Tage	45	23,44	658	25,65
11 - 14 Tage	13	6,77	127	4,95
> 14 Tage	4	2,08	70	2,73

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit ausschließlich sekundärer plastischer Rekonstruktion	N = 55		N = 778	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	11	20,00	178	22,88
3 - 6 Tage	33	60,00	370	47,56
7 - 10 Tage	9	16,36	160	20,57
11 - 14 Tage	≤3	x	35	4,50
> 14 Tage	0	0,00	35	4,50

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit prophylaktischer Mastektomie	N = 139		N = 1.815	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	9	6,47	104	5,73
3 - 6 Tage	79	56,83	1.075	59,23
7 - 10 Tage	36	25,90	506	27,88
11 - 14 Tage	11	7,91	94	5,18
> 14 Tage	4	2,88	36	1,98

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	N = 192		N = 2.565	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	109	56,77	1.512	58,95
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	82	42,71	1.012	39,45
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	0	0,00	≤3	x
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	0	0,00	4	0,16
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	≤3	x	5	0,19
(07) Tod	0	0,00	0	0,00
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ²⁷	0	0,00	≤3	x
(09) Entlassung in eine	0	0,00	4	0,16

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	N = 192		N = 2.565	
Rehabilitationseinrichtung				
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	0	0,00	≤3	x
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	0	0,00
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00	0	0,00
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	21	0,82
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	≤3	x
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ²⁸	0	0,00	0	0,00
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung	0	0,00	≤3	x
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr ²⁹	0	0,00	0	0,00
(28) Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen	0	0,00	0	0,00
(29) Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt	0	0,00	0	0,00
(30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege	0	0,00	0	0,00

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

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

²⁹ für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

Befund: Risikoläsionen

Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	49	27,37	631	26,34
2. Quartal	47	26,26	613	25,58
3. Quartal	37	20,67	588	24,54
4. Quartal	46	25,70	564	23,54
Gesamt	179	100,00	2.396	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit Risikoläsionen	N = 179		N = 2.396	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	5	2,79	94	3,92
30 - 39 Jahre	12	6,70	198	8,26
40 - 49 Jahre	35	19,55	442	18,45
50 - 59 Jahre	60	33,52	878	36,64
60 - 69 Jahre	45	25,14	459	19,16
70 - 79 Jahre	16	8,94	248	10,35
≥ 80 Jahre	6	3,35	77	3,21

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
Alter (Jahre)				
Anzahl Patientinnen mit Risikoläsionen mit Angabe von Werten > 0		179		2.396
Minimum		21,00		13,00
5. Perzentil		32,00		32,00
25. Perzentil		47,00		47,00
Median		55,00		53,00
Mittelwert		55,76		54,37
75. Perzentil		65,00		63,00
95. Perzentil		78,00		77,00
Maximum		93,00		97,00

Präoperative Diagnostik und Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit Risikoläsionen	N = 183		N = 2.436	
Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms				
(0) nein	105	57,38	1.485	60,96
(1) ja	55	30,05	725	29,76
(9) unbekannt	4	2,19	31	1,27

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit Risikoläsionen und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust oder Axilla wegen Primärerkrankung	N = 142		N = 1.901	
Prätherapeutischer histologischer Befund				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	≤3	x	12	0,63
(2) benigne / entzündliche Veränderung	4	2,82	77	4,05
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	121	85,21	1.584	83,32
(4) malignitätsverdächtig	11	7,75	195	10,26
(5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	4	2,82	33	1,74

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Zeit zwischen Diagnostik und erstem Eingriff (Tage)				
Anzahl Patientinnen mit Risikoläsionen und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung mit Angabe von Werten	140		1.876	
Minimum	1,00		1,00	
Median	41,00		43,00	
Mittelwert	57,60		62,21	
Maximum	330,00		360,00	

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit Risikoläsionen und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung	N = 142		N = 1.901	
Prätherapeutische Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)				
(0) nein	36	25,35	961	50,55
(1) ja	106	74,65	940	49,45
Erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie				
(0) nein	139	97,89	1.873	98,53
(1) ja	≤3	x	28	1,47

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei Risikoläsionen	N = 183		N = 2.443	
Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren³⁰				
(0) nein	58	31,69	702	28,74
(1) ja, durch Mammografie	60	32,79	774	31,68
(2) ja, durch Sonografie	58	31,69	866	35,45
(3) ja, durch MRT	6	3,28	22	0,90
(4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP	≤3	x	50	2,05

³⁰ gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung

Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit Risikoläsionen	N = 183		N = 2.436	
Primär-operative Therapie abgeschlossen				
(0) nein	6	3,28	84	3,45
davon weitere Therapieempfehlung				
(1) Empfehlung zur Nachresektion	5	83,33	62	73,81
(2) Empfehlung zur Mastektomie	0	0,00	6	7,14
(3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	≤3	x	4	4,76
(4) Empfehlung zur Axilladisektion	0	0,00	≤3	x
(6) Empfehlung zur BET	0	0,00	4	4,76
(9) Kombination aus 1 bis 6	0	0,00	7	8,33
(1) ja	177	96,72	2.323	95,36
Art der erfolgten Therapie				
Brusterhaltende Therapie	173	94,54	2.267	93,06
Mastektomie	8	4,37	128	5,25

Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit Risikoläsionen	N = 179		N = 2.396	
Verweildauer im Krankenhaus				
≤ 2 Tage	111	62,01	1.849	77,17
3 - 6 Tage	62	34,64	476	19,87
7 - 10 Tage	≤3	x	55	2,30
11 - 14 Tage	≤3	x	12	0,50
> 14 Tage	≤3	x	4	0,17

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit Risikoläsionen	N = 179		N = 2.396	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	142	79,33	1.812	75,63
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	34	18,99	562	23,46
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	0	0,00	≤3	x
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	≤3	x	9	0,38
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	0	0,00	4	0,17
(07) Tod	0	0,00	0	0,00
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ³¹	0	0,00	0	0,00

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit Risikoläsionen	N = 179		N = 2.396	
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	0	0,00	≤3	x
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	≤3	x	≤3	x
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	0	0,00
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00	0	0,00
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	≤3	x
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	≤3	x
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ³²	0	0,00	≤3	x
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung	0	0,00	0	0,00
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr ³³	0	0,00	0	0,00
(28) Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen	0	0,00	0	0,00
(29) Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt	0	0,00	0	0,00
(30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege	0	0,00	0	0,00

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

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

³³ für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

Befund: Benigne / entzündliche Veränderungen, ausschließlich Normalgewebe

Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	166	25,27	2.992	26,44
2. Quartal	170	25,88	2.852	25,21
3. Quartal	140	21,31	2.738	24,20
4. Quartal	181	27,55	2.733	24,15
Gesamt	657	100,00	11.315	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 657		N = 11.315	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	93	14,16	1.679	14,84
30 - 39 Jahre	78	11,87	1.635	14,45
40 - 49 Jahre	123	18,72	2.528	22,34
50 - 59 Jahre	154	23,44	2.736	24,18
60 - 69 Jahre	115	17,50	1.579	13,95
70 - 79 Jahre	62	9,44	829	7,33
≥ 80 Jahre	32	4,87	329	2,91

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe mit Angabe von Werten > 0	657	11.315
Minimum	13,00	8,00
5. Perzentil	20,00	20,00
25. Perzentil	38,50	37,00
Median	51,00	49,00
Mittelwert	50,56	48,11
75. Perzentil	63,00	59,00
95. Perzentil	79,10	76,00
Maximum	90,00	98,00

Präoperative Diagnostik

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff an der jeweiligen Brust oder Axilla wegen Primärerkrankung	N = 516		N = 9.624	
Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms				
(0) nein	415	80,43	8.126	84,43
(1) ja	86	16,67	1.328	13,80
(9) unbekannt	15	2,91	170	1,77

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust oder Axilla wegen Primärerkrankung	N = 317		N = 5.687	
Prätherapeutischer histologischer Befund				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	10	3,15	147	2,58
(2) benigne / entzündliche Veränderung	174	54,89	3.221	56,64
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	115	36,28	2.051	36,06
(4) malignitätsverdächtig	5	1,58	120	2,11
(5) maligne (einschließlich in-situ- Karzinom)	13	4,10	148	2,60

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 692		N = 11.976	
Eingriffe (nach OPS)³⁴				
(5-870.2*) Duktektomie	25	3,61	729	6,09
(5-870.6*) Lokale Destruktion	10	1,45	199	1,66
(5-870.7) Exzision durch Vakuumbiopsie (Rotationsmesser)	0	0,00	≤3	x
(5-870.9*) Lokale Exzision	185	26,73	3.270	27,30
(5-870.a*) Partielle Resektion	349	50,43	5.885	49,14
(5-870.x) Sonstige partielle Exzision der Mamma	≤3	x	53	0,44
(5-870.y) Nicht näher bezeichnete partielle Exzision der Mamma	0	0,00	9	0,08
(nicht 5-870.*) Sonstiger operativer Eingriff	125	18,06	1.936	16,17

³⁴ Mehrfachnennung möglich

Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 657		N = 11.315	
Verweildauer im Krankenhaus				
≤ 2 Tage	396	60,27	7.880	69,64
3 - 6 Tage	203	30,90	2.699	23,85
7 - 10 Tage	40	6,09	538	4,75
11 - 14 Tage	11	1,67	109	0,96
> 14 Tage	7	1,07	89	0,79

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 657		N = 11.315	
Entlassungsdiagnose (ICD 10)³⁵				
(D17.1) Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Rumpfes	10	1,52	121	1,07
(D24) Gutartige Neubildung der Brustdrüse	344	52,36	6.402	56,58
(D48.6) Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Brustdrüse	78	11,87	1.149	10,15
(N60.0) Solitärzyste der Mamma	13	1,98	229	2,02
(N60.1) Diffuse zystische Mastopathie	54	8,22	1.242	10,98
(N60.2) Fibroadenose der Mamma	30	4,57	604	5,34
(N60.3) Fibrosklerose der Mamma	14	2,13	448	3,96
(N60.4) Ektasie der Ductus lactiferi	5	0,76	249	2,20
(N60.8) Sonstige gutartige Mammadysplasien	13	1,98	286	2,53
(N60.9) Gutartige Mammadysplasie, nicht näher bezeichnet	0	0,00	8	0,07
(N64.4) Mastodynie	6	0,91	71	0,63
(N64.5) Sonstige Symptome der Mamma	21	3,20	460	4,07

³⁵ Mehrfachnennung möglich

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 657		N = 11.315	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	529	80,52	8.134	71,89
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	123	18,72	3.049	26,95
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	0	0,00	6	0,05
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	4	0,61	58	0,51
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	≤3	x	8	0,07
(07) Tod	0	0,00	≤3	x
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ³⁶	0	0,00	≤3	x
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	0	0,00	7	0,06
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	0	0,00	4	0,04
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	0	0,00
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00	0	0,00
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	42	0,37
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	4	0,04
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ³⁷	0	0,00	≤3	x
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung	0	0,00	0	0,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 657		N = 11.315	
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr ³⁸	0	0,00	0	0,00
(28) Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen	0	0,00	0	0,00
(29) Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt	0	0,00	0	0,00
(30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege	0	0,00	0	0,00

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

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

³⁸ für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV