Institut für Qualitätssicherung und
Transparenz im Gesundheitswesen

Länderbericht

Mammachirurgie

Erfassungsjahr 2021

Veröffentlichungsdatum: 30. Juni 2022

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

verfahrenssupport@iqtig.org
https://www.iqtig.org/

Inhaltsverzeichnis

Ergebnisübersicht ... 7
Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2021 ... 9
Übersicht über die Ergebnisse der Auffälligkeitskriterien für das Erfassungsjahr 2021 ... 11
Einleitung ... 13
Datengrundlagen ... 15
Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten ... 15
Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen ... 17
51846: Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung ... 17
Details zu den Ergebnissen ... 19
Gruppe: HER2-Positivitätsrate ... 20
52267: HER2-positive Befunde: niedrige HER2-Positivitätsrate ... 20
52278: HER2-positive Befunde: hohe HER2-Positivitätsrate ... 23
Details zu den Ergebnissen ... 26
Gruppe: Adäquate Markierung bei nicht palpablen Befunden ... 27
212000: Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde mit Mikrokalk ... 27
212001: Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde ohne Mikrokalk ... 29
Gruppe: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei Drahtmarkierung ... 31
52330: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung ... 31
52279: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung ... 33
Details zu den Ergebnissen ... 35
2163: Primäre Axilladissektion bei DCIS ... 37
Details zu den Ergebnissen ... 39
50719: Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie ... 40
Details zu den Ergebnissen ... 42
51847: Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie ... 43
Details zu den Ergebnissen ... 45
51370: Zeitlicher Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation ... 46
Details zu den Ergebnissen ... 48

60659: Nachresektionsrate ... 49
Details zu den Ergebnissen ... 51
211800: Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS ... 52
Details zu den Ergebnissen ... 54
Detailergebnisse der Auffälligkeitskriterien ... 55
Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit ... 55
850363: Häufige Angabe „HER2-Status = unbekannt“ ... 55
850364: Häufige Angabe „R0-Resektion = es liegen keine Angaben vor“ ... 57
813068: Häufige Diskrepanz zwischen prätherapeutischer histologischer Diagnose und Angabe im Feld Histologie unter Berücksichtigung der Vorbefunde ... 59
850372: Häufige Angabe „immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus = unbekannt“ ... 61
852000: Häufige Angabe des unspezifischen ICD-O-3-Kode 8010/3 im prätherapeutischen histologischen Befund ... 63
Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit ... 65
850094: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation ... 65
850227: Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS) ... 67
Basisauswertung ... 69
Basisdokumentation ... 69
Epidemiologische Daten zur Versorgungssituation ... 71
Befund: Invasive Karzinome (Primärerkrankung) ... 73
Patientin ... 73
Präoperative Diagnostik und Therapie ... 74
Operation ... 78
Therapie ... 80
Sentinel-Node-Markierung ... 81
Histologie ... 81
Staging ... 84
Tumorgröße und OP-Verfahren ... 88
Tumorstadium und OP-Verfahren ... 90
Postoperativer Verlauf ... 92
Verweildauer im Krankenhaus ... 93

Entlassung ... 95
Befund: DCIS (Primärerkrankung) ... 97
Patientin ... 97
Präoperative Diagnostik und Therapie ... 98
Operation ... 102
Therapie ... 103
Sentinel-Node-Markierung ... 104
Histologie ... 104
Postoperativer Verlauf ... 107
Verweildauer im Krankenhaus ... 107
Entlassung ... 109
Häufigkeit verschiedener Angaben zum Erreichen des R0-Status bei invasivem Mammakarzinom oder DCIS (Primärerkrankung) ... 111
Zusammenhang Primärerkrankung, Tastbarkeit und Nachresektion ... 112
Geschlechterstratifizierte Histologie und Grading (Primärerkrankung) ... 113
Befund: Invasive Karzinome (Lokoregionäre Rezidive) ... 119
Patientin ... 119
Präoperative Diagnostik ... 120
Operation ... 121
Therapie ... 122
Sentinel-Node-Markierung ... 122
Histologie ... 123
Postoperativer Verlauf ... 123
Verweildauer im Krankenhaus ... 124
Entlassung ... 125
Ausschließlich sekundäre plastische Rekonstruktion / prophylaktische Mastektomie ... 128
Patientin ... 128
Präoperative Diagnostik und Therapie ... 129
Operation ... 130
Postoperativer Verlauf ... 130
Verweildauer im Krankenhaus ... 130
Entlassung ... 132

Befund: Risikoläsionen ... 134
Patientin ... 134
Präoperative Diagnostik und Therapie ... 135
Operation ... 137
Therapie ... 138
Postoperativer Verlauf ... 138
Entlassung ... 139
Befund: Benigne / entzündliche Veränderungen, ausschließlich Normalgewebe ... 141
Patientin ... 141
Präoperative Diagnostik ... 142
Operation ... 144
Postoperativer Verlauf ... 145
Entlassung ... 146

Ergebnisübersicht

In den nachfolgenden Tabellen werden sämtliche Qualitätsindikatoren (QI) und ggf. Kennzahlen sowie Auffälligkeitskriterien (AKs) für eine Übersicht zusammengefasst. Die Ergebnisse werden differenziert nach dem Ergebnis („Ihr Ergebnis“) des hier betrachteten Leistungserbringers (Rückmeldebericht) im Vergleich zum Bundesergebnis dargestellt.

Die Auswertung erfolgt pro Standort eines Krankenhauses. Ist ein Referenzbereich für einen Qualitätsindikator definiert und wird dieser nicht erreicht, wird der Standort als rechnerisch auffällig gewertet. Dies wird durch ein X kenntlich gemacht. Befindet sich das Ergebnis des Leistungserbringers innerhalb des Referenzbereichs des Qualitätsindikators, wird dies durch ein √ kenntlich gemacht.

Je nachdem, ob ein Ergebnis im Vergleich zum Vorjahr verbessert, verschlechtert oder unverändert ist, wird dies mit folgenden Tendenzpfeilen (für Länderberichte) beschrieben:
↗↘→

Detaillierte Informationen zu den einzelnen Qualitätsindikatoren finden Sie im Kapitel „Detailergebnisse der Indikatoren und Indikatorengruppen“.

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 des Patienten oder der Patientin 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“. Aufgrund des Wechsels des Verfahrens von der QSKH-Richtlinie in die DeQS-Richtlinie sind „Überlieger“ (mit Aufnahme in 2020 und Entlassung in 2021) nicht im Datensatz zum Erfassungsjahr 2021 enthalten.
- Aufgrund der mit dem Richtlinienwechsel von QSKH zu DeQS verbundenen Änderung der Leistungserbringer-Pseudonymisierung werden zudem die Ergebnisse zu den Vorjahren nicht ausgegeben.
- 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

unterhttps://iqtig.org/qs-verfahren/qs-mc/ . Unter https://iqtig.org/das-iqtig/grundlagen/ sind weiterführende Informationen zu unseren methodischen als auch biometrischen Grundlagen zu finden.

Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2021

Aufgrund der mit dem Richtlinienwechsel von QSKH zu DeQS verbundenen Änderung der Leistungserbringer-Pseudonymisierung werden die Ergebnisse zu den Vorjahren nicht ausgegeben.

Indikatoren und Kennzahlen			Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
ID	**Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl**	**Referenzbereich**	**Ergebnis**	**Vertrauensbereich**	**Ergebnis**	**Vertrauensbereich**
51846	Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung	≥ 95,00 %	97,84 % N = 1.438	96,96 % - 98,48 %	98,10 % N = 73.807	97,99 % - 98,19 %
Gruppe: HER2-Positivitätsrate						
52267	HER2-positive Befunde: niedrige HER2-Positivitätsrate	≥ 0,40 (5. Perzentil)	0,86 N = 1.281	0,73 - 1,00	0,92 N = 65.584	0,91 - 0,94
52278	HER2-positive Befunde: hohe HER2-Positivitätsrate	≤ 1,52 (95. Perzentil)	0,86 N = 1.281	0,73 - 1,00	0,92 N = 65.584	0,91 - 0,94
Gruppe: Adäquate Markierung bei nicht palpablen Befunden						
212000	Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde mit Mikrokalk	≥ 73,23 % (5. Perzentil)	92,25 % N = 129	86,32 % - 95,74 %	92,85 % N = 8.303	92,27 % - 93,38 %
212001	Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde ohne Mikrokalk	≥ 52,50 % (5. Perzentil)	90,07 % N = 443	86,93 % - 92,52 %	83,94 % N = 23.364	83,46 % - 84,41 %
Gruppe: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei Drahtmarkierung						
52330	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung	≥ 95,00 %	98,86 % N = 264	96,71 % - 99,61 %	99,44 % N = 18.166	99,32 % - 99,54 %
52279	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung	≥ 95,00 %	98,12 % N = 746	96,87 % - 98,88 %	98,90 % N = 29.025	98,77 % - 99,01 %
2163	Primäre Axilladissektion bei DCIS	Sentinel Event	0,00 % N = 120	0,00 % - 3,10 %	0,09 % N = 6.982	0,04 % - 0,19 %

© IQTIG 2022

Indikatoren und Kennzahlen			Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
ID	**Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl**	**Referenzbereich**	**Ergebnis**	**Vertrauensbereich**	**Ergebnis**	**Vertrauensbereich**
50719	Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie	≤ 5,00 %	5,26 % N = 95	2,27 % - 11,73 %	4,17 % N = 5.465	3,67 % - 4,74 %
51847	Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	≥ 90,00 %	96,89 % N = 611	95,19 % - 98,00 %	97,11 % N = 32.343	96,92 % - 97,29 %
51370	Zeitlicher Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation	≤ 9,52 % (95. Perzentil)	2,47 % N = 1.053	1,69 % - 3,59 %	2,54 % N = 52.187	2,41 % - 2,68 %
60659	Nachresektionsrate	≤ 22,48 % (95. Perzentil)	7,75 % N = 1.174	6,36 % - 9,42 %	10,67 % N = 59.710	10,42 % - 10,92 %
211800	Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS	≥ 97,41 % (5. Perzentil)	99,27 % N = 1.232	98,62 % - 99,62 %	99,46 % N = 62.355	99,40 % - 99,52 %

© IQTIG 2022

Übersicht über die Ergebnisse der Auffälligkeitskriterien für das Erfassungsjahr 2021

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

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“	≤ 1,69 % (95. Perzentil)	0,54 % 7/1.292	0,00 % 0/15	0,40 % 266/66.041	1,89 % 12/634
850364	Häufige Angabe „R0-Resektion = es liegen keine Angaben vor“	≤ 0,89 % (95. Perzentil)	0,15 % 2/1.303	0,00 % 0/15	0,14 % 91/66.453	0,94 % 6/637
813068	Häufige Diskrepanz zwischen prätherapeutischer histologischer Diagnose und Angabe im Feld Histologie unter Berücksichtigung der Vorbefunde	≤ 4,00	1,20 % 17/1.417	0,00 % 0/14	0,71 % 523/73.435	2,38 % 15/630
850372	Häufige Angabe „immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus = unbekannt“	≤ 1,19 % (95. Perzentil)	0,31 % 4/1.292	0,00 % 0/15	0,24 % 157/66.041	1,42 % 9/634
852000	Häufige Angabe des unspezifischen ICD-O-3-Kode 8010/3 im prätherapeutischen histologischen Befund	≤ 15,25 % (95. Perzentil)	9,39 % 152/1.618	7,14 % 1/14	2,51 % 2.133/84.889	4,40 % 29/659

© IQTIG 2022

Auffälligkeitskriterien			Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
ID	**Bezeichnung des Auffälligkeitskriteriums**	**Referenzbereich**	**Ergebnis**	**rechnerisch auffällige Standorte**	**Ergebnis**	**rechnerisch auffällige Standorte**
Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit						
850094	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	≤ 110,00 %	100,05 % 1.885/1.884	0,00 % 0/14	100,19 % 103.668/103.476	1,24 % 9/725
850227	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	≤ 5,00 %	0,11 % 2/1.884	0,00 % 0/14	0,17 % 175/103.476	0,41 % 3/725

Einleitung

Der Leistungsbereich Mammachirurgie zielt auf die Behandlung von Patientinnen und Patienten mit Brustkrebs (Mammakarzinom, Mamma-CA). Mit für das Erfassungsjahr 2020 prognostizierten 77.600 Neuerkrankungen handelt es sich hierbei um die häufigste Krebserkrankung bei Frauen in Deutschland. Pro Jahr sind ca. 18.000 Todesfälle auf ein Mammakarzinom zurückzuführen. In seltenen Fällen kann diese Erkrankung auch bei Männern auftreten. Für 2018 werden 700 Neuerkrankungen für Männer prognostiziert (Quelle: Robert Koch-Institut). 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.

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. 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. 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.

Einige Qualitätsindikatoren dieses Leistungsbereichs zielen auf die Diagnosesicherung, auf einen angemessenen zeitlichen Abstand zwischen Diagnose und Operation sowie auf die postoperative Therapieplanung. Andere Indikatoren beziehen sich auf Untersuchungen und Eingriffe an den Lymphknoten sowie auf die Markierung von Veränderungen in der Brust und auf die Anzahl von Nachresektionen.

Die Vorjahresberechnungen werden in der Auswertung mit den aktuellen Rechenregeln und leistungserbringenden Standorten durchgeführt. Hierdurch lassen sich ggf. Differenzen bezüglich der Qualitätsindikatorergebnisse und Anzahl leistungserbringender Standorte im Vergleich zur Auswertung des Vorjahres erklären.

Datengrundlagen

Die Auswertungen des vorliegenden Jahresberichtes basieren auf einer Datenquelle

- Übersicht über die in die Auswertung eingezogenen QS-Dokumentationsdaten
▫ Datengrundlage nach Standort
▫ Vollzähligkeitsanalyse nach Institutskennzeichen-Nummer

Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten

Die nachfolgende Tabelle stellt die nach Standortnummer (vgl. auch Standortverzeichnis nach § 293 Abs. 6 SGB V) eingegangenen QS-Dokumentationsdaten für das Erfassungsjahr 2021 dar.

Die Vollzähligkeit der gelieferten QS-Dokumentationsdatensätze (bzw. mögliche Über- oder Unterdokumentation) wird anhand der Sollstatistik überprüft. Die Sollstatistik zeigt an, wie viele Fälle bei einem Leistungserbringer für die externe Qualitätssicherung in einem Erfassungsjahr dokumentationspflichtig waren, anhand der beim Leistungserbringer abgerechneten Leistungen gemäß QS-Filter. Diese Informationen werden zusätzlich zu den QS-Dokumentationsdaten an das IQTIG übermittelt. Die übermittelten Daten zur Sollstatistik bilden die Grundlage für die Ermittlung der Vollzähligkeit bei den Leistungserbringern.

Für das QS-Verfahren MC erfolgt die Auswertung entsprechend dem behandelnden Standort, da es bspw. sein kann, dass der entlassende Standort nicht der leistungserbringende Standort ist. Dies kann je nach Leistungserbringer unterschiedlich sein. Leider ist eine Umstellung der Sollstatistik auf den behandelnden Standort nicht möglich, da dieser nicht immer der abrechnende oder der die QS-Dokumentation abschließende Standort ist.

Ab dem Jahr 2020 wurde gemäß Spezifikation die Sollstatistik vom Standortbezug entkoppelt und auf Ebene des Institutionskennzeichens erstellt. Die Darstellung der Datengrundlage sowie Vollzähligkeit in den Berichten erfolgt daher ebenfalls auf Ebene des Institutionskennzeichens.

Zu beachten ist, dass die dargestellte Tabelle die Sektoren darstellt, gemäß derer die Daten zur externen Qualitätssicherung geliefert wurden. Die Auswertung der Daten findet hingegen auf Ebene der Leistungserbringung statt, d. h. es wird zwischen ambulanter und stationärer Leistungserbringung durch Krankenhäuser und Vertragsärzte differenziert.

Der Bericht enthält Qualitätsindikatoren auf Basis von QS-Dokumentationsdaten. Die Tabelle zeigt den Datenbestand, auf der die Ihnen vorliegende Auswertung der QS-datenbasierten Qualitätsindikatoren berechnet wurde.

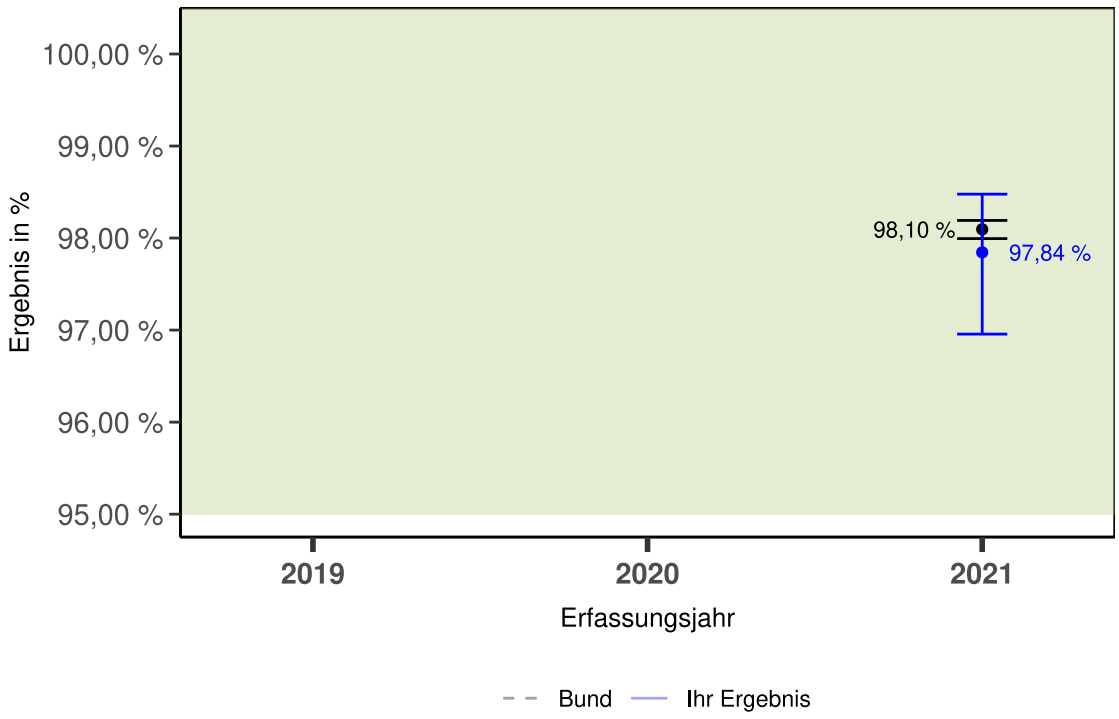
Erfassungsjahr 2021		**geliefert**	**erwartet**	**Vollzähligkeit in %**
Ihre Daten nach Standort	Datensätze gesamt Basisdatensatz MDS	1.885 1.883 2	-	-
Ihre Daten nach IKNR / BSNR	Datensätze gesamt Basisdatensatz MDS	1.885 1.883 2	1.884	100,05
Bund (gesamt)	**Datensätze gesamt** **Basisdatensatz** **MDS**	**103.668** **103.493** **175**	**103.476**	**100,19**
Anzahl Leistungserbringer Bund (gesamt)		**729**	**725**	**100,55**
Anzahl ausgewerteter Standorte Bund (gesamt)		**793**		
Anzahl entlassender Standorte Bund (gesamt)		**804**		

Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen

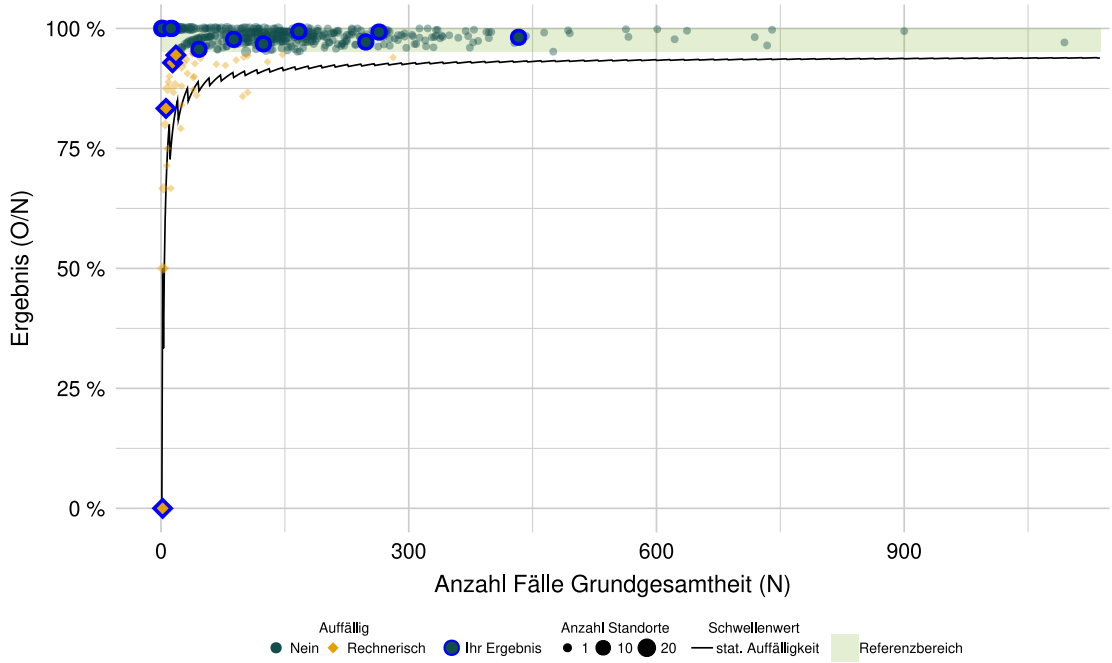
51846: Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung

Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit prätherapeutischer histologischer Sicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie bei Primärerkrankung invasives Mammakarzinom oder DCIS und Ersteingriff
ID	51846
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 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - **2021: 1.407 / 1.438**	2019: - 2020: - **2021: 97,84 %**	2019: - 2020: - **2021: 96,96 % - 98,48 %**
Bund	2019: - / - 2020: - / - **2021: 72.401 / 73.807**	2019: - 2020: - **2021: 98,10 %**	2019: - 2020: - **2021: 97,99 % - 98,19 %**

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
1.1.1	Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie mit Ersteingriff bei Primärerkrankung bei weiblichen Patientinnen	97,97 % 1.403/1.432	98,13 % 71.831/73.201
1.1.2	Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie mit Ersteingriff bei Primärerkrankung bei männlichen Patienten	80,00 % 4/5	94,20 % 568/603

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
1.2	Prätherapeutische Diagnosesicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie bei Patientinnen und Patienten mit Ersteingriff bei Primärerkrankung und allen postoperativen malignen Histologien	95,16 % 1.515/1.592	93,03 % 80.914/86.976
1.2.1	**Histologie invasives Mammakarzinom (Primärtumor) oder DCIS**	97,84 % 1.407/1.438	98,10 % 72.401/73.807

Gruppe: HER2-Positivitätsrate

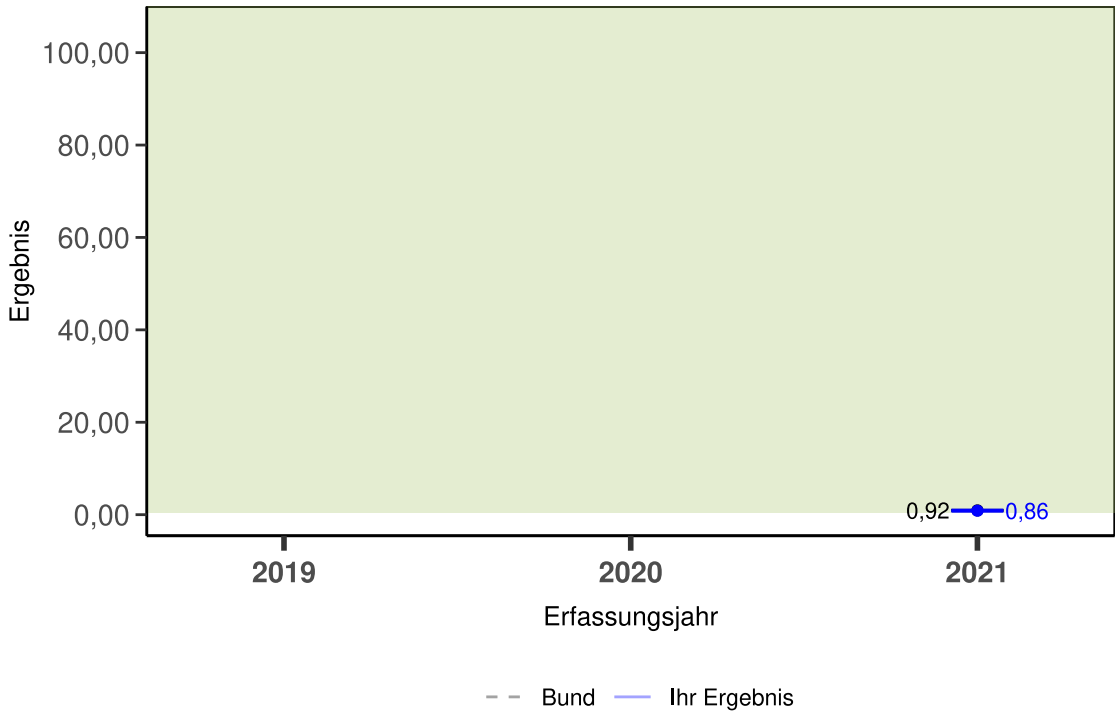
Qualitätsziel	Angemessene Rate an HER2-positiven Befunden bei invasivem Mammakarzinom

52267: HER2-positive Befunde: niedrige HER2-Positivitätsrate

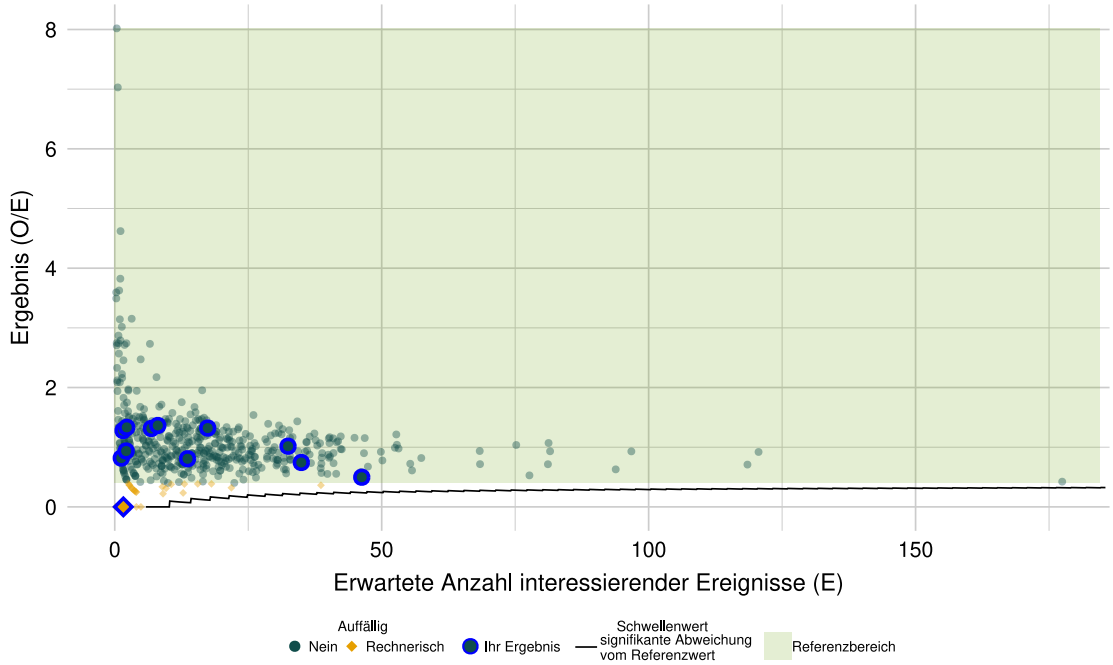
ID	52267
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung und Histologie „invasives Mammakarzinom (Primärtumor)“ und abgeschlossener operativer Therapie und bekanntem HER2-Status und bekanntem immunhistochemischem Hormonrezeptorstatus aus Standorten mit mind. 4 indikatorrelevanten 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_52278
Referenzbereich	≥ 0,40 (5. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

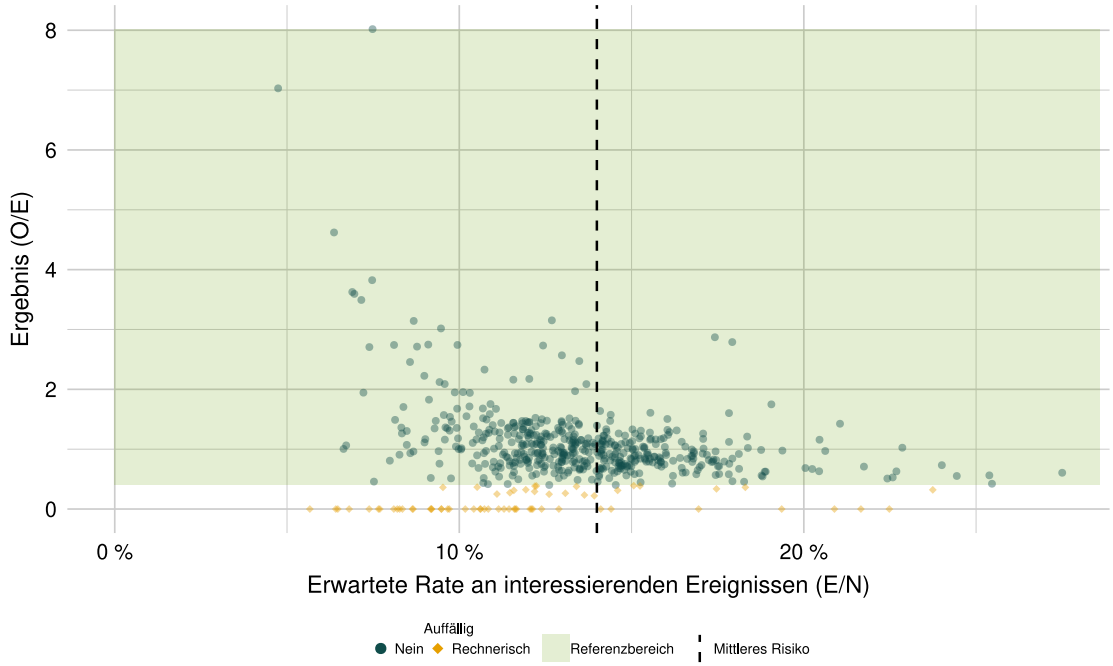
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Indikatorergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Indikatorergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2019: - 2020: - **2021: 1.281**	2019: - / - 2020: - / - **2021: 144 / 168,42**	2019: - 2020: - **2021: 0,86**	2019: - 2020: - **2021: 0,73 - 1,00**
Bund	2019: - 2020: - **2021: 65.584**	2019: - / - 2020: - / - **2021: 8.480 / 9.177,31**	2019: - 2020: - **2021: 0,92**	2019: - 2020: - **2021: 0,91 - 0,94**

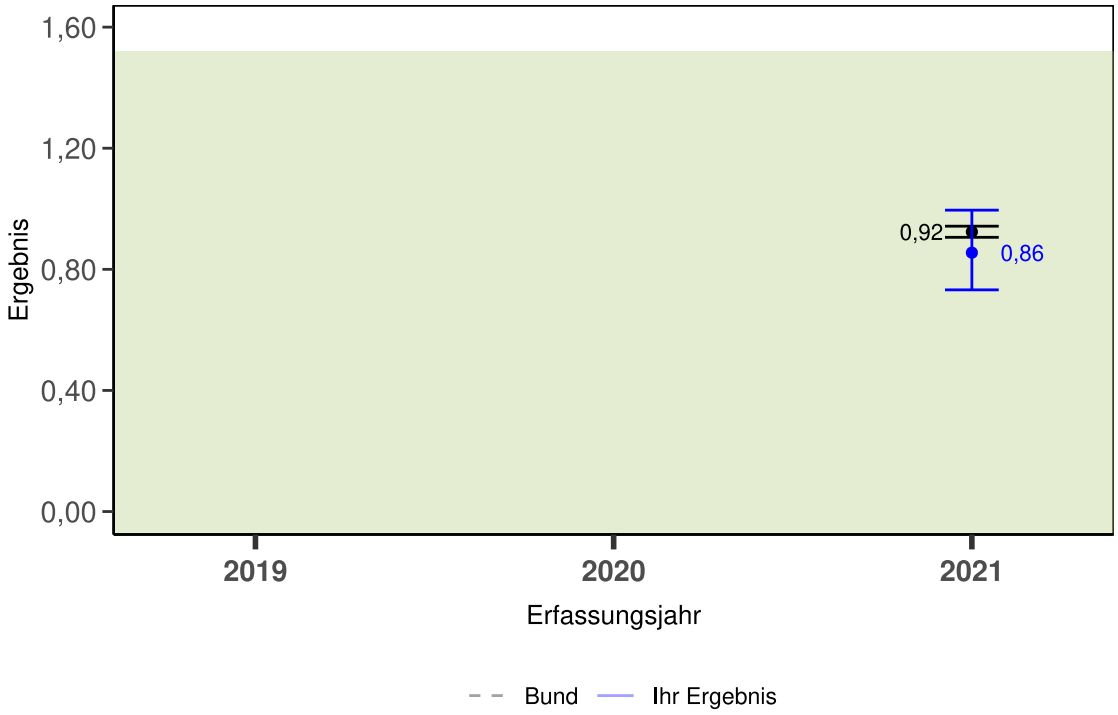
* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:
O / E = 1,2 Die beobachtete Anzahl ist 20 % größer als erwartet.
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

52278: HER2-positive Befunde: hohe HER2-Positivitätsrate

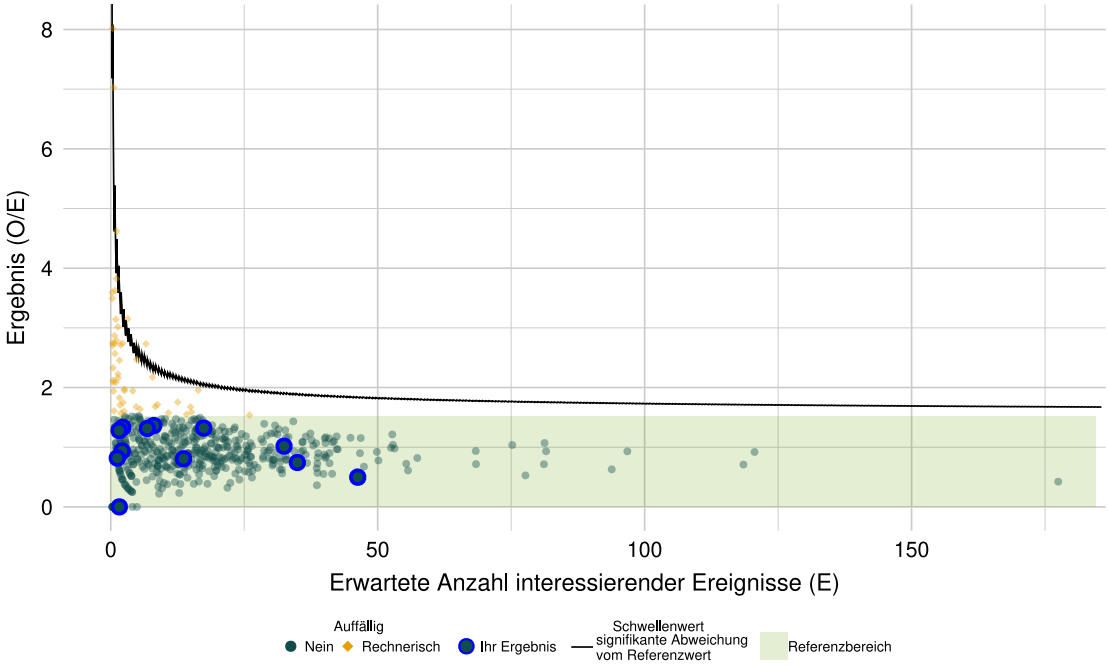
ID	52278
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung und Histologie „invasives Mammakarzinom (Primärtumor)“ und abgeschlossener operativer Therapie und bekanntem HER2-Status und bekanntem immunhistochemischem Hormonrezeptorstatus aus Standorten mit mind. 4 indikatorrelevanten 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_52278
Referenzbereich	≤ 1,52 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

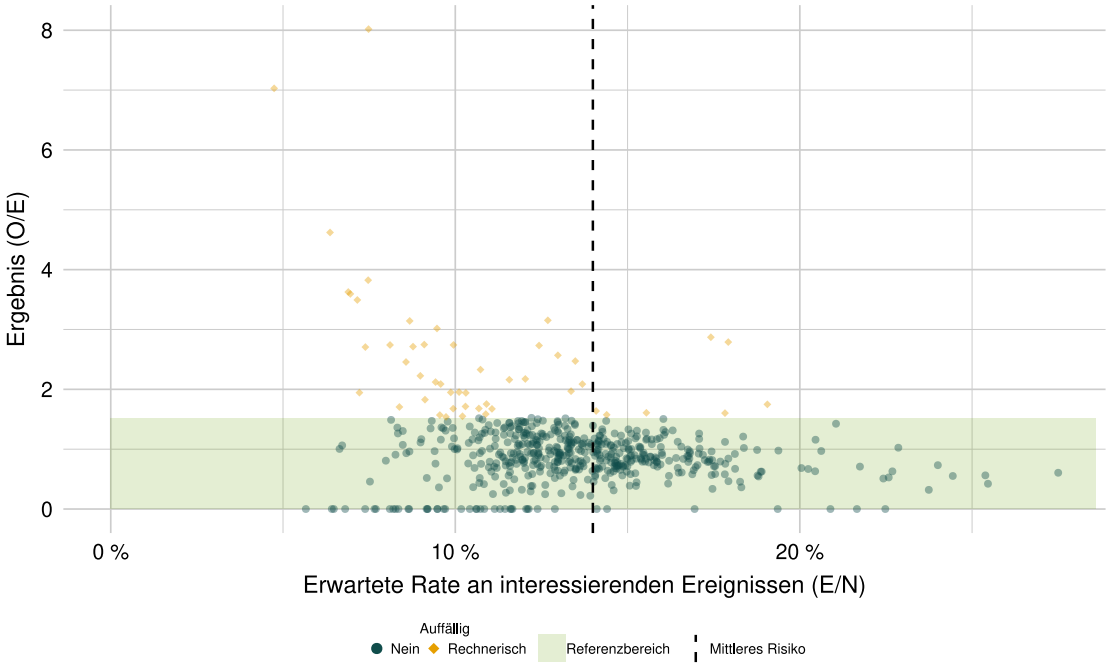
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Indikatorergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Indikatorergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2019: - 2020: - **2021: 1.281**	2019: - / - 2020: - / - **2021: 144 / 168,42**	2019: - 2020: - **2021: 0,86**	2019: - 2020: - **2021: 0,73 - 1,00**
Bund	2019: - 2020: - **2021: 65.584**	2019: - / - 2020: - / - **2021: 8.480 / 9.177,31**	2019: - 2020: - **2021: 0,92**	2019: - 2020: - **2021: 0,91 - 0,94**

* 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	HER2-Positivitätsrate (Standorte mit mind. 4 indikatorrelevanten Fällen)	11,24 % 144/1.281	12,93 % 8.480/65.584
2.1.1	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression des Qualitätsindikators 52267[1]		
2.1.1.1	O/N (observed, beobachtet)	11,24 % 144/1.281	12,93 % 8.480/65.584
2.1.1.2	E/N (expected, erwartet)	13,15 % 168,42/1.281	13,99 % 9.177,31/65.584
2.1.1.3	**O/E**	0,86	0,92
2.1.2	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression des Qualitätsindikators 52278[2]		
2.1.2.1	O/N (observed, beobachtet)	11,24 % 144/1.281	12,93 % 8.480/65.584
2.1.2.2	E/N (expected, erwartet)	13,15 % 168,42/1.281	13,99 % 9.177,31/65.584
2.1.2.3	**O/E**	0,86	0,92
2.1.3	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression bei weiblichen Patientinnen[3]		
2.1.3.1	O/N (observed, beobachtet)	11,20 % 143/1.277	12,97 % 8.431/65.018
2.1.3.2	E/N (expected, erwartet)	13,16 % 168,02/1.277	14,02 % 9.114,90/65.018
2.1.3.3	O/E	0,85	0,92
2.1.4	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression bei männlichen Patienten[4]		
2.1.4.1	O/N (observed, beobachtet)	x % ≤3/4	8,69 % 49/564
2.1.4.2	E/N (expected, erwartet)	9,91 % 0,40/4	10,98 % 61,95/564
2.1.4.3	O/E	2,52	0,79

[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.

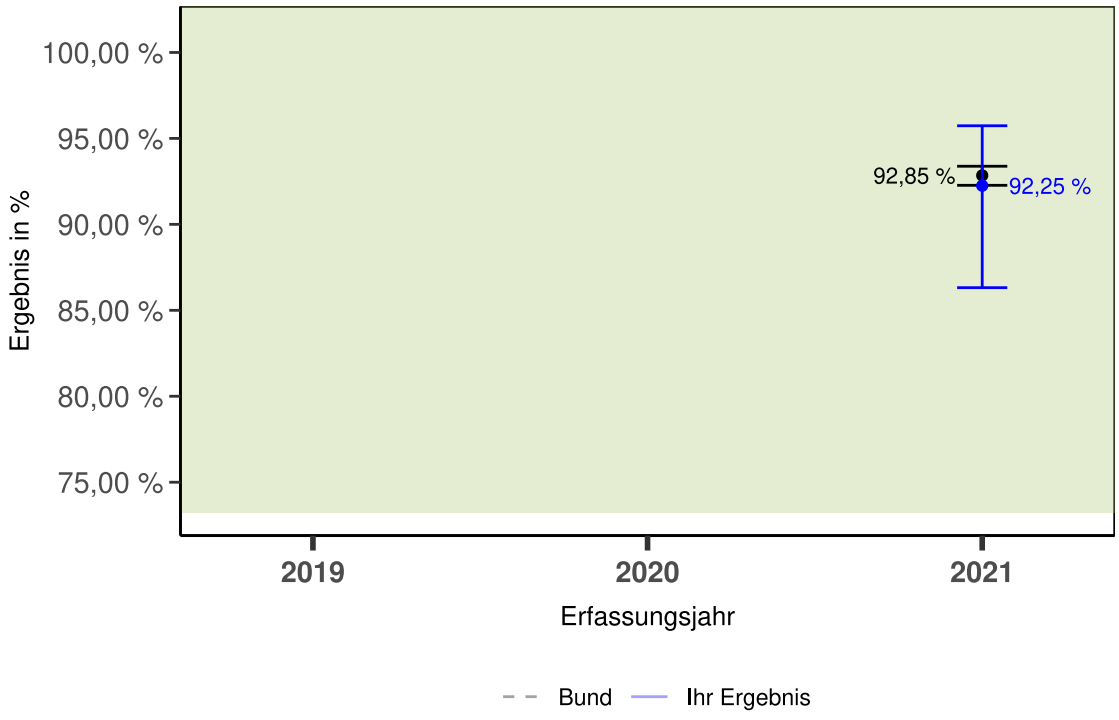
Gruppe: Adäquate Markierung bei nicht palpablen Befunden

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

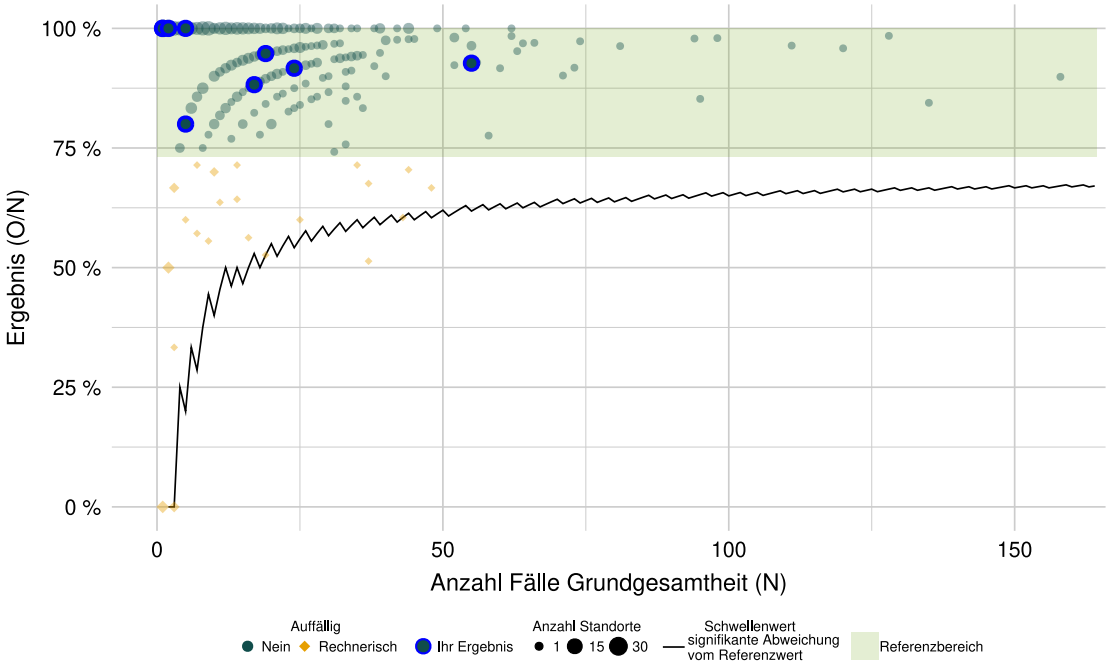
212000: Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde mit Mikrokalk

ID	212000
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	≥ 73,23 % (5. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

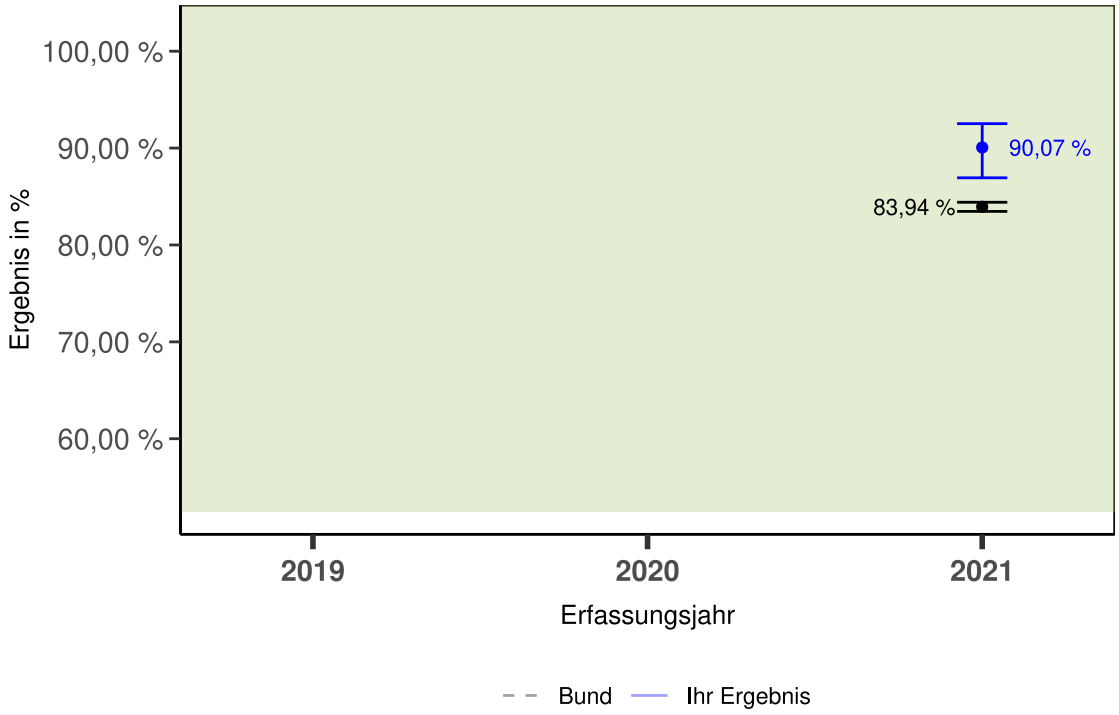
EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - **2021: 119 / 129**	2019: - 2020: - **2021: 92,25 %**	2019: - 2020: - **2021: 86,32 % - 95,74 %**
Bund	2019: - / - 2020: - / - **2021: 7.709 / 8.303**	2019: - 2020: - **2021: 92,85 %**	2019: - 2020: - **2021: 92,27 % - 93,38 %**

212001: Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde ohne Mikrokalk

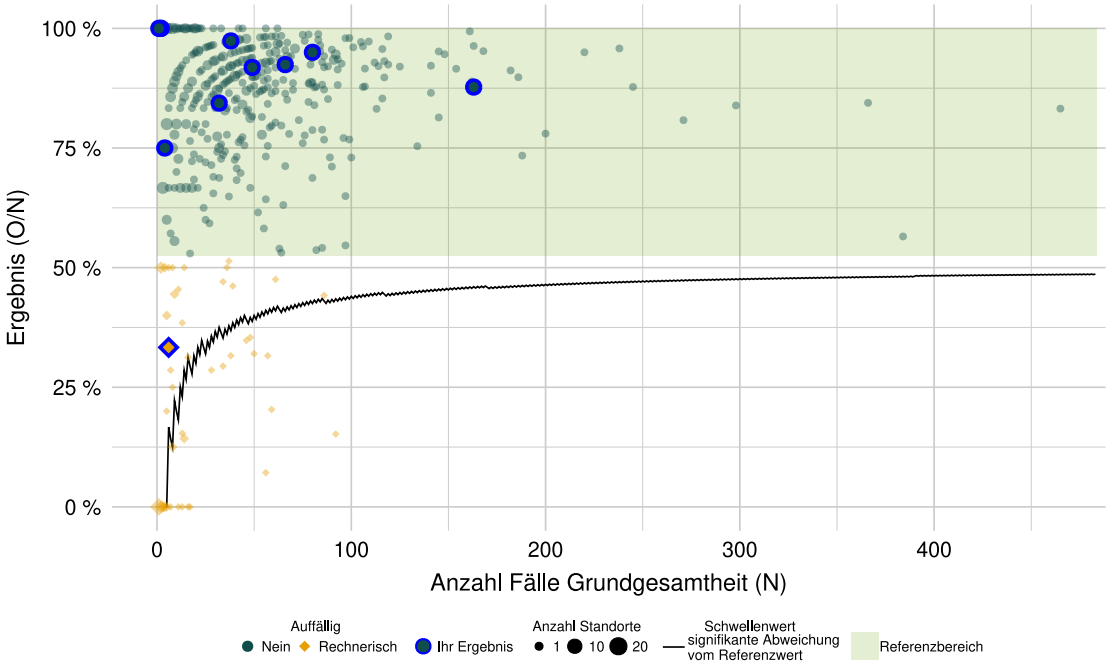
ID	212001
Grundgesamtheit	Alle brusterhaltenden Operationen bei Patientinnen und Patienten mit nicht palpablem Tumor ohne Mikrokalk-Befund bei Primärerkrankung und Ersteingriff am selben Krankenhausstandort
Zähler	Anzahl der Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Mammografie, Sonografie oder MRT
Referenzbereich	≥ 52,50 % (5. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - **2021: 399 / 443**	2019: - 2020: - **2021: 90,07 %**	2019: - 2020: - **2021: 86,93 % - 92,52 %**
Bund	2019: - / - 2020: - / - **2021: 19.612 / 23.364**	2019: - 2020: - **2021: 83,94 %**	2019: - 2020: - **2021: 83,46 % - 84,41 %**

Gruppe: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei Drahtmarkierung

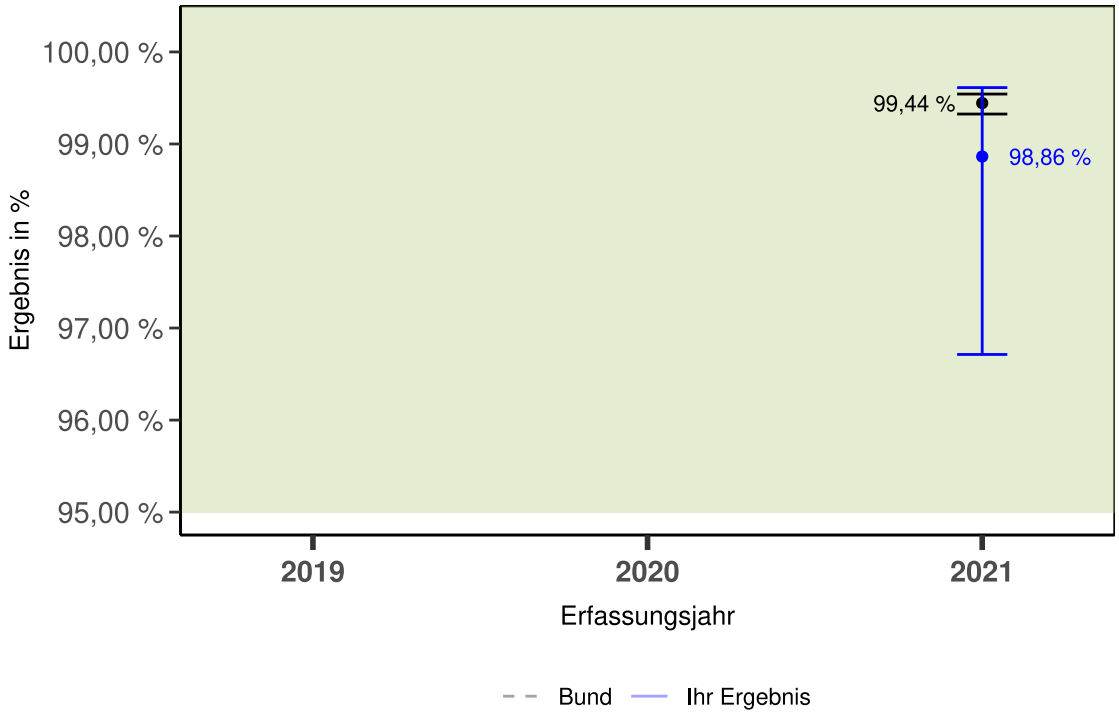
Qualitätsziel	Möglichst viele Eingriffe mit intraoperativer Präparatradiografie oder intraoperativer Präparatsonografie nach präoperativer Drahtmarkierung durch Mammografie oder nach präoperativer Drahtmarkierung durch Sonografie

52330: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung

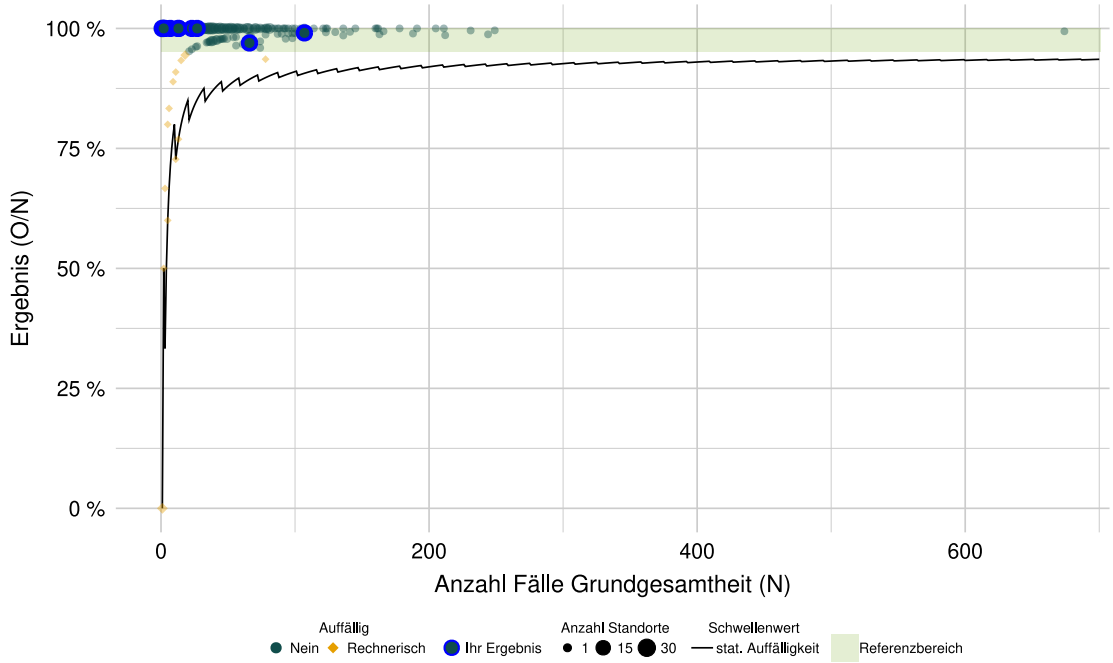
ID	52330
Grundgesamtheit	Alle brusterhaltenden Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Mammografie bei Patientinnen und Patienten mit mindestens einem QS-Filter auslösenden ICD- und OPS-Kode außer ICD-Kode C44.5 (Sonstige bösartige Neubildungen der Haut: Haut des Rumpfes) und außer 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

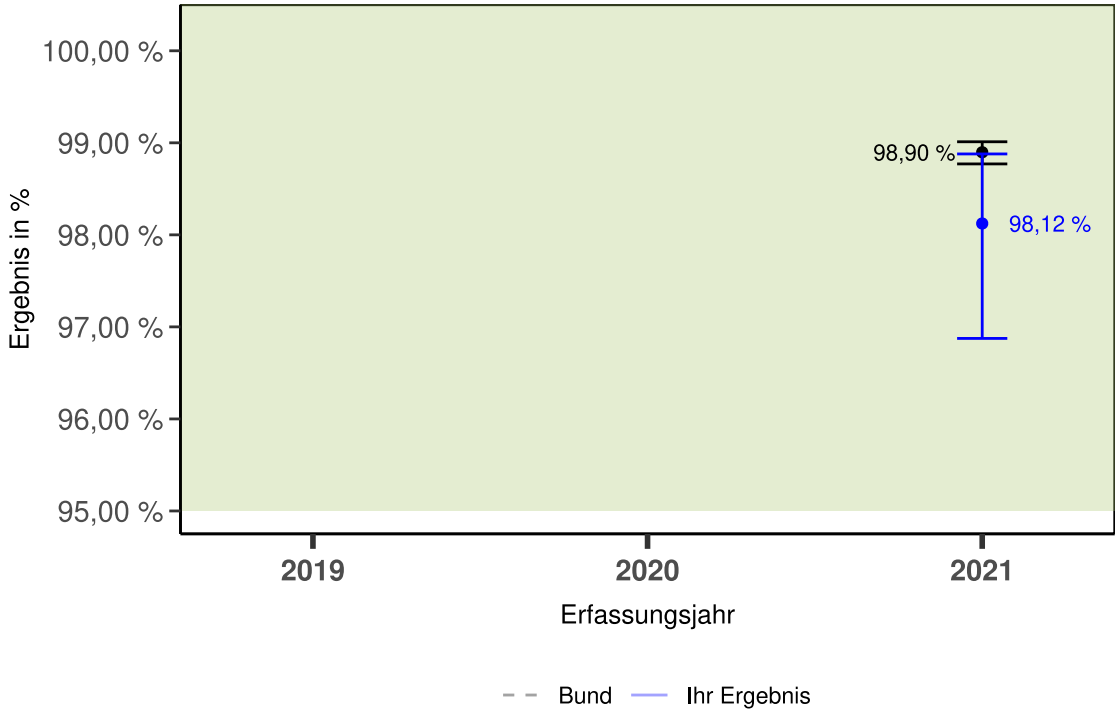
EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - **2021: 261 / 264**	2019: - 2020: - **2021: 98,86 %**	2019: - 2020: - **2021: 96,71 % - 99,61 %**
Bund	2019: - / - 2020: - / - **2021: 18.065 / 18.166**	2019: - 2020: - **2021: 99,44 %**	2019: - 2020: - **2021: 99,32 % - 99,54 %**

52279: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung

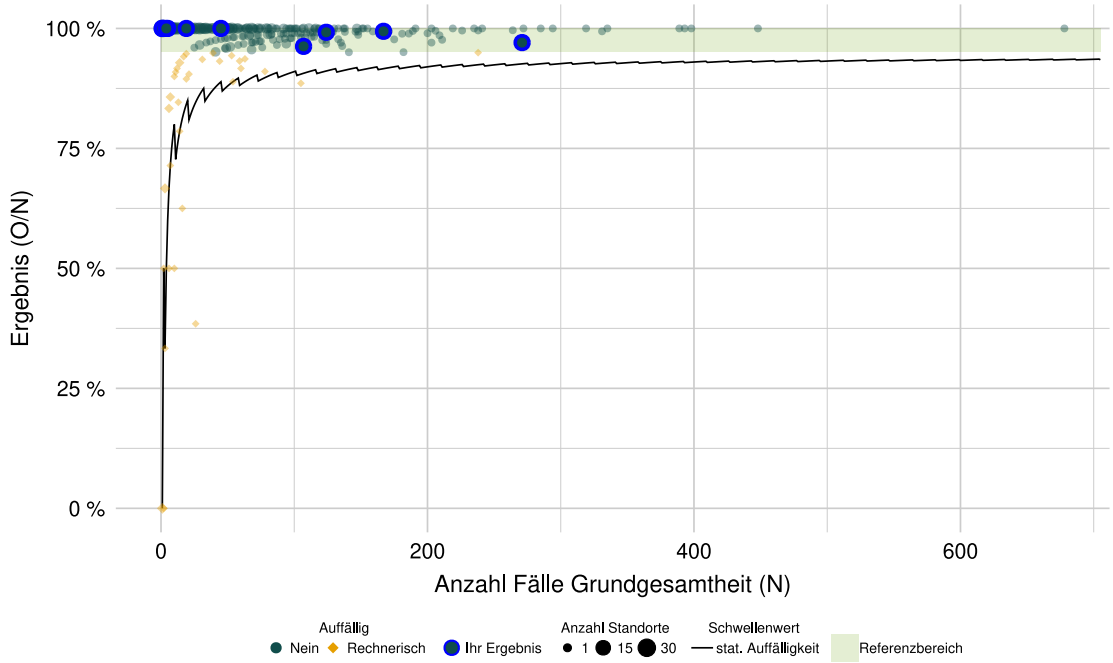
ID	52279
Grundgesamtheit	Alle brusterhaltenden Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Sonografie bei Patientinnen und Patienten mit mindestens einem QS-Filter auslösenden ICD- und OPS-Kode außer ICD-Kode C44.5 (Sonstige bösartige Neubildungen der Haut: Haut des Rumpfes) und außer 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 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - **2021: 732 / 746**	2019: - 2020: - **2021: 98,12 %**	2019: - 2020: - **2021: 96,87 % - 98,88 %**
Bund	2019: - / - 2020: - / - **2021: 28.705 / 29.025**	2019: - 2020: - **2021: 98,90 %**	2019: - 2020: - **2021: 98,77 % - 99,01 %**

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
4.1	**Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung**	98,86 % 261/264	99,44 % 18.065/18.166

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
4.2	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
4.2.1	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung bei weiblichen Patientinnen	97,79 % 265/271	99,23 % 18.402/18.545
4.2.2	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung bei männlichen Patienten	- 0/0	91,67 % 11/12

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
4.3	**Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung**	98,12 % 732/746	98,90 % 28.705/29.025

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
4.4	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
4.4.1	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung bei weiblichen Patientinnen	97,39 % 746/766	98,63 % 29.409/29.819
4.4.2	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung bei männlichen Patienten	- 0/0	100,00 % 46/46

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
4.5	Fusion QI 52330 und QI 52279 bei BET		
4.5.1	Intraoperative Präparatebildgebung nach präoperativer Drahtmarkierung bei brusterhaltenden Operationen	98,03 % 994/1.014	98,65 % 47.381/48.031

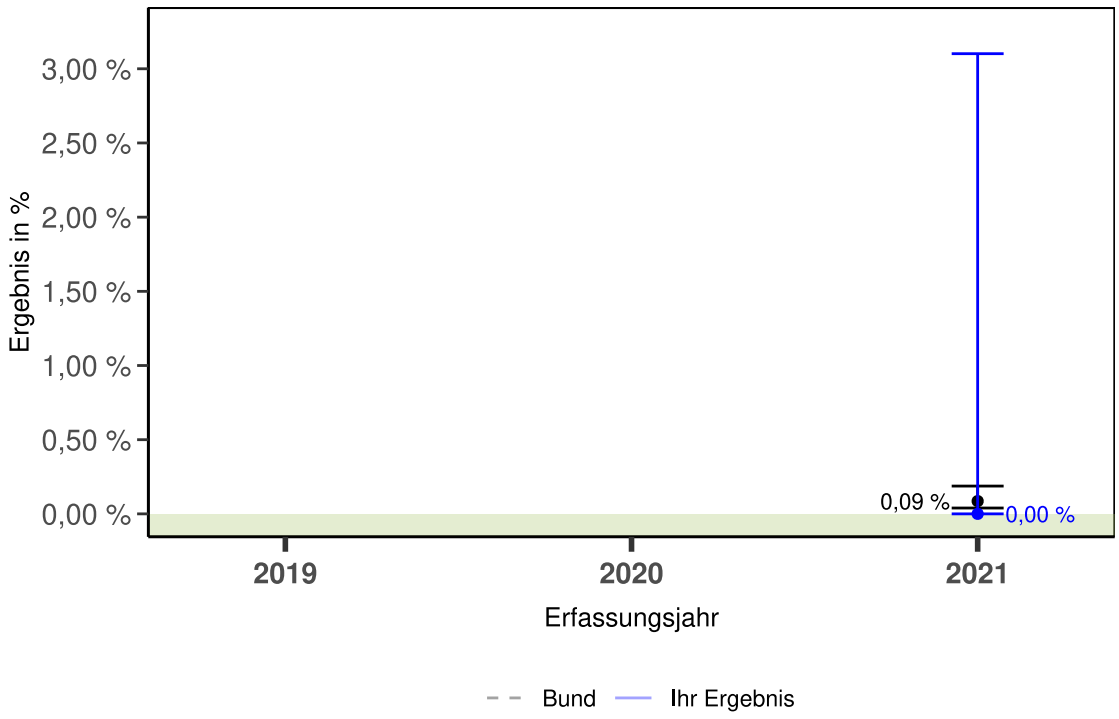
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
4.5.2	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
4.5.2.1	Intraoperative Präparatebildgebung nach präoperativer Drahtmarkierung bei brusterhaltenden Operationen bei weiblichen Patientinnen	98,03 % 994/1.014	98,65 % 47.343/47.992
4.5.2.2	Intraoperative Präparatebildgebung nach präoperativer Drahtmarkierung bei brusterhaltenden Operationen bei männlichen Patienten	- 0/0	97,44 % 38/39
4.5.3	Intraoperative Präparatebildgebung nach präoperativer Drahtmarkierung durch MRT bei brusterhaltenden Operationen	x % ≤3/4	72,67 % 609/838

2163: Primäre Axilladissektion bei DCIS

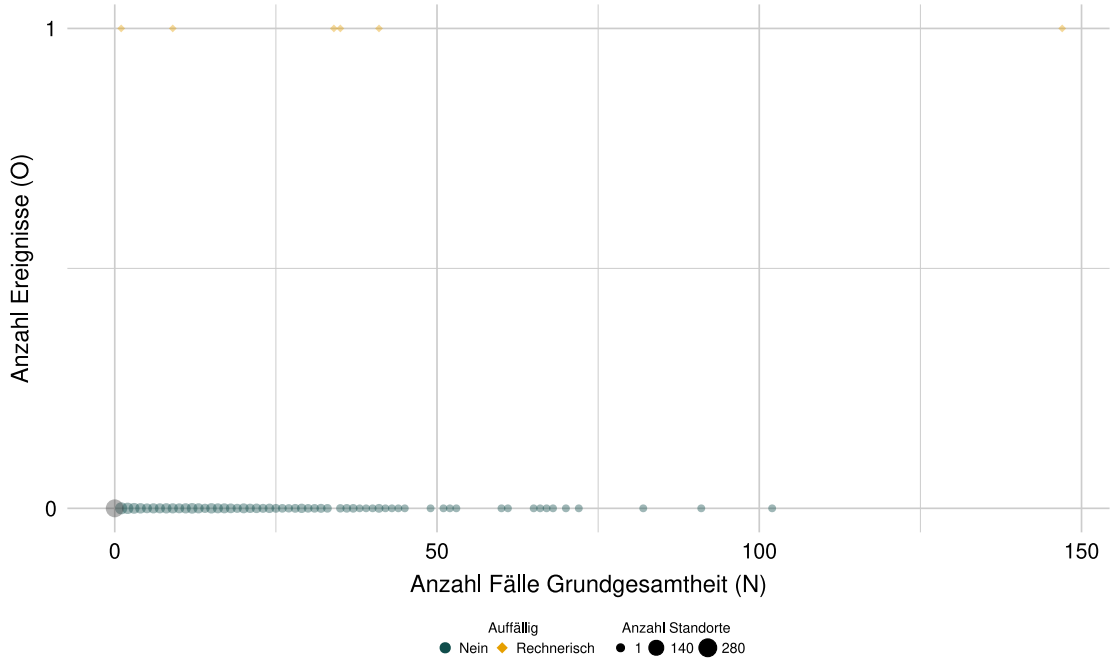
Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten mit primärer Axilladissektion bei DCIS
ID	2163
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Histologie „DCIS“ und abgeschlossener operativer Therapie bei Primärerkrankung und ohne präoperative tumorspezifische Therapie unter Ausschluss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

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Verteilung der Anzahl der Ereignisse nach Fallzahl der Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - **2021: 0 / 120**	2019: - 2020: - **2021: 0,00 %**	2019: - 2020: - **2021: 0,00 % - 3,10 %**
Bund	2019: - / - 2020: - / - **2021: 6 / 6.982**	2019: - 2020: - **2021: 0,09 %**	2019: - 2020: - **2021: 0,04 % - 0,19 %**

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
5.1	**Primäre Axilladissektion bei DCIS**	0,00 % 0/120	0,09 % 6/6.982

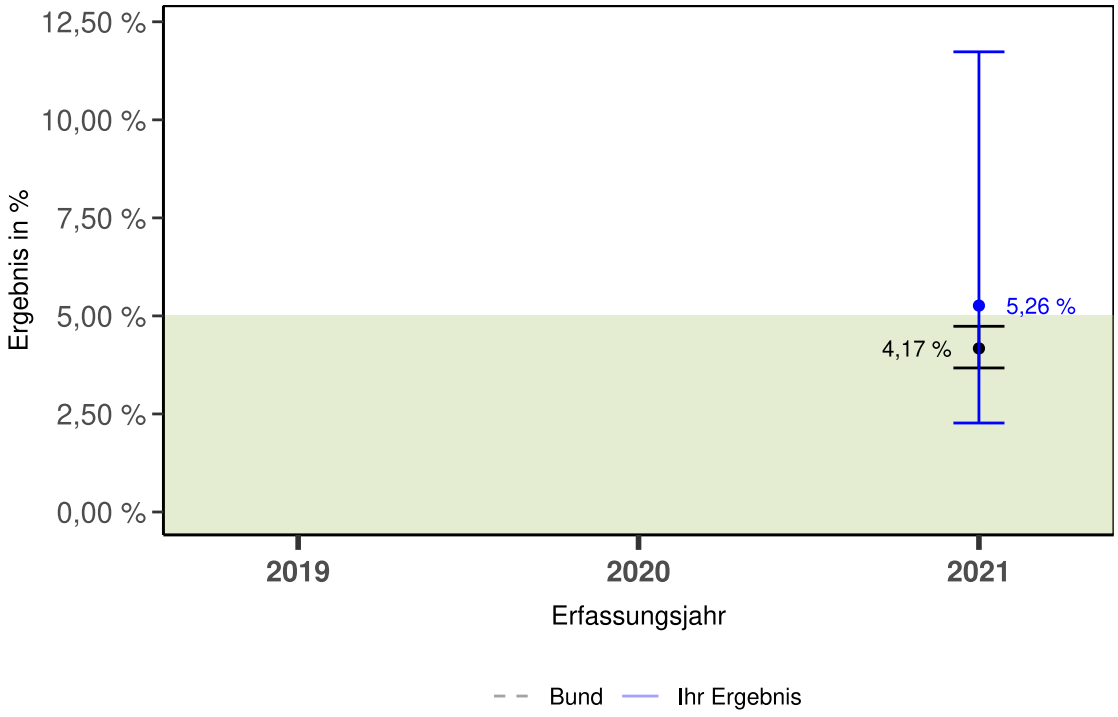
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
5.2	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
5.2.1	Primäre Axilladissektion bei DCIS bei weiblichen Patientinnen	0,00 % 0/120	0,09 % 6/6.944
5.2.2	Primäre Axilladissektion bei DCIS bei männlichen Patienten	- 0/0	0,00 % 0/38

50719: Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie

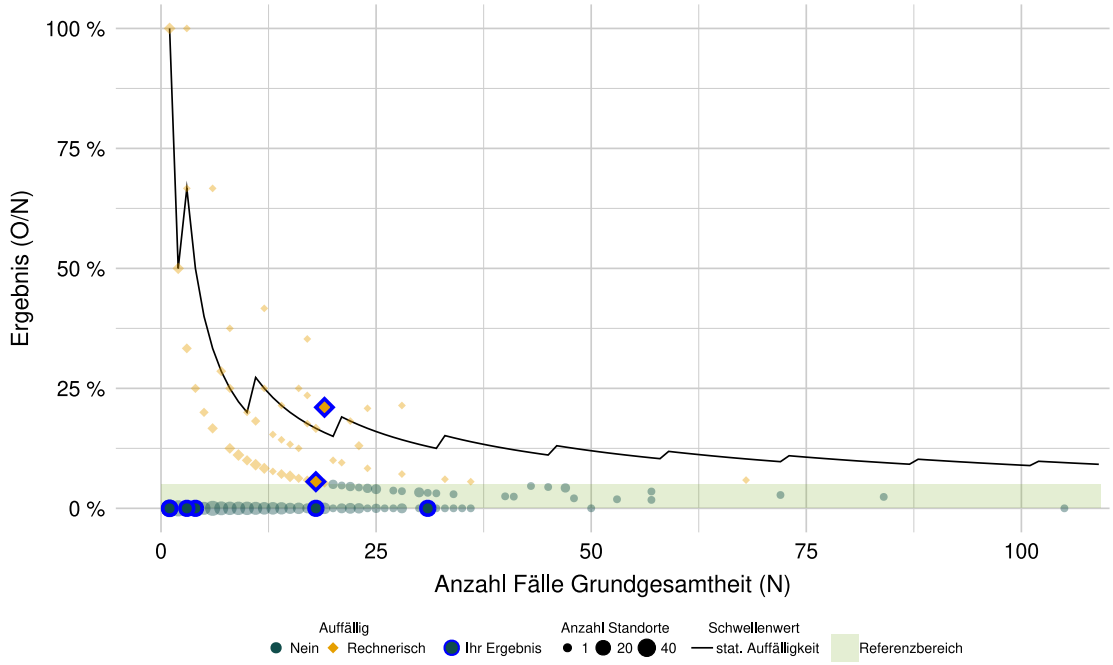
Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten mit axillärer Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie
ID	50719
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Histologie „DCIS“ und abgeschlossener operativer Therapie bei Primärerkrankung, brusterhaltender Therapie und 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 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - **2021: 5 / 95**	2019: - 2020: - **2021: 5,26 %**	2019: - 2020: - **2021: 2,27 % - 11,73 %**
Bund	2019: - / - 2020: - / - **2021: 228 / 5.465**	2019: - 2020: - **2021: 4,17 %**	2019: - 2020: - **2021: 3,67 % - 4,74 %**

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
6.1	Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie		
6.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
6.1.1.1	Axilläre Lymphknotenentnahme bei weiblichen Patientinnen	6,25 % 6/96	5,87 % 330/5.624
6.1.1.2	Axilläre Lymphknotenentnahme bei männlichen Patienten	- 0/0	x % ≤3/8
6.1.2	**Patientinnen und Patienten mit axillärer Lymphknotenentnahme bei DCIS und BET**	5,26 % 5/95	4,17 % 228/5.465
6.1.3	Patientinnen und Patienten mit alleiniger Entfernung nicht markierter Lymphknoten	0,00 % 0/96	0,36 % 20/5.632
6.1.4	Patientinnen und Patienten mit alleiniger SLNB	4,17 % 4/96	4,26 % 240/5.632

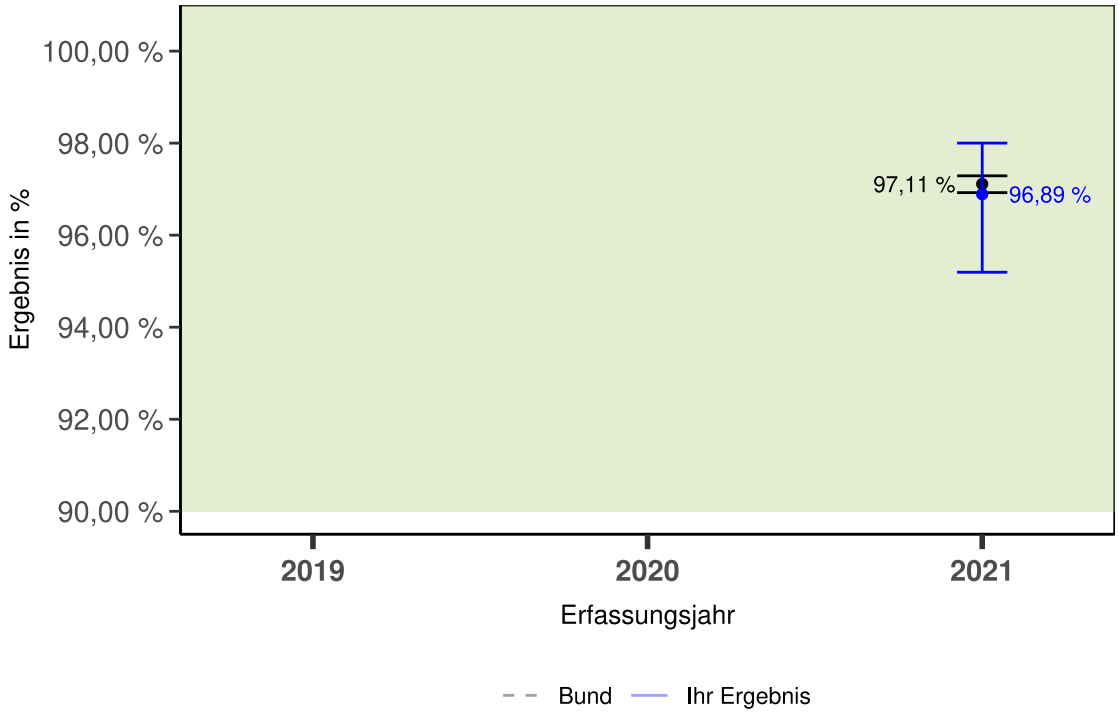
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
6.2	Lymphknotenentnahme bei DCIS und Mastektomie		
6.2.1	Patientinnen und Patienten mit axillärer Lymphknotenentnahme	80,00 % 20/25	66,38 % 1.007/1.517
6.2.2	Patientinnen und Patienten mit alleiniger Entfernung nicht markierter Lymphknoten	0,00 % 0/25	1,98 % 30/1.517
6.2.3	Patientinnen und Patienten mit alleiniger SLNB	64,00 % 16/25	52,67 % 799/1.517

51847: Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie

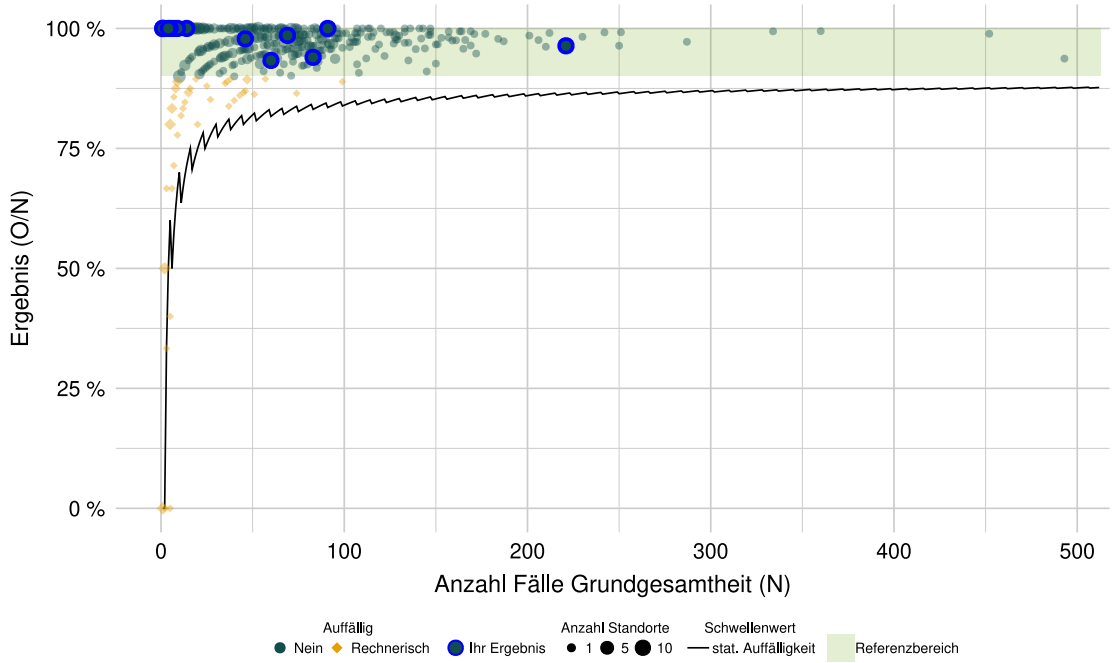
Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie (SLNB) und ohne Axilladissektion bei lymphknotennegativem (pN0) invasivem Mammakarzinom
ID	51847
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung invasives Mammakarzinom, negativem pN-Staging, 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 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - **2021: 592 / 611**	2019: - 2020: - **2021: 96,89 %**	2019: - 2020: - **2021: 95,19 % - 98,00 %**
Bund	2019: - / - 2020: - / - **2021: 31.409 / 32.343**	2019: - 2020: - **2021: 97,11 %**	2019: - 2020: - **2021: 96,92 % - 97,29 %**

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
7.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
7.1.1	Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und keine Axilladissektion bei weiblichen Patientinnen	97,96 % 433/442	98,36 % 22.238/22.608
7.1.2	Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und keine Axilladissektion bei männlichen Patienten	x % ≤3	97,76 % 131/134

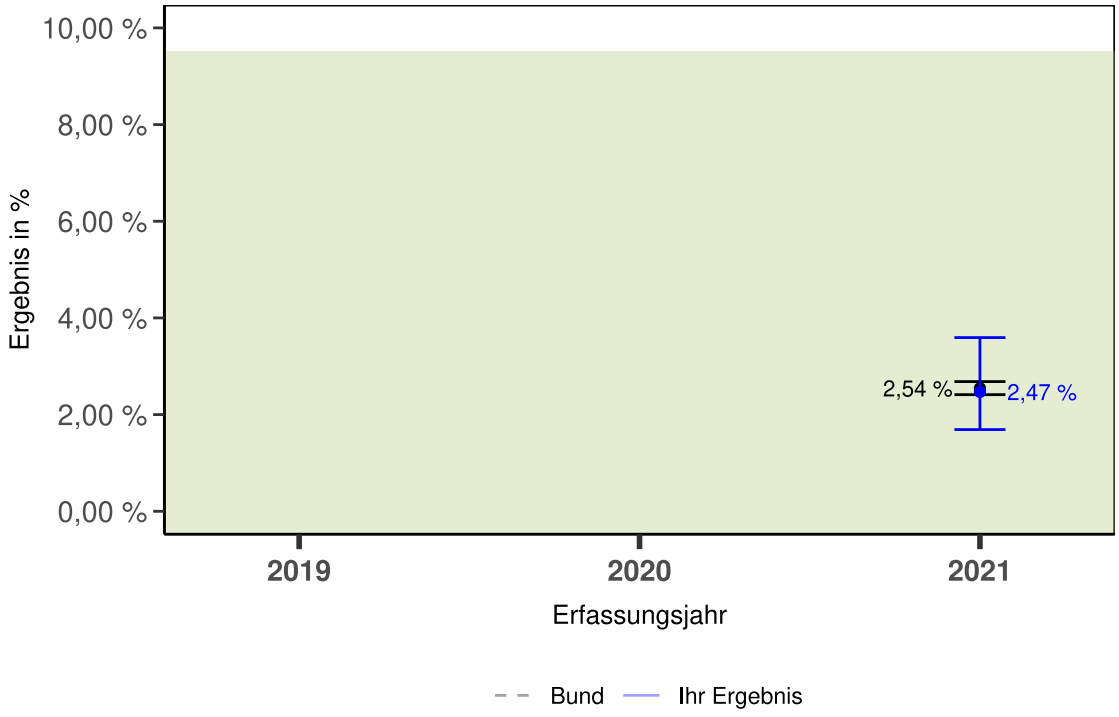
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
7.2	SLNB bei Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung und invasivem Mammakarzinom und negativem pN-Staging ohne präoperative tumorspezifische Therapie, primär-operative Therapie abgeschlossen (alle pT)	96,80 % 605/625	97,06 % 31.850/32.815
7.2.1	**Stadium pT1 bis pT4**	96,89 % 592/611	97,11 % 31.409/32.343
7.2.1.1	Stadium pT1	97,97 % 434/443	98,36 % 22.369/22.742
7.2.1.2	Stadium pT2	93,71 % 149/159	95,50 % 8.156/8.540
7.2.1.3	Stadium pT3 oder pT4	100,00 % 9/9	83,32 % 884/1.061

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

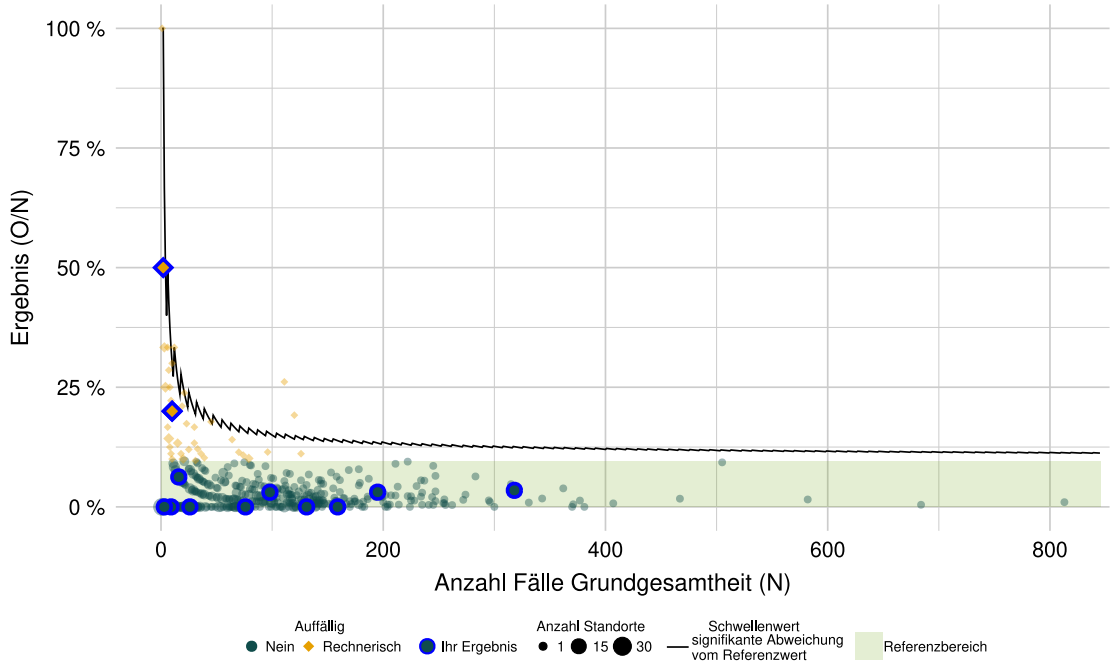
Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit angemessenem zeitlichen Abstand zwischen prätherapeutischer histologischer Diagnose und Operationsdatum bei Ersteingriff
ID	51370
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Ersteingriff und maligner Neoplasie (einschließlich DCIS) 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	≤ 9,52 % (95. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - **2021: 26 / 1.053**	2019: - 2020: - **2021: 2,47 %**	2019: - 2020: - **2021: 1,69 % - 3,59 %**
Bund	2019: - / - 2020: - / - **2021: 1.328 / 52.187**	2019: - 2020: - **2021: 2,54 %**	2019: - 2020: - **2021: 2,41 % - 2,68 %**

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
8.1	Zeitlicher Abstand zwischen Diagnose und Operation		
8.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
8.1.1.1	Zeitlicher Abstand zwischen Diagnose und Operation < 7 Tage bei weiblichen Patientinnen	2,48 % 26/1.050	2,54 % 1.316/51.724
8.1.1.2	Zeitlicher Abstand zwischen Diagnose und Operation < 7 Tage bei männlichen Patienten	x % ≤3	2,60 % 12/462
8.1.2	**< 7 Tage**	2,47 % 26/1.053	2,54 % 1.328/52.187
8.1.3	≥ 7 - < 14 Tage	11,78 % 124/1.053	14,19 % 7.406/52.187
8.1.4	≥ 14 - < 21 Tage	20,89 % 220/1.053	22,62 % 11.807/52.187
8.1.5	≥ 21 - < 28 Tage	18,42 % 194/1.053	20,04 % 10.460/52.187
8.1.6	≥ 28 - < 35 Tage	17,19 % 181/1.053	14,83 % 7.738/52.187
8.1.7	≥ 35 - < 42 Tage	11,49 % 121/1.053	9,80 % 5.114/52.187
8.1.8	≥ 42 Tage	17,76 % 187/1.053	15,98 % 8.339/52.187
8.1.9	Zeitlicher Abstand zwischen Diagnose und Operation (Median in Tagen)	26,00 26,00/1.053	23,00 23,00/52.187

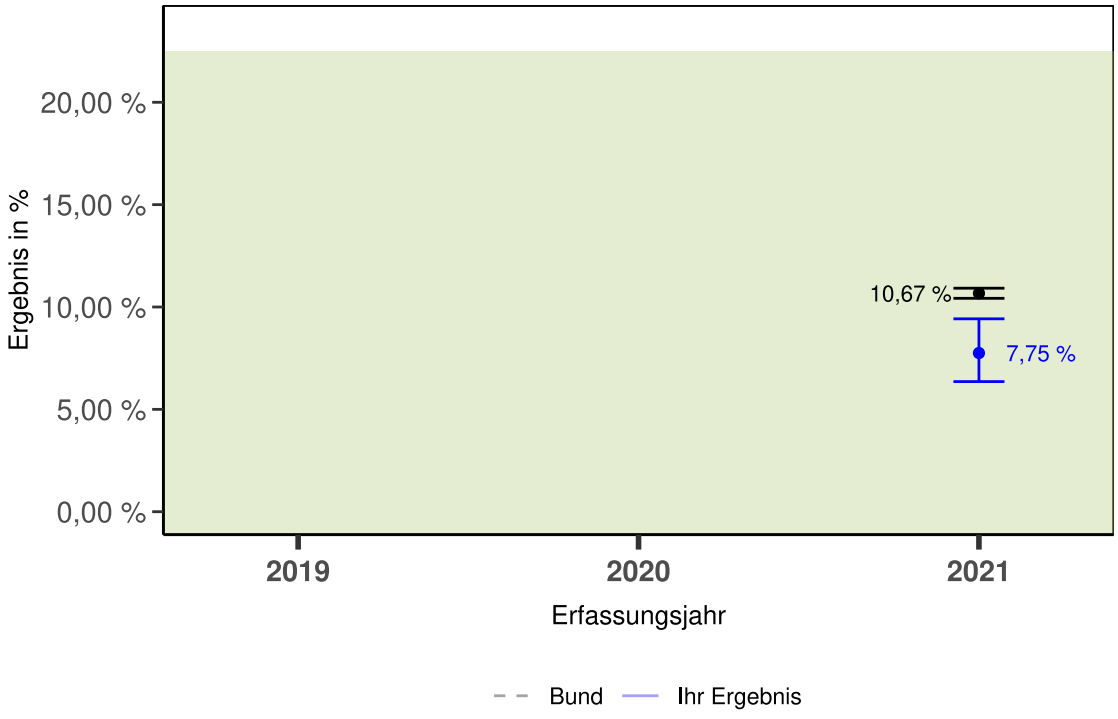
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
8.2	Überschneidungen (Overlap) auffälliger Fälle in den QI 51370 und 211800; Grundgesamtheit: alle Fälle, die in die Grundgesamtheit beider QI eingehen; Zähler: alle Fälle, die in den Zähler beider QI eingehen	0,00 % 0/895	0,02 % 9/43.688

60659: Nachresektionsrate

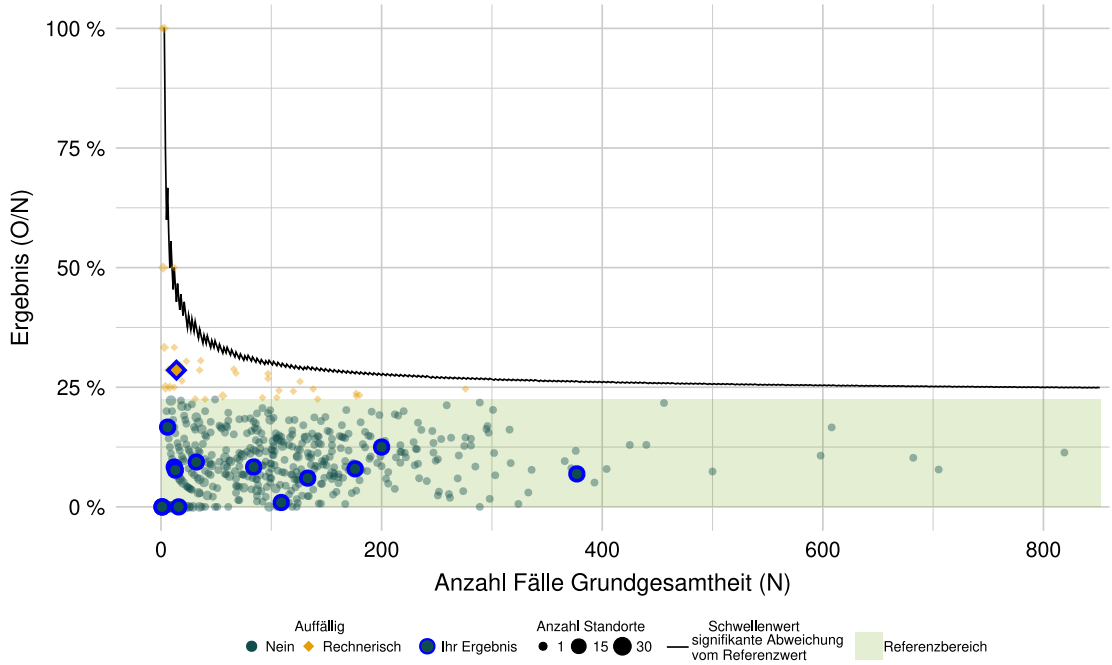
Qualitätsziel	Möglichst häufig Erreichen des R0-Status beim Ersteingriff
ID	60659
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung mit invasivem Mammakarzinom, abgeschlossener primär-operativer Therapie und R0-Resektion und Ersteingriff am selben Krankenhausstandort
Zähler	Anzahl der Patientinnen und Patienten mit Nachresektion am selben Krankenhausstandort pro Brust ≥ 1
Referenzbereich	≤ 22,48 % (95. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - **2021: 91 / 1.174**	2019: - 2020: - **2021: 7,75 %**	2019: - 2020: - **2021: 6,36 % - 9,42 %**
Bund	2019: - / - 2020: - / - **2021: 6.370 / 59.710**	2019: - 2020: - **2021: 10,67 %**	2019: - 2020: - **2021: 10,42 % - 10,92 %**

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
9.1	**Nachresektionsrate**	7,75 % 91/1.174	10,67 % 6.370/59.710
9.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
9.1.1.1	Nachresektionsrate bei weiblichen Patientinnen	7,78 % 91/1.170	10,75 % 6.359/59.179
9.1.1.2	Nachresektionsrate bei männlichen Patienten	0,00 % 0/4	2,08 % 11/529
9.1.2	Nachresektionsrate bei DCIS	27,64 % 34/123	27,25 % 1.922/7.053
9.1.3	Nachresektionsrate bei nicht-palpablen Befunden bei Vorgehen nach Leitlinien-Empfehlung am selben Krankenhausstandort	2,52 % 9/357	2,76 % 485/17.602

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
9.2	operative Therapie abgeschlossen ohne erreichte R0-Situation (invasives Karzinom und DCIS)	5,67 % 80/1.410	3,13 % 2.263/72.303

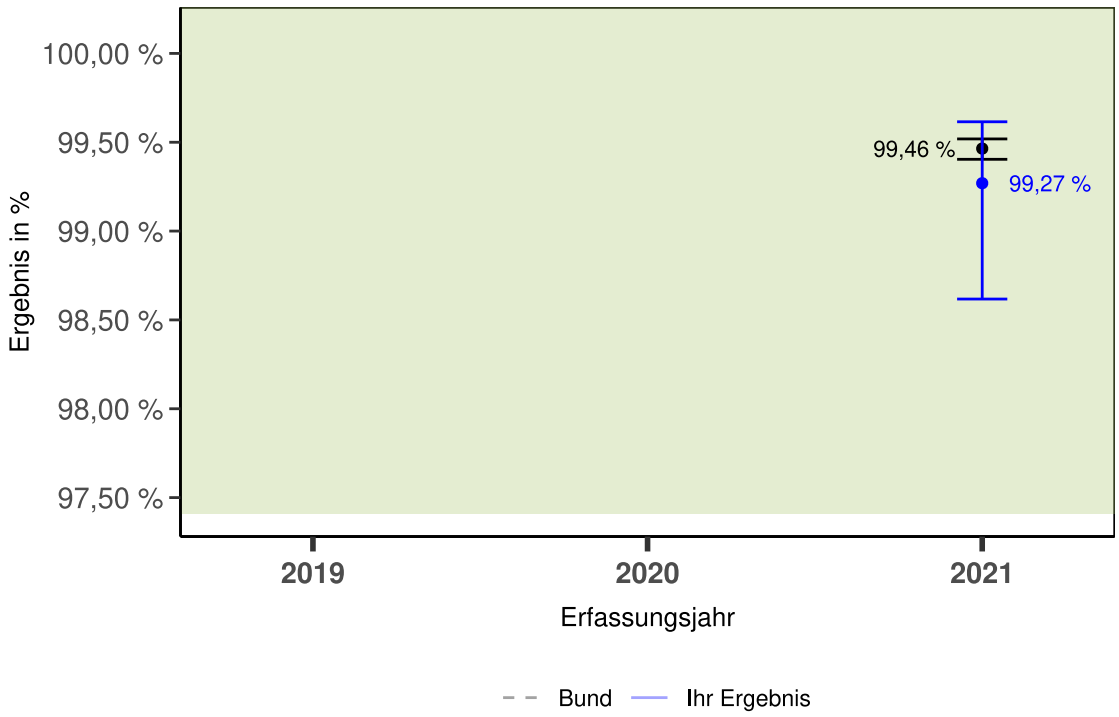
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
9.3	Überschneidungen (Overlap) auffälliger Fälle in den QI 60659 und QI 51846; Grundgesamtheit: alle Fälle, die in die Grundgesamtheit beider QI eingehen; Zähler: alle Fälle, die in den Zähler beider QI eingehen	0,00 % 0/1.039	0,08 % 42/52.504

211800: Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS

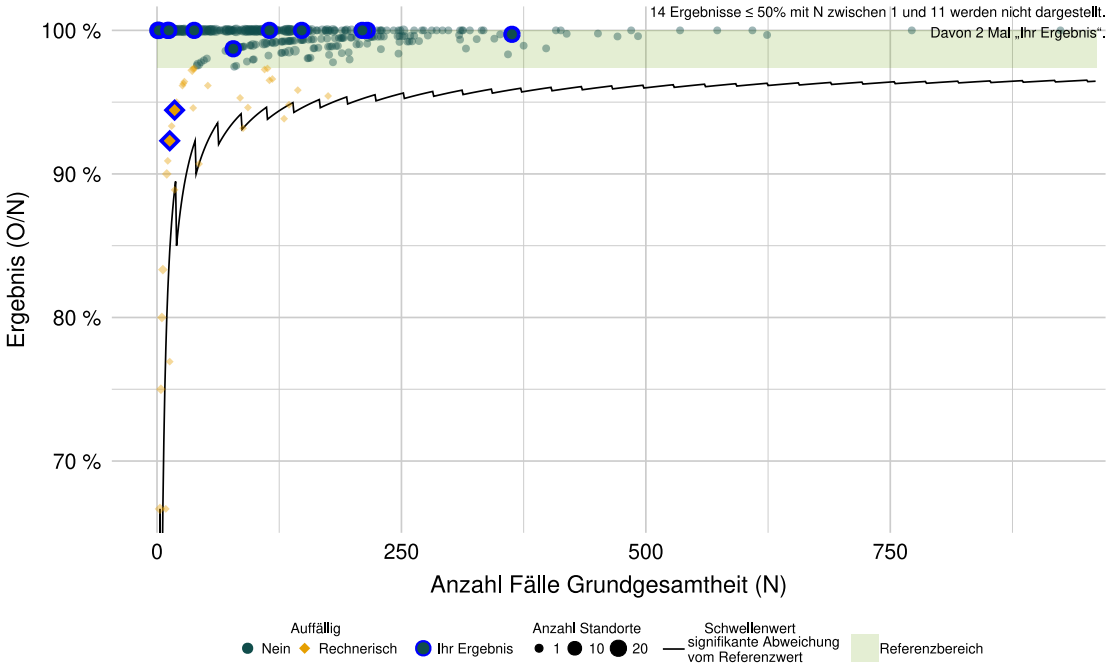
Qualitätsziel	Möglichst häufig postoperative Therapieplanung in einer interdisziplinären Tumorkonferenz nach Ersteingriff, nach abgeschlossener primär-operativer Therapie und bei Primärerkrankung invasives Mammakarzinom oder DCIS
ID	211800
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung mit invasivem Mammakarzinom oder DCIS, Ersteingriff und abgeschlossener primär-operativer Therapie
Zähler	Anzahl der Patientinnen und Patienten mit postoperativer Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz
Referenzbereich	≥ 97,41 % (5. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - **2021: 1.223 / 1.232**	2019: - 2020: - **2021: 99,27 %**	2019: - 2020: - **2021: 98,62 % - 99,62 %**
Bund	2019: - / - 2020: - / - **2021: 62.021 / 62.355**	2019: - 2020: - **2021: 99,46 %**	2019: - 2020: - **2021: 99,40 % - 99,52 %**

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
10.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
10.1.1	Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS bei weiblichen Patientinnen	99,35 % 1.219/1.227	99,47 % 61.472/61.800
10.1.2	Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS bei männlichen Patienten	80,00 % 4/5	98,92 % 547/553

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
10.2	Postoperative Tumorkonferenz nach Entität		
10.2.1	Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom	99,20 % 1.121/1.130	99,48 % 56.795/57.092
10.2.2	Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei DCIS	100,00 % 102/102	99,32 % 5.418/5.455

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
10.3	**Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS**	99,27 % 1.223/1.232	99,46 % 62.021/62.355

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
10.4	Prätherapeutische interdisziplinäre Tumorkonferenz		
10.4.1	Prätherapeutische interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS	83,02 % 1.139/1.372	78,92 % 55.137/69.866

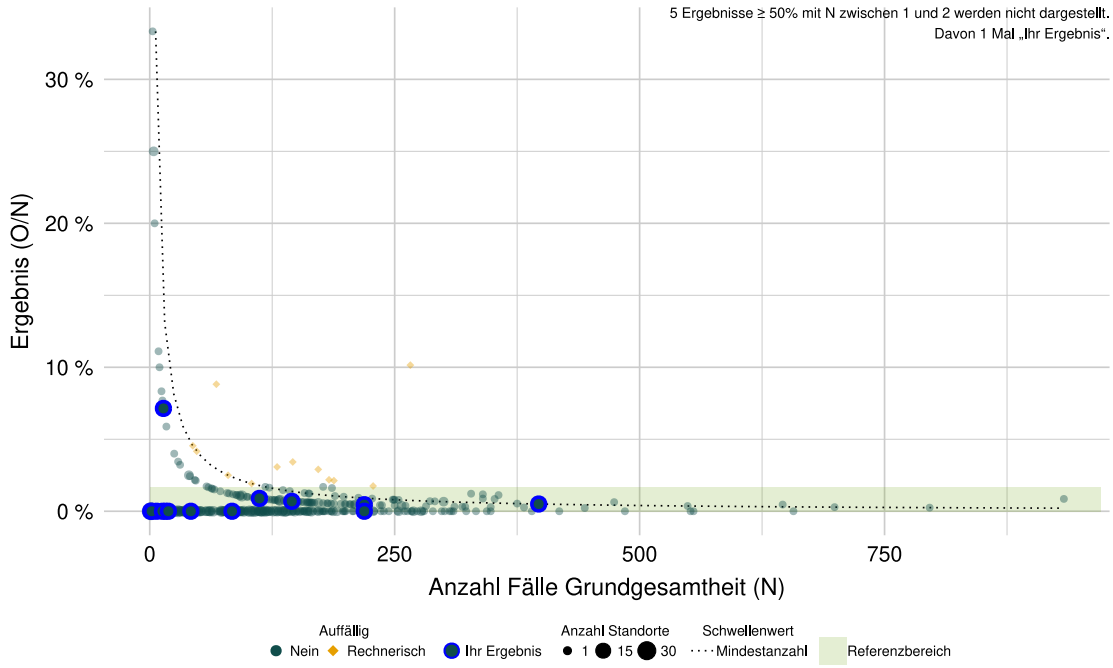
Detailergebnisse der Auffälligkeitskriterien

Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit

850363: Häufige Angabe „HER2-Status = unbekannt“

ID	850363
Begründung für die Auswahl	**Relevanz** QI-relevant **Hypothese** Überdokumentation
Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen	52267: HER2-positive Befunde: niedrige HER2-Positivitätsrate 52278: HER2-positive Befunde: hohe HER2-Positivitätsrate
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung und Histologie invasives Mammakarzinom und abgeschlossener operativer Therapie
Zähler	Patientinnen und Patienten mit unbekanntem HER2-Status
Referenzbereich	≤ 1,69 % (95. Perzentil)
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	2
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



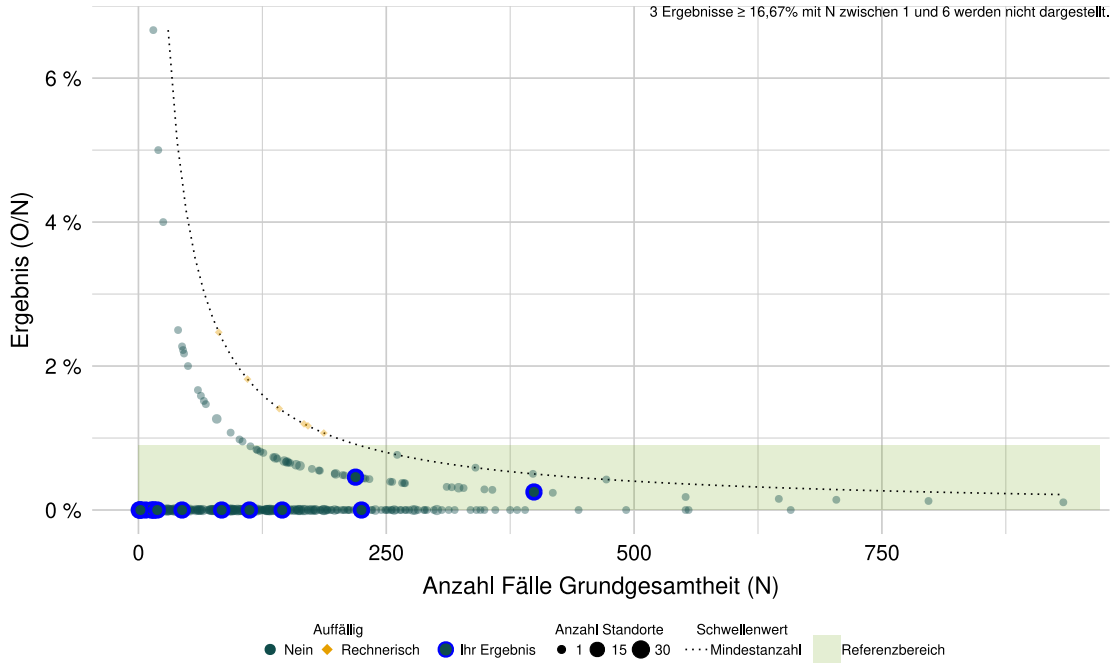
Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	7 / 1.292	0,54 %	0,00 % 0/15
Bund	266 / 66.041	0,40 %	1,89 % 12/634

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

ID	850364
Begründung für die Auswahl	**Relevanz** QI-relevant **Hypothese** Überdokumentation
Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen	60659: Nachresektionsrate
Grundgesamtheit	Alle lebend entlassenen Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung, abgeschlossener operativer Therapie und Histologie invasives Mammakarzinom
Zähler	Patientinnen und Patienten, bei denen keine Angaben zur R0-Resektion vorliegen
Referenzbereich	≤ 0,89 % (95. Perzentil)
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	2
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



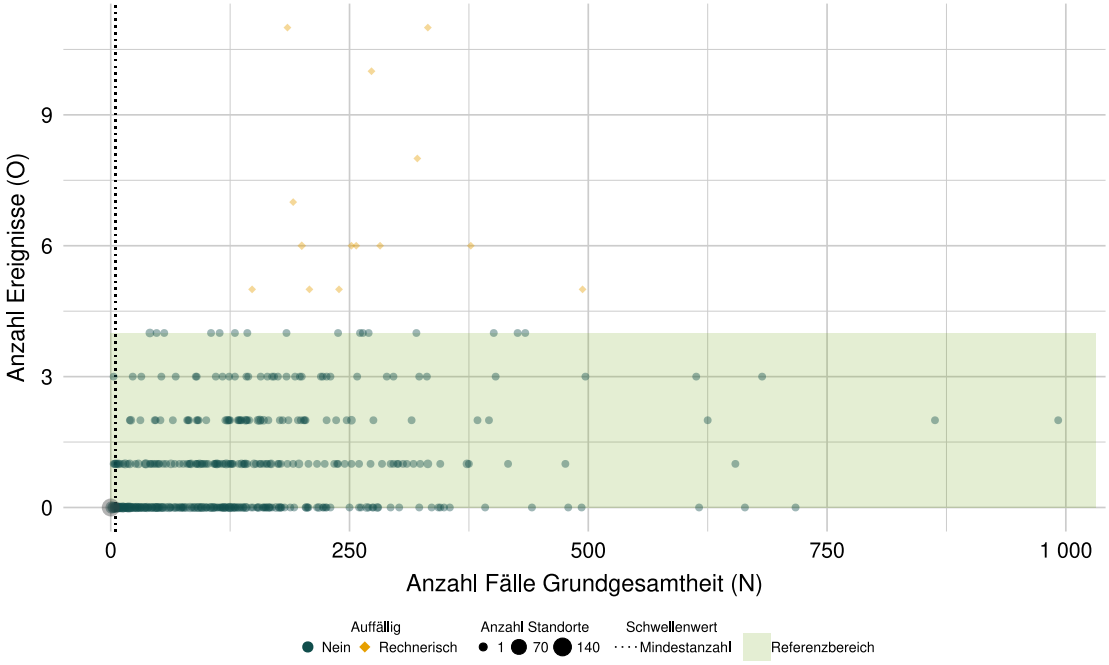
Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	≤3 / 1.303	x %	0,00 % 0/15
Bund	91 / 66.453	0,14 %	0,94 % 6/637

813068: Häufige Diskrepanz zwischen prätherapeutischer histologischer Diagnose und Angabe im Feld Histologie unter Berücksichtigung der Vorbefunde

ID	813068
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** Fehlende Sorgfalt bei der Dokumentation des Datenfeldes „postoperative Histologie unter Berücksichtigung der Vorbefunde“.
Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen	2163: Primäre Axilladissektion bei DCIS 51847: Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primäererkrankung oder lokoregionärem Rezidiv und präoperativer Histologie 'invasives Mammakarziom (Primärtumor)'
Zähler	Patientinnen und Patienten ohne postoperative Histologie 'invasives Mammakarzinom'
Referenzbereich	≤ 4,00
Mindestanzahl Nenner	5
Mindestanzahl Zähler	
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



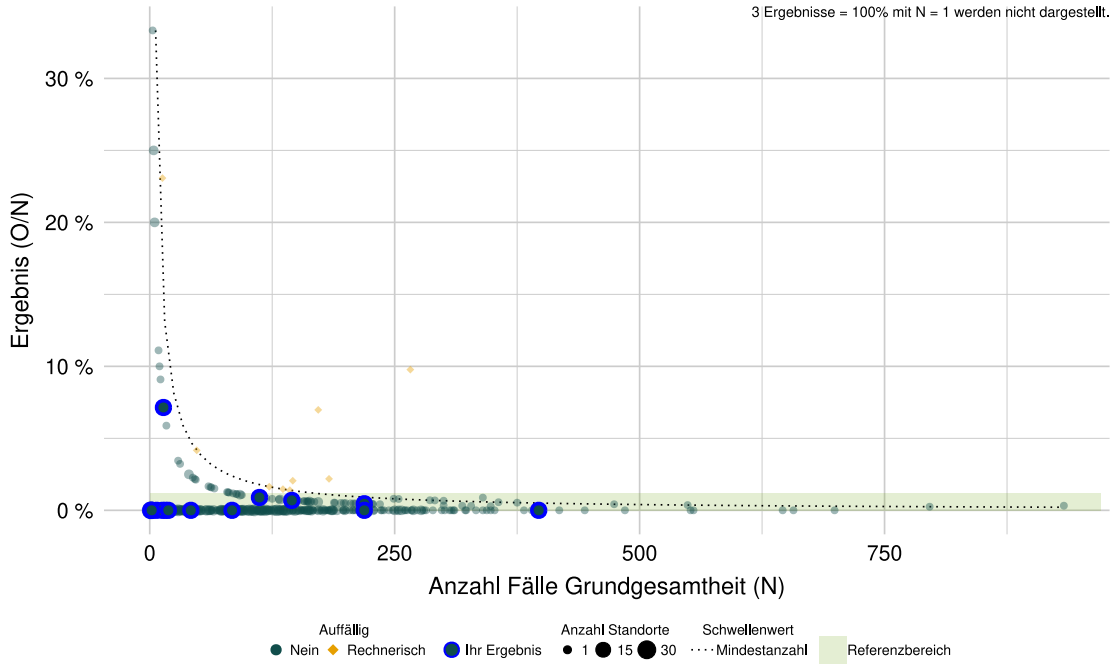
Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	17 / 1.417	1,20 %	0,00 % 0/14
Bund	523 / 73.435	0,71 %	2,38 % 15/630

850372: Häufige Angabe „immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus = unbekannt“

ID	850372
Begründung für die Auswahl	**Relevanz** QI-relevant **Hypothese** Überdokumentation/Fehldokumentation
Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen	52267: HER2-positive Befunde: niedrige HER2-Positivitätsrate 52278: HER2-positive Befunde: hohe HER2-Positivitätsrate
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung und Histologie invasives Mammakarzinom (Primärtumor) und abgeschlossener operativer Therapie
Zähler	Patientinnen und Patienten mit unbekanntem immunhistochemischen Hormonrezeptor-Status
Referenzbereich	≤ 1,19 % (95. Perzentil)
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	2
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



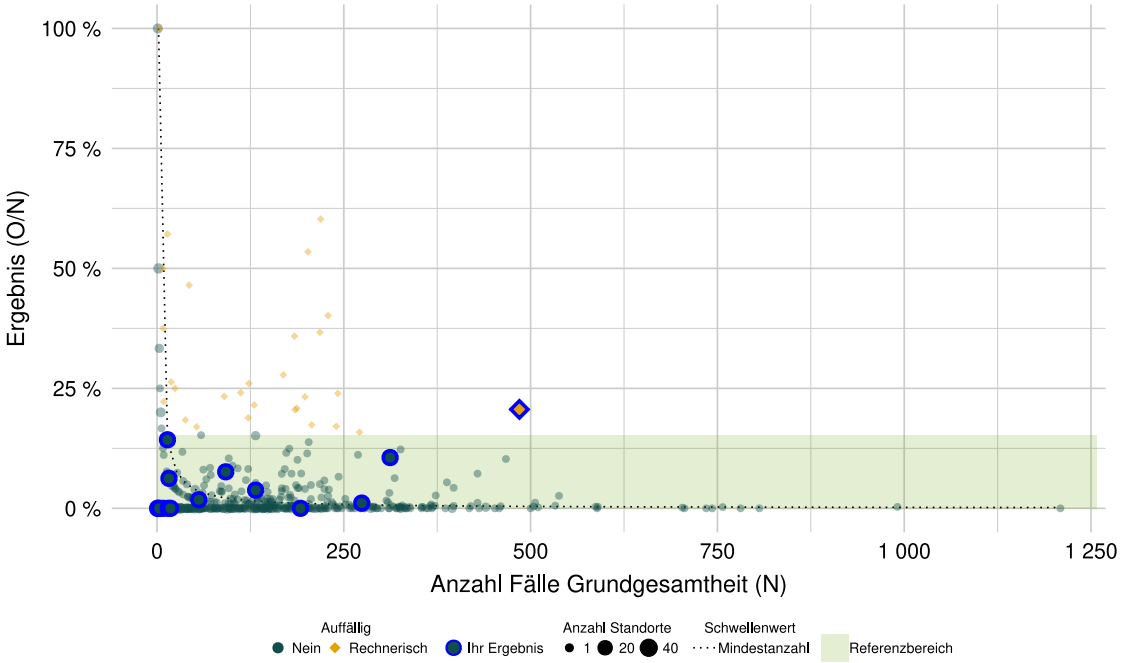
Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	4 / 1.292	0,31 %	0,00 % 0/15
Bund	157 / 66.041	0,24 %	1,42 % 9/634

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

ID	852000
Begründung für die Auswahl	**Relevanz** Die Dokumentation des histologischen Befundes mit dem unspezifischen ICD-O-3-Kode 8010/3 („Karzinom o. n. A., maligner epithelialer Tumor“) sollte im Rahmen des QS-Verfahrens Mammachirurgie nur im Ausnahmefall erfolgen müssen, nämlich nur dann, wenn die ca. 150 ICD-O-3-Kodes enthaltende Schlüsselliste keinen differenzierteren, auf die jeweilige Tumormorphologie zutreffenden Kode ausweist. 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 **Hypothese** Der häufigen Nutzung des ICD-O-3-Kode 8010/3 liegt eine Fehldokumentation zu Grunde
Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen	2163: Primäre Axilladissektion bei DCIS 50719: Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie
Grundgesamtheit	Alle Fälle mit einer Angabe im Feld PRAEICDO3
Zähler	Fälle mit einer malignen Neoplasie[PRAEICDO3] = 8010/3
Referenzbereich	≤ 15,25 % (95. Perzentil)
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	2
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

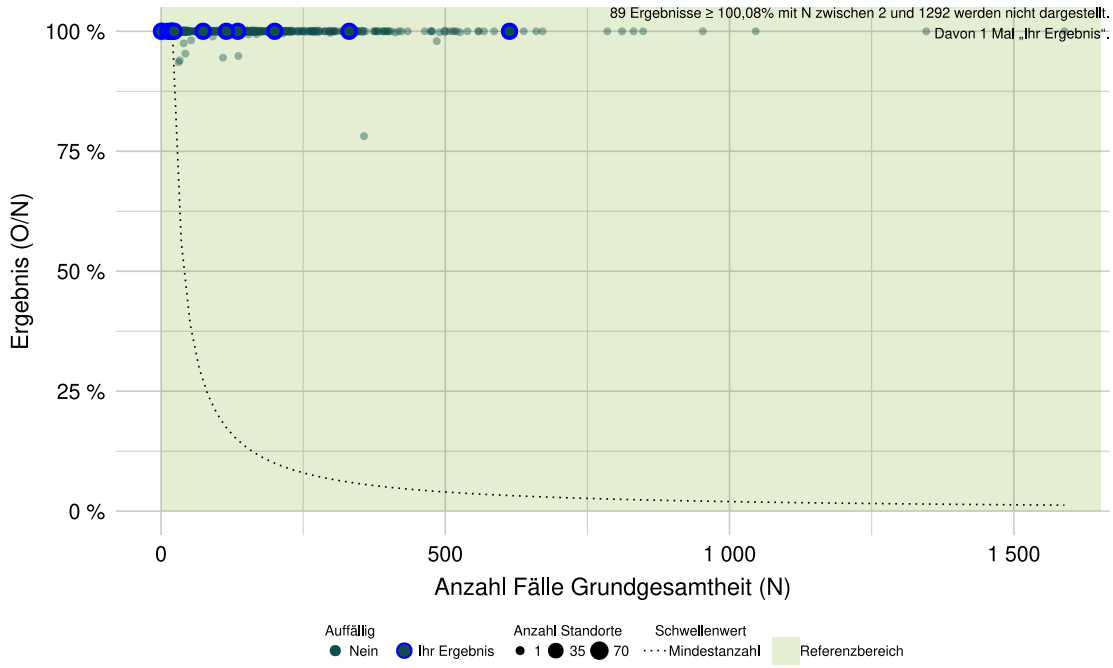
EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	152 / 1.618	9,39 %	7,14 % 1/14
Bund	2.133 / 84.889	2,51 %	4,40 % 29/659

Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

850094: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation

ID	850094
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.
Grundgesamtheit	Anzahl durch den QS-Filter ausgelöster Fälle (methodische Sollstatistik: DATENSAETZE_MODUL) für das jeweilige Modul
Zähler	Anzahl der gelieferten vollständigen und plausiblen Datensätze einschließlich der Minimaldatensätze zum jeweiligen Modul
Referenzbereich	≤ 110,00 %
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	20
Datenquellen	QS-Daten, Sollstatistik

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



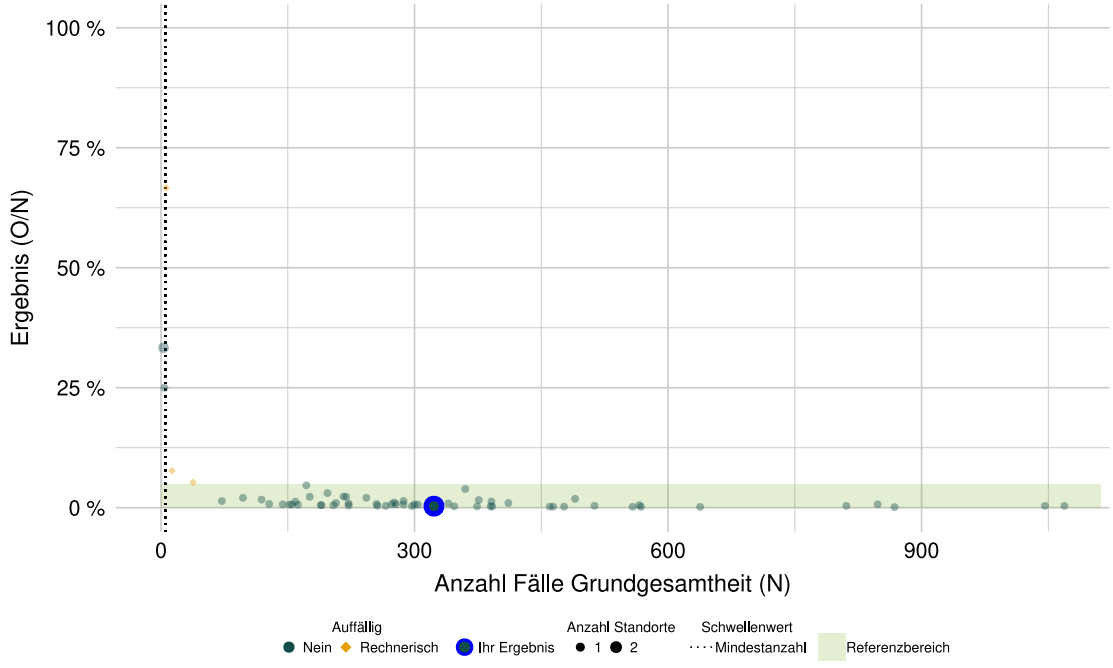
Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	1.885 / 1.884	100,05 %	0,00 % 0/14
Bund	103.668 / 103.476	100,19 %	1,24 % 9/725

850227: Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)

ID	850227
Begründung für die Auswahl	**Relevanz** Minimaldatensätze können nicht für die Berechnung von Qualitätsindikatoren verwendet werden. Demnach sollten sie nur in begründeten Ausnahmefällen in der Dokumentation zur Anwendung kommen. **Hypothese** Fehlerhafte Verwendung von Minimaldatensätzen anstelle von regulären Datensätzen bei dokumentationspflichtigen Fällen.
Grundgesamtheit	Anzahl durch den QS-Filter ausgelöster Fälle (methodische Sollstatistik: DATENSAETZE_MODUL) für das jeweilige Modul
Zähler	Anzahl Minimaldatensätze zum jeweiligen Modul
Referenzbereich	≤ 5,00 %
Mindestanzahl Nenner	5 (Das Krankenhaus 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 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	≤3 / 1.884	x %	0,00 % 0/14
Bund	175 / 103.476	0,17 %	0,41 % 3/725

Basisauswertung

Basisdokumentation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	476	25,28	26.076	25,20
2. Quartal	510	27,08	26.364	25,47
3. Quartal	428	22,73	26.178	25,29
4. Quartal	469	24,91	24.875	24,04
Gesamt	1.883	100,00	103.493	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten	**N = 1.883**		**N = 103.493**	
Geschlecht				
(1) männlich	5	0,27	913	0,88
(2) weiblich	1.877	99,68	102.576	99,11
(3) divers	0	0,00	≤3	x
(8) unbestimmt	≤3	x	≤3	x

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patientinnen	**N = 1.883**		**N = 103.493**	
Altersverteilung[5]				
< 30 Jahre	30	1,59	2.303	2,23
30 - 39 Jahre	75	3,98	5.368	5,19
40 - 49 Jahre	198	10,52	13.531	13,07
50 - 59 Jahre	518	27,51	27.592	26,66
60 - 69 Jahre	550	29,21	26.526	25,63
70 - 79 Jahre	308	16,36	17.320	16,74
≥ 80 Jahre	204	10,83	10.853	10,49

[5] 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	1.883	103.491
Minimum	12,00	10,00
5. Perzentil	39,00	36,00
25. Perzentil	53,00	51,00
Median	62,00	61,00
Mittelwert	61,73	60,48
75. Perzentil	71,00	71,00
95. Perzentil	83,00	83,00
Maximum	97,00	103,00

Epidemiologische Daten zur Versorgungssituation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit abgeschlossener primär-operativer Therapie	**N = 1.667**		**N = 93.070**	
Postoperativer histologischer Befund				
(1) ausschließlich Normalgewebe	8	0,48	510	0,55
(2) benigne / entzündliche Veränderung	111	6,66	10.428	11,20
(3) Risikoläsion	35	2,10	2.347	2,52
(4) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	1.513	90,76	79.785	85,73

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit malignen Neoplasien (einschließlich in-situ-Karzinome) und abgeschlossener primär-operativer Therapie	**N = 1.513**		**N = 79.785**	
Karzinome				
Primärerkrankung	1.436	94,91	74.130	92,91
davon Histologie				
invasives Karzinom	1.303	90,74	66.493	89,70
DCIS	130	9,05	7.278	9,82
LCIS / lobuläres Karzinom	124	8,64	6.925	9,34
Lymphom	0	0,00	8	0,01
Sarkom	≤3	x	174	0,23
Rezidiverkrankung (lokoregionär)	77	5,09	5.655	7,09
davon Histologie				
invasives Karzinom	70	90,91	4.961	87,73
DCIS	4	5,19	582	10,29
LCIS / lobuläres Karzinom	≤3	x	550	9,73
Lymphom	0	0,00	≤3	x
Sarkom	≤3	x	84	1,49

Befund: Invasive Karzinome (Primärerkrankung)

Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	362	25,03	18.335	24,84
2. Quartal	400	27,66	18.851	25,54
3. Quartal	334	23,10	18.847	25,54
4. Quartal	350	24,20	17.773	24,08
Gesamt	1.446	100,00	73.806	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	**N = 1.446**		**N = 73.806**	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	4	0,28	315	0,43
30 - 39 Jahre	50	3,46	3.064	4,15
40 - 49 Jahre	153	10,58	9.158	12,41
50 - 59 Jahre	382	26,42	18.782	25,45
60 - 69 Jahre	430	29,74	19.704	26,70
70 - 79 Jahre	245	16,94	13.696	18,56
≥ 80 Jahre	182	12,59	9.087	12,31

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung mit Angabe von Werten > 0	1.446	73.805
Minimum	26,00	15,00
5. Perzentil	41,00	40,00
25. Perzentil	54,00	52,00
Median	63,00	62,00
Mittelwert	62,94	62,41
75. Perzentil	72,00	73,00
95. Perzentil	83,00	84,00
Maximum	97,00	103,00

Präoperative Diagnostik und Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom	**N = 1.544**		**N = 80.739**	
Erkrankung				
(1) Primärerkrankung	1.468	95,08	75.324	93,29
(2) lokoregionäres Rezidiv nach BET	50	3,24	4.208	5,21
(3) lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie	26	1,68	1.154	1,43

	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 = 541**		**N = 32.189**	
Zusammenhang zwischen tastbarem Mammabefund und Nachresektion bei Fällen ohne präoperative Markierung (ultraschallgesteuerte OP unberücksichtigt)				
Mit tastbarem Befund und mindestens einer Nachresektion	5	0,92	617	1,92
Mit tastbarem Befund und ohne Nachresektion	353	65,25	21.002	65,25
Ohne tastbaren Befund und mindestens einer Nachresektion	≤3	x	279	0,87
Ohne tastbaren Befund und ohne Nachresektion	63	11,65	3.654	11,35

	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 = 1.311**		**N = 66.757**	
Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms				
(0) nein	843	64,30	48.019	71,93
(1) ja	452	34,48	17.250	25,84
(9) unbekannt	16	1,22	1.488	2,23

	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 = 1.289**		**N = 65.720**	
Prätherapeutischer histologischer Befund				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	4	0,31	101	0,15
(2) benigne / entzündliche Veränderung	≤3	x	135	0,21
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	6	0,47	251	0,38
(4) malignitätsverdächtig	12	0,93	342	0,52
(5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	1.265	98,14	64.891	98,74

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
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	1.269	64.382
Minimum	1,00	1,00
Median	31,00	30,00
Mittelwert	70,38	68,72
Maximum	356,00	365,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	**N = 1.468**		**N = 75.324**	
Histologischer Typ				
(0) nein	16	1,09	253	0,34
(1) ja	1.353	92,17	70.081	93,04
Grading				
(0) nein	23	1,57	562	0,75
(1) ja	1.346	91,69	69.772	92,63
Hormonrezeptorstatus				
(0) nein	29	1,98	562	0,75
(1) ja	1.340	91,28	69.772	92,63
HER2-Status				
(0) nein	22	1,50	929	1,23
(1) ja	1.313	89,44	67.574	89,71
Ki67-Status				
(0) nein	139	9,47	1.040	1,38
(1) ja	1.196	81,47	67.463	89,56

	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 = 1.289**		**N = 65.720**	
Prätherapeutische Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)				
(0) nein	227	17,61	13.635	20,75
(1) ja	1.062	82,39	52.085	79,25

	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 = 1.289**		**N = 65.720**	
Erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie				
(0) nein	980	76,03	47.205	71,83
(1) ja	309	23,97	18.515	28,17

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	**N = 1.485**		**N = 75.982**	
Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung[6]				
(0) nein	638	42,96	38.705	50,94
(1) ja, durch Mammografie	183	12,32	11.556	15,21
(2) ja, durch Sonografie	650	43,77	23.372	30,76
(3) ja, durch MRT	≤3	x	431	0,57
(4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP	13	0,88	1.918	2,52

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	**N = 1.485**		**N = 75.982**	
Eingriffe (nach OPS)[7]				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	991	66,73	54.603	71,86
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	286	19,26	13.580	17,87
(5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion	37	2,49	645	0,85
(5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	85	5,72	4.777	6,29

[6] gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung
[7] Mehrfachnennung möglich

Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	**N = 1.468**		**N = 75.324**	
Primär-operative Therapie abgeschlossen				
(0) nein	165	11,24	8.831	11,72
davon weitere Therapieempfehlung				
(1) Empfehlung zur Nachresektion	79	47,88	5.012	56,75
(2) Empfehlung zur Mastektomie	27	16,36	1.130	12,80
(3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	26	15,76	654	7,41
(4) Empfehlung zur Axilladissektion	28	16,97	790	8,95
(6) Empfehlung zur BET	≤3	x	374	4,24
(9) Kombination aus 1 bis 6	≤3	x	871	9,86
(1) ja	1.303	88,76	66.493	88,28
Lymphknoten-Entfernung				
Brusterhaltende Therapie	887	68,07	47.245	71,05
- ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie	57	6,43	1.473	3,12
- nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	637	71,82	31.550	66,78
- nur mit Lymphadenektomie	56	6,31	3.367	7,13
- mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie	137	15,45	10.855	22,98
Mastektomie	416	31,93	19.247	28,95
- ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie	41	9,86	1.044	5,42
- nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	175	42,07	7.773	40,39
- nur mit Lymphadenektomie	131	31,49	5.234	27,19
- mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie	69	16,59	5.196	27,00

Sentinel-Node-Markierung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	**N = 1.303**		**N = 66.493**	
Sentinel-Node-Markierung				
Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem oder vorausgegangenem Aufenthalt durchgeführt	1.018	78,13	55.374	83,28
Therapieart und Patientenwunsch				
Brusterhaltende Therapie	887	68,07	47.245	71,05
davon auf Wunsch der Patientin	≤3	x	134	0,28
Mastektomie	416	31,93	19.247	28,95
davon auf Wunsch der Patientin	39	9,38	1.716	8,92

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	**N = 1.303**		**N = 66.493**	
Hormonrezeptoranalyse				
(0) negativ	243	18,65	10.467	15,74
(1) positiv	1.051	80,66	55.634	83,67
(9) unbekannt	4	0,31	159	0,24

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	**N = 1.303**		**N = 66.493**	
HER2-Status				
(0) negativ (IHC 0 ODER IHC 1+ ODER ISH negativ) oder (IHC 2+ UND ISH negativ)	1.145	87,87	57.397	86,32
(1) positiv (IHC 3+ ODER ISH positiv) oder (IHC 2+ UND ISH positiv)	146	11,20	8.535	12,84
(2) Ausnahmekategorie (zweifelhaft/Borderline-Kategorie)	0	0,00	58	0,09
(9) unbekannt	7	0,54	270	0,41
Morphologie (ICD-O-3)				
Invasiv duktales Karzinom (8500/3)	862	66,16	51.144	76,92
Invasiv lobuläres Karzinom (8520/3)	156	11,97	8.187	12,31
Invasiv duktales und lobuläres Karzinom (8522/3)	38	2,92	1.131	1,70
Muzinöses Adenokarzinom (8480/3)	16	1,23	985	1,48
Tubuläres Adenokarzinom (8211/3)	13	1,00	357	0,54
Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrizität				
(0) nein	1.142	87,64	58.304	87,68
(1) ja	156	11,97	7.956	11,97
R0-Resektion				
(0) nein	75	5,76	2.117	3,18
(1) ja	1.195	91,71	60.862	91,53
(8) es liegen keine Angaben vor	≤3	x	92	0,14
(9) Vollremission nach neoadjuvanter Therapie	26	2,00	3.189	4,80

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	**N = 1.303**		**N = 66.493**	
geringster Abstand des Tumors (invasiver und nicht-invasiver Anteil) zum Resektionsrand				
(1) < 1 mm	77	5,91	4.946	7,44
(2) ≥ 1 mm bis < 2 mm	134	10,28	8.276	12,45
(3) ≥ 2 mm	947	72,68	45.690	68,71
(8) es liegen keine Angaben vor	37	2,84	1.950	2,93
Anzahl der zur Erlangung von R0 notwendigen Nachoperationen an dieser Brust insgesamt für die Patientin				
(0) keine Nachoperation. R0 mit Ersteingriff erlangt	1.098	84,27	54.181	81,48
(1) 1	93	7,14	6.030	9,07
(2) 2	≤3	x	557	0,84
(3) ≥ 3	≤3	x	94	0,14
Anzahl der Nachoperationen an der betroffenen Brust zur Erlangung R0, die in Ihrer Einrichtung durchgeführt wurden				
(1) R0 nicht mit Ersteingriff erlangt. 1 Nachoperation	93	95,88	6.096	91,24
(2) 2 Nachoperationen	≤3	x	512	7,66
(3) ≥ 3 Nachoperationen	≤3	x	73	1,09

Staging

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	**N = 1.303**		**N = 66.493**	
Tumorgröße (pT- und ypT-Klassifikation)				
pT0, ypT0	143	10,97	6.870	10,33
pT1, ypT1 (Sarkom)	0	0,00	0	0,00
pT1mic, ypT1mic	≤3	x	568	0,85
pT1a, ypT1a	57	4,37	3.781	5,69
pT1b, ypT1b	188	14,43	9.285	13,96
pT1c, ypT1c	440	33,77	21.606	32,49
pT2, ypT2	362	27,78	18.341	27,58
pT3, ypT3	52	3,99	3.030	4,56
pT4a, ypT4a	≤3	x	74	0,11
pT4b, ypT4b	33	2,53	1.665	2,50
pT4c, ypT4c	0	0,00	43	0,06
pT4d, ypT4d	6	0,46	91	0,14
pTX, ypTX	4	0,31	180	0,27

Staging

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	**N = 1.303**		**N = 66.493**	
Nodalstatus (pN- und ypN-Klassifikation)				
pN0, ypN0	106	8,14	5.578	8,39
pN0(sn), ypN0(sn)	734	56,33	40.689	61,19
pN1mi, ypN1mi	4	0,31	333	0,50
pN1mi(sn), ypN1mi(sn)	23	1,77	1.345	2,02
pN1a, ypN1a	113	8,67	4.938	7,43
pN1(sn), ypN1(sn)	22	1,69	1.025	1,54
pN1a(sn) , ypN1a(sn)	100	7,67	5.028	7,56
pN1b, ypN1b	≤3	x	40	0,06
pN1c, ypN1c	≤3	x	156	0,23
pN2a(sn), ypN2a(sn)	4	0,31	483	0,73
pN2a, ypN2a	53	4,07	2.635	3,96
pN2b, ypN2b	≤3	x	22	0,03
pN3a, ypN3a	29	2,23	1.422	2,14
pN3b, ypN3b	0	0,00	16	0,02
pN3c, ypN3c	0	0,00	23	0,03
pNX, ypNX	91	6,98	2.517	3,79
Grading (Elston und Ellis)				
(1) gut differenziert	270	20,72	9.630	14,48
(2) mäßig differenziert	592	45,43	38.392	57,74
(3) schlecht differenziert	373	28,63	16.873	25,38
(X) Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden	63	4,83	1.365	2,05

Tumorstadium (pT und pN)

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Zeilenkollektiv.

Tumorstadium[8]	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	122 **85,31 %**	4 **2,80 %**	≤3 **x %**	0 **0,00 %**	15 **10,49 %**	143 **100,00 %**
pT 1	517 **75,36 %**	115 **16,76 %**	7 **1,02 %**	4 **0,58 %**	35 **5,10 %**	686 **100,00 %**
pT 2	174 **48,07 %**	117 **32,32 %**	31 **8,56 %**	10 **2,76 %**	22 **6,08 %**	362 **100,00 %**
pT 3	10 **19,23 %**	21 **40,38 %**	8 **15,38 %**	6 **11,54 %**	5 **9,62 %**	52 **100,00 %**
pT 4	≤3 **x %**	6 **14,63 %**	12 **29,27 %**	8 **19,51 %**	12 **29,27 %**	41 **100,00 %**
pT X	≤3 **x %**	≤3 **x %**	0 **0,00 %**	0 **0,00 %**	≤3 **x %**	4 **100,00 %**
Gesamt	840 **64,47 %**	265 **20,34 %**	59 **4,53 %**	29 **2,23 %**	91 **6,98 %**	1.303 **100,00 %**

Tumor stadium[8]	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	6.325 **92,07 %**	329 **4,79 %**	45 **0,66 %**	14 **0,20 %**	151 **2,20 %**	6.870 **100,00 %**
pT 1	27.787 **78,85 %**	5.315 **15,08 %**	668 **1,90 %**	197 **0,56 %**	1.150 **3,26 %**	35.240 **100,00 %**
pT 2	10.068 **54,89 %**	5.568 **30,36 %**	1.450 **7,91 %**	540 **2,94 %**	646 **3,52 %**	18.341 **100,00 %**
pT 3	976 **32,21 %**	946 **31,22 %**	516 **17,03 %**	417 **13,76 %**	159 **5,25 %**	3.030 **100,00 %**
pT 4	332 **17,73 %**	563 **30,06 %**	432 **23,06 %**	271 **14,47 %**	263 **14,04 %**	1.873 **100,00 %**
pT X	70 **38,89 %**	56 **31,11 %**	16 **8,89 %**	13 **7,22 %**	24 **13,33 %**	180 **100,00 %**
Gesamt	46.267 **69,58 %**	12.865 **19,35 %**	3.140 **4,72 %**	1.461 **2,20 %**	2.517 **3,79 %**	66.492 **100,00 %**

[8] 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 = 686**		**N = 35.240**	
pT 1				
keine präoperative tumorspezifische Therapie	578	84,26	28.006	79,47
davon				
brusterhaltend	493	85,29	23.757	84,83
ablativ	85	14,71	4.249	15,17

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 2 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	**N = 362**		**N = 18.341**	
pT 2				
keine präoperative tumorspezifische Therapie	319	88,12	15.119	82,43
davon				
brusterhaltend	170	53,29	9.551	63,17
ablativ	149	46,71	5.568	36,83

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 3 - 4 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	**N = 93**		**N = 4.903**	
pT 3 - 4				
keine präoperative tumorspezifische Therapie	74	79,57	3.792	77,34
davon				
brusterhaltend	6	8,11	725	19,12
ablativ	68	91,89	3.067	80,88

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 = 686**		**N = 35.240**	
pT 1				
pN 0	517	75,36	27.787	78,85
- G 1	176	34,04	6.542	23,54
davon brusterhaltend	160	90,91	5.909	90,32
davon ablativ	16	9,09	633	9,68
- G 2 oder 3	334	64,60	20.937	75,35
davon brusterhaltend	278	83,23	17.608	84,10
davon ablativ	56	16,77	3.329	15,90
pN > 0	126	18,37	6.180	17,54
- G 1	27	21,43	807	13,06
davon brusterhaltend	22	81,48	667	82,65
davon ablativ	5	18,52	140	17,35
- G 2 oder 3	94	74,60	5.243	84,84
davon brusterhaltend	65	69,15	3.756	71,64
davon ablativ	29	30,85	1.487	28,36

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 2 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	**N = 362**		**N = 18.341**	
pT 2				
pN 0	174	48,07	10.068	54,89
- G 1	30	17,24	981	9,74
davon brusterhaltend	19	63,33	726	74,01
davon ablativ	11	36,67	255	25,99
- G 2 oder 3	144	82,76	8.996	89,35
davon brusterhaltend	91	63,19	6.123	68,06
davon ablativ	53	36,81	2.873	31,94
pN > 0	158	43,65	7.558	41,21
- G 1	12	7,59	569	7,53
davon brusterhaltend	9	75,00	361	63,44
davon ablativ	≤3	x	208	36,56
- G 2 oder 3	146	92,41	6.880	91,03
davon brusterhaltend	56	38,36	3.777	54,90
davon ablativ	90	61,64	3.103	45,10

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 3 - 4 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	**N = 93**		**N = 4.903**	
pT 3 - 4				
pN 0	13	13,98	1.308	26,68
- G 1	0	0,00	91	6,96
davon brusterhaltend	0	-	28	30,77
davon ablativ	0	-	63	69,23
- G 2 oder 3	13	100,00	1.199	91,67
davon brusterhaltend	4	30,77	322	26,86
davon ablativ	9	69,23	877	73,14
pN > 0	61	65,59	3.145	64,14
- G 1	4	6,56	107	3,40
davon brusterhaltend	0	0,00	15	14,02
davon ablativ	4	100,00	92	85,98
- G 2 oder 3	54	88,52	2.973	94,53
davon brusterhaltend	≤3	x	467	15,71
davon ablativ	51	94,44	2.506	84,29

Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	**N = 1.446**		**N = 73.806**	
Weiterer Behandlungsverlauf				
Postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)	1.274	88,11	64.896	87,93

Verweildauer im Krankenhaus

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	**N = 1.446**		**N = 73.806**	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	289	19,99	16.247	22,01
3 - 6 Tage	901	62,31	45.910	62,20
7 - 10 Tage	178	12,31	8.734	11,83
11 - 14 Tage	54	3,73	1.769	2,40
> 14 Tage	24	1,66	1.146	1,55

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom und brusterhaltender Therapie (BET) bei Primärerkrankung	**N = 880**		**N = 46.646**	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	232	26,36	12.727	27,28
3 - 6 Tage	599	68,07	30.510	65,41
7 - 10 Tage	34	3,86	2.748	5,89
11 - 14 Tage	9	1,02	351	0,75
> 14 Tage	6	0,68	310	0,66

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom und Mastektomie bei Primärerkrankung	**N = 396**		**N = 18.303**	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	9	2,27	429	2,34
3 - 6 Tage	189	47,73	10.171	55,57
7 - 10 Tage	136	34,34	5.616	30,68
11 - 14 Tage	45	11,36	1.336	7,30
> 14 Tage	17	4,29	751	4,10

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	**N = 1.446**		**N = 73.806**	
Entlassungsdiagnose (ICD 10)[9]				
(C50.0) Bösartige Neubildung: Brustwarze und Warzenhof	8	0,55	563	0,76
(C50.1) Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse	97	6,71	4.848	6,57
(C50.2) Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse	175	12,10	8.577	11,62
(C50.3) Bösartige Neubildung: Unterer innerer Quadrant der Brustdrüse	91	6,29	4.758	6,45
(C50.4) Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse	582	40,25	30.427	41,23
(C50.5) Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse	134	9,27	7.010	9,50
(C50.6) Bösartige Neubildung: Recessus axillaris der Brustdrüse	≤3	x	95	0,13
(C50.8) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend	351	24,27	15.239	20,65
(C50.9) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	38	2,63	5.987	8,11

[9] Mehrfachnennung möglich

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	**N = 1.446**		**N = 73.806**	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	1.110	76,76	48.944	66,31
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	324	22,41	23.774	32,21
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	0	0,00	81	0,11

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	**N = 1.446**		**N = 73.806**	
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	≤3	x	160	0,22
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	0	0,00	98	0,13
(07) Tod	0	0,00	42	0,06
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit[10]	≤3	x	4	0,01
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	0	0,00	42	0,06
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	4	0,28	208	0,28
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	6	0,01
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00	4	0,01
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	≤3	x	375	0,51
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	≤3	x	46	0,06
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen[11]	0	0,00	22	0,03
(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[12]	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

[10] § 14 Abs. 5 Satz 2 BPflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung

[11] nach der BPflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

[12] für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

Befund: DCIS (Primärerkrankung)

Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	49	28,82	2.525	26,20
2. Quartal	48	28,24	2.384	24,74
3. Quartal	29	17,06	2.332	24,20
4. Quartal	44	25,88	2.396	24,86
Gesamt	170	100,00	9.637	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	**N = 170**		**N = 9.637**	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	0	0,00	18	0,19
30 - 39 Jahre	≤3	x	238	2,47
40 - 49 Jahre	5	2,94	974	10,11
50 - 59 Jahre	69	40,59	3.638	37,75
60 - 69 Jahre	66	38,82	3.129	32,47
70 - 79 Jahre	23	13,53	1.176	12,20
≥ 80 Jahre	5	2,94	464	4,81

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung mit Angabe von Werten > 0	170	9.637
Minimum	38,00	24,00
5. Perzentil	50,00	43,00
25. Perzentil	56,00	52,00
Median	61,00	59,00
Mittelwert	62,04	59,87
75. Perzentil	67,25	67,00
95. Perzentil	79,00	79,00
Maximum	88,00	93,00

Präoperative Diagnostik und Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS	**N = 175**		**N = 10.369**	
Erkrankung				
(1) Primärerkrankung	170	97,14	9.681	93,36
(2) lokoregionäres Rezidiv nach BET	4	2,29	601	5,80
(3) lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie	≤3	x	68	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 = 51**		**N = 3.048**	
Zusammenhang zwischen tastbarem Mammabefund und Nachresektion bei Fällen ohne präoperative Markierung (ultraschallgesteuerte OP unberücksichtigt)				
Mit tastbarem Befund und mindestens einer Nachresektion	≤3	x	35	1,15
Mit tastbarem Befund und ohne Nachresektion	7	13,73	452	14,83
Ohne tastbaren Befund und mindestens einer Nachresektion	7	13,73	151	4,95
Ohne tastbaren Befund und ohne Nachresektion	13	25,49	818	26,84

	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 = 138**		**N = 7.515**	
Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms				
(0) nein	55	39,86	3.455	45,97
(1) ja	81	58,70	3.917	52,12
(9) unbekannt	≤3	x	143	1,90

	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 = 129**		**N = 7.110**	
Prätherapeutischer histologischer Befund				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	0	0,00	22	0,31
(2) benigne / entzündliche Veränderung	0	0,00	77	1,08
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	4	3,10	396	5,57
(4) malignitätsverdächtig	5	3,88	172	2,42
(5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	120	93,02	6.443	90,62

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
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	129	7.079
Minimum	6,00	1,00
Median	32,00	28,00
Mittelwert	46,10	37,08
Maximum	335,00	361,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS bei Primärerkrankung	**N = 170**		**N = 9.681**	
Histologischer Typ				
(0) nein	4	2,35	74	0,76
(1) ja	144	84,71	7.705	79,59
Grading				
(0) nein	20	11,76	462	4,77
(1) ja	128	75,29	7.317	75,58

	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 = 129**		**N = 7.110**	
Prätherapeutische Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)				
(0) nein	17	13,18	2.078	29,23
(1) ja	112	86,82	5.032	70,77
Erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie				
(0) nein	125	96,90	6.958	97,86
(1) ja	4	3,10	152	2,14

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei DCIS bei Primärerkrankung	**N = 173**		**N = 9.766**	
Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren[13]				
(0) nein	62	35,84	3.835	39,27
(1) ja, durch Mammografie	61	35,26	4.012	41,08
(2) ja, durch Sonografie	50	28,90	1.726	17,67
(3) ja, durch MRT	0	0,00	100	1,02
(4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP	0	0,00	93	0,95
Eingriffe (nach OPS)[14]				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	139	80,35	8.078	82,72
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	13	7,51	759	7,77
(5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion	0	0,00	5	0,05
(5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	18	10,40	857	8,78

[13] gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung

[14] Mehrfachnennung möglich

Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS bei Primärerkrankung	**N = 170**		**N = 9.681**	
Primär-operative Therapie abgeschlossen				
(0) nein	40	23,53	2.403	24,82
davon weitere Therapieempfehlung				
(1) Empfehlung zur Nachresektion	23	57,50	1.908	79,40
(2) Empfehlung zur Mastektomie	15	37,50	324	13,48
(3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	0	0,00	19	0,79
(4) Empfehlung zur Axilladissektion	0	0,00	4	0,17
(6) Empfehlung zur BET	≤3	x	55	2,29
(9) Kombination aus 1 bis 6	≤3	x	93	3,87
(1) ja	130	76,47	7.278	75,18
Lymphknoten-Entfernung				
Brusterhaltende Therapie	101	77,69	5.671	77,92
- ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie	94	93,07	5.304	93,53
- nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	6	5,94	249	4,39
- nur mit Lymphadenektomie	0	0,00	24	0,42
- mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie	≤3	x	94	1,66
Mastektomie	29	22,31	1.607	22,08
- ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie	5	17,24	521	32,42
- nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	19	65,52	829	51,59
- nur mit Lymphadenektomie	0	0,00	47	2,92
- mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie	5	17,24	210	13,07

Sentinel-Node-Markierung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	**N = 130**		**N = 7.278**	
Sentinel-Node-Markierung				
Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem oder vorausgegangenem Aufenthalt durchgeführt	31	23,85	1.382	18,99
Therapieart und Patientenwunsch				
Brusterhaltende Therapie	101	77,69	5.671	77,92
davon auf Wunsch der Patientin	0	0,00	11	0,19
Mastektomie	29	22,31	1.607	22,08
davon auf Wunsch der Patientin	0	0,00	180	11,20

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	**N = 130**		**N = 7.278**	
Morphologie (ICD-O-3)				
Duktales Carcinoma in situ (8500/2)	124	95,38	6.925	95,15
Intraduktales mikropapilläres Karzinom (8507/2)	≤3	x	27	0,37
Nichtinvasives intraduktales papilläres Adenokarzinom (8503/2)	0	0,00	114	1,57
Nichtinvasives intrazystisches Karzinom (8504/2)	≤3	x	78	1,07
Morbus Paget der Brust (8540/3)	≤3	x	98	1,35
Morbus Paget mit nichtinvasivem intraduktalem Karzinom (8543/3)	0	0,00	36	0,49

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	**N = 130**		**N = 7.278**	
Grading (WHO)				
(G1) Grad 1 (low grade)	16	12,31	1.184	16,27
(G2) Grad 2 (intermediate grade)	55	42,31	3.086	42,40
(G3) Grad 3 (high grade)	31	23,85	2.538	34,87
(GX) Grad X (Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden)	28	21,54	470	6,46
Gesamttumorgröße				
≤ 10 mm	20	15,38	2.357	32,39
> 10 bis ≤ 20 mm	52	40,00	1.739	23,89
> 20 bis ≤ 30 mm	20	15,38	1.073	14,74
> 30 bis ≤ 40 mm	9	6,92	681	9,36
> 40 bis ≤ 50 mm	7	5,38	458	6,29
> 50 mm	22	16,92	970	13,33
Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrizität				
(0) nein	125	96,15	6.886	94,61
(1) ja	5	3,85	392	5,39
R0-Resektion				
(0) nein	5	3,85	201	2,76
(1) ja	123	94,62	7.053	96,91
(8) es liegen keine Angaben vor	≤3	x	19	0,26
(9) Vollremission nach neoadjuvanter Therapie	0	0,00	5	0,07

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	**N = 130**		**N = 7.278**	
Sicherheitsabstand				
(1) < 1 mm	11	8,46	674	9,26
(2) ≥ 1 mm bis < 2 mm	16	12,31	973	13,37
(3) ≥ 2 mm	89	68,46	5.141	70,64
(8) es liegen keine Angaben vor	7	5,38	265	3,64
Anzahl der zur Erlangung von R0 notwendigen Nachoperationen an dieser Brust insgesamt für die Patientin				
(0) keine Nachoperation. R0 mit Ersteingriff erlangt	89	68,46	5.131	70,50
(1) 1	31	23,85	1.617	22,22
(2) 2	≤3	x	264	3,63
(3) ≥ 3	≤3	x	41	0,56
Anzahl der Nachoperationen an der betroffenen Brust zur Erlangung R0, die in Ihrer Einrichtung durchgeführt wurden				
(1) R0 nicht mit Ersteingriff erlangt. 1 Nachoperation	31	91,18	1.633	84,96
(2) 2 Nachoperationen	≤3	x	255	13,27
(3) ≥ 3 Nachoperationen	≤3	x	34	1,77

Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	**N = 170**		**N = 9.637**	
Weiterer Behandlungsverlauf				
Postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)	130	76,47	7.244	75,17

Verweildauer im Krankenhaus

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	**N = 170**		**N = 9.637**	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	59	34,71	4.794	49,75
3 - 6 Tage	93	54,71	4.078	42,32
7 - 10 Tage	12	7,06	566	5,87
11 - 14 Tage	5	2,94	144	1,49
> 14 Tage	≤3	x	55	0,57

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS und brusterhaltender Therapie (BET) bei Primärerkrankung	**N = 101**		**N = 5.657**	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	39	38,61	3.306	58,44
3 - 6 Tage	60	59,41	2.197	38,84
7 - 10 Tage	≤3	x	106	1,87
11 - 14 Tage	0	0,00	32	0,57
> 14 Tage	≤3	x	16	0,28

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS und Mastektomie bei Primärerkrankung	**N = 30**		**N = 1.599**	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	≤3	x	73	4,57
3 - 6 Tage	13	43,33	966	60,41
7 - 10 Tage	10	33,33	423	26,45
11 - 14 Tage	5	16,67	106	6,63
> 14 Tage	0	0,00	31	1,94

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	**N = 170**		**N = 9.637**	
Entlassungsdiagnose (ICD 10)[15]				
(D05.0) Lobuläres Carcinoma in situ der Brustdrüse	≤3	x	123	1,28
(D05.1) Carcinoma in situ der Milchgänge	134	78,82	8.009	83,11
(D05.7) Sonstiges Carcinoma in situ der Brustdrüse	0	0,00	189	1,96
(D05.9) Carcinoma in situ der Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	≤3	x	369	3,83

[15] Mehrfachnennung möglich

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	**N = 170**		**N = 9.637**	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	133	78,24	6.587	68,35
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	34	20,00	2.939	30,50
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	0	0,00	13	0,13
(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	≤3	x
(07) Tod	0	0,00	≤3	x
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit[16]	0	0,00	0	0,00
(09) Entlassung in eine	0	0,00	≤3	x

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	**N = 170**		**N = 9.637**	
Rehabilitationseinrichtung				
(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	≤3	x	59	0,61
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	11	0,11
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen[17]	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[18]	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

[16] § 14 Abs. 5 Satz 2 BPflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung

[17] nach der BPflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

[18] 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 = 1.433**		**N = 73.771**	
R0-Resektion				
(0) nein	80	5,58	2.318	3,14
(1) ja	1.318	91,97	67.915	92,06
(8) es liegen keine Angaben vor	4	0,28	111	0,15
(9) Vollremission nach neoadjuvanter Therapie	26	1,81	3.194	4,33

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 = 592**		**N = 35.237**	
Zusammenhang zwischen tastbarem Mammabefund und Nachresektion bei Fällen ohne präoperative Markierung (ultraschallgesteuerte OP unberücksichtigt)				
Mit tastbarem Befund und mindestens einer Nachresektion	6	1,01	652	1,85
Mit tastbarem Befund und ohne Nachresektion	360	60,81	21.454	60,88
Ohne tastbaren Befund und mindestens einer Nachresektion	9	1,52	430	1,22
Ohne tastbaren Befund und ohne Nachresektion	76	12,84	4.472	12,69

Geschlechterstratifizierte Histologie und Grading (Primärerkrankung)

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei weiblichen Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	**N = 1.579**		**N = 86.231**	
Immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus				
(0) negativ	243	15,39	10.457	12,13
(1) positiv	1.047	66,31	55.066	63,86
(9) unbekannt	≤3	x	154	0,18
Grading (Elston und Ellis) (invasives Karzinom)				
(1) gut differenziert	270	17,10	9.574	11,10
(2) mäßig differenziert	589	37,30	37.999	44,07
(3) schlecht differenziert	372	23,56	16.752	19,43
(X) Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden	62	3,93	1.352	1,57
Grading (WHO)				
(G1) Grad 1 (low grade)	16	1,01	1.173	1,36
(G2) Grad 2 (intermediate grade)	55	3,48	3.066	3,56
(G3) Grad 3 (high grade)	31	1,96	2.533	2,94
(GX) Grad X (Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden)	28	1,77	465	0,54
Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrizität				
(0) nein	1.262	79,92	64.595	74,91
(1) ja	161	10,20	8.319	9,65
HER2-Status				
(0) negativ (IHC 0 ODER IHC 1+ ODER ISH negativ) oder (IHC 2+ UND ISH negativ)	1.142	72,32	56.873	65,95
(1) positiv (IHC 3+ ODER ISH positiv) oder (IHC 2+ UND ISH positiv)	145	9,18	8.482	9,84
(2) Ausnahmekategorie (zweifelhaft/Borderline-Kategorie)	0	0,00	58	0,07
(9) unbekannt	6	0,38	264	0,31

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei weiblichen Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	**N = 1.579**		**N = 86.231**	
Gesamttumorgröße				
≤ 10 mm	20	1,27	2.344	2,72
> 10 bis ≤ 20 mm	52	3,29	1.728	2,00
> 20 bis ≤ 30 mm	20	1,27	1.062	1,23
> 30 bis ≤ 40 mm	9	0,57	676	0,78
> 40 bis ≤ 50 mm	7	0,44	457	0,53
> 50 mm	22	1,39	970	1,12
Tumorgröße (pT- und ypT-Klassifikation)				
pT0, ypT0	143	9,06	6.875	7,97
pT1, ypT1 (Sarkom)	0	0,00	14	0,02
pT1mic, ypT1mic	≤3	x	573	0,66
pT1a, ypT1a	57	3,61	3.775	4,38
pT1b, ypT1b	188	11,91	9.259	10,74
pT1c, ypT1c	441	27,93	21.451	24,88
pT2, ypT2	362	22,93	18.142	21,04
pT3, ypT3	51	3,23	3.035	3,52
pT4a, ypT4a	≤3	x	73	0,08
pT4b, ypT4b	32	2,03	1.600	1,86
pT4c, ypT4c	0	0,00	43	0,05
pT4d, ypT4d	6	0,38	91	0,11
pTX, ypTX	4	0,25	208	0,24

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei weiblichen Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	**N = 1.579**		**N = 86.231**	
Nodalstatus (pN- und ypN-Klassifikation)				
pN0, ypN0	110	6,97	5.695	6,60
pN0(sn), ypN0(sn)	761	48,20	41.652	48,30
pN1mi, ypN1mi	4	0,25	329	0,38
pN1mi(sn), ypN1mi(sn)	23	1,46	1.339	1,55
pN1a, ypN1a	112	7,09	4.862	5,64
pN1(sn), ypN1(sn)	22	1,39	1.017	1,18
pN1a(sn) , ypN1a(sn)	100	6,33	4.991	5,79
pN1b, ypN1b	≤3	x	38	0,04
pN1c, ypN1c	≤3	x	152	0,18
pN2a(sn), ypN2a(sn)	4	0,25	478	0,55
pN2a, ypN2a	53	3,36	2.604	3,02
pN2b, ypN2b	≤3	x	22	0,03
pN3a, ypN3a	29	1,84	1.393	1,62
pN3b, ypN3b	0	0,00	16	0,02
pN3c, ypN3c	0	0,00	23	0,03
pNX, ypNX	172	10,89	7.941	9,21

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei männlichen Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	**N = 5**		**N = 813**	
Immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus				
(0) negativ	0	0,00	14	1,72
(1) positiv	4	80,00	566	69,62
(9) unbekannt	≤3	x	7	0,86

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei männlichen Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	**N = 5**		**N = 813**	
Grading (Elston und Ellis) (invasives Karzinom)				
(1) gut differenziert	0	0,00	56	6,89
(2) mäßig differenziert	≤3	x	392	48,22
(3) schlecht differenziert	≤3	x	123	15,13
(X) Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden	≤3	x	16	1,97
Grading (WHO)				
(G1) Grad 1 (low grade)	0	0,00	11	1,35
(G2) Grad 2 (intermediate grade)	0	0,00	20	2,46
(G3) Grad 3 (high grade)	0	0,00	5	0,62
(GX) Grad X (Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden)	0	0,00	5	0,62
Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrizität				
(0) nein	5	100,00	599	73,68
(1) ja	0	0,00	29	3,57
HER2-Status				
(0) negativ (IHC 0 ODER IHC 1+ ODER ISH negativ) oder (IHC 2+ UND ISH negativ)	≤3	x	526	64,70
(1) positiv (IHC 3+ ODER ISH positiv) oder (IHC 2+ UND ISH positiv)	≤3	x	53	6,52
(2) Ausnahmekategorie (zweifelhaft/Borderline-Kategorie)	0	0,00	0	0,00
(9) unbekannt	≤3	x	8	0,98

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei männlichen Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	**N = 5**		**N = 813**	
Gesamttumorgröße				
≤ 10 mm	0	0,00	13	1,60
> 10 bis ≤ 20 mm	0	0,00	11	1,35
> 20 bis ≤ 30 mm	0	0,00	11	1,35
> 30 bis ≤ 40 mm	0	0,00	5	0,62
> 40 bis ≤ 50 mm	0	0,00	≤3	x
> 50 mm	0	0,00	0	0,00
Tumorgröße (pT- und ypT-Klassifikation)				
pT0, ypT0	0	0,00	10	1,23
pT1, ypT1 (Sarkom)	0	0,00	0	0,00
pT1mic, ypT1mic	0	0,00	≤3	x
pT1a, ypT1a	0	0,00	18	2,21
pT1b, ypT1b	0	0,00	40	4,92
pT1c, ypT1c	≤3	x	179	22,02
pT2, ypT2	≤3	x	238	29,27
pT3, ypT3	≤3	x	20	2,46
pT4a, ypT4a	0	0,00	5	0,62
pT4b, ypT4b	≤3	x	69	8,49
pT4c, ypT4c	0	0,00	≤3	x
pT4d, ypT4d	0	0,00	≤3	x
pTX, ypTX	0	0,00	6	0,74

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei männlichen Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	**N = 5**		**N = 813**	
Nodalstatus (pN- und ypN-Klassifikation)				
pN0, ypN0	0	0,00	43	5,29
pN0(sn), ypN0(sn)	≤3	x	288	35,42
pN1mi, ypN1mi	0	0,00	4	0,49
pN1mi(sn), ypN1mi(sn)	0	0,00	11	1,35
pN1a, ypN1a	≤3	x	82	10,09
pN1(sn), ypN1(sn)	0	0,00	18	2,21
pN1a(sn) , ypN1a(sn)	0	0,00	49	6,03
pN1b, ypN1b	0	0,00	≤3	x
pN1c, ypN1c	0	0,00	4	0,49
pN2a(sn), ypN2a(sn)	0	0,00	6	0,74
pN2a, ypN2a	0	0,00	38	4,67
pN2b, ypN2b	0	0,00	0	0,00
pN3a, ypN3a	0	0,00	30	3,69
pN3b, ypN3b	0	0,00	0	0,00
pN3c, ypN3c	0	0,00	0	0,00
pNX, ypNX	≤3	x	53	6,52

Befund: Invasive Karzinome (Lokoregionäre Rezidive)

Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	22	29,33	1.396	26,18
2. Quartal	18	24,00	1.340	25,13
3. Quartal	15	20,00	1.327	24,89
4. Quartal	20	26,67	1.269	23,80
Gesamt	75	100,00	5.332	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	**N = 75**		**N = 5.332**	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	0	0,00	6	0,11
30 - 39 Jahre	0	0,00	175	3,28
40 - 49 Jahre	8	10,67	475	8,91
50 - 59 Jahre	18	24,00	1.107	20,76
60 - 69 Jahre	20	26,67	1.412	26,48
70 - 79 Jahre	18	24,00	1.283	24,06
≥ 80 Jahre	11	14,67	874	16,39

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv mit Angabe von Werten > 0	75	5.332
Minimum	40,00	24,00
5. Perzentil	42,80	42,00
25. Perzentil	56,00	56,00
Median	64,00	66,00
Mittelwert	65,12	65,31
75. Perzentil	78,00	76,00
95. Perzentil	83,40	85,00
Maximum	87,00	100,00

Präoperative Diagnostik

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	**N = 76**		**N = 5.362**	
Erkrankung				
Lokoregionäres Rezidiv nach BET	50	65,79	4.208	78,48
Lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie	26	34,21	1.154	21,52

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei invasivem Karzinom und lokoregionärem Rezidiv nach BET	**N = 50**		**N = 4.225**	
Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren[19]				
(0) nein	38	76,00	3.324	78,67
(1) ja, durch Mammografie	≤3	x	233	5,51
(2) ja, durch Sonografie	8	16,00	572	13,54
(3) ja, durch MRT	0	0,00	31	0,73
(4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP	≤3	x	65	1,54
Eingriffe (nach OPS)[20]				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	15	30,00	1.348	31,91
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	22	44,00	2.032	48,09
(5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion	≤3	x	121	2,86
(5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	8	16,00	483	11,43

[19] gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung
[20] Mehrfachnennung möglich

Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv nach BET	**N = 50**		**N = 4.208**	
Primär-operative Therapie abgeschlossen				
(0) nein	5	10,00	315	7,49
davon weitere Therapieempfehlung				
(1) Empfehlung zur Nachresektion	≤3	x	193	61,27
(2) Empfehlung zur Mastektomie	≤3	x	84	26,67
(3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	0	0,00	5	1,59
(4) Empfehlung zur Axilladissektion	≤3	x	9	2,86
(6) Empfehlung zur BET	0	0,00	10	3,17
(9) Kombination aus 1 bis 6	0	0,00	14	4,44
(1) ja	45	90,00	3.893	92,51

Sentinel-Node-Markierung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv nach BET	**N = 50**		**N = 4.208**	
Sentinel-Node-Markierung				
Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem Aufenthalt durchgeführt (5-401.11, 5-401.12)	4	8,00	744	17,68
Art der erfolgten Therapie				
Brusterhaltende Therapie	15	30,00	1.314	31,23
Mastektomie	31	62,00	2.610	62,02

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei lokoregionärem Rezidiv	**N = 70**		**N = 4.961**	
Morphologie (ICD-O-3)				
Invasiv duktales Karzinom (8500/3)	41	58,57	3.656	73,69
Invasiv lobuläres Karzinom (8520/3)	8	11,43	471	9,49
Invasiv duktales und lobuläres Karzinom (8522/3)	0	0,00	82	1,65
Muzinöses Adenokarzinom (8480/3)	0	0,00	58	1,17
Tubuläres Adenokarzinom (8211/3)	0	0,00	4	0,08

Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	**N = 75**		**N = 5.332**	
Weiterer Behandlungsverlauf				
Postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)	69	92,00	4.884	91,60

Verweildauer im Krankenhaus

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	**N = 75**		**N = 5.332**	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	14	18,67	1.145	21,47
3 - 6 Tage	39	52,00	3.085	57,86
7 - 10 Tage	16	21,33	835	15,66
11 - 14 Tage	5	6,67	166	3,11
> 14 Tage	≤3	x	101	1,89

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	**N = 75**		**N = 5.332**	
Entlassungsdiagnose (ICD 10)[21]				
(C50.0) Bösartige Neubildung: Brustwarze und Warzenhof	0	0,00	71	1,33
(C50.1) Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse	5	6,67	361	6,77
(C50.2) Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse	8	10,67	497	9,32
(C50.3) Bösartige Neubildung: Unterer innerer Quadrant der Brustdrüse	0	0,00	331	6,21
(C50.4) Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse	21	28,00	1.644	30,83
(C50.5) Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse	6	8,00	421	7,90
(C50.6) Bösartige Neubildung: Recessus axillaris der Brustdrüse	≤3	x	104	1,95
(C50.8) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend	30	40,00	1.417	26,58
(C50.9) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	7	9,33	766	14,37
(C76.1) Bösartige Neubildung: Thorax (Axilla, intrathorakal, thorakal)	0	0,00	11	0,21

[21] Mehrfachnennung möglich

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	**N = 75**		**N = 5.332**	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	48	64,00	3.504	65,72
(02) Behandlung regulär beendet,	24	32,00	1.725	32,35

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	**N = 75**		**N = 5.332**	
nachstationäre Behandlung vorgesehen				
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	≤3	x	7	0,13
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	0	0,00	19	0,36
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	0	0,00	11	0,21
(07) Tod	0	0,00	≤3	x
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit[22]	0	0,00	0	0,00
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	0	0,00	≤3	x
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	≤3	x	18	0,34
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	0	0,00
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00	0	0,00
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	≤3	x	39	0,73
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	4	0,08
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen[23]	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[24]	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 = 75**		**N = 5.332**	
(29) Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt	0	0,00	0	0,00

[22] § 14 Abs. 5 Satz 2 BPflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung

[23] nach der BPflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

[24] für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

Ausschließlich sekundäre plastische Rekonstruktion / prophylaktische Mastektomie

Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	8	20,00	655	25,32
2. Quartal	14	35,00	671	25,94
3. Quartal	7	17,50	614	23,73
4. Quartal	11	27,50	647	25,01
Gesamt	40	100,00	2.587	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit ausschließlich sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	**N = 40**		**N = 2.587**	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	≤3	x	131	5,06
30 - 39 Jahre	5	12,50	472	18,25
40 - 49 Jahre	7	17,50	629	24,31
50 - 59 Jahre	17	42,50	691	26,71
60 - 69 Jahre	9	22,50	404	15,62
70 - 79 Jahre	≤3	x	197	7,61
≥ 80 Jahre	0	0,00	63	2,44

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit ausschließlich sekundärer plastischer Rekonstruktion/prophylaktischer Mastektomie mit Angabe von Werten > 0	40	2.586
Minimum	26,00	15,00
5. Perzentil	35,15	29,00
25. Perzentil	44,00	40,00
Median	54,00	50,00
Mittelwert	52,48	50,76
75. Perzentil	59,75	60,00
95. Perzentil	66,90	75,00
Maximum	77,00	94,00

Präoperative Diagnostik und Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle operierten Brüste	**N = 1.937**		**N = 108.315**	
Erkrankung				
(4) ausschließlich sekundäre plastische Rekonstruktion	21	1,08	1.007	0,93
(5) prophylaktische Mastektomie	23	1,19	1.941	1,79
(6) Fernmetastase	7	0,36	311	0,29

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	**N = 44**		**N = 2.957**	
Eingriffe (nach OPS)[25]				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	12	27,27	550	18,60
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	14	31,82	793	26,82
(5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion	≤3	x	16	0,54
(5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	15	34,09	1.446	48,90

[25] Mehrfachnennung möglich

Postoperativer Verlauf

Verweildauer im Krankenhaus

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	**N = 40**		**N = 2.587**	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	7	17,50	291	11,25
3 - 6 Tage	16	40,00	1.376	53,19
7 - 10 Tage	12	30,00	689	26,63
11 - 14 Tage	≤3	x	140	5,41
> 14 Tage	≤3	x	91	3,52

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit ausschließlich sekundärer plastischer Rekonstruktion	**N = 20**		**N = 930**	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	7	35,00	207	22,26
3 - 6 Tage	8	40,00	450	48,39
7 - 10 Tage	≤3	x	174	18,71
11 - 14 Tage	0	0,00	44	4,73
> 14 Tage	≤3	x	55	5,91

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit prophylaktischer Mastektomie	**N = 21**		**N = 1.683**	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	0	0,00	84	4,99
3 - 6 Tage	8	38,10	934	55,50
7 - 10 Tage	10	47,62	527	31,31
11 - 14 Tage	≤3	x	100	5,94
> 14 Tage	≤3	x	38	2,26

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	**N = 40**		**N = 2.587**	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	28	70,00	1.551	59,95
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung	12	30,00	988	38,19

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	**N = 40**		**N = 2.587**	
vorgesehen				
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	0	0,00	≤3	x
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	0	0,00	6	0,23
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	0	0,00	≤3	x
(07) Tod	0	0,00	≤3	x
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit[26]	0	0,00	≤3	x
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	0	0,00	≤3	x
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	0	0,00	5	0,19
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	0	0,00
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00	0	0,00
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	25	0,97
(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[27]	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[28]	0	0,00	0	0,00
(28) Behandlung regulär beendet,	0	0,00	0	0,00

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	**N = 40**		**N = 2.587**	
beatmet entlassen				
(29) Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt	0	0,00	0	0,00

[26] § 14 Abs. 5 Satz 2 BPflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung

[27] nach der BPflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

[28] für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

Befund: Risikoläsionen

Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	10	28,57	604	25,05
2. Quartal	7	20,00	656	27,21
3. Quartal	9	25,71	588	24,39
4. Quartal	9	25,71	563	23,35
Gesamt	35	100,00	2.411	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit Risikoläsionen	**N = 35**		**N = 2.411**	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	≤3	x	103	4,27
30 - 39 Jahre	≤3	x	170	7,05
40 - 49 Jahre	4	11,43	475	19,70
50 - 59 Jahre	8	22,86	919	38,12
60 - 69 Jahre	9	25,71	507	21,03
70 - 79 Jahre	8	22,86	189	7,84
≥ 80 Jahre	≤3	x	48	1,99

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit Risikoläsionen mit Angabe von Werten > 0	35	2.411
Minimum	12,00	12,00
5. Perzentil	32,80	31,00
25. Perzentil	53,00	47,00
Median	62,00	53,00
Mittelwert	60,83	53,60
75. Perzentil	75,00	62,00
95. Perzentil	83,20	75,00
Maximum	84,00	89,00

Präoperative Diagnostik und Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit Risikoläsionen	**N = 37**		**N = 2.450**	
Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms				
(0) nein	19	51,35	1.412	57,63
(1) ja	13	35,14	807	32,94
(9) unbekannt	0	0,00	30	1,22

	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 = 26**		**N = 1.833**	
Prätherapeutischer histologischer Befund				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	0	0,00	14	0,76
(2) benigne / entzündliche Veränderung	≤3	x	64	3,49
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	21	80,77	1.502	81,94
(4) malignitätsverdächtig	≤3	x	215	11,73
(5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	0	0,00	38	2,07

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
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	25	1.812
Minimum	7,00	1,00
Median	36,00	37,00
Mittelwert	51,44	55,80
Maximum	221,00	361,00

	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 = 26**		**N = 1.833**	
Prätherapeutische Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)				
(0) nein	9	34,62	919	50,14
(1) ja	17	65,38	914	49,86
Erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie				
(0) nein	24	92,31	1.808	98,64
(1) ja	≤3	x	25	1,36

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei Risikoläsionen	**N = 37**		**N = 2.458**	
Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren[29]				
(0) nein	11	29,73	714	29,05
(1) ja, durch Mammografie	6	16,22	825	33,56
(2) ja, durch Sonografie	19	51,35	789	32,10
(3) ja, durch MRT	≤3	x	43	1,75
(4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP	0	0,00	55	2,24

[29] gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung

Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit Risikoläsionen	**N = 37**		**N = 2.450**	
Primär-operative Therapie abgeschlossen				
(0) nein	≤3	x	71	2,90
davon weitere Therapieempfehlung				
(1) Empfehlung zur Nachresektion	≤3	x	41	57,75
(2) Empfehlung zur Mastektomie	0	0,00	10	14,08
(3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	0	0,00	≤3	x
(4) Empfehlung zur Axilladissektion	0	0,00	≤3	x
(6) Empfehlung zur BET	≤3	x	12	16,90
(9) Kombination aus 1 bis 6	0	0,00	4	5,63
(1) ja	35	94,59	2.347	95,80
Art der erfolgten Therapie				
Brusterhaltende Therapie	36	97,30	2.270	92,65
Mastektomie	≤3	x	133	5,43

Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit Risikoläsionen	**N = 35**		**N = 2.411**	
Verweildauer im Krankenhaus				
≤ 2 Tage	28	80,00	1.803	74,78
3 - 6 Tage	6	17,14	524	21,73
7 - 10 Tage	≤3	x	62	2,57
11 - 14 Tage	0	0,00	12	0,50
> 14 Tage	0	0,00	10	0,41

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit Risikoläsionen	**N = 35**		**N = 2.411**	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	28	80,00	1.818	75,40
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	5	14,29	572	23,72
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	0	0,00	≤3	x
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	≤3	x	9	0,37
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	0	0,00	≤3	x
(07) Tod	0	0,00	0	0,00
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit[30]	0	0,00	≤3	x
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	0	0,00	0	0,00
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	0	0,00	0	0,00
(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	5	0,21
(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[31]	0	0,00	0	0,00
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung	0	0,00	0	0,00

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit Risikoläsionen	**N = 35**		**N = 2.411**	
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr[32]	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] § 14 Abs. 5 Satz 2 BPflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung

[31] nach der BPflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

[32] für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

Befund: Benigne / entzündliche Veränderungen, ausschließlich Normalgewebe

Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	31	22,30	2.982	25,58
2. Quartal	31	22,30	2.966	25,45
3. Quartal	37	26,62	2.979	25,56
4. Quartal	40	28,78	2.729	23,41
Gesamt	139	100,00	11.656	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	**N = 139**		**N = 11.656**	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	26	18,71	1.810	15,53
30 - 39 Jahre	17	12,23	1.693	14,52
40 - 49 Jahre	28	20,14	2.428	20,83
50 - 59 Jahre	33	23,74	2.969	25,47
60 - 69 Jahre	20	14,39	1.579	13,55
70 - 79 Jahre	11	7,91	862	7,40
≥ 80 Jahre	4	2,88	315	2,70

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe mit Angabe von Werten > 0	139	11.656
Minimum	14,00	10,00
5. Perzentil	18,00	20,00
25. Perzentil	38,00	37,00
Median	48,00	49,00
Mittelwert	47,87	47,96
75. Perzentil	60,00	59,00
95. Perzentil	77,00	76,00
Maximum	83,00	97,00

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 = 107**		**N = 10.104**	
Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms				
(0) nein	91	85,05	8.473	83,86
(1) ja	16	14,95	1.489	14,74
(9) unbekannt	0	0,00	142	1,41

	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 = 67**		**N = 5.931**	
Prätherapeutischer histologischer Befund				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	≤3	x	135	2,28
(2) benigne / entzündliche Veränderung	43	64,18	3.386	57,09
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	19	28,36	2.150	36,25
(4) malignitätsverdächtig	≤3	x	119	2,01
(5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	≤3	x	141	2,38

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	**N = 146**		**N = 12.307**	
Eingriffe (nach OPS)[33]				
(5-870.2*) Duktektomie	4	2,74	878	7,13
(5-870.6*) Lokale Destruktion	10	6,85	235	1,91
(5-870.7) Exzision durch Vakuumbiopsie (Rotationsmesser)	0	0,00	≤3	x
(5-870.9*) Lokale Exzision	53	36,30	3.605	29,29
(5-870.a*) Partielle Resektion	49	33,56	5.833	47,40
(5-870.x) Sonstige partielle Exzision der Mamma	≤3	x	64	0,52
(5-870.y) Nicht näher bezeichnete partielle Exzision der Mamma	0	0,00	12	0,10
(nicht 5-870.*) Sonstiger operativer Eingriff	28	19,18	1.799	14,62

[33] Mehrfachnennung möglich

Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	**N = 139**		**N = 11.656**	
Verweildauer im Krankenhaus				
≤ 2 Tage	90	64,75	8.035	68,93
3 - 6 Tage	36	25,90	2.825	24,24
7 - 10 Tage	9	6,47	574	4,92
11 - 14 Tage	≤3	x	121	1,04
> 14 Tage	≤3	x	101	0,87

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	**N = 139**		**N = 11.656**	
Entlassungsdiagnose (ICD 10)[34]				
(D17.1) Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Rumpfes	≤3	x	141	1,21
(D24) Gutartige Neubildung der Brustdrüse	87	62,59	6.683	57,34
(D48.6) Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Brustdrüse	5	3,60	1.035	8,88
(N60.0) Solitärzyste der Mamma	4	2,88	242	2,08
(N60.1) Diffuse zystische Mastopathie	5	3,60	1.345	11,54
(N60.2) Fibroadenose der Mamma	4	2,88	760	6,52
(N60.3) Fibrosklerose der Mamma	≤3	x	656	5,63
(N60.4) Ektasie der Ductus lactiferi	≤3	x	300	2,57
(N60.8) Sonstige gutartige Mammadysplasien	≤3	x	313	2,69
(N60.9) Gutartige Mammadysplasie, nicht näher bezeichnet	0	0,00	16	0,14
(N64.4) Mastodynie	4	2,88	97	0,83
(N64.5) Sonstige Symptome der Mamma	9	6,47	536	4,60

[34] Mehrfachnennung möglich

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	**N = 139**		**N = 11.656**	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	124	89,21	8.700	74,64

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	**N = 139**		**N = 11.656**	
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	14	10,07	2.808	24,09
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	0	0,00	9	0,08
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	≤3	x	53	0,45
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	0	0,00	5	0,04
(07) Tod	0	0,00	≤3	x
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit[35]	0	0,00	≤3	x
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	0	0,00	≤3	x
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	0	0,00	8	0,07
(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	51	0,44
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	15	0,13
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen[36]	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[37]	0	0,00	0	0,00
(28) Behandlung regulär beendet,	0	0,00	0	0,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	**N = 139**		**N = 11.656**	
beatmet entlassen				
(29) Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt	0	0,00	0	0,00

[35] § 14 Abs. 5 Satz 2 BPflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung

[36] nach der BPflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

[37] für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV