



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

verfahrensupport@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 Axilladisektion 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 V 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

unter <https://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 %	98,28 % N = 1.859	97,58 % - 98,78 %	98,10 % N = 73.807	97,99 % - 98,19 %
Gruppe: HER2-Positivitätsrate						
52267	HER2-positive Befunde: niedrige HER2-Positivitätsrate	≥ 0,40 (5. Perzentil)	0,93 N = 1.705	0,82 - 1,05	0,92 N = 65.584	0,91 - 0,94
52278	HER2-positive Befunde: hohe HER2-Positivitätsrate	≤ 1,52 (95. Perzentil)	0,93 N = 1.705	0,82 - 1,05	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)	89,29 % N = 168	83,70 % - 93,11 %	92,85 % N = 8.303	92,27 % - 93,38 %
212001	Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde ohne Mikrokalk	≥ 52,50 % (5. Perzentil)	74,59 % N = 610	70,99 % - 77,88 %	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 %	100,00 % N = 354	98,93 % - 100,00 %	99,44 % N = 18.166	99,32 % - 99,54 %
52279	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung	≥ 95,00 %	97,70 % N = 608	96,17 % - 98,62 %	98,90 % N = 29.025	98,77 % - 99,01 %
2163	Primäre Axilladisektion bei DCIS	Sentinel Event	0,00 % N = 119	0,00 % - 3,13 %	0,09 % N = 6.982	0,04 % - 0,19 %

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 %	6,17 % N = 81	2,67 % - 13,65 %	4,17 % N = 5.465	3,67 % - 4,74 %
51847	Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	≥ 90,00 %	97,47 % N = 869	96,20 % - 98,32 %	97,11 % N = 32.343	96,92 % - 97,29 %
51370	Zeitlicher Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation	≤ 9,52 % (95. Perzentil)	2,39 % N = 1.256	1,68 % - 3,39 %	2,54 % N = 52.187	2,41 % - 2,68 %
60659	Nachresektionsrate	≤ 22,48 % (95. Perzentil)	6,88 % N = 1.511	5,71 % - 8,27 %	10,67 % N = 59.710	10,42 % - 10,92 %
211800	Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS	≥ 97,41 % (5. Perzentil)	99,39 % N = 1.632	98,88 % - 99,67 %	99,46 % N = 62.355	99,40 % - 99,52 %

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 Vollständigkeit, 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)	0,29 % 5/1.714	0,00 % 0/23	0,40 % 266/66.041	1,89 % 12/634
850364	Häufige Angabe „R0-Resektion = es liegen keine Angaben vor“	≤ 0,89 % (95. Perzentil)	0,06 % 1/1.722	0,00 % 0/23	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	0,49 % 9/1.854	0,00 % 0/23	0,71 % 523/73.435	2,38 % 15/630
850372	Häufige Angabe „immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus = unbekannt“	≤ 1,19 % (95. Perzentil)	0,18 % 3/1.714	0,00 % 0/23	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)	5,32 % 112/2.105	4,35 % 1/23	2,51 % 2.133/84.889	4,40 % 29/659

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 %	100,08 % 2.541/2.539	4,35 % 1/23	100,19 % 103.668/103.476	1,24 % 9/725
850227	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	≤ 5,00 %	0,32 % 8/2.539	0,00 % 0/23	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 (Axilladisektion) 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	Vollständigkeit in %
Ihre Daten nach Standort	Datensätze gesamt	2.541	-	-
	Basisdatensatz	2.533		
	MDS	8		
Ihre Daten nach IKNR / BSNR	Datensätze gesamt	2.541	2.539	100,08
	Basisdatensatz	2.533		
	MDS	8		
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt	103.668	103.476	100,19
	Basisdatensatz	103.493		
	MDS	175		
Anzahl Leistungserbringer Bund (gesamt)		729	725	100,55
Anzahl ausgewerteter Standorte Bund (gesamt)		793		
Anzahl entlassender Standorte Bund (gesamt)		804		

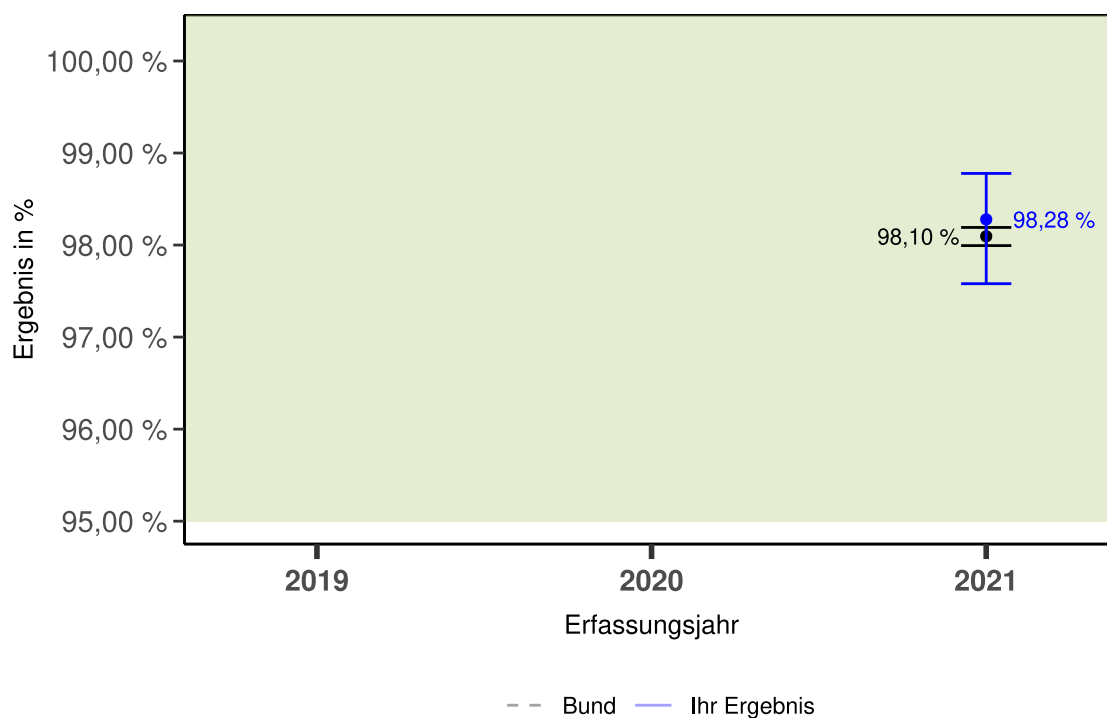
Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen

51846: Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung

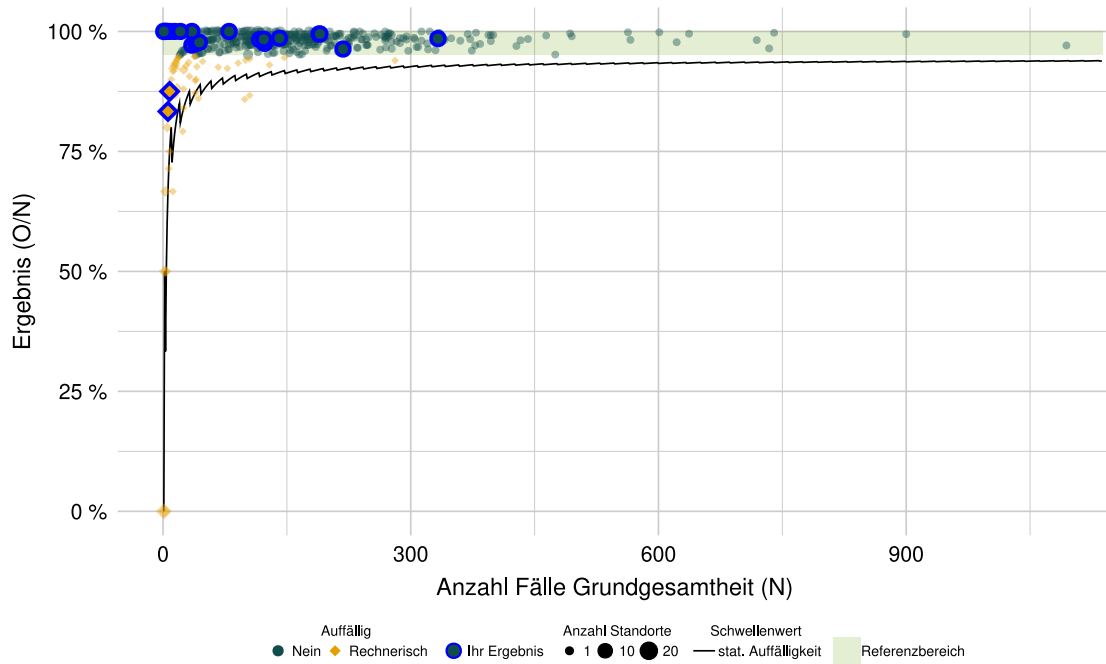
Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit prätherapeutischer histologischer Sicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie bei Primärerkrankung invasives Mammakarzinom oder DCIS und Ersteingriff
ID	51846
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Ersteingriff bei Primärerkrankung 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: 1.827 / 1.859	2019: - 2020: - 2021: 98,28 %	2019: - 2020: - 2021: 97,58 % - 98,78 %
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	98,26 % 1.811/1.843	98,13 % 71.831/73.201
1.1.2	Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie mit Ersteingriff bei Primärerkrankung bei männlichen Patienten	100,00 % 16/16	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	94,04 % 2.036/2.165	93,03 % 80.914/86.976
1.2.1	Histologie invasives Mammakarzinom (Primärtumor) oder DCIS	98,28 % 1.827/1.859	98,10 % 72.401/73.807

Gruppe: HER2-Positivitätsrate

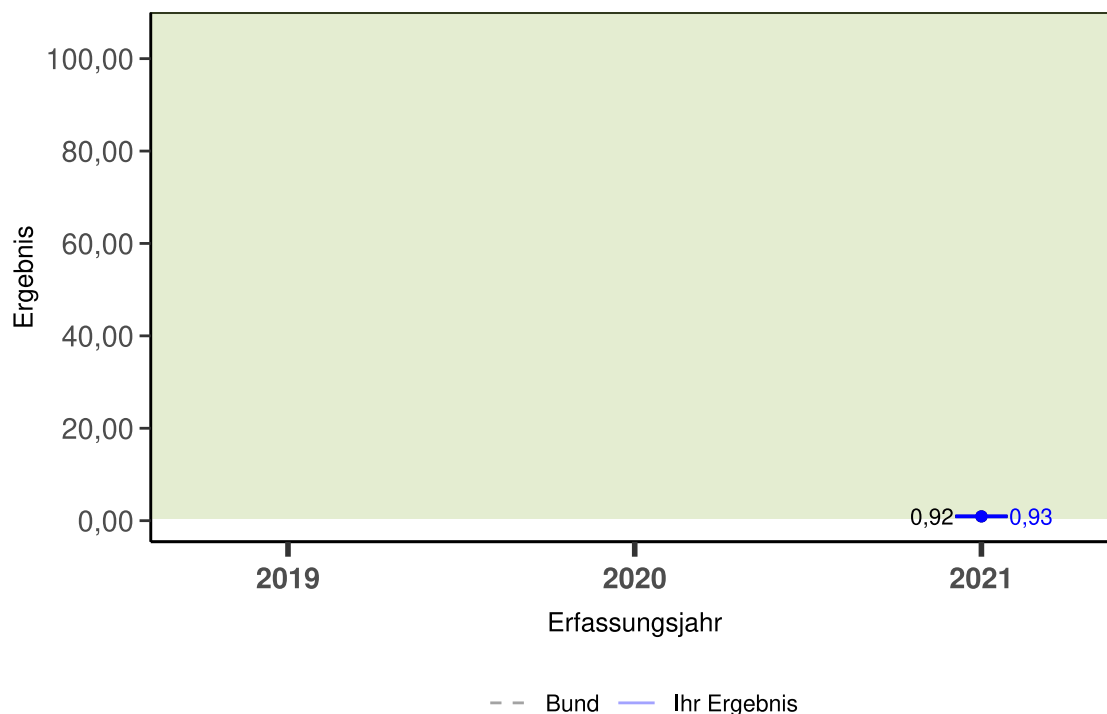
Qualitätsziel	Angemessene Rate an HER2-positiven Befunden bei invasivem Mammakarzinom
---------------	---

52267: HER2-positive Befunde: niedrige HER2-Positivitätsrate

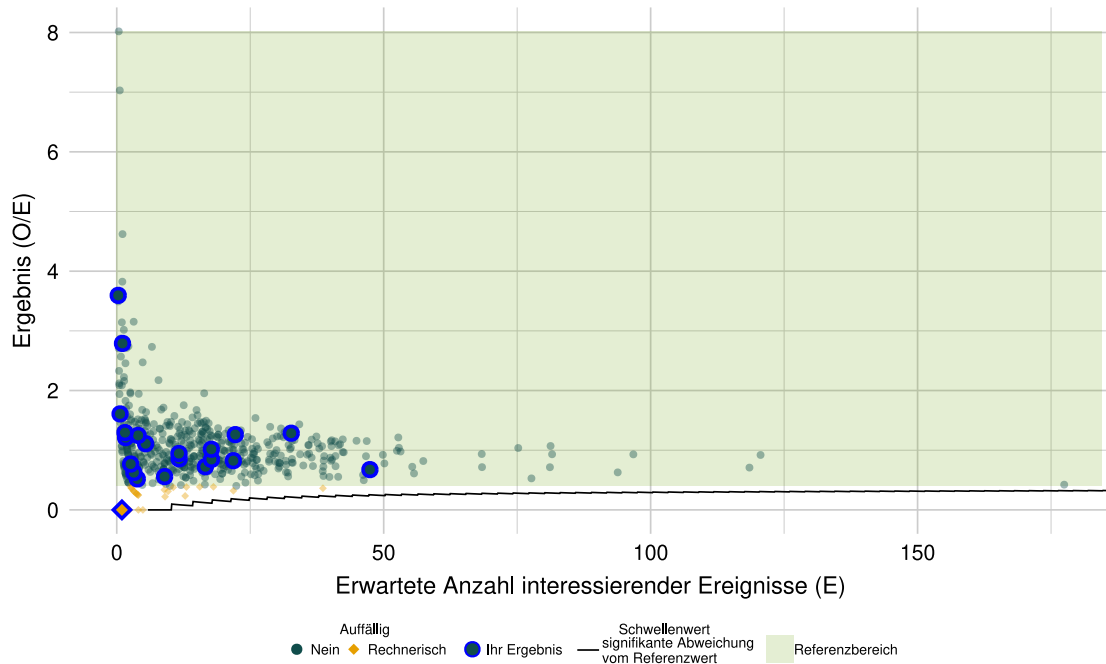
ID	52267
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung und Histologie „invasives Mammakarzinom (Primärtumor)“ und abgeschlossener operativer Therapie und bekanntem HER2-Status und bekanntem immunhistochemischem Hormonrezeptorstatus aus Standorten mit mind. 4 indikatorrelevanten 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

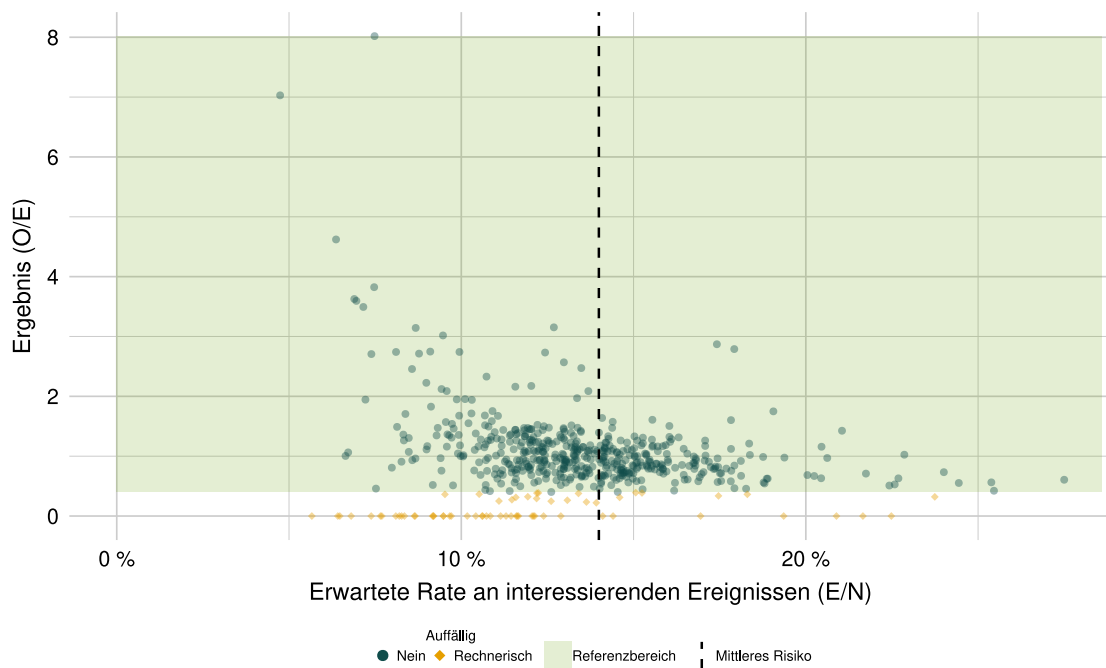
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Indikatoregebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Indikatoregebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2019: - 2020: - 2021: 1.705	2019: - / - 2020: - / - 2021: 217 / 233,70	2019: - 2020: - 2021: 0,93	2019: - 2020: - 2021: 0,82 - 1,05
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.

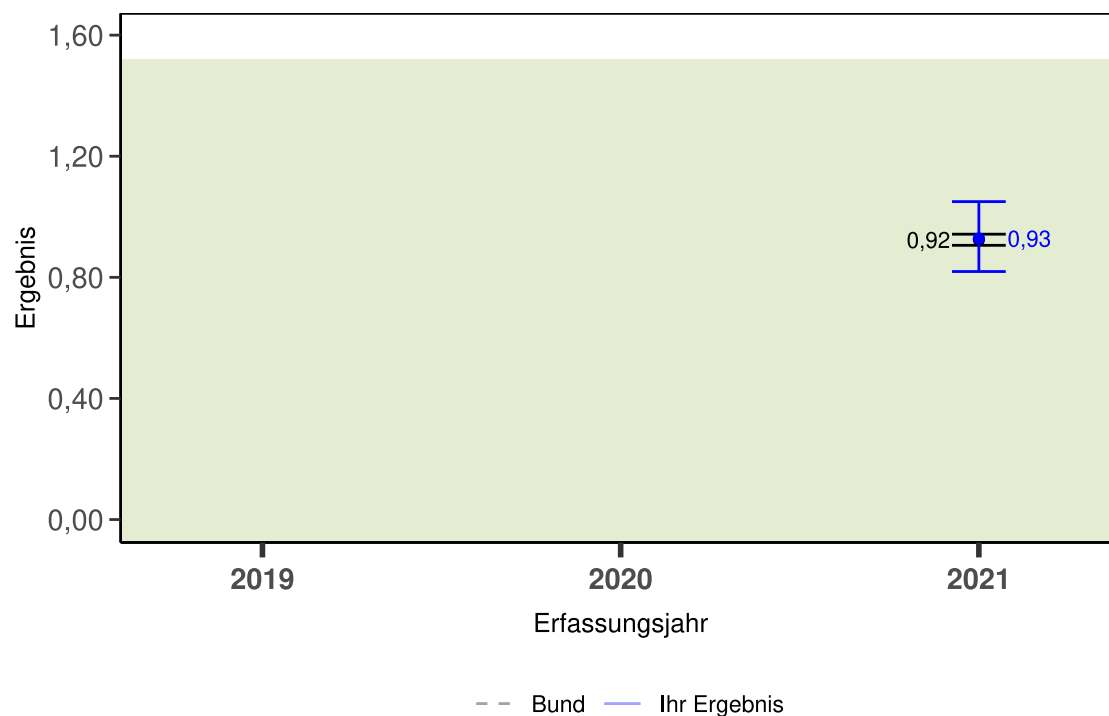
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

52278: HER2-positive Befunde: hohe HER2-Positivitätsrate

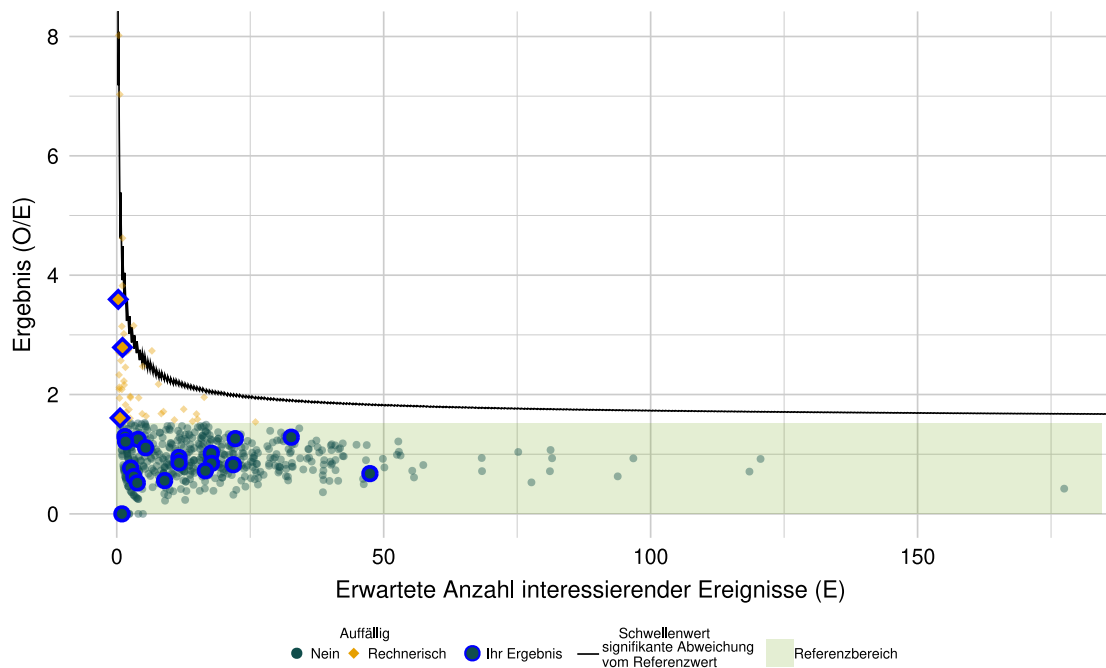
ID	52278
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung und Histologie „invasives Mammakarzinom (Primärtumor)“ und abgeschlossener operativer Therapie und bekanntem HER2-Status und bekanntem immunhistochemischem Hormonrezeptorstatus aus Standorten mit mind. 4 indikatorrelevanten 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

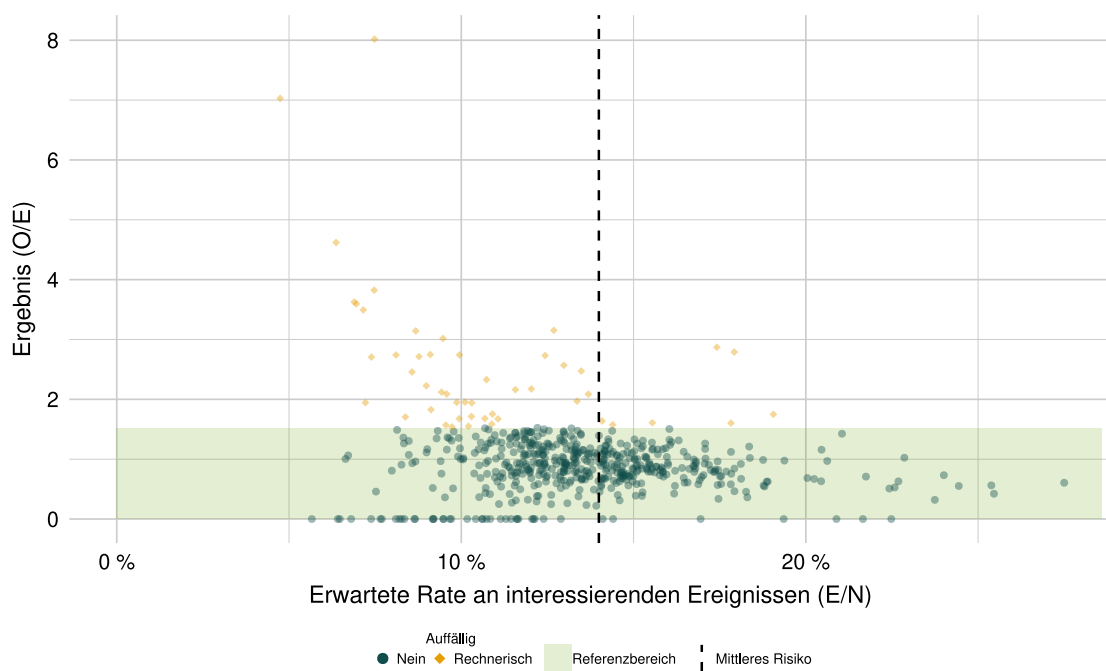
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Indikatoregebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Indikatoregebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2019: - 2020: - 2021: 1.705	2019: - / - 2020: - / - 2021: 217 / 233,70	2019: - 2020: - 2021: 0,93	2019: - 2020: - 2021: 0,82 - 1,05
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)	12,73 % 217/1.705	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)	12,73 % 217/1.705	12,93 % 8.480/65.584
2.1.1.2	E/N (expected, erwartet)	13,71 % 233,70/1.705	13,99 % 9.177,31/65.584
2.1.1.3	O/E	0,93	0,92
2.1.2	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression des Qualitätsindikators 52278 ²		
2.1.2.1	O/N (observed, beobachtet)	12,73 % 217/1.705	12,93 % 8.480/65.584
2.1.2.2	E/N (expected, erwartet)	13,71 % 233,70/1.705	13,99 % 9.177,31/65.584
2.1.2.3	O/E	0,93	0,92
2.1.3	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression bei weiblichen Patientinnen ³		
2.1.3.1	O/N (observed, beobachtet)	12,74 % 215/1.687	12,97 % 8.431/65.018
2.1.3.2	E/N (expected, erwartet)	13,70 % 231,13/1.687	14,02 % 9.114,90/65.018
2.1.3.3	O/E	0,93	0,92
2.1.4	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression bei männlichen Patienten ⁴		
2.1.4.1	O/N (observed, beobachtet)	x % ≤3/18	8,69 % 49/564
2.1.4.2	E/N (expected, erwartet)	14,28 % 2,57/18	10,98 % 61,95/564
2.1.4.3	O/E	0,78	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

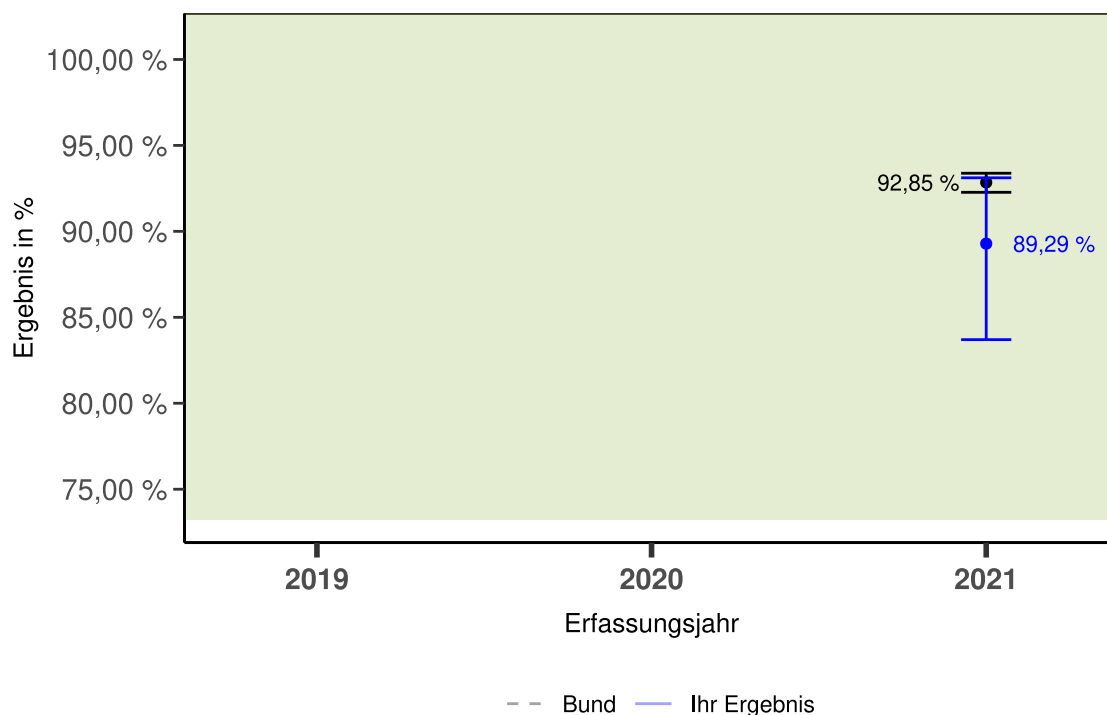
Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit präoperativer Drahtmarkierung bei nicht palpablen Befunden bei Primärerkrankung und Primäreingriff
---------------	---

212000: Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde mit Mikrokalk

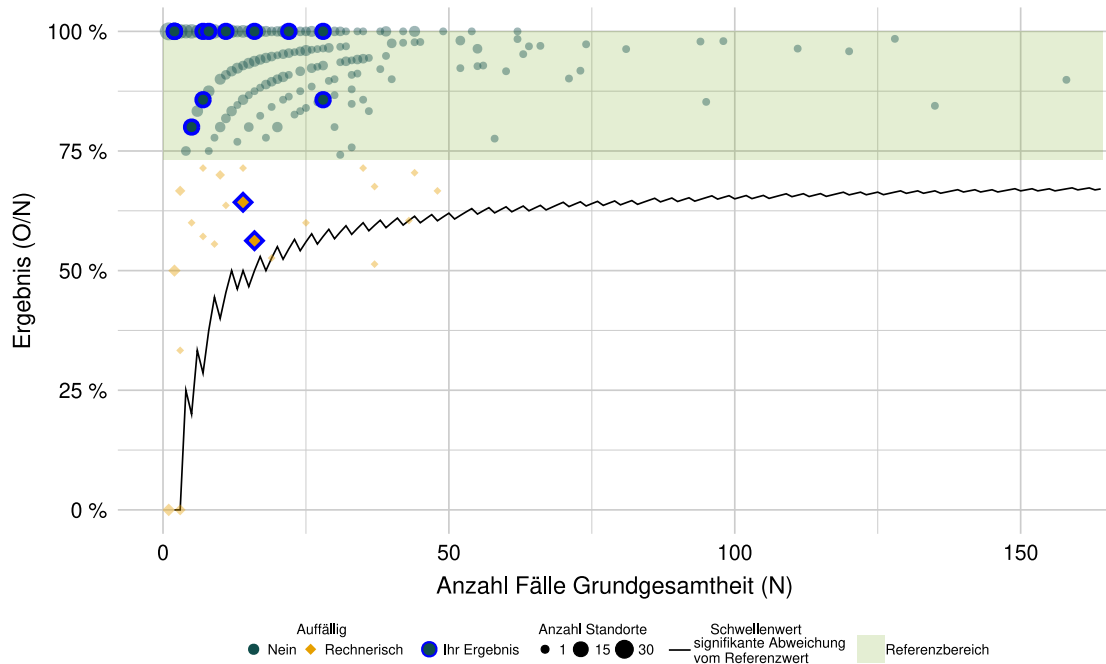
ID	212000
Grundgesamtheit	Alle brusterhaltenden Operationen bei Patientinnen und Patienten mit nicht palpablem Tumor und Mikrokalk-Befund bei Primärerkrankung und Ersteingriff am selben Krankenhausstandort
Zähler	Anzahl der Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Mammografie, Sonografie oder MRT
Referenzbereich	≥ 73,23 % (5. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

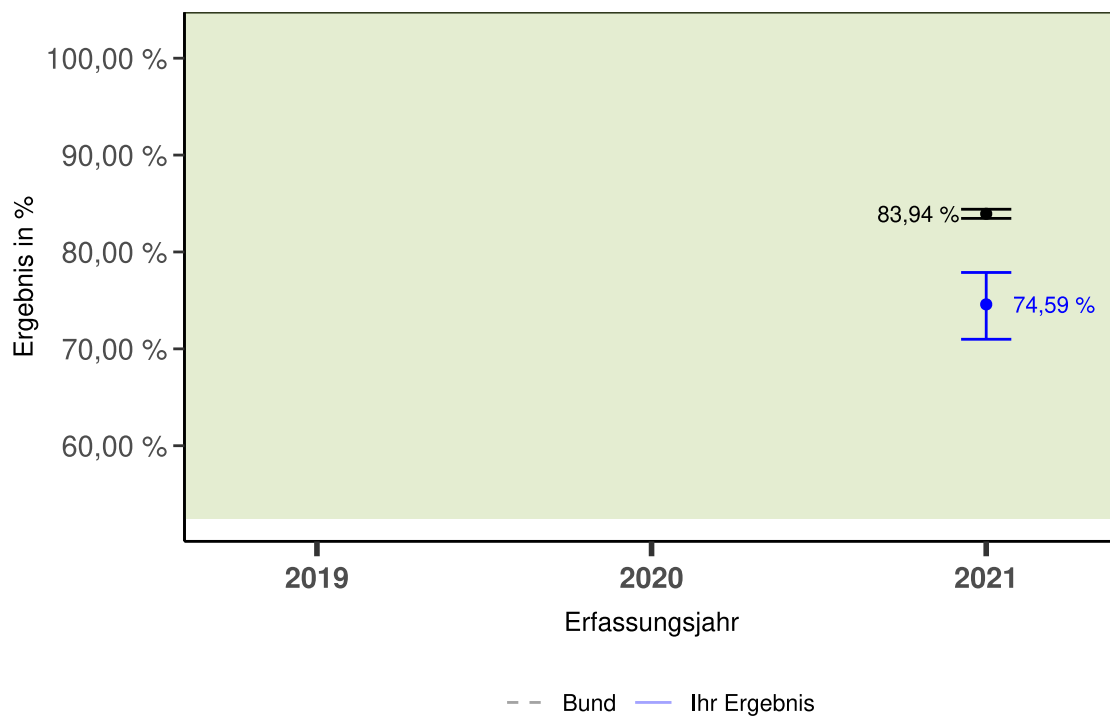
EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - 2021: 150 / 168	2019: - 2020: - 2021: 89,29 %	2019: - 2020: - 2021: 83,70 % - 93,11 %
Bund	2019: - / - 2020: - / - 2021: 7.709 / 8.303	2019: - 2020: - 2021: 92,85 %	2019: - 2020: - 2021: 92,27 % - 93,38 %

212001: Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde ohne Mikrokalk

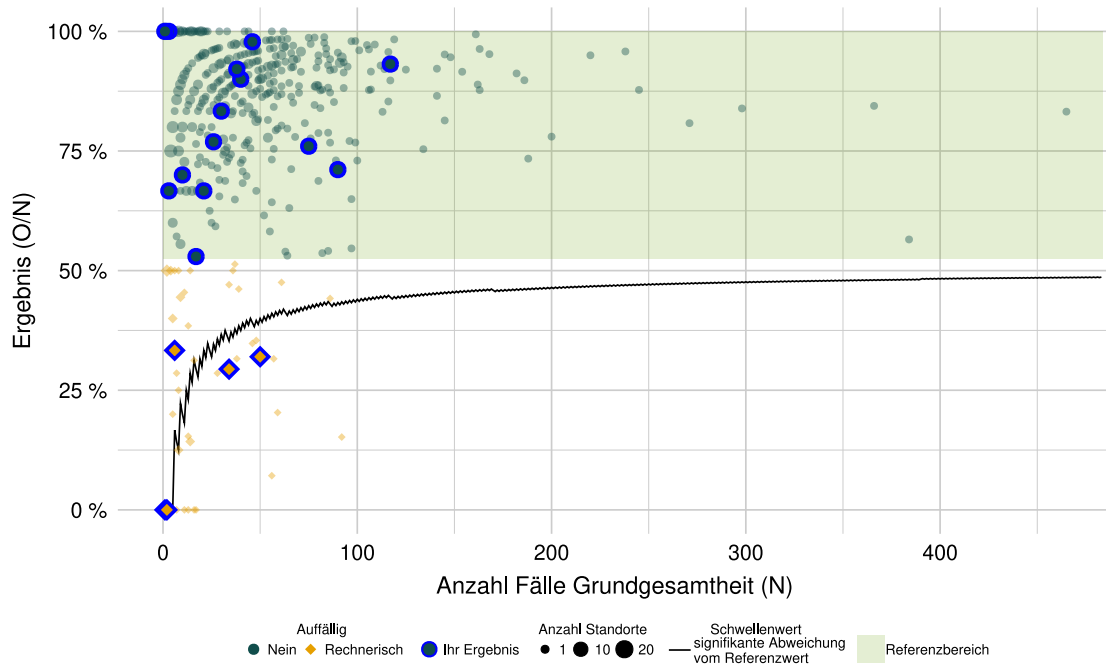
ID	212001
Grundgesamtheit	Alle brusterhaltenden Operationen bei Patientinnen und Patienten mit nicht palpablem Tumor ohne Mikrokalk-Befund bei Primärerkrankung und Ersteinriff am selben Krankenhausstandort
Zähler	Anzahl der Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Mammografie, Sonografie 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: 455 / 610	2019: - 2020: - 2021: 74,59 %	2019: - 2020: - 2021: 70,99 % - 77,88 %
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

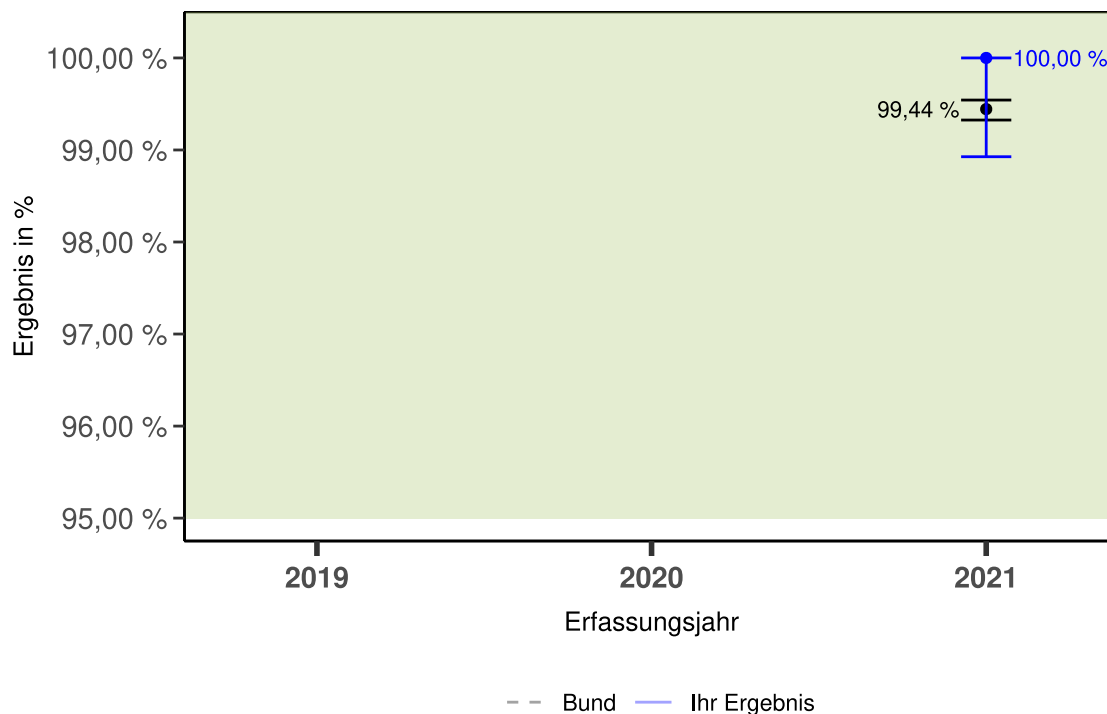
Qualitätsziel	Möglichst viele Eingriffe mit intraoperativer Präparatradiografie oder intraoperativer Präparatsonografie nach präoperativer Drahtmarkierung durch Mammografie oder nach präoperativer Drahtmarkierung durch Sonografie
---------------	---

52330: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung

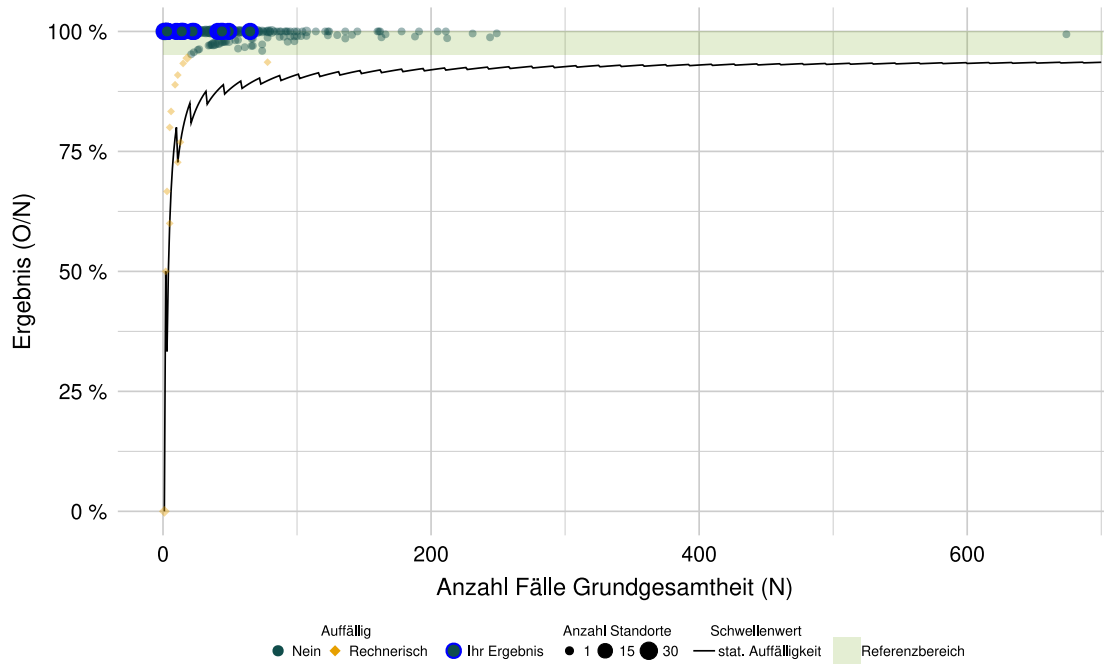
ID	52330
Grundgesamtheit	Alle brusterhaltenden Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Mammografie bei Patientinnen und Patienten mit mindestens einem QS-Filter auslösenden ICD- und OPS-Kode außer ICD-Kode C44.5 (Sonstige bösartige Neubildungen der Haut: Haut des Rumpfes) und außer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

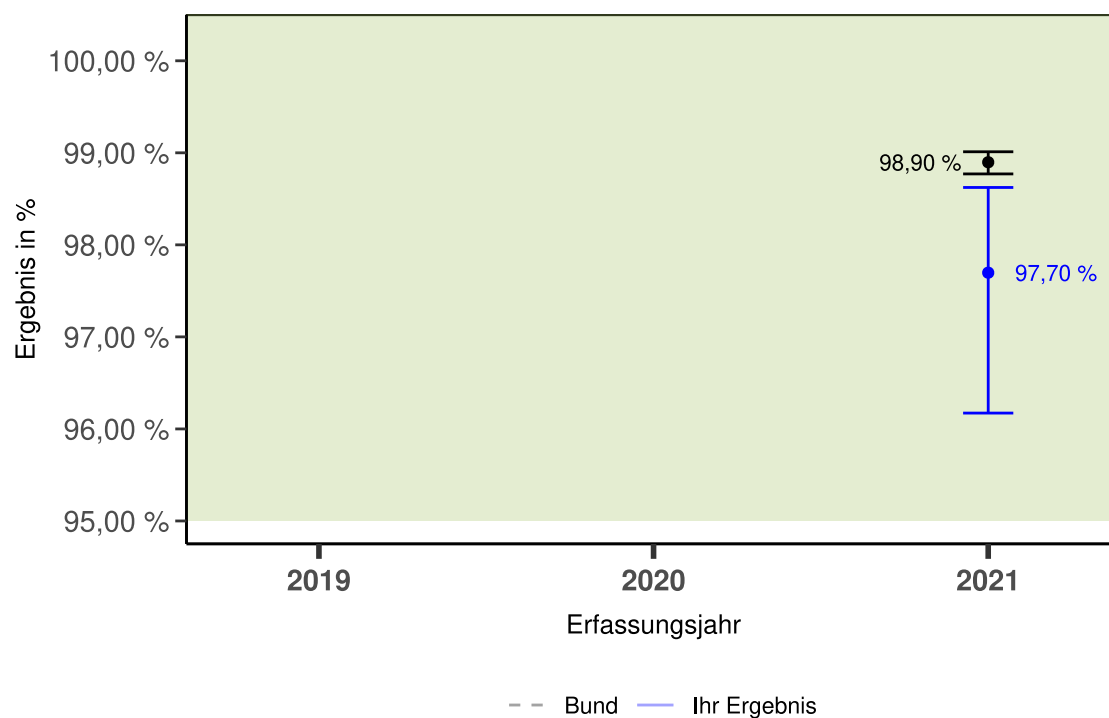
EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - 2021: 354 / 354	2019: - 2020: - 2021: 100,00 %	2019: - 2020: - 2021: 98,93 % - 100,00 %
Bund	2019: - / - 2020: - / - 2021: 18.065 / 18.166	2019: - 2020: - 2021: 99,44 %	2019: - 2020: - 2021: 99,32 % - 99,54 %

52279: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung

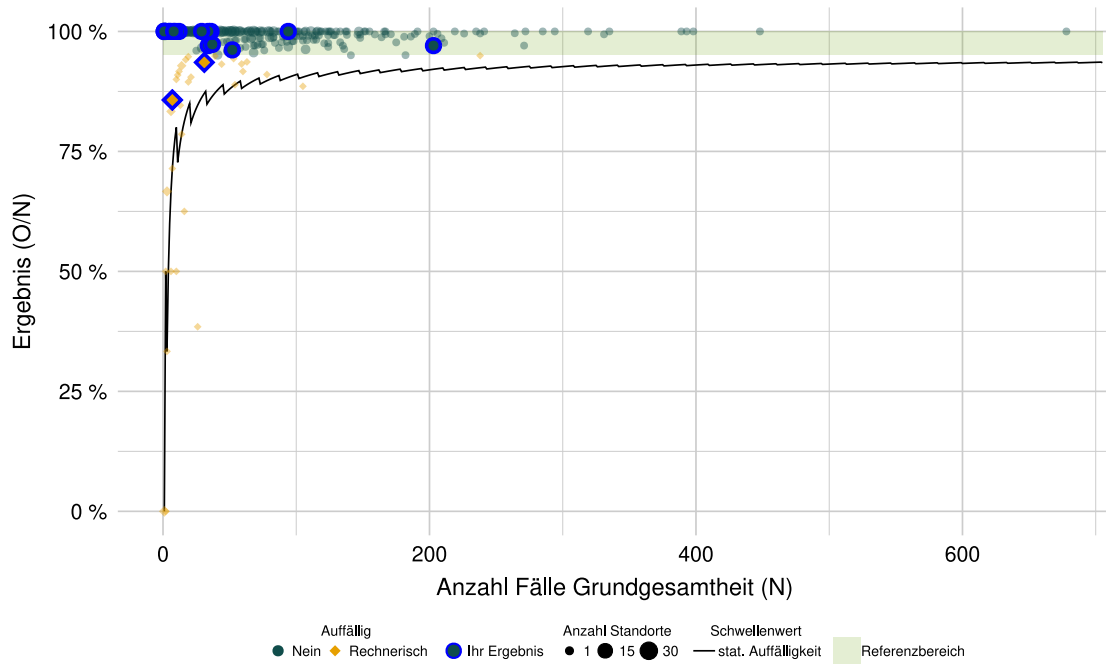
ID	52279
Grundgesamtheit	Alle brusterhaltenden Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Sonografie bei Patientinnen und Patienten mit mindestens einem QS-Filter auslösenden ICD- und OPS-Kode außer ICD-Kode C44.5 (Sonstige bösartige Neubildungen der Haut: Haut des Rumpfes) und außer 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: 594 / 608	2019: - 2020: - 2021: 97,70 %	2019: - 2020: - 2021: 96,17 % - 98,62 %
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	100,00 % 354/354	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	98,94 % 372/376	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	97,70 % 594/608	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	96,99 % 612/631	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	98,25 % 957/974	98,65 % 47.381/48.031

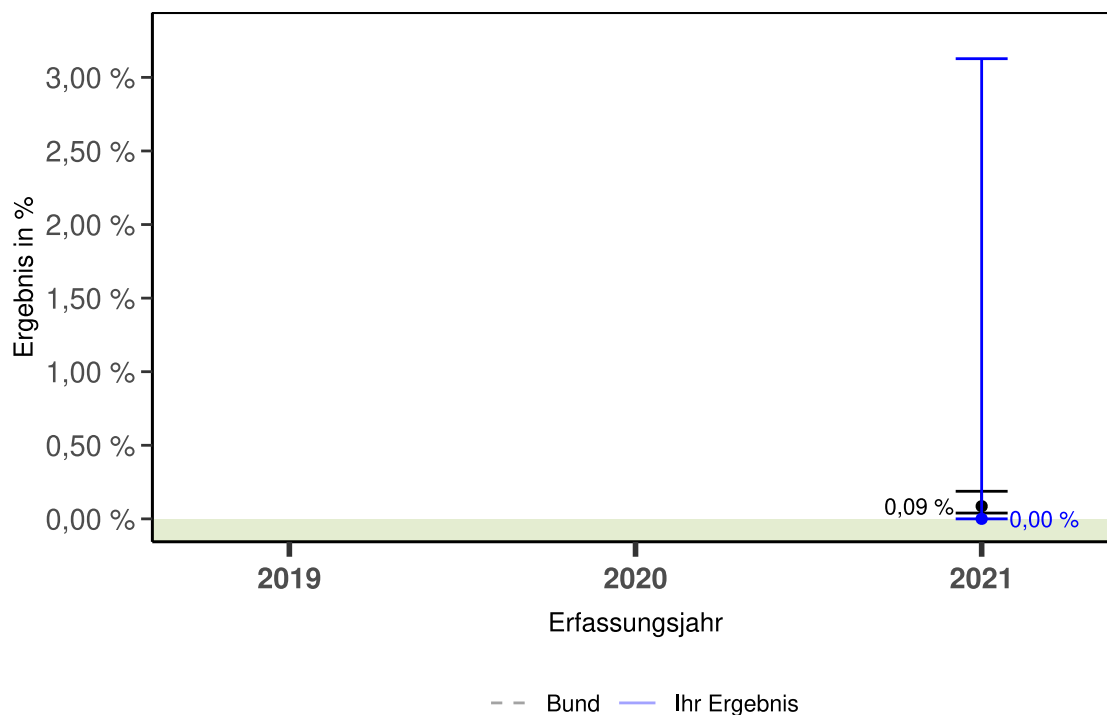
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
4.5.2	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
4.5.2.1	Intraoperative Präparatebildung nach präoperativer Drahtmarkierung bei brusterhaltenden Operationen bei weiblichen Patientinnen	98,25 % 957/974	98,65 % 47.343/47.992
4.5.2.2	Intraoperative Präparatebildung nach präoperativer Drahtmarkierung bei brusterhaltenden Operationen bei männlichen Patienten	- 0/0	97,44 % 38/39
4.5.3	Intraoperative Präparatebildung nach präoperativer Drahtmarkierung durch MRT bei brusterhaltenden Operationen	75,00 % 9/12	72,67 % 609/838

2163: Primäre Axilladissektion bei DCIS

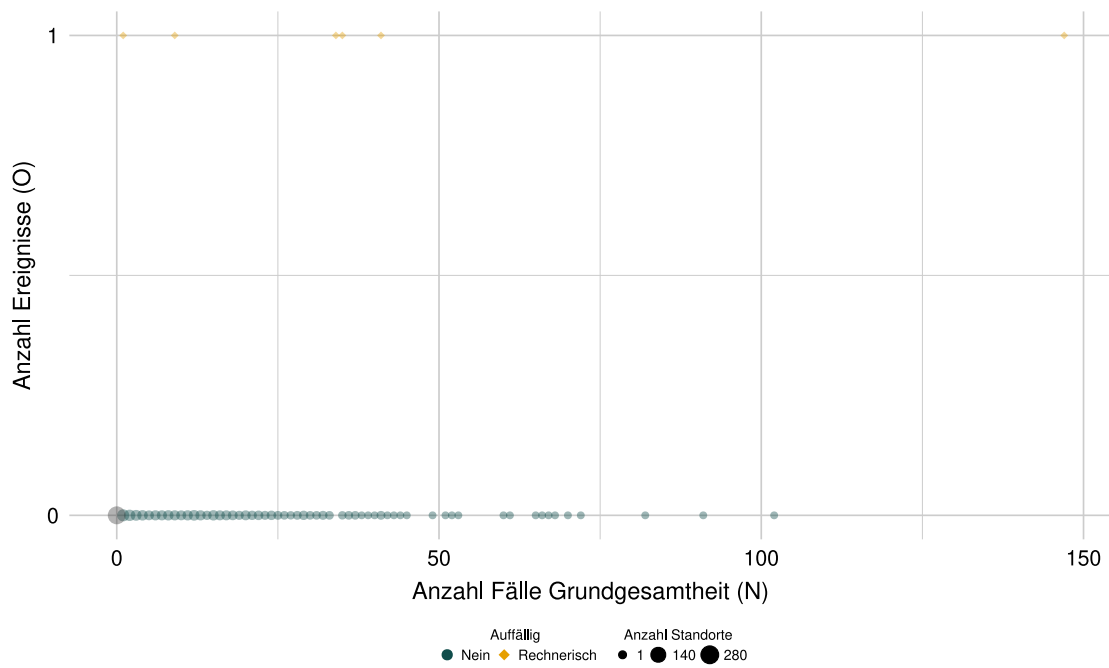
Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten mit primärer Axilladissektion bei DCIS
ID	2163
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Histologie „DCIS“ und abgeschlossener operativer Therapie bei Primärerkrankung und ohne präoperative tumorspezifische Therapie unter Ausschluss 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 / 119	2019: - 2020: - 2021: 0,00 %	2019: - 2020: - 2021: 0,00 % - 3,13 %
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 % 0/119	0,09 % 6/6.982

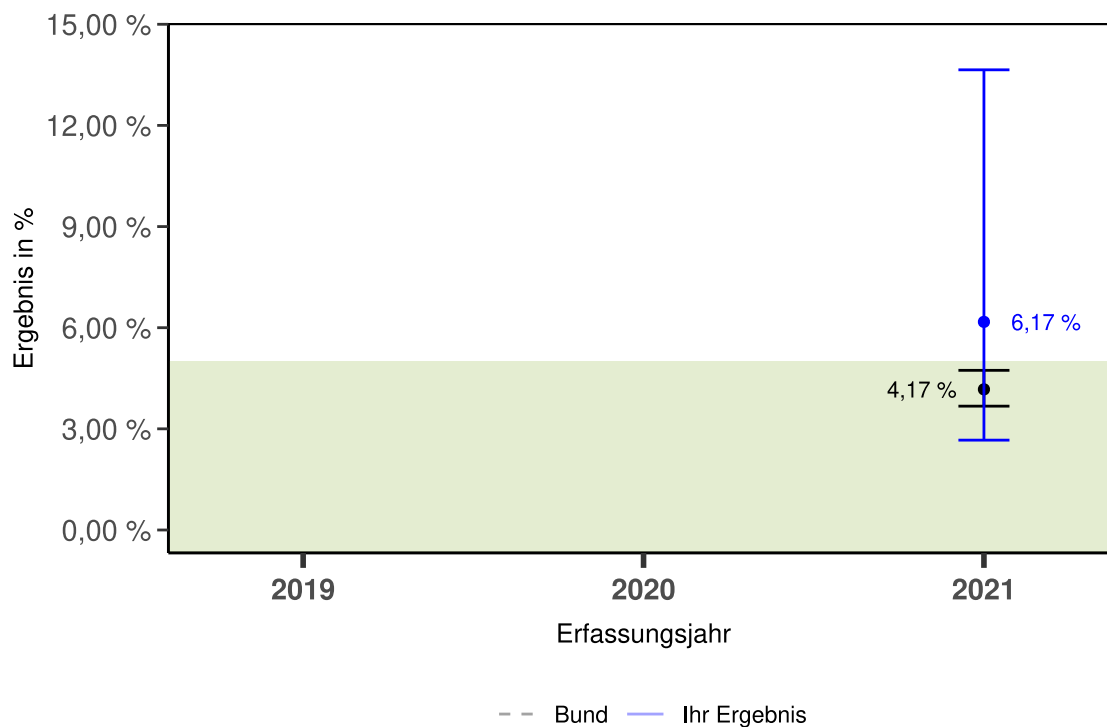
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
5.2	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
5.2.1	Primäre Axilladissektion bei DCIS bei weiblichen Patientinnen	0,00 % 0/119	0,09 % 6/6.944
5.2.2	Primäre Axilladissektion bei DCIS bei männlichen Patienten	- 0/0	0,00 % 0/38

50719: Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie

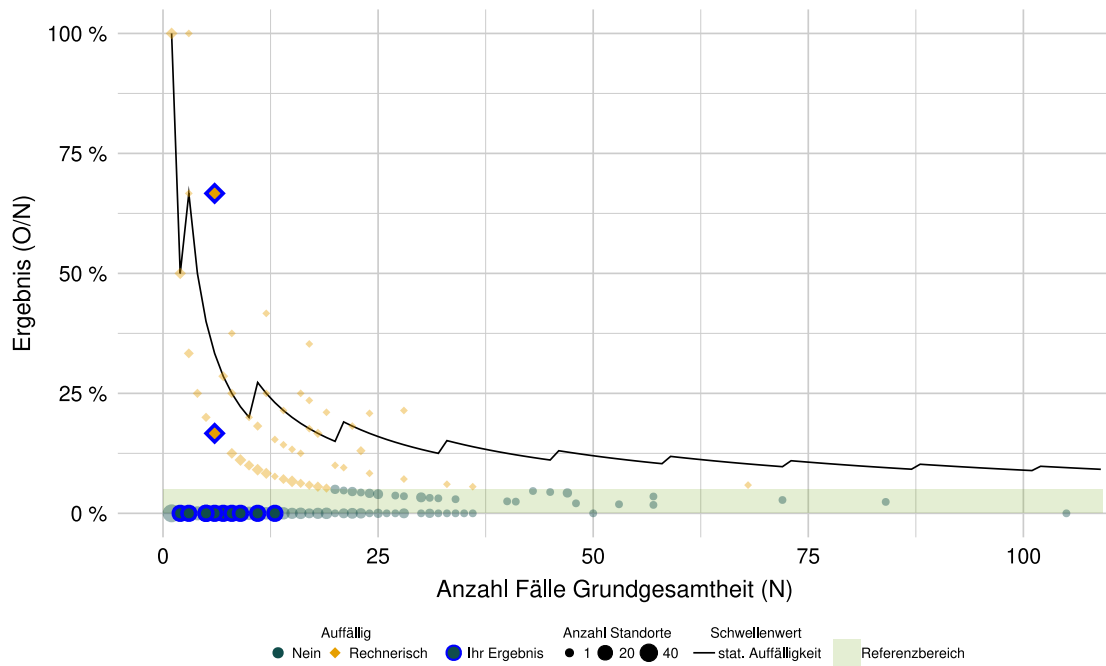
Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten mit axillärer Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie
ID	50719
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Histologie „DCIS“ und abgeschlossener operativer Therapie bei Primärerkrankung, brusterhaltender Therapie und 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 / 81	2019: - 2020: - 2021: 6,17 %	2019: - 2020: - 2021: 2,67 % - 13,65 %
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	8,33 % 7/84	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	6,17 % 5/81	4,17 % 228/5.465
6.1.3	Patientinnen und Patienten mit alleiniger Entfernung nicht markierter Lymphknoten	x % ≤3/84	0,36 % 20/5.632
6.1.4	Patientinnen und Patienten mit alleiniger SLNB	x % ≤3/84	4,26 % 240/5.632

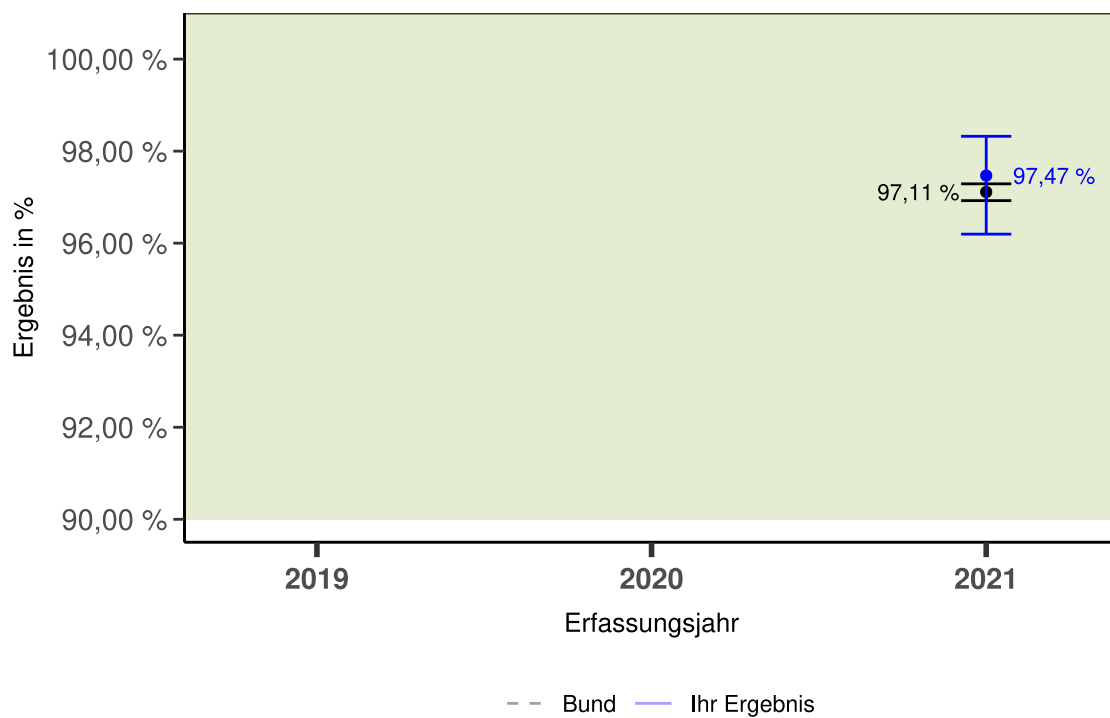
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
6.2	Lymphknotenentnahme bei DCIS und Mastektomie		
6.2.1	Patientinnen und Patienten mit axillärer Lymphknotenentnahme	63,16 % 24/38	66,38 % 1.007/1.517
6.2.2	Patientinnen und Patienten mit alleiniger Entfernung nicht markierter Lymphknoten	0,00 % 0/38	1,98 % 30/1.517
6.2.3	Patientinnen und Patienten mit alleiniger SLNB	55,26 % 21/38	52,67 % 799/1.517

51847: Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie

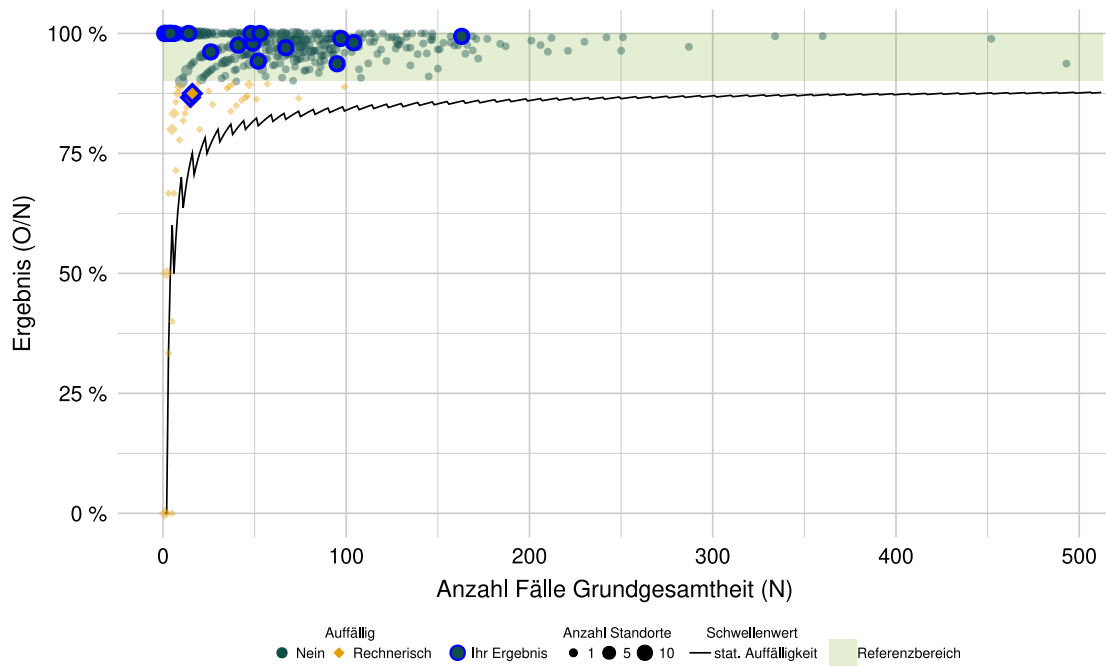
Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie (SLNB) und ohne Axilladisektion bei lymphknotennegativem (pN0) invasivem Mammakarzinom
ID	51847
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung invasives Mammakarzinom, negativem pN-Staging,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

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: 847 / 869	2019: - 2020: - 2021: 97,47 %	2019: - 2020: - 2021: 96,20 % - 98,32 %
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 Axilladisektion bei weiblichen Patientinnen	99,51 % 607/610	98,36 % 22.238/22.608
7.1.2	Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und keine Axilladisektion bei männlichen Patienten	x % ≤3	97,76 % 131/134

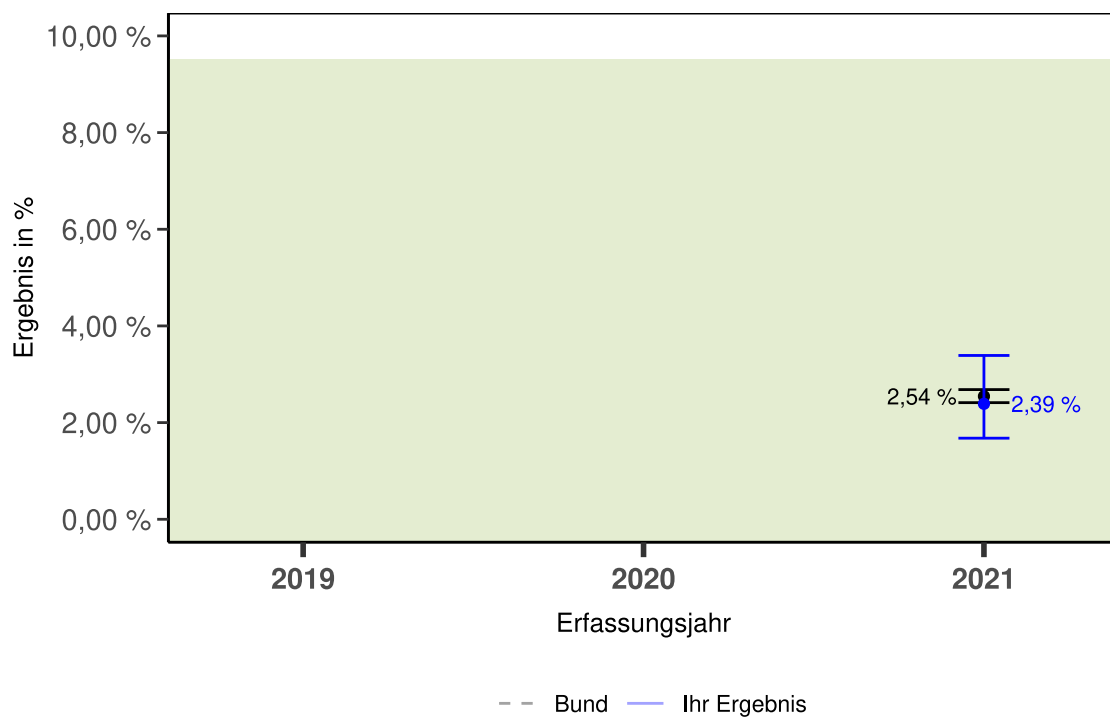
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
7.2	SLNB bei Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung und invasivem Mammakarzinom und negativem pN-Staging ohne präoperative tumorspezifische Therapie, primär-operative Therapie abgeschlossen (alle pT)	97,17 % 859/884	97,06 % 31.850/32.815
7.2.1	Stadium pT1 bis pT4	97,47 % 847/869	97,11 % 31.409/32.343
7.2.1.1	Stadium pT1	99,51 % 609/612	98,36 % 22.369/22.742
7.2.1.2	Stadium pT2	92,86 % 221/238	95,50 % 8.156/8.540
7.2.1.3	Stadium pT3 oder pT4	89,47 % 17/19	83,32 % 884/1.061

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

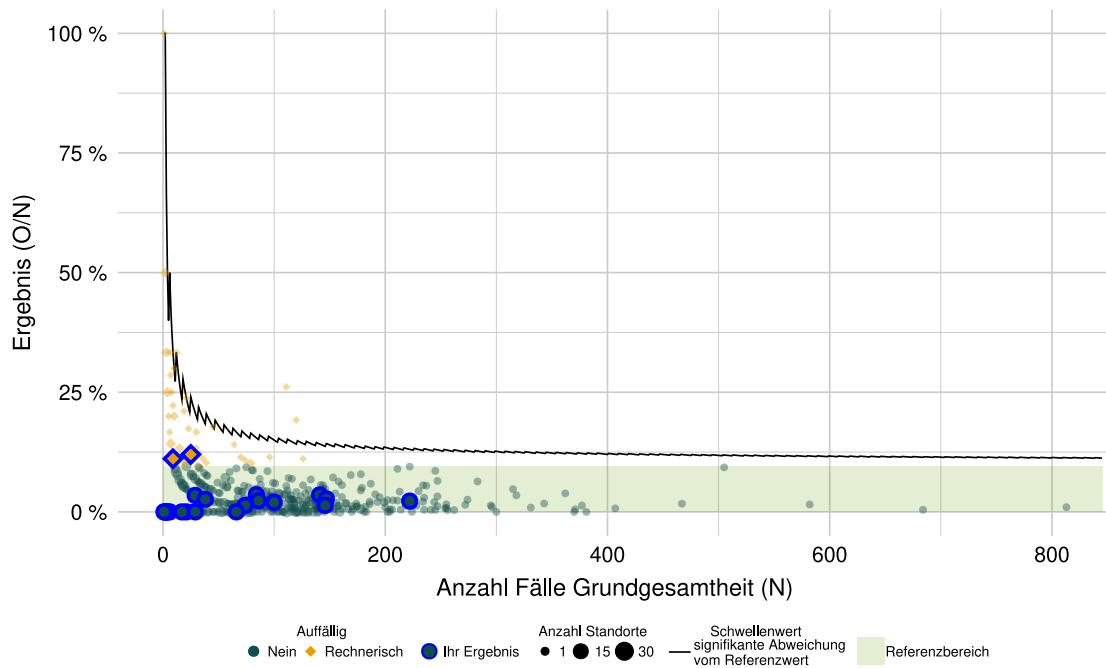
Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit angemessenem zeitlichen Abstand zwischen prätherapeutischer histologischer Diagnose und Operationsdatum bei Ersteingriff
ID	51370
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Ersteingriff und maligner Neoplasie (einschließlich DCIS) 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: 30 / 1.256	2019: - 2020: - 2021: 2,39 %	2019: - 2020: - 2021: 1,68 % - 3,39 %
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	2,41 % 30/1.246	2,54 % 1.316/51.724
8.1.1.2	Zeitlicher Abstand zwischen Diagnose und Operation < 7 Tage bei männlichen Patienten	0,00 % 0/10	2,60 % 12/462
8.1.2	< 7 Tage	2,39 % 30/1.256	2,54 % 1.328/52.187
8.1.3	≥ 7 - < 14 Tage	18,23 % 229/1.256	14,19 % 7.406/52.187
8.1.4	≥ 14 - < 21 Tage	24,76 % 311/1.256	22,62 % 11.807/52.187
8.1.5	≥ 21 - < 28 Tage	17,75 % 223/1.256	20,04 % 10.460/52.187
8.1.6	≥ 28 - < 35 Tage	14,17 % 178/1.256	14,83 % 7.738/52.187
8.1.7	≥ 35 - < 42 Tage	8,68 % 109/1.256	9,80 % 5.114/52.187
8.1.8	≥ 42 Tage	14,01 % 176/1.256	15,98 % 8.339/52.187
8.1.9	Zeitlicher Abstand zwischen Diagnose und Operation (Median in Tagen)	21,00 21,00/1.256	23,00 23,00/52.187

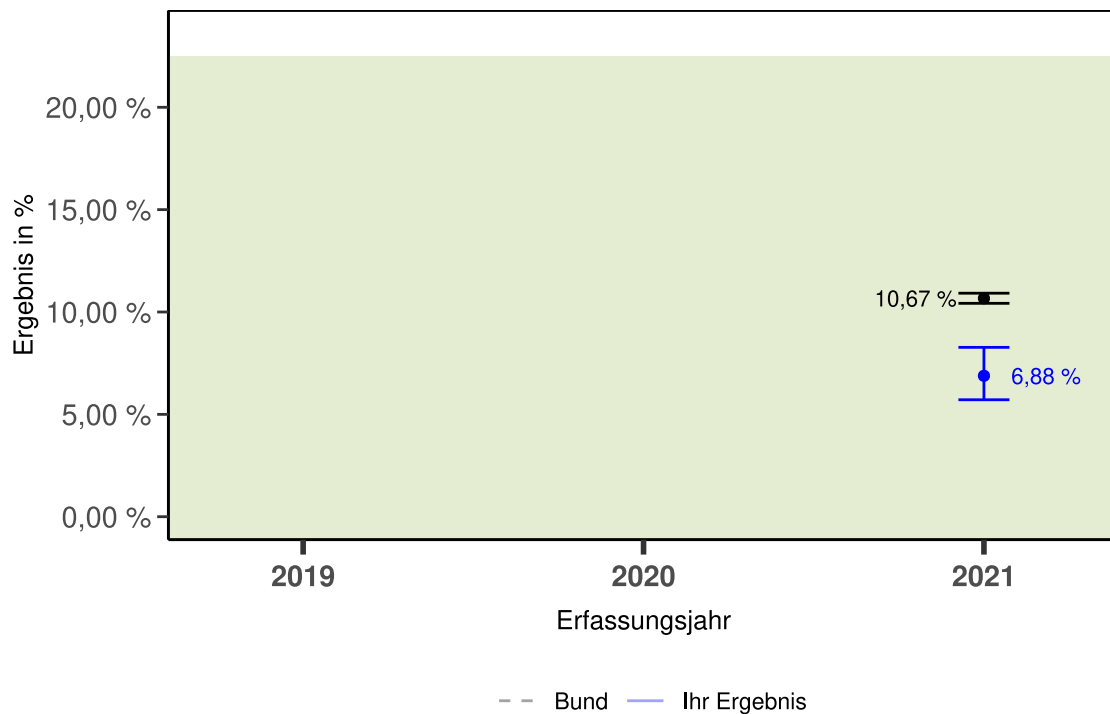
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
8.2	Überschneidungen (Overlap) auffälliger Fälle in den QI 51370 und 211800; Grundgesamtheit: alle Fälle, die in die Grundgesamtheit beider QI eingehen; Zähler: alle Fälle, die in den Zähler beider QI eingehen	0,00 % 0/1.105	0,02 % 9/43.688

60659: Nachresektionsrate

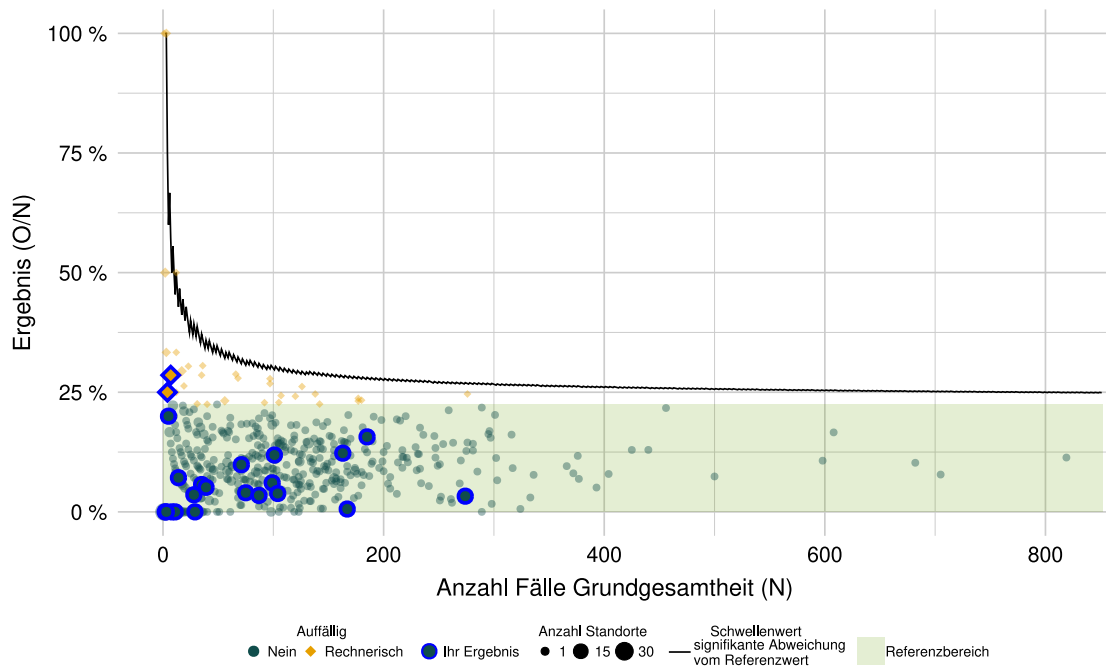
Qualitätsziel	Möglichst häufig Erreichen des R0-Status beim Ersteingriff
ID	60659
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung mit invasivem Mammakarzinom, abgeschlossener primär-operativer Therapie und R0-Resektion und Ersteingriff am selben Krankenhausstandort
Zähler	Anzahl der Patientinnen und Patienten mit Nachresektion am selben Krankenhausstandort pro Brust ≥ 1
Referenzbereich	$\leq 22,48\%$ (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: 104 / 1.511	2019: - 2020: - 2021: 6,88 %	2019: - 2020: - 2021: 5,71 % - 8,27 %
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	6,88 % 104/1.511	10,67 % 6.370/59.710
9.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
9.1.1.1	Nachresektionsrate bei weiblichen Patientinnen	6,96 % 104/1.494	10,75 % 6.359/59.179
9.1.1.2	Nachresektionsrate bei männlichen Patienten	0,00 % 0/17	2,08 % 11/529
9.1.2	Nachresektionsrate bei DCIS	23,97 % 29/121	27,25 % 1.922/7.053
9.1.3	Nachresektionsrate bei nicht-palpablen Befunden bei Vorgehen nach Leitlinien-Empfehlung am selben Krankenhausstandort	3,46 % 14/405	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)	3,13 % 56/1.791	3,13 % 2.263/72.303

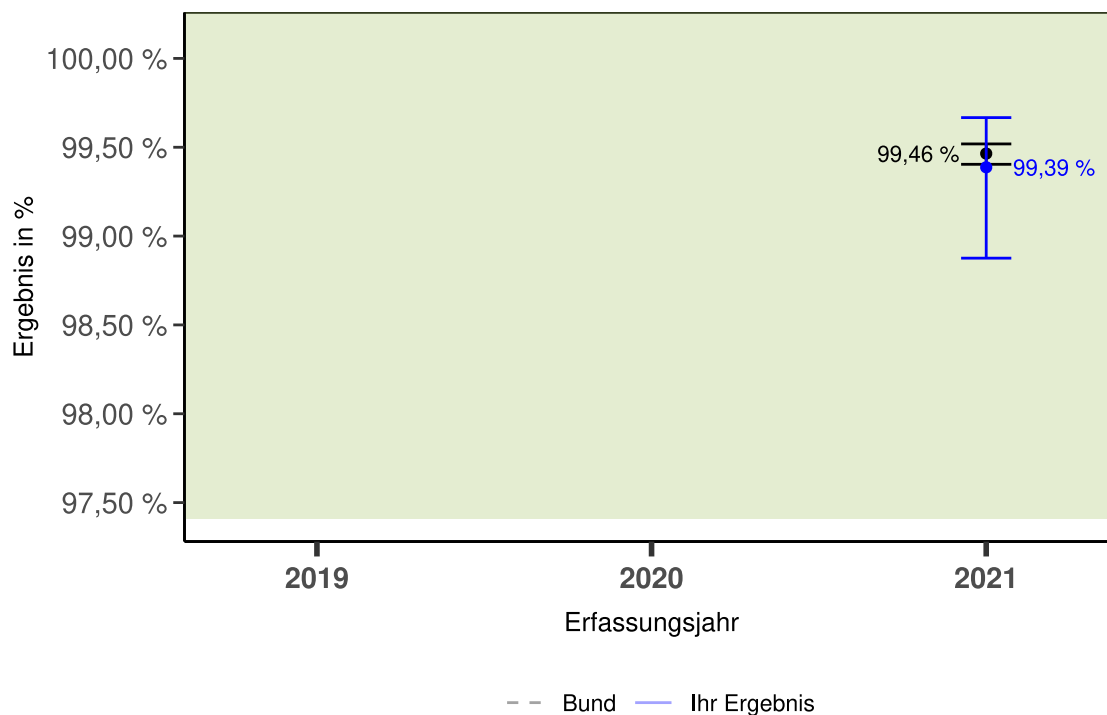
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
9.3	Überschneidungen (Overlap) auffälliger Fälle in den QI 60659 und QI 51846; Grundgesamtheit: alle Fälle, die in die Grundgesamtheit beider QI eingehen; Zähler: alle Fälle, die in den Zähler beider QI eingehen	0,29 % 4/1.390	0,08 % 42/52.504

211800: Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS

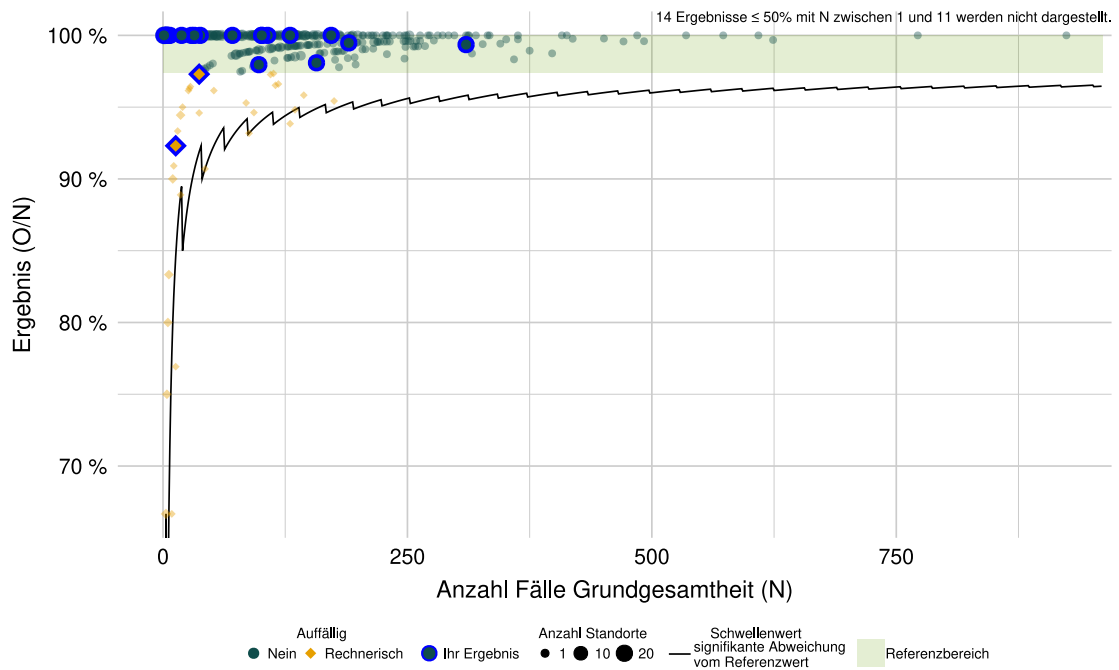
Qualitätsziel	Möglichst häufig postoperative Therapieplanung in einer interdisziplinären Tumorkonferenz nach Ersteingriff, nach abgeschlossener primär-operativer Therapie und bei Primärerkrankung invasives Mammakarzinom oder DCIS
ID	211800
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung 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: 1.622 / 1.632	2019: - 2020: - 2021: 99,39 %	2019: - 2020: - 2021: 98,88 % - 99,67 %
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	99,38 % 1.607/1.617	99,47 % 61.472/61.800
10.1.2	Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS bei männlichen Patienten	100,00 % 15/15	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	99,35 % 1.527/1.537	99,48 % 56.795/57.092
10.2.2	Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei DCIS	100,00 % 99/99	99,32 % 5.418/5.455

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
10.3	Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS	99,39 % 1.622/1.632	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	76,58 % 1.344/1.755	78,92 % 55.137/69.866

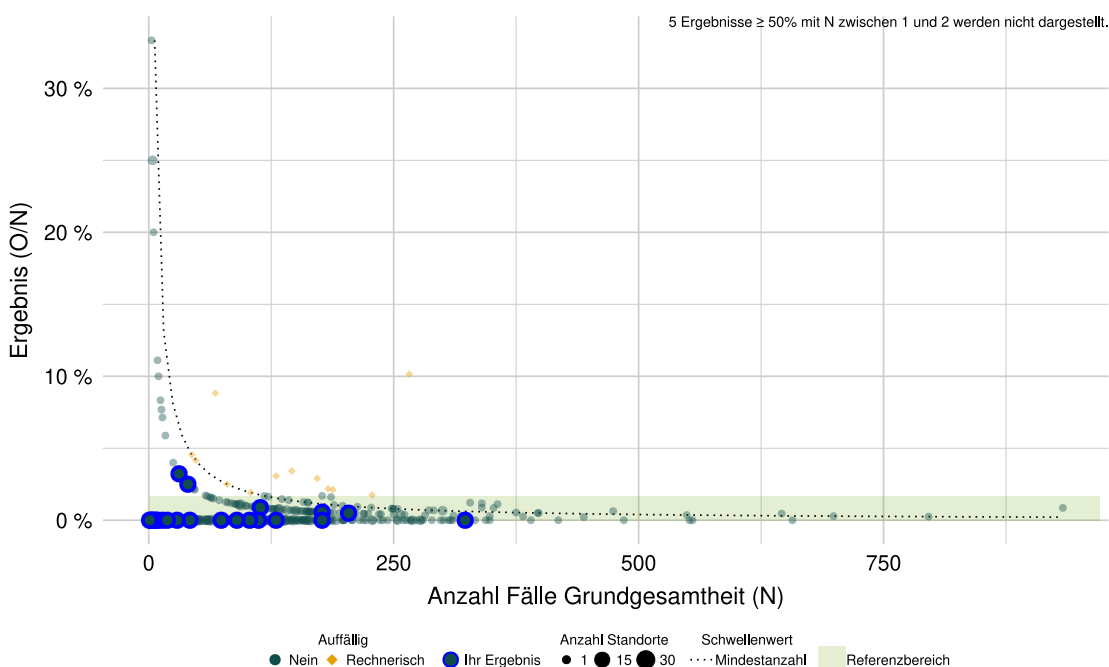
Detailergebnisse der Auffälligkeitskriterien

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



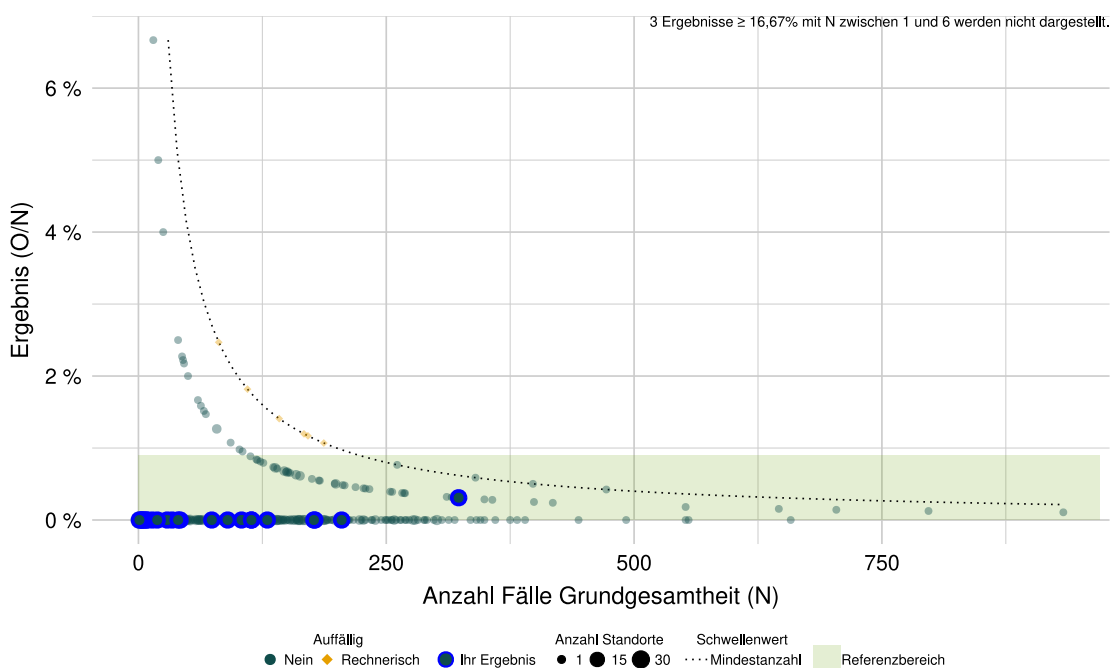
Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	5 / 1.714	0,29 %	0,00 % 0/23
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



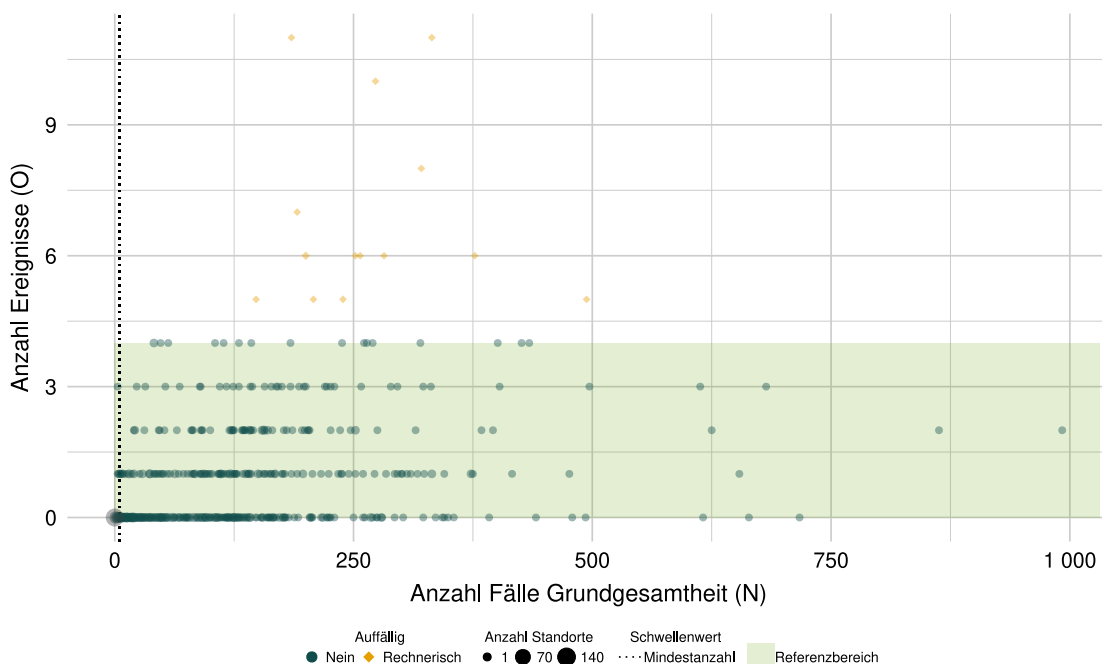
Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	≤3 / 1.722	x %	0,00 % 0/23
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 Primärerkrankung oder lokoregionärem Rezidiv und präoperativer Histologie 'invasives Mammakarziom (Primärtumor)'
Zähler	Patientinnen und Patienten ohne postoperative Histologie 'invasives Mammakarziom'
Referenzbereich	≤ 4,00
Mindestanzahl Nenner	5
Mindestanzahl Zähler	
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



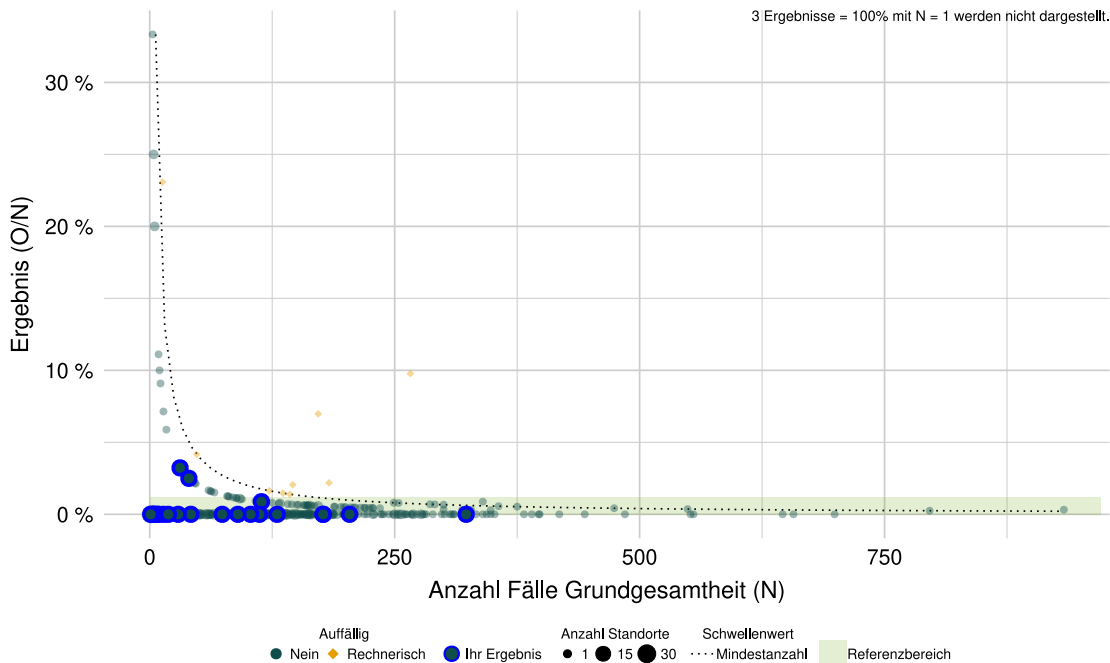
Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	9 / 1.854	0,49 %	0,00 % 0/23
Bund	523 / 73.435	0,71 %	2,38 % 15/630

850372: Häufige Angabe „immunohistochemischer 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 immunohistochemischen Hormonrezeptor-Status
Referenzbereich	≤ 1,19 % (95. Perzentil)
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	2
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



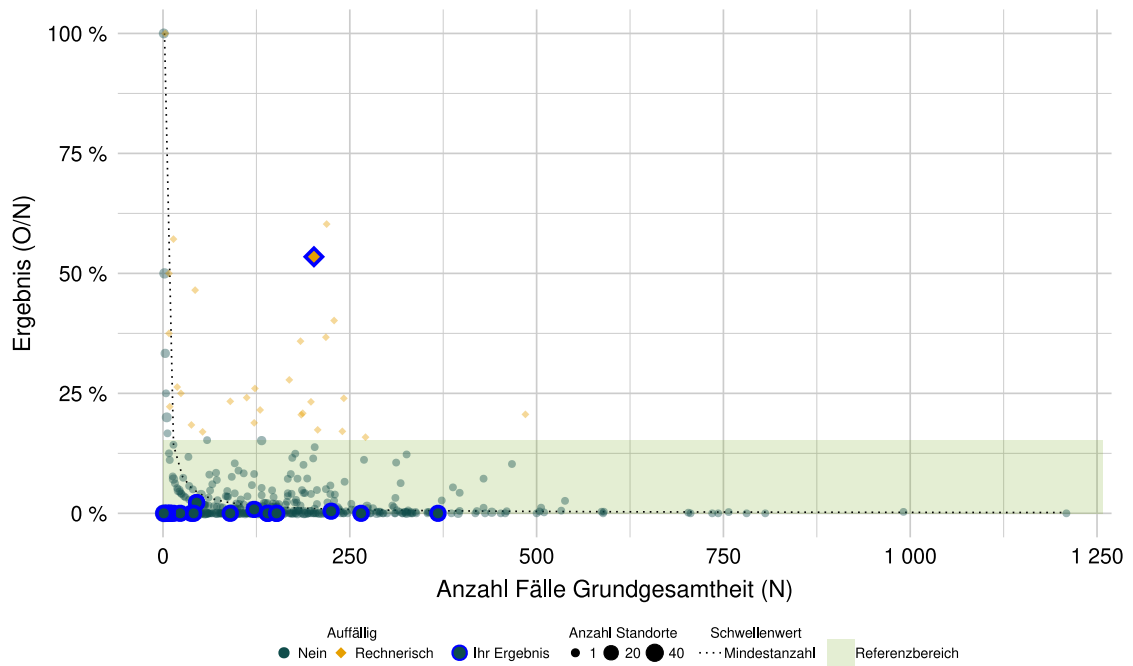
Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	≤3 / 1.714	x %	0,00 % 0/23
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	<p>Relevanz Die Dokumentation des histologischen Befundes mit dem unspezifischen ICD-O-3-Kode 8010/3 („Karzinom o. n. A., maligner epithelialer Tumor“) sollte im Rahmen des QS-Verfahrens Mammachirurgie nur im Ausnahmefall erfolgen müssen, nämlich nur dann, wenn die ca. 150 ICD-O-3-Kodes enthaltende Schlüsselliste keinen differenzierteren, auf die jeweilige Tumormorphologie zutreffenden Code ausweist. Die Angabe eines ICD-O-3 für ein Karzinom in der prätherapeutischen histologischen Befundung [PRAEICDO3] führt zum Ausschluss der Fälle im QI 2163 und QI 50719</p> <p>Hypothese Der häufigen Nutzung des ICD-O-3-Kode 8010/3 liegt eine Fehldokumentation zu Grunde</p>
Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen	2163: Primäre Axilladissektion bei DCIS 50719: Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie
Grundgesamtheit	Alle 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

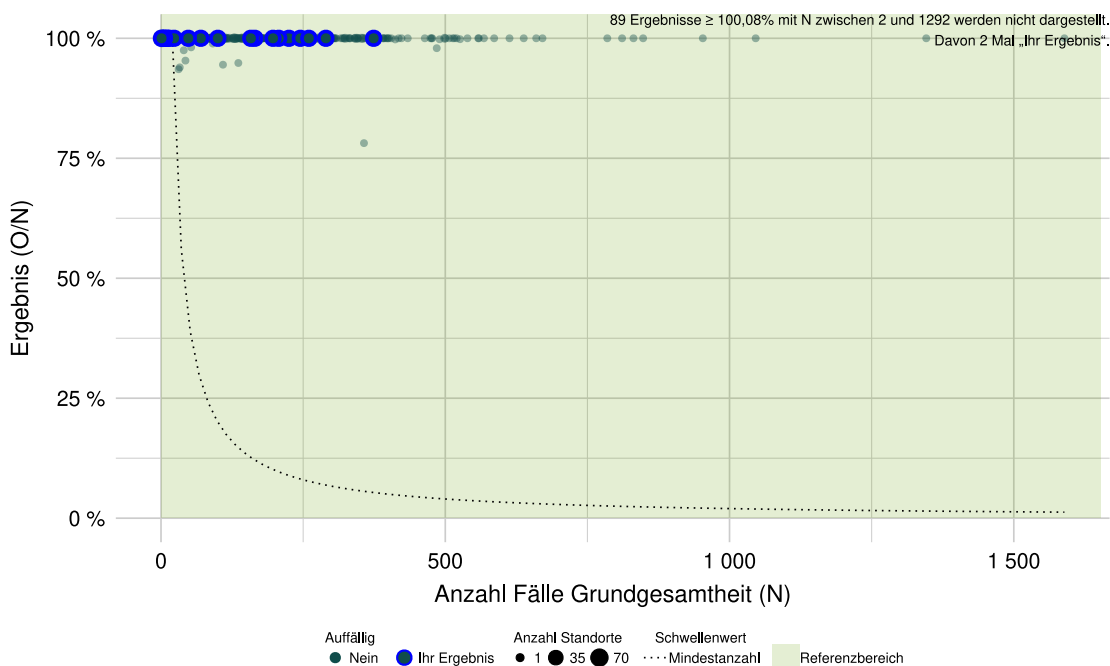
EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	112 / 2.105	5,32 %	4,35 % 1/23
Bund	2.133 / 84.889	2,51 %	4,40 % 29/659

Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

850094: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation

ID	850094
Begründung für die Auswahl	<p>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.</p> <p>Hypothese Organisatorische Probleme im Dokumentationsprozess einzelner Module können zu einer Überdokumentation führen. Dies kann die Aussagekraft der rechnerischen QI-Ergebnisse beeinflussen.</p>
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



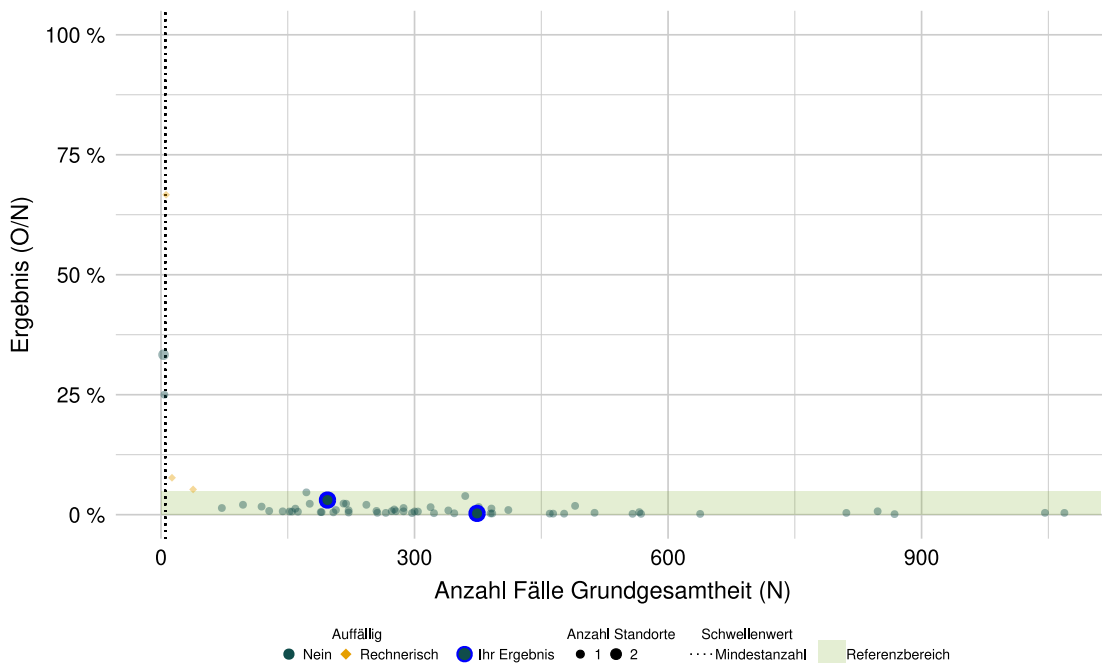
Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	2.541 / 2.539	100,08 %	4,35 % 1/23
Bund	103.668 / 103.476	100,19 %	1,24 % 9/725

850227: Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)

ID	850227
Begründung für die Auswahl	<p>Relevanz Minimaldatensätze können nicht für die Berechnung von Qualitätsindikatoren verwendet werden. Demnach sollten sie nur in begründeten Ausnahmefällen in der Dokumentation zur Anwendung kommen.</p> <p>Hypothese Fehlerhafte Verwendung von Minimaldatensätzen anstelle von regulären Datensätzen bei dokumentationspflichtigen Fällen.</p>
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	8 / 2.539	0,32 %	0,00 % 0/23
Bund	175 / 103.476	0,17 %	0,41 % 3/725

Basisauswertung

Basisdokumentation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	639	25,23	26.076	25,20
2. Quartal	648	25,58	26.364	25,47
3. Quartal	642	25,35	26.178	25,29
4. Quartal	604	23,85	24.875	24,04
Gesamt	2.533	100,00	103.493	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten	N = 2.533		N = 103.493	
Geschlecht				
(1) männlich	20	0,79	913	0,88
(2) weiblich	2.513	99,21	102.576	99,11
(3) divers	0	0,00	≤3	x
(8) unbestimmt	0	0,00	≤3	x

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patientinnen	N = 2.533		N = 103.493	
Altersverteilung⁵				
< 30 Jahre	34	1,34	2.303	2,23
30 - 39 Jahre	148	5,84	5.368	5,19
40 - 49 Jahre	311	12,28	13.531	13,07
50 - 59 Jahre	672	26,53	27.592	26,66
60 - 69 Jahre	714	28,19	26.526	25,63
70 - 79 Jahre	404	15,95	17.320	16,74
≥ 80 Jahre	250	9,87	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	2.533	103.491
Minimum	12,00	10,00
5. Perzentil	37,00	36,00
25. Perzentil	51,00	51,00
Median	61,00	61,00
Mittelwert	60,72	60,48
75. Perzentil	70,00	71,00
95. Perzentil	83,00	83,00
Maximum	96,00	103,00

Epidemiologische Daten zur Versorgungssituation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit abgeschlossener primär-operativer Therapie	N = 2.335		N = 93.070	
Postoperativer histologischer Befund				
(1) ausschließlich Normalgewebe	29	1,24	510	0,55
(2) benigne / entzündliche Veränderung	216	9,25	10.428	11,20
(3) Risikoläsion	81	3,47	2.347	2,52
(4) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	2.009	86,04	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 = 2.009		N = 79.785	
Karzinome				
Primärerkrankung	1.853	92,23	74.130	92,91
davon Histologie				
invasives Karzinom	1.722	92,93	66.493	89,70
DCIS	125	6,75	7.278	9,82
LCIS / lobuläres Karzinom	118	6,37	6.925	9,34
Lymphom	0	0,00	8	0,01
Sarkom	≤3	x	174	0,23
Rezidivkrankung (lokoregionär)	156	7,77	5.655	7,09
davon Histologie				
invasives Karzinom	138	88,46	4.961	87,73
DCIS	14	8,97	582	10,29
LCIS / lobuläres Karzinom	13	8,33	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	469	25,17	18.335	24,84
2. Quartal	475	25,50	18.851	25,54
3. Quartal	470	25,23	18.847	25,54
4. Quartal	449	24,10	17.773	24,08
Gesamt	1.863	100,00	73.806	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 1.863		N = 73.806	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	≤3	x	315	0,43
30 - 39 Jahre	90	4,83	3.064	4,15
40 - 49 Jahre	216	11,59	9.158	12,41
50 - 59 Jahre	475	25,50	18.782	25,45
60 - 69 Jahre	545	29,25	19.704	26,70
70 - 79 Jahre	328	17,61	13.696	18,56
≥ 80 Jahre	206	11,06	9.087	12,31

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung mit Angabe von Werten > 0	1.863	73.805
Minimum	20,00	15,00
5. Perzentil	39,20	40,00
25. Perzentil	52,00	52,00
Median	62,00	62,00
Mittelwert	62,18	62,41
75. Perzentil	71,00	73,00
95. Perzentil	83,00	84,00
Maximum	96,00	103,00

Präoperative Diagnostik und Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom	N = 2.038		N = 80.739	
Erkrankung				
(1) Primärerkrankung	1.893	92,89	75.324	93,29
(2) lokoregionäres Rezidiv nach BET	101	4,96	4.208	5,21
(3) lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie	44	2,16	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 = 916		N = 32.189	
Zusammenhang zwischen tastbarem Mammabefund und Nachresektion bei Fällen ohne präoperative Markierung (ultraschallgesteuerte OP unberücksichtigt)				
Mit tastbarem Befund und mindestens einer Nachresektion	16	1,75	617	1,92
Mit tastbarem Befund und ohne Nachresektion	638	69,65	21.002	65,25
Ohne tastbaren Befund und mindestens einer Nachresektion	≤3	x	279	0,87
Ohne tastbaren Befund und ohne Nachresektion	134	14,63	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 = 1.730		N = 66.757	
Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms				
(0) nein	1.144	66,13	48.019	71,93
(1) ja	580	33,53	17.250	25,84
(9) unbekannt	6	0,35	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 = 1.706		N = 65.720	
Prätherapeutischer histologischer Befund				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	≤3	x	101	0,15
(2) benigne / entzündliche Veränderung	0	0,00	135	0,21
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	14	0,82	251	0,38
(4) malignitätsverdächtig	8	0,47	342	0,52
(5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	1.682	98,59	64.891	98,74

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Zeit zwischen Diagnostik und erstem Eingriff (Tage)				
Anzahl Patientinnen mit invasivem Karzinom und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung mit Angabe von Werten	1.680		64.382	
Minimum	1,00		1,00	
Median	28,50		30,00	
Mittelwert	70,61		68,72	
Maximum	364,00		365,00	

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 1.893		N = 75.324	
Histologischer Typ				
(0) nein	7	0,37	253	0,34
(1) ja	1.766	93,29	70.081	93,04
Grading				
(0) nein	9	0,48	562	0,75
(1) ja	1.764	93,19	69.772	92,63
Hormonrezeptorstatus				
(0) nein	25	1,32	562	0,75
(1) ja	1.748	92,34	69.772	92,63
HER2-Status				
(0) nein	28	1,48	929	1,23
(1) ja	1.704	90,02	67.574	89,71
Ki67-Status				
(0) nein	10	0,53	1.040	1,38
(1) ja	1.722	90,97	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 = 1.706		N = 65.720	
Prätherapeutische Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)				
(0) nein	395	23,15	13.635	20,75
(1) ja	1.311	76,85	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 = 1.706		N = 65.720	
Erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie				
(0) nein	1.237	72,51	47.205	71,83
(1) ja	469	27,49	18.515	28,17

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 1.901		N = 75.982	
Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung⁶				
(0) nein	1.087	57,18	38.705	50,94
(1) ja, durch Mammografie	240	12,62	11.556	15,21
(2) ja, durch Sonografie	529	27,83	23.372	30,76
(3) ja, durch MRT	5	0,26	431	0,57
(4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP	40	2,10	1.918	2,52

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 1.901		N = 75.982	
Eingriffe (nach OPS)⁷				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	1.323	69,59	54.603	71,86
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	374	19,67	13.580	17,87
(5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion	7	0,37	645	0,85
(5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	144	7,57	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 = 1.893		N = 75.324	
Primär-operative Therapie abgeschlossen				
(0) nein	171	9,03	8.831	11,72
davon weitere Therapieempfehlung				
(1) Empfehlung zur Nachresektion	85	49,71	5.012	56,75
(2) Empfehlung zur Mastektomie	19	11,11	1.130	12,80
(3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	17	9,94	654	7,41
(4) Empfehlung zur Axilladissektion	8	4,68	790	8,95
(6) Empfehlung zur BET	10	5,85	374	4,24
(9) Kombination aus 1 bis 6	32	18,71	871	9,86
(1) ja	1.722	90,97	66.493	88,28
Lymphknoten-Entfernung				
Brusterhaltende Therapie	1.182	68,64	47.245	71,05
- ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie	33	2,79	1.473	3,12
- nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	838	70,90	31.550	66,78
- nur mit Lymphadenektomie	77	6,51	3.367	7,13
- mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie	234	19,80	10.855	22,98
Mastektomie	540	31,36	19.247	28,95
- ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie	23	4,26	1.044	5,42
- nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	233	43,15	7.773	40,39
- nur mit Lymphadenektomie	134	24,81	5.234	27,19
- mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie	150	27,78	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 = 1.722		N = 66.493	
Sentinel-Node-Markierung				
Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem oder vorausgegangenem Aufenthalt durchgeführt	1.455	84,49	55.374	83,28
Therapieart und Patientenwunsch				
Brusterhaltende Therapie	1.182	68,64	47.245	71,05
davon auf Wunsch der Patientin	4	0,34	134	0,28
Mastektomie	540	31,36	19.247	28,95
davon auf Wunsch der Patientin	38	7,04	1.716	8,92

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 1.722		N = 66.493	
Hormonrezeptoranalyse				
(0) negativ	310	18,00	10.467	15,74
(1) positiv	1.403	81,48	55.634	83,67
(9) unbekannt	≤3	x	159	0,24

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 1.722		N = 66.493	
HER2-Status				
(0) negativ (IHC 0 ODER IHC 1+ ODER ISH negativ) oder (IHC 2+ UND ISH negativ)	1.494	86,76	57.397	86,32
(1) positiv (IHC 3+ ODER ISH positiv) oder (IHC 2+ UND ISH positiv)	217	12,60	8.535	12,84
(2) Ausnahmekategorie (zweifelhaft/Borderline-Kategorie)	0	0,00	58	0,09
(9) unbekannt	5	0,29	270	0,41
Morphologie (ICD-O-3)				
Invasiv duktales Karzinom (8500/3)	1.236	71,78	51.144	76,92
Invasiv lobuläres Karzinom (8520/3)	201	11,67	8.187	12,31
Invasiv duktales und lobuläres Karzinom (8522/3)	63	3,66	1.131	1,70
Muzinöses Adenokarzinom (8480/3)	22	1,28	985	1,48
Tubuläres Adenokarzinom (8211/3)	5	0,29	357	0,54
Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität				
(0) nein	1.487	86,35	58.304	87,68
(1) ja	229	13,30	7.956	11,97
R0-Resektion				
(0) nein	55	3,19	2.117	3,18
(1) ja	1.561	90,65	60.862	91,53
(8) es liegen keine Angaben vor	≤3	x	92	0,14
(9) Vollremission nach neoadjuvanter Therapie	99	5,75	3.189	4,80

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 1.722		N = 66.493	
geringster Abstand des Tumors (invasiver und nicht-invasiver Anteil) zum Resektionsrand				
(1) < 1 mm	94	5,46	4.946	7,44
(2) ≥ 1 mm bis < 2 mm	187	10,86	8.276	12,45
(3) ≥ 2 mm	1.207	70,09	45.690	68,71
(8) es liegen keine Angaben vor	73	4,24	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	1.446	83,97	54.181	81,48
(1) 1	111	6,45	6.030	9,07
(2) 2	4	0,23	557	0,84
(3) ≥ 3	0	0,00	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	111	96,52	6.096	91,24
(2) 2 Nachoperationen	4	3,48	512	7,66
(3) ≥ 3 Nachoperationen	0	0,00	73	1,09

Staging

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 1.722		N = 66.493	
Tumorgröße (pT- und ypT-Klassifikation)				
pT0, ypT0	194	11,27	6.870	10,33
pT1, ypT1 (Sarkom)	0	0,00	0	0,00
pT1mic, ypT1mic	18	1,05	568	0,85
pT1a, ypT1a	106	6,16	3.781	5,69
pT1b, ypT1b	237	13,76	9.285	13,96
pT1c, ypT1c	559	32,46	21.606	32,49
pT2, ypT2	472	27,41	18.341	27,58
pT3, ypT3	68	3,95	3.030	4,56
pT4a, ypT4a	≤3	x	74	0,11
pT4b, ypT4b	38	2,21	1.665	2,50
pT4c, ypT4c	≤3	x	43	0,06
pT4d, ypT4d	≤3	x	91	0,14
pTX, ypTX	≤3	x	180	0,27

Staging

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 1.722		N = 66.493	
Nodalstatus (pN- und ypN-Klassifikation)				
pN0, ypN0	176	10,22	5.578	8,39
pN0(sn), ypN0(sn)	1.038	60,28	40.689	61,19
pN1mi, ypN1mi	5	0,29	333	0,50
pN1mi(sn), ypN1mi(sn)	14	0,81	1.345	2,02
pN1a, ypN1a	135	7,84	4.938	7,43
pN1(sn), ypN1(sn)	34	1,97	1.025	1,54
pN1a(sn) , ypN1a(sn)	134	7,78	5.028	7,56
pN1b, ypN1b	0	0,00	40	0,06
pN1c, ypN1c	11	0,64	156	0,23
pN2a(sn), ypN2a(sn)	12	0,70	483	0,73
pN2a, ypN2a	66	3,83	2.635	3,96
pN2b, ypN2b	0	0,00	22	0,03
pN3a, ypN3a	36	2,09	1.422	2,14
pN3b, ypN3b	≤3	x	16	0,02
pN3c, ypN3c	0	0,00	23	0,03
pNX, ypNX	53	3,08	2.517	3,79
Grading (Elston und Ellis)				
(1) gut differenziert	251	14,58	9.630	14,48
(2) mäßig differenziert	1.025	59,52	38.392	57,74
(3) schlecht differenziert	432	25,09	16.873	25,38
(X) Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden	8	0,46	1.365	2,05

Tumorstadium (pT und pN)

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Zeilenkollektiv.

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						
Ihr Ergebnis						
pT 0	178 91,75 %	8 4,12 %	5 2,58 %	≤3 x %	0 0,00 %	194 100,00 %
pT 1	727 79,02 %	150 16,30 %	10 1,09 %	≤3 x %	26 2,83 %	920 100,00 %
pT 2	267 56,57 %	129 27,33 %	47 9,96 %	14 2,97 %	13 2,75 %	472 100,00 %
pT 3	19 27,94 %	24 35,29 %	9 13,24 %	10 14,71 %	6 8,82 %	68 100,00 %
pT 4	6 13,64 %	20 45,45 %	6 13,64 %	6 13,64 %	6 13,64 %	44 100,00 %
pT X	0 0,00 %	≤3 x %	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %
Gesamt	1.214 70,50 %	333 19,34 %	78 4,53 %	37 2,15 %	53 3,08 %	1.722 100,00 %

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 = 920		N = 35.240	
pT 1				
keine präoperative tumorspezifische Therapie	745	80,98	28.006	79,47
davon				
brusterhaltend	628	84,30	23.757	84,83
ablative	117	15,70	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 = 472		N = 18.341	
pT 2				
keine präoperative tumorspezifische Therapie	400	84,75	15.119	82,43
davon				
brusterhaltend	231	57,75	9.551	63,17
ablative	169	42,25	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 = 112		N = 4.903	
pT 3 - 4				
keine präoperative tumorspezifische Therapie	84	75,00	3.792	77,34
davon				
brusterhaltend	11	13,10	725	19,12
ablativ	73	86,90	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 = 920		N = 35.240	
pT 1				
pN 0	727	79,02	27.787	78,85
- G 1	178	24,48	6.542	23,54
davon brusterhaltend	156	87,64	5.909	90,32
davon ablativ	22	12,36	633	9,68
- G 2 oder 3	548	75,38	20.937	75,35
davon brusterhaltend	465	84,85	17.608	84,10
davon ablativ	83	15,15	3.329	15,90
pN > 0	163	17,72	6.180	17,54
- G 1	16	9,82	807	13,06
davon brusterhaltend	13	81,25	667	82,65
davon ablativ	≤3	x	140	17,35
- G 2 oder 3	144	88,34	5.243	84,84
davon brusterhaltend	89	61,81	3.756	71,64
davon ablativ	55	38,19	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 = 472		N = 18.341	
pT 2				
pN 0	267	56,57	10.068	54,89
- G 1	20	7,49	981	9,74
davon brusterhaltend	10	50,00	726	74,01
davon ablativ	10	50,00	255	25,99
- G 2 oder 3	246	92,13	8.996	89,35
davon brusterhaltend	162	65,85	6.123	68,06
davon ablativ	84	34,15	2.873	31,94
pN > 0	190	40,25	7.558	41,21
- G 1	14	7,37	569	7,53
davon brusterhaltend	6	42,86	361	63,44
davon ablativ	8	57,14	208	36,56
- G 2 oder 3	175	92,11	6.880	91,03
davon brusterhaltend	80	45,71	3.777	54,90
davon ablativ	95	54,29	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 = 112		N = 4.903	
pT 3 - 4				
pN 0	25	22,32	1.308	26,68
- G 1	≤3	x	91	6,96
davon brusterhaltend	0	0,00	28	30,77
davon ablativ	≤3	x	63	69,23
- G 2 oder 3	24	96,00	1.199	91,67
davon brusterhaltend	≤3	x	322	26,86
davon ablativ	21	87,50	877	73,14
pN > 0	75	66,96	3.145	64,14
- G 1	≤3	x	107	3,40
davon brusterhaltend	≤3	x	15	14,02
davon ablativ	≤3	x	92	85,98
- G 2 oder 3	72	96,00	2.973	94,53
davon brusterhaltend	9	12,50	467	15,71
davon ablativ	63	87,50	2.506	84,29

Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 1.863		N = 73.806	
Weiterer Behandlungsverlauf				
Postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)	1.683	90,34	64.896	87,93

Verweildauer im Krankenhaus

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 1.863		N = 73.806	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	231	12,40	16.247	22,01
3 - 6 Tage	1.347	72,30	45.910	62,20
7 - 10 Tage	236	12,67	8.734	11,83
11 - 14 Tage	22	1,18	1.769	2,40
> 14 Tage	27	1,45	1.146	1,55

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom und brusterhaltender Therapie (BET) bei Primärerkrankung	N = 1.165		N = 46.646	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	170	14,59	12.727	27,28
3 - 6 Tage	902	77,42	30.510	65,41
7 - 10 Tage	79	6,78	2.748	5,89
11 - 14 Tage	≤3	x	351	0,75
> 14 Tage	13	1,12	310	0,66

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom und Mastektomie bei Primärerkrankung	N = 518		N = 18.303	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	7	1,35	429	2,34
3 - 6 Tage	328	63,32	10.171	55,57
7 - 10 Tage	149	28,76	5.616	30,68
11 - 14 Tage	19	3,67	1.336	7,30
> 14 Tage	15	2,90	751	4,10

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 1.863		N = 73.806	
Entlassungsdiagnose (ICD 10)⁹				
(C50.0) Bösartige Neubildung: Brustwarze und Warzenhof	≤3	x	563	0,76
(C50.1) Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse	115	6,17	4.848	6,57
(C50.2) Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse	187	10,04	8.577	11,62
(C50.3) Bösartige Neubildung: Unterer innerer Quadrant der Brustdrüse	102	5,48	4.758	6,45
(C50.4) Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse	666	35,75	30.427	41,23
(C50.5) Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse	182	9,77	7.010	9,50
(C50.6) Bösartige Neubildung: Recessus axillaris der Brustdrüse	4	0,21	95	0,13
(C50.8) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend	608	32,64	15.239	20,65
(C50.9) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	112	6,01	5.987	8,11

⁹ Mehrfachnennung möglich

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 1.863		N = 73.806	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	1.341	71,98	48.944	66,31
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	495	26,57	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 = 1.863		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	8	0,43	98	0,13
(07) Tod	0	0,00	42	0,06
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ¹⁰	0	0,00	4	0,01
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	≤3	x	42	0,06
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	12	0,64	208	0,28
(11) Entlassung in ein Hospiz	≤3	x	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	42	25,15	2.525	26,20
2. Quartal	46	27,54	2.384	24,74
3. Quartal	38	22,75	2.332	24,20
4. Quartal	41	24,55	2.396	24,86
Gesamt	167	100,00	9.637	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 167		N = 9.637	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	0	0,00	18	0,19
30 - 39 Jahre	5	2,99	238	2,47
40 - 49 Jahre	14	8,38	974	10,11
50 - 59 Jahre	61	36,53	3.638	37,75
60 - 69 Jahre	64	38,32	3.129	32,47
70 - 79 Jahre	17	10,18	1.176	12,20
≥ 80 Jahre	6	3,59	464	4,81

		Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)			
Anzahl Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung mit Angabe von Werten > 0		167	9.637
Minimum		31,00	24,00
5. Perzentil		43,40	43,00
25. Perzentil		54,00	52,00
Median		60,00	59,00
Mittelwert		60,34	59,87
75. Perzentil		67,00	67,00
95. Perzentil		78,60	79,00
Maximum		90,00	93,00

Präoperative Diagnostik und Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS	N = 182		N = 10.369	
Erkrankung				
(1) Primärerkrankung	167	91,76	9.681	93,36
(2) lokoregionäres Rezidiv nach BET	15	8,24	601	5,80
(3) lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie	0	0,00	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 = 62		N = 3.048	
Zusammenhang zwischen tastbarem Mammabefund und Nachresektion bei Fällen ohne präoperative Markierung (ultraschallgesteuerte OP unberücksichtigt)				
Mit tastbarem Befund und mindestens einer Nachresektion	0	0,00	35	1,15
Mit tastbarem Befund und ohne Nachresektion	8	12,90	452	14,83
Ohne tastbaren Befund und mindestens einer Nachresektion	≤3	x	151	4,95
Ohne tastbaren Befund und ohne Nachresektion	28	45,16	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 = 136		N = 7.515	
Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms				
(0) nein	43	31,62	3.455	45,97
(1) ja	92	67,65	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 = 128		N = 7.110	
Prätherapeutischer histologischer Befund				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	≤3	x	22	0,31
(2) benigne / entzündliche Veränderung	≤3	x	77	1,08
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	8	6,25	396	5,57
(4) malignitätsverdächtig	≤3	x	172	2,42
(5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	113	88,28	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	128		7.079	
Minimum	6,00		1,00	
Median	31,00		28,00	
Mittelwert	36,85		37,08	
Maximum	204,00		361,00	

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 167		N = 9.681	
Histologischer Typ				
(0) nein	0	0,00	74	0,76
(1) ja	141	84,43	7.705	79,59
Grading				
(0) nein	4	2,40	462	4,77
(1) ja	137	82,04	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 = 128		N = 7.110	
Prätherapeutische Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)				
(0) nein	45	35,16	2.078	29,23
(1) ja	83	64,84	5.032	70,77
Erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie				
(0) nein	125	97,66	6.958	97,86
(1) ja	≤3	x	152	2,14

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei DCIS bei Primärerkrankung	N = 168		N = 9.766	
Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren¹³				
(0) nein	76	45,24	3.835	39,27
(1) ja, durch Mammografie	63	37,50	4.012	41,08
(2) ja, durch Sonografie	26	15,48	1.726	17,67
(3) ja, durch MRT	≤3	x	100	1,02
(4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP	≤3	x	93	0,95
Eingriffe (nach OPS)¹⁴				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	123	73,21	8.078	82,72
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	22	13,10	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	20	11,90	857	8,78

¹³ gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung

¹⁴ Mehrfachnennung möglich

Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 167		N = 9.681	
Primär-operative Therapie abgeschlossen				
(0) nein	42	25,15	2.403	24,82
davon weitere Therapieempfehlung				
(1) Empfehlung zur Nachresektion	31	73,81	1.908	79,40
(2) Empfehlung zur Mastektomie	9	21,43	324	13,48
(3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	≤3	x	19	0,79
(4) Empfehlung zur Axilladissektion	0	0,00	4	0,17
(6) Empfehlung zur BET	0	0,00	55	2,29
(9) Kombination aus 1 bis 6	≤3	x	93	3,87
(1) ja	125	74,85	7.278	75,18
Lymphknoten-Entfernung				
Brusterhaltende Therapie	86	68,80	5.671	77,92
- ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie	77	89,53	5.304	93,53
- nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	≤3	x	249	4,39
- nur mit Lymphadenektomie	≤3	x	24	0,42
- mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie	5	5,81	94	1,66
Mastektomie	39	31,20	1.607	22,08
- ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie	14	35,90	521	32,42
- nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	21	53,85	829	51,59
- nur mit Lymphadenektomie	≤3	x	47	2,92
- mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie	≤3	x	210	13,07

Sentinel-Node-Markierung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 125		N = 7.278	
Sentinel-Node-Markierung				
Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem oder vorausgegangenem Aufenthalt durchgeführt	32	25,60	1.382	18,99
Therapieart und Patientenwunsch				
Brusterhaltende Therapie	86	68,80	5.671	77,92
davon auf Wunsch der Patientin	0	0,00	11	0,19
Mastektomie	39	31,20	1.607	22,08
davon auf Wunsch der Patientin	≤3	x	180	11,20

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 125		N = 7.278	
Morphologie (ICD-O-3)				
Duktales Carcinoma in situ (8500/2)	118	94,40	6.925	95,15
Intraduktales mikropapilläres Karzinom (8507/2)	0	0,00	27	0,37
Nichtinvasives intraduktales papilläres Adenokarzinom (8503/2)	≤3	x	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 = 125		N = 7.278	
Grading (WHO)				
(G1) Grad 1 (low grade)	16	12,80	1.184	16,27
(G2) Grad 2 (intermediate grade)	43	34,40	3.086	42,40
(G3) Grad 3 (high grade)	64	51,20	2.538	34,87
(GX) Grad X (Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden)	≤3	x	470	6,46
Gesamttumorgröße				
≤ 10 mm	35	28,00	2.357	32,39
> 10 bis ≤ 20 mm	22	17,60	1.739	23,89
> 20 bis ≤ 30 mm	22	17,60	1.073	14,74
> 30 bis ≤ 40 mm	16	12,80	681	9,36
> 40 bis ≤ 50 mm	11	8,80	458	6,29
> 50 mm	19	15,20	970	13,33
Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität				
(0) nein	108	86,40	6.886	94,61
(1) ja	17	13,60	392	5,39
R0-Resektion				
(0) nein	≤3	x	201	2,76
(1) ja	121	96,80	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 = 125		N = 7.278	
Sicherheitsabstand				
(1) < 1 mm	12	9,60	674	9,26
(2) ≥ 1 mm bis < 2 mm	16	12,80	973	13,37
(3) ≥ 2 mm	88	70,40	5.141	70,64
(8) es liegen keine Angaben vor	5	4,00	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	92	73,60	5.131	70,50
(1) 1	27	21,60	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	27	93,10	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 = 167		N = 9.637	
Weiterer Behandlungsverlauf				
Postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)	125	74,85	7.244	75,17

Verweildauer im Krankenhaus

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 167		N = 9.637	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	47	28,14	4.794	49,75
3 - 6 Tage	105	62,87	4.078	42,32
7 - 10 Tage	12	7,19	566	5,87
11 - 14 Tage	≤3	x	144	1,49
> 14 Tage	0	0,00	55	0,57

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS und brusterhaltender Therapie (BET) bei Primärerkrankung	N = 86		N = 5.657	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	30	34,88	3.306	58,44
3 - 6 Tage	55	63,95	2.197	38,84
7 - 10 Tage	0	0,00	106	1,87
11 - 14 Tage	≤3	x	32	0,57
> 14 Tage	0	0,00	16	0,28

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS und Mastektomie bei Primärerkrankung	N = 42		N = 1.599	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	≤3	x	73	4,57
3 - 6 Tage	28	66,67	966	60,41
7 - 10 Tage	11	26,19	423	26,45
11 - 14 Tage	≤3	x	106	6,63
> 14 Tage	0	0,00	31	1,94

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 167		N = 9.637	
Entlassungsdiagnose (ICD 10)¹⁵				
(D05.0) Lobuläres Carcinoma in situ der Brustdrüse	0	0,00	123	1,28
(D05.1) Carcinoma in situ der Milchgänge	134	80,24	8.009	83,11
(D05.7) Sonstiges Carcinoma in situ der Brustdrüse	≤3	x	189	1,96
(D05.9) Carcinoma in situ der Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	7	4,19	369	3,83

¹⁵ Mehrfachnennung möglich

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 167		N = 9.637	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	123	73,65	6.587	68,35
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	44	26,35	2.939	30,50
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	0	0,00	13	0,13
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	0	0,00	18	0,19
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	0	0,00	≤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 = 167		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	0	0,00	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 = 1.847		N = 73.771	
R0-Resektion				
(0) nein	58	3,14	2.318	3,14
(1) ja	1.682	91,07	67.915	92,06
(8) es liegen keine Angaben vor	≤3	x	111	0,15
(9) Vollremission nach neoadjuvanter Therapie	99	5,36	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 = 978		N = 35.237	
Zusammenhang zwischen tastbarem Mammabefund und Nachresektion bei Fällen ohne präoperative Markierung (ultraschallgesteuerte OP unberücksichtigt)				
Mit tastbarem Befund und mindestens einer Nachresektion	16	1,64	652	1,85
Mit tastbarem Befund und ohne Nachresektion	646	66,05	21.454	60,88
Ohne tastbaren Befund und mindestens einer Nachresektion	5	0,51	430	1,22
Ohne tastbaren Befund und ohne Nachresektion	162	16,56	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 = 2.151		N = 86.231	
Immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus				
(0) negativ	309	14,37	10.457	12,13
(1) positiv	1.386	64,44	55.066	63,86
(9) unbekannt	≤3	x	154	0,18
Grading (Elston und Ellis) (invasives Karzinom)				
(1) gut differenziert	249	11,58	9.574	11,10
(2) mäßig differenziert	1.012	47,05	37.999	44,07
(3) schlecht differenziert	429	19,94	16.752	19,43
(X) Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden	8	0,37	1.352	1,57
Grading (WHO)				
(G1) Grad 1 (low grade)	16	0,74	1.173	1,36
(G2) Grad 2 (intermediate grade)	43	2,00	3.066	3,56
(G3) Grad 3 (high grade)	64	2,98	2.533	2,94
(GX) Grad X (Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden)	≤3	x	465	0,54
Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität				
(0) nein	1.578	73,36	64.595	74,91
(1) ja	245	11,39	8.319	9,65
HER2-Status				
(0) negativ (IHC 0 ODER IHC 1+ ODER ISH negativ) oder (IHC 2+ UND ISH negativ)	1.478	68,71	56.873	65,95
(1) positiv (IHC 3+ ODER ISH positiv) oder (IHC 2+ UND ISH positiv)	215	10,00	8.482	9,84
(2) Ausnahmekategorie (zweifelhaft/Borderline-Kategorie)	0	0,00	58	0,07
(9) unbekannt	5	0,23	264	0,31

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei weiblichen Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 2.151		N = 86.231	
Gesamttumorgröße				
≤ 10 mm	35	1,63	2.344	2,72
> 10 bis ≤ 20 mm	22	1,02	1.728	2,00
> 20 bis ≤ 30 mm	22	1,02	1.062	1,23
> 30 bis ≤ 40 mm	16	0,74	676	0,78
> 40 bis ≤ 50 mm	11	0,51	457	0,53
> 50 mm	19	0,88	970	1,12
Tumorgröße (pT- und ypT-Klassifikation)				
pT0, ypT0	195	9,07	6.875	7,97
pT1, ypT1 (Sarkom)	≤3	x	14	0,02
pT1mic, ypT1mic	19	0,88	573	0,66
pT1a, ypT1a	105	4,88	3.775	4,38
pT1b, ypT1b	239	11,11	9.259	10,74
pT1c, ypT1c	554	25,76	21.451	24,88
pT2, ypT2	464	21,57	18.142	21,04
pT3, ypT3	68	3,16	3.035	3,52
pT4a, ypT4a	≤3	x	73	0,08
pT4b, ypT4b	36	1,67	1.600	1,86
pT4c, ypT4c	≤3	x	43	0,05
pT4d, ypT4d	≤3	x	91	0,11
pTX, ypTX	4	0,19	208	0,24

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei weiblichen Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 2.151		N = 86.231	
Nodalstatus (pN- und ypN-Klassifikation)				
pN0, ypN0	176	8,18	5.695	6,60
pN0(sn), ypN0(sn)	1.057	49,14	41.652	48,30
pN1mi, ypN1mi	5	0,23	329	0,38
pN1mi(sn), ypN1mi(sn)	14	0,65	1.339	1,55
pN1a, ypN1a	132	6,14	4.862	5,64
pN1(sn), ypN1(sn)	34	1,58	1.017	1,18
pN1a(sn) , ypN1a(sn)	136	6,32	4.991	5,79
pN1b, ypN1b	0	0,00	38	0,04
pN1c, ypN1c	9	0,42	152	0,18
pN2a(sn), ypN2a(sn)	11	0,51	478	0,55
pN2a, ypN2a	66	3,07	2.604	3,02
pN2b, ypN2b	0	0,00	22	0,03
pN3a, ypN3a	35	1,63	1.393	1,62
pN3b, ypN3b	≤3	x	16	0,02
pN3c, ypN3c	0	0,00	23	0,03
pNX, ypNX	143	6,65	7.941	9,21

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei männlichen Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 20		N = 813	
Immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus				
(0) negativ	≤3	x	14	1,72
(1) positiv	17	85,00	566	69,62
(9) unbekannt	0	0,00	7	0,86

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei männlichen Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 20		N = 813	
Grading (Elston und Ellis) (invasives Karzinom)				
(1) gut differenziert	≤3	x	56	6,89
(2) mäßig differenziert	13	65,00	392	48,22
(3) schlecht differenziert	≤3	x	123	15,13
(X) Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden	0	0,00	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 Multizentrität				
(0) nein	17	85,00	599	73,68
(1) ja	≤3	x	29	3,57
HER2-Status				
(0) negativ (IHC 0 ODER IHC 1+ ODER ISH negativ) oder (IHC 2+ UND ISH negativ)	16	80,00	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	0	0,00	8	0,98

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei männlichen Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 20		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	≤3	x	18	2,21
pT1b, ypT1b	0	0,00	40	4,92
pT1c, ypT1c	5	25,00	179	22,02
pT2, ypT2	8	40,00	238	29,27
pT3, ypT3	0	0,00	20	2,46
pT4a, ypT4a	≤3	x	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 = 20		N = 813	
Nodalstatus (pN- und ypN-Klassifikation)				
pN0, ypN0	≤3	x	43	5,29
pN0(sn), ypN0(sn)	8	40,00	288	35,42
pN1mi, ypN1mi	0	0,00	4	0,49
pN1mi(sn), ypN1mi(sn)	0	0,00	11	1,35
pN1a, ypN1a	4	20,00	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	≤3	x	4	0,49
pN2a(sn), ypN2a(sn)	≤3	x	6	0,74
pN2a, ypN2a	0	0,00	38	4,67
pN2b, ypN2b	0	0,00	0	0,00
pN3a, ypN3a	≤3	x	30	3,69
pN3b, ypN3b	0	0,00	0	0,00
pN3c, ypN3c	0	0,00	0	0,00
pNX, ypNX	0	0,00	53	6,52

Befund: Invasive Karzinome (Lokoregionäre Rezidive)

Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	35	24,14	1.396	26,18
2. Quartal	47	32,41	1.340	25,13
3. Quartal	33	22,76	1.327	24,89
4. Quartal	30	20,69	1.269	23,80
Gesamt	145	100,00	5.332	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 145		N = 5.332	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	0	0,00	6	0,11
30 - 39 Jahre	5	3,45	175	3,28
40 - 49 Jahre	9	6,21	475	8,91
50 - 59 Jahre	29	20,00	1.107	20,76
60 - 69 Jahre	43	29,66	1.412	26,48
70 - 79 Jahre	33	22,76	1.283	24,06
≥ 80 Jahre	26	17,93	874	16,39

		Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)			
Anzahl Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv mit Angabe von Werten > 0		145	5.332
Minimum		32,00	24,00
5. Perzentil		43,00	42,00
25. Perzentil		58,00	56,00
Median		66,00	66,00
Mittelwert		66,25	65,31
75. Perzentil		77,00	76,00
95. Perzentil		84,70	85,00
Maximum		94,00	100,00

Präoperative Diagnostik

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 145		N = 5.362	
Erkrankung				
Lokoregionäres Rezidiv nach BET	101	69,66	4.208	78,48
Lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie	44	30,34	1.154	21,52

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei invasivem Karzinom und lokoregionärem Rezidiv nach BET	N = 102		N = 4.225	
Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren¹⁹				
(0) nein	90	88,24	3.324	78,67
(1) ja, durch Mammografie	4	3,92	233	5,51
(2) ja, durch Sonografie	7	6,86	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	18	17,65	1.348	31,91
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	66	64,71	2.032	48,09
(5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion	4	3,92	121	2,86
(5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	7	6,86	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 = 101		N = 4.208	
Primär-operative Therapie abgeschlossen				
(0) nein	6	5,94	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	≤3	x	5	1,59
(4) Empfehlung zur Axilladissektion	0	0,00	9	2,86
(6) Empfehlung zur BET	0	0,00	10	3,17
(9) Kombination aus 1 bis 6	≤3	x	14	4,44
(1) ja	95	94,06	3.893	92,51

Sentinel-Node-Markierung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv nach BET	N = 101		N = 4.208	
Sentinel-Node-Markierung				
Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem Aufenthalt durchgeführt (5-401.11, 5-401.12)	24	23,76	744	17,68
Art der erfolgten Therapie				
Brusterhaltende Therapie	18	17,82	1.314	31,23
Mastektomie	76	75,25	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 = 138		N = 4.961	
Morphologie (ICD-O-3)				
Invasiv duktales Karzinom (8500/3)	97	70,29	3.656	73,69
Invasiv lobuläres Karzinom (8520/3)	12	8,70	471	9,49
Invasiv duktales und lobuläres Karzinom (8522/3)	5	3,62	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 = 145		N = 5.332	
Weiterer Behandlungsverlauf				
Postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)	136	93,79	4.884	91,60

Verweildauer im Krankenhaus

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 145		N = 5.332	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	18	12,41	1.145	21,47
3 - 6 Tage	98	67,59	3.085	57,86
7 - 10 Tage	23	15,86	835	15,66
11 - 14 Tage	≤3	x	166	3,11
> 14 Tage	5	3,45	101	1,89

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 145		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	7	4,83	361	6,77
(C50.2) Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse	10	6,90	497	9,32
(C50.3) Bösartige Neubildung: Unterer innerer Quadrant der Brustdrüse	11	7,59	331	6,21
(C50.4) Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse	32	22,07	1.644	30,83
(C50.5) Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse	8	5,52	421	7,90
(C50.6) Bösartige Neubildung: Recessus axillaris der Brustdrüse	≤3	x	104	1,95
(C50.8) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend	67	46,21	1.417	26,58
(C50.9) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	15	10,34	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 = 145		N = 5.332	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	104	71,72	3.504	65,72
(02) Behandlung regulär beendet,	37	25,52	1.725	32,35

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 145		N = 5.332	
nachstationäre Behandlung vorgesehen				
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	0	0,00	7	0,13
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	≤3	x	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	≤3	x	≤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	0	0,00	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 = 145		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	16	23,88	655	25,32
2. Quartal	18	26,87	671	25,94
3. Quartal	18	26,87	614	23,73
4. Quartal	15	22,39	647	25,01
Gesamt	67	100,00	2.587	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit ausschließlich sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	N = 67		N = 2.587	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	≤3	x	131	5,06
30 - 39 Jahre	11	16,42	472	18,25
40 - 49 Jahre	11	16,42	629	24,31
50 - 59 Jahre	17	25,37	691	26,71
60 - 69 Jahre	11	16,42	404	15,62
70 - 79 Jahre	11	16,42	197	7,61
≥ 80 Jahre	5	7,46	63	2,44

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit ausschließlich sekundärer plastischer Rekonstruktion/prophylaktischer Mastektomie mit Angabe von Werten > 0	67	2.586
Minimum	16,00	15,00
5. Perzentil	31,40	29,00
25. Perzentil	45,00	40,00
Median	56,00	50,00
Mittelwert	56,18	50,76
75. Perzentil	69,00	60,00
95. Perzentil	80,60	75,00
Maximum	94,00	94,00

Präoperative Diagnostik und Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle operierten Brüste	N = 2.639		N = 108.315	
Erkrankung				
(4) ausschließlich sekundäre plastische Rekonstruktion	37	1,40	1.007	0,93
(5) prophylaktische Mastektomie	36	1,36	1.941	1,79
(6) Fernmetastase	6	0,23	311	0,29

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	N = 73		N = 2.957	
Eingriffe (nach OPS)²⁵				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	17	23,29	550	18,60
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	16	21,92	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	31	42,47	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 = 67		N = 2.587	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	4	5,97	291	11,25
3 - 6 Tage	49	73,13	1.376	53,19
7 - 10 Tage	12	17,91	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 = 35		N = 930	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	4	11,43	207	22,26
3 - 6 Tage	26	74,29	450	48,39
7 - 10 Tage	4	11,43	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 = 32		N = 1.683	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	0	0,00	84	4,99
3 - 6 Tage	23	71,88	934	55,50
7 - 10 Tage	8	25,00	527	31,31
11 - 14 Tage	≤3	x	100	5,94
> 14 Tage	0	0,00	38	2,26

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	N = 67		N = 2.587	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	42	62,69	1.551	59,95
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung	25	37,31	988	38,19

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	N = 67		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 = 67		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	19	23,17	604	25,05
2. Quartal	22	26,83	656	27,21
3. Quartal	15	18,29	588	24,39
4. Quartal	26	31,71	563	23,35
Gesamt	82	100,00	2.411	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit Risikoläsionen	N = 82		N = 2.411	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	0	0,00	103	4,27
30 - 39 Jahre	5	6,10	170	7,05
40 - 49 Jahre	17	20,73	475	19,70
50 - 59 Jahre	39	47,56	919	38,12
60 - 69 Jahre	16	19,51	507	21,03
70 - 79 Jahre	5	6,10	189	7,84
≥ 80 Jahre	0	0,00	48	1,99

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit Risikoläsionen mit Angabe von Werten > 0	82	2.411
Minimum	34,00	12,00
5. Perzentil	39,00	31,00
25. Perzentil	48,00	47,00
Median	53,00	53,00
Mittelwert	54,24	53,60
75. Perzentil	60,25	62,00
95. Perzentil	70,85	75,00
Maximum	76,00	89,00

Präoperative Diagnostik und Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit Risikoläsionen	N = 82		N = 2.450	
Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms				
(0) nein	48	58,54	1.412	57,63
(1) ja	27	32,93	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 = 54		N = 1.833	
Prätherapeutischer histologischer Befund				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	0	0,00	14	0,76
(2) benigne / entzündliche Veränderung	0	0,00	64	3,49
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	46	85,19	1.502	81,94
(4) malignitätsverdächtig	5	9,26	215	11,73
(5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	≤3	x	38	2,07

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Zeit zwischen Diagnostik und erstem Eingriff (Tage)				
Anzahl Patientinnen mit Risikoläsionen und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung mit Angabe von Werten	54		1.812	
Minimum	6,00		1,00	
Median	41,00		37,00	
Mittelwert	48,47		55,80	
Maximum	172,00		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 = 54		N = 1.833	
Prätherapeutische Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)				
(0) nein	33	61,11	919	50,14
(1) ja	21	38,89	914	49,86
Erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie				
(0) nein	53	98,15	1.808	98,64
(1) ja	≤3	x	25	1,36

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei Risikoläsionen	N = 83		N = 2.458	
Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren²⁹				
(0) nein	27	32,53	714	29,05
(1) ja, durch Mammografie	32	38,55	825	33,56
(2) ja, durch Sonografie	21	25,30	789	32,10
(3) ja, durch MRT	≤3	x	43	1,75
(4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP	≤3	x	55	2,24

²⁹ gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung

Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit Risikoläsionen	N = 82		N = 2.450	
Primär-operative Therapie abgeschlossen				
(0) nein	≤3	x	71	2,90
davon weitere Therapieempfehlung				
(1) Empfehlung zur Nachresektion	0	0,00	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	0	0,00	12	16,90
(9) Kombination aus 1 bis 6	≤3	x	4	5,63
(1) ja	81	98,78	2.347	95,80
Art der erfolgten Therapie				
Brusterhaltende Therapie	77	93,90	2.270	92,65
Mastektomie	4	4,88	133	5,43

Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit Risikoläsionen	N = 82		N = 2.411	
Verweildauer im Krankenhaus				
≤ 2 Tage	66	80,49	1.803	74,78
3 - 6 Tage	15	18,29	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 = 82		N = 2.411	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	62	75,61	1.818	75,40
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	20	24,39	572	23,72
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	0	0,00	≤3	x
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	0	0,00	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 = 82		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	61	23,83	2.982	25,58
2. Quartal	58	22,66	2.966	25,45
3. Quartal	78	30,47	2.979	25,56
4. Quartal	59	23,05	2.729	23,41
Gesamt	256	100,00	11.656	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 256		N = 11.656	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	30	11,72	1.810	15,53
30 - 39 Jahre	38	14,84	1.693	14,52
40 - 49 Jahre	56	21,88	2.428	20,83
50 - 59 Jahre	66	25,78	2.969	25,47
60 - 69 Jahre	46	17,97	1.579	13,55
70 - 79 Jahre	15	5,86	862	7,40
≥ 80 Jahre	5	1,95	315	2,70

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe mit Angabe von Werten > 0	256	11.656
Minimum	12,00	10,00
5. Perzentil	21,00	20,00
25. Perzentil	39,00	37,00
Median	50,00	49,00
Mittelwert	49,15	47,96
75. Perzentil	61,00	59,00
95. Perzentil	74,30	76,00
Maximum	93,00	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 = 219		N = 10.104	
Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms				
(0) nein	178	81,28	8.473	83,86
(1) ja	41	18,72	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 = 143		N = 5.931	
Prätherapeutischer histologischer Befund				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	5	3,50	135	2,28
(2) benigne / entzündliche Veränderung	63	44,06	3.386	57,09
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	68	47,55	2.150	36,25
(4) malignitätsverdächtig	5	3,50	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 = 266		N = 12.307	
Eingriffe (nach OPS)³³				
(5-870.2*) Duktektomie	18	6,77	878	7,13
(5-870.6*) Lokale Destruktion	≤3	x	235	1,91
(5-870.7) Exzision durch Vakuumbiopsie (Rotationsmesser)	0	0,00	≤3	x
(5-870.9*) Lokale Exzision	41	15,41	3.605	29,29
(5-870.a*) Partielle Resektion	165	62,03	5.833	47,40
(5-870.x) Sonstige partielle Exzision der Mamma	5	1,88	64	0,52
(5-870.y) Nicht näher bezeichnete partielle Exzision der Mamma	≤3	x	12	0,10
(nicht 5-870.*) Sonstiger operativer Eingriff	37	13,91	1.799	14,62

³³ Mehrfachnennung möglich

Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 256		N = 11.656	
Verweildauer im Krankenhaus				
≤ 2 Tage	166	64,84	8.035	68,93
3 - 6 Tage	80	31,25	2.825	24,24
7 - 10 Tage	7	2,73	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 = 256		N = 11.656	
Entlassungsdiagnose (ICD 10)³⁴				
(D17.1) Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Rumpfes	5	1,95	141	1,21
(D24) Gutartige Neubildung der Brustdrüse	145	56,64	6.683	57,34
(D48.6) Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Brustdrüse	38	14,84	1.035	8,88
(N60.0) Solitärzyste der Mamma	≤3	x	242	2,08
(N60.1) Diffuse zystische Mastopathie	31	12,11	1.345	11,54
(N60.2) Fibroadenose der Mamma	6	2,34	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	≤3	x	97	0,83
(N64.5) Sonstige Symptome der Mamma	13	5,08	536	4,60

³⁴ Mehrfachnennung möglich

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 256		N = 11.656	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	195	76,17	8.700	74,64

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 256		N = 11.656	
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	59	23,05	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	≤3	x	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 = 256		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