



Institut für Qualitätssicherung und
Transparenz im Gesundheitswesen

Länderbericht

Mammachirurgie

Erfassungsjahr 2021

Veröffentlichungsdatum: 30. Juni 2022

Impressum

Herausgeber:

IQTIG – Institut für Qualitätssicherung
und Transparenz im Gesundheitswesen

Katharina-Heinroth-Ufer 1
10787 Berlin

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

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

Inhaltsverzeichnis

Ergebnisübersicht.....	7
Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2021.....	9
Übersicht über die Ergebnisse der Auffälligkeitskriterien für das Erfassungsjahr 2021.....	11
Einleitung.....	13
Datengrundlagen.....	15
Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten.....	15
Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen.....	17
51846: Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung.....	17
Details zu den Ergebnissen.....	19
Gruppe: HER2-Positivitätsrate.....	20
52267: HER2-positive Befunde: niedrige HER2-Positivitätsrate.....	20
52278: HER2-positive Befunde: hohe HER2-Positivitätsrate.....	23
Details zu den Ergebnissen.....	26
Gruppe: Adäquate Markierung bei nicht palpablen Befunden.....	27
212000: Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde mit Mikrokalk.....	27
212001: Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde ohne Mikrokalk.....	29
Gruppe: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei Drahtmarkierung.....	31
52330: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung.....	31
52279: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung.....	33
Details zu den Ergebnissen.....	35
2163: Primäre 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
Detaillergebnisse 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
Tumorgroße 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 %	98,01 % N = 5.220	97,59 % - 98,35 %	98,10 % N = 73.807	97,99 % - 98,19 %
Gruppe: HER2-Positivitätsrate						
52267	HER2-positive Befunde: niedrige HER2-Positivitätsrate	≥ 0,40 (5. Perzentil)	0,90 N = 4.627	0,83 - 0,97	0,92 N = 65.584	0,91 - 0,94
52278	HER2-positive Befunde: hohe HER2-Positivitätsrate	≤ 1,52 (95. Perzentil)	0,90 N = 4.627	0,83 - 0,97	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)	96,07 % N = 661	94,30 % - 97,30 %	92,85 % N = 8.303	92,27 % - 93,38 %
212001	Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde ohne Mikrokalk	≥ 52,50 % (5. Perzentil)	86,50 % N = 1.756	84,83 % - 88,02 %	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 %	99,62 % N = 1.325	99,12 % - 99,84 %	99,44 % N = 18.166	99,32 % - 99,54 %
52279	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung	≥ 95,00 %	99,14 % N = 2.444	98,69 % - 99,44 %	98,90 % N = 29.025	98,77 % - 99,01 %
2163	Primäre Axilladisektion bei DCIS	Sentinel Event	0,00 % N = 524	0,00 % - 0,73 %	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 %	3,87 % N = 439	2,43 % - 6,11 %	4,17 % N = 5.465	3,67 % - 4,74 %
51847	Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	≥ 90,00 %	97,76 % N = 2.456	97,10 % - 98,28 %	97,11 % N = 32.343	96,92 % - 97,29 %
51370	Zeitlicher Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation	≤ 9,52 % (95. Perzentil)	2,90 % N = 3.823	2,42 % - 3,48 %	2,54 % N = 52.187	2,41 % - 2,68 %
60659	Nachresektionsrate	≤ 22,48 % (95. Perzentil)	9,50 % N = 4.114	8,65 % - 10,44 %	10,67 % N = 59.710	10,42 % - 10,92 %
211800	Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS	≥ 97,41 % (5. Perzentil)	99,71 % N = 4.479	99,50 % - 99,83 %	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 Vollzähligkeit, inwiefern Fälle, die als dokumentationspflichtig eingeordnet wurden (Sollstatistik), auch tatsächlich übermittelt wurden.

Auffälligkeitskriterien			Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
ID	Bezeichnung des Auffälligkeitskriteriums	Referenzbereich	Ergebnis	rechnerisch auffällige Standorte	Ergebnis	rechnerisch auffällige Standorte
Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit						
850363	Häufige Angabe „HER2-Status = unbekannt“	≤ 1,69 % (95. Perzentil)	0,30 % 14/4.651	0,00 % 0/42	0,40 % 266/66.041	1,89 % 12/634
850364	Häufige Angabe „R0-Resektion = es liegen keine Angaben vor“	≤ 0,89 % (95. Perzentil)	0,19 % 9/4.664	4,76 % 2/42	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	0,64 % 33/5.194	0,00 % 0/42	0,71 % 523/73.435	2,38 % 15/630
850372	Häufige Angabe „immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus = unbekannt“	≤ 1,19 % (95. Perzentil)	0,13 % 6/4.651	0,00 % 0/42	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)	1,79 % 108/6.044	7,14 % 3/42	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 %	100,11 % 7.385/7.377	0,00 % 0/52	100,19 % 103.668/103.476	1,24 % 9/725
850227	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	≤ 5,00 %	0,24 % 18/7.377	0,00 % 0/52	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	Vollzähligkeit in %
Ihre Daten nach Standort	Datensätze gesamt Basisdatensatz MDS	7.385 7.367 18	-	-
Ihre Daten nach IKNR / BSNR	Datensätze gesamt Basisdatensatz MDS	7.385 7.367 18	7.377	100,11
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt Basisdatensatz MDS	103.668 103.493 175	103.476	100,19
Anzahl Leistungserbringer Bund (gesamt)		729	725	100,55
Anzahl ausgewerteter Standorte Bund (gesamt)		793		
Anzahl entlassender Standorte Bund (gesamt)		804		

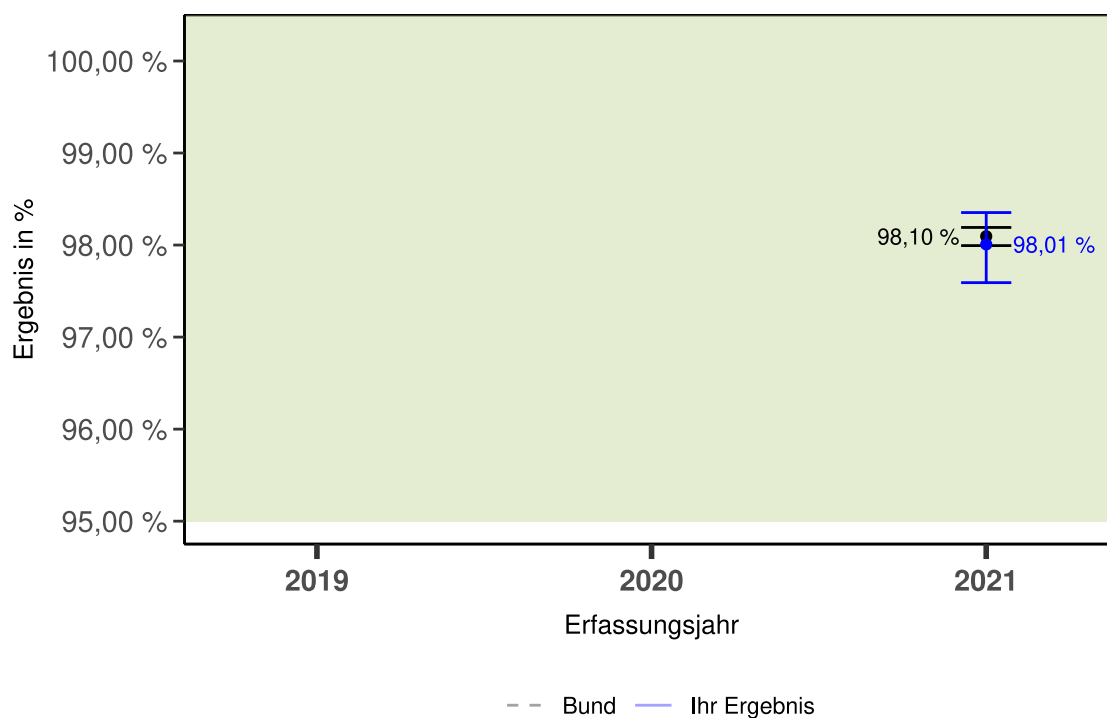
Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen

51846: Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung

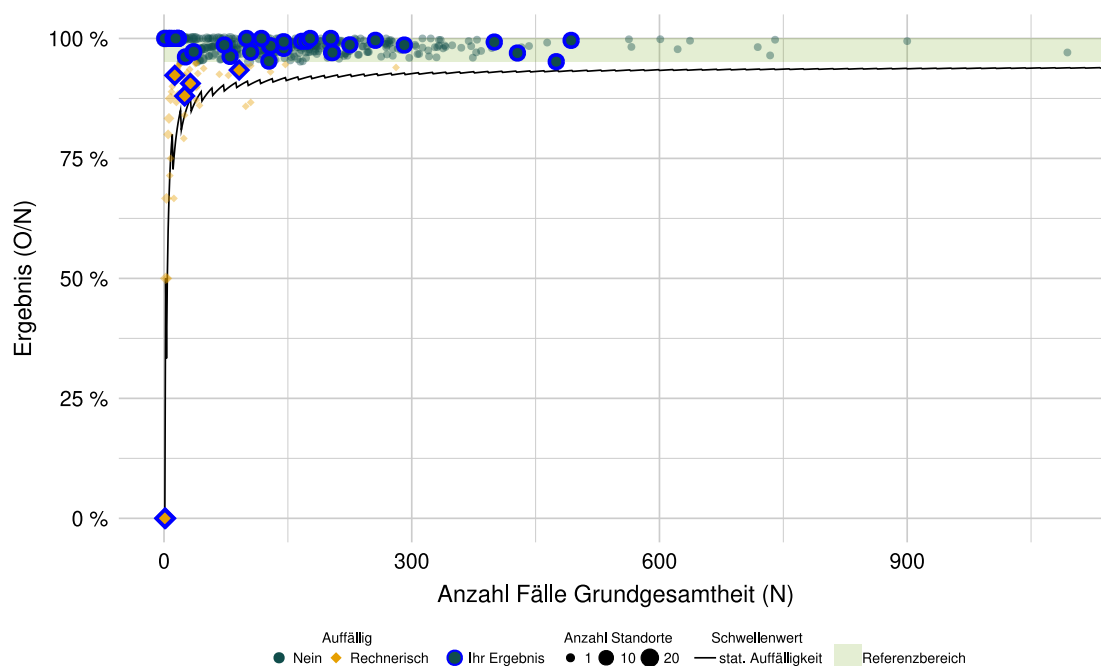
Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit prätherapeutischer histologischer Sicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie bei Primärerkrankung invasives Mammakarzinom oder DCIS und Ersteingriff
ID	51846
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Ersteingriff bei Primärerkrankung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

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detaillergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - 2021: 5.116 / 5.220	2019: - 2020: - 2021: 98,01 %	2019: - 2020: - 2021: 97,59 % - 98,35 %
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	98,09 % 5.075/5.174	98,13 % 71.831/73.201
1.1.2	Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie mit Ersteingriff bei Primärerkrankung bei männlichen Patienten	89,13 % 41/46	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	92,27 % 5.774/6.258	93,03 % 80.914/86.976
1.2.1	Histologie invasives Mammakarzinom (Primärtumor) oder DCIS	98,01 % 5.116/5.220	98,10 % 72.401/73.807

Gruppe: HER2-Positivitätsrate

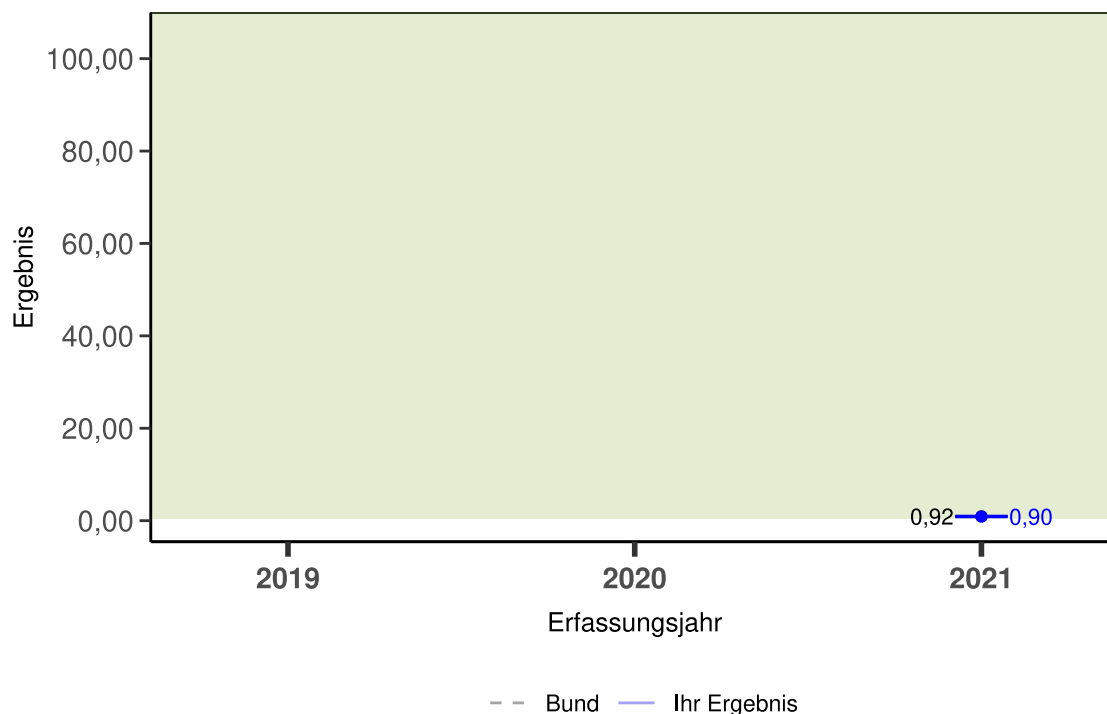
Qualitätsziel	Angemessene Rate an HER2-positiven Befunden bei invasivem Mammakarzinom
---------------	---

52267: HER2-positive Befunde: niedrige HER2-Positivitätsrate

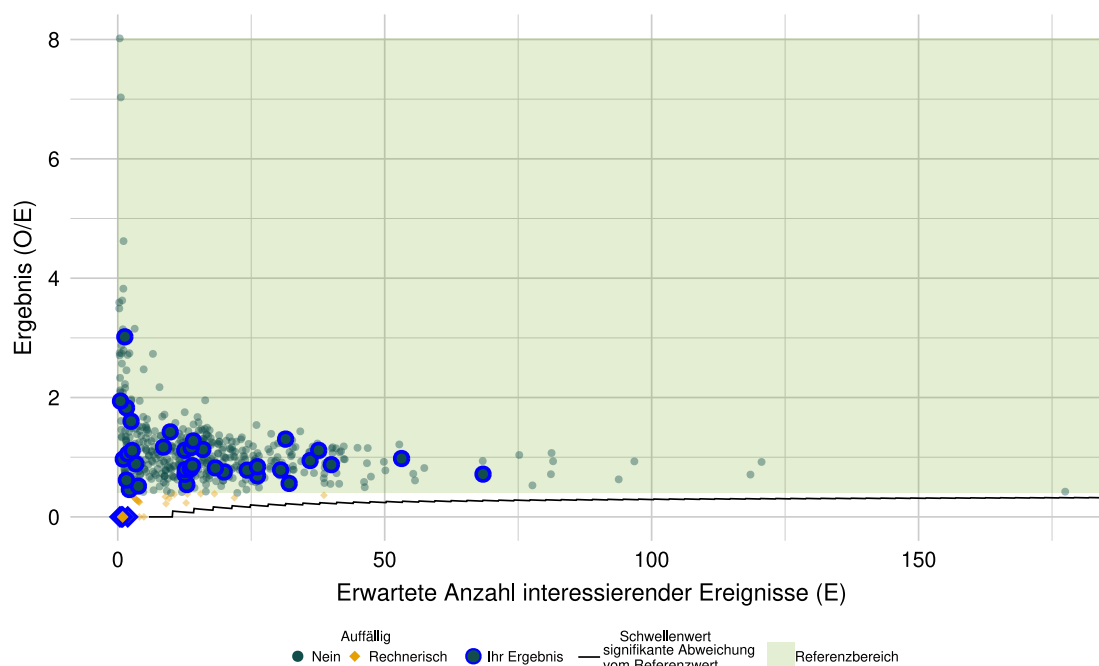
ID	52267
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung und Histologie „invasives Mammakarzinom (Primärtumor)“ und abgeschlossener operativer Therapie und bekanntem HER2-Status und bekanntem immunhistochemischem Hormonrezeptorstatus aus Standorten mit mind. 4 indikatorrelevanten Fällen
Zähler	Patientinnen und Patienten mit positivem HER2-Status
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Patientinnen und Patienten mit positivem HER2-Status
E (expected)	Erwartete Anzahl an Patientinnen und Patienten mit positivem HER2-Status, risikoadjustiert nach logistischem MAMMA-Score für ID 52267_52278
Referenzbereich	≥ 0,40 (5. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

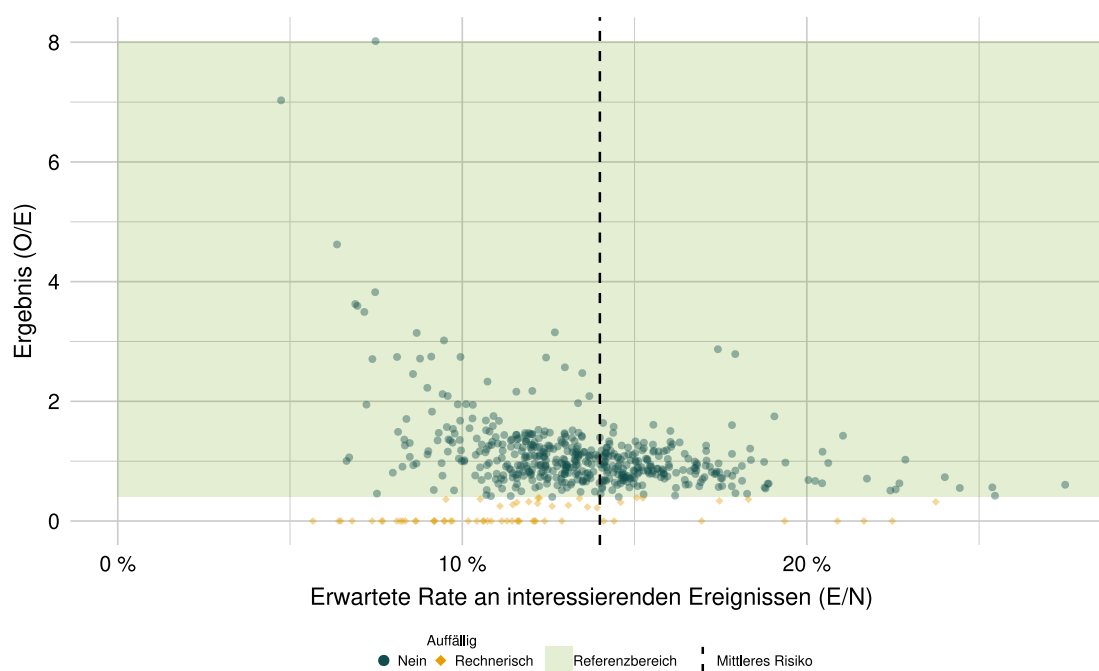
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Indikatorergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Indikatorergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2019: - 2020: - 2021: 4.627	2019: - / - 2020: - / - 2021: 548 / 611,21	2019: - 2020: - 2021: 0,90	2019: - 2020: - 2021: 0,83 - 0,97
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.

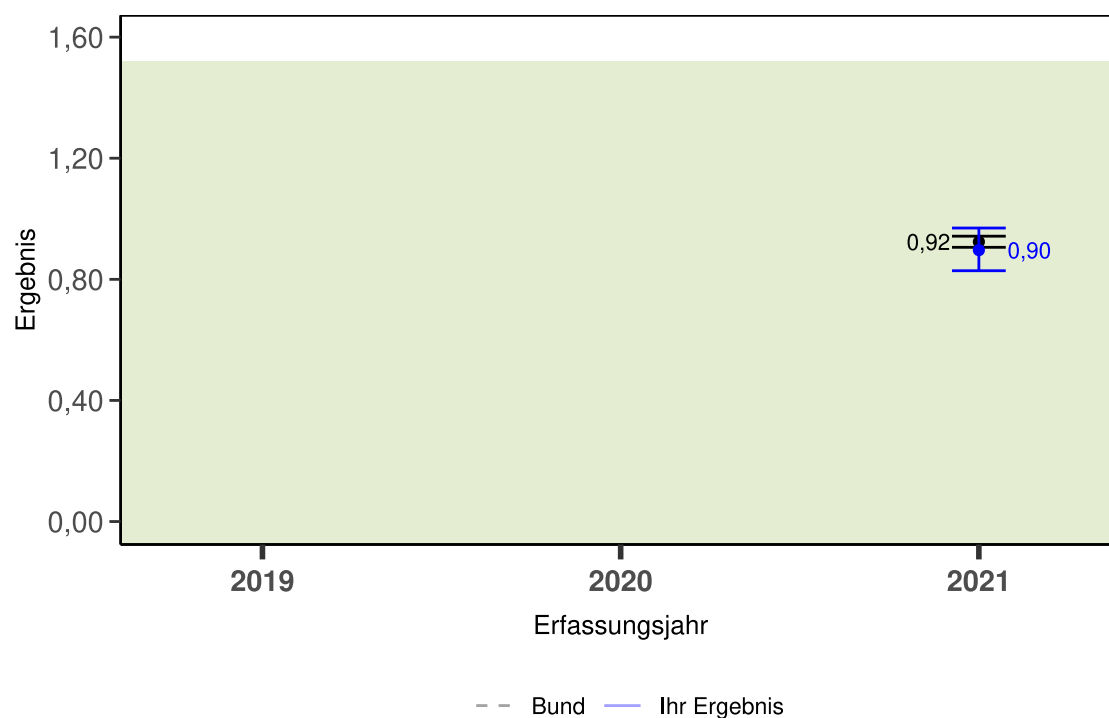
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

52278: HER2-positive Befunde: hohe HER2-Positivitätsrate

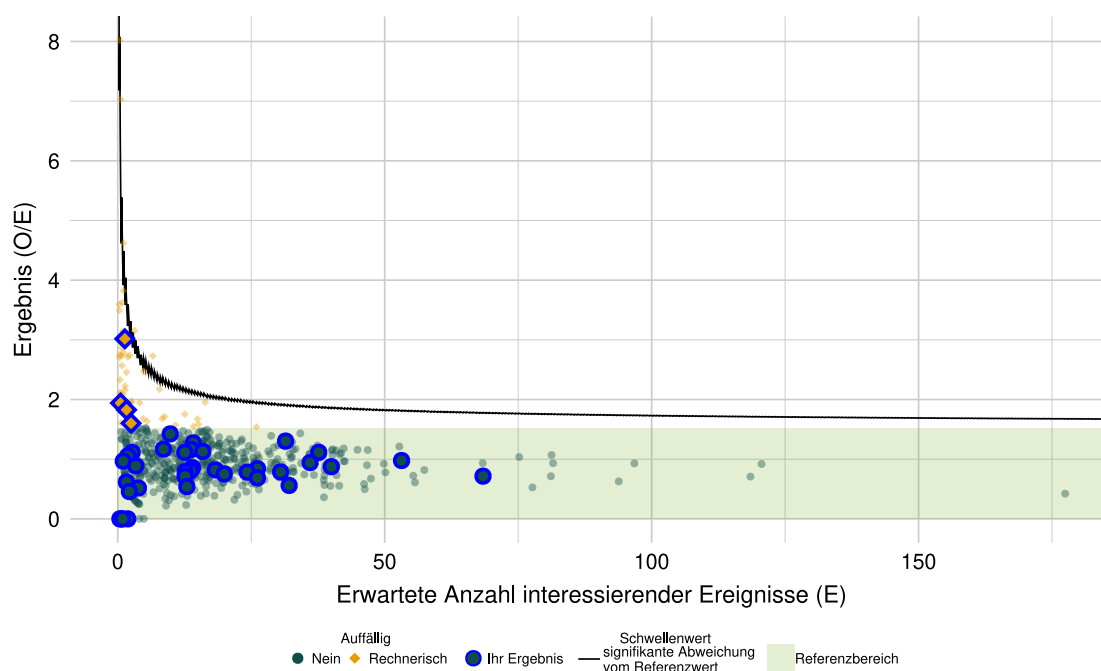
ID	52278
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung und Histologie „invasives Mammakarzinom (Primärtumor)“ und abgeschlossener operativer Therapie und bekanntem HER2-Status und bekanntem immunhistochemischem Hormonrezeptorstatus aus Standorten mit mind. 4 indikatorrelevanten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

Ergebnisse im Zeitverlauf

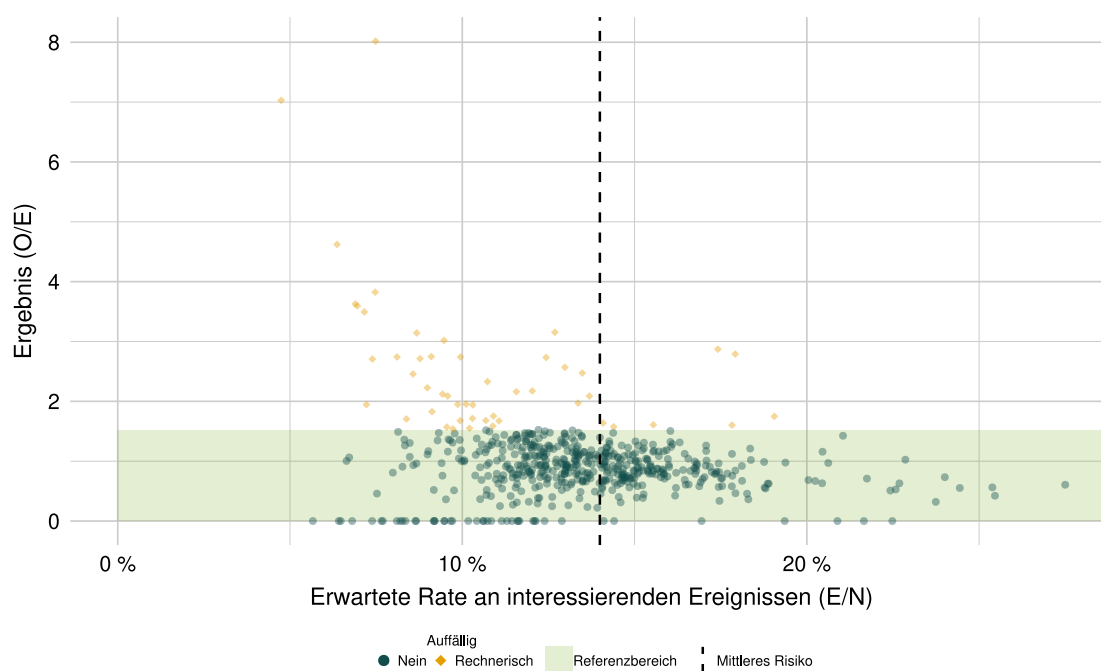
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Indikatorergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Indikatorergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2019: - 2020: - 2021: 4.627	2019: - / - 2020: - / - 2021: 548 / 611,21	2019: - 2020: - 2021: 0,90	2019: - 2020: - 2021: 0,83 - 0,97
Bund	2019: - 2020: - 2021: 65.584	2019: - / - 2020: - / - 2021: 8.480 / 9.177,31	2019: - 2020: - 2021: 0,92	2019: - 2020: - 2021: 0,91 - 0,94

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

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

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

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
2.1	HER2-Positivitätsrate (Standorte mit mind. 4 indikatorrelevanten Fällen)	11,84 % 548/4.627	12,93 % 8.480/65.584
2.1.1	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression des Qualitätsindikators 52267 ¹		
2.1.1.1	O/N (observed, beobachtet)	11,84 % 548/4.627	12,93 % 8.480/65.584
2.1.1.2	E/N (expected, erwartet)	13,21 % 611,21/4.627	13,99 % 9.177,31/65.584
2.1.1.3	O/E	0,90	0,92
2.1.2	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression des Qualitätsindikators 52278 ²		
2.1.2.1	O/N (observed, beobachtet)	11,84 % 548/4.627	12,93 % 8.480/65.584
2.1.2.2	E/N (expected, erwartet)	13,21 % 611,21/4.627	13,99 % 9.177,31/65.584
2.1.2.3	O/E	0,90	0,92
2.1.3	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression bei weiblichen Patientinnen ³		
2.1.3.1	O/N (observed, beobachtet)	11,94 % 547/4.583	12,97 % 8.431/65.018
2.1.3.2	E/N (expected, erwartet)	13,23 % 606,21/4.583	14,02 % 9.114,90/65.018
2.1.3.3	O/E	0,90	0,92
2.1.4	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression bei männlichen Patienten ⁴		
2.1.4.1	O/N (observed, beobachtet)	x % ≤3/44	8,69 % 49/564
2.1.4.2	E/N (expected, erwartet)	11,36 % 5,00/44	10,98 % 61,95/564
2.1.4.3	O/E	0,20	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

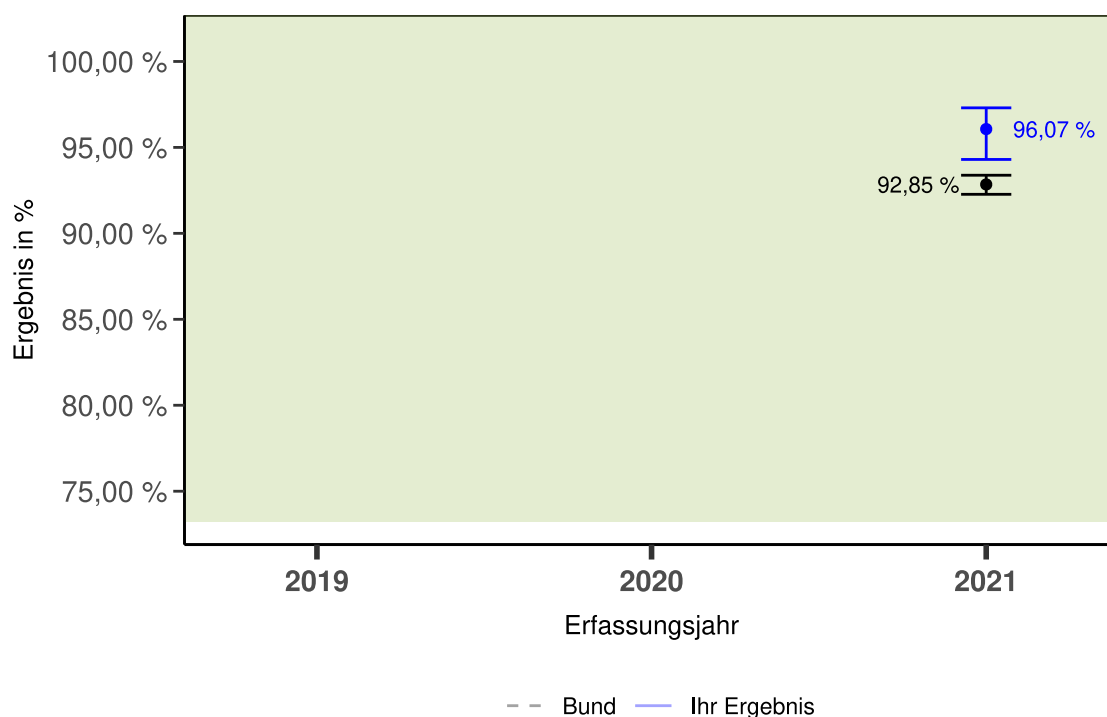
Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit präoperativer Drahtmarkierung bei nicht palpablen Befunden bei Primärerkrankung und Primäreingriff
---------------	---

212000: Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde mit Mikrokalk

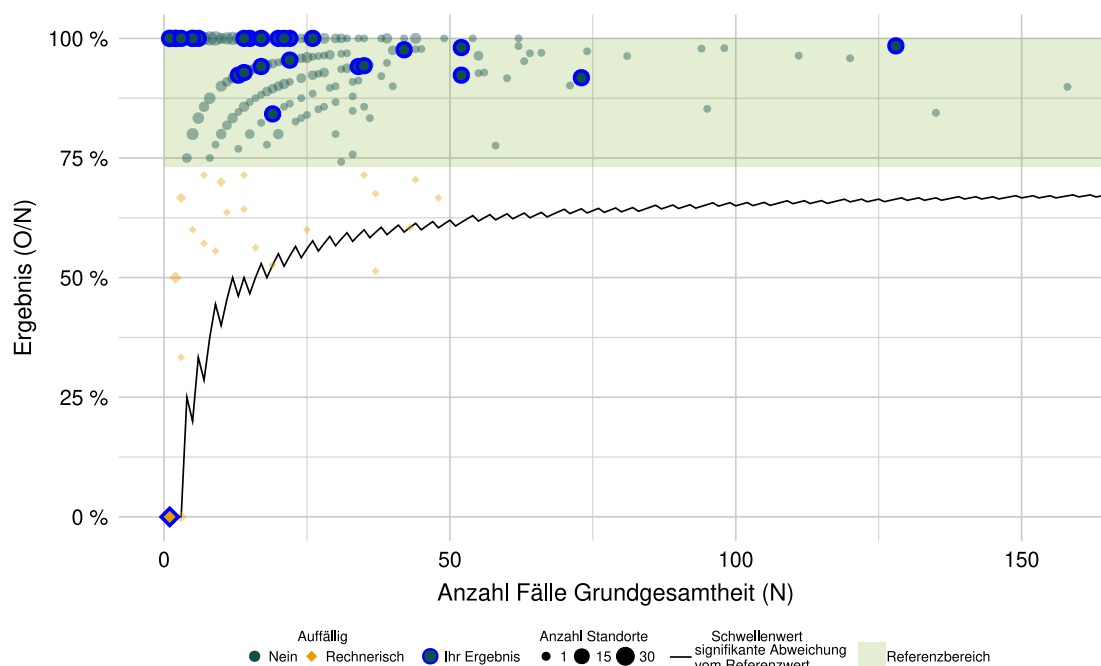
ID	212000
Grundgesamtheit	Alle brusterhaltenden Operationen bei Patientinnen und Patienten mit nicht palpablem Tumor und Mikrokalk-Befund bei Primärerkrankung und Ersteingriff am selben Krankenhausstandort
Zähler	Anzahl der Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Mammografie, Sonografie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

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detaillierergebnisse

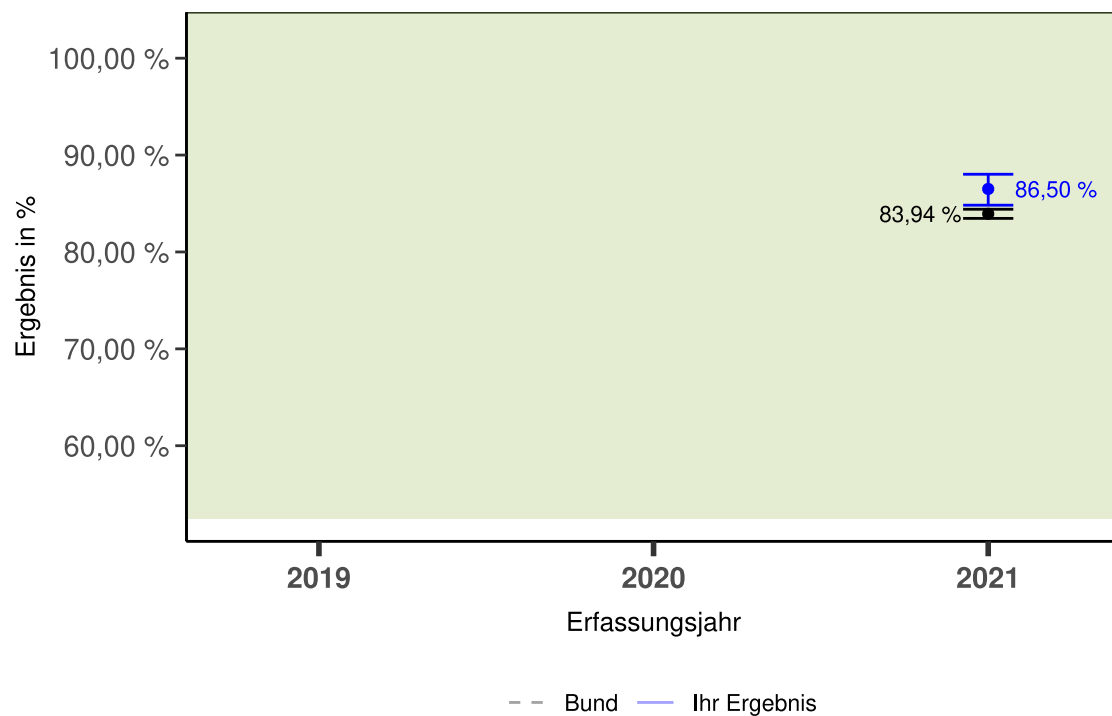
EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - 2021: 635 / 661	2019: - 2020: - 2021: 96,07 %	2019: - 2020: - 2021: 94,30 % - 97,30 %
Bund	2019: - / - 2020: - / - 2021: 7.709 / 8.303	2019: - 2020: - 2021: 92,85 %	2019: - 2020: - 2021: 92,27 % - 93,38 %

212001: Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde ohne Mikrokalk

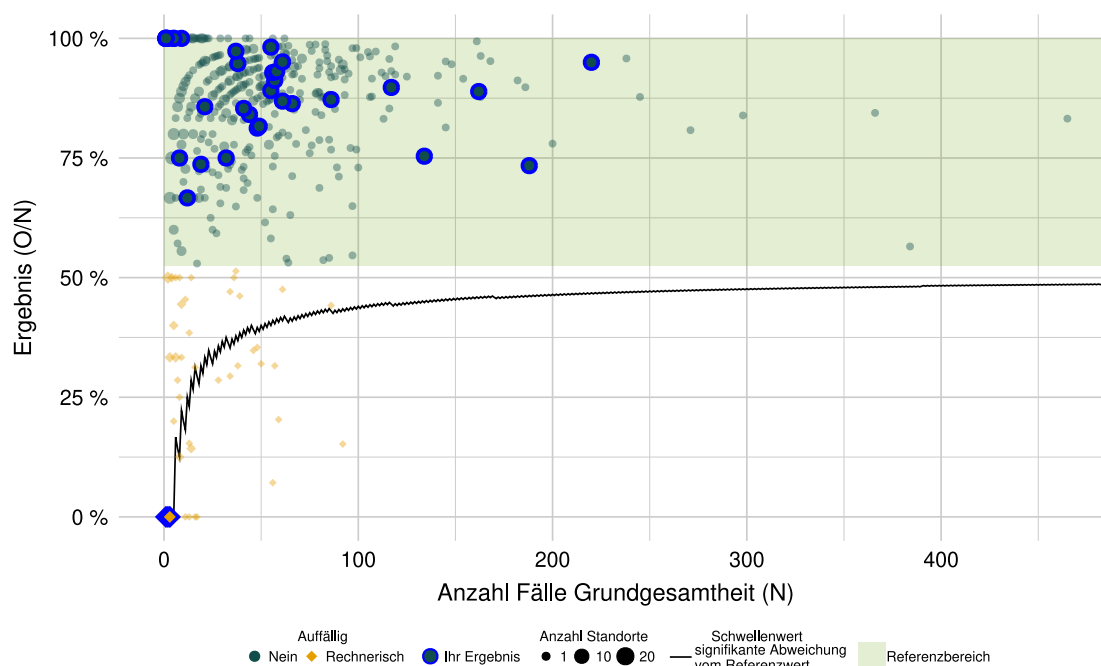
ID	212001
Grundgesamtheit	Alle brusterhaltenden Operationen bei Patientinnen und Patienten mit nicht palpablem Tumor ohne Mikrokalk-Befund bei Primärerkrankung und Ersteinriff am selben Krankenhausstandort
Zähler	Anzahl der Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Mammografie, Sonografie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

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detaillergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - 2021: 1.519 / 1.756	2019: - 2020: - 2021: 86,50 %	2019: - 2020: - 2021: 84,83 % - 88,02 %
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

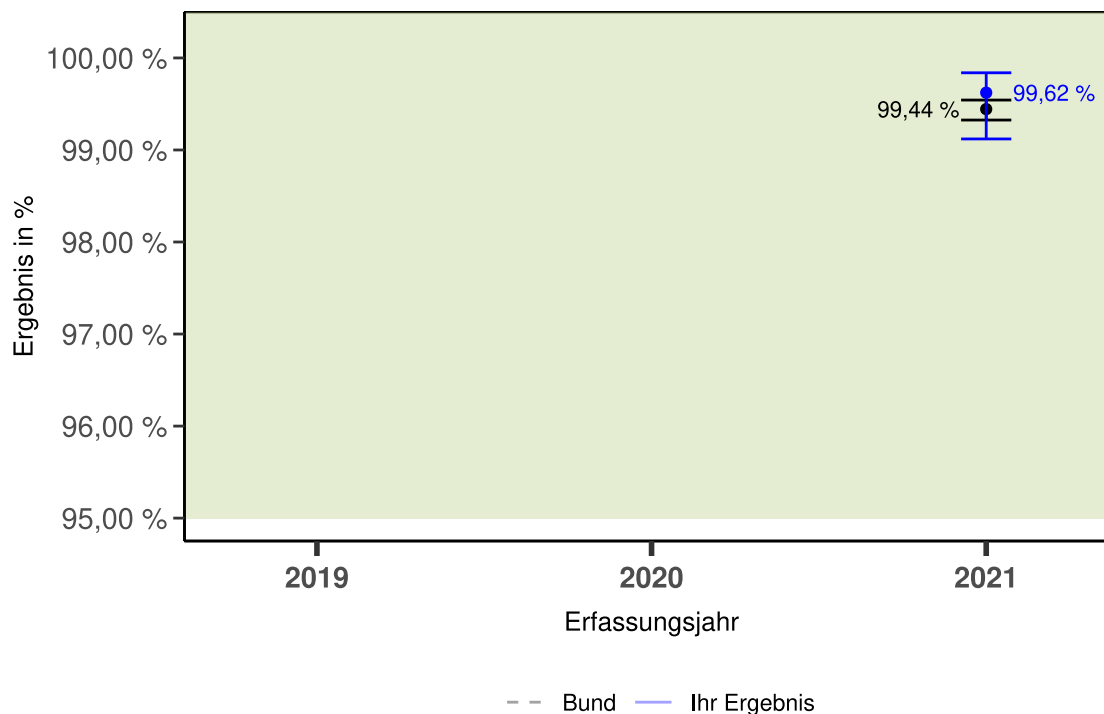
Qualitätsziel	Möglichst viele Eingriffe mit intraoperativer Präparatradiografie oder intraoperativer Präparatsonografie nach präoperativer Drahtmarkierung durch Mammografie oder nach präoperativer Drahtmarkierung durch Sonografie
---------------	---

52330: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung

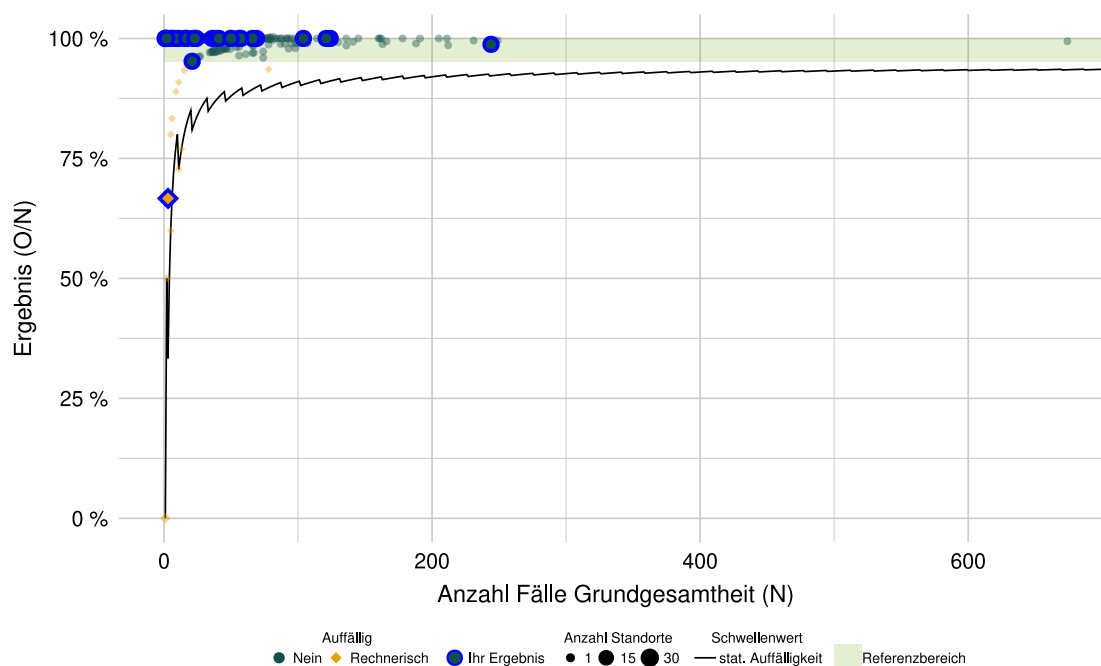
ID	52330
Grundgesamtheit	Alle brusterhaltenden Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Mammografie bei Patientinnen und Patienten mit mindestens einem QS-Filter auslösenden ICD- und OPS-Kode außer ICD-Kode C44.5 (Sonstige bösartige Neubildungen der Haut: Haut des Rumpfes) und außer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



Detaillierergebnisse

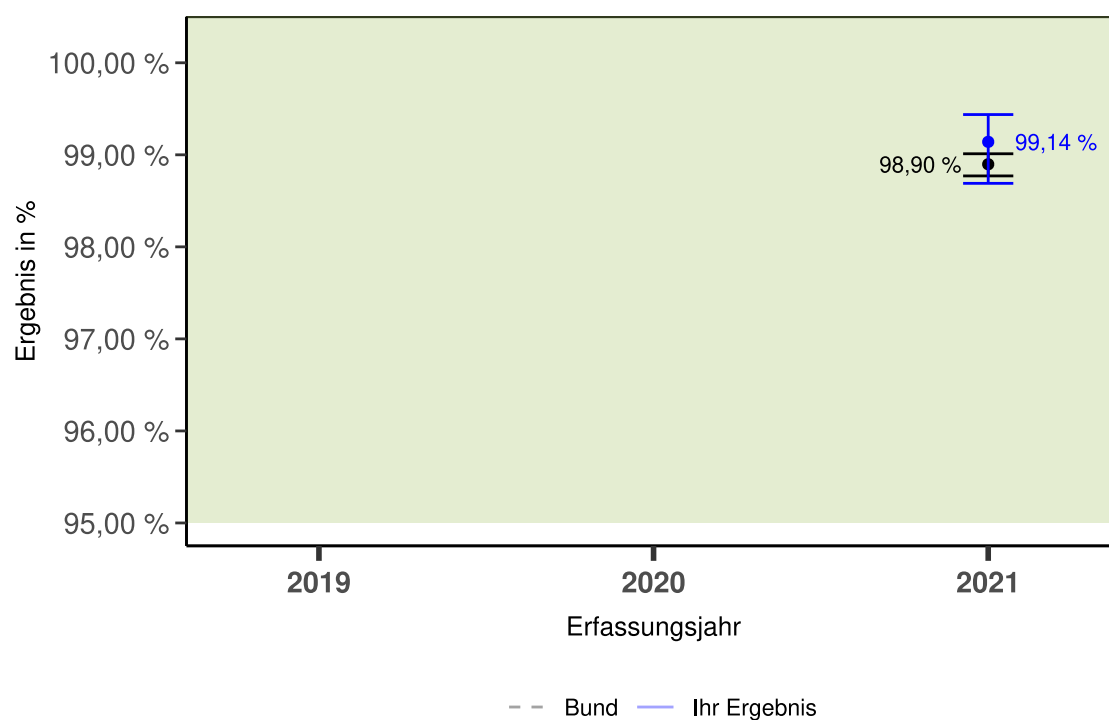
EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - 2021: 1.320 / 1.325	2019: - 2020: - 2021: 99,62 %	2019: - 2020: - 2021: 99,12 % - 99,84 %
Bund	2019: - / - 2020: - / - 2021: 18.065 / 18.166	2019: - 2020: - 2021: 99,44 %	2019: - 2020: - 2021: 99,32 % - 99,54 %

52279: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung

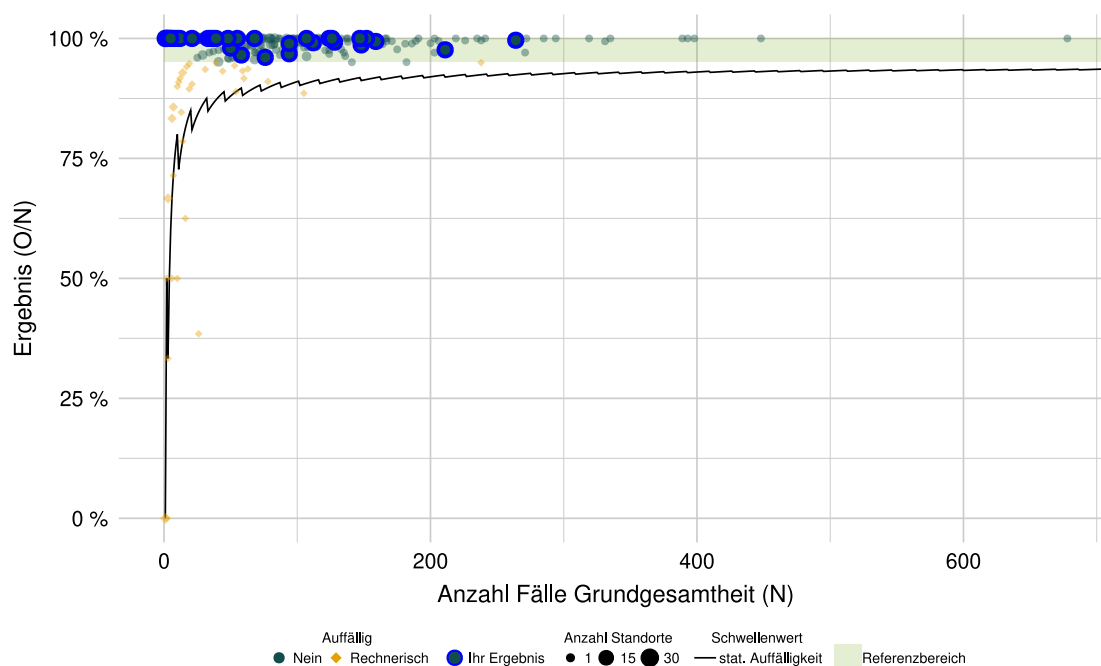
ID	52279
Grundgesamtheit	Alle brusterhaltenden Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Sonografie bei Patientinnen und Patienten mit mindestens einem QS-Filter auslösenden ICD- und OPS-Kode außer ICD-Kode C44.5 (Sonstige bösartige Neubildungen der Haut: Haut des Rumpfes) und außer 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



Detaillergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - 2021: 2.423 / 2.444	2019: - 2020: - 2021: 99,14 %	2019: - 2020: - 2021: 98,69 % - 99,44 %
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	99,62 % 1.320/1.325	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	99,56 % 1.347/1.353	99,23 % 18.402/18.545
4.2.2	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung bei männlichen Patienten	x % ≤3	91,67 % 11/12

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
4.3	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung	99,14 % 2.423/2.444	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	98,97 % 2.487/2.513	98,63 % 29.409/29.819
4.4.2	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung bei männlichen Patienten	100,00 % 7/7	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	99,24 % 3.778/3.807	98,65 % 47.381/48.031

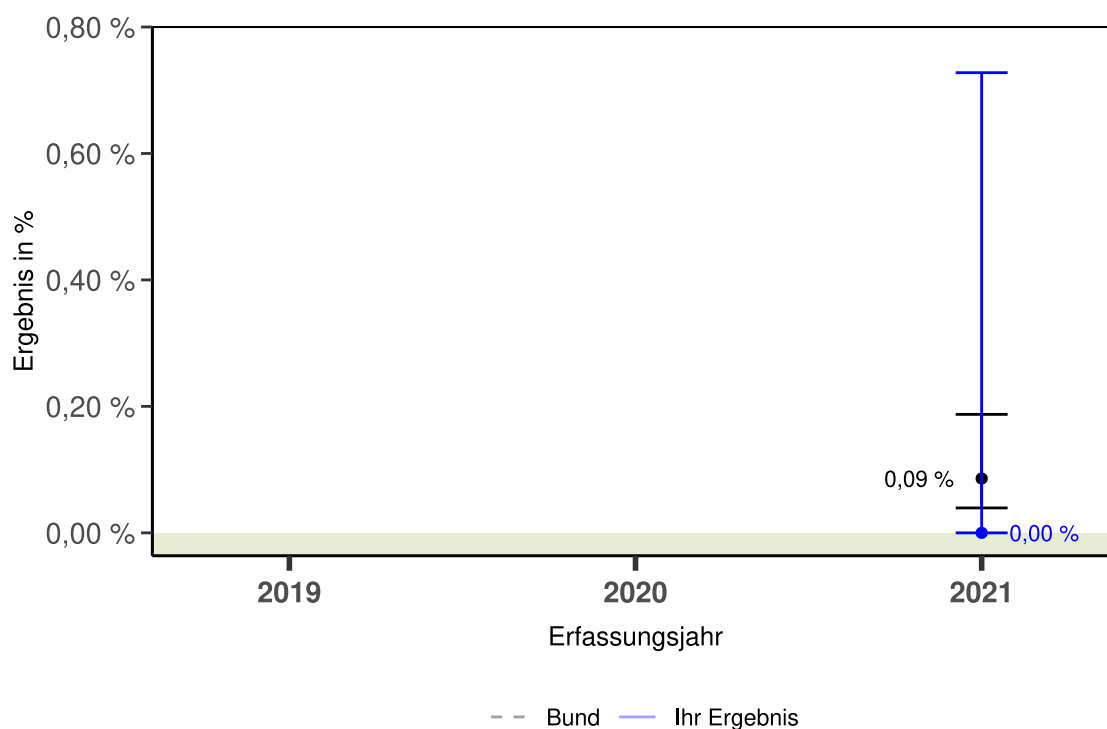
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
4.5.2	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
4.5.2.1	Intraoperative Präparatebildgebung nach präoperativer Drahtmarkierung bei brusterhaltenden Operationen bei weiblichen Patientinnen	99,24 % 3.773/3.802	98,65 % 47.343/47.992
4.5.2.2	Intraoperative Präparatebildgebung nach präoperativer Drahtmarkierung bei brusterhaltenden Operationen bei männlichen Patienten	100,00 % 5/5	97,44 % 38/39
4.5.3	Intraoperative Präparatebildgebung nach präoperativer Drahtmarkierung durch MRT bei brusterhaltenden Operationen	92,11 % 35/38	72,67 % 609/838

2163: Primäre Axilladisektion bei DCIS

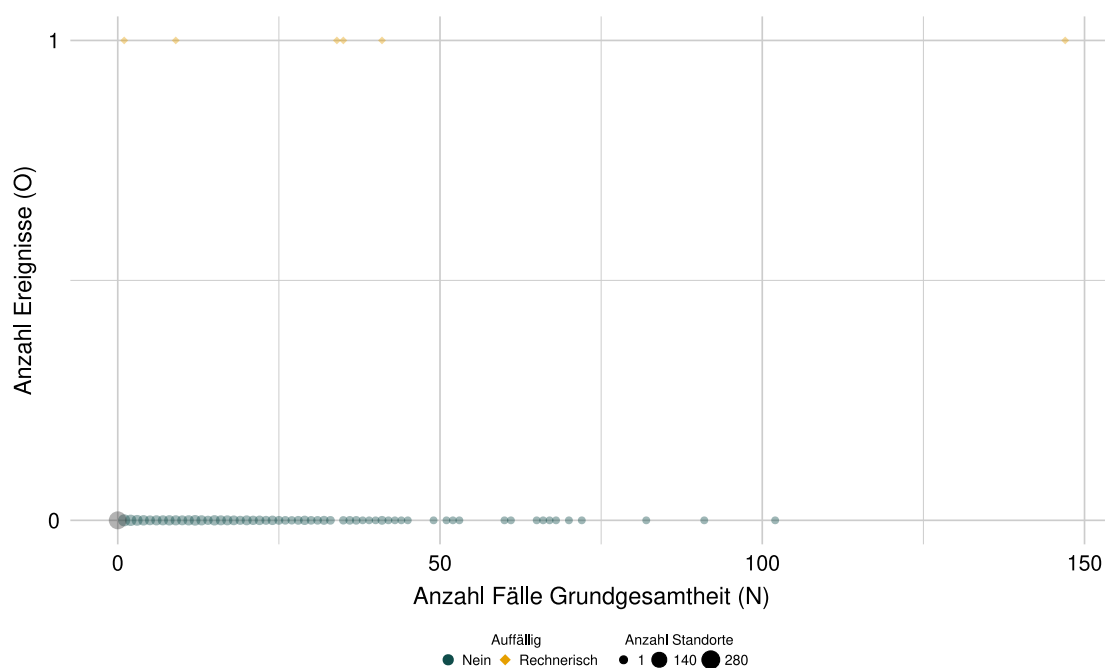
Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten mit primärer Axilladisektion bei DCIS
ID	2163
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Histologie „DCIS“ und abgeschlossener operativer Therapie bei Primärerkrankung und ohne präoperative tumorspezifische Therapie unter Ausschluss von 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 Axilladisektion
Referenzbereich	Sentinel Event
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Verteilung der Anzahl der Ereignisse nach Fallzahl der Leistungserbringer



Detaillierergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - 2021: 0 / 524	2019: - 2020: - 2021: 0,00 %	2019: - 2020: - 2021: 0,00 % - 0,73 %
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 Axilladisektion bei DCIS	0,00 % 0/524	0,09 % 6/6.982

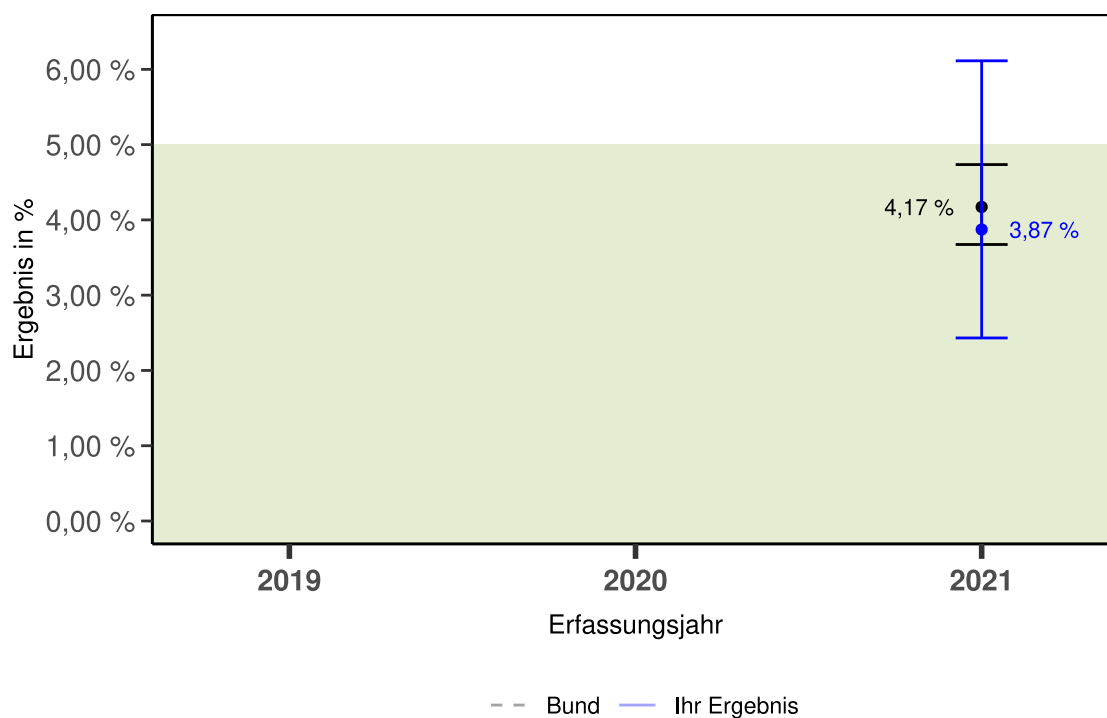
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
5.2	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
5.2.1	Primäre Axilladisektion bei DCIS bei weiblichen Patientinnen	0,00 % 0/520	0,09 % 6/6.944
5.2.2	Primäre Axilladisektion bei DCIS bei männlichen Patienten	0,00 % 0/4	0,00 % 0/38

50719: Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie

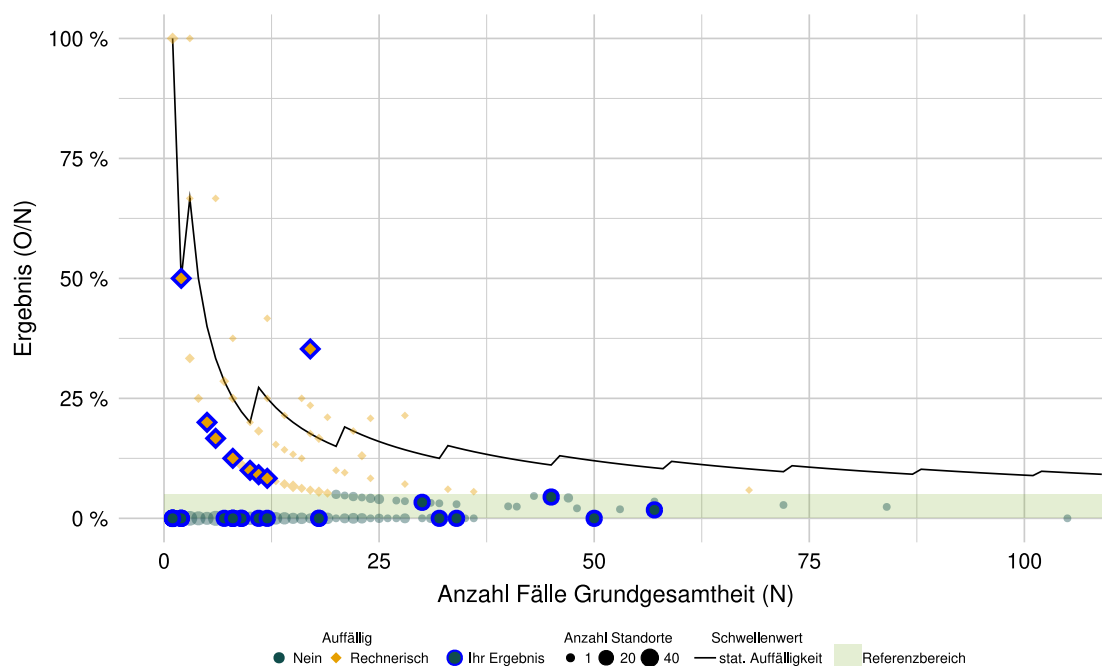
Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten mit axillärer Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie
ID	50719
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Histologie „DCIS“ und abgeschlossener operativer Therapie bei Primärerkrankung, brusterhaltender Therapie und 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



Detaillergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - 2021: 17 / 439	2019: - 2020: - 2021: 3,87 %	2019: - 2020: - 2021: 2,43 % - 6,11 %
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	4,51 % 20/443	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	3,87 % 17/439	4,17 % 228/5.465
6.1.3	Patientinnen und Patienten mit alleiniger Entfernung nicht markierter Lymphknoten	0,00 % 0/443	0,36 % 20/5.632
6.1.4	Patientinnen und Patienten mit alleiniger SLNB	3,84 % 17/443	4,26 % 240/5.632

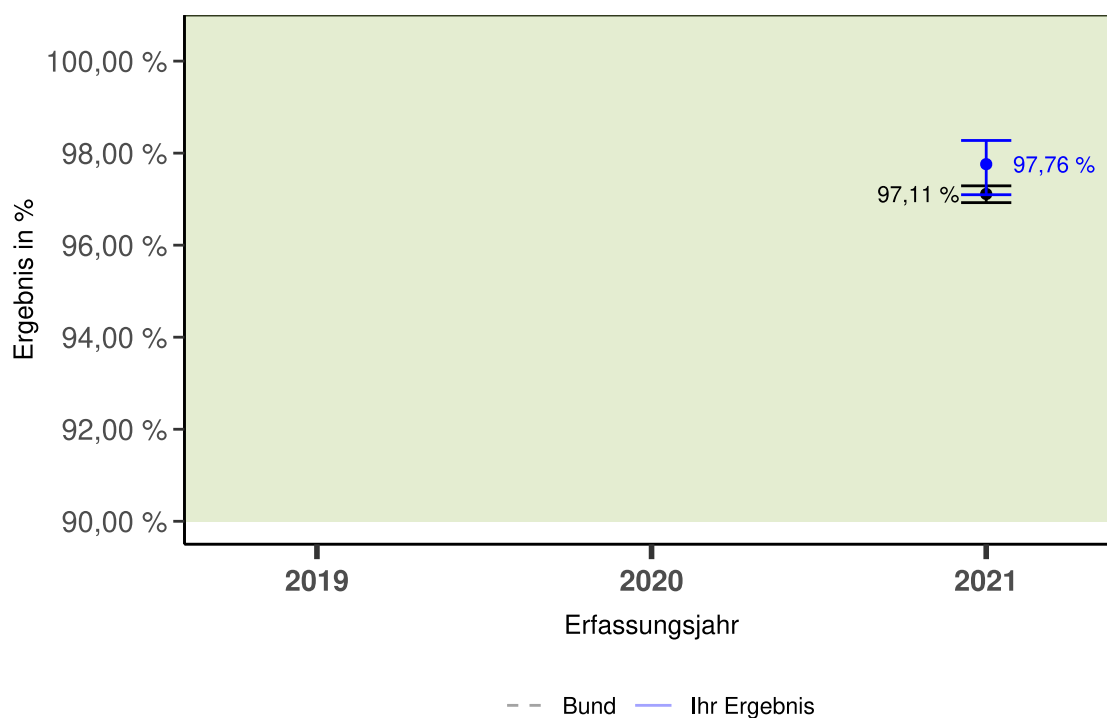
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
6.2	Lymphknotenentnahme bei DCIS und Mastektomie		
6.2.1	Patientinnen und Patienten mit axillärer Lymphknotenentnahme	75,29 % 64/85	66,38 % 1.007/1.517
6.2.2	Patientinnen und Patienten mit alleiniger Entfernung nicht markierter Lymphknoten	0,00 % 0/85	1,98 % 30/1.517
6.2.3	Patientinnen und Patienten mit alleiniger SLNB	60,00 % 51/85	52,67 % 799/1.517

51847: Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie

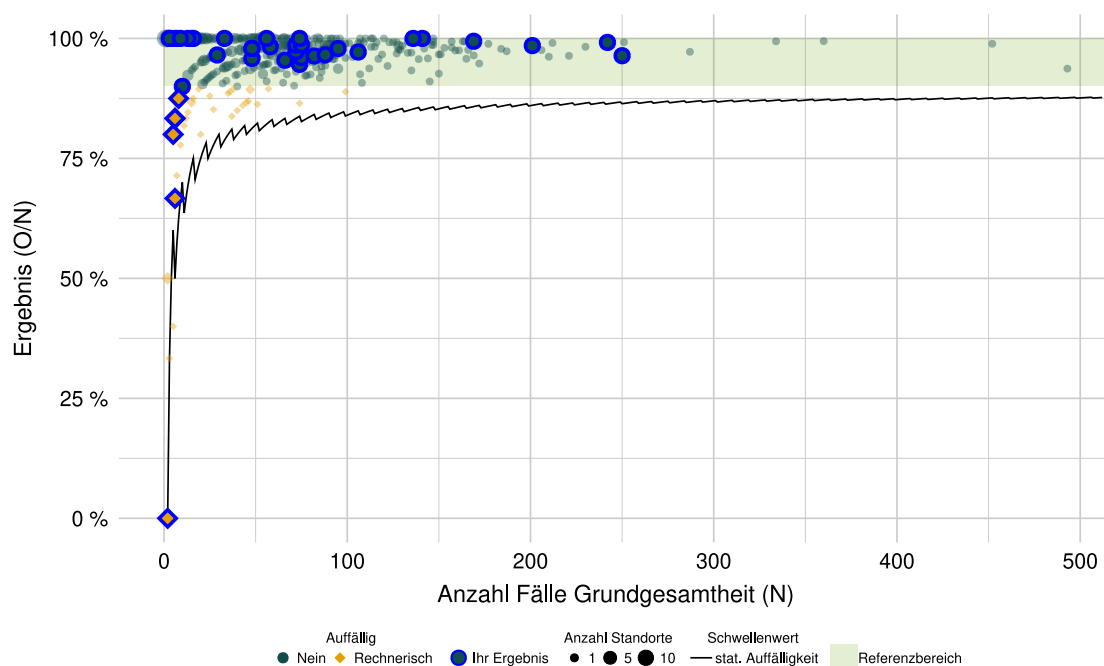
Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie (SLNB) und ohne Axilladisektion bei lymphknotennegativem (pN0) invasivem Mammakarzinom
ID	51847
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung invasives Mammakarzinom, negativem pN-Staging, 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



Detaillierergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - 2021: 2.401 / 2.456	2019: - 2020: - 2021: 97,76 %	2019: - 2020: - 2021: 97,10 % - 98,28 %
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	98,73 % 1.705/1.727	98,36 % 22.238/22.608
7.1.2	Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und keine Axilladisektion bei männlichen Patienten	100,00 % 12/12	97,76 % 131/134

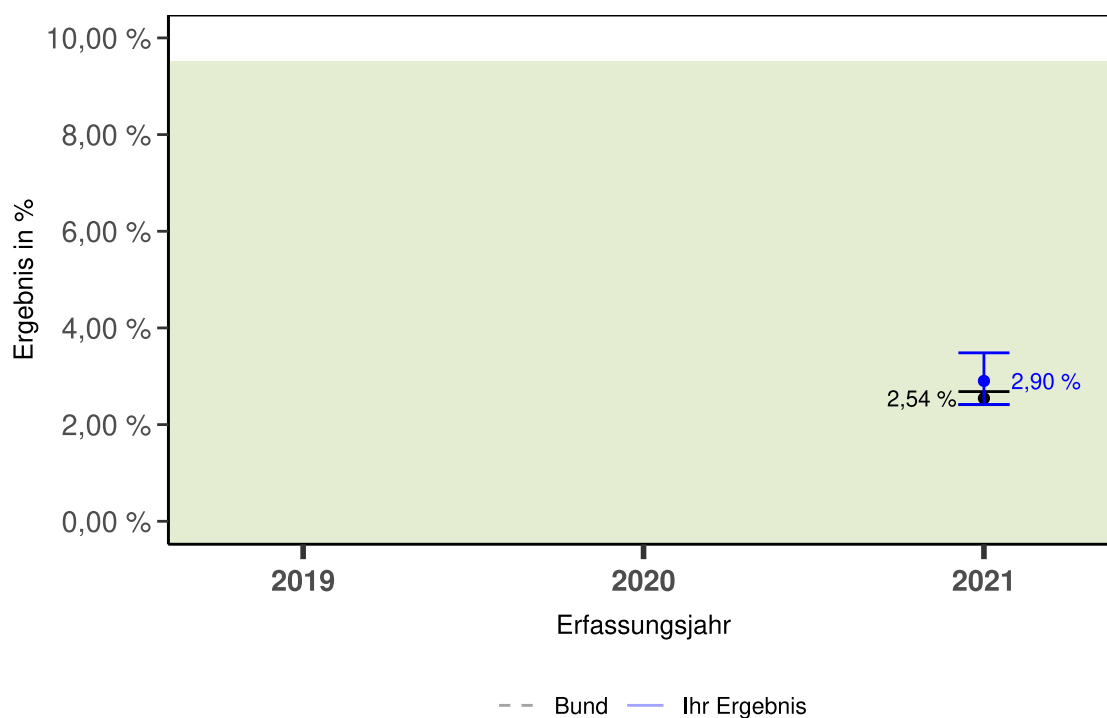
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
7.2	SLNB bei Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung und invasivem Mammakarzinom und negativem pN-Staging ohne präoperative tumorspezifische Therapie, primär-operative Therapie abgeschlossen (alle pT)	97,70 % 2.424/2.481	97,06 % 31.850/32.815
7.2.1	Stadium pT1 bis pT4	97,76 % 2.401/2.456	97,11 % 31.409/32.343
7.2.1.1	Stadium pT1	98,73 % 1.717/1.739	98,36 % 22.369/22.742
7.2.1.2	Stadium pT2	97,05 % 624/643	95,50 % 8.156/8.540
7.2.1.3	Stadium pT3 oder pT4	81,08 % 60/74	83,32 % 884/1.061

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

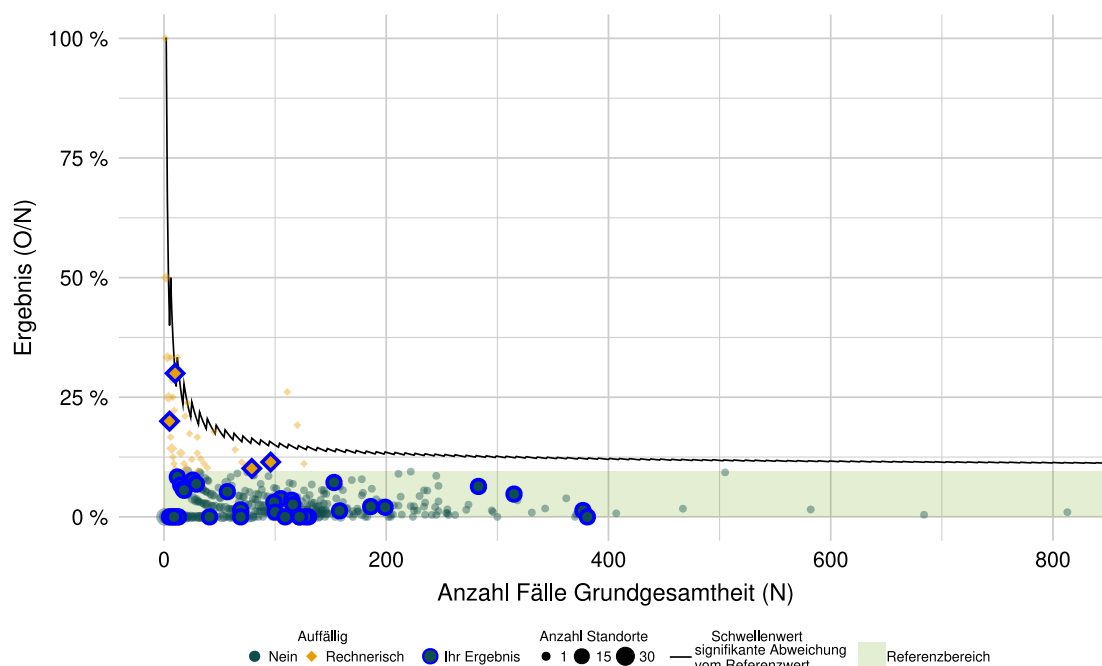
Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit angemessenem zeitlichen Abstand zwischen prätherapeutischer histologischer Diagnose und Operationsdatum bei Ersteingriff
ID	51370
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Ersteingriff und maligner Neoplasie (einschließlich DCIS) 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



Detaillergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - 2021: 111 / 3.823	2019: - 2020: - 2021: 2,90 %	2019: - 2020: - 2021: 2,42 % - 3,48 %
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	2,93 % 111/3.787	2,54 % 1.316/51.724
8.1.1.2	Zeitlicher Abstand zwischen Diagnose und Operation < 7 Tage bei männlichen Patienten	0,00 % 0/36	2,60 % 12/462
8.1.2	< 7 Tage	2,90 % 111/3.823	2,54 % 1.328/52.187
8.1.3	≥ 7 - < 14 Tage	15,67 % 599/3.823	14,19 % 7.406/52.187
8.1.4	≥ 14 - < 21 Tage	27,41 % 1.048/3.823	22,62 % 11.807/52.187
8.1.5	≥ 21 - < 28 Tage	18,55 % 709/3.823	20,04 % 10.460/52.187
8.1.6	≥ 28 - < 35 Tage	12,82 % 490/3.823	14,83 % 7.738/52.187
8.1.7	≥ 35 - < 42 Tage	7,82 % 299/3.823	9,80 % 5.114/52.187
8.1.8	≥ 42 Tage	14,83 % 567/3.823	15,98 % 8.339/52.187
8.1.9	Zeitlicher Abstand zwischen Diagnose und Operation (Median in Tagen)	21,00 21,00/3.823	23,00 23,00/52.187

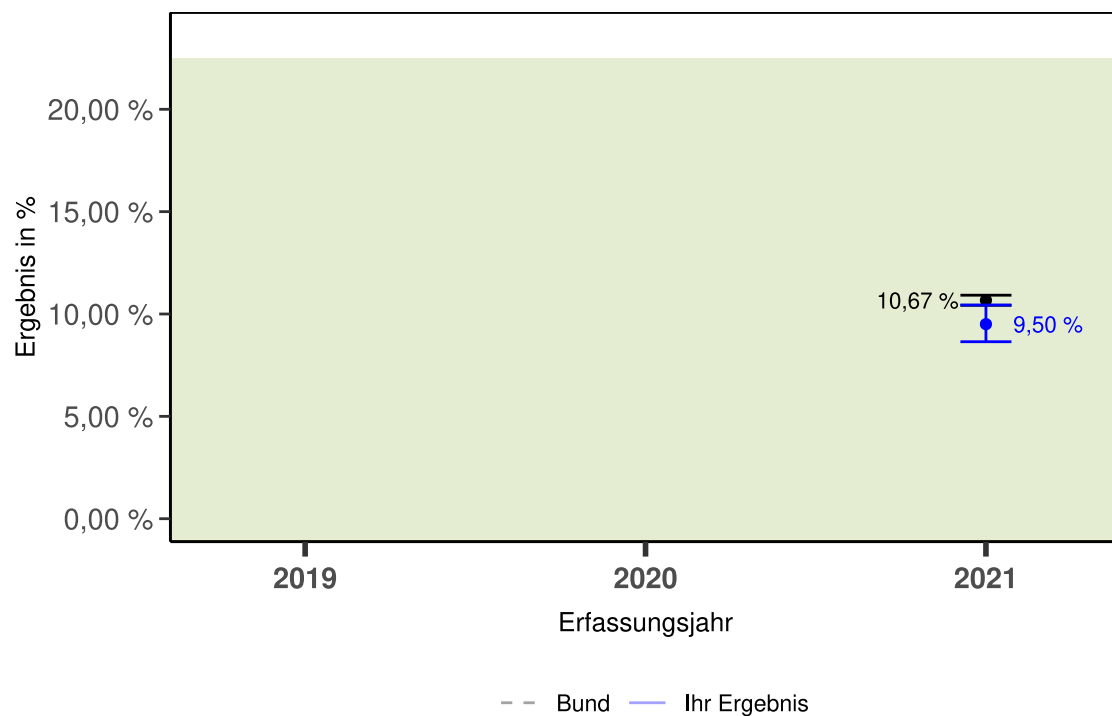
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
8.2	Überschneidungen (Overlap) auffälliger Fälle in den QI 51370 und 211800; Grundgesamtheit: alle Fälle, die in die Grundgesamtheit beider QI eingehen; Zähler: alle Fälle, die in den Zähler beider QI eingehen	0,00 % 0/3.307	0,02 % 9/43.688

60659: Nachresektionsrate

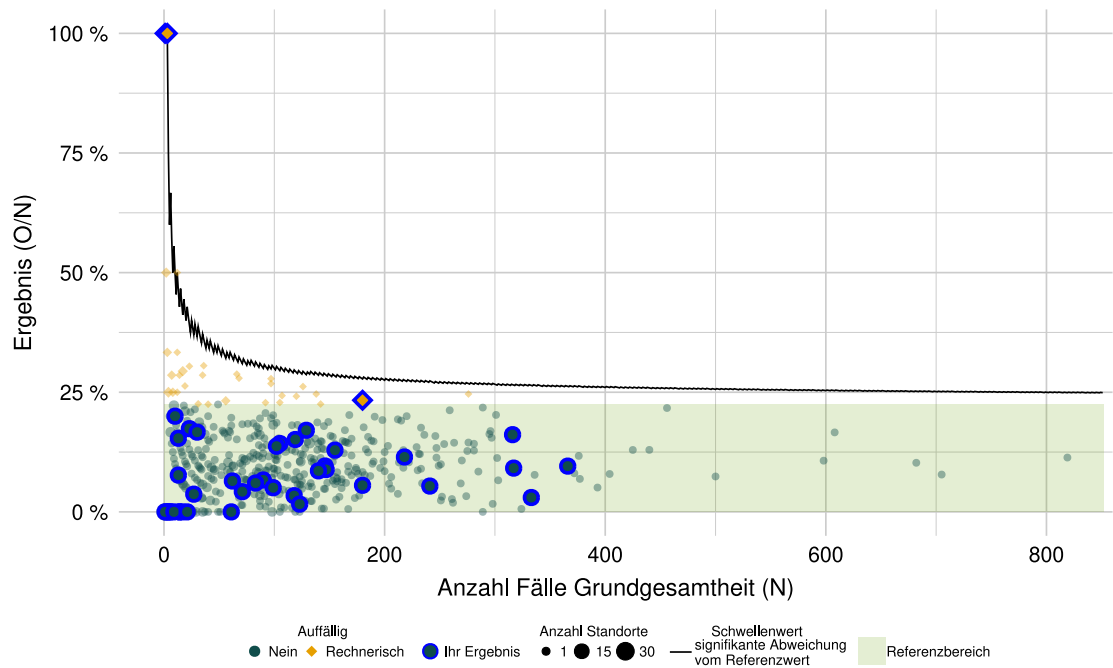
Qualitätsziel	Möglichst häufig Erreichen des R0-Status beim Ersteingriff
ID	60659
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung mit invasivem Mammakarzinom, abgeschlossener primär-operativer Therapie und R0-Resektion und Ersteingriff am selben Krankenhausstandort
Zähler	Anzahl 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



Detaillierergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - 2021: 391 / 4.114	2019: - 2020: - 2021: 9,50 %	2019: - 2020: - 2021: 8,65 % - 10,44 %
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	9,50 % 391/4.114	10,67 % 6.370/59.710
9.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
9.1.1.1	Nachresektionsrate bei weiblichen Patientinnen	9,57 % 390/4.074	10,75 % 6.359/59.179
9.1.1.2	Nachresektionsrate bei männlichen Patienten	x % ≤3/40	2,08 % 11/529
9.1.2	Nachresektionsrate bei DCIS	26,23 % 139/530	27,25 % 1.922/7.053
9.1.3	Nachresektionsrate bei nicht-palpablen Befunden bei Vorgehen nach Leitlinien-Empfehlung am selben Krankenhausstandort	1,73 % 24/1.386	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)	3,46 % 176/5.084	3,13 % 2.263/72.303

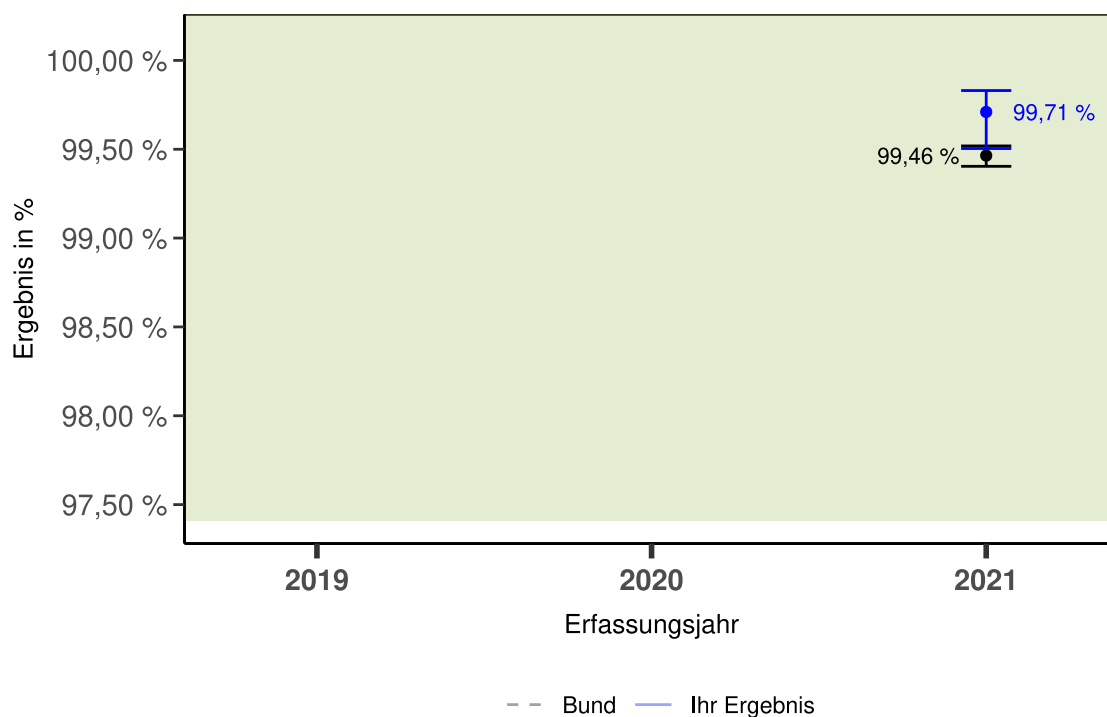
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
9.3	Überschneidungen (Overlap) auffälliger Fälle in den QI 60659 und QI 51846; Grundgesamtheit: alle Fälle, die in die Grundgesamtheit beider QI eingehen; Zähler: alle Fälle, die in den Zähler beider QI eingehen	x % ≤3/3.684	0,08 % 42/52.504

211800: Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS

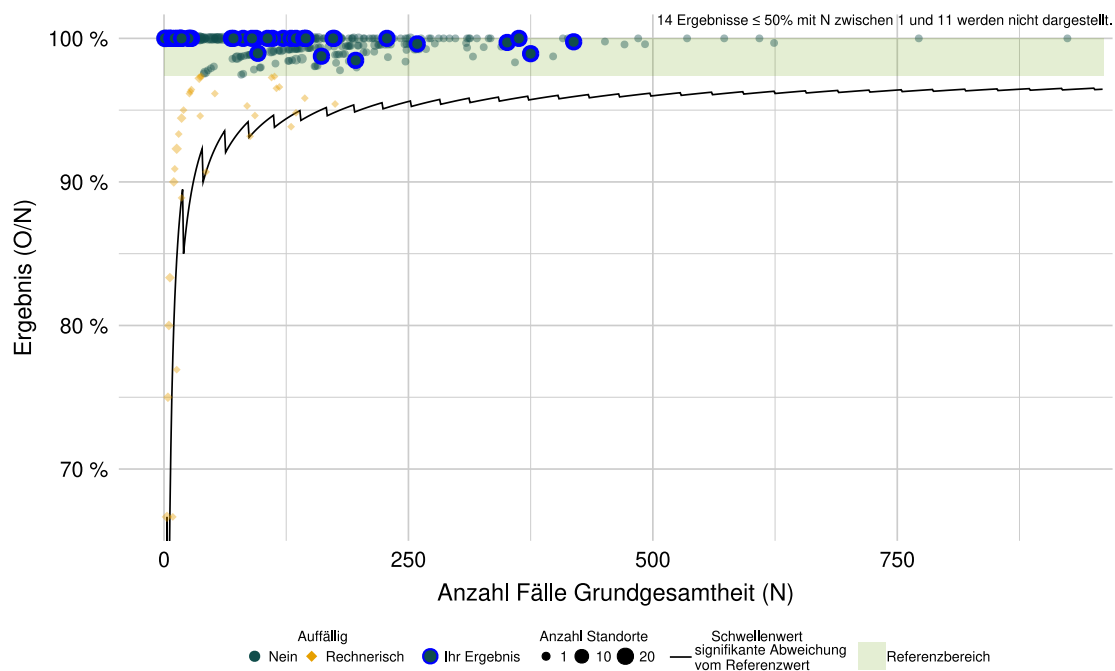
Qualitätsziel	Möglichst häufig postoperative Therapieplanung in einer interdisziplinären Tumorkonferenz nach Ersteingriff, nach abgeschlossener primär-operativer Therapie und bei Primärerkrankung invasives Mammakarzinom oder DCIS
ID	211800
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung 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



Detaillergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - 2021: 4.466 / 4.479	2019: - 2020: - 2021: 99,71 %	2019: - 2020: - 2021: 99,50 % - 99,83 %
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	99,71 % 4.423/4.436	99,47 % 61.472/61.800
10.1.2	Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS bei männlichen Patienten	100,00 % 43/43	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	99,73 % 4.084/4.095	99,48 % 56.795/57.092
10.2.2	Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei DCIS	99,50 % 402/404	99,32 % 5.418/5.455

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
10.3	Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS	99,71 % 4.466/4.479	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	75,96 % 3.742/4.926	78,92 % 55.137/69.866

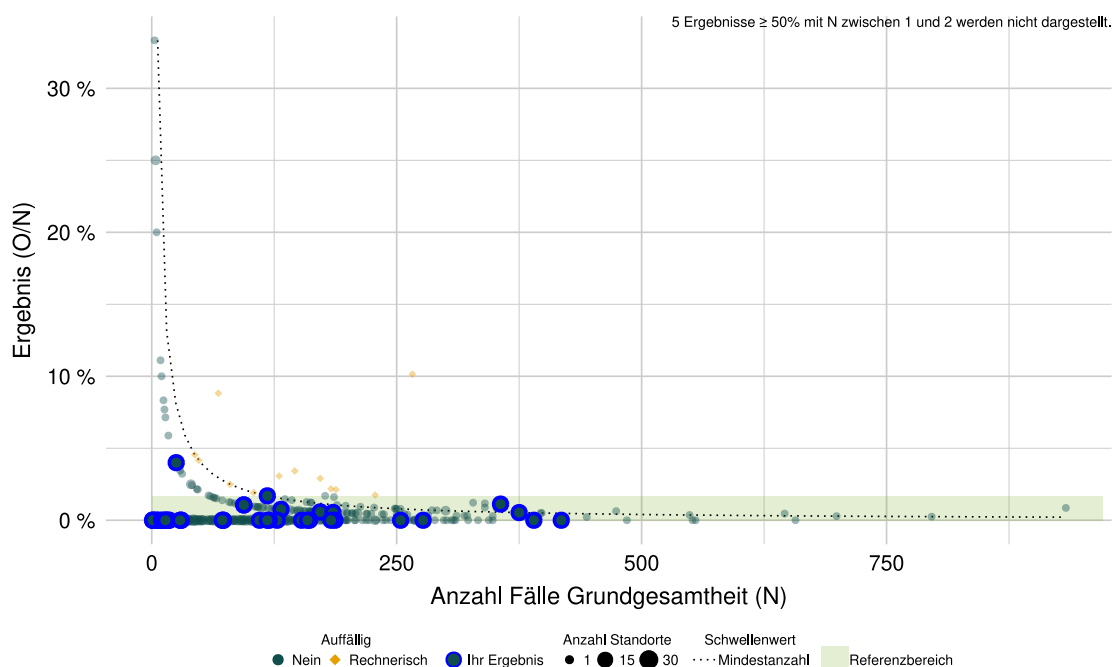
Detailergebnisse der Auffälligkeitskriterien

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



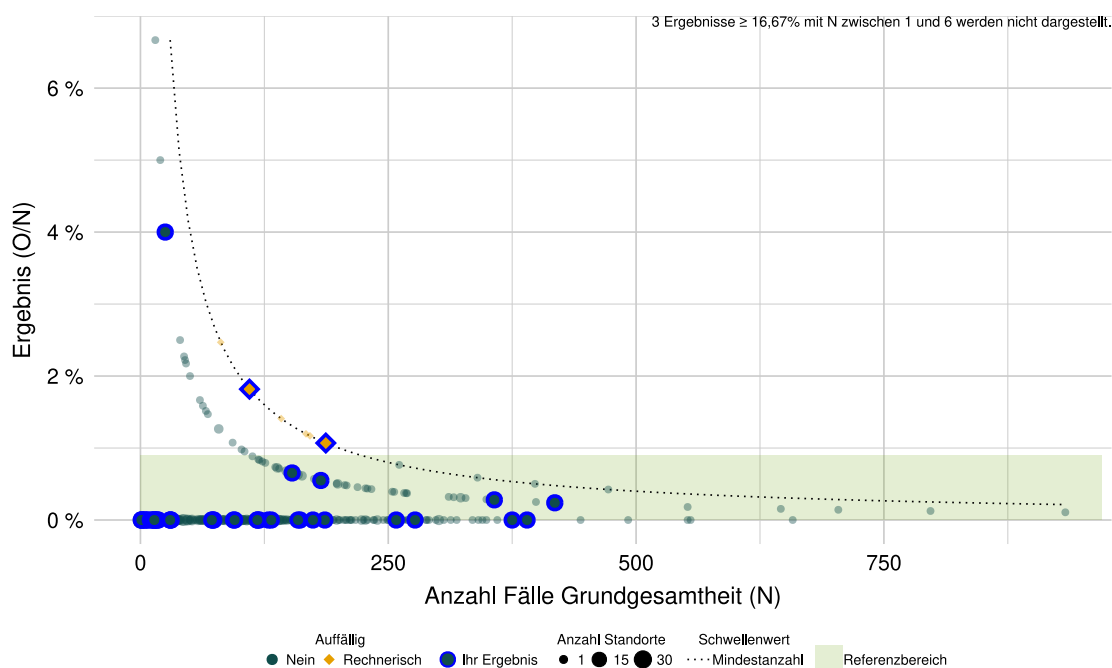
Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	14 / 4.651	0,30 %	0,00 % 0/42
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



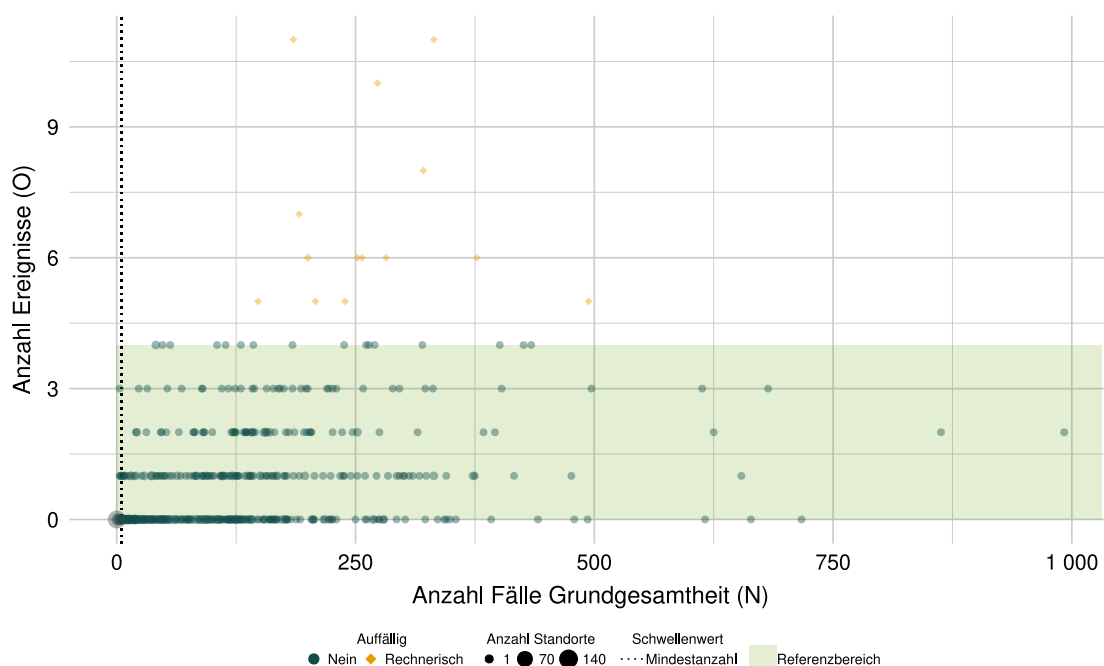
Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	9 / 4.664	0,19 %	4,76 % 2/42
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 Axilladisektion 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



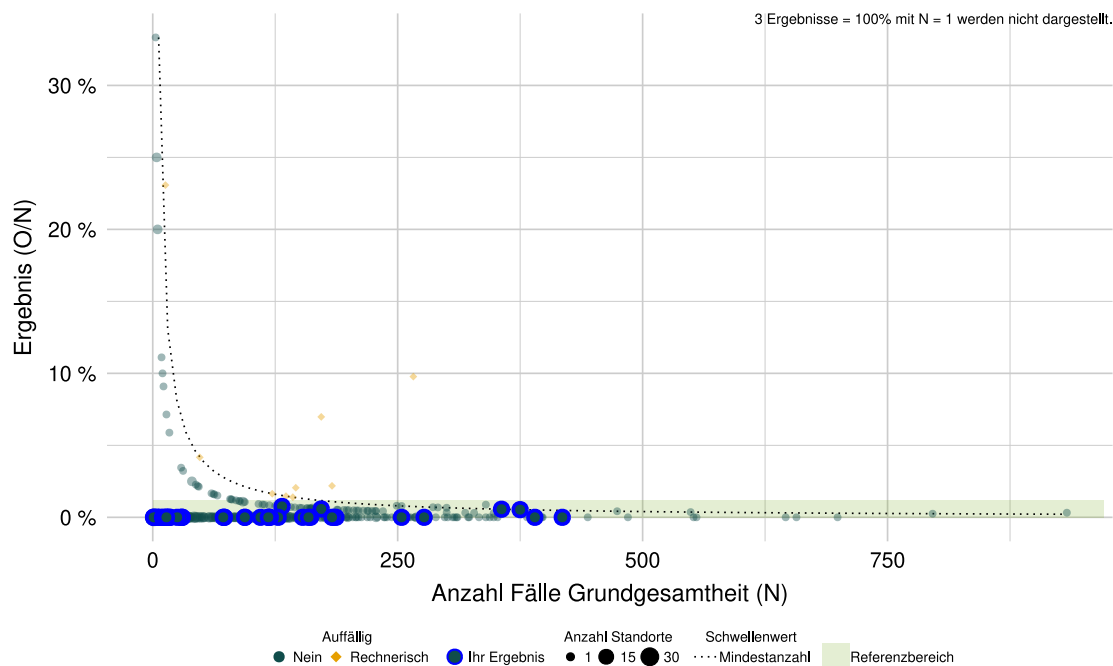
Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	33 / 5.194	0,64 %	0,00 % 0/42
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



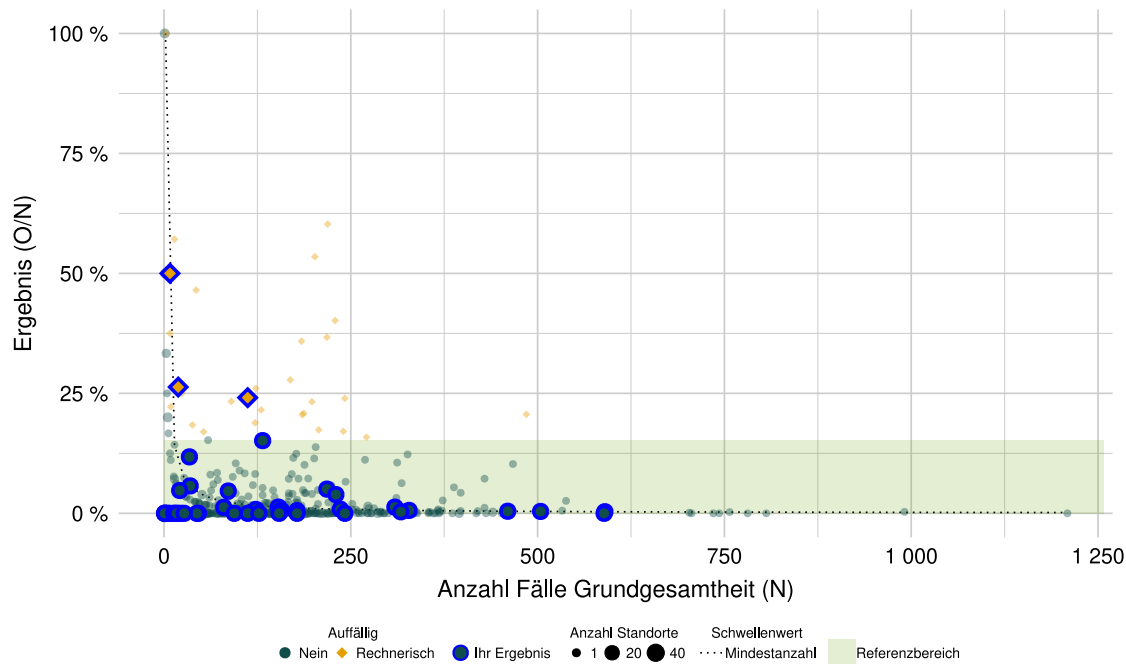
Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	6 / 4.651	0,13 %	0,00 % 0/42
Bund	157 / 66.041	0,24 %	1,42 % 9/634

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

ID	852000
Begründung für die Auswahl	Relevanz Die Dokumentation des histologischen Befundes mit dem unspezifischen ICD-O-3-Kode 8010/3 („Karzinom o. n. A., maligner epithelialer Tumor“) sollte im Rahmen des QS-Verfahrens Mammachirurgie nur im Ausnahmefall erfolgen müssen, nämlich nur dann, wenn die ca. 150 ICD-O-3-Kodes enthaltende Schlüsselliste keinen differenzierteren, auf die jeweilige Tumormorphologie zutreffenden 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 Hypothese Der häufigen Nutzung des ICD-O-3-Kode 8010/3 liegt eine Fehldokumentation zu Grunde
Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen	2163: Primäre Axilladisektion 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



Detaillergebnisse

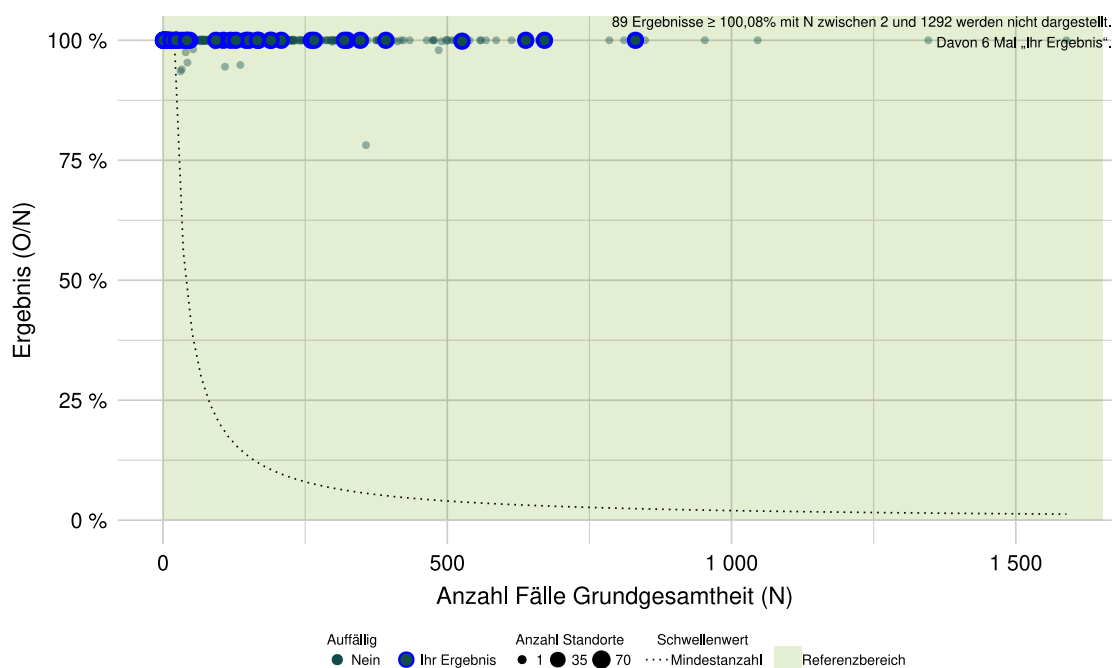
EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	108 / 6.044	1,79 %	7,14 % 3/42
Bund	2.133 / 84.889	2,51 %	4,40 % 29/659

Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

850094: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation

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

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



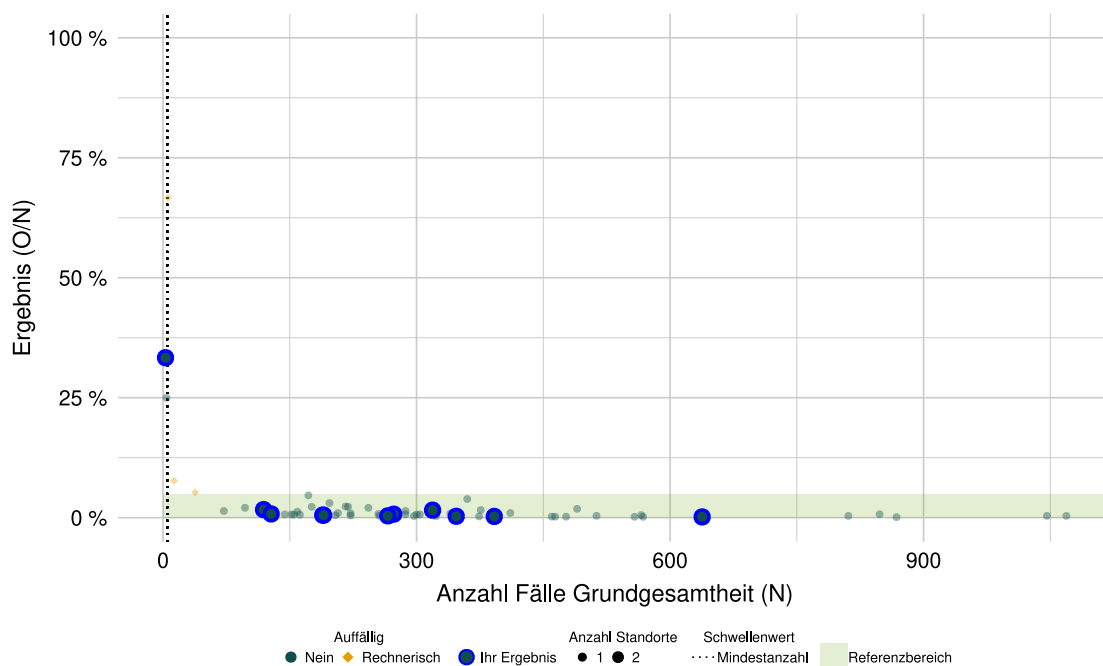
Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	7.385 / 7.377	100,11 %	0,00 % 0/52
Bund	103.668 / 103.476	100,19 %	1,24 % 9/725

850227: Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)

ID	850227
Begründung für die Auswahl	Relevanz Minimaldatensätze können nicht für die Berechnung von Qualitätsindikatoren verwendet werden. Demnach sollten sie nur in begründeten Ausnahmefällen in der Dokumentation zur Anwendung kommen. Hypothese Fehlerhafte Verwendung von Minimaldatensätzen anstelle von regulären Datensätzen bei dokumentationspflichtigen Fällen.
Grundgesamtheit	Anzahl durch den QS-Filter ausgelöster Fälle (methodische Sollstatistik: DATENSAETZE_MODUL) für das jeweilige Modul
Zähler	Anzahl Minimaldatensätze zum jeweiligen Modul
Referenzbereich	≤ 5,00 %
Mindestanzahl Nenner	5 (Das Krankenhaus muss laut Soll-Statistik im jeweiligen Leistungsbereich mindestens 5 Fälle behandelt haben.)
Mindestanzahl Zähler	
Datenquellen	QS-Daten, Sollstatistik

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	18 / 7.377	0,24 %	0,00 % 0/52
Bund	175 / 103.476	0,17 %	0,41 % 3/725

Basisauswertung

Basisdokumentation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	1.798	24,41	26.076	25,20
2. Quartal	1.926	26,14	26.364	25,47
3. Quartal	1.853	25,15	26.178	25,29
4. Quartal	1.790	24,30	24.875	24,04
Gesamt	7.367	100,00	103.493	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten	N = 7.367		N = 103.493	
Geschlecht				
(1) männlich	74	1,00	913	0,88
(2) weiblich	7.293	99,00	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 = 7.367		N = 103.493	
Altersverteilung ⁵				
< 30 Jahre	166	2,25	2.303	2,23
30 - 39 Jahre	377	5,12	5.368	5,19
40 - 49 Jahre	938	12,73	13.531	13,07
50 - 59 Jahre	2.071	28,11	27.592	26,66
60 - 69 Jahre	1.855	25,18	26.526	25,63
70 - 79 Jahre	1.227	16,66	17.320	16,74
≥ 80 Jahre	733	9,95	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		7.367	103.491
Minimum	14,00	10,00	
5. Perzentil		36,00	36,00
25. Perzentil	51,00	51,00	
Median		60,00	61,00
Mittelwert	60,27	60,48	
75. Perzentil		70,00	71,00
95. Perzentil	83,00	83,00	
Maximum		98,00	103,00

Epidemiologische Daten zur Versorgungssituation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit abgeschlossener primär-operativer Therapie	N = 6.701		N = 93.070	
Postoperativer histologischer Befund				
(1) ausschließlich Normalgewebe	41	0,61	510	0,55
(2) benigne / entzündliche Veränderung	866	12,92	10.428	11,20
(3) Risikoläsion	157	2,34	2.347	2,52
(4) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	5.637	84,12	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 = 5.637		N = 79.785	
Karzinome				
Primärerkrankung	5.225	92,69	74.130	92,91
davon Histologie				
invasives Karzinom	4.666	89,30	66.493	89,70
DCIS	543	10,39	7.278	9,82
LCIS / lobuläres Karzinom	524	10,03	6.925	9,34
Lymphom	≤3	x	8	0,01
Sarkom	8	0,15	174	0,23
Rezidiverkrankung (lokoregionär)	412	7,31	5.655	7,09
davon Histologie				
invasives Karzinom	355	86,17	4.961	87,73
DCIS	53	12,86	582	10,29
LCIS / lobuläres Karzinom	50	12,14	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	1.213	23,85	18.335	24,84
2. Quartal	1.344	26,42	18.851	25,54
3. Quartal	1.316	25,87	18.847	25,54
4. Quartal	1.214	23,86	17.773	24,08
Gesamt	5.087	100,00	73.806	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 5.087		N = 73.806	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	14	0,28	315	0,43
30 - 39 Jahre	207	4,07	3.064	4,15
40 - 49 Jahre	616	12,11	9.158	12,41
50 - 59 Jahre	1.342	26,38	18.782	25,45
60 - 69 Jahre	1.335	26,24	19.704	26,70
70 - 79 Jahre	968	19,03	13.696	18,56
≥ 80 Jahre	605	11,89	9.087	12,31

Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung mit Angabe von Werten > 0	5.087	73.805
Minimum	24,00	15,00
5. Perzentil	40,00	40,00
25. Perzentil	53,00	52,00
Median	62,00	62,00
Mittelwert	62,41	62,41
75. Perzentil	72,00	73,00
95. Perzentil	84,00	84,00
Maximum	98,00	103,00

Präoperative Diagnostik und Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom	N = 5.589		N = 80.739	
Erkrankung				
(1) Primärerkrankung	5.210	93,22	75.324	93,29
(2) lokoregionäres Rezidiv nach BET	305	5,46	4.208	5,21
(3) lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie	70	1,25	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 = 1.892		N = 32.189	
Zusammenhang zwischen tastbarem Mammabefund und Nachresektion bei Fällen ohne präoperative Markierung (ultraschallgesteuerte OP unberücksichtigt)				
Mit tastbarem Befund und mindestens einer Nachresektion	24	1,27	617	1,92
Mit tastbarem Befund und ohne Nachresektion	1.272	67,23	21.002	65,25
Ohne tastbaren Befund und mindestens einer Nachresektion	14	0,74	279	0,87
Ohne tastbaren Befund und ohne Nachresektion	167	8,83	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 = 4.689		N = 66.757	
Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms				
(0) nein	3.441	73,38	48.019	71,93
(1) ja	1.189	25,36	17.250	25,84
(9) unbekannt	59	1,26	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 = 4.616		N = 65.720	
Prätherapeutischer histologischer Befund				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	6	0,13	101	0,15
(2) benigne / entzündliche Veränderung	7	0,15	135	0,21
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	16	0,35	251	0,38
(4) malignitätsverdächtig	21	0,45	342	0,52
(5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	4.566	98,92	64.891	98,74

Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)
Zeit zwischen Diagnostik und erstem Eingriff (Tage)		
Anzahl Patientinnen mit invasivem Karzinom und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung mit Angabe von Werten	4.503	64.382
Minimum	1,00	1,00
Median	27,00	30,00
Mittelwert	64,62	68,72
Maximum	354,00	365,00

		Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
		n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung		N = 5.210		N = 75.324	
Histologischer Typ					
(0) nein		22	0,42	253	0,34
(1) ja		4.942	94,86	70.081	93,04
Grading					
(0) nein		21	0,40	562	0,75
(1) ja		4.943	94,88	69.772	92,63
Hormonrezeptorstatus					
(0) nein		34	0,65	562	0,75
(1) ja		4.930	94,63	69.772	92,63
HER2-Status					
(0) nein		74	1,42	929	1,23
(1) ja		4.751	91,19	67.574	89,71
Ki67-Status					
(0) nein		43	0,83	1.040	1,38
(1) ja		4.782	91,79	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 = 4.616		N = 65.720	
Prätherapeutische Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)				
(0) nein	1.081	23,42	13.635	20,75
(1) ja	3.535	76,58	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 = 4.616		N = 65.720	
Erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie				
(0) nein	3.465	75,06	47.205	71,83
(1) ja	1.151	24,94	18.515	28,17

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 5.287		N = 75.982	
Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung ⁶				
(0) nein	2.288	43,28	38.705	50,94
(1) ja, durch Mammografie	774	14,64	11.556	15,21
(2) ja, durch Sonografie	2.025	38,30	23.372	30,76
(3) ja, durch MRT	18	0,34	431	0,57
(4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP	182	3,44	1.918	2,52

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 5.287		N = 75.982	
Eingriffe (nach OPS) ⁷				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	3.993	75,52	54.603	71,86
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	840	15,89	13.580	17,87
(5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion	35	0,66	645	0,85
(5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	278	5,26	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 = 5.210		N = 75.324	
Primär-operative Therapie abgeschlossen				
(0) nein	544	10,44	8.831	11,72
davon weitere Therapieempfehlung				
(1) Empfehlung zur Nachresektion	335	61,58	5.012	56,75
(2) Empfehlung zur Mastektomie	52	9,56	1.130	12,80
(3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	49	9,01	654	7,41
(4) Empfehlung zur Axilladisektion	56	10,29	790	8,95
(6) Empfehlung zur BET	≤3	x	374	4,24
(9) Kombination aus 1 bis 6	50	9,19	871	9,86
(1) ja	4.666	89,56	66.493	88,28
Lymphknoten-Entfernung				
Brusterhaltende Therapie	3.510	75,23	47.245	71,05
- ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie	77	2,19	1.473	3,12
- nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	2.149	61,23	31.550	66,78
- nur mit Lymphadenektomie	230	6,55	3.367	7,13
- mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie	1.054	30,03	10.855	22,98
Mastektomie	1.156	24,77	19.247	28,95
- ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie	44	3,81	1.044	5,42
- nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	425	36,76	7.773	40,39
- nur mit Lymphadenektomie	326	28,20	5.234	27,19
- mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie	361	31,23	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 = 4.666		N = 66.493	
Sentinel-Node-Markierung				
Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem oder vorausgegangenem Aufenthalt durchgeführt	3.989	85,49	55.374	83,28
Therapieart und Patientenwunsch				
Brusterhaltende Therapie	3.510	75,23	47.245	71,05
davon auf Wunsch der Patientin	7	0,20	134	0,28
Mastektomie	1.156	24,77	19.247	28,95
davon auf Wunsch der Patientin	135	11,68	1.716	8,92

Histologie

		Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
		n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung		N = 4.666		N = 66.493	
Hormonrezeptoranalyse					
(0) negativ		732	15,69	10.467	15,74
(1) positiv		3.918	83,97	55.634	83,67
(9) unbekannt		6	0,13	159	0,24

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 4.666		N = 66.493	
HER2-Status				
(0) negativ (IHC 0 ODER IHC 1+ ODER ISH negativ) oder (IHC 2+ UND ISH negativ)	4.086	87,57	57.397	86,32
(1) positiv (IHC 3+ ODER ISH positiv) oder (IHC 2+ UND ISH positiv)	551	11,81	8.535	12,84
(2) Ausnahmekategorie (zweifelhaft/Borderline-Kategorie)	5	0,11	58	0,09
(9) unbekannt	14	0,30	270	0,41
Morphologie (ICD-O-3)				
Invasiv duktales Karzinom (8500/3)	3.627	77,73	51.144	76,92
Invasiv lobuläres Karzinom (8520/3)	548	11,74	8.187	12,31
Invasiv duktales und lobuläres Karzinom (8522/3)	168	3,60	1.131	1,70
Muzinöses Adenokarzinom (8480/3)	69	1,48	985	1,48
Tubuläres Adenokarzinom (8211/3)	20	0,43	357	0,54
Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität				
(0) nein	4.139	88,71	58.304	87,68
(1) ja	517	11,08	7.956	11,97
R0-Resektion				
(0) nein	167	3,58	2.117	3,18
(1) ja	4.201	90,03	60.862	91,53
(8) es liegen keine Angaben vor	9	0,19	92	0,14
(9) Vollremission nach neoadjuvanter Therapie	279	5,98	3.189	4,80

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 4.666		N = 66.493	
geringster Abstand des Tumors (invasiver und nicht-invasiver Anteil) zum Resektionsrand				
(1) < 1 mm	226	4,84	4.946	7,44
(2) ≥ 1 mm bis < 2 mm	608	13,03	8.276	12,45
(3) ≥ 2 mm	3.275	70,19	45.690	68,71
(8) es liegen keine Angaben vor	92	1,97	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	3.794	81,31	54.181	81,48
(1) 1	362	7,76	6.030	9,07
(2) 2	33	0,71	557	0,84
(3) ≥ 3	12	0,26	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	362	88,94	6.096	91,24
(2) 2 Nachoperationen	33	8,11	512	7,66
(3) ≥ 3 Nachoperationen	12	2,95	73	1,09

Staging

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 4.666		N = 66.493	
Tumorgröße (pT- und ypT-Klassifikation)				
pT0, ypT0	474	10,16	6.870	10,33
pT1, ypT1 (Sarkom)	0	0,00	0	0,00
pT1mic, ypT1mic	43	0,92	568	0,85
pT1a, ypT1a	260	5,57	3.781	5,69
pT1b, ypT1b	711	15,24	9.285	13,96
pT1c, ypT1c	1.517	32,51	21.606	32,49
pT2, ypT2	1.270	27,22	18.341	27,58
pT3, ypT3	182	3,90	3.030	4,56
pT4a, ypT4a	6	0,13	74	0,11
pT4b, ypT4b	98	2,10	1.665	2,50
pT4c, ypT4c	5	0,11	43	0,06
pT4d, ypT4d	6	0,13	91	0,14
pTX, ypTX	12	0,26	180	0,27

Staging

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 4.666		N = 66.493	
Nodalstatus (pN- und ypN-Klassifikation)				
pN0, ypN0	493	10,57	5.578	8,39
pN0(sn), ypN0(sn)	2.829	60,63	40.689	61,19
pN1mi, ypN1mi	26	0,56	333	0,50
pN1mi(sn), ypN1mi(sn)	98	2,10	1.345	2,02
pN1a, ypN1a	323	6,92	4.938	7,43
pN1(sn), ypN1(sn)	60	1,29	1.025	1,54
pN1a(sn) , ypN1a(sn)	338	7,24	5.028	7,56
pN1b, ypN1b	6	0,13	40	0,06
pN1c, ypN1c	7	0,15	156	0,23
pN2a(sn), ypN2a(sn)	39	0,84	483	0,73
pN2a, ypN2a	172	3,69	2.635	3,96
pN2b, ypN2b	≤3	x	22	0,03
pN3a, ypN3a	106	2,27	1.422	2,14
pN3b, ypN3b	≤3	x	16	0,02
pN3c, ypN3c	≤3	x	23	0,03
pNX, ypNX	145	3,11	2.517	3,79
Grading (Elston und Ellis)				
(1) gut differenziert	665	14,25	9.630	14,48
(2) mäßig differenziert	2.785	59,69	38.392	57,74
(3) schlecht differenziert	1.099	23,55	16.873	25,38
(X) Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden	107	2,29	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	440 92,83 %	17 3,59 %	5 1,05 %	0 0,00 %	12 2,53 %	474 100,00 %
pT 1	2.017 79,69 %	367 14,50 %	44 1,74 %	16 0,63 %	71 2,81 %	2.531 100,00 %
pT 2	714 56,22 %	378 29,76 %	102 8,03 %	43 3,39 %	31 2,44 %	1.270 100,00 %
pT 3	67 36,81 %	50 27,47 %	31 17,03 %	27 14,84 %	6 3,30 %	182 100,00 %
pT 4	18 15,65 %	38 33,04 %	27 23,48 %	21 18,26 %	11 9,57 %	115 100,00 %
pT X	4 33,33 %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	12 100,00 %
Gesamt	3.322 71,20 %	858 18,39 %	212 4,54 %	108 2,31 %	145 3,11 %	4.666 100,00 %

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

Tumorgroße und OP-Verfahren

Zusammenfassung von pT und ypT

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 1 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 2.531		N = 35.240	
pT 1				
keine präoperative tumorspezifische Therapie	2.121	83,80	28.006	79,47
davon				
brusterhaltend	1.855	87,46	23.757	84,83
ablative	266	12,54	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 = 1.270		N = 18.341	
pT 2				
keine präoperative tumorspezifische Therapie	1.116	87,87	15.119	82,43
davon				
brusterhaltend	748	67,03	9.551	63,17
ablativ	368	32,97	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 = 297		N = 4.903	
pT 3 - 4				
keine präoperative tumorspezifische Therapie	235	79,12	3.792	77,34
davon				
brusterhaltend	50	21,28	725	19,12
ablativ	185	78,72	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 = 2.531		N = 35.240	
pT 1				
pN 0	2.017	79,69	27.787	78,85
- G 1	476	23,60	6.542	23,54
davon brusterhaltend	440	92,44	5.909	90,32
davon ablativ	36	7,56	633	9,68
- G 2 oder 3	1.518	75,26	20.937	75,35
davon brusterhaltend	1.327	87,42	17.608	84,10
davon ablativ	191	12,58	3.329	15,90
pN > 0	427	16,87	6.180	17,54
- G 1	38	8,90	807	13,06
davon brusterhaltend	32	84,21	667	82,65
davon ablativ	6	15,79	140	17,35
- G 2 oder 3	379	88,76	5.243	84,84
davon brusterhaltend	288	75,99	3.756	71,64
davon ablativ	91	24,01	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 = 1.270		N = 18.341	
pT 2					
pN 0		714	56,22	10.068	54,89
- G 1		63	8,82	981	9,74
davon brusterhaltend		48	76,19	726	74,01
davon ablativ		15	23,81	255	25,99
- G 2 oder 3		645	90,34	8.996	89,35
davon brusterhaltend		446	69,15	6.123	68,06
davon ablativ		199	30,85	2.873	31,94
pN > 0		523	41,18	7.558	41,21
- G 1		42	8,03	569	7,53
davon brusterhaltend		26	61,90	361	63,44
davon ablativ		16	38,10	208	36,56
- G 2 oder 3		476	91,01	6.880	91,03
davon brusterhaltend		292	61,34	3.777	54,90
davon ablativ		184	38,66	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 = 297		N = 4.903	
pT 3 - 4				
pN 0	85	28,62	1.308	26,68
- G 1	≤3	x	91	6,96
davon brusterhaltend	≤3	x	28	30,77
davon ablativ	≤3	x	63	69,23
- G 2 oder 3	79	92,94	1.199	91,67
davon brusterhaltend	26	32,91	322	26,86
davon ablativ	53	67,09	877	73,14
pN > 0	194	65,32	3.145	64,14
- G 1	5	2,58	107	3,40
davon brusterhaltend	≤3	x	15	14,02
davon ablativ	≤3	x	92	85,98
- G 2 oder 3	185	95,36	2.973	94,53
davon brusterhaltend	29	15,68	467	15,71
davon ablativ	156	84,32	2.506	84,29

Postoperativer Verlauf

		Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
		n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung		N = 5.087		N = 73.806	
Weiterer Behandlungsverlauf					
Postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)		4.556	89,56	64.896	87,93

Verweildauer im Krankenhaus

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 5.087		N = 73.806	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	1.569	30,84	16.247	22,01
3 - 6 Tage	2.809	55,22	45.910	62,20
7 - 10 Tage	519	10,20	8.734	11,83
11 - 14 Tage	115	2,26	1.769	2,40
> 14 Tage	75	1,47	1.146	1,55

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom und brusterhaltender Therapie (BET) bei Primärerkrankung	N = 3.458		N = 46.646	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	1.286	37,19	12.727	27,28
3 - 6 Tage	1.962	56,74	30.510	65,41
7 - 10 Tage	163	4,71	2.748	5,89
11 - 14 Tage	19	0,55	351	0,75
> 14 Tage	28	0,81	310	0,66

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom und Mastektomie bei Primärerkrankung	N = 1.098		N = 18.303	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	42	3,83	429	2,34
3 - 6 Tage	587	53,46	10.171	55,57
7 - 10 Tage	332	30,24	5.616	30,68
11 - 14 Tage	94	8,56	1.336	7,30
> 14 Tage	43	3,92	751	4,10

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 5.087		N = 73.806	
Entlassungsdiagnose (ICD 10) ⁹				
(C50.0) Bösartige Neubildung: Brustwarze und Warzenhof	55	1,08	563	0,76
(C50.1) Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse	338	6,64	4.848	6,57
(C50.2) Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse	589	11,58	8.577	11,62
(C50.3) Bösartige Neubildung: Unterer innerer Quadrant der Brustdrüse	320	6,29	4.758	6,45
(C50.4) Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse	2.191	43,07	30.427	41,23
(C50.5) Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse	491	9,65	7.010	9,50
(C50.6) Bösartige Neubildung: Recessus axillaris der Brustdrüse	4	0,08	95	0,13
(C50.8) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend	948	18,64	15.239	20,65
(C50.9) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	248	4,88	5.987	8,11

⁹ Mehrfachnennung möglich

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 5.087		N = 73.806	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	3.549	69,77	48.944	66,31
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	1.491	29,31	23.774	32,21
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	8	0,16	81	0,11

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 5.087		N = 73.806	
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	9	0,18	160	0,22
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	12	0,24	98	0,13
(07) Tod	≤3	x	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	7	0,14	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	4	0,08	375	0,51
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	46	0,06
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ¹¹	≤3	x	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 PEPV

Befund: DCIS (Primärerkrankung)

Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	177	24,82	2.525	26,20
2. Quartal	183	25,67	2.384	24,74
3. Quartal	149	20,90	2.332	24,20
4. Quartal	204	28,61	2.396	24,86
Gesamt	713	100,00	9.637	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 713		N = 9.637	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	0	0,00	18	0,19
30 - 39 Jahre	15	2,10	238	2,47
40 - 49 Jahre	80	11,22	974	10,11
50 - 59 Jahre	276	38,71	3.638	37,75
60 - 69 Jahre	232	32,54	3.129	32,47
70 - 79 Jahre	74	10,38	1.176	12,20
≥ 80 Jahre	36	5,05	464	4,81

Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung mit Angabe von Werten > 0	713	9.637
Minimum	32,00	24,00
5. Perzentil	44,00	43,00
25. Perzentil	52,00	52,00
Median	59,00	59,00
Mittelwert	59,65	59,87
75. Perzentil	67,00	67,00
95. Perzentil	80,00	79,00
Maximum	88,00	93,00

Präoperative Diagnostik und Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS	N = 780		N = 10.369	
Erkrankung				
(1) Primärerkrankung	716	91,79	9.681	93,36
(2) lokoregionäres Rezidiv nach BET	54	6,92	601	5,80
(3) lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie	5	0,64	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 = 224		N = 3.048	
Zusammenhang zwischen tastbarem Mammabefund und Nachresektion bei Fällen ohne präoperative Markierung (ultraschallgesteuerte OP unberücksichtigt)				
Mit tastbarem Befund und mindestens einer Nachresektion	4	1,79	35	1,15
Mit tastbarem Befund und ohne Nachresektion	37	16,52	452	14,83
Ohne tastbaren Befund und mindestens einer Nachresektion	6	2,68	151	4,95
Ohne tastbaren Befund und ohne Nachresektion	50	22,32	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 = 547		N = 7.515	
Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms				
(0) nein	248	45,34	3.455	45,97
(1) ja	292	53,38	3.917	52,12
(9) unbekannt	7	1,28	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 = 515		N = 7.110	
Prätherapeutischer histologischer Befund				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	0	0,00	22	0,31
(2) benigne / entzündliche Veränderung	7	1,36	77	1,08
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	31	6,02	396	5,57
(4) malignitätsverdächtig	10	1,94	172	2,42
(5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	467	90,68	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	512	7.079
Minimum	1,00	1,00
Median	24,00	28,00
Mittelwert	34,10	37,08
Maximum	361,00	361,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 716		N = 9.681	
Histologischer Typ				
(0) nein	4	0,56	74	0,76
(1) ja	586	81,84	7.705	79,59
Grading				
(0) nein	21	2,93	462	4,77
(1) ja	569	79,47	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 = 515		N = 7.110	
Prätherapeutische Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)				
(0) nein	175	33,98	2.078	29,23
(1) ja	340	66,02	5.032	70,77
Erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie				
(0) nein	505	98,06	6.958	97,86
(1) ja	10	1,94	152	2,14

Operation

Ihr Ergebnis			Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei DCIS bei Primärerkrankung	N = 720		N = 9.766	
Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren ¹³				
(0) nein	271	37,64	3.835	39,27
(1) ja, durch Mammografie	309	42,92	4.012	41,08
(2) ja, durch Sonografie	130	18,06	1.726	17,67
(3) ja, durch MRT	5	0,69	100	1,02
(4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP	5	0,69	93	0,95
Eingriffe (nach OPS) ¹⁴				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	617	85,69	8.078	82,72
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	46	6,39	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	53	7,36	857	8,78

¹³ gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung

¹⁴ Mehrfachnennung möglich

Therapie

		Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
		n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS bei Primärerkrankung		N = 716		N = 9.681	
Primär-operative Therapie abgeschlossen					
(0) nein		173	24,16	2.403	24,82
davon weitere Therapieempfehlung					
(1) Empfehlung zur Nachresektion		150	86,71	1.908	79,40
(2) Empfehlung zur Mastektomie		19	10,98	324	13,48
(3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie		0	0,00	19	0,79
(4) Empfehlung zur Axilladisektion		0	0,00	4	0,17
(6) Empfehlung zur BET		0	0,00	55	2,29
(9) Kombination aus 1 bis 6		4	2,31	93	3,87
(1) ja		543	75,84	7.278	75,18
Lymphknoten-Entfernung					
Brusterhaltende Therapie		449	82,69	5.671	77,92
- ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie		427	95,10	5.304	93,53
- nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie		18	4,01	249	4,39
- nur mit Lymphadenektomie		0	0,00	24	0,42
- mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie		4	0,89	94	1,66
Mastektomie		94	17,31	1.607	22,08
- ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie		22	23,40	521	32,42
- nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie		53	56,38	829	51,59
- nur mit Lymphadenektomie		≤3	x	47	2,92
- mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie		17	18,09	210	13,07

Sentinel-Node-Markierung

		Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
		n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung		N = 543		N = 7.278	
Sentinel-Node-Markierung					
Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem oder vorausgegangenem Aufenthalt durchgeführt		92	16,94	1.382	18,99
Therapieart und Patientenwunsch					
Brusterhaltende Therapie		449	82,69	5.671	77,92
davon auf Wunsch der Patientin	≤3	x	11	0,19	
Mastektomie		94	17,31	1.607	22,08
davon auf Wunsch der Patientin	13	13,83	180	11,20	

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 543		N = 7.278	
Morphologie (ICD-O-3)				
Duktales Carcinoma in situ (8500/2)	524	96,50	6.925	95,15
Intraduktales mikropapilläres Karzinom (8507/2)	0	0,00	27	0,37
Nichtinvasives intraduktales papilläres Adenokarzinom (8503/2)	7	1,29	114	1,57
Nichtinvasives intrazystisches Karzinom (8504/2)	4	0,74	78	1,07
Morbus Paget der Brust (8540/3)	8	1,47	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 = 543		N = 7.278	
Grading (WHO)				
(G1) Grad 1 (low grade)	80	14,73	1.184	16,27
(G2) Grad 2 (intermediate grade)	236	43,46	3.086	42,40
(G3) Grad 3 (high grade)	198	36,46	2.538	34,87
(GX) Grad X (Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden)	29	5,34	470	6,46
Gesamttumorgröße				
≤ 10 mm	180	33,15	2.357	32,39
> 10 bis ≤ 20 mm	125	23,02	1.739	23,89
> 20 bis ≤ 30 mm	80	14,73	1.073	14,74
> 30 bis ≤ 40 mm	52	9,58	681	9,36
> 40 bis ≤ 50 mm	38	7,00	458	6,29
> 50 mm	68	12,52	970	13,33
Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität				
(0) nein	514	94,66	6.886	94,61
(1) ja	29	5,34	392	5,39
R0-Resektion				
(0) nein	12	2,21	201	2,76
(1) ja	530	97,61	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 = 543		N = 7.278	
Sicherheitsabstand				
(1) < 1 mm	26	4,79	674	9,26
(2) ≥ 1 mm bis < 2 mm	75	13,81	973	13,37
(3) ≥ 2 mm	416	76,61	5.141	70,64
(8) es liegen keine Angaben vor	13	2,39	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	391	72,01	5.131	70,50
(1) 1	123	22,65	1.617	22,22
(2) 2	14	2,58	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	124	89,21	1.633	84,96
(2) 2 Nachoperationen	13	9,35	255	13,27
(3) ≥ 3 Nachoperationen	≤3	x	34	1,77

Postoperativer Verlauf

Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)			
				n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung		N = 713		N = 9.637	
Weiterer Behandlungsverlauf					
Postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)		543	76,16	7.244	75,17

Verweildauer im Krankenhaus

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 713		N = 9.637	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	438	61,43	4.794	49,75
3 - 6 Tage	236	33,10	4.078	42,32
7 - 10 Tage	33	4,63	566	5,87
11 - 14 Tage	5	0,70	144	1,49
> 14 Tage	≤3	x	55	0,57

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS und brusterhaltender Therapie (BET) bei Primärerkrankung	N = 449		N = 5.657	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	309	68,82	3.306	58,44
3 - 6 Tage	129	28,73	2.197	38,84
7 - 10 Tage	8	1,78	106	1,87
11 - 14 Tage	≤3	x	32	0,57
> 14 Tage	≤3	x	16	0,28

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS und Mastektomie bei Primärerkrankung	N = 98		N = 1.599	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	6	6,12	73	4,57
3 - 6 Tage	66	67,35	966	60,41
7 - 10 Tage	23	23,47	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 = 713		N = 9.637	
Entlassungsdiagnose (ICD 10) ¹⁵				
(D05.0) Lobuläres Carcinoma in situ der Brustdrüse	19	2,66	123	1,28
(D05.1) Carcinoma in situ der Milchgänge	614	86,12	8.009	83,11
(D05.7) Sonstiges Carcinoma in situ der Brustdrüse	6	0,84	189	1,96
(D05.9) Carcinoma in situ der Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	37	5,19	369	3,83

¹⁵ Mehrfachnennung möglich

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 713		N = 9.637	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	533	74,75	6.587	68,35
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	177	24,82	2.939	30,50
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	≤3	x	13	0,13
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	≤3	x	18	0,19
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	0	0,00	≤3	x
(07) Tod	0	0,00	≤3	x
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ¹⁶	0	0,00	0	0,00
(09) Entlassung in eine	0	0,00	≤3	x

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 713		N = 9.637	
Rehabilitationseinrichtung				
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	0	0,00	4	0,04
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	0	0,00
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00	0	0,00
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	≤3	x	59	0,61
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	11	0,11
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ¹⁷	0	0,00	≤3	x
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung	0	0,00	0	0,00
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr ¹⁸	0	0,00	0	0,00
(28) Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen	0	0,00	0	0,00
(29) Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt	0	0,00	0	0,00

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

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

¹⁸ für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

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

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit abgeschlossener primär-operativer Therapie und mit invasivem Mammakarzinom oder DCIS bei Primärerkrankung	N = 5.209		N = 73.771	
R0-Resektion				
(0) nein	179	3,44	2.318	3,14
(1) ja	4.731	90,82	67.915	92,06
(8) es liegen keine Angaben vor	10	0,19	111	0,15
(9) Vollremission nach neoadjuvanter Therapie	279	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 = 2.116		N = 35.237	
Zusammenhang zwischen tastbarem Mammabefund und Nachresektion bei Fällen ohne präoperative Markierung (ultraschallgesteuerte OP unberücksichtigt)				
Mit tastbarem Befund und mindestens einer Nachresektion	28	1,32	652	1,85
Mit tastbarem Befund und ohne Nachresektion	1.309	61,86	21.454	60,88
Ohne tastbaren Befund und mindestens einer Nachresektion	20	0,95	430	1,22
Ohne tastbaren Befund und ohne Nachresektion	217	10,26	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 = 6.200		N = 86.231	
Immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus				
(0) negativ	732	11,81	10.457	12,13
(1) positiv	3.872	62,45	55.066	63,86
(9) unbekannt	6	0,10	154	0,18
Grading (Elston und Ellis) (invasives Karzinom)				
(1) gut differenziert	660	10,65	9.574	11,10
(2) mäßig differenziert	2.754	44,42	37.999	44,07
(3) schlecht differenziert	1.090	17,58	16.752	19,43
(X) Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden	106	1,71	1.352	1,57
Grading (WHO)				
(G1) Grad 1 (low grade)	80	1,29	1.173	1,36
(G2) Grad 2 (intermediate grade)	233	3,76	3.066	3,56
(G3) Grad 3 (high grade)	198	3,19	2.533	2,94
(GX) Grad X (Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden)	28	0,45	465	0,54
Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität				
(0) nein	4.605	74,27	64.595	74,91
(1) ja	544	8,77	8.319	9,65
HER2-Status				
(0) negativ (IHC 0 ODER IHC 1+ ODER ISH negativ) oder (IHC 2+ UND ISH negativ)	4.043	65,21	56.873	65,95
(1) positiv (IHC 3+ ODER ISH positiv) oder (IHC 2+ UND ISH positiv)	548	8,84	8.482	9,84
(2) Ausnahmekategorie (zweifelhaft/Borderline-Kategorie)	5	0,08	58	0,07
(9) unbekannt	14	0,23	264	0,31

		Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
		n	%	n	%
Operierte Brüste bei weiblichen Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung		N = 6.200		N = 86.231	
Gesamttumorgröße					
≤ 10 mm		179	2,89	2.344	2,72
> 10 bis ≤ 20 mm		124	2,00	1.728	2,00
> 20 bis ≤ 30 mm		78	1,26	1.062	1,23
> 30 bis ≤ 40 mm		52	0,84	676	0,78
> 40 bis ≤ 50 mm		38	0,61	457	0,53
> 50 mm		68	1,10	970	1,12
Tumorgröße (pT- und ypT-Klassifikation)					
pT0, ypT0		473	7,63	6.875	7,97
pT1, ypT1 (Sarkom)		≤3	x	14	0,02
pT1mic, ypT1mic		43	0,69	573	0,66
pT1a, ypT1a		258	4,16	3.775	4,38
pT1b, ypT1b		708	11,42	9.259	10,74
pT1c, ypT1c		1.504	24,26	21.451	24,88
pT2, ypT2		1.255	20,24	18.142	21,04
pT3, ypT3		184	2,97	3.035	3,52
pT4a, ypT4a		5	0,08	73	0,08
pT4b, ypT4b		90	1,45	1.600	1,86
pT4c, ypT4c		5	0,08	43	0,05
pT4d, ypT4d		5	0,08	91	0,11
pTX, ypTX		16	0,26	208	0,24

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei weiblichen Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 6.200		N = 86.231	
Nodalstatus (pN- und ypN-Klassifikation)				
pN0, ypN0	491	7,92	5.695	6,60
pN0(sn), ypN0(sn)	2.888	46,58	41.652	48,30
pN1mi, ypN1mi	26	0,42	329	0,38
pN1mi(sn), ypN1mi(sn)	98	1,58	1.339	1,55
pN1a, ypN1a	317	5,11	4.862	5,64
pN1(sn), ypN1(sn)	59	0,95	1.017	1,18
pN1a(sn) , ypN1a(sn)	336	5,42	4.991	5,79
pN1b, ypN1b	6	0,10	38	0,04
pN1c, ypN1c	7	0,11	152	0,18
pN2a(sn), ypN2a(sn)	38	0,61	478	0,55
pN2a, ypN2a	171	2,76	2.604	3,02
pN2b, ypN2b	≤3	x	22	0,03
pN3a, ypN3a	105	1,69	1.393	1,62
pN3b, ypN3b	≤3	x	16	0,02
pN3c, ypN3c	≤3	x	23	0,03
pNX, ypNX	584	9,42	7.941	9,21

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei männlichen Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 74		N = 813	
Immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus				
(0) negativ	0	0,00	14	1,72
(1) positiv	46	62,16	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 = 74		N = 813	
Grading (Elston und Ellis) (invasives Karzinom)				
(1) gut differenziert	5	6,76	56	6,89
(2) mäßig differenziert	31	41,89	392	48,22
(3) schlecht differenziert	9	12,16	123	15,13
(X) Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden	≤3	x	16	1,97
Grading (WHO)				
(G1) Grad 1 (low grade)	0	0,00	11	1,35
(G2) Grad 2 (intermediate grade)	≤3	x	20	2,46
(G3) Grad 3 (high grade)	0	0,00	5	0,62
(GX) Grad X (Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden)	≤3	x	5	0,62
Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität				
(0) nein	48	64,86	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)	43	58,11	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 = 74		N = 813	
Gesamttumorgröße				
≤ 10 mm	≤3	x	13	1,60
> 10 bis ≤ 20 mm	≤3	x	11	1,35
> 20 bis ≤ 30 mm	≤3	x	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	≤3	x	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	≤3	x	40	4,92
pT1c, ypT1c	13	17,57	179	22,02
pT2, ypT2	16	21,62	238	29,27
pT3, ypT3	≤3	x	20	2,46
pT4a, ypT4a	≤3	x	5	0,62
pT4b, ypT4b	8	10,81	69	8,49
pT4c, ypT4c	0	0,00	≤3	x
pT4d, ypT4d	≤3	x	≤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 = 74		N = 813	
Nodalstatus (pN- und ypN-Klassifikation)				
pN0, ypN0	7	9,46	43	5,29
pN0(sn), ypN0(sn)	24	32,43	288	35,42
pN1mi, ypN1mi	0	0,00	4	0,49
pN1mi(sn), ypN1mi(sn)	0	0,00	11	1,35
pN1a, ypN1a	6	8,11	82	10,09
pN1(sn), ypN1(sn)	≤3	x	18	2,21
pN1a(sn) , ypN1a(sn)	≤3	x	49	6,03
pN1b, ypN1b	0	0,00	≤3	x
pN1c, ypN1c	0	0,00	4	0,49
pN2a(sn), ypN2a(sn)	≤3	x	6	0,74
pN2a, ypN2a	≤3	x	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	4	5,41	53	6,52

Befund: Invasive Karzinome (Lokoregionäre Rezidive)

Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	94	25,13	1.396	26,18
2. Quartal	98	26,20	1.340	25,13
3. Quartal	90	24,06	1.327	24,89
4. Quartal	92	24,60	1.269	23,80
Gesamt	374	100,00	5.332	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 374		N = 5.332	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	0	0,00	6	0,11
30 - 39 Jahre	9	2,41	175	3,28
40 - 49 Jahre	29	7,75	475	8,91
50 - 59 Jahre	84	22,46	1.107	20,76
60 - 69 Jahre	106	28,34	1.412	26,48
70 - 79 Jahre	91	24,33	1.283	24,06
≥ 80 Jahre	55	14,71	874	16,39

Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv mit Angabe von Werten > 0	374	5.332
Minimum	32,00	24,00
5. Perzentil	43,00	42,00
25. Perzentil	56,00	56,00
Median	65,00	66,00
Mittelwert	65,30	65,31
75. Perzentil	74,00	76,00
95. Perzentil	85,25	85,00
Maximum	98,00	100,00

Präoperative Diagnostik

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 375		N = 5.362	
Erkrankung				
Lokoregionäres Rezidiv nach BET	305	81,33	4.208	78,48
Lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie	70	18,67	1.154	21,52

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei invasivem Karzinom und lokoregionärem Rezidiv nach BET	N = 307		N = 4.225	
Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren ¹⁹				
(0) nein	242	78,83	3.324	78,67
(1) ja, durch Mammografie	10	3,26	233	5,51
(2) ja, durch Sonografie	50	16,29	572	13,54
(3) ja, durch MRT	0	0,00	31	0,73
(4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP	5	1,63	65	1,54
Eingriffe (nach OPS) ²⁰				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	92	29,97	1.348	31,91
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	161	52,44	2.032	48,09
(5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion	9	2,93	121	2,86
(5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	34	11,07	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 = 305		N = 4.208	
Primär-operative Therapie abgeschlossen				
(0) nein	17	5,57	315	7,49
davon weitere Therapieempfehlung				
(1) Empfehlung zur Nachresektion	12	70,59	193	61,27
(2) Empfehlung zur Mastektomie	4	23,53	84	26,67
(3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	0	0,00	5	1,59
(4) Empfehlung zur Axilladissektion	≤3	x	9	2,86
(6) Empfehlung zur BET	0	0,00	10	3,17
(9) Kombination aus 1 bis 6	0	0,00	14	4,44
(1) ja	288	94,43	3.893	92,51

Sentinel-Node-Markierung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv nach BET	N = 305		N = 4.208	
Sentinel-Node-Markierung				
Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem Aufenthalt durchgeführt (5-401.11, 5-401.12)	52	17,05	744	17,68
Art der erfolgten Therapie				
Brusterhaltende Therapie	87	28,52	1.314	31,23
Mastektomie	202	66,23	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 = 355		N = 4.961	
Morphologie (ICD-O-3)				
Invasiv duktales Karzinom (8500/3)	280	78,87	3.656	73,69
Invasiv lobuläres Karzinom (8520/3)	36	10,14	471	9,49
Invasiv duktales und lobuläres Karzinom (8522/3)	6	1,69	82	1,65
Muzinöses Adenokarzinom (8480/3)	4	1,13	58	1,17
Tubuläres Adenokarzinom (8211/3)	≤3	x	4	0,08

Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 374		N = 5.332	
Weiterer Behandlungsverlauf				
Postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)	352	94,12	4.884	91,60

Verweildauer im Krankenhaus

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 374		N = 5.332	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	92	24,60	1.145	21,47
3 - 6 Tage	210	56,15	3.085	57,86
7 - 10 Tage	60	16,04	835	15,66
11 - 14 Tage	9	2,41	166	3,11
> 14 Tage	≤3	x	101	1,89

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 374		N = 5.332	
Entlassungsdiagnose (ICD 10) ²¹				
(C50.0) Bösartige Neubildung: Brustwarze und Warzenhof	6	1,60	71	1,33
(C50.1) Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse	25	6,68	361	6,77
(C50.2) Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse	41	10,96	497	9,32
(C50.3) Bösartige Neubildung: Unterer innerer Quadrant der Brustdrüse	27	7,22	331	6,21
(C50.4) Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse	139	37,17	1.644	30,83
(C50.5) Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse	29	7,75	421	7,90
(C50.6) Bösartige Neubildung: Recessus axillaris der Brustdrüse	12	3,21	104	1,95
(C50.8) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend	75	20,05	1.417	26,58
(C50.9) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	38	10,16	766	14,37
(C76.1) Bösartige Neubildung: Thorax (Axilla, intrathorakal, thorakal)	≤3	x	11	0,21

²¹ Mehrfachnennung möglich

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 374		N = 5.332	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	245	65,51	3.504	65,72
(02) Behandlung regulär beendet,	125	33,42	1.725	32,35

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 374		N = 5.332	
nachstationäre Behandlung vorgesehen				
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	≤3	x	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	≤3	x	11	0,21
(07) Tod	0	0,00	≤3	x
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ²²	0	0,00	0	0,00
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	0	0,00	≤3	x
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	≤3	x	18	0,34
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	0	0,00
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00	0	0,00
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	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 = 374		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	62	29,67	655	25,32
2. Quartal	45	21,53	671	25,94
3. Quartal	48	22,97	614	23,73
4. Quartal	54	25,84	647	25,01
Gesamt	209	100,00	2.587	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit ausschließlich sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	N = 209		N = 2.587	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	9	4,31	131	5,06
30 - 39 Jahre	36	17,22	472	18,25
40 - 49 Jahre	60	28,71	629	24,31
50 - 59 Jahre	55	26,32	691	26,71
60 - 69 Jahre	30	14,35	404	15,62
70 - 79 Jahre	14	6,70	197	7,61
≥ 80 Jahre	5	2,39	63	2,44

Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit ausschließlich sekundärer plastischer Rekonstruktion/prophylaktischer Mastektomie mit Angabe von Werten > 0	209	2.586
Minimum	17,00	15,00
5. Perzentil	30,00	29,00
25. Perzentil	41,00	40,00
Median	49,00	50,00
Mittelwert	50,29	50,76
75. Perzentil	58,50	60,00
95. Perzentil	74,00	75,00
Maximum	85,00	94,00

Präoperative Diagnostik und Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle operierten Brüste	N = 7.726		N = 108.315	
Erkrankung				
(4) ausschließlich sekundäre plastische Rekonstruktion	92	1,19	1.007	0,93
(5) prophylaktische Mastektomie	160	2,07	1.941	1,79
(6) Fernmetastase	16	0,21	311	0,29

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	N = 253		N = 2.957	
Eingriffe (nach OPS) ²⁵				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	42	16,60	550	18,60
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	73	28,85	793	26,82
(5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion	0	0,00	16	0,54
(5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	124	49,01	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 = 209		N = 2.587	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	23	11,00	291	11,25
3 - 6 Tage	132	63,16	1.376	53,19
7 - 10 Tage	40	19,14	689	26,63
11 - 14 Tage	13	6,22	140	5,41
> 14 Tage	≤3	x	91	3,52

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit ausschließlich sekundärer plastischer Rekonstruktion	N = 83		N = 930	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	15	18,07	207	22,26
3 - 6 Tage	49	59,04	450	48,39
7 - 10 Tage	12	14,46	174	18,71
11 - 14 Tage	6	7,23	44	4,73
> 14 Tage	≤3	x	55	5,91

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit prophylaktischer Mastektomie	N = 126		N = 1.683	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	8	6,35	84	4,99
3 - 6 Tage	83	65,87	934	55,50
7 - 10 Tage	28	22,22	527	31,31
11 - 14 Tage	7	5,56	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 = 209		N = 2.587	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	125	59,81	1.551	59,95
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung	83	39,71	988	38,19

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	N = 209		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	≤3	x	≤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 = 209		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	51	31,10	604	25,05
2. Quartal	33	20,12	656	27,21
3. Quartal	37	22,56	588	24,39
4. Quartal	43	26,22	563	23,35
Gesamt	164	100,00	2.411	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit Risikoläsionen	N = 164		N = 2.411	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	5	3,05	103	4,27
30 - 39 Jahre	11	6,71	170	7,05
40 - 49 Jahre	39	23,78	475	19,70
50 - 59 Jahre	67	40,85	919	38,12
60 - 69 Jahre	30	18,29	507	21,03
70 - 79 Jahre	10	6,10	189	7,84
≥ 80 Jahre	≤3	x	48	1,99

Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit Risikoläsionen mit Angabe von Werten > 0	164	2.411
Minimum	21,00	12,00
5. Perzentil	33,00	31,00
25. Perzentil	46,25	47,00
Median	51,00	53,00
Mittelwert	52,62	53,60
75. Perzentil	60,00	62,00
95. Perzentil	74,75	75,00
Maximum	83,00	89,00

Präoperative Diagnostik und Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit Risikoläsionen	N = 170		N = 2.450	
Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms				
(0) nein	100	58,82	1.412	57,63
(1) ja	53	31,18	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 = 119		N = 1.833	
Prätherapeutischer histologischer Befund				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	0	0,00	14	0,76
(2) benigne / entzündliche Veränderung	7	5,88	64	3,49
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	88	73,95	1.502	81,94
(4) malignitätsverdächtig	18	15,13	215	11,73
(5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	6	5,04	38	2,07

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Zeit zwischen Diagnostik und erstem Eingriff (Tage)		
Anzahl Patientinnen mit Risikoläsionen und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung mit Angabe von Werten	118	1.812
Minimum	1,00	1,00
Median	27,00	37,00
Mittelwert	41,49	55,80
Maximum	345,00	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 = 119		N = 1.833	
Prätherapeutische Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)				
(0) nein	70	58,82	919	50,14
(1) ja	49	41,18	914	49,86
Erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie				
(0) nein	119	100,00	1.808	98,64
(1) ja	0	0,00	25	1,36

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei Risikoläsionen	N = 171		N = 2.458	
Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren ²⁹				
(0) nein	49	28,65	714	29,05
(1) ja, durch Mammografie	44	25,73	825	33,56
(2) ja, durch Sonografie	67	39,18	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 = 170		N = 2.450	
Primär-operative Therapie abgeschlossen				
(0) nein	6	3,53	71	2,90
davon weitere Therapieempfehlung				
(1) Empfehlung zur Nachresektion	4	66,67	41	57,75
(2) Empfehlung zur Mastektomie	≤3	x	10	14,08
(3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	≤3	x	≤3	x
(4) Empfehlung zur Axilladisektion	0	0,00	≤3	x
(6) Empfehlung zur BET	0	0,00	12	16,90
(9) Kombination aus 1 bis 6	0	0,00	4	5,63
(1) ja	157	92,35	2.347	95,80
Art der erfolgten Therapie				
Brusterhaltende Therapie	157	92,35	2.270	92,65
Mastektomie	9	5,29	133	5,43

Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit Risikoläsionen	N = 164		N = 2.411	
Verweildauer im Krankenhaus				
≤ 2 Tage	136	82,93	1.803	74,78
3 - 6 Tage	23	14,02	524	21,73
7 - 10 Tage	≤3	x	62	2,57
11 - 14 Tage	≤3	x	12	0,50
> 14 Tage	0	0,00	10	0,41

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit Risikoläsionen	N = 164		N = 2.411	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	126	76,83	1.818	75,40
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	37	22,56	572	23,72
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	0	0,00	≤3	x
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	≤3	x	9	0,37
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	0	0,00	≤3	x
(07) Tod	0	0,00	0	0,00
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ³⁰	0	0,00	≤3	x
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	0	0,00	0	0,00
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	0	0,00	0	0,00
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	0	0,00
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00	0	0,00
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	5	0,21
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	≤3	x
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ³¹	0	0,00	0	0,00
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung	0	0,00	0	0,00

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit Risikoläsionen	N = 164		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	238	25,03	2.982	25,58
2. Quartal	249	26,18	2.966	25,45
3. Quartal	243	25,55	2.979	25,56
4. Quartal	221	23,24	2.729	23,41
Gesamt	951	100,00	11.656	100,00

		Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
		n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe		N = 951		N = 11.656	
Altersverteilung					
< 30 Jahre		144	15,14	1.810	15,53
30 - 39 Jahre		124	13,04	1.693	14,52
40 - 49 Jahre		170	17,88	2.428	20,83
50 - 59 Jahre		275	28,92	2.969	25,47
60 - 69 Jahre		131	13,77	1.579	13,55
70 - 79 Jahre		73	7,68	862	7,40
≥ 80 Jahre		34	3,58	315	2,70

Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe mit Angabe von Werten > 0	951	11.656
Minimum	14,00	10,00
5. Perzentil	20,00	20,00
25. Perzentil	38,00	37,00
Median	50,00	49,00
Mittelwert	48,95	47,96
75. Perzentil	60,00	59,00
95. Perzentil	77,00	76,00
Maximum	97,00	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 = 850		N = 10.104	
Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms				
(0) nein	638	75,06	8.473	83,86
(1) ja	202	23,76	1.489	14,74
(9) unbekannt	10	1,18	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 = 506		N = 5.931	
Prätherapeutischer histologischer Befund				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	4	0,79	135	2,28
(2) benigne / entzündliche Veränderung	296	58,50	3.386	57,09
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	193	38,14	2.150	36,25
(4) malignitätsverdächtig	7	1,38	119	2,01
(5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	6	1,19	141	2,38

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 1.014		N = 12.307	
Eingriffe (nach OPS) ³³				
(5-870.2*) Duktektomie	100	9,86	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	246	24,26	3.605	29,29
(5-870.a*) Partielle Resektion	528	52,07	5.833	47,40
(5-870.x) Sonstige partielle Exzision der Mamma	5	0,49	64	0,52
(5-870.y) Nicht näher bezeichnete partielle Exzision der Mamma	≤3	x	12	0,10
(nicht 5-870.*) Sonstiger operativer Eingriff	137	13,51	1.799	14,62

³³ Mehrfachnennung möglich

Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 951		N = 11.656	
Verweildauer im Krankenhaus				
≤ 2 Tage	729	76,66	8.035	68,93
3 - 6 Tage	175	18,40	2.825	24,24
7 - 10 Tage	31	3,26	574	4,92
11 - 14 Tage	9	0,95	121	1,04
> 14 Tage	7	0,74	101	0,87

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 951		N = 11.656	
Entlassungsdiagnose (ICD 10) ³⁴				
(D17.1) Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Rumpfes	14	1,47	141	1,21
(D24) Gutartige Neubildung der Brustdrüse	560	58,89	6.683	57,34
(D48.6) Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Brustdrüse	44	4,63	1.035	8,88
(N60.0) Solitärzyste der Mamma	11	1,16	242	2,08
(N60.1) Diffuse zystische Mastopathie	137	14,41	1.345	11,54
(N60.2) Fibroadenose der Mamma	124	13,04	760	6,52
(N60.3) Fibrosklerose der Mamma	50	5,26	656	5,63
(N60.4) Ektasie der Ductus lactiferi	62	6,52	300	2,57
(N60.8) Sonstige gutartige Mammadysplasien	22	2,31	313	2,69
(N60.9) Gutartige Mammadysplasie, nicht näher bezeichnet	≤3	x	16	0,14
(N64.4) Mastodynie	5	0,53	97	0,83
(N64.5) Sonstige Symptome der Mamma	39	4,10	536	4,60

³⁴ Mehrfachnennung möglich

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 951		N = 11.656	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	784	82,44	8.700	74,64

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 951		N = 11.656	
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	157	16,51	2.808	24,09
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	≤3	x	9	0,08
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	4	0,42	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	≤3	x	≤3	x
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	≤3	x	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	≤3	x	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 = 951		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