



Institut für Qualitätssicherung und
Transparenz im Gesundheitswesen

Länderbericht

Mammachirurgie

Erfassungsjahr 2021

Veröffentlichungsdatum: 30. Juni 2022

Impressum

Herausgeber:

IQTIG – Institut für Qualitätssicherung
und Transparenz im Gesundheitswesen

Katharina-Heinroth-Ufer 1
10787 Berlin

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

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

Inhaltsverzeichnis

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

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

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

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

Ergebnisübersicht

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

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

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

↗ ↘ →

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

Bitte beachten Sie dafür folgende Hinweise:

- Grundlage für die Jahresauswertung sind die Datensätze, die bis zur Jahreslieferfrist an die Bundesauswertungsstelle geliefert wurden. Nach Ende der Lieferfrist gelieferte Datensätze sind in den Auswertungen nicht enthalten.
- Bitte beachten Sie, dass Datensätze immer den Quartalen bzw. Jahren zugeordnet werden, in denen das Entlassungsdatum des Patienten oder der Patientin liegt (bei stationären Leistungen). Patientinnen oder Patienten, die in einem Quartal bzw. einem Jahr aufgenommen und behandelt wurden, aber erst im nachfolgenden Quartal oder Jahr entlassen wurden, sind sogenannte „Überlieger“. Aufgrund des Wechsels des Verfahrens von der QSKH-Richtlinie in die DeQS-Richtlinie sind „Überlieger“ (mit Aufnahme in 2020 und Entlassung in 2021) nicht im Datensatz zum Erfassungsjahr 2021 enthalten.
- Aufgrund der mit dem Richtlinienwechsel von QSKH zu DeQS verbundenen Änderung der Leistungserbringer-Pseudonymisierung werden zudem die Ergebnisse zu den Vorjahren nicht ausgegeben.
- Perzentilbasierte Referenzbereiche werden für jedes Auswertungsjahr neu berechnet. Dies bedeutet, dass sich die Referenzwerte perzentilbasierter Referenzbereiche zwischen den jeweiligen Jahresauswertungen (und Zwischenberichten) unterscheiden können.

Weitere Informationen zu dem QS-Verfahren MC und finden Sie auf der Webseite des IQTIG

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

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

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

Indikatoren und Kennzahlen			Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzbereich	Ergebnis	Vertrauensbereich	Ergebnis	Vertrauensbereich
51846	Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung	≥ 95,00 %	97,40 % N = 2.269	96,66 % - 97,98 %	98,10 % N = 73.807	97,99 % - 98,19 %
Gruppe: HER2-Positivitätsrate						
52267	HER2-positive Befunde: niedrige HER2-Positivitätsrate	≥ 0,40 (5. Perzentil)	0,91 N = 1.963	0,81 - 1,03	0,92 N = 65.584	0,91 - 0,94
52278	HER2-positive Befunde: hohe HER2-Positivitätsrate	≤ 1,52 (95. Perzentil)	0,91 N = 1.963	0,81 - 1,03	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)	94,48 % N = 290	91,23 % - 96,58 %	92,85 % N = 8.303	92,27 % - 93,38 %
212001	Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde ohne Mikrokalk	≥ 52,50 % (5. Perzentil)	88,36 % N = 739	85,85 % - 90,48 %	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 %	99,45 % N = 1.097	98,81 % - 99,75 %	99,44 % N = 18.166	99,32 % - 99,54 %
52279	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung	≥ 95,00 %	98,25 % N = 456	96,58 % - 99,11 %	98,90 % N = 29.025	98,77 % - 99,01 %
2163	Primäre Axilladisektion bei DCIS	Sentinel Event	0,38 % N = 264	0,07 % - 2,11 %	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 %	1,55 % N = 193	0,53 % - 4,47 %	4,17 % N = 5.465	3,67 % - 4,74 %
51847	Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	≥ 90,00 %	95,70 % N = 1.024	94,28 % - 96,78 %	97,11 % N = 32.343	96,92 % - 97,29 %
51370	Zeitlicher Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation	≤ 9,52 % (95. Perzentil)	1,54 % N = 1.688	1,05 % - 2,25 %	2,54 % N = 52.187	2,41 % - 2,68 %
60659	Nachresektionsrate	≤ 22,48 % (95. Perzentil)	12,60 % N = 1.770	11,13 % - 14,23 %	10,67 % N = 59.710	10,42 % - 10,92 %
211800	Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS	≥ 97,41 % (5. Perzentil)	99,79 % N = 1.892	99,46 % - 99,92 %	99,46 % N = 62.355	99,40 % - 99,52 %

Übersicht über die Ergebnisse der Auffälligkeitskriterien für das Erfassungsjahr 2021

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

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

Auffälligkeitskriterien			Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
ID	Bezeichnung des Auffälligkeitskriteriums	Referenzbereich	Ergebnis	rechnerisch auffällige Standorte	Ergebnis	rechnerisch auffällige Standorte
Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit						
850363	Häufige Angabe „HER2-Status = unbekannt“	≤ 1,69 % (95. Perzentil)	0,56 % 11/1.974	0,00 % 0/11	0,40 % 266/66.041	1,89 % 12/634
850364	Häufige Angabe „R0-Resektion = es liegen keine Angaben vor“	≤ 0,89 % (95. Perzentil)	0,10 % 2/1.979	0,00 % 0/11	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	0,61 % 13/2.144	10,00 % 1/10	0,71 % 523/73.435	2,38 % 15/630
850372	Häufige Angabe „immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus = unbekannt“	≤ 1,19 % (95. Perzentil)	0,30 % 6/1.974	0,00 % 0/11	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)	1,76 % 45/2.563	0,00 % 0/11	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 %	100,15 % 3.332/3.327	0,00 % 0/17	100,19 % 103.668/103.476	1,24 % 9/725
850227	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	≤ 5,00 %	0,12 % 4/3.327	0,00 % 0/17	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	3.332	-	-
	Basisdatensatz	3.328		
	MDS	4		
Ihre Daten nach IKNR / BSNR	Datensätze gesamt	3.332	3.327	100,15
	Basisdatensatz	3.328		
	MDS	4		
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt	103.668	103.476	100,19
	Basisdatensatz	103.493		
	MDS	175		
Anzahl Leistungserbringer Bund (gesamt)		729	725	100,55
Anzahl ausgewerteter Standorte Bund (gesamt)		793		
Anzahl entlassender Standorte Bund (gesamt)		804		

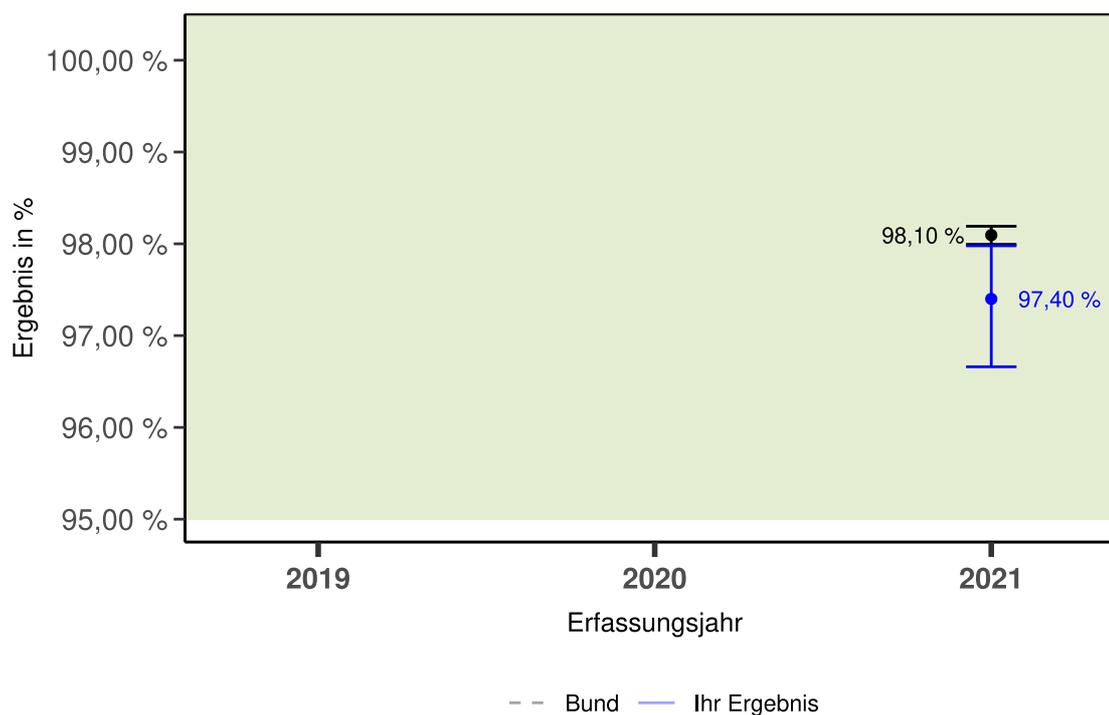
Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen

51846: Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung

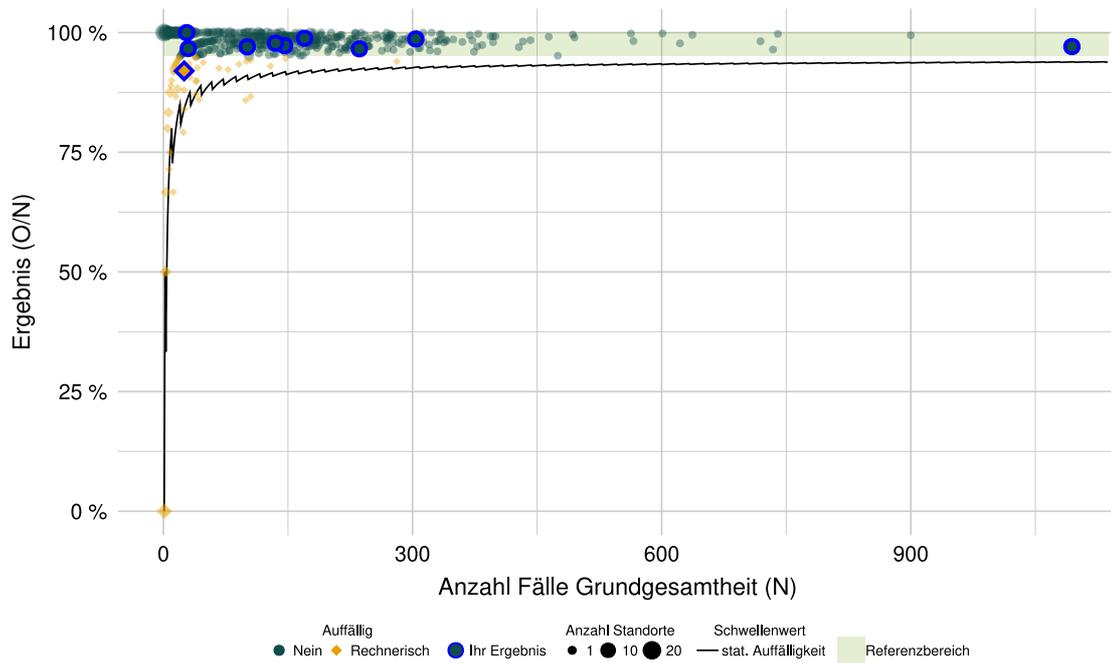
Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit prätherapeutischer histologischer Sicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie bei Primärerkrankung invasives Mammakarzinom oder DCIS und Ersteingriff
ID	51846
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Ersteingriff bei Primärerkrankung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

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - 2021: 2.210 / 2.269	2019: - 2020: - 2021: 97,40 %	2019: - 2020: - 2021: 96,66 % - 97,98 %
Bund	2019: - / - 2020: - / - 2021: 72.401 / 73.807	2019: - 2020: - 2021: 98,10 %	2019: - 2020: - 2021: 97,99 % - 98,19 %

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
1.1.1	Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie mit Ersteingriff bei Primärerkrankung bei weiblichen Patientinnen	97,43 % 2.199/2.257	98,13 % 71.831/73.201
1.1.2	Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie mit Ersteingriff bei Primärerkrankung bei männlichen Patienten	91,67 % 11/12	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	89,39 % 2.460/2.752	93,03 % 80.914/86.976
1.2.1	Histologie invasives Mammakarzinom (Primärtumor) oder DCIS	97,40 % 2.210/2.269	98,10 % 72.401/73.807

Gruppe: HER2-Positivitätsrate

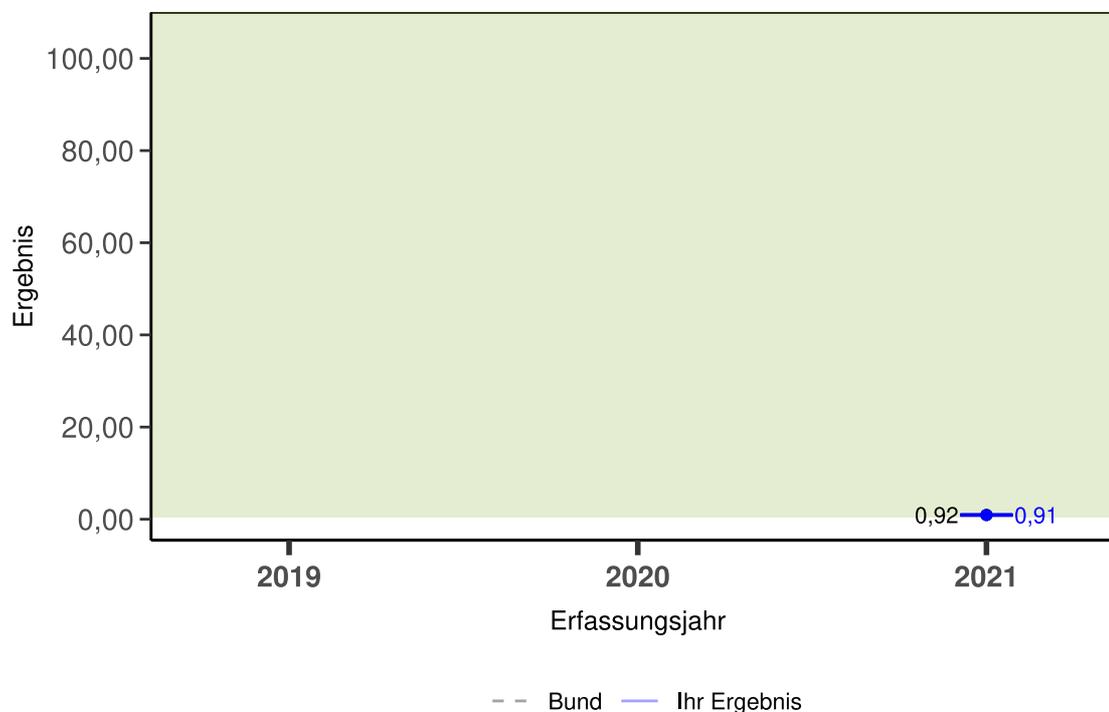
Qualitätsziel	Angemessene Rate an HER2-positiven Befunden bei invasivem Mammakarzinom
---------------	---

52267: HER2-positive Befunde: niedrige HER2-Positivitätsrate

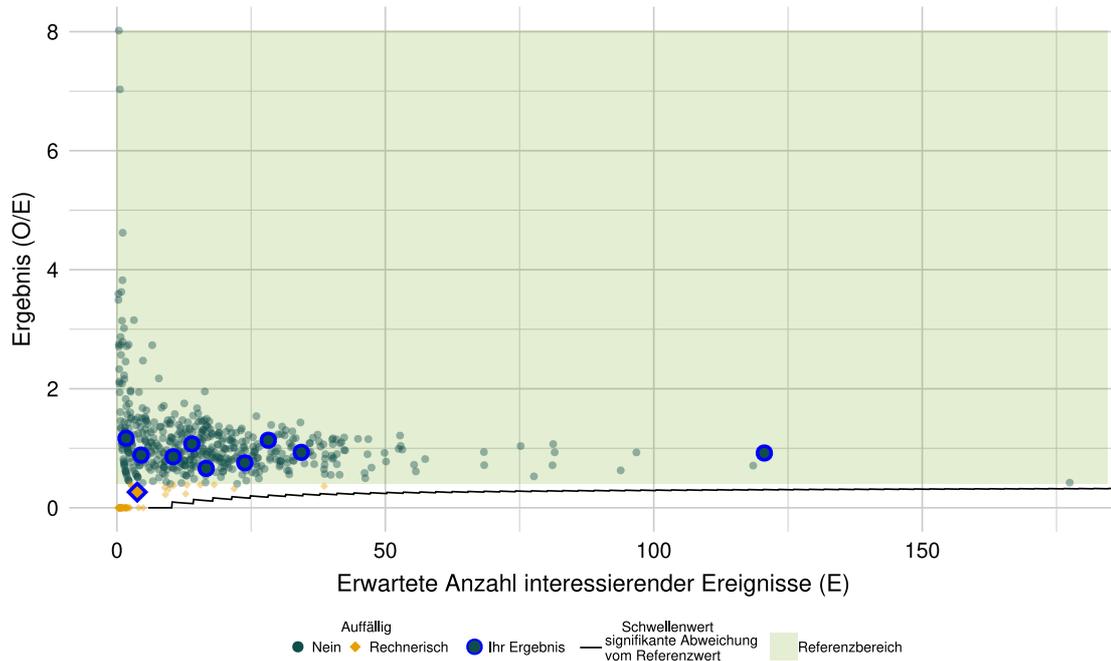
ID	52267
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung und Histologie „invasives Mammakarzinom (Primärtumor)“ und abgeschlossener operativer Therapie und bekanntem HER2-Status und bekanntem immunohistochemischem Hormonrezeptorstatus aus Standorten mit mind. 4 indikatorrelevanten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

Ergebnisse im Zeitverlauf

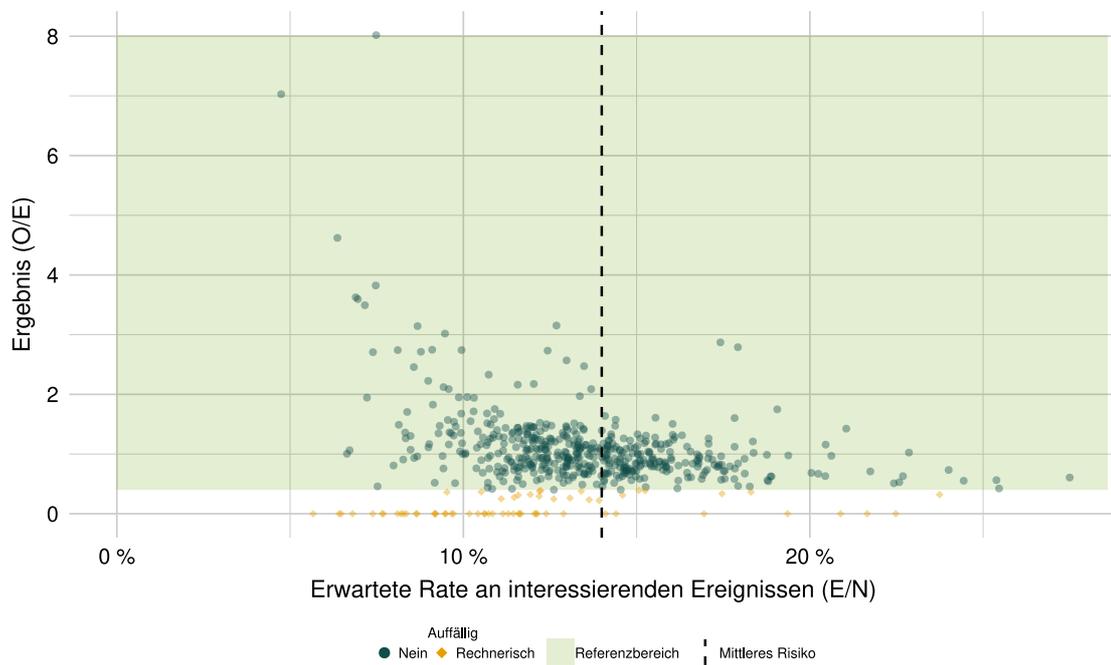
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Indikatoregebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Indikatoregebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2019: - 2020: - 2021: 1.963	2019: - / - 2020: - / - 2021: 235 / 258,11	2019: - 2020: - 2021: 0,91	2019: - 2020: - 2021: 0,81 - 1,03
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.

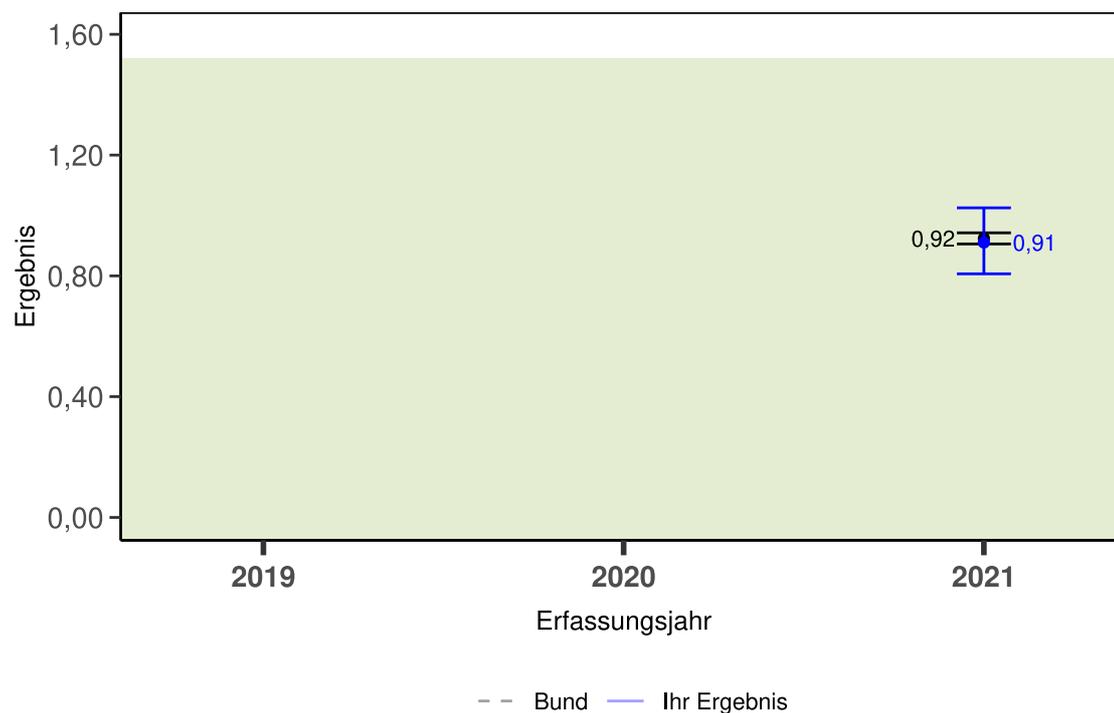
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

52278: HER2-positive Befunde: hohe HER2-Positivitätsrate

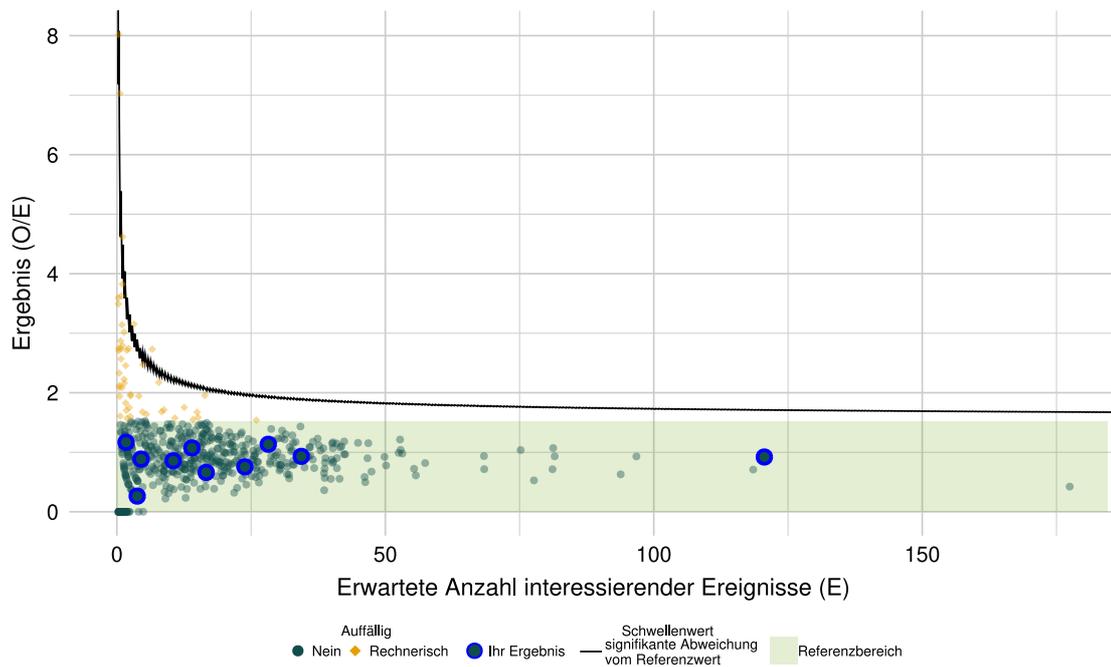
ID	52278
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung und Histologie „invasives Mammakarzinom (Primärtumor)“ und abgeschlossener operativer Therapie und bekanntem HER2-Status und bekanntem immunohistochemischem Hormonrezeptorstatus aus Standorten mit mind. 4 indikatorrelevanten Fällen
Zähler	Patientinnen und Patienten mit positivem HER2-Status
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Patientinnen und Patienten mit positivem HER2-Status
E (expected)	Erwartete Anzahl an Patientinnen und Patienten mit positivem HER2-Status, risikoadjustiert nach logistischem MAMMA-Score für ID 52267_52278
Referenzbereich	≤ 1,52 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

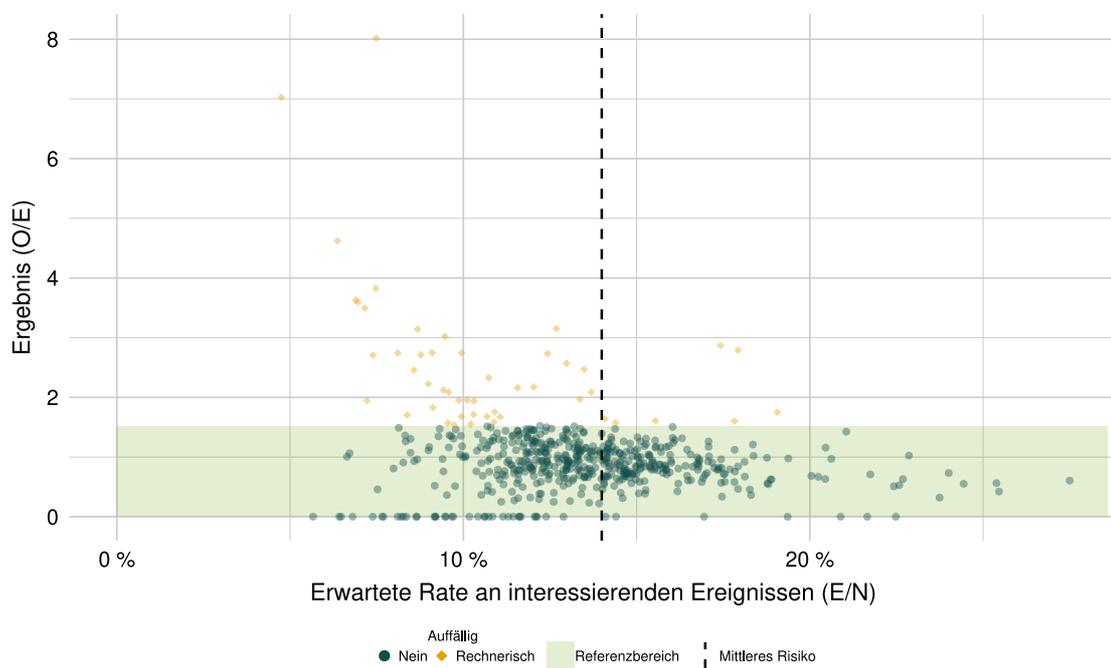
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Indikatoregebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Indikatoregebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2019: - 2020: - 2021: 1.963	2019: - / - 2020: - / - 2021: 235 / 258,11	2019: - 2020: - 2021: 0,91	2019: - 2020: - 2021: 0,81 - 1,03
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)	11,97 % 235/1.963	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)	11,97 % 235/1.963	12,93 % 8.480/65.584
2.1.1.2	E/N (expected, erwartet)	13,15 % 258,11/1.963	13,99 % 9.177,31/65.584
2.1.1.3	O/E	0,91	0,92
2.1.2	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression des Qualitätsindikators 52278 ²		
2.1.2.1	O/N (observed, beobachtet)	11,97 % 235/1.963	12,93 % 8.480/65.584
2.1.2.2	E/N (expected, erwartet)	13,15 % 258,11/1.963	13,99 % 9.177,31/65.584
2.1.2.3	O/E	0,91	0,92
2.1.3	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression bei weiblichen Patientinnen ³		
2.1.3.1	O/N (observed, beobachtet)	11,94 % 233/1.952	12,97 % 8.431/65.018
2.1.3.2	E/N (expected, erwartet)	13,17 % 257,00/1.952	14,02 % 9.114,90/65.018
2.1.3.3	O/E	0,91	0,92
2.1.4	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression bei männlichen Patienten ⁴		
2.1.4.1	O/N (observed, beobachtet)	x % ≤3/11	8,69 % 49/564
2.1.4.2	E/N (expected, erwartet)	10,11 % 1,11/11	10,98 % 61,95/564
2.1.4.3	O/E	1,80	0,79

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

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

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

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

Gruppe: Adäquate Markierung bei nicht palpablen Befunden

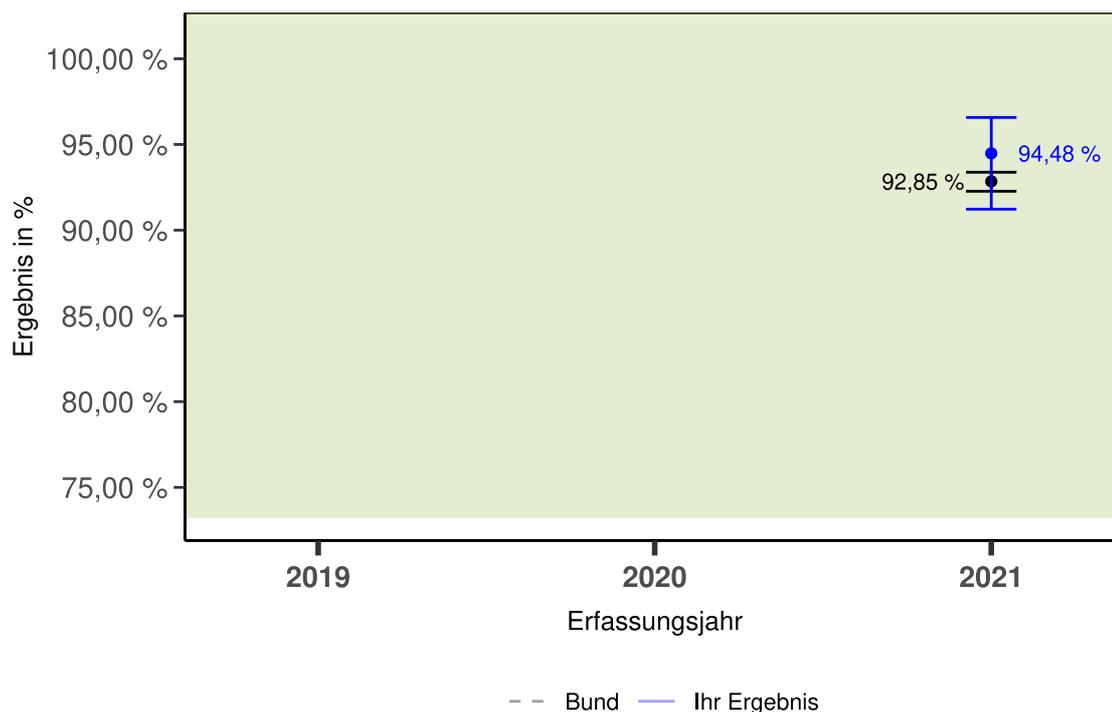
Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit präoperativer Drahtmarkierung bei nicht palpablen Befunden bei Primärerkrankung und Primäreingriff
---------------	---

212000: Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde mit Mikrokalk

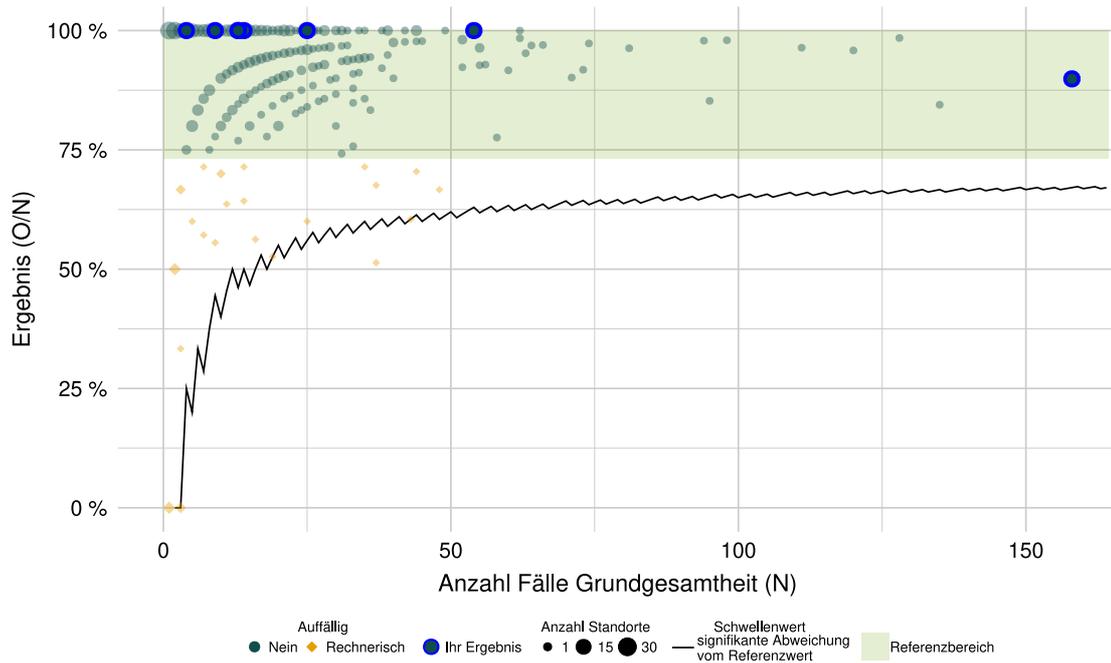
ID	212000
Grundgesamtheit	Alle brusterhaltenden Operationen bei Patientinnen und Patienten mit nicht palpablem Tumor und Mikrokalk-Befund bei Primärerkrankung und Ersteingriff am selben Krankenhausstandort
Zähler	Anzahl der Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Mammografie, Sonografie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

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

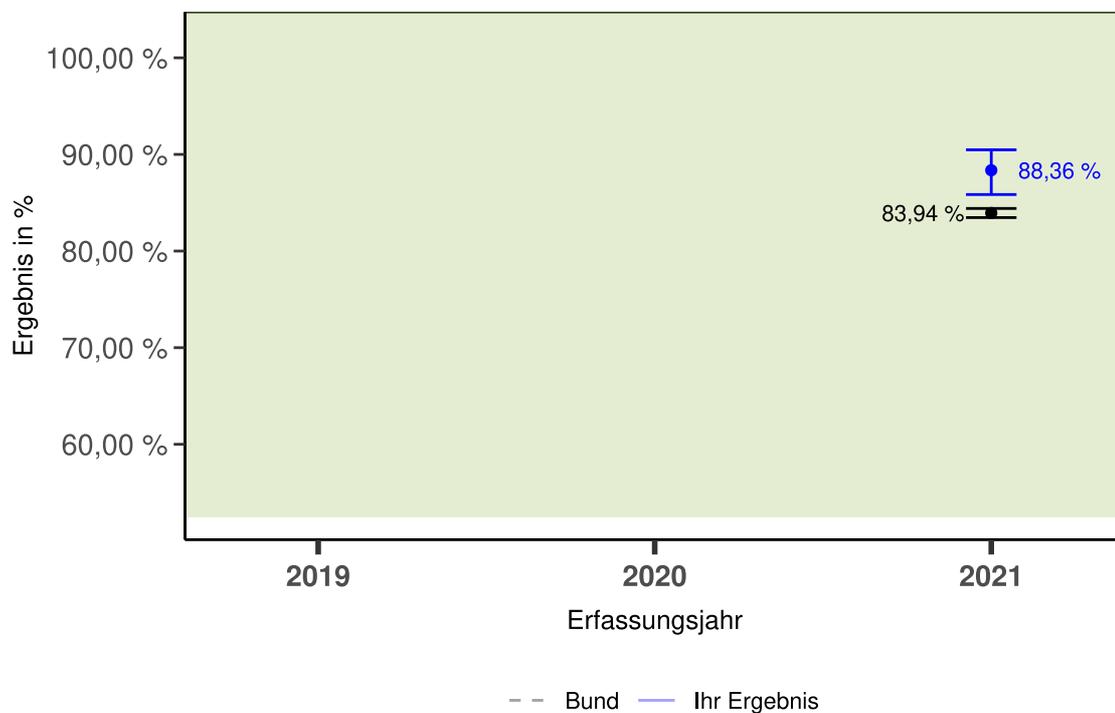
EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - 2021: 274 / 290	2019: - 2020: - 2021: 94,48 %	2019: - 2020: - 2021: 91,23 % - 96,58 %
Bund	2019: - / - 2020: - / - 2021: 7.709 / 8.303	2019: - 2020: - 2021: 92,85 %	2019: - 2020: - 2021: 92,27 % - 93,38 %

212001: Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde ohne Mikrokalk

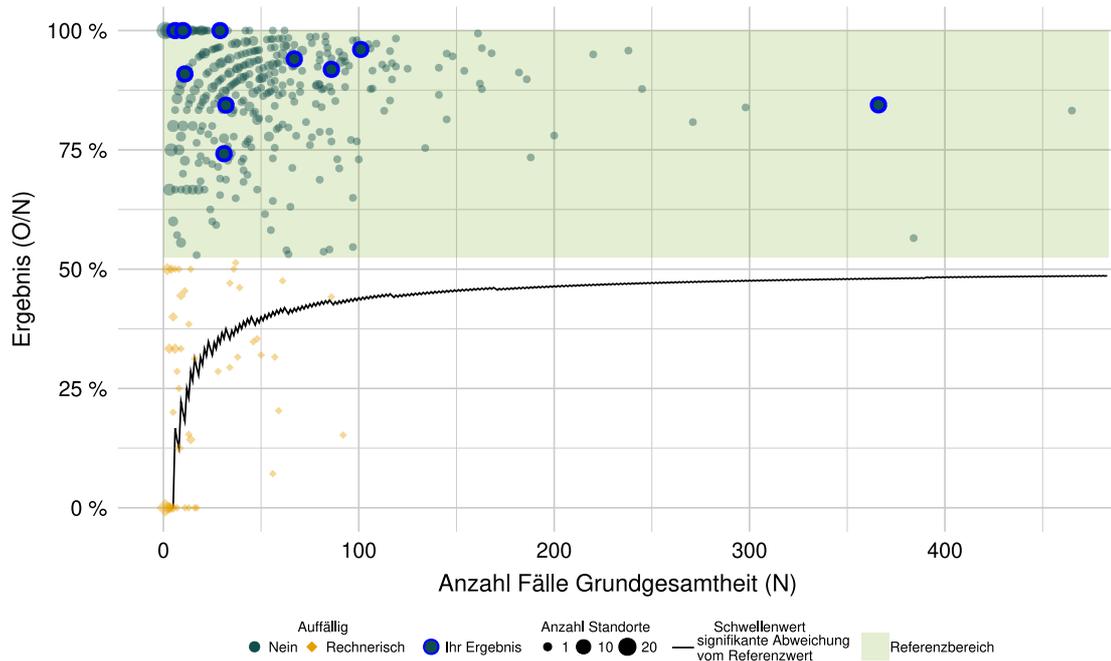
ID	212001
Grundgesamtheit	Alle brusterhaltenden Operationen bei Patientinnen und Patienten mit nicht palpablem Tumor ohne Mikrokalk-Befund bei Primärerkrankung und Ersteingriff am selben Krankenhausstandort
Zähler	Anzahl der Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Mammografie, Sonografie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

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - 2021: 653 / 739	2019: - 2020: - 2021: 88,36 %	2019: - 2020: - 2021: 85,85 % - 90,48 %
Bund	2019: - / - 2020: - / - 2021: 19.612 / 23.364	2019: - 2020: - 2021: 83,94 %	2019: - 2020: - 2021: 83,46 % - 84,41 %

Gruppe: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei Drahtmarkierung

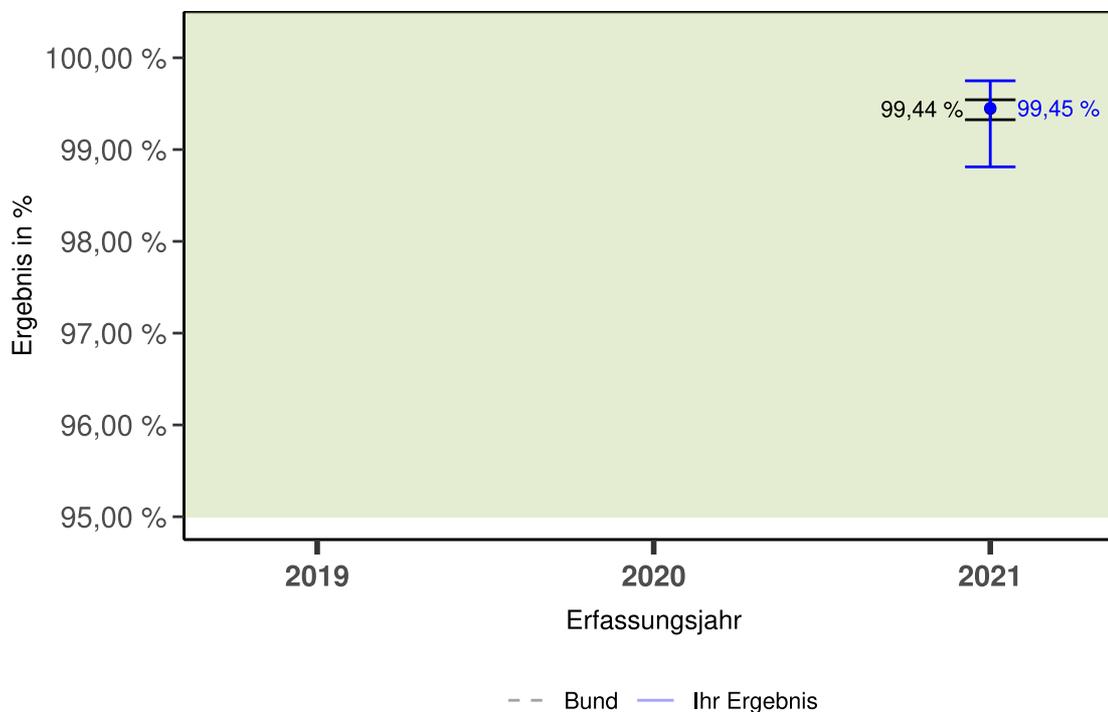
Qualitätsziel	Möglichst viele Eingriffe mit intraoperativer Präparatradiografie oder intraoperativer Präparatsonografie nach präoperativer Drahtmarkierung durch Mammografie oder nach präoperativer Drahtmarkierung durch Sonografie
---------------	---

52330: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung

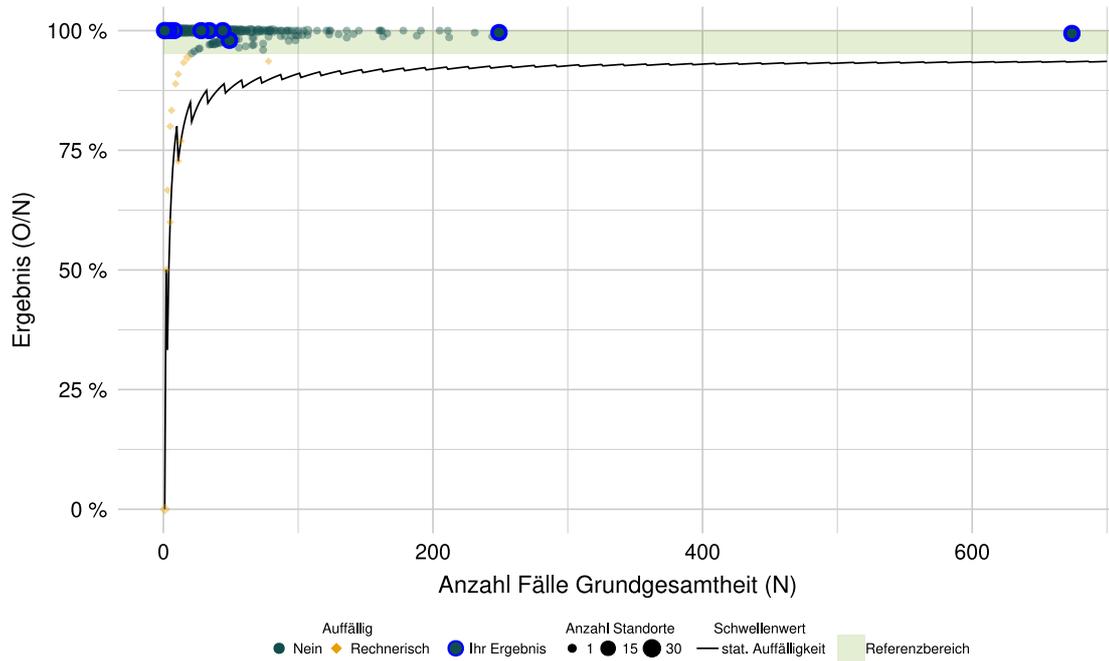
ID	52330
Grundgesamtheit	Alle brusterhaltenden Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Mammografie bei Patientinnen und Patienten mit mindestens einem QS-Filter auslösenden ICD- und OPS-Kode außer ICD-Kode C44.5 (Sonstige bösartige Neubildungen der Haut: Haut des Rumpfes) und außer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

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

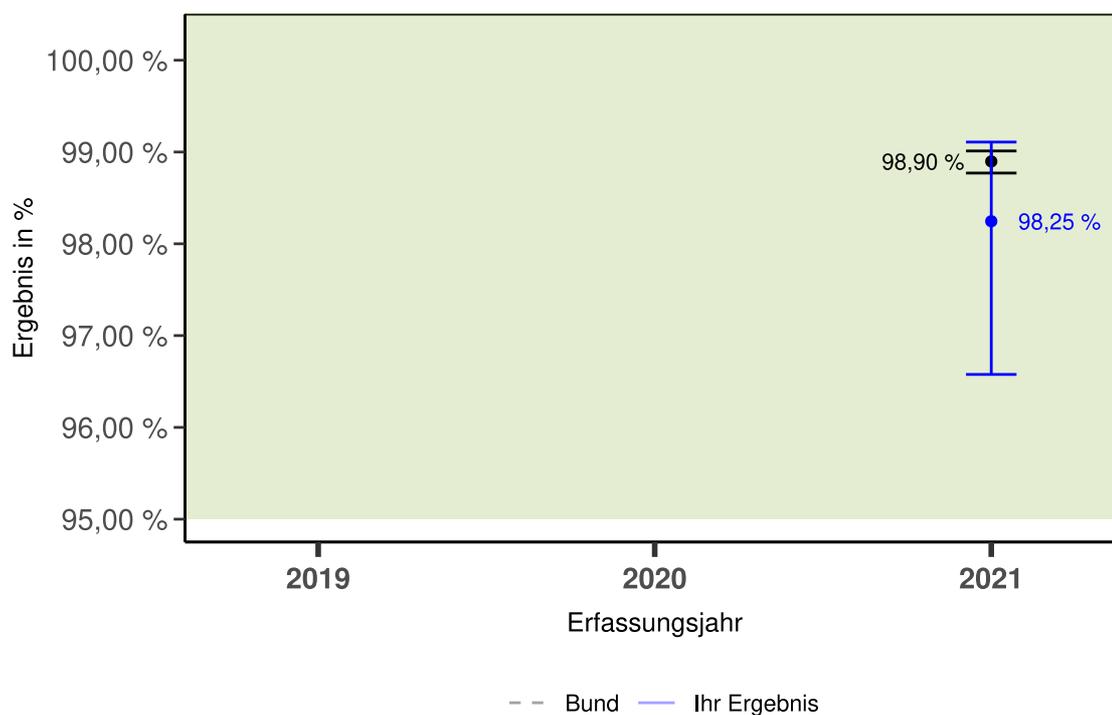
EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - 2021: 1.091 / 1.097	2019: - 2020: - 2021: 99,45 %	2019: - 2020: - 2021: 98,81 % - 99,75 %
Bund	2019: - / - 2020: - / - 2021: 18.065 / 18.166	2019: - 2020: - 2021: 99,44 %	2019: - 2020: - 2021: 99,32 % - 99,54 %

52279: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung

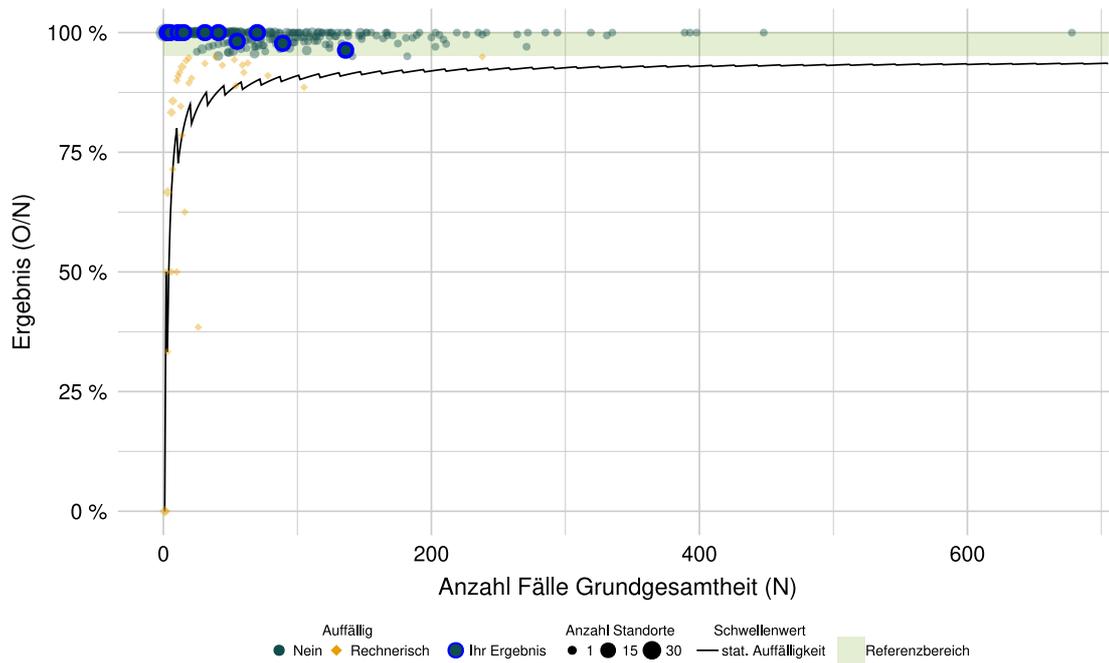
ID	52279
Grundgesamtheit	Alle brusterhaltenden Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Sonografie bei Patientinnen und Patienten mit mindestens einem QS-Filter auslösenden ICD- und OPS-Kode außer ICD-Kode C44.5 (Sonstige bösartige Neubildungen der Haut: Haut des Rumpfes) und außer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

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - 2021: 448 / 456	2019: - 2020: - 2021: 98,25 %	2019: - 2020: - 2021: 96,58 % - 99,11 %
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	99,45 % 1.091/1.097	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	99,46 % 1.112/1.118	99,23 % 18.402/18.545
4.2.2	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung bei männlichen Patienten	- 0/0	91,67 % 11/12

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
4.3	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung	98,25 % 448/456	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	98,06 % 456/465	98,63 % 29.409/29.819
4.4.2	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung bei männlichen Patienten	x % ≤3	100,00 % 46/46

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
4.5	Fusion QI 52330 und QI 52279 bei BET		
4.5.1	Intraoperative Präparatebildgebung nach präoperativer Drahtmarkierung bei brusterhaltenden Operationen	98,35 % 1.550/1.576	98,65 % 47.381/48.031

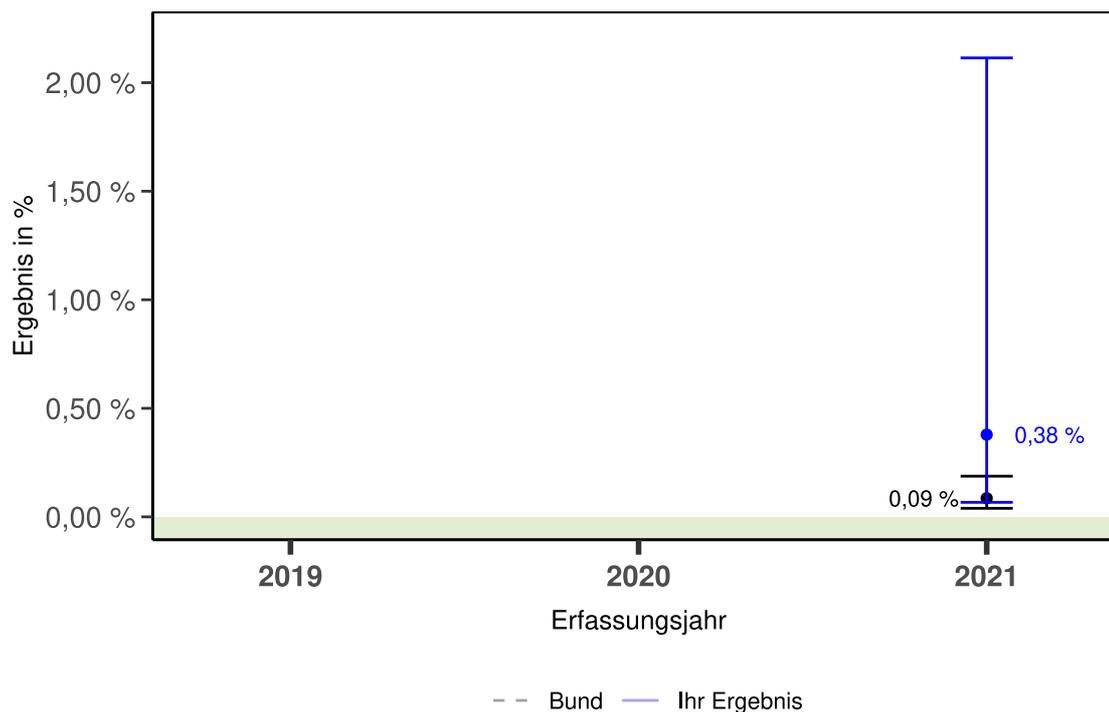
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
4.5.2	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
4.5.2.1	Intraoperative Präparatebildung nach präoperativer Drahtmarkierung bei brusterhaltenden Operationen bei weiblichen Patientinnen	98,35 % 1.549/1.575	98,65 % 47.343/47.992
4.5.2.2	Intraoperative Präparatebildung nach präoperativer Drahtmarkierung bei brusterhaltenden Operationen bei männlichen Patienten	x % ≤3	97,44 % 38/39
4.5.3	Intraoperative Präparatebildung nach präoperativer Drahtmarkierung durch MRT bei brusterhaltenden Operationen	47,83 % 11/23	72,67 % 609/838

2163: Primäre Axilladissektion bei DCIS

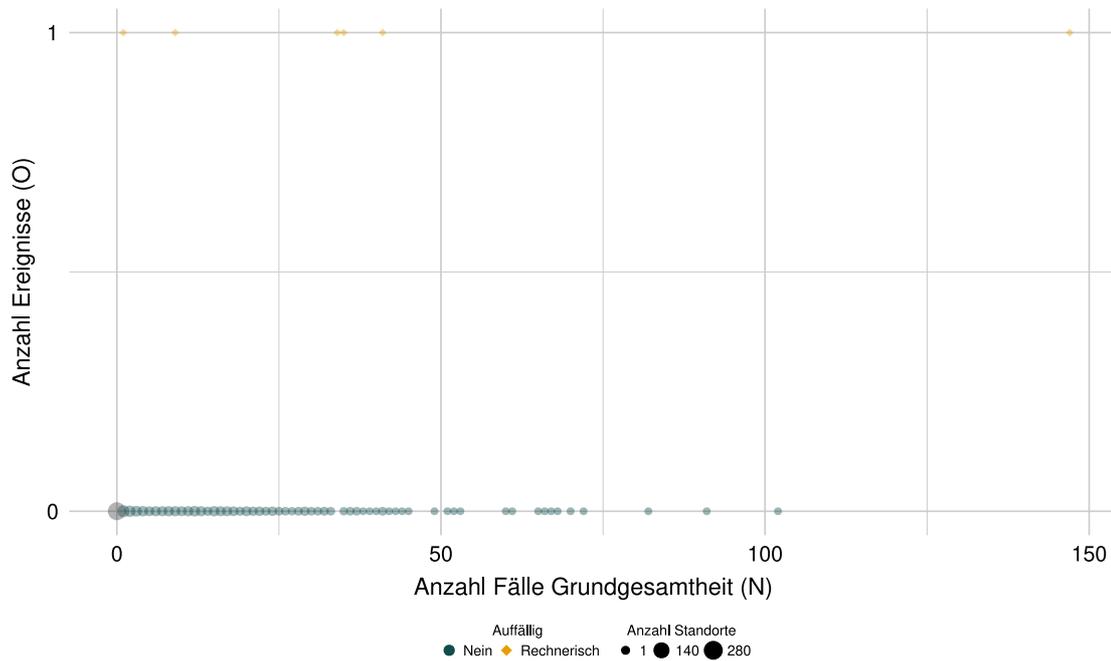
Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten mit primärer Axilladissektion bei DCIS
ID	2163
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Histologie „DCIS“ und abgeschlossener operativer Therapie bei Primärerkrankung und ohne präoperative tumorspezifische Therapie unter Ausschluss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

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Verteilung der Anzahl der Ereignisse nach Fallzahl der Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - 2021: ≤3 / 264	2019: - 2020: - 2021: x %	2019: - 2020: - 2021: 0,07 % - 2,11 %
Bund	2019: - / - 2020: - / - 2021: 6 / 6.982	2019: - 2020: - 2021: 0,09 %	2019: - 2020: - 2021: 0,04 % - 0,19 %

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
5.1	Primäre Axilladissektion bei DCIS	x % ≤3/264	0,09 % 6/6.982

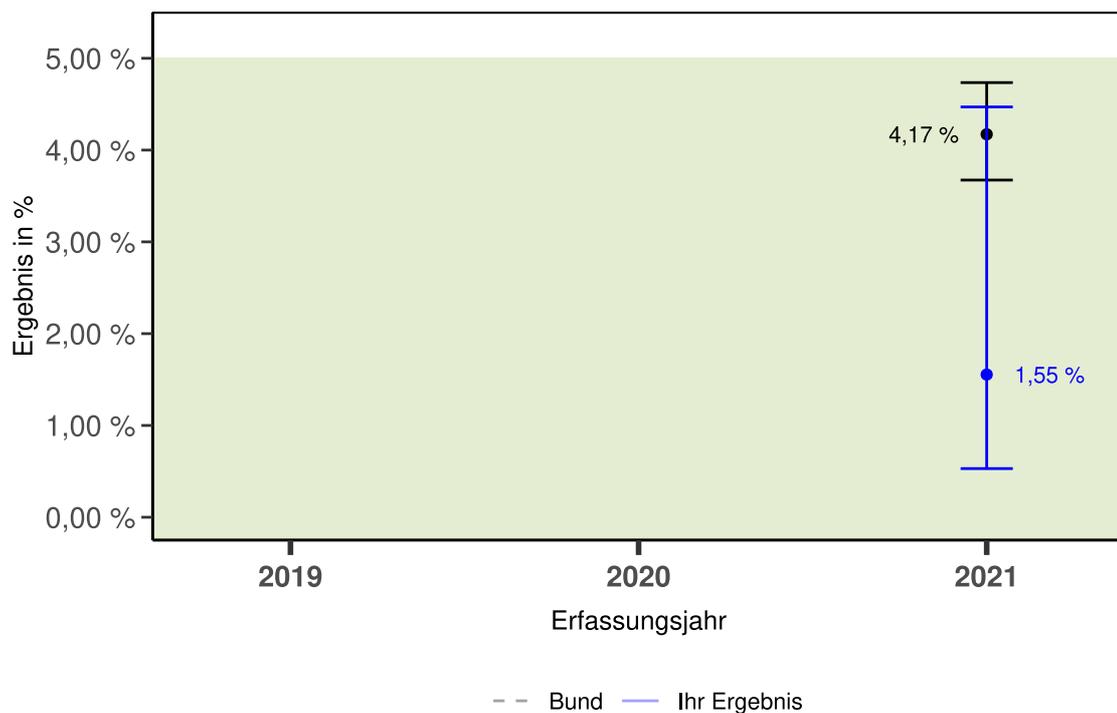
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
5.2	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
5.2.1	Primäre Axilladissektion bei DCIS bei weiblichen Patientinnen	x % ≤3/262	0,09 % 6/6.944
5.2.2	Primäre Axilladissektion bei DCIS bei männlichen Patienten	x % ≤3	0,00 % 0/38

50719: Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie

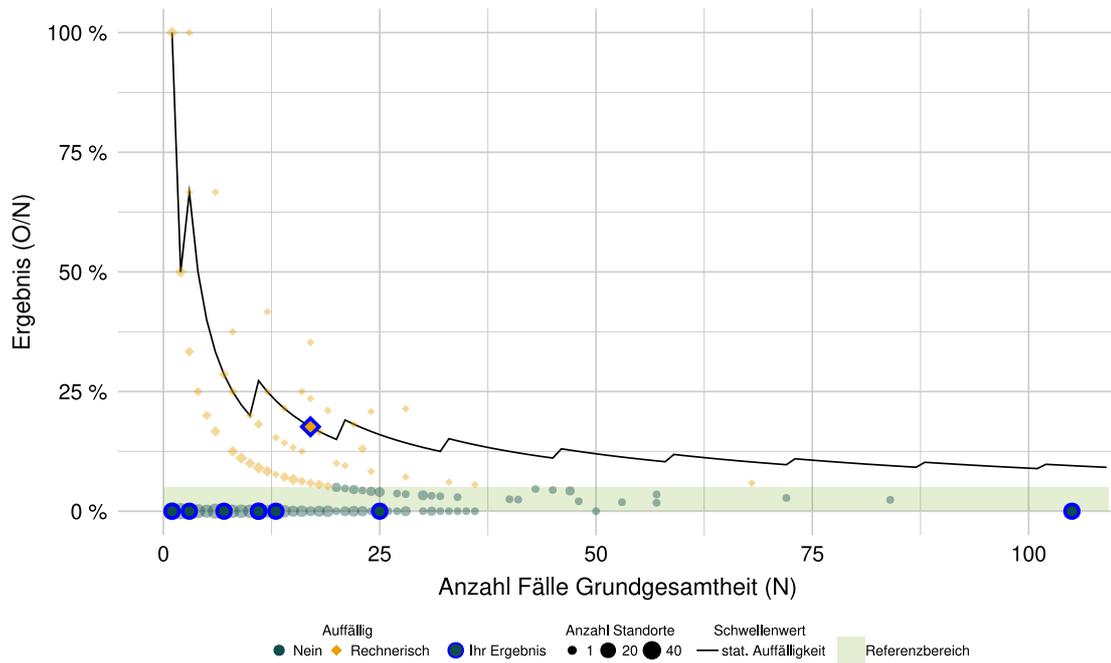
Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten mit axillärer Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie
ID	50719
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Histologie „DCIS“ und abgeschlossener operativer Therapie bei Primärerkrankung, brusterhaltender Therapie und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

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - 2021: ≤3 / 193	2019: - 2020: - 2021: x %	2019: - 2020: - 2021: 0,53 % - 4,47 %
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	3,00 % 6/200	5,87 % 330/5.624
6.1.1.2	Axilläre Lymphknotenentnahme bei männlichen Patienten	x % ≤3	x % ≤3/8
6.1.2	Patientinnen und Patienten mit axillärer Lymphknotenentnahme bei DCIS und BET	x % ≤3/193	4,17 % 228/5.465
6.1.3	Patientinnen und Patienten mit alleiniger Entfernung nicht markierter Lymphknoten	0,00 % 0/201	0,36 % 20/5.632
6.1.4	Patientinnen und Patienten mit alleiniger SLNB	2,99 % 6/201	4,26 % 240/5.632

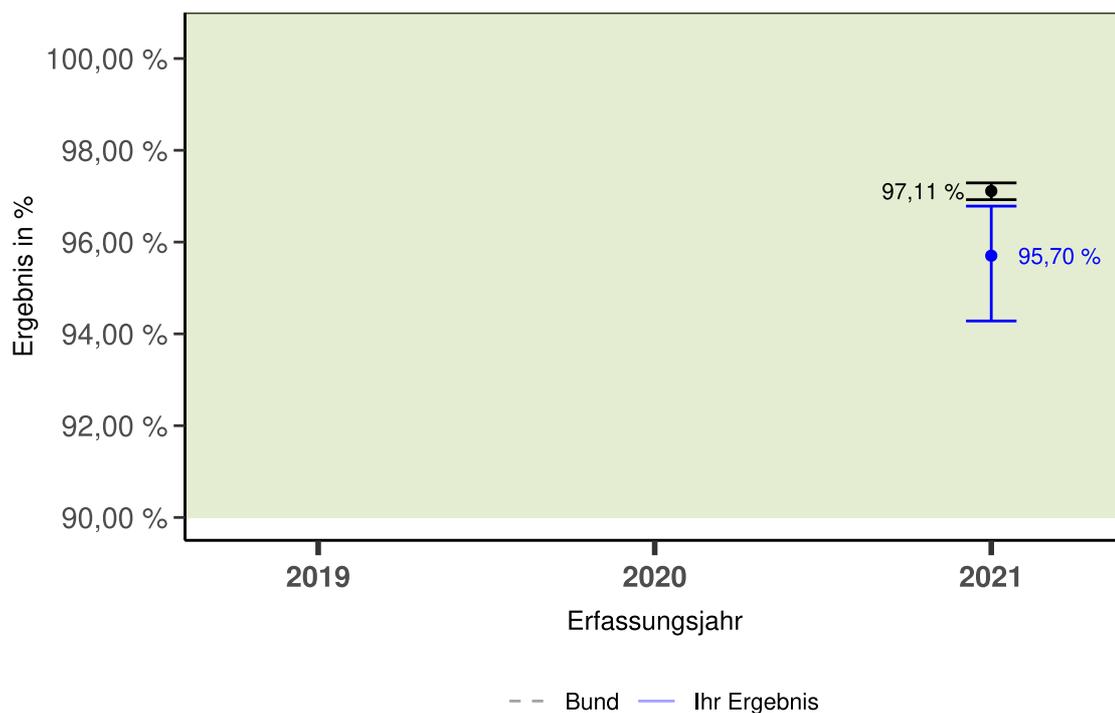
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
6.2	Lymphknotenentnahme bei DCIS und Mastektomie		
6.2.1	Patientinnen und Patienten mit axillärer Lymphknotenentnahme	46,48 % 33/71	66,38 % 1.007/1.517
6.2.2	Patientinnen und Patienten mit alleiniger Entfernung nicht markierter Lymphknoten	x % ≤3/71	1,98 % 30/1.517
6.2.3	Patientinnen und Patienten mit alleiniger SLNB	42,25 % 30/71	52,67 % 799/1.517

51847: Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie

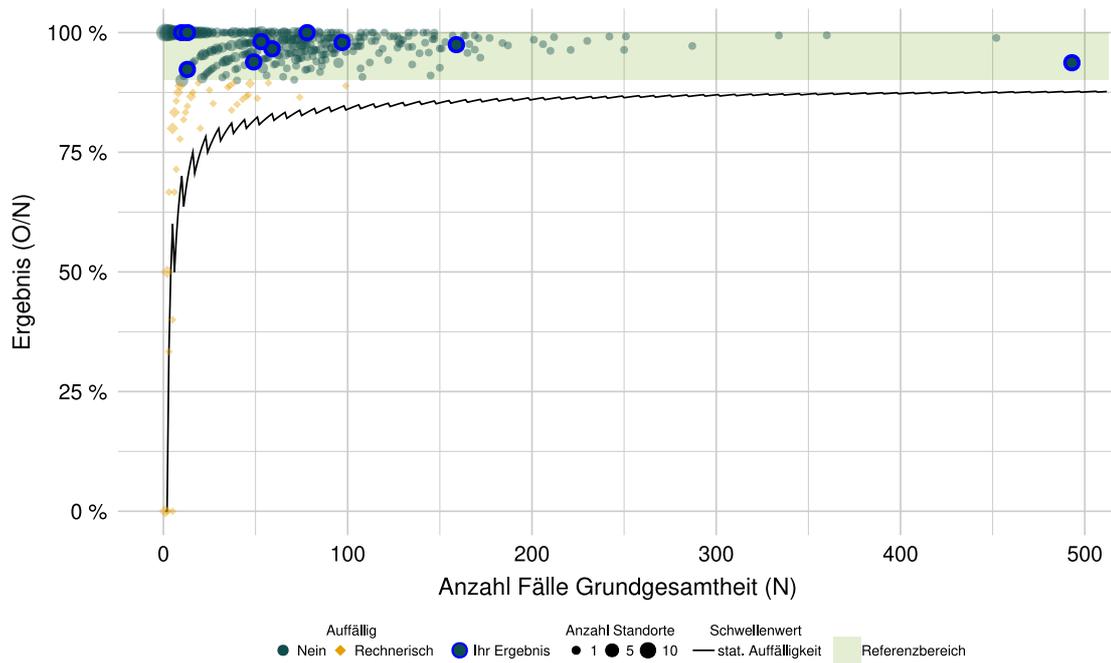
Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie (SLNB) und ohne Axilladisektion bei lymphknotennegativem (pN0) invasivem Mammakarzinom
ID	51847
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung invasives Mammakarzinom, negativem pN-Staging,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

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - 2021: 980 / 1.024	2019: - 2020: - 2021: 95,70 %	2019: - 2020: - 2021: 94,28 % - 96,78 %
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	96,69 % 702/726	98,36 % 22.238/22.608
7.1.2	Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und keine Axilladisektion bei männlichen Patienten	100,00 % 4/4	97,76 % 131/134

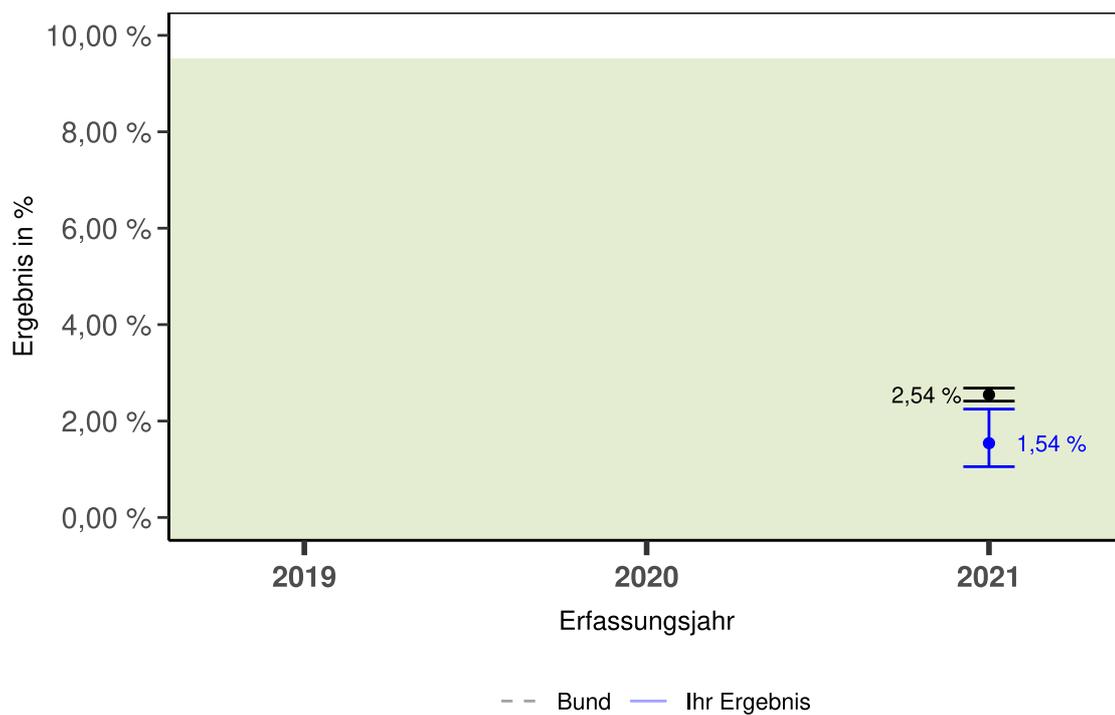
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
7.2	SLNB bei Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung und invasivem Mammakarzinom und negativem pN-Staging ohne präoperative tumorspezifische Therapie, primär-operative Therapie abgeschlossen (alle pT)	95,63 % 985/1.030	97,06 % 31.850/32.815
7.2.1	Stadium pT1 bis pT4	95,70 % 980/1.024	97,11 % 31.409/32.343
7.2.1.1	Stadium pT1	96,71 % 706/730	98,36 % 22.369/22.742
7.2.1.2	Stadium pT2	94,83 % 257/271	95,50 % 8.156/8.540
7.2.1.3	Stadium pT3 oder pT4	73,91 % 17/23	83,32 % 884/1.061

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

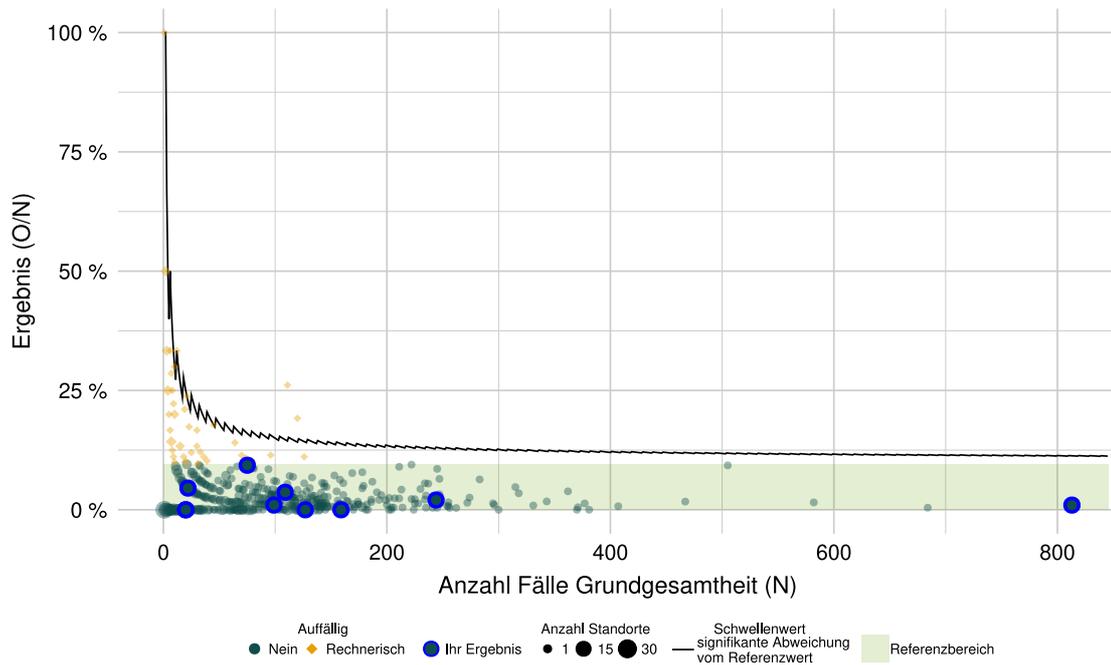
Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit angemessenem zeitlichen Abstand zwischen prätherapeutischer histologischer Diagnose und Operationsdatum bei Ersteingriff
ID	51370
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Ersteingriff und maligner Neoplasie (einschließlich DCIS) als Primärerkrankung und mit prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung und ohne präoperative tumorspezifische Therapie
Zähler	Patientinnen und Patienten mit einem zeitlichen Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation
Referenzbereich	≤ 9,52 % (95. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - 2021: 26 / 1.688	2019: - 2020: - 2021: 1,54 %	2019: - 2020: - 2021: 1,05 % - 2,25 %
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	1,55 % 26/1.678	2,54 % 1.316/51.724
8.1.1.2	Zeitlicher Abstand zwischen Diagnose und Operation < 7 Tage bei männlichen Patienten	0,00 % 0/10	2,60 % 12/462
8.1.2	< 7 Tage	1,54 % 26/1.688	2,54 % 1.328/52.187
8.1.3	≥ 7 - < 14 Tage	11,61 % 196/1.688	14,19 % 7.406/52.187
8.1.4	≥ 14 - < 21 Tage	22,39 % 378/1.688	22,62 % 11.807/52.187
8.1.5	≥ 21 - < 28 Tage	21,86 % 369/1.688	20,04 % 10.460/52.187
8.1.6	≥ 28 - < 35 Tage	16,65 % 281/1.688	14,83 % 7.738/52.187
8.1.7	≥ 35 - < 42 Tage	10,49 % 177/1.688	9,80 % 5.114/52.187
8.1.8	≥ 42 Tage	15,46 % 261/1.688	15,98 % 8.339/52.187
8.1.9	Zeitlicher Abstand zwischen Diagnose und Operation (Median in Tagen)	25,00 25,00/1.688	23,00 23,00/52.187

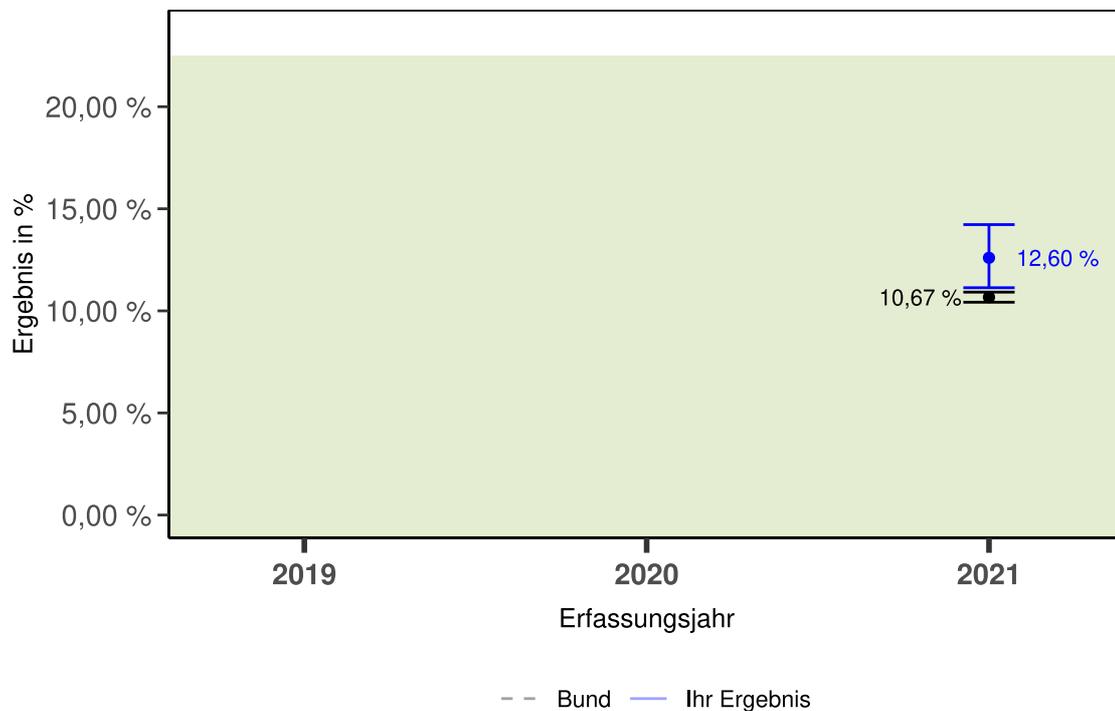
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
8.2	Überschneidungen (Overlap) auffälliger Fälle in den QI 51370 und 211800; Grundgesamtheit: alle Fälle, die in die Grundgesamtheit beider QI eingehen; Zähler: alle Fälle, die in den Zähler beider QI eingehen	0,00 % 0/1.398	0,02 % 9/43.688

60659: Nachresektionsrate

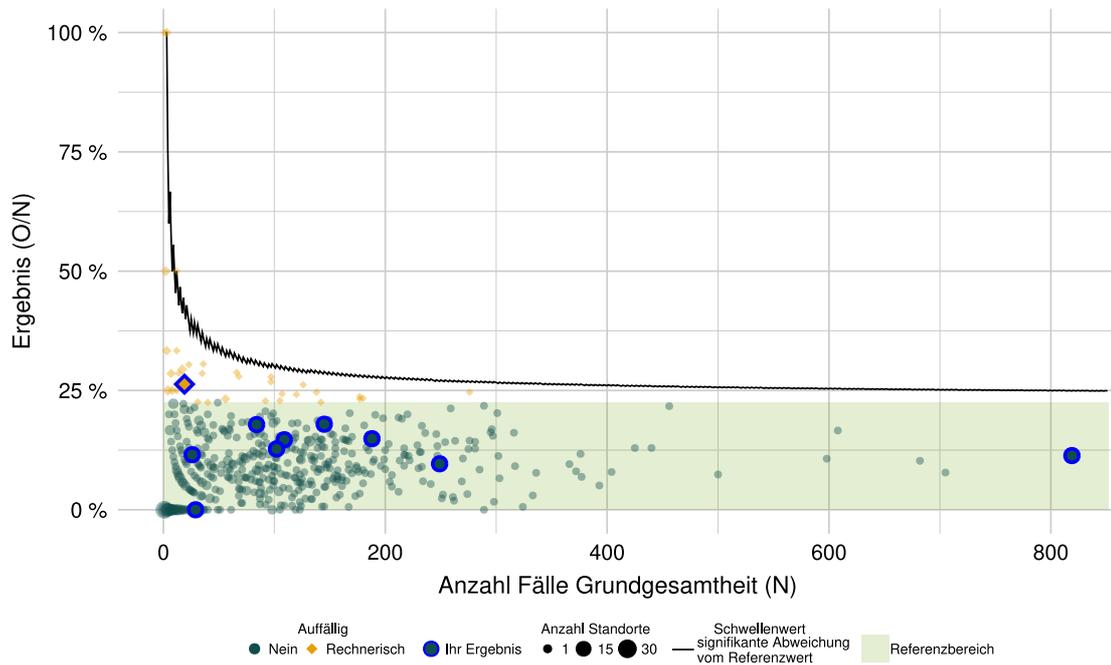
Qualitätsziel	Möglichst häufig Erreichen des R0-Status beim Ersteingriff
ID	60659
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung mit invasivem Mammakarzinom, abgeschlossener primär-operativer Therapie und R0-Resektion und Ersteingriff am selben Krankenhausstandort
Zähler	Anzahl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

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - 2021: 223 / 1.770	2019: - 2020: - 2021: 12,60 %	2019: - 2020: - 2021: 11,13 % - 14,23 %
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	12,60 % 223/1.770	10,67 % 6.370/59.710
9.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
9.1.1.1	Nachresektionsrate bei weiblichen Patientinnen	12,62 % 222/1.759	10,75 % 6.359/59.179
9.1.1.2	Nachresektionsrate bei männlichen Patienten	x % ≤3/11	2,08 % 11/529
9.1.2	Nachresektionsrate bei DCIS	24,54 % 66/269	27,25 % 1.922/7.053
9.1.3	Nachresektionsrate bei nicht-palpablen Befunden bei Vorgehen nach Leitlinien-Empfehlung am selben Krankenhausstandort	2,00 % 11/551	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)	1,58 % 35/2.222	3,13 % 2.263/72.303

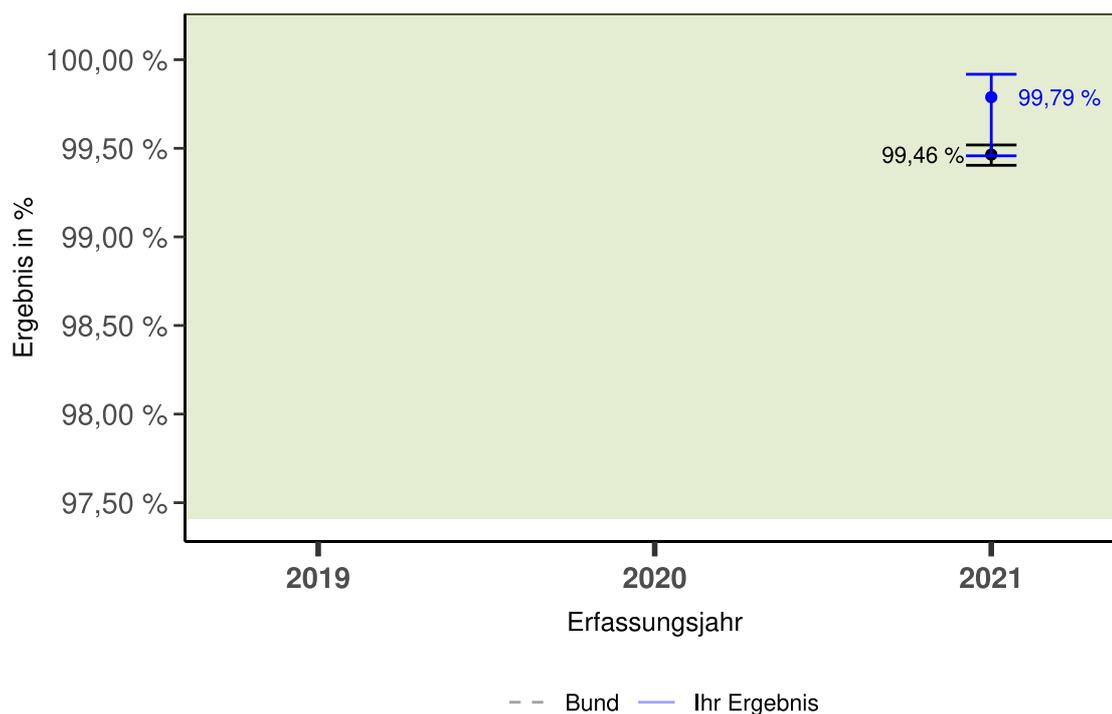
Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
9.3	Überschneidungen (Overlap) auffälliger Fälle in den QI 60659 und QI 51846; Grundgesamtheit: alle Fälle, die in die Grundgesamtheit beider QI eingehen; Zähler: alle Fälle, die in den Zähler beider QI eingehen	0,00 % 0/1.526	0,08 % 42/52.504

211800: Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS

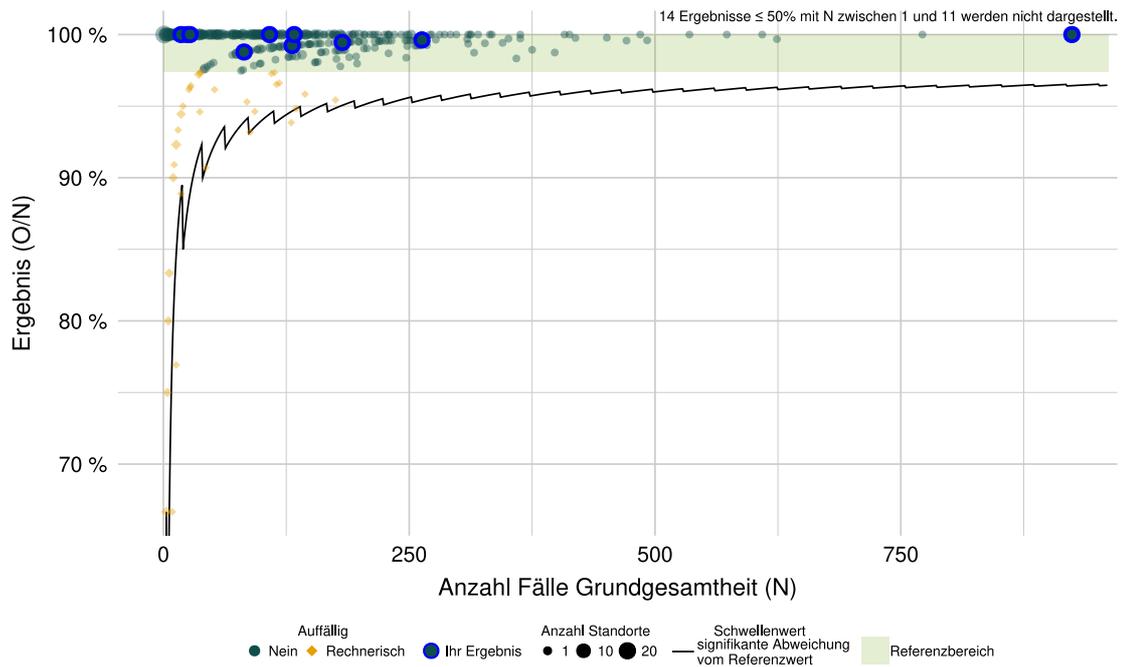
Qualitätsziel	Möglichst häufig postoperative Therapieplanung in einer interdisziplinären Tumorkonferenz nach Ersteingriff, nach abgeschlossener primär-operativer Therapie und bei Primärerkrankung invasives Mammakarzinom oder DCIS
ID	211800
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung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

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis	2019: - / - 2020: - / - 2021: 1.888 / 1.892	2019: - 2020: - 2021: 99,79 %	2019: - 2020: - 2021: 99,46 % - 99,92 %
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	99,79 % 1.878/1.882	99,47 % 61.472/61.800
10.1.2	Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS bei männlichen Patienten	100,00 % 10/10	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	99,76 % 1.685/1.689	99,48 % 56.795/57.092
10.2.2	Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei DCIS	100,00 % 207/207	99,32 % 5.418/5.455

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
10.3	Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS	99,79 % 1.888/1.892	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	92,77 % 1.963/2.116	78,92 % 55.137/69.866

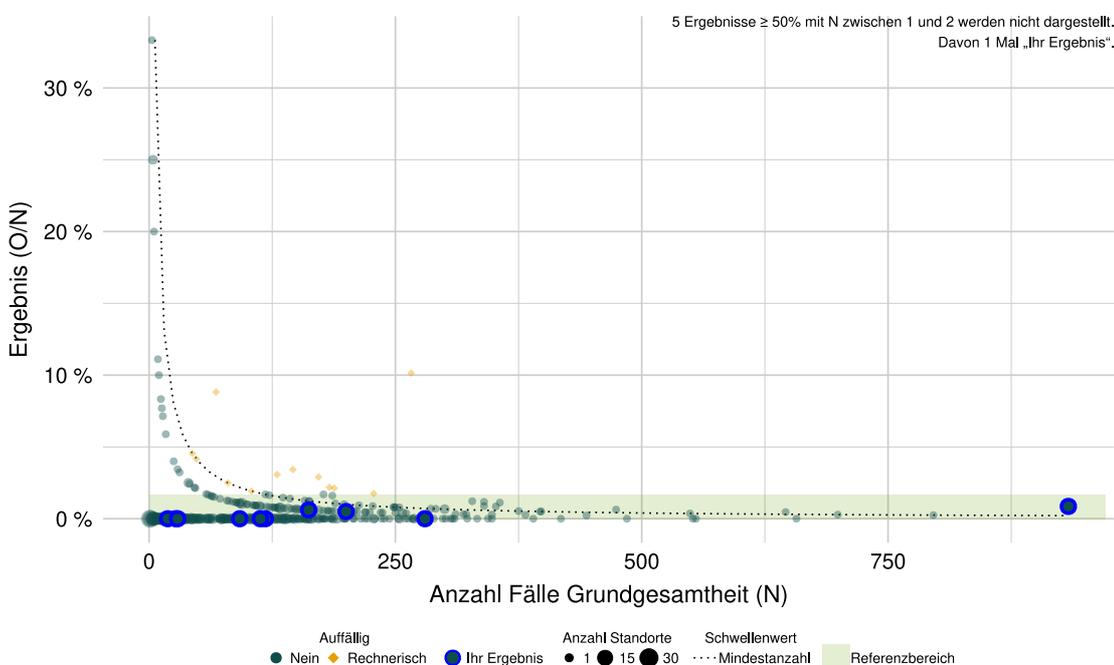
Detailergebnisse der Auffälligkeitskriterien

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



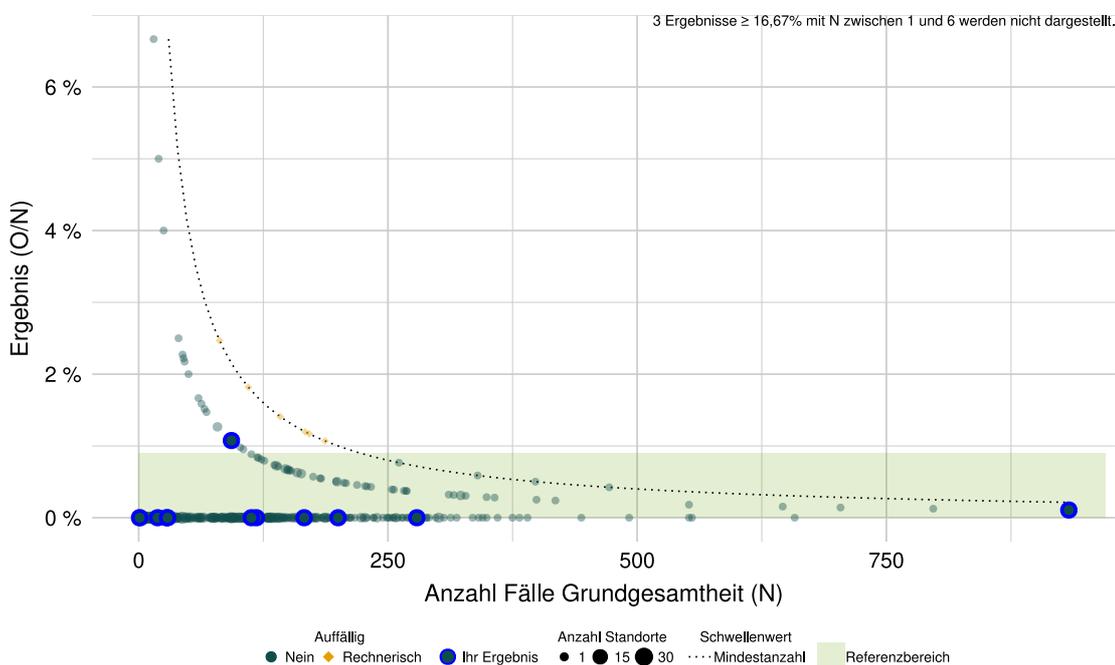
Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	11 / 1.974	0,56 %	0,00 % 0/11
Bund	266 / 66.041	0,40 %	1,89 % 12/634

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

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

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



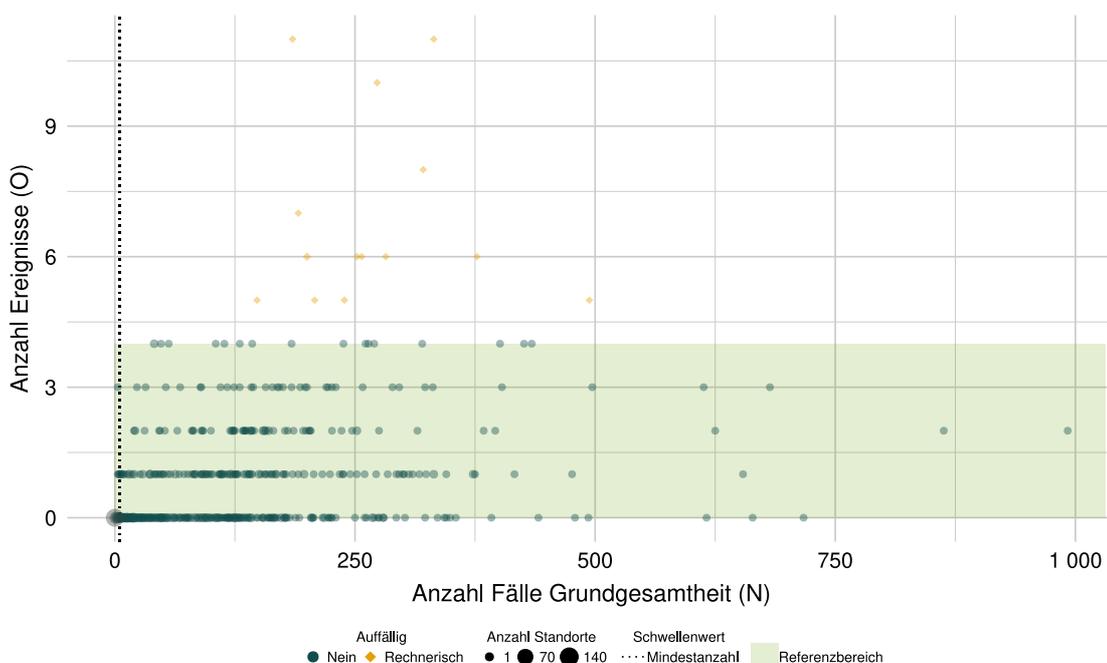
Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	≤3 / 1.979	x %	0,00 % 0/11
Bund	91 / 66.453	0,14 %	0,94 % 6/637

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

ID	813068
Begründung für die Auswahl	Relevanz Die postoperative Histologie ist relevant für viele Qualitätsindikatoren. Eine Fehlkodierung führt zu Ungenauigkeiten in den Grundgesamtheiten aller Indikatoren mit Bezug zu invasiven Karzinomen oder DCIS. Hypothese Fehlende Sorgfalt bei der Dokumentation des Datenfeldes „postoperative Histologie unter Berücksichtigung der Vorbefunde“.
Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen	2163: Primäre Axilladissektion bei DCIS 51847: Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung oder lokoregionärem Rezidiv und präoperativer Histologie 'invasives Mammakarzinom (Primärtumor)'
Zähler	Patientinnen und Patienten ohne postoperative Histologie 'invasives Mammakarzinom'
Referenzbereich	≤ 4,00
Mindestanzahl Nenner	5
Mindestanzahl Zähler	
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



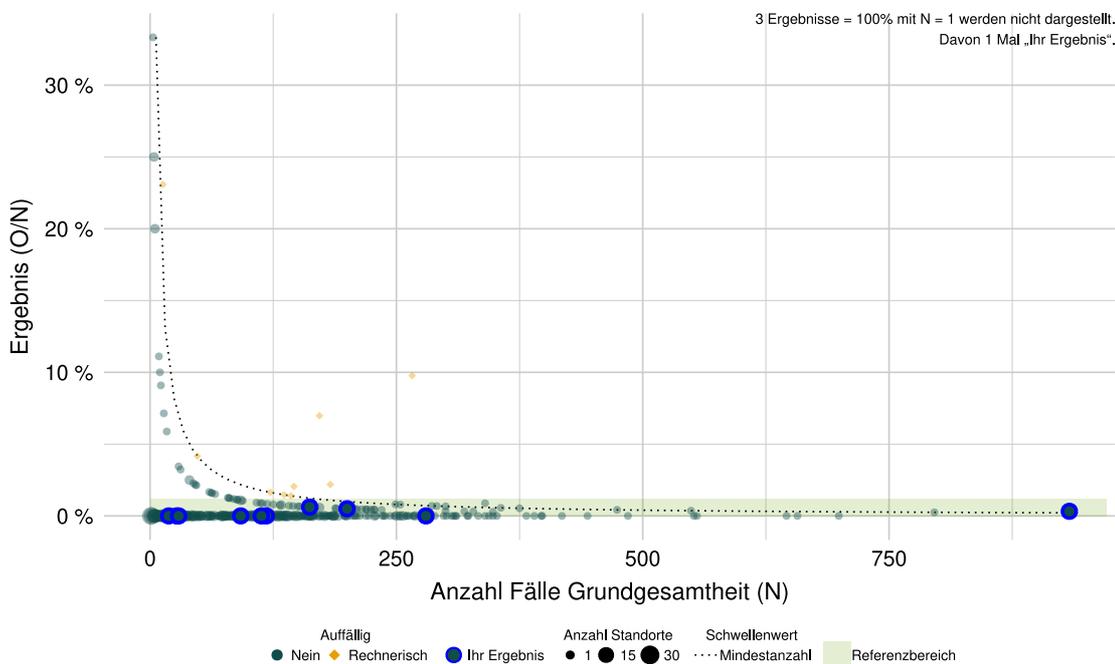
Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	13 / 2.144	0,61 %	10,00 % 1/10
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



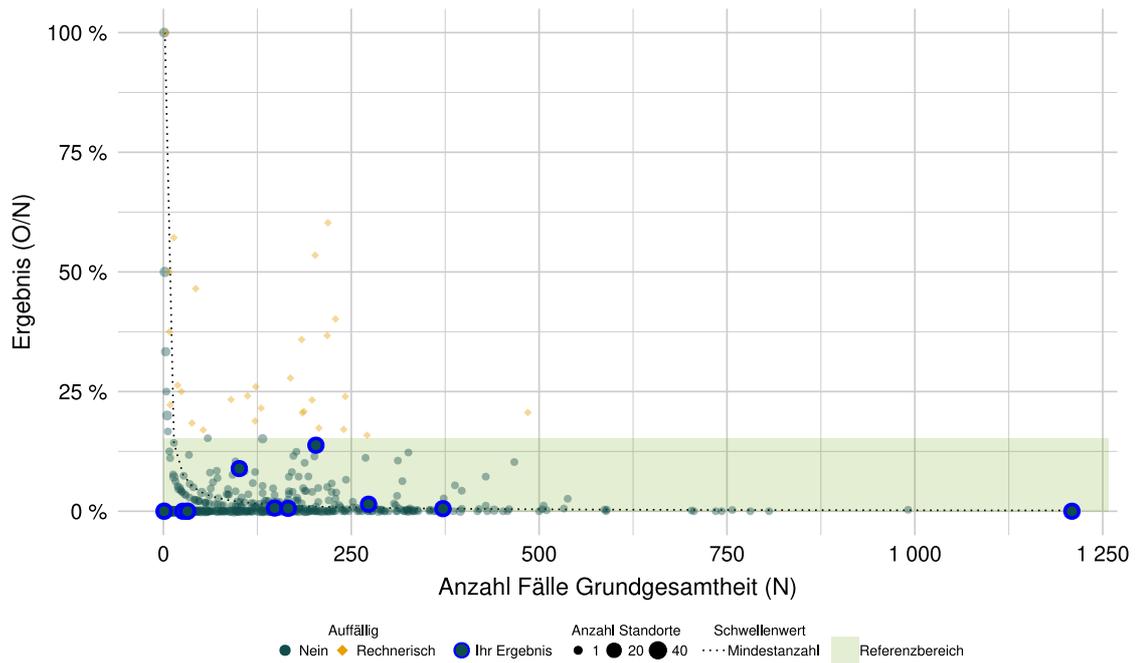
Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	6 / 1.974	0,30 %	0,00 % 0/11
Bund	157 / 66.041	0,24 %	1,42 % 9/634

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

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

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

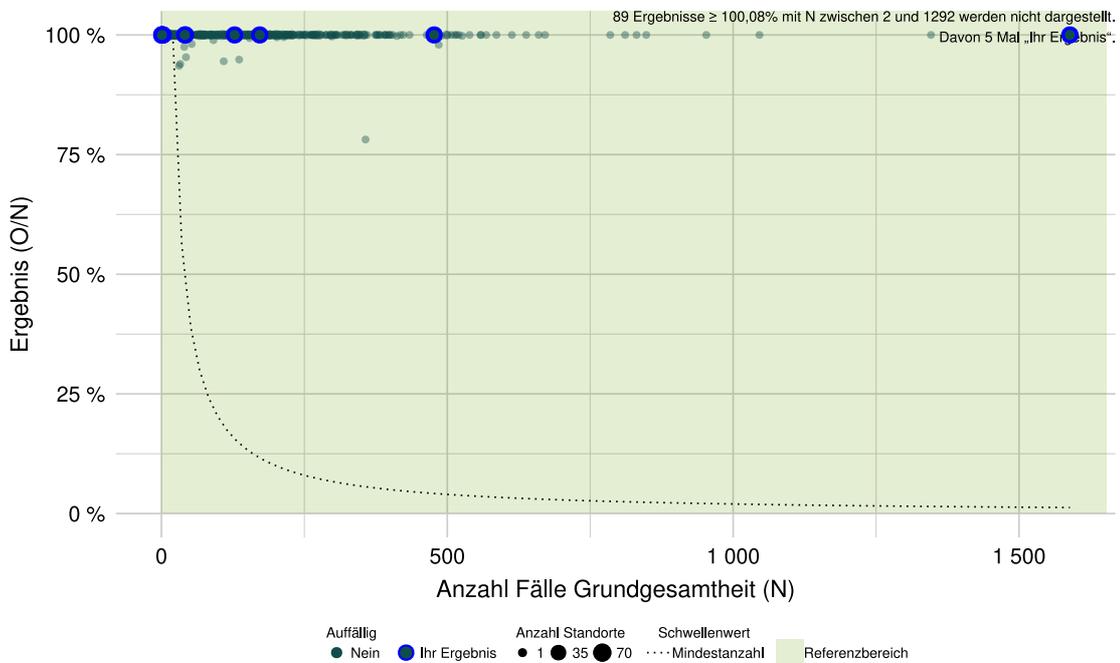
EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	45 / 2.563	1,76 %	0,00 % 0/11
Bund	2.133 / 84.889	2,51 %	4,40 % 29/659

Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

850094: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation

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

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



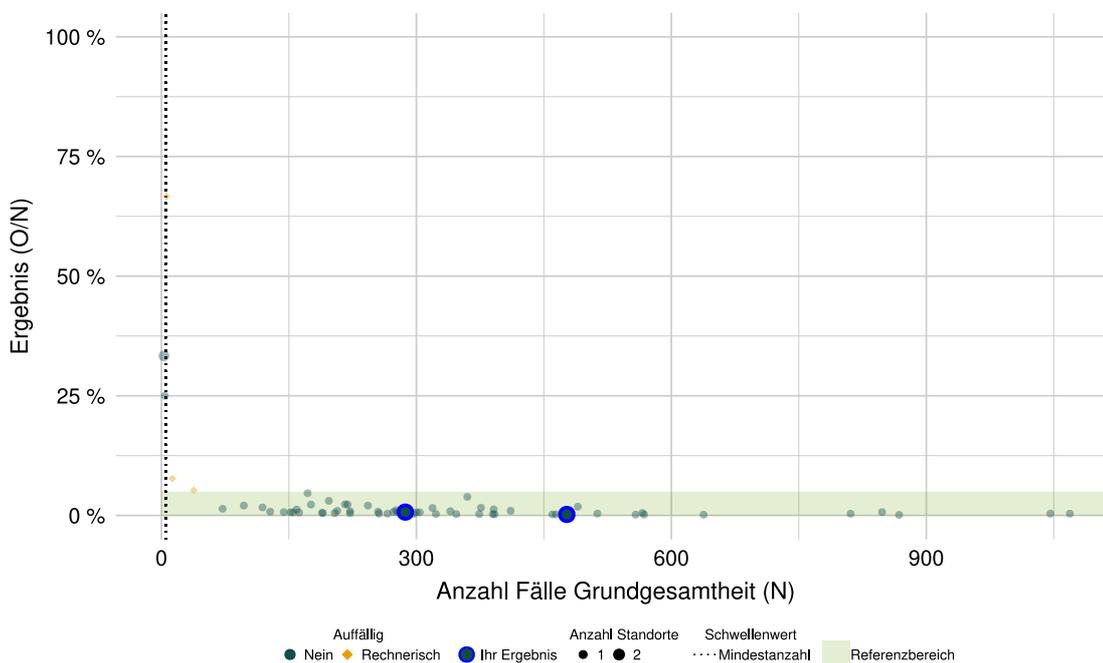
Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	3.332 / 3.327	100,15 %	0,00 % 0/17
Bund	103.668 / 103.476	100,19 %	1,24 % 9/725

850227: Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)

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

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	4 / 3.327	0,12 %	0,00 % 0/17
Bund	175 / 103.476	0,17 %	0,41 % 3/725

Basisauswertung

Basisdokumentation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	870	26,14	26.076	25,20
2. Quartal	818	24,58	26.364	25,47
3. Quartal	778	23,38	26.178	25,29
4. Quartal	862	25,90	24.875	24,04
Gesamt	3.328	100,00	103.493	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten	N = 3.328		N = 103.493	
Geschlecht				
(1) männlich	26	0,78	913	0,88
(2) weiblich	3.302	99,22	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 = 3.328		N = 103.493	
Altersverteilung⁵				
< 30 Jahre	87	2,61	2.303	2,23
30 - 39 Jahre	251	7,54	5.368	5,19
40 - 49 Jahre	575	17,28	13.531	13,07
50 - 59 Jahre	846	25,42	27.592	26,66
60 - 69 Jahre	700	21,03	26.526	25,63
70 - 79 Jahre	566	17,01	17.320	16,74
≥ 80 Jahre	303	9,10	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.

Alter (Jahre)	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Anzahl Patientinnen mit Angabe von Werten > 0	3.328		103.491	
Minimum	12,00		10,00	
5. Perzentil	34,00		36,00	
25. Perzentil	48,00		51,00	
Median	58,00		61,00	
Mittelwert	58,63		60,48	
75. Perzentil	70,00		71,00	
95. Perzentil	82,00		83,00	
Maximum	96,00		103,00	

Epidemiologische Daten zur Versorgungssituation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit abgeschlossener primär-operativer Therapie	N = 2.967		N = 93.070	
Postoperativer histologischer Befund				
(1) ausschließlich Normalgewebe	28	0,94	510	0,55
(2) benigne / entzündliche Veränderung	438	14,76	10.428	11,20
(3) Risikoläsion	46	1,55	2.347	2,52
(4) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	2.455	82,74	79.785	85,73

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit malignen Neoplasien (einschließlich in-situ-Karzinome) und abgeschlossener primär-operativer Therapie	N = 2.455		N = 79.785	
Karzinome				
Primärerkrankung	2.259	92,02	74.130	92,91
davon Histologie				
invasives Karzinom	1.980	87,65	66.493	89,70
DCIS	271	12,00	7.278	9,82
LCIS / lobuläres Karzinom	256	11,33	6.925	9,34
Lymphom	0	0,00	8	0,01
Sarkom	4	0,18	174	0,23
Rezidivkrankung (lokoregionär)	196	7,98	5.655	7,09
davon Histologie				
invasives Karzinom	175	89,29	4.961	87,73
DCIS	19	9,69	582	10,29
LCIS / lobuläres Karzinom	16	8,16	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	568	25,18	18.335	24,84
2. Quartal	546	24,20	18.851	25,54
3. Quartal	541	23,98	18.847	25,54
4. Quartal	601	26,64	17.773	24,08
Gesamt	2.256	100,00	73.806	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 2.256		N = 73.806	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	17	0,75	315	0,43
30 - 39 Jahre	141	6,25	3.064	4,15
40 - 49 Jahre	377	16,71	9.158	12,41
50 - 59 Jahre	550	24,38	18.782	25,45
60 - 69 Jahre	498	22,07	19.704	26,70
70 - 79 Jahre	431	19,10	13.696	18,56
≥ 80 Jahre	242	10,73	9.087	12,31

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung mit Angabe von Werten > 0	2.256	73.805
Minimum	24,00	15,00
5. Perzentil	37,00	40,00
25. Perzentil	50,00	52,00
Median	60,00	62,00
Mittelwert	60,61	62,41
75. Perzentil	73,00	73,00
95. Perzentil	83,00	84,00
Maximum	96,00	103,00

Präoperative Diagnostik und Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom	N = 2.478		N = 80.739	
Erkrankung				
(1) Primärerkrankung	2.284	92,17	75.324	93,29
(2) lokoregionäres Rezidiv nach BET	167	6,74	4.208	5,21
(3) lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie	27	1,09	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 = 1.014		N = 32.189	
Zusammenhang zwischen tastbarem Mammabefund und Nachresektion bei Fällen ohne präoperative Markierung (ultraschallgesteuerte OP unberücksichtigt)				
Mit tastbarem Befund und mindestens einer Nachresektion	10	0,99	617	1,92
Mit tastbarem Befund und ohne Nachresektion	641	63,21	21.002	65,25
Ohne tastbaren Befund und mindestens einer Nachresektion	≤3	x	279	0,87
Ohne tastbaren Befund und ohne Nachresektion	114	11,24	3.654	11,35

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff an der jeweiligen Brust oder Axilla wegen Primärerkrankung	N = 1.997		N = 66.757	
Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms				
(0) nein	1.703	85,28	48.019	71,93
(1) ja	277	13,87	17.250	25,84
(9) unbekannt	17	0,85	1.488	2,23

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung	N = 1.961		N = 65.720	
Prätherapeutischer histologischer Befund				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	6	0,31	101	0,15
(2) benigne / entzündliche Veränderung	11	0,56	135	0,21
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	14	0,71	251	0,38
(4) malignitätsverdächtig	8	0,41	342	0,52
(5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	1.922	98,01	64.891	98,74

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Zeit zwischen Diagnostik und erstem Eingriff (Tage)				
Anzahl Patientinnen mit invasivem Karzinom und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung mit Angabe von Werten	1.935		64.382	
Minimum	1,00		1,00	
Median	29,00		30,00	
Mittelwert	68,42		68,72	
Maximum	351,00		365,00	

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 2.284		N = 75.324	
Histologischer Typ				
(0) nein	≤3	x	253	0,34
(1) ja	2.093	91,64	70.081	93,04
Grading				
(0) nein	21	0,92	562	0,75
(1) ja	2.075	90,85	69.772	92,63
Hormonrezeptorstatus				
(0) nein	29	1,27	562	0,75
(1) ja	2.067	90,50	69.772	92,63
HER2-Status				
(0) nein	18	0,79	929	1,23
(1) ja	1.991	87,17	67.574	89,71
Ki67-Status				
(0) nein	17	0,74	1.040	1,38
(1) ja	1.992	87,22	67.463	89,56

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung	N = 1.961		N = 65.720	
Prätherapeutische Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)				
(0) nein	135	6,88	13.635	20,75
(1) ja	1.826	93,12	52.085	79,25

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung	N = 1.961		N = 65.720	
Erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie				
(0) nein	1.491	76,03	47.205	71,83
(1) ja	470	23,97	18.515	28,17

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 2.286		N = 75.982	
Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung⁶				
(0) nein	1.236	54,07	38.705	50,94
(1) ja, durch Mammografie	765	33,46	11.556	15,21
(2) ja, durch Sonografie	267	11,68	23.372	30,76
(3) ja, durch MRT	≤3	x	431	0,57
(4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP	16	0,70	1.918	2,52

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 2.286		N = 75.982	
Eingriffe (nach OPS)⁷				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	1.602	70,08	54.603	71,86
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	333	14,57	13.580	17,87
(5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion	36	1,57	645	0,85
(5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	264	11,55	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 = 2.284		N = 75.324	
Primär-operative Therapie abgeschlossen				
(0) nein	304	13,31	8.831	11,72
davon weitere Therapieempfehlung				
(1) Empfehlung zur Nachresektion	169	55,59	5.012	56,75
(2) Empfehlung zur Mastektomie	81	26,64	1.130	12,80
(3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	23	7,57	654	7,41
(4) Empfehlung zur Axilladissektion	15	4,93	790	8,95
(6) Empfehlung zur BET	0	0,00	374	4,24
(9) Kombination aus 1 bis 6	16	5,26	871	9,86
(1) ja	1.980	86,69	66.493	88,28
Lymphknoten-Entfernung				
Brusterhaltende Therapie	1.340	67,68	47.245	71,05
- ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie	73	5,45	1.473	3,12
- nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	1.061	79,18	31.550	66,78
- nur mit Lymphadenektomie	91	6,79	3.367	7,13
- mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie	115	8,58	10.855	22,98
Mastektomie	640	32,32	19.247	28,95
- ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie	47	7,34	1.044	5,42
- nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	341	53,28	7.773	40,39
- nur mit Lymphadenektomie	165	25,78	5.234	27,19
- mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie	87	13,59	5.196	27,00

Sentinel-Node-Markierung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 1.980		N = 66.493	
Sentinel-Node-Markierung				
Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem oder vorausgegangenem Aufenthalt durchgeführt	1.604	81,01	55.374	83,28
Therapieart und Patientenwunsch				
Brusterhaltende Therapie	1.340	67,68	47.245	71,05
davon auf Wunsch der Patientin	6	0,45	134	0,28
Mastektomie	640	32,32	19.247	28,95
davon auf Wunsch der Patientin	58	9,06	1.716	8,92

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 1.980		N = 66.493	
Hormonrezeptoranalyse				
(0) negativ	353	17,83	10.467	15,74
(1) positiv	1.621	81,87	55.634	83,67
(9) unbekannt	6	0,30	159	0,24

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 1.980		N = 66.493	
HER2-Status				
(0) negativ (IHC 0 ODER IHC 1+ ODER ISH negativ) oder (IHC 2+ UND ISH negativ)	1.732	87,47	57.397	86,32
(1) positiv (IHC 3+ ODER ISH positiv) oder (IHC 2+ UND ISH positiv)	237	11,97	8.535	12,84
(2) Ausnahmekategorie (zweifelhaft/Borderline-Kategorie)	0	0,00	58	0,09
(9) unbekannt	11	0,56	270	0,41
Morphologie (ICD-O-3)				
Invasiv duktales Karzinom (8500/3)	1.507	76,11	51.144	76,92
Invasiv lobuläres Karzinom (8520/3)	276	13,94	8.187	12,31
Invasiv duktales und lobuläres Karzinom (8522/3)	32	1,62	1.131	1,70
Muzinöses Adenokarzinom (8480/3)	34	1,72	985	1,48
Tubuläres Adenokarzinom (8211/3)	≤3	x	357	0,54
Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität				
(0) nein	1.721	86,92	58.304	87,68
(1) ja	259	13,08	7.956	11,97
R0-Resektion				
(0) nein	34	1,72	2.117	3,18
(1) ja	1.793	90,56	60.862	91,53
(8) es liegen keine Angaben vor	≤3	x	92	0,14
(9) Vollremission nach neoadjuvanter Therapie	151	7,63	3.189	4,80

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 1.980		N = 66.493	
geringster Abstand des Tumors (invasiver und nicht-invasiver Anteil) zum Resektionsrand				
(1) < 1 mm	188	9,49	4.946	7,44
(2) ≥ 1 mm bis < 2 mm	200	10,10	8.276	12,45
(3) ≥ 2 mm	1.383	69,85	45.690	68,71
(8) es liegen keine Angaben vor	22	1,11	1.950	2,93
Anzahl der zur Erlangung von R0 notwendigen Nachoperationen an dieser Brust insgesamt für die Patientin				
(0) keine Nachoperation. R0 mit Ersteingriff erlangt	1.560	78,79	54.181	81,48
(1) 1	210	10,61	6.030	9,07
(2) 2	20	1,01	557	0,84
(3) ≥ 3	≤3	x	94	0,14
Anzahl der Nachoperationen an der betroffenen Brust zur Erlangung R0, die in Ihrer Einrichtung durchgeführt wurden				
(1) R0 nicht mit Ersteingriff erlangt. 1 Nachoperation	213	91,42	6.096	91,24
(2) 2 Nachoperationen	17	7,30	512	7,66
(3) ≥ 3 Nachoperationen	≤3	x	73	1,09

Staging

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 1.980		N = 66.493	
Tumorgröße (pT- und ypT-Klassifikation)				
pT0, ypT0	191	9,65	6.870	10,33
pT1, ypT1 (Sarkom)	0	0,00	0	0,00
pT1mic, ypT1mic	25	1,26	568	0,85
pT1a, ypT1a	139	7,02	3.781	5,69
pT1b, ypT1b	299	15,10	9.285	13,96
pT1c, ypT1c	640	32,32	21.606	32,49
pT2, ypT2	513	25,91	18.341	27,58
pT3, ypT3	95	4,80	3.030	4,56
pT4a, ypT4a	0	0,00	74	0,11
pT4b, ypT4b	39	1,97	1.665	2,50
pT4c, ypT4c	≤3	x	43	0,06
pT4d, ypT4d	0	0,00	91	0,14
pTX, ypTX	7	0,35	180	0,27

Staging

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 1.980		N = 66.493	
Nodalstatus (pN- und ypN-Klassifikation)				
pN0, ypN0	98	4,95	5.578	8,39
pN0(sn), ypN0(sn)	1.267	63,99	40.689	61,19
pN1mi, ypN1mi	7	0,35	333	0,50
pN1mi(sn), ypN1mi(sn)	60	3,03	1.345	2,02
pN1a, ypN1a	130	6,57	4.938	7,43
pN1(sn), ypN1(sn)	13	0,66	1.025	1,54
pN1a(sn) , ypN1a(sn)	162	8,18	5.028	7,56
pN1b, ypN1b	≤3	x	40	0,06
pN1c, ypN1c	≤3	x	156	0,23
pN2a(sn), ypN2a(sn)	10	0,51	483	0,73
pN2a, ypN2a	73	3,69	2.635	3,96
pN2b, ypN2b	0	0,00	22	0,03
pN3a, ypN3a	31	1,57	1.422	2,14
pN3b, ypN3b	≤3	x	16	0,02
pN3c, ypN3c	≤3	x	23	0,03
pNX, ypNX	113	5,71	2.517	3,79
Grading (Elston und Ellis)				
(1) gut differenziert	286	14,44	9.630	14,48
(2) mäßig differenziert	1.105	55,81	38.392	57,74
(3) schlecht differenziert	574	28,99	16.873	25,38
(X) Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden	15	0,76	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	177 92,67 %	7 3,66 %	≤3 x %	0 0,00 %	6 3,14 %	191 100,00 %
pT 1	844 76,52 %	167 15,14 %	14 1,27 %	8 0,73 %	67 6,07 %	1.103 100,00 %
pT 2	293 57,12 %	154 30,02 %	32 6,24 %	11 2,14 %	21 4,09 %	513 100,00 %
pT 3	19 20,00 %	33 34,74 %	25 26,32 %	8 8,42 %	9 9,47 %	95 100,00 %
pT 4	7 17,07 %	10 24,39 %	10 24,39 %	6 14,63 %	7 17,07 %	41 100,00 %
pT X	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	7 100,00 %
Gesamt	1.365 68,94 %	376 18,99 %	83 4,19 %	34 1,72 %	113 5,71 %	1.980 100,00 %

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

⁸ Zusammenfassung von pT und ypT bzw. pN und ypN

Tumorgröße und OP-Verfahren

Zusammenfassung von pT und ypT

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 1 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 1.103		N = 35.240	
pT 1				
keine präoperative tumorspezifische Therapie	933	84,59	28.006	79,47
davon				
brusterhaltend	745	79,85	23.757	84,83
ablative	188	20,15	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 = 513		N = 18.341	
pT 2				
keine präoperative tumorspezifische Therapie	456	88,89	15.119	82,43
davon				
brusterhaltend	286	62,72	9.551	63,17
ablative	170	37,28	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 = 136		N = 4.903	
pT 3 - 4				
keine präoperative tumorspezifische Therapie	112	82,35	3.792	77,34
davon				
brusterhaltend	20	17,86	725	19,12
ablativ	92	82,14	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 = 1.103		N = 35.240	
pT 1				
pN 0	844	76,52	27.787	78,85
- G 1	200	23,70	6.542	23,54
davon brusterhaltend	177	88,50	5.909	90,32
davon ablativ	23	11,50	633	9,68
- G 2 oder 3	641	75,95	20.937	75,35
davon brusterhaltend	500	78,00	17.608	84,10
davon ablativ	141	22,00	3.329	15,90
pN > 0	189	17,14	6.180	17,54
- G 1	34	17,99	807	13,06
davon brusterhaltend	28	82,35	667	82,65
davon ablativ	6	17,65	140	17,35
- G 2 oder 3	155	82,01	5.243	84,84
davon brusterhaltend	103	66,45	3.756	71,64
davon ablativ	52	33,55	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 = 513		N = 18.341	
pT 2				
pN 0	293	57,12	10.068	54,89
- G 1	11	3,75	981	9,74
davon brusterhaltend	6	54,55	726	74,01
davon ablativ	5	45,45	255	25,99
- G 2 oder 3	282	96,25	8.996	89,35
davon brusterhaltend	191	67,73	6.123	68,06
davon ablativ	91	32,27	2.873	31,94
pN > 0	197	38,40	7.558	41,21
- G 1	16	8,12	569	7,53
davon brusterhaltend	13	81,25	361	63,44
davon ablativ	≤3	x	208	36,56
- G 2 oder 3	181	91,88	6.880	91,03
davon brusterhaltend	93	51,38	3.777	54,90
davon ablativ	88	48,62	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 = 136		N = 4.903	
pT 3 - 4				
pN 0	26	19,12	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	24	92,31	1.199	91,67
davon brusterhaltend	6	25,00	322	26,86
davon ablativ	18	75,00	877	73,14
pN > 0	92	67,65	3.145	64,14
- G 1	≤3	x	107	3,40
davon brusterhaltend	0	0,00	15	14,02
davon ablativ	≤3	x	92	85,98
- G 2 oder 3	89	96,74	2.973	94,53
davon brusterhaltend	12	13,48	467	15,71
davon ablativ	77	86,52	2.506	84,29

Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 2.256		N = 73.806	
Weiterer Behandlungsverlauf				
Postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)	1.942	86,08	64.896	87,93

Verweildauer im Krankenhaus

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 2.256		N = 73.806	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	1.188	52,66	16.247	22,01
3 - 6 Tage	873	38,70	45.910	62,20
7 - 10 Tage	128	5,67	8.734	11,83
11 - 14 Tage	32	1,42	1.769	2,40
> 14 Tage	35	1,55	1.146	1,55

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom und brusterhaltender Therapie (BET) bei Primärerkrankung	N = 1.326		N = 46.646	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	969	73,08	12.727	27,28
3 - 6 Tage	331	24,96	30.510	65,41
7 - 10 Tage	12	0,90	2.748	5,89
11 - 14 Tage	4	0,30	351	0,75
> 14 Tage	10	0,75	310	0,66

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom und Mastektomie bei Primärerkrankung	N = 620		N = 18.303	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	18	2,90	429	2,34
3 - 6 Tage	454	73,23	10.171	55,57
7 - 10 Tage	108	17,42	5.616	30,68
11 - 14 Tage	26	4,19	1.336	7,30
> 14 Tage	14	2,26	751	4,10

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 2.256		N = 73.806	
Entlassungsdiagnose (ICD 10)⁹				
(C50.0) Bösartige Neubildung: Brustwarze und Warzenhof	10	0,44	563	0,76
(C50.1) Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse	159	7,05	4.848	6,57
(C50.2) Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse	267	11,84	8.577	11,62
(C50.3) Bösartige Neubildung: Unterer innerer Quadrant der Brustdrüse	152	6,74	4.758	6,45
(C50.4) Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse	1.203	53,32	30.427	41,23
(C50.5) Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse	230	10,20	7.010	9,50
(C50.6) Bösartige Neubildung: Recessus axillaris der Brustdrüse	≤3	x	95	0,13
(C50.8) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend	258	11,44	15.239	20,65
(C50.9) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	155	6,87	5.987	8,11

⁹ Mehrfachnennung möglich

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 2.256		N = 73.806	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	1.753	77,70	48.944	66,31
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	494	21,90	23.774	32,21
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	≤3	x	81	0,11

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung	N = 2.256		N = 73.806	
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	≤3	x	160	0,22
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	≤3	x	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	≤3	x	208	0,28
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	6	0,01
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00	4	0,01
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	≤3	x	375	0,51
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	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 PEPPV

Befund: DCIS (Primärerkrankung)

Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	91	26,30	2.525	26,20
2. Quartal	74	21,39	2.384	24,74
3. Quartal	91	26,30	2.332	24,20
4. Quartal	90	26,01	2.396	24,86
Gesamt	346	100,00	9.637	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 346		N = 9.637	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	0	0,00	18	0,19
30 - 39 Jahre	15	4,34	238	2,47
40 - 49 Jahre	56	16,18	974	10,11
50 - 59 Jahre	119	34,39	3.638	37,75
60 - 69 Jahre	97	28,03	3.129	32,47
70 - 79 Jahre	45	13,01	1.176	12,20
≥ 80 Jahre	14	4,05	464	4,81

		Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)			
Anzahl Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung mit Angabe von Werten > 0		346	9.637
Minimum		31,00	24,00
5. Perzentil		40,00	43,00
25. Perzentil		50,00	52,00
Median		58,00	59,00
Mittelwert		58,55	59,87
75. Perzentil		67,00	67,00
95. Perzentil		78,65	79,00
Maximum		88,00	93,00

Präoperative Diagnostik und Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS	N = 372		N = 10.369	
Erkrankung				
(1) Primärerkrankung	350	94,09	9.681	93,36
(2) lokoregionäres Rezidiv nach BET	17	4,57	601	5,80
(3) lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie	5	1,34	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 = 101		N = 3.048	
Zusammenhang zwischen tastbarem Mammabefund und Nachresektion bei Fällen ohne präoperative Markierung (ultraschallgesteuerte OP unberücksichtigt)				
Mit tastbarem Befund und mindestens einer Nachresektion	0	0,00	35	1,15
Mit tastbarem Befund und ohne Nachresektion	21	20,79	452	14,83
Ohne tastbaren Befund und mindestens einer Nachresektion	4	3,96	151	4,95
Ohne tastbaren Befund und ohne Nachresektion	24	23,76	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 = 278		N = 7.515	
Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms				
(0) nein	188	67,63	3.455	45,97
(1) ja	90	32,37	3.917	52,12
(9) unbekannt	0	0,00	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 = 255		N = 7.110	
Prätherapeutischer histologischer Befund				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	≤3	x	22	0,31
(2) benigne / entzündliche Veränderung	≤3	x	77	1,08
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	19	7,45	396	5,57
(4) malignitätsverdächtig	8	3,14	172	2,42
(5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	223	87,45	6.443	90,62

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Zeit zwischen Diagnostik und erstem Eingriff (Tage)				
Anzahl Patientinnen mit DCIS und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung mit Angabe von Werten		254		7.079
Minimum		1,00		1,00
Median		29,00		28,00
Mittelwert		37,71		37,08
Maximum		231,00		361,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 350		N = 9.681	
Histologischer Typ				
(0) nein	≤3	x	74	0,76
(1) ja	271	77,43	7.705	79,59
Grading				
(0) nein	9	2,57	462	4,77
(1) ja	263	75,14	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 = 255		N = 7.110	
Prätherapeutische Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)				
(0) nein	36	14,12	2.078	29,23
(1) ja	219	85,88	5.032	70,77
Erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie				
(0) nein	253	99,22	6.958	97,86
(1) ja	≤3	x	152	2,14

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei DCIS bei Primärerkrankung	N = 350		N = 9.766	
Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren¹³				
(0) nein	119	34,00	3.835	39,27
(1) ja, durch Mammografie	213	60,86	4.012	41,08
(2) ja, durch Sonografie	16	4,57	1.726	17,67
(3) ja, durch MRT	≤3	x	100	1,02
(4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP	0	0,00	93	0,95
Eingriffe (nach OPS)¹⁴				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	277	79,14	8.078	82,72
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	21	6,00	759	7,77
(5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion	≤3	x	5	0,05
(5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	50	14,29	857	8,78

¹³ gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung

¹⁴ Mehrfachnennung möglich

Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 350		N = 9.681	
Primär-operative Therapie abgeschlossen				
(0) nein	79	22,57	2.403	24,82
davon weitere Therapieempfehlung				
(1) Empfehlung zur Nachresektion	51	64,56	1.908	79,40
(2) Empfehlung zur Mastektomie	24	30,38	324	13,48
(3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	0	0,00	19	0,79
(4) Empfehlung zur Axilladissektion	0	0,00	4	0,17
(6) Empfehlung zur BET	≤3	x	55	2,29
(9) Kombination aus 1 bis 6	≤3	x	93	3,87
(1) ja	271	77,43	7.278	75,18
Lymphknoten-Entfernung				
Brusterhaltende Therapie	198	73,06	5.671	77,92
- ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie	190	95,96	5.304	93,53
- nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	7	3,54	249	4,39
- nur mit Lymphadenektomie	0	0,00	24	0,42
- mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie	≤3	x	94	1,66
Mastektomie	73	26,94	1.607	22,08
- ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie	38	52,05	521	32,42
- nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	30	41,10	829	51,59
- nur mit Lymphadenektomie	≤3	x	47	2,92
- mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie	≤3	x	210	13,07

Sentinel-Node-Markierung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 271		N = 7.278	
Sentinel-Node-Markierung				
Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem oder vorausgegangenem Aufenthalt durchgeführt	40	14,76	1.382	18,99
Therapieart und Patientenwunsch				
Brusterhaltende Therapie	198	73,06	5.671	77,92
davon auf Wunsch der Patientin	0	0,00	11	0,19
Mastektomie	73	26,94	1.607	22,08
davon auf Wunsch der Patientin	5	6,85	180	11,20

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 271		N = 7.278	
Morphologie (ICD-O-3)				
Duktales Carcinoma in situ (8500/2)	256	94,46	6.925	95,15
Intraduktales mikropapilläres Karzinom (8507/2)	≤3	x	27	0,37
Nichtinvasives intraduktales papilläres Adenokarzinom (8503/2)	10	3,69	114	1,57
Nichtinvasives intrazystisches Karzinom (8504/2)	≤3	x	78	1,07
Morbus Paget der Brust (8540/3)	≤3	x	98	1,35
Morbus Paget mit nichtinvasivem intraduktalem Karzinom (8543/3)	≤3	x	36	0,49

Histologie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit DCIS und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 271		N = 7.278	
Grading (WHO)				
(G1) Grad 1 (low grade)	54	19,93	1.184	16,27
(G2) Grad 2 (intermediate grade)	134	49,45	3.086	42,40
(G3) Grad 3 (high grade)	81	29,89	2.538	34,87
(GX) Grad X (Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden)	≤3	x	470	6,46
Gesamttumorgröße				
≤ 10 mm	125	46,13	2.357	32,39
> 10 bis ≤ 20 mm	65	23,99	1.739	23,89
> 20 bis ≤ 30 mm	23	8,49	1.073	14,74
> 30 bis ≤ 40 mm	20	7,38	681	9,36
> 40 bis ≤ 50 mm	11	4,06	458	6,29
> 50 mm	27	9,96	970	13,33
Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität				
(0) nein	259	95,57	6.886	94,61
(1) ja	12	4,43	392	5,39
R0-Resektion				
(0) nein	≤3	x	201	2,76
(1) ja	269	99,26	7.053	96,91
(8) es liegen keine Angaben vor	0	0,00	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 = 271		N = 7.278	
Sicherheitsabstand				
(1) < 1 mm	38	14,02	674	9,26
(2) ≥ 1 mm bis < 2 mm	34	12,55	973	13,37
(3) ≥ 2 mm	196	72,32	5.141	70,64
(8) es liegen keine Angaben vor	≤3	x	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	203	74,91	5.131	70,50
(1) 1	56	20,66	1.617	22,22
(2) 2	10	3,69	264	3,63
(3) ≥ 3	0	0,00	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	56	84,85	1.633	84,96
(2) 2 Nachoperationen	10	15,15	255	13,27
(3) ≥ 3 Nachoperationen	0	0,00	34	1,77

Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 346		N = 9.637	
Weiterer Behandlungsverlauf				
Postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)	270	78,03	7.244	75,17

Verweildauer im Krankenhaus

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 346		N = 9.637	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	252	72,83	4.794	49,75
3 - 6 Tage	70	20,23	4.078	42,32
7 - 10 Tage	15	4,34	566	5,87
11 - 14 Tage	≤3	x	144	1,49
> 14 Tage	6	1,73	55	0,57

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS und brusterhaltender Therapie (BET) bei Primärerkrankung	N = 197		N = 5.657	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	178	90,36	3.306	58,44
3 - 6 Tage	12	6,09	2.197	38,84
7 - 10 Tage	≤3	x	106	1,87
11 - 14 Tage	≤3	x	32	0,57
> 14 Tage	4	2,03	16	0,28

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS und Mastektomie bei Primärerkrankung	N = 71		N = 1.599	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	4	5,63	73	4,57
3 - 6 Tage	53	74,65	966	60,41
7 - 10 Tage	12	16,90	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 = 346		N = 9.637	
Entlassungsdiagnose (ICD 10)¹⁵				
(D05.0) Lobuläres Carcinoma in situ der Brustdrüse	≤3	x	123	1,28
(D05.1) Carcinoma in situ der Milchgänge	311	89,88	8.009	83,11
(D05.7) Sonstiges Carcinoma in situ der Brustdrüse	5	1,45	189	1,96
(D05.9) Carcinoma in situ der Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	5	1,45	369	3,83

¹⁵ Mehrfachnennung möglich

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	N = 346		N = 9.637	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	275	79,48	6.587	68,35
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	70	20,23	2.939	30,50
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	0	0,00	13	0,13
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	0	0,00	18	0,19
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	0	0,00	≤3	x
(07) Tod	≤3	x	≤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 = 346		N = 9.637	
Rehabilitationseinrichtung				
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	0	0,00	4	0,04
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	0	0,00
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00	0	0,00
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	59	0,61
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	11	0,11
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ¹⁷	0	0,00	≤3	x
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung	0	0,00	0	0,00
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr ¹⁸	0	0,00	0	0,00
(28) Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen	0	0,00	0	0,00
(29) Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt	0	0,00	0	0,00

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

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

¹⁸ für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

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

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit abgeschlossener primär-operativer Therapie und mit invasivem Mammakarzinom oder DCIS bei Primärerkrankung	N = 2.251		N = 73.771	
R0-Resektion				
(0) nein	36	1,60	2.318	3,14
(1) ja	2.062	91,60	67.915	92,06
(8) es liegen keine Angaben vor	≤3	x	111	0,15
(9) Vollremission nach neoadjuvanter Therapie	151	6,71	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 = 1.115		N = 35.237	
Zusammenhang zwischen tastbarem Mammabefund und Nachresektion bei Fällen ohne präoperative Markierung (ultraschallgesteuerte OP unberücksichtigt)				
Mit tastbarem Befund und mindestens einer Nachresektion	10	0,90	652	1,85
Mit tastbarem Befund und ohne Nachresektion	662	59,37	21.454	60,88
Ohne tastbaren Befund und mindestens einer Nachresektion	6	0,54	430	1,22
Ohne tastbaren Befund und ohne Nachresektion	138	12,38	4.472	12,69

Geschlechterstratifizierte Histologie und Grading (Primärerkrankung)

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei weiblichen Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 2.741		N = 86.231	
Immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus				
(0) negativ	353	12,88	10.457	12,13
(1) positiv	1.609	58,70	55.066	63,86
(9) unbekannt	5	0,18	154	0,18
Grading (Elston und Ellis) (invasives Karzinom)				
(1) gut differenziert	285	10,40	9.574	11,10
(2) mäßig differenziert	1.097	40,02	37.999	44,07
(3) schlecht differenziert	572	20,87	16.752	19,43
(X) Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden	13	0,47	1.352	1,57
Grading (WHO)				
(G1) Grad 1 (low grade)	54	1,97	1.173	1,36
(G2) Grad 2 (intermediate grade)	132	4,82	3.066	3,56
(G3) Grad 3 (high grade)	81	2,96	2.533	2,94
(GX) Grad X (Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden)	≤3	x	465	0,54
Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität				
(0) nein	1.965	71,69	64.595	74,91
(1) ja	271	9,89	8.319	9,65
HER2-Status				
(0) negativ (IHC 0 ODER IHC 1+ ODER ISH negativ) oder (IHC 2+ UND ISH negativ)	1.723	62,86	56.873	65,95
(1) positiv (IHC 3+ ODER ISH positiv) oder (IHC 2+ UND ISH positiv)	234	8,54	8.482	9,84
(2) Ausnahmekategorie (zweifelhaft/Borderline-Kategorie)	0	0,00	58	0,07
(9) unbekannt	10	0,36	264	0,31

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei weiblichen Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 2.741		N = 86.231	
Gesamttumorgröße				
≤ 10 mm	125	4,56	2.344	2,72
> 10 bis ≤ 20 mm	64	2,33	1.728	2,00
> 20 bis ≤ 30 mm	23	0,84	1.062	1,23
> 30 bis ≤ 40 mm	19	0,69	676	0,78
> 40 bis ≤ 50 mm	11	0,40	457	0,53
> 50 mm	27	0,99	970	1,12
Tumorgröße (pT- und ypT-Klassifikation)				
pT0, ypT0	191	6,97	6.875	7,97
pT1, ypT1 (Sarkom)	0	0,00	14	0,02
pT1mic, ypT1mic	25	0,91	573	0,66
pT1a, ypT1a	138	5,03	3.775	4,38
pT1b, ypT1b	298	10,87	9.259	10,74
pT1c, ypT1c	635	23,17	21.451	24,88
pT2, ypT2	514	18,75	18.142	21,04
pT3, ypT3	94	3,43	3.035	3,52
pT4a, ypT4a	0	0,00	73	0,08
pT4b, ypT4b	38	1,39	1.600	1,86
pT4c, ypT4c	≤3	x	43	0,05
pT4d, ypT4d	0	0,00	91	0,11
pTX, ypTX	6	0,22	208	0,24

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei weiblichen Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 2.741		N = 86.231	
Nodalstatus (pN- und ypN-Klassifikation)				
pN0, ypN0	103	3,76	5.695	6,60
pN0(sn), ypN0(sn)	1.296	47,28	41.652	48,30
pN1mi, ypN1mi	7	0,26	329	0,38
pN1mi(sn), ypN1mi(sn)	61	2,23	1.339	1,55
pN1a, ypN1a	127	4,63	4.862	5,64
pN1(sn), ypN1(sn)	13	0,47	1.017	1,18
pN1a(sn) , ypN1a(sn)	161	5,87	4.991	5,79
pN1b, ypN1b	≤3	x	38	0,04
pN1c, ypN1c	≤3	x	152	0,18
pN2a(sn), ypN2a(sn)	10	0,36	478	0,55
pN2a, ypN2a	73	2,66	2.604	3,02
pN2b, ypN2b	0	0,00	22	0,03
pN3a, ypN3a	29	1,06	1.393	1,62
pN3b, ypN3b	≤3	x	16	0,02
pN3c, ypN3c	≤3	x	23	0,03
pNX, ypNX	322	11,75	7.941	9,21

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei männlichen Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 21		N = 813	
Immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus				
(0) negativ	0	0,00	14	1,72
(1) positiv	12	57,14	566	69,62
(9) unbekannt	≤3	x	7	0,86

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei männlichen Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 21		N = 813	
Grading (Elston und Ellis) (invasives Karzinom)				
(1) gut differenziert	≤3	x	56	6,89
(2) mäßig differenziert	8	38,10	392	48,22
(3) schlecht differenziert	≤3	x	123	15,13
(X) Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden	≤3	x	16	1,97
Grading (WHO)				
(G1) Grad 1 (low grade)	0	0,00	11	1,35
(G2) Grad 2 (intermediate grade)	≤3	x	20	2,46
(G3) Grad 3 (high grade)	0	0,00	5	0,62
(GX) Grad X (Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden)	0	0,00	5	0,62
Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität				
(0) nein	15	71,43	599	73,68
(1) ja	0	0,00	29	3,57
HER2-Status				
(0) negativ (IHC 0 ODER IHC 1+ ODER ISH negativ) oder (IHC 2+ UND ISH negativ)	9	42,86	526	64,70
(1) positiv (IHC 3+ ODER ISH positiv) oder (IHC 2+ UND ISH positiv)	≤3	x	53	6,52
(2) Ausnahmekategorie (zweifelhaft/Borderline-Kategorie)	0	0,00	0	0,00
(9) unbekannt	≤3	x	8	0,98

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei männlichen Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 21		N = 813	
Gesamttumorgröße				
≤ 10 mm	0	0,00	13	1,60
> 10 bis ≤ 20 mm	≤3	x	11	1,35
> 20 bis ≤ 30 mm	0	0,00	11	1,35
> 30 bis ≤ 40 mm	≤3	x	5	0,62
> 40 bis ≤ 50 mm	0	0,00	≤3	x
> 50 mm	0	0,00	0	0,00
Tumorgröße (pT- und ypT-Klassifikation)				
pT0, ypT0	0	0,00	10	1,23
pT1, ypT1 (Sarkom)	0	0,00	0	0,00
pT1mic, ypT1mic	0	0,00	≤3	x
pT1a, ypT1a	≤3	x	18	2,21
pT1b, ypT1b	≤3	x	40	4,92
pT1c, ypT1c	6	28,57	179	22,02
pT2, ypT2	≤3	x	238	29,27
pT3, ypT3	≤3	x	20	2,46
pT4a, ypT4a	0	0,00	5	0,62
pT4b, ypT4b	≤3	x	69	8,49
pT4c, ypT4c	0	0,00	≤3	x
pT4d, ypT4d	0	0,00	≤3	x
pTX, ypTX	≤3	x	6	0,74

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste bei männlichen Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung	N = 21		N = 813	
Nodalstatus (pN- und ypN-Klassifikation)				
pN0, ypN0	≤3	x	43	5,29
pN0(sn), ypN0(sn)	7	33,33	288	35,42
pN1mi, ypN1mi	0	0,00	4	0,49
pN1mi(sn), ypN1mi(sn)	0	0,00	11	1,35
pN1a, ypN1a	≤3	x	82	10,09
pN1(sn), ypN1(sn)	0	0,00	18	2,21
pN1a(sn) , ypN1a(sn)	≤3	x	49	6,03
pN1b, ypN1b	≤3	x	≤3	x
pN1c, ypN1c	0	0,00	4	0,49
pN2a(sn), ypN2a(sn)	0	0,00	6	0,74
pN2a, ypN2a	0	0,00	38	4,67
pN2b, ypN2b	0	0,00	0	0,00
pN3a, ypN3a	≤3	x	30	3,69
pN3b, ypN3b	0	0,00	0	0,00
pN3c, ypN3c	0	0,00	0	0,00
pNX, ypNX	0	0,00	53	6,52

Befund: Invasive Karzinome (Lokoregionäre Rezidive)

Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	56	29,32	1.396	26,18
2. Quartal	47	24,61	1.340	25,13
3. Quartal	46	24,08	1.327	24,89
4. Quartal	42	21,99	1.269	23,80
Gesamt	191	100,00	5.332	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 191		N = 5.332	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	0	0,00	6	0,11
30 - 39 Jahre	8	4,19	175	3,28
40 - 49 Jahre	20	10,47	475	8,91
50 - 59 Jahre	41	21,47	1.107	20,76
60 - 69 Jahre	43	22,51	1.412	26,48
70 - 79 Jahre	45	23,56	1.283	24,06
≥ 80 Jahre	34	17,80	874	16,39

		Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
Alter (Jahre)					
Anzahl Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv mit Angabe von Werten > 0		191		5.332	
Minimum		33,00		24,00	
5. Perzentil		41,20		42,00	
25. Perzentil		54,00		56,00	
Median		64,00		66,00	
Mittelwert		64,73		65,31	
75. Perzentil		77,00		76,00	
95. Perzentil		83,40		85,00	
Maximum		93,00		100,00	

Präoperative Diagnostik

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 194		N = 5.362	
Erkrankung				
Lokoregionäres Rezidiv nach BET	167	86,08	4.208	78,48
Lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie	27	13,92	1.154	21,52

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei invasivem Karzinom und lokoregionärem Rezidiv nach BET	N = 167		N = 4.225	
Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren¹⁹				
(0) nein	118	70,66	3.324	78,67
(1) ja, durch Mammografie	37	22,16	233	5,51
(2) ja, durch Sonografie	8	4,79	572	13,54
(3) ja, durch MRT	≤3	x	31	0,73
(4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP	≤3	x	65	1,54
Eingriffe (nach OPS)²⁰				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	70	41,92	1.348	31,91
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	62	37,13	2.032	48,09
(5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion	8	4,79	121	2,86
(5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	20	11,98	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 = 167		N = 4.208	
Primär-operative Therapie abgeschlossen				
(0) nein	16	9,58	315	7,49
davon weitere Therapieempfehlung				
(1) Empfehlung zur Nachresektion	10	62,50	193	61,27
(2) Empfehlung zur Mastektomie	5	31,25	84	26,67
(3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	0	0,00	5	1,59
(4) Empfehlung zur Axilladissektion	0	0,00	9	2,86
(6) Empfehlung zur BET	0	0,00	10	3,17
(9) Kombination aus 1 bis 6	≤3	x	14	4,44
(1) ja	151	90,42	3.893	92,51

Sentinel-Node-Markierung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv nach BET	N = 167		N = 4.208	
Sentinel-Node-Markierung				
Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem Aufenthalt durchgeführt (5-401.11, 5-401.12)	18	10,78	744	17,68
Art der erfolgten Therapie				
Brusterhaltende Therapie	68	40,72	1.314	31,23
Mastektomie	89	53,29	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 = 175		N = 4.961	
Morphologie (ICD-O-3)				
Invasiv duktales Karzinom (8500/3)	111	63,43	3.656	73,69
Invasiv lobuläres Karzinom (8520/3)	20	11,43	471	9,49
Invasiv duktales und lobuläres Karzinom (8522/3)	0	0,00	82	1,65
Muzinöses Adenokarzinom (8480/3)	0	0,00	58	1,17
Tubuläres Adenokarzinom (8211/3)	0	0,00	4	0,08

Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 191		N = 5.332	
Weiterer Behandlungsverlauf				
Postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)	171	89,53	4.884	91,60

Verweildauer im Krankenhaus

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 191		N = 5.332	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	80	41,88	1.145	21,47
3 - 6 Tage	95	49,74	3.085	57,86
7 - 10 Tage	10	5,24	835	15,66
11 - 14 Tage	4	2,09	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 = 191		N = 5.332	
Entlassungsdiagnose (ICD 10)²¹				
(C50.0) Bösartige Neubildung: Brustwarze und Warzenhof	≤3	x	71	1,33
(C50.1) Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse	8	4,19	361	6,77
(C50.2) Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse	23	12,04	497	9,32
(C50.3) Bösartige Neubildung: Unterer innerer Quadrant der Brustdrüse	11	5,76	331	6,21
(C50.4) Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse	73	38,22	1.644	30,83
(C50.5) Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse	17	8,90	421	7,90
(C50.6) Bösartige Neubildung: Recessus axillaris der Brustdrüse	0	0,00	104	1,95
(C50.8) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend	35	18,32	1.417	26,58
(C50.9) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	28	14,66	766	14,37
(C76.1) Bösartige Neubildung: Thorax (Axilla, intrathorakal, thorakal)	0	0,00	11	0,21

²¹ Mehrfachnennung möglich

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 191		N = 5.332	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	139	72,77	3.504	65,72
(02) Behandlung regulär beendet,	49	25,65	1.725	32,35

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv	N = 191		N = 5.332	
nachstationäre Behandlung vorgesehen				
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	0	0,00	7	0,13
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	≤3	x	19	0,36
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	≤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	0	0,00	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	≤3	x	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 = 191		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	21	26,25	655	25,32
2. Quartal	24	30,00	671	25,94
3. Quartal	18	22,50	614	23,73
4. Quartal	17	21,25	647	25,01
Gesamt	80	100,00	2.587	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit ausschließlich sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	N = 80		N = 2.587	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	5	6,25	131	5,06
30 - 39 Jahre	16	20,00	472	18,25
40 - 49 Jahre	22	27,50	629	24,31
50 - 59 Jahre	18	22,50	691	26,71
60 - 69 Jahre	11	13,75	404	15,62
70 - 79 Jahre	5	6,25	197	7,61
≥ 80 Jahre	≤3	x	63	2,44

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit ausschließlich sekundärer plastischer Rekonstruktion/prophylaktischer Mastektomie mit Angabe von Werten > 0	80	2.586
Minimum	21,00	15,00
5. Perzentil	29,00	29,00
25. Perzentil	38,00	40,00
Median	49,00	50,00
Mittelwert	49,49	50,76
75. Perzentil	59,00	60,00
95. Perzentil	72,00	75,00
Maximum	87,00	94,00

Präoperative Diagnostik und Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle operierten Brüste	N = 3.471		N = 108.315	
Erkrankung				
(4) ausschließlich sekundäre plastische Rekonstruktion	17	0,49	1.007	0,93
(5) prophylaktische Mastektomie	67	1,93	1.941	1,79
(6) Fernmetastase	9	0,26	311	0,29

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	N = 84		N = 2.957	
Eingriffe (nach OPS)²⁵				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	9	10,71	550	18,60
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	17	20,24	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	56	66,67	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 = 80		N = 2.587	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	8	10,00	291	11,25
3 - 6 Tage	39	48,75	1.376	53,19
7 - 10 Tage	30	37,50	689	26,63
11 - 14 Tage	≤3	x	140	5,41
> 14 Tage	≤3	x	91	3,52

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit ausschließlich sekundärer plastischer Rekonstruktion	N = 17		N = 930	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	6	35,29	207	22,26
3 - 6 Tage	5	29,41	450	48,39
7 - 10 Tage	5	29,41	174	18,71
11 - 14 Tage	≤3	x	44	4,73
> 14 Tage	0	0,00	55	5,91

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit prophylaktischer Mastektomie	N = 63		N = 1.683	
Verweildauer				
≤ 2 Tage	≤3	x	84	4,99
3 - 6 Tage	34	53,97	934	55,50
7 - 10 Tage	25	39,68	527	31,31
11 - 14 Tage	≤3	x	100	5,94
> 14 Tage	≤3	x	38	2,26

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	N = 80		N = 2.587	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	56	70,00	1.551	59,95
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung	24	30,00	988	38,19

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	N = 80		N = 2.587	
vorgesehen				
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	0	0,00	≤3	x
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	0	0,00	6	0,23
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	0	0,00	≤3	x
(07) Tod	0	0,00	≤3	x
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ²⁶	0	0,00	≤3	x
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	0	0,00	≤3	x
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	0	0,00	5	0,19
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	0	0,00
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00	0	0,00
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	25	0,97
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	≤3	x
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ²⁷	0	0,00	≤3	x
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung	0	0,00	0	0,00
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr ²⁸	0	0,00	0	0,00
(28) Behandlung regulär beendet,	0	0,00	0	0,00

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	N = 80		N = 2.587	
beatmet entlassen				
(29) Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt	0	0,00	0	0,00

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

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

²⁸ für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

Befund: Risikoläsionen

Patientin

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	10	20,83	604	25,05
2. Quartal	12	25,00	656	27,21
3. Quartal	8	16,67	588	24,39
4. Quartal	18	37,50	563	23,35
Gesamt	48	100,00	2.411	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit Risikoläsionen	N = 48		N = 2.411	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	≤3	x	103	4,27
30 - 39 Jahre	4	8,33	170	7,05
40 - 49 Jahre	8	16,67	475	19,70
50 - 59 Jahre	22	45,83	919	38,12
60 - 69 Jahre	7	14,58	507	21,03
70 - 79 Jahre	4	8,33	189	7,84
≥ 80 Jahre	0	0,00	48	1,99

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit Risikoläsionen mit Angabe von Werten > 0	48	2.411
Minimum	27,00	12,00
5. Perzentil	29,00	31,00
25. Perzentil	47,25	47,00
Median	52,00	53,00
Mittelwert	52,15	53,60
75. Perzentil	57,75	62,00
95. Perzentil	73,00	75,00
Maximum	76,00	89,00

Präoperative Diagnostik und Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit Risikoläsionen	N = 49		N = 2.450	
Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms				
(0) nein	34	69,39	1.412	57,63
(1) ja	9	18,37	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 = 35		N = 1.833	
Prätherapeutischer histologischer Befund				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	0	0,00	14	0,76
(2) benigne / entzündliche Veränderung	≤3	x	64	3,49
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	31	88,57	1.502	81,94
(4) malignitätsverdächtig	≤3	x	215	11,73
(5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	0	0,00	38	2,07

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Zeit zwischen Diagnostik und erstem Eingriff (Tage)				
Anzahl Patientinnen mit Risikoläsionen und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung mit Angabe von Werten	34		1.812	
Minimum	4,00		1,00	
Median	46,00		37,00	
Mittelwert	41,84		55,80	
Maximum	98,00		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 = 35		N = 1.833	
Prätherapeutische Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde)				
(0) nein	30	85,71	919	50,14
(1) ja	5	14,29	914	49,86
Erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie				
(0) nein	34	97,14	1.808	98,64
(1) ja	≤3	x	25	1,36

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei Risikoläsionen	N = 49		N = 2.458	
Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren²⁹				
(0) nein	21	42,86	714	29,05
(1) ja, durch Mammografie	9	18,37	825	33,56
(2) ja, durch Sonografie	18	36,73	789	32,10
(3) ja, durch MRT	0	0,00	43	1,75
(4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP	0	0,00	55	2,24

²⁹ gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung

Therapie

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operierte Brüste mit Risikoläsionen	N = 49		N = 2.450	
Primär-operative Therapie abgeschlossen				
(0) nein	≤3	x	71	2,90
davon weitere Therapieempfehlung				
(1) Empfehlung zur Nachresektion	≤3	x	41	57,75
(2) Empfehlung zur Mastektomie	0	0,00	10	14,08
(3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	0	0,00	≤3	x
(4) Empfehlung zur Axilladissektion	0	0,00	≤3	x
(6) Empfehlung zur BET	0	0,00	12	16,90
(9) Kombination aus 1 bis 6	0	0,00	4	5,63
(1) ja	46	93,88	2.347	95,80
Art der erfolgten Therapie				
Brusterhaltende Therapie	46	93,88	2.270	92,65
Mastektomie	≤3	x	133	5,43

Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit Risikoläsionen	N = 48		N = 2.411	
Verweildauer im Krankenhaus				
≤ 2 Tage	43	89,58	1.803	74,78
3 - 6 Tage	4	8,33	524	21,73
7 - 10 Tage	≤3	x	62	2,57
11 - 14 Tage	0	0,00	12	0,50
> 14 Tage	0	0,00	10	0,41

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit Risikoläsionen	N = 48		N = 2.411	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	37	77,08	1.818	75,40
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	11	22,92	572	23,72
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	0	0,00	≤3	x
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	0	0,00	9	0,37
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	0	0,00	≤3	x
(07) Tod	0	0,00	0	0,00
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ³⁰	0	0,00	≤3	x
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	0	0,00	0	0,00
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	0	0,00	0	0,00
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	0	0,00
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00	0	0,00
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	5	0,21
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	≤3	x
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ³¹	0	0,00	0	0,00
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung	0	0,00	0	0,00

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit Risikoläsionen	N = 48		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	138	28,57	2.982	25,58
2. Quartal	140	28,99	2.966	25,45
3. Quartal	99	20,50	2.979	25,56
4. Quartal	106	21,95	2.729	23,41
Gesamt	483	100,00	11.656	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 483		N = 11.656	
Altersverteilung				
< 30 Jahre	64	13,25	1.810	15,53
30 - 39 Jahre	81	16,77	1.693	14,52
40 - 49 Jahre	110	22,77	2.428	20,83
50 - 59 Jahre	116	24,02	2.969	25,47
60 - 69 Jahre	60	12,42	1.579	13,55
70 - 79 Jahre	42	8,70	862	7,40
≥ 80 Jahre	10	2,07	315	2,70

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Alter (Jahre)		
Anzahl Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe mit Angabe von Werten > 0	483	11.656
Minimum	12,00	10,00
5. Perzentil	20,20	20,00
25. Perzentil	37,00	37,00
Median	48,00	49,00
Mittelwert	47,99	47,96
75. Perzentil	58,00	59,00
95. Perzentil	75,00	76,00
Maximum	86,00	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 = 427		N = 10.104	
Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms				
(0) nein	393	92,04	8.473	83,86
(1) ja	28	6,56	1.489	14,74
(9) unbekannt	6	1,41	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 = 203		N = 5.931	
Prätherapeutischer histologischer Befund				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	11	5,42	135	2,28
(2) benigne / entzündliche Veränderung	80	39,41	3.386	57,09
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	102	50,25	2.150	36,25
(4) malignitätsverdächtig	7	3,45	119	2,01
(5) maligne (einschließlich in-situ- Karzinom)	≤3	x	141	2,38

Operation

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Operationen bei benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 506		N = 12.307	
Eingriffe (nach OPS)³³				
(5-870.2*) Duktektomie	68	13,44	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	70	13,83	3.605	29,29
(5-870.a*) Partielle Resektion	316	62,45	5.833	47,40
(5-870.x) Sonstige partielle Exzision der Mamma	0	0,00	64	0,52
(5-870.y) Nicht näher bezeichnete partielle Exzision der Mamma	≤3	x	12	0,10
(nicht 5-870.*) Sonstiger operativer Eingriff	51	10,08	1.799	14,62

³³ Mehrfachnennung möglich

Postoperativer Verlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 483		N = 11.656	
Verweildauer im Krankenhaus				
≤ 2 Tage	412	85,30	8.035	68,93
3 - 6 Tage	49	10,14	2.825	24,24
7 - 10 Tage	19	3,93	574	4,92
11 - 14 Tage	≤3	x	121	1,04
> 14 Tage	0	0,00	101	0,87

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 483		N = 11.656	
Entlassungsdiagnose (ICD 10)³⁴				
(D17.1) Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Rumpfes	6	1,24	141	1,21
(D24) Gutartige Neubildung der Brustdrüse	316	65,42	6.683	57,34
(D48.6) Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Brustdrüse	25	5,18	1.035	8,88
(N60.0) Solitärzyste der Mamma	10	2,07	242	2,08
(N60.1) Diffuse zystische Mastopathie	19	3,93	1.345	11,54
(N60.2) Fibroadenose der Mamma	22	4,55	760	6,52
(N60.3) Fibrosklerose der Mamma	45	9,32	656	5,63
(N60.4) Ektasie der Ductus lactiferi	5	1,04	300	2,57
(N60.8) Sonstige gutartige Mammadysplasien	15	3,11	313	2,69
(N60.9) Gutartige Mammadysplasie, nicht näher bezeichnet	0	0,00	16	0,14
(N64.4) Mastodynie	≤3	x	97	0,83
(N64.5) Sonstige Symptome der Mamma	10	2,07	536	4,60

³⁴ Mehrfachnennung möglich

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 483		N = 11.656	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	414	85,71	8.700	74,64

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 483		N = 11.656	
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	67	13,87	2.808	24,09
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	0	0,00	9	0,08
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	≤3	x	53	0,45
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	0	0,00	5	0,04
(07) Tod	≤3	x	≤3	x
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ³⁵	0	0,00	≤3	x
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	0	0,00	≤3	x
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	0	0,00	8	0,07
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	0	0,00
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00	≤3	x
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	51	0,44
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	15	0,13
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ³⁶	0	0,00	≤3	x
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung	0	0,00	0	0,00
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr ³⁷	0	0,00	0	0,00
(28) Behandlung regulär beendet,	0	0,00	0	0,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	N = 483		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