

IQTIG

Institut für
Qualitätssicherung
und Transparenz im
Gesundheitswesen

Länderbericht

MC: Mammachirurgie

Thüringen

Auswertungsjahr 2024

Erfassungsjahr 2023

Informationen zum Bericht

BERICHTSDATEN

Mammachirurgie. Länderbericht. Auswertungsjahr 2024

Datum der Abgabe 31.05.2024

AUFTRAGSDATEN

Auftraggeber Gemeinsamer Bundesausschuss (G-BA)

DATENQUELLEN UND BETRACHTETE ZEITRÄUME

QS-Dokumentationsdaten Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023

Inhaltsverzeichnis

| | |
|---|----|
| Einleitung..... | 7 |
| Datengrundlagen..... | 10 |
| Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten..... | 10 |
| Ergebnisübersicht..... | 13 |
| Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2023..... | 13 |
| Übersicht über die Ergebnisse der Auffälligkeitskriterien für das Erfassungsjahr 2023..... | 15 |
| Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen..... | 17 |
| 51846: Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung..... | 17 |
| Details zu den Ergebnissen..... | 19 |
| Gruppe: HER2-Positivitätsrate..... | 21 |
| 52267: HER2-positive Befunde: niedrige HER2-Positivitätsrate..... | 21 |
| 52278: HER2-positive Befunde: hohe HER2-Positivitätsrate..... | 24 |
| Details zu den Ergebnissen..... | 27 |
| Gruppe: Adäquate Markierung bei nicht palpablen Befunden..... | 29 |
| 212000: Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde mit Mikrokalk ohne Herdbefund..... | 29 |
| 212001: Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde mit Herdbefund..... | 31 |
| Gruppe: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei Drahtmarkierung..... | 33 |
| 52330: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung..... | 33 |
| 52279: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung..... | 35 |
| Details zu den Ergebnissen..... | 37 |
| 2163: Primäre Axilladisektion bei DCIS..... | 39 |
| Details zu den Ergebnissen..... | 41 |
| 50719: Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie..... | 42 |

| | |
|--|----|
| Details zu den Ergebnissen..... | 44 |
| 51847: Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie..... | 45 |
| Details zu den Ergebnissen..... | 47 |
| 51370: Zeitlicher Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation..... | 48 |
| Details zu den Ergebnissen..... | 50 |
| 60659: Nachresektionsrate..... | 51 |
| Details zu den Ergebnissen..... | 52 |
| 211800: Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS..... | 53 |
| Details zu den Ergebnissen..... | 55 |
| Detailergebnisse der Auffälligkeitskriterien..... | 56 |
| Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit..... | 56 |
| 850363: Angabe „HER2-Status = unbekannt“..... | 56 |
| 850364: Angabe „R0-Resektion = es liegen keine Angaben vor“..... | 58 |
| 813068: Diskrepanz zwischen prätherapeutischer histologischer Diagnose und postoperativer Histologie unter Berücksichtigung der Vorbefunde..... | 60 |
| 850372: Angabe „immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus = unbekannt“..... | 62 |
| 852000: Angabe des unspezifischen ICD-O-3-Kode 8010/3 im prätherapeutischen histologischen Befund..... | 64 |
| Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit..... | 66 |
| 850093: Auffälligkeitskriterium zur Underdokumentation..... | 66 |
| 850094: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation..... | 68 |
| 850227: Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)..... | 70 |
| Basisauswertung..... | 72 |
| Basisdokumentation..... | 72 |
| Epidemiologische Daten zur Versorgungssituation..... | 74 |
| Befund: Invasive Karzinome (Primärerkrankung)..... | 76 |
| Patientin..... | 76 |
| Präoperative Diagnostik und Therapie..... | 77 |
| Operation..... | 80 |

| | |
|---|-----|
| Therapie..... | 82 |
| Sentinel-Node-Markierung..... | 83 |
| Histologie..... | 83 |
| Staging..... | 86 |
| Tumorgroße und OP-Verfahren..... | 90 |
| Tumorstadium und OP-Verfahren..... | 92 |
| Postoperativer Verlauf..... | 94 |
| Verweildauer im Krankenhaus..... | 95 |
| Entlassung..... | 97 |
| Befund: DCIS (Primärerkrankung)..... | 100 |
| Patientin..... | 100 |
| Präoperative Diagnostik und Therapie..... | 101 |
| Operation..... | 104 |
| Therapie..... | 106 |
| Sentinel-Node-Markierung..... | 107 |
| Histologie..... | 108 |
| Postoperativer Verlauf..... | 110 |
| Verweildauer im Krankenhaus..... | 110 |
| Entlassung..... | 112 |
| Häufigkeit verschiedener Angaben zum Erreichen des R0-Status bei invasivem Mammakarzinom oder DCIS (Primärerkrankung)..... | 114 |
| Geschlechterstratifizierte Histologie und Grading (Primärerkrankung)..... | 115 |
| Befund: Invasive Karzinome (Lokoregionäre Rezidive)..... | 122 |
| Patientin..... | 122 |
| Präoperative Diagnostik..... | 123 |
| Operation..... | 124 |
| Therapie..... | 125 |
| Sentinel-Node-Markierung..... | 125 |
| Histologie..... | 126 |
| Postoperativer Verlauf..... | 127 |

| | |
|---|-----|
| Verweildauer im Krankenhaus..... | 127 |
| Entlassung..... | 128 |
| Ausschließlich sekundäre plastische Rekonstruktion / prophylaktische Mastektomie..... | 131 |
| Patientin..... | 131 |
| Präoperative Diagnostik und Therapie..... | 132 |
| Operation..... | 133 |
| Postoperativer Verlauf..... | 133 |
| Verweildauer im Krankenhaus..... | 134 |
| Entlassung..... | 136 |
| Befund: Risikoläsionen..... | 137 |
| Patientin..... | 137 |
| Präoperative Diagnostik und Therapie..... | 138 |
| Operation..... | 140 |
| Therapie..... | 141 |
| Postoperativer Verlauf..... | 142 |
| Entlassung..... | 143 |
| Befund: Benigne / entzündliche Veränderungen, ausschließlich Normalgewebe..... | 144 |
| Patientin..... | 144 |
| Präoperative Diagnostik..... | 145 |
| Operation..... | 147 |
| Postoperativer Verlauf..... | 148 |
| Entlassung..... | 149 |
| Impressum..... | 152 |

Einleitung

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

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

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

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

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

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

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

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

Die komplette Entfernung des Tumors mit tumorfreien Resektionsrändern ist Voraussetzung für ein niedriges Lokalrezidivrisiko. Der Resektionsrandstatus hat einen prognostischen Effekt beim invasiven Mammakarzinom. Eine komplette Entfernung der Neoplasie im Rahmen des Ersteingriffes sollte erzielt werden, da Nachresektionen für die Patientinnen und Patienten eine wiederholte Narkose mit ihren Risiken und Belastungen bedeutet. Für den Qualitätsindikator (ID 60659), der diesen Qualitätsaspekt beleuchtet, für das Auswertungsjahr 2024 keine Ergebnisdarstellung erfolgen. Grund hierfür ist ein Fehler in der Spezifikation zum Erfassungsjahr (EJ) 2023 der zur Folge, dass die für den Qualitätsindikator relevanten Nachresektionen ab einem Resektionsrand von ≥ 2 mm nicht erhoben werden konnten. Somit wurden deutlich weniger Nachresektionen erfasst.

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

Zu diesem Bericht steht unter <https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/> eine Leseanleitung inkl. Erläuterungen zur Risikoadjustierung und Glossar zum Download zur Verfügung.

Datengrundlagen

Die Auswertungen des vorliegenden Jahresberichtes basieren auf folgenden Datenquellen:

- eingegangene QS-Dokumentationsdaten
- eingegangene standortbezogene Sollstatistik

Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten

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

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

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

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

Für Leistungserbringer

In der Zeile „Ihre Daten auf Standortebene / BSNR-Ebene (Auswertungsstandort)“ befindet sich der Datenstand, der aus dem Erfassungsjahr 2023 für die Berechnung der QS-datenbasierten Qualitätsindikatoren herangezogen wird.

In der Zeile „Ihre Daten auf Standortebene (entlassender Standort)“ befindet sich der

Datenstand auf dem die Vollzähligkeit der QS-Daten für das Erfassungsjahr 2023 berechnet wird. Die Daten in dieser Zeile sind bei stationären Leistungserbringern mit nur einem Standort mit den Daten in der Zeile zum Auswertungsstandort identisch. Bei stationären Leistungserbringern mit mehr als einem Standort kann es zwischen den Zeilen aufgrund des Verlegungsgeschehens innerhalb einer IKNR-Einheit zu Unterschieden kommen.

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

Für stationäre Leistungserbringer mit mehr als einem Standort

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

| Erfassungsjahr 2023 | | geliefert | erwartet | Vollzähligkeit in % |
|---------------------------|---|-----------|----------|------------------------|
| Land | Datensätze gesamt | 2.545 | 2.543 | 100,08 |
| | Basisdatensatz | 2.536 | | |
| | MDS | 9 | | |
| Bund (gesamt) | Datensätze gesamt | 104.698 | 104.070 | 100,60 |
| | Basisdatensatz | 104.496 | | |
| | MDS | 202 | | |
| Anzahl Leistungserbringer | auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Land | 21 | | |
| Anzahl Leistungserbringer | auf Standortebene (entlassender Standorte) Land | 22 | 22 | 100,00 |

| Erfassungsjahr 2023 | | geliefert | erwartet | Vollzähligkeit in % |
|---------------------------|--|-----------|----------|------------------------|
| Anzahl Leistungserbringer | auf IKNR-Ebene/BSNR-Ebene Land | 21 | 21 | 100,00 |
| Anzahl Leistungserbringer | auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Bund (gesamt) | 705 | | |
| Anzahl Leistungserbringer | auf Standortebene (entlassender Standorte) Bund (gesamt) | 720 | 717 | 100,42 |
| Anzahl Leistungserbringer | auf IKNR-Ebene/BSNR-Ebene Bund (gesamt) | 662 | 661 | 100,15 |

Ergebnisübersicht

Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2023

| Indikatoren und Kennzahlen | | | Ihr Ergebnis | Bund (gesamt) |
|---|--|-----------------------------|---|--|
| ID | Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl | Referenzber. | Ergebnis | Ergebnis |
| 51846 | Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung | ≥ 97,00 % | 99,06 % O = 1.794 N = 1.811 | 98,49 % O = 74.462 N = 75.603 |
| Gruppe: HER2-Positivitätsrate | | | | |
| 52267 | HER2-positive Befunde: niedrige HER2-Positivitätsrate | ≥ 0,52 (5. Perzentil) | 1,10 O/E = 213 / 193,92 N = 1.601 | 0,98 O/E = 8.565 / 8.711,21 N = 66.533 |
| 52278 | HER2-positive Befunde: hohe HER2-Positivitätsrate | ≤ 1,74 (95. Perzentil) | 1,10 O/E = 213 / 193,92 N = 1.601 | 0,98 O/E = 8.565 / 8.711,21 N = 66.533 |
| Gruppe: Adäquate Markierung bei nicht palpablen Befunden | | | | |
| 212000 | Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde mit Mikrokalk ohne Herdbefund | ≥ 84,93 % (5. Perzentil) | 95,93 % O = 165 N = 172 | 95,18 % O = 6.786 N = 7.130 |
| 212001 | Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde mit Herdbefund | ≥ 63,30 % (5. Perzentil) | 89,55 % O = 540 N = 603 | 87,40 % O = 21.344 N = 24.422 |

| Indikatoren und Kennzahlen | | | Ihr Ergebnis | Bund (gesamt) |
|--|---|-----------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| ID | Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl | Referenzber. | Ergebnis | Ergebnis |
| Gruppe: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei Drahtmarkierung | | | | |
| 52330 | Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung | ≥ 95,00 % | 99,71 % O = 342 N = 343 | 99,48 % O = 17.479 N = 17.571 |
| 52279 | Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung | ≥ 95,00 % | 98,91 % O = 726 N = 734 | 98,95 % O = 31.612 N = 31.949 |
| 2163 | Primäre Axilladissektion bei DCIS | Sentinel Event | 0,00 % O = 0 N = 157 | x % O = ≤3 N = 7.187 |
| 50719 | Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie | ≤ 5,00 % | x % O = ≤3 N = 103 | 2,80 % O = 157 N = 5.612 |
| 51847 | Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie | ≥ 90,00 % | 97,42 % O = 831 N = 853 | 97,43 % O = 29.873 N = 30.662 |
| 51370 | Zeitlicher Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation | ≤ 4,76 % (90. Perzentil) | 1,12 % O = 15 N = 1.335 | 1,86 % O = 944 N = 50.747 |
| 60659 | Nachresektionsrate ¹ | Nicht definiert | - | - |
| 211800 | Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS | ≥ 97,92 % (5. Perzentil) | 99,75 % O = 1.574 N = 1.578 | 99,53 % O = 63.707 N = 64.009 |

¹ Eine Berechnung der Nachresektionsrate ist aufgrund eines Fehlers in der Spezifikation zum Erfassungsjahr 2023 nicht möglich.

Übersicht über die Ergebnisse der Auffälligkeitskriterien für das Erfassungsjahr 2023

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

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

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

| Auffälligkeitskriterien | | | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|--|-----------------------------|---------------------------|----------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| ID | Bezeichnung des Auffälligkeitskriteriums | Referenzber. | Ergebnis | rechnerisch auffällige Standorte | Ergebnis | rechnerisch auffällige Standorte |
| Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit | | | | | | |
| 850363 | Angabe „HER2-Status = unbekannt“ | ≤ 1,85 % (95. Perzentil) | 0,37 % 6 / 1.627 | 5,26 % 1 / 19 | 0,42 % 283 / 67.522 | 2,27 % 13 / 573 |
| 850364 | Angabe „R0-Resektion = es liegen keine Angaben vor“ | ≤ 0,98 % (95. Perzentil) | x % ≤ 3 / 1.634 | 0,00 % 0 / 19 | 0,14 % 98 / 67.923 | 1,73 % 10 / 577 |
| 813068 | Diskrepanz zwischen prätherapeutischer histologischer Diagnose und postoperativer Histologie unter Berücksichtigung der Vorbefunde | ≤ 4 | 1,32 % 24 / 1.825 | 10,53 % 2 / 19 | 0,68 % 511 / 74.671 | 2,74 % 16 / 584 |
| 850372 | Angabe „immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus = unbekannt“ | ≤ 1,31 % (95. Perzentil) | 0,31 % 5 / 1.627 | 5,26 % 1 / 19 | 0,27 % 180 / 67.522 | 1,75 % 10 / 573 |
| 852000 | Angabe des unspezifischen ICD-O-3-Kode 8010/3 im prätherapeutischen histologischen Befund | ≤ 5,50 % (95. Perzentil) | 0,38 % 8 / 2.119 | 0,00 % 0 / 19 | 1,10 % 963 / 87.518 | 4,70 % 28 / 596 |
| Auffälligkeitskriterien zur Vollständigkeit | | | | | | |
| 850093 | Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation | ≥ 95,00 % | 100,08 % 2.545 / 2.543 | 4,55 % 1 / 22 | 100,60 % 104.698 / 104.070 | 1,12 % 8 / 717 |
| 850094 | Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation | ≤ 110,00 % | 100,08 % 2.545 / 2.543 | 0,00 % 0 / 22 | 100,60 % 104.698 / 104.070 | 0,28 % 2 / 717 |
| 850227 | Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS) | ≤ 5,00 % | 0,35 % 9 / 2.543 | 0,00 % 0 / 22 | 0,19 % 202 / 104.070 | 0,70 % 5 / 717 |

Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen

51846: Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung

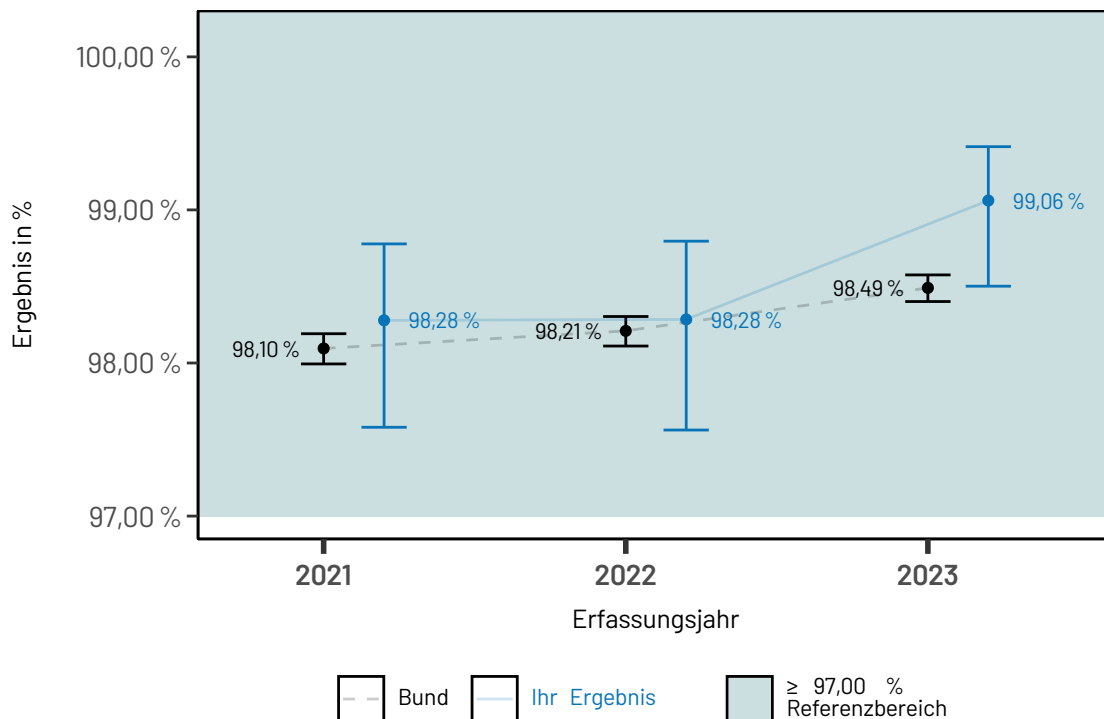
| | |
|------------------|--|
| Qualitätsziel | Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit prätherapeutischer histologischer Sicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie bei Primärerkrankung invasives Mammakarzinom oder DCIS und Ersteingriff |
| ID | 51846 |
| Art des Wertes | Qualitätsindikator |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten mit Ersteingriff bei Primärerkrankung und Histologie „invasives Mammakarzinom (Primärtumor)“ oder „DCIS“ |
| Zähler | Patientinnen und Patienten mit prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie |
| Referenzbereich | ≥ 97,00 % |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

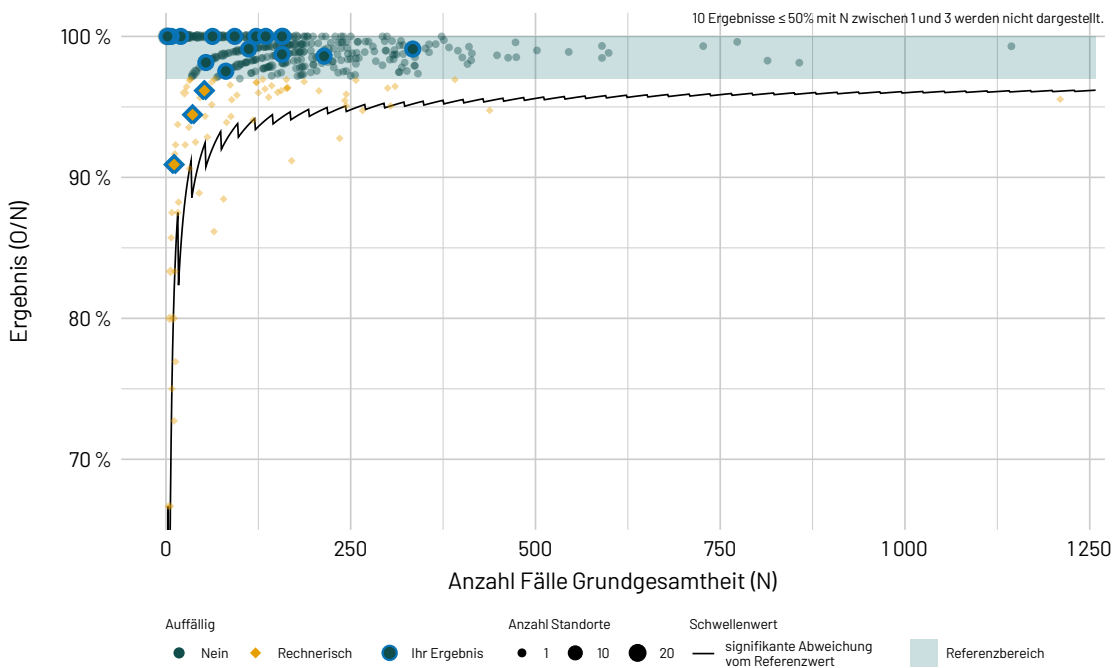
| Dimension | | Ergebnis O/N | Ergebnis | Vertrauensbereich |
|--------------|-------------|------------------------|----------------|--------------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | 1.827 / 1.859 | 98,28 % | 97,58 % - 98,78 % |
| | 2022 | 1.719 / 1.749 | 98,28 % | 97,56 % - 98,80 % |
| | 2023 | 1.794 / 1.811 | 99,06 % | 98,50 % - 99,41 % |
| Bund | 2021 | 72.401 / 73.807 | 98,10 % | 97,99 % - 98,19 % |
| | 2022 | 71.373 / 72.674 | 98,21 % | 98,11 % - 98,30 % |
| | 2023 | 74.462 / 75.603 | 98,49 % | 98,40 % - 98,58 % |

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|-----------|--|------------------------|--------------------------|
| 1.1 | ID: 21_22082 Prätherapeutische Diagnosesicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie bei Patientinnen und Patienten mit Ersteingriff bei Primärerkrankung und allen postoperativen malignen Histologien | 97,18 % 2.065/2.125 | 94,69 % 82.497/87.127 |
| 1.1.1 | ID: 51846 Histologie invasives Mammakarzinom (Primärtumor) oder DCIS | 99,06 % 1.794/1.811 | 98,49 % 74.462/75.603 |
| 1.1.1.1 | Geschlechterstratifizierte Auswertung | | |
| 1.1.1.1.1 | ID: 21_22000 Histologie invasives Mammakarzinom (Primärtumor) oder DCIS bei Patientinnen | 99,06 % 1.783/1.800 | 98,50 % 73.877/74.999 |
| 1.1.1.1.2 | ID: 21_22001 Histologie invasives Mammakarzinom (Primärtumor) oder DCIS bei Patienten | 100,00 % 11/11 | 96,82 % 578/597 |
| 1.1.1.2 | Altersverteilung in Jahren | | |
| 1.1.1.2.1 | ID: 21_22002 ≤ 49 Jahre | 14,03 % 254/1.811 | 15,59 % 11.784/75.603 |
| 1.1.1.2.2 | ID: 21_22003 ≥ 50 - ≤ 69 Jahre | 53,45 % 968/1.811 | 51,45 % 38.894/75.603 |
| 1.1.1.2.3 | ID: 21_22004 ≥ 70 - ≤ 79 Jahre | 19,16 % 347/1.811 | 18,56 % 14.029/75.603 |
| 1.1.1.2.4 | ID: 21_22005 ≥ 80 Jahre | 12,42 % 225/1.811 | 12,90 % 9.755/75.603 |

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|--------|--|--------------------|------------------------|
| 1.2 | ID: 21_22073 Keine prätherapeutische Diagnosesicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie bei Patientinnen und Patienten mit Ersteingriff bei Primärerkrankung und allen postoperativen malignen Histologien | 2,82 % 60/2.125 | 5,31 % 4.630/87.127 |
| 1.2.1 | Altersverteilung in Jahren | | |

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|---------------|-----------------------------------|---------------------|-----------------------------------|
| 1.2.1.1 | ID: 21_22074 ≤ 49 Jahre | 0,89 % 19/2.125 | 2,26 % 1.973/87.127 |
| 1.2.1.2 | ID: 21_22075 ≥ 50 - ≤ 69 Jahre | 1,13 % 24/2.125 | 2,09 % 1.824/87.127 |
| 1.2.1.3 | ID: 21_22076 ≥ 70 - ≤ 79 Jahre | 0,66 % 14/2.125 | 0,60 % 522/87.127 |
| 1.2.1.4 | ID: 21_22077 ≥ 80 Jahre | x % ≤3/2.125 | 0,36 % 311/87.127 |

Gruppe: HER2-Positivitätsrate

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

52267: HER2-positive Befunde: niedrige HER2-Positivitätsrate

| | |
|--------------------------------|---|
| ID | 52267 |
| Art des Wertes | Qualitätsindikator |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung und Histologie „invasives Mammakarzinom (Primärtumor)“ und abgeschlossener operativer Therapie und bekanntem HER2-Status und bekanntem immunhistochemischem Hormonrezeptorstatus aus Standorten mit mind. 4 indikatorrelevanten Fällen |
| Zähler | Patientinnen und Patienten mit positivem HER2-Status |
| O (observed) | Beobachtete Anzahl an Patientinnen und Patienten mit positivem HER2-Status |
| E (expected) | Erwartete Anzahl an Patientinnen und Patienten mit positivem HER2-Status, risikoadjustiert nach logistischem MAMMA-Score für ID 52267 und 52278 |
| Referenzbereich | ≥ 0,52 (5. Perzentil) |
| Methode der Risikoadjustierung | Logistische Regression |
| Verwendete Risikofaktoren | Alter (linear zwischen 20 und 90 Jahren) Keine Früherkennung durch ein Mammografie-Screening Nodalstatus nach TNM-Klassifikation: ypN0 oder ypN1 Nodalstatus nach TNM-Klassifikation: (y)pN2 Nodalstatus nach TNM-Klassifikation: (y)pN3 Nodalstatus nach TNM-Klassifikation: (y)pNX Grading (WHO), mäßig differenziert Grading (WHO), schlecht differenziert Grading (WHO), Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden Positiver histochemischer Rezeptorstatus |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

| Dimension | | Anzahl in Grundgesamtheit (N) | Ergebnis O/E | Ergebnis * | Vertrauensbereich |
|--------------|-------------|-------------------------------|---------------------|-------------|--------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | 1.705 | 217 / 209,28 | 1,04 | 0,91 - 1,17 |
| | 2022 | 1.563 | 189 / 196,24 | 0,96 | 0,84 - 1,10 |
| | 2023 | 1.601 | 213 / 193,92 | 1,10 | 0,97 - 1,24 |

| Dimension | | Anzahl in Grundgesamtheit (N) | Ergebnis O/E | Ergebnis * | Vertrauensbereich |
|-----------|-------------|-------------------------------|-------------------------|-------------|--------------------|
| Bund | 2021 | 65.584 | 8.480 / 8.190,87 | 1,04 | 1,01 - 1,06 |
| | 2022 | 64.460 | 8.263 / 8.266,34 | 1,00 | 0,98 - 1,02 |
| | 2023 | 66.533 | 8.565 / 8.711,21 | 0,98 | 0,96 - 1,00 |

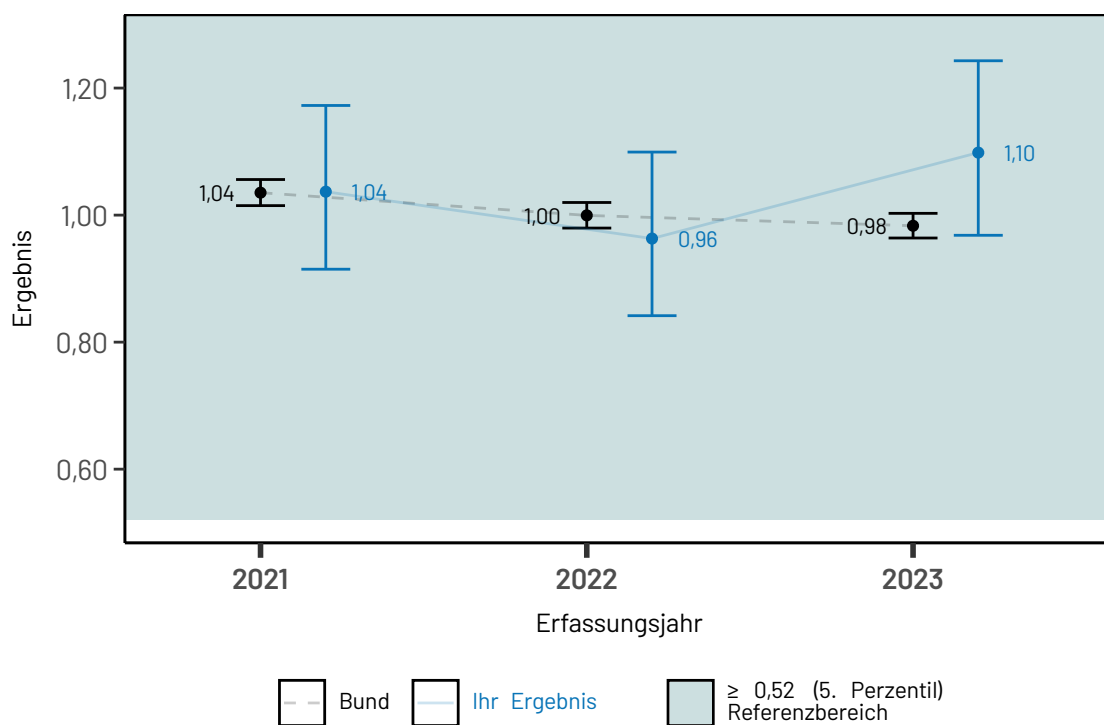
* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

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

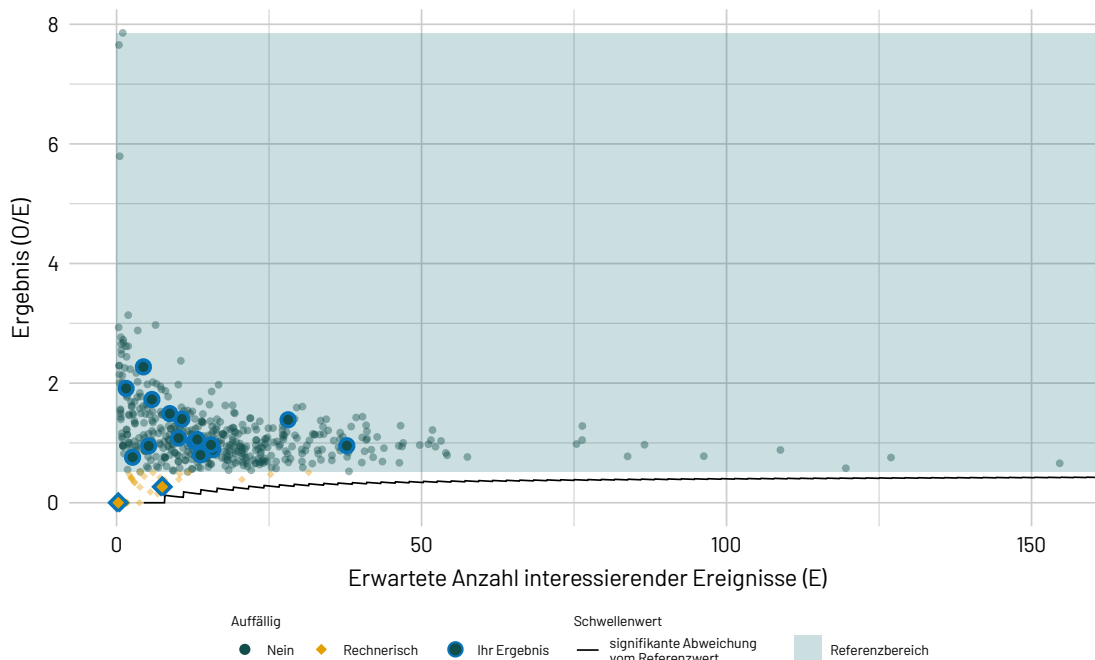
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

Ergebnisse im Zeitverlauf

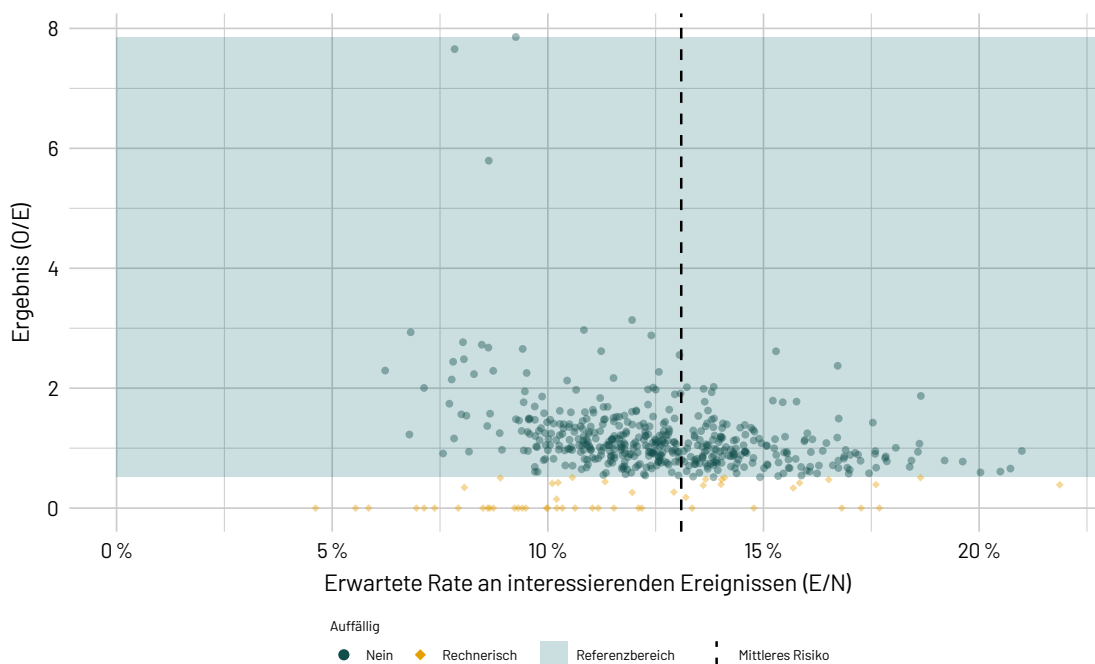
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



52278: HER2-positive Befunde: hohe HER2-Positivitätsrate

| | |
|--------------------------------|---|
| ID | 52278 |
| Art des Wertes | Qualitätsindikator |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung und Histologie „invasives Mammakarzinom (Primärtumor)“ und abgeschlossener operativer Therapie und bekanntem HER2-Status und bekanntem immunohistochemischem Hormonrezeptorstatus aus Standorten mit mind. 4 indikatorrelevanten Fällen |
| Zähler | Patientinnen und Patienten mit positivem HER2-Status |
| O (observed) | Beobachtete Anzahl an Patientinnen und Patienten mit positivem HER2-Status |
| E (expected) | Erwartete Anzahl an Patientinnen und Patienten mit positivem HER2-Status, risikoadjustiert nach logistischem MAMMA-Score für ID 52267 und 52278 |
| Referenzbereich | ≤ 1,74 (95. Perzentil) |
| Methode der Risikoadjustierung | Logistische Regression |
| Verwendete Risikofaktoren | Alter (linear zwischen 20 und 90 Jahren) Keine Früherkennung durch ein Mammografie-Screening Nodalstatus nach TNM-Klassifikation: ypN0 oder ypN1 Nodalstatus nach TNM-Klassifikation: (y)pN2 Nodalstatus nach TNM-Klassifikation: (y)pN3 Nodalstatus nach TNM-Klassifikation: (y)pNX Grading (WHO), mäßig differenziert Grading (WHO), schlecht differenziert Grading (WHO), Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden Positiver histochemischer Rezeptorstatus |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

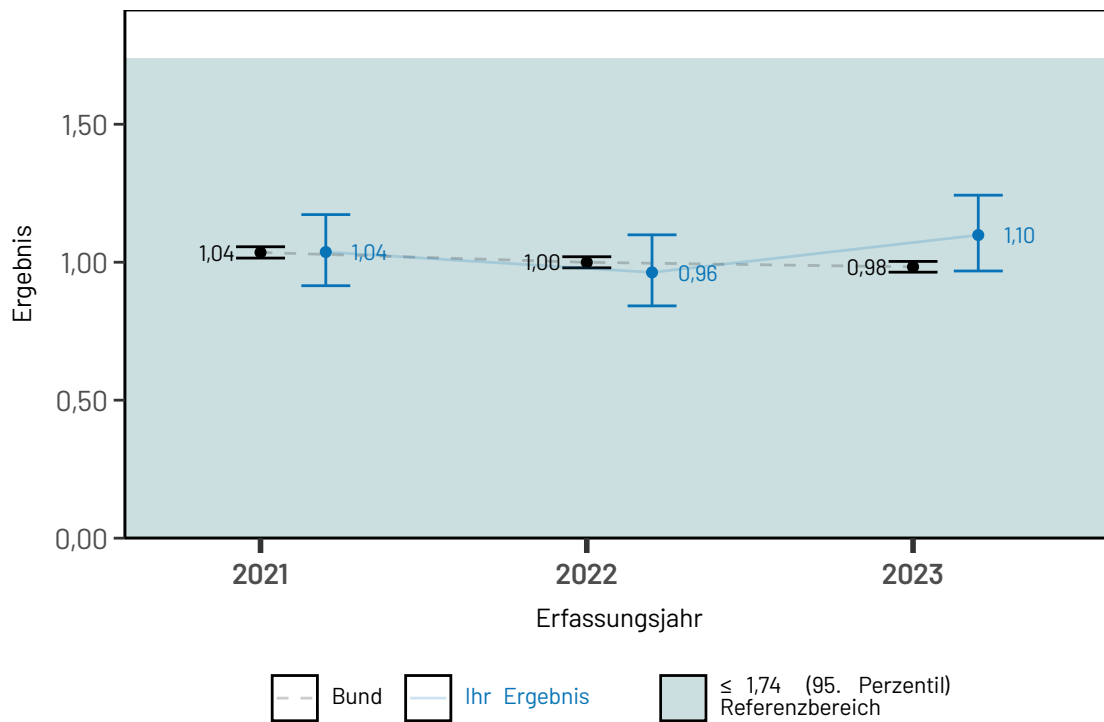
| Dimension | | Anzahl in Grundgesamtheit (N) | Ergebnis O/E | Ergebnis * | Vertrauensbereich |
|--------------|-------------|-------------------------------|-------------------------|-------------|--------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | 1.705 | 217 / 209,28 | 1,04 | 0,91 - 1,17 |
| | 2022 | 1.563 | 189 / 196,24 | 0,96 | 0,84 - 1,10 |
| | 2023 | 1.601 | 213 / 193,92 | 1,10 | 0,97 - 1,24 |
| Bund | 2021 | 65.584 | 8.480 / 8.190,87 | 1,04 | 1,01 - 1,06 |
| | 2022 | 64.460 | 8.263 / 8.266,34 | 1,00 | 0,98 - 1,02 |
| | 2023 | 66.533 | 8.565 / 8.711,21 | 0,98 | 0,96 - 1,00 |

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

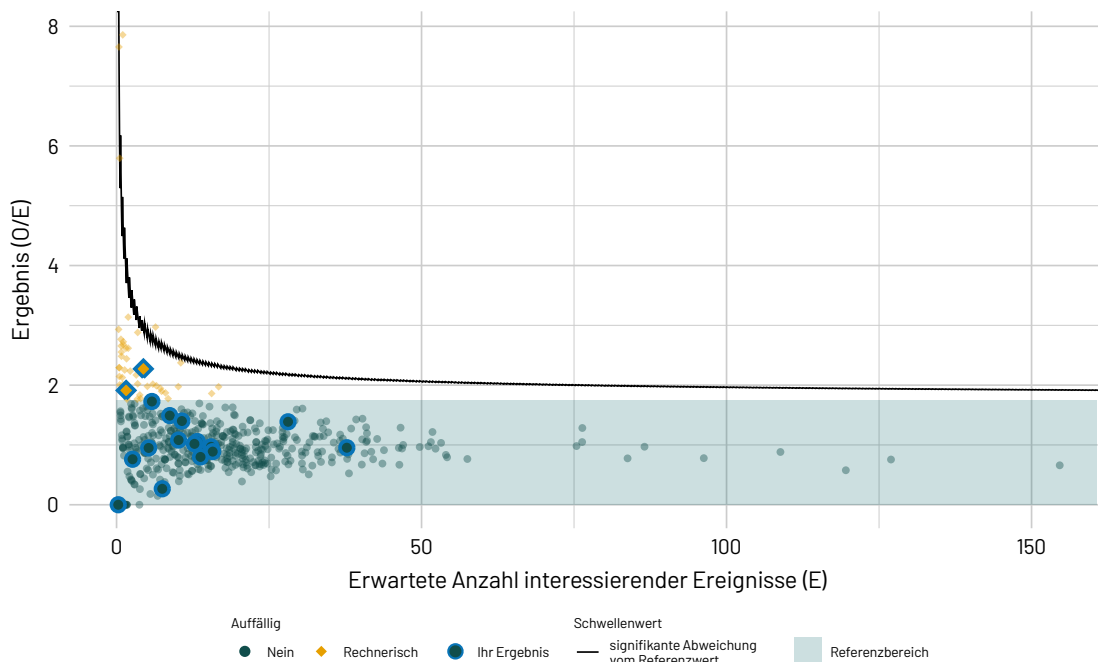
0 / E = 1,2 Die beobachtete Anzahl ist 20 % größer als erwartet.
0 / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

Ergebnisse im Zeitverlauf

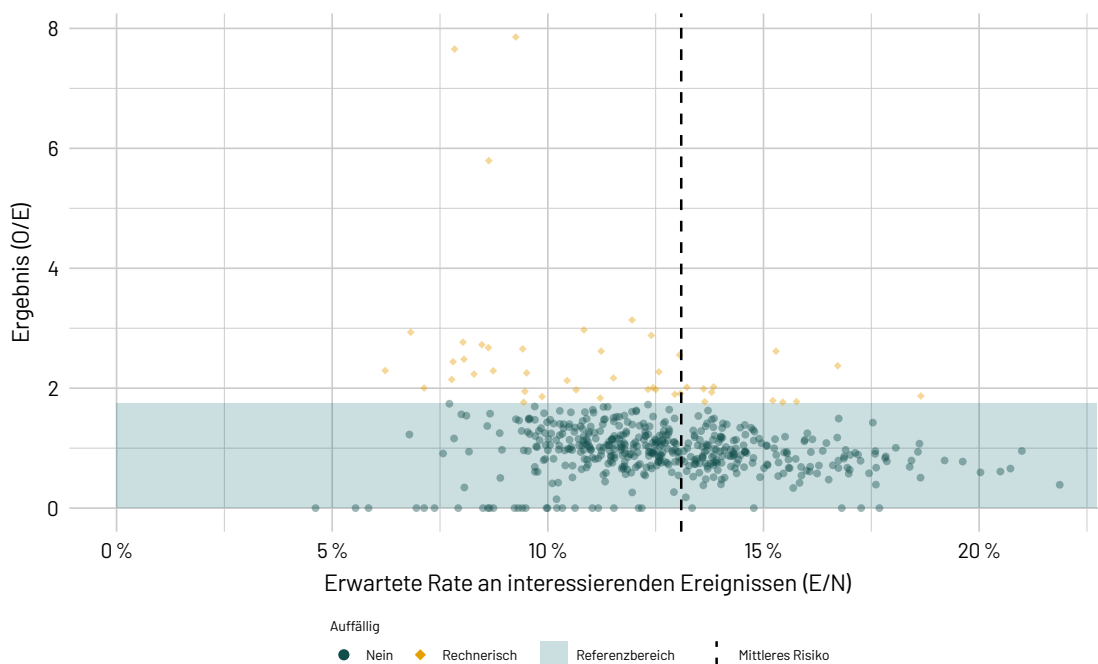
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|-----------|---|-------------------------|----------------------------|
| 2.1 | ID: 21_22010 HER2-Positivitätsrate (Standorte mit mind. 4 indikatorrelevanten Fällen) | 13,30 % 213/1.601 | 12,87 % 8.565/66.533 |
| 2.1.1 | Risikoadjustierung mittels logistischer Regression des Qualitätsindikators 52267 ² | | |
| 2.1.1.1 | ID: O_52267 O/N (observed, beobachtet) | 13,30 % 213/1.601 | 12,87 % 8.565/66.533 |
| 2.1.1.2 | ID: E_52267 E/N (expected, erwartet) | 12,11 % 193,92/1.601 | 13,09 % 8.711,21/66.533 |
| 2.1.1.3 | ID: 52267 O/E | 1,10 | 0,98 |
| 2.1.2 | ID: 212300_52267 HER2-Positivitätsrate | 13,25 % 213/1.607 | 12,87 % 8.572/66.617 |
| 2.1.3 | Risikoadjustierung mittels logistischer Regression des Qualitätsindikators 52278 ³ | | |
| 2.1.3.1 | ID: O_52278 O/N (observed, beobachtet) | 13,30 % 213/1.601 | 12,87 % 8.565/66.533 |
| 2.1.3.2 | ID: E_52278 E/N (expected, erwartet) | 12,11 % 193,92/1.601 | 13,09 % 8.711,21/66.533 |
| 2.1.3.3 | ID: 52278 O/E | 1,10 | 0,98 |
| 2.1.4 | ID: 212301_52278 HER2-Positivitätsrate | 13,25 % 213/1.607 | 12,87 % 8.572/66.617 |
| 2.1.5 | Geschlechterstratifizierte Auswertung | | |
| 2.1.5.1 | Risikoadjustierung mittels logistischer Regression bei Patientinnen ⁴ | | |
| 2.1.5.1.1 | ID: 21_22017 O/N (observed, beobachtet) | 13,34 % 212/1.589 | 12,91 % 8.517/65.966 |
| 2.1.5.1.2 | ID: 21_22018 E/N (expected, erwartet) | 12,12 % 192,57/1.589 | 13,11 % 8.649,23/65.966 |
| 2.1.5.1.3 | ID: 21_22020 O/E | 1,10 | 0,98 |
| 2.1.5.2 | Risikoadjustierung mittels logistischer Regression bei Patienten ⁵ | | |

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|-----------|--|--------------------|---------------------------|
| 2.1.5.2.1 | ID: 21_22013 O/N (observed, beobachtet) | x % ≤3/12 | 8,39 % 47/560 |
| 2.1.5.2.2 | ID: 21_22014 E/N (expected, erwartet) | 11,26 % 1,35/12 | 10,84 % 60,70/560 |
| 2.1.5.2.3 | ID: 21_22016 O/E | 0,74 | 0,77 |

² nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>) .

³ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>) .

⁴ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>) .

⁵ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>) .

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 ohne Herdbefund

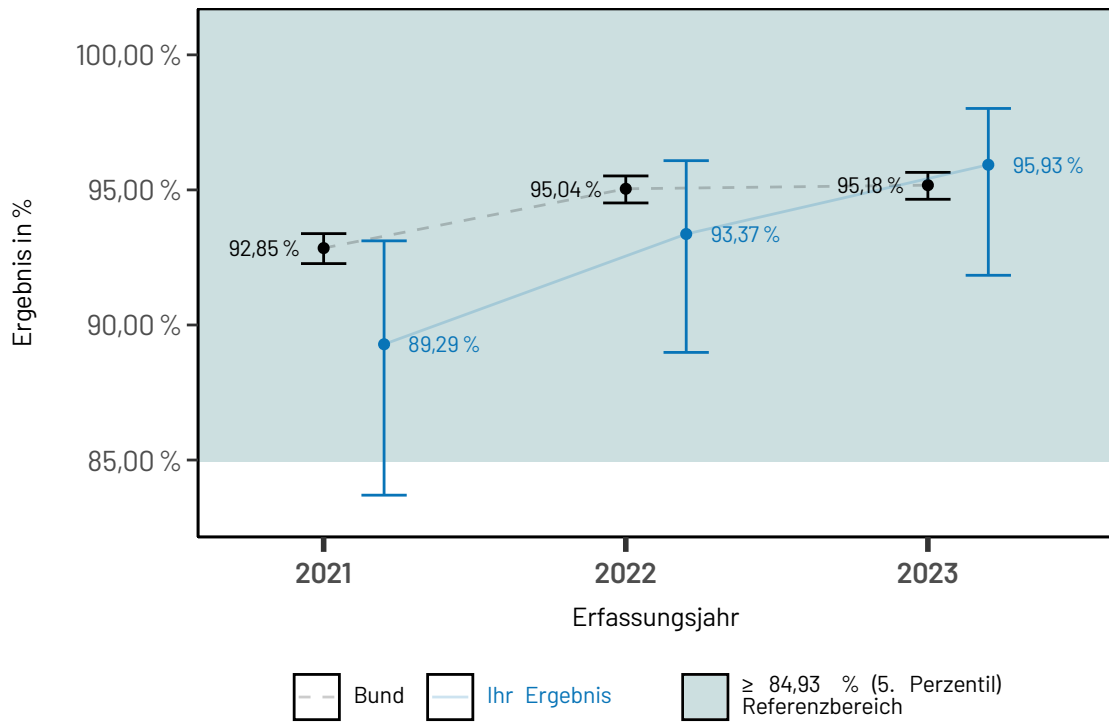
| | |
|------------------|---|
| ID | 212000 |
| Art des Wertes | Qualitätsindikator |
| Grundgesamtheit | Alle brusterhaltenden Operationen bei Patientinnen und Patienten mit nicht palpablem Tumor und Mikrokalk-Befund bei Primärerkrankung und Ersteingriff am selben Krankenhausstandort |
| Zähler | Anzahl der Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Mammografie, Sonografie oder MRT |
| Referenzbereich | ≥ 84,93 % (5. Perzentil) |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

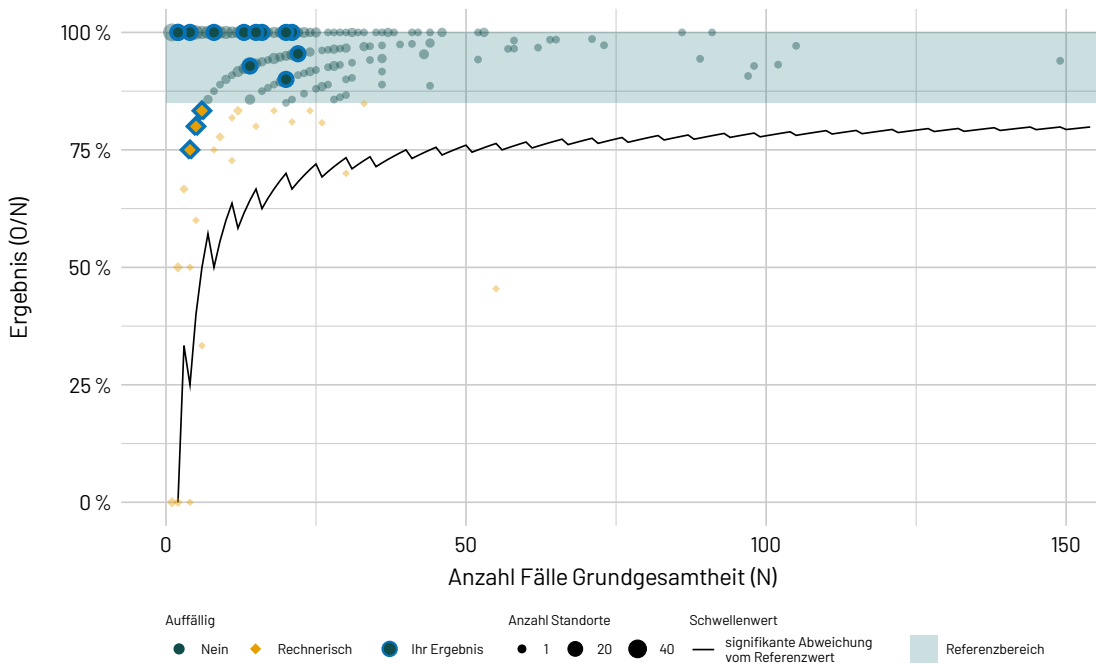
| Dimension | | Ergebnis O/N | Ergebnis | Vertrauensbereich |
|---------------------|-------------|----------------------|----------------|--------------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | 150 / 168 | 89,29 % | 83,70 % - 93,11 % |
| | 2022 | 183 / 196 | 93,37 % | 88,98 % - 96,08 % |
| | 2023 | 165 / 172 | 95,93 % | 91,84 % - 98,01 % |
| Bund | 2021 | 7.709 / 8.303 | 92,85 % | 92,27 % - 93,38 % |
| | 2022 | 6.900 / 7.260 | 95,04 % | 94,52 % - 95,52 % |
| | 2023 | 6.786 / 7.130 | 95,18 % | 94,65 % - 95,65 % |

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



212001: Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde mit Herdbefund

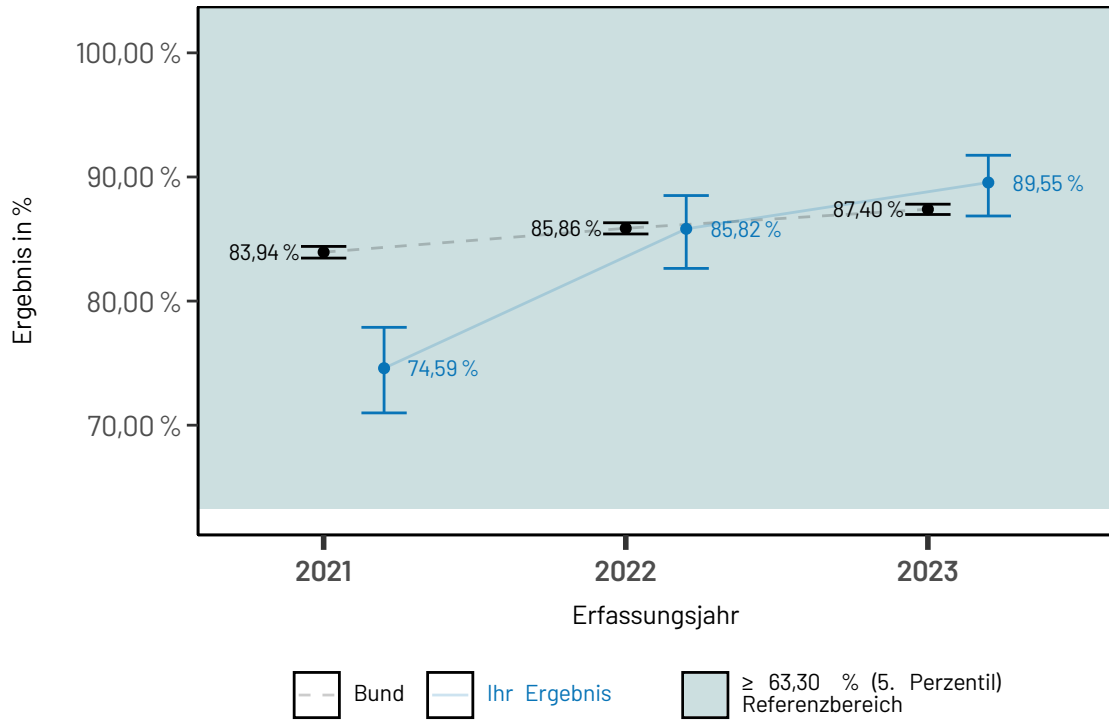
| | |
|------------------|---|
| ID | 212001 |
| Art des Wertes | Qualitätsindikator |
| Grundgesamtheit | Alle brusterhaltenden Operationen bei Patientinnen und Patienten mit nicht palpablem Tumor mit Herdbefund bei Primärerkrankung und Ersteingriff am selben Krankenhausstandort |
| Zähler | Anzahl der Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Mammografie, Sonografie oder MRT |
| Referenzbereich | ≥ 63,30 % (5. Perzentil) |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

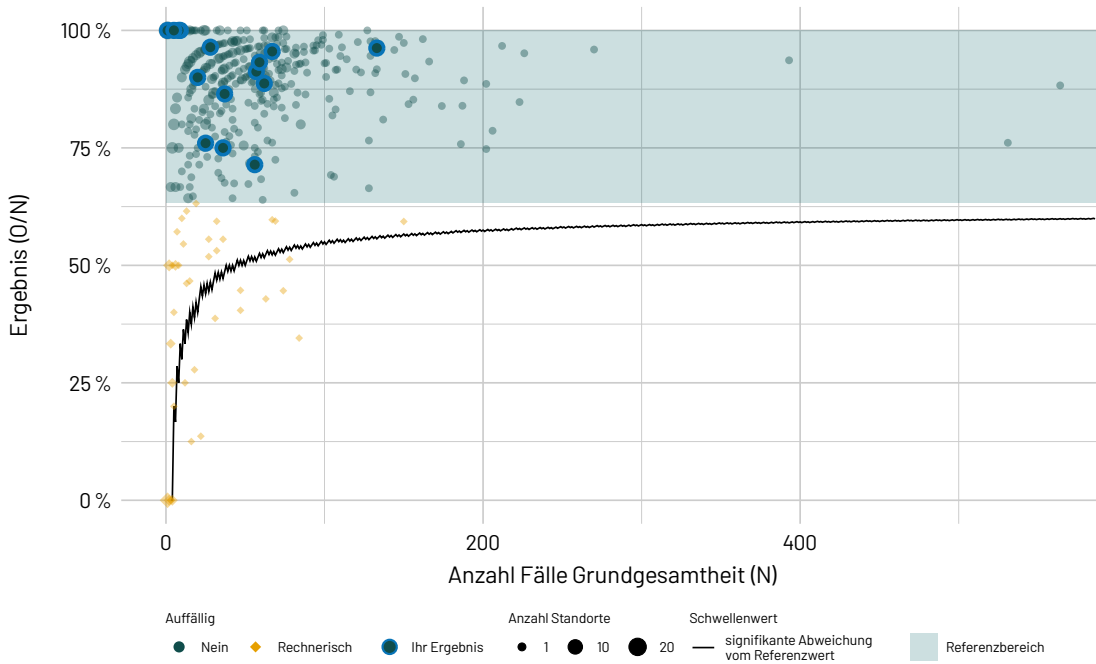
| Dimension | | Ergebnis O/N | Ergebnis | Vertrauensbereich |
|--------------|-------------|------------------------|----------------|--------------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | 455 / 610 | 74,59 % | 70,99 % - 77,88 % |
| | 2022 | 466 / 543 | 85,82 % | 82,63 % - 88,50 % |
| | 2023 | 540 / 603 | 89,55 % | 86,86 % - 91,75 % |
| Bund | 2021 | 19.611 / 23.363 | 83,94 % | 83,46 % - 84,41 % |
| | 2022 | 19.685 / 22.926 | 85,86 % | 85,41 % - 86,31 % |
| | 2023 | 21.344 / 24.422 | 87,40 % | 86,97 % - 87,81 % |

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Gruppe: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei Drahtmarkierung

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

52330: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung

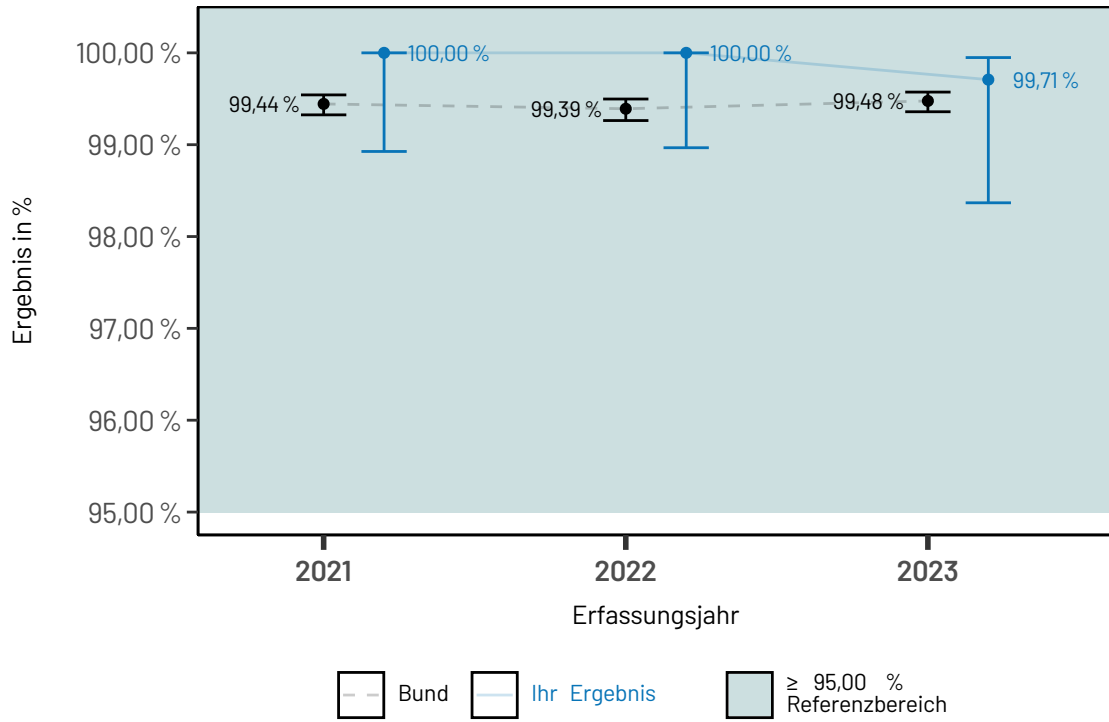
| | |
|------------------|--|
| ID | 52330 |
| Art des Wertes | Qualitätsindikator |
| Grundgesamtheit | Alle brusterhaltenden Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Mammografie bei Patientinnen und Patienten mit mindestens einem QS-Filter auslösenden ICD- und OPS-Kode außer ICD-Kode C44.59 (Sonstige bösartige Neubildungen der Haut: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile 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 |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

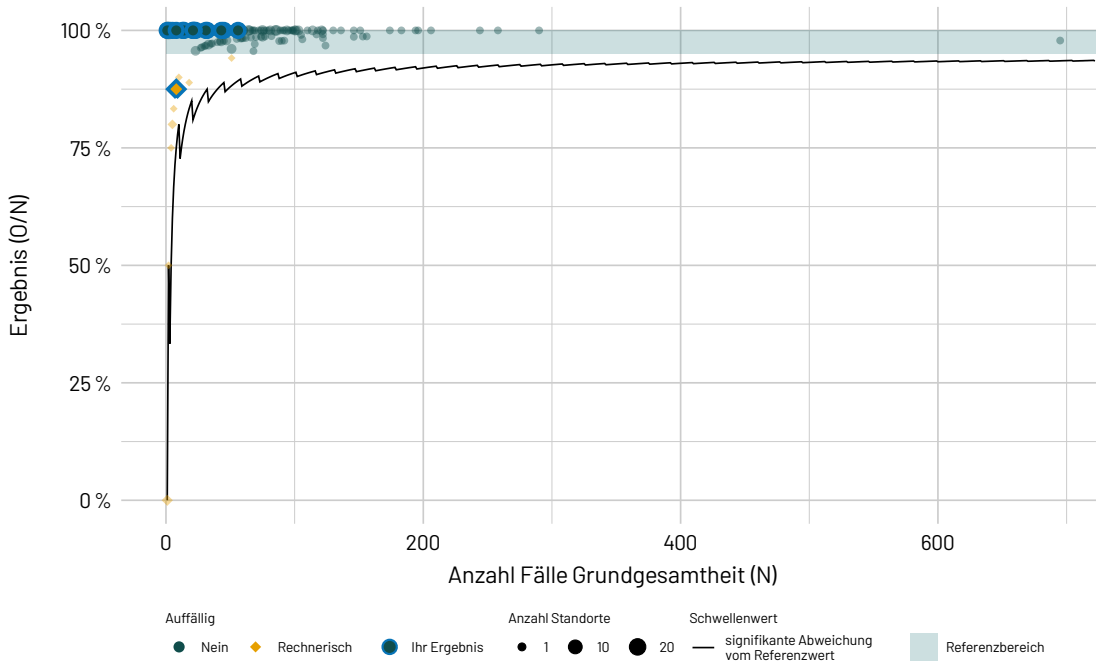
| Dimension | | Ergebnis O/N | Ergebnis | Vertrauensbereich |
|--------------|-------------|------------------------|----------------|--------------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | 354 / 354 | 100,00 % | 98,93 % - 100,00 % |
| | 2022 | 368 / 368 | 100,00 % | 98,97 % - 100,00 % |
| | 2023 | 342 / 343 | 99,71 % | 98,37 % - 99,95 % |
| Bund | 2021 | 18.064 / 18.165 | 99,44 % | 99,32 % - 99,54 % |
| | 2022 | 16.982 / 17.086 | 99,39 % | 99,26 % - 99,50 % |
| | 2023 | 17.479 / 17.571 | 99,48 % | 99,36 % - 99,57 % |

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



52279: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung

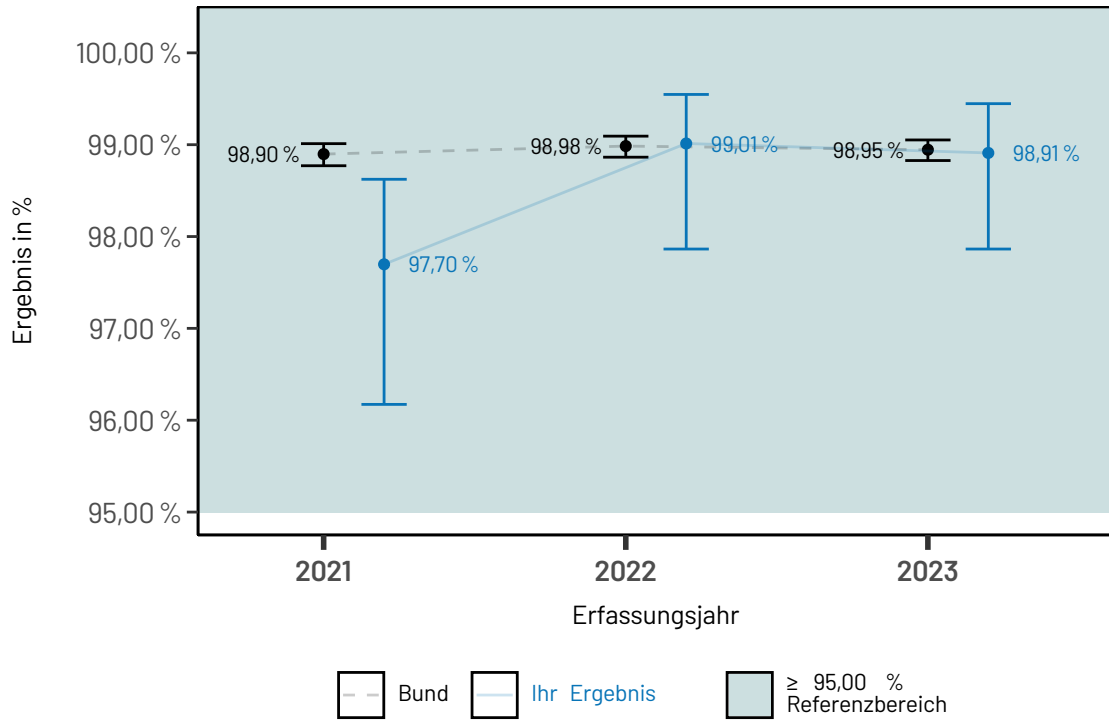
| | |
|------------------|---|
| ID | 52279 |
| Art des Wertes | Qualitätsindikator |
| Grundgesamtheit | Alle brusterhaltenden Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Sonografie bei Patientinnen und Patienten mit mindestens einem QS-Filter auslösenden ICD- und OPS-Kode außer ICD-Kode C44.59 (Sonstige bösartige Neubildungen der Haut: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile 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 |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

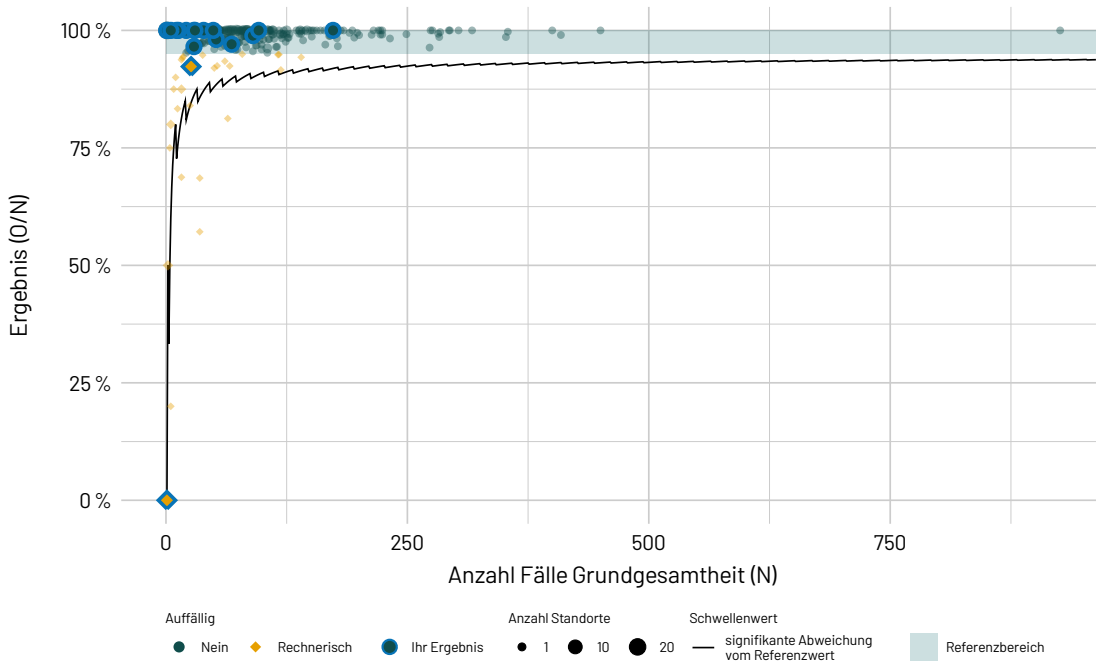
| Dimension | | Ergebnis O/N | Ergebnis | Vertrauensbereich |
|--------------|-------------|------------------------|----------------|--------------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | 594 / 608 | 97,70 % | 96,17 % - 98,62 % |
| | 2022 | 602 / 608 | 99,01 % | 97,86 % - 99,55 % |
| | 2023 | 726 / 734 | 98,91 % | 97,86 % - 99,45 % |
| Bund | 2021 | 28.705 / 29.025 | 98,90 % | 98,77 % - 99,01 % |
| | 2022 | 29.255 / 29.555 | 98,98 % | 98,86 % - 99,09 % |
| | 2023 | 31.612 / 31.949 | 98,95 % | 98,83 % - 99,05 % |

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|---------|--|--------------------|--------------------------|
| 4.1 | ID: 52330 Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung | 99,71 % 342/343 | 99,48 % 17.479/17.571 |
| 4.1.1 | Geschlechterstratifizierte Auswertung | | |
| 4.1.1.1 | ID: 21_22025 Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung bei Patientinnen | 99,71 % 342/343 | 99,48 % 17.473/17.564 |
| 4.1.1.2 | ID: 21_22026 Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung bei Patienten | - 0/0 | 100,00 % 4/4 |

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|---------|---|--------------------|--------------------------|
| 4.2 | ID: 52279 Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung | 98,91 % 726/734 | 98,95 % 31.612/31.949 |
| 4.2.1 | Geschlechterstratifizierte Auswertung | | |
| 4.2.1.1 | ID: 21_22027 Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung bei Patientinnen | 98,91 % 726/734 | 98,96 % 31.584/31.917 |
| 4.2.1.2 | ID: 21_22028 Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung bei Patienten | - 0/0 | 86,21 % 25/29 |

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|-----------|--|------------------------|---------------------------|
| 4.3 | Fusion QI 52330 und QI 52279 bei BET | | |
| 4.3.1 | ID: 21_22029 Intraoperative Präparatebildung nach präoperativer Drahtmarkierung bei brusterhaltenden Operationen | 98,80 % 1.074/1.087 | 98,72 % 49.697/50.343 |
| 4.3.1.1 | Geschlechterstratifizierte Auswertung | | |
| 4.3.1.1.1 | ID: 21_22030 Intraoperative Präparatebildung nach präoperativer Drahtmarkierung bei brusterhaltenden Operationen bei Patientinnen | 98,80 % 1.074/1.087 | 98,73 % 49.663/50.304 |
| 4.3.1.1.2 | ID: 21_22031 Intraoperative Präparatebildung nach präoperativer Drahtmarkierung bei brusterhaltenden Operationen bei Patienten | - 0/0 | 87,88 % 29/33 |
| 4.3.2 | ID: 21_22032 Intraoperative Präparatebildung nach präoperativer Drahtmarkierung durch MRT bei brusterhaltenden Operationen | 60,00 % 6/10 | 73,47 % 601/818 |

2163: Primäre Axilladissektion bei DCIS

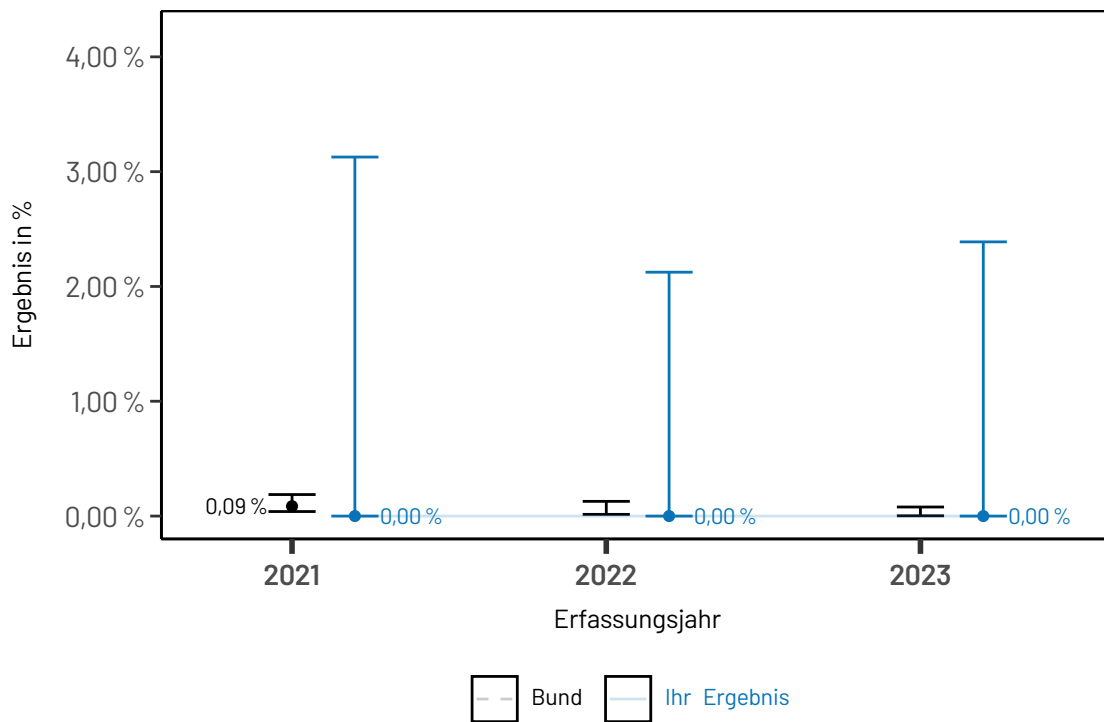
| | |
|------------------|--|
| Qualitätsziel | Möglichst wenige Patientinnen und Patienten mit primärer Axilladissektion bei DCIS |
| ID | 2163 |
| Art des Wertes | Qualitätsindikator |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten mit Histologie „DCIS“ und abgeschlossener operativer Therapie bei Primärerkrankung und ohne präoperative tumorspezifische Therapie unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten mit präoperativer Histologie „invasives Mammakarzinom“ und unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten mit dem den QS-Filter auslösenden ICD-Kode C44.59 (Sonstige bösartige Neubildungen der Haut: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile 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 |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

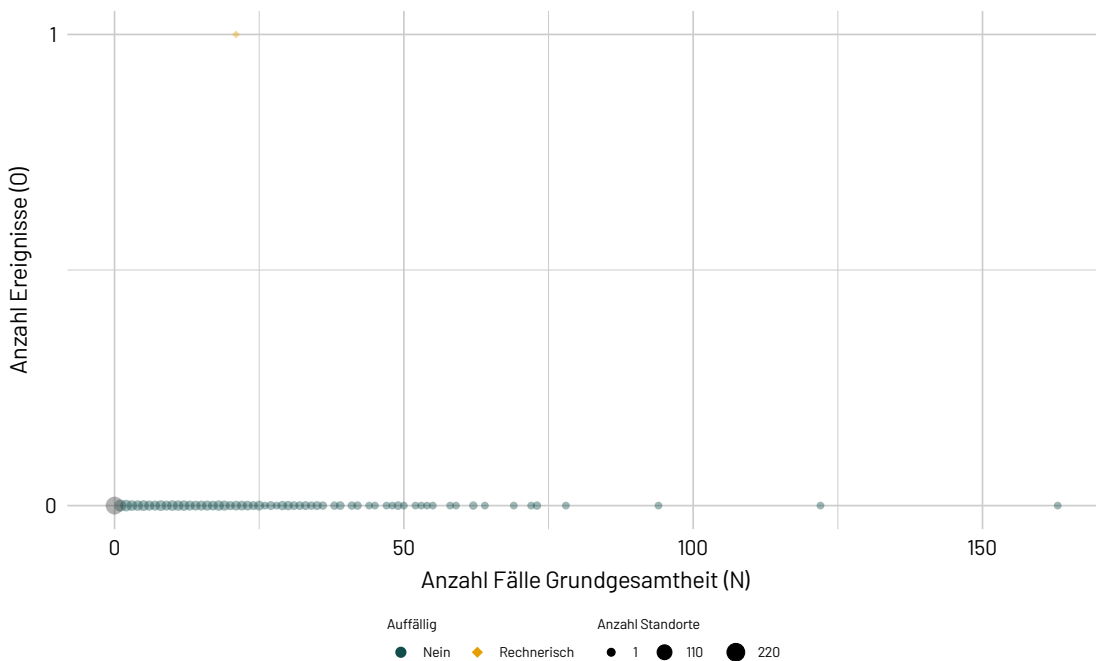
| Dimension | | Ergebnis O/N | Ergebnis | Vertrauensbereich |
|--------------|-------------|-------------------|---------------|------------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | 0 / 119 | 0,00 % | 0,00 % - 3,13 % |
| | 2022 | 0 / 177 | 0,00 % | 0,00 % - 2,12 % |
| | 2023 | 0 / 157 | 0,00 % | 0,00 % - 2,39 % |
| Bund | 2021 | 6 / 6.982 | 0,09 % | 0,04 % - 0,19 % |
| | 2022 | ≤3 / 6.892 | x % | 0,01 % - 0,13 % |
| | 2023 | ≤3 / 7.187 | x % | 0,00 % - 0,08 % |

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Verteilung der Anzahl der Ereignisse nach Fallzahl der Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|---------|---|-----------------|---------------------------|
| 5.1 | ID: 2163 Primäre Axilladissektion bei DCIS | 0,00 % 0/157 | x % ≤3/7.187 |
| 5.1.1 | Geschlechterstratifizierte Auswertung | | |
| 5.1.1.1 | ID: 21_22033 Primäre Axilladissektion bei DCIS bei Patientinnen | 0,00 % 0/157 | x % ≤3/7.146 |
| 5.1.1.2 | ID: 21_22034 Primäre Axilladissektion bei DCIS bei Patienten | - 0/0 | 0,00 % 0/39 |

50719: Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie

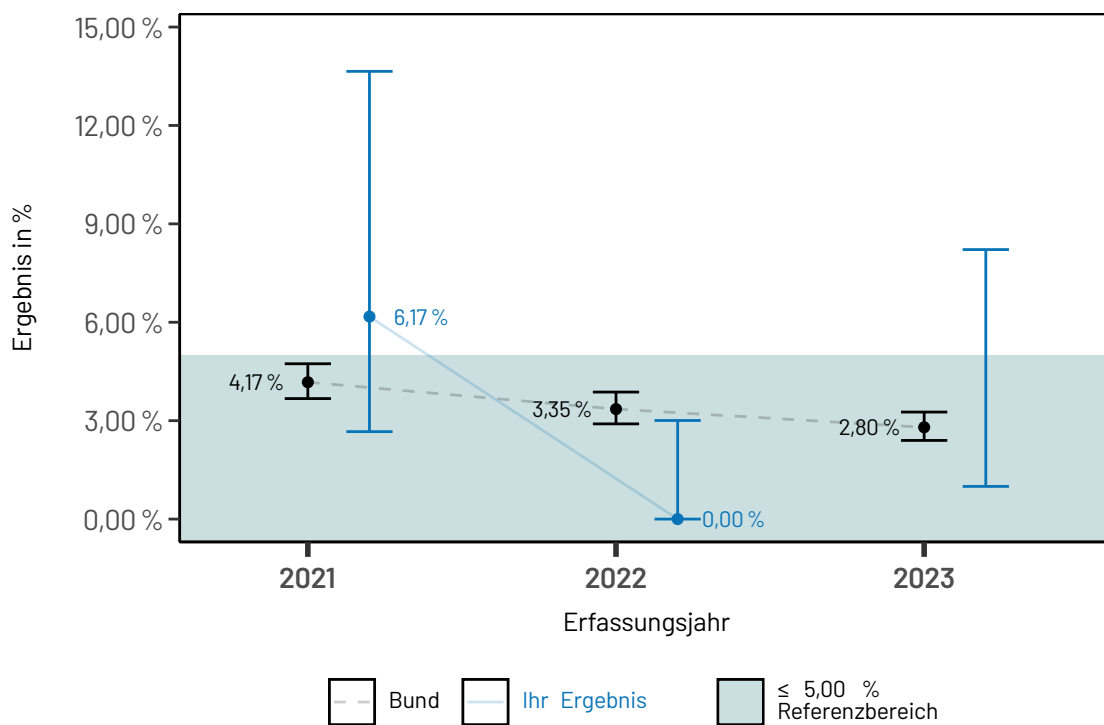
| | |
|------------------|--|
| Qualitätsziel | Möglichst wenige Patientinnen und Patienten mit axillärer Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie |
| ID | 50719 |
| Art des Wertes | Qualitätsindikator |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten mit Histologie „DCIS“ und abgeschlossener operativer Therapie bei Primärerkrankung, brusterhaltender Therapie und ohne präoperative tumorspezifische Therapie unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten mit präoperativer Histologie „invasives Mammakarzinom“ |
| Zähler | Patientinnen und Patienten mit axillärer Lymphknotenentnahme |
| Referenzbereich | ≤ 5,00 % |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

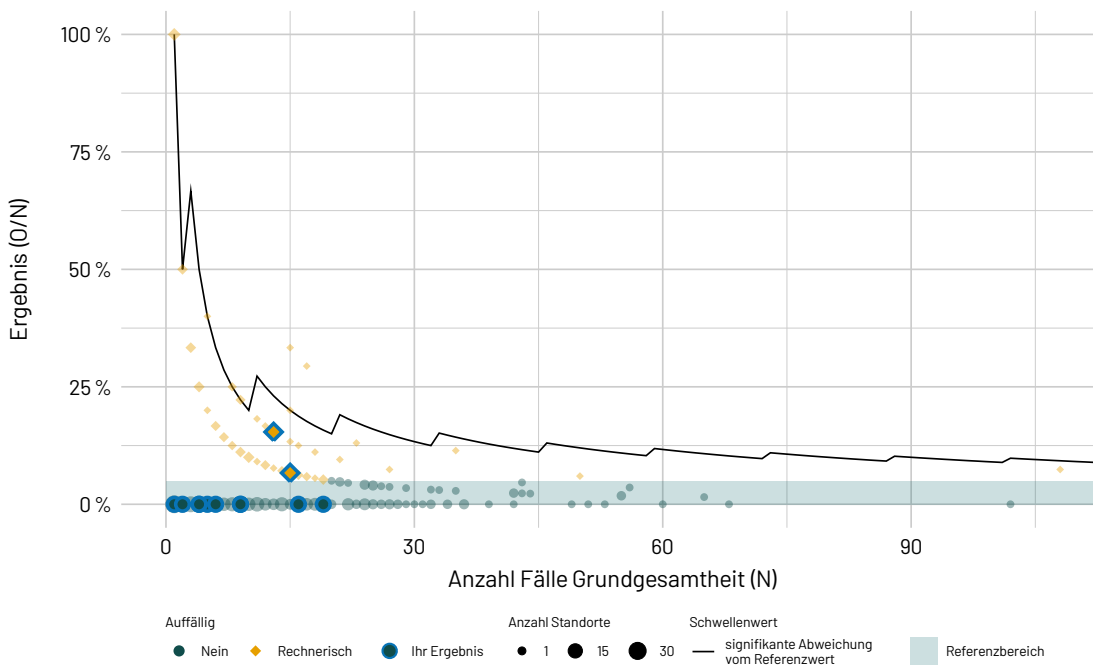
| Dimension | | Ergebnis O/N | Ergebnis | Vertrauensbereich |
|--------------|-------------|--------------------|---------------|------------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | 5 / 81 | 6,17 % | 2,67 % - 13,65 % |
| | 2022 | 0 / 124 | 0,00 % | 0,00 % - 3,00 % |
| | 2023 | ≤3 / 103 | x % | 1,00 % - 8,22 % |
| | | | | |
| Bund | 2021 | 228 / 5.465 | 4,17 % | 3,67 % - 4,74 % |
| | 2022 | 178 / 5.309 | 3,35 % | 2,90 % - 3,87 % |
| | 2023 | 157 / 5.612 | 2,80 % | 2,40 % - 3,26 % |
| | | | | |

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|--------|--|---------------------|-------------------------|
| 6.1 | Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie | | |
| 6.1.1 | ID: 21_22078 Patientinnen mit Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie | 100,00 % 107/107 | 100,00 % 5.760/5.760 |
| 6.1.2 | ID: 21_22079 Patienten mit Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie | - 0/0 | 100,00 % 9/9 |
| 6.1.3 | ID: 50719 Patientinnen und Patienten mit axillärer Lymphknotenentnahme bei DCIS und BET | x % ≤3/103 | 2,80 % 157/5.612 |
| 6.1.4 | ID: 21_22037 Patientinnen und Patienten mit alleiniger Entfernung nicht markierter Lymphknoten | 0,00 % 0/107 | 0,19 % 11/5.769 |
| 6.1.5 | ID: 21_22038 Patientinnen und Patienten mit alleiniger SLNB | 4,67 % 5/107 | 3,09 % 178/5.769 |

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|--------|---|------------------|------------------------|
| 6.2 | Lymphknotenentnahme bei DCIS und Mastektomie ⁶ | | |
| 6.2.1 | ID: 21_22039 Patientinnen und Patienten mit axillärer Lymphknotenentnahme | 61,11 % 33/54 | 65,23 % 1.028/1.576 |
| 6.2.2 | ID: 21_22040 Patientinnen und Patienten mit alleiniger Entfernung nicht markierter Lymphknoten | 0,00 % 0/54 | 1,78 % 28/1.576 |
| 6.2.3 | ID: 21_22041 Patientinnen und Patienten mit alleiniger SLNB | 57,41 % 31/54 | 50,44 % 795/1.576 |

⁶ Die Kennzahl "Lymphknotenentnahme bei DCIS und Mastektomie" bezieht sich nicht auf die BET wie der QI 50719 sondern stellt den Gegenpart dar.

51847: Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie

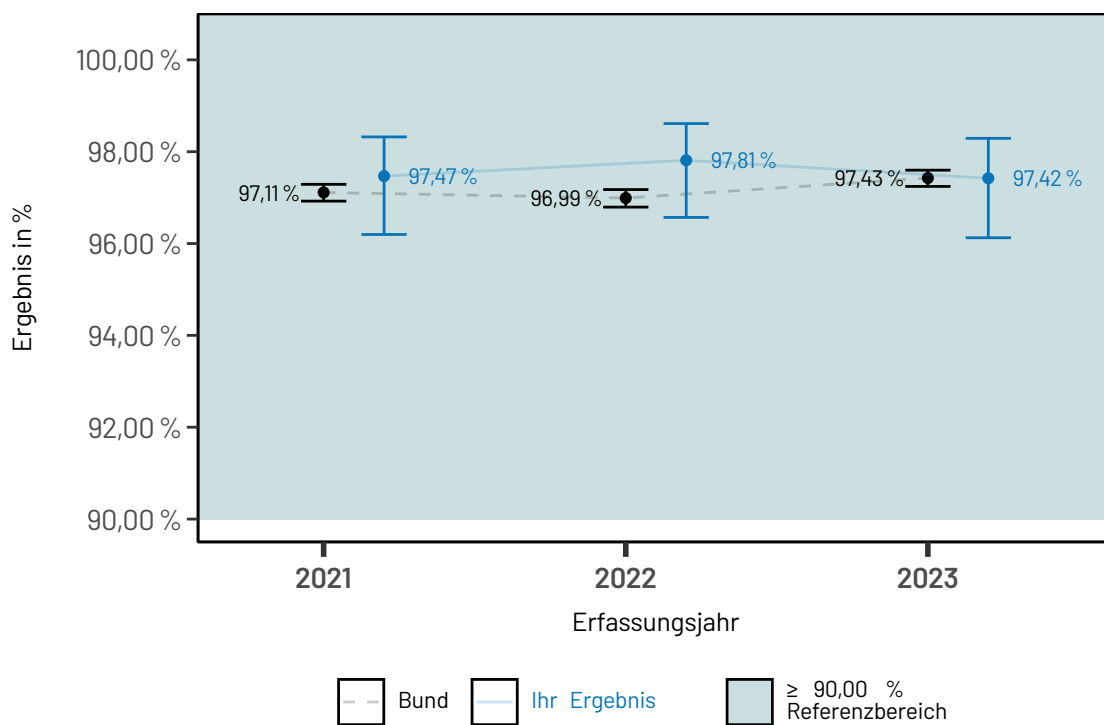
| | |
|------------------|---|
| Qualitätsziel | Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie (SLNB) und ohne Axilladisektion bei lymphknotennegativem (pN0) invasivem Mammakarzinom |
| ID | 51847 |
| Art des Wertes | Qualitätsindikator |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung invasives Mammakarzinom, negativem pN-Staging, abgeschlossener operativer Therapie und ohne präoperative tumorspezifische Therapie |
| Zähler | Patientinnen und Patienten mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Axilladisektion |
| Referenzbereich | ≥ 90,00 % |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

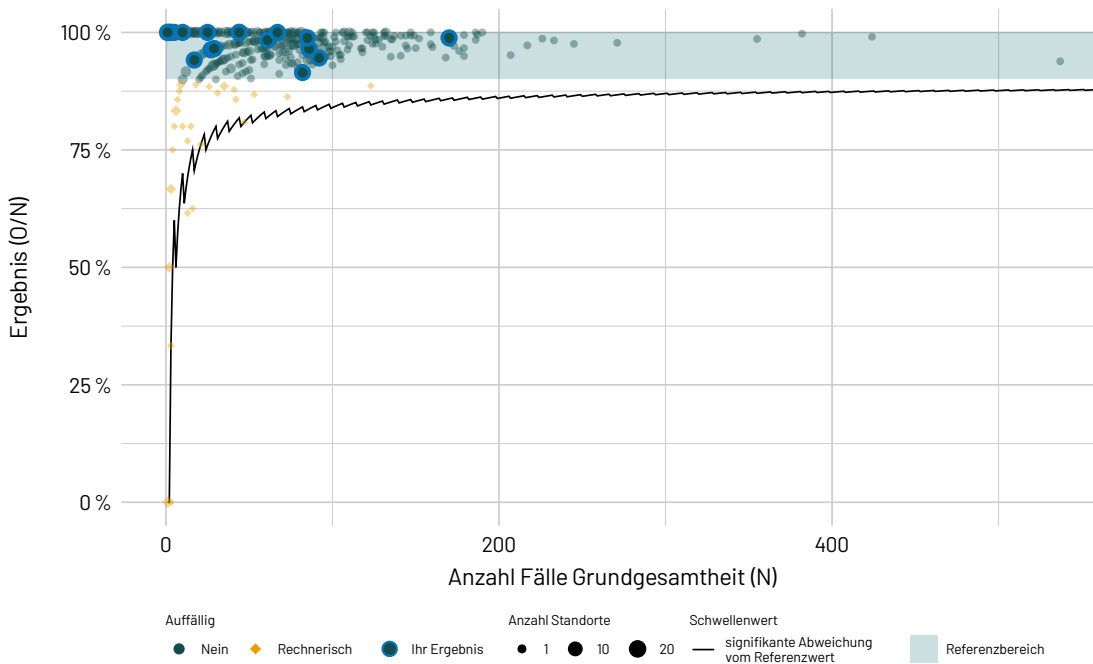
| Dimension | | Ergebnis O/N | Ergebnis | Vertrauensbereich |
|--------------|-------------|------------------------|----------------|--------------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | 847 / 869 | 97,47 % | 96,20 % - 98,32 % |
| | 2022 | 805 / 823 | 97,81 % | 96,57 % - 98,61 % |
| | 2023 | 831 / 853 | 97,42 % | 96,13 % - 98,29 % |
| | | | | |
| Bund | 2021 | 31.409 / 32.343 | 97,11 % | 96,92 % - 97,29 % |
| | 2022 | 29.681 / 30.602 | 96,99 % | 96,79 % - 97,18 % |
| | 2023 | 29.873 / 30.662 | 97,43 % | 97,24 % - 97,60 % |
| | | | | |

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|-----------|--|--------------------|---------------------------|
| 7.1 | ID: 21_22042 Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und keine Axilladisektion bei Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung und invasivem Mammakarzinom und negativem pN-Staging ohne präoperative tumorspezifische Therapie, primär-operative Therapie abgeschlossen (alle pT) | 97,33 % 840/863 | 97,36 % 30.122/30.939 |
| 7.1.1 | ID: 51847 Stadium pT1 bis pT4 | 97,42 % 831/853 | 97,43 % 29.873/30.662 |
| 7.1.1.1 | Geschlechterstratifizierte Auswertung | | |
| 7.1.1.1.1 | ID: 21_22043 Stadium pT1 bis pT4 bei Patientinnen | 97,52 % 825/846 | 97,47 % 29.632/30.402 |
| 7.1.1.1.2 | ID: 21_22044 Stadium pT1 bis pT4 bei Patienten | 85,71 % 6/7 | 92,64 % 239/258 |
| 7.1.1.2 | ID: 21_22045 Stadium pT1 | 98,36 % 598/608 | 98,45 % 21.201/21.534 |
| 7.1.1.3 | ID: 21_22046 Stadium pT2 | 96,04 % 218/227 | 96,29 % 7.875/8.178 |
| 7.1.1.4 | ID: 21_22047 Stadium pT3 | 88,89 % 8/9 | 87,68 % 619/706 |
| 7.1.1.5 | ID: 21_22080 Stadium pT4 | 77,78 % 7/9 | 72,95 % 178/244 |

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

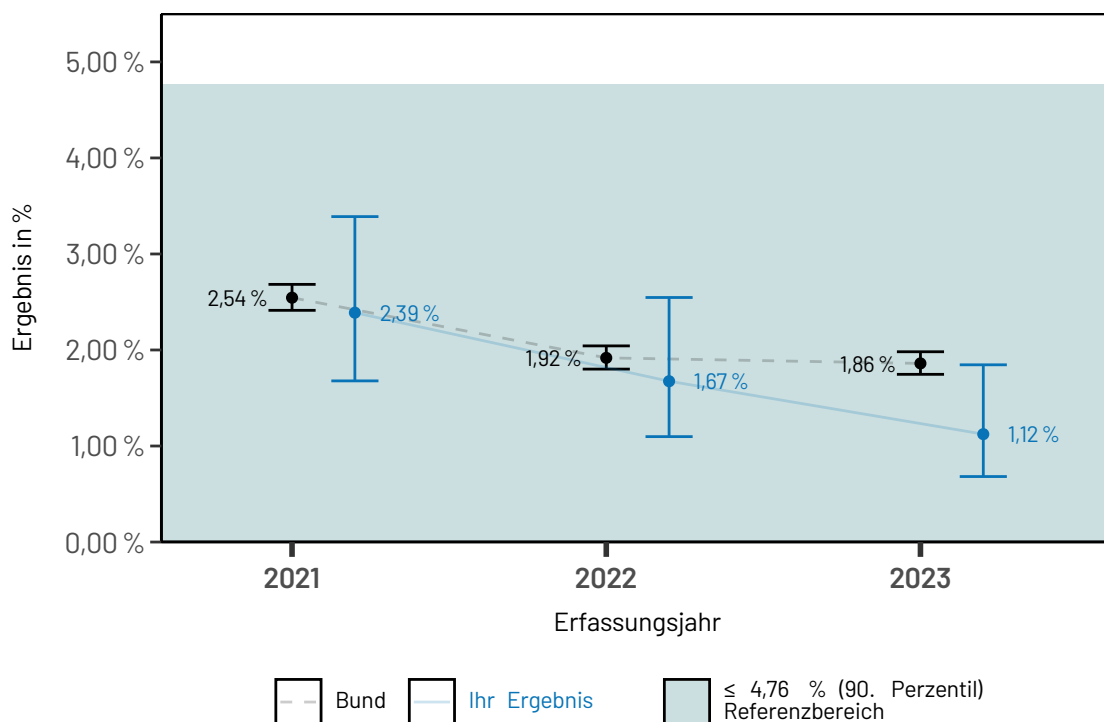
| | |
|------------------|---|
| Qualitätsziel | Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit angemessenem zeitlichen Abstand zwischen prätherapeutischer histologischer Diagnose und Operationsdatum bei Ersteingriff |
| ID | 51370 |
| Art des Wertes | Qualitätsindikator |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten mit Ersteingriff und maligner Neoplasie (einschließlich DCIS) als Primärerkrankung und mit prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung oder prätherapeutischer Befundmitteilung und ohne präoperative tumorspezifische Therapie |
| Zähler | Patientinnen und Patienten mit einem zeitlichen Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation |
| Referenzbereich | ≤ 4,76 % (90. Perzentil) |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

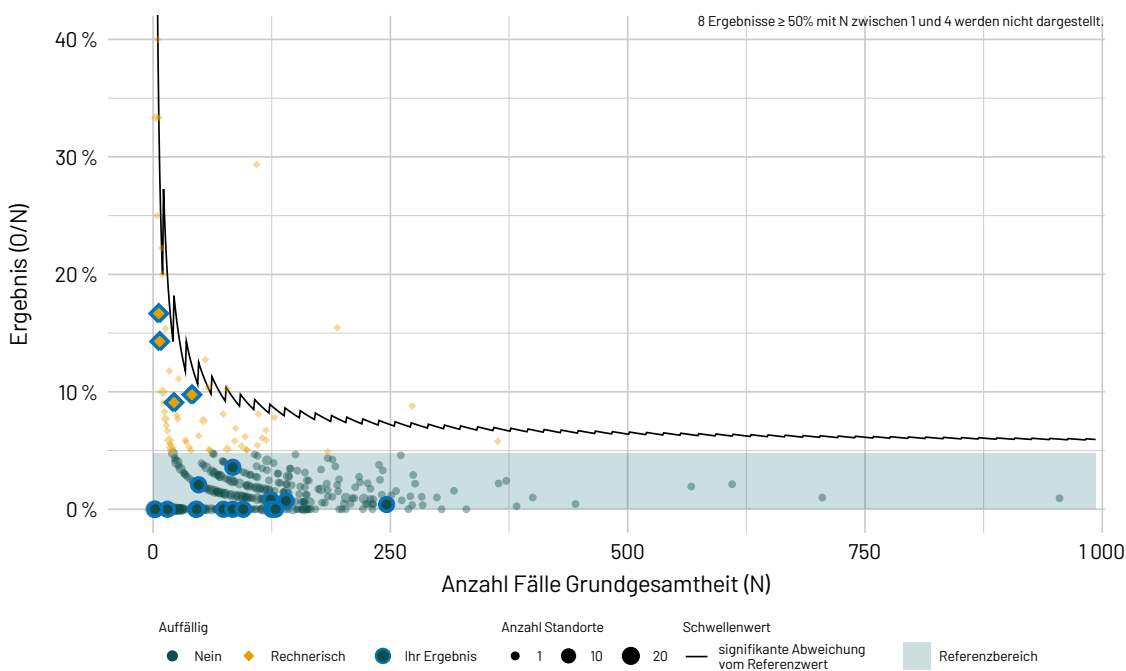
| Dimension | | Ergebnis O/N | Ergebnis | Vertrauensbereich |
|--------------|-------------|---------------------|---------------|------------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | 30 / 1.256 | 2,39 % | 1,68 % - 3,39 % |
| | 2022 | 21 / 1.254 | 1,67 % | 1,10 % - 2,55 % |
| | 2023 | 15 / 1.335 | 1,12 % | 0,68 % - 1,85 % |
| Bund | 2021 | 1.328 / 52.187 | 2,54 % | 2,41 % - 2,68 % |
| | 2022 | 948 / 49.427 | 1,92 % | 1,80 % - 2,04 % |
| | 2023 | 944 / 50.747 | 1,86 % | 1,75 % - 1,98 % |

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|-----------|--|----------------------|---------------------------|
| 8.1 | Zeitlicher Abstand zwischen Diagnose und Operation | | |
| 8.1.1 | ID: 51370 < 7 Tage | 1,12 % 15/1.335 | 1,86 % 944/50.747 |
| 8.1.1.1 | Geschlechterstratifizierte Auswertung | | |
| 8.1.1.1.1 | ID: 21_22049 Zeitlicher Abstand zwischen Diagnose und Operation < 7 Tage bei Patientinnen | 1,13 % 15/1.325 | 1,86 % 935/50.289 |
| 8.1.1.1.2 | ID: 21_22050 Zeitlicher Abstand zwischen Diagnose und Operation < 7 Tage bei Patienten | 0,00 % 0/10 | 1,97 % 9/456 |
| 8.1.2 | ID: 21_22052 ≥ 7 - < 14 Tage | 8,46 % 113/1.335 | 9,46 % 4.802/50.747 |
| 8.1.3 | ID: 21_22054 ≥ 14 - < 21 Tage | 13,71 % 183/1.335 | 17,17 % 8.713/50.747 |
| 8.1.4 | ID: 21_22055 ≥ 21 - < 28 Tage | 17,38 % 232/1.335 | 18,42 % 9.350/50.747 |
| 8.1.5 | ID: 21_22056 ≥ 28 - < 35 Tage | 18,43 % 246/1.335 | 15,95 % 8.094/50.747 |
| 8.1.6 | ID: 21_22057 ≥ 35 - < 42 Tage | 14,01 % 187/1.335 | 12,55 % 6.369/50.747 |
| 8.1.7 | ID: 21_22058 ≥ 42 Tage | 26,89 % 359/1.335 | 24,59 % 12.477/50.747 |
| 8.1.8 | ID: 21_22059 Zeitlicher Abstand zwischen Diagnose und Operation (Median in Tagen) | 30,00 30,00/1.335 | 28,00 28,00/50.747 |

60659: Nachresektionsrate

| | |
|------------------|--|
| Qualitätsziel | Möglichst häufig Erreichen des R0-Status beim Ersteingriff |
| ID | 60659 |
| Art des Wertes | Qualitätsindikator |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung mit invasivem Mammakarzinom, abgeschlossener primär-operativer Therapie und R0-Resektion und Ersteingriff am selben Krankenhausstandort |
| Zähler | Anzahl der Patientinnen und Patienten mit Nachresektion am selben Krankenhausstandort pro Brust ≥ 1 |
| Referenzbereich | Nicht definiert |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

| Dimension | | Ergebnis O/N | Ergebnis | Vertrauensbereich |
|---------------------|-------------|--------------|----------|-------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | - / - | - | - |
| | 2022 | - / - | - | - |
| | 2023 | - / - | - | - |
| Bund | 2021 | - / - | - | - |
| | 2022 | - / - | - | - |
| | 2023 | - / - | - | - |

Details zu den Ergebnissen

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|---------|---|--------------|------------------------|
| 9.1 | ID: 60659 Nachresektionsrate | - -/- | - -/- |
| 9.1.1 | Geschlechterstratifizierte Auswertung | | |
| 9.1.1.1 | ID: 21_22061 Nachresektionsrate bei Patientinnen | - -/- | - -/- |
| 9.1.1.2 | ID: 21_22062 Nachresektionsrate bei Patienten | - -/- | - -/- |
| 9.1.2 | ID: 21_22063 Nachresektionsrate bei DCIS | - -/- | - -/- |
| 9.1.3 | ID: 21_22065 Nachresektionsrate bei nicht-palpablen Befunden bei Vorgehen nach Leitlinien-Empfehlung am selben Krankenhausstandort | - -/- | - -/- |
| 9.1.4 | ID: 21_22081 Nachresektionsrate ohne Präoperative Drahtmarkierung | - -/- | - -/- |

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|--------|--|--------------------|------------------------|
| 9.2 | ID: 21_22066 operative Therapie abgeschlossen ohne erreichte R0-Situation (invasives Karzinom und DCIS) | 1,52 % 27/1.781 | 2,94 % 2.184/74.407 |

211800: Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS

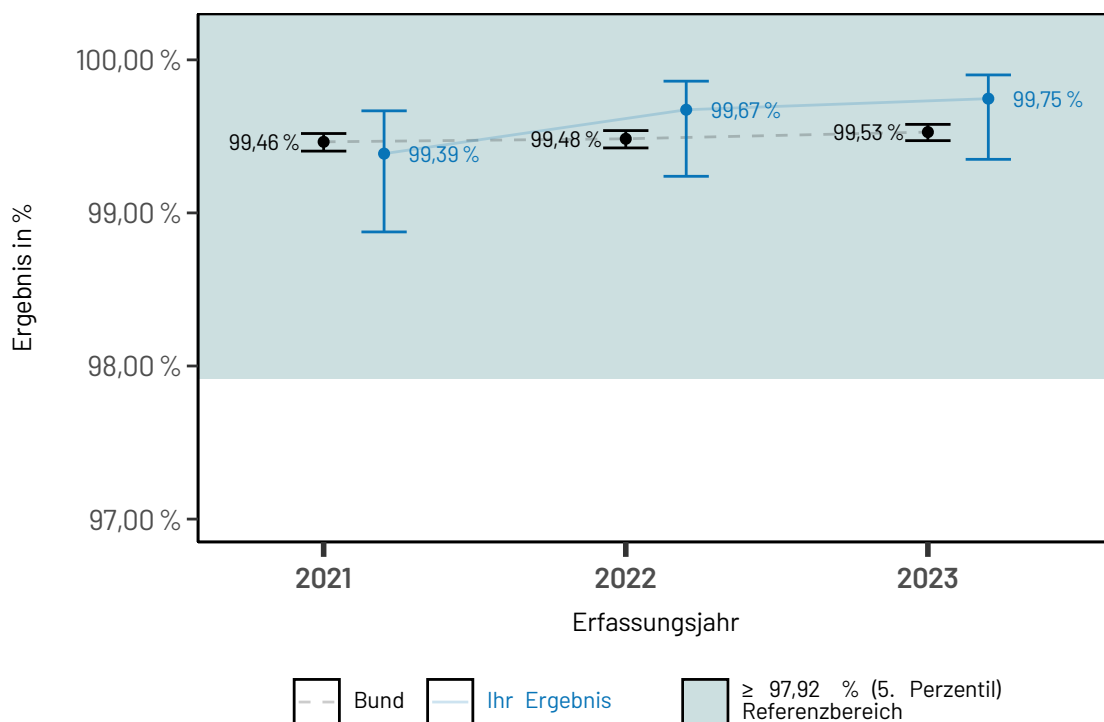
| | |
|------------------|---|
| Qualitätsziel | Möglichst häufig postoperative Therapieplanung in einer interdisziplinären Tumorkonferenz nach Ersteingriff, nach abgeschlossener primär-operativer Therapie und bei Primärerkrankung invasives Mammakarzinom oder DCIS |
| ID | 211800 |
| Art des Wertes | Qualitätsindikator |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung mit invasivem Mammakarzinom oder DCIS, Ersteingriff und abgeschlossener primär-operativer Therapie |
| Zähler | Anzahl der Patientinnen und Patienten mit postoperativer Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz |
| Referenzbereich | ≥ 97,92 % (5. Perzentil) |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

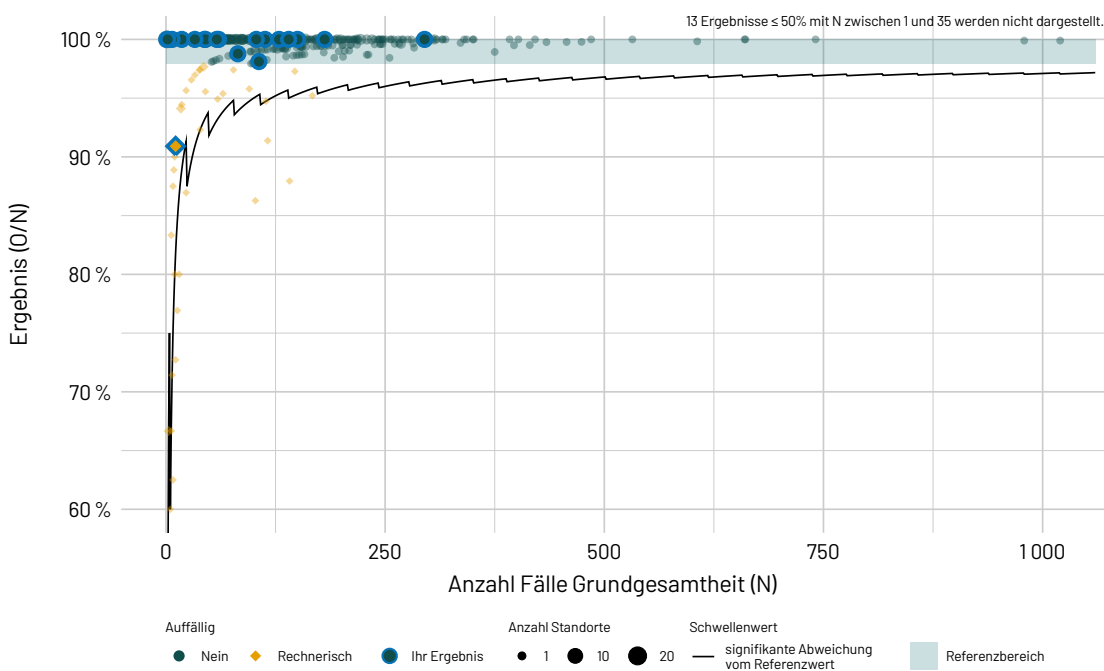
| Dimension | | Ergebnis O/N | Ergebnis | Vertrauensbereich |
|--------------|-------------|------------------------|----------------|--------------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | 1.622 / 1.632 | 99,39 % | 98,88 % - 99,67 % |
| | 2022 | 1.529 / 1.534 | 99,67 % | 99,24 % - 99,86 % |
| | 2023 | 1.574 / 1.578 | 99,75 % | 99,35 % - 99,90 % |
| Bund | 2021 | 62.021 / 62.355 | 99,46 % | 99,40 % - 99,52 % |
| | 2022 | 61.347 / 61.665 | 99,48 % | 99,42 % - 99,54 % |
| | 2023 | 63.707 / 64.009 | 99,53 % | 99,47 % - 99,58 % |

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|--------|---|------------------------|--------------------------|
| 10.1 | Postoperative Tumorkonferenz nach Entität | | |
| 10.1.1 | ID: 21_22068 Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom | 99,79 % 1.458/1.461 | 99,55 % 58.368/58.630 |
| 10.1.2 | ID: 21_22069 Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei DCIS | 99,17 % 119/120 | 99,26 % 5.537/5.578 |

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|----------|--|------------------------|--------------------------|
| 10.2 | ID: 211800 Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS | 99,75 % 1.574/1.578 | 99,53 % 63.707/64.009 |
| 10.2.1 | Geschlechterstratifizierte Auswertung | | |
| 10.2.1.1 | ID: 21_22070 Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS bei Patientinnen | 99,74 % 1.563/1.567 | 99,53 % 63.149/63.446 |
| 10.2.1.2 | ID: 21_22071 Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS bei Patienten | 100,00 % 11/11 | 99,10 % 551/556 |

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|--------|---|------------------------|--------------------------|
| 10.3 | Prätherapeutische interdisziplinäre Tumorkonferenz | | |
| 10.3.1 | ID: 21_22072 Prätherapeutische interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS | 67,92 % 1.173/1.727 | 77,47 % 55.575/71.739 |

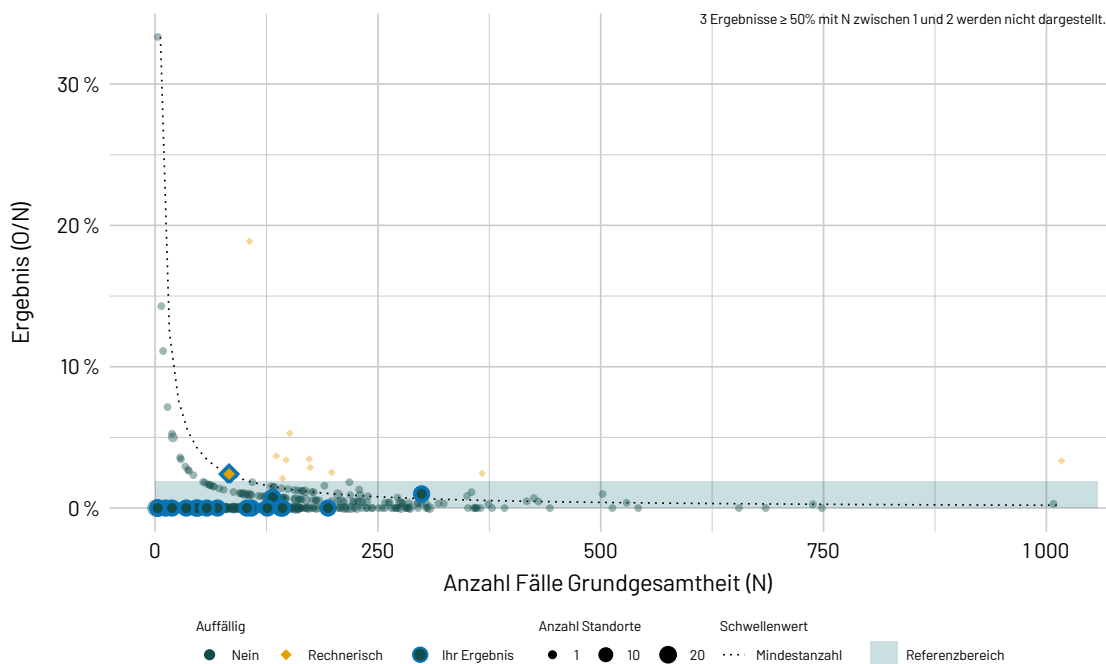
Detailergebnisse der Auffälligkeitskriterien

Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit

850363: Angabe „HER2-Status = unbekannt“

| | |
|---|--|
| ID | 850363 |
| Art des Wertes | Datenvalidierung |
| Begründung für die Auswahl | Relevanz Der HER2-Status ist entscheidend für die Auswahl der Behandlung. Fälle mit der Angabe „unbekannt“ werden aus dem Zähler mehrerer QI ausgeschlossen. Hypothese Überdokumentation/Fehldokumentation. Tatsächlich liegt eine genaue Angabe zum HER2-Status vor. |
| Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen | 52267: HER2-positive Befunde: niedrige HER2-Positivitätsrate 52278: HER2-positive Befunde: hohe HER2-Positivitätsrate |
| Grundgesamtheit | Alle Brustoperationen bei Primärerkrankung und Histologie invasives Mammakarzinom und abgeschlossener operativer Therapie |
| Zähler | Brustoperationen mit unbekanntem HER2-Status |
| Referenzbereich | ≤ 1,85 % (95. Perzentil) |
| Mindestanzahl Nenner | |
| Mindestanzahl Zähler | 2 |
| Datenquellen | QS-Daten |

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



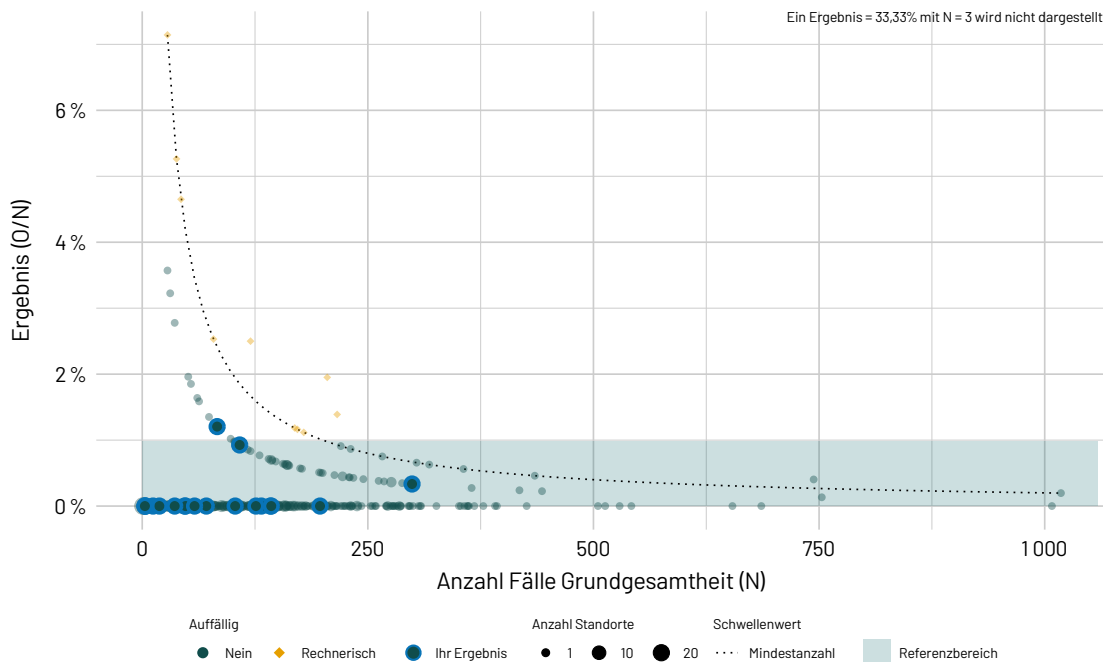
Detailergebnisse

| Dimension / Erfassungsjahr 2023 | Ergebnis O/N | Ergebnis | rechnerisch auffällig |
|---------------------------------|--------------|----------|-----------------------|
| Ihr Ergebnis | 6 / 1.627 | 0,37 % | 5,26 % 1 / 19 |
| Bund | 283 / 67.522 | 0,42 % | 2,27 % 13 / 573 |

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

| | |
|---|--|
| ID | 850364 |
| Art des Wertes | Datenvalidierung |
| Begründung für die Auswahl | Relevanz Brustoperationen mit der Angabe „es liegen keine Angaben vor“ zur R0-Resektion werden aus der Grundgesamtheit des QI 60659 ausgeschlossen. Hypothese Überdokumentation/Fehldokumentation. Tatsächlich liegt eine genaue Angabe zur R0-Resektion vor. |
| Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen | 60659: Nachresektionsrate |
| Grundgesamtheit | Alle Brustoperationen bei lebend entlassenen Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung, abgeschlossener operativer Therapie und Histologie invasives Mammakarzinom |
| Zähler | Brustoperationen zu denen keine Angaben zur R0-Resektion vorliegen |
| Referenzbereich | ≤ 0,98 % (95. Perzentil) |
| Mindestanzahl Nenner | |
| Mindestanzahl Zähler | 2 |
| Datenquellen | QS-Daten |

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



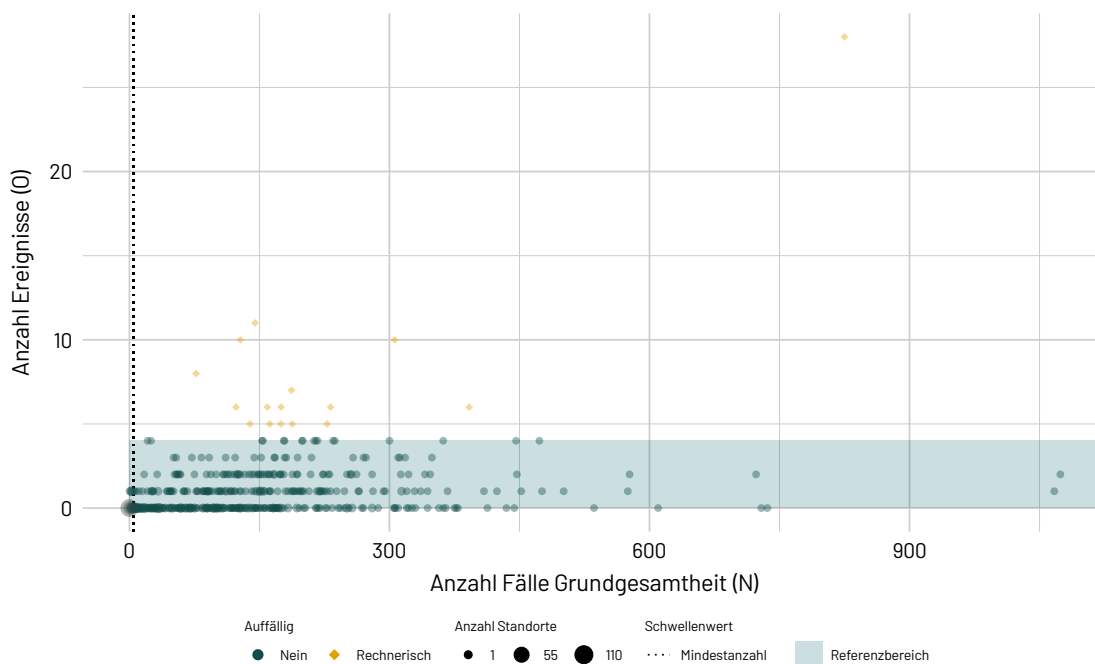
Detailergebnisse

| Dimension / Erfassungsjahr 2023 | Ergebnis O/N | Ergebnis | rechnerisch auffällig |
|---------------------------------|--------------|----------|-----------------------|
| Ihr Ergebnis | ≤3 / 1.634 | x % | 0,00 % 0 / 19 |
| Bund | 98 / 67.923 | 0,14 % | 1,73 % 10 / 577 |

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

| | |
|--|--|
| ID | 813068 |
| Art des Wertes | Datenvalidierung |
| Begründung für die Auswahl | Relevanz Die postoperative Histologie ist relevant für viele Qualitätsindikatoren. Eine Fehlkodierung führt zu Ungenauigkeiten in den Grundgesamtheiten aller Indikatoren mit Bezug zu invasiven Karzinomen oder DCIS. Hypothese Fehldokumentation. Fehlende Sorgfalt bei der Dokumentation des Datenfeldes „postoperative Histologie unter Berücksichtigung der Vorbefunde“. |
| Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen | 2163: Primäre Axilladisektion bei DCIS 51847: Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie |
| Grundgesamtheit | Alle Brustoperationen bei Primärerkrankung oder lokoregionärem Rezidiv und präoperativer Histologie 'invasives Mammakarzinom (Primärtumor)' und unter Ausschluss von postoperativer Histologie mit 'vollständiger Regression' nach neoadjuvanter Therapie (TNM-Schlüssel: ypT0 und ypTis) |
| Zähler | Brustoperationen ohne postoperative Histologie 'invasives Mammakarzinom' |
| Referenzbereich | ≤ 4 |
| Mindestanzahl Nenner | 5 |
| Mindestanzahl Zähler | |
| Datenquellen | QS-Daten |

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



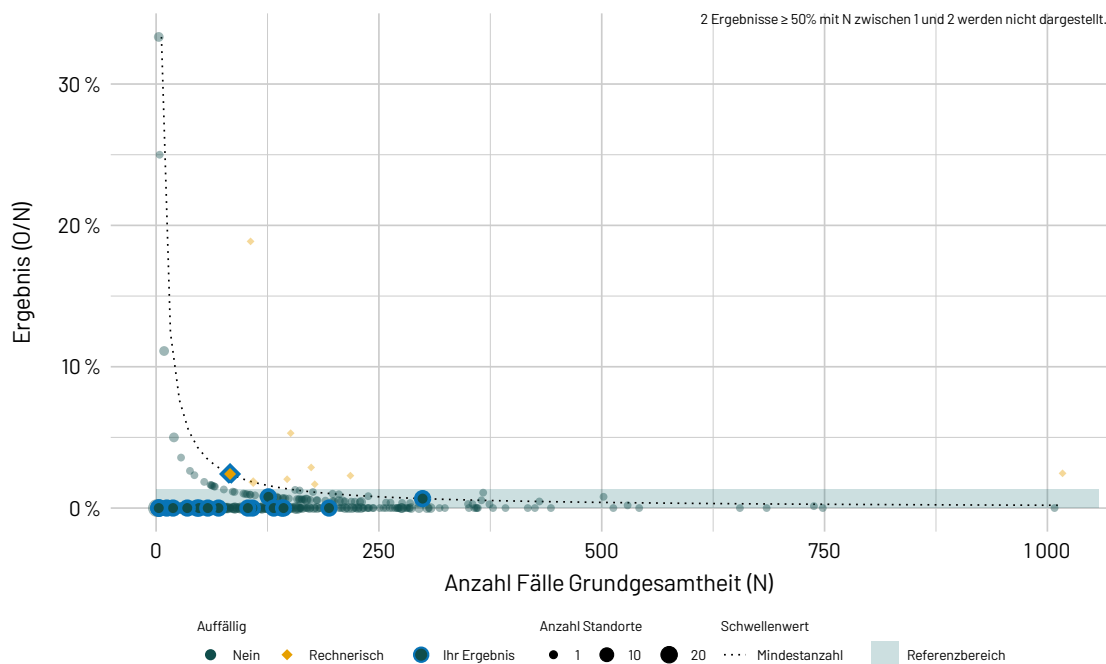
Detailergebnisse

| Dimension / Erfassungsjahr 2023 | Ergebnis O/N | Ergebnis | rechnerisch auffällig |
|---------------------------------|--------------|----------|-----------------------|
| Ihr Ergebnis | 24 / 1.825 | 1,32 % | 10,53 % 2 / 19 |
| Bund | 511 / 74.671 | 0,68 % | 2,74 % 16 / 584 |

850372: Angabe „immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus = unbekannt“

| | |
|--|---|
| ID | 850372 |
| Art des Wertes | Datenvalidierung |
| Begründung für die Auswahl | Relevanz Der Hormonrezeptorstatus ist entscheidend für die Auswahl der Behandlung. Fälle mit der Angabe „unbekannt“ werden aus der Grundgesamtheit mehrerer QI ausgeschlossen. Hypothese Überdokumentation/Fehldokumentation. Tatsächlich ist der immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus bekannt. |
| Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen | 52267: HER2-positive Befunde: niedrige HER2-Positivitätsrate 52278: HER2-positive Befunde: hohe HER2-Positivitätsrate |
| Grundgesamtheit | Alle Brustoperationen bei Primärerkrankung und Histologie invasives Mammakarzinom (Primärtumor) und abgeschlossener operativer Therapie |
| Zähler | Brustoperationen bei unbekanntem immunhistochemischen Hormonrezeptor-Status |
| Referenzbereich | ≤ 1,31 % (95. Perzentil) |
| Mindestanzahl Nenner | |
| Mindestanzahl Zähler | 2 |
| Datenquellen | QS-Daten |

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



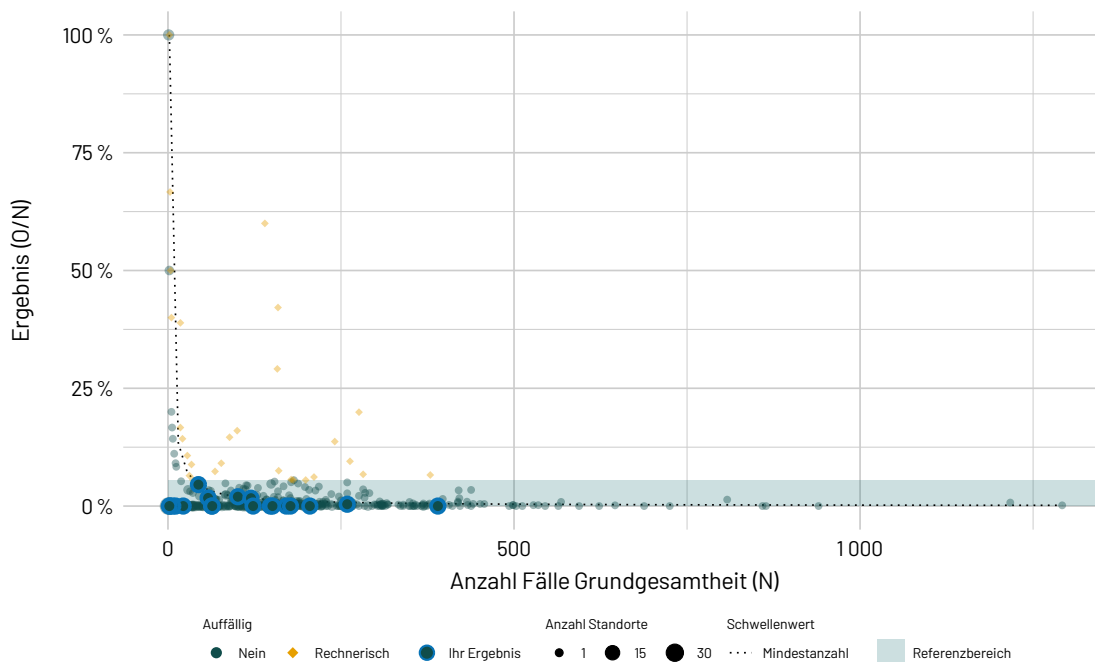
Detailergebnisse

| Dimension / Erfassungsjahr 2023 | Ergebnis O/N | Ergebnis | rechnerisch auffällig |
|---------------------------------|--------------|----------|-----------------------|
| Ihr Ergebnis | 5 / 1.627 | 0,31 % | 5,26 % 1 / 19 |
| Bund | 180 / 67.522 | 0,27 % | 1,75 % 10 / 573 |

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

| | |
|--|---|
| ID | 852000 |
| Art des Wertes | Datenvalidierung |
| Begründung für die Auswahl | <p>Relevanz</p> <p>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 Schlüsseliste keinen differenzierteren, auf die jeweilige Tumormorphologie zutreffenden Code ausweist.</p> <p>Die Angabe eines ICD-O-3 für ein Karzinom in der prätherapeutischen histologischen Befundung [PRAEICD03] führt zum Ausschluss der Fälle im QI 2163 und QI 50719</p> <p>Hypothese</p> <p>Der häufigen Nutzung des ICD-O-3-Kode 8010/3 liegt eine Fehldokumentation zu Grunde.</p> |
| Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen | 2163: Primäre Axilladisektion bei DCIS 50719: Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie |
| Grundgesamtheit | Alle Brustoperationen mit einer Angabe im Feld maligne Neoplasie [PRAEICD03] |
| Zähler | Brustoperationen bei einer malignen Neoplasie mit der ICD-O-3-Diagnose [PRAEICD03] = 8010/3 Karzinom o.n.A. |
| Referenzbereich | ≤ 5,50 % (95. Perzentil) |
| Mindestanzahl Nenner | |
| Mindestanzahl Zähler | 2 |
| Datenquellen | QS-Daten |

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

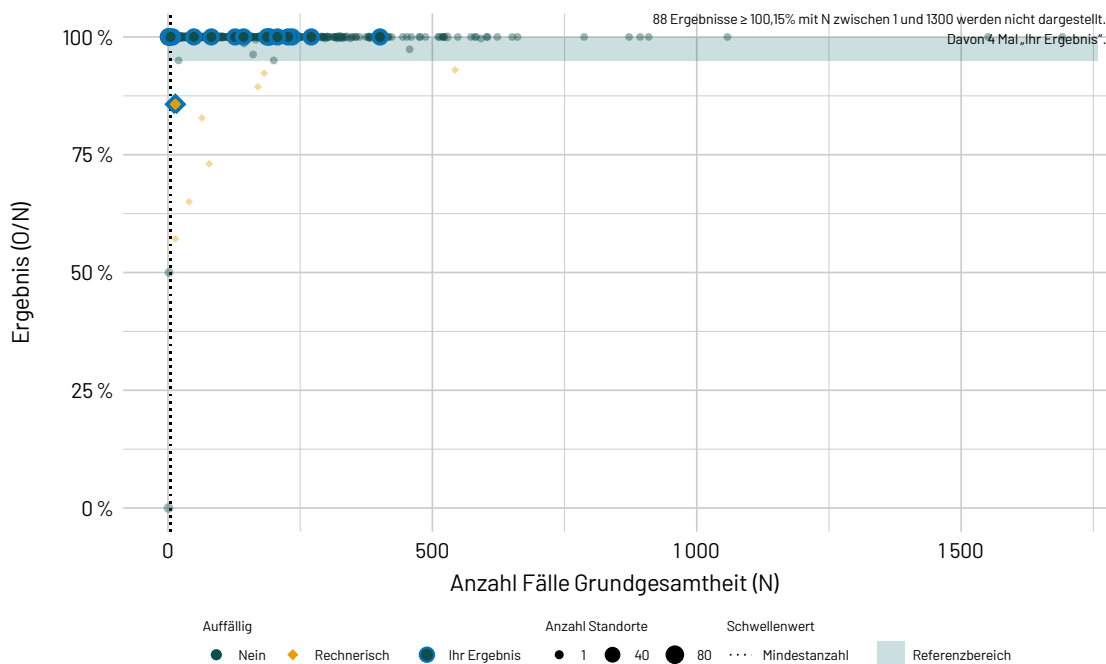
| Dimension / Erfassungsjahr 2023 | Ergebnis O/N | Ergebnis | rechnerisch auffällig |
|---------------------------------|--------------|----------|-----------------------|
| Ihr Ergebnis | 8 / 2.119 | 0,38 % | 0,00 % 0 / 19 |
| Bund | 963 / 87.518 | 1,10 % | 4,70 % 28 / 596 |

Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

850093: Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation

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

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



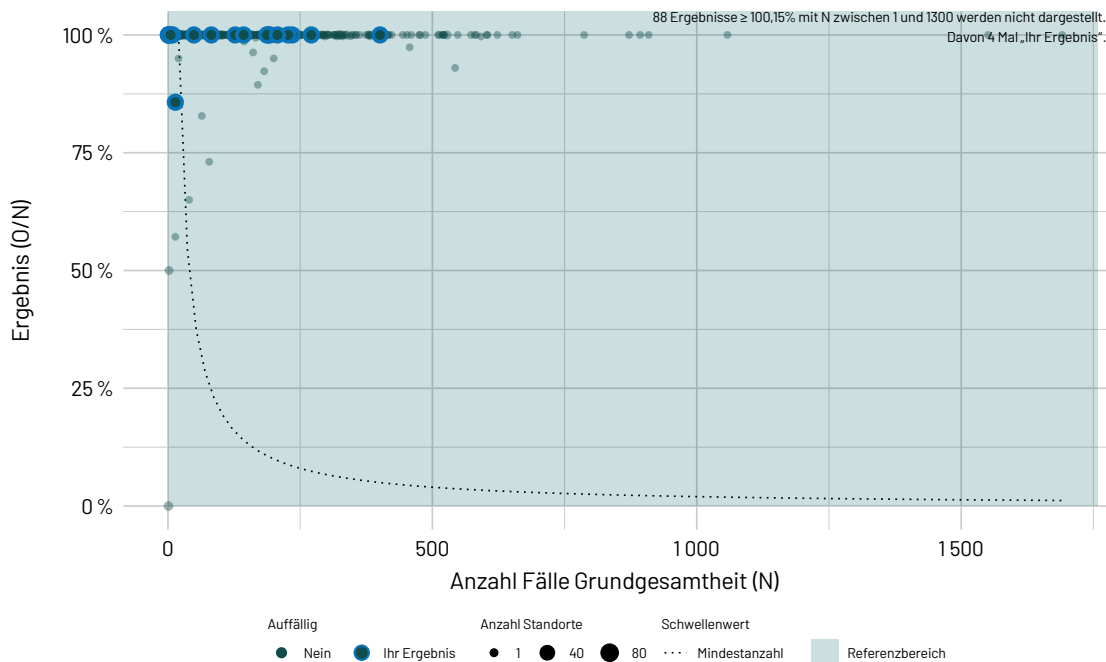
Detailergebnisse

| Dimension / Erfassungsjahr 2023 | Ergebnis O/N | Ergebnis | rechnerisch auffällig |
|---------------------------------|-------------------|----------|-----------------------|
| Ihr Ergebnis | 2.545 / 2.543 | 100,08 % | 4,55 % 1 / 22 |
| Bund | 104.698 / 104.070 | 100,60 % | 1,12 % 8 / 717 |

850094: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation

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

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



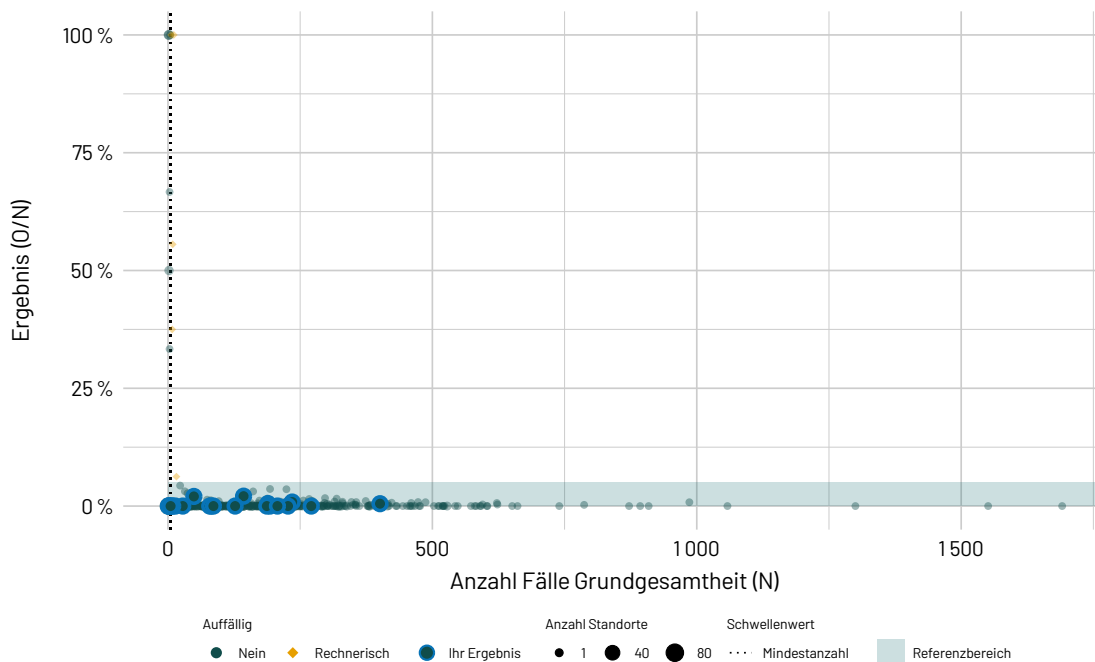
Detailergebnisse

| Dimension / Erfassungsjahr 2023 | Ergebnis O/N | Ergebnis | rechnerisch auffällig |
|---------------------------------|-------------------|----------|-----------------------|
| Ihr Ergebnis | 2.545 / 2.543 | 100,08 % | 0,00 % 0 / 22 |
| Bund | 104.698 / 104.070 | 100,60 % | 0,28 % 2 / 717 |

850227: Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)

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

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

| Dimension / Erfassungsjahr 2023 | Ergebnis 0/N | Ergebnis | rechnerisch auffällig |
|---------------------------------|---------------|----------|-----------------------|
| Ihr Ergebnis | 9 / 2.543 | 0,35 % | 0,00 % 0 / 22 |
| Bund | 202 / 104.070 | 0,19 % | 0,70 % 5 / 717 |

Basisauswertung

Basisdokumentation

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|------------------------|--------------|--------|---------------|--------|
| | n | % | n | % |
| Aufnahmequartal | | | | |
| 1. Quartal | 645 | 25,43 | 27.395 | 26,22 |
| 2. Quartal | 620 | 24,45 | 25.805 | 24,69 |
| 3. Quartal | 610 | 24,05 | 26.373 | 25,24 |
| 4. Quartal | 661 | 26,06 | 24.923 | 23,85 |
| Gesamt | 2.536 | 100,00 | 104.496 | 100,00 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|-----------------------|------------------|-------|--------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Alle Patienten | N = 2.536 | | N = 104.496 | |
| Geschlecht | | | | |
| (1) männlich | 19 | 0,75 | 907 | 0,87 |
| (2) weiblich | 2.517 | 99,25 | 103.577 | 99,12 |
| (3) divers | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (8) unbestimmt | 0 | 0,00 | 12 | 0,01 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|-------------------------------------|------------------|-------|--------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Alle Patientinnen | N = 2.536 | | N = 104.496 | |
| Altersverteilung⁷ | | | | |
| < 30 Jahre | 34 | 1,34 | 1.889 | 1,81 |
| 30 - 39 Jahre | 119 | 4,69 | 5.272 | 5,05 |
| 40 - 49 Jahre | 315 | 12,42 | 13.701 | 13,11 |
| 50 - 59 Jahre | 596 | 23,50 | 26.036 | 24,92 |
| 60 - 69 Jahre | 758 | 29,89 | 27.644 | 26,45 |
| 70 - 79 Jahre | 458 | 18,06 | 18.198 | 17,42 |
| ≥ 80 Jahre | 256 | 10,09 | 11.756 | 11,25 |

⁷ Unter dem Begriff Patientinnen werden hier und bei den folgenden Tabellen auch die Geschlechter männlich, diverse und unbestimmte mit eingeschlossen.

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|--------------|---|---------------|---|
| | n | % | n | % |
| Alter (Jahre) | | | | |
| Anzahl Patientinnen mit Angabe von Werten > 0 | 2.536 | | 104.496 | |
| Minimum | 12,00 | | 9,00 | |
| 5. Perzentil | 38,00 | | 37,00 | |
| 25. Perzentil | 52,00 | | 51,00 | |
| Median | 62,00 | | 61,00 | |
| Mittelwert | 61,42 | | 61,10 | |
| 75. Perzentil | 71,00 | | 72,00 | |
| 95. Perzentil | 83,00 | | 84,00 | |
| Maximum | 96,00 | | 102,00 | |

Epidemiologische Daten zur Versorgungssituation

Postoperativer histologischer Befund⁸

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Gesamtkollektiv.

| Postoperativer histologischer Befund | weiblich | männlich | divers | unbestimmt | Gesamt |
|--|--------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------|
| Operierte Brüste mit abgeschlossener primär-operativer Therapie | | | | | |
| Ihr Ergebnis | | | | | |
| (1) ausschließlich Normalgewebe | 18 0,79 % | ≤3 x % | 0 0,00 % | 0 0,00 % | 19 0,83 % |
| (2) benigne / entzündliche Veränderung | 225 9,84 % | 4 0,17 % | 0 0,00 % | 0 0,00 % | 229 10,02 % |
| (3) Risikoläsion | 86 3,76 % | 0 0,00 % | 0 0,00 % | 0 0,00 % | 86 3,76 % |
| (4) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom) | 1.939 84,82 % | 13 0,57 % | 0 0,00 % | 0 0,00 % | 1.952 85,39 % |
| Bund (gesamt) | | | | | |
| (1) ausschließlich Normalgewebe | 727 0,78 % | 19 0,02 % | 0 0,00 % | 0 0,00 % | 746 0,80 % |
| (2) benigne / entzündliche Veränderung | 8.905 9,50 % | 140 0,15 % | 0 0,00 % | ≤3 x % | 9.047 9,65 % |
| (3) Risikoläsion | 2.063 2,20 % | 8 0,01 % | 0 0,00 % | ≤3 x % | 2.072 2,21 % |
| (4) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom) | 81.255 86,64 % | 655 0,70 % | 0 0,00 % | 9 0,01 % | 81.919 87,35 % |

⁸ Im postoperativen Histologischen Befund "LCIS / lobuläres Karzinom" wird nur der IDC-0-3 8520/2 erfasst.

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit malignen Neoplasien (einschließlich in-situ-Karzinome) und abgeschlossener primär-operativer Therapie | N = 1.952 | | N = 81.919 | |
| Karzinome | | | | |
| Primärerkrankung | 1.811 | 92,78 | 75.961 | 92,73 |
| davon postoperativer histologischer Befund | | | | |
| invasives Karzinom | 1.635 | 90,28 | 67.948 | 89,45 |
| DCIS | 166 | 9,17 | 7.624 | 10,04 |
| LCIS / lobuläres Karzinom | 7 | 0,39 | 198 | 0,26 |
| Lymphom | 0 | 0,00 | 16 | 0,02 |
| Sarkom | ≤3 | x | 166 | 0,22 |
| Rezidivkrankung (lokoregionär) | 141 | 7,22 | 5.958 | 7,27 |
| davon postoperativer histologischer Befund | | | | |
| invasives Karzinom | 122 | 86,52 | 5.298 | 88,92 |
| DCIS | 14 | 9,93 | 545 | 9,15 |
| LCIS / lobuläres Karzinom | ≤3 | x | 10 | 0,17 |
| Lymphom | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| Sarkom | 4 | 2,84 | 102 | 1,71 |

Befund: Invasive Karzinome (Primärerkrankung)

Patientin

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|------------------------|--------------|--------|---------------|--------|
| | n | % | n | % |
| Aufnahmequartal | | | | |
| 1. Quartal | 432 | 24,24 | 19.459 | 25,83 |
| 2. Quartal | 443 | 24,86 | 18.650 | 24,76 |
| 3. Quartal | 443 | 24,86 | 19.282 | 25,60 |
| 4. Quartal | 464 | 26,04 | 17.944 | 23,82 |
| Gesamt | 1.782 | 100,00 | 75.335 | 100,00 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung | N = 1.782 | | N = 75.335 | |
| Altersverteilung | | | | |
| < 30 Jahre | ≤3 | x | 309 | 0,41 |
| 30 - 39 Jahre | 60 | 3,37 | 3.090 | 4,10 |
| 40 - 49 Jahre | 199 | 11,17 | 9.306 | 12,35 |
| 50 - 59 Jahre | 402 | 22,56 | 17.759 | 23,57 |
| 60 - 69 Jahre | 540 | 30,30 | 20.603 | 27,35 |
| 70 - 79 Jahre | 360 | 20,20 | 14.409 | 19,13 |
| ≥ 80 Jahre | 219 | 12,29 | 9.859 | 13,09 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|--------------|-------|---------------|--------|
| Alter (Jahre) | | | | |
| Anzahl Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung mit Angabe von Werten > 0 | | 1.782 | | 75.335 |
| Minimum | | 24,00 | | 19,00 |
| 5. Perzentil | | 42,00 | | 40,00 |
| 25. Perzentil | | 54,00 | | 53,00 |
| Median | | 63,00 | | 63,00 |
| Mittelwert | | 63,36 | | 62,83 |
| 75. Perzentil | | 73,00 | | 73,00 |
| 95. Perzentil | | 84,00 | | 84,00 |
| Maximum | | 96,00 | | 102,00 |

Präoperative Diagnostik und Therapie

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit invasivem Karzinom | N = 1.941 | | N = 82.568 | |
| Erkrankung | | | | |
| (1) Primärerkrankung | 1.813 | 93,41 | 76.808 | 93,02 |
| (2) Lokoregionäres Rezidiv nach BET | 106 | 5,46 | 4.467 | 5,41 |
| (3) Lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie | 22 | 1,13 | 1.224 | 1,48 |

| | 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 = 1.659 | | N = 68.353 | |
| Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms | | | | |
| (0) nein | 1.072 | 64,62 | 48.903 | 71,54 |
| (1) ja | 576 | 34,72 | 17.695 | 25,89 |
| (9) unbekannt | 11 | 0,66 | 1.755 | 2,57 |

| | 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 = 1.649 | | N = 67.561 | |
| Prätherapeutische Histologie | | | | |
| (1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe | ≤3 | x | 88 | 0,13 |
| (2) benigne / entzündliche Veränderung | 4 | 0,24 | 137 | 0,20 |
| (3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial | 8 | 0,49 | 262 | 0,39 |
| (4) malignitätsverdächtig | 7 | 0,42 | 350 | 0,52 |
| (5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom) | 1.628 | 98,73 | 66.724 | 98,76 |

| | Ihr Ergebnis | Bund (gesamt) |
|--|--------------|---------------|
| Zeit zwischen Diagnostik und erstem Eingriff (Tage) | | |
| Anzahl Patientinnen mit invasivem Karzinom und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung mit Angabe von Werten | 1.619 | 66.240 |
| Minimum | 1,00 | 1,00 |
| Median | 36,00 | 36,00 |
| Mittelwert | 75,07 | 74,80 |
| Maximum | 365,00 | 365,00 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung | N = 1.813 | | N = 76.808 | |
| Grading | | | | |
| (0) nein | 8 | 0,44 | 647 | 0,84 |
| (1) ja | 1.722 | 94,98 | 71.077 | 92,54 |
| Hormonrezeptorstatus | | | | |
| (0) nein | 16 | 0,88 | 612 | 0,80 |
| (1) ja | 1.714 | 94,54 | 71.112 | 92,58 |
| HER2-Status | | | | |
| (0) nein | 16 | 0,88 | 1.093 | 1,42 |
| (1) ja | 1.675 | 92,39 | 68.695 | 89,44 |
| Ki67-Status (MIB-1-Index) | | | | |
| (0) nein | 13 | 0,72 | 637 | 0,83 |
| (1) ja | 1.678 | 92,55 | 69.151 | 90,03 |

| | 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 = 1.649 | | N = 67.561 | |
| Prätherapeutische Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde) | | | | |
| (0) nein | 527 | 31,96 | 14.912 | 22,07 |
| (1) ja | 1.122 | 68,04 | 52.649 | 77,93 |
| Erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie | | | | |
| (0) nein | 1.218 | 73,86 | 44.572 | 65,97 |
| (1) ja | 431 | 26,14 | 22.989 | 34,03 |

Operation

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operationen bei invasivem Karzinom bei Primärerkrankung | N = 1.819 | | N = 77.306 | |
| Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung⁹ | | | | |
| (0) nein | 972 | 53,44 | 36.861 | 47,68 |
| (1) ja, durch Mammografie | 215 | 11,82 | 11.181 | 14,46 |
| (2) ja, durch Sonografie | 595 | 32,71 | 26.132 | 33,80 |
| (3) ja, durch MRT | 8 | 0,44 | 420 | 0,54 |
| (4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP | 29 | 1,59 | 2.712 | 3,51 |

Operation

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operationen bei invasivem Karzinom bei Primärerkrankung | N = 1.819 | | N = 77.306 | |
| Eingriffe (nach OPS)¹⁰ | | | | |
| (5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe | 1.248 | 68,61 | 55.902 | 72,31 |
| (5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie | 394 | 21,66 | 13.611 | 17,61 |
| (5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion | 15 | 0,82 | 592 | 0,77 |
| (5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren | 112 | 6,16 | 4.924 | 6,37 |

⁹ gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung

¹⁰ Mehrfachnennung möglich

Therapie

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung | N = 1.813 | | N = 76.808 | |
| Primär-operative Therapie abgeschlossen | | | | |
| (0) nein | 178 | 9,82 | 8.860 | 11,54 |
| davon weitere Therapieempfehlung | | | | |
| (1) Empfehlung zur Nachresektion | 107 | 60,11 | 5.161 | 58,25 |
| (2) Empfehlung zur Mastektomie | 23 | 12,92 | 989 | 11,16 |
| (3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie | 19 | 10,67 | 734 | 8,28 |
| (4) Empfehlung zur Axilladissektion | 19 | 10,67 | 1.039 | 11,73 |

Therapie

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung | N = 1.813 | | N = 76.808 | |
| (6) Empfehlung zur BET | 4 | 2,25 | 189 | 2,13 |
| (9) Kombination aus 1 bis 6 | 6 | 3,37 | 748 | 8,44 |
| (1) ja | 1.635 | 90,18 | 67.948 | 88,46 |
| Lymphknoten-Entfernung | | | | |
| Brusterhaltende Therapie | 1.094 | 66,91 | 48.470 | 71,33 |
| - ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie | 24 | 2,19 | 1.737 | 3,58 |
| - nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie | 758 | 69,29 | 31.892 | 65,80 |
| - nur mit Lymphadenektomie | 63 | 5,76 | 3.324 | 6,86 |
| - mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie | 249 | 22,76 | 11.517 | 23,76 |
| Mastektomie | 531 | 32,48 | 19.296 | 28,40 |
| - ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie | 18 | 3,39 | 987 | 5,12 |
| - nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie | 257 | 48,40 | 7.750 | 40,16 |
| - nur mit Lymphadenektomie | 123 | 23,16 | 5.016 | 26,00 |
| - mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie | 133 | 25,05 | 5.543 | 28,73 |

Sentinel-Node-Markierung

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung | N = 1.635 | | N = 67.948 | |
| Sentinel-Node-Markierung | | | | |
| Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem oder vorausgegangenem Aufenthalt durchgeführt | 1.397 | 85,44 | 56.702 | 83,45 |
| Therapieart und Patientenwunsch | | | | |
| Brusterhaltende Therapie | 1.094 | 66,91 | 48.470 | 71,33 |
| davon ja (auf Wunsch der Patient(in), trotz nicht erfüllter Kriterien BET) | ≤3 | x | 114 | 0,24 |
| Mastektomie | 531 | 32,48 | 19.296 | 28,40 |
| davon nein (auf Wunsch der Patient(in), trotz erfüllter Kriterien BET) | 48 | 9,04 | 1.675 | 8,68 |

Histologie

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung | N = 1.635 | | N = 67.948 | |
| Hormonrezeptoranalyse | | | | |
| (0) negativ | 294 | 17,98 | 11.108 | 16,35 |
| (1) positiv | 1.320 | 80,73 | 56.239 | 82,77 |
| (9) unbekannt | 5 | 0,31 | 181 | 0,27 |

Histologie

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung | N = 1.635 | | N = 67.948 | |
| HER2-Status | | | | |
| (0) negativ (IHC 0 ODER IHC 1+ ODER ISH negativ) oder (IHC 2+ UND ISH negativ) | 1.396 | 85,38 | 58.231 | 85,70 |
| (1) positiv (IHC 3+ ODER ISH positiv) oder (IHC 2+ UND ISH positiv) | 214 | 13,09 | 8.597 | 12,65 |
| (2) Ausnahmekategorie (zweifelhaft/Borderline-Kategorie) | ≤3 | x | 414 | 0,61 |
| (9) unbekannt | 6 | 0,37 | 286 | 0,42 |
| Morphologie (ICD-O-3) | | | | |
| Invasiv duktales Karzinom (8500/3) | 1.290 | 78,90 | 53.065 | 78,10 |
| Invasives mikropapilläres Mammakarzinom (8507/3) | 7 | 0,43 | 91 | 0,13 |
| Solides papilläres Carcinoma in situ (8509/2) | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| Solides papilläres Karzinom mit Invasion (8509/3) | ≤3 | x | 78 | 0,11 |
| Pleomorphes lobuläres Carcinoma in situ (8519/2) | 0 | 0,00 | 13 | 0,02 |
| Invasiv lobuläres Karzinom (8520/3) | 205 | 12,54 | 8.438 | 12,42 |
| Invasiv duktales und lobuläres Karzinom (8522/3) | 43 | 2,63 | 1.119 | 1,65 |
| Muzinöses Adenokarzinom (8480/3) | 26 | 1,59 | 1.021 | 1,50 |
| Tubuläres Adenokarzinom (8211/3) | 12 | 0,73 | 314 | 0,46 |
| Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität | | | | |
| (0) nein | 1.387 | 84,83 | 59.733 | 87,91 |
| (1) ja | 232 | 14,19 | 7.795 | 11,47 |

Histologie

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung | N = 1.635 | | N = 67.948 | |
| R0-Resektion | | | | |
| (0) nein | 28 | 1,71 | 2.014 | 2,96 |
| (1) ja | 1.494 | 91,38 | 61.682 | 90,78 |
| (8) es liegen keine Angaben vor | ≤3 | x | 98 | 0,14 |
| (9) Vollremission nach neoadjuvanter Therapie | 94 | 5,75 | 3.734 | 5,50 |
| geringster Abstand des Tumors (invasiver und nicht-invasiver Anteil) zum Resektionsrand | | | | |
| (1) < 1 mm | 75 | 4,59 | 4.954 | 7,29 |
| (2) ≥ 1 mm bis < 2 mm | 122 | 7,46 | 8.489 | 12,49 |
| (3) ≥ 2 mm | 1.218 | 74,50 | 46.444 | 68,35 |
| (8) es liegen keine Angaben vor | 79 | 4,83 | 1.795 | 2,64 |

Staging

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung | N = 1.635 | | N = 67.948 | |
| Tumorgröße (pT- und ypT-Klassifikation) | | | | |
| pT0, ypT0 | 169 | 10,34 | 7.337 | 10,80 |
| pT1, ypT1 (Sarkom) | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| pT1mic, ypT1mic | 12 | 0,73 | 568 | 0,84 |
| pT1a, ypT1a | 79 | 4,83 | 3.627 | 5,34 |
| pT1b, ypT1b | 251 | 15,35 | 9.518 | 14,01 |
| pT1c, ypT1c | 511 | 31,25 | 22.165 | 32,62 |
| pT2, ypT2 | 466 | 28,50 | 18.702 | 27,52 |
| pT3, ypT3 | 59 | 3,61 | 3.131 | 4,61 |
| pT4a, ypT4a | ≤3 | x | 67 | 0,10 |
| pT4b, ypT4b | 45 | 2,75 | 1.535 | 2,26 |
| pT4c, ypT4c | ≤3 | x | 29 | 0,04 |
| pT4d, ypT4d | ≤3 | x | 96 | 0,14 |
| pTX, ypTX | ≤3 | x | 150 | 0,22 |

Staging

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung | N = 1.635 | | N = 67.948 | |
| Nodalstatus (pN- und ypN-Klassifikation) | | | | |
| pN0, ypN0 | 164 | 10,03 | 5.836 | 8,59 |
| pN0(sn), ypN0(sn) | 1.005 | 61,47 | 41.706 | 61,38 |
| pN1mi, ypN1mi | 5 | 0,31 | 335 | 0,49 |
| pN1mi(sn), ypN1mi(sn) | 21 | 1,28 | 1.265 | 1,86 |
| pN1a, ypN1a | 132 | 8,07 | 4.812 | 7,08 |
| pN1(sn), ypN1(sn) | 43 | 2,63 | 995 | 1,46 |
| pN1a(sn) , ypN1a(sn) | 104 | 6,36 | 5.094 | 7,50 |
| pN1b, ypN1b | 0 | 0,00 | 53 | 0,08 |
| pN1c, ypN1c | 6 | 0,37 | 153 | 0,23 |
| pN2a(sn), ypN2a(sn) | 10 | 0,61 | 520 | 0,77 |
| pN2a, ypN2a | 57 | 3,49 | 2.650 | 3,90 |
| pN2b, ypN2b | 0 | 0,00 | 35 | 0,05 |
| pN3a, ypN3a | 31 | 1,90 | 1.341 | 1,97 |
| pN3b, ypN3b | 0 | 0,00 | 14 | 0,02 |
| pN3c, ypN3c | 0 | 0,00 | 11 | 0,02 |
| pNX, ypNX | 39 | 2,39 | 2.663 | 3,92 |
| Grading (Elston und Ellis) | | | | |
| (1) gut differenziert | 198 | 12,11 | 10.103 | 14,87 |
| (2) mäßig differenziert | 994 | 60,80 | 39.584 | 58,26 |
| (3) schlecht differenziert | 410 | 25,08 | 16.071 | 23,65 |
| (X) Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden | 17 | 1,04 | 1.770 | 2,60 |

Tumorstadium (pT und pN)

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Zeilenkollektiv.

| Tumor stadium ¹⁾ | 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 | 158 93,49 % | 9 5,33 % | ≤3 x % | 0 0,00 % | ≤3 x % | 169 100,00 % |
| pT 1 | 704 82,53 % | 115 13,48 % | 9 1,06 % | 7 0,82 % | 14 1,64 % | 853 100,00 % |
| pT 2 | 265 56,87 % | 147 31,55 % | 34 7,30 % | 12 2,58 % | 7 1,50 % | 466 100,00 % |
| pT 3 | 12 20,34 % | 24 40,68 % | 13 22,03 % | 4 6,78 % | 4 6,78 % | 59 100,00 % |
| pT 4 | 12 23,53 % | 12 23,53 % | 9 17,65 % | 8 15,69 % | 10 19,61 % | 51 100,00 % |
| pT X | ≤3 x % | ≤3 x % | 0 0,00 % | 0 0,00 % | 0 0,00 % | ≤3 x % |
| Gesamt | 1.169 71,94 % | 311 19,14 % | 67 4,12 % | 31 1,91 % | 39 2,40 % | 1.625 100,00 % |

Tumorstadium (pT und pN)

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Zeilenkollektiv.

| Tumor stadium ¹¹ | 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 | 6.789 92,53 % | 311 4,24 % | 44 0,60 % | 15 0,20 % | 166 2,26 % | 7.337 100,00 % |
| pT 1 | 28.392 79,13 % | 5.171 14,41 % | 675 1,88 % | 158 0,44 % | 1.324 3,69 % | 35.878 100,00 % |
| pT 2 | 10.433 55,79 % | 5.509 29,46 % | 1.469 7,85 % | 560 2,99 % | 663 3,55 % | 18.702 100,00 % |
| pT 3 | 957 30,57 % | 1.039 33,18 % | 627 20,03 % | 355 11,34 % | 138 4,41 % | 3.131 100,00 % |
| pT 4 | 313 18,12 % | 539 31,21 % | 356 20,61 % | 263 15,23 % | 246 14,24 % | 1.727 100,00 % |
| pT X | 46 30,67 % | 53 35,33 % | 25 16,67 % | 11 7,33 % | 13 8,67 % | 150 100,00 % |
| Gesamt | 47.542 70,16 % | 12.707 18,75 % | 3.205 4,73 % | 1.366 2,02 % | 2.663 3,93 % | 67.766 100,00 % |

¹¹ 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 = 853 | | N = 35.878 | |
| pT 1 | | | | |
| keine präoperative tumorspezifische Therapie | 720 | 84,41 | 26.581 | 74,09 |
| davon | | | | |
| brusterhaltend | 592 | 82,22 | 22.720 | 85,47 |
| ablativ | 128 | 17,78 | 3.861 | 14,53 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 2 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung | N = 466 | | N = 18.702 | |
| pT 2 | | | | |
| keine präoperative tumorspezifische Therapie | 385 | 82,62 | 14.104 | 75,41 |
| davon | | | | |
| brusterhaltend | 207 | 53,77 | 8.992 | 63,75 |
| ablativ | 178 | 46,23 | 5.112 | 36,25 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 3 - 4 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung | N = 110 | | N = 4.858 | |
| pT 3 - 4 | | | | |
| keine präoperative tumorspezifische Therapie | 83 | 75,45 | 3.428 | 70,56 |
| davon | | | | |
| brusterhaltend | 19 | 22,89 | 633 | 18,47 |
| ablativ | 64 | 77,11 | 2.795 | 81,53 |

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 = 853 | | N = 35.878 | |
| pT 1 | | | | |
| pN 0 | 704 | 82,53 | 28.392 | 79,13 |
| - G 1 | 141 | 20,03 | 6.774 | 23,86 |
| davon brusterhaltend | 120 | 85,11 | 6.103 | 90,09 |
| davon ablativ | 21 | 14,89 | 671 | 9,91 |
| - G 2 oder 3 | 562 | 79,83 | 21.234 | 74,79 |
| davon brusterhaltend | 463 | 82,38 | 17.907 | 84,33 |
| davon ablativ | 99 | 17,62 | 3.327 | 15,67 |
| pN > 0 | 131 | 15,36 | 6.004 | 16,73 |
| - G 1 | 18 | 13,74 | 823 | 13,71 |
| davon brusterhaltend | 15 | 83,33 | 673 | 81,77 |
| davon ablativ | ≤3 | x | 150 | 18,23 |
| - G 2 oder 3 | 112 | 85,50 | 5.020 | 83,61 |
| davon brusterhaltend | 77 | 68,75 | 3.707 | 73,84 |
| davon ablativ | 35 | 31,25 | 1.313 | 26,16 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 2 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung | N = 466 | | N = 18.702 | |
| pT 2 | | | | |
| pN 0 | 265 | 56,87 | 10.433 | 55,79 |
| - G 1 | 17 | 6,42 | 1.131 | 10,84 |
| davon brusterhaltend | 12 | 70,59 | 864 | 76,39 |
| davon ablativ | 5 | 29,41 | 267 | 23,61 |
| - G 2 oder 3 | 248 | 93,58 | 9.173 | 87,92 |
| davon brusterhaltend | 141 | 56,85 | 6.267 | 68,32 |
| davon ablativ | 107 | 43,15 | 2.906 | 31,68 |
| pN > 0 | 193 | 41,42 | 7.538 | 40,31 |
| - G 1 | 11 | 5,70 | 548 | 7,27 |
| davon brusterhaltend | 7 | 63,64 | 348 | 63,50 |
| davon ablativ | 4 | 36,36 | 200 | 36,50 |
| - G 2 oder 3 | 179 | 92,75 | 6.854 | 90,93 |
| davon brusterhaltend | 85 | 47,49 | 3.835 | 55,95 |
| davon ablativ | 94 | 52,51 | 3.019 | 44,05 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 3 - 4 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung | N = 110 | | N = 4.858 | |
| pT 3 - 4 | | | | |
| pN 0 | 24 | 21,82 | 1.270 | 26,14 |
| - G 1 | ≤3 | x | 80 | 6,30 |
| davon brusterhaltend | 0 | 0,00 | 25 | 31,25 |
| davon ablativ | ≤3 | x | 55 | 68,75 |
| - G 2 oder 3 | 22 | 91,67 | 1.166 | 91,81 |
| davon brusterhaltend | 4 | 18,18 | 331 | 28,39 |
| davon ablativ | 18 | 81,82 | 835 | 71,61 |
| pN > 0 | 70 | 63,64 | 3.179 | 65,44 |
| - G 1 | ≤3 | x | 116 | 3,65 |
| davon brusterhaltend | ≤3 | x | 12 | 10,34 |
| davon ablativ | 0 | 0,00 | 104 | 89,66 |
| - G 2 oder 3 | 66 | 94,29 | 2.990 | 94,05 |
| davon brusterhaltend | 13 | 19,70 | 455 | 15,22 |
| davon ablativ | 53 | 80,30 | 2.535 | 84,78 |

Postoperativer Verlauf

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung | N = 1.782 | | N = 75.335 | |
| Weiterer Behandlungsverlauf | | | | |
| Postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde) | 1.600 | 89,79 | 66.257 | 87,95 |

Verweildauer im Krankenhaus

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung | N = 1.782 | | N = 75.335 | |
| Verweildauer | | | | |
| ≤ 2 Tage | 206 | 11,56 | 20.403 | 27,08 |
| 3 - 6 Tage | 1.329 | 74,58 | 45.516 | 60,42 |
| 7 - 10 Tage | 215 | 12,07 | 7.130 | 9,46 |
| 11 - 14 Tage | 18 | 1,01 | 1.383 | 1,84 |
| > 14 Tage | 14 | 0,79 | 903 | 1,20 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit invasivem Karzinom und brusterhaltender Therapie (BET) bei Primärerkrankung | N = 1.080 | | N = 47.868 | |
| Verweildauer | | | | |
| ≤ 2 Tage | 149 | 13,80 | 16.234 | 33,91 |
| 3 - 6 Tage | 884 | 81,85 | 29.258 | 61,12 |
| 7 - 10 Tage | 40 | 3,70 | 1.868 | 3,90 |
| 11 - 14 Tage | ≤3 | x | 269 | 0,56 |
| > 14 Tage | 4 | 0,37 | 239 | 0,50 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit invasivem Karzinom und Mastektomie bei Primärerkrankung | N = 506 | | N = 18.439 | |
| Verweildauer | | | | |
| ≤ 2 Tage | 9 | 1,78 | 604 | 3,28 |
| 3 - 6 Tage | 301 | 59,49 | 11.230 | 60,90 |
| 7 - 10 Tage | 173 | 34,19 | 4.952 | 26,86 |
| 11 - 14 Tage | 14 | 2,77 | 1.055 | 5,72 |
| > 14 Tage | 9 | 1,78 | 598 | 3,24 |

Entlassung

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung | N = 1.782 | | N = 75.335 | |
| Entlassungsdiagnose (ICD 10)¹² | | | | |
| (C50.0) Bösartige Neubildung: Brustwarze und Warzenhof | ≤3 | x | 533 | 0,71 |
| (C50.1) Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse | 115 | 6,45 | 4.712 | 6,25 |
| (C50.2) Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse | 172 | 9,65 | 8.961 | 11,89 |
| (C50.3) Bösartige Neubildung: Unterer innerer Quadrant der Brustdrüse | 112 | 6,29 | 4.849 | 6,44 |
| (C50.4) Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse | 681 | 38,22 | 31.030 | 41,19 |
| (C50.5) Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse | 150 | 8,42 | 7.179 | 9,53 |
| (C50.6) Bösartige Neubildung: Recessus axillaris der Brustdrüse | 4 | 0,22 | 110 | 0,15 |
| (C50.8) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend | 518 | 29,07 | 15.081 | 20,02 |
| (C50.9) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet | 166 | 9,32 | 6.115 | 8,12 |

¹² Mehrfachnennung möglich

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung | N = 1.782 | | N = 75.335 | |
| Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V) | | | | |
| (01) Behandlung regulär beendet | 1.307 | 73,34 | 48.117 | 63,87 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung | N = 1.782 | | N = 75.335 | |
| (02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen | 460 | 25,81 | 26.351 | 34,98 |
| (03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet | ≤3 | x | 84 | 0,11 |
| (04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet | ≤3 | x | 150 | 0,20 |
| (05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus | 0 | 0,00 | 80 | 0,11 |
| (07) Tod | ≤3 | x | 24 | 0,03 |
| (08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ¹³ | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| (09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung | 0 | 0,00 | 22 | 0,03 |
| (10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung | 9 | 0,51 | 170 | 0,23 |
| (11) Entlassung in ein Hospiz | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| (13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| (14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen | 0 | 0,00 | 271 | 0,36 |
| (15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen | ≤3 | x | 32 | 0,04 |
| (17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ¹⁴ | ≤3 | x | 16 | 0,02 |
| (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 ¹⁵ | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|------------------|------|-------------------|------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung | N = 1.782 | | N = 75.335 | |
| (30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege | 0 | 0,00 | 6 | 0,01 |
| nicht spezifizierter Entlassungsgrund¹⁶ | | | | |
| (1) ja | 0 | 0,00 | 7 | 0,01 |

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

¹⁴ nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

¹⁵ für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

¹⁶ z.B. unterjährig aufgenommene Entlassungsgründe (ebenfalls nach § 301-Vereinbarung)

Befund: DCIS (Primärerkrankung)

Patientin

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|------------------------|--------------|--------|---------------|--------|
| | n | % | n | % |
| Aufnahmequartal | | | | |
| 1. Quartal | 60 | 27,91 | 2.581 | 25,75 |
| 2. Quartal | 49 | 22,79 | 2.381 | 23,76 |
| 3. Quartal | 52 | 24,19 | 2.545 | 25,39 |
| 4. Quartal | 54 | 25,12 | 2.515 | 25,09 |
| Gesamt | 215 | 100,00 | 10.022 | 100,00 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung | N = 215 | | N = 10.022 | |
| Altersverteilung | | | | |
| < 30 Jahre | 0 | 0,00 | 30 | 0,30 |
| 30 - 39 Jahre | 7 | 3,26 | 279 | 2,78 |
| 40 - 49 Jahre | 26 | 12,09 | 1.022 | 10,20 |
| 50 - 59 Jahre | 65 | 30,23 | 3.600 | 35,92 |
| 60 - 69 Jahre | 77 | 35,81 | 3.298 | 32,91 |
| 70 - 79 Jahre | 28 | 13,02 | 1.286 | 12,83 |
| ≥ 80 Jahre | 12 | 5,58 | 507 | 5,06 |

| | Ihr Ergebnis | Bund (gesamt) |
|---|--------------|---------------|
| Alter (Jahre) | | |
| Anzahl Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung mit Angabe von Werten > 0 | 215 | 10.022 |
| Minimum | 36,00 | 20,00 |
| 5. Perzentil | 42,00 | 42,00 |
| 25. Perzentil | 53,00 | 52,00 |
| Median | 61,00 | 60,00 |
| Mittelwert | 60,65 | 60,09 |
| 75. Perzentil | 68,00 | 67,00 |
| 95. Perzentil | 82,00 | 80,00 |
| Maximum | 94,00 | 95,00 |

Präoperative Diagnostik und Therapie

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit DCIS | N = 231 | | N = 10.724 | |
| Erkrankung | | | | |
| (1) Primärerkrankung | 216 | 93,51 | 10.078 | 93,98 |
| (2) Lokoregionäres Rezidiv nach BET | 13 | 5,63 | 538 | 5,02 |
| (3) Lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie | ≤3 | x | 83 | 0,77 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit DCIS und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff an der jeweiligen Brust oder Axilla wegen Primärerkrankung | N = 159 | | N = 7.678 | |
| Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms | | | | |
| (0) nein | 80 | 50,31 | 3.637 | 47,37 |
| (1) ja | 76 | 47,80 | 3.869 | 50,39 |
| (9) unbekannt | ≤3 | x | 172 | 2,24 |

| | 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 = 152 | | N = 7.308 | |
| Prätherapeutische Histologie | | | | |
| (1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe | 0 | 0,00 | 29 | 0,40 |
| (2) benigne / entzündliche Veränderung | ≤3 | x | 77 | 1,05 |
| (3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial | 10 | 6,58 | 436 | 5,97 |
| (4) malignitätsverdächtig | ≤3 | x | 168 | 2,30 |
| (5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom) | 137 | 90,13 | 6.598 | 90,28 |

| Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|--------|---------------|--|
| Zeit zwischen Diagnostik und erstem Eingriff (Tage) | | | |
| Anzahl Patientinnen mit DCIS und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung mit Angabe von Werten | 151 | 7.277 | |
| Minimum | 1,00 | 1,00 | |
| Median | 41,00 | 33,00 | |
| Mittelwert | 48,92 | 43,78 | |
| Maximum | 274,00 | 364,00 | |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit DCIS bei Primärerkrankung | N = 216 | | N = 10.078 | |
| Grading | | | | |
| (0) nein | 14 | 6,48 | 642 | 6,37 |
| (1) ja | 170 | 78,70 | 7.389 | 73,32 |

| | 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 = 152 | | N = 7.308 | |
| Prätherapeutische Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde) | | | | |
| (0) nein | 62 | 40,79 | 2.389 | 32,69 |
| (1) ja | 90 | 59,21 | 4.919 | 67,31 |

| | 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 = 152 | | N = 7.308 | |
| Erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie | | | | |
| (0) nein | 148 | 97,37 | 7.049 | 96,46 |
| (1) ja | 4 | 2,63 | 259 | 3,54 |

Operation

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operationen bei DCIS bei Primärerkrankung | N = 218 | | N = 10.136 | |
| Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren¹⁷ | | | | |
| (0) nein | 126 | 57,80 | 3.985 | 39,32 |
| (1) ja, durch Mammografie | 56 | 25,69 | 3.995 | 39,41 |
| (2) ja, durch Sonografie | 36 | 16,51 | 1.944 | 19,18 |
| (3) ja, durch MRT | 0 | 0,00 | 105 | 1,04 |
| (4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP | 0 | 0,00 | 107 | 1,06 |

Operation

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|----------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operationen bei DCIS bei Primärerkrankung | N = 218 | | N = 10.136 | |
| Eingriffe (nach OPS)¹⁸ | | | | |
| (5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe | 158 | 72,48 | 8.334 | 82,22 |
| (5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie | 28 | 12,84 | 828 | 8,17 |
| (5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion | 0 | 0,00 | 11 | 0,11 |
| (5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren | 31 | 14,22 | 882 | 8,70 |

¹⁷ gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung

¹⁸ Mehrfachnennung möglich

Therapie

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit DCIS bei Primärerkrankung | N = 216 | | N = 10.078 | |
| Primär-operative Therapie abgeschlossen | | | | |
| (0) nein | 50 | 23,15 | 2.454 | 24,35 |
| davon weitere Therapieempfehlung | | | | |
| (1) Empfehlung zur Nachresektion | 38 | 76,00 | 1.958 | 79,79 |
| (2) Empfehlung zur Mastektomie | 9 | 18,00 | 325 | 13,24 |
| (3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie | 0 | 0,00 | 20 | 0,81 |
| (4) Empfehlung zur Axilladissektion | 0 | 0,00 | 11 | 0,45 |

Therapie

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit DCIS bei Primärerkrankung | N = 216 | | N = 10.078 | |
| (6) Empfehlung zur BET | 0 | 0,00 | 45 | 1,83 |
| (9) Kombination aus 1 bis 6 | ≤3 | x | 95 | 3,87 |
| (1) ja | 166 | 76,85 | 7.624 | 75,65 |
| Lymphknoten-Entfernung | | | | |
| Brusterhaltende Therapie | 110 | 66,27 | 5.865 | 76,93 |
| - ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie | 102 | 92,73 | 5.529 | 94,27 |
| - nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie | 7 | 6,36 | 217 | 3,70 |
| - nur mit Lymphadenektomie | 0 | 0,00 | 30 | 0,51 |
| - mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie | ≤3 | x | 89 | 1,52 |
| Mastektomie | 56 | 33,73 | 1.722 | 22,59 |
| - ohne Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und ohne Lymphadenektomie | 22 | 39,29 | 570 | 33,10 |
| - nur mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie | 32 | 57,14 | 860 | 49,94 |
| - nur mit Lymphadenektomie | 0 | 0,00 | 53 | 3,08 |
| - mit Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und mit Lymphadenektomie | ≤3 | x | 239 | 13,88 |

Sentinel-Node-Markierung

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit DCIS und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung | N = 166 | | N = 7.624 | |
| Sentinel-Node-Markierung | | | | |
| Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem oder vorausgegangenem Aufenthalt durchgeführt | 42 | 25,30 | 1.405 | 18,43 |
| Therapieart und Patientenwunsch | | | | |
| Brusterhaltende Therapie | 110 | 66,27 | 5.865 | 76,93 |
| davon ja (auf Wunsch der Patient(in), trotz nicht erfüllter Kriterien BET) | 0 | 0,00 | 7 | 0,12 |
| Mastektomie | 56 | 33,73 | 1.722 | 22,59 |
| davon nein (auf Wunsch der Patient(in), trotz erfüllter Kriterien BET) | 6 | 10,71 | 182 | 10,57 |

Histologie

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit DCIS und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung | N = 166 | | N = 7.624 | |
| Morphologie (ICD-O-3) | | | | |
| Duktales Carcinoma in situ (8500/2) | 154 | 92,77 | 7.235 | 94,90 |
| Intraduktales mikropapilläres Karzinom (8507/2) | 0 | 0,00 | 13 | 0,17 |
| Invasives mikropapilläres Mammakarzinom (8507/3) | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| Nichtinvasives intraduktales papilläres Adenokarzinom (8503/2) | ≤3 | x | 94 | 1,23 |
| Nichtinvasives intrazystisches Karzinom (8504/2) | ≤3 | x | 90 | 1,18 |
| Solides papilläres Carcinoma in situ (8509/2) | 0 | 0,00 | 37 | 0,49 |
| Solides papilläres Karzinom mit Invasion (8509/3) | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| Pleomorphes lobuläres Carcinoma in situ (8519/2) | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| Morbus Paget der Brust (8540/3) | 5 | 3,01 | 111 | 1,46 |
| Morbus Paget mit nichtinvasivem intraduktalem Karzinom (8543/3) | ≤3 | x | 44 | 0,58 |
| Grading (WHO) | | | | |
| (G1) Grad 1 (low grade) | 15 | 9,04 | 1.132 | 14,85 |
| (G2) Grad 2 (intermediate grade) | 74 | 44,58 | 3.291 | 43,17 |
| (G3) Grad 3 (high grade) | 71 | 42,77 | 2.601 | 34,12 |
| (GX) Grad X (Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden) | 6 | 3,61 | 563 | 7,38 |

Histologie

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit DCIS und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung | N = 166 | | N = 7.624 | |
| Gesamtumtormgröße | | | | |
| ≤ 10 mm | 51 | 30,72 | 2.443 | 32,04 |
| > 10 bis ≤ 20 mm | 49 | 29,52 | 1.894 | 24,84 |
| > 20 bis ≤ 30 mm | 22 | 13,25 | 1.106 | 14,51 |
| > 30 bis ≤ 40 mm | 14 | 8,43 | 691 | 9,06 |
| > 40 bis ≤ 50 mm | 12 | 7,23 | 509 | 6,68 |
| > 50 mm | 18 | 10,84 | 944 | 12,38 |
| Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität | | | | |
| (0) nein | 144 | 86,75 | 7.183 | 94,22 |
| (1) ja | 22 | 13,25 | 404 | 5,30 |
| R0-Resektion | | | | |
| (0) nein | ≤3 | x | 208 | 2,73 |
| (1) ja | 164 | 98,80 | 7.332 | 96,17 |
| (8) es liegen keine Angaben vor | ≤3 | x | 31 | 0,41 |
| (9) Vollremission nach neoadjuvanter Therapie | 0 | 0,00 | 16 | 0,21 |
| Sicherheitsabstand | | | | |
| (1) < 1 mm | 8 | 4,82 | 659 | 8,64 |
| (2) ≥ 1 mm bis < 2 mm | 7 | 4,22 | 1.003 | 13,16 |
| (3) ≥ 2 mm | 130 | 78,31 | 5.410 | 70,96 |
| (8) es liegen keine Angaben vor | 19 | 11,45 | 260 | 3,41 |

Postoperativer Verlauf

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung | N = 215 | | N = 10.022 | |
| Weiterer Behandlungsverlauf | | | | |
| Postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde) | 164 | 76,28 | 7.522 | 75,05 |

Verweildauer im Krankenhaus

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung | N = 215 | | N = 10.022 | |
| Verweildauer | | | | |
| ≤ 2 Tage | 82 | 38,14 | 5.476 | 54,64 |
| 3 - 6 Tage | 105 | 48,84 | 3.889 | 38,80 |
| 7 - 10 Tage | 27 | 12,56 | 506 | 5,05 |
| 11 - 14 Tage | ≤3 | x | 100 | 1,00 |
| > 14 Tage | 0 | 0,00 | 51 | 0,51 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit DCIS und brusterhaltender Therapie (BET) bei Primärerkrankung | N = 110 | | N = 5.847 | |
| Verweildauer | | | | |
| ≤ 2 Tage | 55 | 50,00 | 3.820 | 65,33 |
| 3 - 6 Tage | 55 | 50,00 | 1.934 | 33,08 |
| 7 - 10 Tage | 0 | 0,00 | 61 | 1,04 |
| 11 - 14 Tage | 0 | 0,00 | 11 | 0,19 |
| > 14 Tage | 0 | 0,00 | 21 | 0,36 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|---------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit DCIS und Mastektomie bei Primärerkrankung | N = 58 | | N = 1.700 | |
| Verweildauer | | | | |
| ≤ 2 Tage | ≤3 | x | 73 | 4,29 |
| 3 - 6 Tage | 29 | 50,00 | 1.116 | 65,65 |
| 7 - 10 Tage | 27 | 46,55 | 406 | 23,88 |
| 11 - 14 Tage | ≤3 | x | 82 | 4,82 |
| > 14 Tage | 0 | 0,00 | 23 | 1,35 |

Entlassung

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|----------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung | N = 215 | | N = 10.022 | |
| Entlassungsdiagnose (ICD 10)¹⁹ | | | | |
| (D05.0) Lobuläres Carcinoma in situ der Brustdrüse | ≤3 | x | 124 | 1,24 |
| (D05.1) Carcinoma in situ der Milchgänge | 162 | 75,35 | 8.370 | 83,52 |
| (D05.7) Sonstiges Carcinoma in situ der Brustdrüse | ≤3 | x | 211 | 2,11 |
| (D05.9) Carcinoma in situ der Brustdrüse, nicht näher bezeichnet | 6 | 2,79 | 322 | 3,21 |

¹⁹ Mehrfachnennung möglich

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung | N = 215 | | N = 10.022 | |
| Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V) | | | | |
| (01) Behandlung regulär beendet | 135 | 62,79 | 6.415 | 64,01 |
| (02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen | 78 | 36,28 | 3.536 | 35,28 |
| (03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet | 0 | 0,00 | 14 | 0,14 |
| (04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet | ≤3 | x | 15 | 0,15 |
| (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 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|----------------|------|-------------------|------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung | N = 215 | | N = 10.022 | |
| (08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ²⁰ | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| (10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung | 0 | 0,00 | 5 | 0,05 |
| (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 | 27 | 0,27 |
| (15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen | ≤3 | x | 7 | 0,07 |
| (17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ²¹ | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (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 ²² | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| nicht spezifizierter Entlassungsgrund²³ | | | | |
| (1) ja | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |

²⁰ § 14 Abs. 5 Satz 2 BPfIV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung

²¹ nach der BPfIV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

²² für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

²³ z.B. unterjährig aufgenommene Entlassungsgründe (ebenfalls nach § 301-Vereinbarung)

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

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit abgeschlossener primär-operativer Therapie und mit invasivem Mammakarzinom oder DCIS bei Primärerkrankung | N = 1.801 | | N = 75.572 | |
| R0-Resektion | | | | |
| (0) nein | 29 | 1,61 | 2.222 | 2,94 |
| (1) ja | 1.658 | 92,06 | 69.014 | 91,32 |
| (8) es liegen keine Angaben vor | 4 | 0,22 | 129 | 0,17 |
| (9) Vollremission nach neoadjuvanter Therapie | 94 | 5,22 | 3.750 | 4,96 |

Geschlechterstratifizierte Histologie und Grading (Primärerkrankung)

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste bei Patientinnen mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung | N = 2.114 | | N = 86.631 | |
| Immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus | | | | |
| (0) negativ | 292 | 13,81 | 11.096 | 12,81 |
| (1) positiv | 1.310 | 61,97 | 55.680 | 64,27 |
| (9) unbekannt | 5 | 0,24 | 178 | 0,21 |
| Grading (Elston und Ellis) (invasives Karzinom) | | | | |
| (1) gut differenziert | 197 | 9,32 | 10.051 | 11,60 |
| (2) mäßig differenziert | 989 | 46,78 | 39.205 | 45,26 |
| (3) schlecht differenziert | 404 | 19,11 | 15.937 | 18,40 |
| (X) Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden | 17 | 0,80 | 1.761 | 2,03 |
| Grading (WHO) | | | | |
| (G1) Grad 1 (low grade) | 15 | 0,71 | 1.122 | 1,30 |
| (G2) Grad 2 (intermediate grade) | 74 | 3,50 | 3.269 | 3,77 |
| (G3) Grad 3 (high grade) | 71 | 3,36 | 2.595 | 3,00 |
| (GX) Grad X (Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden) | 6 | 0,28 | 558 | 0,64 |
| Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität | | | | |
| (0) nein | 1.519 | 71,85 | 66.320 | 76,55 |
| (1) ja | 254 | 12,02 | 8.178 | 9,44 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste bei Patientinnen mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung | N = 2.114 | | N = 86.631 | |
| HER2-Status | | | | |
| (0) negativ (IHC 0 ODER IHC 1+ ODER ISH negativ) oder (IHC 2+ UND ISH negativ) | 1.385 | 65,52 | 57.714 | 66,62 |
| (1) positiv (IHC 3+ ODER ISH positiv) oder (IHC 2+ UND ISH positiv) | 213 | 10,08 | 8.549 | 9,87 |
| (2) Ausnahmekategorie (zweifelhaft/Borderline-Kategorie) | ≤3 | x | 411 | 0,47 |
| (9) unbekannt | 6 | 0,28 | 280 | 0,32 |
| Gesamtumorgroße | | | | |
| ≤ 10 mm | 51 | 2,41 | 2.432 | 2,81 |
| > 10 bis ≤ 20 mm | 49 | 2,32 | 1.880 | 2,17 |
| > 20 bis ≤ 30 mm | 22 | 1,04 | 1.097 | 1,27 |
| > 30 bis ≤ 40 mm | 14 | 0,66 | 687 | 0,79 |
| > 40 bis ≤ 50 mm | 12 | 0,57 | 506 | 0,58 |
| > 50 mm | 18 | 0,85 | 942 | 1,09 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste bei Patientinnen mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung | N = 2.114 | | N = 86.631 | |
| Tumorgröße (pT- und ypT-Klassifikation) | | | | |
| pT0, ypT0 | 168 | 7,95 | 7.355 | 8,49 |
| pT1, ypT1 (Sarkom) | 0 | 0,00 | 19 | 0,02 |
| pT1mic, ypT1mic | 12 | 0,57 | 571 | 0,66 |
| pT1a, ypT1a | 80 | 3,78 | 3.613 | 4,17 |
| pT1b, ypT1b | 251 | 11,87 | 9.497 | 10,96 |
| pT1c, ypT1c | 509 | 24,08 | 21.994 | 25,39 |
| pT2, ypT2 | 459 | 21,71 | 18.509 | 21,37 |
| pT3, ypT3 | 61 | 2,89 | 3.150 | 3,64 |
| pT4a, ypT4a | ≤3 | x | 69 | 0,08 |
| pT4b, ypT4b | 45 | 2,13 | 1.484 | 1,71 |
| pT4c, ypT4c | ≤3 | x | 29 | 0,03 |
| pT4d, ypT4d | ≤3 | x | 98 | 0,11 |
| pTX, ypTX | ≤3 | x | 180 | 0,21 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste bei Patientinnen mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung | N = 2.114 | | N = 86.631 | |
| Nodalstatus (pN- und ypN-Klassifikation) | | | | |
| pN0, ypN0 | 165 | 7,81 | 5.991 | 6,92 |
| pN0(sn), ypN0(sn) | 1.037 | 49,05 | 42.681 | 49,27 |
| pN1mi, ypN1mi | 5 | 0,24 | 335 | 0,39 |
| pN1mi(sn), ypN1mi(sn) | 22 | 1,04 | 1.245 | 1,44 |
| pN1a, ypN1a | 131 | 6,20 | 4.753 | 5,49 |
| pN1(sn), ypN1(sn) | 42 | 1,99 | 988 | 1,14 |
| pN1a(sn) , ypN1a(sn) | 103 | 4,87 | 5.043 | 5,82 |
| pN1b, ypN1b | 0 | 0,00 | 50 | 0,06 |
| pN1c, ypN1c | 6 | 0,28 | 151 | 0,17 |
| pN2a(sn), ypN2a(sn) | 10 | 0,47 | 521 | 0,60 |
| pN2a, ypN2a | 57 | 2,70 | 2.620 | 3,02 |
| pN2b, ypN2b | 0 | 0,00 | 34 | 0,04 |
| pN3a, ypN3a | 30 | 1,42 | 1.321 | 1,52 |
| pN3b, ypN3b | 0 | 0,00 | 13 | 0,02 |
| pN3c, ypN3c | 0 | 0,00 | 12 | 0,01 |
| pNX, ypNX | 153 | 7,24 | 8.141 | 9,40 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|---------------|-------|----------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste bei Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung | N = 18 | | N = 786 | |
| Immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus | | | | |
| (0) negativ | ≤3 | x | 18 | 2,29 |
| (1) positiv | 10 | 55,56 | 553 | 70,36 |
| (9) unbekannt | 0 | 0,00 | 4 | 0,51 |
| Grading (Elston und Ellis) (invasives Karzinom) | | | | |
| (1) gut differenziert | ≤3 | x | 51 | 6,49 |
| (2) mäßig differenziert | 5 | 27,78 | 377 | 47,96 |
| (3) schlecht differenziert | 6 | 33,33 | 135 | 17,18 |
| (X) Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden | 0 | 0,00 | 12 | 1,53 |
| Grading (WHO) | | | | |
| (G1) Grad 1 (low grade) | 0 | 0,00 | 9 | 1,15 |
| (G2) Grad 2 (intermediate grade) | 0 | 0,00 | 22 | 2,80 |
| (G3) Grad 3 (high grade) | 0 | 0,00 | 5 | 0,64 |
| (GX) Grad X (Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden) | 0 | 0,00 | 5 | 0,64 |
| Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität | | | | |
| (0) nein | 12 | 66,67 | 593 | 75,45 |
| (1) ja | 0 | 0,00 | 23 | 2,93 |
| HER2-Status | | | | |
| (0) negativ (IHC 0 ODER IHC 1+ ODER ISH negativ) oder (IHC 2+ UND ISH negativ) | 11 | 61,11 | 517 | 65,78 |
| (1) positiv (IHC 3+ ODER ISH positiv) oder (IHC 2+ UND ISH positiv) | ≤3 | x | 47 | 5,98 |
| (2) Ausnahmekategorie (zweifelhaft/Borderline-Kategorie) | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| (9) unbekannt | 0 | 0,00 | 8 | 1,02 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|---------------|-------|----------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste bei Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung | N = 18 | | N = 786 | |
| Gesamtumtumorgröße | | | | |
| ≤ 10 mm | 0 | 0,00 | 11 | 1,40 |
| > 10 bis ≤ 20 mm | 0 | 0,00 | 14 | 1,78 |
| > 20 bis ≤ 30 mm | 0 | 0,00 | 9 | 1,15 |
| > 30 bis ≤ 40 mm | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| > 40 bis ≤ 50 mm | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| > 50 mm | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| Tumorgröße (pT- und ypT-Klassifikation) | | | | |
| pT0, ypT0 | ≤3 | x | 11 | 1,40 |
| pT1, ypT1 (Sarkom) | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| pT1mic, ypT1mic | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| pT1a, ypT1a | 0 | 0,00 | 25 | 3,18 |
| pT1b, ypT1b | 0 | 0,00 | 28 | 3,56 |
| pT1c, ypT1c | ≤3 | x | 191 | 24,30 |
| pT2, ypT2 | 8 | 44,44 | 241 | 30,66 |
| pT3, ypT3 | 0 | 0,00 | 13 | 1,65 |
| pT4a, ypT4a | 0 | 0,00 | 5 | 0,64 |
| pT4b, ypT4b | 0 | 0,00 | 55 | 7,00 |
| pT4c, ypT4c | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| pT4d, ypT4d | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| pTX, ypTX | ≤3 | x | 4 | 0,51 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|---------------|-------|----------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste bei Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung | N = 18 | | N = 786 | |
| Nodalstatus (pN- und ypN-Klassifikation) | | | | |
| pN0, ypN0 | ≤3 | x | 47 | 5,98 |
| pN0(sn), ypN0(sn) | 7 | 38,89 | 285 | 36,26 |
| pN1mi, ypN1mi | 0 | 0,00 | 6 | 0,76 |
| pN1mi(sn), ypN1mi(sn) | 0 | 0,00 | 22 | 2,80 |
| pN1a, ypN1a | ≤3 | x | 74 | 9,41 |
| pN1(sn), ypN1(sn) | ≤3 | x | 12 | 1,53 |
| pN1a(sn) , ypN1a(sn) | ≤3 | x | 59 | 7,51 |
| pN1b, ypN1b | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| pN1c, ypN1c | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| pN2a(sn), ypN2a(sn) | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| pN2a, ypN2a | 0 | 0,00 | 33 | 4,20 |
| pN2b, ypN2b | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| pN3a, ypN3a | ≤3 | x | 24 | 3,05 |
| pN3b, ypN3b | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| pN3c, ypN3c | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| pNX, ypNX | 0 | 0,00 | 39 | 4,96 |

Befund: Invasive Karzinome (Lokoregionäre Rezidive)

Patientin

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|------------------------|--------------|--------|---------------|--------|
| | n | % | n | % |
| Aufnahmequartal | | | | |
| 1. Quartal | 35 | 27,34 | 1.477 | 26,11 |
| 2. Quartal | 36 | 28,13 | 1.457 | 25,76 |
| 3. Quartal | 30 | 23,44 | 1.436 | 25,39 |
| 4. Quartal | 27 | 21,09 | 1.286 | 22,74 |
| Gesamt | 128 | 100,00 | 5.656 | 100,00 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv | N = 128 | | N = 5.656 | |
| Altersverteilung | | | | |
| < 30 Jahre | 0 | 0,00 | 6 | 0,11 |
| 30 - 39 Jahre | 5 | 3,91 | 156 | 2,76 |
| 40 - 49 Jahre | 5 | 3,91 | 503 | 8,89 |
| 50 - 59 Jahre | 25 | 19,53 | 1.088 | 19,24 |
| 60 - 69 Jahre | 41 | 32,03 | 1.505 | 26,61 |
| 70 - 79 Jahre | 36 | 28,13 | 1.425 | 25,19 |
| ≥ 80 Jahre | 16 | 12,50 | 973 | 17,20 |

| | Ihr Ergebnis | Bund (gesamt) |
|---|--------------|---------------|
| Alter (Jahre) | | |
| Anzahl Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv mit Angabe von Werten > 0 | 128 | 5.656 |
| Minimum | 36,00 | 26,00 |
| 5. Perzentil | 43,45 | 42,85 |
| 25. Perzentil | 59,00 | 57,00 |
| Median | 67,00 | 67,00 |
| Mittelwert | 66,18 | 65,99 |
| 75. Perzentil | 74,00 | 76,00 |
| 95. Perzentil | 84,55 | 85,00 |
| Maximum | 91,00 | 99,00 |

Präoperative Diagnostik

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv | N = 128 | | N = 5.691 | |
| Erkrankung | | | | |
| Lokoregionäres Rezidiv nach BET | 106 | 82,81 | 4.467 | 78,49 |
| Lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie | 22 | 17,19 | 1.224 | 21,51 |

Operation

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operationen bei invasivem Karzinom und lokoregionärem Rezidiv nach BET | N = 106 | | N = 4.479 | |
| Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren²⁴ | | | | |
| (0) nein | 86 | 81,13 | 3.405 | 76,02 |
| (1) ja, durch Mammografie | ≤3 | x | 236 | 5,27 |
| (2) ja, durch Sonografie | 16 | 15,09 | 719 | 16,05 |
| (3) ja, durch MRT | 0 | 0,00 | 17 | 0,38 |
| (4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP | ≤3 | x | 102 | 2,28 |
| Eingriffe (nach OPS)²⁵ | | | | |
| (5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe | 18 | 16,98 | 1.451 | 32,40 |
| (5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie | 62 | 58,49 | 2.212 | 49,39 |
| (5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion | 5 | 4,72 | 129 | 2,88 |
| (5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren | 17 | 16,04 | 468 | 10,45 |

²⁴ gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung

²⁵ Mehrfachnennung möglich

Therapie

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv nach BET | N = 106 | | N = 4.467 | |
| Primär-operative Therapie abgeschlossen | | | | |
| (0) nein | 6 | 5,66 | 290 | 6,49 |
| davon weitere Therapieempfehlung | | | | |
| (1) Empfehlung zur Nachresektion | 4 | 66,67 | 169 | 58,28 |
| (2) Empfehlung zur Mastektomie | ≤3 | x | 80 | 27,59 |
| (3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie | 0 | 0,00 | 11 | 3,79 |
| (4) Empfehlung zur Axilladissektion | 0 | 0,00 | 9 | 3,10 |
| (6) Empfehlung zur BET | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| (9) Kombination aus 1 bis 6 | 0 | 0,00 | 20 | 6,90 |
| (1) ja | 100 | 94,34 | 4.177 | 93,51 |

Sentinel-Node-Markierung

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv nach BET | N = 106 | | N = 4.467 | |
| Sentinel-Node-Markierung | | | | |
| Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem Aufenthalt durchgeführt (5-401.11, 5-401.12) | 23 | 21,70 | 829 | 18,56 |
| Art der erfolgten Therapie | | | | |
| Brusterhaltende Therapie | 18 | 16,98 | 1.362 | 30,49 |
| Mastektomie | 84 | 79,25 | 2.793 | 62,53 |

Histologie

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei lokoregionärem Rezidiv | N = 122 | | N = 5.298 | |
| Morphologie (ICD-O-3) | | | | |
| Invasiv duktales Karzinom (8500/3) | 92 | 75,41 | 3.947 | 74,50 |
| Invasives mikropapilläres Mammakarzinom (8507/3) | 0 | 0,00 | 10 | 0,19 |
| Solides papilläres Carcinoma in situ (8509/2) | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| Solides papilläres Karzinom mit Invasion (8509/3) | ≤3 | x | 18 | 0,34 |
| Pleomorphes lobuläres Carcinoma in situ (8519/2) | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| Invasiv lobuläres Karzinom (8520/3) | 18 | 14,75 | 590 | 11,14 |
| Invasiv duktales und lobuläres Karzinom (8522/3) | 5 | 4,10 | 82 | 1,55 |
| Muzinöses Adenokarzinom (8480/3) | ≤3 | x | 58 | 1,09 |
| Tubuläres Adenokarzinom (8211/3) | 0 | 0,00 | 7 | 0,13 |

Postoperativer Verlauf

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv | N = 128 | | N = 5.656 | |
| Weiterer Behandlungsverlauf | | | | |
| Postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde) | 119 | 92,97 | 5.158 | 91,20 |

Verweildauer im Krankenhaus

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv | N = 128 | | N = 5.656 | |
| Verweildauer | | | | |
| ≤ 2 Tage | 15 | 11,72 | 1.359 | 24,03 |
| 3 - 6 Tage | 81 | 63,28 | 3.267 | 57,76 |
| 7 - 10 Tage | 27 | 21,09 | 783 | 13,84 |
| 11 - 14 Tage | ≤3 | x | 139 | 2,46 |
| > 14 Tage | ≤3 | x | 108 | 1,91 |

Entlassung

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv | N = 128 | | N = 5.656 | |
| Entlassungsdiagnose (ICD 10)²⁶ | | | | |
| (C50.0) Bösartige Neubildung: Brustwarze und Warzenhof | ≤3 | x | 72 | 1,27 |
| (C50.1) Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse | 13 | 10,16 | 412 | 7,28 |
| (C50.2) Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse | 9 | 7,03 | 534 | 9,44 |
| (C50.3) Bösartige Neubildung: Unterer innerer Quadrant der Brustdrüse | 7 | 5,47 | 345 | 6,10 |
| (C50.4) Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse | 25 | 19,53 | 1.740 | 30,76 |
| (C50.5) Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse | 8 | 6,25 | 438 | 7,74 |
| (C50.6) Bösartige Neubildung: Recessus axillaris der Brustdrüse | 0 | 0,00 | 97 | 1,71 |
| (C50.8) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend | 56 | 43,75 | 1.418 | 25,07 |
| (C50.9) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet | 14 | 10,94 | 837 | 14,80 |
| (C76.1) Bösartige Neubildung: Thorax (Axilla, intrathorakal, thorakal) | 0 | 0,00 | 11 | 0,19 |

²⁶ Mehrfachnennung möglich

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv | N = 128 | | N = 5.656 | |
| Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V) | | | | |
| (01) Behandlung regulär beendet | 82 | 64,06 | 3.560 | 62,94 |
| (02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen | 45 | 35,16 | 1.992 | 35,22 |
| (03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet | 0 | 0,00 | 10 | 0,18 |
| (04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet | 0 | 0,00 | 19 | 0,34 |
| (05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus | 0 | 0,00 | 9 | 0,16 |
| (07) Tod | 0 | 0,00 | 4 | 0,07 |
| (08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ²⁷ | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| (09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| (10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung | ≤3 | x | 14 | 0,25 |
| (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 | 35 | 0,62 |
| (15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen | 0 | 0,00 | 6 | 0,11 |
| (17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ²⁸ | 0 | 0,00 | ≤3 | x |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|----------------|------|------------------|------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv | N = 128 | | N = 5.656 | |
| (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 ²⁹ | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| nicht spezifizierter Entlassungsgrund³⁰ | | | | |
| (1) ja | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |

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

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

²⁹ für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

³⁰ z.B. unterjährig aufgenommene Entlassungsgründe (ebenfalls nach § 301-Vereinbarung)

Ausschließlich sekundäre plastische Rekonstruktion / prophylaktische Mastektomie

Patientin

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|------------------------|--------------|--------|---------------|--------|
| | n | % | n | % |
| Aufnahmequartal | | | | |
| 1. Quartal | 16 | 17,39 | 825 | 27,58 |
| 2. Quartal | 19 | 20,65 | 712 | 23,80 |
| 3. Quartal | 23 | 25,00 | 712 | 23,80 |
| 4. Quartal | 34 | 36,96 | 742 | 24,81 |
| Gesamt | 92 | 100,00 | 2.991 | 100,00 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|---------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit ausschließlich sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie | N = 92 | | N = 2.991 | |
| Altersverteilung | | | | |
| < 30 Jahre | ≤3 | x | 116 | 3,88 |
| 30 - 39 Jahre | 9 | 9,78 | 531 | 17,75 |
| 40 - 49 Jahre | 27 | 29,35 | 725 | 24,24 |
| 50 - 59 Jahre | 27 | 29,35 | 838 | 28,02 |
| 60 - 69 Jahre | 18 | 19,57 | 514 | 17,18 |
| 70 - 79 Jahre | 8 | 8,70 | 211 | 7,05 |
| ≥ 80 Jahre | 0 | 0,00 | 56 | 1,87 |

| | Ihr Ergebnis | Bund (gesamt) |
|---|--------------|---------------|
| Alter (Jahre) | | |
| Anzahl Patientinnen mit ausschließlich sekundärer plastischer Rekonstruktion/prophylaktischer Mastektomie mit Angabe von Werten > 0 | 92 | 2.991 |
| Minimum | 26,00 | 16,00 |
| 5. Perzentil | 31,00 | 31,00 |
| 25. Perzentil | 43,00 | 41,00 |
| Median | 51,00 | 51,00 |
| Mittelwert | 51,42 | 51,02 |
| 75. Perzentil | 60,75 | 60,00 |
| 95. Perzentil | 71,35 | 74,00 |
| Maximum | 78,00 | 89,00 |

Präoperative Diagnostik und Therapie

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|------------------|------|--------------------|------|
| | n | % | n | % |
| Alle operierten Brüste | N = 2.641 | | N = 109.526 | |
| Erkrankung | | | | |
| (4) ausschließlich sekundäre plastische Rekonstruktion | 44 | 1,67 | 1.085 | 0,99 |
| (5) prophylaktische Mastektomie | 66 | 2,50 | 2.319 | 2,12 |
| (6) Fernmetastase | ≤3 | x | 301 | 0,27 |

Operation

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operationen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie | N = 110 | | N = 3.420 | |
| Eingriffe (nach OPS)³¹ | | | | |
| (5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe | 18 | 16,36 | 555 | 16,23 |
| (5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie | 13 | 11,82 | 959 | 28,04 |
| (5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion | 0 | 0,00 | 14 | 0,41 |
| (5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren | 62 | 56,36 | 1.690 | 49,42 |

³¹ Mehrfachnennung möglich

Postoperativer Verlauf

Verweildauer im Krankenhaus

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|---------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie | N = 92 | | N = 2.991 | |
| Verweildauer | | | | |
| ≤ 2 Tage | 6 | 6,52 | 367 | 12,27 |
| 3 - 6 Tage | 73 | 79,35 | 1.668 | 55,77 |
| 7 - 10 Tage | 11 | 11,96 | 731 | 24,44 |
| 11 - 14 Tage | ≤3 | x | 149 | 4,98 |
| > 14 Tage | ≤3 | x | 76 | 2,54 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|---------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit ausschließlich sekundärer plastischer Rekonstruktion | N = 40 | | N = 1.002 | |
| Verweildauer | | | | |
| ≤ 2 Tage | 5 | 12,50 | 257 | 25,65 |
| 3 - 6 Tage | 31 | 77,50 | 497 | 49,60 |
| 7 - 10 Tage | ≤3 | x | 166 | 16,57 |
| 11 - 14 Tage | 0 | 0,00 | 37 | 3,69 |
| > 14 Tage | ≤3 | x | 45 | 4,49 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|---------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit prophylaktischer Mastektomie | N = 53 | | N = 2.021 | |
| Verweildauer | | | | |
| ≤ 2 Tage | ≤3 | x | 115 | 5,69 |
| 3 - 6 Tage | 43 | 81,13 | 1.187 | 58,73 |
| 7 - 10 Tage | 8 | 15,09 | 574 | 28,40 |
| 11 - 14 Tage | ≤3 | x | 113 | 5,59 |
| > 14 Tage | 0 | 0,00 | 32 | 1,58 |

Entlassung

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|---------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie | N = 92 | | N = 2.991 | |
| Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V) | | | | |
| (01) Behandlung regulär beendet | 52 | 56,52 | 1.732 | 57,91 |
| (02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen | 40 | 43,48 | 1.217 | 40,69 |
| (03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| (04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet | 0 | 0,00 | 4 | 0,13 |
| (05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus | 0 | 0,00 | 5 | 0,17 |
| (07) Tod | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| (08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ³² | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |

Entlassung

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|---------------|------|------------------|------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie | N = 92 | | N = 2.991 | |
| (09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung | 0 | 0,00 | 5 | 0,17 |
| (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 | 22 | 0,74 |
| (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 ³³ | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (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 ³⁴ | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| nicht spezifizierter Entlassungsgrund³⁵ | | | | |
| (1) ja | 0 | 0,00 | ≤3 | x |

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

³³ nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

³⁴ für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

³⁵ z.B. unterjährig aufgenommene Entlassungsgründe (ebenfalls nach § 301-Vereinbarung)

Befund: Risikoläsionen

Patientin

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|------------------------|--------------|--------|---------------|--------|
| | n | % | n | % |
| Aufnahmequartal | | | | |
| 1. Quartal | 26 | 27,96 | 612 | 28,57 |
| 2. Quartal | 23 | 24,73 | 532 | 24,84 |
| 3. Quartal | 20 | 21,51 | 505 | 23,58 |
| 4. Quartal | 24 | 25,81 | 493 | 23,02 |
| Gesamt | 93 | 100,00 | 2.142 | 100,00 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|---------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit Risikoläsionen | N = 93 | | N = 2.142 | |
| Altersverteilung | | | | |
| < 30 Jahre | 0 | 0,00 | 66 | 3,08 |
| 30 - 39 Jahre | 4 | 4,30 | 156 | 7,28 |
| 40 - 49 Jahre | 17 | 18,28 | 471 | 21,99 |
| 50 - 59 Jahre | 36 | 38,71 | 748 | 34,92 |
| 60 - 69 Jahre | 25 | 26,88 | 443 | 20,68 |
| 70 - 79 Jahre | 9 | 9,68 | 195 | 9,10 |
| ≥ 80 Jahre | ≤3 | x | 63 | 2,94 |

| | Ihr Ergebnis | Bund (gesamt) |
|--|--------------|---------------|
| Alter (Jahre) | | |
| Anzahl Patientinnen mit Risikoläsionen mit Angabe von Werten > 0 | 93 | 2.142 |
| Minimum | 32,00 | 11,00 |
| 5. Perzentil | 39,40 | 33,00 |
| 25. Perzentil | 50,50 | 46,00 |
| Median | 55,00 | 53,00 |
| Mittelwert | 56,46 | 54,32 |
| 75. Perzentil | 64,50 | 63,00 |
| 95. Perzentil | 72,00 | 77,00 |
| Maximum | 84,00 | 97,00 |

Präoperative Diagnostik und Therapie

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|---------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit Risikoläsionen | N = 96 | | N = 2.171 | |
| Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms | | | | |
| (0) nein | 45 | 46,88 | 1.329 | 61,22 |
| (1) ja | 38 | 39,58 | 622 | 28,65 |
| (9) unbekannt | ≤3 | x | 45 | 2,07 |

| | 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 = 74 | | N = 1.700 | |
| Prätherapeutische Histologie | | | | |
| (1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe | ≤3 | x | 14 | 0,82 |
| (2) benigne / entzündliche Veränderung | 7 | 9,46 | 72 | 4,24 |
| (3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial | 64 | 86,49 | 1.407 | 82,76 |
| (4) malignitätsverdächtig | ≤3 | x | 165 | 9,71 |
| (5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom) | ≤3 | x | 42 | 2,47 |

| | Ihr Ergebnis | Bund (gesamt) |
|--|--------------|---------------|
| Zeit zwischen Diagnostik und erstem Eingriff (Tage) | | |
| Anzahl Patientinnen mit Risikoläsionen und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung mit Angabe von Werten | 73 | 1.682 |
| Minimum | 9,00 | 1,00 |
| Median | 54,00 | 44,00 |
| Mittelwert | 71,07 | 60,40 |
| Maximum | 312,00 | 358,00 |

| | 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 = 74 | | N = 1.700 | |
| Prätherapeutische Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz (Tumorboard und Befunde) | | | | |
| (0) nein | 55 | 74,32 | 921 | 54,18 |
| (1) ja | 19 | 25,68 | 779 | 45,82 |
| Erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie | | | | |
| (0) nein | 74 | 100,00 | 1.685 | 99,12 |
| (1) ja | 0 | 0,00 | 15 | 0,88 |

Operation

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|---------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operationen bei Risikoläsionen | N = 96 | | N = 2.173 | |
| Präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren³⁶ | | | | |
| (0) nein | 20 | 20,83 | 528 | 24,30 |
| (1) ja, durch Mammografie | 32 | 33,33 | 707 | 32,54 |
| (2) ja, durch Sonografie | 33 | 34,38 | 832 | 38,29 |
| (3) ja, durch MRT | ≤3 | x | 28 | 1,29 |
| (4) nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP | ≤3 | x | 43 | 1,98 |

³⁶ gemäß leitlinienkonformer Operationsplanung

Therapie

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|---------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operierte Brüste mit Risikoläsionen | N = 96 | | N = 2.171 | |
| Primär-operative Therapie abgeschlossen | | | | |
| (0) nein | ≤3 | x | 64 | 2,95 |
| davon weitere Therapieempfehlung | | | | |
| (1) Empfehlung zur Nachresektion | ≤3 | x | 49 | 76,56 |
| (2) Empfehlung zur Mastektomie | 0 | 0,00 | 7 | 10,94 |
| (3) Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| (4) Empfehlung zur Axilladissektion | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (6) Empfehlung zur BET | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| (9) Kombination aus 1 bis 6 | 0 | 0,00 | 5 | 7,81 |
| (1) ja | 86 | 89,58 | 2.072 | 95,44 |
| Art der erfolgten Therapie | | | | |
| Brusterhaltende Therapie | 81 | 84,38 | 1.903 | 87,66 |
| Mastektomie | 7 | 7,29 | 123 | 5,67 |

Postoperativer Verlauf

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|---------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit Risikoläsionen | N = 93 | | N = 2.142 | |
| Verweildauer im Krankenhaus | | | | |
| ≤ 2 Tage | 73 | 78,49 | 1.686 | 78,71 |
| 3 - 6 Tage | 15 | 16,13 | 395 | 18,44 |
| 7 - 10 Tage | ≤3 | x | 43 | 2,01 |
| 11 - 14 Tage | ≤3 | x | 11 | 0,51 |
| > 14 Tage | ≤3 | x | 7 | 0,33 |

Entlassung

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|---------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit Risikoläsionen | N = 93 | | N = 2.142 | |
| Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V) | | | | |
| (01) Behandlung regulär beendet | 64 | 68,82 | 1.521 | 71,01 |
| (02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen | 29 | 31,18 | 606 | 28,29 |
| (03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| (04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet | 0 | 0,00 | 6 | 0,28 |
| (05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (07) Tod | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |

Entlassung

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|---------------|------|------------------|------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit Risikoläsionen | N = 93 | | N = 2.142 | |
| (08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ³⁷ | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| (11) Entlassung in ein Hospiz | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| (15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| (17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ³⁸ | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (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 ³⁹ | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| nicht spezifizierter Entlassungsgrund⁴⁰ | | | | |
| (1) ja | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |

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

³⁸ nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

³⁹ für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

⁴⁰ z.B. unterjährig aufgenommene Entlassungsgründe (ebenfalls nach § 301-Vereinbarung)

Befund: Benigne / entzündliche Veränderungen, ausschließlich Normalgewebe

Patientin

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|------------------------|--------------|--------|---------------|--------|
| | n | % | n | % |
| Aufnahmequartal | | | | |
| 1. Quartal | 89 | 31,12 | 3.069 | 28,49 |
| 2. Quartal | 63 | 22,03 | 2.655 | 24,65 |
| 3. Quartal | 57 | 19,93 | 2.534 | 23,52 |
| 4. Quartal | 77 | 26,92 | 2.514 | 23,34 |
| Gesamt | 286 | 100,00 | 10.772 | 100,00 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|----------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe | N = 286 | | N = 10.772 | |
| Altersverteilung | | | | |
| < 30 Jahre | 32 | 11,19 | 1.449 | 13,45 |
| 30 - 39 Jahre | 42 | 14,69 | 1.565 | 14,53 |
| 40 - 49 Jahre | 66 | 23,08 | 2.397 | 22,25 |
| 50 - 59 Jahre | 64 | 22,38 | 2.620 | 24,32 |
| 60 - 69 Jahre | 52 | 18,18 | 1.609 | 14,94 |
| 70 - 79 Jahre | 26 | 9,09 | 852 | 7,91 |
| ≥ 80 Jahre | 4 | 1,40 | 280 | 2,60 |

| | Ihr Ergebnis | Bund (gesamt) |
|---|--------------|---------------|
| Alter (Jahre) | | |
| Anzahl Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe mit Angabe von Werten > 0 | 286 | 10.772 |
| Minimum | 12,00 | 9,00 |
| 5. Perzentil | 21,00 | 21,00 |
| 25. Perzentil | 39,00 | 38,00 |
| Median | 50,00 | 49,00 |
| Mittelwert | 49,34 | 48,75 |
| 75. Perzentil | 61,25 | 60,00 |
| 95. Perzentil | 75,00 | 76,00 |
| Maximum | 88,00 | 93,00 |

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 = 210 | | N = 8.712 | |
| Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms | | | | |
| (0) nein | 159 | 75,71 | 7.249 | 83,21 |
| (1) ja | 46 | 21,90 | 1.268 | 14,55 |
| (9) unbekannt | 5 | 2,38 | 195 | 2,24 |

| | 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 = 177 | | N = 5.581 | |
| Prätherapeutische Histologie | | | | |
| (1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe | 5 | 2,82 | 163 | 2,92 |
| (2) benigne / entzündliche Veränderung | 96 | 54,24 | 3.024 | 54,18 |
| (3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial | 69 | 38,98 | 2.020 | 36,19 |
| (4) malignitätsverdächtig | 0 | 0,00 | 140 | 2,51 |
| (5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom) | 7 | 3,95 | 234 | 4,19 |

Operation

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|----------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Operationen bei benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe | N = 301 | | N = 11.455 | |
| Eingriffe (nach OPS)⁴¹ | | | | |
| (5-870.2*) Duktektomie | 9 | 2,99 | 719 | 6,28 |
| (5-870.6*) Lokale Destruktion | 7 | 2,33 | 140 | 1,22 |
| (5-870.7) Exzision durch Vakuumbiopsie (Rotationsmesser) | ≤3 | x | ≤3 | x |
| (5-870.9*) Lokale Exzision | 80 | 26,58 | 2.984 | 26,05 |
| (5-870.a*) Partielle Resektion | 144 | 47,84 | 5.642 | 49,25 |
| (5-870.x) Sonstige partielle Exzision der Mamma | ≤3 | x | 62 | 0,54 |
| (5-870.y) Nicht näher bezeichnete partielle Exzision der Mamma | 0 | 0,00 | 10 | 0,09 |
| (nicht 5-870.*) Sonstiger operativer Eingriff | 59 | 19,60 | 2.023 | 17,66 |

⁴¹ Mehrfachnennung möglich

Postoperativer Verlauf

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe | N = 286 | | N = 10.772 | |
| Verweildauer im Krankenhaus | | | | |
| ≤ 2 Tage | 199 | 69,58 | 7.507 | 69,69 |
| 3 - 6 Tage | 77 | 26,92 | 2.524 | 23,43 |
| 7 - 10 Tage | 5 | 1,75 | 528 | 4,90 |
| 11 - 14 Tage | ≤3 | x | 122 | 1,13 |
| > 14 Tage | ≤3 | x | 91 | 0,84 |

Entlassung

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe | N = 286 | | N = 10.772 | |
| Entlassungsdiagnose (ICD 10)⁴² | | | | |
| (D17.1) Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Rumpfes | 4 | 1,40 | 129 | 1,20 |
| (D24) Gutartige Neubildung der Brustdrüse | 143 | 50,00 | 5.904 | 54,81 |
| (D48.6) Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Brustdrüse | 44 | 15,38 | 979 | 9,09 |
| (N60.0) Solitärzyste der Mamma | ≤3 | x | 211 | 1,96 |
| (N60.1) Diffuse zystische Mastopathie | 38 | 13,29 | 1.211 | 11,24 |
| (N60.2) Fibroadenose der Mamma | 7 | 2,45 | 627 | 5,82 |
| (N60.3) Fibrosklerose der Mamma | 7 | 2,45 | 553 | 5,13 |
| (N60.4) Ektasie der Ductus lactiferi | ≤3 | x | 252 | 2,34 |
| (N60.8) Sonstige gutartige Mammadysplasien | 8 | 2,80 | 314 | 2,91 |
| (N60.9) Gutartige Mammadysplasie, nicht näher bezeichnet | 0 | 0,00 | 17 | 0,16 |
| (N64.4) Mastodynie | 5 | 1,75 | 71 | 0,66 |
| (N64.5) Sonstige Symptome der Mamma | 6 | 2,10 | 462 | 4,29 |

⁴² Mehrfachnennung möglich

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe | N = 286 | | N = 10.772 | |
| Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V) | | | | |
| (01) Behandlung regulär beendet | 212 | 74,13 | 7.559 | 70,17 |
| (02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen | 74 | 25,87 | 3.115 | 28,92 |
| (03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet | 0 | 0,00 | 7 | 0,06 |
| (04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet | 0 | 0,00 | 40 | 0,37 |
| (05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus | 0 | 0,00 | 8 | 0,07 |
| (07) Tod | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| (08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ⁴³ | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| (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 | 25 | 0,23 |
| (15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen | 0 | 0,00 | 9 | 0,08 |
| (17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ⁴⁴ | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|------|-------------------|------|
| | n | % | n | % |
| Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe | N = 286 | | N = 10.772 | |
| (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 ⁴⁵ | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| nicht spezifizierter Entlassungsgrund⁴⁶ | | | | |
| (1) ja | 0 | 0,00 | ≤3 | x |

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

⁴⁴ nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

⁴⁵ für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

⁴⁶ z.B. unterjährig aufgenommene Entlassungsgründe (ebenfalls nach § 301-Vereinbarung)

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/>