



Institut für Qualitätssicherung und  
Transparenz im Gesundheitswesen

Bundesauswertung  
zum Erfassungsjahr 2019

# Mammachirurgie

Qualitätsindikatoren und Kennzahlen

Stand: 13.10.2020

---

# 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 26-999  
[verfahrensupport@iqtig.org](mailto:verfahrensupport@iqtig.org)  
<https://www.iqtig.org/>

# Inhaltsverzeichnis

Einleitung.....	6
Datengrundlage.....	7
Übersicht Qualitätsindikatoren.....	8
51846: Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung.....	9
Gruppe: HER2-Positivitätsrate.....	13
52268: HER2-Positivitätsrate.....	13
52267: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an HER2-positiven Befunden: niedrige HER2-Positivitätsrate.....	16
52278: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an HER2-positiven Befunden: hohe HER2-Positivitätsrate.....	19
Gruppe: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei Drahtmarkierung .....	24
52330: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung.....	24
52279: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung.....	27
2163: Primäre Axilladisektion bei DCIS.....	31
50719: Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie.....	35
51847: Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie.....	39
51370: Zeitlicher Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation.....	43
60659: Nachresektionsrate.....	47
211800: Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS.....	51
Basisauswertung.....	55
Basisdokumentation.....	55
Epidemiologische Daten zur Versorgungssituation.....	57
Befund: Invasive Karzinome (Primärerkrankung).....	58
Patientin.....	58
Präoperative Diagnostik und Therapie.....	59
Operation.....	63
Therapie.....	63
Sentinel-Node-Markierung.....	64
Histologie.....	65
Staging.....	67
Tumorgröße und OP-Verfahren.....	68

# Inhaltsverzeichnis

Tumorstadium und OP-Verfahren.....	69
Postoperativer Verlauf.....	70
Verweildauer im Krankenhaus.....	71
Entlassung.....	72
Befund: DCIS (Primärerkrankung).....	74
Patientin .....	74
Präoperative Diagnostik und Therapie.....	75
Operation.....	78
Therapie.....	79
Sentinel-Node-Markierung.....	79
Histologie.....	80
Postoperativer Verlauf.....	81
Verweildauer im Krankenhaus.....	82
Entlassung.....	83
Häufigkeit verschiedener Angaben zum Erreichen des R0-Status bei invasivem Mammakarzinom oder DCIS (Primärerkrankung).....	85
Zusammenhang Primärerkrankung, Tastbarkeit und Nachresektion.....	86
Geschlechterstratifizierte Histologie und Grading (Primärerkrankung).....	87
Befund: Invasive Karzinome (Lokoregionäre Rezidive).....	93
Patientin .....	93
Präoperative Diagnostik.....	94
Operation.....	95
Therapie.....	95
Sentinel-Node-Markierung.....	96
Histologie.....	96
Postoperativer Verlauf.....	97
Verweildauer im Krankenhaus.....	97
Entlassung.....	98
Ausschließlich sekundäre plastische Rekonstruktion / prophylaktische Mastektomie.....	100
Patientin .....	100
Präoperative Diagnostik und Therapie.....	101
Operation.....	102
Postoperativer Verlauf.....	102

# Inhaltsverzeichnis

Verweildauer im Krankenhaus.....	102
Entlassung.....	104
Befund: Risikoläsionen.....	105
Patientin.....	105
Präoperative Diagnostik und Therapie.....	106
Operation.....	108
Therapie.....	109
Postoperativer Verlauf.....	109
Entlassung.....	110
Befund: Benigne / entzündliche Veränderungen, ausschließlich Normalgewebe.....	111
Patientin.....	111
Präoperative Diagnostik.....	112
Operation.....	114
Postoperativer Verlauf.....	114
Entlassung.....	115

# Einleitung

Der Leistungsbereich Mammachirurgie zielt auf die Behandlung von Patientinnen und Patienten mit Brustkrebs (Mammakarzinom, Mamma-CA). Mit für das Erfassungsjahr 2020 prognostizierten 77.600 Neuerkrankungen handelt es sich hierbei um die häufigste Krebserkrankung bei Frauen in Deutschland. Pro Jahr sind ca. 18.000 Todesfälle auf ein Mammakarzinom zurückzuführen. In seltenen Fällen kann diese Erkrankung auch bei Männern auftreten. Für 2018 werden 700 Neuerkrankungen für Männer prognostiziert (Quelle: Robert Koch-Institut). Die Früherkennung und die adäquate Diagnostik sowie die stadiengerechte Therapie der Patientin und des Patienten mit einem Brustkrebs ermöglichen es, die Lebensqualität der Betroffenen zu verbessern und die krankheitsbedingte Sterblichkeit zu senken. Die Behandlungsplanung sollte umfassend, interdisziplinär und sorgfältig erfolgen; bei der Auswahl der Behandlungsmöglichkeiten sollten stets die individuelle Situation der Patientin bzw. des Patienten, das Therapieziel, die Nutzen-Risiko-Abwägung sowie die Präferenzen der Patientin bzw. des Patienten berücksichtigt werden. Wichtige Voraussetzungen hierfür sind die interdisziplinäre und sektorenübergreifende Zusammenarbeit der an der Versorgung beteiligten Fachdisziplinen sowie die informierte, gemeinsame Entscheidungsfindung von Patientinnen und Patienten und Ärztinnen und Ärzten.

Bei den operativen Behandlungsmöglichkeiten des Mammakarzinoms wird zwischen einer brusterhaltenden Operation und einer vollständigen Entfernung der betroffenen Brust (Mastektomie) unterschieden. Nach einer Mastektomie besteht die Möglichkeit eines gleichzeitigen oder späteren Wiederaufbaus der Brust mit Eigengewebe oder Implantaten. Patientinnen mit Mastektomie sollen vor der Operation über die Möglichkeiten der Rekonstruktion informiert werden. Der Lymphknotenstatus, der eine Aussage darüber ermöglicht, ob und in welchem Ausmaß ein Tumorbefall der in der Achsel befindlichen (axillären) Lymphknoten vorliegt, kann einen Einfluss auf die weitere Therapieplanung und den Verlauf der Erkrankung haben. Um eine Aussage zum Lymphknotenstatus zu ermöglichen, können die Entfernung der Wächterlymphknoten (Sentinel-Lymphknoten) und in bestimmten Fällen die Ausräumung der axillären Lymphknoten (Axilladissektion) notwendig sein. In Abhängigkeit von der Art der Operation und je nach Ausdehnung des Tumors bzw. des Lymphknotenbefalls kann eine Bestrahlung erforderlich sein. Des Weiteren sind je nach Art und Eigenschaft des Tumors die Chemo-, Antihormon- und/oder Antikörpertherapie Bestandteile der Behandlung. Die konsequente Anwendung wissenschaftlich basierter Standards in der Brustkrebstherapie sowie die psychoonkologische und sozialmedizinische Begleitung des gesamten therapeutischen Prozesses können insgesamt sowohl zu einer verbesserten individuellen Prognose der Betroffenen als auch zu einer erhöhten Lebensqualität führen. In jeder Behandlungsstufe ist die Qualität der Versorgung für das Überleben und die Lebensqualität von entscheidender Bedeutung.

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

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

# Datengrundlage

2019	Datenbestand	Erwartet	Vollzähligkeit in %
Datensätze gesamt	107.772	107.683	100,08
Basisdaten	107.706		
MDS	66		
Krankenhäuser	820	823	99,64

2018	Datenbestand	Erwartet	Vollzähligkeit in %
Datensätze gesamt	106.628	106.396	100,22
Basisdaten	106.535		
MDS	93		
Krankenhäuser	844	849	99,41

In der Richtlinie über Maßnahmen der Qualitätssicherung in Krankenhäusern (QSKH-RL) sind ab dem Erfassungsjahr 2014 insbesondere im Hinblick auf eine entsprechende Darstellung im Strukturierten Qualitätsbericht eine standortbezogene Dokumentation und eine standortbezogene Auswertung vorgesehen. Der Begriff Krankenhaus wird dennoch textlich beibehalten und steht für den entsprechenden Standort. Für die standortbezogenen Angaben bei der Datengrundlage und im Auswertungsteil werden jeweils die entlassenden Standorte herangezogen.

# Übersicht Qualitätsindikatoren

ID	Bezeichnung	Referenzbereich	2018	2019 <sup>1</sup>	Tendenz <sup>2</sup>
51846	Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung	≥ 95,00 %	97,46 %	☐ 97,67 %	→
<b>Gruppe: HER2-Positivitätsrate</b>					
52268	HER2-Positivitätsrate	Nicht definiert	13,12 %	☐ 12,95 %	→
52267	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an HER2-positiven Befunden: niedrige HER2-Positivitätsrate	≥ 0,48 (5. Perzentil)	1,00	0,96	→
52278	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an HER2-positiven Befunden: hohe HER2-Positivitätsrate	≤ 1,62 (95. Perzentil)	1,00	0,96	→
<b>Gruppe: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei Drahtmarkierung</b>					
52330	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung	≥ 95,00 %	99,37 %	☐ 99,45 %	→
52279	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung	≥ 95,00 %	98,03 %	☐ 98,81 %	↗
2163	Primäre Axilladisektion bei DCIS	Sentinel Event	0,09 %	☐ 0,11 %	→
50719	Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie	≤ 6,33 % (80. Perzentil)	6,03 %	☐ 4,87 %	→
51847	Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	≥ 90,00 %	96,44 %	☐ 96,92 %	↗
51370	Zeitlicher Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation	≤ 13,55 % (95. Perzentil)	4,01 %	☐ 3,31 %	↗
60659	Nachresektionsrate	≤ 25,00 % (95. Perzentil)	-	11,62 %	-
211800	Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS	≥ 95,65 % (5. Perzentil)	98,63 %	☐ 99,01 %	↗

<sup>1</sup> ☐: Veröffentlichungspflicht im Qualitätsbericht der Krankenhäuser

<sup>2</sup> Die Tendenzpfeile zeigen, ob sich die Versorgungsqualität bei einem Indikator 2019 im Vergleich zu 2018 positiv (Pfeil nach oben) oder negativ (Pfeil nach unten) entwickelt hat oder ob sie gleich geblieben ist, d. h. keine statistisch signifikanten Veränderungen nachgewiesen werden konnten (Pfeil waagrecht). Die statistische Signifikanz wird anhand der 95 %-Vertrauensbereiche der Indikatorenwerte beurteilt.



# 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

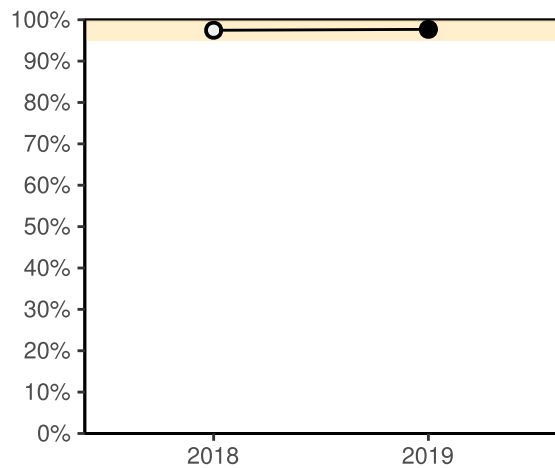
## Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung<sup>3</sup>

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

<sup>3</sup> Falls beidseitig operiert wurde, gehen die Angaben zu beiden Brüsten getrennt in die Berechnung des Zählers und Nenners ein.

**Bundesergebnis**

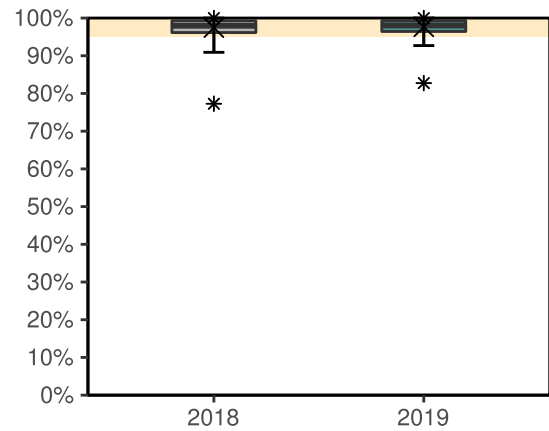
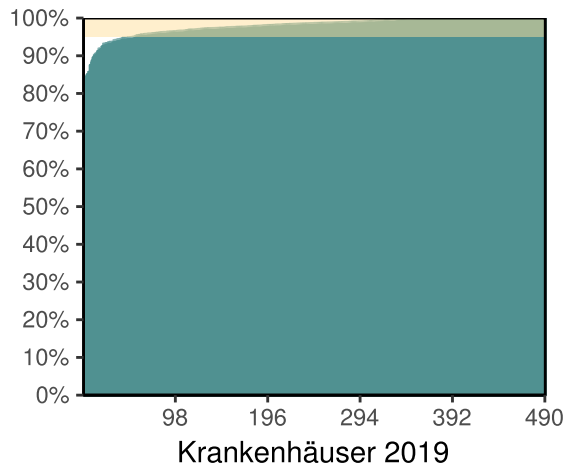
(2018: N = 73.257 Fälle und 2019: N = 74.141 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	71.393 / 73.257	97,46	97,34 - 97,57
2019	72.413 / 74.141	97,67	97,56 - 97,78

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

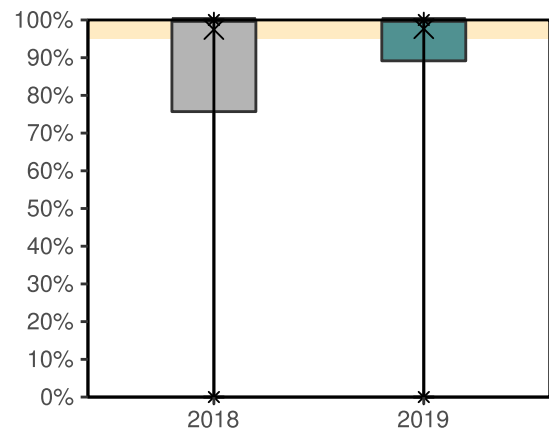
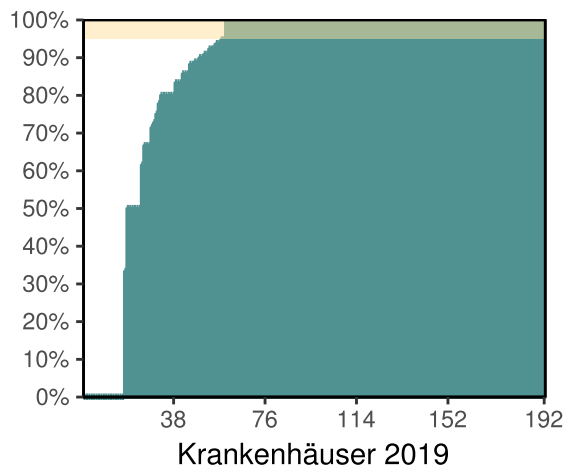
(2018: N = 493 Krankenhäuser und 2019: N = 490 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	77,27	90,91	93,55	96,15	97,95	99,25	100,00	100,00	100,00
2019	82,76	92,70	94,26	96,44	98,03	99,28	100,00	100,00	100,00

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 220 Krankenhäuser und 2019: N = 192 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	75,69	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
2019	0,00	0,00	50,00	89,17	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00

## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
1.1.1	Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie mit Ersteingriff bei Primärerkrankung bei weiblichen Patientinnen	97,49 % 70.893 / 72.717	97,69 % 71.835 / 73.530
1.1.2	Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie mit Ersteingriff bei Primärerkrankung bei männlichen Patienten	92,58 % 499 / 539	94,59 % 577 / 610

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
1.2	Prätherapeutische Diagnosesicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie bei Patientinnen und Patienten mit Ersteingriff bei Primärerkrankung und allen postoperativen malignen Histologien	90,61 % 80.326 / 88.651	91,22 % 81.697 / 89.565
1.2.1	Histologie invasives Mammakarzinom (Primärtumor) oder DCIS	97,46 % 71.393 / 73.257	97,67 % 72.413 / 74.141

# Gruppe: HER2-Positivitätsrate

## Qualitätsziel

Angemessene Rate an HER2-positiven Befunden bei invasivem Mammakarzinom

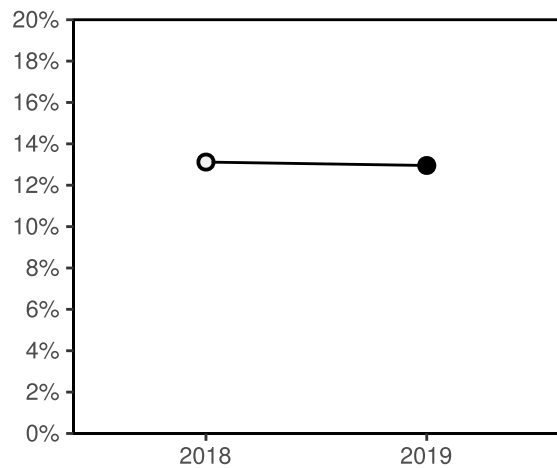
### 52268: HER2-Positivitätsrate <sup>4</sup>

ID	52268
Grundgesamtheit (N)	Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung und Histologie „invasives Mammakarzinom (Primärtumor)“ und abgeschlossener operativer Therapie und bekanntem HER2-Status und bekanntem immunhistochemischem Hormonrezeptorstatus
Zähler	Patientinnen und Patienten mit positivem HER2-Status
Referenzbereich	Nicht definiert

<sup>4</sup> Falls beidseitig operiert wurde, gehen die Angaben zu beiden Brüsten getrennt in die Berechnung des Zählers und Nenners ein.

**Bundesergebnis**

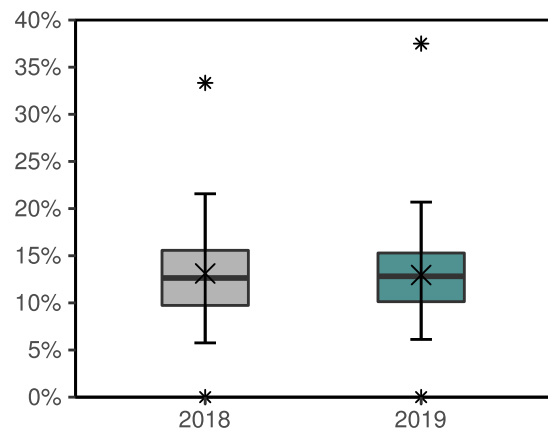
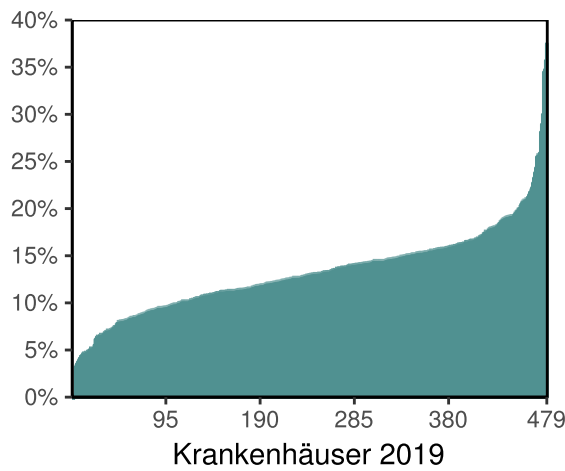
(2018: N = 64.932 Fälle und 2019: N = 66.256 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	8.519 / 64.932	13,12	12,86 - 13,38
2019	8.583 / 66.256	12,95	12,70 - 13,21

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

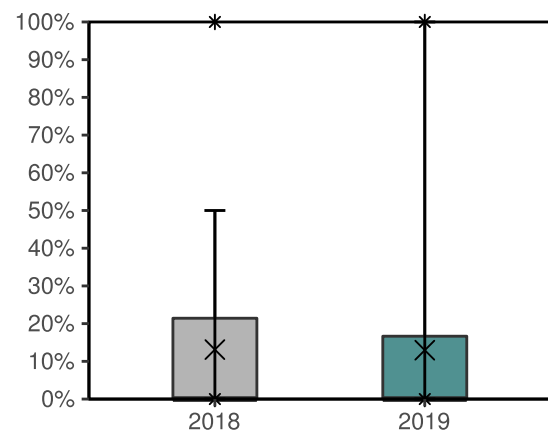
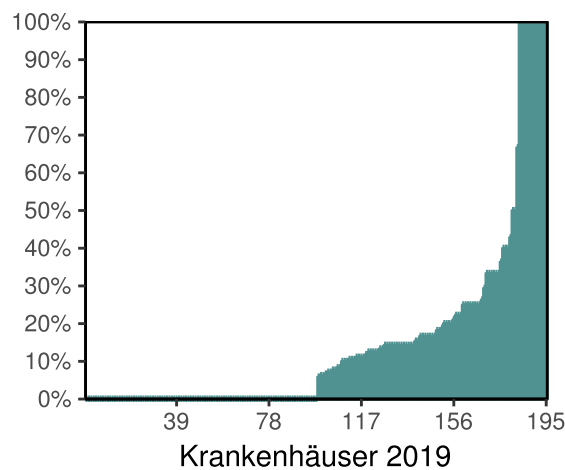
(2018: N = 484 Krankenhäuser und 2019: N = 479 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	5,76	7,46	9,73	12,64	15,57	18,71	21,57	33,33
2019	0,00	6,12	7,87	10,13	12,82	15,29	18,48	20,69	37,50

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 215 Krankenhäuser und 2019: N = 195 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,43	40,00	50,00	100,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,67	37,82	100,00	100,00

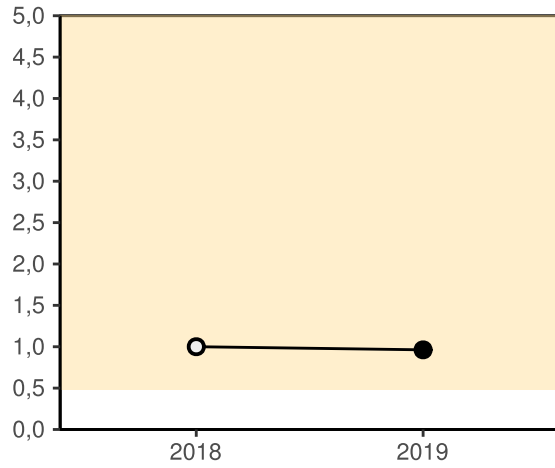
## 52267: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an HER2-positiven Befunden: niedrige HER2-Positivitätsrate

ID	52267
Grundgesamtheit (N)	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 Rate an Patientinnen und Patienten mit positivem HER2-Status
E (expected)	Erwartete Rate an Patientinnen und Patienten mit positivem HER2-Status, risikoadjustiert nach logistischem MAMMA-Score für ID 52267_52278
Referenzbereich	≥ 0,48 (5. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression



**Bundesergebnis**

(2018: N = 64.810 Fälle und 2019: N = 66.127 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis O / E <sup>5</sup>	Vertrauensbereich	O	E
2018	1,00	0,98 - 1,02	13,12 % 8.504 / 64.810	13,12 % 8.502 / 64.810
2019	0,96	0,94 - 0,98	12,95 % 8.561 / 66.127	13,45 % 8.896 / 66.127

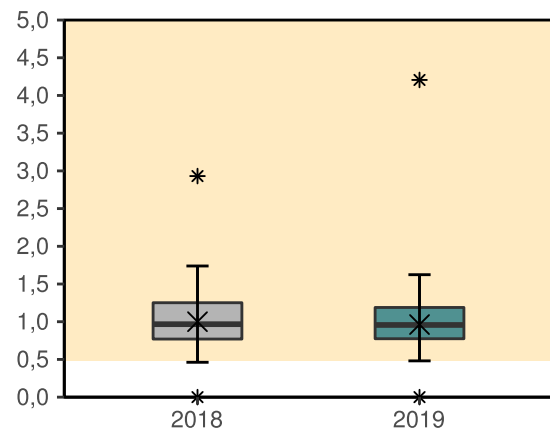
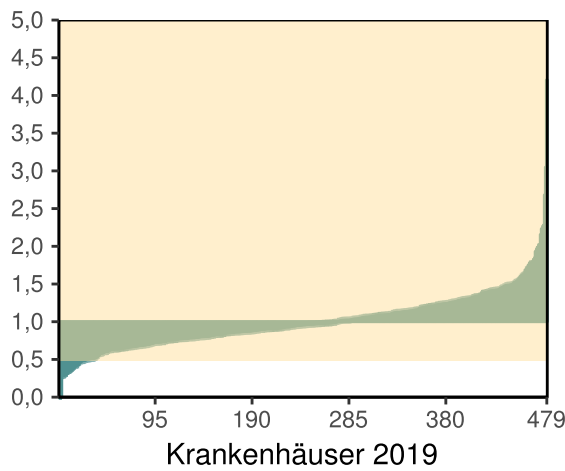
<sup>5</sup> Verhältnis der beobachteten Rate zur erwarteten Rate. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

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

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

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

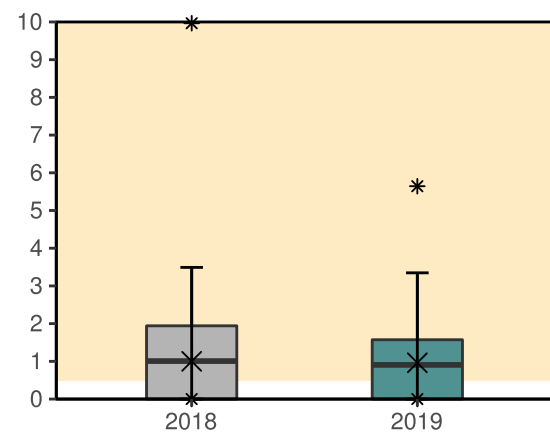
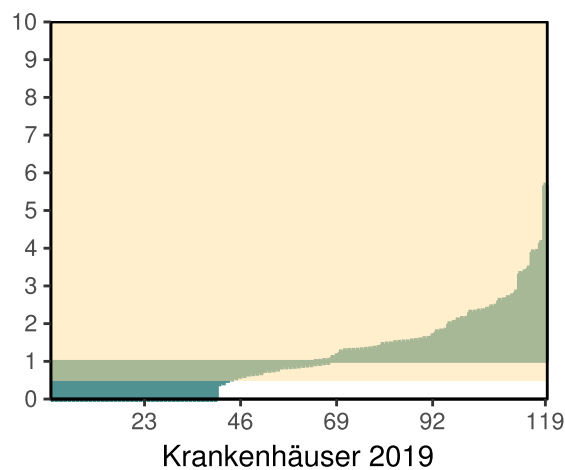
(2018: N = 484 Krankenhäuser und 2019: N = 479 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,46	0,57	0,77	0,97	1,25	1,55	1,74	2,93
2019	0,00	0,48	0,60	0,77	0,96	1,19	1,42	1,62	4,21

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 134 Krankenhäuser und 2019: N = 119 Krankenhäuser)



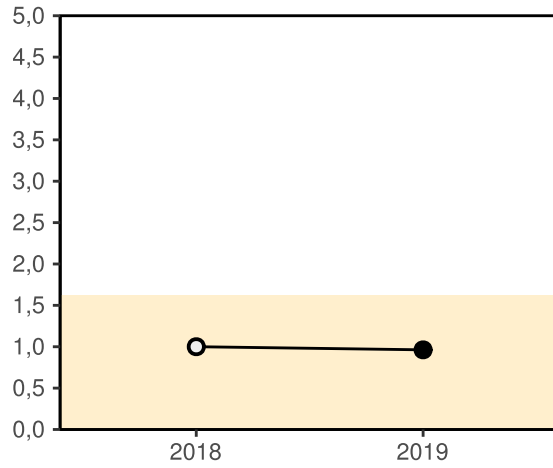
Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	1,01	1,94	2,81	3,49	9,97
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,91	1,57	2,59	3,35	5,64

## 52278: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an HER2-positiven Befunden: hohe HER2-Positivitätsrate

ID	52278
Grundgesamtheit (N)	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 Rate an Patientinnen und Patienten mit positivem HER2-Status
E (expected)	Erwartete Rate an Patientinnen und Patienten mit positivem HER2-Status, risikoadjustiert nach logistischem MAMMA-Score für ID 52267_52278
Referenzbereich	≤ 1,62 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression

**Bundesergebnis**

(2018: N = 64.810 Fälle und 2019: N = 66.127 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis O / E <sup>6</sup>	Vertrauensbereich	O	E
2018	1,00	0,98 - 1,02	13,12 % 8.504 / 64.810	13,12 % 8.502 / 64.810
2019	0,96	0,94 - 0,98	12,95 % 8.561 / 66.127	13,45 % 8.896 / 66.127

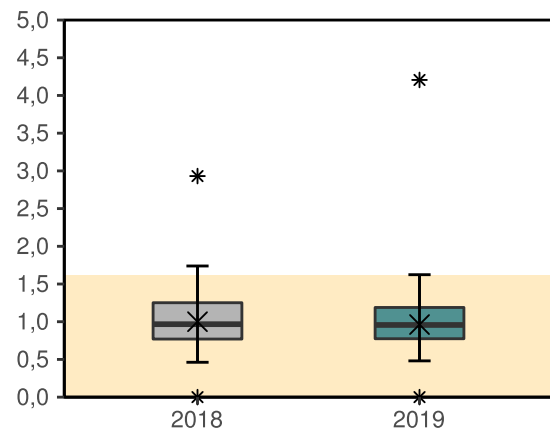
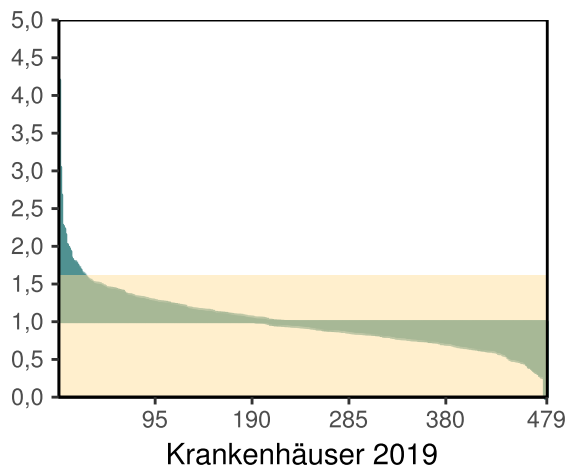
<sup>6</sup> Verhältnis der beobachteten Rate zur erwarteten Rate. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

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

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

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

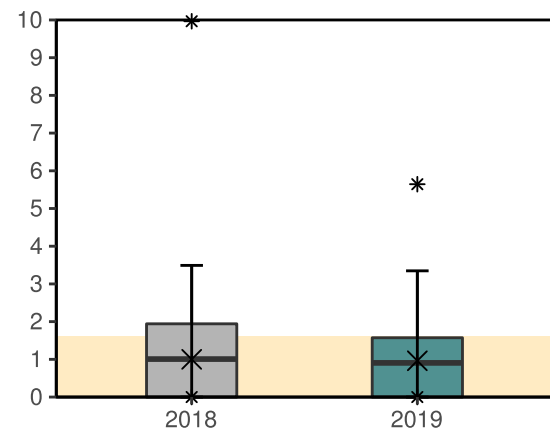
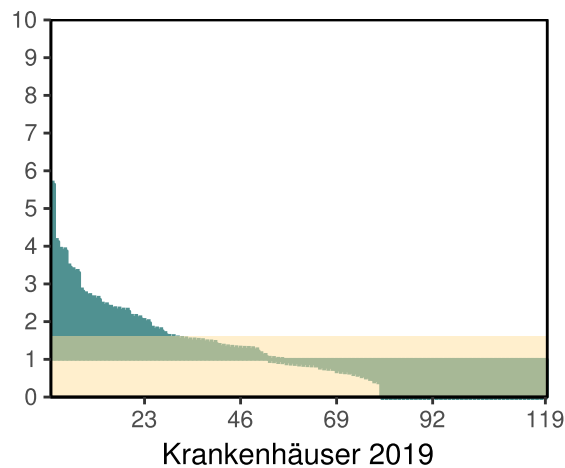
(2018: N = 484 Krankenhäuser und 2019: N = 479 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,46	0,57	0,77	0,97	1,25	1,55	1,74	2,93
2019	0,00	0,48	0,60	0,77	0,96	1,19	1,42	1,62	4,21

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 134 Krankenhäuser und 2019: N = 119 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	1,01	1,94	2,81	3,49	9,97
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,91	1,57	2,59	3,35	5,64

## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
2.1	HER2-Positivitätsrate	13,12 %	12,95 %
		8.519 / 64.932	8.583 / 66.256

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
2.2	HER2-Positivitätsrate (Standorte mit mind. 4 indikatorrelevanten Fällen)	13,12 % 8.504 / 64.810	12,95 % 8.561 / 66.127
2.2.1	Logistische Regression des Qualitätsindikators 52267 <sup>7</sup>		
2.2.1.1	O (observed, beobachtet)	13,12 % 8.504 / 64.810	12,95 % 8.561 / 66.127
2.2.1.2	E (expected, erwartet)	13,12 % 8.502 / 64.810	13,45 % 8.896 / 66.127
2.2.1.3	O – E	0,00 %	-0,51 %
2.2.1.4	O/E	1,00	0,96
2.2.2	Logistische Regression des Qualitätsindikators 52278 <sup>8</sup>		
2.2.2.1	O (observed, beobachtet)	13,12 % 8.504 / 64.810	12,95 % 8.561 / 66.127
2.2.2.2	E (expected, erwartet)	13,12 % 8.502 / 64.810	13,45 % 8.896 / 66.127
2.2.2.3	O – E	0,00 %	-0,51 %
2.2.2.4	O/E	1,00	0,96
2.2.3	Logistische Regression bei weiblichen Patientinnen <sup>9</sup>		
2.2.3.1	O (observed, beobachtet) bei weiblichen Patientinnen	13,16 % 8.465 / 64.313	13,00 % 8.520 / 65.563
2.2.3.2	E (expected, erwartet) bei weiblichen Patientinnen	13,14 % 8.449 / 64.313	13,47 % 8.832 / 65.563
2.2.3.3	O – E bei weiblichen Patientinnen	0,03 %	-0,48 %
2.2.3.4	O/E bei weiblichen Patientinnen	1,00	0,96
2.2.4	Logistische Regression bei männlichen Patienten <sup>10</sup>		
2.2.4.1	O (observed, beobachtet) bei männlichen Patienten	7,85 % 39 / 497	7,28 % 41 / 563
2.2.4.2	E (expected, erwartet) bei männlichen Patienten	10,72 % 53 / 497	11,31 % 64 / 563
2.2.4.3	O – E bei männlichen Patienten	-2,88 %	-4,03 %
2.2.4.4	O/E bei männlichen Patienten	0,73	0,64

<sup>7</sup> nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Erläuterungen.

<sup>8</sup> nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Erläuterungen.

<sup>9</sup> nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Erläuterungen.

<sup>10</sup> nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Erläuterungen.

# 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 <sup>11</sup>

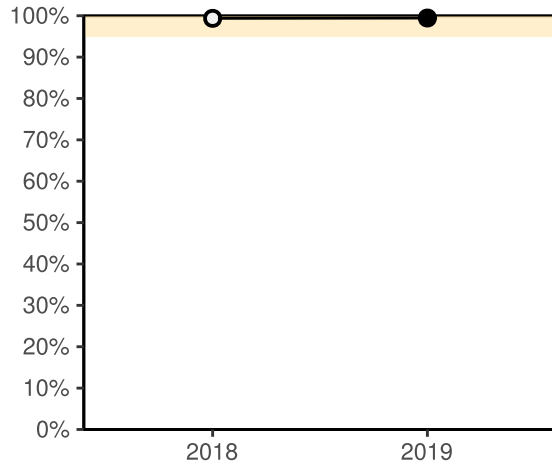
ID	52330
Grundgesamtheit (N)	Alle brusterhaltenden Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Mammografie
Zähler	Operationen mit intraoperativer Präparatradiografie oder intraoperativer Präparatsonografie
Referenzbereich	≥ 95,00 %

<sup>11</sup> Bei diesem Indikator handelt es sich um einen Qualitätsindikator, der gleichzeitig auch ein planungsrelevanter QI ist. Krankenhausstandorte, bei denen sich eine statistische Auffälligkeit ergibt, werden im Rahmen der „Richtlinie zu planungsrelevanten Qualitätsindikatoren – plan. QI-RL“ des G-BA vom IQTIG zur Abgabe einer Stellungnahme aufgefordert und bewertet. Nähere Informationen zu den planungsrelevanten Qualitätsindikatoren sind unter folgendem Link zu finden: <https://www.iqtig.org/qs-instrumente/planungsrelevante-qualitaetsindikatoren/>.



**Bundesergebnis**

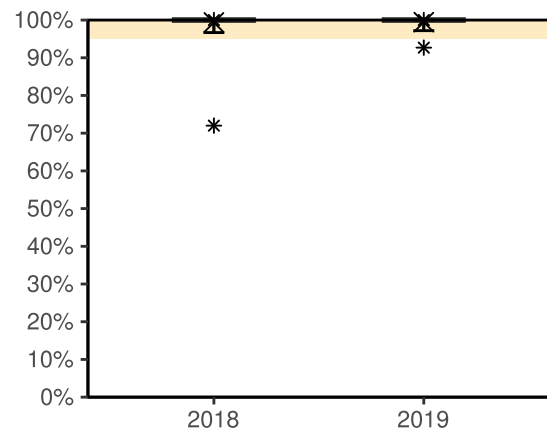
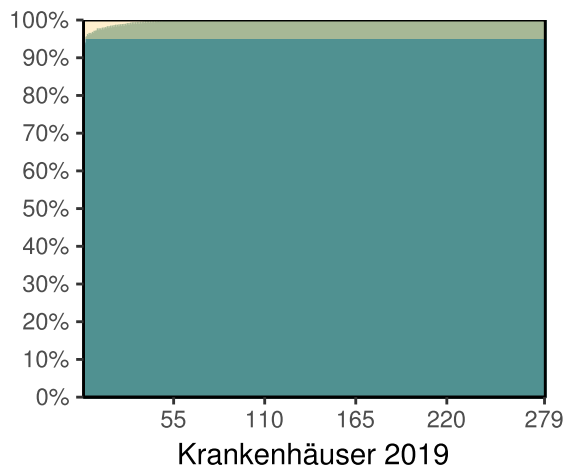
(2018: N = 18.912 Fälle und 2019: N = 19.302 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	18.792 / 18.912	99,37	99,24 - 99,47
2019	19.195 / 19.302	99,45	99,33 - 99,54

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

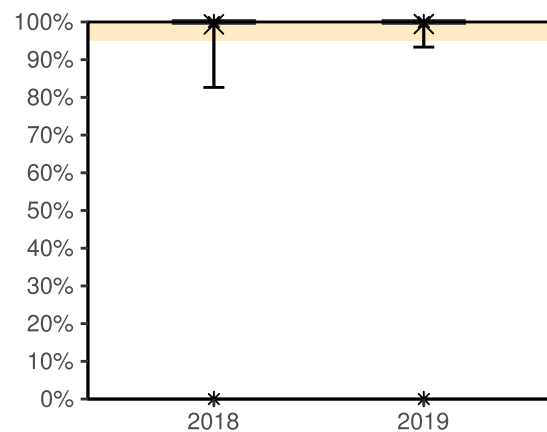
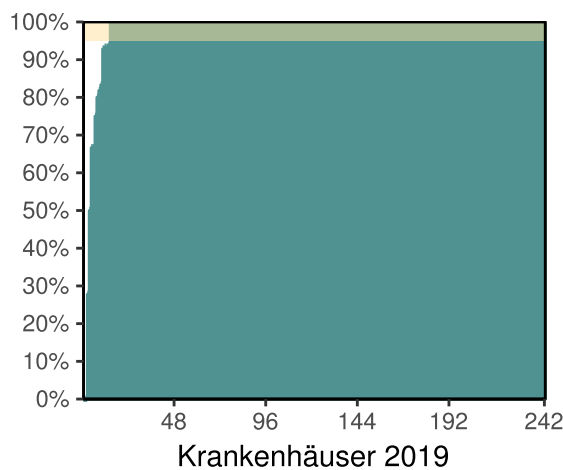
(2018: N = 282 Krankenhäuser und 2019: N = 279 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	72,00	96,68	97,66	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
2019	92,68	97,18	98,26	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 250 Krankenhäuser und 2019: N = 242 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	82,65	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
2019	0,00	93,33	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00

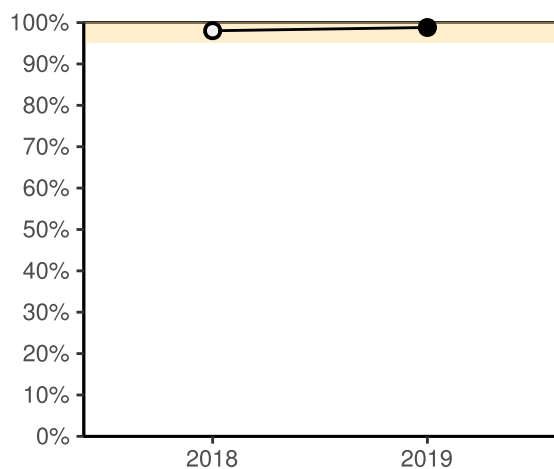
## 52279: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung <sup>12</sup>

ID	52279
Grundgesamtheit (N)	Alle brusterhaltenden Operationen mit präoperativer Drahtmarkierung gesteuert durch Sonografie
Zähler	Operationen mit intraoperativer Präparatradiografie oder intraoperativer Präparatsonografie
Referenzbereich	≥ 95,00 %

<sup>12</sup> Bei diesem Indikator handelt es sich um einen Qualitätsindikator, der gleichzeitig auch ein planungsrelevanter QI ist. Krankenhausstandorte, bei denen sich eine statistische Auffälligkeit ergibt, werden im Rahmen der „Richtlinie zu planungsrelevanten Qualitätsindikatoren – plan. QI-RL“ des G-BA vom IQTIG zur Abgabe einer Stellungnahme aufgefordert und bewertet. Nähere Informationen zu den planungsrelevanten Qualitätsindikatoren sind unter folgendem Link zu finden: <https://www.iqtig.org/qs-instrumente/planungsrelevante-qualitaetsindikatoren/>.

### Bundesergebnis

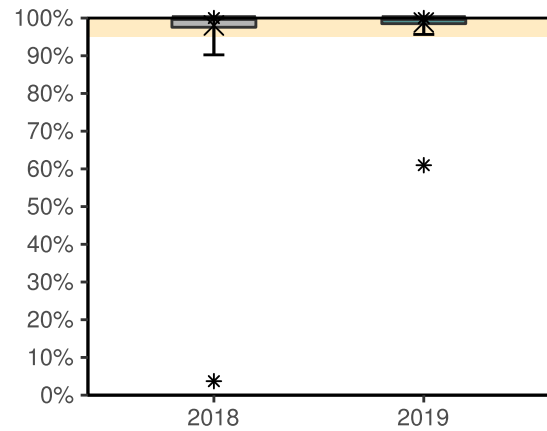
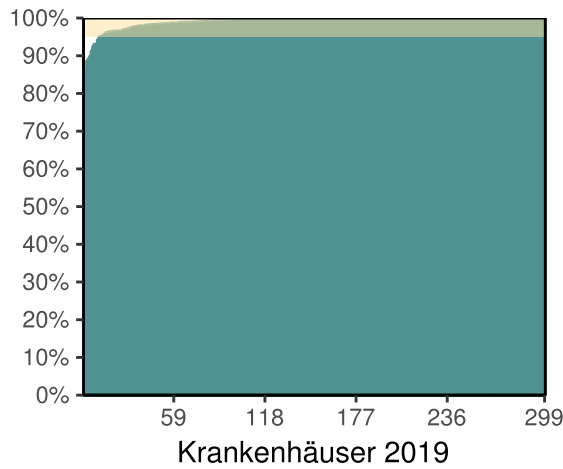
(2018: N = 25.175 Fälle und 2019: N = 26.632 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	24.679 / 25.175	98,03	97,85 - 98,19
2019	26.316 / 26.632	98,81	98,68 - 98,94

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

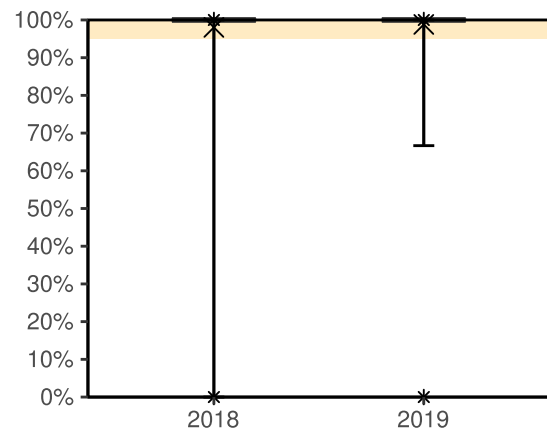
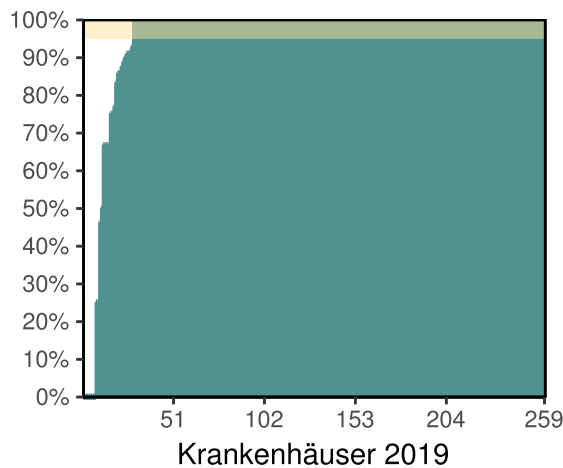
(2018: N = 294 Krankenhäuser und 2019: N = 299 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	3,70	90,24	95,02	97,56	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
2019	60,98	95,65	96,77	98,51	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 259 Krankenhäuser und 2019: N = 259 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	62,50	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
2019	0,00	66,67	90,91	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00

## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
3.1	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung	99,37 % 18.792 / 18.912	99,45 % 19.195 / 19.302

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
3.2	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
3.2.1	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung bei weiblichen Patientinnen	99,28 % 19.122 / 19.261	99,27 % 19.465 / 19.608
3.2.2	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung bei männlichen Patienten	91,67 % 11 / 12	95,24 % 20 / 21

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
3.3	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung	98,03 % 24.679 / 25.175	98,81 % 26.316 / 26.632

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
3.4	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
3.4.1	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung bei weiblichen Patientinnen	97,94 % 25.365 / 25.899	98,67 % 27.119 / 27.484
3.4.2	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung bei männlichen Patienten	98,15 % 53 / 54	92,31 % 48 / 52

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
3.5	Fusion QI 52330 und QI 52279 bei BET		
3.5.1	Intraoperative Präparateildgebung nach präoperativer Drahtmarkierung bei brusterhaltenden Operationen	97,95 % 44.049 / 44.969	98,49 % 46.103 / 46.811
3.5.2	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
3.5.2.1	Intraoperative Präparateildgebung nach präoperativer Drahtmarkierung bei brusterhaltenden Operationen bei weiblichen Patientinnen	97,96 % 44.012 / 44.930	98,49 % 46.058 / 46.762
3.5.2.2	Intraoperative Präparateildgebung nach präoperativer Drahtmarkierung bei brusterhaltenden Operationen bei männlichen Patienten	94,74 % 36 / 38	91,67 % 44 / 48
3.5.3	Intraoperative Präparateildgebung nach präoperativer Drahtmarkierung durch MRT bei brusterhaltenden Operationen	65,53 % 578 / 882	67,50 % 592 / 877

# 2163: Primäre Axilladissektion bei DCIS

## Qualitätsziel

Möglichst wenige Patientinnen und Patienten mit primärer Axilladissektion bei DCIS

## Primäre Axilladissektion bei DCIS <sup>13</sup>

ID	2163
Grundgesamtheit (N)	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“
Zähler	Patientinnen und Patienten mit primärer Axilladissektion
Referenzbereich	Sentinel Event <sup>14</sup>

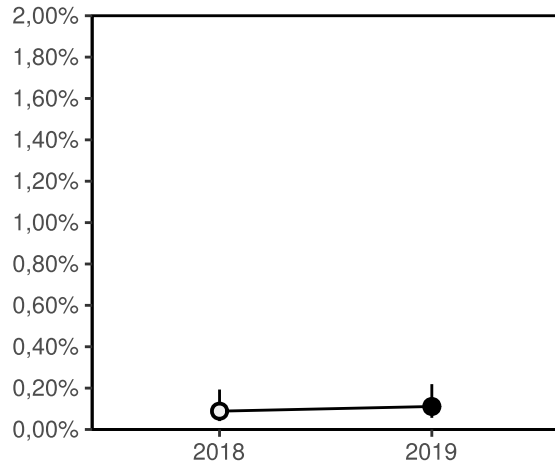
<sup>13</sup> Bei diesem Indikator handelt es sich um einen Qualitätsindikator, der gleichzeitig auch ein planungsrelevanter QI ist. Krankenhausstandorte, bei denen sich eine statistische Auffälligkeit ergibt, werden im Rahmen der „Richtlinie zu planungsrelevanten Qualitätsindikatoren – plan. QI-RL“ des G-BA vom IQTIG zur Abgabe einer Stellungnahme aufgefordert und bewertet. Nähere Informationen zu den planungsrelevanten Qualitätsindikatoren sind unter folgendem Link zu finden: <https://www.iqtig.org/qs-instrumente/planungsrelevante-qualitaetsindikatoren/>.

Falls beidseitig operiert wurde, gehen die Angaben zu beiden Brüsten getrennt in die Berechnung des Zählers und Nenners ein.

<sup>14</sup> Sentinel-Event-Indikatoren erfassen seltene, schwerwiegende Ereignisse (Sentinel-Events) von besonderer Bedeutung. Jeder Fall stellt eine Auffälligkeit dar, die eine Einzelfallanalyse im Strukturierten Dialog nach sich zieht.

**Bundesergebnis**

(2018: N = 6.772 Fälle und 2019: N = 7.199 Fälle)

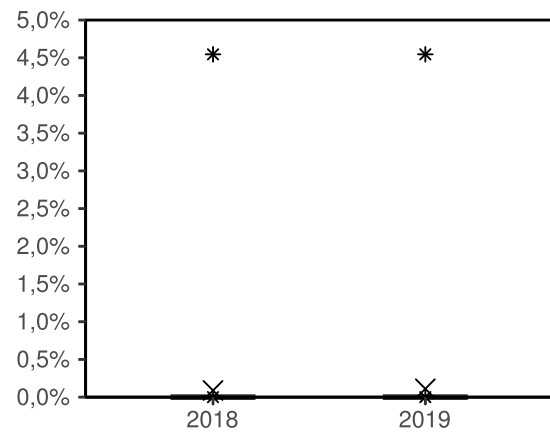
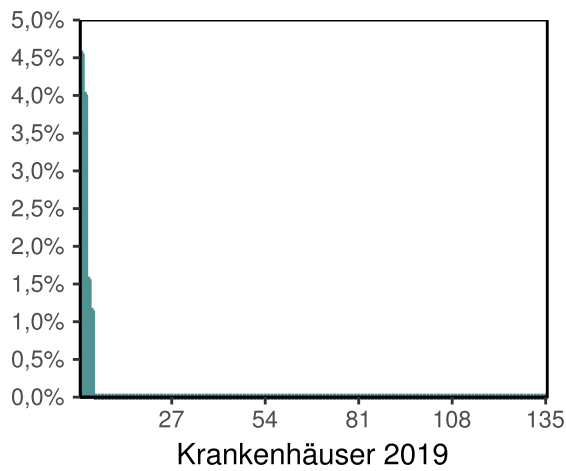


Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	6 / 6.772	0,09	0,04 - 0,19
2019	8 / 7.199	0,11	0,06 - 0,22



**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

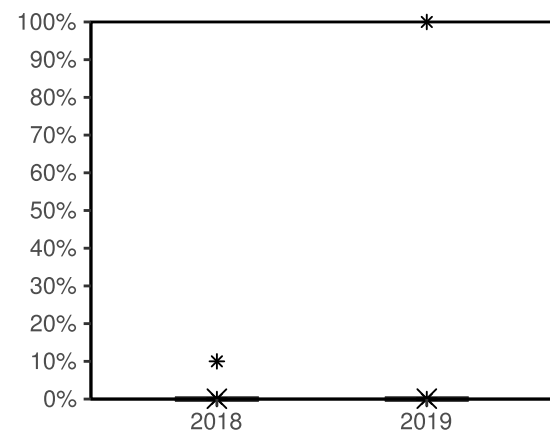
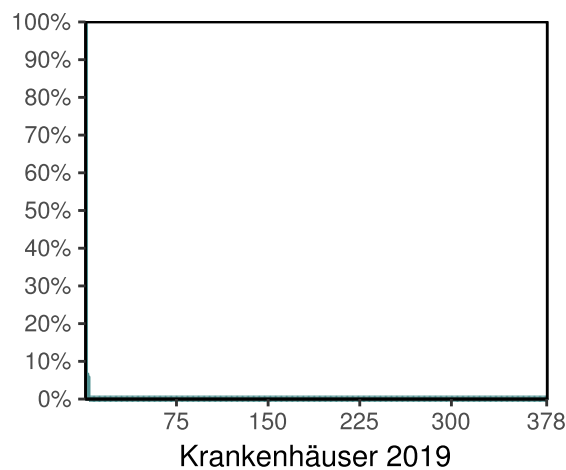
(2018: N = 109 Krankenhäuser und 2019: N = 135 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,55
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,55

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 392 Krankenhäuser und 2019: N = 378 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
4.1	Primäre Axilladissektion bei DCIS	0,09 % 6 / 6.772	0,11 % 8 / 7.199

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
4.2	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
4.2.1	Primäre Axilladissektion bei DCIS bei weiblichen Patientinnen	0,09 % 6 / 6.734	0,11 % 8 / 7.163
4.2.2	Primäre Axilladissektion bei DCIS bei männlichen Patienten	0,00 % 0 / 38	0,00 % 0 / 36

# 50719: Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie

## Qualitätsziel

Möglichst wenige Patientinnen und Patienten mit axillärer Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie

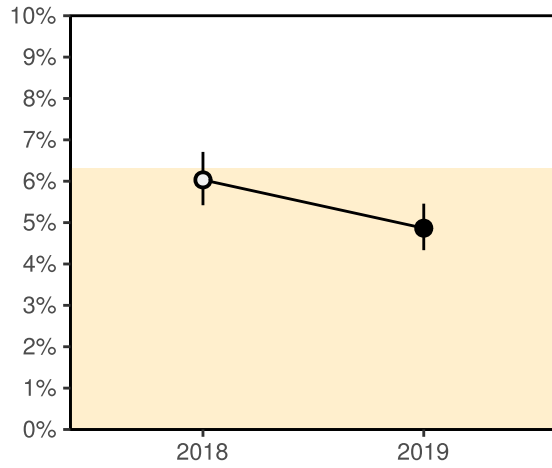
## Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie <sup>15</sup>

ID	50719
Grundgesamtheit (N)	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	≤ 6,33 % (80. Perzentil)

<sup>15</sup> Falls beidseitig operiert wurde, gehen die Angaben zu beiden Brüsten getrennt in die Berechnung des Zählers und Nenners ein.

**Bundesergebnis**

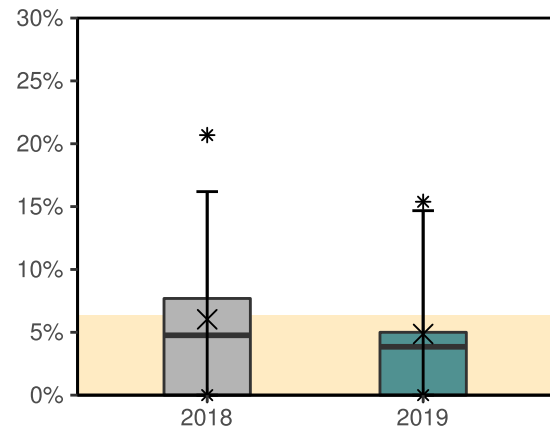
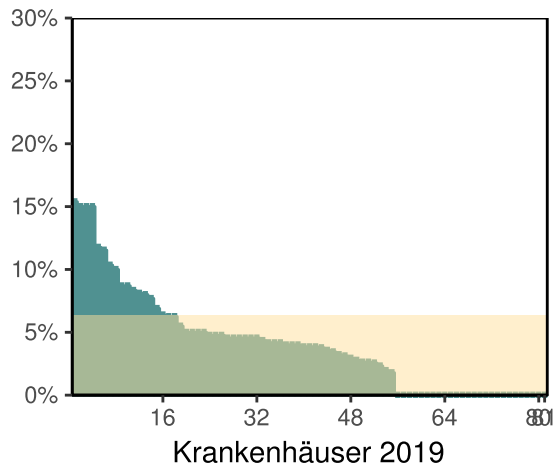
(2018: N = 5.255 Fälle und 2019: N = 5.632 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	317 / 5.255	6,03	5,42 - 6,71
2019	274 / 5.632	4,87	4,33 - 5,46

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

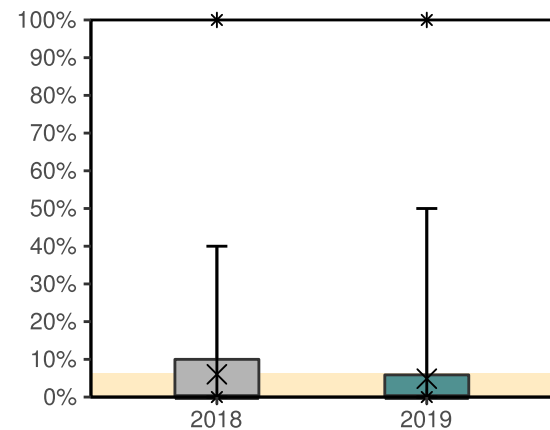
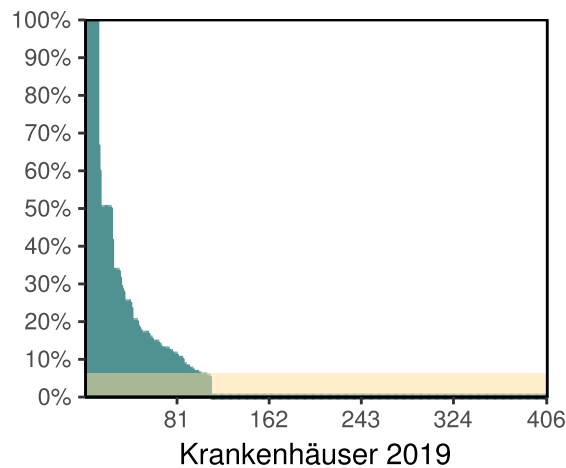
(2018: N = 71 Krankenhäuser und 2019: N = 81 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	4,76	7,69	11,91	16,19	20,69
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	3,85	5,00	9,74	14,68	15,38

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 411 Krankenhäuser und 2019: N = 406 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00	22,91	40,00	100,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,88	23,97	50,00	100,00

## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
5.1	Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie		
5.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
5.1.1.1	Axilläre Lymphknotenentnahme bei weiblichen Patientinnen	7,67 % 416 / 5.424	6,52 % 377 / 5.785
5.1.1.2	Axilläre Lymphknotenentnahme bei männlichen Patienten	0,00 % 0 / 7	20,00 % ≤3 / 10
5.1.2	Patientinnen und Patienten mit axillärer Lymphknotenentnahme bei DCIS und BET	6,03 % 317 / 5.255	4,87 % 274 / 5.632
5.1.3	Patientinnen und Patienten mit alleiniger Entfernung nicht markierter Lymphknoten	0,50 % 27 / 5.431	0,50 % 29 / 5.795
5.1.4	Patientinnen und Patienten mit alleiniger SLNB	5,80 % 315 / 5.431	4,40 % 255 / 5.795

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
5.2	Lymphknotenentnahme bei DCIS und Mastektomie		
5.2.1	Patientinnen und Patienten mit axillärer Lymphknotenentnahme	62,16 % 943 / 1.517	63,18 % 990 / 1.567
5.2.2	Patientinnen und Patienten mit alleiniger Entfernung nicht markierter Lymphknoten	1,98 % 30 / 1.517	2,68 % 42 / 1.567
5.2.3	Patientinnen und Patienten mit alleiniger SLNB	50,03 % 759 / 1.517	47,35 % 742 / 1.567

# 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

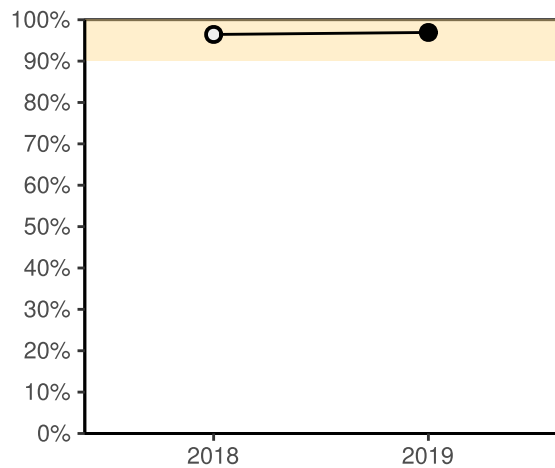
## Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie <sup>16</sup>

ID	51847
Grundgesamtheit (N)	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 %

<sup>16</sup> Falls beidseitig operiert wurde, gehen die Angaben zu beiden Brüsten getrennt in die Berechnung des Zählers und Nenners ein.

**Bundesergebnis**

(2018: N = 32.740 Fälle und 2019: N = 33.623 Fälle)

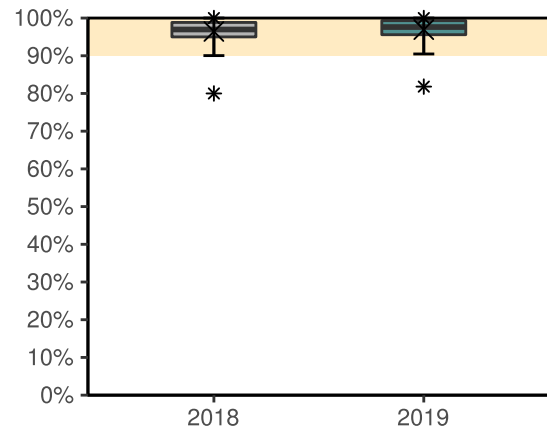
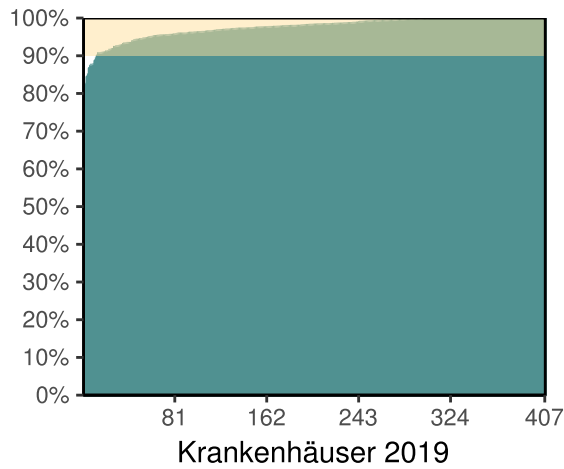


Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	31.574 / 32.740	96,44	96,23 - 96,63
2019	32.588 / 33.623	96,92	96,73 - 97,10



### Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

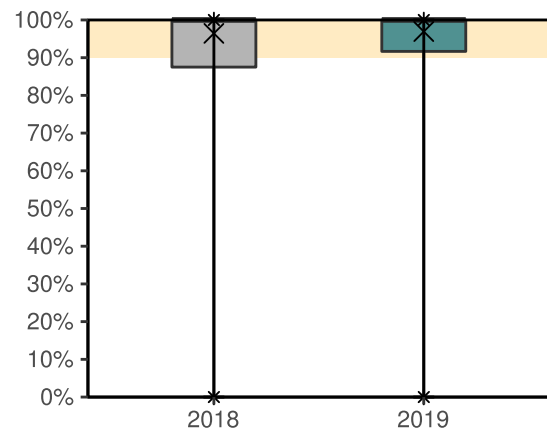
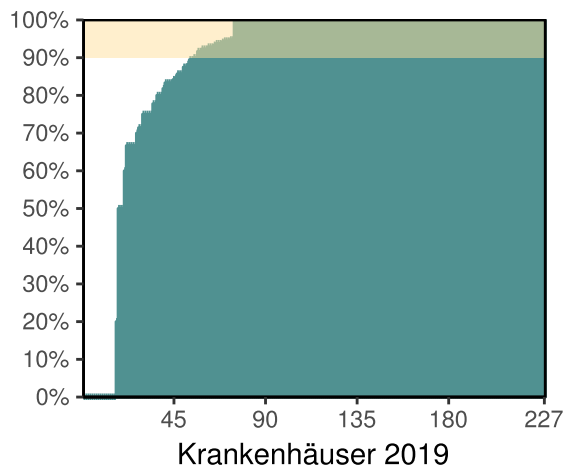
(2018: N = 404 Krankenhäuser und 2019: N = 407 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	80,00	90,04	92,21	95,00	96,97	98,84	100,00	100,00	100,00
2019	81,82	90,48	92,73	95,59	97,62	99,32	100,00	100,00	100,00

### Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2018: N = 235 Krankenhäuser und 2019: N = 227 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	53,33	87,50	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
2019	0,00	0,00	66,67	91,67	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00

## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
6.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
6.1.1	Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und keine Axilladisektion bei weiblichen Patientinnen	97,99 % 22.031 / 22.484	98,20 % 22.659 / 23.075
6.1.2	Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und keine Axilladisektion bei männlichen Patienten	94,59 % 105 / 111	96,38 % 133 / 138

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
6.2	SLNB bei Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung und invasivem Mammakarzinom und negativem pN-Staging ohne präoperative tumorspezifische Therapie, primär-operative Therapie abgeschlossen (alle pT)	96,31 % 32.721 / 33.976	96,81 % 33.343 / 34.440
6.2.1	Stadium pT1 bis pT4	96,44 % 31.574 / 32.740	96,92 % 32.588 / 33.623
6.2.1.1	Stadium pT1	97,97 % 22.136 / 22.595	98,19 % 22.792 / 23.213
6.2.1.2	Stadium pT2	94,47 % 8.593 / 9.096	95,80 % 8.900 / 9.290
6.2.1.3	Stadium pT3 oder pT4	80,55 % 845 / 1.049	80,00 % 896 / 1.120

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

## Qualitätsziel

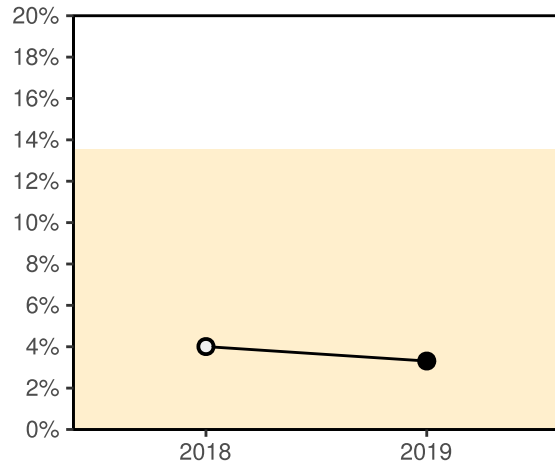
Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit angemessenem zeitlichen Abstand zwischen prätherapeutischer histologischer Diagnose und Operationsdatum bei Ersteingriff

## Zeitlicher Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation

ID	51370
Grundgesamtheit (N)	Alle Patientinnen und Patienten mit Ersteingriff und maligner Neoplasie (einschließlich DCIS) als Primärerkrankung und mit prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung und ohne präoperative tumorspezifische Therapie
Zähler	Patientinnen und Patienten mit einem zeitlichen Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation
Referenzbereich	≤ 13,55 % (95. Perzentil)

### Bundesergebnis

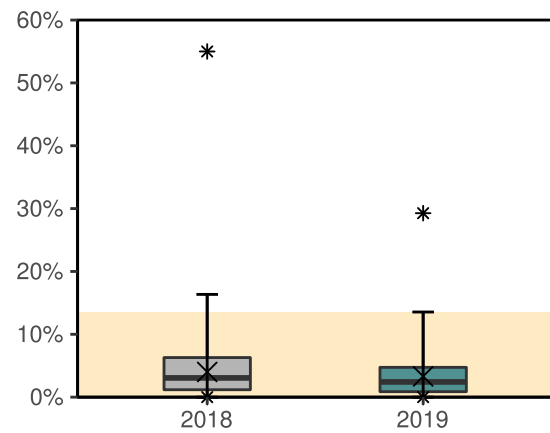
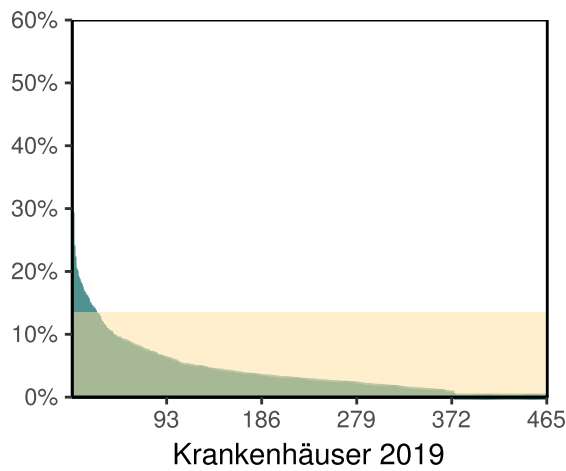
(2018: N = 55.542 Fälle und 2019: N = 55.670 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	2.226 / 55.542	4,01	3,85 - 4,17
2019	1.842 / 55.670	3,31	3,16 - 3,46

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

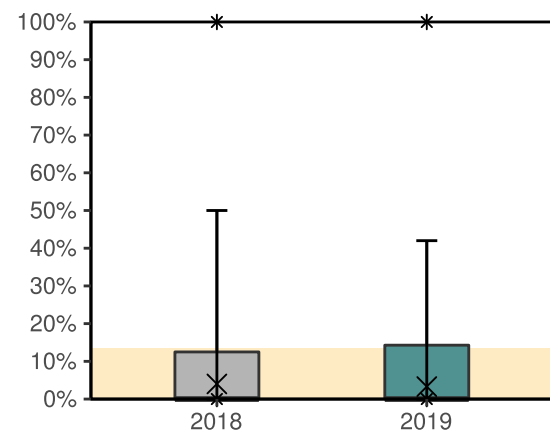
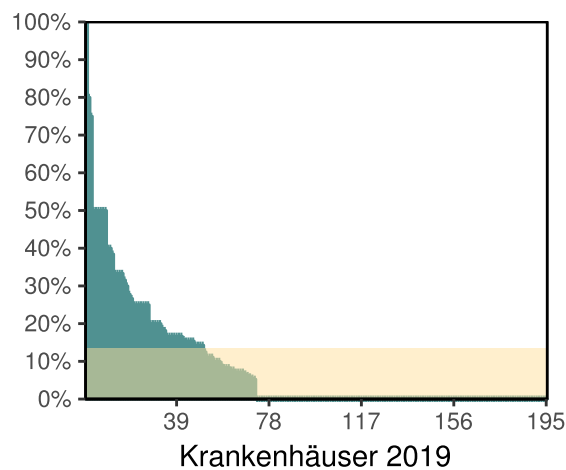
(2018: N = 468 Krankenhäuser und 2019: N = 465 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	1,18	3,06	6,30	12,51	16,35	55,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,87	2,42	4,74	9,09	13,55	29,27

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 202 Krankenhäuser und 2019: N = 195 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,50	33,33	50,00	100,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,29	27,11	42,00	100,00

## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
7.1	Zeitlicher Abstand zwischen Diagnose und Operation		
7.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
7.1.1.1	Zeitlicher Abstand zwischen Diagnose und Operation < 7 Tage bei weiblichen Patientinnen	3,99 % 2.197 / 55.093	3,30 % 1.822 / 55.174
7.1.1.2	Zeitlicher Abstand zwischen Diagnose und Operation < 7 Tage bei männlichen Patienten	6,47 % 29 / 448	4,04 % 20 / 495
7.1.2	< 7 Tage	4,01 % 2.226 / 55.542	3,31 % 1.842 / 55.670
7.1.3	≥ 7 - < 14 Tage	19,73 % 10.958 / 55.542	17,73 % 9.871 / 55.670
7.1.4	≥ 14 - < 21 Tage	25,44 % 14.129 / 55.542	23,97 % 13.346 / 55.670
7.1.5	≥ 21 - < 28 Tage	19,27 % 10.704 / 55.542	19,68 % 10.954 / 55.670
7.1.6	≥ 28 - < 35 Tage	12,33 % 6.851 / 55.542	13,34 % 7.425 / 55.670
7.1.7	≥ 35 - < 42 Tage	7,14 % 3.965 / 55.542	8,35 % 4.648 / 55.670
7.1.8	≥ 42 Tage	12,10 % 6.718 / 55.542	13,64 % 7.595 / 55.670
7.1.9	Zeitlicher Abstand zwischen Diagnose und Operation (Median in Tagen)	21,00 21 / 55.542	22,00 22 / 55.670

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
7.2	Überschneidungen (Overlap) auffälliger Fälle in den QI 51370 und 211800; Grundgesamtheit: alle Fälle, die in die Grundgesamtheit beider QI eingehen; Zähler: alle Fälle, die in den Zähler beider QI eingehen	0,07 % 32 / 45.313	0,06 % 29 / 46.160

# 60659: Nachresektionsrate

## Qualitätsziel

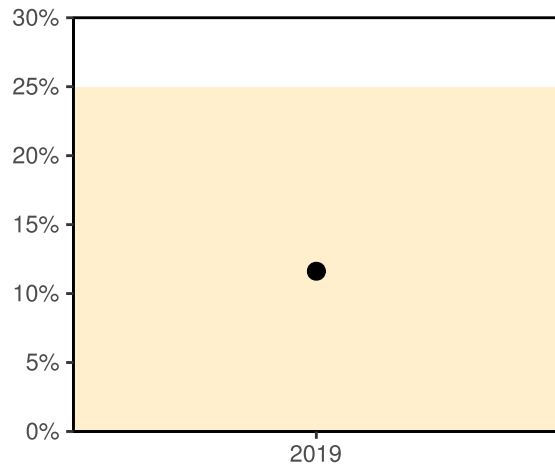
Möglichst häufig Erreichen des R0-Status beim Ersteingriff

## Nachresektionsrate

ID	60659
Grundgesamtheit (N)	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 $\geq 1$
Referenzbereich	$\leq 25,00\%$ (95. Perzentil)

**Bundesergebnis**

(2018: - und 2019: N = 58.967 Fälle)

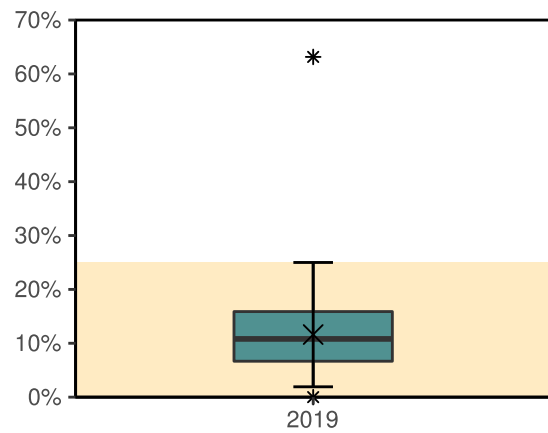
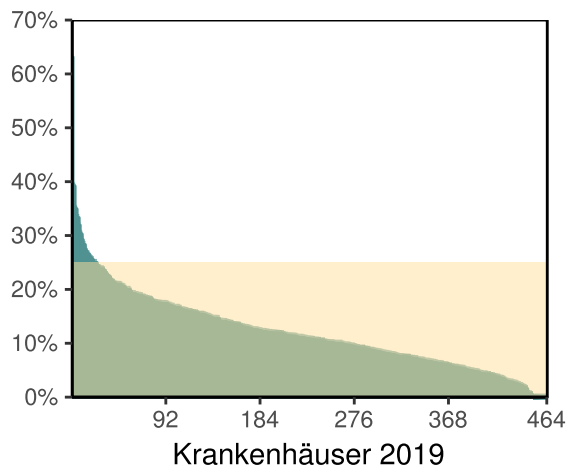


Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	-	-	-
2019	6.852 / 58.967	11,62	11,36 - 11,88



**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

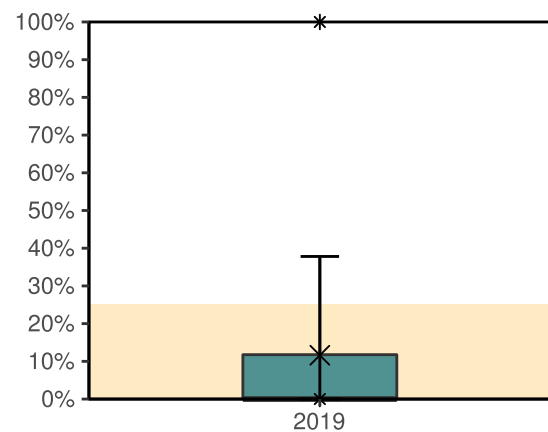
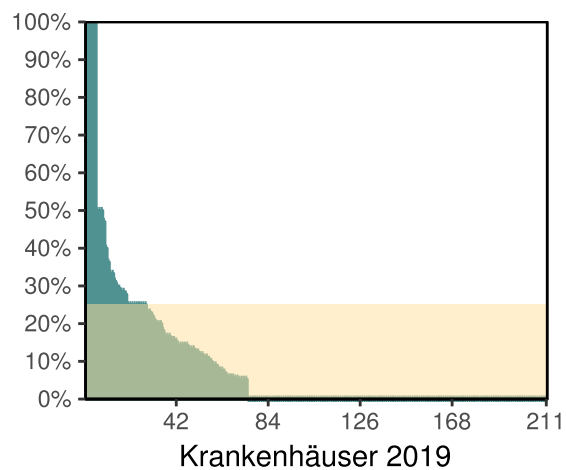
(2018: - und 2019: N = 464 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2019	0,00	1,92	3,64	6,67	10,81	15,88	20,93	25,00	63,16

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: - und 2019: N = 211 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,76	25,00	37,82	100,00

## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
8.1	Nachresektionsrate	-	11,62 % 6.852 / 58.967
8.1.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
8.1.1.1	Nachresektionsrate bei weiblichen Patientinnen	-	11,69 % 6.831 / 58.441
8.1.1.2	Nachresektionsrate bei männlichen Patienten	-	4,00 % 21 / 525
8.1.2	Nachresektionsrate bei DCIS	-	29,17 % 2.120 / 7.267
8.1.3	Nachresektionsrate bei nicht-palpablen Befunden bei Vorgehen nach Leitlinien-Empfehlung am selben Krankenhausstandort	-	2,50 % 438 / 17.499

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
8.2	operative Therapie abgeschlossen ohne erreichte R0-Situation (invasives Karzinom und DCIS)	-	3,52 % 2.520 / 71.609

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
8.3	Überschneidungen (Overlap) auffälliger Fälle in den QI 60659 und QI 51846; Grundgesamtheit: alle Fälle, die in die Grundgesamtheit beider QI eingehen; Zähler: alle Fälle, die in den Zähler beider QI eingehen	-	0,08 % 43 / 50.908

# 211800: Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS

## Qualitätsziel

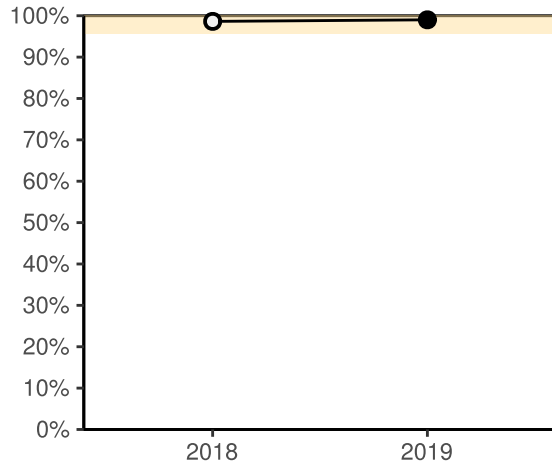
Möglichst häufig postoperative Therapieplanung in einer interdisziplinären Tumorkonferenz nach Ersteingriff, nach abgeschlossener primär-operativer Therapie und bei Primärerkrankung invasives Mammakarzinom oder DCIS

## Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS

ID	211800
Grundgesamtheit (N)	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	≥ 95,65 % (5. Perzentil)

**Bundesergebnis**

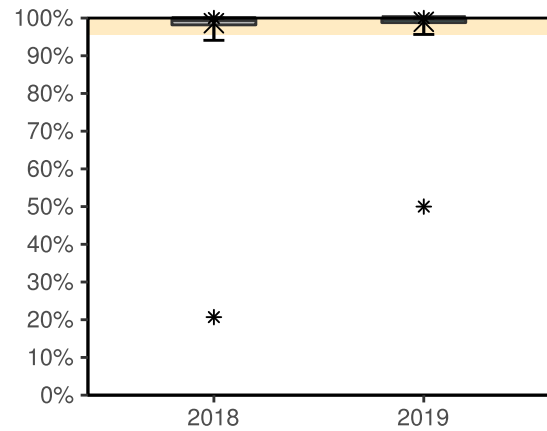
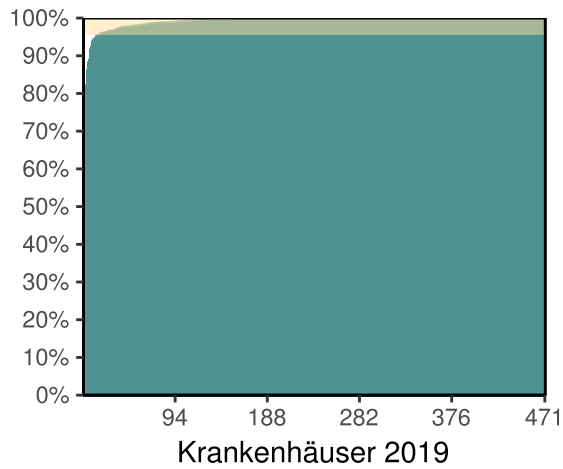
(2018: N = 60.404 Fälle und 2019: N = 61.988 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	59.578 / 60.404	98,63	98,54 - 98,72
2019	61.375 / 61.988	99,01	98,93 - 99,09

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

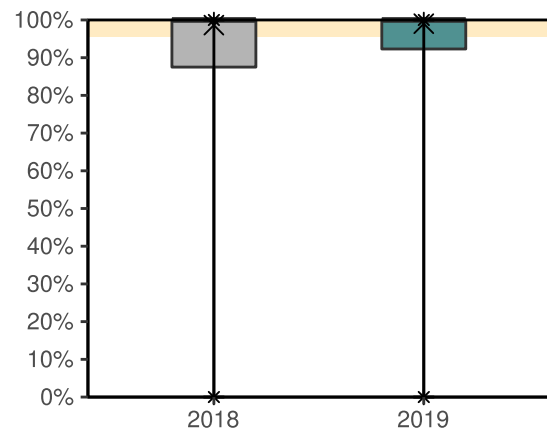
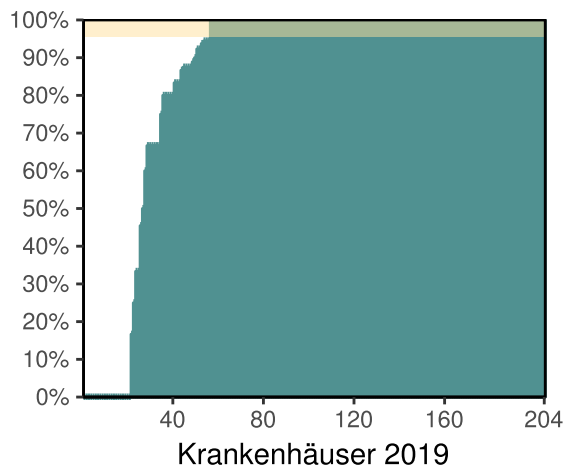
(2018: N = 478 Krankenhäuser und 2019: N = 471 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	20,69	94,09	96,40	98,19	99,72	100,00	100,00	100,00	100,00
2019	50,00	95,65	97,18	98,78	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 225 Krankenhäuser und 2019: N = 204 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	87,50	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
2019	0,00	0,00	0,00	92,31	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00

## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
9.1	Geschlechterstratifizierte Auswertung		
9.1.1	Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS bei weiblichen Patientinnen	98,64 % 59.097 / 59.913	99,02 % 60.827 / 61.431
9.1.2	Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS bei männlichen Patienten	97,96 % 481 / 491	98,38 % 547 / 556

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
9.2	Postoperative Tumorkonferenz nach Entität		
9.2.1	Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom	98,66 % 54.523 / 55.261	99,08 % 56.066 / 56.589
9.2.2	Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei DCIS	98,31 % 5.237 / 5.327	98,37 % 5.504 / 5.595

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
9.3	Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS	98,63 % 59.578 / 60.404	99,01 % 61.375 / 61.988

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
9.4	Prätherapeutische interdisziplinäre Tumorkonferenz		
9.4.1	Prätherapeutische interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS	72,65 % 50.222 / 69.127	73,88 % 51.638 / 69.897

# Basisauswertung

## Basisdokumentation

Aufnahmequartal	2018		2019	
	n	%	n	%
1. Quartal	27.504	25,82	28.492	26,45
2. Quartal	26.821	25,18	26.528	24,63
3. Quartal	26.642	25,01	27.059	25,12
4. Quartal	25.568	24,00	25.627	23,79
Gesamt	106.535	100,00	107.706	100,00

Alle Patienten	2018		2019	
	n	%	n	%
	N = 106.535		N = 107.706	
<b>Geschlecht</b>				
männlich	909	0,85	971	0,90
weiblich	105.625	99,15	106.733	99,10
unbestimmt	≤3	0,00	≤3	0,00

Alle Patientinnen	2018		2019	
	n	%	n	%
	N = 106.535		N = 107.706	
<b>Altersverteilung</b>				
< 30 Jahre	2.792	2,62	2.815	2,61
30 - 39 Jahre	5.645	5,30	5.781	5,37
40 - 49 Jahre	15.365	14,42	14.833	13,77
50 - 59 Jahre	28.268	26,53	28.318	26,29
60 - 69 Jahre	25.689	24,11	26.460	24,57
70 - 79 Jahre	19.099	17,93	19.028	17,67
≥ 80 Jahre	9.677	9,08	10.471	9,72

	2018 Ergebnis	2019 Ergebnis
<b>Alter (Jahre)</b>		
Anzahl Patientinnen mit Angabe von Werten > 0	106.535	107.705
Minimum	2,00	11,00
5. Perzentil	35,00	35,00
25. Perzentil	50,00	50,00
Median	60,00	60,00
Mittelwert	59,97	60,18
75. Perzentil	71,00	71,00
95. Perzentil	82,00	83,00
Maximum	105,00	104,00



## Epidemiologische Daten zur Versorgungssituation

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit abgeschlossener primär-operativer Therapie</b>	<b>N = 94.556</b>		<b>N = 96.390</b>	
<b>Postoperativer histologischer Befund</b>				
(1) ausschließlich Normalgewebe	791	0,84	686	0,71
(2) benigne / entzündliche Veränderung	12.468	13,19	12.458	12,92
(3) Risikoläsion	2.181	2,31	2.362	2,45
(4) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	79.116	83,67	80.884	83,91

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit malignen Neoplasien (einschließlich in-situ-Karzinome) und abgeschlossener primär-operativer Therapie</b>	<b>N = 79.116</b>		<b>N = 80.884</b>	
<b>Karzinome</b>				
Primärerkrankung	73.489	92,89	75.235	93,02
Rezidiverkrankung (lokoregionär)	5.627	7,11	5.649	6,98

## Befund: Invasive Karzinome (Primärerkrankung)

### Patientin

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Aufnahmequartal</b>				
1. Quartal	19.170	25,59	19.760	26,15
2. Quartal	18.864	25,18	18.680	24,72
3. Quartal	19.029	25,40	19.246	25,47
4. Quartal	17.842	23,82	17.885	23,67
Gesamt	74.905	100,00	75.571	100,00

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 74.905</b>		<b>N = 75.571</b>	
<b>Altersverteilung</b>				
< 30 Jahre	360	0,48	363	0,48
30 - 39 Jahre	3.133	4,18	3.115	4,12
40 - 49 Jahre	10.126	13,52	9.707	12,84
50 - 59 Jahre	19.198	25,63	19.039	25,19
60 - 69 Jahre	18.939	25,28	19.581	25,91
70 - 79 Jahre	15.053	20,10	14.995	19,84
≥ 80 Jahre	8.096	10,81	8.771	11,61

	2018 Ergebnis	2019 Ergebnis
<b>Alter (Jahre)</b>		
Anzahl Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung mit Angabe von Werten > 0	74.905	75.571
Minimum	18,00	20,00
5. Perzentil	40,00	40,00
25. Perzentil	52,00	52,00
Median	62,00	62,00
Mittelwert	62,10	62,41
75. Perzentil	73,00	73,00
95. Perzentil	83,00	83,00
Maximum	105,00	104,00

#### Präoperative Diagnostik und Therapie

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom</b>	<b>N = 81.778</b>		<b>N = 82.426</b>	
<b>Erkrankung</b>				
(1) Primärerkrankung	76.369	93,39	77.048	93,48
(2) lokoregionäres Rezidiv nach BET	4.135	5,06	4.174	5,06
(3) lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie	1.274	1,56	1.204	1,46

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom, R0-Resektion, ohne präoperative Draht-Markierung und mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 35.695</b>		<b>N = 35.873</b>	
<b>Zusammenhang zwischen tastbarem Mammabefund und Nachresektion bei Fällen ohne präoperative Markierung</b>				
Mit tastbarem Befund und mindestens einer Nachresektion	1.214	3,40	784	2,19
Mit tastbarem Befund und ohne Nachresektion	22.120	61,97	22.582	62,95
Ohne tastbaren Befund und mindestens einer Nachresektion	405	1,13	372	1,04
Ohne tastbaren Befund und ohne Nachresektion	4.905	13,74	4.812	13,41

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff an der jeweiligen Brust oder Axilla wegen Primärerkrankung</b>	<b>N = 66.431</b>		<b>N = 67.154</b>	
<b>Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms</b>				
(0) nein	48.873	73,57	49.422	73,60
(1) ja	15.753	23,71	16.239	24,18
(9) unbekannt	1.805	2,72	1.493	2,22

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung</b>	<b>N = 65.056</b>		<b>N = 65.870</b>	
<b>Prätherapeutischer histologischer Befund</b>				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	119	0,18	95	0,14
(2) benigne / entzündliche Veränderung	183	0,28	174	0,26
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	237	0,36	279	0,42
(4) malignitätsverdächtig	431	0,66	387	0,59
(5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	64.086	98,51	64.935	98,58

	2018 Ergebnis	2019 Ergebnis
<b>Zeit zwischen Diagnostik und erstem Eingriff (Tage)</b>		
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	63.810	64.601
Minimum	1,00	1,00
Median	24,00	27,00
Mittelwert	59,83	62,65
Maximum	365,00	365,00

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung</b>	<b>N = 65.056</b>		<b>N = 65.870</b>	
<b>Prätherapeutische interdisziplinäre Therapieplanung</b>				
(0) nein	17.590	27,04	16.948	25,73
(1) ja	47.466	72,96	48.922	74,27
<b>Erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie</b>				
(0) nein	51.021	78,43	50.764	77,07
(1) ja	14.035	21,57	15.106	22,93

## Operation

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operationen bei invasivem Karzinom bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 77.267</b>		<b>N = 77.777</b>	
<b>Präoperative Draht-Markierung gesteuert durch bildgebende Verfahren</b>				
(0) nein	45.060	58,32	44.127	56,74
(1) ja, durch Mammografie	11.946	15,46	12.262	15,77
(2) ja, durch Sonografie	19.843	25,68	20.938	26,92
(3) ja, durch MRT	418	0,54	450	0,58
<b>Eingriffe (nach OPS)</b>				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	54.102	70,02	55.517	71,38
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	13.879	17,96	14.111	18,14
(5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion	821	1,06	741	0,95
(5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	4.356	5,64	4.442	5,71

## Therapie

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 76.369</b>		<b>N = 77.048</b>	
<b>Primär-operative Therapie abgeschlossen</b>				
(0) nein	10.511	13,76	9.786	12,70
(1) ja	65.858	86,24	67.262	87,30

**Sentinel-Node-Markierung**

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 65.858</b>		<b>N = 67.262</b>	
<b>Sentinel-Node-Markierung</b>				
Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem oder vorausgegangenem Aufenthalt durchgeführt	52.944	80,39	55.014	81,79
<b>Therapieart und Patientenwunsch</b>				
Brusterhaltende Therapie	46.373	70,41	47.624	70,80
Mastektomie	19.485	29,59	19.638	29,20



## Histologie

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 65.858</b>		<b>N = 67.262</b>	
<b>Hormonrezeptoranalyse</b>				
(0) negativ	10.181	15,46	10.063	14,96
(1) positiv	55.167	83,77	56.755	84,38
(9) unbekannt	143	0,22	134	0,20
<b>HER2-Status</b>				
(0) negativ (IHC 0 ODER IHC 1+ ODER ISH negativ) oder (IHC 2+ UND ISH negativ)	56.613	85,96	57.957	86,17
(1) positiv (IHC 3+ ODER ISH positiv) oder (IHC 2+ UND ISH positiv)	8.558	12,99	8.636	12,84
(2) zweifelhaft/Borderline-Kategorie	-	-	93	0,14
(9) unbekannt	320	0,49	266	0,40
<b>Morphologie (ICD-O-3)</b>				
Invasiv duktales Karzinom (8500/3)	49.313	74,88	50.383	74,91
Invasiv lobuläres Karzinom (8520/3)	7.684	11,67	8.140	12,10
Invasiv duktales und lobuläres Karzinom (8522/3)	1.042	1,58	1.040	1,55
Muzinöses Adenokarzinom (8480/3)	997	1,51	984	1,46
Tubuläres Adenokarzinom (8211/3)	404	0,61	416	0,62
<b>Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität</b>				
(0) nein	57.281	86,98	58.716	87,29
(1) ja	8.210	12,47	8.236	12,24
<b>R0-Resektion</b>				
(0) nein	2.637	4,00	2.359	3,51
(1) ja	60.112	91,28	61.664	91,68
(8) es liegen keine Angaben vor	106	0,16	112	0,17
(9) Vollremission nach neoadjuvanter Therapie	2.636	4,00	2.817	4,19
<b>geringster Abstand des Tumors (invasiver und nicht-invasiver Anteil) zum Resektionsrand</b>				
(1) < 1 mm	4.343	6,59	4.518	6,72

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 65.858</b>		<b>N = 67.262</b>	
(2) ≥ 1 mm bis < 2 mm	11.003	16,71	9.064	13,48
(3) ≥ 2 mm	43.186	65,57	46.133	68,59
(8) es liegen keine Angaben vor	1.580	2,40	1.949	2,90
<b>Anzahl der zur Erlangung von R0 notwendigen Nachoperationen an dieser Brust insgesamt für die Patientin</b>				
(0) keine Nachoperation. R0 mit Ersteingriff erlangt	52.106	79,12	54.324	80,76
(1) 1	7.147	10,85	6.647	9,88
(2) 2	744	1,13	587	0,87
(3) ≥ 3	115	0,17	106	0,16
<b>Anzahl der Nachoperationen an der betroffenen Brust zur Erlangung R0, die in Ihrer Einrichtung durchgeführt wurden</b>				
(1) R0 nicht mit Ersteingriff erlangt. 1 Nachoperation	-	-	6.681	91,02
(2) 2 Nachoperationen	-	-	573	7,81
(3) ≥ 3 Nachoperationen	-	-	74	1,01

**Staging**

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 65.858</b>		<b>N = 67.262</b>	
<b>Tumorgroße (pT- und ypT-Klassifikation)</b>				
pT0, ypT0	6.059	9,20	6.469	9,62
pT1, ypT1 (Sarkom)	-	-	0	0,00
pT1mic, ypT1mic	513	0,78	518	0,77
pT1a, ypT1a	3.612	5,48	3.663	5,45
pT1b, ypT1b	8.807	13,37	9.109	13,54
pT1c, ypT1c	21.310	32,36	21.558	32,05
pT2, ypT2	19.053	28,93	19.499	28,99
pT3, ypT3	3.211	4,88	3.201	4,76
pT4a, ypT4a	119	0,18	109	0,16
pT4b, ypT4b	1.850	2,81	1.823	2,71
pT4c, ypT4c	46	0,07	52	0,08
pT4d, ypT4d	143	0,22	102	0,15
pTX, ypTX	220	0,33	195	0,29
<b>Nodalstatus (pN- und ypN-Klassifikation)</b>				
pN0, ypN0	5.783	8,78	5.567	8,28
pN0(sn), ypN0(sn)	38.280	58,13	40.225	59,80
pN1mi, ypN1mi	335	0,51	331	0,49
pN1mi(sn), ypN1mi(sn)	1.431	2,17	1.464	2,18
pN1a, ypN1a	5.526	8,39	5.124	7,62
pN1(sn), ypN1(sn)	1.149	1,74	1.076	1,60
pN1a(sn) , ypN1a(sn)	4.479	6,80	4.959	7,37
pN1b, ypN1b	50	0,08	49	0,07
pN1c, ypN1c	131	0,20	160	0,24
pN2a(sn), ypN2a(sn)	444	0,67	502	0,75
pN2a, ypN2a	2.989	4,54	2.874	4,27

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 65.858</b>		<b>N = 67.262</b>	
pN2b, ypN2b	39	0,06	57	0,08
pN3a, ypN3a	1.807	2,74	1.682	2,50
pN3b, ypN3b	23	0,03	22	0,03
pN3c, ypN3c	18	0,03	24	0,04
pNX, ypNX	3.374	5,12	3.146	4,68
<b>Grading (WHO)</b>				
(1) gut differenziert	9.557	14,51	9.761	14,51
(2) mäßig differenziert	37.241	56,55	38.331	56,99
(3) schlecht differenziert	17.470	26,53	17.704	26,32
(X) Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden	1.223	1,86	1.156	1,72

#### Tumorgröße und OP-Verfahren

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 1 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 34.242</b>		<b>N = 34.848</b>	
<b>pT 1</b>				
keine präoperative tumorspezifische Therapie	28.523	83,30	28.931	83,02

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 2 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 19.053</b>		<b>N = 19.499</b>	
<b>pT 2</b>				
keine präoperative tumorspezifische Therapie	16.646	87,37	16.921	86,78

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 3 - 4 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 5.369</b>		<b>N = 5.287</b>	
<b>pT 3 - 4</b>				
keine präoperative tumorspezifische Therapie	4.367	81,34	4.274	80,84

#### Tumorstadium und OP-Verfahren

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 1 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 34.242</b>		<b>N = 34.848</b>	
<b>pT 1</b>				
pN 0	26.582	77,63	27.343	78,46
pN > 0	6.090	17,79	6.100	17,50

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 2 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 19.053</b>		<b>N = 19.499</b>	
<b>pT 2</b>				
pN 0	10.128	53,16	10.431	53,50
pN > 0	7.978	41,87	8.138	41,74

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom mit pT 3 - 4 und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 5.369</b>		<b>N = 5.287</b>	
<b>pT 3 - 4</b>				
pN 0	1.259	23,45	1.339	25,33
pN > 0	3.586	66,79	3.435	64,97

#### Postoperativer Verlauf

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 74.905</b>		<b>N = 75.571</b>	
<b>Weiterer Behandlungsverlauf</b>				
Postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz	63.834	85,22	65.442	86,60

**Verweildauer im Krankenhaus**

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 74.905</b>		<b>N = 75.571</b>	
<b>Verweildauer</b>				
≤ 2 Tage	11.709	15,63	12.198	16,14
3 - 6 Tage	47.136	62,93	48.367	64,00
7 - 10 Tage	11.862	15,84	11.226	14,85
11 - 14 Tage	2.501	3,34	2.322	3,07
> 14 Tage	1.697	2,27	1.458	1,93

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit invasivem Karzinom und brusterhaltender Therapie (BET) bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 45.832</b>		<b>N = 47.065</b>	
<b>Verweildauer</b>				
≤ 2 Tage	8.462	18,46	9.207	19,56
3 - 6 Tage	31.977	69,77	32.917	69,94
7 - 10 Tage	4.326	9,44	4.037	8,58
11 - 14 Tage	625	1,36	549	1,17
> 14 Tage	442	0,96	355	0,75

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit invasivem Karzinom und Mastektomie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 18.363</b>		<b>N = 18.590</b>	
<b>Verweildauer</b>				
≤ 2 Tage	253	1,38	254	1,37
3 - 6 Tage	8.449	46,01	9.099	48,95
7 - 10 Tage	6.825	37,17	6.548	35,22
11 - 14 Tage	1.724	9,39	1.678	9,03
> 14 Tage	1.112	6,06	1.011	5,44

### Entlassung

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 74.905</b>		<b>N = 75.571</b>	
<b>Entlassungsdiagnose (ICD 10)</b>				
(C50.0) Bösartige Neubildung: Brustwarze und Warzenhof	668	0,89	725	0,96
(C50.1) Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse	4.663	6,23	4.726	6,25
(C50.2) Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse	8.695	11,61	8.793	11,64
(C50.3) Bösartige Neubildung: Unterer innerer Quadrant der Brustdrüse	4.625	6,17	4.754	6,29
(C50.4) Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse	30.781	41,09	31.112	41,17
(C50.5) Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse	6.864	9,16	6.936	9,18
(C50.6) Bösartige Neubildung: Recessus axillaris der Brustdrüse	108	0,14	109	0,14
(C50.8) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend	15.272	20,39	14.972	19,81
(C50.9) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	7.237	9,66	7.419	9,82



	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit invasivem Karzinom bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 74.905</b>		<b>N = 75.571</b>	
<b>Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)</b>				
(01) Behandlung regulär beendet	51.339	68,54	51.142	67,67
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	22.801	30,44	23.698	31,36
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	146	0,19	100	0,13
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	143	0,19	121	0,16
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	≤3	0,00	≤3	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	117	0,16	127	0,17
(07) Tod	49	0,07	45	0,06
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit	4	0,01	≤3	0,00
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	42	0,06	58	0,08
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	187	0,25	178	0,24
(11) Entlassung in ein Hospiz	4	0,01	5	0,01
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	≤3	0,00	≤3	0,00
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	26	0,03	33	0,04
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	32	0,04	37	0,05
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen	11	0,01	16	0,02
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll- und teilstationärer Behandlung	0	0,00	5	0,01
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr	0	0,00	0	0,00

## Befund: DCIS (Primärerkrankung)

### Patientin

Aufnahmequartal	2018		2019	
	n	%	n	%
1. Quartal	2.443	25,46	2.673	26,89
2. Quartal	2.412	25,14	2.458	24,73
3. Quartal	2.369	24,69	2.415	24,30
4. Quartal	2.372	24,72	2.394	24,08
Gesamt	9.596	100,00	9.940	100,00

Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Altersverteilung</b>	<b>N = 9.596</b>		<b>N = 9.940</b>	
< 30 Jahre	40	0,42	19	0,19
30 - 39 Jahre	246	2,56	273	2,75
40 - 49 Jahre	1.093	11,39	1.049	10,55
50 - 59 Jahre	3.589	37,40	3.700	37,22
60 - 69 Jahre	2.975	31,00	3.104	31,23
70 - 79 Jahre	1.271	13,25	1.342	13,50
≥ 80 Jahre	382	3,98	453	4,56

	2018 Ergebnis	2019 Ergebnis
<b>Alter (Jahre)</b>		
Anzahl Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung mit Angabe von Werten > 0	9.596	9.940
Minimum	19,00	16,00
5. Perzentil	43,00	42,00
25. Perzentil	52,00	52,00
Median	59,00	59,00
Mittelwert	59,56	59,89
75. Perzentil	67,00	67,00
95. Perzentil	79,00	79,00
Maximum	95,00	95,00

#### Präoperative Diagnostik und Therapie

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit DCIS</b>	<b>N = 10.292</b>		<b>N = 10.651</b>	
<b>Erkrankung</b>				
(1) Primärerkrankung	9.655	93,81	9.983	93,73
(2) lokoregionäres Rezidiv nach BET	575	5,59	599	5,62
(3) lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie	62	0,60	69	0,65

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit DCIS, RO-Resektion, ohne präoperative Draht-Markierung und mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 3.126</b>		<b>N = 3.257</b>	
<b>Zusammenhang zwischen tastbarem Mammabefund und Nachresektion bei Fällen ohne präoperative Markierung</b>				
Mit tastbarem Befund und mindestens einer Nachresektion	68	2,18	55	1,69
Mit tastbarem Befund und ohne Nachresektion	448	14,33	455	13,97
Ohne tastbaren Befund und mindestens einer Nachresektion	187	5,98	171	5,25
Ohne tastbaren Befund und ohne Nachresektion	789	25,24	794	24,38

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit DCIS und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff an der jeweiligen Brust oder Axilla wegen Primärerkrankung</b>	<b>N = 7.434</b>		<b>N = 7.601</b>	
<b>Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms</b>				
(0) nein	3.626	48,78	3.669	48,27
(1) ja	3.644	49,02	3.790	49,86
(9) unbekannt	164	2,21	142	1,87

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit DCIS und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung</b>	<b>N = 6.902</b>		<b>N = 7.118</b>	
<b>Prätherapeutischer histologischer Befund</b>				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	20	0,29	19	0,27
(2) benigne / entzündliche Veränderung	76	1,10	95	1,33
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	345	5,00	374	5,25
(4) malignitätsverdächtig	168	2,43	172	2,42
(5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	6.293	91,18	6.458	90,73

	2018 Ergebnis	2019 Ergebnis
<b>Zeit zwischen Diagnostik und erstem Eingriff (Tage)</b>		
Anzahl Patientinnen mit DCIS und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung mit Angabe von Werten	6.868	7.089
Minimum	1,00	1,00
Median	26,00	27,00
Mittelwert	35,72	37,24
Maximum	360,00	365,00

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit DCIS und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung</b>	<b>N = 6.902</b>		<b>N = 7.118</b>	
<b>Prätherapeutische interdisziplinäre Therapieplanung</b>				
(0) nein	2.358	34,16	2.414	33,91
(1) ja	4.544	65,84	4.704	66,09
<b>Erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie</b>				
(0) nein	6.687	96,88	6.945	97,57
(1) ja	215	3,12	173	2,43

## Operation

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operationen bei DCIS bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 9.782</b>		<b>N = 10.073</b>	
<b>Präoperative Draht-Markierung gesteuert durch bildgebende Verfahren</b>				
(0) nein	4.154	42,47	4.218	41,87
(1) ja, durch Mammografie	4.157	42,50	4.248	42,17
(2) ja, durch Sonografie	1.380	14,11	1.528	15,17
(3) ja, durch MRT	91	0,93	79	0,78
<b>Eingriffe (nach OPS)</b>				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	8.017	81,96	8.270	82,10
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	741	7,58	774	7,68
(5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion	10	0,10	8	0,08
(5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	884	9,04	900	8,93

## Therapie

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit DCIS bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 9.655</b>		<b>N = 9.983</b>	
<b>Primär-operative Therapie abgeschlossen</b>				
(0) nein	2.441	25,28	2.341	23,45
(1) ja	7.214	74,72	7.642	76,55

## Sentinel-Node-Markierung

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit DCIS und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 7.214</b>		<b>N = 7.642</b>	
<b>Sentinel-Node-Markierung</b>				
Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem oder vorausgegangenem Aufenthalt durchgeführt	1.393	19,31	1.419	18,57
<b>Therapieart und Patientenwunsch</b>				
Brusterhaltende Therapie	5.494	76,16	5.879	76,93
Mastektomie	1.607	22,28	1.676	21,93

## Histologie

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit DCIS und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 7.214</b>		<b>N = 7.642</b>	
<b>Morphologie (ICD-O-3)</b>				
Duktales Carcinoma in situ (8500/2)	6.802	94,29	7.264	95,05
Intraduktales mikropapilläres Karzinom (8507/2)	42	0,58	48	0,63
Intraduktales papilläres Karzinom (8503/2)	132	1,83	114	1,49
Intrazystisches papilläres Karzinom (8504/2)	77	1,07	75	0,98
Morbus Paget der Brustwarzenhaut (8540/3)	113	1,57	87	1,14
Intraduktales Carcinoma in situ mit M. Paget (8543/3)	48	0,67	54	0,71
<b>Grading (Van-Nuys)</b>				
(G1) Grad 1 (low grade)	1.209	16,76	1.236	16,17
(G2) Grad 2 (intermediate grade)	2.893	40,10	3.213	42,04
(G3) Grad 3 (high grade)	2.583	35,81	2.611	34,17
(GX) Grad X (Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden)	416	5,77	495	6,48
<b>Gesamttumorgröße</b>				
≤ 10 mm	2.265	31,40	2.459	32,18
> 10 bis ≤ 20 mm	1.706	23,65	1.885	24,67
> 20 bis ≤ 30 mm	1.067	14,79	1.108	14,50
> 30 bis ≤ 40 mm	687	9,52	675	8,83
> 40 bis ≤ 50 mm	445	6,17	447	5,85
> 50 mm	931	12,91	981	12,84
<b>Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität</b>				
(0) nein	6.737	93,39	7.186	94,03
(1) ja	364	5,05	369	4,83
<b>R0-Resektion</b>				
(0) nein	225	3,12	261	3,42



	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit DCIS und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 7.214</b>		<b>N = 7.642</b>	
(1) ja	6.858	95,07	7.267	95,09
(8) es liegen keine Angaben vor	12	0,17	17	0,22
(9) Vollremission nach neoadjuvanter Therapie	6	0,08	10	0,13
<b>Sicherheitsabstand</b>				
(1) < 1 mm	579	8,03	663	8,68
(2) ≥ 1 mm bis < 2 mm	1.284	17,80	1.078	14,11
(3) ≥ 2 mm	4.785	66,33	5.262	68,86
(8) es liegen keine Angaben vor	210	2,91	264	3,45
<b>Anzahl der zur Erlangung von R0 notwendigen Nachoperationen an dieser Brust insgesamt für die Patientin</b>				
(0) keine Nachoperation. R0 mit Ersteingriff erlangt	4.794	66,45	5.146	67,34
(1) 1	1.716	23,79	1.782	23,32
(2) 2	290	4,02	285	3,73
(3) ≥ 3	58	0,80	54	0,71
<b>Anzahl der Nachoperationen an der betroffenen Brust zur Erlangung R0, die in Ihrer Einrichtung durchgeführt wurden</b>				
(1) R0 nicht mit Ersteingriff erlangt. 1 Nachoperation	-	-	1.792	84,49
(2) 2 Nachoperationen	-	-	278	13,11
(3) ≥ 3 Nachoperationen	-	-	50	2,36

### Postoperativer Verlauf

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 9.596</b>		<b>N = 9.940</b>	
<b>Weiterer Behandlungsverlauf</b>				
Postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz	7.094	73,93	7.522	75,67

**Verweildauer im Krankenhaus**

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 9.596</b>		<b>N = 9.940</b>	
<b>Verweildauer</b>				
≤ 2 Tage	3.866	40,29	4.219	42,44
3 - 6 Tage	4.636	48,31	4.742	47,71
7 - 10 Tage	794	8,27	744	7,48
11 - 14 Tage	187	1,95	153	1,54
> 14 Tage	113	1,18	82	0,82

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit DCIS und brusterhaltender Therapie (BET) bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 5.473</b>		<b>N = 5.863</b>	
<b>Verweildauer</b>				
≤ 2 Tage	2.612	47,73	2.931	49,99
3 - 6 Tage	2.609	47,67	2.722	46,43
7 - 10 Tage	180	3,29	159	2,71
11 - 14 Tage	38	0,69	32	0,55
> 14 Tage	34	0,62	19	0,32

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit DCIS und Mastektomie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 1.607</b>		<b>N = 1.657</b>	
<b>Verweildauer</b>				
≤ 2 Tage	33	2,05	36	2,17
3 - 6 Tage	842	52,40	928	56,00
7 - 10 Tage	552	34,35	535	32,29
11 - 14 Tage	124	7,72	111	6,70
> 14 Tage	56	3,48	47	2,84

### Entlassung

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 9.596</b>		<b>N = 9.940</b>	
<b>Entlassungsdiagnose (ICD 10)</b>				
(D05.0) Lobuläres Carcinoma in situ der Brustdrüse	137	1,43	118	1,19
(D05.1) Carcinoma in situ der Milchgänge	7.626	79,47	8.026	80,74
(D05.7) Sonstiges Carcinoma in situ der Brustdrüse	308	3,21	242	2,43
(D05.9) Carcinoma in situ der Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	458	4,77	535	5,38

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit DCIS bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 9.596</b>		<b>N = 9.940</b>	
<b>Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)</b>				
(01) Behandlung regulär beendet	6.771	70,56	6.932	69,74
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	2.762	28,78	2.939	29,57
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	31	0,32	26	0,26
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	12	0,13	17	0,17
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	≤3	0,02	8	0,08
(07) Tod	≤3	0,03	0	0,00
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit	0	0,00	0	0,00
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	≤3	0,01	0	0,00
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	8	0,08	6	0,06
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	0	0,00
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00	≤3	0,01
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	≤3	0,03	5	0,05
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	≤3	0,03	6	0,06
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen	0	0,00	0	0,00
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll- und teilstationärer Behandlung	0	0,00	0	0,00
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr	0	0,00	0	0,00

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

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit abgeschlossener primär-operativer Therapie und mit invasivem Mammakarzinom oder DCIS bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 73.072</b>		<b>N = 74.904</b>	
<b>R0-Resektion</b>				
(0) nein	2.862	3,92	2.620	3,50
(1) ja	66.970	91,65	68.931	92,03
(8) es liegen keine Angaben vor	118	0,16	129	0,17
(9) Vollremission nach neoadjuvanter Therapie	2.642	3,62	2.827	3,77

## Zusammenhang Primärerkrankung, Tastbarkeit und Nachresektion

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit abgeschlossener primär-operativer Therapie und mit invasivem Mammakarzinom oder DCIS und mit R0-Resektion und ohne präoperative Draht-Markierung bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 38.821</b>		<b>N = 39.130</b>	
<b>Zusammenhang zwischen tastbarem Mammabefund und Nachresektion bei Fällen ohne präoperative Markierung</b>				
Mit tastbarem Befund und mindestens einer Nachresektion	1.282	3,30	839	2,14
Mit tastbarem Befund und ohne Nachresektion	22.568	58,13	23.037	58,87
Ohne tastbaren Befund und mindestens einer Nachresektion	592	1,52	543	1,39
Ohne tastbaren Befund und ohne Nachresektion	5.694	14,67	5.606	14,33

## Geschlechterstratifizierte Histologie und Grading (Primärerkrankung)

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste bei weiblichen Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 87.701</b>		<b>N = 89.465</b>	
<b>Immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus</b>				
(0) negativ	10.172	11,60	10.052	11,24
(1) positiv	54.673	62,34	56.195	62,81
(9) unbekannt	141	0,16	128	0,14
<b>Grading (WHO) (invasives Karzinom)</b>				
(1) gut differenziert	9.512	10,85	9.715	10,86
(2) mäßig differenziert	36.917	42,09	37.960	42,43
(3) schlecht differenziert	17.340	19,77	17.551	19,62
(X) Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden	1.217	1,39	1.149	1,28
<b>Grading (Van-Nuys)</b>				
(G1) Grad 1 (low grade)	1.198	1,37	1.226	1,37
(G2) Grad 2 (intermediate grade)	2.875	3,28	3.191	3,57
(G3) Grad 3 (high grade)	2.577	2,94	2.607	2,91
(GX) Grad X (Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden)	412	0,47	492	0,55
<b>Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität</b>				
(0) nein	63.505	72,41	65.314	73,01
(1) ja	8.543	9,74	8.577	9,59
<b>HER2-Status</b>				
(0) negativ (IHC 0 ODER IHC 1+ ODER ISH negativ) oder (IHC 2+ UND ISH negativ)	56.155	64,03	57.429	64,19
(1) positiv (IHC 3+ ODER ISH positiv) oder (IHC 2+ UND ISH positiv)	8.518	9,71	8.595	9,61
(2) zweifelhaft/Borderline-Kategorie	-	-	93	0,10
(9) unbekannt	313	0,36	258	0,29

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste bei weiblichen Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 87.701</b>		<b>N = 89.465</b>	
<b>Gesamttumorgröße</b>				
≤ 10 mm	2.255	2,57	2.445	2,73
> 10 bis ≤ 20 mm	1.694	1,93	1.871	2,09
> 20 bis ≤ 30 mm	1.057	1,21	1.100	1,23
> 30 bis ≤ 40 mm	682	0,78	674	0,75
> 40 bis ≤ 50 mm	445	0,51	446	0,50
> 50 mm	929	1,06	980	1,10
<b>Tumorgröße (pT- und ypT-Klassifikation)</b>				
pT0, ypT0	6.073	6,92	6.484	7,25
pT1, ypT1 (Sarkom)	-	-	9	0,01
pT1mic, ypT1mic	517	0,59	527	0,59
pT1a, ypT1a	3.619	4,13	3.650	4,08
pT1b, ypT1b	8.788	10,02	9.089	10,16
pT1c, ypT1c	21.177	24,15	21.382	23,90
pT2, ypT2	18.901	21,55	19.332	21,61
pT3, ypT3	3.230	3,68	3.216	3,59
pT4a, ypT4a	116	0,13	106	0,12
pT4b, ypT4b	1.789	2,04	1.752	1,96
pT4c, ypT4c	46	0,05	52	0,06
pT4d, ypT4d	144	0,16	101	0,11
pTX, ypTX	274	0,31	242	0,27
<b>Nodalstatus (pN- und ypN-Klassifikation)</b>				
pN0, ypN0	5.964	6,80	5.773	6,45
pN0(sn), ypN0(sn)	39.340	44,86	41.247	46,10
pN1mi, ypN1mi	336	0,38	328	0,37
pN1mi(sn), ypN1mi(sn)	1.420	1,62	1.448	1,62
pN1a, ypN1a	5.463	6,23	5.066	5,66



	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste bei weiblichen Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 87.701</b>		<b>N = 89.465</b>	
pN1(sn), ypN1(sn)	1.149	1,31	1.076	1,20
pN1a(sn) , ypN1a(sn)	4.445	5,07	4.920	5,50
pN1b, ypN1b	49	0,06	49	0,05
pN1c, ypN1c	130	0,15	154	0,17
pN2a(sn), ypN2a(sn)	441	0,50	497	0,56
pN2a, ypN2a	2.950	3,36	2.826	3,16
pN2b, ypN2b	36	0,04	57	0,06
pN3a, ypN3a	1.776	2,03	1.666	1,86
pN3b, ypN3b	24	0,03	22	0,02
pN3c, ypN3c	19	0,02	24	0,03
pNX, ypNX	8.867	10,11	9.103	10,17

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste bei männlichen Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 817</b>		<b>N = 872</b>	
<b>Immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus</b>				
(0) negativ	16	1,96	16	1,83
(1) positiv	495	60,59	561	64,33
(9) unbekannt	≤3	0,24	7	0,80
<b>Grading (WHO) (invasives Karzinom)</b>				
(1) gut differenziert	45	5,51	48	5,50
(2) mäßig differenziert	324	39,66	371	42,55
(3) schlecht differenziert	136	16,65	158	18,12
(X) Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden	8	0,98	7	0,80
<b>Grading (Van-Nuys)</b>				
(G1) Grad 1 (low grade)	11	1,35	10	1,15
(G2) Grad 2 (intermediate grade)	18	2,20	22	2,52
(G3) Grad 3 (high grade)	6	0,73	4	0,46
(GX) Grad X (Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden)	4	0,49	≤3	0,34
<b>Pathologischer Befund: Histologisch gesicherte Multizentrität</b>				
(0) nein	521	63,77	594	68,12
(1) ja	31	3,79	29	3,33
<b>HER2-Status</b>				
(0) negativ (IHC 0 ODER IHC 1+ ODER ISH negativ) oder (IHC 2+ UND ISH negativ)	466	57,04	533	61,12
(1) positiv (IHC 3+ ODER ISH positiv) oder (IHC 2+ UND ISH positiv)	40	4,90	41	4,70
(2) zweifelhaft/Borderline-Kategorie	-	-	0	0,00
(9) unbekannt	7	0,86	10	1,15
<b>Gesamtumorgröße</b>				
≤ 10 mm	10	1,22	14	1,61
> 10 bis ≤ 20 mm	12	1,47	14	1,61

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste bei männlichen Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 817</b>		<b>N = 872</b>	
> 20 bis ≤ 30 mm	10	1,22	8	0,92
> 30 bis ≤ 40 mm	5	0,61	≤3	0,11
> 40 bis ≤ 50 mm	0	0,00	≤3	0,11
> 50 mm	≤3	0,24	≤3	0,11
<b>Tumgröße (pT- und ypT-Klassifikation)</b>				
pT0, ypT0	≤3	0,24	9	1,03
pT1, ypT1 (Sarkom)	-	-	≤3	0,11
pT1mic, ypT1mic	≤3	0,12	≤3	0,34
pT1a, ypT1a	14	1,71	21	2,41
pT1b, ypT1b	28	3,43	31	3,56
pT1c, ypT1c	169	20,69	204	23,39
pT2, ypT2	210	25,70	222	25,46
pT3, ypT3	18	2,20	9	1,03
pT4a, ypT4a	4	0,49	6	0,69
pT4b, ypT4b	68	8,32	74	8,49
pT4c, ypT4c	0	0,00	≤3	0,11
pT4d, ypT4d	0	0,00	≤3	0,23
pTX, ypTX	5	0,61	4	0,46
<b>Nodalstatus (pN- und ypN-Klassifikation)</b>				
pN0, ypN0	37	4,53	34	3,90
pN0(sn), ypN0(sn)	227	27,78	271	31,08
pN1mi, ypN1mi	≤3	0,12	6	0,69
pN1mi(sn), ypN1mi(sn)	14	1,71	20	2,29
pN1a, ypN1a	80	9,79	81	9,29
pN1(sn), ypN1(sn)	4	0,49	10	1,15
pN1a(sn), ypN1a(sn)	41	5,02	55	6,31
pN1b, ypN1b	≤3	0,12	≤3	0,11

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste bei männlichen Patienten mit abgeschlossener primär-operativer Therapie bei Primärerkrankung</b>	<b>N = 817</b>		<b>N = 872</b>	
pN1c, ypN1c	≤3	0,12	6	0,69
pN2a(sn), ypN2a(sn)	5	0,61	8	0,92
pN2a, ypN2a	48	5,88	52	5,96
pN2b, ypN2b	≤3	0,37	0	0,00
pN3a, ypN3a	32	3,92	20	2,29
pN3b, ypN3b	0	0,00	0	0,00
pN3c, ypN3c	0	0,00	0	0,00
pNX, ypNX	64	7,83	63	7,22

## Befund: Invasive Karzinome (Lokoregionäre Rezidive)

### Patientin

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Aufnahmequartal</b>				
1. Quartal	1.390	25,86	1.355	25,35
2. Quartal	1.362	25,33	1.337	25,01
3. Quartal	1.308	24,33	1.374	25,70
4. Quartal	1.316	24,48	1.280	23,94
Gesamt	5.376	100,00	5.346	100,00

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv</b>	<b>N = 5.376</b>		<b>N = 5.346</b>	
<b>Altersverteilung</b>				
< 30 Jahre	26	0,48	11	0,21
30 - 39 Jahre	168	3,13	181	3,39
40 - 49 Jahre	523	9,73	516	9,65
50 - 59 Jahre	1.093	20,33	1.177	22,02
60 - 69 Jahre	1.398	26,00	1.327	24,82
70 - 79 Jahre	1.374	25,56	1.318	24,65
≥ 80 Jahre	794	14,77	816	15,26

	2018 Ergebnis	2019 Ergebnis
<b>Alter (Jahre)</b>		
Anzahl Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv mit Angabe von Werten > 0	5.376	5.346
Minimum	23,00	21,00
5. Perzentil	42,00	42,00
25. Perzentil	56,00	55,00
Median	66,00	66,00
Mittelwert	65,06	64,95
75. Perzentil	76,00	76,00
95. Perzentil	85,00	84,00
Maximum	99,00	97,00

#### Präoperative Diagnostik

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv</b>	<b>N = 5.409</b>		<b>N = 5.378</b>	
<b>Erkrankung</b>				
Lokoregionäres Rezidiv nach BET	4.135	76,45	4.174	77,61
Lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie	1.274	23,55	1.204	22,39

## Operation

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operationen bei invasivem Karzinom und lokoregionärem Rezidiv nach BET</b>	<b>N = 4.159</b>		<b>N = 4.204</b>	
<b>Präoperative Draht-Markierung gesteuert durch bildgebende Verfahren</b>				
(0) nein	3.368	80,98	3.468	82,49
(1) ja, durch Mammografie	252	6,06	199	4,73
(2) ja, durch Sonografie	510	12,26	512	12,18
(3) ja, durch MRT	29	0,70	25	0,59
<b>Eingriffe (nach OPS)</b>				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	1.409	33,88	1.351	32,14
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	1.865	44,84	1.958	46,57
(5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion	165	3,97	145	3,45
(5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	410	9,86	477	11,35

## Therapie

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv nach BET</b>	<b>N = 4.135</b>		<b>N = 4.174</b>	
<b>Primär-operative Therapie abgeschlossen</b>				
(0) nein	322	7,79	298	7,14
(1) ja	3.813	92,21	3.876	92,86

### Sentinel-Node-Markierung

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv nach BET</b>	<b>N = 4.135</b>		<b>N = 4.174</b>	
<b>Sentinel-Node-Markierung</b>				
Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem Aufenthalt durchgeführt (5-401.11, 5-401.12)	560	13,54	589	14,11
<b>Art der erfolgten Therapie</b>				
Brusterhaltende Therapie	1.360	32,89	1.294	31,00
Mastektomie	2.426	58,67	2.558	61,28

### Histologie

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit invasivem Karzinom und abgeschlossener primär-operativer Therapie bei lokoregionärem Rezidiv</b>	<b>N = 4.979</b>		<b>N = 4.982</b>	
<b>Morphologie (ICD-O-3)</b>				
Invasiv duktales Karzinom (8500/3)	3.551	71,32	3.635	72,96
Invasiv lobuläres Karzinom (8520/3)	464	9,32	478	9,59
Invasiv duktales und lobuläres Karzinom (8522/3)	69	1,39	60	1,20
Muzinöses Adenokarzinom (8480/3)	41	0,82	66	1,32
Tubuläres Adenokarzinom (8211/3)	17	0,34	13	0,26



### Postoperativer Verlauf

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv</b>	<b>N = 5.376</b>		<b>N = 5.346</b>	
<b>Weiterer Behandlungsverlauf</b>				
Postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz	4.832	89,88	4.846	90,65

### Verweildauer im Krankenhaus

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv</b>	<b>N = 5.376</b>		<b>N = 5.346</b>	
<b>Verweildauer</b>				
≤ 2 Tage	925	17,21	898	16,80
3 - 6 Tage	3.015	56,08	3.004	56,19
7 - 10 Tage	1.031	19,18	1.064	19,90
11 - 14 Tage	228	4,24	229	4,28
> 14 Tage	177	3,29	151	2,82

**Entlassung**

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv</b>	<b>N = 5.376</b>		<b>N = 5.346</b>	
<b>Entlassungsdiagnose (ICD 10)</b>				
(C50.0) Bösartige Neubildung: Brustwarze und Warzenhof	71	1,32	66	1,23
(C50.1) Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse	379	7,05	370	6,92
(C50.2) Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse	451	8,39	443	8,29
(C50.3) Bösartige Neubildung: Unterer innerer Quadrant der Brustdrüse	270	5,02	239	4,47
(C50.4) Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse	1.596	29,69	1.621	30,32
(C50.5) Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse	378	7,03	373	6,98
(C50.6) Bösartige Neubildung: Recessus axillaris der Brustdrüse	120	2,23	79	1,48
(C50.8) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend	1.363	25,35	1.474	27,57
(C50.9) Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	1.000	18,60	950	17,77
(C76.1) Bösartige Neubildung: Thorax (Axilla, intrathorakal, thorakal)	17	0,32	16	0,30

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit invasivem Karzinom bei lokoregionärem Rezidiv</b>	<b>N = 5.376</b>		<b>N = 5.346</b>	
<b>Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)</b>				
(01) Behandlung regulär beendet	3.838	71,39	3.628	67,86
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	1.484	27,60	1.654	30,94
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	9	0,17	11	0,21
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	11	0,20	20	0,37
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	12	0,22	9	0,17
(07) Tod	≤3	0,06	5	0,09
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit	0	0,00	0	0,00
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	≤3	0,06	≤3	0,04
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	11	0,20	8	0,15
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	≤3	0,04
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00	0	0,00
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	≤3	0,02	≤3	0,02
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	≤3	0,02	≤3	0,06
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen	≤3	0,06	≤3	0,06
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll- und teilstationärer Behandlung	0	0,00	0	0,00
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr	0	0,00	0	0,00

## Ausschließlich sekundäre plastische Rekonstruktion / prophylaktische Mastektomie Patientin

Aufnahmequartal	2018		2019	
	n	%	n	%
1. Quartal	646	26,77	735	28,42
2. Quartal	606	25,11	629	24,32
3. Quartal	568	23,54	604	23,36
4. Quartal	593	24,58	618	23,90
Gesamt	2.413	100,00	2.586	100,00

Patientinnen mit ausschließlich sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie	2018		2019	
	n	%	n	%
	N = 2.413		N = 2.586	
<b>Altersverteilung</b>				
< 30 Jahre	93	3,85	106	4,10
30 - 39 Jahre	420	17,41	428	16,55
40 - 49 Jahre	645	26,73	673	26,02
50 - 59 Jahre	670	27,77	754	29,16
60 - 69 Jahre	366	15,17	390	15,08
70 - 79 Jahre	171	7,09	183	7,08
≥ 80 Jahre	48	1,99	52	2,01

	2018 Ergebnis	2019 Ergebnis
<b>Alter (Jahre)</b>		
Anzahl Patientinnen mit ausschließlich sekundärer plastischer Rekonstruktion/prophylaktischer Mastektomie mit Angabe von Werten > 0	2.413	2.586
Minimum	17,00	16,00
5. Perzentil	30,70	30,00
25. Perzentil	41,00	41,00
Median	50,00	50,00
Mittelwert	50,65	50,77
75. Perzentil	59,00	59,00
95. Perzentil	75,00	75,00
Maximum	90,00	94,00

#### Präoperative Diagnostik und Therapie

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Alle operierten Brüste</b>	<b>N = 111.124</b>		<b>N = 112.636</b>	
<b>Erkrankung</b>				
(4) ausschließlich sekundäre plastische Rekonstruktion	1.044	0,94	982	0,87
(5) prophylaktische Mastektomie	1.686	1,52	1.970	1,75
(6) Fernmetastase	0	0,00	349	0,31

## Operation

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operationen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie</b>	<b>N = 2.743</b>		<b>N = 2.970</b>	
<b>Eingriffe (nach OPS)</b>				
(5-870.*) Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	552	20,12	538	18,11
(5-872.*) (Modifizierte radikale) Mastektomie	623	22,71	736	24,78
(5-874.*) Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion	27	0,98	24	0,81
(5-877.*) Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	1.320	48,12	1.503	50,61

## Postoperativer Verlauf

### Verweildauer im Krankenhaus

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie</b>	<b>N = 2.413</b>		<b>N = 2.586</b>	
<b>Verweildauer</b>				
≤ 2 Tage	277	11,48	257	9,94
3 - 6 Tage	1.140	47,24	1.255	48,53
7 - 10 Tage	702	29,09	796	30,78
11 - 14 Tage	195	8,08	163	6,30
> 14 Tage	99	4,10	115	4,45

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit ausschließlich sekundärer plastischer Rekonstruktion</b>	<b>N = 984</b>		<b>N = 908</b>	
<b>Verweildauer</b>				
≤ 2 Tage	216	21,95	181	19,93
3 - 6 Tage	438	44,51	414	45,59
7 - 10 Tage	187	19,00	206	22,69
11 - 14 Tage	86	8,74	52	5,73
> 14 Tage	57	5,79	55	6,06

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit prophylaktischer Mastektomie</b>	<b>N = 1.452</b>		<b>N = 1.704</b>	
<b>Verweildauer</b>				
≤ 2 Tage	62	4,27	77	4,52
3 - 6 Tage	713	49,10	850	49,88
7 - 10 Tage	522	35,95	603	35,39
11 - 14 Tage	113	7,78	114	6,69
> 14 Tage	42	2,89	60	3,52

**Entlassung**

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit sekundärer plastischer Rekonstruktion / prophylaktischer Mastektomie</b>	<b>N = 2.413</b>		<b>N = 2.586</b>	
<b>Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)</b>				
(01) Behandlung regulär beendet	1.605	66,51	1.604	62,03
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	786	32,57	958	37,05
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	≤3	0,12	5	0,19
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	11	0,46	8	0,31
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	≤3	0,04	≤3	0,12
(07) Tod	0	0,00	≤3	0,08
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit	0	0,00	0	0,00
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	≤3	0,12	0	0,00
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	≤3	0,12	≤3	0,08
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	0	0,00
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00	0	0,00
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	≤3	0,04	≤3	0,04
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	≤3	0,08
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen	0	0,00	0	0,00
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll- und teilstationärer Behandlung	0	0,00	≤3	0,04
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr	0	0,00	0	0,00



## Befund: Risikoläsionen

### Patientin

Aufnahmequartal	2018		2019	
	n	%	n	%
1. Quartal	626	27,74	657	27,03
2. Quartal	570	25,25	589	24,23
3. Quartal	550	24,37	582	23,94
4. Quartal	511	22,64	603	24,80
Gesamt	2.257	100,00	2.431	100,00

Patientinnen mit Risikoläsionen	2018		2019	
	n	%	n	%
	N = 2.257		N = 2.431	
<b>Altersverteilung</b>				
< 30 Jahre	114	5,05	115	4,73
30 - 39 Jahre	150	6,65	200	8,23
40 - 49 Jahre	472	20,91	468	19,25
50 - 59 Jahre	802	35,53	890	36,61
60 - 69 Jahre	428	18,96	476	19,58
70 - 79 Jahre	226	10,01	215	8,84
≥ 80 Jahre	65	2,88	67	2,76

	2018 Ergebnis	2019 Ergebnis
<b>Alter (Jahre)</b>		
Anzahl Patientinnen mit Risikoläsionen mit Angabe von Werten > 0	2.257	2.431
Minimum	14,00	13,00
5. Perzentil	29,00	30,00
25. Perzentil	47,00	47,00
Median	52,00	52,00
Mittelwert	53,95	53,69
75. Perzentil	63,00	63,00
95. Perzentil	77,00	76,00
Maximum	97,00	95,00

#### Präoperative Diagnostik und Therapie

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit Risikoläsionen</b>	<b>N = 2.289</b>		<b>N = 2.465</b>	
<b>Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms</b>				
(0) nein	1.415	61,82	1.548	62,80
(1) ja	674	29,45	718	29,13
(9) unbekannt	40	1,75	40	1,62

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit Risikoläsionen und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust oder Axilla wegen Primärerkrankung</b>	<b>N = 1.700</b>		<b>N = 1.912</b>	
<b>Prätherapeutischer histologischer Befund</b>				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	15	0,88	11	0,58
(2) benigne / entzündliche Veränderung	72	4,24	89	4,65
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	1.360	80,00	1.527	79,86
(4) malignitätsverdächtig	216	12,71	245	12,81
(5) maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)	37	2,18	40	2,09

	2018 Ergebnis	2019 Ergebnis
<b>Zeit zwischen Diagnostik und erstem Eingriff (Tage)</b>		
Anzahl Patientinnen mit Risikoläsionen und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung mit Angabe von Werten	1.681	1.894
Minimum	1,00	1,00
Median	34,00	32,00
Mittelwert	48,35	48,71
Maximum	364,00	360,00

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit Risikoläsionen und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff und prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung an der jeweiligen Brust wegen Primärerkrankung</b>	<b>N = 1.700</b>		<b>N = 1.912</b>	
<b>Prätherapeutische interdisziplinäre Therapieplanung</b>				
(0) nein	912	53,65	968	50,63
(1) ja	788	46,35	944	49,37
<b>Erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie</b>				
(0) nein	1.571	92,41	1.893	99,01
(1) ja	129	7,59	19	0,99

## Operation

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operationen bei Risikoläsionen</b>	<b>N = 2.292</b>		<b>N = 2.470</b>	
<b>Präoperative Draht-Markierung gesteuert durch bildgebende Verfahren</b>				
(0) nein	804	35,08	824	33,36
(1) ja, durch Mammografie	750	32,72	825	33,40
(2) ja, durch Sonografie	700	30,54	774	31,34
(3) ja, durch MRT	38	1,66	47	1,90

## Therapie

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit Risikoläsionen</b>	<b>N = 2.289</b>		<b>N = 2.465</b>	
<b>Primär-operative Therapie abgeschlossen</b>				
(0) nein	108	4,72	103	4,18
(1) ja	2.181	95,28	2.362	95,82
<b>Art der erfolgten Therapie</b>				
Brusterhaltende Therapie	2.171	94,84	2.345	95,13
Mastektomie	75	3,28	89	3,61

## Postoperativer Verlauf

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit Risikoläsionen</b>	<b>N = 2.257</b>		<b>N = 2.431</b>	
<b>Verweildauer im Krankenhaus</b>				
≤ 2 Tage	1.503	66,59	1.721	70,79
3 - 6 Tage	671	29,73	620	25,50
7 - 10 Tage	63	2,79	62	2,55
11 - 14 Tage	9	0,40	12	0,49
> 14 Tage	11	0,49	16	0,66

**Entlassung**

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit Risikoläsionen</b>	<b>N = 2.257</b>		<b>N = 2.431</b>	
<b>Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)</b>				
(01) Behandlung regulär beendet	1.708	75,68	1.833	75,40
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	538	23,84	579	23,82
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	≤3	0,04	≤3	0,08
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	6	0,27	12	0,49
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	≤3	0,04	0	0,00
(07) Tod	≤3	0,04	0	0,00
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit	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	0,12
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	0	0,00
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00	0	0,00
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	≤3	0,04	0	0,00
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	≤3	0,04	≤3	0,08
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen	0	0,00	0	0,00
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll- und teilstationärer Behandlung	0	0,00	0	0,00
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr	0	0,00	0	0,00

## Befund: Benigne / entzündliche Veränderungen, ausschließlich Normalgewebe

### Patientin

Aufnahmequartal	2018		2019	
	n	%	n	%
1. Quartal	3.435	26,73	3.478	27,38
2. Quartal	3.255	25,32	3.109	24,47
3. Quartal	3.060	23,81	3.076	24,21
4. Quartal	3.103	24,14	3.040	23,93
Gesamt	12.853	100,00	12.703	100,00

Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe	2018		2019	
	n	%	n	%
	N = 12.853		N = 12.703	
<b>Altersverteilung</b>				
< 30 Jahre	2.190	17,04	2.242	17,65
30 - 39 Jahre	1.748	13,60	1.810	14,25
40 - 49 Jahre	2.831	22,03	2.772	21,82
50 - 59 Jahre	3.096	24,09	2.970	23,38
60 - 69 Jahre	1.660	12,92	1.625	12,79
70 - 79 Jahre	1.022	7,95	986	7,76
≥ 80 Jahre	306	2,38	298	2,35

	2018 Ergebnis	2019 Ergebnis
<b>Alter (Jahre)</b>		
Anzahl Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe mit Angabe von Werten > 0	12.853	12.702
Minimum	2,00	11,00
5. Perzentil	20,00	19,00
25. Perzentil	36,00	35,00
Median	48,00	48,00
Mittelwert	47,54	47,14
75. Perzentil	58,00	58,00
95. Perzentil	76,00	76,00
Maximum	101,00	94,00

#### Präoperative Diagnostik

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operierte Brüste mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe und Aufnahme zum ersten offenen Eingriff an der jeweiligen Brust oder Axilla wegen Primärerkrankung</b>	<b>N = 12.258</b>		<b>N = 12.179</b>	
<b>Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening-Programms</b>				
(0) nein	10.473	85,44	10.465	85,93
(1) ja	1.457	11,89	1.476	12,12
(9) unbekannt	328	2,68	238	1,95



	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>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</b>	<b>N = 6.324</b>		<b>N = 6.516</b>	
<b>Prätherapeutischer histologischer Befund</b>				
(1) nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe	160	2,53	158	2,42
(2) benigne / entzündliche Veränderung	3.905	61,75	3.982	61,11
(3) benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial	1.896	29,98	2.100	32,23
(4) malignitätsverdächtig	122	1,93	123	1,89
(5) maligne (einschließlich in-situ- Karzinom)	241	3,81	153	2,35

## Operation

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Operationen bei benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe</b>	<b>N = 13.444</b>		<b>N = 13.304</b>	
<b>Eingriffe (nach OPS)</b>				
(5-870.2*) Duktektomie	1.143	8,50	1.124	8,45
(5-870.6*) Lokale Destruktion	265	1,97	333	2,50
(5-870.7) Exzision durch Vakuumbiopsie (Rotationsmesser)	6	0,04	6	0,05
(5-870.9*) Lokale Exzision	4.476	33,29	4.558	34,26
(5-870.a*) Partielle Resektion	6.648	49,45	6.487	48,76
(5-870.x) Sonstige partielle Exzision der Mamma	73	0,54	82	0,62
(5-870.y) Nicht näher bezeichnete partielle Exzision der Mamma	15	0,11	16	0,12
(nicht 5-870.*) Sonstiger operativer Eingriff	969	7,21	874	6,57

## Postoperativer Verlauf

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe</b>	<b>N = 12.853</b>		<b>N = 12.703</b>	
<b>Verweildauer im Krankenhaus</b>				
≤ 2 Tage	8.936	69,52	9.164	72,14
3 - 6 Tage	3.336	25,96	3.030	23,85
7 - 10 Tage	393	3,06	366	2,88
11 - 14 Tage	89	0,69	67	0,53
> 14 Tage	99	0,77	76	0,60

**Entlassung**

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe</b>	<b>N = 12.853</b>		<b>N = 12.703</b>	
<b>Entlassungsdiagnose (ICD 10)</b>				
(D17.1) Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Rumpfes	181	1,41	164	1,29
(D24) Gutartige Neubildung der Brustdrüse	7.696	59,88	7.965	62,70
(D48.6) Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Brustdrüse	1.451	11,29	1.250	9,84
(N60.0) Solitärzyste der Mamma	380	2,96	329	2,59
(N60.1) Diffuse zystische Mastopathie	1.293	10,06	1.325	10,43
(N60.2) Fibroadenose der Mamma	731	5,69	774	6,09
(N60.3) Fibrosklerose der Mamma	592	4,61	560	4,41
(N60.4) Ektasie der Ductus lactiferi	250	1,95	236	1,86
(N60.8) Sonstige gutartige Mammadysplasien	302	2,35	291	2,29
(N60.9) Gutartige Mammadysplasie, nicht näher bezeichnet	27	0,21	22	0,17
(N64.3) Mastodynie	105	0,82	94	0,74
(N64.5) Sonstige Symptome der Mamma	666	5,18	690	5,43

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patientinnen mit benignen / entzündlichen Veränderungen oder ausschließlich Normalgewebe</b>	<b>N = 12.853</b>		<b>N = 12.703</b>	
<b>Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)</b>				
(01) Behandlung regulär beendet	10.199	79,35	9.925	78,13
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	2.534	19,72	2.684	21,13
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	12	0,09	10	0,08
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	65	0,51	49	0,39
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	10	0,08	6	0,05
(07) Tod	≤3	0,01	≤3	0,02
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit	0	0,00	0	0,00
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	≤3	0,01	≤3	0,01
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	10	0,08	5	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	9	0,07	6	0,05
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	9	0,07	11	0,09
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen	≤3	0,01	≤3	0,02
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll- und teilstationärer Behandlung	≤3	0,02	0	0,00
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr	0	0,00	0	0,00