

# Datensatz Mammachirurgie

18/1 (Spezifikation 2025 V06)

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-10	Basisdokumentation
1	<b>Institutionskennzeichen</b> <small>[0-9][9]</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2	<b>entlassender Standort</b> <small>777d(4)01d(2)</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3	<b>behandelnder Standort (OPS)</b> <small>gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur</small> <small>777d(4)01d(2)</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4	<b>Betriebsstätten-Nummer</b> <small>[0-9][1,2]</small> <input type="text"/> <input type="text"/>
5	<b>Fachabteilung</b> <small>§ 301-Vereinbarung: <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a></small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
6	<b>Identifikationsnummer der Patientin</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
7	<b>Geburtsdatum</b> <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
8	<b>Geschlecht</b> <input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt
9	<b>Aufnahmedatum Krankenhaus</b> <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

10 **Aufnahmediagnose(n)**

ICD-10-GM  
<http://www.bfarm.de>

1.     •

2.     •

3.     •

4.     •

5.     •

6.     •

7.     •

8.     •

9.     •

10.     •

...

30.     •

# Datensatz Mammachirurgie

BRUST	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden	
11-22	Präoperative Informationen
11	betroffene Brust / Seite  <input type="checkbox"/>  1 = rechts 2 = links
12	Erkrankung an dieser Brust oder Eingriff an dieser Brust  <input type="checkbox"/>  1 = Primärerkrankung 2 = lokoregionäres Rezidiv nach BET 3 = lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie 4 = ausschließlich sekundäre plastische Rekonstruktion 5 = prophylaktische Mastektomie 6 = Fernmetastase
<b>wenn Feld 12 = 1</b>	
13 >	Aufnahme zum ersten offenen Eingriff an Brust oder Axilla wegen Primärerkrankung an dieser Brust  <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
14 >	Operativer Ersteingriff (Tumor-OP) an dieser Brust in Ihrer Einrichtung durchgeführt?  <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 13 = 1</b>	
15 >>	tastbarer Mammabefund  <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
16 >>	Klinischer Lymphknotenbefund cNO  <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 15 = 0</b>	
17 >>>	Mikrokalk ohne Herdbefund  <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja

  

wenn Feld 13 = 1	
18 >>	Diagnosestellung im Rahmen des Mammografie-Screening- Programms  <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt
<b>wenn wenn Ersteingriff wegen Primärerkrankung oder wenn lokoregionäres Rezidiv</b>	
19 >>	Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie  <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
20	Prätherapeutische Histologie  <input type="checkbox"/>  1 = nicht verwertbar oder ausschließlich Normalgewebe 2 = benigne / entzündliche Veränderung 3 = benigne, aber mit unsicherem biologischen Potenzial 4 = malignitätsverdächtig 5 = maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)
<b>wenn Feld 20 = 5</b>	
21 >	Prätherapeutischer Befund: maligne Neoplasie einschließlich in-situ-Karzinom ICD-O-3  <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Schlüssel 1
22	Datum (Ausgang bei Pathologie) des letzten prätherapeutischen histologischen Befundes  TT.MM.JJJJ <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
<b>23-30</b>	
<b>Prätherapeutischer pathomorphologischer Befund</b>	
<b>wenn wenn maligne Neoplasie ist duktales Carcinoma in situ (DCIS) oder Invasives Mammakarzinom (Primärtumor)</b>	
23 >>	Grading  <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja

  

24 >>	Hormonrezeptorstatus  <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
<b>wenn wenn maligne Neoplasie ist invasives Mammakarzinom (Primärtumor)</b>	
25 >>	HER2-Status  <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
26 >>	Ki67-Status (MIB-1-Index)  <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 13 = 1</b>	
27 >>	prätherapeutische Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz Tumorboard und Befunde  <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 27 = 1</b>	
28 >>>	Datum prätherapeutische interdisziplinäre Tumorkonferenz TT.MM.JJJJ <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
<b>wenn Feld 12 = 1</b>	
29 >	erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie  <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 13 = 1 und Feld 22 = LEER</b>	
30 >>	Datum Diagnosemitteilung / Therapie-Planungsgespräch mit Pat. TT.MM.JJJJ <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>

## Datensatz Mammachirurgie

OPERATION	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden	
31-36	<b>Eingriff</b>
31	<p>Wievielter mammachirurgischer Eingriff während dieses Aufenthaltes?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/></p>
<b>wenn Feld 12 IN (1;2;3)</b>	
32 >	<p>präoperative Draht-Markierung von Brustgewebe gesteuert durch bildgebende Verfahren</p> <p>gemäß Leitlinienkonformer Operationsplanung</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = ja, durch Mammografie 2 = ja, durch Sonografie 3 = ja, durch MRT 4 = nein, stattdessen ultraschallgesteuerte OP</p>
<b>wenn Feld 32 IN (1;2;3;4)</b>	
33 >>	<p>intraoperative Präparateradiografie oder -sonografie</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = ja, intraoperative Präparateradiografie 2 = ja, intraoperative Präparatesonografie</p>
34	<p>OP-Datum</p> <p>TT.MM.JJJJ</p> <p><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p>
35	<p>Operation</p> <p>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs <a href="http://www.bfarm.de">http://www.bfarm.de</a></p> <p>1. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/> 2. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/> 3. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/> 4. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/> 5. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/> 6. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/> 7. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/> 8. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/> 9. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/> 10. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p>

wenn keine Sentinel-Lymphknoten-Biopsie unter Operation (OPS) kodiert und wenn Feld "Erkrankung an dieser Brust" IN (1;2;3)	
36 >	<p>Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem Eingriff durchgeführt</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = ja</p>

# Datensatz Mammachirurgie

BRUST	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden	
37-51	Histologie und Staging
<b>wenn Feld 12 IN (1;2;3;4;5)</b>	
37 >	<b>Postoperativer histologischer Befund unter Berücksichtigung der Vorbefunde</b>  <div> <div>1 = ausschließlich Normalgewebe</div> <div>2 = benigne / entzündliche Veränderung</div> <div>3 = Risikoläsion</div> <div>4 = maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)</div> </div>
<b>wenn Feld 37 = 4</b>	
38 >>	<b>Postoperativer Befund: maligne Neoplasie</b> einschließlich in-situ-Karzinom ICD-O-3  Schlüssel 1
<b>wenn Feld 12 IN (1;2;3)</b>	
39 >	<b>primär-operative Therapie abgeschlossen</b> ausgenommen plastisch-rekonstruktive Operationen  <div> <div>0 = nein</div> <div>1 = ja</div> </div>
<b>wenn Feld 39 = 0</b>	
40 >>	<b>weitere Therapieempfehlung</b>  <div> <div>1 = Empfehlung zur Nachresektion</div> <div>2 = Empfehlung zur Mastektomie</div> <div>3 = Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie</div> <div>4 = Empfehlung zur Axilladisektion</div> <div>6 = Empfehlung zur BET</div> <div>9 = Kombination aus 1 bis 6</div> </div>
<b>wenn wenn Primärerkrankung und wenn operative Therapie abgeschlossen und Histologie DCIS, invasives Karzinom oder Sarkom</b>	
41 >>	<b>pT</b>  Schlüssel 2
<b>wenn wenn Primärerkrankung und wenn operative Therapie abgeschlossen und Histologie DCIS oder invasives Karzinom</b>	
42 >>	<b>pN</b>  Schlüssel 3
<b>wenn wenn operative Therapie abgeschlossen und Histologie DCIS</b>	
43 >>>	<b>Grading (WHO)</b>  <div> <div>G1 = Grad 1 (low grade)</div> <div>G2 = Grad 2 (intermediate grade)</div> <div>G3 = Grad 3 (high grade)</div> <div>GX = Grad X (Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden)</div> </div>
<b>wenn wenn operative Therapie abgeschlossen und Histologie DCIS</b>	
44 >>>	<b>Gesamtumorgroße</b>  mm
<b>wenn wenn operative Therapie abgeschlossen und Histologie Primärtumor invasives Karzinom</b>	
45 >>>	<b>Grading (Elston und Ellis)</b>  <div> <div>1 = gut differenziert</div> <div>2 = mäßig differenziert</div> <div>3 = schlecht differenziert</div> <div>X = Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden</div> </div>
46 >>>	<b>immunohistochemischer Hormonrezeptorstatus</b>  <div> <div>0 = negativ</div> <div>1 = positiv</div> <div>9 = unbekannt</div> </div>
47 >>>	<b>HER2-Status</b>  <div> <div>0 = negativ (IHC 0 ODER IHC 1+ ODER ISH negativ) oder (IHC 2+ UND ISH negativ)</div> <div>1 = positiv (IHC 3+ ODER ISH positiv) oder (IHC 2+ UND ISH positiv)</div> <div>2 = Ausnahmekategorie (zweifelhafte/Borderline-Kategorie)</div> <div>9 = unbekannt</div> </div>
<b>wenn wenn operative Therapie abgeschlossen und Histologie DCIS oder Primärtumor invasives Karzinom und Erkrankung an dieser Brust ist Primärerkrankung</b>	
48 >>>	<b>histologisch gesicherte Multizentrität</b>  <div> <div>0 = nein</div> <div>1 = ja</div> </div>
49 >>>	<b>R0-Resektion</b>  <div> <div>0 = nein</div> <div>1 = ja</div> <div>8 = es liegen keine Angaben vor</div> <div>9 = Vollremission nach neoadjuvanter Therapie</div> </div>
<b>wenn Feld 49 = 1</b>	
50 >>>>	<b>geringster Abstand des Tumors (invasiver und nicht-invasiver Anteil) zum Resektionsrand</b> abschließende Bewertung  <div> <div>1 = &lt; 1 mm</div> <div>2 = &gt;= 1 mm bis &lt; 2 mm</div> <div>3 = &gt;= 2 mm</div> <div>8 = es liegen keine Angaben vor</div> </div>
51 >>>>	<b>Wie viele Nachoperationen an der betroffenen Brust zur Erlangung R0 wurden davon in Ihrer Einrichtung durchgeführt?</b>  <div> <div>0 = keine Nachoperation</div> <div>1 = R0 nicht mit Ersteingriff erlangt. 1 Nachoperation</div> <div>2 = 2 Nachoperationen</div> <div>3 = &gt;= 3 Nachoperationen</div> </div>
52-54	<b>Art der erfolgten Therapie</b>
<b>wenn wenn Primärerkrankung oder Z. n. BET und wenn operative Therapie abgeschlossen und wenn Histologie DCIS oder invasives Karzinom</b>	
52 >>>	<b>brusterhaltende Therapie (BET)</b>  <div> <div>0 = nein</div> <div>1 = ja</div> <div>2 = nein (auf Wunsch Patient(in), trotz erfüllter Kriterien BET)</div> <div>3 = ja (auf Wunsch Patient(in), trotz nicht erfüllter Kriterien BET)</div> </div>
<b>wenn wenn Primärerkrankung und wenn operative Therapie abgeschlossen und wenn Histologie DCIS oder invasives Karzinom</b>	
53 >>>	<b>Entfernung unmarkierter axillärer Lymphknoten bei diesem oder vorausgegangenem Aufenthalt durchgeführt</b>  <div> <div>0 = nein</div> <div>1 = ja, einzelne Lymphknoten</div> <div>2 = ja, Axilladisektion</div> </div>

**Datensatz Mammachirurgie**

---

54 >>>	Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem oder vorausgegangenem Aufenthalt durchgeführt
	<input type="checkbox"/>
0 = nein 1 = ja	

## Datensatz Mammachirurgie

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
55-56	Weiterer Behandlungsverlauf
<b>wenn wenn für mindestens 1 Brust: operative Therapie abgeschlossen und Histologie maligne Neoplasie (einschließlich in-situ-Karzinom)</b>	
55 >>	postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz <small>Tumorboard und Befunde</small> <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 55 = 1</b>	
56 >>>	Datum postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
57-59.2	Entlassung
57	Entlassungsdatum Krankenhaus <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
58	Entlassungsdiagnose(n) <small>alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen ICD-10-GM  <a href="http://www.bfarm.de">http://www.bfarm.de</a></small> 1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 4. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 5. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 6. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 7. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 8. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 9. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 10. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> ... 30. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
59.1	Entlassungsgrund <small>§ 301-Vereinbarung: <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a></small> <input type="text"/> <input type="text"/> Schlüssel 4

59.2

nicht spezifizierter  
Entlassungsgrund
☐

1 = ja

## Datensatz Mammachirurgie

### Schlüssel 1: ICD-O-3 (Mammakarzinom)

8010/3 = Karzinom o.n.A.	8401/6 = Apokrines Adenokarzinom, Metastase	8524/3 = invasives lobuläres Karzinom gemischt mit anderen Karzinom-Typen
8010/6 = Karzinom, Metastase o.n.A.	8401/9 = Apokrines Adenokarzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase	8524/6 = invasives lobuläres Karzinom gemischt mit anderen Karzinom-Typen, Metastase
8013/3 = Großzelliges neuroendokrines Karzinom	8410/3 = Talgdrüsenadenokarzinom	8524/9 = invasives lobuläres Karzinom gemischt mit anderen Karzinom-Typen, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
8013/6 = Großzelliges neuroendokrines Karzinom, Metastase	8410/6 = Talgdrüsenadenokarzinom, Metastase	8530/3 = Inflammatorisches Karzinom
8013/9 = Großzelliges neuroendokrines Karzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase	8410/9 = Talgdrüsenadenokarzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase	8530/6 = Inflammatorisches Karzinom, Metastase
8022/3 = Pleomorphes Karzinom	8430/3 = Mukoepidermoid-Karzinom	8530/9 = Inflammatorisches Karzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
8022/6 = Pleomorphes Karzinom, Metastase	8430/6 = Mukoepidermoid-Karzinom, Metastase	8540/3 = M. Paget der Brust
8022/9 = Pleomorphes Karzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase	8430/9 = Mukoepidermoid-Karzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase	8541/3 = M. Paget mit invasivem duktalem Karzinom
8032/3 = Spindelzellkarzinom o.n.A.	8480/3 = Muzinöses Adenokarzinom	8541/6 = M. Paget mit invasivem duktalem Karzinom, Metastase
8035/3 = Karzinom mit osteoklastenähnlichen Riesenzellen	8480/6 = Muzinöses Adenokarzinom, Metastase	8541/9 = M. Paget mit invasivem duktalem Karzinom, unklar ob Primärtumor oder Metastase
8035/6 = Karzinom mit osteoklastenähnlichen Riesenzellen, Metastase	8480/9 = Muzinöses Adenokarzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase	8543/3 = M. Paget mit nichtinvasivem intraduktalem Karzinom
8035/9 = Karzinom mit osteoklastenähnlichen Riesenzellen, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase	8490/3 = Siegelringzellkarzinom	8550/3 = Azinuszellkarzinom
8041/3 = Kleinzelliges Karzinom o.n.A.	8490/6 = Metastase eines Siegelringzellkarzinomes	8550/6 = Azinuszellkarzinom, Metastase
8041/6 = Kleinzelliges Karzinom o.n.A., Metastase	8490/9 = Siegelringzellkarzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase	8550/9 = Azinuszellkarzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
8041/9 = Kleinzelliges Karzinom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase	8500/2 = Duktales Carcinoma in situ o.n.A.	8560/3 = Adenosquames Karzinom
8070/3 = Plattenepithelkarzinom o.n.A.	8500/3 = Invasives duktales Karzinom o.n.A.	8560/6 = Adenosquames Karzinom, Metastase
8070/6 = Plattenepithelkarzinom-Metastase o.n.A.	8500/6 = Invasives duktales Karzinom o.n.A., Metastase	8560/9 = Adenosquames Karzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
8070/9 = Plattenepithelkarzinom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase	8500/9 = Invasives duktales Karzinom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase	8571/3 = Adenokarzinom mit Knorpel- und Knochenmetaplasie
8140/6 = Adenokarzinom-Metastase o.n.A.	8502/3 = Sekretorisches Mammakarzinom	8572/3 = Adenokarzinom mit Spindelzellmetaplasie
8140/9 = Adenokarzinom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase	8502/6 = Sekretorisches Mammakarzinom, Metastase	8572/6 = Adenokarzinom mit Spindelzellmetaplasie, Metastase
8200/3 = Adenoid-zystisches Karzinom	8502/9 = Sekretorisches Mammakarzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase	8572/9 = Adenokarzinom mit Spindelzellmetaplasie, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
8200/6 = Adenoid-zystisches Karzinom, Metastase	8503/2 = Nichtinvasives intraduktales papilläres Adenokarzinom	8574/3 = Adenokarzinom mit neuroendokriner Differenzierung
8200/9 = Adenoid-zystisches Karzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase	8503/3 = Intraduktales papilläres Adenokarzinom mit Invasion	8575/3 = Metaplastisches Karzinom o.n.A.
8201/3 = Kribriiformes Karzinom o.n.A.	8503/6 = Intraduktales papilläres Adenokarzinom mit Invasion, Metastase	8575/6 = Metaplastisches Karzinom o.n.A., Metastase
8201/6 = Kribriiformes Karzinom o.n.A., Metastase	8503/9 = Intraduktales papilläres Adenokarzinom mit Invasion, unklar ob Primärtumor oder Metastase	8575/9 = Metaplastisches Karzinom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
8201/9 = Kribriiformes Karzinom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase	8504/2 = Nichtinvasives intrazystisches Karzinom	8800/3 = Sarkom o.n.A.
8211/3 = Tubuläres Adenokarzinom	8504/3 = Intrazystisches Karzinom o. n. A. , intrazystisches papilläres Adenokarzinom	8800/6 = Sarkom o.n.A., Metastase
8211/6 = Tubuläres Adenokarzinom, Metastase	8507/2 = Intraduktales mikropapilläres Karzinom	8800/9 = Sarkomatose o.n.A.
8211/9 = Tubuläres Adenokarzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase	8507/3 = Invasives mikropapilläres Mammakarzinom	8802/3 = Riesenzellsarkom
8246/3 = Neuroendokrines Karzinom o.n.A.	8509/2 = Solides papilläres Carcinoma in situ	8830/3 = Malignes fibröses Histiocyotom
8249/3 = Atypischer Karzinoidtumor	8509/3 = Solides papilläres Karzinom mit Invasion	8850/3 = Liposarkom o.n.A.
8249/6 = Atypischer Karzinoidtumor, Metastase	8510/3 = Medulläres Karzinom o.n.A.	8850/6 = Liposarkom o.n.A., Metastase
8249/9 = Atypischer Karzinoidtumor, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase	8510/6 = Medulläres Karzinom o.n.A., Metastase	8850/9 = Liposarkom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
8265/3 = Mikropapilläres Karzinom o.n.A.	8510/9 = Medulläres Karzinom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase	8890/3 = Leiomyosarkom o.n.A.
8265/6 = Mikropapilläres Karzinom o.n.A., Metastase	8519/2 = Pleomorphes lobuläres Carcinoma in situ	8890/6 = Leiomyosarkom o.n.A., Metastase
8265/9 = Mikropapilläres Karzinom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase	8520/2 = Lobuläres Carcinoma in situ o.n.A.	8890/9 = Leiomyosarkom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
8290/3 = Onkozytäres Karzinom	8520/3 = Lobuläres Karzinom o.n.A.	8982/3 = Malignes Myoepitheliom
8290/6 = Onkozytäres Karzinom, Metastase	8520/6 = Lobuläres Karzinom o.n.A., Metastase	8982/6 = Malignes Myoepitheliom, Metastase
8290/9 = Onkozytäres Karzinom, unklar ob Primärtumor oder Metastase	8520/9 = Lobuläres Karzinom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase	8982/9 = Malignes Myoepitheliom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
8314/3 = Lipidreiches Karzinom	8522/3 = Invasives duktales und lobuläres Karzinom	9020/1 = Phylloides-Tumor mit Borderline-Malignität
8314/6 = Lipidreiches Karzinom, Metastase	8522/6 = Invasives duktales und lobuläres Karzinom, Metastase	9020/3 = Maligner Phylloides-Tumor
8314/9 = Lipidreiches Karzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase	8522/9 = Invasives duktales und lobuläres Karzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase	9020/6 = Maligner Phylloides-Tumor, Metastase
8315/3 = Glykogenreiches Karzinom	8523/3 = invasives duktales Karzinom gemischt mit anderen Karzinom-Typen	9020/9 = Maligner Phylloides-Tumor, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
8315/6 = Glykogenreiches Karzinom, Metastase	8523/6 = invasives duktales Karzinom gemischt mit anderen Karzinom-Typen, Metastase	9120/3 = Hämangiosarkom
8315/9 = Glykogenreiches Karzinom, unklar ob Primärtumor oder Metastase	8523/9 = invasives duktales Karzinom gemischt mit anderen Karzinom-Typen, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase	9120/6 = Hämangiosarkom, Metastase
8401/3 = Apokrines Adenokarzinom		9120/9 = Hämangiosarkom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase

## Datensatz Mammachirurgie

9180/3 = Osteosarkom o.n.A.  
 9180/6 = Osteosarkom o.n.A., Metastase  
 9180/9 = Osteosarkom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase  
 9590/3 = Malignes Lymphom o.n.A.  
 9680/3 = Diffuses großzelliges B-Zell-Lymphom o.n.A.  
 9687/3 = Burkitt-Lymphom o.n.A.  
 9690/3 = Follikuläres Lymphom o.n.A.  
 9699/3 = Marginalzonen-B-Zell-Lymphom o.n.A.

### Schlüssel 2: Path. T-Stadium Mamma

pT0 = pT0  
 pT1 = pT1  
 pTis = pTis  
 pT1mic = pT1mic  
 pT1a = pT1a  
 pT1b = pT1b  
 pT1c = pT1c  
 pT2 = pT2  
 pT3 = pT3  
 pT4a = pT4a  
 pT4b = pT4b  
 pT4c = pT4c  
 pT4d = pT4d  
 pTX = pTX  
 ypT0 = ypT0  
 ypT1 = ypT1  
 ypTis = ypTis  
 ypT1mic = ypT1mic  
 ypT1a = ypT1a  
 ypT1b = ypT1b  
 ypT1c = ypT1c  
 ypT2 = ypT2  
 ypT3 = ypT3  
 ypT4a = ypT4a  
 ypT4b = ypT4b  
 ypT4c = ypT4c  
 ypT4d = ypT4d  
 ypTX = ypTX

### Schlüssel 3: Path. N-Stadium Mamma

cN0 = cN0  
 pN0 = pN0  
 pN0(sn) = pN0(sn)  
 pN1mi = pN1mi  
 pN1mi(sn) = pN1mi(sn)  
 pN1(sn) = pN1(sn)  
 pN1a = pN1a  
 pN1a(sn) = pN1a(sn)  
 pN1b = pN1b  
 pN1c = pN1c  
 pN2a = pN2a  
 pN2a(sn) = pN2a(sn)  
 pN2b = pN2b  
 pN3a = pN3a  
 pN3b = pN3b  
 pN3c = pN3c  
 pNX = pNX  
 ypN0 = ypN0

ypN0(sn) = ypN0(sn)  
 ypN1mi = ypN1mi  
 ypN1mi(sn) = ypN1mi(sn)  
 ypN1(sn) = ypN1(sn)  
 ypN1a = ypN1a  
 ypN1a(sn) = ypN1a(sn)  
 ypN1b = ypN1b  
 ypN1c = ypN1c  
 ypN2a = ypN2a  
 ypN2a(sn) = ypN2a(sn)  
 ypN2b = ypN2b  
 ypN3a = ypN3a  
 ypN3b = ypN3b  
 ypN3c = ypN3c  
 ypNX = ypNX

### Schlüssel 4: Entlassungsgrund

01 = Behandlung regulär beendet  
 02 = Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen  
 03 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet  
 04 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet  
 05 = Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers  
 06 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus  
 07 = Tod  
 08 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit (§ 14 Abs. 5 Satz 2 BPfIV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung)  
 09 = Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung  
 10 = Entlassung in eine Pflegeeinrichtung  
 11 = Entlassung in ein Hospiz  
 13 = externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung  
 14 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen  
 15 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen  
 17 = interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen, nach der BPfIV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG  
 22 = Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung  
 25 = Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr (für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV)  
 30 = Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege