

Relevante Änderungen

Spezifikation zum Verfahrensjahr 2023

Mammachirurgie (18/1, QS MC)

QS-Verfahren	Mammachirurgie = 18/1 = Verfahren 9 (QS MC)
Einschluss-/ Ausschlusskriterien	Keine relevante Änderung
Kriterien Minimaldatensatz	Keine Änderung
Dokumentationsbogen	Zusätzliche Felder: <ul style="list-style-type: none"> • Klinischer Lymphknotenbefund cN0 • Datum prätherapeutische interdisziplinäre Tumorkonferenz • Datum postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz • Datum Diagnosemitteilung / Therapie-Planungsgespräch mit Pat.
Ausfüllhinweise	<ul style="list-style-type: none"> • Ausfüllhinweise zu den neuen Feldern „Klinischer Lymphknotenbefund cN0“ und „Datum Diagnosemitteilung / Therapie-Planungsgespräch mit Pat.“ • Ergänzung mehrerer Ausfüllhinweise, z.B. zum prätherapeutischen histologischen Befund: „Hier ist der prätherapeutische histopathologische Befund zu dokumentieren, der zum Beginn der Therapie geführt hat (z.B. Stanz- / Vakuumbiopsie oder offene Biopsie). Wenn z.B. bei einer Nachresektion der histopathologische Befund einer Stanzbiopsie vor Erstoperation vorliegt, so ist hier der histopathologische Befund der Stanzbiopsie (und nicht der Erstoperation) zu dokumentieren.“

Fallstricke:

Achten Sie im Feld „Postoperativer histologischer Befund unter Berücksichtigung der Vorbefunde“ auf die korrekte Dokumentation entsprechend dem Ausfüllhinweis des IQTIG. Sollte z.B. ein Nachresektat bei der primär-operativen Behandlung eines Mammakarzinoms tumorfrei sein, muss dennoch das Mammakarzinom dokumentiert werden. Bei Vollremission nach neoadjuvanter Therapie muss das prätherapeutisch diagnostizierte Malignom dokumentiert werden.