

Datensatz Mammachirurgie

18/1 (Spezifikation 2019 V06)

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-10	Basisdokumentation
1	Institutionskennzeichen <small>http://www.arge-ik.de</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	entlassender Standort <small>zweistellig, ggf. mit führender Null</small> <input type="text"/> <input type="text"/>
3	behandelnder Standort (OPS) <small>gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur, zweistellig, ggf. mit führender Null</small> <input type="text"/> <input type="text"/>
4	Betriebsstätten-Nummer <input type="text"/> <input type="text"/>
5	Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
6	Identifikationsnummer der Patientin <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"/> <input type="text"/>
7	Geburtsdatum <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"/>
8	Geschlecht <input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 8 = unbestimmt
9	Aufnahmedatum 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"/>

10	Aufnahmediagnose(n)
	<small>ICD-10-GM http://www.dimdi.de</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"/>

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
wenn Feld 12 = 1	
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
wenn Feld 13 = 1	
15>>	tastbarer Mammabefund <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
16>>	Diagnosestellung im Rahmen des Mammographie-Screening- Programms <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt

wenn Ersteingriff wegen Primärerkrankung oder wenn lokoregionäres Rezidiv	
17>>	Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung durch Stanz- oder Vakuumbiopsie <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
18	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)
wenn Feld 18 = 5	
19>	maligne Neoplasie einschließlich in-situ-Karzinom ICD-O-3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Schlüssel 1
20	Datum (Ausgang bei Pathologie) des letzten prätherapeutischen histologischen Befundes TT.MM.JJJJ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
wenn Feld 13 = 1	
21>>	prätherapeutische Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 12 = 1	
22>	erhaltene präoperative tumorspezifische Therapie <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja

Datensatz Mammachirurgie

OPERATION	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden	
23-28	Eingriff
23	Wievielter mammachirurgischer Eingriff während dieses Aufenthaltes? <div style="text-align: right;">□ □</div>
wenn Feld 12 IN (1;2;3)	
24>	präoperative Draht-Markierung gesteuert durch bildgebende Verfahren 0 = nein 1 = ja, durch Mammographie 2 = ja, durch Sonographie 3 = ja, durch MRT <div style="text-align: right;">□</div>
wenn Feld 24 IN (1;2;3)	
25>>	intraoperative Präparateradiographie oder -sonographie 0 = nein 1 = ja, intraoperative Präparateradiographie 2 = ja, intraoperative Präparatesonographie <div style="text-align: right;">□</div>
26	OP-Datum TT.MM.JJJJ <div style="text-align: right;">□ □ . □ □ . □ □ □ □</div>
27	Operation alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.dimdi.de 1. □ — □ □ □ . □ □ 2. □ — □ □ □ . □ □ 3. □ — □ □ □ . □ □ 4. □ — □ □ □ . □ □ 5. □ — □ □ □ . □ □ 6. □ — □ □ □ . □ □ 7. □ — □ □ □ . □ □ 8. □ — □ □ □ . □ □ 9. □ — □ □ □ . □ □ 10. □ — □ □ □ . □ □
wenn keine Sentinel-Lymphknoten-Biopsie unter Operation (OPS) kodiert und wenn Feld "Erkrankung an dieser Brust" IN (1;2;3)	
28>	Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem Eingriff durchgeführt 0 = nein 1 = ja <div style="text-align: right;">□</div>

Datensatz Mammachirurgie

BRUST		wenn operative Therapie abgeschlossen und Histologie DCIS		wenn Feld 41 = 1	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden		35>>> Grading <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		42 >>>> geringster Abstand des Tumors (invasiver und nicht-invasiver Anteil) zum Resektionsrand abschließende Bewertung <input type="checkbox"/>	
29-44 Histologie und Staging		G1 = Grad 1 (low grade) G2 = Grad 2 (intermediate grade) G3 = Grad 3 (high grade) GX = Grad X (Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden)		1 = < 1 mm 2 = >= 1 mm bis < 2 mm 3 = >= 2 mm 8 = es liegen keine Angaben vor	
wenn Feld 12 IN (1;2;3)		wenn operative Therapie abgeschlossen und Histologie DCIS		43 >>>> Anzahl der zur Erlangung von R0 notwendigen Nachoperationen an dieser Brust insgesamt für die Patientin <input type="checkbox"/>	
29> Histologie unter Berücksichtigung der Vorbefunde <input type="checkbox"/>		36>>> Gesamtumtumorgröße <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mm		44 >>>> Wie viele Nachoperationen an der betroffenen Brust zur Erlangung R0 wurden davon in Ihrer Einrichtung durchgeführt? <input type="checkbox"/>	
1 = ausschließlich Normalgewebe 2 = benigne / entzündliche Veränderung 3 = Risikoläsion 4 = maligne (einschließlich in-situ-Karzinom)		wenn operative Therapie abgeschlossen und Histologie Primärtumor invasives Karzinom		0 = keine Nachoperation. R0 mit Ersteingriff erlangt 1 = 1 2 = 2 3 = >= 3	
wenn Feld 29 = 4		37>>> Grading (WHO) <input type="checkbox"/>		wenn Feld 43 IN (1;2;3)	
30>> maligne Neoplasie einschließlich in-situ-Karzinom ICD-O-3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1 = gut differenziert 2 = mäßig differenziert 3 = schlecht differenziert X = Differenzierungsgrad kann nicht beurteilt werden		44 >>>> Wie viele Nachoperationen an der betroffenen Brust zur Erlangung R0 wurden davon in Ihrer Einrichtung durchgeführt? <input type="checkbox"/>	
Schlüssel 1		38>>> immunohistochemischer Hormonrezeptorstatus <input type="checkbox"/>		1 = R0 nicht mit Ersteingriff erlangt. 1 Nachoperation 2 = 2 Nachoperationen 3 = >= 3 Nachoperationen	
wenn Feld 12 IN (1;2;3)		39>>> HER2-Status <input type="checkbox"/>		45-47 Art der erfolgten Therapie	
31> primär-operative Therapie abgeschlossen ausgenommen plastisch-rekonstruktive Operationen <input type="checkbox"/>		0 = negativ 1 = positiv 9 = unbekannt		wenn Primärerkrankung oder Z. n. BET und wenn operative Therapie abgeschlossen und wenn Histologie DCIS oder invasives Karzinom	
0 = nein 1 = ja		wenn operative Therapie abgeschlossen und Histologie DCIS oder Primärtumor invasives Karzinom und Erkrankung an dieser Brust ist Primärerkrankung		45>>> brusterhaltende Therapie (BET) <input type="checkbox"/>	
wenn Feld 31 = 0		40>>> histologisch gesicherte Multizentrität <input type="checkbox"/>		0 = nein 1 = ja 2 = nein (auf Wunsch Patient(in), trotz erfüllter Kriterien BET) 3 = ja (auf Wunsch Patient(in), trotz nicht erfüllter Kriterien BET)	
32>> weitere Therapieempfehlung <input type="checkbox"/>		1 = Empfehlung zur Nachresektion 2 = Empfehlung zur Mastektomie 3 = Empfehlung zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie 4 = Empfehlung zur Axilladissektion 6 = Empfehlung zur BET 9 = Kombination aus 1 bis 6		wenn Primärerkrankung und wenn operative Therapie abgeschlossen und wenn Histologie DCIS oder invasives Karzinom	
wenn Feld 31 = 0		41>>> R0-Resektion <input type="checkbox"/>		46>>> Entfernung unmarkierter axillärer Lymphknoten bei diesem oder vorausgegangenem Aufenthalt durchgeführt <input type="checkbox"/>	
33>> pT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		0 = nein 1 = ja 8 = es liegen keine Angaben vor 9 = Vollremission nach neoadjuvanter Therapie		0 = nein 1 = ja, einzelne Lymphknoten 2 = ja, Axilladissektion	
Schlüssel 2					
wenn Primärerkrankung und wenn operative Therapie abgeschlossen und Histologie DCIS oder invasives Karzinom					
34>> pN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
Schlüssel 3					

Datensatz Mammachirurgie

47>>>	<p>Sentinel-Lymphknoten-Biopsie bei diesem oder vorausgegangenem Aufenthalt durchgeführt</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = ja</p>
-------	--

Datensatz Mammachirurgie

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
48	Weiterer Behandlungsverlauf
wenn für mindestens 1 Brust: operative Therapie abgeschlossen und Histologie maligne Neoplasie (einschließlich in-situ-Karzinom)	
48>>	postoperative Therapieplanung in interdisziplinärer Tumorkonferenz <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
49-51	Entlassung
49	Entlassungsdatum Krankenhaus <small>TT.MM.JJJJ</small> □□.□□.□□□□
50	Entlassungsdiagnose(n) <small>alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen</small> <small>ICD-10-GM</small> <small>http://www.dimdi.de</small> 1. □□□.□□ 2. □□□.□□ 3. □□□.□□ 4. □□□.□□ 5. □□□.□□ 6. □□□.□□ 7. □□□.□□ 8. □□□.□□ 9. □□□.□□ 10. □□□.□□ ... 30. □□□.□□
51	Entlassungsgrund <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <input type="checkbox"/> Schlüssel 4

Datensatz Mammachirurgie

Schlüssel 1

8010/3 = Karzinom o.n.A.
 8010/6 = Karzinom, Metastase o.n.A.
 8013/3 = Großzelliges neuroendokrines Karzinom
 8013/6 = Großzelliges neuroendokrines Karzinom, Metastase
 8013/9 = Großzelliges neuroendokrines Karzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8022/3 = Pleomorphes Karzinom
 8022/6 = Pleomorphes Karzinom, Metastase
 8022/9 = Pleomorphes Karzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8032/3 = Spindelzellkarzinom o.n.A.
 8035/3 = Karzinom mit osteoklastenähnlichen Riesenzellen
 8035/6 = Karzinom mit osteoklastenähnlichen Riesenzellen, Metastase
 8035/9 = Karzinom mit osteoklastenähnlichen Riesenzellen, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8041/3 = Kleinzelliges Karzinom o.n.A.
 8041/6 = Kleinzelliges Karzinom o.n.A., Metastase
 8041/9 = Kleinzelliges Karzinom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8070/3 = Plattenepithelkarzinom o.n.A.
 8070/6 = Plattenepithelkarzinom-Metastase o.n.A.
 8070/9 = Plattenepithelkarzinom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8140/6 = Adenokarzinom-Metastase o.n.A.
 8140/9 = Adenokarzinom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8200/3 = Adenoid-zystisches Karzinom
 8200/6 = Adenoid-zystisches Karzinom, Metastase
 8200/9 = Adenoid-zystisches Karzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8201/3 = Kribriiformes Karzinom o.n.A.
 8201/6 = Kribriiformes Karzinom o.n.A., Metastase
 8201/9 = Kribriiformes Karzinom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8211/3 = Tubuläres Adenokarzinom
 8211/6 = Tubuläres Adenokarzinom, Metastase
 8211/9 = Tubuläres Adenokarzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8246/3 = Neuroendokrines Karzinom o.n.A.
 8249/3 = Atypischer Karzinoidtumor
 8249/6 = Atypischer Karzinoidtumor, Metastase
 8249/9 = Atypischer Karzinoidtumor, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8265/3 = Mikropapilläres Karzinom o.n.A.
 8265/6 = Mikropapilläres Karzinom o.n.A., Metastase
 8265/9 = Mikropapilläres Karzinom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8290/3 = Onkozytäres Karzinom
 8290/6 = Onkozytäres Karzinom, Metastase
 8290/9 = Onkozytäres Karzinom, unklar ob Primärtumor oder Metastase
 8314/3 = Lipidreiches Karzinom
 8314/6 = Lipidreiches Karzinom, Metastase
 8314/9 = Lipidreiches Karzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8315/3 = Glykogenreiches Karzinom
 8315/6 = Glykogenreiches Karzinom, Metastase
 8315/9 = Glykogenreiches Karzinom, unklar ob Primärtumor oder Metastase
 8401/3 = Apokrines Adenokarzinom
 8401/6 = Apokrines Adenokarzinom, Metastase
 8401/9 = Apokrines Adenokarzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8410/3 = Talgdrüsenadenokarzinom
 8410/6 = Talgdrüsenadenokarzinom, Metastase
 8410/9 = Talgdrüsenadenokarzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8430/3 = Mukoepidermoid-Karzinom

8430/6 = Mukoepidermoid-Karzinom, Metastase
 8430/9 = Mukoepidermoid-Karzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8480/3 = Muzinöses Adenokarzinom
 8480/6 = Muzinöses Adenokarzinom, Metastase
 8480/9 = Muzinöses Adenokarzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8490/3 = Siegelringzellkarzinom
 8490/6 = Metastase eines Siegelringzellkarzinomes
 8490/9 = Siegelringzellkarzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8500/2 = Duktales Carcinoma in situ o.n.A.
 8500/3 = Invasives duktales Karzinom o.n.A.
 8500/6 = Invasives duktales Karzinom o.n.A., Metastase
 8500/9 = Invasives duktales Karzinom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8502/3 = Sekretorisches Mammakarzinom
 8502/6 = Sekretorisches Mammakarzinom, Metastase
 8502/9 = Sekretorisches Mammakarzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8503/2 = Nichtinvasives intraduktales papilläres Adenokarzinom
 8503/3 = Intraduktales papilläres Adenokarzinom mit Invasion
 8503/6 = Intraduktales papilläres Adenokarzinom mit Invasion, Metastase
 8503/9 = Intraduktales papilläres Adenokarzinom mit Invasion, unklar ob Primärtumor oder Metastase
 8504/2 = Nichtinvasives intrazystisches Karzinom
 8504/3 = Intrazystisches Karzinom o. n. A. , intrazystisches papilläres Adenokarzinom
 8507/2 = Intraduktales mikropapilläres Karzinom
 8510/3 = Medulläres Karzinom o.n.A.
 8510/6 = Medulläres Karzinom o.n.A., Metastase
 8510/9 = Medulläres Karzinom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8520/2 = Lobuläres Carcinoma in situ o.n.A.
 8520/3 = Lobuläres Karzinom o.n.A.
 8520/6 = Lobuläres Karzinom o.n.A., Metastase
 8520/9 = Lobuläres Karzinom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8522/3 = Invasives duktales und lobuläres Karzinom
 8522/6 = Invasives duktales und lobuläres Karzinom, Metastase
 8522/9 = Invasives duktales und lobuläres Karzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8523/3 = invasives duktales Karzinom gemischt mit anderen Karzinom-Typen
 8523/6 = invasives duktales Karzinom gemischt mit anderen Karzinom-Typen, Metastase
 8523/9 = invasives duktales Karzinom gemischt mit anderen Karzinom-Typen, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8524/3 = invasives lobuläres Karzinom gemischt mit anderen Karzinom-Typen
 8524/6 = invasives lobuläres Karzinom gemischt mit anderen Karzinom-Typen, Metastase
 8524/9 = invasives lobuläres Karzinom gemischt mit anderen Karzinom-Typen, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8530/3 = Inflammatorisches Karzinom
 8530/6 = Inflammatorisches Karzinom, Metastase
 8530/9 = Inflammatorisches Karzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8540/3 = M. Paget der Brust
 8541/3 = M. Paget mit invasivem duktalem Karzinom
 8541/6 = M. Paget mit invasivem duktalem Karzinom, Metastase
 8541/9 = M. Paget mit invasivem duktalem Karzinom, unklar ob Primärtumor oder Metastase
 8543/3 = M. Paget mit nichtinvasivem intraduktalem Karzinom
 8550/3 = Azinuszellkarzinom
 8550/6 = Azinuszellkarzinom, Metastase

8550/9 = Azinuszellkarzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8560/3 = Adenosquamoses Karzinom
 8560/6 = Adenosquamoses Karzinom, Metastase
 8560/9 = Adenosquamoses Karzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8572/3 = Adenokarzinom mit Spindelzellmetaplasie
 8572/6 = Adenokarzinom mit Spindelzellmetaplasie, Metastase
 8572/9 = Adenokarzinom mit Spindelzellmetaplasie, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8574/3 = Adenokarzinom mit neuroendokriner Differenzierung
 8575/3 = Metaplastisches Karzinom o.n.A.
 8575/6 = Metaplastisches Karzinom o.n.A., Metastase
 8575/9 = Metaplastisches Karzinom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8800/3 = Sarkom o.n.A.
 8800/6 = Sarkom o.n.A., Metastase
 8800/9 = Sarkomatose o.n.A.
 8802/3 = Riesenzellsarkom
 8830/3 = Malignes fibröses Histiozytom
 8850/3 = Liposarkom o.n.A.
 8850/6 = Liposarkom o.n.A., Metastase
 8850/9 = Liposarkom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8890/3 = Leiomyosarkom o.n.A.
 8890/6 = Leiomyosarkom o.n.A., Metastase
 8890/9 = Leiomyosarkom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8900/3 = Rhabdomyosarkom o.n.A.
 8900/6 = Rhabdomyosarkom o.n.A., Metastase
 8900/9 = Rhabdomyosarkom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 8982/3 = Malignes Myoepitheliom
 8982/6 = Malignes Myoepitheliom, Metastase
 8982/9 = Malignes Myoepitheliom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 9020/1 = Phylloides-Tumor mit Borderline-Malignität
 9020/3 = Maligner Phylloides-Tumor
 9020/6 = Maligner Phylloides-Tumor, Metastase
 9020/9 = Maligner Phylloides-Tumor, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 9120/3 = Hämangiosarkom
 9120/6 = Hämangiosarkom, Metastase
 9120/9 = Hämangiosarkom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase
 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

pT0 = pT0
 pT1 = pT1
 pT1a = pT1a
 pT1b = pT1b
 pT1c = pT1c
 pT1mic = pT1mic
 pT2 = pT2
 pT3 = pT3
 pT4a = pT4a
 pT4b = pT4b
 pT4c = pT4c
 pT4d = pT4d

Datensatz Mammachirurgie

pTis = pTis
 pTX = pTX
 ypT0 = ypT0
 ypT1 = ypT1
 ypT1a = ypT1a
 ypT1b = ypT1b
 ypT1c = ypT1c
 ypT1mic = ypT1mic
 ypT2 = ypT2
 ypT3 = ypT3
 ypT4a = ypT4a
 ypT4b = ypT4b
 ypT4c = ypT4c
 ypT4d = ypT4d
 ypTis = ypTis
 ypTX = ypTX

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 BpflV oder für besondere Einrichtungen
 nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG
 22 = Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel
 zwischen voll- und teilstationärer Behandlung
 25 = Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im
 Vorjahr (für Zwecke der Abrechnung - PEPP, § 4
 PEPPV 2013)

Schlüssel 3

pN0 = pN0
 pN0(sn) = pN0(sn)
 pN1(sn) = pN1(sn)
 pN1a = pN1a
 pN1a(sn) = pN1a(sn)
 pN1b = pN1b
 pN1c = pN1c
 pN1mi = pN1mi
 pN1mi(sn) = pN1mi(sn)
 pN2a = pN2a
 pN2a(sn) = pN2a(sn)
 pN2b = pN2b
 pN3a = pN3a
 pN3b = pN3b
 pN3c = pN3c
 pNX = pNX
 ypN0 = ypN0
 ypN0(sn) = ypN0(sn)
 ypN1(sn) = ypN1(sn)
 ypN1a = ypN1a
 ypN1a(sn) = ypN1a(sn)
 ypN1b = ypN1b
 ypN1c = ypN1c
 ypN1mi = ypN1mi
 ypN1mi(sn) = ypN1mi(sn)
 ypN2a = ypN2a
 ypN2a(sn) = ypN2a(sn)
 ypN2b = ypN2b
 ypN3a = ypN3a
 ypN3b = ypN3b
 ypN3c = ypN3c
 ypNX = ypNX

Schlüssel 4

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 BpflV 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