

Relevante Änderungen der Rechenregeln zum Auswertungsjahr 2024 | Verfahren Mammachirurgie (QS MC)

Für das Auswertungsjahr 2024 erfolgen im Verfahren QS MC relevante Änderungen in den endgültigen Rechenregeln im Vergleich zu den endgültigen Rechenregeln des Vorjahres. Über diese möchten wir Sie gerne informieren:

| QI ID Name | Änderung |
|--|--|
| 51846 – Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung | <ul style="list-style-type: none"> Anpassung des festen Referenzbereichs von $\geq 95,00\%$ auf $\geq 97,00\%$ Berücksichtigung des ICD-O-3 Codes 8509/2 im Nenner Berücksichtigung der ICD-O-3 Codes 8507/3, 8509/3 und 8519/2 im Nenner |
| 52267 – HER2-positive Befunde: niedrige HER2-Positivitätsrate | Berücksichtigung der ICD-O-3 Codes 8507/3, 8509/3 und 8519/2 im Nenner |
| 52278 – HER2-positive Befunde: hohe HER2-Positivitätsrate | Berücksichtigung der ICD-O-3 Codes 8507/3, 8509/3 und 8519/2 im Nenner |
| 212000 – Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde mit Mikrokalk ohne Herdbefund | Umbenennung des QI von „Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde mit Mikrokalk“ in „ Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde mit Mikrokalk ohne Herdbefund “ |
| 212001 – Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde mit Herdbefund | Umbenennung des QI von „Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde ohne Mikrokalk“ in „ Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde mit Herdbefund “ |
| 2163 – Primäre Axilladisektion bei DCIS | Berücksichtigung des ICD-O-3 Codes 8509/2 im Nenner |
| 50719 – Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie | Berücksichtigung des ICD-O-3 Codes 8509/2 im Nenner |
| 51847 – Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie | Berücksichtigung der ICD-O-3 Codes 8507/3, 8509/3 und 8519/2 im Nenner |
| 51370 – Zeitlicher Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation | <ul style="list-style-type: none"> Anpassung des perzentilbasierten Referenzbereichs von $\leq 95.$ Perzentil auf $\leq 90.$ Perzentil Erweiterung der Nennerdefinition des QI <p>Nenner (neu): Alle Patientinnen und Patienten mit Ersteingriff und maligner Neoplasie (einschließlich DCIS) als Primärerkrankung und mit prätherapeutischer histologischer Diagnosesicherung oder prätherapeutischer Befundmitteilung und ohne präoperative tumorspezifische Therapie</p> |
| 60659 – Nachresektionsrate | Referenzbereich ausgesetzt Eine Berechnung der Nachresektionsrate ist aufgrund eines Fehlers in der Spezifikation zum Erfassungsjahr 2023 nicht möglich. Der Fehler hatte zur Folge, dass die für den Qualitätsindikator relevanten Nachresektionen ab einem Resektionsrand |

Stand: 31.05.2024

| | |
|--|--|
| | <p>von ≥ 2 mm nicht erhoben werden konnten. Der Fehler ist für das Erfassungsjahr 2024 behoben worden, sodass von einer Fortführung des Indikators im folgenden Jahr ausgegangen wird.</p> |
| <p>211800 – Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Berücksichtigung des ICD-O-3 Kodes 8509/2 im Nenner • Berücksichtigung der ICD-O-3 Kodes 8507/3, 8509/3 und 8519/2 im Nenner |