

Anlage 7 Dokumentationsdaten

5 Dokumentation einschließlich der für die Durchführung der Programme erforderlichen personenbezogenen Daten (§ 137f Absatz 2 Satz 2 Nr. 5 SGB V)

Die Dokumentation im Rahmen der strukturierten Behandlungsprogramme für Patientinnen mit Brustkrebs erfolgt nach folgenden Vorgaben:

Brustkrebs - Erstdokumentation

Lfd. Nr.	Dokumentationsparameter	Ausprägung
Administrative Daten		
1	DMP-Fallnummer	Nummer
2	Kostenträger	Name der Krankenkasse
3	Name des Versicherten	Familiename, Vorname
4	Geb. am	TT.MM.JJJJ
5	Krankenkassen-Nummer	7-stellige Nummer
6	Versicherten-Nummer	Nummer (bis zu 12 Stellen, alphanumerisch)
7a	Vertragsarzt-Nummer	9-stellige Nummer
7b	Betriebsstättennummer	9-stellige Nummer
8	Krankenhaus-Institutionskennzeichen	IK-Nummer
9	Datum	TT.MM.JJJJ
Einschreibung		
Mindestens eine der Zeilen 10 bis 13 muss für die Einschreibung ausgefüllt sein.		
10	Erstmanifestation des Primärtumors (Datum des histologischen Nachweises)	TT.MM.JJJJ
11	Manifestation eines kontralateralen Brustkrebses (Datum des histologischen Nachweises)	TT.MM.JJJJ
12	Lokoregionäres Rezidiv (Datum des histologischen Nachweises)	TT.MM.JJJJ
13	Fernmetastasen erstmals gesichert ²	TT.MM.JJJJ
Bei Einschreibung wegen eines Primärtumors/eines kontralateralen Brustkrebses sind die Zeilen 14 bis 29 auszufüllen. Bei Einschreibung wegen eines lokoregionären Rezidivs ist die Zeile 30 auszufüllen. Bei Einschreibung wegen Fernmetastasen sind die Zeilen 31 bis 33 auszufüllen.		
Anamnese und Behandlungsstatus des Primärtumors/kontralateralen Brustkrebses		
14	Betroffene Brust ³	Rechts/Links/Beidseits
15	Aktueller Behandlungsstatus bezogen auf das operative Vorgehen	OP geplant ⁴ /OP nicht geplant/Postoperativ
16	Art der erfolgten operativen Therapie	BET/Mastektomie/Sentinel-Lymphknoten-Biopsie/Axilläre Lymphonodektomie/Anderes Vorgehen/ Keine OP (Mehrfachnennung möglich)

Anlage 7 Dokumentationsdaten

Aktueller Befundstatus des Primärtumors/kontralateralen Brustkrebses		
17	Präoperative/neoadjuvante Therapie	Ja/Nein
18	pT	X/Tis ⁵ /0/1/2/3/4/Keine OP
19	pN	X/0/1/2/3/Keine OP
20	M	X/0/1
21	Grading	1/2/3/Unbekannt
22	Resektionsstatus	R0/R1/R2/Unbekannt/Keine OP
23	Immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus (Östrogen und/oder Progesteron)	Positiv/Negativ/Unbekannt
24	HER2/neu-Status	Positiv/Negativ/Unbekannt
25	[unbesetzt]	
Behandlung des Primärtumors/kontralateralen Brustkrebses ⁶		
26	Strahlentherapie	Geplant/Andauernd/Regulär abgeschlossen/Vorzeitig beendet/Keine
27	Chemotherapie	Geplant/Andauernd/Regulär abgeschlossen/Vorzeitig beendet/Keine
28	Endokrine Therapie	Geplant/Andauernd/Regulär abgeschlossen/Vorzeitig beendet/Keine
29	Antikörpertherapie mit Trastuzumab	Geplant/Andauernd/Regulär abgeschlossen/Vorzeitig beendet/Keine
Befunde und Therapie eines lokoregionären Rezidivs		
30	Andauernde oder abgeschlossene Therapie	Präoperativ/Exzision/Mastektomie/Strahlentherapie/Chemotherapie/Endokrine Therapie/Andere/Keine (Mehrfachnennung möglich)
Befunde und Therapie von Fernmetastasen		
31	Lokalisation	Leber/Lunge/Knochen/Andere (Mehrfachnennung möglich)
32	Andauernde oder abgeschlossene Therapie	Operativ/Strahlentherapie/Chemotherapie/Endokrine Therapie/Andere/Keine (Mehrfachnennung möglich)
33	Bisphosphonat-Therapie bei Knochenmetastasen	Ja/Nein/Kontraindikation
Sonstige Befunde		
34	Lymphödem vorhanden	Ja/Nein
35	[unbesetzt]	
36	[unbesetzt]	
37	Geplantes Datum der nächsten Dokumentationserstellung	TT.MM.JJJJ (Optionales Feld)
Brustkrebs - Folgedokumentation		
Lfd. Nr.	Dokumentationsparameter	Ausprägung

Anlage 7 Dokumentationsdaten

Administrative Daten		
1	DMP-Fallnummer	Nummer
2	Kostenträger	Name der Krankenkasse
3	Name des Versicherten	Familiename, Vorname
4	Geb. am	TT.MM.JJJJ
5	Krankenkassen-Nummer	7-stellige Nummer
6	Versicherten-Nummer	Nummer (bis zu 12 Stellen, alphanumerisch)
7a	Vertragsarzt-Nummer	9-stellige Nummer
7b	Betriebsstätten-Nummer	9-stellige Nummer
8	Krankenhaus-Institutionskennzeichen	IK-Nummer
9	Datum	TT.MM.JJJJ
10	Einschreibung erfolgte wegen	Primärtumors/Kontralateralen Brustkrebses/ Lokoregionären Rezidivs/Fernmetastasen
Behandlungsstatus nach operativer Therapie des Primärtumors/kontralateralen Brustkrebses ⁷ (adjuvante Therapie)		
11	Strahlentherapie	Geplant/Andauernd/Regulär abgeschlossen/ Vorzeitig beendet/Keine
12	Chemotherapie	Geplant/Andauernd/Regulär abgeschlossen/ Vorzeitig beendet/Keine
13	Endokrine Therapie	Geplant/Andauernd/Regulär abgeschlossen/ Vorzeitig beendet/Keine
14	Antikörpertherapie mit Trastuzumab	Geplant/Andauernd/Regulär abgeschlossen/ Vorzeitig beendet/Keine
Seit der letzten Dokumentation neu aufgetretene Ereignisse		
15	Manifestation eines lokoregionären Rezidivs (Datum des histologischen Nachweises)	TT.MM.JJJJ/Nein
16	Manifestation eines kontralateralen Brustkrebses (Datum des histologischen Nachweises)	TT.MM.JJJJ/Nein
17	Manifestation von Fernmetastasen (Datum der Diagnosesicherung)	TT.MM.JJJJ/Leber/Lunge/Knochen/ Andere/Nein (Mehrfachnennung möglich)
18	Lymphödem	Ja/Nein
Behandlung bei fortgeschrittener Erkrankung (lokoregionäres Rezidiv/Fernmetastasen) ⁸		
19	Aktueller Behandlungsstatus	Vollremission/Teilremission/No change/Progress
20	Seit der letzten Dokumentation andauernde oder abgeschlossene Therapie des lokoregionären Rezidivs	Präoperativ/Exzision/Mastektomie/St rahlentherapie/ Chemotherapie/Endokrine Therapie/Andere/Keine

Anlage 7 Dokumentationsdaten

		(Mehrfachnennung möglich)
21	Seit der letzten Dokumentation andauernde oder abgeschlossene Therapie der Fernmetastasen	Operativ/Strahlentherapie/Chemotherapie/Endokrine Therapie/Andere/Keine (Mehrfachnennung möglich)
22	Bisphosphonat-Therapie bei Knochenmetastasen	Ja/Nein/Kontraindikation
23	Geplantes Datum der nächsten Dokumentationserstellung	TT.MM.JJJJ (Optionales Feld)

2 Hinweis für Ausfüllanleitung: Bei Einschreibung wegen Fernmetastasen muss eines der Felder 10 bis 12 zumindest mit einer Jahreszahl ausgefüllt werden.

3 Hinweis für Ausfüllanleitung: Bei Mammakarzinom beidseits soll der prognoseleitende Tumorbefund eingetragen werden (Felder 18 bis 25).

4 Hinweis für Ausfüllanleitung: Im Falle einer präoperativen Einschreibung müssen die fehlenden Daten der Erstdokumentation nachgeliefert werden.

5 Hinweis für Ausfüllanleitung: Tis beinhaltet nur DCIS-Fälle.

6 Hinweis für Ausfüllanleitung: Für die Auswertung der Qualitätsindikatoren "Anteil bestrahlter Patientinnen nach brusterhaltender Therapie bei invasivem Karzinom", "Anteil adjuvanter endokriner Therapien bei hormonrezeptorpositivem Tumor und invasivem Karzinom" und "Anteil Patientinnen mit adjuvanter Chemotherapie von allen Patientinnen mit nodalpositivem und hormonrezeptornegativem invasivem Tumor" werden nur die adjuvanten Therapien berücksichtigt.

7 Hinweis für Ausfüllanleitung: Für die Auswertung der Qualitätsindikatoren "Anteil bestrahlter Patientinnen nach brusterhaltender Therapie bei invasivem Karzinom", "Anteil adjuvanter endokriner Therapien bei hormonrezeptorpositivem Tumor und invasivem Karzinom" und "Anteil Patientinnen mit adjuvanter Chemotherapie von allen Patientinnen mit nodalpositivem und hormonrezeptornegativem invasivem Tumor" werden nur die adjuvanten Therapien berücksichtigt.

8 Hinweis für Ausfüllanleitung: Zeilen 19 bis 22 sind nur auszufüllen, wenn eine fortgeschrittene Erkrankung bereits besteht oder neu festgestellt wurde.