

Stammdaten Kopf-Hals-Tumoren

Reg.-Nr.			
Zentrum			
Standort			
IK-Nummer		Erstelldatum	
Standort-Nummer		Datum Erstzertifizierung	
Ansprechpartner		Kennzahlenjahr	2026

Bundesland / Land	Welche Daten erhalten Sie vom Krebsregister (§65c)?

XML-OncoBox	Tumordokumentationssystem

Bearbeitungsqualität - Datenblatt

Die Übersicht zeigt die Bearbeitungsqualität des vorliegenden Datenblatts. Es wird pro Tabellenblatt geprüft, ob alle Pflichtfelder bearbeitet wurden. Die Prüfung erfolgt ausschließlich auf Vollständigkeit, die inhaltliche Bewertung obliegt dem Fachexperten.

Tabellenblatt	Defizite	Feld	Status
Stammdaten	Fehlende Angaben:		
Basisdaten	Fehlende Angaben:		
Kennzahlenbogen	Fehlende Angaben:		
Kennzahlenbogen	Fehlende Begründungen:		

Für die Tabellenblätter Rekonstruktive Verfahren, Studien und Operateure erfolgt aktuell keine automatische Überprüfung der Bearbeitungsqualität.

Basisdaten Kopf-Hals-Tumoren

Bei den „rot“ gekennzeichneten Angaben handelt es sich um Neuerungen im Auditjahr 2027 (Änderungen gegenüber Auditjahr 2026).
 Redaktionelle Änderungen sind „grün“ gekennzeichnet (u.a. bedingt durch organübergreifende Anpassungen der Formulierungen).

Primärfälle Kopf-Hals-Tumoren Def. Gemäß EB 1.2.1; Automatischer Übertrag "Anzahl / Zähler / Nenner" in Kennzahlenbogen	"in-situ" 0	I	II	III	IV			Gesamt
					IVA	IVB	IVC	
Mundhöhle operativ				i	i	i	i	0 i
Mundhöhle nicht operativ				i	i	i	i	0 i
Nasenhaupt- und Nasennebenhöhle operativ								0 i
Nasenhaupt- und Nasennebenhöhle nicht operativ								0
Oropharynx p16 pos. operativ								0
Oropharynx p16 pos. nicht operativ								0
Oropharynx p16 neg. operativ								0
Oropharynx p16 neg. nicht operativ								0
Hypopharynx operativ								0
Hypopharynx nicht operativ								0
Larynx operativ								0
Larynx nicht operativ								0
Speicheldrüsen operativ								0
Speicheldrüsen nicht operativ								0
Rachen-operativ								0 i
Rachen-nicht-operativ								0
Larynx-operativ								0 i
Larynx-nicht-operativ								0 i
Tumoren ohne Stadieneinteilung (ICD10- C30.1, C31.2, C31.3) operativ								0 i
Tumoren ohne Stadieneinteilung (ICD10- C30.1, C31.2, C31.3) nicht operativ								0
Primärfälle ohne Speicheldrüsentumoren								0 i
Speicheldrüsen-operativ								0 i
Speicheldrüsen-nicht-operativ								0 i
Primärfälle gesamt								0 i
Operative Primärfälle gesamt								0

Operative Expertise HNO ¹⁾	
Operative Expertise MKG ¹⁾	
Bei Zentren mit externer operativer MKG-Kooperation: Angabe Anzahl extern durchgeführte Resektionen bei Pat. des eigenen Zentrums (Def. 5.2)	

	Definitiv	Adjuvant	Gesamt
Strahlentherapie bei Zentrums- am Standort/ kooperierende Strahlentherapie			0
Strahlentherapie bei Zentrums- Extern			0
Strahlentherapie bei Zentrums- am Standort/ kooperierende Strahlentherapie	0	0	0

Grundlage des Erhebungsbogens stellt die TNM – Klassifikation maligner Tumoren, 9. Auflage 2025 sowie die ICD-Klassifikation ICD-10-GM 2026 (BfArM) sowie die ICD-Klassifikation ICD-O-3 (Topographie), 2. Revision 2019 (BfArM) und die OPS-Klassifikation OPS 2026 (BfArM) dar.

Bearbeitungshinweise:

1) Operative Expertise Def. gemäß 5.2. Primärfälle/ Rezidive; Biopsien werden nicht gezählt

Die Felder stehen teilweise in Abhängigkeit voneinander, daher sollte jede Zeile vollständig von links nach rechts und fortlaufend von oben nach unten bearbeitet werden. Graue Felder müssen bearbeitet werden. Die Bearbeitung des Datenblattes sollte mit Microsoft Office 2010 oder einer der Folgeversionen erfolgen. Microsoft Office 2007 ist mit Einschränkungen nutzbar (u.a. werden Info-Buttons nicht angezeigt). Vorversionen von Microsoft Office 2007 sind für die Bearbeitung des Datenblattes nicht geeignet. Alle Zahlen und Texte müssen manuell eingegeben werden (nicht über copy-/ paste-Funktion; Ausnahme sind Daten, die von der OncoBox eingelesen werden). Jede Änderung an den Basisdaten zieht eine Änderung des Kennzahlenbogens nach sich. In dem Dokument „Bestimmungen Datenqualität“ sind die wesentlichen Grundlagen für die Datenbewertung im Rahmen des Auditprozesses festgelegt. Insbesondere ist der Umgang mit Kennzahlen mit unterschrittener Sollvorgabe beschrieben (Download unter www.onkozert.de; Abschnitt Hinweise).

Primärfälle in Kopf-Hals-Tumoren Zentren

ICD-Liste Auditjahr 2027: ohne inhaltliche Änderungen zum Vorjahr.

Als Primärfälle können die Tm gezählt werden, die einem ICD-O-Topographie-Code aus der beigefügten Liste entsprechen.

ICD-Liste				
Zählung	ICD-10-GM (Version 2026)	Bezeichnung	ICD-O-3 zweite (Revision, 2019)	Lokalisation
Mundhöhle	C00	Bösartige Neubildung der Lippe		
Mundhöhle	C00.3	Bösartige Neubildung: Oberlippe, Innenseite	C00.3	Schleimhaut der Oberlippe
Mundhöhle	C00.4	Bösartige Neubildung: Unterlippe, Innenseite	C00.4	Schleimhaut der Unterlippe
Mundhöhle	C00.5	Bösartige Neubildung: Lippe, nicht näher bezeichnet, Innenseite	C00.5	Lippenschleimhaut o.n.A.
Mundhöhle	C00.8	Bösartige Neubildung: Lippe, mehrere Teilbereiche überlappend	C00.8	Lippen, mehrere Teilbereiche überlappend
Mundhöhle	C02	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Zunge		
Mundhöhle	C02.0	Bösartige Neubildung: Zungenrücken	C02.0	Dorsale Oberfläche der Zunge
Mundhöhle	C02.1	Bösartige Neubildung: Zungenrand	C02.1	Zungenrand
Mundhöhle	C02.2	Bösartige Neubildung: Zungenunterfläche	C02.2	Ventrale Oberfläche der Zunge o.n.A.
Mundhöhle	C02.3	Bösartige Neubildung: Vordere zwei Drittel der Zunge, Bereich nicht näher bezeichnet	C02.3	Vordere 2/3 der Zunge
Mundhöhle	C02.8	Bösartige Neubildung: Zunge, mehrere Teilbereiche überlappend	C02.8	Zunge, mehrere Bereiche überlappend
Mundhöhle	C02.9	Bösartige Neubildung: Zunge, nicht näher bezeichnet	C02.9	Zunge o.n.A.
Mundhöhle	C03	Bösartige Neubildung des Zahnfleisches		

ICD-Liste				
Zählung	ICD-10-GM (Version 2026)	Bezeichnung	ICD-O-3 zweite (Revision, 2019)	Lokalisation
Mundhöhle	C03.0	Bösartige Neubildung: Oberkieferzahnfleisch	C03.0	Oberkieferzahnfleisch
				Gingiva des Oberkiefers
				Schleimhaut des Alveolarfortsatzes des Oberkiefers
				Alveole im Oberkiefer
				Schleimhaut des Zahndammes des Oberkiefers
Mundhöhle	C03.1	Bösartige Neubildung: Unterkieferzahnfleisch	C03.1	Unterkieferzahnfleisch
				Gingiva des Unterkiefers
				Schleimhaut des Alveolarfortsatzes des Unterkiefers
				Alveole im Unterkiefer
				Schleimhaut des Zahndammes des Unterkiefers
Mundhöhle	C03.9	Bösartige Neubildung: Zahnfleisch, nicht näher bezeichnet	C03.9	Zahnfleisch o.n.A., parodontales Gewebe, Zahnfach
Mundhöhle	C04	Bösartige Neubildung des Mundbodens		
Mundhöhle	C04.0	Bösartige Neubildung: Vorderer Teil des Mundbodens	C04.0	Vorderer Teil des Mundbodens
Mundhöhle	C04.1	Bösartige Neubildung: Seitlicher Teil des Mundbodens	C04.1	Seitlicher Teil des Mundbodens
Mundhöhle	C04.8	Bösartige Neubildung: Mundboden, mehrere Teilbereiche überlappend	C04.8	Mundboden mehrere Teilbereiche überlappend
Mundhöhle	C04.9	Bösartige Neubildung: Mundboden, nicht näher bezeichnet	C04.9	Mundboden o.n.A.
Mundhöhle	C05	Bösartige Neubildung des Gaumens		
Mundhöhle	C05.0	Bösartige Neubildung: Harter Gaumen	C05.0	Harter Gaumen
Mundhöhle	C05.8	Bösartige Neubildung: Gaumen, mehrere Teilbereiche überlappend	C05.8	Gaumen, mehrere Teilbereiche überlappend
Rachen	C05.8	Bösartige Neubildung: Gaumen, mehrere Teilbereiche überlappend	C05.8	Gaumen, mehrere Teilbereiche überlappend

ICD-Liste				
Zählung	ICD-10-GM (Version 2026)	Bezeichnung	ICD-O-3 zweite (Revision, 2019)	Lokalisation
Mundhöhle	C06	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Mundes		
Mundhöhle	C06.0	Bösartige Neubildung: Wangenschleimhaut	C06.0	Wangenschleimhaut
Mundhöhle	C06.1	Bösartige Neubildung: Vestibulum oris	C06.1	Vestibulum oris
				Sulcus buccomaxillaris
				Sulcus buccomandibularis
Mundhöhle	C06.2	Bösartige Neubildung: Retromolarregion	C06.2	Retromolarregion
Mundhöhle	C06.8	Bösartige Neubildung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Mundes, mehrere Teilbereiche überlappend	C06.8	Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Mundes mehrere Teilbereiche überlappend
Speicheldrüsen	C06.9	Bösartige Neubildung: Mund, nicht näher bezeichnet	C06.9	Mund o.n.A.
Mundhöhle	C06.9	Bösartige Neubildung: Mund, nicht näher bezeichnet	C06.9	Mund o.n.A.
Mundhöhle	C14.8	Bösartige Neubildung: Lippe, Mundhöhle und Pharynx, mehrere Teilbereiche überlappend	C14.8	Lippe, Mundhöhle und Pharynx (mehrere Teilbereiche überlappend)
Rachen	C14.8	Bösartige Neubildung: Lippe, Mundhöhle und Pharynx, mehrere Teilbereiche überlappend	C14.8	Lippe, Mundhöhle und Pharynx mehrere Bereiche überlappend
Nasenhaupt- und Nasennebenhöhlen	C30	Bösartige Neubildung der Nasenhöhle und des Mittelohres		
Nasenhaupt- und Nasennebenhöhlen	C30.0	Bösartige Neubildung: Nasenhöhle	C30.0	Nasenhöhle (einschl. Knorpel, Schleimhaut,...)
Tumoren ohne Stadieneinteilung	C30.1	Bösartige Neubildung: Mittelohr	C30.1	Mittelohr (einschl. Mastoid, Tube u. Paukenhöhle)
Nasenhaupt- und Nasennebenhöhlen	C31	Bösartige Neubildung der Nasennebenhöhlen		
Nasenhaupt- und Nasennebenhöhlen	C31.0	Bösartige Neubildung: Sinus maxillaris [Kieferhöhle]	C31.0	Sinus maxillaris
Nasenhaupt- und Nasennebenhöhlen	C31.1	Bösartige Neubildung: Sinus ethmoidalis [Siebbeinzellen]	C31.1	Sinus ethmoidalis
Tumoren ohne Stadieneinteilung	C31.2	Bösartige Neubildung: Sinus frontalis [Stirnhöhle]	C31.2	Sinus frontalis
Tumoren ohne Stadieneinteilung	C31.3	Bösartige Neubildung: Sinus sphenoidalis [Keilbeinhöhle]	C31.3	Sinus sphenoidalis

ICD-Liste				
Zählung	ICD-10-GM (Version 2026)	Bezeichnung	ICD-O-3 zweite (Revision, 2019)	Lokalisation
Nasenhaupt- und Nasennebenhöhlen	C31.8	Bösartige Neubildung: Nasennebenhöhlen, mehrere Teilbereiche überlappend	C31.8	Nebenhöhlen mehrere Teilbereiche überlappend
Nasenhaupt- und Nasennebenhöhlen	C31.9	Bösartige Neubildung: Nasennebenhöhle, nicht näher bezeichnet	C31.9	Nasennebenhöhlen o.n.A.
Rachen	C01	Bösartige Neubildung des Zungengrundes	C01.9	Zungengrund o.n.A. (hinteres Zungendrittel, Zungenwurzel)
Rachen	C02.4	Bösartige Neubildung: Zungentonsille	C02.4	Zungentonsille
Rachen	C05.1	Bösartige Neubildung: Weicher Gaumen	C05.1	Weicher Gaumen o.n.A. (ohne Nasopharynx-Anteil, = C11.3)
Rachen	C05.2	Bösartige Neubildung: Uvula	C05.2	Uvula
Rachen	C05.8	Bösartige Neubildung: Gaumen, mehrere Teilbereiche überlappend	C05.8	Gaumen, mehrere Teilbereiche überlappend
Mundhöhle	C05.8	Bösartige Neubildung: Gaumen, mehrere Teilbereiche überlappend	C05.8	Gaumen, mehrere Teilbereiche überlappend
Rachen	C05.9	Bösartige Neubildung: Gaumen, nicht näher bezeichnet	C05.9	Gaumen o.n.A.
Rachen	C09	Bösartige Neubildung der Tonsille		
Rachen	C09.0	Bösartige Neubildung: Fossa tonsillaris	C09.0	Fossa tonsillaris
Rachen	C09.1	Bösartige Neubildung: Gaumenbogen (vorderer) (hinterer)	C09.1	Gaumenbogen
Rachen	C09.8	Bösartige Neubildung: Tonsille, mehrere Teilbereiche überlappend	C09.8	Tonsille, mehrere Teilbereiche überlappend
Rachen	C09.9	Bösartige Neubildung: Tonsille, nicht näher bezeichnet	C09.9	Tonsille o.n.A. (exklusive Zungentonsille, Tonsilla pharyngea)
Rachen	C10	Bösartige Neubildung des Oropharynx		
Rachen	C10.0	Bösartige Neubildung: Vallecula epiglottica	C10.0	Vallecula epiglottica (ohne Zungengrund, = C01.9)
Rachen	C10.1	Bösartige Neubildung: Vorderfläche der Epiglottis	C10.1	Vorderfläche der Epiglottis
Rachen	C10.2	Bösartige Neubildung: Seitenwand des Oropharynx	C10.2	Seitenwand des Oropharynx
Rachen	C10.3	Bösartige Neubildung: Hinterwand des Oropharynx	C10.3	Hinterwand des Oropharynx

ICD-Liste				
Zählung	ICD-10-GM (Version 2026)	Bezeichnung	ICD-O-3 zweite (Revision, 2019)	Lokalisation
Rachen	C10.8	Bösartige Neubildung: Oropharynx, mehrere Teilbereiche überlappend	C10.8	Oropharynx, mehrere Teilbereiche überlappend
Rachen	C10.9	Bösartige Neubildung: Oropharynx, nicht näher bezeichnet	C10.9	Oropharynx o.n.A.
Rachen	C11	Bösartige Neubildung des Nasopharynx		
Rachen	C11.0	Bösartige Neubildung: Obere Wand des Nasopharynx	C11.0	Obere Wand des Nasopharynx
Rachen	C11.1	Bösartige Neubildung: Hinterwand des Nasopharynx	C11.1	Hintere Wand des Nasopharynx (einschl. Rachentonsille)
Rachen	C11.2	Bösartige Neubildung: Seitenwand des Nasopharynx	C11.2	Seitenwand des Nasopharynx (einschl. Rosenmüller-Grube)
Rachen	C11.3	Bösartige Neubildung: Vorderwand des Nasopharynx	C11.3	Vorderwand des Nasopharynx (einschl. Choanen und nasopharyngeale Fläche des weichen Gaumens)
Rachen	C11.8	Bösartige Neubildung: Nasopharynx, mehrere Teilbereiche überlappend	C11.8	Nasopharynx, mehrere Teilbereiche überlappend
Rachen	C11.9	Bösartige Neubildung: Nasopharynx, nicht näher bezeichnet	C11.9	Nasopharynx o.n.A.
Rachen	C12	Bösartige Neubildung des Recessus piriformis	C12.9	Sinus piriformis
Rachen	C13	Bösartige Neubildung des Hypopharynx		
Rachen (Hypopharynx)	C13.0	Bösartige Neubildung: Regio postcricioidea	C13.0	Regio postcricioidea
Rachen (Hypopharynx)	C13.1	Bösartige Neubildung: Aryepiglottische Falte, hypopharyngeale Seite	C13.1	Plica aryepiglottica, hypopharyngeale Seite (ohne Larynx-Anteil, = C32.1)
Rachen (Hypopharynx)	C13.2	Bösartige Neubildung: Hinterwand des Hypopharynx	C13.2	Hinterwand des Hypopharynx
Rachen (Hypopharynx)	C13.8	Bösartige Neubildung: Hypopharynx, mehrere Teilbereiche überlappend	C13.8	Hypopharynx, mehrere Teilbereiche überlappend
Rachen (Hypopharynx)	C13.9	Bösartige Neubildung: Hypopharynx, nicht näher bezeichnet	C13.9	Hypopharynx o.n.A.
Rachen	C14	Bösartige Neubildung sonstiger und ungenau bezeichneter Lokalisationen der Lippe, der Mundhöhle und des Pharynx		
Rachen	C14.0	Bösartige Neubildung: Pharynx, nicht näher bezeichnet	C14.0	Pharynx o.n.A.
Rachen	C14.2	Bösartige Neubildung: Lymphatischer Rachenring [Waldeyer]	C14.2	Waldeyer-Ring

ICD-Liste				
Zählung	ICD-10-GM (Version 2026)	Bezeichnung	ICD-O-3 zweite (Revision, 2019)	Lokalisation
Rachen	C14.8	Bösartige Neubildung sonstiger und ungenau bezeichneter Lokalisationen der Lippe, der Mundhöhle und des Pharynx	C14.8	Lippe, Mundhöhle und Pharynx mehrere Bereiche überlappend
Mundhöhle	C14.8	Bösartige Neubildung sonstiger und ungenau bezeichneter Lokalisationen der Lippe, der Mundhöhle und des Pharynx	C14.8	Lippe, Mundhöhle und Pharynx mehrere Bereiche überlappend
Larynx	C32	Bösartige Neubildung des Larynx		
Larynx	C32.0	Bösartige Neubildung: Glottis	C32.0	Glottis
Larynx	C32.1	Bösartige Neubildung: Supraglottis	C32.1	Supraglottis
Larynx	C32.2	Bösartige Neubildung: Subglottis	C32.2	Subglottis
Larynx	C32.3	Bösartige Neubildung: Larynxknorpel	C32.3	Larynxknorpel
Larynx	C32.8	Bösartige Neubildung: Larynx, mehrere Teilbereiche überlappend	C32.8	Larynx, mehrere Teilbereiche überlappend
Larynx	C32.9	Bösartige Neubildung: Larynx, nicht näher bezeichnet	C32.9	Kehlkopf o.n.A.
Speicheldrüsen	C06.9	Bösartige Neubildung sonstiger u. nicht näher bezeichneter Teile des Mundes (u.a. kleine Speicheldrüsen)	C06.9	Mund o.n.A. (Glandulae salivariae minores o.n.A, Mukosa der Mundhöhle, Mundhöhle)
Speicheldrüsen	C07	Bösartige Neubildung der Parotis	C07.9	Parotis (einschl. Stensen-Gang)
Speicheldrüsen	C08	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter großer Speicheldrüsen		
Speicheldrüsen	C08.0	Bösartige Neubildung: Glandula submandibularis	C08.0	Gl. submandibularis (einschl. Wharton-Gang)
Speicheldrüsen	C08.1	Bösartige Neubildung: Glandula sublingualis	C08.1	Gl. sublingualis (mit Ausführungsgang)
Speicheldrüsen	C08.8	Bösartige Neubildung: Große Speicheldrüsen, mehrere Teilbereiche überlappend	C08.8	Große Speicheldrüsen, mehrere Teilbereiche überlappend
Speicheldrüsen	C08.9	Bösartige Neubildung: Große Speicheldrüse, nicht näher bezeichnet	C08.9	Große Speicheldrüsen o.n.A.
Mundhöhle	D00.0	Carcinoma in situ: Lippe, Mundhöhle und Pharynx		

ICD-Liste				
Zählung	ICD-10-GM (Version 2026)	Bezeichnung	ICD-O-3 zweite (Revision, 2019)	Lokalisation
Tumoren ohne Stadieneinteilung	C30.1	Bösartige Neubildung: Mittelohr	C30.1	Mittelohr (einschl. Mastoid, Tube u. Paukenhöhle)
Tumoren ohne Stadieneinteilung	C31.2	Bösartige Neubildung: Sinus frontalis [Stirnhöhle]	C31.2	Sinus frontalis
Tumoren ohne Stadieneinteilung	C31.3	Bösartige Neubildung: Sinus sphenoidalis [Keilbeinhöhle]	C31.3	Sinus sphenoidalis
Rachen und Kehlkopf	D00.0	Carcinoma in situ: Lippe, Mundhöhle und Pharynx		
Larynx	D02.0	Carcinoma in situ: Larynx		
Nasenhaupt- und Nasennebenhöhlen	D02.3	Carcinoma in situ: Sonstige Teile des Atmungssystems (Nasenhöhlen, Nebenhöhlen)		

OPS-Codes rekonstruktive Verfahren - EB 5.9 / EB 5.10 - sowie Tabelle am Ende des Kap. 5.
Unter Vorbehalt einer abschließenden Praktikabilitätsprüfung.

Kategorie 1 Lokale Lappenplastiken und freie Hauttransplantationen	
5-857	Plastische Rekonstruktion mit lokalen Lappen an Muskeln u. Faszien
5-857.40	Faszienlappen
5-857.60	Myokutaner Lappen
5-857.80	Muskellappen
5-895	Haut /Unterhaut
5-895.44	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut, mit Transplantation oder lokaler Lappenplastik, sonstige Teile Kopf
5-902	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle
5-902.00	Spalthaut, kleinflächig, Lippe
5-902.01	nicht besetzt
5-902.02	nicht besetzt
5-902.03	nicht besetzt
5-902.04	Spalthaut, kleinflächig, sonstige Teile Kopf
5-902.05	Spalthaut, kleinflächig, Hals
5-902.1*	Spalthaut auf granulierendes Hautareal, kleinflächig, (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
5-902.2*	Vollhaut, kleinflächig (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
5-902.3*	Composite graft (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
5-902.4*	Spalthaut, großflächig, (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
5-902.5*	Spalthaut auf granulierendes Hautareal, großflächig, (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
5-902.6*	Vollhaut, großflächig (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
5-902.7*	Composite graft, großflächig (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
5-902.8	nicht besetzt
5-902.f*	Permanenter Hautersatz durch allogenes Hauttransplantat, kleinflächig
5-902.g*	Permanenter Hautersatz durch allogenes Hauttransplantat, großflächig
5-902.h*	Permanenter Hautersatz durch allogenes Hautersatzmaterial, kleinflächig
5-902.j*	Permanenter Hautersatz durch allogenes Hautersatzmaterial, großflächig

5-903	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut
5-903.0*	Dehnungsplastik, kleinflächig (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
5-903.1*	Rotationsplastik, kleinflächig (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
5-903.2*	Transpositionsplastik, kleinflächig (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
5-903.3*	Insellappenplastik, kleinflächig (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
5-903.4*	Z-Plastik, kleinflächig (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
5-903.5*	Dehnungsplastik, großflächig (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
5-903.6*	Rotationsplastik, großflächig (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
5-903.7*	Transpositionsplastik, großflächig (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
5-903.8*	Insellappenplastik, großflächig (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
5-903.9*	Z-Plastik, großflächig (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
5-903.a*	W-Plastik, kleinflächig (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
5-903.b*	W-Plastik, großflächig (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
5-903.x*	Sonstige (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
5-905	Lappenplastik an Haut und Unterhaut, Empfängerstelle
5-905.x*	sonstige (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
5-906	Kombinierte plastische Eingriffe an Haut und Unterhaut
5-906.0*	kombinierte Lappenplastiken (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
5-906.1*	Kombination von Lappenplastiken u. freiem Hauttransplantat (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
5-906.x*	sonstige (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
5-908	Plastische Operation an Lippe und Mundwinkel
5-908.1	Plastische Rekonstruktion der Oberlippe
5-908.2	Plastische Rekonstruktion der Unterlippe
5-908.3	Plastische Rekonstruktion des Mundwinkels
5-908.x	Sonstige

	Pharynx
5-293.0	Pharyngoplastik mit lokaler Schleimhaut
5-293.3	Pharyngoplastik mit freiem Hautlappen
5-295.01	Partielle Resektion des Pharynx, transoral, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
5-295.11	Partielle Resektion des Pharynx, durch Pharyngotomie, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
5-295.21	Partielle Resektion des Pharynx, durch Spaltung des weichen u./o. harten Gaumens, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
5-295.31	Partielle Resektion des Pharynx, transmandibulär, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
5-295.x1	Partielle Resektion des Pharynx, sonstige, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
5-296.01	Radikale Resektion des Pharynx (Pharyngektomie), transoral, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
5-296.11	Radikale Resektion des Pharynx, durch Pharyngotomie, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
5-296.21	Radikale Resektion des Pharynx, durch Spaltung des weichen u./o. harten Gaumens, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
5-296.31	Radikale Resektion des Pharynx, transmandibulär, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
5-296.x1	Radikale Resektion des Pharynx, sonstige, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
	Larynx
5-303.01	Einfache Laryngektomie, mit Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
5-303.11	Laryngektomie mit Pharyngektomie, mit Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
5-303.21	Laryngektomie mit Pharyngektomie und Schilddrüsenresektion, mit Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
5-303.x1	Sonstige Laryngektomie, mit Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
5-315.5	Plastische Rekonstruktion des Larynx
5-315.6	Plastische Rekonstruktion der Stimmlippe
	Trachea
5-316.5	Plastische Rekonstruktion der Trachea
5-319.c	Plastische laryngotracheale Rekonstruktion mit Rippenknorpel

Kategorie 2 Gestielte regionale Lappen (z.B. Submentallappen, Platysmalappen) und gestielte Fernlappen (z.B. Latissimus dorsi, Pectoralis)	
5-857	Plastische Rekonstruktion mit gefäßgestielten lokalen Lappen an Muskeln und Faszien
5-857.10	fasziokutaner Lappen, gefäßgestielt
5-857.30	adipofaszialer Lappen, gefäßgestielt
5-857.50	Faszienlappen, gefäßgestielt
5-857.70	myokutaner Lappen, gefäßgestielt
5-857.90	Muskellappen, gefäßgestielt
	Pharynx
5-293.1	Pharyngoplastik mit gestieltem myokutanen Lappen
5-295.02	Partielle Resektion des Pharynx, transoral, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
5-295.05	Partielle Resektion des Pharynx, transoral, Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen
5-295.12	Partielle Resektion des Pharynx, durch Pharyngotomie, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
5-295.15	Partielle Resektion des Pharynx, durch Pharyngotomie, Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen
5-295.22	Partielle Resektion d. Pharynx, durch Spaltung d. weichen u./o. harten Gaumens, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
5-295.25	Partielle Resektion d. Pharynx, durch Spaltung d. weichen u./o. harten Gaumens, Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen
5-295.32	Partielle Resektion d. Pharynx, transmandibulär, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
5-295.35	Partielle Resektion d. Pharynx, transmandibulär, Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen
5-295.x2	Partielle Resektion d. Pharynx, sonstige, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
5-295.x5	Partielle Resektion d. Pharynx, sonstige, Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen
5-296.02	Radikale Resektion des Pharynx, transoral, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
5-296.05	Radikale Resektion des Pharynx, transoral, Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen
5-296.12	Radikale Resektion des Pharynx, durch Pharyngotomie, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
5-296.15	Radikale Resektion des Pharynx, durch Pharyngotomie, Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen
5-296.22	Radikale Resektion d. Pharynx, durch Spaltung d. weichen u./o. harten Gaumens, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
5-296.25	Radikale Resektion d. Pharynx, durch Spaltung d. weichen u./o. harten Gaumens, Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen
5-296.32	Radikale Resektion d. Pharynx, transmandibulär, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
5-296.35	Radikale Resektion d. Pharynx, transmandibulär, Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen
5-296.x2	Radikale Resektion d. Pharynx, sonstige, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
5-296.x5	Partielle Resektion d. Pharynx, sonstige, Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen

	Larynx
5-303.02	Einfache Laryngektomie, mit Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
5-303.05	Einfache Laryngektomie, mit Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen
5-303.12	Laryngektomie mit Pharyngektomie, mit Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
5-303.15	Laryngektomie mit Pharyngektomie, mit Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen
5-303.22	Laryngektomie mit Pharyngektomie und Schilddrüsenresektion, mit Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
5-303.25	Laryngektomie mit Pharyngektomie und Schilddrüsenresektion, mit Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen
5-303.x2	Sonstige Laryngektomie, mit Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
5-303.x5	Sonstige Laryngektomie, mit Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen
	Zunge
5-251.00	Partielle Glossektomie, transoral, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
5-251.03	Partielle Glossektomie, transoral, Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen
5-251.10	Partielle Glossektomie, durch temporäre Mandibulotomie, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
5-251.13	Partielle Glossektomie, durch temporäre Mandibulotomie, Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen
5-251.20	Partielle Glossektomie durch Pharyngotomie: Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
5-251.23	Partielle Glossektomie durch Pharyngotomie: Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen
5-252.00	Glossektomie, transoral: Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
5-252.03	Glossektomie, transoral: Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen
5-252.10	Glossektomie durch temporäre Mandibulotomie : Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
5-252.13	Glossektomie durch temporäre Mandibulotomie : Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen
5-252.20	Glossektomie durch Pharyngotomie: Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
5-252.23	Glossektomie durch Pharyngotomie: Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen
5-252.30	Glossektomie mit Resektion der Mandibula, partiell, ohne Kontinuitätsdurchtrennung: Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
5-252.33	Glossektomie mit Resektion der Mandibula, partiell, ohne Kontinuitätsdurchtrennung: Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen
5-252.40	Glossektomie mit Resektion der Mandibula, partiell, mit Kontinuitätsdurchtrennung: Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
5-252.43	Glossektomie mit Resektion der Mandibula, partiell, mit Kontinuitätsdurchtrennung: Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen

	Wange
5-278.00	Resektion der Wange, transoral, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
5-278.03	Resektion der Wange, transoral, Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen
5-278.10	Resektion der Wange, durch temporäre Mandibulotomie, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
5-278.13	Resektion der Wange, durch temporäre Mandibulotomie, Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen
	Wange und Oberkiefer
5-278.40	Resektion der Wange mit Teilresektion der Maxilla mit plastischer Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
5-278.43	Resektion der Wange mit Teilresektion der Maxilla mit plastischer Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen
	Mundboden
5-277.00	Resektion des Mundbodens, transoral, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
5-277.03	Resektion des Mundbodens mit plastischer Rekonstruktion, transoral, Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen
5-277.10	Resektion des Mundbodens, durch temporäre Mandibulotomie, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
5-277.13	Resektion des Mundbodens mit plastischer Rekonstruktion, transoral, Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen
	Mundboden, Unterkiefer (kontinuitätserhaltend)
5-277.20	Resektion des Mundbodens, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen, mit Resektion der Mandibula, partiell, ohne Kontinuitätsdurchtrennung
5-277.23	Resektion des Mundbodens, Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen, mit Resektion der Mandibula, partiell, ohne Kontinuitätsdurchtrennung
	Mundboden, Unterkiefer (kontinuitätsunterbrechend)
5-277.30	Resektion des Mundbodens, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen, mit Resektion der Mandibula, partiell, mit Kontinuitätsdurchtrennung
5-277.33	Resektion des Mundbodens, Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen, mit Resektion der Mandibula, partiell, mit Kontinuitätsdurchtrennung
	Wange und Unterkiefer
5-278.20	Resektion der Wange, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen, mit Resektion der Mandibula, partiell, ohne Kontinuitätsdurchtrennung
5-278.23	Resektion der Wange, Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen, mit Resektion der Mandibula, partiell, ohne Kontinuitätsdurchtrennung
5-278.30	Resektion der Wange mit Teilresektion der Mandibula, mit Kontinuitätsdurchtrennung, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
5-278.33	Resektion der Wange mit Teilresektion der Mandibula, mit Kontinuitätsdurchtrennung, Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen

5-905	Lappenplastik an Haut und Unterhaut, Empfängerstelle
5-905.1*	gestielter regionaler Lappen (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
5-905.2*	gestielter Fernlappen (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
5-906	kombinierte plastische Eingriffe an Haut und Unterhaut
5-906.2*	gestielter regionaler Lappen mit Fernlappen (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
5-906.3*	gestielter regionaler Lappen, Fernlappen u. freies Hauttransplantat (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
Kategorie 3 mikrochirurgisch revaskularisierte Transplantate zum Weichgewebeersatz, (z.B. Unterarmlappen, Oberarmlappen, ALT) bzw. zum kombinierten Weichgewebe-/Knochenersatz (z.B. Transplantate der Skapula, Fibula, des Beckenkamms)	
5-905	Lappenplastik an Haut und Unterhaut, Empfängerstelle
5-905.0*	freier Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung (*0 Lippe, *4 Kopf, *5 Hals)
5-858	Entnahme u. Transplantation von Muskel, Sehne und Faszie mit mikrovaskulärer Anastomosierung
5-858.50	Transplantation eines fasziokutanen Lappens
5-858.60	Transplantation eines septokutanen Lappens
5-858.70	Transplantation eines myokutanen Lappens
5-858.80	Transplantation eines osteomyokutanen oder osteofasziokutanen Lappens
5-858.90	Transplantation eines sonstigen Transplantates
5-783.5	Entnahme eines Knochentransplantates, mikrovaskulär-anastomosiert
5-77b	Knochentransplantation und -transposition an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen
5-77b.4	Knochentransplantation, gefäßgestielt mit mikrovaskulärer-anastomose
5-77b.6	Knochentransposition, gefäßgestielt
	Pharynx
5-293.2	Pharyngoplastik mit mikrovaskulär-anastomosiertem Transplantat
5-293.4	Pharyngoplastik mit freiem Darmstransplantat
5-293.5	Pharyngoplastik mit Magenhochzug
5-295.04	Partielle Resektion des Pharynx, transoral, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
5-295.14	Partielle Resektion des Pharynx, durch Pharyngotomie, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
5-295.24	Partielle Resektion d. Pharynx, durch Spaltung d. weichen u./o. harten Gaumens, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
5-295.34	Partielle Resektion d. Pharynx, transmandibulär, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
5-295.x4	Partielle Resektion d. Pharynx, sonstige, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat

5-296.04	Radikale Resektion des Pharynx, transoral, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
5-296.06	Radikale Resektion des Pharynx, transoral, Rekonstruktion mit freiem Darmtransplantat
5-296.07	Radikale Resektion des Pharynx, transoral, Rekonstruktion mit Magenhochzug
5-296.14	Radikale Resektion des Pharynx, durch Pharyngotomie, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
5-296.16	Radikale Resektion des Pharynx, durch Pharyngotomie, Rekonstruktion mit freiem Darmtransplantat
5-296.17	Radikale Resektion des Pharynx, durch Pharyngotomie, Rekonstruktion mit Magenhochzug
5-296.24	Radikale Resektion d. Pharynx, durch Spaltung d. weichen u./o. harten Gaumens, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
5-296.26	Radikale Resektion d. Pharynx, durch Spaltung d. weichen u./o. harten Gaumens, Rekonstruktion mit freiem Darmtransplantat
5-296.27	Radikale Resektion d. Pharynx, durch Spaltung d. weichen u./o. harten Gaumens, Rekonstruktion mit Magenhochzug
5-296.34	Radikale Resektion d. Pharynx, transmandibulär, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosiertem Transplantat
5-296.36	Radikale Resektion d. Pharynx, transmandibulär, Rekonstruktion mit freiem Darmtransplantat
5-296.37	Radikale Resektion d. Pharynx, transmandibulär, Rekonstruktion mit Magenhochzug
5-296.x4	Radikale Resektion d. Pharynx, sonstige, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosiertem Transplantat
5-296.x6	Radikale Resektion d. Pharynx, sonstige, Rekonstruktion mit freiem Darmtransplantat
5-296.x7	Radikale Resektion d. Pharynx, sonstige, Rekonstruktion mit Magenhochzug
	Larynx
5-303.04	Einfache Laryngektomie, mit Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosiertem Transplantat
5-303.06	Einfache Laryngektomie mit freiem Darmtransplantat
5-303.07	Einfache Laryngektomie mit Magenhochzug
5-303.14	Laryngektomie mit Pharyngektomie, mit Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosiertem Transplantat
5-303.16	Laryngektomie mit Pharyngektomie, mit freiem Darmtransplantat
5-303.17	Laryngektomie mit Pharyngektomie, mit Magenhochzug
5-303.24	Laryngektomie mit Pharyngektomie und Schilddrüsenresektion, mit Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosiertem Transplantat
5-303.26	Laryngektomie mit Pharyngektomie und Schilddrüsenresektion, mit Rekonstruktion mit freiem Darmtransplantat
5-303.27	Laryngektomie mit Pharyngektomie und Schilddrüsenresektion, mit Rekonstruktion mit Magenhochzug
5-303.x4	Sonstige Laryngektomie, mit Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosiertem Transplantat
5-303.x6	Sonstige Laryngektomie, mit Rekonstruktion mit freiem Darmtransplantat
5-303.x7	Sonstige Laryngektomie, mit Rekonstruktion mit Magenhochzug

	Zunge
5-251.02	Partielle Glossektomie, transoral, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
5-251.12	Partielle Glossektomie, durch temporäre Mandibulotomie, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
5-251.22	Partielle Glossektomie durch Pharyngotomie: Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
5-252.02	Glossektomie Transoral : Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
5-252.12	Glossektomie durch temporäre Mandibulotomie : Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
5-252.22	Glossektomie durch Pharyngotomie: Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
5-252.32	Glossektomie mit Resektion der Mandibula, partiell, ohne Kontinuitätsdurchtrennung: Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
5-252.42	Glossektomie mit Resektion der Mandibula, partiell, mit Kontinuitätsdurchtrennung: Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
	Wange
5-278.02	Resektion der Wange, Rekonstruktion mit einem freien mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat, transoral
5-278.04	Resektion der Wange, transoral, Rekonstruktion mit zwei freien mikrovaskulär-anastomosierten Transplantaten
5-278.05	Resektion der Wange, transoral, Rekonstruktion mit einer Kombination aus gestielten und mikrovaskulär-anastomosierten Lappen
5-278.12	Resektion der Wange, durch temporäre Mandibulotomie, Rekonstruktion mit einem freien mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
5-278.14	Resektion der Wange, durch temporäre Mandibulotomie, Rekonstruktion mit zwei freien mikrovaskulär-anastomosierten Transplantaten
5-278.15	Resektion der Wange, durch temporäre Mandibulotomie, Rekonstruktion mit einer Kombination aus gestielten und mikrovaskulär-anastomosierten Lappen
	Wange und Oberkiefer
5-278.42	Resektion der Wange mit Teilresektion der Maxilla mit plastischer Rekonstruktion mit einem freien mikrovaskulär-anastomosierten Transplantaten
5-278.44	Resektion der Wange mit Teilresektion der Maxilla mit plastischer Rekonstruktion mit zwei freien mikrovaskulär-anastomosierten Transplantaten
5-278.45	Resektion der Wange mit Teilresektion der Maxilla mit plastischer Rekonstruktion mit einer Kombination aus gestielten und mikrovaskulär-anastomosierten Lappen
	Oberkiefer
5-771.12	Partielle und totale Resektion Maxilla, partiell, Rekonstruktion mit mikrovaskulär-anastomisiertem Transplantat
5-771.13	Partielle und totale Resektion Maxilla, partiell, Rekonstruktion von Weich- und Hartgewebe (einschließlich alloplastische Rekonstruktion)

	Mundboden
5-277.02	Resektion des Mundbodens, transoral, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
5-277.12	Resektion des Mundbodens, durch temporäre Mandibulotomie, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
	Mundboden, Unterkiefer (kontinuitätserhaltend)
5-277.22	Resektion des Mundbodens, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat, mit Resektion der Mandibula, partiell, ohne Kontinuitätsdurchtrennung
	Mundboden, Unterkiefer (kontinuitätsunterbrechend)
5-277.32	Resektion des Mundbodens, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat, mit Resektion der Mandibula, partiell, mit Kontinuitätsdurchtrennung
5-772.02	Resektion der Mandibula, Rekonstruktion mit mikrovaskulär-anastomisiertem Transplantat, partiell, ohne Kontinuitätsdurchtrennung
5-772.12	Resektion der Mandibula, partiell, mit Kontinuitätsdurchtrennung, Rekonstruktion mit mikrovaskulär-anastomisiertem Transplantat
5-772.22	Hemimandibulektomie, Rekonstruktion mit mikrovaskulär-anastomisiertem Transplantat
	Wange, Unterkiefer (kontinuitätserhaltend)
5-278.22	Resektion der Wange, Rekonstruktion mit einem freien mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat, mit Resektion der Mandibula, partiell (ohne Kontinuitätsdurchtrennung)
5-278.24	Resektion der Wange, Rekonstruktion mit zwei freien mikrovaskulär-anastomosierten Transplantaten, mit Resektion der Mandibula, partiell, ohne Kontinuitätsdurchtrennung
5-278.25	Resektion der Wange, Rekonstruktion mit einer Kombination aus gestielten und mikrovaskulär-anastomosierten Lappen, mit Resektion der Mandibula, partiell, ohne Kontinuitätsdurchtrennung
	Wange, Unterkiefer (kontinuitätsunterbrechend)
5-278.32	Resektion der Wange, mit Teilresektion der Mandibula, mit Kontinuitätsdurchtrennung, Rekonstruktion mit einem freien mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
5-278.34	Resektion der Wange mit Teilresektion der Mandibula, mit Kontinuitätsdurchtrennung, Rekonstruktion mit zwei freien mikrovaskulär-anastomosierten Transplantaten
5-278.35	Resektion der Wange mit Teilresektion der Mandibula, mit Kontinuitätsdurchtrennung, Rekonstruktion mit einer Kombination aus gestielten und mikrovaskulär-anastomosierten Lappen
5-774.72	Andere Operationen an Gesichtsschädelknochen: Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Maxilla: Durch alloplastische Implantate: Mit computerassistent vorgefertigtem Implantat (CAD-Implantat), großer oder komplexer Defekt
5-775.72	Andere Operationen an Gesichtsschädelknochen: Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Mandibula: Durch alloplastische Implantate: Mit computerassistent vorgefertigtem Implantat (CAD-Implantat), großer oder komplexer Defekt

Liste der rekonstruktiven Verfahren

Rekonstruktive Verfahren Auditjahr 2027: ohne inhaltliche Änderungen zum Vorjahr.

Redaktionelle Änderungen sind "grün" gekennzeichnet (u.a. bedingt durch organübergreifende Anpassungen der Formulierungen).

Bearbeitungshinweis: Bitte alle grauen Felder ausfüllen.

	Anzahl der durchgeführten Rekonstruktionen bei operativen Primärfällen	
	durch den internen Kooperationspartner durchgeführt	durch den externen Kooperationspartner durchgeführt
Kategorie 0: keine Rekonstruktion		
Kategorie 1: Lokale Lappenplastiken		
Kategorie 2: Gestielte muskulokutane Lappen (z.B. Latissimus-dorsi, Pectoralis)		
Kategorie 3: mikrochirurgisch revaskularisierte Transplantate zum Weichgewebeersatz (z.B. Unterarm-lappen, Oberarm-lappen, ALT) bzw. zum ggf. kombinierten Weichgewebe-/Knochenersatz (z.B. Transplantate der Skapula, Fibula, des Beckenkamms)		
Gesamt	0	0

Gesamt:

0

[illegible]

Titel, Name, Vorname	Status Operateur	Standort/ Klinikum	FZ Zeitraum von ... bis im Kennzahlenjahr	FZ Anzahl Tumorresektionen/ Jahr (Primärfälle/ Rezidive ≥ 10)	Begründung/ Ursache
				FZ Summe: 0	

Kennzahlenbogen Kopf-Hals-Tumoren

Bei den „rot“ gekennzeichneten Angaben handelt es sich um Neuerungen im Auditjahr 2027 (Änderungen gegenüber Auditjahr 2026).

Reg.-Nr.		Zentrum									
KN	EB/ LL	Kennzahl- definition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Soll- vorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert Ausfüllen		Daten- qualität
1a	1.2.1 a	Anzahl Primärfälle	Siehe Sollvorgabe	Primärfälle Def. Gemäß 1.2.1	----		≥ 75		Anzahl	0	Unvollständig
1b		Pat. mit neu aufgetretenem Rezidiv (Lokal, regionale LK-Metastasen) und/oder Fernmetastasen	----	Pat. mit neu aufgetretenem Rezidiv (Lokal, regionale LK-Metastasen) und/oder Fernmetastasen	----		Derzeit keine Vorgaben		Anzahl		Unvollständig
2a	1.2.3	Prätherapeutische Tumorkonferenz	Prätherapeutische Vorstellung möglichst vieler Pat. in der Tumorkonferenz	Primärfälle des Nenners, die in der prätherapeutischen Tumorkonferenz vorgestellt wurden	Primärfälle ohne Speicheldrüsentumoren		≥ 95%		Zähler		Unvollständig
								Nenner	0		
								%	n.d.		
2b		Vorstellung maligner Speicheldrüsentumoren in der Tumorkonferenz	Vorstellung möglichst vieler Pat. mit malignen Speicheldrüsentumoren in der Tumorkonferenz	Speicheldrüsentumoren des Nenners, die in der Tumorkonferenz vorgestellt wurden	Maligne Speicheldrüsentumoren nach histologischer Sicherung (Biopsie, Resektion)		≥ 95%		Zähler		Unvollständig
								Nenner	0		
								%	n.d.		
3		Psychoonkologisches Distress-Screening	Adäquate Rate an psychoonkologischem Distress-Screening	Pat. des Nenners, die psychoonkologisch gescreent wurden	Primärfälle (= Kennzahl 1a) + Pat. mit neu aufgetretenem Rezidiv (Lokal, regionale LK-Metastasen) und/oder Fernmetastasen (= Kennzahl 1b)		≥ 65%		Zähler		Unvollständig
								Nenner	0		
								%	n.d.		

KN	EB/ LL	Kennzahl- definition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Soll- vorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert Ausfüllen		Daten- qualität
4		Beratung Sozialdienst	Adäquate Rate an Beratung durch Sozialdienst	Pat. des Nenners, die stationär oder ambulant durch den Sozialdienst beraten wurden	Primärfälle (= Kennzahl 1a) + Pat. mit neuauftretendem Rezidiv (Lokal, regionale LK-Metastasen) und/oder Fernmetastasen (= Kennzahl 1b)	< 40% < 20%	Derzeit keine Vorgaben		Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	
5	1.7.3.a	Anteil Studienpat.	Einschluss von möglichst vielen Pat. in Studien	Pat., die in eine Studie mit Ethikvotum eingebracht wurden	Primärfälle (= Kennzahl 1a)		≥ 5%		Zähler	0	Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	
6a		Operative Expertise HNO	Siehe Sollvorgabe	Operative Expertise Def. Gemäß 5.2 (Primärfälle/ Rezidive; Biopsien werden nicht gezählt)	-----		≥ 20		Anzahl	0	Unvollständig
6b		Operative Expertise MKG					≥ 20		Anzahl	0	Unvollständig
7	5.11	Revisionsoperationen	Möglichst niedrige Rate an postoperativen Revisions-OP's	Primärfälle des Nenners mit Revisionsoperationen in Intubationsnarkose infolge von intra- bzw. postoperativen Komplikationen	Operative Primärfälle		≤ 15%		Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	
8	LL QI MHK	R0-Situation nach kurativer Operation bei Mundhöhlenkarzinom	Möglichst häufig R0-Ergebnis nach kurativ intendierter Resektion	Primärfälle des Nenners mit R0 als Ergebnis der operativen Therapie	Operative Primärfälle Mundhöhlenkarzinom mit kurativer Intention		≥ 90%		Zähler		Unvollständig
									Nenner		
									%	n.d.	

KN	EB/ LL	Kennzahl- definition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Soll- vorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert Ausfüllen		Daten- qualität
9	LL QI MHK	Bildgebung bei Mundhöhlenkarzinom für Feststellung N-Kategorie	Möglichst häufig CT/MRT Schädelbasis bis obere Thoraxapertur	Primärfälle des Nenners mit Untersuchung der Region von der Schädelbasis bis zur oberen Thoraxapertur mit CT oder MRT zur Feststellung der N-Kategorie	Primärfälle Mundhöhlenkarzinom		≥ 90%		Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	
10	LL QI MHK	Thorax-CT zum Ausschluss pulmonale Filiae bei Mundhöhlenkarzinom	Leitliniengerechte Indikation Thorax CT	Primärfälle des Nenners mit Thorax CT zum Ausschluss pulmonalen Tumorbefalls (Filia, Zweitkarzinom)	Primärfälle Mundhöhlenkarzinom Stadium III + IV		≥ 90%		Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	
11	LL QI MHK	Vollständiger Befundbericht bei Mundhöhlenkarzinom	Möglichst häufig vollständiger Befundbericht	Primärfälle des Nenners, bei denen der histopathologische Befund wie folgt dokumentiert ist: Tumorlokalisation, makroskopische Tumorgroße, histologischer Tumortyp nach WHO, histologischer Tumorgrad, Invasionstiefe, Lymphgefäßinvasion, Blutgefäßinvasion und perineurale Invasion, lokal infiltrierte Strukturen, Klassifikation pT, Angabe befallener Bezirke und infiltrierter Strukturen, R-Status; minimaler Sicherheitsabstand in mm, pN- Klassifikation extrakapsuläres Wachstum LK Ja/Nein	Operative Primärfälle Mundhöhlenkarzinom		≥ 90%		Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	
12	LL QI MHK	Neck-Dissection bei Mundhöhlenkarzinom	Leitliniengerechte Indikation zur Neck-Dissection	Primärfälle des Nenners mit elektiver Neck-Dissection	Operative Primärfälle Mundhöhlenkarzinom und cN0 jeglicher T-Kategorie (ohne in situ Tm)	< 70%	Derzeit keine Vorgaben		Zähler		Unvollständig
									Nenner		
									%	n.d.	

KN	EB/ LL	Kennzahl- definition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Soll- vorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert Ausfüllen		Daten- qualität
13	LL QI MHK	Strahlentherapie bei Mundhöhlenkarzinom	Möglichst häufig ohne Unterbrechung der Strahlentherapie	Primärfälle des Nenners ohne Unterbrechung der Strahlentherapie	Primärfälle Mundhöhlenkarzinom und Strahlentherapie		≥ 80%		Zähler		Unvollständig
									Nenner		
									%	n.d.	
14	LL QI MHK	Postoperative Radio- o. Radiochemotherapie bei Mundhöhlenkarzinom	Leitliniengerechte Indikation zur Postoperativen Radio- o. Radiochemotherapie	Primärfälle des Nenners mit postoperativer Radio- oder Radiochemotherapie	Primärfälle Mundhöhlenkarzinom - T3/T4-Kategorie und/oder - knappen (≤ 3mm) oder positiven Resektionsrändern - und/oder perineuraler oder Gefäßinvasion - und/oder pos. LK		≥ 60%		Zähler		Unvollständig
									Nenner		
									%	n.d.	
15	LL QI MHK	Zahnärztliche Untersuchung vor Radio- o. Radiochemotherapie bei Mundhöhlenkarzinom	Möglichst häufig zahnärztliche Untersuchung	Primärfälle des Nenners mit zahnärztlicher Untersuchung vor Beginn der Radio- oder Radiochemotherapie	Primärfälle Mundhöhlenkarzinom und Radio- oder Radiochemotherapie		≥ 95%		Zähler		Unvollständig
									Nenner		
									%	n.d.	
15 NEU Angabe optional		Zahnärztliche Untersuchung vor Strahlentherapie bei Pat. mit Kopf-Halstumoren	Möglichst häufig zahnärztliche Untersuchung	Primärfälle des Nenners mit zahnärztlicher Untersuchung vor Beginn der Therapie	Primärfälle mit Kopf-Halstumor und kurativ intendierter Strahlentherapie	< 95%	Derzeit keine Vorgaben		Zähler		optional - unvollständig
									Nenner		
									%	n.d.	
16	LL QI MHK	Beginn Strahlentherapie bei Mundhöhlenkarzinom	Möglichst häufig Beginn der postoperativen Strahlentherapie innerhalb von 6 Wochen (42d) nach Tumorresektion	Primärfälle des Nenners mit Beginn der Strahlentherapie innerhalb von 6 Wochen (42d) nach Tumorresektion	Primärfälle Mundhöhlenkarzinom und postoperative Strahlentherapie	< 60%	Derzeit keine Vorgaben		Zähler		Unvollständig
									Nenner		
									%	n.d.	

KN	EB/ LL	Kennzahl- definition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Soll- vorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert Ausfüllen		Daten- qualität
17	LL QI Larynx	Vollständiger pathologischer Befundbericht bei Larynxkarzinom	Möglichst häufig vollständige pathologische Befundberichte nach Tm-Resektion u. LK-entfernung	Pat. des Nenners mit Befundberichten mit Angabe von: • Tumorlokalisierung (ICD-O-3 Topographie) und –größe (in mm), • histologischer Tumortyp (WHO-Klassifikation), • lokale Tumorausdehnung u infiltrierte Strukturen (cT/pT), • Lymphknotenmetastasen (cN/pN) nach Level und Seite getrennt: • Anzahl der untersuchten LK, • Anzahl der befallenen LK, • größter Durchmesser der LK-metastasen • kapselüberschreitendes Tumorwachstum • Lymph-/Veneninvasion und perineurale Invasion (L, V, Pn), • Vorhandensein einer in situ Komponente (cTis/pTis, mit mm-Größe), • Differenzierung des Tumors G1-4 • Abstand zu den lateralen und basalen Resektaträndern für alle relevanten Absetzungsänder sowie für die invasive und die in situ-Komponente (Angabe zu in-situ: ja/nein)	Operative Primärfälle Larynxkarzinom mit Lymphknotenentfernung		≥ 90%		Zähler Nenner %	 n.d.	Unvollständig
18	LL QI Larynx	Panendoskopie bei Larynxkarzinom	Möglichst häufig Panendoskopie bei Larynxkarzinom	Primärfälle des Nenners mit Panendoskopie	Primärfälle Larynxkarzinom		≥ 90%		Zähler Nenner %	 0 n.d.	Unvollständig
19	LL QI Larynx	R0-Resektion bei Larynxkarzinom	Möglichst häufig R0-Resektion bei Larynxkarzinom	Primärfälle des Nenners mit finalelem Op-Ergebnis R0	Operative Primärfälle Larynxkarzinom		≥ 80%		Zähler Nenner %	 0 n.d.	Unvollständig

KN	EB/ LL	Kennzahl- definition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Soll- vorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert Ausfüllen		Daten- qualität
20	LL QI Larynx	Beratung durch Logopäden/ Sprechwissenschaftler bei Larynxkarzinom	Möglichst häufig Beratung durch Logopäden/ Sprechwissenschaftler	Primärfälle des Nenners mit Beratung durch Logopäden/ Sprechwissenschaftler bei Larynxkarzinom	Primärfälle Larynxkarzinom und Therapie		≥ 90%		Zähler		Unvollständig
									Nenner		
									%	n.d.	
21	LL QI Larynx	Beginn Strahlentherapie bei Larynxkarzinom	Möglichst häufig Beginn der postoperativen Strahlentherapie innerhalb von 6 Wochen (42d) nach Tumorresektion	Primärfälle des Nenners mit Beginn der Strahlentherapie innerhalb von 6 Wochen (42d) nach Tumorresektion	Primärfälle Larynxkarzinom und postoperative Strahlentherapie	< 60%	Derzeit keine Vorgaben		Zähler		Unvollständig
									Nenner		
									%	n.d.	
22 NEU Angabe optional		R0-Resektion bei Oro-/Hypopharynxkarzinom	Möglichst häufig R0-Resektion bei Oro-/Hypopharynxkarzinom	Primärfälle des Nenners mit finalelem OP-Ergebnis R0	Operative Primärfälle Oro-/Hypopharynxkarzinom	< 80%			Zähler		optional - Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	
22 23	LL QI Oro-/Hypopharynx	Vollständiger pathologischer Befundbericht bei Oro-/Hypopharynxkarzinom	Möglichst häufig vollständiger Befundbericht nach Resektion	Primärfälle des Nenners mit sämtlichen der folgenden Angaben im histopathologischen Befundbericht: • Tumorlokalisierung u. -größe • pTN-Status • histologischer Tumortyp nach aktueller WHO-Klassifikation • lokale Tumorausdehnung, infiltrierte Strukturen • LK-Metastasen nach Level und Seite getrennt: \- Anzahl der untersuchten LK, \- Anzahl der befallenen LK, \- größter Durchmesser der LK-Metastasen • kapselüberschreitendes Tumorwachstum (ECS, ENE) • Lymphgefäß-/ Veneninvasion u. perineurale Invasion • Vorhandensein einer in situ Komponente (mit Größe) • Differenzierung des Tumors entsprechend dem etablierten Graduierungsschema • Abstand zu den lateralen und basalen Resektaträndern für alle relevanten Absetzränder sowie für die invasive und die in situ-Komponente in mm. • R-Klassifikation • nur Oropharynx: Angabe des p16-Expressionsstatus (positiv, negativ)	Operative Primärfälle Oro-/Hypopharynxkarzinom	< 80%	Derzeit keine Vorgaben ≥ 90%		Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	

KN	EB/ LL	Kennzahl- definition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Soll- vorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert Ausfüllen		Daten- qualität
23 24	LL QI Oro- /Hypopharynx	CT/MRT Hals zum Lymphknoten-Staging bei Oro-/ Hypopharynxkarzinom	Möglichst häufig Lymphknoten-Staging des Halses mittels CT/MRT	Primärfälle des Nenners mit Staging-CT oder MRT des Halses (Schädelbasis bis obere Thoraxapertur)	Primärfälle Oro-/ Hypopharynxkarzinom	<80%	Derzeit keine Vorgaben ≥ 90%		Zähler		Unvollständig
									Nenner		
									%	n.d.	
24 25	LL QI Oro- /Hypopharynx	Thorax-CT zum Ausschluss eines pulmonalen Tumorbefalls bei Oro-/ Hypopharynxkarzinom	Möglichst häufig Thorax-CT zum Ausschluss eines pulmonalen Tumorbefalls	Primärfälle des Nenners mit Thorax CT zum Ausschluss pulmonalen Tumorbefalls (Filia, Zweitkarzinom)	Primärfälle Oro-/ Hypopharynxkarzinom	<80%	Derzeit keine Vorgaben ≥ 90%		Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	
25 26	LL QI Oro- /Hypopharynx	Bildgebung zum Ausschluss von Lebermetastasen bei Oro-/Hypopharynxkarzinom	Möglichst häufig Bildgebung zum Ausschluss von Lebermetastasen	Primärfälle des Nenners mit Bildgebung ¹ zum Ausschluss von Lebermetastasen ¹ Sonographie, Abdomen-CT, Thorax-CT mit Oberbauch, MRT, PET in Kombination mit KM unterstützter Schnittbildgebung	Primärfälle Oro-/ Hypopharynxkarzinom	<80%	Derzeit keine Vorgaben ≥ 90%		Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	
26 27	LL QI Oro- /Hypopharynx	Panendoskopie bei Oro-/ Hypopharynxkarzinom	Möglichst häufig Panendoskopie bei Oro-/ Hypopharynxkarzinom	Primärfälle des Nenners mit Panendoskopie	Primärfälle Oro-/ Hypopharynxkarzinom	<90%	Derzeit keine Vorgaben ≥ 90%		Zähler		Unvollständig
									Nenner	0	
									%	n.d.	
27 28	LL QI Oro- /Hypopharynx	Primäre Radiochemotherapie bei Oro-/ Hypopharynx- karzinom	Adäquate Rate an kombinierter Radiochemotherapie bei Primärfällen ohne Resektion	Primärfälle des Nenners mit primärer Radiochemotherapie	Primärfälle • Oropharynxkarzinom im Stadium III oder • HPV/p16 negativem Oropharynxkarzinom im Stadium IV-A/IV-B oder • Hypopharynxkarzinom im Stadium III/IV-A/IV-B und ≤70 Jahre ohne Resektion	<70%	Derzeit keine Vorgaben ≥ 70%		Zähler		Unvollständig
									Nenner		
									%	n.d.	
28 29	LL QI Oro- /Hypopharynx	Postoperative Radio-/ Radiochemotherapie (Hypopharynxkarzinom)	Adäquate Rate an postoperativer Radio- oder Radiochemotherapie	Primärfälle des Nenners mit postoperativer Radio- oder Radiochemotherapie	Primärfälle mit Hypopharynxkarzinom und operativer Therapie und • pT3/pT4 und/ oder • pN2/pN3 und/ oder • R1-Resektion / R0 < 5mm und/oder • L1 und/ oder • Pn1 und/ oder • Extrakapsulärem Tumorstadium	<70%	Derzeit keine Vorgaben ≥ 70%		Zähler		Unvollständig
									Nenner		
									%	n.d.	

KN	EB/ LL	Kennzahl- definition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Soll- vorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert Ausfüllen		Daten- qualität
29 30	LL QI Oro- /Hypopharynx	Postoperative/- therapeutische Untersuchung der Schluckfunktion bei Oro-/ Hypopharynxkarzinom	Möglichst häufig postoperative- /therapeutische Untersuchung der Schluckfunktion	Primärfälle des Nenners mit postoperativer/-therapeutischer Untersuchung der Schluckfunktion ² ² FEES (Fiberoptisch endoskopische Evaluation des Schluckens)	Primärfälle Oro-/ Hypopharynxkarzinom mit Operation und/ oder Strahlentherapie	< 60%	Derzeit keine Vorgaben		Zähler		Unvollständig
									Nenner		
									%	n.d.	
30 31	LL QI Oro- /Hypopharynx	Beginn Strahlentherapie bei Oro-/Hypopharynxkarzinom	Möglichst häufig Beginn der postoperativen Strahlentherapie innerhalb von 6 Wochen (42d) nach Tumorresektion	Primärfälle des Nenners mit Beginn der Strahlentherapie innerhalb von 6 Wochen (42d) nach Tumorresektion	Primärfälle Oro-/ Hypopharynxkarzinom und postoperative Strahlentherapie	< 60%	Derzeit keine Vorgaben		Zähler		Unvollständig
									Nenner		
									%	n.d.	
32 NEU Angabe optional	LL Speicheldrüsen- umore	R0 Resektion bei Karzinomen der Gl. parotidea	Möglichst häufig R0-Resektion von Speicheldrüsenkarzinomen der Gl. parotidea	Primärfälle des Nenners mit R0- Resektion	Primärfälle Speicheldrüsentumor der Gl. parotidea ohne Fernmetastasierung (M0) und chirurgischer Resektion	< 60%	Derzeit keine Vorgaben		Zähler		optional - Unvollständig
									Nenner		
									%	n.d.	
33 NEU Angabe optional	LL Speicheldrüsen- umore	Submandibulektomie und Neck Dissection bei Karzinomen der Gl. submandibularis	Möglichst häufig Sub-mandibulektomie und Neck Dissection der Level I-III* bei intrakapsulären Karzinoms der Gl. submandibularis *OPS Code 5- 403.02/03/04/05, 5- 403.1, 5-403.2, 5-403.3 (OPS Version 2025)	Primärfälle des Nenners mit Submandibulektomie und Neck Dissection (mind. der Level I-III)	Primärfälle mit Erstdiagnose eines intrakapsulären Karzinoms der Gl. submandibularis und chirurgischer Resektion	< 60%	Derzeit keine Vorgaben		Zähler		optional - Unvollständig
									Nenner		
									%	n.d.	
34 NEU Angabe optional	LL Speicheldrüsen- umore	Ipsilaterale zervikale Lymphadenektomie bei Tumoren der Gl. parotidea	Möglichst häufig ipsilaterale elektive zervikale Lymph-adenektomie* bei Pat. mit Tumoren der Gl. parotidea und highgrade Histologien u/o Karzinom mit high-grade Transformation u/o fortgeschrittener Tumorgroße (T3/T4) u/o extra-parenchymalem Wachstum *OPS Code 5- 403.02/03/04/05, 5- 403.1, 5-403.2, 5-403.3 (OPS-Version 2025)	Primärfälle des Nenners mit ipsilateraler elektiver zervikaler Lymphadenektomie	Primärfälle mit Tumoren der Gl. parotidea mit • highgrade Histologien u/o • Karzinom mit high-grade Transformation u/o • Fortgeschrittener Tumorgroße (T3/T4) u/o • mit extraparenchymalem Wachstum und chirurgischer Resektion	< 60%	Derzeit keine Vorgaben		Zähler		optional - Unvollständig
									Nenner		
									%	n.d.	

KN	EB/ LL	Kennzahl- definition	Kennzahlenziel	Zähler	Grundgesamtheit (= Nenner)	Plausi unklar	Soll- vorgabe	Plausi unklar	Ist-Wert Ausfüllen		Daten- qualität
35 NEU Angabe optional	LL Speicheldrüsen- umore	Postoperative Strahlentherapie	Möglichst häufig post-operative Strahlentherapie bei Pat. mit Speicheldrüsenkarzinom • mit T3-4Tumor u./o. • mit high grade Tumor u./o. • Lymphknotenmetastasierung u./o. • positivem Resektionsrand (<1mm) u./o. • Pn1 u./o. • L1 o.V1 oder adenoidzystischem Karzinom und chirurgischer Resektion	Primärfälle des Nenners mit postoperativer Strahlentherapie	Primärfälle mit Speicheldrüsenkarzinom mit • T3-4 Tumor u/o • high-grade Tumor u/o • Vorliegen von Lymphknotenmetastasierung u/o • positivem Resektionsrand (<1mm) u/o • Perineuralscheiden-infiltration u/o • Lymphgefäß-/o. Blutgefäßinvasion (L1 o. V1) oder adenoidzystischem Karzinom und chirurgischer Resektion	< 60%	Derzeit keine Vorgaben		Zähler		optional - Unvollständig
									Nenner		
									%	n.d.	

Datenqualität Kennzahlen

In Ordnung	Plausibel	0,00% (0)	0,00% (0)	Bearbeitungs- qualität
	Plausibilität unklar	0,00% (0)		
Sollvorgabe nicht erfüllt			0,00% (0)	0,00% (0)
Fehlerhaft	Inkorrekt	0,00% (0)	100,00% (33)	
	Unvollständig	100,00% (33)		

Bearbeitungshinweise:

Die jeweilige Eingabe oder Änderung "Anzahl / Zähler / Nenner" (gepunkteten Felder) ist nur im Tabellenblatt "Basisdaten" möglich, die Übertragung erfolgt automatisch.
Der Zähler ist immer eine Teilmenge des Nenners (Ausnahme: Kennzahl 5 - Anteil Studienpat.).

1) Plausibilität unklar

Der angegebene Kennzahlenwert stellt im Vergleich zu anderen Zentren einen außergewöhnlichen Wert dar. Die Einstufung „Plausibilität unklar“ bedeutet nicht automatisch eine negative Bewertung. Der Kennzahlenwert ist aufgrund seiner Außergewöhnlichkeit auf Korrektheit zu überprüfen. Im Einzelfall kann ein positiver Kennzahlenwert bei einer detaillierten Betrachtung auch eine negative Versorgungssituation darstellen (z.B. Überversorgung). Das Ergebnis dieser Überprüfung ist durch das Zentrum im Kennzahlenbogen in der Spalte „Begründung /Ursache“ näher zu erläutern. Ggf. sollten entsprechend dem Vorgehen „Sollvorgabe nicht erfüllt“ zum Zwecke der Verbesserung gezielte Aktionen definiert und durchgeführt werden.

2) Sollvorgabe nicht erfüllt

Die betroffenen Kennzahlen sind zu analysieren. Das Ergebnis ist im Feld "Begründung/ Ursache" zu dokumentieren. Ergeben sich aus der Ursachenanalyse konkrete Aktionen zur Verbesserung des Kennzahlenwertes, sind diese in Spalte "Eingeleitete/geplante Aktionen" zu beschreiben.

3) Unvollständig

Sofern Kennzahlen den Status „unvollständig“ haben, sind diese entweder nachzuliefern oder es ist eine eindeutige Aussage über die Möglichkeit der zukünftigen Darlegung zu treffen („unvollständige Kennzahlen“ stellen grundsätzlich eine potentielle Abweichung dar).

Anmerkung:

Im Sinne einer gendergerechten Sprache verwenden wir für die Begriffe „Patientinnen“, „Patienten“, „Patient*innen“ die Bezeichnung „Pat.“, die ausdrücklich jede Geschlechtszuschreibung (weiblich, männlich, divers) einschließt.