



Institut für Qualitätssicherung und
Transparenz im Gesundheitswesen

Bundesauswertung
zum Erfassungsjahr 2017
Nierenlebenspende

Qualitätsindikatoren

Stand: 01.08.2018

Impressum

Herausgeber:

IQTIG – Institut für Qualitätssicherung
und Transparenz im Gesundheitswesen

Katharina-Heinroth-Ufer 1
10787 Berlin

Telefon: (030) 58 58 26-340
Telefax: (030) 58 58 26-999

verfahrensupport@iqtig.org

<https://www.iqtig.org>

Inhaltsverzeichnis

Einleitung.....	5
Datengrundlage.....	6
Übersicht Qualitätsindikatoren	7
51567: Intra- oder postoperative Komplikationen.....	9
2137: Sterblichkeit im Krankenhaus.....	12
Indikatorengruppe: Tod des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende	14
12440: Tod des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende	14
51568: Tod oder unbekannter Überlebensstatus des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende	16
Indikatorengruppe: Tod des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende	19
12452: Tod des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende	19
51569: Tod oder unbekannter Überlebensstatus des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende	21
Indikatorengruppe: Tod des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende	24
12468: Tod des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende	24
51570: Tod oder unbekannter Überlebensstatus des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende	26
2138: Dialyse beim Lebendspender erforderlich	29
12636: Eingeschränkte Nierenfunktion des Spenders (1 Jahr nach Nierenlebenspende)	31
12640: Eingeschränkte Nierenfunktion des Spenders (2 Jahre nach Nierenlebenspende)	34
12644: Eingeschränkte Nierenfunktion des Spenders (3 Jahre nach Nierenlebenspende)	37
51997: Albuminurie innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende.....	40
51998: Albuminurie innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende.....	43
51999: Albuminurie innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende.....	46
Erläuterungen.....	49
Basisauswertung.....	50
Basisdaten Spender.....	50
Geschlecht	50
Patientenalter am Aufnahmetag	51
Body Mass Index (BMI).....	52
Anamnese.....	52
Operation	54
Operation (nach OPS).....	54
Verlauf.....	55
Behandlungsbedürftige (schwere) intra- oder postoperative Komplikation(en)	55

Entlassung	56
Verweildauer im Krankenhaus (in Tagen)	56
Postoperative Verweildauer (in Tagen)	57
Kreatinin und Albumin.....	57
Entlassungsgrund	58
Todesursache.....	59

Einleitung

Lebendorganspenden werden aufgrund der aktuellen Organknappheit vonseiten der Patienten und deren Angehörigen zunehmend erwünscht. Voraussetzungen für eine Lebenspende sind der gute Gesundheitszustand des Spenders und die Freiwilligkeit der Organspende, die durch eine unabhängige Lebenspende-Kommission geprüft wird. Vor diesem Hintergrund erlaubt das deutsche Transplantationsgesetz die Nierenlebenspende ausschließlich an Verwandte ersten und zweiten Grades, an Ehegatten, eingetragene Lebenspartner oder Verlobte sowie andere Personen, „die dem Spender in besonderer persönlicher Verbundenheit offenkundig nahestehen“. Das Qualitätssicherungsverfahren Nierenlebenspende bezieht sich ausschließlich auf den Organspender. Bei der Lebenspende soll durch bestmögliche Qualität der medizinischen Behandlung und durch sorgfältige Bewertung des Spenders vor dem Eingriff ein Höchstmaß an Sicherheit erreicht werden. Es gilt, jegliche Komplikation für den Spender zu vermeiden.

Die Qualitätsindikatoren beziehen sich dementsprechend auf die Erfassung der Sterblichkeit bzw. der Überlebensraten der Spender im Langzeitverlauf, den Erhalt seiner Nierenfunktion sowie Komplikationen im Zusammenhang mit dem Eingriff.

In der Ergebnisdarstellung für die Überlebensraten im Follow-up (Längsschnittbetrachtung) ist zu berücksichtigen, dass zusätzlich zu den bisherigen Indikatoren, die die 1-, 2- oder 3-Jahres-Überlebensraten bei bekanntem Überlebensstatus abbilden, das Indikatorergebnis als Worst-Case-Analyse ausgewiesen wird. Dabei werden alle Patienten, zu denen keine Informationen zum Überlebensstatus vorliegen, als verstorben betrachtet. Die Worst-Case-Indikatoren messen demnach tatsächliche und aufgrund mangelhafter Dokumentation nicht auszuschließende Todesfälle. Somit treffen sie sowohl eine Aussage über die Nachsorge als auch über die Dokumentationsqualität der Einrichtungen.

Sofern nicht anders angegeben, ist die Beschreibung der Qualitätsindikatoren eine Fortschreibung der QIDB 2014 des AQUA-Instituts. Anpassungen erfolgten seither im Rahmen der Verfahrenspflege durch das IQTIG.

Datengrundlage

2017	Datenbestand	Erwartet	Vollzähligkeit in %
Datensätze gesamt	548	548	100,00
Basisdaten	548		
MDS	0		
Krankenhäuser	38	38	100,00

2016	Datenbestand	Erwartet	Vollzähligkeit in %
Datensätze gesamt	597	595	100,34
Basisdaten	597		
MDS	0		
Krankenhäuser	38	38	100,00

In der Richtlinie über Maßnahmen der Qualitätssicherung in Krankenhäusern (QSKH-RL) sind ab dem Erfassungsjahr 2014 insbesondere im Hinblick auf eine entsprechende Darstellung im Strukturierten Qualitätsbericht eine standortbezogene Dokumentation und eine standortbezogene Auswertung vorgesehen. Der Begriff Krankenhaus wird dennoch textlich beibehalten und steht ab dem Erfassungsjahr 2014 für den dokumentierenden Standort.

Übersicht Qualitätsindikatoren

QI-ID	Bezeichnung	Referenzbereich	2017 ¹	2016	Tendenz ²
51567	Intra- oder postoperative Komplikationen	≤ 10,00 %	▮ 1,82 %	1,84 %	→
2137	Sterblichkeit im Krankenhaus	Sentinel-Event	▮ 0,00 %	0,00 %	→
Indikatorengruppe: Tod des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende					
12440	Tod des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende	Sentinel-Event	▮ 0,17 %	0,00 %	→
51568	Tod oder unbekannter Überlebensstatus des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende	Sentinel-Event	▮ 2,68 %	0,31 %	↘
Indikatorengruppe: Tod des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende					
12452	Tod des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende	Sentinel-Event	▮ 0,00 %	0,00 %	→
51569	Tod oder unbekannter Überlebensstatus des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende	Sentinel-Event	▮ 2,02 %	1,29 %	→
Indikatorengruppe: Tod des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende					
12468	Tod des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende	Sentinel-Event	▮ 0,00 %	0,14 %	→
51570	Tod oder unbekannter Überlebensstatus des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende	Sentinel-Event	▮ 2,90 %	1,52 %	→
2138	Dialyse beim Lebendspender erforderlich	Sentinel-Event	▮ 0,00 %	0,00 %	→
12636	Eingeschränkte Nierenfunktion des Spenders (1 Jahr nach Nierenlebenspende)	Sentinel-Event	▮ 0,00 %	0,18 %	→

¹▮: Veröffentlichungspflicht im Qualitätsbericht der Krankenhäuser

²Die Tendenzpfeile zeigen, ob sich die Versorgungsqualität bei einem Indikator im Vergleich von 2017 zu 2016 positiv (Pfeil nach oben) oder negativ (Pfeil nach unten) entwickelt hat oder ob sie gleich geblieben ist, d. h. keine statistisch signifikanten Veränderungen nachgewiesen werden konnten (Pfeil waagrecht). Die statistische Signifikanz wird anhand der 95 %-Vertrauensbereiche der Indikatorenwerte beurteilt.

QI-ID	Bezeichnung	Referenzbereich	2017 ¹	2016	Tendenz ²
12640	Eingeschränkte Nierenfunktion des Spenders (2 Jahre nach Nierenlebenspende)	Sentinel-Event	☐ 0,37 %	0,00 %	→
12644	Eingeschränkte Nierenfunktion des Spenders (3 Jahre nach Nierenlebenspende)	Sentinel-Event	☐ 0,58 %	0,17 %	→
51997	Albuminurie innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende	≤ 20,00 %	☐ 6,31 %	6,98 %	→
51998	Albuminurie innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende	≤ 20,00 %	☐ 6,78 %	3,82 %	→
51999	Albuminurie innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende	≤ 20,00 %	☐ 6,22 %	5,81 %	→

51567: Intra- oder postoperative Komplikationen

Qualitätsziel

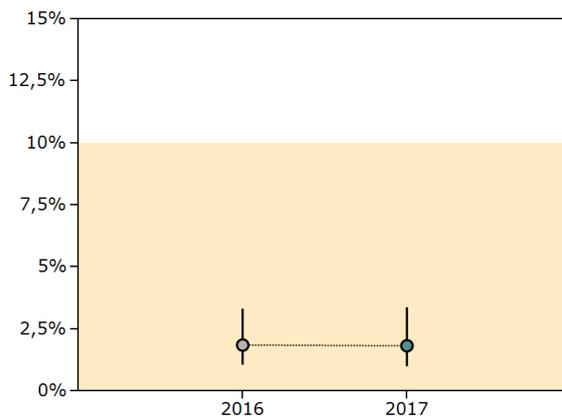
Selten (schwere) intra- oder postoperative Komplikationen nach Nierenlebendspende.

Intra- oder postoperative Komplikationen

QI-ID	51567
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebendspender
Zähler	Nierenlebendspender mit mindestens einer (schweren) behandlungsbedürftigen Komplikation
Referenzbereich	≤ 10,00 %, Toleranzbereich

Bundesergebnisse

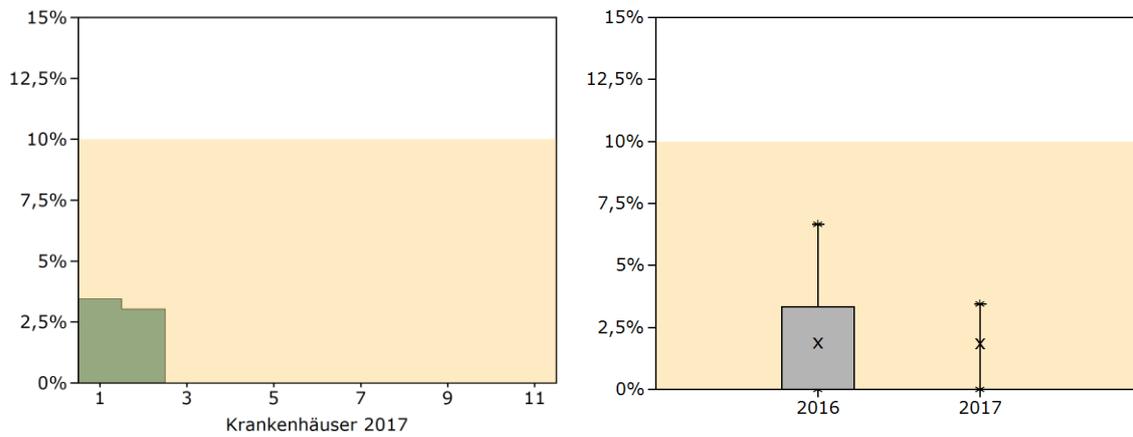
(2017: N = 548 Fälle und 2016: N = 597 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2017	10 / 548	1,82	0,99 - 3,33
2016	11 / 597	1,84	1,03 - 3,27

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

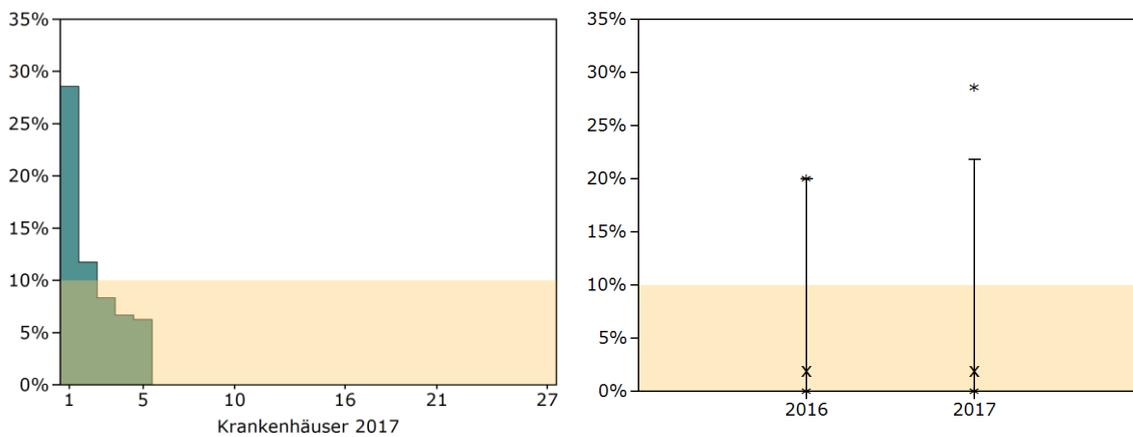
(2017: N = 11 Krankenhäuser und 2016: N = 12 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,36	3,45	3,45
2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,33	6,67	6,67	6,67

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2017: N = 27 Krankenhäuser und 2016: N = 26 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,02	21,85	28,57
2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,67	20,00	20,00

Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2017	Ergebnis 2016
1.1	Intra- oder postoperative Komplikationen ³	1,82 % 10 / 548	1,84 % 11 / 597
1.1.1	Blutung	0,55 % ≤3 / 548	0,50 % ≤3 / 597
1.1.2	Reoperation erforderlich	0,55 % ≤3 / 548	1,01 % 6 / 597
1.1.3	sonstige Komplikationen	0,91 % 5 / 548	0,50 % ≤3 / 597

³Als schwere Komplikationen sind solche definiert, die mehr als eine Bluttransfusion oder eine Reoperation erfordern bzw. die potenziell zum Tode führen.

2137: Sterblichkeit im Krankenhaus

Qualitätsziel

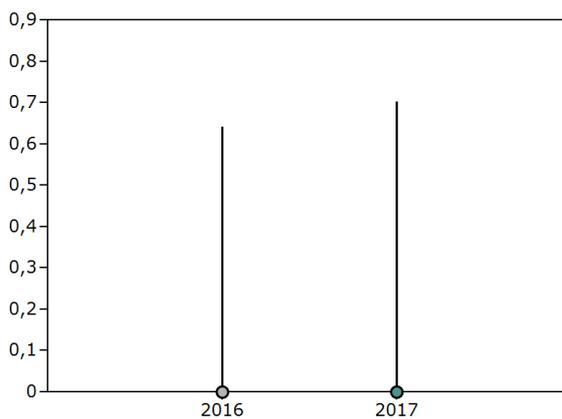
Keine Todesfälle nach Nierenlebenspende.

Sterblichkeit im Krankenhaus

QI-ID	2137
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebenspender
Zähler	Verstorbene Nierenlebenspender
Referenzbereich	Sentinel-Event ⁴

Bundesergebnisse

(2017: N = 548 Fälle und 2016: N = 597 Fälle)

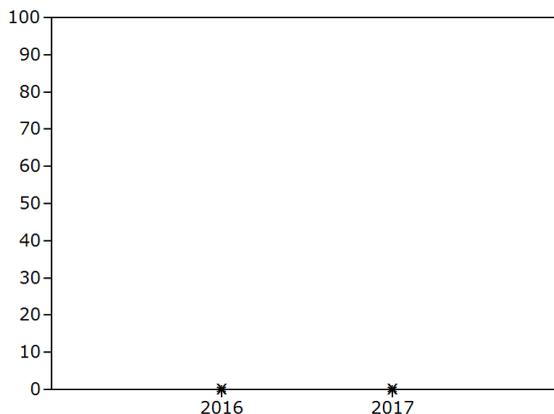
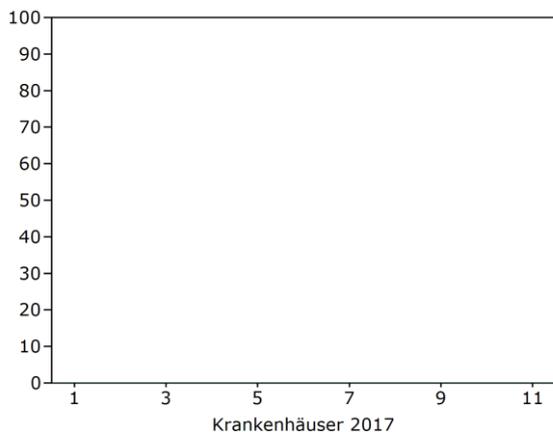


Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2017	0 / 548	0,00	0,00 - 0,70
2016	0 / 597	0,00	0,00 - 0,64

⁴Sentinel-Event-Indikatoren erfassen seltene, schwerwiegende Ereignisse (Sentinel-Events) von besonderer Bedeutung. Jeder Fall stellt eine Auffälligkeit dar, die eine Einzelfallanalyse im Strukturierten Dialog nach sich zieht.

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

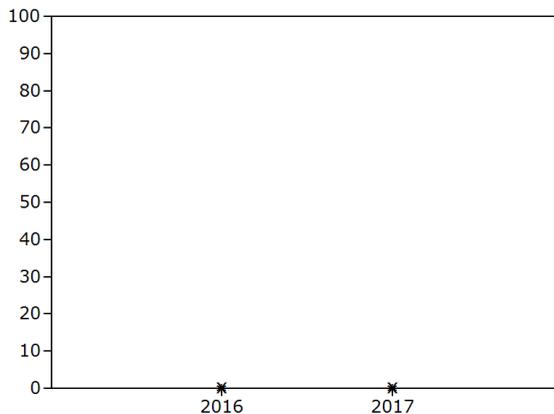
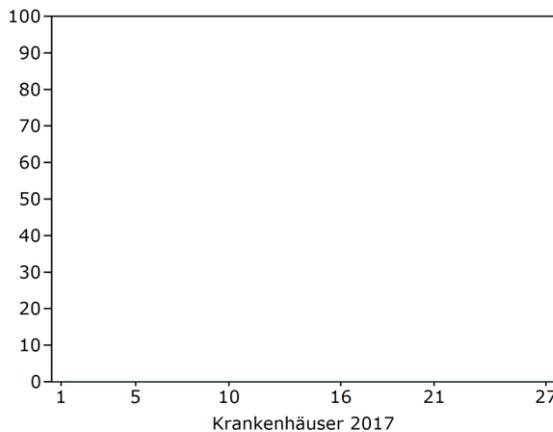
(2017: N = 11 Krankenhäuser und 2016: N = 12 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2017: N = 27 Krankenhäuser und 2016: N = 26 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Indikatorengruppe: Tod des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende

Qualitätsziel

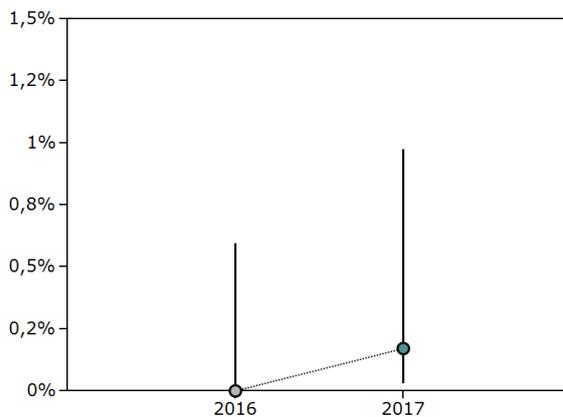
Keine Todesfälle innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende.

12440: Tod des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende ⁵

QI-ID	12440
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebenspender aus dem Erfassungsjahr 2016 mit bekanntem Follow-up-Status
Zähler	Nierenlebenspender, die innerhalb des 1. Jahres nach der Spende verstorben sind ⁶
Referenzbereich	Sentinel-Event

Bundesergebnisse

(2017: N = 582 Fälle und 2016: N = 643 Fälle)



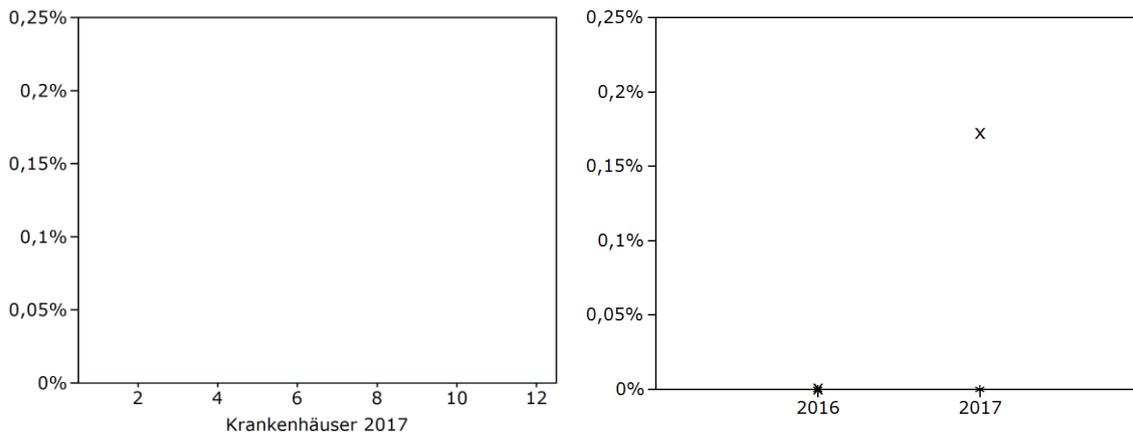
Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2017	≤3 / 582	0,17	0,03 - 0,97
2016	0 / 643	0,00	0,00 - 0,59

⁵Hinweise zu ggf. abweichenden Fallzahlen im Vergleich zur Vorjahresauswertung aufgrund nachträglich übermittelter Patientendaten, siehe Kapitel Erläuterungen.

⁶Hinweise zur Ermittlung eines bekannten, bzw. unbekanntem Überlebensstatus unter Nutzung der Follow-up-Dokumentation, siehe Kapitel Erläuterungen.

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

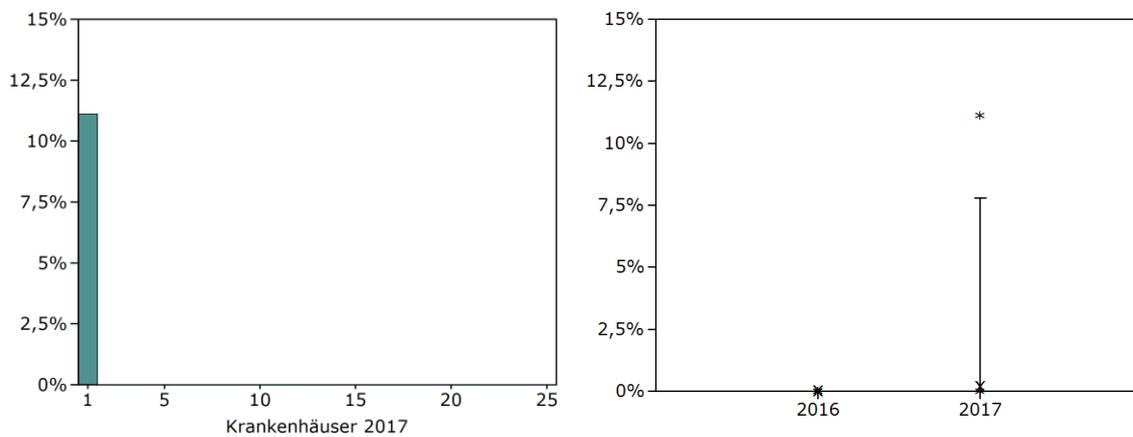
(2017: N = 12 Krankenhäuser und 2016: N = 12 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2017: N = 25 Krankenhäuser und 2016: N = 26 Krankenhäuser)



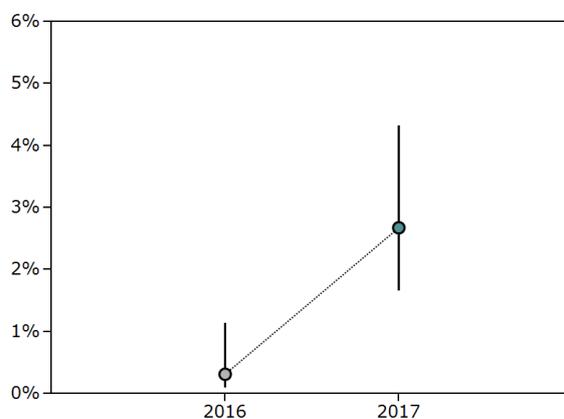
Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,78	11,11
2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

51568: Tod oder unbekannter Überlebensstatus des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende ⁷

QI-ID	51568
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebenspender aus dem Erfassungsjahr 2016
Zähler	Nierenlebenspender, die innerhalb des 1. Jahres nach der Spende verstorben sind oder deren Überlebensstatus 1 Jahr nach Spende unbekannt ist ⁸
Referenzbereich	Sentinel-Event ⁹

Bundesergebnisse

(2017: N = 597 Fälle und 2016: N = 645 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2017	16 / 597	2,68	1,66 - 4,31
2016	≤3 / 645	0,31	0,09 - 1,12

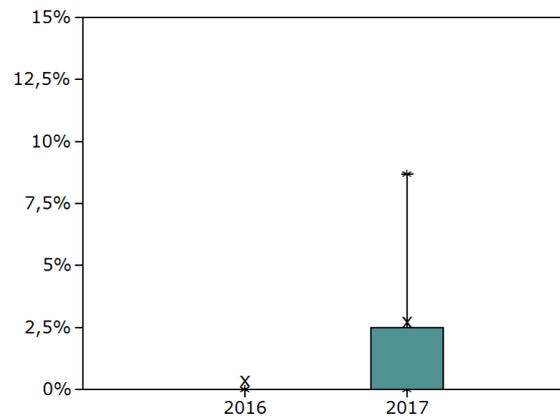
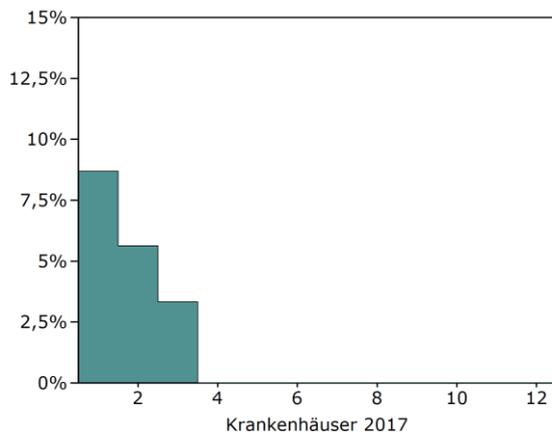
⁷Hinweise zu ggf. abweichenden Fallzahlen im Vergleich zur Vorjahresauswertung aufgrund nachträglich übermittelter Patientendaten, siehe Kapitel Erläuterungen.

⁸Das Worst-Case-Szenario wird als Indikatorergebnis ausgewiesen. Das bedeutet, dass alle Patienten, zu denen keine Informationen zum 1-Jahres-Follow-up vorliegen, als verstorben gewertet werden.

⁹Sentinel-Event-Indikatoren erfassen seltene, schwerwiegende Ereignisse (Sentinel-Events) von besonderer Bedeutung. Jeder Fall stellt eine Auffälligkeit dar, die eine Einzelfallanalyse im Strukturierten Dialog nach sich zieht.

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

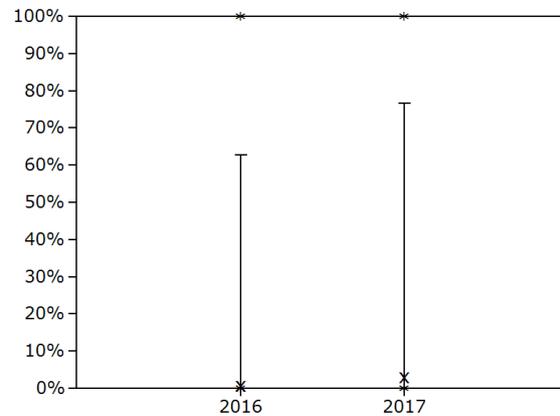
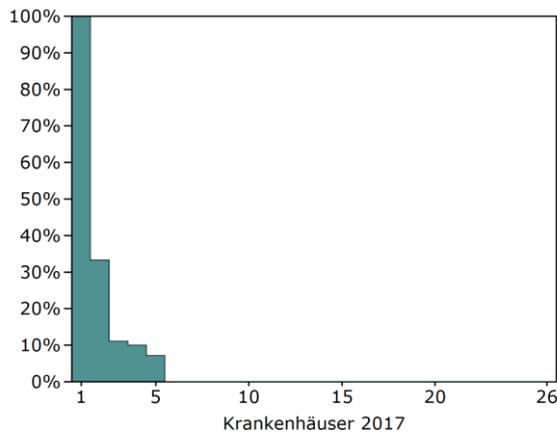
(2017: N = 12 Krankenhäuser und 2016: N = 12 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,50	7,78	8,70	8,70
2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2017: N = 26 Krankenhäuser und 2016: N = 27 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,78	76,67	100,00
2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,33	62,67	100,00

Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2017	Ergebnis 2016
3.1	Nierenlebenspende aus dem Erfassungsjahr 2016	100,00 % 597 / 597	100,00 % 645 / 645
3.1.1	davon lebend entlassen	100,00 % 597 / 597	100,00 % 645 / 645
3.1.1.1	Status bekannt	97,49 % 582 / 597	99,69 % 643 / 645
3.1.1.1.1	davon lebend	99,83 % 581 / 582	100,00 % 643 / 643
3.1.1.1.2	verstorben innerhalb von 1 Jahr	0,17 % ≤3 / 582	0,00 % 0 / 643
3.1.1.1.3	verstorben nach 1 Jahr	0,00 % 0 / 582	0,16 % ≤3 / 643
3.1.1.2	Status unbekannt	2,51 % 15 / 597	0,31 % ≤3 / 645
3.1.2	Tod des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende	0,17 % ≤3 / 582	0,00 % 0 / 643
3.1.3	Tod des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende: Worst-Case-Analyse (unbekannter Status als Tod gezählt)	2,68 % 16 / 597	0,31 % ≤3 / 645

Indikatorengruppe: Tod des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende

Qualitätsziel

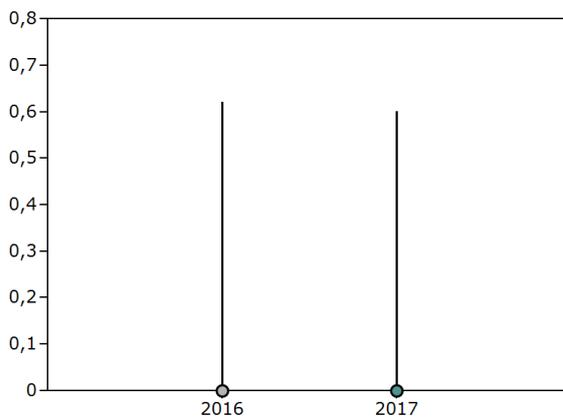
Keine Todesfälle innerhalb der ersten beiden Jahre nach Nierenlebenspende.

12452: Tod des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende ¹⁰

QI-ID	12452
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebenspender aus dem Erfassungsjahr 2015 mit bekanntem Follow-up-Status
Zähler	Nierenlebenspender, die innerhalb von 2 Jahren nach der Spende verstorben sind ¹¹
Referenzbereich	Sentinel-Event

Bundesergebnisse

(2017: N = 632 Fälle und 2016: N = 613 Fälle)



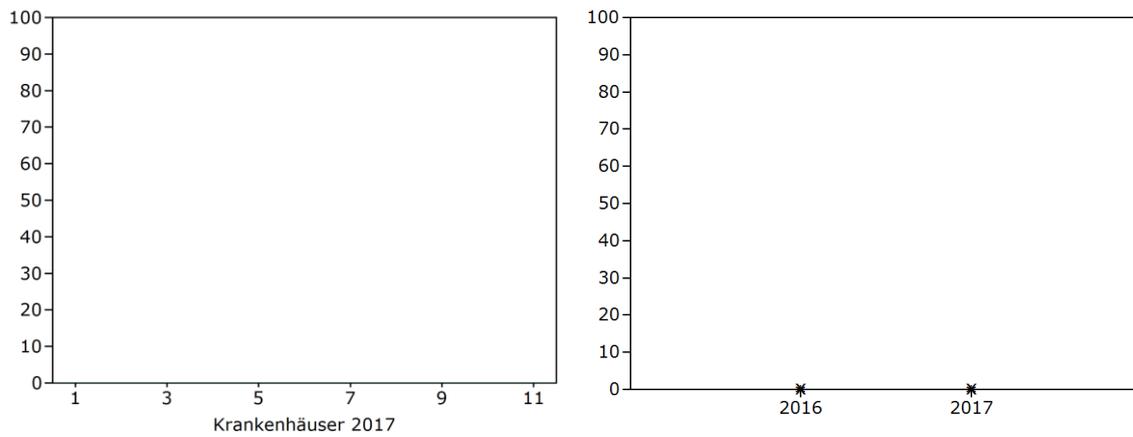
Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2017	0 / 632	0,00	0,00 - 0,60
2016	0 / 613	0,00	0,00 - 0,62

¹⁰Hinweise zu ggf. abweichenden Fallzahlen im Vergleich zur Vorjahresauswertung aufgrund nachträglich übermittelter Patientendaten, siehe Kapitel Erläuterungen.

¹¹Hinweise zur Ermittlung eines bekannten, bzw. unbekanntem Überlebensstatus unter Nutzung der Follow-up-Dokumentation, siehe Kapitel Erläuterungen.

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

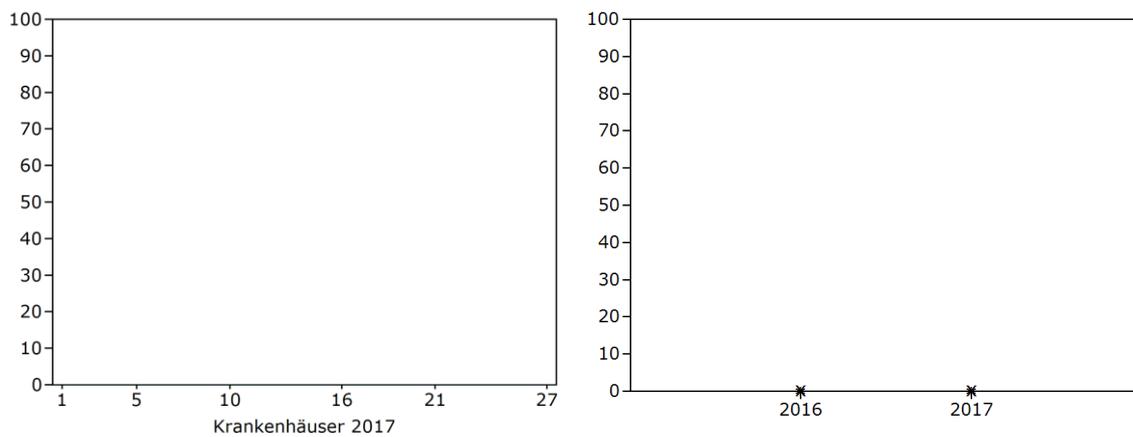
(2017: N = 11 Krankenhäuser und 2016: N = 12 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2017: N = 27 Krankenhäuser und 2016: N = 27 Krankenhäuser)



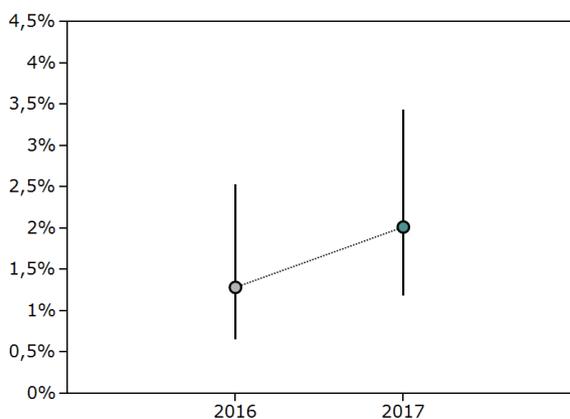
Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

51569: Tod oder unbekannter Überlebensstatus des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende ¹²

QI-ID	51569
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebenspender aus dem Erfassungsjahr 2015
Zähler	Nierenlebenspender, die innerhalb von 2 Jahren nach der Spende verstorben sind oder zu denen nach 2 Jahren keine Informationen zum Überlebensstatus vorliegen ¹³
Referenzbereich	Sentinel-Event ¹⁴

Bundesergebnisse

(2017: N = 645 Fälle und 2016: N = 621 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2017	13 / 645	2,02	1,18 - 3,42
2016	8 / 621	1,29	0,65 - 2,52

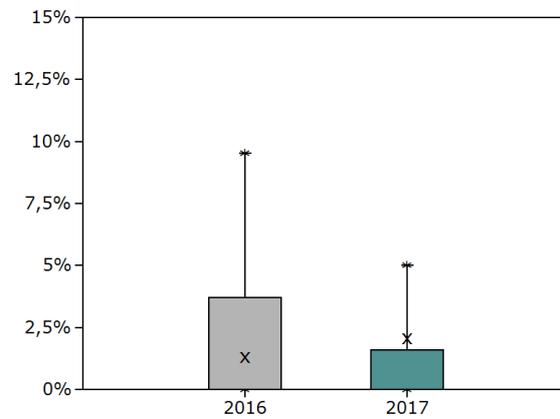
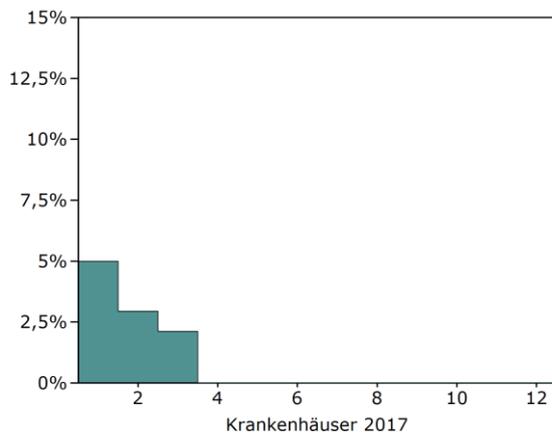
¹²Hinweise zu ggf. abweichenden Fallzahlen im Vergleich zur Vorjahresauswertung aufgrund nachträglich übermittelter Patientendaten, siehe Kapitel Erläuterungen.

¹³Das Worst-Case-Szenario wird als Indikatorergebnis ausgewiesen. Das bedeutet, dass alle Patienten, zu denen keine Informationen zum 2-Jahres-Follow-up vorliegen, als verstorben gewertet werden.

¹⁴Sentinel-Event-Indikatoren erfassen seltene, schwerwiegende Ereignisse (Sentinel-Events) von besonderer Bedeutung. Jeder Fall stellt eine Auffälligkeit dar, die eine Einzelfallanalyse im Strukturierten Dialog nach sich zieht.

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

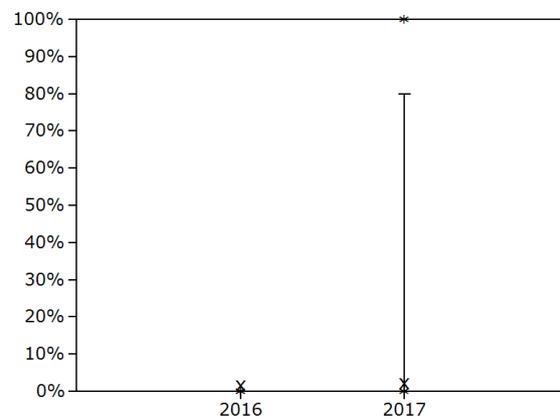
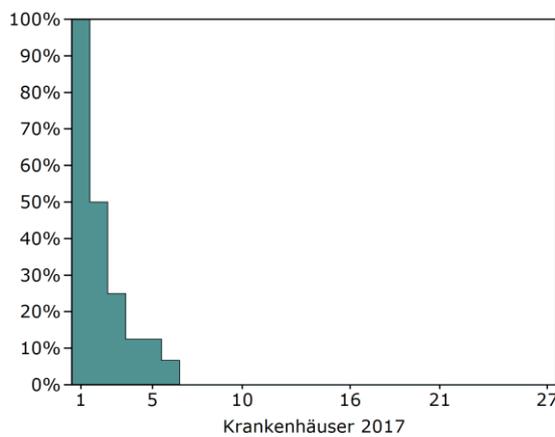
(2017: N = 12 Krankenhäuser und 2016: N = 13 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,60	4,38	5,00	5,00
2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,71	7,82	9,52	9,52

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2017: N = 27 Krankenhäuser und 2016: N = 26 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,00	80,00	100,00
2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2017	Ergebnis 2016
4.1	Nierenlebenspender aus dem Erfassungsjahr 2015	100,00 % 645 / 645	100,00 % 621 / 621
4.1.1	davon ohne dokumentierten Tod innerhalb von 1 Jahr	100,00 % 645 / 645	100,00 % 621 / 621
4.1.1.1	Status bekannt	97,98 % 632 / 645	98,71 % 613 / 621
4.1.1.1.1	davon lebend	100,00 % 632 / 632	100,00 % 613 / 613
4.1.1.1.2	verstorben innerhalb von 2 Jahren	0,00 % 0 / 632	0,00 % 0 / 613
4.1.1.1.3	verstorben nach 2 Jahren	0,16 % ≤3 / 632	0,16 % ≤3 / 613
4.1.1.2	Status unbekannt	2,02 % 13 / 645	1,29 % 8 / 621
4.1.2	Tod des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende	0,00 % 0 / 632	0,00 % 0 / 613
4.1.3	Tod des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende: Worst-Case-Analyse (unbekannter Status als Tod gezählt)	2,02 % 13 / 645	1,29 % 8 / 621

Indikatorengruppe: Tod des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende

Qualitätsziel

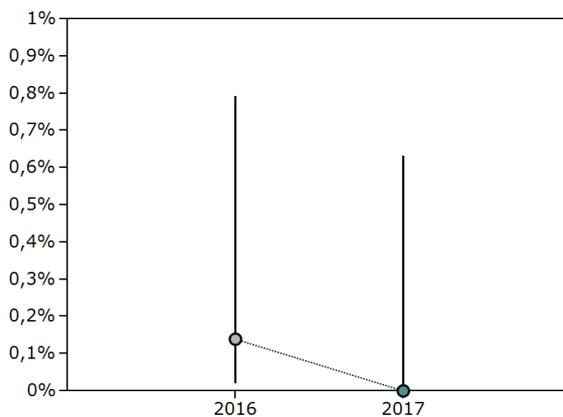
Keine Todesfälle innerhalb der ersten drei Jahre nach Nierenlebenspende.

12468: Tod des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende ¹⁵

QI-ID	12468
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebenspender aus dem Erfassungsjahr 2014 mit bekanntem Follow-up-Status
Zähler	Nierenlebenspender, die innerhalb von 3 Jahren nach der Spende verstorben sind ¹⁶
Referenzbereich	Sentinel-Event

Bundesergebnisse

(2017: N = 603 Fälle und 2016: N = 715 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2017	0 / 603	0,00	0,00 - 0,63
2016	≤3 / 715	0,14	0,02 - 0,79

¹⁵Hinweise zu ggf. abweichenden Fallzahlen im Vergleich zur Vorjahresauswertung aufgrund nachträglich übermittelter Patientendaten, siehe Kapitel Erläuterungen.

¹⁶Hinweise zur Ermittlung eines bekannten, bzw. unbekanntem Überlebensstatus unter Nutzung der Follow-up-Dokumentation, siehe Kapitel Erläuterungen.

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

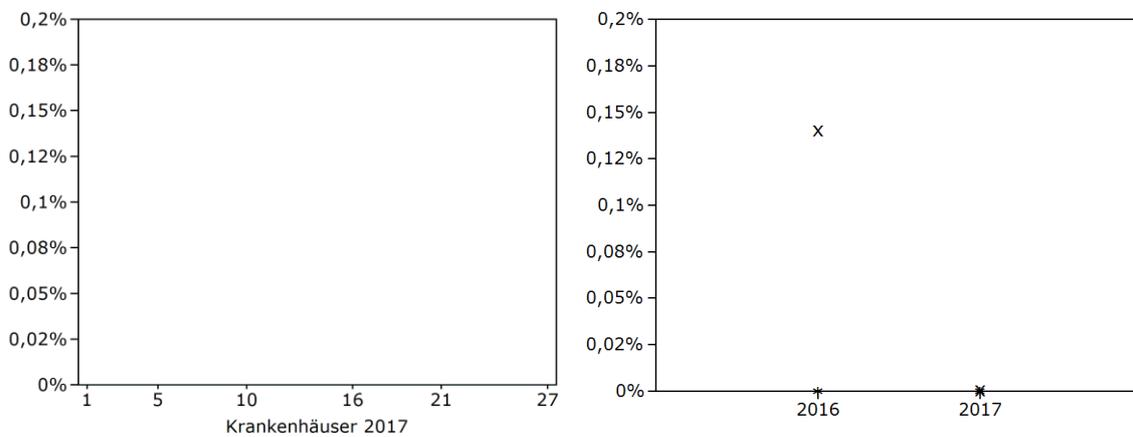
(2017: N = 12 Krankenhäuser und 2016: N = 14 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,43	2,86	2,86

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2017: N = 27 Krankenhäuser und 2016: N = 24 Krankenhäuser)



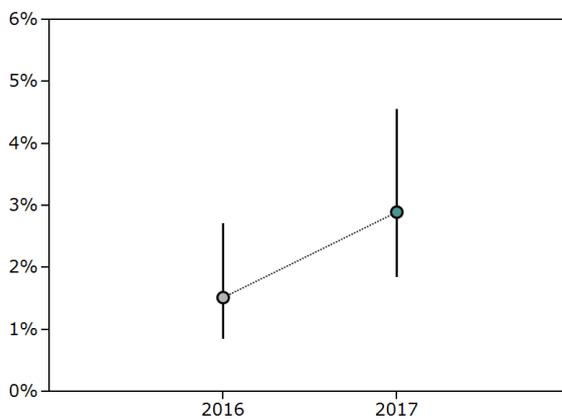
Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

51570: Tod oder unbekannter Überlebensstatus des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende ¹⁷

QI-ID	51570
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebenspender aus dem Erfassungsjahr 2014
Zähler	Nierenlebenspender, die innerhalb von 3 Jahren nach der Spende verstorben sind oder zu denen nach 3 Jahren keine Informationen zum Überlebensstatus vorliegen ¹⁸
Referenzbereich	Sentinel-Event ¹⁹

Bundesergebnisse

(2017: N = 621 Fälle und 2016: N = 725 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2017	18 / 621	2,90	1,84 - 4,54
2016	11 / 725	1,52	0,85 - 2,70

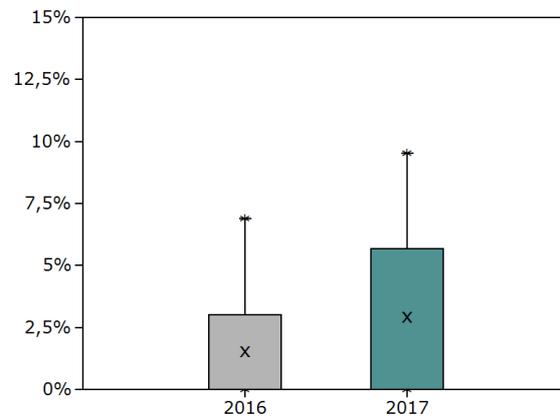
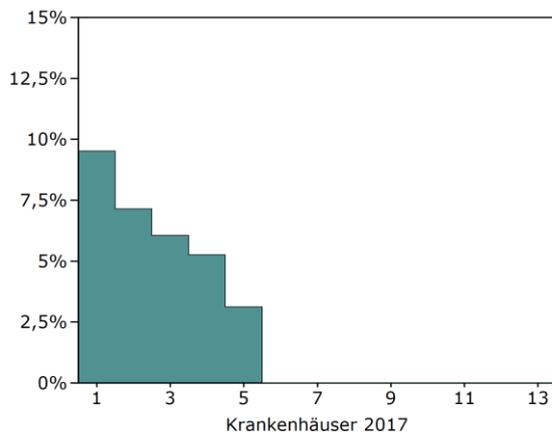
¹⁷Hinweise zu ggf. abweichenden Fallzahlen im Vergleich zur Vorjahresauswertung aufgrund nachträglich übermittelter Patientendaten, siehe Kapitel Erläuterungen.

¹⁸Das Worst-Case-Szenario wird als Indikatorergebnis ausgewiesen. Das bedeutet, dass alle Patienten, zu denen keine Informationen zum 3-Jahres-Follow-up vorliegen, als verstorben gewertet werden.

¹⁹Sentinel-Event-Indikatoren erfassen seltene, schwerwiegende Ereignisse (Sentinel-Events) von besonderer Bedeutung. Jeder Fall stellt eine Auffälligkeit dar, die eine Einzelfallanalyse im Strukturierten Dialog nach sich zieht.

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

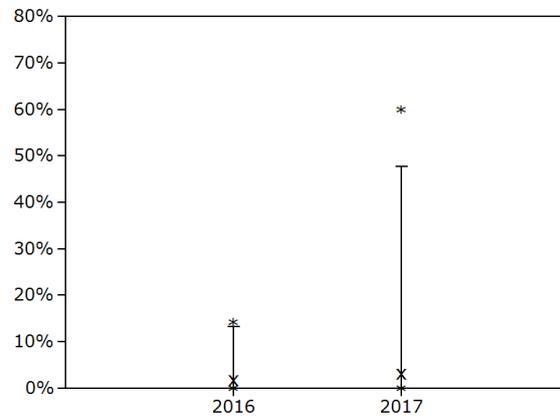
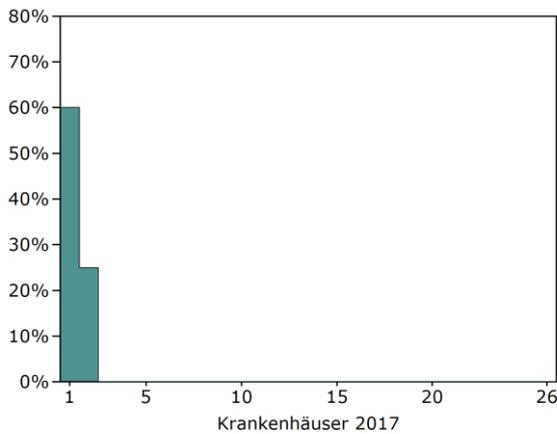
(2017: N = 13 Krankenhäuser und 2016: N = 14 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,66	8,57	9,52	9,52
2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	6,86	6,90	6,90

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2017: N = 26 Krankenhäuser und 2016: N = 24 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,50	47,75	60,00
2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00	13,21	14,29

Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2017	Ergebnis 2016
5.1	Nierenlebenspender aus dem Erfassungsjahr 2014	100,00 % 621 / 621	100,00 % 725 / 725
5.1.1	davon ohne dokumentierten Tod innerhalb von 2 Jahren	100,00 % 621 / 621	99,86 % 724 / 725
5.1.1.1	Status bekannt	97,10 % 603 / 621	98,62 % 714 / 724
5.1.1.1.1	davon lebend	100,00 % 603 / 603	100,00 % 714 / 714
5.1.1.1.2	verstorben innerhalb von 3 Jahren	0,00 % 0 / 603	0,00 % 0 / 714
5.1.1.1.3	verstorben nach 3 Jahren	0,17 % ≤3 / 603	0,00 % 0 / 714
5.1.1.2	Status unbekannt	2,90 % 18 / 621	1,38 % 10 / 724
5.1.2	Tod des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende	0,00 % 0 / 603	0,14 % ≤3 / 715
5.1.3	Tod des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende: Worst-Case-Analyse (unbekannter Status als Tod gezählt)	2,90 % 18 / 621	1,52 % 11 / 725

2138: Dialyse beim Lebendspender erforderlich

Qualitätsziel

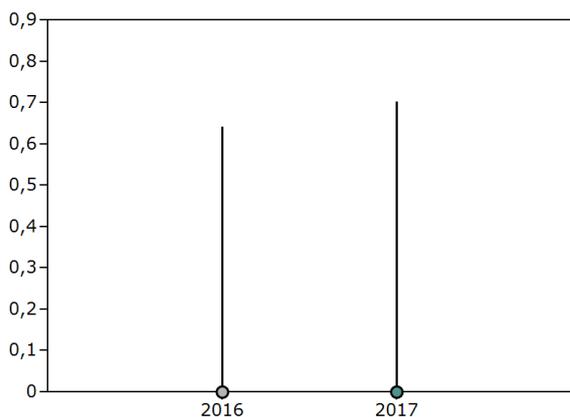
Keine Dialysepflicht des Lebendspenders nach Nierenlebenspende.

Dialyse beim Lebendspender erforderlich

QI-ID	2138
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebenspender
Zähler	Nierenlebenspender, die bei Entlassung dialysepflichtig waren
Referenzbereich	Sentinel-Event ²⁰

Bundesergebnisse

(2017: N = 548 Fälle und 2016: N = 597 Fälle)

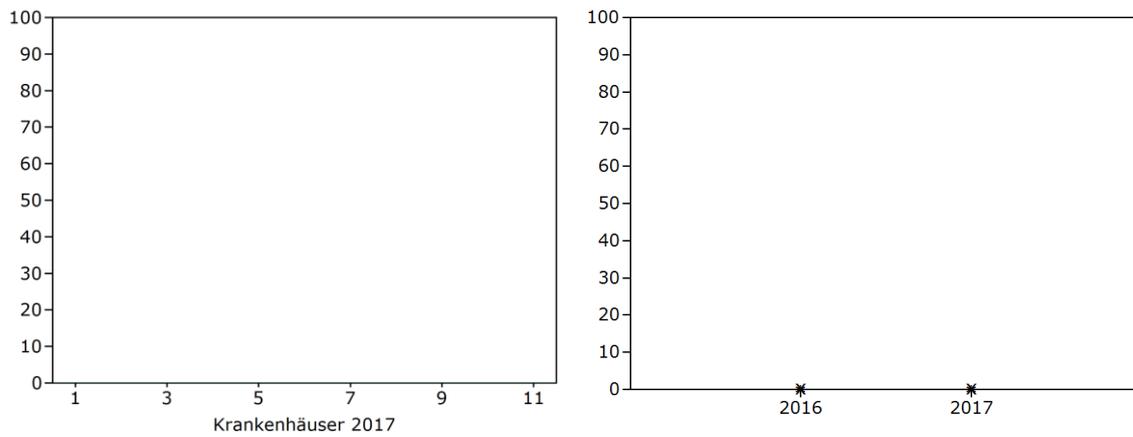


Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2017	0 / 548	0,00	0,00 - 0,70
2016	0 / 597	0,00	0,00 - 0,64

²⁰Sentinel-Event-Indikatoren erfassen seltene, schwerwiegende Ereignisse (Sentinel-Events) von besonderer Bedeutung. Jeder Fall stellt eine Auffälligkeit dar, die eine Einzelfallanalyse im Strukturierten Dialog nach sich zieht.

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

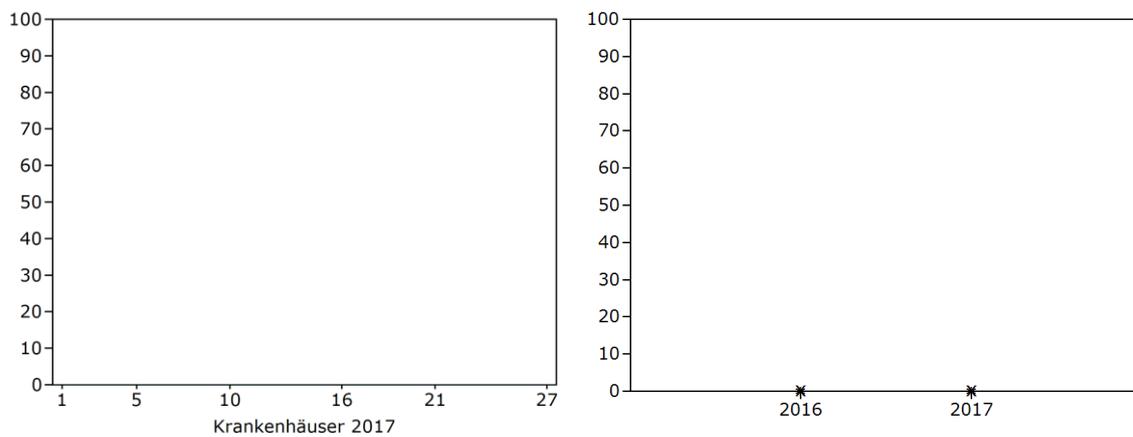
(2017: N = 11 Krankenhäuser und 2016: N = 12 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2017: N = 27 Krankenhäuser und 2016: N = 26 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

12636: Eingeschränkte Nierenfunktion des Spenders (1 Jahr nach Nierenlebenspende)

Qualitätsziel

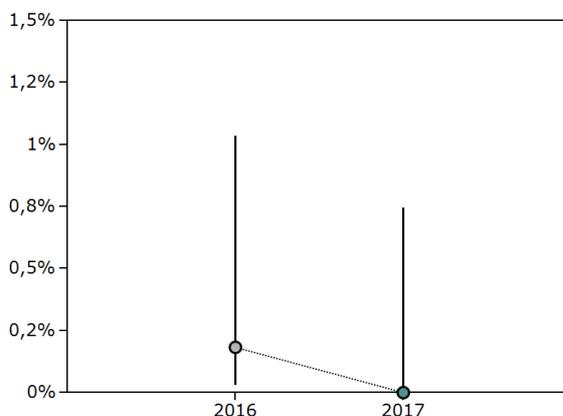
Selten erhebliche Einschränkung der Nierenfunktion beim Nierenlebenspender.

Eingeschränkte Nierenfunktion des Spenders (1 Jahr nach Nierenlebenspende) ²¹

QI-ID	12636
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebenspender aus dem Erfassungsjahr 2016, die nicht während des stationären Aufenthaltes verstorben sind, mit bekanntem Follow-up-Status und bekannten Laborwerten
Zähler	Nierenlebenspender mit eingeschränkter Nierenfunktion (GFR \leq 30 ml/min oder dialysepflichtig) 1 Jahr nach der Spende
Referenzbereich	Sentinel-Event ²²

Bundesergebnisse

(2017: N = 512 Fälle und 2016: N = 546 Fälle)



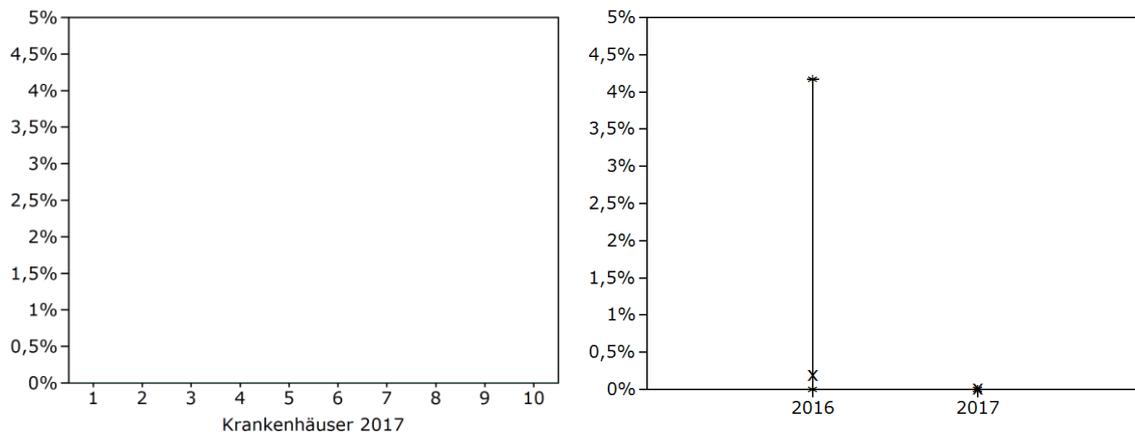
Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2017	0 / 512	0,00	0,00 - 0,74
2016	\leq 3 / 546	0,18	0,03 - 1,03

²¹Hinweise zu ggf. abweichenden Fallzahlen im Vergleich zur Vorjahresauswertung aufgrund nachträglich übermittelter Patientendaten, siehe Kapitel Erläuterungen.

²²Sentinel-Event-Indikatoren erfassen seltene, schwerwiegende Ereignisse (Sentinel-Events) von besonderer Bedeutung. Jeder Fall stellt eine Auffälligkeit dar, die eine Einzelfallanalyse im Strukturierten Dialog nach sich zieht.

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

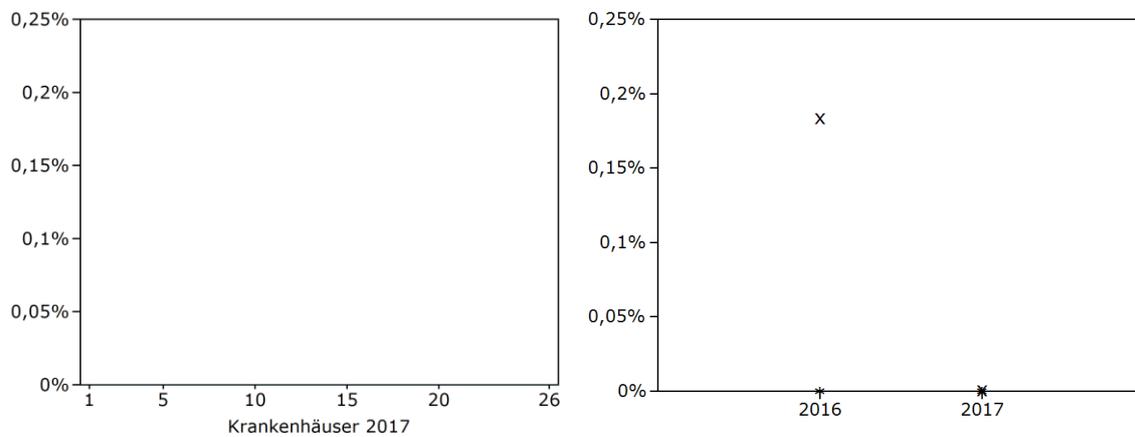
(2017: N = 10 Krankenhäuser und 2016: N = 9 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,17	4,17	4,17

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2017: N = 26 Krankenhäuser und 2016: N = 29 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2017	Ergebnis 2016
7.1	Nierenlebendspender aus dem Erfassungsjahr 2016	100,00 % 597 / 597	100,00 % 645 / 645
7.1.1	davon lebend entlassen	100,00 % 597 / 597	100,00 % 645 / 645
7.1.1.1	Status nach 1 Jahr bekannt	86,93 % 519 / 597	87,29 % 563 / 645
7.1.1.1.1	davon lebende Nierenlebendspender mit eingeschränkter Nierenfunktion (GFR \leq 30 ml/min oder dialysepflichtig)	0,00 % 0 / 512	0,18 % \leq 3 / 546
7.1.1.1.2	davon lebende Nierenlebendspender mit unbekanntem oder unplausiblen Laborwerten	1,16 % 6 / 518	2,85 % 16 / 562

12640: Eingeschränkte Nierenfunktion des Spenders (2 Jahre nach Nierenlebendspende)

Qualitätsziel

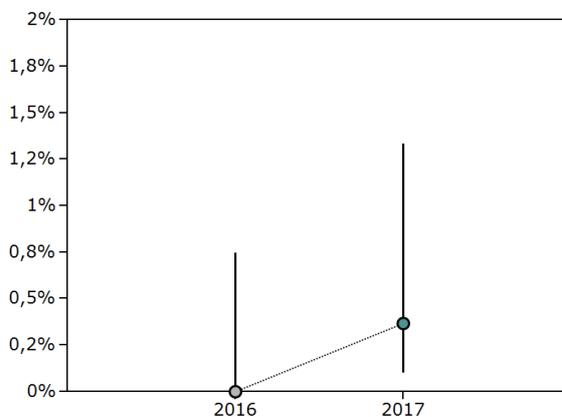
Selten erhebliche Einschränkung der Nierenfunktion beim Nierenlebendspender.

Eingeschränkte Nierenfunktion des Spenders (2 Jahre nach Nierenlebendspende) ²³

QI-ID	12640
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebendspender aus dem Erfassungsjahr 2015 ohne dokumentierten Tod innerhalb 1 Jahres, mit bekanntem Follow-up-Status und bekannten Laborwerten
Zähler	Nierenlebendspender mit eingeschränkter Nierenfunktion (GFR \leq 30 ml/min oder dialysepflichtig) 2 Jahre nach der Spende
Referenzbereich	Sentinel-Event ²⁴

Bundesergebnisse

(2017: N = 545 Fälle und 2016: N = 514 Fälle)



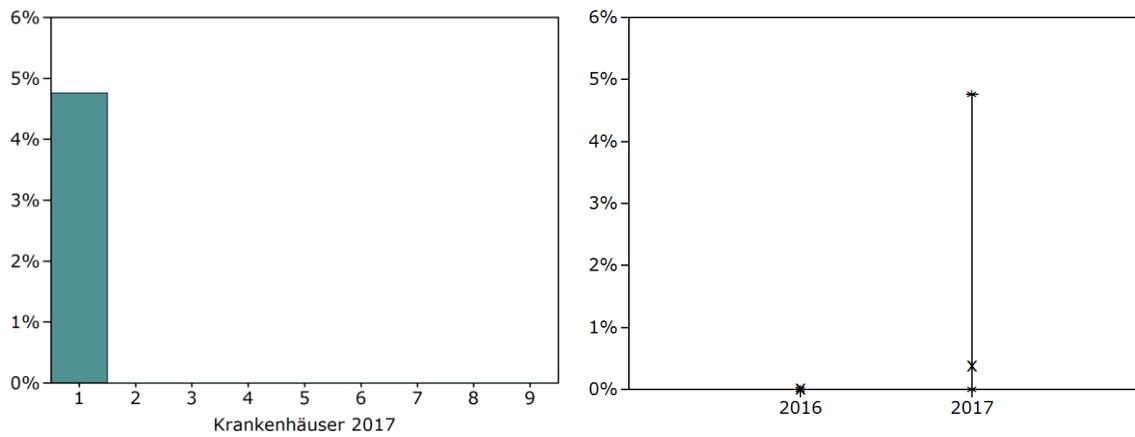
Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2017	≤ 3 / 545	0,37	0,10 - 1,33
2016	0 / 514	0,00	0,00 - 0,74

²³Hinweise zu ggf. abweichenden Fallzahlen im Vergleich zur Vorjahresauswertung aufgrund nachträglich übermittelter Patientendaten, siehe Kapitel Erläuterungen.

²⁴Sentinel-Event-Indikatoren erfassen seltene, schwerwiegende Ereignisse (Sentinel-Events) von besonderer Bedeutung. Jeder Fall stellt eine Auffälligkeit dar, die eine Einzelfallanalyse im Strukturierten Dialog nach sich zieht.

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

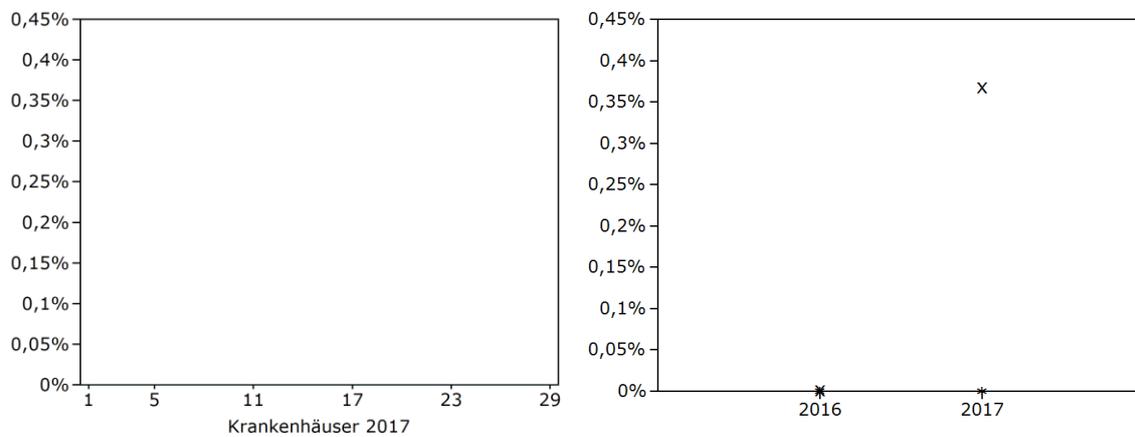
(2017: N = 9 Krankenhäuser und 2016: N = 10 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,76	4,76	4,76
2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2017: N = 29 Krankenhäuser und 2016: N = 29 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2017	Ergebnis 2016
8.1	Nierenlebenspender aus dem Erfassungsjahr 2015	100,00 % 645 / 645	100,00 % 621 / 621
8.1.1	davon ohne dokumentierten Tod innerhalb von 1 Jahr	100,00 % 645 / 645	100,00 % 621 / 621
8.1.1.1	Status nach 2 Jahren bekannt	88,22 % 569 / 645	86,31 % 536 / 621
8.1.1.1.1	davon lebende Nierenlebenspender mit eingeschränkter Nierenfunktion (GFR \leq 30 ml/min oder dialysepflichtig)	0,37 % \leq 3 / 545	0,00 % 0 / 514
8.1.1.1.2	davon lebende Nierenlebenspender mit unbekanntem oder unplausiblen Laborwerten	4,05 % 23 / 568	3,93 % 21 / 535

12644: Eingeschränkte Nierenfunktion des Spenders (3 Jahre nach Nierenlebenspende)

Qualitätsziel

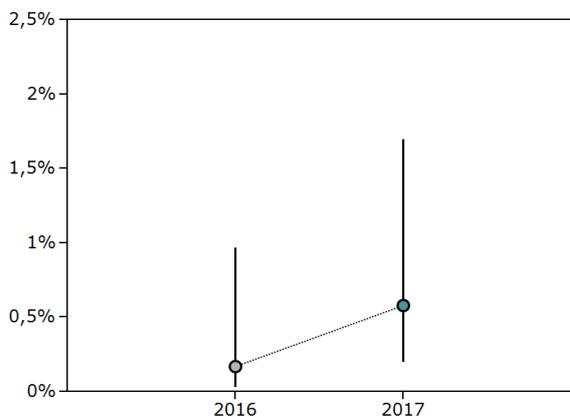
Selten erhebliche Einschränkung der Nierenfunktion beim Nierenlebenspender.

Eingeschränkte Nierenfunktion des Spenders (3 Jahre nach Nierenlebenspende) ²⁵

QI-ID	12644
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebenspender aus dem Erfassungsjahr 2014 ohne dokumentierten Tod innerhalb von 2 Jahren, mit bekanntem Follow-up-Status und bekannten Laborwerten
Zähler	Nierenlebenspender mit eingeschränkter Nierenfunktion (GFR \leq 30 ml/min oder dialysepflichtig) 3 Jahre nach der Spende
Referenzbereich	Sentinel-Event ²⁶

Bundesergebnisse

(2017: N = 517 Fälle und 2016: N = 589 Fälle)



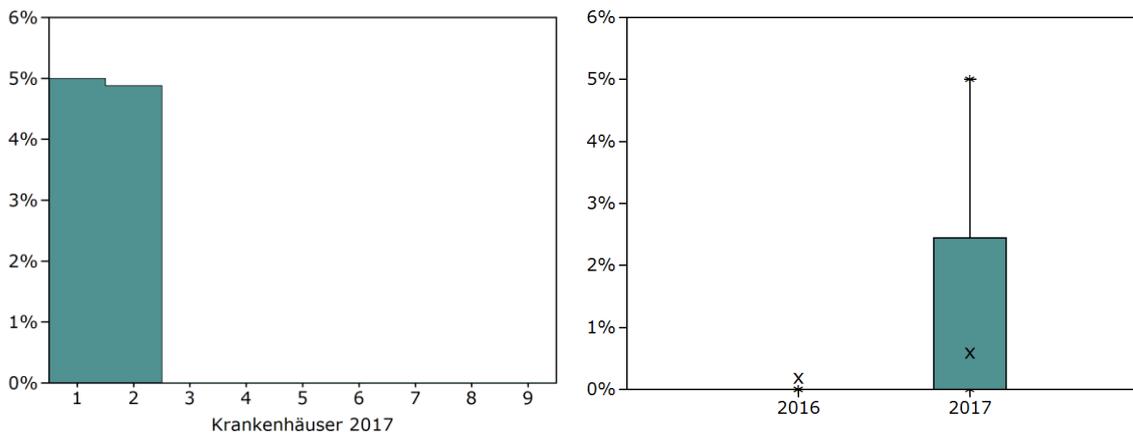
Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2017	$\leq 3 / 517$	0,58	0,20 - 1,69
2016	$\leq 3 / 589$	0,17	0,03 - 0,96

²⁵Hinweise zu ggf. abweichenden Fallzahlen im Vergleich zur Vorjahresauswertung aufgrund nachträglich übermittelter Patientendaten, siehe Kapitel Erläuterungen.

²⁶Sentinel-Event-Indikatoren erfassen seltene, schwerwiegende Ereignisse (Sentinel-Events) von besonderer Bedeutung. Jeder Fall stellt eine Auffälligkeit dar, die eine Einzelfallanalyse im Strukturierten Dialog nach sich zieht.

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

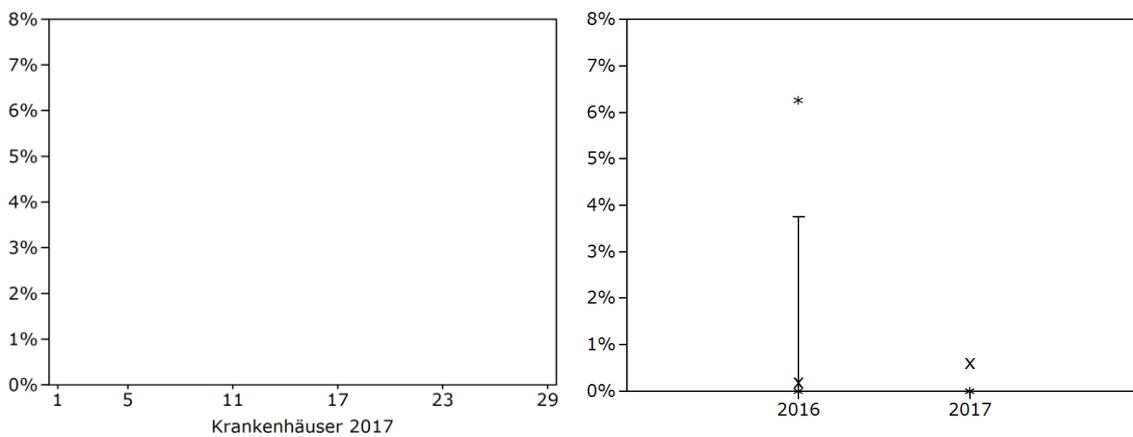
(2017: N = 9 Krankenhäuser und 2016: N = 11 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,44	5,00	5,00	5,00
2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2017: N = 29 Krankenhäuser und 2016: N = 27 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,75	6,25

Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2017	Ergebnis 2016
9.1	Nierenlebenspender aus dem Erfassungsjahr 2014	100,00 % 621 / 621	100,00 % 725 / 725
9.1.1	davon ohne dokumentierten Tod innerhalb von 2 Jahren	100,00 % 621 / 621	99,86 % 724 / 725
9.1.1.1	Status nach 3 Jahren bekannt	85,99 % 534 / 621	86,88 % 629 / 724
9.1.1.1.1	davon lebende Nierenlebenspender mit eingeschränkter Nierenfunktion (GFR \leq 30 ml/min oder dialysepflichtig)	0,58 % \leq 3 / 517	0,17 % \leq 3 / 589
9.1.1.1.2	davon lebende Nierenlebenspender mit unbekanntem oder unplausiblen Laborwerten	3,00 % 16 / 533	6,36 % 40 / 629

51997: Albuminurie innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende

Qualitätsziel

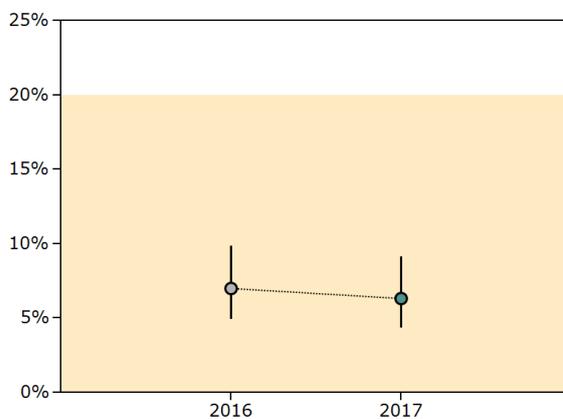
Selten Auftreten einer Albuminurie nach Nierenlebenspende.

Albuminurie innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende ²⁷

QI-ID	51997
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebenspender aus dem Erfassungsjahr 2016, die nicht während des stationären Aufenthaltes verstorben sind, mit bekanntem Follow-up-Status und bekannten Laborwerten
Zähler	Nierenlebenspender mit Albuminurie (≥ 30 mg/l oder ≥ 30 mg/g) 1 Jahr nach der Spende
Referenzbereich	$\leq 20,00$ %, Toleranzbereich

Bundesergebnisse

(2017: N = 412 Fälle und 2016: N = 430 Fälle)

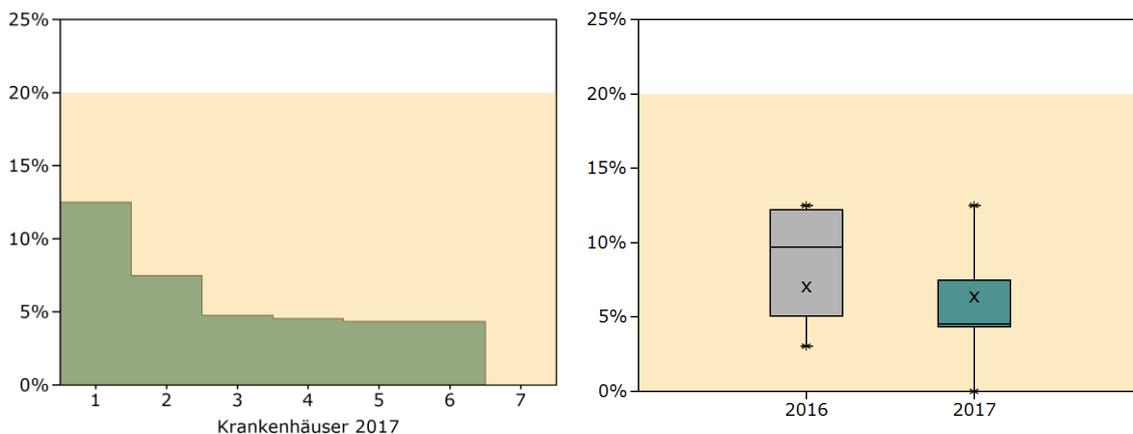


Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2017	26 / 412	6,31	4,34 - 9,09
2016	30 / 430	6,98	4,93 - 9,78

²⁷Hinweise zu ggf. abweichenden Fallzahlen im Vergleich zur Vorjahresauswertung aufgrund nachträglich übermittelter Patientendaten, siehe Kapitel Erläuterungen.

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

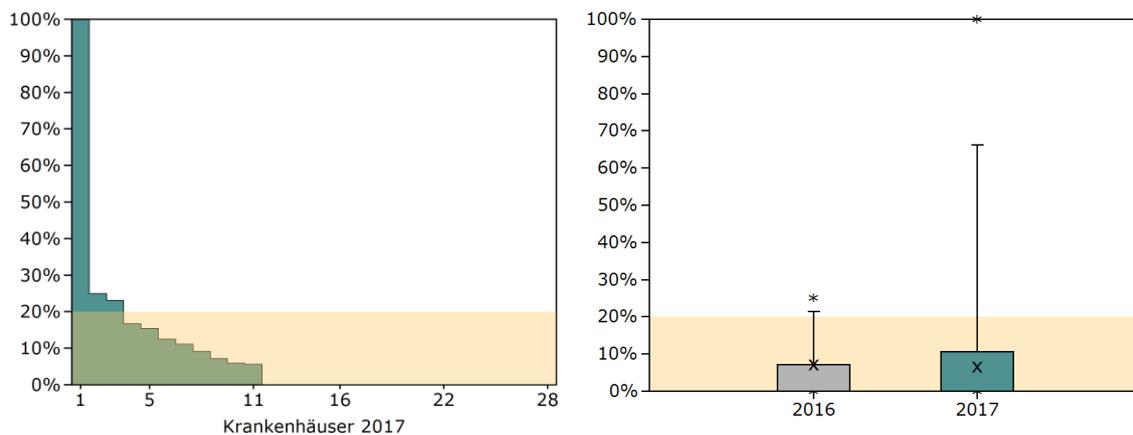
(2017: N = 7 Krankenhäuser und 2016: N = 5 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	4,35	4,55	7,50	12,50	12,50	12,50
2016	3,03	3,03	3,03	5,09	9,68	12,20	12,50	12,50	12,50

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2017: N = 28 Krankenhäuser und 2016: N = 33 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,61	23,27	66,25	100,00
2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,14	15,00	21,50	25,00

Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2017	Ergebnis 2016
10.1	Nierenlebenspender aus dem Erfassungsjahr 2016	100,00 % 597 / 597	100,00 % 645 / 645
10.1.1	davon lebend entlassen	100,00 % 597 / 597	100,00 % 645 / 645
10.1.1.1	Status nach 1 Jahr bekannt	86,93 % 519 / 597	87,29 % 563 / 645
10.1.1.1.1	davon lebende Nierenlebenspender mit Albuminurie (≥ 30 mg/l oder ≥ 30 mg/g)	6,31 % 26 / 412	6,98 % 30 / 430
10.1.1.1.2	davon lebende Nierenlebenspender mit unbekanntem oder unplausiblen Laborwerten	20,46 % 106 / 518	23,49 % 132 / 562

51998: Albuminurie innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende

Qualitätsziel

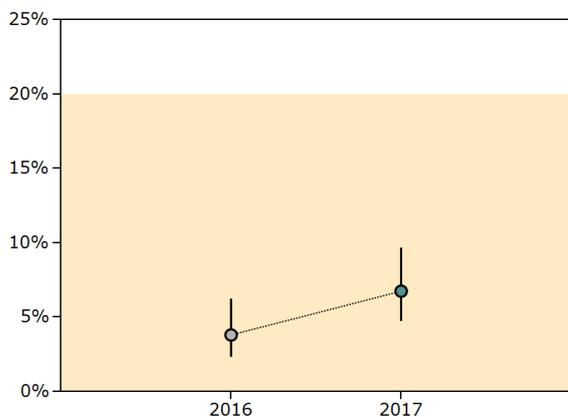
Selten Auftreten einer Albuminurie nach Nierenlebenspende.

Albuminurie innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende ²⁸

QI-ID	51998
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebenspender aus dem Erfassungsjahr 2015 ohne dokumentierten Tod innerhalb 1 Jahres, mit bekanntem Follow-up-Status und bekannten Laborwerten
Zähler	Nierenlebenspender mit Albuminurie (≥ 30 mg/l oder ≥ 30 mg/g) 2 Jahre nach der Spende
Referenzbereich	$\leq 20,00$ %, Toleranzbereich

Bundesergebnisse

(2017: N = 413 Fälle und 2016: N = 393 Fälle)

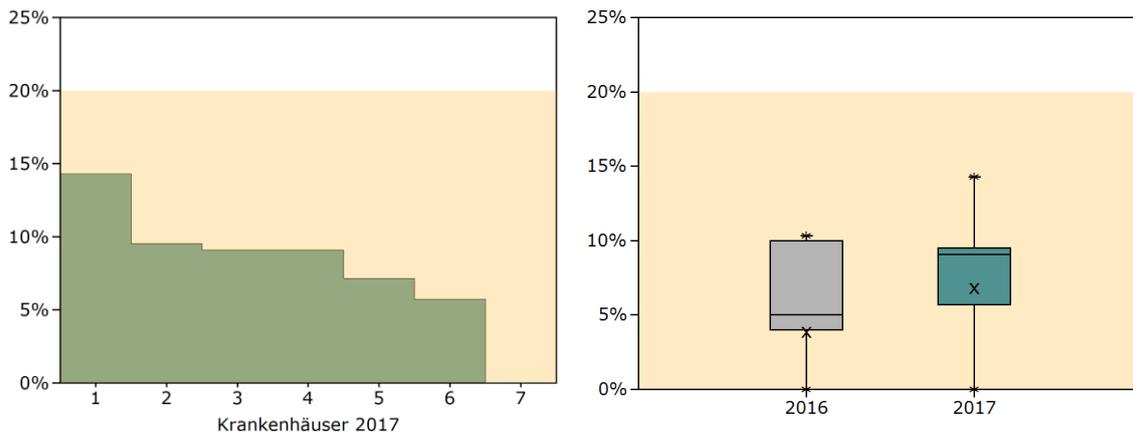


Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2017	28 / 413	6,78	4,73 - 9,62
2016	15 / 393	3,82	2,33 - 6,20

²⁸Hinweise zu ggf. abweichenden Fallzahlen im Vergleich zur Vorjahresauswertung aufgrund nachträglich übermittelter Patientendaten, siehe Kapitel Erläuterungen.

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

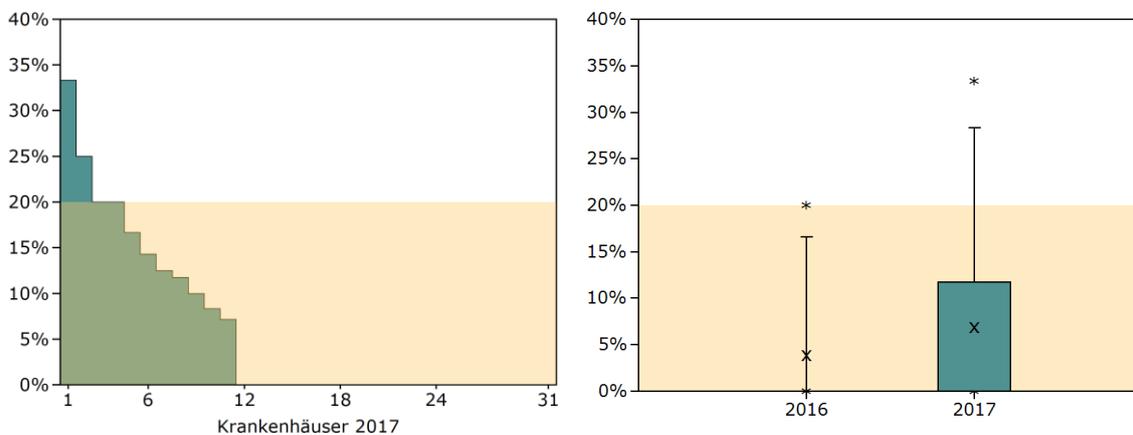
(2017: N = 7 Krankenhäuser und 2016: N = 7 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	5,71	9,09	9,52	14,29	14,29	14,29
2016	0,00	0,00	0,00	4,00	5,00	10,00	10,34	10,34	10,34

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2017: N = 31 Krankenhäuser und 2016: N = 28 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,76	20,00	28,33	33,33
2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,68	16,62	20,00

Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2017	Ergebnis 2016
11.1	Nierenlebendspender aus dem Erfassungsjahr 2015	100,00 % 645 / 645	100,00 % 621 / 621
11.1.1	davon ohne dokumentierten Tod innerhalb von 1 Jahr	100,00 % 645 / 645	100,00 % 621 / 621
11.1.1.1	Status nach 2 Jahren bekannt	88,22 % 569 / 645	86,31 % 536 / 621
11.1.1.1.1	davon lebende Nierenlebendspender mit Albuminurie (≥ 30 mg/l oder ≥ 30 mg/g)	6,78 % 28 / 413	3,82 % 15 / 393
11.1.1.1.2	davon lebende Nierenlebendspender mit unbekanntem oder unplausiblen Laborwerten	27,29 % 155 / 568	26,54 % 142 / 535

51999: Albuminurie innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende

Qualitätsziel

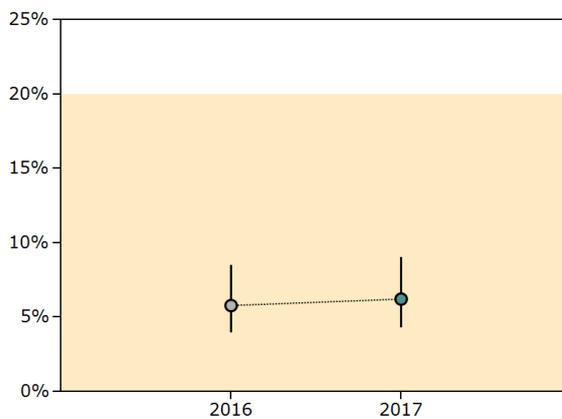
Selten Auftreten einer Albuminurie nach Nierenlebenspende.

Albuminurie innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende ²⁹

QI-ID	51999
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebenspender aus dem Erfassungsjahr 2014 ohne dokumentierten Tod innerhalb von 2 Jahren, mit bekanntem Follow-up-Status und bekannten Laborwerten
Zähler	Nierenlebenspender mit Albuminurie (≥ 30 mg/l oder ≥ 30 mg/g) 3 Jahre nach der Spende
Referenzbereich	$\leq 20,00$ %, Toleranzbereich

Bundesergebnisse

(2017: N = 418 Fälle und 2016: N = 430 Fälle)

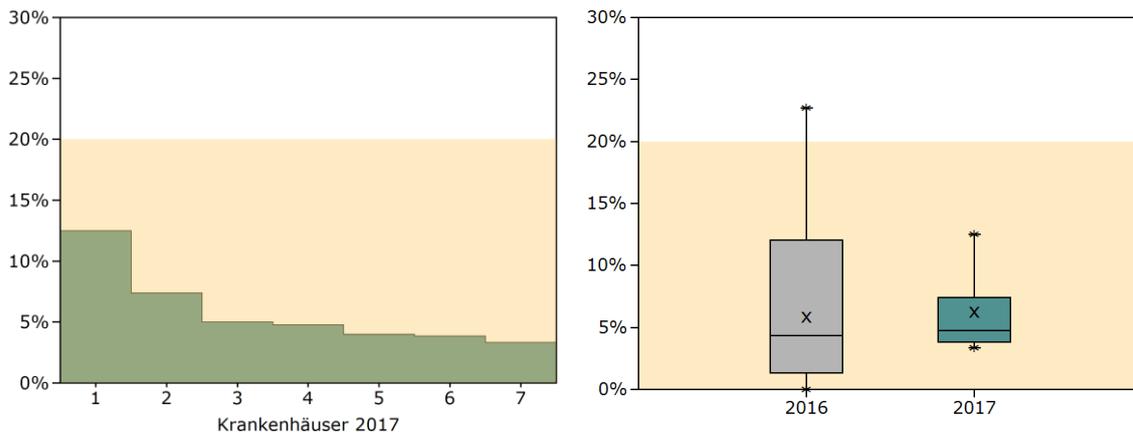


Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2017	26 / 418	6,22	4,28 - 8,96
2016	25 / 430	5,81	3,97 - 8,44

²⁹Hinweise zu ggf. abweichenden Fallzahlen im Vergleich zur Vorjahresauswertung aufgrund nachträglich übermittelter Patientendaten, siehe Kapitel Erläuterungen.

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

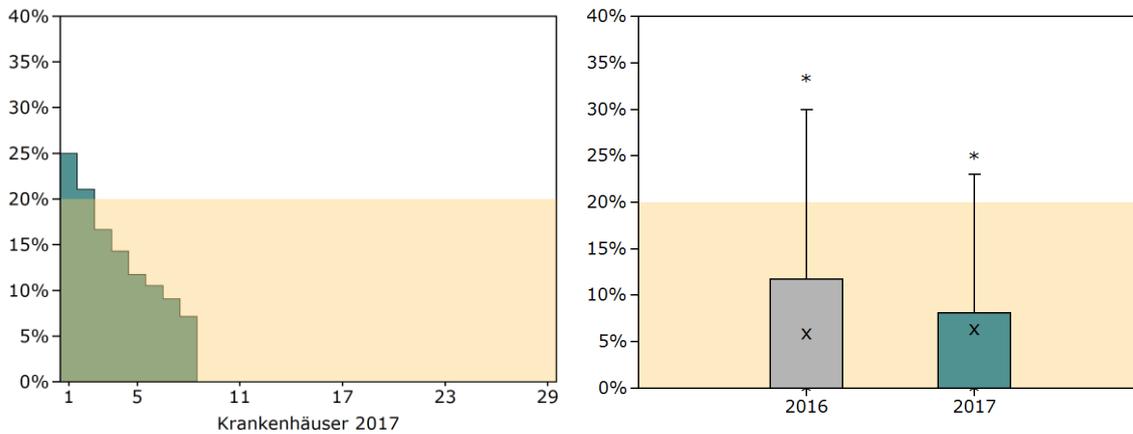
(2017: N = 7 Krankenhäuser und 2016: N = 9 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	3,33	3,33	3,33	3,85	4,76	7,41	12,50	12,50	12,50
2016	0,00	0,00	0,00	1,35	4,35	12,05	22,73	22,73	22,73

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2017: N = 29 Krankenhäuser und 2016: N = 27 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,12	16,67	23,03	25,00
2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,76	25,00	30,00	33,33

Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2017	Ergebnis 2016
12.1	Nierenlebendspender aus dem Erfassungsjahr 2014	100,00 % 621 / 621	100,00 % 725 / 725
12.1.1	davon ohne dokumentierten Tod innerhalb von 2 Jahren	100,00 % 621 / 621	99,86 % 724 / 725
12.1.1.1	Status nach 3 Jahren bekannt	85,99 % 534 / 621	86,88 % 629 / 724
12.1.1.1.1	davon lebende Nierenlebendspender mit Albuminurie (≥ 30 mg/l oder ≥ 30 mg/g)	6,22 % 26 / 418	5,81 % 25 / 430
12.1.1.1.2	davon lebende Nierenlebendspender mit unbekanntem oder unplausiblen Laborwerten	21,58 % 115 / 533	31,64 % 199 / 629

Erläuterungen

Hinweise zur Datenbasis

Betrachtete Patientenkollektive

Pro Erfassungsjahr werden in jedem Leistungsbereich der Transplantationsmedizin jeweils vier verschiedene Patientenkollektive betrachtet. Diese ergeben sich durch die unterschiedlich begrenzte Auswertung der Follow-up-Daten nach Transplantation bzw. Lebendspende.

Ein Teil der Indikatoren der Leistungsbereiche Nieren- und Leberlebendspende bezieht sich auf die Patienten, die im jeweiligen Erfassungsjahr eine Niere oder einen Teil ihrer Leber gespendet haben. Zum Beispiel liegen für die Bundesauswertung 2017 diese Operationen im Kalenderjahr 2017.

Für jeden dieser Patienten muss neben der eigentlichen Operation auch eine Follow-up-Untersuchung nach einem, zwei und nach drei Jahren dokumentiert werden. In der Bundesauswertung 2017 werden demzufolge auch Patienten aus den vergangenen Jahren betrachtet:

das 1-Jahres-Follow-up zu 2016 transplantierten Patienten bzw. zu Lebendspendern aus diesem Jahr
das 2-Jahres-Follow-up zu 2015 transplantierten Patienten bzw. zu Lebendspendern aus diesem Jahr
das 3-Jahres-Follow-up zu 2014 transplantierten Patienten bzw. zu Lebendspendern aus diesem Jahr

Vergleich mit Vorjahresergebnissen

Die in der Bundesauswertung angegebenen Vorjahresergebnisse werden auf Basis der aktuell gültigen Rechenregeln und auf Basis der zum Zeitpunkt der Auswertung vorliegenden Daten neu berechnet. Daher können sich die dargestellten Ergebnisse von den im letzten Jahr veröffentlichten unterscheiden.

Folgende Punkte können zu weiteren Abweichungen führen:

- 1) Eine nachträgliche Übermittlung von Patientendaten ist möglich. Dadurch ändert sich die Datenbasis für die Berechnung der Ergebnisse.
- 2) Die Rechenregeln für den Indikator wurden im Vergleich zum Vorjahr verändert. Die hier dargestellten Vorjahresergebnisse wurden dann mit den aktuellen Rechenregeln ermittelt.

Zusätzlich zu den genannten Punkten ist bei den Überlebensindikatoren beim Follow-up Folgendes zu beachten:

- Für Transplantationen gilt grundsätzlich, dass Patienten, die im Folgejahr ihrer Transplantation retransplantiert werden mussten, in der Follow-up-Erhebung nicht berücksichtigt werden. In Bezug auf die Vorjahresdaten 2016 verringert sich somit die Grundgesamtheit über die Datenlieferungen aus 2017 um die retransplantierten Fälle.
- Auch bei den Follow-up-Daten sind Nachlieferungen möglich, durch die sich Änderungen in der Grundgesamtheit oder im Zähler der Vorjahreswerte ergeben. Für einen im Dezember 2015 operierten Patienten könnte z.B. zur Bundesauswertung 2016 noch kein Follow-up-Datensatz übermittelt worden sein. Wurde zwischenzeitlich ein Datensatz geliefert, ist dieser in der aktuell vorliegenden Auswertung enthalten.

Strukturierter Dialog

Der Strukturierte Dialog wird formal nur zu den Indikatoren geführt, zu denen auch ein Referenzbereich definiert ist, durch den es zu rechnerischen Auffälligkeiten kommen kann. Kennzahlen ohne Referenzbereich werden daher nicht bewertet, können aber im Strukturierten Dialog ggf. Hinweise für Auffälligkeiten enthalten.

Darstellung der Ergebnisse

Für jede Indikatorengruppe erfolgt zunächst die Darstellung der Ergebnisse der einzelnen Indikatoren. Anschließend werden für die Leistungsbereiche der Transplantationen in der Kennzahlübersicht weitere Details dargestellt.

Basisauswertung

Basisdaten Spender

	2017			2016		
	n	%	kum. %	n	%	kum. %
Aufnahmequartal						
1. Quartal	170	31,02	31,02	139	23,28	23,28
2. Quartal	111	20,26	51,28	153	25,63	48,91
3. Quartal	127	23,18	74,45	155	25,96	74,87
4. Quartal	140	25,55	100,00	150	25,13	100,00
Gesamt	548	100,00	100,00	597	100,00	100,00

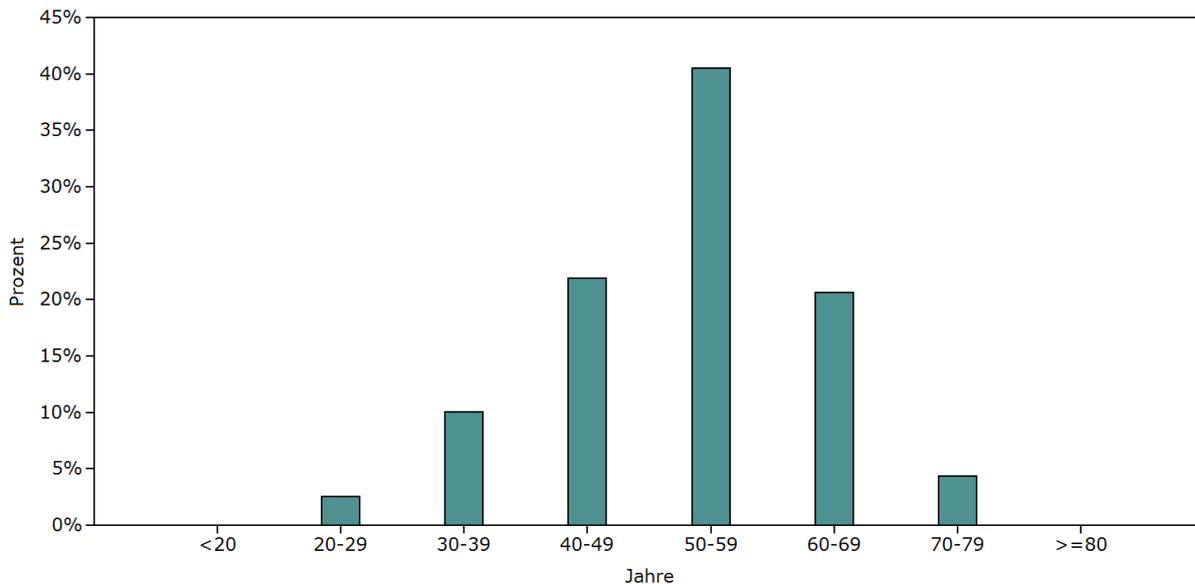
Geschlecht

	2017		2016	
	n	%	n	%
Alle Patienten	N = 548		N = 597	
Geschlecht				
männlich	210	38,32	225	37,69
weiblich	338	61,68	372	62,31
unbestimmt	0	0,00	-	-

Patientenalter am Aufnahmetag

	2017		2016	
	n	%	n	%
Alle Patienten	N = 548		N = 597	
Altersverteilung (in Jahren)				
< 20 Jahre	0	0,00	0	0,00
20 - 29 Jahre	14	2,55	13	2,18
30 - 39 Jahre	55	10,04	42	7,04
40 - 49 Jahre	120	21,90	134	22,45
50 - 59 Jahre	222	40,51	227	38,02
60 - 69 Jahre	113	20,62	146	24,46
70 - 79 Jahre	24	4,38	34	5,70
≥ 80 Jahre	0	0,00	≤3	0,17

Altersverteilung (in Jahren)



	2017	2016
	Ergebnis	Ergebnis
Altersverteilung (Jahre)		
Anzahl Patienten mit Angabe von Werten	548	597
Minimum	21,00	23,00
5. Perzentil	33,00	35,00
25. Perzentil	46,00	47,00
Mittelwert	52,51	53,65
Median	54,00	54,00
75. Perzentil	59,75	61,00
95. Perzentil	69,00	70,00
Maximum	78,00	82,00

Body Mass Index (BMI)

	2017		2016	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit gültigen Angaben	N = 548		N = 596	
BMI³⁰				
Untergewicht (< 18,5)	9	1,64	8	1,34
Normalgewicht (≥ 18,5 - < 25)	206	37,59	232	38,93
Übergewicht (≥ 25 - < 30)	255	46,53	253	42,45
Adipositas (≥ 30)	78	14,23	103	17,28

Anamnese

	2017		2016	
	n	%	n	%
Alle Patienten	N = 548		N = 597	
Hypertonie präoperativ systolisch > 140 mmHg oder diastolisch > 90 mmHg				
(0) nein	422	77,01	469	78,56
(1) ja	126	22,99	128	21,44

³⁰Die Berechnung des BMI erfolgt nur für Patienten mit gültigen Angaben zur Körpergröße und zum Körpergewicht.

	2017	2016
	Ergebnis	Ergebnis
Kreatininwert i.S. in mg/dl		
Median	0,80 mg/dl	0,80 mg/dl
Mittelwert	0,82 mg/dl	0,81 mg/dl
Kreatininwert i.S. in $\mu\text{mol/l}$		
Median	70,72 $\mu\text{mol/l}$	70,72 $\mu\text{mol/l}$
Mittelwert	72,88 $\mu\text{mol/l}$	71,82 $\mu\text{mol/l}$

Operation

Operation (nach OPS)

	2017		2016	
	n	%	n	%
OPS				
(5-554.80) Nephrektomie: Nephrektomie zur Transplantation, Lebenspender: Offen chirurgisch lumbal	161	29,38	180	30,15
(5-554.81) Nephrektomie: Nephrektomie zur Transplantation, Lebenspender: Offen chirurgisch abdominal	35	6,39	59	9,88
(5-554.82) Nephrektomie: Nephrektomie zur Transplantation, Lebenspender: Thorakoabdominal	≤3	0,18	≤3	0,34
(5-554.83) Nephrektomie: Nephrektomie zur Transplantation, Lebenspender: Laparoskopisch	323	58,94	324	54,27
(5-554.8x) Nephrektomie: Nephrektomie zur Transplantation, Lebenspender: Sonstige	28	5,11	32	5,36

	2017	2016
	Ergebnis	Ergebnis
Dauer des Eingriffs		
Anzahl Patienten	548	597
Median	155,00 Min	153,00 Min
Mittelwert	166,70 Min	164,51 Min

Verlauf

Behandlungsbedürftige (schwere) intra- oder postoperative Komplikation(en)

	2017		2016	
	n	%	n	%
Alle Patienten	N = 548		N = 597	
Behandlungsbedürftige (schwere) intra- oder postoperative Komplikation(en)				
(0) nein	538	98,18	586	98,16
(1) ja, mindestens eine Komplikation	10	1,82	11	1,84
davon				
Blutung ³¹	≤3	30,00	≤3	27,27
Reoperation erforderlich	≤3	30,00	6	54,55
sonstige Komplikationen	5	50,00	≤3	27,27

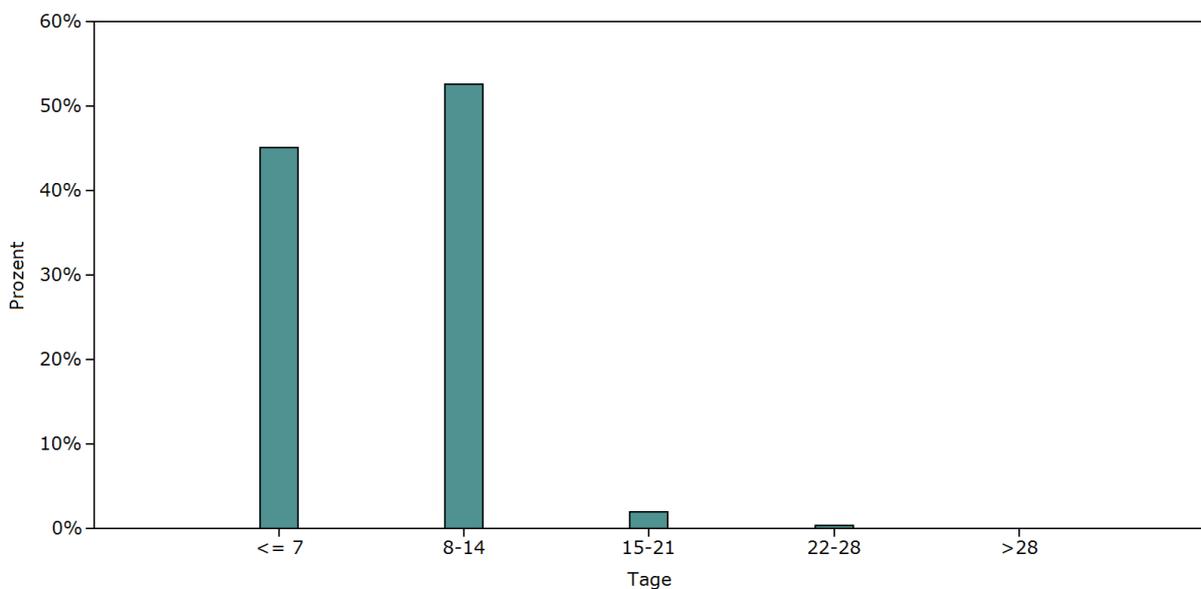
³¹> 1 EK oder operative Revision

Entlassung

Verweildauer im Krankenhaus (in Tagen)

	2017		2016	
	n	%	n	%
Verteilung (in Tagen)				
≤ 7 Tage	247	45,07	241	40,37
8 - 14 Tage	288	52,55	321	53,77
15 - 21 Tage	11	2,01	21	3,52
22 - 28 Tage	≤3	0,36	6	1,01
> 28 Tage	0	0,00	8	1,34
Gesamt	548	100,00	597	100,00

Verteilung (in Tagen)



	2017	2016
	Ergebnis	Ergebnis
Verteilung der Veweildauer (in Tagen)		
Minimum	3,00 Tage	2,00 Tage
5. Perzentil	5,00 Tage	5,00 Tage
25. Perzentil	7,00 Tage	7,00 Tage
Median	8,00 Tage	8,00 Tage
Mittelwert	8,16 Tage	8,81 Tage
75. Perzentil	9,00 Tage	9,00 Tage
95. Perzentil	13,00 Tage	15,00 Tage
Maximum	22,00 Tage	37,00 Tage

Postoperative Verweildauer (in Tagen)

	2017 Ergebnis	2016 Ergebnis
Verteilung: Differenz in Tagen		
Minimum	2,00 Tage	1,00 Tage
5. Perzentil	4,00 Tage	4,00 Tage
25. Perzentil	5,25 Tage	6,00 Tage
Median	7,00 Tage	7,00 Tage
Mittelwert	6,88 Tage	7,05 Tage
75. Perzentil	8,00 Tage	8,00 Tage
95. Perzentil	11,00 Tage	11,00 Tage
Maximum	21,00 Tage	33,00 Tage

Kreatinin und Albumin

	2017		2016	
	n	%	n	%
Alle Patienten	N = 548		N = 597	
Patient bei Entlassung dialysepflichtig?				
(0) nein	548	100,00	597	100,00
(1) ja	0	0,00	0	0,00

	2017 Ergebnis	2016 Ergebnis
Alle lebenden Patienten, die bei Entlassung nicht dialysepflichtig sind	N = 548	N = 597
Kreatininwert i.S. in mg/dl		
Median	1,20 mg/dl	1,20 mg/dl
Mittelwert	1,24 mg/dl	1,25 mg/dl
Kreatininwert i.S. in µmol/l		
Alle lebenden Patienten, die bei Entlassung nicht dialysepflichtig sind	N = 548	N = 597
Median	106,08 µmol/l	106,08 µmol/l
Mittelwert	109,79 µmol/l	110,35 µmol/l

	2017	2016
	Ergebnis	Ergebnis
Alle lebenden Patienten, die bei Entlassung nicht dialysepflichtig sind und einer Angabe zum Albumin i. U.	N = 356	N = 419
Albumin i. U.		
Median	5,00 mg / l	5,00 mg / l
Mittelwert	13,12 mg / l	14,46 mg / l
Albumin-Kreatinin-Verhältnis i. U.		
Alle lebenden Patienten, die bei Entlassung nicht dialysepflichtig sind und einer Angabe zum Albumin-Kreatinin-Verhältnis i. U.	N = 74	N = 78
Median	13,50 mg/g	13,00 mg/g
Mittelwert	32,43 mg/g	20,90 mg/g

	2017		2016	
	n	%	n	%
Alle Patienten	N = 548		N = 597	
arterielle Hypertonie systolisch > 140 mmHg oder diastolisch > 90 mmHg				
(0) nein	421	76,82	468	78,39
(1) ja	127	23,18	129	21,61

Entlassungsgrund

	2017		2016	
	n	%	n	%
Alle Patienten	N = 548		N = 597	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	416	75,91	443	74,20
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	128	23,36	145	24,29
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	0	0,00	0	0,00
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	≤3	0,18	≤3	0,34
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	≤3	0,36	7	1,17

	2017		2016	
	n	%	n	%
(07) Tod	0	0,00	0	0,00
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit	0	0,00	0	0,00
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	≤3	0,18	0	0,00
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	0	0,00	0	0,00
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	0	0,00
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00	0	0,00
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	0	0,00
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	0	0,00
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ³²	0	0,00	0	0,00
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll- und teilstationärer Behandlung	0	0,00	0	0,00
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr ³³	0	0,00	0	0,00

Todesursache

	2017		2016	
	n	%	n	%
Alle verstorbenen Patienten	N = 0		-	
Todesursache				
(1) Infektion	0	0,00	0	0,00
(2) kardiovaskulär	0	0,00	0	0,00
(3) cerebrovaskulär	0	0,00	0	0,00
(4) andere	0	0,00	0	0,00
(9) unbekannt	0	0,00	0	0,00

³²nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

³³für Zwecke der Abrechnung PEPP, § 4 PEPPV 2013