



Institut für Qualitätssicherung und
Transparenz im Gesundheitswesen

Bundesauswertung
zum Erfassungsjahr 2020

Pflege: Dekubitusprophylaxe

Qualitätsindikatoren und Kennzahlen

Stand: 10.08.2021

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.....	7
Übersicht Qualitätsindikatoren.....	9
Übersicht Transparenzkennzahlen.....	9
Gruppe: Alle Patientinnen und Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus (ohne Dekubitalulcera Grad/Kategorie 1).....	10
52009: Stationär erworbener Dekubitalulcus (ohne Dekubitalulcera Grad/Kategorie 1).....	10
52326: Stationär erworbener Dekubitalulcus Grad/Kategorie 2.....	13
521801: Stationär erworbener Dekubitalulcus Grad/Kategorie 3.....	15
521800: Stationär erworbener Dekubitalulcus Grad/Kategorie nicht näher bezeichnet.....	17
Details zu den Ergebnissen.....	19
52010: Alle Patientinnen und Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus Grad/Kategorie 4.....	20
Basisauswertung.....	22
QS-Dokumentation.....	22
Altersverteilung.....	22
Geschlecht.....	23
Risikofaktoren.....	26
Beatmungsstunden.....	27
Dekubitus.....	28
Gradeinteilung.....	28
War der Dekubitus bei der Aufnahme vorhanden? - "Present on Admission" (POA).....	29
War der Dekubitus bei der Entlassung vorhanden? - "Present on Discharge" (POD).....	30
Lokalisationen.....	31
Lokalisationen bei inzidenten Dekubitalulcera.....	33
Risikostatistik.....	35
Altersverteilung.....	35
Risikofaktoren.....	35
Beatmungsstunden.....	36
Pflege: Dekubitusprophylaxe Erläuterungen zur Bundesauswertung.....	37
Datenkongruenz.....	37
Zu QI 52009.....	37
Zu QI 52010.....	37

Inhaltsverzeichnis

Anzahl der Standorte.....	38
Fallzahl pro Standort.....	38
Perzentile.....	38

Einleitung

Der Dekubitus ist als lokal begrenzte Schädigung der Haut und/oder des darunterliegenden Gewebes, die oft über Knochenvorsprünge und infolge von Druck oder Druck in Verbindung mit Scherkräften entsteht. Schädigungen dieser Art werden auch als Druckgeschwüre, Dekubitalulcera oder Wundliegen bezeichnet und sind eine sehr ernst zu nehmende Komplikation bei zu pflegenden Personen.

Sie können in Zusammenhang mit schwerwiegenden Erkrankungen und als Folge lang andauernder Bewegungseinschränkung auftreten. Dementsprechend sind besonders häufig ältere Menschen von einem Dekubitus betroffen. Er ist für die betroffene Patientin, den betroffenen Patienten sehr schmerzhaft, geht mit einem hohen Leidensdruck sowie Einschränkungen der Lebensqualität einher und führt meist über Monate zu einer Pflegebedürftigkeit. Neben einer aufwendigen Wundversorgung können im Extremfall Operationen zur plastischen Deckung der entstandenen Haut- und Weichteildefekte erforderlich sein. Aus ethischer, medizinisch-pflegerischer und ökonomischer Perspektive muss es daher ein zentrales Anliegen sein, Druckgeschwüren konsequent vorzubeugen (Dekubitusprophylaxe).

Der Schweregrad eines Dekubitus wird auf einer Skala von 1 bis 4 kategorisiert. Diese Gradeinteilung basiert auf der internationalen Klassifikation von Krankheiten und Gesundheitsproblemen (sog. ICD-10-GM-Klassifizierung).

Gradeinteilung des Dekubitus nach L89 (ICD-10-GM Version 2020):

- Dekubitus 1. Grades: Druckzone mit nicht wegdrückbarer Rötung bei intakter Haut
- Dekubitus 2. Grades: Dekubitus (Druckgeschwür) mit Abschürfung, Blase, Teilverlust der Haut mit Einbeziehung von Epidermis und/oder Dermis oder Hautverlust ohne nähere Angaben
- Dekubitus 3. Grades: Dekubitus (Druckgeschwür) mit Verlust aller Hautschichten mit Schädigung oder Nekrose des subkutanen Gewebes, die bis auf die darunterliegende Faszie reichen kann
- Dekubitus 4. Grades: Dekubitus (Druckgeschwür) mit Nekrose von Muskeln, Knochen oder stützenden Strukturen (z. B. Sehnen oder Gelenkkapseln)
- Dekubitus, Grad nicht näher bezeichnet: Dekubitus (Druckgeschwür) ohne Angabe eines Grades

In der Forschung wird die Bezeichnung „Grad“ zur Einstufung des Dekubitus kritisch diskutiert, da hierdurch der Eindruck vermittelt werden kann, dass ein Dekubitus der Einstufung 1 fortschreitet zur Einstufung 4. Des Weiteren werden in internationalen Leitlinien und im aktuellen Expertenstandard zur Dekubitusprophylaxe in der Pflege 6 Kategorien zur Einteilung eines Dekubitus verwendet. Für dieses QS-Verfahren sind allerdings die Abrechnungsdaten auf Grundlage vom DIMDI (1) vorgegebenen Kodierungen relevant, weshalb sich weiter auf diese Einteilung bezogen wird. Die Qualitätsindikatoren berücksichtigen alle Patientinnen und Patienten ab 20 Jahren, bei denen ein Dekubitus im Krankenhaus neu erworben wurde.

Die Dekubitusinzidenz (Anzahl der neu aufgetretenen Dekubitalulcera innerhalb einer Personengruppe) gilt international als ergebnisorientierter Qualitätsindikator in Bezug auf die Patientensicherheit, weil sie auch Rückschlüsse über im Krankenhaus angewendete Vorbeuge- und ggf. rechtzeitig eingeleitete Behandlungsmaßnahmen ermöglicht. Da in der Praxis oft Unsicherheit

bezüglich der Abgrenzung eines Dekubitus Grad 1 von einer Hautrötung besteht, werden im QS-Verfahren Dekubitusprophylaxe nur die höheren Grade (ab Dekubitus Grad 2) erhoben und ausgewertet.

Die Vorjahresberechnungen werden in der Auswertung mit den aktuellen Rechenregeln und leistungserbringenden Standorten durchgeführt. Hierdurch lassen sich ggf. Differenzen bezüglich der Qualitätsindikatorergebnisse und Anzahl leistungserbringender Standorte im Vergleich zur Auswertung des Vorjahres erklären.

(1) Das Deutsche Institut für medizinische Dokumentation und Information, gibt Klassifikationen zur Kodierung von Diagnosen und Operationen heraus, welche den Krankenhäusern zur Abrechnung dienen.

Datengrundlage

2020	Datenbestand	Erwartet	Vollzähligkeit in %
Datensätze gesamt	243.442	243.002	100,18
Basisdaten	243.417		
MDS	25		
Krankenhäuser mit QS-Dokumentation	1.447	1.415	102,26
Krankenhäuser mit Risikostatistik	1.653	1.580	104,62

2019	Datenbestand	Erwartet	Vollzähligkeit in %
Datensätze gesamt	271.556	270.986	100,21
Basisdaten	271.526		
MDS	30		
Krankenhäuser mit QS-Dokumentation	1.645	1.431	114,95
Krankenhäuser mit Risikostatistik	1.615	1.590	101,57

Die Angaben zur Datengrundlage beziehen sich ab dem Erfassungsjahr 2020 nicht mehr auf den entlassenden Standort, sondern werden auf Ebene der Krankenhäuser ausgegeben. Für die standortbezogenen Angaben bei der Datengrundlage und im Auswertungsteil werden jeweils die entlassenden Standorte herangezogen.

Verfahrensübergreifende Informationen zu den Auswirkungen der COVID-19-Pandemie auf die Datengrundlage des Erfassungsjahres 2020:

Aufgrund der COVID-19-Pandemie wurde für das Erfassungsjahr 2020 die Verpflichtung der Krankenhäuser zur quartalsweisen Datenlieferung gemäß QSKH-RL durch den G-BA ausgesetzt (G-BA Beschlüsse vom 27. März und 14. Mai 2020). Die generelle Verpflichtung der Krankenhäuser zur Dokumentation war davon jedoch unberührt. Eine ungewöhnliche Unterdokumentation auf Bundesebene seitens der Krankenhäuser wurde bei nahezu 100 %igen Dokumentationsraten im SOLL-IST-Abgleich in keinem QS-Verfahren oder Modul beobachtet. Patientenmix-Änderungen und somit Veränderungen in Bezug auf die Fallschwere sind in einzelnen QS-Verfahren sichtbar, zeigen jedoch weitestgehend keine Auswirkungen auf die QI-Ergebnisse auf Bundesebene. Hiervon ausgenommen ist, bedingt durch die Erkrankung als solche, das QS-Verfahren zur Ambulant erworbenen Pneumonie, bei dem am ehesten direkte (positive und negative) Auswirkungen der Pandemie sichtbar wurden (IQTIG; Bericht zur Sonderanalyse Covid-19 für die QS-Verfahren nach QSKH-RL, 18. Mai 2021, unveröffentlicht). Die Ergebnisse der Bundesauswertung wurden in den Sitzungen der Bundesfachgruppen im Frühjahr besprochen. Hinsichtlich der Datenqualität und

Auswertbarkeit wurden für kein Verfahren seitens der Experten Bedenken geäußert.

Aufgrund des ab 2020 geltenden bundesweiten Verzeichnisses der Standorte nach § 108 SGB V zugelassener Krankenhäuser und ihrer Ambulanzen kann es für das Erfassungsjahr 2020 leider zu einer eingeschränkten Vergleichbarkeit bei den Ergebnissen der Qualitätsindikatoren, Kennzahlen und Auffälligkeitskriterien mit den Vorjahresergebnissen kommen. Soweit möglich wurden die Standorte aus dem Jahr 2019 in Zusammenarbeit mit den Datenannahmestellen auf die Standorte 2020 gemappt. Die sich dabei ergebenden Herausforderungen wurden bereits seit 2019 in den G-BA-Gremien und in den regelmäßigen Verfahrensteilnehmerveranstaltungen vom IQTIG dargestellt. Nach Abschluss der Überführung der alten auf die neuen Standortnummern muss entsprechend darauf hingewiesen werden, dass nicht alle Standorte der Leistungserbringer aus den Vorjahren gemappt werden konnten.

Übersicht Qualitätsindikatoren

ID	Bezeichnung	Referenzbereich	2019	2020 ¹	Tendenz ²
Gruppe: Alle Patientinnen und Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus (ohne Dekubitalulcera Grad/Kategorie 1)					
52009	Stationär erworbener Dekubitalulcus (ohne Dekubitalulcera Grad/Kategorie 1)	≤ 2,32 (95. Perzentil)	1,03	☐ 1,05	→
52010	Alle Patientinnen und Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus Grad/Kategorie 4	Sentinel Event	0,00 %	☐ 0,00 %	→

¹ ☐ Veröffentlichungspflicht im Qualitätsbericht der Krankenhäuser

² Die Tendenzpfeile zeigen, ob sich die Versorgungsqualität bei einem Indikator 2020 im Vergleich zu 2019 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.

Übersicht Transparenzkennzahlen

ID	Bezeichnung	2019	2020 ³
Gruppe: Alle Patientinnen und Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus (ohne Dekubitalulcera Grad/Kategorie 1)			
52326	Stationär erworbener Dekubitalulcus Grad/Kategorie 2	0,31 %	☐ 0,33 %
521801	Stationär erworbener Dekubitalulcus Grad/Kategorie 3	0,06 %	☐ 0,06 %
521800	Stationär erworbener Dekubitalulcus Grad/Kategorie nicht näher bezeichnet	0,00 %	0,00 %

³ ☐ Veröffentlichungspflicht im Qualitätsbericht der Krankenhäuser

Gruppe: Alle Patientinnen und Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus (ohne Dekubitalulcera Grad/Kategorie 1)

Qualitätsziel

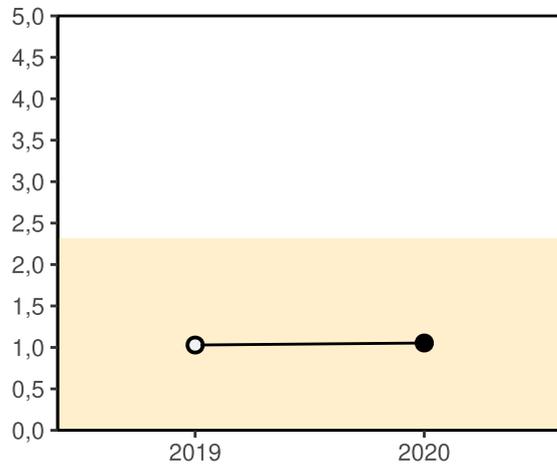
Möglichst wenig neu aufgetretene Dekubitalulcera Grad/Kategorie 2 bis 4 oder nicht näher bezeichnetem Grad / bezeichneter Kategorie bei Patientinnen und Patienten, die ohne Dekubitus aufgenommen wurden oder für die nicht angegeben wurde, dass der Dekubitus bereits bei Aufnahme bestand

52009: Stationär erworbener Dekubitalulcus (ohne Dekubitalulcera Grad/Kategorie 1)

ID	52009
Grundgesamtheit (N)	Alle vollstationär behandelten Patientinnen und Patienten ab 20 Jahren aus der Risikostatistik
Zähler	Patientinnen und Patienten mit Dekubitus Grad/Kategorie 2 bis 4 oder nicht näher bezeichnetem Grad / bezeichneter Kategorie, die ohne Dekubitus aufgenommen wurden oder für den nicht angegeben wurde, dass der Dekubitus bereits bei Aufnahme bestand
O (observed)	Beobachtete Rate an Patientinnen und Patienten ab 20 Jahren mit mindestens einem Dekubitus Grad/Kategorie 2 bis 4 oder nicht näher bezeichneten Grades/bezeichneter Kategorie, der im Krankenhaus erworben wurde oder für den nicht angegeben wurde, dass der Dekubitus bereits bei Aufnahme bestand
E (expected)	Erwartete Rate an Patientinnen und Patienten ab 20 Jahren mit mindestens einem Dekubitus Grad/Kategorie 2 bis 4 oder nicht näher bezeichneten Grades / bezeichneter Kategorie, der im Krankenhaus erworben wurde oder für den nicht angegeben wurde, dass der Dekubitus bereits bei Aufnahme bestand, risikoadjustiert nach logistischem Dekubitus-Score für ID 52009
Referenzbereich	≤ 2,32 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression

Bundesergebnis

(2019: N = 17.644.961 Fälle und 2020: N = 15.043.534 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis O / E ⁴	Vertrauensbereich	O	E
2019	1,03	1,02 - 1,04	0,37 % 64.793 / 17.644.961	0,36 % 62.976 / 17.644.961
2020	1,05	1,04 - 1,06	0,40 % 59.661 / 15.043.534	0,38 % 56.637 / 15.043.534

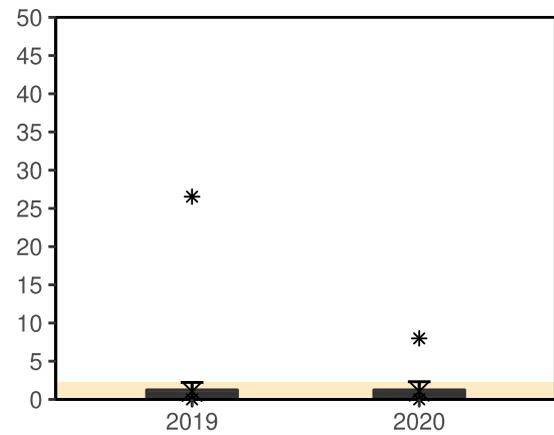
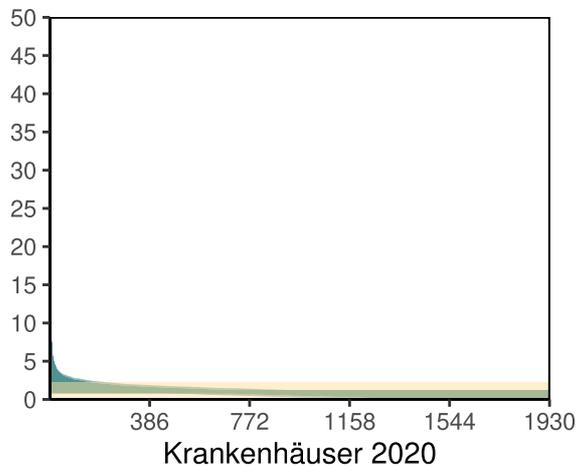
⁴ Verhältnis der beobachteten Rate zur erwarteten Rate. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

O / E = 1,2 Die beobachtete Rate ist 20 % größer als erwartet.

O / E = 0,9 Die beobachtete Rate ist 10 % kleiner als erwartet.

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

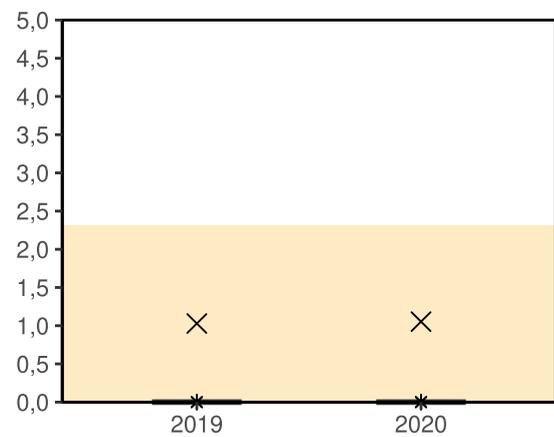
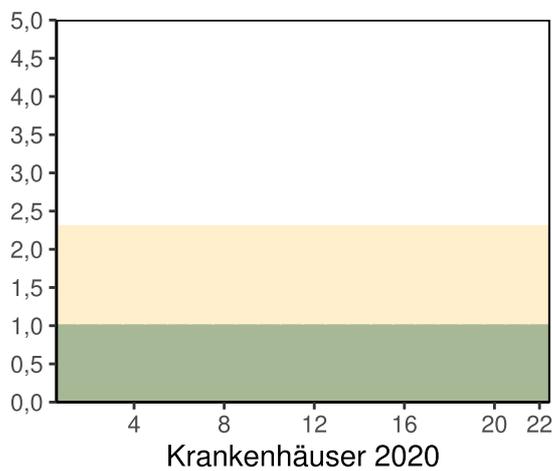
(2019: N = 1889 Krankenhäuser und 2020: N = 1930 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2019	0,00	0,00	0,00	0,24	0,72	1,25	1,82	2,22	26,53
2020	0,00	0,00	0,00	0,23	0,72	1,25	1,86	2,32	7,99

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2019: N = 7 Krankenhäuser und 2020: N = 22 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

52326: Stationär erworbener Dekubitalulcus Grad/Kategorie 2

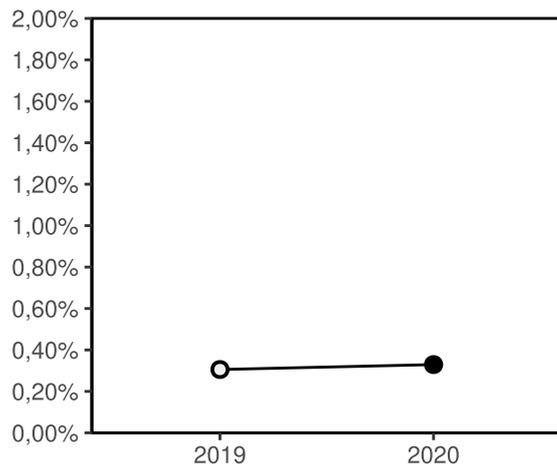
ID 52326

Grundgesamtheit (N) Alle vollstationär behandelten Patientinnen und Patienten ab 20 Jahren aus der Risikostatistik

Zähler Patientinnen und Patienten mit mindestens einem Dekubitus Grad/Kategorie 2, der im Krankenhaus erworben wurde oder für den nicht angegeben wurde, dass der Dekubitus bereits bei Aufnahme bestand

Bundesergebnis

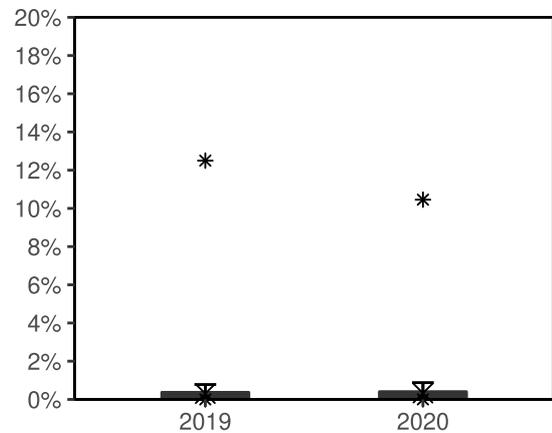
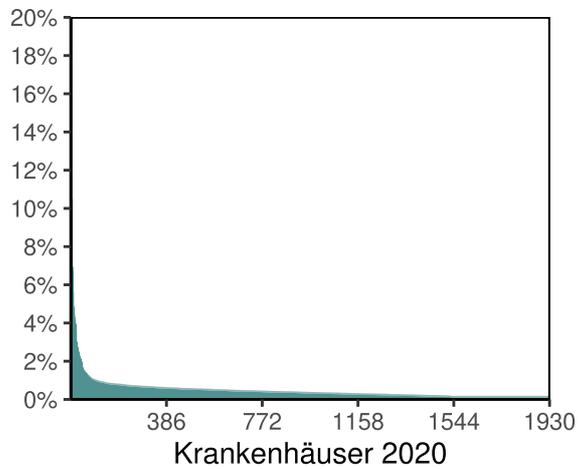
(2019: N = 17.644.961 Fälle und 2020: N = 15.043.534 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2019	53.918 / 17.644.961	0,31	0,30 - 0,31
2020	49.554 / 15.043.534	0,33	0,33 - 0,33

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

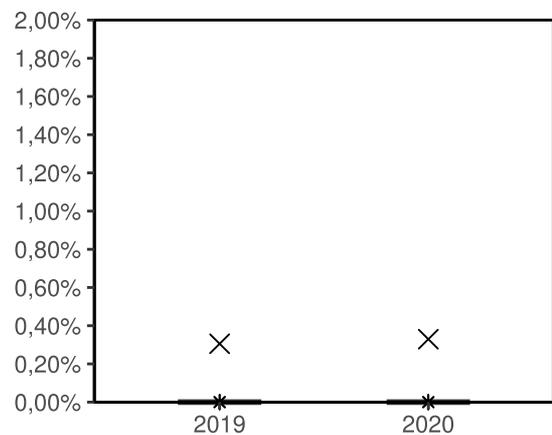
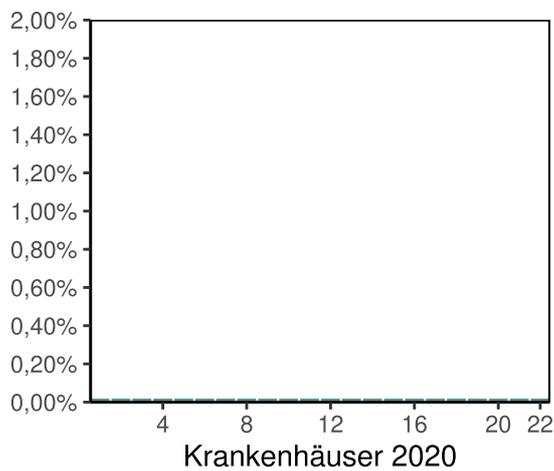
(2019: N = 1889 Krankenhäuser und 2020: N = 1930 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2019	0,00	0,00	0,00	0,05	0,19	0,37	0,57	0,78	12,50
2020	0,00	0,00	0,00	0,05	0,21	0,41	0,64	0,88	10,46

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2019: N = 7 Krankenhäuser und 2020: N = 22 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

521801: Stationär erworbener Dekubitalulcus Grad/Kategorie 3

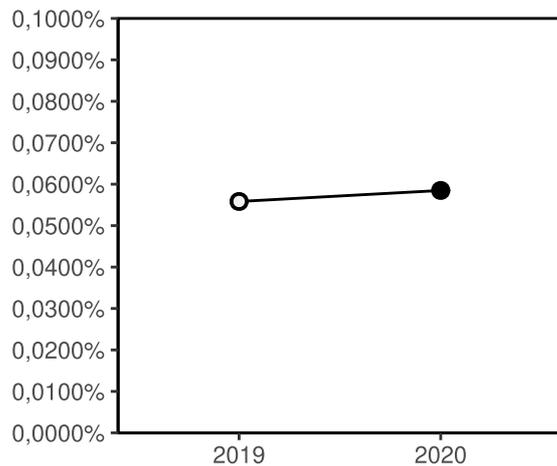
ID 521801

Grundgesamtheit (N) Alle vollstationär behandelten Patientinnen und Patienten ab 20 Jahren aus der Risikostatistik

Zähler Patientinnen und Patienten mit mindestens einem Dekubitus Grad/Kategorie 3, der im Krankenhaus erworben wurde oder für den nicht angegeben wurde, dass der Dekubitus bereits bei Aufnahme bestand

Bundesergebnis

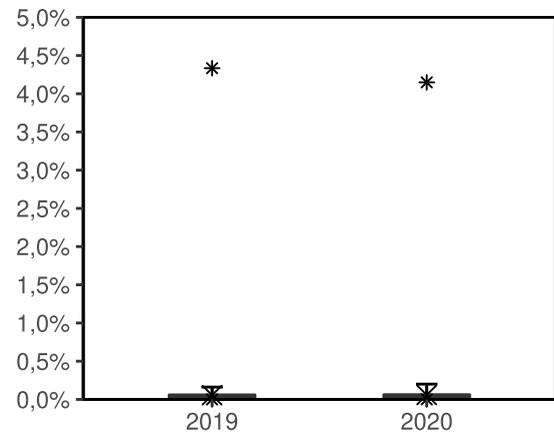
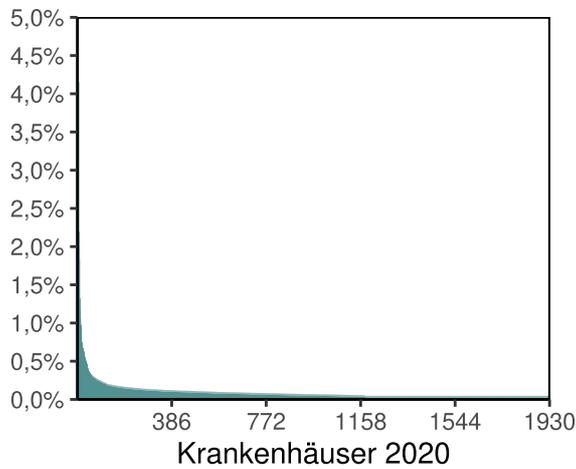
(2019: N = 17.644.961 Fälle und 2020: N = 15.043.534 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2019	9.851 / 17.644.961	0,06	0,05 - 0,06
2020	8.798 / 15.043.534	0,06	0,06 - 0,06

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

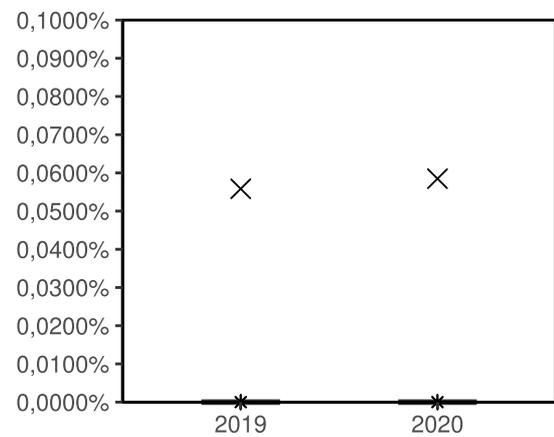
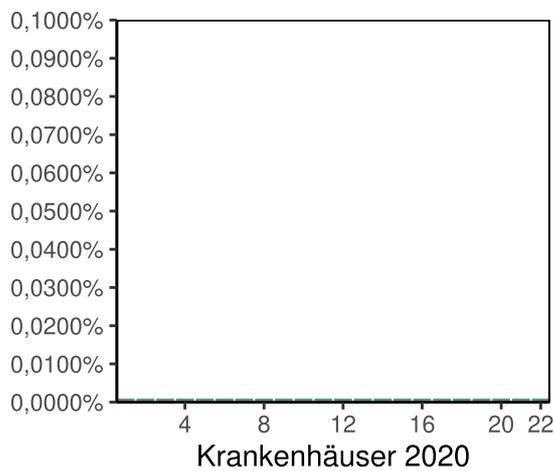
(2019: N = 1889 Krankenhäuser und 2020: N = 1930 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,06	0,10	0,16	4,33
2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,06	0,12	0,20	4,15

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2019: N = 7 Krankenhäuser und 2020: N = 22 Krankenhäuser)



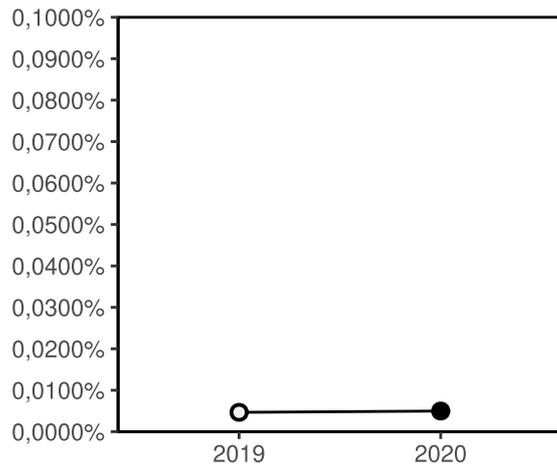
Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

521800: Stationär erworbener Dekubitalulcus Grad/Kategorie nicht näher bezeichnet

ID	521800
Grundgesamtheit (N)	Alle vollstationär behandelten Patientinnen und Patienten ab 20 Jahren aus der Risikostatistik
Zähler	Patientinnen und Patienten mit mindestens einem Dekubitus nicht näher bezeichneter Grad / bezeichneter Kategorie, der im Krankenhaus erworben wurde oder für den nicht angegeben wurde, dass der Dekubitus bereits bei Aufnahme bestand

Bundesergebnis

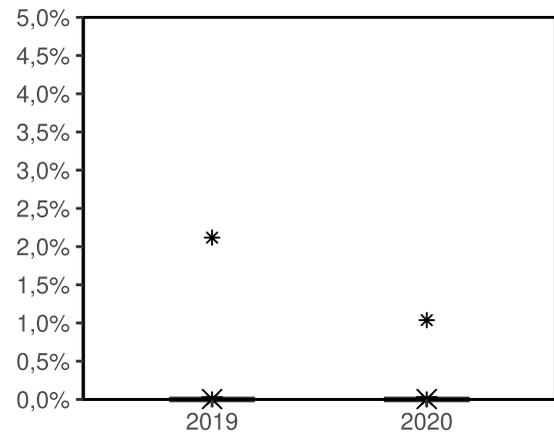
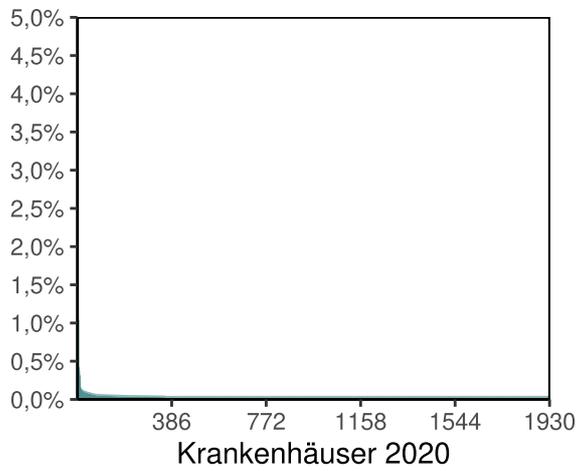
(2019: N = 17.644.961 Fälle und 2020: N = 15.043.534 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2019	824 / 17.644.961	0,00	0,00 - 0,00
2020	749 / 15.043.534	0,00	0,00 - 0,01

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

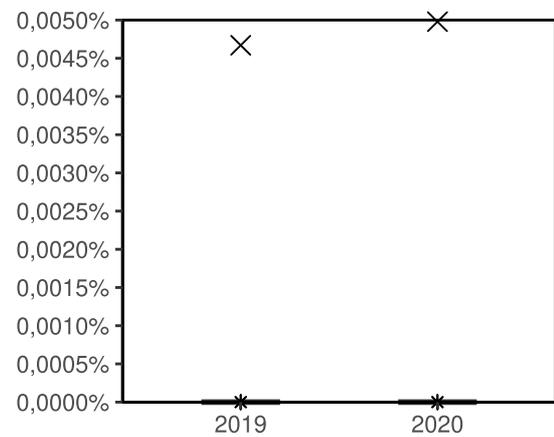
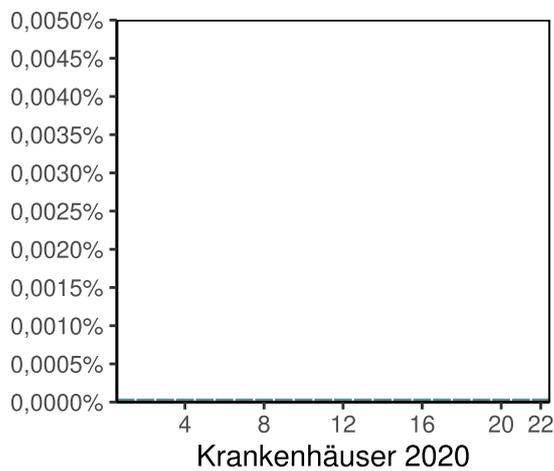
(2019: N = 1889 Krankenhäuser und 2020: N = 1930 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,02	2,12
2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,02	1,04

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2019: N = 7 Krankenhäuser und 2020: N = 22 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ergebnis 2019	Ergebnis 2020
1.1	Alle Patientinnen und Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus (ohne Dekubitalulcera Grad/Kategorie 1)	0,37 % 64.793 / 17.644.961	0,40 % 59.661 / 15.043.534
1.1.1	Logistische Regression ⁵		
1.1.1.1	O (observed, beobachtet)	0,37 % 64.793 / 17.644.961	0,40 % 59.661 / 15.043.534
1.1.1.2	E (expected, erwartet)	0,36 % 62.976 / 17.644.961	0,38 % 56.637 / 15.043.534
1.1.1.3	O – E	0,01 %	0,02 %
1.1.1.4	O/E	1,03	1,05

⁵ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Erläuterungen.

Nummer	Beschreibung	Ergebnis 2019	Ergebnis 2020
1.2	Stationär erworbener Dekubitalulcus Grad/Kategorie 2	0,31 % 53.918 / 17.644.961	0,33 % 49.554 / 15.043.534

Nummer	Beschreibung	Ergebnis 2019	Ergebnis 2020
1.3	Stationär erworbener Dekubitalulcus Grad/Kategorie 3	0,06 % 9.851 / 17.644.961	0,06 % 8.798 / 15.043.534

Nummer	Beschreibung	Ergebnis 2019	Ergebnis 2020
1.4	Stationär erworbener Dekubitalulcus Grad/Kategorie nicht näher bezeichnet	0,00 % 824 / 17.644.961	0,00 % 749 / 15.043.534

52010: Alle Patientinnen und Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus Grad/Kategorie 4

Qualitätsziel

Keine neu aufgetretenen Dekubitalulcera Grad/Kategorie 4 bei Patientinnen und Patienten, die ohne Dekubitus Grad/Kategorie 4 aufgenommen wurden oder für die nicht angegeben wurde, dass der Dekubitus bereits bei Aufnahme bestand

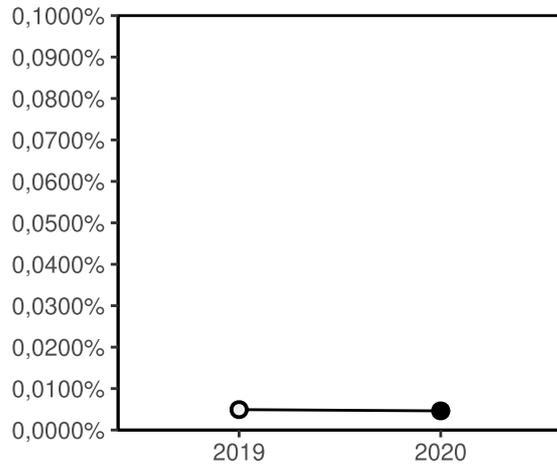
Alle Patientinnen und Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus Grad/Kategorie 4

ID	52010
Grundgesamtheit (N)	Alle vollstationär behandelten Patientinnen und Patienten ab 20 Jahren aus der Risikostatistik
Zähler	Patientinnen und Patienten ab 20 Jahren mit mindestens einem Dekubitus Grad/Kategorie 4, der im Krankenhaus erworben wurde oder für den nicht angegeben wurde, dass der Dekubitus bereits bei Aufnahme bestand
Referenzbereich	Sentinel Event ⁶

⁶ Sentinel-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.

Bundesergebnis

(2019: N = 17.644.961 Fälle und 2020: N = 15.043.534 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2019	869 / 17.644.961	0,00	0,00 - 0,01
2020	696 / 15.043.534	0,00	0,00 - 0,00

Basisauswertung

QS-Dokumentation

Die folgenden Auswertungen beziehen sich ausschließlich auf die Daten der QS-Dokumentation mit Vorhandensein von Dekubitus Grad/Kategorie 2 bis 4 oder nicht näher bezeichnetem Grad/bezeichneter Kategorie bei Patienten von 20 bis 120 Jahren

Altersverteilung

	2019		2020	
	n	%	n	%
Alle Patienten	N = 271.525		N = 243.416	
Altersverteilung				
20 - 29 Jahre	1.132	0,42	893	0,37
30 - 39 Jahre	2.359	0,87	1.996	0,82
40 - 49 Jahre	5.197	1,91	4.689	1,93
50 - 59 Jahre	18.471	6,80	16.549	6,80
60 - 69 Jahre	40.486	14,91	36.597	15,03
70 - 79 Jahre	73.354	27,02	63.216	25,97
≥ 80 Jahre	130.526	48,07	119.476	49,08

	2019		2020	
	n	%	n	%
Patienten mit mindestens einem inzidenten Dekubitus	N = 65.462		N = 59.797	
Altersverteilung ⁷				
20 - 29 Jahre	336	0,51	270	0,45
30 - 39 Jahre	627	0,96	597	1,00
40 - 49 Jahre	1.299	1,98	1.349	2,26
50 - 59 Jahre	4.981	7,61	4.568	7,64
60 - 69 Jahre	10.848	16,57	10.108	16,90
70 - 79 Jahre	18.854	28,80	16.141	26,99
≥ 80 Jahre	28.517	43,56	26.764	44,76

⁷ Vorhandensein von Dekubitus Grad/Kategorie 2 bis 4 oder nicht näher bezeichnetem Grad/bezeichneter Kategorie, der im Krankenhaus erworben wurde oder für den nicht angegeben wurde, dass der Dekubitus bereits bei Aufnahme bestand

Geschlecht

	2019		2020	
	n	%	n	%
Alle Patienten	N = 271.525		N = 243.416	
Geschlecht				
männlich	139.036	51,21	126.398	51,93
weiblich	132.042	48,63	116.985	48,06
divers	-	-	≤3	0,00
unbestimmt	7	0,00	≤3	0,00
unbekannt	440	0,16	31	0,01

	2019		2020	
	n	%	n	%
Patienten mit mindestens einem inzidenten Dekubitus	N = 65.462		N = 59.797	
Geschlecht ⁸				
männlich	35.047	53,54	32.405	54,19
weiblich	30.337	46,34	27.384	45,79
divers	-	-	0	0,00
unbestimmt	≤3	0,00	0	0,00
unbekannt	76	0,12	8	0,01

⁸ Vorhandensein von Dekubitus Grad/Kategorie 2 bis 4 oder nicht näher bezeichnetem Grad/bezeichneter Kategorie, der im Krankenhaus erworben wurde oder für den nicht angegeben wurde, dass der Dekubitus bereits bei Aufnahme bestand

	2019		2020	
	n	%	n	%
Alle Patienten	N = 271.525		N = 243.416	
Aufnahmegrund				
(01) Krankenhausbehandlung, vollstationär	265.674	97,85	237.272	97,48
(02) Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung	5.736	2,11	6.028	2,48
(05) stationäre Entbindung	40	0,01	56	0,02
(06) Geburt	≤3	0,00	≤3	0,00
(07) Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003	69	0,03	57	0,02
(08) stationäre Aufnahme zur Organentnahme	5	0,00	≤3	0,00

	2019		2020	
	n	%	n	%
Alle Patienten	N = 271.525		N = 243.416	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	139.783	51,48	121.916	50,09
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	5.409	1,99	5.054	2,08
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	363	0,13	529	0,22
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	1.446	0,53	1.424	0,59
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	8	0,00	12	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	24.835	9,15	21.808	8,96
(07) Tod	46.562	17,15	43.703	17,95
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ⁹	626	0,23	570	0,23
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	12.240	4,51	11.014	4,52
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	36.965	13,61	34.117	14,02
(11) Entlassung in ein Hospiz	1.549	0,57	1.534	0,63
(13) externe Verlegung zu einer psychiatrischen Behandlung	151	0,06	160	0,07
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	75	0,03	64	0,03
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	50	0,02	35	0,01
(17) interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen (nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG) ¹⁰	1.382	0,51	1.345	0,55
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung	80	0,03	54	0,02
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr (für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV) ¹¹	≤3	0,00	0	0,00

	2019		2020	
	n	%	n	%
Alle Patienten	N = 271.525		N = 243.416	
(28) Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen	-	-	42	0,02
(29) Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt	-	-	35	0,01

⁹ § 14 Abs. 5 Satz 2 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung

¹⁰ nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

¹¹ für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

Risikofaktoren

Mehrfachnennung möglich

	2019		2020	
	n	%	n	%
Alle Patienten	N = 271.525		N = 243.416	
Risikofaktoren				
Diabetes mellitus	99.021	36,47	89.579	36,80
Eingeschränkte Mobilität	152.838	56,29	138.395	56,86
Infektion	87.453	32,21	76.921	31,60
Demenz und Vigilanzstörung	56.631	20,86	51.160	21,02
Inkontinenz	139.213	51,27	125.801	51,68
Untergewicht oder Mangelernährung	31.387	11,56	27.905	11,46
Adipositas	7.558	2,78	6.530	2,68
Weitere schwere Erkrankungen	142.688	52,55	133.294	54,76
Beatmungstunden ≥ 24 Stunden	31.796	11,71	28.670	11,78
Keine Risikofaktoren	18.365	6,76	15.541	6,38

	2019		2020	
	n	%	n	%
Patienten mit mindestens einem inzidenten Dekubitus	N = 65.462		N = 59.797	
Risikofaktoren ¹²				
Diabetes mellitus	22.587	34,50	20.697	34,61
Eingeschränkte Mobilität	34.281	52,37	31.775	53,14
Infektion	27.198	41,55	24.635	41,20
Demenz und Vigilanzstörung	9.708	14,83	9.238	15,45
Inkontinenz	31.229	47,71	28.937	48,39
Untergewicht oder Mangelernährung	9.348	14,28	8.265	13,82
Adipositas	2.119	3,24	1.928	3,22
Weitere schwere Erkrankungen	42.517	64,95	39.764	66,50
Beatmungsstunden ≥ 24 Stunden	16.791	25,65	15.416	25,78
Keine Risikofaktoren	3.874	5,92	3.323	5,56

¹² Vorhandensein von Dekubitus Grad/Kategorie 2 bis 4 oder nicht näher bezeichnetem Grad/bezeichneter Kategorie, der im Krankenhaus erworben wurde oder für den nicht angegeben wurde, dass der Dekubitus bereits bei Aufnahme bestand

Beatmungsstunden

	2019		2020	
	n	%	n	%
Alle Patienten	N = 271.526		N = 243.417	
Dauer der Beatmung				
≤ 23 Stunden	239.729	88,29	214.747	88,22
24 - 71 Stunden	5.961	2,20	5.443	2,24
72 - 239 Stunden	9.089	3,35	8.698	3,57
≥ 240 Stunden	16.747	6,17	14.529	5,97

Dekubitus

Gradeinteilung

	2019		2020	
	n	%	n	%
Alle Dekubitalulcera	N = 342.128		N = 308.090	
Gradeinteilung				
Dekubitus 2. Grades	215.567	63,01	196.695	63,84
Dekubitus 3. Grades	83.391	24,37	74.114	24,06
Dekubitus 4. Grades	37.239	10,88	31.982	10,38
Dekubitus, Grad nicht näher bezeichnet	5.931	1,73	5.299	1,72

	2019		2020	
	n	%	n	%
Inzidente Dekubitalulcera	N = 74.822		N = 68.616	
Gradeinteilung ¹³				
Dekubitus 2. Grades	61.757	82,54	57.063	83,16
Dekubitus 3. Grades	11.003	14,71	9.751	14,21
Dekubitus 4. Grades	977	1,31	769	1,12
Dekubitus, Grad nicht näher bezeichnet	1.085	1,45	1.033	1,51

¹³ Vorhandensein von Dekubitus Grad/Kategorie 2 bis 4 oder nicht näher bezeichnetem Grad/bezeichneter Kategorie, der im Krankenhaus erworben wurde oder für den nicht angegeben wurde, dass der Dekubitus bereits bei Aufnahme bestand

War der Dekubitus bei der Aufnahme vorhanden? - "Present on Admission" (POA)

Gradeinteilung und Lokalisation des Dekubitus - POA

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Gesamtkollektiv.

	nein	ja	unbekannt	Gesamt
Alle Dekubitalulcera				
2019				
Dekubitus 2. Grades	60.231 17,60 %	153.810 44,96 %	1.526 0,45 %	215.567 63,01 %
Dekubitus 3. Grades	10.643 3,11 %	72.388 21,16 %	360 0,11 %	83.391 24,37 %
Dekubitus 4. Grades	928 0,27 %	36.262 10,60 %	49 0,01 %	37.239 10,88 %
Dekubitus, Grad nicht näher bezeichnet	998 0,29 %	4.846 1,42 %	87 0,03 %	5.931 1,73 %
Gesamt	72.800 21,28 %	267.306 78,13 %	2.022 0,59 %	342.128 100,00 %
2020				
Dekubitus 2. Grades	55.612 18,05 %	139.632 45,32 %	1.451 0,47 %	196.695 63,84 %
Dekubitus 3. Grades	9.379 3,04 %	64.363 20,89 %	372 0,12 %	74.114 24,06 %
Dekubitus 4. Grades	711 0,23 %	31.213 10,13 %	58 0,02 %	31.982 10,38 %
Dekubitus, Grad nicht näher bezeichnet	971 0,32 %	4.266 1,38 %	62 0,02 %	5.299 1,72 %
Gesamt	66.673 21,64 %	239.474 77,73 %	1.943 0,63 %	308.090 100,00 %

War der Dekubitus bei der Entlassung vorhanden? - "Present on Discharge" (POD)

Gradeinteilung und Lokalisation des Dekubitus - POD

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Gesamtkollektiv.

	nein	ja	unbekannt	Gesamt
Alle Dekubitalulcera				
2019				
Dekubitus 2. Grades	31.083 9,09 %	180.584 52,78 %	3.900 1,14 %	215.567 63,01 %
Dekubitus 3. Grades	5.914 1,73 %	76.786 22,44 %	691 0,20 %	83.391 24,37 %
Dekubitus 4. Grades	4.320 1,26 %	32.804 9,59 %	115 0,03 %	37.239 10,88 %
Dekubitus, Grad nicht näher bezeichnet	815 0,24 %	4.956 1,45 %	160 0,05 %	5.931 1,73 %
Gesamt	42.132 12,31 %	295.130 86,26 %	4.866 1,42 %	342.128 100,00 %
2020				
Dekubitus 2. Grades	26.835 8,71 %	166.259 53,96 %	3.601 1,17 %	196.695 63,84 %
Dekubitus 3. Grades	4.775 1,55 %	68.601 22,27 %	738 0,24 %	74.114 24,06 %
Dekubitus 4. Grades	3.230 1,05 %	28.589 9,28 %	163 0,05 %	31.982 10,38 %
Dekubitus, Grad nicht näher bezeichnet	667 0,22 %	4.481 1,45 %	151 0,05 %	5.299 1,72 %
Gesamt	35.507 11,52 %	267.930 86,96 %	4.653 1,51 %	308.090 100,00 %

Lokalisationen

Lokalisationen

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Gesamtkollektiv.

	Grad 2	Grad 3	Grad 4	Grad nnb	Gesamt
Alle Dekubitalulcera					
2019					
Kopf	4.263 1,25 %	1.509 0,44 %	257 0,08 %	127 0,04 %	6.156 1,80 %
Obere Extremität	2.978 0,87 %	1.320 0,39 %	353 0,10 %	132 0,04 %	4.783 1,40 %
Dornfortsätze	1.505 0,44 %	482 0,14 %	147 0,04 %	18 0,01 %	2.152 0,63 %
Beckenkamm Spina iliaca	2.456 0,72 %	813 0,24 %	284 0,08 %	111 0,03 %	3.664 1,07 %
Kreuzbein Steißbein	92.090 26,92 %	27.914 8,16 %	14.738 4,31 %	1.639 0,48 %	136.381 39,86 %
Sitzbein	36.136 10,56 %	8.809 2,57 %	4.843 1,42 %	473 0,14 %	50.261 14,69 %
Trochanter	8.505 2,49 %	4.573 1,34 %	2.867 0,84 %	193 0,06 %	16.138 4,72 %
Ferse	41.754 12,20 %	24.139 7,06 %	7.424 2,17 %	1.249 0,37 %	74.566 21,79 %
Sonstige Lokalisationen der unteren Extremität	16.981 4,96 %	10.945 3,20 %	5.477 1,60 %	955 0,28 %	34.358 10,04 %
Sonstige und nicht näher bezeichnete Lokalisationen	8.899 2,60 %	2.887 0,84 %	849 0,25 %	1.034 0,30 %	13.669 4,00 %
Gesamt	215.567 63,01 %	83.391 24,37 %	37.239 10,88 %	5.931 1,73 %	342.128 100,00 %

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Gesamtkollektiv.

	Grad 2	Grad 3	Grad 4	Grad nnb	Gesamt
Alle Dekubitalucera					
2020					
Kopf	4.455 1,45 %	1.541 0,50 %	227 0,07 %	159 0,05 %	6.382 2,07 %
Obere Extremität	2.752 0,89 %	1.166 0,38 %	273 0,09 %	126 0,04 %	4.317 1,40 %
Dornfortsätze	1.436 0,47 %	440 0,14 %	168 0,05 %	24 0,01 %	2.068 0,67 %
Beckenkamm Spina iliaca	2.341 0,76 %	837 0,27 %	269 0,09 %	97 0,03 %	3.544 1,15 %
Kreuzbein Steißbein	84.805 27,53 %	24.692 8,01 %	12.921 4,19 %	1.391 0,45 %	123.809 40,19 %
Sitzbein	32.083 10,41 %	7.497 2,43 %	3.721 1,21 %	401 0,13 %	43.702 14,18 %
Trochanter	7.630 2,48 %	3.878 1,26 %	2.280 0,74 %	167 0,05 %	13.955 4,53 %
Ferse	37.725 12,24 %	21.818 7,08 %	6.613 2,15 %	1.224 0,40 %	67.380 21,87 %
Sonstige Lokalisationen der unteren Extremität	15.188 4,93 %	9.497 3,08 %	4.768 1,55 %	888 0,29 %	30.341 9,85 %
Sonstige und nicht näher bezeichnete Lokalisationen	8.280 2,69 %	2.748 0,89 %	742 0,24 %	822 0,27 %	12.592 4,09 %
Gesamt	196.695 63,84 %	74.114 24,06 %	31.982 10,38 %	5.299 1,72 %	308.090 100,00 %

Lokalisationen bei inzidenten Dekubitalulcera

Vorhandensein von Dekubitus Grad/Kategorie 2 bis 4 oder nicht näher bezeichnetem Grad/bezeichneter Kategorie, der im Krankenhaus erworben wurde oder für den nicht angegeben wurde, dass der Dekubitus bereits bei Aufnahme bestand

Lokalisationen bei inzidenten Dekubitalulcera

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Gesamtkollektiv.

	Grad 2	Grad 3	Grad 4	Grad nnb	Gesamt
Inzidente Dekubitalulcera					
2019					
Kopf	2.457 3,28 %	696 0,93 %	48 0,06 %	52 0,07 %	3.253 4,35 %
Obere Extremität	785 1,05 %	195 0,26 %	19 0,03 %	25 0,03 %	1.024 1,37 %
Dornfortsätze	477 0,64 %	69 0,09 %	≤3 0,00 %	≤3 0,00 %	552 0,74 %
Beckenkamm Spina iliaca	683 0,91 %	67 0,09 %	≤3 0,00 %	15 0,02 %	768 1,03 %
Kreuzbein Steißbein	27.185 36,33 %	4.142 5,54 %	453 0,61 %	307 0,41 %	32.087 42,88 %
Sitzbein	10.034 13,41 %	1.066 1,42 %	99 0,13 %	82 0,11 %	11.281 15,08 %
Trochanter	1.730 2,31 %	265 0,35 %	38 0,05 %	20 0,03 %	2.053 2,74 %
Ferse	12.235 16,35 %	3.033 4,05 %	210 0,28 %	254 0,34 %	15.732 21,03 %
Sonstige Lokalisationen der unteren Extremität	3.105 4,15 %	907 1,21 %	72 0,10 %	156 0,21 %	4.240 5,67 %
Sonstige und nicht näher bezeichnete Lokalisationen	3.066 4,10 %	563 0,75 %	32 0,04 %	171 0,23 %	3.832 5,12 %
Gesamt	61.757 82,54 %	11.003 14,71 %	977 1,31 %	1.085 1,45 %	74.822 100,00 %

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Gesamtkollektiv.

	Grad 2	Grad 3	Grad 4	Grad nnb	Gesamt
Inzidente Dekubitalulcera					
2020					
Kopf	2.832 4,13 %	780 1,14 %	42 0,06 %	74 0,11 %	3.728 5,43 %
Obere Extremität	796 1,16 %	158 0,23 %	13 0,02 %	20 0,03 %	987 1,44 %
Dornfortsätze	470 0,68 %	52 0,08 %	≤3 0,00 %	5 0,01 %	529 0,77 %
Beckenkamm Spina iliaca	637 0,93 %	81 0,12 %	5 0,01 %	14 0,02 %	737 1,07 %
Kreuzbein Steißbein	25.136 36,63 %	3.591 5,23 %	329 0,48 %	251 0,37 %	29.307 42,71 %
Sitzbein	8.846 12,89 %	893 1,30 %	69 0,10 %	79 0,12 %	9.887 14,41 %
Trochanter	1.520 2,22 %	234 0,34 %	21 0,03 %	19 0,03 %	1.794 2,61 %
Ferse	10.930 15,93 %	2.639 3,85 %	206 0,30 %	243 0,35 %	14.018 20,43 %
Sonstige Lokalisationen der unteren Extremität	2.926 4,26 %	747 1,09 %	55 0,08 %	146 0,21 %	3.874 5,65 %
Sonstige und nicht näher bezeichnete Lokalisationen	2.970 4,33 %	576 0,84 %	27 0,04 %	182 0,27 %	3.755 5,47 %
Gesamt	57.063 83,16 %	9.751 14,21 %	769 1,12 %	1.033 1,51 %	68.616 100,00 %

Risikostatistik

Die folgenden Auswertungen beziehen sich ausschließlich auf die Daten der Risikostatistik.

Altersverteilung

	2019		2020	
	n	%	n	%
Alle Patienten	N = 17.645.025		N = 15.043.610	
Altersverteilung				
20 - 29 Jahre	1.314.726	7,45	1.087.067	7,23
30 - 39 Jahre	1.719.926	9,75	1.510.758	10,04
40 - 49 Jahre	1.491.568	8,45	1.238.982	8,24
50 - 59 Jahre	2.673.034	15,15	2.258.487	15,01
60 - 69 Jahre	3.104.100	17,59	2.693.977	17,91
70 - 79 Jahre	3.603.630	20,42	2.961.830	19,69
≥ 80 Jahre	3.737.977	21,18	3.292.433	21,89

Risikofaktoren

	2019		2020	
	n	%	n	%
Alle Patienten	N = 17.644.961		N = 15.043.534	
Risikofaktoren				
Diabetes mellitus	3.073.535	17,42	2.659.646	17,68
Eingeschränkte Mobilität	2.384.025	13,51	2.120.097	14,09
Infektion	1.035.885	5,87	859.136	5,71
Demenz und Vigilanzstörung	827.097	4,69	725.562	4,82
Inkontinenz	1.899.893	10,77	1.649.369	10,96
Untergewicht und Mangelernährung	362.007	2,05	331.220	2,20
Adipositas	307.043	1,74	260.427	1,73
Weitere schwere Erkrankungen	2.802.935	15,89	2.617.829	17,40
Beatmungstunden ≥ 24 Stunden	237.249	1,34	224.107	1,49
Keine Risikofaktoren	10.197.343	57,79	8.544.994	56,80

Beatmungsstunden

	2019		2020	
	n	%	n	%
Alle Patienten	N = 17.645.025		N = 15.043.610	
Dauer der Beatmung				
≤ 23 Stunden	17.407.776	98,66	14.819.503	98,51
24 - 71 Stunden	86.276	0,49	81.002	0,54
72 - 239 Stunden	81.140	0,46	79.520	0,53
≥ 240 Stunden	69.833	0,40	63.585	0,42

Pflege: Dekubitusprophylaxe Erläuterungen zur Bundesauswertung

Datenkongruenz

Für die Berechnung der Ergebnisse der Qualitätsindikatoren im QS-Verfahren „Pflege: Dekubitusprophylaxe“ werden sowohl QS-Daten als auch Daten aus der Risikostatistik verwendet. Die Risikostatistik muss von jedem Krankenhausstandort mit vollstationär behandelten Patientinnen und Patienten ab 20 Jahren erstellt und übermittelt werden und bildet die Grundlage zur Berechnung der Nenner der Qualitätsindikatoren.

Aufgrund der unterschiedlichen Datenquellen kann es passieren, dass für einzelne Krankenhausstandorte Risikostatistik und QS-Daten nicht exakt übereinstimmen. Für einige Krankenhausstandorte liegen fälschlicherweise sogar nur QS-Daten, jedoch keine Daten zur Risikostatistik vor (13 Standorte im Erfassungsjahr 2020, 233 Standorte im Erfassungsjahr 2019). Umgekehrt liegen für das Erfassungsjahr 2020 für 17 Standorte (2019: 15 Standorte) Daten zur Risikostatistik mit dokumentierten Dekubitalulcera vor, ohne dass diese Standorte QS-Daten geliefert hätten.

Zu QI 52009

Bei der Berechnung des Ergebnisses zum Qualitätsindikator 52009 „Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patientinnen und Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus (ohne Dekubitalulcera Grad/Kategorie 1)“ ist zu beachten, dass für die Angabe der Fälle mit neu aufgetretenem Dekubitus die Angaben aus dem Qualitätssicherungsbogen genutzt wurden. Dabei ist aufgefallen, dass in den Qualitätssicherungsbögen mehr Fälle mit Dekubitus vorlagen, als in der Risikostatistik. Dies erscheint plausibel, da die Angaben aus den QS-Bögen aktiv für Zwecke der Qualitätssicherung dokumentiert wurden, während die Angaben in der Risikostatistik aus den Abrechnungsdaten abgeleitet sind, wo ein Dekubitus nicht immer abrechnungsrelevant ist.

Zu QI 52010

Im Falle des Qualitätsindikators 52010 „Alle Patientinnen und Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus Grad/Kategorie 4“ werden alle Standorte rechnerisch auffällig, die mindestens einen Zählerfall im Sinne der Rechenregel aufweisen, unabhängig davon, ob eine Risikostatistik für den jeweiligen Standort vorliegt. Aufgrund der unterschiedlichen Datenquellen sind die üblichen Berechnungen zu Standortzahlen und Ergebnispercentilen hier nicht anwendbar. Daher werden einzelne Aspekte im Folgenden gesondert dargestellt.

Anzahl der Standorte

Zusätzlich zu den Standorten, die eine Risikostatistik geliefert haben, sind wenigstens auch diejenigen Standorte für den Qualitätsindikator relevant, die mindestens einen Zählerfall aufweisen. Damit ergeben sich folgende Standortzahlen (Standorte mit Risikostatistik oder einem Zählerfall):

Jahr	Rechnerisch auffällige Standorte	Standorte gesamt	Anteil auffälliger Standorte
2020	372	1953	19,05 %
2019	466	1912	24,37 %

Fallzahl pro Standort

Für Krankenhausstandorte ohne Risikostatistik kann eine Einteilung in Standorte mit 1 bis 19 bzw. 20 und mehr Fällen nicht erfolgen. Daher wird auf diese Differenzierung hier verzichtet.

Perzentile

Die Perzentile der Raten-Ergebnisse des Qualitätsindikators können nicht sinnvoll dargestellt werden, wenn für einige Standorte keine Risikostatistik vorliegt. Aussagekräftiger sind in diesem Fall die Perzentile der Zähler-Ergebnisse des Qualitätsindikators:

Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max	
2020	0	0	0	0	0	0	0	1	2	16
2019	0	0	0	0	0	0	0	1	2	16