

Bundesauswertung

Perinatalmedizin: Neonatologie

Erfassungsjahr 2021

Veröffentlichungsdatum: 30. Juni 2022

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 26-341

verfahrenssupport@iqtig.org https://www.iqtig.org/

© IQTIG 2022 Seite 2 / 147

Inhaltsverzeichnis

Ergebnisübersicht	6
Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2021	7
Übersicht über die Ergebnisse der Auffälligkeitskriterien für das Erfassungsjahr 2021	10
Einleitung	12
Datengrundlagen	14
Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten	14
Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen	16
Gruppe: Sterblichkeit im Krankenhaus	16
51070: Sterblichkeit im Krankenhaus bei Risiko-Lebendgeborenen	16
51832: Sterblichkeit im Krankenhaus bei sehr kleinen Frühgeborenen (rohe Rate)	18
51837: Sterblichkeit im Krankenhaus bei sehr kleinen Frühgeborenen	20
Details zu den Ergebnissen	23
Gruppe: Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)	24
51076: Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) (rohe Rate)	24
50050: Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)	26
Details zu den Ergebnissen	29
Gruppe: Nekrotisierende Enterokolitis (NEK)	30
51838: Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) (rohe Rate)	30
51843: Nekrotisierende Enterokolitis (NEK)	32
Details zu den Ergebnissen	35
Gruppe: Zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL)	36
51077: Zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL) (rohe Rate)	36
50051: Zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL)	38
Details zu den Ergebnissen	41
Gruppe: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)	42
51079: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) (rohe Rate)	42
50053: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)	44
Details zu den Ergebnissen	47
Gruppe: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)	48
51078: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) (rohe Rate)	48

© IQTIG 2022 Seite 3 / 147

50052: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)	50
Details zu den Ergebnissen	53
51901: Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung	54
Details zu den Ergebnissen	58
50060: Nosokomiale Infektion	60
Details zu den Ergebnissen	63
50062: Pneumothorax unter oder nach Beatmung	64
Details zu den Ergebnissen	67
52262: Zunahme des Kopfumfangs	68
50063: Durchführung eines Hörtests	70
Gruppe: Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C	72
50069: Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei sehr kleinen Frühgeborenen	72
50074: Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei Risiko-Lebendgeborenen	75
Details zu den Ergebnissen	78
Detailergebnisse der Auffälligkeitskriterien	79
Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit	79
850206: Aufnahmetemperatur nicht angegeben	79
850207: Kopfumfang bei Entlassung ist geringer als bei Aufnahme	81
851800: Geburts- und Aufnahmegewicht weichen voneinander ab	83
851813: Schwere oder letale angeborene Erkrankung ohne entsprechende ICD-Diagnose dokumentiert	85
851902: Häufig fehlende Angabe einer moderaten oder schweren BPD	87
852001: Häufig auffällige Angabe bei der Dokumentation des Datums zur Augenuntersuchung	89
Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit	91
850200: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	91
850208: Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	93
Basisauswertung	95
Gesamtauswertung (Alle Kinder)	95
Basisdokumentation	95
Primär palliative Therapie (ab Geburt)	96
Angaben zur Geburt	96

© IQTIG 2022 Seite 4 / 147

Aufnahme	98
Diagnostik und Therapie	100
Augenuntersuchung nicht durchgeführt	102
Durchführung der ersten Augenuntersuchung vor dem in der Leitlinie empfohlenen Zeitraum	103
Durchführung der ersten Augenuntersuchung nach dem in der Leitlinie empfohlenen Zeitraum	104
Sauerstoffzufuhr, Beatmung und Bronchopulmonale Dysplasie	105
Sauerstoffzufuhr, Beatmung und Bronchopulmonale Dysplasie (Überlebe im Alter > 36 vollendete Wochen bzw. nach Hause entlassene Kinder)	
Operation(en) und Prozeduren	111
Entlassung	112
VLBW-Auswertung (Lebendgeborene Kinder mit Geburtsgewicht < 1.500 g)	113
Primärer Verzicht auf kurative Therapie	113
Aufnahme	114
Diagnostik und Therapie	125
Dauer der Beatmungsart nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)	129
Ophthalmologische Untersuchung nach Gestationsalter (in vollendeten Woc	hen) 137
Entlassung	140

© IQTIG 2022 Seite 5 / 147

Ergebnisübersicht

In den nachfolgenden Tabellen werden sämtliche Qualitätsindikatoren (QI) und Kennzahlen sowie Auffälligkeitskriterien (AKs) für eine Übersicht zusammengefasst.

Bitte beachten Sie dafür folgende Hinweise:

- Grundlage für die Jahresauswertung sind die Datensätze, die bis zur Jahreslieferfrist an die Bundesauswertungsstelle geliefert wurden. Nach Ende der Lieferfrist gelieferte Datensätze sind in den Auswertungen nicht enthalten.
- Bitte beachten Sie, dass Datensätze immer den Quartalen bzw. Jahren zugeordnet werden, in denen das Entlassungsdatum des Patienten oder der Patientin liegt (bei stationären Leistungen). Patientinnen oder Patienten, die in einem Quartal bzw. einem Jahr aufgenommen und behandelt wurden, aber erst im nachfolgenden Quartal oder Jahr entlassen wurden, sind sogenannte "Überlieger". Aufgrund des Wechsels des Verfahrens von der QSKH-Richtlinie in die DeQS-Richtlinie sind "Überlieger" (mit Aufnahme in 2020 und Entlassung in 2021) nicht im Datensatz zum Erfassungsjahr 2021 enthalten.
- Aufgrund der mit dem Richtlinienwechsel von QSKH zu DeQS verbundenen Änderung der Leistungserbringer-Pseudonymisierung werden zudem die Ergebnisse zu den Vorjahren nicht ausgegeben.
- Perzentilbasierte Referenzbereiche werden für jedes Auswertungsjahr neu berechnet. Dies bedeutet, dass sich die Referenzwerte perzentilbasierter Referenzbereiche zwischen den jeweiligen Jahresauswertungen (und Zwischenberichten) unterscheiden können.

Detaillierte Informationen zu den einzelnen Qualitätsindikatoren finden Sie im Kapitel "Detailergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen". Weitere Informationen zu dem QS-Verfahren PM-NEO finden Sie auf der Webseite des IQTIG unter https://iqtig.org/qs-verfahren/qs-pm/ . Unter https://iqtig.org/das-iqtig/grundlagen/ sind weiterführende Informationen zu den methodischen als auch biometrischen Grundlagen des IQTIG zu finden.

© IQTIG 2022 Seite 6 / 147

Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2021

Aufgrund der mit dem Richtlinienwechsel von QSKH zu DeQS verbundenen Änderung der Leistungserbringer-Pseudonymisierung werden die Ergebnisse zu den Vorjahren nicht ausgegeben.

	Indikatoren und Kennzahlen					
ID	D Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl Referenzbereich			Vertrauensbereich		
Gruppe:	Sterblichkeit im Krankenhaus					
51070	Sterblichkeit im Krankenhaus bei Risiko-Lebendgeborenen	Sentinel Event	0,20 % N = 86.311	0,17 % - 0,23 %		
51832	Sterblichkeit im Krankenhaus bei sehr kleinen Frühgeborenen (rohe Rate)	Transparenzkennzahl	3,57 % N = 8.348	3,19 % - 3,99 %		
51837	Sterblichkeit im Krankenhaus bei sehr kleinen Frühgeborenen	Transparenzkennzahl	1,12 N = 8.348	1,00 - 1,25		
Gruppe:	Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)					
51076	Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) (rohe Rate)	Transparenzkennzahl	2,81 % N = 8.194	2,47 % - 3,19 %		
50050	Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)	Transparenzkennzahl	0,94 N = 8.194	0,83 - 1,07		
Gruppe:	Gruppe: Nekrotisierende Enterokolitis (NEK)					
51838	Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) (rohe Rate)	Transparenzkennzahl	1,93 % N = 9.206	1,67 % - 2,24 %		
51843	Nekrotisierende Enterokolitis (NEK)	Transparenzkennzahl	1,08 N = 9.206	0,93 - 1,25		

© IQTIG 2022 Seite 7 / 147

	Indikatoren und Kennzahlen			
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzbereich	Ergebnis	Vertrauensbereich
Gruppe	Zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL)			
51077	Zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL) (rohe Rate)	Transparenzkennzahl	1,36 % N = 7.524	1,12 % - 1,64 %
50051	Zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL)	Transparenzkennzahl	1,13 N = 7.524	0,93 - 1,37
Gruppe	Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)			
51079	Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) (rohe Rate)	Transparenzkennzahl	5,40 % N = 5.886	4,85 % - 6,01 %
50053	Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)	Transparenzkennzahl	0,98 N = 5.886	0,88 - 1,09
Gruppe	: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		`
51078	Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) (rohe Rate)	Transparenzkennzahl	3,67 % N = 4.001	3,13 % - 4,30 %
50052	Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)	Transparenzkennzahl	1,10 N = 4.001	0,94 - 1,29
51901	Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung	≤ 2,29 (95. Perzentil)	1,04 N = 9.206	0,97 - 1,10
50060	Nosokomiale Infektion	≤ 2,47 (95. Perzentil)	0,93 N = 82.882	0,87 - 1,00
50062	Pneumothorax unter oder nach Beatmung	≤ 2,31 (95. Perzentil)	0,94 N = 32.947	0,88 - 1,01
52262	Zunahme des Kopfumfangs	≤ 21,90 % (95. Perzentil)	10,06 % N = 12.289	9,54 % - 10,60 %
50063	Durchführung eines Hörtests	≥ 95,00 %	98,30 % N = 92.749	98,21 % - 98,38 %

© IQTIG 2022 Seite 8 / 147

Indikatoren und Kennzahlen			Bun	d (gesamt)
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzbereich	Ergebnis	Vertrauensbereich
Gruppe:	Gruppe: Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C			
50069	Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei sehr kleinen Frühgeborenen	≤ 2,55 (95. Perzentil)	0,86 N = 9.150	0,77 - 0,95
50074	Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei Risiko-Lebendgeborenen	≤ 2,04 (95. Perzentil)	0,94 N = 86.634	0,91 - 0,98

© IQTIG 2022 Seite 9 / 147

Übersicht über die Ergebnisse der Auffälligkeitskriterien für das Erfassungsjahr 2021

Auffälligkeitskriterien sind Kennzahlen, die auf Mängel in der Dokumentationsqualität hinweisen. Ähnlich wie mit Qualitätsindikatoren werden die Daten jedes Leistungserbringers anhand dieser Auffälligkeitskriterien auf Auffälligkeiten in den dokumentierten Daten geprüft.

Dabei können zwei Arten von Auffälligkeitskriterien unterschieden werden, die zur Plausibilität und Vollständigkeit, welche die inhaltliche Plausibilität der Angaben innerhalb der von einem Leistungserbringer gelieferten Datensätze prüfen. Mittels dieser Kriterien werden unwahrscheinliche oder widersprüchliche Werteverteilungen und Kombinationen von Werten einzelner Datenfelder geprüft (z. B. selten Komplikationen bei hoher Verweildauer). Zum anderen überprüfen Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit, inwiefern Fälle, die als dokumentationspflichtig eingeordnet wurden (Sollstatistik), auch tatsächlich übermittelt wurden.

	Auffälligkeitskriterien			d (gesamt)
ID	Bezeichnung des Auffälligkeitskriteriums	Referenzbereich	Ergebnis	rechnerisch auffällige Standorte
Auffällig	keitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit			
850206	Aufnahmetemperatur nicht angegeben	≤ 2,52 % (95. Perzentil)	0,88 % 854/97.491	4,50 % 22/489
850207	Kopfumfang bei Entlassung ist geringer als bei Aufnahme	≤ 3,82 % (95. Perzentil)	0,84 % 109/12.913	4,26 % 13/305
851800	Geburts- und Aufnahmegewicht weichen voneinander ab	≤ 0,55 % (95. Perzentil)	0,09 % 27/29.734	1,34 % 5/374
851813	Schwere oder letale angeborene Erkrankung ohne entsprechende ICD-Diagnose dokumentiert	= 0,00	19,54 % 805/4.119	61,79 % 186/301
851902	Häufig fehlende Angabe einer moderaten oder schweren BPD	≤ 80,00 %	63,00 % 470/746	20,37 % 33/162
852001	Häufig auffällige Angabe bei der Dokumentation des Datums zur Augenuntersuchung	≤ 25,00 %	45,93 % 1.689/3.677	2,34 % 5/214

© IQTIG 2022 Seite 10 / 147

	Auffälligkeitskriterien			ind (gesamt)	
ID	Bezeichnung des Auffälligkeitskriteriums	Referenzbereich	Ergebnis	rechnerisch auffällige Standorte	
Auffällig	Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit				
850200	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	≤ 110,00 %	100,80 % 103.211/102.394	0,00 % 0/492	
850208	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	≤ 5,00 %	0,74 % 761/102.394	1,83 % 9/492	

© IQTIG 2022 Seite 11 / 147

Einleitung

Bei der Neonatologie handelt es sich um einen Zweig der angewandten Kinderheilkunde, der sich mit der Versorgung und Behandlung von Neu- bzw. Frühgeborenen beschäftigt. Hierbei ist die Sicherstellung einer guten Versorgungsqualität, insbesondere die Vermeidung von Erkrankungen sowie die Durchführung einer adäquaten Therapie, von großer Bedeutung.

Im QS-Verfahren Neonatologie werden alle Neugeborenen erfasst, die innerhalb der ersten 7 Lebenstage stationär in ein Krankenhaus aufgenommen werden und eine Aufenthaltsdauer im Krankenhaus von über 12 Stunden haben oder die im Alter von 8 bis 120 Tagen von einem anderen Krankenhaus zuverlegt wurden und mindestens eines der folgenden Kriterien erfüllen:

- Aufnahmegewicht von weniger als 2.000 g
- stationärer Aufenthalt länger als 72 Stunden außerhalb der geburtshilflichen Abteilung
- Beatmung länger als eine Stunde
- schwerwiegende Erkrankung bei einem Aufnahmegewicht ab 2.000 g

Dokumentationspflichtig sind darüber hinaus Kinder, die im Kreißsaal oder in den ersten 7 Lebenstagen versterben oder die im Alter von 8 bis 120 Lebenstagen zuverlegt wurden und verstorben sind.

Unter Berücksichtigung dieser Kriterien werden pro Jahr aktuell über 100.000 Früh- oder Neugeborene erfasst. Bei ca. 10.000 Kindern handelt es sich dabei um sehr kleine Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht von weniger als 1.500 g oder mit einem Gestationsalter von weniger als 32 vollendeten Schwangerschaftswochen. Ein Großteil der Indikatoren und Kennzahlen im QS-Verfahren Neonatologie bezieht sich auf diese Hochrisikogruppe. Neben der Erfassung der Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei Frühgeborenen (IDs 51832 und 51837) und Risiko-Lebendgeborenen (ID 51070) werden auch schwerwiegende Erkrankungen, die Langzeitfolgen für diese Kinder nach sich ziehen können, betrachtet. Hierunter fallen beispielsweise höhergradige Hirnblutungen, die vermehrt mit späteren Behinderungen einhergehen (IDs 51076 und 50050 zur intra- und periventrikulären Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)), entzündliche Darmerkrankungen (IDs 51838 und 51843 zur nekrotisierenden Enterokolitis (NEK)) sowie schwerwiegende Schädigungen der Lunge (IDs 51079 und 50053 zur bronchopulmonalen Dysplasie (BPD)) oder der Netzhaut des Auges (IDs 51078 und 50052 zur höhergradigen Frühgeborenenretinopathie (ROP)). Zudem werden nosokomiale Infektionen – Infektionen, die im Verlauf eines Krankenhausaufenthalts erworben werden und zu den häufigsten Ursachen der Sterblichkeit dieser Kinder gehören – erfasst (ID 50060). Ein Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung (ID 51901), in dem verschiedene Kennzahlen der Ergebnisqualität für Frühgeborene verrechnet werden, wird ausgewiesen, da aufgrund der geringen Anzahl an Frühgeborenen zufällige

© IQTIG 2022 Seite 12 / 147

statistische Schwankungen sehr ausgeprägt sind und oftmals keine verlässliche Ermittlung der Ergebnisqualität mittels eines einzelnen Indikators ermöglichen. Des Weiteren wird die Zunahme des Kopfumfangs während des stationären Aufenthalts erfasst (ID 52262), da sich hierdurch zusätzliche Rückschlüsse auf die Kindesentwicklung und mögliche Qualitätsprobleme ziehen lassen. Neben diesen Indikatoren und Kennzahlen der Ergebnisqualität werden auch Prozessindikatoren gemessen. Beispielsweise wird erhoben, ob die Körpertemperatur bei Aufnahme ins Krankenhaus unter 36,0 °C beträgt (IDs 50069 und 50074), da eine Unterkühlung schwerwiegende Komplikationen und Folgeerkrankungen hervorruft und sich somit auf die spätere Entwicklung der Kinder negativ auswirken kann. Zudem wird erfasst, ob ein Hörtest durchgeführt wurde (ID 50063), um frühestmöglich angeborene Hörstörungen diagnostizieren und eine entsprechende Therapie einleiten zu können.

© IQTIG 2022 Seite 13 / 147

Datengrundlagen

Die Auswertungen des vorliegenden Jahresberichtes basieren auf einer Datenquelle. Die Datengrundlage für diesen Bericht umfasst folgende Datenquelle:

- Übersicht über die in die Auswertung eingezogenen QS-Dokumentationsdaten
- Datengrundlage nach Standort
- Vollzähligkeitsanalyse nach Institutionskennzeichen-Nummer

Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten

Die nachfolgende Tabelle stellt die nach Standortnummer (vgl. auch Standortverzeichnis nach § 293 Abs. 6 SGB V) eingegangenen QS-Dokumentationsdaten für das Erfassungsjahr 2021 dar.

Die Vollzähligkeit der gelieferten QS-Dokumentationsdatensätze (bzw. mögliche Über- oder Unterdokumentation) wird anhand der Sollstatistik überprüft. Die Sollstatistik zeigt anhand der beim Leistungserbringer abgerechneten Leistungen gemäß QS-Filter, wie viele Fälle bei einem Leistungserbringer für die externe Qualitätssicherung in einem Erfassungsjahr dokumentationspflichtig waren. Diese Informationen werden zusätzlich zu den QS-Dokumentationsdaten an das IQTIG übermittelt. Die übermittelten Daten zur Sollstatistik bilden die Grundlage für die Ermittlung der Vollzähligkeit bei den Leistungserbringern.

Für das QS-Verfahren PM-NEO erfolgt die Auswertung entsprechend dem entlassenden Standort.

Ab dem Erfassungsjahr 2020 wurde, gemäß Spezifikation, die Sollstatistik vom Standortbezug entkoppelt und auf Ebene des Institutionskennzeichens erstellt. Die Darstellung der Datengrundlage sowie Vollzähligkeit in den Berichten erfolgt daher ebenfalls auf Ebene des Institutionskennzeichens.

Der Bericht enthält Qualitätsindikatoren auf Basis von QS-Dokumentationsdaten. Die Tabelle zeigt den Datenbestand, auf der die Ihnen vorliegende Auswertung der QS-datenbasierten Qualitätsindikatoren berechnet wurde.

© IQTIG 2022 Seite 14 / 147

Erfassungsjahr 2021		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt Basisdatensatz MDS	103.211 102.450 761	102.394	100,80
Anzahl Leistungserbringer B	und (gesamt)	486	492	98,78
Anzahl ausgewerteter Stand	orte Bund (gesamt)	527		
Anzahl entlassender Stando	rte Bund (gesamt)	527		

© IQTIG 2022 Seite 15 / 147

Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen

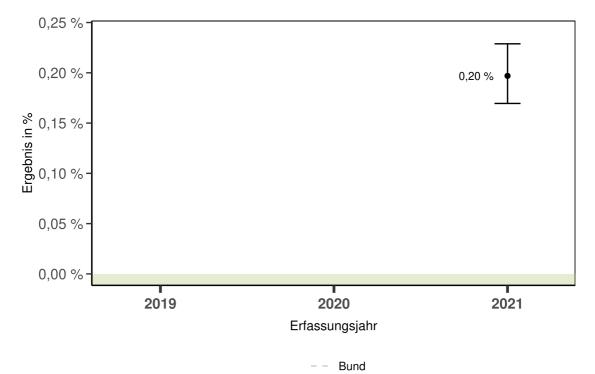
Gruppe: Sterblichkeit im Krankenhaus

Qualitätsziel	Niedrige Sterblichkeit

51070: Sterblichkeit im Krankenhaus bei Risiko-Lebendgeborenen					
ID	51070				
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und mit einem Gestationsalter von mindestens 32+0 Wochen p. m. und einem Geburtsgewicht von mindestens 1.500 g				
Zähler	Verstorbene Kinder				
Referenzbereich	Sentinel Event				
Datenquellen	QS-Daten				

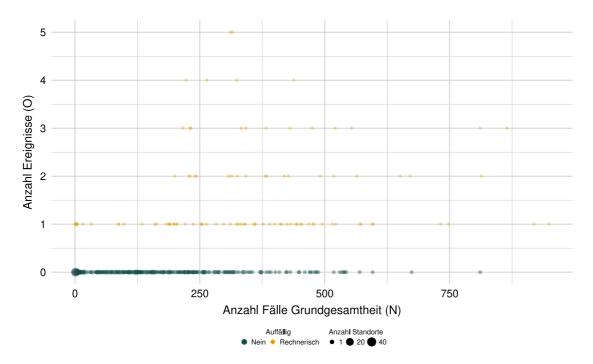
Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



© IQTIG 2022 Seite 16 / 147

Verteilung der Anzahl der Ereignisse nach Fallzahl der Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Bund	2019: - / -	2019: -	2019: -
	2020: - / -	2020: -	2020: -
	2021: 170 / 86.311	2021: 0,20 %	2021: 0,17 % - 0,23 %

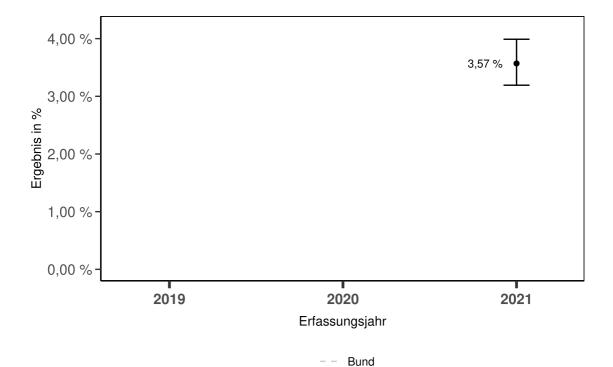
© IQTIG 2022 Seite 17 / 147

51832: Sterblichkeit im Krankenhaus bei sehr kleinen Frühgeborenen (rohe Rate)

ID	51832
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m.
Zähler	Verstorbene Kinder
Datenquellen	QS-Daten

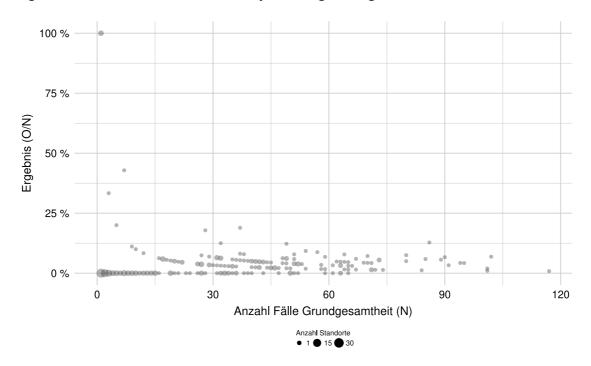
Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



© IQTIG 2022 Seite 18 / 147

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Bund	2019: - / -	2019: -	2019: -
	2020: - / -	2020: -	2020: -
	2021: 298 / 8.348	2021: 3,57 %	2021: 3,19 % - 3,99 %

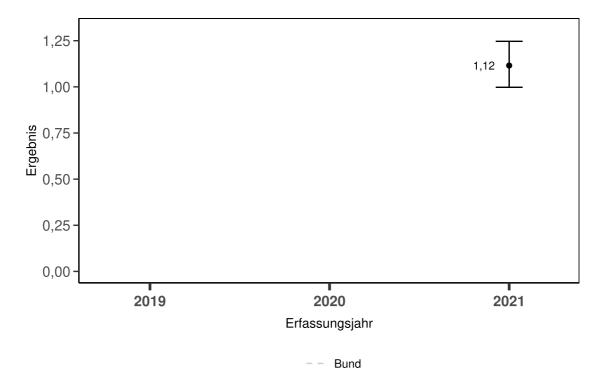
© IQTIG 2022 Seite 19 / 147

51837: Sterblichkeit im Krankenhaus bei sehr kleinen Frühgeborenen

ID	51837
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m.
Zähler	Verstorbene Kinder
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Todesfällen bei Risiko-Lebendgeborenen
E (expected)	Erwartete Anzahl an Todesfällen bei Risiko-Lebendgeborenen, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 51837
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Datenquellen	QS-Daten

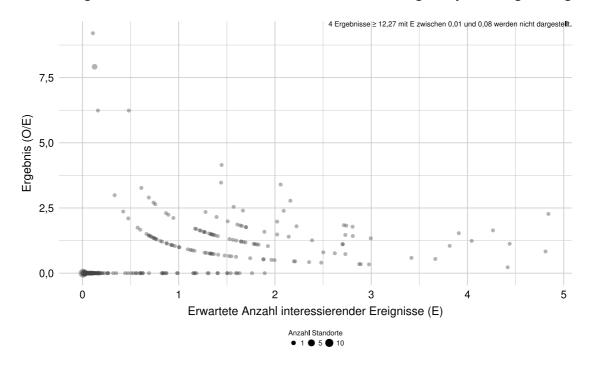
Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre

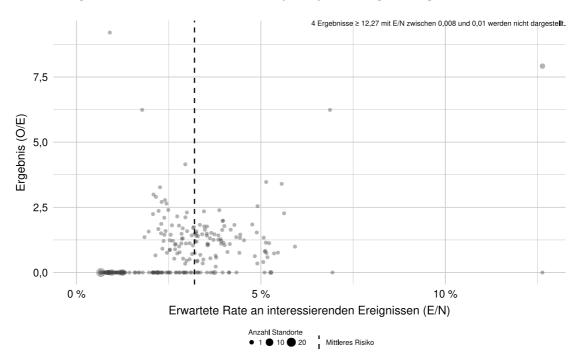


© IQTIG 2022 Seite 20 / 147

Indikatorergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Indikatorergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



© IQTIG 2022 Seite 21 / 147

Detailergebnisse

EJ 2021	Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Bund	2019: -	2019: - / -	2019: -	2019: -
	2020: -	2020: - / -	2020: -	2020: -
	2021: 8.348	2021: 298 / 267,14	2021: 1,12	2021: 1,00 - 1,25

^{*} Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

© IQTIG 2022 Seite 22 / 147

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

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

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
1.1	Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeborenen	0,54 % 526/97.491

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
1.2	Sterblichkeit im Krankenhaus bei Risiko-Lebendgeborenen	0,20 % 170/86.311

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
1.3	Sterblichkeit im Krankenhaus bei sehr kleinen Frühgeborenen (rohe Rate)	3,57 % 298/8.348

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
1.4	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ¹	
1.4.1	O/N (observed, beobachtet)	3,57 % 298/8.348
1.4.2	E/N (expected, erwartet)	3,20 % 267,14/8.348
1.4.3	O/E	1,12

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

© IQTIG 2022 Seite 23 / 147

Gruppe: Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)

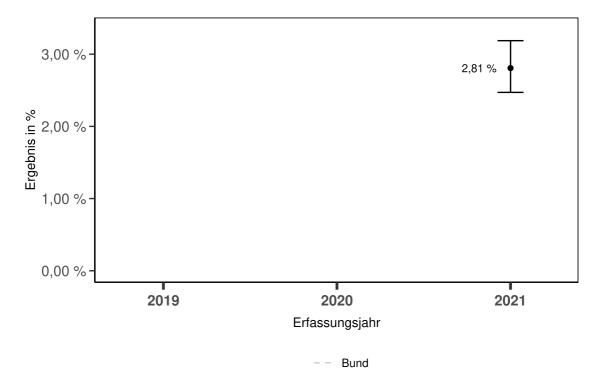
Qualitätsziel Selten Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)	Selten Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)	blutung (IVH Grad 3 oder PVH)
--	--	-------------------------------

51076: Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) (rohe Rate)

ID	51076
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. und bei denen eine Sonographie durchgeführt wurde
Zähler	Kinder mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
Datenquellen	QS-Daten

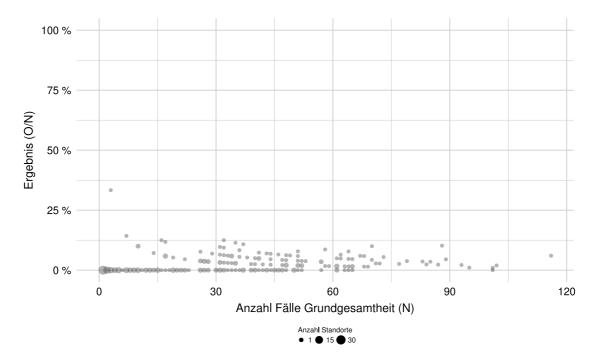
Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



© IQTIG 2022 Seite 24 / 147

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Bund	2019: - / -	2019: -	2019: -
	2020: - / -	2020: -	2020: -
	2021: 230 / 8.194	2021: 2,81 %	2021: 2,47 % - 3,19 %

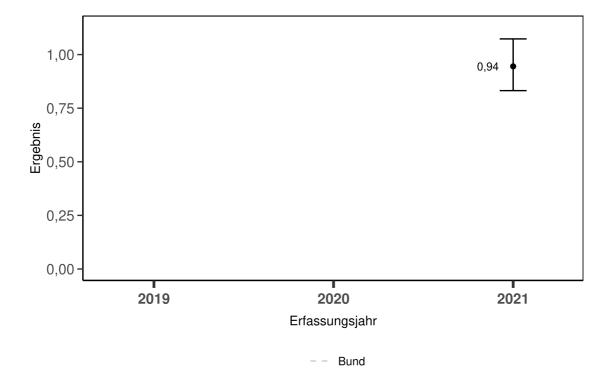
© IQTIG 2022 Seite 25 / 147

50050: Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)

ID	50050
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. und bei denen eine Sonographie durchgeführt wurde
Zähler	Kinder mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Kindern mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
E (expected)	Erwartete Anzahl an Kindern mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 50050
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Datenquellen	QS-Daten CS-Daten

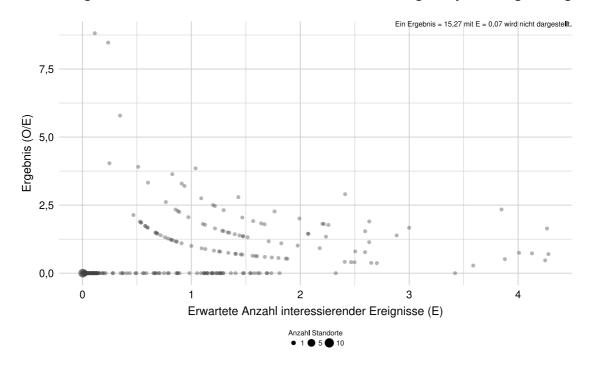
Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre

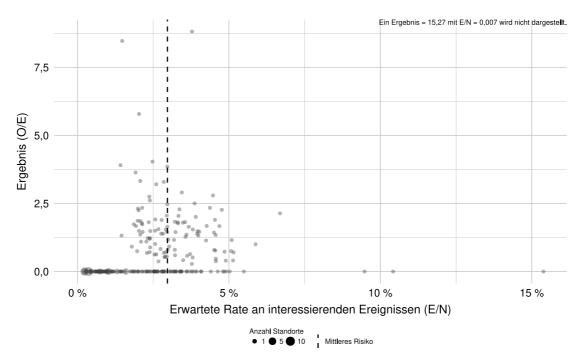


© IQTIG 2022 Seite 26 / 147

Indikatorergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Indikatorergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



© IQTIG 2022 Seite 27 / 147

Detailergebnisse

EJ 2021	Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Bund	2019: -	2019: - / -	2019: -	2019: -
	2020: -	2020: - / -	2020: -	2020: -
	2021: 8.194	2021: 230 / 243,39	2021: 0,94	2021: 0,83 - 1,07

^{*} Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

© IQTIG 2022 Seite 28 / 147

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

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

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
2.1	Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) (rohe Rate)	2,81 % 230/8.194

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
2.2	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ²	
2.2.1	O/N (observed, beobachtet)	2,81 % 230/8.194
2.2.2	E/N (expected, erwartet)	2,97 % 243,39/8.194
2.2.3	O/E	0,94

² nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Leseanleitung.

© IQTIG 2022 Seite 29 / 147

Gruppe: Nekrotisierende Enterokolitis (NEK)

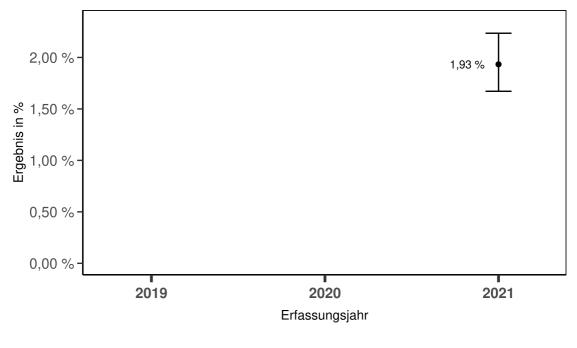
Qualitätsziel

51838: Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) (rohe Rate)

ID	51838
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m. und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m.
Zähler	Kinder mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

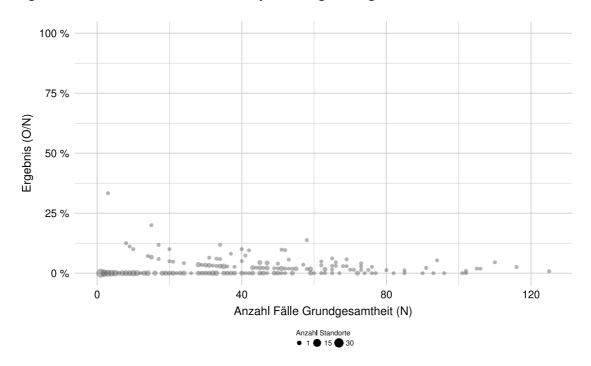
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



-- Bund

© IQTIG 2022 Seite 30 / 147

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Bund	2019: - / -	2019: -	2019: -
	2020: - / -	2020: -	2020: -
	2021: 178 / 9.206	2021: 1,93 %	2021: 1,67 % - 2,24 %

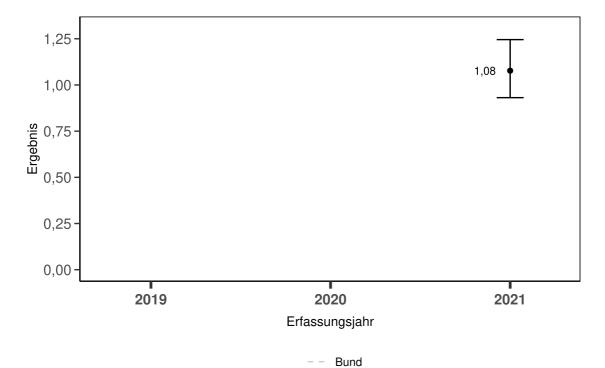
© IQTIG 2022 Seite 31 / 147

51843: Nekrotisierende Enterokolitis (NEK)

ID	51843
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m. wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m.
Zähler	Kinder mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Kindern mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
E (expected)	Erwartete Anzahl an Kindern mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 51843
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Datenquellen	QS-Daten CS-Daten

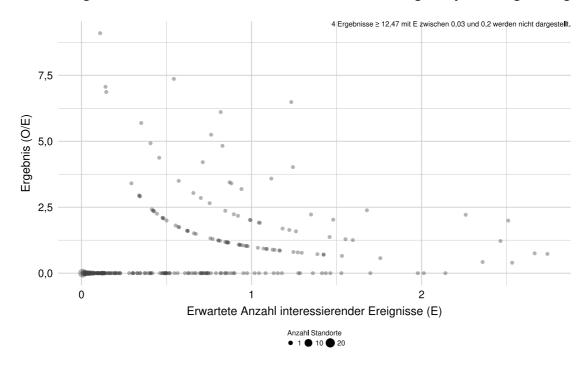
Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre

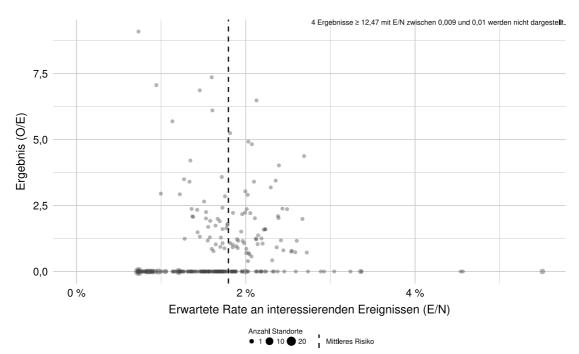


© IQTIG 2022 Seite 32 / 147

Indikatorergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Indikatorergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



© IQTIG 2022 Seite 33 / 147

Detailergebnisse

EJ 2021	Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Bund	2019: -	2019: - / -	2019: -	2019: -
	2020: -	2020: - / -	2020: -	2020: -
	2021: 9.206	2021: 178 / 165,23	2021: 1,08	2021: 0,93 - 1,25

^{*} Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

© IQTIG 2022 Seite 34 / 147

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

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

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
3.1	Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) (rohe Rate)	1,93 % 178/9.206

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
3.2	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ³	
3.2.1	O/N (observed, beobachtet)	1,93 % 178/9.206
3.2.2	E/N (expected, erwartet)	1,79 % 165,23/9.206
3.2.3	O/E	1,08

³ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Leseanleitung.

© IQTIG 2022 Seite 35 / 147

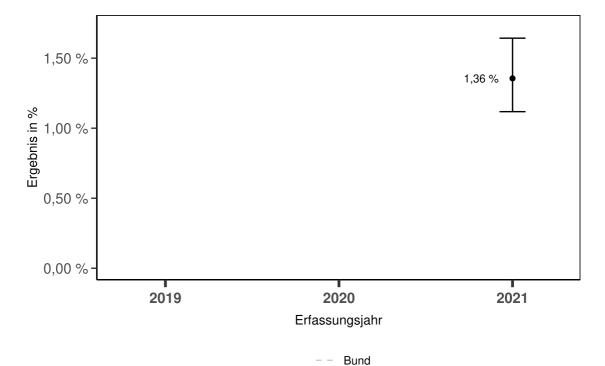
Gruppe: Zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL)

51077: Zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL) (rohe Rate)

ID	51077
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m., bei denen eine Sonographie durchgeführt wurde und einem Lebensalter von mindestens 21 Tagen
Zähler	Kinder mit zystischer periventrikulärer Leukomalazie (PVL), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
Datenquellen	QS-Daten

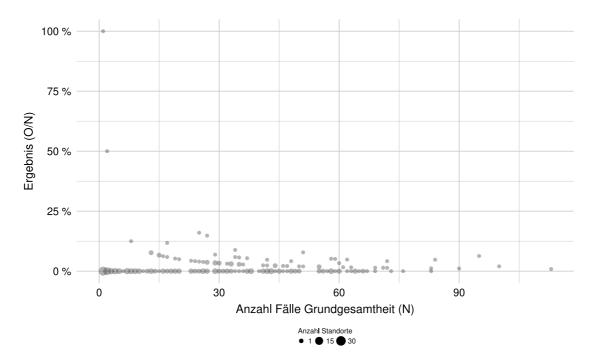
Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



© IQTIG 2022 Seite 36 / 147

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Bund	2019: - / -	2019: -	2019: -
	2020: - / -	2020: -	2020: -
	2021: 102 / 7.524	2021: 1,36 %	2021: 1,12 % - 1,64 %

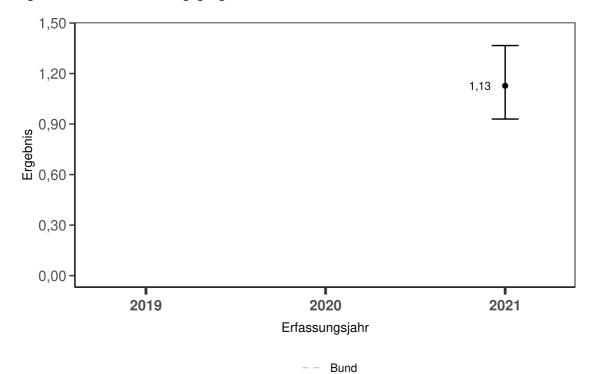
© IQTIG 2022 Seite 37 / 147

50051: Zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL)

ID	50051
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m., bei denen eine Sonographie durchgeführt wurde und einem Lebensalter von mindestens 21 Tagen
Zähler	Kinder mit zystischer periventrikulärer Leukomalazie (PVL), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Kindern mit zystischer periventrikulärer Leukomalazie (PVL), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
E (expected)	Erwartete Anzahl an Kindern mit zystischer periventrikulärer Leukomalazie (PVL), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 50051
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Datenquellen	QS-Daten

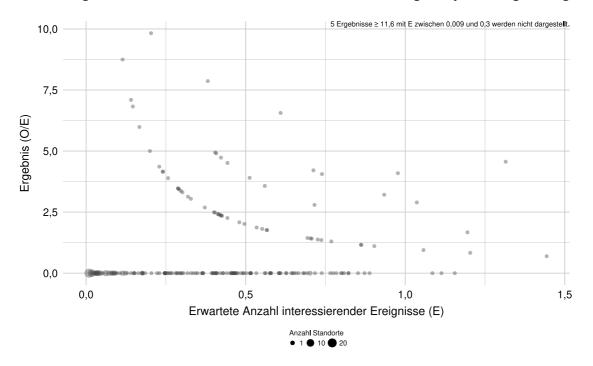
Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre

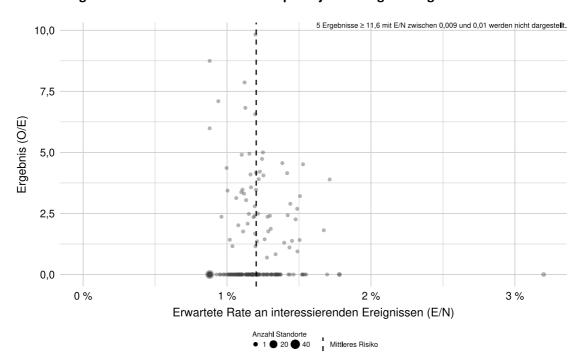


© IQTIG 2022 Seite 38 / 147

Indikatorergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Indikatorergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



© IQTIG 2022 Seite 39 / 147

Detailergebnisse

EJ 2021	Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Bund	2019: -	2019: - / -	2019: -	2019: -
	2020: -	2020: - / -	2020: -	2020: -
	2021: 7.524	2021: 102 / 90,48	2021: 1,13	2021: 0,93 - 1,37

^{*} Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

© IQTIG 2022 Seite 40 / 147

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

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

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
4.2	Zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL) (rohe Rate)	1,36 % 102/7.524

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
4.1	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ⁴	
4.1.1	O/N (observed, beobachtet)	1,36 % 102/7.524
4.1.2	E/N (expected, erwartet)	1,20 % 90,48/7.524
4.1.3	O/E	1,13

⁴ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Leseanleitung.

© IQTIG 2022 Seite 41 / 147

Gruppe: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)

Qualitätsziel Selten bronchopulmonale Dysplasie (BPD)

51079: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) (rohe Rate)

 ID
 51079

 Art des Wertes
 Transparenzkennzahl

 Grundgesamtheit
 Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem

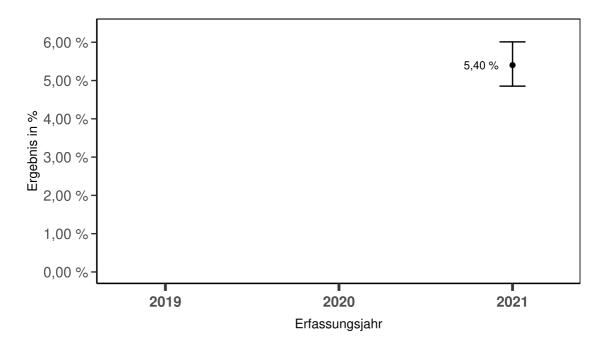
Geburtsgewicht unter $1.500\,\mathrm{g}$ oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. und bei ihrer Entlassung mindestens 36+0 Wochen reif waren

Zähler Kinder mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD)

Datenquellen QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

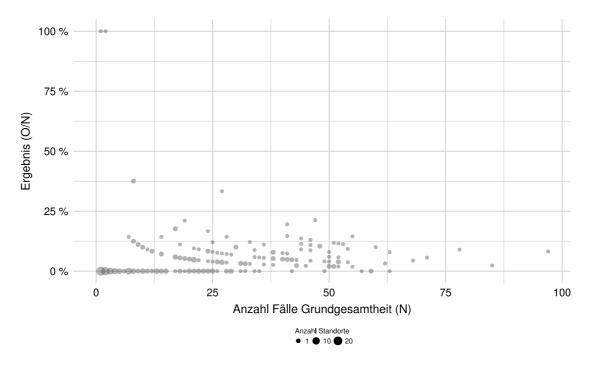
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



-- Bund

© IQTIG 2022 Seite 42 / 147

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Bund	2019: - / -	2019: -	2019: -
	2020: - / -	2020: -	2020: -
	2021: 318 / 5.886	2021: 5,40 %	2021: 4,85 % - 6,01 %

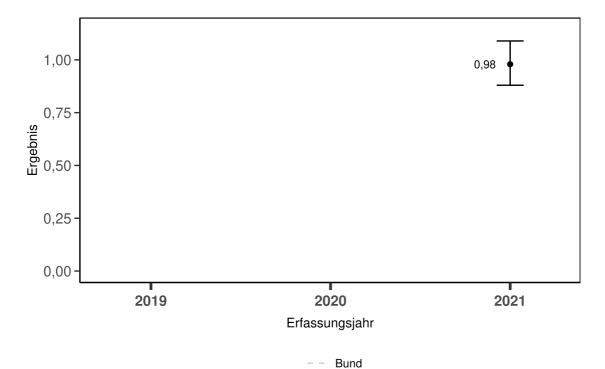
© IQTIG 2022 Seite 43 / 147

50053: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)

ID	50053
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. und bei ihrer Entlassung mindestens 36+0 Wochen reif waren
Zähler	Kinder mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD)
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Kindern mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD)
E (expected)	Erwartete Anzahl an Kindern mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD), risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 50053
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Datenquellen	QS-Daten

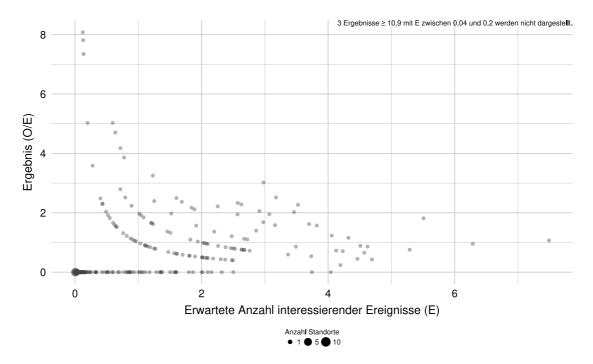
Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre

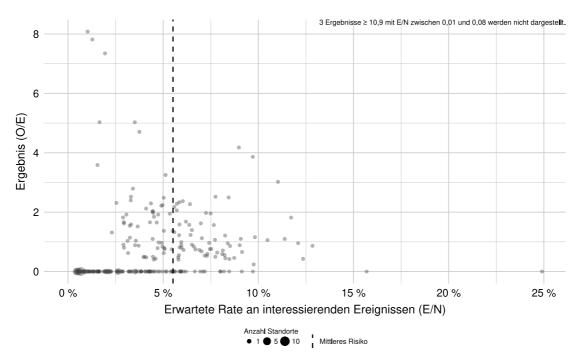


© IQTIG 2022 Seite 44 / 147

Indikatorergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Indikatorergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



© IQTIG 2022 Seite 45 / 147

Detailergebnisse

EJ 2021	Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Bund	2019: -	2019: - / -	2019: -	2019: -
	2020: -	2020: - / -	2020: -	2020: -
	2021: 5.886	2021: 318 / 324,72	2021: 0,98	2021: 0,88 - 1,09

^{*} Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

© IQTIG 2022 Seite 46 / 147

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

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

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
5.1	Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) (rohe Rate)	5,40 % 318/5.886

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
5.2	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ⁵	
5.2.1	O/N (observed, beobachtet)	5,40 % 318/5.886
5.2.2	E/N (expected, erwartet)	5,52 % 324,72/5.886
5.2.3	O/E	0,98

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

© IQTIG 2022 Seite 47 / 147

Seite 48 / 147

Gruppe: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)

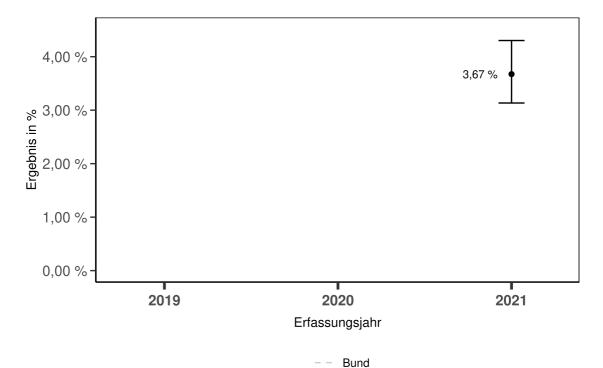
51078: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) (rohe Rate)

ID	51078
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (Erstaufnahme) oder zuverlegte Kinder, die bei Aufnahme nicht älter als 48 Stunden sind, und mit einem Gestationsalter unter 31+0 Wochen p. m., die bei Entlassung mindestens 36 Lebenstage haben und bei denen eine ophthalmologische Untersuchung im aktuellen Aufenthalt durchgeführt wurde
Zähler	Kinder mit Frühgeborenenretinopathie (ROP) über 2
Datenquellen	QS-Daten QS-Daten

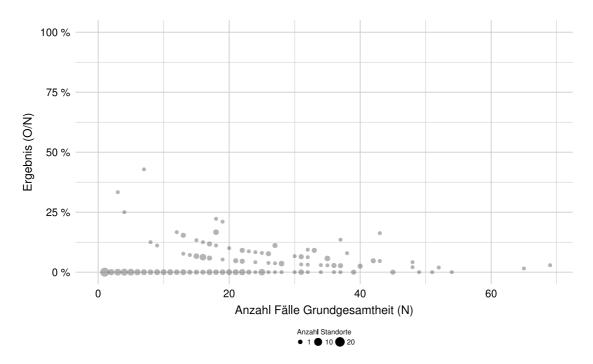
Ergebnisse im Zeitverlauf

© IQTIG 2022

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Bund	2019: - / -	2019: -	2019: -
	2020: - / -	2020: -	2020: -
	2021: 147 / 4.001	2021: 3,67 %	2021: 3,13 % - 4,30 %

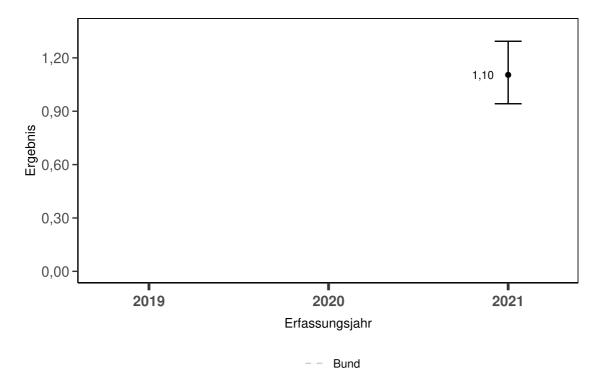
© IQTIG 2022 Seite 49 / 147

50052: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)

ID	50052
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (Erstaufnahme) oder zuverlegte Kinder, die bei Aufnahme nicht älter als 48 Stunden sind, und mit einem Gestationsalter unter 31+0 Wochen p. m., die bei Entlassung mindestens 36 Lebenstage haben und bei denen eine ophthalmologische Untersuchung im aktuellen Aufenthalt durchgeführt wurde
Zähler	Kinder mit Frühgeborenenretinopathie (ROP) über 2
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Kindern mit höhergradiger Frühgeborenenretinopathie (ROP)
E (expected)	Erwartete Anzahl an Kindern mit höhergradiger Frühgeborenenretinopathie (ROP), risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 50052
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Datenquellen	QS-Daten

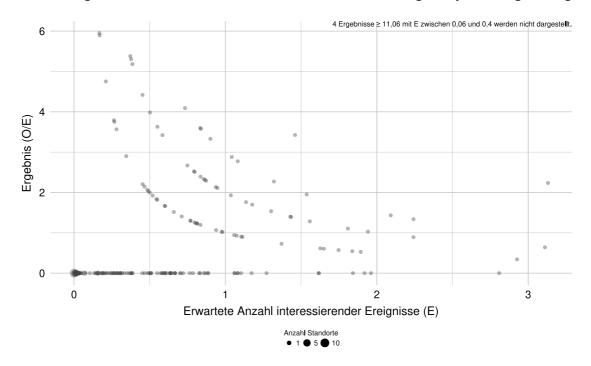
Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre

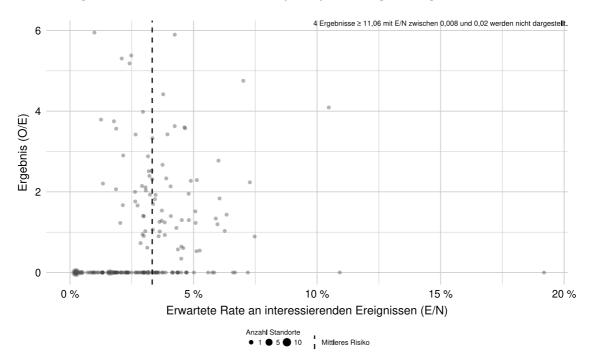


© IQTIG 2022 Seite 50 / 147

Indikatorergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Indikatorergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



© IQTIG 2022 Seite 51 / 147

Detailergebnisse

EJ 2021	Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Bund	2019: -	2019: - / -	2019: -	2019: -
	2020: -	2020: - / -	2020: -	2020: -
	2021: 4.001	2021: 147 / 133,11	2021: 1,10	2021: 0,94 - 1,29

^{*} Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

© IQTIG 2022 Seite 52 / 147

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

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

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
6.1	Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) (rohe Rate)	3,67 % 147/4.001

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
6.2	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ⁶	
6.2.1	O/N (observed, beobachtet)	3,67 % 147/4.001
6.2.2	E/N (expected, erwartet)	3,33 % 133,11/4.001
6.2.3	O/E	1,10

⁶ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Leseanleitung.

© IQTIG 2022 Seite 53 / 147

51901: Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung

Qualitätsziel	Niedrige Sterblichkeit, selten Hirnblutung, selten nekrotisierende Enterokolitis, selten bronchopulmonale Dysplasie und selten höhergradige Frühgeborenenretinopathie

ID

51901

Grundgesamtheit

Ebene 1: Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. ODER

Ebene 2: Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m., bei denen eine Sonographie durchgeführt wurde, unter Ausschluss des Zählers der 1. Ebene

ODER

Ebene 3: Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m. und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m., unter Ausschluss des Zählers der 1. und 2. Ebene

ODER

Ebene 4: Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m., die bei ihrer Entlassung mindestens 36+0 Wochen reif waren, unter Ausschluss des Zählers der 1., 2. und 3. Ebene

ODER

Ebene 5: Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Klinik behandelt wurden (Erstaufnahme) oder zuverlegte Kinder, die bei Aufnahme nicht älter als 48 Stunden sind, und mit einem Gestationsalter unter 31+0 Wochen p. m., die bei Entlassung mindestens 36 Lebenstage haben und bei denen eine ophthalmologische Untersuchung im aktuellen Aufenthalt durchgeführt wurde, unter Ausschluss des Zählers der 1., 2., 3. und 4. Ebene

Zähler

Ebene 1: Verstorbene Kinder

ODER

Ebene 2: Kinder mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist

ODEF

Ebene 3: Kinder mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist

ODER

Ebene 4: Kinder mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD)

ODER

Ebene 5: Kinder mit Frühgeborenenretinopathie (ROP) über 2

© IQTIG 2022 Seite 54 / 147

O (observed) Ebene 1: Beobachtete Anzahl an Todesfällen bei Risiko-Lebendgeborenen

ODER

Ebene 2: Beobachtete Anzahl an Kindern mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH), die

während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist

ODER

Ebene 3: Beobachtete Anzahl an Kindern mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK),

die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist

ODER

Ebene 4: Beobachtete Anzahl an Kindern mit Bronchopulmonaler Dysplasie (BPD)

ODER

Ebene 5: Beobachtete Anzahl an Kindern mit höhergradiger

Frühgeborenenretinopathie (ROP)

E (expected) Ebene 1: Erwartete Anzahl an Todesfällen bei Risiko-Lebendgeborenen,

risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 1. Ebene des Qualitätsindex mit

der ID 51901

UND

Ebene 2: Erwartete Anzahl an Kindern mit Hirnblutungen (IVH Grad 3 oder PVH), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 2. Ebene des Qualitätsindex mit der ID 51901

UND

Ebene 3: Erwartete Anzahl an Kindern mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach

logistischem NEO-Score für die 3. Ebene des Qualitätsindex mit der ID 51901 $\,$

UND

Ebene 4: Erwartete Anzahl an Kindern mit Bronchopulmonaler Dysplasie (BPD),

risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 4. Ebene des Qualitätsindex mit

der ID 51901

UND

Ebene 5: Erwartete Anzahl an Kindern mit höhergradiger

Frühgeborenenretinopathie (ROP), risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für

die 5. Ebene des Qualitätsindex mit der ID 51901

Referenzbereich ≤ 2,29 (95. Perzentil)

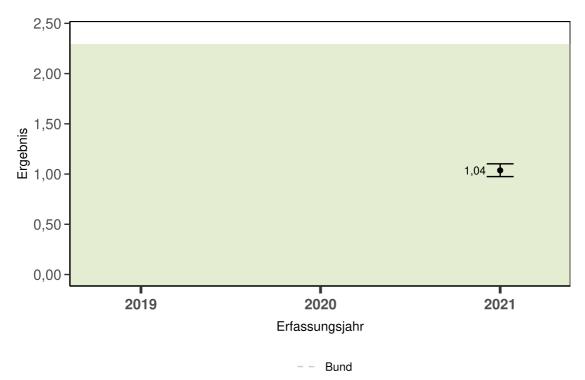
Methode der Risikoadjustierung Logistische Regression

Datenquellen QS-Daten

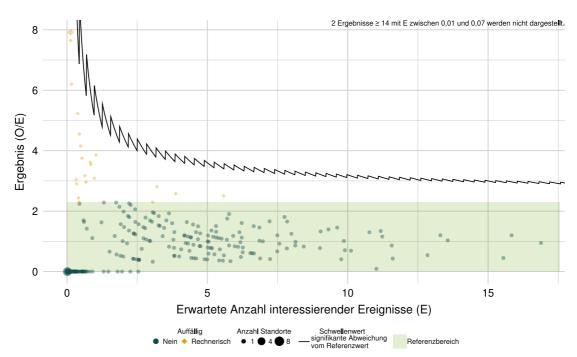
© IQTIG 2022 Seite 55 / 147

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre

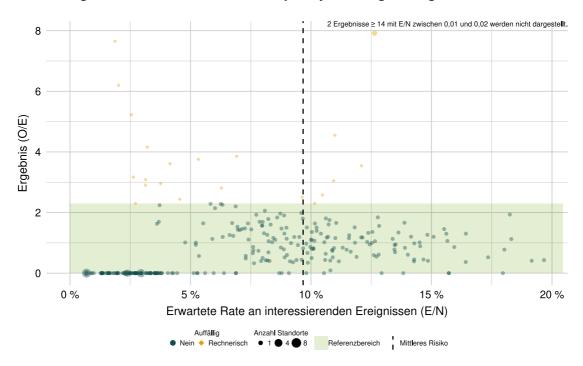


Indikatorergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



© IQTIG 2022 Seite 56 / 147

Indikatorergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Bund	2019: -	2019: - / -	2019: -	2019: -
	2020: -	2020: - / -	2020: -	2020: -
	2021: 9.206	2021: 923 / 890,44	2021: 1,04	2021: 0,97 - 1,10

^{*} Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

© IQTIG 2022 Seite 57 / 147

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

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

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
7.1	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ⁷	
7.1.1	O/N (observed, beobachtet)	10,03 % 923/9.206
7.1.2	E/N (expected, erwartet)	9,67 % 890,44/9.206
7.1.3	O/E	1,04

⁷ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Leseanleitung.

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
7.2	Ebene 1: Sterblichkeit im Krankenhaus bei sehr kleinen Frühgeborenen	
7.2.1	O/N (observed, beobachtet)	3,57 % 298/8.348
7.2.2	E/N (expected, erwartet)	3,20 % 267,14/8.348
7.2.3	O/E	1,12

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
7.3	Ebene 2: Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)	
7.3.1	O/N (observed, beobachtet)	1,93 % 153/7.933
7.3.2	E/N (expected, erwartet)	2,12 % 167,95/7.933
7.3.3	O/E	0,91

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
7.4	Ebene 3: Nekrotisierende Enterokolitis (NEK)	
7.4.1	O/N (observed, beobachtet)	1,38 % 121/8.755
7.4.2	E/N (expected, erwartet)	1,33 % 116,23/8.755
7.4.3	O/E	1,04

© IQTIG 2022 Seite 58 / 147

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
7.5	Ebene 4: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)	
7.5.1	O/N (observed, beobachtet)	4,72 % 268/5.673
7.5.2	E/N (expected, erwartet)	4,83 % 274,21/5.673
7.5.3	O/E	0,98

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
7.6	Ebene 5: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)	
7.6.1	O/N (observed, beobachtet)	2,33 % 83/3.560
7.6.2	E/N (expected, erwartet)	1,82 % 64,92/3.560
7.6.3	O/E	1,28

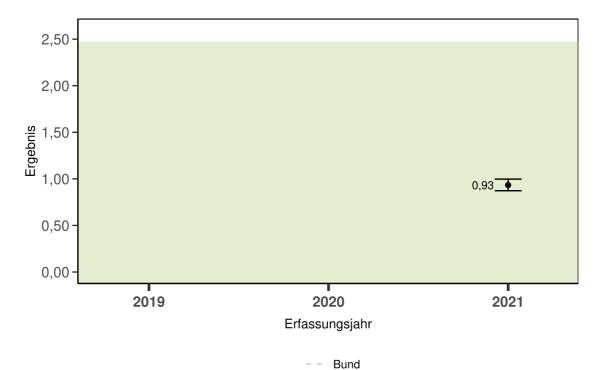
© IQTIG 2022 Seite 59 / 147

50060: Nosokomiale Infektion

Qualitätsziel	Selten nosokomiale Infektion	
ID	50060	
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt und nicht von zu Hause aufgenommen wurden und die bei Entlassung über 3 Tage alt sind und am Tag der Geburt aufgenommen wurden	
Zähler	Kinder mit Sepsis später als 3 Tage nach Geburt oder einer Pneumonie später als 3 Tage nach Geburt	
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Kindern mit nosokomialen Infektionen	
E (expected)	Erwartete Anzahl an Kindern mit nosokomialen Infektionen, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 50060	
Referenzbereich	≤ 2,47 (95. Perzentil)	
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression	
Datenquellen	QS-Daten	

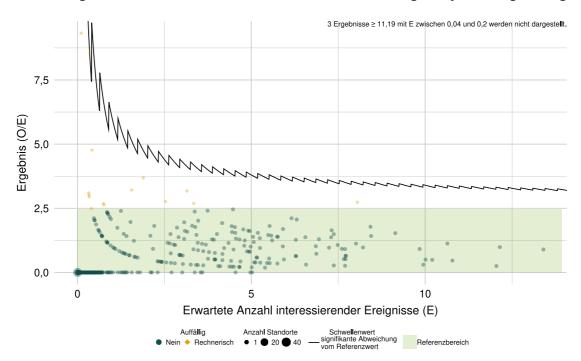
Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre

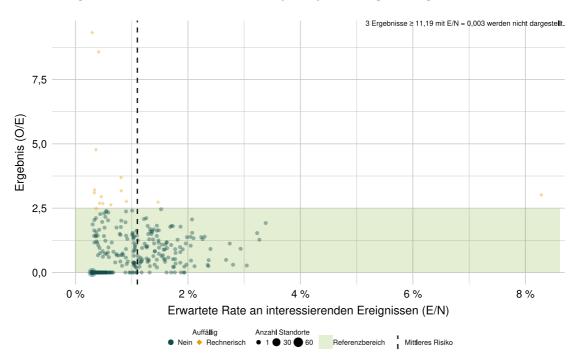


© IQTIG 2022 Seite 60 / 147

Indikatorergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Indikatorergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



© IQTIG 2022 Seite 61 / 147

Detailergebnisse

EJ 2021	Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Bund	2019: -	2019: - / -	2019: -	2019: -
	2020: -	2020: - / -	2020: -	2020: -
	2021: 82.882	2021: 851 / 912,07	2021: 0,93	2021: 0,87 - 1,00

^{*} Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

© IQTIG 2022 Seite 62 / 147

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

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

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
8.1	Kinder mit nosokomialen Infektionen (ohne zuverlegte Kinder)	1,03 % 851/82.882

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
8.2	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ⁸	
8.2.1	O/N (observed, beobachtet)	1,03 % 851/82.882
8.2.2	E/N (expected, erwartet)	1,10 % 912,07/82.882
8.2.3	O/E	0,93

⁸ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Leseanleitung.

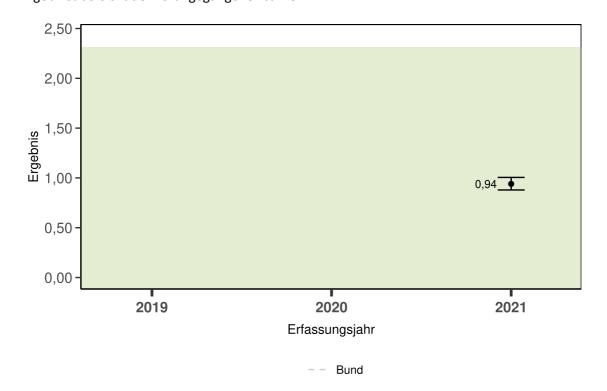
© IQTIG 2022 Seite 63 / 147

50062: Pneumothorax unter oder nach Beatmung

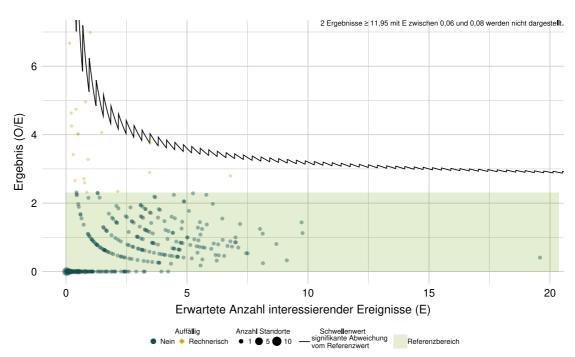
Qualitätsziel	Selten Pneumothorax
ID	50062
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und mit nasaler/pharyngealer Atemhilfe und/oder intratrachealer Beatmung
Zähler	Kinder mit Pneumothorax nach oder unter irgendeiner Form von Atemhilfe/Beatmung, der während der Behandlung in der Neonatologie des eigenen Standortes oder bei Aufnahme aus dem Kreißsaal / der Geburtshilfe nach Erstversorgung durch ein Team des eigenen Standortes aufgetreten ist
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Kindern mit Pneumothorax nach oder unter irgendeiner Form von Atemhilfe/Beatmung, der während der Behandlung in der Neonatologie des eigenen Standortes oder bei Aufnahme aus dem Kreißsaal / der Geburtshilfe nach Erstversorgung durch ein Team des eigenen Standortes aufgetreten ist
E (expected)	Erwartete Anzahl an Kindern mit Pneumothorax nach oder unter irgendeiner Form von Atemhilfe/Beatmung, der während der Behandlung in der Neonatologie des eigenen Standortes oder bei Aufnahme aus dem Kreißsaal / der Geburtshilfe nach Erstversorgung durch ein Team des eigenen Standortes aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 50062
Referenzbereich	≤ 2,31 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Datenquellen	QS-Daten

© IQTIG 2022 Seite 64 / 147

Ergebnisse im Zeitverlauf Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre

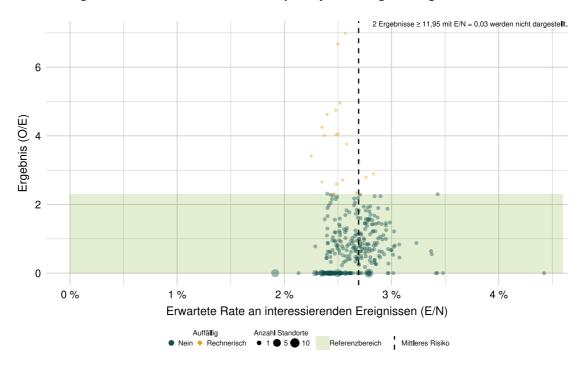


Indikatorergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



© IQTIG 2022 Seite 65 / 147

Indikatorergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Bund	2019: -	2019: - / -	2019: -	2019: -
	2020: -	2020: - / -	2020: -	2020: -
	2021: 32.947	2021: 834 / 887,22	2021: 0,94	2021: 0,88 - 1,01

^{*} Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

© IQTIG 2022 Seite 66 / 147

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

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

Details zu den Ergebnissen

Г	Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
9	.1	Pneumothorax bei Kindern unter oder nach Beatmung	2,53 % 834/32.947

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
9.2	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ⁹	
9.2.1	O/N (observed, beobachtet)	2,53 % 834/32.947
9.2.2	E/N (expected, erwartet)	2,69 % 887,22/32.947
9.2.3	O/E	0,94
9.2.3.3	Keine Punktion oder Drainage des Pneumothorax	0,96 % 317/32.947
9.2.3.4	Behandlung des Pneumothorax mit Einmalpunktion	0,17 % 55/32.947
9.2.3.5	Behandlung des Pneumothorax mit mehreren Punktionen oder Pleuradrainage	1,40 % 462/32.947

⁹ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Leseanleitung.

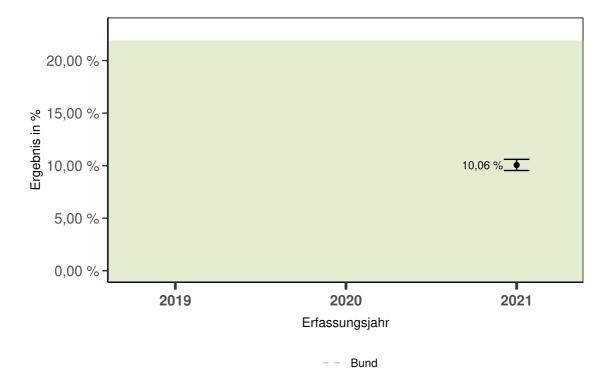
© IQTIG 2022 Seite 67 / 147

52262: Zunahme des Kopfumfangs

Qualitätsziel	Möglichst angemessene Zunahme des Kopfumfanges während des stationären Aufenthalts
ID	52262
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m. bis unter 37+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden, sowie mit einer Verweildauer von mindestens 21 Tagen und einem Kopfumfang zwischen 20 cm und 50 cm unter Einschluss von Kindern, deren Kopfumfang zwischen Aufnahme und Entlassung zugenommen hat
Zähler	Kinder, bei denen die Differenz aus der relativen und der erwarteten relativen Zunahme des Kopfumfangs bei Entlassung (unter Verwendung einer linearen Regression) unterhalb des 10. Perzentils bei Anwendung des Z-Scores liegt
Referenzbereich	≤ 21,90 % (95. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten

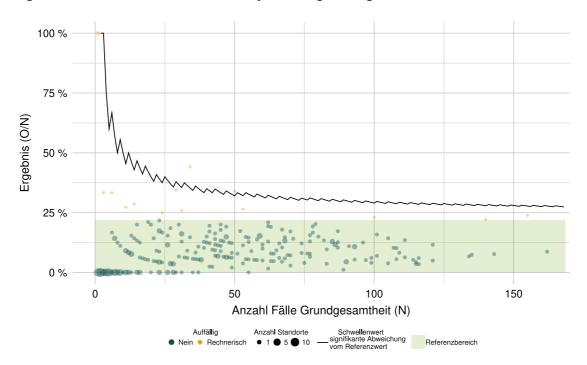
Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



© IQTIG 2022 Seite 68 / 147

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Bund	2019: - / -	2019: -	2019: -
	2020: - / -	2020: -	2020: -
	2021: 1.236 / 12.289	2021: 10,06 %	2021: 9,54 % - 10,60 %

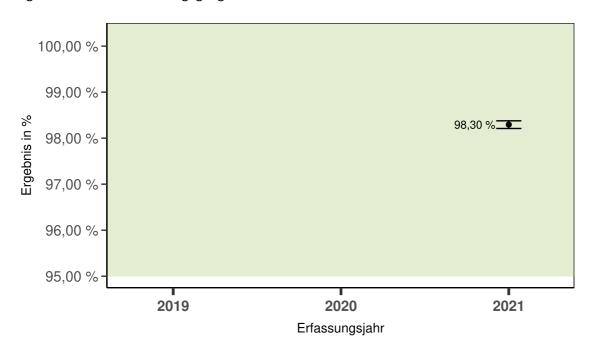
© IQTIG 2022 Seite 69 / 147

50063: Durchführung eines Hörtests

Qualitätsziel	Häufig Durchführung eines Hörtests
ID	50063
Grundgesamtheit	Alle lebend nach Hause entlassenen Kinder ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m.
Zähler	Kinder mit durchgeführtem Hörtest
Referenzbereich	≥ 95,00 %
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

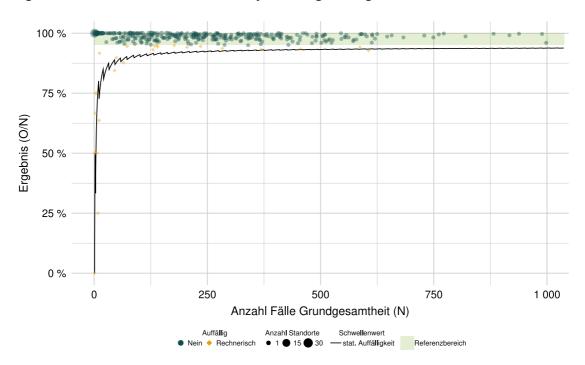
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



-- Bund

© IQTIG 2022 Seite 70 / 147

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Bund	2019: - / -	2019: -	2019: -
	2020: - / -	2020: -	2020: -
	2021: 91.168 / 92.749	2021: 98,30 %	2021: 98,21 % - 98,38 %

© IQTIG 2022 Seite 71 / 147

Gruppe: Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C

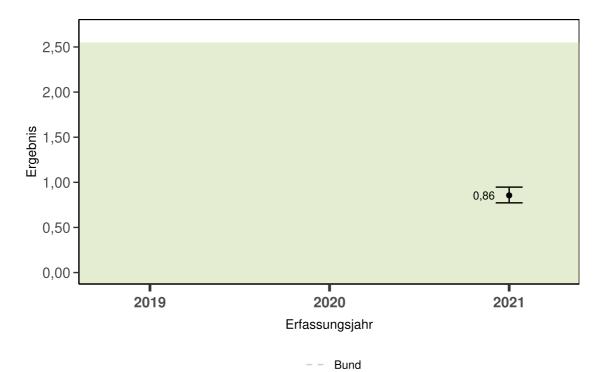
Quantatization with general winder that zu medinger ramanimetern per atta	Qualitätsziel	Möglichst wenige Kinder mit zu niedriger Aufnahmetemperatur
---	---------------	---

50069: Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei sehr kleinen Frühgeborenen

	p
ID	50069
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., mit einer Angabe zur Aufnahmetemperatur und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p.m.
Zähler	Kinder mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Kindern mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C
E (expected)	Erwartete Anzahl an Kindern mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 50069
Referenzbereich	≤ 2,55 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Datenquellen	QS-Daten

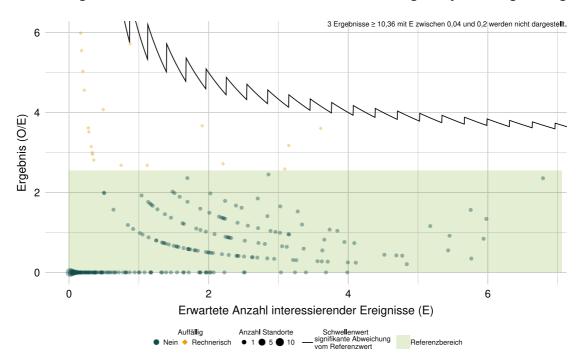
Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre

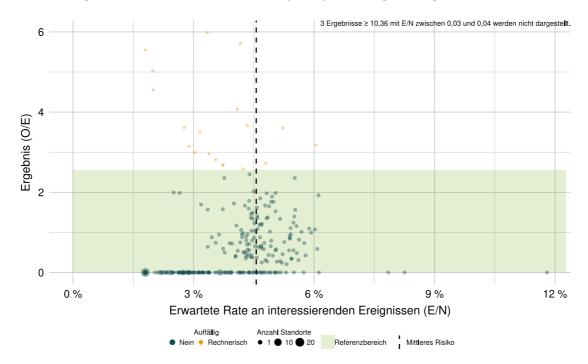


© IQTIG 2022 Seite 72 / 147

Indikatorergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Indikatorergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



© IQTIG 2022 Seite 73 / 147

EJ 2021	Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Bund	2019: -	2019: - / -	2019: -	2019: -
	2020: -	2020: - / -	2020: -	2020: -
	2021: 9.150	2021: 357 / 417,36	2021: 0,86	2021: 0,77 - 0,95

^{*} Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

© IQTIG 2022 Seite 74 / 147

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

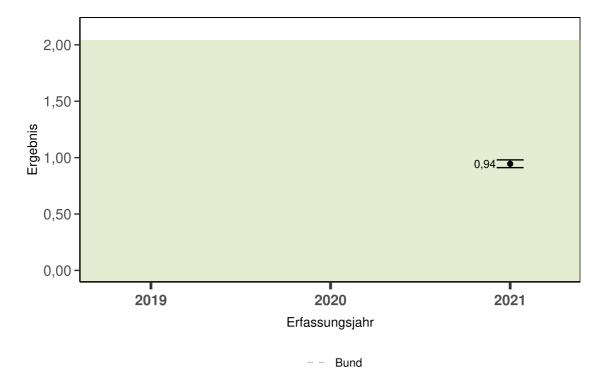
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

50074: Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei Risiko-Lebendgeborenen

ID	50074
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen und ohne perinatale Hypoxie/Ischämie (Asphyxie) mit therapeutischer Hypothermie und mit einer Angabe zur Aufnahmetemperatur und einem Geburtsgewicht von mindestens 1.500 g und einem Gestationsalter von mindestens 32+0 Wochen p.m.
Zähler	Kinder mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Kindern mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C
E (expected)	Erwartete Anzahl an Kindern mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 50074
Referenzbereich	≤ 2,04 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Datenquellen	QS-Daten

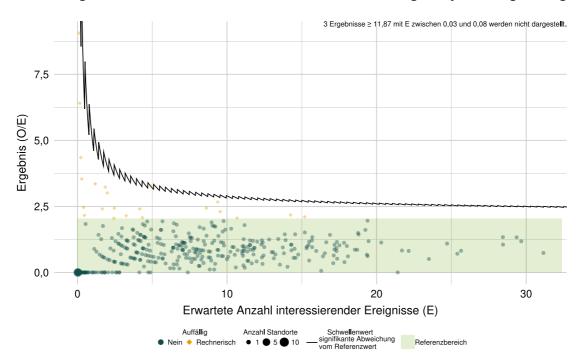
Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre

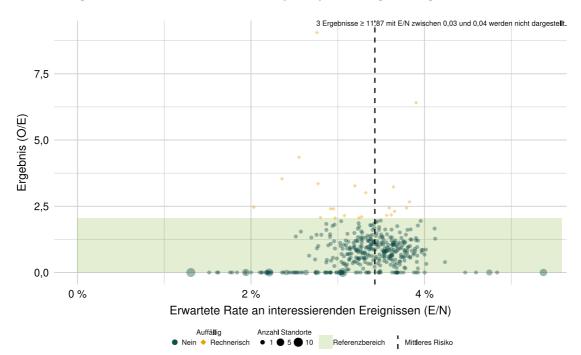


© IQTIG 2022 Seite 75 / 147

Indikatorergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Indikatorergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



© IQTIG 2022 Seite 76 / 147

EJ 2021	Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Bund	2019: -	2019: - / -	2019: -	2019: -
	2020: -	2020: - / -	2020: -	2020: -
	2021: 86.634	2021: 2.806 / 2.969,55	2021: 0,94	2021: 0,91 - 0,98

^{*} Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

© IQTIG 2022 Seite 77 / 147

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

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

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
12.1	Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei sehr kleinen Frühgeborenen	3,90 % 357/9.150

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
12.2	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ¹⁰	
12.2.1	O/N (observed, beobachtet)	3,90 % 357/9.150
12.2.2	E/N (expected, erwartet)	4,56 % 417,36/9.150
12.2.3	O/E	0,86

¹⁰ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Leseanleitung.

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
12.3	Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei Risiko-Lebendgeborenen	3,24 % 2.806/86.634

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
12.4	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ¹¹	
12.4.1	O/N (observed, beobachtet)	3,24 % 2.806/86.634
12.4.2	E/N (expected, erwartet)	3,43 % 2.969,55/86.634
12.4.3	O/E	0,94

¹¹ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Leseanleitung.

© IQTIG 2022 Seite 78 / 147

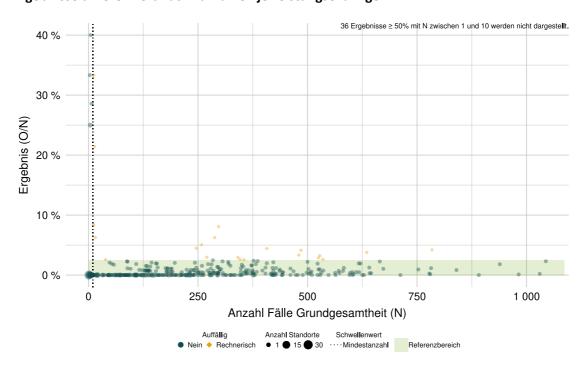
Detailergebnisse der Auffälligkeitskriterien

Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit

850206: Aufnahmetemperatur nicht angegeben

ID 850206 Begründung für die Auswahl Relevanz Fälle gehen ggf. nicht in den QI 50069 "Aufnahmetemperatur unter 36,0°C bei sehr kleinen Frühgeborenen" oder in den QI 50074 "Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei Risiko-Lebendgeborenen" ein. Hypothese Fehldokumentation (eigentlich liegt Aufnahmetemperatur vor) Bezug zu 50069: Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei sehr kleinen Frühgeborenen Qualitätsindikatoren/Kennzahlen 50074: Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei Risiko-Lebendgeborenen Grundgesamtheit Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m. Zähler Kinder mit fehlender Aufnahmetemperatur Referenzbereich ≤ 2,52 % (95. Perzentil) Mindestanzahl Nenner 10 Mindestanzahl Zähler Datenquellen QS-Daten

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



© IQTIG 2022 Seite 79 / 147

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Bund	854 / 97.491	0,88 %	4,50 % 22/489

© IQTIG 2022 Seite 80 / 147

850207: Kopfumfang bei Entlassung ist geringer als bei Aufnahme

ID 850207

Begründung für die Auswahl Relevanz

Fälle gehen nicht in den Nenner des QI 52262 "Zunahme des Kopfumfangs"

ein.

Hypothese

Fehldokumentation

Bezug zu

Qualitätsindikatoren/Kennzahlen

52262: Zunahme des Kopfumfangs

Grundgesamtheit

Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m. bis unter 37+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden, sowie mit einer Verweildauer von mindestens 21 Tagen und Angaben zum Kopfumfang bei Aufnahme sowie bei

Entlassung

Zähler Kopfumfang bei Entlassung ist geringer als bei der Aufnahme

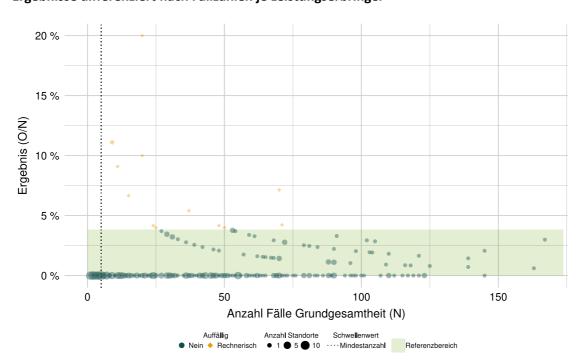
Referenzbereich ≤ 3,82 % (95. Perzentil)

Mindestanzahl Nenner 5

Mindestanzahl Zähler

Datenquellen QS-Daten

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



© IQTIG 2022 Seite 81 / 147

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Bund	109 / 12.913	0,84 %	4,26 % 13/305

© IQTIG 2022 Seite 82 / 147

ID

851800: Geburts- und Aufnahmegewicht weichen voneinander ab

Begründung für die Auswahl Relevanz

QI-relevant **Hypothese**

851800

Geburts- und Aufnahmegewicht weichen voneinander ab, obwohl das Kind

am ersten Lebenstag aufgenommen wurde

Bezug zu alle QIs/Kennzahlen

Qualitätsindikatoren/Kennzahlen

Grundgesamtheit Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne

schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m. und einem Geburtsgewicht unter 2.500 g, die am ersten Lebenstag aufgenommen wurden und am ersten Lebenstag in die

pädiatrische Fachabteilung aufgenommen wurden

Zähler Kinder, die eine Differenz von mehr als 250 g zwischen Geburts- und

Aufnahmegewicht haben

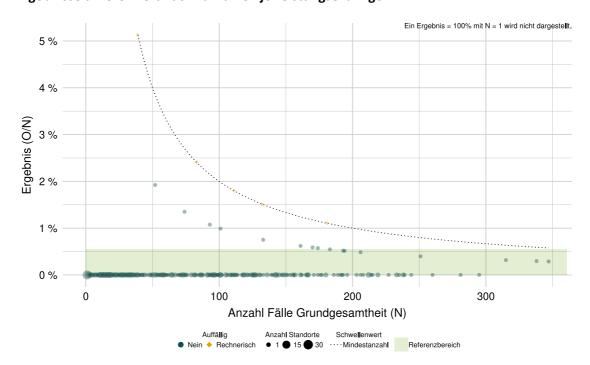
Referenzbereich ≤ 0,55 % (95. Perzentil)

Mindestanzahl Nenner

Mindestanzahl Zähler 2

Datenquellen QS-Daten

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



© IQTIG 2022 Seite 83 / 147

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Bund	27 / 29.734	0,09 %	1,34 % 5/374

© IQTIG 2022 Seite 84 / 147

851813: Schwere oder letale angeborene Erkrankung ohne entsprechende ICD-Diagnose dokumentiert

ID 851813

Begründung für die Auswahl Relevanz

QI-relevant **Hypothese**

Es liegt keine schwere oder letale angeborene Erkrankung vor.

Bezug zu alle QIs/Kennzahlen

Qualitätsindikatoren/Kennzahlen

Grundgesamtheit Alle Lebendgeborenen mit schweren oder letalen angeborenen Erkrankungen

und mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m

Zähler Kinder, bei denen keine ICD-Diagnose angegeben wurde, die einer schweren

oder letalen angeborenen Erkrankung entspricht

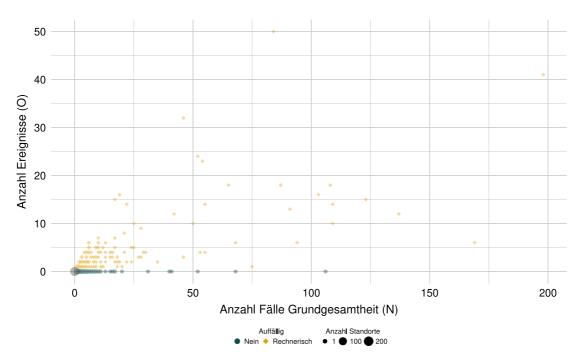
Referenzbereich = 0,00

Mindestanzahl Nenner

Mindestanzahl Zähler

Datenguellen QS-Daten

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



© IQTIG 2022 Seite 85 / 147

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Bund	805 / 4.119	19,54 %	61,79 % 186/301

© IQTIG 2022 Seite 86 / 147

851902: Häufig fehlende Angabe einer moderaten oder schweren BPD

ID 851902

Begründung für die Auswahl Relevanz

Fälle gehen nicht in den Zähler des QI 51901 ein.

Hypothese

Unterdokumentation einer moderaten oder schweren BPD

Bezug zu 51079: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) (rohe Rate)

Qualitätsindikatoren/Kennzahlen 50053: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)

51901: Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung

Grundgesamtheit Alle Lebendgeborenen, ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne

schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m. und einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. und die im Alter von 36+0 Wochen mind. 28 Tage Sauerstoff bekommen haben oder die im Alter von 36+0 Wochen beatmet wurden oder die vor 36+0 SSW nach Hause entlassen wurden und mind. 28 Tage Sauerstoff bekommen haben oder beatmet wurden (jeweils zum Tag der Entlassung) oder mit einem Gestationsalter von mindestens 32+0 Wochen p. m. und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g, die im Alter von 56 Lebenstagen mind. 28 Tage Sauerstoff bekommen haben oder die im Alter von 56 Lebenstagen beatmet wurden oder die vor 56 Lebenstagen nach Hause entlassen wurden und mind. 28 Tage Sauerstoff bekommen haben oder beatmet wurden

(jeweils zum Tag der Entlassung)

Zähler Keine moderate oder schwere BPD angegeben

Referenzbereich ≤ 80,00 %

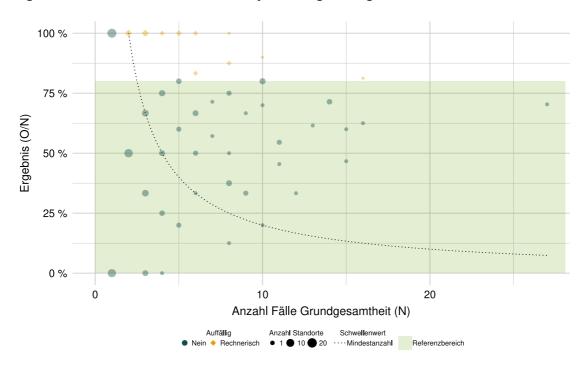
Mindestanzahl Nenner

Mindestanzahl Zähler 2

Datenquellen QS-Daten

© IQTIG 2022 Seite 87 / 147

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Bund	470 / 746	63,00 %	20,37 % 33/162

© IQTIG 2022 Seite 88 / 147

852001: Häufig auffällige Angabe bei der Dokumentation des Datums zur Augenuntersuchung

ID 852001

Begründung für die Auswahl Relevanz

Die erste augenärztliche Untersuchung sollte in der 6. postnatalen Woche

(Lebenstag 36-42) erfolgen.

Hypothese

Der vorgesehene Zeitpunkt der Augenuntersuchung wurde falsch

dokumentiert

Bezug zu 51078: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) (rohe Rate)

Qualitätsindikatoren/Kennzahlen 50052: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)

51901: Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung

Grundgesamtheit Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne

schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (Erstaufnahme) oder zuverlegte Kinder, die bei Aufnahme nicht älter als 48 Stunden sind und einem Gestationsalter unter 31+0 Wochen p. m. und die bei Entlassung mindestens 42 Lebenstage haben und bei ihrer

Entlassung mindestens 31+0 Wochen reif sind, bei denen eine

ophthalmologische Untersuchung im aktuellen Aufenthalt durchgeführt

wurde

Zähler Augenuntersuchung nicht zwischen Lebenstag 36 und 42 durchgeführt

Referenzbereich ≤ 25,00 %

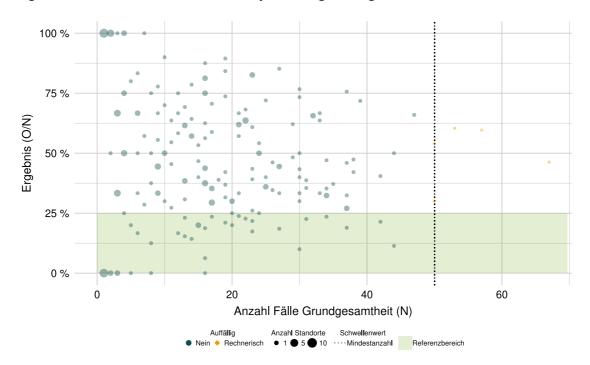
Mindestanzahl Nenner 50

Mindestanzahl Zähler

Datenquellen QS-Daten

© IQTIG 2022 Seite 89 / 147

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Bund	1.689 / 3.677	45,93 %	2,34 % 5/214

© IQTIG 2022 Seite 90 / 147

Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

850200: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation

850200 Begründung für die Relevanz Auswahl Dieses Auffälligkeitskriterium zielt darauf ab, eine Überdokumentation abzubilden und somit mögliche daraus resultierende Auswirkungen auf Ebene der QI-Ergebnisse abschätzen zu können. Im Rahmen des Stellungnahmeverfahrens ist es möglich, den Ursachen für eine Überdokumentation nachzugehen und Optimierungsmaßnahmen einzuleiten. Hypothese Organisatorische Probleme im Dokumentationsprozess einzelner Module können zu einer Überdokumentation führen. Dies kann die Aussagekraft der rechnerischen QI-Ergebnisse beeinflussen. Grundgesamtheit Anzahl durch den QS-Filter ausgelöster Fälle (methodische Sollstatistik: DATENSAETZE_MODUL) für das jeweilige Modul Zähler Anzahl der gelieferten vollständigen und plausiblen Datensätze einschließlich der Minimaldatensätze zum jeweiligen Modul

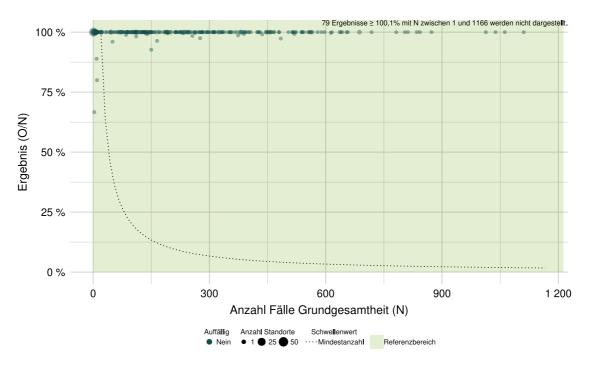
Referenzbereich ≤ 110,00 %

Mindestanzahl Nenner

Mindestanzahl Zähler 20

Datenquellen QS-Daten, Sollstatistik

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



© IQTIG 2022 Seite 91 / 147

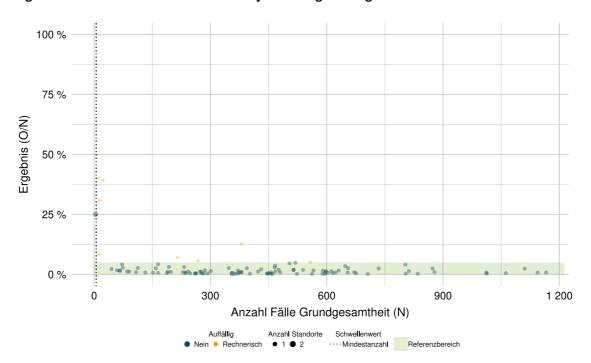
EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Bund	103.211 / 102.394	100,80 %	0,00 % 0/492

© IQTIG 2022 Seite 92 / 147

850208: Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)

ID	850208
Begründung für die Auswahl	Relevanz Minimaldatensätze können nicht für die Berechnung von Qualitätsindikatoren verwendet werden. Demnach sollten sie nur in begründeten Ausnahmefällen in der Dokumentation zur Anwendung kommen. Hypothese Fehlerhafte Verwendung von Minimaldatensätzen anstelle von regulären Datensätzen bei dokumentationspflichtigen Fällen.
Grundgesamtheit	Anzahl durch den QS-Filter ausgelöster Fälle (methodische Sollstatistik: DATENSAETZE_MODUL) für das jeweilige Modul
Zähler	Anzahl Minimaldatensätze zum jeweiligen Modul
Referenzbereich	≤ 5,00 %
Mindestanzahl Nenner	5 (Die Klinik muss laut Soll-Statistik im jeweiligen Leistungsbereich mindestens 5 Fälle behandelt haben.)
Mindestanzahl Zähler	
Datenquellen	QS-Daten, Sollstatistik

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



© IQTIG 2022 Seite 93 / 147

EJ 2021	Ergebnis O/N	Ergebnis %	rechnerisch auffällig
Bund	761 / 102.394	0,74 %	1,83 % 9/492

© IQTIG 2022 Seite 94 / 147

Basisauswertung

Gesamtauswertung (Alle Kinder)

Basisdokumentation

	Bund (gesamt)	
	n	%
Aufnahmequartal		
Aufnahme im Vorjahr (Überlieger)	0	0,00
1. Quartal	26.170	25,54
2. Quartal	26.521	25,89
3. Quartal	27.801	27,14
4. Quartal	21.958	21,43
Gesamt	102.450	100,00

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Kinder	N = 10	02.450
Lebendgeborene Kinder		
Lebendgeborene Kinder	102.446	100,00
davon: angeborene Erkrankungen		
(0) keine oder leichte angeborene Erkrankungen	98.243	95,90
(1) schwere oder letale angeborene Erkrankungen	4.203	4,10

© IQTIG 2022 Seite 95 / 147

Primär palliative Therapie (ab Geburt)

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder	N = 102.446	
Primär palliative Therapie (ab Geburt)		
Primär palliative Therapie (ab Geburt)	516	0,50
davon: Verstorben im Kreißsaal		
(1) ja	410	79,46

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder	N = 102.446	
Geschlecht		
(1) männlich	57.418	56,05
(2) weiblich	45.013	43,94
(3) divers	≤3	х
(8) unbestimmt	13	0,01

Angaben zur Geburt

	Bund (gesamt)	
Lebendgeborene Kinder	N = 102.446	
Einlinge / Mehrlinge		
Einlinge	88.430	86,32
Zwillinge	13.451	13,13
≥ Drillinge	565	0,55

© IQTIG 2022 Seite 96 / 147

Angaben zur Geburt

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder	N = 10	2.446
Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)		
< 24 SSW	810	0,79
24 - 25 SSW	1.029	1,00
26 - 28 SSW	2.392	2,33
29 - 31 SSW	4.876	4,76
32 - 36 SSW	32.986	32,20
≥ 37 SSW	60.353	58,91
Geburtsgewicht		
< 500 g	616	0,60
500 - 749 g	1.350	1,32
750 - 999 g	1.722	1,68
1.000 - 1.249 g	1.891	1,85
1.250 - 1.499 g	2.927	2,86
1.500 - 2.499 g	27.107	26,46
≥ 2.500 g	66.833	65,24

© IQTIG 2022 Seite 97 / 147

	Bund (gesamt)		
	n	%	
Lebendgeborene Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) von 22 bis 43 SSW und bestimmbarem Geschlecht	N = 102.229		
Geburtsgewichtsperzentile ¹²			
< 10. Perzentile	17.045	16,67	
10 90. Perzentile	74.273	72,65	
> 90. Perzentile	10.909	10,67	

¹² Für die Perzentilberechnung wurden die geschlechtsspezifischen Perzentilwerte für das Geburtsgewicht von Jungen und Mädchen für vollendete Schwangerschaftswochen nach Voigt et al. (2014) verwendet. Dabei werden Fälle mit einem Gestationsalter von 22+0 bis 43+0 SSW und Fälle mit bestimmbarem Geschlecht berücksichtigt. Die Gesamtzahl kann aufgrund dessen von der ursprünglichen Gesamtzahl abweichen.

Grundlage zur Perzentilberechnung: Voigt, M; Rochow, N; Schneider, KTM; Hagenah, HP; Straube, S; Scholz, R; et al. (2014): Neue Perzentilwerte für die Körpermaße neugeborener Einlinge: Ergebnisse der deutschen Perinatalerhebung der Jahre 2007–2011 unter Beteiligung aller 16 Bundesländer. Z Geburtshilfe Neonatol 218(05): 210-217. DOI: 10.1055/s-0034-1385857.

Aufnahme

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder	N = 10	02.446
Geburtsort		
(1) in Geburtsklinik	100.626	98,22
davon: Transport zur Neonatologie		
(0) kein Transport zur Neonatologie	12.915	12,83
(1) Transport ohne Kraftfahrzeug (Inborn)	75.163	74,70
(2) Transport mit Kraftfahrzeug (Outborn)	12.548	12,47
(2) in außerklinischer Geburtseinrichtung	1.080	1,05
(3) zu Hause	588	0,57
(9) sonstiges (z. B. während Transport)	152	0,15

© IQTIG 2022 Seite 98 / 147

Aufnahme

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder	N = 10	2.446
Aufnahmestatus		
Inborn	81.208	79,27
Outborn	13.920	13,59
von zu Hause	2.710	2,65
Sekundäraufnahmen	3.928	3,83
Sonstiges	103	0,10

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde	N = 10	1.975
Aufnahmetemperatur		
< 32,0 °C	34	0,03
32,0 - 33,9 °C	210	0,21
34,0 - 35,9 °C	3.595	3,53
36,0 - 37,5 °C	87.419	85,73
> 37,5 °C	9.536	9,35

© IQTIG 2022 Seite 99 / 147

Diagnostik und Therapie

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde	N = 101.975	
Schädelsonogramm		
(0) nein	21.934	21,51
(1) ja	80.041	78,49
davon: Intraventrikuläre (IVH) oder periventrikuläre (PVH) Hämor	rhagie	
(0) nein	77.509	96,84
(1) IVH Grad I	1.367	1,71
(2) IVH Grad II	421	0,53
(3) IVH Grad III	332	0,41
(4) periventrikuläre Hämorrhagie (PVH)	412	0,51
davon: Status bei Aufnahme bei (1), (2), (3) oder (4)		
(1) IVH / PVH ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten	1.599	63,15
(2) IVH / PVH lag bereits bei Aufnahme vor	933	36,85
davon: Zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL)		
(0) nein	79.779	99,67
(1) ja	262	0,33
davon: Status bei Aufnahme		
(1) PVL ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten	166	63,36
(2) PVL lag bereits bei Aufnahme vor	96	36,64

© IQTIG 2022 Seite 100 / 147

	Bund (g	gesamt)
	n	%
Lebendgeborene Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde	N = 10	01.975
Ophthalmologische Untersuchung durchgeführt/vorhanden		
(0) nein	93.492	91,68
(1) ja, im aktuellen Aufenthalt	8.312	8,15
(2) ja, in einem vorherigen Aufenthalt	171	0,17
davon: Frühgeborenen-Retinopathie (ROP) ¹³		
(0) nein	6.644	78,32
(1) Stadium 1 (Demarkationslinie)	985	11,61
(2) Stadium 2 (Prominente Leiste)	547	6,45
(3) Stadium 3 (Prominente Leiste und extraretinale fibrovaskuläre Proliferationen)	299	3,52
(4) Stadium 4 (Partielle Amotio retinae)	5	0,06
(5) Stadium 5 (Totale Amotio retinae)	≤3	х
davon: ROP-Status bei Aufnahme bei (1), (2), (3), (4) oder (5)		
(1) ROP ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten	1.625	88,36
(2) ROP lag bereits bei Aufnahme vor	214	11,64

¹³ maximales Stadium während des stationären Aufenthaltes

© IQTIG 2022 Seite 101 / 147

Augenuntersuchung nicht durchgeführt

	Bund (gesamt)		
	n	%	
Lebendgeborene Kinder ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von 22+0 bis 30+6 Wochen (bei Geburt), die bei einem Gestationsalter von 22+0 bis 24+6 Wochen (bei Geburt) bei Entlassung ein postmenstruelles Alter von mindestens 31+6 Wochen (nach Geburt) aufweisen oder die bei einem Gestationsalter von 25+0 bis 30+6 Wochen (bei Geburt) bei Entlassung mindestens 42 Lebenstage aufweisen, bei denen die ophthalmologische Untersuchung nicht in einem vorherigen Aufenthalt durchgeführt wurde	N = 4	l.671	
Augenuntersuchung nicht durchgeführt; nach Gestationsalter (in vol Schwangerschaftswochen)	Augenuntersuchung nicht durchgeführt; nach Gestationsalter (in vollendeten Schwangerschaftswochen)		
22 SSW	0	0,00	
23 SSW	8	0,17	
24 SSW	16	0,34	
25 SSW	21	0,45	
26 SSW	19	0,41	
27 SSW	25	0,54	
28 SSW	48	1,03	
29 SSW	78	1,67	
30 SSW	99	2,12	
Gesamt	314	6,72	

© IQTIG 2022 Seite 102 / 147

Durchführung der ersten Augenuntersuchung vor dem in der Leitlinie empfohlenen Zeitraum

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von 22+0 bis 30+6 Wochen (bei Geburt), die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (Erstaufnahme) oder zuverlegte Kinder, die bei Aufnahme nicht älter als 48 Stunden sind, bei denen eine ophthalmologische Untersuchung im aktuellen Aufenthalt durchgeführt wurde und bei denen das Datum der ersten Augenuntersuchung nicht vor dem Aufnahmedatum und nicht nach dem Entlassungsdatum liegt		.141
Erste Augenuntersuchung bei Kindern mit einem Gestationsalter von Geburt) vor einem postmenstruellen Alter von 31+0 Wochen (nach Geinem Gestationsalter von 25+0 bis 30+6 Wochen (bei Geburt) vor de (entspricht Lebenstag 36) durchgeführt; nach Gestationsalter (in voll Schwangerschaftswochen) ¹⁴	Geburt) oder bei er 6. postnataler	Kindern mit
22 SSW	≤3	х
23 SSW	18	0,43
24 SSW	16	0,39
25 SSW	4	0,10
26 SSW	17	0,41
27 SSW	52	1,26
28 SSW	87	2,10
29 SSW	133	3,21
30 SSW	247	5,96

¹⁴ Grundsätzlich sollte die erste augenärztliche Untersuchung in der 6. postnatalen Woche (Lebenstag 36 bis 42) erfolgen, aber nicht vor einem postmenstruellen Alter von 31+0 Wochen. Aktuelle Daten sprechen dafür, dass auch bei extrem unreifen Frühgeborenen die erste Untersuchung mit 31+0 postmenstruellen Wochen ausreichend früh erfolgt (Maier et al. 2020).

576

13,91

Referenz:

Gesamt

Maier, RF; Hummler, H; Kellner, U; Krohne, TU; Lawrenz, B; Lorenz, B; et al. (2020): AWMF-Registernummer 024-010. S2k-Leitlinie: Augenärztliche Screening-Untersuchung bei Frühgeborenen [Langfassung]. Versions-Nummer: 3.0. [Stand: 24.03.2020], Erstveröffentlichung: 06/1998, Überarbeitung von: 03/2020. [Berlin]: GNPI [Gesellschaft für Neonatologie und pädiatrische Intensivmedizin]. URL: https://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/024-010l_S2k_Augenaerztliche_Screening-Untersuchung_Fr%C3%BChgeborene_2020-07.pdf (abgerufen am: 06.04.2022).

© IQTIG 2022 Seite 103 / 147

Durchführung der ersten Augenuntersuchung nach dem in der Leitlinie empfohlenen Zeitraum

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von 22+0 bis 30+6 Wochen (bei Geburt), die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (Erstaufnahme) oder zuverlegte Kinder, die bei Aufnahme nicht älter als 48 Stunden sind, bei denen eine ophthalmologische Untersuchung im aktuellen Aufenthalt durchgeführt wurde und bei denen das Datum der ersten Augenuntersuchung nicht vor dem Aufnahmedatum und nicht nach dem Entlassungsdatum liegt	N = 4	l.141
Erste Augenuntersuchung bei Kindern mit einem Gestationsalter von 22+0 bis 24+6 Wochen (bei Geburt) nach einem postmenstruellen Alter von 31+0 Wochen (nach Geburt) oder bei Kindern mit einem Gestationsalter von 25+0 bis 30+6 Wochen (bei Geburt) nach der 6. postnatalen Woche (entspricht Lebenstag 36) durchgeführt; nach Gestationsalter (in vollendeten Schwangerschaftswochen) ¹⁵		
22 SSW	12	0,29
23 SSW	86	2,08
24 SSW	145	3,50
25 SSW	200	4,83
26 SSW	181	4,37
27 SSW	138	3,33
28 SSW	194	4,68
29 SSW	177	4,27
30 SSW	138	3,33

¹⁵ Grundsätzlich sollte die erste augenärztliche Untersuchung in der 6. postnatalen Woche (Lebenstag 36 bis 42) erfolgen, aber nicht vor einem postmenstruellen Alter von 31+0 Wochen. Aktuelle Daten sprechen dafür, dass auch bei extrem unreifen Frühgeborenen die erste Untersuchung mit 31+0 postmenstruellen Wochen ausreichend früh erfolgt (Maier et al. 2020).

1.271

30,69

Referenz:

Gesamt

Maier, RF; Hummler, H; Kellner, U; Krohne, TU; Lawrenz, B; Lorenz, B; et al. (2020): AWMF-Registernummer 024-010. S2k-Leitlinie: Augenärztliche Screening-Untersuchung bei Frühgeborenen [Langfassung]. Versions-Nummer: 3.0. [Stand: 24.03.2020], Erstveröffentlichung: 06/1998, Überarbeitung von: 03/2020. [Berlin]: GNPI [Gesellschaft für Neonatologie und pädiatrische Intensivmedizin]. URL: https://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/024-010l_S2k_Augenaerztliche_Screening-Untersuchung_Fr%C3%BChgeborene_2020-07.pdf (abgerufen am: 06.04.2022).

© IQTIG 2022 Seite 104 / 147

Sauerstoffzufuhr, Beatmung und Bronchopulmonale Dysplasie

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde	N = 10	01.975
Sauerstoffzufuhr jeglicher Art nach Aufnahme (von mehr als 30 Min	nuten)	
(0) nein	76.818	75,33
(1) ja	25.157	24,67
davon: Dauer der Sauerstoffzufuhr		
0 - 9 Tage	21.177	84,18
10 - 27 Tage	1.923	7,64
> 27 Tage	2.057	8,18
Beatmung (von mehr als 30 Minuten)		
(0) keine Atemhilfe	64.653	63,40
(1) nur nasale / pharyngeale Beatmung	29.142	28,58
(2) nur intratracheale Beatmung	1.443	1,42
(3) nasale / pharyngeale und intratracheale Beatmung	6.737	6,61
davon: Beatmungsdauer bei (1), (2) oder (3)		
0 - 7 Tage	30.924	82,86
8 - 14 Tage	2.521	6,75
15 - 21 Tage	1.045	2,80
22 - 28 Tage	732	1,96
> 28 Tage	2.100	5,63
Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)		
keine oder milde BPD	101.344	99,38
ja, moderate oder schwere BPD während des stationären Aufenthaltes	631	0,62
davon		
moderate BPD	434	68,78
schwere BPD	197	31,22

© IQTIG 2022 Seite 105 / 147

Sauerstoffzufuhr, Beatmung und Bronchopulmonale Dysplasie (Überlebende im Alter > 36 vollendete Wochen bzw. nach Hause entlassene Kinder)

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde (Überlebende im Alter > 36 vollendete Wochen p. m. oder nach Hause Entlassene)	N = 98.600	
Sauerstoffzufuhr jeglicher Art nach Aufnahme (von mehr als 30 Mir	nuten)	
(0) nein	75.415	76,49
(1) ja	23.185	23,51
davon: Dauer der Sauerstoffzufuhr		
0 - 9 Tage	19.775	85,29
10 - 27 Tage	1.595	6,88
> 27 Tage	1.815	7,83
Beatmung (von mehr als 30 Minuten)		
(0) keine Atemhilfe	63.857	64,76
(1) nur nasale / pharyngeale Beatmung	27.820	28,22
(2) nur intratracheale Beatmung	1.046	1,06
(3) nasale / pharyngeale und intratracheale Beatmung	5.877	5,96
davon: Beatmungsdauer bei (1), (2) oder (3)		
0 - 7 Tage	29.167	83,95
8 - 14 Tage	2.213	6,37
15 - 21 Tage	867	2,50
22 - 28 Tage	625	1,80
> 28 Tage	1.871	5,39

© IQTIG 2022 Seite 106 / 147

Sauerstoffzufuhr, Beatmung und Bronchopulmonale Dysplasie (Überlebende im Alter > 36 vollendete Wochen bzw. nach Hause entlassene Kinder)

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde (Überlebende im Alter > 36 vollendete Wochen p. m. oder nach Hause Entlassene)	N = 9	8.600
Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)		
keine oder milde BPD	98.048	99,44
ja, moderate oder schwere BPD während des stationären Aufenthaltes	552	0,56
davon		
moderate BPD	382	69,20
schwere BPD	170	30,80

© IQTIG 2022 Seite 107 / 147

	Bund (g	gesamt)
	n	%
Lebendgeborene Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde	N = 10	01.975
Pneumothorax		
nein	100.486	98,54
ja, Pneumothorax	1.489	1,46
davon		
ja, ohne jegliche vorangehende oder bestehende Atemhilfe/Beatmung aufgetreten	367	24,65
ja, nach oder unter irgendeiner Form von Atemhilfe/Beatmung aufgetreten	1.122	75,35
davon: Ort und Zeitpunkt des Auftretens eines Pneumothorax		
(1) während Behandlung in der Neonatologie des eigenen Standortes aufgetreten	952	63,94
(2) bei Aufnahme aus dem Kreißsaal/der Geburtshilfe nach Erstversorgung durch ein Team des eigenen Standortes	386	25,92
(3) bei Verlegung aus der Neonatologie/Kinderklinik eines anderen Standortes schon bestehend	151	10,14
davon: Behandlung des Pneumothorax		
(0) nein, keine Punktion oder Drainage	645	43,32
(1) ja, Einmalpunktion	106	7,12
(2) ja, mehrere Punktionen oder Pleuradrainage	738	49,56

© IQTIG 2022 Seite 108 / 147

Pneumothorax mit Beatmung (von mehr als 30 Minuten) durchgeführt¹⁶

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Gesamtkollektiv.

	keine Atemhilfe	nur nasale / pharyngeale Beatmung	nur intra- tracheale Beatmung	nasale / pharyngeale und intra- tracheale Beatmung	Gesamt
Bund (gesamt)					
nein	64.561 63,31 %	28.520 27,97 %	1.329 1,30 %	6.076 5,96 %	100.486 98,54 %
ja, ohne jegliche vorangehende oder bestehende Atemhilfe/Beatmung aufgetreten	72 0,07 %	184 0,18 %	23 0,02 %	88 0,09 %	367 0,36 %
ja, nach oder unter irgendeiner Form von Atemhilfe/Beatmung aufgetreten	20 0,02 %	438 0,43 %	91 0,09 %	573 0,56 %	1.122 1,10 %
Gesamt	64.653 63,40 %	29.142 28,58 %	1.443 1,42 %	6.737 6,61 %	101.975 100,00 %

¹⁶ Bei lebendgeborenen Kindern mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde

	Bund (gesamt)				
	n	%			
Lebendgeborene Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde	SSW, die nicht im N = 101.975				
Pneumonie					
(0) nein, keine Pneumonie während des stationären Aufenthalts	100.259	98,32			
(1) ja, Pneumonie während des stationären Aufenthalts	1.716	1,68			
Sepsis					
(0) nein	97.905	96,01			
(1) ja	4.070	3,99			
davon					
Beginn innerhalb von 72 Stunden nach Geburt	2.481	60,96			
Beginn später als 72 Stunden nach Geburt	1.231	30,25			

© IQTIG 2022 Seite 109 / 147

	Bund (g	Bund (gesamt)			
	n	%			
Lebendgeborene Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde	N = 101.975				
Perinatale Hypoxie/Ischämie (Asphyxie)					
nein	98.842	96,93			
ja, perinatale Hypoxie/Ischämie (Asphyxie)	3.133	3,07			
davon					
(1) ja, ohne therapeutische Hypothermie	2.212	70,60			
(2) ja, mit therapeutischer Hypothermie	921	29,40			
davon HIE (Hypoxisch ischämische Enzephalopathie) bei (1) ode	r (2)				
(0) nein	2.411	76,95			
(1) ja	722	23,05			
nekrotisierende Enterokolitis (NEK) (Stadium II oder III)					
(0) nein	101.572	99,60			
(1) ja	403	0,40			
davon					
(1) NEK ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten	314	77,92			
(2) NEK lag bereits bei Aufnahme vor	89	22,08			
fokale intestinale Perforation (FIP) / singuläre intestinale Perforation	n (SIP)				
(0) nein	101.733	99,76			
(1) ja	242	0,24			
davon					
(1) FIP/SIP ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten	190	78,51			
(2) FIP/SIP lag bereits bei Aufnahme vor	52	21,49			
Hörscreening					
(0) nein	5.142	5,04			
(1) Hörscreening im aktuellen Aufenthalt durchgeführt	93.110	91,31			
(2) Hörscreening in einem vorherigen Aufenthalt durchgeführt	3.723	3,65			

© IQTIG 2022 Seite 110 / 147

Operation(en) und Prozeduren

	Bund (g	gesamt)							
	n	%							
Lebendgeborene Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde	N = 101.975								
Operation(en) und Prozeduren während des aktuellen stationären Aufenthaltes									
(0) nein	98.355	96,45							
(1) ja	3.620	3,55							
davon: OP oder Therapie einer ROP (Frühgeborenenretinopathie)									
(0) nein	3.422	94,53							
OP oder Therapie einer ROP	170	4,70							
davon									
(1) ja, Lasertherapie oder Kryotherapie	28	16,47							
(2) ja, intravitreale Anti-VEGF-Therapie	132	77,65							
(3) ja, sonstige	10	5,88							
davon: OP oder Therapie einer NEK (nekrotisierende Enterokolitis)									
(0) nein	3.172	87,62							
OP oder Therapie einer NEK (nekrotisierende Enterokolitis)	231	6,38							
davon									
(1) ja, Laparotomie	175	75,76							
(2) ja, Drainage/Lavage	7	3,03							
(3) ja, Drainage/Lavage und Laparotomie	49	21,21							
davon: OP eines Hydrozephalus									
(0) nein	3.144	86,85							
(1) ja	226	6,24							

© IQTIG 2022 Seite 111 / 147

Entlassung

n		
•	%	
N = 102.446		
95.250	92,98	
4.506	4,40	
1.682	1,64	
	95.250 4.506	

	Bund (gesamt)			
	n	%		
Lebendgeborene Kinder	N = 102.446			
Mortalität und Lebenstage	und Lebenstage			
Verstorbene Kinder	1.682	1,64		
davon				
≤ 7. Lebenstag	1.184	70,39		
8 28. Lebenstag	306	18,19		
≥ 29. Lebenstag	192	11,41		

© IQTIG 2022 Seite 112 / 147

VLBW-Auswertung (Lebendgeborene Kinder mit Geburtsgewicht < 1.500 g)

VLBW: Very Low Birth Weight

	Bund (g	gesamt)
	n	%
Aufnahmequartal		
Aufnahme im Vorjahr (Überlieger)	0	0,00
1. Quartal	2.308	27,13
2. Quartal	2.398	28,19
3. Quartal	2.522	29,65
4. Quartal	1.278	15,02
Gesamt	8.506	100,00

	Bund (gesamt)			
	n %			
Lebendgeborene Kinder mit Geburtsgewicht < 1.500 g	N = 8.506			
angeborene Erkrankungen				
(0) keine oder leichte angeborene Erkrankungen	8.024	94,33		
(1) schwere oder letale angeborene Erkrankungen	482	5,67		

Primärer Verzicht auf kurative Therapie

	Bund (ge	esamt)		
	n	%		
Lebendgeborene Kinder mit Geburtsgewicht < 1.500 g	N = 8.506			
Primärer Verzicht auf kurative Therapie				
Primär palliative Therapie (ab Geburt)	404	4,75		
davon: Verstorben im Kreißsaal				
(1) ja	350	86,63		

© IQTIG 2022 Seite 113 / 147

Aufnahme

In den nachfolgenden Auswertungen werden ausschließlich lebend geborene Kinder mit Geburtsgewicht < 1.500 g berücksichtigt

Geburtsort nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	196	411	516	508	635	766	962	1.039	1.098	780	1.402	8.506
	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %
davon verstorben	157	189	140	96	59	42	39	28	25	23	43	1.033
	80,10 %	45,99 %	27,13 %	18,90 %	9,29 %	5,48 %	4,05 %	2,69 %	2,28 %	2,95 %	3,07 %	12,14 %
Inborn	195	408	507	499	625	759	953	1.031	1.090	774	1.385	8.418
	99,49 %	99,27 %	98,26 %	98,23 %	98,43 %	99,09 %	99,06 %	99,23 %	99,27 %	99,23 %	98,79 %	98,97 %
davon verstorben	156	189	135	95	58	42	39	28	25	23	42	1.023
	80,00 %	46,32 %	26,63 %	19,04 %	9,28 %	5,53 %	4,09 %	2,72 %	2,29 %	2,97 %	3,03 %	12,15 %
Outborn	≤3	≤3	9	9	10	7	9	8	8	6	17	88
	x %	x %	1,74 %	1,77 %	1,57 %	0,91 %	0,94 %	0,77 %	0,73 %	0,77 %	1,21 %	1,03 %
davon verstorben	≤3	0	5	≤3	≤3	0	0	0	0	0	≤3	10
	x %	0,00 %	55,56 %	x %	x %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	x %	11,36 %

© IQTIG 2022 Seite 114 / 147

Geburtsort nach Geburtsgewicht

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 500 g	500 - 749 g	750 - 999 g	1000 - 1249 g	1250 - 1499 g	Gesamt
Bund (gesamt)						
Gesamt	616	1.350	1.722	1.891	2.927	8.506
	100,00 %					
davon verstorben	405	366	140	57	65	1.033
	65,75 %	27,11 %	8,13 %	3,01 %	2,22 %	12,14 %
Inborn	613	1.335	1.702	1.868	2.900	8.418
	99,51 %	98,89 %	98,84 %	98,78 %	99,08 %	98,97 %
davon verstorben	404	362	136	56	65	1.023
	65,91 %	27,12 %	7,99 %	3,00 %	2,24 %	12,15 %
Outborn	≤3	15	20	23	27	88
	x %	1,11 %	1,16 %	1,22 %	0,92 %	1,03 %
davon verstorben	≤3	4	4	≤3	0	10
	x %	26,67 %	20,00 %	x %	0,00 %	11,36 %

© IQTIG 2022 Seite 115 / 147

Aufnahmestatus nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)¹⁷

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	196	411	516	507	634	766	960	1.036	1.098	780	1.402	8.499
	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %
davon verstorben	157	189	140	96	59	42	39	28	25	23	43	1.033
	80,10 %	45,99 %	27,13 %	18,93 %	9,31 %	5,48 %	4,06 %	2,70 %	2,28 %	2,95 %	3,07 %	12,15 %
Primäraufnahmen	186	355	427	433	553	664	852	933	1.017	718	1.311	7.642
	94,90 %	86,37 %	82,75 %	85,40 %	87,22 %	86,68 %	88,75 %	90,06 %	92,62 %	92,05 %	93,51 %	89,92 %
davon verstorben	156	183	131	91	56	41	38	26	24	21	41	1.000
	83,87 %	51,55 %	30,68 %	21,02 %	10,13 %	6,17 %	4,46 %	2,79 %	2,36 %	2,92 %	3,13 %	13,09 %
Sekundäraufnahmen	10	56	89	74	81	102	108	103	81	62	91	857
	5,10 %	13,63 %	17,25 %	14,60 %	12,78 %	13,32 %	11,25 %	9,94 %	7,38 %	7,95 %	6,49 %	10,08 %
davon verstorben	≤3	6	9	5	≤3	≤3	≤3	≤3	≤3	≤3	≤3	33
	x %	10,71 %	10,11 %	6,76 %	x %	3,85 %						

¹⁷ unter Ausschluss von Kindern mit Aufnahmestatus "sonstiges"

© IQTIG 2022 Seite 116 / 147

Aufnahmestatus nach Geburtsgewicht¹⁸

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 500 g	500 - 749 g	750 - 999 g	1000 - 1249 g	1250 - 1499 g	Gesamt
Bund (gesamt)						
Gesamt	616	1.348	1.721	1.890	2.924	8.499
	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %
davon verstorben	405	366	140	57	65	1.033
	65,75 %	27,15 %	8,13 %	3,02 %	2,22 %	12,15 %
Primäraufnahmen	576	1.157	1.495	1.722	2.692	7.642
	93,51 %	85,83 %	86,87 %	91,11 %	92,07 %	89,92 %
davon verstorben	399	355	129	56	61	1.000
	69,27 %	30,68 %	8,63 %	3,25 %	2,27 %	13,09 %
Sekundäraufnahmen	40	191	226	168	232	857
	6,49 %	14,17 %	13,13 %	8,89 %	7,93 %	10,08 %
davon verstorben	6	11	11	≤3	4	33
	15,00 %	5,76 %	4,87 %	x %	1,72 %	3,85 %

¹⁸ unter Ausschluss von Kindern mit Aufnahmestatus "sonstiges"

© IQTIG 2022 Seite 117 / 147

Geburtsgewicht nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	196	411	516	508	635	766	962	1.039	1.098	780	1.402	8.506
	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %
davon verstorben	157	189	140	96	59	42	39	28	25	23	43	1.033
	80,10 %	45,99 %	27,13 %	18,90 %	9,29 %	5,48 %	4,05 %	2,69 %	2,28 %	2,95 %	3,07 %	12,14 %
< 500 g	109	104	89	56	38	19	4	6	4	≤3	4	616
	55,61 %	25,30 %	17,25 %	11,02 %	5,98 %	2,48 %	0,42 %	0,58 %	0,36 %	x %	0,29 %	7,24 %
davon verstorben	84	54	46	18	14	≤3	≤3	≤3	0	≤3	0	405
	77,06 %	51,92 %	51,69 %	32,14 %	36,84 %	x %	x %	x %	0,00 %	x %	0,00 %	65,75 %
500 - 749 g	87	295	351	213	153	110	72	33	14	7	4	1.350
	44,39 %	71,78 %	68,02 %	41,93 %	24,09 %	14,36 %	7,48 %	3,18 %	1,28 %	0,90 %	0,29 %	15,87 %
davon verstorben	73	127	76	43	15	7	6	≤3	≤3	≤3	≤3	366
	83,91 %	43,05 %	21,65 %	20,19 %	9,80 %	6,36 %	8,33 %	x %	x %	x %	x %	27,11 %
750 - 999 g	0	11	75	232	364	336	275	193	130	57	49	1.722
	0,00 %	2,68 %	14,53 %	45,67 %	57,32 %	43,86 %	28,59 %	18,58 %	11,84 %	7,31 %	3,50 %	20,24 %
davon verstorben	0 -	7 63,64 %	18 24,00 %	32 13,79 %	27 7,42 %	22 6,55 %	14 5,09 %	9 4,66 %	≤3 x %	6 10,53 %	≤3 x %	140 8,13 %

© IQTIG 2022 Seite 118 / 147

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
1000 - 1249 g	0 0,00 %	0 0,00 %	≤3 x %	5 0,98 %	75 11,81 %	256 33,42 %	407 42,31 %	384 36,96 %	313 28,51 %	182 23,33 %	267 19,04 %	1.891 22,23 %
davon verstorben	0 -	0 -	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %	8 3,13 %	12 2,95 %	9 2,34 %	8 2,56 %	6 3,30 %	10 3,75 %	57 3,01 %
1250 - 1499 g	0 0,00 %	≤3 x %	0 0,00 %	≤3 x %	5 0,79 %	45 5,87 %	204 21,21 %	423 40,71 %	637 58,01 %	532 68,21 %	1.078 76,89 %	2.927 34,41 %
davon verstorben	0 -	≤3 x %	0 -	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	6 2,94 %	6 1,42 %	11 1,73 %	8 1,50 %	29 2,69 %	65 2,22 %

© IQTIG 2022 Seite 119 / 147

Geburtsgewichtsperzentile nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)¹⁹

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	196	411	515	508	635	766	962	1.039	1.097	780	1.402	8.311
	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %
davon verstorben	157	189	139	96	59	42	39	28	25	23	43	840
	80,10 %	45,99 %	26,99 %	18,90 %	9,29 %	5,48 %	4,05 %	2,69 %	2,28 %	2,95 %	3,07 %	10,11 %
< 10. Perzentile	18	31	56	61	59	57	61	96	143	156	1.078	1.816
	9,18 %	7,54 %	10,87 %	12,01 %	9,29 %	7,44 %	6,34 %	9,24 %	13,04 %	20,00 %	76,89 %	21,85 %
davon verstorben	14	18	31	20	17	7	7	8	6	13	40	181
	77,78 %	58,06 %	55,36 %	32,79 %	28,81 %	12,28 %	11,48 %	8,33 %	4,20 %	8,33 %	3,71 %	9,97 %
10 - 90. Perzentile	176	366	430	412	535	664	867	943	954	623	324	6.294
	89,80 %	89,05 %	83,50 %	81,10 %	84,25 %	86,68 %	90,12 %	90,76 %	86,96 %	79,87 %	23,11 %	75,73 %
davon verstorben	141	163	101	69	40	32	32	20	19	10	≤3	630
	80,11 %	44,54 %	23,49 %	16,75 %	7,48 %	4,82 %	3,69 %	2,12 %	1,99 %	1,61 %	x %	10,01 %
> 90. Perzentile	≤3	14	29	35	41	45	34	0	0	0	0	200
	x %	3,41 %	5,63 %	6,89 %	6,46 %	5,87 %	3,53 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	2,41 %
davon verstorben	≤3 x %	8 57,14 %	7 24,14 %	7 20,00 %	≤3 x %	≤3 x %	0 0,00 %	0 -	0 -	0 -	0 -	29 14,50 %

¹⁹ Für die Perzentilberechnung wurden die geschlechtsspezifischen Perzentilwerte für das Geburtsgewicht von Jungen und Mädchen für vollendete Schwangerschaftswochen nach Voigt et al. (2014) verwendet. Dabei werden Fälle mit einem Gestationsalter von 22+0 bis 43+0 SSW und Fälle mit bestimmbarem Geschlecht berücksichtigt. Die Gesamtzahl kann aufgrund dessen von der ursprünglichen Gesamtzahl abweichen.

Grundlage zur Perzentilberechnung: Voigt, M; Rochow, N; Schneider, KTM; Hagenah, HP; Straube, S; Scholz, R; et al. (2014): Neue Perzentilwerte für die Körpermaße neugeborener Einlinge: Ergebnisse der deutschen Perinatalerhebung der Jahre 2007–2011 unter Beteiligung aller 16 Bundesländer. Z Geburtshilfe Neonatol 218(05): 210-217. DOI: 10.1055/s-0034-1385857.

© IQTIG 2022 Seite 120 / 147

Einlinge / Mehrlinge nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	196	411	516	508	635	766	962	1.039	1.098	780	1.402	8.506
	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %
davon verstorben	157	189	140	96	59	42	39	28	25	23	43	1.033
	80,10 %	45,99 %	27,13 %	18,90 %	9,29 %	5,48 %	4,05 %	2,69 %	2,28 %	2,95 %	3,07 %	12,14 %
Einlinge	152	285	397	398	446	526	672	706	715	476	896	5.804
	77,55 %	69,34 %	76,94 %	78,35 %	70,24 %	68,67 %	69,85 %	67,95 %	65,12 %	61,03 %	63,91 %	68,23 %
davon verstorben	123	126	108	79	48	30	27	22	21	17	35	770
	80,92 %	44,21 %	27,20 %	19,85 %	10,76 %	5,70 %	4,02 %	3,12 %	2,94 %	3,57 %	3,91 %	13,27 %
Zwillinge	43	106	112	109	180	219	253	305	349	246	461	2.439
	21,94 %	25,79 %	21,71 %	21,46 %	28,35 %	28,59 %	26,30 %	29,36 %	31,79 %	31,54 %	32,88 %	28,67 %
davon verstorben	33	53	28	16	11	12	12	6	4	4	8	243
	76,74 %	50,00 %	25,00 %	14,68 %	6,11 %	5,48 %	4,74 %	1,97 %	1,15 %	1,63 %	1,74 %	9,96 %
≥ Drillinge	≤3	20	7	≤3	9	21	37	28	34	58	45	263
	x %	4,87 %	1,36 %	x %	1,42 %	2,74 %	3,85 %	2,69 %	3,10 %	7,44 %	3,21 %	3,09 %
davon verstorben	≤3	10	4	≤3	0	0	0	0	0	≤3	0	20
	x %	50,00 %	57,14 %	x %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	x %	0,00 %	7,60 %

© IQTIG 2022 Seite 121 / 147

Geschlecht nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	196	411	516	508	635	766	962	1.039	1.098	780	1.402	8.506
	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %
davon verstorben	157	189	140	96	59	42	39	28	25	23	43	1.033
	80,10 %	45,99 %	27,13 %	18,90 %	9,29 %	5,48 %	4,05 %	2,69 %	2,28 %	2,95 %	3,07 %	12,14 %
männlich	123	241	316	286	321	381	503	551	547	352	614	4.346
	62,76 %	58,64 %	61,24 %	56,30 %	50,55 %	49,74 %	52,29 %	53,03 %	49,82 %	45,13 %	43,79 %	51,09 %
davon verstorben	101	107	79	59	30	22	29	16	12	11	17	594
	82,11 %	44,40 %	25,00 %	20,63 %	9,35 %	5,77 %	5,77 %	2,90 %	2,19 %	3,13 %	2,77 %	13,67 %
weiblich	73	170	199	222	314	385	459	488	550	427	788	4.157
	37,24 %	41,36 %	38,57 %	43,70 %	49,45 %	50,26 %	47,71 %	46,97 %	50,09 %	54,74 %	56,21 %	48,87 %
davon verstorben	56	82	60	37	29	20	10	12	13	12	26	438
	76,71 %	48,24 %	30,15 %	16,67 %	9,24 %	5,19 %	2,18 %	2,46 %	2,36 %	2,81 %	3,30 %	10,54 %
divers	0	0	0	0	0	0	0	0	0	≤3	0	≤3
	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	x %	0,00 %	x %
davon verstorben	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -	0 0,00 %	0 -	0 0,00 %
unbestimmt	0	0	≤3	0	0	0	0	0	≤3	0	0	≤3
	0,00 %	0,00 %	x %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	x %	0,00 %	0,00 %	x %
davon verstorben	0 -	0 -	≤3 x %	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -	0 0,00 %	0 -	0 -	≤3 x %

© IQTIG 2022 Seite 122 / 147

Aufnahmetemperatur nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen) - Primäraufnahmen²⁰

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	91	358	509	496	629	765	958	1.032	1.096	772	1.389	8.095
	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %
davon verstorben	52	136	133	85	54	41	37	24	23	15	30	630
	57,14 %	37,99 %	26,13 %	17,14 %	8,59 %	5,36 %	3,86 %	2,33 %	2,10 %	1,94 %	2,16 %	7,78 %
Primäraufnahmen	81	302	420	422	548	663	850	929	1.015	710	1.298	7.238
	89,01 %	84,36 %	82,51 %	85,08 %	87,12 %	86,67 %	88,73 %	90,02 %	92,61 %	91,97 %	93,45 %	89,41 %
davon verstorben	51	130	124	80	51	40	36	22	22	13	28	597
	62,96 %	43,05 %	29,52 %	18,96 %	9,31 %	6,03 %	4,24 %	2,37 %	2,17 %	1,83 %	2,16 %	8,25 %
davon < 32,0 °C	≤3	≤3	0	≤3	0	≤3	≤3	≤3	0	≤3	≤3	10
	x %	x %	0,00 %	x %	0,00 %	x %	x %	x %	0,00 %	x %	x %	0,14 %
davon verstorben	≤3 x %	0 0,00 %	0 -	≤3 x %	0 -	0 0,00 %	0 0,00 %	≤3 x %	0 -	0 0,00 %	0 0,00 %	≤3 x %
davon 32,0 - 33,9 °C	0	5	6	4	5	≤3	0	≤3	≤3	≤3	≤3	30
	0,00 %	1,66 %	1,43 %	0,95 %	0,91 %	x %	0,00 %	x %	x %	x %	x %	0,41 %
davon verstorben	0 -	≤3 x %	4 66,67 %	4 100,00 %	≤3 x %	≤3 x %	0 -	≤3 x %	≤3 x %	0 0,00 %	0 0,00 %	15 50,00 %

© IQTIG 2022 Seite 123 / 147

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
davon 34,0 - 35,9 °C	13	40	52	27	26	23	28	19	28	31	60	347
	16,05 %	13,25 %	12,38 %	6,40 %	4,74 %	3,47 %	3,29 %	2,05 %	2,76 %	4,37 %	4,62 %	4,79 %
davon verstorben	5	12	15	5	4	≤3	4	≤3	≤3	≤3	6	56
	38,46 %	30,00 %	28,85 %	18,52 %	15,38 %	x %	14,29 %	x %	x %	x %	10,00 %	16,14 %
davon 36,0 - 37,5 °C	40	197	310	329	434	526	678	747	878	612	1.157	5.908
	49,38 %	65,23 %	73,81 %	77,96 %	79,20 %	79,34 %	79,76 %	80,41 %	86,50 %	86,20 %	89,14 %	81,62 %
davon verstorben	21	80	88	56	37	28	27	12	15	12	17	393
	52,50 %	40,61 %	28,39 %	17,02 %	8,53 %	5,32 %	3,98 %	1,61 %	1,71 %	1,96 %	1,47 %	6,65 %
davon > 37,5 °C	5	30	45	55	72	106	136	153	99	63	64	828
	6,17 %	9,93 %	10,71 %	13,03 %	13,14 %	15,99 %	16,00 %	16,47 %	9,75 %	8,87 %	4,93 %	11,44 %
davon verstorben	≤3	8	11	9	≤3	5	≤3	≤3	0	0	≤3	43
	x %	26,67 %	24,44 %	16,36 %	x %	4,72 %	x %	x %	0,00 %	0,00 %	x %	5,19 %

²⁰ Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde und unter Ausschluss von Kindern mit Aufnahmestatus "sonstiges".

© IQTIG 2022 Seite 124 / 147

Diagnostik und Therapie

In den nachfolgenden Auswertungen werden ausschließlich lebend geborene Kinder mit Geburtsgewicht < 1.500 g berücksichtigt

Operationen nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)²¹

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	91	358	509	497	630	765	960	1.035	1.096	772	1.389	8.102
	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %
davon verstorben	52	136	133	85	54	41	37	24	23	15	30	630
	57,14 %	37,99 %	26,13 %	17,10 %	8,57 %	5,36 %	3,85 %	2,32 %	2,10 %	1,94 %	2,16 %	7,78 %
Operationen	15	106	162	120	91	99	70	85	78	40	69	935
	16,48 %	29,61 %	31,83 %	24,14 %	14,44 %	12,94 %	7,29 %	8,21 %	7,12 %	5,18 %	4,97 %	11,54 %
davon verstorbene	≤3	22	37	20	8	9	4	≤3	4	4	4	117
	x %	20,75 %	22,84 %	16,67 %	8,79 %	9,09 %	5,71 %	x %	5,13 %	10,00 %	5,80 %	12,51 %
Operation einer ROP	9	45	40	34	7	11	≤3	≤3	5	0	≤3	155
	9,89 %	12,57 %	7,86 %	6,84 %	1,11 %	1,44 %	x %	x %	0,46 %	0,00 %	x %	1,91 %
davon verstorben	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	≤3 x %	0 -	0 0,00 %	6 3,87 %
Operation einer NEK	≤3	23	40	24	24	15	7	13	11	6	6	171
	x %	6,42 %	7,86 %	4,83 %	3,81 %	1,96 %	0,73 %	1,26 %	1,00 %	0,78 %	0,43 %	2,11 %
davon verstorben	≤3	13	24	11	≤3	4	≤3	≤3	≤3	≤3	≤3	67
	x %	56,52 %	60,00 %	45,83 %	x %	26,67 %	x %	x %	x %	x %	x %	39,18 %

© IQTIG 2022 Seite 125 / 147

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Operation eines	≤3	10	24	16	14	14	8	7	7	≤3	≤3	108
Hydrozephalus	x %	2,79 %	4,72 %	3,22 %	2,22 %	1,83 %	0,83 %	0,68 %	0,64 %	x %	x %	1,33 %
davon verstorben	0	≤3	≤3	≤3	≤3	0	0	0	0	0	0	6
	0,00 %	x %	x %	x %	x %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	5,56 %

²¹ Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde. Mehrfachnennung möglich

© IQTIG 2022 Seite 126 / 147

Sauerstoffzufuhr und Beatmung nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)²²

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	91	358	509	497	630	765	960	1.035	1.096	772	1.389	8.102
	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %
Lebend entlassene Kinder ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne zusätzlichen Sauerstoffbedarf bei Entlassung / Verlegung	21 23,08 %	142 39,66 %	265 52,06 %	349 70,22 %	508 80,63 %	676 88,37 %	886 92,29 %	989 95,56 %	1.066 97,26 %	747 96,76 %	1.336 96,18 %	6.985 86,21 %
davon O2-Zufuhr	19	123	230	305	438	531	660	688	663	368	414	4.439
	90,48 %	86,62 %	86,79 %	87,39 %	86,22 %	78,55 %	74,49 %	69,57 %	62,20 %	49,26 %	30,99 %	63,55 %
davon Beatmete Kinder	20	130	248	325	475	626	831	923	995	653	867	6.093
	95,24 %	91,55 %	93,58 %	93,12 %	93,50 %	92,60 %	93,79 %	93,33 %	93,34 %	87,42 %	64,90 %	87,23 %
davon nur nasale /	≤3	20	52	101	230	353	547	663	787	550	774	4.080
pharyngeale Beatmung	x %	15,38 %	20,97 %	31,08 %	48,42 %	56,39 %	65,82 %	71,83 %	79,10 %	84,23 %	89,27 %	66,96 %
davon nur intratracheale	0	≤3	≤3	5	≤3	6	5	8	6	≤3	8	43
Beatmung	0,00 %	x %	x %	1,54 %	x %	0,96 %	0,60 %	0,87 %	0,60 %	x %	0,92 %	0,71 %
davon nasale / pharyngeale und intratracheale Beatmung	17 85,00 %	109 83,85 %	195 78,63 %	219 67,38 %	244 51,37 %	267 42,65 %	279 33,57 %	252 27,30 %	202 20,30 %	101 15,47 %	85 9,80 %	1.970 32,33 %
davon Kinder ohne	≤3	12	17	24	33	50	55	66	71	94	469	892
Atemhilfe	x %	8,45 %	6,42 %	6,88 %	6,50 %	7,40 %	6,21 %	6,67 %	6,66 %	12,58 %	35,10 %	12,77 %

²² Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde.

© IQTIG 2022 Seite 127 / 147

Dauer der Sauerstoffzufuhr nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)²³

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	91	358	509	497	630	765	960	1.035	1.096	772	1.389	8.102
	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %
Lebend entlassene Kinder ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne zusätzlichen Sauerstoffbedarf bei Entlassung / Verlegung	21 23,08 %	142 39,66 %	265 52,06 %	349 70,22 %	508 80,63 %	676 88,37 %	886 92,29 %	989 95,56 %	1.066 97,26 %	747 96,76 %	1.336 96,18 %	6.985 86,21 %
davon O2-Zufuhr	19	123	230	305	438	531	660	688	663	368	414	4.439
	90,48 %	86,62 %	86,79 %	87,39 %	86,22 %	78,55 %	74,49 %	69,57 %	62,20 %	49,26 %	30,99 %	63,55 %
davon 0 - 7 Tage	≤3	9	23	30	94	210	378	493	541	309	372	2.460
	x %	7,32 %	10,00 %	9,84 %	21,46 %	39,55 %	57,27 %	71,66 %	81,60 %	83,97 %	89,86 %	55,42 %
davon 8 - 14 Tage	≤3	≤3	4	10	25	33	48	56	28	34	9	251
	x %	x %	1,74 %	3,28 %	5,71 %	6,21 %	7,27 %	8,14 %	4,22 %	9,24 %	2,17 %	5,65 %
davon 15 - 21 Tage	≤3	≤3	7	15	24	38	39	32	29	6	13	205
	x %	x %	3,04 %	4,92 %	5,48 %	7,16 %	5,91 %	4,65 %	4,37 %	1,63 %	3,14 %	4,62 %
davon 22 - 28 Tage	0	≤3	9	24	46	48	48	40	22	5	6	250
	0,00 %	x %	3,91 %	7,87 %	10,50 %	9,04 %	7,27 %	5,81 %	3,32 %	1,36 %	1,45 %	5,63 %
davon > 28 Tage	16	108	187	226	249	202	147	67	43	14	14	1.273
	84,21 %	87,80 %	81,30 %	74,10 %	56,85 %	38,04 %	22,27 %	9,74 %	6,49 %	3,80 %	3,38 %	28,68 %

²³ Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde.

© IQTIG 2022 Seite 128 / 147

Nasale / pharyngeale Beatmung²⁴

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

Dauer der Beatmungsart nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	91	358	509	497	630	765	960	1.035	1.096	772	1.389	8.102
	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %
Lebend entlassene Kinder ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne zusätzlichen Sauerstoffbedarf bei Entlassung / Verlegung	21 23,08 %	142 39,66 %	265 52,06 %	349 70,22 %	508 80,63 %	676 88,37 %	886 92,29 %	989 95,56 %	1.066 97,26 %	747 96,76 %	1.336 96,18 %	6.985 86,21 %
davon nur nasale /	≤3	20	52	101	230	353	547	663	787	550	774	4.080
pharyngeale Beatmung	x %	14,08 %	19,62 %	28,94 %	45,28 %	52,22 %	61,74 %	67,04 %	73,83 %	73,63 %	57,93 %	58,41 %
davon 0 - 7 Tage	≤3	10	10	11	8	20	49	119	294	333	639	1.494
	x %	50,00 %	19,23 %	10,89 %	3,48 %	5,67 %	8,96 %	17,95 %	37,36 %	60,55 %	82,56 %	36,62 %
davon 8 - 14 Tage	≤3	0	4	7	13	18	59	154	191	122	93	662
	x %	0,00 %	7,69 %	6,93 %	5,65 %	5,10 %	10,79 %	23,23 %	24,27 %	22,18 %	12,02 %	16,23 %
davon 15 - 21 Tage	0	≤3	≤3	≤3	17	22	62	94	112	43	26	383
	0,00 %	x %	x %	x %	7,39 %	6,23 %	11,33 %	14,18 %	14,23 %	7,82 %	3,36 %	9,39 %
davon 22 - 28 Tage	≤3	≤3	5	≤3	7	30	100	121	83	27	8	386
	x %	x %	9,62 %	x %	3,04 %	8,50 %	18,28 %	18,25 %	10,55 %	4,91 %	1,03 %	9,46 %
davon > 28 Tage	0	7	30	78	185	263	277	175	107	25	8	1.155
	0,00 %	35,00 %	57,69 %	77,23 %	80,43 %	74,50 %	50,64 %	26,40 %	13,60 %	4,55 %	1,03 %	28,31 %

²⁴ Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde.

© IQTIG 2022 Seite 129 / 147

Intratracheale Beatmung²⁵

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	91	358	509	497	630	765	960	1.035	1.096	772	1.389	8.102
	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %
Lebend entlassene Kinder ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne zusätzlichen Sauerstoffbedarf bei Entlassung / Verlegung	21 23,08 %	142 39,66 %	265 52,06 %	349 70,22 %	508 80,63 %	676 88,37 %	886 92,29 %	989 95,56 %	1.066 97,26 %	747 96,76 %	1.336 96,18 %	6.985 86,21 %
davon Intratracheale	17	110	196	224	245	273	284	260	208	103	93	2.013
Beatmung ²⁷	80,95 %	77,46 %	73,96 %	64,18 %	48,23 %	40,38 %	32,05 %	26,29 %	19,51 %	13,79 %	6,96 %	28,82 %
davon 0 - 7 Tage	0	≤3	≤3	≤3	≤3	10	23	36	44	32	39	193
	0,00 %	x %	x %	x %	x %	3,66 %	8,10 %	13,85 %	21,15 %	31,07 %	41,94 %	9,59 %
davon 8 - 14 Tage	0	≤3	≤3	4	≤3	10	16	41	47	33	20	176
	0,00 %	x %	x %	1,79 %	x %	3,66 %	5,63 %	15,77 %	22,60 %	32,04 %	21,51 %	8,74 %
davon 15 - 21 Tage	0	0	≤3	4	≤3	8	23	36	31	10	11	128
	0,00 %	0,00 %	x %	1,79 %	x %	2,93 %	8,10 %	13,85 %	14,90 %	9,71 %	11,83 %	6,36 %
davon 22 - 28 Tage	0	0	≤3	4	5	12	28	32	28	8	7	127
	0,00 %	0,00 %	x %	1,79 %	2,04 %	4,40 %	9,86 %	12,31 %	13,46 %	7,77 %	7,53 %	6,31 %
davon > 28 Tage	17	106	187	209	234	233	194	115	58	20	16	1.389
	100,00 %	96,36 %	95,41 %	93,30 %	95,51 %	85,35 %	68,31 %	44,23 %	27,88 %	19,42 %	17,20 %	69,00 %

²⁵ Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde.

© IQTIG 2022 Seite 130 / 147

²⁷ intratracheale Beatmung oder nasale / pharyngeale und intratracheale Beatmung

Pneumothorax nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)²⁸

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	91 100,00 %	358 100,00 %	509 100,00 %	497 100,00 %	630 100,00 %	765 100,00 %	960 100,00 %	1.035 100,00 %	1.096 100,00 %	772 100,00 %	1.389 100,00 %	8.102 100,00 %
kein Pneumothorax	86 94,51 %	326 91,06 %	482 94,70 %	479 96,38 %	599 95,08 %	730 95,42 %	918 95,63 %	999 96,52 %	1.065 97,17 %	751 97,28 %	1.367 98,42 %	7.802 96,30 %
Pneumothorax	5 5,49 %	32 8,94 %	27 5,30 %	18 3,62 %	31 4,92 %	35 4,58 %	42 4,38 %	36 3,48 %	31 2,83 %	21 2,72 %	22 1,58 %	300 3,70 %
davon ohne jegliche vorangehende oder bestehende Atemhilfe/Beatmung aufgetreten	0 0,00 %	4 12,50 %	4 14,81 %	≤3 x %	≤3 x %	4 11,43 %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	0 0,00 %	≤3 x %	23 7,67 %
davon nach oder unter irgendeiner Form von Atemhilfe/Beatmung aufgetreten	5 100,00 %	28 87,50 %	23 85,19 %	16 88,89 %	30 96,77 %	31 88,57 %	39 92,86 %	33 91,67 %	30 96,77 %	21 100,00 %	21 95,45 %	277 92,33 %

²⁸ Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde.

© IQTIG 2022 Seite 131 / 147

Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)²⁹

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	91	358	509	497	630	765	960	1.035	1.096	772	1.389	8.102
	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %
Keine oder milde BPD	74	267	388	413	556	702	927	1.003	1.082	761	1.378	7.551
	81,32 %	74,58 %	76,23 %	83,10 %	88,25 %	91,76 %	96,56 %	96,91 %	98,72 %	98,58 %	99,21 %	93,20 %
BPD	17	91	121	84	74	63	33	32	14	11	11	551
	18,68 %	25,42 %	23,77 %	16,90 %	11,75 %	8,24 %	3,44 %	3,09 %	1,28 %	1,42 %	0,79 %	6,80 %
davon moderate	7	65	77	51	49	46	23	19	11	7	8	363
	41,18 %	71,43 %	63,64 %	60,71 %	66,22 %	73,02 %	69,70 %	59,38 %	78,57 %	63,64 %	72,73 %	65,88 %
davon schwere	10	26	44	33	25	17	10	13	≤3	4	≤3	188
	58,82 %	28,57 %	36,36 %	39,29 %	33,78 %	26,98 %	30,30 %	40,63 %	x %	36,36 %	x %	34,12 %

²⁹ Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde.

© IQTIG 2022 Seite 132 / 147

Sepsis/Pneumonie nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)³⁰

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	91	358	509	497	630	765	960	1.035	1.096	772	1.389	8.102
	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %
Keine Sepsis	72	243	355	369	519	661	869	954	1.019	722	1.339	7.122
	79,12 %	67,88 %	69,74 %	74,25 %	82,38 %	86,41 %	90,52 %	92,17 %	92,97 %	93,52 %	96,40 %	87,90 %
Sepsis	19	115	154	128	111	104	91	81	77	50	50	980
	20,88 %	32,12 %	30,26 %	25,75 %	17,62 %	13,59 %	9,48 %	7,83 %	7,03 %	6,48 %	3,60 %	12,10 %
davon innerhalb 72	≤3	35	34	34	37	37	23	23	22	13	13	272
Stunden nach Geburt	x %	30,43 %	22,08 %	26,56 %	33,33 %	35,58 %	25,27 %	28,40 %	28,57 %	26,00 %	26,00 %	27,76 %
davon später als 72	18	80	118	90	69	60	62	51	51	36	36	671
Stunden nach Geburt	94,74 %	69,57 %	76,62 %	70,31 %	62,16 %	57,69 %	68,13 %	62,96 %	66,23 %	72,00 %	72,00 %	68,47 %
Keine Pneumonie	88	343	470	471	609	757	947	1.028	1.087	766	1.382	7.948
	96,70 %	95,81 %	92,34 %	94,77 %	96,67 %	98,95 %	98,65 %	99,32 %	99,18 %	99,22 %	99,50 %	98,10 %
Pneumonie	≤3	15	39	26	21	8	13	7	9	6	7	154
	x %	4,19 %	7,66 %	5,23 %	3,33 %	1,05 %	1,35 %	0,68 %	0,82 %	0,78 %	0,50 %	1,90 %

³⁰ Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde.

© IQTIG 2022 Seite 133 / 147

Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)³¹

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	91 100,00 %	358 100,00 %	509 100,00 %	497 100,00 %	630 100,00 %	765 100,00 %	960 100,00 %	1.035 100,00 %	1.096 100,00 %	772 100,00 %	1.389 100,00 %	8.102 100,00 %
Keine Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) (Stadium II oder III)	89 97,80 %	326 91,06 %	459 90,18 %	460 92,56 %	599 95,08 %	742 96,99 %	939 97,81 %	1.017 98,26 %	1.085 99,00 %	763 98,83 %	1.372 98,78 %	7.851 96,90 %
Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) (Stadium II oder III)	≤3 x %	32 8,94 %	50 9,82 %	37 7,44 %	31 4,92 %	23 3,01 %	21 2,19 %	18 1,74 %	11 1,00 %	9 1,17 %	17 1,22 %	251 3,10 %

³¹ Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde.

© IQTIG 2022 Seite 134 / 147

Fokale intestinale Perforation (FIP) / singuläre intestinale Perforation (SIP)³²

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	91 100,00 %	358 100,00 %	509 100,00 %	497 100,00 %	630 100,00 %	765 100,00 %	960 100,00 %	1.035 100,00 %	1.096 100,00 %	772 100,00 %	611 100,00 %	8.102 100,00 %
Keine fokale intestinale Perforation (FIP) / keine singuläre intestinale Perforation (SIP)	83 91,21 %	319 89,11 %	470 92,34 %	473 95,17 %	606 96,19 %	743 97,12 %	950 98,96 %	1.031 99,61 %	1.089 99,36 %	765 99,09 %	608 99,51 %	7.910 97,63 %
Fokale intestinale Perforation (FIP) / singuläre intestinale Perforation (SIP)	8 8,79 %	39 10,89 %	39 7,66 %	24 4,83 %	24 3,81 %	22 2,88 %	10 1,04 %	4 0,39 %	7 0,64 %	7 0,91 %	≤3 x %	192 2,37 %
davon erstmalig aufgetreten während des stationären Aufenthaltes	6 75,00 %	33 84,62 %	31 79,49 %	19 79,17 %	20 83,33 %	20 90,91 %	8 80,00 %	4 100,00 %	≤3 x %	7 100,00 %	≤3 x %	158 82,29 %
davon bereits bei Aufnahme vorliegend	≤3 x %	6 15,38 %	8 20,51 %	5 20,83 %	4 16,67 %	≤3 x %	≤3 x %	0 0,00 %	4 57,14 %	0 0,00 %	≤3 x %	34 17,71 %

Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde.

© IQTIG 2022 Seite 135 / 147

Schädelsonogramm nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)³³

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	91	358	509	497	630	765	960	1.035	1.096	772	1.389	8.102
	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %					
Kinder mit Verweildauer > 2	54	293	476	469	613	743	935	1.022	1.081	767	1.372	7.825
Tage	59,34 %	81,84 %	93,52 %	94,37 %	97,30 %	97,12 %	97,40 %	98,74 %	98,63 %	99,35 %	98,78 %	96,58 %
davon Schädelsonogramm	54	288	470	459	599	735	915	1.005	1.063	750	1.336	7.674
durchgeführt	100,00 %	98,29 %	98,74 %	97,87 %	97,72 %	98,92 %	97,86 %	98,34 %	98,33 %	97,78 %	97,38 %	98,07 %
davon keine IVH ³⁷	22	142	282	310	467	601	800	891	966	695	1.276	6.452
	40,74 %	49,31 %	60,00 %	67,54 %	77,96 %	81,77 %	87,43 %	88,66 %	90,87 %	92,67 %	95,51 %	84,08 %
davon IVH Grad I	6	24	42	37	49	45	59	72	65	43	49	491
	11,11 %	8,33 %	8,94 %	8,06 %	8,18 %	6,12 %	6,45 %	7,16 %	6,11 %	5,73 %	3,67 %	6,40 %
davon IVH Grad II	10	34	46	38	34	39	28	27	15	5	≤3	278
	18,52 %	11,81 %	9,79 %	8,28 %	5,68 %	5,31 %	3,06 %	2,69 %	1,41 %	0,67 %	x %	3,62 %
davon IVH Grad III	6	41	54	43	23	33	14	6	8	4	≤3	235
	11,11 %	14,24 %	11,49 %	9,37 %	3,84 %	4,49 %	1,53 %	0,60 %	0,75 %	0,53 %	x %	3,06 %
davon PVH ³⁸	10	47	46	31	26	17	14	9	9	≤3	6	218
	18,52 %	16,32 %	9,79 %	6,75 %	4,34 %	2,31 %	1,53 %	0,90 %	0,85 %	x %	0,45 %	2,84 %
davon PVL ³⁹	≤3	9	18	19	13	18	22	23	17	7	8	157
	x %	3,13 %	3,83 %	4,14 %	2,17 %	2,45 %	2,40 %	2,29 %	1,60 %	0,93 %	0,60 %	2,05 %

³³ Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde.

© IQTIG 2022 Seite 136 / 147

³⁷ IVH: Intraventrikuläre Hämorrhagie

³⁸ PVH: Periventrikuläre Hämorrhagie

³⁹ PVL: Zystische periventrikuläre Leukomalazie

Ophthalmologische Untersuchung⁴⁰

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

Ophthalmologische Untersuchung nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	91 100,00 %	358 100,00 %	509 100,00 %	497 100,00 %	630 100,00 %	765 100,00 %	960 100,00 %	1.035 100,00 %	1.096 100,00 %	772 100,00 %	1.389 100,00 %	8.102 100,00 %
Kinder stationär versorgt innerhalb der ersten 6 Wochen ⁴²	35 38,46 %	217 60,61 %	347 68,17 %	394 79,28 %	537 85,24 %	668 87,32 %	827 86,15 %	877 84,73 %	693 63,23 %	293 37,95 %	227 16,34 %	5.115 63,13 %
davon ophthalmologische Untersuchung durchgeführt	32 91,43 %	196 90,32 %	322 92,80 %	373 94,67 %	516 96,09 %	639 95,66 %	772 93,35 %	803 91,56 %	627 90,48 %	198 67,58 %	106 46,70 %	4.584 89,62 %

⁴⁰ Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde.

© IQTIG 2022 Seite 137 / 147

⁴² stationär versorgt bis bzw. über den 42. Lebenstag hinaus

Frühgeborenen-Retinopathie (ROP)⁴³

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	91	358	509	497	630	765	960	1.035	1.096	772	1.389	8.102
	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %					
Ophthalmologische	32	196	324	375	521	648	782	862	817	344	278	5.179
Untersuchung durchgeführt	35,16 %	54,75 %	63,65 %	75,45 %	82,70 %	84,71 %	81,46 %	83,29 %	74,54 %	44,56 %	20,01 %	63,92 %
davon keine ROP	6	40	88	136	271	400	549	692	683	310	261	3.436
	18,75 %	20,41 %	27,16 %	36,27 %	52,02 %	61,73 %	70,20 %	80,28 %	83,60 %	90,12 %	93,88 %	66,34 %
davon ROP Stadium 1	8	30	67	91	129	150	163	131	94	26	17	906
	25,00 %	15,31 %	20,68 %	24,27 %	24,76 %	23,15 %	20,84 %	15,20 %	11,51 %	7,56 %	6,12 %	17,49 %
davon ROP Stadium 2	9	52	88	86	93	78	58	29	32	7	0	532
	28,13 %	26,53 %	27,16 %	22,93 %	17,85 %	12,04 %	7,42 %	3,36 %	3,92 %	2,03 %	0,00 %	10,27 %
davon ROP Stadium 3	9	73	79	60	28	19	11	10	7	≤3	0	297
	28,13 %	37,24 %	24,38 %	16,00 %	5,37 %	2,93 %	1,41 %	1,16 %	0,86 %	x %	0,00 %	5,73 %
davon ROP Stadium 4	0	≤3	≤3	≤3	0	0	0	0	≤3	0	0	5
	0,00 %	x %	x %	x %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	x %	0,00 %	0,00 %	0,10 %
davon ROP Stadium 5	0	0	≤3	0	0	≤3	≤3	0	0	0	0	≤3
	0,00 %	0,00 %	x %	0,00 %	0,00 %	x %	x %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	x %

Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde.

© IQTIG 2022 Seite 138 / 147

Hörscreening nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)⁴⁴

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	91 100,00 %	358 100,00 %	509 100,00 %	497 100,00 %	630 100,00 %	765 100,00 %	960 100,00 %	1.035 100,00 %	1.096 100,00 %	772 100,00 %	1.389 100,00 %	8.102 100,00 %
davon Hörscreening im aktuellen Aufenthalt durchgeführt	24 26,37 %	156 43,58 %	283 55,60 %	336 67,61 %	482 76,51 %	623 81,44 %	808 84,17 %	914 88,31 %	991 90,42 %	699 90,54 %	1.243 89,49 %	6.559 80,96 %
davon Hörscreening in einem vorherigen Aufenthalt durchgeführt	≤3 x %	17 4,75 %	23 4,52 %	23 4,63 %	29 4,60 %	36 4,71 %	36 3,75 %	31 3,00 %	29 2,65 %	18 2,33 %	34 2,45 %	277 3,42 %
nach Hause entlassene Kinder	24 26,37 %	136 37,99 %	247 48,53 %	306 61,57 %	460 73,02 %	590 77,12 %	758 78,96 %	882 85,22 %	966 88,14 %	671 86,92 %	1.224 88,12 %	6.264 77,31 %
davon Hörscreening im aktuellen Aufenthalt durchgeführt	22 91,67 %	129 94,85 %	234 94,74 %	287 93,79 %	440 95,65 %	557 94,41 %	726 95,78 %	851 96,49 %	936 96,89 %	654 97,47 %	1.184 96,73 %	6.020 96,10 %
davon Hörscreening in einem vorherigen Aufenthalt durchgeführt	0 0,00 %	5 3,68 %	10 4,05 %	15 4,90 %	18 3,91 %	23 3,90 %	26 3,43 %	23 2,61 %	26 2,69 %	14 2,09 %	24 1,96 %	184 2,94 %

⁴⁴ Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde.

© IQTIG 2022 Seite 139 / 147

Entlassung

In den nachfolgenden Auswertungen werden ausschließlich lebend geborene Kinder mit Geburtsgewicht < 1.500 g berücksichtigt

Entlassung nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	196	411	516	508	635	766	962	1.039	1.098	780	1.402	8.506
	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %
nach Hause entlassen	24	136	247	306	460	590	758	882	966	671	1.224	6.264
	12,24 %	33,09 %	47,87 %	60,24 %	72,44 %	77,02 %	78,79 %	84,89 %	87,98 %	86,03 %	87,30 %	73,64 %
davon mit Sauerstoffbedarf bei Entlassung	7 29,17 %	31 22,79 %	32 12,96 %	21 6,86 %	22 4,78 %	15 2,54 %	9 1,19 %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	5 0,41 %	148 2,36 %
verlegt in andere	15	86	124	98	112	131	159	126	105	76	129	1.162
Klinik/Abteilung	7,65 %	20,92 %	24,03 %	19,29 %	17,64 %	17,10 %	16,53 %	12,13 %	9,56 %	9,74 %	9,20 %	13,66 %
davon mit Sauerstoffbedarf bei Verlegung	11 73,33 %	49 56,98 %	76 61,29 %	39 39,80 %	45 40,18 %	32 24,43 %	28 17,61 %	18 14,29 %	5 4,76 %	6 7,89 %	18 13,95 %	327 28,14 %
verstorben	157	189	140	96	59	42	39	28	25	23	43	1.033
	80,10 %	45,99 %	27,13 %	18,90 %	9,29 %	5,48 %	4,05 %	2,69 %	2,28 %	2,95 %	3,07 %	12,14 %

© IQTIG 2022 Seite 140 / 147

Entlassung nach Geburtsgewicht

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 500 g	500 - 749 g	759 - 999 g	1000 - 1249 g	1250 - 1499 g	Gesamt
Bund (gesamt)						
Gesamt	616	1.350	1.722	1.891	2.927	8.506
	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %
nach Hause entlassen	149	697	1.287	1.587	2.544	6.264
	24,19 %	51,63 %	74,74 %	83,92 %	86,91 %	73,64 %
davon mit Sauerstoffbedarf bei	31	68	34	11	4	148
Entlassung	20,81 %	9,76 %	2,64 %	0,69 %	0,16 %	2,36 %
verlegt in andere Klinik/Abteilung	59	281	283	237	302	1.162
	9,58 %	20,81 %	16,43 %	12,53 %	10,32 %	13,66 %
davon mit Sauerstoffbedarf bei	33	141	92	34	27	327
Verlegung	55,93 %	50,18 %	32,51 %	14,35 %	8,94 %	28,14 %
verstorben	405	366	140	57	65	1.033
	65,75 %	27,11 %	8,13 %	3,01 %	2,22 %	12,14 %

© IQTIG 2022 Seite 141 / 147

Mortalität und Lebenstage nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	196	411	516	508	635	766	962	1.039	1.098	780	1.402	8.506
	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %
verstorben	157	189	140	96	59	42	39	28	25	23	43	1.033
	80,10 %	45,99 %	27,13 %	18,90 %	9,29 %	5,48 %	4,05 %	2,69 %	2,28 %	2,95 %	3,07 %	12,14 %
davon bis 7. Lebenstag	146	140	67	61	41	32	22	19	17	14	27	778
	92,99 %	74,07 %	47,86 %	63,54 %	69,49 %	76,19 %	56,41 %	67,86 %	68,00 %	60,87 %	62,79 %	75,31 %
davon 8 28. Lebenstag	9	32	49	21	11	6	13	4	≤3	4	6	158
	5,73 %	16,93 %	35,00 %	21,88 %	18,64 %	14,29 %	33,33 %	14,29 %	x %	17,39 %	13,95 %	15,30 %
davon nach 28. Lebenstag	≤3	17	24	14	7	4	4	5	5	5	10	97
	x %	8,99 %	17,14 %	14,58 %	11,86 %	9,52 %	10,26 %	17,86 %	20,00 %	21,74 %	23,26 %	9,39 %

© IQTIG 2022 Seite 142 / 147

Mortalität und Lebenstage nach Geburtsgewicht

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 500 g	500 - 749 g	759 - 999 g	1000 - 1249 g	1250 - 1499 g	Gesamt
Bund (gesamt)						
Gesamt	616	1.350	1.722	1.891	2.927	8.506
	100,00 %	100,00 %				
verstorben	405	366	140	57	65	1.033
	65,75 %	27,11 %	8,13 %	3,01 %	2,22 %	12,14 %
davon bis 7. Lebenstag	344	258	90	39	47	778
	84,94 %	70,49 %	64,29 %	68,42 %	72,31 %	75,31 %
davon 8 28. Lebenstag	39	69	32	11	7	158
	9,63 %	18,85 %	22,86 %	19,30 %	10,77 %	15,30 %
davon nach 28. Lebenstag	22	39	18	7	11	97
	5,43 %	10,66 %	12,86 %	12,28 %	16,92 %	9,39 %

© IQTIG 2022 Seite 143 / 147

Mortalität nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen) - Primäraufnahmen⁴⁵

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	196	411	516	507	634	766	960	1.036	1.098	780	1.402	8.499
	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %
Primäraufnahmen	186	355	427	433	553	664	852	933	1.017	718	1.311	7.642
	94,90 %	86,37 %	82,75 %	85,40 %	87,22 %	86,68 %	88,75 %	90,06 %	92,62 %	92,05 %	93,51 %	89,92 %
davon verstorben	156	183	131	91	56	41	38	26	24	21	41	1.000
	83,87 %	51,55 %	30,68 %	21,02 %	10,13 %	6,17 %	4,46 %	2,79 %	2,36 %	2,92 %	3,13 %	13,09 %
davon weiterverlegt	9	52	84	69	85	100	129	97	93	66	103	888
	4,84 %	14,65 %	19,67 %	15,94 %	15,37 %	15,06 %	15,14 %	10,40 %	9,14 %	9,19 %	7,86 %	11,62 %
davon nicht weiterverlegt	177	303	343	364	468	564	723	836	924	652	1.208	6.754
	95,16 %	85,35 %	80,33 %	84,06 %	84,63 %	84,94 %	84,86 %	89,60 %	90,86 %	90,81 %	92,14 %	88,38 %
davon verstorben	156	183	131	91	56	41	38	26	24	21	41	1.000
	88,14 %	60,40 %	38,19 %	25,00 %	11,97 %	7,27 %	5,26 %	3,11 %	2,60 %	3,22 %	3,39 %	14,81 %
davon bis 7. Lebenstag	146	138	66	60	39	31	22	19	16	13	27	769
	93,59 %	75,41 %	50,38 %	65,93 %	69,64 %	75,61 %	57,89 %	73,08 %	66,67 %	61,90 %	65,85 %	76,90 %
davon 8 28.	9	30	44	20	10	6	13	4	≤3	≤3	6	148
Lebenstag	5,77 %	16,39 %	33,59 %	21,98 %	17,86 %	14,63 %	34,21 %	15,38 %	x %	x %	14,63 %	14,80 %
davon nach 28.	≤3	15	21	11	7	4	≤3	≤3	5	5	8	83
Lebenstag	x %	8,20 %	16,03 %	12,09 %	12,50 %	9,76 %	x %	x %	20,83 %	23,81 %	19,51 %	8,30 %

⁴⁵ unter Ausschluss von Kindern mit Aufnahmestatus "sonstiges"

© IQTIG 2022 Seite 144 / 147

Mortalität nach Geburtsgewicht - Primäraufnahmen⁴⁶

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 500 g	500 - 749 g	759 - 999 g	1000 - 1249 g	1250 - 1499 g	Gesamt
Bund (gesamt)						
Gesamt	616	1.348	1.721	1.890	2.924	8.499
	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %
Primäraufnahmen	576	1.157	1.495	1.722	2.692	7.642
	93,51 %	85,83 %	86,87 %	91,11 %	92,07 %	89,92 %
davon verstorben	399	355	129	56	61	1.000
	69,27 %	30,68 %	8,63 %	3,25 %	2,27 %	13,09 %
davon weiterverlegt	41	189	215	186	257	888
	7,12 %	16,34 %	14,38 %	10,80 %	9,55 %	11,62 %
davon nicht weiterverlegt	535	968	1.280	1.536	2.435	6.754
	92,88 %	83,66 %	85,62 %	89,20 %	90,45 %	88,38 %
davon verstorben	399	355	129	56	61	1.000
	74,58 %	36,67 %	10,08 %	3,65 %	2,51 %	14,81 %
davon bis 7. Lebenstag	344	254	87	39	45	769
	86,22 %	71,55 %	67,44 %	69,64 %	73,77 %	76,90 %
davon 8 28. Lebenstag	37	66	28	11	6	148
	9,27 %	18,59 %	21,71 %	19,64 %	9,84 %	14,80 %
davon nach 28. Lebenstag	18	35	14	6	10	83
	4,51 %	9,86 %	10,85 %	10,71 %	16,39 %	8,30 %

⁴⁶ unter Ausschluss von Kindern mit Aufnahmestatus "sonstiges"

© IQTIG 2022 Seite 145 / 147

Mortalität nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen) - Sekundäraufnahmen⁴⁷

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	196	411	516	507	634	766	960	1.036	1.098	780	1.402	8.499
	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %
Sekundäraufnahmen	10	56	89	74	81	102	108	103	81	62	91	857
	5,10 %	13,63 %	17,25 %	14,60 %	12,78 %	13,32 %	11,25 %	9,94 %	7,38 %	7,95 %	6,49 %	10,08 %
davon verstorben	≤3	6	9	5	≤3	≤3	≤3	≤3	≤3	≤3	≤3	33
	x %	10,71 %	10,11 %	6,76 %	x %	3,85 %						
davon weiterverlegt	6	34	40	29	27	31	29	29	12	10	26	273
	60,00 %	60,71 %	44,94 %	39,19 %	33,33 %	30,39 %	26,85 %	28,16 %	14,81 %	16,13 %	28,57 %	31,86 %
davon nicht weiterverlegt	4	22	49	45	54	71	79	74	69	52	65	584
	40,00 %	39,29 %	55,06 %	60,81 %	66,67 %	69,61 %	73,15 %	71,84 %	85,19 %	83,87 %	71,43 %	68,14 %
davon verstorben	≤3	6	9	5	≤3	≤3	≤3	≤3	≤3	≤3	≤3	33
	x %	27,27 %	18,37 %	11,11 %	x %	5,65 %						
davon bis 7. Lebenstag	0	≤3	≤3	≤3	≤3	≤3	0	0	≤3	≤3	0	9
	0,00 %	x %	x %	x %	x %	x %	0,00 %	0,00 %	x %	x %	0,00 %	27,27 %
davon 8 28.	0	≤3	5	≤3	≤3	0	0	0	0	≤3	0	10
Lebenstag	0,00 %	x %	55,56 %	x %	x %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	x %	0,00 %	30,30 %
davon nach 28.	≤3	≤3	≤3	≤3	0	0	≤3	≤3	0	0	≤3	14
Lebenstag	x %	x %	x %	x %	0,00 %	0,00 %	x %	x %	0,00 %	0,00 %	x %	42,42 %

⁴⁷ unter Ausschluss von Kindern mit Aufnahmestatus "sonstiges"

© IQTIG 2022 Seite 146 / 147

Mortalität nach Geburtsgewicht - Sekundäraufnahmen⁴⁸

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 500 g	500 - 749 g	759 - 999 g	1000 - 1249 g	1250 - 1499 g	Gesamt
Bund (gesamt)						
Gesamt	616	1.348	1.721	1.890	2.924	8.499
	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %	100,00 %
Sekundäraufnahmen	40	191	226	168	232	857
	6,49 %	14,17 %	13,13 %	8,89 %	7,93 %	10,08 %
davon verstorben	6	11	11	≤3	4	33
	15,00 %	5,76 %	4,87 %	x %	1,72 %	3,85 %
davon weiterverlegt	18	92	68	50	45	273
	45,00 %	48,17 %	30,09 %	29,76 %	19,40 %	31,86 %
davon nicht weiterverlegt	22	99	158	118	187	584
	55,00 %	51,83 %	69,91 %	70,24 %	80,60 %	68,14 %
davon verstorben	6	11	11	≤3	4	33
	27,27 %	11,11 %	6,96 %	x %	2,14 %	5,65 %
davon bis 7. Lebenstag	0	4	≤3	0	≤3	9
	0,00 %	36,36 %	x %	0,00 %	x %	27,27 %
davon 8 28. Lebenstag	≤3	≤3	4	0	≤3	10
	x %	x %	36,36 %	0,00 %	x %	30,30 %
davon nach 28. Lebenstag	4 66,67 %	36,36 %	4 36,36 %	≤3 x %	≤3 x %	14 42,42 %

⁴⁸ unter Ausschluss von Kindern mit Aufnahmestatus "sonstiges"

© IQTIG 2022 Seite 147 / 147