



Institut für Qualitätssicherung und
Transparenz im Gesundheitswesen

Bericht zum Strukturierten Dialog 2017

Erfassungsjahr 2016. Anhang

Erstellt im Auftrag des
Gemeinsamen Bundesausschusses

Stand: 15. Mai 2018

Impressum

Thema:

Bericht zum Strukturierten Dialog 2017 – Erfassungsjahr 2016. Anhang

Ansprechpartnerin:

Martina Dost

Auftraggeber:

Gemeinsamer Bundesausschuss

Datum der Abgabe:

15. Mai 2018

Herausgeber:

IQTIG – Institut für Qualitätssicherung
und Transparenz im Gesundheitswesen

Katharina-Heinroth-Ufer 1
10787 Berlin

Telefon: (030) 58 58 26-0
Telefax: (030) 58 58 26-999

info@iqtig.org

<https://www.iqtig.org>

Inhaltsverzeichnis

Tabellenverzeichnis.....	7
Redaktionelle Hinweise.....	8
Kommentare in den Kategorien „Sonstiges“	10
1 Karotis-Revaskularisation	11
1.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator.....	11
1.2 Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland.....	12
1.3 Ergebnisse pro Qualitätsindikator.....	14
1.4 Ergebnisse pro Bundesland.....	16
2 Ambulant erworbene Pneumonie.....	18
2.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator.....	18
2.2 Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland.....	19
2.3 Ergebnisse pro Qualitätsindikator.....	20
2.4 Ergebnisse pro Bundesland.....	21
3 Herzschrittmacherversorgung: Herzschrittmacher-Implantation.....	23
3.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator.....	23
3.2 Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland.....	25
3.3 Ergebnisse pro Qualitätsindikator.....	26
3.4 Ergebnisse pro Bundesland.....	28
4 Herzschrittmacherversorgung: Herzschrittmacher-Aggregatwechsel.....	30
4.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator.....	30
4.2 Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland.....	31
4.3 Ergebnisse pro Qualitätsindikator.....	32
4.4 Ergebnisse pro Bundesland.....	33
5 Herzschrittmacherversorgung: Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/ - Explantation	35
5.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator.....	35
5.2 Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland.....	36
5.3 Ergebnisse pro Qualitätsindikator.....	37
5.4 Ergebnisse pro Bundesland.....	38

6	Implantierbare Defibrillatoren – Implantation	40
6.1	Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator.....	40
6.2	Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland.....	41
6.3	Ergebnisse pro Qualitätsindikator.....	42
6.4	Ergebnisse pro Bundesland.....	43
7	Implantierbare Defibrillatoren – Aggregatwechsel.....	45
7.1	Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator.....	45
7.2	Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland.....	46
7.3	Ergebnisse pro Qualitätsindikator.....	47
7.4	Ergebnisse pro Bundesland.....	48
8	Implantierbare Defibrillatoren – Revision/Systemwechsel/Explantation.....	50
8.1	Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator.....	50
8.2	Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland.....	51
8.3	Ergebnisse pro Qualitätsindikator.....	52
8.4	Ergebnisse pro Bundesland.....	53
9	Koronarchirurgie, isoliert	55
9.1	Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator.....	55
9.2	Ergebnisse pro Qualitätsindikator.....	56
10	Aortenklappenchirurgie, isoliert (Konventionell chirurgisch)	57
10.1	Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator.....	57
10.2	Ergebnisse pro Qualitätsindikator.....	58
11	Aortenklappenchirurgie, isoliert (Kathetergestützt).....	59
11.1	Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator.....	59
11.2	Ergebnisse pro Qualitätsindikator.....	60
12	Kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie	61
12.1	Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator.....	61
12.2	Ergebnisse pro Qualitätsindikator.....	62
13	Herztransplantation und Herzunterstützungssysteme	63
13.1	Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator.....	63
13.2	Ergebnisse pro Qualitätsindikator.....	65
14	Lungen- und Herz-Lungentransplantation	68
14.1	Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator.....	68

14.2	Ergebnisse pro Qualitätsindikator.....	69
15	Lebertransplantation.....	70
15.1	Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator.....	70
15.2	Ergebnisse pro Qualitätsindikator.....	71
16	Leberlebendspende.....	73
16.1	Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator.....	73
16.2	Ergebnisse pro Qualitätsindikator.....	75
17	Nierentransplantation.....	78
17.1	Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator.....	78
17.2	Ergebnisse pro Qualitätsindikator.....	80
18	Nierenlebendspende.....	83
18.1	Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator.....	83
18.2	Ergebnisse pro Qualitätsindikator.....	85
19	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation.....	88
19.1	Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator.....	88
19.2	Ergebnisse pro Qualitätsindikator.....	89
20	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien).....	91
20.1	Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator.....	91
20.2	Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland.....	92
20.3	Ergebnisse pro Qualitätsindikator.....	94
20.4	Ergebnisse pro Bundesland.....	96
21	Mammachirurgie.....	98
21.1	Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator.....	98
21.2	Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland.....	99
21.3	Ergebnisse pro Qualitätsindikator.....	100
21.4	Ergebnisse pro Bundesland.....	102
22	Geburtshilfe.....	104
22.1	Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator.....	104
22.2	Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland.....	105
22.3	Ergebnisse pro Qualitätsindikator.....	107
22.4	Ergebnisse pro Bundesland.....	109

23	Neonatologie	111
23.1	Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator.....	111
23.2	Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland.....	112
23.3	Ergebnisse pro Qualitätsindikator.....	114
23.4	Ergebnisse pro Bundesland.....	116
24	Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung.....	118
24.1	Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator.....	118
24.2	Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland.....	119
24.3	Ergebnisse pro Qualitätsindikator.....	121
24.4	Ergebnisse pro Bundesland.....	123
25	Hüftendoprothesenversorgung.....	125
25.1	Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator.....	125
25.2	Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland.....	127
25.3	Ergebnisse pro Qualitätsindikator.....	128
25.4	Ergebnisse pro Bundesland.....	131
26	Knieendoprothesenversorgung.....	133
26.1	Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator.....	133
26.2	Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland.....	134
26.3	Ergebnisse pro Qualitätsindikator.....	136
26.4	Ergebnisse pro Bundesland.....	138
27	Pflege: Dekubitusprophylaxe	140
27.1	Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator.....	140
27.2	Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland.....	140
27.3	Ergebnisse pro Qualitätsindikator.....	142
27.4	Ergebnisse pro Bundesland.....	143

Tabellenverzeichnis

Tabelle 1: Einstufungsschema für Rechnerische Auffälligkeiten nach Abschluss des Strukturierten Dialogs.....	8
---	---

Redaktionelle Hinweise

Im vorliegenden Anhang zum Bericht werden die Ergebnisse und Maßnahmen des Strukturierten Dialogs des Erfassungsjahres 2016 ausführlich dargestellt.

Für alle QS-Verfahren werden die Ergebnisse sowie die durchgeführten Maßnahmen pro Qualitätsindikator in jeweils einer Tabelle ausgewiesen.

Zusätzlich werden für die indirekten QS-Verfahren folgende Tabellen aufgeführt:

- Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland
- Ergebnisse pro Bundesland

Die Ergebnisse des QS-Verfahrens *Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation* werden aufgrund sehr geringer Fallzahlen kumuliert über zwei Jahre dargestellt.

Folgende Kategorien wurden in den Ergebnistabellen angewendet.

Tabelle 1: Einstufungsschema für Rechnerische Auffälligkeiten nach Abschluss des Strukturierten Dialogs

Kategorie	Einstufung	Ziffer	Begründung
N	Bewertung nicht vorgesehen	01	Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind
		02	Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert
		99	Sonstiges (im Kommentar erläutert)
R	Ergebnis liegt im Referenzbereich	10	Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
H	Einrichtung auf rechnerisch auffälliges Ergebnis hingewiesen	20	Aufforderung an das einrichtungsinterne Qualitätsmanagement zur Analyse der rechnerischen Auffälligkeit
		99	Sonstiges (im Kommentar erläutert)
U	Bewertung nach Strukturiertem Dialog als qualitativ unauffällig	30	Korrekte Dokumentation wird bestätigt (Datenvalidierung)
		31	Besondere klinische Situation
		32	Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle
		33	Kein Hinweis auf Mängel der med. Qualität (vereinzelte Dokumentationsprobleme)
		99	Sonstiges (im Kommentar erläutert)
A	Bewertung nach Strukturiertem Dialog als qualitativ auffällig	40	Fehlerhafte Dokumentation wird bestätigt (Datenvalidierung)
		41	Hinweise auf Struktur- und Prozessmängel

Kategorie	Einstufung	Ziffer	Begründung
		42	Keine (ausreichend erklärenden) Gründe für die rechnerische Auffälligkeit benannt
		99	Sonstiges (im Kommentar erläutert)
D	Bewertung nicht möglich wegen fehlerhafter Dokumentation	50	Unvollständige oder falsche Dokumentation
		51	Softwareprobleme haben eine falsche Dokumentation verursacht
		99	Sonstiges (im Kommentar erläutert)
S	Sonstiges	90	Verzicht auf Maßnahmen im Strukturierten Dialog
		91	Strukturierter Dialog noch nicht abgeschlossen
		99	Sonstiges (im Kommentar erläutert)

Die Hinweiskategorien H20 und H99 sind in den Ergebnistabellen nicht weiter unterteilt worden, die Gesamtanzahl der versendeten Hinweise ist in den Maßnahmentabellen aufgeführt. Die Anzahl der gewählten Maßnahme „Hinweise“ ist nicht gleichzusetzen mit der Summe der Einstufungsoptionen aus H20 und H99. Es wurden teilweise Hinweise zu rechnerischen Auffälligkeiten versendet, die abschließend mit einer der Kategorien U, A oder S eingestuft wurden.

Kommentare in den Kategorien „Sonstiges“

Beispielhafte Auflistung der Kommentare in den Kategorien „Sonstiges“:

N99 – Bewertung nicht vorgesehen – Sonstiges (im Kommentar erläutert)

- Diese Einstufung wurde im Erfassungsjahr 2016 nicht vergeben.

H99 – Einrichtung auf rechnerisch auffälliges Ergebnis hingewiesen – Sonstiges (im Kommentar erläutert)

- Anwendung der Ein-Fall-Regel gemäß Empfehlung der Projektgruppe Leitfaden.
- Anwendung einer Regel gemäß Empfehlung der Projektgruppe Leitfaden.
- Die Fachgruppe macht Sie darauf aufmerksam, dass Ihr Ergebnis im Verfahrensjahr 2016 für diesen Follow-up-Indikator rechnerisch auffällig ist. Bitte nehmen Sie das Ergebnis zum Anlass, die rechnerische Auffälligkeit einrichtungsintern zu analysieren.

U99 – Bewertung nach Strukturiertem Dialog als qualitativ unauffällig – Sonstiges (im Kommentar erläutert)

- Standortproblematik – entlassender Standort nicht Leistungserbringer
- sehr geringe Fallzahl, besondere klinische Situation
- Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle.

A99 – Bewertung nach Strukturiertem Dialog als qualitativ auffällig – Sonstiges (im Kommentar erläutert)

- Sowohl Dokumentationsfehler als auch Mängel der Struktur- und Prozessqualität und begründete Einzelfälle haben das rechnerisch auffällige Ergebnis verursacht.
- Die Klinik hat sich selber kritisch mit dem Ergebnis auseinandergesetzt und bereits Verbesserungspotentiale umgesetzt.
- Trotz guter Maßnahmenplanung ist die Umsetzung fraglich, da keine Ergebnisverbesserung eingetreten ist.

D99 – Bewertung nicht möglich wegen fehlerhafter Dokumentation – Sonstiges (im Kommentar erläutert)

- Doppelt gelieferte Datensätze können die Auswertungen der Klinik systematisch beeinflussen. Daher ist eine Bewertung der Ergebnisse nicht möglich.
- Wiederholt massive Dokumentationsprobleme die laut Aussage der Klinik ab dem 4.Quartal 2016 behoben wurden.
- Das Ergebnis hat sich im Vergleich zum Vorjahr deutlich verbessert.

S99 – Sonstiges (im Kommentar erläutert)

- Alle in diesem Jahr betrachteten Fälle wurden bereits in den Strukturierten Dialogen der letzten Jahre bewertet.
- Da mit dem Krankenhaus im Dezember 2016 ein Kollegiales Gespräch durchgeführt wurde und die Umsetzung der besprochenen Maßnahmen kaum Einfluss auf die Ergebnisse in 2016 haben konnte, wurde die Einstufung Sonstiges vorgenommen.
- Die Klinik ist zwischenzeitlich geschlossen.

1 Karotis-Revaskularisation

1.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator

Karotis-Revaskularisation (10n2-KAROT)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maß- nahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
		n	%	n	%	Hinweis		Stellung- nahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Ziel- vereinbarung	
						n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/Auffälligkeitskriterium																	
QI-ID 603: Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch	557	38	6,8	0	0,0	17	44,7	21	55,3	0	0,0	1	2,6	0	0,0	1	2,6
QI-ID 604: Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch	548	10	1,8	0	0,0	5	50,0	5	50,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 52240: Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei offen-chirurgischer Karotis-Revaskularisation bei asymptomatischer Karotisstenose als Simultaneingriff mit aortokoronarer Bypassoperation	118	15	12,7	0	0,0	0	0,0	15	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 11704: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen - offen-chirurgisch	605	55	9,1	0	0,0	22	40,0	33	60,0	0	0,0	1	1,8	0	0,0	2	3,6
QI-ID 11724: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an schweren Schlaganfällen oder Todesfällen - offen-chirurgisch	605	49	8,1	0	0,0	19	38,8	30	61,2	0	0,0	1	2,0	0	0,0	1	2,0
QI-ID 51437: Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt	349	35	10	0	0,0	10	28,6	25	71,4	0	0,0	2	5,7	0	0,0	2	5,7

Karotis-Revaskularisation (10n2-KAROT)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maß- nahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellung- nahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Ziel- vereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/Auffälligkeitskriterium																	
QI-ID 51443: Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt	301	9	3	0	0,0	2	22,2	7	77,8	0	0,0	1	11,1	0	0,0	1	11,1
QI-ID 51873: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen - kathetergestützt	408	34	8,3	0	0,0	8	23,5	26	76,5	0	0,0	2	5,9	0	0,0	1	2,9
QI-ID 51865: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an schweren Schlaganfällen oder Todesfällen - kathetergestützt	408	23	5,6	0	0,0	3	13,0	20	87,0	0	0,0	1	4,3	0	0,0	1	4,3
Gesamt	3.899	268	6,9	0	0	86	32,1	182	67,9	0	0	9	3,4	0	0	9	3,4

1.2 Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland

Karotis-Revaskularisation (10n2-KAROT)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Ziel- vereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bundesland																	
Baden-Württemberg	373	21	5,6	0	0,0	0	0,0	21	100,0	0	0,0	1	4,8	0	0,0	1	4,8
Bayern	515	29	5,6	0	0,0	21	72,4	8	27,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Berlin	163	13	8,0	0	0,0	12	92,3	1	7,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0

Kardis-Revaskularisation (10n2-KAROT)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Ziel- vereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Brandenburg	142	10	7,0	0	0,0	0	0,0	10	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bremen	37	7	18,9	0	0,0	0	0,0	7	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	126	8	6,3	0	0,0	6	75,0	2	25,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hessen	282	13	4,6	0	0,0	3	23,1	10	76,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Mecklenburg-Vorpommern	117	3	2,6	0	0,0	0	0,0	3	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Niedersachsen	321	36	11,2	0	0,0	0	0,0	36	100,0	0	0,0	8	22,2	0	0,0	7	19,4
Nordrhein-Westfalen	878	73	8,3	0	0,0	39	53,4	34	46,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,4
Rheinland-Pfalz	204	12	5,9	0	0,0	2	16,7	10	83,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Saarland	63	1	1,6	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	205	11	5,4	0	0,0	0	0,0	11	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen-Anhalt	151	15	9,9	0	0,0	1	6,7	14	93,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Schleswig-Holstein	198	9	4,5	0	0,0	0	0,0	9	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Thüringen	124	7	5,6	0	0,0	2	28,6	5	71,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	3.899	268	6,9	0	0,0	86	32,1	182	67,9	0	0,0	9	3,4	0	0,0	9	3,4

1.3 Ergebnisse pro Qualitätsindikator

Qualitätsindikator	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis H20 + H99
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
QI-ID 603: Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch	38	4	0	0	0	0	0	0	0	2	7	10	0	19	2	0	0	2	0	0	0	0	17
QI-ID 604: Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch	10	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	4	1	0	0	1	0	0	0	0	5
QI-ID 52240: Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei offen-chirurgischer Karotis-Revaskularisation bei asymptomatischer Karotisstenose als Simultaneingriff mit aortokoronarer Bypassoperation	15	6	1	2	0	0	2	0	0	1	11	1	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 11704: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen - offen-chirurgisch	55	7	2	10	0	0	10	1	0	1	18	1	1	21	1	1	0	2	0	0	0	0	22
QI-ID 11724: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an schweren Schlaganfällen oder Todesfällen - offen-chirurgisch	49	4	1	5	0	0	5	0	0	3	21	1	0	25	0	0	0	0	0	0	0	0	19

Qualitätsindikator	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis H20 + H99
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
QI-ID 51437: Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt	35	10	2	0	1	0	1	0	0	0	11	7	0	18	6	0	0	6	0	0	0	0	10
QI-ID 51443: Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt	9	3	1	0	0	0	0	0	0	0	4	2	0	6	1	0	0	1	0	0	0	0	2
QI-ID 51873: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen - kathetergestützt	34	6	1	4	0	0	4	1	0	2	19	1	0	22	0	0	0	0	0	0	0	0	8
QI-ID 51865: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an schweren Schlaganfällen oder Todesfällen - kathetergestützt	23	5	0	3	2	0	5	0	0	1	14	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Gesamt	268	48	8	24	3	0	27	2	0	10	106	26	1	143	11	1	0	12	0	0	0	0	86

1.4 Ergebnisse pro Bundesland

Karotis- Revaskularisation (10n2-KAROT)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig						Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges						Hinweis			
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Baden-Württemberg	21	8	38,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	10	47,6	2	9,5	0	0,0	1	4,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bayern	29	2	6,9	0	0,0	0	0,0	1	3,4	3	10,3	1	3,4	0	0,0	1	3,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	21	72,4
Berlin	13	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	7,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	12	92,3
Brandenburg	10	3	30,0	0	0,0	0	0,0	3	30,0	2	20,0	1	10,0	0	0,0	1	10,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bremen	7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	57,1	1	14,3	0	0,0	2	28,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	25,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	75,0
Hessen	13	3	23,1	1	7,7	0	0,0	0	0,0	5	38,5	1	7,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	23,1
Mecklenburg- Vorpommern	3	1	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	33,3	1	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Niedersachsen	36	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,8	32	88,9	3	8,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Nordrhein-Westfalen	73	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	6,8	19	26,0	4	5,5	1	1,4	4	5,5	1	1,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	39	53,4
Rheinland-Pfalz	12	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	9	75,0	0	0,0	0	0,0	1	8,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	16,7
Saarland	1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	11	4	36,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	27,3	4	36,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen-Anhalt	15	0	0,0	2	13,3	0	0,0	0	0,0	8	53,3	4	26,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	6,7

Karotis- Revaskularisation (10n2-KAROT)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig						Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges						Hinweis					
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99			
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Schleswig-Holstein	9	3	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	33,3	3	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Thüringen	7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	71,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	28,6
Gesamt	268	24	9,0	3	1,1	0	0,0	10	3,7	106	39,6	26	9,7	1	0,4	11	4,1	1	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	86	32,1		

2 Ambulant erworbene Pneumonie

2.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator

Ambulant erworbene Pneumonie (PNEU)	Indikatoregebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/Auffälligkeitskriterium																	
QI-ID 2005: Erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme	1.450	129	8,9	1	0,8	54	41,9	74	57,4	0	0,0	4	3,1	0	0,0	11	8,5
QI-ID 2009: Antimikrobielle Therapie innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (nicht aus anderem Krankenhaus)	1.433	170	11,9	1	0,6	65	38,2	104	61,2	0	0,0	5	2,9	0	0,0	18	10,6
QI-ID 2012: Frühmobilisation innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme bei Risikoklasse 1 (CRB-65-Index = 0)	1.347	191	14,2	0	0,0	104	54,5	87	45,5	0	0,0	2	1,0	0	0,0	4	2,1
QI-ID 2013: Frühmobilisation innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme bei Risikoklasse 2 (CRB-65-Index = 1 oder 2)	1.407	271	19,3	0	0,0	117	43,2	154	56,8	0	0,0	6	2,2	0	0,0	19	7,0
QI-ID 2028: Vollständige Bestimmung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung	1.426	310	21,7	0	0,0	129	41,6	181	58,4	0	0,0	8	2,6	2	0,6	22	7,1
QI-ID 50778: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen	1.450	96	6,6	0	0,0	17	17,7	79	82,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	7,3
QI-ID 50722: Bestimmung der Atemfrequenz bei Aufnahme	1.447	294	20,3	1	0,3	108	36,7	185	62,9	0	0,0	7	2,4	0	0,0	31	10,5
Gesamt	9.960	1.461	14,7	3	0,2	594	40,7	864	59,1	0	0	32	2,2	2	0,1	112	7,7

2.2 Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland

Ambulant erworbene Pneumonie (PNEU)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
		n	%	n	%	Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
						n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bundesland																	
Baden-Württemberg	1.070	135	12,6	0	0,0	87	64,4	48	35,6	0	0,0	16	11,9	0	0,0	14	10,4
Bayern	1.623	296	18,2	0	0,0	149	50,3	147	49,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Berlin	438	72	16,4	0	0,0	50	69,4	22	30,6	0	0,0	3	4,2	1	1,4	3	4,2
Brandenburg	350	66	18,9	0	0,0	0	0,0	66	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bremen	70	17	24,3	0	0,0	0	0,0	17	100,0	0	0,0	1	5,9	0	0,0	1	5,9
Hamburg	182	25	13,7	0	0,0	9	36,0	16	64,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hessen	700	55	7,9	0	0,0	32	58,2	23	41,8	0	0,0	3	5,5	0	0,0	2	3,6
Mecklenburg-Vorpommern	219	37	16,9	0	0,0	8	21,6	29	78,4	0	0,0	6	16,2	0	0,0	0	0,0
Niedersachsen	884	168	19,0	0	0,0	36	21,4	132	78,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	33	19,6
Nordrhein-Westfalen	2.310	241	10,4	0	0,0	85	35,3	156	64,7	0	0,0	2	0,8	1	0,4	58	24,1
Rheinland-Pfalz	582	103	17,7	0	0,0	45	43,7	58	56,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Saarland	163	12	7,4	0	0,0	0	0,0	12	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	497	72	14,5	0	0,0	17	23,6	55	76,4	0	0,0	1	1,4	0	0,0	1	1,4
Sachsen-Anhalt	305	81	26,6	3	3,7	42	51,9	36	44,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Schleswig-Holstein	300	41	13,7	0	0,0	12	29,3	29	70,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Thüringen	267	40	15,0	0	0,0	22	55,0	18	45,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	9.960	1.461	14,7	3	0,2	594	40,7	864	59,1	0	0,0	32	2,2	2	0,1	112	7,7

2.3 Ergebnisse pro Qualitätsindikator

Ambulant erworbene Pneumonie (PNEU)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
QI-ID 2005: Erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme	129	48	25	15	2	1	18	2	0	4	16	17	2	39	15	0	0	15	1	0	3	4	53
QI-ID 2009: Antimikrobielle Therapie innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (nicht aus anderem Krankenhaus)	170	76	39	31	3	1	35	9	3	12	31	12	2	57	7	0	0	7	1	0	5	6	65
QI-ID 2012: Frühmobilisation innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme bei Risikoklasse 1 (CRB-65-Index = 0)	191	72	33	12	2	1	15	0	0	2	29	23	0	54	15	0	1	16	0	0	3	3	103
QI-ID 2013: Frühmobilisation innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme bei Risikoklasse 2 (CRB-65-Index = 1 oder 2)	271	142	75	32	7	2	41	5	1	6	40	25	3	74	35	0	3	38	0	0	1	1	117
QI-ID 2028: Vollständige Bestimmung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung	310	161	94	76	8	5	89	28	9	2	32	19	4	57	31	0	0	31	0	0	5	5	128
QI-ID 50778: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen	96	26	0	5	4	0	9	0	0	15	40	2	3	60	4	0	0	4	0	0	6	6	17
QI-ID 50722: Bestimmung der Atemfrequenz bei Aufnahme	294	156	93	81	5	3	89	22	7	8	28	18	4	58	31	0	0	31	1	0	8	9	107
Gesamt	1.461	681	359	252	31	13	296	66	20	49	216	116	18	399	138	0	4	142	3	0	31	34	590

2.4 Ergebnisse pro Bundesland

Ambulant erworbene Pneumonie (PNEU)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig						Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges						Hin- weis			
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Baden-Württemberg	135	29	21,5	3	2,2	0	0,0	3	2,2	3	2,2	1	0,7	0	0,0	12	8,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,7	83	61,5
Bayern	296	51	17,2	15	5,1	0	0,0	14	4,7	31	10,5	10	3,4	0	0,0	22	7,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	1,4	149	50,3
Berlin	72	6	8,3	0	0,0	0	0,0	3	4,2	11	15,3	0	0,0	0	0,0	2	2,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	50	69,4
Brandenburg	66	7	10,6	3	4,5	2	3,0	0	0,0	34	51,5	1	1,5	5	7,6	14	21,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bremen	17	10	58,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	11,8	0	0,0	0	0,0	5	29,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	25	3	12,0	1	4,0	0	0,0	0	0,0	8	32,0	0	0,0	0	0,0	3	12,0	0	0,0	1	4,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	9	36,0
Hessen	55	11	20,0	1	1,8	1	1,8	0	0,0	1	1,8	5	9,1	0	0,0	2	3,6	0	0,0	2	3,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	32	58,2
Mecklenburg- Vorpommern	37	10	27,0	0	0,0	7	18,9	0	0,0	6	16,2	3	8,1	1	2,7	2	5,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	21,6
Niedersachsen	168	49	29,2	2	1,2	0	0,0	7	4,2	51	30,4	17	10,1	0	0,0	6	3,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	36	21,4
Nordrhein-Westfalen	241	32	13,3	3	1,2	0	0,0	9	3,7	34	14,1	29	12,0	0	0,0	31	12,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	18	7,5	85	35,3
Rheinland-Pfalz	103	11	10,7	3	2,9	0	0,0	3	2,9	13	12,6	12	11,7	0	0,0	16	15,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	45	43,7
Saarland	12	4	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	50,0	2	16,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	72	14	19,4	0	0,0	3	4,2	3	4,2	0	0,0	15	20,8	8	11,1	3	4,2	0	0,0	1	1,4	0	0,0	0	0,0	8	11,1	17	23,6
Sachsen-Anhalt	81	7	8,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	8,6	9	11,1	0	0,0	13	16,0	0	0,0	0	0,0	3	3,7	0	0,0	0	0,0	42	51,9

Ambulant erworbene Pneumonie (PNEU)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig						Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges						Hin- weis					
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99			
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Schleswig-Holstein	41	1	2,4	0	0,0	0	0,0	7	17,1	8	19,5	9	22,0	4	9,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	12	29,3
Thüringen	40	7	17,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,5	3	7,5	0	0,0	7	17,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	22	55,0
Gesamt	1.461	252	17,2	31	2,1	13	0,9	49	3,4	216	14,8	116	7,9	18	1,2	138	9,4	0	0,0	4	0,3	3	0,2	0	0,0	31	2,1	590	40,4		

3 Herzschrittmacherversorgung: Herzschrittmacher-Implantation

3.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator

Herzschrittmacher-Implantation (09n1-HSM-IMPL)	Indikatorergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/ Auffälligkeitskriterium																	
QI-ID 54139: Leitlinienkonforme Indikation bei bradykarden Herzrhythmusstörungen	1.106	498	45	0	0,0	219	44,0	279	56,0	0	0,0	6	1,2	0	0,0	71	14,3
QI-ID 54140: Leitlinienkonforme Systemwahl	1.099	98	8,9	0	0,0	42	42,9	56	57,1	0	0,0	1	1,0	0	0,0	4	4,1
QI-ID 54143: Systeme 3. Wahl	1.099	17	1,5	0	0,0	11	64,7	6	35,3	0	0,0	1	5,9	0	0,0	1	5,9
QI-ID 52128: Eingriffsdauer	1.103	80	7,3	0	0,0	39	48,8	41	51,3	0	0,0	4	5,0	0	0,0	14	17,5
QI-ID 10117: Dosis-Flächen-Produkt	1.103	96	8,7	0	0,0	40	41,7	56	58,3	0	0,0	3	3,1	0	0,0	9	9,4
QI-ID 52305: Qualitätsindex zu akzeptablen Reizschwellen und Signalamplituden bei intraoperativen Messungen	1.104	81	7,3	0	0,0	49	60,5	32	39,5	0	0,0	1	1,2	0	0,0	1	1,2
QI-ID 1103: Chirurgische Komplikationen	1.108	150	13,5	2	1,3	81	54,0	67	44,7	0	0,0	2	1,3	0	0,0	9	6,0
QI-ID 52311: Sondendislokation oder -dysfunktion	1.108	197	17,8	2	1,0	82	41,6	113	57,4	0	0,0	9	4,6	0	0,0	24	12,2

Herzschrittmacher-Implantation (09n1-HSM-IMPL)	Indikatoregebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
QI-ID 51191: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen	1.108	76	6,9	0	0,0	18	23,7	58	76,3	0	0,0	1	1,3	0	0,0	3	3,9
QI-ID 2190: Herzschrittmacher-Implantationen ohne Laufzeit des alten Herzschrittmacher-Aggregats unter 4 Jahren bei Ein- und Zweikammersystemen	821	70	8,5	0	0,0	69	98,6	1	1,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 2191: Herzschrittmacher-Implantationen ohne Hardwareproblem (Aggregat und/oder Sonde) als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb von 8 Jahren	823	35	4,3	0	0,0	34	97,1	1	2,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 2194: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an prozedurassoziierten Problemen (Sonden- bzw. Taschenproblemen) als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres	819	44	5,4	0	0,0	43	97,7	1	2,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 2195: Herzschrittmacher-Implantationen ohne Infektion oder Aggregatperforation als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres	824	92	11,2	0	0,0	92	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	13.225	1.534	11,6	4	0,3	819	53,4	711	46,3	0	0	28	1,8	0	0	136	8,9

3.2 Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland

Herzschrittmacher- Implantation (09n1-HSM-IMPL)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maß- nahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Baden-Württemberg	1.426	166	11,6	0	0,0	101	60,8	65	39,2	0	0,0	4	2,4	0	0,0	7	4,2
Bayern	1.644	223	13,6	0	0,0	172	77,1	51	22,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Berlin	452	68	15,0	0	0,0	48	70,6	20	29,4	0	0,0	4	5,9	0	0,0	0	0,0
Brandenburg	455	40	8,8	0	0,0	31	77,5	9	22,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bremen	104	13	12,5	0	0,0	0	0,0	13	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	273	29	10,6	0	0,0	20	69,0	9	31,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hessen	950	90	9,5	0	0,0	62	68,9	28	31,1	0	0,0	5	5,6	0	0,0	4	4,4
Mecklenburg- Vorpommern	363	50	13,8	0	0,0	19	38,0	31	62,0	0	0,0	5	10,0	0	0,0	0	0,0
Niedersachsen	887	103	11,6	0	0,0	5	4,9	98	95,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	24	23,3
Nordrhein-Westfalen	3.566	406	11,4	0	0,0	175	43,1	231	56,9	0	0,0	7	1,7	0	0,0	95	23,4
Rheinland-Pfalz	871	129	14,8	0	0,0	82	63,6	47	36,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	2,3
Saarland	208	22	10,6	0	0,0	7	31,8	15	68,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	733	65	8,9	0	0,0	30	46,2	35	53,8	0	0,0	3	4,6	0	0,0	3	4,6
Sachsen-Anhalt	468	54	11,5	4	7,4	33	61,1	17	31,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Schleswig-Holstein	390	35	9,0	0	0,0	11	31,4	24	68,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Thüringen	435	41	9,4	0	0,0	23	56,1	18	43,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	13.225	1.534	11,6	4	0,3	819	53,4	711	46,3	0	0,0	28	1,8	0	0,0	136	8,9

3.3 Ergebnisse pro Qualitätsindikator

Herzschrittmacher-Implantation (09n1-HSM-IMPL)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges			Hinweis	
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99		Gesamt
Qualitätsindikator																							
QI-ID 54139: Leitlinienkonforme Indikation bei bradykarden Herzrhythmusstörungen	498	52	1	23	9	11	43	2	0	5	69	71	7	152	74	0	0	74	0	0	11	11	218
QI-ID 54140: Leitlinienkonforme Systemwahl	98	18	0	5	3	1	9	0	0	5	26	10	1	42	2	0	0	2	0	0	3	3	42
QI-ID 54143: Systeme 3. Wahl	17	0	0	1	0	0	1	0	0	1	4	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	11
QI-ID 52128: Eingriffsdauer	80	35	9	25	2	0	27	2	1	3	8	0	2	13	0	0	0	0	0	0	1	1	39
QI-ID 10117: Dosis-Flächen-Produkt	96	0	0	28	2	0	30	0	0	3	2	2	3	10	12	1	1	14	0	0	2	2	40
QI-ID 52305: Qualitätsindex zu akzeptablen Reizschwellen und Signalamplituden bei intraoperativen Messungen	81	15	6	12	0	2	14	2	0	2	6	6	0	14	0	0	2	2	0	0	2	2	49
QI-ID 1103: Chirurgische Komplikationen	150	46	20	14	2	0	16	2	0	1	43	2	1	47	1	0	1	2	2	0	2	4	81
QI-ID 52311: Sondendislokation oder -dysfunktion	197	80	40	38	2	1	41	12	1	3	61	0	0	64	1	0	1	2	2	0	6	8	82

Herzschrittmacher-Implantation (09n1-HSM-IMPL)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges			Hinweis	
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99		Gesamt
Qualitätsindikator																							
QI-ID 51191: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen	76	11	1	3	0	0	3	0	0	1	50	0	1	52	0	0	0	0	0	0	4	4	17
QI-ID 2190: Herzschrittmacher-Implantationen ohne Laufzeit des alten Herzschrittmacher-Aggregats unter 4 Jahren bei Ein- und Zweikammersystemen	70	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	69
QI-ID 2191: Herzschrittmacher-Implantationen ohne Hardwareproblem (Aggregat und/oder Sonde) als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb von 8 Jahren	35	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	33
QI-ID 2194: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an prozedurassoziierten Problemen (Sonden- bzw. Taschenproblemen) als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres	44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	42
QI-ID 2195: Herzschrittmacher-Implantationen ohne Infektion oder Aggregatperforation als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres	92	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	91
Gesamt	1.534	257	77	149	20	15	184	20	2	26	270	91	15	402	91	1	5	97	4	0	33	37	814

3.4 Ergebnisse pro Bundesland

Herzschrittmacher- Implantation (09n1-HSM-IMPL)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig						Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges						Hinweis			
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91				S99	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Baden- Württemberg	166	16	9,6	4	2,4	0	0,0	1	0,6	28	16,9	12	7,2	0	0,0	2	1,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	1,2	101	60,8
Bayern	223	8	3,6	2	0,9	0	0,0	1	0,4	34	15,2	4	1,8	0	0,0	1	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4	172	77,1
Berlin	68	1	1,5	0	0,0	0	0,0	7	10,3	13	19,1	0	0,0	0	0,0	4	5,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	43	63,2
Brandenburg	40	1	2,5	0	0,0	0	0,0	4	10,0	1	2,5	1	2,5	0	0,0	2	5,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	31	77,5
Bremen	13	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	7,7	7	53,8	2	15,4	0	0,0	1	7,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	15,4	0	0,0
Hamburg	29	2	6,9	1	3,4	0	0,0	3	10,3	3	10,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	20	69,0
Hessen	90	7	7,8	2	2,2	0	0,0	0	0,0	6	6,7	1	1,1	2	2,2	5	5,6	0	0,0	3	3,3	0	0,0	0	0,0	2	2,2	62	68,9
Mecklenburg- Vorpommern	50	6	12,0	0	0,0	4	8,0	0	0,0	14	28,0	6	12,0	1	2,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	19	38,0
Niedersachsen	103	27	26,2	2	1,9	0	0,0	1	1,0	49	47,6	10	9,7	0	0,0	9	8,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	4,9
Nordrhein- Westfalen	406	53	13,1	3	0,7	2	0,5	8	2,0	57	14,0	24	5,9	8	2,0	54	13,3	0	0,0	1	0,2	0	0,0	0	0,0	21	5,2	175	43,1
Rheinland-Pfalz	129	13	10,1	2	1,6	0	0,0	0	0,0	21	16,3	8	6,2	0	0,0	2	1,6	1	0,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	82	63,6
Saarland	22	6	27,3	0	0,0	5	22,7	0	0,0	4	18,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	31,8
Sachsen	65	6	9,2	1	1,5	3	4,6	0	0,0	6	9,2	2	3,1	1	1,5	10	15,4	0	0,0	1	1,5	0	0,0	0	0,0	5	7,7	30	46,2

Herzschrittmacher- Implantation (09n1-HSM-IMPL)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig						Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges						Hinweis			
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99	
Bundesland	n	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Sachsen-Anhalt	54	1	1,9	3	5,6	1	1,9	0	0,0	7	13,0	5	9,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	7,4	0	0,0	0	0,0	33	61,1
Schleswig-Holstein	35	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	15	42,9	6	17,1	3	8,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	11	31,4
Thüringen	41	2	4,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	12,2	10	24,4	0	0,0	1	2,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	23	56,1
Gesamt	1.534	149	9,7	20	1,3	15	1,0	26	1,7	270	17,6	91	5,9	15	1,0	91	5,9	1	0,1	5	0,3	4	0,3	0	0,0	33	2,2	814	53,1

4 Herzschrittmacherversorgung: Herzschrittmacher-Aggregatwechsel

4.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator

Herzschrittmacher-Aggregatwechsel (09n2-HSM-AGGW)	Indikatorergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/Auffälligkeitskriterium																	
QI-ID 210: Eingriffsdauer bis 45 Minuten	959	24	2,5	1	4,2	14	58,3	9	37,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	4,2
QI-ID 52307: Qualitätsindex zur Durchführung intraoperativer Messungen von Reizschwellen und Signalamplituden	960	158	16,5	0	0,0	75	47,5	83	52,5	0	0,0	4	2,5	0	0,0	3	1,9
QI-ID 1096: Chirurgische Komplikationen	959	22	2,3	1	4,5	11	50,0	10	45,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 51398: Sterblichkeit im Krankenhaus	959	36	3,8	0	0,0	0	0,0	36	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	3.837	240	6,3	2	0,8	100	41,7	138	57,5	0	0	4	1,7	0	0	4	1,7

4.2 Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland

Herzschrittmacher- Aggregatwechsel (09n2-HSM-AGGW)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maß- nahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
		n	%	n	%	Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
						n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bundesland																	
Baden-Württemberg	348	24	6,9	0	0,0	13	54,2	11	45,8	0	0,0	1	4,2	0	0,0	0	0,0
Bayern	640	39	6,1	0	0,0	6	15,4	33	84,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Berlin	128	11	8,6	0	0,0	6	54,5	5	45,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Brandenburg	136	16	11,8	0	0,0	6	37,5	10	62,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bremen	28	2	7,1	0	0,0	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	68	2	2,9	0	0,0	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hessen	267	15	5,6	0	0,0	7	46,7	8	53,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Mecklenburg-Vorpommern	98	5	5,1	0	0,0	1	20,0	4	80,0	0	0,0	1	20,0	0	0,0	0	0,0
Niedersachsen	348	25	7,2	0	0,0	16	64,0	9	36,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	4,0
Nordrhein-Westfalen	932	43	4,6	0	0,0	27	62,8	16	37,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	4,7
Rheinland-Pfalz	208	21	10,1	0	0,0	10	47,6	11	52,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	4,8
Saarland	60	2	3,3	0	0,0	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	212	13	6,1	0	0,0	1	7,7	12	92,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen-Anhalt	148	14	9,5	2	14,3	4	28,6	8	57,1	0	0,0	2	14,3	0	0,0	0	0,0
Schleswig-Holstein	104	6	5,8	0	0,0	1	16,7	5	83,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Thüringen	112	2	1,8	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	3.837	240	6,3	2	0,8	100	41,7	138	57,5	0	0,0	4	1,7	0	0,0	4	1,7

4.3 Ergebnisse pro Qualitätsindikator

Herzschrittmacher-Aggregatwechsel (09n2-HSM-AGGW)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges			Hinweis H20 + H99	
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99		Gesamt
Qualitätsindikator																							
QI-ID 210: Eingriffsdauer bis 45 Minuten	24	4	2	0	0	0	0	0	0	1	6	2	0	9	0	0	0	0	1	0	0	1	14
QI-ID 52307: Qualitätsindex zur Durchführung intraoperativer Messungen von Reizschwellen und Signalamplituden	158	72	34	33	3	3	39	11	2	0	13	15	1	29	12	0	1	13	0	0	2	2	75
QI-ID 1096: Chirurgische Komplikationen	22	2	0	0	0	0	0	0	0	0	9	1	0	10	0	0	0	0	1	0	0	1	11
QI-ID 51398: Sterblichkeit im Krankenhaus	36	2	0	0	0	0	0	0	0	1	33	0	0	34	0	1	0	1	0	0	1	1	0
Gesamt	240	80	36	33	3	3	39	11	2	2	61	18	1	82	12	1	1	14	2	0	3	5	100

4.4 Ergebnisse pro Bundesland

Herzschriftmacher- Aggregatwechsel (09n2-HSM-AGGW)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig						Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges						Hinweis					
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99			
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Baden-Württemberg	24	1	4,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	29,2	2	8,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	4,2	13	54,2
Bayern	39	10	25,6	2	5,1	0	0,0	0	0,0	12	30,8	9	23,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	15,4
Berlin	11	1	9,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	36,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	54,5
Brandenburg	16	2	12,5	0	0,0	0	0,0	1	6,3	4	25,0	1	6,3	0	0,0	1	6,3	1	6,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	37,5
Bremen	2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	2	1	50,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	50,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hessen	15	2	13,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	26,7	0	0,0	0	0,0	1	6,7	0	0,0	1	6,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	46,7
Mecklenburg- Vorpommern	5	1	20,0	0	0,0	2	40,0	0	0,0	1	20,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	20,0
Niedersachsen	25	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	9	36,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	16	64,0
Nordrhein-Westfalen	43	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,3	8	18,6	2	4,7	1	2,3	2	4,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	4,7	27	62,8
Rheinland-Pfalz	21	7	33,3	1	4,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	14,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	10	47,6
Saarland	2	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	13	2	15,4	0	0,0	1	7,7	0	0,0	5	38,5	2	15,4	0	0,0	2	15,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	7,7
Sachsen-Anhalt	14	4	28,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	7,1	0	0,0	0	0,0	3	21,4	0	0,0	0	0,0	2	14,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	28,6

Herzschriftmacher- Aggregatwechsel (09n2-HSM-AGGW)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig						Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges			Hinweis								
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99			
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Bundesland	n	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Schleswig-Holstein	6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	50,0	2	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	16,7
Thüringen	2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	100,0
Gesamt	240	33	13,8	3	1,3	3	1,3	2	0,8	61	25,4	18	7,5	1	0,4	12	5,0	1	0,4	1	0,4	2	0,8	0	0,0	3	1,3	100	41,7		

5 Herzschrittmacherversorgung: Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation

5.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator

Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation (09n3-HSM-REV)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/Auffälligkeitskriterium																	
QI-ID 1089: Chirurgische Komplikationen	926	65	7	1	1,5	33	50,8	31	47,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 52315: Dislokation oder Dysfunktion revidierter bzw. neu implantierter Sonden	887	49	5,5	1	2,0	28	57,1	20	40,8	0	0,0	2	4,1	0	0,0	3	6,1
QI-ID 51404: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen	926	32	3,5	0	0,0	12	37,5	20	62,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	2.739	146	5,3	2	1,4	73	50	71	48,6	0	0	2	1,4	0	0	3	2,1

5.2 Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland

Herzschrittmacher-Revision/- Systemwechsel/-Explantation (09n3-HSM-REV)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
		n	%	n	%	Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
						n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Baden-Württemberg	261	17	6,5	0	0,0	12	70,6	5	29,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	11,8
Bayern	442	18	4,1	0	0,0	8	44,4	10	55,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Berlin	93	8	8,6	0	0,0	2	25,0	6	75,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Brandenburg	97	6	6,2	0	0,0	6	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bremen	22	1	4,5	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	48	4	8,3	0	0,0	0	0,0	4	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hessen	182	8	4,4	0	0,0	3	37,5	5	62,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Mecklenburg-Vorpommern	65	4	6,2	0	0,0	0	0,0	4	100,0	0	0,0	1	25,0	0	0,0	0	0,0
Niedersachsen	253	21	8,3	0	0,0	0	0,0	21	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Nordrhein-Westfalen	671	27	4,0	0	0,0	25	92,6	2	7,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Rheinland-Pfalz	154	11	7,1	0	0,0	10	90,9	1	9,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Saarland	35	3	8,6	0	0,0	0	0,0	3	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	152	4	2,6	0	0,0	0	0,0	4	100,0	0	0,0	1	25,0	0	0,0	1	25,0
Sachsen-Anhalt	105	2	1,9	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Schleswig-Holstein	75	7	9,3	0	0,0	4	57,1	3	42,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Thüringen	84	5	6,0	0	0,0	3	60,0	2	40,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	2.739	146	5,3	2	1,4	73	50,0	71	48,6	0	0,0	2	1,4	0	0,0	3	2,1

5.3 Ergebnisse pro Qualitätsindikator

Herzschrtrittmacher-Revision/-Systemwechsel/ -Explantation (09n3-HSM-REV)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
Qualitätsindikator																							
QI-ID 1089: Chirurgische Komplikationen	65	11	1	2	1	0	3	0	0	1	25	2	0	28	0	0	0	0	1	0	0	1	33
QI-ID 52315: Dislokation oder Dysfunktion revidierter bzw. neu implantierter Sonden	49	5	2	7	0	0	7	0	0	0	11	1	0	12	0	0	0	0	1	0	1	2	28
QI-ID 51404: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen	32	3	0	1	2	0	3	0	0	1	15	0	0	16	0	0	0	0	0	0	1	1	12
Gesamt	146	19	3	10	3	0	13	0	0	2	51	3	0	56	0	0	0	0	2	0	2	4	73

5.4 Ergebnisse pro Bundesland

Herzschriftmacher- Revision/ Systemwechsel/ Explantation (09n3-HSM-REV)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig						Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges			Hinweis								
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99			
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Baden-Württemberg	17	2	11,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	11,8	1	5,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	12	70,6
Bayern	18	1	5,6	1	5,6	0	0,0	0	0,0	8	44,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	44,4
Berlin	8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	75,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	25,0
Brandenburg	6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	100,0
Bremen	1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	4	1	25,0	0	0,0	0	0,0	2	50,0	1	25,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hessen	8	1	12,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	50,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	37,5
Mecklenburg- Vorpommern	4	1	25,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	75,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Niedersachsen	21	2	9,5	1	4,8	0	0,0	0	0,0	16	76,2	2	9,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Nordrhein-Westfalen	27	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	7,4	25	92,6		
Rheinland-Pfalz	11	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	9,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	10	90,9
Saarland	3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0

Herzschrittmacher- Revision/- Systemwechsel/- Explantation (09n3-HSM-REV)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig						Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges						Hinweis			
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Sachsen	4	2	50,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	50,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen-Anhalt	2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Schleswig-Holstein	7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	42,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	57,1
Thüringen	5	0	0,0	1	20,0	0	0,0	0	0,0	1	20,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	60,0
Gesamt	146	10	6,8	3	2,1	0	0,0	2	1,4	51	34,9	3	2,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	1,4	0	0,0	2	1,4	73	50,0

6 Implantierbare Defibrillatoren – Implantation

6.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator

Implantierbare Defibrillatoren- Implantation (09n4-DEFI-IMPL)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
		n	%	n	%	Hinweis		Stellung- nahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Ziel- vereinbarung	
						n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/Auffälligkeitskriterium		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
QI-ID 50004: Leitlinienkonforme Indikation	772	115	14,9	1	0,9	52	45,2	62	53,9	0	0,0	2	1,7	0	0,0	9	7,8
QI-ID 50005: Leitlinienkonforme Systemwahl	772	66	8,5	1	1,5	40	60,6	25	37,9	0	0,0	2	3,0	0	0,0	4	6,1
QI-ID 52129: Eingriffsdauer	770	52	6,8	0	0,0	35	67,3	17	32,7	0	0,0	2	3,8	0	0,0	3	5,8
QI-ID 10179: Dosis-Flächen-Produkt	770	71	9,2	1	1,4	26	36,6	44	62,0	0	0,0	6	8,5	0	0,0	10	14,1
QI-ID 52316: Qualitätsindex zu akzeptablen Reizschwellen und Signalamplituden bei intraoperativen Messungen	771	64	8,3	2	3,1	38	59,4	24	37,5	0	0,0	2	3,1	0	0,0	1	1,6
QI-ID 50017: Chirurgische Komplikationen	772	73	9,5	2	2,7	38	52,1	33	45,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	2,7
QI-ID 52325: Sondendislokation oder -dysfunktion	770	48	6,2	1	2,1	23	47,9	24	50,0	0	0,0	1	2,1	0	0,0	2	4,2
QI-ID 51186: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen	772	34	4,4	0	0,0	11	32,4	23	67,6	0	0,0	2	5,9	0	0,0	2	5,9
Gesamt	6.169	523	8,5	8	1,5	263	50,3	252	48,2	0	0	17	3,3	0	0	33	6,3

6.2 Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland

Implantierbare Defibrillatoren- Implantation (09n4-DEFI-IMPL)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
		n	%	n	%	Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
						n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Baden-Württemberg	648	63	9,7	0	0,0	35	55,6	28	44,4	0	0,0	1	1,6	0	0,0	1	1,6
Bayern	1.069	112	10,5	0	0,0	59	52,7	53	47,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Berlin	208	20	9,6	0	0,0	14	70,0	6	30,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Brandenburg	200	18	9,0	0	0,0	18	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bremen	32	3	9,4	0	0,0	0	0,0	3	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	120	5	4,2	0	0,0	3	60,0	2	40,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hessen	448	43	9,6	0	0,0	26	60,5	17	39,5	0	0,0	6	14,0	0	0,0	3	7,0
Mecklenburg-Vorpommern	160	10	6,3	0	0,0	4	40,0	6	60,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Niedersachsen	512	40	7,8	0	0,0	10	25,0	30	75,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	15,0
Nordrhein-Westfalen	1.348	97	7,2	0	0,0	46	47,4	51	52,6	0	0,0	6	6,2	0	0,0	19	19,6
Rheinland-Pfalz	328	32	9,8	0	0,0	27	84,4	5	15,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Saarland	72	4	5,6	0	0,0	0	0,0	4	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	384	26	6,8	0	0,0	4	15,4	22	84,6	0	0,0	4	15,4	0	0,0	4	15,4
Sachsen-Anhalt	232	21	9,1	8	38,1	9	42,9	4	19,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Schleswig-Holstein	200	16	8,0	0	0,0	5	31,3	11	68,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Thüringen	208	13	6,3	0	0,0	3	23,1	10	76,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	6.169	523	8,5	8	1,5	263	50,3	252	48,2	0	0,0	17	3,3	0	0,0	33	6,3

6.3 Ergebnisse pro Qualitätsindikator

Implantierbare Defibrillatoren-Implantation (09n4-DEFI-IMPL)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
Qualitätsindikator																							
QI-ID 50004: Leitlinienkonforme Indikation	115	39	19	9	4	2	15	2	0	1	15	24	1	41	5	0	0	5	1	0	1	2	52
QI-ID 50005: Leitlinienkonforme Systemwahl	66	19	5	6	1	2	9	1	0	1	8	5	0	14	1	0	0	1	1	0	1	2	40
QI-ID 52129: Eingriffsdauer	52	15	4	6	1	0	7	1	0	1	8	0	0	9	0	0	0	0	0	0	1	1	35
QI-ID 10179: Dosis-Flächen-Produkt	71	0	0	21	1	1	23	0	0	1	2	2	2	7	12	0	1	13	1	0	1	2	26
QI-ID 52316: Qualitätsindex zu akzeptablen Reizschwellen und Signalamplituden bei intraoperativen Messungen	64	9	3	6	1	0	7	1	0	1	10	3	0	14	0	0	1	1	2	0	2	4	38
QI-ID 50017: Chirurgische Komplikationen	73	19	8	4	2	0	6	2	0	1	24	0	1	26	0	0	0	0	2	0	1	3	38
QI-ID 52325: Sondendislokation oder -dysfunktion	48	13	6	2	2	0	4	1	0	1	19	0	0	20	0	0	0	0	1	0	0	1	23
QI-ID 51186: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen	34	3	2	2	3	1	6	0	0	0	17	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	11
Gesamt	523	117	47	56	15	6	77	8	0	7	103	34	4	148	18	0	2	20	8	0	7	15	263

6.4 Ergebnisse pro Bundesland

Implantierbare Defibrillatoren- Implantation (09n4-DEFI-IMPL)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig								Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges						Hinweis	
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Baden-Württemberg	63	12	19,0	1	1,6	0	0,0	0	0,0	11	17,5	3	4,8	0	0,0	1	1,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	35	55,6
Bayern	112	2	1,8	3	2,7	0	0,0	0	0,0	30	26,8	15	13,4	0	0,0	1	0,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	1,8	59	52,7
Berlin	20	1	5,0	0	0,0	0	0,0	2	10,0	2	10,0	0	0,0	0	0,0	1	5,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	14	70,0
Brandenburg	18	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	18	100,0
Bremen	3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	66,7	1	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	40,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	60,0
Hessen	43	7	16,3	3	7,0	0	0,0	0	0,0	1	2,3	1	2,3	1	2,3	3	7,0	0	0,0	1	2,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	26	60,5
Mecklenburg- Vorpommern	10	1	10,0	0	0,0	2	20,0	1	10,0	2	20,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	40,0
Niedersachsen	40	6	15,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	18	45,0	5	12,5	0	0,0	1	2,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	10	25,0
Nordrhein-Westfalen	97	13	13,4	4	4,1	1	1,0	2	2,1	10	10,3	6	6,2	1	1,0	8	8,2	0	0,0	1	1,0	0	0,0	0	0,0	5	5,2	46	47,4
Rheinland-Pfalz	32	3	9,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	6,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	27	84,4
Saarland	4	1	25,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	75,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	26	6	23,1	1	3,8	2	7,7	0	0,0	9	34,6	1	3,8	1	3,8	2	7,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	15,4
Sachsen-Anhalt	21	1	4,8	2	9,5	0	0,0	0	0,0	1	4,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	38,1	0	0,0	0	0,0	9	42,9

Implantierbare Defibrillatoren- Implantation (09n4-DEFI-IMPL)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig								Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges						Hinweis			
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99			
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Bundesland	n	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Schleswig-Holstein	16	0	0,0	0	0,0	1	6,3	0	0,0	7	43,8	2	12,5	1	6,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	31,3
Thüringen	13	3	23,1	1	7,7	0	0,0	0	0,0	4	30,8	1	7,7	0	0,0	1	7,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	23,1
Gesamt	523	56	10,7	15	2,9	6	1,1	7	1,3	103	19,7	34	6,5	4	0,8	18	3,4	0	0,0	2	0,4	8	1,5	0	0,0	7	1,3	263	50,3		

7 Implantierbare Defibrillatoren – Aggregatwechsel

7.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator

Implantierbare Defibrillatoren- Aggregatwechsel (09n5-DEFI-AGGW)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellung- nahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Ziel- vereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/Auffälligkeitskriterium																	
QI-ID 50025: Eingriffsdauer bis 60 Minuten	689	27	3,9	1	3,7	19	70,4	7	25,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	3,7
QI-ID 52321: Qualitätsindex zur Durchführung intraoperativer Messungen von Reizschwellen und Signalamplituden	689	66	9,6	0	0,0	40	60,6	26	39,4	0	0,0	3	4,5	0	0,0	1	1,5
QI-ID 50030: Chirurgische Komplikationen	689	17	2,5	0	0,0	13	76,5	4	23,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 50031: Sterblichkeit im Krankenhaus	689	23	3,3	0	0,0	0	0,0	23	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	2.756	133	4,8	1	0,8	72	54,1	60	45,1	0	0	3	2,3	0	0	2	1,5

7.2 Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland

Implantierbare Defibrillatoren- Aggregatwechsel (09n5-DEFI-AGGW)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maß- nahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
		n	%	n	%	Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
						n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Baden-Württemberg	296	16	5,4	0	0,0	3	18,8	13	81,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bayern	467	26	5,6	0	0,0	17	65,4	9	34,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Berlin	108	7	6,5	0	0,0	2	28,6	5	71,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Brandenburg	96	6	6,3	0	0,0	5	83,3	1	16,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bremen	8	1	12,5	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	52	3	5,8	0	0,0	0	0,0	3	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hessen	206	13	6,3	0	0,0	7	53,8	6	46,2	0	0,0	1	7,7	0	0,0	1	7,7
Mecklenburg-Vorpommern	84	3	3,6	0	0,0	0	0,0	3	100,0	0	0,0	1	33,3	0	0,0	0	0,0
Niedersachsen	244	11	4,5	0	0,0	7	63,6	4	36,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	9,1
Nordrhein-Westfalen	567	20	3,5	0	0,0	17	85,0	3	15,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Rheinland-Pfalz	136	3	2,2	0	0,0	3	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Saarland	32	4	12,5	0	0,0	0	0,0	4	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	168	5	3,0	0	0,0	2	40,0	3	60,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen-Anhalt	108	9	8,3	1	11,1	3	33,3	5	55,6	0	0,0	1	11,1	0	0,0	0	0,0
Schleswig-Holstein	88	2	2,3	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Thüringen	96	4	4,2	0	0,0	4	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	2.756	133	4,8	1	0,8	72	54,1	60	45,1	0	0,0	3	2,3	0	0,0	2	1,5

7.3 Ergebnisse pro Qualitätsindikator

Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel (09n5-DEFI-AGGW)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
QI-ID 50025: Eingriffsdauer bis 60 Minuten	27	2	0	3	0	0	3	0	0	0	4	0	0	4	0	0	0	0	1	0	0	1	19
QI-ID 52321: Qualitätsindex zur Durchführung intraoperativer Messungen von Reizschwellen und Signalamplituden	66	16	3	6	0	2	8	1	0	1	3	8	0	12	3	1	1	5	0	0	1	1	40
QI-ID 50030: Chirurgische Komplikationen	17	1	1	1	0	0	1	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	13
QI-ID 50031: Sterblichkeit im Krankenhaus	23	2	0	0	0	0	0	0	0	1	22	0	0	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gesamt	133	21	4	10	0	2	12	1	0	2	32	8	0	42	3	1	1	5	1	0	1	2	72

7.4 Ergebnisse pro Bundesland

Implantierbare Defibrillatoren- Aggregatwechsel (09n5-DEFI-AGGW)	Rechnerische Aufälligkeit	Qualitativ auffällig								Qualitativ unauffällig								Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges						Hinweis	
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99			
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Baden-Württemberg	16	1	6,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	9	56,3	2	12,5	0	0,0	1	6,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	18,8
Bayern	26	1	3,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	23,1	2	7,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	17	65,4
Berlin	7	2	28,6	0	0,0	0	0,0	2	28,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	14,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	28,6
Brandenburg	6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	16,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	83,3
Bremen	1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	3	1	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	33,3	0	0,0	0	0,0	1	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hessen	13	2	15,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	23,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	7,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	53,8
Mecklenburg- Vorpommern	3	0	0,0	0	0,0	2	66,7	0	0,0	1	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Niedersachsen	11	1	9,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	27,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	63,6
Nordrhein-Westfalen	20	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	5,0	1	5,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	5,0	17	85,0
Rheinland-Pfalz	3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	100,0
Saarland	4	1	25,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	75,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	40,0	1	20,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	40,0
Sachsen-Anhalt	9	1	11,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	22,2	1	11,1	0	0,0	1	11,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	11,1	0	0,0	0	0,0	3	33,3

Implantierbare Defibrillatoren- Aggregatwechsel (09n5-DEFI-AGGW)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig						Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges						Hinweis			
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bundesland	n	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Schleswig-Holstein	2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	100,0
Thüringen	4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	100,0
Gesamt	133	10	7,5	0	0,0	2	1,5	2	1,5	32	24,1	8	6,0	0	0,0	3	2,3	1	0,8	1	0,8	1	0,8	0	0,0	1	0,8	72	54,1

8 Implantierbare Defibrillatoren – Revision/Systemwechsel/Explantation

8.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator

Implantierbare Defibrillatoren-Revision/ -Systemwechsel/-Explantation (09n6-DEFI-REV)	Indikatoregebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
QI-ID 52328: Hardwareproblem (Aggregat oder Sonde) als Indikation zum Folgeeingriff	638	31	4,9	0	0,0	17	54,8	14	45,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 52001: Prozedurassoziertes Problem (Sonden- oder Taschenproblem) als Indikation zum Folgeeingriff	638	104	16,3	2	1,9	46	44,2	56	53,8	0	0,0	2	1,9	0	0,0	6	5,8
QI-ID 52002: Infektion als Indikation zum Folgeeingriff	638	30	4,7	0	0,0	16	53,3	14	46,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 50041: Chirurgische Komplikationen	619	52	8,4	1	1,9	34	65,4	17	32,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 52324: Dislokation oder Dysfunktion revidierter bzw. neu implantierter Sonden	587	26	4,4	2	7,7	9	34,6	15	57,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 51196: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen	619	39	6,3	0	0,0	14	35,9	25	64,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	3.739	282	7,5	5	1,8	136	48,2	141	50	0	0	2	0,7	0	0	6	2,1

8.2 Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland

Implantierbare Defibrillatoren- Revision/-Systemwechsel/- Explantation (09n6-DEFI-REV)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Baden-Württemberg	443	33	7,4	0	0,0	23	69,7	10	30,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bayern	590	45	7,6	0	0,0	20	44,4	25	55,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Berlin	144	12	8,3	0	0,0	8	66,7	4	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Brandenburg	126	10	7,9	0	0,0	10	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bremen	12	2	16,7	0	0,0	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	78	8	10,3	0	0,0	6	75,0	2	25,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hessen	298	28	9,4	0	0,0	16	57,1	12	42,9	0	0,0	2	7,1	0	0,0	2	7,1
Mecklenburg-Vorpommern	114	7	6,1	0	0,0	1	14,3	6	85,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Niedersachsen	360	33	9,2	0	0,0	0	0,0	33	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Nordrhein-Westfalen	751	43	5,7	0	0,0	21	48,8	22	51,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	9,3
Rheinland-Pfalz	184	14	7,6	0	0,0	11	78,6	3	21,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Saarland	30	3	10,0	0	0,0	0	0,0	3	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	194	8	4,1	0	0,0	1	12,5	7	87,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen-Anhalt	148	13	8,8	5	38,5	8	61,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Schleswig-Holstein	126	10	7,9	0	0,0	3	30,0	7	70,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Thüringen	141	13	9,2	0	0,0	8	61,5	5	38,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	3.739	282	7,5	5	1,8	136	48,2	141	50,0	0	0,0	2	0,7	0	0,0	6	2,1

8.3 Ergebnisse pro Qualitätsindikator

Implantierbare Defibrillatoren-Revision/ -Systemwechsel/-Explantation (09n6-DEFI-REV)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges			Hinweis H20 + H99	
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99		Gesamt
Qualitätsindikator																							
QI-ID 52328: Hardwareproblem (Aggregat oder Sonde) als Indikation zum Folgeeingriff	31	5	2	0	1	0	1	0	0	3	9	0	1	13	0	0	0	0	0	0	0	0	17
QI-ID 52001: Prozedurassoziiertes Problem (Sonden- oder Taschenproblem) als Indikation zum Folgeeingriff	104	33	8	12	3	0	15	5	0	2	38	0	0	40	0	0	0	0	2	0	1	3	46
QI-ID 52002: Infektion als Indikation zum Folgeeingriff	30	3	1	2	0	0	2	1	0	1	11	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	16
QI-ID 50041: Chirurgische Komplikationen	52	8	3	0	0	0	0	0	0	0	17	0	0	17	0	0	0	0	1	0	0	1	34
QI-ID 52324: Dislokation oder Dysfunktion revidierter bzw. neu implantierter Sonden	26	2	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	15	0	0	0	0	2	0	0	2	9
QI-ID 51196: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen	39	4	0	1	0	0	1	0	0	0	24	0	0	24	0	0	0	0	0	0	0	0	14
Gesamt	282	55	14	15	4	0	19	6	0	6	114	0	1	121	0	0	0	0	5	0	1	6	136

8.4 Ergebnisse pro Bundesland

Implantierbare Defibrillatoren- Revision/ -Systemwechsel/ -Explantation (09n6-DEFI-REV)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig								Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges						Hinweis	
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Baden-Württemberg	33	2	6,1	0	0,0	0	0,0	1	3,0	7	21,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	23	69,7
Bayern	45	4	8,9	1	2,2	0	0,0	0	0,0	20	44,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	20	44,4
Berlin	12	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	66,7
Brandenburg	10	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	10	100,0
Bremen	2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	50,0	0	0,0	0	0,0	1	50,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	25,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	75,0
Hessen	28	1	3,6	2	7,1	0	0,0	1	3,6	8	28,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	16	57,1
Mecklenburg- Vorpommern	7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	28,6	4	57,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	14,3
Niedersachsen	33	4	12,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	29	87,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Nordrhein-Westfalen	43	3	7,0	1	2,3	0	0,0	0	0,0	17	39,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,3	21	48,8
Rheinland-Pfalz	14	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	7,1	2	14,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	11	78,6
Saarland	3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	87,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	12,5

Implantierbare Defibrillatoren- Revision/ -Systemwechsel/ -Explantation (09n6-DEFI-REV)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig								Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges						Hinweis	
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Sachsen-Anhalt	13	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	38,5	0	0,0	0	0,0	8	61,5
Schleswig-Holstein	10	1	10,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	60,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	30,0
Thüringen	13	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	38,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	61,5
Gesamt	282	15	5,3	4	1,4	0	0,0	6	2,1	114	40,4	0	0,0	1	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	1,8	0	0,0	1	0,4	136	48,2

9 Koronarchirurgie, isoliert

9.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator

Koronarchirurgie, isoliert (HCH-KCH)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellung- nahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Ziel- vereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/Auffälligkeitskriterium																	
QI-ID 332: Verwendung der linksseitigen Arteria mammaria interna	88	3	3,4	0	0,0	0	0,0	3	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 2257: Postoperative Mediastinitis bei Risikoklasse 0 oder 1 (nach NNIS)	88	3	3,4	0	0,0	0	0,0	3	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 2259: Neurologische Komplikationen bei elektiver/dringlicher Operation	88	5	5,7	5	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 11617: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen	88	10	11,4	0	0,0	0	0,0	10	100,0	0	0,0	2	20,0	0	0,0	3	30,0
Gesamt	352	21	6	5	23,8	0	0	16	76,2	0	0	2	9,5	0	0	3	14,3

9.2 Ergebnisse pro Qualitätsindikator

Koronarchirurgie, isoliert (HCH-KCH)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
Qualitätsindikator																							
QI-ID 332: Verwendung der linksseitigen Arteria mammaria interna	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 2257: Postoperative Mediastinitis bei Risikoklasse 0 oder 1 (nach NNIS)	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 2259: Neurologische Komplikationen bei elektiver/dringlicher Operation	5	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	5	0	
QI-ID 11617: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen	10	4	3	4	0	0	4	1	1	0	4	0	2	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gesamt	21	7	5	4	0	0	4	1	1	0	9	1	2	12	0	0	0	0	5	0	0	5	0

10 Aortenklappenchirurgie, isoliert (Konventionell chirurgisch)

10.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator

Aortenklappenchirurgie, isoliert (Konventionell chirurgisch) (HCH-AORT-CHIR)	Indikator- ergebnisse	Rechne- rische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellung- nahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Ziel- vereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/Auffälligkeitskriterium																	
QI-ID 2280: Postoperative Mediastinitis bei Risikoklasse 0 oder 1 (nach NNIS)	86	4	4,7	0	0,0	0	0,0	4	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 2282: Neurologische Komplikationen bei elektiver/dringlicher Operation	86	3	3,5	3	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 52006: Intraprozedurale Komplikationen	86	3	3,5	0	0,0	0	0,0	3	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12092: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen	86	8	9,3	0	0,0	0	0,0	8	100,0	0	0,0	1	12,5	0	0,0	1	12,5
Gesamt	344	18	5,2	3	16,7	0	0	15	83,3	0	0	1	5,6	0	0	1	5,6

10.2 Ergebnisse pro Qualitätsindikator

Qualitätsindikator	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis H20 + H99
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
QI-ID 2280: Postoperative Mediastinitis bei Risikoklasse 0 oder 1 (nach NNIS)	4	1	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 2282: Neurologische Komplikationen bei elektiver/dringlicher Operation	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0
QI-ID 52006: Intraprozedurale Komplikationen	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 12092: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen	8	2	0	3	0	0	3	0	0	0	4	0	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gesamt	18	4	1	3	0	0	3	0	0	0	10	0	2	12	0	0	0	0	3	0	0	3	0

11 Aortenklappenchirurgie, isoliert (Kathetergestützt)

11.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator

Aortenklappenchirurgie, isoliert (Kathetergestützt) (HCH-AORT-KATH)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellung- nahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Ziel- vereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/Auffälligkeitskriterium																	
QI-ID 51914: Indikation zum kathetergestützten Aortenklappenersatz nach logistischem euroSCORE I	97	14	14,4	0	0,0	0	0,0	14	100,0	0	0,0	2	14,3	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12001: Neurologische Komplikationen bei elektiver/dringlicher Operation	96	4	4,2	4	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 51916: Intraprozedurale Komplikationen	97	6	6,2	0	0,0	0	0,0	6	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 52007: Gefäßkomplikationen	97	7	7,2	0	0,0	0	0,0	7	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12168: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen	97	8	8,2	0	0,0	0	0,0	8	100,0	0	0,0	1	12,5	0	0,0	1	12,5
Gesamt	484	39	8,1	4	10,3	0	0	35	89,7	0	0	3	7,7	0	0	1	2,6

11.2 Ergebnisse pro Qualitätsindikator

Aortenklappenchirurgie, isoliert (Kathetergestützt) (HCH-AORT-KATH)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
QI-ID 51914: Indikation zum kathetergestützten Aortenklappenersatz nach logistischem euroSCORE I	14	8	4	1	0	0	1	0	0	0	10	2	0	12	1	0	0	1	0	0	0	0	0
QI-ID 12001: Neurologische Komplikationen bei elektiver/dringlicher Operation	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	4	0
QI-ID 51916: Intraprozedurale Komplikationen	6	0	0	1	0	0	1	0	0	0	4	0	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 52007: Gefäßkomplikationen	7	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1	6	1	0	0	1	0	0	0	0	0
QI-ID 12168: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen	8	1	0	2	0	0	2	0	0	0	5	0	1	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gesamt	39	11	4	4	0	0	4	0	0	0	22	4	3	29	2	0	0	2	4	0	0	4	0

12 Kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie

12.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator

Kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie (HCH-KOMB)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellung- nahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Ziel- vereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/Auffälligkeitskriterium																	
QI-ID 2284: Postoperative Mediastinitis bei Risikoklasse 0 oder 1 (nach NNIS)	82	4	4,9	0	0,0	0	0,0	4	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 2286: Neurologische Komplikationen bei elektiver/dringlicher Operation	83	4	4,8	4	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12193: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen	83	11	13,3	0	0,0	0	0,0	11	100,0	0	0,0	1	9,1	0	0,0	3	27,3
Gesamt	248	19	7,7	4	21,1	0	0	15	78,9	0	0	1	5,3	0	0	3	15,8

12.2 Ergebnisse pro Qualitätsindikator

Kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie (HCH-KOMB)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
Qualitätsindikator																							
QI-ID 2284: Postoperative Mediastinitis bei Risikoklasse 0 oder 1 (nach NNIS)	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	3	1	0	0	1	0	0	0	0	0
QI-ID 2286: Neurologische Komplikationen bei elektiver/dringlicher Operation	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	4	0
QI-ID 12193: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen	11	3	0	3	2	1	6	1	0	0	3	0	2	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gesamt	19	3	0	3	2	1	6	1	0	0	4	2	2	8	1	0	0	1	4	0	0	4	0

13 Herztransplantation und Herzunterstützungssysteme

13.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator

Herztransplantation (HTXM-TX)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellung- nahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Ziel- vereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/Auffälligkeitskriterium																	
QI-ID 2157: Sterblichkeit im Krankenhaus	23	6	26,1	0	0,0	0	0,0	6	100,0	0	0,0	1	16,7	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12253: 1-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	22	11	50	0	0,0	0	0,0	11	100,0	0	0,0	1	9,1	0	0,0	0	0,0
QI-ID 51629: 1-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	22	11	50	0	0,0	0	0,0	11	100,0	0	0,0	1	9,1	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12269: 2-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	22	11	50	0	0,0	0	0,0	11	100,0	0	0,0	1	9,1	0	0,0	0	0,0
QI-ID 51631: 2-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	22	12	54,5	0	0,0	0	0,0	12	100,0	0	0,0	1	8,3	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12289: 3-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	23	11	47,8	0	0,0	0	0,0	11	100,0	0	0,0	1	9,1	0	0,0	0	0,0
QI-ID 51633: 3-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	23	11	47,8	0	0,0	0	0,0	11	100,0	0	0,0	1	9,1	0	0,0	0	0,0
Gesamt	157	73	46,5	0	0	0	0	73	100	0	0	7	9,6	0	0	0	0

Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen (HTXM-MKU)

Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen (HTXM-MKU)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
		n	%	n	%	Hinweis		Stellung- nahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Ziel- vereinbarung	
						n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/Auffälligkeitskriterium		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
QI-ID 52381: Indikation zur Implantation eines Herzunterstützungssystems/ Kunstherzens	51	36	70,6	0	0,0	0	0,0	36	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 52382: Sterblichkeit im Krankenhaus bei Implantation eines LVAD	50	20	40	0	0,0	0	0,0	20	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 52385: Neurologische Komplikationen bei Implantation eines LVAD	50	5	10	0	0,0	0	0,0	5	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 52388: Sepsis bei Implantation eines LVAD	50	1	2	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 52391: Fehlfunktion des Systems bei Implantation eines LVAD	50	5	10	0	0,0	0	0,0	5	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	251	67	26,7	0	0	0	0	67	100	0	0	0	0	0	0	0	0

13.2 Ergebnisse pro Qualitätsindikator

Herztransplantation (HTXM-TX)

Herztransplantation (HTXM-TX)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
Qualitätsindikator																							
QI-ID 2157: Sterblichkeit im Krankenhaus	6	1	0	1	0	0	1	0	0	0	3	0	1	4	0	0	0	0	0	1	0	1	0
QI-ID 12253: 1-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	11	0	0	0	1	0	1	0	0	0	3	0	1	4	0	0	0	0	0	1	5	6	0
QI-ID 51629: 1-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	11	6	4	0	0	0	0	0	0	0	3	1	1	5	0	0	0	0	0	1	5	6	0
QI-ID 12269: 2-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	1	7	8	0
QI-ID 51631: 2-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	12	7	4	0	1	0	1	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	1	7	8	0
QI-ID 12289: 3-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	1	7	8	0

Herztransplantation (HTXM-TX)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges			Hinweis	
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99		Gesamt
Qualitätsindikator																							
QI-ID 51633: 3-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	11	4	2	0	1	0	1	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	1	7	8	0
Gesamt	73	18	10	1	3	0	4	0	0	0	20	1	3	24	0	0	0	0	0	7	38	45	0

Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen (HTXM-MKU)

Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen (HTXM-MKU)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
QI-ID 52381: Indikation zur Implantation eines Herzunterstützungssystems/Kunstherzens	36	25	0	1	2	0	3	0	0	0	6	8	0	14	10	0	1	11	0	0	8	8	0
QI-ID 52382: Sterblichkeit im Krankenhaus bei Implantation eines LVAD	20	8	0	8	0	2	10	2	0	0	6	0	0	6	4	0	0	4	0	0	0	0	0
QI-ID 52385: Neurologische Komplikationen bei Implantation eines LVAD	5	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	3	0	0	3	0	0	0	0	0
QI-ID 52388: Sepsis bei Implantation eines LVAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 52391: Fehlfunktion des Systems bei Implantation eines LVAD	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	4	1	0	0	1	0	0	0	0	0
Gesamt	67	34	0	10	2	2	14	3	0	0	18	8	0	26	18	0	1	19	0	0	8	8	0

14 Lungen- und Herz-Lungentransplantation

14.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator

Lungen- und Herz-Lungentransplantation (LUTX)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellung- nahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Ziel- vereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/Auffälligkeitskriterium																	
QI-ID 2155: Sterblichkeit im Krankenhaus	17	6	35,3	0	0,0	0	0,0	6	100,0	0	0,0	1	16,7	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12397: 1-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	16	6	37,5	0	0,0	0	0,0	6	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 51636: 1-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	16	6	37,5	0	0,0	0	0,0	6	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12413: 2-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	16	7	43,8	0	0,0	0	0,0	7	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 51639: 2-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	16	7	43,8	0	0,0	0	0,0	7	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12433: 3-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	16	8	50	0	0,0	0	0,0	8	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 51641: 3-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	16	8	50	0	0,0	0	0,0	8	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	113	48	42,5	0	0	0	0	48	100	0	0	1	2,1	0	0	0	0

14.2 Ergebnisse pro Qualitätsindikator

Lungen- und Herz-Lungentransplantation (LUTX)	Rechnerische Auffälligkeiten				Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Betrachtete Standorte	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
QI-ID 2155: Sterblichkeit im Krankenhaus	17	6	4	2	1	0	1	2	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	1	3	0
QI-ID 12397: 1-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	16	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	4	4	0
QI-ID 51636: 1-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	16	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	4	4	0
QI-ID 12413: 2-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	16	7	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	3	1	0	0	1	0	1	1	2	0
QI-ID 51639: 2-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	16	7	3	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	3	1	0	0	1	0	1	1	2	0
QI-ID 12433: 3-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	16	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	4	0	0	0	0	0	1	3	4	0
QI-ID 51641: 3-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	16	8	3	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	4	0	0	0	0	0	1	3	4	0
Gesamt	113	48	10	4	1	0	3	4	0	0	0	12	2	5	19	2	0	0	2	0	6	17	23	0

15 Lebertransplantation

15.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator

Lebertransplantation (LTX)	Indikatorergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Ziel- vereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/Auffälligkeitskriterium																	
QI-ID 2096: Sterblichkeit im Krankenhaus	22	5	22,7	0	0,0	0	0,0	5	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 2097: Tod durch operative Komplikationen	22	1	4,5	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 2133: Postoperative Verweildauer	22	8	36,4	0	0,0	0	0,0	8	100,0	0	0,0	0	0,0	1	12,5	0	0,0
QI-ID 12349: 1-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	24	5	20,8	0	0,0	0	0,0	5	100,0	0	0,0	0	0,0	1	20,0	0	0,0
QI-ID 51596: 1-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	24	7	29,2	0	0,0	0	0,0	7	100,0	0	0,0	0	0,0	1	14,3	0	0,0
QI-ID 12365: 2-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	23	2	8,7	0	0,0	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 51599: 2-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	23	2	8,7	0	0,0	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12385: 3-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	24	3	12,5	0	0,0	0	0,0	3	100,0	0	0,0	0	0,0	1	33,3	0	0,0
QI-ID 51602: 3-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	24	2	8,3	0	0,0	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	208	35	16,8	0	0	0	0	35	100	0	0	0	0	4	11,4	0	0

15.2 Ergebnisse pro Qualitätsindikator

Lebertransplantation (LTX)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges			Hinweis	
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99		Gesamt
QI-ID 2096: Sterblichkeit im Krankenhaus	5	1	0	3	0	0	3	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0
QI-ID 2097: Tod durch operative Komplikationen	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 2133: Postoperative Verweildauer	8	4	3	1	0	0	1	0	0	0	4	0	0	4	0	0	0	0	0	3	0	3	0
QI-ID 12349: 1-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	2	1	3	0
QI-ID 51596: 1-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	7	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	2	0	0	2	0	2	1	3	0
QI-ID 12365: 2-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0

Lebertransplantation (LTX)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
QI-ID 51599: 2-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	
QI-ID 12385: 3-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	2	0	
QI-ID 51602: 3-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	
Gesamt	35	7	4	4	0	0	4	0	0	11	0	1	12	4	0	0	4	0	12	3	15	0	

16 Leberlebenspende

16.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator

Leberlebenspende (LLS)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/Auffälligkeitskriterium																	
QI-ID 2125: Sterblichkeit im Krankenhaus	10	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 2127: Lebertransplantation beim Spender erforderlich	10	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 2128: Eingriffsspezifische oder allgemeine behandlungsbedürftige Komplikationen	10	3	30	0	0,0	0	0,0	3	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12296: Tod des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Leberlebenspende	10	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 51603: Tod oder unbekannter Überlebensstatus des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Leberlebenspende	11	4	36,4	0	0,0	0	0,0	4	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12549: Lebertransplantation beim Spender innerhalb des 1. Jahres nach Leberlebenspende erforderlich	10	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12609: Beeinträchtigte Leberfunktion des Spenders (1 Jahr nach Leberlebenspende)	10	1	10	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0

Leberlebenspende (LLS)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellung- nahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Ziel- vereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
QI-ID 12308: Tod des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Leberlebenspende	8	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 51604: Tod oder unbekannter Überlebensstatus des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Leberlebenspende	8	1	12,5	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12561: Lebertransplantation beim Spender innerhalb von 2 Jahren nach Leberlebenspende erforderlich	8	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12613: Beeinträchtigte Leberfunktion des Spenders (2 Jahre nach Leberlebenspende)	8	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12324: Tod des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Leberlebenspende	10	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 51605: Tod oder unbekannter Überlebensstatus des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Leberlebenspende	10	5	50	0	0,0	0	0,0	5	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12577: Lebertransplantation beim Spender innerhalb von 3 Jahren nach Leberlebenspende erforderlich	10	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12617: Beeinträchtigte Leberfunktion des Spenders (3 Jahre nach Leberlebenspende)	9	1	11,1	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	142	15	10,6	0	0	0	0	15	100	0	0	0	0	0	0	0	0

16.2 Ergebnisse pro Qualitätsindikator

Leberlebenspende (LLS)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
Qualitätsindikator																							
QI-ID 2125: Sterblichkeit im Krankenhaus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 2127: Lebertransplantation beim Spender erforderlich	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 2128: Eingriffsspezifische oder allgemeine behandlungsbedürftige Komplikationen	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 12296: Tod des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Leberlebenspende	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 51603: Tod oder unbekannter Überlebensstatus des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Leberlebenspende	4	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0

Leberlebenspende (LLS)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
Qualitätsindikator																							
QI-ID 12549: Lebertransplantation beim Spender innerhalb des 1. Jahres nach Leberlebenspende erforderlich	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 12609: Beeinträchtigte Leberfunktion des Spenders (1 Jahr nach Leberlebenspende)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 12308: Tod des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Leberlebenspende	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 51604: Tod oder unbekannter Überlebensstatus des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Leberlebenspende	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
QI-ID 12561: Lebertransplantation beim Spender innerhalb von 2 Jahren nach Leberlebenspende erforderlich	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Leberlebenspende (LLS)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
Qualitätsindikator																							
QI-ID 12613: Beeinträchtigte Leberfunktion des Spenders (2 Jahre nach Leberlebenspende)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 12324: Tod des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Leberlebenspende	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 51605: Tod oder unbekannter Überlebensstatus des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Leberlebenspende	5	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	3	0	0	0	0	0	1	1	2	0
QI-ID 12577: Lebertransplantation beim Spender innerhalb von 3 Jahren nach Leberlebenspende erforderlich	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 12617: Beeinträchtigte Leberfunktion des Spenders (3 Jahre nach Leberlebenspende)	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gesamt	15	4	2	0	2	0	2	0	0	0	5	3	0	8	1	0	0	1	0	3	1	4	0

17 Nierentransplantation

17.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator

Nierentransplantation (NTX)	Indikatoregebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/ Auffälligkeitskriterium																	
QI-ID 2171: Sterblichkeit im Krankenhaus	38	4	10,5	0	0,0	0	0,0	4	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 2184: Sofortige Funktionsaufnahme des Transplantats nach postmortalen Organspende bis zur Entlassung	38	3	7,9	0	0,0	0	0,0	3	100,0	0	0,0	1	33,3	0	0,0	0	0,0
QI-ID 2185: Sofortige Funktionsaufnahme des Transplantats nach Lebendorganspende bis zur Entlassung	38	7	18,4	0	0,0	0	0,0	7	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 2188: Qualität der Transplantatfunktion bei Entlassung nach postmortalen Organspende	38	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 2189: Qualität der Transplantatfunktion bei Entlassung nach Lebendorganspende	38	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 51557: Intra- oder postoperative Komplikationen	38	6	15,8	0	0,0	0	0,0	6	100,0	0	0,0	2	33,3	0	0,0	0	0,0

Nierentransplantation (NTX)	Indikatoregebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/ Auffälligkeitskriterium																	
QI-ID 2144: 1-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	37	1	2,7	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 51560: 1-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	38	4	10,5	0	0,0	0	0,0	4	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12809: Transplantatversagen innerhalb des 1. Jahres nach Nierentransplantation (bei bekanntem Status)	37	3	8,1	0	0,0	0	0,0	3	100,0	0	0,0	1	33,3	0	0,0	0	0,0
QI-ID 51561: 2-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	40	4	10	0	0,0	0	0,0	4	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12237: 3-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	38	2	5,3	0	0,0	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12199: 2-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	40	2	5	0	0,0	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 51562: 3-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	38	3	7,9	0	0,0	0	0,0	3	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	496	39	7,9	0	0	0	0	39	100	0	0	4	10,3	0	0	0	0

17.2 Ergebnisse pro Qualitätsindikator

Nierentransplantation (NTX)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges			Hinweis	
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99		Gesamt
QI-ID 2171: Sterblichkeit im Krankenhaus	4	0	0	2	0	0	2	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 2184: Sofortige Funktionsaufnahme des Transplantats nach postmortaler Organspende bis zur Entlassung	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0
QI-ID 2185: Sofortige Funktionsaufnahme des Transplantats nach Lebendorganspende bis zur Entlassung	7	1	0	1	0	0	1	0	0	0	6	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 2188: Qualität der Transplantatfunktion bei	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Nierentransplantation (NTX)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
Entlassung nach postmortalen Organspende																							
QI-ID 2189: Qualität der Transplantatfunktion bei Entlassung nach Lebendorganspende	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 51557: Intra- oder postoperative Komplikationen	6	2	0	2	0	0	2	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	2	0	2	0
QI-ID 2144: 1-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 51560: 1-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	4	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3	0	0	3	0	0	0	0	0
QI-ID 12809: Transplantatversagen innerhalb des 1. Jahres nach	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0

Nierentransplantation (NTX)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
Nierentransplantation (bei bekanntem Status)																							
QI-ID 51561: 2-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0	0	1	1	0
QI-ID 12237: 3-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0
QI-ID 12199: 2-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0
QI-ID 51562: 3-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0	0	2	0	0	0	0	0
Gesamt	39	6	0	5	0	0	5	0	0	0	15	0	1	16	12	0	0	12	0	4	2	6	0

18 Nierenlebenspende

18.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator

Nierenlebenspende (NLS)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellung- nahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Ziel- vereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/Auffälligkeitskriterium																	
QI-ID 2137: Sterblichkeit im Krankenhaus	37	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 2138: Dialyse beim Lebendspender erforderlich	37	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 51567: Intra- oder postoperative Komplikationen	37	2	5,4	0	0,0	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12440: Tod des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende	37	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 51568: Tod oder unbekannter Überlebensstatus des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende	38	5	13,2	0	0,0	0	0,0	5	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12636: Eingeschränkte Nierenfunktion des Spenders (1 Jahr nach Nierenlebenspende)	37	1	2,7	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 51997: Albuminurie innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende	37	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12452: Tod des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende	38	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0

Nierenlebenspende (NLS)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellung- nahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Ziel- vereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
QI-ID 51569: Tod oder unbekannter Überlebensstatus des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende	39	10	25,6	0	0,0	0	0,0	10	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12640: Eingeschränkte Nierenfunktion des Spenders (2 Jahre nach Nierenlebenspende)	38	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 51998: Albuminurie innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende	35	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12468: Tod des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende	37	1	2,7	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 51570: Tod oder unbekannter Überlebensstatus des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende	38	8	21,1	0	0,0	0	0,0	8	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12644: Eingeschränkte Nierenfunktion des Spenders (3 Jahre nach Nierenlebenspende)	37	1	2,7	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 51999: Albuminurie innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende	36	2	5,6	0	0,0	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	558	30	5,4	0	0	0	0	30	100	0	0	0	0	0	0	0	0

18.2 Ergebnisse pro Qualitätsindikator

Nierenlebenspende (NLS)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges			Hinweis	
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99		Gesamt
QI-ID 2137: Sterblichkeit im Krankenhaus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 2138: Dialyse beim Lebendspender erforderlich	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 51567: Intra- oder postoperative Komplikationen	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 12440: Tod des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 51568: Tod oder unbekannter Überlebensstatus des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende	5	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	0	0	4	0	0	0	0	0
QI-ID 12636: Eingeschränkte Nierenfunktion des Spenders (1 Jahr nach Nierenlebenspende)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 51997: Albuminurie innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Nierenlebenspende (NLS)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
QI-ID 12452: Tod des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 51569: Tod oder unbekannter Überlebensstatus des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende	10	3	3	1	0	0	1	1	1	0	0	4	0	4	4	0	0	4	0	0	1	1	0
QI-ID 12640: Eingeschränkte Nierenfunktion des Spenders (2 Jahre nach Nierenlebenspende)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 51998: Albuminurie innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 12468: Tod des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QI-ID 51570: Tod oder unbekannter Überlebensstatus des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende	8	2	2	1	0	0	1	1	0	0	0	3	1	4	3	0	0	3	0	0	0	0	0
QI-ID 12644: Eingeschränkte Nierenfunktion des Spenders (3 Jahre nach Nierenlebenspende)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0

Nierenlebenspende (NLS)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
Qualitätsindikator																							
QI-ID 51999: Albuminurie innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0
Gesamt	30	10	6	2	0	0	2	2	1	0	4	8	2	14	12	0	0	12	0	0	2	2	0

19 Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation

19.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator

Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation (PNTX)	Indikatorergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator																	
QI-ID 12509: 2-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	26	4	15,4	0	0,0	0	0,0	4	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 51545: 3-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	26	1	3,8	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 2143: Sterblichkeit im Krankenhaus	26	4	15,4	0	0,0	0	0,0	4	100,0	0	0,0	1	25,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 2145: Qualität der Transplantatfunktion bei Entlassung	26	6	23,1	0	0,0	0	0,0	6	100,0	0	0,0	1	16,7	0	0,0	0	0,0
QI-ID 2146: Entfernung des Pankreastransplantats	26	8	30,8	0	0,0	0	0,0	8	100,0	0	0,0	1	12,5	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12493: 1-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	25	9	36	0	0,0	0	0,0	9	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 51524: 1-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	25	10	40	0	0,0	0	0,0	10	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 51544: 2-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	26	6	23,1	0	0,0	0	0,0	6	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 12529: 3-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	26	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	232	48	20,7	0	0	0	0	48	100	0	0	3	6,3	0	0	0	0

19.2 Ergebnisse pro Qualitätsindikator

Pankreas- und Pankreas- Nierentransplantation (PNTX)	Rechnerische Auffälligkeiten				Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Betrachtete Standorte	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ2015	Davon auffällig im EJ2014 und EJ2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
Qualitätsindikator																								
QI-ID 12509: 2-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	26	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	0
QI-ID 51545: 3-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	26	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
QI-ID 2143: Sterblichkeit im Krankenhaus	26	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	1	0	0	1	0	1	0	1	0
QI-ID 2145: Qualität der Transplantatfunktion bei Entlassung	26	6	0	0	3	1	0	4	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0
QI-ID 2146: Entfernung des Pankreastransplantats	26	8	0	0	4	1	0	5	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0
QI-ID 12493: 1-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	25	9	0	0	1	1	0	2	0	0	0	2	0	0	2	1	0	0	1	0	0	4	4	0

Pankreas- und Pankreas- Nierentransplantation (PNTX)	Rechnerische Auffälligkeiten				Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig				Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis	
	Betrachtete Standorte	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ2015	Davon auffällig im EJ2014 und EJ2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99		Gesamt
Qualitätsindikator																								
QI-ID 51524: 1-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	25	10	0	0	1	1	0	2	0	0	0	2	0	0	2	2	0	0	2	0	0	4	4	0
QI-ID 51544: 2-Jahres-Überleben (Worst-Case-Analyse)	26	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	2	0	0	2	0	0	2	2	0
QI-ID 12529: 3-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gesamt	232	48	0	0	9	4	0	13	0	0	0	13	0	0	13	7	0	0	7	0	3	12	15	0

20 Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)

20.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator

Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien) (15n1-GYN-OP)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/Auffälligkeitskriterium																	
QI-ID 51906: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Organverletzungen bei laparoskopischer Operation	1.088	55	5,1	0	0,0	17	30,9	38	69,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	9,1
QI-ID 51418: Organverletzungen bei laparoskopischer Operation bei Patientinnen ohne Karzinom, Endometriose und Voroperation	1.066	182	17,1	0	0,0	28	15,4	154	84,6	0	0,0	1	0,5	0	0,0	10	5,5
QI-ID 12874: Fehlende Histologie nach isoliertem Ovareingriff mit Gewebeentfernung	948	71	7,5	3	4,2	21	29,6	46	64,8	1	1,4	1	1,4	0	0,0	7	9,9
QI-ID 10211: Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe ohne pathologischen Befund	886	154	17,4	1	0,6	30	19,5	123	79,9	0	0,0	4	2,6	0	0,0	12	7,8
QI-ID 51907: Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe ohne pathologischen Befund oder ohne eine spezifische Angabe zum Befund	887	132	14,9	1	0,8	81	61,4	50	37,9	0	0,0	4	3,0	0	0,0	6	4,5

Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien) (15n1-GYN-OP)	Indikator- ergebnisse	Rechne- rische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellung- nahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Ziel- vereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
QI-ID 52535: Beidseitige Entfernung des Ovars oder der Adnexe ohne pathologischen Befund bei Patientinnen bis 45 Jahre	322	86	26,7	0	0,0	0	0,0	86	100,0	0	0,0	1	1,2	0	0,0	9	10,5
QI-ID 612: Organerhaltung bei Ovareingriffen	1.005	104	10,3	0	0,0	59	56,7	44	42,3	1	1,0	2	1,9	0	0,0	3	2,9
QI-ID 52283: Transurethraler Dauerkatheter länger als 24 Stunden	1.111	157	14,1	0	0,0	93	59,2	64	40,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	1,3
Gesamt	7.313	941	12,9	5	0,5	329	35	605	64,3	2	0,2	13	1,4	0	0	54	5,7

20.2 Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland

Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien) (15n1-GYN-OP)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Ziel- vereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Baden-Württemberg	774	101	13,0	0	0,0	42	41,6	57	56,4	2	2,0	0	0,0	0	0,0	1	1,0
Bayern	1.148	163	14,2	0	0,0	132	81,0	31	19,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Berlin	252	27	10,7	0	0,0	9	33,3	18	66,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Brandenburg	240	33	13,8	0	0,0	0	0,0	33	100,0	0	0,0	1	3,0	0	0,0	0	0,0

Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien) (15n1-GYN-OP)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Ziel- vereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bremen	57	4	7,0	0	0,0	0	0,0	4	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	176	15	8,5	0	0,0	3	20,0	12	80,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hessen	529	53	10,0	0	0,0	6	11,3	47	88,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Mecklenburg-Vorpommern	195	24	12,3	0	0,0	3	12,5	21	87,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Niedersachsen	705	105	14,9	0	0,0	14	13,3	91	86,7	0	0,0	12	11,4	0	0,0	50	47,6
Nordrhein-Westfalen	1.598	187	11,7	0	0,0	58	31,0	129	69,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	1,6
Rheinland-Pfalz	439	84	19,1	0	0,0	37	44,0	47	56,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Saarland	93	16	17,2	0	0,0	0	0,0	16	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	401	56	14,0	0	0,0	6	10,7	50	89,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen-Anhalt	227	25	11,0	5	20,0	8	32,0	12	48,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Schleswig-Holstein	271	18	6,6	0	0,0	1	5,6	17	94,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Thüringen	208	30	14,4	0	0,0	10	33,3	20	66,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	7.313	941	12,9	5	0,5	329	35,0	605	64,3	2	0,2	13	1,4	0	0,0	54	5,7

20.3 Ergebnisse pro Qualitätsindikator

Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien) (15n1-GYN-OP)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
Qualitätsindikator																							
QI-ID 51906: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Organverletzungen bei laparoskopischer Operation	55	4	1	1	2	3	6	0	0	0	22	5	0	27	4	0	0	4	0	0	1	1	17
QI-ID 51418: Organverletzungen bei laparoskopischer Operation bei Patientinnen ohne Karzinom, Endometriose und Voroperation	182	54	18	2	1	1	4	0	0	2	87	43	1	133	17	0	0	17	0	0	0	0	28
QI-ID 12874: Fehlende Histologie nach isoliertem Ovareingriff mit Gewebeentfernung	71	18	3	4	2	0	6	1	0	2	8	18	0	28	10	0	0	10	3	0	3	6	21
QI-ID 10211: Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe ohne pathologischen Befund	154	52	19	9	7	1	17	1	0	9	57	26	0	92	12	0	0	12	1	0	3	4	29
QI-ID 51907: Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe ohne pathologischen Befund oder ohne eine spezifische Angabe zum Befund	132	42	10	8	4	0	12	2	0	1	21	8	1	31	8	0	0	8	1	0	0	1	80

Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien) (15n1-GYN-OP)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
Qualitätsindikator																							
QI-ID 52535: Beidseitige Entfernung des Ovars oder der Adnexe ohne pathologischen Befund bei Patientinnen bis 45 Jahre	86	13	1	4	1	0	5	0	0	11	44	14	0	69	12	0	0	12	0	0	0	0	0
QI-ID 612: Organerhaltung bei Ovareingriffen	104	18	4	2	1	0	3	0	0	0	32	6	0	38	2	0	0	2	0	0	2	2	59
QI-ID 52283: Transurethraler Dauerkatheter länger als 24 Stunden	157	55	20	1	1	1	3	0	0	6	28	11	3	48	10	0	0	10	0	0	3	3	93
Gesamt	941	256	76	31	19	6	56	4	0	31	299	131	5	466	75	0	0	75	5	0	12	17	327

20.4 Ergebnisse pro Bundesland

Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien) (15n1-GYN-OP)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig						Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges			Hinweis						
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Baden-Württemberg	101	6	5,9	3	3,0	0	0,0	0	0,0	9	8,9	38	37,6	0	0,0	1	1,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	2,0	42	41,6
Bayern	163	2	1,2	2	1,2	0	0,0	10	6,1	4	2,5	12	7,4	0	0,0	1	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	132	81,0
Berlin	27	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	18	66,7	0	0,0	0	0,0	2	7,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	25,9
Brandenburg	33	8	24,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	20	60,6	0	0,0	1	3,0	4	12,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bremen	4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	50,0	1	25,0	1	25,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	15	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	9	60,0	0	0,0	0	0,0	3	20,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	20,0
Hessen	53	2	3,8	3	5,7	3	5,7	0	0,0	22	41,5	17	32,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	11,3
Mecklenburg-Vorpommern	24	3	12,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	11	45,8	7	29,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	12,5
Niedersachsen	105	3	2,9	7	6,7	0	0,0	0	0,0	35	33,3	6	5,7	0	0,0	40	38,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	14	13,3
Nordrhein-Westfalen	187	2	1,1	0	0,0	1	0,5	19	10,2	83	44,4	12	6,4	0	0,0	12	6,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	58	31,0
Rheinland-Pfalz	84	0	0,0	3	3,6	0	0,0	1	1,2	30	35,7	1	1,2	0	0,0	10	11,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	2,4	37	44,0
Saarland	16	3	18,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	12	75,0	1	6,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	56	1	1,8	0	0,0	2	3,6	0	0,0	16	28,6	21	37,5	1	1,8	1	1,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	14,3	6	10,7

Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien) (15n1-GYN-OP)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig						Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges						Hinweis							
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99					
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%				
Bundesland	n	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%				
Sachsen-Anhalt	25	0	0,0	1	4,0	0	0,0	1	4,0	8	32,0	2	8,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	20,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	32,0
Schleswig-Holstein	18	1	5,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	22,2	10	55,6	2	11,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	5,6
Thüringen	30	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	16	53,3	3	10,0	0	0,0	1	3,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	10	33,3
Gesamt	941	31	3,3	19	2,0	6	0,6	31	3,3	299	31,8	131	13,9	5	0,5	75	8,0	0	0,0	0	0,0	5	0,5	0	0,0	12	1,3	327	34,8				

21 Mammachirurgie

21.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator

Mammachirurgie (18n1-MAMMA)	Indikatoregebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/Auffälligkeitskriterium																	
QI-ID 51846: Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung	801	139	17,4	0	0,0	58	41,7	81	58,3	0	0,0	5	3,6	0	0,0	6	4,3
QI-ID 52330: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung	581	72	12,4	0	0,0	32	44,4	40	55,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	4,2
QI-ID 52279: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung	600	180	30	0	0,0	44	24,4	136	75,6	0	0,0	2	1,1	0	0,0	30	16,7
QI-ID 2163: Primäre Axilladisektion bei DCIS	594	7	1,2	0	0,0	0	0,0	7	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 50719: Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie	541	108	20	0	0,0	35	32,4	73	67,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	5,6
QI-ID 51847: Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	708	127	17,9	0	0,0	45	35,4	82	64,6	0	0,0	3	2,4	0	0,0	12	9,4
QI-ID 51370: Zeitlicher Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation	737	73	9,9	0	0,0	56	76,7	17	23,3	0	0,0	1	1,4	0	0,0	1	1,4
Gesamt	4.562	706	15,5	0	0	270	38,2	436	61,8	0	0	11	1,6	0	0	58	8,2

21.2 Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland

Mammachirurgie (18n1-MAMMA)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maß- nahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
		n	%	n	%	Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
						n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bundesland																	
Baden-Württemberg	500	63	12,6	0	0,0	22	34,9	41	65,1	0	0,0	1	1,6	0	0,0	1	1,6
Bayern	678	142	20,9	0	0,0	86	60,6	56	39,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Berlin	108	10	9,3	0	0,0	1	10,0	9	90,0	0	0,0	1	10,0	0	0,0	0	0,0
Brandenburg	125	17	13,6	0	0,0	0	0,0	17	100,0	0	0,0	1	5,9	0	0,0	0	0,0
Bremen	42	5	11,9	0	0,0	0	0,0	5	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	119	15	12,6	0	0,0	9	60,0	6	40,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hessen	310	31	10,0	0	0,0	15	48,4	16	51,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Mecklenburg-Vorpommern	126	14	11,1	0	0,0	2	14,3	12	85,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Niedersachsen	457	66	14,4	0	0,0	9	13,6	57	86,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	15	22,7
Nordrhein-Westfalen	977	182	18,6	0	0,0	69	37,9	113	62,1	0	0,0	1	0,5	0	0,0	30	16,5
Rheinland-Pfalz	253	50	19,8	0	0,0	8	16,0	42	84,0	0	0,0	3	6,0	0	0,0	8	16,0
Saarland	63	11	17,5	0	0,0	0	0,0	11	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	291	39	13,4	0	0,0	11	28,2	28	71,8	0	0,0	3	7,7	0	0,0	3	7,7
Sachsen-Anhalt	158	17	10,8	0	0,0	14	82,4	3	17,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Schleswig-Holstein	210	23	11,0	0	0,0	10	43,5	13	56,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Thüringen	145	21	14,5	0	0,0	14	66,7	7	33,3	0	0,0	1	4,8	0	0,0	1	4,8
Gesamt	4.562	706	15,5	0	0,0	270	38,2	436	61,8	0	0,0	11	1,6	0	0,0	58	8,2

21.3 Ergebnisse pro Qualitätsindikator

Mammachirurgie (18n1-MAMMA)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges			Hinweis H20 + H99	
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99		Gesamt
Qualitätsindikator																							
QI-ID 51846: Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung	139	53	27	24	0	0	24	6	2	3	30	12	1	46	8	1	0	9	0	0	2	2	58
QI-ID 52330: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung	72	21	6	8	2	0	10	0	0	0	4	16	0	20	10	0	0	10	0	0	0	0	32
QI-ID 52279: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung	180	118	16	55	4	3	62	15	3	3	12	30	0	45	27	0	0	27	0	0	2	2	44
QI-ID 2163: Primäre Axilladisektion bei DCIS	7	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	3	0	5	1	0	0	1	0	0	0	0	0
QI-ID 50719: Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie	108	26	7	8	1	1	10	1	0	1	41	15	2	59	3	0	0	3	0	0	1	1	35
QI-ID 51847: Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	127	46	12	23	5	2	30	3	0	1	40	3	1	45	7	0	0	7	0	0	0	0	45

Mammachirurgie (18n1-MAMMA)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
Qualitätsindikator																							
QI-ID 51370: Zeitlicher Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation	73	26	6	3	1	0	4	1	0	1	9	0	1	11	1	0	0	1	0	0	1	1	56
Gesamt	706	290	74	122	13	6	141	26	5	10	137	79	5	231	57	1	0	58	0	0	6	6	270

21.4 Ergebnisse pro Bundesland

Mammachirurgie (18n1-MAMMA)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig						Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges			Hinweis						
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91	S99		H20 + H99		
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Baden-Württemberg	63	16	25,4	1	1,6	0	0,0	0	0,0	6	9,5	14	22,2	0	0,0	1	1,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	4,8	22	34,9
Bayern	142	23	16,2	7	4,9	0	0,0	3	2,1	8	5,6	9	6,3	0	0,0	6	4,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	86	60,6
Berlin	10	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	40,0	0	0,0	0	0,0	5	50,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	10,0
Brandenburg	17	5	29,4	0	0,0	2	11,8	0	0,0	6	35,3	0	0,0	0	0,0	4	23,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bremen	5	5	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	15	1	6,7	1	6,7	0	0,0	0	0,0	2	13,3	0	0,0	0	0,0	2	13,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	9	60,0
Hessen	31	1	3,2	0	0,0	1	3,2	0	0,0	3	9,7	11	35,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	15	48,4
Mecklenburg-Vorpommern	14	6	42,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	7,1	5	35,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	14,3
Niedersachsen	66	13	19,7	0	0,0	0	0,0	1	1,5	26	39,4	14	21,2	2	3,0	0	0,0	1	1,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	9	13,6
Nordrhein-Westfalen	182	25	13,7	1	0,5	0	0,0	6	3,3	51	28,0	10	5,5	1	0,5	18	9,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,5	69	37,9
Rheinland-Pfalz	50	7	14,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	18	36,0	1	2,0	0	0,0	16	32,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	16,0
Saarland	11	5	45,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	36,4	2	18,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0

Mammachirurgie (18n1-MAMMA)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig						Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges						Hinweis					
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99			
Bundesland	n	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Sachsen	39	5	12,8	2	5,1	2	5,1	0	0,0	4	10,3	8	20,5	1	2,6	5	12,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,6	11	28,2
Sachsen-Anhalt	17	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	5,9	1	5,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	5,9	14	82,4		
Schleswig- Holstein	23	4	17,4	1	4,3	1	4,3	0	0,0	2	8,7	4	17,4	1	4,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	10	43,5		
Thüringen	21	6	28,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	4,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	14	66,7		
Gesamt	706	122	17,3	13	1,8	6	0,8	10	1,4	137	19,4	79	11,2	5	0,7	57	8,1	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	0,8	270	38,2		

22 Geburtshilfe

22.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator

Geburtshilfe (16n1-GBH)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellung- nahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Ziel- vereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/Auffälligkeitskriterium																	
QI-ID 330: Antenatale Kortikosteroidtherapie bei Frühgeburten mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen	333	65	19,5	0	0,0	7	10,8	58	89,2	0	0,0	0	0,0	1	1,5	4	6,2
QI-ID 50045: Perioperative Antibiotikaphylaxe bei Kaiserschnittentbindung	727	7	1	0	0,0	0	0,0	7	100,0	0	0,0	1	14,3	0	0,0	1	14,3
QI-ID 52249: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Kaiserschnittgeburten	735	70	9,5	3	4,3	30	42,9	37	52,9	0	0,0	3	4,3	0	0,0	1	1,4
QI-ID 1058: E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt über 20 Minuten	693	27	3,9	0	0,0	0	0,0	27	100,0	0	0,0	1	3,7	0	0,0	1	3,7
QI-ID 51831: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Azidosen bei frühgeborenen Einlingen mit Nabelarterien-pH-Bestimmung	723	39	5,4	0	0,0	16	41,0	23	59,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 318: Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeburten	538	150	27,9	0	0,0	33	22,0	117	78,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	11	7,3

Geburtshilfe (16n1-GE BH)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellung- nahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Ziel- vereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
QI-ID 51803: Qualitätsindex zum kritischen Outcome bei Reifgeborenen	731	38	5,2	0	0,0	3	7,9	34	89,5	1	2,6	10	26,3	0	0,0	7	18,4
QI-ID 51181: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Dammrissen Grad III oder IV bei spontanen Einlingsgeburten	729	33	4,5	0	0,0	29	87,9	4	12,1	0	0,0	1	3,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 331: Müttersterblichkeit im Rahmen der Perinatalerhebung	735	15	2	0	0,0	0	0,0	15	100,0	0	0,0	3	20,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	5.944	444	7,5	3	0,7	118	26,6	322	72,5	1	0,2	19	4,3	1	0,2	25	5,6

22.2 Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland

Geburtshilfe (16n1-GE BH)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maß- nahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Ziel- vereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Baden-Württemberg	684	45	6,6	0	0,0	11	24,4	33	73,3	1	2,2	1	2,2	0	0,0	5	11,1
Bayern	897	75	8,4	0	0,0	35	46,7	40	53,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Berlin	161	11	6,8	0	0,0	0	0,0	11	100,0	0	0,0	1	9,1	1	9,1	0	0,0
Brandenburg	212	16	7,5	0	0,0	0	0,0	16	100,0	0	0,0	4	25,0	0	0,0	0	0,0

Geburtshilfe (16n1-GE BH)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maß- nahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Ziel- vereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bremen	43	2	4,7	0	0,0	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	108	4	3,7	0	0,0	1	25,0	3	75,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hessen	405	30	7,4	0	0,0	2	6,7	28	93,3	0	0,0	2	6,7	0	0,0	1	3,3
Mecklenburg-Vorpommern	145	14	9,7	0	0,0	0	0,0	14	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Niedersachsen	614	60	9,8	0	0,0	7	11,7	53	88,3	0	0,0	4	6,7	0	0,0	10	16,7
Nordrhein-Westfalen	1.327	111	8,4	0	0,0	52	46,8	59	53,2	0	0,0	4	3,6	0	0,0	6	5,4
Rheinland-Pfalz	317	21	6,6	0	0,0	0	0,0	21	100,0	0	0,0	1	4,8	0	0,0	1	4,8
Saarland	68	7	10,3	0	0,0	0	0,0	7	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	349	17	4,9	0	0,0	0	0,0	17	100,0	0	0,0	1	5,9	0	0,0	1	5,9
Sachsen-Anhalt	208	8	3,8	0	0,0	2	25,0	6	75,0	0	0,0	1	12,5	0	0,0	1	12,5
Schleswig-Holstein	198	15	7,6	2	13,3	6	40,0	7	46,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Thüringen	208	8	3,8	1	12,5	2	25,0	5	62,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	5.944	444	7,5	3	0,7	118	26,6	322	72,5	1	0,2	19	4,3	1	0,2	25	5,6

22.3 Ergebnisse pro Qualitätsindikator

Geburtshilfe (16n1-GE BH)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis H20 + H99
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
Qualitätsindikator																							
QI-ID 330: Antenatale Kortikosteroidtherapie bei Frühgeburten mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen	65	22	8	1	0	1	2	0	0	1	9	22	1	33	23	0	0	23	0	0	0	0	7
QI-ID 50045: Perioperative Antibiotikaphylaxe bei Kaiserschnittentbindung	7	3	1	2	0	0	2	2	0	0	0	0	1	1	3	0	0	3	0	0	1	1	0
QI-ID 52249: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Kaiserschnittgeburten	70	38	0	13	7	0	20	3	0	9	7	0	0	16	0	0	0	0	3	0	1	4	30
QI-ID 1058: E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt über 20 Minuten	27	4	1	6	0	0	6	0	0	0	4	11	0	15	6	0	0	6	0	0	0	0	0
QI-ID 51831: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Azidosen bei frühgeborenen Einlingen mit Nabelarterien-pH-Bestimmung	39	4	0	4	0	0	4	0	0	1	17	0	1	19	0	0	0	0	0	0	0	0	16

Geburtshilfe (16n1-GEbH)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
Qualitätsindikator																							
QI-ID 318: Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeburten	150	66	25	5	1	0	6	0	0	11	58	24	1	94	16	1	0	17	0	0	0	0	33
QI-ID 51803: Qualitätsindex zum kritischen Outcome bei Reifgeborenen	38	6	3	13	2	0	15	2	0	2	8	4	1	15	2	0	0	2	0	0	3	3	3
QI-ID 51181: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Dammrissen Grad III oder IV bei spontanen Einlingsgeburten	33	12	3	1	1	0	2	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	29
QI-ID 331: Müttersterblichkeit im Rahmen der Perinatalerhebung	15	0	0	2	0	1	3	0	0	3	8	0	0	11	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Gesamt	444	155	41	47	11	2	60	7	0	28	111	61	5	205	51	1	0	52	3	0	6	9	118

22.4 Ergebnisse pro Bundesland

Geburtshilfe (16n1-GEBH)	Rechnerische Aufälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig						Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges						Hinweis							
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99					
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%				
Baden-Württemberg	45	6	13,3	3	6,7	0	0,0	0	0,0	11	24,4	7	15,6	0	0,0	3	6,7	1	2,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	6,7	11	24,4		
Bayern	75	7	9,3	3	4,0	0	0,0	9	12,0	4	5,3	11	14,7	0	0,0	6	8,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	35	46,7
Berlin	11	1	9,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	45,5	0	0,0	0	0,0	5	45,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Brandenburg	16	6	37,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	18,8	0	0,0	0	0,0	7	43,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bremen	2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	50,0	1	50,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	25,0	0	0,0	2	50,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	25,0
Hessen	30	9	30,0	2	6,7	0	0,0	0	0,0	11	36,7	5	16,7	0	0,0	1	3,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	6,7
Mecklenburg- Vorpommern	14	4	28,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	7,1	9	64,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Niedersachsen	60	6	10,0	0	0,0	0	0,0	4	6,7	27	45,0	9	15,0	0	0,0	7	11,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	11,7
Nordrhein-Westfalen	111	1	0,9	0	0,0	1	0,9	14	12,6	18	16,2	11	9,9	0	0,0	12	10,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	1,8	52	46,8		

Geburtshilfe (16n1-GEbH)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig								Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges						Hinweis			
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99			
Bundesland	n	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Rheinland-Pfalz	21	4	19,0	3	14,3	0	0,0	0	0,0	10	47,6	2	9,5	0	0,0	2	9,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Saarland	7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	85,7	1	14,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	17	2	11,8	0	0,0	1	5,9	0	0,0	5	29,4	0	0,0	1	5,9	8	47,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen-Anhalt	8	1	12,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	25,0	2	25,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	12,5	2	25,0	2	25,0
Schleswig-Holstein	15	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	6,7	4	26,7	2	13,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	13,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	40,0
Thüringen	8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	50,0	1	12,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	12,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	25,0
Gesamt	444	47	10,6	11	2,5	2	0,5	28	6,3	111	25,0	61	13,7	5	1,1	51	11,5	1	0,2	0	0,0	3	0,7	0	0,0	6	1,4	118	26,6		

23 Neonatologie

23.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator

Neonatologie (NEO)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellung- nahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Ziel- vereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/Auffälligkeitskriterium																	
QI-ID 50062: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Pneumothoraces bei Kindern unter oder nach Beatmung (ohne zuverlegte Kinder)	375	27	7,2	0	0,0	6	22,2	21	77,8	0	0,0	2	7,4	0	0,0	3	11,1
QI-ID 50048: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen bei Risiko-Lebendgeburten (ohne zuverlegte Kinder)	521	31	6	0	0,0	6	19,4	25	80,6	0	0,0	1	3,2	1	3,2	1	3,2
QI-ID 51901: Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung	325	22	6,8	0	0,0	9	40,9	13	59,1	0	0,0	3	13,6	1	4,5	4	18,2
QI-ID 50060: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Kindern mit nosokomialen Infektionen (ohne zuverlegte Kinder)	456	18	3,9	0	0,0	5	27,8	13	72,2	0	0,0	1	5,6	0	0,0	2	11,1
QI-ID 50063: Durchführung eines Hörtests	464	63	13,6	0	0,0	33	52,4	30	47,6	0	0,0	1	1,6	0	0,0	1	1,6
QI-ID 50064: Aufnahmetemperatur unter 36,0 Grad	491	26	5,3	0	0,0	15	57,7	11	42,3	0	0,0	3	11,5	0	0,0	4	15,4

Neonatologie (NEO)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellung- nahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Ziel- vereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/Auffälligkeitskriterium																	
QI-ID 51845: Aufnahmetemperatur nicht angegeben	523	78	14,9	0	0,0	36	46,2	42	53,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	9,0
Gesamt	3.155	265	8,4	0	0	110	41,5	155	58,5	0	0	11	4,2	2	0,8	22	8,3

23.2 Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland

Neonatologie (NEO)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Ziel- vereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bundesland																	
Baden-Württemberg	343	32	9,3	0	0,0	16	50,0	16	50,0	0	0,0	1	3,1	0	0,0	1	3,1
Bayern	419	49	11,7	0	0,0	27	55,1	22	44,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Berlin	97	10	10,3	0	0,0	5	50,0	5	50,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Brandenburg	165	14	8,5	0	0,0	0	0,0	14	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bremen	37	3	8,1	0	0,0	0	0,0	3	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	90	10	11,1	0	0,0	4	40,0	6	60,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hessen	132	3	2,3	0	0,0	1	33,3	2	66,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Mecklenburg-Vorpommern	112	8	7,1	0	0,0	0	0,0	8	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0

Neonatalogie (NEO)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
		n	%	n	%	Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
Bundesland		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Niedersachsen	301	29	9,6	0	0,0	0	0,0	29	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	27,6
Nordrhein-Westfalen	634	45	7,1	0	0,0	34	75,6	11	24,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	4,4
Rheinland-Pfalz	138	13	9,4	0	0,0	7	53,8	6	46,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Saarland	39	2	5,1	0	0,0	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	246	15	6,1	0	0,0	4	26,7	11	73,3	0	0,0	9	60,0	0	0,0	9	60,0
Sachsen-Anhalt	149	7	4,7	0	0,0	2	28,6	5	71,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Schleswig-Holstein	126	11	8,7	0	0,0	2	18,2	9	81,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Thüringen	127	14	11,0	0	0,0	8	57,1	6	42,9	0	0,0	1	7,1	2	14,3	2	14,3
Gesamt	3.155	265	8,4	0	0,0	110	41,5	155	58,5	0	0,0	11	4,2	2	0,8	22	8,3

23.3 Ergebnisse pro Qualitätsindikator

Neonatologie (NEO)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis H20 + H99
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
Qualitätsindikator																							
QI-ID 50062: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Pneumothoraces bei Kindern unter oder nach Beatmung (ohne zuverlegte Kinder)	27	4	1	2	1	0	3	1	0	2	14	1	0	17	0	0	0	0	0	0	1	1	6
QI-ID 50048: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen bei Risiko-Lebendgeburten (ohne zuverlegte Kinder)	31	4	1	4	0	0	4	0	0	2	16	3	0	21	0	0	0	0	0	0	0	0	6
QI-ID 51901: Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung	22	3	1	3	0	1	4	1	0	0	5	2	0	7	1	0	0	1	0	0	1	1	9
QI-ID 50060: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Kindern mit nosokomialen Infektionen (ohne zuverlegte Kinder)	18	4	3	2	1	0	3	1	1	0	6	1	2	9	1	0	0	1	0	0	0	0	5
QI-ID 50063: Durchführung eines Hörtests	63	21	11	3	0	1	4	1	1	1	6	9	2	18	8	0	0	8	0	0	0	0	33

Neonatalogie (NEO)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
Qualitätsindikator																							
QI-ID 50064: Aufnahmetemperatur unter 36,0 Grad	26	6	3	6	0	0	6	2	2	0	4	0	0	4	0	0	0	0	0	0	1	1	15
QI-ID 51845: Aufnahmetemperatur nicht angegeben	78	21	0	4	1	0	5	0	0	2	10	14	1	27	10	0	0	10	0	0	0	0	36
Gesamt	265	63	20	24	3	2	29	6	4	7	61	30	5	103	20	0	0	20	0	0	3	3	110

23.4 Ergebnisse pro Bundesland

Neonatologie (NEO)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig								Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges						Hinweis	
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Baden-Württemberg	32	4	12,5	1	3,1	1	3,1	0	0,0	4	12,5	6	18,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	16	50,0
Bayern	49	3	6,1	0	0,0	0	0,0	3	6,1	0	0,0	12	24,5	0	0,0	3	6,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,0	27	55,1
Berlin	10	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	20,0	2	20,0	0	0,0	0	0,0	1	10,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	50,0
Brandenburg	14	2	14,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	42,9	0	0,0	1	7,1	5	35,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bremen	3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	66,7	0	0,0	0	0,0	1	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	10	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	30,0	0	0,0	3	30,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	40,0
Hessen	3	0	0,0	1	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	33,3
Mecklenburg- Vorpommern	8	2	25,0	0	0,0	1	12,5	0	0,0	4	50,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	12,5	0	0,0
Niedersachsen	29	2	6,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	14	48,3	7	24,1	0	0,0	6	20,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Nordrhein-Westfalen	45	0	0,0	1	2,2	0	0,0	2	4,4	6	13,3	1	2,2	0	0,0	1	2,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	34	75,6
Rheinland-Pfalz	13	1	7,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	38,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	53,8
Saarland	2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	15	7	46,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	6,7	0	0,0	0	0,0	2	13,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	6,7	4	26,7

Neonatologie (NEO)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig								Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges						Hinweis			
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99			
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Bundesland	n	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Sachsen-Anhalt	7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	28,6	2	28,6	1	14,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	28,6
Schleswig-Holstein	11	1	9,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	54,5	2	18,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	18,2
Thüringen	14	2	14,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	28,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	57,1
Gesamt	265	24	9,1	3	1,1	2	0,8	7	2,6	61	23,0	30	11,3	5	1,9	20	7,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	1,1	110	41,5		

24 Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung

24.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator

Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung (17n1-HÜFT-FRAK)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/Auffälligkeitskriterium																	
QI-ID 54030: Präoperative Verweildauer bei osteosynthetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur	1.202	726	60,4	1	0,1	258	35,5	467	64,3	0	0,0	17	2,3	0	0,0	51	7,0
QI-ID 54031: Perioperative Antibiotikaprophylaxe	1.203	24	2	1	4,2	13	54,2	10	41,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	4,2
QI-ID 54033: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Patienten mit Gehunfähigkeit bei Entlassung	1.192	85	7,1	0	0,0	31	36,5	54	63,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	5,9
QI-ID 54029: Spezifische Komplikationen bei osteosynthetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur	1.200	72	6	0	0,0	40	55,6	32	44,4	0	0,0	2	2,8	0	0,0	2	2,8
QI-ID 54036: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Implantatfehlagen, -dislokationen oder Frakturen	1.200	67	5,6	0	0,0	28	41,8	39	58,2	0	0,0	1	1,5	0	0,0	1	1,5
QI-ID 54038: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an postoperativen Wundinfektionen	1.202	105	8,7	0	0,0	44	41,9	61	58,1	0	0,0	2	1,9	0	0,0	2	1,9

Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung (17n1-HÜFT-FRAK)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme						
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung		
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
Qualitätsindikator/Auffälligkeitskriterium																		
QI-ID 54040: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Wundhämatomen / Nachblutungen bei osteosynthetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur	1.202	64	5,3	0	0,0	31	48,4	33	51,6	0	0,0	1	1,6	0	0,0	1	1,6	
QI-ID 54042: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an allgemeinen Komplikationen bei osteosynthetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur	1.202	83	6,9	1	1,2	22	26,5	60	72,3	0	0,0	1	1,2	0	0,0	2	2,4	
QI-ID 54046: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen während des akut-stationären Aufenthaltes	1.203	131	10,9	1	0,8	34	26,0	96	73,3	0	0,0	3	2,3	0	0,0	3	2,3	
Gesamt	10.806	1.357	12,6	4	0,3	501	36,9	852	62,8	0	0	27	2	0	0	68	5	

24.2 Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland

Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung (17n1-HÜFT-FRAK)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bundesland																	
Baden-Württemberg	1.170	144	12,3	0	0,0	92	63,9	52	36,1	0	0,0	1	0,7	0	0,0	4	2,8

Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung (17n1-HÜFT-FRAK)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
		n	%	n	%	Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
						n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bundesland																	
Bayern	1.718	208	12,1	0	0,0	142	68,3	66	31,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Berlin	333	36	10,8	0	0,0	0	0,0	36	100,0	0	0,0	7	19,4	0	0,0	5	13,9
Brandenburg	369	61	16,5	0	0,0	30	49,2	31	50,8	0	0,0	1	1,6	0	0,0	0	0,0
Bremen	81	9	11,1	0	0,0	0	0,0	9	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	206	18	8,7	0	0,0	5	27,8	13	72,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hessen	754	88	11,7	0	0,0	20	22,7	68	77,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Mecklenburg-Vorpommern	252	35	13,9	0	0,0	7	20,0	28	80,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Niedersachsen	899	102	11,3	0	0,0	29	28,4	73	71,6	0	0,0	2	2,0	0	0,0	13	12,7
Nordrhein-Westfalen	2.661	340	12,8	0	0,0	58	17,1	282	82,9	0	0,0	15	4,4	0	0,0	45	13,2
Rheinland-Pfalz	674	93	13,8	0	0,0	52	55,9	41	44,1	0	0,0	1	1,1	0	0,0	1	1,1
Saarland	161	23	14,3	0	0,0	0	0,0	23	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	566	71	12,5	0	0,0	10	14,1	61	85,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen-Anhalt	315	39	12,4	1	2,6	25	64,1	13	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Schleswig-Holstein	323	47	14,6	3	6,4	5	10,6	39	83,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Thüringen	324	43	13,3	0	0,0	26	60,5	17	39,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	10.806	1.357	12,6	4	0,3	501	36,9	852	62,8	0	0,0	27	2,0	0	0,0	68	5,0

24.3 Ergebnisse pro Qualitätsindikator

Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung (17n1-HÜFT-FRAK)*	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
Qualitätsindikator																							
QI-ID 54030: Präoperative Verweildauer bei osteosynthetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur	726	555	0	149	9	3	161	42	0	25	206	31	16	278	7	0	3	10	1	0	18	19	258
QI-ID 54031: Perioperative Antibiotikaprophylaxe	24	8	0	2	0	0	2	2	0	0	0	3	0	3	5	0	0	5	1	0	0	1	13
QI-ID 54033: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Patienten mit Gehunfähigkeit bei Entlassung	85	12	0	4	1	0	5	0	0	7	23	3	1	34	13	0	0	13	0	0	2	2	31
QI-ID 54029: Spezifische Komplikationen bei osteosynthetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur	72	0	0	4	0	0	4	0	0	0	27	0	1	28	0	0	0	0	0	0	0	0	40
QI-ID 54036: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Implantatfehlagen, -dislokationen oder Frakturen	67	8	0	4	1	0	5	0	0	2	28	2	1	33	0	0	0	0	0	0	1	1	28

Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung (17n1-HÜFT-FRAK)*	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
Qualitätsindikator																							
QI-ID 54038: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an postoperativen Wundinfektionen	105	19	0	3	1	0	4	1	0	2	45	6	0	53	1	1	0	2	0	0	2	2	44
QI-ID 54040: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Wundhämatomen / Nachblutungen bei osteosynthetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur	64	13	0	0	0	0	0	0	0	1	21	8	0	30	2	0	0	2	0	0	1	1	31
QI-ID 54042: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an allgemeinen Komplikationen bei osteosynthetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur	83	15	0	2	2	0	4	0	0	4	42	6	2	54	1	0	0	1	1	0	1	2	22
QI-ID 54046: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen während des akut-stationären Aufenthaltes	131	19	0	3	3	1	7	0	0	5	76	2	1	84	1	0	1	2	1	0	3	4	34
Gesamt	1.357	649	0	171	17	4	192	45	0	46	468	61	22	597	30	1	4	35	4	0	28	32	501

*Der Strukturierte Dialog wurde für dieses QS-Verfahren im Erfassungsjahr 2015 erstmals durchgeführt. Deswegen kann keine wiederholte Auffälligkeit für 2014 und 2015 berichtet werden.

24.4 Ergebnisse pro Bundesland

Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung (17n1-HÜFT-FRAK)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig								Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges						Hinweis	
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Baden-Württemberg	144	23	16,0	8	5,6	0	0,0	0	0,0	11	7,6	7	4,9	0	0,0	3	2,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	92	63,9
Bayern	208	28	13,5	1	0,5	0	0,0	5	2,4	28	13,5	3	1,4	0	0,0	1	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	142	68,3
Berlin	36	9	25,0	0	0,0	0	0,0	6	16,7	15	41,7	0	0,0	0	0,0	6	16,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Brandenburg	61	1	1,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	25	41,0	0	0,0	2	3,3	3	4,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	30	49,2
Bremen	9	1	11,1	1	11,1	0	0,0	0	0,0	5	55,6	2	22,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	18	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	5,6	12	66,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	27,8
Hessen	88	7	8,0	0	0,0	1	1,1	0	0,0	41	46,6	11	12,5	4	4,5	2	2,3	0	0,0	2	2,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	20	22,7
Mecklenburg- Vorpommern	35	6	17,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	17	48,6	3	8,6	2	5,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	20,0
Niedersachsen	102	10	9,8	0	0,0	2	2,0	14	13,7	37	36,3	4	3,9	0	0,0	5	4,9	1	1,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	29	28,4
Nordrhein-Westfalen	340	52	15,3	1	0,3	0	0,0	20	5,9	168	49,4	13	3,8	14	4,1	4	1,2	0	0,0	1	0,3	0	0,0	0	0,0	9	2,6	58	17,1
Rheinland-Pfalz	93	2	2,2	1	1,1	0	0,0	0	0,0	34	36,6	1	1,1	0	0,0	3	3,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	52	55,9
Saarland	23	1	4,3	2	8,7	0	0,0	0	0,0	16	69,6	2	8,7	0	0,0	1	4,3	0	0,0	1	4,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	71	19	26,8	2	2,8	0	0,0	0	0,0	18	25,4	3	4,2	0	0,0	2	2,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	17	23,9	10	14,1

Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung (17n1-HÜFT-FRAK)	Rechnerische Aufälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig								Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges						Hinweis	
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Sachsen-Anhalt	39	4	10,3	1	2,6	1	2,6	0	0,0	4	10,3	1	2,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,6	0	0,0	2	5,1	25	64,1
Schleswig-Holstein	47	3	6,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	25	53,2	11	23,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	6,4	0	0,0	0	0,0	5	10,6
Thüringen	43	5	11,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	12	27,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	26	60,5
Gesamt	1.357	171	12,6	17	1,3	4	0,3	46	3,4	468	34,5	61	4,5	22	1,6	30	2,2	1	0,1	4	0,3	4	0,3	0	0,0	28	2,1	501	36,9

25 Hüftendoprothesenversorgung

25.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator

Hüftendoprothesenversorgung (HEP)	Indikatoregebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/Auffälligkeitskriterium																	
QI-ID 54001: Indikation zur elektiven Hüftendoprothesen-Erstimplantation	1.214	120	9,9	1	0,8	38	31,7	81	67,5	0	0,0	5	4,2	0	0,0	18	15,0
QI-ID 54002: Indikation zum Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel	1.157	227	19,6	3	1,3	107	47,1	117	51,5	0	0,0	4	1,8	0	0,0	9	4,0
QI-ID 54003: Präoperative Verweildauer bei endoprothetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur	1.231	625	50,8	2	0,3	239	38,2	384	61,4	0	0,0	21	3,4	0	0,0	44	7,0
QI-ID 54004: Sturzprophylaxe	1.279	134	10,5	1	0,7	55	41,0	78	58,2	0	0,0	2	1,5	0	0,0	12	9,0
QI-ID 54005: Perioperative Antibiotikaprophylaxe	1.281	6	0,5	0	0,0	6	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 54015: Allgemeine Komplikationen bei endoprothetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur	1.233	86	7	0	0,0	40	46,5	46	53,5	0	0,0	1	1,2	0	0,0	0	0,0
QI-ID 54016: Allgemeine Komplikationen bei elektiver Hüftendoprothesen-Erstimplantation	1.213	88	7,3	3	3,4	44	50,0	41	46,6	0	0,0	2	2,3	0	0,0	1	1,1
QI-ID 54017: Allgemeine Komplikationen bei Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel	1.156	114	9,9	3	2,6	57	50,0	54	47,4	0	0,0	2	1,8	0	0,0	2	1,8

Hüftendoprothesenversorgung (HEP)	Indikatoregebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Ziel- vereinbarung	
		Qualitätsindikator/Auffälligkeitskriterium	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n
QI-ID 54018: Spezifische Komplikationen bei endoprothetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur	1.232	77	6,3	1	1,3	35	45,5	41	53,2	0	0,0	3	3,9	0	0,0	2	2,6
QI-ID 54019: Spezifische Komplikationen bei elektiver Hüftendoprothesen-Erstimplantation	1.213	89	7,3	0	0,0	34	38,2	55	61,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	2,2
QI-ID 54120: Spezifische Komplikationen bei Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel	1.158	137	11,8	2	1,5	74	54,0	61	44,5	0	0,0	3	2,2	0	0,0	2	1,5
QI-ID 54010: Beweglichkeit bei Entlassung	1.211	142	11,7	2	1,4	80	56,3	60	42,3	0	0,0	4	2,8	0	0,0	12	8,5
QI-ID 54012: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Patienten mit Gehunfähigkeit bei Entlassung	1.269	77	6,1	0	0,0	28	36,4	49	63,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	9,1
QI-ID 54013: Todesfälle während des akutstationären Aufenthaltes bei geringer Sterbewahrscheinlichkeit	1.262	300	23,8	0	0,0	45	15,0	255	85,0	0	0,0	4	1,3	0	0,0	3	1,0
QI-ID 10271: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel im Verlauf	963	46	4,8	0	0,0	46	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	18.072	2.268	12,5	18	0,8	928	40,9	1.322	58,3	0	0	51	2,2	0	0	114	5

25.2 Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland

Hüftendoprothesenversorgung (HEP)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Baden-Württemberg	1.983	225	11,3	0	0,0	146	64,9	79	35,1	0	0,0	3	1,3	0	0,0	6	2,7
Bayern	2.714	382	14,1	0	0,0	327	85,6	55	14,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Berlin	573	82	14,3	0	0,0	23	28,0	59	72,0	0	0,0	17	20,7	0	0,0	4	4,9
Brandenburg	620	88	14,2	0	0,0	5	5,7	83	94,3	0	0,0	1	1,1	0	0,0	0	0,0
Bremen	152	6	3,9	0	0,0	0	0,0	6	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	405	43	10,6	0	0,0	19	44,2	24	55,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hessen	1.337	149	11,1	3	2,0	42	28,2	104	69,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Mecklenburg-Vorpommern	438	46	10,5	0	0,0	10	21,7	36	78,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Niedersachsen	1.530	197	12,9	0	0,0	40	20,3	157	79,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	31	15,7
Nordrhein-Westfalen	4.359	479	11,0	0	0,0	94	19,6	385	80,4	0	0,0	16	3,3	0	0,0	55	11,5
Rheinland-Pfalz	1.119	196	17,5	0	0,0	110	56,1	86	43,9	0	0,0	5	2,6	0	0,0	9	4,6
Saarland	230	27	11,7	0	0,0	0	0,0	27	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	915	105	11,5	0	0,0	16	15,2	89	84,8	0	0,0	9	8,6	0	0,0	9	8,6
Sachsen-Anhalt	549	111	20,2	15	13,5	45	40,5	51	45,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Schleswig-Holstein	600	62	10,3	0	0,0	10	16,1	52	83,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Thüringen	548	70	12,8	0	0,0	41	58,6	29	41,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	18.072	2.268	12,5	18	0,8	928	40,9	1.322	58,3	0	0,0	51	2,2	0	0,0	114	5,0

25.3 Ergebnisse pro Qualitätsindikator

Hüftendoprothesenversorgung (HEP)*	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
Qualitätsindikator																							
QI-ID 54001: Indikation zur elektiven Hüftendoprothesen-Erstimplantation	120	46	1	7	2	5	14	1	0	1	10	14	0	25	40	0	1	41	1	0	1	2	38
QI-ID 54002: Indikation zum Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel	227	77	0	4	2	2	8	0	0	2	44	31	3	80	29	0	0	29	3	0	1	4	106
QI-ID 54003: Präoperative Verweildauer bei endoprothetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur	625	445	8	116	7	11	134	51	0	10	190	15	11	226	10	0	2	12	2	0	12	14	239
QI-ID 54004: Sturzprophylaxe	134	104	0	8	3	3	14	2	0	1	4	11	1	17	44	0	2	46	1	0	1	2	55
QI-ID 54005: Perioperative Antibiotikaprophylaxe	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
QI-ID 54015: Allgemeine Komplikationen bei endoprothetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur	86	14	0	1	2	0	3	0	0	10	26	4	0	40	3	0	0	3	0	0	0	0	40

Hüftendoprothesenversorgung (HEP)*	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
Qualitätsindikator																							
QI-ID 54016: Allgemeine Komplikationen bei elektiver Hüftendoprothesen-Erstimplantation	88	19	2	4	1	0	5	0	0	1	34	0	0	35	1	0	0	1	3	0	0	3	44
QI-ID 54017: Allgemeine Komplikationen bei Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel	114	25	0	3	1	0	4	0	0	2	43	1	0	46	3	0	1	4	3	0	1	4	56
QI-ID 54018: Spezifische Komplikationen bei endoprothetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur	77	8	0	6	0	1	7	0	0	1	25	4	3	33	0	0	0	0	1	1	0	2	35
QI-ID 54019: Spezifische Komplikationen bei elektiver Hüftendoprothesen-Erstimplantation	89	21	0	9	1	0	10	0	0	0	37	1	4	42	0	0	0	0	0	1	2	3	34
QI-ID 54120: Spezifische Komplikationen bei Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel	137	34	0	2	3	1	6	0	0	1	47	3	1	52	2	0	1	3	2	0	0	2	74
QI-ID 54010: Beweglichkeit bei Entlassung	142	68	0	4	0	1	5	3	0	1	6	17	2	26	28	0	0	28	2	0	1	3	80

Hüftendoprothesenversorgung (HEP)*	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
Qualitätsindikator																							
QI-ID 54012: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Patienten mit Gehunfähigkeit bei Entlassung	77	18	1	4	1	0	5	0	0	2	19	5	1	27	14	0	0	14	0	0	3	3	28
QI-ID 54013: Todesfälle während des akutstationären Aufenthaltes bei geringer Sterbewahrscheinlichkeit	300	112	2	2	4	0	6	0	0	7	232	2	2	243	2	1	0	3	0	1	2	3	45
QI-ID 10271: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel im Verlauf	46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	46
Gesamt	2.268	991	14	170	27	24	221	57	0	39	717	108	28	892	176	1	7	184	18	3	24	45	926

*Der Strukturierte Dialog wurde für dieses QS-Verfahren im Erfassungsjahr 2015 erstmals durchgeführt. Deswegen kann keine wiederholte Auffälligkeit für 2014 und 2015 berichtet werden.

25.4 Ergebnisse pro Bundesland

Hüftendoprothesen- versorgung (HEP)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig								Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges						Hinweis			
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99			
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Baden-Württemberg	225	20	8,9	7	3,1	0	0,0	0	0,0	26	11,6	12	5,3	0	0,0	14	6,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	146	64,9
Bayern	382	11	2,9	2	0,5	0	0,0	1	0,3	29	7,6	8	2,1	0	0,0	4	1,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	327	85,6
Berlin	82	11	13,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	46	56,1	0	0,0	0	0,0	3	3,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,2	21	25,6		
Brandenburg	88	6	6,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	58	65,9	0	0,0	11	12,5	7	8,0	1	1,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	5,7
Bremen	6	1	16,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	50,0	2	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	43	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,3	21	48,8	0	0,0	2	4,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	19	44,2
Hessen	149	9	6,0	4	2,7	6	4,0	0	0,0	53	35,6	16	10,7	1	0,7	11	7,4	0	0,0	4	2,7	3	2,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	42	28,2
Mecklenburg- Vorpommern	46	4	8,7	0	0,0	1	2,2	0	0,0	19	41,3	6	13,0	1	2,2	5	10,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	10	21,7
Niedersachsen	197	22	11,2	0	0,0	2	1,0	8	4,1	89	45,2	9	4,6	0	0,0	27	13,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	40	20,3
Nordrhein-Westfalen	479	41	8,6	1	0,2	4	0,8	28	5,8	212	44,3	29	6,1	11	2,3	47	9,8	0	0,0	1	0,2	0	0,0	0	0,0	11	2,3	94	19,6		
Rheinland-Pfalz	196	13	6,6	1	0,5	0	0,0	0	0,0	45	23,0	1	0,5	0	0,0	26	13,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	110	56,1
Saarland	27	1	3,7	2	7,4	0	0,0	0	0,0	14	51,9	6	22,2	0	0,0	4	14,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	105	17	16,2	9	8,6	5	4,8	0	0,0	27	25,7	7	6,7	1	1,0	9	8,6	0	0,0	2	1,9	0	0,0	3	2,9	9	8,6	16	15,2		

Hüftendoprothesen- versorgung (HEP)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig								Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges						Hinweis			
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99			
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Bundesland	n	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Sachsen-Anhalt	111	6	5,4	1	0,9	5	4,5	0	0,0	21	18,9	8	7,2	1	0,9	7	6,3	0	0,0	0	0,0	15	13,5	0	0,0	2	1,8	45	40,5		
Schleswig-Holstein	62	2	3,2	0	0,0	0	0,0	1	1,6	33	53,2	4	6,5	0	0,0	11	17,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,6	10	16,1		
Thüringen	70	6	8,6	0	0,0	1	1,4	0	0,0	21	30,0	0	0,0	0	0,0	1	1,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	41	58,6
Gesamt	2.268	170	7,5	27	1,2	24	1,1	39	1,7	717	31,6	108	4,8	28	1,2	176	7,8	1	0,0	7	0,3	18	0,8	3	0,1	24	1,1	926	40,8		

26 Knieendoprothesenversorgung

26.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator

Knieendoprothesenversorgung (KEP)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
		n	%	n	%	Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
						n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/Auffälligkeitskriterium		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
QI-ID 54020: Indikation zur elektiven Knieendoprothesen-Erstimplantation	1.103	60	5,4	2	3,3	22	36,7	36	60,0	0	0,0	4	6,7	0	0,0	6	10,0
QI-ID 54021: Indikation zur Schlittenprothese	861	154	17,9	0	0,0	85	55,2	69	44,8	0	0,0	2	1,3	0	0,0	8	5,2
QI-ID 54022: Indikation zum Knieendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel	1.049	248	23,6	0	0,0	120	48,4	128	51,6	0	0,0	2	0,8	0	0,0	15	6,0
QI-ID 54023: Perioperative Antibiotikaprophylaxe	1.137	4	0,4	0	0,0	3	75,0	1	25,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
QI-ID 54123: Allgemeine Komplikationen bei elektiver Knieendoprothesen-Erstimplantation	1.125	65	5,8	0	0,0	31	47,7	34	52,3	0	0,0	1	1,5	0	0,0	1	1,5
QI-ID 50481: Allgemeine Komplikationen bei Knieendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel	1.047	69	6,6	1	1,4	42	60,9	26	37,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,4
QI-ID 54124: Spezifische Komplikationen bei elektiver Knieendoprothesen-Erstimplantation	1.127	54	4,8	0	0,0	28	51,9	26	48,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,9

Knieendoprothesenversorgung (KEP)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/Auffälligkeitskriterium																	
QI-ID 54125: Spezifische Komplikationen bei Knieendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel	1.047	99	9,5	1	1,0	63	63,6	35	35,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,0
QI-ID 54026: Beweglichkeit bei Entlassung	1.124	106	9,4	1	0,9	66	62,3	39	36,8	0	0,0	1	0,9	0	0,0	5	4,7
QI-ID 54028: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Patienten mit Gehunfähigkeit bei Entlassung	1.129	62	5,5	0	0,0	25	40,3	37	59,7	0	0,0	1	1,6	0	0,0	4	6,5
QI-ID 54127: Todesfälle während des akutstationären Aufenthaltes bei geringer Sterbewahrscheinlichkeit	1.117	57	5,1	0	0,0	1	1,8	56	98,2	0	0,0	1	1,8	0	0,0	1	1,8
QI-ID 54128: Knieendoprothesen-Erstimplantation ohne Wechsel bzw. Komponentenwechsel im Verlauf	826	41	5	0	0,0	41	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	12.692	1.019	8	5	0,5	527	51,7	487	47,8	0	0	12	1,2	0	0	43	4,2

26.2 Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland

Knieendoprothesenversorgung (KEP)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bundesland																	
Baden-Württemberg	1.468	100	6,8	0	0,0	77	77,0	23	23,0	0	0,0	1	1,0	0	0,0	0	0,0

Knieendoprothesenversorgung (KEP)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bayern	1.994	197	9,9	0	0,0	152	77,2	45	22,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Berlin	428	33	7,7	0	0,0	26	78,8	7	21,2	0	0,0	2	6,1	0	0,0	1	3,0
Brandenburg	322	25	7,8	0	0,0	3	12,0	22	88,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bremen	89	3	3,4	0	0,0	0	0,0	3	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	251	19	7,6	0	0,0	9	47,4	10	52,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hessen	1.017	64	6,3	0	0,0	27	42,2	37	57,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Mecklenburg-Vorpommern	295	20	6,8	0	0,0	7	35,0	13	65,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Niedersachsen	1.137	78	6,9	0	0,0	0	0,0	78	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	23	29,5
Nordrhein-Westfalen	2.853	200	7,0	0	0,0	83	41,5	117	58,5	0	0,0	4	2,0	0	0,0	8	4,0
Rheinland-Pfalz	816	101	12,4	0	0,0	65	64,4	36	35,6	0	0,0	5	5,0	0	0,0	11	10,9
Saarland	164	8	4,9	0	0,0	0	0,0	8	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	635	57	9,0	0	0,0	6	10,5	51	89,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen-Anhalt	410	43	10,5	5	11,6	28	65,1	10	23,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Schleswig-Holstein	409	25	6,1	0	0,0	11	44,0	14	56,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Thüringen	404	46	11,4	0	0,0	33	71,7	13	28,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	12.692	1.019	8,0	5	0,5	527	51,7	487	47,8	0	0,0	12	1,2	0	0,0	43	4,2

26.3 Ergebnisse pro Qualitätsindikator

Knieendoprothesenversorgung (KEP)*	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
Qualitätsindikator																							
QI-ID 54020: Indikation zur elektiven Knieendoprothesen-Erstimplantation	60	23	0	3	2	2	7	1	0	0	4	8	1	13	15	0	1	16	2	0	0	2	22
QI-ID 54021: Indikation zur Schlittenprothese	154	70	2	2	4	1	7	1	0	2	20	23	2	47	14	0	1	15	0	0	1	1	84
QI-ID 54022: Indikation zum Knieendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel	248	144	1	2	0	2	4	0	0	0	37	48	3	88	35	0	2	37	0	0	0	0	119
QI-ID 54023: Perioperative Antibiotikaprophylaxe	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3
QI-ID 54123: Allgemeine Komplikationen bei elektiver Knieendoprothesen-Erstimplantation	65	0	0	0	1	0	1	0	0	2	26	0	1	29	2	0	0	2	0	0	2	2	31
QI-ID 50481: Allgemeine Komplikationen bei Knieendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel	69	0	0	0	0	0	0	0	0	1	24	0	0	25	1	0	0	1	1	0	1	2	41
QI-ID 54124: Spezifische Komplikationen bei elektiver Knieendoprothesen-Erstimplantation	54	0	0	2	0	2	4	0	0	0	21	0	1	22	0	0	0	0	0	0	0	0	28

Knieendoprothesenversorgung (KEP)*	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
Qualitätsindikator																							
QI-ID 54125: Spezifische Komplikationen bei Knieendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel	99	0	0	1	0	0	1	0	0	0	31	2	0	33	2	0	0	2	1	0	0	1	62
QI-ID 54026: Beweglichkeit bei Entlassung	106	51	0	5	2	1	8	3	0	1	14	2	6	23	7	0	0	7	1	0	1	2	66
QI-ID 54028: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Patienten mit Gehunfähigkeit bei Entlassung	62	6	0	0	1	0	1	0	0	0	17	6	0	23	13	0	0	13	0	0	0	0	25
QI-ID 54127: Todesfälle während des akuten stationären Aufenthaltes bei geringer Sterbewahrscheinlichkeit	57	0	0	0	0	0	0	0	0	2	51	0	0	53	1	1	0	2	0	1	0	1	1
QI-ID 54128: Knieendoprothesen-Erstimplantation ohne Wechsel bzw. Komponentenwechsel im Verlauf	41	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	41
Gesamt	1.019	294	3	15	10	8	33	5	0	8	246	89	14	357	90	1	4	95	5	1	5	11	523

*Der Strukturierte Dialog wurde für dieses QS-Verfahren im Erfassungsjahr 2015 erstmals durchgeführt. Deswegen kann keine wiederholte Auffälligkeit für 2014 und 2015 berichtet werden.

26.4 Ergebnisse pro Bundesland

Knieendoprothesen- versorgung (KEP)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig						Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges						Hinweis							
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91				S99		H20 + H99			
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Baden-Württemberg	100	0	0,0	1	1,0	0	0,0	0	0,0	7	7,0	11	11,0	0	0,0	3	3,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,0	0	0,0	0	0,0	77	77,0		
Bayern	197	3	1,5	2	1,0	0	0,0	1	0,5	29	14,7	6	3,0	0	0,0	4	2,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	152	77,2		
Berlin	33	2	6,1	0	0,0	0	0,0	1	3,0	5	15,2	0	0,0	0	0,0	3	9,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	22	66,7		
Brandenburg	25	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	12	48,0	0	0,0	2	8,0	7	28,0	1	4,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	12,0		
Bremen	3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	19	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	10,5	7	36,8	0	0,0	1	5,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	9	47,4		
Hessen	64	1	1,6	3	4,7	0	0,0	0	0,0	14	21,9	11	17,2	2	3,1	3	4,7	0	0,0	3	4,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	27	42,2		
Mecklenburg-Vorpommern	20	1	5,0	0	0,0	1	5,0	0	0,0	7	35,0	1	5,0	2	10,0	1	5,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	35,0
Niedersachsen	78	1	1,3	0	0,0	1	1,3	2	2,6	44	56,4	8	10,3	1	1,3	21	26,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Nordrhein-Westfalen	200	2	1,0	0	0,0	0	0,0	2	1,0	63	31,5	24	12,0	5	2,5	17	8,5	0	0,0	1	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	1,5	83	41,5		
Rheinland-Pfalz	101	3	3,0	4	4,0	0	0,0	0	0,0	11	10,9	0	0,0	0	0,0	18	17,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	65	64,4
Saarland	8	1	12,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	37,5	3	37,5	0	0,0	1	12,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	57	0	0,0	0	0,0	3	5,3	0	0,0	25	43,9	13	22,8	1	1,8	7	12,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	3,5	6	10,5		
Sachsen-Anhalt	43	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	7,0	5	11,6	0	0,0	2	4,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	11,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	28	65,1

Knieendoprothesen- versorgung (KEP)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig								Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges						Hinweis			
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99			
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Bundesland	n	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Schleswig-Holstein	25	1	4,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	24,0	4	16,0	0	0,0	3	12,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	11	44,0
Thüringen	46	0	0,0	0	0,0	3	6,5	0	0,0	7	15,2	3	6,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	33	71,7		
Gesamt	1.019	15	1,5	10	1,0	8	0,8	8	0,8	246	24,1	89	8,7	14	1,4	90	8,8	1	0,1	4	0,4	5	0,5	1	0,1	5	0,5	523	51,3		

27 Pflege: Dekubitusprophylaxe

27.1 Durchgeführte Maßnahmen pro Qualitätsindikator

Pflege: Dekubitusprophylaxe (DEK)	Indikatorergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Qualitätsindikator/ Auffälligkeitskriterium																	
QI-ID 52009: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulus (ohne Dekubitalulcera Grad/Kategorie 1)	1.843	100	5,4	0	0,0	4	4,0	96	96,0	0	0,0	3	3,0	1	1,0	13	13,0
QI-ID 52010: Alle Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulus Grad/Kategorie 4	1.867	544	29,1	0	0,0	67	12,3	477	87,7	0	0,0	9	1,7	3	0,6	32	5,9
Gesamt	3.710	644	17,4	0	0	71	11	573	89	0	0	12	1,9	4	0,6	45	7

27.2 Durchgeführte Maßnahmen pro Bundesland

Pflege: Dekubitusprophylaxe (DEK)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bundesland																	
Baden-Württemberg	478	58	12,1	0	0,0	1	1,7	57	98,3	0	0,0	1	1,7	0	0,0	2	3,4

Pflege: Dekubitusprophylaxe (DEK)	Indikator- ergebnisse	Rechnerische Auffälligkeit		Keine Maßnahme		Eingeleitete Maßnahme						Weiterführende Maßnahme					
						Hinweis		Stellungnahme		Sonstiges		Besprechung		Begehung		Zielvereinbarung	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bayern	680	104	15,3	0	0,0	66	63,5	38	36,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Berlin	99	23	23,2	0	0,0	1	4,3	22	95,7	0	0,0	1	4,3	2	8,7	2	8,7
Brandenburg	122	28	23,0	0	0,0	0	0,0	28	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bremen	22	6	27,3	0	0,0	0	0,0	6	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	60	11	18,3	0	0,0	0	0,0	11	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hessen	303	36	11,9	0	0,0	1	2,8	35	97,2	0	0,0	2	5,6	0	0,0	2	5,6
Mecklenburg-Vorpommern	74	11	14,9	0	0,0	0	0,0	11	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Niedersachsen	354	53	15,0	0	0,0	0	0,0	53	100,0	0	0,0	1	1,9	1	1,9	11	20,8
Nordrhein-Westfalen	775	143	18,5	0	0,0	0	0,0	143	100,0	0	0,0	2	1,4	0	0,0	20	14,0
Rheinland-Pfalz	186	35	18,8	0	0,0	0	0,0	35	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	11,4
Saarland	50	13	26,0	0	0,0	0	0,0	13	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	173	46	26,6	0	0,0	0	0,0	46	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen-Anhalt	106	29	27,4	0	0,0	1	3,4	28	96,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Schleswig-Holstein	128	21	16,4	0	0,0	1	4,8	20	95,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Thüringen	100	27	27,0	0	0,0	0	0,0	27	100,0	0	0,0	5	18,5	1	3,7	4	14,8
Gesamt	3.710	644	17,4	0	0,0	71	11,0	573	89,0	0	0,0	12	1,9	4	0,6	45	7,0

27.3 Ergebnisse pro Qualitätsindikator

Pflege: Dekubitusprophylaxe (DEK)	Rechnerische Auffälligkeiten			Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig					Fehlerhafte Dokumentation				Sonstiges				Hinweis
	Rechnerische Auffälligkeit	Davon auffällig im EJ 2015	Davon auffällig im EJ 2014 und EJ 2015	A41	A42	A99	Gesamt	Davon bereits im EJ 2015 auffällig	Davon bereits im EJ 2014 und EJ 2015 auffällig	U31	U32	U33	U99	Gesamt	D50	D51	D99	Gesamt	S90	S91	S99	Gesamt	
Qualitätsindikator																							
QI-ID 52009: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus (ohne Dekubitalulcera Grad/Kategorie 1)	100	39	10	27	17	5	49	16	2	8	10	6	2	26	15	0	1	16	0	0	5	5	4
QI-ID 52010: Alle Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus Grad/Kategorie 4	544	332	213	69	22	7	98	22	6	14	188	72	13	287	72	3	1	76	0	5	11	16	67
Gesamt	644	371	223	96	39	12	147	38	8	22	198	78	15	313	87	3	2	92	0	5	16	21	71

27.4 Ergebnisse pro Bundesland

Pflege: Dekubitusprophylaxe (DEK)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig								Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges						Hinweis			
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99			
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Baden-Württemberg	58	7	12,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	30	51,7	17	29,3	1	1,7	2	3,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,7
Bayern	104	8	7,7	15	14,4	0	0,0	2	1,9	3	2,9	2	1,9	0	0,0	8	7,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	66	63,5
Berlin	23	3	13,0	0	0,0	0	0,0	1	4,3	9	39,1	0	0,0	0	0,0	8	34,8	1	4,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	4,3
Brandenburg	28	2	7,1	1	3,6	0	0,0	1	3,6	9	32,1	0	0,0	4	14,3	10	35,7	1	3,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bremen	6	2	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	66,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hamburg	11	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	10	90,9	0	0,0	1	9,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hessen	36	8	22,2	5	13,9	2	5,6	1	2,8	4	11,1	2	5,6	0	0,0	12	33,3	0	0,0	1	2,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,8
Mecklenburg- Vorpommern	11	1	9,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	36,4	0	0,0	5	45,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	9,1	0	0,0
Niedersachsen	53	9	17,0	2	3,8	1	1,9	7	13,2	19	35,8	15	28,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Nordrhein-Westfalen	143	14	9,8	3	2,1	2	1,4	8	5,6	67	46,9	9	6,3	0	0,0	28	19,6	1	0,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	11	7,7	0	0,0
Rheinland-Pfalz	35	8	22,9	8	22,9	0	0,0	0	0,0	6	17,1	0	0,0	0	0,0	13	37,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Saarland	13	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	46,2	7	53,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sachsen	46	5	10,9	3	6,5	7	15,2	0	0,0	11	23,9	9	19,6	2	4,3	4	8,7	0	0,0	1	2,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	8,7	0	0,0

Pflege: Dekubitusprophylaxe (DEK)	Rechnerische Auffälligkeit	Qualitativ auffällig						Qualitativ unauffällig								Fehlerhafte Dokumentation						Sonstiges						Hinweis			
		A41		A42		A99		U31		U32		U33		U99		D50		D51		D99		S90		S91		S99		H20 + H99			
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Sachsen-Anhalt	29	5	17,2	1	3,4	0	0,0	0	0,0	10	34,5	11	37,9	0	0,0	1	3,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	3,4
Schleswig-Holstein	21	8	38,1	0	0,0	0	0,0	1	4,8	2	9,5	4	19,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	23,8	0	0,0	0	0,0	1	4,8
Thüringen	27	16	59,3	1	3,7	0	0,0	1	3,7	4	14,8	2	7,4	2	7,4	1	3,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gesamt	644	96	14,9	39	6,1	12	1,9	22	3,4	198	30,7	78	12,1	15	2,3	87	13,5	3	0,5	2	0,3	0	0,0	5	0,8	16	2,5	71	11,0		