Anlage zum Beschluss

IQTIG Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen

Empfehlungen für Auffälligkeitskriterien zum Erfassungsjahr 2024

30. November 2024, erstellt im Auftrag des Gemeinsamen Bundesausschusses

Informationen zum Bericht

BERICHTSDATEN

Empfehlungen für Auffälligkeitskriterien zum Erfassungsjahr 2024

Ansprechperson	Anna Maria Steinmann
Datum der Abgabe	29. November 2024

AUFTRAGSDATEN

Auftraggeber	Gemeinsamer Bundesausschuss (G-BA)

© IQTIG 2024

Inhaltsverzeichnis

Hintergrund 5

1 Verfahren 1: Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (QS PCI) 6

2 Verfahren 2: Vermeidung nosokomialer Infektionen – postoperative Wundinfektionen (QS WI) 8

3 Verfahren 3: Cholezystektomie (QS CHE) 9

4 Verfahren 4: Nierenersatztherapie bei chronischem Nierenversagen einschließlich Pankreastransplantationen (QS NET) 10

4.1 Dialyse (DIAL) 10

4.2 Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation, Nierentransplantation (PNTX-D) 11

4.3 Nierentransplantation (NTX) 13

5 Verfahren 5: Transplantationsmedizin (QS TX) 14

5.1 Lebertransplantationen (LTX) 14

5.2 Leberlebendspenden (LLS) 16

5.3 Lungen und Herz-Lungen-Transplantationen (LUTX) 18

5.4 Herztransplantationen (HTX) 20

5.5 Implantationen von Herzunterstützungssystemen/Kunstherzen (MKU) 22

5.6 Nierenlebendspenden (NLS) 23

6 Verfahren 6: Koronarchirurgie und Eingriffe an Herzklappen (QS KCHK) 25

6.1 Isolierte Koronarchirurgie (KC) 25

6.2 Kombinierte Koronar- und Herzklappenchirurgie (KC-KOMB) 26

6.3 Kathetergestützte isolierte Aortenklappeneingriffe (AK-KATH) 27

6.4 Offen-chirurgische isolierte Aortenklappeneingriffe (AK-CHIR) 28

6.5 Kathetergestützte isolierte Mitralklappeneingriffe (MK-KATH) 29

6.6 Offen-chirurgische isolierte Mitralklappeneingriffe (MK-CHIR) 30

6.7 Herzchirurgie (HCH) 31

7 Verfahren 7: Karotis-Revaskularisation (QS KAROTIS) 32

8 Verfahren 8: Ambulant erworbene Pneumonie (QS CAP) 34

9 Verfahren 9: Mammachirurgie (QS MC) 36

10 Verfahren 10: Gynäkologische Operationen (QS GYN-OP) 38

© IQTIG 2024

11 Verfahren 11: Dekubitusprophylaxe (QS DEK) 40

12 Verfahren 12: Versorgung mit Herzschrittmachern und implantierbaren Defibrillatoren (QS HSMDEF) 42

12.1 Herzschrittmacher-Implantation (HSM-IMPL) 42

12.2 Herzschrittmacher-Aggregatwechsel (HSM-AGGW) 44

12.3 Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation (HSM-REV) 45

12.4 Implantierbare Defibrillatoren – Implantation (DEFI-IMPL) 47

12.5 Implantierbare Defibrillatoren – Aggregatwechsel (DEFI-AGGW) 49

12.6 Implantierbare Defibrillatoren – Revision/Systemwechsel/Explantation (DEFI-REV) 50

13 Verfahren 13: Perinatalmedizin (QS PM) 52

13.1 Geburtshilfe (GEBH) 52

13.2 Neonatologie (NEO) 54

14 Verfahren 14: Hüftgelenkversorgung (QS HGV) 56

14.1 Hüftendoprothesenversorgung (HEP) 56

14.2 Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung (OSFRAK) 58

15 Verfahren 15: Knieendoprothesenversorgung (QS KEP) 60

Impressum 61

Hintergrund

Gemäß § 16 Absatz 6 DeQS-RL umfasst das Datenvalidierungsverfahren eine statistische Basisprüfung der übermittelten Daten anhand festgelegter Auffälligkeitskriterien. Diese werden durch das Institut nach § 137a SGB V entwickelt und für die übermittelten Daten bis einschließlich zum Erfassungsjahr (EJ) 2024 gem. Absatz 6a entsprechend bis zum 31. Januar des dem Erfassungsjahr folgenden Jahres durch den Unterausschuss Qualitätssicherung beschlossen. Die hier vorliegenden Empfehlungen des IQTIG für die Auffälligkeitskriterien (AK) zum EJ 2024 im Auswertungsjahr (AJ) 2025 anhand der untenstehenden Liste je QS-Verfahren werden daher letztmalig in dieser Form vorgelegt. Die Änderung ergibt sich aus §16 Absatz 6 mit der Umstellung auf prospektive und endgültige Rechenregeln. Die prospektiven Rechenregeln für das EJ 2025 (AJ 2026) wurden dem G-BA Anfang des Jahres 2024 zur Verfügung gestellt und auf der Website des IQTIG veröffentlicht. Basis der prospektiven Rechenregeln 2025 sind die Rechenregeln zum EJ 2023 (AJ 2024).

Daher sind größere Änderungen zu den unten aufgeführten Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit für die Empfehlungen zu EJ 2024 (AJ 2025) nicht vorgesehen. Dies bedeutet, dass ausschließlich notwendige und mögliche Änderungen empfohlen werden. Diese *Modifikationen* werden entsprechend erläutert. Insgesamt wurden diese für vier Auffälligkeitskriterien vorgenommen. Weitere Empfehlungen können für ein *Pausieren*, eine *Streichung* oder eine *Wiedereinführung* erfolgen. Die Empfehlungen zur *Weiterführung* beziehen sich auf bereits etablierte Auffälligkeitskriterien in bestehender Form. Aufgrund des Auftrags zur Weiterentwicklung der datengestützten gesetzlichen Qualitätssicherung (Eckpunktebeauftragung) und den daraus hervorgehenden Empfehlungen zur Überarbeitung von Qualitätsindikatoren kann es ggf. notwendig sein auch Auffälligkeitskriterien zur *Weiterführung ohne Referenzbereich* zu empfehlen. Die Empfehlungen zur *Verstetigung* beziehen sich auf Auffälligkeitskriterien, welche sich im Jahr der Erstanwendung befanden und in bestehender Form verstetigt werden sollen. Empfehlungen für *neue* Auffälligkeitskriterien erfolgen aufgrund der Umstellung für dieses Jahr nicht.

Nachfolgend sind alle QS-Verfahren gemäß DeQS-RL nach ihrer Nummerierung aufgeführt und die jeweiligen Empfehlungen der unterschiedlichen Arten von Auffälligkeitskriterien dem entsprechenden QS-Verfahren zugeordnet.

© IQTIG 2024

1 Verfahren 1: Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (QS PCI)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
852103	Angabe EF „unbekannt“	**Weiterführung**
852104	Angabe „sonstiges“ bei Indikation zur Koronarangiografie	**Weiterführung ohne Referenzbereich**
852105	Angabe Zustand nach Bypass „unbekannt“	**Weiterführung**
852106	Angabe Kreatininwert „unbekannt“	**Weiterführung**

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
852201	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	**Weiterführung**

© IQTIG 2024

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
852208	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	**Weiterführung**
852209	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	**Weiterführung**

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

2 Verfahren 2: Vermeidung nosokomialer Infektionen – postoperative Wundinfektionen (QS WI)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

Bisher keine AK-Berechnungen

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
852303	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	**Verstetigung**
852304	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	**Verstetigung**

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

3 Verfahren 3: Cholezystektomie (QS CHE)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

Bisher keine AK-Berechnungen

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
852204	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	**Weiterführung**
852202	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	**Weiterführung**
852203	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	**Weiterführung**

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

4 Verfahren 4: Nierenersatztherapie bei chronischem Nierenversagen einschließlich Pankreastransplantationen (QS NET)

4.1 Dialyse (DIAL)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

Bisher keine AK-Berechnungen

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
852306	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	Pausieren
852307	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	Pausieren
852308	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	Pausieren

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

4.2 Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation, Nierentransplantation (PNTX-D)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
852309	Angabe eines nicht spezifizierten Entlassungsgrundes bei Pankreas- und Pankreas-Nieren-Transplantationen, Nierentransplantationen	**Verstetigung**

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850255	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	**Weiterführung**
850256	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	**Weiterführung**
850278	Zeitgerechte Durchführung des 1-Jahres-Follow-up	**Weiterführung**
850279	Zeitgerechte Durchführung des 2-Jahres-Follow-up	**Weiterführung**
850280	Zeitgerechte Durchführung des 3-Jahres-Follow-up	**Verstetigung**

© IQTIG 2024

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

4.3 Nierentransplantation (NTX)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

Bisher keine AK-Berechnungen

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
852210	Zeitgerechte Durchführung des 90-Tage-Follow-up	**Weiterführung**

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

5 Verfahren 5: Transplantationsmedizin (QS TX)

5.1 Lebertransplantationen (LTX)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
852313	Angabe eines nicht spezifizierten Entlassungsgrundes bei Lebertransplantationen	**Verstetigung**

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850243	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	**Weiterführung**
850244	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	**Weiterführung**
850263	Zeitgerechte Durchführung des 1-Jahres-Follow-up	**Weiterführung**
850264	Zeitgerechte Durchführung des 2-Jahres-Follow-up	**Weiterführung**

© IQTIG 2024

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850265	Zeitgerechte Durchführung des 3-Jahres-Follow-up	**Verstetigung**

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

5.2 Leberlebendspenden (LLS)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
852312	Angabe eines nicht spezifizierten Entlassungsgrundes bei Leberlebendspenden	**Verstetigung**

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850241	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	**Weiterführung**
850242	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	**Weiterführung**
850260	Zeitgerechte Durchführung des 1-Jahres-Follow-up	**Weiterführung**
850261	Zeitgerechte Durchführung des 2-Jahres-Follow-up	**Verstetigung**
850262	Zeitgerechte Durchführung des 3-Jahres-Follow-up	**Wiedereinführung** **(nach Pausieren des Follow-up zu EJ 2021, EJ 2022 und EJ 2023)**

© IQTIG 2024

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

5.3 Lungen und Herz-Lungen-Transplantationen (LUTX)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
852314	Angabe eines nicht spezifizierten Entlassungsgrundes bei Lungen- und Herz-Lungen-Transplantationen	**Verstetigung**

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850245	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	**Weiterführung**
850246	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	**Weiterführung**
850266	Zeitgerechte Durchführung des 1-Jahres-Follow-up	**Weiterführung**
850267	Zeitgerechte Durchführung des 2-Jahres-Follow-up	**Weiterführung**
850268	Zeitgerechte Durchführung des 3-Jahres-Follow-up	**Verstetigung**

© IQTIG 2024

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

5.4 Herztransplantationen (HTX)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
852310	Angabe eines nicht spezifizierten Entlassungsgrundes bei Herztransplantationen	**Verstetigung**

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850239	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation (Herztransplantation)	**Weiterführung**
850240	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation (Herztransplantation)	**Weiterführung**
850257	Zeitgerechte Durchführung des 1-Jahres-Follow-up	**Weiterführung**
850258	Zeitgerechte Durchführung des 2-Jahres-Follow-up	**Weiterführung**
850259	Zeitgerechte Durchführung des 3-Jahres-Follow-up	**Verstetigung**

© IQTIG 2024

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

5.5 Implantationen von Herzunterstützungssystemen/Kunstherzen (MKU)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
851807	Angabe von VA-ECMO bei Systemart	**Weiterführung**
852311	Angabe eines nicht spezifizierten Entlassungsgrundes bei Herzunterstützungssystemen/Kunstherzen	**Verstetigung**

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850249	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation (Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen)	**Weiterführung**
850250	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation (Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen)	**Weiterführung**

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

5.6 Nierenlebendspenden (NLS)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
852315	Angabe eines nicht spezifizierten Entlassungsgrundes bei Nierenlebendspenden	**Verstetigung**

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850247	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	**Weiterführung**
850248	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	**Weiterführung**
850269	Zeitgerechte Durchführung des 1-Jahres-Follow-up	**Weiterführung**
850270	Zeitgerechte Durchführung des 2-Jahres-Follow-up	**Verstetigung**
850271	Zeitgerechte Durchführung des 3-Jahres-Follow-up	**Wiedereinführung** **(nach Pausieren des Follow-up zu EJ 2021, EJ 2022 und EJ 2023)**

© IQTIG 2024

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

6 Verfahren 6: Koronarchirurgie und Eingriffe an Herzklappen (QS KCHK)

6.1 Isolierte Koronarchirurgie (KC)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

Bisher keine AK-Berechnungen

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
852111	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	**Weiterführung**

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

6.2 Kombinierte Koronar- und Herzklappenchirurgie (KC-KOMB)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

Bisher keine AK-Berechnungen

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

Bisher keine AK-Berechnungen

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

6.3 Kathetergestützte isolierte Aortenklappeneingriffe (AK-KATH)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

Bisher keine AK-Berechnungen

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
852109	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	**Weiterführung**

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

6.4 Offen-chirurgische isolierte Aortenklappeneingriffe (AK-CHIR)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

Bisher keine AK-Berechnungen

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
852107	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	**Weiterführung**

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

6.5 Kathetergestützte isolierte Mitralklappeneingriffe (MK-KATH)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

Bisher keine AK-Berechnungen

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
852115	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	**Weiterführung**

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

6.6 Offen-chirurgische isolierte Mitralklappeneingriffe (MK-CHIR)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

Bisher keine AK-Berechnungen

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
852113	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	**Weiterführung**

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

6.7 Herzchirurgie (HCH)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

Bisher keine AK-Berechnungen

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850253	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	**Weiterführung**
850254	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	**Weiterführung**
850281	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	**Weiterführung**

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

7 Verfahren 7: Karotis-Revaskularisation (QS KAROTIS)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850332	Angabe von ASA 4 bei asymptomatischen Patientinnen und Patienten	**Weiterführung**
852200	Angabe "sonstige" bei sonstigen Karotisläsionen	**Weiterführung**

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850085	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	**Weiterführung**
850086	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	**Weiterführung**
850223	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	**Weiterführung**

© IQTIG 2024

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

8 Verfahren 8: Ambulant erworbene Pneumonie (QS CAP)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
811822	Angabe von chronischer Bettlägerigkeit	**Weiterführung**
811826	Angabe von ≥ 30 Atemzügen pro Minute bei „spontane Atemfrequenz bei Aufnahme“	**Weiterführung**
851900	Dokumentierter Therapieverzicht kurz vor Versterben	**Weiterführung** Titeländerung: Dokumentierte palliative Therapiezielsetzung kurz vor Versterben

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850101	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	**Weiterführung**
850102	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	**Weiterführung**

© IQTIG 2024

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850229	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	**Weiterführung**

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

9 Verfahren 9: Mammachirurgie (QS MC)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850372	Angabe „immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus = unbekannt“	**Weiterführung**
850363	Angabe „HER2-Status = unbekannt“	**Weiterführung**
850364	Angabe „R0-Resektion = es liegen keine Angaben vor“	**Weiterführung**
813068	Diskrepanz zwischen prätherapeutischer histologischer Diagnose und postoperativer Histologie unter Berücksichtigung der Vorbefunde	**Weiterführung**
852000	Angabe des unspezifischen ICD-O-3-Kode 8010/3 im prätherapeutischen histologischen Befund	**Weiterführung**

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850093	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	**Weiterführung**

© IQTIG 2024

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850094	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	**Weiterführung**
850227	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	**Weiterführung**

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

10 Verfahren 10: Gynäkologische Operationen (QS GYN-OP)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850231	Angabe einer unspezifischen Histologie beim führenden Befund	**Weiterführung**
851912	Kodierung von Komplikationsdiagnosen ohne Dokumentation von intraoperativen Komplikationen	**Weiterführung**

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850099	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	**Weiterführung**
850100	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	**Weiterführung**
850225	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	**Weiterführung**

© IQTIG 2024

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

11 Verfahren 11: Dekubitusprophylaxe (QS DEK)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850359	Angabe „POA = Unbekannt infolge unvollständiger Dokumentation“ (ohne Dekubitalulcera Stadium/Kategorie 1)	**Weiterführung**
850361	Häufige Angabe „Dekubitus, Grad nicht näher bezeichnet“	Pausieren fortsetzen
851805	Relative Differenz zwischen den Angaben in der QS-Dokumentation und der Risikostatistik: mehr Dekubitalulcera in der QS-Dokumentation als in der Risikostatistik	**Weiterführung**

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850095	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	**Weiterführung**
850096	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	**Weiterführung**
850230	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	**Weiterführung**

© IQTIG 2024

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
851806	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation der Risikostatistik	**Weiterführung**
851808	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation der Risikostatistik	**Weiterführung**

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

12 Verfahren 12: Versorgung mit Herzschrittmachern und implantierbaren Defibrillatoren (QS HSMDEF)

12.1 Herzschrittmacher-Implantation (HSM-IMPL)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
813070	Führendes Symptom 'sonstiges'	**Weiterführung ohne Referenzbereich**
813071	Führende Indikation 'sonstiges'	**Weiterführung**

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
813072	Unterdokumentation von GKV-Patientinnen und GKV-Patienten	**Weiterführung**
850097	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	**Weiterführung**

© IQTIG 2024

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850098	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	**Weiterführung**
850217	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	**Weiterführung**

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

© IQTIG 2024

12.2 Herzschrittmacher-Aggregatwechsel (HSM-AGGW)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

Keine

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

Keine

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

12.3 Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation (HSM-REV)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850339	Angabe 'kein Eingriff an der Sonde' bei gleichzeitiger Dokumentation von Sondenproblemen	**Modifikation:** Die DF ASONVE2INDIK und ASONVE2ARTVO können im Zähler und Nenner gestrichen werden, da sie in der Spezifikation 2025 entfallen und der QI 52307 zu EJ 2024 bereits ohne Referenzbereich geführt wird.

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
813074	Unterdokumentation von GKV-Patientinnen und GKV-Patienten	**Weiterführung**
850166	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	**Weiterführung**
850167	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	**Weiterführung**
850219	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	**Weiterführung**

© IQTIG 2024

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

12.4 Implantierbare Defibrillatoren – Implantation (DEFI-IMPL)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850313	Indikationsbegründendes klinisches Ereignis 'sonstige'	**Weiterführung ohne Referenzbereich**

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
851801	Unterdokumentation von GKV-Patientinnen und GKV-Patienten	**Weiterführung**
850193	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	**Weiterführung**
850194	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	**Weiterführung**
850220	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	**Weiterführung**

© IQTIG 2024

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

12.5 Implantierbare Defibrillatoren – Aggregatwechsel (DEFI-AGGW)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

Keine

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

Keine

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

12.6 Implantierbare Defibrillatoren – Revision/Systemwechsel/Explantation (DEFI-REV)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
851904	Sonstiges Taschenproblem oder sonstiges Sondenproblem	**Weiterführung**

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
851803	Unterdokumentation von GKV-Patientinnen und GKV-Patienten	**Weiterführung**
850197	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	**Weiterführung**
850198	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	**Weiterführung**
850222	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	**Weiterführung**

© IQTIG 2024

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

13 Verfahren 13: Perinatalmedizin (QS PM)

13.1 Geburtshilfe (GEBH)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850318	Angabe E-E-Zeit < 3 Minuten	**Weiterführung**
850224	Fehlende Angabe des 5-Minuten-Apgar oder fehlende Angabe des Nabelarterien-pH-Wertes sowie fehlende Angabe des Base Excess	**Modifikation:** Im Nenner werden Kinder, die vor Klinikaufnahme geboren wurden, nicht erfasst. Da diese Kinder nun über den Minimaldatensatzes ausgeschlossen werden wird der Ausschluss mittels des Datenfeldes „AUFNAHMEART“ aus der Rechenregel gestrichen werden.

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850081	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	**Weiterführung**
850082	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	**Weiterführung**

© IQTIG 2024

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850226	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	**Weiterführung**

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

13.2 Neonatologie (NEO)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850206	Aufnahmetemperatur nicht angegeben	**Modifikation:** Im Nenner soll das Gestationsalters auf mindestens 22+0 Wochen p. m. herabgesetzt werden: GESTALTER %>=% 22. Diese Anpassung ist auch in den pRR 2025 bereits beschlossen.
850207	Kopfumfang bei Entlassung ist geringer als bei Aufnahme	**Weiterführung**
851813	Schwere oder letale angeborene Erkrankung ohne entsprechende ICD-Diagnose dokumentiert	**Weiterführung**
851902	Weder eine moderate noch schwere BPD angegeben	**Modifikation:** Der Zähler muss aufgrund einer Schlüsselwertzusammenlegung von „BPD %in% c(0,1)“ in „BPD %==% 0“ angepasst werden. Diese Anpassung ist auch in den pRR 2025 bereits beschlossen.
852001	Erstes ROP-Screening außerhalb des empfohlenen Zeitraums	**Weiterführung**
852300	Keine hypoxisch ischämische Enzephalopathie (HIE), aber eine Asphyxie mit therapeutischer Hypothermie angegeben	**Verstetigung**
852301	Schwere oder letale angeborene Erkrankung angegeben	**Verstetigung**

© IQTIG 2024

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850199	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	**Weiterführung**
850200	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	**Weiterführung**
850208	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	**Weiterführung**

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

14 Verfahren 14: Hüftgelenkversorgung (QS HGV)

14.1 Hüftendoprothesenversorgung (HEP)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850152	Kodierung von Komplikationsdiagnosen ohne Dokumentation spezifischer intra- oder postoperativer Komplikationen	**Weiterführung**
850151	Kodierung der Diagnose M96.6 ohne Dokumentation einer Fraktur als Komplikation	**Weiterführung**
851804	Irrtümlich angelegte Prozedurbögen	**Weiterführung**
851905	Komplikationen bei hoher Verweildauer	**Weiterführung**
851907	Unterdokumentation von Komplikationen bei Erstimplantationen mit Folge-Eingriff innerhalb des gleichen stationären Aufenthaltes	**Weiterführung**
852102	Angabe von ASA 5	**Weiterführung**

© IQTIG 2024

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850376	Unterdokumentation von GKV-Patientinnen und GKV-Patienten	**Weiterführung**
850274	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation (Erstimplantation)	**Weiterführung**
850275	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation (Erstimplantation)	**Weiterführung**
850276	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation (Wechsel)	**Weiterführung**
850277	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation (Wechsel)	**Weiterführung**
850369	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	**Weiterführung**

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

14.2 Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung (OSFRAK)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850147	Angabe von ASA 5	**Weiterführung**
850148	Kodierung der Diagnose M96.6 ohne Dokumentation einer Fraktur als Komplikation	**Weiterführung**
850149	Kodierung von Komplikationsdiagnosen ohne Dokumentation spezifischer intra- oder postoperativer Komplikationen	**Weiterführung**

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

AK-ID	AK-Bezeichnung	Empfehlung IQTIG zum EJ 2024
850351	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	**Weiterführung**
850352	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	**Weiterführung**
850368	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	**Weiterführung**

© IQTIG 2024

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

15 Verfahren 15: Knieendoprothesenversorgung (QS KEP)

Plausibilität und Vollständigkeit: Empfehlungen zur Verstetigung der Auffälligkeitskriterien in der Erstanwendung oder zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien

Keine

Vollzähligkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

Keine

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

© IQTIG 2024

Impressum

HERAUSGEBER

IQTIG – Institut für Qualitätssicherung
und Transparenz im Gesundheitswesen
Katharina-Heinroth-Ufer 1
10787 Berlin

Telefon: (030) 58 58 26-0

info@iqtig.org
iqtig.org