

Beschluss

des Gemeinsamen Bundesausschusses über
die Festlegung der Auffälligkeitskriterien für die
Datenvalidierung 2025 zum Erfassungsjahr 2024 für die
Verfahren QS PCI, QS WI und QS NET gemäß Teil 1 § 16
Absatz 6 und 6a der Richtlinie zur datengestützten
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung (DeQS-RL)

Vom 29. Januar 2025

Der Unterausschuss Qualitätssicherung hat für den Gemeinsamen Bundesausschuss (G-BA) gemäß Teil 1 § 16 Absatz 6 Satz 2 und Absatz 6a Satz 2 der Richtlinie zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung (DeQS-RL) in seiner Sitzung am 29. Januar 2025 für die Verfahren QS PCI, QS WI und QS NET die in der statistischen Basisprüfung der von den Leistungserbringerinnen und Leistungserbringern zum Erfassungsjahr 2024 übermittelten Daten im Jahr 2025 anzuwendenden Auffälligkeitskriterien gemäß **Anlage** (Kapitel 1, Kapitel 2 und Kapitel 4) beschlossen.

Berlin, den 29. Januar 2025

Gemeinsamer Bundesausschuss
Unterausschuss Qualitätssicherung
gemäß § 91 SGB V
Die Vorsitzende

Maag



Empfehlungen für Auffälligkeitskriterien zum Erfassungsjahr 2024

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)

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

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.

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

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

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

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

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

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

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

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

Vollständigkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollständigkeit

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

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

Vollständigkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollständigkeit

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

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

5.2 Leberlebenspenden (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 Leberlebenspenden	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)

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

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 Underdokumentation	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

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

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

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

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 Underdokumentation (Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen)	Weiterführung
850250	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation (Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen)	Weiterführung

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

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)

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

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

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

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

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

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

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

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

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 Underdokumentation	Weiterführung
850086	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	Weiterführung
850223	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	Weiterführung

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

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 <u>Titeländerung</u> : 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

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

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

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 „immunohistochemischer 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

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

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 Underdokumentation	Weiterführung
850100	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	Weiterführung
850225	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	Weiterführung

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

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

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

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

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

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

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

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

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

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

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

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

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

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

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

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

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

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

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

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

Vollständigkeit: Empfehlungen zur Weiterführung der bestehenden Auffälligkeitskriterien zur Vollständigkeit

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

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

Empfehlungen für die Einführung neuer Auffälligkeitskriterien

Keine

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

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