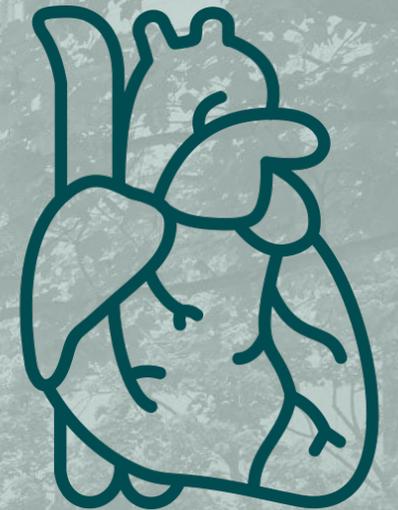


Deep Dive Koronarchirurgie und Eingriffe an Herzklappen (QS KCHK)

15. Qualitätssicherungskonferenz des G-BA

15. November 2024

Dr. Sebastian von Podewils



Agenda

- Historie des Indikatorensets zur Qualitätssicherung in der Herzchirurgie
 - Richtlinienwechsel QS KH zu DeQS
- Fokussierung des Indikatorensets EJ 2022 – EJ 2027
 - Reduktion des QI-Sets im Rahmen des Regelbetriebs (EJ 2022 – EJ 2024)
 - Reduktion des QI-Sets in Rahmen der Verfahrensüberprüfung (EPB)
 - Ausblick: Zusammenlegung Komplikationsindikatoren
- Bundesergebnisse AJ 2024 - Besonderheiten
- Ergebnisse aus dem STNV 2024
 - Überblick Ergebnisse
 - Trends



Historie des Indikatorensets zur Qualitätssicherung in der Herzchirurgie

Richtlinienwechsel von QS KH zu DeQS

QS-KCHK: relevante Änderungen nach Richtlinienwechsel

- Bis EJ 2019 QS-Verfahren Herzchirurgie (HCH): Koronarchirurgie und Aortenklappeneingriffe
- Ab EJ 2020: Einführung der Qualitätssicherung von Mitralklappeneingriffen (MKE) → Erweiterung um neue Auswertungsmodule
 - isolierte offen-chirurgische bzw. kathetergestützte MKE
 - kombinierte offen-chirurgische bzw. kathetergestützte Herzklappeneingriffe
- Einführung eines QI zur Qualitätssicherung der Indikationsstellung für MKE
- Einführung von Follow-Up-Indikatoren basierend auf Sozialdaten der Krankenkassen
 - Erstmalige Auswertungen ab AJ 2022



QS-KCHK: Zunahme des Qualitätsindikatoren-Sets ab EJ 2020

Qualitätsindikatoren	KC	KC-KOMB	AK-KATH	AK-CHIR	MK-KATH	MK-CHIR	HK-CHIR	HK-KATH
Leitlinienkonforme Indikationsstellung für einen Eingriff an der Mitralklappe	-	X	-	-	X	X	X	X
Verwendung der linksseitigen A. mammaria interna	X	X	-	-	-	-	-	-
Erreichen des Eingriffziels bei einem Mitralklappeneingriff	-	X	-	-	X	X	X	X
Intraprozedurale Komplikationen während des stationären Aufenthaltes	-	-	X	X	-	-	-	-
Gefäßkomplikationen während des stationären Aufenthaltes	-	-	X	-	-	-	-	-
Neurologische Komplikationen bei elektiver/ dringlicher Operation	X	X	X	X	X	X	X	X
Postprozedurales akutes Nierenversagen während des stationären Aufenthaltes	-	X	-	-	X	X	X	X
Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen während des stationären Aufenthaltes	-	X	-	-	X	X	X	X
Schlaganfall innerhalb von 30 Tagen	X	X	X	X	X	X	X	X
Endokarditis während des stationären Aufenthaltes oder innerhalb von 90 Tagen	-	X	-	-	X	X	X	X
Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen innerhalb von 90 Tagen	-	X	-	-	X	X	X	X
Rehospitalisierung aufgrund einer Herzinsuffizienz innerhalb eines Jahres	-	X	-	-	X	X	X	X
Erneute Koronarchirurgie innerhalb von 30 Tagen	X	X	-	-	-	-	-	-
PCI innerhalb von 30 Tagen	X	X	-	-	-	-	-	-
PCI innerhalb eines Jahres	X	X	-	-	-	-	-	-
Reintervention innerhalb von 30 Tagen nach einem Eingriff an der Aortenklappe	-	X	X	X	-	-	X	X
Reintervention innerhalb eines Jahres nach einem Eingriff an der Aortenklappe	-	X	X	X	-	-	X	X
Erneuter Mitralklappeneingriff innerhalb von 30 Tagen	-	X	-	-	X	X	X	X
Erneuter Mitralklappeneingriff innerhalb eines Jahres	-	X	-	-	X	X	X	X
Sterblichkeit im Krankenhaus	X	X	X	X	X	X	X	X
Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen	X	X	X	X	X	X	X	X
Sterblichkeit innerhalb eines Jahres	X	X	X	X	X	X	X	X

Fortgesetzte QI QS-Verfahren HCH

Neuer QI für Mitralklappeneingriffe (stationäre QS)

Neuer Follow-Up-QI (Sozialdaten-basiert)

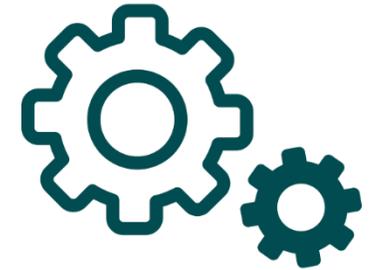


Fokussierung des Indikatorensets EJ 2022 – EJ 2027

Reduktion des QI-Sets im Rahmen des Regelbetriebs (EJ 2023 – EJ 2024)

Notwendigkeit der Verschlankeung und Fokussierung

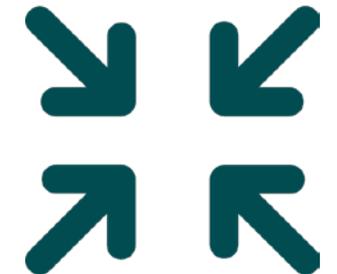
- Zum EJ 2023 Reduktion um 44 QI und 2 Tkez
 - „Neurologische Komplikationen bei elektiv/ dringlicher Operation“ (8 QI)
 - „Postprozedurales akutes Nierenversagen während des stationären Aufenthaltes nach einem Mitralklappeneingriff“ (5 QI)
 - „Erreichen des Eingriffsziels bei einem Mitralklappeneingriff“ (5 QI)
 - AWM zu den kombinierten HK-Eingriffen (zusätzlich 26 QI und zwei TKez)
- Zum EJ 2024 Reduktion um 11 QI
 - „Leitlinienkonforme Indikationsstellung für einen Eingriff an der Mitralklappe“ (3 QI)
 - „Verwendung der linksseitigen A. mammaria interna“ (2 QI)
 - Zusammenlegung der Re-Eingriffe



Reduktion des QI-Sets im Rahmen des Regelbetriebs (EJ 2022 – EJ 2024)

QI-Set EJ 2024

Qualitätsindikatoren	KC	KC-KOMB	AK-KATH	AK-CHIR	MK-KATH	MK-CHIR
Intraprozedurale Komplikationen während des stationären Aufenthaltes	-	-	X	X	-	-
Gefäßkomplikationen während des stationären Aufenthaltes	-	-	X	-	-	-
Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen während des stationären Aufenthaltes	-	X	-	-	X	X
Tiefe Wundheilungsstörung oder Mediastinitis innerhalb von 90 Tagen (TKez)	X	X		X		
Schlaganfall innerhalb von 30 Tagen	X	X	X	X	X	X
Endokarditis während des stationären Aufenthaltes oder innerhalb von 90 Tagen	-	X	-	-	X	X
Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen innerhalb von 90 Tagen	-	X	-	-	X	X
Rehospitalisierung aufgrund einer Herzinsuffizienz innerhalb eines Jahres	-	X	-	-	X	X
Erneuter Eingriff innerhalb von 30 Tagen	X	X	X	X	X	X
Erneuter Eingriff innerhalb eines Jahres	X	X	X	X	X	X
Sterblichkeit im Krankenhaus nach elektiver/dringlicher Operation (TKez)	X	X	X	X	X	X
Sterblichkeit im Krankenhaus	X	X	X	X	X	X
Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen	X	X	X	X	X	X
Sterblichkeit innerhalb eines Jahres	X	X	X	X	X	X



Reduktion des QI-Sets in Rahmen der Verfahrensüberprüfung (EPB) Beauftragung

Beauftragung vom 19. Januar 2023: Überarbeitung aller bestehenden Verfahren der datengestützten Qualitätssicherung auf Basis der Ergebnisse aus den drei Modellverfahren

- zunächst Bearbeitung der sechs Verfahren: **QS KCHK, QS CAP, QS MC, QS KAROTIS, QS DEK und QS HGV**

Auftragsgegenstand: Erarbeitung von konkreten Empfehlungen zur Überarbeitung, Aussetzung oder zur Aufhebung von Datenfeldern, Qualitätsindikatoren, Kennzahlen oder des jeweiligen QS-Verfahrens zur Optimierung des Aufwand-Nutzen-Verhältnisses der QS-Verfahren

Prüfung insbesondere:

- der Ausrichtung der QS-Maßnahmen an bestehenden Qualitätsdefiziten
- der Eignung der Qualitätsindikatoren, die definierten Qualitätsziele des QS-Verfahrens zu erreichen
- der Nutzung der zur Verfügung stehenden Datenquellen *Sozialdaten bei den Krankenkassen* und *Patientenbefragungen*, um die Aufwände der händischen QS-Dokumentation zu reduzieren

- Vorlage der **konkreten Empfehlungen** je QS-Verfahren in einem Bericht bis **14. Juni 2024**
- Vorlage der **Umsetzungsergebnisse** der Empfehlungen in Form der „Prospektiven Rechenregeln“ und „Spezifikationsempfehlungen“ (EJ 2026) **im Januar 2025**



Reduktion des QI-Sets in Rahmen der Verfahrensüberprüfung (EPB)

Methodisches Vorgehen - Eignungskriterien

Eignung		
des Qualitätsziels	des Messverfahrens	des Bewertungskonzepts
Bedeutung für die Patientinnen und Patienten	Objektivität der Messung	Angemessenheit des Referenzbereichs
Zusammenhang mit patientenrelevantem Ziel	Datenqualität	Klassifikationsgüte
Potenzial zur Verbesserung	Reliabilität der Messung	Angemessenheit der Risikoadjustierung
Brauchbarkeit für den Handlungsanschluss	Validität der Messung	
Beeinflussbarkeit	Praktikabilität der Messung	

Reduktion des QI-Sets in Rahmen der Verfahrensüberprüfung (EPB)

Grundlage der Überprüfung

Qualitätsindikatoren	KC	KC- KOMB	AK- KATH	AK- CHIR	MK- KATH	MK- CHIR
Intraprozedurale Komplikationen			372000	382000		
Gefäßkomplikationen während des stationären Aufenthaltes			372001			
Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen während des stationären Aufenthaltes bei einem Mitralklappeneingriff		362004			392002	402002
Tiefe Wundheilungsstörung oder Mediastinitis innerhalb von 90 Tagen (Transparenzkennzahl)	352002	362008		382002		
Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen innerhalb von 90 Tagen nach einem Eingriff		362007			392005	402005
Schlaganfall innerhalb von 30 Tagen	352001	362005	372002	382001	392003	402003
Endokarditis während des stationären Aufenthaltes oder innerhalb von 90 Tagen nach einem Mitralklappeneingriff		362006			392004	402004
Rehospitalisierung aufgrund einer Herzinsuffizienz innerhalb eines Jahres		362010			392007	402007
Erneute Koronarchirurgie innerhalb von 30 Tagen	352003	362011				
PCI innerhalb von 30 Tagen	352004	362012				
Erneuter Aortenklappeneingriff innerhalb von 30 Tagen		362014	372003	382003		
Erneuter Mitralklappeneingriff innerhalb von 30 Tagen		362016			392008	402008
PCI innerhalb eines Jahres	352005	362013				
Erneuter Aortenklappeneingriff innerhalb eines Jahres		362015	372004	382004		
Erneuter Mitralklappeneingriff innerhalb eines Jahres		362017			392009	402009
Sterblichkeit im Krankenhaus	352007	362019	372006	382006	392011	402011
Sterblichkeit im Krankenhaus nach elektiver/dringlicher Operation (Transparenzkennzahl)	352006	362018	372005	382005	392010	402010
Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen	352008	362020	372007	382007	392012	402012
Sterblichkeit innerhalb eines Jahres	352009	362021	372008	382008	392013	402013



Reduktion des QI-Sets in Rahmen der Verfahrensüberprüfung (EPB)

9 Indikatoren / 9 KeZ

Abschaffen

- Tiefe Wundheilungsstörung oder Mediastinitis innerhalb von 90 Tagen (3 KeZ)
 - Redundanz zu anderen Komplikations-QI
- Sterblichkeit im KH nach elektiver/dringlicher OP (6 KeZ)
 - niedrige Validität (Definition „Notfalleingriff“)
- Sterblichkeit im KH (6 QI)
 - Redundanz zum QI „Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen“ (SozD.) → Aufwand-Nutzen-Abwägung
- Endokarditis während des stationären Aufenthaltes oder innerhalb von 90 Tagen nach einem Mitralklappeneingriff (3 QI)
 - geringes Potenzial zur Verbesserung



42 Indikatoren, davon

Weiterführen

- 21 mit Anpassungen
- 9 umwandeln in KeZ

QS KCHK: Zukünftiges QI-Set auf Basis von QS-Daten und Sozialdaten

Qualitätsindikatoren	KC	KC- KOMB	AK- KATH	AK- CHIR	MK- KATH	MK- CHIR
Intraprozedurale Komplikationen			372000	382000		
Gefäßkomplikationen während des stationären Aufenthaltes			372001			
Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen während des stationären Aufenthaltes bei einem Mitralklappeneingriff		362004			392002	402002
Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen innerhalb von 90 Tagen nach einem Eingriff		362007			392005	402005
Schlaganfall innerhalb von 30 Tagen	352001	362005	372002	382001	392003	402003
Rehospitalisierung aufgrund einer Herzinsuffizienz innerhalb eines Jahres (Kennzahl)		362010			392007	402007
Erneuter Eingriff innerhalb von 30 Tagen	352400	362400	372003	382003	392008	402008
Erneuter Eingriff innerhalb eines Jahres	352401	362401	372004	382004	392009	402009
Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen	352008	362020	372007	382007	392012	402012
Sterblichkeit innerhalb eines Jahres (Kennzahl)	352009	362021	372008	382008	392013	402013

QS KCHK – Ausblick Weiterentwicklung

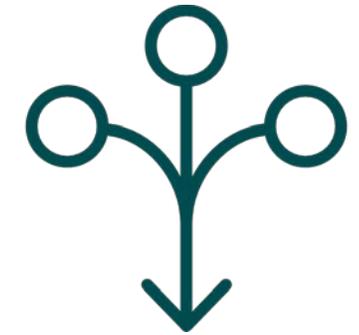
- Kontinuierliche Verfahrensüberprüfung im Rahmen der Verfahrenspflege im Regelbetrieb
- Risikoadjustierung aller nicht adjustierten QI im Verfahren
- Weitere Prüfung und Umsetzung einer möglichen Risikoadjustierung über Sozialdaten
- Zusammenlegung aller Komplikationsindikatoren mit dem auf Sozialdaten basierenden QI „Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen innerhalb von 90 Tagen nach einem Eingriff“



QS KCHK - Zusammenlegung der Komplikationsindikatoren

Qualitätsindikatoren	KC	KC-KOMB	AK-KATH	AK-CHIR	MK-KATH	MK-CHIR
Intraprozedurale Komplikationen			372000	382000		
Gefäßkomplikationen während des stationären Aufenthaltes			372001			
Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen während des stationären Aufenthaltes bei einem Mitralklappeneingriff		362004			392002	402002
Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen innerhalb von 90 Tagen nach einem Eingriff an der Mitralklappe		362007			392005	402005

Qualitätsindikatoren	KC	KC-KOMB	AK-KATH	AK-CHIR	MK-KATH	MK-CHIR
Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen innerhalb von 90 Tagen nach einem Eingriff	xxxxxx	362007	xxxxxx	xxxxxx	392005	402005

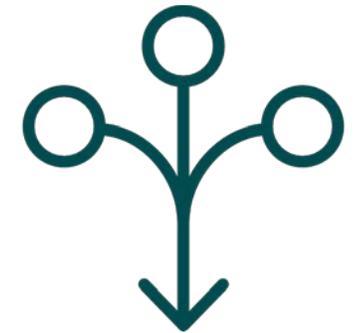


Zusammenlegung

QS KCHK - Zusammenlegung der Komplikationsindikatoren

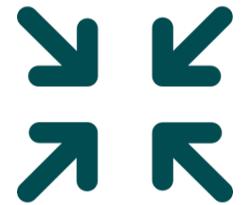
Qualitätsindikatoren	KC	KC-KOMB	AK-KATH	AK-CHIR	MK-KATH	MK-CHIR
Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen innerhalb von 90 Tagen nach einem Eingriff	xxxxxx	362007	xxxxxx	xxxxxx	392005	402005

- Enthält weiterhin alle, bzw. alle relevanten Komplikationen (ICD) der bisherigen QI Schwerwiegende Komplikationen innerhalb von 90 Tagen
- Enthält weiterhin alle, bzw. alle relevanten Komplikationen (Datenfelder) der bisherigen QI Gefäßkomplikationen, Intraprozedurale Komplikationen und Schwerwiegende Komplikationen während des stationären Aufenthalts
- Unterscheidung über die 5 verschiedenen Zählleistungsbereiche



QS KCHK: geplantes QI-Set ab EJ 2027

Qualitätsindikatoren	KC	KC-KOMB	AK-KATH	AK-CHIR	MK-KATH	MK-CHIR
Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen innerhalb von 90 Tagen nach einem Eingriff	xxxxxx	362007	xxxxxx	xxxxxx	392005	402005
Schlaganfall innerhalb von 30 Tagen	352001	362005	372002	382001	392003	402003
Rehospitalisierung aufgrund einer Herzinsuffizienz innerhalb eines Jahres (Kennzahl)		362010			392007	402007
Erneuter Eingriff innerhalb von 30 Tagen	352400	362400	372003	382003	392008	402008
Erneuter Eingriff innerhalb eines Jahres	352401	362401	372004	382004	392009	402009
Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen	352008	362020	372007	382007	392012	402012
Sterblichkeit innerhalb eines Jahres (Kennzahl)	352009	362021	372008	382008	392013	402013



Bundesergebnisse AJ 2024 - Besonderheiten

QS KCHK - Datengrundlage

Erfassungsjahr 2022	
Datensätze gesamt	76.161
Anzahl Leistungserbringer	267

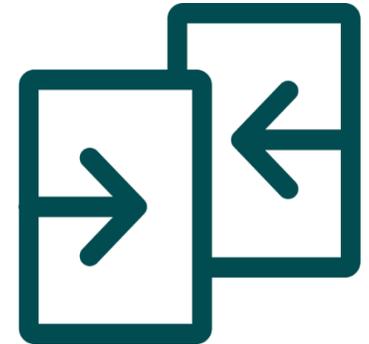
Erfassungsjahr 2023	
Datensätze gesamt	81.306
Anzahl Leistungserbringer	282

Erfassungsjahr	Verknüpfungsrate mit Sozialdaten in %
2022	94,29
2023	99,08



Vorbemerkungen zur Vergleichbarkeit

- „Schlaganfall innerhalb von 30 Tagen“ (alle AWM)
 - Ergebnisse sind aufgrund der Einführung einer Risikoadjustierung nicht mit Werten der Vorjahresauswertung vergleichbar
- Qualitätsindikatoren zur Sterblichkeit (alle AWM)
 - Ergebnisse sind aufgrund der Anpassung des Risikoadjustierungsmodells nur eingeschränkt mit Werten der Vorjahresauswertung vergleichbar
- Alle FU-QI mit einem Follow-up-Zeitraum von 30 Tagen (ohne „PCI innerhalb von 30 Tagen“)
 - Umstellung des Auswertungsjahres auf das dem Erfassungsjahr folgende Jahr
 - Vergleichbarkeit der Ergebnisse des EJ 2023 bezieht sich einmalig auf die Ergebnisse des Vorvorjahres (EJ 2021)



Komplikationen

- Intraprozedurale Komplikationen und Gefäßkomplikationen
 - Wie in Vorjahren niedrige bundesdurchschnittliche Rate
 - Gefäßkomplikationen eingriffsartbedingt auf niedrigem Niveau
- Schwerwiegende Komplikationen (stationär und innerhalb von 90 Tagen nach MKE):
 - höhere Rate bei kombinierten Eingriffen
 - KCHK-KC-KOMB sehr heterogenes Modul das verschiedene komplexe Eingriffe kombiniert
 - neu aufgetretenes Vorhofflimmern (VHF) aus Liste der schwerwiegenden Komplikationen gestrichen (EJ 2025)

ID	Indikator/Transparenzkennzahl	Bundesergebnis AJ 2023	Bundesergebnis AJ 2024 (Referenzbereich)
372000	Intraprozedurale Komplikationen	1,60 %	1,51 % (≤ 3,59 %; 95. Perzentil)
382000	Intraprozedurale Komplikationen	0,70 %	0,75 % (≤ 3,65 %; 95. Perzentil)
372001	Gefäßkomplikationen während des stationären Aufenthalts	0,99 %	1,06 % (≤ 3,68 %; 95. Perzentil)
362004	Schwerwiegende eingriffsbedingte Kompl. während des stat. AH	20,54 %	20,94 % (≤ 37,52 %; 95. Perzentil)
362007	Schwerwiegende eingriffsbedingte Kompl. innerhalb von 90 Tagen	13,08 %	13,44 % (≤ 27,93 %; 95. Perzentil)
392002	Schwerwiegende eingriffsbedingte Kompl. während des stat. AH	4,12 %	3,57 % (≤ 9,93 %; 95. Perzentil)
392005	Schwerwiegende eingriffsbedingte Kompl. innerhalb von 90 Tagen	10,53 %	8,89 % (≤ 21,08 %; 95. Perzentil)
402002	Schwerwiegende eingriffsbedingte Kompl. während des stat. AH	12,20 %	11,77 % (≤ 24,23 %; 95. Perzentil)
402005	Schwerwiegende eingriffsbedingte Kompl. innerhalb von 90 Tagen	11,01 %	10,45 % (≤ 29,77 %; 95. Perzentil)

Erfolge der QS in der Herzchirurgie

- „Verwendung der linksseitigen Arteria mammaria interna“:
 - mehrere Jahre in Folge auf einem sehr hohen Niveau
 - nur sehr wenige rechnerische Auffälligkeiten
 - kein Verbesserungspotenzial mehr gesehen (Streichung zum EJ 2024)

- „Leitlinienkonforme Indikationsstellung für einen Eingriff an der Mitralklappe“:
 - Gestrichen zum EJ 2024
 - Keine Durchführung STNV seit Einführung
 - Dennoch Verbesserung des Ergebnis
 - LE leiten allein auf Grund rechnerischer Auffälligkeit Maßnahmen zur Verbesserung ab

ID	Indikator	Bundes- ergebnis AJ 2022	Bundes- ergebnis AJ 2023	Bundes- ergebnis AJ 2024 (Referenz- bereich)
352000	Verwendung der linksseitigen Arteria mammaria interna	95,57 %	95,62 %	95,29 % (≥ 90,00 %)
362002	Verwendung der linksseitigen Arteria mammaria interna	79,78 %	81,44 %	80,51 % (≥ 60,95 %; 5. Perzentil)
362001	Leitlinienkonforme Indikationsstellung für einen Eingriff an der MK	57,48 %	70,63 %	81,18 % (≥ 80,00 %)
392000	Leitlinienkonforme Indikationsstellung für einen Eingriff an der MK	69,04 %	83,63 %	84,69 % (≥ 80,00 %)
402000	Leitlinienkonforme Indikationsstellung für einen Eingriff an der MK	62,70 %	79,10 %	77,94 % (≥ 80,00 %)

Ergebnisse aus dem STNV 2024

Ranking AJ 2024

495 QI rechnerisch auffällig/ 185 LE (gesamt)

Anzahl der Leistungserbringer	Anzahl der Indikatoren
2	12
2	10
2	9
1	8
6	7
2	6
12	5
15	4
27	3
54	2
62	1

231 QI rechnerisch auffällig → STNV / 121 LE

Anzahl der Leistungserbringer	Anzahl der Indikatoren
2	8
2	6
3	5
5	4
12	3
35	2
62	1

Ranking ohne AK AJ 2024

QI	Beschreibung Kennzahl	Rechnerisch auffällig			Qualitativ auffällig			Trend
		2022	2023	2024	2022	2023	2024	
392002	Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen während des stationären Aufenthalts	18	26	24	8	9	7	Yellow
392009	Erneuter Mitralklappeneingriff innerhalb eines Jahres	11	28	23	H99	18	5	Green
392011	Sterblichkeit im Krankenhaus	16	15	22	7	7	11	Orange
392012	Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen	0	20	22	0	11	7	Green
392005	Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen innerhalb von 90 Tagen	13	16	17	H99	8	5	Green
392003	Schlaganfall innerhalb von 30 Tagen	9	8	10	H99	3	2	Yellow
392008	Erneuter Mitralklappeneingriff innerhalb von 30 Tagen	17	14	15	H99	3	4	Yellow
402011	Sterblichkeit im Krankenhaus	4	4	7	2	1	3	Yellow
402012	Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen	0	5	6	0	1	3	Orange
372007	Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen	4	4	4	2	4	3	Green
402002	Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen während des stationären Aufenthalts	3	5	5	2	3	3	Yellow
372000	Intraprozedurale Komplikationen	6	5	5	5	1	1	Green
402008	Erneuter Mitralklappeneingriff innerhalb von 30 Tagen	4	6	5	H99	2	2	Yellow
402003	Schlaganfall innerhalb von 30 Tagen	7	4	5	H99	0	3	Orange
402005	Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen innerhalb von 90 Tagen	4	10	4	H99	5	1	Green

Ranking ohne AK AJ 2024

QI	Beschreibung Kennzahl	Rechnerisch auffällig			Qualitativ auffällig			Trend
		2022	2023	2024	2022	2023	2024	
372001	Gefäßkomplikationen während des stationären Aufenthalts	4	4	4	1	0	2	
372002	Schlaganfall innerhalb von 30 Tagen	5	4	4	H99	3	0	
372006	Sterblichkeit im Krankenhaus	4	5	4	1	3	3	
352007	Sterblichkeit im Krankenhaus	5	5	6	H99	3	3	
352008	Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen	4	4	4	H99	3	3	
382000	Intraprozedurale Komplikationen	2	4	4	1	0	0	
382007	Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen	3	4	4	H99	2	1	
402009	Erneuter Mitralklappeneingriff innerhalb eines Jahres	3	5	4	H99	4	3	
352001	Schlaganfall innerhalb von 30 Tagen	4	4	3	H99	3	3	
362002	Verwendung der linksseitigen A. mammaria interna	3	3	3	2	2	2	
362005	Schlaganfall innerhalb von 30 Tagen	0	4	3	0	2	-	
362019	Sterblichkeit im Krankenhaus	6	4	3	2	2	3	
362020	Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen	0	6	3	0	3	2	
382006	Sterblichkeit im Krankenhaus	4	4	3	2	0	1	
382001	Schlaganfall innerhalb von 30 Tagen	4	5	3	H99	1	0	
352000	Verwendung der linksseitigen A. mammaria interna	2	0	2	2	0	1	

Fazit

- Insgesamt Indikatorenset nach bisher erfolgter Verschlinkung sehr gut justiert und fokussiert
- Bundesergebnisse zeigen:
 - Die Qualität der erbrachten Leistungen steigt
- Stellungnahmeverfahren zeigt:
 - Bewusstsein für die Bedeutung der QS steigt
 - Qualität der Stellungnahmen steigt /intensivere Beschäftigung mit den Auffälligkeiten
 - Zusammenarbeit mit LE wird immer besser
 - Zusammenarbeit / Diskussionen mit BFK ist sehr gut



Vielen Dank