Gemeinsamer
Bundesausschuss

Maschinenverwertbarer Qualitätsbericht 2020 – Änderungen gegenüber 2019

Stand: 01.09.2021

Hinweis: Dies ist ein Servicedokument des Gemeinsamen Bundesausschusses: www.g-ba.de

Sollten Angaben in diesem Dokument im Widerspruch zu den Regelungen zum Qualitätsbericht der Krankenhäuser (Qb-R) stehen, so gelten die Qb-R!

Inhalt

Zu diesem Dokument 5

Leerzeichen in Textfeldern 5

Umbenennungen 5

Umsetzung in strukturierten Elementen statt Textfeldern 5

Hinweis 5

Hinweis zur COVID-19 Pandemie im Berichtsjahr 2020 5

Einleitung 6

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts 6

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses 6

A-11.2 Pflegepersonal 8

A-12.3.1 Hygienepersonal 8

A-12.3.2.4 Händedesinfektion 9

A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des G-BA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V 9

A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe 9

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen 10

B-[X].6 Hauptdiagnosen nach ICD 10

B-[X].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS 10

B-[X].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V 10

B-[X].11.2 Pflegepersonal 11

C Qualitätssicherung 11

C-1 Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V 11

C-1.1.[Y] Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate 11

C-1.2.[Z] Ergebnisse der Qualitätssicherung 14

C-1.2.2 Ergebnisse für Qualitätsindikatoren und Kennzahlen 14

C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V 14

C-5 Mindestmengen 15

C-5.2 Angaben zum Prognosejahr 15

C-5.2.1 Leistungsberechtigung für das Prognosejahr 15

C-5.2.1a Ergebnis der Prognoseprüfung der Landesverbände der Krankenkassen und der Ersatzkassen 16

C-5.2.1b Ausnahmetatbestand (§ 7 Mm-R) 16

C-5.2.1c Erlaubnis der für die Krankenhausplanung zuständigen Landesbehörde zur Sicherstellung der flächendeckenden Versorgung (§ 136b Abs. 5 SGB V) 17

C-5.2.6 Übergangsregelung....17

C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr 17

Anhang 2 zur Anlage: Auswahllisten....19

A-8.2 „Ausbildung in anderen Heilberufen“ 19

B-[X].8 „Leistungen im Katalog nach § 116b SGB V“ 19

B-[X].11.1 „Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung“ 19

B-[X].11.2 „Pflegerische Fachexpertise der Abteilung“ 21

C-5.1 „Umsetzung der Mindestmengenregelungen – Begründungen bei Nichterreichen der Mindestmenge“....21

C-6 „Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V“ 22

Anhang 3 zur Anlage: Qualitätsindikatoren und Kennzahlen aus den Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V....24

Tabellen A: Vom Gemeinsamen Bundesausschuss als uneingeschränkt zu Veröffentlichung geeignet bewertete Qualitätsindikatoren bzw. Kennzahlen **Fehler! Textmarke nicht definiert.**

Tabelle B: Vom Gemeinsamen Bundesausschuss eingeschränkt zur Veröffentlichung empfohlene Qualitätsindikatoren bzw. Kennzahlen / Qualitätsindikatoren bzw. Kennzahlen mit eingeschränkter methodischer Eignung ....**Fehler! Textmarke nicht definiert.**

Tabellen C: Vom Gemeinsamen Bundesausschuss nicht zur Veröffentlichung empfohlene Qualitätsindikatoren bzw. Kennzahlen..**Fehler! Textmarke nicht definiert.**

Anhang 4 zur Anlage: Plausibilisierungsregeln....105

Zu diesem Dokument

Leerzeichen in Textfeldern

Zeichen werden immer inklusive Leerzeichen gezählt.

“Angaben unter ... sind jeweils auf *n* Zeichen begrenzt.“
bedeutet also
„Angaben unter ... sind jeweils auf *n* Zeichen (einschließlich Leerzeichen) begrenzt“.

Umbenennungen

Umbenennungen von Elementen wurden soweit möglich vermieden, um Änderungen gering zu halten. Wo es der Verständlichkeit halber aber notwendig erschien, wurden Elemente auch umbenannt.

Umsetzung in strukturierten Elementen statt Textfeldern

An einigen Stellen war die Ausarbeitung von strukturierten Elementen anstelle von einfachen Textfeldern notwendig.

Hinweis

Es wurden allgemeine redaktionelle Anpassungen vorgenommen, welche hier nicht explizit dokumentiert sind.

Alle anderen inhaltlichen Änderungen sind im Folgenden dokumentiert.

Hinweis zur COVID-19 Pandemie im Berichtsjahr 2020

Es wurden vereinzelt Hinweise zur Befüllung von Elementen, unter Berücksichtigung der COVID-19 Pandemie, in der Qb-R vermerkt. Die detaillierten Hinweise sind im Folgenden unter den entsprechenden Kapiteln dokumentiert.

Einleitung

Nachfolgende Textpassage ist von der Erfassungssoftware automatisch zu übernehmen und im Rahmen der Veröffentlichung darzustellen:

"Hinweis zur COVID-19-Pandemie im Berichtsjahr 2020: Vor der Hintergrund der COVID-19-Pandemie hat der G-BA im März 2020 kurzfristig reagiert und die Inhalte und Verfahren unterschiedlicher Qualitätssicherungs-Verfahren an die besonderen Rahmenbedingungen angepasst (Vgl. G-BA Beschluss vom 27.03.2020). Aber auch jenseits der Qualitätssicherungs-Verfahren hat die Pandemie im Jahr 2020 bedeutsam Einfluss auf die Versorgung in Krankenhäusern genommen. Diese Effekte spiegeln sich auch in den Qualitätsberichten im Berichtsjahr 2020 wider. So können etwa die Angaben in einigen Berichtsteilen deutlich von den Angaben aus den vorherigen Berichtsjahren abweichen, was einen direkten Vergleich einzelner Berichtsjahre nicht immer möglich macht. Dennoch stellen die Angaben im Qualitätsbericht die Strukturen und das Leistungsgeschehen in den Krankenhäusern für das Berichtsjahr 2020 transparent dar und erfüllen damit eine wichtige Aufgabe für Patientinnen und Patienten sowie die zuweisenden Ärztinnen und Ärzte."

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Auf Grund von § 8 Absatz 2 Qb-R zur automatischen Aggregation des Gesamtberichts durch die Annahmestelle Qb, fallen Angaben zum Gesamtbericht in diesem Kapitel weg.

Weiterhin wurde das Kapitel umstrukturiert und erwartet die Angabe, ob das Krankenhaus einen oder mehrere Standorte besitzt.

<Krankenhaus>		1..1
<Ein_Standort>	0..1	
<Krankenhauskontaktdaten>		1..1
<Name>		1..1
<IK>		1..1
<IK_Weitere>		0..1
<Standortnummer>		1..1
<Standortnummer_alt>		1..1
<Kontakt_Zugang>		1..1
<Kontakt_Adresse>		0..1
<Telefon>		1..1
<Email>		1..1

Oder-Verknüpfung

<Aerztliche_Leitung>	1..1
<Pflegedienstleitung>	1..1
<Verwaltungsleitung>	1..1
<Mehrere_Standorte>	0..1
<Krankenhauskontaktdaten>	1..1
<Name>	1..1
<IK>	1..1
<IK_Weitere>	0..1
<Kontakt_Zugang>	1..1
<Kontakt_Adresse>	0..1
<Telefon>	1..1
<Email>	1..1
<Aerztliche_Leitung>	1..1
<Pflegedienstleitung>	1..1
<Verwaltungsleitung>	1..1
<Standortkontaktdaten>	1..1
<Name>	1..1
<IK>	1..1
<Standortnummer>	1..1
<Standortnummer_alt>	1..1
<Kontakt_Zugang>	1..1
<Kontakt_Adresse>	0..1
<Aerztliche_Leitung>	1..1
<Pflegedienstleitung>	1..1
<Verwaltungsleitung>	1..1

Folgende Elemente wurden neu hinzugefügt:

- <E-Mail>
- <Standortnummer_alt>

Das Element <Standortnummer_alt> ist verpflichtend anzugeben. Existierte im vorherigen Jahr keine zweistellige Standortnummer ist der Platzhalter „xx“ anzugeben.

Bei dem folgenden Element wurde das zulässige Format folgendermaßen geändert:

- <Standortnummer>
    - alt: „([0-9]){2}“
    - neu: „77[0-9]{4}000“

Bei dem folgenden Element wurde die Beschreibung folgendermaßen geändert:

- <Standortnummer>
    - alt: „“
    - neu: „Standortnummer aus dem Standortverzeichnis“
- <IK>
    - alt: „Institutionskennzeichen des Krankenhauses, das sowohl für die Identifikation bei der Annahmestelle als auch bei den mit der Durchführung der externen vergleichenden Qualitätssicherung beauftragten Stellen verwendet wird.“
    - neu: „Haupt-IK gemäß des Standortverzeichnisses des Krankenhauses, das sowohl für die Identifikation bei der Annahmestelle als auch bei den mit der Durchführung der externen vergleichenden Qualitätssicherung beauftragten Stellen verwendet wird.“

A-11.2 Pflegepersonal

Folgende Elemente wurden hinzugefügt:

- <Pflegefachfrau>
- <Pflegefachfrau_BSc>

Die entsprechenden Änderungen wurden außerdem im Kapitel *B-[X].11.2* vorgenommen.

A-12.3.1 Hygienepersonal

Auf Grund von § 8 Absatz 2 Qb-R zur automatischen Aggregation des Gesamtberichts durch die Annahmestelle Qb wurden folgende Elemente entfernt:

- <Keine_Angabe_Landesrecht_Gesamtbericht>
- <Anzahl_Keine_Abgabe_Landesrecht>

A-12.3.2.4 Händedesinfektion

Auf Grund von § 8 Absatz 2 Qb-R zur automatischen Aggregation des Gesamtberichts durch die Annahmestelle Qb wurden folgende Elemente entfernt:

- <Haendedesinfektionsmittelverbrauch_Intensivstationen_Gesamtbericht>
    - <Haendedesinfektionsmittelverbrauch_Untere_Grenze>
    - <Haendedesinfektionsmittelverbrauch_Obere_Grenze>
- <Haendedesinfektionsmittelverbrauch_Allgemeinstationen_Gesamtbericht>
    - <Haendedesinfektionsmittelverbrauch_Untere_Grenze>
    - <Haendedesinfektionsmittelverbrauch_Obere_Grenze>

A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des G-BA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V

Das Kapitel ist nunmehr verpflichtend anzugeben. Dazu wurde die Kardinalität der Gruppe <c_Teilnahme_Notfallversorgung> wie folgt geändert:

- alt: 0..1
- neu: 1

A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe

Folgende Elemente wurden unter dem Element <Teilnahme_Notfallstufe> hinzugefügt:

- <Keine_Teilnahme_Notfallversorgung> - Nichtteilnahme an der strukturierten Notfallversorgung.
- <Erlaeuterungen>

Das folgende Element wurde umbenannt:

- <Notfallstufe_nicht_vereinbart>

  zu

- <Notfallstufe_Nichtteilnahme_noch_nicht_vereinbart>

Die Beschreibung des folgenden Elements wurde wie folgt geändert:

- <Notfallstufe_Nichtteilnahme_noch_nicht_vereinbart>
    - alt: „Die Notfallstufe ist noch nicht vereinbart.“
    - neu: „Die Notfallstufe oder Nichtteilnahme wurde noch nicht vereinbart.“

Das folgende Element, unter <Umstand_Zuordnung_Notfallstufe>, wurde gelöscht:

- <Erlaeuterungen>

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

B-[X].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Auf Grund von § 8 Absatz 2 Qb-R zur automatischen Aggregation des Gesamtberichts durch die Annahmestelle Qb wurden folgende Elemente entfernt:

- <Fallzahl_Gesamtbericht_mit_Datenschutz>
    - <Fallzahl>
    - <Anzahl_FA_Datenschutz>

B-[X].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Auf Grund von § 8 Absatz 2 Qb-R zur automatischen Aggregation des Gesamtberichts durch die Annahmestelle Qb wurden folgende Elemente entfernt:

- <Anzahl_Gesamtbericht_mit_Datenschutz>
    - <Anzahl>
    - <Anzahl_FA_Datenschutz>

B-[X].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Auf Grund von § 8 Absatz 2 Qb-R zur automatischen Aggregation des Gesamtberichts durch die Annahmestelle Qb wurden folgende Elemente entfernt:

- <Anzahl_Gesamtbericht_mit_Datenschutz>
    - <Anzahl>
    - <Anzahl_FA_Datenschutz>

B-[X].11.2 Pflegepersonal

Folgende Elemente wurden hinzugefügt:

- <Pflegefachfrau>
- <Pflegefachfrau_BSc>

C Qualitätssicherung

C-1 Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V

Folgende Elemente wurden umbenannt, sowie deren Beschreibung angepasst:

- <IK_Krankenhaus>
    - Institutionskennzeichen Krankenhaus des Qualitätsberichts.

zu

- <IK>
    - Haupt-IK des Krankenhauses des Qualitätsberichts gemäß Standortverzeichnis

- <Standort>
    - Standortnummer des Qualitätsberichts.

zu

- <Standortnummer>
    - Standortnummer des Qualitätsberichts gemäß Standortverzeichnis.

C-1.1.[Y] Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate

Für das Element <Dokumentationsraten> wurde folgender Hinweis eingefügt:

„(!) Hinweis: Nachfolgende Textpassage ist von der Erfassungssoftware automatisch zu übernehmen und im Rahmen der Veröffentlichung darzustellen: Hinweis: Für das Berichtsjahr 2020 sind die Dokumentationsraten nur eingeschränkt aussagekräftig, da sich im Erfassungsjahr 2020 Unterschreitungen der Dokumentationsrate in Folge der COVID-19-Pandemie ergeben können, die als unverschuldet zu werten sind.“

Zur Sicherstellung, dass die übermittelnden Stellen nur für jene Leistungsbereiche der QSKH-RL oder DeQS-RL Dokumentationsraten liefern, wurde das Kapitel C-1.1[Y] technisch umstrukturiert.

Unter dem Element <Dokumentationsraten> wurde eine Auswahl zwischen den Elementen <Leistungsbereich_QSKH> und <Leistungsbereich_DeQS> eingefügt.

Die anzugebenen Kürzel der entsprechenden Leistungsbereiche können bei Auswahl von **<Leistungsbereich_QSKH>** nur folgende sein:

- 09/1
- 09/2
- 09/3
- 09/4
- 09/5
- 09/6
- 10/2
- 15/1
- 16/1
- 17/1
- 18/1
- HEP
- HEP_IMP
- HEP_WE
- KEP
- KEP_IMP
- KEP_WE
- NEO
- DEK
- PNEU

Die anzugebenen Kürzel der entsprechenden Leistungsbereiche können bei Auswahl von **<Leistungsbereich_DeQS>** nur folgende sein:

- HCH_AORT_KATH_ENDO
- HCH_AORT_KATH_TRAPI
- HCH
- HTXM
- HTXM_TX
- HTXM_MKU
- LLS
- LTX
- LUTX
- NLS
- PNTX
- PCI_LKG

Wird in der ersten Angabe zu den Dokumentationsraten ein Leistungsbereich einer RL gewählt, müssen auch alle anderen Leistungsbereiche der RL angegeben werden.

Weiterhin wurden die zulässigen Werte des Elements **<Zaehlbereich_Von>** den Leistungsbereichen der jeweiligen RL angepasst.

Bei der Angabe von Leistungsbereichen der QSKH-RL sind nur noch folgende Werte zulässig:

- HEP
- KEP

Bei der Angabe von Leistungsbereichen der DeQS-RL sind nur noch folgende Werte zulässig:

- HCH
- HTXM

Folgende Elemente wurden hinzugefügt:

- <Anzahl_Datensaetze_Standort>
    - Anzahl der dokumentierten Datensätze des Standortes (ohne Minimaldatensätze) im Leistungsbereich (Ist)
- <Anzahl_Datensaetze_Standort_Datenschutz>
    - Dieses Element ist anzugeben, wenn die Fallzahl unter den Datenschutz fällt.

Auf Grund von § 8 Absatz 2 Qb-R zur automatischen Aggregation des Gesamtberichts durch die Annahmestelle Qb wurden folgende Elemente entfernt:

- <Fallzahl_Gesamtbericht_mit_Datenschutz>
    - <Fallzahl>
    - <Anzahl_FA_Datenschutz>
- <Dokumentationsrate_Gesamtbericht_mit_Datenschutz>
    - <Dokumentationsrate_Untere_Grenze>
    - <Dokumentationsrate_Obere_Grenze>

Das folgende Element wurde entfernt:

- <Dokumentationsrate_Mehrfach>

Für das Element <Kommentar_Krankenhaus> wurde die Liste der möglichen Angaben um folgende Text erweitert:

- „Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet.“

C-1.2.[Z] Ergebnisse der Qualitätssicherung

Folgendes Element wurde hinzugefügt:

- <Risikoadjustierte_Rate>
    - „Risikoadjustierte Rate des Krankenhauses ergänzend für einen O/E-Indikator bzw. für eine O/E-Kennzahl, sofern diese Angabe vorliegt.“
- <Bezug_andere_QS_Ergebnisse>
    - „Hier wird bei kalkulatorischen oder ergänzenden Kennzahlen die ID des übergeordneten QS-Ergebnisses angegeben, auf die sich diese Kennzahl bezieht. Die ID ist den Tabellen im Anhang 3 zu übernehmen.“
- <Sortierung>
    - „Hier wird bei kalkulatorischen oder ergänzenden Kennzahlen eine laufende Nummer angegeben, die bestimmt, in welcher Reihenfolge diese Kennzahlen bei Veröffentlichung darzustellen sind. Die Nummer ist aus den Tabellen in Anhang 3 zu entnehmen.“

C-1.2.2 Ergebnisse für Qualitätsindikatoren und Kennzahlen

Die Liste der möglichen Kombinationen zur Bewertung des Strukturierten Dialogs gemäß QSKH-RL bzw. des Stellungnahmeverfahrens gemäß plan. QI-RL oder DeQS-RL wurde um folgende Elemente erweitert:

- <xsd:enumeration value="U61"/>
- <xsd:enumeration value="U62"/>
- <xsd:enumeration value="U63"/>
- <xsd:enumeration value="A71"/>
- <xsd:enumeration value="A72"/>
- <xsd:enumeration value="D80"/>
- <xsd:enumeration value="D81"/>
- <xsd:enumeration value="S92"/>

C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V

Die Schlüsselauswahlliste der Indikationen zu den Anforderungen an DMP, wurde folgendermaßen erweitert:

- Depression
- Osteoporose

Die Kardinalität des Elements <Teilnahme_DMP> wurde wie folgt geändert:

- alt: <xsd:element maxOccurs="8" name="Teilnahme_DMP">
- neu: <xsd:element maxOccurs="10" name="Teilnahme_DMP">

C-5 Mindestmengen

Die Erfassungssoftware übernimmt nachfolgenden Hinweis automatisch:

„Die Fallzahlen für mindestmengenrelevante Leistungen können im Berichtsjahr 2020 von der Covid-19-Pandemie beeinflusst sein und sind daher nur eingeschränkt bewertbar."

C-5.2 Angaben zum Prognosejahr

Das Kapitel wurde folgendermaßen umbenannt:

- alt: „Leistungsberechtigung für das Prognosejahr"
- neu: „Angaben zum Prognosejahr"

Folgende Elemente wurden dementsprechend umbenannt:

- <Mindestmengen_Leistungsberechtigung_Prognose>

  zu
- <Mindestmengen_Angabe_Prognosejahr>

C-5.2.1 Leistungsberechtigung für das Prognosejahr

Das Kapitel wurde folgendermaßen umbenannt:

- alt: „Gesamtergebnis der Prognosedarlegung"

- neu: „Leistungsberechtigung für das Prognosejahr“

Folgende Elemente wurden dementsprechend umbenannt:

- <Gesamtergebnis_Prognosedarlegung>

  zu

- <Leistungsberechtigung_Prognosejahr>

C-5.2.1a Ergebnis der Prognoseprüfung der Landesverbände der Krankenkassen und der Ersatzkassen

Das Kapitel „C-5.2.2 - Leistungsmengen, die der Prognoseermittlung zu Grunde gelegt wurden“ wurde wie folgt umbenannt und weiterhin dem Kapitel C-5.2.1 als C-5.2.1a untergeordnet.

- alt: „Leistungsmengen, die der Prognoseermittlung zu Grunde gelegt wurden“
- neu: „Ergebnis der Prognoseprüfung der Landesverbände der Krankenkassen und der Ersatzkassen“

Das Kapitel beinhaltet, neben der Angabe der Leistungsmenge, die der Krankenhausträger im Rahmen der Prognosedarlegung an die Landesverbände der Krankenkassen und Ersatz-kassen übermittelt hat und Gegenstand der Prognoseprüfung waren, das Ergebnis der Prognoseprüfung der Landesverbände der Krankenkassen und der Ersatzkrankenkassen.

Das Kapitel „C-5.2.3 Prüfung durch die Landesverbände der Krankenkassen und Ersatzkassen“ wurde entfernt. Dessen Inhalt ist nun Teil des Kapitels C-5.2.1a.

Folgende Elemente wurden dementsprechend umbenannt:

- <Leistungsmengen_Prognoseermittlung>

  zu

- <Ergebnis_Prognosepruefung_Landesverbaende>

Außerdem wurde das Elemente <Pruefung_Landesverbaende> verschoben und befindet sich nun unter <Ergebnis_Prognosepruefung_Landesverbaende>.

C-5.2.1b Ausnahmetatbestand (§ 7 Mm-R)

Das Kapitel „C-5.2.4 Ausnahmetatbestand (§ 7 Mm-R)“ ist ab sofort dem Kapitel C-5.2.1 als C-5.2.1b untergeordnet.

C-5.2.1c Erlaubnis der für die Krankenhausplanung zuständigen Landesbehörde zur Sicherstellung der flächendeckenden Versorgung (§ 136b Abs. 5 SGB V)

Das Kapitel „C-5.2.5 Ergebnis der Prüfung durch die Landesbehörden“ wurde wie folgt umbenannt und weiterhin ab sofort dem Kapitel C-5.2.1 als C-5.2.1c untergeordnet.

- alt: „C-5.2.5 Ergebnis der Prüfung durch die Landesbehörden“
- neu: „Erlaubnis der für die Krankenhausplanung zuständigen Landesbehörde zur Sicherstellung der flächendeckenden Versorgung (§ 136b Abs. 5 SGB V)“

Folgende Elemente wurden dementsprechend umbenannt:

- <Ergebnis_Pruefung_Landesbehoerden>

zu

- <Erlaubnis_Sicherstellung_Versorgung>

C-5.2.6 Übergangsregelung

Das Kapitel C-5.2.6 Übergangsregelung entfällt.

Das entsprechende Element <Uebergangsregelung> wurde entfernt.

C-6 Strukturqualitätsvereinbarung

Die Elemente unter <Angabe_Erfuellung_Personalvorgaben> wurden wie folgt umbenannt:

- <Mitteilung_Nichterfuellung_pflegerische_Versorung_erfolgt>

zu

- <Mitteilung_Nichterfuellung_pflegerische_Versor**g**ung_erfolgt>

und

- <Mitteilung_Nichterfuellung_pflegerische_Versorung_nicht_erfolgt>

zu

- <Mitteilung_Nichterfuellung_pflegerische_Versor**g**ung_nicht_erfolgt>

C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr

Die Schlüsselauswahlliste „Pflegesensitive Bereiche“ wurde um folgende Elemente erweitert:

- Neurologie
- Neurologie Schlaganfalleinheit
- Neurologische Frührehabilitation
- Herzchirurgie

Anhang 2 zur Anlage: Auswahllisten

A-8.2 „Ausbildung in anderen Heilberufen“

Folgende Elemente wurden der Auswahlliste hinzugefügt.

- **HB19** - Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner
- **HB20** - Pflegefachfrau B. Sc., Pflegefachmann B. Sc.
- **HB21** - Altenpflegerin, Altenpfleger

B-[X].8 „Leistungen im Katalog nach § 116b SGB V“

Folgende Elemente wurden aus der Auswahlliste entfernt.

- **LK14** - Diagnostik und Versorgung von Patientinnen und Patienten mit pulmonaler Hypertonie (mit Ablauf 31. Mai 2019 unwirksam gemäß § 116b Absatz 8 Satz 2 SGB V)
- **LK15_8** - 8. Diagnostik und Versorgung von Patientinnen mit gynäkologischen Tumoren (mit Ablauf 9. August 2019 unwirksam gemäß § 116b Absatz 8 Satz 2 SGB V)

Folgende Elemente wurden der Auswahlliste hinzugefügt.

- **LK41** - onkologische Erkrankungen – Tumorgruppe 5: Tumoren der Lunge und des Thorax
- **LK42** - schwerwiegende immunologische Erkrankungen: Erkrankungsgruppe 1 – Sarkoidose

Bei folgenden Elementen wurde der Beschreibungstext geändert.

- **LK03**
    - alt: „Diagnostik und Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Mukoviszidose“
    - neu: „Diagnostik und Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Mukoviszidose (mit Ablauf 17. März 2020 unwirksam gemäß § 116b Absatz 8 Satz 2 SGB V)“

B-[X].11.1 „Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung“

Die Auswahlliste wurde folgendermaßen umbenannt.

- alt: „Ärztliche Fachexpertise der Abteilung“
- neu: „Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung“

Folgende Elemente wurden der Auswahlliste hinzugefügt.

- **AQ67** - Phoniatrie und Pädaudiologie
- **AQ68** - Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie
- **ZF50** - Balneologie und Medizinische Klimatologie
- **ZF51** - Dermatopathologie
- **ZF52** - Ernährungsmedizin
- **ZF53** - Immunologie
- **ZF54** - Kardiale Magnetresonanztomographie
- **ZF55** - Kinder- und Jugend-Endokrinologie und –Diabetologie
- **ZF56** - Kinder- und Jugend-Gastroenterologie
- **ZF57** - Kinder- und Jugend-Nephrologie
- **ZF58** - Kinder- und Jugend-Orthopädie
- **ZF59** - Kinder- und Jugend-Pneumologie
- **ZF60** - Kinder- und Jugend-Rheumatologie
- **ZF61** - Klinische Akut- und Notfallmedizin
- **ZF62** - Krankenhaushygiene
- **ZF63** - Nuklearmedizinische Diagnostik für Radiologen
- **ZF64** - Plastische und Ästhetische Operationen
- **ZF65** - Röntgendiagnostik für Nuklearmediziner
- **ZF66** - Sexualmedizin
- **ZF67** - Spezielle Kardiologie für Erwachsene mit angeborenen Herzfehlern (EMAH)
- **ZF68** - Spezielle Kinder- und Jugendurologie
- **ZF69** – Transplantationsmedizin

B-[X].11.2 „Pflegerische Fachexpertise der Abteilung“

Bei folgenden Elementen wurde der Beschreibungstext geändert.

- **ZP27**
    - alt: „OP-Koordination“
    - neu: „OP-Koordination/OP-Management“

C-5.1 „Umsetzung der Mindestmengenregelungen – Begründungen bei Nichterreichen der Mindestmenge“

Folgende Elemente wurden aus der Auswahlliste entfernt.

- **MM03** - Personelle Neuausrichtung
- **MM05** - kein einschlägiger Ausnahmegrund

Folgende Elemente wurden der Auswahlliste hinzugefügt.

- **MM09** - Leistungserbringung trotz Nichtvorliegens einer positiven Prognose und ohne einschlägigen Ausnahmegrund.

Bei folgenden Elementen wurde der Beschreibungstext geändert.

- **MM01**
    - alt: „Behandlung von Notfällen oder Verlegung des Patienten medizinisch nicht vertretbar“
    - neu: „Das Krankenhaus war zur Erbringung der mindestmengenrelevanten Leistung berechtigt, weil die Leistung gemäß § 4 Abs. 4 Satz 3 Mm-R im Notfall erbracht wurde oder eine Verlegung der Patienten in ein Krankenhaus, das die Mindestmenge erfüllt, medizinisch nicht vertretbar war.“
- **MM02**
    - alt: „Aufbau eines neuen Leistungsbereichs“
    - neu: „Das Krankenhaus war zur Erbringung der mindestmengenrelevanten Leistung berechtigt, weil es bis spätestens 31. Dezember 2017 diesen Leistungsbereich neu aufgebaut hat und ein Übergangszeitraum von 36 Monate eingeräumt wurde.“
- **MM04**
    - alt: „Entscheidung der Landesbehörde gemäß § 136b Absatz 5 SGB V wegen Sicherstellung einer flächendeckenden Versorgung“

- neu: „Das Krankenhaus war zur Erbringung der mindestmengenrelevanten Leistung berechtigt, weil gemäß § 136b Abs. 5 SGB V eine Erlaubnis der für die Krankenhausplanung zuständigen Landesbehörde zur Sicherstellung der flächendeckenden Versorgung vorgelegen hat.“

- **MM06**
  - alt: „Erstmalige Erbringung einer mindestmengenrelevanten Leistung“
  - neu: „Das Krankenhaus war zur Erbringung der mindestmengenrelevanten Leistung berechtigt, weil es die mindestmengenrelevante Leistung erstmalig erbringt und den Beginn der Leistungserbringung vorab den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen schriftlich mitgeteilt hat (vgl. §§ 6, 7 Mm-R).“

- **MM07**
  - alt: „Erneute Erbringung einer mindestmengenrelevanten Leistung nach mindestens 24-monatiger Unterbrechung“
  - neu: „Das Krankenhaus war zur Erbringung der mindestmengenrelevanten Leistung berechtigt, weil es die mindestmengenrelevante Leistung nach einer mindestens 24-monatigen Unterbrechung erneut erbringt und den Beginn der Leistungserbringung vorab den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen schriftlich mitgeteilt hat (vgl. §§ 6, 7 Mm-R).“

- **MM08**
  - alt: „Bestätigte Prognose. Mengenmäßige Erwartung wurde jedoch nicht erreicht“
  - neu: „Das Krankenhaus war zur Erbringung der mindestmengenrelevanten Leistung berechtigt, weil die Landesverbände der Krankenkassen und die Ersatzkassen die Prognose des Krankenhauses für das Berichtsjahr bestätigt hatten. Die Mindestmenge wurde im Berichtsjahr jedoch entgegen der mengenmäßigen Erwartung nicht erreicht.“

C-6 „Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V“

Folgende Elemente wurden aus der Auswahlliste entfernt.

- **CQ09 -** Maßnahmen zur Qualitätssicherung bei kollagengedeckter und periostgedeckter autologer Chondrozytenimplantation am Kniegelenk
- **CQ10 -** Maßnahmen zur Qualitätssicherung bei matrixassoziierter autologer Chondrozytenimplantation (ACI-M) am Kniegelenk

Folgende Elemente wurden der Auswahlliste hinzugefügt.

- **CQ26** - Beschluss über Maßnahmen zur Qualitätssicherung der gezielten Lungendenervierung durch Katheterablation bei chronisch obstruktiver Lungenerkrankung
- **CQ27** - Richtlinie über Maßnahmen zur Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung mit Verfahren der bronchoskopischen Lungenvolumenreduktion beim schweren Lungenemphysem (QS-Richtlinie bronchoskopische LVR /QS-RL BLVR)
- **CQ28** - Richtlinie über Maßnahmen zur Qualitätssicherung bei Verfahren der Liposuktion bei Lipödem im Stadium III (QS-RL Liposuktion)

Anhang 3 zur Anlage: Qualitätsindikatoren und Kennzahlen aus den Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V

Erläuterung zum Servicedokument des Anhang 3 zur Anlage

In diesem Dokument wird das Delta zwischen dem Anhang 3 zur Anlage 1 zur Qb-R zum Berichtsjahr 2019 und dem Anhang 3 zur Anlage zur Qb-R zum Berichtsjahr 2020 dargestellt. Dabei werden ausschließlich die in Tabelle 1 aufgeführten Änderungen kenntlich gemacht. Änderungen der Bezeichnung der Qualitätsindikatoren / Kennzahlen, der allgemeinverständlichen Übersetzung, etc. werden für eine bessere Übersichtlichkeit nicht mit dargestellt

Tabellen A:
Vom G-BA als uneingeschränkt zur Veröffentlichung geeignet bewertete Qualitätsindikatoren bzw. Kennzahlen

- Tabelle A1: Indikatoren bzw. Kennzahlen, die im Berichtsjahr im Vergleich zum Berichtsjahr Vorjahr unverändert als uneingeschränkt zur Veröffentlichung geeignet bewertet werden
- Tabelle A2: Indikatoren bzw. Kennzahlen, die im Berichtsjahr im Vergleich zum Berichtsjahr Vorjahr neu als uneingeschränkt zur Veröffentlichung geeignet bewertet wurden (neu zur Veröffentlichung empfohlen)
- Tabelle A3: Indikatoren bzw. Kennzahlen, die im Berichtsjahr im Vergleich zum Berichtsjahr Vorjahr neu hinzugekommen sind und als uneingeschränkt zur Veröffentlichung geeignet bewertet wurden (neue Indikatoren)

Tabelle B:
Vom G-BA eingeschränkt zur Veröffentlichung empfohlene Qualitätsindikatoren bzw. Kennzahlen /Qualitätsindikatoren bzw. Kennzahlen mit eingeschränkter methodischer Eignung

Tabellen C:
Vom G-BA nicht zur Veröffentlichung empfohlene Qualitätsindikatoren bzw. Kennzahlen

- Tabelle C1: Indikatoren bzw. Kennzahlen, die im Berichtsjahr im Vergleich zum Berichtsjahr Vorjahr nicht zur Veröffentlichung empfohlen werden, weil sie im ersten Jahr der Anwendung waren (neue Indikatoren)

- Tabelle C2: Indikatoren bzw. Kennzahlen, die im Berichtsjahr im Vergleich zum Vorjahr neu als nicht zur Veröffentlichung empfohlen bewertet wurden (da erhebliche Bedenken bestehen oder eine Vergleichbarkeit mit den Vorjahresergebnissen nicht möglich ist)
- Tabelle C3: Indikatoren bzw. Kennzahlen, die sowohl im Berichtsjahr 2020 wie im Berichtsjahr 2019 nicht zur Veröffentlichung empfohlen bewertet wurden
- Tabelle C4: Indikatoren bzw. Kennzahlen, die im Berichtsjahr 2020 im Vergleich zum Berichtsjahr 2019 gestrichen wurden

Tabelle D:
Übersicht über die Leistungsbereiche im Richtlinienkontext

Tabellen A:

Vom Gemeinsamen Bundesausschuss als uneingeschränkt zu Veröffentlichung geeignet bewertete Qualitätsindikatoren bzw. Kennzahlen

Tabelle A1 (153): Indikatoren bzw. Kennzahlen, die im Berichtsjahr 2020 im Vergleich zum Berichtsjahr 2019 unverändert als uneingeschränkt zur Veröffentlichung geeignet bewertet werden

Leistungsbereich (A1)			Qualitätsindikator / Kennzahl				
Leistungsbereich-ID	Leistungsbereich	Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs	ID	Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl	Art des Wertes	Bezug zum Verfahren	Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl
09n1-HSM-IMPL	Herzschrittmacher-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	101803	Leitlinienkonforme Indikation	QI	QSKH	
09n1-HSM-IMPL	Herzschrittmacher-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	54140	Leitlinienkonforme Systemwahl	QI	QSKH	
09n1-HSM-IMPL	Herzschrittmacher-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	54141	Systeme 1. Wahl	TKez	QSKH	
09n1-HSM-IMPL	Herzschrittmacher-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	54142	Systeme 2. Wahl	TKez	QSKH	
09n1-HSM-IMPL	Herzschrittmacher-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	54143	Systeme 3. Wahl	QI	QSKH	
09n1-HSM-IMPL	Herzschrittmacher-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	52139	Eingriffsdauer bei Implantationen und Aggregatwechseln	QI	QSKH	
09n1-HSM-IMPL	Herzschrittmacher-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	101800	Dosis-Flächen-Produkt	QI	QSKH	
09n1-HSM-IMPL	Herzschrittmacher-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	52305	Akzeptable Reizschwellen und Signalamplituden bei intraoperativen Messungen	QI	QSKH	
09n1-HSM-IMPL	Herzschrittmacher-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	101801	Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)	QI	QSKH	
09n1-HSM-IMPL	Herzschrittmacher-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	52311	Sondendislokation oder -dysfunktion	QI	QSKH	
09n1-HSM-IMPL	Herzschrittmacher-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	101802	Zugang über die Vena subclavia beim Vorschieben der Sonden	TKez	QSKH	

Leistungsbereich (A1)			Qualitätsindikator / Kennzahl				
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**
09n1-HSM-IMPL	Herzschrittmacher-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	51191	Sterblichkeit im Krankenhaus	QI	QSKH	
09n1-HSM-IMPL	Herzschrittmacher-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	2190	Laufzeit des alten Herzschrittmacher-Aggregats unter 4 Jahren bei Ein- und Zweikammersystemen	QI	QSKH	
09n1-HSM-IMPL	Herzschrittmacher-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	2194	Prozedurassoziierte Probleme (Sonden- bzw. Taschenprobleme) als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres	QI	QSKH	
09n1-HSM-IMPL	Herzschrittmacher-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	2195	Infektionen oder Aggregatperforationen als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres	QI	QSKH	
09n2-HSM-AGGW	Herzschrittmacher-Aggregatwechsel	Wechsel des Herzschrittmachers (ohne Eingriff an den Sonden)	52307	Durchführung intraoperativer Messungen von Reizschwellen und Signalamplituden	QI	QSKH	
09n2-HSM-AGGW	Herzschrittmacher-Aggregatwechsel	Wechsel des Herzschrittmachers (ohne Eingriff an den Sonden)	111801	Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)	QI	QSKH	
09n3-HSM-REV	Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation	Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Herzschrittmachers	121800	Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)	QI	QSKH	
09n3-HSM-REV	Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation	Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Herzschrittmachers	52315	Dislokation oder Dysfunktion revidierter bzw. neu implantierter Sonden	QI	QSKH	
09n3-HSM-REV	Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation	Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Herzschrittmachers	51404	Sterblichkeit im Krankenhaus	QI	QSKH	
09n4-DEFI-IMPL	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator)	50055	Leitlinienkonforme Indikation	QI	QSKH	

Leistungsbereich (A1)			Qualitätsindikator / Kennzahl				
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**
		zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen					
09n4-DEFI-IMPL	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	50005	Leitlinienkonforme Systemwahl	QI	QSKH	
09n4-DEFI-IMPL	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	52131	Eingriffsdauer bei Implantationen und Aggregatwechseln	QI	QSKH	
09n4-DEFI-IMPL	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	131801	Dosis-Flächen-Produkt	QI	QSKH	
09n4-DEFI-IMPL	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	52316	Akzeptable Reizschwellen und Signalamplituden bei intraoperativen Messungen	QI	QSKH	
09n4-DEFI-IMPL	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	131802	Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)	QI	QSKH	
09n4-DEFI-IMPL	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	52325	Sondendislokation oder -dysfunktion	QI	QSKH	
09n4-DEFI-IMPL	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	131803	Zugang über die Vena subclavia beim Vorschieben der Sonden	TKez	QSKH	
09n4-DEFI-IMPL	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	51186	Sterblichkeit im Krankenhaus	QI	QSKH	
09n5-DEFI-AGGW	Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel	Austausch des Gehäuses (Aggregat) des Schockgebers (Defibrillator), der zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen eingesetzt wird	52321	Durchführung intraoperativer Messungen von Reizschwellen und Signalamplituden	QI	QSKH	

Leistungsbereich (A1)			Qualitätsindikator / Kennzahl				
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**
09n5-DEFI-AGGW	Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel	Austausch des Gehäuses (Aggregat) des Schockgebers (Defibrillator), der zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen eingesetzt wird	141800	Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)	QI	QSKH	
09n6-DEFI-REV	Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation	Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	151800	Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)	QI	QSKH	
09n6-DEFI-REV	Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation	Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	52324	Dislokation oder Dysfunktion revidierter bzw. neu implantierter Sonden	QI	QSKH	
09n6-DEFI-REV	Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation	Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	51196	Sterblichkeit im Krankenhaus	QI	QSKH	
10n2-KAROT	Karotis-Revaskularisation	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)	603	Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch	QI	QSKH	
10n2-KAROT	Karotis-Revaskularisation	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)	604	Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch	QI	QSKH	
10n2-KAROT	Karotis-Revaskularisation	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)	52240	Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei offen-chirurgischer Karotis-Revaskularisation bei asymptomatischer Karotisstenose als Simultaneingriff mit aortokoronarer Bypassoperation	QI	QSKH	

Leistungsbereich (A1)			Qualitätsindikator / Kennzahl				
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**
10n2-KAROT	Karotis-Revaskularisation	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)	11704	Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - offen-chirurgisch	QI	QSKH	
10n2-KAROT	Karotis-Revaskularisation	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)	11724	Schwere periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - offen-chirurgisch	TKez	QSKH	
10n2-KAROT	Karotis-Revaskularisation	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)	605	Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose ohne kontralaterale Karotisstenose - offen-chirurgisch	TKez	QSKH	
10n2-KAROT	Karotis-Revaskularisation	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)	606	Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose und kontralateraler Karotisstenose - offen-chirurgisch	TKez	QSKH	
10n2-KAROT	Karotis-Revaskularisation	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)	51859	Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei symptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch	TKez	QSKH	
10n2-KAROT	Karotis-Revaskularisation	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)	51437	Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt	QI	QSKH	

Leistungsbereich (A1)			Qualitätsindikator / Kennzahl				
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**
10n2-KAROT	Karotis-Revaskularisation	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)	51443	Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt	QI	QSKH	
10n2-KAROT	Karotis-Revaskularisation	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)	51873	Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - kathetergestützt	QI	QSKH	
10n2-KAROT	Karotis-Revaskularisation	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)	51865	Schwere periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - kathetergestützt	TKez	QSKH	
10n2-KAROT	Karotis-Revaskularisation	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)	51445	Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose ohne kontralaterale Karotisstenose - kathetergestützt	TKez	QSKH	
10n2-KAROT	Karotis-Revaskularisation	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)	51448	Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose und kontralateraler Karotisstenose - kathetergestützt	TKez	QSKH	
10n2-KAROT	Karotis-Revaskularisation	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)	51860	Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei symptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt	TKez	QSKH	

Leistungsbereich (A1)			Qualitätsindikator / Kennzahl				
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**
10n2-KAROT	Karotis-Revaskularisation	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)	161800	Keine postprozedurale fachneurologische Untersuchung trotz periprozedural neu aufgetretenem neurologischen Defizit	QI	QSKH	
15n1-GYN-OP	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)	Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)	51906	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Organverletzungen bei laparoskopischer Operation	QI	QSKH / PlanQI	
15n1-GYN-OP	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)	Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)	12874	Fehlende Histologie nach isoliertem Ovareingriff mit Gewebeentfernung	QI	QSKH / PlanQI	
15n1-GYN-OP	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)	Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)	10211	Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe ohne pathologischen Befund	QI	QSKH / PlanQI	
15n1-GYN-OP	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)	Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)	60685	Beidseitige Ovariektomie bei Patientinnen bis 45 Jahre und (Salpingo-) Ovariektomie mit Normalbefund oder benigner Histologie	QI	QSKH	
15n1-GYN-OP	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)	Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)	60686	Beidseitige Ovariektomie bei Patientinnen ab 46 und bis 55 Jahre und (Salpingo-) Ovariektomie mit Normalbefund oder benigner Histologie	QI	QSKH	
15n1-GYN-OP	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)	Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)	612	Organerhaltung bei Operationen am Ovar bei Patientinnen bis 45 Jahre	QI	QSKH	

Leistungsbereich (A1)			Qualitätsindikator / Kennzahl				
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**
15n1-GYN-OP	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)	Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)	52283	Transurethraler Dauerkatheter länger als 24 Stunden	QI	QSKH	
16n1-GEBH	Geburtshilfe	Geburtshilfe	330	Antenatale Kortikosteroidtherapie bei Frühgeburten mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen	QI	QSKH / PlanQI	
16n1-GEBH	Geburtshilfe	Geburtshilfe	50045	Perioperative Antibiotikaprophylaxe bei Kaiserschnittentbindung	QI	QSKH / PlanQI	
16n1-GEBH	Geburtshilfe	Geburtshilfe	52249	Kaiserschnittgeburt	QI	QSKH	
16n1-GEBH	Geburtshilfe	Geburtshilfe	1058	E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt über 20 Minuten	QI	QSKH / PlanQI	
16n1-GEBH	Geburtshilfe	Geburtshilfe	321	Azidose bei reifen Einlingen (rohe Rate)	TKez	QSKH	
16n1-GEBH	Geburtshilfe	Geburtshilfe	51397	Azidose bei reifen Einlingen	TKez	QSKH	
16n1-GEBH	Geburtshilfe	Geburtshilfe	51831	Azidose bei frühgeborenen Einlingen	QI	QSKH	
16n1-GEBH	Geburtshilfe	Geburtshilfe	318	Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeburten	QI	QSKH / PlanQI	
16n1-GEBH	Geburtshilfe	Geburtshilfe	51803	Qualitätsindex zum kritischen Outcome bei Reifgeborenen	QI	QSKH / PlanQI	
16n1-GEBH	Geburtshilfe	Geburtshilfe	181800	Qualitätsindex zum Dammriss Grad IV	QI	QSKH	
17n1-HÜFT-FRAK	Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung	Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden	54030	Präoperative Verweildauer	QI	QSKH	

Leistungsbereich (A1)			Qualitätsindikator / Kennzahl				
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**
17n1-HÜFT-FRAK	Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung	Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden	54050	Sturzprophylaxe	QI	QSKH	
17n1-HÜFT-FRAK	Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung	Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden	54033	Gehunfähigkeit bei Entlassung	QI	QSKH	
17n1-HÜFT-FRAK	Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung	Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden	54042	Allgemeine Komplikationen bei osteosynthetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur	QI	QSKH	
17n1-HÜFT-FRAK	Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung	Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden	54046	Sterblichkeit im Krankenhaus	QI	QSKH	
HEP	Hüftendoprothesen versorgung	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks	54001	Indikation zur elektiven Hüftendoprothesen-Erstimplantation	QI	QSKH	
HEP	Hüftendoprothesen versorgung	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks	54002	Indikation zum Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel	QI	QSKH	
HEP	Hüftendoprothesen versorgung	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks	54003	Präoperative Verweildauer	QI	QSKH	
HEP	Hüftendoprothesen versorgung	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks	54004	Sturzprophylaxe	QI	QSKH	
HEP	Hüftendoprothesen versorgung	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks	54016	Allgemeine Komplikationen bei elektiver	QI	QSKH	

Leistungsbereich (A1)			Qualitätsindikator / Kennzahl				
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**
				Hüftendoprothesen-Erstimplantation			
HEP	Hüftendoprothesen versorgung	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks	54017	Allgemeine Komplikationen bei Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel	QI	QSKH	
HEP	Hüftendoprothesen versorgung	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks	54015	Allgemeine Komplikationen bei endoprothetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur	QI	QSKH	
HEP	Hüftendoprothesen versorgung	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks	54018	Spezifische Komplikationen bei endoprothetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur	QI	QSKH	
HEP	Hüftendoprothesen versorgung	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks	54019	Spezifische Komplikationen bei elektiver Hüftendoprothesen-Erstimplantation	QI	QSKH	
HEP	Hüftendoprothesen versorgung	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks	54120	Spezifische Komplikationen bei Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel	QI	QSKH	
HEP	Hüftendoprothesen versorgung	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks	54012	Gehunfähigkeit bei Entlassung	QI	QSKH	
HEP	Hüftendoprothesen versorgung	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks	54013	Sterblichkeit im Krankenhaus	QI	QSKH	
HEP	Hüftendoprothesen versorgung	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks	191914	Sterblichkeit bei einer hüftgelenknahen Femurfraktur	TKez	QSKH	
HEP	Hüftendoprothesen versorgung	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks	10271	Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -	QI	QSKH	

Leistungsbereich (A1)			Qualitätsindikator / Kennzahl				
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**
				Komponentenwechsel im Verlauf			
KEP	Knieendoprothesen versorgung	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks	54020	Indikation zur elektiven Knieendoprothesen-Erstimplantation	QI	QSKH	
KEP	Knieendoprothesen versorgung	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks	54021	Indikation zur unikondylären Schlittenprothese	QI	QSKH	
KEP	Knieendoprothesen versorgung	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks	54022	Indikation zum Knieendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel	QI	QSKH	
KEP	Knieendoprothesen versorgung	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks	54123	Allgemeine Komplikationen bei elektiver Knieendoprothesen-Erstimplantation	QI	QSKH	
KEP	Knieendoprothesen versorgung	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks	50481	Allgemeine Komplikationen bei Knieendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel	QI	QSKH	
KEP	Knieendoprothesen versorgung	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks	54124	Spezifische Komplikationen bei elektiver Knieendoprothesen-Erstimplantation	QI	QSKH	
KEP	Knieendoprothesen versorgung	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks	54125	Spezifische Komplikationen bei Knieendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel	QI	QSKH	
KEP	Knieendoprothesen versorgung	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks	54028	Gehunfähigkeit bei Entlassung	QI	QSKH	
KEP	Knieendoprothesen versorgung	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks	54127	Sterblichkeit im Krankenhaus	QI	QSKH	
KEP	Knieendoprothesen versorgung	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks	54128	Knieendoprothesen-Erstimplantation ohne Wechsel bzw.	QI	QSKH	

Leistungsbereich (A1)			Qualitätsindikator / Kennzahl				
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**
				Komponentenwechsel im Verlauf			
18n1-MAMMA	Mammachirurgie	Operation an der Brust	51846	Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung	QI	QSKH	
18n1-MAMMA	Mammachirurgie	Operation an der Brust	52268	HER2-Positivitätsrate	QI	QSKH	
18n1-MAMMA	Mammachirurgie	Operation an der Brust	52330	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung	QI	QSKH / PlanQI	
18n1-MAMMA	Mammachirurgie	Operation an der Brust	52279	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung	QI	QSKH / PlanQI	
18n1-MAMMA	Mammachirurgie	Operation an der Brust	2163	Primäre Axilladissektion bei DCIS	QI	QSKH / PlanQI	
18n1-MAMMA	Mammachirurgie	Operation an der Brust	50719	Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie	QI	QSKH	
18n1-MAMMA	Mammachirurgie	Operation an der Brust	51847	Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	QI	QSKH	
18n1-MAMMA	Mammachirurgie	Operation an der Brust	51370	Zeitlicher Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation	QI	QSKH	
18n1-MAMMA	Mammachirurgie	Operation an der Brust	211800	Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS	QI	QSKH	
DEK	Pflege: Dekubitusprophylaxe	Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen	52009	Stationär erworbener Dekubitalulcus (ohne Dekubitalulcera Grad/Kategorie 1)	QI	QSKH	

Leistungsbereich (A1)			Qualitätsindikator / Kennzahl				
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**
DEK	Pflege: Dekubitusprophylaxe	Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen	52326	Stationär erworbener Dekubitalulcus Grad/Kategorie 2	TKez	QSKH	
DEK	Pflege: Dekubitusprophylaxe	Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen	521801	Stationär erworbener Dekubitalulcus Grad/Kategorie 3	TKez	QSKH	
DEK	Pflege: Dekubitusprophylaxe	Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen	52010	Alle Patientinnen und Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus Grad/Kategorie 4	QI	QSKH	
NEO	Neonatologie	Versorgung von Früh- und Neugeborenen	51070	Sterblichkeit im Krankenhaus bei Risiko-Lebendgeborenen	QI	QSKH	
NEO	Neonatologie	Versorgung von Früh- und Neugeborenen	51832	Sterblichkeit im Krankenhaus bei sehr kleinen Frühgeborenen (rohe Rate)	TKez	QSKH	
NEO	Neonatologie	Versorgung von Früh- und Neugeborenen	51837	Sterblichkeit im Krankenhaus bei sehr kleinen Frühgeborenen	TKez	QSKH	
NEO	Neonatologie	Versorgung von Früh- und Neugeborenen	51076	Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) (rohe Rate)	TKez	QSKH	
NEO	Neonatologie	Versorgung von Früh- und Neugeborenen	50050	Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)	TKez	QSKH	
NEO	Neonatologie	Versorgung von Früh- und Neugeborenen	51838	Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) (rohe Rate)	TKez	QSKH	
NEO	Neonatologie	Versorgung von Früh- und Neugeborenen	51843	Nekrotisierende Enterokolitis (NEK)	TKez	QSKH	
NEO	Neonatologie	Versorgung von Früh- und Neugeborenen	51079	Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) (rohe Rate)	TKez	QSKH	
NEO	Neonatologie	Versorgung von Früh- und Neugeborenen	50053	Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)	TKez	QSKH	

Leistungsbereich (A1)			Qualitätsindikator / Kennzahl				
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**
NEO	Neonatologie	Versorgung von Früh- und Neugeborenen	51078	Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) (rohe Rate)	TKez	QSKH	
NEO	Neonatologie	Versorgung von Früh- und Neugeborenen	50052	Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)	TKez	QSKH	
NEO	Neonatologie	Versorgung von Früh- und Neugeborenen	51901	Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung	QI	QSKH	
NEO	Neonatologie	Versorgung von Früh- und Neugeborenen	50060	Nosokomiale Infektion	QI	QSKH	
NEO	Neonatologie	Versorgung von Früh- und Neugeborenen	50062	Pneumothorax unter oder nach Beatmung	QI	QSKH	
NEO	Neonatologie	Versorgung von Früh- und Neugeborenen	52262	Zunahme des Kopfumfangs	QI	QSKH	
NEO	Neonatologie	Versorgung von Früh- und Neugeborenen	50063	Durchführung eines Hörtests	QI	QSKH	
NEO	Neonatologie	Versorgung von Früh- und Neugeborenen	50069	Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei sehr kleinen Frühgeborenen	QI	QSKH	
NEO	Neonatologie	Versorgung von Früh- und Neugeborenen	50074	Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei Risiko-Lebendgeborenen	QI	QSKH	
PNEU	Ambulant erworbene Pneumonie	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde	2005	Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie	QI	QSKH	
PNEU	Ambulant erworbene Pneumonie	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde	2006	Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (nicht aus anderem Krankenhaus)	TKez	QSKH	
PNEU	Ambulant erworbene Pneumonie	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde	2007	Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (aus anderem Krankenhaus)	TKez	QSKH	
PNEU	Ambulant erworbene Pneumonie	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde	2009	Frühe antimikrobielle Therapie nach Aufnahme	QI	QSKH	
PNEU	Ambulant erworbene Pneumonie	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde	2013	Frühmobilisation nach Aufnahme	QI	QSKH	

Leistungsbereich (A1)			Qualitätsindikator / Kennzahl				
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**
PNEU	Ambulant erworbene Pneumonie	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde	2028	Vollständige Bestimmung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung	QI	QSKH	
PNEU	Ambulant erworbene Pneumonie	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde	2036	Erfüllung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung	TKez	QSKH	
PNEU	Ambulant erworbene Pneumonie	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde	50778	Sterblichkeit im Krankenhaus	QI	QSKH	
PNEU	Ambulant erworbene Pneumonie	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde	231900	Gesamtsterblichkeit im Krankenhaus (ohne COVID-19-Fälle, nicht risikoadjustiert)	TKez	QSKH	
PNEU	Ambulant erworbene Pneumonie	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde	50722	Bestimmung der Atemfrequenz bei Aufnahme	QI	QSKH	
TX-HTX	Herztransplantationen	Herztransplantation	2157	Sterblichkeit im Krankenhaus	QI	DEQS	
TX-MKU	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen	251800	Sterblichkeit im Krankenhaus nach Implantation eines Herzunterstützungssystems	QI	DEQS	
TX-MKU	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen	251801	Sterberisiko nach Implantation eines Herzunterstützungssystems/Kunstherzens	QI	DEQS	
TX-MKU	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen	52385	Neurologische Komplikationen bei Implantation eines LVAD	QI	DEQS	
TX-MKU	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen	52388	Sepsis bei Implantation eines LVAD	QI	DEQS	
TX-MKU	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen	52391	Fehlfunktion des Systems bei Implantation eines LVAD	QI	DEQS	
TX-LLS	Leberlebendspenden	Leberlebendspende	2128	Intra- und postoperative	QI	DEQS	

Leistungsbereich (A1)			Qualitätsindikator / Kennzahl				
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**
				behandlungsbedürftige Komplikationen			
TX-LLS	Leberlebendspenden	Leberlebendspende	2125	Sterblichkeit im Krankenhaus	QI	DEQS	
TX-LLS	Leberlebendspenden	Leberlebendspende	2127	Lebertransplantation bei Spenderin bzw. beim Spender erforderlich	QI	DEQS	
TX-LTX	Lebertransplantationen	Lebertransplantation	2097	Tod durch operative Komplikationen	QI	DEQS	
TX-LTX	Lebertransplantationen	Lebertransplantation	2096	Sterblichkeit im Krankenhaus	QI	DEQS	
TX-LTX	Lebertransplantationen	Lebertransplantation	2133	Postoperative Verweildauer	QI	DEQS	
TX-LUTX	Lungen- und Herz-Lungen-Transplantationen	Lungen- und Herz-Lungen-Transplantation	2155	Sterblichkeit im Krankenhaus	QI	DEQS	
TX-NLS	Nierenlebendspenden	Nierenlebendspende	51567	Intra- oder postoperative Komplikationen	QI	DEQS	
TX-NLS	Nierenlebendspenden	Nierenlebendspende	2137	Sterblichkeit im Krankenhaus	QI	DEQS	
TX-NLS	Nierenlebendspenden	Nierenlebendspende	2138	Dialyse bei Lebendspenderin bzw. beim Lebendspender erforderlich	QI	DEQS	

Tabelle A2 (4): Indikatoren bzw. Kennzahlen, die im Berichtsjahr 2020 im Vergleich zum Berichtsjahr 2019 neu als uneingeschränkt zur Veröffentlichung geeignet bewertet wurden (neu zur Veröffentlichung empfohlen)

Leistungsbereich (A2)			Qualitätsindikator / Kennzahl				
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**
09n4-DEFI-IMPL	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	132001	Prozedurassoziierte Probleme (Sonden- bzw. Taschenprobleme) als Indikation zum	QI	QSKH	

Leistungsbereich (A2)			Qualitätsindikator / Kennzahl				
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**
				Folgeeingriff innerhalb eines Jahres			
09n4-DEFI-IMPL	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	132002	Infektionen oder Aggregatperforationen als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres	QI	QSKH	
17n1-HÜFT-FRAK	Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung	Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden	54029	Spezifische Komplikationen bei osteosynthetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur	QI	QSKH	
18n1-MAMMA	Mammachirurgie	Operation an der Brust	60659	Nachresektionsrate	QI	QSKH	

Tabelle A3 (51): Indikatoren bzw. Kennzahlen, die im Berichtsjahr 2020 im Vergleich zum Berichtsjahr 2019 neu hinzugekommen sind und als uneingeschränkt zur Veröffentlichung geeignet bewertet wurden (neue Indikatoren)

Leistungsbereich (A3)			Qualitätsindikator / Kennzahl				
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**
15n1-GYN-OP	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)	Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)	172000_10211	Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe bei Patientinnen bis 45 Jahre ohne pathologischen Befund	EKez	QSKH	
15n1-GYN-OP	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)	Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)	172001_10211	Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe bei Patientinnen ab 46 und bis 55 Jahre ohne pathologischen Befund	EKez	QSKH	
PNEU	Ambulant erworbene Pneumonie	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde	232000_2005	Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (ohne COVID-19-Fälle)	EKez	QSKH	

Leistungsbereich (A3)			Qualitätsindikator / Kennzahl				
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**
PNEU	Ambulant erworbene Pneumonie	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde	232001_2006	Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (nicht aus anderem Krankenhaus und ohne COVID-19-Fälle)	EKez	QSKH	
PNEU	Ambulant erworbene Pneumonie	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde	232002_2007	Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (aus anderem Krankenhaus und ohne COVID-19-Fälle)	EKez	QSKH	
PNEU	Ambulant erworbene Pneumonie	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde	232003_2009	Frühe antimikrobielle Therapie nach Aufnahme (inkl. COVID-19-Fälle)	EKez	QSKH	
PNEU	Ambulant erworbene Pneumonie	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde	232004_2013	Frühmobilisation nach Aufnahme (ohne COVID-19-Fälle)	EKez	QSKH	
PNEU	Ambulant erworbene Pneumonie	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde	232005_2028	Vollständige Bestimmung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung (ohne COVID-19-Fälle)	EKez	QSKH	
PNEU	Ambulant erworbene Pneumonie	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde	232006_2036	Erfüllung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung (ohne COVID-19-Fälle)	EKez	QSKH	
PNEU	Ambulant erworbene Pneumonie	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde	232008_231900	Gesamtsterblichkeit im Kran-kenhaus (nicht risikoadjustiert und inkl. COVID-19-Fälle)	EKez	QSKH	
PNEU	Ambulant erworbene Pneumonie	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde	232007_50778	Sterblichkeit im Krankenhaus (inkl. COVID-19-Fälle)	EKez	QSKH	
PNEU	Ambulant erworbene Pneumonie	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde	232010_50778	Sterblichkeit im Krankenhaus (nur COVID-19-Fälle)	EKez	QSKH	
PNEU	Ambulant erworbene Pneumonie	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde	232009_50722	Bestimmung der Atemfrequenz bei	EKez	QSKH	

Leistungsbereich (A3)			Qualitätsindikator / Kennzahl				
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**
				Aufnahme (ohne COVID-19-Fälle)			
TX-MKU	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen	252000_52385	Neurologische Komplikationen bei Implantation eines BiVAD	EKez	DEQS	
TX-MKU	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen	252001_52385	Neurologische Komplikationen bei Implantation eines TAH	EKez	DEQS	
TX-MKU	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen	252002_52388	Sepsis bei Implantation eines BiVAD	EKez	DEQS	
TX-MKU	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen	252003_52388	Sepsis bei Implantation eines TAH	EKez	DEQS	
TX-MKU	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen	252004_52391	Fehlfunktion des Systems bei Implantation eines BiVAD	EKez	DEQS	
TX-MKU	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen	252005_52391	Fehlfunktion des Systems bei Implantation eines TAH	EKez	DEQS	
KCHK-AK-CHIR	Offen-chirurgische isolierte Aortenklappenchirurgie	Operation an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader), bei der der Brustkorb geöffnet wird	382000	Intraprozedurale Komplikationen während des stationären Aufenthalts	QI	DEQS	
KCHK-AK-CHIR	Offen-chirurgische isolierte Aortenklappenchirurgie	Operation an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader), bei der der Brustkorb geöffnet wird	382009	Neurologische Komplikationen bei elektiver/dringlicher Operation	QI	DEQS	
KCHK-AK-CHIR	Offen-chirurgische isolierte Aortenklappenchirurgie	Operation an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader), bei der der Brustkorb geöffnet wird	382005	Sterblichkeit im Krankenhaus nach elektiver/dringlicher Operation bei offen-chirurgischem, isoliertem Aortenklappeneingriff	TKez	DEQS	
KCHK-AK-CHIR	Offen-chirurgische isolierte	Operation an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken	382006	Sterblichkeit im Krankenhaus	QI	DEQS	

Leistungsbereich (A3)			Qualitätsindikator / Kennzahl				
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**
	Aortenklappenchirurgie	Herzkammer und der Hauptschlagader), bei der der Brustkorb geöffnet wird					
KCHK-AK-KATH	Kathetergestützte isolierte Aortenklappenchirurgie	Eingriff an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Schnitt an der Leiste oder der Brustwarze eingeführt wird	372000	Intraprozedurale Komplikationen während des stationären Aufenthalts	QI	DEQS	
KCHK-AK-KATH	Kathetergestützte isolierte Aortenklappenchirurgie	Eingriff an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Schnitt an der Leiste oder der Brustwarze eingeführt wird	372001	Gefäßkomplikationen während des stationären Aufenthalts	QI	DEQS	
KCHK-AK-KATH	Kathetergestützte isolierte Aortenklappenchirurgie	Eingriff an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Schnitt an der Leiste oder der Brustwarze eingeführt wird	372009	Neurologische Komplikationen bei elektiver/dringlicher Operation	QI	DEQS	
KCHK-AK-KATH	Kathetergestützte isolierte Aortenklappenchirurgie	Eingriff an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Schnitt an der Leiste oder der Brustwarze eingeführt wird	372005	Sterblichkeit im Krankenhaus nach elektiver/dringlicher Operation bei kathetergestütztem, isoliertem Aortenklappeneingriff	TKez	DEQS	
KCHK-AK-KATH	Kathetergestützte isolierte Aortenklappenchirurgie	Eingriff an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Schnitt an der Leiste oder der Brustwarze eingeführt wird	372006	Sterblichkeit im Krankenhaus	QI	DEQS	
KCHK-KC	Isolierte Koronarchirurgie	Operation, die ausschließlich die Koronararterien (Herzkranzgefäße) betrifft	352000	Verwendung der linksseitigen Arteria mammaria interna	QI	DEQS	

Leistungsbereich (A3)			Qualitätsindikator / Kennzahl				
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**
KCHK-KC	Isolierte Koronarchirurgie	Operation, die ausschließlich die Koronararterien (Herzkranzgefäße) betrifft	352010	Neurologische Komplikationen bei elektiver/dringlicher Operation	QI	DEQS	
KCHK-KC	Isolierte Koronarchirurgie	Operation, die ausschließlich die Koronararterien (Herzkranzgefäße) betrifft	352006	Sterblichkeit im Krankenhaus nach elektiver/dringlicher Operation bei isolierter Koronarchirurgie	TKez	DEQS	
KCHK-KC	Isolierte Koronarchirurgie	Operation, die ausschließlich die Koronararterien (Herzkranzgefäße) betrifft	352007	Sterblichkeit im Krankenhaus	QI	DEQS	
NET-NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	572017	Sterblichkeit im Krankenhaus	QI	DEQS	
NET-NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	572022	Sofortige Funktionsaufnahme des Transplantats nach postmortaler Organspende	QI	DEQS	
NET-NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	572023	Sofortige Funktionsaufnahme des Transplantats nach Lebendorganspende	QI	DEQS	
NET-PNTX	Pankreas- und Pankreas-Nieren-Transplantation	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation	572036	Sterblichkeit im Krankenhaus	QI	DEQS	
NET-PNTX	Pankreas- und Pankreas-Nieren-Transplantation	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation	572043	Qualität der Transplantatfunktion bei Entlassung	QI	DEQS	
NET-PNTX	Pankreas- und Pankreas-Nieren-Transplantation	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation	572047	Entfernung des Pankreastransplantats	QI	DEQS	
PCI	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie	Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung	56000	Objektive, nicht-invasive Ischämiezeichen als Indikation zur elektiven, isolierten Koronarangiographie	QI	DEQS	
PCI	Perkutane Koronarintervention (PCI) und	Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße	56001	Indikation zur isolierten Koronarangiographie –	QI	DEQS	

Leistungsbereich (A3)			Qualitätsindikator / Kennzahl				
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**
	Koronarangiographie	(Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung		Anteil ohne pathologischen Befund			
PCI	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie	Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung	56003	"Door-to-balloon"-Zeit bis 60 Minuten bei Erst-PCI mit der Indikation ST- Hebungsinfarkt	QI	DEQS	
PCI	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie	Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung	56004	"Door"-Zeitpunkt oder "Balloon"-Zeitpunkt unbekannt	QI	DEQS	
PCI	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie	Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung	56005	Isolierte Koronarangiographien mit Dosis-Flächen-Produkt über 2.800 cGy x cm²	QI	DEQS	
PCI	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie	Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung	56006	Isolierte PCI mit Dosis-Flächen-Produkt über 4.800 cGy x cm²	QI	DEQS	
PCI	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie	Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung	56007	Einzeitig-PCI mit Dosis-Flächen-Produkt über 5.500 cGy x cm²	QI	DEQS	
PCI	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie	Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung	56008	Dosis-Flächen-Produkt unbekannt	QI	DEQS	
PCI	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie	Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung	56009	Isolierte Koronarangiographien mit Kontrastmittelmenge über 150 ml	QI	DEQS	
PCI	Perkutane Koronarintervention (PCI) und	Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung	56010	Isolierte PCI mit Kontrastmittelmenge über 200 ml	QI	DEQS	

Leistungsbereich (A3)			Qualitätsindikator / Kennzahl				
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**
	Koronarangiographie						
PCI	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie	Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung	56011	Einzeitig-PCI mit Kontrastmittelmenge über 250 ml	QI	DEQS	
PCI	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie	Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung	56014	Erreichen des wesentlichen Interventionsziels bei PCI mit der Indikation ST-Hebungsinfarkt	QI	DEQS	
PCI	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie	Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung	56016	Erreichen des wesentlichen Interventionsziels bei PCI	QI	DEQS	

Tabelle B:
Vom Gemeinsamen Bundesausschuss eingeschränkt zur Veröffentlichung empfohlene Qualitätsindikatoren bzw. Kennzahlen / Qualitätsindikatoren bzw. Kennzahlen mit eingeschränkter methodischer Eignung

[leer]

Tabellen C:

Vom Gemeinsamen Bundesausschuss nicht zur Veröffentlichung empfohlene Qualitätsindikatoren bzw. Kennzahlen

Tabelle C1 (198): Indikatoren bzw. Kennzahlen, die im Berichtsjahr 2020 im Vergleich zum Berichtsjahr 2019 nicht zur Veröffentlichung empfohlen werden, weil sie im ersten Jahr der Anwendung waren (neue Indikatoren)

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
09n1-HSM-IMPL	Herzschrittmacher-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	102001	Implantation der linksventrikulären Sonde bei CRT-Implantation	QI	QSKH
09n4-DEFI-IMPL	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	132003	Implantation der linksventrikulären Sonde bei CRT-Implantation	QI	QSKH
16n1-GEBH	Geburtshilfe	Geburtshilfe	182000_52249	Robson-Klassifikation - Ebene 1	EKez	QSKH
16n1-GEBH	Geburtshilfe	Geburtshilfe	182001_52249	Robson-Klassifikation - Ebene 2	EKez	QSKH
16n1-GEBH	Geburtshilfe	Geburtshilfe	182002_52249	Robson-Klassifikation - Ebene 3	EKez	QSKH
16n1-GEBH	Geburtshilfe	Geburtshilfe	182003_52249	Robson-Klassifikation - Ebene 4	EKez	QSKH
16n1-GEBH	Geburtshilfe	Geburtshilfe	182004_52249	Robson-Klassifikation - Ebene 5	EKez	QSKH
16n1-GEBH	Geburtshilfe	Geburtshilfe	182005_52249	Robson-Klassifikation - Ebene 6	EKez	QSKH
16n1-GEBH	Geburtshilfe	Geburtshilfe	182006_52249	Robson-Klassifikation - Ebene 7	EKez	QSKH
16n1-GEBH	Geburtshilfe	Geburtshilfe	182007_52249	Robson-Klassifikation - Ebene 8	EKez	QSKH
16n1-GEBH	Geburtshilfe	Geburtshilfe	182008_52249	Robson-Klassifikation - Ebene 9	EKez	QSKH
16n1-GEBH	Geburtshilfe	Geburtshilfe	182009_52249	Robson-Klassifikation - Ebene 10	EKez	QSKH
17n1-HÜFT-FRAK	Hüftgelenknahe Femurfraktur mit	Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des	54040	Wundhämatome/Nachblutungen	QI	QSKH

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
	osteosynthetischer Versorgung	Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden				
18n1-MAMMA	Mammachirurgie	Operation an der Brust	212000	Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde mit Mikrokalk	QI	QSKH
18n1-MAMMA	Mammachirurgie	Operation an der Brust	212001	Präoperative Drahtmarkierung nicht palpabler Befunde ohne Mikrokalk	QI	QSKH
CHE	Cholezystektomie	Entfernung der Gallenblase	58000	Operationsbedingte Gallenwegskomplikationen innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS
CHE	Cholezystektomie	Entfernung der Gallenblase	58001	Reintervention aufgrund von Komplikationen innerhalb von 90 Tagen	QI	DEQS
CHE	Cholezystektomie	Entfernung der Gallenblase	58002	Eingriffsspezifische Infektionen innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS
CHE	Cholezystektomie	Entfernung der Gallenblase	58003	Interventionsbedürftige Blutungen innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS
CHE	Cholezystektomie	Entfernung der Gallenblase	58004	Weitere postoperative Komplikationen innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS
CHE	Cholezystektomie	Entfernung der Gallenblase	58005	Weitere postoperative Komplikationen innerhalb eines Jahres	QI	DEQS
CHE	Cholezystektomie	Entfernung der Gallenblase	58006	Sterblichkeit innerhalb von 90 Tagen	QI	DEQS
KCHK-AK-CHIR	Offen-chirurgische isolierte Aortenklappenchirurgie	Operation an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader), bei der der Brustkorb eröffnet wird	382001	Schlaganfall innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS
KCHK-AK-CHIR	Offen-chirurgische isolierte Aortenklappenchirurgie	Operation an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader), bei der der Brustkorb eröffnet wird	382002	Tiefe Wundheilungsstörung oder Mediastinitis innerhalb von 90 Tagen	QI	DEQS
KCHK-AK-CHIR	Offen-chirurgische isolierte Aortenklappenchirurgie	Operation an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader), bei der der Brustkorb eröffnet wird	382003	Reintervention innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS
KCHK-AK-CHIR	Offen-chirurgische isolierte Aortenklappenchirurgie	Operation an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader), bei der der Brustkorb eröffnet wird	382004	Reintervention innerhalb eines Jahres	QI	DEQS
KCHK-AK-CHIR	Offen-chirurgische isolierte Aortenklappenchirurgie	Operation an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der	382007	Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
		Hauptschlagader), bei der der Brustkorb eröffnet wird				
KCHK-AK-CHIR	Offen-chirurgische isolierte Aortenklappenchirurgie	Operation an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader), bei der der Brustkorb eröffnet wird	382008	Sterblichkeit innerhalb eines Jahres	QI	DEQS
KCHK-AK-KATH	Kathetergestützte isolierte Aortenklappenchirurgie	Eingriff an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Haustschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben wird	372002	Schlaganfall innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS
KCHK-AK-KATH	Kathetergestützte isolierte Aortenklappenchirurgie	Eingriff an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Haustschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben wird	372003	Reintervention innerhalb von 30 Tagen an der Aortenklappe	QI	DEQS
KCHK-AK-KATH	Kathetergestützte isolierte Aortenklappenchirurgie	Eingriff an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Haustschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben wird	372004	Reintervention innerhalb eines Jahres an der Aortenklappe	QI	DEQS
KCHK-AK-KATH	Kathetergestützte isolierte Aortenklappenchirurgie	Eingriff an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Haustschnitt z.B. in der	372007	Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
		Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben wird				
KCHK-AK-KATH	Kathetergestützte isolierte Aortenklappenchirurgie	Eingriff an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Haustschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben wird	372008	Sterblichkeit innerhalb eines Jahres	QI	DEQS
KCHK-HK-CHIR	Kombinierte Herzklappenchirurgie	Operation an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, die mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft und bei der der Brustkorb eröffnet wird	412000	Leitlinienkonforme Indikationsstellung für einen Eingriff an der Mitralklappe	QI	DEQS
KCHK-HK-CHIR	Kombinierte Herzklappenchirurgie	Operation an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, die mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft und bei der der Brustkorb eröffnet wird	412001	Postprozedurales akutes Nierenversagen während des stationären Aufenthalts	QI	DEQS
KCHK-HK-CHIR	Kombinierte Herzklappenchirurgie	Operation an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, die mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken	412002	Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen während des stationären Aufenthalts	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
		Herzkammer) betrifft und bei der der Brustkorb eröffnet wird				
KCHK-HK-CHIR	Kombinierte Herzklappenchirurgie	Operation an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, die mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft und bei der der Brustkorb eröffnet wird	412016	Neurologische Komplikationen bei elektiver/dringlicher Operation	QI	DEQS
KCHK-HK-CHIR	Kombinierte Herzklappenchirurgie	Operation an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, die mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft und bei der der Brustkorb eröffnet wird	412003	Schlaganfall innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS
KCHK-HK-CHIR	Kombinierte Herzklappenchirurgie	Operation an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, die mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft und bei der der Brustkorb eröffnet wird	412004	Endokarditis während des stationären Aufenthalts oder innerhalb von 90 Tagen	QI	DEQS
KCHK-HK-CHIR	Kombinierte Herzklappenchirurgie	Operation an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, die mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken	412005	Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen innerhalb von 90 Tagen	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
		Herzkammer) betrifft und bei der der Brustkorb eröffnet wird				
KCHK-HK-CHIR	Kombinierte Herzklappenchirurgie	Operation an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, die mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft und bei der der Brustkorb eröffnet wird	412006	Erreichen des Eingriffsziels bei einem Mitralklappeneingriff	QI	DEQS
KCHK-HK-CHIR	Kombinierte Herzklappenchirurgie	Operation an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, die mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft und bei der der Brustkorb eröffnet wird	412007	Rehospitalisierung aufgrund einer Herzinsuffizienz innerhalb eines Jahres	QI	DEQS
KCHK-HK-CHIR	Kombinierte Herzklappenchirurgie	Operation an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, die mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft und bei der der Brustkorb eröffnet wird	412008	Reintervention innerhalb von 30 Tagen nach einem Eingriff an der Aortenklappe	QI	DEQS
KCHK-HK-CHIR	Kombinierte Herzklappenchirurgie	Operation an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, die mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken	412009	Reintervention innerhalb eines Jahres nach einem Eingriff an der Aortenklappe	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
		Herzkammer) betrifft und bei der der Brustkorb eröffnet wird				
KCHK-HK-CHIR	Kombinierte Herzklappenchirurgie	Operation an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, die mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft und bei der der Brustkorb eröffnet wird	412010	Erneuter Mitralklappeneingriff innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS
KCHK-HK-CHIR	Kombinierte Herzklappenchirurgie	Operation an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, die mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft und bei der der Brustkorb eröffnet wird	412011	Erneuter Mitralklappeneingriff innerhalb eines Jahres	QI	DEQS
KCHK-HK-CHIR	Kombinierte Herzklappenchirurgie	Operation an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, die mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft und bei der der Brustkorb eröffnet wird	412014	Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS
KCHK-HK-CHIR	Kombinierte Herzklappenchirurgie	Operation an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, die mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken	412012	Sterblichkeit im Krankenhaus nach elektiver/dringlicher Operation bei kombinierter Herzklappenchirurgie	TKez	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
		Herzkammer) betrifft und bei der der Brustkorb eröffnet wird				
KCHK-HK-CHIR	Kombinierte Herzklappenchirurgie	Operation an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, die mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft und bei der der Brustkorb eröffnet wird	412015	Sterblichkeit innerhalb eines Jahres	QI	DEQS
KCHK-HK-CHIR	Kombinierte Herzklappenchirurgie	Operation an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, die mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft und bei der der Brustkorb eröffnet wird	412013	Sterblichkeit im Krankenhaus	QI	DEQS
KCHK-HK-KATH	Kathetergestützte kombinierte Herzklappeneingriffe	Eingriff an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, der mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft. Dazu wird ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Haustschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben	422000	Leitlinienkonforme Indikationsstellung für einen Eingriff an der Mitralklappe	QI	DEQS
KCHK-HK-KATH	Kathetergestützte kombinierte Herzklappeneingriffe	Eingriff an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, der mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken	422001	Postprozedurales akutes Nierenversagen während des stationären Aufenthalts	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
		Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft. Dazu wird ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Haustschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben				
KCHK-HK-KATH	Kathetergestützte kombinierte Herzklappeneingriffe	Eingriff an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, der mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft. Dazu wird ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Haustschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben	422002	Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen während des stationären Aufenthalts	QI	DEQS
KCHK-HK-KATH	Kathetergestützte kombinierte Herzklappeneingriffe	Eingriff an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, der mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft. Dazu wird ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Haustschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben	422016	Neurologische Komplikationen bei elektiver/dringlicher Operation	QI	DEQS
KCHK-HK-KATH	Kathetergestützte kombinierte	Eingriff an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, der	422003	Schlaganfall innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
	Herzklappeneingriffe	mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft. Dazu wird ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Haustschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben				
KCHK-HK-KATH	Kathetergestützte kombinierte Herzklappeneingriffe	Eingriff an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, der mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft. Dazu wird ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Haustschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben	422004	Endokarditis während des stationären Aufenthalts oder innerhalb von 90 Tagen	QI	DEQS
KCHK-HK-KATH	Kathetergestützte kombinierte Herzklappeneingriffe	Eingriff an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, der mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft. Dazu wird ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Haustschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben	422005	Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen innerhalb von 90 Tagen	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
KCHK-HK-KATH	Kathetergestützte kombinierte Herzklappeneingriffe	Eingriff an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, der mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft. Dazu wird ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Haustschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben	422006	Erreichen des Eingriffsziels bei einem Mitralklappeneingriff	QI	DEQS
KCHK-HK-KATH	Kathetergestützte kombinierte Herzklappeneingriffe	Eingriff an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, der mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft. Dazu wird ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Haustschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben	422007	Rehospitalisierung aufgrund einer Herzinsuffizienz innerhalb eines Jahres	QI	DEQS
KCHK-HK-KATH	Kathetergestützte kombinierte Herzklappeneingriffe	Eingriff an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, der mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft. Dazu wird ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Haustschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist	422008	Reintervention innerhalb von 30 Tagen nach einem Eingriff an der Aortenklappe	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
		über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben				
KCHK-HK-KATH	Kathetergestützte kombinierte Herzklappeneingriffe	Eingriff an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, der mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft. Dazu wird ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Haustschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben	422009	Reintervention innerhalb eines Jahres nach einem Eingriff an der Aortenklappe	QI	DEQS
KCHK-HK-KATH	Kathetergestützte kombinierte Herzklappeneingriffe	Eingriff an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, der mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft. Dazu wird ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Haustschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben	422010	Erneuter Mitralklappeneingriff innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS
KCHK-HK-KATH	Kathetergestützte kombinierte Herzklappeneingriffe	Eingriff an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, der mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft. Dazu wird ein Schlauch (Katheter) über	422011	Erneuter Mitralklappeneingriff innerhalb eines Jahres	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
		einen kleinen Haustschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben				
KCHK-HK-KATH	Kathetergestützte kombinierte Herzklappeneingriffe	Eingriff an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, der mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft. Dazu wird ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Haustschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben	422014	Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS
KCHK-HK-KATH	Kathetergestützte kombinierte Herzklappeneingriffe	Eingriff an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, der mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft. Dazu wird ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Haustschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben	422012	Sterblichkeit im Krankenhaus nach elektiver/dringlicher Operation bei kathetergestütztem, kombiniertem Herzklappeneingriff	TKez	DEQS
KCHK-HK-KATH	Kathetergestützte kombinierte Herzklappeneingriffe	Eingriff an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, der mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken	422015	Sterblichkeit innerhalb eines Jahres	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
		Herzkammer) betrifft. Dazu wird ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Haustschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben				
KCHK-HK-KATH	Kathetergestützte kombinierte Herzklappeneingriffe	Eingriff an mindestens zwei Herzklappen gleichzeitig, der mindestens die Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader) oder die Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer) betrifft. Dazu wird ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Haustschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben	422013	Sterblichkeit im Krankenhaus	QI	DEQS
KCHK-KC	Isolierte Koronarchirurgie	Operation, die die Koronararterien (Herzkranzgefäße) betrifft ohne zeitgleiche Operation an einer der Herzklappen (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe, Pulmonalklappe)	352001	Schlaganfall innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS
KCHK-KC	Isolierte Koronarchirurgie	Operation, die die Koronararterien (Herzkranzgefäße) betrifft ohne zeitgleiche Operation an einer der Herzklappen (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe, Pulmonalklappe)	352002	Tiefe Wundheilungsstörung oder Mediastinitis innerhalb von 90 Tagen	QI	DEQS
KCHK-KC	Isolierte Koronarchirurgie	Operation, die die Koronararterien (Herzkranzgefäße) betrifft ohne zeitgleiche Operation an einer der Herzklappen (Aortenklappe,	352003	Erneute Koronarchirurgie innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
		Mitralklappe, Trikuspidalklappe, Pulmonalklappe)				
KCHK-KC	Isolierte Koronarchirurgie	Operation, die die Koronararterien (Herzkranzgefäße) betrifft ohne zeitgleiche Operation an einer der Herzklappen (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe, Pulmonalklappe)	352004	PCI innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS
KCHK-KC	Isolierte Koronarchirurgie	Operation, die die Koronararterien (Herzkranzgefäße) betrifft ohne zeitgleiche Operation an einer der Herzklappen (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe, Pulmonalklappe)	352005	PCI innerhalb eines Jahres	QI	DEQS
KCHK-KC	Isolierte Koronarchirurgie	Operation, die die Koronararterien (Herzkranzgefäße) betrifft ohne zeitgleiche Operation an einer der Herzklappen (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe, Pulmonalklappe)	352008	Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS
KCHK-KC	Isolierte Koronarchirurgie	Operation, die die Koronararterien (Herzkranzgefäße) betrifft ohne zeitgleiche Operation an einer der Herzklappen (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe, Pulmonalklappe)	352009	Sterblichkeit innerhalb eines Jahres	QI	DEQS
KCHK-KC-KOMB	Kombinierte Koronar- und Herzklappenchirurgie	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	362001	Leitlinienkonforme Indikationsstellung für einen Eingriff an der Mitralklappe	QI	DEQS
KCHK-KC-KOMB	Kombinierte Koronar- und	Operation an den Herzkranzgefäßen	362002	Verwendung der linksseitigen Arteria mammaria interna	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
	Herzklappenchirurgie	(Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird				
KCHK-KC-KOMB	Kombinierte Koronar- und Herzklappenchirurgie	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	362003	Postprozedurales akutes Nierenversagen während des stationären Aufenthalts	QI	DEQS
KCHK-KC-KOMB	Kombinierte Koronar- und Herzklappenchirurgie	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	362004	Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen während des stationären Aufenthalts	QI	DEQS
KCHK-KC-KOMB	Kombinierte Koronar- und Herzklappenchirurgie	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	362022	Neurologische Komplikationen bei elektiver/dringlicher Operation	QI	DEQS
KCHK-KC-KOMB	Kombinierte Koronar- und Herzklappenchirurgie	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	362005	Schlaganfall innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS
KCHK-KC-KOMB	Kombinierte Koronar- und	Operation an den Herzkranzgefäßen	362006	Endokarditis während des stationären Aufenthalts oder innerhalb von 90 Tagen	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
	Herzklappenchirurgie	(Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird				
KCHK-KC-KOMB	Kombinierte Koronar- und Herzklappenchirurgie	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	362007	Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen innerhalb von 90 Tagen	QI	DEQS
KCHK-KC-KOMB	Kombinierte Koronar- und Herzklappenchirurgie	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	362008	Tiefe Wundheilungsstörung oder Mediastinitis innerhalb von 90 Tagen	QI	DEQS
KCHK-KC-KOMB	Kombinierte Koronar- und Herzklappenchirurgie	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	362009	Erreichen des Eingriffsziels bei einem Mitralklappeneingriff	QI	DEQS
KCHK-KC-KOMB	Kombinierte Koronar- und Herzklappenchirurgie	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	362010	Rehospitalisierung aufgrund einer Herzinsuffizienz innerhalb eines Jahres	QI	DEQS
KCHK-KC-KOMB	Kombinierte Koronar- und	Operation an den Herzkranzgefäßen	362011	Erneute Koronarchirurgie innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
	Herzklappenchirurgie	(Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird				
KCHK-KC-KOMB	Kombinierte Koronar- und Herzklappenchirurgie	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	362012	PCI innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS
KCHK-KC-KOMB	Kombinierte Koronar- und Herzklappenchirurgie	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	362013	PCI innerhalb eines Jahres	QI	DEQS
KCHK-KC-KOMB	Kombinierte Koronar- und Herzklappenchirurgie	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	362014	Reintervention innerhalb von 30 Tagen nach einem Eingriff an der Aortenklappe	QI	DEQS
KCHK-KC-KOMB	Kombinierte Koronar- und Herzklappenchirurgie	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	362015	Reintervention innerhalb eines Jahres nach einem Eingriff an der Aortenklappe	QI	DEQS
KCHK-KC-KOMB	Kombinierte Koronar- und	Operation an den Herzkranzgefäßen	362016	Erneuter Mitralklappeneingriff innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
	Herzklappenchirurgie	(Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird				
KCHK-KC-KOMB	Kombinierte Koronar- und Herzklappenchirurgie	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	362017	Erneuter Mitralklappeneingriff innerhalb eines Jahres	QI	DEQS
KCHK-KC-KOMB	Kombinierte Koronar- und Herzklappenchirurgie	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	362020	Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS
KCHK-KC-KOMB	Kombinierte Koronar- und Herzklappenchirurgie	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	362018	Sterblichkeit im Krankenhaus nach elektiver/dringlicher Operation bei kombinierter Koronar- und Herzklappenchirurgie	TKez	DEQS
KCHK-KC-KOMB	Kombinierte Koronar- und Herzklappenchirurgie	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	362021	Sterblichkeit innerhalb eines Jahres	QI	DEQS
KCHK-KC-KOMB	Kombinierte Koronar- und	Operation an den Herzkranzgefäßen	362019	Sterblichkeit im Krankenhaus	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
	Herzklappenchirurgie	(Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird				
KCHK-MK-CHIR	Offen-chirurgische isolierte Mitralklappeneingriffe	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	402000	Leitlinienkonforme Indikationsstellung für einen Eingriff an der Mitralklappe	QI	DEQS
KCHK-MK-CHIR	Offen-chirurgische isolierte Mitralklappeneingriffe	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	402001	Postprozedurales akutes Nierenversagen während des stationären Aufenthalts	QI	DEQS
KCHK-MK-CHIR	Offen-chirurgische isolierte Mitralklappeneingriffe	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	402002	Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen während des stationären Aufenthalts	QI	DEQS
KCHK-MK-CHIR	Offen-chirurgische isolierte Mitralklappeneingriffe	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	402014	Neurologische Komplikationen bei elektiver/dringlicher Operation	QI	DEQS
KCHK-MK-CHIR	Offen-chirurgische isolierte	Operation an den Herzkranzgefäßen	402003	Schlaganfall innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
	Mitralklappeneingriffe	(Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird				
KCHK-MK-CHIR	Offen-chirurgische isolierte Mitralklappeneingriffe	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	402004	Endokarditis während des stationären Aufenthalts oder innerhalb von 90 Tagen	QI	DEQS
KCHK-MK-CHIR	Offen-chirurgische isolierte Mitralklappeneingriffe	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	402005	Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen innerhalb von 90 Tagen	QI	DEQS
KCHK-MK-CHIR	Offen-chirurgische isolierte Mitralklappeneingriffe	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	402006	Erreichen des Eingriffsziels nach einem Mitralklappeneingriff	QI	DEQS
KCHK-MK-CHIR	Offen-chirurgische isolierte Mitralklappeneingriffe	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	402007	Rehospitalisierung aufgrund einer Herzinsuffizienz innerhalb eines Jahres	QI	DEQS
KCHK-MK-CHIR	Offen-chirurgische isolierte	Operation an den Herzkranzgefäßen	402008	Erneuter Mitralklappeneingriff innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
	Mitralklappeneingriffe	(Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird				
KCHK-MK-CHIR	Offen-chirurgische isolierte Mitralklappeneingriffe	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	402009	Erneuter Mitralklappeneingriff innerhalb eines Jahres	QI	DEQS
KCHK-MK-CHIR	Offen-chirurgische isolierte Mitralklappeneingriffe	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	402012	Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS
KCHK-MK-CHIR	Offen-chirurgische isolierte Mitralklappeneingriffe	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	402010	Sterblichkeit im Krankenhaus nach elektiver/dringlicher Operation bei offen-chirurgischem, isoliertem Mitralklappeneingriff	TKez	DEQS
KCHK-MK-CHIR	Offen-chirurgische isolierte Mitralklappeneingriffe	Operation an den Herzkranzgefäßen (Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird	402013	Sterblichkeit innerhalb eines Jahres	QI	DEQS
KCHK-MK-CHIR	Offen-chirurgische isolierte	Operation an den Herzkranzgefäßen	402011	Sterblichkeit im Krankenhaus	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
	Mitralklappeneingriffe	(Koronararterien), bei der gleichzeitig mindestens an einer Herzklappe (Aortenklappe, Mitralklappe, Trikuspidalklappe oder Pulmonalklappe) operiert wird				
KCHK-MK-KATH	Kathetergestützte isolierte Mitralklappeneingriffe	Eingriff an der Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Hautschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben wird	392000	Leitlinienkonforme Indikationsstellung für einen Eingriff an der Mitralklappe	QI	DEQS
KCHK-MK-KATH	Kathetergestützte isolierte Mitralklappeneingriffe	Eingriff an der Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Hautschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben wird	392001	Postprozedurales akutes Nierenversagen während des stationären Aufenthalts	QI	DEQS
KCHK-MK-KATH	Kathetergestützte isolierte Mitralklappeneingriffe	Eingriff an der Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Hautschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben wird	392002	Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen während des stationären Aufenthalts	QI	DEQS
KCHK-MK-KATH	Kathetergestützte isolierte Mitralklappeneingriffe	Eingriff an der Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Hautschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist	392014	Neurologische Komplikationen bei elektiver/dringlicher Operation	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
		über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben wird				
KCHK-MK-KATH	Kathetergestützte isolierte Mitralklappeneingriffe	Eingriff an der Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Hautschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben wird	392003	Schlaganfall innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS
KCHK-MK-KATH	Kathetergestützte isolierte Mitralklappeneingriffe	Eingriff an der Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Hautschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben wird	392004	Endokarditis während des stationären Aufenthalts oder innerhalb von 90 Tagen	QI	DEQS
KCHK-MK-KATH	Kathetergestützte isolierte Mitralklappeneingriffe	Eingriff an der Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Hautschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben wird	392005	Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen innerhalb von 90 Tagen	QI	DEQS
KCHK-MK-KATH	Kathetergestützte isolierte Mitralklappeneingriffe	Eingriff an der Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Hautschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben wird	392006	Erreichen des Eingriffsziels nach einem Mitralklappeneingriff	QI	DEQS
KCHK-MK-KATH	Kathetergestützte isolierte	Eingriff an der Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken	392007	Rehospitalisierung aufgrund einer Herzinsuffizienz innerhalb eines Jahres	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
	Mitralklappeneingriffe	Vorhof und der linken Herzkammer), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Hautschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben wird				
KCHK-MK-KATH	Kathetergestützte isolierte Mitralklappeneingriffe	Eingriff an der Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Hautschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben wird	392008	Erneuter Mitralklappeneingriff innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS
KCHK-MK-KATH	Kathetergestützte isolierte Mitralklappeneingriffe	Eingriff an der Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Hautschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben wird	392009	Erneuter Mitralklappeneingriff innerhalb eines Jahres	QI	DEQS
KCHK-MK-KATH	Kathetergestützte isolierte Mitralklappeneingriffe	Eingriff an der Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Hautschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben wird	392012	Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen	QI	DEQS
KCHK-MK-KATH	Kathetergestützte isolierte Mitralklappeneingriffe	Eingriff an der Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Hautschnitt z.B. in der	392010	Sterblichkeit im Krankenhaus nach elektiver/dringlicher Operation bei kathetergestütztem, isoliertem Mitralklappeneingriff	TKez	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
		Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben wird				
KCHK-MK-KATH	Kathetergestützte isolierte Mitralklappeneingriffe	Eingriff an der Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Hautschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben wird	392013	Sterblichkeit innerhalb eines Jahres	QI	DEQS
KCHK-MK-KATH	Kathetergestützte isolierte Mitralklappeneingriffe	Eingriff an der Mitralklappe (Ventil zwischen dem linken Vorhof und der linken Herzkammer), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Hautschnitt z.B. in der Leiste eingeführt und zumeist über ein Blutgefäß bis zum Herzen vorgeschoben wird	392011	Sterblichkeit im Krankenhaus	QI	DEQS
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter Nierenfunktion oder Nierenversagen)	572001	Aufklärung über Behandlungsoptionen	QI	DEQS
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter Nierenfunktion oder Nierenversagen)	572048	Aufklärung über Behandlungsoptionen bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	TKez	DEQS
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter Nierenfunktion oder Nierenversagen)	572002	Keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt	QI	DEQS
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter Nierenfunktion oder Nierenversagen)	572049	Keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	TKez	DEQS
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter	572003	Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
		Nierenfunktion oder Nierenversagen)				
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter Nierenfunktion oder Nierenversagen)	572050	Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	TKez	DEQS
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter Nierenfunktion oder Nierenversagen)	572004	Katheterzugang bei Hämodialyse	QI	DEQS
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter Nierenfunktion oder Nierenversagen)	572051	Katheterzugang bei Hämodialyse bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	TKez	DEQS
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter Nierenfunktion oder Nierenversagen)	572005	Dialysefrequenz pro Woche	QI	DEQS
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter Nierenfunktion oder Nierenversagen)	572052	Dialysefrequenz pro Woche bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	TKez	DEQS
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter Nierenfunktion oder Nierenversagen)	572006	Dialysedauer pro Woche	QI	DEQS
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter Nierenfunktion oder Nierenversagen)	572053	Dialysedauer pro Woche bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	TKez	DEQS
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter Nierenfunktion oder Nierenversagen)	572007	Ernährungsstatus	QI	DEQS
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter Nierenfunktion oder Nierenversagen)	572054	Ernährungsstatus bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	TKez	DEQS
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter	572008	Anämiemanagement	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
		Nierenfunktion oder Nierenversagen)				
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter Nierenfunktion oder Nierenversagen)	572055	Anämiemanagement bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	TKez	DEQS
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter Nierenfunktion oder Nierenversagen)	572009	Hospitalisierung aufgrund von zugangsassoziierten Komplikationen bei Hämodialyse	QI	DEQS
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter Nierenfunktion oder Nierenversagen)	572056	Hospitalisierung aufgrund von zugangsassoziierten Komplikationen bei Hämodialyse bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	TKez	DEQS
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter Nierenfunktion oder Nierenversagen)	572010	Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen	QI	DEQS
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter Nierenfunktion oder Nierenversagen)	572057	Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	TKez	DEQS
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter Nierenfunktion oder Nierenversagen)	572011	1-Jahres-Überleben	QI	DEQS
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter Nierenfunktion oder Nierenversagen)	572058	1-Jahres-Überleben bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	TKez	DEQS
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter Nierenfunktion oder Nierenversagen)	572012	2-Jahres-Überleben	QI	DEQS
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter Nierenfunktion oder Nierenversagen)	572059	2-Jahres-Überleben bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	TKez	DEQS
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter	572013	3-Jahres-Überleben	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
		Nierenfunktion oder Nierenversagen)				
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter Nierenfunktion oder Nierenversagen)	572060	3-Jahres-Überleben bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	TKez	DEQS
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter Nierenfunktion oder Nierenversagen)	572014	5-Jahres-Überleben	QI	DEQS
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter Nierenfunktion oder Nierenversagen)	572061	5-Jahres-Überleben bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	TKez	DEQS
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter Nierenfunktion oder Nierenversagen)	572015	10-Jahres-Überleben	QI	DEQS
NET-DIAL	Dialyse	Dialyse (Blutreinigungsverfahren bei eingeschränkter Nierenfunktion oder Nierenversagen)	572062	10-Jahres-Überleben bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	TKez	DEQS
NET-NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	572016	Intra- oder postoperative Komplikationen	QI	DEQS
NET-NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	572018	1-Jahres-Überleben	QI	DEQS
NET-NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	572019	2-Jahres-Überleben	QI	DEQS
NET-NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	572020	3-Jahres-Überleben	QI	DEQS
NET-NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	572021	5-Jahres-Überleben	QI	DEQS
NET-NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	572024	Qualität der Transplantatfunktion 90 Tage nach Nierentransplantation (nach postmortaler Organspende)	QI	DEQS
NET-NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	572025	Qualität der Transplantatfunktion 90 Tage nach Nierentransplantation (nach Lebendspende)	QI	DEQS
NET-NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	572026	Qualität der Transplantatfunktion 1 Jahr nach Nierentransplantation	QI	DEQS
NET-NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	572027	Qualität der Transplantatfunktion 2 Jahre nach Nierentransplantation	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
NET-NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	572028	Qualität der Transplantatfunktion 3 Jahre nach Nierentransplantation	QI	DEQS
NET-NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	572029	Qualität der Transplantatfunktion 5 Jahre nach Nierentransplantation	QI	DEQS
NET-NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	572030	Behandlungsbedürftige Abstoßung innerhalb von 90 Tagen	QI	DEQS
NET-NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	572032	Transplantatversagen innerhalb des 1. Jahres nach Nierentransplantation	QI	DEQS
NET-NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	572033	Transplantatversagen innerhalb von 2 Jahren nach Nierentransplantation	QI	DEQS
NET-NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	572034	Transplantatversagen innerhalb von 3 Jahren nach Nierentransplantation	QI	DEQS
NET-NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	572035	Transplantatversagen innerhalb von 5 Jahren nach Nierentransplantation	QI	DEQS
NET-PNTX	Pankreas- und Pankreas-Nieren-Transplantation	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation	572037	1-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	QI	DEQS
NET-PNTX	Pankreas- und Pankreas-Nieren-Transplantation	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation	572038	1-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)	QI	DEQS
NET-PNTX	Pankreas- und Pankreas-Nieren-Transplantation	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation	572039	2-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	QI	DEQS
NET-PNTX	Pankreas- und Pankreas-Nieren-Transplantation	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation	572040	2-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)	QI	DEQS
NET-PNTX	Pankreas- und Pankreas-Nieren-Transplantation	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation	572041	3-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	QI	DEQS
NET-PNTX	Pankreas- und Pankreas-Nieren-Transplantation	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation	572042	3-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)	QI	DEQS
NET-PNTX	Pankreas- und Pankreas-Nieren-Transplantation	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation	572044	Qualität der Transplantatfunktion (1 Jahr nach Transplantation)	QI	DEQS
NET-PNTX	Pankreas- und Pankreas-Nieren-Transplantation	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation	572045	Qualität der Transplantatfunktion (2 Jahre nach Transplantation)	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
NET-PNTX	Pankreas- und Pankreas-Nieren-Transplantation	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation	572046	Qualität der Transplantatfunktion (3 Jahre nach Transplantation)	QI	DEQS
PCI	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie	Untersuchung und Behandlung der Herzkranzgefäße (mittels Herzkatheter)	56002	Messung der Nierenfunktion vor einer elektiven oder dringlichen Koronarangiographie oder PCI	QI	DEQS
PCI	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie	Untersuchung und Behandlung der Herzkranzgefäße (mittels Herzkatheter)	56012	Therapiebedürftige Blutungen und punktionsnahe Komplikationen innerhalb von 7 Tagen	QI	DEQS
PCI	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie	Untersuchung und Behandlung der Herzkranzgefäße (mittels Herzkatheter)	56018	MACCE innerhalb von 7 Tagen bei Patientinnen und Patienten mit isolierter Koronarangiographie	QI	DEQS
PCI	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie	Untersuchung und Behandlung der Herzkranzgefäße (mittels Herzkatheter)	56020	MACCE innerhalb von 7 Tagen bei Patientinnen und Patienten mit PCI	QI	DEQS
PCI	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie	Untersuchung und Behandlung der Herzkranzgefäße (mittels Herzkatheter)	56022	MACCE innerhalb von 7 Tagen bei Patientinnen und Patienten mit Erst-PCI bei ST-Hebungsinfarkt	QI	DEQS
PCI	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie	Untersuchung und Behandlung der Herzkranzgefäße (mittels Herzkatheter)	56024	30-Tage-Sterblichkeit bei PCI (8. bis 30. postprozeduraler Tag)	QI	DEQS
PCI	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie	Untersuchung und Behandlung der Herzkranzgefäße (mittels Herzkatheter)	56026	1-Jahres-Sterblichkeit bei PCI (31. bis 365. postprozeduraler Tag)	QI	DEQS
WI-A	Vermeidung nosokomialer	Vermeidung von Wundinfektionen, die im	1500	Nosokomiale, postoperative Wundinfektionen nach ambulanten Operationen (Nicht-Implantat-Operationen)	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
	Infektionen - postoperative Wundinfektionen (einrichtungsbezogen ambulant)	Zusammenhang mit ambulanten Operationen erworben werden				
WI-A	Vermeidung nosokomialer Infektionen - postoperative Wundinfektionen (einrichtungsbezogen ambulant)	Vermeidung von Wundinfektionen, die im Zusammenhang mit ambulanten Operationen erworben werden	1501	Nosokomiale, postoperative Wundinfektionen nach ambulanten Operationen (Implantat-Operationen)	QI	DEQS
WI-A	Vermeidung nosokomialer Infektionen - postoperative Wundinfektionen (einrichtungsbezogen ambulant)	Vermeidung von Wundinfektionen, die im Zusammenhang mit ambulanten Operationen erworben werden	1502	Postoperative Wundinfektionen mit multiresistenten Erregern (MRE) nach ambulanten Operationen (Nicht-Implantat-Operationen)	QI	DEQS
WI-A	Vermeidung nosokomialer Infektionen - postoperative Wundinfektionen (einrichtungsbezogen ambulant)	Vermeidung von Wundinfektionen, die im Zusammenhang mit ambulanten Operationen erworben werden	1503	Postoperative Wundinfektionen mit multiresistenten Erregern (MRE) nach ambulanten Operationen (Implantat-Operationen)	QI	DEQS
WI-S	Vermeidung nosokomialer Infektionen - postoperative Wundinfektionen (einrichtungsbezogen stationär)	Vermeidung von Wundinfektionen, die im Zusammenhang mit stationären Operationen im Krankenhaus erworben werden	2500	Nosokomiale, postoperative Wundinfektionen nach stationären Operationen (Nicht-Implantat-Operationen)	QI	DEQS
WI-S	Vermeidung nosokomialer Infektionen - postoperative Wundinfektionen (einrichtungsbezogen stationär)	Vermeidung von Wundinfektionen, die im Zusammenhang mit stationären Operationen im Krankenhaus erworben werden	2501	Nosokomiale, postoperative Wundinfektionen nach stationären Operationen (Implantat-Operationen)	QI	DEQS

Leistungsbereich (C1)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
WI-S	Vermeidung nosokomialer Infektionen - postoperative Wundinfektionen (einrichtungsbezogen stationär)	Vermeidung von Wundinfektionen, die im Zusammenhang mit stationären Operationen im Krankenhaus erworben werden	2502	Tiefe nosokomiale, postoperative Wundinfektionen nach stationären Operationen (Nicht-Implantat-Operationen)	QI	DEQS
WI-S	Vermeidung nosokomialer Infektionen - postoperative Wundinfektionen (einrichtungsbezogen stationär)	Vermeidung von Wundinfektionen, die im Zusammenhang mit stationären Operationen im Krankenhaus erworben werden	2503	Tiefe nosokomiale, postoperative Wundinfektionen nach stationären Operationen (Implantat-Operationen)	QI	DEQS
WI-S	Vermeidung nosokomialer Infektionen - postoperative Wundinfektionen (einrichtungsbezogen stationär)	Vermeidung von Wundinfektionen, die im Zusammenhang mit stationären Operationen im Krankenhaus erworben werden	2504	Postoperative Wundinfektionen mit multiresistenten Erregern (MRE) nach stationären Operationen (Nicht-Implantat-Operationen)	QI	DEQS
WI-S	Vermeidung nosokomialer Infektionen - postoperative Wundinfektionen (einrichtungsbezogen stationär)	Vermeidung von Wundinfektionen, die im Zusammenhang mit stationären Operationen im Krankenhaus erworben werden	2505	Postoperative Wundinfektionen mit multiresistenten Erregern (MRE) nach stationären Operationen (Implantat-Operationen)	QI	DEQS

Tabelle C2 (135): Indikatoren bzw. Kennzahlen, die im Berichtsjahr 2020 im Vergleich zum Berichtsjahr 2019 neu als nicht zur Veröffentlichung empfohlen bewertet wurden (da erhebliche Bedenken bestehen oder eine Vergleichbarkeit mit den Vorjahresergebnissen nicht möglich ist)

Leistungsbereich (C2)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
09n1-HSM-IMPL	Herzschrittmacher-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	52312_52307	Analyse zu Modul 09/2 - Qualitätsindex zur Durchführung intraoperativer Messungen von Reizschwellen und Signalamplituden	KKez	QSKH
09n1-HSM-IMPL	Herzschrittmacher-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	52336_52305	Analyse zu Modul 09/1 - Qualitätsindex zu akzeptablen Reizschwellen und Signalamplituden bei intraoperativen Messungen	KKez	QSKH
09n1-HSM-IMPL	Herzschrittmacher-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	61519_52139	Analyse zu Modul 09/1 - Eingriffsdauer	KKez	QSKH
09n2-HSM-AGGW	Herzschrittmacher-Aggregatwechsel	Wechsel des Herzschrittmachers (ohne Eingriff an den Sonden)	52313_52307	Analyse zu Modul 09/2 - Qualitätsindex zur Durchführung intraoperativer Messungen von Reizschwellen und Signalamplituden Durchgeführte Reizschwellen- und Signalamplitudenmessun-gen in 09/2	KKez	QSKH
09n2-HSM-AGGW	Herzschrittmacher-Aggregatwechsel	Wechsel des Herzschrittmachers (ohne Eingriff an den Sonden)	61520_52139	Eingriffsdauer in 09/2	KKez	QSKH
09n3-HSM-REV	Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation	Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Herzschrittmachers	52314_52307	Durchgeführte Reizschwellen- und Signalamplitudenmessun-gen in 09/3	KKez	QSKH
09n3-HSM-REV	Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation	Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Herzschrittmachers	52337_52305	Analyse zu Modul 09/1 - Qualitätsindex zu akzeptablen Reizschwellen und Signalamplituden bei intraoperativen Messungen	KKez	QSKH
09n4-DEFI-IMPL	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	52318_52321	Analyse zu Modul 09/5 - Qualitätsindex zur Durchführung intraoperativer Messungen von Reizschwellen und Signalamplituden	KKez	QSKH
09n4-DEFI-IMPL	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	61537_52131	Analyse zu Modul 09/4 - Eingriffsdauer	KKez	QSKH
09n4-DEFI-IMPL	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	52317_52316	Analyse zu Modul 09/4 - Qualitätsindex zu akzeptablen Reizschwellen und Signalamplituden bei intraoperativen Messungen	KKez	QSKH
09n4-DEFI-IMPL	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	50001_52328	09n4_alle_Patientinnen_und_Patienten: Kennzahl wird benötigt um GG für QI1 in 09/6 bereitzustellen	KKez	QSKH

Leistungsbereich (C2)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
09n4-DEFI-IMPL	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	50003_52001	09n4_alle_Patientinnen_und_Patienten: Kennzahl wird benötigt um GG für QI2 in 09/6 bereitzustellen	KKez	QSKH
09n4-DEFI-IMPL	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	50000_52002	09n4_alle_Patientinnen_und_Patienten: Kennzahl wird benötigt um GG für QI3 in 09/6 bereitzustellen	KKez	QSKH
09n5-DEFI-AGGW	Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel	Austausch des Gehäuses (Aggregat) des Schockgebers (Defibrillator), der zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen eingesetzt wird	61538_52131	Eingriffsdauer in 09/5	KKez	QSKH
09n5-DEFI-AGGW	Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel	Austausch des Gehäuses (Aggregat) des Schockgebers (Defibrillator), der zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen eingesetzt wird	52320_52321	Analyse zu Modul 09/5 - Qualitätsindex zur Durchführung intraoperativer Messungen von Reizschwellen und Signalamplituden	KKez	QSKH
09n5-DEFI-AGGW	Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel	Austausch des Gehäuses (Aggregat) des Schockgebers (Defibrillator), der zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen eingesetzt wird	52322_52328	09n5_alle_Patientinnen_und_Patienten: Kennzahl wird benötigt um GG für QI1 in 09/6 bereitzustellen	KKez	QSKH
09n5-DEFI-AGGW	Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel	Austausch des Gehäuses (Aggregat) des Schockgebers (Defibrillator), der zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen eingesetzt wird	52309_52002	09n5_alle_Patientinnen_und_Patienten: Kennzahl wird benötigt um GG für QI3 in 09/6 bereitzustellen	KKez	QSKH
09n5-DEFI-AGGW	Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel	Austausch des Gehäuses (Aggregat) des Schockgebers (Defibrillator), der zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen eingesetzt wird	52308_52001	09n5_alle_Patientinnen_und_Patienten: Kennzahl wird benötigt um GG für QI2 in 09/6 bereitzustellen	KKez	QSKH
09n6-DEFI-REV	Implantierbare Defibrillatoren-	Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Schockgebers	52319_52321	Durchgeführte Reizschwellen- und Signalamplitudenmessun-gen in 09/6	KKez	QSKH

Leistungsbereich (C2)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
	Revision/-Systemwechsel/-Explantation	(sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen				
09n6-DEFI-REV	Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation	Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	52323_52316	Reizschwellen- und Sig-nalamplitudenmessungen, deren Ergebnisse innerhalb bestimmter Akzeptanzbereiche liegen in 09/6	KKez	QSKH
16n1-GEBH	Geburtshilfe	Geburtshilfe	51808_51803	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an verstorbenen Kindern	KKez	QSKH / PlanQI
16n1-GEBH	Geburtshilfe	Geburtshilfe	51813_51803	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Kindern mit 5-Minuten-Apgar unter 5	KKez	QSKH / PlanQI
16n1-GEBH	Geburtshilfe	Geburtshilfe	51818_51803	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Kindern mit Base Excess unter -16	KKez	QSKH / PlanQI
16n1-GEBH	Geburtshilfe	Geburtshilfe	51823_51803	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Kindern mit Azidose (pH < 7,00)	KKez	QSKH / PlanQI
16n1-GEBH	Geburtshilfe	Geburtshilfe	181801_181800	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Dammrissen Grad IV bei spontanen Einlingsgeburten	KKez	QSKH
16n1-GEBH	Geburtshilfe	Geburtshilfe	181802_181800	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Dammrissen Grad IV bei vaginal-operativen Einlingsgeburten	KKez	QSKH
HEP	Hüftendoprothesenversorgung	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks	191800_54120	Implantatassoziierte Komplikationen	KKez	QSKH
HEP	Hüftendoprothesenversorgung	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks	191801_54120	Weichteilkomplikationen	KKez	QSKH
NEO	Neonatologie	Versorgung von Früh- und Neugeborenen	51136_51901	Sterblichkeit im Krankenhaus bei sehr kleinen Frühgeborenen	KKez	QSKH
NEO	Neonatologie	Versorgung von Früh- und Neugeborenen	51141_51901	Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)	KKez	QSKH
NEO	Neonatologie	Versorgung von Früh- und Neugeborenen	51146_51901	Nekrotisierende Enterokolitis (NEK)	KKez	QSKH
NEO	Neonatologie	Versorgung von Früh- und Neugeborenen	51156_51901	Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)	KKez	QSKH
NEO	Neonatologie	Versorgung von Früh- und Neugeborenen	51161_51901	Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)	KKez	QSKH
NEO	Neonatologie	Versorgung von Früh- und Neugeborenen	222000_50062	Keine Punktion oder Drainage des Pneumothorax	EKez	QSKH

Leistungsbereich (C2)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
NEO	Neonatologie	Versorgung von Früh- und Neugeborenen	222001_50062	Behandlung des Pneumothorax mit Einmalpunktion	EKez	QSKH
NEO	Neonatologie	Versorgung von Früh- und Neugeborenen	222002_50062	Behandlung des Pneumothorax mit mehreren Punktionen oder Pleuradrainage	EKez	QSKH
HTXM-TX	Herztransplantation	Herztransplantation	12253	1-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	QI	QSKH
HTXM-TX	Herztransplantation	Herztransplantation	51629	1-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)	QI	QSKH
HTXM-TX	Herztransplantation	Herztransplantation	12269	2-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	QI	QSKH
HTXM-TX	Herztransplantation	Herztransplantation	51631	2-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)	QI	QSKH
HTXM-TX	Herztransplantation	Herztransplantation	12289	3-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	QI	QSKH
HTXM-TX	Herztransplantation	Herztransplantation	51633	3-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)	QI	QSKH
LLS	Leberlebendspende	Leberlebendspende	12296	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Leberlebendspende	QI	QSKH
LLS	Leberlebendspende	Leberlebendspende	51603	Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Leberlebendspende	QI	QSKH
LLS	Leberlebendspende	Leberlebendspende	12308	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Leberlebendspende	QI	QSKH
LLS	Leberlebendspende	Leberlebendspende	51604	Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Leberlebendspende	QI	QSKH
LLS	Leberlebendspende	Leberlebendspende	12324	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Leberlebendspende	QI	QSKH
LLS	Leberlebendspende	Leberlebendspende	51605	Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Leberlebendspende	QI	QSKH
LLS	Leberlebendspende	Leberlebendspende	12549	Lebertransplantation bei Spenderin bzw. beim Spender innerhalb des 1. Jahres nach Leberlebendspende erforderlich	QI	QSKH
LLS	Leberlebendspende	Leberlebendspende	12561	Lebertransplantation bei Spenderin bzw. beim Spender innerhalb von 2 Jahren nach Leberlebendspende erforderlich	QI	QSKH
LLS	Leberlebendspende	Leberlebendspende	12577	Lebertransplantation bei Spenderin bzw. beim Spender innerhalb von 3 Jahren nach Leberlebendspende erforderlich	QI	QSKH
LLS	Leberlebendspende	Leberlebendspende	12609	Beeinträchtigte Leberfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (1 Jahr nach Leberlebendspende)	QI	QSKH
LLS	Leberlebendspende	Leberlebendspende	12613	Beeinträchtigte Leberfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (2 Jahre nach Leberlebendspende)	QI	QSKH
LLS	Leberlebendspende	Leberlebendspende	12617	Beeinträchtigte Leberfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (3 Jahre nach Leberlebendspende)	QI	QSKH

Leistungsbereich (C2)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
LTX	Lebertransplantation	Lebertransplantation	12349	1-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	QI	QSKH
LTX	Lebertransplantation	Lebertransplantation	51596	1-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)	QI	QSKH
LTX	Lebertransplantation	Lebertransplantation	12365	2-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	QI	QSKH
LTX	Lebertransplantation	Lebertransplantation	51599	2-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)	QI	QSKH
LTX	Lebertransplantation	Lebertransplantation	12385	3-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	QI	QSKH
LTX	Lebertransplantation	Lebertransplantation	51602	3-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)	QI	QSKH
LUTX	Lungen- und Herz-Lungen-Transplantation	Lungen- und Herz-Lungentransplantation	12397	1-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	QI	QSKH
LUTX	Lungen- und Herz-Lungen-Transplantation	Lungen- und Herz-Lungentransplantation	51636	1-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)	QI	QSKH
LUTX	Lungen- und Herz-Lungen-Transplantation	Lungen- und Herz-Lungentransplantation	12413	2-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	QI	QSKH
LUTX	Lungen- und Herz-Lungen-Transplantation	Lungen- und Herz-Lungentransplantation	51639	2-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)	QI	QSKH
LUTX	Lungen- und Herz-Lungen-Transplantation	Lungen- und Herz-Lungentransplantation	12433	3-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	QI	QSKH
LUTX	Lungen- und Herz-Lungen-Transplantation	Lungen- und Herz-Lungentransplantation	51641	3-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)	QI	QSKH
NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	2144	1-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	QI	QSKH
NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	51560	1-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)	QI	QSKH
NLS	Nierenlebendspende	Nierenlebendspende	12440	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebendspende	QI	QSKH
NLS	Nierenlebendspende	Nierenlebendspende	51568	Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebendspende	QI	QSKH

Leistungsbereich (C2)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	12199	2-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	QI	QSKH
NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	51561	2-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)	QI	QSKH
NLS	Nierenlebendspende	Nierenlebendspende	12452	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebendspende	QI	QSKH
NLS	Nierenlebendspende	Nierenlebendspende	51569	Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebendspende	QI	QSKH
NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	12337	3-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	QI	QSKH
NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	51562	3-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)	QI	QSKH
NLS	Nierenlebendspende	Nierenlebendspende	12468	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebendspende	QI	QSKH
NLS	Nierenlebendspende	Nierenlebendspende	51570	Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebendspende	QI	QSKH
NLS	Nierenlebendspende	Nierenlebendspende	12636	Eingeschränkte Nierenfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (1 Jahr nach Nierenlebendspende)	QI	QSKH
NLS	Nierenlebendspende	Nierenlebendspende	12640	Eingeschränkte Nierenfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (2 Jahre nach Nierenlebendspende)	QI	QSKH
NLS	Nierenlebendspende	Nierenlebendspende	12644	Eingeschränkte Nierenfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (3 Jahre nach Nierenlebendspende)	QI	QSKH
NLS	Nierenlebendspende	Nierenlebendspende	51997	Albuminurie innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebendspende	QI	QSKH
NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	12729	Qualität der Transplantatfunktion (1 Jahr nach Transplantation)	EKez	QSKH
NLS	Nierenlebendspende	Nierenlebendspende	51998	Albuminurie innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebendspende	QI	QSKH
NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	12735	Qualität der Transplantatfunktion (2 Jahre nach Transplantation)	EKez	QSKH
NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	12741	Qualität der Transplantatfunktion (3 Jahre nach Transplantation)	EKez	QSKH
NLS	Nierenlebendspende	Nierenlebendspende	51999	Albuminurie innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebendspende	QI	QSKH
PNTX	Pankreas- und Pankreas-Nieren-Transplantation	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation	12493	1-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	QI	QSKH

Leistungsbereich (C2)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
PNTX	Pankreas- und Pankreas-Nieren-Transplantation	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation	51524	1-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)	QI	QSKH
PNTX	Pankreas- und Pankreas-Nieren-Transplantation	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation	12509	2-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	QI	QSKH
PNTX	Pankreas- und Pankreas-Nieren-Transplantation	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation	51544	2-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)	QI	QSKH
PNTX	Pankreas- und Pankreas-Nieren-Transplantation	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation	12529	3-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	QI	QSKH
PNTX	Pankreas- und Pankreas-Nieren-Transplantation	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation	51545	3-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)	QI	QSKH
TX-HTX	Herztransplantationen	Herztransplantation	12253	1-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	QI	DEQS
TX-HTX	Herztransplantationen	Herztransplantation	51629	1-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)	QI	DEQS
TX-HTX	Herztransplantationen	Herztransplantation	12269	2-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	QI	DEQS
TX-HTX	Herztransplantationen	Herztransplantation	51631	2-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)	QI	DEQS
TX-HTX	Herztransplantationen	Herztransplantation	12289	3-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	QI	DEQS
TX-HTX	Herztransplantationen	Herztransplantation	51633	3-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)	QI	DEQS
TX-LLS	Leberlebendspenden	Leberlebendspende	12296	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Leberlebendspende	QI	DEQS
TX-LLS	Leberlebendspenden	Leberlebendspende	51603	Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Leberlebendspende	QI	DEQS
TX-LLS	Leberlebendspenden	Leberlebendspende	12308	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Leberlebendspende	QI	DEQS
TX-LLS	Leberlebendspenden	Leberlebendspende	51604	Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Leberlebendspende	QI	DEQS
TX-LLS	Leberlebendspenden	Leberlebendspende	12324	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Leberlebendspende	QI	DEQS
TX-LLS	Leberlebendspenden	Leberlebendspende	51605	Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Leberlebendspende	QI	DEQS

Leistungsbereich (C2)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
TX-LLS	Leberlebendspenden	Leberlebendspende	12549	Lebertransplantation bei Spenderin bzw. beim Spender innerhalb des 1. Jahres nach Leberlebendspende erforderlich	QI	DEQS
TX-LLS	Leberlebendspenden	Leberlebendspende	12561	Lebertransplantation bei Spenderin bzw. beim Spender innerhalb von 2 Jahren nach Leberlebendspende erforderlich	QI	DEQS
TX-LLS	Leberlebendspenden	Leberlebendspende	12577	Lebertransplantation bei Spenderin bzw. beim Spender innerhalb von 3 Jahren nach Leberlebendspende erforderlich	QI	DEQS
TX-LLS	Leberlebendspenden	Leberlebendspende	12609	Beeinträchtigte Leberfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (1 Jahr nach Leberlebendspende)	QI	DEQS
TX-LLS	Leberlebendspenden	Leberlebendspende	12613	Beeinträchtigte Leberfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (2 Jahre nach Leberlebendspende)	QI	DEQS
TX-LLS	Leberlebendspenden	Leberlebendspende	12617	Beeinträchtigte Leberfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (3 Jahre nach Leberlebendspende)	QI	DEQS
TX-LTX	Lebertransplantationen	Lebertransplantation	12349	1-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	QI	DEQS
TX-LTX	Lebertransplantationen	Lebertransplantation	51596	1-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)	QI	DEQS
TX-LTX	Lebertransplantationen	Lebertransplantation	12365	2-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	QI	DEQS
TX-LTX	Lebertransplantationen	Lebertransplantation	51599	2-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)	QI	DEQS
TX-LTX	Lebertransplantationen	Lebertransplantation	12385	3-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	QI	DEQS
TX-LTX	Lebertransplantationen	Lebertransplantation	51602	3-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)	QI	DEQS
TX-LUTX	Lungen- und Herz-Lungen-Transplantationen	Lungen- und Herz-Lungen-Transplantation	12397	1-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	QI	DEQS
TX-LUTX	Lungen- und Herz-Lungen-Transplantationen	Lungen- und Herz-Lungen-Transplantation	51636	1-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)	QI	DEQS
TX-LUTX	Lungen- und Herz-Lungen-Transplantationen	Lungen- und Herz-Lungen-Transplantation	12413	2-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	QI	DEQS
TX-LUTX	Lungen- und Herz-Lungen-Transplantationen	Lungen- und Herz-Lungen-Transplantation	51639	2-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)	QI	DEQS
TX-LUTX	Lungen- und Herz-Lungen-Transplantationen	Lungen- und Herz-Lungen-Transplantation	12433	3-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	QI	DEQS

Leistungsbereich (C2)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
TX-LUTX	Lungen- und Herz-Lungen-Transplantationen	Lungen- und Herz-Lungen-Transplantation	51641	3-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)	QI	DEQS
TX-NLS	Nierenlebendspenden	Nierenlebendspende	12440	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebendspende	QI	DEQS
TX-NLS	Nierenlebendspenden	Nierenlebendspende	51568	Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebendspende	QI	DEQS
TX-NLS	Nierenlebendspenden	Nierenlebendspende	12452	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebendspende	QI	DEQS
TX-NLS	Nierenlebendspenden	Nierenlebendspende	51569	Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebendspende	QI	DEQS
TX-NLS	Nierenlebendspenden	Nierenlebendspende	12468	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebendspende	QI	DEQS
TX-NLS	Nierenlebendspenden	Nierenlebendspende	51570	Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebendspende	QI	DEQS
TX-NLS	Nierenlebendspenden	Nierenlebendspende	12636	Eingeschränkte Nierenfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (1 Jahr nach Nierenlebendspende)	QI	DEQS
TX-NLS	Nierenlebendspenden	Nierenlebendspende	12640	Eingeschränkte Nierenfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (2 Jahre nach Nierenlebendspende)	QI	DEQS
TX-NLS	Nierenlebendspenden	Nierenlebendspende	12644	Eingeschränkte Nierenfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (3 Jahre nach Nierenlebendspende)	QI	DEQS
TX-NLS	Nierenlebendspenden	Nierenlebendspende	51997	Albuminurie innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebendspende	QI	DEQS
TX-NLS	Nierenlebendspenden	Nierenlebendspende	51998	Albuminurie innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebendspende	QI	DEQS
TX-NLS	Nierenlebendspenden	Nierenlebendspende	51999	Albuminurie innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebendspende	QI	DEQS

Tabelle C3 (16): Indikatoren bzw. Kennzahlen, die sowohl im Berichtsjahr 2020 wie im Berichtsjahr 2019 nicht zur Veröffentlichung empfohlen bewertet wurden

Leistungsbereich (C2)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
09n1-HSM-IMPL	Herzschrittmacher-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	2190	Laufzeit des alten Herzschrittma-cher-Aggregats unter 4 Jahren bei Ein- und Zweikammersystemen	QI	QSKH
09n4-DEFI-IMPL	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation	Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	132000	Defibrillator-Implantationen ohne Folgeeingriff aufgrund eines Hardwareproblems (Aggregat bzw. Sonde) innerhalb von 6 Jahren	QI	QSKH
16n1-GEBH	Geburtshilfe	Geburtshilfe: Versorgung von Mutter und Kind kurz vor, während und kurz nach der Geburt	331	Müttersterblichkeit im Rahmen der stationären Geburt	TKez	QSKH
18n1-MAMMA	Mammachirurgie	Operative Behandlung von Brustkrebs	52267	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an HER2-positiven Befunden: niedrige HER2-Positivitätsrat	QI	QSKH
18n1-MAMMA	Mammachirurgie	Operative Behandlung von Brustkrebs	52278	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an HER2-positiven Befunden: hohe HER2-Positivitätsrate	QI	QSKH
HEP	Hüftendoprothesenversorgung	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks	54010	Beweglichkeit bei Entlassung	QI	QSKH
KEP	Knieendoprothesenversorgung	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks	54026	Beweglichkeit bei Entlassung	QI	QSKH
DEK	Pflege: Dekubitusprophylaxe	Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen	521800	Alle Patientinnen und Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus Grad/Kategorie nicht näher bezeichnet	TKez	QSKH
Neo	Neonatologie	Versorgung von Früh- und Neugeborenen	51077	Zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)	TKez	QSKH
Neo	Neonatologie	Versorgung von Früh- und Neugeborenen	50051	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an zystischen periventrikulären Leukomalazien (PVL) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zugelegte Kinder)	TKez	QSKH
NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	12809	Transplantatversagen innerhalb des 1. Jahres nach Nierentransplantation	TKez	QSKH
NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	12810	Transplantatversagen innerhalb von 2 Jahren nach Nierentransplantation (bei bekanntem Status)	EKez	QSKH
NTX	Nierentransplantation	Nierentransplantation	12811	Transplantatversagen innerhalb von 3 Jahren nach Nierentransplantation (bei bekanntem Status)	EKez	QSKH

Leistungsbereich (C2)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
PNTX	Pankreas- und Pankreas-Nieren-Transplantation	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation	12824	Qualität der Transplantatfunktion (1 Jahr nach Transplantation)	QI	QSKH
PNTX	Pankreas- und Pankreas-Nieren-Transplantation	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation	12841	Qualität der Transplantatfunktion (2 Jahre nach Transplantation)	QI	QSKH
PNTX	Pankreas- und Pankreas-Nieren-Transplantation	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation	12861	Qualität der Transplantatfunktion (3 Jahre nach Transplantation)	QI	QSKH

Tabelle C4 (2): Indikatoren bzw. Kennzahlen, die im Berichtsjahr 2020 im Vergleich zum Berichtsjahr 2019 gestrichen wurden

Leistungsbereich (C3)			Qualitätsindikator / Kennzahl			
Leistungsbereich-ID	**Leistungsbereich**	**Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs**	**ID**	**Bezeichnung des Qualitätsindikators / der Kennzahl**	**Art des Wertes**	**Bezug zum Verfahren**
15n1-GYN-OP	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)	Gynäkologische Operationen: Operationen an den weiblichen Geschlechtsorganen (Operationen zur Entfernung der Gebärmutter werden nicht berücksichtigt)	60683	Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe bei Patientinnen bis 45 Jahre ohne pathologischen Befund	TKez	QSKH
15n1-GYN-OP	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)	Gynäkologische Operationen: Operationen an den weiblichen Geschlechtsorganen (Operationen zur Entfernung der Gebärmutter werden nicht berücksichtigt)	60684	Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe bei Patientinnen ab 46 und bis 55 Jahre ohne pathologischen Befund	TKez	QSKH

Tabelle D:

Übersicht über die Leistungsbereiche im Richtlinienkontext

QSKH-Richtlinie		Datenerfassung			Auswertung		Hinweis
			Basis C-1.1 im Qualitätsbericht		Basis C-1.2 im Qualitätsbericht		
QS-Verfahren/Leistungs-bereich nach Richtlinie	**(Teilmenge, in Richtlinie in Klammer genannt)**	**Erfassung (Spezifikations-modul)**	**Soll-statistik**	**zusätzlich gezählte Teilmenge in der Sollstatistik (Zählleistungsbereich)**	**Auswertungs-modul (Kürzel)**	**Auswertungsmodul (Langform)**	
Herzschrittmacherversorgung (Herzschrittmacher-Implantation, Herzschritt-macher-Aggregatwechsel, Herzschrittmacher-Revision/ -Systemwechsel/-Explantation)	Herzschrittmacher-Implantation	09/1	09/1	-	09n1-HSM-IMPL	Herzschrittmacher-Implantation	
	Herzschrittmacher-Aggregatwechsel	09/2	09/2	-	09n2-HSM-AGGW	Herzschrittmacher-Aggregatwechsel	
	Herzschrittmacher-Revision/-System-wechsel/-Explantation	09/3	09/3	-	09n3-HSM-REV	Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation	
Implantierbare Defibrillatoren – Implantation	-	09/4	09/4	-	09n4-DEFI-IMPL	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation	

QSKH-Richtlinie		Datenerfassung			Auswertung		Hinweis
			Basis C-1.1 im Qualitätsbericht		Basis C-1.2 im Qualitätsbericht		
QS-Verfahren/Leistungs-bereich nach Richtlinie	**(Teilmenge, in Richtlinie in Klammer genannt)**	**Erfassung (Spezifikations-modul)**	**Soll-statistik**	**zusätzlich gezählte Teilmenge in der Sollstatistik (Zählleistungsbereich)**	**Auswertungs-modul (Kürzel)**	**Auswertungsmodul (Langform)**	
Implantierbare Defibrillatoren – Aggregatwechsel	-	09/5	09/5	-	09n5-DEFI-AGGW	Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel	
Implantierbare Defibrillatoren – Revision/Systemwechsel/ Explantation	-	09/6	09/6	-	09n6-DEFI-REV	Implantierbare Defibrillatoren-Revision/ -System-wechsel/ -Explantation	
Karotis-Revaskularisation	-	10/2	10/2	-	10n2-KAROT	Karotis-Revaskularisation	
Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)	-	15/1	15/1	-	15n1-GYN-OP	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)	
Geburtshilfe	-	16/1	16/1	-	16n1-GEBH	Geburtshilfe	

QSKH-Richtlinie		Datenerfassung			Auswertung		Hinweis
			Basis C-1.1 im Qualitätsbericht		Basis C-1.2 im Qualitätsbericht		
QS-Verfahren/Leistungs-bereich nach Richtlinie	**(Teilmenge, in Richtlinie in Klammer genannt)**	**Erfassung (Spezifikations-modul)**	**Soll-statistik**	**zusätzlich gezählte Teilmenge in der Sollstatistik (Zählleistungsbereich)**	**Auswertungs-modul (Kürzel)**	**Auswertungsmodul (Langform)**	
Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung	-	17/1	17/1	-	17n1-HÜFTFRAK	Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung	
Mammachirurgie	-	18/1	18/1	-	18n1-MAMMA	Mammachirurgie	
Pflege: Dekubitusprophylaxe	-	DEK	DEK	-	DEK	Pflege: Dekubitusprophylaxe	
Hüftendoprothesen-versorgung (Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation einschl. endoprothetische Versorgung Femurfraktur, Hüft-Endoprothesenwechsel und komponentenwechsel)	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation einschl. endoprothetische Versorgung Femurfraktur	HEP	HEP	HEP_IMP (Hüftendoprothetik: Hüftendoprothesen-implantation)	HEP	Hüftendoprothesenversorgung	Die Summe der Zählleistungsbereiche (HEP_IMP, HEP_WE) ist mindestens so groß wie die Fallzahl von HEP
	Hüft-Endoprothesen-wechsel und			HEP_WE (Hüftendoprothetik: Wechsel und			

QSKH-Richtlinie		Datenerfassung			Auswertung		Hinweis
			Basis C-1.1 im Qualitätsbericht		Basis C-1.2 im Qualitätsbericht		
QS-Verfahren/Leistungs-bereich nach Richtlinie	**(Teilmenge, in Richtlinie in Klammer genannt)**	**Erfassung (Spezifikations-modul)**	**Soll-statistik**	**zusätzlich gezählte Teilmenge in der Sollstatistik (Zählleistungsbereich)**	**Auswertungs-modul (Kürzel)**	**Auswertungsmodul (Langform)**	
	-komponentenwechsel			Komponentenwechsel)			
Knieendoprothesenversorgung (Knieendoprothesen-Erstimplantation einschl. Knie-Schlittenprothesen, Knieendoprothesenwechsel und komponentenwechsel)	Knieendoprothesen-Erstimplantation einschl. Knie-Schlittenprothesen	KEP	KEP	KEP_IMP (Knieendoprothetik: Knieendoprothesen-implantation)	KEP	Knieendoprothesenversorgung	Die Summe der Zählleistungsbereiche (KEP_IMP, KEP_WE) ist mindestens so groß wie die Fallzahl von KEP
	Knieendoprothesenwechsel und -komponentenwechsel			KEP_WE (Knieendoprothetik: Wechsel und Komponentenwechsel)			
Neonatologie	-	NEO	NEO	-	NEO	Neonatologie	
Ambulant erworbene Pneumonie	-	PNEU	PNEU	-	PNEU	Ambulant erworbene Pneumonie	

DeQS-Richtlinie	Datenerfassung			Auswertung		Hinweis
		Basis C-1.1 im Qualitätsbericht		Basis C-1.2 im Qualitätsbericht		
QS-Verfahren/Leistungsbereich nach Richtlinie	**Erfassung (Spezifika-tionsmodul)**	**Soll-statistik**	**zusätzlich gezählte Teilmenge in der Sollstatistik (Zählleistungs-bereich)**	**Auswertungs-modul (Kürzel)**	**Auswertungsmodul (Langform)**	
Cholezystektomie	CHE	CHE	-	CHE	Cholezystektomie	

DeQS-Richtlinie	Datenerfassung			Auswertung		Hinweis
		Basis C-1.1 im Qualitätsbericht		Basis C-1.2 im Qualitätsbericht		
QS-Verfahren/Leistungsbereich nach Richtlinie	**Erfassung (Spezifika-tionsmodul)**	**Soll-statistik**	**zusätzlich gezählte Teilmenge in der Sollstatistik (Zählleistungs-bereich)**	**Auswertungs-modul (Kürzel)**	**Auswertungsmodul (Langform)**	
Koronarchirurgie und Eingriffe an Herzklappen	HCH	HCH		KCHK-AK-CHIR	Offen-chirurgische isolierte Aortenklappenchirurgie	HCH-AORT-CHIR ist eine Teilmenge von HCH
			HCH_AORT_ KATH_ENDO	KCHK-AK-KATH	Kathetergestützte isolierte Aortenklappenchirurgie	KCHK-AK-KATH ist eine Teilmenge von HCH. Die Summe der Zählleistungsbereiche (HCH_AORT _KATH_ENDO, HCH_ AORT_KATH_TRAPI) ist mindestens so groß wie die Fallzahl von HCH-AORT-KATH
			HCH_AORT_ KATH_TRAPI			
			-	KCHK-HK-CHIR	Kombinierte Herzklappenchirurgie	KCHK-HK-CHIR ist eine Teilmenge von HCH

DeQS-Richtlinie	Datenerfassung			Auswertung		Hinweis
		Basis C-1.1 im Qualitätsbericht		Basis C-1.2 im Qualitätsbericht		
QS-Verfahren/Leistungsbereich nach Richtlinie	Erfassung (Spezifika-tionsmodul)	Soll-statistik	zusätzlich gezählte Teilmenge in der Sollstatistik (Zählleistungs-bereich)	Auswertungs-modul (Kürzel)	Auswertungsmodul (Langform)	
			-	KCHK-HK-KATH	Kathetergestützte kombinierte Herzklappeneingriffe	KCHK-HK-KATH ist eine Teilmenge von HCH
				KCHK-KC	Isolierte Koronarchirurgie	KCHK-KC ist eine Teilmenge von HCH
				KCHK-KC-KOMB	Kombinierte Koronar- und Herzklappenchirurgie	KCHK-KC-KOMB ist eine Teilmenge von HCH
				KCHK-MK-CHIR	Offen-chirurgische isolierte Mitralklappeneingriffe	KCHK-MK-CHIR ist eine Teilmenge von HCH
				KCHK-MK-KATH	Kathetergestützte isolierte Mitralklappeneingriffe	KCHK-MK-KATH ist eine Teilmenge von HCH

DeQS-Richtlinie	Datenerfassung			Auswertung		Hinweis
		Basis C-1.1 im Qualitätsbericht		Basis C-1.2 im Qualitätsbericht		
QS-Verfahren/Leistungsbereich nach Richtlinie	**Erfassung (Spezifika-tionsmodul)**	**Soll-statistik**	**zusätzlich gezählte Teilmenge in der Sollstatistik (Zählleistungs-bereich)**	**Auswertungs-modul (Kürzel)**	**Auswertungsmodul (Langform)**	
Nierenersatztherapie bei chronischem Nierenversagen einschließlich Pankreastransplantationen	DIAL	DIAL_LKG		NET-DIAL	Dialyse	
	PNTX	PNTX		NET-NTX	Nierentransplantation	
	PNTXFU	-				
	PNTX	PNTX		NET-PNTX	Pankreas- und Pankreas-Nieren-Transplantation	
	PNTXFU	-				
Transplantationsmedizin	HTXM	HTXM	HTXM_MKU (Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen)	HTXM-MKU	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen	HTXM_MKU ist eine Teilmenge von HTXM. Die Summe der Zählleistungsbereiche (HTXM_MKU, HTXM_TX) ist mindestens so groß

DeQS-Richtlinie	Datenerfassung			Auswertung		Hinweis
		Basis C-1.1 im Qualitätsbericht		Basis C-1.2 im Qualitätsbericht		
QS-Verfahren/Leistungsbereich nach Richtlinie	Erfassung (Spezifika-tionsmodul)	Soll-statistik	zusätzlich gezählte Teilmenge in der Sollstatistik (Zählleistungs-bereich)	Auswertungs-modul (Kürzel)	Auswertungsmodul (Langform)	
						wie die Fallzahl von HTXM
			HTXM_TX (Herztransplantation)	HTXM-TX	Herztransplantation	HTXM_TX ist eine Teilmenge von HTXM. Die Summe der Zählleistungsbereiche (HTXM_MKU, HTXM_TX) ist mindestens so groß wie die Fallzahl von HTXM
	HTXFU	-	-			
	LTX	LTX	-	LTX	Lebertransplantation	
	LTXFU	-	-			

DeQS-Richtlinie	Datenerfassung			Auswertung		Hinweis
		Basis C-1.1 im Qualitätsbericht		Basis C-1.2 im Qualitätsbericht		
QS-Verfahren/Leistungsbereich nach Richtlinie	Erfassung (Spezifika-tionsmodul)	Soll-statistik	zusätzlich gezählte Teilmenge in der Sollstatistik (Zählleistungs-bereich)	Auswertungs-modul (Kürzel)	Auswertungsmodul (Langform)	
	LLS	LLS	-	LLS	Leberlebendspende	
	LLSFU	-	-			
	LUTX	LUTX	-	LUTX	Lungen- und Herz-Lungentransplantation	
	LUTXFU	-	-			
	NLS	NLS	-	NLS	Nierenlebendspende	
	NLSFU	-	-			
Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie	PCI	PCI_LKG	-	PCI	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie	
Vermeidung nosokomialer Infektionen – postoperative Wundinfektionen	NWIF	NWIF	-	WI-A	Vermeidung nosokomialer Infektionen – postoperative	

DeQS-Richtlinie	Datenerfassung			Auswertung		Hinweis
		Basis C-1.1 im Qualitätsbericht		Basis C-1.2 im Qualitätsbericht		
QS-Verfahren/Leistungsbereich nach Richtlinie	Erfassung (Spezifika-tionsmodul)	Soll-statistik	zusätzlich gezählte Teilmenge in der Sollstatistik (Zählleistungs-bereich)	Auswertungs-modul (Kürzel)	Auswertungsmodul (Langform)	
					Wundinfektionen (einrichtungsbezogen ambulant)	
			-	WI-S	Vermeidung nosokomialer Infektionen – postoperative Wundinfektionen (einrichtungsbezogen stationär)	

Anhang 4 zur Anlage: Plausibilisierungsregeln

Details zu den Regeln (u.a. Prüfklasse, Fehlermeldung, Handlungsanweisung und Implementierungsvorschrift) sind dem Anhang 4 zur Anlage zu entnehmen.

Folgende Regeln wurden für das Berichtsjahr 2020 neu aufgenommen:

Nummer	Titel der Regel	Regelkategorie	Beschreibung	Berichtsteil
66	Anzahl der Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner	Anzahl des Personals (berichtsteilübergreifend)	Diese Regel überprüft, dass die Anzahl der Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner innerhalb des Krankenhauses nicht kleiner der Summe der Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner aller Fachabteilungen ist.	A-11.2, B-X.11.2
67	Anzahl der Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner (A-Teil)	Anzahl des Personals (A-Teil)	Diese Regel überprüft die Summe von Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner ohne Fachabteilungszuordnung mit direktem Beschäftigungsverhältnis und Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner ohne Fachabteilungszuordnung ohne direktem Beschäftigungsverhältnis auf Äquivalenz mit der Anzahl der Vollkräfte.	A-11.2
68	Anzahl der Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner ohne Fachabteilungszuordnung (A-Teil)	Anzahl des Personals (A-Teil)	Diese Regel überprüft die Summe von Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner ohne Fachabteilungszuordnung mit direktem Beschäftigungsverhältnis und Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner ohne Fachabteilungszuordnung ohne direktem Beschäftigungsverhältnis auf Äquivalenz mit der Anzahl der Vollkräfte.	A-11.2
69	Anzahl der Pflegefachfrauen B.Sc. und Pflegefachmänner B.Sc.	Anzahl des Personals (berichtsteilübergreifend)	Diese Regel überprüft, dass die Anzahl der Pflegefachfrauen B.Sc. und Pflegefachmänner B.Sc. innerhalb des Krankenhauses nicht kleiner der Summe der Pflegefachfrauen B.Sc. und Pflegefachmänner B.Sc. aller Fachabteilungen ist.	A-11.2, B-X.11.2

70	Anzahl der Pflegefachfrauen B.Sc. und Pflegefachmänner B.Sc. (A-Teil)	Anzahl des Personals (A-Teil)	Diese Regel überprüft die Summe von Pflegefachfrauen B.Sc. und Pflegefachmänner B.Sc. mit direktem Beschäftigungsverhältnis und Pflegefachfrauen B.Sc. und Pflegefachmänner B.Sc. ohne direktes Beschäftigungsverhältnis auf Äquivalenz mit der Anzahl der Vollkräfte.	A-11.2
71	Anzahl der Pflegefachfrauen B.Sc. und Pflegefachmänner B.Sc. ohne Fachabteilungszuordnung (A-Teil)	Anzahl des Personals (A-Teil)	Diese Regel überprüft die Summe von Pflegefachfrauen B.Sc. und Pflegefachmänner B.Sc. ohne Fachabteilungszuordnung mit direktem Beschäftigungsverhältnis und Pflegefachfrauen B.Sc. und Pflegefachmänner B.Sc. ohne Fachabteilungszuordnung ohne direktem Beschäftigungsverhältnis auf Äquivalenz mit der Anzahl der Vollkräfte.	A-11.2
72	Vorhandensein der spezifischen Angaben für Qualitätsindikatoren	Wenn-Dann-Regel (kapitelintern)	Diese Regel überprüft, dass für einen Qualitätsindikator Angaben zur qualitativen Bewertung des Ergebnisses gemacht werden.	C-1.2
73	Nicht-Vorhandensein der spezifischen Angaben für Qualitätsindikatoren	Wenn-Dann-Regel (kapitelintern)	Diese Regel überprüft, dass für QS-Ergebnisse, welche keine Qualitätsindikatoren sind, keine Angaben zu den Ergebnissen der qualitativen Bewertung gemacht werden.	C-1.2
74	Abgleich des rechnerischen Ergebnisses mit der Grundgesamtheit und den beobachteten Werten	Wenn-Dann-Regel (kapitelintern)	Diese Regel überprüft, dass wenn das rechnerische Ergebnis > "0" ist und kein Datenschutz vorliegt, die Grundgesamtheit und die Anzahl der beobachteten Ereignisse auch > "0" sind.	C-1.2
75	Angabe des rechnerischen Ergebnisses bei O/E-Indikatoren	Wenn-Dann-Regel (kapitelintern)	Diese Regel überprüft, ob für ein QS-Ergebnis, welches auf der Liste des IQTIG als O/E-Indikator gekennzeichnet ist, das rechnerische Ergebnis angegeben wird, wenn Fälle erbracht wurden und die qualitative Bewertung abgeschlossen ist.	C-1.2

76	Angabe des rechnerischen Ergebnisses außer O/E-Indikatoren	Wenn-Dann-Regel (kapitelintern)	Diese Regel überprüft, ob für ein QS-Ergebnis, welches auf der Liste des IQTIG nicht als O/E-Indikator gekennzeichnet ist, das rechnerische Ergebnis angegeben wird wenn Fälle erbracht wurden und die qualitative Bewertung abgeschlossen ist.	C-1.2
77	Mindestmengen: Vorhandensein des Leistungsbereichs bei Angaben zu im Berichtsjahr erreichten Leistungsmengen zur Prognosedarlegung	Wenn-Dann-Regel	Diese Regel überprüft, dass wenn im Kapitel C-5.2.1a für einen mindestmengenrelevanten Leistungsbereich gemäß Mm-R eine Leistungsmenge größer "0" für die im Berichtsjahr erreichte Leistungsmenge angegeben wurde, auch eine Angabe für diesen Leistungsbereich im Kapitel C-5.1 vorhanden ist.	C-5.1, C-5.2.1a
78	Mindestmengen: Nicht-Vorhandensein des Leistungsbereichs bei Null-Angaben zu im Berichtsjahr erreichten Leistungsmengen zur Prognosedarlegung	Wenn-Dann-Regel	Diese Regel überprüft, dass wenn im Kapitel C-5.2.1a für einen mindestmengenrelevanten Leistungsbereich gemäß Mm-R eine Leistungsmenge gleich "0" für die im Berichtsjahr erreichte Leistungsmenge angegeben wurde, keine Angabe für diesen Leistungsbereich im Kapitel C-5.1 vorhanden ist.	C-5.1, C-5.2.1a

Folgende Regel wird ab dem Berichtsjahr 2020 dauerhaft deaktiviert (es findet keine Überprüfung statt):

Nummer	Titel der Regel	Prüfklasse	Beschreibung	Berichtsteil
01	Standorte des Krankenhauses bei Gesamtbericht	Hart	Diese Regel überprüft, dass im Falle eines Gesamtberichtes (Standortnummer 99) das notwendige Element „Standorte_des_Krankenhauses“ angegeben ist.	A-1

Für die Regel **5** „Anzahl der Gesundheitskrankenpflegerinnen und Gesundheitskrankenpfleger“ wurde die Regelbeschreibung sprachlich angepasst:

- „Diese Regel überprüft, dass die ~~Summe~~ Anzahl der Gesundheitskrankenpflegerinnen und Gesundheitskrankenpfleger innerhalb des Krankenhauses nicht kleiner der Summe der Gesundheitskrankenpflegerinnen und Gesundheitskrankenpfleger aller Fachabteilungen ist.“

Für die Regel **57** „Abgleich OPS und Angaben zur Mindestmengenregelung“ wurden folgende Leistungsbereiche nach Mm-R aufgenommen:

- Stammzellentransplantation
- Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus

Für die Regeln

- **59** „Mindestmengen: Prüfung der Angaben zu den Leistungsmengen“
- **60** „Berechtigung zur Leistungserbringung“
- **61** „Ergebnis der Prüfung durch die Landesbehörden“
- **62** „Mindestmengen: Prüfung der Angaben zur bestätigten Prognose“
- **63** „Nein-Angaben bei der Berechtigung zur Leistungserbringung im Prognosejahr“

wurden die Pfade der Elemente, auf Grund der Umstrukturierung des Kapitel C-5.2ff., aktualisiert. Inhaltlich bleiben die Regeln unverändert.

Die Regel **62** „Mindestmengen: Prüfung der Angaben zur bestätigten Prognose“ wurde sprachlich angepasst, so dass eine „Oder-Verknüpfung“ der beiden Werte (der im Berichtsjahr erreichten Leistungsmenge und der in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichten Leistungsmenge) zur Plausibilisierung herangezogen wird.

Die Werte des Händedesinfektionsmittelverbrauchs der Allgemeinstationen wurde in der entsprechenden Regel **55** angepasst:

„Diese Regel überprüft, ob die angegebene Menge des Händedesinfektionsmittelverbrauchs auf Allgemeinstationen den halben (14,5 ml/Patiententag) bzw. doppelten (58 ml/Patiententag) Wert des Medians der Angaben aller Qualitätsberichte des Vorjahres zum Händedesinfektionsmittelverbrauch unter- bzw. überschreitet.“

Die Werte des Händedesinfektionsmittelverbrauchs der Intensivstationen wurde in der entsprechenden Regel **56** angepasst:

„Diese Regel überprüft, ob die angegebene Menge des Händedesinfektionsmittelverbrauchs auf Intensivstationen den halben (61,22 ml/Patiententag) bzw. doppelten (244,86 ml/Patiententag) Wert des Medians der Angaben aller Qualitätsberichte des Vorjahres zum Händedesinfektionsmittelverbrauch unter- bzw. überschreitet.“

Für folgende Regeln wird ab dem Berichtsjahr 2020 die Prüfklasse geändert:

Nummer	Titel der Regel	Prüfklasse	Beschreibung	Berichtsteil
60	Berechtigung zur Leistungserbringung	Hart	Diese Regel überprüft für jeden Leistungsbereich gemäß Mm-R, dass bei einer Angabe von "Ja" bei der Berechtigung zur Leistungserbringung im Prognosejahr (C-5.2.1) mindestens eines der Elemente C-5.2.1a - C-5.2.1c mit "Ja" beantwortet wurde.	C-5.2
61	Ergebnis der Prüfung durch die Landesbehörden	Weich	Diese Regel überprüft für jeden Leistungsbereich gemäß Mm-R, dass bei der Erteilung einer Sondergenehmigung zur Sicherstellung einer flächendeckenden Versorgung (§136b Absatz 5 SGB V) (Kapitel C-5.2.1c) in Kapitel C-5.2.1a (Prüfung durch die Landesverbände der Krankenkassen und Ersatzkassen) sowie Kapitel C-5.2.1b (Ausnahmetatbestand (§ 7 Mm-R)) "Nein" bzw. "Rechtstreit anhängig" angegeben wurde.	C-5.2
62	Mindestmengen: Prüfung der Angaben zur bestätigten Prognose	Weich	Diese Regel überprüft für jeden Leistungsbereich gemäß Mm-R, dass wenn die Werte der im Berichtsjahr erreichten Leistungsmenge oder der in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichten Leistungsmenge jeweils größer oder gleich der Mindestmenge sind, bei der bestätigten Prognose in Kapitel C-5.2.1a "Ja" ausgewählt wurde.	C-5.2
63	Nein-Angaben bei der Berechtigung zur Leistungserbringung im Prognosejahr	Hart	Diese Regel überprüft für jeden Leistungsbereich gemäß Mm-R, dass bei der Auswahl von "Nein" bei der Berechtigung zur Leistungserbringung im Prognosejahr (C-5.2.1) die Angaben in den Kapiteln C-5.2.1a - C-5.2.1c verneint sind.	C-5.2
64	Prüfung der Angabe zur Teilnahme an der Notfallstufe bzw. der Spezialversorgung	Hart	Diese Regel überprüft, ob bei einer Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung gemäß den Regelungen zu den Notfallstrukturen mindestens eine Angabe zur Teilnahme an einer Notfallstufe oder zur Teilnahme an dem Modul der Spezialversorgung vorliegt.	A-14.1, A-14.3

65	Prüfung der Angabe von mindestens einer Notfallstufe	Hart	Die Regel überprüft, dass bei der Teilnahme an einer Notfallstufe mindestens eine der Stufen Basisnotfallversorgung (Stufe 1), Erweiterte Notfallversorgung (Stufe 2) oder Umfassende Notfallversorgung (Stufe 3) angegeben wird.	A-14.1