Externes einrichtungsübergreifendes stationäres Qualitätssicherungsverfahren MRE nach §112 SGB V Baden-Württemberg

Halbjahresauswertung 1/2024
(inkl. Vorhalbjahre*)

Datenstand 5. September 2024

* Vorhalbjahre 2/2022 bis 2/2023, auch nachgelieferte Daten einbezogen

© Qualitätssicherung im Gesundheitswesen Baden-Württemberg GmbH, Birkenwaldstrasse 145, 70191 Stuttgart

Externes einrichtungsübergreifendes stationäres Qualitätssicherungsverfahren MRE nach §112 SGB V

Seit 2010 wird gemäß Beschluss des Lenkungsgremiums zur Qualitätssicherung in der stationären Krankenhausbehandlung in Baden-Württemberg ein flächendeckendes Verfahren zur Qualitätssicherung im Umgang mit hochresistenten Erregern, speziell Methicillin-resistenten Staphylococcus aureus (MRSA) im Land umgesetzt. Zum 2. Halbjahr 2015 wurde das Verfahren um Angaben zum Screening auf und Vorkommen von 4MRGN erweitert. Darüber hinaus sind seit dem 2. Halbjahr 2020 von allen Häusern mit invasiven Leistungen Angaben zum Vorkommen von VRE Bakteriämien verpflichtend zu übermitteln.

Die Verpflichtung für Krankenhäuser in Baden-Württemberg zur Teilnahme am Qualitätssicherungsverfahren MRE gründet auf der oben genannten Entscheidung des Lenkungsgremiums Baden-Württemberg. Dieses ist gemäß § 2 Abs. 2 des Landesvertrags nach § 112 Abs. 2 Satz 1 Nr. 3 SGB V berechtigt, weitere Maßnahmen zur Qualitätssicherung zu beschließen. Verträge nach § 112 SGB V sind für die Krankenkassen und die zugelassenen Krankenhäuser im Land unmittelbar verbindlich. Krankenhausverbünde mit räumlich getrennten Standorten müssen betriebsstättengetrennte Daten übermitteln, sofern die Standorte im Krankenhausplan Baden-Württemberg als Betriebsstätten eines Krankenhauses ausgewiesen sind.

Krankenhäuser mit Abgabe auswertbarer Daten im Qualitätssicherungverfahren "MRE" werden über die Homepage der Geschäftsstelle mittels einer Teilnahmeliste ausgewiesen.

Für die Krankenhäuser soll ein externer Anreiz geschaffen und die Bemühungen zur Reduktion von Verbreitung von MRE und nosokomialen Infektionen mit MRE, unterstützt werden. Da es sich um ein sektorenübergreifendes Problem handelt, kann von Krankenhausseite nur ein Partikularbeitrag geliefert werden. Die MRE-Problematik erfordert insgesamt umfassend abgestimmte Maßnahmen.

Die vorliegende Auswertung MRE soll den teilnehmenden Einrichtungen die Einordnung Ihrer eigenen Angaben zu MRSA, 4MRGN und VRE ermöglichen.

Ziel des QS-Verfahrens ist es, im geschützten Bereich Hinweise auf zu verbessernde Qualität zu generieren und die Ergebnisse unter Wahrung der Anonymität von der zuständigen Arbeitsgruppe MRE (Zusammensetzung s. wwww.qigbw.de => QS-Verfahren => QS MRE), welche sich am 19. Oktober 2010 konstituierte, fachlich bewerten zu lassen. Mit einzelnen Einrichtungen sind rechnerische Auffälligkeiten individuell (z.B. im "Strukturierten Dialog") zu klären. Gegebenenfalls können entsprechende Maßnahmen (Zielvereinbarungen formulieren, Beratungsgespräche, Offenlegung im Lenkungsgremium) eingeleitet werden.

Die Datenabgabe erfolgt in halbjährigem Rhythmus mit Abgabeschluss jeweils bis 31. August und 28. Februar für die Halbjahresdaten. In die Daten zu einem Halbjahr werden jeweils die Patienten einbezogen, die in diesem Halbjahr aufgenommen wurden und bis Ende des Folgemonates (als Juli oder Januar) entlassen wurden. Die Geschäftsstelle stellt eine web-basierte Erfassung mit einer direkten Daten-Rückmeldung an die Krankenhäuser zur Verfügung.

Kapitel

- Basisdaten✓

- Kennzahlen
  - QS MRSA
  - QS 4MRGN
  - QS VRE

Anhang:

Datensatzdefinition des Berichtshalbjahres

Qualitätssicherung MRE

Gesamtauswertung - Baden-Württemberg

Basisdaten

Anzahl teilnehmender Krankenhäuser/Betriebsstellen mit vollstationären Fällen 5
Einrichtungen mit operativen oder invasiven Leistungen 5
Gesamt-Anzahl vollstationärer Patienten in Baden-Württemberg 5
Mittlere Verweildauer in Tagen 6
Verlauf 6
Anzahl Krankenhäuser bezogen auf die Vergleichsgruppen 6

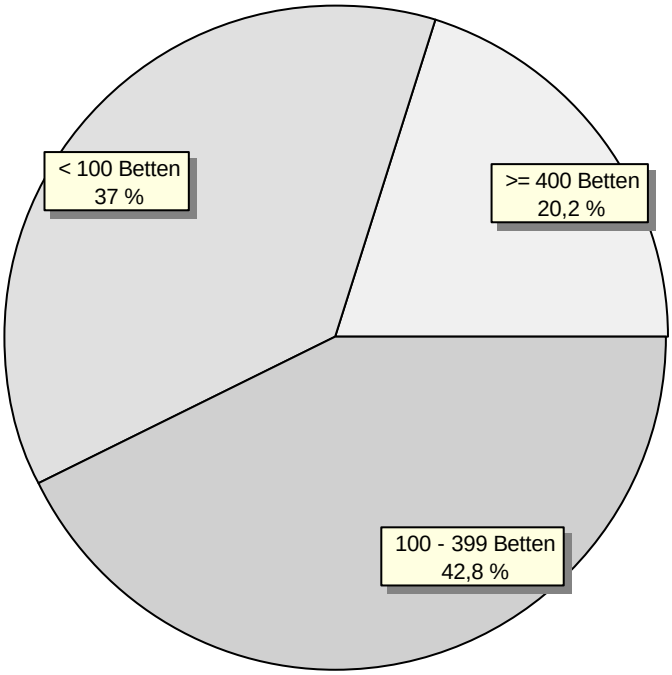
Erläuterung zu den Boxplots:
Box: *50 % aller Werte liegen innerhalb der Box. Sie wird durch das obere und untere Quartil begrenzt.* *Die Länge der Box entspricht dem Interquartilsabstand (IQR).*
Gestrichelte Linie innerhalb der Box: *Die gestrichelte Linie innerhalb der Box entspricht dem Median.*
Obere und untere Antenne (Whisker): *Die Länge der oberen bzw. unteren Antenne beträgt maximal das 1,5-fache des Interquartilabstandes (1,5xIQR).* *Die obere bzw. untere Antenne endet jeweils bei dem Wert aus den Daten, der noch innerhalb dieser Grenze liegt.*
Hinweise: *Aus Gründen der Anschaulichkeit wurde auf die Darstellung von milden und extremen Ausreißern verzichtet.*

Hinweis zu den Benchmarkgrafiken:
Die Nummerierung der Krankenhäuser an der Abszisse der Benchmarkgrafiken ist nicht konsistent, da sich die Nummer eines Krankenhauses von Grafik zu Grafik gemäß der Reihenfolge im Ranking ändert (z.B.: die Nr. 2 ist nicht immer das gleiche Krankenhaus).
Erläuterung zu Verteilungsdaten/Lagemaßen:
10. Perzentil : *10 % aller Einzelergebnisse unterschreiten diesen Wert*
25. Perzentil (= Q1 = unteres Quartil = 0,25-Quantil): *25 % aller Einzelergebnisse unterschreiten diesen Wert*
Median (= 50 Perzentil = Q2 = mittleres Quartil = 0,5-Quantil): *50 % aller Einzelergebnisse unterschreiten diesen Wert*
75. Perzentil (= Q3 = oberes Quartil = 0,75-Quantil): *75 % aller Einzelergebnisse unterschreiten diesen Wert*
90. Perzentil : *90 % aller Einzelergebnisse unterschreiten diesen Wert*

Basisdaten

Anzahl Krankenhäuser/Betriebsstellen mit vollstationären Fällen

	Anzahl
< 100 Betten	77
100 - 399 Betten	89
>= 400 Betten	42
Gesamt	208



Einrichtungen mit operativen oder invasiven Leistungen

		Anzahl	%
Werden in Ihrer Einrichtung operative oder invasive Leistungen erbracht?	**ja**	150/208	72.1%
	nein	58/208	27.9%

Gesamt-Anzahl vollstationärer Patienten in Baden-Württemberg

	Anzahl
Gesamtzahl vollstationärer Patienten in Baden-Württemberg	932290

Basisdaten

Mittlere Verweildauer in Tagen

Angaben zur mittleren Verweildauer bezogen auf alle Patienten pro Krankenhaus	Anzahl der Krankenhäuser	Minimum (Tage)	Median (Tage)	Mittelwert (Tage)	Maximum (Tage)
	208	1,1	6,35	14,3	79,6

Mittlere Verweildauer in Tagen - Verlauf

Angaben zur mittleren Verweildauer bezogen auf alle Patienten pro Krankenhaus	2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
	Anzahl betroffener KH	Mittelwert (Tage)	Anzahl betroffener KH	Mittelwert (Tage)	Anzahl betroffener KH	Mittelwert (Tage)	Anzahl betroffener KH	Mittelwert (Tage)
Alle Krankenhäuser	208	14,4	208	14,4	209	14,5	208	14,3
Krankenhäuser mit invasiven Leistungen (Gr.1+3)	152	8,6	150	8,5	150	8,4	150	8,4

Anzahl Krankenhäuser bezogen auf die Vergleichsgruppen

Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >= 3d	144	**Gruppe 1.1: >= 400 Betten**	38
		Gruppe 1.2: 100-399 Betten	78
		Gruppe 1.3: < 100 Betten	28
Gruppe 2: Einrichtungen mit nicht-invasiven Leistungen, VWD >= 3d	58	**Gruppe 2.1: >= 100 Betten**	15
		Gruppe 2.2: < 100 Betten	43
Gruppe 3: Einrichtungen mit einer mittleren Verweildauer < 3d und invasiven Leistungen*	6		

** die Gruppe 3 bleibt vergleichbar mit den Vorhalbjahren*

Kapitel

- Basisdaten
- Kennzahlen
  - QS MRSA✓
  - QS 4MRGN
  - QS VRE

Anhang:

Datensatzdefinition des Berichtshalbjahres

Qualitätssicherung MRSA

Gesamtauswertung - Baden-Württemberg

Kennzahlen

Screening MRSA 9
Alle Krankenhäuser 9
Verteilung der Screeningraten 9
Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >=3d 10
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit >=400 / 100-399 / <100 Betten
Verlauf (Tabelle, Grafik) 10
Gruppe 2: Einrichtungen mit nicht-invasiven Leistungen, VWD >=3d 13
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit >=100 Betten / <100
Verlauf (Tabelle, Grafik) 13
Gruppe 3: Einrichtungen mit invasiven Leistungen und einer mittleren VWD von <3d 15
Verlauf (Tabelle, Grafik) 15
MRSA-Erstnachweise 16
Basisdaten 16
Anzahl von Patienten mit MRSA-positivem Erstnachweis pro Halbjahr 16
Alle Krankenhäuser 16
Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >=3d 16
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit >=400 Betten / 100-399 / <100
Verlauf (Tabelle) 16
Gruppe 2: Einrichtungen mit nicht-invasiven Leistungen, VWD >=3d 17
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit >=100 Betten / <100
Verlauf (Tabelle) 17
Gruppe 3: Einrichtungen mit invasiven Leistungen und einer mittleren VWD von <3d 17
Verlauf (Tabelle) 17
Kennzahl 18
Alle Krankenhäuser 18
Verteilung der Raten 18
Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >=3d 19
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit >=400 / 100-399 / <100 Betten
Verlauf (Tabelle, Grafik) 19
Gruppe 2: Einrichtungen mit nicht-invasiven Leistungen, VWD >=3d 21
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit >=100 / <100 Betten
Verlauf (Tabelle, Grafik) 21
Gruppe 3: Einrichtungen mit invasiven Leistungen und einer mittleren VWD von <3d 23
Verlauf (Tabelle, Grafik) 23
Nosokomiale Besiedelung/Infektion 24
Alle Krankenhäuser 24
Verteilung der KH-Ergebnisse 24
Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >=3d 25
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit >=400 Betten / 100-399 / <100
Verlauf (Tabelle, Grafik) 25
Gruppe 2: Einrichtungen mit nicht-invasiven Leistungen, VWD >=3d 28
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit >=100 / <100 Betten
Verlauf (Tabelle, Grafik) 28
Gruppe 3: Einrichtungen mit invasiven Leistungen und einer mittleren VWD von <3d 30
Verlauf (Tabelle, Grafik) 30

Screening MRSA

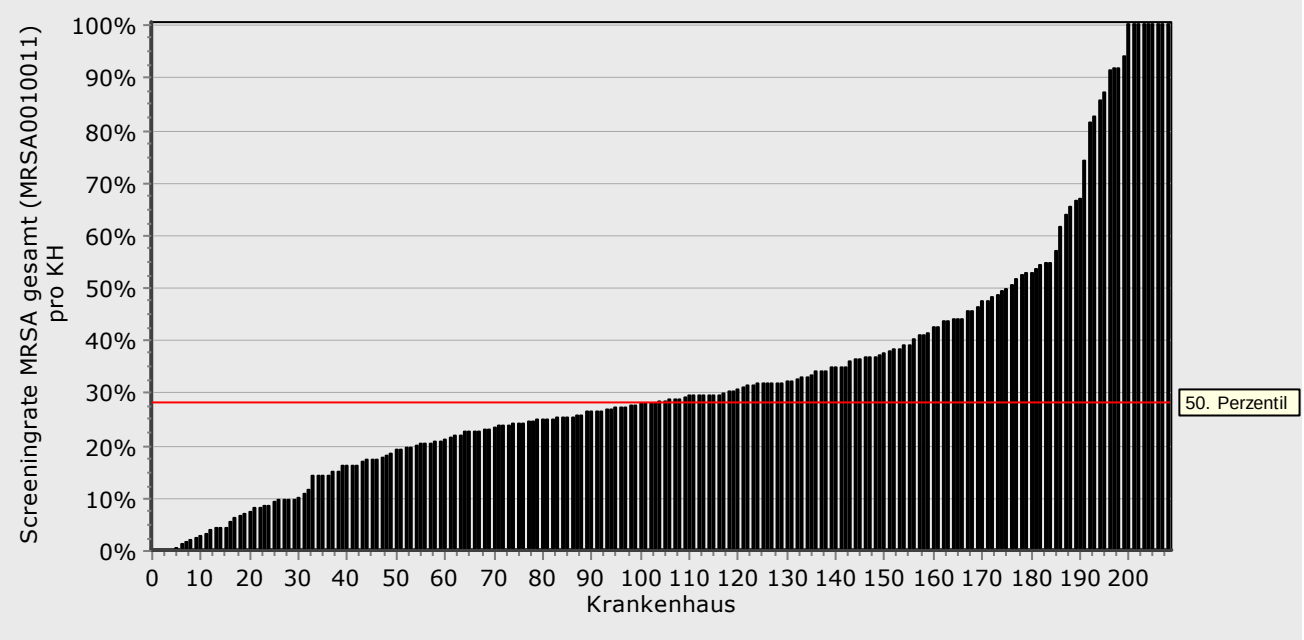
Zielsetzung:

Etablierung strukturierter Screening-Maßnahmen bei Patienten mit erhöhtem Risiko für eine MRSA-Kolonisation* zur Eindämmung der Verbreitung von MRSA und Prophylaxe nosokomialer Infektionen im Krankenhaus (§ 108 SGB V).

(*Empfehlungen des RKI s. a. www.rki.de => Infektionsschutz => Krankenhaushygiene)

Screening MRSA	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil
Screening stationär **Anzahl Nasenabstriche stationär / Anzahl vollstationärer Patienten** **MRSA0010010**	264934/932290	28,418%	4,065%	27,29%	31,196%	61,339%
Screening gesamt **Anzahl Nasenabstriche gesamt / Anzahl vollstationärer Patienten** **MRSA0010011**	281818/932290	30,229%	7,874%	28,259%	33,066%	65,372%

Screening MRSA gesamt (MRSA0010011)
Verteilung der Screeningraten (alle Krankenhäuser)



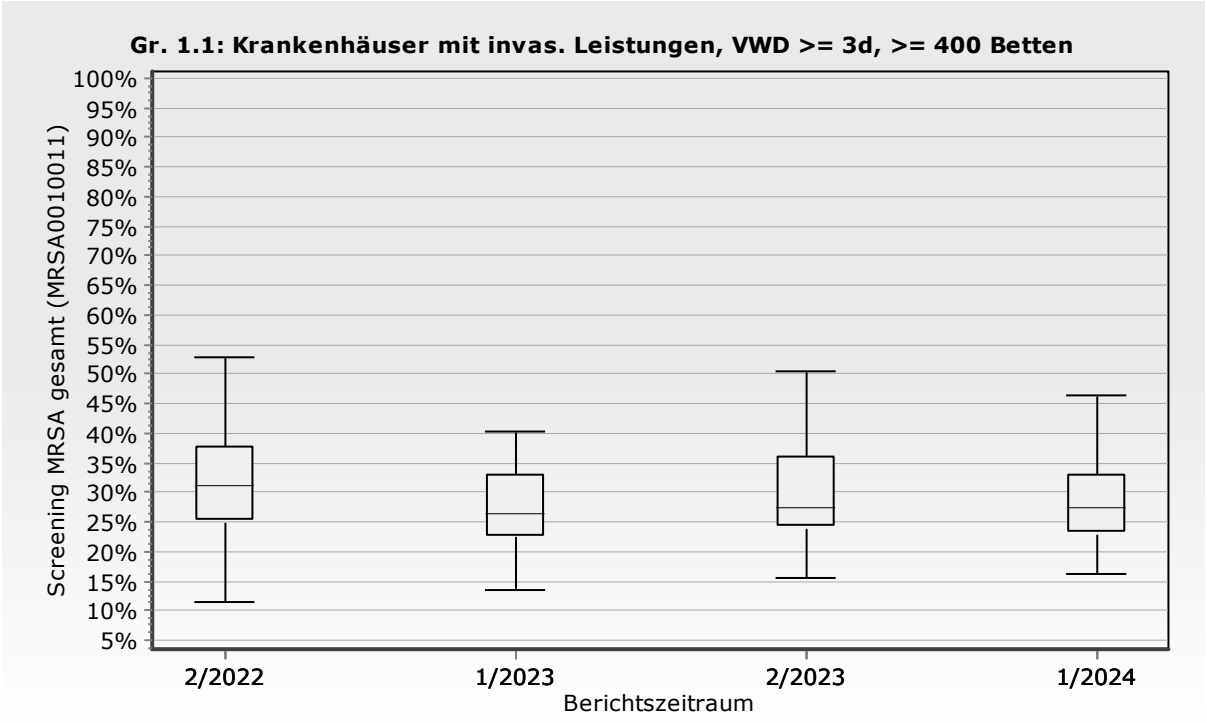
Darstellung für alle datenliefernden Krankenhäuser mit vollstationären Fällen und invasiven Leistungen

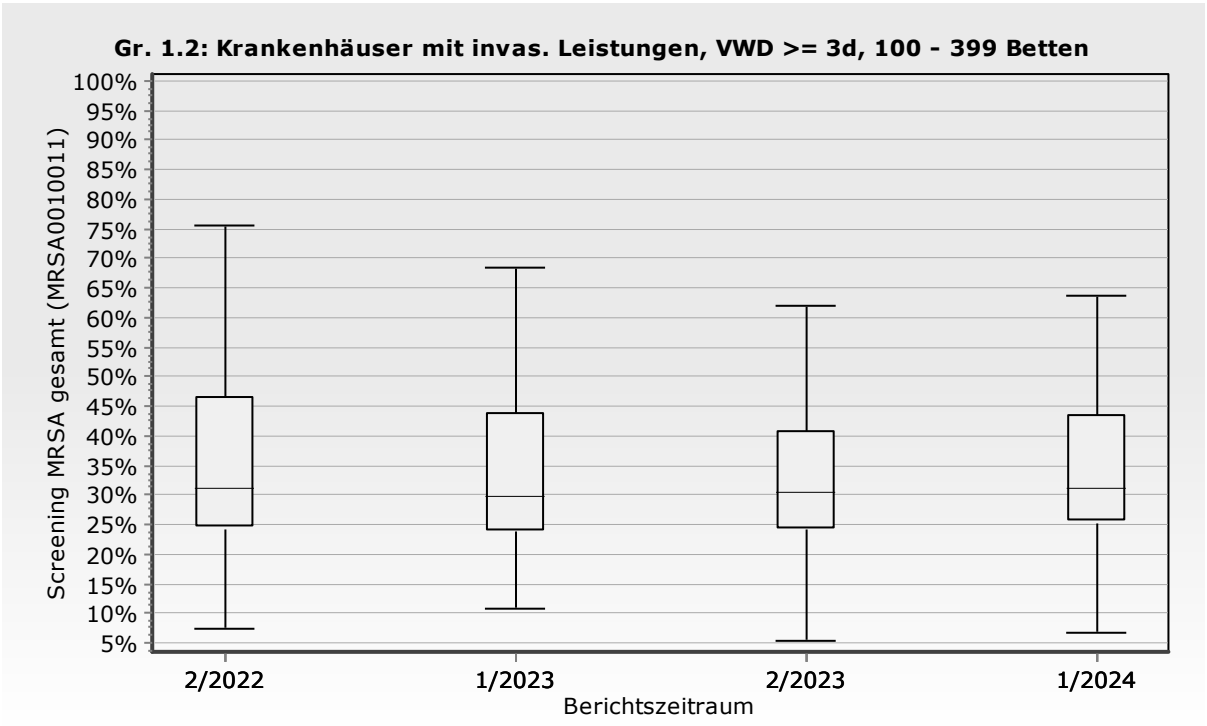
Screeningraten in Krankenhäusern der Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >= 3d

Kennzahl Screening MRSA gesamt (MRSA0010011)		Anzahl KH	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil
Anzahl stationäre u. ambulante Nasenabstriche / Anzahl vollstationärer Patienten MRSA0010011	KH mit >= 400 Betten (Gruppe 1.1)	38	144507/513767	28,127%	20,11%	27,391%	29,679%	46,258%
	KH mit 100 bis 399 Betten (Gruppe 1.2)	78	116430/344352	33,811%	20,375%	31,033%	36,02%	54,569%
	KH mit < 100 Betten (Gruppe 1.3)	28	11452/27065	42,313%	18,457%	39,577%	51,068%	100,0%

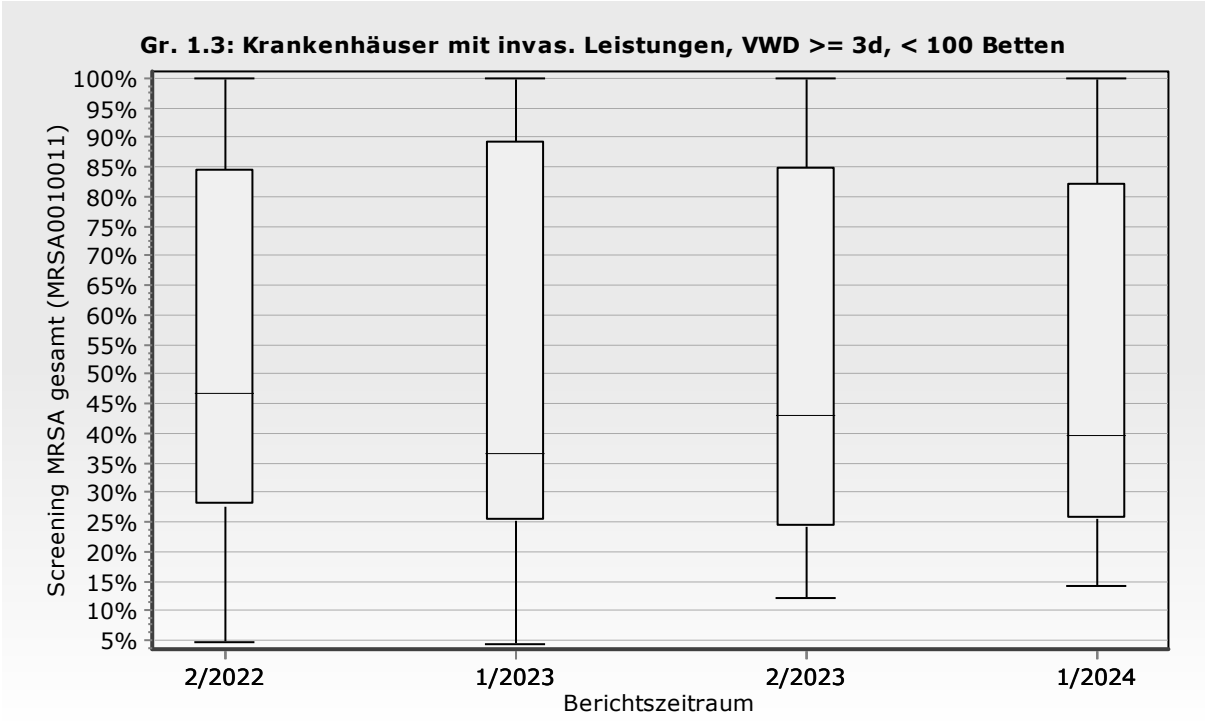
Kennzahl Screening MRSA gesamt (MRSA0010011) - Verlauf	2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse
KH mit >= 400 Betten (Gruppe 1.1)	38	33,343%	36	29,325%	37	30,519%	38	29,679%
KH mit 100 bis 399 Betten (Gruppe 1.2)	76	39,017%	79	35,962%	78	34,547%	78	36,02%
KH mit < 100 Betten (Gruppe 1.3)	29	51,904%	28	49,482%	27	51,049%	28	51,068%

Kennzahl Screening MRSA gesamt (MRSA0010011)
Verlauf der Verteilung der Screeningraten in Krankenhäusern der Gruppe 1:
Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD > 3d
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit < 100 / 100-399 / >=400 Betten (Gruppen: 1.1; 1.2; 1.3)





Kennzahl Screening MRSA gesamt (MRSA0010011)
Verlauf der Verteilung der Screeningraten in Krankenhäusern der Gruppe 1:
Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD > 3d
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit < 100 / 100-399 / >=400 Betten (Gruppen: 1.1; 1.2; 1.3)



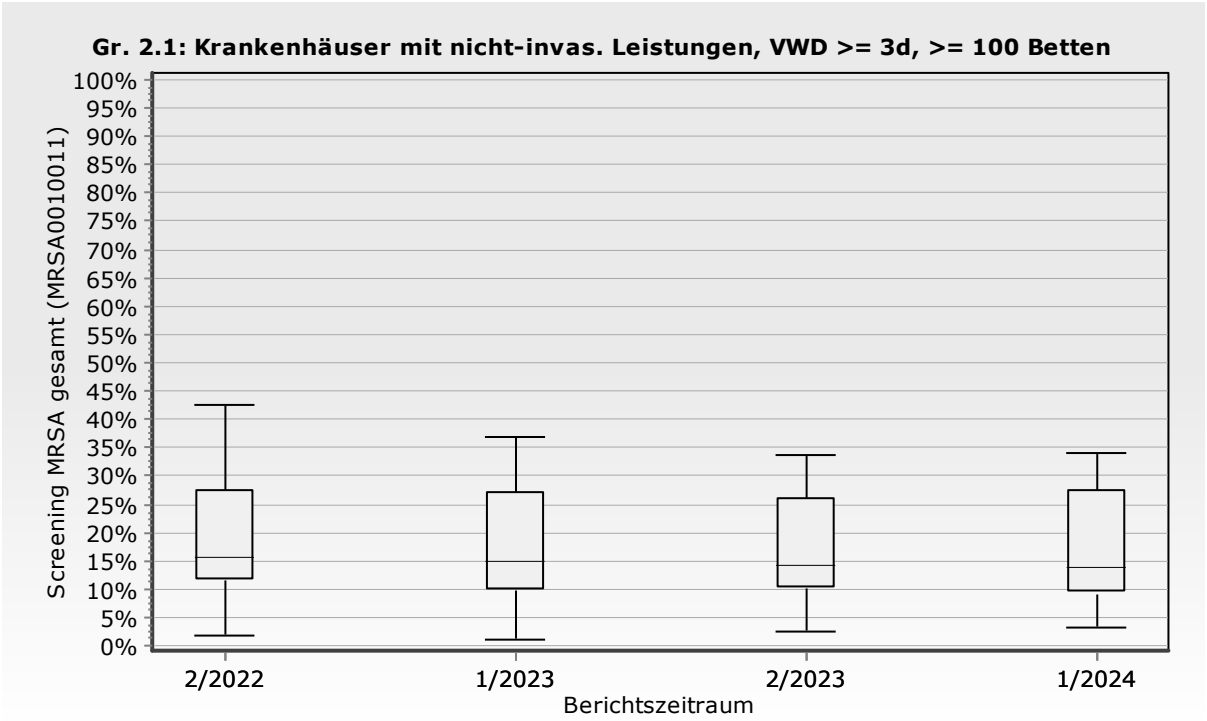
Verweis: Erläuterung zu den Boxplots s. Seite 4

Screeningraten MRSA in Krankenhäusern der Gruppe 2: Einrichtungen mit nicht-invasiven Leistungen, VWD >= 3d

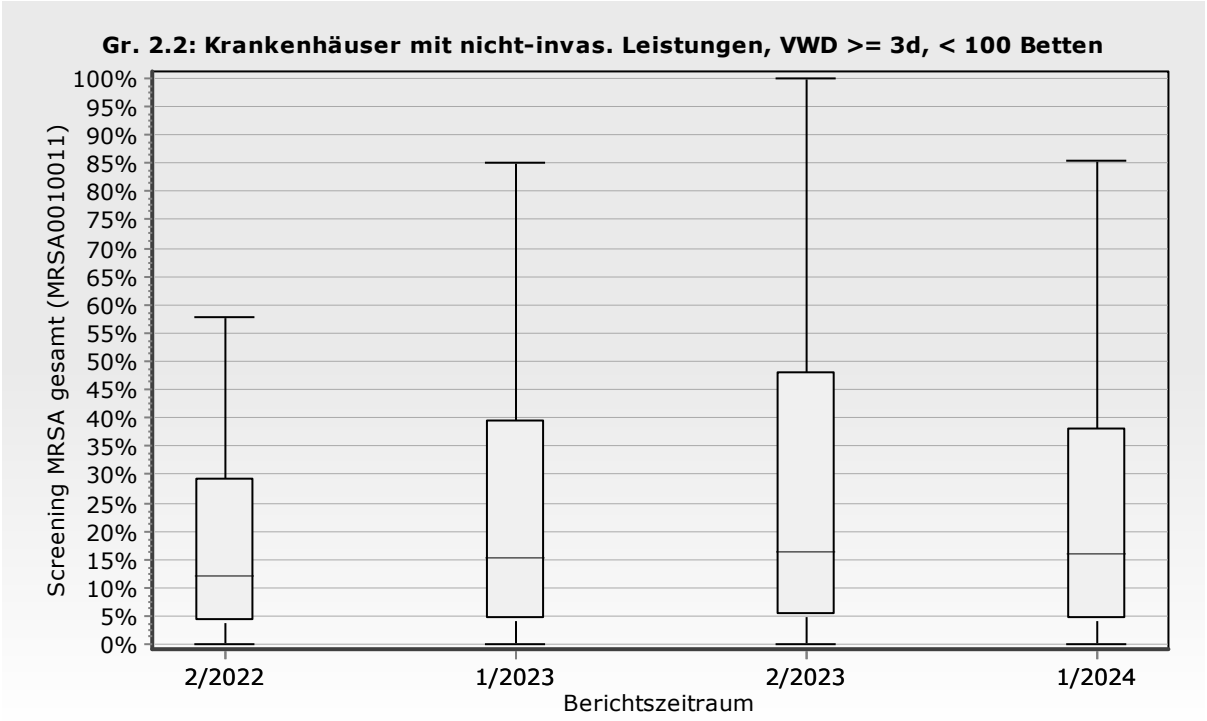
Kennzahl Screening MRSA gesamt (MRSA0010011)		Anzahl KH	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil
Anzahl stationäre u. ambulante Nasenabstriche / Anzahl vollstationärer Patienten MRSA0010011	KH mit >= 100 Betten (Gruppe 2.1)	15	4964/27786	17,865%	6,282%	13,961%	16,872%	31,912%
	KH mit < 100 Betten (Gruppe 2.2)	43	4101/14561	28,164%	0,447%	16,092%	27,961%	91,729%

Kennzahl Screening MRSA gesamt (MRSA0010011) - Verlauf	2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse
KH mit >= 100 Betten (Gruppe 2.1)	16	18,691%	16	17,512%	16	17,215%	15	16,872%
KH mit < 100 Betten (Gruppe 2.2)	40	27,17%	42	27,511%	43	31,233%	43	27,961%

Kennzahl Screening MRSA gesamt (MRSA0010011) - Verlauf der Verteilung der Screeningraten in Krankenhäusern der Gruppe 2: Einrichtungen mit nicht-invasiven Leistungen, VWD > 3d - Verlauf Stratifizierung nach Krankenhäusern mit < 100 / >=100 Betten (Gruppen: 2.1; 2.2)



Kennzahl Screening MRSA gesamt (MRSA0010011) -
Verlauf der Verteilung der Screeningraten in Krankenhäusern der Gruppe 2: Einrichtungen mit nicht-invasiven Leistungen, VWD > 3d - Verlauf
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit < 100 / >=100 Betten (Gruppen: 2.1; 2.2)



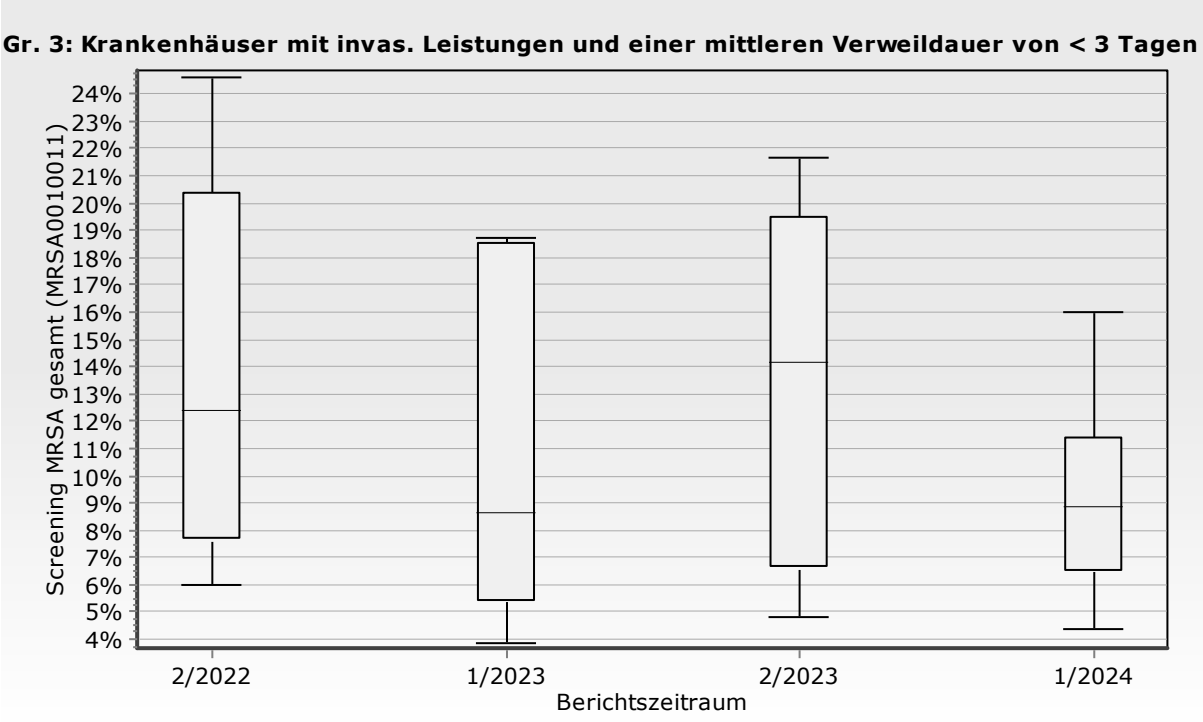
Verweis: Erläuterung zu den Boxplots s. Seite 4

Screeningraten MRSA der Gruppe 3: Einrichtungen mit invasiven Leistungen und einer mittleren Verweildauer von < 3d und Gruppen 1 + 2: Einrichtungen mit VWD >= 3d

Kennzahl Screening MRSA gesamt (MRSA0010011)		Anzahl KH	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil
Anzahl stationäre u. ambulante Nasenabstriche / Anzahl vollstationärer Patienten MRSA0010011	KH mit invasiven Leistungen und VWD < 3 Tage (Gruppe 3)	6	364/4759	7,649%	4,378%	8,877%	9,186%	15,972%
	KH mit VWD >= 3 Tage (Gruppen 1 + 2)	202	281454/927531	30,344%	8,408%	28,692%	33,775%	65,372%

Kennzahl Screening MRSA gesamt (MRSA0010011) - Verlauf	2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse
KH mit invasiven Leistungen und VWD < 3 Tage (Gruppe 3)	9	13,919%	7	10,742%	8	13,085%	6	9,186%
KH mit VWD >= 3 Tage (Gruppen 1 + 2)	199	35,796%	201	33,422%	201	33,933%	202	33,775%

Kennzahl Screening MRSA gesamt (MRSA0010011) - Verlauf der Verteilung der Screeningraten in Krankenhäusern der Gruppe 3: Einrichtungen mit invasiven Leistungen und einer mittleren Verweildauer von < 3 Tagen



Verweis: Erläuterung zu den Boxplots s. Seite 4

MRSA-Erstnachweise

Basisdaten

Anzahl von Patienten mit MRSA-positivem Erstnachweis pro Halbjahr

Gruppe	Gesamtanzahl (über alle Krankenhäuser der Gruppe)	krankenhausbezogene Anzahl: Verteilungslagemaße					
		Minimum	10. Perzentil	Median	90. Perzentil	Mittelwert	Maximum
MRSA gesamt	2722	0	0,0	5,0	37,0	13,087	125

MRSA-Erstnachweise in Krankenhäusern der Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >= 3d

Gruppe	Anzahl KH	Gesamtanzahl (über alle Krankenhäuser der Gruppe)	krankenhausbezogene Anzahl: Verteilungslagemaße					
			Minimum	10. Perzentil	Median	90. Perzentil	Mittelwert	Maximum
KH mit >= 400 Betten (Gruppe 1.1)	38	1600	4	13,0	37,0	91,0	42,105	125
KH mit 100 bis 399 Betten (Gruppe 1.2)	78	974	0	3,0	12,0	23,0	12,487	44
KH mit < 100 Betten (Gruppe 1.3)	28	80	0	0,0	1,5	8,0	2,857	16

Anzahl von Patienten mit MRSA-positivem Erstnachweis pro Halbjahr - Verlauf		2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
		Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse
Anzahl von Patienten mit MRSA-positivem Erstnachweis pro Halbjahr	KH mit >= 400 Betten (Gruppe 1.1)	38	39,105	36	39,667	37	44,135	38	42,105
	KH mit 100 bis 399 Betten (Gruppe 1.2)	76	12,289	79	11,544	78	12,449	78	12,487
	KH mit < 100 Betten (Gruppe 1.3)	29	2,586	28	2,536	27	2,556	28	2,857

MRSA-Erstnachweise in Krankenhäusern der Gruppe 2: Einrichtungen mit nicht-invasiven Leistungen, VWD >= 3d

Gruppe	Anzahl KH	Gesamtanzahl (über alle Krankenhäuser der Gruppe)	krankenhausbezogene Anzahl: Verteilungslagemaße					
			Minimum	10. Perzentil	Median	90. Perzentil	Mittelwert	Maximum
KH mit >= 100 Betten (Gruppe 2.1)	15	26	0	0,0	1,0	5,0	1,733	6
KH mit < 100 Betten (Gruppe 2.2)	43	41	0	0,0	0,0	3,0	0,953	16

Anzahl von Patienten mit MRSA-positivem Erstnachweis pro Halbjahr - Verlauf		2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
		Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse
Anzahl von Patienten mit MRSA-positivem Erstnachweis pro Halbjahr	KH mit >= 100 Betten (Gruppe 2.1)	16	1,688	16	1,625	16	1,5	15	1,733
	KH mit < 100 Betten (Gruppe 2.2)	40	0,3	42	0,595	43	0,907	43	0,953

MRSA-Erstnachweise in Krankenhäusern der Gruppe 3: Einrichtungen mit invasiven Leistungen und VWD < 3d und Gruppen 1 + 2: Einrichtungen mit VWD >= 3d

Gruppe	Anzahl KH	Gesamtanzahl (über alle Krankenhäuser der Gruppe)	krankenhausbezogene Anzahl: Verteilungslagemaße					
			Minimum	10. Perzentil	Median	90. Perzentil	Mittelwert	Maximum
KH mit invasiven Leistungen und VWD < 3 Tage (Gruppe 3)	6	1	0	0,0	0,0	1,0	0,167	1
KH mit VWD >= 3 Tage (Gruppen 1 + 2)	202	2721	0	0,0	6,0	37,0	13,47	125

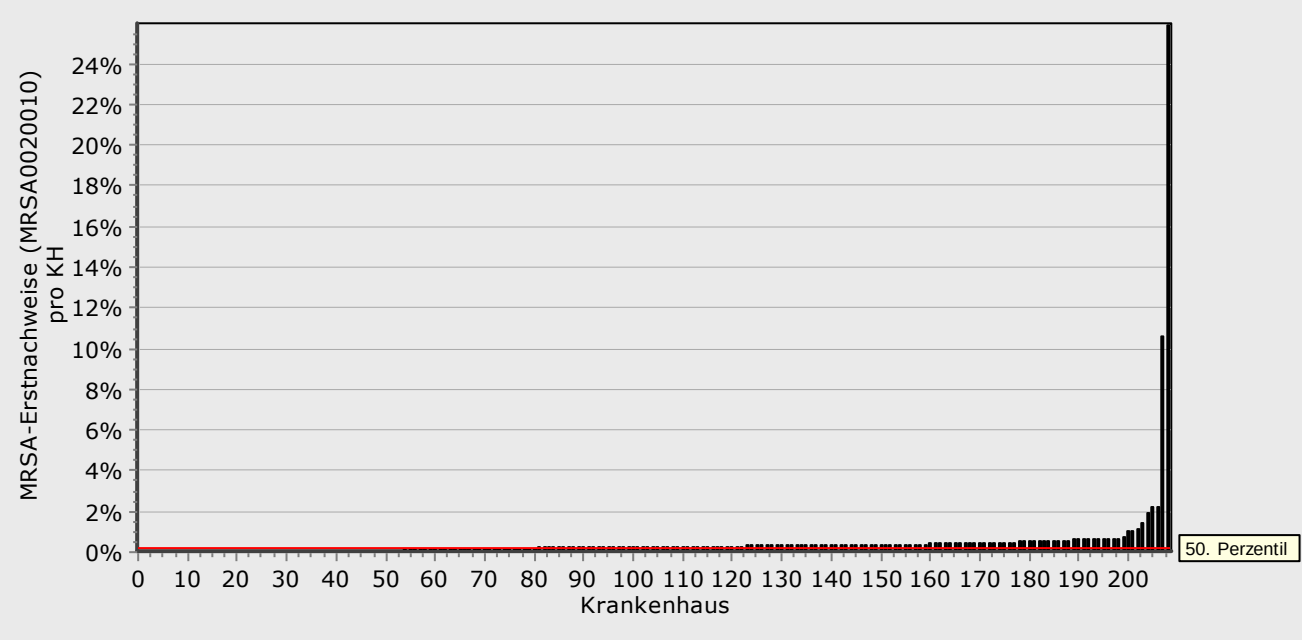
Anzahl von Patienten mit MRSA-positivem Erstnachweis pro Halbjahr - Verlauf		2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
		Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse
Anzahl von Patienten mit MRSA-positivem Erstnachweis pro Halbjahr	KH mit invasiven Leistungen und VWD < 3 Tage (Gruppe 3)	9	0,444	7	0,857	8	0,375	6	0,167
	KH mit VWD >= 3 Tage (Gruppen 1 + 2)	199	12,734	201	12,249	201	13,612	202	13,47

Kennzahl

Kennzahl MRSA-Erstnachweise (MRSA0020010) Alle Krankenhäuser	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil
Anzahl von Patienten mit Erstnachweis MRSA / Anzahl vollstationärer Patienten MRSA0020010	2722/932290	0,292%	0,0%	0,204%	0,424%	0,538%
Anzahl von Patienten mit Erstnachweis MRSA / Anzahl Nasenabstriche gesamt MRSA002a011	2722/281818	0,966%	0,0%	0,644%	1,457%	1,779%
Anzahl von Patienten mit Erstnachweis MRSA pro 1000 Patiententage * MRSA002b010	2722/6265	0,435	0,0	0,321	0,396	0,822

**Patiententage ermittelt aus Anz. vollstationärer Patienten x mittlere Verweildauer*

MRSA-Erstnachweise (MRSA0020010)
Verteilung der Raten (alle Krankenhäuser)



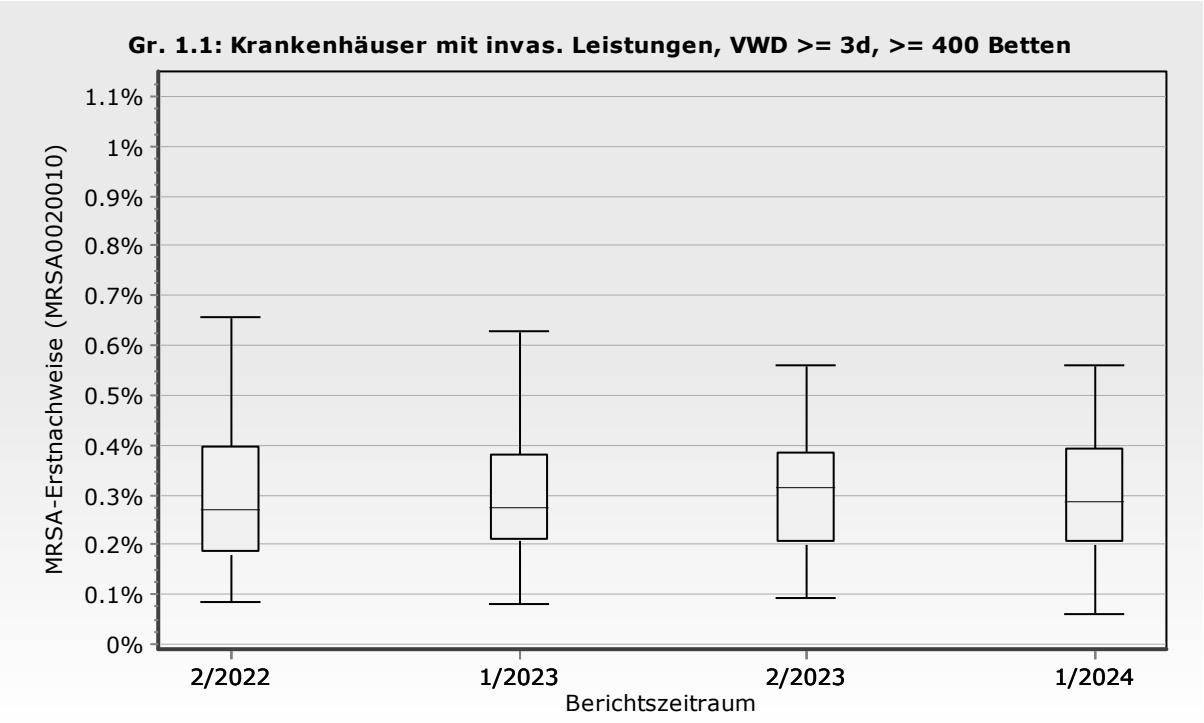
Darstellung für alle datenliefernden Krankenhäuser mit vollstationären Fällen und invasiven Leistungen

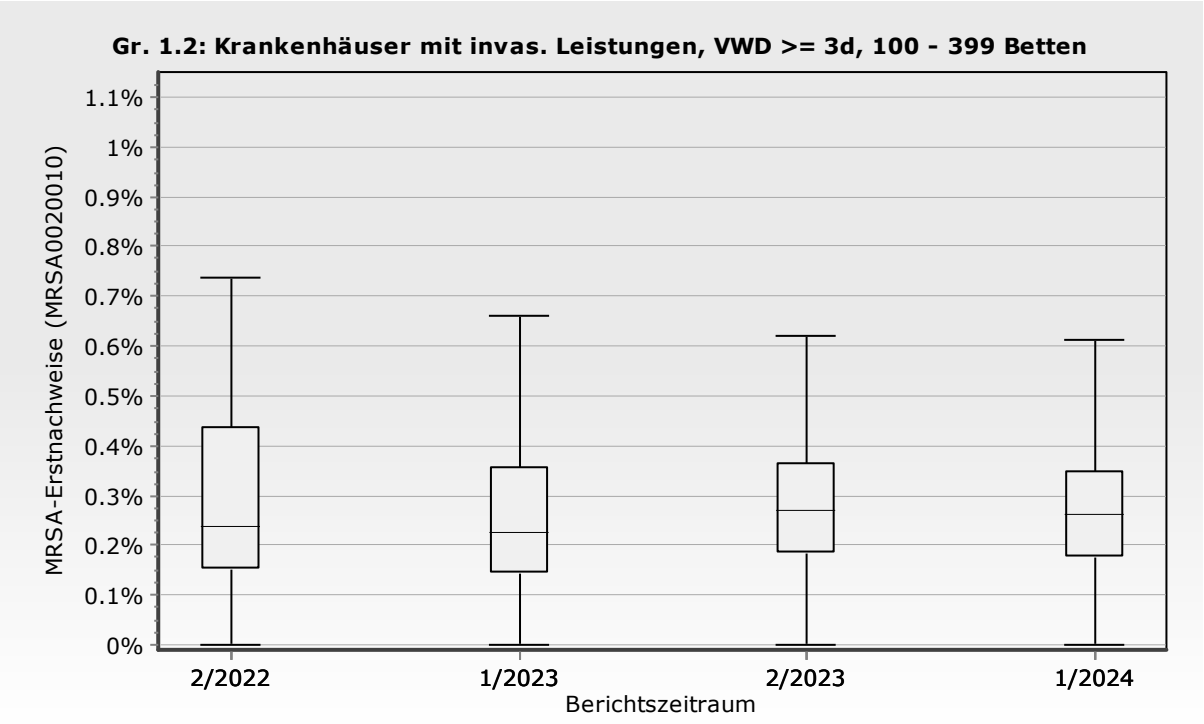
MRSA-Erstnachweise in Krankenhäusern der Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >= 3d

Kennzahl MRSA-Erstnachweise (MRSA0020010)		Anzahl KH	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil
Anzahl von Patienten mit Erstnachweis MRSA / Anzahl vollstationärer Patienten MRSA0020010	KH mit >= 400 Betten (Gruppe 1.1)	38	1600/513767	0,311%	0,145%	0,288%	0,299%	0,479%
	KH mit 100 bis 399 Betten (Gruppe 1.2)	78	974/344352	0,283%	0,118%	0,264%	0,323%	0,594%
	KH mit < 100 Betten (Gruppe 1.3)	28	80/27065	0,296%	0,0%	0,173%	0,71%	1,852%

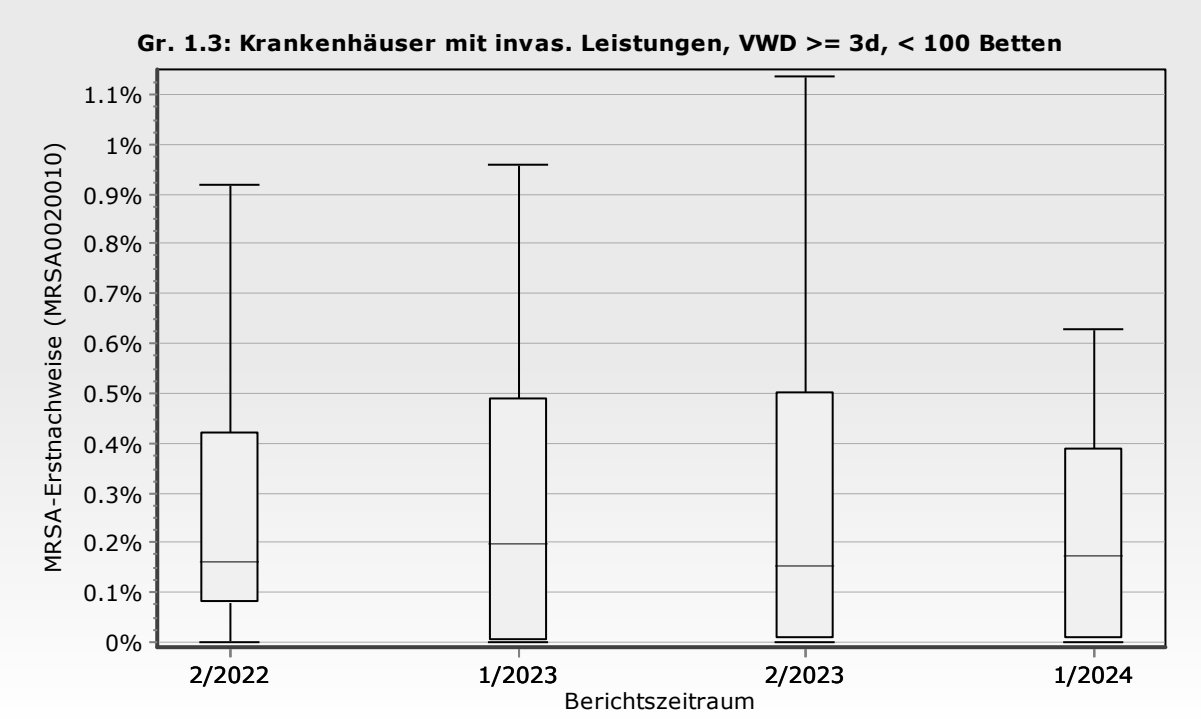
Kennzahl MRSA-Erstnachweise (MRSA0020010) - Verlauf	2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse
KH mit >= 400 Betten (Gruppe 1.1)	38	0,298%	36	0,286%	37	0,315%	38	0,299%
KH mit 100 bis 399 Betten (Gruppe 1.2)	76	0,322%	79	0,311%	78	0,306%	78	0,323%
KH mit < 100 Betten (Gruppe 1.3)	29	0,621%	28	0,503%	27	0,581%	28	0,71%

Kennzahl MRSA-Erstnachweise (MRSA0020010)
Verlauf der Verteilung der MRSA-Erstnachweisen in Krankenhäusern der Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >= 3d
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit < 100 / 100-399 / >=400 Betten (Gruppen 1.1; 1.2; 1.3)





Kennzahl MRSA-Erstnachweise (MRSA0020010)
Verlauf der Verteilung der MRSA-Erstnachweisen in Krankenhäusern der Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >= 3d
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit < 100 / 100-399 / >=400 Betten (Gruppen 1.1; 1.2; 1.3)



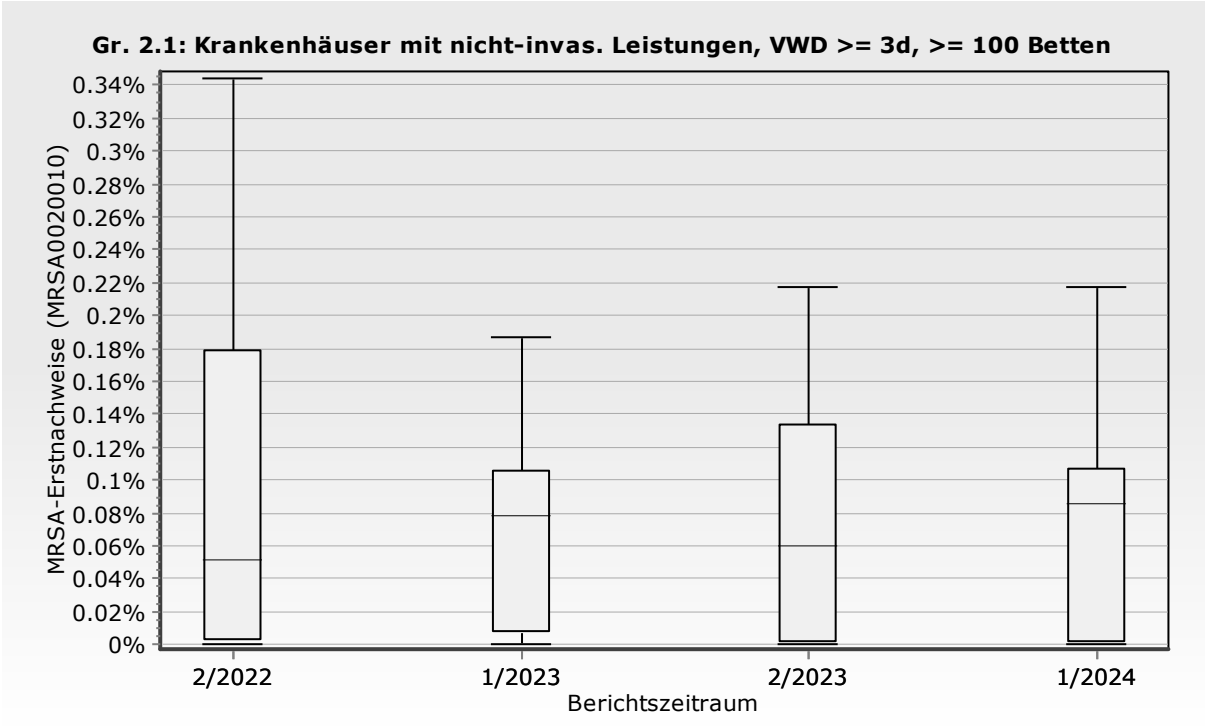
Verweis: Erläuterung zu den Boxplots s. Seite 4

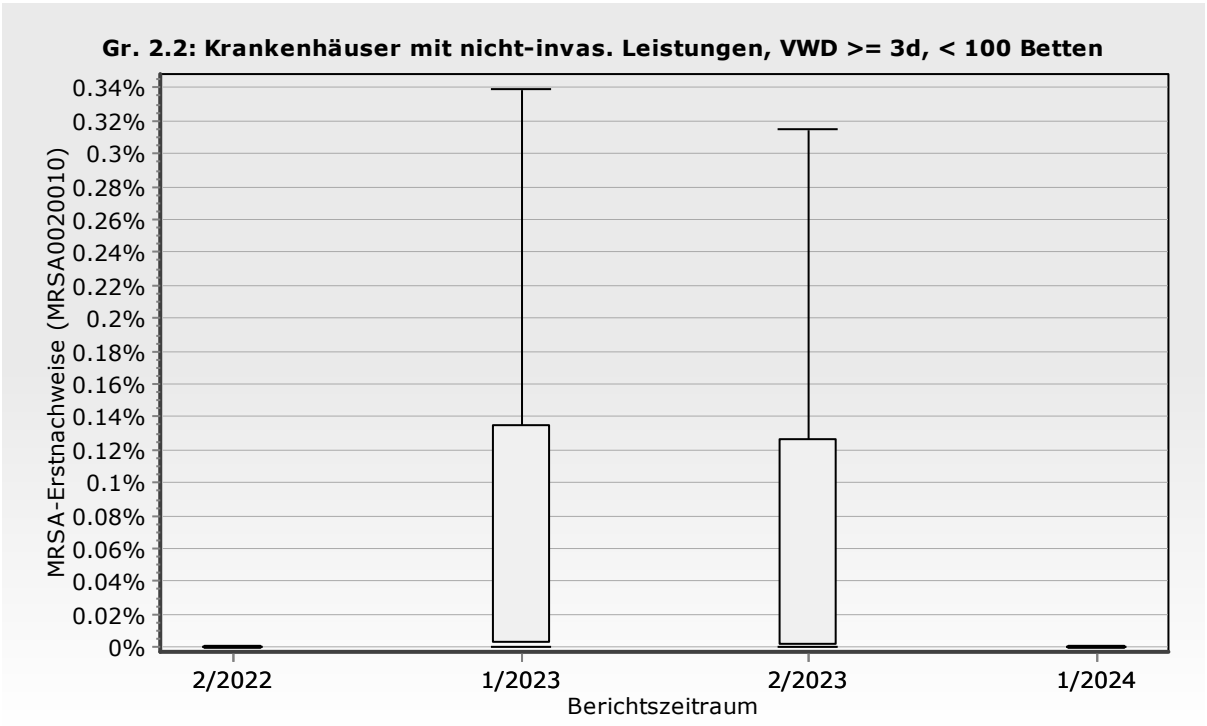
MRSA-Erstnachweise in Krankenhäusern der Gruppe 2: Einrichtungen mit nicht-invasiven Leistungen, VWD >= 3d

Kennzahl MRSA-Erstnachweise (MRSA0020010)		Anzahl KH	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil
Anzahl von Patienten mit Erstnachweis MRSA / Anzahl vollstationärer Patienten MRSA0020010	KH mit >= 100 Betten (Gruppe 2.1)	15	26/27786	0,094%	0,0%	0,086%	0,08%	0,182%
	KH mit < 100 Betten (Gruppe 2.2)	43	41/14561	0,282%	0,0%	0,0%	0,706%	0,51%

Kennzahl MRSA-Erstnachweise (MRSA0020010) - Verlauf	2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse
KH mit >= 100 Betten (Gruppe 2.1)	16	0,098%	16	0,101%	16	0,075%	15	0,08%
KH mit < 100 Betten (Gruppe 2.2)	40	0,139%	42	0,136%	43	0,811%	43	0,706%

Kennzahl MRSA-Erstnachweise (MRSA0020010)
Verlauf der Verteilung der MRSA-Erstnachweisen in Krankenhäusern der Gruppe 2: Einrichtungen mit nicht-invasiven Leistungen, VWD > 3d
Stratifizierung nach Krankenhäusern < 100 / >=100 Betten (Gruppen: 2.1; 2.2)





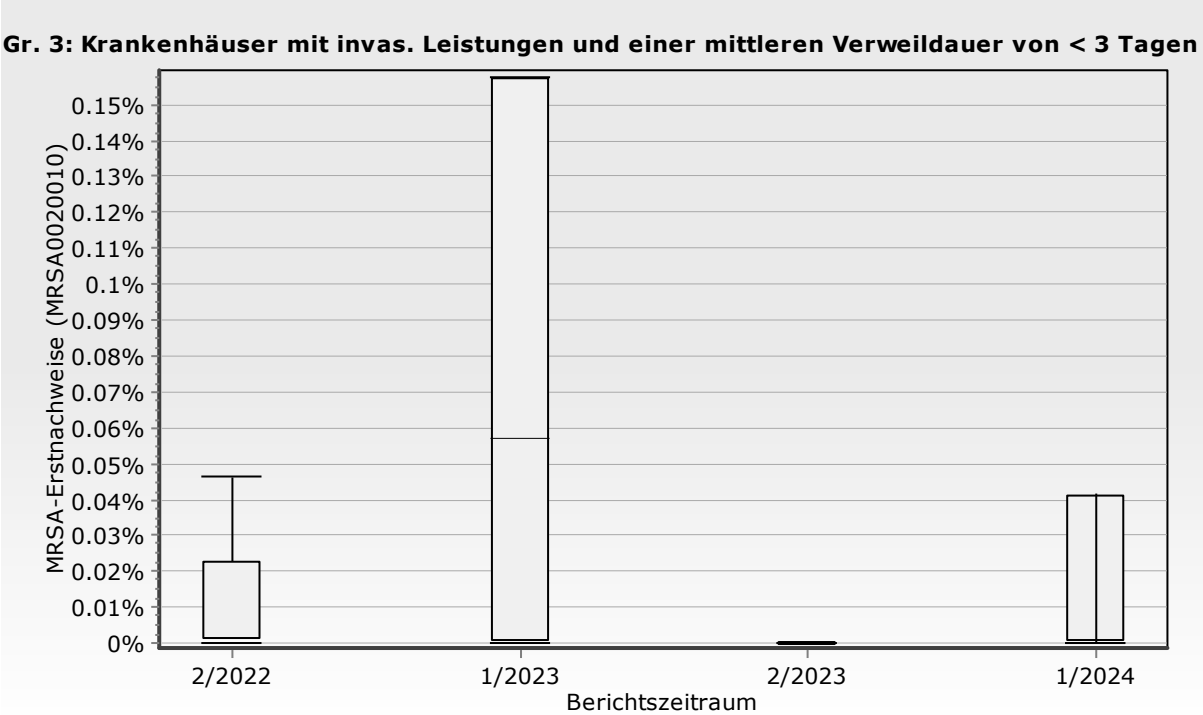
Verweis: Erläuterung zu den Boxplots s. Seite 4

MRSA-Erstnachweise in Krankenhäusern der Gruppe 3: Einrichtungen mit invasiven Leistungen und VWD < 3d
und der Gruppen 1 + 2: Einrichtungen mit VWD >= 3d

Kennzahl MRSA-Erstnachweise (MRSA0020010)		Anzahl KH	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil
Anzahl von Patienten mit Erstnachweis MRSA / Anzahl vollstationärer Patienten MRSA0020010	KH mit invasiven Leistungen und VWD < 3 Tage (Gruppe 3)	6	1/4759	0,021%	0,0%	0,0%	0,028%	0,166%
	KH mit VWD >= 3 Tage (Gruppen 1 + 2)	202	2721/927531	0,293%	0,0%	0,209%	0,436%	0,538%

Kennzahl MRSA-Erstnachweise (MRSA0020010) - Verlauf	2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse
KH mit invasiven Leistungen und VWD < 3 Tage (Gruppe 3)	9	0,022%	7	0,143%	8	0,031%	6	0,028%
KH mit VWD >= 3 Tage (Gruppen 1 + 2)	199	0,306%	201	0,28%	201	0,434%	202	0,436%

Kennzahl MRSA-Erstnachweise (MRSA0020010)
Verlauf der Verteilung der MRSA-Erstnachweisen in Krankenhäusern der Gruppe3: Einrichtungen mit VWD < 3d



Verweis: Erläuterung zu den Boxplots s. Seite 4

Nosokomiale MRSA-Besiedelung/Infektion

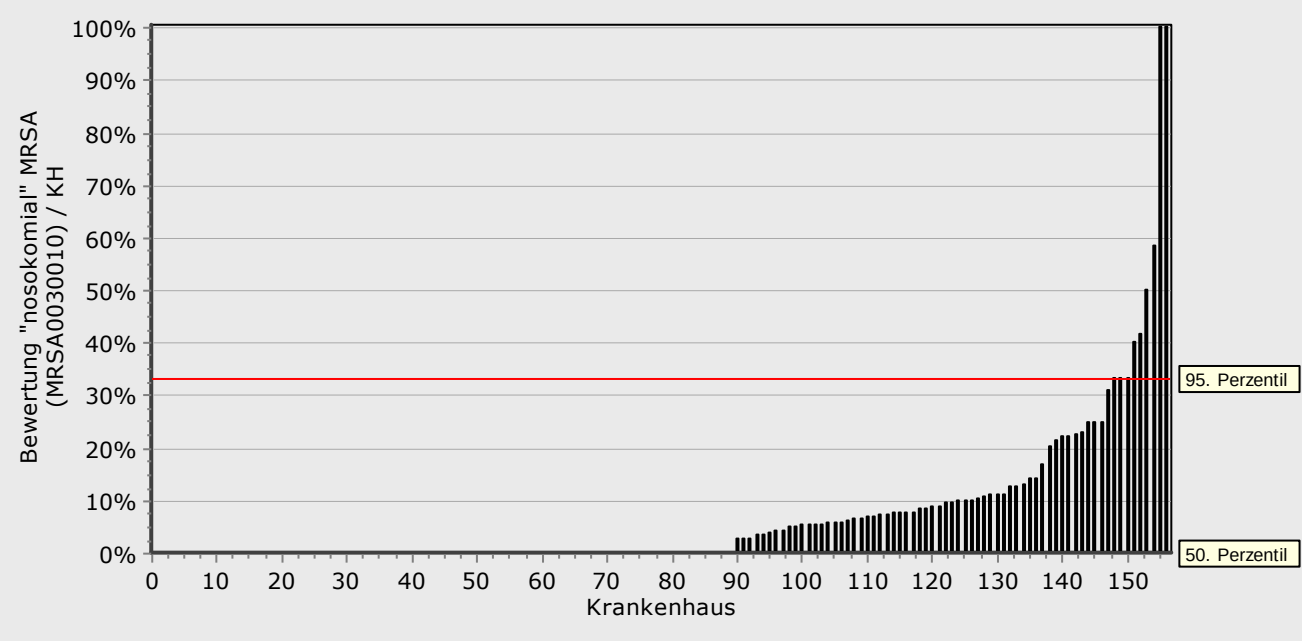
Zielsetzung:

Wenige Patienten sollten im Krankenhaus eine Besiedelung oder Infektion mit MRSA erfahren. Der Nachweis eines importierten MRSA kann nur durch ein frühzeitiges Aufnahmescreening (< 48h) sichergestellt werden.

Kennzahl Nosokomiale MRSA-Besiedelung/Infektion (MRSA0030010) Alle Krankenhäuser	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil	95. Perzentil
Anzahl von Patienten mit Bewertung als "nosokomial" / Anzahl von Patienten mit Erstnachweis MRSA MRSA0030010	202/2722	7,421%	0,0%	0,0%	7,062%	22,222%	33,333%
Anzahl von Patienten mit als nosokomial bewertetem Erstnachweis MRSA pro 1000 Patiententage* MRSA003a010	202/6265	0,032	0,0	0,0	0,029	0,08	0,144

**Patiententage* ermittelt aus Anz. vollstationärer Patienten x mittlere Verweildauer*

Bewertung "nosokomial" MRSA (MRSA0030010)
Verteilung der KH-Ergebnisse (alle Krankenhäuser)



Gesamtanzahl KH: 208; in der Grafik sind lediglich die KH mit pos. Erstnachweis dargestellt
Darstellung für alle datenliefernden KH mit vollstat. Fällen und invasiven Leistungen und pos. MRSA-Erstnachweis

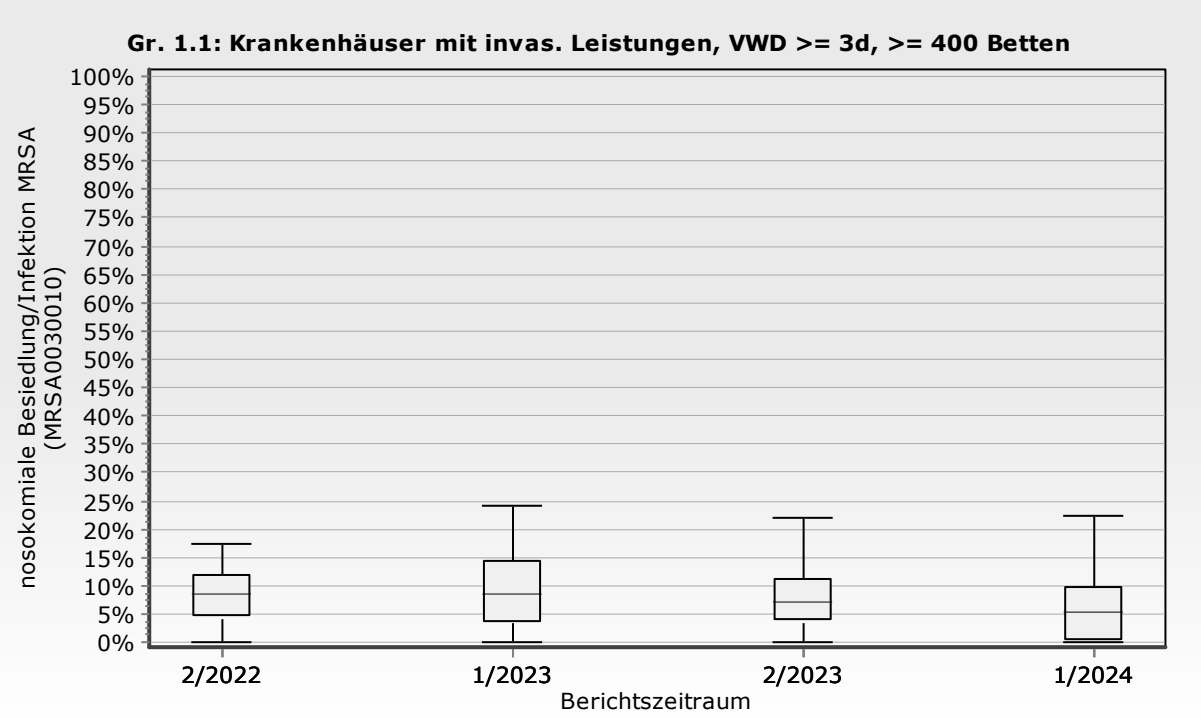
Bewertung "nosokomial" in Krankenhäusern der Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >= 3d

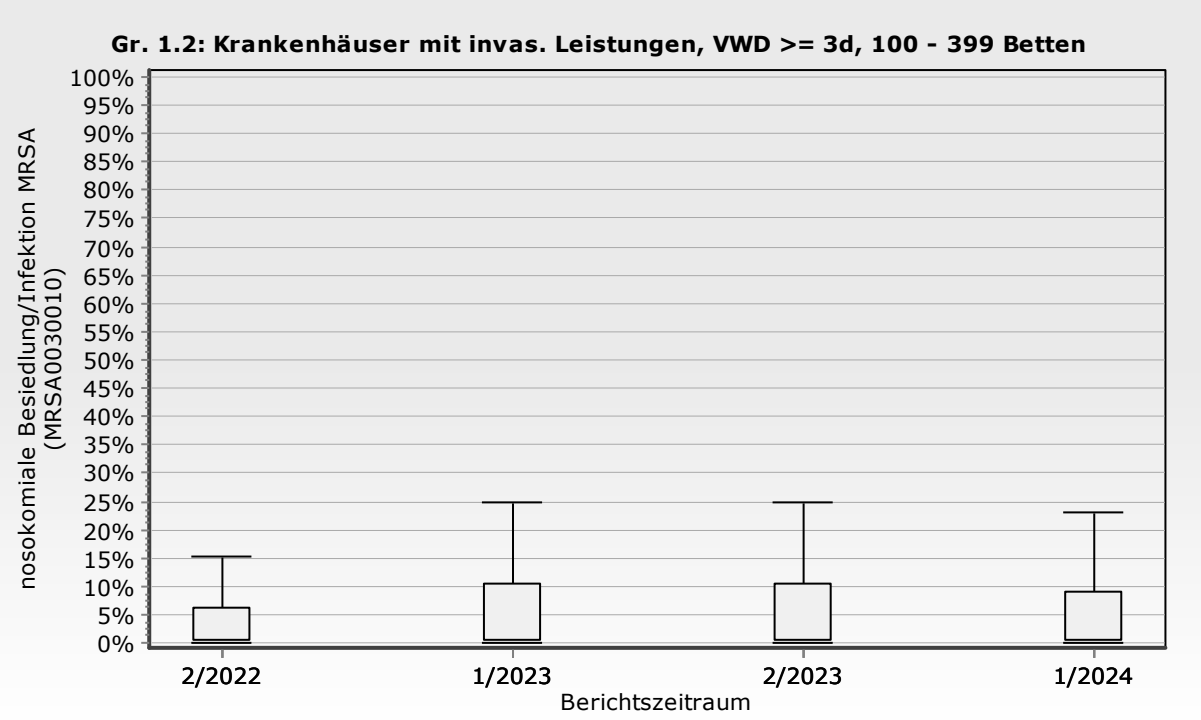
Kennzahl nosokomiale MRSA-Besiedlung/Infektion (MRSA0030010)		Anzahl KH	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil
Anzahl von Patienten mit Bewertung als "nosokomial" / Anzahl von Patienten mit Erstnachweis MRSA MRSA0030010	KH mit >= 400 Betten (Gruppe 1.1)	38	124/1600	7,75%	0,0%	5,218%	6,328%	12,821%
	KH mit 100 bis 399 Betten (Gruppe 1.2)	78	72/974	7,392%	0,0%	0,0%	7,749%	25,0%
	KH mit < 100 Betten (Gruppe 1.3)	28	5/80	6,25%	0,0%	0,0%	11,979%	66,667%

Kennzahl nosokomiale MRSA-Besiedlung/Infektion (MRSA0030010) - Verlauf	2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse
KH mit >= 400 Betten (Gruppe 1.1)	38	9,921%	36	10,104%	37	8,543%	38	6,328%
KH mit 100 bis 399 Betten (Gruppe 1.2)	74	5,921%	76	6,765%	77	7,817%	77	7,749%
KH mit < 100 Betten (Gruppe 1.3)	23	24,275%	20	17,667%	18	6,667%	20	11,979%

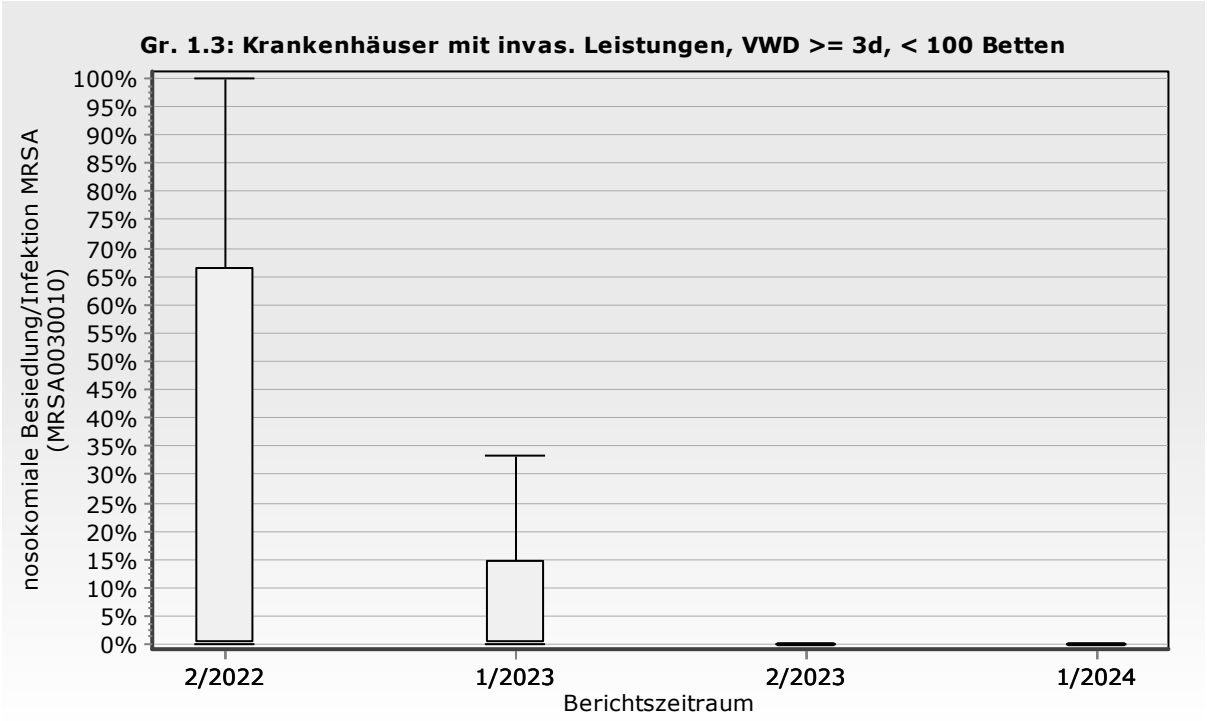
**Krankenhäuser, bei denen zu mindestens einem Patienten ein MRSA-Erstnachweis angegeben wurde*

Nosokomiale MRSA-Besiedlung/Infektion (MRSA0030010)
Verlauf der Bewertung "nosokomial" in Krankenhäusern der Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >= 3d
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit < 100 / 100-399 / >=400 Betten (Gruppen: 1.1; 1.2; 1.3)





Nosokomiale MRSA-Besiedlung/Infektion (MRSA0030010)
Verlauf der Bewertung "nosokomial" in Krankenhäusern der Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >= 3d
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit < 100 / 100-399 / >=400 Betten (Gruppen: 1.1; 1.2; 1.3)



Verweis: Erläuterung zu den Boxplots s. Seite 4

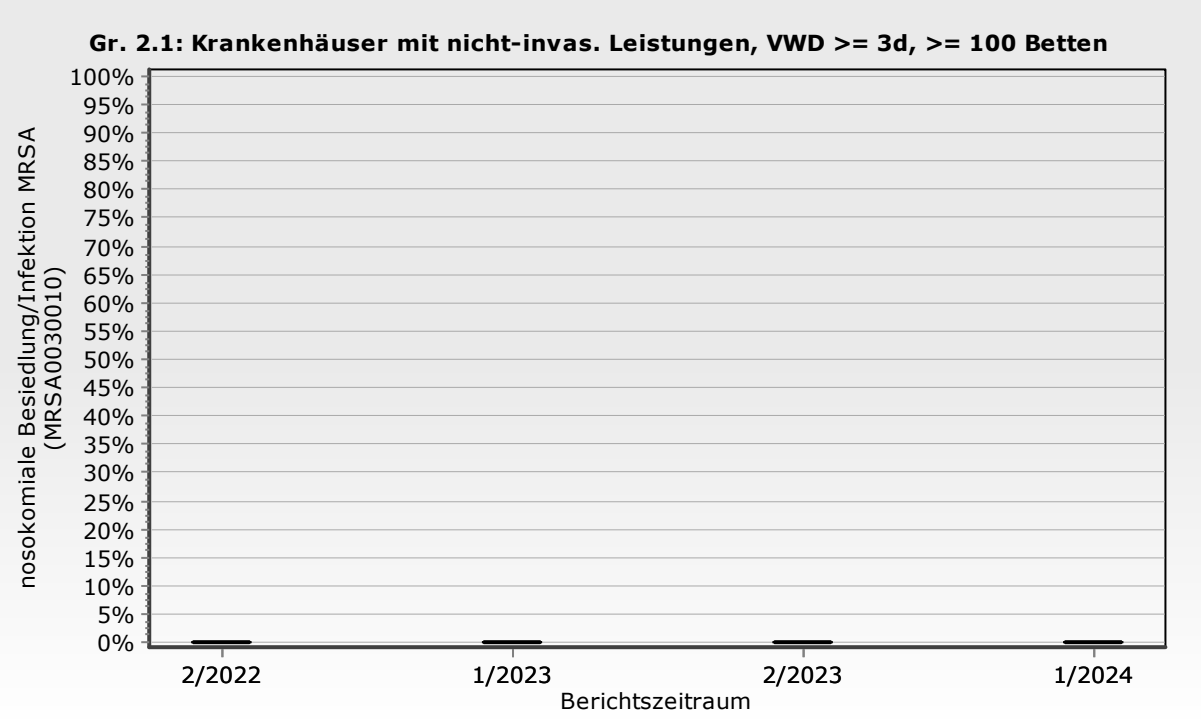
Bewertung "nosokomial" in Krankenhäusern der Gruppe 2: Einrichtungen mit nicht-invasiven Leistungen, VWD >= 3d

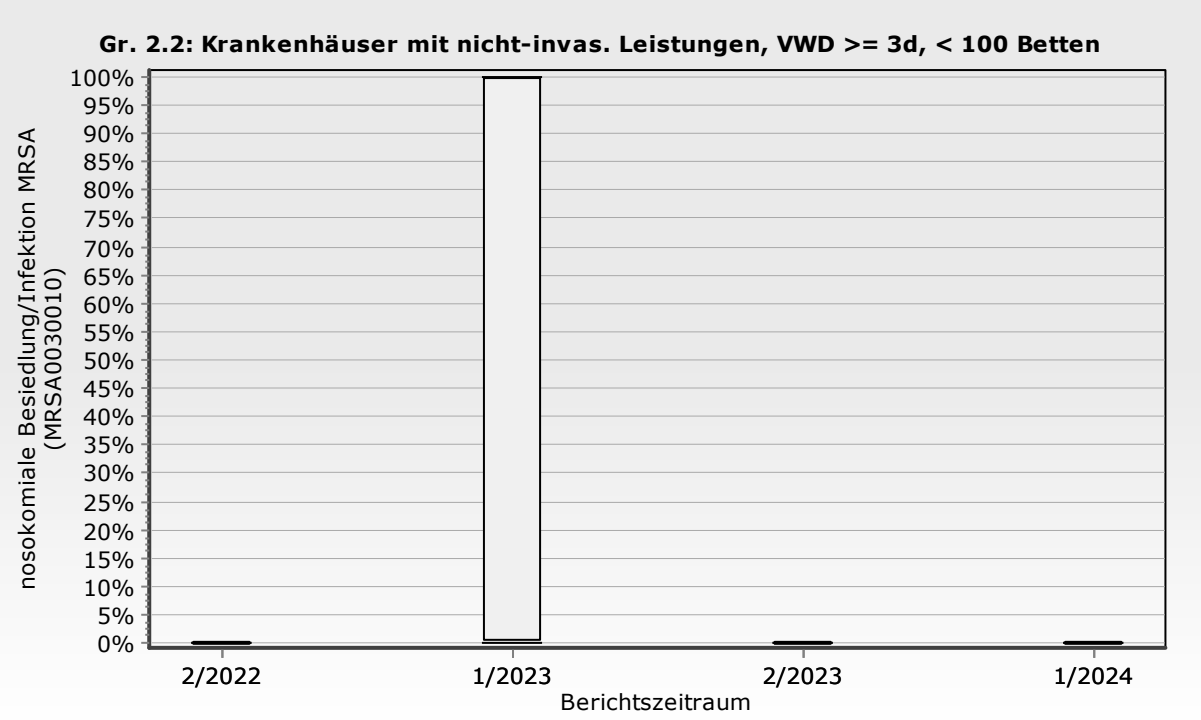
Kennzahl nosokomiale MRSA-Besiedlung/Infektion (MRSA0030010)		Anzahl KH	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil
Anzahl von Patienten mit Bewertung als "nosokomial" / Anzahl von Patienten mit Erstnachweis MRSA MRSA0030010	KH mit >= 100 Betten (Gruppe 2.1)	15	0/26	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	KH mit < 100 Betten (Gruppe 2.2)	43	1/41	2,439%	0,0%	0,0%	2,5%	12,5%

Kennzahl nosokomiale MRSA-Besiedlung/Infektion (MRSA0030010) - Verlauf	2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse
KH mit >= 100 Betten (Gruppe 2.1)	9	5,556%	12	0,0%	10	5,0%	10	0,0%
KH mit < 100 Betten (Gruppe 2.2)	7	7,143%	12	33,333%	11	9,091%	10	2,5%

**Krankenhäuser, bei denen zu mindestens einem Patienten ein MRSA-Erstnachweis angegeben wurde*

Nosokomiale MRSA-Besiedlung/Infektion (MRSA0030010)
Verlauf der Bewertung "nosokomial" in Krankehäusern der Gruppe 2: Einrichtungen mit nicht-invasiven Leistungen, VWD >= 3d
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit < 100 / >= 100 (Gruppen 2.1; 2.2)





Verweis: Erläuterung zu den Boxplots s. Seite 4

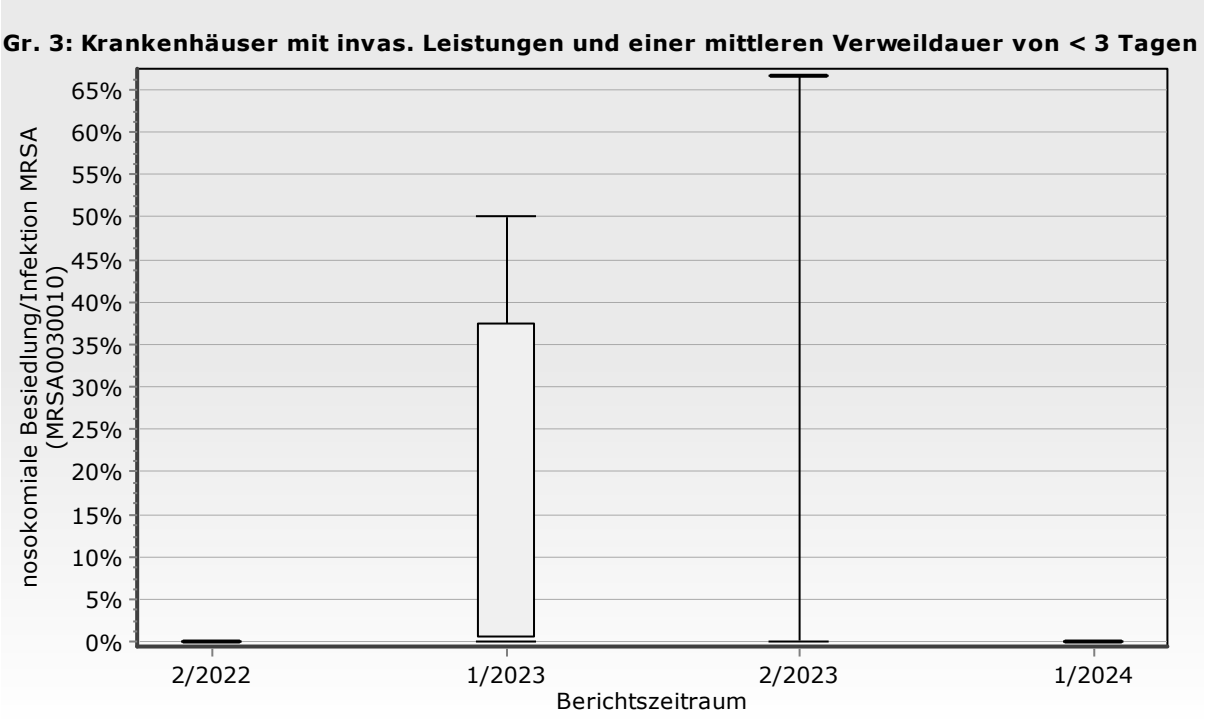
Bewertung "nosokomial" in Krankenhäusern der Gruppe 3: Einrichtungen mit invasiven Leistungen und VWD < 3d
und Gruppen 1 + 2: Einrichtungen mit VWD >= 3d

Kennzahl nosokomiale MRSA-Besiedlung/Infektion (MRSA0030010)		Anzahl KH	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil
Anzahl von Patienten mit Bewertung als "nosokomial" / Anzahl von Patienten mit Erstnachweis MRSA MRSA0030010	KH mit invasiven Leistungen und VWD < 3 Tage (Gruppe 3)	6	0/1	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	KH mit VWD >= 3 Tage (Gruppen 1 + 2)	202	202/2721	7,424%	0,0%	0,0%	7,108%	22,222%

Kennzahl nosokomiale MRSA-Besiedlung/Infektion (MRSA0030010) - Verlauf	2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse
KH mit invasiven Leistungen und VWD < 3 Tage (Gruppe 3)	2	0,0%	4	12,5%	1	66,667%	1	0,0%
KH mit VWD >= 3 Tage (Gruppen 1 + 2)	151	9,758%	156	10,457%	153	7,765%	155	7,108%

**Krankenhäuser, bei denen zu mindestens einem Patienten ein MRSA-Erstnachweis angegeben wurde*

Kennzahl MRSA-Erstnachweise (MRSA0030010)
Verlauf der Bewertung "nosokomial" in Krankenhäusern der Gruppe3 : Einrichtungen mit VWD < 3d



Verweis: Erläuterung zu den Boxplots s. Seite 4

Kapitel

- Basisdaten
- Kennzahlen
  - QS MRSA
  - QS 4MRGN✓
  - QS VRE

Anhang:

Datensatzdefinition des Berichtshalbjahres

Qualitätssicherung 4MRGN

Gesamtauswertung - Baden-Württemberg

Kennzahlen

Screening 4MRGN 33
Alle Krankenhäuser 33
Verteilung der Screeningraten 33
Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >=3d 34
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit >=400 / 100-399 / <100 Betten
Verlauf (Tabelle, Grafik) 35
Gruppe 2: Einrichtungen mit nicht-invasiven Leistungen, VWD >=3d 37
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit >=100 Betten / <100
Verlauf (Tabelle, Grafik) 37
Gruppe 3: Einrichtungen mit invasiven Leistungen und einer mittleren VWD von <3d 39
Verlauf (Tabelle, Grafik) 39
4MRGN-Erstnachweise 40
Basisdaten 40
Anzahl von Patienten mit 4MRGN-positivem Erstnachweis pro Halbjahr 40
Alle Krankenhäuser 40
Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >=3d 40
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit >=400 Betten / 100-399 / <100
Verlauf (Tabelle) 40
Gruppe 2: Einrichtungen mit nicht-invasiven Leistungen, VWD >=3d 41
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit >=100 Betten / <100
Verlauf (Tabelle) 41
Gruppe 3: Einrichtungen mit invasiven Leistungen und einer mittleren VWD von <3d 42
Verlauf (Tabelle) 42
Kennzahl 43
Alle Krankenhäuser 43
Verteilung der Raten 43
Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >=3d 44
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit >=400 / 100-399 / <100 Betten
Verlauf (Tabelle, Grafik) 44
Gruppe 2: Einrichtungen mit nicht-invasiven Leistungen, VWD >=3d 47
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit >=100 / <100 Betten
Verlauf (Tabelle, Grafik) 47
Gruppe 3: Einrichtungen mit invasiven Leistungen und einer mittleren VWD von <3d 49
Verlauf (Tabelle, Grafik) 49
Nosokomiale Besiedelung/Infektion 50
Alle Krankenhäuser 50
Verteilung der KH-Ergebnisse 50
Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >=3d 51
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit >=400 Betten / 100-399 / <100
Verlauf (Tabelle, Grafik) 51
Gruppe 2: Einrichtungen mit nicht-invasiven Leistungen, VWD >=3d 54
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit >=100 / <100 Betten
Verlauf (Tabelle, Grafik) 54
Gruppe 3: Einrichtungen mit invasiven Leistungen und einer mittleren VWD von <3d 56
Verlauf (Tabelle, Grafik) 56

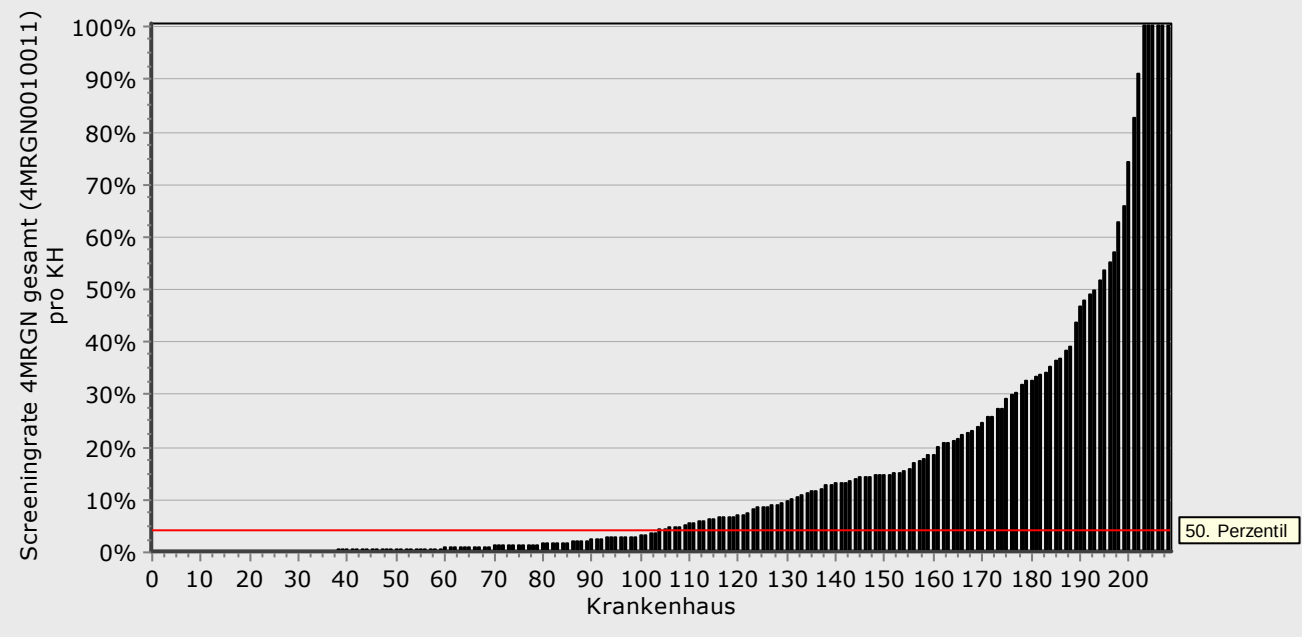
Screening 4MRGN

Zielsetzung:

Etablierung strukturierter Screening-Maßnahmen bei Patienten mit erhöhtem Risiko für eine Kolonisation mit speziellen therapeutisch und epidemiologisch relevanten 4MRGN zur Eindämmung von deren Verbreitung und zur Prophylaxe nosokomialer Infektionen durch diese Erreger.

Screening 4MRGN	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil
Screening stationär **Anzahl Rektalabstriche stationär / Anzahl vollstationärer Patienten** **4MRGN0010010**	111613/932290	11,972%	0,0%	3,226%	13,549%	38,294%
Screening gesamt **Anzahl Rektalabstriche gesamt / Anzahl vollstationärer Patienten** **4MRGN0010011**	116298/932290	12,474%	0,0%	4,349%	13,968%	38,924%

Screening 4MRGN gesamt (4MRGN0010011)
Verteilung der Screeningraten (alle Krankenhäuser)



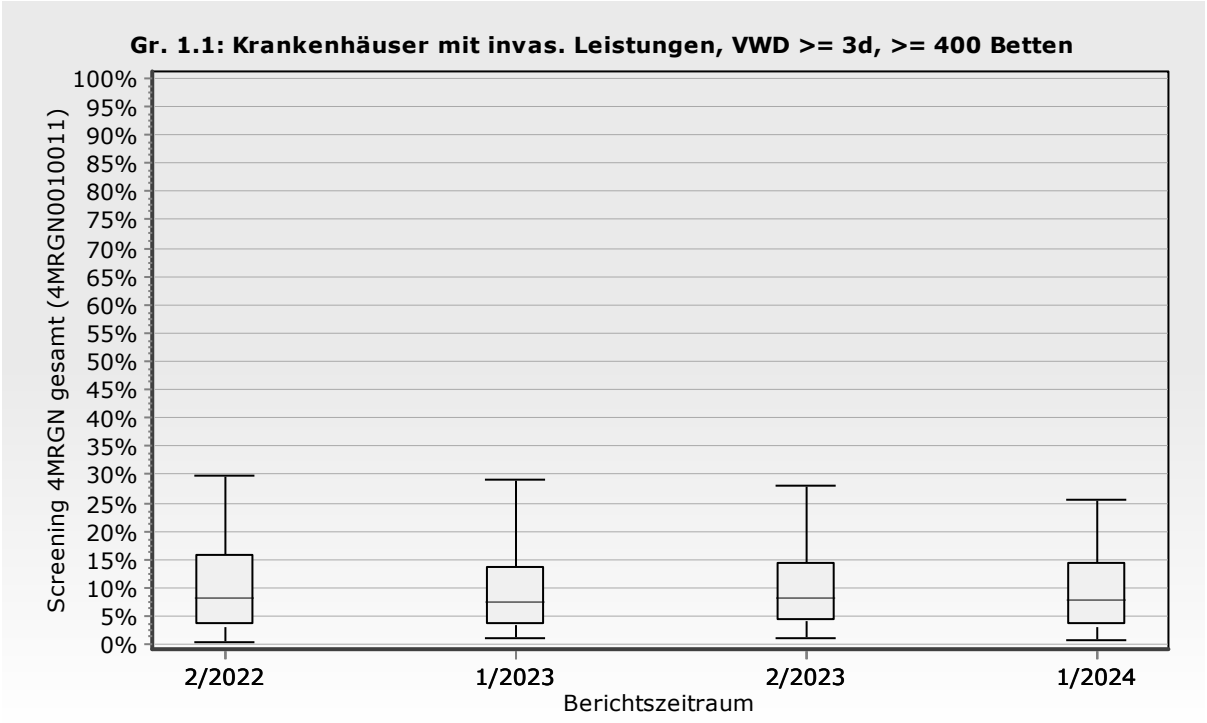
Darstellung für alle datenliefernden Krankenhäuser mit vollstationären Fällen und invasiven Leistungen

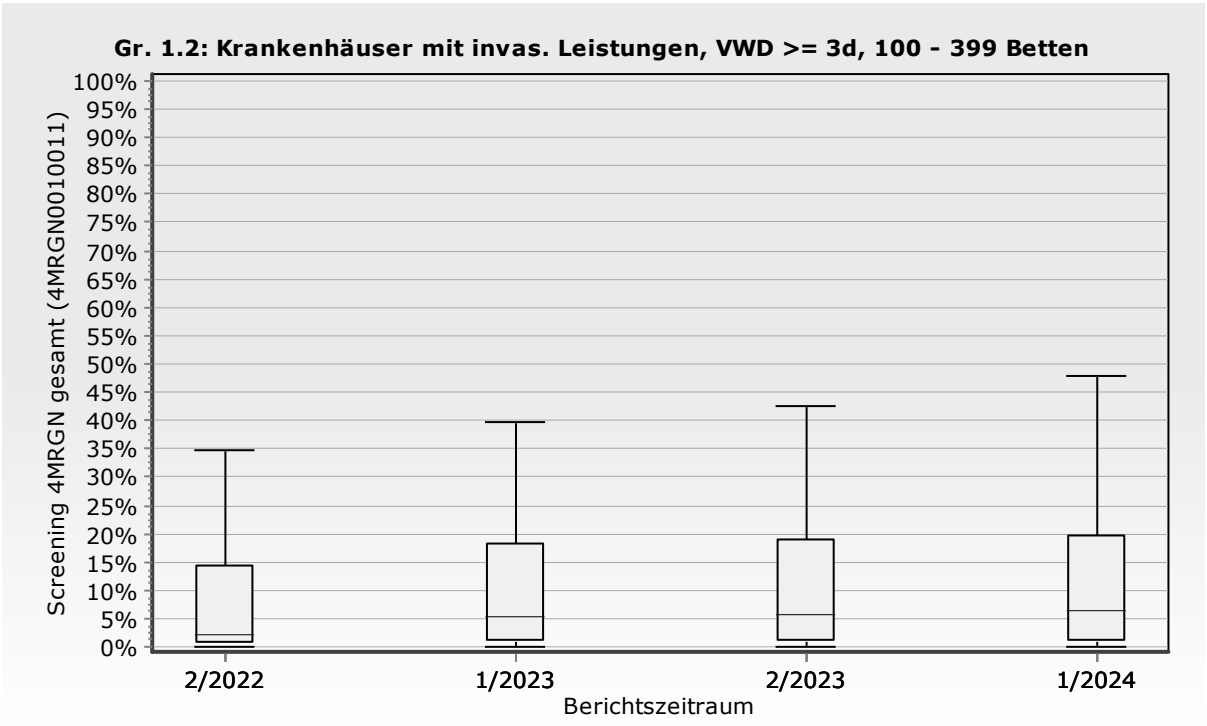
Screeningraten in Krankenhäusern der Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >= 3d

Kennzahl Screening 4MRGN gesamt (4MRGN0010011)		Anzahl KH	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil
Anzahl stationäre u. ambulante Rektalabstriche / Anzahl vollstationärer Patienten 4MRGN0010011	KH mit >= 400 Betten (Gruppe 1.1)	38	59447/513767	11,571%	1,47%	7,954%	10,521%	22,874%
	KH mit 100 bis 399 Betten (Gruppe 1.2)	78	48597/344352	14,113%	0,249%	6,334%	14,273%	43,508%
	KH mit < 100 Betten (Gruppe 1.3)	28	6152/27065	22,73%	0,103%	25,401%	31,3%	100,0%

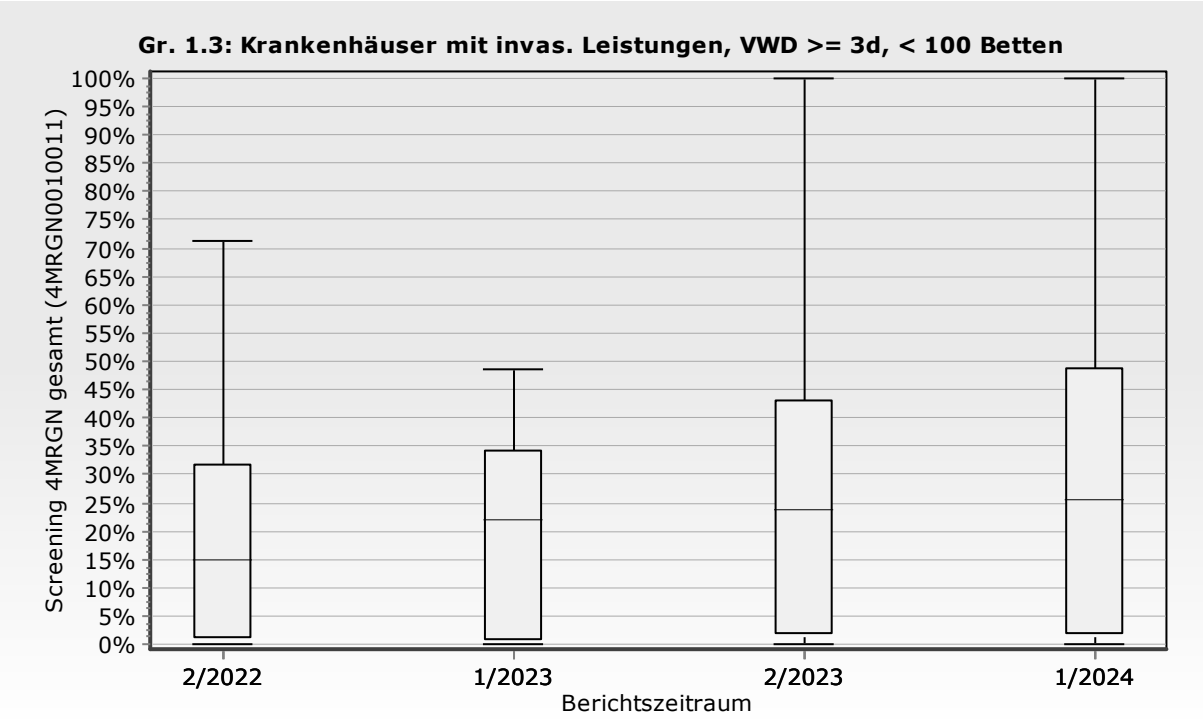
Kennzahl Screening 4MRGN gesamt (4MRGN0010011) - Verlauf	2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse
KH mit >= 400 Betten (Gruppe 1.1)	38	11,428%	36	9,583%	37	10,345%	38	10,521%
KH mit 100 bis 399 Betten (Gruppe 1.2)	76	12,081%	79	13,138%	78	13,643%	78	14,273%
KH mit < 100 Betten (Gruppe 1.3)	29	24,17%	28	27,022%	27	28,136%	28	31,3%

Kennzahl Screening 4MRGN gesamt (4MRGN0010011)
Verlauf der Verteilung der Screeningraten in Krankenhäusern der Gruppe 1:
Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD > 3d
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit < 100 / 100-399 / >=400 Betten (Gruppen: 1.1; 1.2; 1.3)





Kennzahl Screening 4MRGN gesamt (4MRGN0010011)
Verlauf der Verteilung der Screeningraten in Krankenhäusern der Gruppe 1:
Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD > 3d
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit < 100 / 100-399 / >=400 Betten (Gruppen: 1.1; 1.2; 1.3)



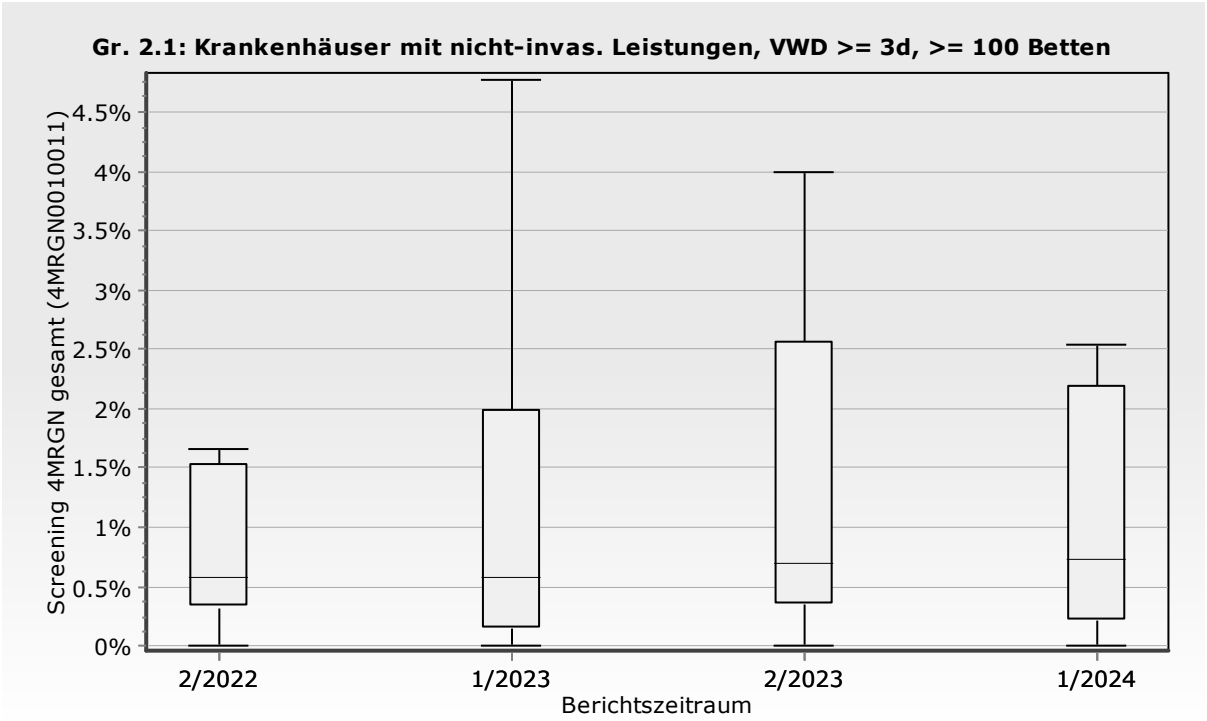
Verweis: Erläuterung zu den Boxplots s. Seite 4

Screeningraten 4MRGN in Krankenhäusern der Gruppe 2: Einrichtungen mit nicht-invasiven Leistungen, VWD >= 3d

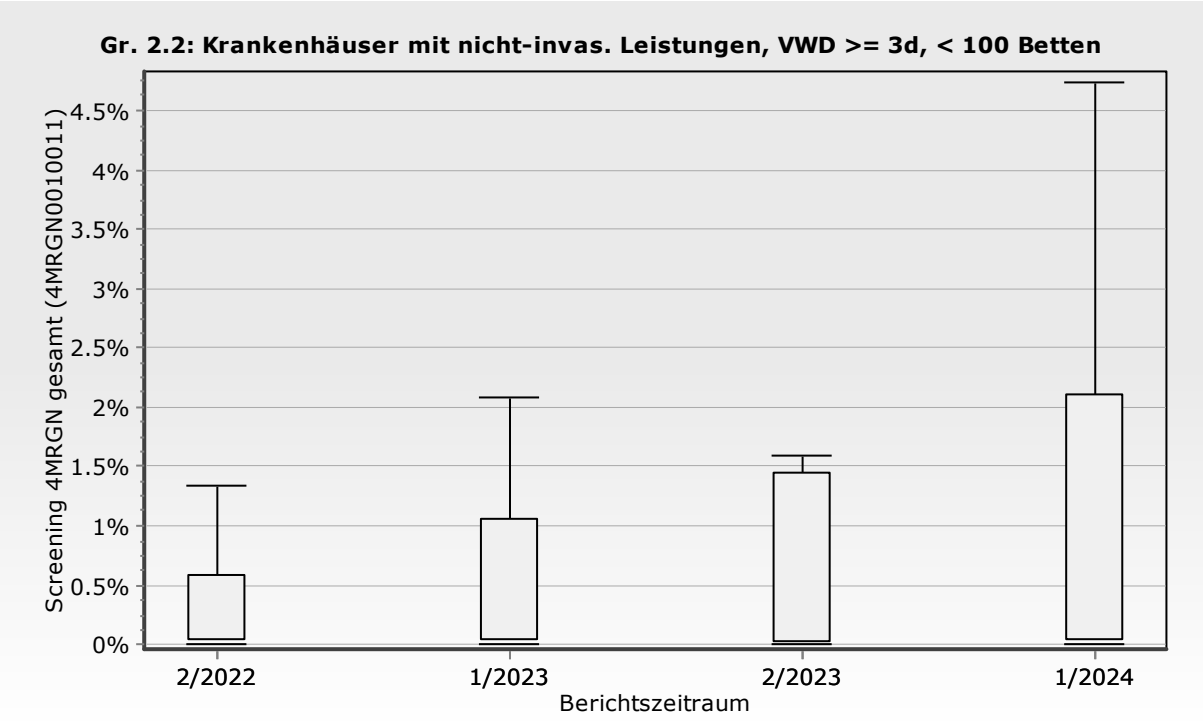
Kennzahl Screening 4MRGN gesamt (4MRGN0010011)		Anzahl KH	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil
Anzahl stationäre u. ambulante Rektalabstriche / Anzahl vollstationärer Patienten 4MRGN0010011	KH mit >= 100 Betten (Gruppe 2.1)	15	671/27786	2,415%	0,0%	0,728%	2,242%	8,352%
	KH mit < 100 Betten (Gruppe 2.2)	43	1207/14561	8,289%	0,0%	0,0%	10,348%	38,924%

Kennzahl Screening 4MRGN gesamt (4MRGN0010011) - Verlauf	2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse
KH mit >= 100 Betten (Gruppe 2.1)	16	1,421%	16	1,574%	16	2,13%	15	2,242%
KH mit < 100 Betten (Gruppe 2.2)	40	8,86%	42	9,504%	43	10,024%	43	10,348%

Kennzahl Screening 4MRGN gesamt (4MRGN0010011) - Verlauf der Verteilung der Screeningraten in Krankenhäusern der Gruppe 2: Einrichtungen mit nicht-invasiven Leistungen, VWD > 3d - Verlauf Stratifizierung nach Krankenhäusern mit < 100 / >=100 Betten (Gruppen: 2.1; 2.2)



Kennzahl Screening 4MRGN gesamt (4MRGN0010011) -
Verlauf der Verteilung der Screeningraten in Krankenhäusern der Gruppe 2: Einrichtungen mit nicht-invasiven Leistungen, VWD > 3d - Verlauf
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit < 100 / >=100 Betten (Gruppen: 2.1; 2.2)



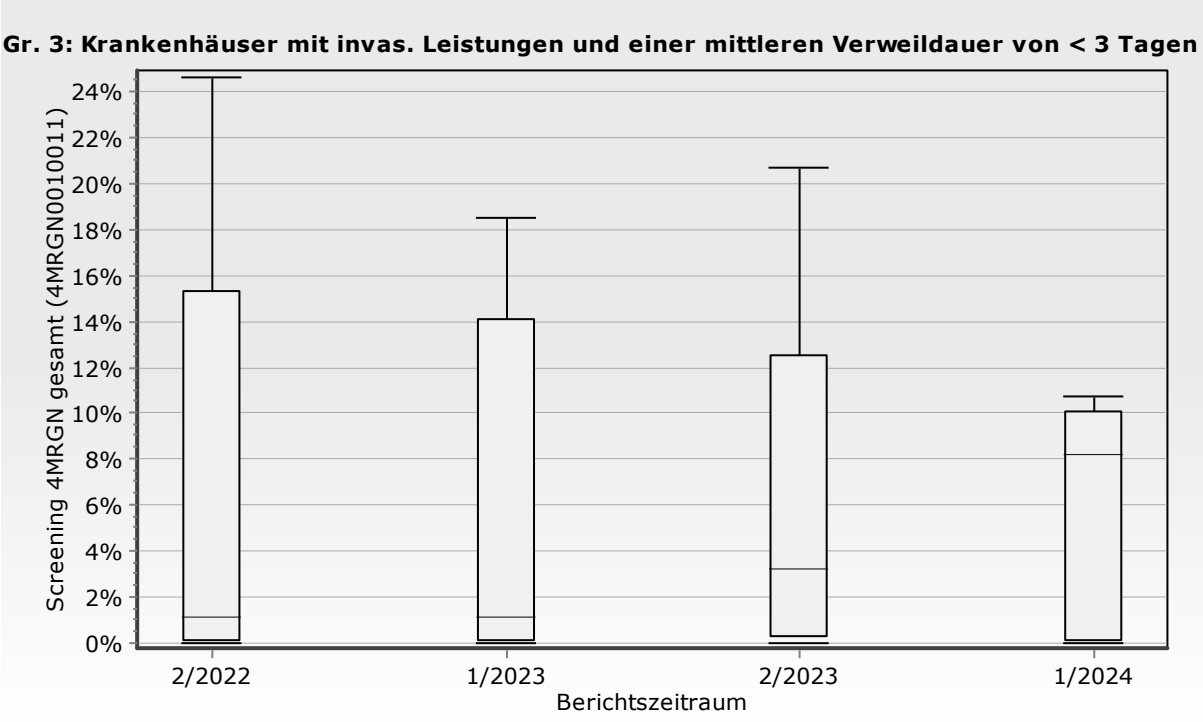
Verweis: Erläuterung zu den Boxplots s. Seite 4

Screeningraten 4MRGN der Gruppe 3: Einrichtungen mit invasiven Leistungen und einer mittleren Verweildauer von < 3d
und Gruppen 1 + 2: Einrichtungen mit VWD >= 3d

Kennzahl Screening 4MRGN gesamt (4MRGN0010011)		Anzahl KH	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil
Anzahl stationäre u. ambulante Rektalabstriche / Anzahl vollstationärer Patienten 4MRGN0010011	KH mit invasiven Leistungen und VWD < 3 Tage (Gruppe 3)	6	224/4759	4,707%	0,0%	8,249%	6,193%	10,764%
	KH mit VWD >= 3 Tage (Gruppen 1 + 2)	202	116074/927531	12,514%	0,0%	3,87%	14,199%	38,924%

Kennzahl Screening 4MRGN gesamt (4MRGN0010011) - Verlauf	2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse
KH mit invasiven Leistungen und VWD < 3 Tage (Gruppe 3)	9	6,966%	7	5,629%	8	6,45%	6	6,193%
KH mit VWD >= 3 Tage (Gruppen 1 + 2)	199	12,214%	201	12,755%	201	13,292%	202	14,199%

Kennzahl Screening 4MRGN gesamt (4MRGN0010011) -
Verlauf der Verteilung der Screeningraten in Krankenhäusern der Gruppe 3: Einrichtungen mit invasiven Leistungen und einer mittleren Verweildauer von < 3 Tagen



Verweis: Erläuterung zu den Boxplots s. Seite 4

4MRGN-Erstnachweise

Basisdaten

Anzahl von Patienten mit 4MRGN-positivem Erstnachweis pro Halbjahr (differenziert nach Spezies); alle Krankenhäuser

Gruppe	Gesamtanzahl (über alle Krankenhäuser der Gruppe)	krankenhausbezogene Anzahl: Verteilungslagemaße					
		Minimum	10. Perzentil	Median	90. Perzentil	Mittelwert	Maximum
4MRGN (gesamt)	533	0	0,0	0,0	7,0	2,563	60
A. baumannii	36	0	0,0	0,0	1,0	0,173	4
E. coli	138	0	0,0	0,0	2,0	0,663	10
K. pneumoniae	181	0	0,0	0,0	3,0	0,87	12
And.Enterobacteriaceae	203	0	0,0	0,0	2,0	0,976	46

4MRGN-Erstnachweise (differenziert nach Spezies) in Krankenhäusern der Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >= 3d

Gruppe	Anzahl KH	Spezies	Gesamtanzahl (über alle Krankenhäuser der Gruppe)	krankenhausbezogene Anzahl: Verteilungslagemaße					
				Minimum	10. Perzentil	Median	90. Perzentil	Mittelwert	Maximum
KH mit >= 400 Betten (Gruppe 1.1)	38	4MRGN (ges.)	376	0	1,0	6,0	25,0	9,895	60
		A. baumannii	25	0	0,0	0,0	2,0	0,658	4
		E. coli	101	0	0,0	2,0	8,0	2,658	10
		K. pneumoniae	125	0	0,0	3,0	7,0	3,289	12
		And.Enterobacteriaceae	148	0	0,0	1,5	10,0	3,895	46
KH mit 100 bis 399 Betten (Gruppe 1.2)	78	4MRGN (ges.)	132	0	0,0	1,0	5,0	1,692	13
		A. baumannii	10	0	0,0	0,0	1,0	0,128	2
		E. coli	28	0	0,0	0,0	1,0	0,359	5
		K. pneumoniae	50	0	0,0	0,0	2,0	0,641	7
		And.Enterobacteriaceae	44	0	0,0	0,0	2,0	0,564	7
KH mit < 100 Betten (Gruppe 1.3)	28	4MRGN (ges.)	21	0	0,0	0,0	4,0	0,75	8
		A. baumannii	1	0	0,0	0,0	0,0	0,036	1
		E. coli	7	0	0,0	0,0	1,0	0,25	4
		K. pneumoniae	4	0	0,0	0,0	1,0	0,143	2
		And.Enterobacteriaceae	11	0	0,0	0,0	1,0	0,393	5

Anzahl von Patienten mit 4MRGN-positivem Erstnachweis pro Halbjahr - Verlauf		2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
		Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse
Anzahl von Patienten mit 4MRGN-positivem Erstnachweis pro Halbjahr	**KH mit >= 400 Betten (Gr. 1.1)**	38	7,263	36	7,361	37	11,216	38	9,895
	KH mit 100 bis 399 Betten (Gr. 1.2)	76	1,184	79	1,405	78	2,141	78	1,692
	KH mit < 100 Betten (Gr. 1.3)	29	0,897	28	0,607	27	1,111	28	0,75

4MRGN-Erstnachweise (differenziert nach Spezies) in Krankenhäusern der Gruppe 2: Einrichtungen mit nicht-invasiven Leistungen, VWD >= 3d

Gruppe	Anzahl KH	Spezies	Gesamtanzahl (über alle Krankenhäuser der Gruppe)	krankenhausbezogene Anzahl: Verteilungslagemaße					
				Minimum	10. Perzentil	Median	90. Perzentil	Mittelwert	Maximum
KH mit >= 100 Betten (Gruppe 2.1)	15	4MRGN (ges.)	1	0	0,0	0,0	0,0	0,067	1
		A. baumannii	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0
		E. coli	1	0	0,0	0,0	0,0	0,067	1
		K. pneumoniae	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0
		And.Enterobacteriaceae	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0
KH mit < 100 Betten (Gruppe 2.2)	43	4MRGN (ges.)	3	0	0,0	0,0	0,0	0,07	1
		A. baumannii	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0
		E. coli	1	0	0,0	0,0	0,0	0,023	1
		K. pneumoniae	2	0	0,0	0,0	0,0	0,047	1
		And.Enterobacteriaceae	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0

Anzahl von Patienten mit 4MRGN-positivem Erstnachweis pro Halbjahr - Verlauf		2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
		Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse
Anzahl von Patienten mit 4MRGN-positivem Erstnachweis pro Halbjahr	KH mit >= 100 Betten (Gr. 2.1)	16	0,313	16	0,063	16	0,063	15	0,067
	KH mit < 100 Betten (Gr. 2.2)	40	0,075	42	0,071	43	0,186	43	0,07

4MRGN-Erstnachweise (differenziert nach Spezies) in Krankenhäusern der Gruppe 3: Einrichtungen mit invasiven Leistungen und VWD < 3d und Gruppen 1 + 2: Einrichtungen mit VWD >= 3d

Gruppe	Anzahl KH	Spezies	Gesamtanzahl (über alle Krankenhäuser der Gruppe)	krankenhausbezogene Anzahl: Verteilungslagemaße					
				Minimum	10. Perzentil	Median	90. Perzentil	Mittelwert	Maximum
KH mit invasiven Leistungen und VWD < 3 Tage (Gruppe 3)	6	4MRGN (ges.)	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0
		A. baumannii	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0
		E. coli	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0
		K. pneumoniae	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0
		And.Enterobacteriaceae	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0
KH mit VWD >= 3 Tage (Gruppen 1 + 2)	202	4MRGN (ges.)	533	0	0,0	0,0	7,0	2,639	60
		A. baumannii	36	0	0,0	0,0	1,0	0,178	4
		E. coli	138	0	0,0	0,0	2,0	0,683	10
		K. pneumoniae	181	0	0,0	0,0	3,0	0,896	12
		And.Enterobacteriaceae	203	0	0,0	0,0	2,0	1,005	46

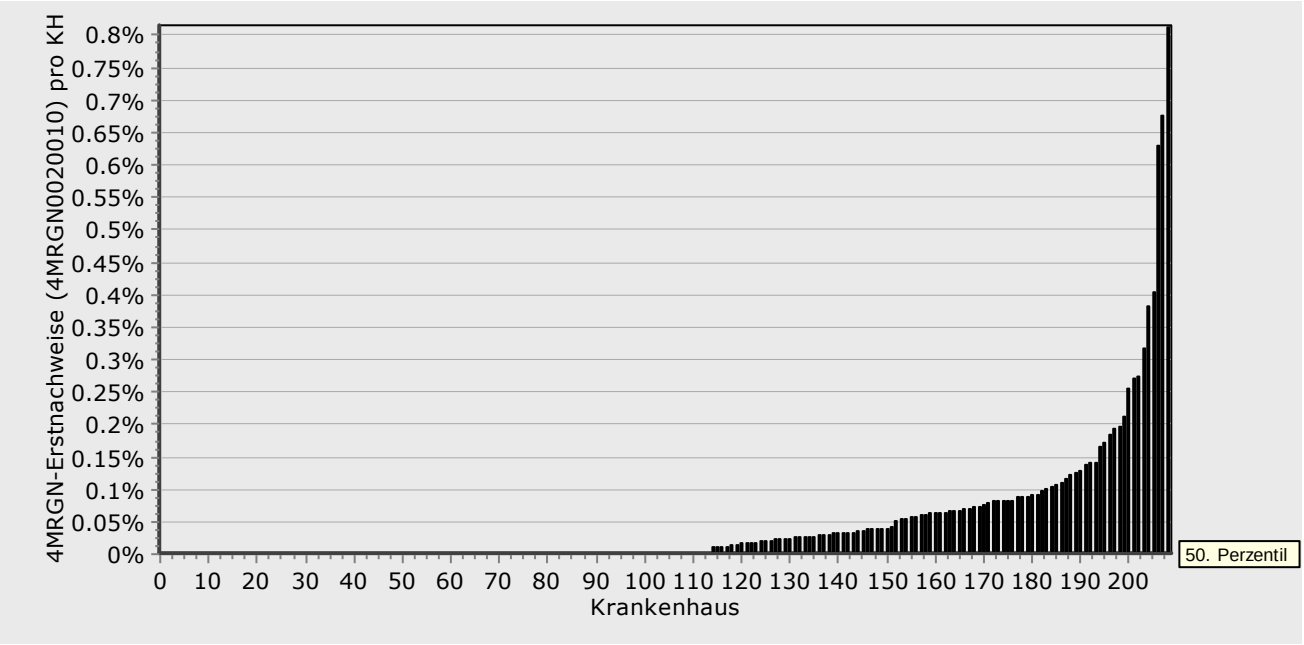
Anzahl von Patienten mit 4MRGN-positivem Erstnachweis pro Halbjahr - Verlauf		2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
		Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse
Anzahl von Patienten mit 4MRGN-positivem Erstnachweis pro Halbjahr	KH mit invasiven Leistungen und VWD < 3 Tage (Gruppe 3)	9	0,0	7	0,0	8	0,0	6	0,0
	KH mit VWD >= 3 Tage (Gruppen 1 + 2)	199	2,01	201	1,975	201	3,09	202	2,639

Kennzahl

Kennzahl 4MRGN-Erstnachweise (4MRGN0020010) Alle Krankenhäuser	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil
Anzahl von Patienten mit Erstnachweis 4MRGN / Anzahl vollstationärer Patienten 4MRGN0020010	533/932290	0,057%	0,0%	0,0%	0,046%	0,12%
Anzahl von Patienten mit Erstnachweis 4MRGN / Anzahl Rektalabstriche gesamt 4MRGN002a011	533/116298	0,458%	0,0%	0,107%	1,184%	2,632%
Anzahl von Patienten mit Erstnachweis 4MRGN pro 1000 Patiententage * 4MRGN002b010	533/6265	0,085	0,0	0,0	0,06	0,163

**Patiententage ermittelt aus Anz. vollstationärer Patienten x mittlere Verweildauer*

4MRGN-Erstnachweise (4MRGN0020010) Verteilung der Raten (alle Krankenhäuser)



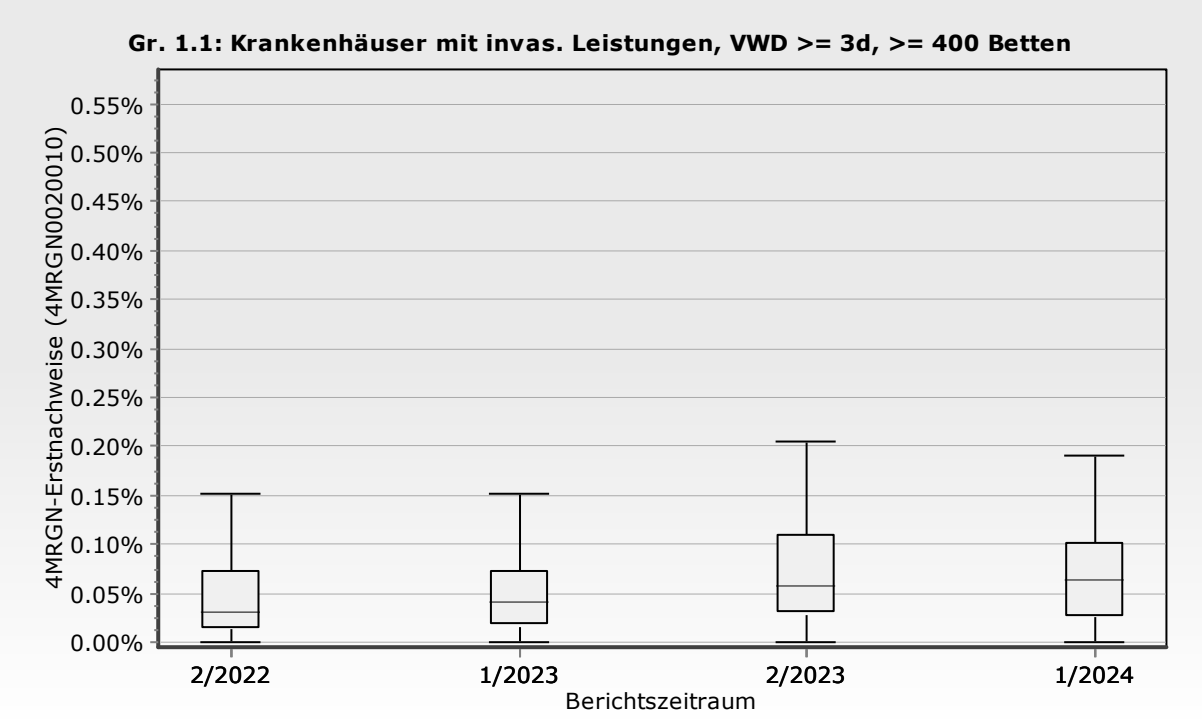
Darstellung für alle datenliefernden Krankenhäuser mit vollstationären Fällen und invasiven Leistungen

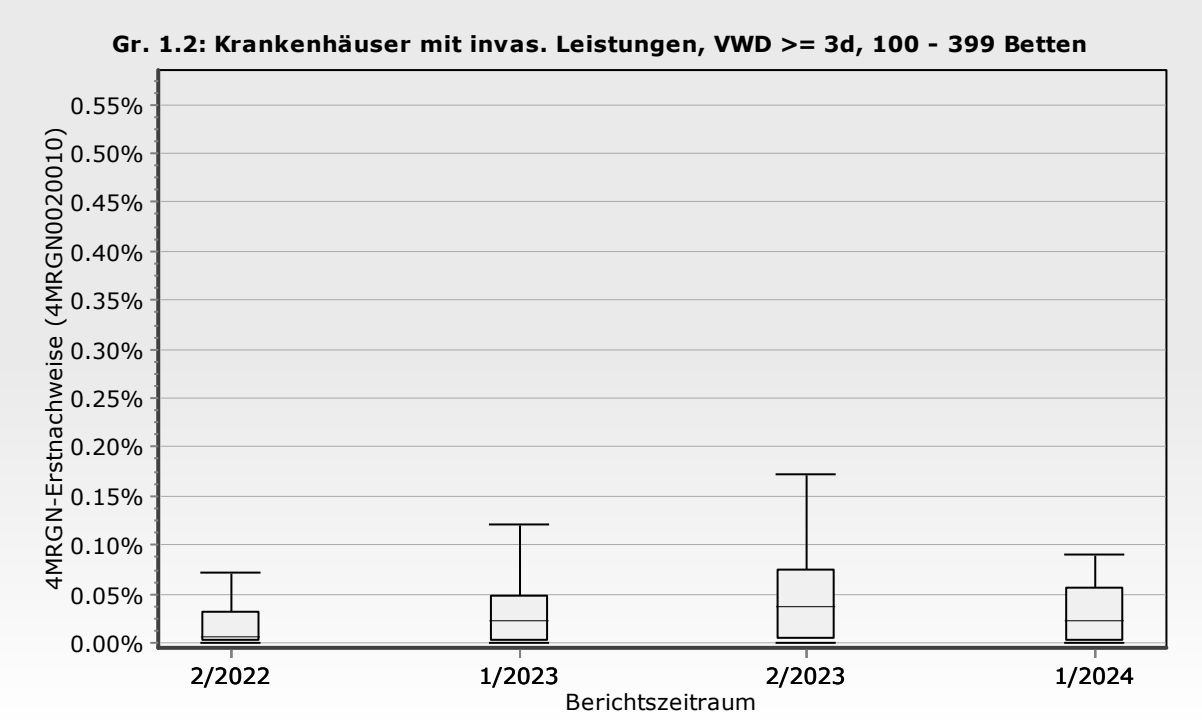
4MRGN-Erstnachweise in Krankenhäusern der Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >= 3d

		Anzahl KH	Spezies	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil
Anzahl von Patienten mit Erstnachweis 4MRGN / Anzahl vollstationärer Patienten 4MRGN0020010	**KH mit >= 400 Betten (Gruppe 1.1)**	38	4MRGN (ges.)	376/513767	0,073%	0,008%	0,063%	0,067%	0,136%
			A. baumannii	25/513767	0,005%	0,0%	0,0%	0,005%	0,013%
			E. coli	101/513767	0,02%	0,0%	0,014%	0,021%	0,052%
			K. pneumoniae	125/513767	0,024%	0,0%	0,022%	0,023%	0,051%
			And.Enterobacteriaceae	148/513767	0,029%	0,0%	0,01%	0,021%	0,059%
	KH mit 100 bis 399 Betten (Gruppe 1.2)	78	4MRGN (ges.)	132/344352	0,038%	0,0%	0,022%	0,047%	0,087%
			A. baumannii	10/344352	0,003%	0,0%	0,0%	0,005%	0,014%
			E. coli	28/344352	0,008%	0,0%	0,0%	0,007%	0,028%
			K. pneumoniae	50/344352	0,015%	0,0%	0,0%	0,014%	0,043%
			And.Enterobacteriaceae	44/344352	0,013%	0,0%	0,0%	0,022%	0,04%
	KH mit < 100 Betten (Gruppe 1.3)	28	4MRGN (ges.)	21/27065	0,078%	0,0%	0,0%	0,089%	0,401%
			A. baumannii	1/27065	0,004%	0,0%	0,0%	0,01%	0,0%
			E. coli	7/27065	0,026%	0,0%	0,0%	0,028%	0,1%
			K. pneumoniae	4/27065	0,015%	0,0%	0,0%	0,015%	0,084%
			And.Enterobacteriaceae	11/27065	0,041%	0,0%	0,0%	0,045%	0,301%

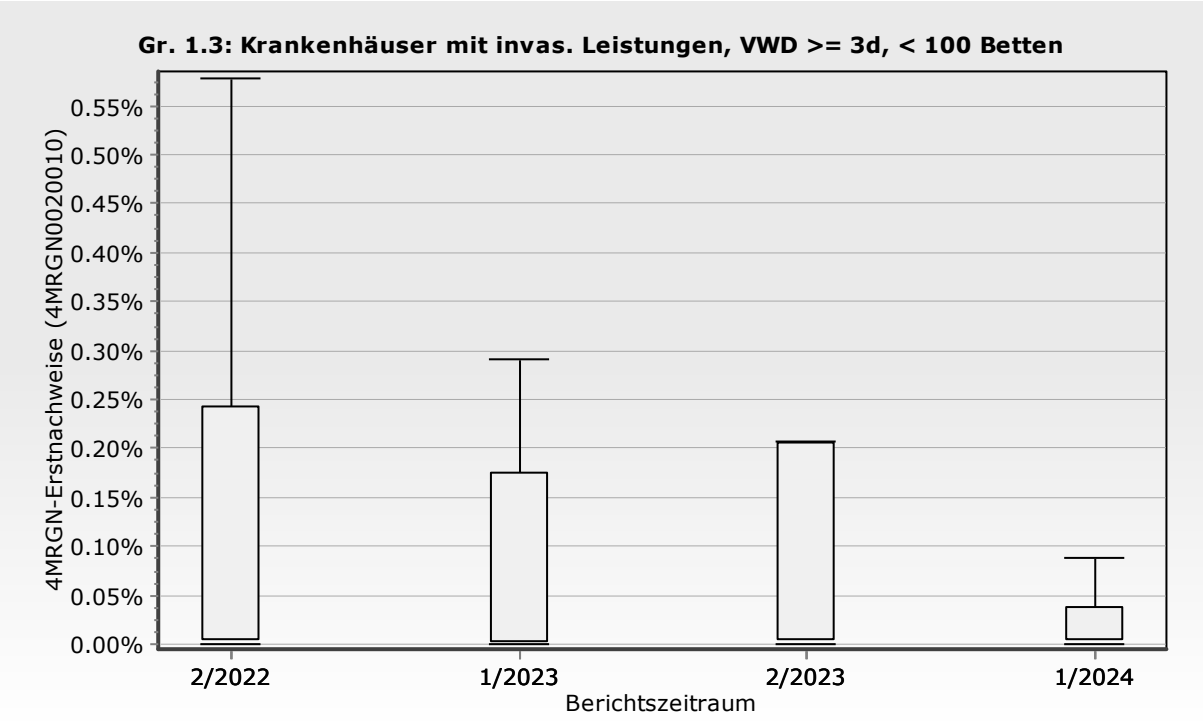
Kennzahl 4MRGN-Erstnachweise (4MRGN0020010) - Verlauf	2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse
KH mit >= 400 Betten (Gruppe 1.1)	38	0,051%	36	0,049%	37	0,073%	38	0,067%
KH mit 100 bis 399 Betten (Gruppe 1.2)	76	0,057%	79	0,083%	78	0,089%	78	0,047%
KH mit < 100 Betten (Gruppe 1.3)	29	0,342%	28	0,195%	27	0,29%	28	0,089%

Kennzahl 4MRGN-Erstnachweise (4MRGN0020010)
Verlauf der Verteilung der 4MRGN-Erstnachweisen in Krankenhäusern der Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >= 3d
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit < 100 / 100-399 / >=400 Betten (Gruppen 1.1; 1.2; 1.3)





Kennzahl 4MRGN-Erstnachweise (4MRGN0020010)
Verlauf der Verteilung der 4MRGN-Erstnachweisen in Krankenhäusern der Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >= 3d
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit < 100 / 100-399 / >=400 Betten (Gruppen 1.1; 1.2; 1.3)



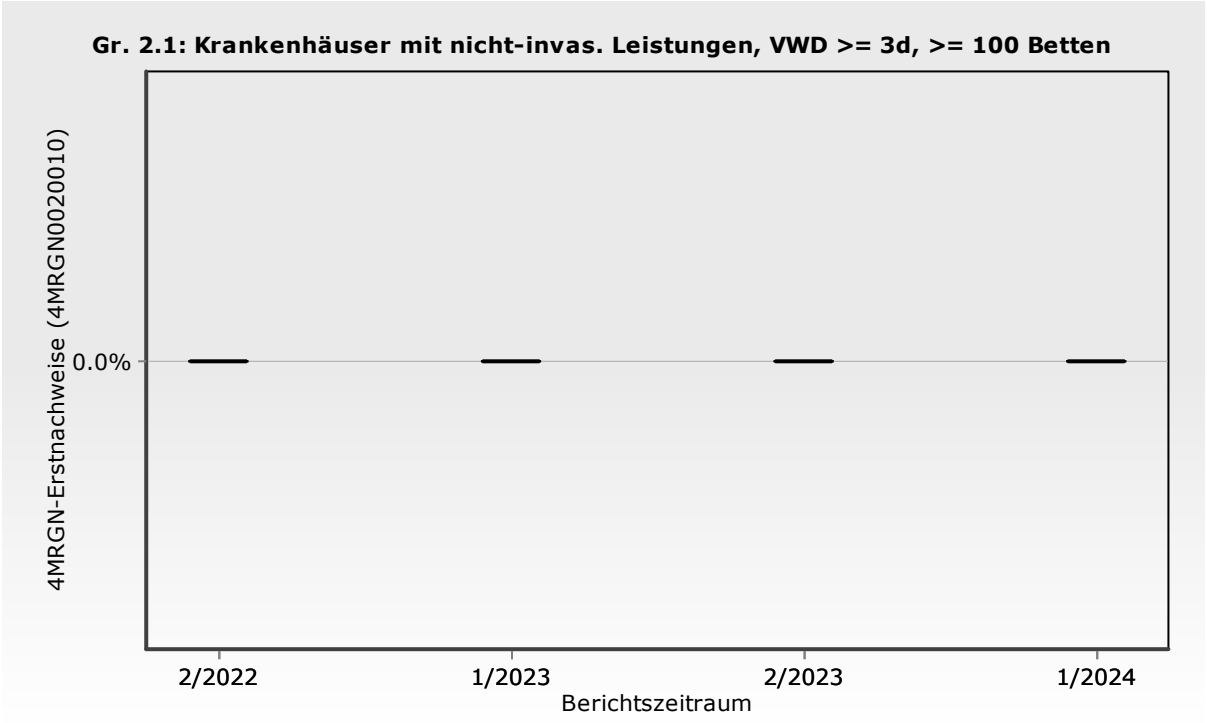
Verweis: Erläuterung zu den Boxplots s. Seite 4

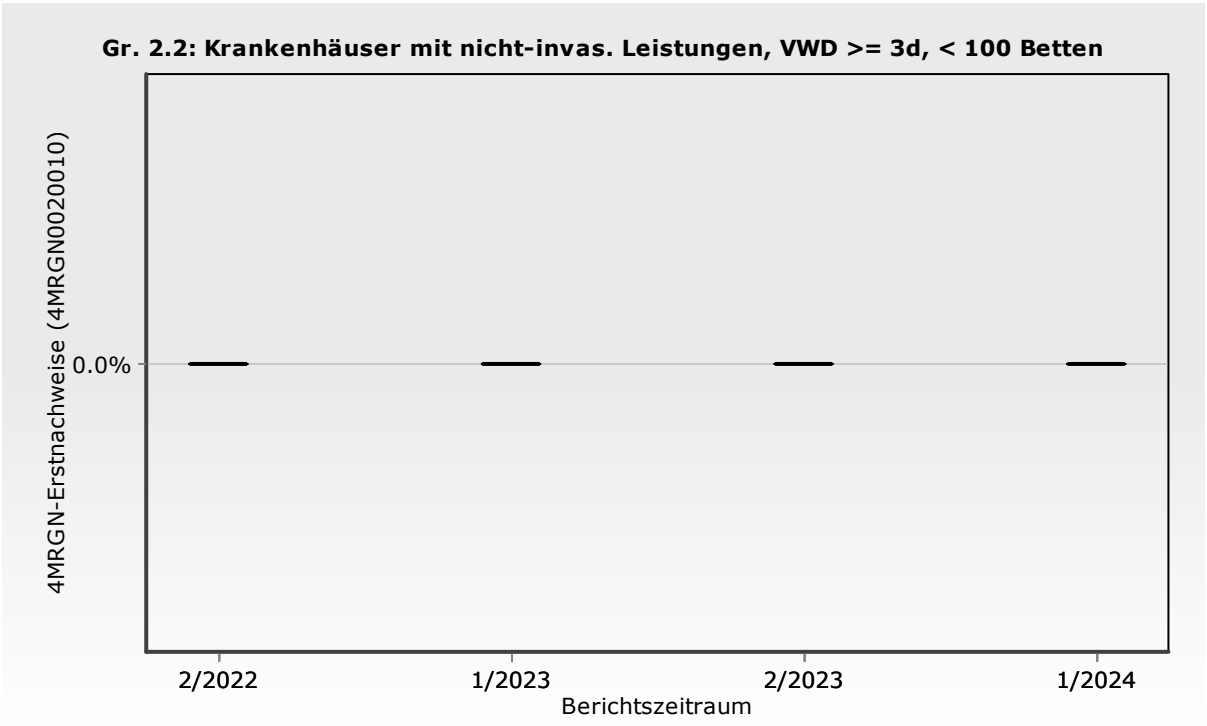
4MRGN-Erstnachweise in Krankenhäusern der Gruppe 2: Einrichtungen mit nicht-invasiven Leistungen, VWD >= 3d

		Anzahl KH	Spezies	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil
Anzahl von Patienten mit Erstnachweis 4MRGN / Anzahl vollstationärer Patienten 4MRGN0020010	**KH mit >= 100 Betten (Gruppe 2.1)**	15	4MRGN (ges.)	1/27786	0,004%	0,0%	0,0%	0,007%	0,0%
			A. baumannii	0/27786	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
			E. coli	1/27786	0,004%	0,0%	0,0%	0,007%	0,0%
			K. pneumoniae	0/27786	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
			And.Enterobacteriaceae	0/27786	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	KH mit < 100 Betten (Gruppe 2.2)	43	4MRGN (ges.)	3/14561	0,021%	0,0%	0,0%	0,016%	0,0%
			A. baumannii	0/14561	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
			E. coli	1/14561	0,007%	0,0%	0,0%	0,006%	0,0%
			K. pneumoniae	2/14561	0,014%	0,0%	0,0%	0,011%	0,0%
			And.Enterobacteriaceae	0/14561	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Kennzahl 4MRGN-Erstnachweise (4MRGN0020010) - Verlauf	2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse
KH mit >= 100 Betten (Gruppe 2.1)	16	0,036%	16	0,007%	16	0,007%	15	0,007%
KH mit < 100 Betten (Gruppe 2.2)	40	0,065%	42	0,044%	43	0,06%	43	0,016%

Kennzahl 4MRGN-Erstnachweise (4MRGN0020010)
Verlauf der Verteilung der 4MRGN-Erstnachweisen in Krankenhäusern der Gruppe 2: Einrichtungen mit nicht-invasiven Leistungen, VWD > 3d
Stratifizierung nach Krankenhäusern < 100 / >=100 Betten (Gruppen: 2.1; 2.2)





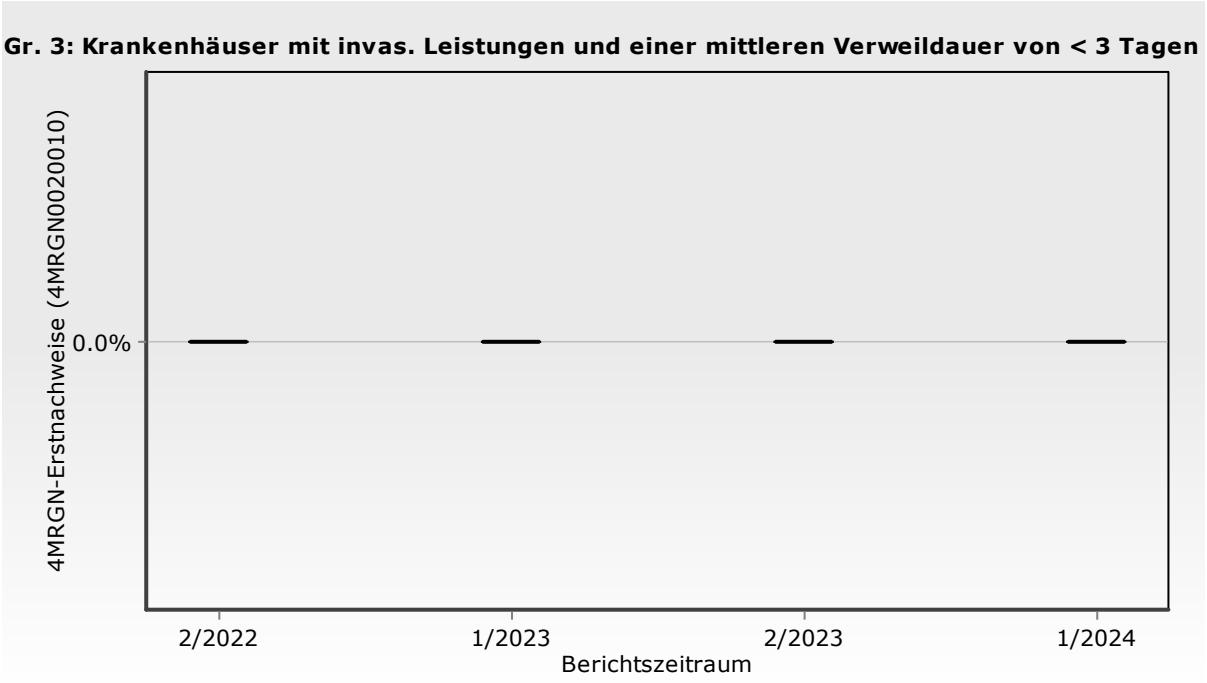
Verweis: Erläuterung zu den Boxplots s. Seite 4

4MRGN-Erstnachweise in Krankenhäusern der Gruppe 3: Einrichtungen mit invasiven Leistungen und VWD < 3d
und der Gruppen 1 + 2: Einrichtungen mit VWD >= 3d

		Anzahl KH	Spezies	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil
Anzahl von Patienten mit Erstnachweis 4MRGN / Anzahl vollstationärer Patienten 4MRGN0020010	KH mit invasiven Leistungen und VWD < 3 Tage (Gruppe 3)	6	4MRGN (ges.)	0/4759	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
			A. baumannii	0/4759	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
			E. coli	0/4759	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
			K. pneumoniae	0/4759	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
			And.Enterobacteriaceae	0/4759	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	KH mit VWD >= 3 Tage (Gruppen 1 + 2)	202	4MRGN (ges.)	533/927531	0,057%	0,0%	0,0%	0,047%	0,12%
			A. baumannii	36/927531	0,004%	0,0%	0,0%	0,004%	0,007%
			E. coli	138/927531	0,015%	0,0%	0,0%	0,012%	0,029%
			K. pneumoniae	181/927531	0,02%	0,0%	0,0%	0,014%	0,04%
			And.Enterobacteriaceae	203/927531	0,022%	0,0%	0,0%	0,019%	0,041%

Kennzahl 4MRGN-Erstnachweise (4MRGN0020010) - Verlauf	2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse
KH mit invasiven Leistungen und VWD < 3 Tage (Gruppe 3)	9	0,0%	7	0,0%	8	0,0%	6	0,0%
KH mit VWD >= 3 Tage (Gruppen 1 + 2)	199	0,097%	201	0,078%	201	0,1%	202	0,047%

Kennzahl 4MRGN-Erstnachweise (4MRGN0020010)
Verlauf der Verteilung der 4MRGN-Erstnachweisen in Krankenhäusern der Gruppe3: Einrichtungen mit VWD < 3d



Verweis: Erläuterung zu den Boxplots s. Seite 4

Nosokomiale 4MRGN-Besiedelung/Infektion

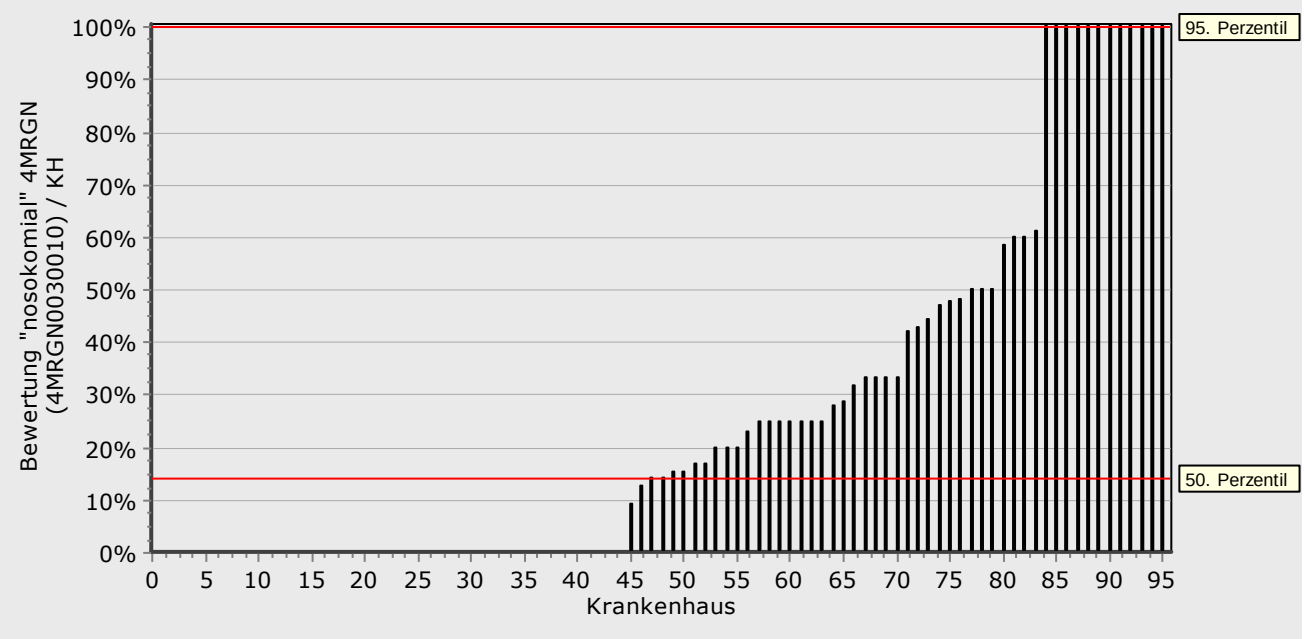
Zielsetzung:

Die Übertragung / Verbreitung von 4 MRGN im Krankenhaus soll verhindert werden. Die Erkennung eines importierten 4MRGN kann nur durch ein frühzeitiges Aufnahmescreening (< 48h) sichergestellt werden. Es sollen so wenige Patienten wie möglich im Rahmen der Krankenhausbehandlung eine Besiedelung oder Infektion mit 4MRGN erfahren. Ein hoher Anteil an erworbenen Besiedelungen oder Infektionen muss krankhaushygienisch untersucht werden und ggf. müssen adäquate Gegenmaßnahmen eingeleitet werden.

Kennzahl Nosokomiale 4MRGN-Besiedelung/Infektion (4MRGN0030010) Alle Krankenhäuser	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil	95. Perzentil
Anzahl von Patienten mit Bewertung als "nosokomial" / Anzahl von Patienten mit Erstnachweis 4MRGN 4MRGN0030010	165/533	30,957%	0,0%	14,286%	25,85%	100,0%	100,0%
Anzahl von Patienten mit als nosokomial bewertetem Erstnachweis 4MRGN pro 1000 Patiententage* 4MRGN003a010	165/6265	0,026	0,0	0,0	0,014	0,058	0,085

**Patiententage* *ermittelt aus Anz. vollstationärer Patienten x mittlere Verweildauer*

Bewertung "nosokomial" 4MRGN (4MRGN0030010)
Verteilung der KH-Ergebnisse (alle Krankenhäuser)



Gesamtanzahl KH: 208; in der Grafik sind lediglich die KH mit pos. Erstnachweis dargestellt
Darstellung für alle datenliefernden KH mit vollstat. Fällen und invasiven Leistungen und pos. 4MRGN-Erstnachweis

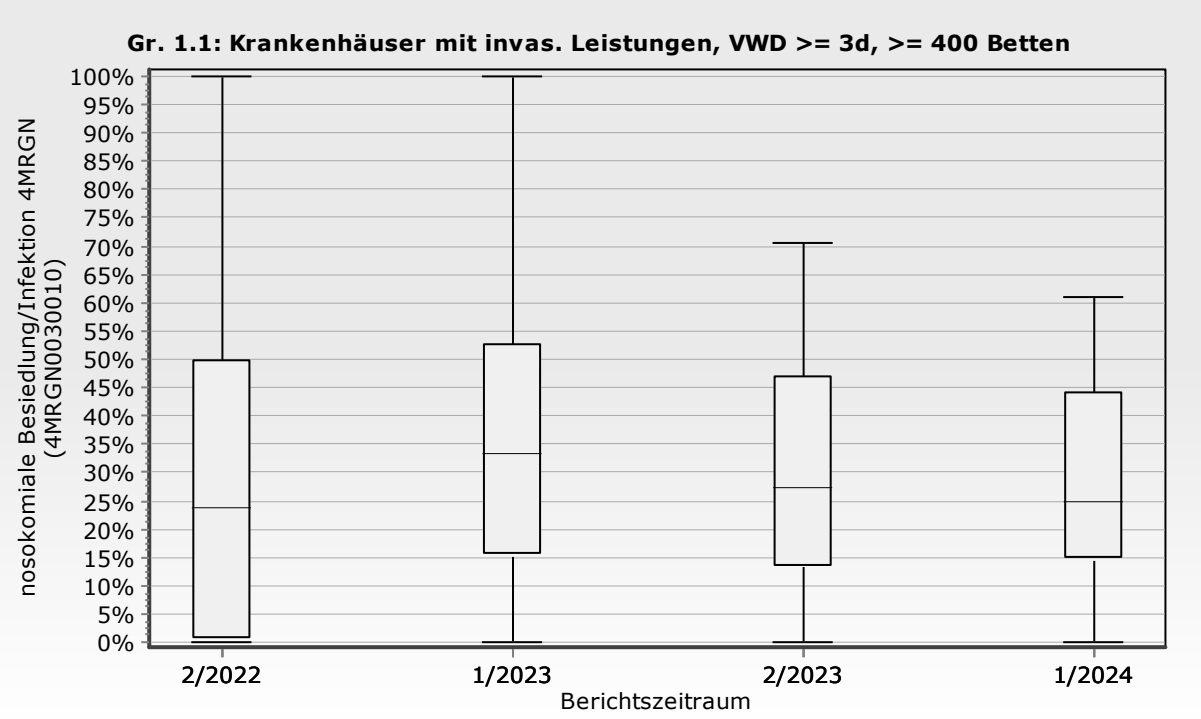
Bewertung "nosokomial" in Krankenhäusern der Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >= 3d

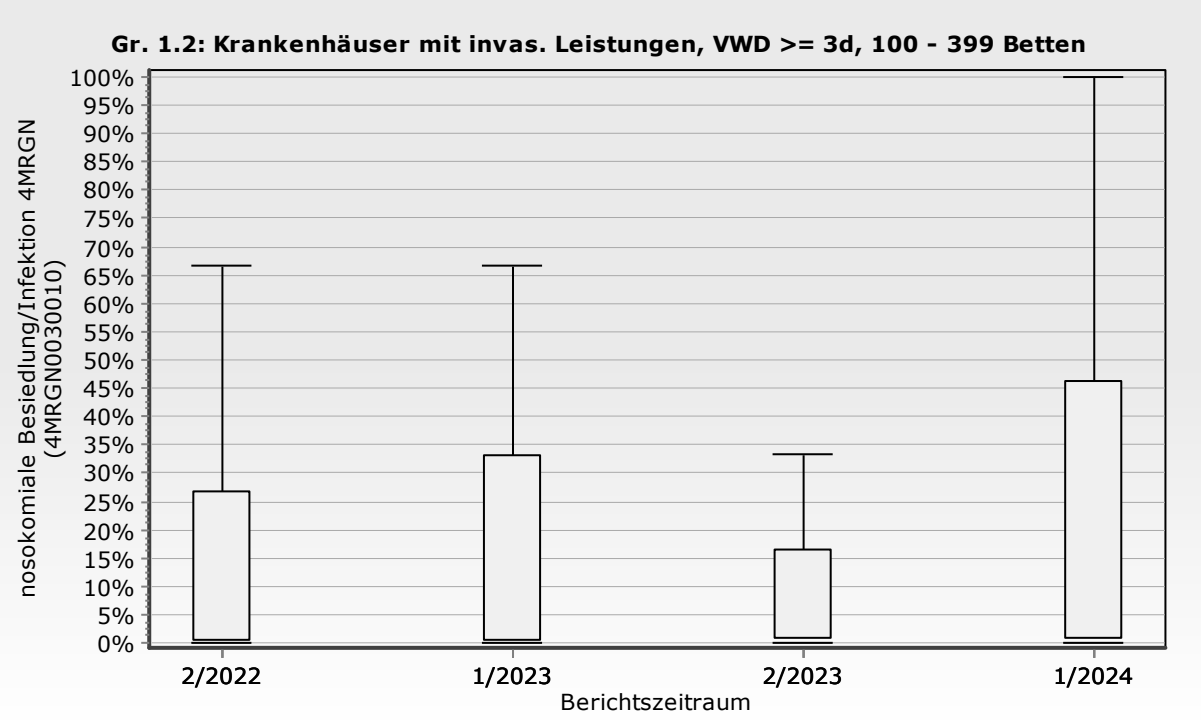
Kennzahl nosokomiale 4MRGN-Besiedlung/Infektion (4MRGN0030010)		Anzahl KH	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil
Anzahl von Patienten mit Bewertung als "nosokomial" / Anzahl von Patienten mit Erstnachweis 4MRGN 4MRGN0030010	KH mit >= 400 Betten (Gruppe 1.1)	38	134/376	35,638%	0,0%	25,0%	29,355%	60,0%
	KH mit 100 bis 399 Betten (Gruppe 1.2)	78	28/132	21,212%	0,0%	0,0%	24,557%	100,0%
	KH mit < 100 Betten (Gruppe 1.3)	28	2/21	9,524%	0,0%	0,0%	17,857%	100,0%

Kennzahl nosokomiale 4MRGN-Besiedlung/Infektion (4MRGN0030010) - Verlauf	2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse
KH mit >= 400 Betten (Gruppe 1.1)	34	28,849%	32	32,586%	34	29,037%	35	29,355%
KH mit 100 bis 399 Betten (Gruppe 1.2)	38	15,902%	47	18,448%	55	14,105%	49	24,557%
KH mit < 100 Betten (Gruppe 1.3)	8	34,375%	10	40,0%	12	27,778%	7	17,857%

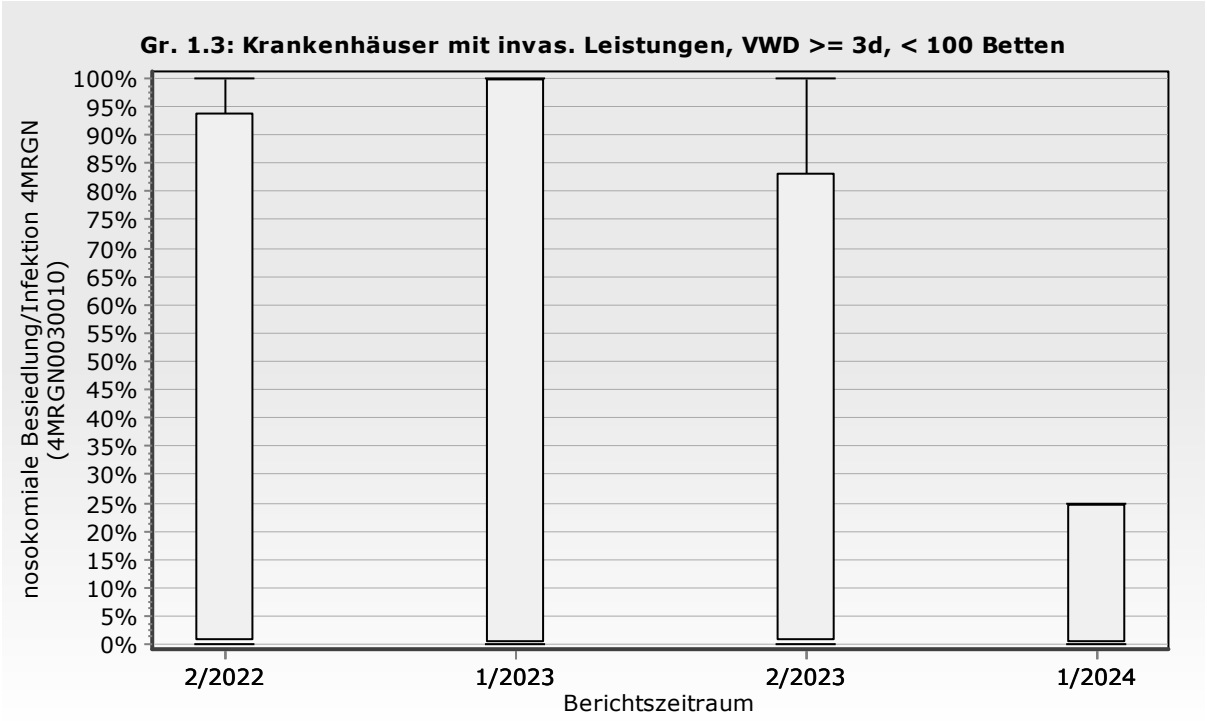
**Krankenhäuser, bei denen zu mindestens einem Patienten ein 4MRGN-Erstnachweis angegeben wurde*

Nosokomiale 4MRGN-Besiedlung/Infektion (4MRGN0030010)
Verlauf der Bewertung "nosokomial" in Krankenhäusern der Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >= 3d
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit < 100 / 100-399 / >=400 Betten (Gruppen: 1.1; 1.2; 1.3)





Nosokomiale 4MRGN-Besiedlung/Infektion (4MRGN0030010)
Verlauf der Bewertung "nosokomial" in Krankenhäusern der Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >= 3d
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit < 100 / 100-399 / >=400 Betten (Gruppen: 1.1; 1.2; 1.3)



Verweis: Erläuterung zu den Boxplots s. Seite 4

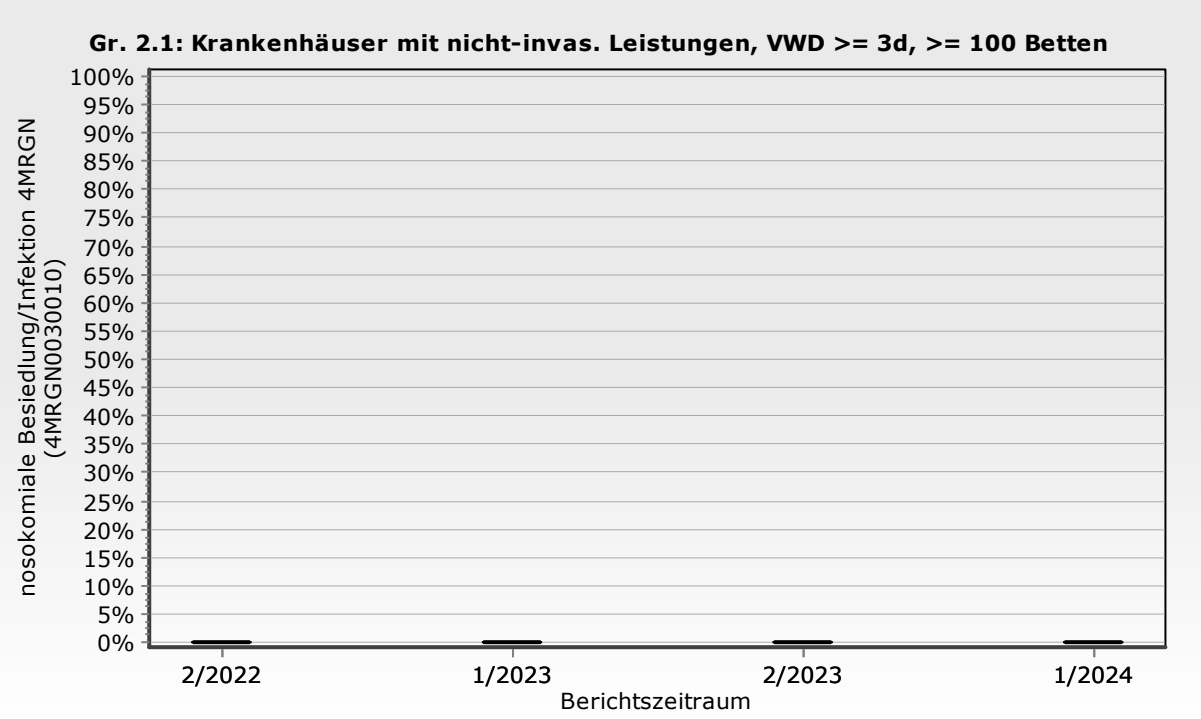
Bewertung "nosokomial" in Krankenhäusern der Gruppe 2: Einrichtungen mit nicht-invasiven Leistungen, VWD >= 3d

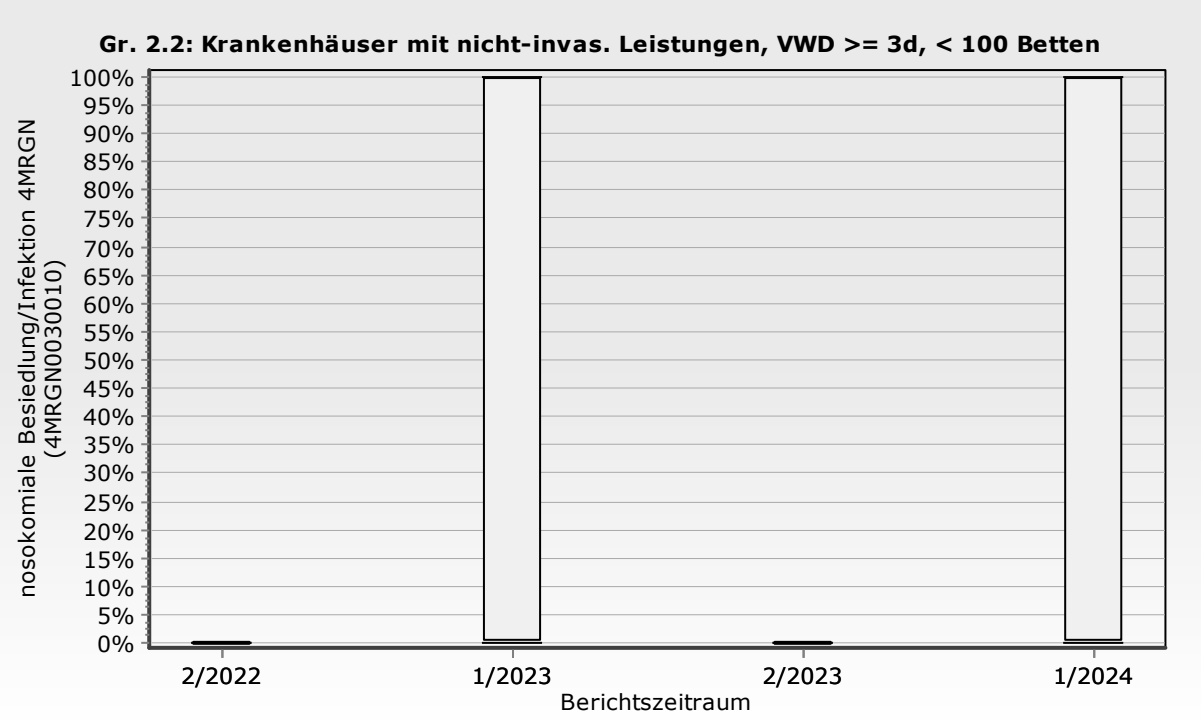
Kennzahl nosokomiale 4MRGN-Besiedlung/Infektion (4MRGN0030010)		Anzahl KH	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil
Anzahl von Patienten mit Bewertung als "nosokomial" / Anzahl von Patienten mit Erstnachweis 4MRGN 4MRGN0030010	KH mit >= 100 Betten (Gruppe 2.1)	15	0/1	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	KH mit < 100 Betten (Gruppe 2.2)	43	1/3	33,333%	0,0%	0,0%	33,333%	100,0%

Kennzahl nosokomiale 4MRGN-Besiedlung/Infektion (4MRGN0030010) - Verlauf	2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse
KH mit >= 100 Betten (Gruppe 2.1)	2	0,0%	1	0,0%	1	0,0%	1	0,0%
KH mit < 100 Betten (Gruppe 2.2)	2	0,0%	3	33,333%	5	0,0%	3	33,333%

**Krankenhäuser, bei denen zu mindestens einem Patienten ein 4MRGN-Erstnachweis angegeben wurde*

Nosokomiale 4MRGN-Besiedlung/Infektion (4MRGN0030010)
Verlauf der Bewertung "nosokomial" in Krankehäusern der Gruppe 2: Einrichtungen mit nicht-invasiven Leistungen, VWD >= 3d
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit < 100 / >= 100 (Gruppen 2.1; 2.2)





Verweis: Erläuterung zu den Boxplots s. Seite 4

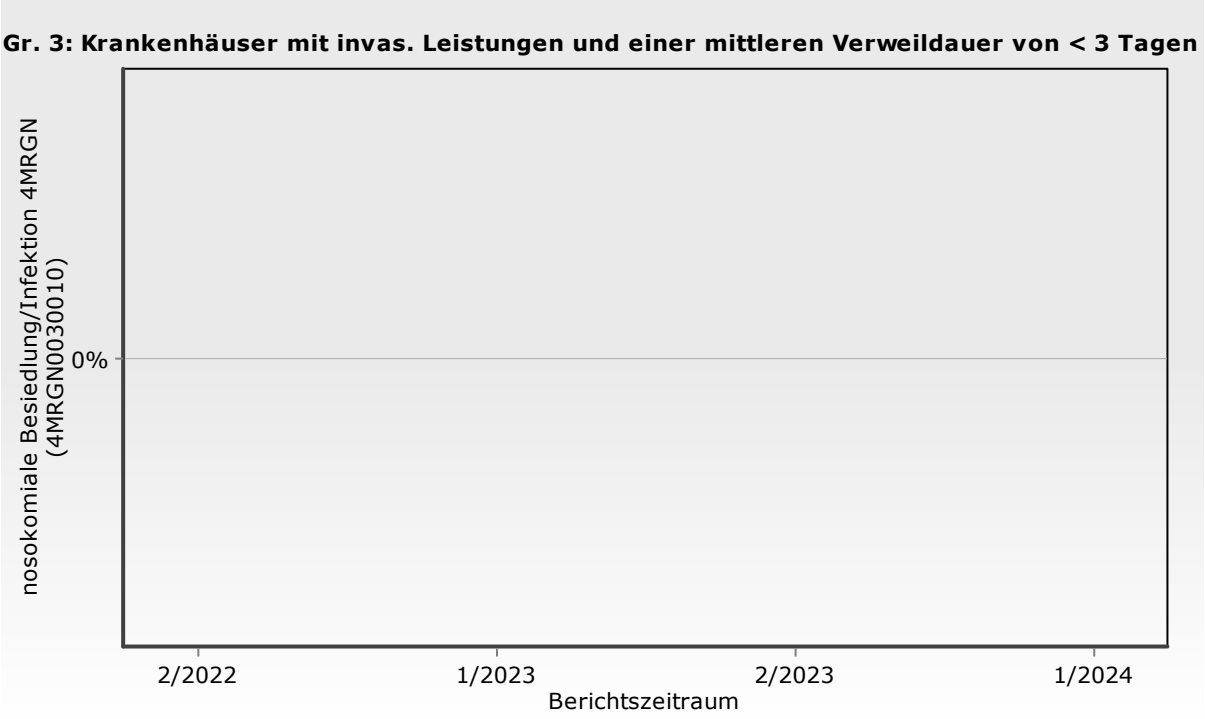
Bewertung "nosokomial" in Krankenhäusern der Gruppe 3: Einrichtungen mit invasiven Leistungen und VWD < 3d und Gruppen 1 + 2: Einrichtungen mit VWD >= 3d

Kennzahl nosokomiale 4MRGN-Besiedlung/Infektion (4MRGN0030010)		Anzahl KH	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil
Anzahl von Patienten mit Bewertung als "nosokomial" / Anzahl von Patienten mit Erstnachweis 4MRGN 4MRGN0030010	KH mit invasiven Leistungen und VWD < 3 Tage (Gruppe 3)	6	0/0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	KH mit VWD >= 3 Tage (Gruppen 1 + 2)	202	165/533	30,957%	0,0%	14,286%	25,85%	100,0%

Kennzahl nosokomiale 4MRGN-Besiedlung/Infektion (4MRGN0030010) - Verlauf	2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse
KH mit invasiven Leistungen und VWD < 3 Tage (Gruppe 3)	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
KH mit VWD >= 3 Tage (Gruppen 1 + 2)	84	22,145%	93	25,912%	107	19,593%	95	25,85%

**Krankenhäuser, bei denen zu mindestens einem Patienten ein 4MRGN-Erstnachweis angegeben wurde*

Kennzahl 4MRGN-Erstnachweise (4MRGN0030010) Verlauf der Bewertung "nosokomial" in Krankenhäusern der Gruppe3 : Einrichtungen mit VWD < 3d



Verweis: Erläuterung zu den Boxplots s. Seite 4

Kapitel

- Basisdaten
- Kennzahlen
  - QS MRSA
  - QS 4MRGN
  - QS VRE✓

Anhang:

Datensatzdefinition des Berichtshalbjahres

Qualitätssicherung VRE

Gesamtauswertung - Baden-Württemberg

Kennzahlen

VRE-positive Blutkulturen 59
Basisdaten 59
Anzahl von Patienten mit VRE-positiver Blutkultur pro Halbjahr (bezogen auf KH mit invasiven Leistungen) 59
Alle Krankenhäuser 59
Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >=3d 59
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit >=400 Betten / 100-399 / <100
Verlauf (Tabelle) 59
Gruppe 3: Einrichtungen mit invasiven Leistungen und einer mittleren VWD von <3d 60
Verlauf (Tabelle) 60
Kennzahl 61
Alle Krankenhäuser mit invasiven Leistungen 61
Verteilung der Raten 61
Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >=3d 62
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit >=400 / 100-399 / <100 Betten
Verlauf (Tabelle, Grafik) 62
Gruppe 3: Einrichtungen mit invasiven Leistungen und einer mittleren VWD von <3d 65
Verlauf (Tabelle, Grafik) 65
Nosokomiale VRE-Bakteriämie 66
Alle Krankenhäuser mit invasiven Leistungen 66
Verteilung der KH-Ergebnisse 66
Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >=3d 68
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit >=400 Betten / 100-399 / <100
Verlauf (Tabelle, Grafik) 69
Gruppe 3: Einrichtungen mit invasiven Leistungen und einer mittleren VWD von <3d 71
Verlauf (Tabelle, Grafik) 71
VRE-positive Blutkulturen in den einzelnen Fachabteilungen (gesamt und nosokomial) 72
Anhang: Datensatzdefinition des Berichtshalbjahres 73

VRE-positive Blutkulturen

Basisdaten

Datenerfassung und Auswertung VRE nur von KH mit invasiven Leistungen

Anzahl von Patienten mit VRE-positiver Blutkultur pro Halbjahr

Gruppe	Gesamtanzahl (über alle Krankenhäuser mit invasiven Leistungen)	krankenhausbezogene Anzahl: Verteilungslagemaße					
		Minimum	10. Perzentil	Median	90. Perzentil	Mittelwert	Maximum
VRE-positive Blutkultur (gesamt alle invasiven KH)	61	0	0,0	0,0	1,0	0,407	11

VRE-pos. Blutkultur in Krankenhäusern der Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >= 3d

Gruppe	Anzahl KH	Gesamtanzahl (über alle Krankenhäuser der Gruppe)	krankenhausbezogene Anzahl: Verteilungslagemaße					
			Minimum	10. Perzentil	Median	90. Perzentil	Mittelwert	Maximum
KH mit >= 400 Betten (Gruppe 1.1)	38	48	0	0,0	0,0	4,0	1,263	11
KH mit 100 bis 399 Betten (Gruppe 1.2)	78	10	0	0,0	0,0	1,0	0,128	2
KH mit < 100 Betten (Gruppe 1.3)	28	3	0	0,0	0,0	0,0	0,107	2

Anzahl von Patienten mit VRE-positiver Blutkultur pro Halbjahr - Verlauf		2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
		Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse
Anzahl von Patienten mit VRE-positiver Blutkultur pro Halbjahr	KH mit >= 400 Betten (Gruppe 1.1)	38	1,079	36	1,583	37	1,324	38	1,263
	KH mit 100 bis 399 Betten (Gruppe 1.2)	76	0,158	79	0,127	78	0,167	78	0,128
	KH mit < 100 Betten (Gruppe 1.3)	29	0,034	28	0,0	27	0,0	28	0,107

VRE-positive Blutkultur in Krankenhäusern der Gruppe 3: Einrichtungen mit invasiven Leistungen und VWD < 3d und Gruppen 1: Einrichtungen mit VWD >= 3d

Gruppe	Anzahl KH	Gesamtanzahl (über alle Krankenhäuser der Gruppe)	krankenhausbezogene Anzahl: Verteilungslagemaße					
			Minimum	10. Perzentil	Median	90. Perzentil	Mittelwert	Maximum
KH mit invasiven Leistungen und VWD < 3 Tage (Gruppe 3)	6	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0
KH mit invasiven Leistungen und VWD >= 3 Tage (Gruppe 1)	144	61	0	0,0	0,0	1,0	0,424	11

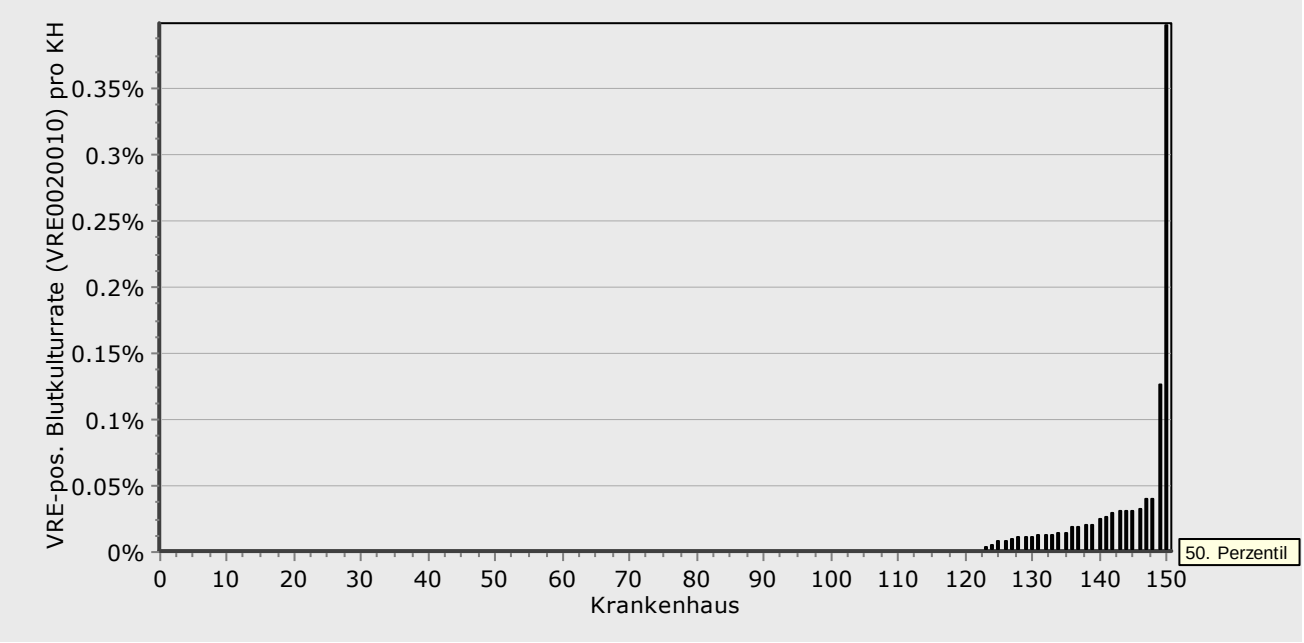
Anzahl von Patienten mit VRE-positiver Blutkultur pro Halbjahr - Verlauf		2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
		Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse
Anzahl von Patienten mit VRE-positiver Blutkultur pro Halbjahr	KH mit invasiven Leistungen und VWD < 3 Tage (Gruppe 3)	9	0,0	7	0,143	8	0,0	6	0,0
	KH mit invasiven Leistungen und VWD >= 3 Tage (Gruppe 1)	143	0,378	143	0,469	142	0,437	144	0,424

Kennzahl

Kennzahl VRE-pos. Blutkultur-Rate (VRE0020010) Alle Krankenhäuser	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil
Anzahl von Patienten mit VRE-positiver Blutkultur / Anzahl vollstationärer Patienten in KH mit invasiven Leistungen VRE0020010	61/889943	0,007%	0,0%	0,0%	0,007%	0,016%
Anzahl von Patienten mit VRE-positiver Blutkultur VRE pro 1000 Patiententage * VRE002b010	61/5264	0,012	0,0	0,0	0,013	0,027

Patiententage ermittelt aus Anz. vollstationärer Patienten x mittlere Verweildauer

VRE-pos. Blutkultur-Rate (VRE0020010)
Verteilung der Raten (alle Krankenhäuser)



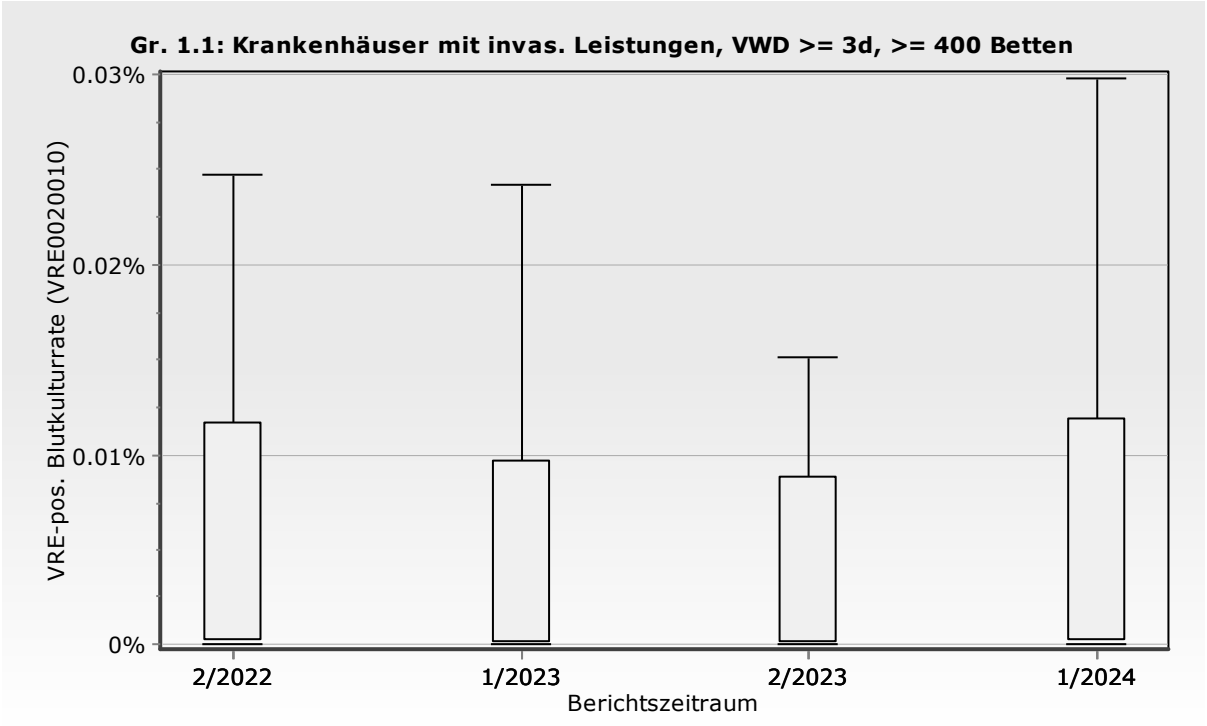
Darstellung für alle datenliefernden Krankenhäuser mit vollstationären Fällen und invasiven Leistungen

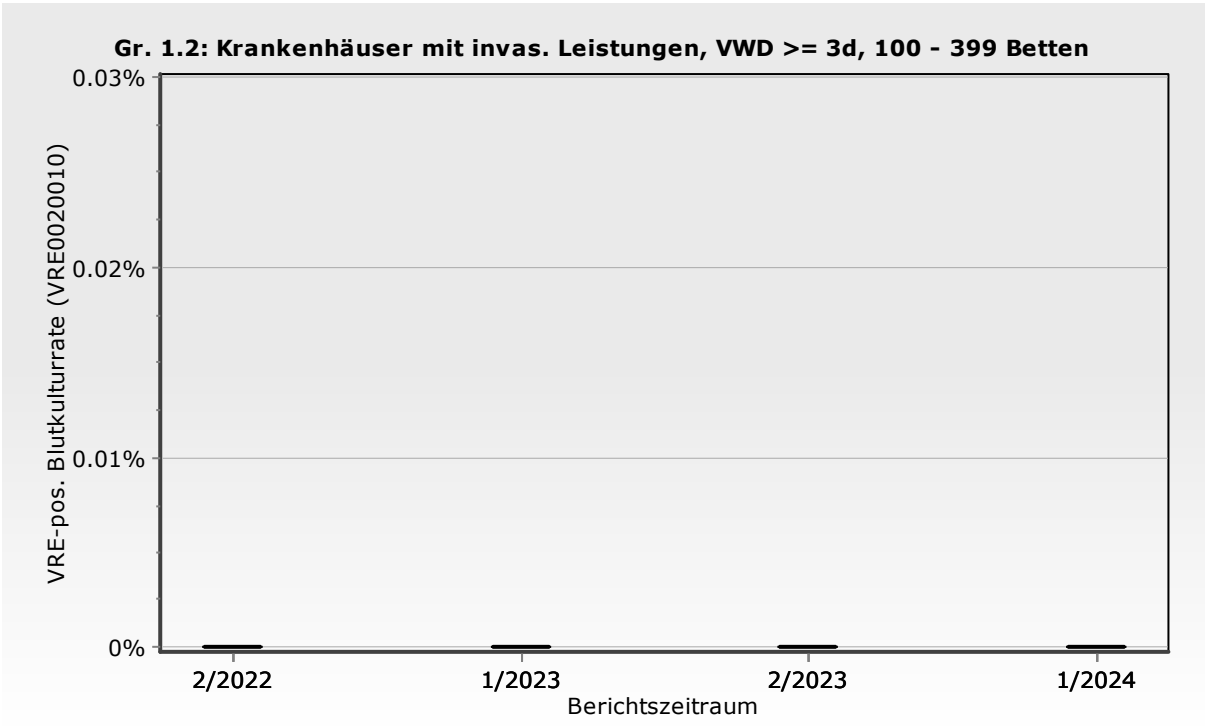
VRE-pos. Blutkultur-Rate in Krankenhäusern der Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >= 3d

Kennzahl VRE-pos. Blutkultur-Rate (VRE0020010)		Anzahl KH	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil
Anzahl von Patienten mit VRE-pos. Blutkultur / Anzahl vollstationärer Patienten VRE0020010	KH mit >= 400 Betten (Gruppe 1.1)	38	48/513767	0,009%	0,0%	0,0%	0,008%	0,03%
	KH mit 100 bis 399 Betten (Gruppe 1.2)	78	10/344352	0,003%	0,0%	0,0%	0,003%	0,012%
	KH mit < 100 Betten (Gruppe 1.3)	28	3/27065	0,011%	0,0%	0,0%	0,019%	0,0%

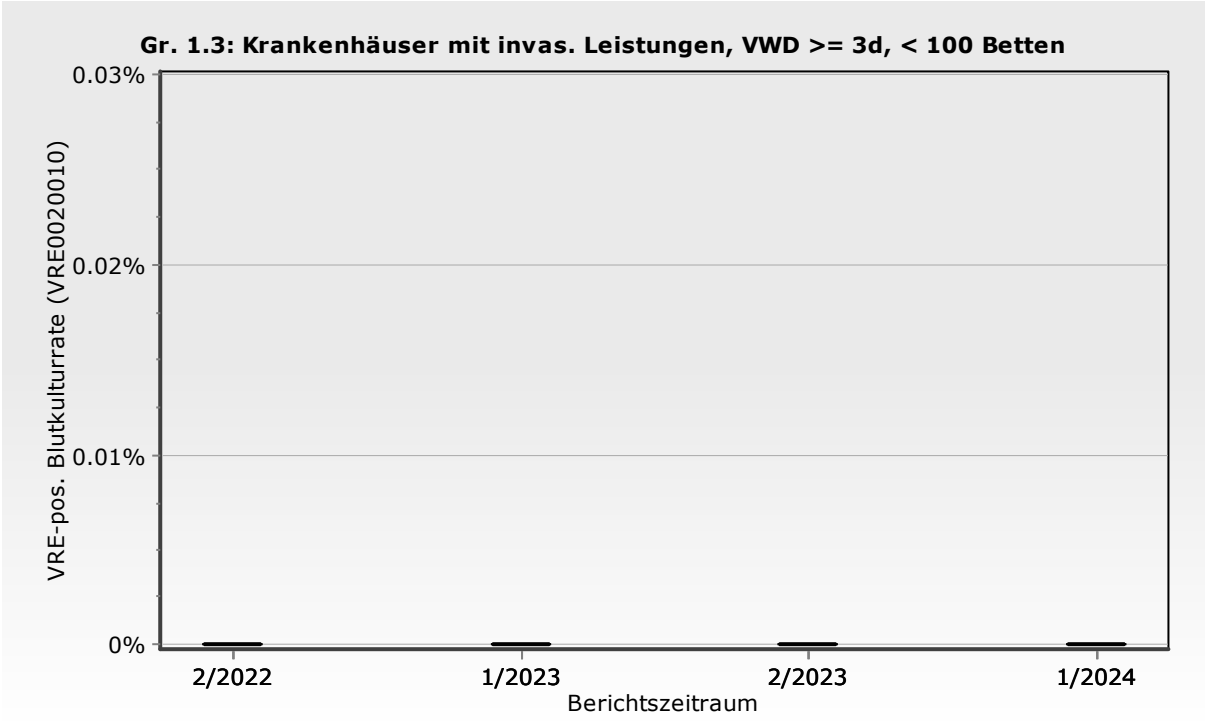
Kennzahl VRE-pos. Blutkultur-Rate (VRE0020010) - Verlauf	2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse
KH mit >= 400 Betten (Gruppe 1.1)	38	0,006%	36	0,009%	37	0,007%	38	0,008%
KH mit 100 bis 399 Betten (Gruppe 1.2)	76	0,003%	79	0,002%	78	0,007%	78	0,003%
KH mit < 100 Betten (Gruppe 1.3)	29	0,005%	28	0,0%	27	0,0%	28	0,019%

Kennzahl VRE-pos. Blutkultur-Rate (VRE0020010)
Verlauf der Verteilung der VRE-pos. Blutkultur-Raten in Krankenhäusern der Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >= 3d
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit < 100 / 100-399 / >=400 Betten (Gruppen 1.1; 1.2; 1.3)





Kennzahl VRE-pos. Blutkultur-Rate (VRE0020010)
Verlauf der Verteilung der VRE-pos. Blutkultur-Raten in Krankenhäusern der Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >= 3d
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit < 100 / 100-399 / >=400 Betten (Gruppen 1.1; 1.2; 1.3)



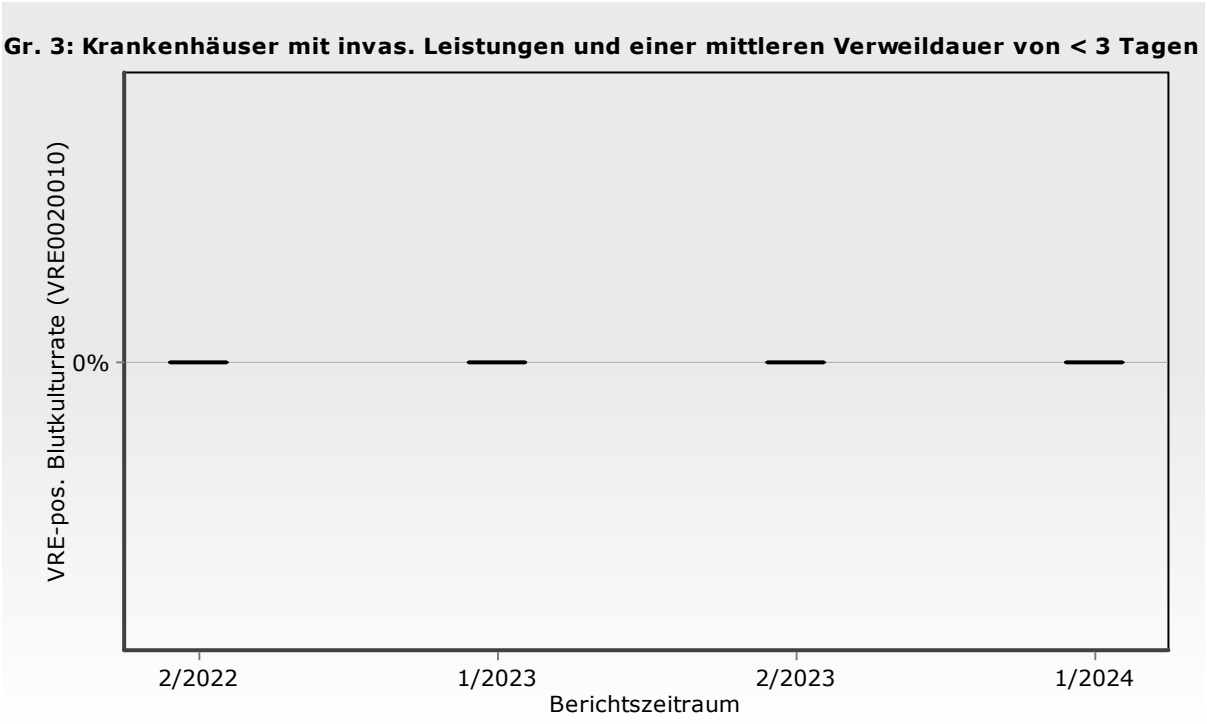
Verweis: Erläuterung zu den Boxplots s. Seite 4

VRE-pos. Blutkultur-Rate in Krankenhäusern der Gruppe 3: Einrichtungen mit invasiven Leistungen und VWD < 3d
und der Gruppe 1: Einrichtungen mit VWD >= 3d und invasiven Leistungen

Kennzahl VRE-pos. Blutkultur-Rate (VRE0020010)		Anzahl KH	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil
Anzahl von Patienten mit VRE-pos. Blutkultur / Anzahl vollstationärer Patienten VRE0020010	KH mit invasiven Leistungen und VWD < 3 Tage (Gruppe 3)	6	0/4759	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	KH mit invasiven Leistungen und VWD >= 3 Tage (Gruppe 1)	144	61/885184	0,007%	0,0%	0,0%	0,007%	0,017%

Kennzahl VRE-pos. Blutkultur-Rate (VRE0020010) - Verlauf	2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH	Mittelwert der KH-Ergebnisse
KH mit invasiven Leistungen und VWD < 3 Tage (Gruppe 3)	9	0,0%	7	0,009%	8	0,0%	6	0,0%
KH mit invasiven Leistungen und VWD >= 3 Tage (Gruppe 1)	143	0,004%	143	0,004%	142	0,006%	144	0,007%

Kennzahl VRE-pos. Blutkultur-Rate (VRE0020010)
Verlauf der Verteilung der VRE-pos. Blutkultur-Raten in Krankenhäusern der Gruppe3: Einrichtungen mit invasiven Leistungen und VWD < 3d



Verweis: Erläuterung zu den Boxplots s. Seite 4

Nosokomiale VRE-Bakteriämie

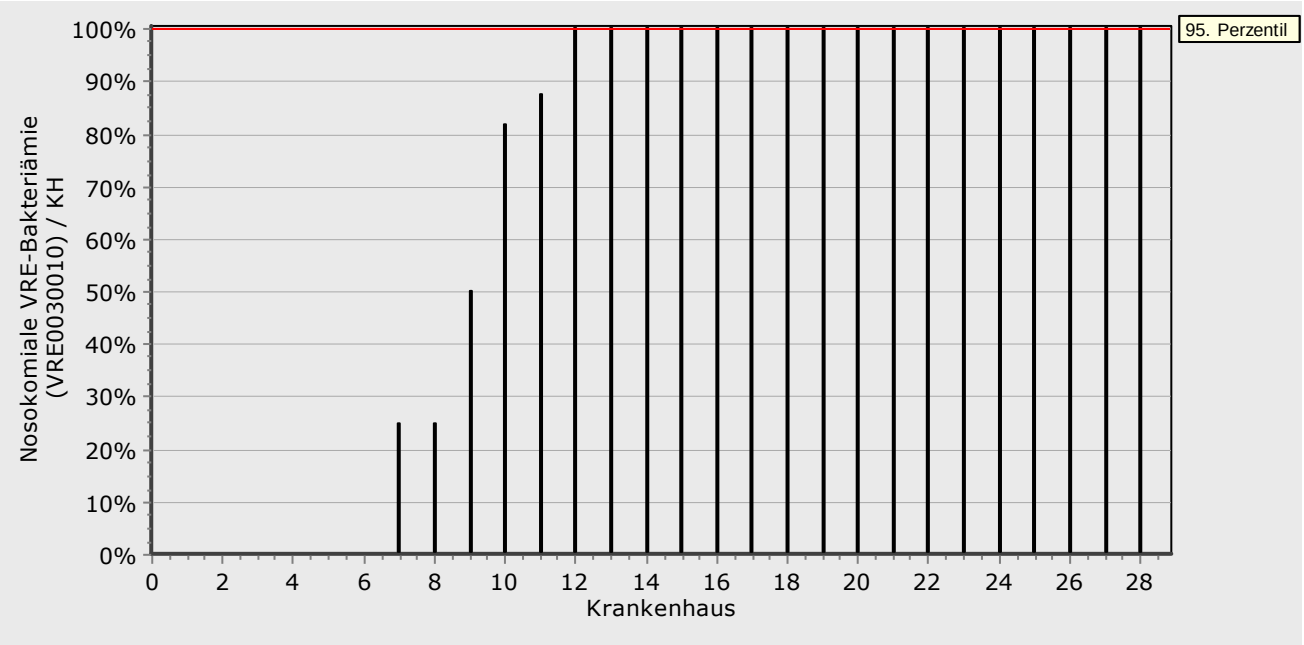
Zielsetzung:

Wenige Patienten sollten im Krankenhaus eine Besiedlung oder Infektion mit VRE erfahren

Kennzahl Nosokomiale VRE-Bakteriämie (VRE0030010) Alle Krankenhäuser	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil	95. Perzentil
Anzahl von Patienten mit nosokomialer VRE-Bakteriämie / Anzahl von Patienten mit VRE-pos. Blutkultur VRE0030010	44/61	72,131%	0,0%	100,0%	70,333%	100,0%	100,0%
Anzahl von Patienten mit nosokomialer VRE-Bakteriämie pro 1000 Patiententage* VRE003a010	44/5264	0,008	0,0	0,0	0,004	0,017	0,029

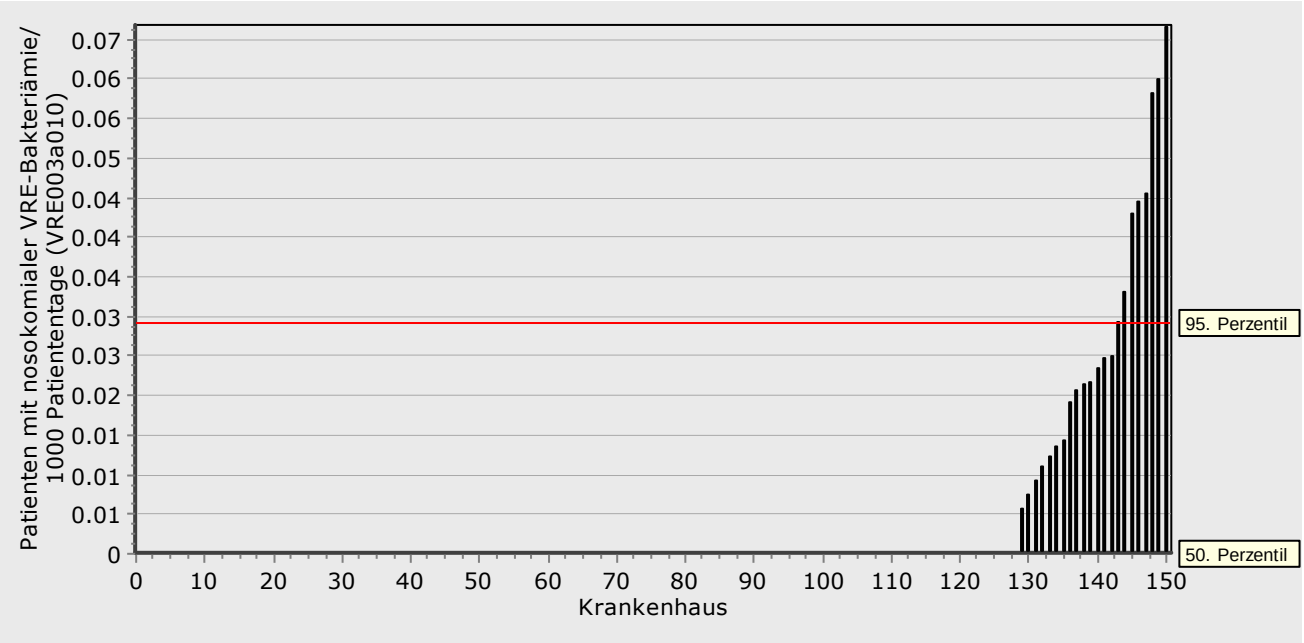
**Patiententage* ermittelt aus Anz. vollstationärer Patienten x mittlere Verweildauer*

Nosokomiale VRE-Bakteriämien (VRE0030010) Verteilung der KH-Ergebnisse (alle Krankenhäuser)



Gesamtanzahl KH mit invasiven Leistungen: 150; in der Grafik sind lediglich die KH mit pos. Blutkultur dargestellt
Darstellung für alle datenliefernden Krankenhäuser mit invasiven Leistungen und vollstationären Fällen und VRE-pos. Blutkultur

Anzahl Patienten mit nosokomialer VRE-Bakteriämie / 1000 Patiententage (VRE003a010)
Verteilung der KH-Ergebnisse (alle Krankenhäuser)



Gesamtanzahl KH mit invasiven Leistungen: 150
Darstellung für alle datenliefernden Krankenhäuser mit invasiven Leistungen und vollstationären Fällen

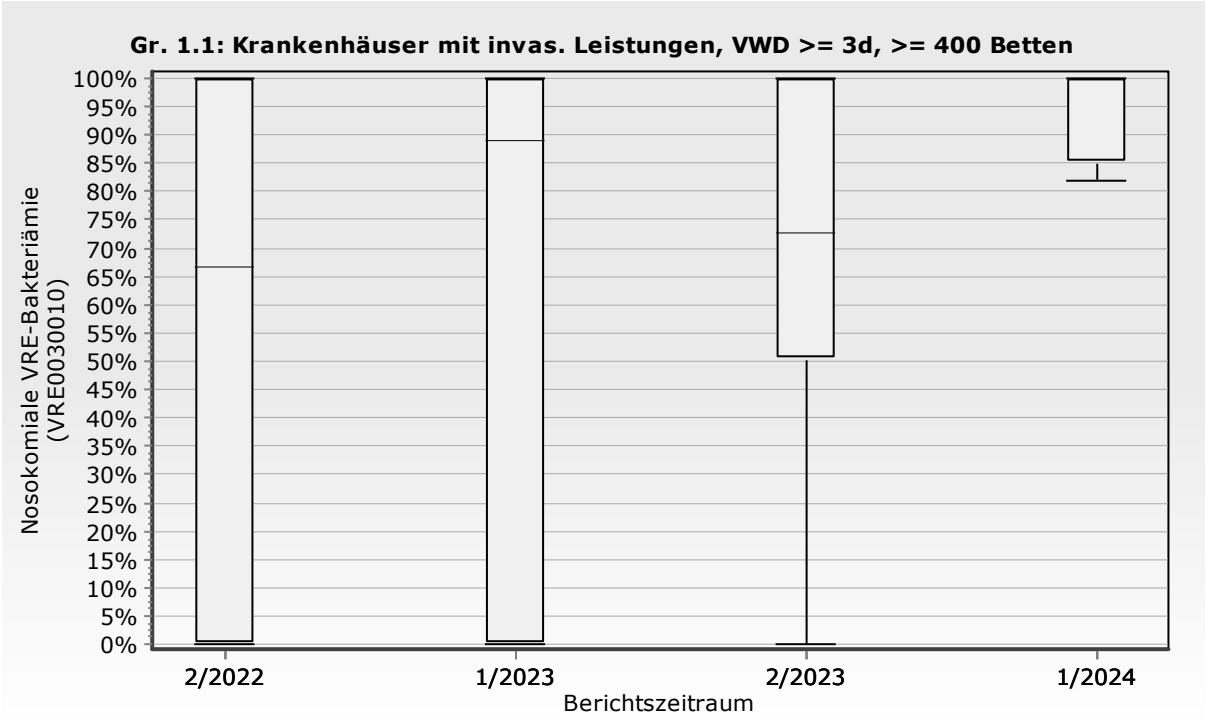
Nosokomiale VRE-Bakteriämien in Krankenhäusern der Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >= 3d

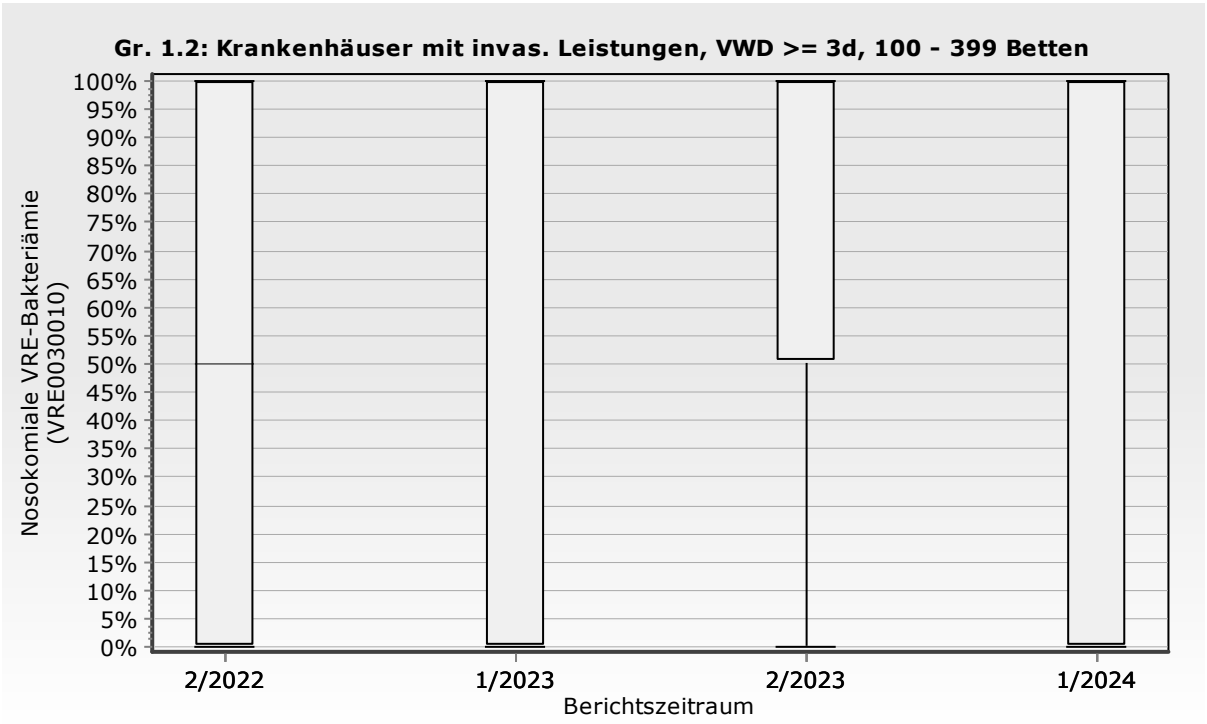
Kennzahl nosokomiale VRE-Bakteriämie (VRE0030010)		Anzahl KH	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil
Anzahl von Patienten mit nosokomialer VRE-Bakteriämie / Anzahl von Patienten mit VRE-positiver Blutkultur (VRE0030010)	KH mit >= 400 Betten (Gruppe 1.1)	38	38/48	79,167%	25,0%	100,0%	86,43%	100,0%
	KH mit 100 bis 399 Betten (Gruppe 1.2)	78	6/10	60,0%	0,0%	100,0%	55,556%	100,0%
	KH mit < 100 Betten (Gruppe 1.3)	28	0/3	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Kennzahl nosokomiale VRE-Bakteriämie (VRE0030010) - Verlauf	2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse
KH mit >= 400 Betten (Gruppe 1.1)	17	50,0%	17	60,691%	16	65,774%	17	86,43%
KH mit 100 bis 399 Betten (Gruppe 1.2)	10	50,0%	9	66,667%	10	75,0%	9	55,556%
KH mit < 100 Betten (Gruppe 1.3)	1	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	2	0,0%

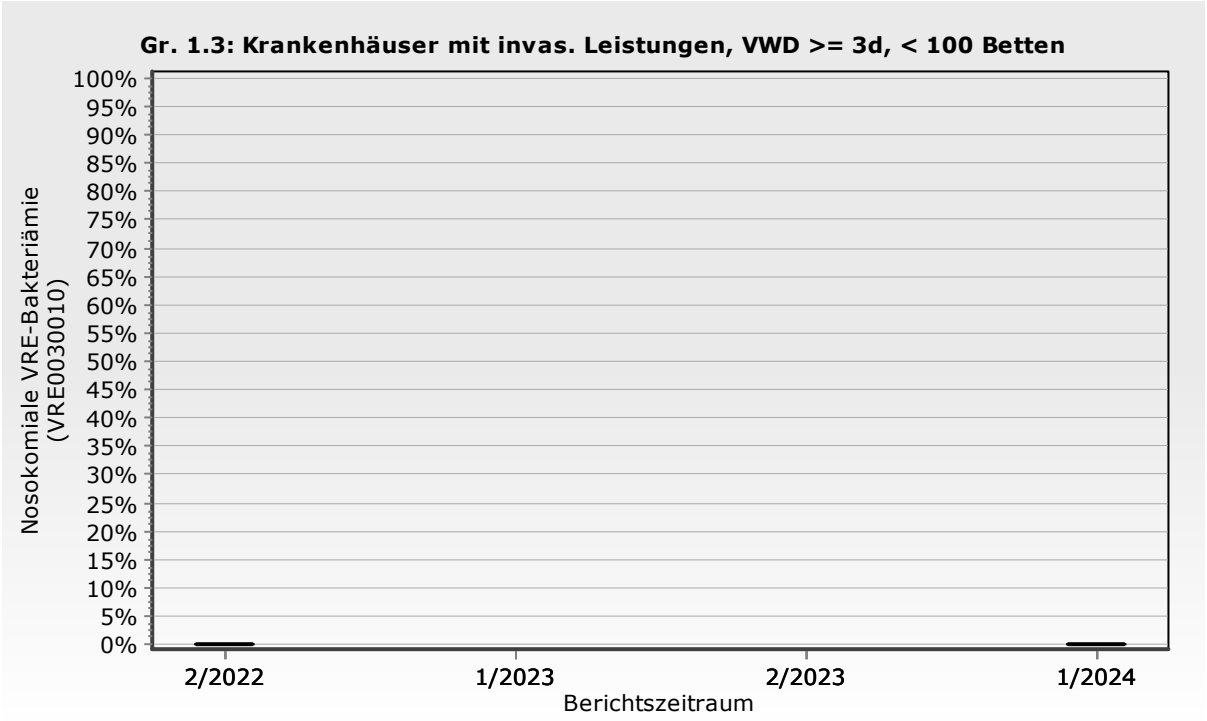
**Krankenhäuser, bei denen zu mindestens einem Patienten eine VRE-pos. Blutkultur angegeben wurde*

Nosokomiale VRE-Bakteriämie (VRE0030010)
Verlauf der nosokomialen VRE-Bakteriämien in Krankenhäusern der Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >= 3d
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit < 100 / 100-399 / >=400 Betten (Gruppen: 1.1; 1.2; 1.3)





Nosokomiale VRE-Bakteriämie (VRE0030010)
Verlauf der nosokomialen VRE-Bakteriämien in Krankenhäusern der Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen, VWD >= 3d
Stratifizierung nach Krankenhäusern mit < 100 / 100-399 / >=400 Betten (Gruppen: 1.1; 1.2; 1.3)



Verweis: Erläuterung zu den Boxplots s. Seite 4

Nosokomiale VRE-Bakteriämien in Krankenhäusern der Gruppe 3: Einrichtungen mit invasiven Leistungen und VWD < 3d
und Gruppe 1: Einrichtungen mit invasiven Leistungen und VWD >= 3d

Kennzahl nosokomiale VRE-Bakteriämie (VRE0030010)		Anzahl KH	Z/N	Ergebnis	10. Perzentil	Median der KH-Ergebnisse	Mittelwert der KH-Ergebnisse	90. Perzentil
Anzahl von Patienten mit nosokomialer VRE-Bakteriämie / Anzahl von Patienten mit VRE-positiver Blutkultur (VRE0030010)	KH mit invasiven Leistungen und VWD < 3 Tage (Gruppe 3)	6	0/0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	KH mit invasiven Leistungen und VWD >= 3 Tage (Gruppe 1)	144	44/61	72,131%	0,0%	100,0%	70,333%	100,0%

Kennzahl nosokomiale VRE-Bakteriämie (VRE0030010) - Verlauf	2/2022		1/2023		2/2023		1/2024	
	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse	Anzahl KH (Nenner > 0 *)	Mittelwert der KH-Ergebnisse
KH mit invasiven Leistungen und VWD < 3 Tage (Gruppe 3)	0	0,0%	1	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
KH mit invasiven Leistungen und VWD >= 3 Tage (Gruppe 1)	28	48,214%	26	62,759%	26	69,322%	28	70,333%

**Krankenhäuser, bei denen zu mindestens einem Patienten eine VRE-pos. Blutkultur angegeben wurde*

VRE-positive Blutkulturen in den einzelnen Fachabteilungen (gesamt und nosokomial)

Fachabteilungen KH	Summe VRE gesamt	davon nosokomiale VRE	Anzahl Fachabteilungen mit VRE Nachweisen in BW
Fachabteilungen 0100 bis 0199 (Innere Medizin)	19	10	13
Fachabteilungen 0200 bis 0299 (Geriatrie)	0	0	0
Fachabteilungen 0300 bis 0399 (Kardiologie)	2	1	2
Fachabteilungen 0500 bis 0599 (Hämatologie und internistische Onkologie)	2	2	1
Fachabteilungen 0700 bis 0799 (Gastroenterologie)	6	4	5
Fachabteilungen 0800 bis 0899 (Pneumologie)	0	0	0
Fachabteilungen 1500 bis 1599 (Allgemeine Chirurgie)	5	5	3
Fachabteilungen 1600 bis 1699 (Unfallchirurgie)	0	0	0
Fachabteilungen 1800 bis 1899 (Gefäßchirurgie)	1	0	1
Fachabteilungen 2000 bis 2099 (Thoraxchirurgie)	0	0	0
Fachabteilungen 2200 bis 2299 (Urologie)	1	1	1
Fachabteilungen 2300 bis 2399 (Orthopädie)	3	2	3
Fachabteilungen 2800 bis 2899 (Neurologie)	1	1	1
Fachabteilungen 3600 bis 3699 (Intensivmedizin)	19	16	10
Fachabteilungen 3700 bis 3799 (Sonstige Fachabteilung)	0	0	0

Anhang: Datensatzdefinition des Berichtshalbjahres

Qualitätssicherung im Gesundheitswesen Baden-Württemberg

Ergänzung des Datensatzes ab Verfahrenshalbjahr 2/2020 sind rot markiert

Datensatz Stand Februar 2023

Die Daten sind patientenbezogen und nicht aufenthaltsbezogen zu melden. Einzubeziehen sind alle Patienten, die im Laufe des Berichtshalbjahres aufgenommen wurden. Zu berücksichtigen sind nur die stationären Aufenthalte, die bis Ende des dem Berichtshalbjahr folgenden Monates (entsprechend Januar oder Juli) beendet sind (Beispiele zur Verdeutlichung finden sich in den FAQs).

	ITEM		Ausfüllhinweis
1.1	IK-Nr.		Krankenhausverbünde mit räumlich getrennten Standorten müssen betriebsstättengetrennte Daten übermitteln, sofern die Standorte in der Krankenhausplanung (s. Feststellungsbescheid-Einzelblätter) Baden-Württemberg als Betriebsstätten eines Krankenhauses ausgewiesen sind.
1.2	Betriebsstelle		Krankenhausverbünde mit räumlich getrennten Standorten müssen betriebsstättengetrennte Daten übermitteln, sofern die Standorte in der Krankenhausplanung (s. Feststellungsbescheid-Einzelblätter) Baden-Württemberg als Betriebsstätten eines Krankenhauses ausgewiesen sind.
1.3	Berichtszeitraum - Jahr	JAHR (JJJJ)	
1.4	Berichtszeitraum - Halbjahr	1 = erstes Halbjahr 2 = zweites Halbjahr	
1.5	Wurden im Berichts-zeitraum vollstationäre Fälle abgerechnet?	0 = NEIN 1 = JA	0=> Felder 2-6 bleiben leer
1.6	Bettenzahl der Einrichtung	ANZAHL	Gemeint sind die planmäßigen vollstationären Betten (inkl. Belegbetten)
1.7	Anzahl bettenführender Fachabteilungen	ANZAHL	
1.8	Werden in Ihrer Einrichtung operative oder invasive Leistungen erbracht?	0 = NEIN 1 = JA	Als „invasiv“ ist auch das Legen oder Wechseln von transurethralen Dauerkathetern oder die Behandlung von invasiv beatmeten Patienten zu werten. Blutabnahmen oder peripher-venöse Zugänge sind nicht gemeint.
2a	Patienten mit MRSA-positivem Erstnachweis	0 = NEIN 1 = JA	Anzugeben sind MRSA Erstnachweise unabhängig davon, ob diese ambulant, prästationär oder stationär erbracht wurden. Für die Zuordnung zum Berichtszeitraum zählt das Aufnahmedatum in Ihrer Einrichtung. Erstnachweise sind unabhängig vom Ort des Nachweises anzugeben (d. h. auch aus Trachealsekret, Urin o. a.). Ferner sind nur Aufenthalte einzubeziehen, wenn die Entlassung bis Ende Jan. / Juli stattgefunden hat. Liegen zu einem Patienten mehrere stationäre Aufenthalte im Berichtszeitraum vor oder Angaben aus mehreren Laboren, so zählt dieser nur einmal. Auch die Angabe „Erstnachweis“ bezieht sich auf einen Erstnachweis im Berichts-zeitraum in Ihrem Krankenhaus (d. h., es kann sich im nächsten Halbjahr bei Wiederaufnahme desselben Patienten erneut ein Erstnachweis ergeben).
~~2a.1~~	~~Feld 2 = JA: Betroffene Fachabteilung(en) (MRSA)~~	~~FA-Schlüssel~~	~~FA-Schlüssel gemäß Vereinbarung nach § 301 SGB V~~ ausgesetzt

Gültig seit Verfahrensjahr 2/2020, Stand: Februar 2023

Qualitätssicherung im Gesundheitswesen Baden-Württemberg GmbH
www.qigbw.de
Birkenwaldstraße 145
70191 Stuttgart
Geschäftsführer:
Vorsitz Verwaltungsbeirat:
Telefon 0711 184278-00
Telefax 0711 184278-29
Dr. Ingo Bruder
Martin Gscheidle-Münch
info@qigbw.de
HRB 768794
Amtsgericht Stuttgart

2a.2	Anzahl von Patienten mit MRSA-positivem Erstnachweis	ANZAHL-Gesamt	Gesamtanzahl der Patienten mit MRSA-positivem Erstnachweis
2a.3	hiervon als nosokomial (MRSA) bewertet	ANZAHL-Gesamt	Gesamtanzahl der Patienten mit als nosokomial bewertetem MRSA-positivem Erstnachweis. Wird während des Aufenthaltes im Krankenhaus später als innerhalb der ersten 48 h Untersuchungsmaterial abgenommen und erstmalig MRSA isoliert, so ist eine Bewertung als „nosokomial“ vorzunehmen, wenn kein positiver Nachweis von vorbehandelnden Krankenhäusern/Stationen/Ärzten vorliegen (unabhängig vom zeitlichen Abstand) oder eine erfolgreiche Dekolonisierung bekannt ist. Liegt zum Zeitpunkt der stationären Aufnahme des Patienten als letzte Information lediglich ein positiver Nachweis ohne zwischenzeitlich 3 negative Kontrollabstriche (unabhängig vom zeitlichen Abstand; auch wenn der Patient chemotherapeutisch saniert wurde) vor, so ist dieser als mitgebrachter MRSA-Fall zu bewerten.
2b	Patienten mit 4MRGN - positivem Erstnachweis	0 = NEIN 1 = JA	Anzugeben sind 4MRGN Erstnachweise (ausgenommen Pseudomonaden) unabhängig davon, ob diese ambulant, prästationär oder stationär erbracht wurden. Für die Zuordnung zum Berichtszeitraum zählt das Aufnahmedatum in Ihrer Einrichtung. Erstnachweise sind unabhängig vom Ort des Nachweises anzugeben (d.h. auch aus Trachealsekret, Urin o.a.). Ferner sind nur Aufenthalte einzubeziehen, wenn die Entlassung bis Ende Jan. / Juli stattgefunden hat. Liegen zu einem Patienten mehrere stationäre Aufenthalte im Berichtszeitraum vor oder Angaben aus mehreren Laboren, so zählt dieser nur einmal. Auch die Angabe „Erstnachweis“ bezieht sich auf einen Erstnachweis im Berichtszeitraum in Ihrem Krankenhaus. (d. h., es kann sich im nächsten Halbjahr bei Wiederaufnahme desselben Patienten erneut ein Erstnachweis ergeben).
2b.2	Anzahl von Patienten mit 4MRGN-positivem Erstnachweis	ANZAHL-Gesamt	Gesamtzahl der Patienten mit 4MRGN-positivem Erstnachweis. Eine Aufsplittung in Subgruppen (A. baumanii; E. coli; Klebsiella pneumoniae, andere) muss erfolgen. Pseudomonaden sind hiervon ausgenommen. Liegen zu einem Patienten mehrere positive 4MRGN-Nachweise derselben Spezies im Berichtszeitraum vor, so zählt dieser nur einmal. Patienten, die mit zwei oder mehr 4MRGN Spezies besiedelt oder infiziert waren, werden im Feld 2b.2 nur einmal gezählt.
2b.2.1	1.Acinetobacter baumanii (4MRGN)	Anzahl	Es ist die Anzahl der Patienten aufzuführen, bei denen diese Spezies nachgewiesen wurde.
2b.2.2	2. Escherichia coli (4MRGN)	Anzahl	Es ist die Anzahl der Patienten aufzuführen, bei denen diese Spezies nachgewiesen wurde.
2b.2.3	3. Klebsiella pneumoniae (4MRGN)	Anzahl	Es ist die Anzahl der Patienten aufzuführen, bei denen diese Spezies nachgewiesen wurde.
2b.2.4	4. andere Enterobacteriaceae (4MRGN)	Anzahl	Es ist die Anzahl der Patienten aufzuführen, bei denen diese Spezies nachgewiesen wurde. z.B. Enterobacter cloacae, Klebsiella oxytoca, Citrobacter spp. und andere.

Gültig seit Verfahrensjahr 2/2020, Stand: Februar 2023

2b.3	hiervon als nosokomial (4MRGN) bewertet	ANZAHL-Gesamt	Die Gesamtanzahl der Patienten mit als nosokomial bewertetem 4MRGN-positivem Erstnachweis (ausgenommen Pseudomonaden). Eine Aufsplittung in Subgruppen (A. baumanii; E. coli; Klebsiella pneumoniae, andere Enterobacteriaceae) muss erfolgen. Wird während des Aufenthaltes im Krankenhaus später als innerhalb der ersten 48 h Untersuchungsmaterial abgenommen und erstmalig 4MRGN isoliert, so ist eine Bewertung als „nosokomial" vorzunehmen, wenn kein positiver Nachweis von vorbehandelnden Kranken-häusern/Stationen/Ärzten vorliegen (unabhängig vom zeitlichen Abstand). Liegt zum Zeitpunkt der stationären Aufnahme des Patienten als letzte Information lediglich ein positiver Nachweis ohne zwischenzeitlich 3 negative Kontrollabstriche (unabhängig vom zeitlichen Abstand) vor, so ist dieser als mitgebrachter 4MRGN-Fall zu bewerten. Patienten, die mit zwei oder mehr 4MRGN Spezies nosokomial besiedelt oder infiziert waren, werden im Feld 2b.3 nur einmal gezählt.
2b.3.1	1. Acinetobacter baumanii nosokomial (4MRGN)	Anzahl	Es ist die Anzahl der Patienten aufzuführen, bei denen diese Spezies nosokomial nachgewiesen wurde.
2b.3.2	2. Escherichia coli nosokomial (4MRGN)	Anzahl	Es ist die Anzahl der Patienten aufzuführen, bei denen diese Spezies nosokomial nachgewiesen wurde.
2b.3.3	3. Klebsiella pneumoniae nosokomial (4MRGN)	Anzahl	Es ist die Anzahl der Patienten aufzuführen, bei denen diese Spezies nosokomial nachgewiesen wurde.
2b.3.4	4. andere Enterobacteriaceae nosokomial 4MRGN	Anzahl	Es ist die Anzahl der Patienten aufzuführen, bei denen diese Spezies nosokomial nachgewiesen wurde. z.B. Enterobacter cloacae, Klebsiella oxytoca, Citrobacter spp. und andere.
3a	Anzahl von Patienten mit „stationärem" MRSA Nasenabstrich	ANZAHL	Anzugeben ist die Anzahl von Patienten mit stationär oder bis zu 5 Tagen prästationär durchgeführten Nasenabstrichen. Anzugeben ist die Anzahl unabhängig davon, ob MRSA nachgewiesen werden konnte oder nicht. Liegen zu einem Patienten mehrere Abstriche im Berichts-zeitraum vor, so zählt dieser nur einmal. Es findet keine Differen-zierung statt, ob zusätzlich noch ein Rachenabstrich erfolgte. Sollte in Einzelfällen kein Nasen-, sondern nur ein Rachenabstrich erfolgt sein, so darf dies mitgezählt werden. Weiter können aufgrund der besonderen anatomischen Verhältnisse in der Gruppe der Früh- und Neugeborenen isolierte Rachenabstriche von Früh- und Neugeborenen im Datenfeld 3a miterfasst werden. Ebenfalls unberücksichtigt bleibt, welche Untersuchungsmethode (PCR, Kultur) durchgeführt wurde. Ferner sind nur Aufenthalte einzubeziehen, wenn die Entlassung bis Ende Jan. / Juli stattgefunden hat. Werden Abstriche bereits noch in der ambulanten Phase durchgeführt, so kann dieser hier nur für die Patienten eingerechnet werden, die dann auch innerhalb von 5 Tagen (entspr. Regelung zur vorstationären Behandlung in § 115a SGB V) stationär aufgenommen werden und nicht ambulant verbleiben. Liegt für einen Patienten aus einer anderen stationären Einrichtung ein Screeningabstrich MRSA vor, der nicht älter als 5 d ist, so kann dieser unter 3a angegeben werden (vorausgesetzt, dass der Befund in der stationären Patientenakte dokumentiert ist).

Gültig seit Verfahrensjahr 2/2020, Stand: Februar 2023

3b	Anzahl von Patienten mit „stationärem“ MRGN rektal- Screeningabstrich	ANZAHL	Anzugeben ist die Anzahl von Patienten mit stationär oder bis zu 5 Tagen prästationär durchgeführten rektalen MRGN Screening-abstrichen. Ersatzweise durchgeführte Stuhluntersuchungen auf MRGN dürfen als Screening erfasst werden. Anzugeben ist die Anzahl unabhängig davon, ob 4MRGN nachgewiesen werden konnten oder nicht. Liegen zu einem Patienten mehrere Abstriche im Berichts-zeitraum vor, so zählt dieser nur einmal. Ferner sind nur Aufenthalte einzubeziehen, wenn die Entlassung bis Ende Jan. / Juli stattgefunden hat. Werden Abstriche bereits noch in der ambulanten Phase durch-geführt, so kann dieser hier nur für die Patienten eingerechnet werden, die dann auch innerhalb von 5 Tagen (entspr. Regelung zur vorstationären Behandlung in § 115a SGB V) stationär aufgenommen werden und nicht ambulant verbleiben. Liegt für einen Patienten aus einer anderen stationären Einrichtung ein rektaler Screeningabstrich MRGN vor, der nicht älter als 5 d ist, so kann dieser unter 3b angegeben werden (vorausgesetzt, dass der Befund in der stationären Patientenakte dokumentiert ist).
4	Anzahl vollstationärer Patienten	ANZAHL	Anzugeben ist die Anzahl (inkl. Belegpatienten) unabhängig davon, ob MRSA oder 4MRGN nachgewiesen werden konnte oder nicht. Liegen zu einem Patienten mehrere Aufenthalte im Berichtszeitraum vor, so zählt dieser nur einmal. Gesunde, nicht behandlungsbedürftige Neugeborene müssen nicht als vollstationäre Patienten gezählt werden. Für die Zuordnung zum Berichtszeitraum zählt das Auf-nahmedatum. Ferner sind nur Aufenthalte einzubeziehen, wenn die Entlassung bis Ende Jan. / Juli stattgefunden hat.
5	Mittlere Verweildauer	Tage	Für die Zuordnung zum Berichtszeitraum zählt das Aufnahmedatum. Einbezogen in die Berechnung werden alle vollstationären Fälle. Ferner sind nur Aufenthalte einzubeziehen, wenn die Entlassung bis Ende Jan. / Juli stattgefunden hat.
6a	Anzahl von Patienten mit ambulanter MRSA-Screening Untersuchung vor stationärer Aufnahme	ANZAHL	Berücksichtigt werden in der Patientenakte dokumentierte ambulante Screening-Untersuchungen, bei denen die Abstrichentnahme inner-halb einer Zeitspanne von maximal 14 Tagen vor der stationären Auf-nahme durchgeführt wurde. Screening-Untersuchungen im prästatio-nären Setting (bis max. 5 Tage vor Aufnahme), die in FELD 3a anzugeben sind, werden hier NICHT eingerechnet. Anzugeben ist die Anzahl unabhängig davon, ob MRSA nachgewiesen werden konnte oder nicht. Des Weiteren sind nur Patienten einzu-beziehen, die im Berichtszeitraum aufgenommen wurden und deren stationäre Aufenthalte bis Ende Jan./Juli endeten. Ein entsprechender Screening-Befund / Bericht muss in der statio-nären Patientenakte nachweisbar dokumentiert sein.
6b	Anzahl von Patienten mit ambulanter rektaler MRGN-Screening Untersuchung vor stationärer Aufnahme	ANZAHL	Berücksichtigt werden in der Patientenakte dokumentierte ambulante Screening-Untersuchungen, bei denen die Abstrichentnahme innerhalb einer Zeitspanne von maximal 14 Tagen vor der stationären Aufnahme durchgeführt wurde. Screening-Untersuchungen im prästationären Setting (bis max. 5 Tage vor Aufnahme), die in FELD 3b anzugeben sind, werden hier NICHT eingerechnet. Ersatzweise durchgeführte Stuhluntersuchungen auf MRGN dürfen als

Gültig seit Verfahrensjahr 2/2020, Stand: Februar 2023

			Screening erfasst werden. Anzugeben ist die Anzahl unabhängig davon, ob 4MRGN nachgewiesen werden konnte oder nicht. Des Weiteren sind nur Patienten einzubeziehen, die im Berichtszeitraum aufgenommen wurden und deren stationäre Aufenthalte bis Ende Jan./Juli endeten. Ein entsprechender Screening-Befund / Bericht muss in der stationären Patientenakte nachweisbar dokumentiert sein
Die Datenfelder 7.0. bis 7.3 sind nur zu beantworten, wenn im Datenfeld 1.8 die Angabe invasive Leistungen: JA vorliegt			
7.0	positive Blutkultur(en) VRE	0 = NEIN 1 = JA	Lagen im Auswertungszeitraum Nachweise von VRE positiven(r) Blutkultur(en) (VRE-Bakteriämien) vor?
Felder 7.1 bis 7.3 sind nur zu beantworten wenn im Datenfeld 7.0 die Angabe JA vorliegt			
7.1	Betroffene Fachabteilung(en)	FA-Schlüssel	Betroffene Fachabteilungen in der Patienten mit VRE-Bakteriämie erstmals symptomatisch wurden/waren FA-Schlüssel gemäß Vereinbarung nach § 301 SGB V
7.2	Anzahl von Patienten mit erstmals symptomatischer VRE-Bakteriämie in der/den jeweiligen unter Feld 7.1 betroffenen Fach-abteilung(en)	ANZAHL	Die Anzahl der Patienten mit VRE-Bakteriämie ist entsprechend der(den) Fachabteilung(en) anzugeben, in der/denen diese aufgetreten ist/sind. Jeder Patient mit VRE-positiver Blutkultur wird in einem Halbjahr nur einmal angegeben. Für die Fachabteilungs-dokumentation ist die Fachabteilung maßgeblich, in welcher der Patient erstmals symptomatisch wurde/war. Bei bereits bei Aufnahme bestehenden VRE-Bakteriämien ist die aufnehmende FA anzugeben.
7.3	Hiervon (unter Feld 7.2 angegeben) in der/den jeweiligen Fachabteilung(en) als nosokomial bewertet	ANZAHL	Die Anzahl der Patienten mit als nosokomial bewerteter VRE-Bakteriämie ist auf die Fachabteilung(en) zu verteilen, in der/denen diese mutmaßlich erworben wurde(n). Unabhängig von Fach-abteilungsverlegungen ist die Fachabteilung anzugeben, in der die VRE-Bakteriämie mutmaßlich erworben wurde. Eine Bakteriämie wird als nosokomial gewertet, wenn sie mehr als 48 Stunden nach Aufnahme auftritt. Maßgeblich ist der Zeitpunkt der Blutkulturentnahme.
8.0	Kommentar	TEXTFELD mit Zeichenbegrenzung	Eingabe kann genutzt werden, um zusätzliche Informationen (keine Anfragen) zu übermitteln.

Gültig seit Verfahrensjahr 2/2020, Stand: Februar 2023