

Hinweis: Aus Datenschutzgründen wird der Länderbericht nur auszugsweise veröffentlicht. Gekürzt wurde um:

- ausführliche Detailtabellen zu den Indikatorergebnissen
- Details zu Auffälligkeitskriterien der Datenvalidierung
- die Basisauswertung

Länderbericht

NET-DIAL: Dialyse

Baden-Württemberg

Auswertungsjahr 2024

Erfassungsjahre 2020, 2021, 2022 und 2023

Informationen zum Bericht

BERICHTSDATEN

Dialyse. Länderbericht. Auswertungsjahr 2024

Datum der Abgabe 31.05.2024

AUFTRAGSDATEN

Auftraggeber Gemeinsamer Bundesausschuss (G-BA)

DATENQUELLEN UND BETRACHTETE ZEITRÄUME

QS-Dokumentationsdaten Quartal 1/2020 bis Quartal 3/2023

Sozialdaten bei den
Krankenkassen Quartal 1/2020 bis Quartal 3/2023

Inhaltsverzeichnis

Einleitung.....	6
Datengrundlagen.....	8
Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten.....	8
Übersicht über die in die Auswertung eingegangenen Sozialdaten bei den Krankenkassen.....	12
Ergebnisübersicht.....	14
Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2023.....	16
Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2022.....	19
Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2021.....	20
Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2020.....	21
Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen.....	22
Gruppe: Keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt.....	22
572002: Keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt.....	22
572049: Keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	25
Gruppe: Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung.....	28
572003: Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung.....	28
572050: Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	31
Gruppe: Katheterzugang bei Hämodialyse.....	34
572004: Katheterzugang bei Hämodialyse.....	34
572051: Katheterzugang bei Hämodialyse bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	37
Gruppe: Dialysefrequenz pro Woche.....	40
572005: Dialysefrequenz pro Woche.....	40

572052: Dialysefrequenz pro Woche bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	43
Gruppe: Dialysedauer pro Woche.....	46
572006: Dialysedauer pro Woche.....	46
572053: Dialysedauer pro Woche bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	49
Gruppe: Ernährungsstatus.....	52
572007: Ernährungsstatus.....	52
572054: Ernährungsstatus bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	55
Gruppe: Anämiemanagement.....	58
572008: Anämiemanagement.....	58
572055: Anämiemanagement bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	61
Gruppe: Hospitalisierung aufgrund von zugangsassozierten Komplikationen bei Hämodialyse.....	64
572009: Hospitalisierung aufgrund von zugangsassozierten Komplikationen bei Hämodialyse.....	64
572056: Hospitalisierung aufgrund von zugangsassozierten Komplikationen bei Hämodialyse bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	67
Gruppe: Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen.....	70
572010: Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen.....	70
572057: Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	73
Gruppe: 1-Jahres-Überleben.....	76
572011: 1-Jahres-Überleben.....	76
572058: 1-Jahres-Überleben bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	79
Gruppe: 2-Jahres-Überleben.....	82
572012: 2-Jahres-Überleben.....	82
572059: 2-Jahres-Überleben bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	85
Gruppe: 3-Jahres-Überleben.....	88
572013: 3-Jahres-Überleben.....	88
572060: 3-Jahres-Überleben bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	91

Basisauswertung	92
Allgemeine Daten	93
Anamnese	96
Behandlungsverlauf	98
Impressum	101

Einleitung

Unter dem Verfahren „Nierenersatztherapie bei chronischem Nierenversagen einschließlich Pankreastransplantationen“ werden sowohl die Nierentransplantation, die Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation als auch die unterschiedlichen Dialyseverfahren zusammengefasst. Letztere gliedern sich in die Hämodialyse, Hämodiafiltration, Hämofiltration und Peritonealdialyse und gehören zu den Blutreinigungsverfahren.

Der Notwendigkeit zur Durchführung eines Nierenersatzverfahrens können unterschiedliche Indikationen zugrunde liegen. Neben dem akuten Nierenversagen kann auch das chronische Nierenversagen zu einem Funktionsverlust der Niere führen. Häufige Ursachen für ein chronisches Nierenersatzversagen sind:

- Diabetes mellitus
- Bluthochdruck (vaskuläre Nephropathie)
- Entzündliche Erkrankungen der Nierenkörperchen (Glomerulonephritiden).

In der Mehrzahl der Fälle beginnt die Ersatztherapie der Nierenfunktion bei den betroffenen Patientinnen und Patienten mit der Peritoneal- oder Hämodialyse. Der Dialysebeginn kann sowohl im stationären bzw. teilstationären als auch im ambulanten Sektor erfolgen. Gleichzeitig hat die Prüfung zu der Möglichkeit einer Anmeldung für die Warteliste zur Nierentransplantation bei Eurotransplant zu erfolgen. Im Falle einer erfolgreichen Nierentransplantation findet die nephrologische Nachbehandlung in Zusammenarbeit mit dem Transplantationszentrum statt. Nach einer möglichen Abstoßung des Transplantats beginnt für die meisten Patientinnen und Patienten eine erneute Wartezeit bis zur Nierentransplantation unter Dialysebehandlung. Aufgrund der eingeschränkten Organverfügbarkeit und des individuellen Hintergrundes der Patientin bzw. des Patienten (z.B. medizinische Kontraindikationen), bleibt die Dialysebehandlung oftmals jedoch die einzige Therapieoption für Patientinnen und Patienten mit eingeschränkter Nierenfunktion. Die Überlebenszeit von Patientinnen und Patienten mit chronischem Nierenversagen ist dabei wesentlich von der Qualität der Behandlung abhängig und kann bei der Kombination verschiedener Dialyseverfahren mit der Nierentransplantation mehrere Jahrzehnte erreichen.

Bei gegebener Indikation findet die Nierentransplantation in Kombination mit einer Pankreastransplantation statt. Um auch Patientinnen und Patienten mit einer solchen kombinierten Transplantation zu betrachten, werden diese in dem QS-Verfahren „Nierenersatztherapie bei chronischem Nierenversagen einschließlich Pankreastransplantationen“ eingeschlossen. Aus Praktikabilitätsgründen werden auch Pankreastransplantationen ohne simultane Nierentransplantation einbezogen. Diese

äußerst seltenen Eingriffe wurden bislang in der Qualitätssicherung gemeinsam mit der deutlich häufigeren kombinierten Nieren- und Pankreastransplantation erfasst.

Weitere Informationen zu dem QS-Verfahren NET finden Sie auf der Webseite des IQTIG unter <https://iqtig.org/qs-verfahren/qs-net/> . Unter <https://iqtig.org/das-iqtig/wie-wir-arbeiten/grundlagen/> sind weiterführende Informationen zu unseren methodischen als auch biometrischen Grundlagen zu finden.

Zu diesem Bericht steht unter <https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/> eine Leseanleitung inkl. Erläuterungen zur Risikoadjustierung und Glossar zum Download zur Verfügung.

Datengrundlagen

Die Auswertungen des vorliegenden Jahresberichtes basieren auf folgenden Datenquellen:

- eingegangene QS-Dokumentationsdaten
- eingegangene standortbezogene Sollstatistik
- eingegangene Sozialdaten durch die Krankenkassen

Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten

Die nachfolgende Tabelle stellt die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten (Spalte „geliefert“) sowie die Daten der Sollstatistik (Spalte „erwartet“) und die daraus resultierende Vollzähligkeit auf Leistungserbringer-/Landes-/Bundesebene dar. Im stationären Sektor können die Daten auf verschiedenen Ebenen ausgewertet werden (Standortebene, IKNR-Ebene), im ambulanten Sektor gibt es nur die BSNR-Einheit, die bei Auswertungen auf verschiedenen Ebenen (IKNR-Ebene, Auswertungsstandort, entlassender Standort) mitberücksichtigt wird.

In den Zeilen der Tabelle sind Informationen zu den Datensätzen bundesweit enthalten sowie zu der Anzahl der Leistungserbringer. Die Anzahl der Leistungserbringer wird bundes-/ landesweit sowohl auf IKNR / BSNR-Ebene als auch auf Standortebene / BSNR-Ebene ausgegeben. Die Standortebene / BSNR-Ebene wird zwischen dem Auswertungsstandort und dem entlassenden Standort unterschieden. Auswertungsstandort bedeutet, dass zu diesem Standort QI-Berechnungen erfolgten; entlassender Standort bedeutet, dass dieser Standort QS-Fälle entlassen hat und damit sowohl für die QS-Dokumentation als auch die Erstellung der Sollstatistik zuständig war. Daher liegt die Sollstatistik nur für den entlassenen Standort vor und es kann auch nur für diesen in der Spalte „erwartet“ eine Anzahl ausgegeben werden.

Zusätzlich wird die erwartete Anzahl (SOLL) für die IKNR-Ebene bei Vorhandensein mehrerer (entlassender) Standorte ermittelt und entsprechend ausgegeben.

Für das QS-Verfahren NET-DIAL erfolgt die Auswertung der Qualitätsindikatoren entsprechend dem behandelnden (OPS-abrechnenden) Standort bzw. BSNR-Einheit (= Auswertungsstandort).

Für Leistungserbringer

In der Zeile „Ihre Daten auf Standortebene / BSNR-Ebene (Auswertungsstandort)“ befindet

sich der Datenstand, der aus dem Erfassungsjahr 2023 für die Berechnung der QS-datenbasierten Qualitätsindikatoren herangezogen wird.

Die Daten in dieser Zeile sind bei ambulanten Leistungserbringern und stationären Leistungserbringern mit nur einem Standort mit den Daten in der Zeile zum Auswertungsstandort identisch. Bei stationären Leistungserbringern mit mehr als einem Standort kann es zwischen den Zeilen aufgrund des Verlegungsgeschehens innerhalb einer IKNR-Einheit zu Unterschieden kommen.

Die Auswertung zur Vollzähligkeit der gelieferten QS-Dokumentationsdatensätze (bzw. mögliche Über- oder Unterdokumentation) wird anhand der Sollstatistik überprüft. Die Sollstatistik zeigt anhand der beim Leistungserbringer abgerechneten Leistungen an, wie viele Fälle gemäß QS-Filter für die externe Qualitätssicherung in einem Erfassungsjahr dokumentationspflichtig waren.

Für stationäre Leistungserbringer mit mehr als einem Standort

Seit dem Erfassungsjahr 2022 wird die Sollstatistik der Krankenhäuser wieder standortbezogen geführt. Die Sollstatistik basiert auf dem entlassenden Standort. Eine Umstellung der Sollstatistik vom entlassenden Standort auf den behandelnden Standort ist nicht möglich, da letzterer im Unterschied zum entlassenden Standort nicht immer der abrechnende oder der die QS-Dokumentation abschließende Standort ist. Die Vollzähligkeitsanalyse wird ausschließlich anhand von entlassenen Fällen durchgeführt. Daher sind die in der Zeile „Ihre Daten auf Standortebene / BSNR-Ebene (entlassender Standort)“ als „gelieferte“ QS-Daten aufgeführten Fälle nur diejenigen, die am entsprechenden Standort entlassen wurden.

Erfassungsjahr 2023		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Land (kollektivvertragliche Leistungen)	Datensätze gesamt	36.033	36.828	97,84
	Basisdatensatz	34.827		
	MDS	1.206		
Land (teilstationäre Leistungen)	Datensätze gesamt	1.796	1.813	99,06
	Basisdatensatz	1.792		
	MDS	4		
Land (selektivvertragliche Leistungen)	Datensätze gesamt	4.456	0	-
	Basisdatensatz	4.077		
	MDS	379		

Erfassungsjahr 2023		geliefert	erwartet	Vollständigkeit in %
Land	Datensätze gesamt	42.285	38.641	109,43
	Basisdatensatz	40.696		
	MDS	1.589		
Bund (kollektivvertragliche Leistungen)	Datensätze gesamt	307.482	329.310	93,37
	Basisdatensatz	298.120		
	MDS	9.362		
Bund (teilstationäre Leistungen)	Datensätze gesamt	17.411	18.040	96,51
	Basisdatensatz	17.367		
	MDS	44		
Bund (selektivvertragliche Leistungen)	Datensätze gesamt	4.456	0	-
	Basisdatensatz	4.077		
	MDS	379		
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt	329.349	347.350	94,82
	Basisdatensatz	319.564		
	MDS	9.785		
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene/BSNR-Ebene Land	90	89	101,12
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Land	90		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (entlassender Standorte) Land	90	89	101,12
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene/BSNR-Ebene Bund (gesamt)	842	823	102,31
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Bund (gesamt)	852		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (entlassender Standorte) Bund (gesamt)	851	832	102,28

Erfassungsjahr 2022		geliefert	erwartet	Vollständigkeit in %
Land (kollektivvertragliche Leistungen)	Datensätze gesamt	35.912	35.383	101,50
	Basisdatensatz	34.191		
	MDS	1.721		
Land (teilstationäre Leistungen)	Datensätze gesamt	1.804	1.834	98,36
	Basisdatensatz	1.798		
	MDS	6		

Erfassungsjahr 2022		geliefert	erwartet	Vollständigkeit in %
Land (selektivvertragliche Leistungen)	Datensätze gesamt	4.084	9.759	41,85
	Basisdatensatz	3.916		
	MDS	168		
Land	Datensätze gesamt	41.800	46.976	88,98
	Basisdatensatz	39.905		
	MDS	1.895		
Bund (kollektivvertragliche Leistungen)	Datensätze gesamt	303.032	325.889	92,99
	Basisdatensatz	280.289		
	MDS	22.743		
Bund (teilstationäre Leistungen)	Datensätze gesamt	18.325	19.309	94,90
	Basisdatensatz	18.111		
	MDS	214		
Bund (selektivvertragliche Leistungen)	Datensätze gesamt	4.084	9.759	41,85
	Basisdatensatz	3.916		
	MDS	168		
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt	325.441	354.957	91,68
	Basisdatensatz	302.316		
	MDS	23.125		
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene/BSNR-Ebene Land	91	88	103,41
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Land	91		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (entlassender Standorte) Land	91	88	103,41
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene/BSNR-Ebene Bund (gesamt)	829	833	99,52
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Bund (gesamt)	839		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (entlassender Standorte) Bund (gesamt)	837	841	99,52

Übersicht über die in die Auswertung eingegangenen Sozialdaten bei den Krankenkassen

Die nachfolgenden Tabellen stellen die Anzahl der übermittelten Sozialdatensätze für Indexeingriffe aus dem Erfassungsjahr 2020 bis 2023 auf Ebene des Leistungserbringers. Die letzte Spalte weist die Verknüpfungsrate mittels elektronischer Gesundheitskarten-Pseudonym (PID) mit den für Indexeingriffe des Erfassungsjahres 2020 bis 2023 gelieferten QS-Daten auf.

Verknüpfungsrate mit Sozialdaten

Erfassungsjahr 2023	Anzahl übermittelter QS-Daten	Verknüpfungsrate mit Sozialdaten in %
Land	14.366	84,60 N = 12.154
Bund (gesamt)	104.342	92,82 N = 96.848

Verknüpfungsrate mit Sozialdaten

Erfassungsjahr 2022	Anzahl übermittelter QS-Daten	Verknüpfungsrate mit Sozialdaten in %
Land	13.579	88,09 N = 11.962
Bund (gesamt)	101.113	94,19 N = 95.235

Verknüpfungsrate mit Sozialdaten

Erfassungsjahr 2021	Anzahl übermittelter QS-Daten	Verknüpfungsrate mit Sozialdaten in %
Land	11.438	91,25 N = 10.437
Bund (gesamt)	85.871	94,40 N = 81.063

Verknüpfungsrates mit Sozialdaten

Erfassungsjahr 2020	Anzahl übermittelter QS-Daten	Verknüpfungsrates mit Sozialdaten in %
Land	6.695	93,95 N = 6.290
Bund (gesamt)	42.457	92,84 N = 39.415

Ergebnisübersicht

In den nachfolgenden Tabellen wurden sämtliche Qualitätsindikatoren (QI) und ggf. Kennzahlen für eine Übersicht zusammengefasst. Die Ergebnisse werden differenziert nach dem Ergebnis („Ihr Ergebnis“) des hier betrachteten Leistungserbringers (Rückmeldebericht) bzw. Bundeslandes (Länderbericht) im Vergleich zum Bundesergebnis dargestellt.

Die Auswertung erfolgt pro Standort eines Krankenhauses bzw. pro Betriebsstättennummer eines ambulanten Leistungserbringers. Wird ein Referenzbereich für einen Qualitätsindikator nicht erreicht, wird der Standort (im Rückmeldebericht) als rechnerisch auffällig gewertet. Dies wurde durch ein "nein" in der entsprechenden Spalte kenntlich gemacht. Befindet sich das Ergebnis des Leistungserbringers (im Rückmeldebericht) innerhalb des Referenzbereichs des Qualitätsindikators, wurde dies durch ein "ja" in der entsprechenden Spalte kenntlich gemacht. Für die Länderauswertungen und Bundesauswertung erfolgt keine Darstellung rechnerischer Auffälligkeiten.

Je nachdem, ob sich das Ergebnis verbessert oder verschlechtert hat bzw. unverändert blieb, wurde dies mit "unverändert", "verbessert" oder "verschlechtert" beschrieben.

Detaillierte Informationen zu den einzelnen Qualitätsindikatoren inklusive der Vorjahresergebnisse (sofern darstellbar und ausgegeben) finden Sie im Kapitel „Detailergebnisse der Indikatoren und Indikatorengruppen“.

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

- Grundlage für die Jahresauswertung sind die Datensätze, die bis zur Jahreslieferfrist an die Bundesauswertungsstelle geliefert werden. Nach Ende der Lieferfrist gelieferte Datensätze sind in den Auswertungen nicht enthalten. Aufgrund einer nicht fristgerechten Datenlieferung der KV Bremen sind entsprechend die zugehörigen kollektivvertraglichen Daten nicht in den Auswertungen enthalten.
- Bitte beachten Sie, dass Datensätze immer den Quartalen bzw. Jahren zugeordnet werden, in denen das Entlassungsdatum der Patientin oder des Patienten liegt (bei stationären Leistungen). Patientinnen oder Patienten, die in einem Quartal bzw. einem Jahr aufgenommen und behandelt wurden, aber erst im nachfolgenden Quartal oder Jahr entlassen wurden, sind sogenannte „Überlieger“. Bei ambulant erbrachten Leistungen entfällt dieser Grundsatz, hier gilt das Prozedurdatum als Datum für die Zuordnung des Falles zu einem Quartal bzw. Jahr.

- Perzentilbasierte Referenzbereiche werden für jedes Auswertungsjahr neu berechnet. Dies bedeutet, dass sich die Referenzwerte perzentilbasierter Referenzbereiche zwischen den jeweiligen Jahresauswertungen (und Zwischenberichten) unterscheiden können.
- Werden Ergebnisse von zwei oder mehr Jahren miteinander verglichen, so werden für alle Erfassungsjahre die aktuellsten Rechenregeln und auch Referenzbereiche angewandt.
- Werden im intertemporalen Vergleich bei einzelnen Qualitätsindikatoren keine Ergebnisse angezeigt, so konnten diese bspw. für ein zurückliegendes Jahr aufgrund von fehlenden Daten nicht berechnet werden. Dieser Fall kann u. a. dann auftreten, wenn der QS-Dokumentationsbogen zwischen zwei Jahren angepasst wurde und Felder, welche zur Berechnung der Qualitätsindikatoren notwendig sind, für die Vorjahre nicht verfügbar sind. Auch kann es sein, dass ein Leistungserbringer bestimmte Leistungen in einem Vorjahr nicht angeboten oder erfasst hatte und damit keine Daten für einen Vergleich vorhanden sind. Zudem kann es sein, dass ein Standort im Zeitverlauf nicht mehr vorhanden bzw. neu hinzugekommen ist, so dass ggf. keine Standortinformationen zu den Vorjahren vorliegen.

Weitere Informationen zu dem QS-Verfahren Nierenersatztherapie bei chronischem Nierenversagen einschließlich Pankreastransplantationen (QS NET) finden Sie auf der Webseite des IQTIG unter <https://iqtig.org/qs-verfahren/qs-net/> . Unter <https://iqtig.org/das-iqtig/wie-wir-arbeiten/grundlagen/> sind weiterführende Informationen zu unseren methodischen als auch biometrischen Grundlagen zu finden.

Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2023

Indikatoren und Kennzahlen			Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzber.	Ergebnis	Ergebnis
Gruppe: Keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt				
572002	Keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt	≤ 100,00 % (95. Perzentil)	75,60 % O = 1.007 N = 1.332	70,61 % O = 7.180 N = 10.169
572049	Keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	x % O = ≤3 N = 6	41,67 % O = 5 N = 12
Gruppe: Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung				
572003	Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung	≤ 69,08 % (95. Perzentil)	46,05 % O = 880 N = 1.911	38,84 % O = 6.989 N = 17.996
572050	Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	x % O = ≤3 N = 14	15,91 % O = 7 N = 44
Gruppe: Katheterzugang bei Hämodialyse				
572004	Katheterzugang bei Hämodialyse	≤ 43,98 % (90. Perzentil)	24,77 % O = 2.211 N = 8.926	25,66 % O = 17.825 N = 69.459
572051	Katheterzugang bei Hämodialyse bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	x % O = ≤3 N = 16	31,25 % O = 15 N = 48

Indikatoren und Kennzahlen			Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzber.	Ergebnis	Ergebnis
Gruppe: Dialysefrequenz pro Woche				
572005	Dialysefrequenz pro Woche	≤ 75,67 % (95. Perzentil)	11,60 % O = 698 N = 6.018	15,47 % O = 7.611 N = 49.211
572052	Dialysefrequenz pro Woche bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	37,50 % O = 6 N = 16	26,92 % O = 14 N = 52
Gruppe: Dialysedauer pro Woche				
572006	Dialysedauer pro Woche	≤ 15,00 %	35,08 % O = 2.097 N = 5.978	32,92 % O = 16.041 N = 48.724
572053	Dialysedauer pro Woche bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	31,25 % O = 5 N = 16	40,38 % O = 21 N = 52
Gruppe: Ernährungsstatus				
572007	Ernährungsstatus	Transparenzkennzahl	5,44 % O = 463 N = 8.505	4,78 % O = 3.337 N = 69.862
572054	Ernährungsstatus bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	0,00 % O = 0 N = 19	0,00 % O = 0 N = 64

Indikatoren und Kennzahlen			Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzber.	Ergebnis	Ergebnis
Gruppe: Anämiemanagement				
572008	Anämiemanagement	Transparenzkennzahl	0,32 % O = 27 N = 8.505	0,44 % O = 306 N = 69.862
572055	Anämiemanagement bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	0,00 % O = 0 N = 19	0,00 % O = 0 N = 64
Gruppe: Hospitalisierung aufgrund von zugangsassozierten Komplikationen bei Hämodialyse				
572009	Hospitalisierung aufgrund von zugangsassozierten Komplikationen bei Hämodialyse	≤ 19,57 % (95. Perzentil)	8,44 % O = 807 N = 9.558	8,84 % O = 6.607 N = 74.745
572056	Hospitalisierung aufgrund von zugangsassozierten Komplikationen bei Hämodialyse bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	0,00 % O = 0 N = 3	x % O = ≤3 N = 8
Gruppe: Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen				
572010	Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen	≤ 25,00 % (95. Perzentil)	17,00 % O = 34 N = 200	17,23 % O = 293 N = 1.701
572057	Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	x % O = ≤3 N = 5	x % O = ≤3 N = 5

Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2022

Die nachfolgende Tabelle stellt Ergebnisse sozialdatenbasierter Qualitätsindikatoren zu Indexeingriffen aus dem Erfassungsjahr 2022 dar.

Indikatoren und Kennzahlen			Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzber.	Ergebnis	Ergebnis
Gruppe: 1-Jahres-Überleben				
572011	1-Jahres-Überleben	Transparenzkennzahl	87,54 % 0 = 1.230 N = 1.405	87,79 % 0 = 8.958 N = 10.204
572058	1-Jahres-Überleben bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	x % 0 = ≤3 N = 1	100,00 % 0 = 4 N = 4

Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2021

Die nachfolgende Tabelle stellt Ergebnisse sozialdatenbasierter Qualitätsindikatoren zu Indexeingriffen aus dem Erfassungsjahr 2021 dar.

Indikatoren und Kennzahlen			Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzber.	Ergebnis	Ergebnis
Gruppe: 2-Jahres-Überleben				
572012	2-Jahres-Überleben	Transparenzkennzahl	73,66 % O = 881 N = 1.196	73,00 % O = 6.805 N = 9.322
572059	2-Jahres-Überleben bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	x % O = ≤3 N = 1	80,00 % O = 4 N = 5

Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2020

Die nachfolgende Tabelle stellt Ergebnisse sozialdatenbasierter Qualitätsindikatoren zu Indexeingriffen aus dem Erfassungsjahr 2020 dar.

Indikatoren und Kennzahlen			Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzber.	Ergebnis	Ergebnis
Gruppe: 3-Jahres-Überleben				
572013	3-Jahres-Überleben	Transparenzkennzahl	64,40 % O = 454 N = 705	61,87 % O = 2.913 N = 4.708
572060	3-Jahres-Überleben bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	-	-

Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen

Gruppe: Keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt

Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten, bei denen keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt wurde
---------------	--

572002: Keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt

ID	572002
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die im Zeitraum vom 01.10.2020 bis zum 30.09.2021 mit einer chronischen Dialysebehandlung begonnen haben
Zähler	Patientinnen und Patienten, bei denen bis zwei Jahre nach Dialysebeginn keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt wurde
Referenzbereich	≤ 100,00 % (95. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2020 bis Quartal 3/2023

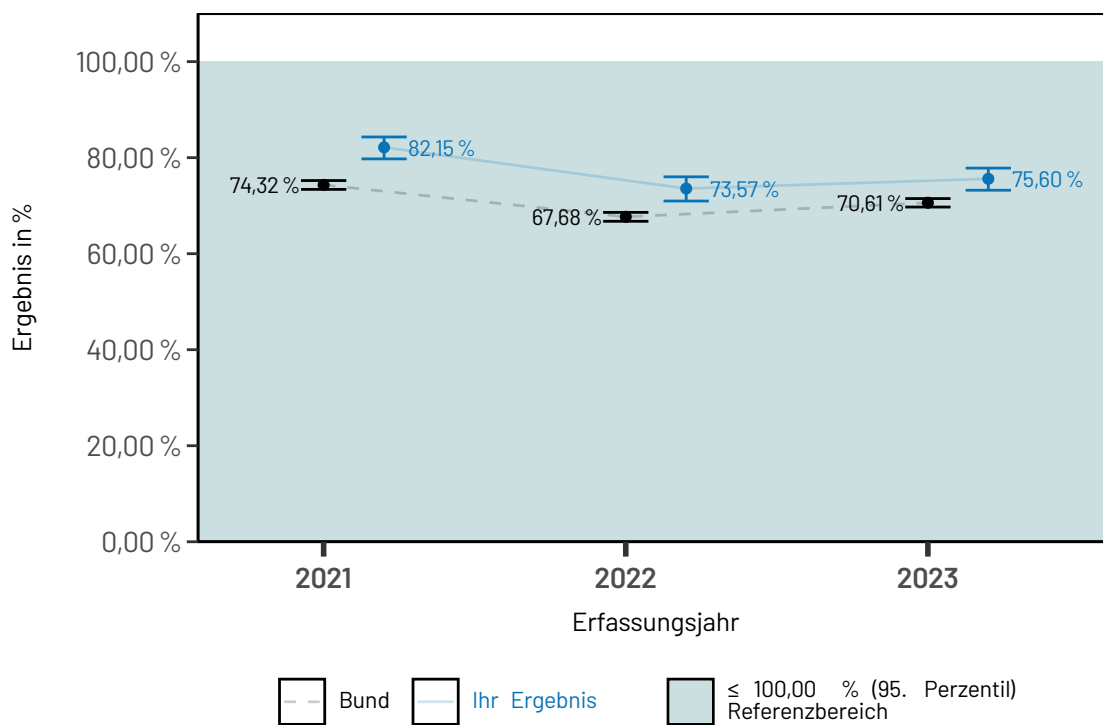
Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2021	888 / 1.081	82,15 %	79,75 % - 84,31 %
	2022	860 / 1.169	73,57 %	70,97 % - 76,01 %
	2023	1.007 / 1.332	75,60 %	73,22 % - 77,83 %
Ambulant VÄ	2021	6.023 / 8.185	73,59 %	72,62 % - 74,53 %
	2022	6.202 / 9.315	66,58 %	65,62 % - 67,53 %
	2023	6.673 / 9.636	69,25 %	68,32 % - 70,16 %
Teilstationär	BÄ	2021	- / -	-
		2022	- / -	-
		2023	0 / 0	-
	KH	2021	415 / 496	83,67 %
		2022	485 / 601	80,70 %
		2023	515 / 624	82,53 %
Selektivvertragliche Leistungen	2021	117 / 130	90,00 %	83,64 % - 94,06 %
	2022	98 / 127	77,17 %	69,13 % - 83,60 %
	2023	122 / 156	78,21 %	71,09 % - 83,96 %

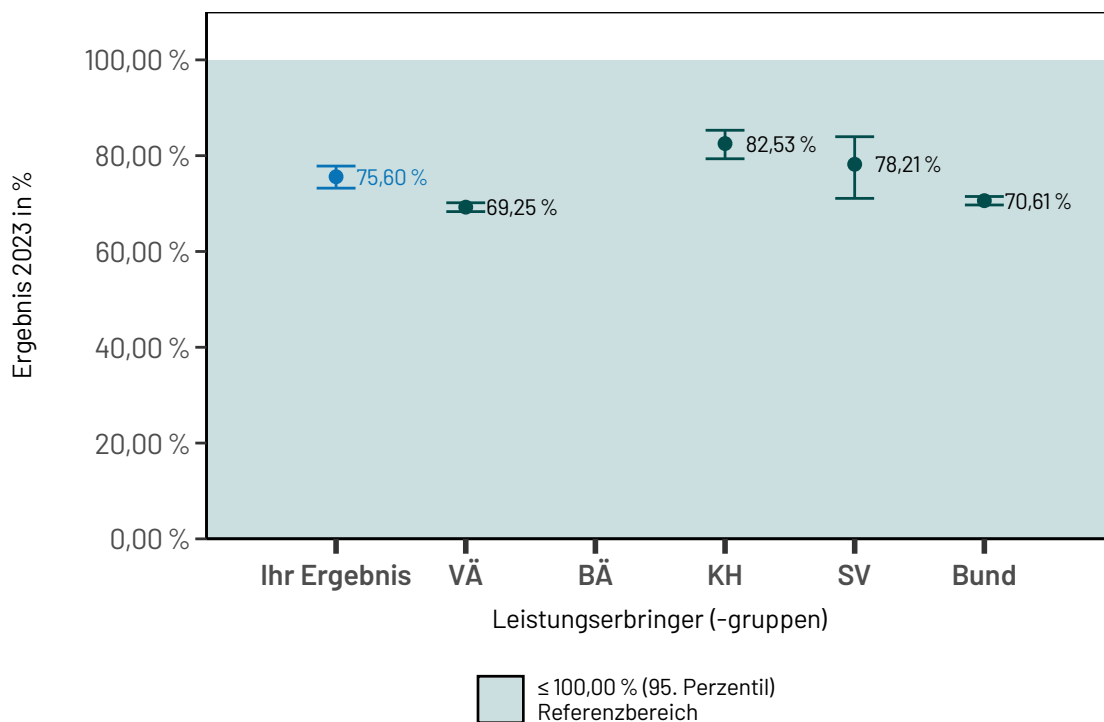
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Bund	2021	6.426 / 8.646	74,32 %	73,39 % - 75,23 %
	2022	6.662 / 9.843	67,68 %	66,75 % - 68,60 %
	2023	7.180 / 10.169	70,61 %	69,71 % - 71,48 %

Ergebnisse im Zeitverlauf

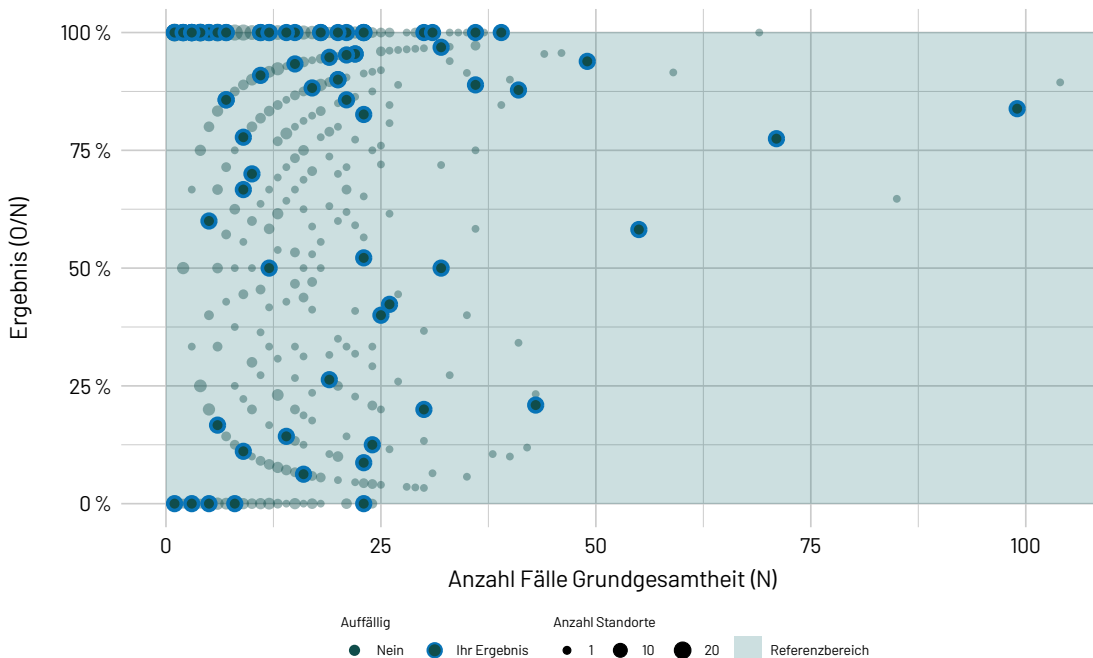
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



572049: Keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren

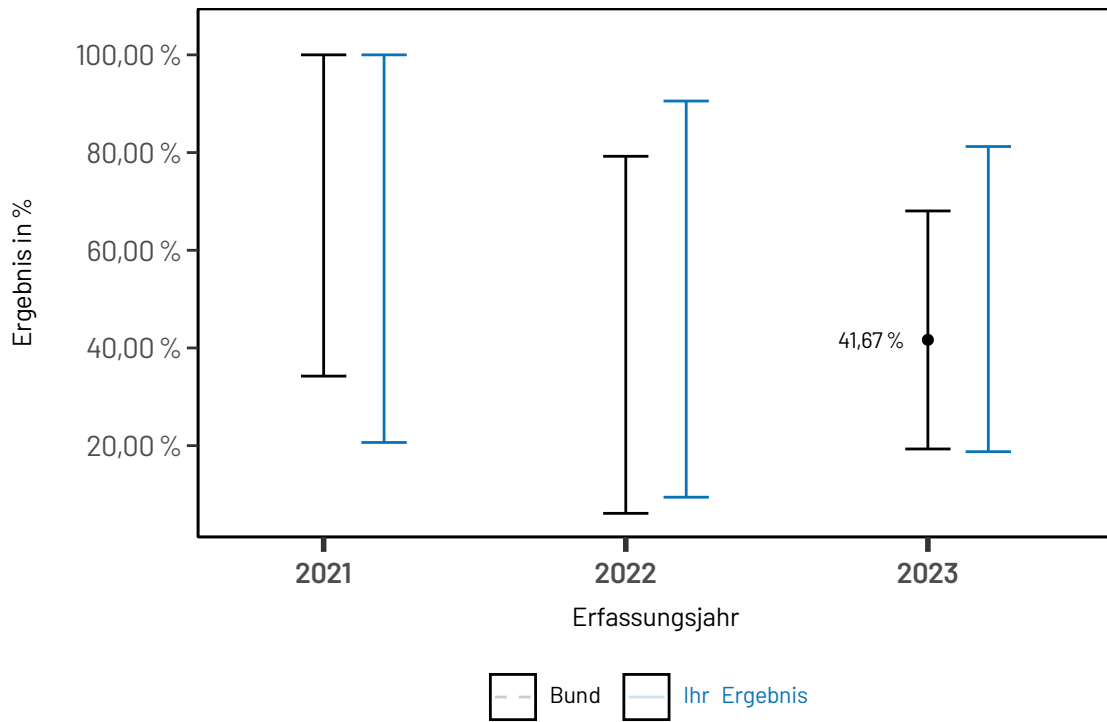
ID	572049
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die im Zeitraum vom 01.10.2020 bis zum 30.09.2021 mit einer chronischen Dialysebehandlung begonnen haben
Zähler	Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, bei denen bis zwei Jahre nach Dialysebeginn keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt wurde
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2020 bis Quartal 3/2023

Detailergebnisse

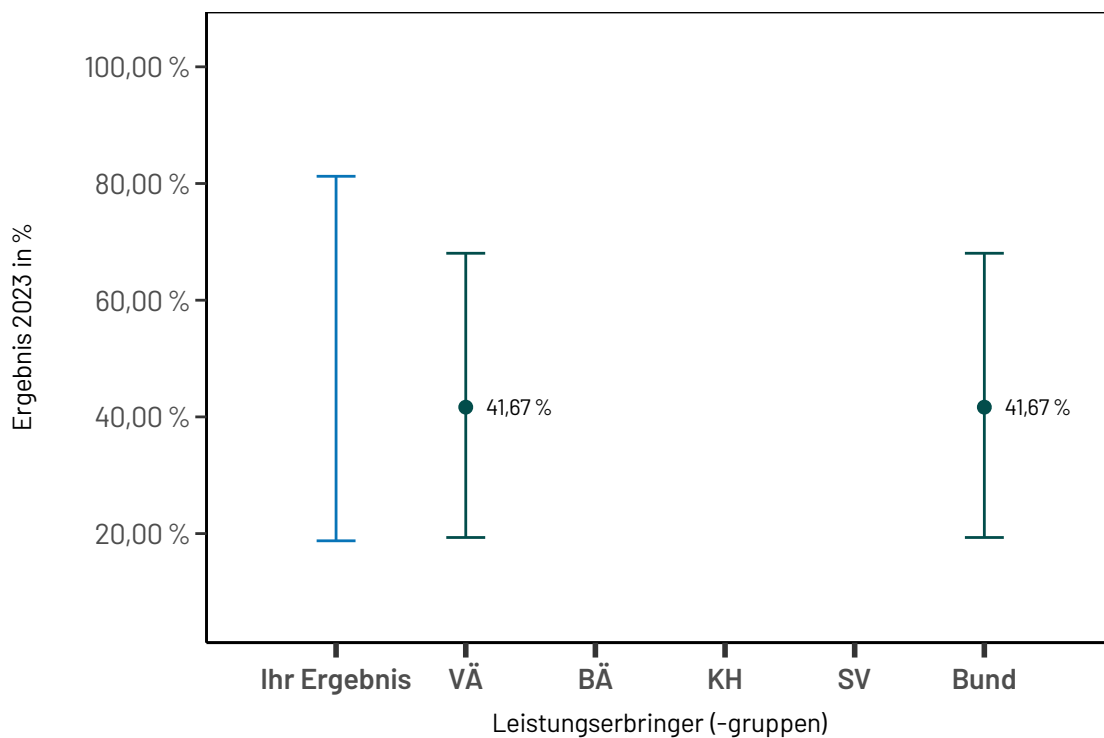
Dimension		Ergebnis 0/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2021	≤3	x %	20,65 % - 100,00 %
	2022	≤3	x %	9,45 % - 90,55 %
	2023	≤3 / 6	x %	18,76 % - 81,24 %
Ambulant VÄ	2021	≤3	x %	34,24 % - 100,00 %
	2022	≤3	x %	6,15 % - 79,23 %
	2023	5 / 12	41,67 %	19,33 % - 68,05 %
Teilstationär	BÄ	2021	- / -	-
		2022	- / -	-
		2023	0 / 0	-
	KH	2021	0 / 0	-
		2022	0 / 0	-
		2023	0 / 0	-
Selektivvertragliche Leistungen	2021	0 / 0	-	-
	2022	0 / 0	-	-
	2023	0 / 0	-	-
Bund	2021	≤3	x %	34,24 % - 100,00 %
	2022	≤3	x %	6,15 % - 79,23 %
	2023	5 / 12	41,67 %	19,33 % - 68,05 %

Ergebnisse im Zeitverlauf

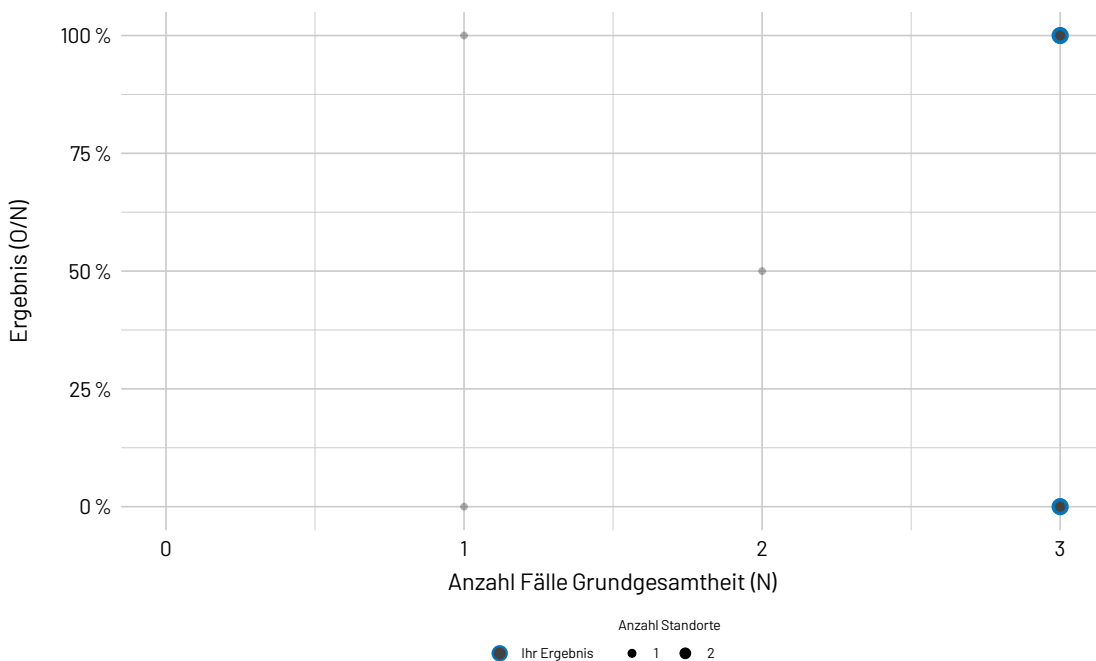
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Gruppe: Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung

Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten, die nicht innerhalb von 180 Tagen mit einem arteriovenösen Shunt (Fistel oder Gefäßprothese) versorgt worden sind
---------------	--

572003: Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung

ID	572003
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die seit mindestens 180 Tagen eine Hämodialyse, eine Hämodiafiltration oder eine Hämofiltration wegen chronischer Niereninsuffizienz erhalten und deren Therapie zwischen dem 01.07.2022 und 30.06.2023 begonnen hat
Zähler	Patientinnen und Patienten, die nicht innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der chronischen Dialysebehandlung über einen funktionsfähigen Shunt dialysiert werden
Referenzbereich	≤ 69,08 % (95. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 3/2022 bis Quartal 2/2023

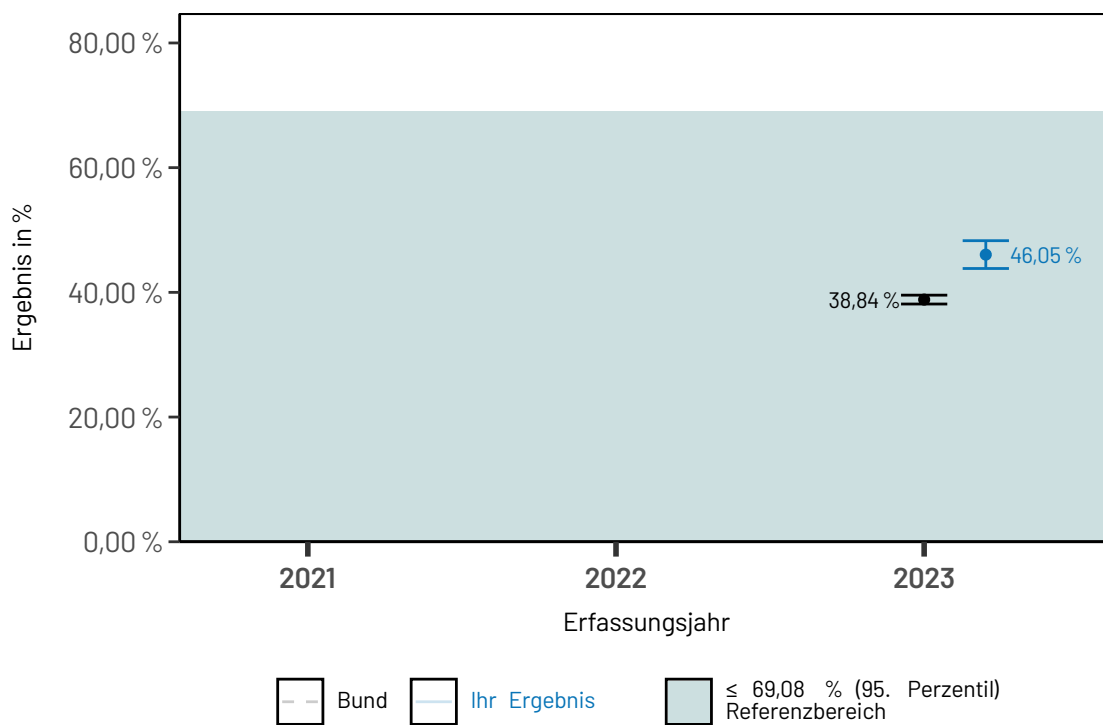
Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich	
Ihr Ergebnis	2021	- / -	-	-	
	2022	- / -	-	-	
	2023	880 / 1.911	46,05 %	43,82 % - 48,29 %	
Ambulant VÄ	2021	- / -	-	-	
	2022	- / -	-	-	
	2023	6.433 / 16.958	37,93 %	37,21 % - 38,67 %	
Teilstationär	BÄ	2021	- / -	-	
		2022	- / -	-	
		2023	0 / 0	-	
	KH	2021	- / -	-	
		2022	- / -	-	
		2023	477 / 903	52,82 %	49,56 % - 56,06 %
Selektivvertragliche Leistungen	2021	- / -	-	-	
	2022	- / -	-	-	
	2023	104 / 213	48,83 %	42,19 % - 55,50 %	

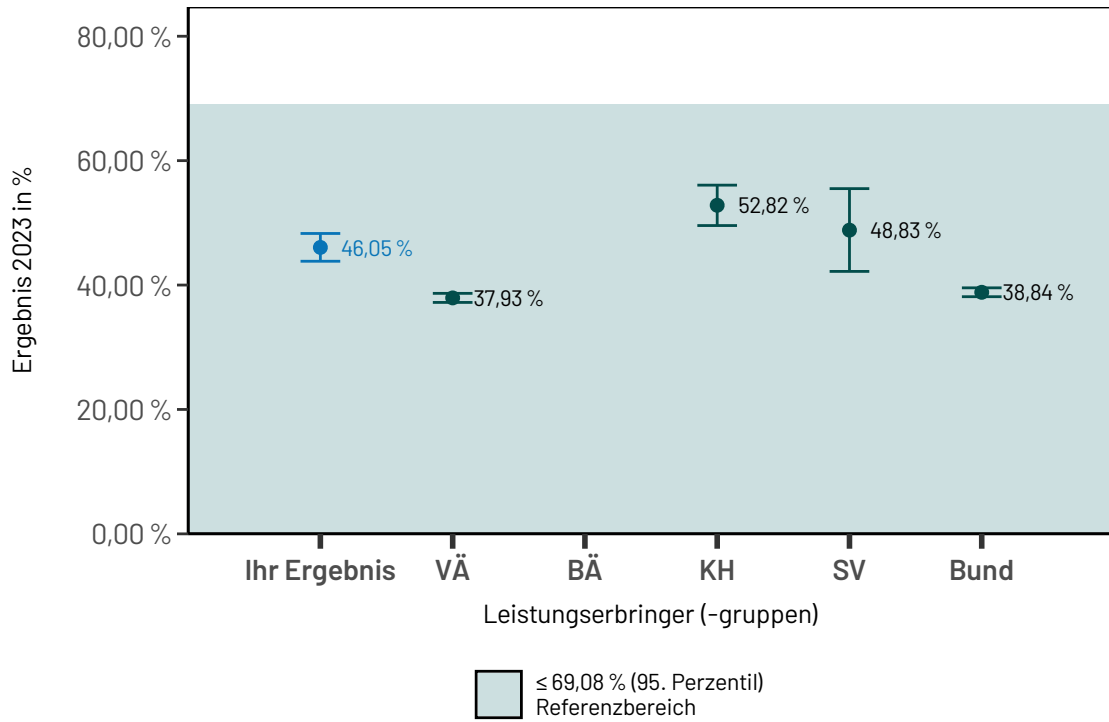
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Bund	2021	- / -	-	-
	2022	- / -	-	-
	2023	6.989 / 17.996	38,84 %	38,13 % - 39,55 %

Ergebnisse im Zeitverlauf

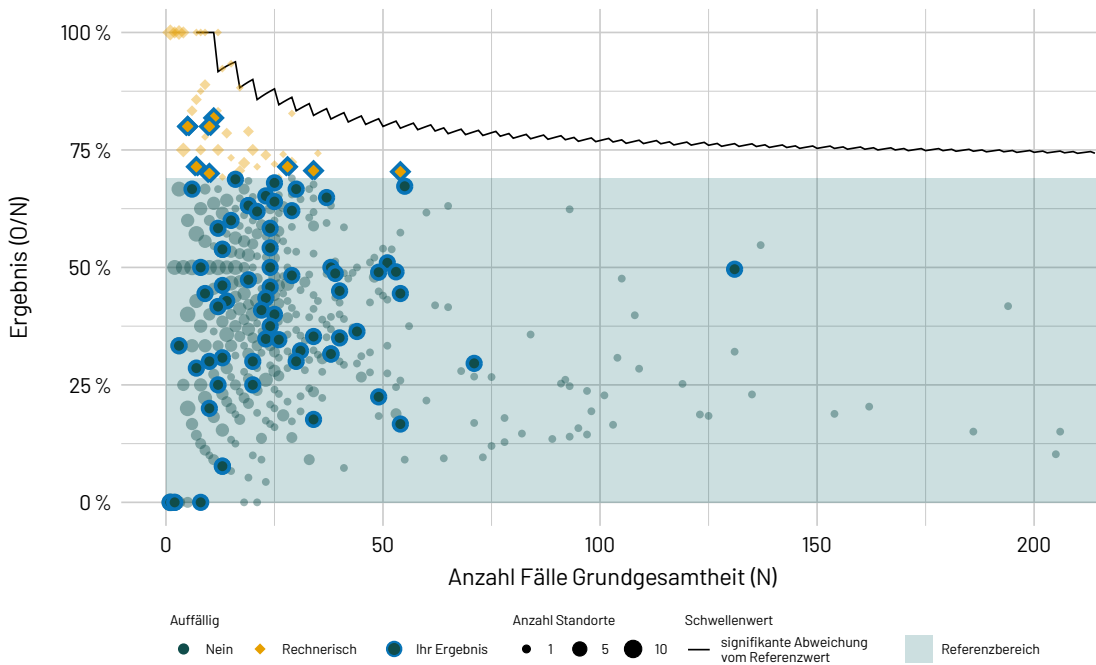
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungsbringer



572050: Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren

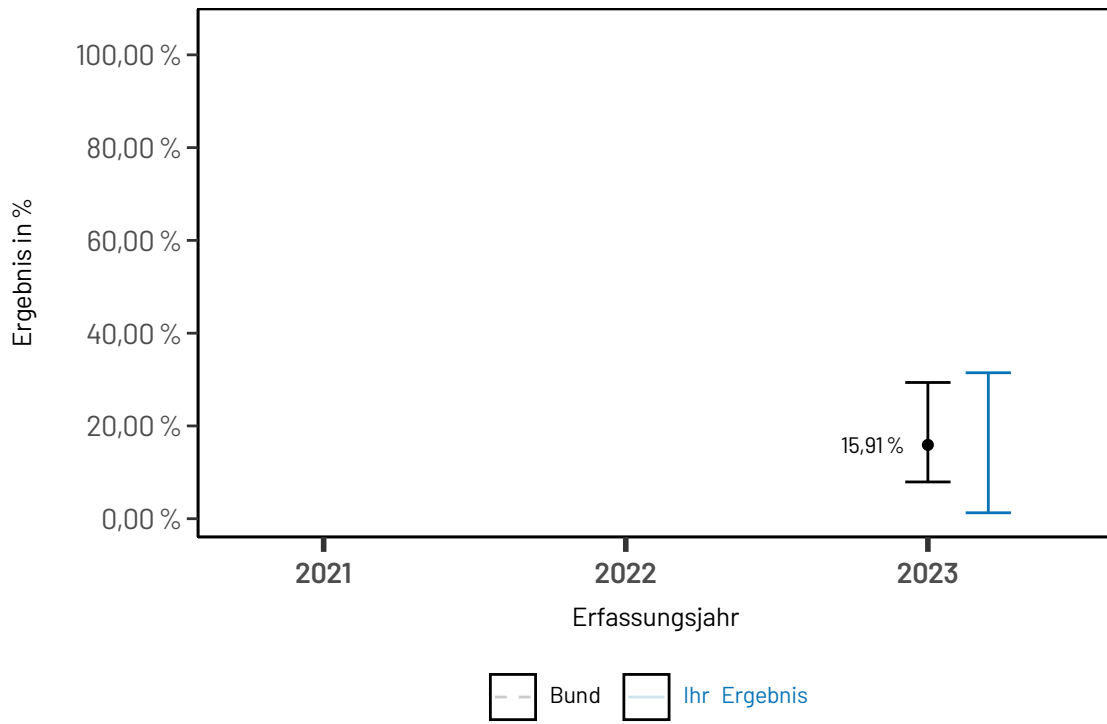
ID	572050
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten im Alter von 10 bis 17 Jahren, die seit mindestens 180 Tagen eine Hämodialyse, eine Hämodiafiltration oder eine Hämofiltration wegen chronischer Niereninsuffizienz erhalten und deren Therapie zwischen dem 01.07.2022 und 30.06.2023 begonnen hat
Zähler	Patientinnen und Patienten im Alter von 10 bis 17 Jahren, die nicht innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der chronischen Dialysebehandlung über einen funktionsfähigen Shunt dialysiert werden
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 3/2022 bis Quartal 2/2023

Detailergebnisse

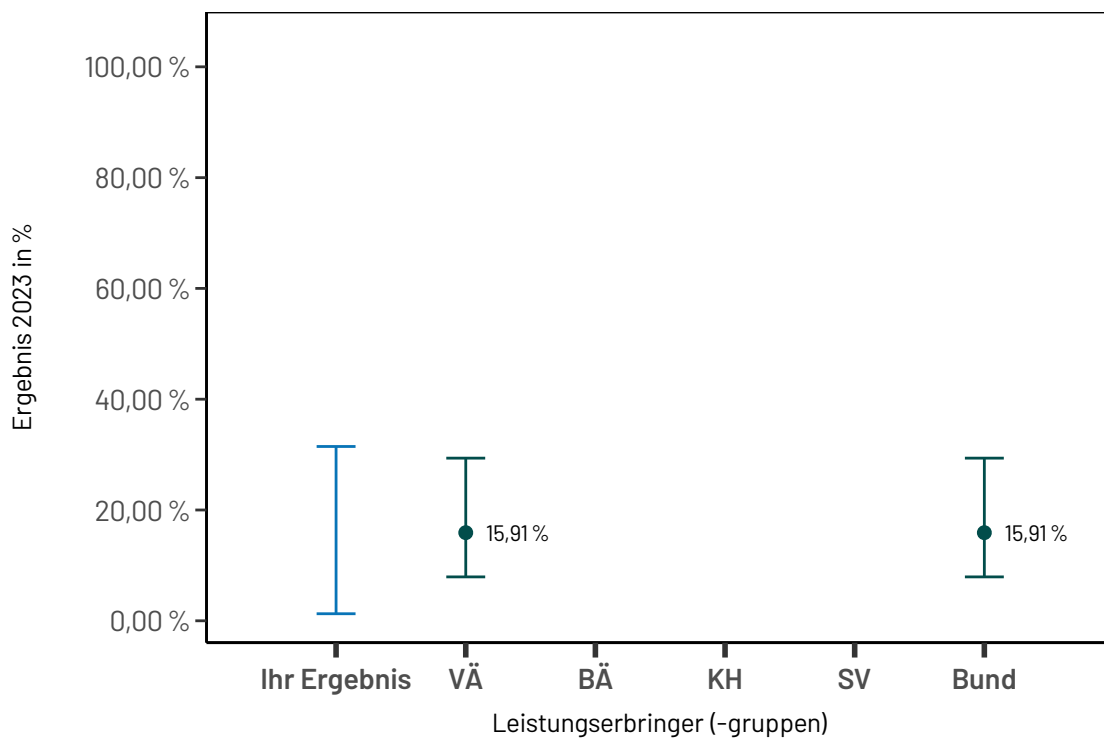
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2021	- / -	-	-
	2022	- / -	-	-
	2023	≤3 / 14	x %	1,27 % - 31,47 %
Ambulant VÄ	2021	- / -	-	-
	2022	- / -	-	-
	2023	7 / 44	15,91 %	7,93 % - 29,37 %
Teilstationär	BÄ	2021	- / -	-
		2022	- / -	-
		2023	0 / 0	-
	KH	2021	- / -	-
		2022	- / -	-
		2023	0 / 0	-
Selektivvertragliche Leistungen	2021	- / -	-	-
	2022	- / -	-	-
	2023	0 / 0	-	-
Bund	2021	- / -	-	-
	2022	- / -	-	-
	2023	7 / 44	15,91 %	7,93 % - 29,37 %

Ergebnisse im Zeitverlauf

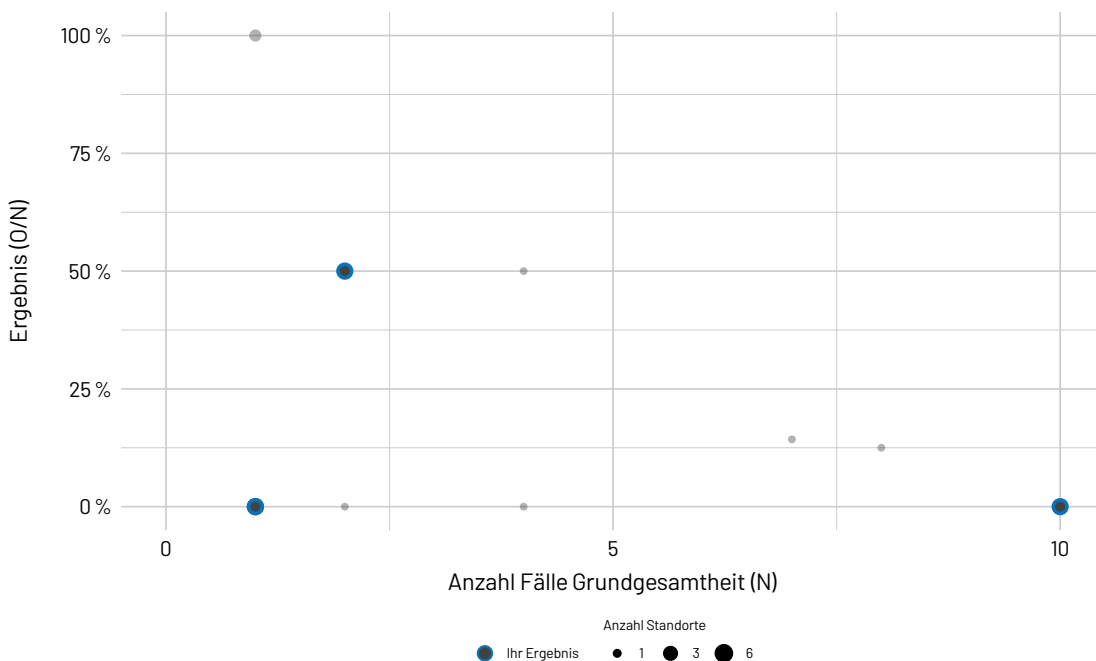
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Gruppe: Katheterzugang bei Hämodialyse

Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten, die über einen Katheter dialysiert werden
---------------	--

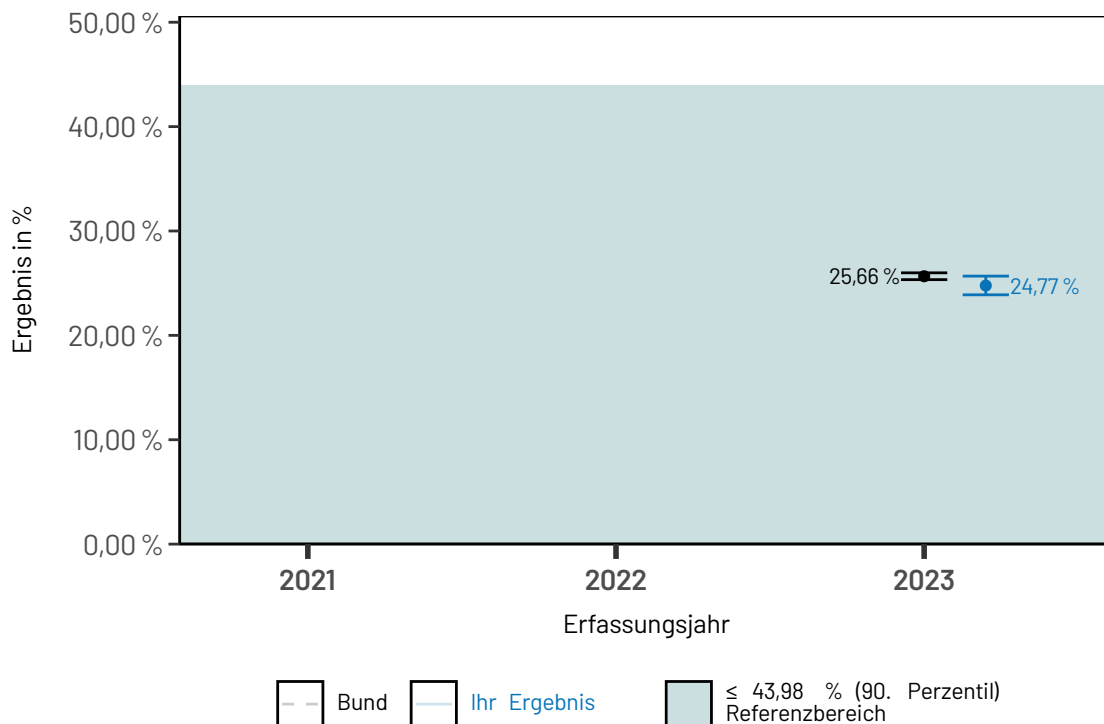
572004: Katheterzugang bei Hämodialyse

ID	572004
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die seit mindestens 180 Tagen eine Hämodialyse, eine Hämodiafiltration oder eine Hämofiltration wegen chronischer Niereninsuffizienz erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten, die überwiegend über einen Katheter dialysiert werden
Referenzbereich	≤ 43,98 % (90. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2022 bis Quartal 3/2023

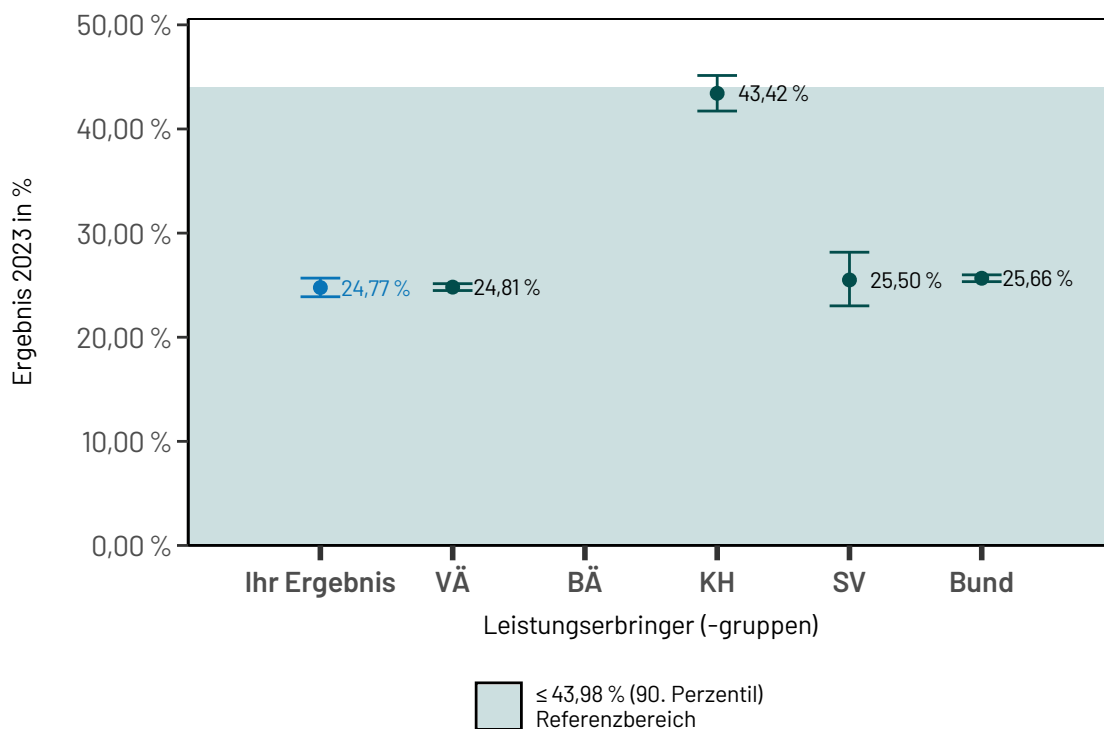
Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich	
Ihr Ergebnis	2021	- / -	-	-	
	2022	- / -	-	-	
	2023	2.211 / 8.926	24,77 %	23,89 % - 25,68 %	
Ambulant VÄ	2021	- / -	-	-	
	2022	- / -	-	-	
	2023	16.257 / 65.522	24,81 %	24,48 % - 25,14 %	
Teilstationär	BÄ	2021	- / -	-	
		2022	- / -	-	
		2023	0 / 0	-	-
	KH	2021	- / -	-	
		2022	- / -	-	
		2023	1.403 / 3.231	43,42 %	41,72 % - 45,14 %
Selektivvertragliche Leistungen	2021	- / -	-	-	
	2022	- / -	-	-	
	2023	280 / 1.098	25,50 %	23,01 % - 28,16 %	
Bund	2021	- / -	-	-	
	2022	- / -	-	-	
	2023	17.825 / 69.459	25,66 %	25,34 % - 25,99 %	

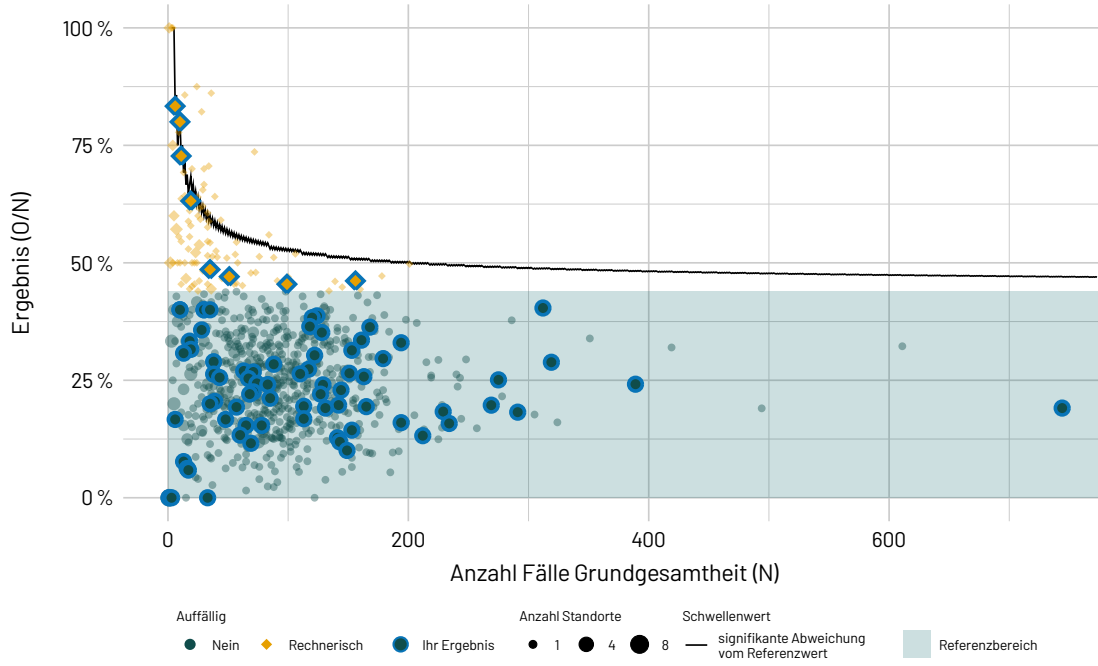
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



572051: Katheterzugang bei Hämodialyse bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren

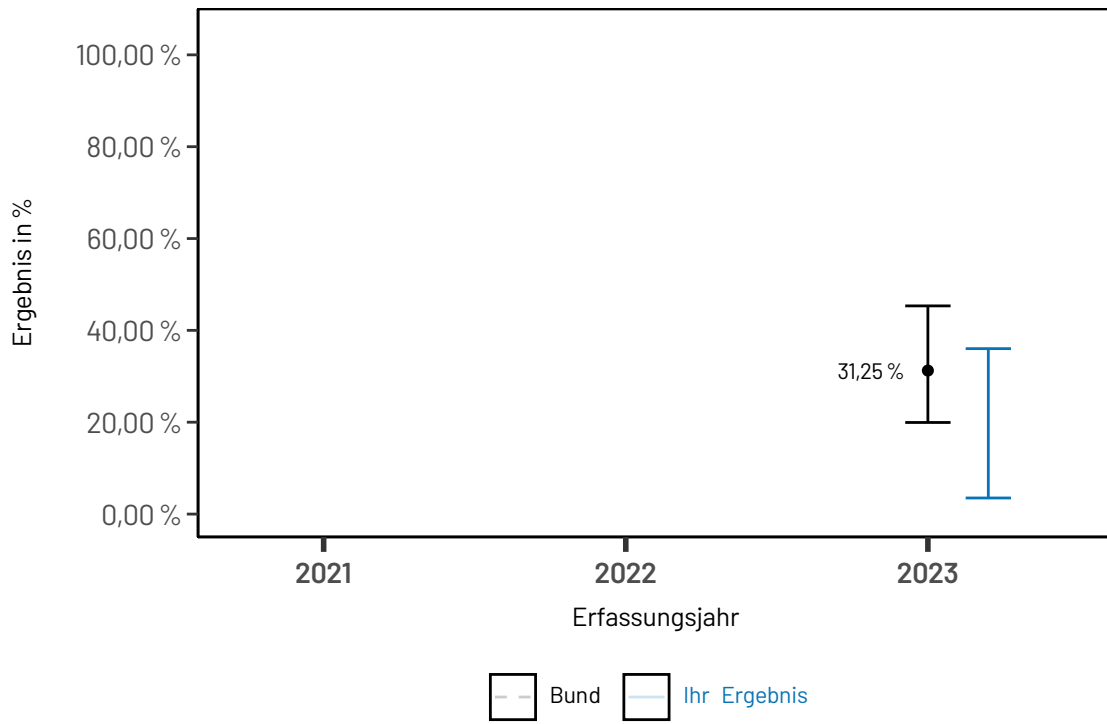
ID	572051
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die seit mindestens 180 Tagen eine Hämodialyse, eine Hämodiafiltration oder eine Hämofiltration wegen chronischer Niereninsuffizienz erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die überwiegend über einen Katheter dialysiert werden
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2022 bis Quartal 3/2023

Detailergebnisse

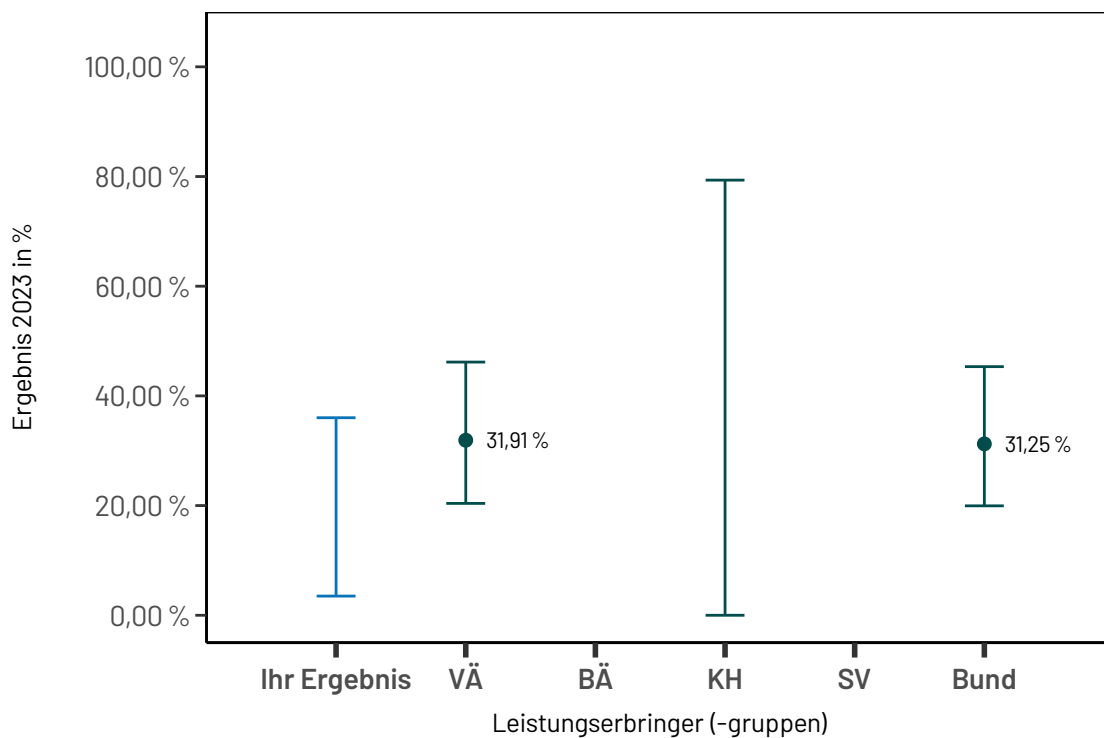
Dimension		Ergebnis 0/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2021	- / -	-	-
	2022	- / -	-	-
	2023	≤3 / 16	x %	3,50 % - 36,02 %
Ambulant VÄ	2021	- / -	-	-
	2022	- / -	-	-
	2023	15 / 47	31,91 %	20,40 % - 46,17 %
Teilstationär BÄ	2021	- / -	-	-
	2022	- / -	-	-
	2023	0 / 0	-	-
KH	2021	- / -	-	-
	2022	- / -	-	-
	2023	≤3	x %	0,00 % - 79,35 %
Selektivvertragliche Leistungen	2021	- / -	-	-
	2022	- / -	-	-
	2023	0 / 0	-	-
Bund	2021	- / -	-	-
	2022	- / -	-	-
	2023	15 / 48	31,25 %	19,95 % - 45,33 %

Ergebnisse im Zeitverlauf

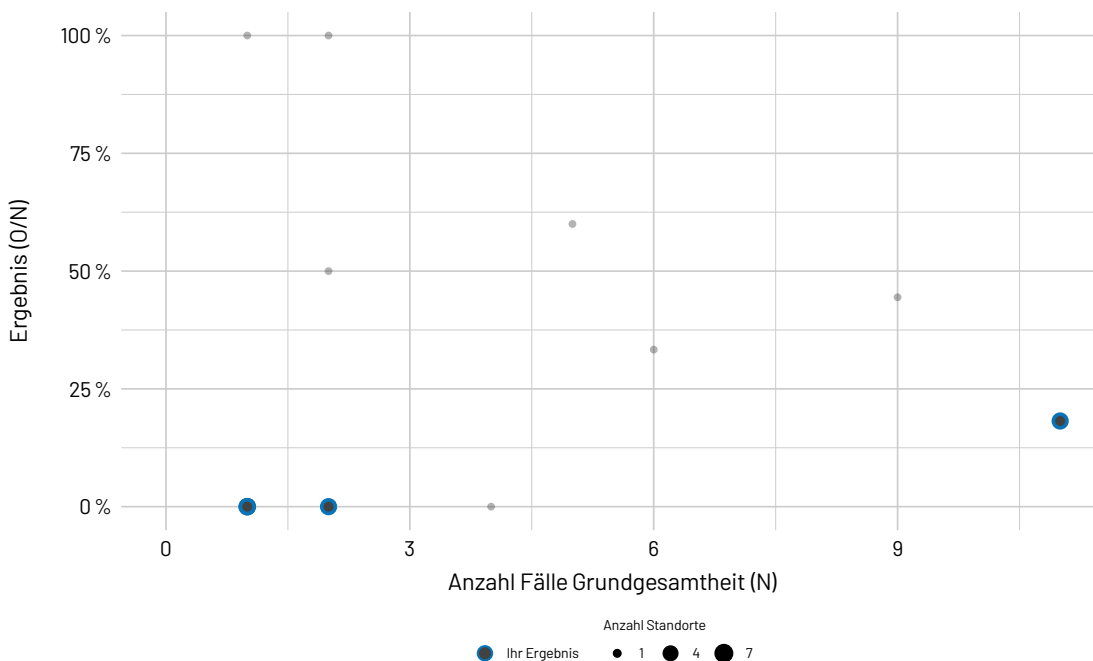
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Gruppe: Dialysefrequenz pro Woche

Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten, die häufig weniger als drei Dialysen wöchentlich erhalten
---------------	--

572005: Dialysefrequenz pro Woche

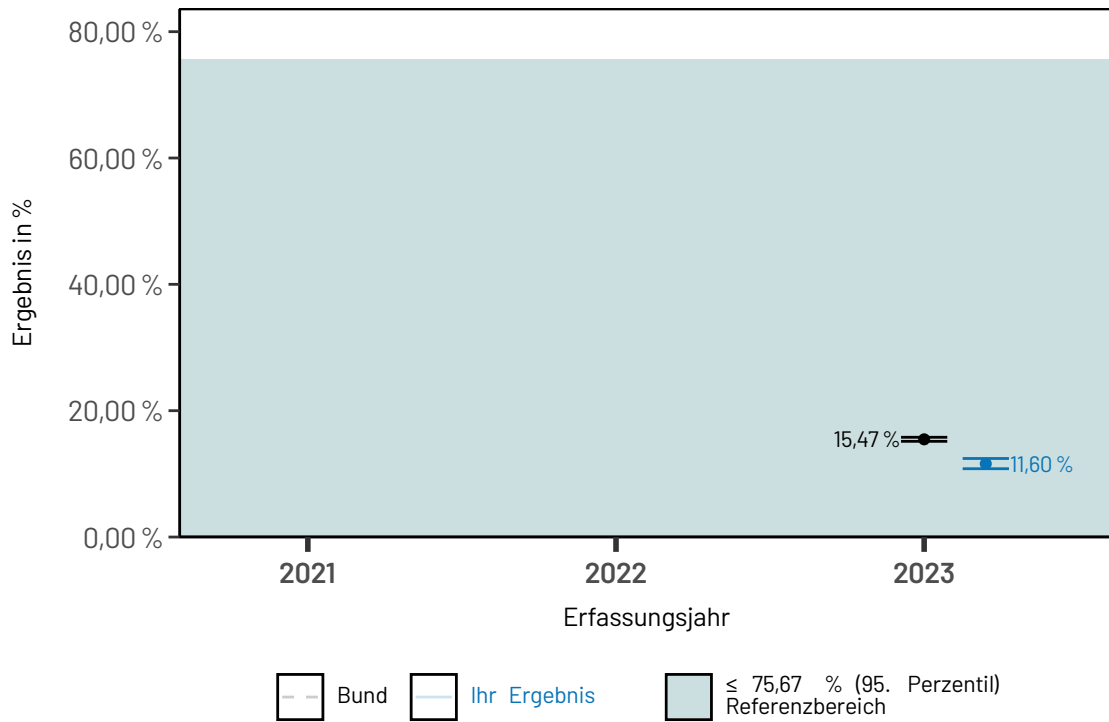
ID	572005
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die eine chronische Hämodialyse, Hämodiafiltration oder Hämofiltration erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten, die in mehr als 10 % der Wochen weniger als drei Dialysen wöchentlich erhalten haben
Referenzbereich	≤ 75,67 % (95. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2022 bis Quartal 3/2023

Detailergebnisse

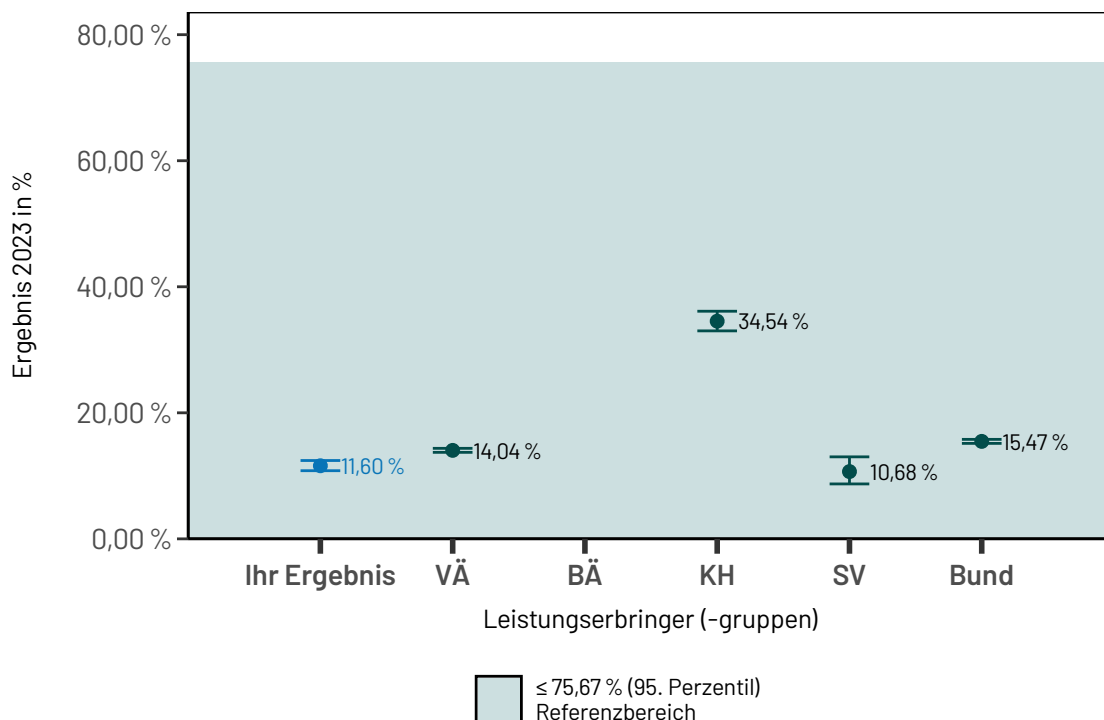
Dimension		Ergebnis 0/N	Ergebnis	Vertrauensbereich	
Ihr Ergebnis	2021	- / -	-	-	
	2022	- / -	-	-	
	2023	698 / 6.018	11,60 %	10,81 % - 12,43 %	
Ambulant VÄ	2021	- / -	-	-	
	2022	- / -	-	-	
	2023	6.361 / 45.303	14,04 %	13,72 % - 14,36 %	
Teilstationär	BÄ	2021	- / -	-	
		2022	- / -	-	
		2023	0 / 0	-	-
	KH	2021	- / -	-	
		2022	- / -	-	
		2023	1.237 / 3.581	34,54 %	33,00 % - 36,12 %
Selektivvertragliche Leistungen	2021	- / -	-	-	
	2022	- / -	-	-	
	2023	85 / 796	10,68 %	8,72 % - 13,02 %	
Bund	2021	- / -	-	-	
	2022	- / -	-	-	
	2023	7.611 / 49.211	15,47 %	15,15 % - 15,79 %	

Ergebnisse im Zeitverlauf

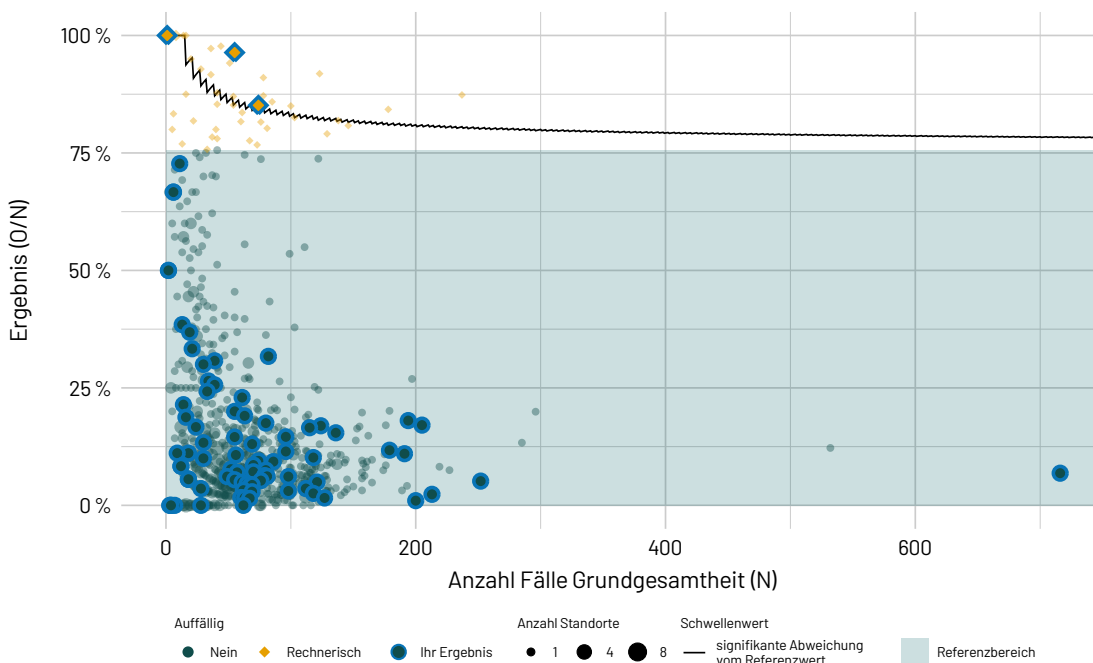
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungsbringer



572052: Dialysefrequenz pro Woche bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren

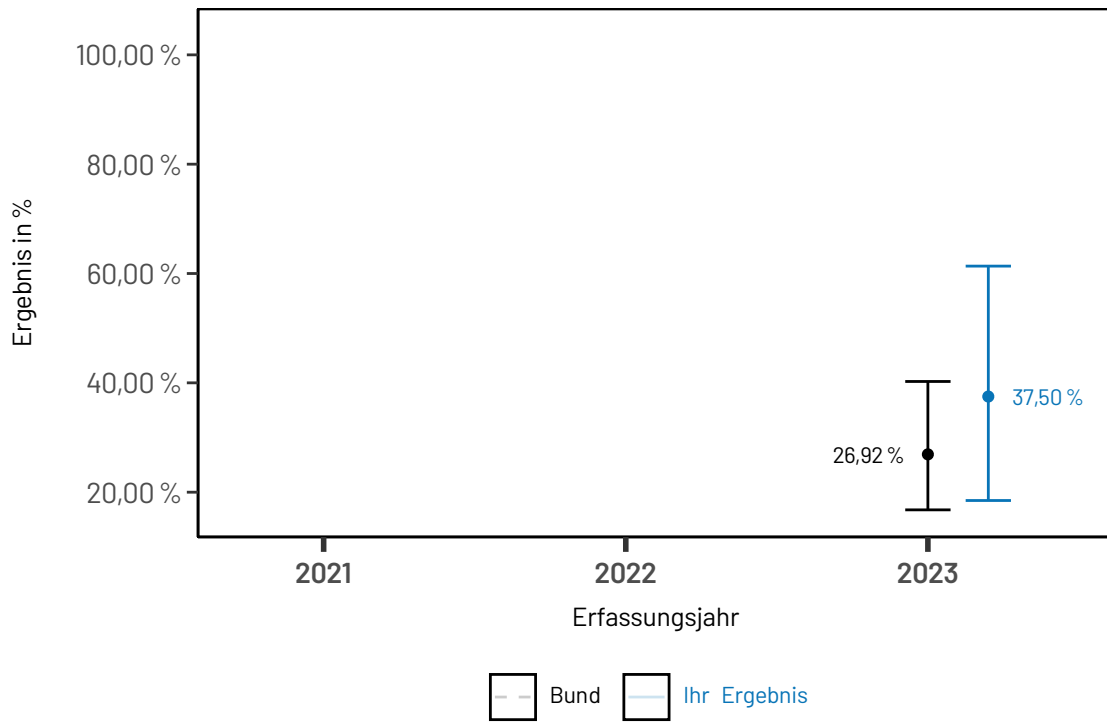
ID	572052
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die eine chronische Hämodialyse Hämodiafiltration oder Hämofiltration erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die in mehr als 10 % der Wochen weniger als drei Dialysen wöchentlich erhalten haben
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2022 bis Quartal 3/2023

Detailergebnisse

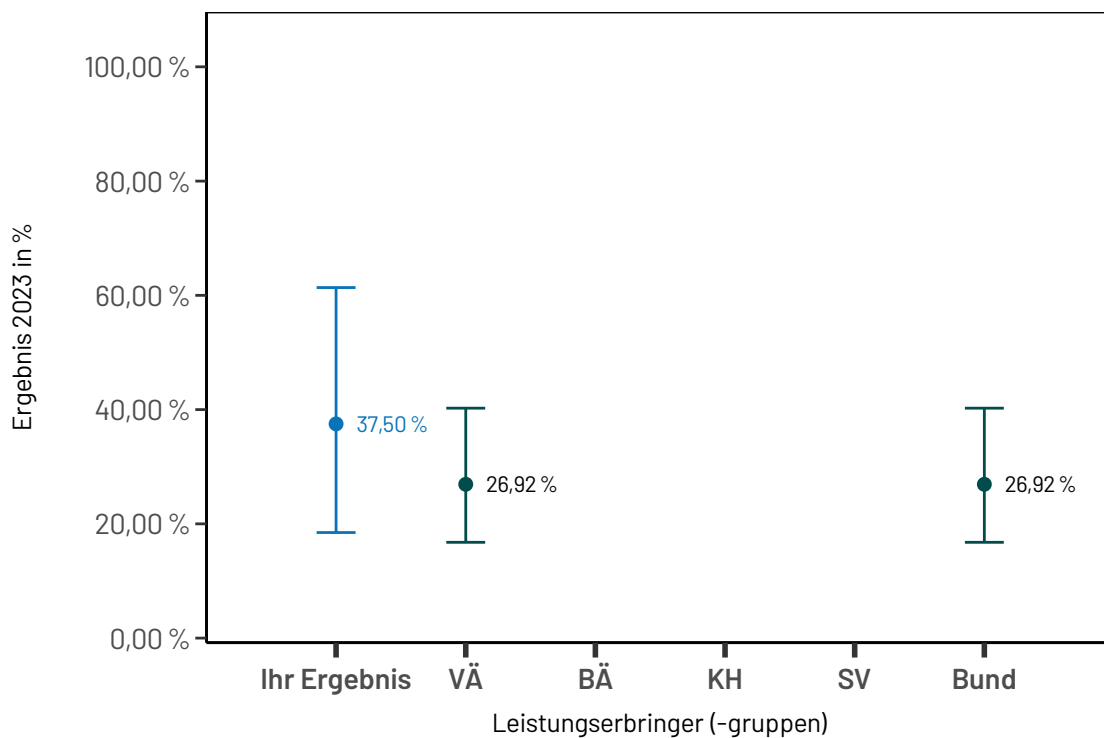
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich	
Ihr Ergebnis	2021	- / -	-	-	
	2022	- / -	-	-	
	2023	6 / 16	37,50 %	18,48 % - 61,36 %	
Ambulant VÄ	2021	- / -	-	-	
	2022	- / -	-	-	
	2023	14 / 52	26,92 %	16,77 % - 40,25 %	
Teilstationär	BÄ	2021	- / -	-	
		2022	- / -	-	
		2023	0 / 0	-	-
	KH	2021	- / -	-	
		2022	- / -	-	
		2023	0 / 0	-	-
Selektivvertragliche Leistungen	2021	- / -	-	-	
	2022	- / -	-	-	
	2023	0 / 0	-	-	
Bund	2021	- / -	-	-	
	2022	- / -	-	-	
	2023	14 / 52	26,92 %	16,77 % - 40,25 %	

Ergebnisse im Zeitverlauf

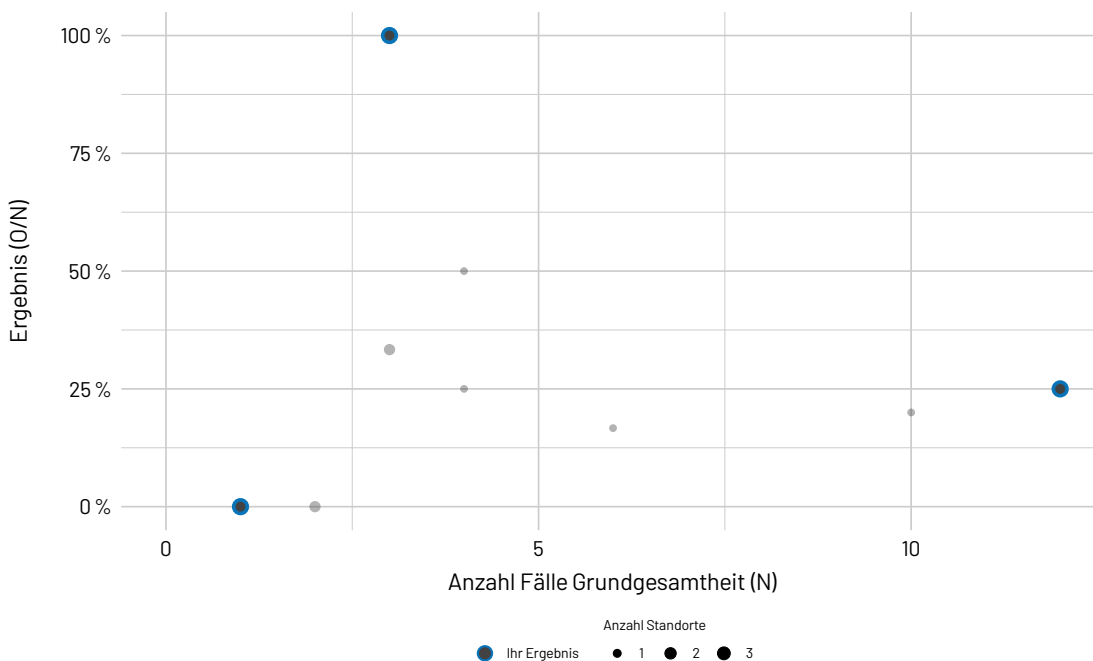
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Gruppe: Dialysedauer pro Woche

Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten, deren mittlere effektive Dialysedauer weniger als 12 Stunden innerhalb einer Woche beträgt
---------------	---

572006: Dialysedauer pro Woche

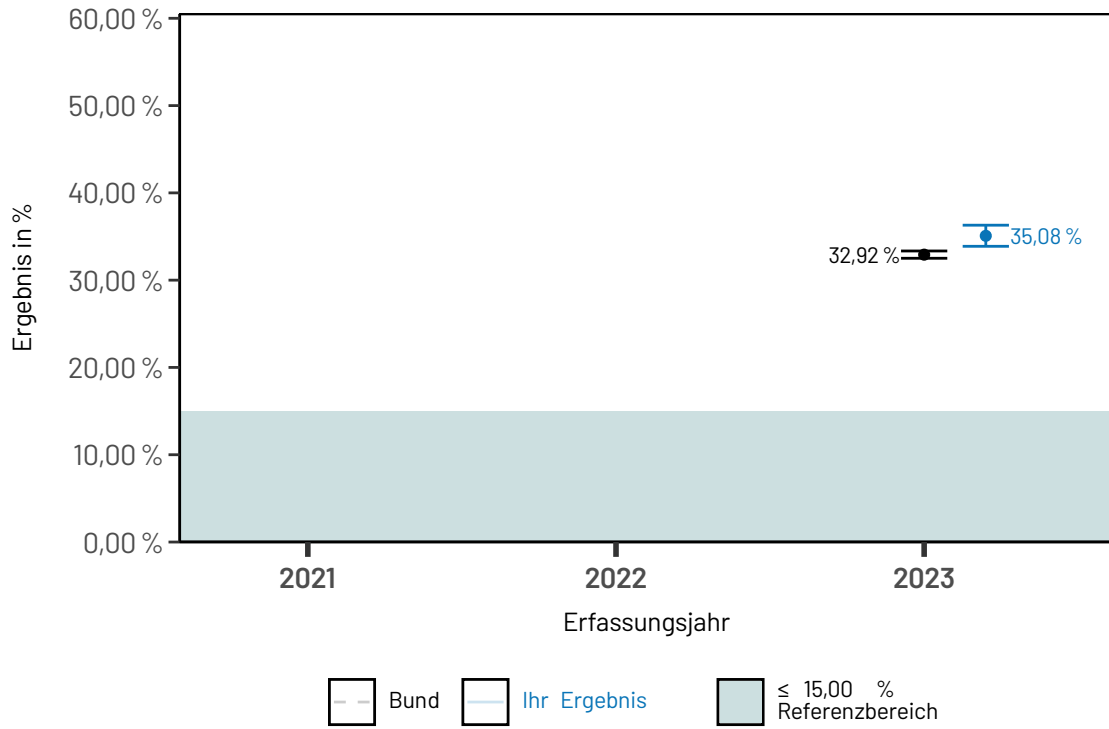
ID	572006
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die eine chronische Hämodialyse Hämodiafiltration oder Hämofiltration erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten, deren mittlere effektive Dialysedauer weniger als 12 Stunden innerhalb einer Woche beträgt
Referenzbereich	≤ 15,00 %
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2022 bis Quartal 3/2023

Detailergebnisse

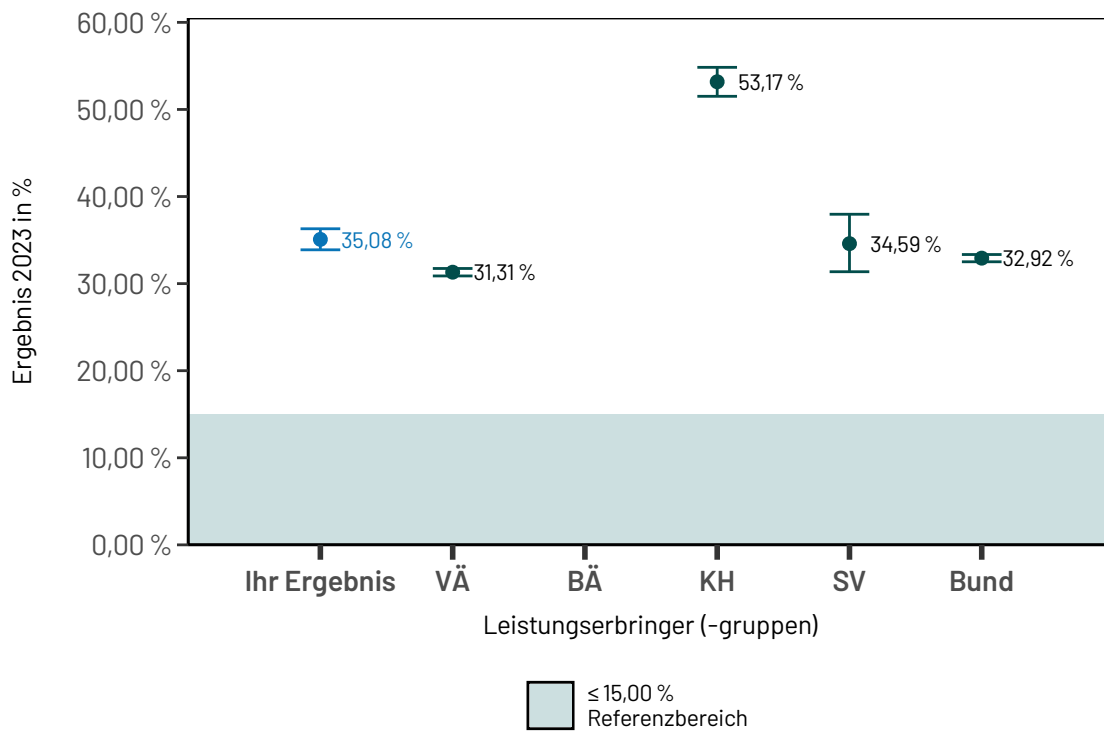
Dimension		Ergebnis 0/N	Ergebnis	Vertrauensbereich	
Ihr Ergebnis	2021	- / -	-	-	
	2022	- / -	-	-	
	2023	2.097 / 5.978	35,08 %	33,88 % - 36,30 %	
Ambulant VÄ	2021	- / -	-	-	
	2022	- / -	-	-	
	2023	14.063 / 44.918	31,31 %	30,88 % - 31,74 %	
Teilstationär	BÄ	2021	- / -	-	
		2022	- / -	-	
		2023	0 / 0	-	-
	KH	2021	- / -	-	
		2022	- / -	-	
		2023	1.834 / 3.449	53,17 %	51,51 % - 54,84 %
Selektivvertragliche Leistungen	2021	- / -	-	-	
	2022	- / -	-	-	
	2023	275 / 795	34,59 %	31,37 % - 37,96 %	
Bund	2021	- / -	-	-	
	2022	- / -	-	-	
	2023	16.041 / 48.724	32,92 %	32,51 % - 33,34 %	

Ergebnisse im Zeitverlauf

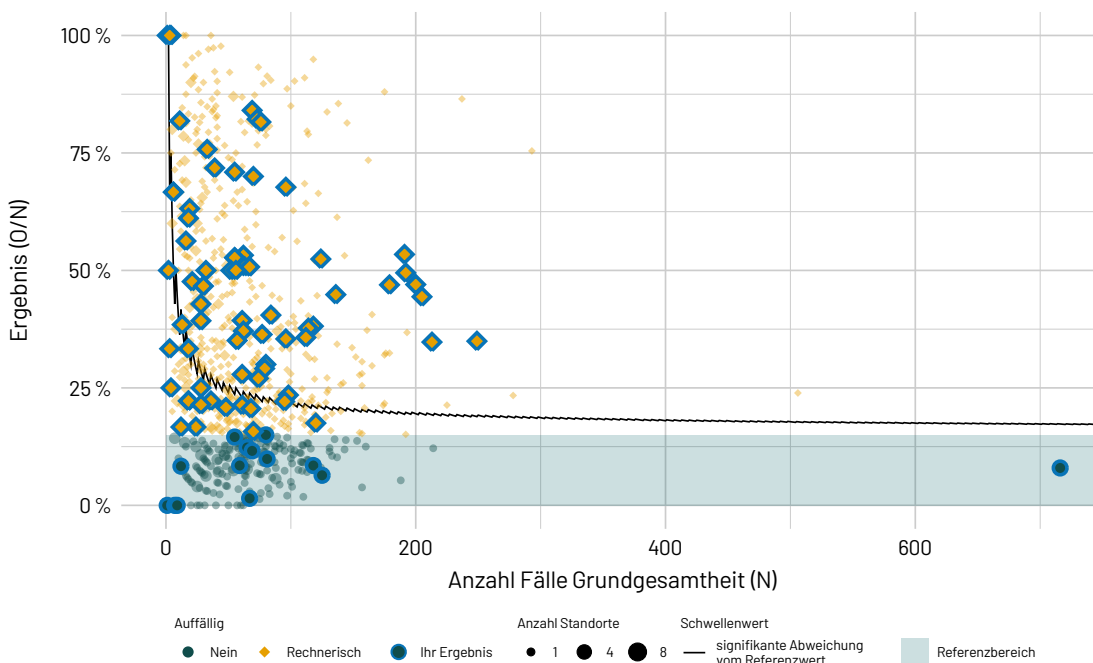
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungsbringer



572053: Dialysedauer pro Woche bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren

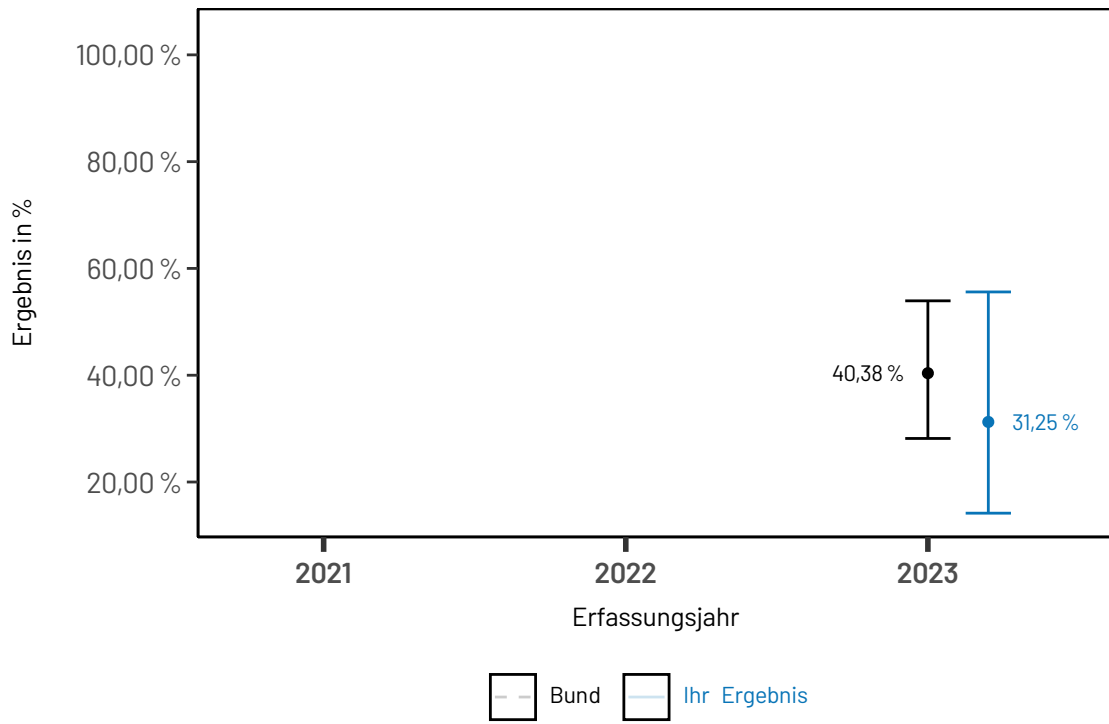
ID	572053
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die eine chronische Hämodialyse, Hämodiafiltration oder Hämofiltration erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, deren mittlere effektive Dialysedauer weniger als 12 Stunden innerhalb einer Woche beträgt
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2022 bis Quartal 3/2023

Detailergebnisse

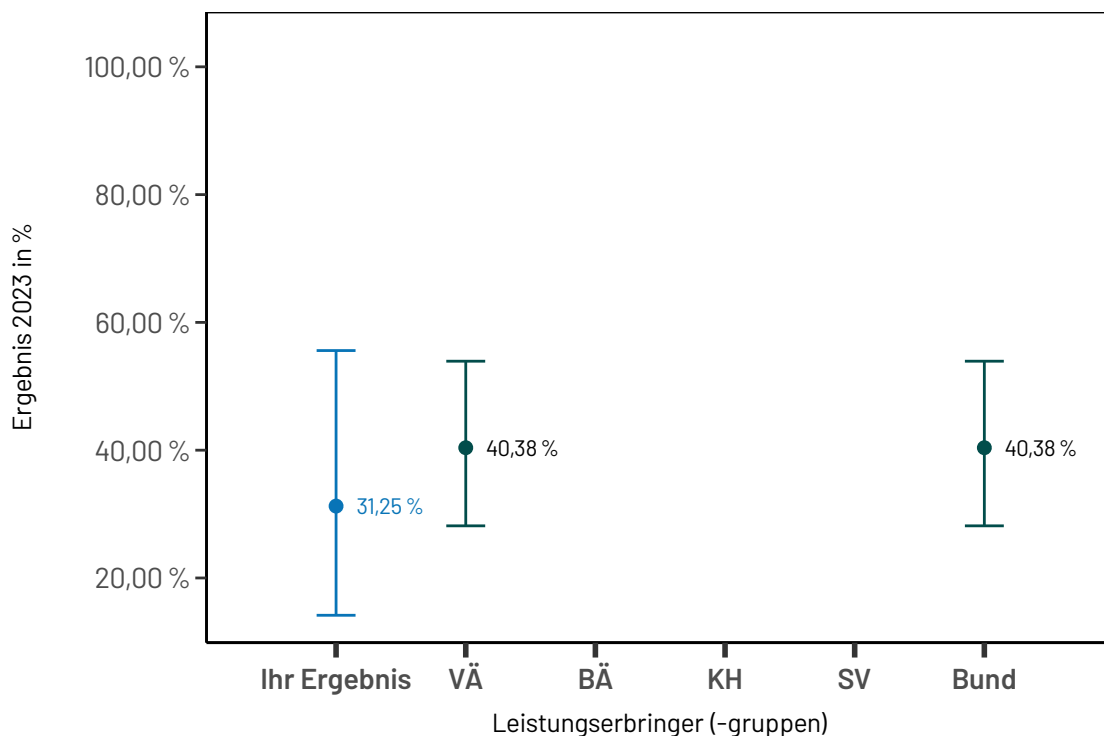
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2021	- / -	-	-
	2022	- / -	-	-
	2023	5 / 16	31,25 %	14,16 % - 55,60 %
Ambulant VÄ	2021	- / -	-	-
	2022	- / -	-	-
	2023	21 / 52	40,38 %	28,16 % - 53,93 %
Teilstationär	BÄ	2021	- / -	-
		2022	- / -	-
		2023	0 / 0	-
	KH	2021	- / -	-
		2022	- / -	-
		2023	0 / 0	-
Selektivvertragliche Leistungen	2021	- / -	-	-
	2022	- / -	-	-
	2023	0 / 0	-	-
Bund	2021	- / -	-	-
	2022	- / -	-	-
	2023	21 / 52	40,38 %	28,16 % - 53,93 %

Ergebnisse im Zeitverlauf

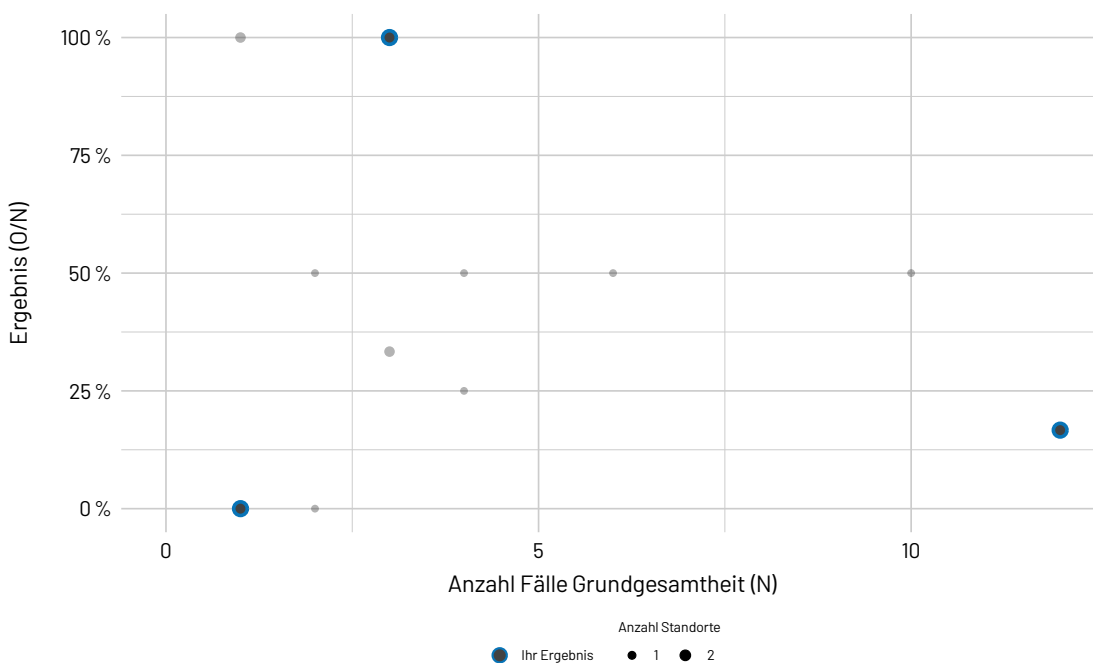
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Gruppe: Ernährungsstatus

Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten, die unter Mangelernährung leiden
---------------	---

572007: Ernährungsstatus

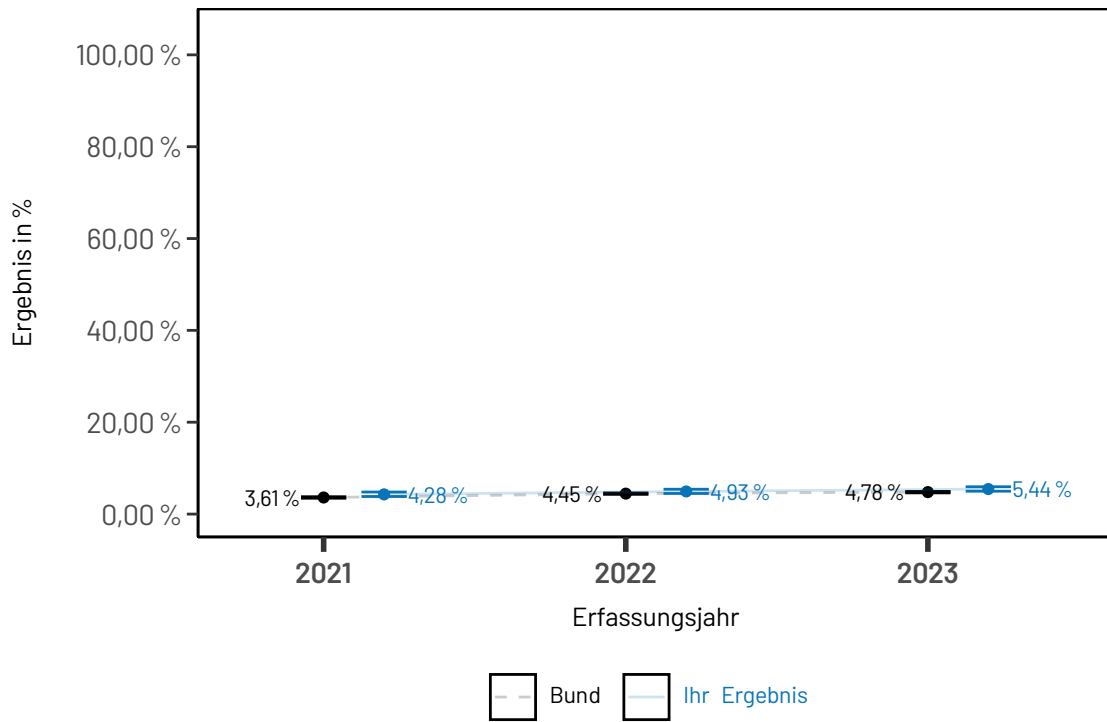
ID	572007
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die eine chronische Dialyse erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten, die in zwei aufeinanderfolgenden Quartalen sowohl einen niedrigen Albuminwert als auch einen hohen Gewichtsverlust hatten
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2022 bis Quartal 3/2023

Detailergebnisse

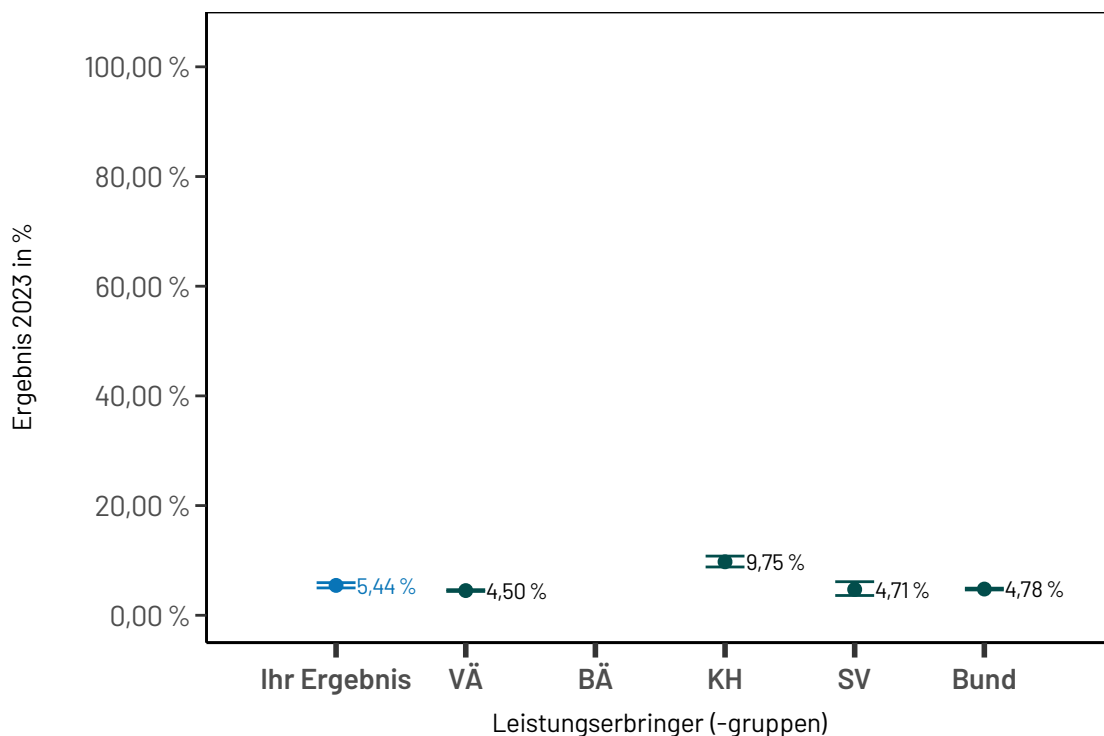
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2021	288 / 6.723	4,28 %	3,83 % - 4,79 %
	2022	424 / 8.603	4,93 %	4,49 % - 5,41 %
	2023	463 / 8.505	5,44 %	4,98 % - 5,95 %
Ambulant VÄ	2021	1.536 / 48.985	3,14 %	2,98 % - 3,29 %
	2022	2.569 / 63.083	4,07 %	3,92 % - 4,23 %
	2023	2.961 / 65.810	4,50 %	4,34 % - 4,66 %
Teilstationär	BÄ	2021	- / -	-
		2022	- / -	-
		2023	0 / 0	-
	KH	2021	327 / 2.881	11,35 %
		2022	384 / 3.403	11,28 %
		2023	334 / 3.426	9,75 %
Selektivvertragliche Leistungen	2021	36 / 767	4,69 %	3,41 % - 6,43 %
	2022	37 / 1.019	3,63 %	2,65 % - 4,96 %
	2023	52 / 1.105	4,71 %	3,61 % - 6,12 %
Bund	2021	1.884 / 52.194	3,61 %	3,45 % - 3,77 %
	2022	2.985 / 67.136	4,45 %	4,29 % - 4,60 %
	2023	3.337 / 69.862	4,78 %	4,62 % - 4,94 %

Ergebnisse im Zeitverlauf

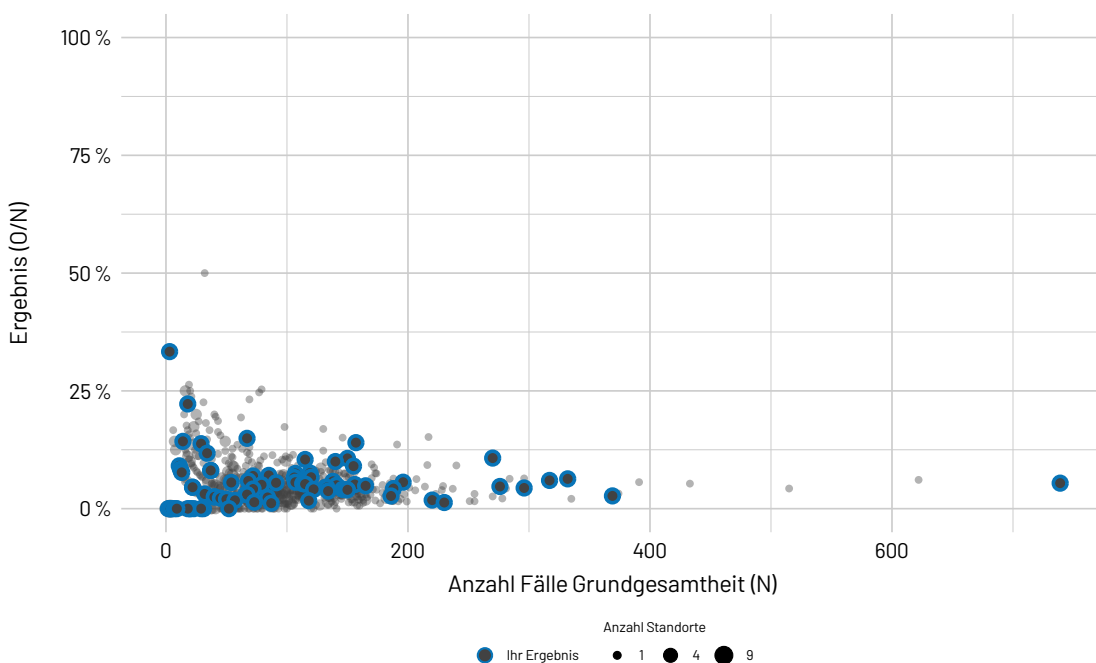
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



572054: Ernährungsstatus bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren

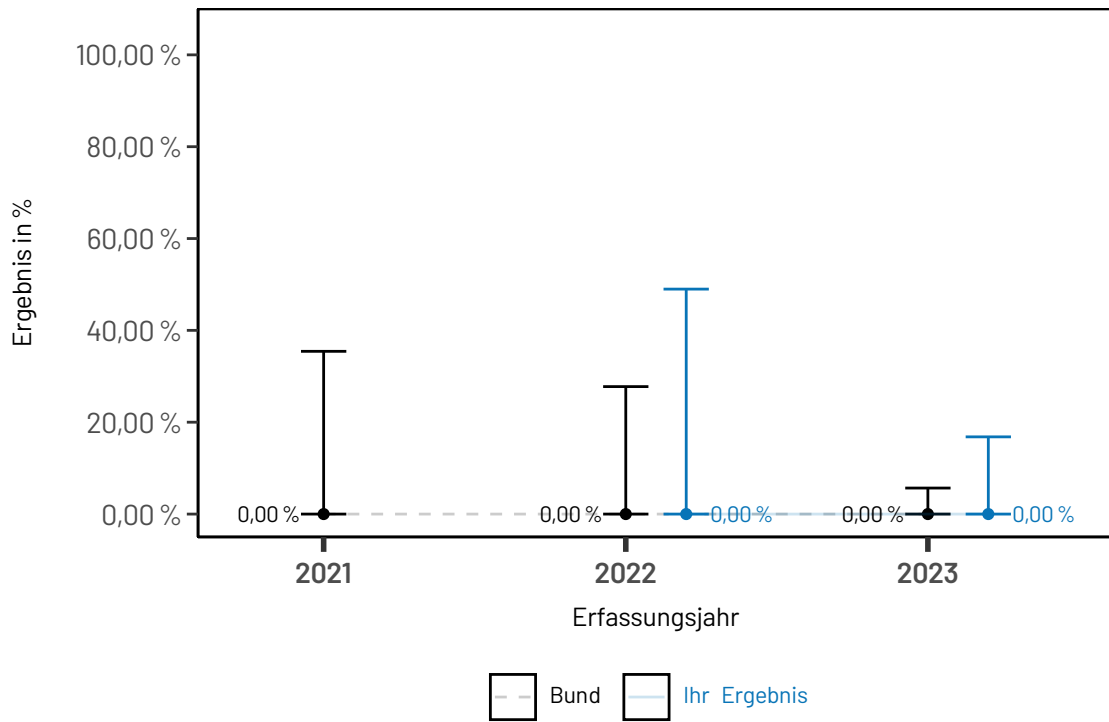
ID	572054
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die eine chronische Dialyse erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die in zwei aufeinanderfolgenden Quartalen sowohl einen niedrigen Albuminwert als auch einen hohen Gewichtsverlust hatten
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2022 bis Quartal 3/2023

Detailergebnisse

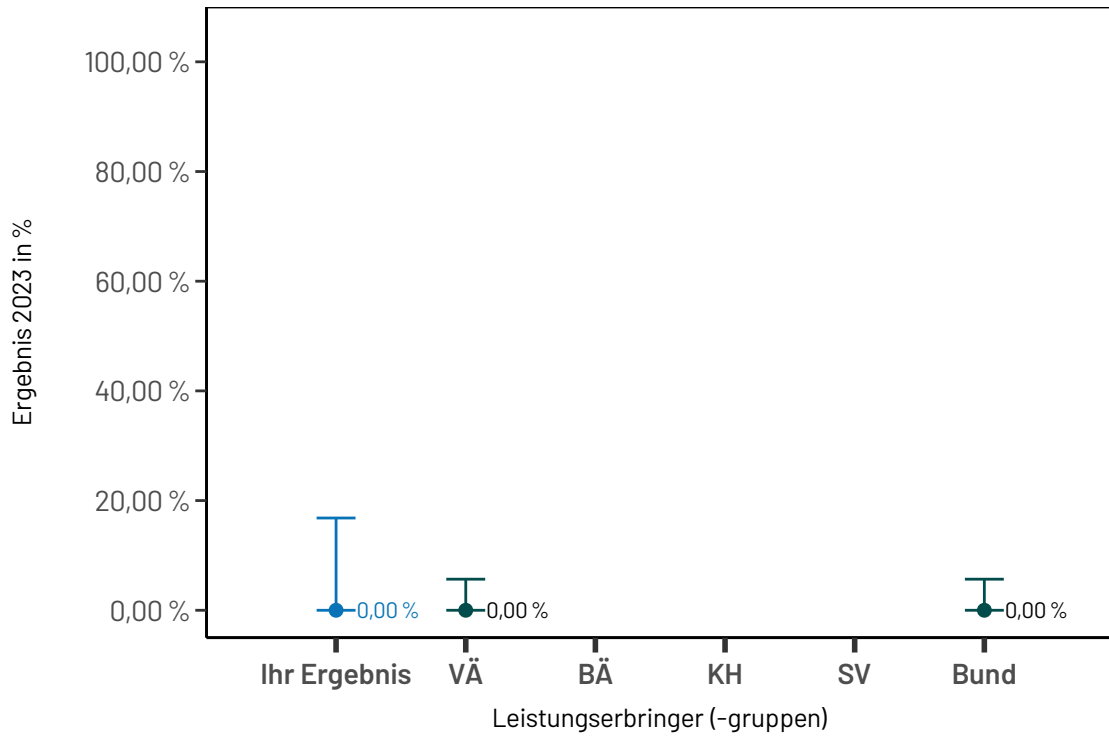
Dimension		Ergebnis 0/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2021	0 / 0	-	-
	2022	0 / 4	0,00 %	0,00 % - 48,99 %
	2023	0 / 19	0,00 %	0,00 % - 16,82 %
Ambulant VÄ	2021	0 / 7	0,00 %	0,00 % - 35,43 %
	2022	0 / 8	0,00 %	0,00 % - 32,44 %
	2023	0 / 64	0,00 %	0,00 % - 5,66 %
Teilstationär	BÄ	2021	- / -	-
		2022	- / -	-
		2023	0 / 0	-
	KH	2021	0 / 0	-
		2022	≤3	x %
		2023	0 / 0	-
Selektivvertragliche Leistungen	2021	0 / 0	-	-
	2022	0 / 0	-	-
	2023	0 / 0	-	-
Bund	2021	0 / 7	0,00 %	0,00 % - 35,43 %
	2022	0 / 10	0,00 %	0,00 % - 27,75 %
	2023	0 / 64	0,00 %	0,00 % - 5,66 %

Ergebnisse im Zeitverlauf

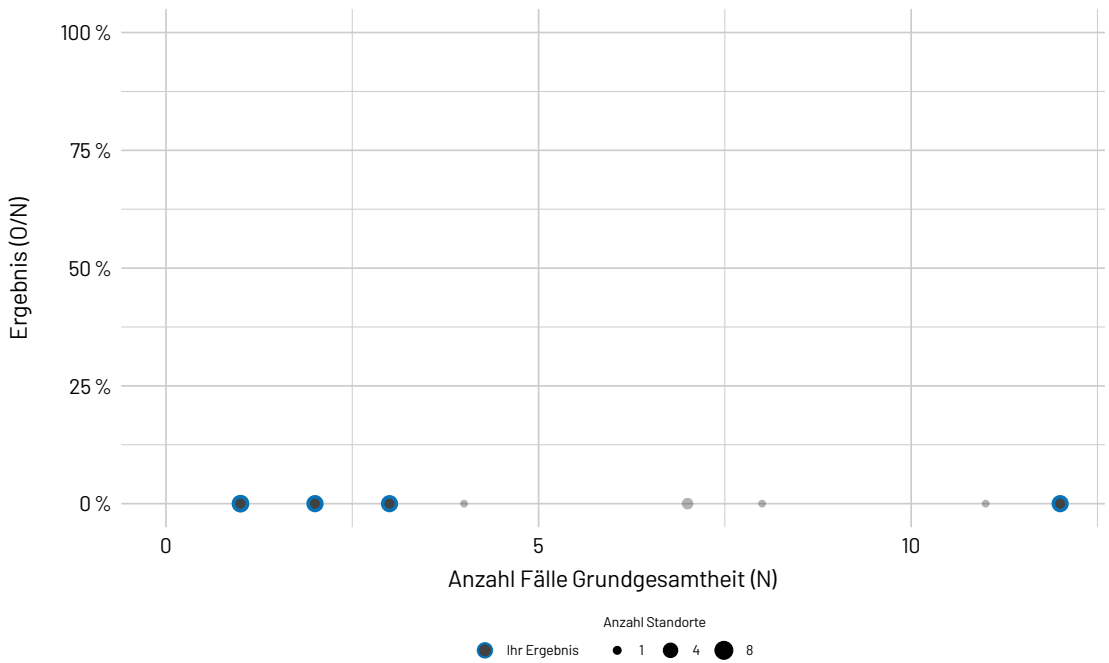
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Gruppe: Anämiemanagement

Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten mit einer anhaltenden Anämie
---------------	--

572008: Anämiemanagement

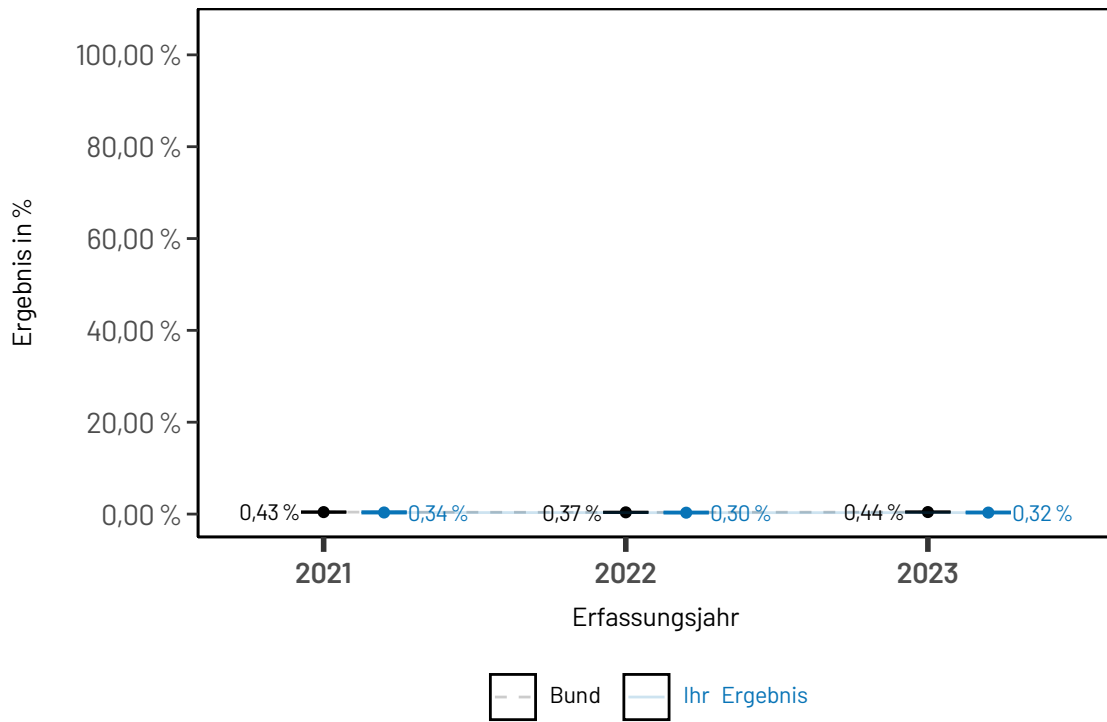
ID	572008
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die eine chronische Dialyse erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten, bei denen die Werte von Hämoglobin, Ferritin oder Transferrin-Sättigung und CRP in zwei aufeinanderfolgenden Quartalen im Beobachtungszeitraum außerhalb der jeweils definierten Grenzwerte liegen.
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2022 bis Quartal 3/2023

Detailergebnisse

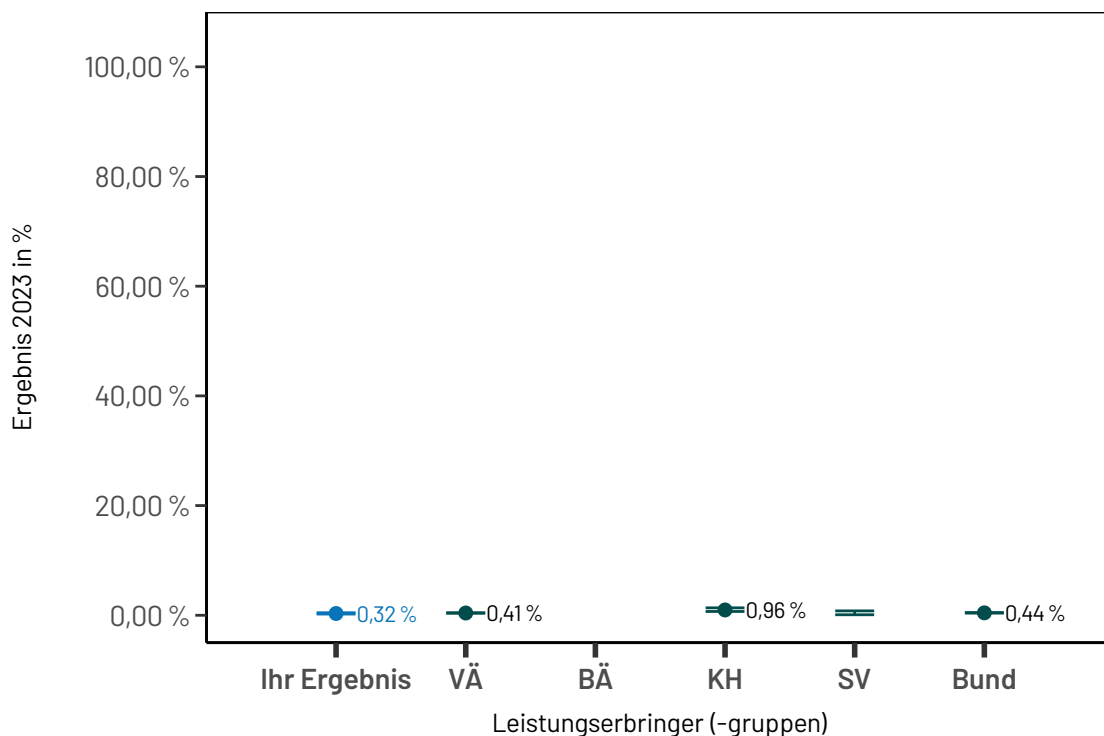
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2021	23 / 6.723	0,34 %	0,23 % - 0,51 %
	2022	26 / 8.603	0,30 %	0,21 % - 0,44 %
	2023	27 / 8.505	0,32 %	0,22 % - 0,46 %
Ambulant VÄ	2021	188 / 48.985	0,38 %	0,33 % - 0,44 %
	2022	208 / 63.083	0,33 %	0,29 % - 0,38 %
	2023	271 / 65.810	0,41 %	0,37 % - 0,46 %
Teilstationär	BÄ	2021	- / -	-
		2022	- / -	-
		2023	0 / 0	-
	KH	2021	35 / 2.881	1,21 %
		2022	42 / 3.403	1,23 %
		2023	33 / 3.426	0,96 %
Selektivvertragliche Leistungen	2021	≤3 / 767	x %	0,07 % - 0,95 %
	2022	≤3 / 1.019	x %	0,10 % - 0,86 %
	2023	≤3 / 1.105	x %	0,09 % - 0,80 %
Bund	2021	223 / 52.194	0,43 %	0,37 % - 0,49 %
	2022	251 / 67.136	0,37 %	0,33 % - 0,42 %
	2023	306 / 69.862	0,44 %	0,39 % - 0,49 %

Ergebnisse im Zeitverlauf

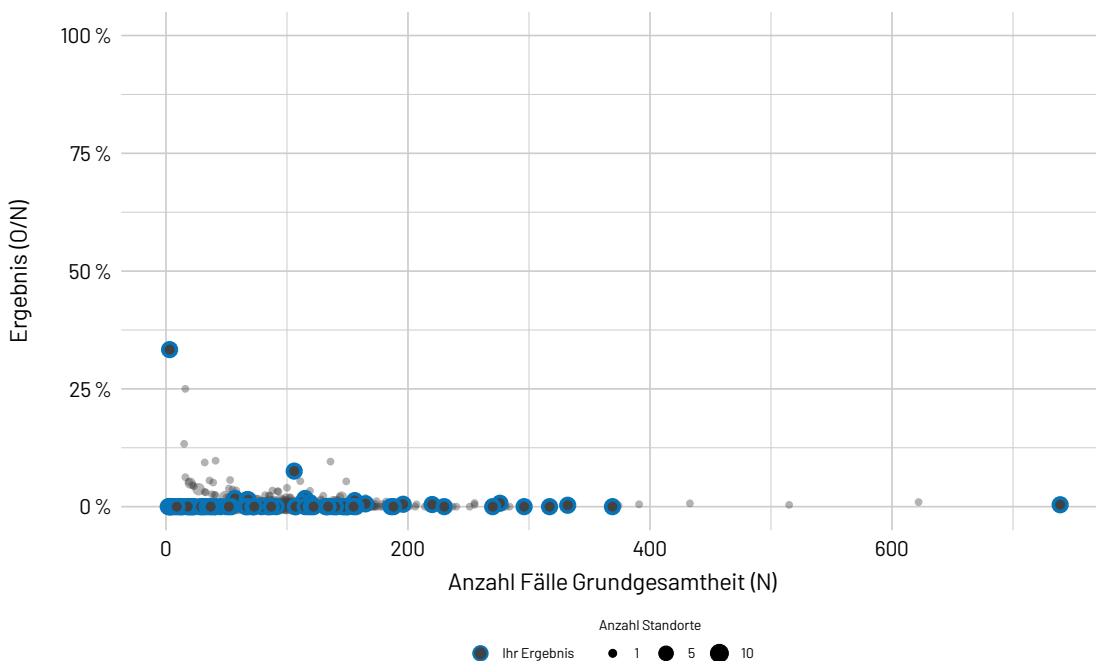
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



572055: Anämiemanagement bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren

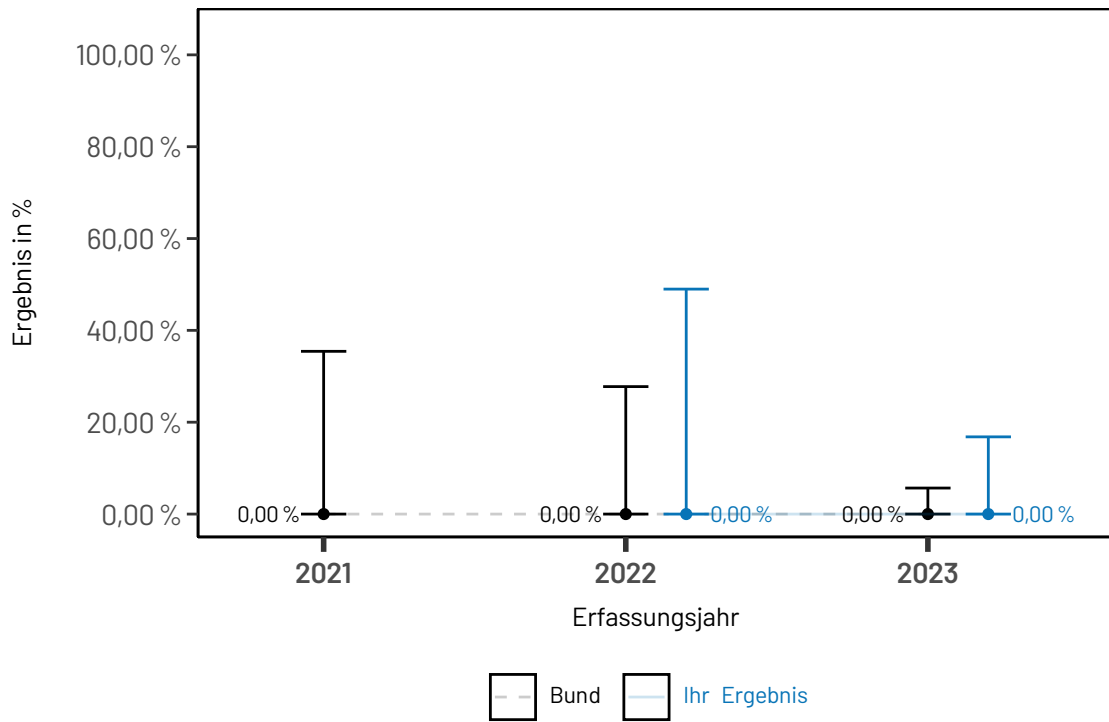
ID	572055
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, eine chronische Dialyse erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, bei denen die Werte von Hämoglobin, Ferritin oder Transferrin-Sättigung und CRP in zwei aufeinanderfolgenden Quartalen im Beobachtungszeitraum außerhalb der jeweils definierten Grenzwerte liegen
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2022 bis Quartal 3/2023

Detailergebnisse

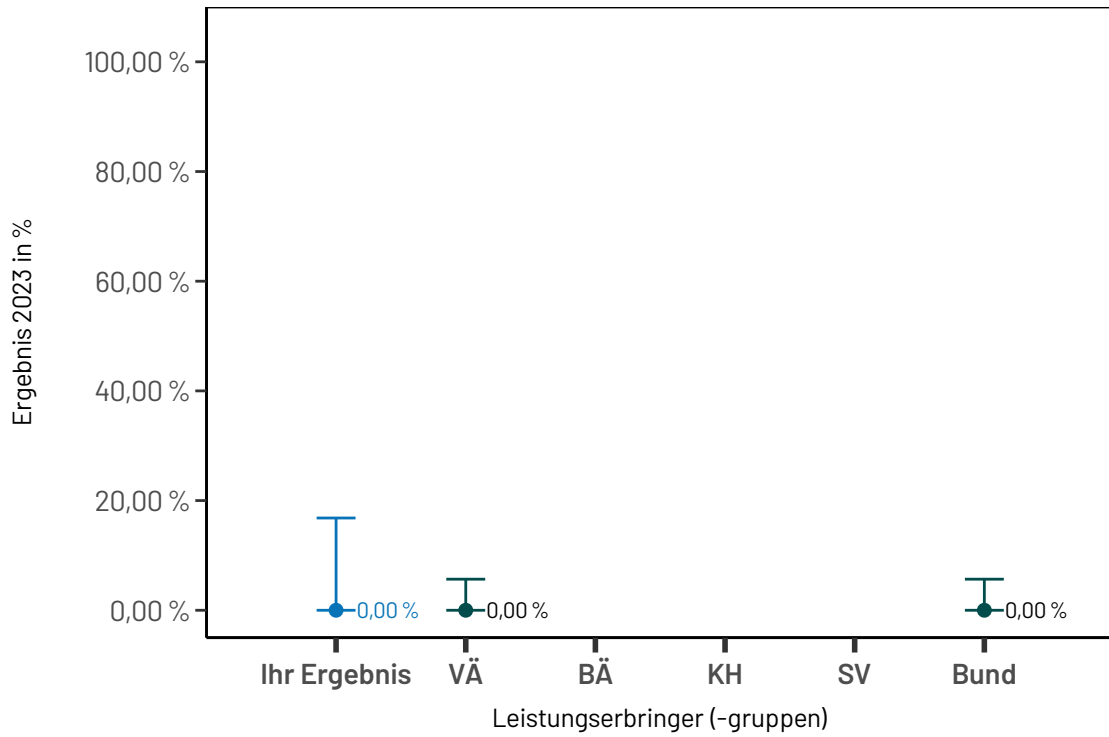
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2021	0 / 0	-	-
	2022	0 / 4	0,00 %	0,00 % - 48,99 %
	2023	0 / 19	0,00 %	0,00 % - 16,82 %
Ambulant VÄ	2021	0 / 7	0,00 %	0,00 % - 35,43 %
	2022	0 / 8	0,00 %	0,00 % - 32,44 %
	2023	0 / 64	0,00 %	0,00 % - 5,66 %
Teilstationär	BÄ	2021	- / -	-
		2022	- / -	-
		2023	0 / 0	-
	KH	2021	0 / 0	-
		2022	≤3	x %
		2023	0 / 0	-
Selektivvertragliche Leistungen	2021	0 / 0	-	-
	2022	0 / 0	-	-
	2023	0 / 0	-	-
Bund	2021	0 / 7	0,00 %	0,00 % - 35,43 %
	2022	0 / 10	0,00 %	0,00 % - 27,75 %
	2023	0 / 64	0,00 %	0,00 % - 5,66 %

Ergebnisse im Zeitverlauf

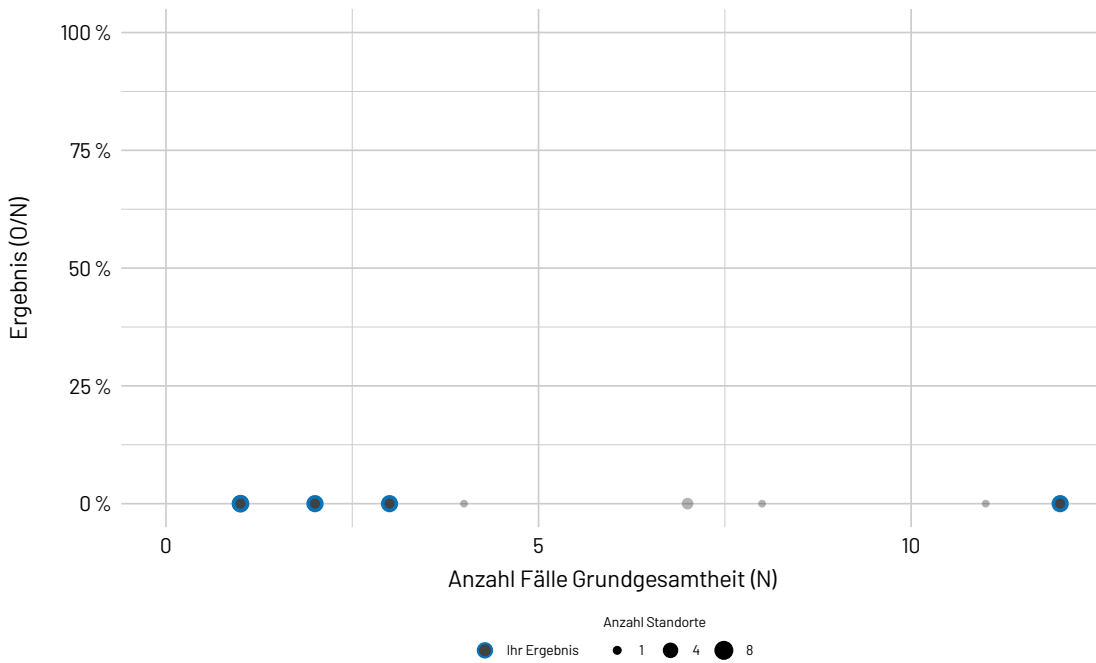
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Gruppe: Hospitalisierung aufgrund von zugangsassozierten Komplikationen bei Hämodialyse

Qualitätsziel	Möglichst wenige Hämodialysepatientinnen und -patienten, die aufgrund einer zugangsassozierten Komplikation stationär behandelt werden müssen
---------------	---

572009: Hospitalisierung aufgrund von zugangsassozierten Komplikationen bei Hämodialyse

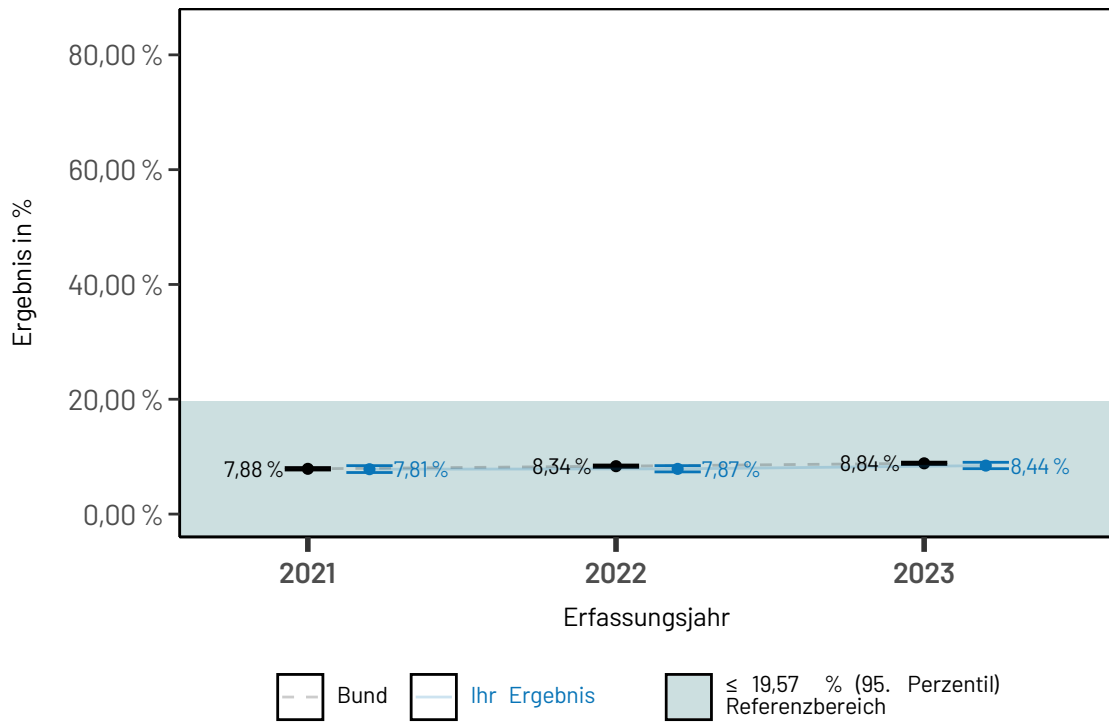
ID	572009
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die im Zeitraum vom 01.10.2022 bis zum 30.09.2023 eine chronische Hämodialyse oder Häm(o)filtration erhalten haben
Zähler	Patientinnen und Patienten, die aufgrund einer am Zugang aufgetretenen Komplikation im Berichtszeitraum mindestens einmal stationär behandelt werden mussten
Referenzbereich	≤ 19,57 % (95. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten, Sozialdaten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2022 bis Quartal 3/2023

Detailergebnisse

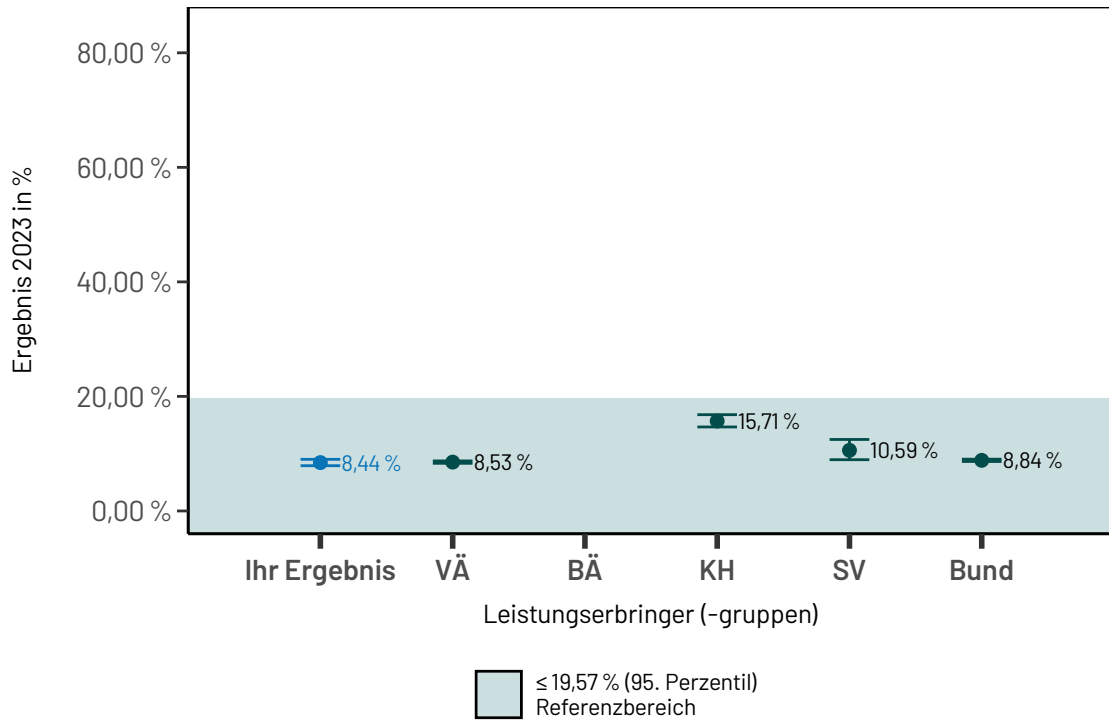
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2021	601 / 7.692	7,81 %	7,23 % - 8,43 %
	2022	741 / 9.412	7,87 %	7,35 % - 8,43 %
	2023	807 / 9.558	8,44 %	7,90 % - 9,02 %
Ambulant VÄ	2021	4.275 / 56.769	7,53 %	7,32 % - 7,75 %
	2022	5.498 / 68.378	8,04 %	7,84 % - 8,25 %
	2023	5.994 / 70.280	8,53 %	8,32 % - 8,74 %
Teilstationär	BÄ	2021	- / -	-
		2022	- / -	-
		2023	0 / 0	-
	KH	2021	528 / 3.567	14,80 %
		2022	655 / 4.468	14,66 %
		2023	698 / 4.444	15,71 %
Selektivvertragliche Leistungen	2021	61 / 825	7,39 %	5,80 % - 9,38 %
	2022	82 / 1.057	7,76 %	6,29 % - 9,53 %
	2023	124 / 1.171	10,59 %	8,95 % - 12,48 %
Bund	2021	4.775 / 60.573	7,88 %	7,67 % - 8,10 %
	2022	6.075 / 72.827	8,34 %	8,14 % - 8,54 %
	2023	6.607 / 74.745	8,84 %	8,64 % - 9,05 %

Ergebnisse im Zeitverlauf

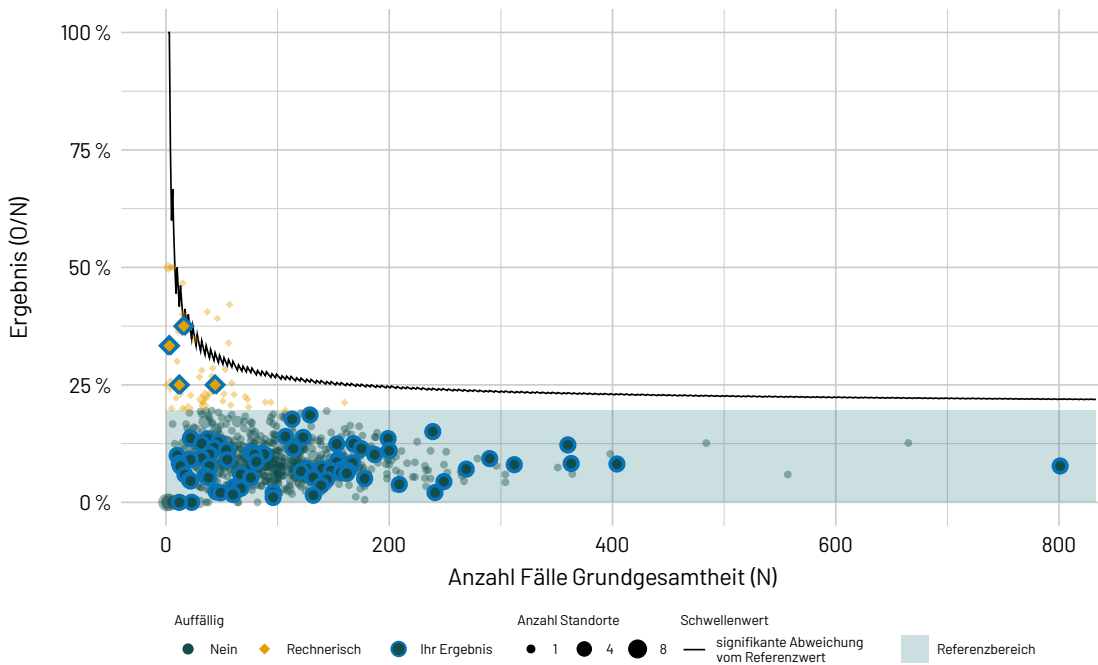
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungsbringer



572056: Hospitalisierung aufgrund von zugangsassoziierten Komplikationen bei Hämodialyse bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren

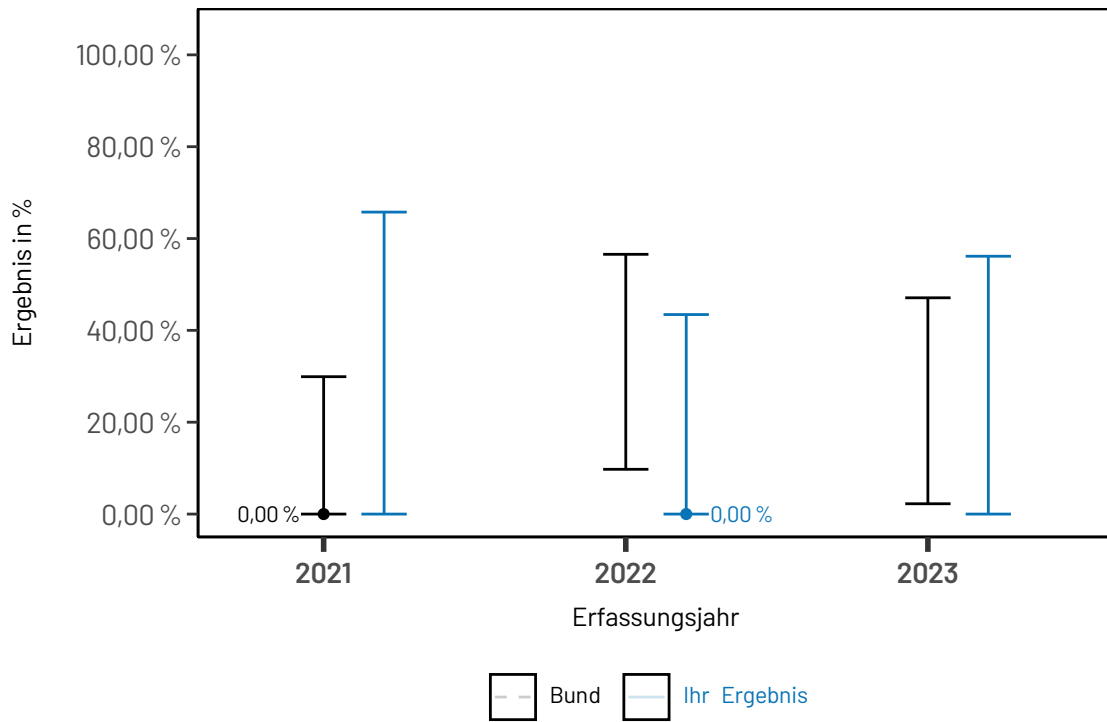
ID	572056
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die im Zeitraum vom 01.10.2022 bis zum 30.09.2023 eine chronische Hämodialyse oder Hämo(dia)filtration erhalten haben
Zähler	Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die aufgrund einer am Zugang aufgetretenen Komplikation im Berichtszeitraum mindestens einmal stationär behandelt werden mussten
Datenquellen	QS-Daten, Sozialdaten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2022 bis Quartal 3/2023

Detailergebnisse

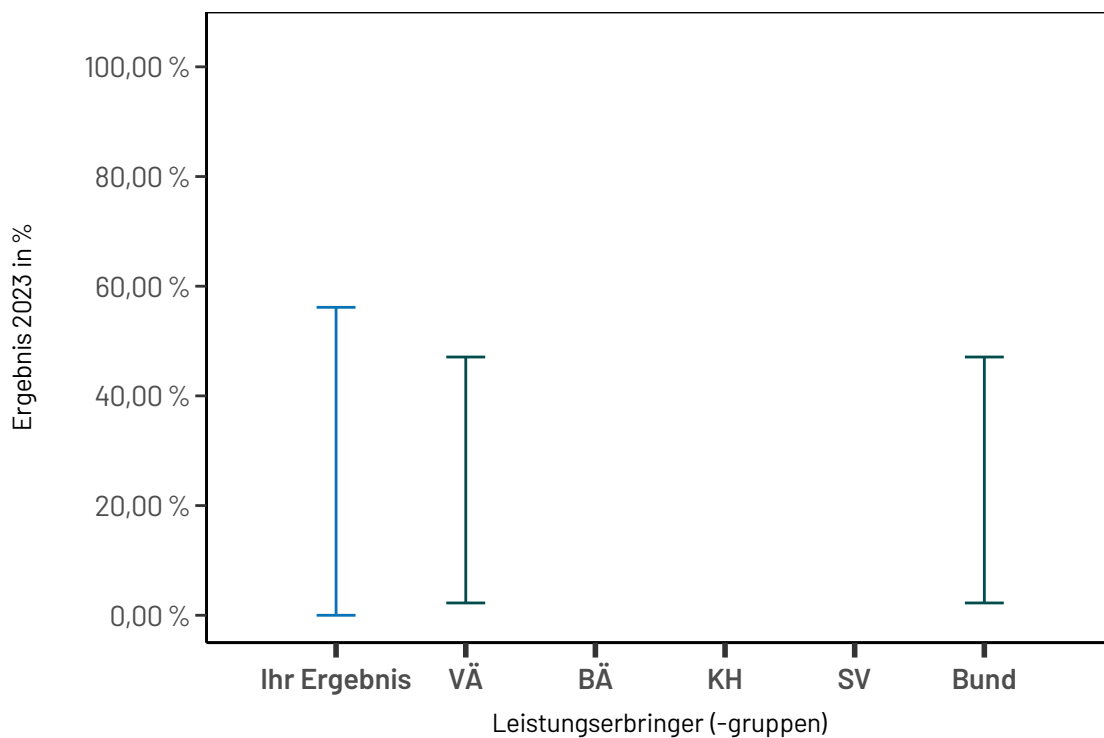
Dimension		Ergebnis 0/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2021	≤3	x %	0,00 % - 65,76 %
	2022	0 / 5	0,00 %	0,00 % - 43,45 %
	2023	≤3	x %	0,00 % - 56,15 %
Ambulant VÄ	2021	0 / 9	0,00 %	0,00 % - 29,91 %
	2022	≤3 / 9	x %	1,99 % - 43,50 %
	2023	≤3 / 8	x %	2,24 % - 47,09 %
Teilstationär	BÄ	2021	- / -	-
		2022	- / -	-
		2023	0 / 0	-
	KH	2021	0 / 0	-
		2022	≤3	x %
		2023	0 / 0	-
Selektivvertragliche Leistungen	2021	0 / 0	-	-
	2022	0 / 0	-	-
	2023	0 / 0	-	-
Bund	2021	0 / 9	0,00 %	0,00 % - 29,91 %
	2022	≤3 / 11	x %	9,75 % - 56,56 %
	2023	≤3 / 8	x %	2,24 % - 47,09 %

Ergebnisse im Zeitverlauf

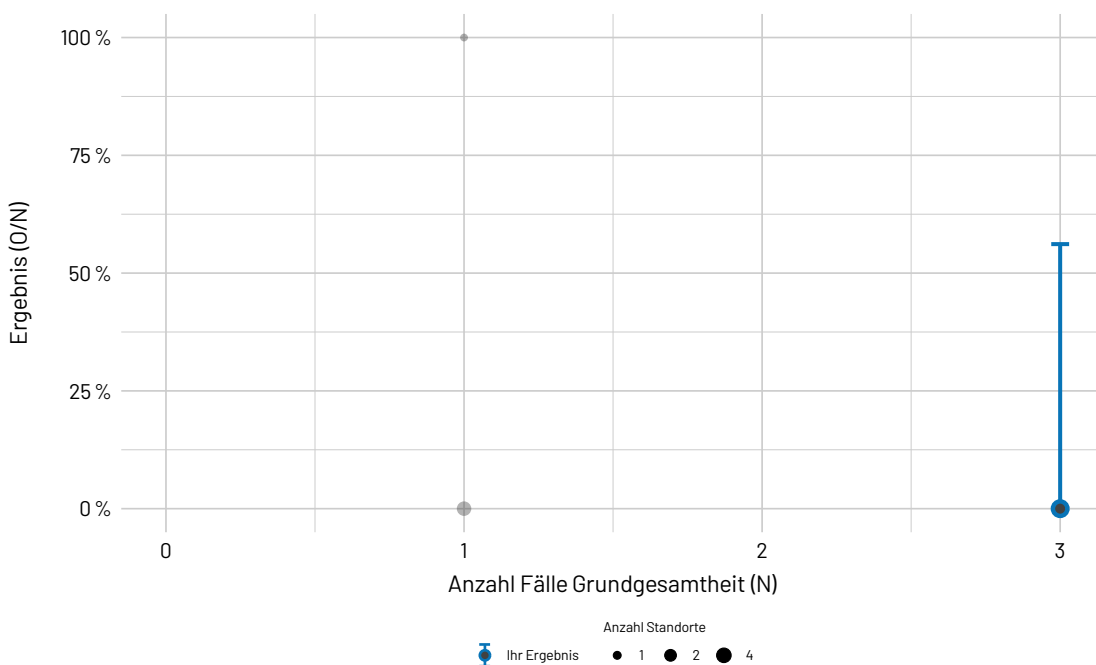
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Gruppe: Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen

Qualitätsziel	Möglichst wenige Peritonealdialysepatientinnen und -patienten, die aufgrund einer am PD-Katheter aufgetretenen Infektion stationär behandelt werden müssen
---------------	--

572010: Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen

ID	572010
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die im Zeitraum vom 01.10.2022 bis zum 30.09.2023 eine chronische Peritonealdialyse erhalten haben
Zähler	Peritonealdialysepatientinnen und -patienten, die aufgrund einer am PD-Katheter aufgetretenen Infektion im Berichtszeitraum mindestens einmal stationär behandelt werden mussten
Referenzbereich	≤ 25,00 % (95. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten, Sozialdaten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2022 bis Quartal 3/2023

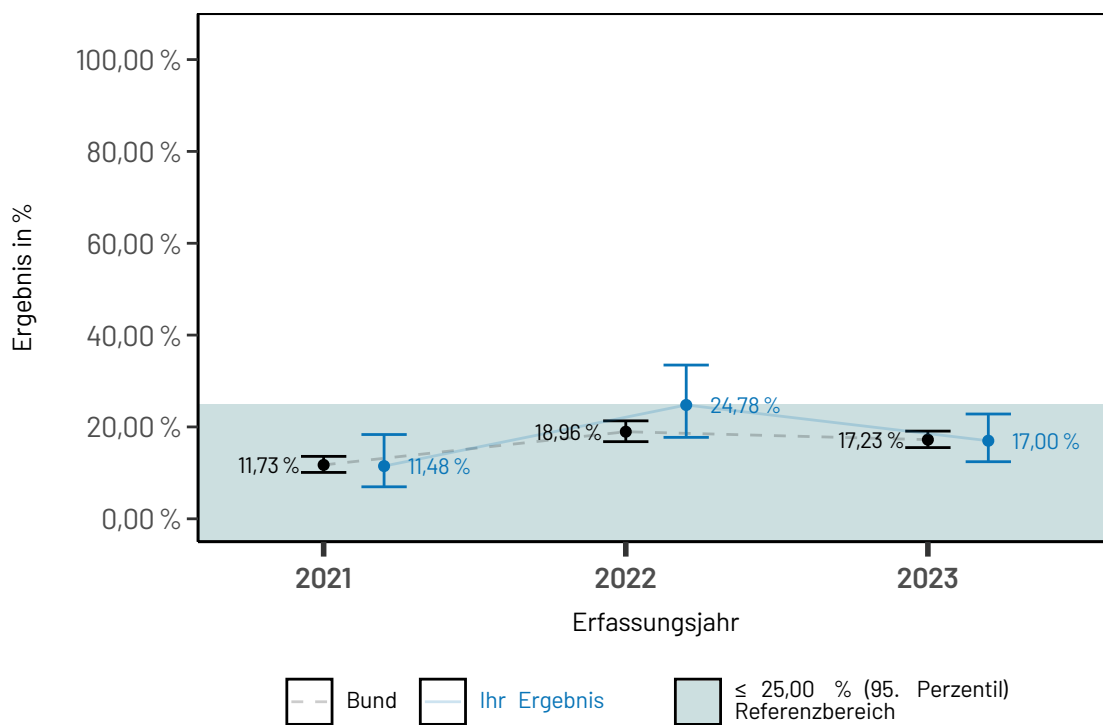
Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2021	14 / 122	11,48 %	6,96 % - 18,34 %
	2022	28 / 113	24,78 %	17,74 % - 33,48 %
	2023	34 / 200	17,00 %	12,43 % - 22,82 %
Ambulant VÄ	2021	148 / 1.255	11,79 %	10,12 % - 13,69 %
	2022	207 / 1.084	19,10 %	16,87 % - 21,54 %
	2023	279 / 1.619	17,23 %	15,47 % - 19,15 %
Teilstationär BÄ	2021	- / -	-	-
	2022	- / -	-	-
	2023	0 / 0	-	-
KH	2021	4 / 48	8,33 %	3,29 % - 19,55 %
	2022	8 / 55	14,55 %	7,56 % - 26,16 %
	2023	12 / 70	17,14 %	10,09 % - 27,62 %
Selektivvertragliche Leistungen	2021	≤3 / 5	x %	3,62 % - 62,45 %
	2022	5 / 15	33,33 %	15,18 % - 58,29 %
	2023	4 / 24	16,67 %	6,68 % - 35,85 %

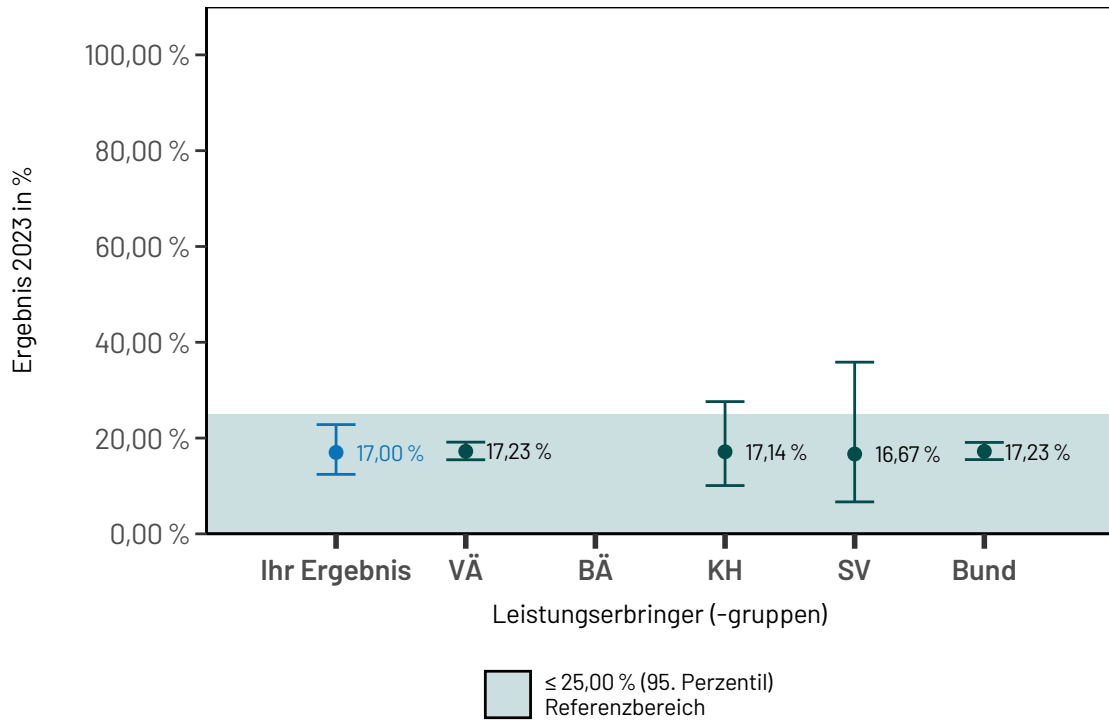
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Bund	2021	153 / 1.304	11,73 %	10,10 % - 13,59 %
	2022	218 / 1.150	18,96 %	16,80 % - 21,32 %
	2023	293 / 1.701	17,23 %	15,51 % - 19,09 %

Ergebnisse im Zeitverlauf

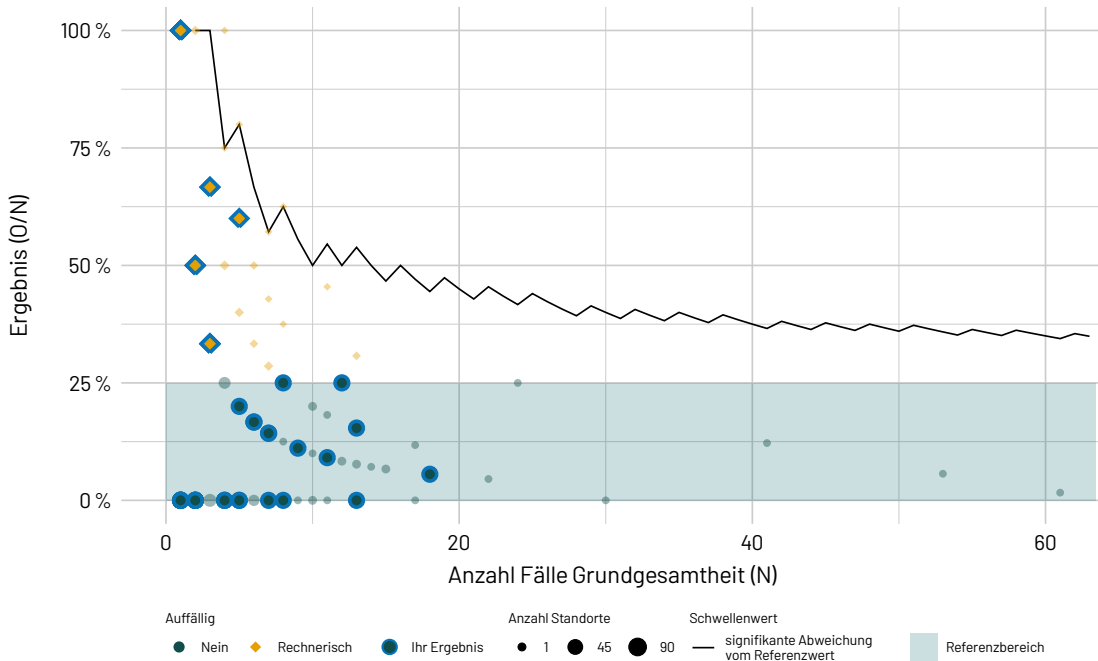
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungsbringer



572057: Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren

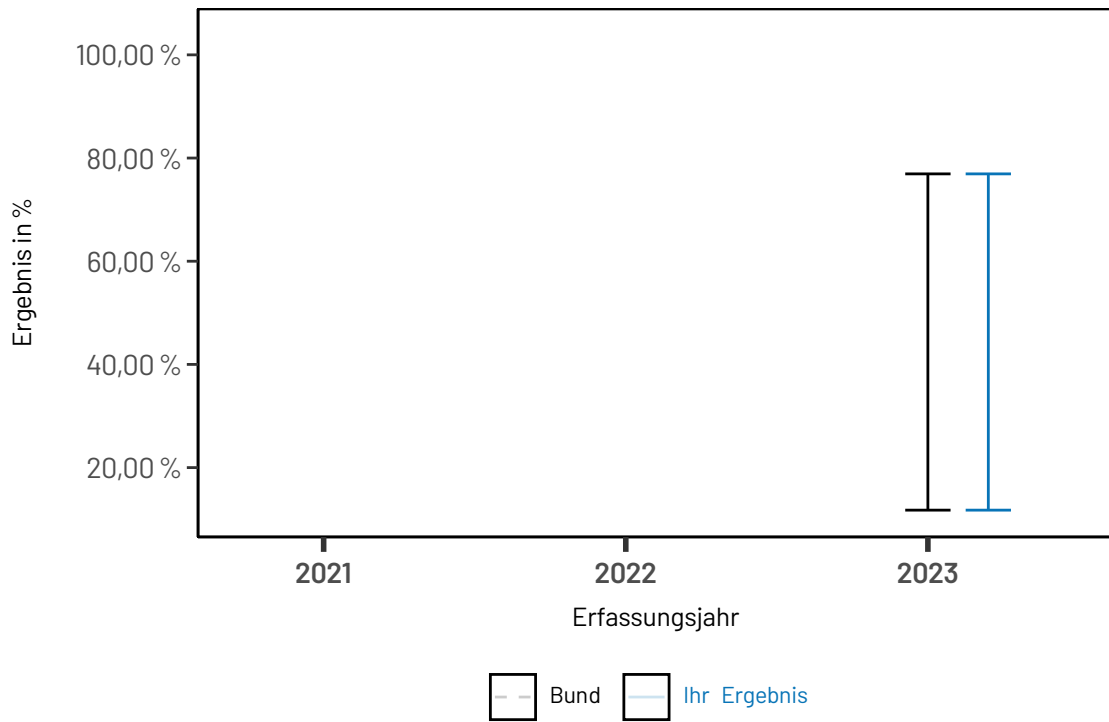
ID	572057
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die im Zeitraum vom 01.10.2022 bis zum 30.09.2023 eine chronische Peritonealdialyse erhalten haben
Zähler	Peritonealdialysepatientinnen und -patienten unter 18 Jahren, die aufgrund einer am PD-Katheter aufgetretenen Infektion im Berichtszeitraum mindestens einmal stationär behandelt werden mussten
Datenquellen	QS-Daten, Sozialdaten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2022 bis Quartal 3/2023

Detailergebnisse

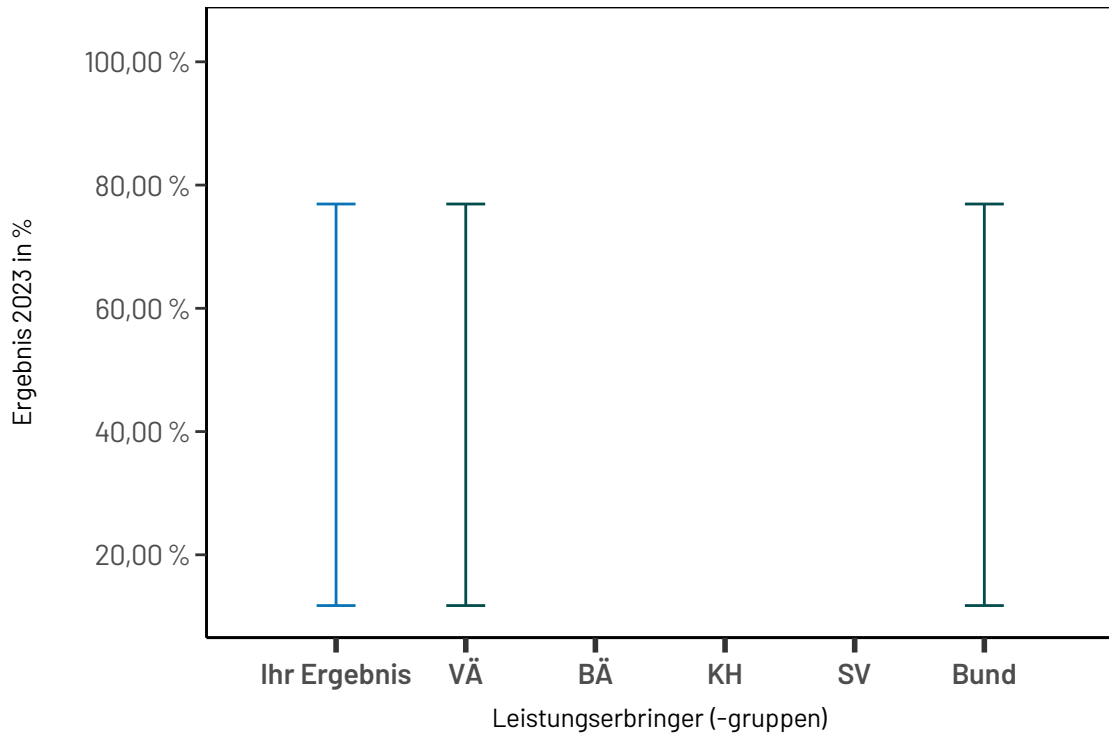
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2021	0 / 0	-	-
	2022	0 / 0	-	-
	2023	≤3 / 5	x %	11,76 % - 76,93 %
Ambulant VÄ	2021	0 / 0	-	-
	2022	0 / 0	-	-
	2023	≤3 / 5	x %	11,76 % - 76,93 %
Teilstationär BÄ	2021	- / -	-	-
	2022	- / -	-	-
	2023	0 / 0	-	-
KH	2021	0 / 0	-	-
	2022	0 / 0	-	-
	2023	0 / 0	-	-
Selektivvertragliche Leistungen	2021	0 / 0	-	-
	2022	0 / 0	-	-
	2023	0 / 0	-	-
Bund	2021	0 / 0	-	-
	2022	0 / 0	-	-
	2023	≤3 / 5	x %	11,76 % - 76,93 %

Ergebnisse im Zeitverlauf

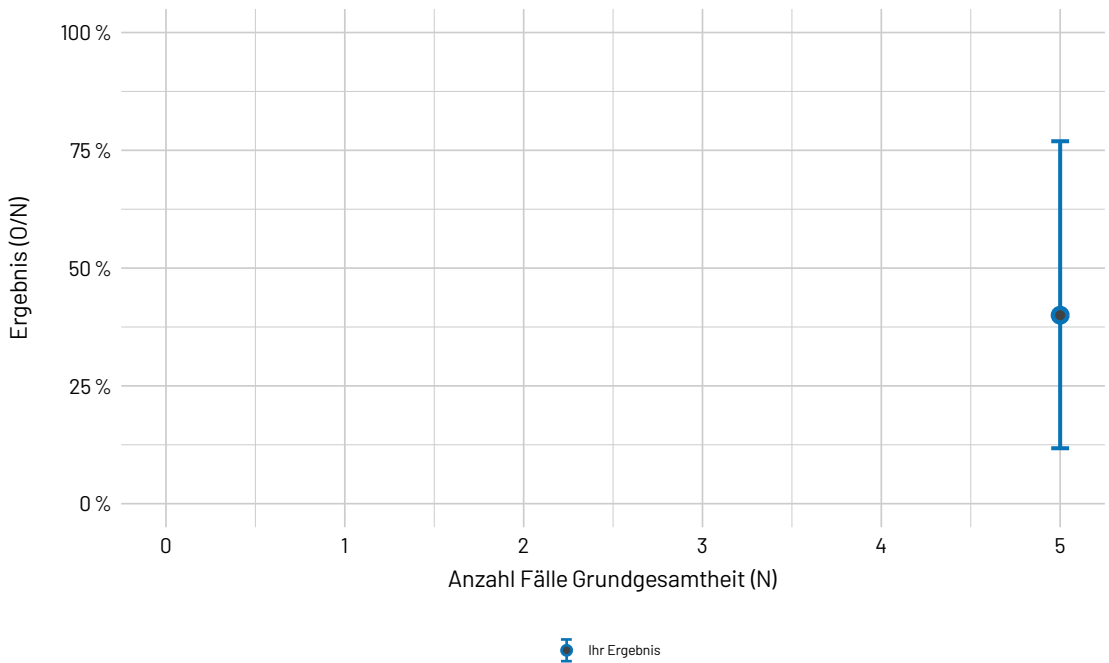
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Gruppe: 1-Jahres-Überleben

Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten, die ein Jahr nach Beginn der Dialyse leben
---------------	--

572011: 1-Jahres-Überleben

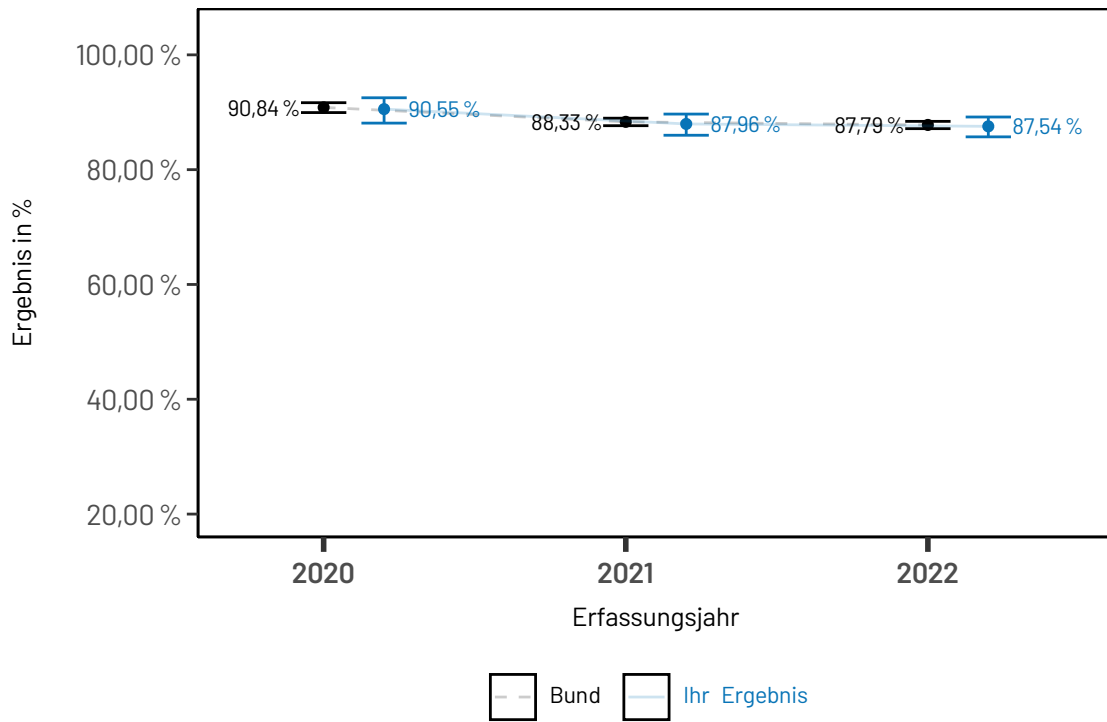
ID	572011
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die im Zeitraum vom 01.10.2021 bis zum 30.09.2022 mit einer chronischen Dialysebehandlung begonnen haben
Zähler	Patientinnen und Patienten, die ein Jahr nach Dialysebeginn leben
Datenquellen	QS-Daten, Sozialdaten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2021 bis Quartal 3/2023

Detailergebnisse

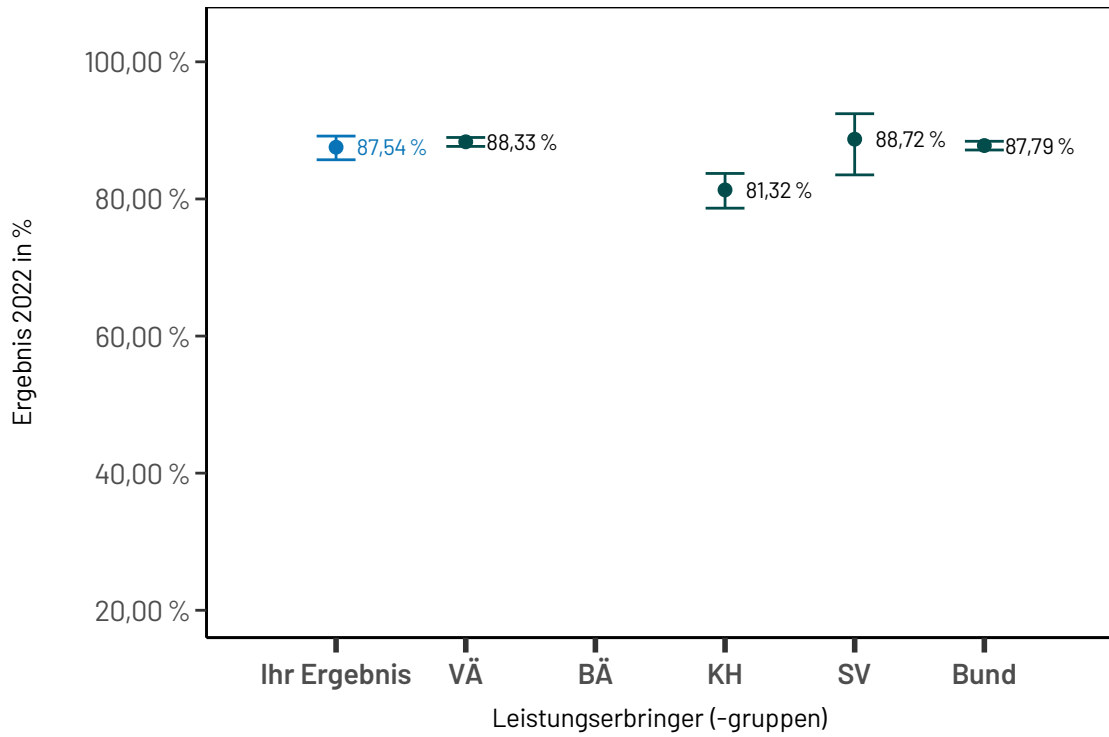
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2020	613 / 677	90,55 %	88,11 % - 92,53 %
	2021	1.052 / 1.196	87,96 %	85,99 % - 89,68 %
	2022	1.230 / 1.405	87,54 %	85,71 % - 89,17 %
Ambulant VÄ	2020	3.709 / 4.060	91,35 %	90,45 % - 92,18 %
	2021	7.646 / 8.595	88,96 %	88,28 % - 89,60 %
	2022	8.298 / 9.394	88,33 %	87,67 % - 88,97 %
Teilstationär	BÄ	2020	- / -	-
		2021	- / -	-
		2022	- / -	-
	KH	2020	205 / 253	81,03 %
		2021	647 / 783	82,63 %
		2022	740 / 910	81,32 %
Selektivvertragliche Leistungen	2020	68 / 79	86,08 %	76,76 % - 92,04 %
	2021	111 / 124	89,52 %	82,89 % - 93,77 %
	2022	173 / 195	88,72 %	83,51 % - 92,43 %
Bund	2020	3.928 / 4.324	90,84 %	89,95 % - 91,67 %
	2021	8.234 / 9.322	88,33 %	87,66 % - 88,96 %
	2022	8.958 / 10.204	87,79 %	87,14 % - 88,41 %

Ergebnisse im Zeitverlauf

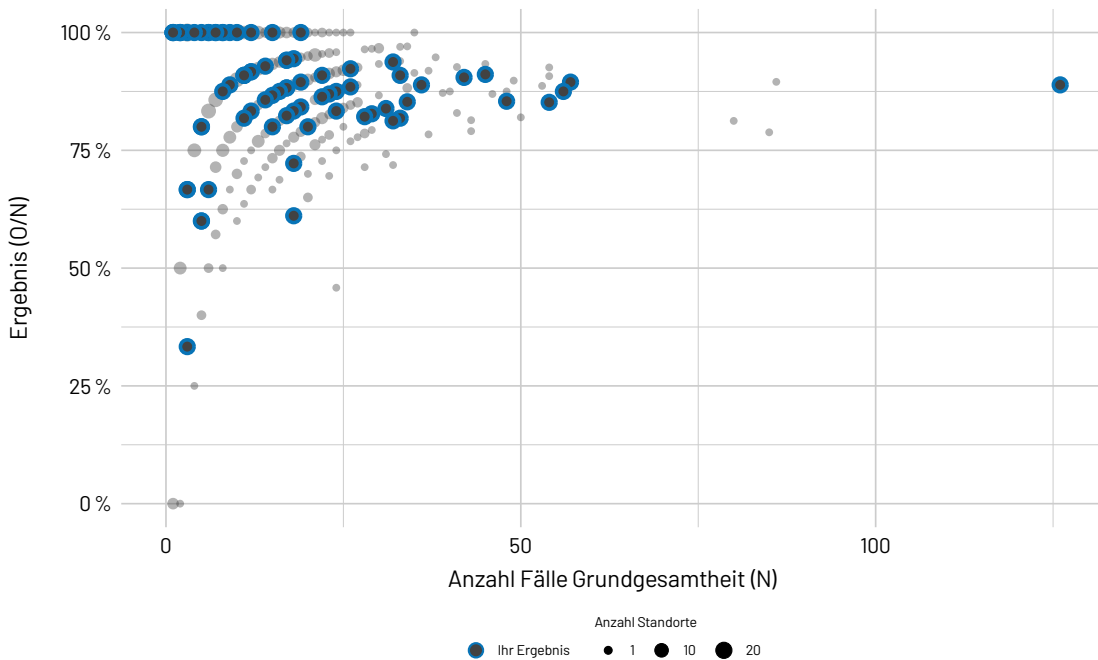
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungsbringer



572058: 1-Jahres-Überleben bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren

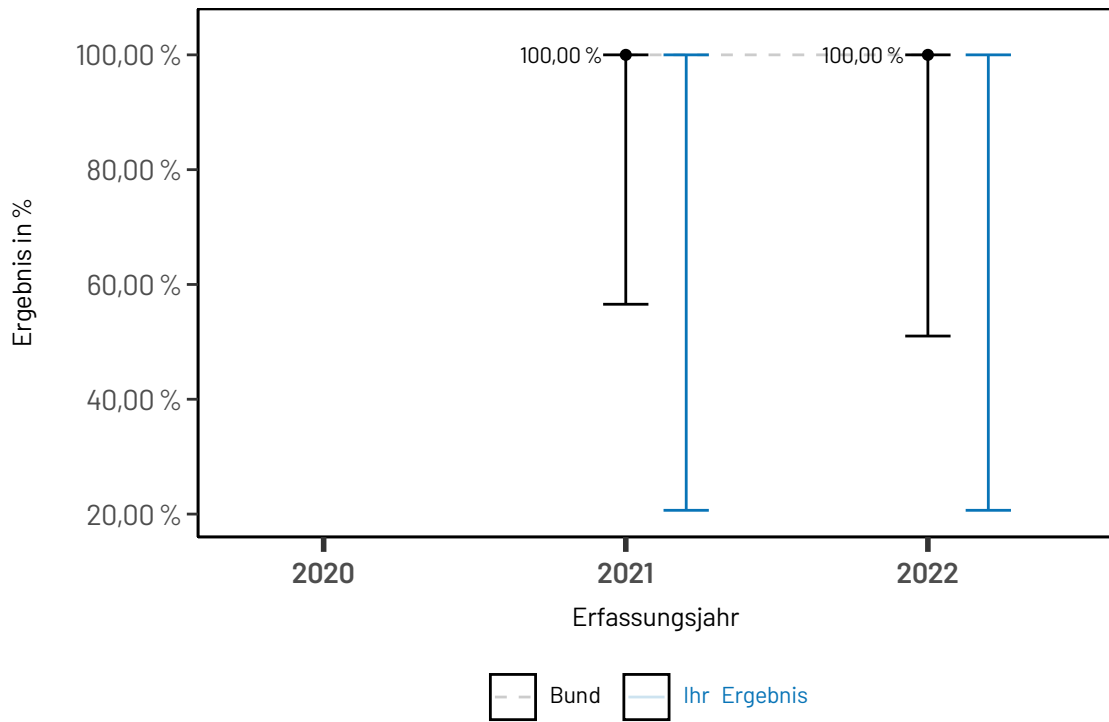
ID	572058
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die im Zeitraum vom 01.10.2021 bis zum 30.09.2022 mit einer chronischen Dialysebehandlung begonnen haben
Zähler	Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die ein Jahr nach Dialysebeginn leben
Datenquellen	QS-Daten, Sozialdaten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2021 bis Quartal 3/2023

Detailergebnisse

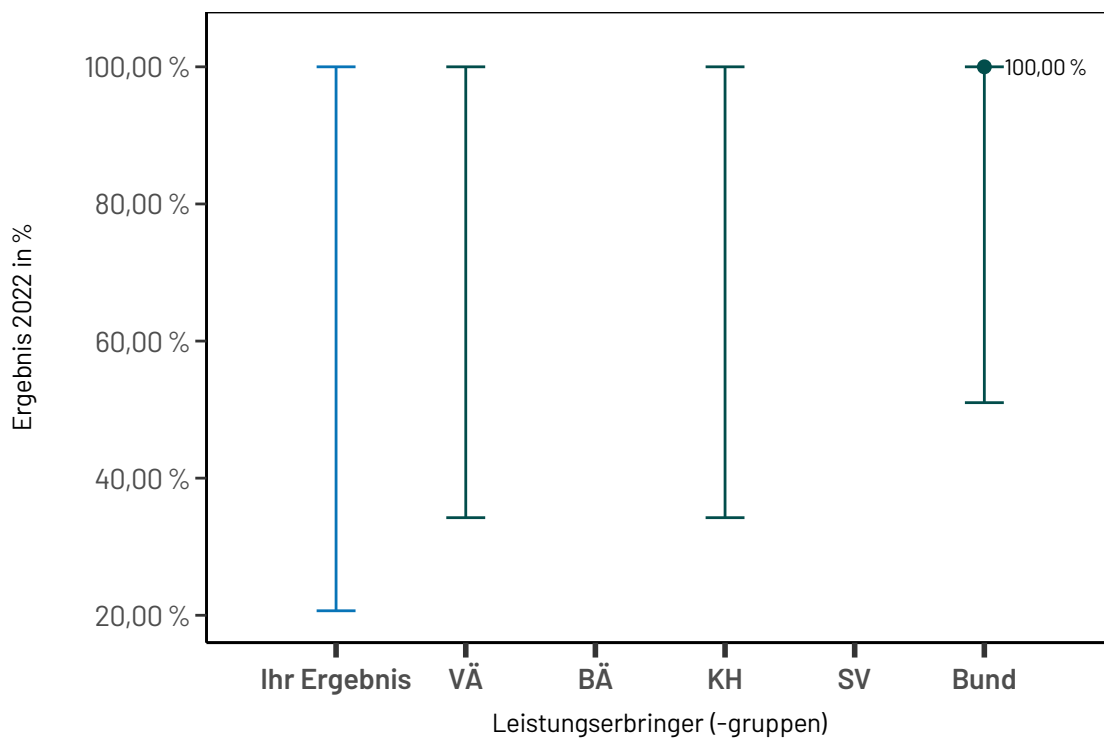
Dimension		Ergebnis 0/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2020	0 / 0	-	-
	2021	≤3	x %	20,65 % - 100,00 %
	2022	≤3	x %	20,65 % - 100,00 %
Ambulant VÄ	2020	0 / 0	-	-
	2021	5 / 5	100,00 %	56,55 % - 100,00 %
	2022	≤3	x %	34,24 % - 100,00 %
Teilstationär BÄ	2020	- / -	-	-
	2021	- / -	-	-
	2022	- / -	-	-
KH	2020	0 / 0	-	-
	2021	0 / 0	-	-
	2022	≤3	x %	34,24 % - 100,00 %
Selektivvertragliche Leistungen	2020	0 / 0	-	-
	2021	0 / 0	-	-
	2022	0 / 0	-	-
Bund	2020	0 / 0	-	-
	2021	5 / 5	100,00 %	56,55 % - 100,00 %
	2022	4 / 4	100,00 %	51,01 % - 100,00 %

Ergebnisse im Zeitverlauf

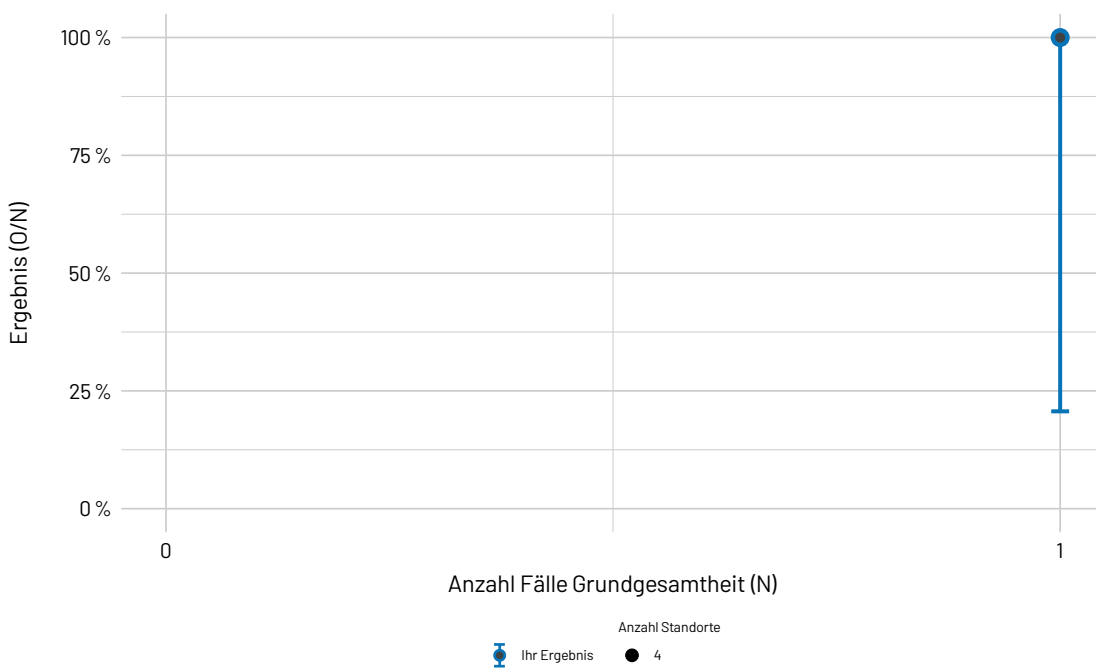
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Gruppe: 2-Jahres-Überleben

Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten, die zwei Jahre nach Beginn der Dialyse leben
---------------	--

572012: 2-Jahres-Überleben

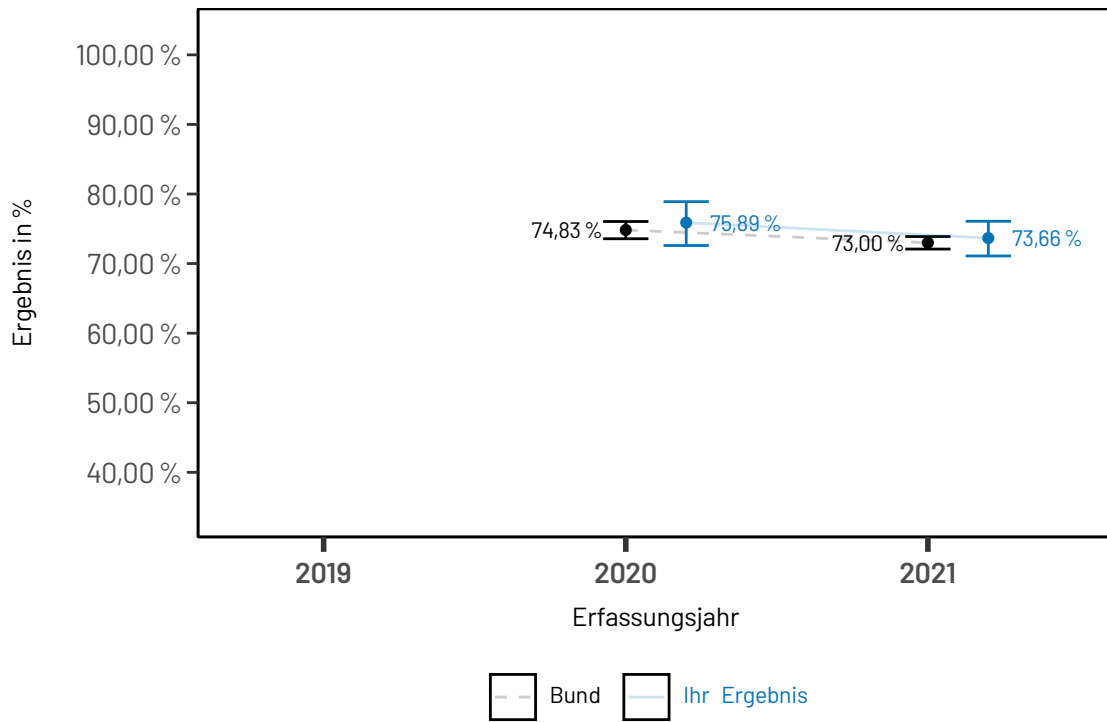
ID	572012
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die im Zeitraum vom 01.10.2020 bis zum 30.09.2021 mit einer chronischen Dialysebehandlung begonnen haben
Zähler	Patientinnen und Patienten, die zwei Jahre nach Dialysebeginn leben
Datenquellen	QS-Daten, Sozialdaten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2020 bis Quartal 3/2023

Detailergebnisse

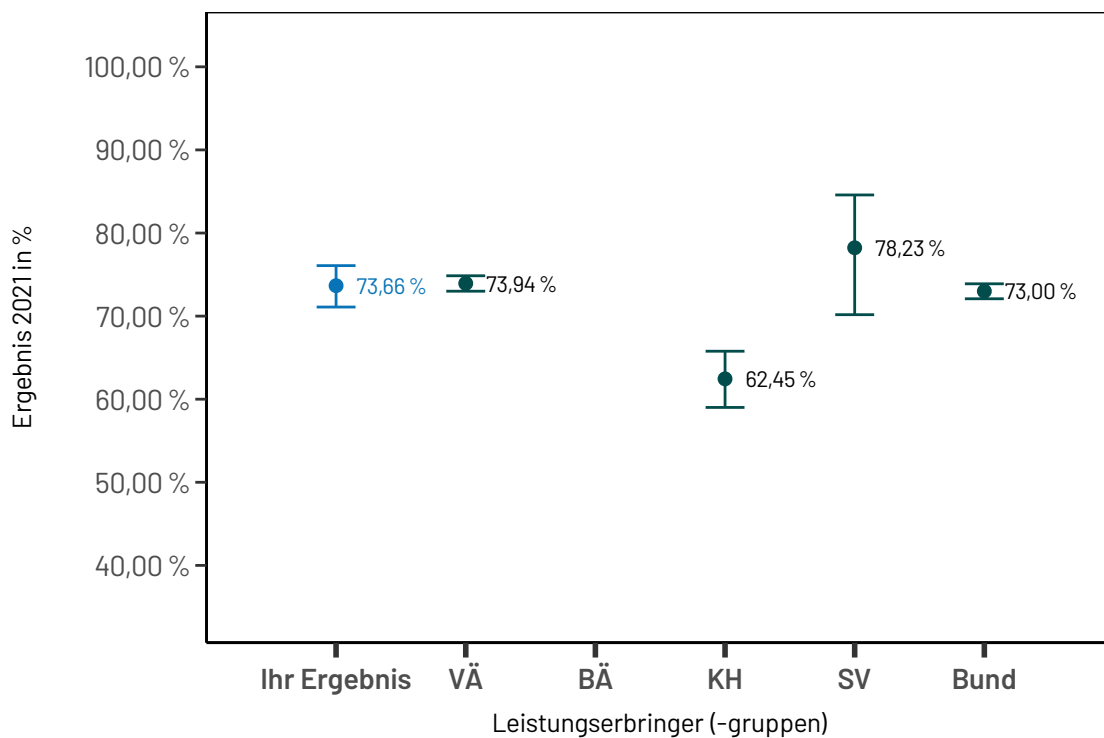
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich	
Ihr Ergebnis	2019	- / -	-	-	
	2020	535 / 705	75,89 %	72,59 % - 78,90 %	
	2021	881 / 1.196	73,66 %	71,09 % - 76,08 %	
Ambulant VÄ	2019	- / -	-	-	
	2020	3.300 / 4.345	75,95 %	74,66 % - 77,20 %	
	2021	6.355 / 8.595	73,94 %	73,00 % - 74,86 %	
Teilstationär	BÄ	2019	- / -	-	
		2020	- / -	-	
		2021	- / -	-	
	KH	2019	- / -	-	
		2020	214 / 353	60,62 %	55,44 % - 65,58 %
		2021	489 / 783	62,45 %	59,01 % - 65,78 %
Selektivvertragliche Leistungen	2019	- / -	-	-	
	2020	56 / 79	70,89 %	60,09 % - 79,75 %	
	2021	97 / 124	78,23 %	70,17 % - 84,58 %	
Bund	2019	- / -	-	-	
	2020	3.523 / 4.708	74,83 %	73,57 % - 76,05 %	
	2021	6.805 / 9.322	73,00 %	72,09 % - 73,89 %	

Ergebnisse im Zeitverlauf

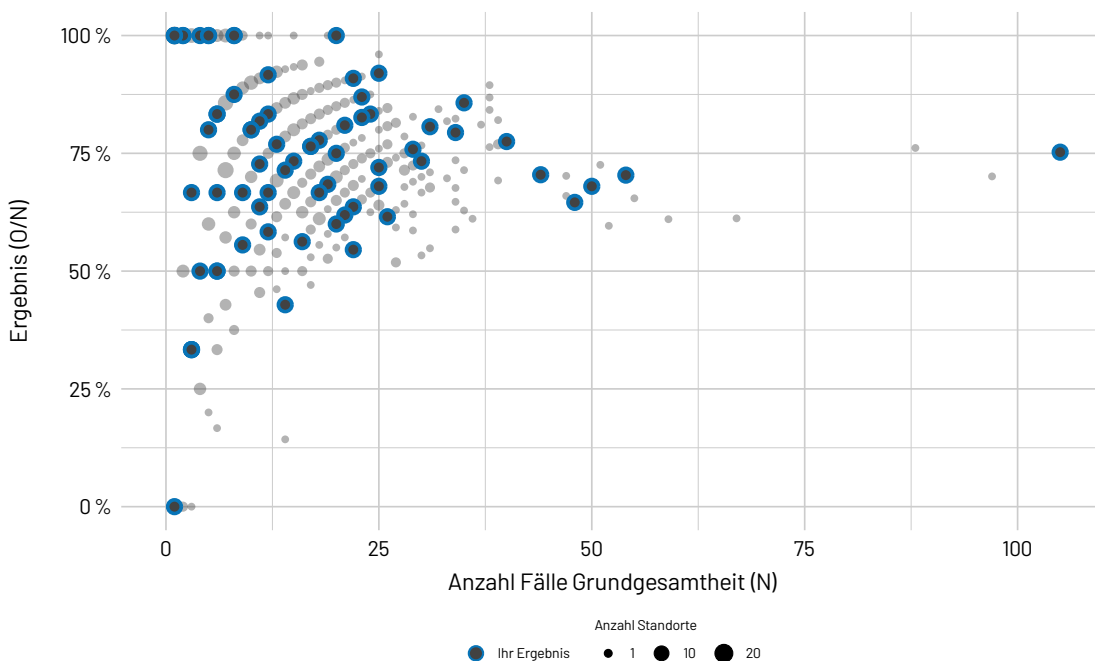
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



572059: 2-Jahres-Überleben bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren

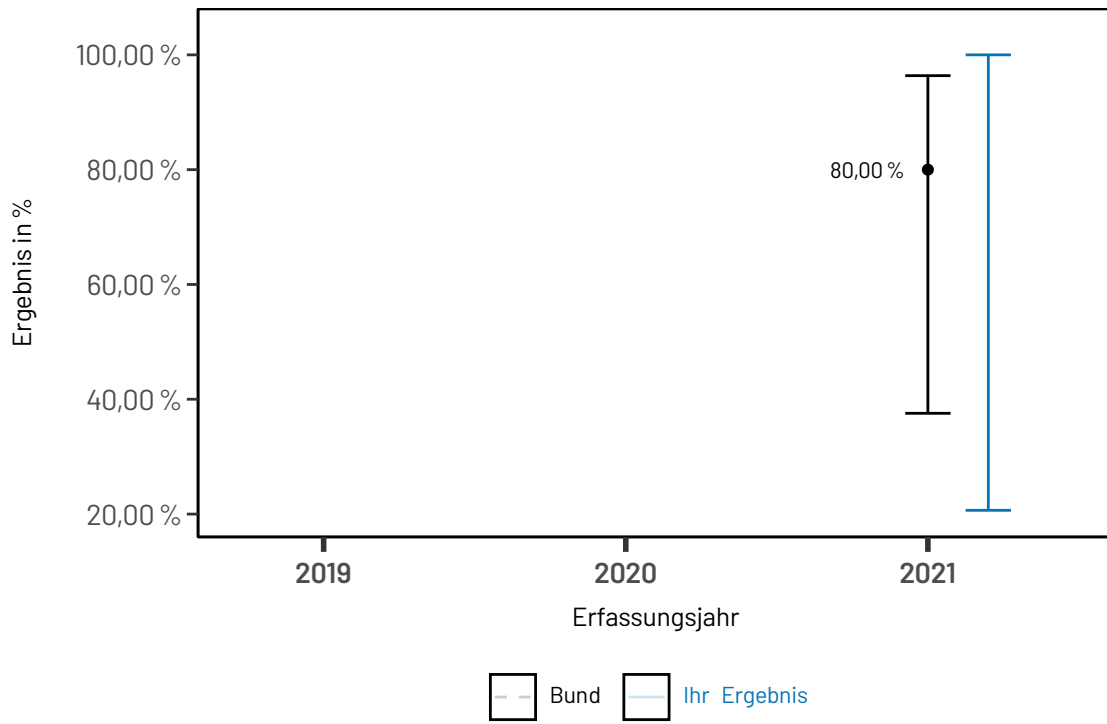
ID	572059
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die im Zeitraum vom 01.10.2020 bis zum 30.09.2021 mit einer chronischen Dialysebehandlung begonnen haben
Zähler	Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die zwei Jahre nach Dialysebeginn leben
Datenquellen	QS-Daten, Sozialdaten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2020 bis Quartal 3/2023

Detailergebnisse

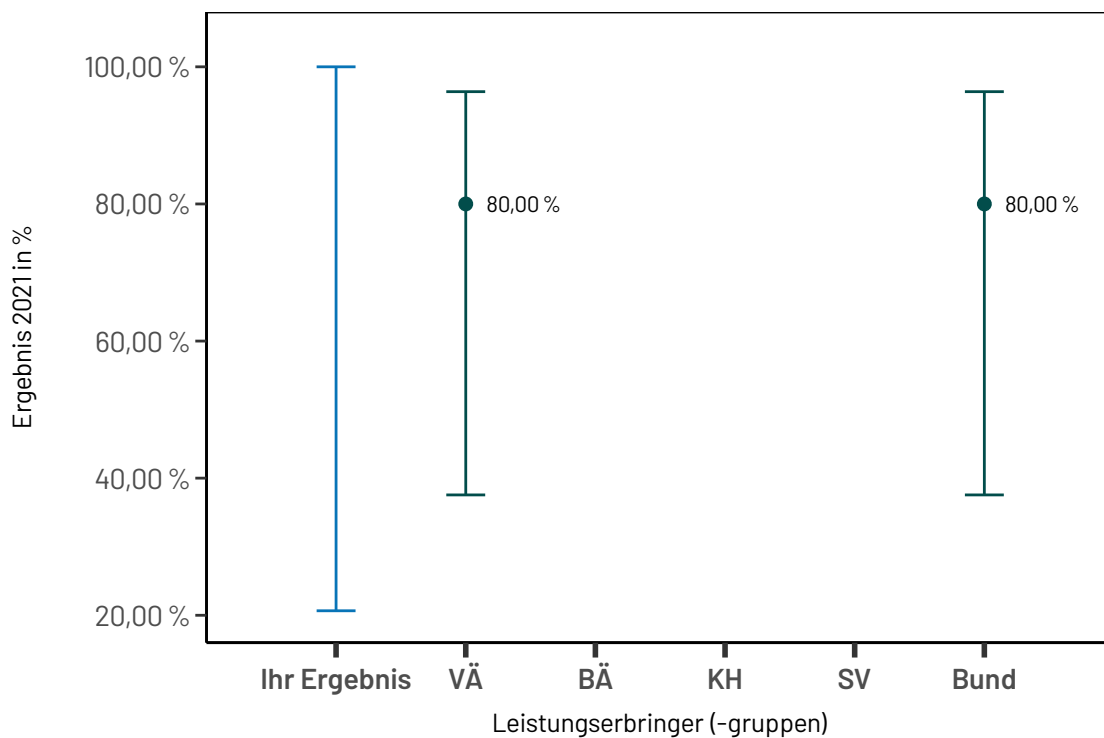
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2019	- / -	-	-
	2020	0 / 0	-	-
	2021	≤3	x %	20,65 % - 100,00 %
Ambulant VÄ	2019	- / -	-	-
	2020	0 / 0	-	-
	2021	4 / 5	80,00 %	37,55 % - 96,38 %
Teilstationär BÄ	2019	- / -	-	-
	2020	- / -	-	-
	2021	- / -	-	-
KH	2019	- / -	-	-
	2020	0 / 0	-	-
	2021	0 / 0	-	-
Selektivvertragliche Leistungen	2019	- / -	-	-
	2020	0 / 0	-	-
	2021	0 / 0	-	-
Bund	2019	- / -	-	-
	2020	0 / 0	-	-
	2021	4 / 5	80,00 %	37,55 % - 96,38 %

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Gruppe: 3-Jahres-Überleben

Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten, die drei Jahre nach Beginn der Dialyse leben
---------------	--

572013: 3-Jahres-Überleben

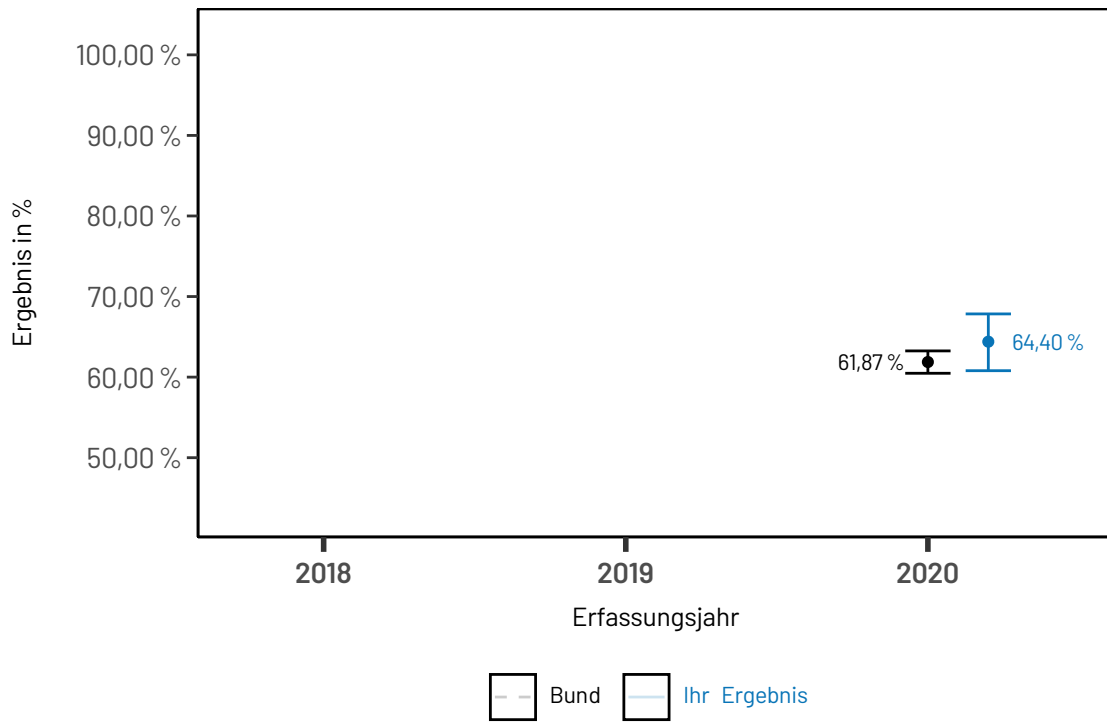
ID	572013
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die im Zeitraum vom 01.01.2020 bis zum 30.09.2020 eine chronische Dialysebehandlung begonnen haben
Zähler	Patientinnen und Patienten, die drei Jahre nach Dialysebeginn leben
Datenquellen	QS-Daten, Sozialdaten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2020 bis Quartal 3/2023

Detailergebnisse

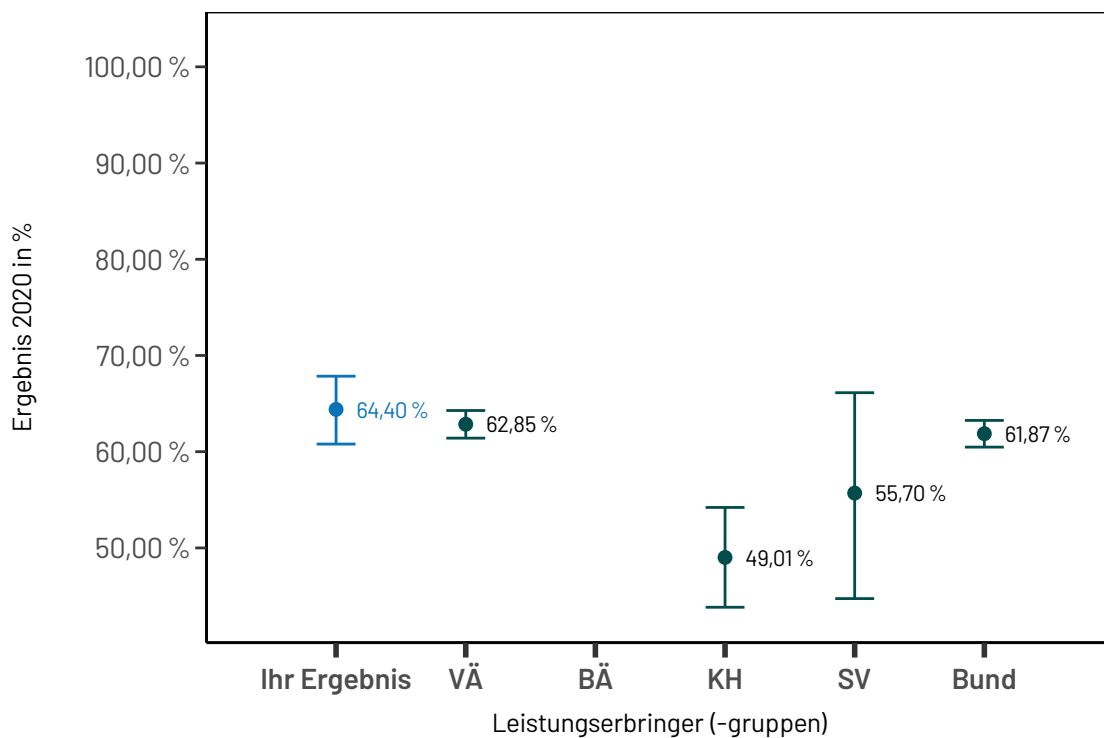
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2018	- / -	-	-
	2019	- / -	-	-
	2020	454 / 705	64,40 %	60,79 % - 67,84 %
Ambulant VÄ	2018	- / -	-	-
	2019	- / -	-	-
	2020	2.731 / 4.345	62,85 %	61,41 % - 64,28 %
Teilstationär BÄ	2018	- / -	-	-
	2019	- / -	-	-
	2020	- / -	-	-
KH	2018	- / -	-	-
	2019	- / -	-	-
	2020	173 / 353	49,01 %	43,83 % - 54,21 %
Selektivvertragliche Leistungen	2018	- / -	-	-
	2019	- / -	-	-
	2020	44 / 79	55,70 %	44,73 % - 66,13 %
Bund	2018	- / -	-	-
	2019	- / -	-	-
	2020	2.913 / 4.708	61,87 %	60,48 % - 63,25 %

Ergebnisse im Zeitverlauf

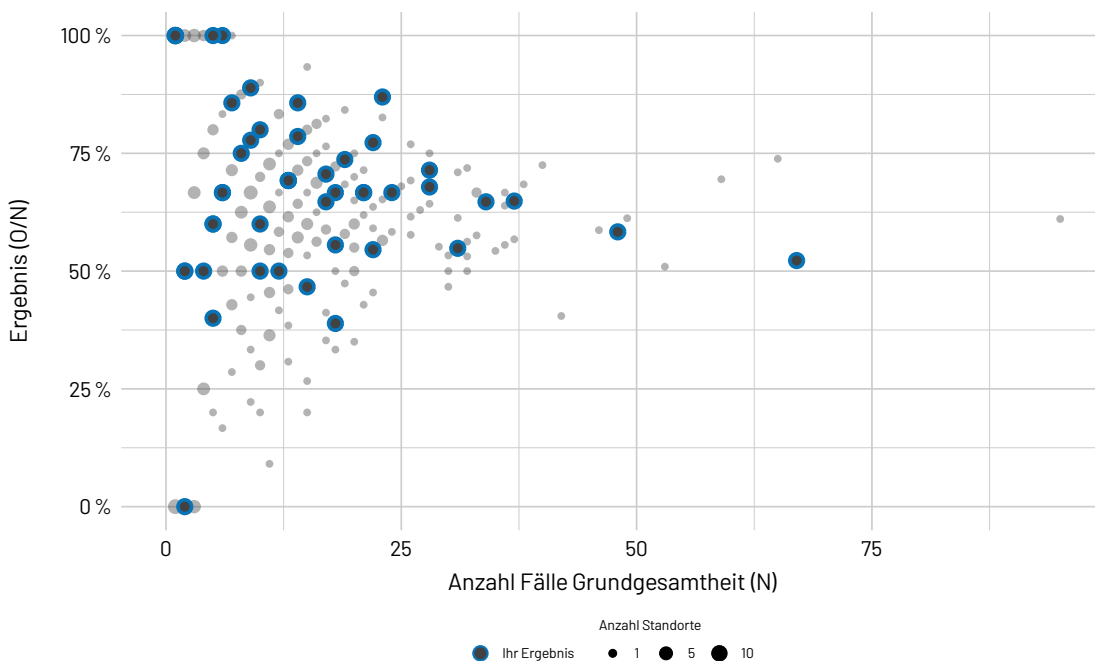
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



572060: 3-Jahres-Überleben bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren

ID	572060
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die im Zeitraum vom 01.01.2020 bis zum 30.09.2020 eine chronische Dialysebehandlung begonnen haben
Zähler	Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die drei Jahre nach Dialysebeginn leben
Datenquellen	QS-Daten, Sozialdaten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2020 bis Quartal 3/2023

Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis 0/N	Ergebnis	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2018	- / -	-	-
	2019	- / -	-	-
	2020	0 / 0	-	-
Ambulant VÄ	2018	- / -	-	-
	2019	- / -	-	-
	2020	0 / 0	-	-
Teilstationär BÄ	2018	- / -	-	-
	2019	- / -	-	-
	2020	- / -	-	-
KH	2018	- / -	-	-
	2019	- / -	-	-
	2020	0 / 0	-	-
Selektivvertragliche Leistungen	2018	- / -	-	-
	2019	- / -	-	-
	2020	0 / 0	-	-
Bund	2018	- / -	-	-
	2019	- / -	-	-
	2020	0 / 0	-	-

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten	N = 9.885		N = 78.482	
wesentliches Ereignis im Behandlungsfall¹⁴				
(0) nein	8.610	87,10	67.903	86,52
(1) ja	6.183	62,55	50.088	63,82
davon: Art wesentliches Ereignis¹⁵				
(1) stationärer Krankenhausaufenthalt	2.871	46,43	26.312	52,53
(2) Auslandsaufenthalt	417	6,74	2.993	5,98
(3) kurzzeitige Dialysebehandlung durch eine andere ambulante Dialyseeinrichtung	624	10,09	5.452	10,88
(4) kurzzeitige Dialysebehandlung durch eine andere teilstationäre Dialyseeinrichtung	20	0,32	393	0,78
(5) Beendigung der Dialysebehandlung	1.383	22,37	10.088	20,14
davon: Ursache für die Beendigung der Dialysebehandlung¹⁶				
(1) Patient verstorben	1.028	74,33	7.167	71,04
(2) Nierentransplantation	58	4,19	543	5,38
(3) Patientenwunsch	40	2,89	326	3,23
(4) dauerhafter Wechsel zu anderer Dialyseeinrichtung	153	11,06	1.263	12,52
(5) Erholung der Nierenfunktion	8	0,58	109	1,08
(9) unbekannt	119	8,60	873	8,65
(8) sonstiges Ereignis	3.079	49,80	22.323	44,57

¹¹ Mehrfachnennungen (pro Berichtszeitraum) möglich

¹² Mehrfachnennungen möglich

¹³ Die Art der Komplikation wird erst seit dem 01.01.2023 erfasst. Für den Zeitraum vom 01.10.2022 bis 31.12.2022 konnten noch keine Angaben zur Art der Komplikation gemacht werden.

¹⁴ Ereignis, das zur Unterbrechung oder Beendigung der Dialysebehandlung geführt hat, Mehrfachnennungen (pro Berichtszeitraum) möglich

¹⁵ Mehrfachnennungen möglich

¹⁶ Mehrfachnennungen möglich

Impressum

Herausgeber

IQTIG – Institut für Qualitätssicherung
und Transparenz im Gesundheitswesen

Katharina-Heinroth-Ufer 1
10787 Berlin

Telefon: (030) 58 58 26-340
Telefax: (030) 58 58 26-341

verfahrensupport@iqtig.org
<https://www.iqtig.org/>