



Institut für Qualitätssicherung und
Transparenz im Gesundheitswesen

Länderbericht

Nierenersatztherapie bei chronischem Nierenversagen einschließlich Pankreastransplantation: Dialyse

Erfassungsjahre 2020 und 2021

Veröffentlichungsdatum: 28. Juli 2022

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/>

Inhaltsverzeichnis

Ergebnisübersicht.....	5
Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2021.....	7
Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2020.....	9
Einleitung.....	10
Datengrundlagen.....	12
Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten.....	12
Übersicht über die eingegangenen Zählleistungsbereiche.....	14
Übersicht über die in die Auswertung eingegangenen Sozialdaten bei den Krankenkassen.....	16
Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen.....	17
Gruppe: Aufklärung über Behandlungsoptionen.....	17
572001: Aufklärung über Behandlungsoptionen.....	17
572048: Aufklärung über Behandlungsoptionen bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	20
Gruppe: Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung.....	23
572003: Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung.....	23
572050: Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	26
Gruppe: Katheterzugang bei Hämodialyse.....	29
572004: Katheterzugang bei Hämodialyse.....	29
572051: Katheterzugang bei Hämodialyse bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	32
Gruppe: Dialysefrequenz pro Woche.....	35
572005: Dialysefrequenz pro Woche.....	35
572052: Dialysefrequenz pro Woche bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	38
Gruppe: Dialysedauer pro Woche.....	41
572006: Dialysedauer pro Woche.....	41
572053: Dialysedauer pro Woche bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	44
Gruppe: Ernährungsstatus.....	47

572007: Ernährungsstatus.....	47
572054: Ernährungsstatus bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	50
Gruppe: Anämiemanagement.....	53
572008: Anämiemanagement.....	53
572055: Anämiemanagement bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	56
Gruppe: Hospitalisierung aufgrund von zugangsassozierten Komplikationen bei Hämodialyse.....	59
572009: Hospitalisierung aufgrund von zugangsassozierten Komplikationen bei Hämodialyse.....	59
572056: Hospitalisierung aufgrund von zugangsassozierten Komplikationen bei Hämodialyse bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	62
Gruppe: Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen.....	65
572010: Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen.....	65
572057: Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	68
Gruppe: 1-Jahres-Überleben.....	69
572011: 1-Jahres-Überleben.....	69
572058: 1-Jahres-Überleben bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	72
Basisauswertung.....	73
Allgemeine Daten.....	74
Anamnese.....	76
Behandlungsverlauf.....	78

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 X kenntlich gemacht. Befindet sich das Ergebnis des Leistungserbringers (im Rückmeldebericht) innerhalb des Referenzbereichs des Qualitätsindikators, wurde dies durch ein v 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 folgenden Tendenzpfeilen beschrieben: ↗ ↘ →

Detaillierte Informationen zu den einzelnen Qualitätsindikatoren inklusive des Vorjahresergebnisses finden Sie im Kapitel „Detailergebnisse der Indikatoren und Indikatorengruppen“.

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

- Aufgrund des ab 2020 geltenden bundesweiten Verzeichnisses der Standorte nach § 108 SGB V zugelassener Krankenhäuser und ihrer Ambulanzen konnten für das Erfassungsjahr 2020 nicht alle Standorte aus dem Jahr 2019 auf die Standorte 2020 gemappt werden. Aus diesem Grund kann in den Rückmeldeberichten für die Leistungserbringer zum Erfassungsjahr 2021 nur das Vorjahresergebnis dargestellt werden.

- Grundlage für die Jahresauswertung sind die Datensätze, die bis zur Jahreslieferfrist an die Bundesauswertungsstelle geliefert wurden. Nach Ende der Lieferfrist gelieferte Datensätze sind in den Auswertungen nicht enthalten.

- Bitte beachten Sie, dass Datensätze immer den Quartalen bzw. Jahren zugeordnet werden, in denen das Entlassungsdatum des Patienten oder der Patientin 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.

- Beachten Sie bitte außerdem, dass die Indikatoren und Kennzahl im Verfahren QS NET – Dialyse grundsätzlich auch Daten aus dem Erfassungsjahr 2020 einbeziehen. In dem Indikator 572003 („Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung“) ist dies der Zeitraum 01.07. des Erfassungsjahres - 1 bis 30.06. des Erfassungsjahres, in allen anderen Indikatoren ist dies der Zeitraum 01.10. des Erfassungsjahres - 1 bis 30.09. des Erfassungsjahres.
- 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/grundlagen/> sind weiterführende Informationen zu unseren methodischen als auch biometrischen Grundlagen zu finden.

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

Das QS-Verfahrens QS NET ist zum Erfassungsjahr 2020 unter der DeQS-RL neu gestartet. Aus diesem Grund können Vorjahresergebnisse nur zu einem Jahr und nicht zu den vergangenen zwei Jahren dargestellt werden. Beachten Sie bitte außerdem, dass die Indikatoren und Kennzahl im Verfahren QS NET – Dialyse grundsätzlich auch Daten aus dem Erfassungsjahr 2020 einbeziehen. In dem Indikator 572003 („Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung“) ist dies der Zeitraum 01.07. des Erfassungsjahres - 1 bis 30.06. des Erfassungsjahres, in allen anderen Indikatoren ist dies der Zeitraum 01.10. des Erfassungsjahres - 1 bis 30.09. des Erfassungsjahres.

Indikatoren und Kennzahlen			Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzbereich	Ergebnis	Vertrauensbereich	Ergebnis	Vertrauensbereich
Gruppe: Aufklärung über Behandlungsoptionen						
572001	Aufklärung über Behandlungsoptionen	≤ 100,00 % (95. Perzentil)	90,29 % N = 875	88,14 % - 92,08 %	86,66 % N = 8.493	85,92 % - 87,37 %
572048	Aufklärung über Behandlungsoptionen bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	100,00 % N = 1	20,65 % - 100,00 %	100,00 % N = ≤3	34,24 % - 100,00 %
Gruppe: Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung						
572003	Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung	≤ 61,63 % (95. Perzentil)	27,59 % N = 2.425	25,85 % - 29,40 %	28,49 % N = 18.985	27,85 % - 29,14 %
572050	Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	100,00 % N = 1	20,65 % - 100,00 %	100,00 % N = ≤3	34,24 % - 100,00 %
Gruppe: Katheterzugang bei Hämodialyse						
572004	Katheterzugang bei Hämodialyse	≤ 50,00 % (90. Perzentil)	29,43 % N = 4.889	28,17 % - 30,73 %	30,70 % N = 40.640	30,25 % - 31,15 %
572051	Katheterzugang bei Hämodialyse bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	100,00 % N = 1	20,65 % - 100,00 %	66,67 % N = ≤3	20,77 % - 93,85 %

Indikatoren und Kennzahlen			Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzbereich	Ergebnis	Vertrauensbereich	Ergebnis	Vertrauensbereich
Gruppe: Dialysefrequenz pro Woche						
572005	Dialysefrequenz pro Woche	≤ 90,95 % (95. Perzentil)	26,54 % N = 4.786	25,30 % - 27,81 %	35,75 % N = 39.633	35,28 % - 36,22 %
572052	Dialysefrequenz pro Woche bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	0,00 % N = 1	0,00 % - 79,35 %	33,33 % N = ≤3	6,15 % - 79,23 %
Gruppe: Dialysedauer pro Woche						
572006	Dialysedauer pro Woche	≤ 15,00 %	48,04 % N = 4.786	46,62 % - 49,45 %	56,71 % N = 39.633	56,22 % - 57,20 %
572053	Dialysedauer pro Woche bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	0,00 % N = 1	0,00 % - 79,35 %	66,67 % N = ≤3	20,77 % - 93,85 %
Gruppe: Ernährungsstatus						
572007	Ernährungsstatus	Transparenzkennzahl	3,63 % N = 5.129	3,15 % - 4,17 %	4,34 % N = 43.455	4,15 % - 4,53 %
572054	Ernährungsstatus bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	0,00 % N = 2	0,00 % - 65,76 %	0,00 % N = 5	0,00 % - 43,45 %
Gruppe: Anämiemanagement						
572008	Anämiemanagement	Transparenzkennzahl	0,31 % N = 5.129	0,19 % - 0,51 %	0,46 % N = 43.455	0,40 % - 0,53 %
572055	Anämiemanagement bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	0,00 % N = 2	0,00 % - 65,76 %	0,00 % N = 5	0,00 % - 43,45 %

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. Wird Ihnen unter „Ihr Ergebnis“ kein Ergebnis dargestellt, so konnten Ihre QS-Datensätze nicht mit den gelieferten Sozialdatensätzen verknüpft werden, weil keine Sozialdaten vorlagen.

Indikatoren und Kennzahlen			Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzbereich	Ergebnis	Vertrauensbereich	Ergebnis	Vertrauensbereich
Gruppe: Hospitalisierung aufgrund von zugangsassoziierten Komplikationen bei Hämodialyse						
572009	Hospitalisierung aufgrund von zugangsassoziierten Komplikationen bei Hämodialyse	≤ 16,99 % (95. Perzentil)	5,93 % N = 2.564	5,08 % - 6,91 %	6,39 % N = 26.294	6,10 % - 6,69 %
572056	Hospitalisierung aufgrund von zugangsassoziierten Komplikationen bei Hämodialyse bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	-	-	0,00 % N = 4	0,00 % - 48,99 %
Gruppe: Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen						
572010	Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen	≤ 11,11 % (95. Perzentil)	8,47 % N = 118	4,67 % - 14,90 %	7,76 % N = 786	6,09 % - 9,84 %
572057	Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	-	-	-	-
Gruppe: 1-Jahres-Überleben						
572011	1-Jahres-Überleben	Transparenzkennzahl	92,44 % N = 476	89,71 % - 94,49 %	91,05 % N = 4.814	90,21 % - 91,82 %
572058	1-Jahres-Überleben bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	-	-	-	-

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 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 Patienten eine erneute Wartezeit bis zur Nierentransplantation unter Dialysebehandlung. Aufgrund der eingeschränkten Organverfügbarkeit und des individuellen Hintergrundes des Patienten (z.B. medizinische Kontraindikationen), bleibt die Dialysebehandlung oftmals jedoch die einzige Therapieoption für Patienten mit eingeschränkter Nierenfunktion. Die Überlebenszeit von 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 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/grundlagen/> sind weiterführende Informationen zu unseren methodischen als auch biometrischen Grundlagen zu finden.

Datengrundlagen

Die Auswertungen des vorliegenden Berichtes basieren auf zwei unterschiedlichen Datenquellen sowie unterschiedlichen Datenjahren. Für die Auswertungen in diesem Bericht sind die jeweiligen Datenquellen sowie Datenjahre nachfolgend aufgeführt. Die Datengrundlage für diesen Bericht umfasst folgende Datenquellen und -jahre:

Übersicht über die in die Auswertung eingezogenen QS-Dokumentationsdaten

- Datengrundlage nach Leistungserbringer
- Vollzähligkeitsanalyse nach Institutskennzeichen-Nummer bzw. Betriebsstättennummer

Übersicht über die in die Auswertung eingezogenen Sozialdaten bei den Krankenkassen

- Anzahl der gelieferten Datensätze durch die Krankenkassen
- Anzahl der mit QS-Datensätzen verknüpften Sozialdatensätze

Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten

Die nachfolgende Tabelle stellt die nach Standortnummer (vgl. auch Standortverzeichnis nach § 293 Abs. 6 SGB V) bzw. Betriebsstättennummer eingegangenen QS-Dokumentationsdaten für das Erfassungsjahr 2021 dar.

Die Vollzähligkeit der gelieferten QS-Dokumentationsdatensätze (bzw. mögliche Über- oder Unterdokumentation) wird anhand der Sollstatistik überprüft. Die Sollstatistik zeigt an, wie viele Fälle bei einem Leistungserbringer für die externe Qualitätssicherung in einem Erfassungsjahr dokumentationspflichtig waren, anhand der beim Leistungserbringer abgerechneten Leistungen gemäß QS-Filter. Diese Informationen werden zusätzlich zu den QS-Dokumentationsdaten an das IQTIG übermittelt. Die übermittelten Daten zur Sollstatistik bilden die Grundlage für die Ermittlung der Vollzähligkeit bei den Leistungserbringern.

Für das QS-Verfahren NET - Dialyse erfolgt die Auswertung für teilstationäre Fälle entsprechend dem behandelnden Standort, da es bspw. sein kann, dass der entlassende Standort nicht immer auch der leistungserbringende Standort ist. Dies kann je nach Leistungserbringer unterschiedlich sein. Leider ist eine Umstellung der Sollstatistik auf den behandelnden Standort nicht möglich, da dieser nicht immer der abrechnende oder der die QS-Dokumentation abschließende Standort ist.

Ab dem Jahr 2020 wurde, gemäß Spezifikation, die Sollstatistik vom Standortbezug entkoppelt und auf Ebene des Institutionskennzeichens bzw. der Betriebsstättennummer erstellt. Die Darstellung der Datengrundlage, sowie Vollzähligkeit in den Berichten, erfolgt daher ebenfalls auf Ebene des Institutionskennzeichens.

Zu beachten ist, dass die dargestellte Tabelle die Sektoren darstellt, gemäß derer die Daten zur externen Qualitätssicherung geliefert wurden. Die Auswertung der Daten findet hingegen auf Ebene der Leistungserbringung statt, d. h. es wird zwischen ambulanter und teilstationärer Leistungserbringung durch Krankenhäuser und Vertragsärzte differenziert.

Der Bericht enthält Qualitätsindikatoren und Kennzahlen auf Basis von QS-Dokumentationsdaten. Die Tabelle zeigt den Datenbestand, auf der die Ihnen vorliegende Auswertung der QS-datenbasierten Qualitätsindikatoren und Kennzahlen berechnet wurde.

Erfassungsjahr 2021		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Ihre Daten nach Standort	Datensätze gesamt	47.321	-	-
	Basisdatensatz	36.684		
	MDS	10.637		
Ihre Daten nach IKNR / BSNR	Datensätze gesamt	47.321	39.175	120,79
	Basisdatensatz	36.684		
	MDS	10.637		
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt	444.539	376.734	118,00
	Basisdatensatz	351.352		
	MDS	93.187		
Anzahl Leistungserbringer Bund (gesamt)		805	926	86,93
Anzahl ausgewerteter Standorte Bund (gesamt)		811		
Anzahl entlassender Standorte Bund (gesamt)		142		

Erfassungsjahr 2020		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Ihre Daten nach Standort	Datensätze gesamt	18.733	-	-
	Basisdatensatz	11.804		
	MDS	6.929		
Ihre Daten nach IKNR / BSNR	Datensätze gesamt	18.733	31.592	59,30
	Basisdatensatz	11.804		
	MDS	6.929		
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt	169.337	869.582	19,47
	Basisdatensatz	108.612		
	MDS	60.725		
Anzahl Leistungserbringer Bund (gesamt)		505	755	66,89
Anzahl ausgewerteter Standorte Bund (gesamt)		507		
Anzahl entlassender Standorte Bund (gesamt)		94		

Übersicht über die eingegangenen Zählleistungsbereiche

Zählleistungsbereich Kollektivvertragliche Leistungen

Erfassungsjahr 2021		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Ihre Daten nach Standort	Datensätze gesamt	45.983	-	-
	Basisdatensatz	35.473		
	MDS	10.510		
Ihre Daten nach IKNR / BSNR	Datensätze gesamt	45.983	38.495	119,45
	Basisdatensatz	35.473		
	MDS	10.510		
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt	414.323	358.069	115,71
	Basisdatensatz	323.017		
	MDS	91.306		
Anzahl Leistungserbringer Bund (gesamt)		665	781	85,15
Anzahl ausgewerteter Standorte Bund (gesamt)		665		
Anzahl entlassender Standorte Bund (gesamt)		0		

Zählleistungsbereich Selektivvertragliche Leistungen

Erfassungsjahr 2021		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Ihre Daten nach Standort	Datensätze gesamt	0	-	-
	Basisdatensatz	0		
	MDS	0		
Ihre Daten nach IKNR / BSNR	Datensätze gesamt	0	-	-
	Basisdatensatz	0		
	MDS	0		
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt	4.783	257	1.861,09
	Basisdatensatz	3.903		
	MDS	880		
Anzahl Leistungserbringer Bund (gesamt)		23	1	2.300,00
Anzahl ausgewerteter Standorte Bund (gesamt)		23		
Anzahl entlassender Standorte Bund (gesamt)		0		

Zählleistungsbereich Teilstationäre Leistungen

Erfassungsjahr 2021		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Ihre Daten nach Standort	Datensätze gesamt	1.338	-	-
	Basisdatensatz	1.211		
	MDS	127		
Ihre Daten nach IKNR / BSNR	Datensätze gesamt	1.338	680	196,76
	Basisdatensatz	1.211		
	MDS	127		
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt	25.433	18.408	138,16
	Basisdatensatz	24.432		
	MDS	1.001		
Anzahl Leistungserbringer Bund (gesamt)		137	145	94,48
Anzahl ausgewerteter Standorte Bund (gesamt)		143		
Anzahl entlassender Standorte Bund (gesamt)		142		

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 bzw. 2021 auf Ebene des Leistungserbringers. Die letzte Spalte weist die Verknüpfungsrates mittels elektronischer Gesundheitskarten-Pseudonym (PID) mit den für Indexeingriffe des Erfassungsjahres 2020 bzw. 2021 gelieferten QS-Daten auf.

Verknüpfungsrates mit Sozialdaten

Erfassungsjahr 2020	Anzahl übermittelter QS-Daten	Verknüpfungsrates mit Sozialdaten
Ihre Daten	11.804	91,89 N = 10.847
Bund (gesamt)	108.612	94,68 N = 102.835

Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen

Gruppe: Aufklärung über Behandlungsoptionen

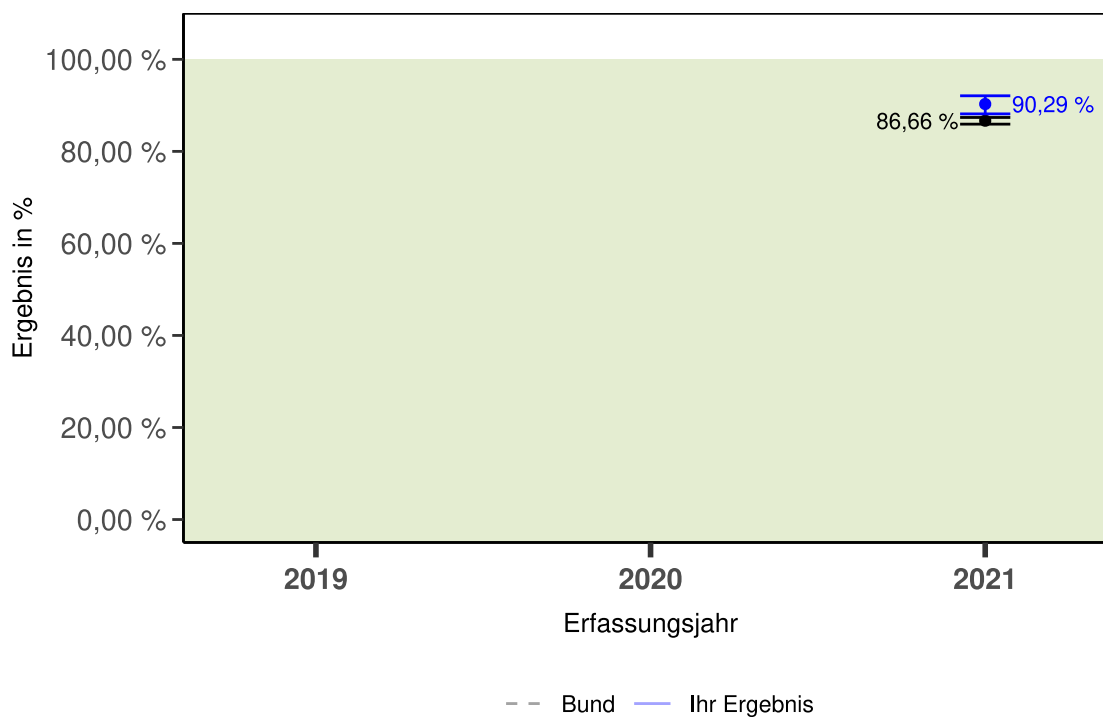
Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten, die nicht über alle Behandlungsoptionen aufgeklärt wurden
---------------	--

572001: Aufklärung über Behandlungsoptionen

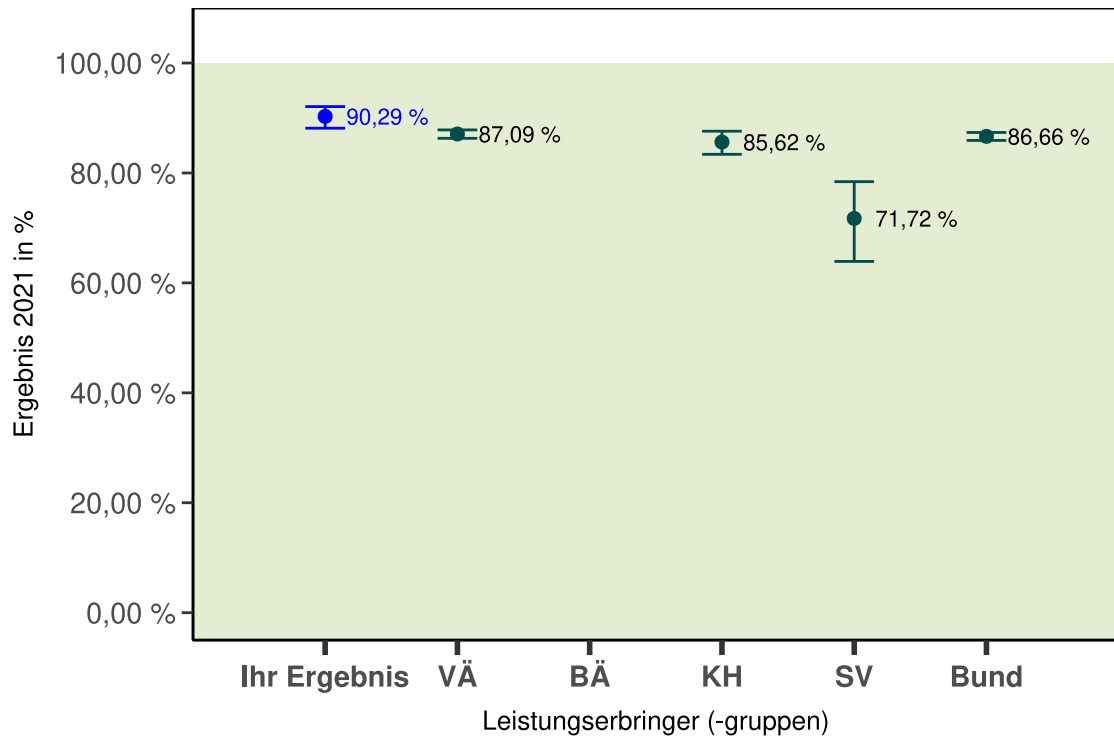
ID	572001
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die mit einer chronischen Dialysebehandlung begonnen haben
Zähler	Patientinnen und Patienten, die nicht über alle Behandlungsoptionen aufgeklärt wurden
Referenzbereich	≤ 100,00 % (95. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

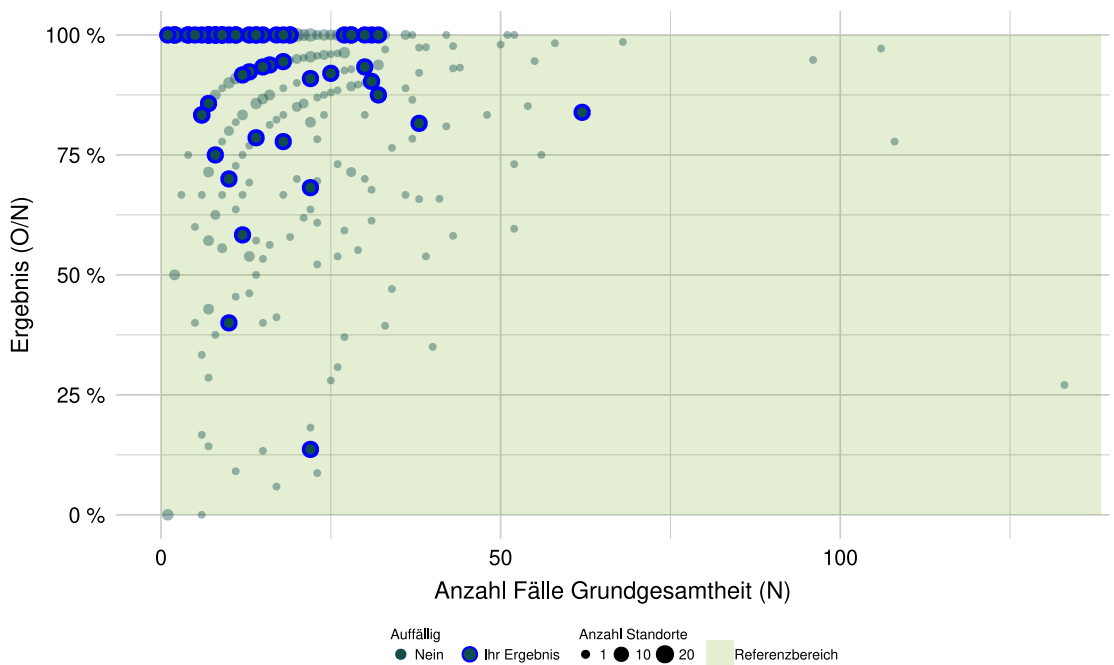
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungsbringer



Detailergebnisse

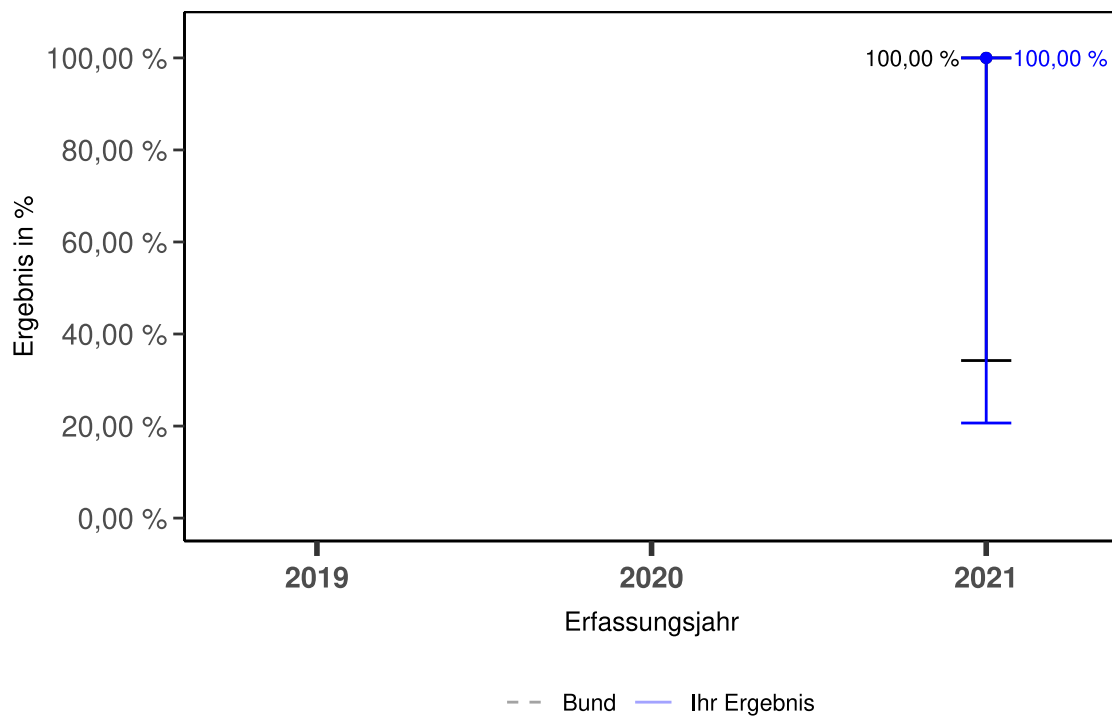
EJ 2021		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis		2019: - / - 2020: 466 / 518 2021: 790 / 875	2019: - 2020: 89,96 % 2021: 90,29 %	2019: - 2020: 87,07 % - 92,26 % 2021: 88,14 % - 92,08 %
Ambulant VÄ		2019: - / - 2020: 4.131 / 4.674 2021: 6.421 / 7.373	2019: - 2020: 88,38 % 2021: 87,09 %	2019: - 2020: 87,43 % - 89,27 % 2021: 86,30 % - 87,83 %
Teilstationär	BÄ	2019: - / - 2020: - / - 2021: - / -	2019: - 2020: - 2021: -	2019: - 2020: - 2021: -
	KH	2019: - / - 2020: 424 / 457 2021: 917 / 1.071	2019: - 2020: 92,78 % 2021: 85,62 %	2019: - 2020: 90,03 % - 94,81 % 2021: 83,39 % - 87,60 %
Selektivvertragliche Leistungen		2019: - / - 2020: 64 / 80 2021: 104 / 145	2019: - 2020: 80,00 % 2021: 71,72 %	2019: - 2020: 69,95 % - 87,30 % 2021: 63,91 % - 78,42 %
Bund		2019: - / - 2020: 4.579 / 5.166 2021: 7.360 / 8.493	2019: - 2020: 88,64 % 2021: 86,66 %	2019: - 2020: 87,74 % - 89,47 % 2021: 85,92 % - 87,37 %

572048: Aufklärung über Behandlungsoptionen bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren

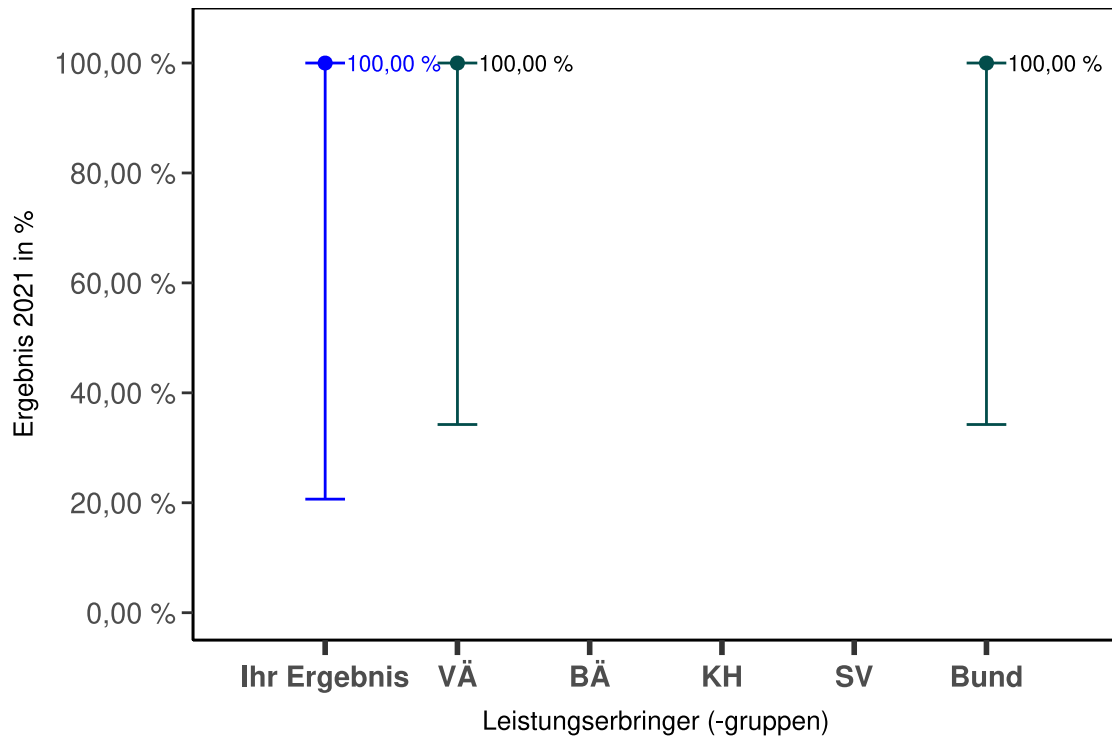
ID	572048
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die mit einer chronischen Dialysebehandlung begonnen haben
Zähler	Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die (bzw. deren Sorgeberechtigten) nicht über alle Behandlungsoptionen aufgeklärt wurden
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis		2019: - / - 2020: 0 / 0 2021: ≤3	2019: - 2020: - 2021: x %	2019: - 2020: - 2021: 20,65 % - 100,00 %
Ambulant VÄ		2019: - / - 2020: 0 / 0 2021: ≤3	2019: - 2020: - 2021: x %	2019: - 2020: - 2021: 34,24 % - 100,00 %
Teilstationär	BÄ	2019: - / - 2020: - / - 2021: - / -	2019: - 2020: - 2021: -	2019: - 2020: - 2021: -
	KH	2019: - / - 2020: 0 / 0 2021: 0 / 0	2019: - 2020: - 2021: -	2019: - 2020: - 2021: -
Selektivvertragliche Leistungen		2019: - / - 2020: 0 / 0 2021: 0 / 0	2019: - 2020: - 2021: -	2019: - 2020: - 2021: -
Bund		2019: - / - 2020: 0 / 0 2021: ≤3	2019: - 2020: - 2021: x %	2019: - 2020: - 2021: 34,24 % - 100,00 %

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

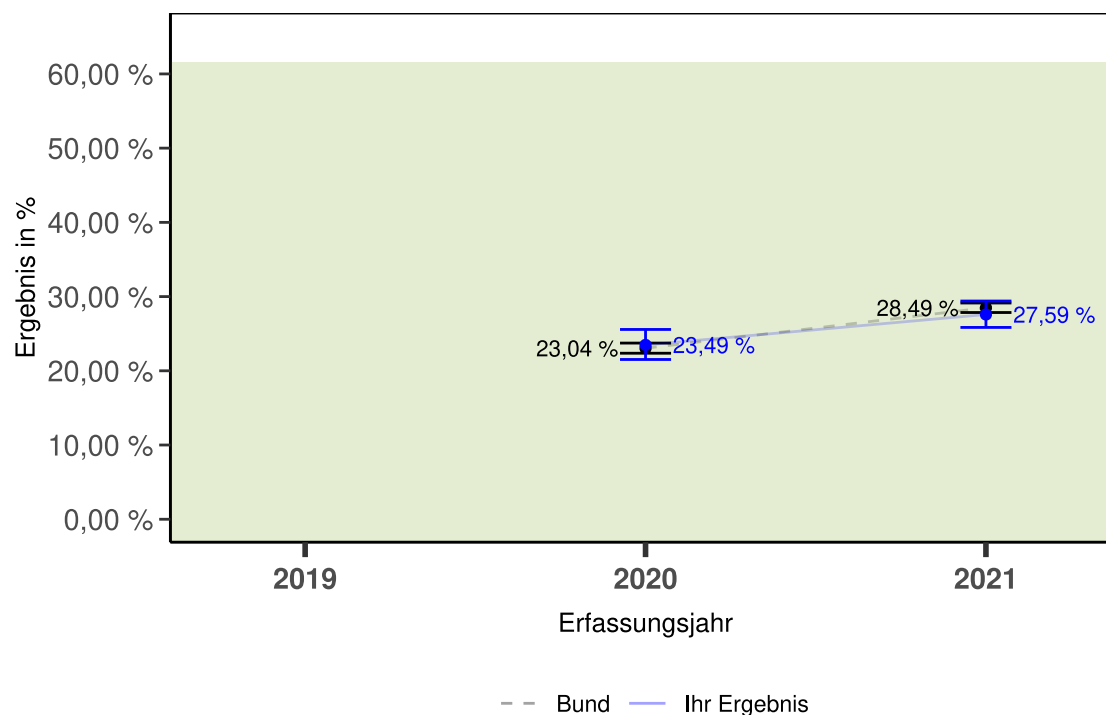
Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten, die nicht innerhalb von 180 Tagen mit einem arteriovenösen Shunt (Fistel oder Gefäßprothese) versorgt worden sind
---------------	--

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

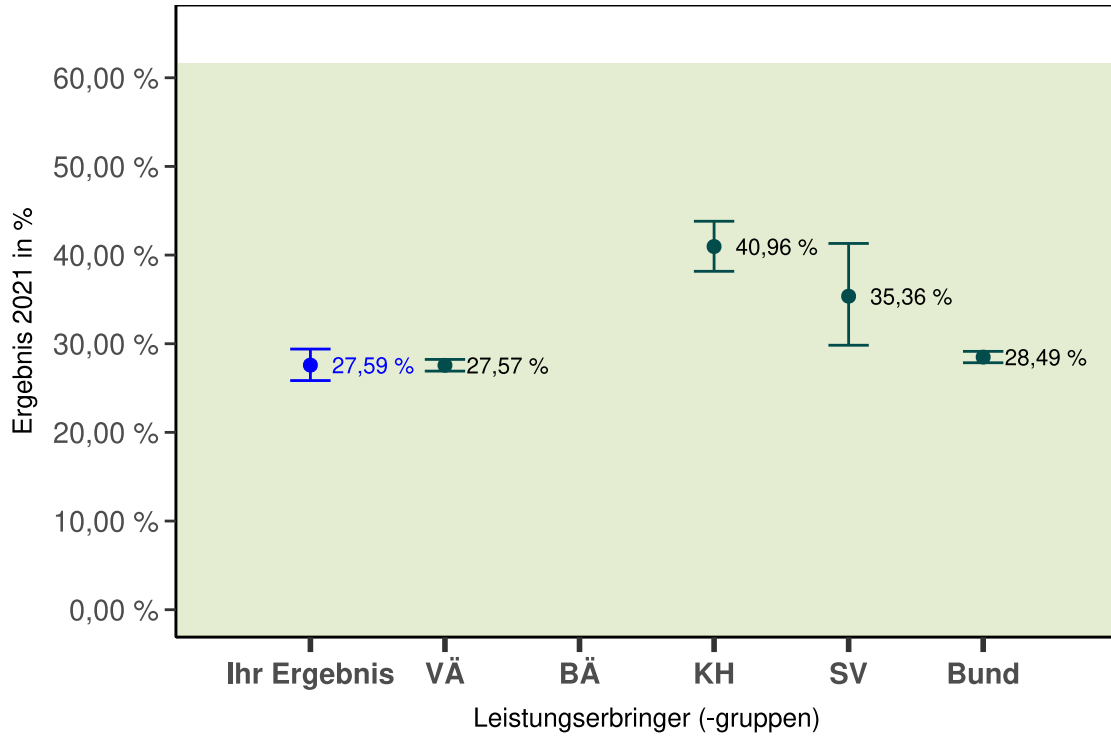
ID	572003
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die seit mindestens 180 Tagen eine Hämodialyse wegen chronischer Niereninsuffizienz erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten, die nicht innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der chronischen Dialysebehandlung über einen funktionsfähigen Shunt dialysiert werden
Referenzbereich	≤ 61,63 % (95. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

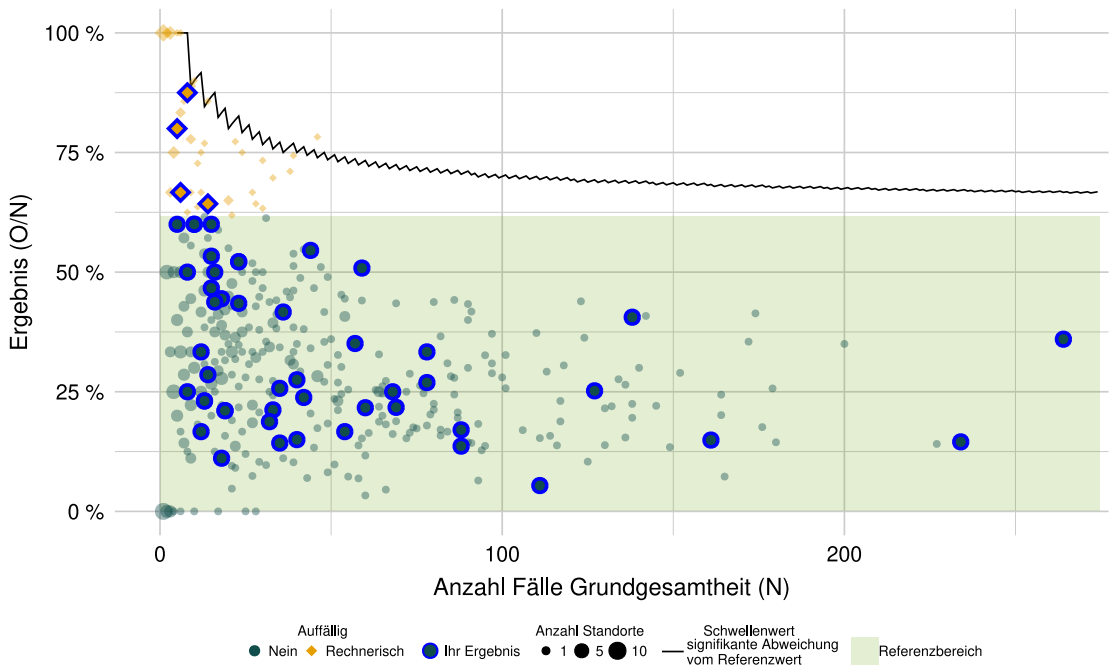
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungsbringer



Detailergebnisse

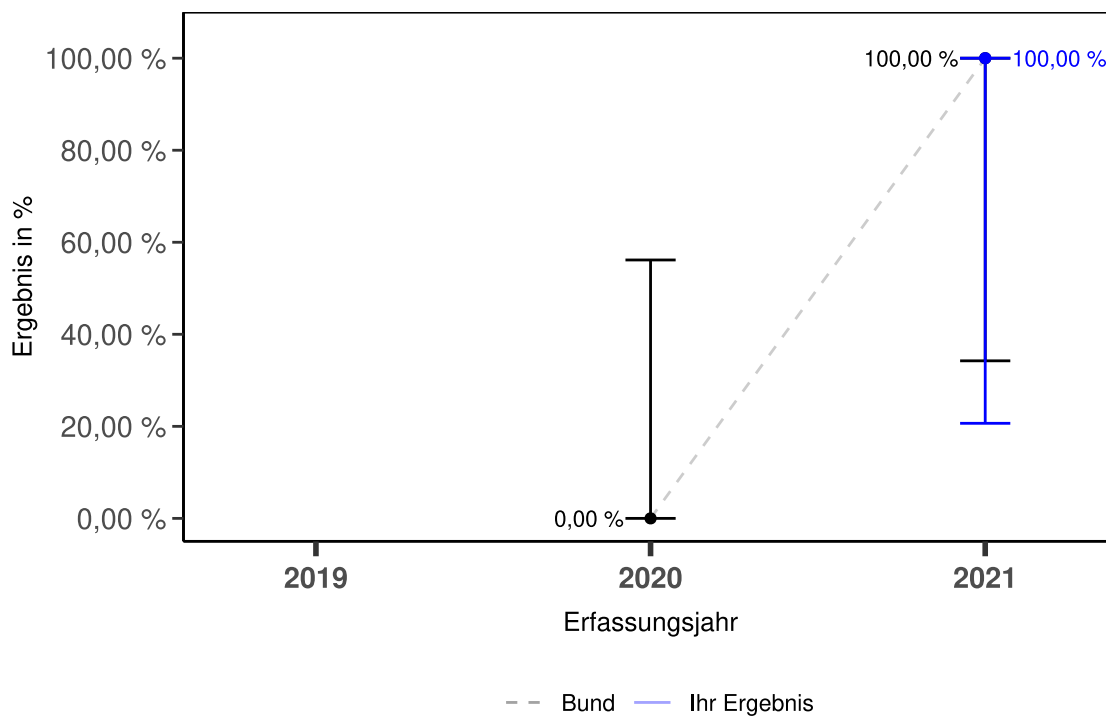
EJ 2021		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis		2019: - / - 2020: 396 / 1.686 2021: 669 / 2.425	2019: - 2020: 23,49 % 2021: 27,59 %	2019: - 2020: 21,53 % - 25,57 % 2021: 25,85 % - 29,40 %
Ambulant VÄ		2019: - / - 2020: 3.068 / 13.801 2021: 4.857 / 17.620	2019: - 2020: 22,23 % 2021: 27,57 %	2019: - 2020: 21,54 % - 22,93 % 2021: 26,91 % - 28,23 %
Teilstationär	BÄ	2019: - / - 2020: - / - 2021: - / -	2019: - 2020: - 2021: -	2019: - 2020: - 2021: -
	KH	2019: - / - 2020: 258 / 602 2021: 476 / 1.162	2019: - 2020: 42,86 % 2021: 40,96 %	2019: - 2020: 38,96 % - 46,84 % 2021: 38,17 % - 43,82 %
Selektivvertragliche Leistungen		2019: - / - 2020: 77 / 447 2021: 93 / 263	2019: - 2020: 17,23 % 2021: 35,36 %	2019: - 2020: 14,01 % - 21,00 % 2021: 29,83 % - 41,31 %
Bund		2019: - / - 2020: 3.338 / 14.485 2021: 5.409 / 18.985	2019: - 2020: 23,04 % 2021: 28,49 %	2019: - 2020: 22,37 % - 23,74 % 2021: 27,85 % - 29,14 %

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

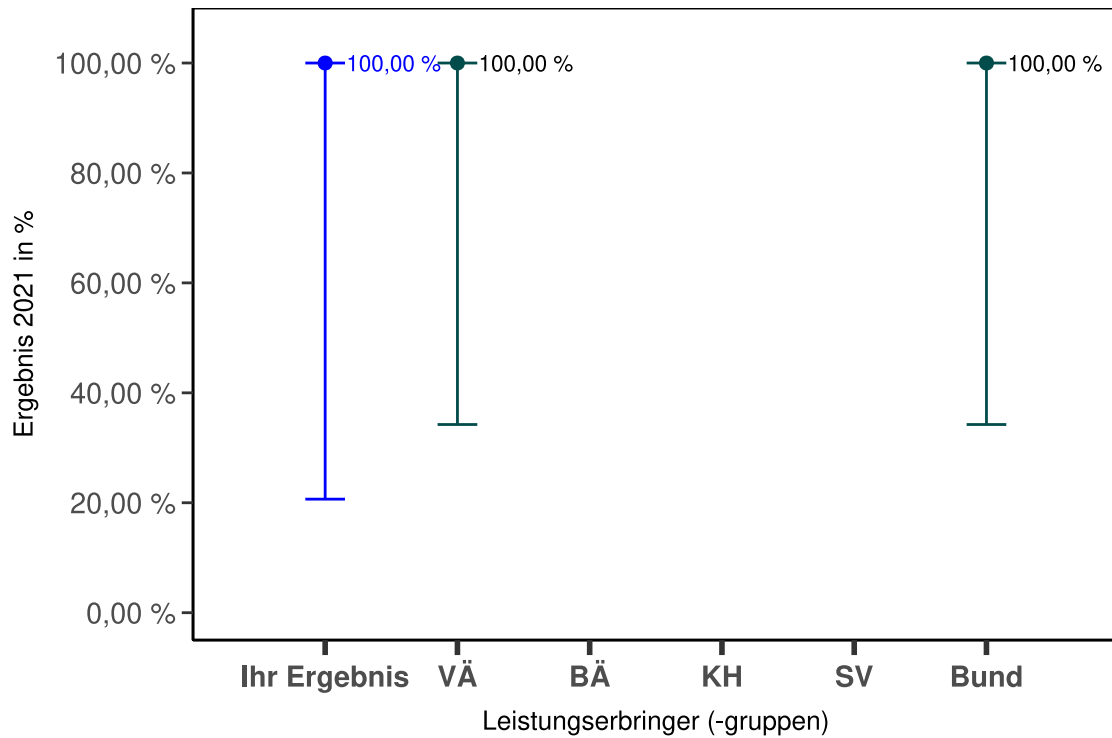
ID	572050
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten im Alter von 10 bis 17 Jahren, die seit mindestens 180 Tagen eine Hämodialyse wegen chronischer Niereninsuffizienz erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten im Alter von 10 bis 17 Jahren, die nicht innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der chronischen Dialysebehandlung über einen funktionsfähigen Shunt dialysiert werden
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungsbringer



Detailergebnisse

EJ 2021		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis		2019: - / - 2020: 0 / 0 2021: ≤3	2019: - 2020: - 2021: x %	2019: - 2020: - 2021: 20,65 % - 100,00 %
Ambulant VÄ		2019: - / - 2020: ≤3 2021: ≤3	2019: - 2020: x % 2021: x %	2019: - 2020: 0,00 % - 56,15 % 2021: 34,24 % - 100,00 %
Teilstationär	BÄ	2019: - / - 2020: - / - 2021: - / -	2019: - 2020: - 2021: -	2019: - 2020: - 2021: -
	KH	2019: - / - 2020: 0 / 0 2021: 0 / 0	2019: - 2020: - 2021: -	2019: - 2020: - 2021: -
Selektivvertragliche Leistungen		2019: - / - 2020: 0 / 0 2021: 0 / 0	2019: - 2020: - 2021: -	2019: - 2020: - 2021: -
Bund		2019: - / - 2020: ≤3 2021: ≤3	2019: - 2020: x % 2021: x %	2019: - 2020: 0,00 % - 56,15 % 2021: 34,24 % - 100,00 %

Gruppe: Katheterzugang bei Hämodialyse

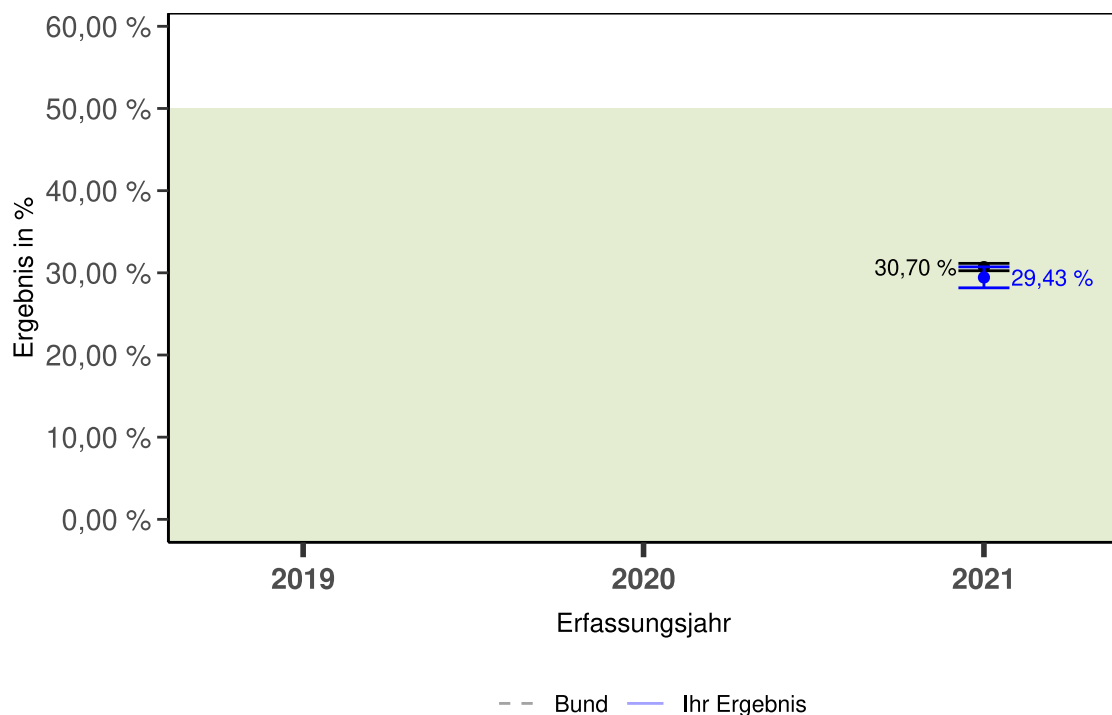
Qualitätsziel	Möglichst wenige Hämodialysepatientinnen und -patienten, die über einen Katheter dialysiert werden
---------------	--

572004: Katheterzugang bei Hämodialyse

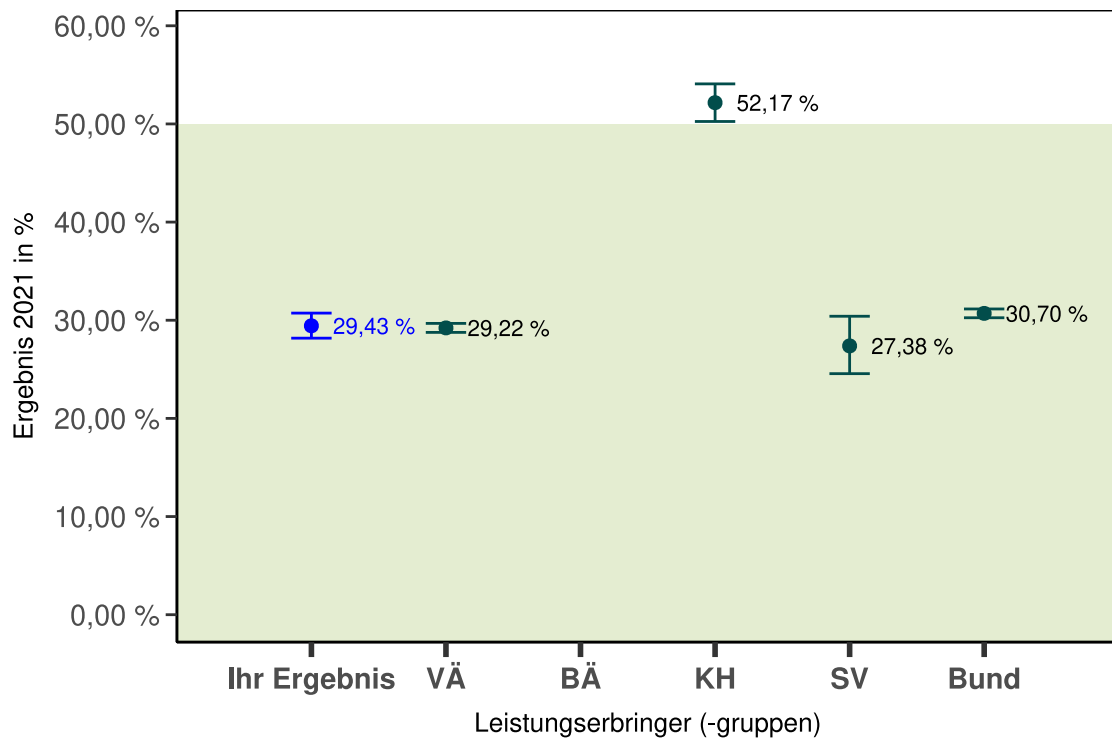
ID	572004
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die seit mind. 180 Tagen eine Hämodialyse wegen chronischer Niereninsuffizienz erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten, die im Zeitraum vom 01.10.2020 bis zum 30.09.2021 überwiegend über einen Katheter dialysiert werden
Referenzbereich	≤ 50,00 % (90. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

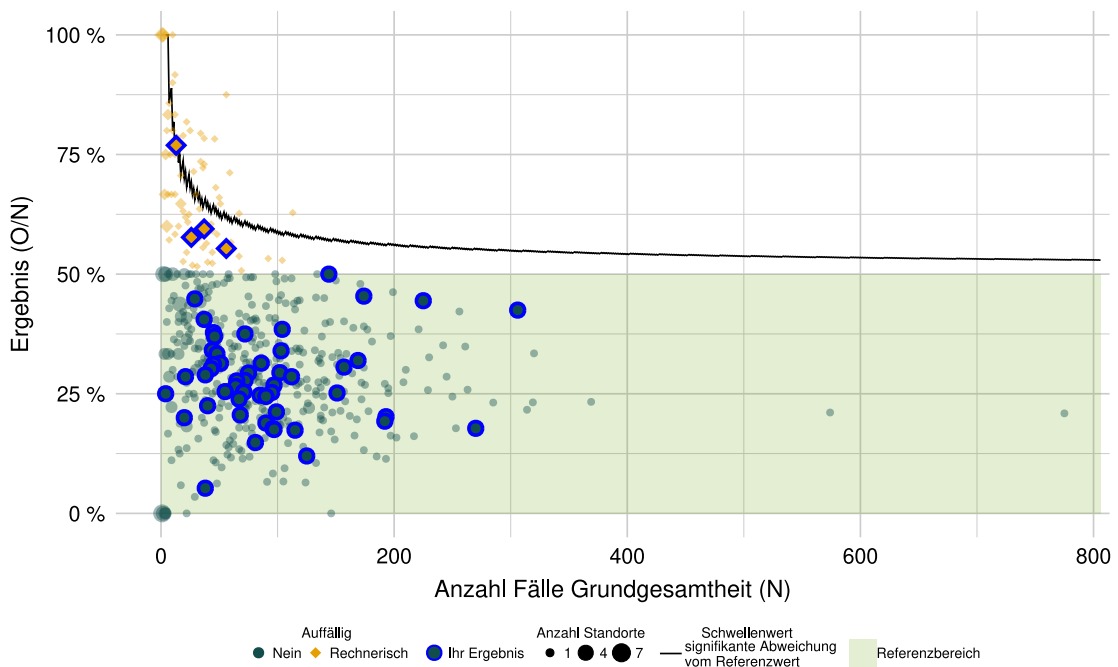
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungsbringer



Detailergebnisse

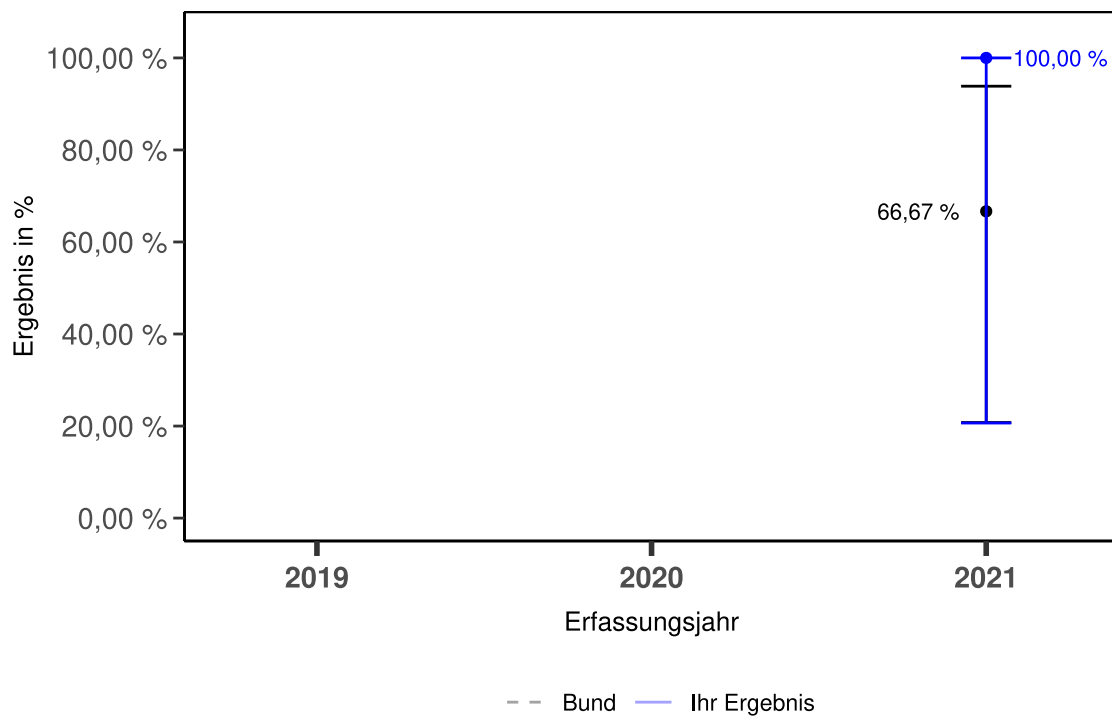
EJ 2021		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis		2019: - / - 2020: 664 / 2.270 2021: 1.439 / 4.889	2019: - 2020: 29,25 % 2021: 29,43 %	2019: - 2020: 27,42 % - 31,16 % 2021: 28,17 % - 30,73 %
Ambulant VÄ		2019: - / - 2020: 5.189 / 19.747 2021: 11.053 / 37.830	2019: - 2020: 26,28 % 2021: 29,22 %	2019: - 2020: 25,67 % - 26,90 % 2021: 28,76 % - 29,68 %
Teilstationär	BÄ	2019: - / - 2020: - / - 2021: - / -	2019: - 2020: - 2021: -	2019: - 2020: - 2021: -
	KH	2019: - / - 2020: 479 / 909 2021: 1.361 / 2.609	2019: - 2020: 52,70 % 2021: 52,17 %	2019: - 2020: 49,45 % - 55,92 % 2021: 50,25 % - 54,08 %
Selektivvertragliche Leistungen		2019: - / - 2020: 120 / 533 2021: 244 / 891	2019: - 2020: 22,51 % 2021: 27,38 %	2019: - 2020: 19,17 % - 26,25 % 2021: 24,56 % - 30,41 %
Bund		2019: - / - 2020: 5.704 / 20.785 2021: 12.476 / 40.640	2019: - 2020: 27,44 % 2021: 30,70 %	2019: - 2020: 26,84 % - 28,05 % 2021: 30,25 % - 31,15 %

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

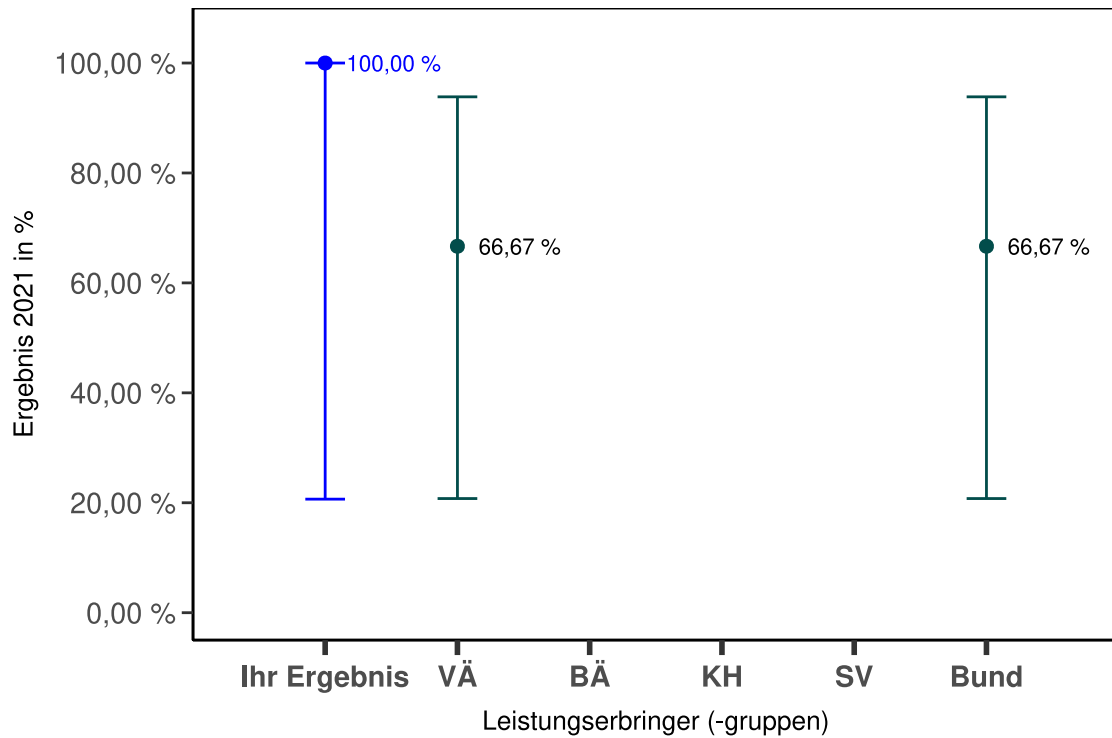
ID	572051
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die seit mind. 180 Tagen eine Hämodialyse wegen chronischer Niereninsuffizienz erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die im Zeitraum vom 01.10.2020 bis zum 30.09.2021 überwiegend über einen Katheter dialysiert werden
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

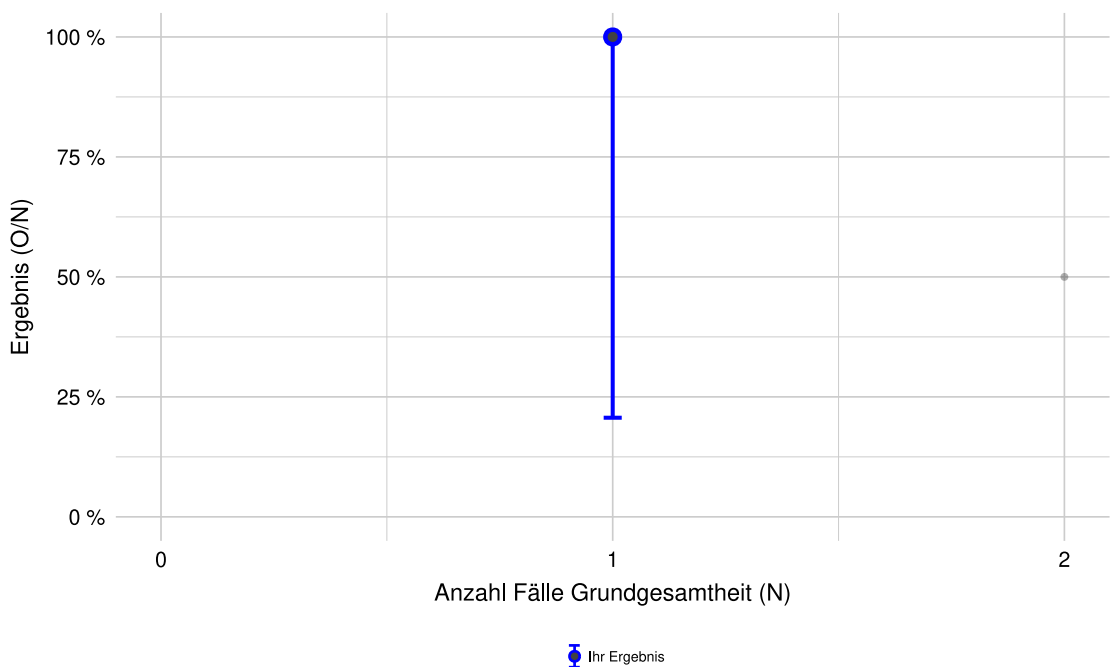
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis		2019: - / - 2020: 0 / 0 2021: ≤3	2019: - 2020: - 2021: x %	2019: - 2020: - 2021: 20,65 % - 100,00 %
Ambulant VÄ		2019: - / - 2020: 0 / 4 2021: ≤3	2019: - 2020: 0,00 % 2021: x %	2019: - 2020: 0,00 % - 48,99 % 2021: 20,77 % - 93,85 %
Teilstationär	BÄ	2019: - / - 2020: - / - 2021: - / -	2019: - 2020: - 2021: -	2019: - 2020: - 2021: -
	KH	2019: - / - 2020: 0 / 0 2021: 0 / 0	2019: - 2020: - 2021: -	2019: - 2020: - 2021: -
Selektivvertragliche Leistungen		2019: - / - 2020: 0 / 0 2021: 0 / 0	2019: - 2020: - 2021: -	2019: - 2020: - 2021: -
Bund		2019: - / - 2020: 0 / 4 2021: ≤3	2019: - 2020: 0,00 % 2021: x %	2019: - 2020: 0,00 % - 48,99 % 2021: 20,77 % - 93,85 %

Gruppe: Dialysefrequenz pro Woche

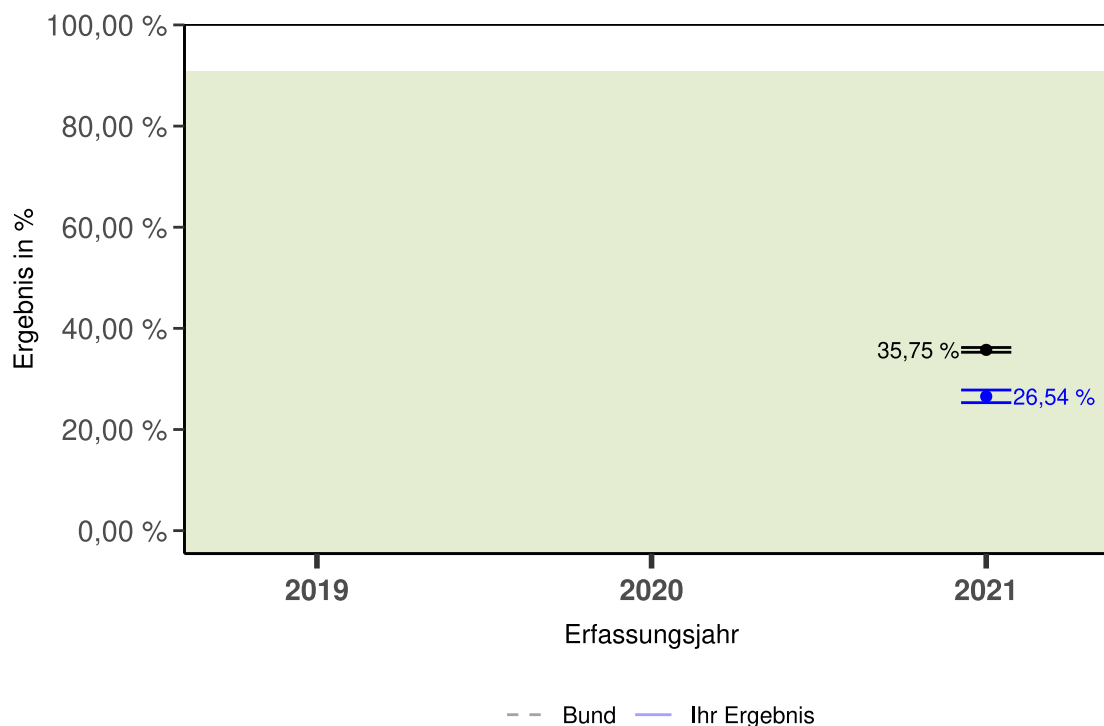
Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten, die häufig weniger als drei Dialysen wöchentlich erhalten
---------------	--

572005: Dialysefrequenz pro Woche

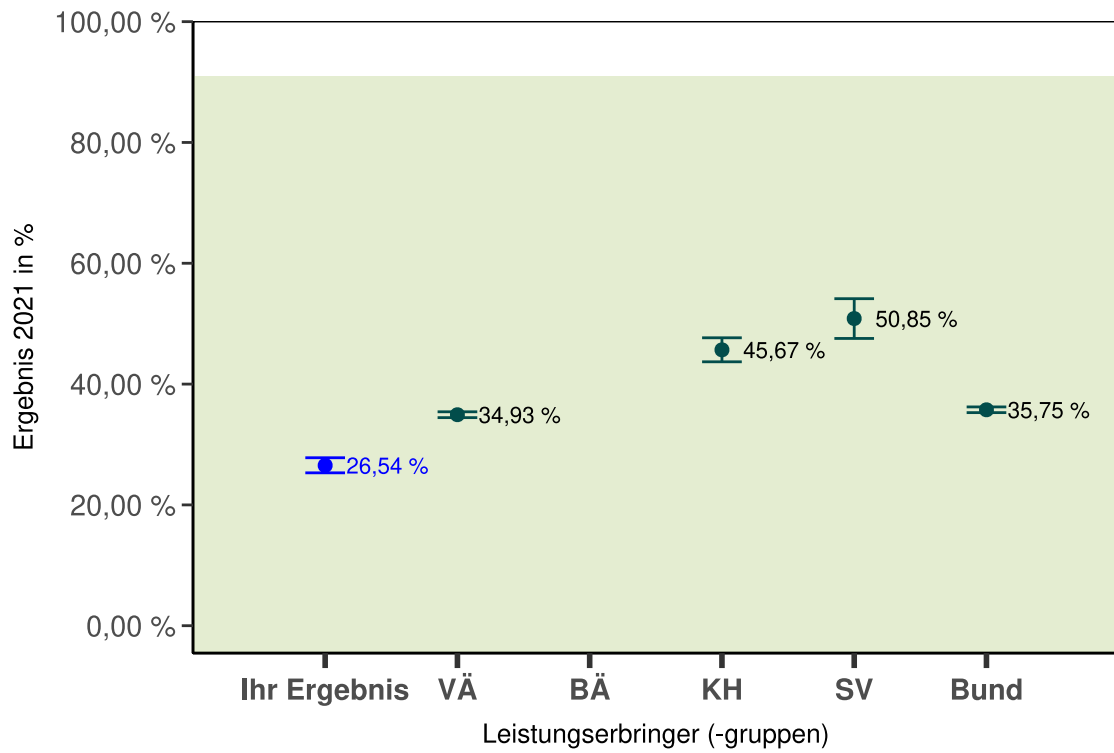
ID	572005
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die im Zeitraum vom 01.10.2020 bis zum 30.09.2021 eine chronische Hämodialyse erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten, die in mehr als 10 % der Wochen im Zeitraum vom 01.10.2020 bis zum 30.09.2021 weniger als drei Dialysen wöchentlich erhalten haben
Referenzbereich	≤ 90,95 % (95. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

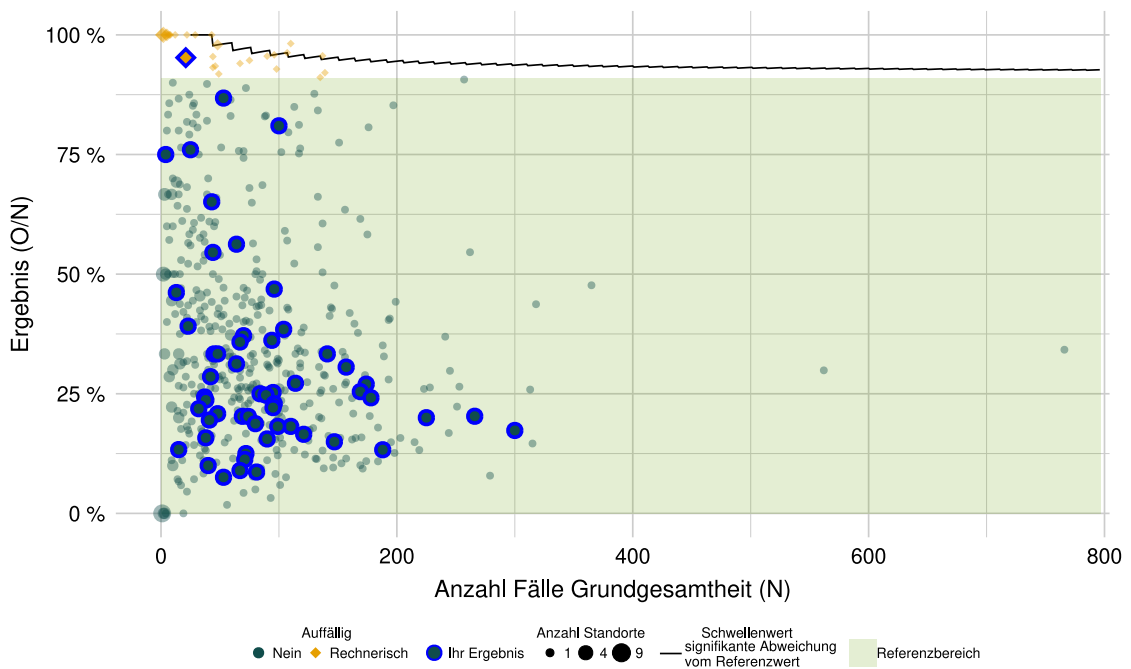
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

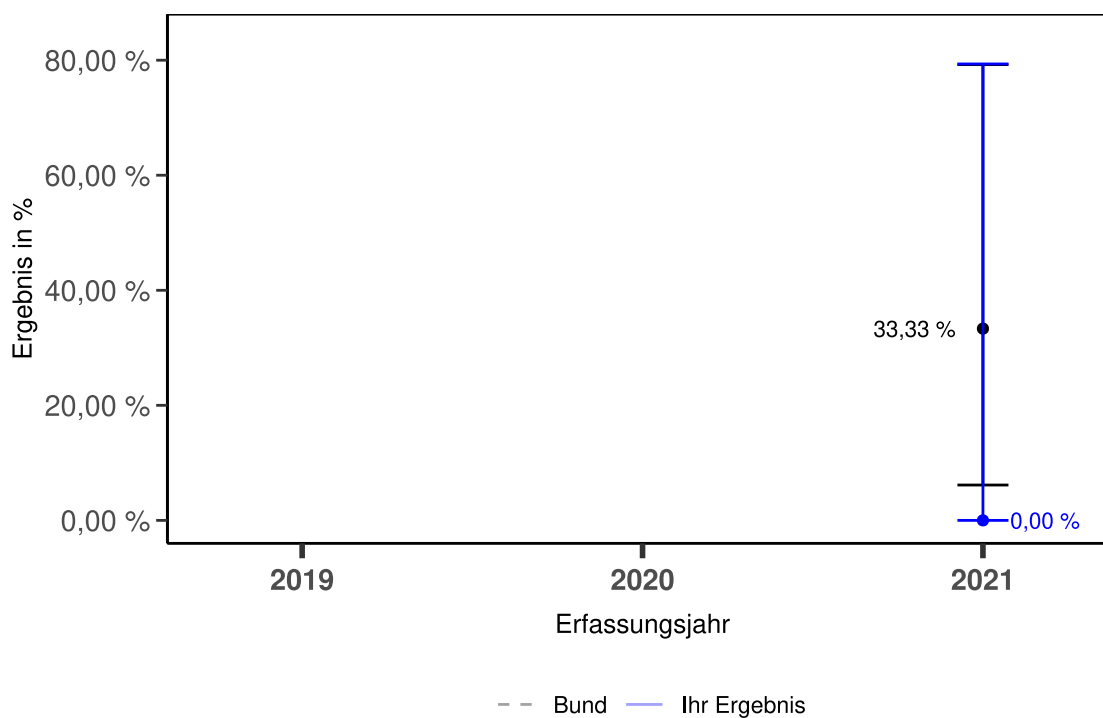
EJ 2021		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis		2019: - / - 2020: 810 / 2.253 2021: 1.270 / 4.786	2019: - 2020: 35,95 % 2021: 26,54 %	2019: - 2020: 34,00 % - 37,96 % 2021: 25,30 % - 27,81 %
Ambulant VÄ		2019: - / - 2020: 7.261 / 19.447 2021: 12.924 / 37.000	2019: - 2020: 37,34 % 2021: 34,93 %	2019: - 2020: 36,66 % - 38,02 % 2021: 34,45 % - 35,42 %
Teilstationär	BÄ	2019: - / - 2020: - / - 2021: - / -	2019: - 2020: - 2021: -	2019: - 2020: - 2021: -
	KH	2019: - / - 2020: 357 / 857 2021: 1.102 / 2.413	2019: - 2020: 41,66 % 2021: 45,67 %	2019: - 2020: 38,40 % - 44,99 % 2021: 43,69 % - 47,66 %
Selektivvertragliche Leistungen		2019: - / - 2020: 272 / 532 2021: 449 / 883	2019: - 2020: 51,13 % 2021: 50,85 %	2019: - 2020: 46,89 % - 55,35 % 2021: 47,56 % - 54,14 %
Bund		2019: - / - 2020: 7.696 / 20.434 2021: 14.167 / 39.633	2019: - 2020: 37,66 % 2021: 35,75 %	2019: - 2020: 37,00 % - 38,33 % 2021: 35,28 % - 36,22 %

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

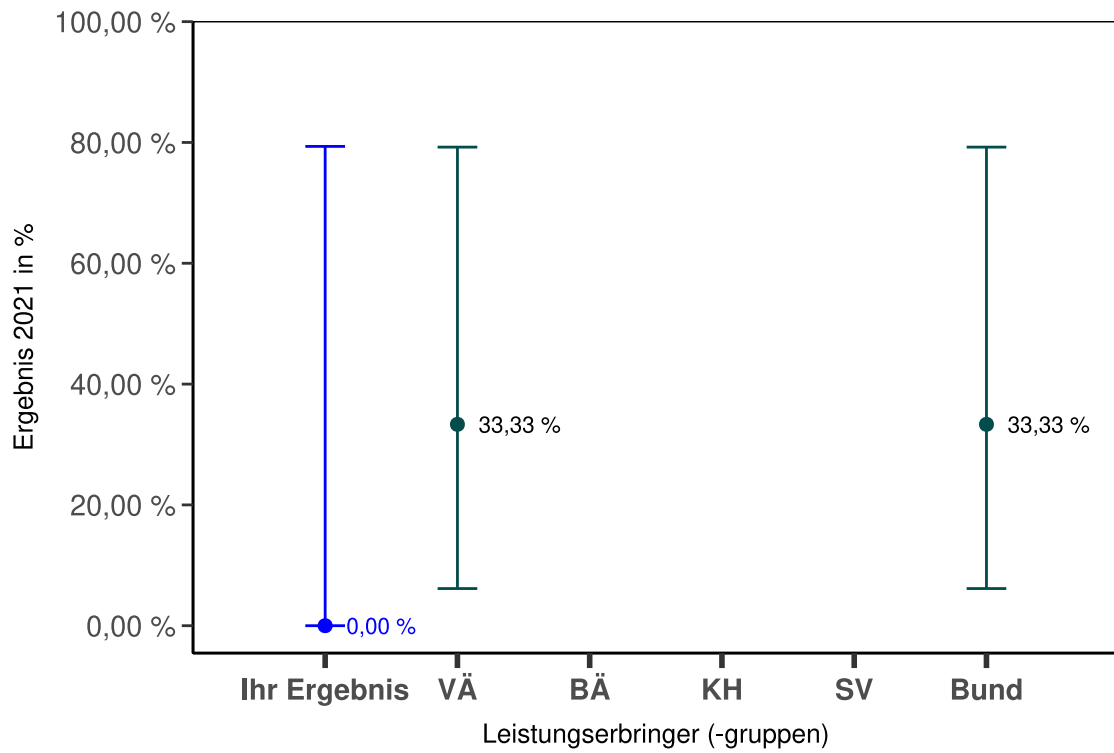
ID	572052
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die im Zeitraum vom 01.10.2020 bis zum 30.09.2021 eine chronische Hämodialyse erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die in mehr als 10 % der Wochen im Zeitraum vom 01.10.2020 bis zum 30.09.2021 weniger als drei Dialysen wöchentlich erhalten haben
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

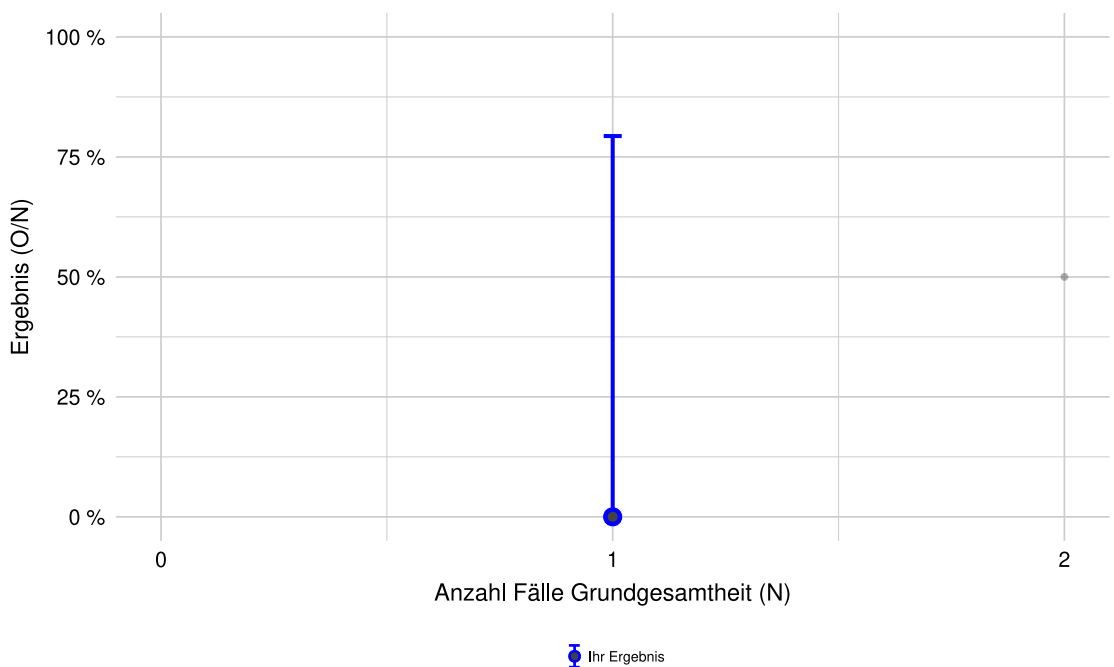
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis		2019: - / - 2020: 0 / 0 2021: ≤3	2019: - 2020: - 2021: x %	2019: - 2020: - 2021: 0,00 % - 79,35 %
Ambulant VÄ		2019: - / - 2020: ≤3 / 4 2021: ≤3	2019: - 2020: x % 2021: x %	2019: - 2020: 4,56 % - 69,94 % 2021: 6,15 % - 79,23 %
Teilstationär	BÄ	2019: - / - 2020: - / - 2021: - / -	2019: - 2020: - 2021: -	2019: - 2020: - 2021: -
	KH	2019: - / - 2020: 0 / 0 2021: 0 / 0	2019: - 2020: - 2021: -	2019: - 2020: - 2021: -
Selektivvertragliche Leistungen		2019: - / - 2020: 0 / 0 2021: 0 / 0	2019: - 2020: - 2021: -	2019: - 2020: - 2021: -
Bund		2019: - / - 2020: ≤3 / 4 2021: ≤3	2019: - 2020: x % 2021: x %	2019: - 2020: 4,56 % - 69,94 % 2021: 6,15 % - 79,23 %

Gruppe: Dialysedauer pro Woche

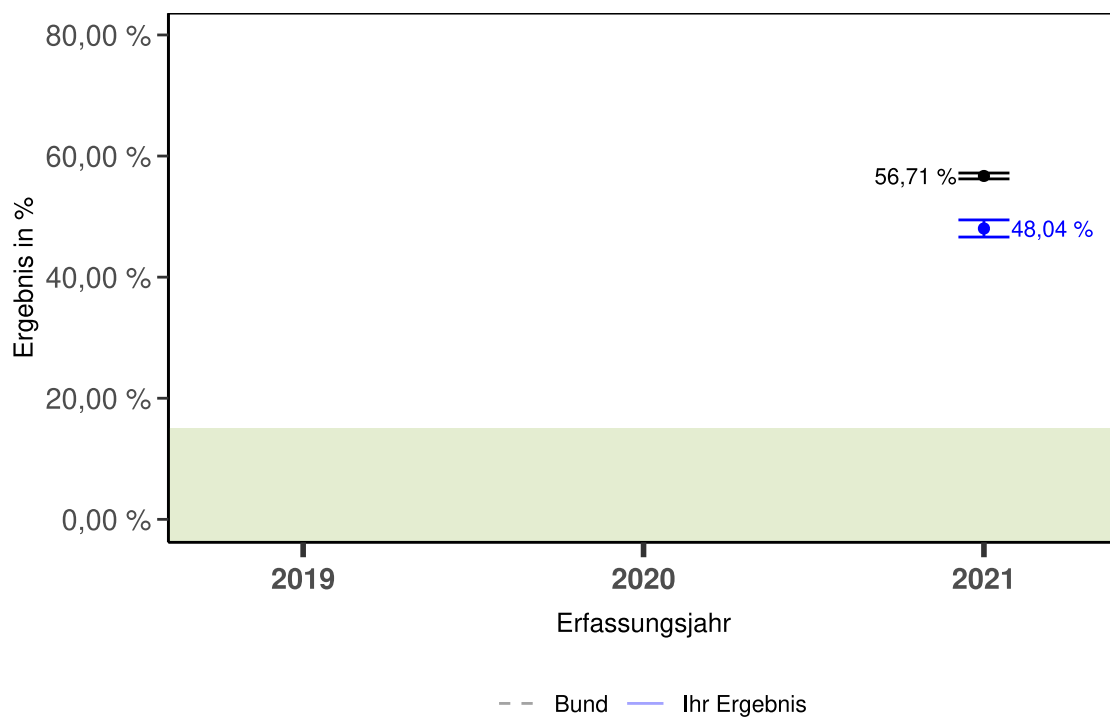
Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten, deren mittlere effektive Dialysedauer weniger als 12 Stunden innerhalb einer Woche beträgt
---------------	---

572006: Dialysedauer pro Woche

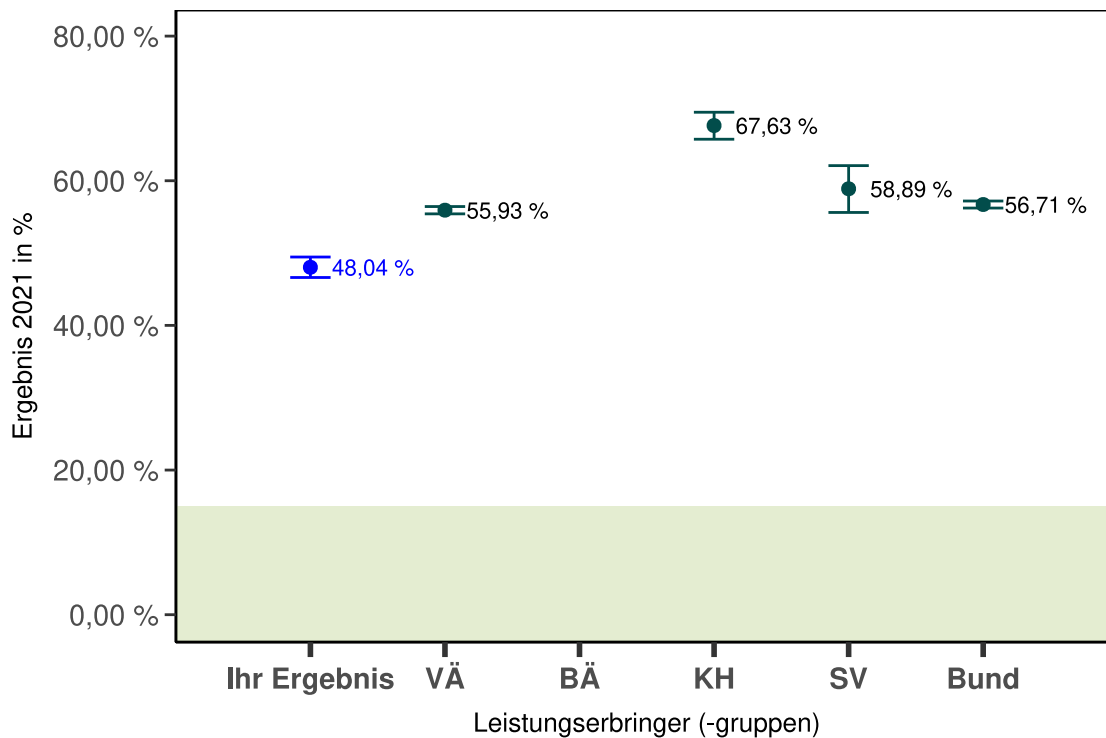
ID	572006
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die im Zeitraum vom 01.10.2020 bis zum 30.09.2021 eine chronische Hämodialyse erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten, deren mittlere effektive Dialysedauer weniger als 12 Stunden innerhalb einer Woche beträgt
Referenzbereich	≤ 15,00 %
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

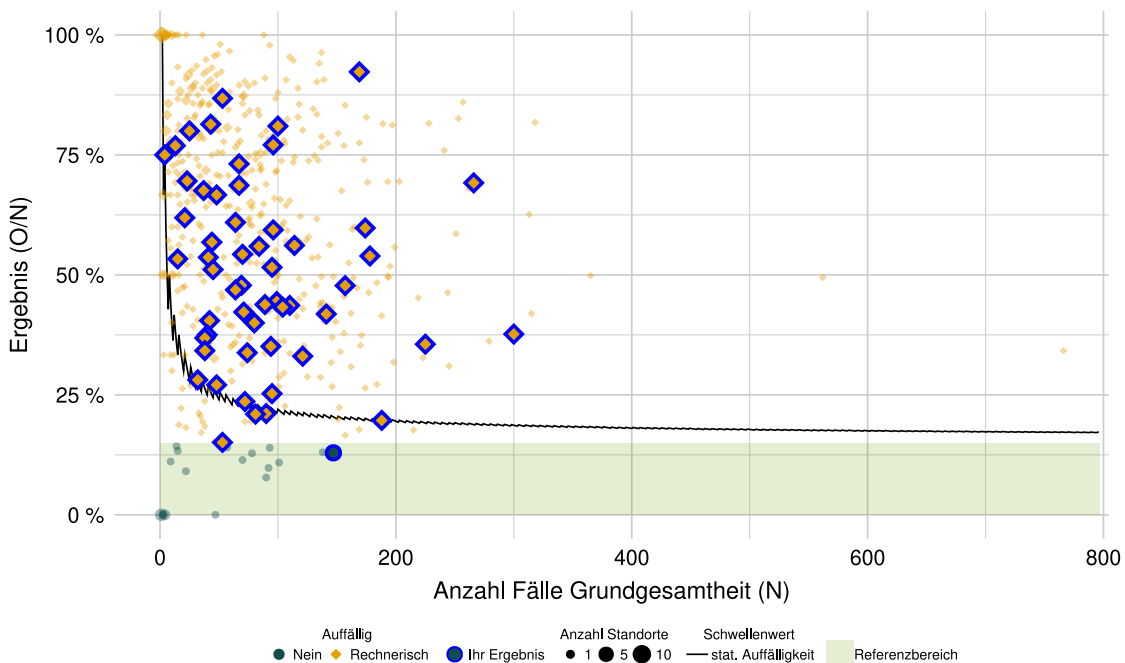
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungsbringer



Detailergebnisse

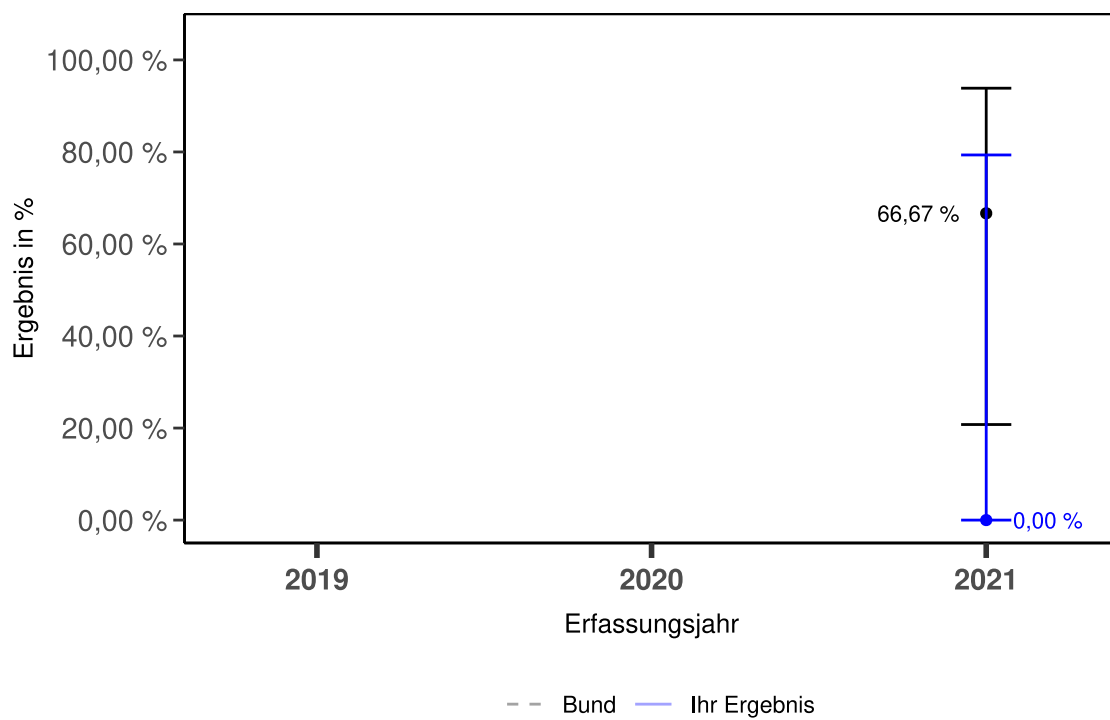
EJ 2021		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis		2019: - / - 2020: 1.207 / 2.253 2021: 2.299 / 4.786	2019: - 2020: 53,57 % 2021: 48,04 %	2019: - 2020: 51,51 % - 55,62 % 2021: 46,62 % - 49,45 %
Ambulant VÄ		2019: - / - 2020: 10.603 / 19.447 2021: 20.694 / 37.000	2019: - 2020: 54,52 % 2021: 55,93 %	2019: - 2020: 53,82 % - 55,22 % 2021: 55,42 % - 56,43 %
Teilstationär	BÄ	2019: - / - 2020: - / - 2021: - / -	2019: - 2020: - 2021: -	2019: - 2020: - 2021: -
	KH	2019: - / - 2020: 619 / 857 2021: 1.632 / 2.413	2019: - 2020: 72,23 % 2021: 67,63 %	2019: - 2020: 69,14 % - 75,12 % 2021: 65,74 % - 69,47 %
Selektivvertragliche Leistungen		2019: - / - 2020: 317 / 532 2021: 520 / 883	2019: - 2020: 59,59 % 2021: 58,89 %	2019: - 2020: 55,36 % - 63,67 % 2021: 55,61 % - 62,09 %
Bund		2019: - / - 2020: 11.313 / 20.434 2021: 22.477 / 39.633	2019: - 2020: 55,36 % 2021: 56,71 %	2019: - 2020: 54,68 % - 56,04 % 2021: 56,22 % - 57,20 %

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

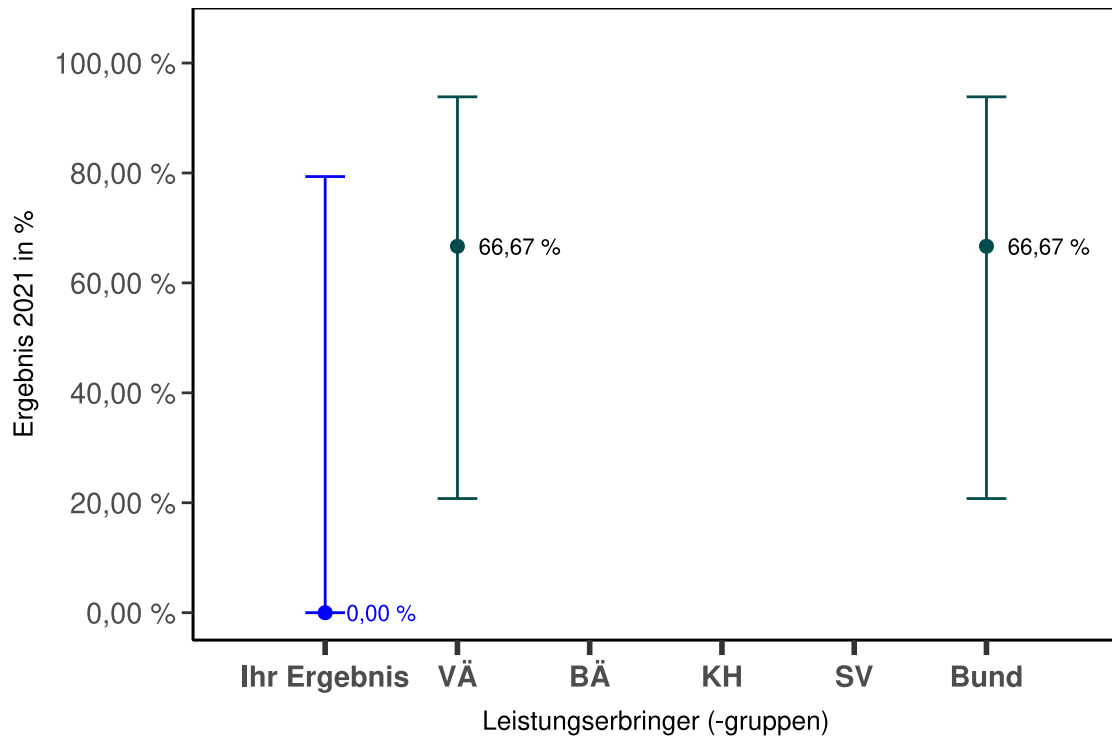
ID	572053
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die im Zeitraum vom 01.10.2020 bis zum 30.09.2021 eine chronische Hämodialyse erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, deren mittlere effektive Dialysedauer weniger als 12 Stunden innerhalb einer Woche beträgt
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

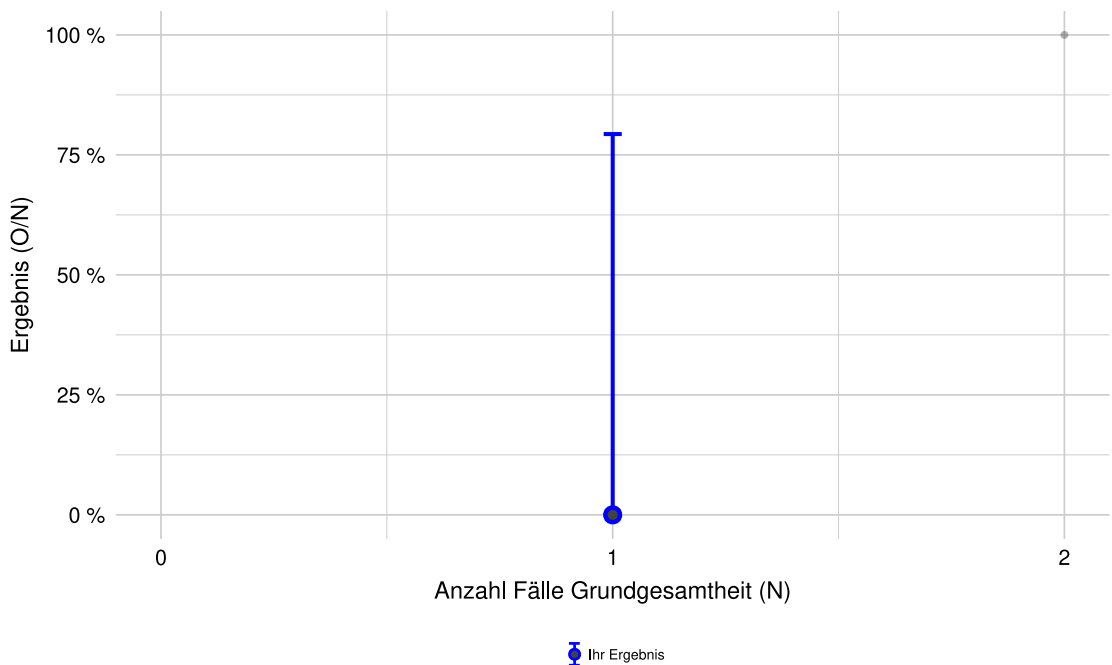
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2021		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis		2019: - / - 2020: 0 / 0 2021: ≤3	2019: - 2020: - 2021: x %	2019: - 2020: - 2021: 0,00 % - 79,35 %
Ambulant VÄ		2019: - / - 2020: 4 / 4 2021: ≤3	2019: - 2020: 100,00 % 2021: x %	2019: - 2020: 51,01 % - 100,00 % 2021: 20,77 % - 93,85 %
Teilstationär	BÄ	2019: - / - 2020: - / - 2021: - / -	2019: - 2020: - 2021: -	2019: - 2020: - 2021: -
	KH	2019: - / - 2020: 0 / 0 2021: 0 / 0	2019: - 2020: - 2021: -	2019: - 2020: - 2021: -
Selektivvertragliche Leistungen		2019: - / - 2020: 0 / 0 2021: 0 / 0	2019: - 2020: - 2021: -	2019: - 2020: - 2021: -
Bund		2019: - / - 2020: 4 / 4 2021: ≤3	2019: - 2020: 100,00 % 2021: x %	2019: - 2020: 51,01 % - 100,00 % 2021: 20,77 % - 93,85 %

Gruppe: Ernährungsstatus

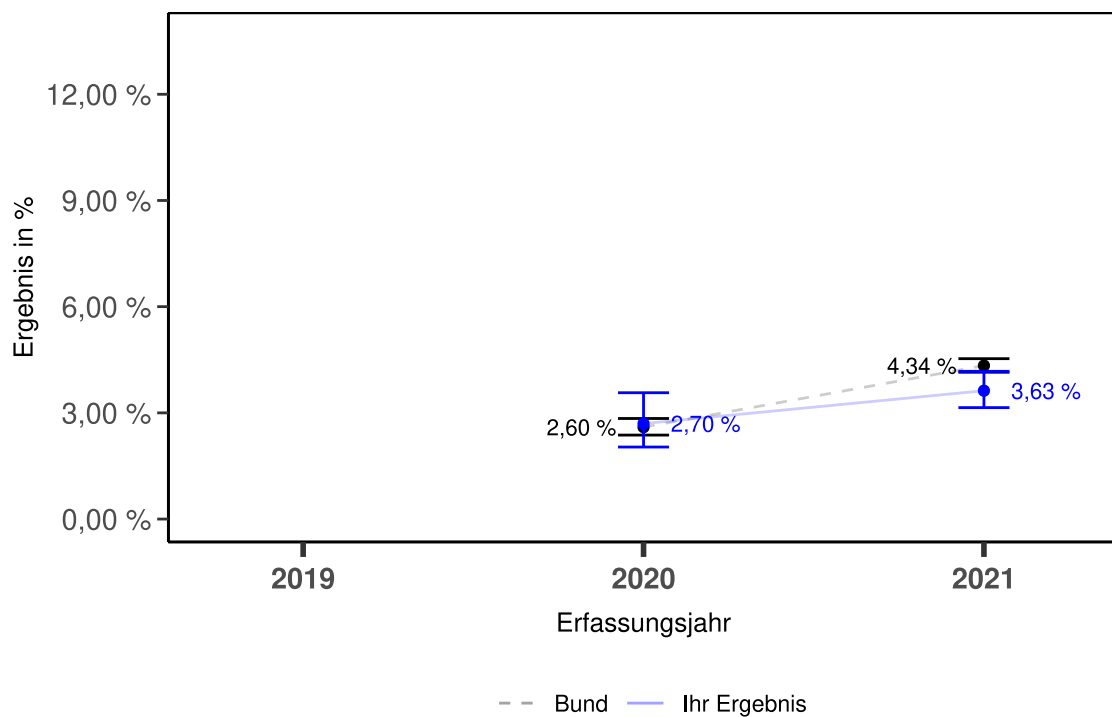
Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten, die unter Mangelernährung leiden
---------------	---

572007: Ernährungsstatus

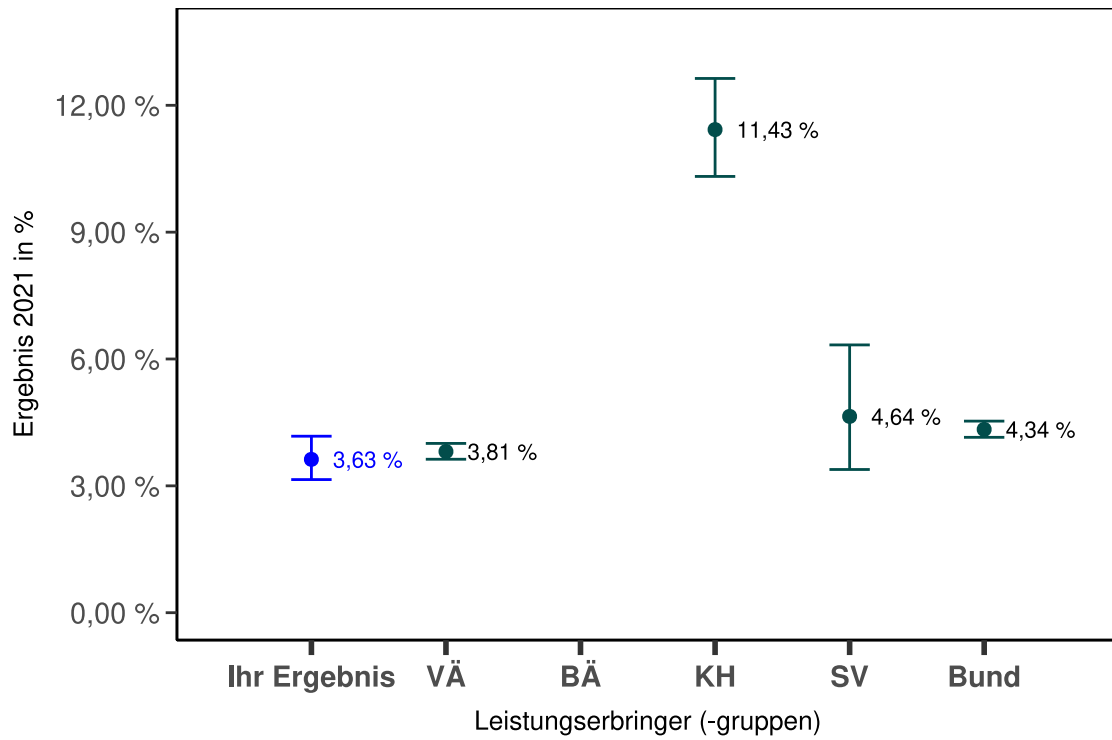
ID	572007
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die im Zeitraum vom 01.10.2020 bis zum 30.09.2021 eine chronische Dialyse erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten, die in zwei aufeinanderfolgenden Quartalen sowohl einen niedrigen Albuminwert als auch einen hohen Gewichtsverlust hatten
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

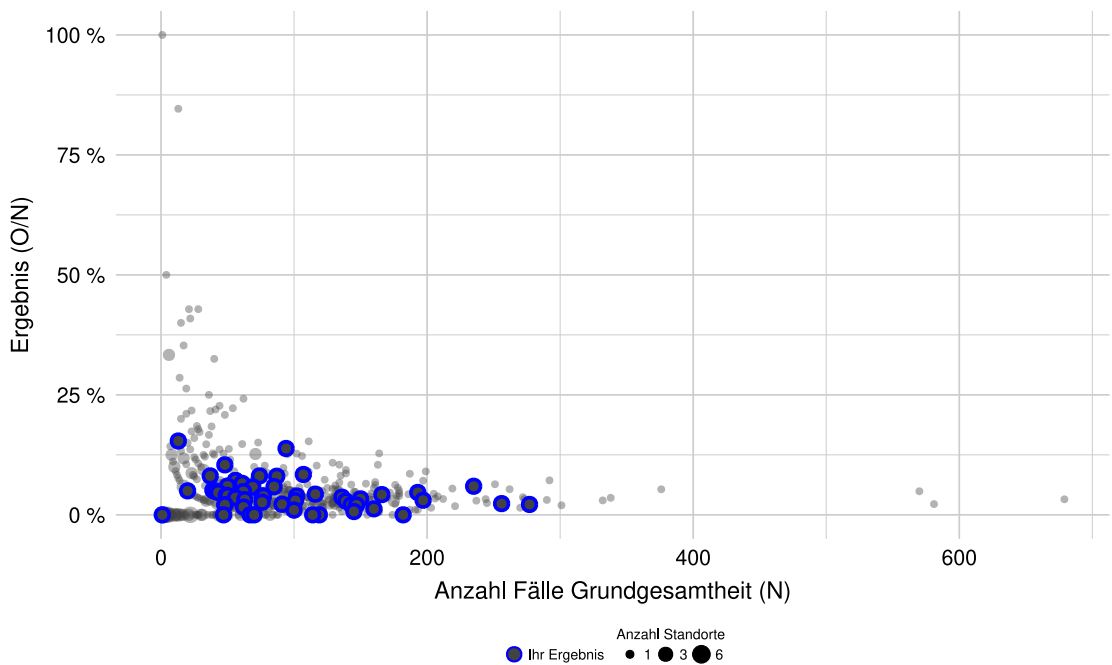
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

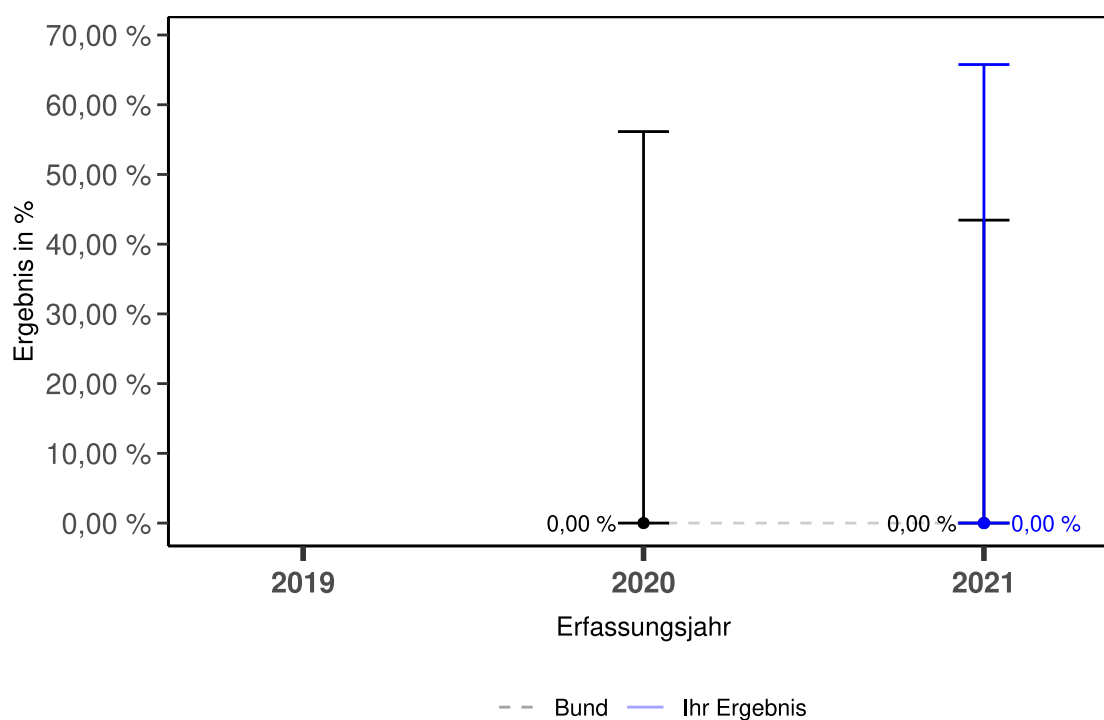
EJ 2021		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis		2019: - / - 2020: 47 / 1.742 2021: 186 / 5.129	2019: - 2020: 2,70 % 2021: 3,63 %	2019: - 2020: 2,04 % - 3,57 % 2021: 3,15 % - 4,17 %
Ambulant VÄ		2019: - / - 2020: 369 / 16.579 2021: 1.538 / 40.347	2019: - 2020: 2,23 % 2021: 3,81 %	2019: - 2020: 2,01 % - 2,46 % 2021: 3,63 % - 4,00 %
Teilstationär	BÄ	2019: - / - 2020: - / - 2021: - / -	2019: - 2020: - 2021: -	2019: - 2020: - 2021: -
	KH	2019: - / - 2020: 89 / 1.056 2021: 331 / 2.897	2019: - 2020: 8,43 % 2021: 11,43 %	2019: - 2020: 6,90 % - 10,26 % 2021: 10,32 % - 12,64 %
Selektivvertragliche Leistungen		2019: - / - 2020: ≤3 / 255 2021: 37 / 797	2019: - 2020: x % 2021: 4,64 %	2019: - 2020: 0,40 % - 3,40 % 2021: 3,39 % - 6,33 %
Bund		2019: - / - 2020: 458 / 17.641 2021: 1.884 / 43.455	2019: - 2020: 2,60 % 2021: 4,34 %	2019: - 2020: 2,37 % - 2,84 % 2021: 4,15 % - 4,53 %

572054: Ernährungsstatus bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren

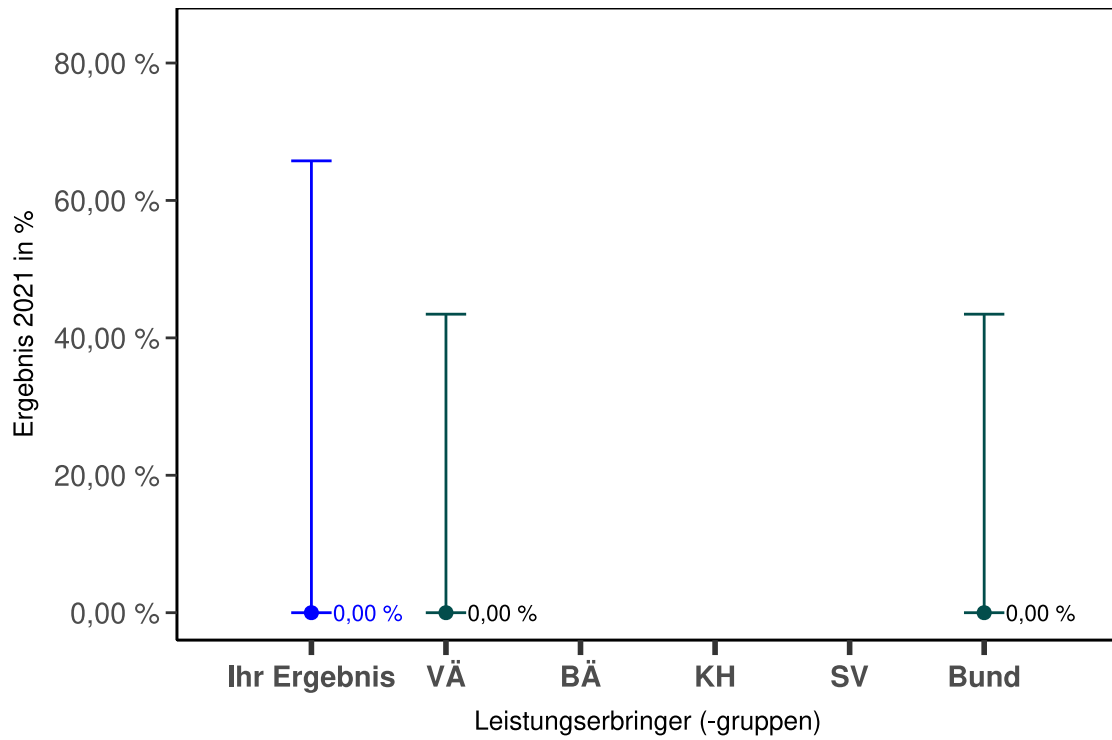
ID	572054
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die im Zeitraum vom 01.10.2020 bis zum 30.09.2021 eine chronische Dialyse erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die in zwei aufeinanderfolgenden Quartalen sowohl einen niedrigen Albuminwert als auch einen hohen Gewichtsverlust hatten
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungsbringer



Detailergebnisse

EJ 2021		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis		2019: - / - 2020: 0 / 0 2021: ≤3	2019: - 2020: - 2021: x %	2019: - 2020: - 2021: 0,00 % - 65,76 %
Ambulant VÄ		2019: - / - 2020: ≤3 2021: 0 / 5	2019: - 2020: x % 2021: 0,00 %	2019: - 2020: 0,00 % - 56,15 % 2021: 0,00 % - 43,45 %
Teilstationär	BÄ	2019: - / - 2020: - / - 2021: - / -	2019: - 2020: - 2021: -	2019: - 2020: - 2021: -
	KH	2019: - / - 2020: 0 / 0 2021: 0 / 0	2019: - 2020: - 2021: -	2019: - 2020: - 2021: -
Selektivvertragliche Leistungen		2019: - / - 2020: 0 / 0 2021: 0 / 0	2019: - 2020: - 2021: -	2019: - 2020: - 2021: -
Bund		2019: - / - 2020: ≤3 2021: 0 / 5	2019: - 2020: x % 2021: 0,00 %	2019: - 2020: 0,00 % - 56,15 % 2021: 0,00 % - 43,45 %

Gruppe: Anämiemanagement

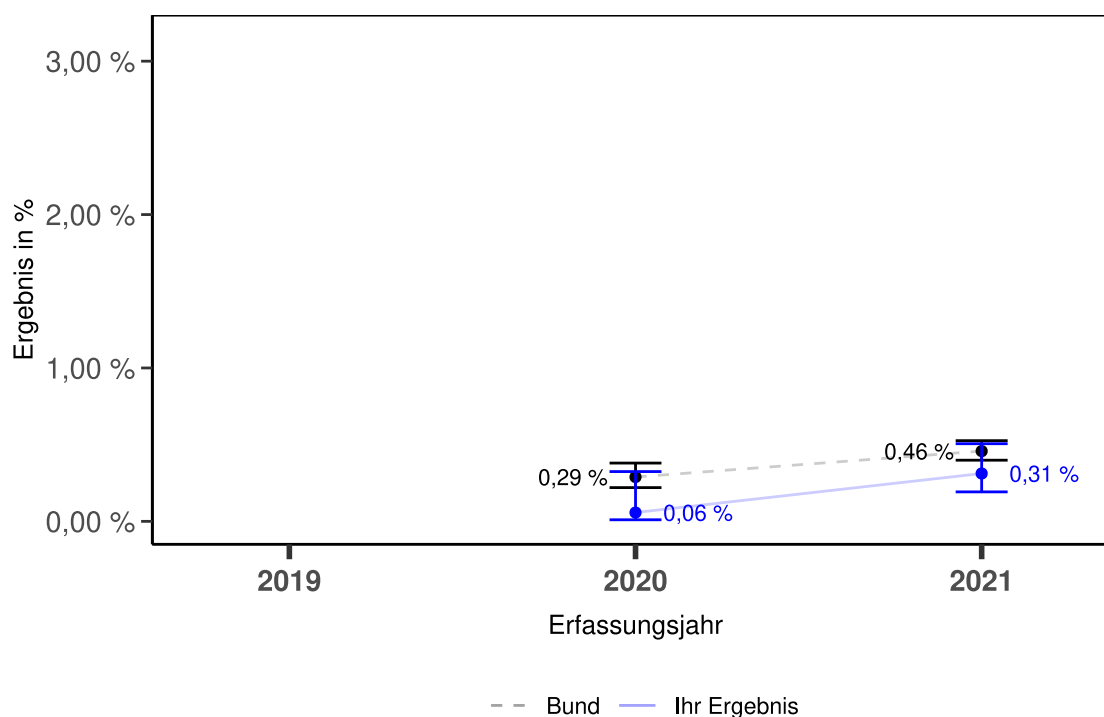
Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten mit einer anhaltenden Anämie
---------------	--

572008: Anämiemanagement

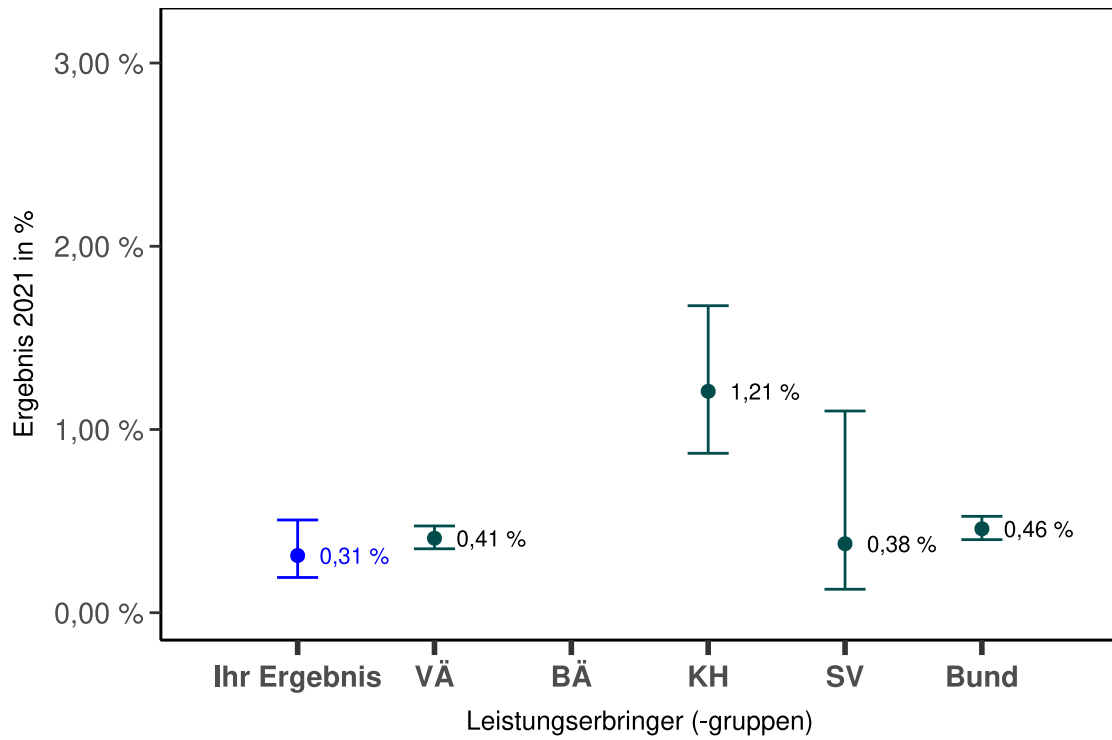
ID	572008
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die im Zeitraum vom 01.10.2020 bis zum 30.09.2021 eine chronische Dialyse erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten, bei denen die Werte von Hämoglobin, Ferritin oder Transferrin-Sättigung und CRP in zwei aufeinanderfolgenden Quartalen im Beobachtungszeitraum außerhalb der jeweils definierten Grenzwerte liegen.
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

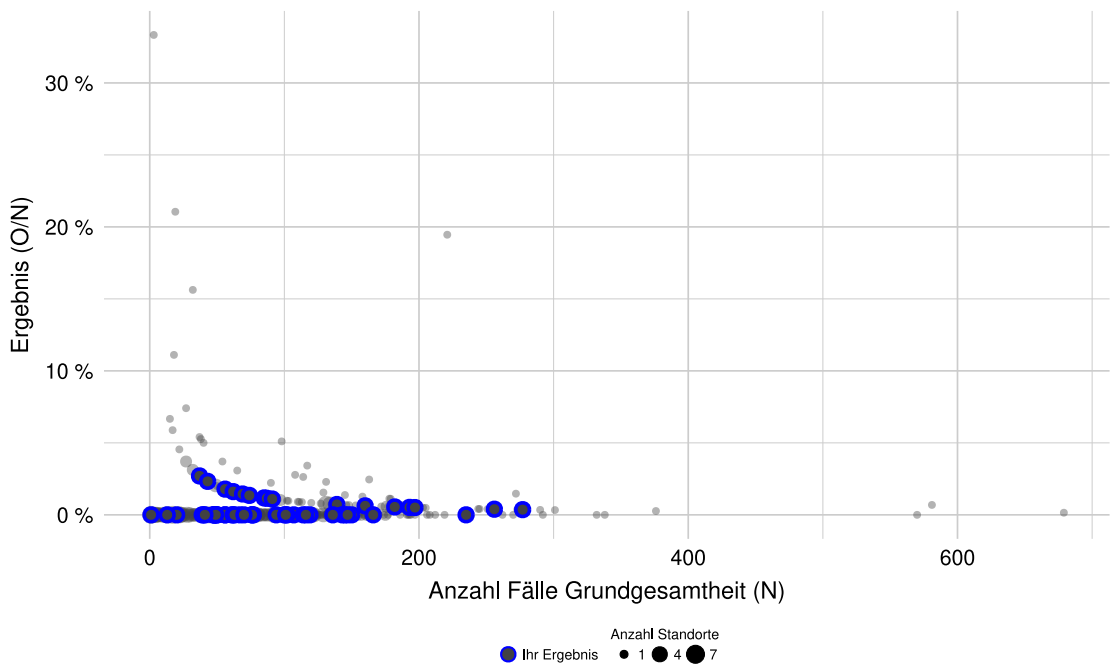
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

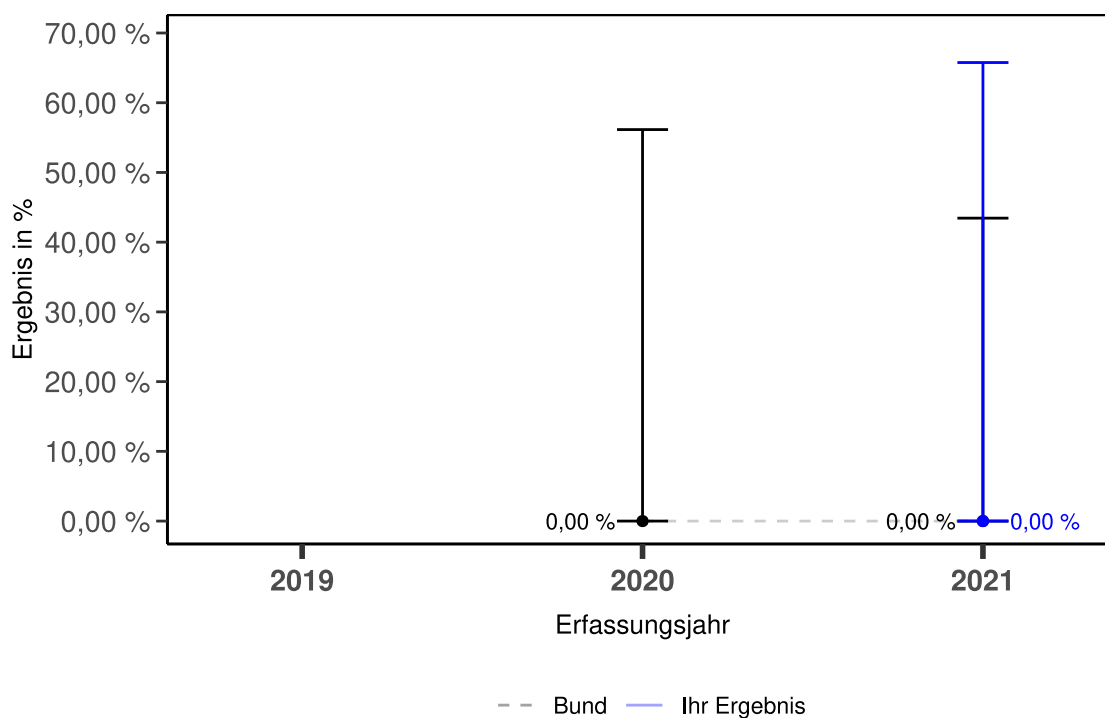
EJ 2021		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis		2019: - / - 2020: ≤3 / 1.742 2021: 16 / 5.129	2019: - 2020: x % 2021: 0,31 %	2019: - 2020: 0,01 % - 0,32 % 2021: 0,19 % - 0,51 %
Ambulant VÄ		2019: - / - 2020: 35 / 16.579 2021: 164 / 40.347	2019: - 2020: 0,21 % 2021: 0,41 %	2019: - 2020: 0,15 % - 0,29 % 2021: 0,35 % - 0,47 %
Teilstationär	BÄ	2019: - / - 2020: - / - 2021: - / -	2019: - 2020: - 2021: -	2019: - 2020: - 2021: -
	KH	2019: - / - 2020: 16 / 1.056 2021: 35 / 2.897	2019: - 2020: 1,52 % 2021: 1,21 %	2019: - 2020: 0,93 % - 2,45 % 2021: 0,87 % - 1,68 %
Selektivvertragliche Leistungen		2019: - / - 2020: ≤3 / 255 2021: ≤3 / 797	2019: - 2020: x % 2021: x %	2019: - 2020: 0,07 % - 2,19 % 2021: 0,13 % - 1,10 %
Bund		2019: - / - 2020: 51 / 17.641 2021: 199 / 43.455	2019: - 2020: 0,29 % 2021: 0,46 %	2019: - 2020: 0,22 % - 0,38 % 2021: 0,40 % - 0,53 %

572055: Anämiemanagement bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren

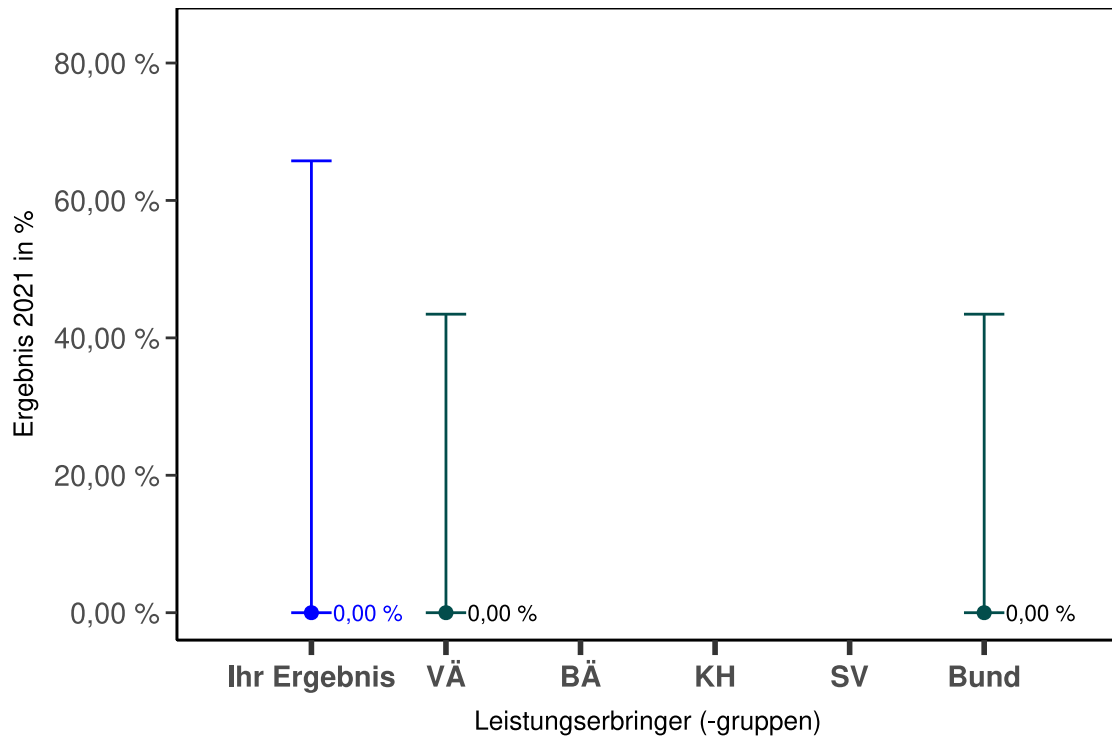
ID	572055
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die im Zeitraum vom 01.10.2020 bis zum 30.09.2021 eine chronische Dialyse erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, bei denen die Werte von Hämoglobin, Ferritin oder Transferrin-Sättigung und CRP in zwei aufeinanderfolgenden Quartalen im Beobachtungszeitraum außerhalb der jeweils definierten Grenzwerte liegen
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungsbringer



Detailergebnisse

EJ 2021		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis		2019: - / - 2020: 0 / 0 2021: ≤3	2019: - 2020: - 2021: x %	2019: - 2020: - 2021: 0,00 % - 65,76 %
Ambulant VÄ		2019: - / - 2020: ≤3 2021: 0 / 5	2019: - 2020: x % 2021: 0,00 %	2019: - 2020: 0,00 % - 56,15 % 2021: 0,00 % - 43,45 %
Teilstationär	BÄ	2019: - / - 2020: - / - 2021: - / -	2019: - 2020: - 2021: -	2019: - 2020: - 2021: -
	KH	2019: - / - 2020: 0 / 0 2021: 0 / 0	2019: - 2020: - 2021: -	2019: - 2020: - 2021: -
Selektivvertragliche Leistungen		2019: - / - 2020: 0 / 0 2021: 0 / 0	2019: - 2020: - 2021: -	2019: - 2020: - 2021: -
Bund		2019: - / - 2020: ≤3 2021: 0 / 5	2019: - 2020: x % 2021: 0,00 %	2019: - 2020: 0,00 % - 56,15 % 2021: 0,00 % - 43,45 %

Gruppe: Hospitalisierung aufgrund von zugangsassozierten Komplikationen bei Hämodialyse

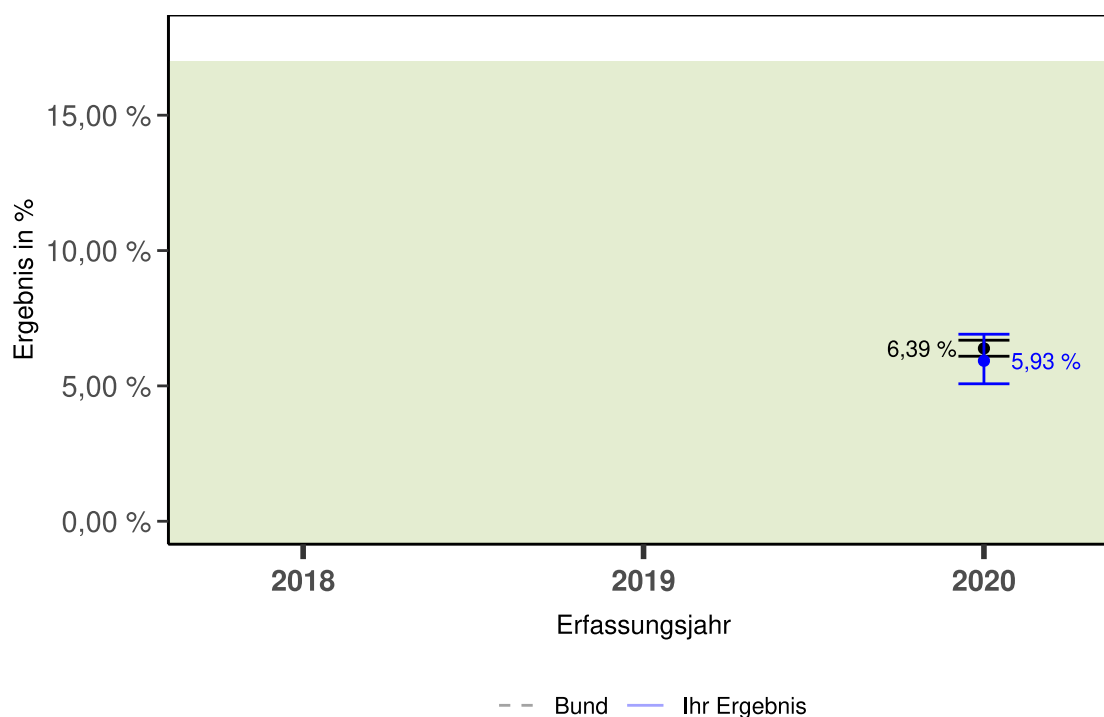
Qualitätsziel	Möglichst wenige Hämodialysepatientinnen und -patienten, die aufgrund einer zugangsassozierten Komplikation stationär behandelt werden müssen
---------------	---

572009: Hospitalisierung aufgrund von zugangsassozierten Komplikationen bei Hämodialyse

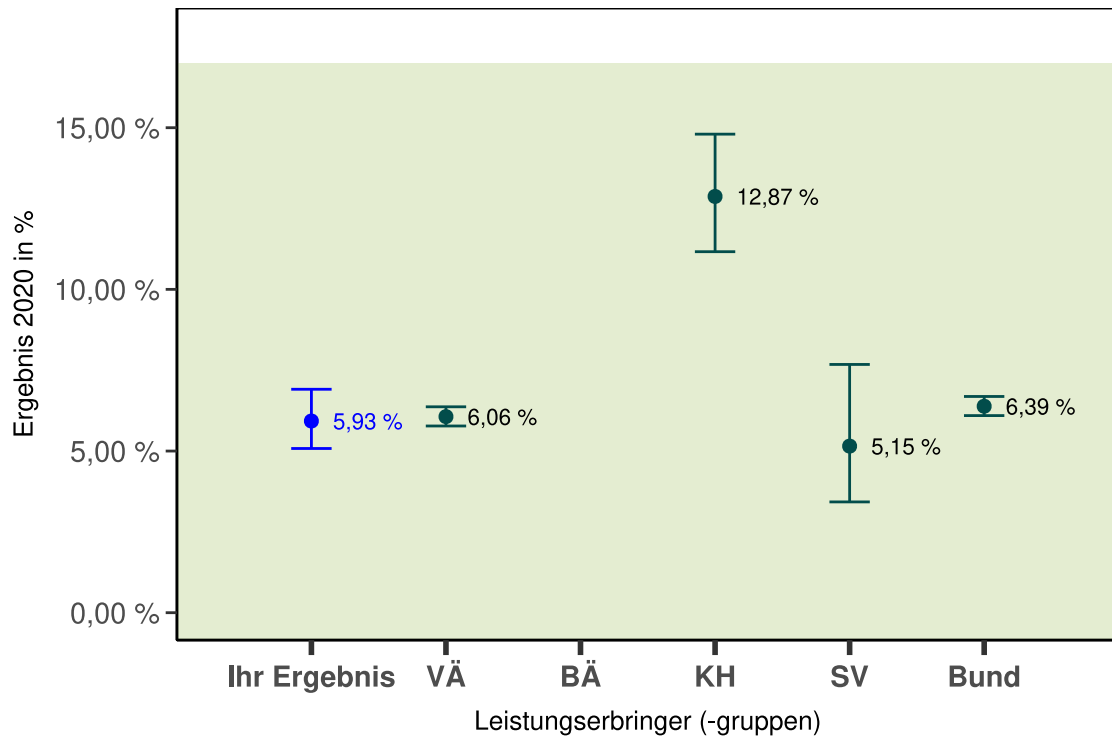
ID	572009
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die im Zeitraum vom 01.10.2020 bis zum 30.09.2021 eine chronische Hämodialyse erhalten haben
Zähler	Hämodialysepatientinnen und -patienten, die aufgrund einer am Zugang aufgetretenen Komplikation im Beobachtungszeitraum mindestens einmal stationär behandelt werden mussten
Referenzbereich	≤ 16,99 % (95. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten und Sozialdaten

Ergebnisse im Zeitverlauf

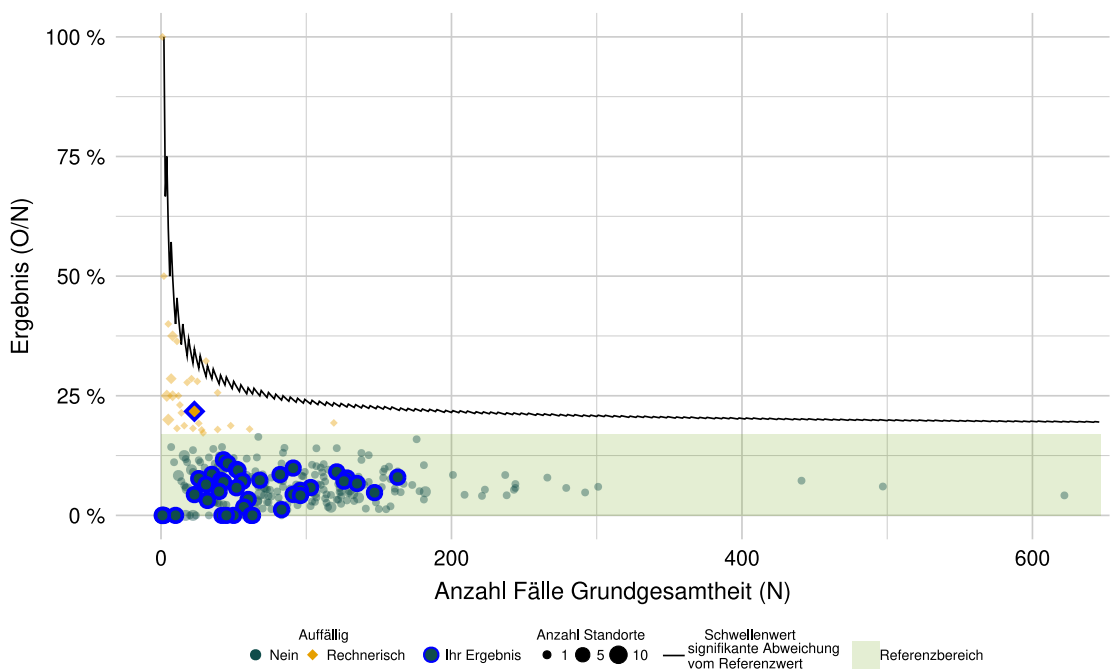
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungsbringer



Detailergebnisse

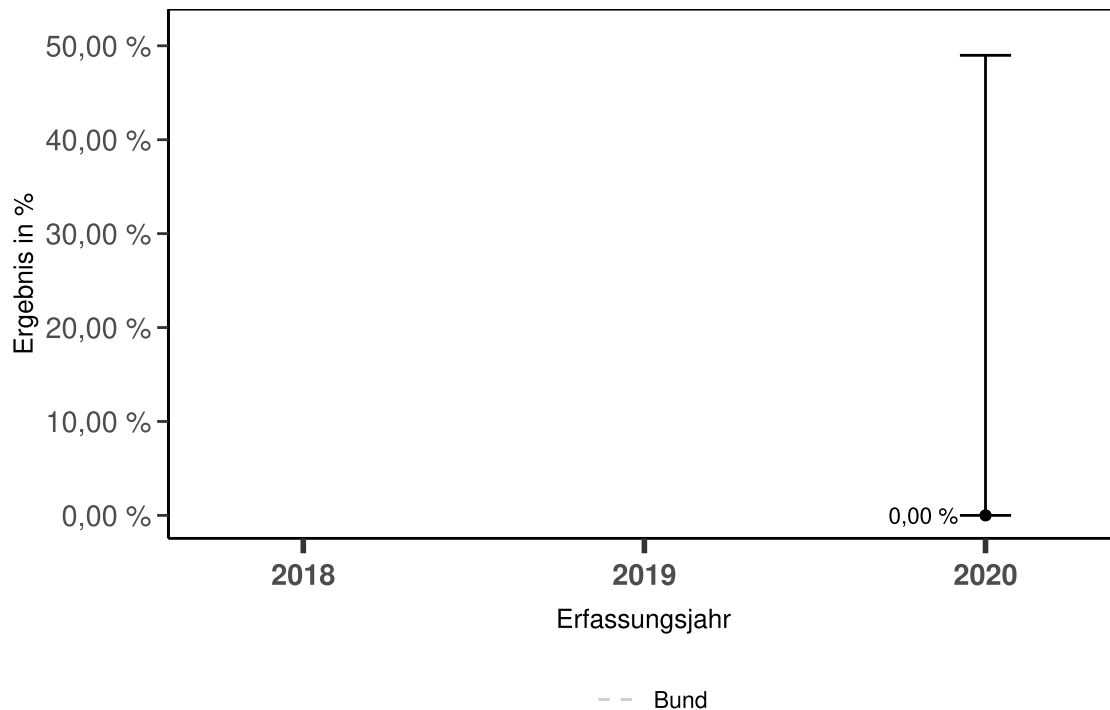
EJ 2020		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis		2018: - / - 2019: - / - 2020: 152 / 2.564	2018: - 2019: - 2020: 5,93 %	2018: - 2019: - 2020: 5,08 % - 6,91 %
Ambulant VÄ		2018: - / - 2019: - / - 2020: 1.511 / 24.916	2018: - 2019: - 2020: 6,06 %	2018: - 2019: - 2020: 5,77 % - 6,37 %
Teilstationär	BÄ	2018: - / - 2019: - / - 2020: - / -	2018: - 2019: - 2020: -	2018: - 2019: - 2020: -
	KH	2018: - / - 2019: - / - 2020: 168 / 1.305	2018: - 2019: - 2020: 12,87 %	2018: - 2019: - 2020: 11,16 % - 14,80 %
Selektivvertragliche Leistungen		2018: - / - 2019: - / - 2020: 22 / 427	2018: - 2019: - 2020: 5,15 %	2018: - 2019: - 2020: 3,43 % - 7,68 %
Bund		2018: - / - 2019: - / - 2020: 1.679 / 26.294	2018: - 2019: - 2020: 6,39 %	2018: - 2019: - 2020: 6,10 % - 6,69 %

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

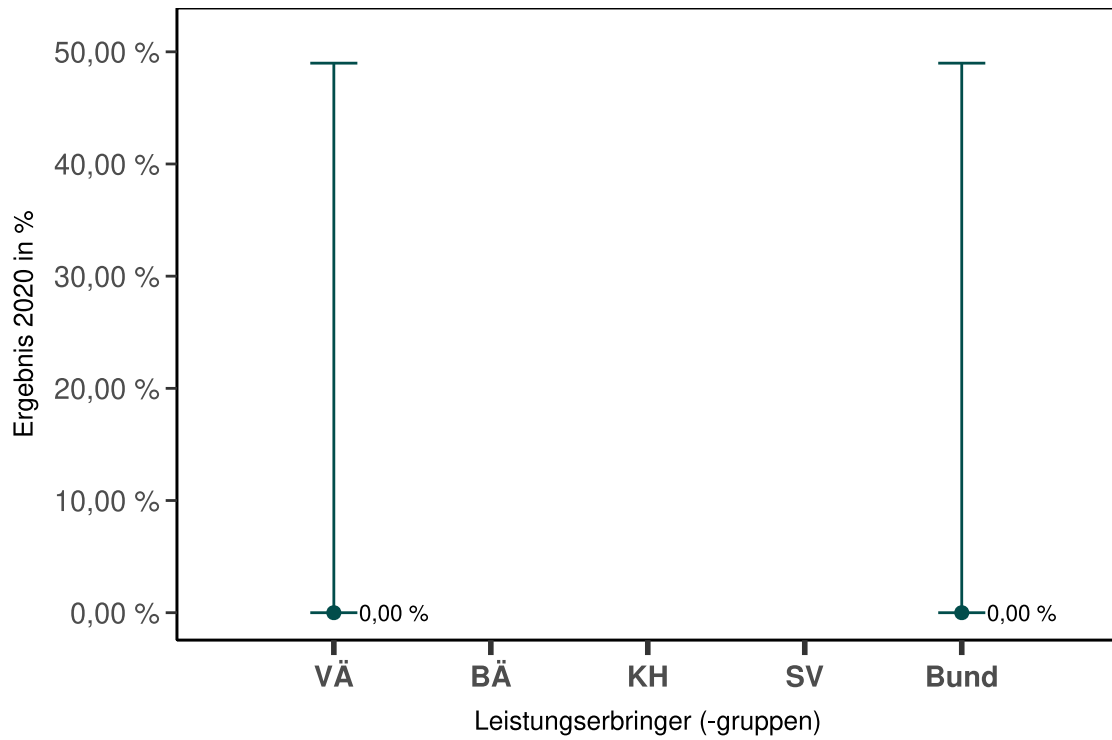
ID	572056
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die im Zeitraum vom 01.10.2020 bis zum 30.09.2021 eine chronische Hämodialyse erhalten haben
Zähler	Hämodialysepatientinnen und -patienten unter 18 Jahren, die aufgrund einer am Zugang aufgetretenen Komplikation im Beobachtungszeitraum mindestens einmal stationär behandelt werden mussten
Datenquellen	QS-Daten und Sozialdaten

Ergebnisse im Zeitverlauf

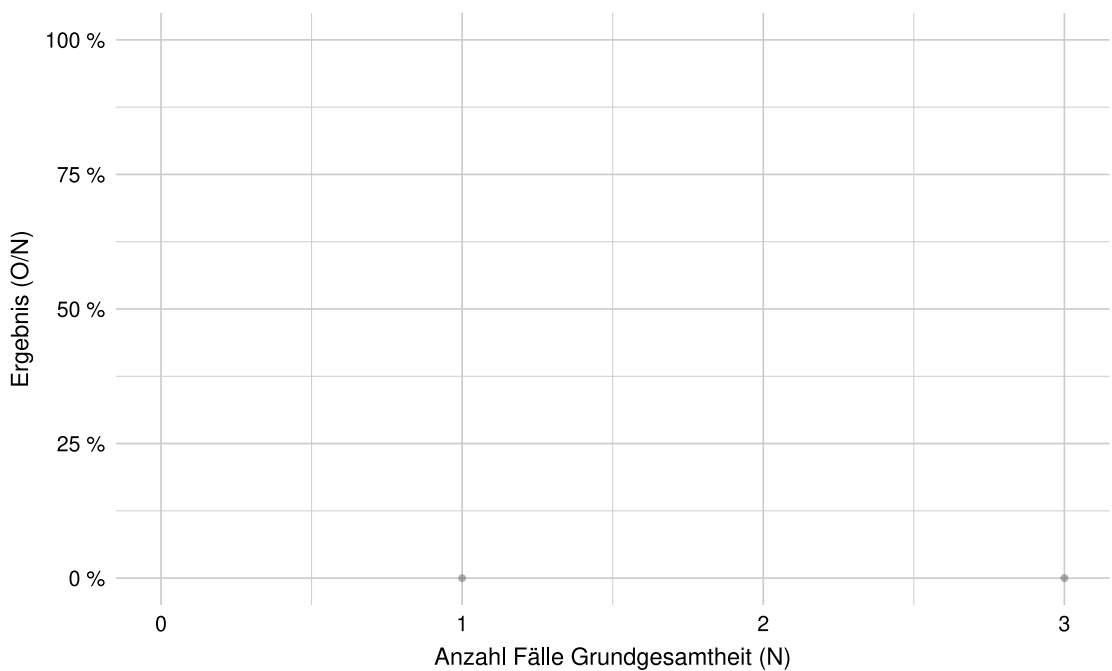
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2020		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis		2018: - / - 2019: - / - 2020: 0 / 0	2018: - 2019: - 2020: -	2018: - 2019: - 2020: -
Ambulant VÄ		2018: - / - 2019: - / - 2020: 0 / 4	2018: - 2019: - 2020: 0,00 %	2018: - 2019: - 2020: 0,00 % - 48,99 %
Teilstationär	BÄ	2018: - / - 2019: - / - 2020: - / -	2018: - 2019: - 2020: -	2018: - 2019: - 2020: -
	KH	2018: - / - 2019: - / - 2020: 0 / 0	2018: - 2019: - 2020: -	2018: - 2019: - 2020: -
Selektivvertragliche Leistungen		2018: - / - 2019: - / - 2020: 0 / 0	2018: - 2019: - 2020: -	2018: - 2019: - 2020: -
Bund		2018: - / - 2019: - / - 2020: 0 / 4	2018: - 2019: - 2020: 0,00 %	2018: - 2019: - 2020: 0,00 % - 48,99 %

Gruppe: Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen

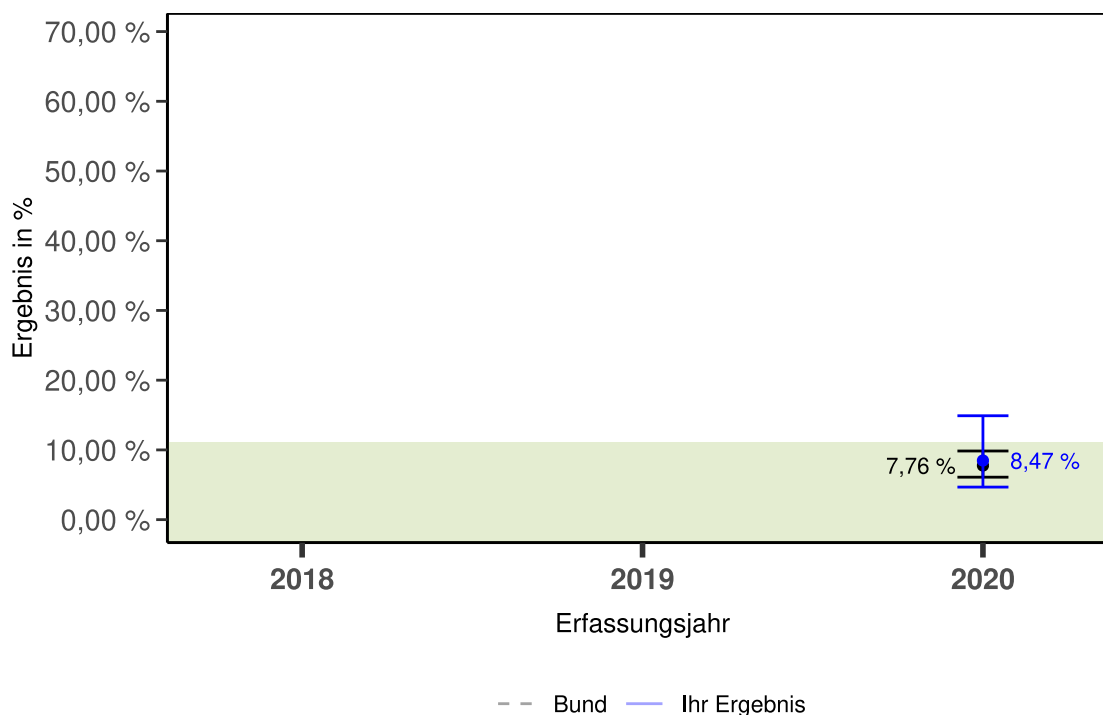
Qualitätsziel	Möglichst wenige Peritonealdialysepatientinnen und -patienten, die aufgrund einer am PD-Katheter aufgetretenen Infektion stationär behandelt werden müssen
---------------	--

572010: Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen

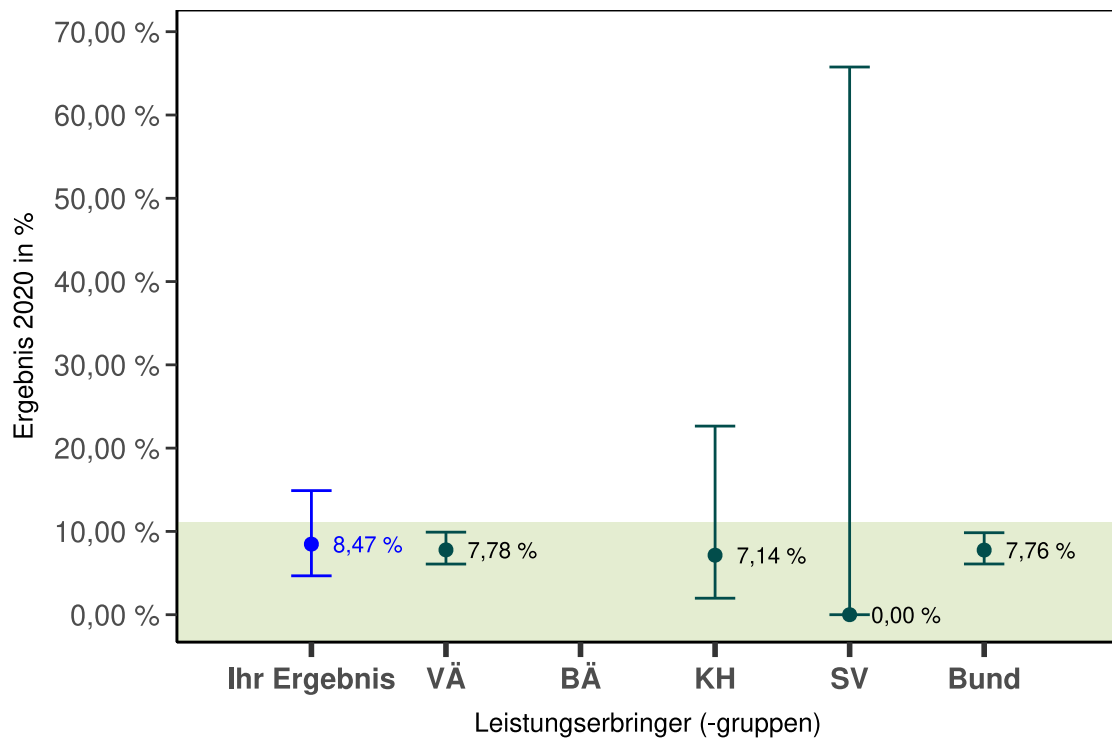
ID	572010
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die im Zeitraum vom 01.10.2020 bis zum 30.09.2021 eine chronische Peritonealdialyse erhalten haben
Zähler	Peritonealdialysepatientinnen und -patienten, die aufgrund einer am PD-Katheter aufgetretenen Infektion im Beobachtungszeitraum mindestens einmal stationär behandelt werden mussten
Referenzbereich	≤ 11,11 % (95. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten und Sozialdaten

Ergebnisse im Zeitverlauf

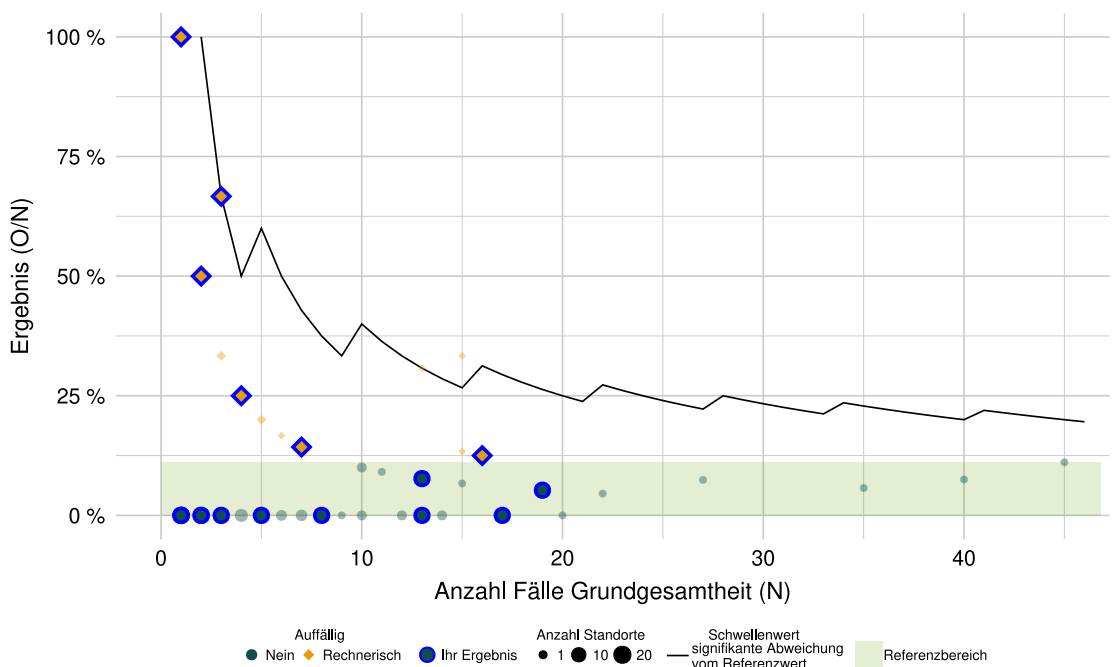
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

EJ 2020		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis		2018: - / - 2019: - / - 2020: 10 / 118	2018: - 2019: - 2020: 8,47 %	2018: - 2019: - 2020: 4,67 % - 14,90 %
Ambulant VÄ		2018: - / - 2019: - / - 2020: 59 / 758	2018: - 2019: - 2020: 7,78 %	2018: - 2019: - 2020: 6,08 % - 9,91 %
Teilstationär	BÄ	2018: - / - 2019: - / - 2020: - / -	2018: - 2019: - 2020: -	2018: - 2019: - 2020: -
	KH	2018: - / - 2019: - / - 2020: ≤3 / 28	2018: - 2019: - 2020: x %	2018: - 2019: - 2020: 1,98 % - 22,65 %
Selektivvertragliche Leistungen		2018: - / - 2019: - / - 2020: ≤3	2018: - 2019: - 2020: x %	2018: - 2019: - 2020: 0,00 % - 65,76 %
Bund		2018: - / - 2019: - / - 2020: 61 / 786	2018: - 2019: - 2020: 7,76 %	2018: - 2019: - 2020: 6,09 % - 9,84 %

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 01.10.2020 bis zum 30.09.2021 eine chronische Peritonealdialyse erhalten haben
Zähler	Peritonealdialysepatientinnen und -patienten unter 18 Jahren, die aufgrund einer am PD-Katheter aufgetretenen Infektion im Beobachtungszeitraum mindestens einmal stationär behandelt werden mussten
Datenquellen	QS-Daten und Sozialdaten

Detailergebnisse

EJ 2020		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis		2018: - / - 2019: - / - 2020: 0 / 0	2018: - 2019: - 2020: -	2018: - 2019: - 2020: -
Ambulant VÄ		2018: - / - 2019: - / - 2020: 0 / 0	2018: - 2019: - 2020: -	2018: - 2019: - 2020: -
Teilstationär	BÄ	2018: - / - 2019: - / - 2020: - / -	2018: - 2019: - 2020: -	2018: - 2019: - 2020: -
	KH	2018: - / - 2019: - / - 2020: 0 / 0	2018: - 2019: - 2020: -	2018: - 2019: - 2020: -
Selektivvertragliche Leistungen		2018: - / - 2019: - / - 2020: 0 / 0	2018: - 2019: - 2020: -	2018: - 2019: - 2020: -
Bund		2018: - / - 2019: - / - 2020: 0 / 0	2018: - 2019: - 2020: -	2018: - 2019: - 2020: -

Gruppe: 1-Jahres-Überleben

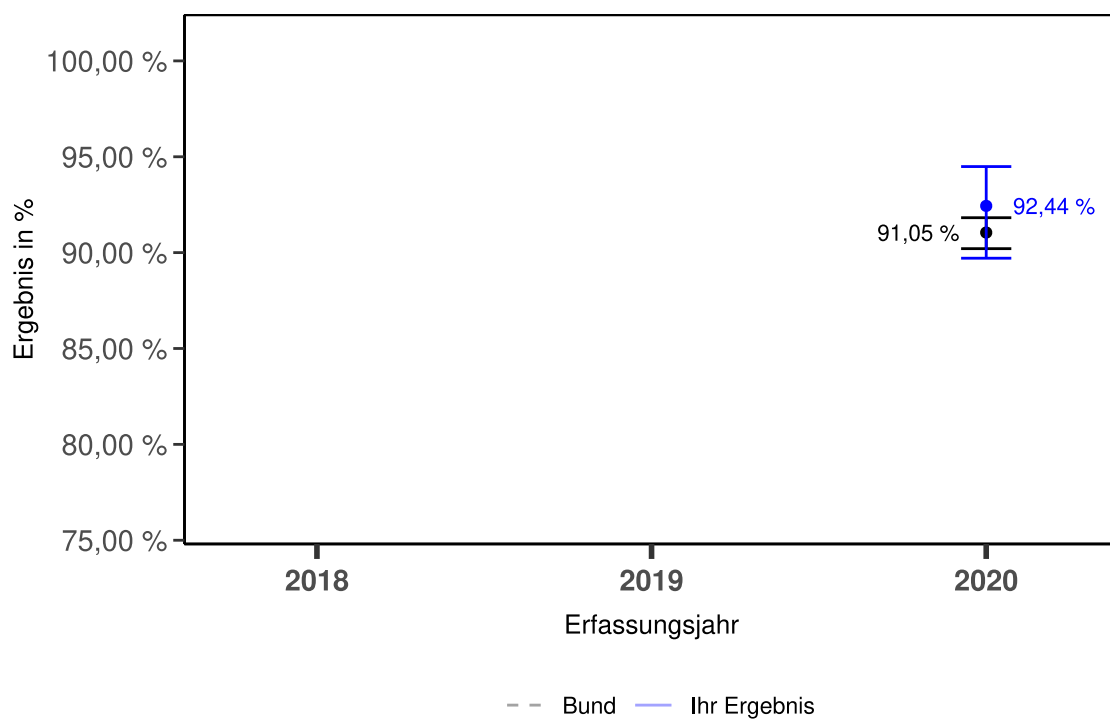
Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten, die ein Jahr nach Beginn der Dialyse leben
---------------	--

572011: 1-Jahres-Überleben

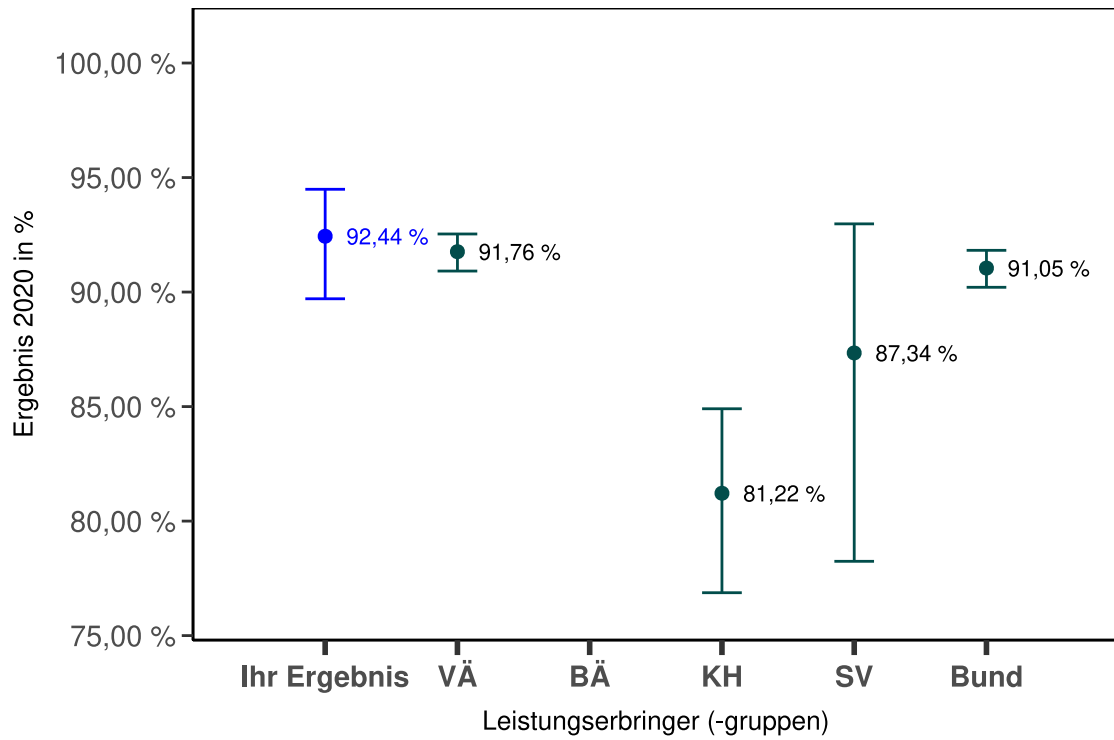
ID	572011
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die im Zeitraum vom 01.10.2020 bis zum 30.09.2021 eine chronische Dialysebehandlung erhalten haben
Zähler	Patientinnen und Patienten, die ein Jahr nach Dialysebeginn leben
Datenquellen	QS-Daten und Sozialdaten

Ergebnisse im Zeitverlauf

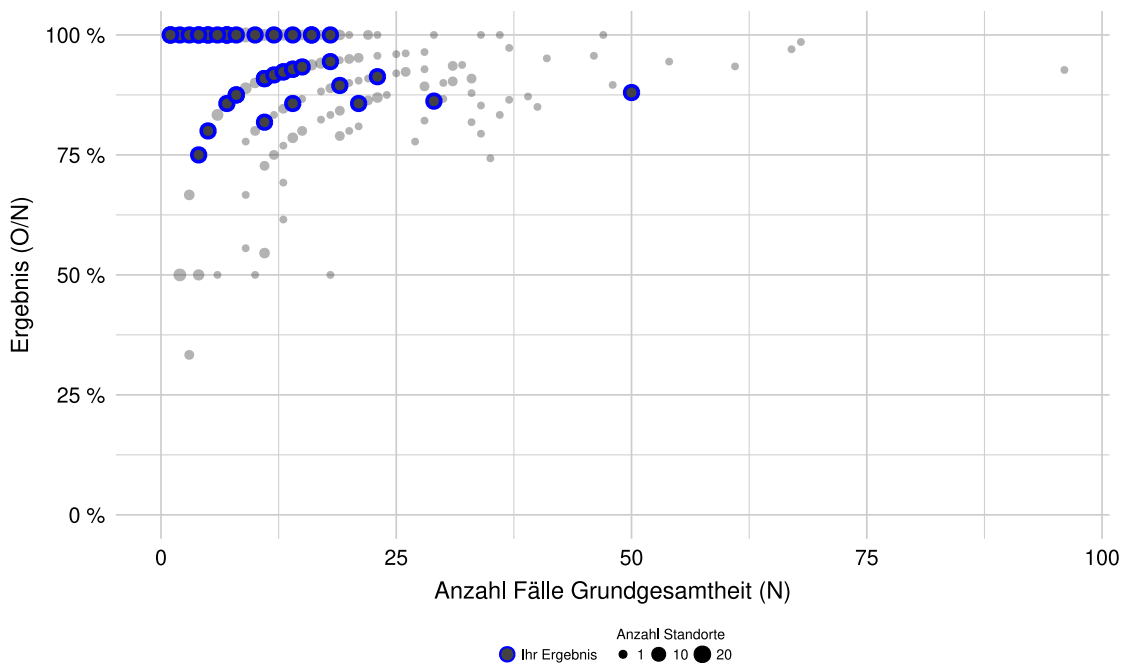
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungsbringer



Detailergebnisse

EJ 2020		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis		2018: - / - 2019: - / - 2020: 440 / 476	2018: - 2019: - 2020: 92,44 %	2018: - 2019: - 2020: 89,71 % - 94,49 %
Ambulant VÄ		2018: - / - 2019: - / - 2020: 4.077 / 4.443	2018: - 2019: - 2020: 91,76 %	2018: - 2019: - 2020: 90,92 % - 92,54 %
Teilstationär	BÄ	2018: - / - 2019: - / - 2020: - / -	2018: - 2019: - 2020: -	2018: - 2019: - 2020: -
	KH	2018: - / - 2019: - / - 2020: 294 / 362	2018: - 2019: - 2020: 81,22 %	2018: - 2019: - 2020: 76,87 % - 84,90 %
Selektivvertragliche Leistungen		2018: - / - 2019: - / - 2020: 69 / 79	2018: - 2019: - 2020: 87,34 %	2018: - 2019: - 2020: 78,24 % - 92,98 %
Bund		2018: - / - 2019: - / - 2020: 4.383 / 4.814	2018: - 2019: - 2020: 91,05 %	2018: - 2019: - 2020: 90,21 % - 91,82 %

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 01.10.2020 bis zum 30.09.2021 eine chronische Dialysebehandlung erhalten haben
Zähler	Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die ein Jahr nach Dialysebeginn leben
Datenquellen	QS-Daten und Sozialdaten

Detailergebnisse

EJ 2020		Ergebnis O/N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
Ihr Ergebnis		2018: - / - 2019: - / - 2020: 0 / 0	2018: - 2019: - 2020: -	2018: - 2019: - 2020: -
Ambulant VÄ		2018: - / - 2019: - / - 2020: 0 / 0	2018: - 2019: - 2020: -	2018: - 2019: - 2020: -
Teilstationär	BÄ	2018: - / - 2019: - / - 2020: - / -	2018: - 2019: - 2020: -	2018: - 2019: - 2020: -
	KH	2018: - / - 2019: - / - 2020: 0 / 0	2018: - 2019: - 2020: -	2018: - 2019: - 2020: -
Selektivvertragliche Leistungen		2018: - / - 2019: - / - 2020: 0 / 0	2018: - 2019: - 2020: -	2018: - 2019: - 2020: -
Bund		2018: - / - 2019: - / - 2020: 0 / 0	2018: - 2019: - 2020: -	2018: - 2019: - 2020: -

Basisauswertung

Die nachfolgenden Auswertungen sind eingeschränkt auf:

- Patientinnen und Patienten bzw. Dialysen bei Patientinnen und Patienten, deren Therapiestatus als ständige Dialysebehandlung dokumentiert wurde. („Ständige Dialysebehandlung“ meint hier, dass die Patientin / der Patient bei dem jeweils dokumentierenden Leistungserbringer ständig in Dialysebehandlung ist und nicht in kurzzeitiger Dialysebehandlung (beispielsweise im Rahmen einer Gast-/Feriendialyse).)
- Patientinnen und Patienten bzw. Dialysen bei Patientinnen und Patienten, die mind. 13 Wochen in Dialysebehandlung sind

Allgemeine Daten

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten	N = 6.268		N = 64.149	
Allgemeine Daten zu Patienten¹				
Anzahl Patienten	6.268	100,00	64.149	100,00

¹ Es werden ausschließlich Patienten mit ständiger Dialysebehandlung gezählt.

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Dialysen	N = 643.856		N = 6.256.325	
Allgemeine Daten zu Dialysen²				
Anzahl Dialysen	643.856	100,00	6.256.325	100,00

² Es werden ausschließlich Dialysen bei Patienten mit ständiger Dialysebehandlung gezählt.

Status des Leistungserbringers und Art der Leistungserbringung

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	(1) Krankenhaus	(2) Vertragsarzt	(3) Leistungserbringung durch Vertragsärzte im Rahmen von Selektivverträgen	
			n	%
Alle Patienten				
Ihr Ergebnis				
(1) ambulant erbrachte Leistung	0 0,00 %	6.163 100,00 %	0	-
(4) teilstationär erbrachte Leistung	112 100,00 %	0 0,00 %	0	-
Bund (gesamt)				
(1) ambulant erbrachte Leistung	≤3 x %	60.169 100,00 %	861	100,00 %
(4) teilstationär erbrachte Leistung	3.668 100,00 %	0 0,00 %	0	0,00 %

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten	N = 6.253		N = 64.149	
Altersverteilung³				
≤ 18 Jahre	≤3	x	17	0,03
19 - 29 Jahre	94	1,50	704	1,10
30 - 39 Jahre	221	3,53	1.802	2,81
40 - 49 Jahre	376	6,01	3.183	4,96
50 - 59 Jahre	901	14,41	7.389	11,52
60 - 69 Jahre	1.189	19,01	10.805	16,84
≥ 70 Jahre	3.210	51,34	27.455	42,80
Geschlecht⁴				
(1) männlich	3.786	60,55	39.340	61,33
(2) weiblich	2.467	39,45	24.808	38,67
(3) divers	0	0,00	0	0,00
(8) unbestimmt	0	0,00	≤3	x

³ Berücksichtigt werden die Angaben aus dem ersten Bogen des Erfassungsjahres

⁴ Berücksichtigt werden die Angaben aus dem ersten Bogen des Erfassungsjahres

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Dauer der bestehenden Dialysepflichtigkeit⁵				
≤ 1 Jahr	1.518	24,22	16.214	25,28
2 bis ≤ 5 Jahre	2.693	42,96	27.012	42,11
6 bis ≤ 10 Jahre	901	14,37	9.150	14,26
> 10 Jahre	769	12,27	8.002	12,47

⁵ Es werden ausschließlich Dialysen bei Patienten mit ständiger Dialysebehandlung gezählt.

Anamnese

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten	N = 5.993		N = 59.440	
Komorbiditäten⁶				
(0) nein	281	4,69	2.960	4,98
(1) ja	5.712	95,31	56.481	95,02
davon:⁷				
koronare Herzkrankheit (KHK)	1.694	29,66	18.491	32,74
Herzinsuffizienz NYHA I	250	4,38	2.149	3,80
Herzinsuffizienz NYHA II	585	10,24	5.977	10,58
Herzinsuffizienz NYHA III	604	10,57	7.520	13,31
Herzinsuffizienz NYHA IV	153	2,68	1.314	2,33
periphere arterielle Verschlusskrankheit	877	15,35	10.027	17,75
zerebrovaskuläre Erkrankungen (z.B. TIA, Schlaganfall)	704	12,32	8.471	15,00
essentielle (primäre) Hypertonie	4.570	80,01	42.551	75,34
Diabetes mellitus	2.019	35,35	21.368	37,83
bakterielle Infektion mit Erregern mit besonderen Antibiotikaresistenzen	118	2,07	1.634	2,89
Virushepatitis	108	1,89	1.114	1,97
Malignom	666	11,66	7.639	13,52
periphere Polyneuropathie (PNP)	632	11,06	7.767	13,75
Demenz	177	3,10	2.051	3,63
Depression	337	5,90	3.809	6,74
andere Erkrankungen	3.197	55,97	33.611	59,51

⁶ Berücksichtigt werden die Angaben aus dem letzten Bogen des Erfassungsjahres. Liegen keine Angaben vor, so werden die Patienten hier nicht berücksichtigt.

⁷ Berücksichtigt werden die Angaben aus dem letzten Bogen des Erfassungsjahres. Liegen keine Angaben vor, so werden die Patienten hier nicht berücksichtigt. Mehrfachnennungen möglich

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
vorangegangene Nierentransplantation⁸				
(0) nein	5.832	97,31	57.556	96,83
(1) ja	161	2,69	1.884	3,17

⁸ Berücksichtigt werden die Angaben aus dem letzten Bogen des Erfassungsjahres. Liegen keine Angaben vor, so werden die Patienten hier nicht berücksichtigt.

Behandlungsverlauf

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Dialysen	N = 643.856		N = 6.256.325	
Dialyseverfahren				
(1) Hämodialyse	486.581	75,57	4.553.082	72,78
davon: Zugangsart				
(1) Katheter, nicht getunnelt	2.988	0,61	27.010	0,59
(2) Katheter, getunnelt	126.501	26,00	1.155.423	25,38
(3) Prothesenshunt	26.724	5,49	545.955	11,99
(4) Fistel	330.368	67,90	2.824.694	62,04
(2) Hämodiafiltration	128.390	19,94	1.512.290	24,17
(3) Hämofiltration	2.876	0,45	9.513	0,15
(4) kontinuierliche Peritonealdialyse	16.943	2,63	130.024	2,08
(5) intermittierende Peritonealdialyse	9.066	1,41	51.416	0,82

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Dialysedauer pro Behandlung (Minuten)				
Anzahl Hämodialysen (ohne Heimdialysen) mit Angabe von Werten bei ambulant erbrachter Leistung	480.744		4.369.841	
Minimum	1,00		1,00	
Median	250,00		245,00	
Mittelwert	256,14		254,88	
Maximum	1.745,00		5.947,00	

	Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
Dialysedauer pro Behandlung (Minuten)		
Anzahl Hämodialysen (ohne Heimdialysen) mit Angabe von Werten bei teilstationär erbrachter Leistung	5.238	174.376
Minimum	79,00	1,00
Median	240,00	240,00
Mittelwert	240,73	250,54
Maximum	2.225,00	4.680,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Dialysezugangs-assoziierte Komplikationen⁹				
(0) nein	16.439	91,18	163.019	92,76
(1) ja	1.591	8,82	12.723	7,24

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
wesentliches Ereignis im Behandlungsfall¹⁰				
(0) nein	12.948	71,81	126.307	71,87
(1) ja	5.082	28,19	49.435	28,13
davon: Art wesentliches Ereignis				
(1) stationärer Krankenhausaufenthalt	1.344	26,45	20.955	42,39
(2) Auslandsaufenthalt	37	0,73	973	1,97
(3) kurzzeitige Dialysebehandlung durch eine andere ambulante Dialyseeinrichtung	398	7,83	2.763	5,59
(4) kurzzeitige Dialysebehandlung durch eine andere teilstationäre Dialyseeinrichtung	32	0,63	254	0,51
(5) Beendigung der Dialysebehandlung	554	10,90	5.044	10,20
davon: Ursache für die Beendigung der Dialysebehandlung				
(1) Patient verstorben	390	70,40	3.632	72,01
(2) Nierentransplantation	16	2,89	223	4,42
(3) Patientenwunsch	15	2,71	155	3,07
(4) dauerhafter Wechsel zu anderer Dialyseeinrichtung	63	11,37	568	11,26
(9) unbekannt	73	13,18	497	9,85
(8) sonstiges Ereignis	3.362	66,16	25.023	50,62

⁹ Pro Patient werden ggf. mehrere Komplikationen gezählt.

¹⁰ Ereignis, das zur Unterbrechung oder Beendigung der Dialysebehandlung geführt hat