

Beschluss

des Gemeinsamen Bundesausschusses über die Freigabe zur Veröffentlichung des Addendums zum Berichts des Instituts nach § 137a SGB V über die Eignung der Ergebnisse der externen stationären Qualitätssicherung für eine öffentliche Berichterstattung: Berichtsjahr 2022

Vom 16. November 2023

Der Gemeinsame Bundesausschuss hat in seiner Sitzung am 16. November 2023 beschlossen, das *Addendum* zum Bericht des Instituts für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen (IQTIG) *Öffentliche Berichterstattung von Ergebnissen der externen stationären Qualitätssicherung in den Qualitätsberichten der Krankenhäuser. Empfehlungen des IQTIG zum Berichtsjahr 2022* gemäß **Anlage** für die Veröffentlichung auf den Internetseiten des IQTIG (www.iqtig.org) freizugeben.

Berlin, den 16. November 2023

Gemeinsamer Bundesausschuss
gemäß § 91 SGB V
Der Vorsitzende

Prof. Hecken



Öffentliche Berichterstattung von Ergebnissen der externen stationären Qualitätssicherung in den Qualitätsberichten der Krankenhäuser. Empfehlungen des IQTIG zum Berichtsjahr 2022 – Addendum

Stand: 02. November 2023; Ansprechperson: Martina Dost, Kathrin Rickert

Entgegen der Empfehlungen des IQTIG im oben genannten Bericht vom 26. April 2023 empfiehlt das IQTIG aufgrund neuer Erkenntnisse aus dem Stellungnahmeverfahren 2023 für das Berichtsjahr 2022 keine standortbezogene Veröffentlichung der Ergebnisse in den Qualitätsberichten der Krankenhäuser zu den in der Tabelle 1 aufgeführten Indikatoren und Kennzahlen.

Hintergrund ist, dass es in den Verfahren QS NET und QS TX zu Problemen bei der Verknüpfung von Index- und Follow-up-Indikatoren kam. Dies hatte zur Folge, dass Leistungserbringer unter Umständen rechnerisch auffällig wurden, obwohl das Follow-up rechtzeitig und korrekt erhoben und übermittelt wurde. Des Weiteren kann bei Indikatoren und Kennzahlen, bei denen nur Patienten mit bekanntem Follow-up-Status in die Grundgesamtheit eingehen, die Grundgesamtheit eingeschränkt sein.

Nach Berücksichtigung dieser Empfehlung werden über alle 15 QS-Verfahren hinweg die Ergebnisse von 173 Indikatoren und 87 Kennzahlen (insgesamt 260 Ergebnisse) für die standortbezogene Veröffentlichung empfohlen.

Die Ergebnisse von 184 Indikatoren und Kennzahlen werden nicht zur standortbezogenen Veröffentlichung empfohlen, da

- erhebliche Bedenken bezüglich der standortbezogenen Veröffentlichung der jeweiligen Ergebnisse bestehen (n= 63; 14,2 %) oder
- noch keine Aussage zur Veröffentlichungsfähigkeit möglich ist (n = 121; 27,3 %).

Im Vergleich zum Berichtsjahr 2021 hat sich die Anzahl der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen, deren Ergebnisse für eine standortbezogene Veröffentlichung empfohlen werden, für das Berichtsjahr 2022 erhöht (2021: 239 (58,7 %), 2022: 260 (58,6%)).

Tabelle 1: Follow-up- Indikatoren und -Kennzahlen der Verfahren QS NET und QS TX, deren Ergebnisse für das Berichtsjahr 2022 nicht zur standortbezogenen Veröffentlichung empfohlen werden

Modul	QI / Kez	ID	Bezeichnung
TX-HTX	QI	12253	1-Jahres-Überleben bei bekanntem Status
TX-HTX	QI	51629	1-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)
TX-HTX	QI	12269	2-Jahres-Überleben bei bekanntem Status
TX-HTX	QI	51631	2-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)
TX-LLS	QI	12296	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Leberlebenspende
TX-LLS	QI	51603	Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Leberlebenspende
TX-LLS	QI	12549	Lebertransplantation bei Spenderin bzw. beim Spender innerhalb des 1. Jahres nach Leberlebenspende erforderlich
TX-LLS	QI	12609	Beeinträchtigte Leberfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (1 Jahr nach Leberlebenspende)
TX-LTX	QI	12349	1-Jahres-Überleben bei bekanntem Status
TX-LTX	QI	51596	1-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)
TX-LTX	QI	12365	2-Jahres-Überleben bei bekanntem Status
TX-LTX	QI	51599	2-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)
TX-LUTX	QI	12397	1-Jahres-Überleben bei bekanntem Status
TX-LUTX	QI	51636	1-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)
TX-LUTX	QI	12413	2-Jahres-Überleben bei bekanntem Status
TX-LUTX	QI	51639	2-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)
TX-NLS	QI	12440	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende

Modul	QI / Kez	ID	Bezeichnung
TX-NLS	QI	51568	Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende
TX-NLS	QI	12636	Eingeschränkte Nierenfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (1 Jahr nach Nierenlebenspende)
TX-NLS	QI	51997	Albuminurie innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende
NET-NTX	QI	572018	1-Jahres-Überleben bei bekanntem Status
NET-NTX	QI	572019	2-Jahres-Überleben bei bekanntem Status
NET-NTX	QI	572024	Qualität der Transplantatfunktion 90 Tage nach Nierentransplantation (nach postmortaler Organspende)
NET-NTX	QI	572025	Qualität der Transplantatfunktion 90 Tage nach Nierentransplantation (nach Lebenspende)
NET-NTX	TKez	572026	Qualität der Transplantatfunktion 1 Jahr nach Nierentransplantation
NET-NTX	TKez	572027	Qualität der Transplantatfunktion 2 Jahre nach Nierentransplantation
NET-NTX	QI	572032	Transplantatversagen innerhalb des 1. Jahres nach Nierentransplantation
NET-NTX	TKez	572033	Transplantatversagen innerhalb von 2 Jahren nach Nierentransplantation
NET-PNTX	QI	572037	1-Jahres-Überleben bei bekanntem Status
NET-PNTX	QI	572038	1-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)
NET-PNTX	QI	572039	2-Jahres-Überleben bei bekanntem Status
NET-PNTX	QI	572040	2-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)
NET-PNTX	TKez	572044	Qualität der Pankreastransplantatfunktion (1 Jahr nach Transplantation)
NET-PNTX	TKez	572045	Qualität der Pankreastransplantatfunktion (2 Jahre nach Transplantation)