

# Jahresauswertung 2015 Neonatologie

NEO

Thüringen Gesamt

Teilnehmende Krankenhäuser/Abteilungen (Thüringen): 19  
Anzahl Datensätze Gesamt: 2.700  
Datensatzversion: NEO 2015  
Datenbankstand: 29. Februar 2016  
2015 - D16131-L101347-P48751

# Jahresauswertung 2015 Neonatologie

NEO

## Qualitätsindikatoren und Auffälligkeitskriterien

Thüringen Gesamt

Teilnehmende Krankenhäuser/Abteilungen (Thüringen): 19  
Anzahl Datensätze Gesamt: 2.700  
Datensatzversion: NEO 2015  
Datenbankstand: 29. Februar 2016  
2015 - D16131-L101347-P48751

## Übersicht Qualitätsindikatoren

Qualitätsindikator	Fälle Krankenhaus 2015	Ergebnis Krankenhaus 2015	Ergebnis Gesamt 2015	Referenz- bereich	Ergebnis/ Referenz <sup>1</sup> Gesamt	Ergebnis Gesamt Vorjahr <sup>2</sup>	Seite
<b>QI 1: Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeburten</b>							
1a: 2015/NEO/51120							
Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeburten			0,71%	nicht definiert	-	0,27%	10
1b: 2015/NEO/51119							
Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen bei Risiko-Lebendgeburten			1,01	<= 2,30	innerhalb	0,51	13
1c: 2015/NEO/51070							
Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeburten (ohne zuverlegte Kinder)			0,70%	nicht definiert	-	0,28%	15
1d: 2015/NEO/50048							
Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen bei Risiko-Lebendgeburten (ohne zuverlegte Kinder)			1,03	<= 3,02	innerhalb	0,62	18
1e: 2015/NEO/51832							
Sterblichkeit bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)			4,85%	nicht definiert	-	1,90%	20
1f: 2015/NEO/51837							
Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)			1,07	nicht definiert	-	0,77	23

<sup>1</sup> „innerhalb“ = „innerhalb des Referenzbereiches“, „außerhalb“ = „außerhalb des Referenzbereiches“, „-“ = Referenzbereich nicht definiert

<sup>2</sup> Die Berechnung der Vorjahresdaten erfolgt mit den Rechenregeln des Jahres 2015. Dadurch können Abweichungen gegenüber den Vorjahresergebnissen auftreten.

## Übersicht Qualitätsindikatoren (Fortsetzung)

Qualitätsindikator	Fälle Krankenhaus 2015	Ergebnis Krankenhaus 2015	Ergebnis Gesamt 2015	Referenz- bereich	Ergebnis/ Referenz <sup>1</sup> Gesamt	Ergebnis Gesamt Vorjahr <sup>2</sup>	Seite
<b>QI 2: Intra- und periventriculäre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)</b>							
2a: 2015/NEO/51076 Intra- und periventriculäre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)							
			3,14%	nicht definiert	-	0,00%	25
2b: 2015/NEO/50050 Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Hirnblutungen (IVH Grad 3 oder PVH) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)							
			0,70	nicht definiert	-	0,00	28
<b>QI 3: Nekrotisierende Enterokolitis (NEK)</b>							
3a: 2015/NEO/51838 Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) mit Operation bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)							
			2,20%	nicht definiert	-	0,95%	31
3b: 2015/NEO/51843 Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an nekrotisierenden Enterokolitiden (NEK) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)							
			1,94	nicht definiert	-	1,34	34

<sup>1</sup> „innerhalb“ = „innerhalb des Referenzbereiches“, „außerhalb“ = „außerhalb des Referenzbereiches“, „-“ = Referenzbereich nicht definiert

<sup>2</sup> Die Berechnung der Vorjahresdaten erfolgt mit den Rechenregeln des Jahres 2015. Dadurch können Abweichungen gegenüber den Vorjahresergebnissen auftreten.

## Übersicht Qualitätsindikatoren (Fortsetzung)

Qualitätsindikator	Fälle Krankenhaus 2015	Ergebnis Krankenhaus 2015	Ergebnis Gesamt 2015	Referenz- bereich	Ergebnis/ Referenz <sup>1</sup> Gesamt	Ergebnis Gesamt Vorjahr <sup>2</sup>	Seite
<b>QI 4: Zystische periventriculäre Leukomalazie (PVL)</b>							
4a: 2015/NEO/51077							
Zystische periventriculäre Leukomalazie (PVL) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)							
			1,06%	nicht definiert	-	0,00%	36
4b: 2015/NEO/50051							
Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an zystischen periventriculären Leukomalazien (PVL) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)							
			0,65	nicht definiert	-	0,00	39
<b>QI 5: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)</b>							
5a: 2015/NEO/51079							
Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)							
			9,29%	nicht definiert	-	5,52%	41
5b: 2015/NEO/50053							
Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an bronchopulmonalen Dysplasien (BPD) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)							
			0,81	nicht definiert	-	0,93	44

<sup>1</sup> „innerhalb“ = „innerhalb des Referenzbereiches“, „außerhalb“ = „außerhalb des Referenzbereiches“, „-“ = Referenzbereich nicht definiert

<sup>2</sup> Die Berechnung der Vorjahresdaten erfolgt mit den Rechenregeln des Jahres 2015. Dadurch können Abweichungen gegenüber den Vorjahresergebnissen auftreten.

## Übersicht Qualitätsindikatoren (Fortsetzung)

Qualitätsindikator	Fälle Krankenhaus 2015	Ergebnis Krankenhaus 2015	Ergebnis Gesamt 2015	Referenz- bereich	Ergebnis/ Referenz <sup>1</sup> Gesamt	Ergebnis Gesamt Vorjahr <sup>2</sup>	Seite
<b>QI 6: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)</b>							
6a: 2015/NEO/51078 Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)							
			6,02%	nicht definiert	-	-	46
6b: 2015/NEO/50052 Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an höhergradigen Frühgeborenenretinopathien (ROP) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)							
			1,09	nicht definiert	-	-	49
2015/NEO/51901 <b>QI 7: Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung</b>							
			0,91	<= 1,71	innerhalb	-	52
<b>QI 8: Nosokomiale Infektionen</b>							
8a: 2015/NEO/51085 Kinder mit nosokomialen Infektionen pro 1.000 Behandlungstage (ohne zuverlegte Kinder)							
			0,76	nicht definiert	-	0,80	60

<sup>1</sup> „innerhalb“ = „innerhalb des Referenzbereiches“, „außerhalb“ = „außerhalb des Referenzbereiches“, „-“ = Referenzbereich nicht definiert

<sup>2</sup> Die Berechnung der Vorjahresdaten erfolgt mit den Rechenregeln des Jahres 2015. Dadurch können Abweichungen gegenüber den Vorjahresergebnissen auftreten.

## Übersicht Qualitätsindikatoren (Fortsetzung)

Qualitätsindikator	Fälle Krankenhaus 2015	Ergebnis Krankenhaus 2015	Ergebnis Gesamt 2015	Referenz- bereich	Ergebnis/ Referenz <sup>1</sup> Gesamt	Ergebnis Gesamt Vorjahr <sup>2</sup>	Seite
8b: 2015/NEO/50060 Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Kindern mit nosokomialen Infektionen pro 1.000 Behandlungstage (ohne zuverlegte Kinder)			0,80	<= 3,15	innerhalb	1,05	63
8c: 2015/NEO/51086 Anzahl nosokomialer Infektionen pro 1.000 Behandlungstage (ohne zuverlegte Kinder)			0,85	nicht definiert	-	0,80	65
8d: 2015/NEO/50061 Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) der Anzahl nosokomialer Infektionen pro 1.000 Behandlungstage (ohne zuverlegte Kinder)			0,73	<= 2,90	innerhalb	0,92	68
<b>QI 9: Pneumothorax</b>							
9a: 2015/NEO/51087 Pneumothorax bei Kindern unter oder nach Beatmung			4,76%	nicht definiert	-	-	70
9b: 2015/NEO/50062 Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) bei Kindern unter oder nach Beatmung mit Pneumothorax (ohne zuverlegte Kinder)			1,01	<= 1,92	innerhalb	-	73

<sup>1</sup> „innerhalb“ = „innerhalb des Referenzbereiches“, „außerhalb“ = „außerhalb des Referenzbereiches“, „-“ = Referenzbereich nicht definiert

<sup>2</sup> Die Berechnung der Vorjahresdaten erfolgt mit den Rechenregeln des Jahres 2015. Dadurch können Abweichungen gegenüber den Vorjahresergebnissen auftreten.

## Übersicht Qualitätsindikatoren (Fortsetzung)

Qualitätsindikator	Fälle Krankenhaus 2015	Ergebnis Krankenhaus 2015	Ergebnis Gesamt 2015	Referenz- bereich	Ergebnis/ Referenz <sup>1</sup> Gesamt	Ergebnis Gesamt Vorjahr <sup>2</sup>	Seite
2015/NEO/52262 <b>QI 10: Zunahme des Kopfumfangs</b>			14,67%	nicht definiert	-	15,45%	75
2015/NEO/50063 <b>QI 11: Durchführung eines Hörtests</b>			98,19%	>= 95,00%	innerhalb	97,48%	78
<b>QI 12: Temperatur bei Aufnahme</b>							
12a: 2015/NEO/50064 Aufnahmetemperatur unter 36,0 Grad			4,86%	<= 9,47%	innerhalb	5,39%	81
12b: 2015/NEO/51845 Aufnahmetemperatur nicht angegeben			0,59%	<= 7,47%	innerhalb	0,04%	84

<sup>1</sup> „innerhalb“ = „innerhalb des Referenzbereiches“, „außerhalb“ = „außerhalb des Referenzbereiches“, „-“ = Referenzbereich nicht definiert

<sup>2</sup> Die Berechnung der Vorjahresdaten erfolgt mit den Rechenregeln des Jahres 2015. Dadurch können Abweichungen gegenüber den Vorjahresergebnissen auftreten.

## Grundgesamtheiten und Vorjahresdaten

---

**Da im Leistungsbereich Neonatologie eine Datenannahme über den Datenannahmeschluss des Verfahrensjahres hinaus erfolgt, fließen in die Grundgesamtheit auch die Fälle mit ein, die auf dem erweiterten Datenpool beruhen. Dieser berücksichtigt alle Datensätze aus 2014, deren Entlassungsdatum zwischen dem 01.01.2015 und dem 31.12.2015 lag.**

**Da die Koeffizienten der Risikoadjustierungsmodelle auf der Grundlage von Daten des Erfassungsjahres 2014 aktualisiert wurden, können die Vorjahresergebnisse von der Auswertung 2014 abweichen.**

---

**Qualitätsindikatorengruppe 1: Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeburten**

**Qualitätsziel:** Niedrige Sterblichkeit

**Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeburten**

**Grundgesamtheit:** Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m.

**Indikator-ID:** (QI 1a): 2015/NEO/51120

**Referenzbereich:** Ein Referenzbereich ist für diesen Qualitätsindikator derzeit nicht definiert.

Krankenhaus 2015	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Verstorbene Kinder														
Zähler														
Nenner														
Anteil														
Vertrauensbereich														
Referenzbereich														nicht definiert

Gesamt 2015	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Verstorbene Kinder														
Zähler	0	2	1	1	0	2	2	3	9	0	1	9	10	19
Nenner	0	6	15	19	19	9	19	37	118	30	75	2.468	2.573	2.691
Anteil		33,33%	6,67%	5,26%	0,00%	22,22%	10,53%	8,11%	7,63%	0,00%	1,33%	0,36%	0,39%	0,71%
Vertrauensbereich														0,45% - 1,10%
Referenzbereich														nicht definiert

**Vorjahresdaten<sup>1</sup>**

Krankenhaus 2014	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Verstorbene Kinder														
Zähler														
Nenner														
Anteil														
Vertrauensbereich														

Gesamt 2014	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Verstorbene Kinder														
Zähler	2	1	1	2	0	0	1	0	4	0	0	3	3	7
Nenner	3	5	2	12	11	27	20	18	90	40	70	2.395	2.505	2.595
Anteil	66,67%	20,00%	50,00%	16,67%	0,00%	0,00%	5,00%	0,00%	4,44%	0,00%	0,00%	0,13%	0,12%	0,27%
Vertrauensbereich														0,13% - 0,56%

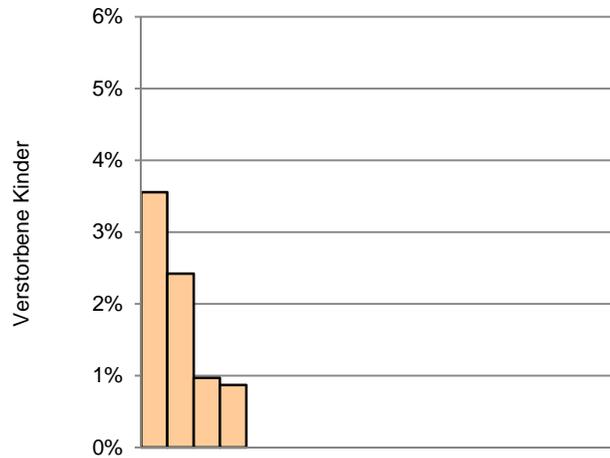
<sup>1</sup> Vorjahresergebnisse wurden mit der geänderten Rechenregel 2015 berechnet und können deshalb von der Auswertung 2014 abweichen.

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 1a, Indikator-ID 2015/NEO/51120]:**

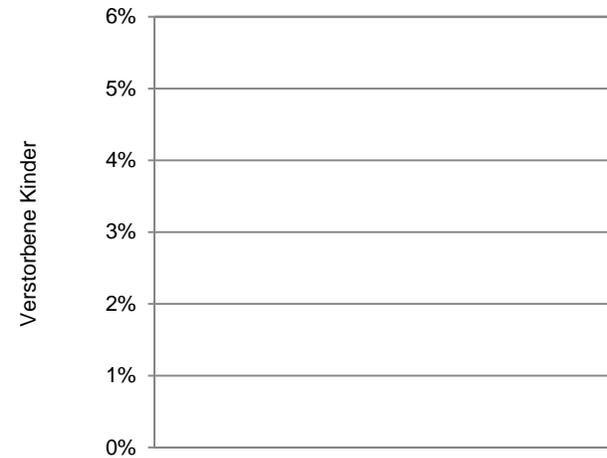
**Anteil von verstorbenen Kindern an allen Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m.**

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**



Krankenhäuser



Krankenhäuser

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

18

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (%)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00		0,00	0,00	0,43	0,00	0,00	2,42		3,56

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

1

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (%)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00				0,00	0,00				0,00

0 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen bei Risiko-Lebendgeburten**

**Grundgesamtheit:** Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m.

**Indikator-ID:** (QI 1b): 2015/NEO/51119

**Referenzbereich:** <= 2,30 (Toleranzbereich) (95%-Perzentil der Krankenhausergebnisse Bund)

Verstorbene Kinder	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2015</b>						
Vertrauensbereich						
Referenzbereich	<= 2,30					
<b>Gesamt 2015</b>	19 / 2.691	0,71%	18,77 / 2.691	0,70%	0,01%	1,01
Vertrauensbereich	0,65 - 1,58					
Referenzbereich	<= 2,30					

<b>Vorjahresdaten</b>						
Verstorbene Kinder	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2014</b>						
Vertrauensbereich						
<b>Gesamt 2014</b>	7 / 2.595	0,27%	13,61 / 2.595	0,52%	-0,25%	0,51
Vertrauensbereich	0,25 - 1,06					

<sup>1</sup> O = observed/observiert

<sup>2</sup> erwartete Rate an Todesfällen bei Risiko-Lebendgeburten, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für QI-ID 51119

<sup>3</sup> Verhältnis der beobachteten Rate an verstorbenen Kindern zur erwarteten Rate

Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate an verstorbenen Kindern kleiner ist als erwartet und umgekehrt.

Beispiel: O / E = 1,20 Die beobachtete Rate an verstorbenen Kindern ist 20% größer als erwartet.

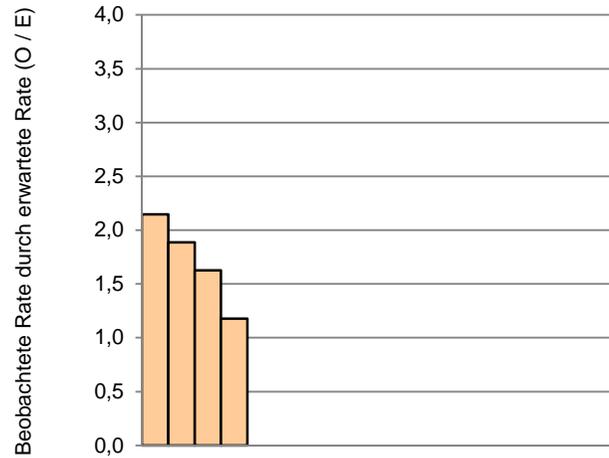
O / E = 0,90 Die beobachtete Rate an verstorbenen Kindern ist 10% kleiner als erwartet.

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 1b, Indikator-ID 2015/NEO/51119]:**

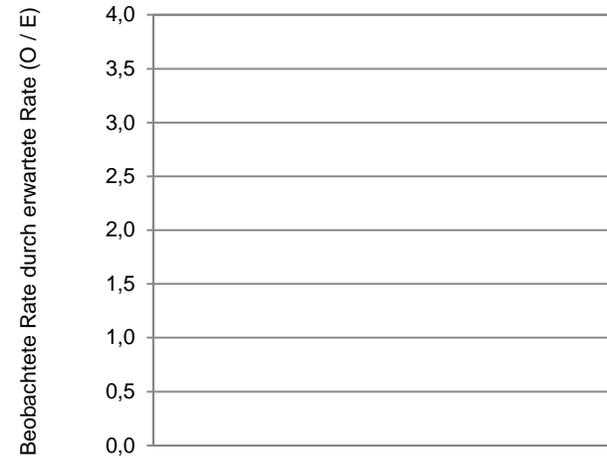
**Verhältnis der beobachteten Rate an verstorbenen Kindern zur erwarteten Rate an verstorbenen Kindern bei allen Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m.**

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**



Krankenhäuser



Krankenhäuser

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

18

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (O / E)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00		0,00	0,00	0,38	0,00	0,00	1,89		2,15

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

1

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (O / E)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00				0,00	0,00				0,00

0 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

**Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeburten (ohne zuverlegte Kinder)**

**Grundgesamtheit:** Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden

**Indikator-ID:** (QI 1c): 2015/NEO/51070

**Referenzbereich:** Ein Referenzbereich ist für diesen Qualitätsindikator derzeit nicht definiert.

Krankenhaus 2015	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Verstorbene Kinder														
Zähler														
Nenner														
Anteil														
Vertrauensbereich														
Referenzbereich	nicht definiert													

Gesamt 2015	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Verstorbene Kinder														
Zähler	0	2	1	1	0	1	2	3	8	0	1	9	10	18
Nenner	0	6	14	18	18	7	19	31	107	25	62	2.393	2.480	2.587
Anteil		33,33%	7,14%	5,56%	0,00%	14,29%	10,53%	9,68%	7,48%	0,00%	1,61%	0,38%	0,40%	0,70%
Vertrauensbereich														
Referenzbereich	0,44% - 1,10%													
	nicht definiert													

**Vorjahresdaten<sup>1</sup>**

Krankenhaus 2014	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Verstorbene Kinder														
Zähler														
Nenner														
Anteil														
Vertrauensbereich														

Gesamt 2014	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Verstorbene Kinder														
Zähler	2	1	1	2	0	0	1	0	4	0	0	3	3	7
Nenner	3	5	2	10	10	23	14	17	76	33	59	2.330	2.422	2.498
Anteil	66,67%	20,00%	50,00%	20,00%	0,00%	0,00%	7,14%	0,00%	5,26%	0,00%	0,00%	0,13%	0,12%	0,28%
Vertrauensbereich														0,14% - 0,58%

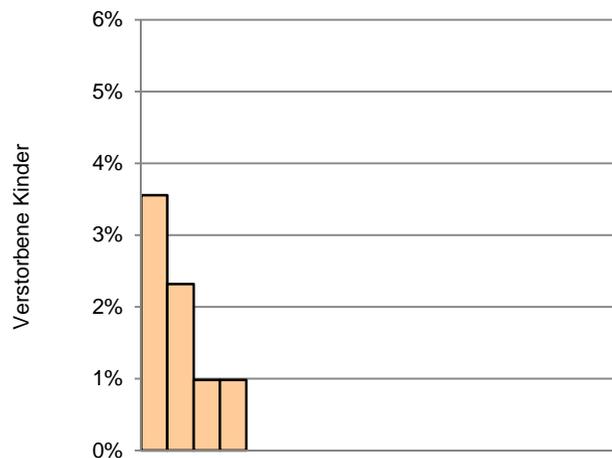
<sup>1</sup> Vorjahresergebnisse wurden mit der geänderten Rechenregel 2015 berechnet und können deshalb von der Auswertung 2014 abweichen.

**Verteilung der Krankenhäusergebnisse [Diagramm 1c, Indikator-ID 2015/NEO/51070]:**

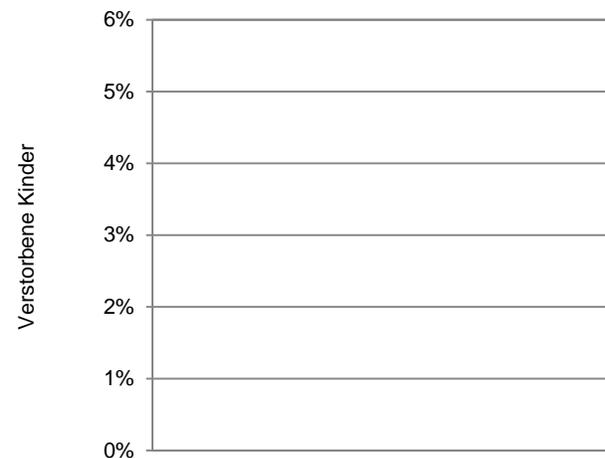
**Anteil von verstorbenen Kindern an allen Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden**

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**



Krankenhäuser



Krankenhäuser

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

18

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (%)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00		0,00	0,00	0,44	0,00	0,00	2,32		3,56

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

1

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (%)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00				0,00	0,00				0,00

0 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen bei Risiko-Lebendgeburten (ohne zuverlegte Kinder)**

**Grundgesamtheit:** Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden

**Indikator-ID:** (QI 1d): 2015/NEO/50048

**Referenzbereich:** <= 3,02 (Toleranzbereich) (95%-Perzentil der Krankenhausergebnisse Bund)

Verstorbene Kinder	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2015</b> Vertrauensbereich Referenzbereich						<= 3,02
<b>Gesamt 2015</b> Vertrauensbereich Referenzbereich	18 / 2.587	0,70%	17,54 / 2.587	0,68%	0,02%	1,03 0,65 - 1,62 <= 3,02

<b>Vorjahresdaten</b>						
Verstorbene Kinder	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2014</b> Vertrauensbereich						
<b>Gesamt 2014</b> Vertrauensbereich	7 / 2.498	0,28%	11,29 / 2.498	0,45%	-0,17%	0,62 0,30 - 1,28

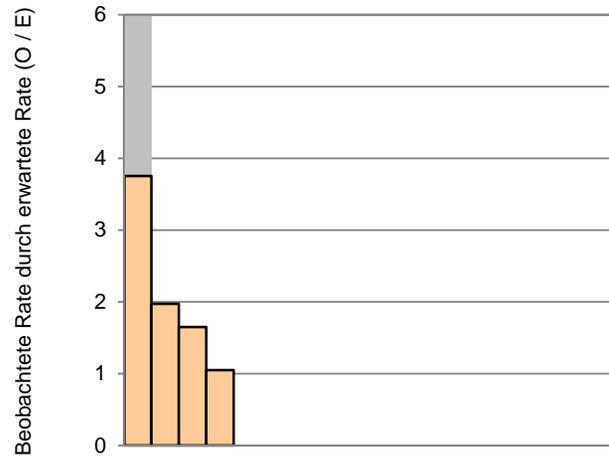
<sup>1</sup> O = observed/observiert  
<sup>2</sup> erwartete Rate an Todesfällen bei Risiko-Lebendgeburten, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für QI-ID 50048  
<sup>3</sup> Verhältnis der beobachteten Rate an verstorbenen Kindern zur erwarteten Rate  
 Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate an verstorbenen Kindern kleiner ist als erwartet und umgekehrt.  
 Beispiel: O / E = 1,20 Die beobachtete Rate an verstorbenen Kindern ist 20% größer als erwartet.  
 O / E = 0,90 Die beobachtete Rate an verstorbenen Kindern ist 10% kleiner als erwartet.

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 1d, Indikator-ID 2015/NEO/50048]:**

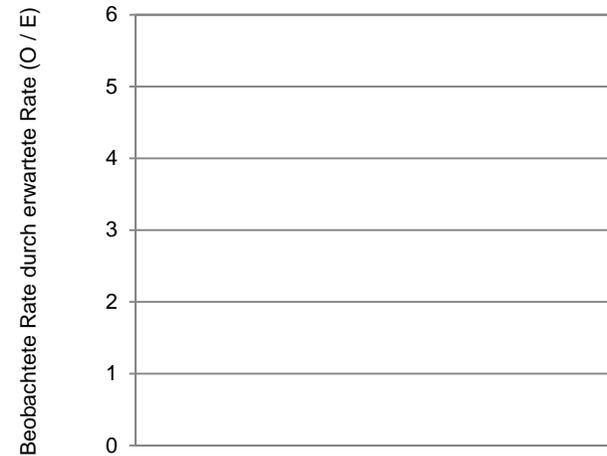
**Verhältnis der beobachteten Rate an verstorbenen Kindern zur erwarteten Rate an verstorbenen Kindern bei allen Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden**

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**



Krankenhäuser



Krankenhäuser

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

18

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (O / E)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00		0,00	0,00	0,47	0,00	0,00	1,97		3,75

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

1

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (O / E)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00				0,00	0,00				0,00

0 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

**Sterblichkeit bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)**

**Grundgesamtheit:** Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m.

**Indikator-ID:** (QI 1e): 2015/NEO/51832

**Referenzbereich:** Ein Referenzbereich ist für diesen Qualitätsindikator derzeit nicht definiert.

Krankenhaus 2015	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Verstorbene Kinder														
Zähler														
Nenner														
Anteil														
Vertrauensbereich														
Referenzbereich	nicht definiert													

Gesamt 2015	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Verstorbene Kinder														
Zähler	0	2	1	1	0	1	2	3	8	0	1	2	3	11
Nenner	0	6	14	18	18	7	19	31	107	25	62	33	120	227
Anteil		33,33%	7,14%	5,56%	0,00%	14,29%	10,53%	9,68%	7,48%	0,00%	1,61%	6,06%	2,50%	4,85%
Vertrauensbereich														
Referenzbereich	2,73% - 8,47%													

**Vorjahresdaten<sup>1</sup>**

Krankenhaus 2014	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Verstorbene Kinder														
Zähler														
Nenner														
Anteil														
Vertrauensbereich														

Gesamt 2014	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Verstorbene Kinder														
Zähler	2	1	1	2	0	0	1	0	4	0	0	0	0	4
Nenner	3	5	2	10	10	23	14	17	76	33	59	42	134	210
Anteil	66,67%	20,00%	50,00%	20,00%	0,00%	0,00%	7,14%	0,00%	5,26%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,90%
Vertrauensbereich														0,74% - 4,79%

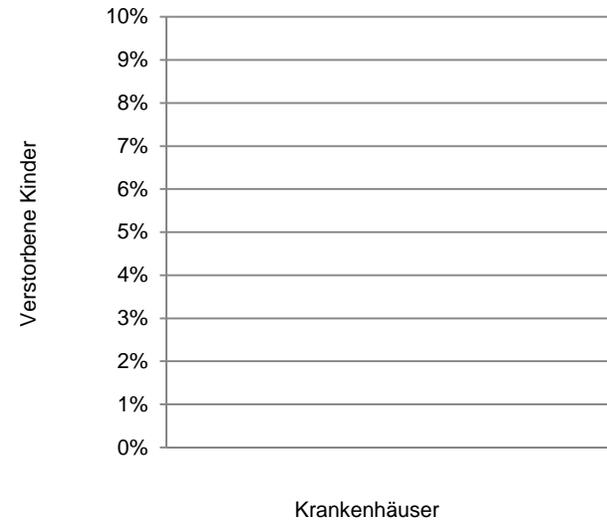
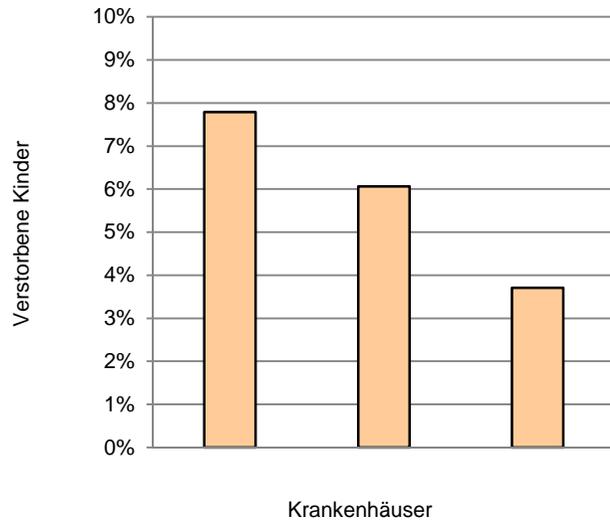
<sup>1</sup> Vorjahresergebnisse wurden mit der geänderten Rechenregel 2015 berechnet und können deshalb von der Auswertung 2014 abweichen.

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 1e, Indikator-ID 2015/NEO/51832]:**

**Anteil von verstorbenen Kindern an allen Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m.**

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**



**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

3

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (%)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	3,70				5,85	6,06				7,79

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

9

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (%)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00			0,00

7 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)**

**Grundgesamtheit:** Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m.

**Indikator-ID:** (QI 1f): 2015/NEO/51837

**Referenzbereich:** Ein Referenzbereich ist für diesen Qualitätsindikator derzeit nicht definiert.

Verstorbene Kinder	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2015</b> Vertrauensbereich Referenzbereich						nicht definiert
<b>Gesamt 2015</b> Vertrauensbereich Referenzbereich	11 / 227	4,85%	10,29 / 227	4,53%	0,31%	1,07 0,60 - 1,87 nicht definiert

<b>Vorjahresdaten</b>						
Verstorbene Kinder	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2014</b> Vertrauensbereich						
<b>Gesamt 2014</b> Vertrauensbereich	4 / 210	1,90%	5,19 / 210	2,47%	-0,57%	0,77 0,30 - 1,94

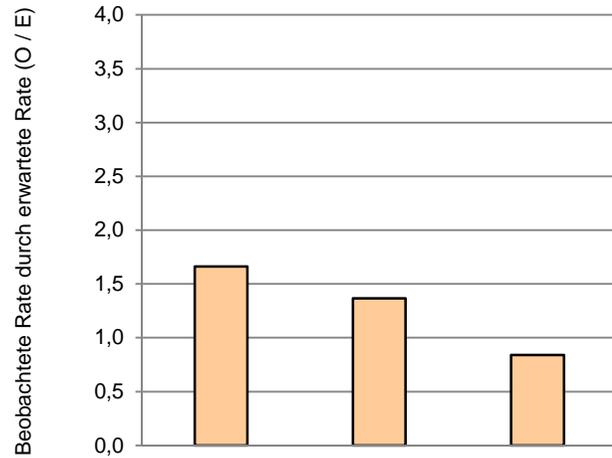
<sup>1</sup> O = observed/observiert  
<sup>2</sup> erwartete Rate an Todesfällen bei Risiko-Lebendgeburten, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für QI-ID 51837  
<sup>3</sup> Verhältnis der beobachteten Rate an verstorbenen Kindern zur erwarteten Rate  
 Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate an verstorbenen Kindern kleiner ist als erwartet und umgekehrt.  
 Beispiel: O / E = 1,20 Die beobachtete Rate an verstorbenen Kindern ist 20% größer als erwartet.  
 O / E = 0,90 Die beobachtete Rate an verstorbenen Kindern ist 10% kleiner als erwartet.

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 1f, Indikator-ID 2015/NEO/51837]:**

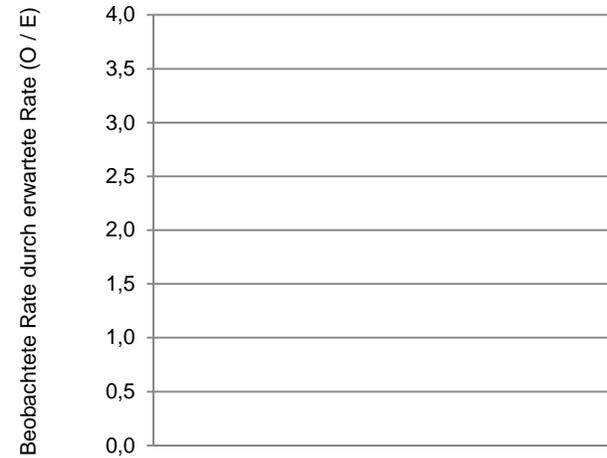
**Verhältnis der beobachteten Rate an verstorbenen Kindern zur erwarteten Rate an verstorbenen Kindern bei allen Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m.**

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**



Krankenhäuser



Krankenhäuser

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

3

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (O / E)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,84				1,29	1,37				1,66

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

9

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (O / E)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00			0,00

7 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

**Qualitätsindikatorengruppe 2: Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)**

**Qualitätsziel:** Selten Hirnblutungen IVH Grad 3 oder PVH

**Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)**

**Grundgesamtheit:** Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. und bei denen eine Sonographie durchgeführt wurde

**Indikator-ID:** (QI 2a): 2015/NEO/51076

**Referenzbereich:** Ein Referenzbereich ist für diesen Qualitätsindikator derzeit nicht definiert.

Krankenhaus 2015 Kinder mit Hirnblutung IVH Grad 3 oder PVH, die während des aktuellen Aufenthaltes erstmals aufgetreten ist		Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)												
		<= 22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Zähler														
Nenner														
Anteil														
Vertrauensbereich														
Referenzbereich														nicht definiert

Gesamt 2015 Kinder mit Hirnblutung IVH Grad 3 oder PVH, die während des aktuellen Aufenthaltes erstmals aufgetreten ist		Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)												
		<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0
Zähler	0	1	2	1	0	0	1	1	5	1	1	0	2	7
Nenner	0	6	14	17	17	7	18	31	104	25	61	33	119	223
Anteil		16,67%	14,29%	5,88%	0,00%	0,00%	5,56%	3,23%	4,81%	4,00%	1,64%	0,00%	1,68%	3,14%
Vertrauensbereich														1,53% - 6,34%
Referenzbereich														nicht definiert

**Vorjahresdaten<sup>1</sup>**

<b>Krankenhaus 2014</b> Kinder mit Hirnblutung IVH Grad 3 oder PVH, die während des aktuellen Aufenthaltes erstmals aufgetreten ist		Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
		<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Zähler															
Nenner															
Anteil															
Vertrauensbereich															

<b>Gesamt 2014</b> Kinder mit Hirnblutung IVH Grad 3 oder PVH, die während des aktuellen Aufenthaltes erstmals aufgetreten ist		Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
		<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Zähler	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Nenner	3	5	2	10	10	23	14	17	76	32	58	41	131	207	
Anteil	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	
Vertrauensbereich														0,00% - 1,82%	

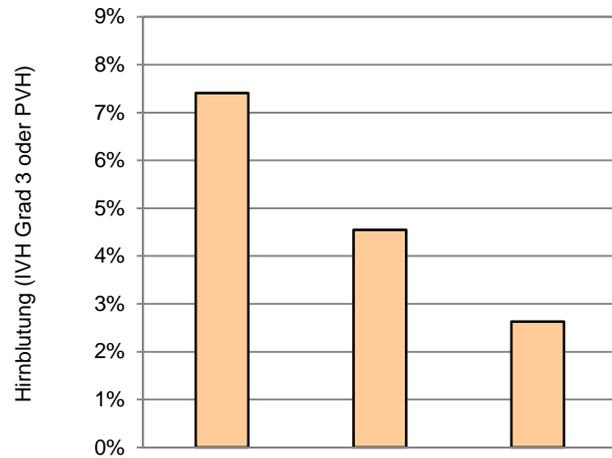
<sup>1</sup> Vorjahresergebnisse wurden mit der geänderten Rechenregel 2015 berechnet und können deshalb von der Auswertung 2014 abweichen.

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 2a, Indikator-ID 2015/NEO/51076]:**

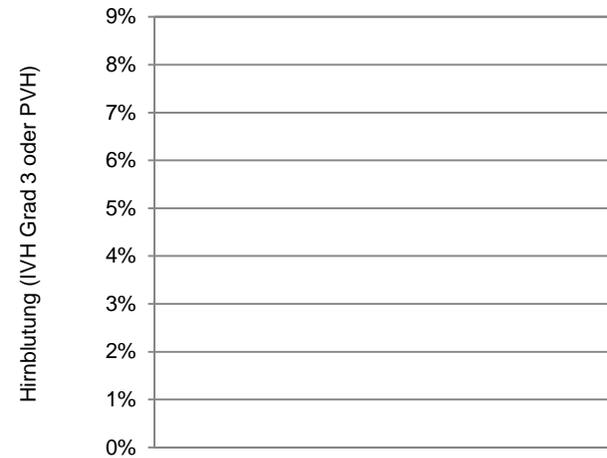
**Anteil von Kindern mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) an allen Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. und bei denen eine Sonographie durchgeführt wurde**

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**



Krankenhäuser



Krankenhäuser

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

3

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (%)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	2,63				4,86	4,55				7,41

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

9

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (%)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00			0,00

7 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Hirnblutungen (IVH Grad 3 oder PVH) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)**

**Grundgesamtheit:** Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. und bei denen eine Sonographie durchgeführt wurde

**Indikator-ID:** (QI 2b): 2015/NEO/50050

**Referenzbereich:** Ein Referenzbereich ist für diesen Qualitätsindikator derzeit nicht definiert.

Kinder mit Hirnblutung IVH Grad 3 oder PVH, die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist		beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2015</b>							
Vertrauensbereich							
Referenzbereich							nicht definiert
<b>Gesamt 2015</b>		7 / 223	3,14%	10,07 / 223	4,52%	-1,38%	0,70
Vertrauensbereich							0,34 - 1,40
Referenzbereich							nicht definiert

<sup>1</sup> O = observed/observiert

<sup>2</sup> erwartete Rate an Kindern mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für QI-ID 50050

<sup>3</sup> Verhältnis der beobachteten Rate an Kindern mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, zur erwarteten Rate

Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate an Kindern mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) kleiner ist als erwartet und umgekehrt.

Beispiel: O / E = 1,20 Die beobachtete Rate an Kindern mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) ist 20% größer als erwartet.

O / E = 0,90 Die beobachtete Rate an Kindern mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) ist 10% kleiner als erwartet.

<b>Vorjahresdaten</b>						
Kinder mit Hirnblutung IVH Grad 3 oder PVH, die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist						
	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2014</b> Vertrauensbereich						
<b>Gesamt 2014</b> Vertrauensbereich	0 / 207	0,00%	6,64 / 207	3,21%	-3,21%	0,00 0,00 - 0,57

<sup>1</sup> O = observed/observiert

<sup>2</sup> erwartete Rate an Kindern mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für QI-ID 50050

<sup>3</sup> Verhältnis der beobachteten Rate an Kindern mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, zur erwarteten Rate

Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate an Kindern mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) kleiner ist als erwartet und umgekehrt.

Beispiel: O / E = 1,20 Die beobachtete Rate an Kindern mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) ist 20% größer als erwartet.

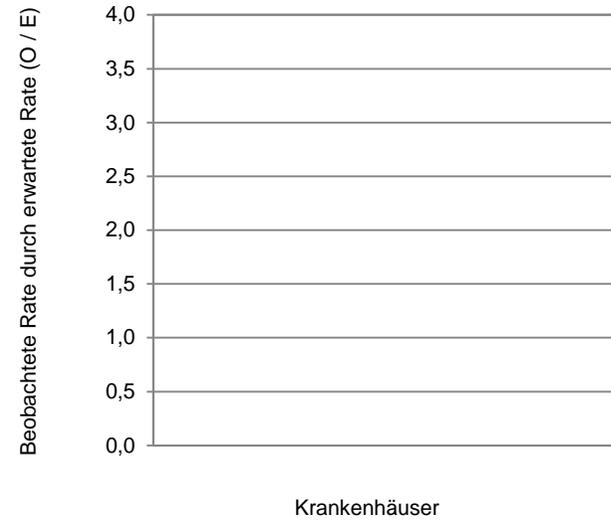
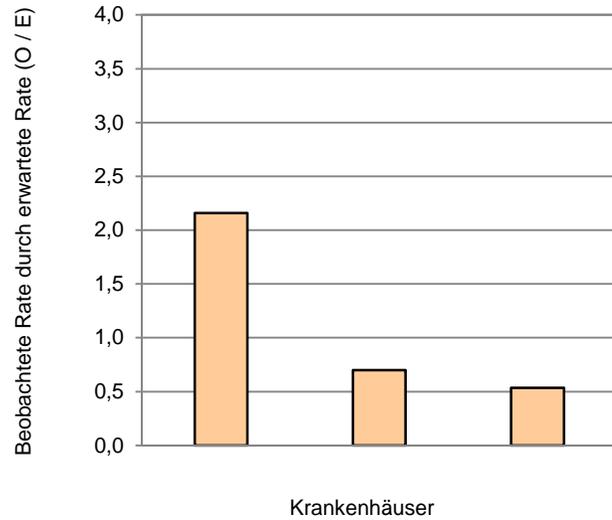
O / E = 0,90 Die beobachtete Rate an Kindern mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) ist 10% kleiner als erwartet.

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 2b, Indikator-ID 2015/NEO/50050]:**

**Verhältnis der beobachteten Rate an Kindern mit Hirnblutung IVH Grad 3 oder PVH, die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, zur erwarteten Rate an Kindern mit Hirnblutung IVH Grad 3 oder PVH, die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, bei allen Kindern in dieser Grundgesamtheit**

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**



**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

3

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (O / E)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,53				1,13	0,70				2,16

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

9

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (O / E)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00			0,00

7 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

**Qualitätsindikatorengruppe 3: Nekrotisierende Enterokolitis (NEK)**

**Qualitätsziel:** Selten nekrotisierende Enterokolitis (NEK)

**Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) mit Operation bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)**

**Grundgesamtheit:** Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m.

**Indikator-ID:** (QI 3a): 2015/NEO/51838

**Referenzbereich:** Ein Referenzbereich ist für diesen Qualitätsindikator derzeit nicht definiert.

Krankenhaus 2015 Kinder mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK) mit Operation	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Zähler														
Nenner														
Anteil														
Vertrauensbereich														
Referenzbereich														nicht definiert

Gesamt 2015 Kinder mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK) mit Operation	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Zähler	0	0	0	2	0	0	1	1	4	0	0	1	1	5
Nenner	0	6	14	18	18	7	19	31	107	25	62	33	120	227
Anteil		0,00%	0,00%	11,11%	0,00%	0,00%	5,26%	3,23%	3,74%	0,00%	0,00%	3,03%	0,83%	2,20%
Vertrauensbereich														0,94% - 5,05%
Referenzbereich														nicht definiert

**Vorjahresdaten**

<b>Krankenhaus 2014</b>		Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
Kinder mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK) mit Operation		<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Zähler															
Nenner															
Anteil															
Vertrauensbereich															

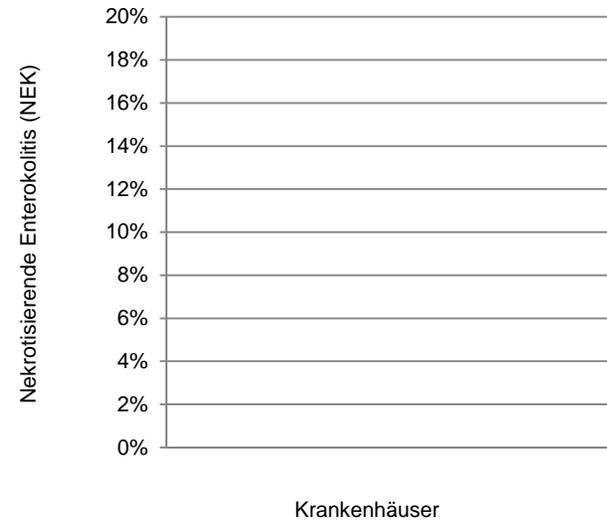
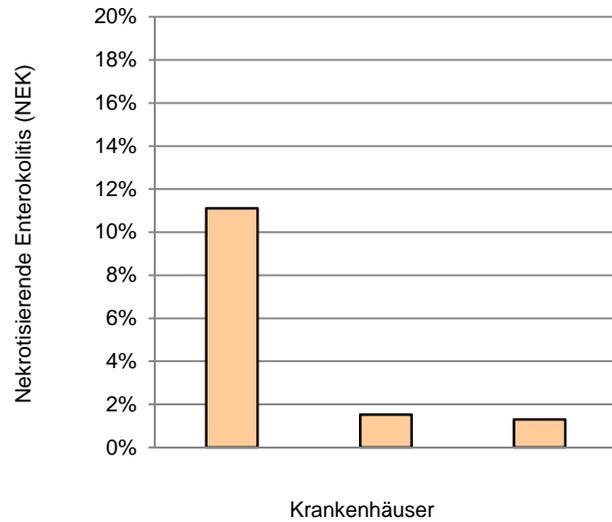
<b>Gesamt 2014</b>		Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
Kinder mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK) mit Operation		<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Zähler		1	1	0	0	1	1	0	0	2	0	0	0	0	2
Nenner		3	5	2	10	10	23	14	17	76	33	59	42	134	210
Anteil		33,33%	20,00%	0,00%	0,00%	10,00%	4,35%	0,00%	0,00%	2,63%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,95%
Vertrauensbereich															0,26% - 3,41%

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 3a, Indikator-ID 2015/NEO/51838]:**

**Anteil von Kindern mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK) mit Operation an allen Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m.**

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**



**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

3

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (%)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	1,30				4,64	1,52				11,11

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

9

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (%)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00			0,00

7 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an nekrotisierenden Enterokolitiden (NEK) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)**

**Grundgesamtheit:** Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m.

**Indikator-ID:** (QI 3b): 2015/NEO/51843

**Referenzbereich:** Ein Referenzbereich ist für diesen Qualitätsindikator derzeit nicht definiert.

Kinder mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK) mit Operation	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2015</b>						
Vertrauensbereich						
Referenzbereich						nicht definiert
<b>Gesamt 2015</b>	5 / 227	2,20%	2,57 / 227	1,13%	1,07%	1,94
Vertrauensbereich						0,83 - 4,46
Referenzbereich						nicht definiert

Kinder mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK) mit Operation	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2014</b>						
Vertrauensbereich						
<b>Gesamt 2014</b>	2 / 210	0,95%	1,49 / 210	0,71%	0,24%	1,34
Vertrauensbereich						0,37 - 4,80

<sup>1</sup> O = observed/observiert

<sup>2</sup> erwartete Rate an Kindern mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK) mit Operation, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für QI-ID 51843

<sup>3</sup> Verhältnis der beobachteten Rate an Kindern mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK) mit Operation zur erwarteten Rate

Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate an Kindern mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK) mit Operation kleiner ist als erwartet und umgekehrt.

Beispiel: O / E = 1,20 Die beobachtete Rate an Kindern mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK) mit Operation ist 20% größer als erwartet.

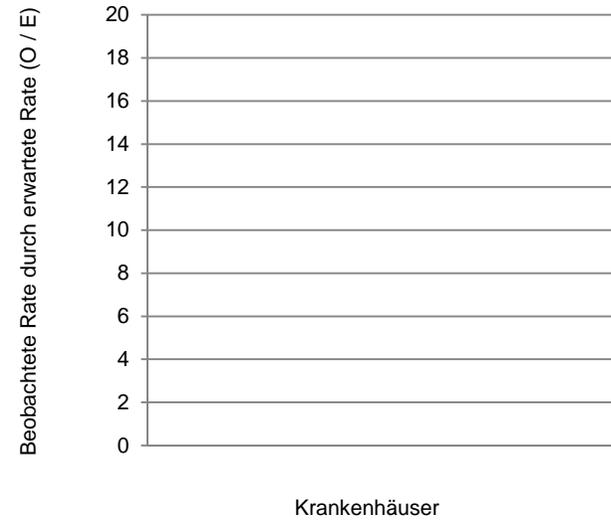
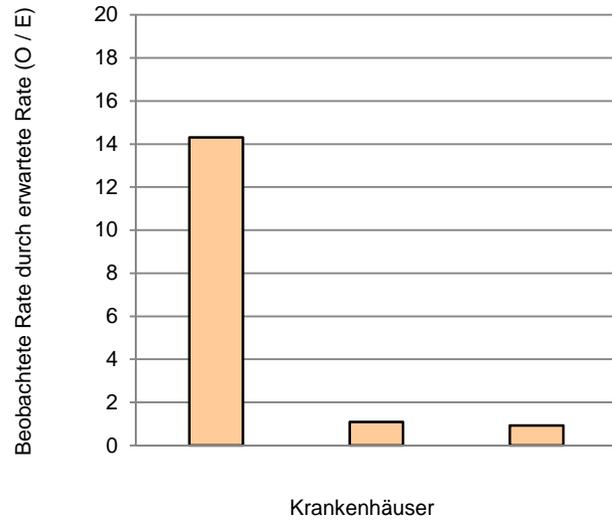
O / E = 0,90 Die beobachtete Rate an Kindern mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK) mit Operation ist 10% kleiner als erwartet.

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 3b, Indikator-ID 2015/NEO/51843]:**

**Verhältnis der beobachteten Rate an Kindern mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK) mit Operation zur erwarteten Rate an Kindern mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK) mit Operation bei allen Kindern in dieser Grundgesamtheit**

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**



**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

3

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (O / E)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,92				5,44	1,09				14,31

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

9

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (O / E)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00			0,00

7 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

**Qualitätsindikatorengruppe 4: Zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL)**

**Qualitätsziel:** Selten zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL)

**Zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)**

**Grundgesamtheit:** Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m., bei denen eine Sonographie durchgeführt wurde und einem Lebensalter von mindestens 21 Tagen

**Indikator-ID:** (QI 4a): 2015/NEO/51077

**Referenzbereich:** Ein Referenzbereich ist für diesen Qualitätsindikator derzeit nicht definiert.

Krankenhaus 2015 Kinder mit zystischer periventrikulärer Leukomalazie (PVL), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Zähler														
Nenner														
Anteil														
Vertrauensbereich														
Referenzbereich	nicht definiert													

Gesamt 2015 Kinder mit zystischer periventrikulärer Leukomalazie (PVL), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Zähler	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	2
Nenner	0	4	13	17	15	7	16	25	93	18	50	28	96	189
Anteil		0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	4,00%	1,08%	0,00%	2,00%	0,00%	1,04%	1,06%
Vertrauensbereich	0,29% - 3,78%													
Referenzbereich	nicht definiert													

**Vorjahresdaten<sup>1</sup>**

<b>Krankenhaus 2014</b> Kinder mit zystischer periventriculärer Leukomalazie (PVL), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist		Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
		<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Zähler															
Nenner															
Anteil															
Vertrauensbereich															
<b>Gesamt 2014</b> Kinder mit zystischer periventriculärer Leukomalazie (PVL), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist		Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
		<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Zähler		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nenner		3	5	2	8	10	22	12	16	70	29	52	39	120	190
Anteil		0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Vertrauensbereich															
		0,00% - 1,98%													

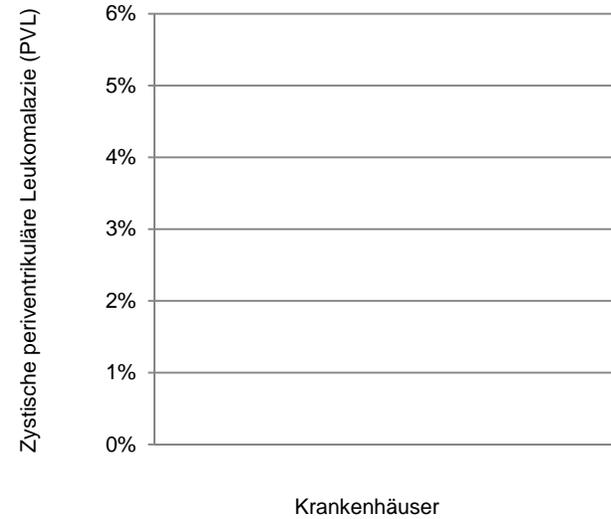
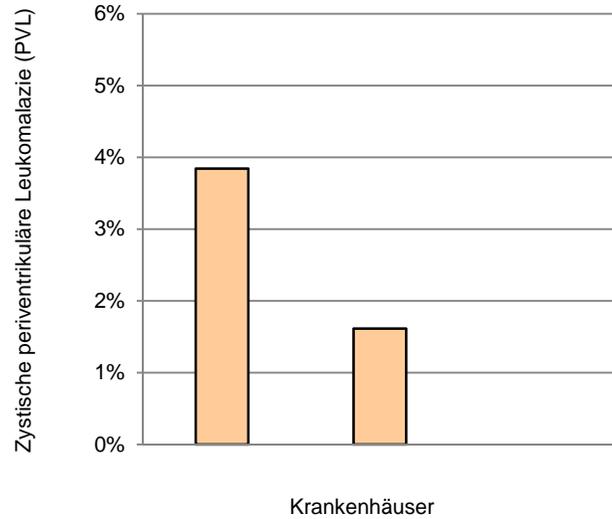
<sup>1</sup> Vorjahresergebnisse wurden mit der geänderten Rechenregel 2015 berechnet und können deshalb von der Auswertung 2014 abweichen.

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 4a, Indikator-ID 2015/NEO/51077]:**

**Anteil von Kindern mit zystischer periventrikulärer Leukomalazie (PVL), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, bei allen Kindern in dieser Grundgesamtheit**

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**



**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

3

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (%)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00				1,82	1,61				3,85

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

9

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (%)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00			0,00

7 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an zystischen periventrikulären Leukomalazien (PVL) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)**

**Grundgesamtheit:** Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m., bei denen eine Sonographie durchgeführt wurde und einem Lebensalter von mindestens 21 Tagen

**Indikator-ID:** (QI 4b): 2015/NEO/50051

**Referenzbereich:** Ein Referenzbereich ist für diesen Qualitätsindikator derzeit nicht definiert.

Kinder mit zystischer periventrikulärer Leukomalazie (PVL), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2015</b> Vertrauensbereich Referenzbereich						nicht definiert
<b>Gesamt 2015</b> Vertrauensbereich Referenzbereich	2 / 189	1,06%	3,09 / 189	1,64%	-0,58%	0,65 0,18 - 2,31 nicht definiert

<b>Vorjahresdaten</b>						
Kinder mit zystischer periventrikulärer Leukomalazie (PVL), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2014</b> Vertrauensbereich						
<b>Gesamt 2014</b> Vertrauensbereich	0 / 190	0,00%	2,65 / 190	1,39%	-1,39%	0,00 0,00 - 1,42

<sup>1</sup> O = observed/observiert

<sup>2</sup> erwartete Rate an Kindern mit zystischer periventrikulärer Leukomalazie (PVL), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für QI-ID 50051

<sup>3</sup> Verhältnis der beobachteten Rate an Kindern mit zystischer periventrikulärer Leukomalazie (PVL), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, zur erwarteten Rate

Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate an Kindern mit zystischer periventrikulärer Leukomalazie (PVL) kleiner ist als erwartet und umgekehrt.

Beispiel: O / E = 1,20 Die beobachtete Rate an Kindern mit zystischer periventrikulärer Leukomalazie (PVL) ist 20% größer als erwartet.

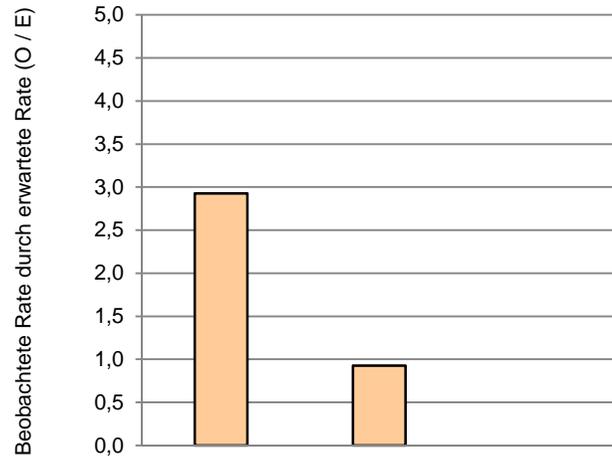
O / E = 0,90 Die beobachtete Rate an Kindern mit zystischer periventrikulärer Leukomalazie (PVL) ist 10% kleiner als erwartet.

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 4b, Indikator-ID 2015/NEO/50051]:**

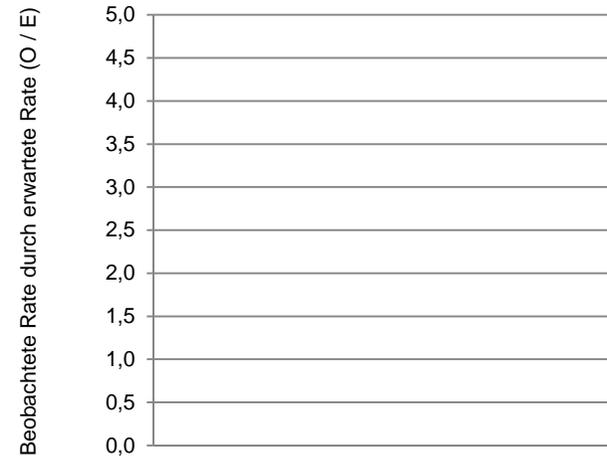
**Verhältnis der beobachteten Rate an Kindern mit zystischer periventriculärer Leukomalazie (PVL), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, zur erwarteten Rate an Kindern mit zystischer periventriculärer Leukomalazie (PVL) bei allen Kindern in dieser Grundgesamtheit**

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**



Krankenhäuser



Krankenhäuser

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

3

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (O / E)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00				1,28	0,93				2,93

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

9

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (O / E)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00			0,00

7 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

**Qualitätsindikatorengruppe 5: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)**

**Qualitätsziel:** Selten bronchopulmonale Dysplasie (BPD)

**Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)**

**Grundgesamtheit:** Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. und bei ihrer Entlassung mindestens 36+0 Wochen reif waren

**Indikator-ID:** (QI 5a): 2015/NEO/51079

**Referenzbereich:** Ein Referenzbereich ist für diesen Qualitätsindikator derzeit nicht definiert.

Krankenhaus 2015 Kinder mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD)	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Zähler														
Nenner														
Anteil														
Vertrauensbereich														
Referenzbereich	nicht definiert													

Gesamt 2015 Kinder mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD)	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Zähler	0	2	5	3	1	0	2	2	13	0	0	0	0	13
Nenner	0	3	9	14	15	3	6	15	62	10	38	30	78	140
Anteil		66,67%	55,56%	21,43%	6,67%	0,00%	33,33%	13,33%	20,97%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	9,29%
Vertrauensbereich	5,51% - 15,24%													
Referenzbereich	nicht definiert													

**Vorjahresdaten<sup>1</sup>**

Krankenhaus 2014 Kinder mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD)	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Zähler														
Nenner														
Anteil														
Vertrauensbereich														

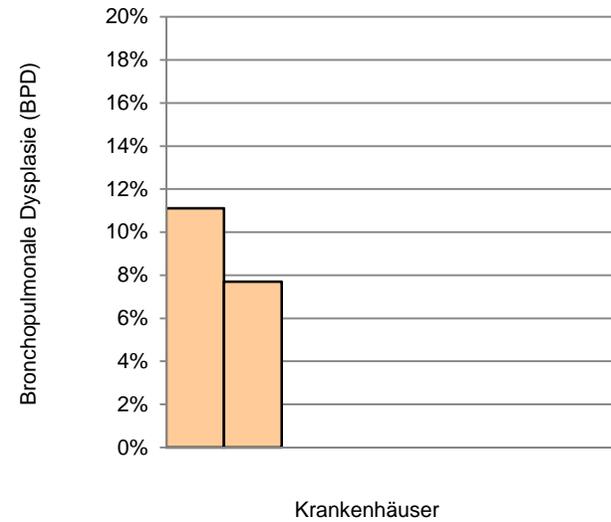
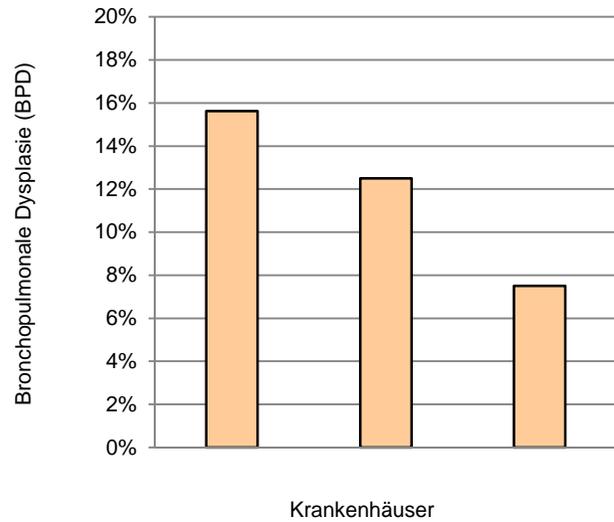
Gesamt 2014 Kinder mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD)	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Zähler	2	3	0	1	4	1	0	1	7	0	1	0	1	8
Nenner	2	4	1	5	10	14	7	10	47	17	42	39	98	145
Anteil	100,00%	75,00%	0,00%	20,00%	40,00%	7,14%	0,00%	10,00%	14,89%	0,00%	2,38%	0,00%	1,02%	5,52%
Vertrauensbereich														2,82% - 10,51%

<sup>1</sup> Vorjahresergebnisse wurden mit der geänderten Rechenregel 2015 berechnet und können deshalb von der Auswertung 2014 abweichen.

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 5a, Indikator-ID 2015/NEO/51079]:  
 Anteil von Kindern mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD) an allen Kindern in dieser Grundgesamtheit**

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**



**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

3

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (%)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	7,50				11,88	12,50				15,63

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

8

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (%)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00			0,00	2,35	0,00	3,85			11,11

8 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an bronchopulmonalen Dysplasien (BPD) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)**

**Grundgesamtheit:** Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. und bei ihrer Entlassung mindestens 36+0 Wochen reif waren

**Indikator-ID:** (QI 5b): 2015/NEO/50053

**Referenzbereich:** Ein Referenzbereich ist für diesen Qualitätsindikator derzeit nicht definiert.

Kinder mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD)	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2015</b>						
Vertrauensbereich						
Referenzbereich	nicht definiert					
<b>Gesamt 2015</b>	13 / 140	9,29%	16,00 / 140	11,43%	-2,14%	0,81
Vertrauensbereich	0,48 - 1,33					
Referenzbereich	nicht definiert					

<b>Vorjahresdaten</b>						
Kinder mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD)	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2014</b>						
Vertrauensbereich						
<b>Gesamt 2014</b>	8 / 145	5,52%	8,58 / 145	5,92%	-0,40%	0,93
Vertrauensbereich	0,48 - 1,78					

<sup>1</sup> O = observed/observiert

<sup>2</sup> erwartete Rate an Kindern mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD), risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für QI-ID 50053

<sup>3</sup> Verhältnis der beobachteten Rate an Kindern mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD) zur erwarteten Rate

Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate an Kindern mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD) kleiner ist als erwartet und umgekehrt.

Beispiel: O / E = 1,20 Die beobachtete Rate an Kindern mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD) ist 20% größer als erwartet.

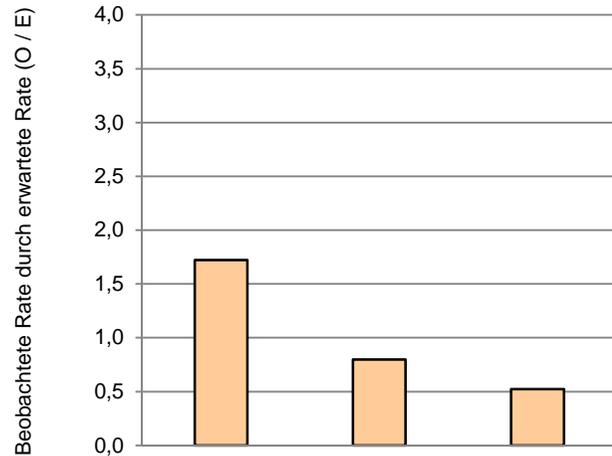
O / E = 0,90 Die beobachtete Rate an Kindern mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD) ist 10% kleiner als erwartet.

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 5b, Indikator-ID 2015/NEO/50053]:**

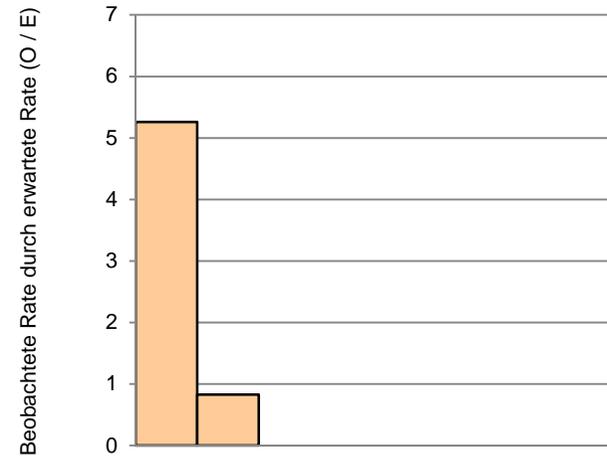
**Verhältnis der beobachteten Rate an Kindern mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD) zur erwarteten Rate an Kindern mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD) bei allen Kindern in dieser Grundgesamtheit**

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**



Krankenhäuser



Krankenhäuser

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

3

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (O / E)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,52				1,02	0,80				1,72

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

8

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (O / E)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00			0,00	0,76	0,00	0,41			5,26

8 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

**Qualitätsindikatorengruppe 6: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)**

**Qualitätsziel:** Selten höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)

**Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)**

**Grundgesamtheit:** Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (Erstaufnahme) oder zuverlegte Kinder, die bei Aufnahme nicht älter als 48 Stunden sind und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. oder mit einer Sauerstoffgabe über mehr als 3 Tage und einem Gestationsalter unter 37+0 Wochen p. m. und die bei Entlassung mindestens 36 Lebenstage haben und mindestens 31+0 Wochen reif sind, bei denen eine ophthalmologische Untersuchung durchgeführt wurde

**Indikator-ID:** (QI 6a): 2015/NEO/51078

**Referenzbereich:** Ein Referenzbereich ist für diesen Qualitätsindikator derzeit nicht definiert.

Krankenhaus 2015 Kinder mit Frühgeborenen- retinopathie (ROP) > 2	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)											>= 30+0	>= 24+0	
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31			>= 32
Zähler														
Nenner														
Anteil														
Vertrauensbereich														
Referenzbereich														nicht definiert

Gesamt 2015 Kinder mit Frühgeborenen- retinopathie (ROP) > 2	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)											>= 30+0	>= 24+0	
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31			>= 32
Zähler	0	0	4	2	0	1	1	0	8	0	0	0	0	8
Nenner	0	3	13	15	11	6	14	19	78	9	30	16	55	133
Anteil		0,00%	30,77%	13,33%	0,00%	16,67%	7,14%	0,00%	10,26%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	6,02%
Vertrauensbereich														3,08% - 11,42%
Referenzbereich														nicht definiert

**Vorjahresdaten<sup>1</sup>**

Krankenhaus 2014 Kinder mit Frühgeborenen- retinopathie (ROP) > 2	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)											>= 30+0	>= 24+0	
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31			>= 32
Zähler	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Nenner	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Anteil	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vertrauensbereich														

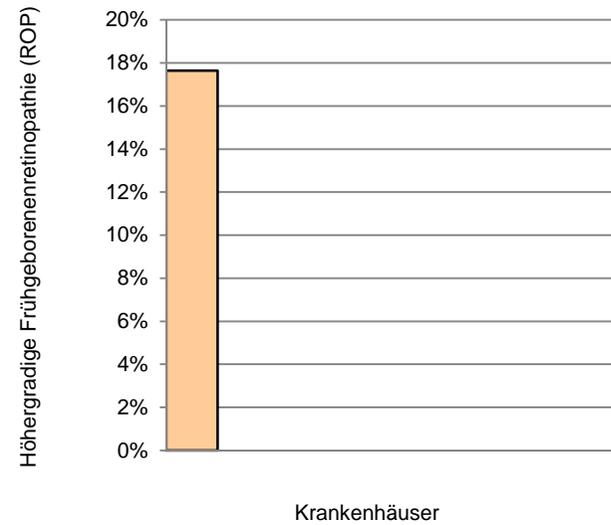
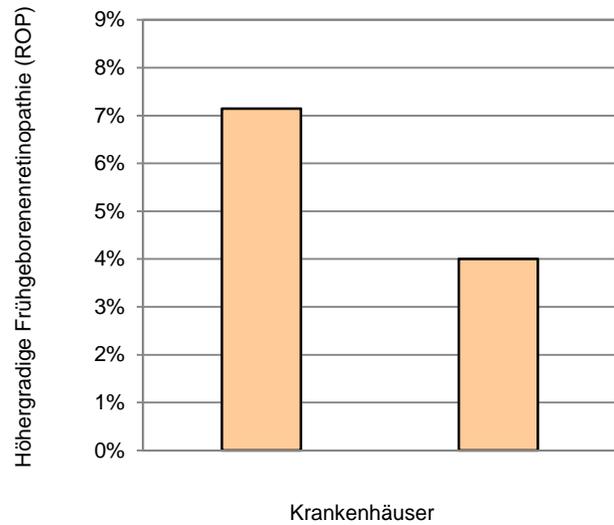
Gesamt 2014 Kinder mit Frühgeborenen- retinopathie (ROP) > 2	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)											>= 30+0	>= 24+0	
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31			>= 32
Zähler	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Nenner	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Anteil	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vertrauensbereich														

<sup>1</sup> Aufgrund von Änderungen in der Datensatzspezifikation können die Vorjahresdaten nicht dargestellt werden.

**Verteilung der Krankenhäusergebnisse [Diagramm 6a, Indikator-ID 2015/NEO/51078]:  
 Anteil von Kindern mit Frühgeborenenretinopathie (ROP) über 2 an allen Kindern in dieser Grundgesamtheit**

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**



**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

2

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (%)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	4,00				5,57	5,57				7,14

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

9

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (%)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00			0,00	1,96	0,00	0,00			17,65

8 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an höhergradigen Frühgeborenenretinopathien (ROP) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)**

**Grundgesamtheit:** Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (Erstaufnahme) oder zuverlegte Kinder, die bei Aufnahme nicht älter als 48 Stunden sind und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. oder mit einer Sauerstoffgabe über mehr als 3 Tage und einem Gestationsalter unter 37+0 Wochen p. m. und die bei Entlassung mindestens 36 Lebenstage haben und mindestens 31+0 Wochen reif sind, bei denen eine ophthalmologische Untersuchung durchgeführt wurde

**Indikator-ID:** (QI 6b): 2015/NEO/50052

**Referenzbereich:** Ein Referenzbereich ist für diesen Qualitätsindikator derzeit nicht definiert.

Kinder mit Frühgeborenenretinopathie (ROP) > 2	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2015</b>						
Vertrauensbereich						
Referenzbereich						nicht definiert
<b>Gesamt 2015</b>	8 / 133	6,02%	7,32 / 133	5,50%	0,51%	1,09
Vertrauensbereich						0,56 - 2,08
Referenzbereich						nicht definiert

<b>Vorjahresdaten</b>						
Kinder mit Frühgeborenenretinopathie (ROP) > 2	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2014</b>						
Vertrauensbereich	-	-	-	-	-	-
<b>Gesamt 2014</b>	-	-	-	-	-	-
Vertrauensbereich						

<sup>1</sup> O = observed/observiert

<sup>2</sup> erwartete Rate an Kindern mit höhergradiger Frühgeborenenretinopathie (ROP), risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für QI-ID 50052

<sup>3</sup> Verhältnis der beobachteten Rate an Kindern mit höhergradiger Frühgeborenenretinopathie (ROP > 2) zur erwarteten Rate

Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate an Kindern mit höhergradiger Frühgeborenenretinopathie (ROP > 2) kleiner ist als erwartet und umgekehrt.

Beispiel: O / E = 1,20 Die beobachtete Rate an Kindern mit höhergradiger Frühgeborenenretinopathie (ROP > 2) ist 20% größer als erwartet.

O / E = 0,90 Die beobachtete Rate an Kindern mit höhergradiger Frühgeborenenretinopathie (ROP > 2) ist 10% kleiner als erwartet.

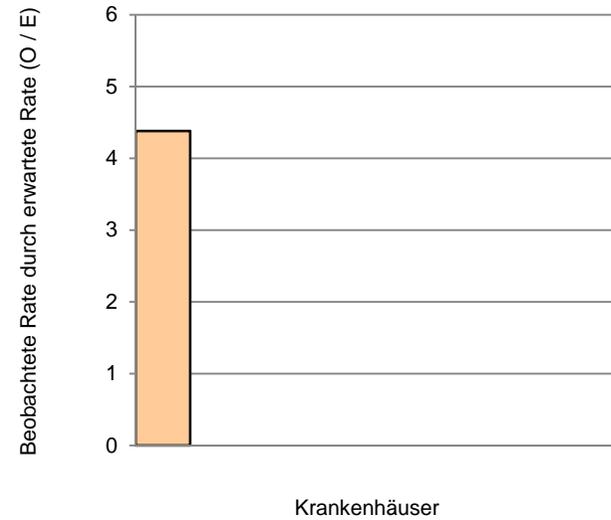
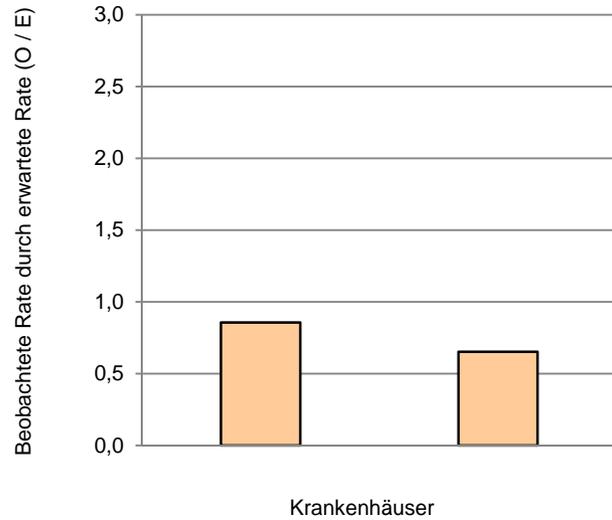
\* Aufgrund von Änderungen in der Datensatzspezifikation können die Vorjahresdaten nicht dargestellt werden.

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 6b, Indikator-ID 2015/NEO/50052]:**

**Verhältnis der beobachteten Rate an Kindern mit Frühgeborenenretinopathie (ROP) über 2 zur erwarteten Rate an Kindern mit Frühgeborenenretinopathie (ROP) über 2 bei allen Kindern in dieser Grundgesamtheit**

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**



**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

2

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (O / E)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,65				0,75	0,75				0,86

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

9

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (O / E)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00			0,00	0,49	0,00	0,00			4,38

8 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

### Qualitätsindikator 7: Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung

<b>Qualitätsziel:</b>	Niedrige Sterblichkeit, selten Hirnblutungen, selten nekrotisierende Enterokolitis mit Operation, selten zystische periventrikuläre Leukomalazien, selten bronchopulmonale Dysplasien, selten höhergradige Frühgeborenenretinopathien
<b>Grundgesamtheit:</b>	<p>Ebene 1: Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. <b>oder</b></p> <p>Ebene 2: Alle Lebendgeborenen gemäß Ebene 1, bei denen eine Sonographie durchgeführt wurde, unter Ausschluss des Zählers der 1. Ebene <b>oder</b></p> <p>Ebene 3: Alle Lebendgeborenen gemäß Ebene 1, unter Ausschluss des Zählers der 1. und 2. Ebene <b>oder</b></p> <p>Ebene 4: Alle Lebendgeborenen gemäß Ebene 1, bei denen eine Sonographie durchgeführt wurde und einem Lebensalter von mindestens 21 Tagen, unter Ausschluss des Zählers der 1., 2. und 3. Ebene <b>oder</b></p> <p>Ebene 5: Alle Lebendgeborenen gemäß Ebene 1, die bei ihrer Entlassung mindestens 36+0 Wochen reif waren, unter Ausschluss des Zählers der 1., 2., 3. und 4. Ebene <b>oder</b></p> <p>Ebene 6: Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Klinik behandelt wurden (Erstaufnahme) oder zuverlegte Kinder, die bei Aufnahme nicht älter als 48 Stunden sind und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. oder mit einer Sauerstoffgabe über mehr als 3 Tage und einem Gestationsalter unter 37+0 Wochen p. m. und die bei Entlassung mindestens 36 Lebenstage haben und mindestens 31+0 Wochen reif sind, bei denen eine ophthalmologische Untersuchung durchgeführt wurde, unter Ausschluss des Zählers der 1., 2., 3., 4. und 5. Ebene</p>
<b>Merkmal:</b>	<p>Ebene 1: Verstorbene Kinder <b>oder</b></p> <p>Ebene 2: Kinder mit Hirnblutung IVH Grad 3 oder PVH, die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist <b>oder</b></p> <p>Ebene 3: Kinder mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK) mit Operation <b>oder</b></p> <p>Ebene 4: Kinder mit zystischer periventrikulärer Leukomalazie (PVL), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist <b>oder</b></p> <p>Ebene 5: Kinder mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD) <b>oder</b></p> <p>Ebene 6: Kinder mit Frühgeborenenretinopathie (ROP) über 2</p>
<b>Indikator-ID:</b>	2015/NEO/51901
<b>Referenzbereich:</b>	<= 1,71 (Toleranzbereich) (95%-Perzentil der Krankenhausergebnisse Bund)

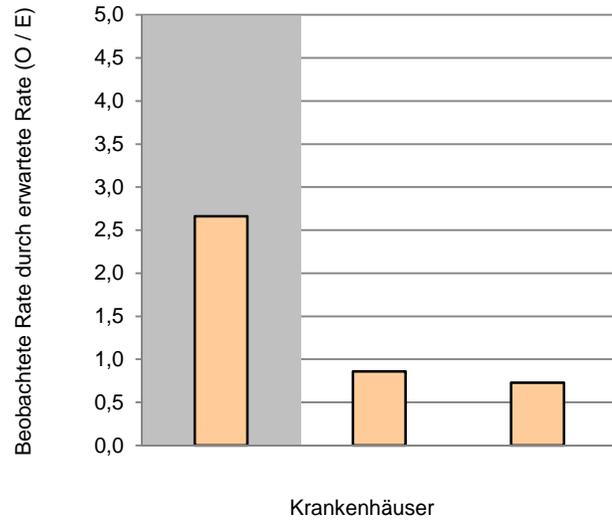
Kinder mit oben genannten Merkmalen	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2015</b> Vertrauensbereich Referenzbereich						<= 1,71
<b>Gesamt 2015</b> Vertrauensbereich Referenzbereich	34 / 230	14,78%	37,42 / 230	16,27%	-1,49%	0,91 0,66 - 1,23 <= 1,71

Vorjahresdaten*	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
Kinder mit oben genannten Merkmalen						
<b>Krankenhaus 2014</b> Vertrauensbereich	-	-	-	-	-	-
<b>Gesamt 2014</b> Vertrauensbereich	-	-	-	-	-	-

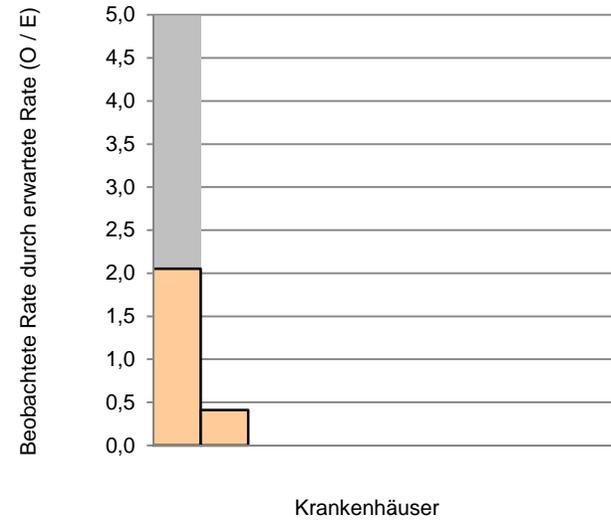
- <sup>1</sup> O = observed/observiert  
 Ebene 1: Beobachtete Rate an Todesfällen bei Risiko-Lebendgeburten **oder**  
 Ebene 2: Beobachtete Rate an Kindern mit Hirnblutung IVH Grad 3 oder PVH, die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist **oder**  
 Ebene 3: Beobachtete Rate an Kindern mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK) mit Operation **oder**  
 Ebene 4: Beobachtete Rate an Kindern mit zystischer periventrikulärer Leukomalazie (PVL), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist **oder**  
 Ebene 5: Beobachtete Rate an Kindern mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD) **oder**  
 Ebene 6: Beobachtete Rate an Kindern mit höhergradiger Frühgeborenenretinopathie (ROP)
- <sup>2</sup> E = expected  
 Ebene 1: Erwartete Rate an Todesfällen bei Risiko-Lebendgeburten, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 1. Ebene des Qualitätsindex mit der QI-ID 51901 **und**  
 Ebene 2: Erwartete Rate an Kindern mit Hirnblutung IVH Grad 3 oder PVH, die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 2. Ebene des Qualitätsindex mit der QI-ID 51901 **und**  
 Ebene 3: Erwartete Rate an Kindern mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK) mit Operation, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 3. Ebene des Qualitätsindex mit der QI-ID 51901 **und**  
 Ebene 4: Erwartete Rate an Kindern mit zystischer periventrikulärer Leukomalazie (PVL), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 4. Ebene des Qualitätsindex mit der QI-ID 51901 **und**  
 Ebene 5: Erwartete Rate an Kindern mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD), risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 5. Ebene des Qualitätsindex mit der QI-ID 51901 **und**  
 Ebene 6: Erwartete Rate an Kindern mit höhergradiger Frühgeborenenretinopathie (ROP), risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 6. Ebene des Qualitätsindex mit der QI-ID 51901
- <sup>3</sup> Verhältnis der beobachteten Rate zur erwarteten Rate  
 Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate kleiner ist als erwartet und umgekehrt.  
 Beispiel: O / E = 1,20 Die beobachtete Rate ist 20% größer als erwartet.  
 O / E = 0,90 Die beobachtete Rate ist 10% kleiner als erwartet.
- \* Aufgrund von Änderungen in der Datensatzspezifikation können die Vorjahresdaten nicht dargestellt werden.

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 7, Indikator-ID 2015/NEO/51901]:  
 Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung**

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**



**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**



**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

3

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (O / E)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,73				1,42	0,86				2,66

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

10

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (O / E)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00		0,00	0,00	0,25	0,00	0,00	1,23		2,05

6 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

**Ebene 1: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)**

**Grundgesamtheit:** Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m.

	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2015</b>						
<b>Gesamt 2015</b>	11 / 227	4,85%	10,29 / 227	4,53%	0,31%	1,07

<b>Vorjahresdaten</b>	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2014</b>						
<b>Gesamt 2014</b>	4 / 210	1,90%	5,19 / 210	2,47%	-0,57%	0,77

<sup>1</sup> O = observed/observiert

<sup>2</sup> erwartete Rate an Todesfällen bei Risiko-Lebendgeburten, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 1. Ebene des Qualitätsindex mit der QI-ID 51901

<sup>3</sup> Verhältnis der beobachteten Rate zur erwarteten Rate

Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate kleiner ist als erwartet und umgekehrt.

Beispiel: O / E = 1,20 Die beobachtete Rate ist 20% größer als erwartet.  
 O / E = 0,90 Die beobachtete Rate ist 10% kleiner als erwartet.

**Ebene 2: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Hirnblutungen (IVH Grad 3 oder PVH) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)**

**Grundgesamtheit:** Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. bei denen eine Sonographie durchgeführt wurde, unter Ausschluss des Zählers der 1. Ebene

	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2015</b>						
<b>Gesamt 2015</b>	5 / 212	2,36%	7,33 / 212	3,46%	-1,10%	0,68

	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2014</b>						
<b>Gesamt 2014</b>	0 / 203	0,00%	5,04 / 203	2,48%	-2,48%	0,00

<sup>1</sup> O = observed/observiert  
<sup>2</sup> erwartete Rate an Kindern mit Hirnblutung IVH Grad 3 oder PVH, die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 2. Ebene des Qualitätsindex mit der QI-ID 51901  
<sup>3</sup> Verhältnis der beobachteten Rate zur erwarteten Rate  
 Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate kleiner ist als erwartet und umgekehrt.  
 Beispiel: O / E = 1,20 Die beobachtete Rate ist 20% größer als erwartet.  
 O / E = 0,90 Die beobachtete Rate ist 10% kleiner als erwartet.

**Ebene 3: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an nekrotisierenden Enterokolitiden (NEK) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)**

**Grundgesamtheit:** Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m., unter Ausschluss des Zählers der 1. und 2. Ebene

	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2015</b>						
<b>Gesamt 2015</b>	4 / 211	1,90%	1,95 / 211	0,93%	0,97%	2,05

	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2014</b>						
<b>Gesamt 2014</b>	2 / 206	0,97%	1,11 / 206	0,54%	0,43%	1,80

<sup>1</sup> O = observed/observiert

<sup>2</sup> erwartete Rate an Kindern mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK) mit Operation, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 3. Ebene des Qualitätsindex mit der QI-ID 51901

<sup>3</sup> Verhältnis der beobachteten Rate zur erwarteten Rate

Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate kleiner ist als erwartet und umgekehrt.

Beispiel: O / E = 1,20 Die beobachtete Rate ist 20% größer als erwartet.  
 O / E = 0,90 Die beobachtete Rate ist 10% kleiner als erwartet.

**Ebene 4: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an zystischen periventrikulären Leukomalazien (PVL) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)**

**Grundgesamtheit:** Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. bei denen eine Sonographie durchgeführt wurde und einem Lebensalter von mindestens 21 Tagen, unter Ausschluss des Zählers der 1., 2. und 3. Ebene

	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2015</b>						
<b>Gesamt 2015</b>	1 / 178	0,56%	1,87 / 178	1,05%	-0,49%	0,53

<b>Vorjahresdaten</b>	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2014</b>						
<b>Gesamt 2014</b>	0 / 187	0,00%	1,85 / 187	0,99%	-0,99%	0,00

<sup>1</sup> O = observed/observiert

<sup>2</sup> erwartete Rate an Kindern mit zystischer periventrikulärer Leukomalazie (PVL), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 4. Ebene des Qualitätsindex mit der QI-ID 51901

<sup>3</sup> Verhältnis der beobachteten Rate zur erwarteten Rate

Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate kleiner ist als erwartet und umgekehrt.

Beispiel: O / E = 1,20 Die beobachtete Rate ist 20% größer als erwartet.

O / E = 0,90 Die beobachtete Rate ist 10% kleiner als erwartet.

**Ebene 5: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an bronchopulmonalen Dysplasien (BPD) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)**

**Grundgesamtheit:** Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m., die bei ihrer Entlassung mindestens 36+0 Wochen reif waren, unter Ausschluss des Zählers der 1., 2., 3. und 4. Ebene

	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2015</b>						
<b>Gesamt 2015</b>	11 / 130	8,46%	12,84 / 130	9,88%	-1,42%	0,86

<b>Vorjahresdaten</b>	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2014</b>						
<b>Gesamt 2014</b>	8 / 143	5,59%	7,56 / 143	5,28%	0,31%	1,06

<sup>1</sup> O = observed/observiert

<sup>2</sup> erwartete Rate an Kindern mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD), risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 5. Ebene des Qualitätsindex mit der QI-ID 51901

<sup>3</sup> Verhältnis der beobachteten Rate zur erwarteten Rate

Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate kleiner ist als erwartet und umgekehrt.

Beispiel: O / E = 1,20 Die beobachtete Rate ist 20% größer als erwartet.

O / E = 0,90 Die beobachtete Rate ist 10% kleiner als erwartet.

**Ebene 6: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an höhergradigen Frühgeborenenretinopathien (ROP) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)**

**Grundgesamtheit:** Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. oder mit einer Sauerstoffgabe über mehr als 3 Tage und einem Gestationsalter unter 37+0 Wochen p. m. bei denen eine ophthalmologische Untersuchung durchgeführt wurde, unter Ausschluss des Zählers der 1., 2., 3., 4. und 5. Ebene

	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2015</b>						
<b>Gesamt 2015</b>	2 / 113	1,77%	3,14 / 113	2,78%	-1,01%	0,64

<b>Vorjahresdaten*</b>	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2014</b>	-	-	-	-	-	-
<b>Gesamt 2014</b>	-	-	-	-	-	-

<sup>1</sup> O = observed/observiert

<sup>2</sup> erwartete Rate an Kindern mit höhergradiger Frühgeborenenretinopathie (ROP), risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 6. Ebene des Qualitätsindex mit der QI-ID 51901

<sup>3</sup> Verhältnis der beobachteten Rate zur erwarteten Rate

Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate kleiner ist als erwartet und umgekehrt.

Beispiel: O / E = 1,20 Die beobachtete Rate ist 20% größer als erwartet.

O / E = 0,90 Die beobachtete Rate ist 10% kleiner als erwartet.

\* Aufgrund von Änderungen in der Datensatzspezifikation können die Vorjahresdaten nicht dargestellt werden.

**Qualitätsindikatorengruppe 8: Nosokomiale Infektionen**

**Qualitätsziel:** Selten nosokomiale Infektionen pro 1.000 Behandlungstage

**Kinder mit nosokomialen Infektionen pro 1.000 Behandlungstage (ohne zuverlegte Kinder)**

**Grundgesamtheit:** 1.000 Behandlungstage von Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt und nicht von zu Hause aufgenommen wurden und die bei Entlassung über 3 Tage alt sind

**Indikator-ID:** (QI 8a): 2015/NEO/51085

**Referenzbereich:** Ein Referenzbereich ist für diesen Qualitätsindikator derzeit nicht definiert.

**Berechnungsgrundlage:** Anzahl von Kindern mit Sepsis/SIRS später als 72 Stunden nach Geburt pro 1.000 Behandlungstage von Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt und nicht von zu Hause aufgenommen wurden und die bei Entlassung über 3 Tage alt sind.

**Krankenhaus 2015**

**Gesamt 2015**

27 / 2.432

Krankenhaus 2015 Kinder mit Sepsis/SIRS später als 72 Stunden nach Geburt	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													>= 24+0	
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0		
Rate (pro 1.000 Tage)															
Referenzbereich	nicht definiert														

Gesamt 2015 Kinder mit Sepsis/SIRS später als 72 Stunden nach Geburt	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													>= 24+0
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	
Rate (pro 1.000 Tage)		5,24	1,92	1,40	1,92	2,14	3,41	0,00	1,66	0,00	1,90	0,47	0,56	0,76
Referenzbereich	nicht definiert													

**Vorjahresdaten**

<b>Krankenhaus 2014</b> Kinder mit Sepsis/SIRS später als 72 Stunden nach Geburt	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Rate (pro 1.000 Tage)														

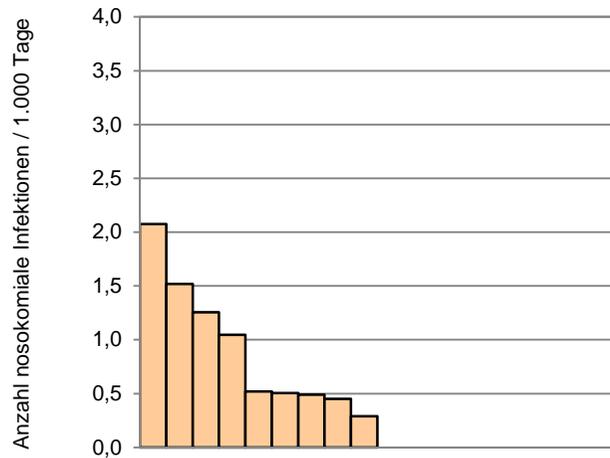
<b>Gesamt 2014</b> Kinder mit Sepsis/SIRS später als 72 Stunden nach Geburt	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Rate (pro 1.000 Tage)	7,97	3,37	7,25	1,36	1,04	2,28	0,00	5,17	2,17	2,46	0,48	0,47	0,56	0,80

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 8a, Indikator-ID 2015/NEO/51085]:**

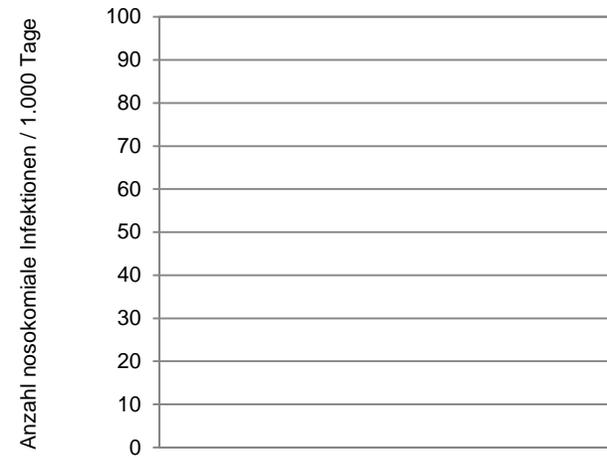
**Anzahl der Kinder mit Sepsis/SIRS später als 72 Stunden nach Geburt pro 1.000 Behandlungstage von Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt und nicht von zu Hause aufgenommen wurden und die bei Entlassung über 3 Tage alt sind**

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**



Krankenhäuser



Krankenhäuser

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

18

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00		0,00	0,00	0,45	0,14	0,52	1,52		2,07

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

0

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max

1 Krankenhaus hat keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Kindern mit nosokomialen Infektionen pro 1.000 Behandlungstage (ohne zuverlegte Kinder)**

**Grundgesamtheit:** 1.000 Behandlungstage von Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt und nicht von zu Hause aufgenommen wurden und die bei Entlassung über 3 Tage alt sind

**Indikator-ID:** (QI 8b): 2015/NEO/50060

**Referenzbereich:** <= 3,15 (Toleranzbereich) (95%-Perzentil der Krankenhausergebnisse Bund)

Kinder mit Sepsis/SIRS später als 72 Stunden nach Geburt	beobachtet (O <sup>1</sup> ) Rate (pro 1.000 Tage)	vorhergesagt (E <sup>2</sup> ) Rate (pro 1.000 Tage)	O - E	O / E
<b>Krankenhaus 2015</b> Referenzbereich				<= 3,15
<b>Gesamt 2015</b> Referenzbereich	0,76	0,96	-0,19	0,80 <= 3,15

<b>Vorjahresdaten</b>				
Kinder mit Sepsis/SIRS später als 72 Stunden nach Geburt	beobachtet (O <sup>1</sup> ) Rate (pro 1.000 Tage)	vorhergesagt (E <sup>2</sup> ) Rate (pro 1.000 Tage)	O - E	O / E
<b>Krankenhaus 2014</b>				
<b>Gesamt 2014</b>	0,80	0,77	0,03	1,05

<sup>1</sup> O = observed/observiert

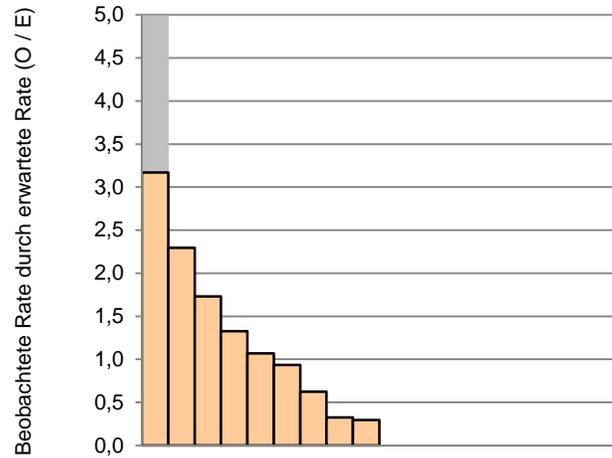
<sup>2</sup> erwartete Rate an Kindern mit nosokomialen Infektionen pro 1.000 Behandlungstage, risikoadjustiert nach Poisson-Regressions-Score für QI-ID 50060

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 8b, Indikator-ID 2015/NEO/50060]:**

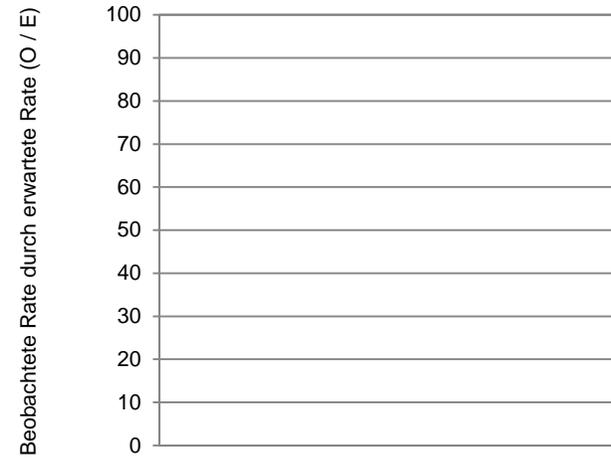
**Verhältnis der beobachteten Rate an Kindern mit Sepsis/SIRS später als 72 Stunden nach Geburt pro 1.000 Behandlungstage zur erwarteten Rate an Fällen mit Sepsis/SIRS später als 72 Stunden nach Geburt pro 1.000 Behandlungstage bei allen Kindern in dieser Grundgesamtheit**

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**



Krankenhäuser



Krankenhäuser

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

18

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (O / E)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00		0,00	0,00	0,65	0,15	1,07	2,30		3,17

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

0

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (O / E)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max

1 Krankenhaus hat keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

**Anzahl nosokomialer Infektionen pro 1.000 Behandlungstage (ohne zuverlegte Kinder)**

**Grundgesamtheit:** 1.000 Behandlungstage von Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt und nicht von zu Hause aufgenommen wurden und die bei Entlassung über 3 Tage alt sind

**Indikator-ID:** (QI 8c): 2015/NEO/51086

**Referenzbereich:** Ein Referenzbereich ist für diesen Qualitätsindikator derzeit nicht definiert.

<b>Krankenhaus 2015</b>		Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
Anzahl von Septitiden/SIRS später als 72 Stunden nach Geburt		<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Rate (pro 1.000 Tage)															
Referenzbereich		nicht definiert													

<b>Gesamt 2015</b>		Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
Anzahl von Septitiden/SIRS später als 72 Stunden nach Geburt		<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Rate (pro 1.000 Tage)			5,24	3,85	1,40	1,92	2,14	3,41	0,00	2,11	0,00	1,90	0,47	0,56	0,85
Referenzbereich		nicht definiert													

**Vorjahresdaten**

<b>Krankenhaus 2014</b>		Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
		<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Anzahl von Septitiden/SIRS später als 72 Stunden nach Geburt															
Rate (pro 1.000 Tage)															

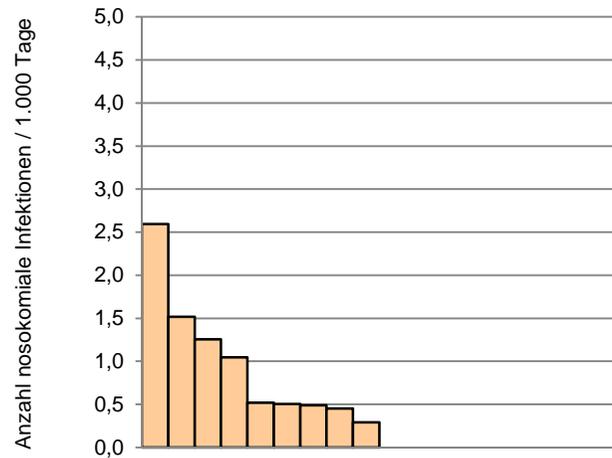
<b>Gesamt 2014</b>		Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
		<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Anzahl von Septitiden/SIRS später als 72 Stunden nach Geburt															
Rate (pro 1.000 Tage)		11,95	3,37	7,25	1,36	1,04	2,28	0,00	5,17	2,17	2,46	0,48	0,47	0,56	0,80

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 8c, Indikator-ID 2015/NEO/51086]:**

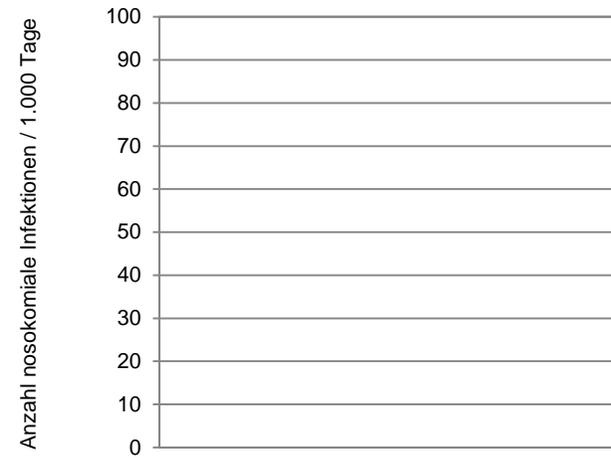
**Anzahl der Septitiden/SIRS später als 72 Stunden nach Geburt pro 1.000 Behandlungstage von Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt und nicht von zu Hause aufgenommen wurden und die bei Entlassung über 3 Tage alt sind**

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**



Krankenhäuser



Krankenhäuser

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

18

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00		0,00	0,00	0,48	0,14	0,52	1,52		2,59

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

0

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max

1 Krankenhaus hat keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) der Anzahl nosokomialer Infektionen pro 1.000 Behandlungstage (ohne zuverlegte Kinder)**

**Grundgesamtheit:** 1.000 Behandlungstage von Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt und nicht von zu Hause aufgenommen wurden und die bei Entlassung über 3 Tage alt sind

**Indikator-ID:** (QI 8d): 2015/NEO/50061

**Referenzbereich:** <= 2,90 (Toleranzbereich) (95%-Perzentil der Krankenhausergebnisse Bund)

Anzahl von Septitiden/SIRS später als 72 Stunden nach Geburt	beobachtet (O <sup>1</sup> ) Rate (pro 1.000 Tage)	vorhergesagt (E <sup>2</sup> ) Rate (pro 1.000 Tage)	O - E	O / E
<b>Krankenhaus 2015</b> Referenzbereich				<= 2,90
<b>Gesamt 2015</b> Referenzbereich	0,85	1,17	-0,32	0,73 <= 2,90

<b>Vorjahresdaten</b>				
Anzahl von Septitiden/SIRS später als 72 Stunden nach Geburt	beobachtet (O <sup>1</sup> ) Rate (pro 1.000 Tage)	vorhergesagt (E <sup>2</sup> ) Rate (pro 1.000 Tage)	O - E	O / E
<b>Krankenhaus 2014</b>				
<b>Gesamt 2014</b>	0,80	0,87	-0,07	0,92

<sup>1</sup> O = observed/observiert

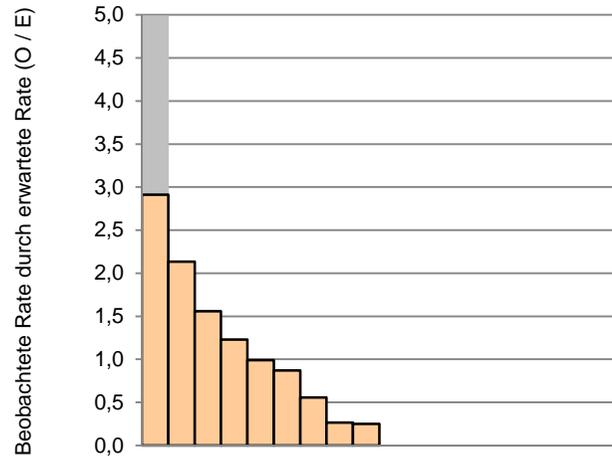
<sup>2</sup> erwartete Rate der Anzahl nosokomialer Infektionen pro 1.000 Behandlungstage, risikoadjustiert nach Poisson-Regressions-Score für QI-ID 50061

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 8d, Indikator-ID 2015/NEO/50061]:**

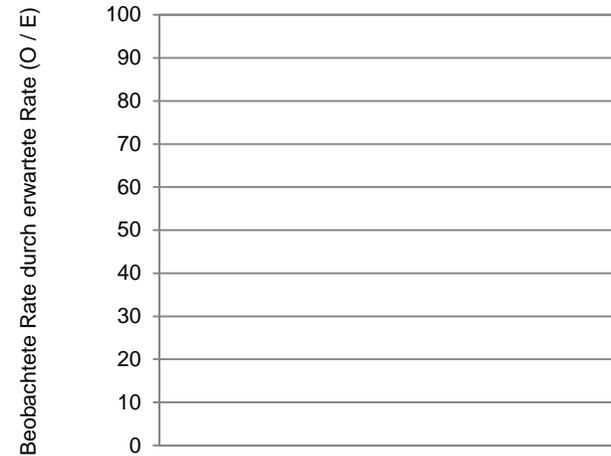
**Verhältnis der beobachteten Rate an Septitiden/SIRS später als 72 Stunden nach Geburt pro 1.000 Behandlungstage zur erwarteten Rate an Septitiden/SIRS später als 72 Stunden nach Geburt pro 1.000 Behandlungstage bei allen Kindern in dieser Grundgesamtheit**

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**



Krankenhäuser



Krankenhäuser

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

18

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (O / E)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00		0,00	0,00	0,60	0,13	0,99	2,13		2,91

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

0

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (O / E)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max

1 Krankenhaus hat keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

**Qualitätsindikatorengruppe 9: Pneumothorax**

**Qualitätsziel:** Selten Pneumothoraces

**Pneumothorax bei Kindern unter oder nach Beatmung**

**Grundgesamtheit:** Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik und externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und mit nasaler/pharyngealer und intratrachealer Beatmung

**Indikator-ID:** (QI 9a): 2015/NEO/51087

**Referenzbereich:** Ein Referenzbereich ist für diesen Qualitätsindikator derzeit nicht definiert.

<b>Krankenhaus 2015</b>		Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
Kinder mit Pneumothorax, der während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist		<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Zähler															
Nenner															
Anteil															
Vertrauensbereich															
Referenzbereich		nicht definiert													

<b>Gesamt 2015</b>		Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
Kinder mit Pneumothorax, der während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist		<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Zähler		0	1	1	1	2	0	1	1	6	3	1	18	22	28
Nenner		0	5	14	17	16	7	17	28	99	23	54	412	489	588
Anteil			20,00%	7,14%	5,88%	12,50%	0,00%	5,88%	3,57%	6,06%	13,04%	1,85%	4,37%	4,50%	4,76%
Vertrauensbereich															
Referenzbereich		3,31% - 6,80% nicht definiert													

**Vorjahresdaten<sup>1</sup>**

Krankenhaus 2014 Kinder mit Pneumothorax, der während des aktuellen Aufenthaltes erstmals aufgetreten ist	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Zähler	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Nenner	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Anteil	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vertrauensbereich														

Gesamt 2014 Kinder mit Pneumothorax, der während des aktuellen Aufenthaltes erstmals aufgetreten ist	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Zähler	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Nenner	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Anteil	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vertrauensbereich														

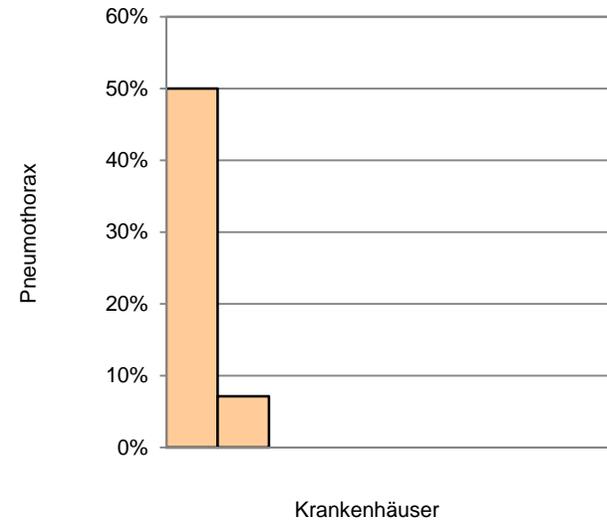
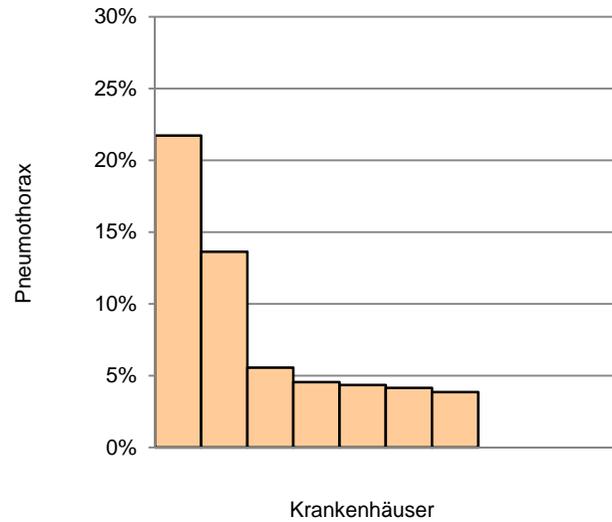
<sup>1</sup> Aufgrund eines neues Datenfeldes in den Rechenregeln 2015 sind die Vorjahreswerte nicht darstellbar.

**Verteilung der Krankenhäusergebnisse [Diagramm 9a, Indikator-ID 2015/NEO/51087]:**

**Anteil von Kindern mit Pneumothorax, der während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, an allen Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und mit nasaler/pharyngealer und intratrachealer Beatmung**

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**



**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

10

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (%)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00		0,00	0,00	5,78	4,24	5,56	17,69		21,74

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

9

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (%)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00			0,00	6,35	0,00	0,00			50,00

0 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Pneumothoraces bei Kindern unter oder nach Beatmung (ohne zuverlegte Kinder)**

**Grundgesamtheit:** Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik und externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und mit nasaler/pharyngealer und intratrachealer Beatmung

**Indikator-ID:** (QI 9b): 2015/NEO/50062

**Referenzbereich:** <= 1,92 (Toleranzbereich) (95%-Perzentil der Krankenhausergebnisse Bund)

Kinder mit Pneumothorax, der während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2015</b>						
Vertrauensbereich						
Referenzbereich						<= 1,92
<b>Gesamt 2015</b>	28 / 588	4,76%	27,70 / 588	4,71%	0,05%	1,01
Vertrauensbereich						0,70 - 1,44
Referenzbereich						<= 1,92

<b>Vorjahresdaten*</b>						
Kinder mit Pneumothorax, der während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist	beobachtet (O <sup>1</sup> )		vorhergesagt (E <sup>2</sup> )		O - E	O / E <sup>3</sup>
<b>Krankenhaus 2014</b>	-	-	-	-	-	-
Vertrauensbereich						-
<b>Gesamt 2014</b>	-	-	-	-	-	-
Vertrauensbereich						-

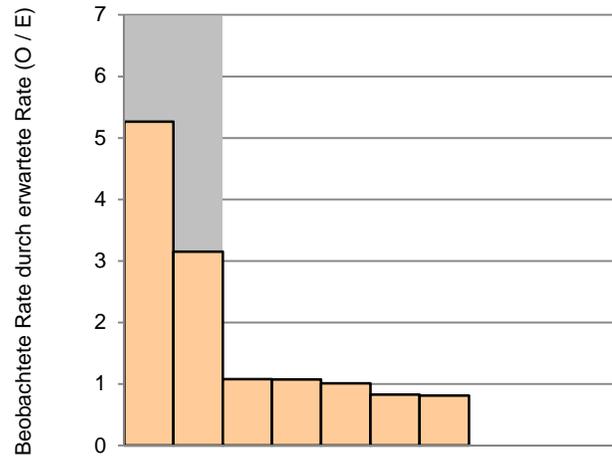
<sup>1</sup> O = observed/observiert  
<sup>2</sup> erwartete Rate an Kindern mit Pneumothorax, der während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für QI-ID 50062  
<sup>3</sup> Verhältnis der beobachteten Rate an Kindern mit Pneumothorax, der während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, zur erwarteten Rate  
 Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate an Kindern mit Pneumothorax kleiner ist als erwartet und umgekehrt.  
 Beispiel: O / E = 1,20 Die beobachtete Rate an Kindern mit Pneumothorax ist 20% größer als erwartet.  
 O / E = 0,90 Die beobachtete Rate an Kindern mit Pneumothorax ist 10% kleiner als erwartet.  
 \* Aufgrund eines neues Datenfeldes in den Rechenregeln 2015 sind die Vorjahreswerte nicht darstellbar.

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 9b, Indikator-ID 2015/NEO/50062]:**

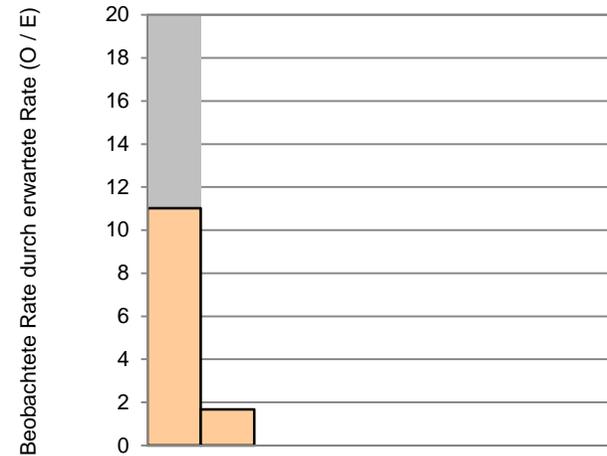
**Verhältnis der beobachteten Rate an Kindern mit Pneumothorax, der während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, zur erwarteten Rate an Kindern mit Pneumothorax, der während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, bei allen Kindern in dieser Grundgesamtheit**

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**



Krankenhäuser



Krankenhäuser

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

10

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (O / E)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00		0,00	0,00	1,32	0,92	1,07	4,21		5,26

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

9

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (O / E)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00			0,00	1,41	0,00	0,00			11,02

0 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

**Qualitätsindikator 10: Zunahme des Kopfumfanges**

**Qualitätsziel:** Möglichst angemessene Zunahme des Kopfumfanges während des stationären Aufenthalts

**Grundgesamtheit:** Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m. bis unter 37+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik und externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden, sowie mit einer Verweildauer von mindestens 21 Tagen und einem Kopfumfang zwischen 20 cm und 50 cm unter Ausschluss von Kindern, deren Kopfumfang zwischen Aufnahme und Entlassung zugenommen hat

**Indikator-ID:** 2015/NEO/52262

**Referenzbereich:** Ein Referenzbereich ist für diesen Qualitätsindikator derzeit nicht definiert.

<b>Krankenhaus 2015</b> Kinder mit Differenz aus relativer und erwarteter relativer Zunahme des Kopfumfanges bei Entlassung < 15. Perzentil		Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
		<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	24+0 bis 35+6
Zähler															
Nenner															
Anteil															
Vertrauensbereich															
Referenzbereich															nicht definiert

<b>Gesamt 2015</b> Kinder mit Differenz aus relativer und erwarteter relativer Zunahme des Kopfumfanges bei Entlassung < 15. Perzentil		Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
		<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	24+0 bis 35+6
Zähler	0	1	4	4	3	2	5	7	25	6	10	14	30	54	
Nenner	0	4	12	16	14	6	15	25	88	18	48	246	312	368	
Anteil		25,00%	33,33%	25,00%	21,43%	33,33%	33,33%	28,00%	28,41%	33,33%	20,83%	5,69%	9,62%	14,67%	
Vertrauensbereich														11,42% - 18,65%	
Referenzbereich														nicht definiert	

**Vorjahresdaten<sup>1</sup>**

<b>Krankenhaus 2014</b>		Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
Kinder mit Differenz aus relativer und erwarteter relativer Zunahme des Kopfumfanges bei Entlassung															
< 15. Perzentil		<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	24+0 bis 35+6
Zähler															
Nenner															
Anteil															
Vertrauensbereich															

<b>Gesamt 2014</b>		Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)														
Kinder mit Differenz aus relativer und erwarteter relativer Zunahme des Kopfumfanges bei Entlassung																
< 15. Perzentil		<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	24+0 bis 35+6	
Zähler		0	2	1	1	1	10	1	3	17	10	11	17	38	55	
Nenner		2	4	2	7	10	21	11	16	67	29	47	232	308	356	
Anteil		0,00%	50,00%	50,00%	14,29%	10,00%	47,62%	9,09%	18,75%	25,37%	34,48%	23,40%	7,33%	12,34%	15,45%	
Vertrauensbereich																12,07% - 19,57%

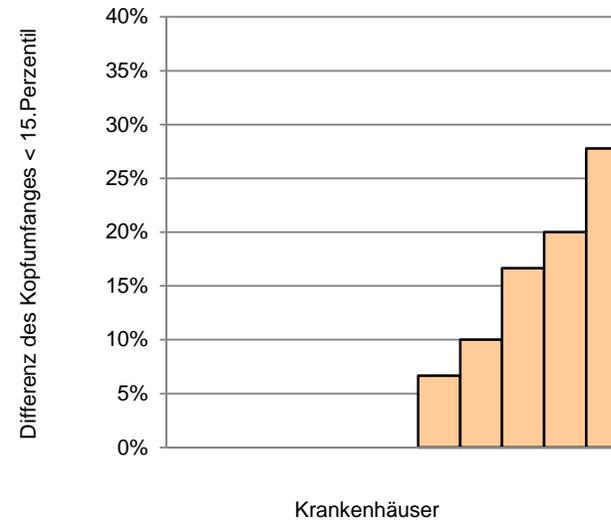
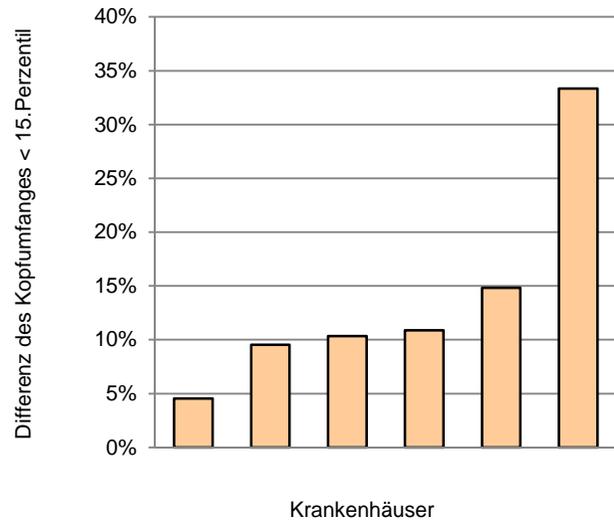
<sup>1</sup> Vorjahresergebnisse wurden mit der geänderten Rechenregel 2015 berechnet und können deshalb von der Auswertung 2014 abweichen.

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 10, Indikator-ID 2015/NEO/52262]:**

**Anteil von Kindern, bei denen die Differenz aus der relativen und der erwarteten relativen Zunahme des Kopfumfanges bei Entlassung (unter Verwendung einer linearen Regression) unterhalb des 15. Perzentils bei Anwendung des Z-Scores liegt an allen Kindern in dieser Grundgesamtheit**

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**



**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

6

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (%)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	4,55			9,52	13,91	10,61	14,81			33,33

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

11

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (%)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00		0,00	0,00	7,37	0,00	16,67	20,00		27,78

2 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

**Qualitätsindikator 11: Durchführung eines Hörtests**

**Qualitätsziel:** Häufig Durchführung eines Hörtests

**Grundgesamtheit:** Alle lebend nach Hause entlassenen Kinder ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m.

**Indikator-ID:** 2015/NEO/50063

**Referenzbereich:** >= 95,00% (Zielbereich)

Krankenhaus 2015 Kinder mit durch- geführtem Hörtest	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													>= 24+0
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	
Zähler														
Nenner														
Anteil														
Vertrauensbereich														
Referenzbereich														>= 95,00%

Gesamt 2015 Kinder mit durch- geführtem Hörtest	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													>= 24+0
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	
Zähler	0	4	10	15	15	6	11	24	81	21	60	2.277	2.358	2.439
Nenner	0	4	10	15	15	6	11	24	81	21	60	2.322	2.403	2.484
Anteil		100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	98,06%	98,13%	98,19%
Vertrauensbereich														97,58% - 98,64%
Referenzbereich														>= 95,00%

**Vorjahresdaten<sup>1</sup>**

Krankenhaus 2014 Kinder mit durch- geführtem Hörtest	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Zähler														
Nenner														
Anteil														
Vertrauensbereich														

Gesamt 2014 Kinder mit durch- geführtem Hörtest	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Zähler	0	2	1	8	7	15	13	15	59	26	58	2.221	2.305	2.364
Nenner	0	2	1	8	7	19	13	15	63	27	59	2.276	2.362	2.425
Anteil		100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	78,95%	100,00%	100,00%	93,65%	96,30%	98,31%	97,58%	97,59%	97,48%
Vertrauensbereich														96,78% - 98,04%

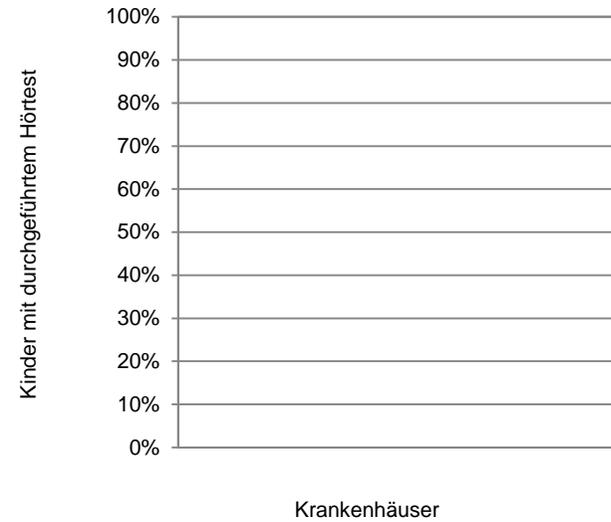
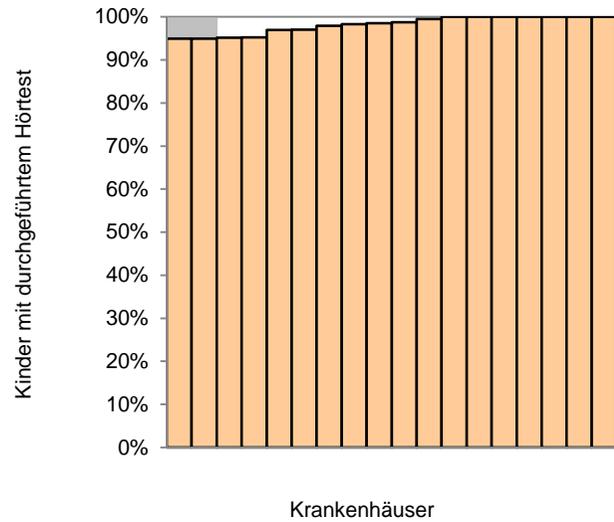
<sup>1</sup> Vorjahresergebnisse wurden mit der geänderten Rechenregel 2015 berechnet und können deshalb von der Auswertung 2014 abweichen.

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 11, Indikator-ID 2015/NEO/50063]:**

**Anteil von Kindern, bei denen ein Hörtest durchgeführt wurde, an allen lebend nach Hause entlassenen Kindern ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m.**

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**



**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

18

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (%)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	94,95		94,97	96,97	98,19	98,67	100,00	100,00		100,00

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

0

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (%)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max

1 Krankenhaus hat keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

**Qualitätsindikatorengruppe 12: Temperatur bei Aufnahme**

**Qualitätsziel:** Möglichst wenige Kinder mit zu niedriger oder nicht gemessener Aufnahmetemperatur

**Aufnahmetemperatur unter 36,0 Grad**

**Grundgesamtheit:** Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., ohne perinatale Hypoxie/Ischämie (Asphyxie) mit therapeutischer Hypothermie und mit einer Angabe zur Aufnahmetemperatur

**Indikator-ID:** (QI 12a): 2015/NEO/50064

**Referenzbereich:** <= 9,47% (Toleranzbereich) (95%-Perzentil der Krankenhausergebnisse Bund)

Krankenhaus 2015 Kinder mit Aufnahme- temperatur < 36,0 Grad	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)											>= 30+0	>= 24+0
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	>= 32		
Zähler													
Nenner													
Anteil													
Vertrauensbereich													
Referenzbereich													<= 9,47%

Gesamt 2015 Kinder mit Aufnahme- temperatur < 36,0 Grad	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													>= 30+0	>= 24+0
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32			
Zähler	0	1	6	2	1	1	2	1	13	2	3	111	116	129	
Nenner	0	6	15	18	19	9	19	37	117	30	75	2.434	2.539	2.656	
Anteil		16,67%	40,00%	11,11%	5,26%	11,11%	10,53%	2,70%	11,11%	6,67%	4,00%	4,56%	4,57%	4,86%	
Vertrauensbereich														4,10% - 5,74%	
Referenzbereich														<= 9,47%	

**Vorjahresdaten<sup>1</sup>**

Krankenhaus 2014 Kinder mit Aufnahme- temperatur < 36,0 Grad	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)											>= 30+0	>= 24+0	
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31			>= 32
Zähler														
Nenner														
Anteil														
Vertrauensbereich														

Gesamt 2014 Kinder mit Aufnahme- temperatur < 36,0 Grad	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)											>= 30+0	>= 24+0	
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31			>= 32
Zähler	1	1	2	3	0	2	1	0	8	0	5	126	131	139
Nenner	3	5	2	12	11	27	20	18	90	40	70	2.380	2.490	2.580
Anteil	33,33%	20,00%	100,00%	25,00%	0,00%	7,41%	5,00%	0,00%	8,89%	0,00%	7,14%	5,29%	5,26%	5,39%
Vertrauensbereich														4,58% - 6,33%

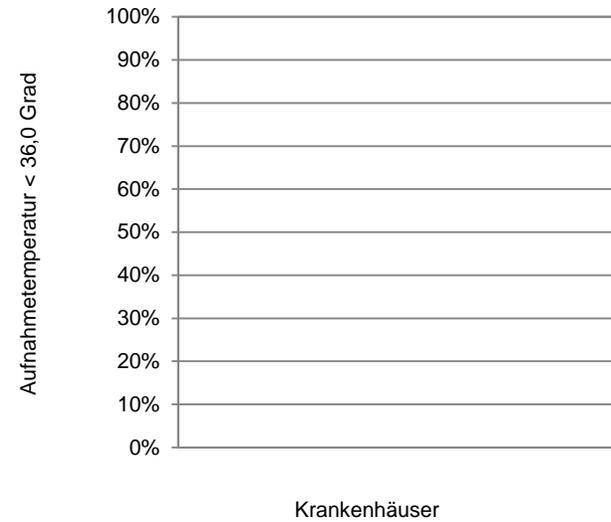
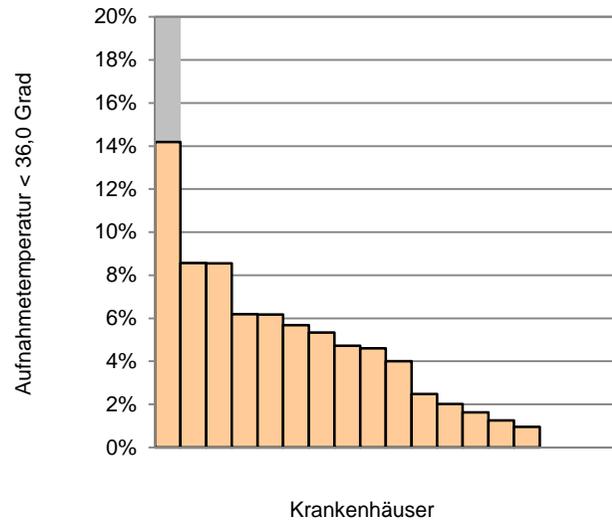
<sup>1</sup> Vorjahresergebnisse wurden mit der geänderten Rechenregel 2015 berechnet und können deshalb von der Auswertung 2014 abweichen.

**Verteilung der Krankenhäusergebnisse [Diagramm 12a, Indikator-ID 2015/NEO/50064]:**

**Anteil von Kindern mit Aufnahmetemperatur unter 36,0 Grad an allen Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., ohne perinatale Hypoxie/Ischämie (Asphyxie) mit therapeutischer Hypothermie und mit einer Angabe zur Aufnahmetemperatur**

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**



**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

18

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (%)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00		0,00	1,26	4,24	4,30	6,18	8,57		14,18

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

0

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (%)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max

1 Krankenhaus hat keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

**Aufnahmetemperatur nicht angegeben**

**Grundgesamtheit:** Alle Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m.

**Indikator-ID:** (QI 12b): 2015/NEO/51845

**Referenzbereich:** <= 7,47% (Toleranzbereich) (95%-Perzentil der Krankenhausergebnisse Bund)

Krankenhaus 2015 Kinder mit fehlender Aufnahmetemperatur	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Zähler														
Nenner														
Anteil														
Vertrauensbereich														
Referenzbereich														<= 7,47%

Gesamt 2015 Kinder mit fehlender Aufnahmetemperatur	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Zähler	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	15	15	16
Nenner	0	6	15	19	19	9	19	37	118	30	75	2.468	2.573	2.691
Anteil		0,00%	0,00%	5,26%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,85%	0,00%	0,00%	0,61%	0,58%	0,59%
Vertrauensbereich														0,37% - 0,96%
Referenzbereich														<= 7,47%

**Vorjahresdaten<sup>1</sup>**

Krankenhaus 2014 Kinder mit fehlender Aufnahmetemperatur	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Zähler														
Nenner														
Anteil														
Vertrauensbereich														

Gesamt 2014 Kinder mit fehlender Aufnahmetemperatur	Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)													
	<= 22	23	24	25	26	27	28	29	24+0 bis 29+6	30	31	>= 32	>= 30+0	>= 24+0
Zähler	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
Nenner	3	5	2	12	11	27	20	18	90	40	70	2.395	2.505	2.595
Anteil	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,04%	0,04%	0,04%
Vertrauensbereich														0,01% - 0,22%

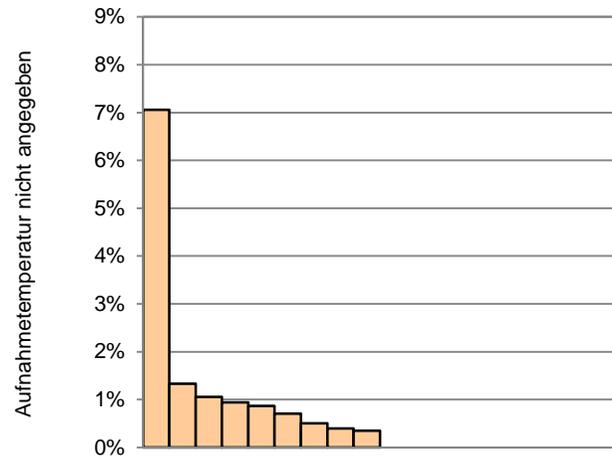
<sup>1</sup> Vorjahresergebnisse wurden mit der geänderten Rechenregel 2015 berechnet und können deshalb von der Auswertung 2014 abweichen.

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 12b, Indikator-ID 2015/NEO/51845]:**

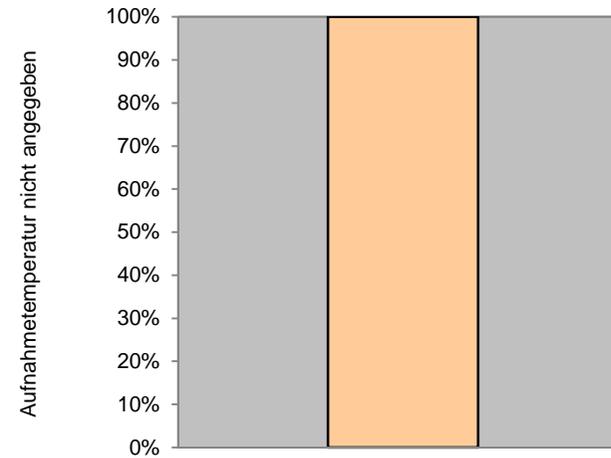
**Anteil von Kindern mit fehlender Aufnahmetemperatur an allen Lebendgeborenen ohne Verzicht auf kurative Therapie und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m.**

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**



Krankenhäuser



Krankenhäuser

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

18

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (%)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	0,00		0,00	0,00	0,73	0,17	0,87	1,33		7,06

**Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:**

1

Perzentil der Ergebnisse der Krankenhäuser (%)	Min	P05	P10	P25	MW	Median	P75	P90	P95	Max
	100,00				100,00	100,00				100,00

0 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

# Jahresauswertung 2015 Neonatologie

NEO

## Basisauswertung

Thüringen Gesamt

Teilnehmende Krankenhäuser/Abteilungen (Thüringen): 19  
Anzahl Datensätze Gesamt: 2.700  
Datensatzversion: NEO 2015  
Datenbankstand: 29. Februar 2016  
2015 - D16131-L101347-P48751

## Basisdaten

	Krankenhaus 2015		Gesamt 2015		Gesamt 2014	
	Anzahl	% <sup>1</sup>	Anzahl	% <sup>1</sup>	Anzahl	% <sup>1</sup>
<b>Anzahl importierter Datensätze</b>						
1. Quartal			627	23,22	646	24,79
2. Quartal			684	25,33	642	24,64
3. Quartal			744	27,56	670	25,71
4. Quartal			645	23,89	648	24,87
Gesamt			2.700	100,00	2.606	100,00

## Behandlungszeiten

	Krankenhaus 2015		Gesamt 2015		Gesamt 2014	
	Anzahl		Anzahl		Anzahl	
<b>Stationäre Aufenthaltsdauer (Tage)</b>						
Anzahl gültiger Angaben			2.700		2.606	
Median				9,00		8,00
Mittelwert				14,36		13,27

## Aufnehmenden Abteilung

	Krankenhaus 2015		Gesamt 2015		Gesamt 2014	
	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%
<b>Versorgungsstufe der aufnehmenden Abteilung<sup>2</sup></b>						
Perinatalzentrum Level 1			746	27,63	625	23,98
Perinatalzentrum Level 2			874	32,37	935	35,88
Perinataler Schwerpunkt eigenständige Kinderklinik <sup>3</sup>			1.013	37,52	850	32,62
sonstiges			26	0,96	-	-
			41	1,52	104	3,99

<sup>1</sup> Die Prozentzahlen der Basisauswertung beziehen sich immer auf alle Patienten, sofern kein anderer Nenner angegeben ist.

<sup>2</sup> Versorgungsstufe des aufnehmenden Krankenhauses in Anlehnung an die QFR-RL

<sup>3</sup> neuer Schlüsselwert in 2015

### Entlassungsdiagnose(n) ICD-10-GM 2015<sup>1</sup>

Liste der 8 häufigsten Angaben

Bezug der Texte: Gesamt 2015

1	Z38.0	Einling, Geburt im Krankenhaus
2	P07.3	Sonstige vor dem Termin Geborene
3	P07.12	Neugeborenes: Geburtsgewicht 1500 bis unter 2500 Gramm
4	P92.2	Trinkunlust beim Neugeborenen
5	P59.0	Neugeborenenikterus in Verbindung mit vorzeitiger Geburt
6	P81.8	Sonstige näher bezeichnete Störungen der Temperaturregulation beim Neugeborenen
7	P70.4	Sonstige Hypoglykämie beim Neugeborenen
8	P28.4	Sonstige Apnoe beim Neugeborenen

### Entlassungsdiagnose(n) ICD-10-GM 2015

Liste der 8 häufigsten Angaben (Mehrfachnennungen möglich)

	Krankenhaus 2015			Gesamt 2015			Gesamt 2014		
	ICD	Anzahl	% <sup>2</sup>	ICD	Anzahl	% <sup>2</sup>	ICD	Anzahl	% <sup>2</sup>
1				Z38.0	1.627	60,26	Z38.0	1.546	59,32
2				P07.3	842	31,19	P07.3	783	30,05
3				P07.12	783	29,00	P07.12	779	29,89
4				P92.2	556	20,59	P92.2	550	21,11
5				P59.0	401	14,85	P59.0	395	15,16
6				P81.8	390	14,44	P81.8	380	14,58
7				P70.4	360	13,33	P28.4	308	11,82
8				P28.4	356	13,19	P70.4	297	11,40

<sup>1</sup> Bitte beachten Sie, dass es zwischen ICD-10-GM 2014 und ICD-10-GM 2015 inhaltliche Änderungen in den Texten gegeben haben könnte und daher die Codes möglicherweise nicht vergleichbar sind.

<sup>2</sup> Bezug der Prozentzahlen: Alle Fälle mit Angabe einer/mehrerer Entlassungsdiagnose(n)

## Angaben zur Geburt

	Krankenhaus 2015		Gesamt 2015		Gesamt 2014	
	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%
<b>Mehrlingsgeburt</b>						
nein			2.316	85,78	2.250	86,34
ja			384	14,22	356	13,66
Kinder mit Geburtsgewicht < 1.500 g			204 / 2.700	7,56	201 / 2.606	7,71
<b>Mehrlingsgeburt</b>						
nein			130 / 204	63,73	142 / 201	70,65
ja			74 / 204	36,27	59 / 201	29,35
<b>Anzahl der Mehrlinge</b>						
Zwillinge			375 / 2.700	13,89	341 / 2.606	13,09
>= Drillinge			9 / 2.700	0,33	15 / 2.606	0,58
<b>Abweichung des berechneten, ggf. korrigierten Geburtstermins vom tatsächlichen Geburtsdatum des Kindes (absolut in Tagen)</b>						
Alle Kinder mit gültiger Angabe des berechneten und tatsächlichen Geburtstermins			2.147		1.860	
Median				19,00		19,00
Mittelwert				24,77		25,05
<b>berechneter, ggf. korrigierter Geburtstermin vor dem tatsächlichen Geburtsdatum</b>			1.713 / 2.147	79,79	1.476 / 1.860	79,35
<b>berechneter, ggf. korrigierter Geburtstermin gleich dem tatsächlichen Geburtsdatum</b>			70 / 2.147	3,26	59 / 1.860	3,17
<b>berechneter, ggf. korrigierter Geburtstermin nach dem tatsächlichen Geburtsdatum</b>			364 / 2.147	16,95	325 / 1.860	17,47
<b>Gestationsalter (vollendete Wochen)</b>						
Alle Kinder mit gültiger Angabe des Gestationsalters			2.700		2.606	
< 24			7 / 2.700	0,26	8 / 2.606	0,31
24 - 25			34 / 2.700	1,26	14 / 2.606	0,54
26 - 28			47 / 2.700	1,74	58 / 2.606	2,23
29 - 31			143 / 2.700	5,30	129 / 2.606	4,95
32 - 36			964 / 2.700	35,70	917 / 2.606	35,19
37 - 41			1.499 / 2.700	55,52	1.476 / 2.606	56,64
>= 42			6 / 2.700	0,22	4 / 2.606	0,15

**Angaben zur Geburt (Fortsetzung)**

	Krankenhaus 2015		Gesamt 2015		Gesamt 2014	
	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%
<b>endgültig (postnatal) bestimmtes Gestationsalter (komplette Wochen plus zusätzliche Tage)</b>						
Alle Kinder mit gültiger Angabe des Gestationsalters			2.700		2.606	
Median				37+3		37+4
Mittelwert				36+6		36+6
<b>Geschlecht</b>						
männlich			1.465	54,26	1.421	54,53
weiblich			1.235	45,74	1.184	45,43
nicht bestimmbar			0	0,00	1	0,04
<b>Gewicht des Kindes bei Geburt (g)</b>						
Alle Kinder mit gültiger Angabe des Gewichtes			2.700		2.606	
Median				2.724,50		2.700,00
Mittelwert				2.722,50		2.738,18
Unter 500 g			6 / 2.700	0,22	6 / 2.606	0,23
500 g bis unter 750 g			31 / 2.700	1,15	16 / 2.606	0,61
750 g bis unter 1.000 g			44 / 2.700	1,63	35 / 2.606	1,34
1.000 g bis unter 1.250 g			48 / 2.700	1,78	54 / 2.606	2,07
1.250 g bis unter 1.500 g			75 / 2.700	2,78	90 / 2.606	3,45
1.500 g bis unter 2.000 g			310 / 2.700	11,48	257 / 2.606	9,86
2.000 g bis unter 2.500 g			602 / 2.700	22,30	610 / 2.606	23,41
2.500 g bis unter 3.000 g			533 / 2.700	19,74	530 / 2.606	20,34
3.000 g bis unter 3.500 g			553 / 2.700	20,48	513 / 2.606	19,69
3.500 g bis unter 4.000 g			359 / 2.700	13,30	344 / 2.606	13,20
4.000 g bis unter 4.500 g			118 / 2.700	4,37	129 / 2.606	4,95
4.500 g und darüber			21 / 2.700	0,78	22 / 2.606	0,84
<b>Geburtsgewichtsperzentil<sup>1</sup></b>						
< 10. Perzentil			543 / 2.700	20,11	544 / 2.606	20,87
10. - 90. Perzentil			1.939 / 2.700	71,81	1.857 / 2.606	71,26
> 90. Perzentil			218 / 2.700	8,07	205 / 2.606	7,87

<sup>1</sup> Referenz für die Gewichtspersentilen: Voigt M, Schneider KTM, Jähig K: Analyse des Geburtsgutes des Jahrgangs 1992 der Bundesrepublik Deutschland. Teil 1: Neue Perzentilwerte für die Körpermaße Neugeborener. Z Geburtsh Frauenheilk 1996; 56:550-8

**Angaben zur Geburt (Fortsetzung)**

	Krankenhaus 2015		Gesamt 2015		Gesamt 2014	
	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%
<b>Geburtsort des Kindes</b>						
Geburtsklinik			2.659	98,48	2.575	98,81
ausserklinische Geburtseinrichtung			10	0,37	14	0,54
zu Hause			22	0,81	17	0,65
sonstiges, z.B. während Transport			9	0,33	0	0,00
wenn Geburtsort = Geburtsklinik						
<b>Transport zur Neonatologie</b>						
kein Transport			364 / 2.659	13,69	355 / 2.575	13,79
Transport ohne Kraftfahr- zeug (Inborn)			2.153 / 2.659	80,97	2.079 / 2.575	80,74
Transport mit Kraftfahrzeug (Outborn)			142 / 2.659	5,34	141 / 2.575	5,48
<b>Level der Geburtsklinik<sup>1</sup></b>						
Perinatalzentrum Level 1			702 / 2.659	26,40	-	-
Perinatalzentrum Level 2			778 / 2.659	29,26	-	-
Perinataler Schwerpunkt eigenständige Geburtsklinik			981 / 2.659	36,89	-	-
Sonstiges			87 / 2.659	3,27	-	-
unbekannt			33 / 2.659	1,24	-	-
unbekannt			1 / 2.659	0,04	-	-
wenn Kind verstorben und Gestationsalter ab 22+0 Wochen						
<b>primärer Verzicht auf kurative Therapie</b>						
nein			10 / 24	41,67	2 / 13	15,38
ja			2 / 24	8,33	3 / 13	23,08

<sup>1</sup> neues Datenfeld in 2015

### Angaben zur Geburt (Fortsetzung)

#### Grund für palliative Versorgung ICD-10-GM 2015

Liste der 5 häufigsten Angaben

Bezug der Texte: Gesamt 2015

1	Z38.0	Einling, Geburt im Krankenhaus
2	Q33.6	Hypoplasie und Dysplasie der Lunge
3	Q05.1	Thorakale Spina bifida mit Hydrozephalus
4	P83.2	Hydrops fetalis, nicht durch hämolytische Krankheit bedingt
5		

#### Grund für palliative Versorgung ICD-10-GM 2015

Liste der 5 häufigsten Angaben (Mehrfachnennungen möglich)

	Krankenhaus 2015			Gesamt 2015			Gesamt 2014		
	ICD	Anzahl	%	ICD	Anzahl	%	ICD	Anzahl	%
1				Z38.0	1	50,00	Q80.4	1	33,33
2				Q33.6	1	50,00	Q79.0	1	33,33
3				Q05.1	1	50,00	Q61.1	1	33,33
4				P83.2	1	50,00	Q33.6	1	33,33
5							P28.5	1	33,33

## Aufnahme

	Krankenhaus 2015		Gesamt 2015		Gesamt 2014	
	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%
<b>Dauer von Aufnahme ins Krankenhaus bis Aufnahme in pädiatrischer Fachabteilung (Stunden)</b> (wenn Aufnahmezeitpunkt = Geburt)						
Alle Kinder mit gültiger Angabe			2.186		2.060	
Median				25,00		25,00
Mittelwert				33,69		34,59
0 Stunden			0 / 2.186	0,00	0 / 2.060	0,00
> 0 - 12 Stunden			0 / 2.186	0,00	1 / 2.060	0,05
> 12 - 24 Stunden			967 / 2.186	44,24	837 / 2.060	40,63
> 24 Stunden			1.219 / 2.186	55,76	1.222 / 2.060	59,32
Kinder mit Geburtsgewicht < 1.500 g			204 / 2.700	7,56	201 / 2.606	7,71
<b>Dauer von Aufnahme ins Krankenhaus bis Aufnahme in pädiatrischer Fachabteilung (Stunden)</b> (wenn Aufnahmezeitpunkt = Geburt)						
Alle Kinder mit gültiger Angabe			165		138	
Median				24,00		24,00
Mittelwert				36,76		34,25
0 Stunden			0 / 165	0,00	0 / 138	0,00
> 0 - 12 Stunden			0 / 165	0,00	0 / 138	0,00
> 12 - 24 Stunden			99 / 165	60,00	84 / 138	60,87
> 24 Stunden			66 / 165	40,00	54 / 138	39,13

**Aufnahme (Fortsetzung)**

	Krankenhaus 2015		Gesamt 2015		Gesamt 2014	
	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%
<b>Aufnahme ins Krankenhaus von</b> (wenn Aufnahmezeitpunkt nicht Geburtszeitpunkt)						
externer Geburtsklinik			87 / 341	25,51	87 / 283	30,74
externer Kinderklinik			82 / 341	24,05	76 / 283	26,86
externer Klinik als Rückverlegung			21 / 341	6,16	19 / 283	6,71
außerklinischer Geburts- einrichtung			6 / 341	1,76	4 / 283	1,41
zu Hause			88 / 341	25,81	70 / 283	24,73
Geburt in eigener Geburtsklinik			57 / 341	16,72	27 / 283	9,54
 Kinder mit Geburtsgewicht < 1.500 g			204 / 2.700	7,56	201 / 2.606	7,71
<b>Aufnahme ins Krankenhaus von</b> (wenn Aufnahmezeitpunkt nicht Geburtszeitpunkt)						
externer Geburtsklinik			9 / 31	29,03	10 / 38	26,32
externer Kinderklinik			16 / 31	51,61	22 / 38	57,89
externer Klinik als Rück- verlegung			2 / 31	6,45	3 / 38	7,89
außerklinischer Geburts- einrichtung			0 / 31	0,00	0 / 38	0,00
zu Hause			3 / 31	9,68	0 / 38	0,00
Geburt in eigener Geburtsklinik			1 / 31	3,23	3 / 38	7,89

**Aufnahme (Fortsetzung)**

	Krankenhaus 2015		Gesamt 2015		Gesamt 2014	
	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%
<b>Fachabteilung des externen Krankenhauses</b>						
Neonatologie			11 / 199	5,53	19 / 192	9,90
Pädiatrie/Schwerpunkt						
Neonatologie			34 / 199	17,09	25 / 192	13,02
Pädiatrie			24 / 199	12,06	17 / 192	8,85
Frauenheilkunde und Geburtshilfe			17 / 199	8,54	14 / 192	7,29
Geburtshilfe			10 / 199	5,03	13 / 192	6,77
keine Angabe			97 / 199	48,74	97 / 192	50,52
Kinder mit Geburtsgewicht < 1.500 g			204 / 2.700	7,56	201 / 2.606	7,71
<b>Fachabteilung des externen Krankenhauses</b>						
Neonatologie			4 / 27	14,81	12 / 35	34,29
Pädiatrie/Schwerpunkt						
Neonatologie			5 / 27	18,52	5 / 35	14,29
Pädiatrie			1 / 27	3,70	3 / 35	8,57
Frauenheilkunde und Geburtshilfe			3 / 27	11,11	2 / 35	5,71
Geburtshilfe			0 / 27	0,00	0 / 35	0,00
keine Angabe			13 / 27	48,15	11 / 35	31,43
ausländisches Institutskennzeichen			0 / 199	0,00	0 / 192	0,00

**Aufnahme (Fortsetzung)**

	Krankenhaus 2015		Gesamt 2015		Gesamt 2014	
	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%
<b>Gewicht bei Aufnahme (g)</b>						
Alle Kinder mit gültiger Angabe des Gewichtes			2.700		2.606	
Median				2.720,00		2.700,00
Mittelwert				2.737,40		2.749,01
Unter 500 g			5 / 2.700	0,19	6 / 2.606	0,23
500 g bis unter 750 g			28 / 2.700	1,04	15 / 2.606	0,58
750 g bis unter 1.000 g			38 / 2.700	1,41	29 / 2.606	1,11
1.000 g bis unter 1.250 g			42 / 2.700	1,56	42 / 2.606	1,61
1.250 g bis unter 1.500 g			70 / 2.700	2,59	83 / 2.606	3,18
1.500 g bis unter 2.000 g			318 / 2.700	11,78	261 / 2.606	10,02
2.000 g bis unter 2.500 g			621 / 2.700	23,00	635 / 2.606	24,37
2.500 g bis unter 3.000 g			534 / 2.700	19,78	538 / 2.606	20,64
3.000 g bis unter 3.500 g			552 / 2.700	20,44	517 / 2.606	19,84
3.500 g bis unter 4.000 g			345 / 2.700	12,78	332 / 2.606	12,74
4.000 g bis unter 4.500 g			113 / 2.700	4,19	114 / 2.606	4,37
4.500 g und darüber			34 / 2.700	1,26	34 / 2.606	1,30
<b>Kopfumfang bei Aufnahme (cm)</b>						
Alle Kinder mit gültiger Angabe des Kopfumfanges			2.687		2.606	
Median				33,00		33,00
Mittelwert				32,95		33,05
Kopfumfang bei Aufnahme nicht bekannt <sup>1</sup>			13	0,48	-	-
<b>Körpertemperatur bei Aufnahme (°C)</b>						
Alle Kinder mit gültiger Angabe der Körpertemperatur			2.682		2.604	
Median				36,80		36,80
Mittelwert				36,81		36,78
Körpertemperatur bei Aufnahme nicht bekannt <sup>1</sup>			18	0,67	-	-
< 32,0°			0 / 2.700	0,00	1 / 2.606	0,04
32,0° - 33,9°			8 / 2.700	0,30	9 / 2.606	0,35
34,0° - 35,9°			133 / 2.700	4,93	142 / 2.606	5,45
36,0° - 37,5°			2.370 / 2.700	87,78	2.273 / 2.606	87,22
> 37,5°			171 / 2.700	6,33	181 / 2.606	6,95

<sup>1</sup> neues Datenfeld in 2015

## Diagnostik/Therapie

	Krankenhaus 2015		Gesamt 2015		Gesamt 2014	
	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%
<b>Fehlbildungen</b>						
keine			2.380	88,15	2.295	88,07
leichte			270	10,00	263	10,09
schwere			48	1,78	47	1,80
letale			2	0,07	1	0,04
Kinder mit Geburtsgewicht < 1.500 g			204 / 2.700	7,56	201 / 2.606	7,71
<b>Fehlbildungen</b>						
keine			165 / 204	80,88	162 / 201	80,60
leichte			31 / 204	15,20	35 / 201	17,41
schwere			7 / 204	3,43	4 / 201	1,99
letale			1 / 204	0,49	0 / 201	0,00

### Art der Fehlbildung ICD-10-GM 2015<sup>1</sup>

Liste der 5 häufigsten Angaben

Bezug der Texte: Gesamt 2015

1	Q21.1	Vorhofseptumdefekt
2	Q62.0	Angeborene Hydronephrose
3	Q21.0	Ventrikelseptumdefekt
4	Q25.0	Offener Ductus arteriosus
5	Q66.0	Pes equinovarus congenitus

### Art der Fehlbildung ICD-10-GM 2015

Liste der 5 häufigsten Angaben (Mehrfachnennungen möglich)

	Krankenhaus 2015			Gesamt 2015			Gesamt 2014		
	ICD	Anzahl	% <sup>2</sup>	ICD	Anzahl	% <sup>2</sup>	ICD	Anzahl	% <sup>2</sup>
1				Q21.1	25	8,04	Q21.1	31	10,06
2				Q62.0	19	6,11	Q21.0	24	7,79
3				Q21.0	19	6,11	Q62.0	20	6,49
4				Q25.0	17	5,47	P70.0	15	4,87
5				Q66.0	14	4,50	Z38.0	12	3,90

<sup>1</sup> Bitte beachten Sie, dass es zwischen ICD-10-GM 2014 und ICD-10-GM 2015 inhaltliche Änderungen in den Texten gegeben haben könnte und daher die Codes möglicherweise nicht vergleichbar sind.

<sup>2</sup> Bezug der Prozentzahlen: Alle Kinder mit Fehlbildungen

**Diagnostik/Therapie (Fortsetzung)**

	Krankenhaus 2015		Gesamt 2015		Gesamt 2014	
	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%
wenn Geburtsgewicht < 1.500 g und keine letalen Fehlbildungen						
<b>größtes Basendefizit</b> (in den ersten 12 Lebens- stunden gemessen) Alle Kinder mit gültiger Angabe des Basendefizites			178 / 203		173 / 201	
Median				5,00		5,00
Mittelwert				14,30		13,97
<b>Max. FiO2</b> (in den ersten 12 Lebens- stunden gemessen) Alle Kinder mit gültiger Angabe des Max. FiO2			178 / 203		172 / 201	
Median				0,30		0,30
Mittelwert				0,38		0,34
<b>Min. FiO2</b> (in den ersten 12 Lebens- stunden gemessen) Alle Kinder mit gültiger Angabe des Min. FiO2			178 / 203		172 / 201	
Median				0,21		0,21
Mittelwert				0,24		0,23
<b>Crib-Score</b> Alle Kinder mit berechenbarem Crib-Score			178 / 203		172 / 201	
Median				2,00		2,00
Mittelwert				3,71		3,08
0 - 5			133 / 178	74,72	136 / 172	79,07
6 - 10			32 / 178	17,98	31 / 172	18,02
11 - 15			12 / 178	6,74	5 / 172	2,91
> 15			1 / 178	0,56	0 / 172	0,00

**Diagnostik/Therapie (Fortsetzung)**

	Krankenhaus 2015		Gesamt 2015		Gesamt 2014	
	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%
<b>Schädelsonogramm durchgeführt/vorhanden</b>						
nein			234	8,67	238	9,13
ja			2.466	91,33	2.368	90,87
wenn ja:						
<b>Intraventrikuläre (IVH) oder periventrikuläre (PVH) Hämorrhagie</b>						
nein			2.383 / 2.466	96,63	2.304 / 2.368	97,30
IVH Grad I			50 / 2.466	2,03	40 / 2.368	1,69
IVH Grad II			16 / 2.466	0,65	8 / 2.368	0,34
IVH Grad III			5 / 2.466	0,20	12 / 2.368	0,51
periventrikuläre Hämorrhagie (PVH)			12 / 2.466	0,49	4 / 2.368	0,17
wenn ja:						
<b>Status bei Aufnahme<sup>1</sup></b>						
IVH / PVH ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten			52 / 83	62,65	-	-
IVH / PVH lag bereits bei Aufnahme vor			21 / 83	25,30	-	-
<b>Zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL)</b>						
nein			2.452 / 2.466	99,43	2.345 / 2.368	99,03
ja			14 / 2.466	0,57	23 / 2.368	0,97
wenn ja:						
<b>Status bei Aufnahme<sup>1</sup></b>						
PVL ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten			7 / 14	50,00	-	-
PVL lag bereits bei Aufnahme vor			6 / 14	42,86	-	-

<sup>1</sup> neues Datenfeld in 2015

**Diagnostik/Therapie (Fortsetzung)**

	Krankenhaus 2015		Gesamt 2015		Gesamt 2014	
	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%
Kinder mit Geburtsgewicht < 1.500 g			204 / 2.700	7,56	201 / 2.606	7,71
<b>Schädelsonogramm durchgeführt/vorhanden</b>						
nein			7 / 204	3,43	4 / 201	1,99
ja			197 / 204	96,57	197 / 201	98,01
wenn ja:						
<b>Intraventrikuläre (IVH) oder periventrikuläre (PVH) Hämorrhagie</b>						
nein			152 / 197	77,16	171 / 197	86,80
IVH Grad I			22 / 197	11,17	10 / 197	5,08
IVH Grad II			13 / 197	6,60	5 / 197	2,54
IVH Grad III			2 / 197	1,02	10 / 197	5,08
periventrikuläre Hämorrhagie (PVH)			8 / 197	4,06	1 / 197	0,51
wenn ja:						
<b>Status bei Aufnahme<sup>1</sup></b>						
IVH / PVH ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten			34 / 45	75,56	-	-
IVH / PVH lag bereits bei Aufnahme vor			7 / 45	15,56	-	-
<b>Zystische periventri- kuläre Leukomalazie (PVL)</b>						
nein			194 / 197	98,48	193 / 197	97,97
ja			3 / 197	1,52	4 / 197	2,03
wenn ja:						
<b>Status bei Aufnahme<sup>1</sup></b>						
PVL ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten			1 / 3	33,33	-	-
PVL lag bereits bei Aufnahme vor			2 / 3	66,67	-	-

<sup>1</sup> neues Datenfeld in 2015

**Diagnostik/Therapie (Fortsetzung)**

	Krankenhaus 2015		Gesamt 2015		Gesamt 2014	
	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%
<b>Ophthalmologische Untersuchung durchgeführt/vorhanden</b>						
nein			2.454	90,89	2.361	90,60
ja			246	9,11	245	9,40
wenn ja:						
<b>Frühgeborenen-Retinopathie (ROP)</b> (maximales Stadium während des stationären Aufenthaltes)						
nein			195 / 246	79,27	206 / 245	84,08
Stadium 1 (Demarkationslinie)			28 / 246	11,38	26 / 245	10,61
Stadium 2 (Prominente Leiste)			13 / 246	5,28	10 / 245	4,08
Stadium 3 (Prominente Leiste und extraretinale fibrovaskuläre Proliferationen)			10 / 246	4,07	3 / 245	1,22
Stadium 4 (Partielle Amotio retinae)			0 / 246	0,00	0 / 245	0,00
Stadium 5 (Totale Amotio retinae)			0 / 246	0,00	0 / 245	0,00
wenn ja:						
<b>ROP-Status bei Aufnahme</b> ROP ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten			48 / 51	94,12	38 / 39	97,44
ROP lag bereits bei Aufnahme vor			3 / 51	5,88	1 / 39	2,56

**Diagnostik/Therapie (Fortsetzung)**

	Krankenhaus 2015		Gesamt 2015		Gesamt 2014	
	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%
Kinder mit Geburtsgewicht < 1.500 g			204 / 2.700	7,56	201 / 2.606	7,71
<b>Ophthalmologische Untersuchung durchgeführt/vorhanden</b>						
nein			55 / 204	26,96	60 / 201	29,85
ja			149 / 204	73,04	141 / 201	70,15
wenn ja:						
<b>Frühgeborenen- Retinopathie (ROP)</b> (maximales Stadium während des stationären Aufenthaltes)						
nein			101 / 149	67,79	108 / 141	76,60
Stadium 1 (Demarkationslinie)			26 / 149	17,45	20 / 141	14,18
Stadium 2 (Prominente Leiste)			12 / 149	8,05	10 / 141	7,09
Stadium 3 (Prominente Leiste und extraretinale fibrovaskuläre Proliferationen)			10 / 149	6,71	3 / 141	2,13
Stadium 4 (Partielle Amotio retinae)			0 / 149	0,00	0 / 141	0,00
Stadium 5 (Totale Amotio retinae)			0 / 149	0,00	0 / 141	0,00
wenn ja:						
<b>ROP-Status bei Aufnahme</b> ROP ist während des stationären Aufenthaltes erst- malig aufgetreten			45 / 48	93,75	32 / 33	96,97
ROP lag bereits bei Aufnahme vor			3 / 48	6,25	1 / 33	3,03

**Diagnostik/Therapie (Fortsetzung)**

	Krankenhaus 2015		Gesamt 2015		Gesamt 2014	
	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%
<b>Sauerstoffzufuhr jeglicher Art nach Aufnahme (von mehr als 30 Minuten)<sup>1</sup></b>						
nein			2.195	81,30	-	-
ja			505	18,70	-	-
wenn ja						
<b>Dauer der Sauerstoffzufuhr (Tage)<sup>1</sup></b>						
Alle Kinder mit gültigen Angaben zu Beginn und Beendigung der Sauerstoffzufuhr						
Median			505	1,00	-	-
Mittelwert				8,32	-	-
0 - 7 Tage			412 / 505	81,58	-	-
8 - 14 Tage			24 / 505	4,75	-	-
15 - 21 Tage			16 / 505	3,17	-	-
22 - 28 Tage			10 / 505	1,98	-	-
> 28 Tage			43 / 505	8,51	-	-
<b>Beatmung (von mehr als 30 Minuten) durchgeführt<sup>1</sup></b>						
keine Atemhilfe			2.081	77,07	-	-
nur nasale/pharyngeale Beatmung			426	15,78	-	-
nur intratracheale Beatmung			38	1,41	-	-
nasale/pharyngeale und intratracheale Beatmung			155	5,74	-	-
wenn						
nur intratracheale Beatmung oder nasale/pharyngeale und intratracheale Beatmung						
<b>Dauer der Beatmung (Tage)<sup>1</sup></b>						
Alle Kinder mit gültigen Angaben zu Beginn und Beendigung der Beatmung						
Median			193	2,00	-	-
Mittelwert				7,60	-	-
0 - 7 Tage			154 / 193	79,79	-	-
8 - 14 Tage			14 / 193	7,25	-	-
15 - 21 Tage			8 / 193	4,15	-	-
22 - 28 Tage			3 / 193	1,55	-	-
> 28 Tage			14 / 193	7,25	-	-

<sup>1</sup> Aufgrund von Änderungen in der Datensatzspezifikation können die Vorjahresdaten nicht dargestellt werden.

**Diagnostik/Therapie (Fortsetzung)**

	Krankenhaus 2015		Gesamt 2015		Gesamt 2014	
	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%
wenn Beatmung (von > 30 min) durchgeführt						
<b>Dauer der Beatmung (Tage)<sup>1</sup></b>						
Alle Kinder mit gültigen Angaben zu Beginn und Beendigung der Beatmung			619		-	
Median				2,00		-
Mittelwert				8,89		-
0 - 7 Tage			507 / 619	81,91	-	-
8 - 14 Tage			30 / 619	4,85	-	-
15 - 21 Tage			19 / 619	3,07	-	-
22 - 28 Tage			10 / 619	1,62	-	-
> 28 Tage			53 / 619	8,56	-	-
<b>Pneumothorax</b>						
nein			2.656	98,37	2.572	98,70
ja, unter Spontanatmung aufgetreten			9	0,33	18	0,69
ja, unter nasaler/pharyngealer Beatmung aufgetreten			25	0,93	9	0,35
ja, unter intratrachealer Beatmung aufgetreten			10	0,37	7	0,27
wenn ja:						
<b>Status der Aufnahme<sup>2</sup></b>						
Pneumothorax ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten			35 / 44	79,55	-	-
Pneumothorax lag bereits bei Aufnahme vor			7 / 44	15,91	-	-

<sup>1</sup> Aufgrund von Änderungen in der Datensatzspezifikation können die Vorjahresdaten nicht dargestellt werden.

<sup>2</sup> neues Datenfeld in 2015

**Diagnostik/Therapie (Fortsetzung)**

	Krankenhaus 2015		Gesamt 2015		Gesamt 2014	
	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%
<b>Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)</b> (mit erhöhtem Sauerstoffbedarf im Alter von 36 Wochen p. m.)						
nein			2.679	99,22	2.590	99,39
ja, moderate BPD			14	0,52	11	0,42
ja, schwere BPD			7	0,26	5	0,19
<b>perinatale Hypoxie/ Ischämie (Asphyxie)</b>						
nein			2.621	97,07	2.531	97,12
ja, ohne therapeutische Hypothermie			59	2,19	56	2,15
ja, mit therapeutischer Hypothermie			20	0,74	14	0,54
wenn ja						
<b>HIE (Hypoxisch ischämische Enzephalopathie)</b>						
nein			61 / 79	77,22	66 / 75	88,00
ja			18 / 79	22,78	9 / 75	12,00

**Diagnostik/Therapie (Fortsetzung)**

	Krankenhaus 2015		Gesamt 2015		Gesamt 2014	
	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%
<b>Sepsis/SIRS</b>						
nein			2.570	95,19	2.463	94,51
ja			130	4,81	143	5,49
wenn ja						
<b>Sepsis/SIRS innerhalb 72 Stunden nach Geburt</b>						
nein			32 / 130	24,62	30 / 143	20,98
ja			98 / 130	75,38	113 / 143	79,02
<b>Sepsis/SIRS später als 72 Stunden ab Geburt</b>						
nein			98 / 130	75,38	110 / 143	76,92
ja			32 / 130	24,62	33 / 143	23,08
wenn ja						
<b>Anzahl Septitiden/ SIRS später als 72 Stunden ab Geburt (während stationärem Aufenthalt)</b>						
1			31 / 32	96,88	32 / 33	96,97
2			0 / 32	0,00	1 / 33	3,03
3			0 / 32	0,00	0 / 33	0,00
mehr als 3			1 / 32	3,13	0 / 33	0,00

**Diagnostik/Therapie (Fortsetzung)**

	Krankenhaus 2015		Gesamt 2015		Gesamt 2014	
	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%
<b>Pneumonie</b>						
nein			2.656	98,37	2.572	98,70
ja			44	1,63	34	1,30
wenn ja						
<b>Pneumonie innerhalb 72 Stunden nach Geburt</b>						
nein			10 / 44	22,73	6 / 34	17,65
ja			34 / 44	77,27	28 / 34	82,35
<b>Pneumonie später als 72 Stunden ab Geburt</b>						
nein			33 / 44	75,00	28 / 34	82,35
ja			11 / 44	25,00	6 / 34	17,65
<b>Antibiotikatherapie, systemisch</b>						
nein			1.872	69,33	1.783	68,42
ja			828	30,67	823	31,58
<b>Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) (Stadium II oder III)</b>						
nein			2.689	99,59	2.598	99,69
ja			11	0,41	8	0,31
wenn ja:						
<b>Status bei Aufnahme<sup>1</sup></b>						
NEK ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten			10 / 11	90,91	-	-
NEK lag bereits bei Aufnahme vor			1 / 11	9,09	-	-
<b>Neugeborenen- Hörscreening</b>						
nein			141	5,22	128	4,91
ja			2.559	94,78	2.478	95,09

<sup>1</sup> neues Datenfeld in 2015

**Operation(en)**

	Krankenhaus 2015		Gesamt 2015		Gesamt 2014	
	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%
<b>Operation(en) und Prozeduren während des aktuellen stationären Aufenthaltes</b>						
nein			2.630	97,41	2.550	97,85
ja			70	2,59	56	2,15
wenn ja						
<b>OP oder Therapie einer ROP (Frühgeborenenretinopathie)</b>						
nein			36 / 70	51,43	36 / 56	64,29
ja, Lasertherapie oder Kryotherapie			4 / 70	5,71	1 / 56	1,79
ja, intravitreale Anti-VEGF-Therapie <sup>1</sup>			4 / 70	5,71	0 / 56	0,00
ja, sonstige <sup>1</sup>			1 / 70	1,43	-	-
<b>OP einer NEK (nekrotisierende Enterokolitis)</b>						
nein			62 / 70	88,57	48 / 56	85,71
ja			7 / 70	10,00	5 / 56	8,93
Kinder mit Geburtsgewicht < 1.500 g			204 / 2.700	7,56	201 / 2.606	7,71
<b>Operation(en) und Prozeduren während des aktuellen stationären Aufenthaltes</b>						
nein			169 / 204	82,84	179 / 201	89,05
ja			35 / 204	17,16	22 / 201	10,95
wenn ja						
<b>OP oder Therapie einer ROP (Frühgeborenenretinopathie)</b>						
nein			18 / 35	51,43	17 / 22	77,27
ja, Lasertherapie oder Kryotherapie			4 / 35	11,43	1 / 22	4,55
ja, intravitreale Anti-VEGF-Therapie <sup>1</sup>			4 / 35	11,43	0 / 22	0,00
ja, sonstige <sup>1</sup>			1 / 35	2,86	-	-
<b>OP einer NEK (nekrotisierende Enterokolitis)</b>						
nein			29 / 35	82,86	18 / 22	81,82
ja			5 / 35	14,29	4 / 22	18,18

<sup>1</sup> neuer Schlüsselwert in 2015

### Indikation(en) zu(r) weiteren Operation(en) ICD-10-GM 2015<sup>1</sup>

Liste der 5 häufigsten Angaben

Bezug der Texte: Gesamt 2015

1	K40.90	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie
2	Q79.3	Gastroschisis
3	Q41.0	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Duodenums
4	P77	Enterocolitis necroticans beim Feten und Neugeborenen
5	K63.1	Perforation des Darmes (nichttraumatisch)

### Indikation(en) zu(r) weiteren Operation(en) ICD-10-GM 2015

Liste der 5 häufigsten Angaben (Mehrfachnennungen möglich)

	Krankenhaus 2015			Gesamt 2015			Gesamt 2014		
	ICD	Anzahl	% <sup>2</sup>	ICD	Anzahl	% <sup>2</sup>	ICD	Anzahl	% <sup>2</sup>
1				K40.90	10	17,54	K40.20	9	16,07
2				Q79.3	3	5,26	Q79.2	7	12,50
3				Q41.0	3	5,26	Q39.1	5	8,93
4				P77	3	5,26	Q25.0	5	8,93
5				K63.1	3	5,26	K40.90	5	8,93

<sup>1</sup> Bitte beachten Sie, dass es zwischen ICD-10-GM 2014 und ICD-10-GM 2015 inhaltliche Änderungen in den Texten gegeben haben könnte und daher die Codes möglicherweise nicht vergleichbar sind.

<sup>2</sup> Bezug der Prozentzahlen: Alle Kinder mit weiteren Operation(en) während des aktuellen stationären Aufenthaltes

## Entlassung/Verlegung

	Krankenhaus 2015		Gesamt 2015		Gesamt 2014	
	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%
<b>Gewicht bei Entlassung (g)</b>						
Alle Kinder mit gültiger Angabe des Gewichtes			2.699		2.606	
Median				2.804,00		2.780,00
Mittelwert				2.913,08		2.927,99
Unter 1.500 g			20 / 2.699	0,74	13 / 2.606	0,50
1.500 g bis unter 2.000 g			75 / 2.699	2,78	56 / 2.606	2,15
2.000 g bis unter 2.500 g			725 / 2.699	26,86	692 / 2.606	26,55
2.500 g bis unter 3.000 g			799 / 2.699	29,60	797 / 2.606	30,58
3.000 g bis unter 3.500 g			584 / 2.699	21,64	539 / 2.606	20,68
3.500 g bis unter 4.000 g			332 / 2.699	12,30	357 / 2.606	13,70
4.000 g bis unter 4.500 g			122 / 2.699	4,52	114 / 2.606	4,37
4.500 g und darüber			42 / 2.699	1,56	38 / 2.606	1,46
<b>Kopfumfang bei Entlassung (cm)</b>						
Alle Kinder mit gültiger Angabe des Kopfumfanges			2.570		2.606	
Median				34,00		34,00
Mittelwert				33,76		33,85
Kopfumfang bei Entlassung nicht bekannt <sup>1</sup>			130	4,81	-	-
<b>Entlassung/Verlegung mit zusätzlichem Sauerstoffbedarf</b>						
nein			2.651	98,19	2.564	98,39
ja			49	1,81	42	1,61

<sup>1</sup> neues Datenfeld in 2015

## Entlassung

Entlassungsgrund <sup>1</sup>	Krankenhaus 2015		Gesamt 2015		Gesamt 2014	
	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%
01: regulär beendet			2.142	79,33	2.110	80,97
02: nachstationäre Behandlung vorgesehen			346	12,81	317	12,16
03: aus sonstigen Gründen			1	0,04	1	0,04
04: gegen ärztlichen Rat			14	0,52	9	0,35
05: Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers			0	0,00	0	0,00
06: Verlegung			165	6,11	150	5,76
07: Tod			24	0,89	13	0,50
08: Verlegung nach § 14			1	0,04	1	0,04
09: in Rehabilitationseinrichtung			1	0,04	3	0,12
10: in Pflegeeinrichtung			0	0,00	0	0,00
11: in Hospiz			0	0,00	0	0,00
13: externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung			0	0,00	0	0,00
14: aus sonstigen Gründen, mit nachstationärer Behandlung			2	0,07	1	0,04
15: gegen ärztlichen Rat			4	0,15	0	0,00
17: interne Verlegung (Wechsel BPfIV/KHG)			0	0,00	1	0,04
22: Fallabschluss			0	0,00	0	0,00
25: Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr			0	0,00	0	0,00

<sup>1</sup> vollständige Bezeichnung für gekürzte Entlassungsgründe:

- |  |  |
|--|--|
| <p>01 Behandlung regulär beendet</p> <p>02 Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung<br/>vorgesehen</p> <p>03 Behandlung aus sonstigen Gründen beendet</p> <p>04 Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet</p> <p>06 Verlegung in ein anderes Krankenhaus</p> <p>08 Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen<br/>einer Zusammenarbeit (§ 14 Abs. 5 Satz 2 BPfIV)</p> <p>09 Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung</p> <p>10 Entlassung in eine Pflegeeinrichtung</p> <p>11 Entlassung in ein Hospiz</p> | <p>14 Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre<br/>Behandlung vorgesehen</p> <p>15 Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre<br/>Behandlung vorgesehen</p> <p>17 interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-<br/>Fallpauschalen, nach der BPfIV oder für besondere Einrichtungen nach<br/>§ 17b Abs. 1 Satz 15 KHG</p> <p>22 Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen<br/>voll- und teilstationärer Behandlung</p> <p>25 Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr (für Zwecke der<br/>Abrechnung - PEPP, § 4 PEPPV 2013)</p> |
|--|--|

**Entlassung (Fortsetzung)**

	Krankenhaus 2015		Gesamt 2015		Gesamt 2014	
	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%
Verstorbene Kinder			24	0,89	13	0,50
verstorbene Kinder bezogen auf Geburtsgewicht						
< 500 g			2 / 6	33,33	2 / 6	33,33
500 g - < 750 g			7 / 31	22,58	3 / 16	18,75
750 g - < 1.000 g			1 / 44	2,27	1 / 35	2,86
1.000 g - < 1.250 g			1 / 48	2,08	1 / 54	1,85
1.250 g - < 1.500 g			3 / 75	4,00	1 / 90	1,11
1.500 g - < 2.000g			1 / 310	0,32	2 / 257	0,78
2.000 g - < 2.500g			1 / 602	0,17	1 / 610	0,16
>= 2.500 g			8 / 1.584	0,51	2 / 1.538	0,13
ohne gültige Angabe des Geburtsgewichtes			0 / 0		0 / 0	
Verstorbene Kinder bezogen auf Gestationsalter						
< 24			3 / 7	42,86	3 / 8	37,50
24 - 25			2 / 34	5,88	3 / 14	21,43
26 - 28			4 / 47	8,51	1 / 58	1,72
29 - 31			5 / 143	3,50	1 / 129	0,78
32 - 36			5 / 964	0,52	5 / 917	0,55
37 - 41			5 / 1.499	0,33	0 / 1.476	0,00
>= 42			0 / 6	0,00	0 / 4	0,00
Obduktion (bezogen auf verstorbene Kinder)			8 / 24	33,33	3 / 13	23,08

### Todesursache ICD-10-GM 2015<sup>1</sup>

Liste der 5 häufigsten Angaben

Bezug der Texte: Gesamt 2015

1	P07.01	Neugeborenes: Geburtsgewicht 500 bis unter 750 Gramm
2	Q33.6	Hypoplasie und Dysplasie der Lunge
3	P28.5	Respiratorisches Versagen beim Neugeborenen
4	R95.0	Plötzlicher Kindstod mit Angabe einer Obduktion
5	R57.8	Sonstige Formen des Schocks

### Todesursache ICD-10-GM 2015

Liste der 5 häufigsten Angaben

	Krankenhaus 2015			Gesamt 2015			Gesamt 2014		
	ICD	Anzahl	% <sup>2</sup>	ICD	Anzahl	% <sup>2</sup>	ICD	Anzahl	% <sup>2</sup>
1				P07.01	3	12,50	R57.8	2	15,38
2				Q33.6	2	8,33	P29.3	2	15,38
3				P28.5	2	8,33	Q80.4	1	7,69
4				R95.0	1	4,17	Q79.0	1	7,69
5				R57.8	1	4,17	Q61.1	1	7,69

<sup>1</sup> Bitte beachten Sie, dass es zwischen ICD-10-GM 2014 und ICD-10-GM 2015 inhaltliche Änderungen in den Texten gegeben haben könnte und daher die Codes möglicherweise nicht vergleichbar sind.

<sup>2</sup> Bezug der Prozentzahlen: Alle Kinder mit Entlassungsgrund = Tod

## Leseanleitung

### 1. Aufbau der Auswertung

Die Auswertung setzt sich zusammen aus der Auswertung definierter Qualitätsindikatoren, die eine Bewertung der Qualität der Gesamtversorgung sowie der einzelnen Krankenhäuser erlaubt, und einer Basisauswertung, die eine Zusammenfassung der erhobenen Qualitätssicherungsdaten gibt.

### 2. Qualitätsindikatoren

Einen Überblick über die wesentlichen Ergebnisse der Qualitätsindikatoren bietet die Übersichtsseite, auf der alle Gesamtergebnisse mit ihren Referenzbereichen zusammenfassend dargestellt sind.

Nachfolgend werden dann die Ergebnisse zu den einzelnen Qualitätsindikatoren ausführlich dargestellt. Dazu wird im Titel zunächst die Bezeichnung des Qualitätsindikators genannt und anschließend das angestrebte Qualitätsziel sowie die betrachtete Grundgesamtheit dieses Qualitätsindikators beschrieben. Unter Indikator-ID ist die Bezeichnung des einzelnen Qualitätsindikators mit Angabe zum Auswertungsjahr, Leistungsbereich und Kennzahl-Nummer aufgeführt. Damit sind alle Qualitätsindikatoren, für die auch eine grafische Darstellung der Krankenhausergebnisse erfolgt, eindeutig identifizierbar.

Sofern ein Referenzbereich für einen Qualitätsindikator definiert ist (vgl. 2.2), wird dieser hier aufgeführt.

In der Tabelle sind dann die Ergebnisse zu dem Qualitätsindikator dargestellt. Die Zeilen- bzw. Spaltenbeschriftungen erklären, was die Kennzahlen in der Tabelle darstellen (z. B. welches Ereignis gezählt wird oder wie ggf. die Grundgesamtheit weiter eingeschränkt ist).

Sowohl in der Beschreibung der Grundgesamtheit als auch in den Zeilen- und Spaltenbeschriftungen ist dabei ein "oder" als logisches, d. h. inklusives "oder" zu verstehen im Sinne von "und/oder".

Die Berechnung des Vertrauensbereichs (vgl. 2.1) sowie die grafische Darstellung der Krankenhausergebnisse (vgl. 2.4) erfolgt nur für die farblich hervorgehobenen Kennzahlen des Qualitätsindikators.

#### 2.1 Vertrauensbereich

Der Vertrauensbereich gibt den Wertebereich an, in dem sich das Ergebnis eines Krankenhauses bei der Messung eines Qualitätsindikators unter Berücksichtigung aller zufälligen Ereignisse mit einer bestimmten Wahrscheinlichkeit befindet. Die Berechnung erfolgt in der Regel mittels Wilson Intervall. In dieser Auswertung wird eine Wahrscheinlichkeit von 95% festgelegt.

##### Beispiel:

Qualitätsindikator:	Postoperative Wundinfektion
Kennzahl zum Qualitätsindikator:	Anteil von Patienten mit postoperativer Wundinfektion an allen Patienten
Krankenhauswert:	10,00%
Vertrauensbereich:	8,20% - 12,00%

D. h. berücksichtigt man alle zufälligen Effekte, überdeckt das Intervall 8,20% - 12,00% den wahren Wert für die postoperative Wundinfektionsrate im Mittel mit einer Wahrscheinlichkeit von 95%.

Die Größe des Vertrauensbereiches hängt von folgenden Parametern ab:

1. der Sicherheitswahrscheinlichkeit (95%)
2. der Anzahl der Fälle in der Grundgesamtheit (z. B. Anzahl der operierten Patienten)
3. der Anzahl der Ereignisse (z. B. Anzahl der Patienten mit postoperativer Wundinfektion)

## 2.2 Referenzbereiche

Der Referenzbereich gibt den Bereich eines Qualitätsindikators für gute Qualität an (so genannter Unauffälligkeitsbereich).

Zurzeit sind nicht für alle Qualitätsindikatoren Referenzbereiche definiert.

Anstelle des Referenzbereichs wird hier "Ein Referenzbereich ist für diesen Qualitätsindikator derzeit nicht definiert." platziert, um zu verdeutlichen, dass für spätere Auswertungen hier ein Referenzbereich nachgetragen werden kann. Auf der Übersichtsseite und in der Ergebnistabelle zum einzelnen Qualitätsindikator findet sich entsprechend der Eintrag "nicht definiert".

### 2.2.1 Ziel- und Toleranzbereiche

Referenzbereiche werden danach unterschieden, auf welcher wissenschaftlichen Basis die Festlegung erfolgt.

Dazu unterscheidet man in "Zielbereiche" und "Toleranzbereiche":

#### Zielbereich:

Für einige Qualitätsindikatoren kann aufgrund wissenschaftlicher Untersuchungen definiert werden, welches Ergebnis als gute Qualität anzusehen ist, ob es also im Zielbereich liegt. Für diese Indikatoren wird ein fester Wert als Referenzbereich festgelegt. Dies gilt beispielsweise für die Bestimmung der Hormonempfindlichkeit der Krebszellen bei Brustkrebs. Diese Untersuchung soll möglichst immer durchgeführt werden. Wissenschaftliche Untersuchungen und praktische Erfahrungen zeigen, dass ein Ergebnis von 95% (Anteil der behandelten Patienten, bei denen diese Bestimmung durchgeführt wurde) von allen Krankenhäusern erreicht werden kann.

#### Toleranzbereich:

Für einige Qualitätsindikatoren gibt es keine eindeutige feste Grenze. So kann man die Häufigkeit von Komplikationen, die nach Operationen auftreten können, als Indikatoren für Ergebnisqualität verwenden. Da diese Komplikationen aber auch bei bester Behandlung nicht hundertprozentig vermeidbar sind, kann man zwar das Ziel formulieren, dass die Komplikationen möglichst selten auftreten sollen, man kann aber keine sichere Grenze festlegen, die erreichbar gute Qualität kennzeichnet. Bei diesen Qualitätsindikatoren lässt sich folglich kein Referenzbereich angeben, der erreichbar gute Qualität klar beschreibt. Mit Hilfe von Vergleichsergebnissen können aber besonders auffällige Ergebnisse erkannt werden. Häufig werden in diesen Fällen Perzentil-Referenzbereiche verwendet.

Ergebnisse, die innerhalb dieses Referenzbereiches liegen, können toleriert werden. Ergebnisse, die außerhalb des Toleranzbereichs liegen, müssen genauer analysiert werden.

### 2.2.2 Fixe und variable (Perzentil-)Referenzbereiche

Darüberhinaus werden fixe und variable (Perzentil-)Referenzbereiche unterschieden:

a) Referenzbereiche, die durch einen festen Wert definiert sind (**fixer Referenzbereich**)

#### Beispiel:

Es wird festgelegt, dass eine Rate von 15% Wundinfektionen noch nicht als auffällig gelten soll. Damit ist ein Referenzbereich von  $\leq 15,00\%$  definiert, d. h. die Krankenhäuser mit Wundinfektionsraten  $> 15,00\%$  gelten als auffällig.

b) Referenzbereiche, die durch die Verteilung der Krankenhausergebnisse festgelegt sind (**Perzentil-Referenzbereich**)

#### Beispiel:

Es wird festgelegt, dass die 10% der Krankenhäuser mit den höchsten Infektionsraten als auffällig gelten sollen.

Damit ist ein Referenzbereich (= Unauffälligkeitsbereich) von  $\leq 90\%$ -Perzentil definiert.

Die Berechnung des Perzentils beruht dabei auf den Ergebnissen der Krankenhäuser mit mindestens 30 Fällen in der betrachteten Grundgesamtheit auf der Basis des Bundesdatenpools 2015.

Im Fall a) ist der Referenzbereich fix und die Anzahl der auffälligen Krankenhäuser kann je nach Verteilung schwanken. Wohingegen im Fall b) der Anteil der auffälligen Krankenhäuser festgelegt ist, aber der tatsächliche Referenzbereich je nach Verteilung anders ausfällt.

Ein Spezialfall von a) ergibt sich bei so genannten "Sentinel Event"-Qualitätsindikatoren. Hier stellt bereits ein einziger Fall, der die Merkmale des entsprechenden Qualitätsindikators besitzt, eine Auffälligkeit dar. Technisch bedeutet dies, dass der Referenzbereich hier mit einem Wert von 0% gleichzusetzen ist. Für solche Qualitätsindikatoren wird in der Auswertung als Referenzbereich "Sentinel Event" aufgeführt.

### 2.2.3 Bestimmung von Auffälligkeiten

Die Ergebnisse eines Krankenhauses gelten als auffällig, wenn sie außerhalb des Referenzbereiches liegen.

**Beispiele:**

Referenzbereich:  $\leq 2,50\%$   
5 von 200 =  $2,50\% \leq 2,50\%$  (unauffällig)  
10 von 399 =  $2,51\%$  (gerundet)  $> 2,50\%$  (auffällig)

**Hinweis:**

Auch wenn das in der Auswertung gerundet dargestellte Ergebnis scheinbar im Referenzbereich liegt, kann der exakte Wert außerhalb des Referenzbereichs liegen und das Ergebnis damit auffällig sein:

Bei einem Referenzbereich von  $\leq 2,50\%$   
ergeben 13 Kinder mit zu hoher Aufnahmetemperatur bei 519 Fällen eine Rate von  $2,50481696\%$  (gerundet  $2,50\%$ ).  
Diese ist größer als  $2,50\%$  und damit auffällig.

Auch der umgekehrte Fall ist möglich:

Bei einem Referenzbereich von  $< 4,70\%$   
ergeben 7 Fälle mit höhergradiger ROP bei 149 Fällen einen Anteil von  $4,69798658\%$  (gerundet  $4,70\%$ ).  
Dieser ist kleiner als  $4,70\%$  und damit unauffällig.

Das in der Auswertung gerundet dargestellte Ergebnis liegt scheinbar außerhalb des Referenzbereichs, der exakte Wert liegt aber innerhalb.

### 2.3 Vorjahresdaten

Parallel zu den Ergebnissen des Jahres 2015 sind in der Auswertung auch die Ergebnisse für das Jahr 2014 dargestellt. Diese befinden sich in der Tabelle "Vorjahresdaten" und beinhalten die Kennzahlen zum Qualitätsindikator sowie den dazugehörigen Vertrauensbereich, gerechnet mit den Daten des Vorjahres. Diese Art der Darstellung ermöglicht den Vergleich der Ergebnisse im Zeitverlauf.

Gerechnet wird mit den Rechenregeln des BQS-Instituts und des IQTIK, Berlin © 2016. Zu Abweichungen der Ergebnisse zwischen der Tabelle „Vorjahresdaten“ und der Auswertung 2014 kommt es deshalb in den Fällen, wo die Rechenregeln des Qualitätsindikators für 2015 überarbeitet worden sind.

Bei eingeschränkter Vergleichbarkeit wird das in einer Fußnote unter der Tabelle "Vorjahresdaten" erläutert.

Bei Leistungsbereichen, die im Auswertungsjahr 2015 erstmalig ausgewertet werden, entfällt die Darstellung von Vorjahresergebnissen.

## 2.4 Grafische Darstellung der Krankenhausergebnisse

Für die farblich hinterlegte(n) Kennzahl(en) eines Qualitätsindikators werden die Ergebnisse der Krankenhäuser grafisch dargestellt.

Krankenhäuser, die in der betrachteten Grundgesamtheit keinen Fall dokumentiert haben, werden grafisch nicht dargestellt. Es wird nur die Anzahl dieser Krankenhäuser aufgeführt.

Die Krankenhäuser, die mindestens 20 Fälle in der betrachteten Grundgesamtheit der Kennzahl dokumentiert haben, werden im Benchmarkdiagramm (vgl. 2.4.1) dargestellt. Dabei erscheinen Krankenhäuser, die mit ihren Ergebnissen außerhalb eines definierten Referenzbereiches liegen, im Benchmarkdiagramm vor einem farbigen Hintergrund.

Als zusätzliche Information sind unter den Grafiken jeweils die Spannweite, der Median und weitere Perzentilwerte der Krankenhausergebnisse aufgeführt.

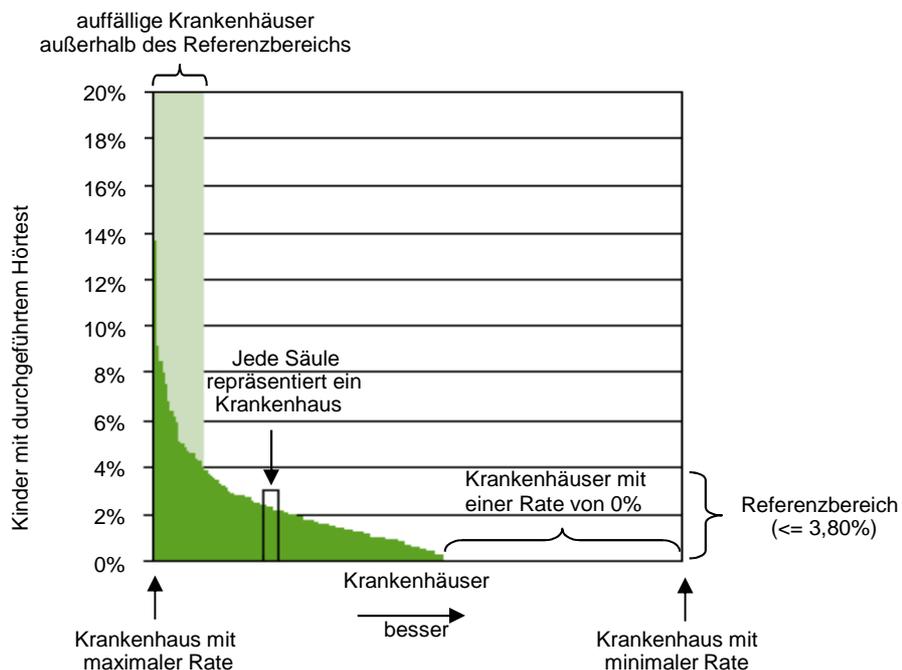
Was unter einem "Fall" zu verstehen ist, ist jeweils abhängig von der Definition der Grundgesamtheit des Qualitätsindikators. So kann damit neben einem "Patienten" z. B. auch eine "Operation" oder eine "Intervention" gemeint sein.

### 2.4.1 Benchmarkdiagramm

Für jedes Krankenhaus wird der zugehörige Wert der Kennzahl des Qualitätsindikators durch eine Säule dargestellt. Die Säulen werden so angeordnet, dass Krankenhäuser mit guter Qualität immer rechts stehen.

#### Beispiel:

Qualitätsindikator: Temperatur bei Aufnahme  
Kennzahl zum Qualitätsindikator: Fälle mit Aufnahmetemperatur unter 36,0 Grad



### **3. Basisauswertung**

In der Basisauswertung werden sämtliche Items des entsprechenden Datensatzes deskriptiv ausgewertet. In einigen Fällen gibt es zur Basisauswertung ergänzende Auswertungen, die weitergehende Aspekte des betreffenden Leistungsbereichs beleuchten sollen.

### **4. Fehlende Werte und Mehrfachnennungen**

Es kann vorkommen, dass Prozentangaben in der Summe kleiner oder größer sind als 100%.

Für den ersten Fall, dass die Summe kleiner als 100% ist, sind fehlende Angaben verantwortlich. D. h. für die an 100% fehlenden Fälle wurden keine oder ungültige Angaben gemacht.

Prozentsummen von über 100% lassen sich dadurch erklären, dass Mehrfachnennungen möglich waren.

### **5. Darstellung Median/Mittelwert**

Median- und Mittelwerte, die in den ergänzenden Basisinformationen zu einem Leistungsbereich ausgewiesen werden, sind kursiv dargestellt, um sie eindeutig als solche auszuweisen. Entsprechend sind für diese Werte ggf. vorhandene Tabellenüberschriften wie z. B. „%“ irrelevant.

### **6. Wechsel der Grundgesamtheit**

Allgemein ist bei der Interpretation von statistischen Kennzahlen darauf zu achten, welche Bezugsgröße für die Berechnung gewählt wurde. So ergeben sich z. B. unterschiedliche Auslegungen eines prozentualen Anteils, wenn einmal das Patientenkollektiv und ein anderes mal die Operationen die Bezugsgröße bilden.

Eine Einschränkung der Grundgesamtheit wird häufig dadurch angezeigt, dass die entsprechende Zeilenbeschriftung in der Tabelle etwas nach rechts eingerückt ist.

### **7. Interpretation der Ergebnisse**

Statistiken geben keinen direkten Hinweis auf gute oder schlechte Qualität, sondern bedürfen fachkundiger Interpretation und ggf. weitergehender Analysen.

## 8. Glossar

### Anteil

Eine Rate beschreibt den prozentualen Anteil einer Merkmalsausprägung unter allen betrachteten Merkmalsträgern (Grundgesamtheit).

### Beziehungszahl

Siehe Verhältniszahl

### Indikator-ID

Eine Indikator-ID mit Angabe zum Auswertungsjahr, Leistungsbereich und Kennzahl-Nummer ermöglicht eine eindeutige Identifikation eines Qualitätsindikators, für die die Krankenhausergebnisse grafisch dargestellt werden. Z. B. steht die Bezeichnung 2015/NEO/50063 für das Ergebnis des Qualitätsindikators „Hörtest“ im Leistungsbereich Neonatologie (NEO) im Auswertungsjahr 2015.

Diese Angabe zur Kennzahl-Nummer (z. B. 50063) ermöglicht eine schnelle Suche in der Qualitätsindikatorendatenbank.

### Konfidenzintervall

Siehe Vertrauensbereich

### Median der Krankhausergebnisse

Der Median ist derjenige Wert, für den 50% der Krankhausergebnisse kleiner und 50% der Krankhausergebnisse größer sind. Der Median ist ein Maß, das den Mittelpunkt der Verteilung beschreibt.

### Perzentil der Krankhausergebnisse Bund

Für das x%-Perzentil der Krankhausergebnisse Bund gilt, dass x% der Krankhausergebnisse Bund kleiner oder gleich dem x%-Perzentil Bund sind. Haben beispielsweise 25% der untersuchten Krankenhäuser eine Rate von 1,50% von Fällen mit HIE oder kleiner, so entspricht hier der Wert von 1,50% dem 25%-Perzentil Bund.

### Qualitätsindikator / Qualitätsindikatorengruppe

Ein Qualitätsindikator dient der Bewertung, ob ein Qualitätsziel erreicht wird. Ein Indikator ist kein direktes Maß der Qualität. Es ist ein Werkzeug, das zur Leistungsbewertung dient und das die Aufmerksamkeit auf Problembereiche lenken kann, die einer intensiven Überprüfung innerhalb einer Organisation bedürfen. Die definierten Qualitätsindikatoren sind in der Tabelle farblich hervorgehoben und werden zusammen mit ihrem Vertrauensbereich und - sofern definiert - ihrem Referenzbereich angegeben. Die Verteilung der Krankhausergebnisse wird für diese Qualitätsindikatoren jeweils als Benchmarkdiagramm und als Histogramm dargestellt.

Liegen mehrere Qualitätsindikatoren zu gleichen oder ähnlich definierten Qualitätszielen vor, werden diese in Qualitätsindikatorengruppen zusammengefasst.

### Rate

Siehe Anteil

### Spannweite der Krankhausergebnisse

Die Spannweite gibt den minimalen bis maximalen Wert der Krankhausergebnisse an. Die Spannweite ist ein Maß für die Streuung der Verteilung.

### Statistische Maßzahlen

Das Gesamtergebnis sowie die Verteilung der Krankhausergebnisse werden durch statistische Maßzahlen beschrieben.

### Verhältniszahl

Der Quotient zweier sachlich in Verbindung stehender Merkmale heißt Beziehungszahl. Dabei ist nicht wie bei einer Rate der Zähler eine Untermenge des Nenners. Im Weiteren wird die Bezeichnung „Verhältniszahl“ verwendet.

### Vertrauensbereich

Der Vertrauensbereich gibt den Wertebereich an, in dem sich der wahre Wert eines Ergebnisses unter Berücksichtigung aller zufälligen Ereignisse mit einer bestimmten Wahrscheinlichkeit befindet. In dieser Auswertung ist diese Sicherheitswahrscheinlichkeit mit 95% festgelegt.