

---

Landesgeschäftsstelle für Qualitätssicherung der LAG Thüringen  
Landesärztekammer Postfach 100740 · 07707 Jena

**An die Krankenhäuser und  
Vertragsärztinnen/Vertragsärzte in Thüringen**

Im Semmicht 33 · 07751 Jena

Telefon: 03641 614-0  
Internet: [www.lqs-thueringen.de](http://www.lqs-thueringen.de)  
Ansprechpartner: Sandra Gärtner  
Durchwahl: 03641 614-220  
Bereichsfax: 03641 614-225  
E-Mail: [info@lqs-thueringen.de](mailto:info@lqs-thueringen.de)

---

12.01.2026

**Informationen zur externen einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit diesem Schreiben möchten wir Ihnen einen Überblick über Fristen, ausgewählte Änderungen in den QS-Verfahren gemäß DeQS-Richtlinie sowie geplante Veranstaltungen geben.

Wir wünschen Ihnen einen guten Start ins neue Jahr.

Freundliche Grüße und im Namen des LQS-Teams



Sandra Gärtner

Leiterin Landesgeschäftsstelle für  
Qualitätssicherung der LAG Thüringen

## 1. Fristen

01.01.2026 – 16.03.2026	Übermittlung der Sollstatistik DeQS in elektronischer Form ( <a href="mailto:daten-th@unitrend.de">daten-th@unitrend.de</a> )
01.01.2026 – 16.03.2026	<p>Übermittlung der <b>Sollstatistik DeQS</b> mit unterzeichneter Konformitätserklärung:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>E-Mail-Versand:</b> Abgabe einer eingescannten, ausgefüllten und unterzeichneten Konformitätserklärung durch E-Mail-Versand an die Datenannahmestelle (<a href="mailto:daten-th@unitrend.de">daten-th@unitrend.de</a>) unter Nutzung einer fortgeschrittenen elektronischen Signatur ist möglich <b>oder</b></li> <li><b>in Papierform:</b> eine unterzeichnete Konformitätserklärung im Original per Post an:</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Landesgeschäftsstelle für Qualitätssicherung Thüringen</b> Im Semmicht 33 07751 Jena</p>
01.01.2026 – 16.03.2026	Übermittlung der <b>Risikostatistik</b> (relevant für die angemessene Risikoadjustierung im QS-Verfahren Dekubitusprophylaxe) ( <a href="mailto:daten-th@unitrend.de">daten-th@unitrend.de</a> )
28.02.2026	Letzter Tag der Datenannahme für QS-Datensätze gem. DeQS-RL aus dem <b>Erfassungsjahr 2025</b> ( <a href="mailto:daten-th@unitrend.de">daten-th@unitrend.de</a> )
bis 16.03.2026	Korrekturfrist für QS-Datensätze nach DeQS-RL aus dem <b>Erfassungsjahr 2025</b> ( <a href="mailto:daten-th@unitrend.de">daten-th@unitrend.de</a> )
01.01.2027 – 28.02.2027	Daten zur Einrichtungsbefragung QS Sepsis (QS SEPE)

### Datenlieferfristen des Erfassungsjahres 2026

15.05.2026	Datenlieferfrist 1. Quartal 2026
17.08.2026	Datenlieferfrist 2. Quartal 2026
16.11.2026	Datenlieferfrist 3. Quartal 2026
01.03.2027	Datenlieferfrist 4. Quartal 2026
15.03.2027	Korrekturfrist QS-Daten 2026

## Datenlieferfristen zur Patientenbefragung Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (PPCI)

- 12. des Folgemonats nach Entlassung (stationär) bzw. Behandlung (ambulant)
- Korrekturfrist (KF): 7 Tage
- Übermittlung der Patientenbefragung QS PCI (PPCI) gem. DeQS-RL in elektronischer Form ([daten-th@unitrend.de](mailto:daten-th@unitrend.de))

12.01.2026 (KF: 19.01.2026)	Datenlieferfrist PPCI-Daten 12/2025
12.02.2026 (KF: 19.02.2026)	Datenlieferfrist PPCI-Daten 01/2026
12.03.2026 (KF: 19.03.2026)	Datenlieferfrist PPCI-Daten 02/2026
13.04.2026 (KF: 20.04.2026)	Datenlieferfrist PPCI-Daten 03/2026
12.05.2026 (KF: 19.05.2026)	Datenlieferfrist PPCI-Daten 04/2026
12.06.2026 (KF: 19.06.2026)	Datenlieferfrist PPCI-Daten 05/2026
13.07.2026 (KF: 20.07.2026)	Datenlieferfrist PPCI-Daten 06/2026
12.08.2026 (KF: 19.08.2026)	Datenlieferfrist PPCI-Daten 07/2026
14.09.2026 (KF: 21.09.2026)	Datenlieferfrist PPCI-Daten 08/2026
12.10.2026 (KF: 19.10.2026)	Datenlieferfrist PPCI-Daten 09/2026
12.11.2026 (KF: 19.11.2026)	Datenlieferfrist PPCI-Daten 10/2026
14.12.2026 (KF: 21.12.2026)	Datenlieferfrist PPCI-Daten 11/2026
12.01.2027 (KF: 19.01.2027)	Datenlieferfrist PPCI-Daten 12/2026

### Datenannahmestellen:

1. für vertragsärztlich erbrachte Leistungen: **KV-Thüringen**,
2. für stationär und ambulant am Krankenhaus erbrachte Leistungen:

**unitrend GmbH ([daten-th@unitrend.de](mailto:daten-th@unitrend.de)):**

- Sollstatistik
- Risikostatistik
- eingescannte, ausgefüllte und unterschriebene Konformitätserklärung (bei E-Mail-Versand)
- QS-Daten des Erfassungsjahres 2025
- QS-Daten des Erfassungsjahres 2026

3. für selektivvertraglich erbrachte Leistungen: Vertrauensstelle des G-BA

### Datengrundlage und Lieferfristen zum Erfassungsjahr 2025 (IQTIG):

[https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/partner/2025/Datengrundlage\\_Lieferfristen-EJ2026\\_2025-12-19.pdf](https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/partner/2025/Datengrundlage_Lieferfristen-EJ2026_2025-12-19.pdf)

→ Bitte beachten Sie auch die „**besonderen Hinweise**“ in der Übersicht!

## 2. Übersicht der QS-Verfahren 2026

Folgende QS-Verfahren sind in der [DeQS-Richtlinie](#) verortet:

Verfahren Nr.	Bezeichnung	
1	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie (QS PCI)	L
2	Vermeidung nosokomialer Infektionen – postoperative Wundinfektionen (QS WI)	L
3	Cholezystektomie (QS CHE)	L
4	Nierenersatztherapie bei chronischem Nierenversagen einschließlich Pankreastransplantationen (QS NET)	L / B
5	Transplantationsmedizin (QS TX)	B
6	Koronarchirurgie und Eingriffe an Herzklappen (QS KCHK)	B
7	Karotis-Revaskularisation (QS KAROTIS)	L
8	Ambulant erworbene Pneumonie (QS CAP)	L
9	Mammachirurgie (QS MC)	L
10	Gynäkologische Operationen (QS GYN-OP)	L
11	Dekubitusprophylaxe (QS DEK)	L
12	Versorgung mit Herzschrittmachern und implantierbaren Defibrillatoren (QS HSMDEF)	L
13	Perinatalmedizin (QS PM)	L
14	Hüftgelenkversorgung (QS HGV)	L
15	Knieendoprothesenversorgung (QS KEP)	L
16	Ambulante psychotherapeutische Versorgung gesetzlich Krankenversicherter (QS ambulante Psychotherapie) (regionale Erprobung seit 01.01.2025 – Zeitraum 6 Jahre)	L
	Sepsis (QS SEP)	L

L = landesbezogenes QS-Verfahren; B = bundesbezogenes QS-Verfahren

## 3. Veranstaltungen 2026

### „Gemeinsam gegen den Druck“ 1.Thüringer Fachtagung zur Dekubitusprävention

- am 26. März 2026, in den Räumlichkeiten der Landesärztekammer Thüringen in Jena
- 13.00 – 16.00 Uhr
- den Flyer inkl. der Möglichkeit zur Anmeldung finden Sie auf unserer [Website](#)

## 23. Thüringer Ergebniskonferenz

- Dezember 2026, in den Räumlichkeiten der Landesärztekammer Thüringen in Jena
- die genaue Terminbekanntgabe erfolgt 2026

## 4. Änderungen in den landesbezogenen QS-Verfahren

### QS PCI

Für das Erfassungsjahr 2026 besteht im QS-Verfahren PCI eine manuelle Auslösepflicht für vertragsärztlich erbrachte Hybrid-DRG-Leistungen. Eine systematische Anpassung der Module hinsichtlich der Hybrid-DRG erfolgt mit der Spezifikation 2027. Wir bitten in diesem Zusammenhang um Beachtung des [LE-Informationsschreibens 34/2025](#) vom IQTIG und die damit verbundenen Hinweise zu den Auswirkungen des Hybrid-DRG-Kataloges 2026 auf das QS-Verfahren PCI.

### QS WI

Die Erprobung des sektorenübergreifenden QS-Verfahrens WI wird mit [G-BA-Beschluss vom 18.12.2025](#) zum 01.01.2026 beendet. Im Auswertungsjahr 2026 erfolgt eine letzte Berichterstellung in Form von Rückmeldeberichten an die Leistungserbringer, auf Basis der Daten zum Erfassungsjahr 2024 zu den postoperativen Wundinfektionen.

### QS CHE

Wir bitten um Beachtung des [LE-Informationsschreibens 34/2025](#) vom IQTIG mit Hinweisen zu den Auswirkungen des Hybrid-DRG-Kataloges 2026 auf das QS-Verfahren CHE.

### QS NET-DIAL

Aufgrund eines umfassenden Überarbeitungsbedarf des Moduls QS NET-DIAL wird die Datenerhebung und Datenübermittlung für die Erfassungsjahre 2026 und 2027 ausgesetzt. Für das Auswertungsjahr 2026 wird vorerst letztmalig ein Rückmeldebericht vom IQTIG zur Verfügung gestellt.

### QS KAROTIS

Im QS-Verfahren KAROTIS erfolgten Hinweise seitens des IQTIG zum QS-Filter. Hier ergab sich die Besonderheit, dass einige OPS-Codes mit den Spezifikationsempfehlungen 2026 über den nicht endständigen OPS-Code 8-83c.m unbeabsichtigt für das Verfahren in den QS-Filter aufgenommen wurden. Das IQTIG wies im LE-Informationsschreiben 34/2025 darauf hin, dass es im Erfassungsjahr 2026, ggf. in Einzelfällen – zu möglichen, nicht gewollten Bogenauslösungen kommen kann – mit der Empfehlung einen Minimaldatensatz (MDS) anzulegen, sofern alleinig einer der im Schreiben genannten Abbruchcodes zur Bogenauslösung im Verfahren führen sollte. Wir bitten um Beachtung des [LE-Informationsschreibens 34/2025](#) mit Hinweisen zu den Auswirkungen des Hybrid-DRG-Kataloges 2026 auf das QS-Verfahren KAROTIS.

### QS CAP

Die Dokumentation des Moduls PNEU entfällt 2026, sodass nur noch Fälle mit Aufnahme in 2025 und Entlassung 2026 zu übermitteln sind.

## QS GYN-OP

Zum 1. Januar 2027 ist der Start der Patientenbefragung Hysterektomie geplant.

## QS DEK

Der Schlüssel des Datenfeldes „War der Dekubitus bei der Aufnahme vorhanden? ("Present on Admission")“ wird angepasst – das Datenfeld „War der Dekubitus bei der Entlassung vorhanden? ("Present on Discharge")“ wird gelöscht. Zudem erfolgte eine Anpassung der Kriterien des Minimaldatensatzes in Bezug auf die „Verlegung nach Plastischer Deckung“: „Wird ein Patient nach einer plastischen Deckung bspw. in die externe Geriatrie verlegt und bleibt aufgrund von Kodierregeln die Hauptdiagnose der Dekubitus oder wird dieser zur Hauptdiagnose, ist für diesen Fall ein Minimaldatensatz vom aufnehmenden Krankenhaus anzulegen, da trotz Dokumentation kein Dekubitus vorliegt.“

## QS HSMDEF

Das QS-Verfahren HSMDEF wird zu einem sektorenübergreifenden Verfahren weiterentwickelt. Für das QS-Verfahren sind einige OPS-Codes sowohl Bestandteil des Hybrid-DRG-Kataloges 2026 als auch Bestandteil des QS-Filters für das EJ 2026. Dabei ist zu beachten, dass nur die Module 09/4 (Implantierbare Defibrillatoren – Implantation) und 09/6 (Implantierbare Defibrillatoren – Revision/Systemwechsel/Explantation) in den Hybrid-DRG-Katalog 2026 eingeschlossen sind. Wir bitten um Beachtung des [LE-Informationsschreibens 34/2025](#) vom IQTIG mit Hinweisen zu den Auswirkungen des Hybrid-DRG-Kataloges 2026 auf das Verfahren.

## QS PM

Zum Erfassungsjahr 2025 wurden 2 neue Follow-up-Indikatoren eingeführt: QI 182304 - Sterblichkeit im Krankenhaus bei Neugeborenen und Säuglingen innerhalb eines Jahres und QI 182305 - Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie (HIE) bei Reifgeborenen innerhalb eines Jahres. Zur Berechnung der Indikatoren wird die QS-Dokumentation aus der geburtshilflichen Versorgung von Mutter und Kind sowie der neonatologischen Behandlung des Kindes miteinander verknüpft, auch standort- und leistungserbringerübergreifend - eine Auswertung wird erstmalig im Auswertungsjahr 2027 erfolgen.

## QS HGV

Seit dem 1. Januar 2026 werden neben den QS-Daten zusätzlich Sozialdaten bei den Krankenkassen erhoben. Die Qualitätsindikatoren (präoperative Verweildauer, Gehunfähigkeit, Treppensteigen) werden fortgesetzt – jedoch werden im Zuge der Integration von Sozialdaten zum EJ 2026 in HGV die ehemals auf QS-Dokumentationsdaten basierenden Indikatoren zu Komplikationen durch neue sozialdatenspezifische Transparenzkennzahlen ersetzt. Weitere Information hierzu finden Sie im [LE-Informationsschreiben 31/2025](#) vom IQTIG.

## QS KEP

Re-Start des QS-Verfahrens KEP erfolgte zum 1. Januar 2026. Das Stellungnahmeverfahren zum Erfassungsjahr 2026 wird im Auswertungsjahr 2027 erfolgen. Neben den Krankenhausdaten sollen auch Sozialdaten bei den Krankenkassen ausgewertet werden, um Komplikationen und Todesfälle künftig zu erfassen, wenn sie nach Entlassung aus dem Krankenhaus ein- bzw. auftreten. Zudem soll eine Patientenbefragung zu bestimmten Aspekten, wie bspw. der Indikationsstellung integriert werden. Das Modul KEP war in der Spezifikation 2025 nicht enthalten, sodass nur Fälle mit Aufnahme in 2026 zu dokumentieren sind.

## QS Sepsis (QS SEP)

Am 1. Januar 2026 startete die Falldokumentation zum QS-Verfahren Sepsis. Das Modul SEP war in der Spezifikation 2025 nicht enthalten, so dass nur Fälle mit Aufnahme in 2026 zu dokumentieren sind. Eine Dokumentationspflicht für das einrichtungsbezogene Modul SEPE entsteht, wenn Fälle zum Modul SEP im Erfassungsjahr vorliegen.

## 5. Nützliche Links

<https://iqtig.org/datenerfassung/spezifikationen/qs-basissspezifikation-fuer-leistungserbringer/2026/v05/>

- Dokumentationsbögen 2026 und Ausfüllhinweise
- Erläuterungen zum Minimaldatensatz
- Anwenderinformationen zum QS-Filter
- Musterformulare zur Sollstatistik (siehe „[Komplettdownload QS-Basissspezifikation für Leistungserbringer](#)“)
- Änderungen in den Ausfüllhinweisen im Vergleich zur Vorgängerversion

<https://www.g-ba.de/beschluesse/zum-unterausschuss/3/>

- Beschlüsse des G-BA zur Qualitätssicherung

<https://www.g-ba.de/richtlinien/105/>

- Richtlinie zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung

[https://www.g-ba.de/downloads/62-492-3879/Qb-R\\_2025-06-18\\_iK-2025-08-02.pdf](https://www.g-ba.de/downloads/62-492-3879/Qb-R_2025-06-18_iK-2025-08-02.pdf)

- Regelungen zum Qualitätsbericht der Krankenhäuser, Qb-R – in Kraft getreten am 02.08.2025, zuletzt geändert am 18.06.2025 (veröffentlicht im BAnz AT 01.08.2025 B4)

<https://www.g-ba.de/richtlinien/41/>

- Qualitätssicherungs-Richtlinie Früh- und Reifgeborene