

# LE-Informationsschreiben 41/2026

## Thema: QS NET, Modul Dialyse – Informationen zu den Referenzbereichen zum Auswertungsjahr 2026

Stand: 03. Juni 2026; Kontakt: Verfahrenssupport

Folge: keine

Frist: keine

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit dem folgenden Schreiben möchten wir Sie über die in den endgültigen Rechenregeln zum Auswertungsjahr (AJ) 2026 im Modul Dialyse festgelegten Referenzbereiche der Indikatoren sowie zu den Gründen für diesbezügliche Änderungen im Vergleich zu den prospektiven Rechenregeln informieren.

Für Sie als Leistungserbringer im Modul Dialyse ergibt sich daraus kein unmittelbarer Handlungsbedarf, wir bitten jedoch um Kenntnisnahme - vielen Dank!

### Übersicht über die Änderungen

In der folgenden Tabelle sehen sie die Gegenüberstellung der jeweils festgelegten Referenzbereiche der Indikatoren des Moduls Dialyse in den prospektiven Rechenregeln zum Erfassungsjahr (EJ) 2025 bzw. den endgültigen Rechenregeln zum AJ 2026:

QI-ID	QI-Bezeichnung	Referenzbereich prospektive Rechenregeln zum EJ 2025	Referenzbereich endgültige Rechenregeln zum AJ 2026
572001	Unvollständige Information über Behandlungsmöglichkeiten	$\leq x$ % (95. Perzentil)	Nicht definiert
572002	Keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt	$\leq x$ % (95. Perzentil)	Nicht definiert
572003	Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung bzw. Hämo(dia)filtration	$\leq x$ % (95. Perzentil)	Nicht definiert

572004	Katheterzugang bei Hämodialyse bzw. Hämo(dia)filtration	≤ x % (90. Perzentil)	Nicht definiert
572005	Dialysefrequenz pro Woche	≤ x % (95. Perzentil)	Nicht definiert
572006	Dialysedauer pro Woche	≤ 15,00 %	Nicht definiert
572009	Hospitalisierung aufgrund von gefäßzu- gangsassozierten Komplikationen	≤ x % (95. Perzentil)	≤ 1,70 (95. Perzentil)
572010	Hospitalisierung aufgrund von PD-Ka- theter-assoziierten Infektionen	≤ x % (95. Perzentil)	≤ 2,32 (95. Perzentil)

## Begründung der Änderungen des Referenzbereichs von den prospektiven zu den endgültigen Rechenregeln

### 572001: Unvollständige Information über Behandlungsmöglichkeiten

Dieser Indikator wird für das AJ 2026 erstmalig ausgewertet. Daneben ist vorgesehen, den Qualitätsaspekt der Patienteninformation zukünftig über die Patientenbefragung zum Verfahren QS NET abzubilden, statt wie bisher über die vom Leistungserbringer dokumentierten QS-Daten. Dies bedeutet, dass der Indikator nur einmalig für das AJ 2026 ausgewertet wird.

Vor diesem Hintergrund wurde der Referenzbereich zum AJ 2026 ausgesetzt und als „nicht definiert“ festgelegt. Nichtsdestotrotz bleibt der Qualitätsaspekt der Information von Patientinnen und Patienten ein Aspekt mit hoher Relevanz, der für die Versorgungsqualität im Bereich der Nierersatztherapie von zentraler Bedeutung ist.

### 572002: Keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt

### 572003: Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung bzw. Hämo(dia)filtration

### 572004: Katheterzugang bei Hämodialyse bzw. Hämo(dia)filtration

### 572005: Dialysefrequenz pro Woche

### 572006: Dialysedauer pro Woche

In den Jahren 2022 bis 2025 wurde für alle QS-Verfahren der DeQS-Richtlinie eine Überprüfung des Aufwands-Nutzenverhältnisses durchgeführt. Für das Modul Dialyse ergab sich im Rahmen dieser Überprüfung für die Indikatoren 572002, 572003, 572004, 572005 sowie 572006 ein umfassender Überarbeitungsbedarf, sodass zu diesem Zweck eine Abschaffung der Indikatoren empfohlen wurde. Es ist jedoch vorgesehen, diese Indikatoren so zu operationalisieren, dass sie wieder dem aktuellen Stand der Medizin entsprechen und im Anschluss wiedereingeführt werden können. Diese Überarbeitung erfolgt aktuell im Rahmen der Beauftragung des IQTIG mit der Weiterentwicklung des Moduls Dialyse (siehe auch: <https://www.g-ba.de/beschluesse/7523/>).

Aus diesem Grund wurden auch hier die Referenzbereiche der genannten Indikatoren für das AJ 2026 ausgesetzt und als „nicht definiert“ festgelegt.

**572009: Hospitalisierung aufgrund von gefäßzugangsassoziierten Komplikationen**

**572010: Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen**

Für diese Indikatoren gibt es hinsichtlich des Referenzbereichs keine Änderungen zwischen den prospektiven Rechenregeln zum EJ 2025 und den endgültigen Rechenregeln zum AJ 2026.

Sollten Sie hierzu Rückfragen haben, können Sie sich gerne mit dem Verfahrensteam über [verfahrenssupport@iqtig.org](mailto:verfahrenssupport@iqtig.org) in Verbindung setzen.

Bei weiteren Fragen zum Modul Dialyse können Sie auch gerne die für Sie zuständige Stelle auf Landesebene kontaktieren.

Mit freundlichen Grüßen

Team Verfahrenssupport