

Statistische Basisprüfung Auffälligkeitskriterien: Plausibilität und Vollzähligkeit nach QSKH-RL

Neonatologie

Erfassungsjahr 2019

Stand: 29.04.2020

Impressum

Thema:

Statistische Basisprüfung Auffälligkeitskriterien: Plausibilität und Vollzähligkeit nach QSKH-RL. Neonatologie. Rechenregeln für das Erfassungsjahr 2019

Auftraggeber:

Gemeinsamer Bundesausschuss

Datum der Abgabe:

29.04.2020

Herausgeber:

IQTIG – Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen

Katharina-Heinroth-Ufer 1 10787 Berlin

Telefon: (030) 58 58 26 340 Telefax: (030) 58 58 26-999

verfahrenssupport@iqtig.org https://www.iqtig.org

Inhaltsverzeichnis

850206: Aufnahmetemperatur nicht angegeben	4
850207: Kopfumfang bei Entlassung ist geringer als bei Aufnahme	6
851800: Geburts- und Aufnahmegewicht weichen voneinander ab	8
851812: Hohes Risiko, aber kein dokumentiertes Ereignis	10
851813: Letale Fehlbildung ohne entsprechende ICD-Diagnose dokumentiert	15
851814: Gestationsalter erscheint zu niedrig oder zu hoch für das dokumentierte Geburtsgewicht	18
851902: Häufig fehlende Angabe der BPD	20
850200: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	24
850208: Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	26
Anhang I: Schlüssel (Spezifikation)	28
Anhang II: Listen	29
Anhang III: Vorberechnungen	30
Anhang IV: Funktionen	31
Anhang V: Historie der Auffälligkeitskriterien	41

850206: Aufnahmetemperatur nicht angegeben

Verwendete Datenfelder

Datenbasis: Spezifikation 2019

Item	Bezeichnung	м/к	Schlüssel/Formel	Feldname
19:B	endgültig (postnatal) bestimmtes Gestations- alter (komplette Wo- chen)	М	in Wochen	GESTALTER
26:B	primär palliative Thera- pie (ab Geburt)	K	0 = nein 1 = ja	THERAPIEVERZICHT
38.1:B	Körpertemperatur bei Aufnahme	К	in °C	AUFNTEMP
38.2:B	Körpertemperatur bei Aufnahme nicht be- kannt	К	1 = ja	AUFNTEMPNB
39:B	Fehlbildungen	М	0 = keine 1 = leichte 3 = schwere 4 = letale	CRIBFEHLBILD
76:B	Entlassungsgrund	М	s. Anhang: EntlGrund	ENTLGRUND
81:B	Todesursache	К	ICD-10-GM SGB V: http://www.dimdi.de	TODESURSACH
82:B	weitere (Entlassungs-)Diagnose(n)	М	ICD-10-GM SGB V: http://www.dimdi.de	ENTLDIAG

ID	850206
Jahr der Erstanwendung	2017
Begründung für die Auswahl	Relevanz
	Fälle gehen ggf. nicht in den QI 50069 "Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an sehr kleinen Frühgeborenen mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C" oder in den QI 50074 "Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an sehr kleinen Frühgeborenen mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C" ein.
	Hypothese
	Fehldokumentation (eigentlich liegt Aufnahmetemperatur vor)
Bezug zu anderen Qualitätsindikatoren/Kennzahlen	50069: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an sehr kleinen Frühgeborenen mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C 50074: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Risiko-Lebendgeborenen mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C
Berechnungsart	Ratenbasiert
Referenzbereich 2019	≤ 4,11 % (95. Perzentil)
Referenzbereich 2018	≤ 4,81 % (95. Perzentil)
Erläuterung zum Referenzbereich 2019	-
Erläuterung zum Strukturierten Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren 2019	-
Rechenregeln	Zähler
	Kinder mit fehlender Aufnahmetemperatur
	Nenner
	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m.
Erläuterung der Rechenregel	-
Teildatensatzbezug	NEO:B
Mindestanzahl Zähler	-
Mindestanzahl Nenner	20
Zähler (Formel)	AUFNTEMP %>=% 99.0 AUFNTEMPNB %==% 1
Nenner (Formel)	<pre>fn_lebendGeboren & (THERAPIEVERZICHT %==% 0 is.na(THERAPIEVERZICHT)) & CRIBFEHLBILD %in% c(0,1,3) & GESTALTER %>=% 24</pre>
Verwendete Funktionen	fn_lebendGeboren
Verwendete Listen	ICD_Fetaltod
Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen	Vergleichbar

850207: Kopfumfang bei Entlassung ist geringer als bei Aufnahme

Verwendete Datenfelder

Datenbasis: Spezifikation 2019

Item	Bezeichnung	м/к	Schlüssel/Formel	Feldname
19:B	endgültig (postnatal) bestimmtes Gestations- alter (komplette Wo- chen)	М	in Wochen	GESTALTER
26:B	primär palliative Thera- pie (ab Geburt)	К	0 = nein 1 = ja	THERAPIEVERZICHT
32:B	Aufnahme ins Kranken- haus von	К	 1 = externer Geburtsklinik 2 = externer Kinderklinik 3 = externer Klinik als Rückverlegung 4 = außerklinischer Geburtseinrichtung 5 = zu Hause 6 = eigene Geburtsklinik 8 = sonstiges 	AUFNAHME
37.1:B	Kopfumfang bei Auf- nahme	К	in cm	AUFNKU
37.2:B	Kopfumfang bei Auf- nahme nicht bekannt	К	1 = ja	AUFNKUNB
39:B	Fehlbildungen	М	0 = keine 1 = leichte 3 = schwere 4 = letale	CRIBFEHLBILD
74.1:B	Kopfumfang bei Entlas- sung	К	in cm	ENTLKU
74.2:B	Kopfumfang bei Entlas- sung nicht bekannt	К	1 = ja	ENTLKUNB
76:B	Entlassungsgrund	М	s. Anhang: EntlGrund	ENTLGRUND
81:B	Todesursache	K	ICD-10-GM SGB V: http://www.dimdi.de	TODESURSACH
82:B	weitere (Entlassungs-)Diagnose(n)	М	ICD-10-GM SGB V: http://www.dimdi.de	ENTLDIAG
EF*	Verweildauer im Kran- kenhaus in Tagen	-	(ENTLDATUM - AUFNDATUM) + 1	vwDauerNeo

^{*} Ersatzfeld im Exportformat

ID	850207
Jahr der Erstanwendung	2017
Begründung für die Auswahl	Relevanz Fälle gehen nicht in den Nenner des QI 52262 "Zunahme des Kopfumfangs" ein. Hypothese Fehldokumentation
Bezug zu anderen Qualitätsindikatoren/Kennzahlen	52262: Zunahme des Kopfumfangs
Berechnungsart	Ratenbasiert
Referenzbereich 2019	≤ 3,78 % (95. Perzentil)
Referenzbereich 2018	≤ 4,41 % (95. Perzentil)
Erläuterung zum Referenzbereich 2019	-
Erläuterung zum Strukturierten Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren 2019	-
Rechenregeln	Zähler Kopfumfang bei Entlassung ist geringer als bei der Aufnahme Nenner Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) 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 oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden, sowie mit einer Verweildauer von mindestens 21 Tagen und Angaben zum Kopfumfang bei Aufnahme sowie bei Entlassung
Erläuterung der Rechenregel	-
Teildatensatzbezug	NEO:B
Mindestanzahl Zähler	-
Mindestanzahl Nenner	5
Zähler (Formel)	ENTLKU %<% AUFNKU
Nenner (Formel)	<pre>fn_lebendGeboren & (THERAPIEVERZICHT %==% 0 is.na(THERAPIEVERZICHT)) & CRIBFEHLBILD %in% c(0,1,3) & GESTALTER %between% c(24,36) & !AUFNAHME %in% c(2,3) & vwDauerNeo %>=% 21 & is.na(AUFNKUNB) & is.na(ENTLKUNB)</pre>
Verwendete Funktionen	fn_lebendGeboren
Verwendete Listen	ICD_Fetaltod
Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen	Vergleichbar

851800: Geburts- und Aufnahmegewicht weichen voneinander ab

Verwendete Datenfelder

Datenbasis: Spezifikation 2019

Item	Bezeichnung	M/K	Schlüssel/Formel	Feldname
19:B	endgültig (postnatal) bestimmtes Gestations- alter (komplette Wo- chen)	М	in Wochen	GESTALTER
23:B	Gewicht des Kindes bei Geburt	M	in g	KG
26:B	primär palliative Thera- pie (ab Geburt)	K	0 = nein 1 = ja	THERAPIEVERZICHT
36:B	Gewicht bei Aufnahme	М	in g	AUFNGEW
39:B	Fehlbildungen	М	0 = keine 1 = leichte 3 = schwere 4 = letale	CRIBFEHLBILD
76:B	Entlassungsgrund	М	s. Anhang: EntlGrund	ENTLGRUND
81:B	Todesursache	K	ICD-10-GM SGB V: http://www.dimdi.de	TODESURSACH
82:B	weitere (Entlassungs-)Diagnose(n)	M	ICD-10-GM SGB V: http://www.dimdi.de	ENTLDIAG
EF*	Lebenstage des Kindes bei Aufnahme in die pä- diatrische Abteilung	-	(AUFNAHMEDATINPAED - GEBDATUM) + 1	ltAufPaed
EF*	Lebenstage des Kindes bei Aufnahme in das Krankenhaus (in Tagen)	-	(AUFNDATUM - GEBDATUM) + 1	ltAufn

^{*} Ersatzfeld im Exportformat

ID	851800
Jahr der Erstanwendung	2018
Begründung für die Auswahl	Relevanz QI-relevant Hypothese Geburts- und Aufnahmegewicht weichen voneinander ab, obwohl das Kind am ersten Lebenstag aufgenommen wurde
Bezug zu anderen Qualitätsindikatoren/Kennzahlen	alle Qls/Kennzahlen
Berechnungsart	Ratenbasiert
Referenzbereich 2019	≤ 1,14 % (95. Perzentil)
Referenzbereich 2018	≤ 3,00 %
Erläuterung zum Referenzbereich 2019	-
Erläuterung zum Strukturierten Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren 2019	-
Rechenregeln	Zähler Kinder, die eine Differenz von mehr als 250 g zwischen Geburts- und Aufnahmegewicht haben Nenner Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m. und einem Geburtsgewicht unter 2.500 g, die am ersten Lebenstag aufgenommen wurden und am ersten Lebenstag in die pädiatrische Fachabteilung aufgenommen wurden
Erläuterung der Rechenregel	-
Teildatensatzbezug	NEO:B
Mindestanzahl Zähler	2
Mindestanzahl Nenner	-
Zähler (Formel)	abs(KG - AUFNGEW) %>% 250
Nenner (Formel)	<pre>fn_lebendGeboren & (THERAPIEVERZICHT %==% 0 is.na(THERAPIEVERZICHT)) & CRIBFEHLBILD %in% c(0,1,3) & GESTALTER %>=% 24 & ltAufn %==% 1 & KG < 2500 & (ltAufPaed %==% 1 is.na(ltAufPaed))</pre>
Verwendete Funktionen	fn_lebendGeboren
Verwendete Listen	ICD_Fetaltod
Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen	Eingeschränkt vergleichbar

851812: Hohes Risiko, aber kein dokumentiertes Ereignis

Verwendete Datenfelder

Datenbasis: Spezifikation 2019

Item	Bezeichnung	м/к	Schlüssel/Formel	Feldname
14:B	Geschlecht	М	1 = männlich 2 = weiblich 8 = unbestimmt	GESCHLECHT
19:B	endgültig (postnatal) bestimmtes Gestations- alter (komplette Wo- chen)	M	in Wochen	GESTALTER
20:B	endgültig (postnatal) bestimmtes Gestations- alter (plus zusätzliche Tage)	M	-	GESTALTERTAGE
23:B	Gewicht des Kindes bei Geburt	М	in g	KG
26:B	primär palliative Thera- pie (ab Geburt)	К	0 = nein 1 = ja	THERAPIEVERZICHT
32:B	Aufnahme ins Kranken- haus von	К	 1 = externer Geburtsklinik 2 = externer Kinderklinik 3 = externer Klinik als Rückverlegung 4 = außerklinischer Geburtseinrichtung 5 = zu Hause 6 = eigene Geburtsklinik 8 = sonstiges 	AUFNAHME
39:B	Fehlbildungen	M	0 = keine 1 = leichte 3 = schwere 4 = letale	CRIBFEHLBILD
41:B	Schädelsonogramm durchgeführt/vorhanden	М	0 = nein 1 = ja	SONO
42:B	Intraventrikuläre (IVH) oder periventrikuläre (PVH) Hämorrhagie	К	0 = nein 1 = IVH Grad I 2 = IVH Grad II 3 = IVH Grad III 4 = periventrikuläre Hämorrhagie (PVH)	IVHAEM
43:B	Status bei Aufnahme	К	1 = IVH / PVH ist während des statio- nären Aufenthaltes erstmalig auf- getreten	IVHPVHAUFNAHME

Item	Bezeichnung	м/к	Schlüssel/Formel	Feldname
			2 = IVH / PVH lag bereits bei Auf- nahme vor	
46:B	ophthalmologische Un- tersuchung durchge- führt/vorhanden	М	0 = nein 1 = ja, im aktuellen Aufenthalt 2 = ja, in einem vorherigen Aufenthalt	AUGENUNT
48:B	Frühgeborenen-Retino- pathie (ROP)	К	 0 = nein 1 = Stadium 1 (Demarkationslinie) 2 = Stadium 2 (Prominente Leiste) 3 = Stadium 3 (Prominente Leiste und extraretinale fibrovaskuläre Proliferationen) 4 = Stadium 4 (Partielle Amotio retinae) 5 = Stadium 5 (Totale Amotio retinae) 	ROP
59:B	Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)	M	0 = keine oder milde BPD 1 = ja, moderate BPD 2 = ja, schwere BPD	BPD
66:B	nekrotisierende Entero- kolitis (NEK) (Stadium II oder III)	M	0 = nein 1 = ja	ENTEROKOLITIS
67:B	Status bei Aufnahme	К	 1 = NEK ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten 2 = NEK lag bereits bei Aufnahme vor 	NECAUFNAHME
76:B	Entlassungsgrund	М	s. Anhang: EntlGrund	ENTLGRUND
81:B	Todesursache	К	ICD-10-GM SGB V: http://www.dimdi.de	TODESURSACH
82:B	weitere (Entlassungs-)Diagnose(n)	M	ICD-10-GM SGB V: http://www.dimdi.de	ENTLDIAG
EF*	Alter bei Aufnahme in Stunden	-	AbstandInStunden(GEBDATUM;GEB- ZEIT;AUFNDATUM;AUFNZEIT)	alterStunden
EF*	Lebenstage des Kindes bei Aufnahme in das Krankenhaus (in Tagen)	-	(AUFNDATUM - GEBDATUM) + 1	ltAufn
EF*	Lebenstage des Kindes bei Entlassung aus dem Krankenhaus (in Tagen)	-	(ENTLDATUM - GEBDATUM) + 1	ltEntl

^{*} Ersatzfeld im Exportformat

ID	851812		
Jahr der Erstanwendung	2018		
Begründung für die Auswahl	Relevanz QI-relevant Hypothese Das Kind hat ein sehr hohes Risiko, eine Komplikation zu erleiden oder zu versterben, es ist jedoch keine Komplikation dokumentiert.		
Bezug zu anderen Qualitätsindikatoren/Kennzahlen	51901: Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung		
Berechnungsart	Ratenbasiert		
Referenzbereich 2019	≤ 1,09 % (95. Perzentil)		
Referenzbereich 2018	= 0		
Erläuterung zum Referenzbereich 2019	-		
Erläuterung zum Strukturierten Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren 2019	-		
Rechenregeln	Zähler Kinder, die in den nachfolgenden Ebenen des Qualitätsindizes der Frühgeborenenversorgung kein Ereignis aufweisen: Ebene 1: Verstorbene Kinder ODER Ebene 2: Kinder mit Hirnblutung IVH Grad 3 oder PVH, die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist ODER Ebene 3: Kinder mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist ODER Ebene 3: Kinder mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD) ODER Ebene 5: Kinder mit Frühgeborenenretinopathie (ROP) über 2 Nenner Alle Kinder, die in den Gesamtnenner des Qualitätsindizes der Frühgeborenenversorgung fallen: Ebene 1: Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) 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 Ebene 2: Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) 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 ODER Ebene 3: Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens		

24+0 Wochen p. m. 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

ODFR

Ebene 4: Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) 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. und 3. Ebene ODER

Ebene 5: Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) 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. und die bei Entlassung mindestens 36 Lebenstage haben, bei denen eine ophthalmologische Untersuchung durchgeführt wurde, unter Ausschluss des Zählers der 1., 2., 3. und 4. Ebene

O (observed)

Kinder, die in den nachfolgenden Ebenen des Qualitätsindizes der Frühgeborenenversorgung kein Ereignis aufweisen:

Ebene 1: Beobachtete Rate an Todesfällen bei Risiko-Lebendgeborenen ODFR

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), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist ODER

Ebene 4: Beobachtete Rate an Kindern mit Bronchopulmonaler Dysplasie (BPD)

ODER

Ebene 5: Beobachtete Rate an Kindern mit höhergradiger Frühgeborenenretinopathie (ROP)

E (expected)

Ebene 1: Erwartete Rate an Todesfällen bei Risiko-Lebendgeborenen, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 1. Ebene des Qualitätsindex mit der ID 51901

UND

Ebene 2: Erwartete Rate an Kindern mit Hirnblutungen 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 ID 51901

UND

Ebene 3: Erwartete Rate an Kindern mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 3. Ebene des Qualitätsindex mit der ID 51901

UND

Ebene 4: Erwartete Rate an Kindern mit Bronchopulmonaler Dysplasie (BPD), risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 4. Ebene des Qualitätsindex mit der ID 51901

UND

Ebene 5: Erwartete Rate an Kindern mit höhergradiger Frühgeborenenretinopathie (ROP), risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 5. Ebene des Qualitätsindex mit der ID 51901

851812: Hohes Risiko, aber kein dokumentiertes Ereignis

Erläuterung der Rechenregel	-
Teildatensatzbezug	NEO:B
Mindestanzahl Zähler	2
Mindestanzahl Nenner	-
Zähler (Formel)	fn_NEOIndexGesamt_51901_Z %==% 0 & fn_NEOIndexGesamt_51901_E %>% 95
Nenner (Formel)	fn_NEOIndexGesamt_51901_GG
Verwendete Funktionen	<pre>fn_entlgestalter fn_lebendGeboren fn_NEOIndex1_51901_E fn_NEOIndex1_51901_GG fn_NEOIndex1_51901_Z fn_NEOIndex2_51901_E fn_NEOIndex2_51901_GG fn_NEOIndex2_51901_Z fn_NEOIndex3_51901_E fn_NEOIndex3_51901_GG fn_NEOIndex3_51901_Z fn_NEOIndex4_51901_E fn_NEOIndex4_51901_E fn_NEOIndex4_51901_GG fn_NEOIndex5_51901_Z fn_NEOIndex5_51901_E fn_NEOIndex5_51901_E fn_NEOIndex5_51901_GG fn_NEOIndex6esamt_51901_GG fn_NEOIndexGesamt_51901_GG fn_NEOIndexGesamt_51901_GG fn_NEOIndexGesamt_51901_Z</pre>
Verwendete Listen	ICD_Fetaltod
Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen	Eingeschränkt vergleichbar

851813: Letale Fehlbildung ohne entsprechende ICD-Diagnose dokumentiert

Verwendete Datenfelder

Datenbasis: Spezifikation 2019

Item	Bezeichnung	M/K	Schlüssel/Formel	Feldname
19:B	endgültig (postnatal) bestimmtes Gestations- alter (komplette Wo- chen)	М	in Wochen	GESTALTER
39:B	Fehlbildungen	М	0 = keine 1 = leichte 3 = schwere 4 = letale	CRIBFEHLBILD
40:B	Art der Fehlbildung	K		ARTDERFEHLBILDUNG
76:B	Entlassungsgrund	М	s. Anhang: EntlGrund	ENTLGRUND
81:B	Todesursache	К	ICD-10-GM SGB V: http://www.dimdi.de	TODESURSACH
82:B	weitere (Entlassungs-)Diagnose(n)	М	ICD-10-GM SGB V: http://www.dimdi.de	ENTLDIAG

ID.	051012		
ID	851813		
Jahr der Erstanwendung	2018		
Begründung für die Auswahl	Relevanz QI-relevant Hypothese Es liegt keine letale Fehlbildung vor.		
Bezug zu anderen Qualitätsindikatoren/Kennzahlen	alle Qls/Kennzahlen		
Berechnungsart	Anzahl		
Referenzbereich 2019	= 0		
Referenzbereich 2018	= 0		
Erläuterung zum Referenzbereich 2019	-		
Erläuterung zum Strukturierten Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren 2019	Die verwendete Fehlbildungsliste beruht nicht auf Vollständigkeit. Bei auffälligen Krankenhäusern ist daher im Einzelfall im Strukturierten Dialog zu prüfen, ob der kodierte ICD-Kode oder die Kombination verschiedener dokumentierter ICD-Kodes eine letale Fehlbildung darstellt. Eine diagnostizierte letale Fehlbildung ist daher nicht zwangsläufig Bestandteil der verwendeten ICD-Liste.		
Rechenregeln	Zähler Kinder, bei denen keine ICD-Diagnose angegeben wurde, die einer letalen Fehlbildung entspricht Nenner Alle Lebendgeborenen mit letalen Fehlbildungen und mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m		
Erläuterung der Rechenregel	Die für das AK verwendete Fehlbildungsliste wurde im Vergleich zur aktuellen Fehlbildungsliste für die Berechnung der QIs um ICD-Kodes erweitert. Die überarbeitete Fehlbildungsliste wird in die Spezifikation 2021 und somit für die QIs zum Erfassungsjahr 2021 eingeführt. Da die aktualisierte Fehlbildungsliste mehr ICD-Kodes enthält, ist die Möglichkeit mit der neuen Liste erhöht, dass eine Fehlbildung als letal eingestuft wird, wodurch im AK weniger Häuser rechnerisch auffällig werden.		
Teildatensatzbezug	NEO:B		
Mindestanzahl Zähler	-		
Mindestanzahl Nenner	-		
Zähler (Formel)	!(ARTDERFEHLBILDUNG %any_like% LST\$ICD_Letal_Fehlbild ENTLDIAG %any_like% LST\$ICD_Letal_Fehlbild)		
Nenner (Formel)	<pre>fn_lebendGeboren & CRIBFEHLBILD %==% 4 & GESTALTER %>=% 24</pre>		
Verwendete Funktionen	fn_lebendGeboren		
Verwendete Listen	ICD_Fetaltod ICD_Letal_Fehlbild		

Statistische Basisprüfung Auffälligkeitskriterien: Plausibilität und Vollzähligkeit nach QSKH-RL

NEO - Neonatologie

851813: Letale Fehlbildung ohne entsprechende ICD-Diagnose dokumentiert

Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen	Eingeschränkt vergleichbar
--	----------------------------

851814: Gestationsalter erscheint zu niedrig oder zu hoch für das dokumentierte Geburtsgewicht

Verwendete Datenfelder

Datenbasis: Spezifikation 2019

Item	Bezeichnung	M/K	Schlüssel/Formel	Feldname
19:B	endgültig (postnatal) bestimmtes Gestations- alter (komplette Wo- chen)	М	in Wochen	GESTALTER
23:B	Gewicht des Kindes bei Geburt	М	in g	KG
26:B	primär palliative Thera- pie (ab Geburt)	K	0 = nein 1 = ja	THERAPIEVERZICHT
32:B	Aufnahme ins Krankenhaus von	К	 1 = externer Geburtsklinik 2 = externer Kinderklinik 3 = externer Klinik als Rückverlegung 4 = außerklinischer Geburtseinrichtung 5 = zu Hause 6 = eigene Geburtsklinik 8 = sonstiges 	AUFNAHME
39:B	Fehlbildungen	M	0 = keine 1 = leichte 3 = schwere 4 = letale	CRIBFEHLBILD
76:B	Entlassungsgrund	М	s. Anhang: EntlGrund	ENTLGRUND
81:B	Todesursache	K	ICD-10-GM SGB V: http://www.dimdi.de	TODESURSACH
82:B	weitere (Entlassungs-)Diagnose(n)	М	ICD-10-GM SGB V: http://www.dimdi.de	ENTLDIAG
EF*	Lebenstage des Kindes bei Aufnahme in das Krankenhaus (in Tagen)	-	(AUFNDATUM - GEBDATUM) + 1	ltAufn

^{*} Ersatzfeld im Exportformat

ID	851814		
Jahr der Erstanwendung	2018		
Begründung für die Auswahl	Relevanz QI-relevant Hypothese Gestationsalter nicht korrekt dokumentiert.		
Bezug zu anderen Qualitätsindikatoren/Kennzahlen	alle QIs/Kennzahlen		
Berechnungsart	Ratenbasiert		
Referenzbereich 2019	≤ 8,00 % (95. Perzentil)		
Referenzbereich 2018	= 0		
Erläuterung zum Referenzbereich 2019	-		
Erläuterung zum Strukturierten Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren 2019	-		
Rechenregeln	Zähler Kinder, deren Geburtsgewicht unter oder über der zweifachen Standardabweichung vom Mittelwert in Abhängigkeit vom Gestationsalter liegt Nenner Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen und mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m. und einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt und am ersten Lebenstag aufgenommen wurden		
Erläuterung der Rechenregel	-		
Teildatensatzbezug	NEO:B		
Mindestanzahl Zähler	2		
Mindestanzahl Nenner	-		
Zähler (Formel)	fn_SD_Gestalter		
Nenner (Formel)	<pre>fn_lebendGeboren & (THERAPIEVERZICHT %==% 0 is.na(THERAPIEVERZICHT)) & CRIBFEHLBILD %in% c(0,1,3) & GESTALTER %>=% 24 & GESTALTER %<% 32 & !AUFNAHME %in% c(2,3) & ltAufn %==% 1</pre>		
Verwendete Funktionen	fn_lebendGeboren fn_SD_Gestalter		
Verwendete Listen	ICD_Fetaltod		
Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen	Eingeschränkt vergleichbar		

851902: Häufig fehlende Angabe der BPD

Verwendete Datenfelder

Datenbasis: Spezifikation 2019

Item	Bezeichnung	м/к	Schlüssel/Formel	Feldname
19:B	endgültig (postnatal) bestimmtes Gestations- alter (komplette Wo- chen)	М	in Wochen	GESTALTER
20:B	endgültig (postnatal) bestimmtes Gestations- alter (plus zusätzliche Tage)	М	-	GESTALTERTAGE
23:B	Gewicht des Kindes bei Geburt	М	in g	KG
26:B	primär palliative Thera- pie (ab Geburt)	К	0 = nein 1 = ja	THERAPIEVERZICHT
32:B	Aufnahme ins Kranken- haus von	К	 1 = externer Geburtsklinik 2 = externer Kinderklinik 3 = externer Klinik als Rückverlegung 4 = außerklinischer Geburtseinrichtung 5 = zu Hause 6 = eigene Geburtsklinik 8 = sonstiges 	AUFNAHME
39:B	Fehlbildungen	M	0 = keine 1 = leichte 3 = schwere 4 = letale	CRIBFEHLBILD
53:B	Beatmung (von mehr als 30 Minuten) durch- geführt	M	 0 = keine Atemhilfe 1 = nur nasale / pharyngeale Beatmung 2 = nur intratracheale Beatmung 3 = nasale / pharyngeale und intratracheale Beatmung 	BEATMUNG
59:B	Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)	M	0 = keine oder milde BPD 1 = ja, moderate BPD 2 = ja, schwere BPD	BPD
76:B	Entlassungsgrund	М	s. Anhang: EntlGrund	ENTLGRUND
81:B	Todesursache	K	ICD-10-GM SGB V: http://www.dimdi.de	TODESURSACH
82:B	weitere (Entlassungs-)Diagnose(n)	М	ICD-10-GM SGB V: http://www.dimdi.de	ENTLDIAG

NEO - Neonatologie 851902: Häufig fehlende Angabe der BPD

Item	Bezeichnung	м/к	Schlüssel/Formel	Feldname
EF*	Lebenstage des Kindes bei Beginn der Beat- mung (in Tagen)	-	(BEATBEGINN - GEBDATUM) + 1	ltBeatBeginn
EF*	Lebenstage des Kindes bei Beendigung der Be- atmung incl. CPAP (in Tagen)	-	(BEATENDECPAP - GEBDATUM) + 1	ltBeatEndeCPAP
EF*	Lebenstage des Kindes bei Entlassung aus dem Krankenhaus (in Tagen)	-	(ENTLDATUM - GEBDATUM) + 1	ItEntI
EF*	Lebenstage des Kindes bei Beginn der Sauer- stoffgabe (in Tagen)	-	(SAUERBEGINN - GEBDATUM) + 1	ltSauerBeginn
EF*	Lebenstage des Kindes bei Ende der Sauer- stoffgabe (in Tagen)	-	(SAUERENDE - GEBDATUM) + 1	ltSauerEnde

^{*} Ersatzfeld im Exportformat

851902: Häufig fehlende Angabe der BPD

ID	851902		
Jahr der Erstanwendung	2019		
Begründung für die Auswahl	Relevanz Fälle gehen nicht in den Zähler des QI 51901 ein. Hypothese Unterdokumentation der BPD		
Bezug zu anderen Qualitätsindikatoren/Kennzahlen	51079: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder) 50053: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an bronchopulmonalen Dysplasien (BPD) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder) 51901: Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung		
Berechnungsart	Ratenbasiert		
Referenzbereich 2019	≤ 80,00 %		
Referenzbereich 2018	AK im Vorjahr nicht berechnet		
Erläuterung zum Referenzbereich 2019	-		
Erläuterung zum Strukturierten Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren 2019	-		
Rechenregeln	Zähler Keine BPD angegeben Nenner Alle Lebendgeborenen, ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m. und einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. und die im Alter von 36+0 Wochen mind. 28 Tage Sauerstoff bekommen haben oder die im Alter von 36+0 Wochen beatmet wurden oder die vor 36+0 SSW nach Hause entlassen wurden und mind. 28 Tage Sauerstoff bekommen haben oder beatmet wurden (jeweils zum Tag der Entlassung) oder mit einem Gestationsalter von mindestens 32+0 Wochen p. m. und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g, die im Alter von 56 Lebenstagen mind. 28 Tage Sauerstoff bekommen haben oder die im Alter von 56 Lebenstagen beatmet wurden oder die vor 56 Lebenstagen nach Hause entlassen wurden und mind. 28 Tage Sauerstoff bekommen haben oder beatmet wurden (jeweils zum Tag der Entlassung)		
Erläuterung der Rechenregel	-		
Teildatensatzbezug	NEO:B		
Mindestanzahl Zähler	2		
Mindestanzahl Nenner	-		
Zähler (Formel)	BPD %==% 0		
Nenner (Formel)	fn_bpd		
Verwendete Funktionen	<pre>fn_aufnbeatm fn_aufnsauer fn_Beatmung fn_bpd fn_entlbeatm</pre>		

Statistische Basisprüfung Auffälligkeitskriterien: Plausibilität und Vollzähligkeit nach QSKH-RL

NEO - Neonatologie 851902: Häufig fehlende Angabe der BPD

	fn_entlgestalter fn_entlsauer fn_lebendGeboren
Verwendete Listen	ICD_Fetaltod
Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen	AK im Vorjahr nicht berechnet

850200: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation

Verwendete Datenfelder

Datenbasis: Spezifikation 2019

Item	Bezeichnung	M/K	Schlüssel/Formel	Feldname
------	-------------	-----	------------------	----------

ID	850200
Jahr der Erstanwendung	2011
Begründung für die Auswahl	Relevanz
	Organisatorische Probleme in den Dokumentationsprozessen einzelner Leistungsbereiche, die eine Überdokumentation bedingen, werden durch die in §24 QSKH-RL festgelegten Sanktionsgrenzen nicht erfasst.
	Hypothese
	Organisatorische Probleme im Dokumentationsprozess einzelner Leistungsbereiche führen zur Überdokumentation.
Berechnungsart	Ratenbasiert
Referenzbereich 2019	≤ 110,00 %
Referenzbereich 2018	≤ 110,00 %
Erläuterung zum Referenzbereich 2019	-
Erläuterung zum Strukturierten Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren 2019	-
Rechenregeln	Zähler
	Anzahl der gelieferten vollständigen und plausiblen Datensätze einschließlich der Minimaldatensätze zum jeweiligen Modul
	Nenner
	Anzahl durch den QS-Filter ausgelöster Fälle (methodische Sollstatistik: DA-TENSAETZE_MODUL) für das jeweilige Modul
Erläuterung der Rechenregel	Indem die Anzahl an Fällen, die laut Sollstatistik pro Modul hätten dokumentiert werden müssen, mit den tatsächlich gelieferten Datensätzen pro Modul in Beziehung gesetzt wird, ist es möglich, die Rate an Überdokumentation pro Modul zu ermitteln.
Mindestanzahl Zähler	20
Mindestanzahl Nenner	-
Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen	Vergleichbar

850208: Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)

Verwendete Datenfelder

Datenbasis: Spezifikation 2019

Item	Bezeichnung	M/K	Schlüssel/Formel	Feldname
------	-------------	-----	------------------	----------

ID	850208
Jahr der Erstanwendung	2017
Begründung für die Auswahl	Relevanz
	Minimaldatensätze können nicht für die Berechnung von Qualitätsindikatoren verwendet werden. Demnach sollten sie nur in Ausnahmefällen in der Dokumentation zur Anwendung kommen.
	Hypothese
	Das Ausfüllen von Minimaldatensätzen in einem Leistungsbereich kann einen Hinweis auf Mängel des QS-Filters liefern. Zudem ist zu vermuten, dass durch die Einführung eines Auffälligkeitskriteriums zur Unterdokumentation der Anreiz für die Verwendung von Minimaldatensätzen ansteigt.
Berechnungsart	Ratenbasiert
Referenzbereich 2019	≤ 5,00 %
Referenzbereich 2018	≤ 5,00 %
Erläuterung zum Referenzbereich 2019	-
Erläuterung zum Strukturierten Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren 2019	-
Rechenregeln	Zähler
	Anzahl Minimaldatensätze zum jeweiligen Modul
	Nenner
	Anzahl durch den QS-Filter ausgelöster Fälle (methodische Sollstatistik: DA- TENSAETZE_MODUL) für das jeweilige Modul
Erläuterung der Rechenregel	Die Anzahl der Minimaldatensätze pro Modul wird zur Anzahl der Fälle, die im betreffenden Modul hätten dokumentiert werden müssen, in Relation gesetzt, um die Rate der Minimaldatensätze zu ermitteln.
Mindestanzahl Zähler	-
Mindestanzahl Nenner	5 (Die Klinik muss laut Soll-Statistik im jeweiligen Leistungsbereich mindestens 5 Fälle behandelt haben.)
Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen	Vergleichbar

Anhang I: Schlüssel (Spezifikation)

Schlüssel: EntlGrund	Schlüssel: EntlGrund				
01	Behandlung regulär beendet				
02	Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen				
03	Behandlung aus sonstigen Gründen beendet				
04	Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet				
05	Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers				
06	Verlegung in ein anderes Krankenhaus				
07	Tod				
08	Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit (§ 14 Abs. 5 Satz 2 BPflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung)				
09	Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung				
10	Entlassung in eine Pflegeeinrichtung				
11	Entlassung in ein Hospiz				
13	externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung				
14	Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen				
15	Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen				
17	interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen, nach der BPflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG				
22	Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll- und teilstationärer Behandlung				
25	Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr (für Zwecke der Abrechnung - PEPP, § 4 PEPPV 2013)				

Anhang II: Listen

Listenname	Тур	Beschreibung	Werte
ICD_Fetaltod	ICD	Fetaltod	P95%
ICD_Letal_Fehlbild	ICD	Letale Fehlbildung	E72.2%, P96.0%, Q00.0%, Q01.0%, Q01.2%, Q01.8%, Q04.2%, Q05.0%, Q05.1%, Q05.2%, Q05.3%, Q05.6%, Q05.7%, Q05.9%, Q20.0%, Q20.1%, Q20.2%, Q20.3%, Q20.4%, Q20.5%, Q20.8%, Q21.3%, Q22.0%, Q22.4%, Q22.6%, Q23.0%, Q23.2%, Q23.4%, Q24.8%, Q25.1%, Q25.2%, Q25.3%, Q25.5%, Q26.2%, Q30.0%, Q33.6%, Q39.0%, Q39.1%, Q39.2%, Q39.3%, Q44.6%, Q44.7%, Q60.1%, Q60.6%, Q64.1%, Q74.3%, Q77.1%, Q78.0%, Q79.0%, Q79.2%, Q79.3%, Q80.4%, Q81.1%, Q89.4%, Q91.0%, Q91.1%, Q91.2%, Q91.3%, Q91.4%, Q91.5%, Q91.6%, Q91.7%, Q92.7%

Statistische Basisprüfung Auffälligkeitskriterien: Plausibilität und Vollzähligkeit nach QSKH-RL NEO - Neonatologie Anhang III: Vorberechnungen

Anhang III: Vorberechnungen

Keine Vorberechnungen in Verwendung.

Funktion	FeldTyp	Beschreibung	Script
fn_aufnbeatm	integer	Gestationsalter in Wochen bei Beginn der Beat- mung	trunc((((GESTALTER * 7) + GESTALTERTAGE + 1tBeatBeginn) -1) / 7)
fn_aufnsauer	integer	Gestationsalter in Wochen bei Beginn der Sauerstoffzufuhr	trunc((((GESTALTER * 7) + GESTALTERTAGE + 1tSauerBeginn) - 1) / 7)
fn_Beatmung	integer	Beatmungsdauer in Tagen	(ltSauerEnde - ltSauerBeginn) + 1
fn_bpd	boolean	Erfüllung der Kriterien zum Vorliegen einer BPD nach Leitlinie	<pre>fn_lebendGeboren %==% 1 & (THERAPIEVERZICHT %==% 0 is.na(THERAPIEVERZICHT)) & CRIBFEHLBILD %in% c(0,1,3) & GESTALTER %>=% 24 & !(AUFNAHME %in% c(2,3)) & (((GESTALTER %<% 32 & ((fn_aufnsauer %<=% 36 & fn_entlsauer %>=% 36 & fn_Beatmung %>=% 28) (fn_entlgestalter %<% 36 & ENTLGRUND %in% c("01","02") & fn_Beatmung %>=% 28 & ltEntl %==% ltSauerEnde) (fn_aufnbeatm %<=% 36 & fn_entlbeatm %>=% 36) (BEATMUNG %in% c(1,2,3) & ENTLGRUND %in% c("01","02") & fn_entlgestalter %<% 36 & ltBeatEndeCPAP %==% ltEntl))) </pre>

Funktion	FeldTyp	Beschreibung	Script
			((GESTALTER %>=% 32 & KG %<% 1500) & ((1tSauerBeginn %<=% 56 & 1tSauerEnde %>=% 56 & fn_Beatmung %>=% 28) (ENTLGRUND %in% c("01","02") & fn_Beatmung %>=% 28 & 1tEntl %<% 56 & 1tEntl %==% 1tSauerEnde) (1tBeatBeginn %<=% 56 & 1tBeatEndeCPAP %>=% 56) (BEATMUNG %in% c(1,2,3) & ENTLGRUND %in% c("01","02") & 1tEntl %<% 56 & 1tBeatEndeCPAP %==% 1tEntl))))
fn_entlbeatm	integer	Gestationsalter in Wochen bei Beendigung der Beatmung	trunc((((GESTALTER * 7) + GESTALTERTAGE + 1tBeatEndeCPAP) -1) / 7)
fn_entlgestalter	float	Gestationsalter in Wochen bei Entlassung	(((GESTALTER * 7) + GESTALTERTAGE + ltEntl) -1) / 7
fn_entlsauer	integer	Gestationsalter in Wochen bei Beendigung der Sauerstoffzufuhr	trunc((((GESTALTER * 7) + GESTALTERTAGE + 1tSauerEnde) - 1) / 7)
fn_lebendGeboren	boolean	Lebend geborenes Kind: Todesursache und Entlassungsdiagnosen sind nicht ICD P95* (Fetaltod) und Entlassungsgrund ist nicht Tod	!((TODESURSACH %any_like% LST\$ICD_Fetaltod ENTLDIAG %any_like% LST\$ICD_Fetaltod) & ENTLGRUND %==% "07")
fn_NEOIndex1_51901_E	float	Index Ebene 1 (E): Todesfälle	<pre># Funktion fn_NEOIndex1_51901_E # definiere Summationsvariable log_odds</pre>

Funktion	FeldTyp	Beschreibung	Script
			log_odds <- 0
			# Konstante log_odds <- log_odds + (1) * -5.127676806634702
			<pre># Geschlecht = weiblich log_odds <- log_odds + (GESCHLECHT %==% 2) * -0.317803508483072</pre>
			<pre># Gestationsalter 24 abgeschlossene SSW log_odds <- log_odds + (GESTALTER %==% 24) * 4.038053278560415</pre>
			<pre># Gestationsalter 25 abgeschlossene SSW log_odds <- log_odds + (GESTALTER %==% 25) * 3.279278270471264</pre>
			<pre># Gestationsalter 26 abgeschlossene SSW log_odds <- log_odds + (GESTALTER %==% 26) * 2.638718009235707</pre>
			<pre># Gestationsalter 27 abgeschlossene SSW log_odds <- log_odds + (GESTALTER %==% 27) * 1.964891253595815</pre>
			<pre># Gestationsalter 28 abgeschlossene SSW log_odds <- log_odds + (GESTALTER %==% 28) * 1.452841492900446</pre>
			<pre># Gestationsalter 29 abgeschlossene SSW log_odds <- log_odds + (GESTALTER %==% 29) * 1.069340448953359</pre>
			<pre># Gestationsalter 30 abgeschlossene SSW log_odds <- log_odds + (GESTALTER %==% 30) * 0.729105608964288</pre>
			<pre># Schwere Fehlbildungen log_odds <- log_odds + (CRIBFEHLBILD %==% 3) * 2.290233057955074</pre>
			# Berechnung des Risikos aus der Summationsvariable

Funktion	FeldTyp	Beschreibung	Script
			log_odds plogis(log_odds) * 100
fn_NEOIndex1_51901_GG	boolean	Index Ebene 1 (GG)	<pre>fn_lebendGeboren & (THERAPIEVERZICHT %==% 0 is.na(THERAPIEVERZICHT)) & CRIBFEHLBILD %in% c(0,1,3) & GESTALTER %>=% 24 & !(AUFNAHME %in% c(2,3)) & (KG %<% 1500 GESTALTER %<% 32)</pre>
fn_NEOIndex1_51901_Z	boolean	Index Ebene 1 (Z): Todesfälle	fn_NEOIndex1_51901_GG & ENTLGRUND %==% "07"
fn_NEOIndex2_51901_E	float	Index Ebene 2 (E): Hirnblutung IVH Grad 3 oder PVH	<pre># Funktion fn_NEOIndex2_51901_E # definiere Summationsvariable log_odds log_odds <- 0 # Konstante log_odds <- log_odds + (1) * -5.480347121435424 # Gestationsalter 24 abgeschlossene SSW log_odds <- log_odds + (GESTALTER %==% 24) * 3.282464549478538 # Gestationsalter 25 abgeschlossene SSW log_odds <- log_odds + (GESTALTER %==% 25) * 3.115809326899570 # Gestationsalter 26 abgeschlossene SSW log_odds <- log_odds + (GESTALTER %==% 26) * 2.766159271565682 # Gestationsalter 27 abgeschlossene SSW log_odds <- log_odds + (GESTALTER %==% 27) * 2.369266059787631 # Gestationsalter 28 bis 29 abgeschlossene SSW log_odds <- log_odds + (GESTALTER %in% c(28, 29)) * 1.761220218419140 # Schwere Fehlbildungen</pre>

Funktion	FeldTyp	Beschreibung	Script
			<pre>log_odds <- log_odds + (CRIBFEHLBILD %==% 3) * 0.647332475339862 # Berechnung des Risikos aus der Summationsvariable log_odds plogis(log_odds) * 100</pre>
fn_NEOIndex2_51901_GG	boolean	Index Ebene 2 (GG): Ausschluss des Zählers von Ebene 1	<pre>fn_lebendGeboren & (THERAPIEVERZICHT %==% 0 is.na(THERAPIEVERZICHT)) & CRIBFEHLBILD %in% c(0,1,3) & GESTALTER %>=% 24 & ! (AUFNAHME %in% c(2,3)) & (KG %<% 1500 GESTALTER %<% 32) & SONO %==% 1 & !fn_NEOIndex1_51901_Z</pre>
fn_NEOIndex2_51901_Z	boolean	Index Ebene 2 (Z): Hirnblutung IVH Grad 3 oder PVH	<pre>fn_NEOIndex2_51901_GG & IVHAEM %in% c(3,4) & IVHPVHAUFNAHME %==% 1</pre>
fn_NEOIndex3_51901_E	float	Index Ebene 3 (E): Nekrotisierende Enterokolitis (NEK)	<pre># Funktion fn_NEOIndex3_51901_E # definiere Summationsvariable log_odds log_odds <- 0 # Konstante log_odds <- log_odds + (1) * -4.841603716407588 # Gestationsalter 24 abgeschlossene SSW log_odds <- log_odds + (GESTALTER %==% 24) * 2.167455067166165 # Gestationsalter 25 abgeschlossene SSW log_odds <- log_odds + (GESTALTER %==% 25) * 1.871189271105940 # Gestationsalter 26 abgeschlossene SSW log_odds <- log_odds + (GESTALTER %==% 26) * 1.558189828479357 # Gestationsalter 27 bis 28 abgeschlossene SSW log_odds <- log_odds + (GESTALTER %=% 26) *</pre>

Funktion	FeldTyp	Beschreibung	Script
			0.842227512393537 # Berechnung des Risikos aus der Summationsvariable log_odds plogis(log_odds) * 100
fn_NEOIndex3_51901_GG	boolean	Index Ebene 3 (GG): Ausschluss des Zählers von Ebene 1 und 2	<pre>fn_lebendGeboren & (THERAPIEVERZICHT %==% 0 is.na(THERAPIEVERZICHT)) & CRIBFEHLBILD %in% c(0,1,3) & GESTALTER %>=% 24 & (KG %<% 1500 GESTALTER %<% 32) & !fn_NEOIndex1_51901_Z & !fn_NEOIndex2_51901_Z</pre>
fn_NEOIndex3_51901_Z	boolean	Index Ebene 3 (Z): Nekrotisierende Enterokolitis (NEK)	fn_NEOIndex3_51901_GG & ENTEROKOLITIS %==% 1 & NECAUFNAHME %==% 1
fn_NEOIndex4_51901_E	float	Index Ebene 4 (E): Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)	<pre># Funktion fn_NEOIndex4_51901_E # definiere Summationsvariable log_odds log_odds <- 0 # Konstante log_odds <- log_odds + (1) * -5.093993894582969 # Gestationsalter 24 abgeschlossene SSW log_odds <- log_odds + (GESTALTER %==% 24) * 4.205311616497512 # Gestationsalter 25 abgeschlossene SSW log_odds <- log_odds + (GESTALTER %==% 25) * 3.617192970971903 # Gestationsalter 26 abgeschlossene SSW log_odds <- log_odds + (GESTALTER %==% 26) * 3.253129396088107 # Gestationsalter 27 abgeschlossene SSW log_odds <- log_odds + (GESTALTER %==% 27) * 2.158750022071167</pre>

Funktion	FeldTyp	Beschreibung	Script
			# Gestationsalter 28 abgeschlossene SSW log_odds <- log_odds + (GESTALTER %==% 28) * 1.854595569334071 # Gestationsalter 29 abgeschlossene SSW log_odds <- log_odds + (GESTALTER %==% 29) * 1.460921854380500 # Schwere Fehlbildungen log_odds <- log_odds + (CRIBFEHLBILD %==% 3) * 1.444252420109537 # Berechnung des Risikos aus der Summationsvariable log_odds plogis(log_odds) * 100
fn_NEOIndex4_51901_GG	boolean	Index Ebene 4 (GG): Ausschluss des Zählers von Ebene 1, 2 und 3	<pre>fn_lebendGeboren & (THERAPIEVERZICHT %==% 0 is.na(THERAPIEVERZICHT)) & CRIBFEHLBILD %in% c(0,1,3) & GESTALTER %>=% 24 & !AUFNAHME %in% c(2,3) & (KG %<% 1500 GESTALTER %<% 32) & fn_entlgestalter %>=% 36 & !fn_NEOIndex1_51901_Z & !fn_NEOIndex2_51901_Z & !fn_NEOIndex3_51901_Z</pre>
fn_NEOIndex4_51901_Z	boolean	Index Ebene 4 (Z): Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)	fn_NEOIndex4_51901_GG & BPD %in% c(1,2)
fn_NEOIndex5_51901_E	float	Index Ebene 5 (E): Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)	<pre># Funktion fn_NEOIndex5_51901_E # definiere Summationsvariable log_odds log_odds <- 0 # Konstante log_odds <- log_odds + (1) * -5.675558236753865 # Gestationsalter 24 abgeschlossene SSW log_odds <- log_odds + (GESTALTER %==% 24) * 3.880072507416776</pre>

Funktion	FeldTyp	Beschreibung	Script
			# Gestationsalter 25 abgeschlossene SSW log_odds <- log_odds + (GESTALTER %==% 25) * 3.280037082790760
			<pre># Gestationsalter 26 abgeschlossene SSW log_odds <- log_odds + (GESTALTER %==% 26) * 2.406629084044609</pre>
			# Gestationsalter 27 bis 28 abgeschlossene SSW log_odds <- log_odds + (GESTALTER %in% c(27,28)) * 0.982778175625501
			<pre># Schwere Fehlbildungen log_odds <- log_odds + (CRIBFEHLBILD %==% 3) * 1.316871208281780</pre>
			<pre># Berechnung des Risikos aus der Summationsvariable log_odds plogis(log_odds) * 100</pre>
fn_NEOIndex5_51901_GG	boolean	Index Ebene 5 (GG): Ausschluss des Zählers von Ebene 1, 2, 3 und 4	<pre>fn_lebendGeboren & (THERAPIEVERZICHT %==% 0 is.na(THERAPIEVERZICHT)) & CRIBFEHLBILD %in% c(0,1,3) & GESTALTER %>=% 24 & (is.na(AUFNAHME) (!is.na(AUFNAHME) & ((!is.na(alterStunden) & alterStunden %<=% 48) (is.na(alterStunden) & ltAufn %<=% 2)))) & (KG %<% 1500 GESTALTER %<% 32) & ltEntl %>=% 36) & AMERNAMME %==% 1 6</pre>
			ltEntl %>=% 36

Funktion	FeldTyp	Beschreibung	Script
			!fn_NEOIndex2_51901_Z & !fn_NEOIndex3_51901_Z & !fn_NEOIndex4_51901_Z
fn_NEOIndex5_51901_Z	boolean	Index Ebene 5 (Z): Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)	fn_NEOIndex5_51901_GG & ROP %in% c(3,4,5)
fn_NEOIndexGesamt_51901_E	float	Index Gesamt (E): Summe	<pre># inits result <- 0</pre>
			<pre># E nach Ebenen result <- result + (!is.na(fn_NEOIndex1_51901_GG) & fn_NEOIndex1_51901_GG) * fn_NEOIndex1_51901_E result <- result + (!is.na(fn_NEOIndex2_51901_GG) & fn_NEOIndex2_51901_GG) * fn_NEOIndex2_51901_E result <- result + (!is.na(fn_NEOIndex3_51901_GG) & fn_NEOIndex3_51901_GG) * fn_NEOIndex3_51901_E result <- result + (!is.na(fn_NEOIndex4_51901_GG) & fn_NEOIndex4_51901_GG) * fn_NEOIndex4_51901_E result <- result + (!is.na(fn_NEOIndex5_51901_GG) & fn_NEOIndex5_51901_E</pre>
			# Summe replace_na(result, 0)
fn_NEOIndexGesamt_51901_GG	boolean	Index Gesamt (GG): Eine Bedingung von Ebene 1 bis Ebene 5 trifft zu	<pre>fn_NEOIndex1_51901_GG fn_NEOIndex2_51901_GG fn_NEOIndex3_51901_GG fn_NEOIndex4_51901_GG fn_NEOIndex5_51901_GG</pre>

NEO - Neonatologie Anhang IV: Funktionen

Funktion	FeldTyp	Beschreibung	Script
fn_NEOIndexGesamt_51901_Z	boolean	Index Gesamt (Z): Eine Bedingung von Ebene 1 bis Ebene 5 trifft zu	fn_NEOIndex1_51901_Z fn_NEOIndex2_51901_Z fn_NEOIndex3_51901_Z fn_NEOIndex4_51901_Z fn_NEOIndex5_51901_Z
fn_SD_Gestalter	boolean	Geburtsgewicht liegt über oder unter der zweiten Standardabweichung vom Mittelwert in Abhängigkeit vom Gestationsalter	(GESTALTER %==% 24 & (KG %<% 318 KG %>% 929)) (GESTALTER %==% 25 & (KG %<% 356 KG %>% 1087)) (GESTALTER %==% 26 & (KG %<% 368 KG %>% 1308)) (GESTALTER %==% 27 & (KG %<% 563 KG %>% 1370)) (GESTALTER %==% 28 & (KG %<% 583 KG %>% 1615)) (GESTALTER %==% 29 & (KG %<% 722 KG %>% 1782)) (GESTALTER %==% 30 & (KG %<% 840 KG %>% 2006)) (GESTALTER %==% 31 & (KG %<% 981 KG %>% 2208))

Anhang V: Historie der Auffälligkeitskriterien

Aktuelle Auffälligkeitskriterien 2019

Auffälligkeitskriterium			Anpassung im Vergleich zum Vorjahr			
ID	AK-Bezeichnung	Referenz- bereich	Rechen- regel	Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen	Erläuterung	
850206	Aufnahmetemperatur nicht angegeben	Nein	Nein	Vergleichbar	-	
850207	Kopfumfang bei Entlassung ist geringer als bei Aufnahme	Nein	Nein	Vergleichbar	-	
851800	Geburts- und Aufnahmegewicht weichen voneinander ab	Ja	Ja	Eingeschränkt vergleichbar	Aufgrund der Änderung der Rechenregeln (Der Nenner wird auf ein Geburtsgewicht unter 2.500 g sowie auf Lebendgeborene, die am ersten Lebenstag in die pädiatrische Fachabteilung aufgenommen wurden, eingeschränkt.) sind die Ergebnisse des Jahres 2019 mit den Werten des Vorjahres eingeschränkt vergleichbar. Änderung des Referenzbereiches auf 95. Perzentil.	
851812	Hohes Risiko, aber kein dokumentiertes Ereignis	Ja	Ja	Eingeschränkt vergleichbar	Aufgrund der Änderung der Rechenregeln (Funktion: Index Ebene 5 (GG)) sind die Ergebnisse des Jahres 2019 mit den Werten des Vorjahres eingeschränkt vergleichbar. Änderung des Referenzbereiches auf 95. Perzentil und Einführung einer Mindestfallzahl im Zähler von 2 Fällen.	
851813	Letale Fehlbildung ohne entsprechende ICD-Diagnose do- kumentiert	Nein	Ja	Eingeschränkt vergleichbar	Aufgrund der geänderten letalen Fehlbildungsliste (ICD_Letal_Fehlbild) sind die Ergebnisse des Jahres 2019 mit den Werten des Vorjahres eingeschränkt vergleichbar.	
851814	Gestationsalter erscheint zu niedrig oder zu hoch für das dokumentierte Geburtsgewicht	Ja	Ja	Eingeschränkt vergleichbar	Aufgrund der Änderung der Rechenregeln (Funktion: fn_SD_Gestalter) sind die Ergebnisse des Jahres 2019 mit den Werten des Vorjahres eingeschränkt vergleichbar. Änderung des Referenzbereiches auf 95. Perzentil und Einführung einer Mindestfallzahl im Zähler von 2 Fällen.	
851902 (NEU)	Häufig fehlende Angabe der BPD	-	-	Im Vorjahr nicht berechnet	-	

Statistische Basisprüfung Auffälligkeitskriterien: Plausibilität und Vollzähligkeit nach QSKH-RL

NEO - Neonatologie

Anhang V: Historie der Auffälligkeitskriterien

Auffälligkeitskriterium		Anpassung im Vergleich zum Vorjahr			
ID	AK-Bezeichnung	Referenz- bereich	Rechen- regel	Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen	Erläuterung
850200	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	Nein	Nein	Vergleichbar	-
850208	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	Nein	Nein	Vergleichbar	-

2018 zusätzlich berechnete Auffälligkeitskriterien

ID	AK-Bezeichnung	Begründung für Streichung
850199	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	Aufgrund der 100%-Dokumentationspflicht (§ 137 Abs. 2 SGB V) erfolgt bereits eine Sanktionierung gem. § 24 QSKH-RL. Eine Weiterführung des AK mit einem Referenzbereich von ≥ 95% ist daher nicht sinnvoll.