

Bundesauswertung

PM-NEO: Neonatologie

Auswertungsjahr 2025
Erfassungsjahr 2024

Impressum

Titel Neonatologie. Bundesauswertung. Auswertungsjahr 2025

Abgabe 15. August 2025

Auftraggeber

Gemeinsamer Bundesausschuss (G-BA)

Herausgeber

IQTIG — Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen
Katharina-Heinroth-Ufer 1 10787 Berlin
verfahrenssupport@iqtig.org | www.iqtig.org | (030) 58 58 26-340

Inhaltsverzeichnis

Einleitung	7
Datengrundlagen	9
Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten	9
Ergebnisübersicht	11
Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2024	12
Übersicht über die Ergebnisse der Auffälligkeitskriterien für das Erfassungsjahr 2024.	16
Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen	18
Gruppe: Sterblichkeit im Krankenhaus	18
51070: Sterblichkeit im Krankenhaus bei Risiko-Lebendgeborenen (rohe Rate)	18
222402: Sterblichkeit im Krankenhaus bei Risiko-Lebendgeborenen	21
51832: Sterblichkeit im Krankenhaus bei sehr kleinen Frühgeborenen (rohe Rate)	25
51837: Sterblichkeit im Krankenhaus bei sehr kleinen Frühgeborenen	28
Details zu den Ergebnissen	32
Gruppe: Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)	33
51076: Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) (rohe Rate)	33
50050: Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)	36
222200: Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) und Operation eines posthämorrhagischen Hydrozephalus	39
Details zu den Ergebnissen	42
Gruppe: Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) und fokale intestinale Perforation (FIP) / singuläre intestinale Perforation (SIP)	43
51838: Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) (rohe Rate)	43
51843: Nekrotisierende Enterokolitis (NEK)	46
222400: Fokale intestinale Perforation (FIP) / singuläre intestinale Perforation (SIP) (rohe Rate)	50
222401: Fokale intestinale Perforation (FIP) / singuläre intestinale Perforation (SIP)	53
222201: Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) oder fokale intestinale Perforation (FIP) / singuläre intestinale Perforation (SIP) mit OP oder sonstiger invasiver Therapie einer NEK oder einer FIP/SIP	56
Details zu den Ergebnissen	60

Gruppe: Zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL)	62
51077: Zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL) (rohe Rate)	62
50051: Zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL)	65
Details zu den Ergebnissen	69
Gruppe: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)	70
51079: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) (rohe Rate)	70
50053: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)	73
Details zu den Ergebnissen	77
Gruppe: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)	78
51078: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) (rohe Rate)	78
50052: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)	81
Details zu den Ergebnissen	85
51901: Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung	86
Details zu den Ergebnissen	91
50060: Nosokomiale Infektion	93
Details zu den Ergebnissen	97
50062: Pneumothorax unter oder nach Beatmung	98
Details zu den Ergebnissen	102
52262: Zunahme des Kopfumfangs	103
50063: Durchführung eines Hörtests	106
Gruppe: Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C	109
50069: Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei sehr kleinen Frühgeborenen	109
50074: Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei Risiko-Lebendgeborenen	113
Details zu den Ergebnissen	117
Detailergebnisse der Auffälligkeitskriterien	118
Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit	118
850206: Aufnahmetemperatur nicht angegeben	118
850207: Kopfumfang bei Entlassung ist geringer als bei Aufnahme	120
851813: Schwere oder letale angeborene Erkrankung ohne entsprechende ICD-Diagnose dokumentiert	122
851902: Weder eine moderate noch schwere BPD angegeben	124

852001: Erstes ROP-Screening außerhalb des empfohlenen Zeitraums.....	126
852300: Keine hypoxisch ischämische Enzephalopathie (HIE), aber eine Asphyxie mit therapeutischer Hypothermie angegeben.....	128
852301: Schwere oder letale angeborene Erkrankung angegeben.....	130
Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit.....	132
850199: Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation.....	132
850200: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation.....	134
850208: Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS).....	136
Basisauswertung.....	138
Gesamtauswertung (Alle Kinder).....	138
Basisdokumentation.....	138
Primär palliative Therapie (ab Geburt).....	139
Angaben zur Geburt.....	139
Aufnahme.....	141
Diagnostik und Therapie.....	143
ROP-Screening nicht durchgeführt.....	145
Durchführung des ersten ROP-Screenings vor dem in der Leitlinie empfohlenen Zeitraum.....	146
Durchführung des ersten ROP-Screenings nach dem in der Leitlinie empfohlenen Zeitraum.....	147
Sauerstoffzufuhr, Beatmung und Bronchopulmonale Dysplasie.....	148
Sauerstoffzufuhr, Beatmung und Bronchopulmonale Dysplasie (Überlebende im Alter > 36 vollendete Wochen bzw. nach Hause entlassene Kinder).....	150
Operation(en) und Prozeduren.....	155
Operation(en) und Prozeduren während des aktuellen stationären Aufenthaltes.....	156
Entlassung.....	158
VLBW-Auswertung (Lebendgeborene Kinder mit Geburtsgewicht < 1.500 g).....	159
Primärer Verzicht auf kurative Therapie.....	160
Aufnahme.....	161
Diagnostik und Therapie.....	173
Dauer der Beatmungsart nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen).....	179
ROP-Screening nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen).....	189

Entlassung.....192

Einleitung

Bei der Neonatologie handelt es sich um einen Zweig der angewandten Kinderheilkunde, der sich mit der Versorgung und Behandlung von Neu- bzw. Frühgeborenen beschäftigt. Hierbei ist die Sicherstellung einer guten Versorgungsqualität, insbesondere die Vermeidung von Erkrankungen sowie die Durchführung einer adäquaten Therapie, von großer Bedeutung.

Im Auswertungsmodul PM-NEO werden alle Neugeborenen erfasst, die innerhalb der ersten 7 Lebenstage stationär in ein Krankenhaus aufgenommen werden und eine Aufenthaltsdauer im Krankenhaus von über 12 Stunden haben oder die im Alter von 8 bis 120 Tagen von einem anderen Krankenhaus zuverlegt wurden und mindestens eines der folgenden Kriterien erfüllen:

- Aufnahmegewicht von weniger als 2.000 g
- stationärer Aufenthalt länger als 72 Stunden außerhalb der geburtshilflichen Abteilung
- Beatmung länger als eine Stunde
- schwerwiegende Erkrankung bei einem Aufnahmegewicht ab 2.000 g

Dokumentationspflichtig sind darüber hinaus Kinder, die im Kreißsaal oder in den ersten 7 Lebenstagen versterben oder die im Alter von 8 bis 120 Lebenstagen zuverlegt wurden und verstorben sind.

Unter Berücksichtigung dieser Kriterien werden pro Jahr aktuell über 100.000 Früh- oder Neugeborene erfasst. Bei ca. 10.000 Kindern von diesen handelt es sich um sehr kleine Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht von weniger als 1.500 g oder mit einem Gestationsalter von weniger als 32 vollendeten Schwangerschaftswochen. Ein Großteil der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen im Auswertungsmodul PM-NEO bezieht sich auf diese Hochrisikogruppe. Neben der Erfassung der Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei sehr kleinen Frühgeborenen (IDs 51832 und 51837) und Risiko-Lebendgeborenen (IDs 51070 und 222402) werden auch schwerwiegende Erkrankungen betrachtet, die Langzeitfolgen für diese Kinder nach sich ziehen können. Hierunter fallen höhergradige Hirnblutungen, die vermehrt mit späteren Behinderungen einhergehen (IDs 51076, 50050 und 222200 zur intra- und periventrikulären Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)), entzündliche Darmerkrankungen (IDs 51838, 51843, 222400, 222401 und 222201 zur nekrotisierenden Enterokolitis (NEK) und fokalen intestinalen Perforation (FIP) / singulären intestinalen Perforation (SIP)) sowie schwerwiegende Schädigungen der weißen Hirnsubstanz (IDs 51077 und 50051 zur zystischen periventrikulären Leukomalazie (PVL)), der Lunge (IDs 51079 und 50053 zur bronchopulmonalen Dysplasie (BPD)) oder der Netzhaut des Auges (IDs 51078 und 50052 zur höhergradigen Frühgeborenenretinopathie (ROP)). Zudem werden nosokomiale Infektionen – Infektionen, die im Verlauf eines Krankenhausaufenthalts erworben werden und zu den häufigsten Ursachen der Sterblichkeit dieser Kinder gehören – erfasst (ID 50060). Darüber hinaus wird erhoben, ob sich bei beatmeten Kindern eine Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand gebildet hat (ID 50062 zum Pneumothorax). Ein Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung (ID 51901), in dem verschiedene Kennzahlen der Ergebnisqualität für Frühgeborene verrechnet werden, wird ausgewiesen, da aufgrund der geringen Anzahl an Frühgeborenen zufällige statistische Schwankungen sehr ausgeprägt sind und oftmals keine verlässliche Ermittlung der Ergebnisqualität mittels eines einzelnen Indikators ermöglichen. Des Weiteren wird die Zunahme des Kopfumfangs während des stationären Aufenthalts

erfasst (ID 52262), da sich hierdurch zusätzliche Rückschlüsse auf die Kindesentwicklung und mögliche Qualitätsprobleme ziehen lassen. Neben diesen Qualitätsindikatoren und Kennzahlen der Ergebnisqualität werden auch Prozessindikatoren gemessen. Beispielsweise wird erhoben, ob die Körpertemperatur bei Aufnahme ins Krankenhaus unter 36,0 °C beträgt (IDs 50069 und 50074), da eine Unterkühlung schwerwiegende Komplikationen und Folgeerkrankungen hervorruft und sich somit auf die spätere Entwicklung der Kinder negativ auswirken kann. Zudem wird erfasst, ob ein Hörtest durchgeführt wurde (ID 50063), um frühestmöglich angeborene Hörstörungen diagnostizieren und eine entsprechende Therapie einleiten zu können.

Zu diesem Bericht steht unter <https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/> eine Leseanleitung inkl. Erläuterungen zur Risikoadjustierung und Glossar zum Download zur Verfügung.

Datengrundlagen

Die Auswertungen des vorliegenden Jahresberichts basieren auf folgenden Datenquellen:

- eingegangene QS-Dokumentationsdaten
- eingegangene standortbezogene Sollstatistik

Die nachfolgende Tabelle stellt die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten (Spalte „geliefert“) sowie die Daten der Sollstatistik (Spalte „erwartet“) und die daraus resultierende Vollzähligkeit auf Bundesebene dar.

In den Zeilen der Tabelle sind Informationen zu den Datensätzen enthalten sowie zur Anzahl der Leistungserbringer.

Die Anzahl der Datensätze wird pro Vergleichsgruppe (Krankenhäuser) ausgegeben.

Die Anzahl der Leistungserbringer wird ebenfalls pro Vergleichsgruppe und zusätzlich auf Ebene der Institutionskennzeichennummer (IKNR) / Betriebsstättennummer (BSNR) und auf Standortebezug ausgegeben. Bei der Standortebezug wird zwischen dem Auswertungsstandort und dem entlassenden Standort unterschieden.

Bei Vorhandensein mehrerer entlassender Standorte wird neben der Anzahl der entlassenden Standorte auch die Anzahl auf IKNR-Ebene dargestellt.

Auswertungsstandort bedeutet, dass zu diesem Standort Indikator- und Kennzahlberechnungen erfolgten; entlassender Standort bedeutet, dass dieser Standort QS-Fälle entlassen hat und damit sowohl für die QS-Dokumentation als auch für die Erstellung der Sollstatistik zuständig war. Daher liegt die Sollstatistik nur für die entlassenden Standorte vor und es kann auch nur für diese in der Spalte „erwartet“ eine Anzahl ausgegeben werden.

Für das Auswertungsmodul Neonatologie (PM-NEO) erfolgt die Auswertung der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen nach dem entlassenden Standort (= Auswertungsstandort).

Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten

Erfassungsjahr 2024		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt Basisdatensatz MDS	91.833 91.147 686	91.550	100,31
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebezug (Auswertungsstandorte) Bund (gesamt)	445		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebezug (entlassender Standorte) Bund (gesamt)	470	482	97,51

Erfassungsjahr 2024		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene Bund (gesamt)	441	450	98,00

Ergebnisübersicht

In den nachfolgenden Tabellen werden sämtliche Qualitätsindikatoren und Kennzahlen sowie Auffälligkeitskriterien für eine Übersicht zusammengefasst.

Bitte beachten Sie dafür folgende Hinweise:

- Grundlage für die Jahresauswertung sind die Datensätze, die bis zur Jahreslieferfrist an die Bundesauswertungsstelle geliefert wurden. Nach Ende der Lieferfrist gelieferte Datensätze sind in den Auswertungen nicht enthalten.
- Bitte beachten Sie, dass Datensätze immer den Quartalen bzw. Jahren zugeordnet werden, in denen das Entlassungsdatum der Patientin oder des Patienten liegt (bei stationären Leistungen). Patientinnen oder Patienten, die in einem Quartal bzw. einem Jahr aufgenommen und behandelt wurden, aber erst im nachfolgenden Quartal oder Jahr entlassen wurden, sind sogenannte „Überlieger“.
- Perzentilbasierte Referenzbereiche werden für jedes Auswertungsjahr neu berechnet. Dies bedeutet, dass sich die Referenzwerte perzentilbasierter Referenzbereiche zwischen den jeweiligen Jahresauswertungen (und Zwischenberichten) unterscheiden können.

Detaillierte Informationen zu den einzelnen Qualitätsindikatoren und Kennzahlen finden Sie im Kapitel „Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen“. Weitere Informationen zum Auswertungsmodul PM-NEO finden Sie auf der Webseite des IQTIG unter <https://iqtig.org/qs-verfahren/qs-pm/>. Unter <https://iqtig.org/das-iqtig/wie-wir-arbeiten/grundlagen/> sind weiterführende Informationen zu den methodischen als auch biometrischen Grundlagen des IQTIG zu finden.

Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2024

Indikatoren und Kennzahlen			Bund (gesamt)
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzbereich	Ergebnis
Gruppe: Sterblichkeit im Krankenhaus			
51070	Sterblichkeit im Krankenhaus bei Risiko-Lebendgeborenen (rohe Rate)	Transparenzkennzahl	0,23 % O = 179 N = 76.662
222402	Sterblichkeit im Krankenhaus bei Risiko-Lebendgeborenen	≤ 3,84 (95. Perzentil)	0,94 O/E = 179 / 190,62 N = 76.662
51832	Sterblichkeit im Krankenhaus bei sehr kleinen Frühgeborenen (rohe Rate)	Transparenzkennzahl	3,49 % O = 286 N = 8.197
51837	Sterblichkeit im Krankenhaus bei sehr kleinen Frühgeborenen	Transparenzkennzahl	1,06 O/E = 286 / 269,85 N = 8.197
Gruppe: Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)			
51076	Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) (rohe Rate)	Transparenzkennzahl	3,23 % O = 261 N = 8.070
50050	Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)	Transparenzkennzahl	1,16 O/E = 261 / 225,68 N = 8.070
222200	Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) und Operation eines posthämorrhagischen Hydrozephalus	Transparenzkennzahl	0,48 % O = 42 N = 8.682

Indikatoren und Kennzahlen			Bund (gesamt)
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzbereich	Ergebnis
Gruppe: Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) und fokale intestinale Perforation (FIP) / singuläre intestinale Perforation (SIP)			
51838	Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) (rohe Rate)	Transparenzkennzahl	1,96 % O = 173 N = 8.847
51843	Nekrotisierende Enterokolitis (NEK)	Transparenzkennzahl	1,03 O/E = 173 / 167,81 N = 8.847
222400	Fokale intestinale Perforation (FIP) / singuläre intestinale Perforation (SIP) (rohe Rate)	Transparenzkennzahl	1,24 % O = 110 N = 8.847
222401	Fokale intestinale Perforation (FIP) / singuläre intestinale Perforation (SIP)	Transparenzkennzahl	1,05 O/E = 110 / 104,53 N = 8.847
222201	Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) oder fokale intestinale Perforation (FIP) / singuläre intestinale Perforation (SIP) mit OP oder sonstiger invasiver Therapie einer NEK oder einer FIP/SIP	Transparenzkennzahl	0,88 O/E = 169 / 192,55 N = 8.847
Gruppe: Zystische periventriculäre Leukomalazie (PVL)			
51077	Zystische periventriculäre Leukomalazie (PVL) (rohe Rate)	Transparenzkennzahl	1,57 % O = 117 N = 7.444
50051	Zystische periventriculäre Leukomalazie (PVL)	Transparenzkennzahl	1,20 O/E = 117 / 97,83 N = 7.444

Indikatoren und Kennzahlen			Bund (gesamt)
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzbereich	Ergebnis
Gruppe: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)			
51079	Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) (rohe Rate)	Transparenzkennzahl	7,84 % O = 469 N = 5.984
50053	Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)	Transparenzkennzahl	2,25 O/E = 469 / 208,44 N = 5.984
Gruppe: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)			
51078	Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) (rohe Rate)	Transparenzkennzahl	5,40 % O = 226 N = 4.184
50052	Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)	Transparenzkennzahl	1,10 O/E = 226 / 206,06 N = 4.184
51901	Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung	≤ 2,43 (95. Perzentil)	1,26 O/E = 1.141 / 905,95 N = 8.847
50060	Nosokomiale Infektion	≤ 2,60 (95. Perzentil)	0,90 O/E = 819 / 908,66 N = 73.969
50062	Pneumothorax unter oder nach Beatmung	≤ 2,36 (95. Perzentil)	1,04 O/E = 815 / 782,68 N = 33.443
52262	Zunahme des Kopfumfangs	≤ 21,28 % (95. Perzentil)	9,71 % O = 1.102 N = 11.346

Indikatoren und Kennzahlen			Bund (gesamt)
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzbereich	Ergebnis
50063	Durchführung eines Hörtests	≥ 95,00 %	98,13 % O = 81.866 N = 83.423
Gruppe: Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C			
50069	Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei sehr kleinen Frühgeborenen	≤ 2,97 (95. Perzentil)	0,96 O/E = 384 / 399,31 N = 9.183
50074	Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei Risiko-Lebendgeborenen	≤ 1,96 (95. Perzentil)	0,90 O/E = 2.581 / 2.857,46 N = 77.106

Übersicht über die Ergebnisse der Auffälligkeitskriterien für das Erfassungsjahr 2024

Auffälligkeitskriterien sind Kennzahlen, die auf Mängel in der Dokumentationsqualität hinweisen. Ähnlich wie mit Qualitätsindikatoren werden die Daten jedes Leistungserbringers anhand dieser Auffälligkeitskriterien auf Auffälligkeiten in den dokumentierten Daten geprüft.

Dabei können zwei Arten von Auffälligkeitskriterien unterschieden werden. Zum einen prüfen die Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit die inhaltliche Plausibilität der Angaben innerhalb der von einem Leistungserbringer gelieferten Datensätze. Mittels dieser Kriterien werden unwahrscheinliche oder widersprüchliche Werteverteilungen und Kombinationen von Werten einzelner Datenfelder geprüft (z. B. selten Komplikationen bei hoher Verweildauer). Zum anderen überprüfen Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit, inwiefern Fälle, die als dokumentationspflichtig eingeordnet wurden (Sollstatistik), auch tatsächlich übermittelt wurden.

Die Sollstatistik basiert auf dem entlassenden Standort, da dieser der abrechnende und der die QS-Dokumentation abschließende Standort ist. Die Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit werden daher auf Basis der entlassenden Standorte berechnet, im Gegensatz zu den Qualitätsindikatoren und Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit, die auf Basis der Auswertungsstandorte berechnet werden.

Auffälligkeitskriterien			Bund (gesamt)	
ID	Bezeichnung des Auffälligkeitskriteriums	Referenzbereich	Ergebnis	rechnerisch auffällige Standorte
Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit				
850206	Aufnahmetemperatur nicht angegeben	≤ 2,68 % (95. Perzentil)	0,72 % 628 / 87.623	3,67 % 16 / 436
850207	Kopfumfang bei Entlassung ist geringer als bei Aufnahme	≤ 2,86 % (95. Perzentil)	0,63 % 75 / 11.889	3,63 % 11 / 303
851813	Schwere oder letale angeborene Erkrankung ohne entsprechende ICD-Diagnose dokumentiert	= 0	14,78 % 458 / 3.099	17,83 % 46 / 258
851902	Weder eine moderate noch schwere BPD angegeben	≤ 80,00 %	57,50 % 598 / 1.040	16,17 % 27 / 167
852001	Erstes ROP-Screening außerhalb des empfohlenen Zeitraums	≤ 57,44 % (90. Perzentil)	37,66 % 1.656 / 4.397	20,20 % 41 / 203
852300	Keine hypoxisch ischämische Enzephalopathie (HIE), aber eine Asphyxie mit therapeutischer Hypothermie angegeben	= 0	15,10 % 108 / 715	13,71 % 24 / 175
852301	Schwere oder letale angeborene Erkrankung angegeben	≤ 11,30 % (95. Perzentil)	3,46 % 3.150 / 90.914	4,98 % 22 / 442
Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit				
850199	Auffälligkeitskriterium zur Underdokumentation	≥ 95,00 %	100,31 % 91.833 / 91.550	2,90 % 14 / 482
850200	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	≤ 110,00 %	100,31 % 91.833 / 91.550	1,66 % 8 / 482
850208	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	≤ 5,00 %	0,75 % 686 / 91.550	3,32 % 16 / 482

Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen

Gruppe: Sterblichkeit im Krankenhaus

Qualitätsziel	Niedrige Sterblichkeit
---------------	------------------------

51070: Sterblichkeit im Krankenhaus bei Risiko-Lebendgeborenen (rohe Rate)

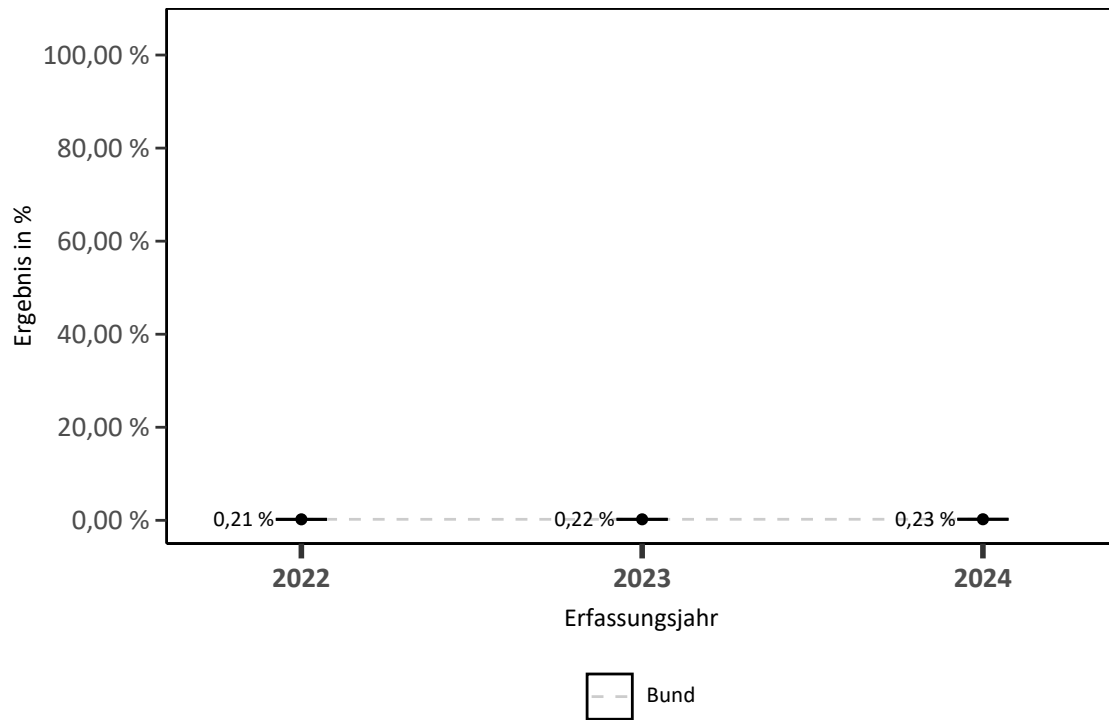
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden, und mit einem Gestationsalter von mindestens 32+0 Wochen p. m. und einem Geburtsgewicht von mindestens 1.500 g
Zähler	Verstorbene Kinder
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

Detailergebnisse

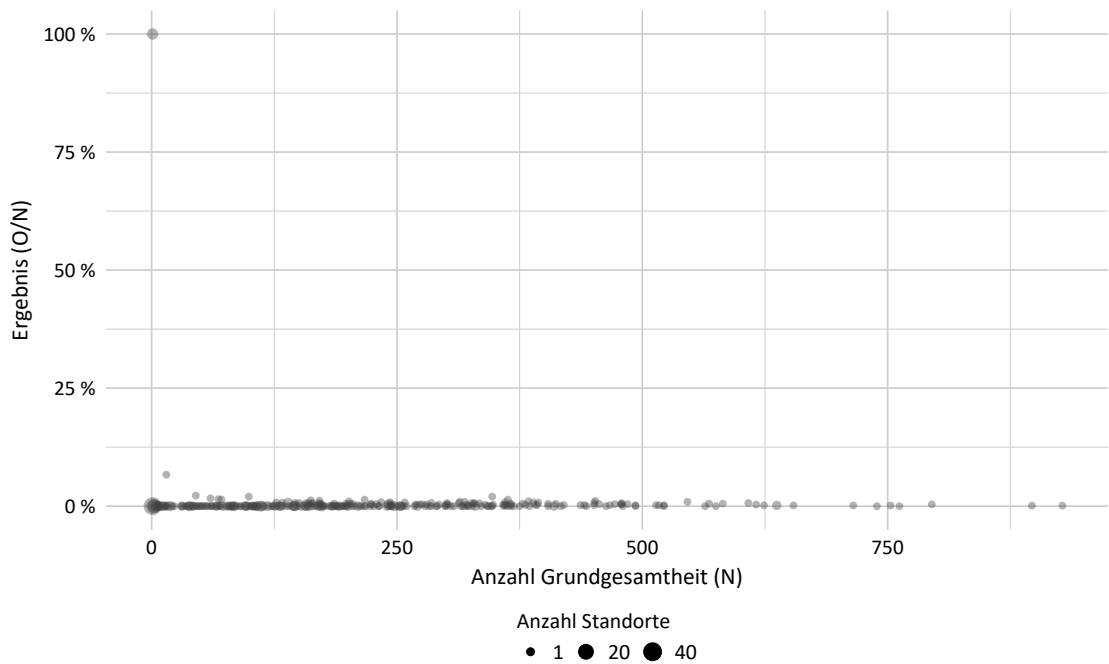
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Bund	2022	170 / 80.081	0,21	0,18 - 0,25
	2023	167 / 76.629	0,22	0,19 - 0,25
	2024	179 / 76.662	0,23	0,20 - 0,27

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	432	0	0,00	100,00	0,00

222402: Sterblichkeit im Krankenhaus bei Risiko-Lebendgeborenen

Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden, und mit einem Gestationsalter von mindestens 32+0 Wochen p. m. und einem Geburtsgewicht von mindestens 1.500 g
Zähler	Verstorbene Kinder
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Sterbefällen bei Risiko-Lebendgeborenen
E (expected)	Erwartete Anzahl an Sterbefällen bei Risiko-Lebendgeborenen, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 222402
Referenzbereich	≤ 3,84 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Verwendete Risikofaktoren	Geschlecht = weiblich Asphyxie mit HIE Asphyxie ohne HIE Gestationsalter 32 abgeschlossene SSW Gestationsalter 33 abgeschlossene SSW Gestationsalter 34 abgeschlossene SSW
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

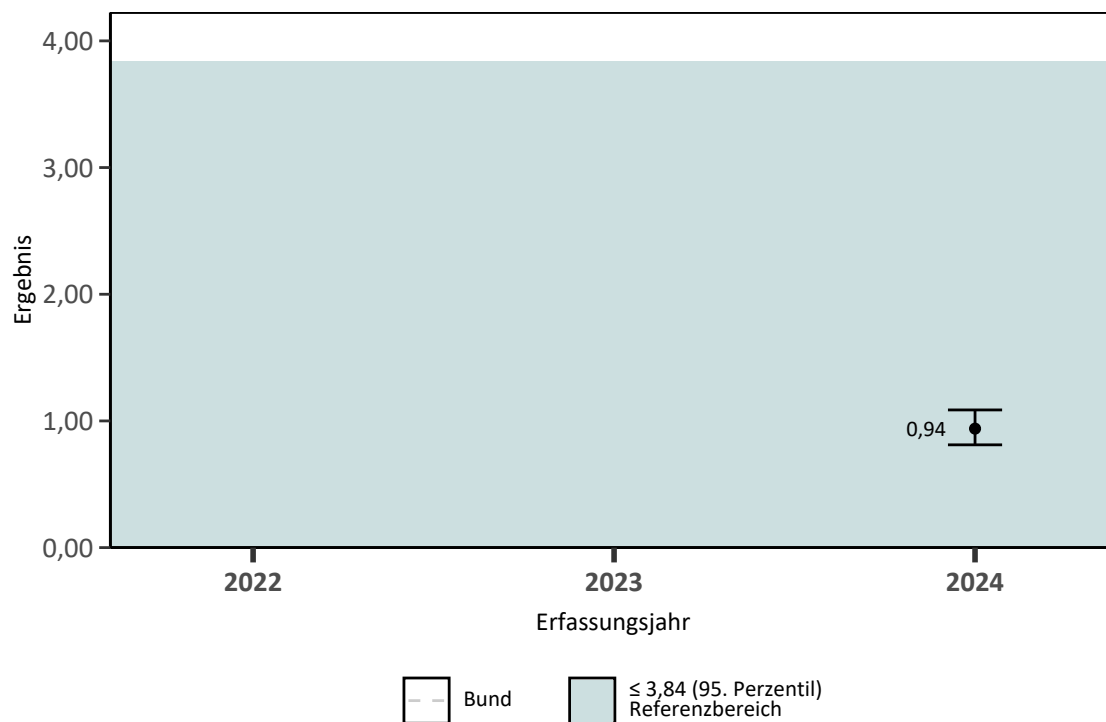
Detailergebnisse

Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis*	Vertrauensbereich
Bund	2022	-	- / -	-	-
	2023	-	- / -	-	-
	2024	76.662	179 / 190,62	0,94	0,81 - 1,09

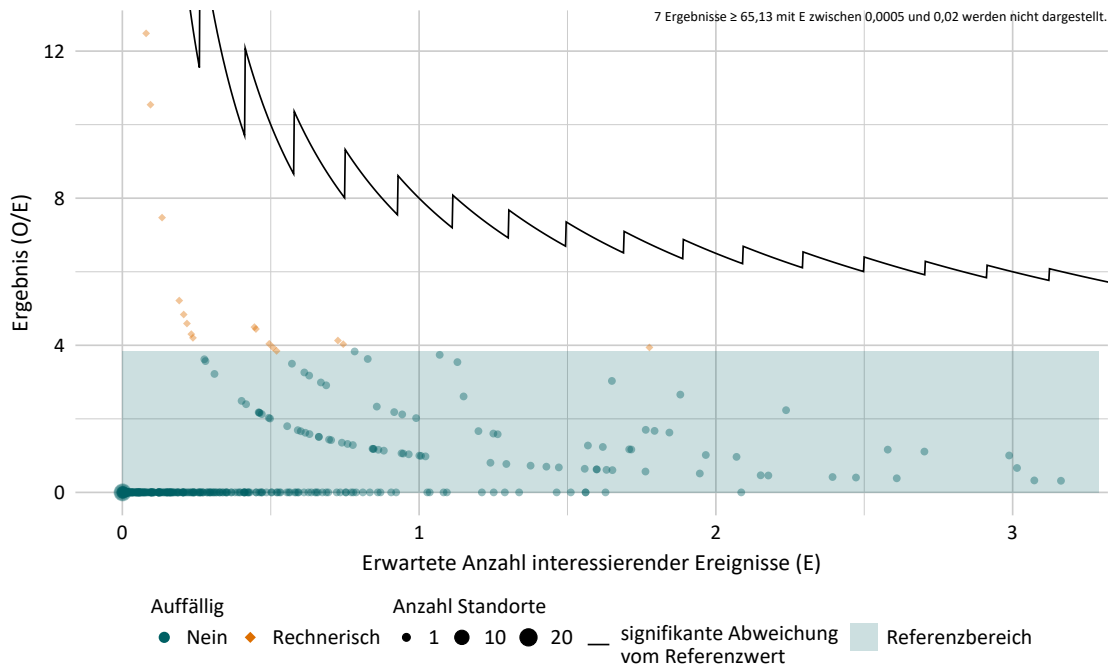
* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:
O / E = 1,2 Die beobachtete Anzahl ist 20 % größer als erwartet.
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



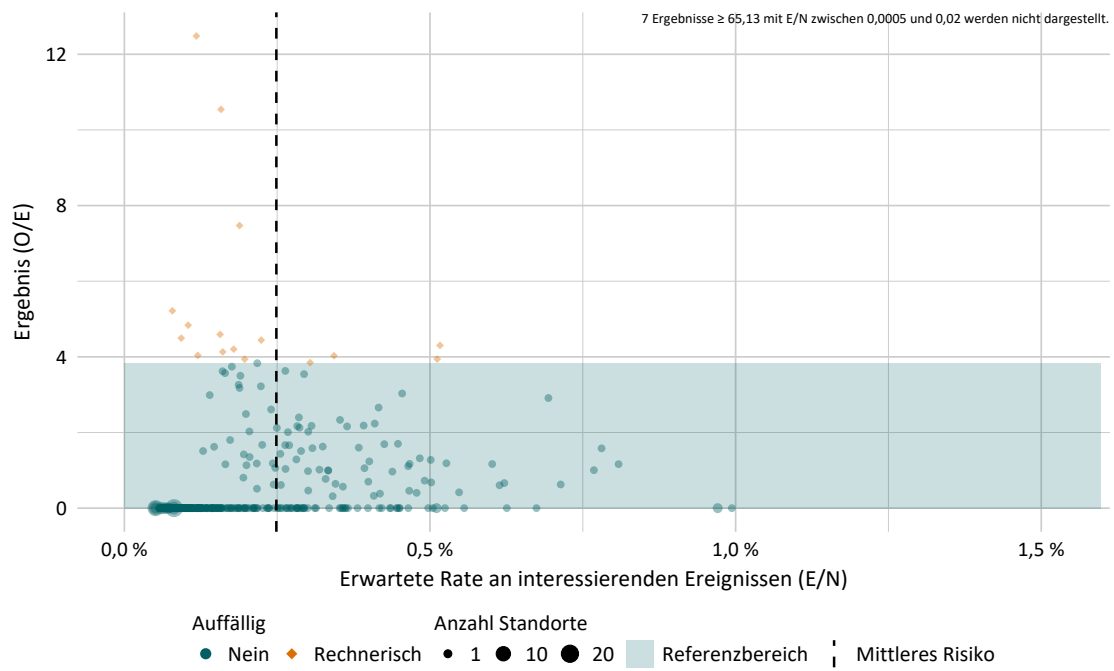
Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum	Maximum	Median
2024	432	23	0,00	1.956,70	0,00

Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



51832: Sterblichkeit im Krankenhaus bei sehr kleinen Frühgeborenen (rohe Rate)

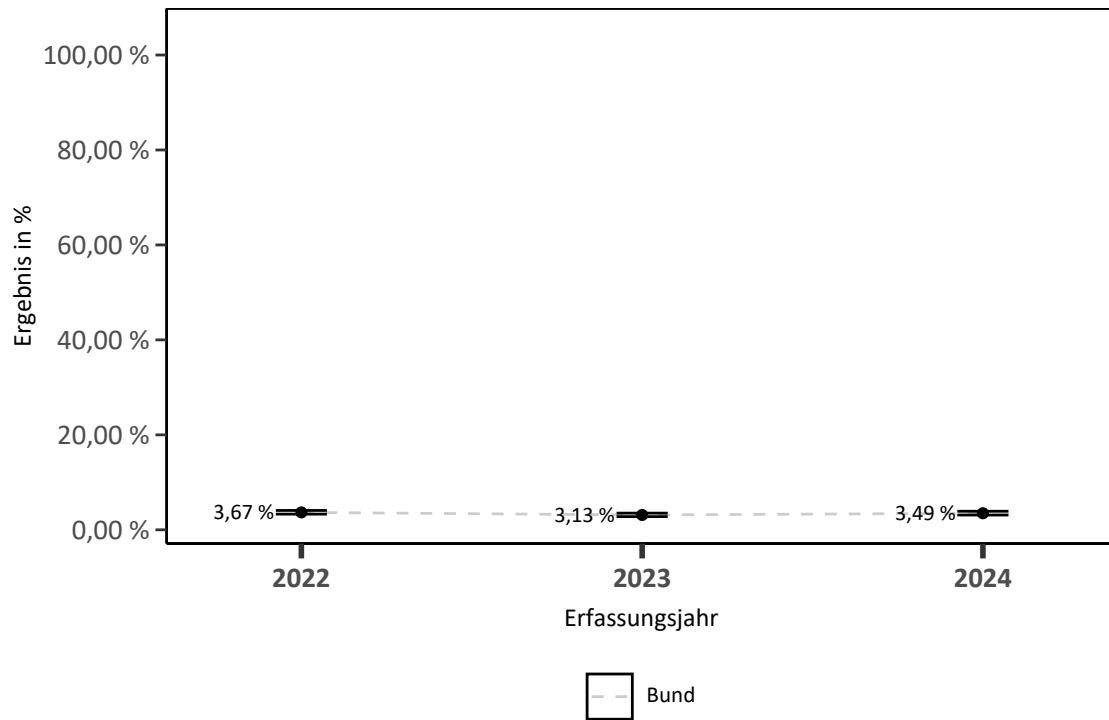
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden, und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m.
Zähler	Verstorbene Kinder
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

Detailergebnisse

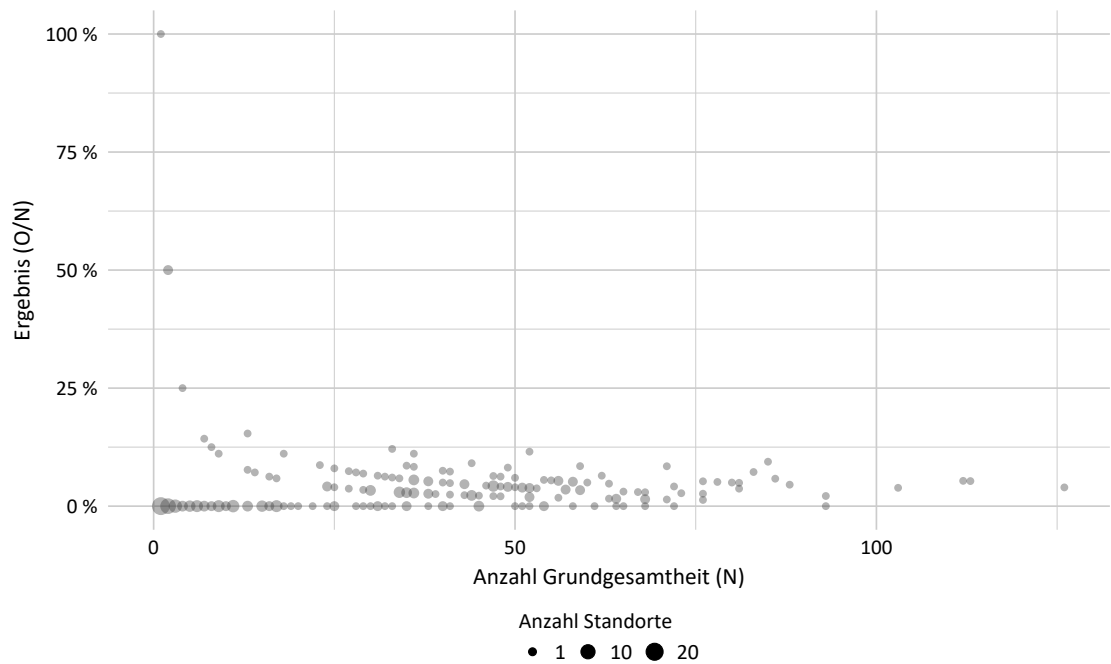
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Bund	2022	332 / 9.038	3,67	3,30 - 4,08
	2023	265 / 8.478	3,13	2,78 - 3,52
	2024	286 / 8.197	3,49	3,11 - 3,91

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	257	0	0,00	100,00	1,47

51837: Sterblichkeit im Krankenhaus bei sehr kleinen Frühgeborenen

Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen 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.
Zähler	Verstorbene Kinder
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Sterbefällen bei sehr kleinen Frühgeborenen
E (expected)	Erwartete Anzahl an Sterbefällen bei sehr kleinen Frühgeborenen, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 51837
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Verwendete Risikofaktoren	Geschlecht = weiblich Gestationsalter 24 abgeschlossene SSW Gestationsalter 25 abgeschlossene SSW Gestationsalter 26 abgeschlossene SSW Gestationsalter 27 abgeschlossene SSW Gestationsalter 28 abgeschlossene SSW Gestationsalter 29 abgeschlossene SSW
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

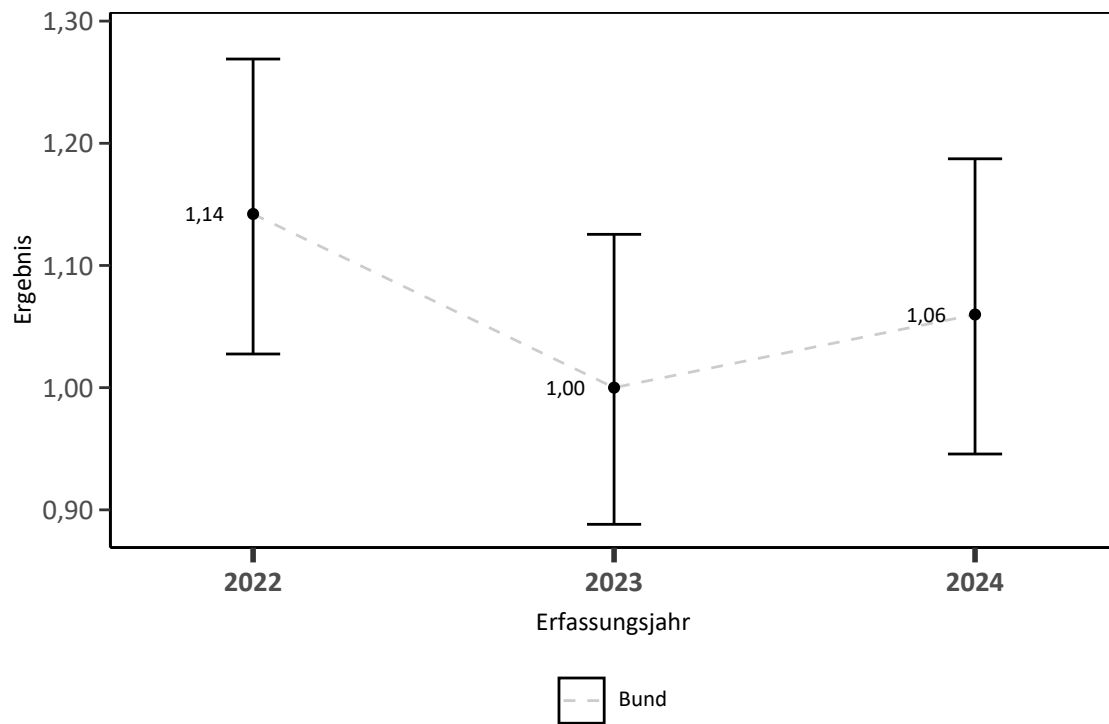
Detailergebnisse

Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis*	Vertrauensbereich
Bund	2022	9.038	332 / 290,69	1,14	1,03 - 1,27
	2023	8.478	265 / 265,00	1,00	0,89 - 1,13
	2024	8.197	286 / 269,85	1,06	0,95 - 1,19

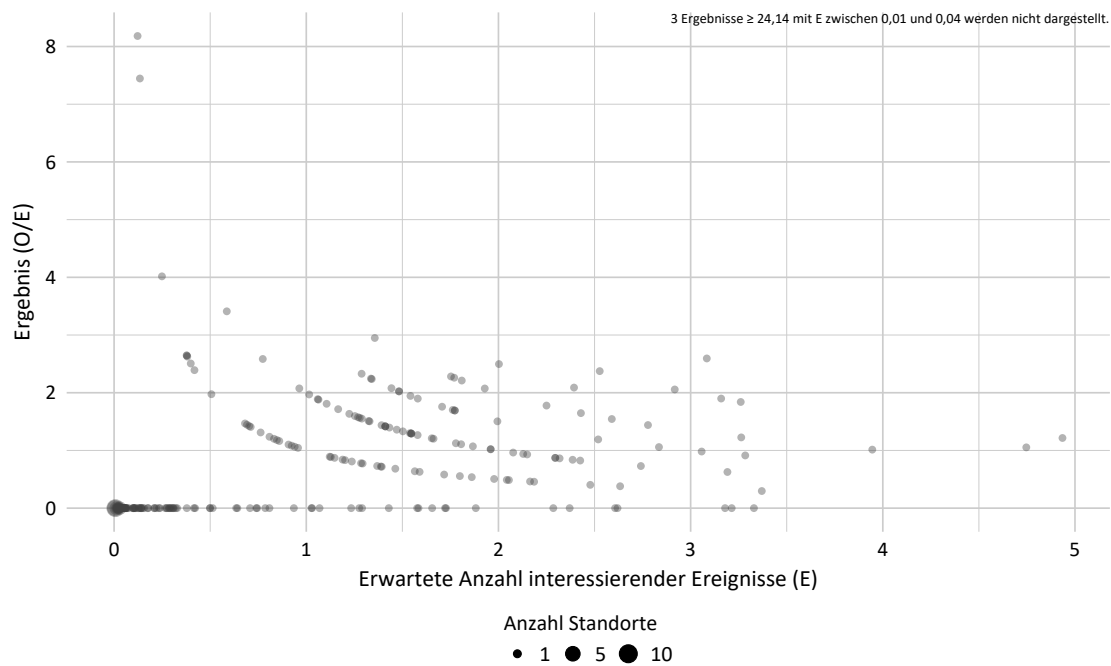
* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:
O / E = 1,2 Die beobachtete Anzahl ist 20 % größer als erwartet.
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



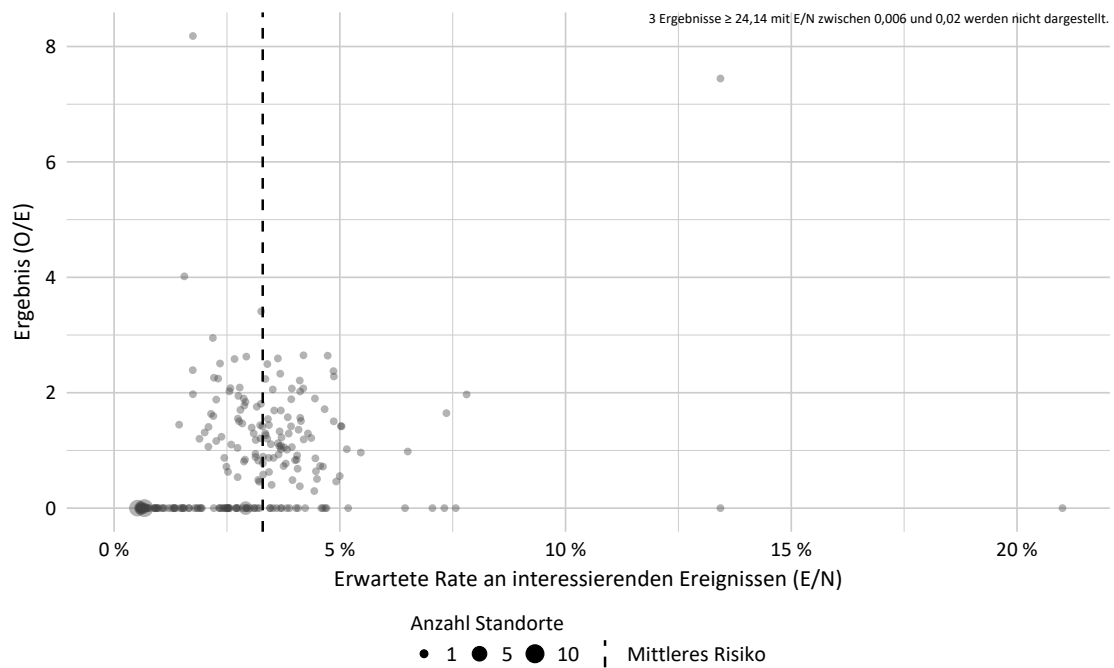
Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum	Maximum	Median
2024	257	0	0,00	84,17	0,40

Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
1.1	ID: 22_22000 Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeborenen	0,58 % 507/87.226

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
1.2	ID: 51070 Sterblichkeit im Krankenhaus bei Risiko-Lebendgeborenen (rohe Rate)	0,23 % 179/76.662

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
1.3	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression	
1.3.1	ID: O_222402 O/N (observed, beobachtet)	0,23 % 179/76.662
1.3.2	ID: E_222402 E/N (expected, erwartet)	0,25 % 190,62/76.662
1.3.3	ID: 222402 O/E	0,94

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
1.4	ID: 51832 Sterblichkeit im Krankenhaus bei sehr kleinen Frühgeborenen (rohe Rate)	3,49 % 286/8.197

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
1.5	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ¹	
1.5.1	ID: O_51837 O/N (observed, beobachtet)	3,49 % 286/8.197
1.5.2	ID: E_51837 E/N (expected, erwartet)	3,29 % 269,85/8.197
1.5.3	ID: 51837 O/E	1,06

¹ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>) .

Gruppe: Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)

Qualitätsziel	Selten Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)
---------------	--

51076: Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) (rohe Rate)

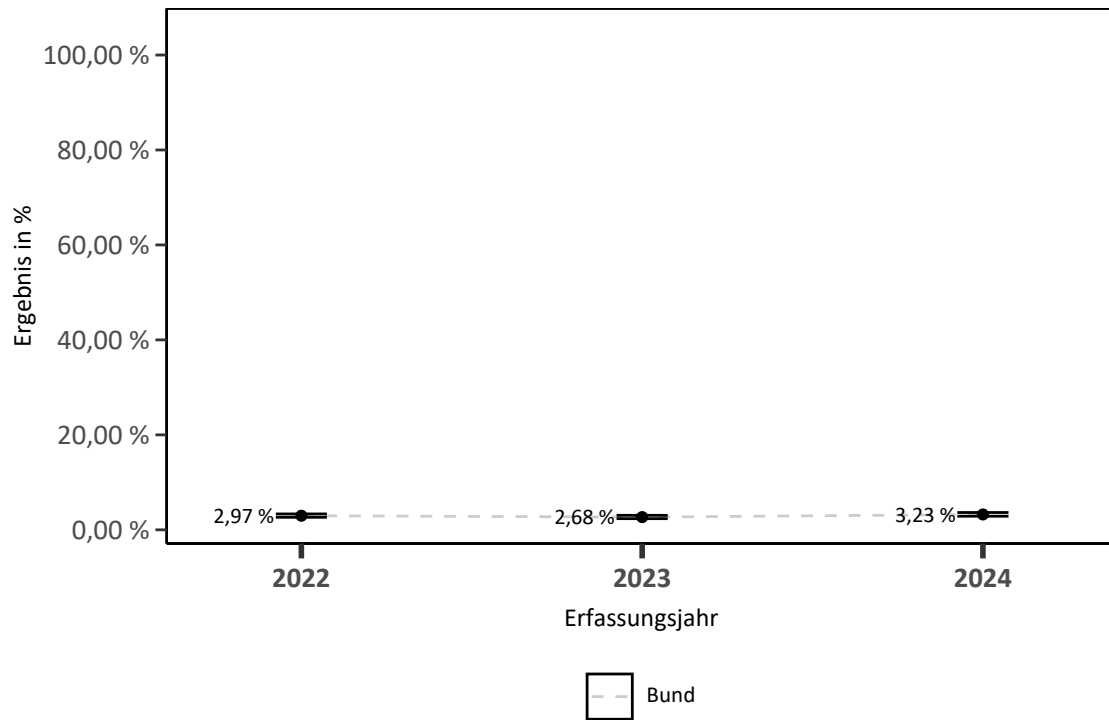
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer 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
Zähler	Kinder mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

Detailergebnisse

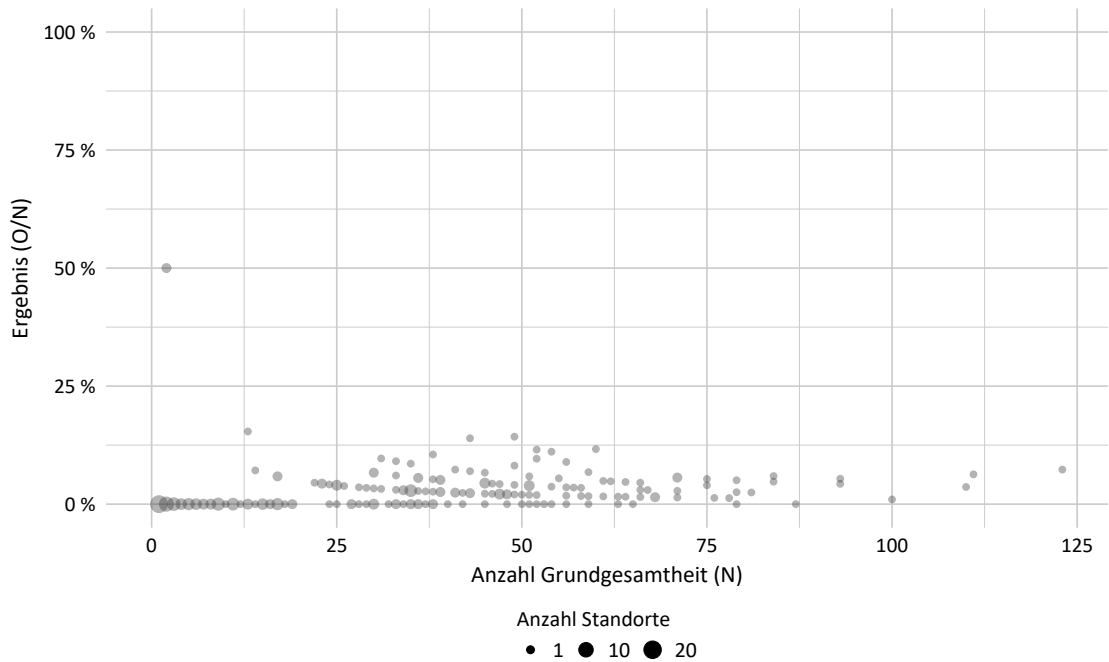
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Bund	2022	264 / 8.882	2,97	2,64 - 3,35
	2023	224 / 8.362	2,68	2,35 - 3,05
	2024	261 / 8.070	3,23	2,87 - 3,64

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	250	0	0,00	50,00	0,00

50050: Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)

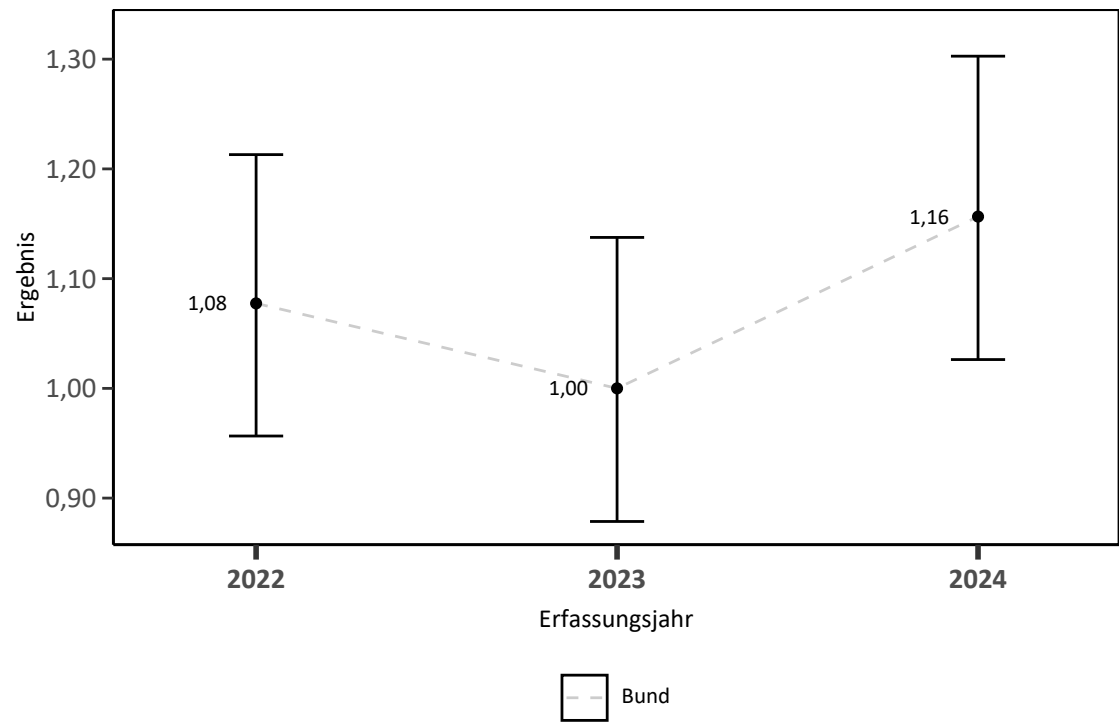
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer 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
Zähler	Kinder mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Kindern mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
E (expected)	Erwartete Anzahl an Kindern mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 50050
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Verwendete Risikofaktoren	Geschlecht = weiblich Gestationsalter 24 abgeschlossene SSW Gestationsalter 25 abgeschlossene SSW Gestationsalter 26 abgeschlossene SSW Gestationsalter 27 abgeschlossene SSW Gestationsalter 28 abgeschlossene SSW Gestationsalter 29 abgeschlossene SSW
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

Detailergebnisse

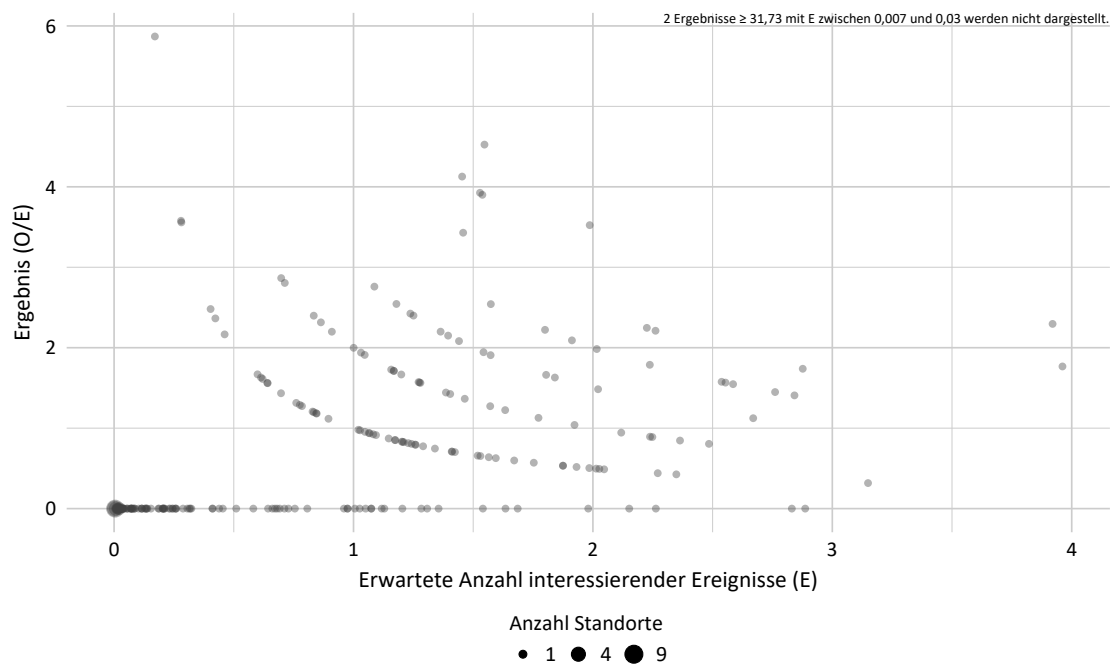
Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis*	Vertrauensbereich
Bund	2022	8.882	264 / 245,03	1,08	0,96 - 1,21
	2023	8.362	224 / 224,00	1,00	0,88 - 1,14
	2024	8.070	261 / 225,68	1,16	1,03 - 1,30

* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:
O / E = 1,2 Die beobachtete Anzahl ist 20 % größer als erwartet.
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



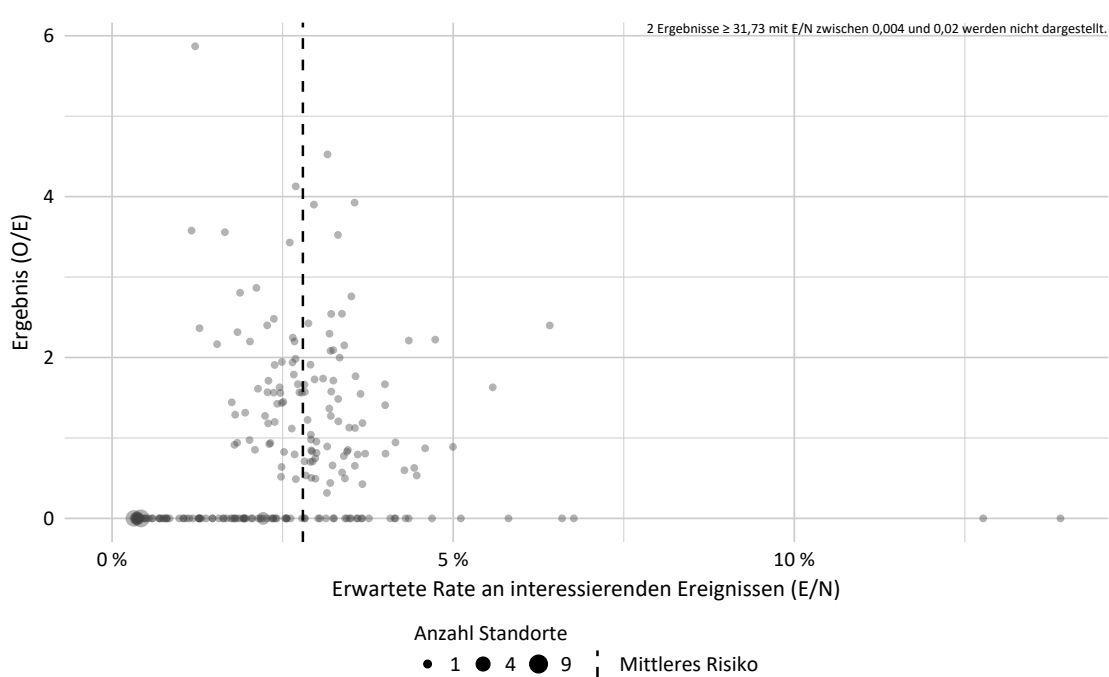
Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum	Maximum	Median
2024	250	0	0,00	135,05	0,00

Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



222200: Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) und Operation eines posthämorrhagischen Hydrozephalus

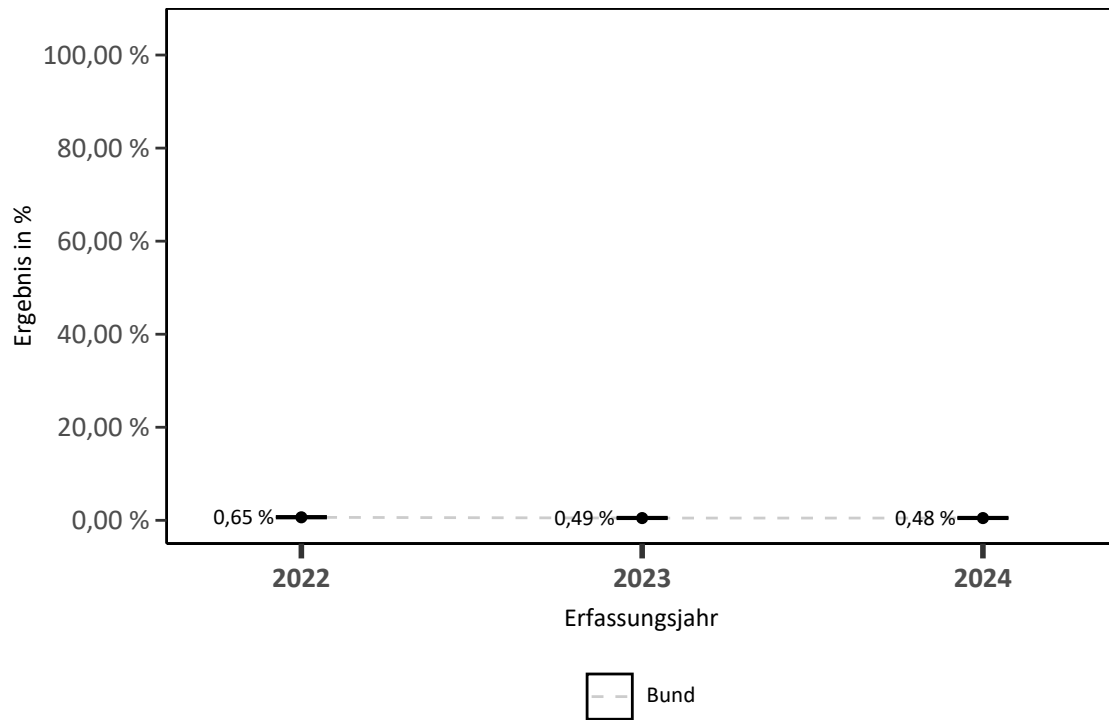
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m. und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. und bei denen eine Sonographie durchgeführt wurde
Zähler	Kinder mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, und Operation eines posthämorrhagischen Hydrozephalus
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

Detailergebnisse

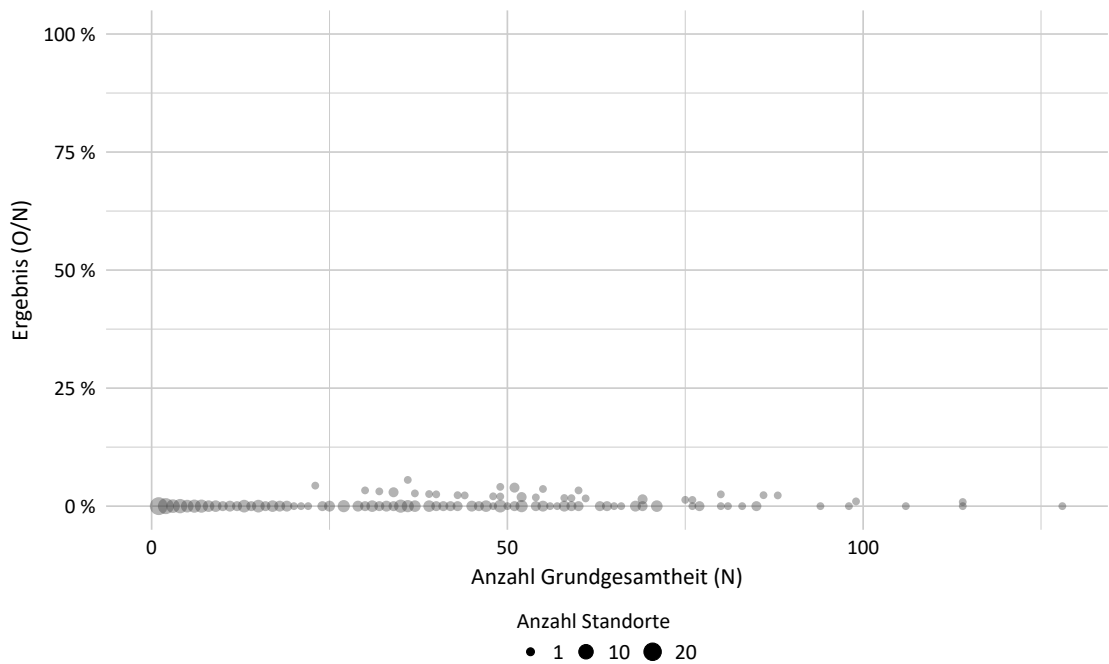
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Bund	2022	63 / 9.695	0,65	0,51 - 0,83
	2023	44 / 9.048	0,49	0,36 - 0,65
	2024	42 / 8.682	0,48	0,36 - 0,65

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	272	0	0,00	5,56	0,00

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
2.1	ID: 51076 Intra- und periventriculäre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) (rohe Rate)	3,23 % 261/8.070

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
2.2	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ²	
2.2.1	ID: O_50050 O/N (observed, beobachtet)	3,23 % 261/8.070
2.2.2	ID: E_50050 E/N (expected, erwartet)	2,80 % 225,68/8.070
2.2.3	ID: 50050 O/E	1,16

² nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>) .

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
2.3	ID: 222200 Intra- und periventriculäre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) und Operation eines posthämorrhagischen Hydrozephalus	0,48 % 42/8.682

Gruppe: Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) und fokale intestinale Perforation (FIP) / singuläre intestinale Perforation (SIP)

Qualitätsziel	Selten nekrotisierende Enterokolitis (NEK) und selten fokale intestinale Perforation (FIP) / singuläre intestinale Perforation (SIP)
---------------	--

51838: Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) (rohe Rate)

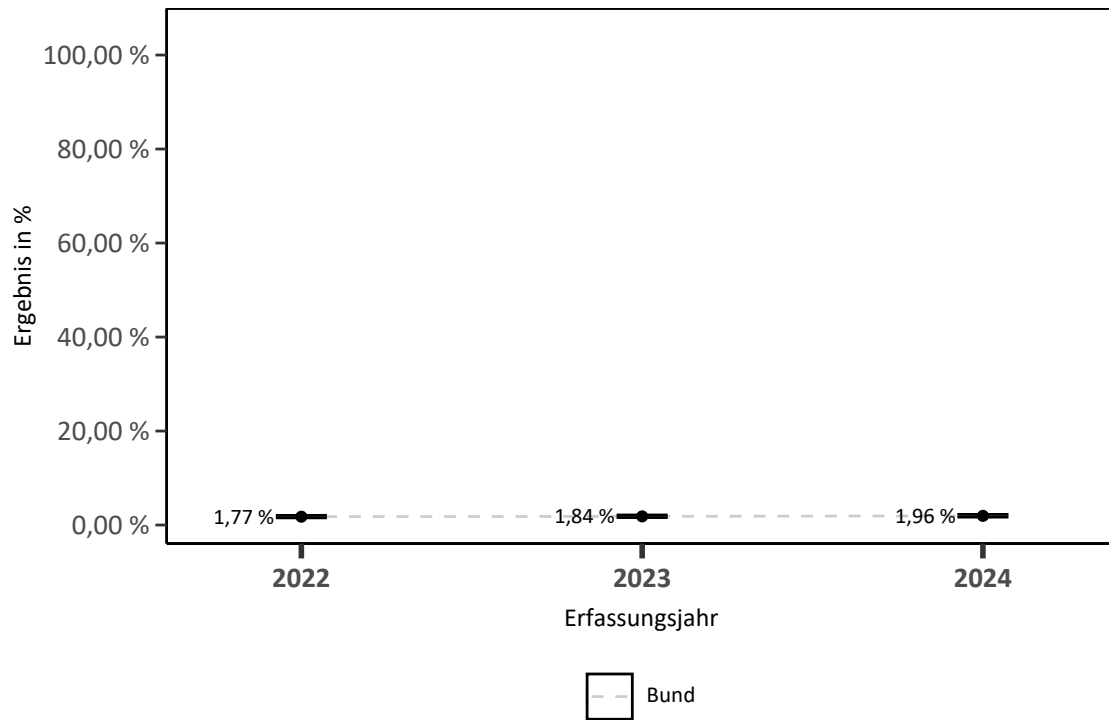
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m. und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m.
Zähler	Kinder mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

Detailergebnisse

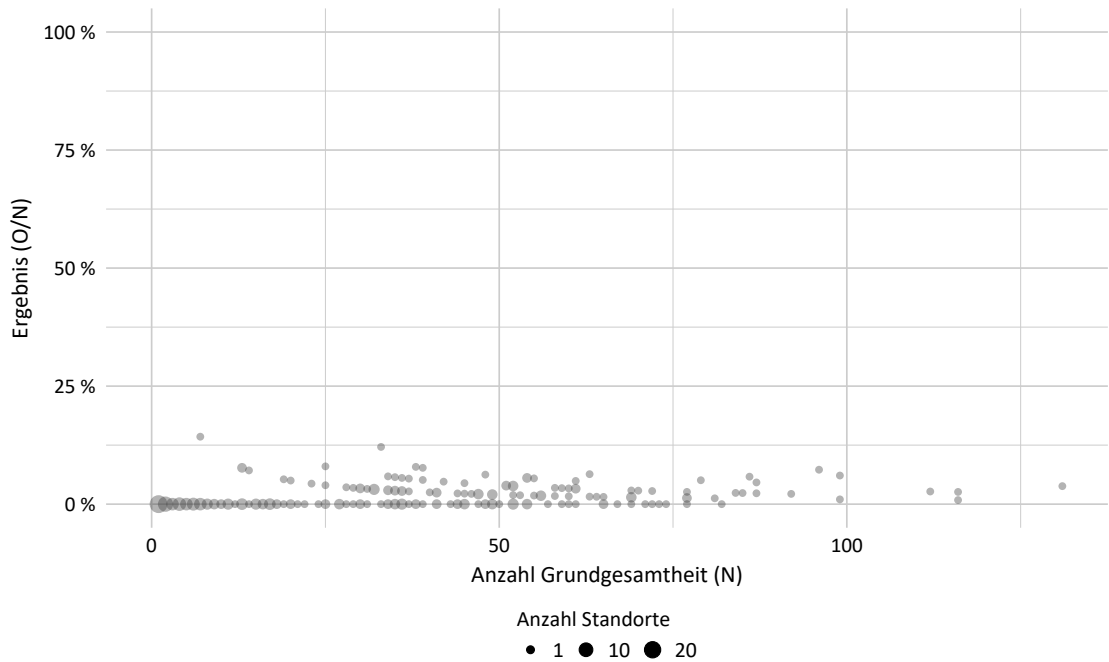
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Bund	2022	176 / 9.923	1,77	1,53 - 2,05
	2023	170 / 9.221	1,84	1,59 - 2,14
	2024	173 / 8.847	1,96	1,69 - 2,27

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	281	0	0,00	14,29	0,00

51843: Nekrotisierende Enterokolitis (NEK)

Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen 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.
Zähler	Kinder mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Kindern mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
E (expected)	Erwartete Anzahl an Kindern mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 51843
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Verwendete Risikofaktoren	Gestationsalter 24 abgeschlossene SSW Gestationsalter 25 abgeschlossene SSW Gestationsalter 26 abgeschlossene SSW Gestationsalter 27 abgeschlossene SSW Gestationsalter 28 abgeschlossene SSW
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

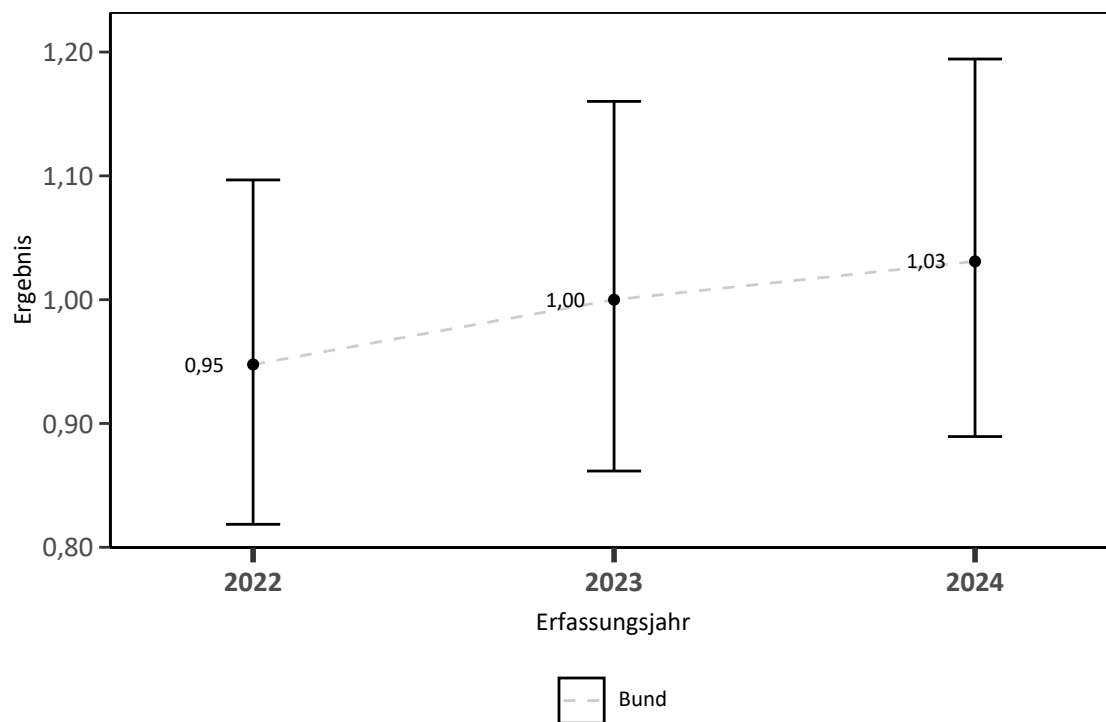
Detailergebnisse

Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis*	Vertrauensbereich
Bund	2022	9.923	176 / 185,72	0,95	0,82 - 1,10
	2023	9.221	170 / 170,00	1,00	0,86 - 1,16
	2024	8.847	173 / 167,81	1,03	0,89 - 1,19

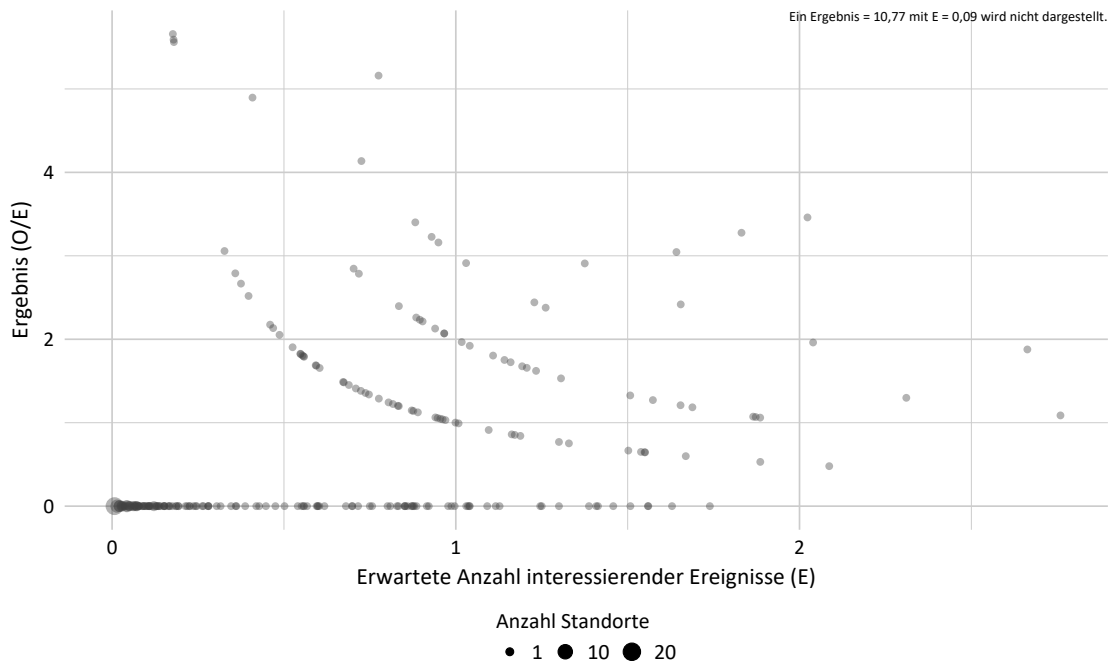
* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:
O / E = 1,2 Die beobachtete Anzahl ist 20 % größer als erwartet.
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



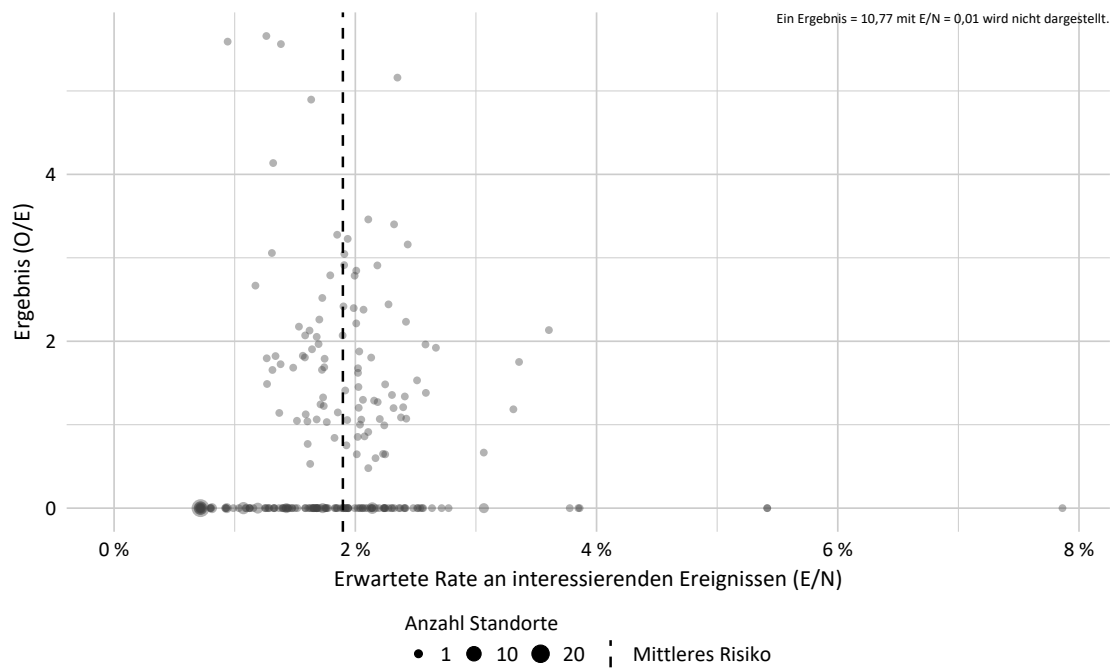
Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum	Maximum	Median
2024	281	0	0,00	10,77	0,00

Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



222400: Fokale intestinale Perforation (FIP) / singuläre intestinale Perforation (SIP) (rohe Rate)

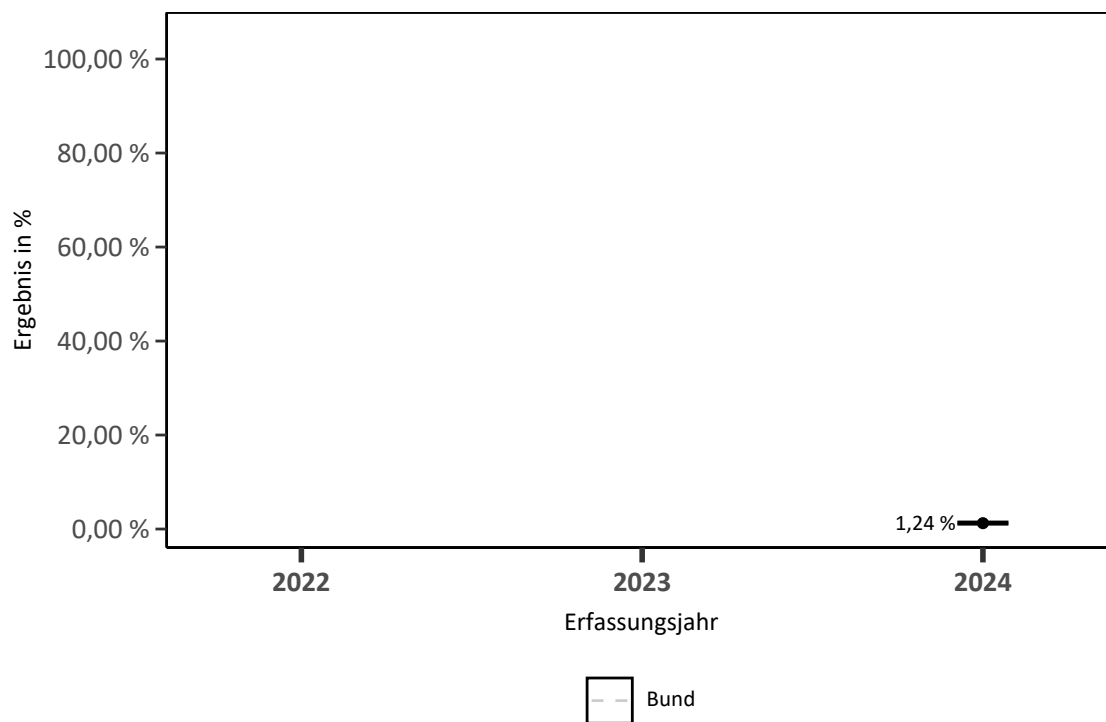
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m. und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m.
Zähler	Kinder mit fokaler intestinaler Perforation (FIP) / singulärer intestinaler Perforation (SIP), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

Detailergebnisse

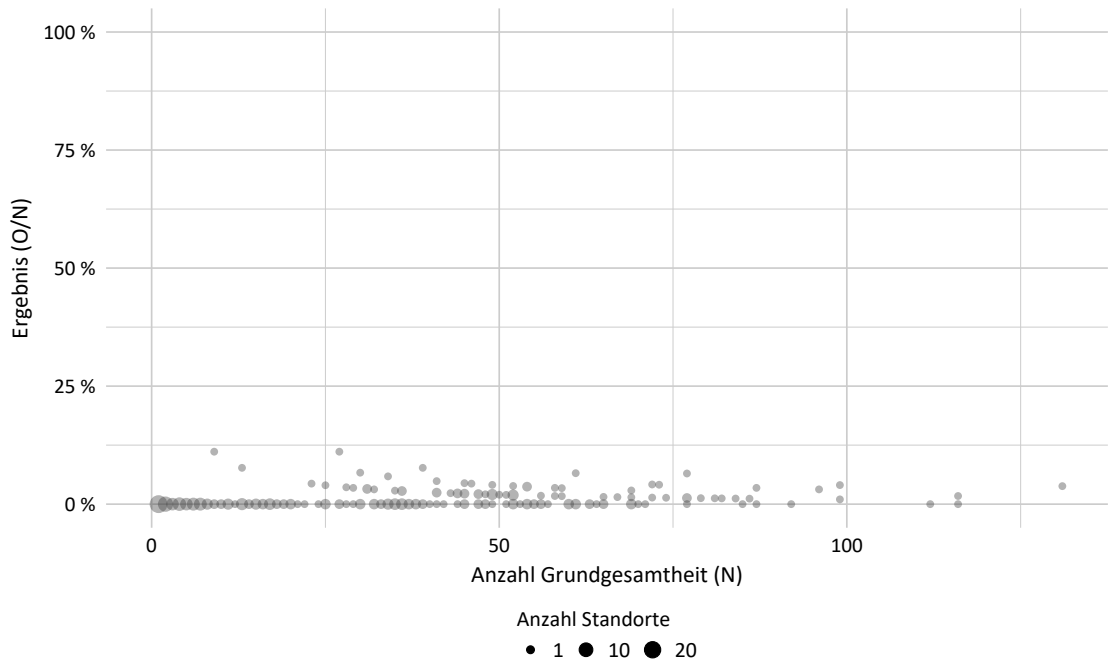
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Bund	2022	- / -	-	-
	2023	- / -	-	-
	2024	110 / 8.847	1,24	1,03 - 1,50

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	281	0	0,00	11,11	0,00

222401: Fokale intestinale Perforation (FIP) / singuläre intestinale Perforation (SIP)

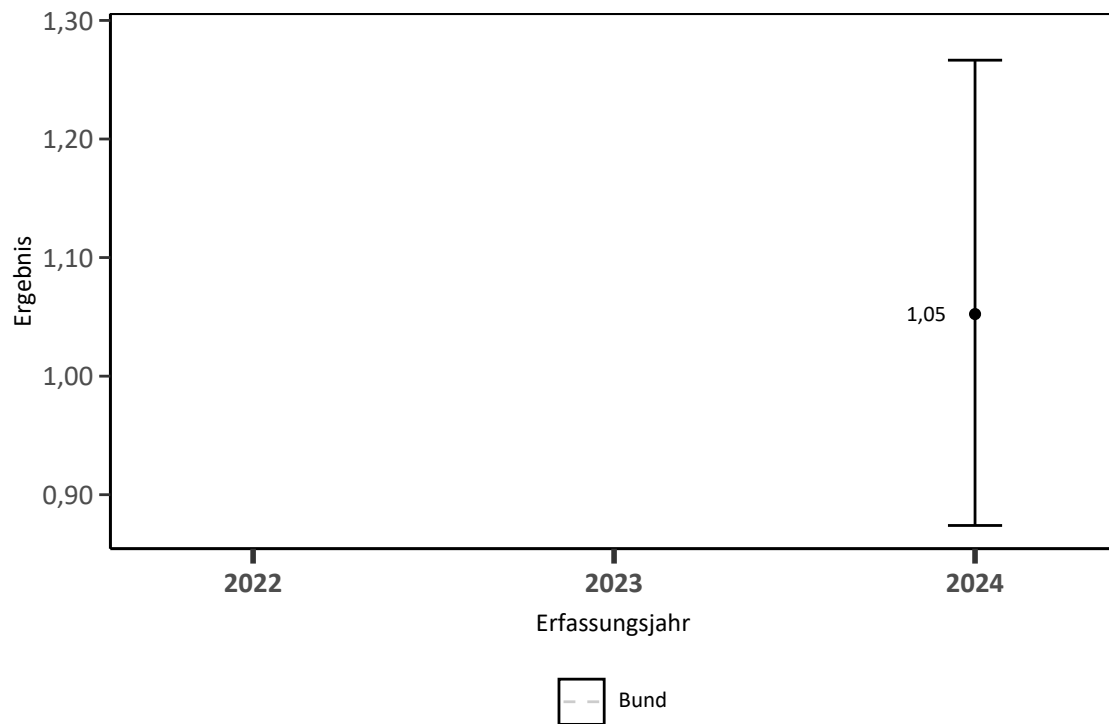
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m. und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m
Zähler	Kinder mit fokaler intestinaler Perforation (FIP) / singulärer intestinaler Perforation (SIP), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Kindern mit fokaler intestinaler Perforation (FIP) / singulärer intestinaler Perforation (SIP), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
E (expected)	Erwartete Anzahl an Kindern mit fokaler intestinaler Perforation (FIP) / singulärer intestinaler Perforation (SIP), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 222401
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Verwendete Risikofaktoren	Geschlecht = weiblich Gestationsalter 24 abgeschlossene SSW Gestationsalter 25 abgeschlossene SSW Gestationsalter 26 abgeschlossene SSW Gestationsalter 27 abgeschlossene SSW Gestationsalter 28 abgeschlossene SSW
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

Detailergebnisse

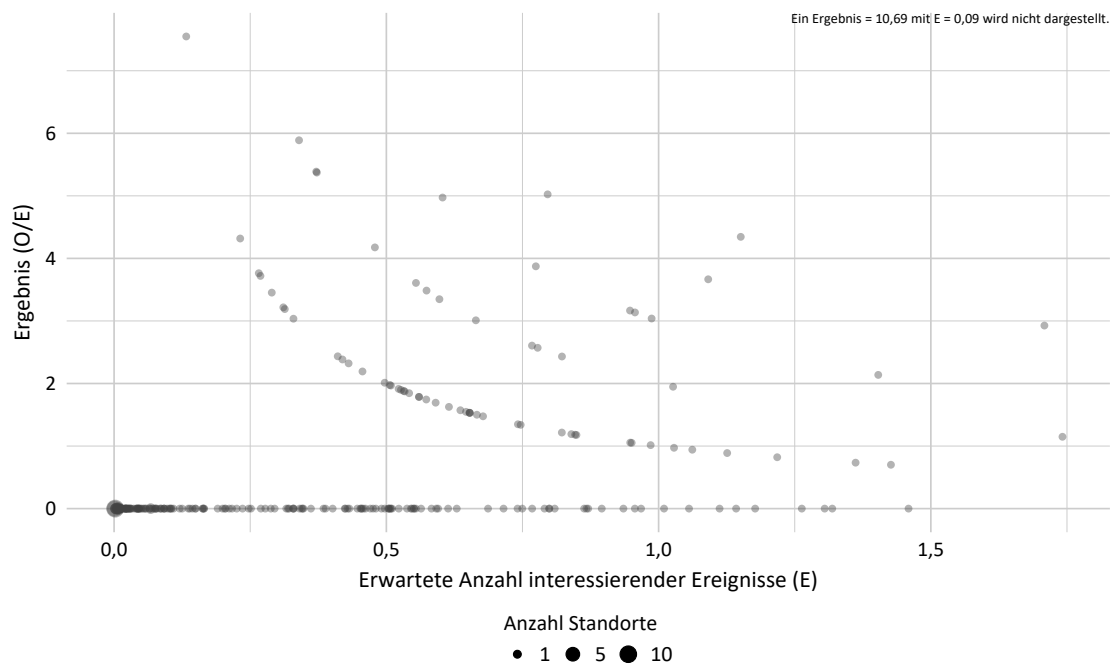
Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis*	Vertrauensbereich
Bund	2022	-	- / -	-	-
	2023	-	- / -	-	-
	2024	8.847	110 / 104,53	1,05	0,87 - 1,27

* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:
O / E = 1,2 Die beobachtete Anzahl ist 20 % größer als erwartet.
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



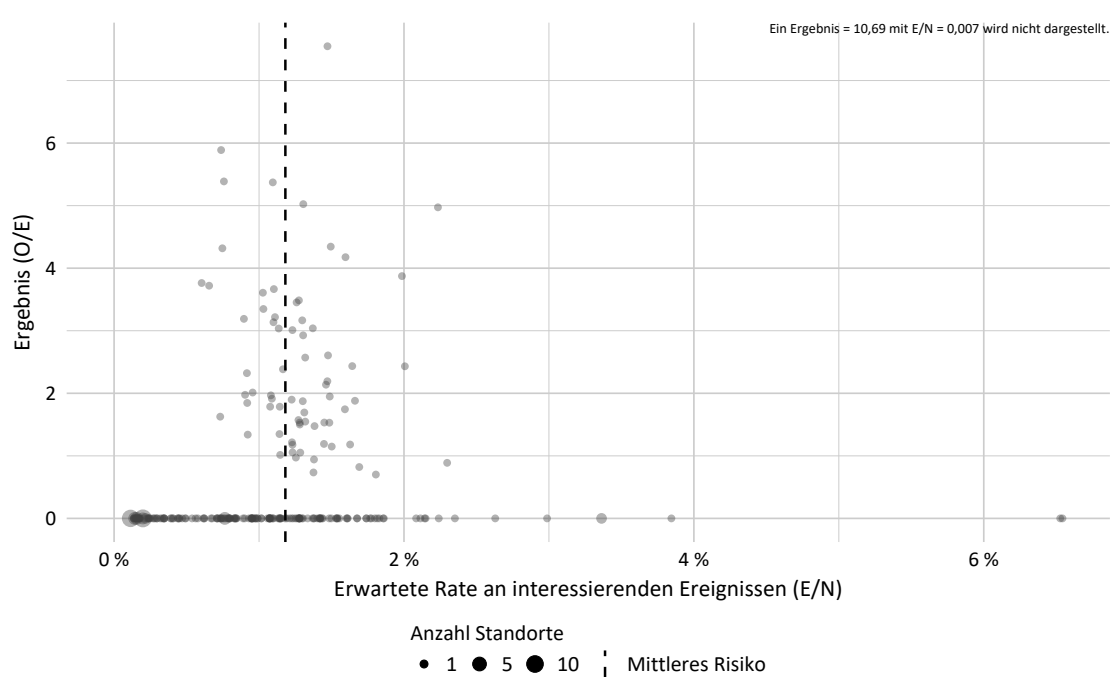
Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum	Maximum	Median
2024	281	0	0,00	10,69	0,00

Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



222201: Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) oder fokale intestinale Perforation (FIP) / singuläre intestinale Perforation (SIP) mit OP oder sonstiger invasiver Therapie einer NEK oder einer FIP/SIP

Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen 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.
Zähler	Kinder mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK) oder mit fokaler intestinaler Perforation (FIP) / singulärer intestinaler Perforation (SIP), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, und mit OP oder sonstiger invasiver Therapie einer NEK oder einer FIP/SIP
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Kindern mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK) oder mit fokaler intestinaler Perforation (FIP) / singulärer intestinaler Perforation (SIP), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, und mit OP oder sonstiger invasiver Therapie einer NEK oder einer FIP/SIP
E (expected)	Erwartete Anzahl an Kindern mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK) oder mit fokaler intestinaler Perforation (FIP) / singulärer intestinaler Perforation (SIP), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, und mit OP oder sonstiger invasiver Therapie einer NEK oder einer FIP/SIP, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 222201
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Verwendete Risikofaktoren	Geschlecht = weiblich Gestationsalter 24 abgeschlossene SSW Gestationsalter 25 abgeschlossene SSW Gestationsalter 26 abgeschlossene SSW Gestationsalter 27 abgeschlossene SSW Gestationsalter 28 abgeschlossene SSW
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

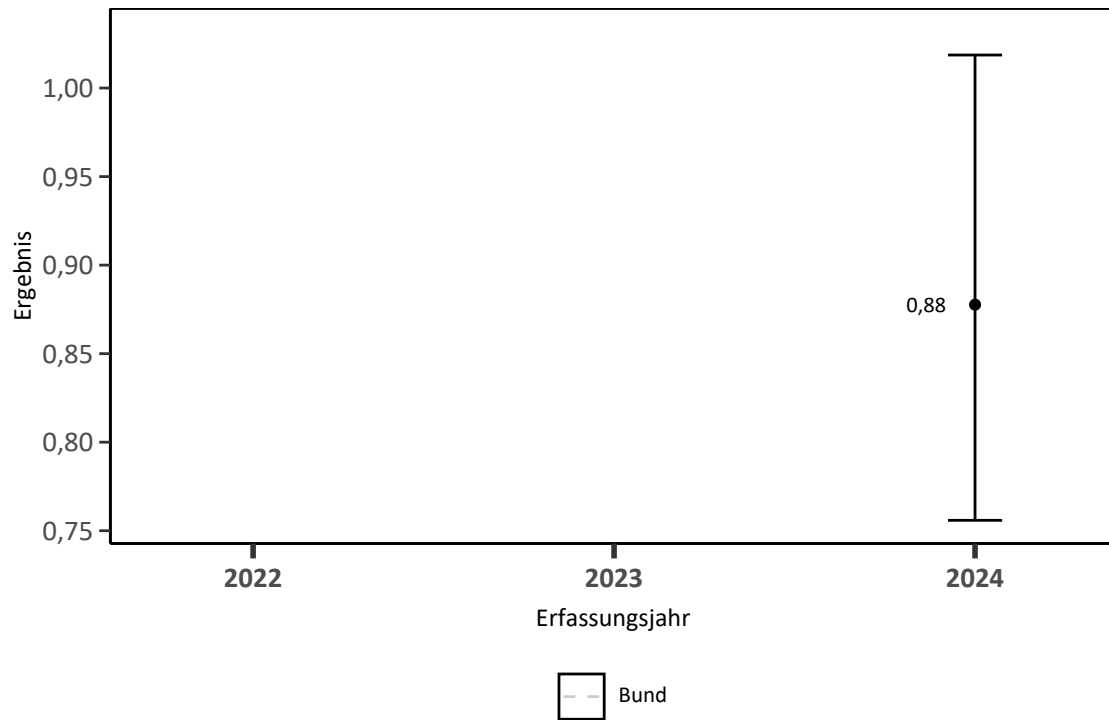
Detailergebnisse

Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis*	Vertrauensbereich
Bund	2022	-	- / -	-	-
	2023	-	- / -	-	-
	2024	8.847	169 / 192,55	0,88	0,76 - 1,02

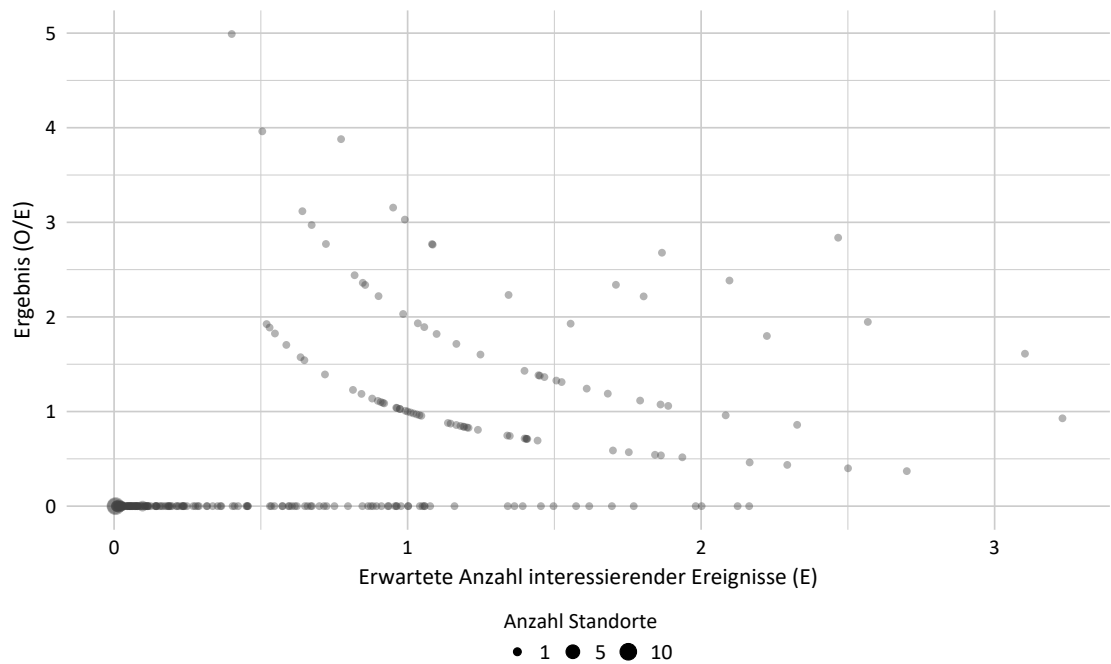
* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:
O / E = 1,2 Die beobachtete Anzahl ist 20 % größer als erwartet.
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



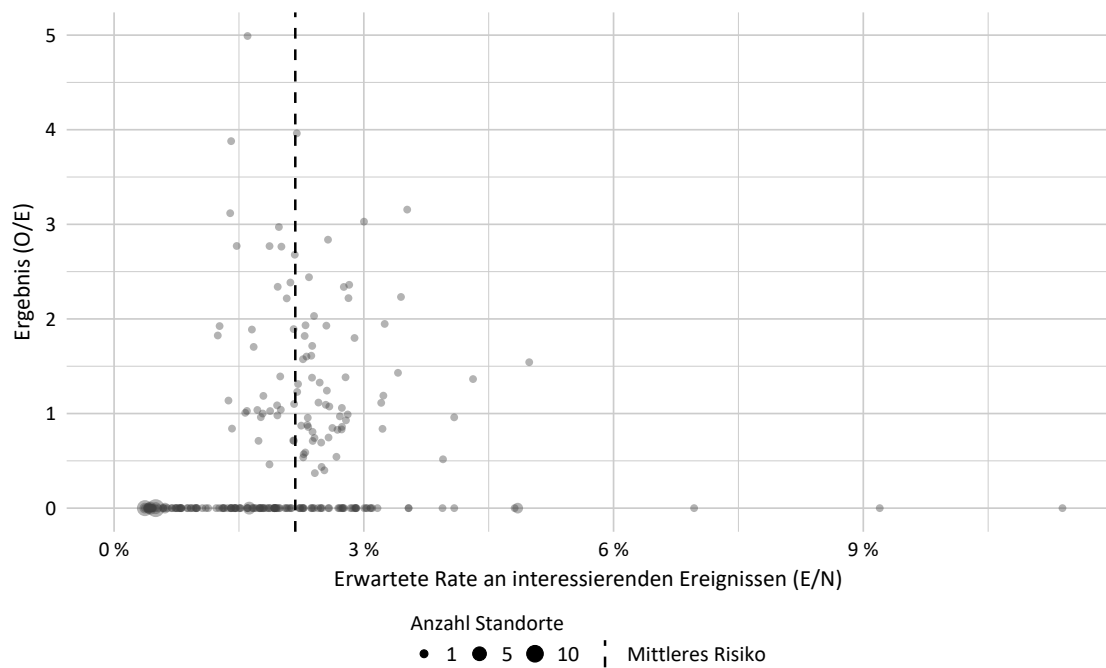
Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum	Maximum	Median
2024	281	0	0,00	4,99	0,00

Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
3.1	ID: 51838 Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) (rohe Rate)	1,96 % 173/8.847

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
3.2	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ³	
3.2.1	ID: O_51843 O/N (observed, beobachtet)	1,96 % 173/8.847
3.2.2	ID: E_51843 E/N (expected, erwartet)	1,90 % 167,81/8.847
3.2.3	ID: 51843 O/E	1,03

³ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>) .

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
3.3	ID: 222400 Fokale intestinale Perforation (FIP) / singuläre intestinale Perforation (SIP) (rohe Rate)	1,24 % 110/8.847

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
3.4	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression	
3.4.1	ID: O_222401 O/N (observed, beobachtet)	1,24 % 110/8.847
3.4.2	ID: E_222401 E/N (expected, erwartet)	1,18 % 104,53/8.847
3.4.3	ID: 222401 O/E	1,05

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
3.5	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression	
3.5.1	ID: O_222201 O/N (observed, beobachtet)	1,91 % 169/8.847

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
3.5.2	ID: E_222201 E/N (expected, erwartet)	2,18 % 192,55/8.847
3.5.3	ID: 222201 O/E	0,88

Gruppe: Zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL)

Qualitätsziel	Selten zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL)
---------------	--

51077: Zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL) (rohe Rate)

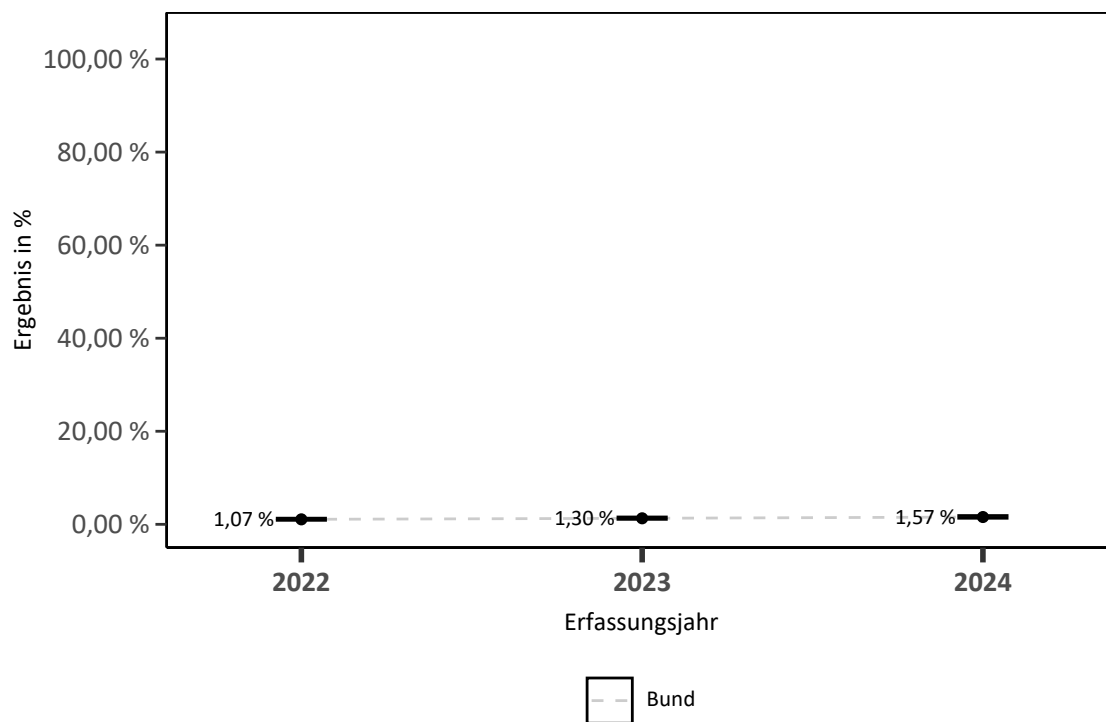
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer 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
Zähler	Kinder mit zystischer periventrikulärer Leukomalazie (PVL), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

Detailergebnisse

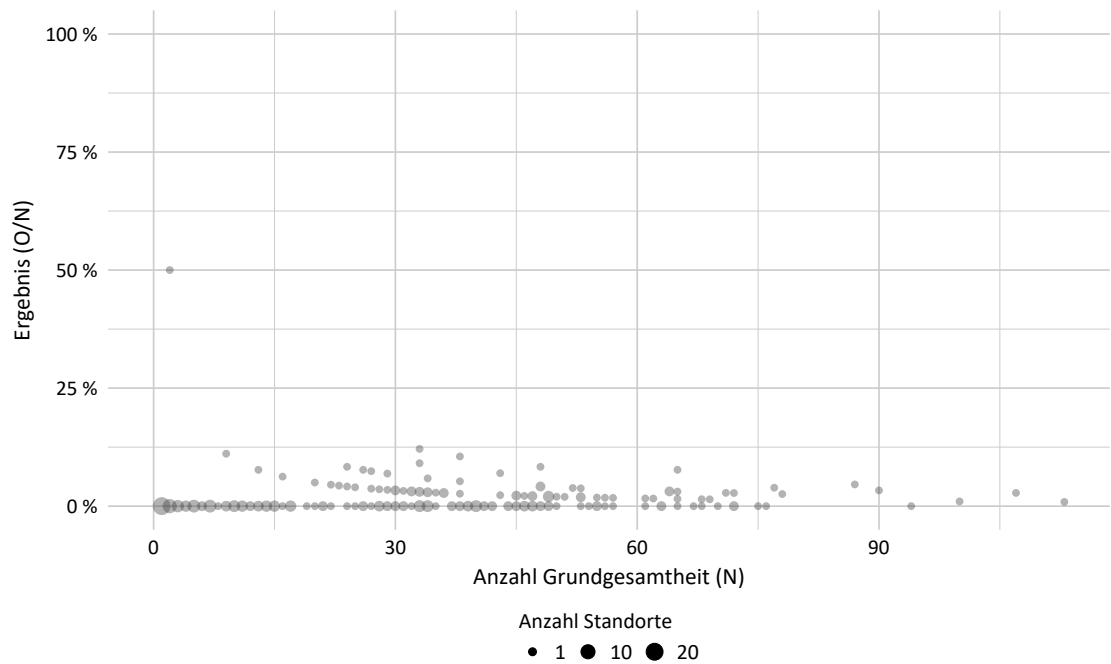
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Bund	2022	87 / 8.139	1,07	0,87 - 1,32
	2023	100 / 7.712	1,30	1,07 - 1,57
	2024	117 / 7.444	1,57	1,31 - 1,88

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	248	0	0,00	50,00	0,00

50051: Zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL)

Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen 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
Zähler	Kinder mit zystischer periventrikulärer Leukomalazie (PVL), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Kindern mit zystischer periventrikulärer Leukomalazie (PVL), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
E (expected)	Erwartete Anzahl an Kindern mit zystischer periventrikulärer Leukomalazie (PVL), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 50051
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Verwendete Risikofaktoren	Gestationsalter 24 bis 28 abgeschlossene SSW Gestationsalter 29 abgeschlossene SSW Gestationsalter 30 abgeschlossene SSW
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

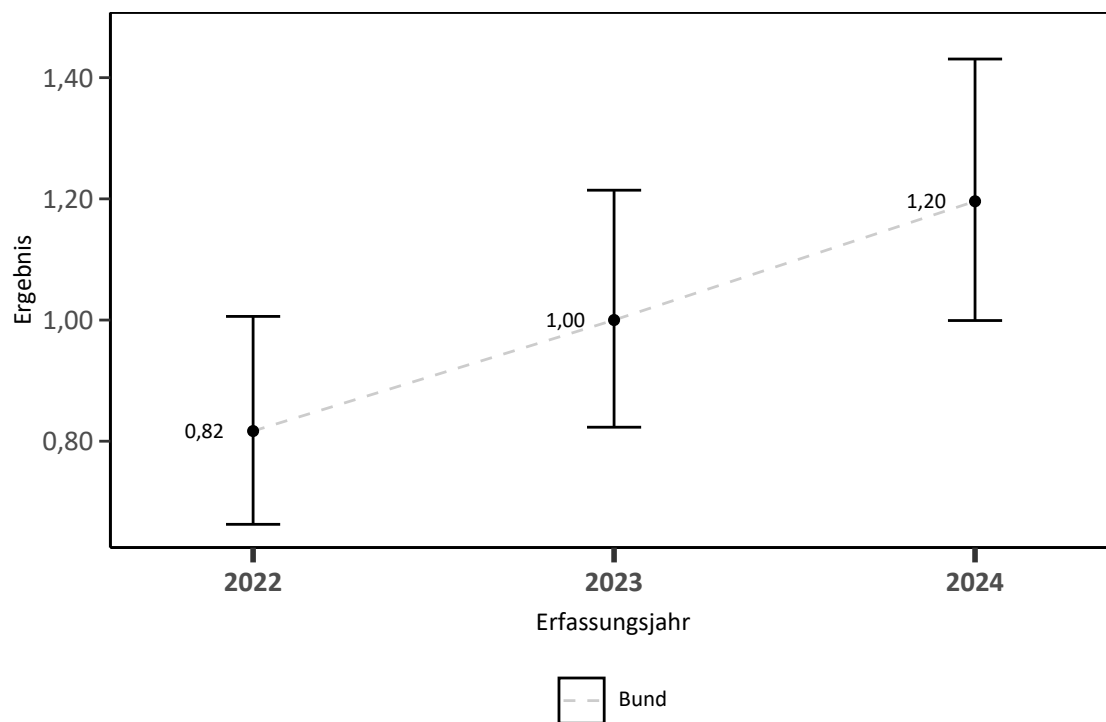
Detailergebnisse

Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis*	Vertrauensbereich
Bund	2022	8.139	87 / 106,52	0,82	0,66 - 1,01
	2023	7.712	100 / 100,00	1,00	0,82 - 1,21
	2024	7.444	117 / 97,83	1,20	1,00 - 1,43

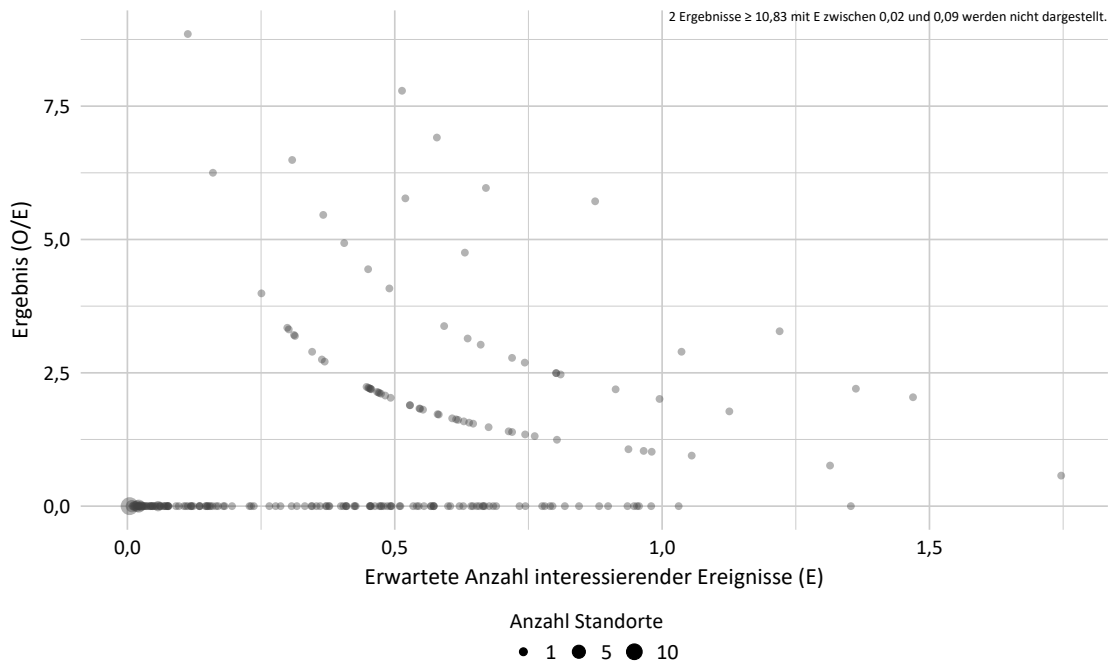
* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:
O / E = 1,2 Die beobachtete Anzahl ist 20 % größer als erwartet.
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



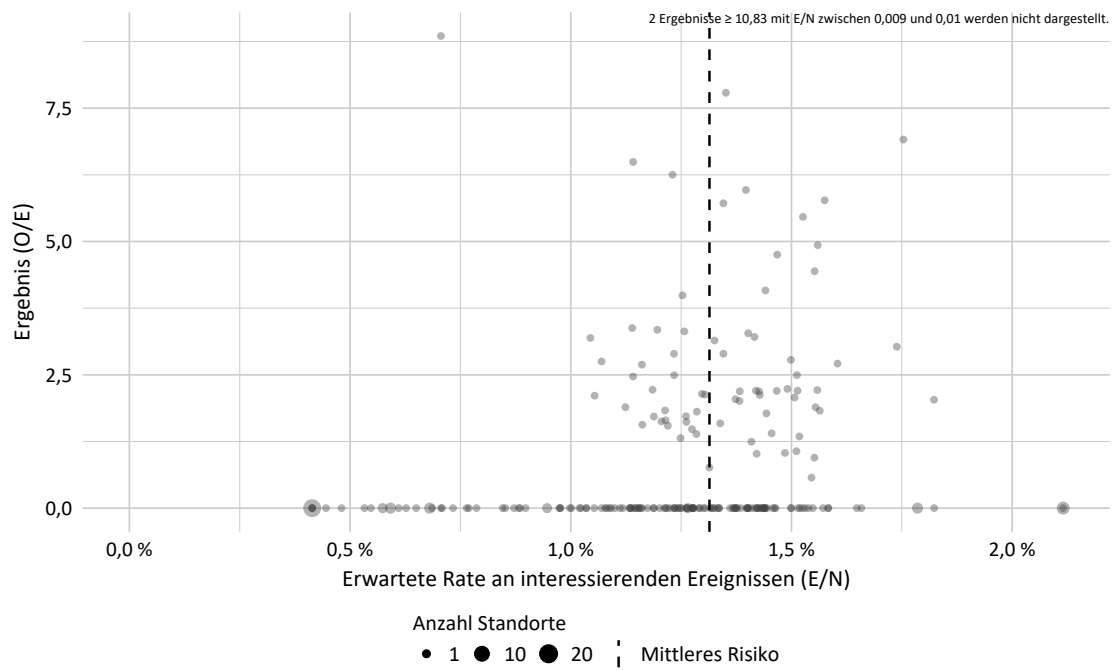
Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum	Maximum	Median
2024	248	0	0,00	52,83	0,00

Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
4.2	ID: 51077 Zystische periventriculäre Leukomalazie (PVL) (rohe Rate)	1,57 % 117/7.444

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
4.1	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ⁴	
4.1.1	ID: O_50051 O/N (observed, beobachtet)	1,57 % 117/7.444
4.1.2	ID: E_50051 E/N (expected, erwartet)	1,31 % 97,83/7.444
4.1.3	ID: 50051 O/E	1,20

⁴ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>) .

Gruppe: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)

Qualitätsziel	Selten bronchopulmonale Dysplasie (BPD)
---------------	---

51079: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) (rohe Rate)

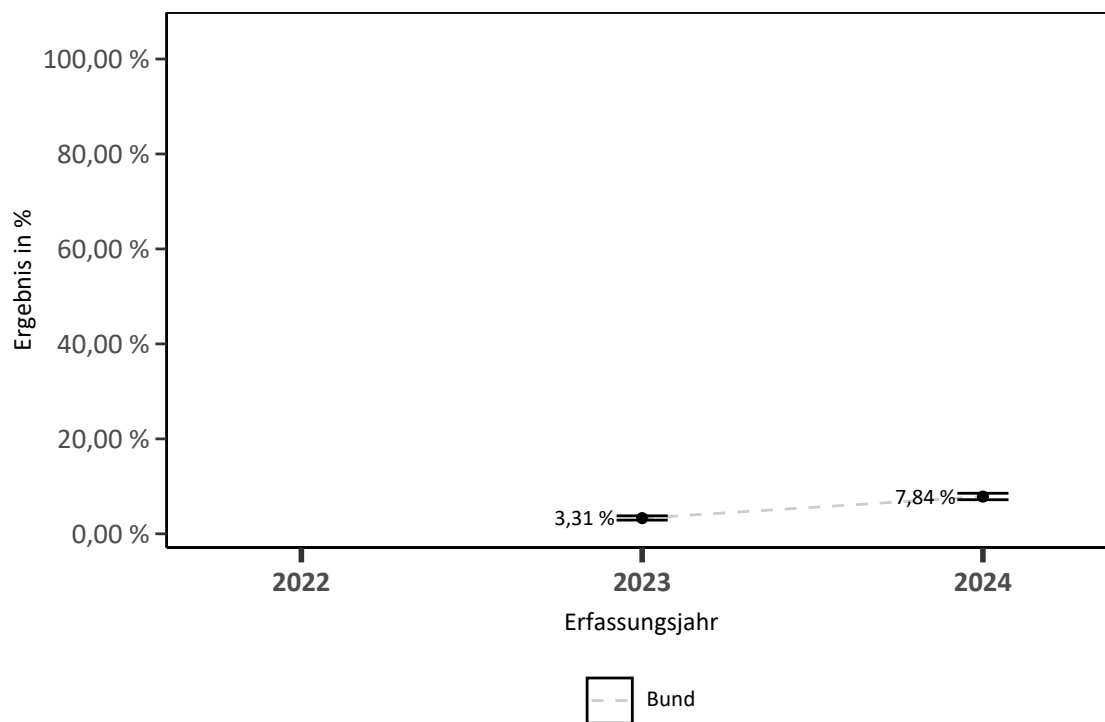
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden, und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. und die bei ihrer Entlassung mindestens 36+0 Wochen reif waren
Zähler	Kinder mit moderater oder schwerer bronchopulmonaler Dysplasie (BPD), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

Detailergebnisse

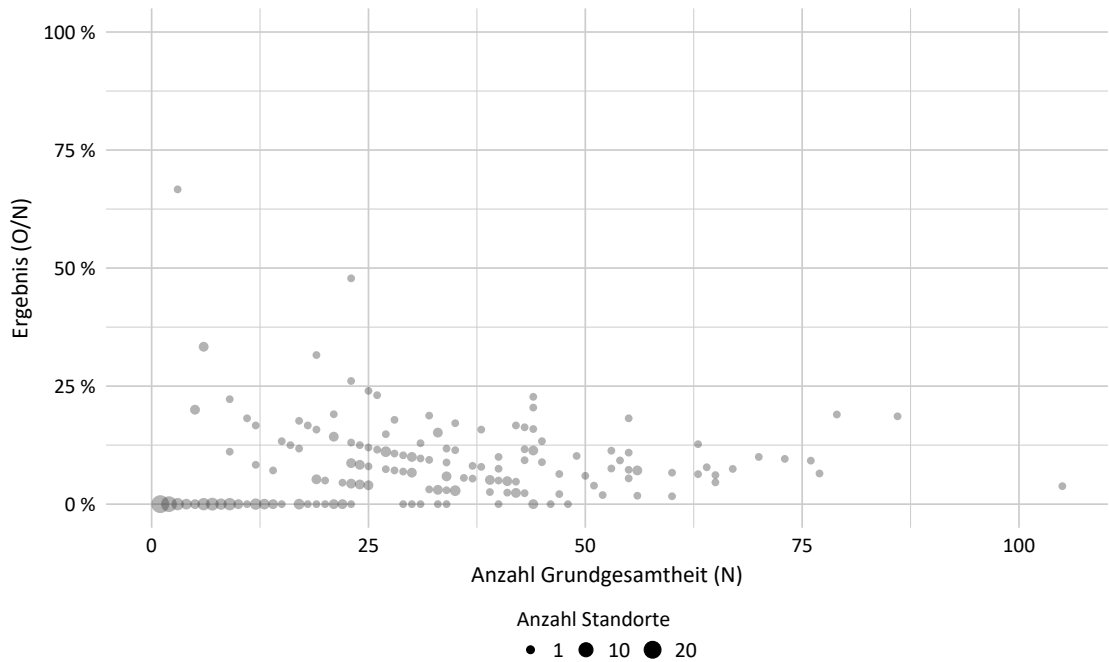
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Bund	2022	- / -	-	-
	2023	203 / 6.139	3,31	2,89 - 3,78
	2024	469 / 5.984	7,84	7,18 - 8,55

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	246	0	0,00	66,67	3,03

50053: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)

Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen 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 die bei ihrer Entlassung mindestens 36+0 Wochen reif waren
Zähler	Kinder mit moderater oder schwerer bronchopulmonaler Dysplasie (BPD), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Kindern mit moderater oder schwerer bronchopulmonaler Dysplasie (BPD), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
E (expected)	Erwartete Anzahl an Kindern mit moderater oder schwerer bronchopulmonaler Dysplasie (BPD), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 50053
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Verwendete Risikofaktoren	Gestationsalter 24 abgeschlossene SSW Gestationsalter 25 abgeschlossene SSW Gestationsalter 26 abgeschlossene SSW Gestationsalter 27 abgeschlossene SSW Gestationsalter 28 abgeschlossene SSW Gestationsalter 29 abgeschlossene SSW
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

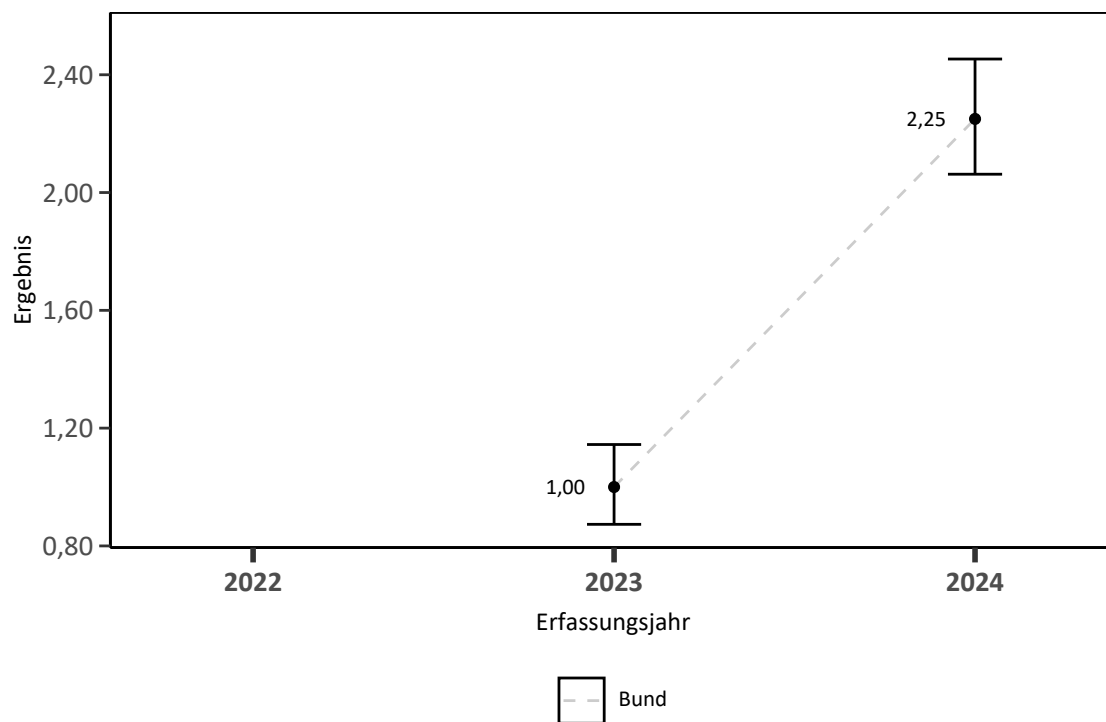
Detailergebnisse

Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis*	Vertrauensbereich
Bund	2022	-	- / -	-	-
	2023	6.139	203 / 203,00	1,00	0,87 - 1,14
	2024	5.984	469 / 208,44	2,25	2,06 - 2,45

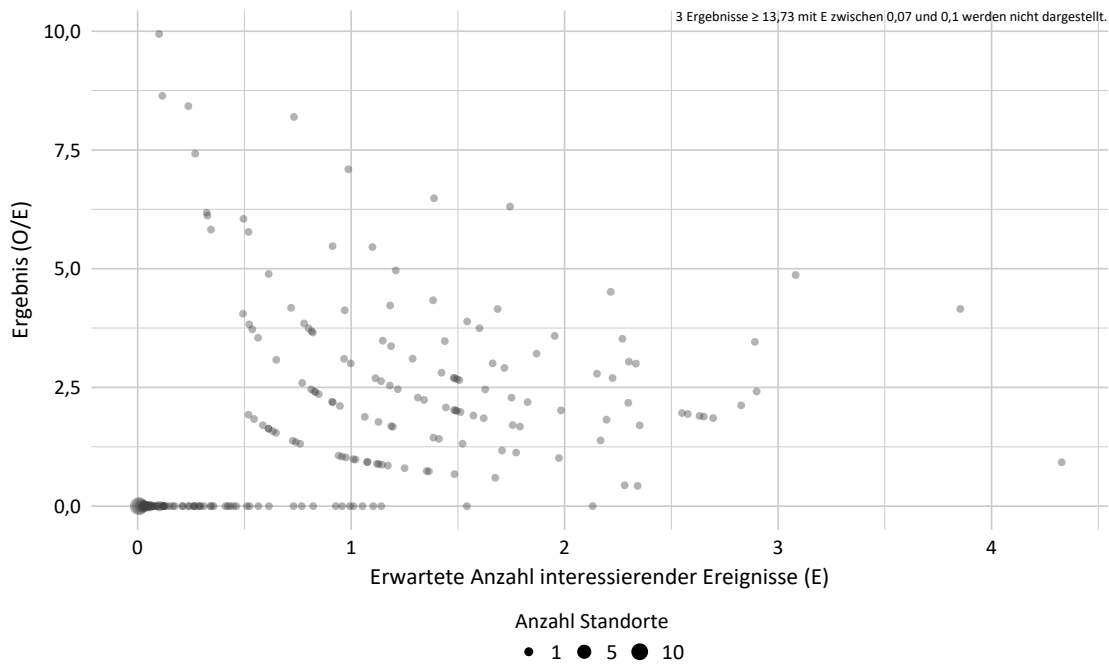
* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:
O / E = 1,2 Die beobachtete Anzahl ist 20 % größer als erwartet.
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



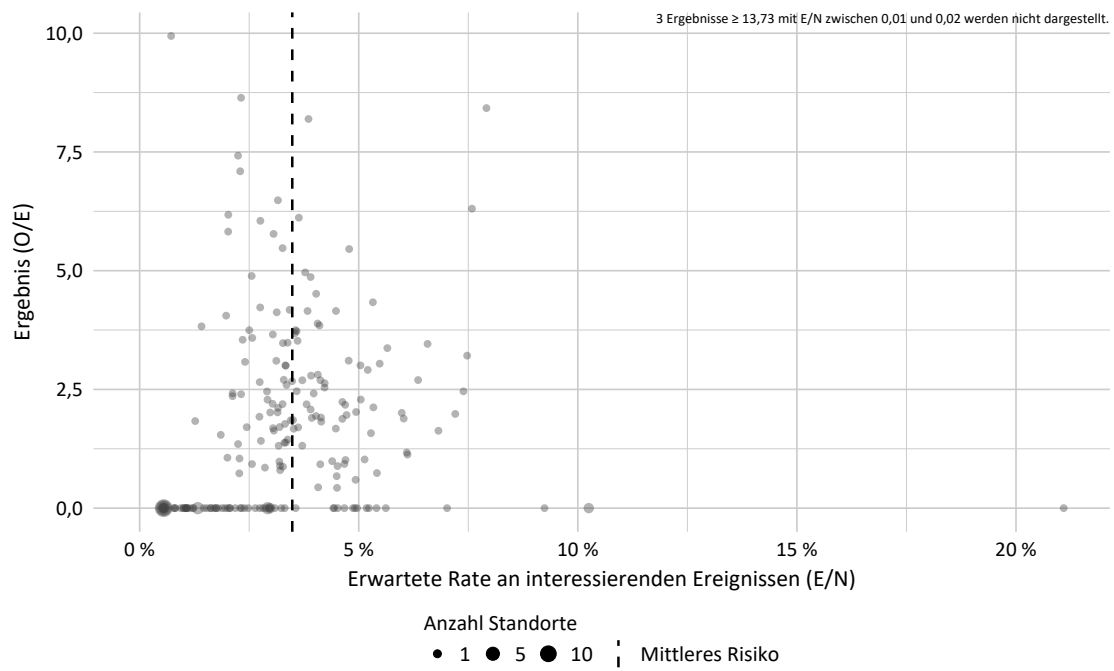
Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum	Maximum	Median
2024	246	0	0,00	14,98	0,96

Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
5.1	ID: 51079 Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) (rohe Rate)	7,84 % 469/5.984

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
5.2	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ⁵	
5.2.1	ID: O_50053 O/N (observed, beobachtet)	7,84 % 469/5.984
5.2.2	ID: E_50053 E/N (expected, erwartet)	3,48 % 208,44/5.984
5.2.3	ID: 50053 O/E	2,25

⁵ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>) .

Gruppe: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)

Qualitätsziel	Selten höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)
---------------	---

51078: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) (rohe Rate)

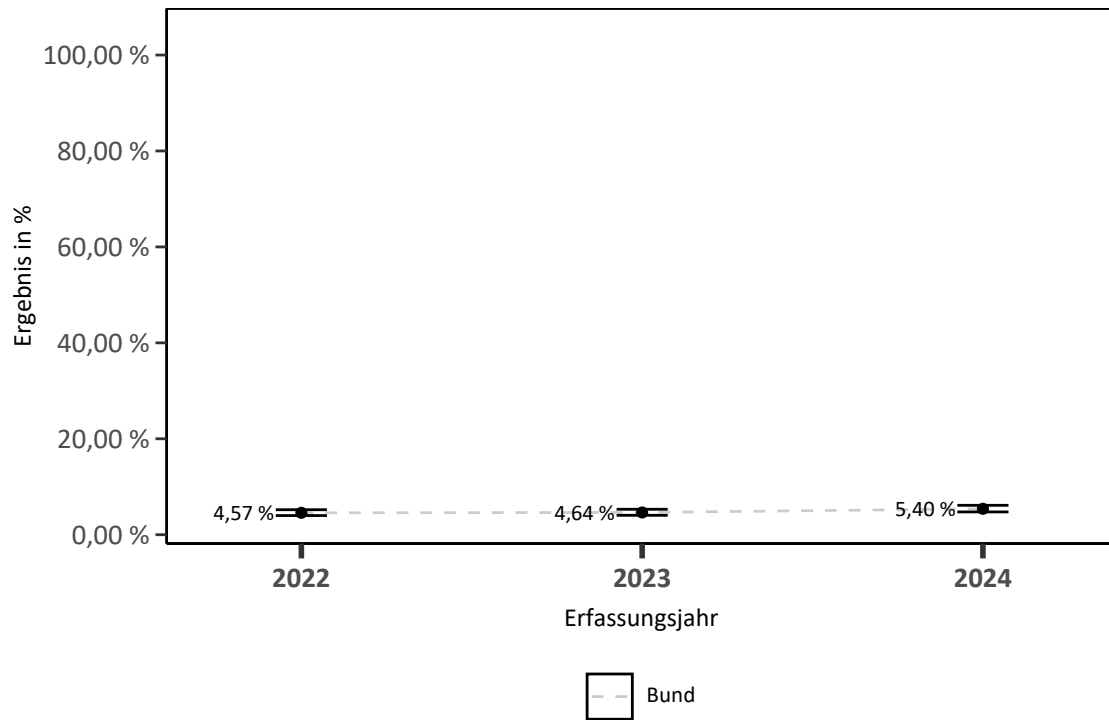
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (Erstaufnahme), oder zuverlegte Kinder, die bei Aufnahme nicht älter als 48 Stunden sind, und mit einem Gestationsalter unter 31+0 Wochen p. m., die bei Entlassung mindestens 36 Lebenstage aufweisen und bei denen ein ROP-Screening im aktuellen Aufenthalt durchgeführt wurde
Zähler	Kinder mit Frühgeborenenretinopathie (ROP) über 2
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

Detailergebnisse

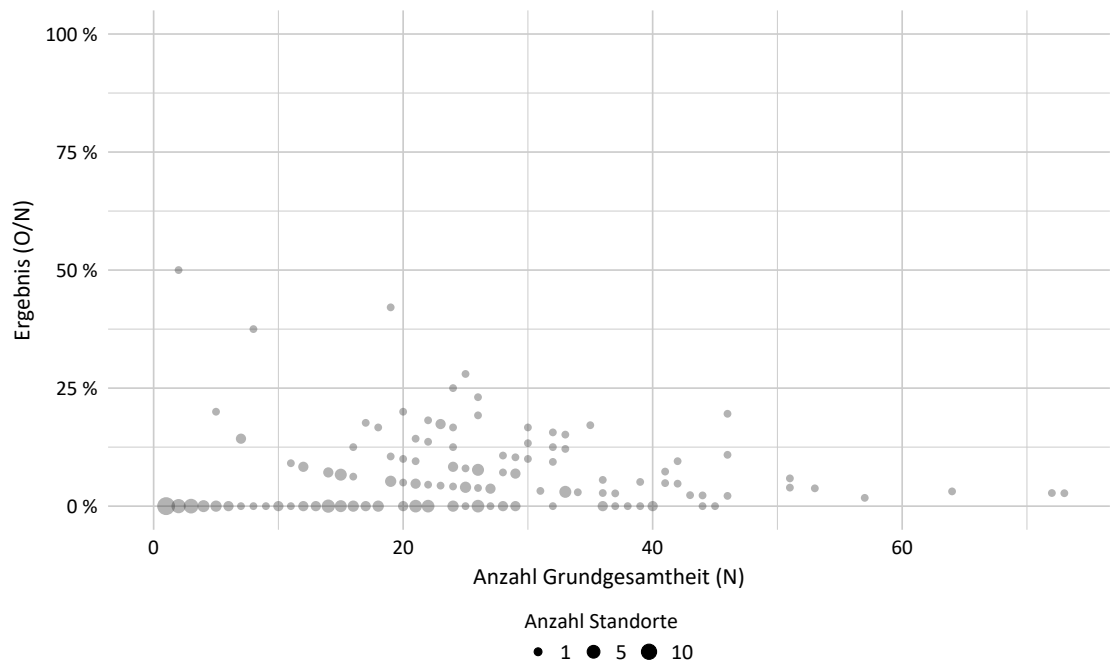
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Bund	2022	207 / 4.534	4,57	4,00 - 5,21
	2023	199 / 4.290	4,64	4,05 - 5,31
	2024	226 / 4.184	5,40	4,76 - 6,13

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	204	0	0,00	50,00	0,00

50052: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)

Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen 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 mit einem Gestationsalter unter 31+0 Wochen p. m., die bei Entlassung mindestens 36 Lebenstage aufweisen und bei denen ein ROP-Screening im aktuellen Aufenthalt durchgeführt wurde
Zähler	Kinder mit Frühgeborenenretinopathie (ROP) über 2
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Kindern mit höhergradiger Frühgeborenenretinopathie (ROP)
E (expected)	Erwartete Anzahl an Kindern mit höhergradiger Frühgeborenenretinopathie (ROP), risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 50052
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Verwendete Risikofaktoren	Gestationsalter 24 abgeschlossene SSW Gestationsalter 25 abgeschlossene SSW Gestationsalter 26 abgeschlossene SSW Gestationsalter 27 abgeschlossene SSW Gestationsalter 28 abgeschlossene SSW
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

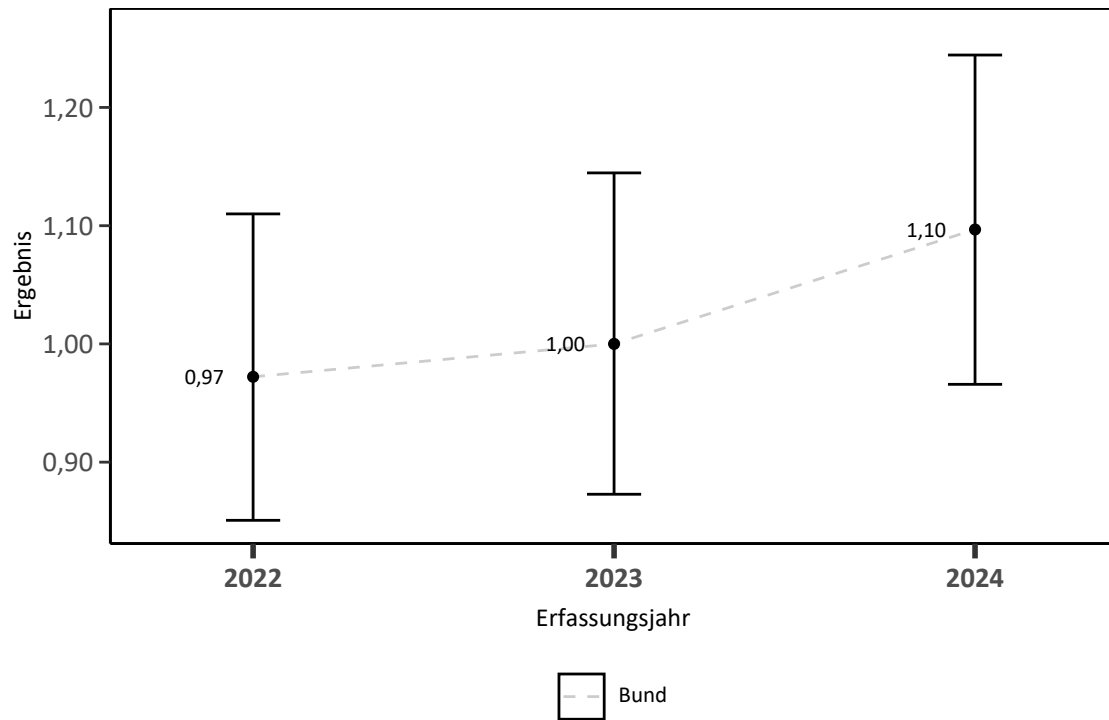
Detailergebnisse

Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis*	Vertrauensbereich
Bund	2022	4.534	207 / 212,92	0,97	0,85 - 1,11
	2023	4.290	199 / 199,00	1,00	0,87 - 1,14
	2024	4.184	226 / 206,06	1,10	0,97 - 1,24

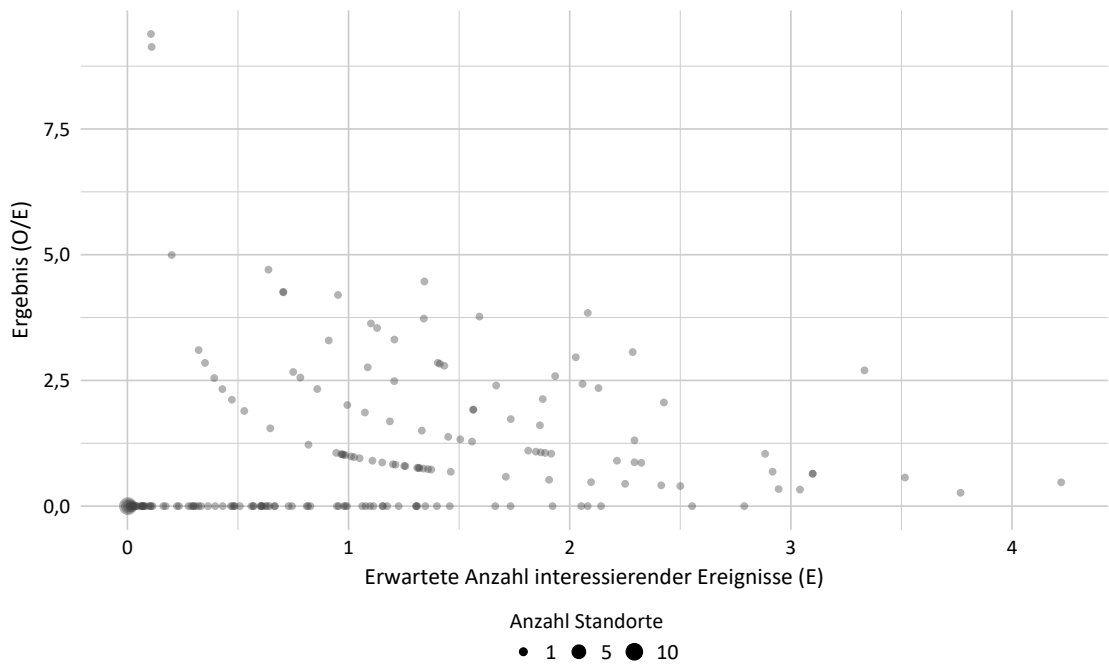
* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:
O / E = 1,2 Die beobachtete Anzahl ist 20 % größer als erwartet.
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



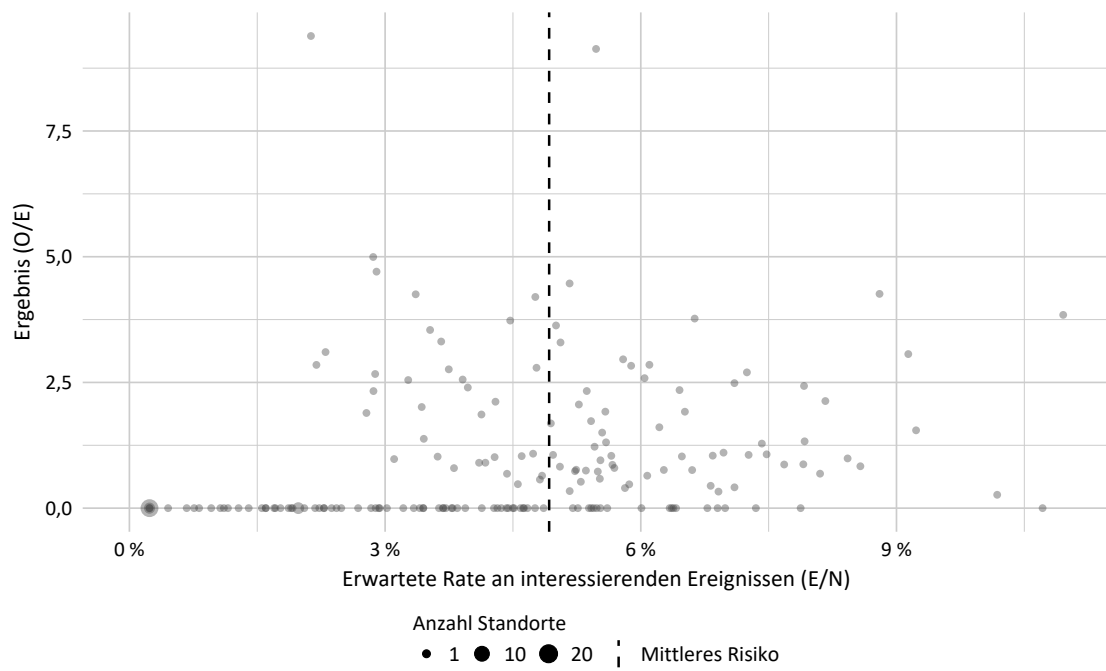
Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum	Maximum	Median
2024	204	0	0,00	9,39	0,00

Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
6.1	ID: 51078 Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) (rohe Rate)	5,40 % 226/4.184

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
6.2	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ⁶	
6.2.1	ID: O_50052 O/N (observed, beobachtet)	5,40 % 226/4.184
6.2.2	ID: E_50052 E/N (expected, erwartet)	4,93 % 206,06/4.184
6.2.3	ID: 50052 O/E	1,10

⁶ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>) .

51901: Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung

Qualitätsziel	Niedrige Sterblichkeit, selten Hirnblutung, selten nekrotisierende Enterokolitis oder selten fokale intestinale Perforation / singuläre intestinale Perforation, selten bronchopulmonale Dysplasie und selten höhergradige Frühgeborenenretinopathie
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	<p>Ebene 1: Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen 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</p> <p>Ebene 2: Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen 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</p> <p>Ebene 3: Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen 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 ODER</p> <p>Ebene 4: Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen 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</p> <p>Ebene 5: Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen 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 mit einem Gestationsalter unter 31+0 Wochen p. m., die bei Entlassung mindestens 36 Lebenstage aufweisen und bei denen ein ROP-Screening im aktuellen Aufenthalt durchgeführt wurde, unter Ausschluss des Zählers der 1., 2., 3. und 4. Ebene</p>
Zähler	<p>Ebene 1: Verstorbene Kinder ODER</p> <p>Ebene 2: Kinder mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist ODER</p> <p>Ebene 3: Kinder mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK) oder mit fokaler intestinaler Perforation (FIP) / singulärer intestinaler Perforation (SIP), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist ODER</p> <p>Ebene 4: Kinder mit moderater oder schwerer bronchopulmonaler Dysplasie (BPD), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist ODER</p> <p>Ebene 5: Kinder mit Frühgeborenenretinopathie (ROP) über 2</p>

O (observed)	<p>Ebene 1: Beobachtete Anzahl an Sterbefällen bei sehr kleinen Frühgeborenen ODER</p> <p>Ebene 2: Beobachtete Anzahl an Kindern mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist ODER</p> <p>Ebene 3: Beobachtete Anzahl an Kindern mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK) oder mit fokaler intestinaler Perforation (FIP) / singulärer intestinaler Perforation (SIP), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist ODER</p> <p>Ebene 4: Beobachtete Anzahl an Kindern mit moderater oder schwerer bronchopulmonaler Dysplasie (BPD), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist ODER</p> <p>Ebene 5: Beobachtete Anzahl an Kindern mit höhergradiger Frühgeborenenretinopathie (ROP)</p>
E (expected)	<p>Ebene 1: Erwartete Anzahl an Sterbefällen bei sehr kleinen Frühgeborenen, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 1. Ebene des Qualitätsindex mit der ID 51901 UND</p> <p>Ebene 2: Erwartete Anzahl 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</p> <p>Ebene 3: Erwartete Anzahl an Kindern mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK) oder mit fokaler intestinaler Perforation (FIP) / singulärer intestinaler Perforation (SIP), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 3. Ebene des Qualitätsindex mit der ID 51901 UND</p> <p>Ebene 4: Erwartete Anzahl an Kindern mit moderater oder schwerer bronchopulmonaler Dysplasie (BPD), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 4. Ebene des Qualitätsindex mit der ID 51901 UND</p> <p>Ebene 5: Erwartete Anzahl an Kindern mit höhergradiger Frühgeborenenretinopathie (ROP), risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 5. Ebene des Qualitätsindex mit der ID 51901</p>
Referenzbereich	≤ 2,43 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Verwendete Risikofaktoren	
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

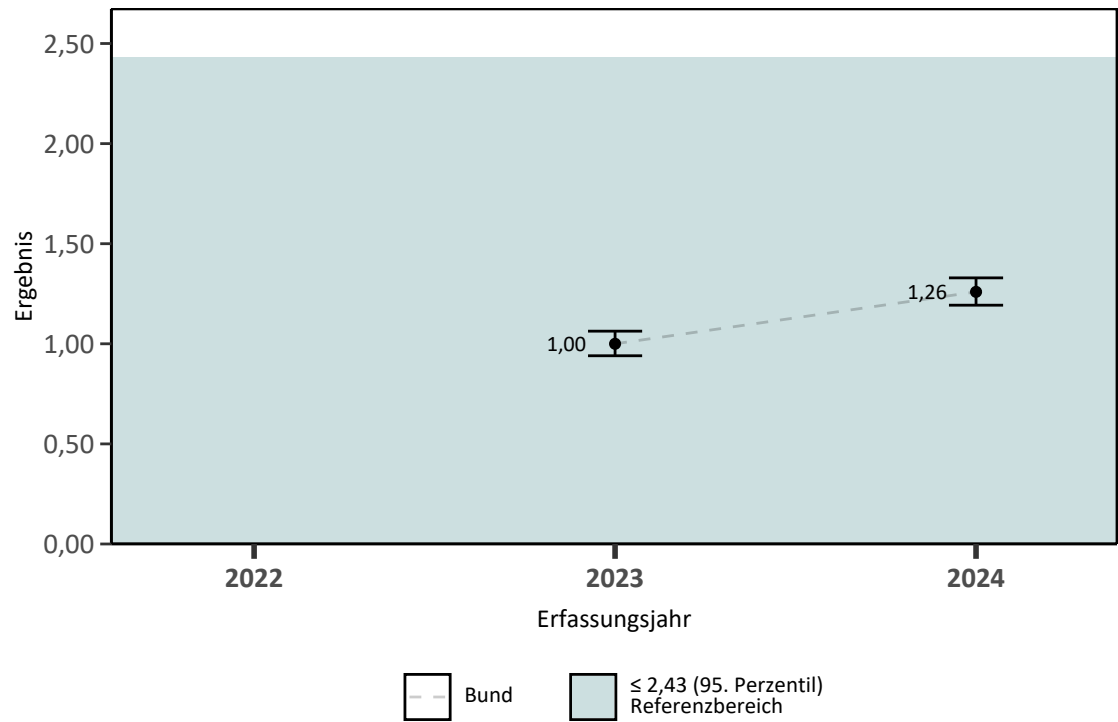
Detailergebnisse

Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis*	Vertrauensbereich
Bund	2022	-	- / -	-	-
	2023	9.221	920 / 920,00	1,00	0,94 - 1,06
	2024	8.847	1.141 / 905,95	1,26	1,19 - 1,33

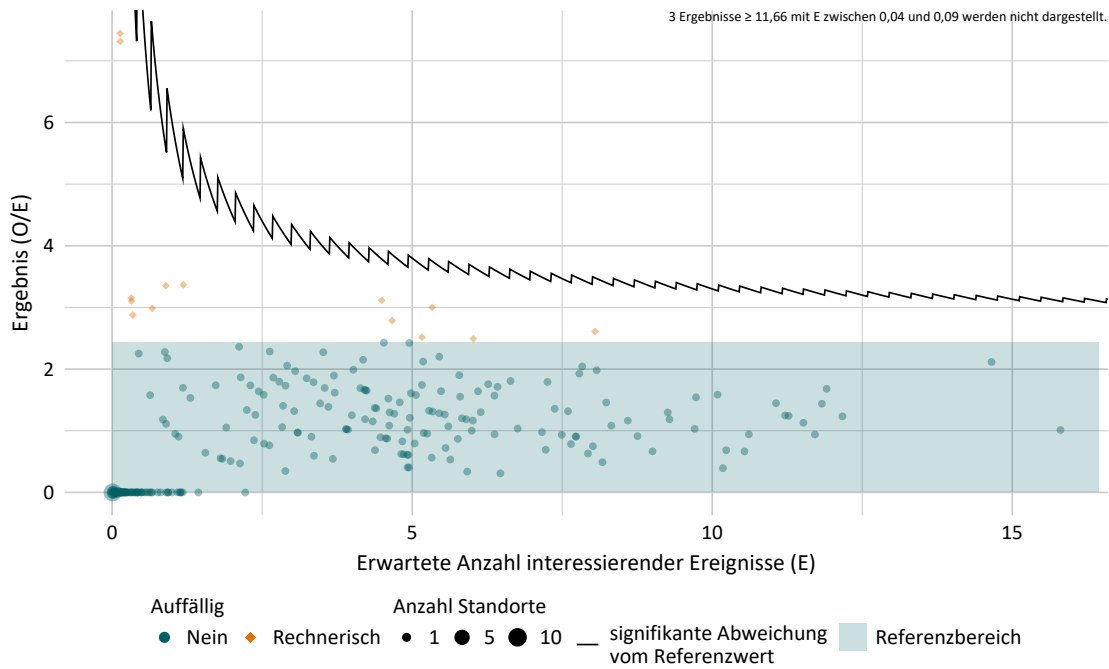
* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:
O / E = 1,2 Die beobachtete Anzahl ist 20 % größer als erwartet.
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



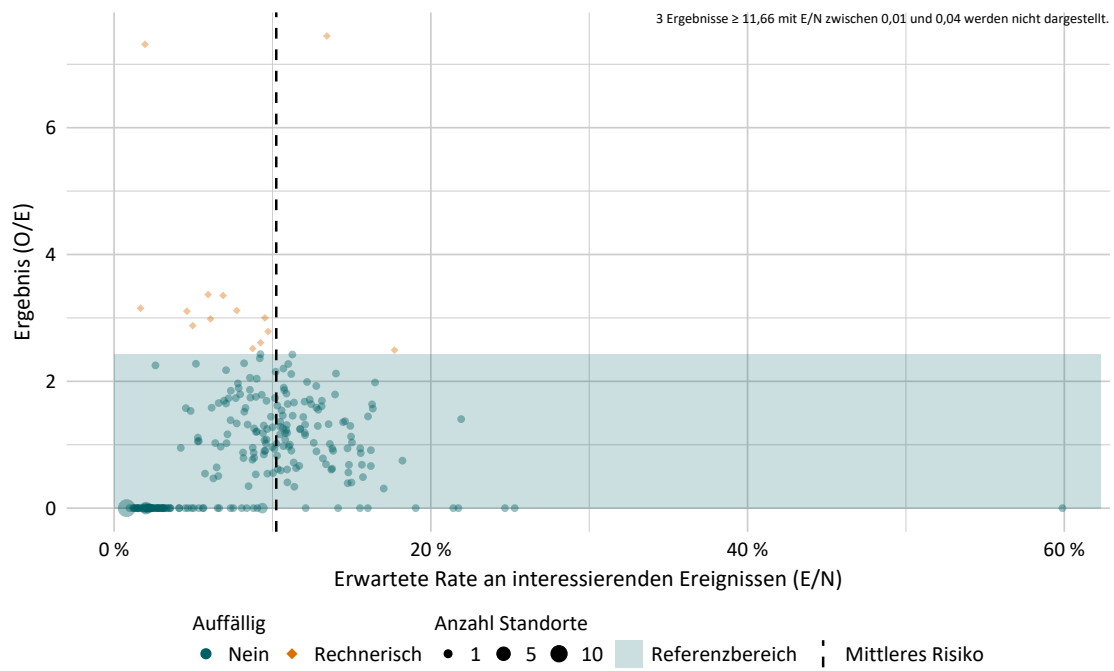
Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum	Maximum	Median
2024	281	17	0,00	23,66	0,85

Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
7.1	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ⁷	
7.1.1	ID: O_51901 O/N (observed, beobachtet)	12,90 % 1.141/8.847
7.1.2	ID: E_51901 E/N (expected, erwartet)	10,24 % 905,95/8.847
7.1.3	ID: 51901 O/E	1,26

⁷ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>) .

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
7.2	Ebene 1: Sterblichkeit im Krankenhaus bei sehr kleinen Frühgeborenen	
7.2.1	ID: O_51136_51901 O/N (observed, beobachtet)	3,49 % 286/8.197
7.2.2	ID: E_51136_51901 E/N (expected, erwartet)	3,29 % 269,85/8.197
7.2.3	ID: 51136_51901 O/E	1,06

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
7.3	Ebene 2: Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)	
7.3.1	ID: O_51141_51901 O/N (observed, beobachtet)	2,30 % 180/7.810
7.3.2	ID: E_51141_51901 E/N (expected, erwartet)	2,03 % 158,60/7.810
7.3.3	ID: 51141_51901 O/E	1,13

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
7.4	Ebene 3: Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) oder fokale intestinale Perforation (FIP) / singuläre intestinale Perforation (SIP)	

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
7.4.1	ID: O_51146_51901 O/N (observed, beobachtet)	2,39 % 200/8.381
7.4.2	ID: E_51146_51901 E/N (expected, erwartet)	2,37 % 198,62/8.381
7.4.3	ID: 51146_51901 O/E	1,01

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
7.5	Ebene 4: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)	
7.5.1	ID: O_51156_51901 O/N (observed, beobachtet)	6,75 % 381/5.645
7.5.2	ID: E_51156_51901 E/N (expected, erwartet)	3,02 % 170,38/5.645
7.5.3	ID: 51156_51901 O/E	2,24

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
7.6	Ebene 5: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)	
7.6.1	ID: O_51161_51901 O/N (observed, beobachtet)	2,68 % 94/3.508
7.6.2	ID: E_51161_51901 E/N (expected, erwartet)	3,09 % 108,50/3.508
7.6.3	ID: 51161_51901 O/E	0,87

50060: Nosokomiale Infektion

Qualitätsziel	Selten nosokomiale Infektion
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen 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 und am Tag der Geburt aufgenommen wurden
Zähler	Kinder mit Sepsis später als 3 Tage nach Geburt oder mit Pneumonie später als 3 Tage nach Geburt
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Kindern mit nosokomialen Infektionen
E (expected)	Erwartete Anzahl an Kindern mit nosokomialen Infektionen, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 50060
Referenzbereich	≤ 2,60 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Verwendete Risikofaktoren	Geschlecht = weiblich Gestationsalter 24 abgeschlossene SSW Gestationsalter 25 abgeschlossene SSW Gestationsalter 26 abgeschlossene SSW Gestationsalter 27 abgeschlossene SSW Gestationsalter 28 abgeschlossene SSW Gestationsalter 29 abgeschlossene SSW Gestationsalter 30 abgeschlossene SSW Gestationsalter 31 abgeschlossene SSW Gestationsalter 32 abgeschlossene SSW Gestationsalter 33 abgeschlossene SSW Gestationsalter 34 abgeschlossene SSW
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

Detailergebnisse

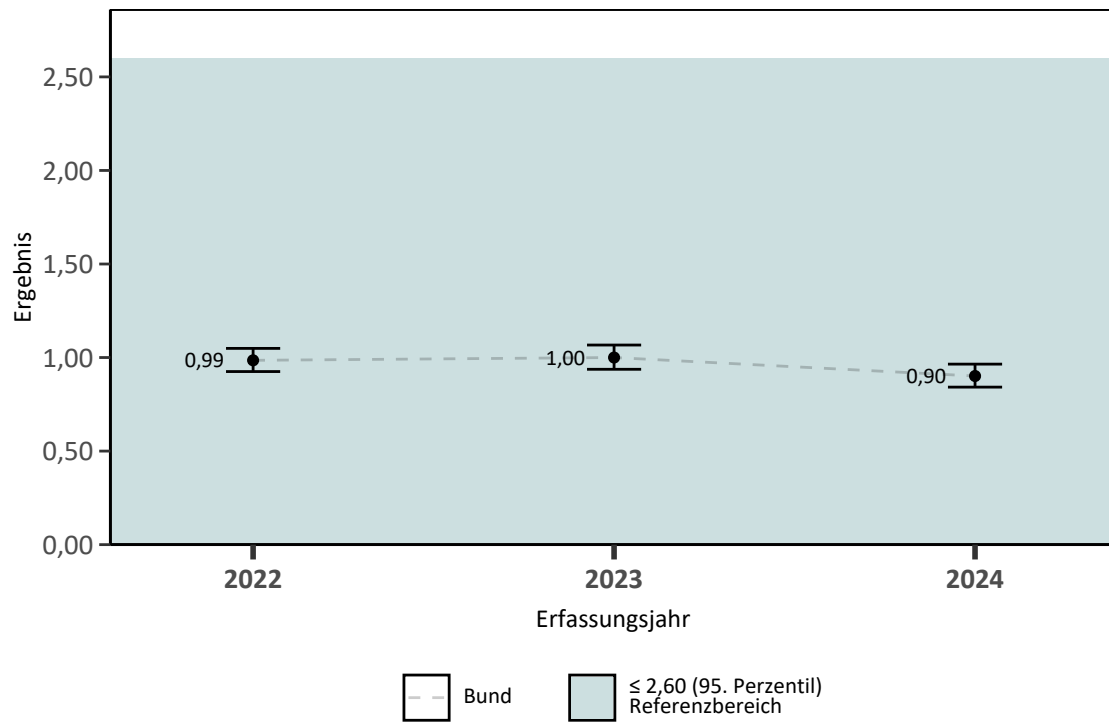
Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis*	Vertrauensbereich
Bund	2022	77.829	963 / 977,60	0,99	0,93 - 1,05
	2023	74.185	903 / 903,00	1,00	0,94 - 1,07
	2024	73.969	819 / 908,66	0,90	0,84 - 0,96

* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:
O / E = 1,2 Die beobachtete Anzahl ist 20 % größer als erwartet.

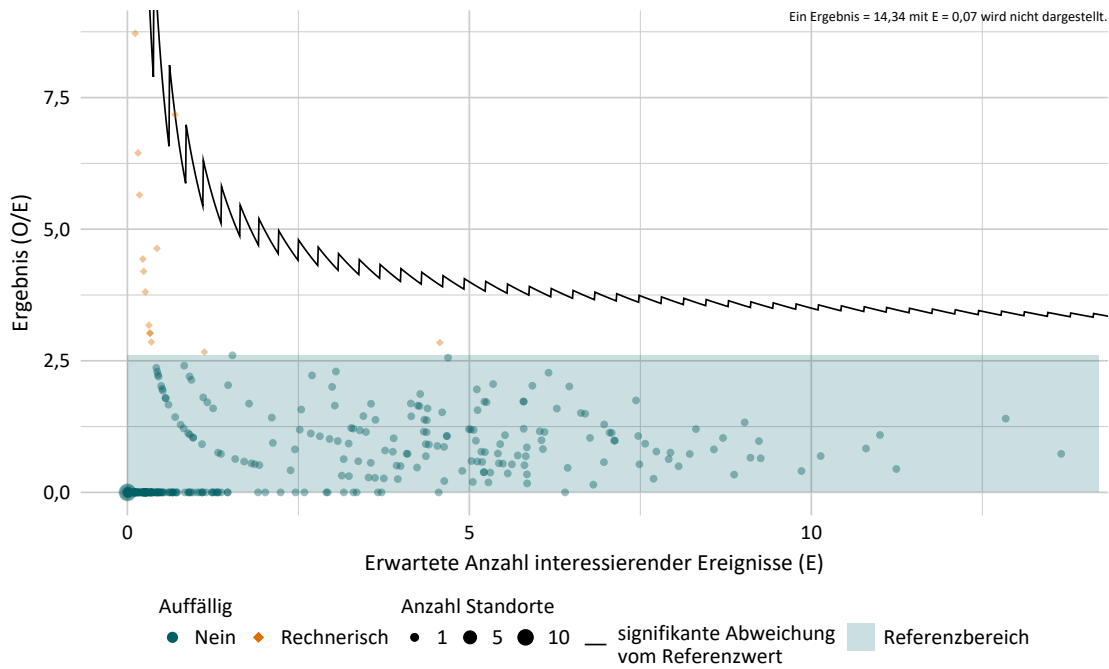
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



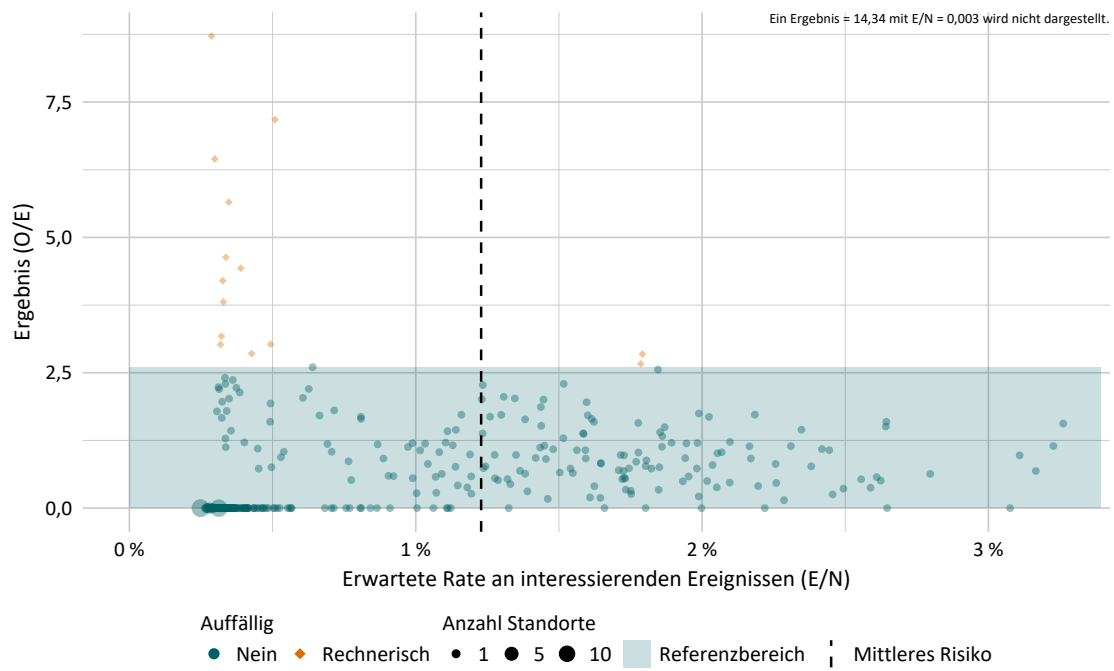
Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum	Maximum	Median
2024	382	15	0,00	14,34	0,00

Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
8.1	ID: 22_22017 Kinder mit nosokomialen Infektionen (ohne zuverlegte Kinder)	1,11 % 819/73.969

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
8.2	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ⁸	
8.2.1	ID: O_50060 O/N (observed, beobachtet)	1,11 % 819/73.969
8.2.2	ID: E_50060 E/N (expected, erwartet)	1,23 % 908,66/73.969
8.2.3	ID: 50060 O/E	0,90

⁸ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>) .

50062: Pneumothorax unter oder nach Beatmung

Qualitätsziel	Selten Pneumothorax
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen 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 Atemhilfe und/oder intratrachealer Beatmung
Zähler	Kinder mit Pneumothorax nach oder unter irgendeiner Form von Atemhilfe/Beatmung, der während der Behandlung in der Neonatologie des eigenen Standortes oder bei Aufnahme aus dem Kreißsaal / der Geburtshilfe nach Erstversorgung durch ein Team des eigenen Standortes aufgetreten ist
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Kindern mit Pneumothorax nach oder unter irgendeiner Form von Atemhilfe/Beatmung, der während der Behandlung in der Neonatologie des eigenen Standortes oder bei Aufnahme aus dem Kreißsaal / der Geburtshilfe nach Erstversorgung durch ein Team des eigenen Standortes aufgetreten ist
E (expected)	Erwartete Anzahl an Kindern mit Pneumothorax nach oder unter irgendeiner Form von Atemhilfe/Beatmung, der während der Behandlung in der Neonatologie des eigenen Standortes oder bei Aufnahme aus dem Kreißsaal / der Geburtshilfe nach Erstversorgung durch ein Team des eigenen Standortes aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 50062
Referenzbereich	≤ 2,36 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Verwendete Risikofaktoren	Geschlecht = weiblich Gestationsalter 24 abgeschlossene SSW Gestationsalter 25 abgeschlossene SSW Gestationsalter 26 abgeschlossene SSW Gestationsalter 27 bis 29 abgeschlossene SSW Gestationsalter 30 bis 31 abgeschlossene SSW
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

Detailergebnisse

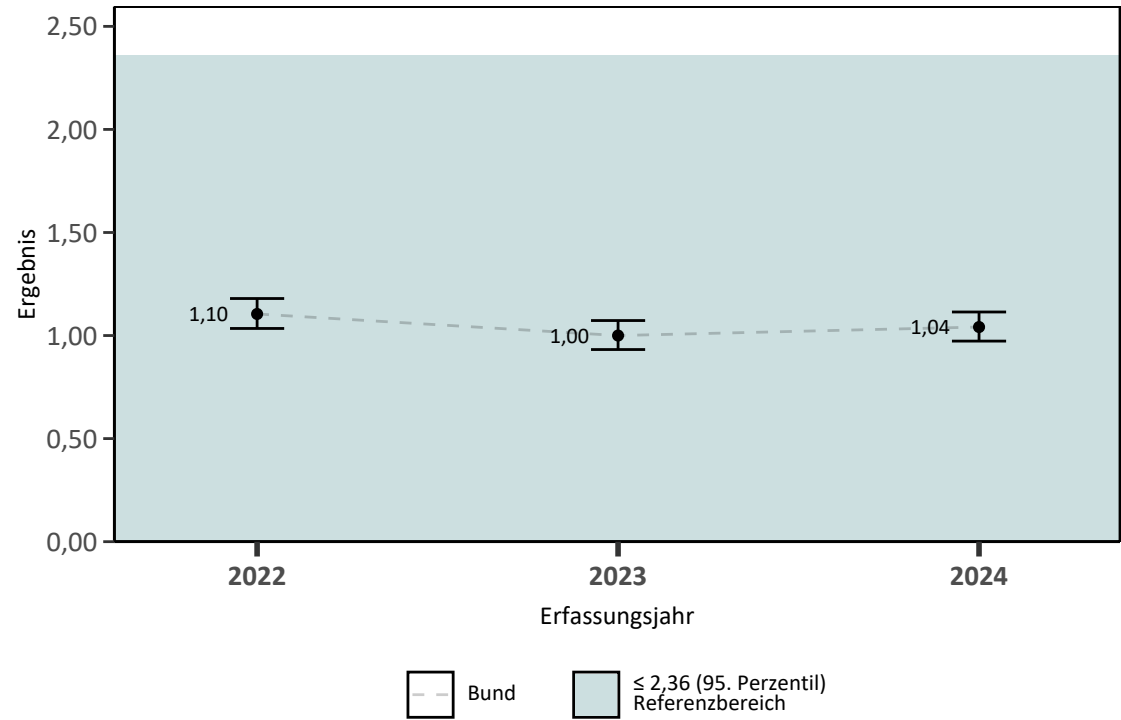
Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis*	Vertrauensbereich
Bund	2022	32.952	865 / 783,06	1,10	1,03 - 1,18
	2023	32.304	759 / 759,00	1,00	0,93 - 1,07
	2024	33.443	815 / 782,68	1,04	0,97 - 1,11

* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

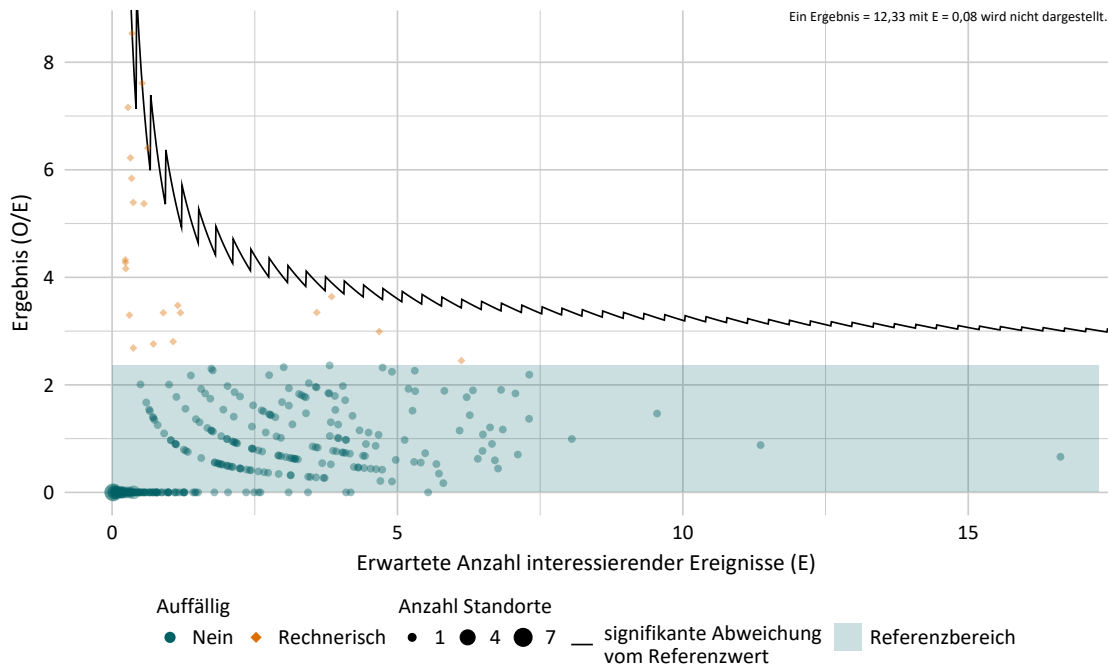
O / E = 1,2 Die beobachtete Anzahl ist 20 % größer als erwartet.
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



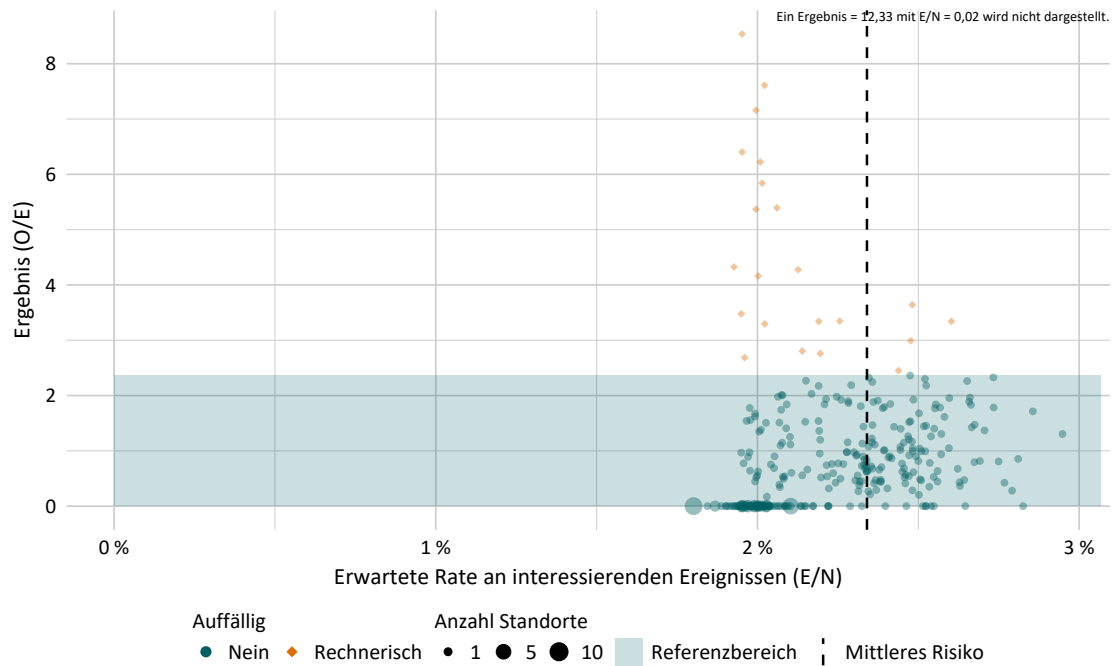
Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum	Maximum	Median
2024	344	23	0,00	12,33	0,56

Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
9.1	ID: 22_22020 Pneumothorax bei Kindern unter oder nach Beatmung	2,44 % 815/33.443

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
9.2	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ⁹	
9.2.1	ID: O_50062 O/N (observed, beobachtet)	2,44 % 815/33.443
9.2.2	ID: E_50062 E/N (expected, erwartet)	2,34 % 782,68/33.443
9.2.3	ID: 50062 O/E	1,04
9.2.3.3	ID: 222000_50062 Keine Punktion oder Drainage des Pneumothorax	0,90 % 302/33.443
9.2.3.4	ID: 222001_50062 Behandlung des Pneumothorax mit Einmalpunktion	0,17 % 56/33.443
9.2.3.5	ID: 222002_50062 Behandlung des Pneumothorax mit mehreren Punktionen oder Pleuradrainage	1,37 % 457/33.443

⁹ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>) .

52262: Zunahme des Kopfumfangs

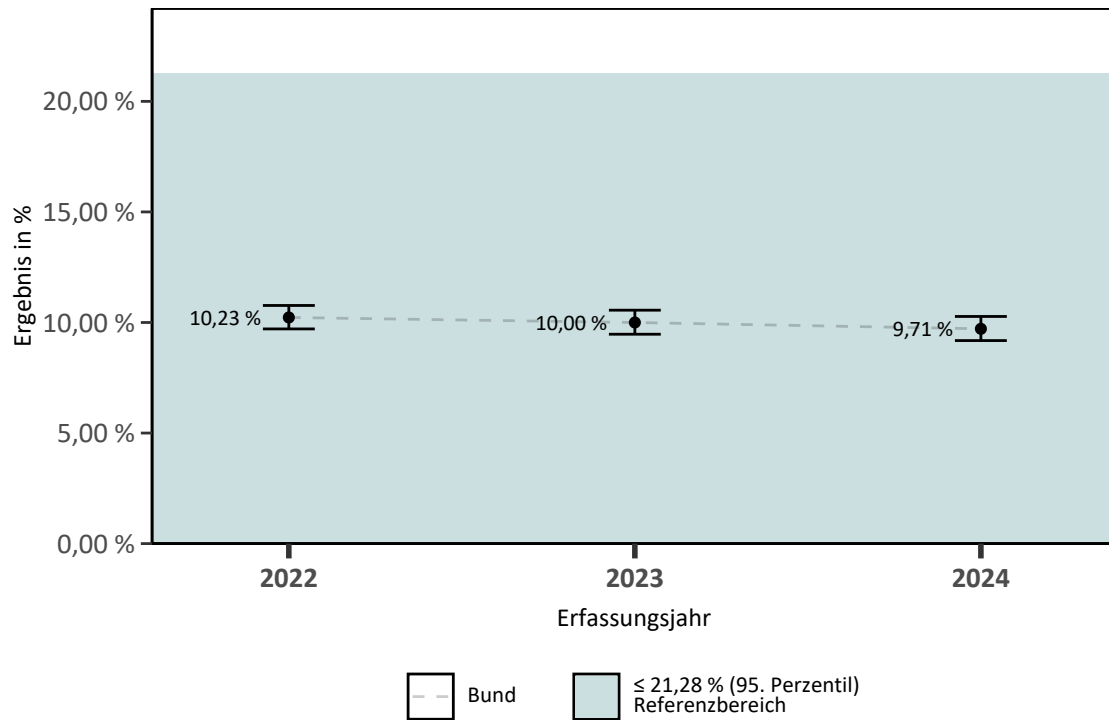
Qualitätsziel	Möglichst angemessene Zunahme des Kopfumfangs während des stationären Aufenthaltes
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 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 einem Kopfumfang zwischen 20 cm und 50 cm unter Einschluss von Kindern, deren Kopfumfang zwischen Aufnahme und Entlassung zugenommen hat
Zähler	Kinder, bei denen die Differenz aus der relativen und der erwarteten relativen Zunahme des Kopfumfangs bei Entlassung (unter Verwendung einer linearen Regression) unterhalb des 10. Perzentils bei Anwendung des Z-Scores liegt
Referenzbereich	≤ 21,28 % (95. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

Detailergebnisse

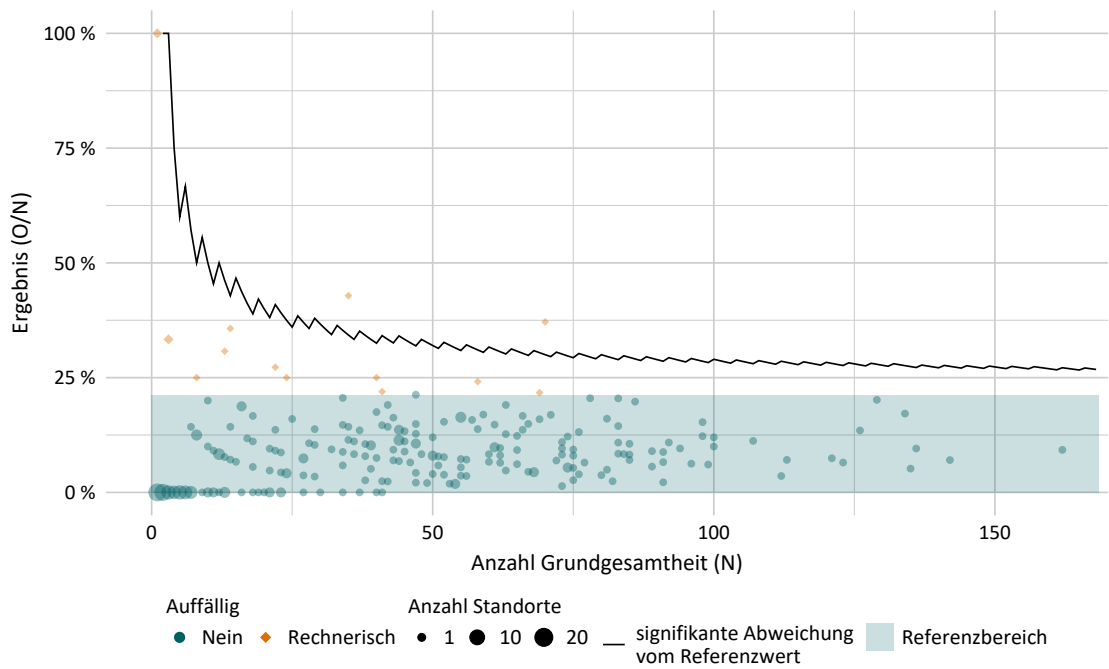
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Bund	2022	1.286 / 12.575	10,23	9,71 - 10,77
	2023	1.171 / 11.710	10,00	9,47 - 10,56
	2024	1.102 / 11.346	9,71	9,18 - 10,27

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	295	15	0,00	100,00	6,59

50063: Durchführung eines Hörtests

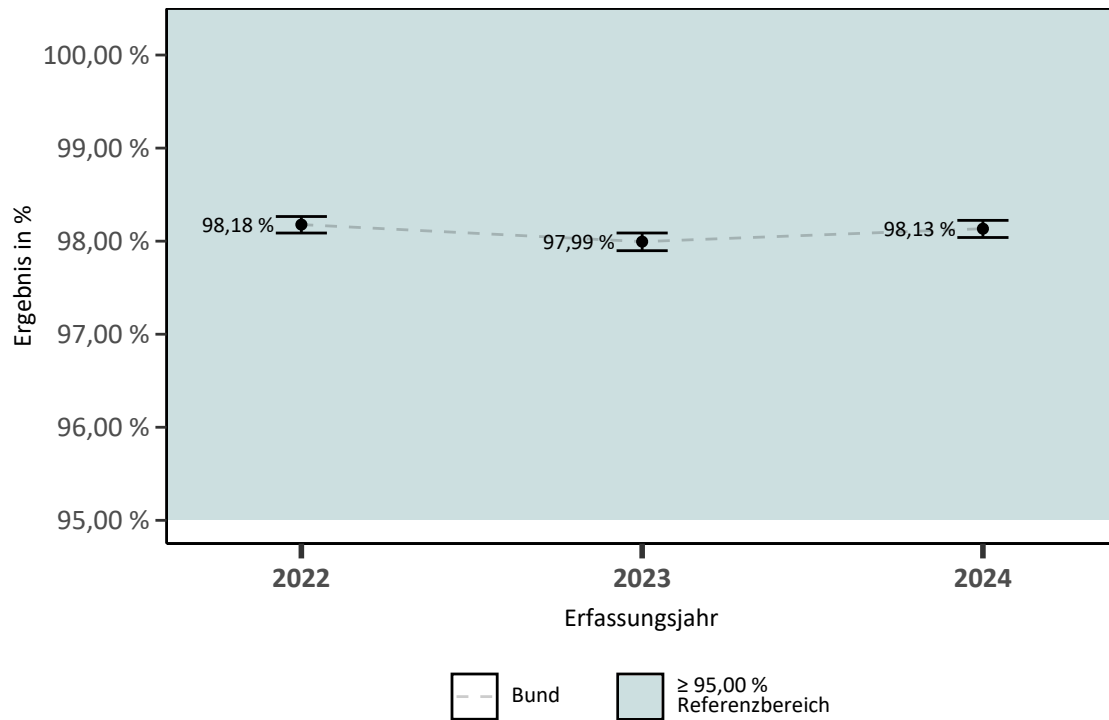
Qualitätsziel	Häufig Durchführung eines Hörtests
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle lebend nach Hause entlassenen Kinder ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 22+0 Wochen p. m.
Zähler	Kinder mit durchgeführtem Hörtest
Referenzbereich	≥ 95,00 %
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

Detailergebnisse

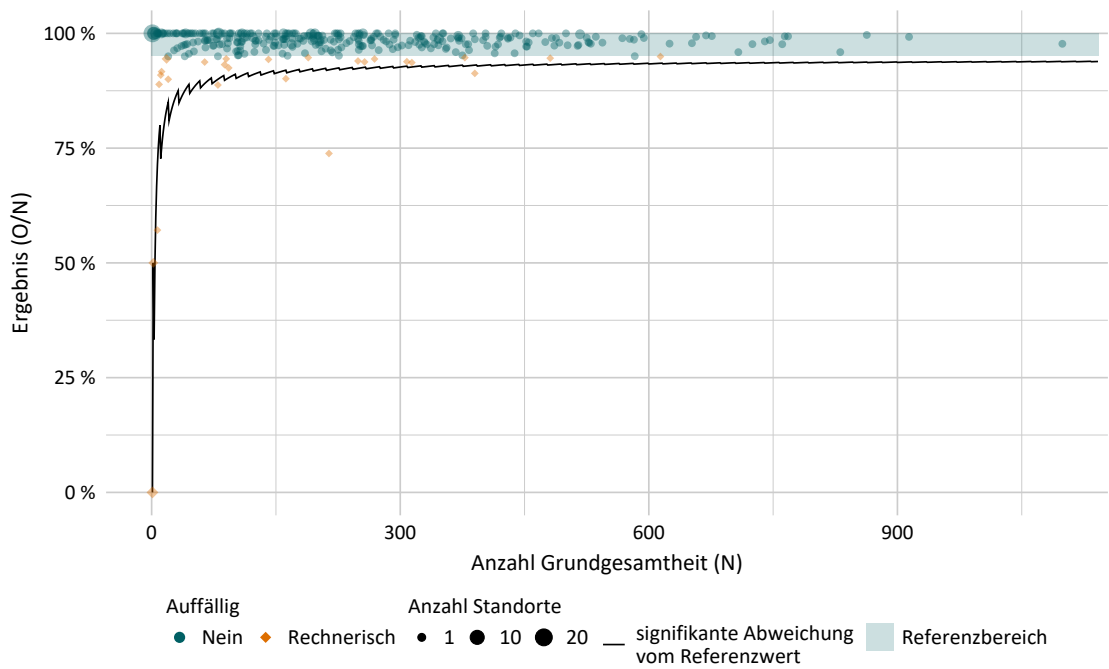
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Bund	2022	85.838 / 87.431	98,18	98,09 - 98,26
	2023	82.051 / 83.730	97,99	97,90 - 98,09
	2024	81.866 / 83.423	98,13	98,04 - 98,22

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	392	32	0,00	100,00	98,90

Gruppe: Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C

Qualitätsziel	Möglichst wenige Kinder mit zu niedriger Aufnahmetemperatur
---------------	---

50069: Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei sehr kleinen Frühgeborenen

Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 22+0 Wochen p. m. und mit einer Angabe zur Aufnahmetemperatur und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m.
Zähler	Kinder mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Kindern mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C
E (expected)	Erwartete Anzahl an Kindern mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 50069
Referenzbereich	≤ 2,97 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Verwendete Risikofaktoren	Aufnahmegewicht unter 500 g Aufnahmegewicht 500-599 g Aufnahmegewicht 600-699 g Aufnahmegewicht 700-799 g Aufnahmegewicht 800-899 g Aufnahmegewicht 900-999 g Aufnahmegewicht 1.000-1.199 g Aufnahmegewicht 1.200-1.499 g
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

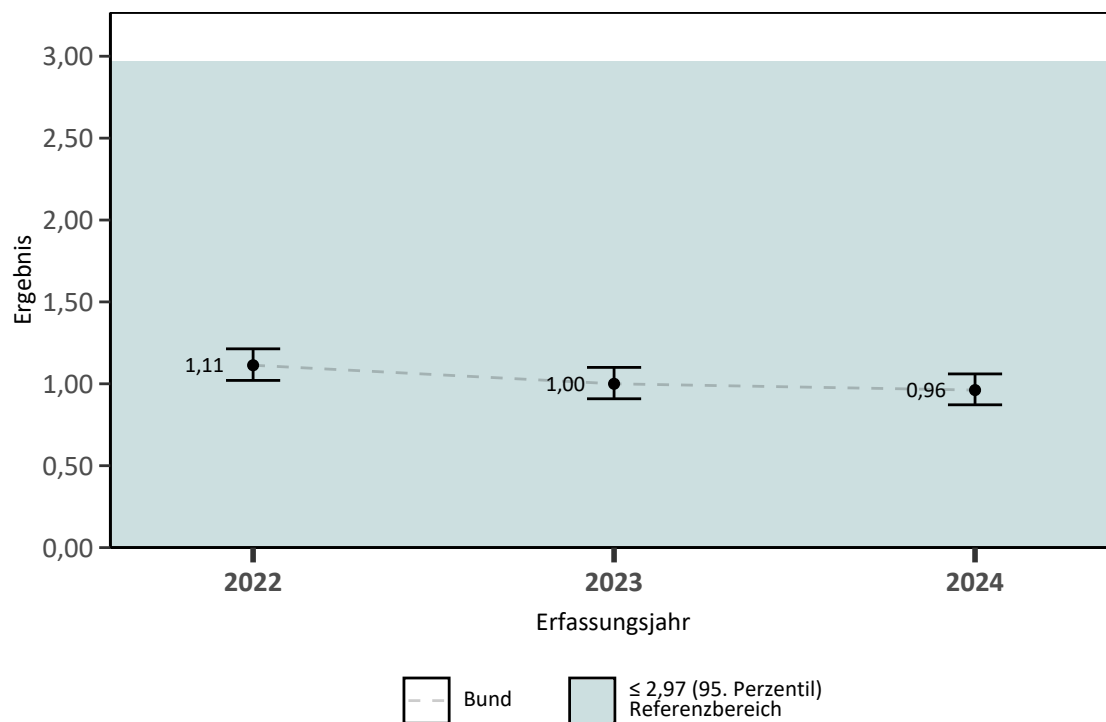
Detailergebnisse

Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis*	Vertrauensbereich
Bund	2022	10.308	488 / 438,37	1,11	1,02 - 1,21
	2023	9.535	402 / 402,00	1,00	0,91 - 1,10
	2024	9.183	384 / 399,31	0,96	0,87 - 1,06

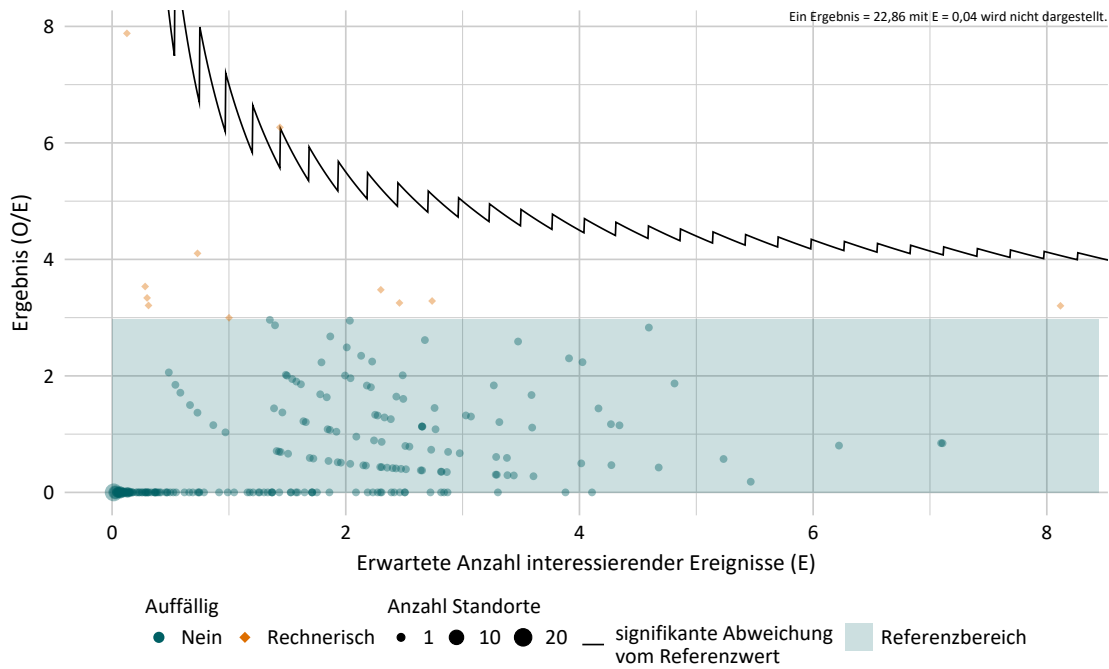
* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:
O / E = 1,2 Die beobachtete Anzahl ist 20 % größer als erwartet.
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



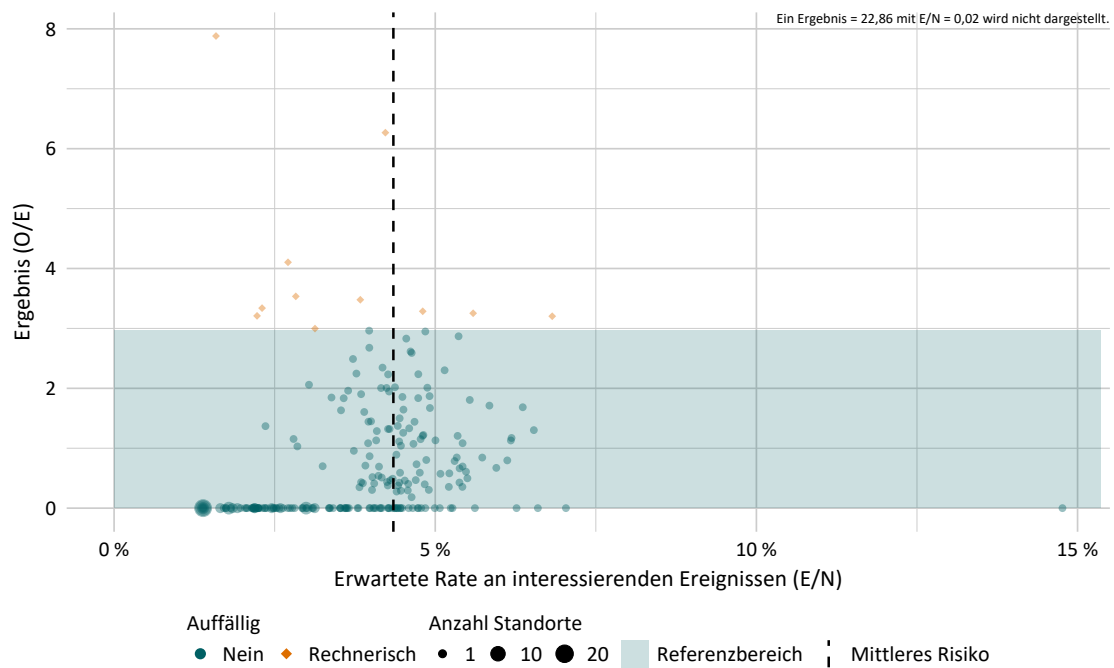
Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum	Maximum	Median
2024	281	12	0,00	22,86	0,00

Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



50074: Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei Risiko-Lebendgeborenen

Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen und ohne perinatale Hypoxie/Ischämie (Asphyxie) mit therapeutischer Hypothermie und mit einer Angabe zur Aufnahmetemperatur und einem Geburtsgewicht von mindestens 1.500 g und einem Gestationsalter von mindestens 32+0 Wochen p. m.
Zähler	Kinder mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Kindern mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C
E (expected)	Erwartete Anzahl an Kindern mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 50074
Referenzbereich	≤ 1,96 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Verwendete Risikofaktoren	Aufnahmegewicht 1.500-2.199 g Aufnahmegewicht 2.200-2.599 g Aufnahmegewicht 2.600-2.899 g Aufnahmegewicht 2.900-3.099 g Aufnahmegewicht 3.100-3.299 g Aufnahmegewicht 3.300-3.499 g Aufnahmegewicht 3.500-3.899 g
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

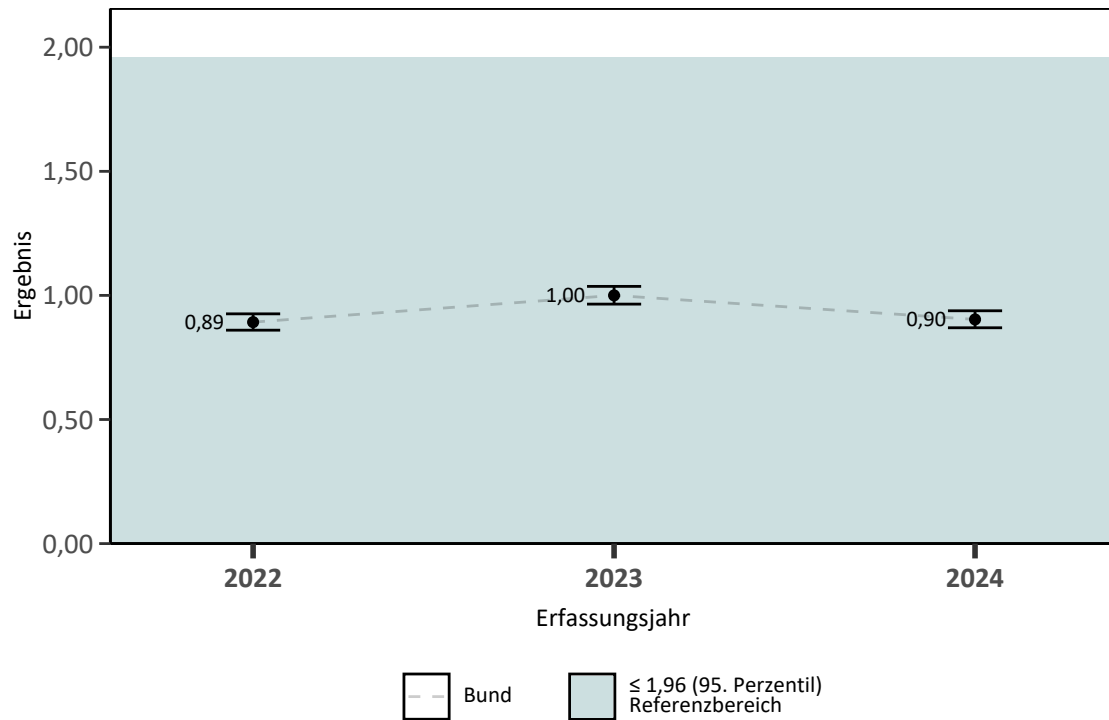
Detailergebnisse

Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis*	Vertrauensbereich
Bund	2022	80.362	2.723 / 3.051,89	0,89	0,86 - 0,93
	2023	76.986	2.894 / 2.894,00	1,00	0,96 - 1,04
	2024	77.106	2.581 / 2.857,46	0,90	0,87 - 0,94

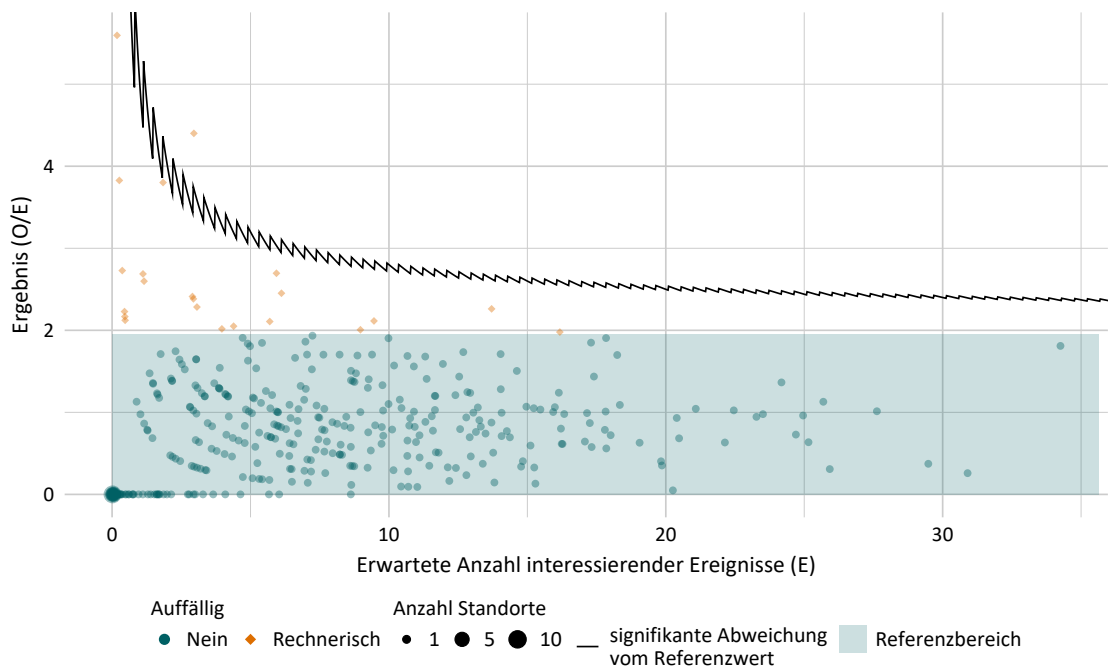
* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:
O / E = 1,2 Die beobachtete Anzahl ist 20 % größer als erwartet.
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



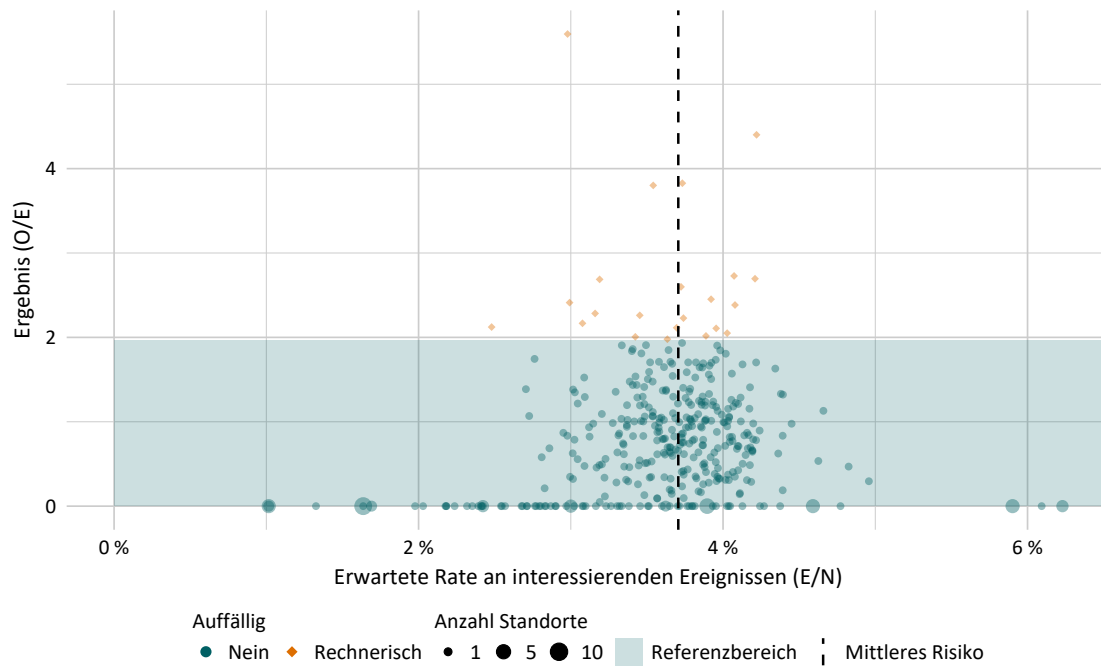
Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum	Maximum	Median
2024	420	22	0,00	5,60	0,68

Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
12.1	ID: 22_22022 Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei sehr kleinen Frühgeborenen	4,18 % 384/9.183

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
12.2	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ¹⁰	
12.2.1	ID: O_50069 O/N (observed, beobachtet)	4,18 % 384/9.183
12.2.2	ID: E_50069 E/N (expected, erwartet)	4,35 % 399,31/9.183
12.2.3	ID: 50069 O/E	0,96

¹⁰ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>) .

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
12.3	ID: 22_22024 Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei Risiko-Lebendgeborenen	3,35 % 2.581/77.106

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
12.4	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ¹¹	
12.4.1	ID: O_50074 O/N (observed, beobachtet)	3,35 % 2.581/77.106
12.4.2	ID: E_50074 E/N (expected, erwartet)	3,71 % 2.857,46/77.106
12.4.3	ID: 50074 O/E	0,90

¹¹ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>) .

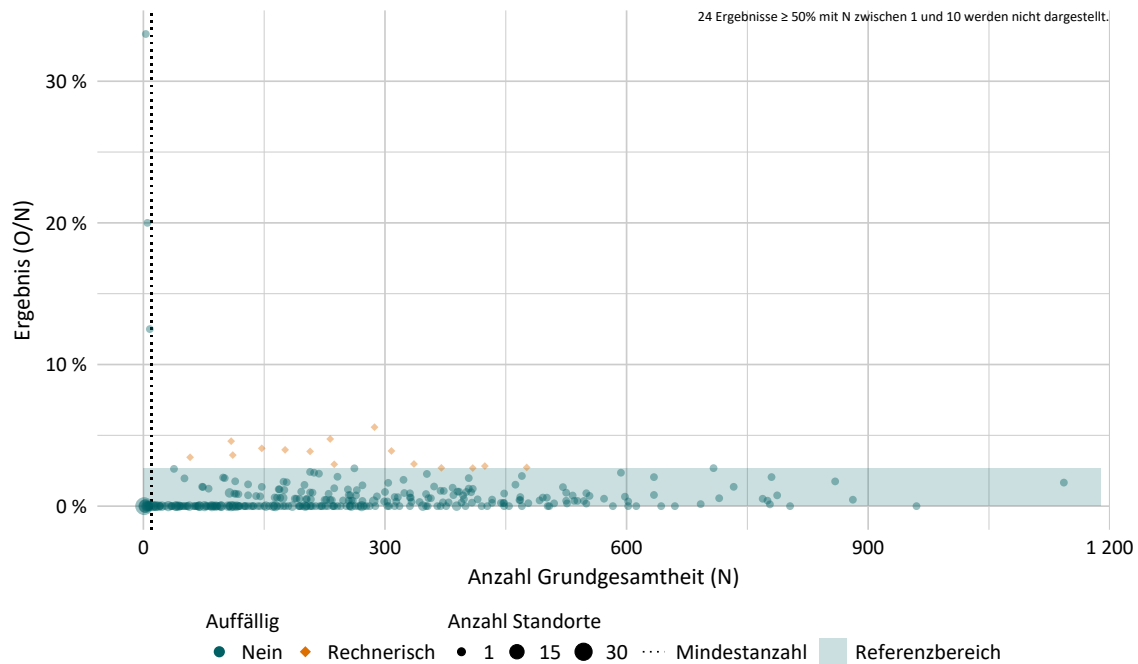
Detailergebnisse der Auffälligkeitskriterien

Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit

850206: Aufnahmetemperatur nicht angegeben

Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	<p>Relevanz Fälle gehen ggf. nicht in den QI 50069 „Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei sehr kleinen Frühgeborenen“ oder in den QI 50074 „Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei Risiko-Lebendgeborenen“ ein. Die Körpertemperatur des Kindes sollte bei Aufnahme in das Krankenhaus gemessen werden.</p> <p>Hypothese Fehl-/Unterdokumentation der Aufnahmetemperatur (tatsächlich wurde in der Patientenakte die Aufnahmetemperatur dokumentiert)</p>
Bezug zu Qualitätsindikatoren/ Kennzahlen	<p>50069: Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei sehr kleinen Frühgeborenen</p> <p>50074: Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei Risiko-Lebendgeborenen</p>
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 22+0 Wochen p. m.
Zähler	Kinder, bei denen keine Aufnahmetemperatur angegeben wurde
Referenzbereich	≤ 2,68 % (95. Perzentil)
Mindestanzahl Nenner	10
Mindestanzahl Zähler	
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	436	16	0,00	100,00	0,00

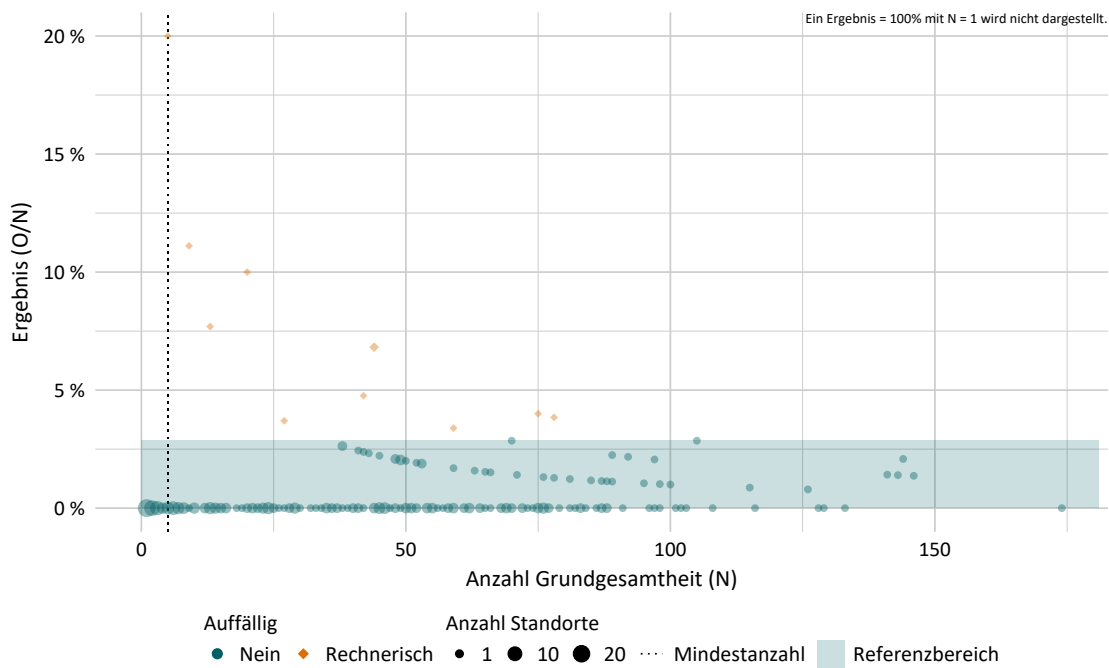
Detaillergebnisse

Dimension / Erfassungsjahr 2024	Ergebnis O/N	Ergebnis in %	rechnerisch auffällig
Bund	628 / 87.623	0,72	3,67 % 16 / 436

850207: Kopfumfang bei Entlassung ist geringer als bei Aufnahme

Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	<p>Relevanz Fälle gehen ggf. nicht in den Nenner des QI 52262 „Zunahme des Kopfumfangs“ ein. Der Kopfumfang sollte – mit Ausnahme von wenigen Ereignissen – während des stationären Aufenthaltes zunehmen.</p> <p>Hypothese Fehldokumentation des Kopfumfangs (tatsächlich wurde in der Patientenakte ein größerer Kopfumfang bei Entlassung als bei Aufnahme dokumentiert)</p>
Bezug zu Qualitätsindikatoren/ Kennzahlen	52262: Zunahme des Kopfumfangs
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen 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
Zähler	Kinder, bei denen ein geringerer Kopfumfang bei Entlassung als bei Aufnahme angegeben wurde
Referenzbereich	≤ 2,86 % (95. Perzentil)
Mindestanzahl Nenner	5
Mindestanzahl Zähler	
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	303	11	0,00	100,00	0,00

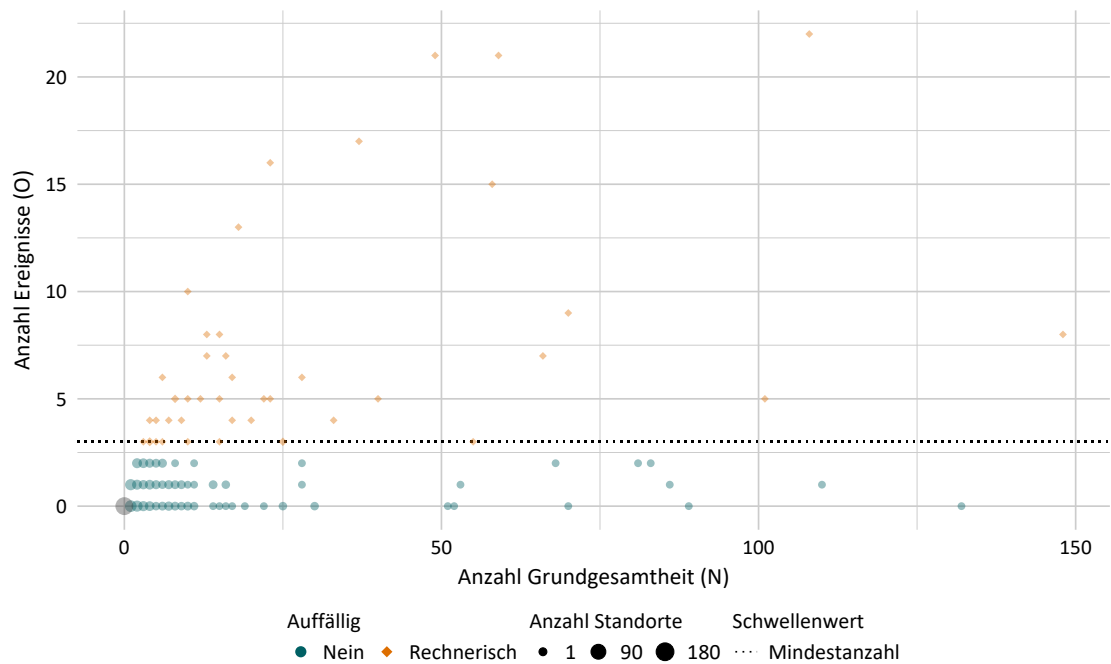
Detaillergebnisse

Dimension / Erfassungsjahr	Ergebnis O/N	Ergebnis in %	rechnerisch auffällig
2024			
Bund	75 / 11.889	0,63	3,63 % 11 / 303

851813: Schwere oder letale angeborene Erkrankung ohne entsprechende ICD-Diagnose dokumentiert

Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	<p>Relevanz Fälle mit schwerer oder letaler angeborener Erkrankung werden aus dem Nenner aller Qualitätsindikatoren und Kennzahlen ausgeschlossen. Bei Angabe einer schweren oder letalen angeborenen Erkrankung sollte ein ICD-Kode aus der Liste mit schweren angeborenen und letalen angeborenen Erkrankungen vorliegen.</p> <p>Hypothese Fehldokumentation einer schweren oder letalen angeborenen Erkrankung (tatsächlich wurde in der Patientenakte ein ICD-Kode aus der Liste mit schweren angeborenen und letalen angeborenen Erkrankungen dokumentiert)</p>
Bezug zu Qualitätsindikatoren/ Kennzahlen	Alle Qualitätsindikatoren und Kennzahlen
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., bei denen angegeben wurde, dass eine schwere oder letale angeborene Erkrankung vorliegt
Zähler	Kinder, bei denen kein ICD-Kode aus der Liste mit schweren angeborenen und letalen angeborenen Erkrankungen angegeben wurde
Referenzbereich	= 0
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	3
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



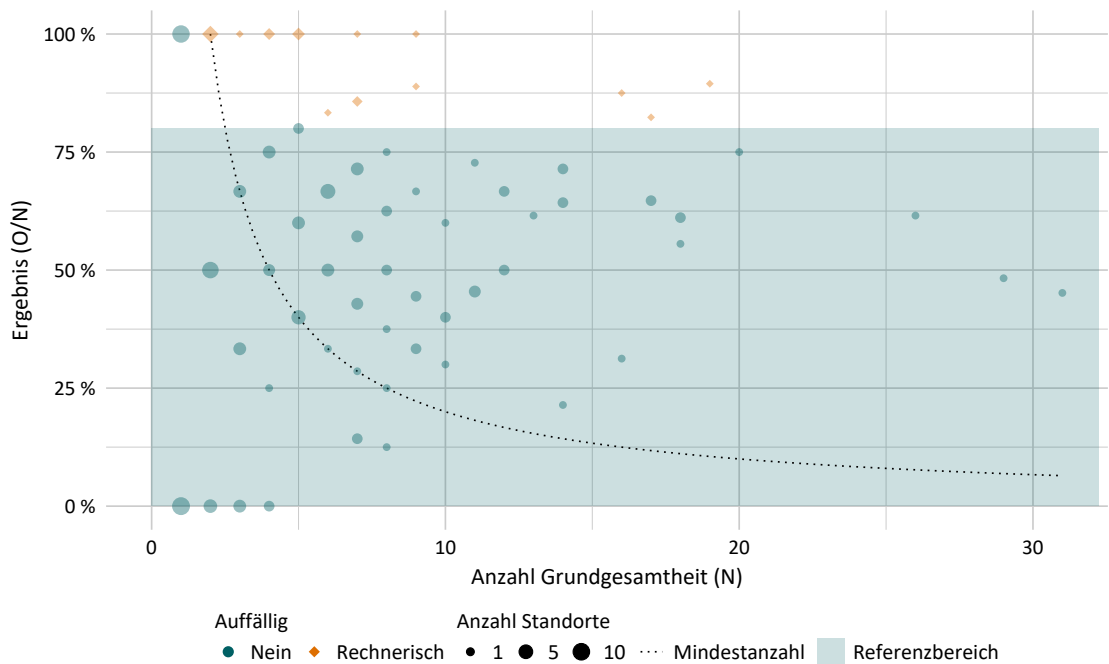
Detaillergebnisse

Dimension / Erfassungsjahr 2024	Ergebnis O/N	Ergebnis in %	rechnerisch auffällig
Bund	458 / 3.099	14,78	17,83 % 46 / 258

851902: Weder eine moderate noch schwere BPD angegeben

Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	<p>Relevanz Fälle gehen ggf. nicht in den Zähler der Kennzahl 51079 „Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) (rohe Rate)“ oder in den Zähler der Kennzahl 50053 „Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)“ oder in den Zähler des QI 51901 „Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung“ ein. Bei Erfüllung bestimmter Kriterien zum Vorliegen einer moderaten oder schweren BPD gemäß Nennerdefinition sollte eine moderate oder schwere BPD angegeben werden.</p> <p>Hypothese Fehl-/Unterdokumentation einer moderaten oder schweren BPD (tatsächlich wurde in der Patientenakte eine moderate oder schwere BPD dokumentiert)</p>
Bezug zu Qualitätsindikatoren/ Kennzahlen	<p>51079: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) (rohe Rate)</p> <p>50053: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)</p> <p>51901: Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung</p>
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden, mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m. und einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m., die im Alter von 36+0 Wochen Sauerstoff bekommen haben oder die im Alter von 36+0 Wochen beatmet wurden oder die vor 36+0 SSW nach Hause entlassen wurden und 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 Sauerstoff bekommen haben oder die im Alter von 56 Lebenstagen beatmet wurden oder die vor 56 Lebenstagen nach Hause entlassen wurden und Sauerstoff bekommen haben oder beatmet wurden (jeweils zum Tag der Entlassung)
Zähler	Kinder, bei denen weder eine moderate noch eine schwere BPD angegeben wurde
Referenzbereich	≤ 80,00 %
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	2
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	167	27	0,00	100,00	57,14

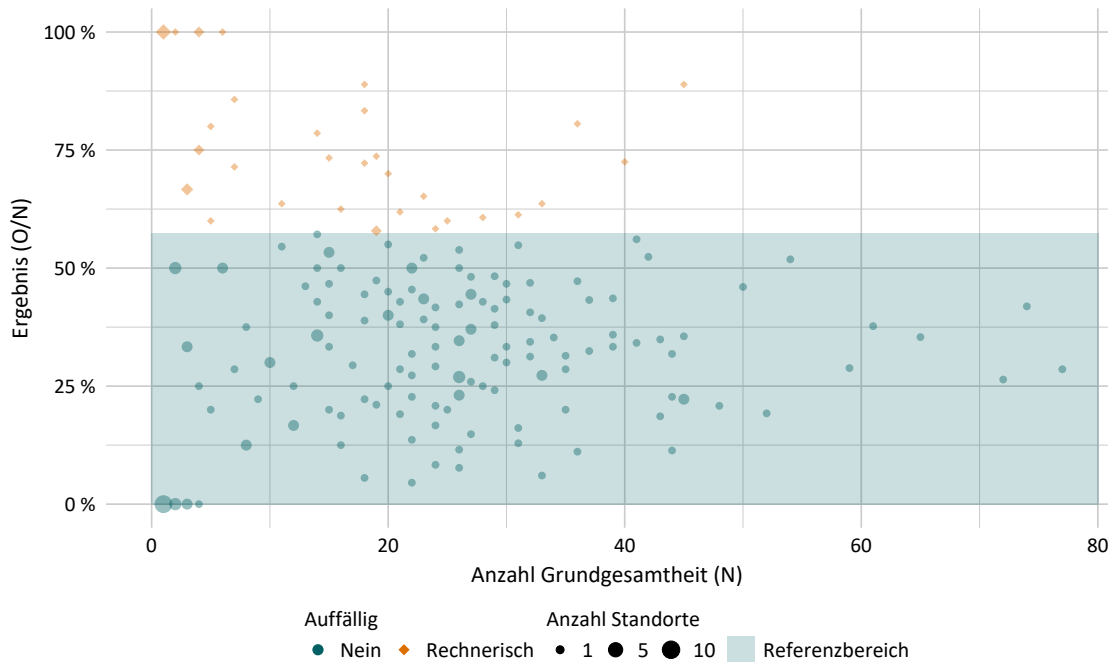
Detailergebnisse

Dimension / Erfassungsjahr 2024	Ergebnis O/N	Ergebnis in %	rechnerisch auffällig
Bund	598 / 1.040	57,50	16,17 % 27 / 167

852001: Erstes ROP-Screening außerhalb des empfohlenen Zeitraums

Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	<p>Relevanz Die korrekte Angabe des Datums des ersten ROP-Screenings ist für mehrere Qualitätsindikatoren bzw. Kennzahlen relevant. Das Datum des ersten ROP-Screenings sollte innerhalb des in der Leitlinie empfohlenen Zeitraums liegen.</p> <p>Hypothese Fehldokumentation des Datums des ersten ROP-Screenings (tatsächlich wurde in der Patientenakte das Datum des ersten ROP-Screenings im gemäß Leitlinie empfohlenen Zeitraum dokumentiert)</p>
Bezug zu Qualitätsindikatoren/ Kennzahlen	51078: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) (rohe Rate) 50052: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) 51901: Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von 22+0 bis 30+6 Wochen (bei Geburt), die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (Erstaufnahme), oder zuverlegte Kinder, die bei Aufnahme nicht älter als 48 Stunden sind, und bei denen ein ROP-Screening im aktuellen Aufenthalt durchgeführt wurde
Zähler	Erstes ROP-Screening bei Kindern mit einem Gestationsalter von 22+0 bis 24+6 Wochen (bei Geburt) nicht zwischen einem postmenstruellen Alter von 31+0 bis 31+6 Wochen (nach Geburt) oder bei Kindern mit einem Gestationsalter von 25+0 bis 30+6 Wochen (bei Geburt) nicht in der 6. postnatalen Woche (entspricht Lebenstag 36 bis 42) durchgeführt
Referenzbereich	≤ 57,44 % (90. Perzentil)
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	203	41	0,00	100,00	37,04

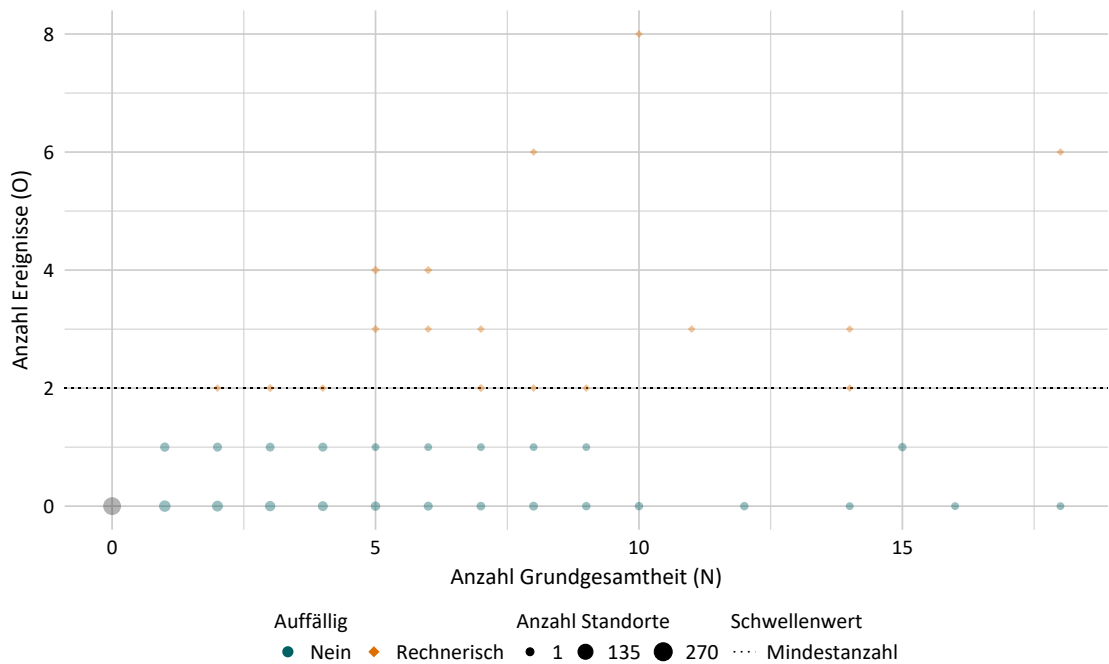
Detailergebnisse

Dimension / Erfassungsjahr 2024	Ergebnis O/N	Ergebnis in %	rechnerisch auffällig
Bund	1.656 / 4.397	37,66	20,20 % 41 / 203

852300: Keine hypoxisch ischämische Enzephalopathie (HIE), aber eine Asphyxie mit therapeutischer Hypothermie angegeben

Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	<p>Relevanz Es sollte eine HIE dokumentiert werden, wenn bei einem asphyktischen Kind eine therapeutische Hypothermie durchgeführt wurde.</p> <p>Hypothese Fehldokumentation einer HIE (tatsächlich wurde in der Patientenakte eine HIE dokumentiert)</p>
Bezug zu Qualitätsindikatoren/ Kennzahlen	222402: Sterblichkeit im Krankenhaus bei Risiko-Lebendgeborenen
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von mindestens 34+0 Wochen p. m. und mit Angabe einer Asphyxie mit therapeutischer Hypothermie
Zähler	Kinder, bei denen keine hypoxisch ischämische Enzephalopathie angegeben wurde
Referenzbereich	= 0
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	2
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



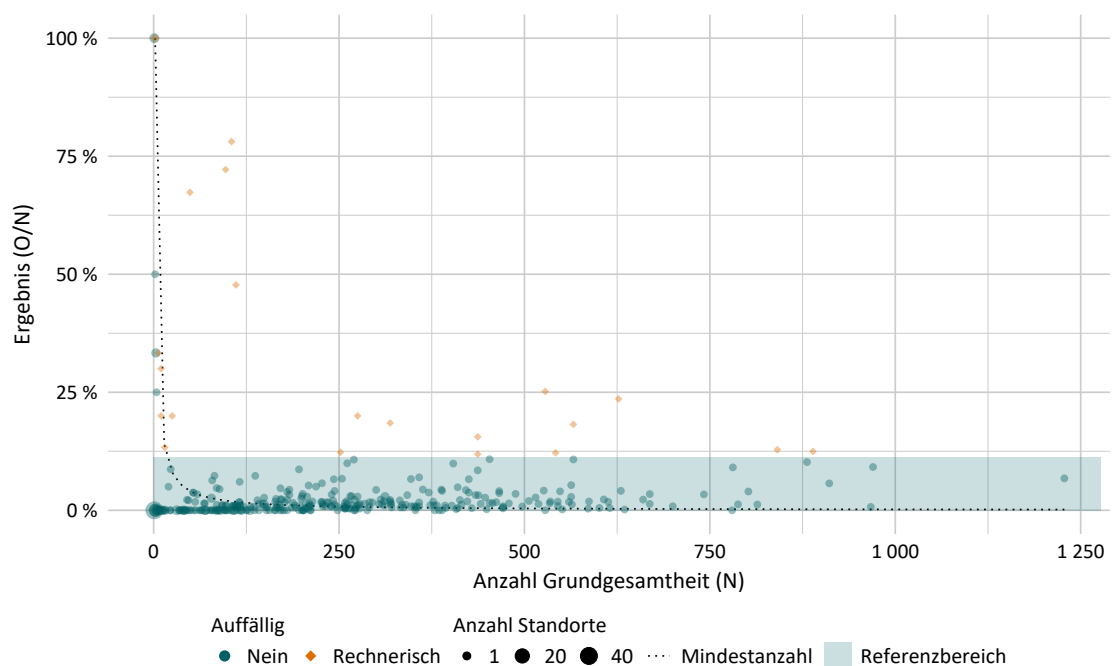
Detaillergebnisse

Dimension / Erfassungsjahr 2024	Ergebnis O/N	Ergebnis in %	rechnerisch auffällig
Bund	108 / 715	15,10	13,71 % 24 / 175

852301: Schwere oder letale angeborene Erkrankung angeben

Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	<p>Relevanz Fälle mit schwerer oder letaler angeborener Erkrankung werden aus dem Nenner aller Qualitätsindikatoren und Kennzahlen ausgeschlossen. Die Häufigkeit der Angabe einer schweren oder letalen angeborenen Erkrankung sollte daher in Bezug auf die übermittelten QS-Bögen plausibel sein.</p> <p>Hypothese Fehldokumentation einer schweren oder letalen angeborenen Erkrankung (tatsächlich wurde in der Patientenakte weder eine schwere noch eine letale angeborene Erkrankung dokumentiert)</p>
Bezug zu Qualitätsindikatoren/ Kennzahlen	Alle Qualitätsindikatoren und Kennzahlen
Grundgesamtheit	Alle Lebendgeborenen mit einem Gestationsalter von mindestens 22+0 Wochen
Zähler	Kinder, bei denen angegeben wurde, dass eine schwere oder letale angeborene Erkrankung vorliegt
Referenzbereich	≤ 11,30 % (95. Perzentil)
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	2
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	442	22	0,00	100,00	0,75

Detailergebnisse

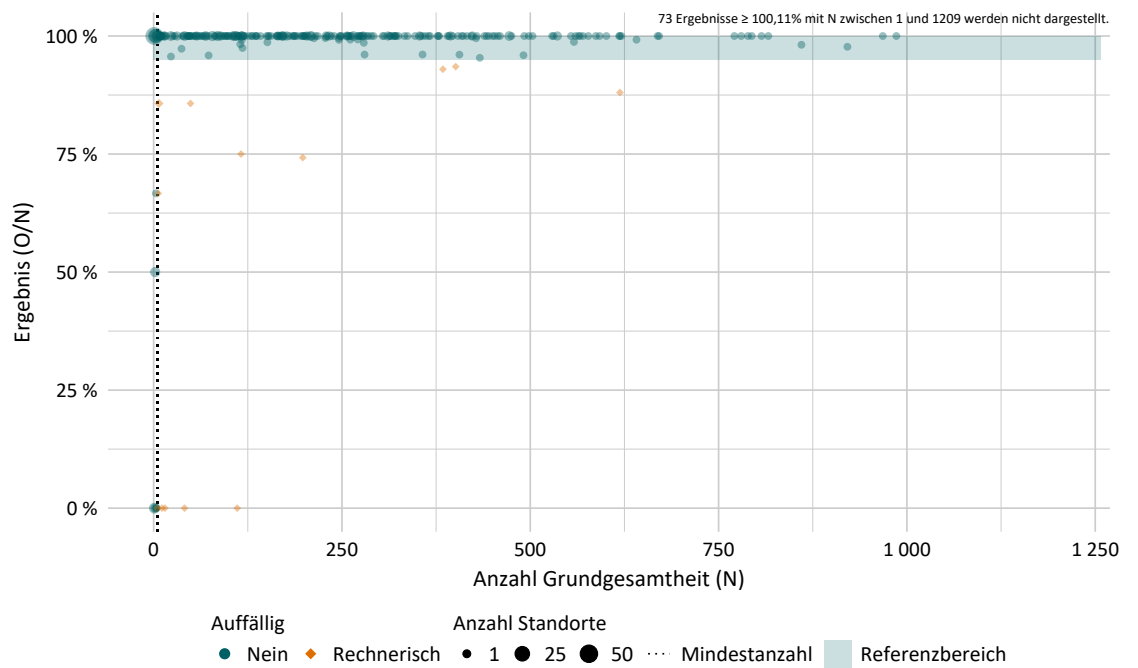
Dimension / Erfassungsjahr 2024	Ergebnis O/N	Ergebnis in %	rechnerisch auffällig
Bund	3.150 / 90.914	3,46	4,98 % 22 / 442

Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

850199: Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation

Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	<p>Relevanz Dieses Auffälligkeitskriterium zielt darauf ab, eine Unterdokumentation abzubilden und somit mögliche daraus resultierende Auswirkungen auf Ebene der QI-Ergebnisse abschätzen zu können. Im Rahmen des Stellungnahmeverfahrens ist es möglich, den Ursachen für eine Unterdokumentation nachzugehen und Optimierungsmaßnahmen einzuleiten.</p> <p>Hypothese Organisatorische Probleme im Dokumentationsprozess oder das Weglassen komplizierter Fälle können zu niedrigen Dokumentationsraten in einzelnen Modulen führen. Dies kann die Aussagekraft der rechnerischen QI-Ergebnisse beeinflussen.</p>
Bezug zu Qualitätsindikatoren/ Kennzahlen	Alle Qualitätsindikatoren und Kennzahlen
Grundgesamtheit	Anzahl durch den QS-Filter ausgelöster Fälle (methodische Sollstatistik: DATENSAETZE_MODUL)
Zähler	Anzahl der gelieferten vollständigen und plausiblen Datensätze einschließlich der Minimaldatensätze
Referenzbereich	≥ 95,00 %
Mindestanzahl Nenner	5 (Der Standort muss laut Sollstatistik mindestens 5 Fälle behandelt haben.)
Mindestanzahl Zähler	
Datenquellen	QS-Daten, Sollstatistik

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	482	14	0,00	200,00	100,00

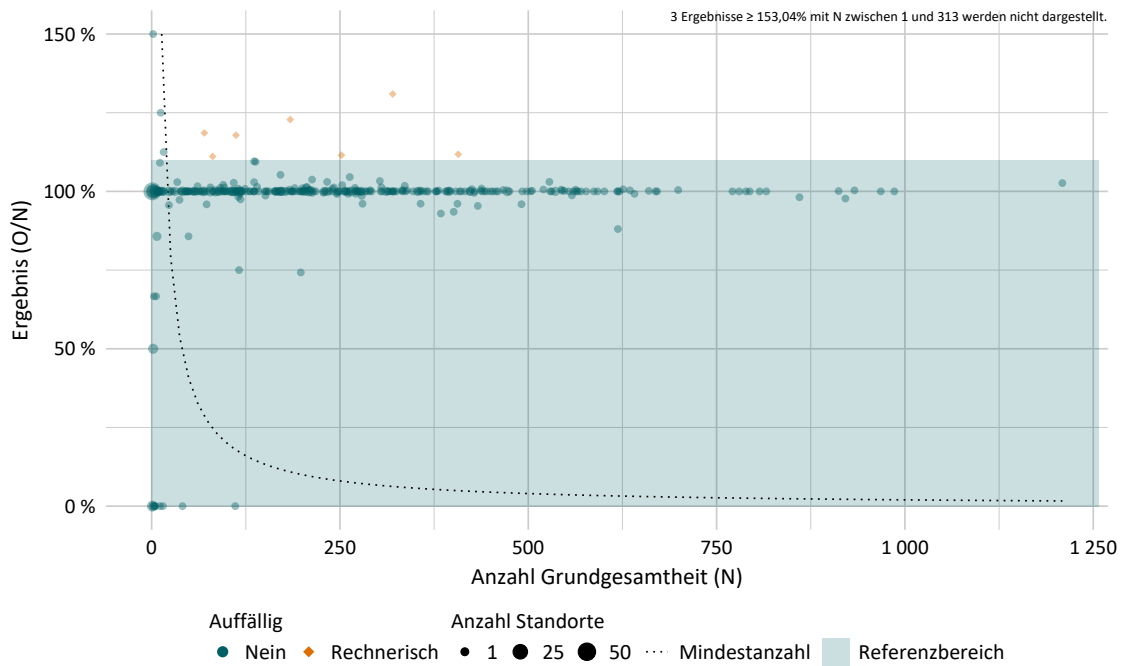
Detailergebnisse

Dimension / Erfassungsjahr 2024	Ergebnis O/N	Ergebnis in %	rechnerisch auffällig
Bund	91.833 / 91.550	100,31	2,90 % 14 / 482

850200: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation

Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	<p>Relevanz Dieses Auffälligkeitskriterium zielt darauf ab, eine Überdokumentation abzubilden und somit mögliche daraus resultierende Auswirkungen auf Ebene der QI-Ergebnisse abschätzen zu können. Im Rahmen des Stellungnahmeverfahrens ist es möglich, den Ursachen für eine Überdokumentation nachzugehen und Optimierungsmaßnahmen einzuleiten.</p> <p>Hypothese Organisatorische Probleme im Dokumentationsprozess einzelner Module können zu einer Überdokumentation führen. Dies kann die Aussagekraft der rechnerischen QI-Ergebnisse beeinflussen.</p>
Bezug zu Qualitätsindikatoren/ Kennzahlen	Alle Qualitätsindikatoren und Kennzahlen
Grundgesamtheit	Anzahl durch den QS-Filter ausgelöster Fälle (methodische Sollstatistik: DATENSAETZE_MODUL)
Zähler	Anzahl der gelieferten vollständigen und plausiblen Datensätze einschließlich der Minimaldatensätze
Referenzbereich	≤ 110,00 %
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	20
Datenquellen	QS-Daten, Sollstatistik

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	482	8	0,00	200,00	100,00

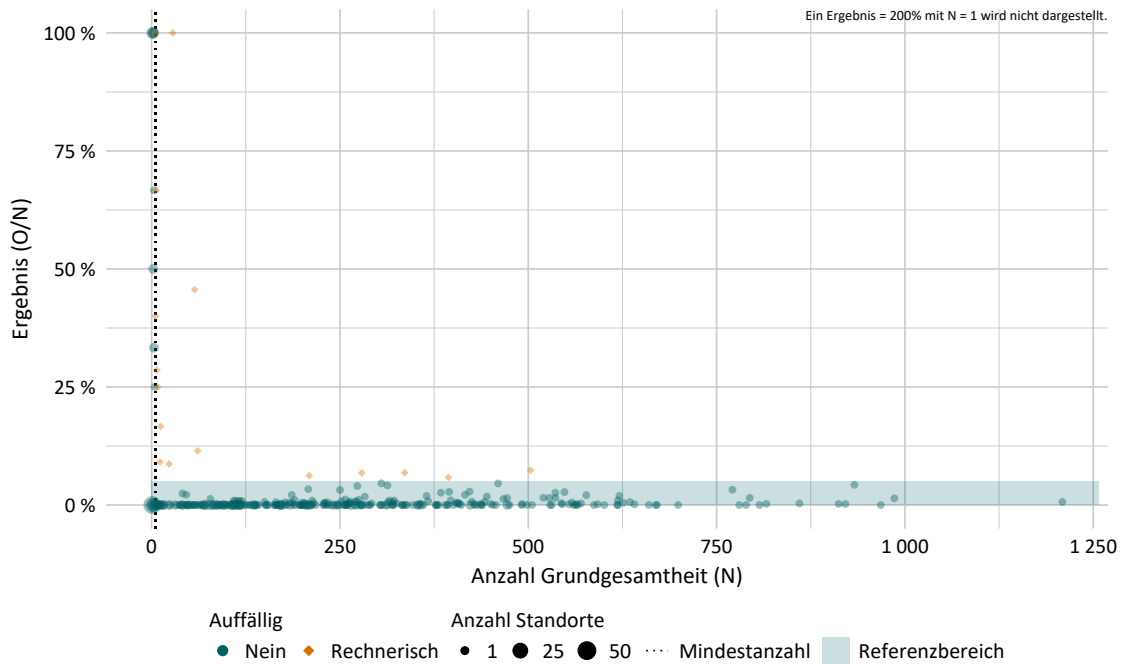
Datilergebnisse

Dimension / Erfassungsjahr 2024	Ergebnis O/N	Ergebnis in %	rechnerisch auffällig
Bund	91.833 / 91.550	100,31	1,66 % 8 / 482

850208: Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)

Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	Relevanz Minimaldatensätze können nicht für die Berechnung von Qualitätsindikatoren verwendet werden. Demnach sollten sie nur in begründeten Ausnahmefällen in der Dokumentation zur Anwendung kommen. Hypothese Fehlerhafte Verwendung von Minimaldatensätzen anstelle von regulären Datensätzen bei dokumentationspflichtigen Fällen.
Bezug zu Qualitätsindikatoren/ Kennzahlen	Alle Qualitätsindikatoren und Kennzahlen
Grundgesamtheit	Anzahl durch den QS-Filter ausgelöster Fälle (methodische Sollstatistik: DATENSAETZE_MODUL)
Zähler	Anzahl Minimaldatensätze
Referenzbereich	≤ 5,00 %
Mindestanzahl Nenner	5 (Der Standort muss laut Soll-Statistik im jeweiligen Leistungsbereich mindestens 5 Fälle behandelt haben.)
Mindestanzahl Zähler	
Datenquellen	QS-Daten, Sollstatistik

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	482	16	0,00	200,00	0,00

Detailergebnisse

Dimension / Erfassungsjahr 2024	Ergebnis O/N	Ergebnis in %	rechnerisch auffällig
Bund	686 / 91.550	0,75	3,32 % 16 / 482

Basisauswertung

Gesamtauswertung (Alle Kinder)

Basisdokumentation

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Kinder	N = 91.147	
Aufnahmequartal		
Aufnahme in den Vorjahren (Überliegerinnen und Überlieger)	3.103	3,40
1. Quartal	22.570	24,76
2. Quartal	22.604	24,80
3. Quartal	23.740	26,05
4. Quartal	19.130	20,99

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Kinder	N = 91.147	
Lebendgeborene Kinder		
Lebendgeborene Kinder	91.144	100,00
davon: angeborene Erkrankungen		
(0) keine oder leichte angeborene Erkrankungen	87.959	96,51
(1) schwere oder letale angeborene Erkrankungen	3.185	3,49

Primär palliative Therapie (ab Geburt)

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder	N = 91.144	
Primär palliative Therapie (ab Geburt)		
Primär palliative Therapie (ab Geburt)	470	0,52
davon: Verstorben im Kreißsaal		
(1) ja	393	83,62

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder	N = 91.144	
Geschlecht		
(1) männlich	51.221	56,20
(2) weiblich	39.913	43,79
(3) divers	≤3	x
(8) unbestimmt	7	0,01

Angaben zur Geburt

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder	N = 91.144	
Einlinge / Mehrlinge		
Einlinge	79.961	87,73
Zwillinge	10.700	11,74
≥ Drillinge	483	0,53

Angaben zur Geburt

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder	N = 91.144	
Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)		
< 24 SSW	796	0,87
24 - 25 SSW	1.165	1,28
26 - 28 SSW	2.434	2,67
29 - 31 SSW	4.396	4,82
32 - 36 SSW	27.762	30,46
≥ 37 SSW	54.591	59,90
Geburtsgewicht		
< 500 g	720	0,79
500 - 749 g	1.408	1,54
750 - 999 g	1.670	1,83
1.000 - 1.249 g	2.051	2,25
1.250 - 1.499 g	2.496	2,74
1.500 - 2.499 g	23.322	25,59
≥ 2.500 g	59.477	65,26

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) von 22 bis 43 SSW	N = 90.914	
Geburtsgewichtspersentile ¹²		
< 10. Persentile	15.791	17,37
10. - 90. Persentile	66.149	72,76
> 90. Persentile	8.974	9,87

¹² Für die Persentilberechnung wurden die geschlechtsspezifischen Persentilwerte für das Geburtsgewicht von Jungen und Mädchen für vollendete Schwangerschaftswochen nach Voigt et al. (2014) verwendet. Dabei werden Fälle mit einem Gestationsalter von 22+0 bis 43+0 SSW berücksichtigt. Die Gesamtzahl kann aufgrund dessen von der ursprünglichen Gesamtzahl abweichen.

Grundlage zur Persentilberechnung: Voigt, M; Rochow, N; Schneider, KTM; Hagenah, HP; Straube, S; Scholz, R; et al. (2014): Neue Persentilwerte für die Körpermaße neugeborener Einlinge: Ergebnisse der deutschen Perinatalerhebung der Jahre 2007–2011 unter Beteiligung aller 16 Bundesländer. Z Geburtshilfe Neonatol 218(05): 210-217. DOI: 10.1055/s-0034-1385857.

Aufnahme

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder	N = 91.144	
Geburtsort		
(1) in Geburtsklinik	89.645	98,36
davon: Transport zur Neonatologie		
(0) kein Transport zur Neonatologie	11.491	12,82
(1) Transport ohne Kraftfahrzeug (Inborn)	67.376	75,16
(2) Transport mit Kraftfahrzeug (Outborn)	10.778	12,02
(2) in außerklinischer Geburtseinrichtung	805	0,88
(3) zu Hause	518	0,57
(9) sonstiges (z. B. während Transport)	176	0,19

Aufnahme

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder	N = 91.144	
Aufnahmestatus		
Inborn	73.291	80,41
Outborn	11.667	12,80
von zu Hause	2.487	2,73
Sekundäraufnahmen	3.086	3,39
Sonstiges	119	0,13

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde	N = 90.710	
Aufnahmetemperatur		
< 32,0 °C	23	0,03
32,0 - 33,9 °C	173	0,19
34,0 - 35,9 °C	3.291	3,63
36,0 - 37,5 °C	77.746	85,71
> 37,5 °C	8.680	9,57

Diagnostik und Therapie

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde	N = 90.710	
Schädelsonogramm		
(0) nein	19.241	21,21
(1) ja	71.469	78,79
davon: Intraventrikuläre (IVH) oder periventrikuläre (PVH) Hämorrhagie		
(0) nein	69.128	96,72
(1) IVH Grad I	1.224	1,71
(2) IVH Grad II	431	0,60
(3) IVH Grad III	349	0,49
(4) periventrikuläre Hämorrhagie (PVH)	337	0,47
davon: Status bei Aufnahme bei (1), (2), (3) oder (4)		
(1) IVH / PVH ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten	1.535	65,57
(2) IVH / PVH lag bereits bei Aufnahme vor	806	34,43
davon: Zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL)		
(0) nein	71.191	99,61
(1) ja	278	0,39
davon: Status bei Aufnahme		
(1) PVL ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten	189	67,99
(2) PVL lag bereits bei Aufnahme vor	89	32,01

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde	N = 90.710	
ROP-Screening durchgeführt/vorhanden		
(0) nein	84.153	92,77
(1) ja, im aktuellen Aufenthalt	6.342	6,99
(2) ja, in einem vorherigen Aufenthalt	215	0,24
davon: Frühgeborenen-Retinopathie (ROP) ¹³		
(0) nein	4.845	73,89
(1) Stadium 1 (Demarkationslinie)	778	11,87
(2) Stadium 2 (Prominente Leiste)	525	8,01
(3) Stadium 3 (Prominente Leiste und extraretinale fibrovaskuläre Proliferationen)	400	6,10
(4) Stadium 4 (Partielle Amotio retinae)	8	0,12
(5) Stadium 5 (Totale Amotio retinae)	≤3	x
davon: ROP-Status bei Aufnahme bei (1), (2), (3), (4) oder (5)		
(1) ROP ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten	1.530	89,37
(2) ROP lag bereits bei Aufnahme vor	182	10,63

¹³ maximales Stadium während des stationären Aufenthaltes

ROP-Screening nicht durchgeführt

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von 22+0 bis 30+6 Wochen (bei Geburt), die bei einem Gestationsalter von 22+0 bis 24+6 Wochen (bei Geburt) bei Entlassung ein postmenstruelles Alter von mindestens 31+6 Wochen (nach Geburt) aufweisen oder die bei einem Gestationsalter von 25+0 bis 30+6 Wochen (bei Geburt) bei Entlassung mindestens 42 Lebenstage aufweisen, bei denen das ROP-Screening nicht in einem vorherigen Aufenthalt durchgeführt wurde	N = 4.826	
ROP-Screening nicht durchgeführt; nach Gestationsalter (in vollendeten Schwangerschaftswochen)		
22 SSW	0	0,00
23 SSW	9	0,19
24 SSW	16	0,33
25 SSW	12	0,25
26 SSW	22	0,46
27 SSW	24	0,50
28 SSW	40	0,83
29 SSW	71	1,47
30 SSW	121	2,51
Gesamt	315	6,53

Durchführung des ersten ROP-Screenings vor dem in der Leitlinie empfohlenen Zeitraum

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von 22+0 bis 30+6 Wochen (bei Geburt), die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (Erstaufnahme) oder zuverlegte Kinder, die bei Aufnahme nicht älter als 48 Stunden sind, bei denen ein ROP-Screening im aktuellen Aufenthalt durchgeführt wurde	N = 4.397	
Erstes ROP-Screening bei Kindern mit einem Gestationsalter von 22+0 bis 24+6 Wochen (bei Geburt) vor einem postmenstruellen Alter von 31+0 Wochen (nach Geburt) oder bei Kindern mit einem Gestationsalter von 25+0 bis 30+6 Wochen (bei Geburt) vor der 6. postnatalen Woche (entspricht Lebenstag 36) durchgeführt; nach Gestationsalter (in vollendeten Schwangerschaftswochen) ¹⁴		
22 SSW	0	0,00
23 SSW	12	0,27
24 SSW	24	0,55
25 SSW	11	0,25
26 SSW	42	0,96
27 SSW	50	1,14
28 SSW	87	1,98
29 SSW	118	2,68
30 SSW	166	3,78
Gesamt	510	11,60

¹⁴ Grundsätzlich sollte die erste augenärztliche Untersuchung in der 6. postnatalen Woche (Lebenstag 36 bis 42) erfolgen, aber nicht vor einem postmenstruellen Alter von 31+0 Wochen. Aktuelle Daten sprechen dafür, dass auch bei extrem unreifen Frühgeborenen die erste Untersuchung mit 31+0 postmenstruellen Wochen ausreichend früh erfolgt (Maier et al. 2020).

Referenz:

Maier, RF; Hummler, H; Kellner, U; Krohne, TU; Lawrenz, B; Lorenz, B; et al. (2020): AWMF-Registernummer 024-010. S2k-Leitlinie: Augenärztliche Screening-Untersuchung bei Frühgeborenen [Langfassung]. Versions-Nummer: 3.0. [Stand: 24.03.2020], Erstveröffentlichung: 06/1998, Überarbeitung von: 03/2020. [Berlin]: GNPI [Gesellschaft für Neonatologie und pädiatrische Intensivmedizin]. URL: https://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/024-010l_S2k_Augenaerztliche_Screening-Untersuchung_Fr%C3%BChgeborene_2020-07.pdf (abgerufen am: 06.04.2022).

Durchführung des ersten ROP-Screenings nach dem in der Leitlinie empfohlenen Zeitraum

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne schwere oder letale angeborene Erkrankungen mit einem Gestationsalter von 22+0 bis 30+6 Wochen (bei Geburt), die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (Erstaufnahme) oder zuverlegte Kinder, die bei Aufnahme nicht älter als 48 Stunden sind, bei denen ein ROP-Screening im aktuellen Aufenthalt durchgeführt wurde	N = 4.397	
Erstes ROP-Screening bei Kindern mit einem Gestationsalter von 22+0 bis 24+6 Wochen (bei Geburt) nach einem postmenstruellen Alter von 31+0 Wochen (nach Geburt) oder bei Kindern mit einem Gestationsalter von 25+0 bis 30+6 Wochen (bei Geburt) nach der 6. postnatalen Woche (entspricht Lebenstag 42) durchgeführt; nach Gestationsalter (in vollendeten Schwangerschaftswochen)¹⁵		
22 SSW	21	0,48
23 SSW	82	1,86
24 SSW	183	4,16
25 SSW	230	5,23
26 SSW	114	2,59
27 SSW	134	3,05
28 SSW	139	3,16
29 SSW	140	3,18
30 SSW	103	2,34
Gesamt	1.146	26,06

¹⁵ Grundsätzlich sollte die erste augenärztliche Untersuchung in der 6. postnatalen Woche (Lebenstag 36 bis 42) erfolgen, aber nicht vor einem postmenstruellen Alter von 31+0 Wochen. Aktuelle Daten sprechen dafür, dass auch bei extrem unreifen Frühgeborenen die erste Untersuchung mit 31+0 postmenstruellen Wochen ausreichend früh erfolgt (Maier et al. 2020).

Referenz:

Maier, RF; Hummler, H; Kellner, U; Krohne, TU; Lawrenz, B; Lorenz, B; et al. (2020): AWMF-Registernummer 024-010. S2k-Leitlinie: Augenärztliche Screening-Untersuchung bei Frühgeborenen [Langfassung]. Versions-Nummer: 3.0. [Stand: 24.03.2020], Erstveröffentlichung: 06/1998, Überarbeitung von: 03/2020. [Berlin]: GNPI [Gesellschaft für Neonatologie und pädiatrische Intensivmedizin]. URL: https://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/024-010l_S2k_Augenaerztliche_Screening-Untersuchung_Fr%C3%BChgeborene_2020-07.pdf (abgerufen am: 06.04.2022).

Sauerstoffzufuhr, Beatmung und Bronchopulmonale Dysplasie

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde	N = 90.710	
Sauerstoffzufuhr jeglicher Art nach Aufnahme (von mehr als 30 Minuten)		
(0) nein	66.442	73,25
(1) ja	24.268	26,75
davon: Dauer der Sauerstoffzufuhr		
0 - 9 Tage	20.128	82,94
10 - 27 Tage	1.808	7,45
> 27 Tage	2.332	9,61
Beatmung (von mehr als 30 Minuten)		
(0) keine Atemhilfe	53.623	59,11
(1) nur nasale / pharyngeale Beatmung	29.987	33,06
(2) nur intratracheale Beatmung	1.073	1,18
(3) nasale / pharyngeale und intratracheale Beatmung	6.027	6,64
davon: Beatmungsdauer bei (1), (2) oder (3)		
0 - 7 Tage	30.282	81,65
8 - 14 Tage	2.509	6,77
15 - 21 Tage	1.042	2,81
22 - 28 Tage	791	2,13
> 28 Tage	2.463	6,64

Sauerstoffzufuhr, Beatmung und Bronchopulmonale Dysplasie

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde	N = 90.710	
Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) ¹⁶		
(0) weder moderate noch schwere BPD	89.850	99,05
(2) moderate BPD	500	0,55
(3) schwere BPD	360	0,40
davon: Status bei Aufnahme bei (2) oder (3)		
(1) BPD ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten	698	81,16
(2) BPD lag bereits bei Aufnahme vor	162	18,84

¹⁶ mit erhöhtem Sauerstoffbedarf im Alter von 36+0 Wochen p. m.

Sauerstoffzufuhr, Beatmung und Bronchopulmonale Dysplasie (Überlebende im Alter > 36 vollendete Wochen bzw. nach Hause entlassene Kinder)

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde (Überlebende im Alter > 36 vollendete Wochen p. m. oder nach Hause Entlassene)	N = 87.856	
Sauerstoffzufuhr jeglicher Art nach Aufnahme (von mehr als 30 Minuten)		
(0) nein	65.277	74,30
(1) ja	22.579	25,70
davon: Dauer der Sauerstoffzufuhr		
0 - 9 Tage	18.898	83,70
10 - 27 Tage	1.549	6,86
> 27 Tage	2.132	9,44
Beatmung (von mehr als 30 Minuten)		
(0) keine Atemhilfe	52.933	60,25
(1) nur nasale / pharyngeale Beatmung	28.812	32,79
(2) nur intratracheale Beatmung	771	0,88
(3) nasale / pharyngeale und intratracheale Beatmung	5.340	6,08
davon: Beatmungsdauer bei (1), (2) oder (3)		
0 - 7 Tage	28.850	82,61
8 - 14 Tage	2.234	6,40
15 - 21 Tage	888	2,54
22 - 28 Tage	696	1,99
> 28 Tage	2.255	6,46

Sauerstoffzufuhr, Beatmung und Bronchopulmonale Dysplasie (Überlebende im Alter > 36 vollendete Wochen bzw. nach Hause entlassene Kinder)

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde (Überlebende im Alter > 36 vollendete Wochen p. m. oder nach Hause Entlassene)	N = 87.856	
Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) ¹⁷		
(0) weder moderate noch schwere BPD	87.101	99,14
(2) moderate BPD	445	0,51
(3) schwere BPD	310	0,35
davon: Status bei Aufnahme bei (2) oder (3)		
(1) BPD ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten	658	87,15
(2) BPD lag bereits bei Aufnahme vor	97	12,85

¹⁷ mit erhöhtem Sauerstoffbedarf im Alter von 36+0 Wochen p. m.

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde	N = 90.710	
Pneumothorax		
nein	89.320	98,47
ja, Pneumothorax	1.390	1,53
davon		
ja, ohne jegliche vorangehende oder bestehende Atemhilfe/Beatmung aufgetreten	291	20,94
ja, nach oder unter irgendeiner Form von Atemhilfe/Beatmung aufgetreten	1.099	79,06
davon: Ort und Zeitpunkt des Auftretens eines Pneumothorax		
(1) während Behandlung in der Neonatologie des eigenen Standortes aufgetreten	901	64,82
(2) bei Aufnahme aus dem Kreißsaal/der Geburtshilfe nach Erstversorgung durch ein Team des eigenen Standortes	373	26,83
(3) bei Verlegung aus der Neonatologie/Kinderklinik eines anderen Standortes schon bestehend	116	8,35
davon: Behandlung des Pneumothorax		
(0) nein, keine Punktion oder Drainage	584	42,01
(1) ja, Einmalpunktion	97	6,98
(2) ja, mehrere Punktionen oder Pleuradrainage	709	51,01

Pneumothorax mit Beatmung (von mehr als 30 Minuten) durchgeführt

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Gesamtkollektiv.

	keine Atemhilfe	nur nasale / pharyngeale Beatmung	nur intra- tracheale Beatmung	nasale / pharyngeale und intra- tracheale Beatmung	Gesamt
Lebendgeborene Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) \geq 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde					
Bund (gesamt)					
nein	53.573 59,06 %	29.385 32,39 %	981 1,08 %	5.381 5,93 %	89.320 98,47 %
ja, ohne jegliche vorangehende oder bestehende Atemhilfe/Beatmung aufgetreten	35 0,04 %	186 0,21 %	10 0,01 %	60 0,07 %	291 0,32 %
ja, nach oder unter irgendeiner Form von Atemhilfe/Beatmung aufgetreten	15 0,02 %	416 0,46 %	82 0,09 %	586 0,65 %	1.099 1,21 %
Gesamt	53.623 59,11 %	29.987 33,06 %	1.073 1,18 %	6.027 6,64 %	90.710 100,00 %

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde	N = 90.710	
Pneumonie		
(0) nein, keine Pneumonie während des stationären Aufenthalts	89.474	98,64
(1) ja, Pneumonie während des stationären Aufenthalts	1.236	1,36

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde	N = 90.710	
Sepsis		
(0) nein	87.010	95,92
(1) ja	3.700	4,08
davon		
Beginn innerhalb von 72 Stunden nach Geburt	2.197	59,38
Beginn später als 72 Stunden nach Geburt	1.206	32,59
Perinatale Hypoxie/Ischämie (Asphyxie)		
(0) nein	88.022	97,04
perinatale Hypoxie/Ischämie (Asphyxie)	2.688	2,96
davon		
(1) ja, ohne therapeutische Hypothermie	1.937	72,06
(2) ja, mit therapeutischer Hypothermie	751	27,94
davon: HIE (Hypoxisch ischämische Enzephalopathie) bei (1) oder (2)		
(0) nein	1.869	69,53
(1) ja	819	30,47
nekrotisierende Enterokolitis (NEK) (Stadium II oder III)		
(0) nein	90.338	99,59
(1) ja	372	0,41
davon		
(1) NEK ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten	307	82,53
(2) NEK lag bereits bei Aufnahme vor	65	17,47

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde	N = 90.710	
fokale intestinale Perforation (FIP) / singuläre intestinale Perforation (SIP)		
(0) nein	90.484	99,75
(1) ja	226	0,25
davon		
(1) FIP/SIP ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten	192	84,96
(2) FIP/SIP lag bereits bei Aufnahme vor	34	15,04
Hörscreening		
(0) nein	4.475	4,93
(1) Hörscreening im aktuellen Aufenthalt durchgeführt	82.778	91,26
(2) Hörscreening in einem vorherigen Aufenthalt durchgeführt	3.457	3,81

Operation(en) und Prozeduren

Operation(en) und Prozeduren während des aktuellen stationären Aufenthaltes

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde	N = 90.710	
OP oder Therapie einer ROP (Frühgeborenenretinopathie)		
(0) nein	90.405	99,66
OP oder Therapie einer ROP (Frühgeborenenretinopathie)	305	0,34
davon		
(1) ja, Lasertherapie oder Kryotherapie	63	20,66
(2) ja, intravitreale Anti-VEGF-Therapie	226	74,10
(3) ja, sonstige	16	5,25
OP oder sonstige invasive Therapie einer NEK (nekrotisierende Enterokolitis)		
(0) nein	90.463	99,73
OP oder Therapie einer NEK (nekrotisierende Enterokolitis)	247	0,27
davon		
(1) ja, Laparotomie	190	76,92
(2) ja, Drainage/Lavage	10	4,05
(3) ja, Drainage/Lavage und Laparotomie	47	19,03

Operation(en) und Prozeduren

Operation(en) und Prozeduren während des aktuellen stationären Aufenthaltes

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde	N = 90.710	
OP oder sonstige invasive Therapie einer fokalen intestinalen Perforation (FIP) / singulären intestinalen Perforation (SIP) ¹⁸		
(0) nein	87.417	96,37
OP oder sonstige invasive Therapie einer fokalen intestinalen Perforation (FIP) / singulären intestinalen Perforation (SIP)	190	0,21
davon		
(1) ja, Laparotomie	161	84,74
(2) ja, Drainage/Lavage	8	4,21
(3) ja, Drainage/Lavage und Laparotomie	21	11,05
OP eines posthämorrhagischen Hydrozephalus		
(0) nein	90.442	99,70
(1) ja	268	0,30

¹⁸ Aufgrund der Neueinführung des Datenfelds „OP oder sonstige invasive Therapie einer fokalen intestinalen Perforation (FIP) / singulären intestinalen Perforation (SIP)“ in der Spezifikation 2024 addieren sich die Anteile nicht auf 100 %, da für Überlieger (Aufnahme in 2023 und Entlassung in 2024) keine Informationen zu diesem Datenfeld vorhanden sind.

Entlassung

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde und die lebend entlassen oder verlegt wurden	N = 89.632	
Ernährung des Kindes bei Entlassung nach Hause / bei Verlegung		
(1) ausschließlich mit Frauenmilch ernährt	44.367	49,50
(2) teilweise mit Frauenmilch ernährt	33.178	37,02
(3) ausschließlich mit Formula ernährt	12.087	13,49

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder	N = 91.144	
Entlassungsgrund		
nach Hause entlassen	85.287	93,57
verlegt in andere Kinderklinik	3.529	3,87
verstorben	1.512	1,66
Mortalität und Lebenstage		
Verstorbene Kinder	1.512	1,66
davon		
≤ 7. Lebenstag	1.049	69,38
8. - 28. Lebenstag	275	18,19
≥ 29. Lebenstag	188	12,43

VLBW-Auswertung (Lebendgeborene Kinder mit Geburtsgewicht < 1.500 g)

VLBW: Very Low Birth Weight

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder mit Geburtsgewicht < 1.500 g	N = 8.345	
Aufnahmequartal		
Aufnahme in den Vorjahren (Überliegerinnen und Überlieger)	1.137	13,62
1. Quartal	2.093	25,08
2. Quartal	2.151	25,78
3. Quartal	1.952	23,39
4. Quartal	1.012	12,13

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder mit Geburtsgewicht < 1.500 g	N = 8.345	
angeborene Erkrankungen		
(0) keine oder leichte angeborene Erkrankungen	7.948	95,24
(1) schwere oder letale angeborene Erkrankungen	397	4,76

Primärer Verzicht auf kurative Therapie

	Bund (gesamt)	
	n	%
Lebendgeborene Kinder mit Geburtsgewicht < 1.500 g	N = 8.345	
Primärer Verzicht auf kurative Therapie		
Primär palliative Therapie (ab Geburt)	394	4,72
davon: Verstorben im Kreißsaal		
(1) ja	353	89,59

Aufnahme

In den nachfolgenden Auswertungen werden ausschließlich lebend geborene Kinder mit Geburtsgewicht < 1.500 g berücksichtigt

Geburtsort nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 22 SSW	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW
Bund (gesamt)												
Gesamt	230 100,00 %	180 100,00 %	382 100,00 %	542 100,00 %	614 100,00 %	627 100,00 %	786 100,00 %	995 100,00 %	1.029 100,00 %	952 100,00 %	769 100,00 %	1.239 100,00 %
davon verstorben	230 100,00 %	143 79,44 %	133 34,82 %	99 18,27 %	101 16,45 %	49 7,81 %	39 4,96 %	43 4,32 %	30 2,92 %	15 1,58 %	15 1,95 %	40 3,23 %
Inborn	228 99,13 %	176 97,78 %	380 99,48 %	539 99,45 %	607 98,86 %	621 99,04 %	780 99,24 %	982 98,69 %	1.022 99,32 %	946 99,37 %	764 99,35 %	1.231 99,35 %
davon verstorben	228 100,00 %	140 79,55 %	131 34,47 %	99 18,37 %	98 16,14 %	48 7,73 %	37 4,74 %	42 4,28 %	30 2,94 %	15 1,59 %	14 1,83 %	39 3,17 %
Outborn	≤3 x %	4 2,22 %	≤3 x %	≤3 x %	7 1,14 %	6 0,96 %	6 0,76 %	13 1,31 %	7 0,68 %	6 0,63 %	5 0,65 %	8 0,65 %
davon verstorben	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	0 0,00 %	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %

Geburtsort nach Geburtsgewicht

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 500 g	500 - 749 g	750 - 999 g	1000 - 1249 g	1250 - 1499 g	Gesamt
Bund (gesamt)						
Gesamt	720 100,00 %	1.408 100,00 %	1.670 100,00 %	2.051 100,00 %	2.496 100,00 %	8.345 100,00 %
davon verstorben	421 58,47 %	285 20,24 %	114 6,83 %	57 2,78 %	60 2,40 %	937 11,23 %
Inborn	715 99,31 %	1.398 99,29 %	1.660 99,40 %	2.024 98,68 %	2.479 99,32 %	8.276 99,17 %
davon verstorben	418 58,46 %	281 20,10 %	112 6,75 %	52 2,57 %	58 2,34 %	921 11,13 %
Outborn	5 0,69 %	10 0,71 %	10 0,60 %	27 1,32 %	17 0,68 %	69 0,83 %
davon verstorben	≤3 x %	4 40,00 %	≤3 x %	5 18,52 %	≤3 x %	16 23,19 %

Aufnahmestatus nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)¹⁹

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 22 SSW	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW
Bund (gesamt)												
Gesamt	229 100,00 %	179 100,00 %	381 100,00 %	540 100,00 %	612 100,00 %	627 100,00 %	784 100,00 %	995 100,00 %	1.028 100,00 %	951 100,00 %	769 100,00 %	1.239 100,00 %
davon verstorben	229 100,00 %	143 79,89 %	132 34,65 %	97 17,96 %	99 16,18 %	49 7,81 %	38 4,85 %	43 4,32 %	30 2,92 %	15 1,58 %	15 1,95 %	40 3,23 %
Primäraufnahmen	229 100,00 %	172 96,09 %	327 85,83 %	477 88,33 %	540 88,24 %	579 92,34 %	718 91,58 %	900 90,45 %	954 92,80 %	877 92,22 %	729 94,80 %	1.185 95,64 %
davon verstorben	229 100,00 %	143 83,14 %	129 39,45 %	95 19,92 %	94 17,41 %	49 8,46 %	37 5,15 %	40 4,44 %	28 2,94 %	14 1,60 %	14 1,92 %	37 3,12 %
Sekundäraufnahmen	0 0,00 %	7 3,91 %	54 14,17 %	63 11,67 %	72 11,76 %	48 7,66 %	66 8,42 %	95 9,55 %	74 7,20 %	74 7,78 %	40 5,20 %	54 4,36 %
davon verstorben	0 -	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %	5 6,94 %	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %

¹⁹ unter Ausschluss von Kindern mit Aufnahmestatus "sonstiges"

Aufnahmestatus nach Geburtsgewicht²⁰

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 500 g	500 - 749 g	750 - 999 g	1000 - 1249 g	1250 - 1499 g	Gesamt
Bund (gesamt)						
Gesamt	717 100,00 %	1.406 100,00 %	1.667 100,00 %	2.049 100,00 %	2.495 100,00 %	8.334 100,00 %
davon verstorben	419 58,44 %	283 20,13 %	112 6,72 %	56 2,73 %	60 2,40 %	930 11,16 %
Primäraufnahmen	669 93,31 %	1.257 89,40 %	1.521 91,24 %	1.883 91,90 %	2.357 94,47 %	7.687 92,24 %
davon verstorben	417 62,33 %	276 21,96 %	109 7,17 %	49 2,60 %	58 2,46 %	909 11,83 %
Sekundäraufnahmen	48 6,69 %	149 10,60 %	146 8,76 %	166 8,10 %	138 5,53 %	647 7,76 %
davon verstorben	≤3 x %	7 4,70 %	≤3 x %	7 4,22 %	≤3 x %	21 3,25 %

²⁰ unter Ausschluss von Kindern mit Aufnahmestatus "sonstiges"

Geburtsgewicht nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 22 SSW	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW
Bund (gesamt)												
Gesamt	230 100,00 %	180 100,00 %	382 100,00 %	542 100,00 %	614 100,00 %	627 100,00 %	786 100,00 %	995 100,00 %	1.029 100,00 %	952 100,00 %	769 100,00 %	1.239 100,00 %
davon verstorben	230 100,00 %	143 79,44 %	133 34,82 %	99 18,27 %	101 16,45 %	49 7,81 %	39 4,96 %	43 4,32 %	30 2,92 %	15 1,58 %	15 1,95 %	40 3,23 %
< 500 g	222 96,52 %	103 57,22 %	135 35,34 %	107 19,74 %	68 11,07 %	47 7,50 %	19 2,42 %	9 0,90 %	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %	5 0,40 %
davon verstorben	222 100,00 %	81 78,64 %	53 39,26 %	29 27,10 %	22 32,35 %	8 17,02 %	≤3 x %	≤3 x %	0 -	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %
500 - 749 g	8 3,48 %	77 42,78 %	240 62,83 %	376 69,37 %	285 46,42 %	160 25,52 %	114 14,50 %	77 7,74 %	37 3,60 %	18 1,89 %	9 1,17 %	7 0,56 %
davon verstorben	8 100,00 %	62 80,52 %	78 32,50 %	59 15,69 %	44 15,44 %	18 11,25 %	5 4,39 %	5 6,49 %	4 10,81 %	≤3 x %	≤3 x %	0 0,00 %
750 - 999 g	0 0,00 %	0 0,00 %	5 1,31 %	58 10,70 %	250 40,72 %	341 54,39 %	339 43,13 %	289 29,05 %	175 17,01 %	115 12,08 %	54 7,02 %	44 3,55 %
davon verstorben	0 -	0 -	≤3 x %	11 18,97 %	33 13,20 %	17 4,99 %	20 5,90 %	17 5,88 %	7 4,00 %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %

Geburtsgewicht nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 22 SSW	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW
1000 - 1249 g	0 0,00 %	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %	11 1,79 %	77 12,28 %	282 35,88 %	438 44,02 %	431 41,89 %	318 33,40 %	227 29,52 %	265 21,39 %
davon verstorben	0 -	0 -	≤3 x %	0 0,00 %	≤3 x %	5 6,49 %	12 4,26 %	12 2,74 %	7 1,62 %	≤3 x %	5 2,20 %	10 3,77 %
1250 - 1499 g	0 0,00 %	0 0,00 %	≤3 x %	0 0,00 %	0 0,00 %	≤3 x %	32 4,07 %	182 18,29 %	386 37,51 %	498 52,31 %	477 62,03 %	918 74,09 %
davon verstorben	0 -	0 -	0 0,00 %	0 -	0 -	≤3 x %	≤3 x %	7 3,85 %	12 3,11 %	7 1,41 %	6 1,26 %	26 2,83 %

Geburtsgewichtspersentile nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)²¹

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 22 SSW	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW
Bund (gesamt)												
Gesamt	0 -	180 100,00 %	382 100,00 %	542 100,00 %	614 100,00 %	627 100,00 %	786 100,00 %	995 100,00 %	1.029 100,00 %	952 100,00 %	769 100,00 %	1.239 100,00 %
davon verstorben	0 -	143 79,44 %	133 34,82 %	99 18,27 %	101 16,45 %	49 7,81 %	39 4,96 %	43 4,32 %	30 2,92 %	15 1,58 %	15 1,95 %	40 3,23 %

Geburtsgewichtspersentile nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)²¹

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 22 SSW	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW
< 10. Perzentile	0 -	17 9,44 %	41 10,73 %	66 12,18 %	69 11,24 %	74 11,80 %	68 8,65 %	81 8,14 %	71 6,90 %	138 14,50 %	172 22,37 %	952 76,84 %
davon verstorben	0 -	15 88,24 %	22 53,66 %	23 34,85 %	24 34,78 %	11 14,86 %	≤3 x %	8 9,88 %	8 11,27 %	5 3,62 %	7 4,07 %	35 3,68 %
10 - 90. Perzentile	0 -	162 90,00 %	332 86,91 %	465 85,79 %	512 83,39 %	519 82,78 %	681 86,64 %	885 88,94 %	958 93,10 %	814 85,50 %	597 77,63 %	287 23,16 %
davon verstorben	0 -	127 78,40 %	109 32,83 %	76 16,34 %	74 14,45 %	34 6,55 %	35 5,14 %	34 3,84 %	22 2,30 %	10 1,23 %	8 1,34 %	5 1,74 %
> 90. Perzentile	0 -	≤3 x %	9 2,36 %	11 2,03 %	33 5,37 %	34 5,42 %	37 4,71 %	29 2,91 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %
davon verstorben	0 -	≤3 x %	≤3 x %	0 0,00 %	≤3 x %	4 11,76 %	≤3 x %	≤3 x %	0 -	0 -	0 -	0 -

²¹ Für die Perzentilberechnung wurden die geschlechtsspezifischen Perzentilwerte für das Geburtsgewicht von Jungen und Mädchen für vollendete Schwangerschaftswochen nach Voigt et al. (2014) verwendet. Dabei werden Fälle mit einem Gestationsalter von 22+0 bis 43+0 SSW berücksichtigt. Die Gesamtzahl kann aufgrund dessen von der ursprünglichen Gesamtzahl abweichen.

Grundlage zur Perzentilberechnung: Voigt, M; Rochow, N; Schneider, KTM; Hagenah, HP; Straube, S; Scholz, R; et al. (2014): Neue Perzentilwerte für die Körpermaße neugeborener Einlinge: Ergebnisse der deutschen Perinatalerhebung der Jahre 2007–2011 unter Beteiligung aller 16 Bundesländer. Z Geburtshilfe Neonatol 218(05): 210-217. DOI: 10.1055/s-0034-1385857.

Einlinge / Mehrlinge nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 22 SSW	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW
Bund (gesamt)												
Gesamt	230 100,00 %	180 100,00 %	382 100,00 %	542 100,00 %	614 100,00 %	627 100,00 %	786 100,00 %	995 100,00 %	1.029 100,00 %	952 100,00 %	769 100,00 %	1.239 100,00 %
davon verstorben	230 100,00 %	143 79,44 %	133 34,82 %	99 18,27 %	101 16,45 %	49 7,81 %	39 4,96 %	43 4,32 %	30 2,92 %	15 1,58 %	15 1,95 %	40 3,23 %
Einlinge	172 74,78 %	147 81,67 %	294 76,96 %	405 74,72 %	460 74,92 %	501 79,90 %	545 69,34 %	690 69,35 %	707 68,71 %	658 69,12 %	512 66,58 %	836 67,47 %
davon verstorben	172 100,00 %	121 82,31 %	96 32,65 %	79 19,51 %	81 17,61 %	44 8,78 %	29 5,32 %	25 3,62 %	22 3,11 %	12 1,82 %	10 1,95 %	32 3,83 %
Zwillinge	53 23,04 %	27 15,00 %	86 22,51 %	124 22,88 %	146 23,78 %	116 18,50 %	214 27,23 %	264 26,53 %	286 27,79 %	250 26,26 %	212 27,57 %	378 30,51 %
davon verstorben	53 100,00 %	16 59,26 %	37 43,02 %	20 16,13 %	20 13,70 %	5 4,31 %	9 4,21 %	15 5,68 %	5 1,75 %	≤3 x %	4 1,89 %	8 2,12 %
≥ Drillinge	5 2,17 %	6 3,33 %	≤3 x %	13 2,40 %	8 1,30 %	10 1,59 %	27 3,44 %	41 4,12 %	36 3,50 %	44 4,62 %	45 5,85 %	25 2,02 %
davon verstorben	5 100,00 %	6 100,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	0 0,00 %	≤3 x %	0 0,00 %

Geschlecht nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 22 SSW	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW
Bund (gesamt)												
Gesamt	230 100,00 %	180 100,00 %	382 100,00 %	542 100,00 %	614 100,00 %	627 100,00 %	786 100,00 %	995 100,00 %	1.029 100,00 %	952 100,00 %	769 100,00 %	1.239 100,00 %
davon verstorben	230 100,00 %	143 79,44 %	133 34,82 %	99 18,27 %	101 16,45 %	49 7,81 %	39 4,96 %	43 4,32 %	30 2,92 %	15 1,58 %	15 1,95 %	40 3,23 %
männlich	141 61,30 %	101 56,11 %	197 51,57 %	277 51,11 %	339 55,21 %	339 54,07 %	420 53,44 %	558 56,08 %	531 51,60 %	495 52,00 %	353 45,90 %	547 44,15 %
davon verstorben	141 100,00 %	77 76,24 %	77 39,09 %	54 19,49 %	54 15,93 %	31 9,14 %	23 5,48 %	31 5,56 %	15 2,82 %	10 2,02 %	8 2,27 %	19 3,47 %
weiblich	89 38,70 %	79 43,89 %	185 48,43 %	265 48,89 %	275 44,79 %	288 45,93 %	366 46,56 %	436 43,82 %	498 48,40 %	457 48,00 %	416 54,10 %	692 55,85 %
davon verstorben	89 100,00 %	66 83,54 %	56 30,27 %	45 16,98 %	47 17,09 %	18 6,25 %	16 4,37 %	11 2,52 %	15 3,01 %	5 1,09 %	7 1,68 %	21 3,03 %
divers	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	≤3 x %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %
davon verstorben	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -	≤3 x %	0 -	0 -	0 -	0 -

Geschlecht nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 22 SSW	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW
unbestimmt	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %
davon verstorben	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -

Aufnahmetemperatur nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen) - Primäraufnahmen²²

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	80 100,00 %	346 100,00 %	536 100,00 %	608 100,00 %	623 100,00 %	781 100,00 %	992 100,00 %	1.025 100,00 %	950 100,00 %	768 100,00 %	1.233 100,00 %	7.942 100,00 %
davon verstorben	44 55,00 %	97 28,03 %	93 17,35 %	95 15,63 %	45 7,22 %	35 4,48 %	40 4,03 %	27 2,63 %	14 1,47 %	14 1,82 %	34 2,76 %	538 6,77 %
Primäraufnahmen	73 91,25 %	292 84,39 %	473 88,25 %	536 88,16 %	575 92,30 %	715 91,55 %	897 90,42 %	951 92,78 %	876 92,21 %	728 94,79 %	1.179 95,62 %	7.295 91,85 %
davon verstorben	44 60,27 %	94 32,19 %	91 19,24 %	90 16,79 %	45 7,83 %	34 4,76 %	37 4,12 %	25 2,63 %	13 1,48 %	13 1,79 %	31 2,63 %	517 7,09 %
davon < 32,0 °C	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	≤3 x %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	≤3 x %	0 0,00 %	0 0,00 %	≤3 x %
davon verstorben	0 -	0 -	0 -	≤3 x %	0 -	0 -	0 -	0 -	0 0,00 %	0 -	0 -	≤3 x %
davon 32,0 - 33,9 °C	≤3 x %	4 1,37 %	≤3 x %	≤3 x %	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %	0 0,00 %	≤3 x %	0 0,00 %	≤3 x %	16 0,22 %
davon verstorben	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	0 0,00 %	0 -	0 0,00 %	≤3 x %	0 -	0 0,00 %	0 -	≤3 x %	8 50,00 %

Aufnahmetemperatur nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen) - Primäraufnahmen²²

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
davon 34,0 - 35,9 °C	15 20,55 %	41 14,04 %	45 9,51 %	34 6,34 %	24 4,17 %	24 3,36 %	23 2,56 %	29 3,05 %	40 4,57 %	21 2,88 %	42 3,56 %	338 4,63 %
davon verstorben	9 60,00 %	15 36,59 %	15 33,33 %	7 20,59 %	≤3 x %	≤3 x %	4 17,39 %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	59 17,46 %
davon 36,0 - 37,5 °C	39 53,42 %	209 71,58 %	379 80,13 %	437 81,53 %	464 80,70 %	598 83,64 %	732 81,61 %	787 82,75 %	722 82,42 %	656 90,11 %	1.069 90,67 %	6.092 83,51 %
davon verstorben	18 46,15 %	60 28,71 %	63 16,62 %	66 15,10 %	32 6,90 %	27 4,52 %	24 3,28 %	18 2,29 %	10 1,39 %	10 1,52 %	21 1,96 %	349 5,73 %
davon > 37,5 °C	≤3 x %	25 8,56 %	45 9,51 %	54 10,07 %	80 13,91 %	87 12,17 %	131 14,60 %	130 13,67 %	109 12,44 %	48 6,59 %	57 4,83 %	769 10,54 %
davon verstorben	≤3 x %	4 16,00 %	10 22,22 %	9 16,67 %	5 6,25 %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	0 0,00 %	≤3 x %	41 5,33 %

²² Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde und unter Ausschluss von Kindern mit Aufnahmestatus "sonstiges".

Diagnostik und Therapie

In den nachfolgenden Auswertungen werden ausschließlich lebend geborene Kinder mit Geburtsgewicht < 1.500 g berücksichtigt

Operationen nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)²³

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	81 100,00 %	347 100,00 %	537 100,00 %	610 100,00 %	623 100,00 %	783 100,00 %	992 100,00 %	1.026 100,00 %	951 100,00 %	768 100,00 %	1.233 100,00 %	7.951 100,00 %
davon verstorben	44 54,32 %	98 28,24 %	94 17,50 %	97 15,90 %	45 7,22 %	36 4,60 %	40 4,03 %	27 2,63 %	14 1,47 %	14 1,82 %	34 2,76 %	543 6,83 %
Operation einer ROP	19 23,46 %	56 16,14 %	81 15,08 %	48 7,87 %	31 4,98 %	11 1,40 %	6 0,60 %	≤3 x %	4 0,42 %	0 0,00 %	0 0,00 %	258 3,24 %
davon verstorben	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %	0 0,00 %	≤3 x %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 -	0 -	6 2,33 %
OP oder sonstige invasive Therapie einer NEK	0 0,00 %	18 5,19 %	28 5,21 %	38 6,23 %	21 3,37 %	21 2,68 %	17 1,71 %	9 0,88 %	7 0,74 %	≤3 x %	4 0,32 %	166 2,09 %
davon verstorben	0 -	9 50,00 %	9 32,14 %	13 34,21 %	4 19,05 %	≤3 x %	≤3 x %	4 44,44 %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	49 29,52 %
OP oder sonstige invasive Therapie einer FIP / SIP	10 12,35 %	25 7,20 %	25 4,66 %	21 3,44 %	14 2,25 %	16 2,04 %	11 1,11 %	6 0,58 %	5 0,53 %	0 0,00 %	≤3 x %	136 1,71 %
davon verstorben	4 40,00 %	7 28,00 %	8 32,00 %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	0 0,00 %	≤3 x %	0 0,00 %	0 -	0 0,00 %	28 20,59 %

Operationen nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)²³

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Operation eines posthämorrhagischen Hydrozephalus	≤3 x %	18 5,19 %	16 2,98 %	14 2,30 %	18 2,89 %	18 2,30 %	10 1,01 %	9 0,88 %	5 0,53 %	≤3 x %	≤3 x %	113 1,42 %
davon verstorben	0 0,00 %	≤3 x %	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	5 4,42 %

²³ Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde.
Mehrfachnennung möglich

Sauerstoffzufuhr und Beatmung nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)²⁴

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	81 100,00 %	347 100,00 %	537 100,00 %	610 100,00 %	623 100,00 %	783 100,00 %	992 100,00 %	1.026 100,00 %	951 100,00 %	768 100,00 %	1.233 100,00 %	7.951 100,00 %

Sauerstoffzufuhr und Beatmung nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)²⁴

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Lebend entlassene Kinder ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne zusätzlichen Sauerstoffbedarf bei Entlassung / Verlegung	22 27,16 %	161 46,40 %	333 62,01 %	434 71,15 %	522 83,79 %	701 89,53 %	915 92,24 %	973 94,83 %	915 96,21 %	745 97,01 %	1.182 95,86 %	6.903 86,82 %
davon O2-Zufuhr	22 100,00 %	137 85,09 %	311 93,39 %	387 89,17 %	461 88,31 %	591 84,31 %	720 78,69 %	717 73,69 %	607 66,34 %	381 51,14 %	361 30,54 %	4.695 68,01 %
davon Beatmete Kinder	22 100,00 %	147 91,30 %	325 97,60 %	419 96,54 %	497 95,21 %	672 95,86 %	860 93,99 %	940 96,61 %	856 93,55 %	665 89,26 %	790 66,84 %	6.193 89,71 %
davon nur nasale / pharyngeale Beatmung	≤3 x %	24 16,33 %	77 23,69 %	167 39,86 %	239 48,09 %	391 58,18 %	576 66,98 %	712 75,74 %	715 83,53 %	593 89,17 %	714 90,38 %	4.211 68,00 %
davon nur intratracheale Beatmung	≤3 x %	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %	5 1,01 %	4 0,60 %	5 0,58 %	≤3 x %	6 0,70 %	6 0,90 %	8 1,01 %	40 0,65 %
davon nasale / pharyngeale und intratracheale Beatmung	18 81,82 %	123 83,67 %	247 76,00 %	251 59,90 %	253 50,91 %	277 41,22 %	279 32,44 %	225 23,94 %	135 15,77 %	66 9,92 %	68 8,61 %	1.942 31,36 %
davon Kinder ohne Atemhilfe	0 0,00 %	14 8,70 %	8 2,40 %	15 3,46 %	25 4,79 %	29 4,14 %	55 6,01 %	33 3,39 %	59 6,45 %	80 10,74 %	392 33,16 %	710 10,29 %

²⁴ Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde.

Dauer der Sauerstoffzufuhr nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)²⁵

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	81 100,00 %	347 100,00 %	537 100,00 %	610 100,00 %	623 100,00 %	783 100,00 %	992 100,00 %	1.026 100,00 %	951 100,00 %	768 100,00 %	1.233 100,00 %	7.951 100,00 %
Lebend entlassene Kinder ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne zusätzlichen Sauerstoffbedarf bei Entlassung / Verlegung	22 27,16 %	161 46,40 %	333 62,01 %	434 71,15 %	522 83,79 %	701 89,53 %	915 92,24 %	973 94,83 %	915 96,21 %	745 97,01 %	1.182 95,86 %	6.903 86,82 %
davon O2-Zufuhr	22 100,00 %	137 85,09 %	311 93,39 %	387 89,17 %	461 88,31 %	591 84,31 %	720 78,69 %	717 73,69 %	607 66,34 %	381 51,14 %	361 30,54 %	4.695 68,01 %
davon 0 - 7 Tage	0 0,00 %	7 5,11 %	22 7,07 %	47 12,14 %	97 21,04 %	208 35,19 %	406 56,39 %	505 70,43 %	488 80,40 %	331 86,88 %	314 86,98 %	2.425 51,65 %
davon 8 - 14 Tage	0 0,00 %	≤3 x %	10 3,22 %	23 5,94 %	18 3,90 %	40 6,77 %	32 4,44 %	44 6,14 %	31 5,11 %	16 4,20 %	20 5,54 %	236 5,03 %
davon 15 - 21 Tage	≤3 x %	≤3 x %	5 1,61 %	19 4,91 %	32 6,94 %	30 5,08 %	46 6,39 %	43 6,00 %	27 4,45 %	7 1,84 %	9 2,49 %	222 4,73 %
davon 22 - 28 Tage	0 0,00 %	≤3 x %	11 3,54 %	31 8,01 %	39 8,46 %	70 11,84 %	59 8,19 %	45 6,28 %	25 4,12 %	10 2,62 %	7 1,94 %	299 6,37 %

Dauer der Sauerstoffzufuhr nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)²⁵

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
davon > 28 Tage	20 90,91 %	124 90,51 %	263 84,57 %	267 68,99 %	275 59,65 %	243 41,12 %	177 24,58 %	80 11,16 %	36 5,93 %	17 4,46 %	11 3,05 %	1.513 32,23 %

²⁵ Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde.

Dauer der Beatmungsart nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)

Nasale / pharyngeale Beatmung²⁶

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	81 100,00 %	347 100,00 %	537 100,00 %	610 100,00 %	623 100,00 %	783 100,00 %	992 100,00 %	1.026 100,00 %	951 100,00 %	768 100,00 %	1.233 100,00 %	7.951 100,00 %
Lebend entlassene Kinder ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne zusätzlichen Sauerstoffbedarf bei Entlassung / Verlegung	22 27,16 %	161 46,40 %	333 62,01 %	434 71,15 %	522 83,79 %	701 89,53 %	915 92,24 %	973 94,83 %	915 96,21 %	745 97,01 %	1.182 95,86 %	6.903 86,82 %

Dauer der Beatmungsart nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)

Nasale / pharyngeale Beatmung²⁶

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
davon nur nasale / pharyngeale Beatmung	≤3 x %	24 14,91 %	77 23,12 %	167 38,48 %	239 45,79 %	391 55,78 %	576 62,95 %	712 73,18 %	715 78,14 %	593 79,60 %	714 60,41 %	4.211 61,00 %
davon 0 - 7 Tage	0 0,00 %	11 45,83 %	7 9,09 %	8 4,79 %	5 2,09 %	19 4,86 %	54 9,38 %	120 16,85 %	230 32,17 %	350 59,02 %	550 77,03 %	1.354 32,15 %
davon 8 - 14 Tage	0 0,00 %	4 16,67 %	4 5,19 %	6 3,59 %	7 2,93 %	15 3,84 %	43 7,47 %	124 17,42 %	198 27,69 %	114 19,22 %	103 14,43 %	618 14,68 %
davon 15 - 21 Tage	≤3 x %	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %	7 2,93 %	20 5,12 %	66 11,46 %	104 14,61 %	99 13,85 %	70 11,80 %	24 3,36 %	395 9,38 %
davon 22 - 28 Tage	0 0,00 %	≤3 x %	4 5,19 %	14 8,38 %	11 4,60 %	33 8,44 %	74 12,85 %	121 16,99 %	80 11,19 %	30 5,06 %	19 2,66 %	387 9,19 %
davon > 28 Tage	≤3 x %	8 33,33 %	60 77,92 %	137 82,04 %	209 87,45 %	304 77,75 %	339 58,85 %	243 34,13 %	108 15,10 %	29 4,89 %	18 2,52 %	1.457 34,60 %

²⁶ Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde.

Intratracheale Beatmung²⁷

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	81 100,00 %	347 100,00 %	537 100,00 %	610 100,00 %	623 100,00 %	783 100,00 %	992 100,00 %	1.026 100,00 %	951 100,00 %	768 100,00 %	1.233 100,00 %	7.951 100,00 %
Lebend entlassene Kinder ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne zusätzlichen Sauerstoffbedarf bei Entlassung / Verlegung	22 27,16 %	161 46,40 %	333 62,01 %	434 71,15 %	522 83,79 %	701 89,53 %	915 92,24 %	973 94,83 %	915 96,21 %	745 97,01 %	1.182 95,86 %	6.903 86,82 %
davon Intratracheale Beatmung ²⁹	19 86,36 %	123 76,40 %	248 74,47 %	252 58,06 %	258 49,43 %	281 40,09 %	284 31,04 %	228 23,43 %	141 15,41 %	72 9,66 %	76 6,43 %	1.982 28,71 %
davon 0 - 7 Tage	0 0,00 %	0 0,00 %	5 2,02 %	≤3 x %	4 1,55 %	8 2,85 %	16 5,63 %	25 10,96 %	23 16,31 %	25 34,72 %	38 50,00 %	147 7,42 %
davon 8 - 14 Tage	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	4 1,59 %	≤3 x %	6 2,14 %	12 4,23 %	23 10,09 %	30 21,28 %	12 16,67 %	12 15,79 %	101 5,10 %
davon 15 - 21 Tage	≤3 x %	0 0,00 %	≤3 x %	0 0,00 %	4 1,55 %	7 2,49 %	22 7,75 %	23 10,09 %	12 8,51 %	9 12,50 %	4 5,26 %	83 4,19 %
davon 22 - 28 Tage	0 0,00 %	0 0,00 %	≤3 x %	6 2,38 %	0 0,00 %	6 2,14 %	31 10,92 %	32 14,04 %	25 17,73 %	10 13,89 %	5 6,58 %	117 5,90 %

Intratracheale Beatmung²⁷

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
davon > 28 Tage	18 94,74 %	123 100,00 %	240 96,77 %	239 94,84 %	248 96,12 %	254 90,39 %	203 71,48 %	125 54,82 %	51 36,17 %	16 22,22 %	17 22,37 %	1.534 77,40 %

²⁷ Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde.

²⁹ intratracheale Beatmung oder nasale / pharyngeale und intratracheale Beatmung

Pneumothorax nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)³⁰

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	81 100,00 %	347 100,00 %	537 100,00 %	610 100,00 %	623 100,00 %	783 100,00 %	992 100,00 %	1.026 100,00 %	951 100,00 %	768 100,00 %	1.233 100,00 %	7.951 100,00 %
kein Pneumothorax	67 82,72 %	325 93,66 %	502 93,48 %	580 95,08 %	599 96,15 %	739 94,38 %	957 96,47 %	990 96,49 %	916 96,32 %	752 97,92 %	1.218 98,78 %	7.645 96,15 %
Pneumothorax	14 17,28 %	22 6,34 %	35 6,52 %	30 4,92 %	24 3,85 %	44 5,62 %	35 3,53 %	36 3,51 %	35 3,68 %	16 2,08 %	15 1,22 %	306 3,85 %
davon ohne jegliche vorangehende oder bestehende Atemhilfe/Beatmung aufgetreten	0 0,00 %	≤3 x %	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	0 0,00 %	≤3 x %	4 11,43 %	≤3 x %	≤3 x %	17 5,56 %
davon nach oder unter irgendeiner Form von Atemhilfe/Beatmung aufgetreten	14 100,00 %	21 95,45 %	35 100,00 %	29 96,67 %	21 87,50 %	43 97,73 %	35 100,00 %	33 91,67 %	31 88,57 %	14 87,50 %	13 86,67 %	289 94,44 %

³⁰ Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde.

Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)³¹

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	81 100,00 %	347 100,00 %	537 100,00 %	610 100,00 %	623 100,00 %	783 100,00 %	992 100,00 %	1.026 100,00 %	951 100,00 %	768 100,00 %	1.233 100,00 %	7.951 100,00 %
weder moderate noch schwere BPD	59 72,84 %	230 66,28 %	354 65,92 %	478 78,36 %	510 81,86 %	692 88,38 %	940 94,76 %	990 96,49 %	932 98,00 %	757 98,57 %	1.223 99,19 %	7.165 90,11 %
BPD	22 27,16 %	117 33,72 %	183 34,08 %	132 21,64 %	113 18,14 %	91 11,62 %	52 5,24 %	36 3,51 %	19 2,00 %	11 1,43 %	10 0,81 %	786 9,89 %
davon moderate BPD	14 63,64 %	49 41,88 %	97 53,01 %	75 56,82 %	74 65,49 %	61 67,03 %	36 69,23 %	23 63,89 %	14 73,68 %	9 81,82 %	6 60,00 %	458 58,27 %
davon schwere BPD	8 36,36 %	68 58,12 %	86 46,99 %	57 43,18 %	39 34,51 %	30 32,97 %	16 30,77 %	13 36,11 %	5 26,32 %	≤3 x %	4 40,00 %	328 41,73 %
davon BPD ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten	14 63,64 %	95 81,20 %	153 83,61 %	109 82,58 %	98 86,73 %	80 87,91 %	46 88,46 %	30 83,33 %	13 68,42 %	9 81,82 %	8 80,00 %	655 83,33 %
davon BPD lag bereits bei Aufnahme vor	8 36,36 %	22 18,80 %	30 16,39 %	23 17,42 %	15 13,27 %	11 12,09 %	6 11,54 %	6 16,67 %	6 31,58 %	≤3 x %	≤3 x %	131 16,67 %

³¹ Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde.

Sepsis/Pneumonie nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)³²

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	81 100,00 %	347 100,00 %	537 100,00 %	610 100,00 %	623 100,00 %	783 100,00 %	992 100,00 %	1.026 100,00 %	951 100,00 %	768 100,00 %	1.233 100,00 %	7.951 100,00 %
Keine Sepsis	55 67,90 %	230 66,28 %	364 67,78 %	441 72,30 %	497 79,78 %	691 88,25 %	883 89,01 %	949 92,50 %	895 94,11 %	730 95,05 %	1.188 96,35 %	6.923 87,07 %
Sepsis	26 32,10 %	117 33,72 %	173 32,22 %	169 27,70 %	126 20,22 %	92 11,75 %	109 10,99 %	77 7,50 %	56 5,89 %	38 4,95 %	45 3,65 %	1.028 12,93 %
davon innerhalb 72 Stunden nach Geburt	7 26,92 %	29 24,79 %	43 24,86 %	46 27,22 %	36 28,57 %	19 20,65 %	39 35,78 %	30 38,96 %	21 37,50 %	5 13,16 %	12 26,67 %	287 27,92 %
davon später als 72 Stunden nach Geburt	19 73,08 %	85 72,65 %	128 73,99 %	119 70,41 %	90 71,43 %	66 71,74 %	67 61,47 %	46 59,74 %	34 60,71 %	33 86,84 %	29 64,44 %	716 69,65 %
Keine Pneumonie	78 96,30 %	329 94,81 %	508 94,60 %	585 95,90 %	604 96,95 %	768 98,08 %	977 98,49 %	1.018 99,22 %	943 99,16 %	761 99,09 %	1.225 99,35 %	7.796 98,05 %
Pneumonie	≤3 x %	18 5,19 %	29 5,40 %	25 4,10 %	19 3,05 %	15 1,92 %	15 1,51 %	8 0,78 %	8 0,84 %	7 0,91 %	8 0,65 %	155 1,95 %

³² Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde.

Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)³³

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	81 100,00 %	347 100,00 %	537 100,00 %	610 100,00 %	623 100,00 %	783 100,00 %	992 100,00 %	1.026 100,00 %	951 100,00 %	768 100,00 %	1.233 100,00 %	7.951 100,00 %
Keine Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) (Stadium II oder III)	80 98,77 %	323 93,08 %	500 93,11 %	559 91,64 %	591 94,86 %	756 96,55 %	964 97,18 %	1.009 98,34 %	939 98,74 %	763 99,35 %	1.225 99,35 %	7.709 96,96 %
Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) (Stadium II oder III)	≤3 x %	24 6,92 %	37 6,89 %	51 8,36 %	32 5,14 %	27 3,45 %	28 2,82 %	17 1,66 %	12 1,26 %	5 0,65 %	8 0,65 %	242 3,04 %

³³ Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde.

Fokale intestinale Perforation (FIP) / singuläre intestinale Perforation (SIP) nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)³⁴

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	81 100,00 %	347 100,00 %	537 100,00 %	610 100,00 %	623 100,00 %	783 100,00 %	992 100,00 %	1.026 100,00 %	951 100,00 %	768 100,00 %	530 100,00 %	7.951 100,00 %
Keine fokale intestinale Perforation (FIP) / keine singuläre intestinale Perforation (SIP)	68 83,95 %	305 87,90 %	498 92,74 %	585 95,90 %	606 97,27 %	767 97,96 %	978 98,59 %	1.019 99,32 %	945 99,37 %	768 100,00 %	528 99,62 %	7.769 97,71 %
Fokale intestinale Perforation (FIP) / singuläre intestinale Perforation (SIP)	13 16,05 %	42 12,10 %	39 7,26 %	25 4,10 %	17 2,73 %	16 2,04 %	14 1,41 %	7 0,68 %	6 0,63 %	0 0,00 %	≤3 x %	182 2,29 %
davon erstmalig aufgetreten während des stationären Aufenthaltes	11 84,62 %	38 90,48 %	36 92,31 %	24 96,00 %	14 82,35 %	13 81,25 %	13 92,86 %	6 85,71 %	4 66,67 %	0 -	≤3 x %	161 88,46 %
davon bereits bei Aufnahme vorliegend	≤3 x %	4 9,52 %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	0 -	≤3 x %	21 11,54 %

³⁴ Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde.

Schädelsonogramm nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)³⁵

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	81 100,00 %	347 100,00 %	537 100,00 %	610 100,00 %	623 100,00 %	783 100,00 %	992 100,00 %	1.026 100,00 %	951 100,00 %	768 100,00 %	1.233 100,00 %	7.951 100,00 %
Kinder mit Verweildauer > 2 Tage	58 71,60 %	307 88,47 %	509 94,79 %	585 95,90 %	610 97,91 %	763 97,45 %	978 98,59 %	1.012 98,64 %	947 99,58 %	761 99,09 %	1.217 98,70 %	7.747 97,43 %
davon Schädelsonogramm durchgeführt	57 98,28 %	298 97,07 %	499 98,04 %	582 99,49 %	604 99,02 %	749 98,17 %	967 98,88 %	1.002 99,01 %	930 98,20 %	750 98,55 %	1.187 97,53 %	7.625 98,43 %
davon keine IVH ³⁹	28 49,12 %	173 58,05 %	332 66,53 %	418 71,82 %	470 77,81 %	589 78,64 %	816 84,38 %	896 89,42 %	874 93,98 %	717 95,60 %	1.140 96,04 %	6.453 84,63 %
davon IVH Grad I	≤3 x %	25 8,39 %	53 10,62 %	43 7,39 %	46 7,62 %	67 8,95 %	70 7,24 %	54 5,39 %	33 3,55 %	22 2,93 %	30 2,53 %	445 5,84 %
davon IVH Grad II	6 10,53 %	30 10,07 %	46 9,22 %	39 6,70 %	41 6,79 %	39 5,21 %	40 4,14 %	23 2,30 %	11 1,18 %	6 0,80 %	7 0,59 %	288 3,78 %
davon IVH Grad III	10 17,54 %	44 14,77 %	43 8,62 %	45 7,73 %	32 5,30 %	20 2,67 %	20 2,07 %	21 2,10 %	9 0,97 %	≤3 x %	≤3 x %	248 3,25 %
davon PVH ⁴⁰	11 19,30 %	26 8,72 %	25 5,01 %	37 6,36 %	15 2,48 %	34 4,54 %	21 2,17 %	8 0,80 %	≤3 x %	4 0,53 %	7 0,59 %	191 2,50 %

Schädelsonogramm nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)³⁵

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
davon PVL ⁴¹	4 7,02 %	14 4,70 %	20 4,01 %	16 2,75 %	19 3,15 %	17 2,27 %	25 2,59 %	23 2,30 %	12 1,29 %	5 0,67 %	7 0,59 %	162 2,12 %

³⁵ Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißsaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde.

³⁹ IVH: Intraventrikuläre Hämorrhagie

⁴⁰ PVH: Periventrikuläre Hämorrhagie

⁴¹ PVL: Zystische periventrikuläre Leukomalazie

ROP-Screening nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)

ROP-Screening⁴²

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	81 100,00 %	347 100,00 %	537 100,00 %	610 100,00 %	623 100,00 %	783 100,00 %	992 100,00 %	1.026 100,00 %	951 100,00 %	768 100,00 %	1.233 100,00 %	7.951 100,00 %
Kinder stationär versorgt innerhalb der ersten 6 Wochen ⁴⁴	40 49,38 %	244 70,32 %	426 79,33 %	494 80,98 %	560 89,89 %	706 90,17 %	873 88,00 %	867 84,50 %	642 67,51 %	285 37,11 %	211 17,11 %	5.348 67,26 %
davon ROP-Screening durchgeführt	36 90,00 %	228 93,44 %	406 95,31 %	481 97,37 %	537 95,89 %	680 96,32 %	829 94,96 %	800 92,27 %	554 86,29 %	163 57,19 %	84 39,81 %	4.798 89,72 %

⁴² Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde.

⁴⁴ stationär versorgt bis bzw. über den 42. Lebensstag hinaus

Frühgeborenen-Retinopathie (ROP)⁴⁵

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	81 100,00 %	347 100,00 %	537 100,00 %	610 100,00 %	623 100,00 %	783 100,00 %	992 100,00 %	1.026 100,00 %	951 100,00 %	768 100,00 %	1.233 100,00 %	7.951 100,00 %
ROP-Screening durchgeführt	36 44,44 %	229 65,99 %	407 75,79 %	481 78,85 %	540 86,68 %	683 87,23 %	840 84,68 %	846 82,46 %	691 72,66 %	236 30,73 %	153 12,41 %	5.142 64,67 %
davon keine ROP	6 16,67 %	42 18,34 %	123 30,22 %	211 43,87 %	323 59,81 %	482 70,57 %	631 75,12 %	716 84,63 %	613 88,71 %	206 87,29 %	136 88,89 %	3.489 67,85 %
davon ROP Stadium 1	≤3 x %	42 18,34 %	76 18,67 %	97 20,17 %	98 18,15 %	115 16,84 %	129 15,36 %	89 10,52 %	61 8,83 %	22 9,32 %	10 6,54 %	740 14,39 %
davon ROP Stadium 2	5 13,89 %	55 24,02 %	96 23,59 %	98 20,37 %	75 13,89 %	64 9,37 %	63 7,50 %	35 4,14 %	10 1,45 %	7 2,97 %	4 2,61 %	512 9,96 %
davon ROP Stadium 3	24 66,67 %	87 37,99 %	108 26,54 %	74 15,38 %	44 8,15 %	22 3,22 %	16 1,90 %	6 0,71 %	7 1,01 %	≤3 x %	≤3 x %	392 7,62 %
davon ROP Stadium 4	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	0 0,00 %	0 0,00 %	≤3 x %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	8 0,16 %
davon ROP Stadium 5	0 0,00 %	0 0,00 %	≤3 x %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	≤3 x %

⁴⁵ Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde.

Hörscreening nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)⁴⁶

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW	Gesamt
Bund (gesamt)												
Gesamt	81 100,00 %	347 100,00 %	537 100,00 %	610 100,00 %	623 100,00 %	783 100,00 %	992 100,00 %	1.026 100,00 %	951 100,00 %	768 100,00 %	1.233 100,00 %	7.951 100,00 %
davon Hörscreening im aktuellen Aufenthalt durchgeführt	24 29,63 %	187 53,89 %	368 68,53 %	448 73,44 %	524 84,11 %	665 84,93 %	845 85,18 %	923 89,96 %	854 89,80 %	706 91,93 %	1.110 90,02 %	6.654 83,69 %
davon Hörscreening in einem vorherigen Aufenthalt durchgeführt	≤3 x %	13 3,75 %	16 2,98 %	17 2,79 %	18 2,89 %	19 2,43 %	31 3,13 %	19 1,85 %	24 2,52 %	14 1,82 %	36 2,92 %	209 2,63 %
nach Hause entlassene Kinder	23 28,40 %	165 47,55 %	334 62,20 %	419 68,69 %	498 79,94 %	631 80,59 %	814 82,06 %	891 86,84 %	834 87,70 %	690 89,84 %	1.105 89,62 %	6.404 80,54 %
davon Hörscreening im aktuellen Aufenthalt durchgeführt	21 91,30 %	156 94,55 %	324 97,01 %	407 97,14 %	486 97,59 %	607 96,20 %	781 95,95 %	874 98,09 %	803 96,28 %	668 96,81 %	1.067 96,56 %	6.194 96,72 %
davon Hörscreening in einem vorherigen Aufenthalt durchgeführt	0 0,00 %	6 3,64 %	6 1,80 %	8 1,91 %	8 1,61 %	15 2,38 %	27 3,32 %	14 1,57 %	21 2,52 %	13 1,88 %	27 2,44 %	145 2,26 %

⁴⁶ Berücksichtigt werden Kinder mit endgültig (postnatal) bestimmtem Gestationsalter (vollendete Wochen) ≥ 22 SSW, die nicht im Kreißaal verstorben sind oder bei denen dazu keine Angabe gemacht wurde.

Entlassung

In den nachfolgenden Auswertungen werden ausschließlich lebend geborene Kinder mit Geburtsgewicht < 1.500 g berücksichtigt

Entlassung nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 22 SSW	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW
Bund (gesamt)												
Gesamt	230 100,00 %	180 100,00 %	382 100,00 %	542 100,00 %	614 100,00 %	627 100,00 %	786 100,00 %	995 100,00 %	1.029 100,00 %	952 100,00 %	769 100,00 %	1.239 100,00 %
nach Hause entlassen	0 0,00 %	23 12,78 %	165 43,19 %	334 61,62 %	419 68,24 %	498 79,43 %	631 80,28 %	814 81,81 %	891 86,59 %	834 87,61 %	690 89,73 %	1.105 89,18 %
davon mit Sauerstoffbedarf bei Entlassung	0 -	5 21,74 %	38 23,03 %	45 13,47 %	41 9,79 %	29 5,82 %	13 2,06 %	11 1,35 %	7 0,79 %	6 0,72 %	≤3 x %	4 0,36 %
verlegt in andere Klinik/Abteilung	0 0,00 %	12 6,67 %	78 20,42 %	103 19,00 %	93 15,15 %	75 11,96 %	111 14,12 %	134 13,47 %	101 9,82 %	99 10,40 %	61 7,93 %	85 6,86 %
davon mit Sauerstoffbedarf bei Verlegung	0 -	8 66,67 %	46 58,97 %	64 62,14 %	38 40,86 %	26 34,67 %	31 27,93 %	25 18,66 %	18 17,82 %	16 16,16 %	6 9,84 %	13 15,29 %
verstorben	230 100,00 %	143 79,44 %	133 34,82 %	99 18,27 %	101 16,45 %	49 7,81 %	39 4,96 %	43 4,32 %	30 2,92 %	15 1,58 %	15 1,95 %	40 3,23 %

Entlassung nach Geburtsgewicht

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 500 g	500 - 749 g	759 - 999 g	1000 - 1249 g	1250 - 1499 g	Gesamt
Bund (gesamt)						
Gesamt	720 100,00 %	1.408 100,00 %	1.670 100,00 %	2.051 100,00 %	2.496 100,00 %	8.345 100,00 %
nach Hause entlassen	211 29,31 %	890 63,21 %	1.335 79,94 %	1.746 85,13 %	2.222 89,02 %	6.404 76,74 %
davon mit Sauerstoffbedarf bei Entlassung	46 21,80 %	93 10,45 %	39 2,92 %	12 0,69 %	12 0,54 %	202 3,15 %
verlegt in andere Klinik/Abteilung	83 11,53 %	222 15,77 %	211 12,63 %	236 11,51 %	200 8,01 %	952 11,41 %
davon mit Sauerstoffbedarf bei Verlegung	49 59,04 %	102 45,95 %	70 33,18 %	38 16,10 %	32 16,00 %	291 30,57 %
verstorben	421 58,47 %	285 20,24 %	114 6,83 %	57 2,78 %	60 2,40 %	937 11,23 %

Mortalität und Lebenstage nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen)

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 22 SSW	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW
Bund (gesamt)												
Gesamt	230 100,00 %	180 100,00 %	382 100,00 %	542 100,00 %	614 100,00 %	627 100,00 %	786 100,00 %	995 100,00 %	1.029 100,00 %	952 100,00 %	769 100,00 %	1.239 100,00 %
verstorben	230 100,00 %	143 79,44 %	133 34,82 %	99 18,27 %	101 16,45 %	49 7,81 %	39 4,96 %	43 4,32 %	30 2,92 %	15 1,58 %	15 1,95 %	40 3,23 %
davon bis 7. Lebenstag	229 99,57 %	128 89,51 %	93 69,92 %	48 48,48 %	58 57,43 %	36 73,47 %	24 61,54 %	25 58,14 %	13 43,33 %	8 53,33 %	9 60,00 %	24 60,00 %
davon 8. - 28. Lebenstag	≤3 x %	8 5,59 %	31 23,31 %	38 38,38 %	28 27,72 %	8 16,33 %	10 25,64 %	10 23,26 %	9 30,00 %	≤3 x %	≤3 x %	8 20,00 %
davon nach 28. Lebenstag	0 0,00 %	7 4,90 %	9 6,77 %	13 13,13 %	15 14,85 %	5 10,20 %	5 12,82 %	8 18,60 %	8 26,67 %	4 26,67 %	5 33,33 %	8 20,00 %

Mortalität und Lebenstage nach Geburtsgewicht

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 500 g	500 - 749 g	759 - 999 g	1000 - 1249 g	1250 - 1499 g	Gesamt
Bund (gesamt)						
Gesamt	720 100,00 %	1.408 100,00 %	1.670 100,00 %	2.051 100,00 %	2.496 100,00 %	8.345 100,00 %
verstorben	421 58,47 %	285 20,24 %	114 6,83 %	57 2,78 %	60 2,40 %	937 11,23 %
davon bis 7. Lebenstag	362 85,99 %	202 70,88 %	65 57,02 %	27 47,37 %	39 65,00 %	695 74,17 %
davon 8. - 28. Lebenstag	38 9,03 %	60 21,05 %	31 27,19 %	12 21,05 %	14 23,33 %	155 16,54 %
davon nach 28. Lebenstag	21 4,99 %	23 8,07 %	18 15,79 %	18 31,58 %	7 11,67 %	87 9,28 %

Mortalität nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen) - Primäraufnahmen⁴⁷

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 22 SSW	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW
Bund (gesamt)												
Gesamt	229 100,00 %	179 100,00 %	381 100,00 %	540 100,00 %	612 100,00 %	627 100,00 %	784 100,00 %	995 100,00 %	1.028 100,00 %	951 100,00 %	769 100,00 %	1.239 100,00 %
Primäraufnahmen	229 100,00 %	172 96,09 %	327 85,83 %	477 88,33 %	540 88,24 %	579 92,34 %	718 91,58 %	900 90,45 %	954 92,80 %	877 92,22 %	729 94,80 %	1.185 95,64 %
davon verstorben	229 100,00 %	143 83,14 %	129 39,45 %	95 19,92 %	94 17,41 %	49 8,46 %	37 5,15 %	40 4,44 %	28 2,94 %	14 1,60 %	14 1,92 %	37 3,12 %
davon weiterverlegt	0 0,00 %	5 2,91 %	55 16,82 %	73 15,30 %	70 12,96 %	58 10,02 %	94 13,09 %	117 13,00 %	90 9,43 %	89 10,15 %	57 7,82 %	74 6,24 %
davon nicht weiterverlegt	229 100,00 %	167 97,09 %	272 83,18 %	404 84,70 %	470 87,04 %	521 89,98 %	624 86,91 %	783 87,00 %	864 90,57 %	788 89,85 %	672 92,18 %	1.111 93,76 %
davon verstorben	229 100,00 %	143 85,63 %	129 47,43 %	95 23,51 %	94 20,00 %	49 9,40 %	37 5,93 %	40 5,11 %	28 3,24 %	14 1,78 %	14 2,08 %	37 3,33 %
davon bis 7. Lebenstag	228 99,56 %	128 89,51 %	93 72,09 %	47 49,47 %	58 61,70 %	36 73,47 %	24 64,86 %	24 60,00 %	12 42,86 %	8 57,14 %	9 64,29 %	24 64,86 %
davon 8. - 28. Lebenstag	≤3 x %	8 5,59 %	29 22,48 %	36 37,89 %	25 26,60 %	8 16,33 %	9 24,32 %	9 22,50 %	8 28,57 %	≤3 x %	≤3 x %	7 18,92 %

Mortalität nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen) - Primäraufnahmen⁴⁷

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 22 SSW	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW
davon nach 28. Lebenstag	0 0,00 %	7 4,90 %	7 5,43 %	12 12,63 %	11 11,70 %	5 10,20 %	4 10,81 %	7 17,50 %	8 28,57 %	≤3 x %	4 28,57 %	6 16,22 %

⁴⁷ unter Ausschluss von Kindern mit Aufnahmestatus "sonstiges"

Mortalität nach Geburtsgewicht - Primäraufnahmen⁴⁸

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 500 g	500 - 749 g	759 - 999 g	1000 - 1249 g	1250 - 1499 g	Gesamt
Bund (gesamt)						
Gesamt	717 100,00 %	1.406 100,00 %	1.667 100,00 %	2.049 100,00 %	2.495 100,00 %	8.334 100,00 %
Primäraufnahmen	669 93,31 %	1.257 89,40 %	1.521 91,24 %	1.883 91,90 %	2.357 94,47 %	7.687 92,24 %
davon verstorben	417 62,33 %	276 21,96 %	109 7,17 %	49 2,60 %	58 2,46 %	909 11,83 %
davon weiterverlegt	58 8,67 %	167 13,29 %	167 10,98 %	205 10,89 %	185 7,85 %	782 10,17 %
davon nicht weiterverlegt	611 91,33 %	1.090 86,71 %	1.354 89,02 %	1.678 89,11 %	2.172 92,15 %	6.905 89,83 %
davon verstorben	417 68,25 %	276 25,32 %	109 8,05 %	49 2,92 %	58 2,67 %	909 13,16 %
davon bis 7. Lebenstag	361 86,57 %	201 72,83 %	64 58,72 %	27 55,10 %	38 65,52 %	691 76,02 %
davon 8. - 28. Lebenstag	37 8,87 %	55 19,93 %	30 27,52 %	9 18,37 %	13 22,41 %	144 15,84 %

Mortalität nach Geburtsgewicht - Primäraufnahmen⁴⁸

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 500 g	500 - 749 g	759 - 999 g	1000 - 1249 g	1250 - 1499 g	Gesamt
davon nach 28. Lebenstag	19 4,56 %	20 7,25 %	15 13,76 %	13 26,53 %	7 12,07 %	74 8,14 %

⁴⁸ unter Ausschluss von Kindern mit Aufnahmestatus "sonstiges"

Mortalität nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen) - Sekundäraufnahmen⁴⁹

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 22 SSW	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW
Bund (gesamt)												
Gesamt	229 100,00 %	179 100,00 %	381 100,00 %	540 100,00 %	612 100,00 %	627 100,00 %	784 100,00 %	995 100,00 %	1.028 100,00 %	951 100,00 %	769 100,00 %	1.239 100,00 %
Sekundäraufnahmen	0 0,00 %	7 3,91 %	54 14,17 %	63 11,67 %	72 11,76 %	48 7,66 %	66 8,42 %	95 9,55 %	74 7,20 %	74 7,78 %	40 5,20 %	54 4,36 %
davon verstorben	0 -	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %	5 6,94 %	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %
davon weiterverlegt	0 -	6 85,71 %	23 42,59 %	30 47,62 %	23 31,94 %	17 35,42 %	17 25,76 %	17 17,89 %	10 13,51 %	10 13,51 %	4 10,00 %	11 20,37 %
davon nicht weiterverlegt	0 -	≤3 x %	31 57,41 %	33 52,38 %	49 68,06 %	31 64,58 %	49 74,24 %	78 82,11 %	64 86,49 %	64 86,49 %	36 90,00 %	43 79,63 %
davon verstorben	0 -	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %	5 10,20 %	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %
davon bis 7. Lebenstag	0 -	0 -	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 -	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %	0 0,00 %	0 0,00 %	0 0,00 %
davon 8. - 28. Lebenstag	0 -	0 -	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	0 -	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %	0 0,00 %	0 0,00 %	≤3 x %

Mortalität nach Gestationsalter (in vollendeten Wochen) - Sekundäraufnahmen⁴⁹

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 22 SSW	22 SSW	23 SSW	24 SSW	25 SSW	26 SSW	27 SSW	28 SSW	29 SSW	30 SSW	31 SSW	≥ 32 SSW
davon nach 28. Lebenstag	0 -	0 -	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	0 -	≤3 x %	≤3 x %	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %

⁴⁹ unter Ausschluss von Kindern mit Aufnahmestatus "sonstiges"

Mortalität nach Geburtsgewicht - Sekundäraufnahmen⁵⁰

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 500 g	500 - 749 g	759 - 999 g	1000 - 1249 g	1250 - 1499 g	Gesamt
Bund (gesamt)						
Gesamt	717 100,00 %	1.406 100,00 %	1.667 100,00 %	2.049 100,00 %	2.495 100,00 %	8.334 100,00 %
Sekundäraufnahmen	48 6,69 %	149 10,60 %	146 8,76 %	166 8,10 %	138 5,53 %	647 7,76 %
davon verstorben	≤3 x %	7 4,70 %	≤3 x %	7 4,22 %	≤3 x %	21 3,25 %
davon weiterverlegt	24 50,00 %	55 36,91 %	44 30,14 %	31 18,67 %	14 10,14 %	168 25,97 %
davon nicht weiterverlegt	24 50,00 %	94 63,09 %	102 69,86 %	135 81,33 %	124 89,86 %	479 74,03 %
davon verstorben	≤3 x %	7 7,45 %	≤3 x %	7 5,19 %	≤3 x %	21 4,38 %
davon bis 7. Lebenstag	0 0,00 %	0 0,00 %	≤3 x %	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %
davon 8. - 28. Lebenstag	0 0,00 %	4 57,14 %	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %	7 33,33 %

Mortalität nach Geburtsgewicht - Sekundäraufnahmen⁵⁰

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	< 500 g	500 - 749 g	759 - 999 g	1000 - 1249 g	1250 - 1499 g	Gesamt
davon nach 28. Lebenstag	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %	5 71,43 %	0 0,00 %	12 57,14 %

⁵⁰ unter Ausschluss von Kindern mit Aufnahmestatus "sonstiges"