



Institut für Qualitätssicherung und  
Transparenz im Gesundheitswesen

Statistische Basisprüfung Auffälligkeitskriterien:  
Plausibilität und Vollzähligkeit nach QSKH-RL  
(Rechenregeln)

## Neonatologie

Erfassungsjahr 2020

Stand: 20.04.2021

---

# Impressum

**Thema:**

Statistische Basisprüfung Auffälligkeitskriterien: Plausibilität und Vollzähligkeit nach QSKH-RL. Neonatologie.  
Rechenregeln für das Erfassungsjahr 2020

**Auftraggeber:**

Gemeinsamer Bundesausschuss

**Datum der Abgabe:**

20.04.2021

**Herausgeber:**

IQTIG – Institut für Qualitätssicherung  
und Transparenz im Gesundheitswesen

Katharina-Heinroth-Ufer 1  
10787 Berlin

Telefon: (030) 58 58 26 340

Telefax: (030) 58 58 26-999

[verfahrensupport@iqtig.org](mailto:verfahrensupport@iqtig.org)

<https://www.iqtig.org>

# Inhaltsverzeichnis

850206: Aufnahmetemperatur nicht angegeben.....	4
850207: Kopfumfang bei Entlassung ist geringer als bei Aufnahme .....	6
851800: Geburts- und Aufnahmegewicht weichen voneinander ab .....	8
851812: Hohes Risiko, aber kein dokumentiertes Ereignis .....	10
851813: Letale Fehlbildung ohne entsprechende ICD-Diagnose dokumentiert .....	15
851814: Gestationsalter erscheint zu niedrig oder zu hoch für das dokumentierte Geburtsgewicht .....	18
851902: Häufig fehlende Angabe der BPD .....	20
852001: Häufig auffällige Angabe bei der Dokumentation des Datums zur Augenuntersuchung.....	24
850200: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation .....	28
850208: Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS) .....	30
Anhang I: Schlüssel (Spezifikation) .....	32
Anhang II: Listen .....	33
Anhang III: Vorberechnungen .....	34
Anhang IV: Funktionen .....	35
Anhang V: Historie der Auffälligkeitskriterien .....	45

## 850206: Aufnahmetemperatur nicht angegeben

### Verwendete Datenfelder

Datenbasis: Spezifikation 2020

Item	Bezeichnung	M/K	Schlüssel/Formel	Feldname
18:B	endgültig (postnatal) bestimmtes Gestationsalter (komplette Wochen)	M	in Wochen	GESTALTER
25:B	primär palliative Therapie (ab Geburt)	K	0 = nein 1 = ja	THERAPIEVERZICHT
37.1:B	Körpertemperatur bei Aufnahme	K	in °C	AUFNTEMP
37.2:B	Körpertemperatur bei Aufnahme nicht bekannt	K	1 = ja	AUFNTEMPNB
38:B	Fehlbildungen	M	0 = keine 1 = leichte 3 = schwere 4 = letale	CRIBFEHLBILD
76:B	Entlassungsgrund	M	s. Anhang: EntlGrund	ENTLGRUND
80:B	Todesursache	K	ICD-10-GM SGB V: <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a>	TODESURSACH
81:B	weitere (Entlassungs-)Diagnose(n)	M	ICD-10-GM SGB V: <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a>	ENTLDIAG

## Eigenschaften und Berechnung

<b>ID</b>	850206
<b>Jahr der Erstanwendung</b>	2017
<b>Begründung für die Auswahl</b>	<p><b>Relevanz</b></p> <p>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.</p> <p><b>Hypothese</b></p> <p>Fehldokumentation (eigentlich liegt Aufnahmetemperatur vor)</p>
<b>Bezug zu anderen Qualitätsindikatoren/Kennzahlen</b>	50069: Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei sehr kleinen Frühgeborenen 50074: Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei Risiko-Lebendgeborenen
<b>Berechnungsart</b>	Ratenbasiert
<b>Referenzbereich 2020</b>	≤ 3,17 % (95. Perzentil)
<b>Referenzbereich 2019</b>	≤ 4,11 % (95. Perzentil)
<b>Erläuterung zum Referenzbereich 2020</b>	-
<b>Erläuterung zum Strukturierten Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren 2020</b>	-
<b>Rechenregeln</b>	<p><b>Zähler</b></p> <p>Kinder mit fehlender Aufnahmetemperatur</p> <p><b>Nenner</b></p> <p>Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m.</p>
<b>Erläuterung der Rechenregel</b>	-
<b>Teildatensatzbezug</b>	NEO:B
<b>Mindestanzahl Zähler</b>	-
<b>Mindestanzahl Nenner</b>	20
<b>Zähler (Formel)</b>	<code>AUFNTEMP &gt;= 36.0   AUFNTEMPNB == 1</code>
<b>Nenner (Formel)</b>	<code>fn_lebendGeboren &amp; (THERAPIEVERZICHT == 0   is.na(THERAPIEVERZICHT)) &amp; CRIBFEHLBILD %in% c(0,1,3) &amp; GESTALTER &gt;= 24</code>
<b>Verwendete Funktionen</b>	<code>fn_lebendGeboren</code>
<b>Verwendete Listen</b>	<code>ICD_Fetaltod</code>
<b>Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen</b>	Eingeschränkt vergleichbar

## 850207: Kopfumfang bei Entlassung ist geringer als bei Aufnahme

### Verwendete Datenfelder

Datenbasis: Spezifikation 2020

Item	Bezeichnung	M/K	Schlüssel/Formel	Feldname
18:B	endgültig (postnatal) bestimmtes Gestationsalter (komplette Wochen)	M	in Wochen	GESTALTER
25:B	primär palliative Therapie (ab Geburt)	K	0 = nein 1 = ja	THERAPIEVERZICHT
31:B	Aufnahme ins Krankenhaus von	K	1 = externer Geburtsklinik 2 = externer Kinderklinik 3 = externer Klinik als Rückverlegung 4 = außerklinischer Geburtseinrichtung 5 = zu Hause 6 = eigene Geburtsklinik 8 = sonstiges	AUFNAHME
36.1:B	Kopfumfang bei Aufnahme	K	in cm	AUFNKU
36.2:B	Kopfumfang bei Aufnahme nicht bekannt	K	1 = ja	AUFNKUNB
38:B	Fehlbildungen	M	0 = keine 1 = leichte 3 = schwere 4 = letale	CRIBFEHLBILD
74.1:B	Kopfumfang bei Entlassung	K	in cm	ENTLKU
74.2:B	Kopfumfang bei Entlassung nicht bekannt	K	1 = ja	ENTLKUNB
76:B	Entlassungsgrund	M	s. Anhang: EntlGrund	ENTLGRUND
80:B	Todesursache	K	ICD-10-GM SGB V: <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a>	TODESURSACH
81:B	weitere (Entlassungs-)Diagnose(n)	M	ICD-10-GM SGB V: <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a>	ENTLDIAG
EF*	Verweildauer im Krankenhaus in Tagen	-	(ENTLDATUM - AUFNDATUM) + 1	vwDauerNeo

\* Ersatzfeld im Exportformat

## Eigenschaften und Berechnung

<b>ID</b>	850207
<b>Jahr der Erstanwendung</b>	2017
<b>Begründung für die Auswahl</b>	<p><b>Relevanz</b></p> <p>Fälle gehen nicht in den Nenner des QI 52262 „Zunahme des Kopfumfangs“ ein.</p> <p><b>Hypothese</b></p> <p>Fehldokumentation</p>
<b>Bezug zu anderen Qualitätsindikatoren/Kennzahlen</b>	52262: Zunahme des Kopfumfangs
<b>Berechnungsart</b>	Ratenbasiert
<b>Referenzbereich 2020</b>	≤ 3,66 % (95. Perzentil)
<b>Referenzbereich 2019</b>	≤ 3,78 % (95. Perzentil)
<b>Erläuterung zum Referenzbereich 2020</b>	-
<b>Erläuterung zum Strukturierten Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren 2020</b>	-
<b>Rechenregeln</b>	<p><b>Zähler</b></p> <p>Kopfumfang bei Entlassung ist geringer als bei der Aufnahme</p> <p><b>Nenner</b></p> <p>Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m. bis unter 37+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden, sowie mit einer Verweildauer von mindestens 21 Tagen und Angaben zum Kopfumfang bei Aufnahme sowie bei Entlassung</p>
<b>Erläuterung der Rechenregel</b>	-
<b>Teildatensatzbezug</b>	NEO:B
<b>Mindestanzahl Zähler</b>	-
<b>Mindestanzahl Nenner</b>	5
<b>Zähler (Formel)</b>	ENTLKU %<% AUFNKU
<b>Nenner (Formel)</b>	<pre>fn_lebendGeboren &amp; (THERAPIEVERZICHT %==% 0   is.na(THERAPIEVERZICHT)) &amp; CRIBFEHLBILD %in% c(0,1,3) &amp; GESTALTER %between% c(24,36) &amp; !AUFNAHME %in% c(2,3) &amp; vwDauerNeo %&gt;=% 21 &amp; is.na(AUFNKUNB) &amp; is.na(ENTLKUNB)</pre>
<b>Verwendete Funktionen</b>	fn_lebendGeboren
<b>Verwendete Listen</b>	ICD_Fetaltod
<b>Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen</b>	Eingeschränkt vergleichbar

## 851800: Geburts- und Aufnahmegewicht weichen voneinander ab

### Verwendete Datenfelder

Datenbasis: Spezifikation 2020

Item	Bezeichnung	M/K	Schlüssel/Formel	Feldname
18:B	endgültig (postnatal) bestimmtes Gestationsalter (komplette Wochen)	M	in Wochen	GESTALTER
22:B	Gewicht des Kindes bei Geburt	M	in g	KG
25:B	primär palliative Therapie (ab Geburt)	K	0 = nein 1 = ja	THERAPIEVERZICHT
35:B	Gewicht bei Aufnahme	M	in g	AUFNGEW
38:B	Fehlbildungen	M	0 = keine 1 = leichte 3 = schwere 4 = letale	CRIBFEHLBILD
76:B	Entlassungsgrund	M	s. Anhang: EntlGrund	ENTLGRUND
80:B	Todesursache	K	ICD-10-GM SGB V: <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a>	TODESURSACH
81:B	weitere (Entlassungs-)Diagnose(n)	M	ICD-10-GM SGB V: <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a>	ENTLDIAG
EF*	Lebensstage des Kindes bei Aufnahme in die pädiatrische Abteilung	-	(AUFNAHMEDATINPAED - GEBDATUM) + 1	ItAufPaed
EF*	Lebensstage des Kindes bei Aufnahme in das Krankenhaus (in Tagen)	-	(AUFNDATUM - GEBDATUM) + 1	ItAufn

\* Ersatzfeld im Exportformat

## Eigenschaften und Berechnung

<b>ID</b>	851800
<b>Jahr der Erstanwendung</b>	2018
<b>Begründung für die Auswahl</b>	<p><b>Relevanz</b>                  QI-relevant</p> <p><b>Hypothese</b>                  Geburts- und Aufnahmegewicht weichen voneinander ab, obwohl das Kind am ersten Lebenstag aufgenommen wurde</p>
<b>Bezug zu anderen Qualitätsindikatoren/Kennzahlen</b>	alle QIs/Kennzahlen
<b>Berechnungsart</b>	Ratenbasiert
<b>Referenzbereich 2020</b>	≤ 0,57 % (95. Perzentil)
<b>Referenzbereich 2019</b>	≤ 1,14 % (95. Perzentil)
<b>Erläuterung zum Referenzbereich 2020</b>	-
<b>Erläuterung zum Strukturierten Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren 2020</b>	-
<b>Rechenregeln</b>	<p><b>Zähler</b>                  Kinder, die eine Differenz von mehr als 250 g zwischen Geburts- und Aufnahmegewicht haben</p> <p><b>Nenner</b>                  Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m. und einem Geburtsgewicht unter 2.500 g, die am ersten Lebenstag aufgenommen wurden und am ersten Lebenstag in die pädiatrische Fachabteilung aufgenommen wurden</p>
<b>Erläuterung der Rechenregel</b>	-
<b>Teildatensatzbezug</b>	NEO:B
<b>Mindestanzahl Zähler</b>	2
<b>Mindestanzahl Nenner</b>	-
<b>Zähler (Formel)</b>	<code>abs(KG - AUFNGEW) %&gt;% 250</code>
<b>Nenner (Formel)</b>	<code>fn_lebendGeboren &amp; (THERAPIEVERZICHT %==% 0   is.na(THERAPIEVERZICHT)) &amp; CRIBFEHLBILD %in% c(0,1,3) &amp; GESTALTER %&gt;=% 24 &amp; ltAufn %==% 1 &amp; KG &lt; 2500 &amp; (ltAufPaed %==% 1   is.na(ltAufPaed))</code>
<b>Verwendete Funktionen</b>	<code>fn_lebendGeboren</code>
<b>Verwendete Listen</b>	<code>ICD_FetalTod</code>
<b>Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen</b>	Eingeschränkt vergleichbar

## 851812: Hohes Risiko, aber kein dokumentiertes Ereignis

### Verwendete Datenfelder

Datenbasis: Spezifikation 2020

Item	Bezeichnung	M/K	Schlüssel/Formel	Feldname
14:B	Geschlecht	M	1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt	GESCHLECHT
18:B	endgültig (postnatal) bestimmtes Gestationsalter (komplette Wochen)	M	in Wochen	GESTALTER
19:B	endgültig (postnatal) bestimmtes Gestationsalter (plus zusätzliche Tage)	M	-	GESTALERTAGE
22:B	Gewicht des Kindes bei Geburt	M	in g	KG
25:B	primär palliative Therapie (ab Geburt)	K	0 = nein 1 = ja	THERAPIEVERZICHT
31:B	Aufnahme ins Krankenhaus von	K	1 = externer Geburtsklinik 2 = externer Kinderklinik 3 = externer Klinik als Rückverlegung 4 = außerklinischer Geburtseinrichtung 5 = zu Hause 6 = eigene Geburtsklinik 8 = sonstiges	AUFNAHME
38:B	Fehlbildungen	M	0 = keine 1 = leichte 3 = schwere 4 = letale	CRIBFEHLBILD
40:B	Schädelsonogramm durchgeführt/vorhanden	K	0 = nein 1 = ja	SONO
41:B	Intraventrikuläre (IVH) oder periventrikuläre (PVH) Hämorrhagie	K	0 = nein 1 = IVH Grad I 2 = IVH Grad II 3 = IVH Grad III 4 = periventrikuläre Hämorrhagie (PVH)	IVHAEM

Item	Bezeichnung	M/K	Schlüssel/Formel	Feldname
42:B	Status bei Aufnahme	K	1 = IVH / PVH ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten 2 = IVH / PVH lag bereits bei Aufnahme vor	IVHPVHAUFNAHME
45:B	ophthalmologische Untersuchung durchgeführt/vorhanden	K	0 = nein 1 = ja, im aktuellen Aufenthalt 2 = ja, in einem vorherigen Aufenthalt	AUGENUNT
47:B	Frühgeborenen-Retinopathie (ROP)	K	0 = nein 1 = Stadium 1 (Demarkationslinie) 2 = Stadium 2 (Prominente Leiste) 3 = Stadium 3 (Prominente Leiste und extraretinale fibrovaskuläre Proliferationen) 4 = Stadium 4 (Partielle Amotio retinae) 5 = Stadium 5 (Totale Amotio retinae)	ROP
59:B	Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)	K	0 = keine oder milde BPD 1 = ja, moderate BPD 2 = ja, schwere BPD	BPD
66:B	nekrotisierende Enterokolitis (NEK) (Stadium II oder III)	K	0 = nein 1 = ja	ENTEROKOLITIS
67:B	Status bei Aufnahme	K	1 = NEK ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten 2 = NEK lag bereits bei Aufnahme vor	NECAUFNAHME
76:B	Entlassungsgrund	M	s. Anhang: EntlGrund	ENTLGRUND
80:B	Todesursache	K	ICD-10-GM SGB V: <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a>	TODESURSACH
81:B	weitere (Entlassungs-)Diagnose(n)	M	ICD-10-GM SGB V: <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a>	ENTLDIAG
EF*	Alter bei Aufnahme in Stunden	-	AbstandInStunden(GEBDATUM;GEBZEIT;AUFNDATUM;AUFNZEIT)	alterStunden
EF*	Lebenstage des Kindes bei Aufnahme in das Krankenhaus (in Tagen)	-	(AUFNDATUM - GEBDATUM) + 1	ItAufn
EF*	Lebenstage des Kindes bei Entlassung aus dem Krankenhaus (in Tagen)	-	(ENTLDATUM - GEBDATUM) + 1	ItEntl

\* Ersatzfeld im Exportformat

## Eigenschaften und Berechnung

<b>ID</b>	851812
<b>Jahr der Erstanwendung</b>	2018
<b>Begründung für die Auswahl</b>	<p><b>Relevanz</b>                  QI-relevant</p> <p><b>Hypothese</b>                  Das Kind hat ein sehr hohes Risiko, eine Komplikation zu erleiden oder zu versterben, es ist jedoch keine Komplikation dokumentiert.</p>
<b>Bezug zu anderen Qualitätsindikatoren/Kennzahlen</b>	51901: Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung
<b>Berechnungsart</b>	Ratenbasiert
<b>Referenzbereich 2020</b>	≤ 1,42 % (95. Perzentil)
<b>Referenzbereich 2019</b>	≤ 1,09 % (95. Perzentil)
<b>Erläuterung zum Referenzbereich 2020</b>	-
<b>Erläuterung zum Strukturierten Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren 2020</b>	-
<b>Rechenregeln</b>	<p><b>Zähler</b></p> <p>Kinder, die in den nachfolgenden Ebenen des Qualitätsindizes der Frühgeborenenversorgung kein Ereignis aufweisen:                  Ebene 1: Verstorbene Kinder                  ODER                  Ebene 2: Kinder mit Hirnblutung IVH Grad 3 oder PVH, die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist                  ODER                  Ebene 3: Kinder mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist                  ODER                  Ebene 4: Kinder mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD)                  ODER                  Ebene 5: Kinder mit Frühgeborenenretinopathie (ROP) über 2</p> <p><b>Nenner</b></p> <p>Alle Kinder, die in den Gesamtnenner des Qualitätsindizes der Frühgeborenenversorgung fallen:                  Ebene 1: Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m.                  ODER                  Ebene 2: Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m., bei denen eine Sonographie durchgeführt wurde, unter Ausschluss des Zählers der 1. Ebene                  ODER                  Ebene 3: Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens</p>

	<p>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 Ebene 4: Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m., die bei ihrer Entlassung mindestens 36+0 Wochen reif waren, unter Ausschluss des Zählers der 1., 2. und 3. Ebene ODER Ebene 5: Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Klinik behandelt wurden (Erstaufnahme) oder zuverlegte Kinder, die bei Aufnahme nicht älter als 48 Stunden sind und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. und die bei Entlassung mindestens 36 Lebenstage haben, bei denen eine ophthalmologische Untersuchung durchgeführt wurde, unter Ausschluss des Zählers der 1., 2., 3. und 4. Ebene</p> <p>O (observed) Kinder, die in den nachfolgenden Ebenen des Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung kein Ereignis aufweisen:</p> <p>Ebene 1: Beobachtete Rate an Todesfällen bei Risiko-Lebendgeborenen ODER Ebene 2: Beobachtete Rate an Kindern mit Hirnblutung IVH Grad 3 oder PVH, die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist ODER Ebene 3: Beobachtete Rate an Kindern mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist ODER Ebene 4: Beobachtete Rate an Kindern mit Bronchopulmonaler Dysplasie (BPD) ODER Ebene 5: Beobachtete Rate an Kindern mit höhergradiger Frühgeborenenretinopathie (ROP)</p> <p>E (expected) Ebene 1: Erwartete Rate an Todesfällen bei Risiko-Lebendgeborenen, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 1. Ebene des Qualitätsindex mit der ID 51901 UND Ebene 2: Erwartete Rate an Kindern mit Hirnblutungen IVH Grad 3 oder PVH, die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 2. Ebene des Qualitätsindex mit der ID 51901 UND Ebene 3: Erwartete Rate an Kindern mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 3. Ebene des Qualitätsindex mit der ID 51901 UND Ebene 4: Erwartete Rate an Kindern mit Bronchopulmonaler Dysplasie (BPD), risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 4. Ebene des Qualitätsindex mit der ID 51901 UND Ebene 5: Erwartete Rate an Kindern mit höhergradiger Frühgeborenenretinopathie (ROP), risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 5. Ebene des Qualitätsindex mit der ID 51901</p>
--	---

<b>Erläuterung der Rechenregel</b>	-
<b>Teildatensatzbezug</b>	NEO:B
<b>Mindestanzahl Zähler</b>	2
<b>Mindestanzahl Nenner</b>	-
<b>Zähler (Formel)</b>	fn_NEOIndexGesamt_51901_Z %==% 0 & fn_NEOIndexGesamt_51901_E %>% 95
<b>Nenner (Formel)</b>	fn_NEOIndexGesamt_51901_GG
<b>Verwendete Funktionen</b>	fn_entlgestalter fn_lebendGeboren fn_NEOIndex1_51901_E fn_NEOIndex1_51901_GG fn_NEOIndex1_51901_Z fn_NEOIndex2_51901_E fn_NEOIndex2_51901_GG fn_NEOIndex2_51901_Z fn_NEOIndex3_51901_E fn_NEOIndex3_51901_GG fn_NEOIndex3_51901_Z fn_NEOIndex4_51901_E fn_NEOIndex4_51901_GG fn_NEOIndex4_51901_Z fn_NEOIndex5_51901_E fn_NEOIndex5_51901_GG fn_NEOIndex5_51901_Z fn_NEOIndexGesamt_51901_E fn_NEOIndexGesamt_51901_GG fn_NEOIndexGesamt_51901_Z
<b>Verwendete Listen</b>	ICD_Fetaltod
<b>Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen</b>	Eingeschränkt vergleichbar

## 851813: Letale Fehlbildung ohne entsprechende ICD-Diagnose dokumentiert

### Verwendete Datenfelder

Datenbasis: Spezifikation 2020

Item	Bezeichnung	M/K	Schlüssel/Formel	Feldname
18:B	endgültig (postnatal) bestimmtes Gestationsalter (komplette Wochen)	M	in Wochen	GESTALTER
38:B	Fehlbildungen	M	0 = keine 1 = leichte 3 = schwere 4 = letale	CRIBFEHLBILD
39:B	Art der Fehlbildung	K		ARTDERFEHLBILDUNG
76:B	Entlassungsgrund	M	s. Anhang: EntlGrund	ENTLGRUND
80:B	Todesursache	K	ICD-10-GM SGB V: <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a>	TODESURSACH
81:B	weitere (Entlassungs-)Diagnose(n)	M	ICD-10-GM SGB V: <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a>	ENTLDIAG

## Eigenschaften und Berechnung

<b>ID</b>	851813
<b>Jahr der Erstanwendung</b>	2018
<b>Begründung für die Auswahl</b>	<b>Relevanz</b> QI-relevant <b>Hypothese</b> Es liegt keine letale Fehlbildung vor.
<b>Bezug zu anderen Qualitätsindikatoren/Kennzahlen</b>	alle QIs/Kennzahlen
<b>Berechnungsart</b>	Anzahl
<b>Referenzbereich 2020</b>	= 0
<b>Referenzbereich 2019</b>	= 0
<b>Erläuterung zum Referenzbereich 2020</b>	-
<b>Erläuterung zum Strukturierten Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren 2020</b>	Die verwendete Fehlbildungsliste beruht nicht auf Vollständigkeit. Bei auffälligen Krankenhäusern ist daher im Einzelfall im Strukturierten Dialog zu prüfen, ob der kodierte ICD-Kode oder die Kombination verschiedener dokumentierter ICD-Kodes eine letale Fehlbildung darstellt. Eine diagnostizierte letale Fehlbildung ist daher nicht zwangsläufig Bestandteil der verwendeten ICD-Liste.
<b>Rechenregeln</b>	<b>Zähler</b> Kinder, bei denen keine ICD-Diagnose angegeben wurde, die einer letalen Fehlbildung entspricht <b>Nenner</b> Alle Lebendgeborenen mit letalen Fehlbildungen und mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m
<b>Erläuterung der Rechenregel</b>	Die für das AK verwendete Fehlbildungsliste wurde im Vergleich zur aktuellen Fehlbildungsliste für die Berechnung der QIs um ICD-Kodes erweitert. Die überarbeitete Fehlbildungsliste wird in die Spezifikation 2021 und somit für die QIs zum Erfassungsjahr 2021 eingeführt. Da die aktualisierte Fehlbildungsliste mehr ICD-Kodes enthält, ist die Möglichkeit mit der neuen Liste erhöht, dass eine Fehlbildung als letal eingestuft wird, wodurch im AK weniger Häuser rechnerisch auffällig werden.
<b>Teildatensatzbezug</b>	NEO:B
<b>Mindestanzahl Zähler</b>	-
<b>Mindestanzahl Nenner</b>	-
<b>Zähler (Formel)</b>	<code>!(ARTDERFEHLBILDUNG %any_like% LST\$ICD_Letal_Fehlbild   ENTLDIAG %any_like% LST\$ICD_Letal_Fehlbild)</code>
<b>Nenner (Formel)</b>	<code>fn_lebendGeboren &amp; CRIBFEHLBILD %==% 4 &amp; GESTALTER %&gt;=% 24</code>
<b>Verwendete Funktionen</b>	fn_lebendGeboren
<b>Verwendete Listen</b>	ICD_Fetaltod ICD_Letal_Fehlbild

<b>Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen</b>	Eingeschränkt vergleichbar
--	----------------------------

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

### Verwendete Datenfelder

Datenbasis: Spezifikation 2020

Item	Bezeichnung	M/K	Schlüssel/Formel	Feldname
18:B	endgültig (postnatal) bestimmtes Gestationsalter (komplette Wochen)	M	in Wochen	GESTALTER
22:B	Gewicht des Kindes bei Geburt	M	in g	KG
25:B	primär palliative Therapie (ab Geburt)	K	0 = nein 1 = ja	THERAPIEVERZICHT
31:B	Aufnahme ins Krankenhaus von	K	1 = externer Geburtsklinik 2 = externer Kinderklinik 3 = externer Klinik als Rückverlegung 4 = außerklinischer Geburtseinrichtung 5 = zu Hause 6 = eigene Geburtsklinik 8 = sonstiges	AUFNAHME
38:B	Fehlbildungen	M	0 = keine 1 = leichte 3 = schwere 4 = letale	CRIBFEHLBILD
76:B	Entlassungsgrund	M	s. Anhang: EntlGrund	ENTLGRUND
80:B	Todesursache	K	ICD-10-GM SGB V: <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a>	TODESURSACH
81:B	weitere (Entlassungs-)Diagnose(n)	M	ICD-10-GM SGB V: <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a>	ENTLDIAG
EF*	Lebenstage des Kindes bei Aufnahme in das Krankenhaus (in Tagen)	-	(AUFNDATUM - GEBDATUM) + 1	ItAufn

\* Ersatzfeld im Exportformat

## Eigenschaften und Berechnung

<b>ID</b>	851814
<b>Jahr der Erstanwendung</b>	2018
<b>Begründung für die Auswahl</b>	<b>Relevanz</b> QI-relevant <b>Hypothese</b> Gestationsalter nicht korrekt dokumentiert.
<b>Bezug zu anderen Qualitätsindikatoren/Kennzahlen</b>	alle QIs/Kennzahlen
<b>Berechnungsart</b>	Ratenbasiert
<b>Referenzbereich 2020</b>	≤ 10,20 % (95. Perzentil)
<b>Referenzbereich 2019</b>	≤ 8,00 % (95. Perzentil)
<b>Erläuterung zum Referenzbereich 2020</b>	-
<b>Erläuterung zum Strukturierten Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren 2020</b>	-
<b>Rechenregeln</b>	<b>Zähler</b> Kinder, deren Geburtsgewicht unter oder über der zweifachen Standardabweichung vom Mittelwert in Abhängigkeit vom Gestationsalter liegt <b>Nenner</b> Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen und mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m. und einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt und am ersten Lebenstag aufgenommen wurden
<b>Erläuterung der Rechenregel</b>	-
<b>Teildatensatzbezug</b>	NEO:B
<b>Mindestanzahl Zähler</b>	2
<b>Mindestanzahl Nenner</b>	-
<b>Zähler (Formel)</b>	<code>fn_SD_Gestalter</code>
<b>Nenner (Formel)</b>	<code>fn_lebendGeboren &amp; (THERAPIEVERZICHT == 0   is.na(THERAPIEVERZICHT)) &amp; CRIBFEHLBILD %in% c(0,1,3) &amp; GESTALTER %&gt;= 24 &amp; GESTALTER %&lt; 32 &amp; !AUFNAHME %in% c(2,3) &amp; ltAufn == 1</code>
<b>Verwendete Funktionen</b>	<code>fn_lebendGeboren</code> <code>fn_SD_Gestalter</code>
<b>Verwendete Listen</b>	ICD_Fetaltod
<b>Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen</b>	Eingeschränkt vergleichbar

## 851902: Häufig fehlende Angabe der BPD

### Verwendete Datenfelder

Datenbasis: Spezifikation 2020

Item	Bezeichnung	M/K	Schlüssel/Formel	Feldname
18:B	endgültig (postnatal) bestimmtes Gestationsalter (komplette Wochen)	M	in Wochen	GESTALTER
19:B	endgültig (postnatal) bestimmtes Gestationsalter (plus zusätzliche Tage)	M	-	GESTALERTAGE
22:B	Gewicht des Kindes bei Geburt	M	in g	KG
25:B	primär palliative Therapie (ab Geburt)	K	0 = nein 1 = ja	THERAPIEVERZICHT
31:B	Aufnahme ins Krankenhaus von	K	1 = externer Geburtsklinik 2 = externer Kinderklinik 3 = externer Klinik als Rückverlegung 4 = außerklinischer Geburtseinrichtung 5 = zu Hause 6 = eigene Geburtsklinik 8 = sonstiges	AUFNAHME
38:B	Fehlbildungen	M	0 = keine 1 = leichte 3 = schwere 4 = letale	CRIBFEHLBILD
52:B	Beatmung (von mehr als 30 Minuten) durchgeführt	K	0 = keine Atemhilfe 1 = nur nasale / pharyngeale Beatmung 2 = nur intratracheale Beatmung 3 = nasale / pharyngeale und intratracheale Beatmung	BEATMUNG
59:B	Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)	K	0 = keine oder milde BPD 1 = ja, moderate BPD 2 = ja, schwere BPD	BPD
76:B	Entlassungsgrund	M	s. Anhang: EntlGrund	ENTLGRUND
80:B	Todesursache	K	ICD-10-GM SGB V: <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a>	TODESURSACH
81:B	weitere (Entlassungs-)Diagnose(n)	M	ICD-10-GM SGB V: <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a>	ENTLDIAG

Item	Bezeichnung	M/K	Schlüssel/Formel	Feldname
EF*	Lebenstage des Kindes bei Beginn der Beatmung (in Tagen)	-	(BEATBEGINN - GEBDATUM) + 1	ItBeatBeginn
EF*	Lebenstage des Kindes bei Beendigung der Beatmung incl. CPAP (in Tagen)	-	(BEATENDECPAP - GEBDATUM) + 1	ItBeatEndeCPAP
EF*	Lebenstage des Kindes bei Entlassung aus dem Krankenhaus (in Tagen)	-	(ENTLSDATUM - GEBDATUM) + 1	ItEntl
EF*	Lebenstage des Kindes bei Beginn der Sauerstoffgabe (in Tagen)	-	(SAUERBEGINN - GEBDATUM) + 1	ItSauerBeginn
EF*	Lebenstage des Kindes bei Ende der Sauerstoffgabe (in Tagen)	-	(SAUERENDE - GEBDATUM) + 1	ItSauerEnde

\* Ersatzfeld im Exportformat

## Eigenschaften und Berechnung

<b>ID</b>	851902
<b>Jahr der Erstanwendung</b>	2019
<b>Begründung für die Auswahl</b>	<p><b>Relevanz</b> Fälle gehen nicht in den Zähler des QI 51901 ein.</p> <p><b>Hypothese</b> Unterdokumentation der BPD</p>
<b>Bezug zu anderen Qualitätsindikatoren/Kennzahlen</b>	51079: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) (rohe Rate) 50053: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) 51901: Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung
<b>Berechnungsart</b>	Ratenbasiert
<b>Referenzbereich 2020</b>	≤ 80,00 %
<b>Referenzbereich 2019</b>	≤ 80,00 %
<b>Erläuterung zum Referenzbereich 2020</b>	-
<b>Erläuterung zum Strukturierten Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren 2020</b>	-
<b>Rechenregeln</b>	<p><b>Zähler</b> Keine BPD angegeben</p> <p><b>Nenner</b> Alle Lebendgeborenen, ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m. und einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. und die im Alter von 36+0 Wochen mind. 28 Tage Sauerstoff bekommen haben oder die im Alter von 36+0 Wochen beatmet wurden oder die vor 36+0 SSW nach Hause entlassen wurden und mind. 28 Tage Sauerstoff bekommen haben oder beatmet wurden (jeweils zum Tag der Entlassung) oder mit einem Gestationsalter von mindestens 32+0 Wochen p. m. und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g, die im Alter von 56 Lebenstagen mind. 28 Tage Sauerstoff bekommen haben oder die im Alter von 56 Lebenstagen beatmet wurden oder die vor 56 Lebenstagen nach Hause entlassen wurden und mind. 28 Tage Sauerstoff bekommen haben oder beatmet wurden (jeweils zum Tag der Entlassung)</p>
<b>Erläuterung der Rechenregel</b>	-
<b>Teildatensatzbezug</b>	NEO:B
<b>Mindestanzahl Zähler</b>	2
<b>Mindestanzahl Nenner</b>	-
<b>Zähler (Formel)</b>	BPD %==% 0
<b>Nenner (Formel)</b>	fn_bpd
<b>Verwendete Funktionen</b>	fn_aufnbeatm fn_aufnsauer fn_Beatmung fn_bpd fn_entlbeatm fn_entlgestalter fn_entlsauer fn_lebendGeboren

<b>Verwendete Listen</b>	ICD_Fetaltod
<b>Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen</b>	Eingeschränkt vergleichbar

## 852001: Häufig auffällige Angabe bei der Dokumentation des Datums zur Augenuntersuchung

### Verwendete Datenfelder

Datenbasis: Spezifikation 2020

Item	Bezeichnung	M/K	Schlüssel/Formel	Feldname
18:B	endgültig (postnatal) bestimmtes Gestationsalter (komplette Wochen)	M	in Wochen	GESTALTER
19:B	endgültig (postnatal) bestimmtes Gestationsalter (plus zusätzliche Tage)	M	-	GESTALERTAGE
20:B	Geburtsdatum des Kindes	M	-	GEBDATUM
25:B	primär palliative Therapie (ab Geburt)	K	0 = nein 1 = ja	THERAPIEVERZICHT
31:B	Aufnahme ins Krankenhaus von	K	1 = externer Geburtsklinik 2 = externer Kinderklinik 3 = externer Klinik als Rückverlegung 4 = außerklinischer Geburtseinrichtung 5 = zu Hause 6 = eigene Geburtsklinik 8 = sonstiges	AUFNAHME
38:B	Fehlbildungen	M	0 = keine 1 = leichte 3 = schwere 4 = letale	CRIBFEHLBILD
45:B	ophthalmologische Untersuchung durchgeführt/vorhanden	K	0 = nein 1 = ja, im aktuellen Aufenthalt 2 = ja, in einem vorherigen Aufenthalt	AUGENUNT
46:B	Datum der Untersuchung	K	-	DATUMUNT
76:B	Entlassungsgrund	M	s. Anhang: EntlGrund	ENTLGRUND
80:B	Todesursache	K	ICD-10-GM SGB V: <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a>	TODESURSACH
81:B	weitere (Entlassungs-)Diagnose(n)	M	ICD-10-GM SGB V: <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a>	ENTLDIAG
EF*	Alter bei Aufnahme in Stunden	-	AbstandInStunden(GEBDATUM;GEBZEIT;AUFNDATUM;AUFNZEIT)	alterStunden

Item	Bezeichnung	M/K	Schlüssel/Formel	Feldname
EF*	Lebenstage des Kindes bei Aufnahme in das Krankenhaus (in Tagen)	-	(AUFNDATUM - GEBDATUM) + 1	ItAufn
EF*	Lebenstage des Kindes bei Entlassung aus dem Krankenhaus (in Tagen)	-	(ENTLDATUM - GEBDATUM) + 1	ItEntl

\* Ersatzfeld im Exportformat

## Eigenschaften und Berechnung

<b>ID</b>	852001
<b>Jahr der Erstanwendung</b>	2020
<b>Begründung für die Auswahl</b>	<p><b>Relevanz</b></p> <p>Die erste augenärztliche Untersuchung sollte in der 6. postnatalen Woche (Lebenstag 36-42) erfolgen.</p> <p><b>Hypothese</b></p> <p>Der vorgesehene Zeitpunkt der Augenuntersuchung wurde falsch dokumentiert</p>
<b>Bezug zu anderen Qualitätsindikatoren/Kennzahlen</b>	<p>51078: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) (rohe Rate)</p> <p>50052: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)</p> <p>51901: Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung</p>
<b>Berechnungsart</b>	Ratenbasiert
<b>Referenzbereich 2020</b>	≤ 25,00 %
<b>Referenzbereich 2019</b>	AK im Vorjahr nicht berechnet
<b>Erläuterung zum Referenzbereich 2020</b>	-
<b>Erläuterung zum Strukturierten Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren 2020</b>	-
<b>Rechenregeln</b>	<p><b>Zähler</b></p> <p>Augenuntersuchung nicht zwischen Lebenstag 36 und 42 durchgeführt</p> <p><b>Nenner</b></p> <p>Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (Erstaufnahme) oder zuverlegte Kinder, die bei Aufnahme nicht älter als 48 Stunden sind und einem Gestationsalter unter 31+0 Wochen p. m. und die bei Entlassung mindestens 42 Lebenstage haben, bei denen eine ophthalmologische Untersuchung im aktuellen Aufenthalt durchgeführt wurde</p>
<b>Erläuterung der Rechenregel</b>	Das Datum der ersten in der eigenen Einrichtung durchgeführten Augenhintergrunduntersuchung im Rahmen des ROP-Screenings wird im Basisbogen erfasst. Diese Untersuchung soll in der 6. postnatalen Woche (Lebenstag 36-42) erfolgen.
<b>Teildatensatzbezug</b>	NEO:B
<b>Mindestanzahl Zähler</b>	-
<b>Mindestanzahl Nenner</b>	50
<b>Zähler (Formel)</b>	<code>!(fn_Untersuchung %between% c(36,42)) &amp; !is.na(fn_Untersuchung)</code>
<b>Nenner (Formel)</b>	<code>fn_lebendGeboren &amp; (THERAPIEVERZICHT %==% 0   is.na(THERAPIEVERZICHT)) &amp; CRIBFEHLBILD %in% c(0,1,3) &amp; GESTALTER %&gt;=% 24 &amp; AUFNAHME %!=% 2 &amp; AUFNAHME %!=% 3 &amp; ( is.na(AUFNAHME)   (!is.na(AUFNAHME) &amp; (</code>

	<pre>(alterStunden %&lt;=% 48 &amp; !is.na(alterStunden))   (is.na(alterStunden) &amp; ltAufn %&lt;=% 2) ) ) &amp; GESTALTER %&lt;% 31 &amp; ltEntl %&gt;=% 42 &amp; fn_entlgestalter %&gt;=% 31 &amp; AUGENUNT %==% 1</pre>
<b>Verwendete Funktionen</b>	<pre>fn_entlgestalter fn_lebendGeboren fn_Untersuchung</pre>
<b>Verwendete Listen</b>	ICD_Fetaltod
<b>Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen</b>	AK im Vorjahr nicht berechnet

## 850200: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation

### Verwendete Datenfelder

Datenbasis: Spezifikation 2020

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

## Eigenschaften und Berechnung

<b>ID</b>	850200
<b>Jahr der Erstanwendung</b>	2011
<b>Begründung für die Auswahl</b>	<p><b>Relevanz</b>                      Organisatorische Probleme in den Dokumentationsprozessen einzelner Leistungsbereiche, die eine Überdokumentation bedingen, werden durch die in §24 QSKH-RL festgelegten Sanktionsgrenzen nicht erfasst.</p> <p><b>Hypothese</b>                      Organisatorische Probleme im Dokumentationsprozess einzelner Leistungsbereiche führen zur Überdokumentation.</p>
<b>Berechnungsart</b>	Ratenbasiert
<b>Referenzbereich 2020</b>	≤ 110,00 %
<b>Referenzbereich 2019</b>	≤ 110,00 %
<b>Erläuterung zum Referenzbereich 2020</b>	-
<b>Erläuterung zum Strukturierten Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren 2020</b>	-
<b>Rechenregeln</b>	<p><b>Zähler</b>                      Anzahl der gelieferten vollständigen und plausiblen Datensätze einschließlich der Minimaldatensätze zum jeweiligen Modul</p> <p><b>Nenner</b>                      Anzahl durch den QS-Filter ausgelöster Fälle (methodische Sollstatistik: DATENSAETZE_MODUL) für das jeweilige Modul</p>
<b>Erläuterung der Rechenregel</b>	Indem die Anzahl an Fällen, die laut Sollstatistik pro Modul hätten dokumentiert werden müssen, mit den tatsächlich gelieferten Datensätzen pro Modul in Beziehung gesetzt wird, ist es möglich, die Rate an Überdokumentation pro Modul zu ermitteln.
<b>Mindestanzahl Zähler</b>	20
<b>Mindestanzahl Nenner</b>	-
<b>Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen</b>	Eingeschränkt vergleichbar

## 850208: Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)

### Verwendete Datenfelder

Datenbasis: Spezifikation 2020

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

## Eigenschaften und Berechnung

<b>ID</b>	850208
<b>Jahr der Erstanwendung</b>	2017
<b>Begründung für die Auswahl</b>	<p><b>Relevanz</b>          Minimaldatensätze können nicht für die Berechnung von Qualitätsindikatoren verwendet werden. Demnach sollten sie nur in Ausnahmefällen in der Dokumentation zur Anwendung kommen.</p> <p><b>Hypothese</b>          Das Ausfüllen von Minimaldatensätzen in einem Leistungsbereich kann einen Hinweis auf Mängel des QS-Filters liefern.</p>
<b>Berechnungsart</b>	Ratenbasiert
<b>Referenzbereich 2020</b>	≤ 5,00 %
<b>Referenzbereich 2019</b>	≤ 5,00 %
<b>Erläuterung zum Referenzbereich 2020</b>	-
<b>Erläuterung zum Strukturierten Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren 2020</b>	-
<b>Rechenregeln</b>	<p><b>Zähler</b>          Anzahl Minimaldatensätze zum jeweiligen Modul</p> <p><b>Nenner</b>          Anzahl durch den QS-Filter ausgelöster Fälle (methodische Sollstatistik: DATENSAETZE_MODUL) für das jeweilige Modul</p>
<b>Erläuterung der Rechenregel</b>	Die Anzahl der Minimaldatensätze pro Modul wird zur Anzahl der Fälle, die im betreffenden Modul hätten dokumentiert werden müssen, in Relation gesetzt, um die Rate der Minimaldatensätze zu ermitteln.
<b>Mindestanzahl Zähler</b>	-
<b>Mindestanzahl Nenner</b>	5 (Die Klinik muss laut Soll-Statistik im jeweiligen Leistungsbereich mindestens 5 Fälle behandelt haben.)
<b>Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen</b>	Eingeschränkt vergleichbar

## Anhang I: Schlüssel (Spezifikation)

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

## Anhang II: Listen

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

## Anhang III: Vorberechnungen

Keine Vorberechnungen in Verwendung.

## Anhang IV: Funktionen

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

Funktion	FeldTyp	Beschreibung	Script
			<pre>( (GESTALTER %&gt;=% 32 &amp; KG %&lt;% 1500) &amp; ( (ltSauerBeginn %&lt;=% 56 &amp; ltSauerEnde %&gt;=% 56 &amp; fn_Beatmung %&gt;=% 28)    (ENTLGRUND %in% c("01","02") &amp; fn_Beatmung %&gt;=% 28 &amp; ltEntl %&lt;% 56 &amp; ltEntl %==% ltSauerEnde)    (ltBeatBeginn %&lt;=% 56 &amp; ltBeatEndeCPAP %&gt;=% 56)    (BEATMUNG %in% c(1,2,3) &amp; ENTLGRUND %in% c("01","02") &amp; ltEntl %&lt;% 56 &amp; ltBeatEndeCPAP %==% ltEntl) ) ) )</pre>
fn_entlbeatm	float	Gestationsalter in Wochen bei Beendigung der Beatmung	$((\text{GESTALTER} * 7) + \text{GESTALTERTAGE} + \text{ltBeatEndeCPAP} - 1) / 7$
fn_entlgestalter	float	Gestationsalter in Wochen bei Entlassung	$((\text{GESTALTER} * 7) + \text{GESTALTERTAGE} + \text{ltEntl} - 1) / 7$
fn_entlsauer	float	Gestationsalter in Wochen bei Beendigung der Sauerstoffzufuhr	$((\text{GESTALTER} * 7) + \text{GESTALTERTAGE} + \text{ltSauerEnde} - 1) / 7$
fn_lebendGeboren	boolean	Lebend geborenes Kind: Todesursache und Entlassungsdiagnosen sind nicht ICD P95* (Fetaltod) und Entlassungsgrund ist nicht Tod	$!((\text{TODESURSACH} \%any\_like\% \text{LST\$ICD\_Fetaltod}   \text{ENTLDIAG} \%any\_like\% \text{LST\$ICD\_Fetaltod}) \& \text{ENTLGRUND} \%==\% "07")$
fn_NEOIndex1_51901_E	float	Index Ebene 1 (E): Todesfälle	# Funktion fn_NEOIndex1_51901_E # definiere Summationsvariable log_odds

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

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

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

Funktion	FeldTyp	Beschreibung	Script
			<pre># Gestationsalter 27 bis 28 abgeschlossene SSW log_odds &lt;- log_odds + (GESTALTER %in% c(27,28)) * 0.842227512393537  # Berechnung des Risikos aus der Summationsvariable log_odds plogis(log_odds) * 100</pre>
fn_NEOIndex3_51901_GG	boolean	Index Ebene 3 (GG): Ausschluss des Zählers von Ebene 1 und 2	<pre>fn_lebendGeboren &amp; (THERAPIEVERZICHT %==% 0   is.na(THERAPIEVERZICHT)) &amp; CRIBFEHLBILD %in% c(0,1,3) &amp; GESTALTER %&gt;=% 24 &amp; (KG %&lt;% 1500   GESTALTER %&lt;% 32) &amp; !fn_NEOIndex1_51901_Z &amp; !fn_NEOIndex2_51901_Z</pre>
fn_NEOIndex3_51901_Z	boolean	Index Ebene 3 (Z): Nekrotisierende Enterokolitis (NEK)	<pre>fn_NEOIndex3_51901_GG &amp; ENTEROKOLITIS %==% 1 &amp; NECAUFNAHME %==% 1</pre>
fn_NEOIndex4_51901_E	float	Index Ebene 4 (E): Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)	<pre># Funktion fn_NEOIndex4_51901_E  # definiere Summationsvariable log_odds log_odds &lt;- 0  # Konstante log_odds &lt;- log_odds + (1) * -5.093993894582969  # Gestationsalter 24 abgeschlossene SSW log_odds &lt;- log_odds + (GESTALTER %==% 24) * 4.205311616497512  # Gestationsalter 25 abgeschlossene SSW log_odds &lt;- log_odds + (GESTALTER %==% 25) * 3.617192970971903  # Gestationsalter 26 abgeschlossene SSW log_odds &lt;- log_odds + (GESTALTER %==% 26) * 3.253129396088107  # Gestationsalter 27 abgeschlossene SSW</pre>

Funktion	FeldTyp	Beschreibung	Script
			<pre>log_odds &lt;- log_odds + (GESTALTER %==% 27) * 2.158750022071167  # Gestationsalter 28 abgeschlossene SSW log_odds &lt;- log_odds + (GESTALTER %==% 28) * 1.854595569334071  # Gestationsalter 29 abgeschlossene SSW log_odds &lt;- log_odds + (GESTALTER %==% 29) * 1.460921854380500  # Schwere Fehlbildungen log_odds &lt;- log_odds + (CRIBFEHLBILD %==% 3) * 1.444252420109537  # Berechnung des Risikos aus der Summationsvariable log_odds plogis(log_odds) * 100</pre>
fn_NEOIndex4_51901_GG	boolean	Index Ebene 4 (GG): Ausschluss des Zählers von Ebene 1, 2 und 3	<pre>fn_lebendGeboren &amp; (THERAPIEVERZICHT %==% 0   is.na(THERAPIEVERZICHT)) &amp; CRIBFEHLBILD %in% c(0,1,3) &amp; GESTALTER %&gt;=% 24 &amp; !AUFNAHME %in% c(2,3) &amp; (KG %&lt;% 1500   GESTALTER %&lt;% 32) &amp; fn_entlgestalter %&gt;=% 36 &amp; !fn_NEOIndex1_51901_Z &amp; !fn_NEOIndex2_51901_Z &amp; !fn_NEOIndex3_51901_Z</pre>
fn_NEOIndex4_51901_Z	boolean	Index Ebene 4 (Z): Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)	<pre>fn_NEOIndex4_51901_GG &amp; BPD %in% c(1,2)</pre>
fn_NEOIndex5_51901_E	float	Index Ebene 5 (E): Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)	<pre># Funktion fn_NEOIndex5_51901_E  # definiere Summationsvariable log_odds log_odds &lt;- 0  # Konstante log_odds &lt;- log_odds + (1) * -5.675558236753865</pre>

Funktion	FeldTyp	Beschreibung	Script
			<pre># Gestationsalter 24 abgeschlossene SSW log_odds &lt;- log_odds + (GESTALTER %==% 24) * 3.880072507416776  # Gestationsalter 25 abgeschlossene SSW log_odds &lt;- log_odds + (GESTALTER %==% 25) * 3.280037082790760  # Gestationsalter 26 abgeschlossene SSW log_odds &lt;- log_odds + (GESTALTER %==% 26) * 2.406629084044609  # Gestationsalter 27 bis 28 abgeschlossene SSW log_odds &lt;- log_odds + (GESTALTER %in% c(27,28)) * 0.982778175625501  # Schwere Fehlbildungen log_odds &lt;- log_odds + (CRIBFEHLBILD %==% 3) * 1.316871208281780  # Berechnung des Risikos aus der Summationsvariable log_odds plogis(log_odds) * 100</pre>
fn_NEOIndex5_51901_GG	boolean	Index Ebene 5 (GG): Ausschluss des Zählers von Ebene 1, 2, 3 und 4	<pre>fn_lebendGeboren &amp; (THERAPIEVERZICHT %==% 0   is.na(THERAPIEVERZICHT)) &amp; CRIBFEHLBILD %in% c(0,1,3) &amp; GESTALTER %&gt;=% 24 &amp; ( is.na(AUFNAHME)   (!is.na(AUFNAHME) &amp; ( (!is.na(alterStunden) &amp; alterStunden %&lt;=% 48)   (is.na(alterStunden) &amp; ltAufn %&lt;=% 2) ) ) ) &amp; ( (</pre>

Funktion	FeldTyp	Beschreibung	Script
			<pre>                     KG %&lt;% 1500                       GESTALTER %&lt;% 32                     ) &amp;                     ltEnt1 %&gt;=% 36                     ) &amp;                     AUGENUNT %==% 1 &amp;                     !fn_NEOIndex1_51901_Z &amp;                     !fn_NEOIndex2_51901_Z &amp;                     !fn_NEOIndex3_51901_Z &amp;                     !fn_NEOIndex4_51901_Z                 </pre>
fn_NEOIndex5_51901_Z	boolean	Index Ebene 5 (Z): Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)	<pre>                     fn_NEOIndex5_51901_GG &amp;                     ROP %in% c(3,4,5)                 </pre>
fn_NEOIndexGesamt_51901_E	float	Index Gesamt (E): Summe	<pre>                     # inits                     result &lt;- 0                      # E nach Ebenen                     result &lt;- result +                     (!is.na(fn_NEOIndex1_51901_GG) &amp;                     fn_NEOIndex1_51901_GG) *                     fn_NEOIndex1_51901_E                     result &lt;- result +                     (!is.na(fn_NEOIndex2_51901_GG) &amp;                     fn_NEOIndex2_51901_GG) *                     fn_NEOIndex2_51901_E                     result &lt;- result +                     (!is.na(fn_NEOIndex3_51901_GG) &amp;                     fn_NEOIndex3_51901_GG) *                     fn_NEOIndex3_51901_E                     result &lt;- result +                     (!is.na(fn_NEOIndex4_51901_GG) &amp;                     fn_NEOIndex4_51901_GG) *                     fn_NEOIndex4_51901_E                     result &lt;- result +                     (!is.na(fn_NEOIndex5_51901_GG) &amp;                     fn_NEOIndex5_51901_GG) *                     fn_NEOIndex5_51901_E                      # Summe                     replace_na(result, 0)                 </pre>

Funktion	FeldTyp	Beschreibung	Script
fn_NEOIndexGesamt_51901_GG	boolean	Index Gesamt (GG): Eine Bedingung von Ebene 1 bis Ebene 5 trifft zu	fn_NEOIndex1_51901_GG   fn_NEOIndex2_51901_GG   fn_NEOIndex3_51901_GG   fn_NEOIndex4_51901_GG   fn_NEOIndex5_51901_GG
fn_NEOIndexGesamt_51901_Z	boolean	Index Gesamt (Z): Eine Bedingung von Ebene 1 bis Ebene 5 trifft zu	fn_NEOIndex1_51901_Z   fn_NEOIndex2_51901_Z   fn_NEOIndex3_51901_Z   fn_NEOIndex4_51901_Z   fn_NEOIndex5_51901_Z
fn_SD_Gestalter	boolean	Geburtsgewicht liegt über oder unter der zweiten Standardabweichung vom Mittelwert in Abhängigkeit vom Gestationsalter	(GESTALTER ==% 24 & (KG %<% 333   KG %>% 939))   (GESTALTER ==% 25 & (KG %<% 360   KG %>% 1113))   (GESTALTER ==% 26 & (KG %<% 457   KG %>% 1194))   (GESTALTER ==% 27 & (KG %<% 547   KG %>% 1382))   (GESTALTER ==% 28 & (KG %<% 631   KG %>% 1553))   (GESTALTER ==% 29 & (KG %<% 755   KG %>% 1728))   (GESTALTER ==% 30 & (KG %<% 843   KG %>% 2014))   (GESTALTER ==% 31 & (KG %<% 1002   KG %>% 2230))
fn_Untersuchung	integer	Lebensstage zum Zeitpunkt der Untersuchung	as.integer(DATUMUNT - GEBDATUM + 1)

## Anhang V: Historie der Auffälligkeitskriterien

Da die Soll-Statistik ab EJ 2020 auf Krankenhausebene (IKNR) und nicht mehr auf Standortebene erstellt wird, sind die Ergebnisse der Auffälligkeitskriterien zur Über- und Unterdokumentation sowie zum Minimaldatensatz (MDS) des EJ 2020 mit den Ergebnissen des Vorjahres als eingeschränkt vergleichbar einzustufen.

Aufgrund des ab 2020 geltenden bundesweiten Verzeichnisses der Standorte nach § 108 SGB V zugelassener Krankenhäuser und ihrer Ambulanzen kann es für das Erfassungsjahr 2020 leider zu einer eingeschränkten Vergleichbarkeit bei den Ergebnissen der Qualitätsindikatoren, Kennzahlen und Auffälligkeitskriterien mit den Vorjahresergebnissen kommen. Soweit möglich wurden die Standorte aus dem Jahr 2019 in Zusammenarbeit mit den Datenannahmestellen auf die Standorte 2020 gemappt. Die sich dabei ergebenden Herausforderungen wurden bereits seit 2019 in den G-BA-Gremien und in den regelmäßigen Verfahrensteilnehmerveranstaltungen vom IQTIG dargestellt. Nach Abschluss der Überführung der alten auf die neuen Standortnummern muss entsprechend darauf hingewiesen werden, dass nicht alle Standorte der Leistungserbringer aus den Vorjahren gemappt werden konnten.

Liegen bei einem Auffälligkeitskriterium weitere Gründe für die Einschränkung der Vergleichbarkeit vor, sind diese in der Spalte „Erläuterung“ erwähnt.

### Aktuelle Auffälligkeitskriterien 2020

Auffälligkeitskriterium		Anpassung im Vergleich zum Vorjahr			
ID	AK-Bezeichnung	Referenzbereich	Rechenregel	Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen	Erläuterung
850206	Aufnahmetemperatur nicht angegeben	Nein	Nein	Eingeschränkt vergleichbar	-
850207	Kopfumfang bei Entlassung ist geringer als bei Aufnahme	Nein	Nein	Eingeschränkt vergleichbar	-
851800	Geburts- und Aufnahmegewicht weichen voneinander ab	Nein	Nein	Eingeschränkt vergleichbar	-
851812	Hohes Risiko, aber kein dokumentiertes Ereignis	Nein	Nein	Eingeschränkt vergleichbar	-

Auffälligkeitskriterium		Anpassung im Vergleich zum Vorjahr			
ID	AK-Bezeichnung	Referenzbereich	Rechenregel	Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen	Erläuterung
851813	Letale Fehlbildung ohne entsprechende ICD-Diagnose dokumentiert	Nein	Nein	Eingeschränkt vergleichbar	-
851814	Gestationsalter erscheint zu niedrig oder zu hoch für das dokumentierte Geburtsgewicht	Nein	Ja	Eingeschränkt vergleichbar	Aufgrund der Änderung der Rechenregeln (Funktion: fn_SD_Gestalter) sind die Ergebnisse des Jahres 2020 mit den Werten des Vorjahres eingeschränkt vergleichbar.
851902	Häufig fehlende Angabe der BPD	Nein	Ja	Eingeschränkt vergleichbar	Es erfolgt eine Angleichung an die QI in den Funktionen fn_aufnbeatm, fn_aufnsauer, fn_entlbeatm und fn_entlsauer damit die Tage korrekterweise in den RR berücksichtigt werden (kein Abschneiden der Tage). Die Ergebnisse des Jahres 2020 sind mit denen des Vorjahres dennoch vergleichbar.
850200	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	Nein	Nein	Eingeschränkt vergleichbar	-
850208	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	Nein	Nein	Eingeschränkt vergleichbar	-

**2019 zusätzlich berechnete Auffälligkeitskriterien: keine**