

Bundesauswertung

## NET-DIAL: Dialyse

### **Auswertungsjahr 2025** **Erfassungsjahre 2021, 2022, 2023 und 2024**

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Stand: 21. Oktober 2025, erstellt im Auftrag des Gemeinsamen Bundesausschusses

## Impressum

Titel                      Dialyse. Bundesauswertung. Auswertungsjahr 2025

Abgabe                  21. Oktober 2025

### Auftraggeber

---

Gemeinsamer Bundesausschuss (G-BA)

### Herausgeber

---

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

## Inhaltsverzeichnis

Einleitung .....	5
Datengrundlagen .....	7
Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten .....	7
Übersicht über die in die Auswertung eingegangenen Sozialdaten bei den Krankenkassen .....	11
Ergebnisübersicht .....	13
Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2024 .....	15
Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2023 .....	18
Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2022 .....	19
Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2021 .....	20
Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen .....	21
Gruppe: Keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt .....	21
572002: Keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt .....	21
572049: Keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren .....	25
Gruppe: Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung bzw. Hämo(dia)filtration .....	29
572003: Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung bzw. Hämo(dia)filtration .....	29
572050: Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung bzw. Hämo(dia)filtration bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren .....	33
Gruppe: Katheterzugang bei Hämodialyse bzw. Hämo(dia)filtration .....	37
572004: Katheterzugang bei Hämodialyse bzw. Hämo(dia)filtration .....	37
572051: Katheterzugang bei Hämodialyse bzw. Hämo(dia)filtration bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren .....	41
Gruppe: Dialysefrequenz pro Woche .....	45
572005: Dialysefrequenz pro Woche .....	45
572052: Dialysefrequenz pro Woche bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren .....	49

Gruppe: Dialysedauer pro Woche .....	53
572006: Dialysedauer pro Woche.....	53
572053: Dialysedauer pro Woche bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren ....	57
Gruppe: Ernährungsstatus.....	61
572007: Ernährungsstatus.....	61
572054: Ernährungsstatus bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	65
Gruppe: Anämiemanagement.....	69
572008: Anämiemanagement.....	69
572055: Anämiemanagement bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	73
Gruppe: Hospitalisierung aufgrund von gefäßzugangsassoziierten Komplikationen.....	77
572009: Hospitalisierung aufgrund von gefäßzugangsassoziierten Komplikationen.....	77
572056: Hospitalisierung aufgrund von gefäßzugangsassoziierten Komplikationen bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	82
Details zu den Ergebnissen.....	86
Gruppe: Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen.....	87
572010: Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen.....	87
572057: Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	92
Details zu den Ergebnissen.....	96
Gruppe: 1-Jahres-Überleben.....	97
572011: 1-Jahres-Überleben.....	97
572058: 1-Jahres-Überleben bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	101
Gruppe: 2-Jahres-Überleben.....	105
572012: 2-Jahres-Überleben.....	105
572059: 2-Jahres-Überleben bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	109
Gruppe: 3-Jahres-Überleben.....	113
572013: 3-Jahres-Überleben.....	113
572060: 3-Jahres-Überleben bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren.....	117
Basisauswertung.....	121
Allgemeine Daten.....	122
Anamnese.....	125
Behandlungsverlauf.....	127

## Einleitung

Unter dem QS-Verfahren „Nierenersatztherapie bei chronischem Nierenversagen einschließlich Pankreastransplantationen“ (QS NET) werden sowohl die Nierentransplantation, die Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation als auch die unterschiedlichen Dialyseverfahren zusammengefasst. Letztere gliedern sich in die Hämodialyse, Hämodiafiltration, Hämofiltration und Peritonealdialyse und gehören zu den Blutreinigungsverfahren.

Der Notwendigkeit zur Durchführung eines Nierenersatzverfahrens können unterschiedliche Indikationen zugrunde liegen. Neben dem akuten Nierenversagen kann auch das chronische Nierenversagen zu einem Funktionsverlust der Niere führen. Häufige Ursachen für ein chronisches Nierenersatzversagen sind:

- Diabetes mellitus
- Bluthochdruck (vaskuläre Nephropathie)
- Entzündliche Erkrankungen der Nierenkörperchen (Glomerulonephritiden).

In der Mehrzahl der Fälle beginnt die Ersatztherapie der Nierenfunktion bei den betroffenen Patientinnen und Patienten mit der Peritoneal- oder Hämodialyse. Der Dialysebeginn kann sowohl im stationären bzw. teilstationären als auch im ambulanten Sektor erfolgen. Gleichzeitig hat die Prüfung zu der Möglichkeit einer Anmeldung für die Warteliste zur Nierentransplantation bei Eurotransplant zu erfolgen. Im Falle einer erfolgreichen Nierentransplantation findet die nephrologische Nachbehandlung in Zusammenarbeit mit dem Transplantationszentrum statt. Nach einer möglichen Abstoßung des Transplantats beginnt für die meisten Patientinnen und Patienten eine erneute Wartezeit bis zur Nierentransplantation unter Dialysebehandlung. Aufgrund der eingeschränkten Organverfügbarkeit und des individuellen Hintergrundes der Patientin bzw. des Patienten (z.B. medizinische Kontraindikationen), bleibt die Dialysebehandlung oftmals jedoch die einzige Therapieoption für Patientinnen und Patienten mit eingeschränkter Nierenfunktion. Die Überlebenszeit von Patientinnen und Patienten mit chronischem Nierenversagen ist dabei wesentlich von der Qualität der Behandlung abhängig und kann bei der Kombination verschiedener Dialyseverfahren mit der Nierentransplantation mehrere Jahrzehnte erreichen.

Bei gegebener Indikation findet die Nierentransplantation in Kombination mit einer Pankreastransplantation statt. Um auch Patientinnen und Patienten mit einer solchen kombinierten Transplantation zu betrachten, werden diese in dem QS-Verfahren QS NET eingeschlossen. Aus Praktikabilitätsgründen werden auch Pankreastransplantationen ohne simultane Nierentransplantation einbezogen. Diese äußerst seltenen Eingriffe wurden bislang in der Qualitätssicherung gemeinsam mit der deutlich häufigeren kombinierten Nieren- und Pankreastransplantation erfasst.

Weitere Informationen zu dem QS-Verfahren QS NET finden Sie auf der Webseite des IQTIG unter <https://iqtig.org/qs-verfahren/qs-net/> . Unter <https://iqtig.org/das-iqtig/wie-wir-arbeiten/grundlagen/> sind weiterführende Informationen zu unseren methodischen als auch biometrischen Grundlagen zu finden.

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 Jahresberichtes basieren auf folgenden Datenquellen:

- eingegangene QS-Dokumentationsdaten
- eingegangene standortbezogene Sollstatistik
- eingegangene Sozialdaten durch die Krankenkassen.

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 (kollektivvertragliche Leistungen, teilstationäre Leistungen oder selektivvertragliche Leistungen) ausgegeben.

Die Anzahl der Leistungserbringer wird ebenfalls pro Vergleichsgruppe und zusätzlich auf Ebene der Institutionskennzeichen (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/BSNR 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 Dialyse (NET-DIAL) erfolgt die Auswertung der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen nach dem behandelnden Standort bzw. der BSNR-Einheit (= Auswertungsstandort).

### Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten

Erfassungsjahr 2024		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Bund (kollektivvertragliche Leistungen)	Datensätze gesamt	315.356	404.321	78,00
	Basisdatensatz	308.880		
	MDS	6.476		
Bund (teilstationäre Leistungen)	Datensätze gesamt	18.017	18.764	96,02
	Basisdatensatz	17.990		
	MDS	27		
Bund (selektivvertragliche Leistungen)	Datensätze gesamt	4.934	4.664	105,79
	Basisdatensatz	4.678		
	MDS	256		
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt	338.307	427.749	79,09
	Basisdatensatz	331.548		
	MDS	6.759		

Erfassungsjahr 2024		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Bund (kollektivvertragliche Leistungen)	692		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (entlassender Standorte) Bund (kollektivvertragliche Leistungen)	692	744	93,01
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene/BSNR- Ebene Bund (kollektivvertragliche Leistungen)	692	744	93,01
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Bund (teilstationäre Leistungen)	155		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (entlassender Standorte) Bund (teilstationäre Leistungen)	154	153	100,65
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene/BSNR- Ebene Bund (teilstationäre Leistungen)	144	144	100,00
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Bund (selektivvertragliche Leistungen)	28		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (entlassender Standorte) Bund (selektivvertragliche Leistungen)	28	27	103,70
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene/BSNR- Ebene Bund (selektivvertragliche Leistungen)	28	27	103,70
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene/BSNR- Ebene Bund (gesamt)	838	890	94,16
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Bund (gesamt)	880		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (entlassender Standorte) Bund (gesamt)	848	899	94,33



Erfassungsjahr 2023		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Bund (kollektivvertragliche Leistungen)	Datensätze gesamt Basisdatensatz MDS	307.482 298.120 9.362	329.340	93,36
Bund (teilstationäre Leistungen)	Datensätze gesamt Basisdatensatz MDS	17.411 17.367 44	18.040	96,51
Bund (selektivvertragliche Leistungen)	Datensätze gesamt Basisdatensatz MDS	4.456 4.077 379	0	-
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt Basisdatensatz MDS	329.349 319.564 9.785	347.380	94,81
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebe- ne (Auswertungsstandorte) Bund (kollektivvertragliche Leistungen)	697		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebe- ne (entlassender Standorte) Bund (kollektivvertragliche Leistungen)	697	682	102,20
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene/BSNR- Ebene Bund (kollektivvertragliche Leistungen)	697	682	102,20
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebe- ne (Auswertungsstandorte) Bund (teilstationäre Leistungen)	153		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebe- ne (entlassender Standorte) Bund (teilstationäre Leistungen)	152	150	101,33
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene/BSNR- Ebene Bund (teilstationäre Leistungen)	143	141	101,42
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebe- ne (Auswertungsstandorte) Bund (selektivvertragliche Leistungen)	25		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebe- ne (entlassender Standorte) Bund (selektivvertragliche Leistungen)	25	0	-

Erfassungsjahr 2023		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene/BSNR-Ebene Bund (selektivvertragliche Leistungen)	25	0	-
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene/BSNR-Ebene Bund (gesamt)	841	823	102,19
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Bund (gesamt)	874		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (entlassender Standorte) Bund (gesamt)	850	832	102,16

## Übersicht über die in die Auswertung eingegangenen Sozialdaten bei den Krankenkassen

Die nachfolgenden Tabellen stellen die Anzahl der übermittelten Sozialdatensätze für Indexeingriffe aus dem Erfassungsjahr 2021 bis 2024 auf Ebene des Leistungserbringers dar. Die letzte Spalte weist die Verknüpfungsrate mittels elektronischer Gesundheitskarten-Pseudonym (PID) mit den für Indexeingriffe des Erfassungsjahres 2021 bis 2024 gelieferten QS-Daten auf.

### Verknüpfungsrate mit Sozialdaten

Erfassungsjahr 2024	Anzahl übermittelter QS-Daten	Verknüpfungsrate mit Sozialdaten in %
Bund (kollektivvertragliche Leistungen)	308.880	98,90 N = 305.482
Bund (teilstationäre Leistungen)	17.990	98,45 N = 17.711
Bund (selektivvertragliche Leistungen)	4.678	99,98 N = 4.677
Bund (gesamt)	331.548	98,89 N = 327.870

Erfassungsjahr 2023	Anzahl übermittelter QS-Daten	Verknüpfungsrate mit Sozialdaten in %
Bund (kollektivvertragliche Leistungen)	298.120	99,71 N = 297.250
Bund (teilstationäre Leistungen)	17.367	98,55 N = 17.115
Bund (selektivvertragliche Leistungen)	4.077	100,00 N = 4.077
Bund (gesamt)	319.564	99,65 N = 318.442

Erfassungsjahr 2022	Anzahl übermittelter QS-Daten	Verknüpfungsrate mit Sozialdaten in %
Bund (gesamt)	302.316	99,17 N = 299.796

Erfassungsjahr 2021	Anzahl übermittelter QS-Daten	Verknüpfungsrate mit Sozialdaten in %
Bund (gesamt)	241.161	98,76 N = 238.161

## Ergebnisübersicht

In den nachfolgenden Tabellen wurden sämtliche Qualitätsindikatoren und ggf. Kennzahlen für eine Übersicht zusammengefasst. Die Ergebnisse werden differenziert nach dem Ergebnis („Ihr Ergebnis“) des hier betrachteten Leistungserbringers (Rückmeldebericht) bzw. Bundeslandes (Länderbericht) im Vergleich zum Bundesergebnis dargestellt.

Die Auswertung erfolgt pro Standort eines Krankenhauses bzw. pro BSNR eines ambulanten Leistungserbringers. Wird ein Referenzbereich für einen Qualitätsindikator nicht erreicht, wird der Standort (im Rückmeldebericht) als rechnerisch auffällig gewertet. Dies wurde durch ein „nein“ in der entsprechenden Spalte kenntlich gemacht. Befindet sich das Ergebnis des Leistungserbringers (im Rückmeldebericht) innerhalb des Referenzbereichs des Qualitätsindikators, wurde dies durch ein „ja“ in der entsprechenden Spalte kenntlich gemacht. Für die Länderauswertungen und Bundesauswertung erfolgt keine Darstellung rechnerischer Auffälligkeiten.

Detaillierte Informationen zu den einzelnen Qualitätsindikatoren inklusive der Vorjahresergebnisse (sofern darstellbar und ausgegeben) finden Sie im Kapitel „Detailergebnisse der Indikatoren und Indikatorengruppen“.

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

- Grundlage für die Jahresauswertung sind die Datensätze, die bis zur Jahreslieferfrist an die Bundesauswertungsstelle geliefert werden. 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). Bei ambulant erbrachten Leistungen entfällt dieser Grundsatz, hier gilt das Prozedurdatum als Datum für die Zuordnung des Falles zu einem Quartal bzw. Jahr.
- Perzentilbasierte Referenzbereiche werden für jedes Auswertungsjahr neu berechnet. Dies bedeutet, dass sich die Referenzwerte perzentilbasierter Referenzbereiche zwischen den jeweiligen Jahresauswertungen (und Zwischenberichten) unterscheiden können.
- Werden Ergebnisse von zwei oder mehr Jahren miteinander verglichen, so werden für alle Erfassungsjahre die aktuellsten Rechenregeln und auch Referenzbereiche angewandt.
- Werden im intertemporalen Vergleich bei einzelnen Qualitätsindikatoren keine Ergebnisse angezeigt, so konnten diese bspw. für ein zurückliegendes Jahr aufgrund von fehlenden Daten nicht berechnet werden. Dieser Fall kann u. a. dann auftreten, wenn der QS-Dokumentationsbogen zwischen zwei Jahren angepasst wurde und Felder, welche zur Berechnung der Qualitätsindikatoren notwendig sind, für die Vorjahre nicht verfügbar sind. Auch kann es sein, dass ein Leistungserbringer bestimmte Leistungen in einem Vorjahr nicht angeboten oder erfasst hatte und damit keine Daten für einen Vergleich vorhanden sind. Zudem kann es sein, dass ein Standort im Zeitverlauf nicht mehr vorhanden bzw. neu hinzugekommen ist, so dass ggf. keine Standortinformationen zu den Vorjahren vorliegen.

- Die Auslösung der QS-Dokumentation für Kinder und Jugendliche erfolgt seit dem 01.01.2023. Da die Kennzahlen zu Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren auch Zeiträume vor dem 01.01.2023 einschließen, ist dies bei der Betrachtung der entsprechenden Kennzahl-Ergebnisse zu beachten.

- Für die Indikatoren 572002 („Keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt“), 572003 („Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung bzw. Hämo(dia)filtration“), 572004 („Katheterzugang bei Hämodialyse bzw. Hämo(dia)filtration“), 572005 („Dialysefrequenz pro Woche“) und 572006 („Dialysedauer pro Woche“) wurde der Referenzbereich für das Auswertungsjahr (AJ) 2025 ausgesetzt. Hintergrund ist, dass für diese Indikatoren nach Überprüfung der Eignungskriterien ein grundlegender Überarbeitungsbedarf festgestellt wurde.

Weitere Informationen zu dem QS-Verfahren QS NET finden Sie auf der Webseite des IQTIG unter <https://iqtig.org/qs-verfahren/qs-net/>. Unter <https://iqtig.org/das-iqtig/wie-wir-arbeiten/grundlagen/> sind weiterführende Informationen zu unseren methodischen als auch biometrischen Grundlagen 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: Keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt			
572002	Keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt	Nicht definiert	82,08 % O = 8.449 N = 10.293
572049	Keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	x % O = ≤3 N = 15
Gruppe: Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung bzw. Hämo(dia)filtration			
572003	Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung bzw. Hämo(dia)filtration	Nicht definiert	43,52 % O = 6.899 N = 15.854
572050	Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung bzw. Hämo(dia)filtration bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	64,71 % O = 11 N = 17
Gruppe: Katheterzugang bei Hämodialyse bzw. Hämo(dia)filtration			
572004	Katheterzugang bei Hämodialyse bzw. Hämo(dia)filtration	Nicht definiert	26,02 % O = 18.568 N = 71.366
572051	Katheterzugang bei Hämodialyse bzw. Hämo(dia)filtration bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	38,57 % O = 27 N = 70

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlsergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Indikatoren und Kennzahlen			Bund (gesamt)
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzbereich	Ergebnis
Gruppe: Dialysefrequenz pro Woche			
572005	Dialysefrequenz pro Woche	Nicht definiert	14,08 % O = 7.069 N = 50.215
572052	Dialysefrequenz pro Woche bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	43,28 % O = 29 N = 67
Gruppe: Dialysedauer pro Woche			
572006	Dialysedauer pro Woche	Nicht definiert	29,80 % O = 14.965 N = 50.215
572053	Dialysedauer pro Woche bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	64,18 % O = 43 N = 67
Gruppe: Ernährungsstatus			
572007	Ernährungsstatus	Transparenzkennzahl	5,62 % O = 4.012 N = 71.376
572054	Ernährungsstatus bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	x % O = ≤3 N = 83

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben.  
Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.



Indikatoren und Kennzahlen			Bund (gesamt)
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzbereich	Ergebnis
Gruppe: Anämiemanagement			
572008	Anämiemanagement	Transparenzkennzahl	0,42 % O = 299 N = 71.376
572055	Anämiemanagement bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	0,00 % O = 0 N = 83
Gruppe: Hospitalisierung aufgrund von gefäßzugangsassoziierten Komplikationen			
572009	Hospitalisierung aufgrund von gefäßzugangsassoziierten Komplikationen	≤ 2,03 (95. Perzentil)	0,98 O/E = 7.213 / 7.380,67 N = 79.645
572056	Hospitalisierung aufgrund von gefäßzugangsassoziierten Komplikationen bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	33,33 % O = 5 N = 15
Gruppe: Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen			
572010	Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen	≤ 2,26 (95. Perzentil)	0,88 O/E = 352 / 401,82 N = 2.106
572057	Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	x % O = ≤3 N = 6

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben.  
Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

## Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2023

Die nachfolgende Tabelle stellt Ergebnisse sozialdatenbasierter Qualitätsindikatoren zu Indexeingriffen aus dem Erfassungsjahr 2023 dar.

Indikatoren und Kennzahlen			Bund (gesamt)
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzbereich	Ergebnis
Gruppe: 1-Jahres-Überleben			
572011	1-Jahres-Überleben	Transparenzkennzahl	89,06 % O = 9.947 N = 11.169
572058	1-Jahres-Überleben bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	100,00 % O = 21 N = 21

## Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2022

Die nachfolgende Tabelle stellt Ergebnisse sozialdatenbasierter Qualitätsindikatoren zu Indexeingriffen aus dem Erfassungsjahr 2022 dar.

Indikatoren und Kennzahlen			Bund (gesamt)
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzbereich	Ergebnis
Gruppe: 2-Jahres-Überleben			
572012	2-Jahres-Überleben	Transparenzkennzahl	73,43 % O = 7.762 N = 10.571
572059	2-Jahres-Überleben bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	100,00 % O = 5 N = 5

## Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2021

Die nachfolgende Tabelle stellt Ergebnisse sozialdatenbasierter Qualitätsindikatoren zu Indexeingriffen aus dem Erfassungsjahr 2021 dar.

Indikatoren und Kennzahlen			Bund (gesamt)
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzbereich	Ergebnis
Gruppe: 3-Jahres-Überleben			
572013	3-Jahres-Überleben	Transparenzkennzahl	61,64 % O = 5.951 N = 9.655
572060	3-Jahres-Überleben bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	Transparenzkennzahl	80,00 % O = 4 N = 5

# Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen

## Gruppe: Keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt

Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten, bei denen keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt wurde
---------------	--

## 572002: Keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt

Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die im Zeitraum vom 01.10.2021 bis zum 30.09.2022 mit einer chronischen Dialysebehandlung begonnen haben
Zähler	Patientinnen und Patienten, bei denen bis zwei Jahre nach Dialysebeginn keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt wurde
Referenzbereich	Nicht definiert
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2021 bis Quartal 3/2024

### Detaillergebnisse

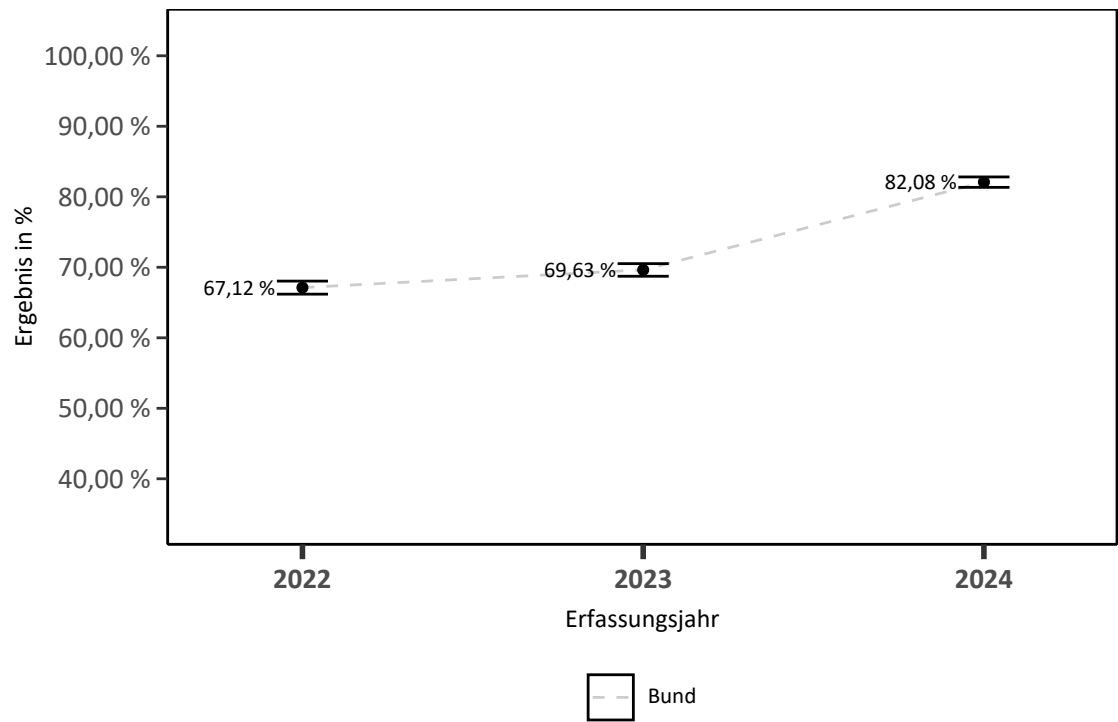
Dimension			Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Ambulant VÄ		2022	6.171 / 9.335	66,11	65,14 - 67,06
		2023	6.602 / 9.656	68,37	67,44 - 69,29
		2024	7.851 / 9.722	80,75	79,96 - 81,53
Teilstationär	BÄ	2022	- / -	-	-
		2023	0 / 0	-	-
		2024	0 / 0	-	-
	KH	2022	484 / 617	78,44	75,03 - 81,51
		2023	523 / 658	79,48	76,23 - 82,39
		2024	624 / 693	90,04	87,59 - 92,06
Selektivvertragliche Leistungen		2022	98 / 128	76,56	68,52 - 83,06
		2023	120 / 155	77,42	70,22 - 83,29
		2024	168 / 176	95,45	91,29 - 97,68

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlerngebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Bund	2022	6.612 / 9.851	67,12	66,19 - 68,04
	2023	7.087 / 10.178	69,63	68,73 - 70,52
	2024	8.449 / 10.293	82,08	81,33 - 82,81

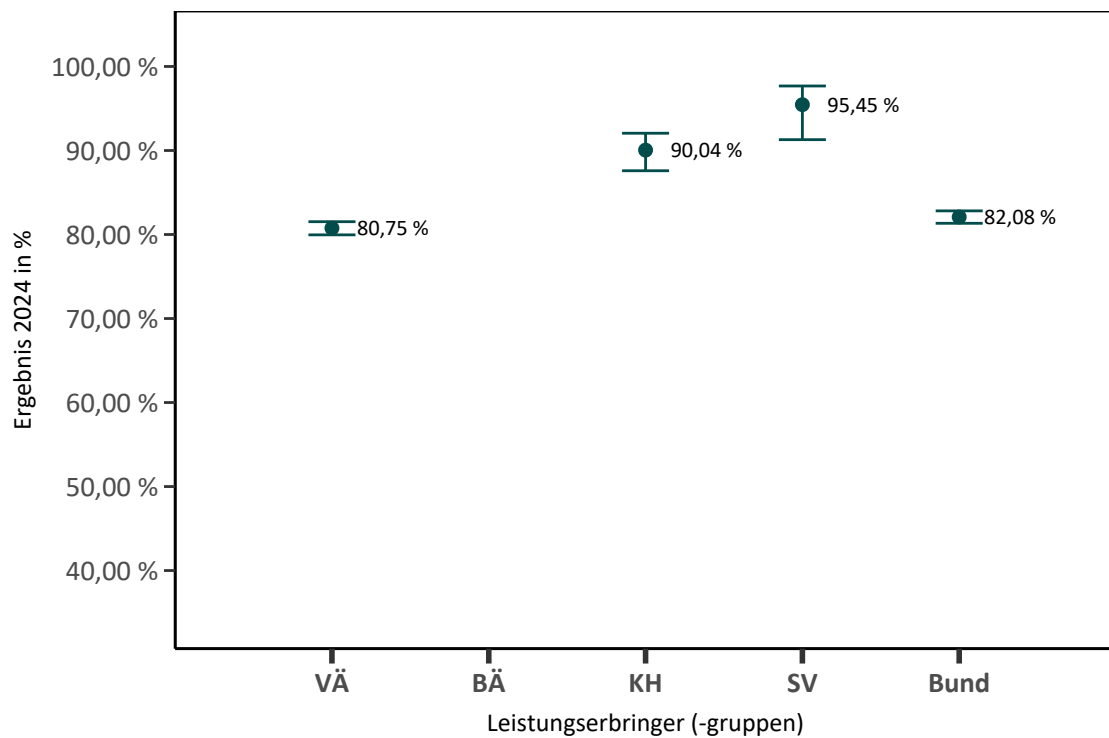
Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre

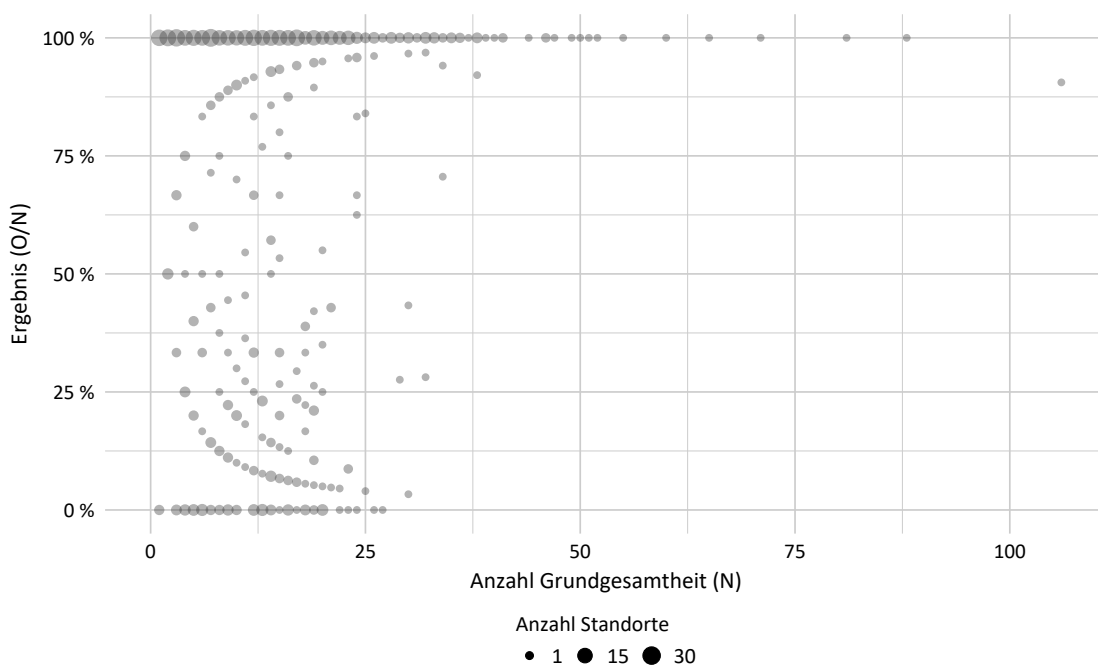


Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

## Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



## Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunkteübertragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlenergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	827	0	0,00	100,00	100,00

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.



572049: Keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren

Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die im Zeitraum vom 01.10.2021 bis zum 30.09.2022 mit einer chronischen Dialysebehandlung begonnen haben
Zähler	Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, bei denen bis zwei Jahre nach Dialysebeginn keine Evaluation zur Transplantation durchgeführt wurde
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2021 bis Quartal 3/2024

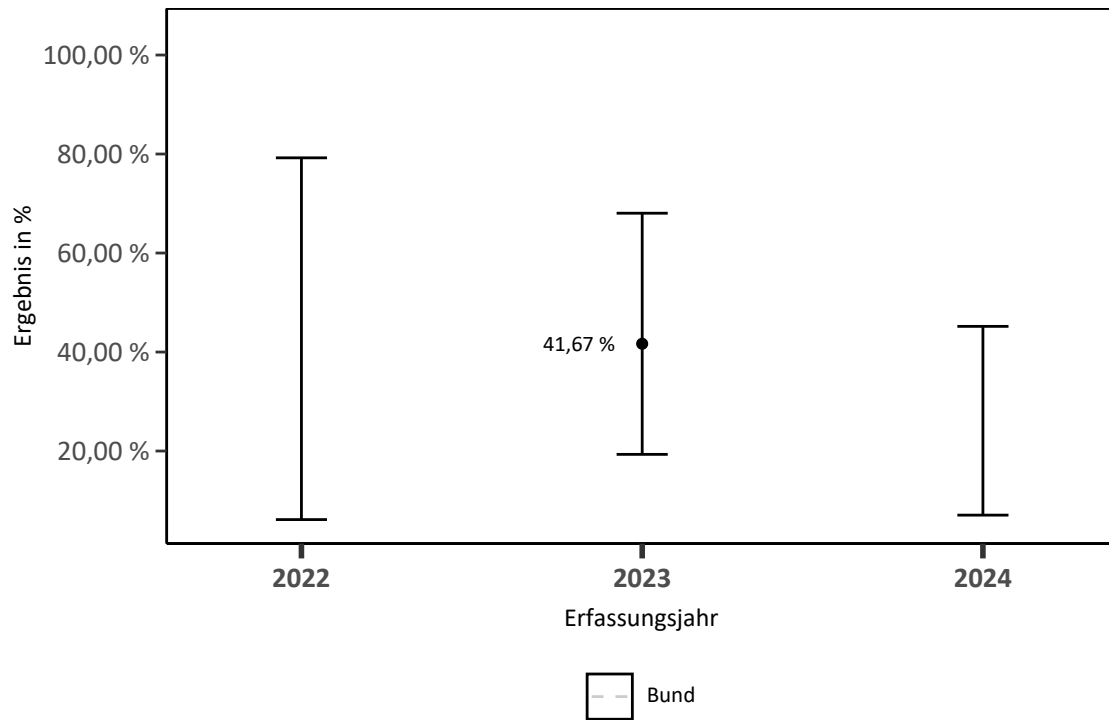
Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Ambulant VÄ	2022	≤3	x	6,15 - 79,23
	2023	5 / 12	41,67	19,33 - 68,05
	2024	≤3 / 15	x	7,05 - 45,19
Teilstationär	BÄ	2022	- / -	-
		2023	0 / 0	-
		2024	0 / 0	-
	KH	2022	0 / 0	-
		2023	0 / 0	-
		2024	0 / 0	-
Selektivvertragliche Leistungen	2022	0 / 0	-	-
	2023	0 / 0	-	-
	2024	0 / 0	-	-
Bund	2022	≤3	x	6,15 - 79,23
	2023	5 / 12	41,67	19,33 - 68,05
	2024	≤3 / 15	x	7,05 - 45,19

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

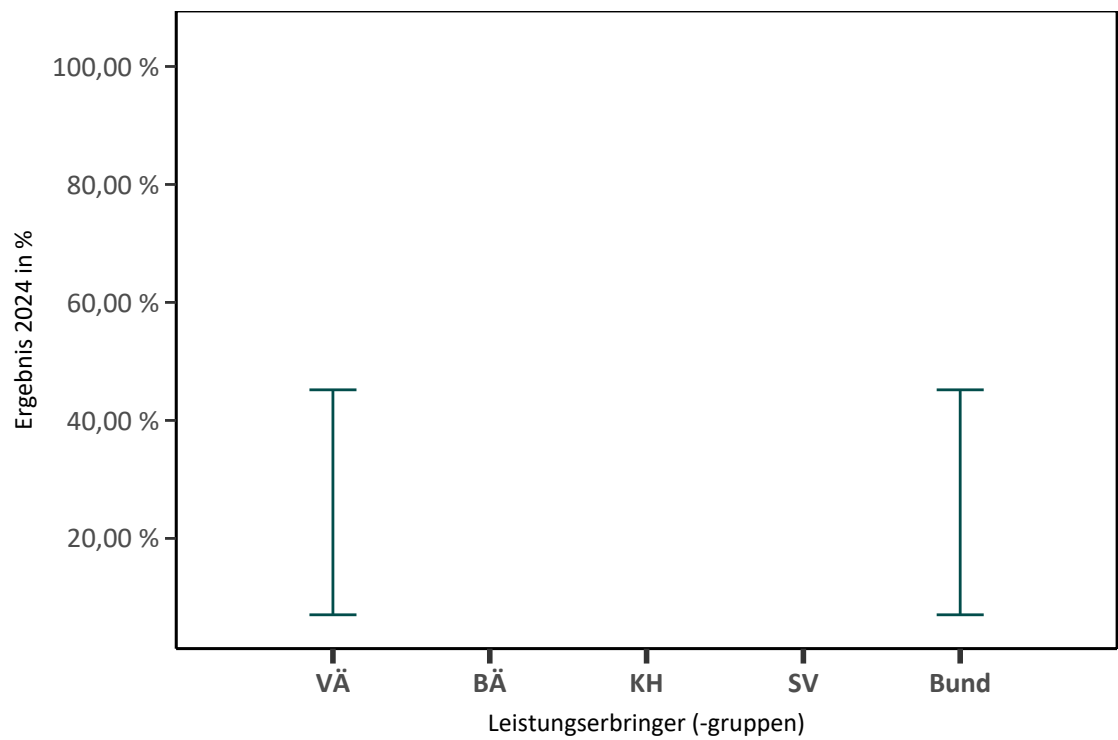
## Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre

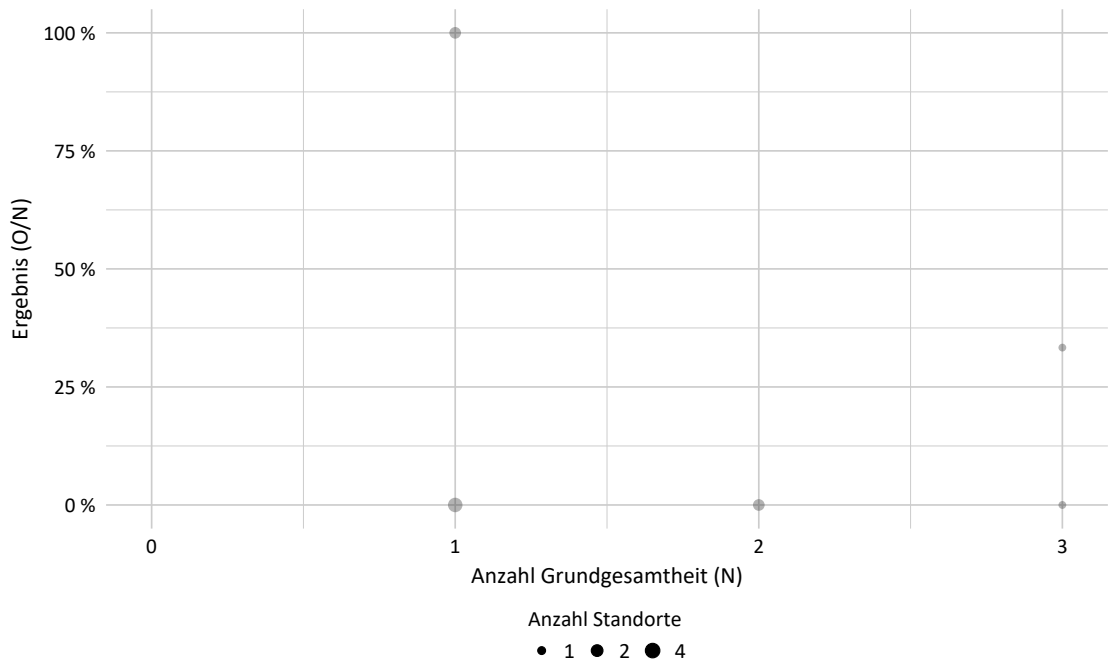


Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunkteübertragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlsergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	10	0	0,00	100,00	0,00

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlsergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

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

Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten, die nicht innerhalb von 180 Tagen mit einem arteriovenösen Shunt (Fistel oder Gefäßprothese) versorgt worden sind
---------------	--

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

Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die seit mindestens 180 Tagen eine Hämodialyse, eine Hämodiafiltration oder eine Hämofiltration wegen chronischer Niereninsuffizienz erhalten und deren Therapie zwischen dem 01.07.2023 und 30.06.2024 begonnen hat
Zähler	Patientinnen und Patienten, die nicht innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der chronischen Dialysebehandlung über einen funktionsfähigen Shunt dialysiert werden
Referenzbereich	Nicht definiert
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 3/2023 bis Quartal 4/2024

Detailergebnisse

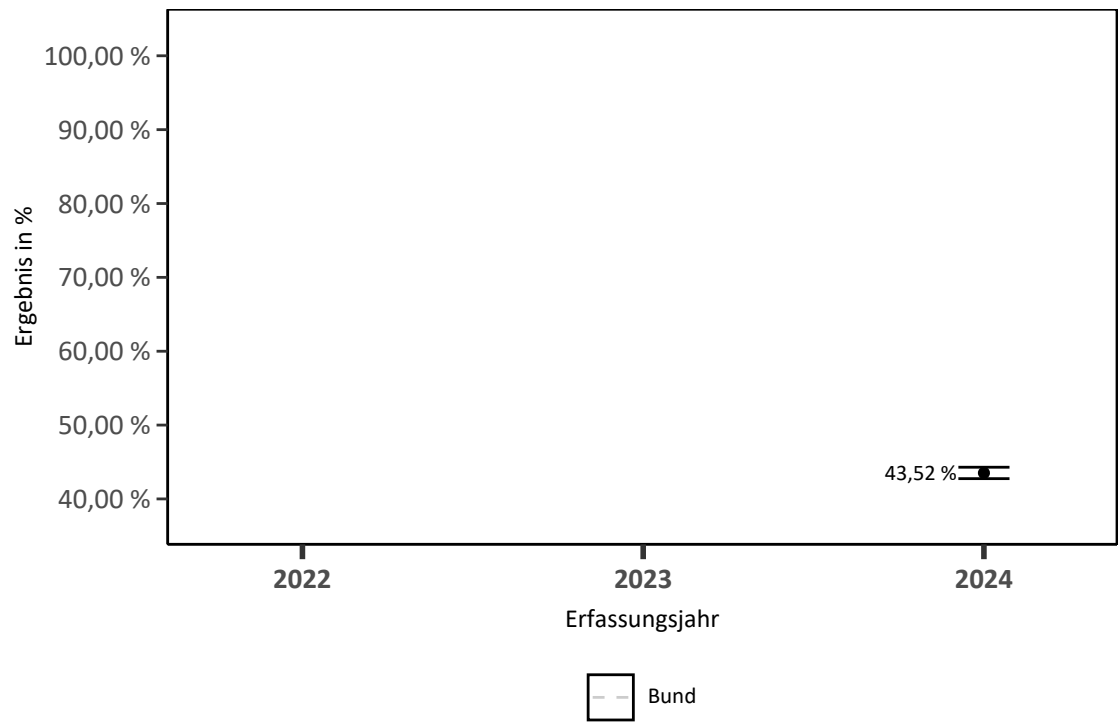
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %	
Ambulant VÄ		2022	- / -	-	
		2023	- / -	-	
		2024	6.296 / 14.715	42,79	41,99 - 43,59
Teilstationär	BÄ	2022	- / -	-	
		2023	- / -	-	
		2024	0 / 0	-	-
	KH	2022	- / -	-	-
		2023	- / -	-	-
		2024	506 / 913	55,42	52,18 - 58,62
Selektivvertragliche Leistungen		2022	- / -	-	-
		2023	- / -	-	-
		2024	119 / 276	43,12	37,41 - 49,01

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlenergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Bund	2022	- / -	-	-
	2023	- / -	-	-
	2024	6.899 / 15.854	43,52	42,75 - 44,29

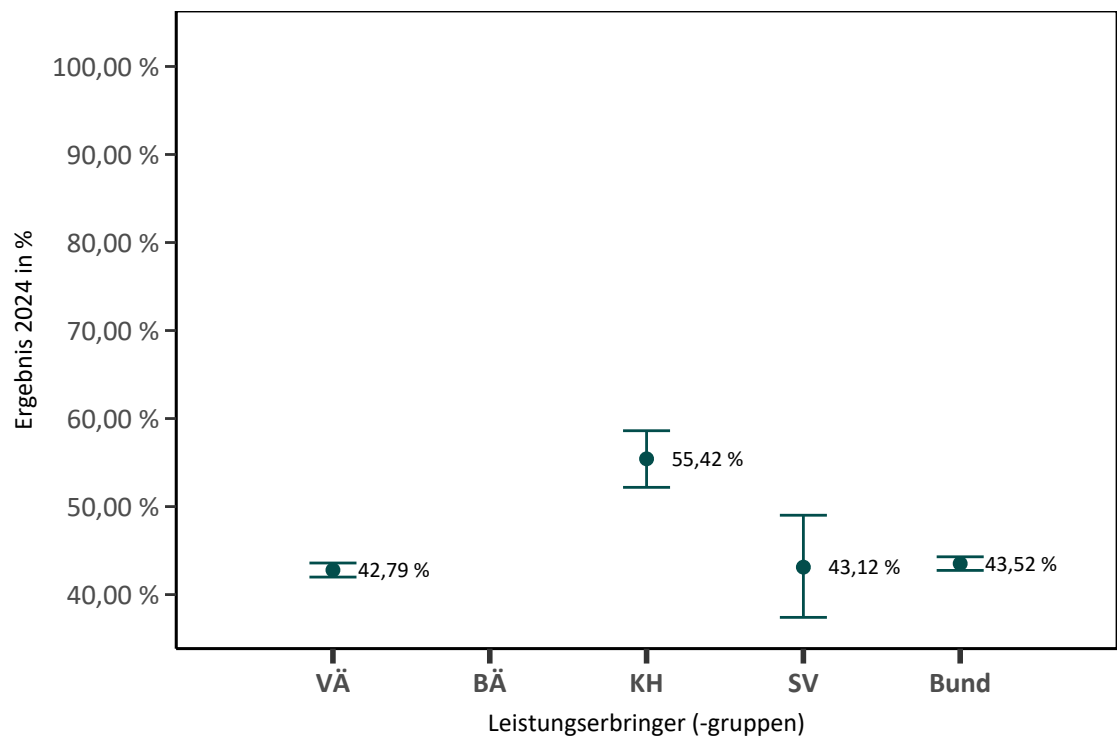
Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



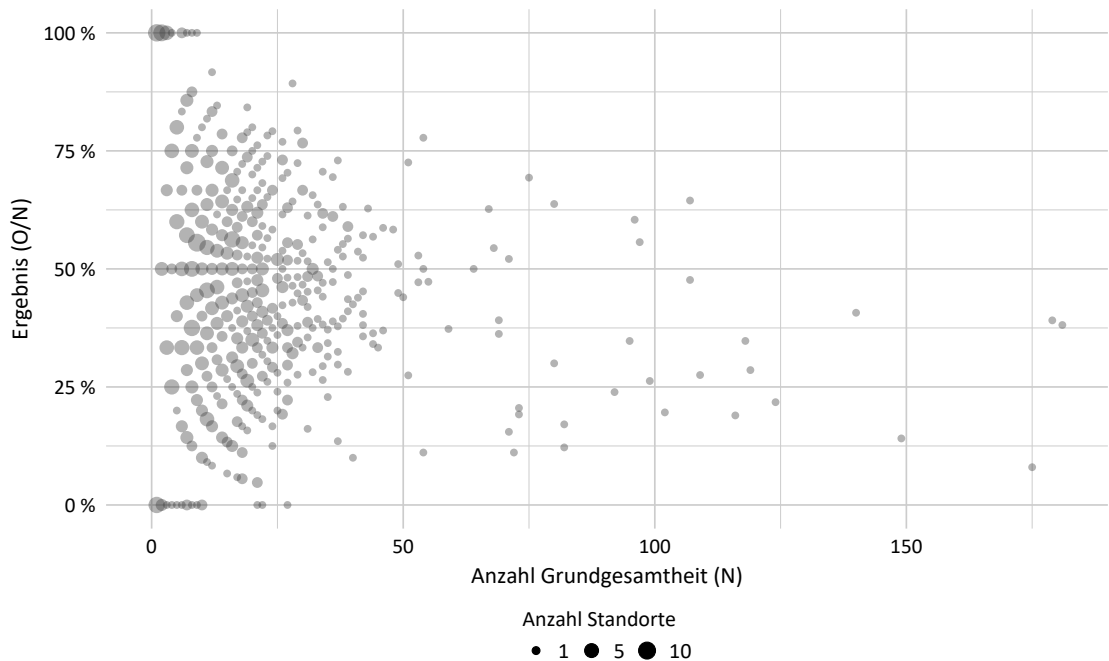
Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlresultate haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlenergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

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	778	0	0,00	100,00	46,15

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.



572050: Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung bzw. Hämo(dia)filtration bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren

Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten im Alter von 10 bis 17 Jahren, die seit mindestens 180 Tagen eine Hämodialyse, eine Hämodiafiltration oder eine Hämofiltration wegen chronischer Niereninsuffizienz erhalten und deren Therapie zwischen dem 01.07.2023 und 30.06.2024 begonnen hat
Zähler	Patientinnen und Patienten im Alter von 10 bis 17 Jahren, die nicht innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der chronischen Dialysebehandlung über einen funktionsfähigen Shunt dialysiert werden
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 3/2023 bis Quartal 4/2024

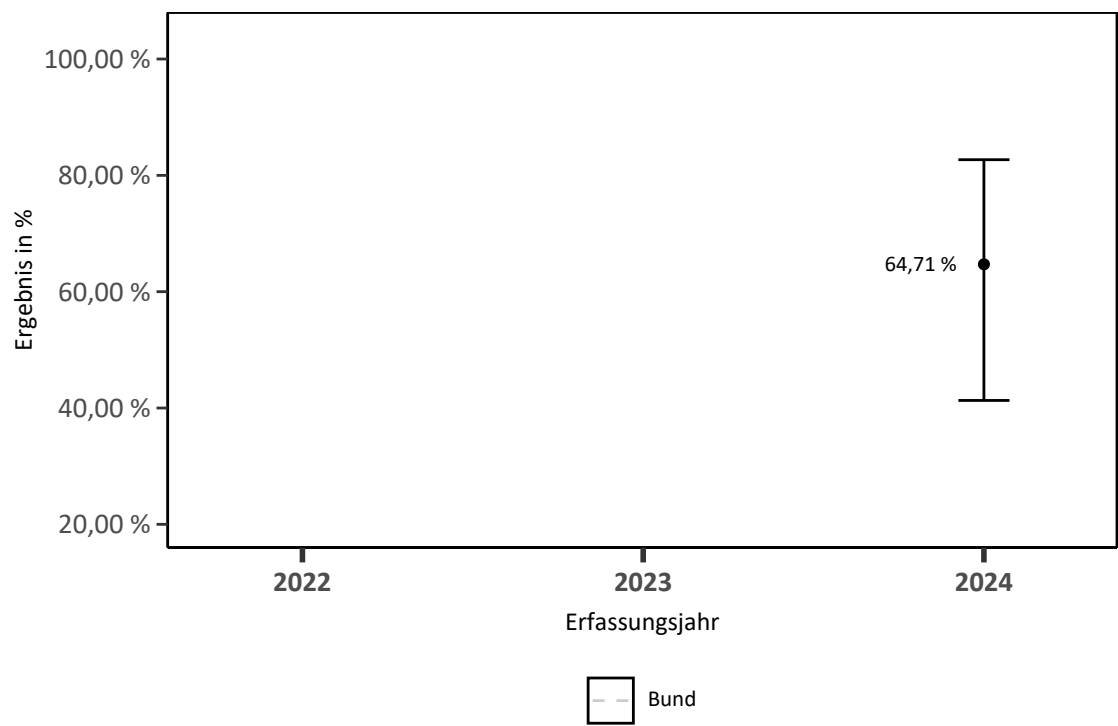
Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Ambulant VÄ	2022	- / -	-	-
	2023	- / -	-	-
	2024	10 / 16	62,50	38,64 - 81,52
Teilstationär	BÄ	2022	- / -	-
		2023	- / -	-
		2024	0 / 0	-
	KH	2022	- / -	-
		2023	- / -	-
		2024	≤3	x 20,65 - 100,00
Selektivvertragliche Leistungen	2022	- / -	-	-
	2023	- / -	-	-
	2024	0 / 0	-	-
Bund	2022	- / -	-	-
	2023	- / -	-	-
	2024	11 / 17	64,71	41,30 - 82,69

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

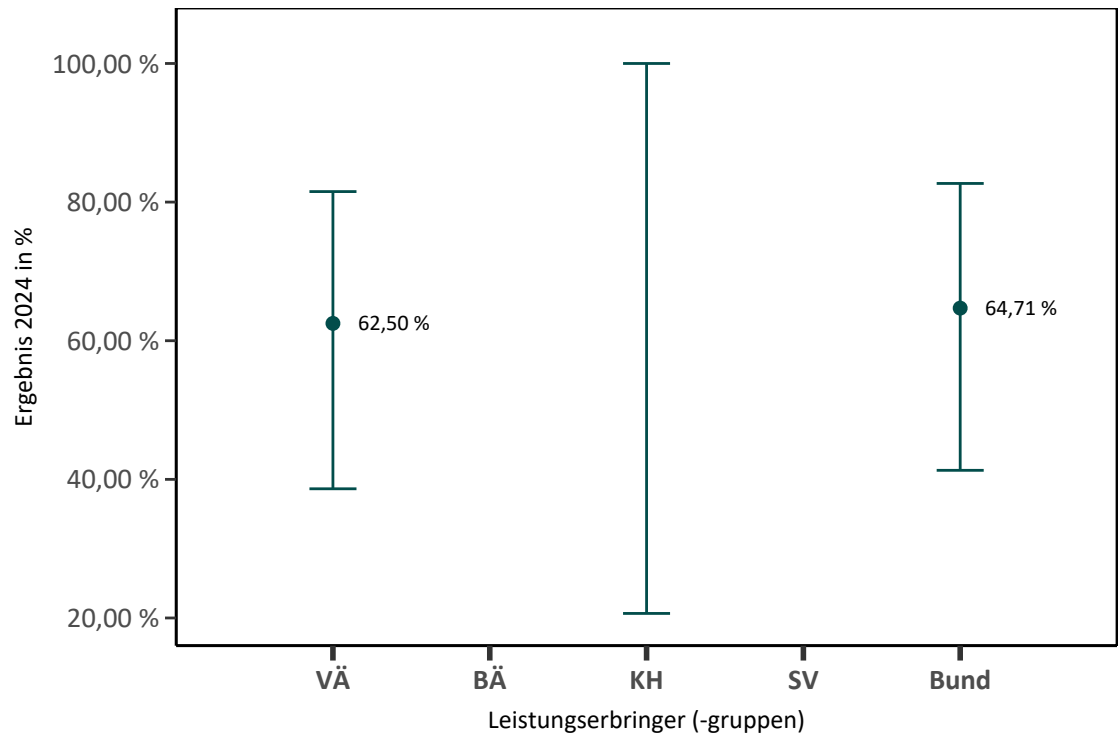
Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre

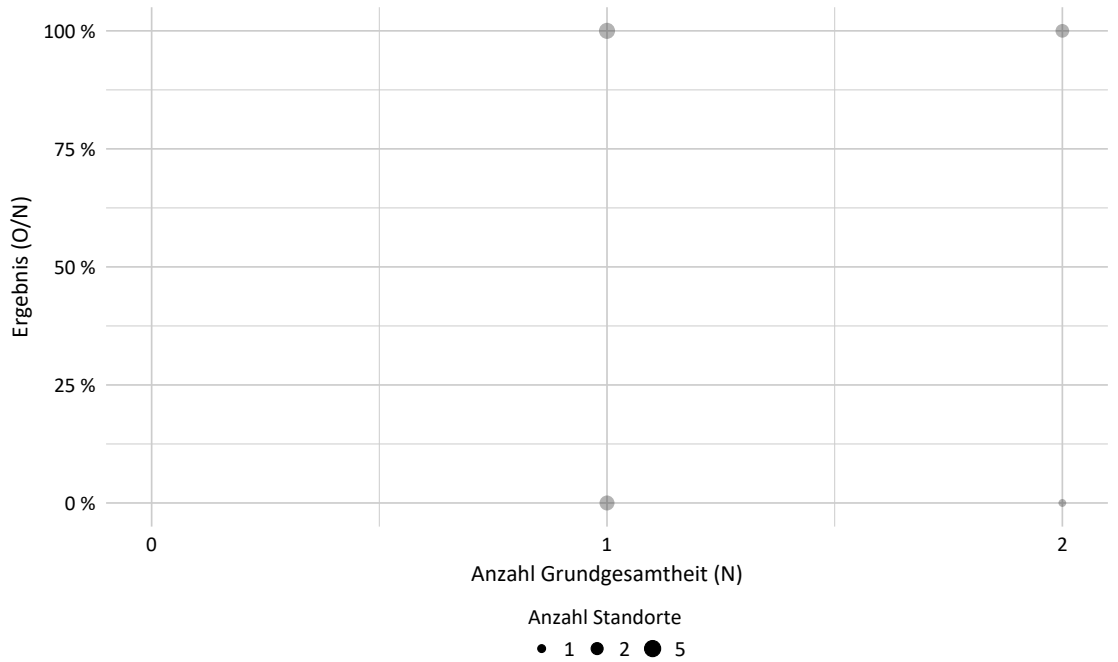


Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlsergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	13	0	0,00	100,00	100,00

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Gruppe: Katheterzugang bei Hämodialyse bzw. Hämo(dia)filtration

Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten, die über einen Katheter dialysiert werden
---------------	--

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

Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die seit mindestens 180 Tagen eine Hämodialyse, eine Hämodiafiltration oder eine Hämofiltration wegen chronischer Niereninsuffizienz erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten, die überwiegend über einen Katheter dialysiert werden
Referenzbereich	Nicht definiert
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2023 bis Quartal 3/2024

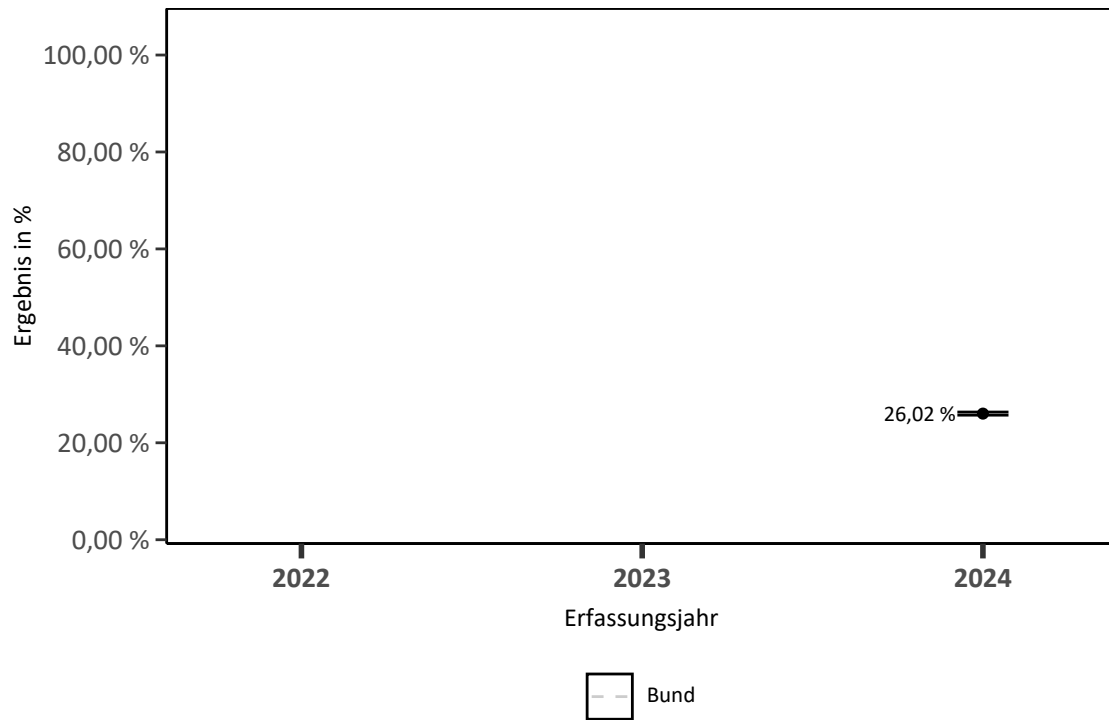
Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Ambulant VÄ	2022	- / -	-	-
	2023	- / -	-	-
	2024	16.936 / 67.311	25,16	24,83 - 25,49
Teilstationär	BÄ	2022	- / -	-
		2023	- / -	-
		2024	0 / 0	-
	KH	2022	- / -	-
		2023	- / -	-
		2024	1.459 / 3.338	43,71 42,03 - 45,40
Selektivvertragliche Leistungen	2022	- / -	-	-
	2023	- / -	-	-
	2024	305 / 1.182	25,80	23,39 - 28,37
Bund	2022	- / -	-	-
	2023	- / -	-	-
	2024	18.568 / 71.366	26,02	25,70 - 26,34

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeurteilung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlerngebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

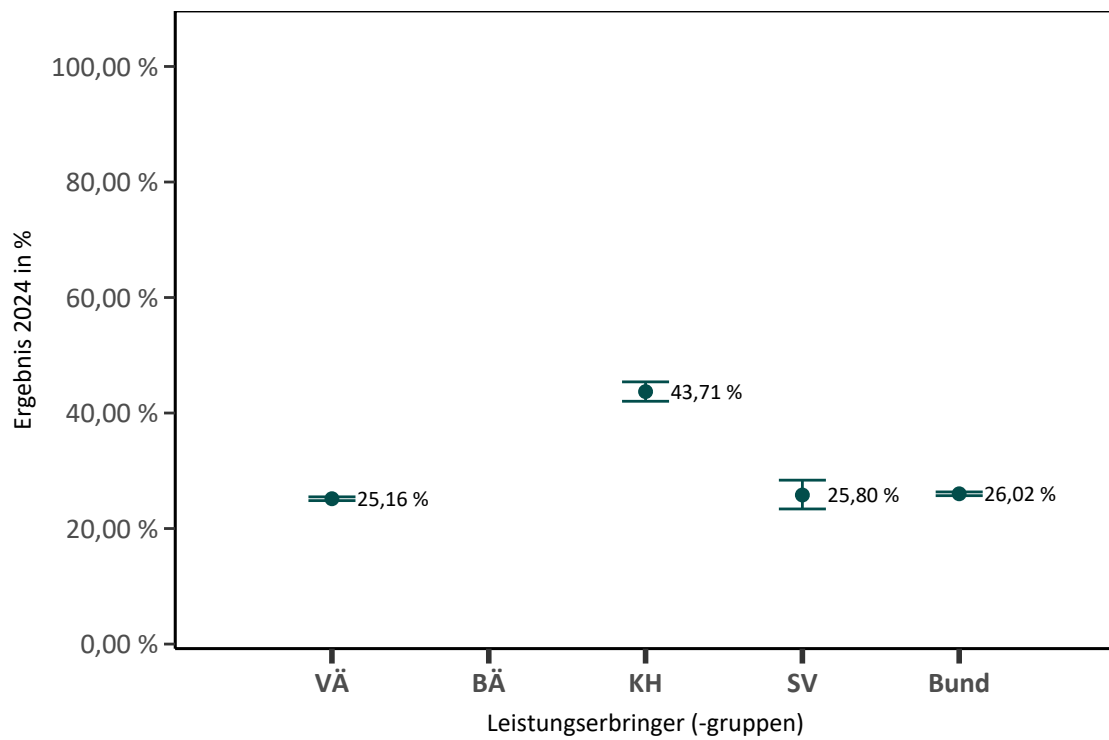
## Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre

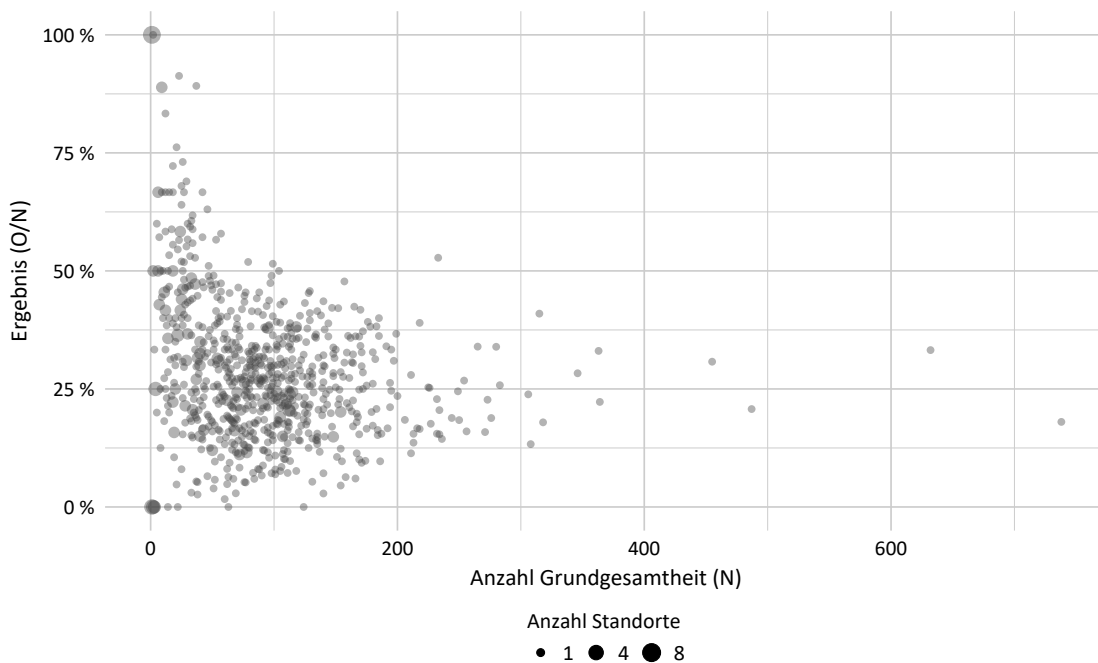


Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlsergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

## Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



## Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunkteübertragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	811	0	0,00	100,00	26,67

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.



572051: Katheterzugang bei Hämodialyse bzw. Hämo(dia)filtration bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren

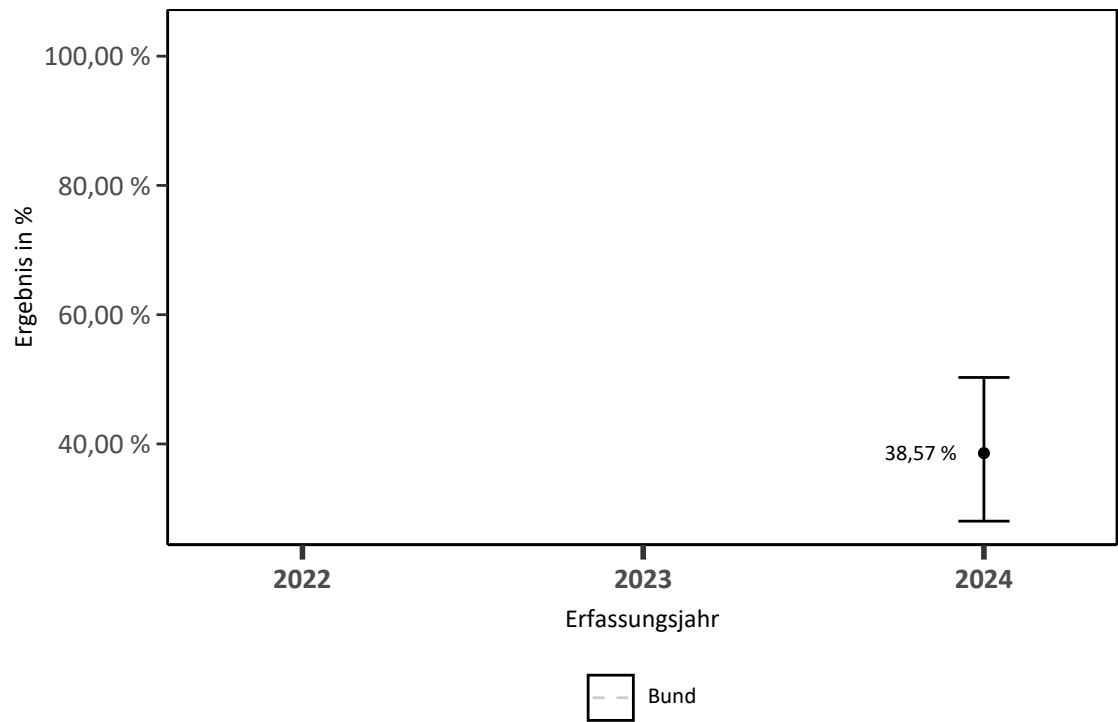
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die seit mindestens 180 Tagen eine Hämodialyse, eine Hämodiafiltration oder eine Hämofiltration wegen chronischer Niereninsuffizienz erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die überwiegend über einen Katheter dialysiert werden
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2023 bis Quartal 3/2024

Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Ambulant VÄ	2022	- / -	-	-
	2023	- / -	-	-
	2024	27 / 70	38,57	28,05 - 50,28
Teilstationär	BÄ	2022	- / -	-
		2023	- / -	-
		2024	0 / 0	-
	KH	2022	- / -	-
		2023	- / -	-
		2024	0 / 0	-
Selektivvertragliche Leistungen	2022	- / -	-	-
	2023	- / -	-	-
	2024	0 / 0	-	-
Bund	2022	- / -	-	-
	2023	- / -	-	-
	2024	27 / 70	38,57	28,05 - 50,28

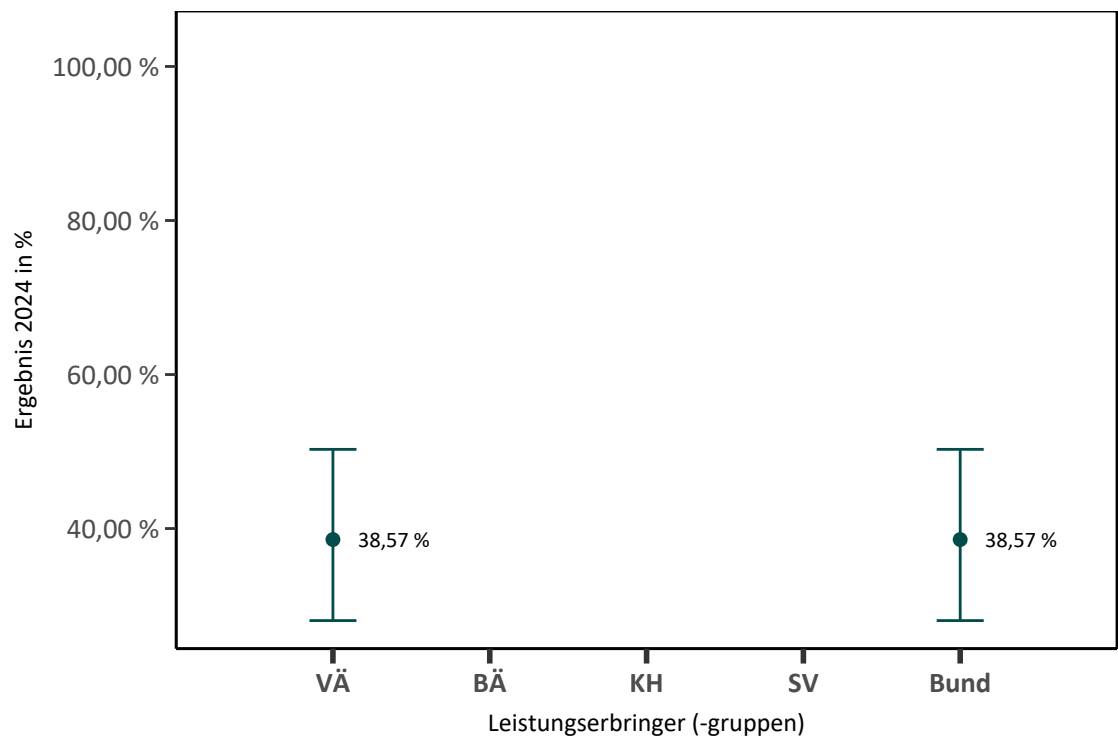
Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre

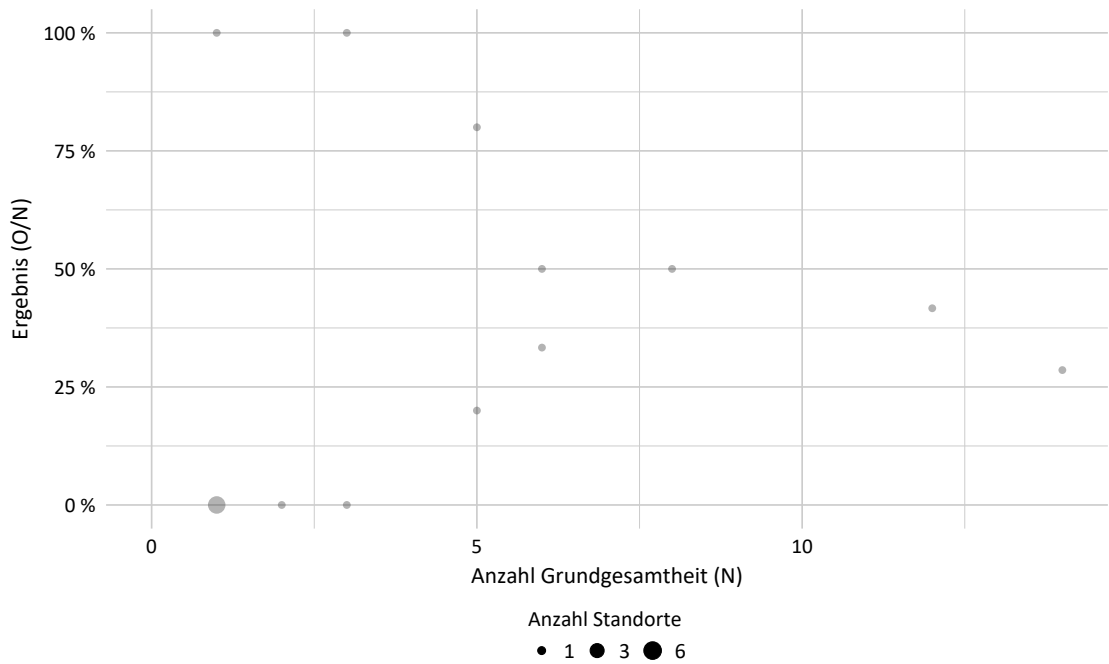


Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	17	0	0,00	100,00	20,00

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlsergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Gruppe: Dialysefrequenz pro Woche

Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten, die häufig weniger als drei Dialysen wöchentlich erhalten
---------------	--

572005: Dialysefrequenz pro Woche

Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die eine chronische Hämodialyse, Hämodiafiltration oder Hämofiltration erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten, die in mehr als 10 % der Wochen weniger als drei Dialysen wöchentlich erhalten haben
Referenzbereich	Nicht definiert
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2023 bis Quartal 3/2024

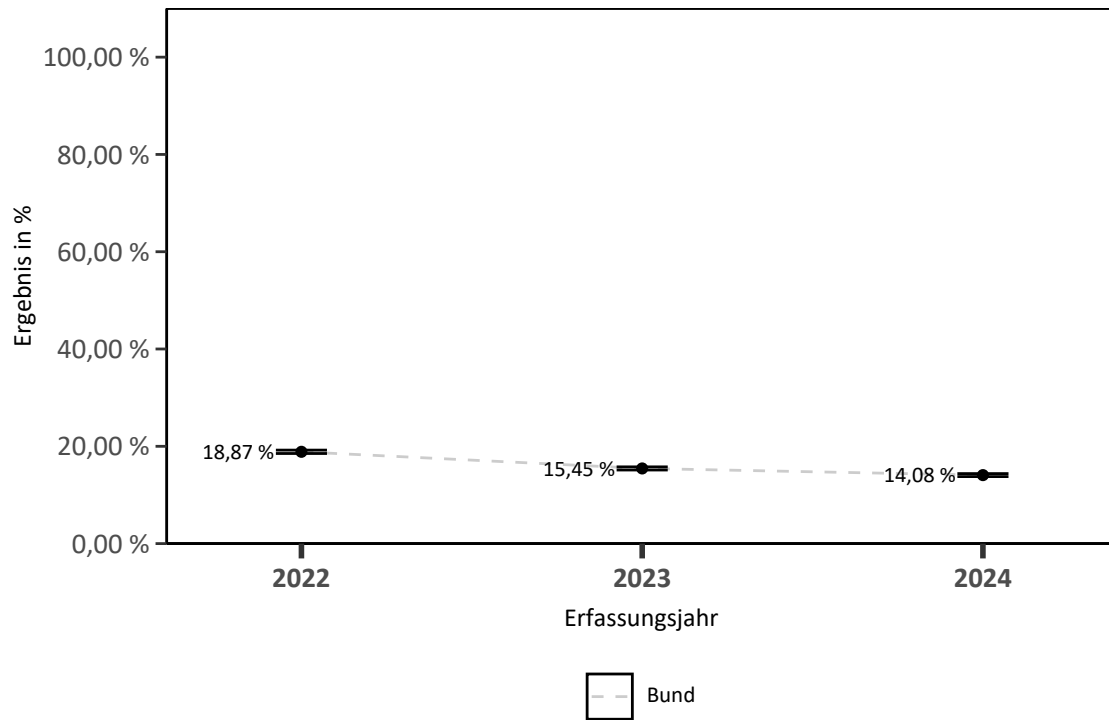
Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Ambulant VÄ	2022	7.949 / 45.152	17,60	17,26 - 17,96
	2023	6.339 / 45.253	14,01	13,69 - 14,33
	2024	6.012 / 46.369	12,97	12,66 - 13,27
Teilstationär	BÄ	2022	- / -	-
		2023	0 / 0	-
		2024	0 / 0	-
	KH	2022	1.305 / 3.708	35,19
		2023	1.244 / 3.586	34,69
		2024	1.039 / 3.517	29,54
Selektivvertragliche Leistungen	2022	79 / 688	11,48	9,31 - 14,08
	2023	83 / 794	10,45	8,51 - 12,78
	2024	72 / 822	8,76	7,01 - 10,89
Bund	2022	9.274 / 49.155	18,87	18,52 - 19,22
	2023	7.594 / 49.162	15,45	15,13 - 15,77
	2024	7.069 / 50.215	14,08	13,78 - 14,38

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

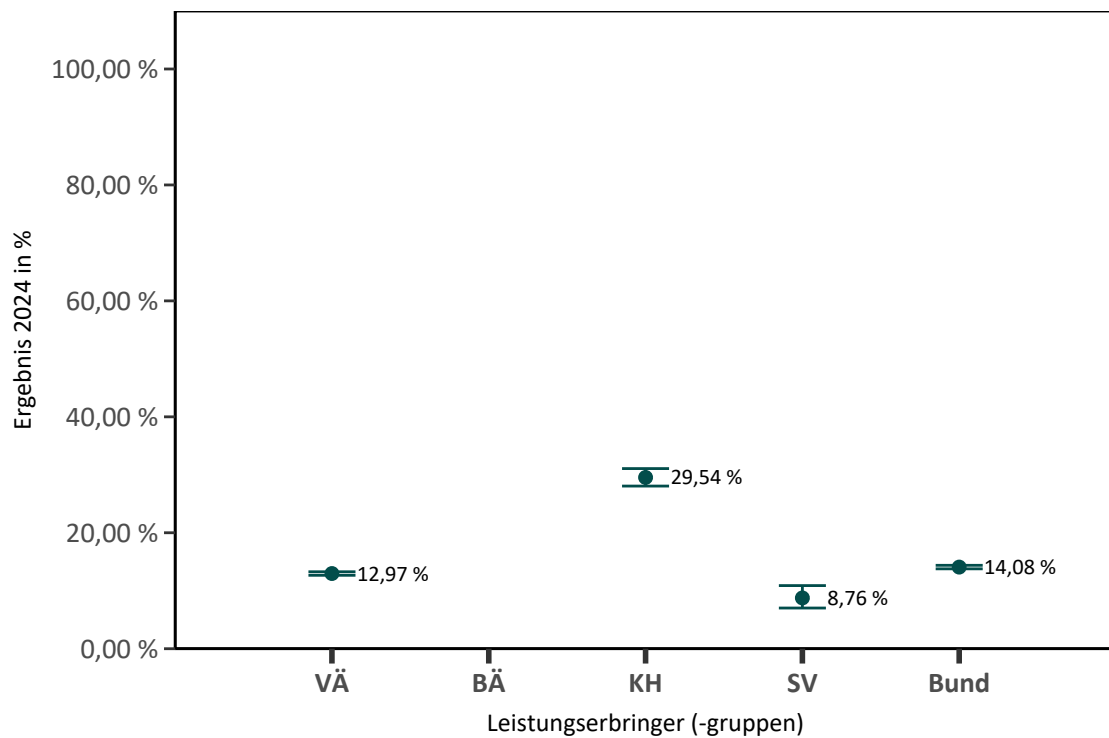
## Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre

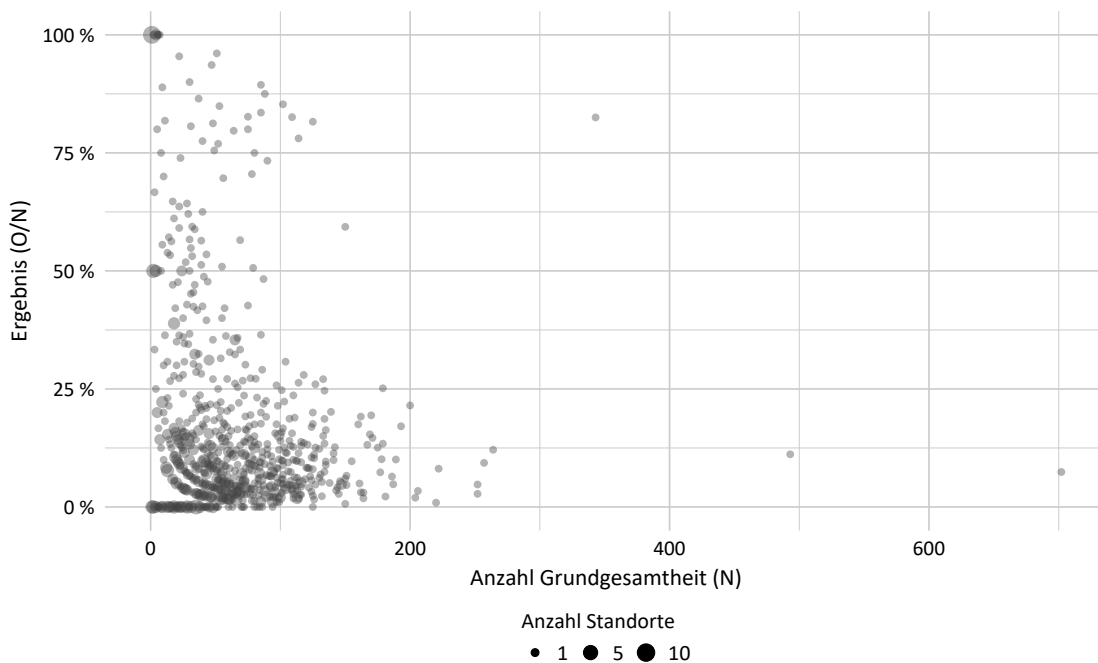


Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

## Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



## Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlenergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	825	0	0,00	100,00	9,09

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlsergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.



572052: Dialysefrequenz pro Woche bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren

Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die eine chronische Hämodialyse Hämodiafiltration oder Hämofiltration erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die in mehr als 10 % der Wochen weniger als drei Dialysen wöchentlich erhalten haben
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2023 bis Quartal 3/2024

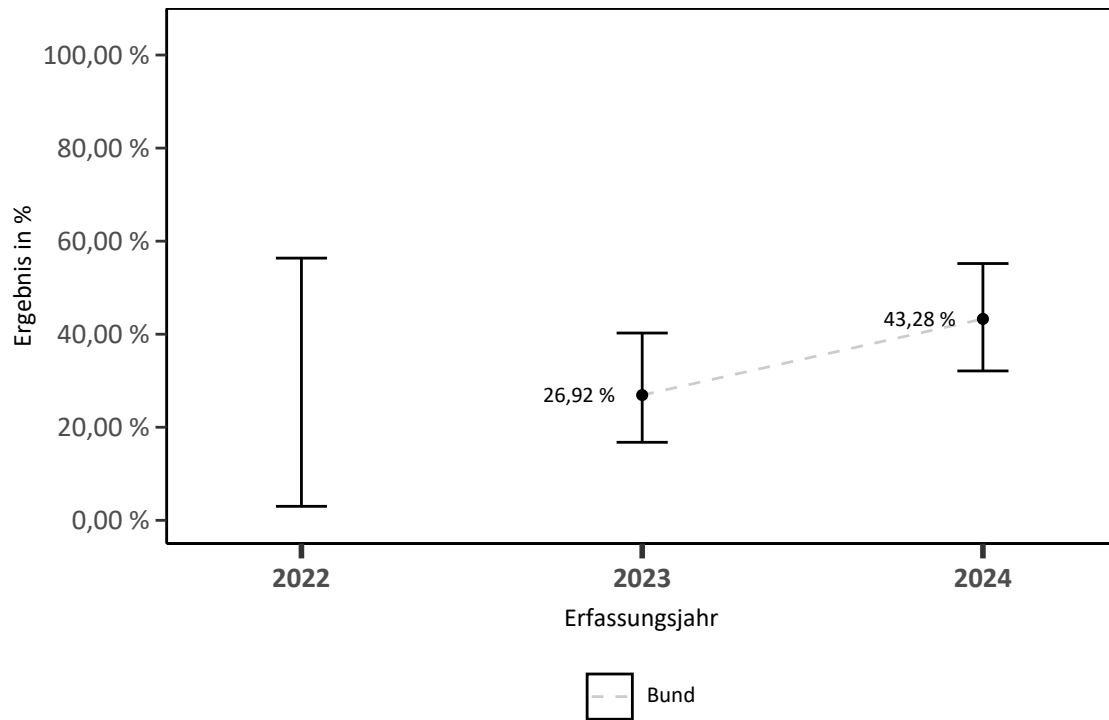
Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Ambulant VÄ	2022	0 / 5	0,00	0,00 - 43,45
	2023	14 / 52	26,92	16,77 - 40,25
	2024	27 / 65	41,54	30,36 - 53,66
Teilstationär	BÄ	2022	- / -	-
		2023	0 / 0	-
		2024	0 / 0	-
	KH	2022	≤3	20,65 - 100,00
		2023	0 / 0	-
		2024	≤3	34,24 - 100,00
Selektivvertragliche Leistungen	2022	0 / 0	-	-
	2023	0 / 0	-	-
	2024	0 / 0	-	-
Bund	2022	≤3 / 6	x	3,01 - 56,35
	2023	14 / 52	26,92	16,77 - 40,25
	2024	29 / 67	43,28	32,10 - 55,19

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

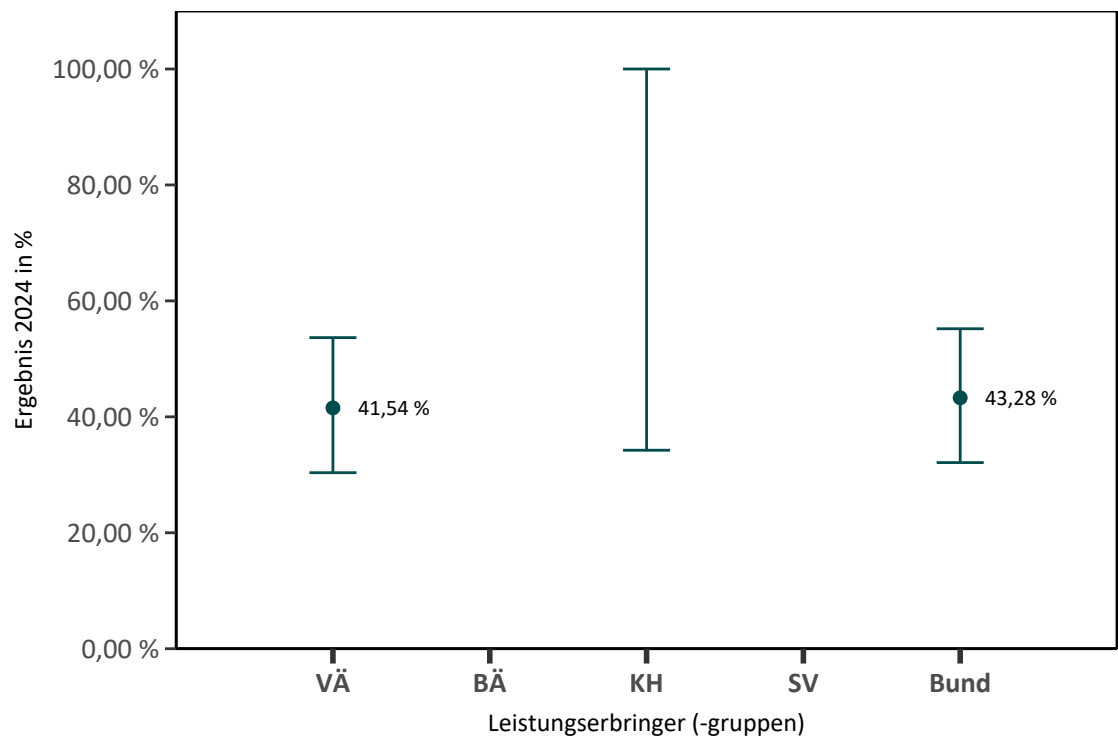
## Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



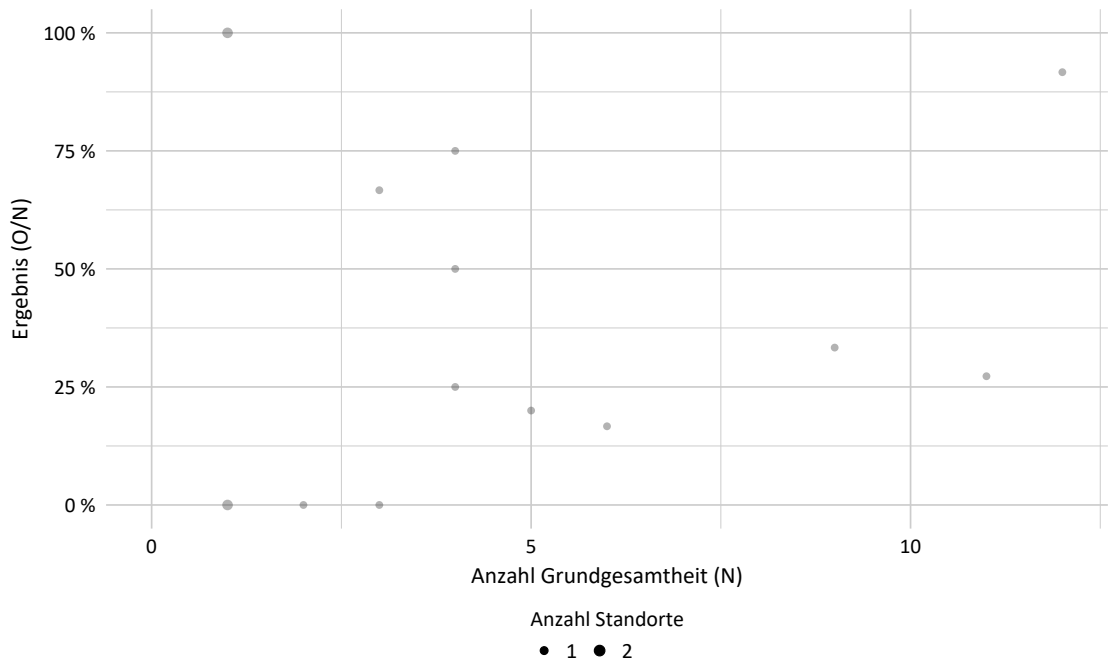
Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben.  
Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

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	15	0	0,00	100,00	27,27

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlsergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Gruppe: Dialysedauer pro Woche

Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten, deren mittlere effektive Dialysedauer weniger als 12 Stunden innerhalb einer Woche beträgt
---------------	---

572006: Dialysedauer pro Woche

Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die eine chronische Hämodialyse, Hämodiafiltration oder Hämofiltration erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten, deren mittlere effektive Dialysedauer weniger als 12 Stunden innerhalb einer Woche beträgt
Referenzbereich	Nicht definiert
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2023 bis Quartal 3/2024

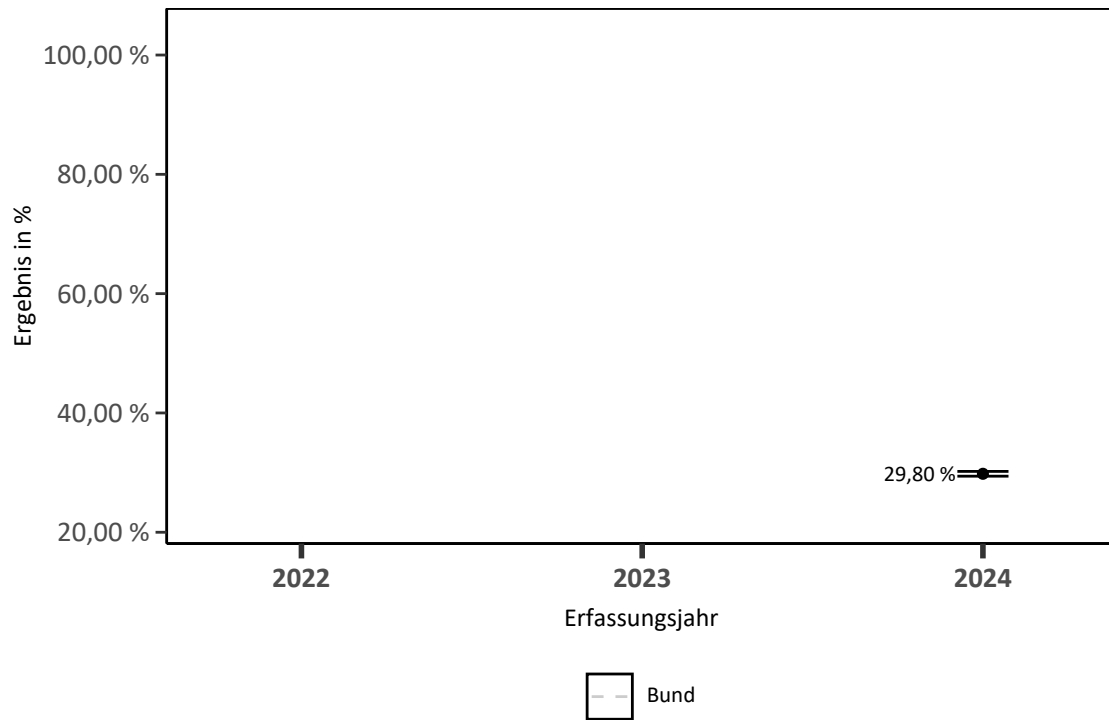
Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Ambulant VÄ	2022	- / -	-	-
	2023	- / -	-	-
	2024	13.207 / 46.369	28,48	28,07 - 28,89
Teilstationär	BÄ	2022	- / -	-
		2023	- / -	-
		2024	0 / 0	-
	KH	2022	- / -	-
		2023	- / -	-
		2024	1.651 / 3.517	46,94 45,30 - 48,60
Selektivvertragliche Leistungen	2022	- / -	-	-
	2023	- / -	-	-
	2024	211 / 822	25,67	22,80 - 28,76
Bund	2022	- / -	-	-
	2023	- / -	-	-
	2024	14.965 / 50.215	29,80	29,40 - 30,20

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

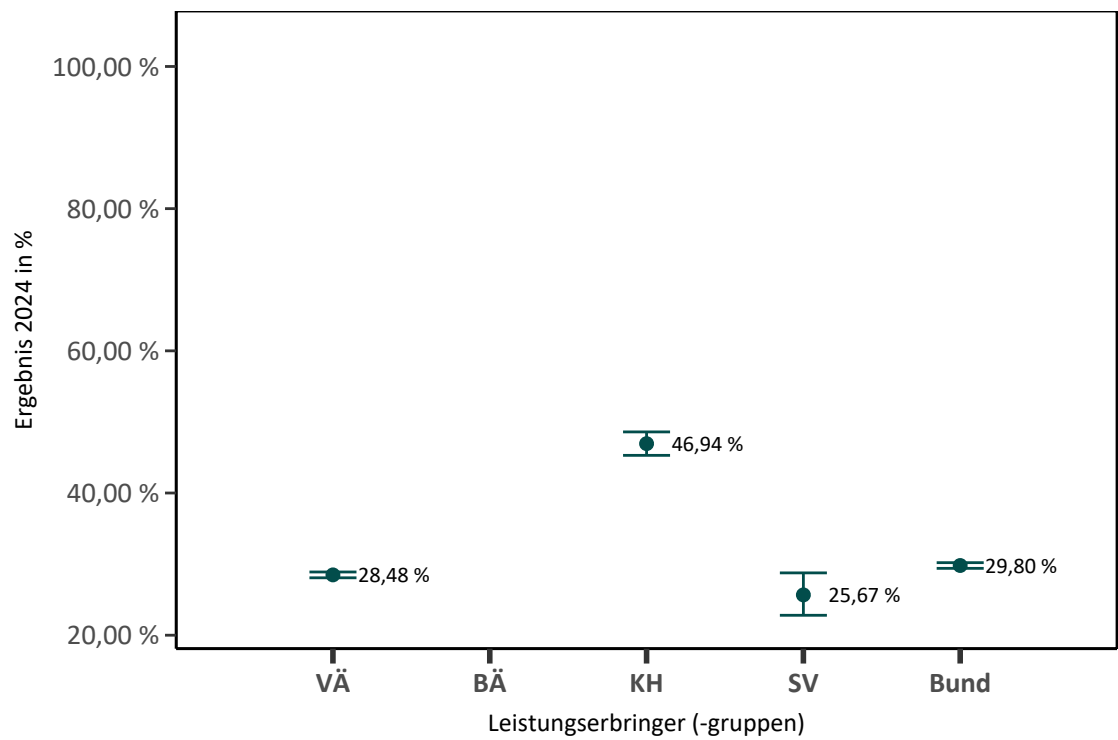
## Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre

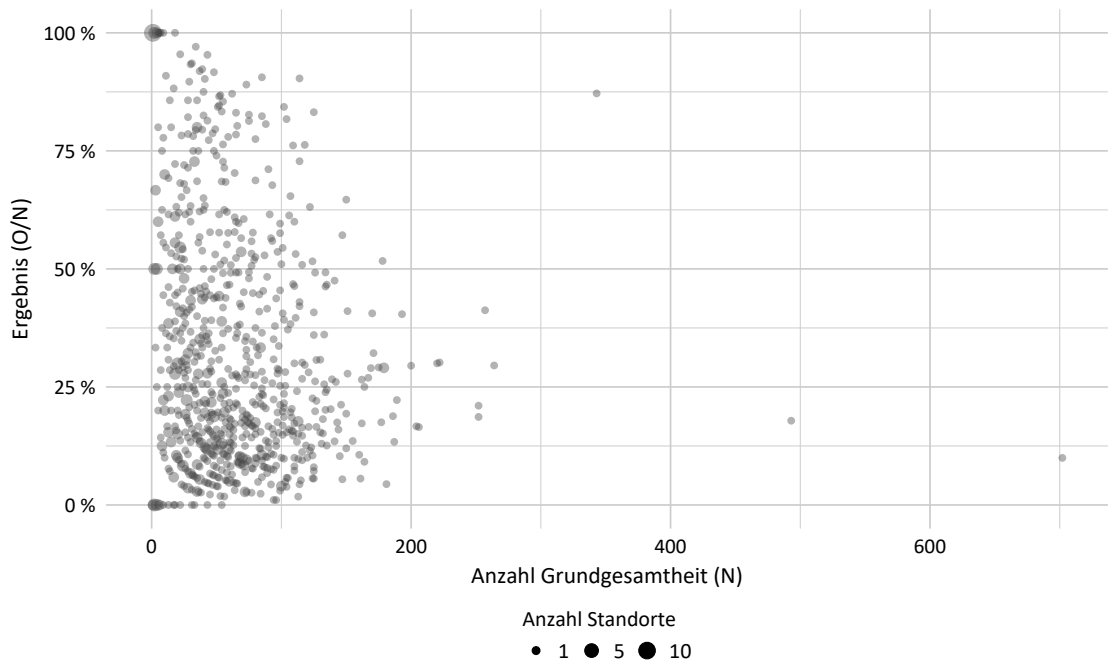


Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	825	0	0,00	100,00	25,25

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.



572053: Dialysedauer pro Woche bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren

Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die eine chronische Hämodialyse, Hämodiafiltration oder Hämofiltration erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, deren mittlere effektive Dialysedauer weniger als 12 Stunden innerhalb einer Woche beträgt
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2023 bis Quartal 3/2024

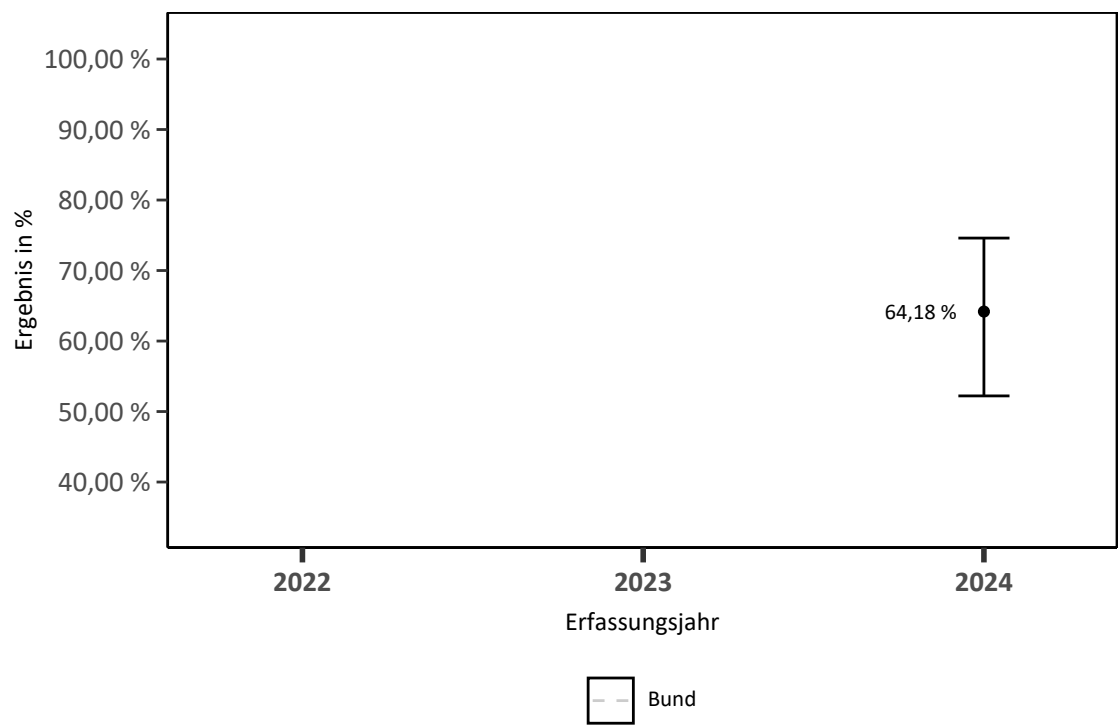
Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Ambulant VÄ	2022	- / -	-	-
	2023	- / -	-	-
	2024	41 / 65	63,08	50,92 - 73,77
Teilstationär	BÄ	2022	- / -	-
		2023	- / -	-
		2024	0 / 0	-
	KH	2022	- / -	-
		2023	- / -	-
		2024	≤3	x 34,24 - 100,00
Selektivvertragliche Leistungen	2022	- / -	-	-
	2023	- / -	-	-
	2024	0 / 0	-	-
Bund	2022	- / -	-	-
	2023	- / -	-	-
	2024	43 / 67	64,18	52,22 - 74,60

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

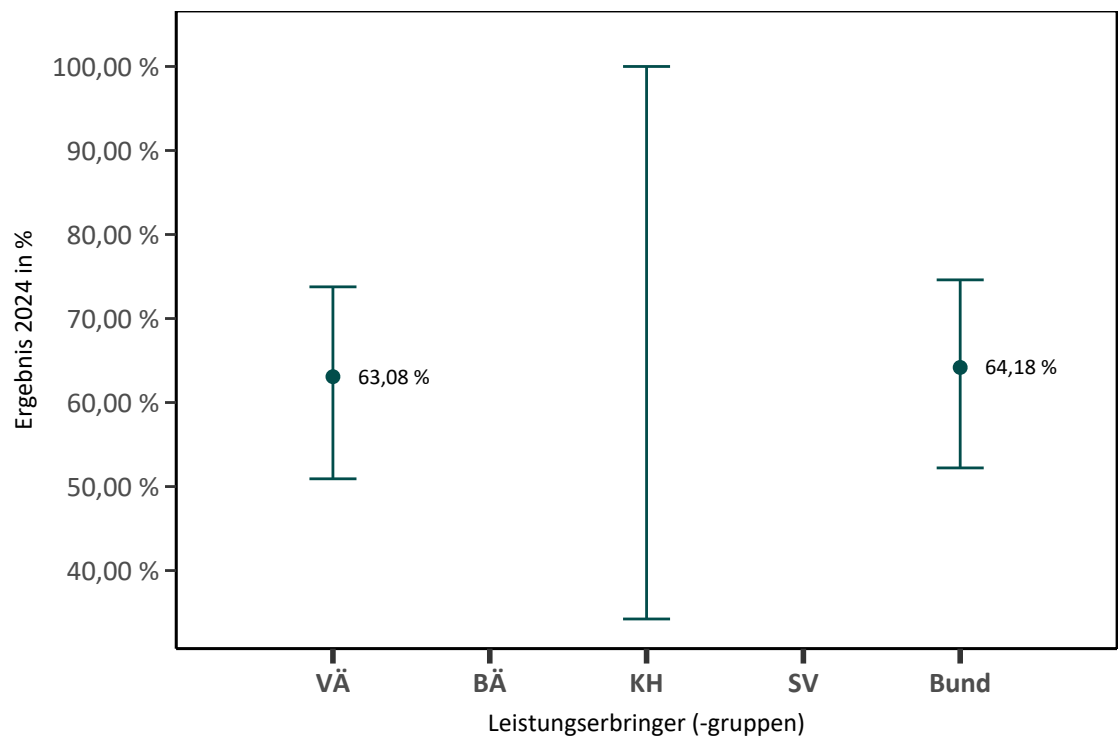
Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



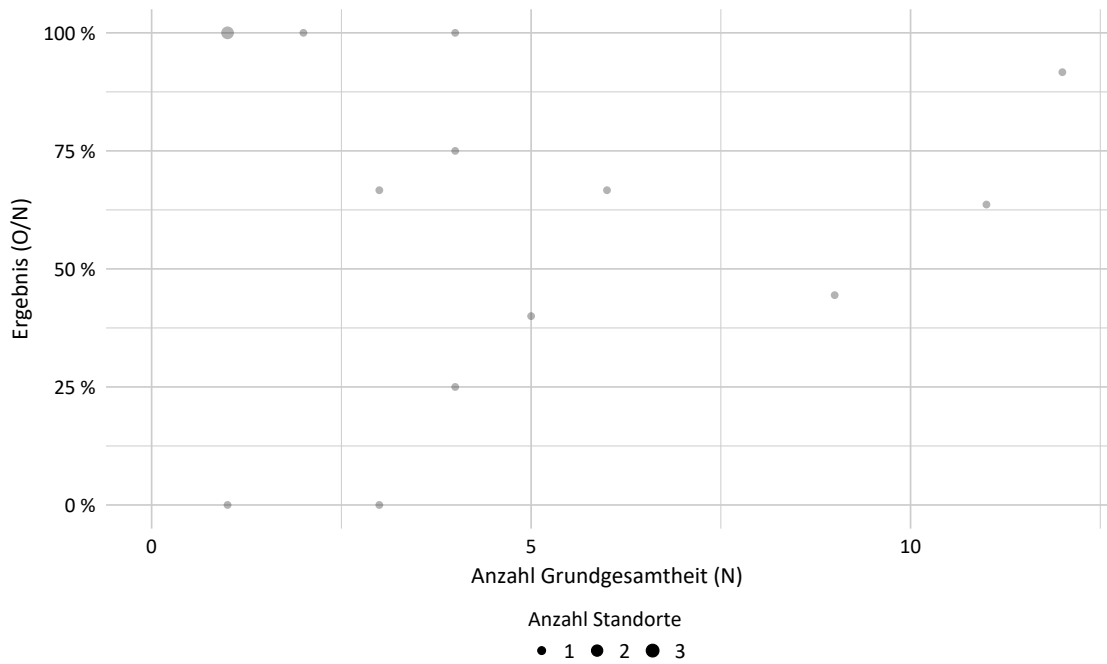
Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

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	15	0	0,00	100,00	66,67

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Gruppe: Ernährungsstatus

Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten, die unter Mangelernährung leiden
---------------	---

572007: Ernährungsstatus

Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die eine chronische Dialyse erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten, die in zwei aufeinanderfolgenden Quartalen sowohl einen niedrigen Albuminwert als auch einen hohen Gewichtsverlust hatten
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2023 bis Quartal 3/2024

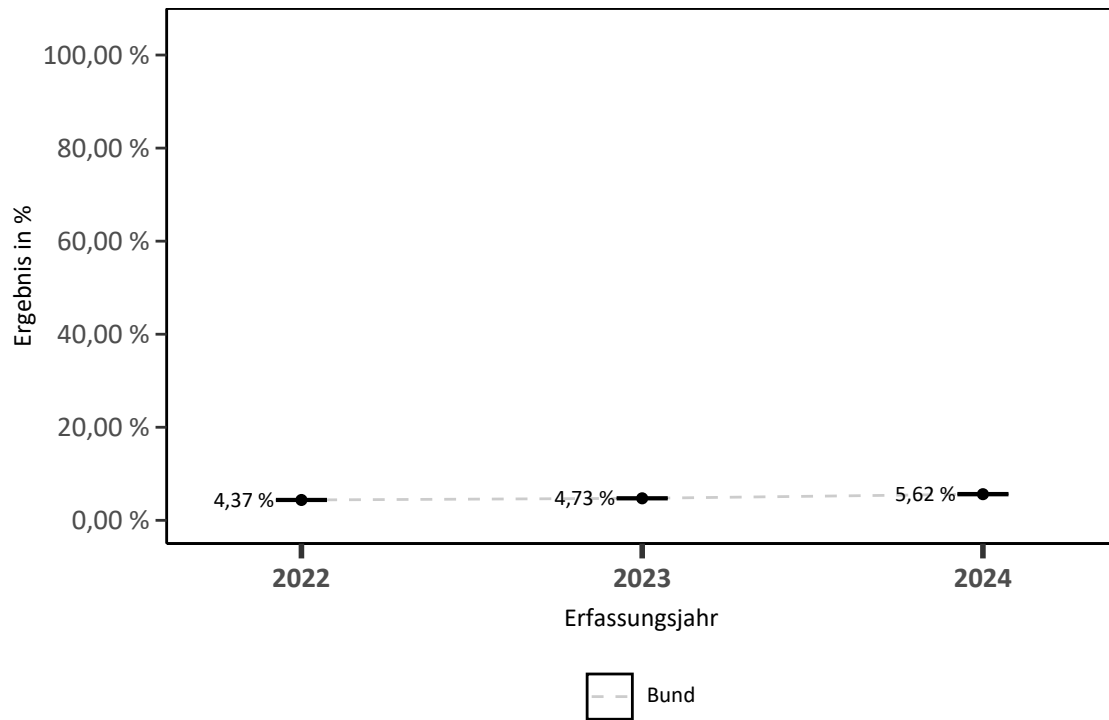
Detaillergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Ambulant VÄ	2022	2.513 / 63.102	3,98	3,83 - 4,14
	2023	2.930 / 65.835	4,45	4,30 - 4,61
	2024	3.592 / 67.247	5,34	5,17 - 5,51
Teilstationär	BÄ	2022	- / -	-
		2023	0 / 0	-
		2024	0 / 0	-
	KH	2022	390 / 3.403	11,46
		2023	336 / 3.426	9,81
		2024	355 / 3.475	10,22
Selektivvertragliche Leistungen	2022	35 / 1.021	3,43	2,48 - 4,73
	2023	52 / 1.110	4,68	3,59 - 6,09
	2024	86 / 1.182	7,28	5,93 - 8,90
Bund	2022	2.933 / 67.137	4,37	4,22 - 4,53
	2023	3.306 / 69.875	4,73	4,58 - 4,89
	2024	4.012 / 71.376	5,62	5,45 - 5,79

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

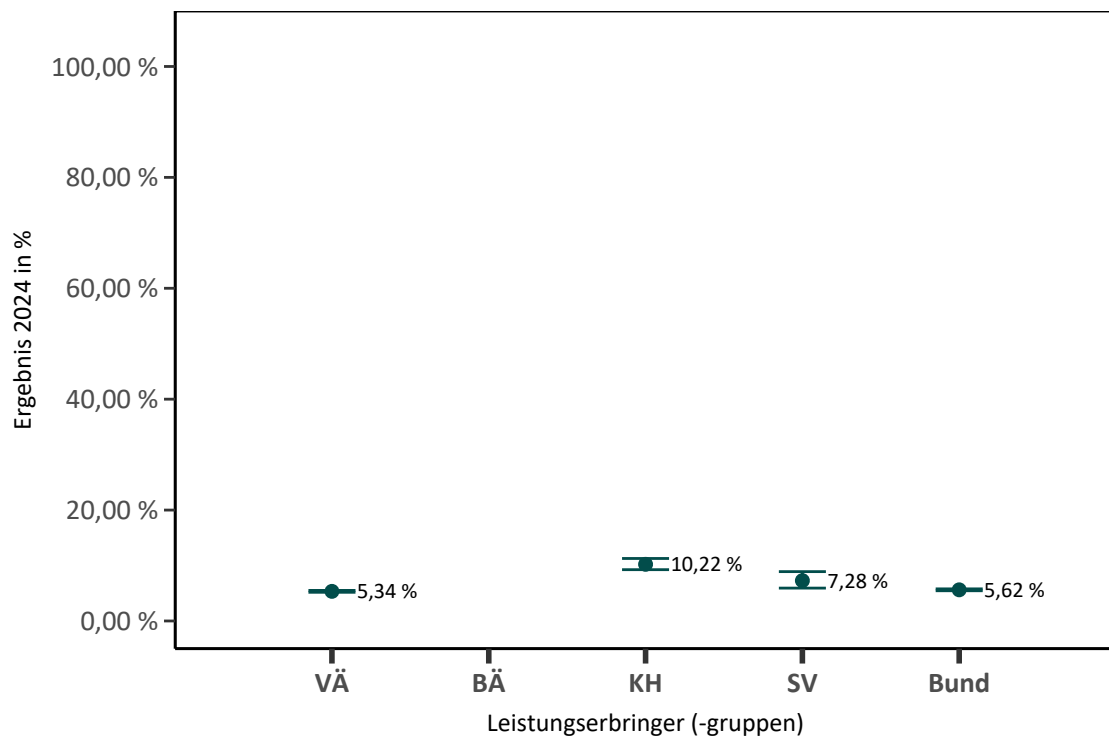
## Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre

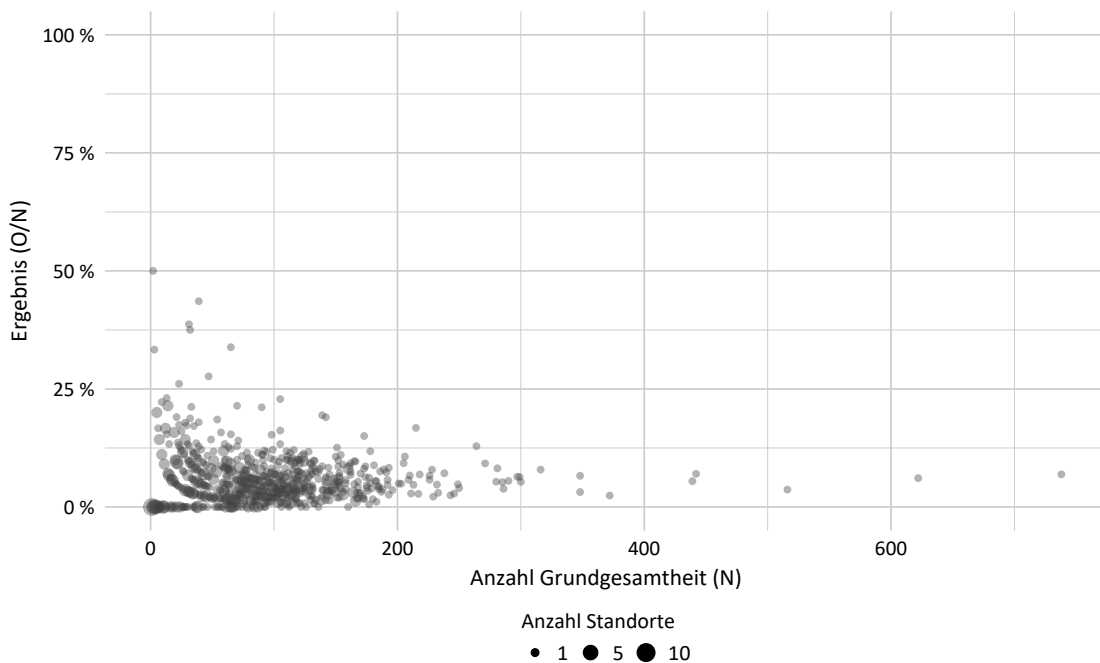


Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlresultate haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

## Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



## Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlenergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	793	0	0,00	50,00	4,72

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlsergebnisse haben.  
Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.



572054: Ernährungsstatus bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren

Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die eine chronische Dialyse erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die in zwei aufeinanderfolgenden Quartalen sowohl einen niedrigen Albuminwert als auch einen hohen Gewichtsverlust hatten
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2023 bis Quartal 3/2024

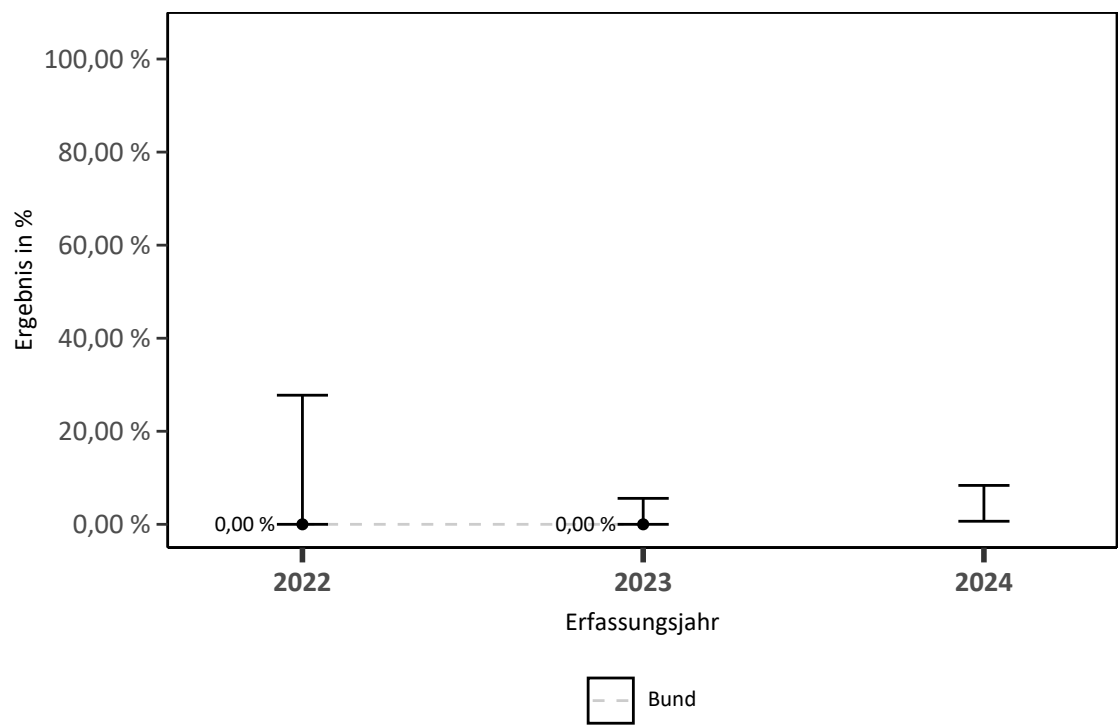
Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Ambulant VÄ	2022	0 / 8	0,00	0,00 - 32,44
	2023	0 / 65	0,00	0,00 - 5,58
	2024	≤3 / 82	x	0,67 - 8,46
Teilstationär	BÄ	2022	- / -	-
		2023	0 / 0	-
		2024	0 / 0	-
	KH	2022	≤3	0,00 - 65,76
		2023	0 / 0	-
		2024	≤3	0,00 - 79,35
Selektivvertragliche Leistungen	2022	0 / 0	-	-
	2023	0 / 0	-	-
	2024	0 / 0	-	-
Bund	2022	0 / 10	0,00	0,00 - 27,75
	2023	0 / 65	0,00	0,00 - 5,58
	2024	≤3 / 83	x	0,66 - 8,37

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

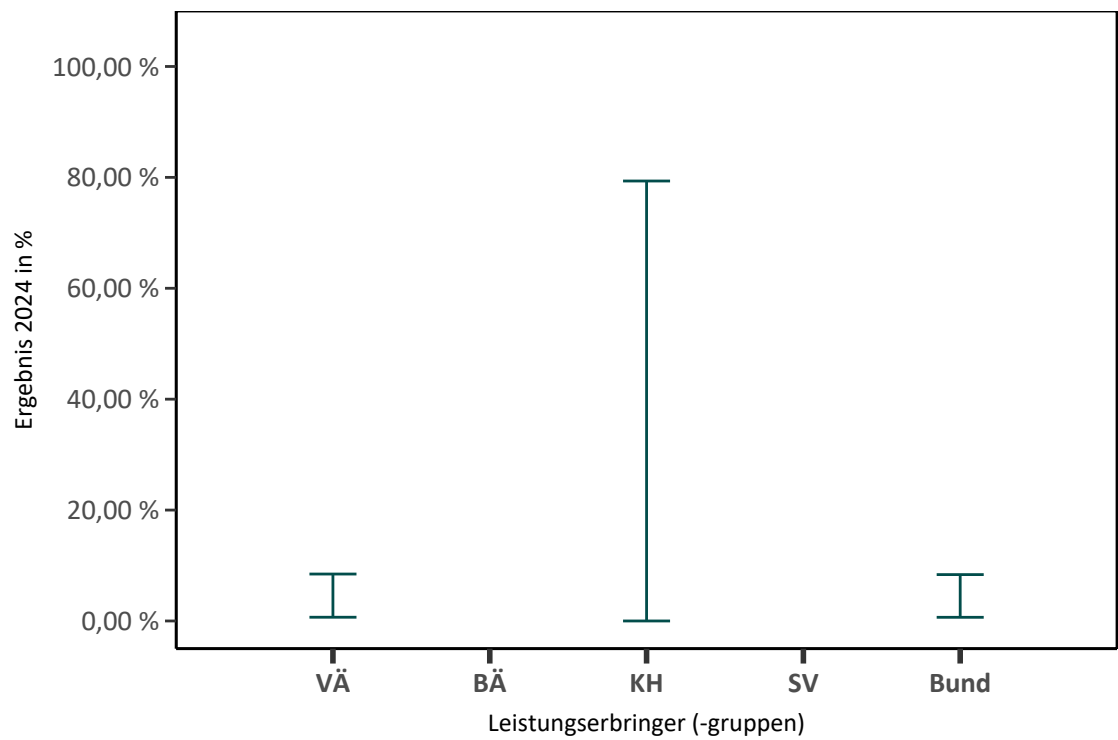
Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre

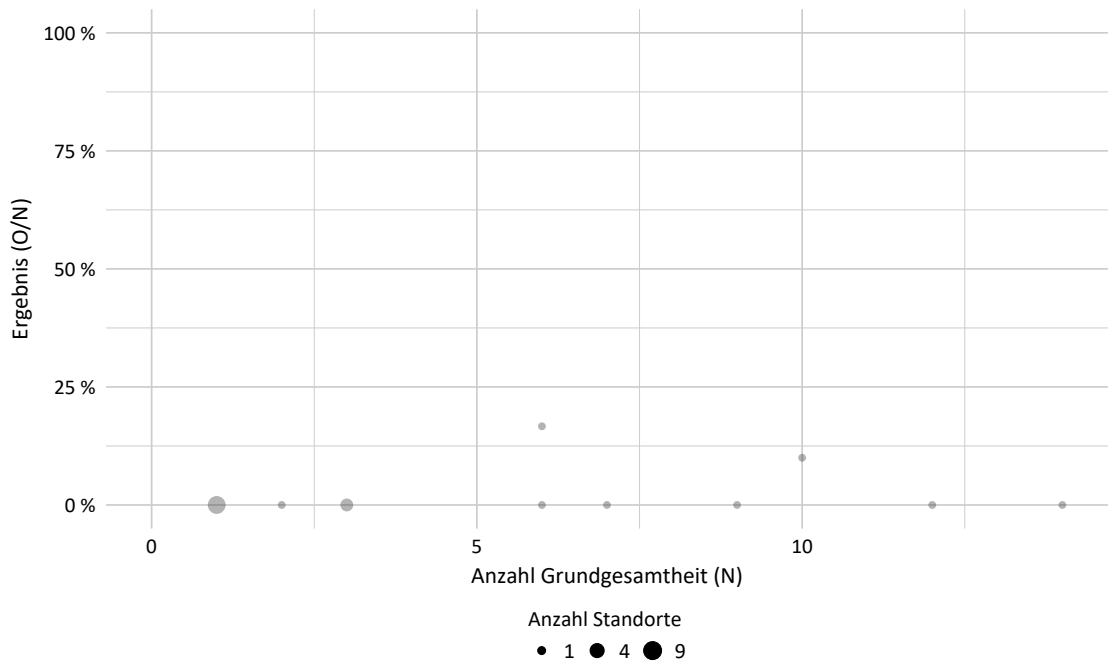


Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben.  
Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunkteübertragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	20	0	0,00	16,67	0,00

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

## Gruppe: Anämiemanagement

<b>Qualitätsziel</b>	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten mit einer anhaltenden Anämie
----------------------	--

### 572008: Anämiemanagement

<b>Art des Wertes</b>	Transparenzkennzahl
<b>Grundgesamtheit</b>	Alle Patientinnen und Patienten, die eine chronische Dialyse erhalten
<b>Zähler</b>	Patientinnen und Patienten, bei denen die Werte von Hämoglobin, Ferritin oder Transferrin-Sättigung und CRP in zwei aufeinanderfolgenden Quartalen im Berichtszeitraum außerhalb der jeweils definierten Grenzwerte liegen.
<b>Datenquellen</b>	QS-Daten
<b>Berichtszeitraum</b>	Quartal 4/2023 bis Quartal 3/2024

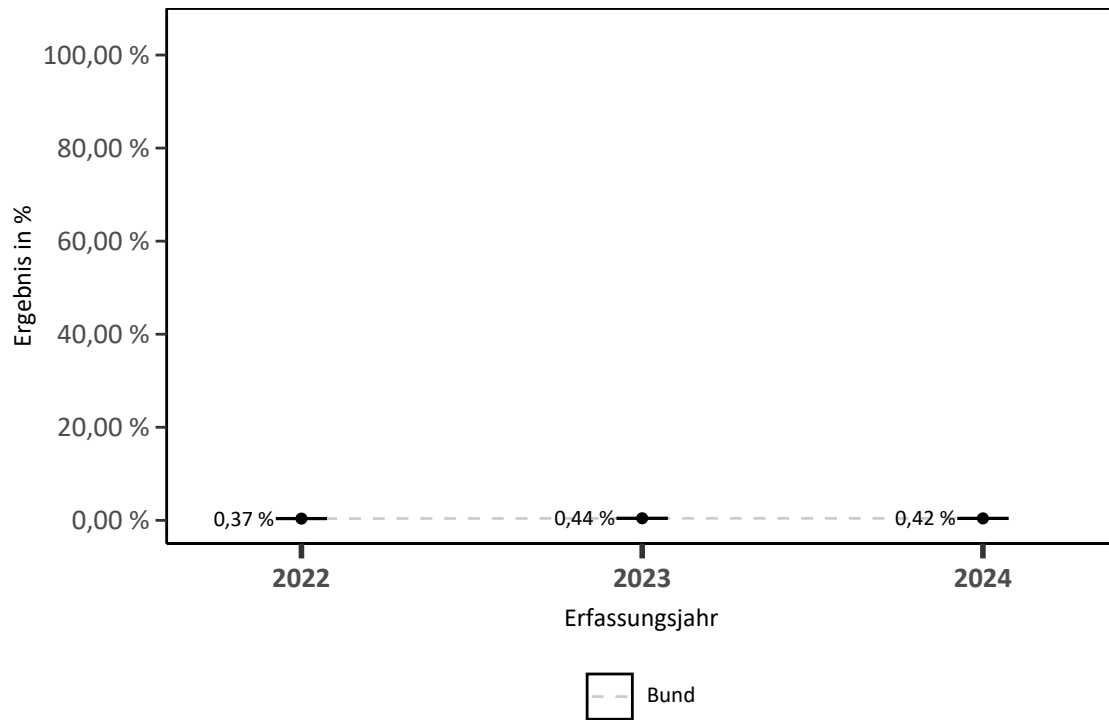
### Detaillergebnisse

Dimension			Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Ambulant VÄ		2022	208 / 63.102	0,33	0,29 - 0,38
		2023	271 / 65.835	0,41	0,37 - 0,46
		2024	267 / 67.247	0,40	0,35 - 0,45
Teilstationär	BÄ	2022	- / -	-	-
		2023	0 / 0	-	-
		2024	0 / 0	-	-
	KH	2022	42 / 3.403	1,23	0,91 - 1,66
		2023	33 / 3.426	0,96	0,69 - 1,35
		2024	25 / 3.475	0,72	0,49 - 1,06
Selektivvertragliche Leistungen		2022	≤3 / 1.021	x	0,10 - 0,86
		2023	≤3 / 1.110	x	0,09 - 0,79
		2024	7 / 1.182	0,59	0,29 - 1,22
Bund		2022	251 / 67.137	0,37	0,33 - 0,42
		2023	306 / 69.875	0,44	0,39 - 0,49
		2024	299 / 71.376	0,42	0,37 - 0,47

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlerngebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

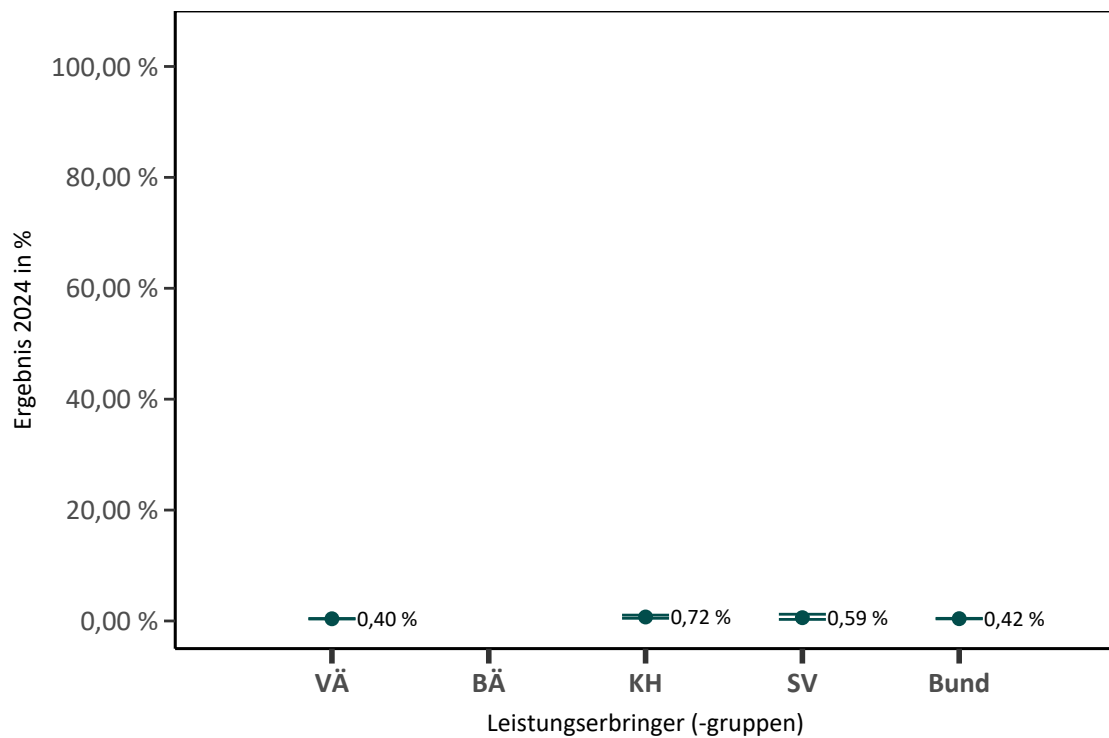
## Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre

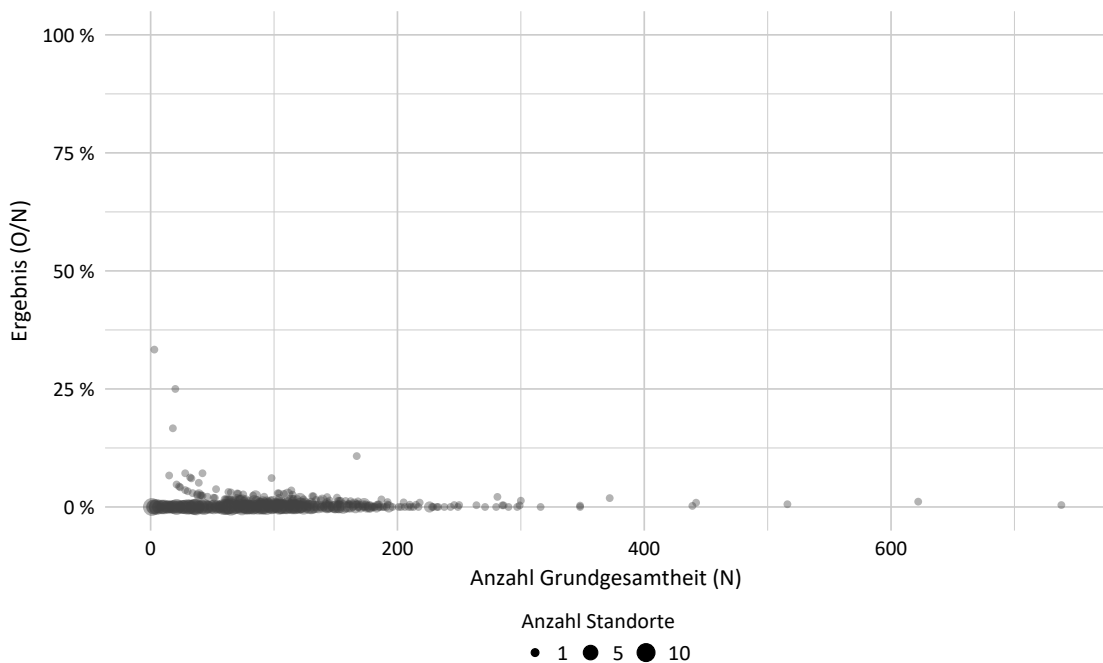


Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlsergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

## Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



## Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	793	0	0,00	33,33	0,00

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlsergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.



572055: Anämiemanagement bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren

Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, eine chronische Dialyse erhalten
Zähler	Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, bei denen die Werte von Hämoglobin, Ferritin oder Transferrin-Sättigung und CRP in zwei aufeinanderfolgenden Quartalen im Berichtszeitraum außerhalb der jeweils definierten Grenzwerte liegen
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2023 bis Quartal 3/2024

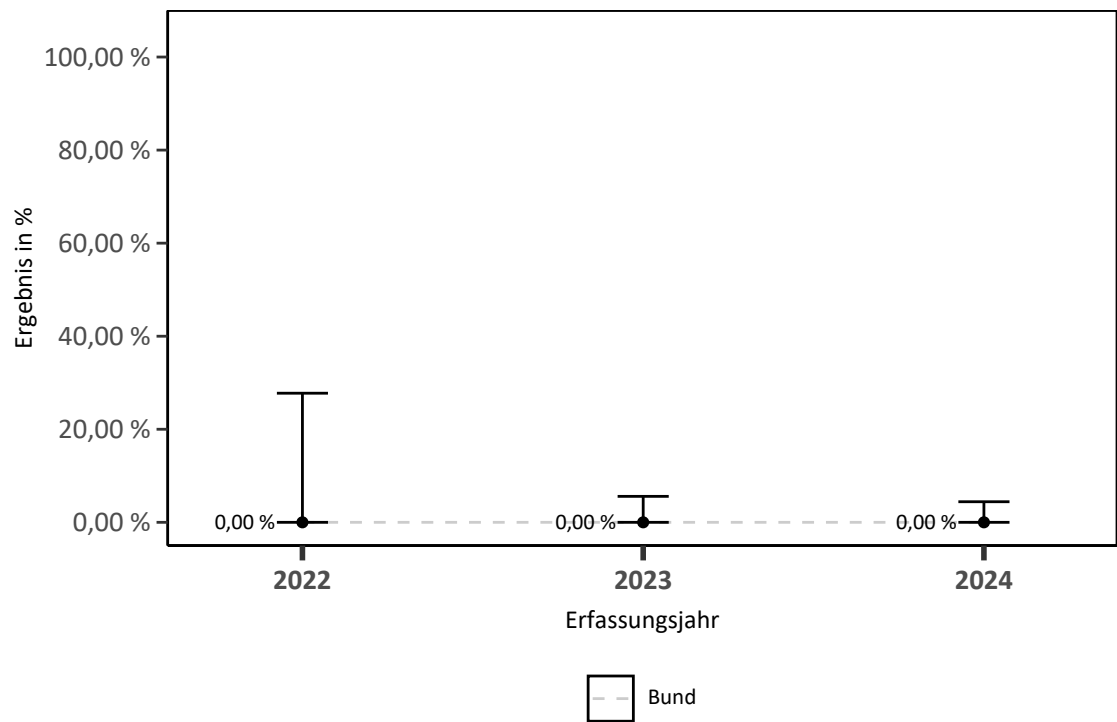
Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Ambulant VÄ	2022	0 / 8	0,00	0,00 - 32,44
	2023	0 / 65	0,00	0,00 - 5,58
	2024	0 / 82	0,00	0,00 - 4,48
Teilstationär	BÄ	2022	- / -	-
		2023	0 / 0	-
		2024	0 / 0	-
	KH	2022	≤3	0,00 - 65,76
		2023	0 / 0	-
		2024	≤3	0,00 - 79,35
Selektivvertragliche Leistungen	2022	0 / 0	-	-
	2023	0 / 0	-	-
	2024	0 / 0	-	-
Bund	2022	0 / 10	0,00	0,00 - 27,75
	2023	0 / 65	0,00	0,00 - 5,58
	2024	0 / 83	0,00	0,00 - 4,42

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

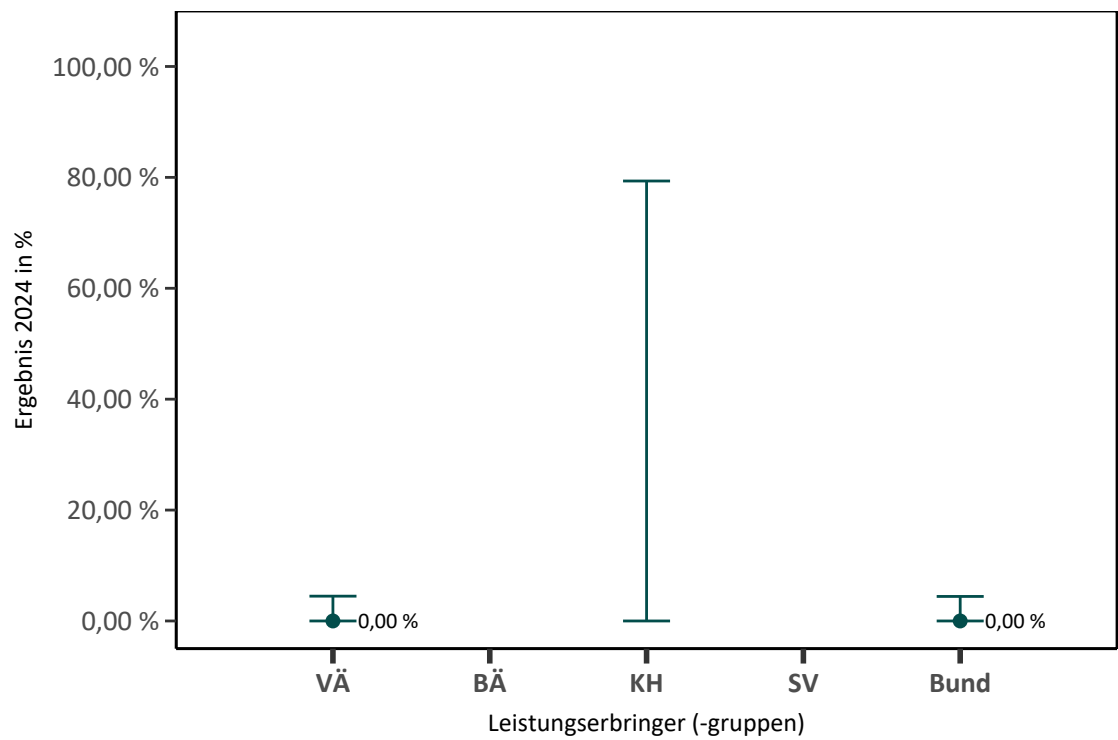
Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre

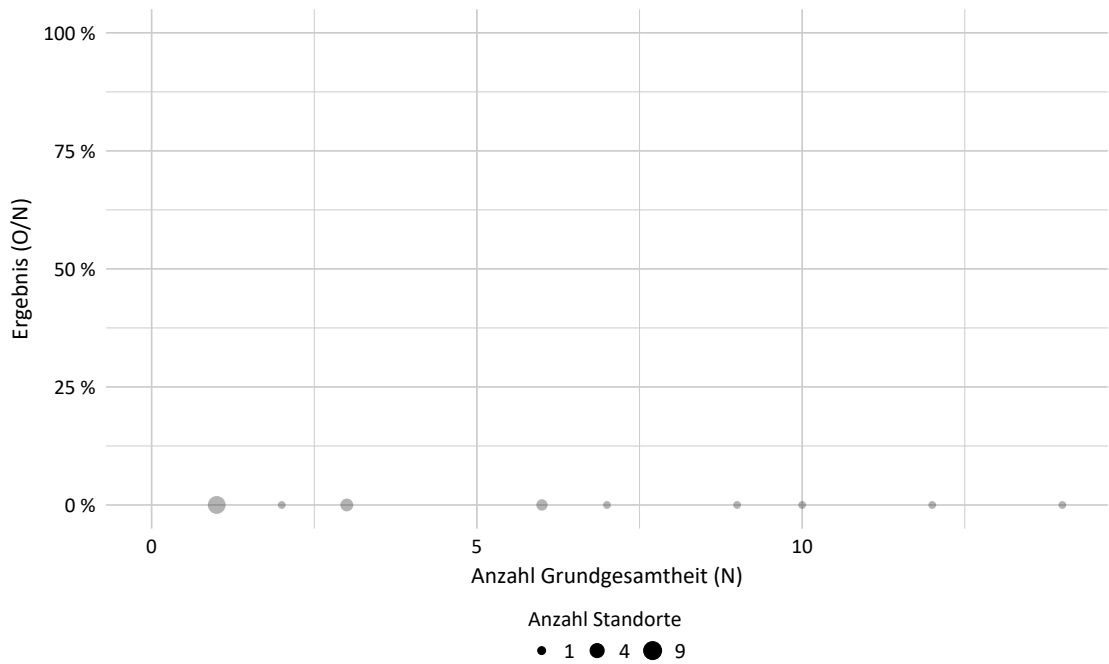


Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben.  
Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlenergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	20	0	0,00	0,00	0,00

Für die Indikatoren bzw. Kennzahlen 572002, 572049, 572003, 572050, 572004, 572051, 572005, 572052, 572006, 572053, 572007, 572054, 572008 und 572055 wurden im Rahmen der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung Limitationen hinsichtlich einiger Eignungskriterien festgestellt. Diese Limitationen können Einfluss auf die Indikator- und Kennzahlergebnisse haben. Eine ausführliche Beschreibung ist dem Kapitel QS NET im Bundesqualitätsbericht 2025 zu entnehmen.

## Gruppe: Hospitalisierung aufgrund von gefäßzugangsassoziierten Komplikationen

<b>Qualitätsziel</b>	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten, die aufgrund einer zugangsassoziierten Komplikation stationär behandelt werden müssen
----------------------	--

## 572009: Hospitalisierung aufgrund von gefäßzugangsassoziierten Komplikationen

<b>Art des Wertes</b>	Qualitätsindikator
<b>Grundgesamtheit</b>	Alle Patientinnen und Patienten, die im Zeitraum vom 01.10.2023 bis zum 30.09.2024 eine chronische Hämodialyse oder Hämo(dia)filtration erhalten haben
<b>Zähler</b>	Patientinnen und Patienten, die aufgrund einer am Zugang aufgetretenen Komplikation im Berichtszeitraum mindestens einmal stationär behandelt werden mussten
<b>O (observed)</b>	Beobachtete Anzahl an stationären Behandlungen aufgrund einer am Zugang aufgetretenen Komplikation
<b>E (expected)</b>	Erwartete Anzahl an Patientinnen und Patienten, die aufgrund einer am Zugang aufgetretenen Komplikation im Berichtszeitraum mindestens einmal stationär behandelt werden mussten risikoadjustiert nach logistischem DIAL-Score für den Indikator mit der ID 572009
<b>Referenzbereich</b>	≤ 2,03 (95. Perzentil)
<b>Methode der Risikoadjustierung</b>	Logistische Regression
<b>Verwendete Risikofaktoren</b>	Alter in Jahren (laut Sozialdaten) Geschlecht: weiblich Dauer der Dialysetherapie in Jahren Dauer der Dialysetherapie unbekannt Transplantation Adipositas Blutungskomplikationen Demenz HIV multiresistente Keime psychische Erkrankung Sepsis Verschlusskrankheit Linksherzinsuffizienz Stadium 3 oder 4
<b>Datenquellen</b>	QS-Daten, Sozialdaten
<b>Berichtszeitraum</b>	Quartal 4/2023 bis Quartal 3/2024

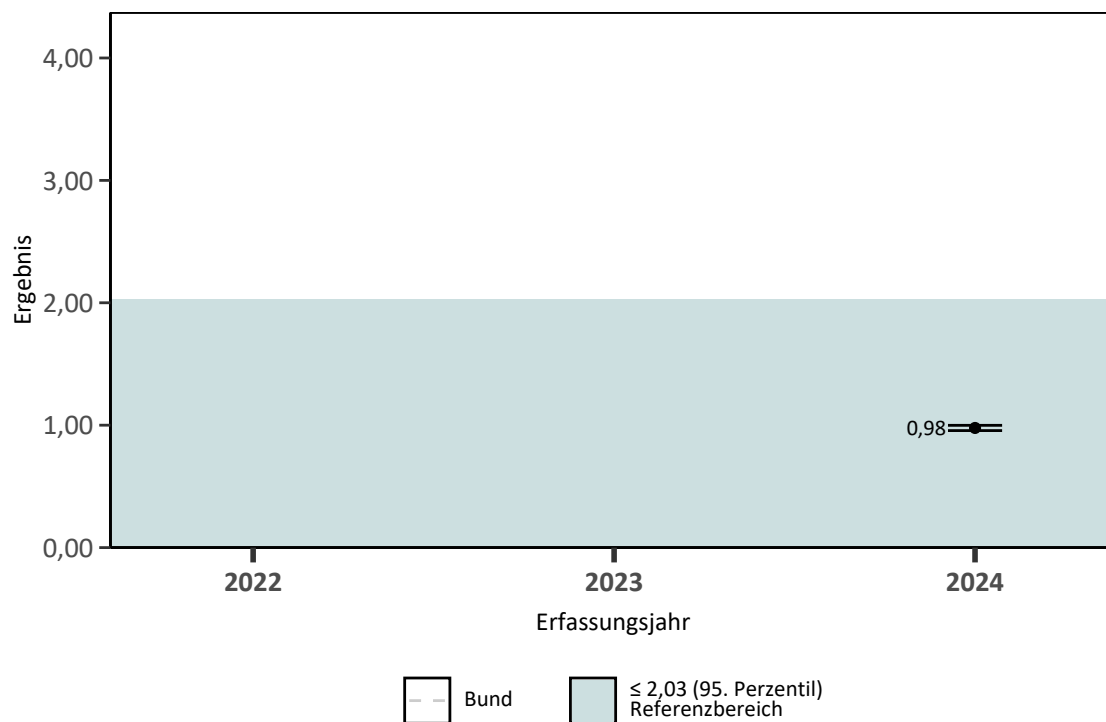
## Detailergebnisse

Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis*	Vertrauensbereich
Ambulant VÄ	2022	-	- / -	-	-
	2023	-	- / -	-	-
	2024	75.102	6.565 / 6.942,45	0,95	0,92 - 0,97
Teilstationär	BÄ	2022	-	- / -	-
		2023	-	- / -	-
		2024	0	0 / 0,00	-
	KH	2022	-	- / -	-
		2023	-	- / -	-
		2024	4.454	753 / 448,58	1,68 1,57 - 1,79
Selektivvertragliche Leistungen	2022	-	- / -	-	-
	2023	-	- / -	-	-
	2024	1.287	136 / 116,34	1,17	1,00 - 1,37
Bund	2022	-	- / -	-	-
	2023	-	- / -	-	-
	2024	79.645	7.213 / 7.380,67	0,98	0,96 - 1,00

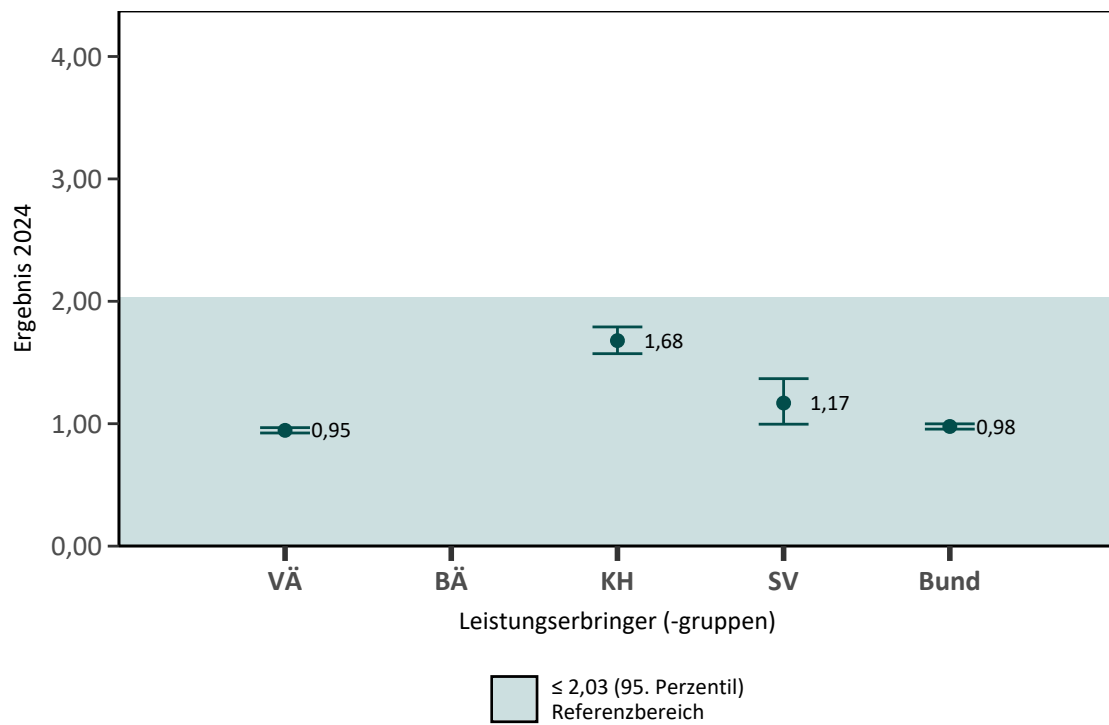
\* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:  
O / E = 1,2 Die beobachtete Anzahl ist 20 % größer als erwartet.  
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

## Ergebnisse im Zeitverlauf

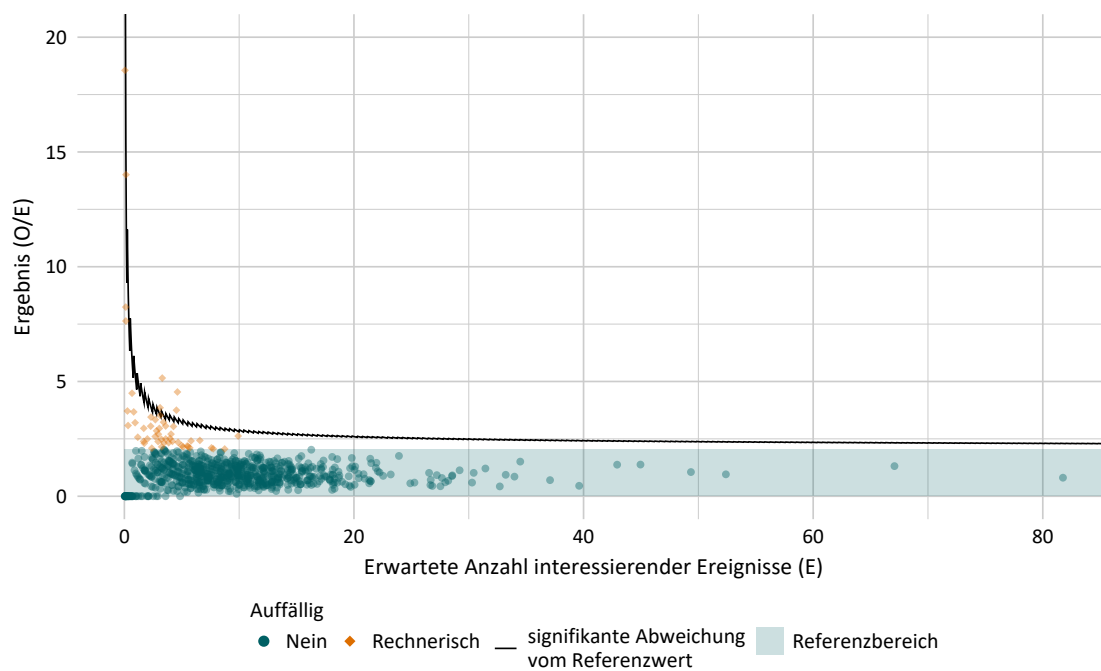
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



## Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



## Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer

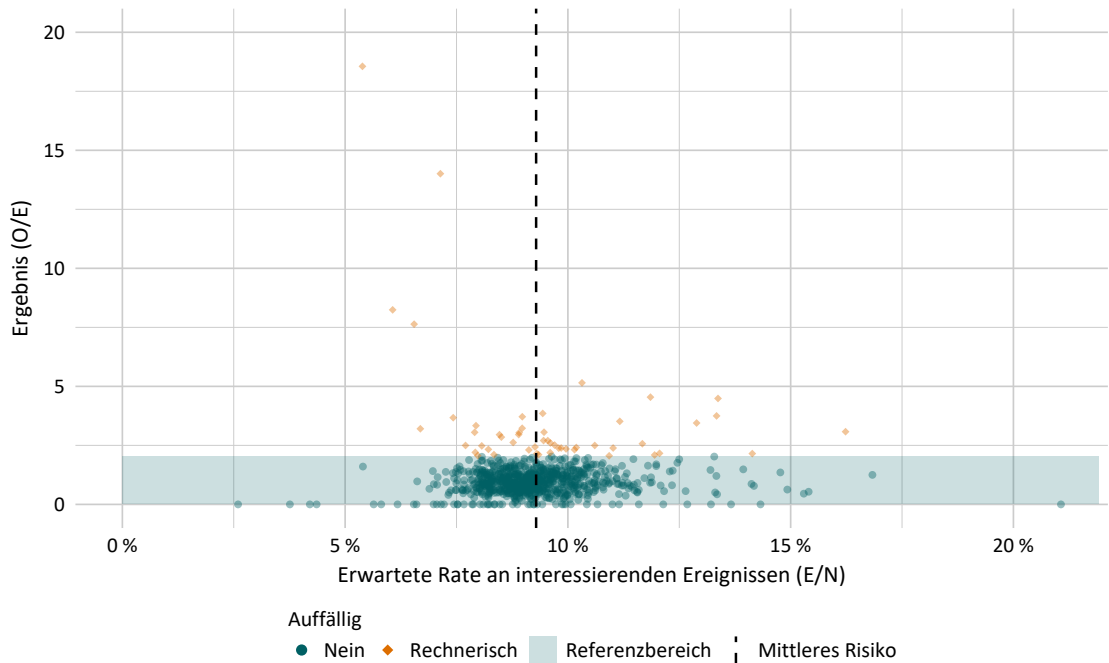




Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum	Maximum	Median
2024	830	51	0,00	18,56	0,95

Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



## 572056: Hospitalisierung aufgrund von gefäßzugangsassoziierten Komplikationen bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren

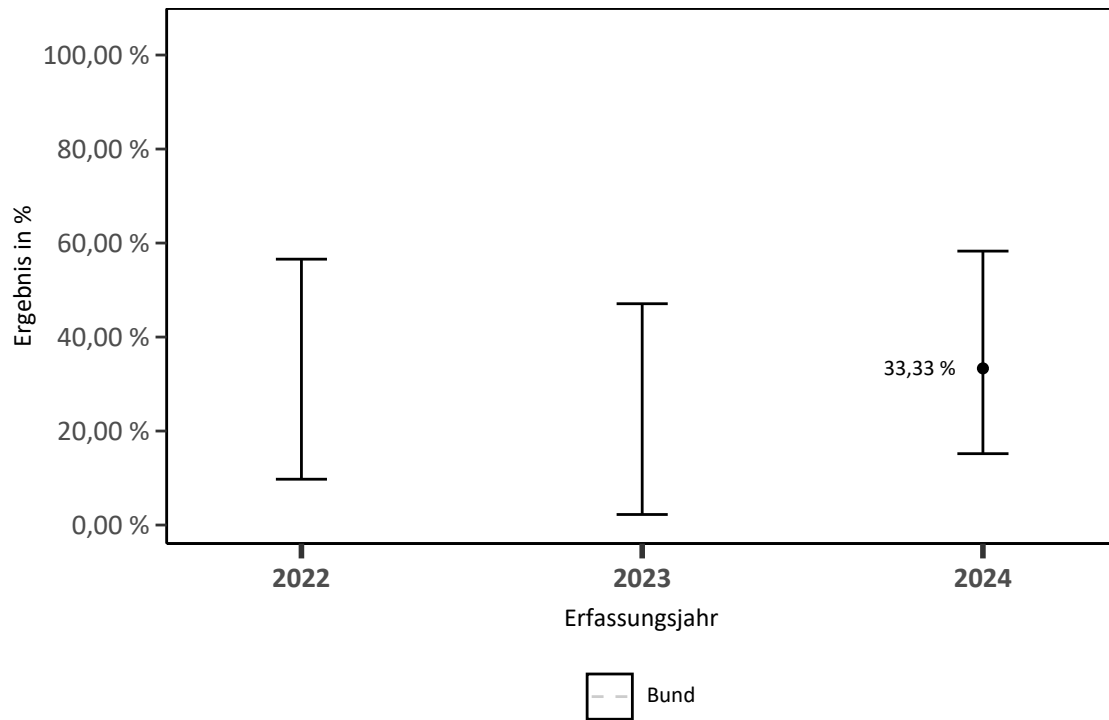
<b>Art des Wertes</b>	Transparenzkennzahl
<b>Grundgesamtheit</b>	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die im Zeitraum vom 01.10.2023 bis zum 30.09.2024 eine chronische Hämodialyse oder Hämö(dia)filtration erhalten haben
<b>Zähler</b>	Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die aufgrund einer am Zugang aufgetretenen Komplikation im Berichtszeitraum mindestens einmal stationär behandelt werden mussten
<b>Datenquellen</b>	QS-Daten, Sozialdaten
<b>Berichtszeitraum</b>	Quartal 4/2023 bis Quartal 3/2024

### Detailergebnisse

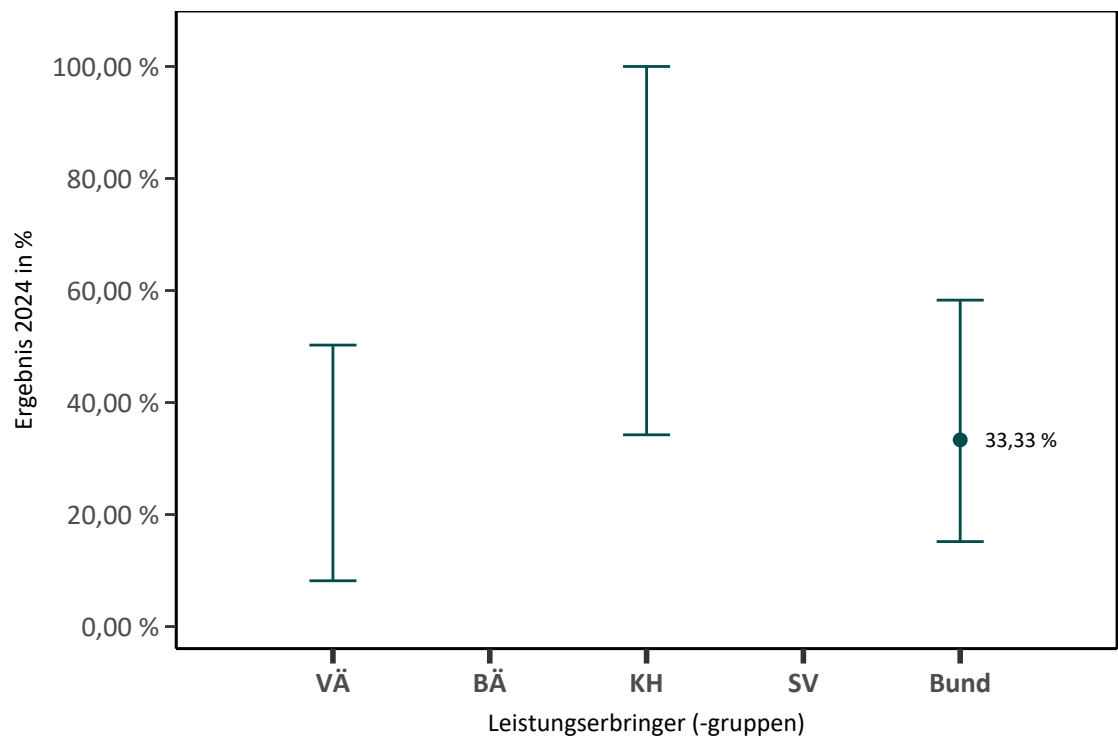
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Ambulant VÄ	2022	≤3 / 9	x	1,99 - 43,50
	2023	≤3 / 8	x	2,24 - 47,09
	2024	≤3 / 13	x	8,18 - 50,26
Teilstationär	BÄ	2022	- / -	-
		2023	0 / 0	-
		2024	0 / 0	-
	KH	2022	≤3	34,24 - 100,00
		2023	0 / 0	-
		2024	≤3	34,24 - 100,00
Selektivvertragliche Leistungen	2022	0 / 0	-	-
	2023	0 / 0	-	-
	2024	0 / 0	-	-
Bund	2022	≤3 / 11	x	9,75 - 56,56
	2023	≤3 / 8	x	2,24 - 47,09
	2024	5 / 15	33,33	15,18 - 58,29

## Ergebnisse im Zeitverlauf

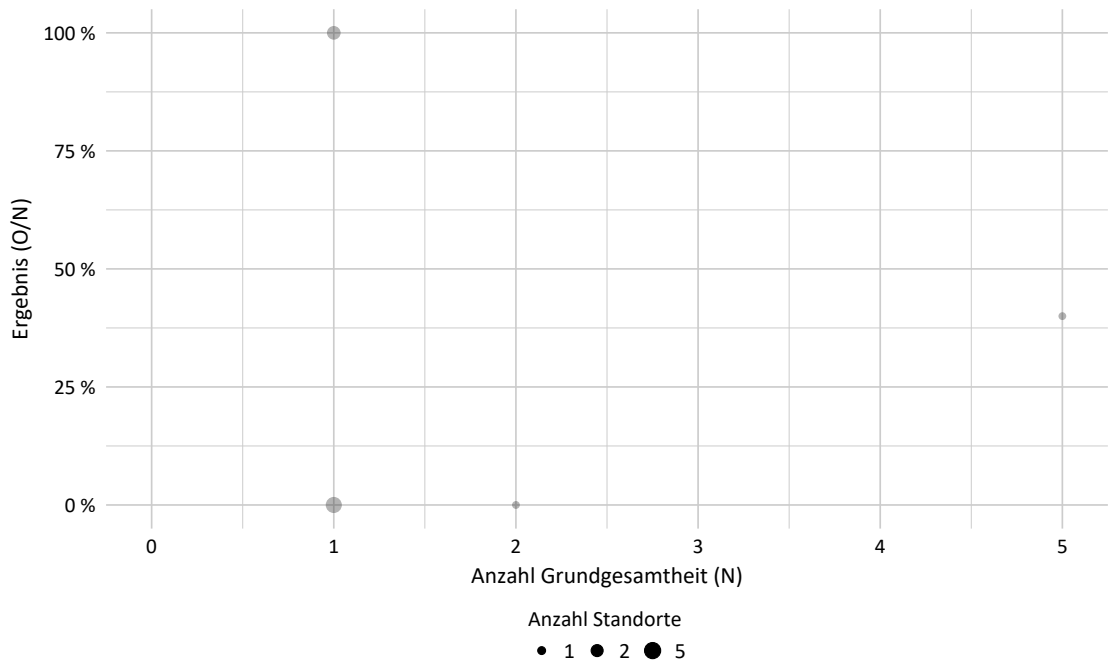
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



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	10	0	0,00	100,00	0,00

## Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
8.1	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression	
8.1.1	ID: O_572009 O/N (observed, beobachtet)	9,06 % 7.213/79.645
8.1.2	ID: E_572009 E/N (expected, erwartet)	9,27 % 7.380,67/79.645
8.1.3	ID: 572009 O/E	0,98

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
8.2	ID: 572056 Hospitalisierung aufgrund von gefäßzugangsassoziierten Komplikationen bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren	33,33 % 5/15

Gruppe: Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen

Qualitätsziel	Möglichst wenige Peritonealdialysepatientinnen und -patienten, die aufgrund einer am PD-Katheter aufgetretenen Infektion stationär behandelt werden müssen
---------------	--

572010: Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen

Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten, die im Zeitraum vom 01.10.2023 bis zum 30.09.2024 eine chronische Peritonealdialyse erhalten haben
Zähler	Peritonealdialysepatientinnen und -patienten, die aufgrund einer am PD-Katheter aufgetretenen Infektion im Berichtszeitraum mindestens einmal stationär behandelt werden mussten
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Peritonealdialysepatientinnen und -patienten, die aufgrund einer am PD-Katheter aufgetretenen Infektion im Berichtszeitraum mindestens einmal stationär behandelt werden mussten
E (expected)	Erwartete Anzahl an Peritonealdialysepatientinnen und -patienten, die aufgrund einer am PD-Katheter aufgetretenen Infektion im Berichtszeitraum mindestens einmal stationär behandelt werden mussten risikoadjustiert nach logistischem DIAL-Score für den Indikator mit der ID 572010
Referenzbereich	≤ 2,26 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Verwendete Risikofaktoren	Alter in Jahren (laut Sozialdaten) Dauer der Dialysetherapie in Jahren Dauer der Dialysetherapie unbekannt Transplantation Blutungskomplikationen Malignom Demenz multiresistente Keime Sepsis
Datenquellen	QS-Daten, Sozialdaten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2023 bis Quartal 3/2024

Detailergebnisse

Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis*	Vertrauensbereich
Ambulant VÄ	2022	-	- / -	-	-
	2023	-	- / -	-	-
	2024	2.026	339 / 387,44	0,87	0,79 - 0,96

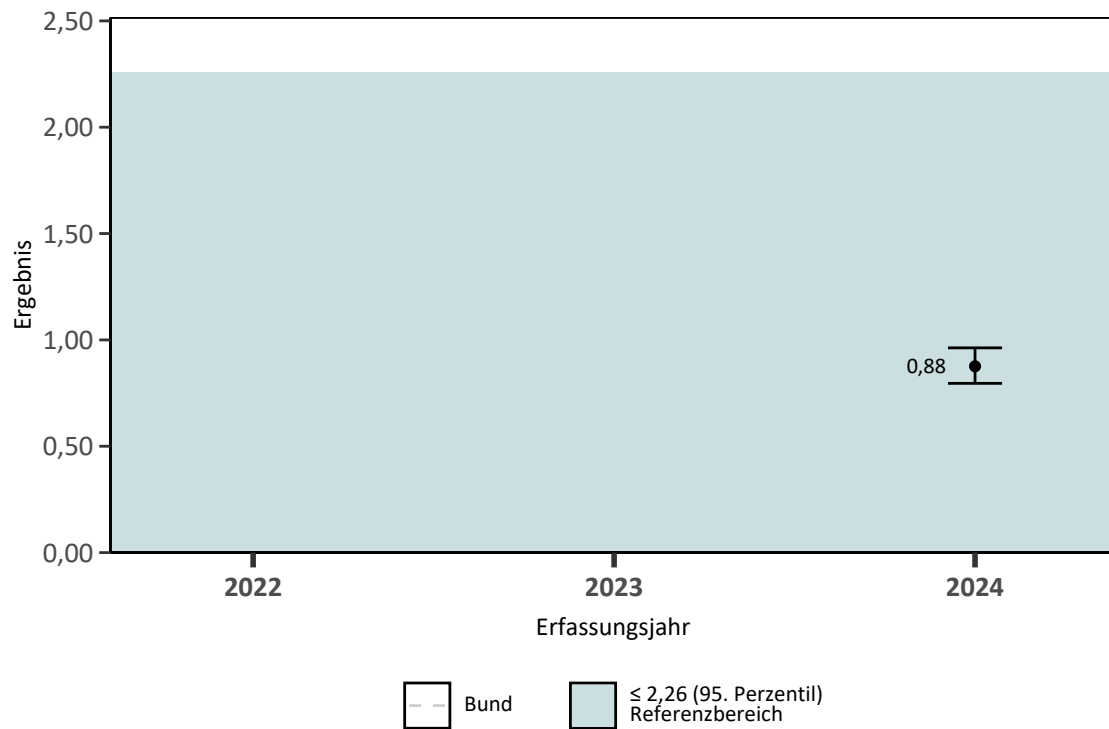
Dimension			Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis*	Vertrauensbereich
Teilstationär	BÄ	2022	-	- / -	-	-
		2023	-	- / -	-	-
		2024	0	0 / 0,00	-	-
	KH	2022	-	- / -	-	-
		2023	-	- / -	-	-
		2024	70	11 / 12,70	0,87	0,50 - 1,43
Selektivvertragliche Leistungen		2022	-	- / -	-	-
		2023	-	- / -	-	-
		2024	31	8 / 5,86	1,36	0,72 - 2,29
Bund		2022	-	- / -	-	-
		2023	-	- / -	-	-
		2024	2.106	352 / 401,82	0,88	0,80 - 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.

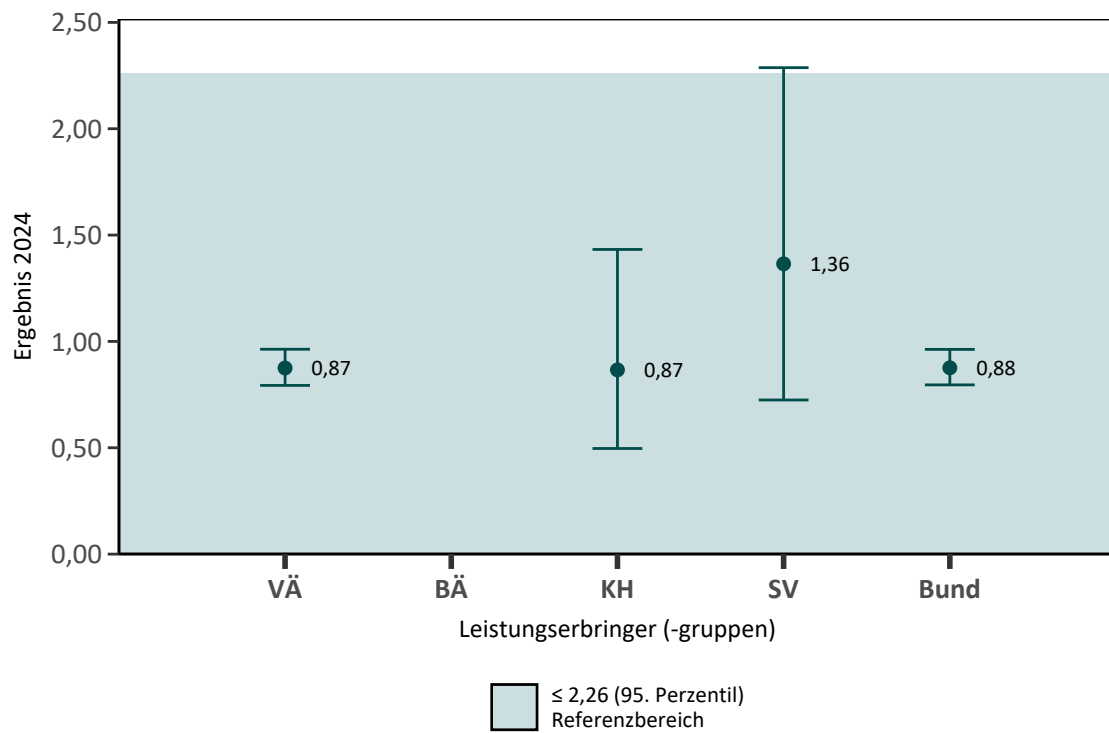


## Ergebnisse im Zeitverlauf

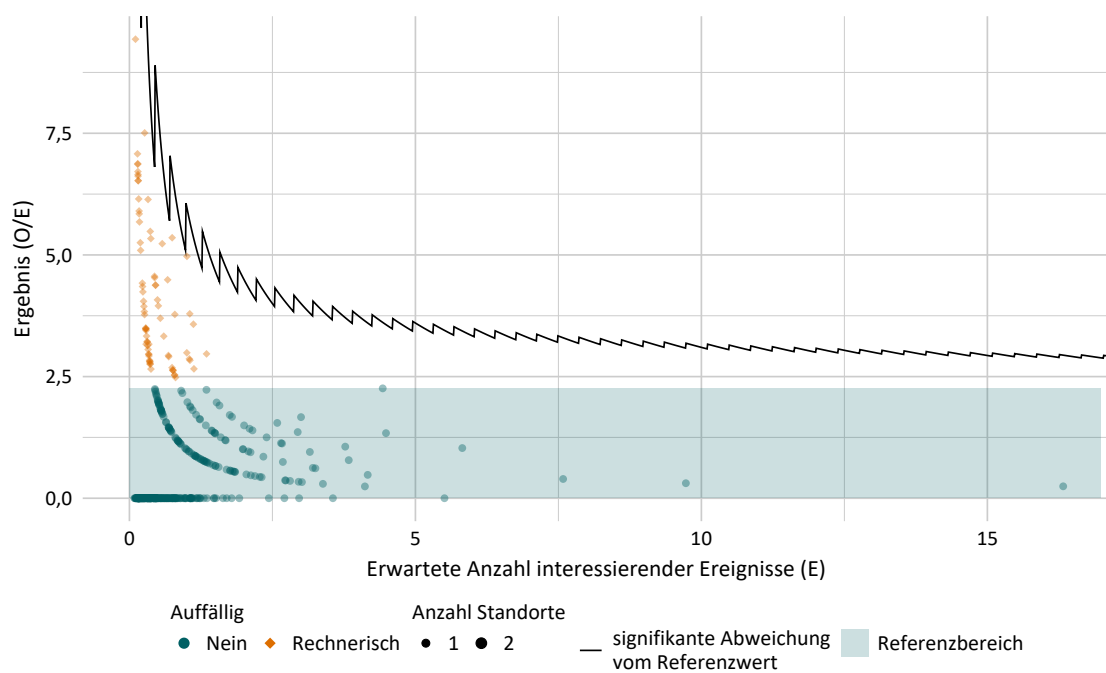
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



## Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



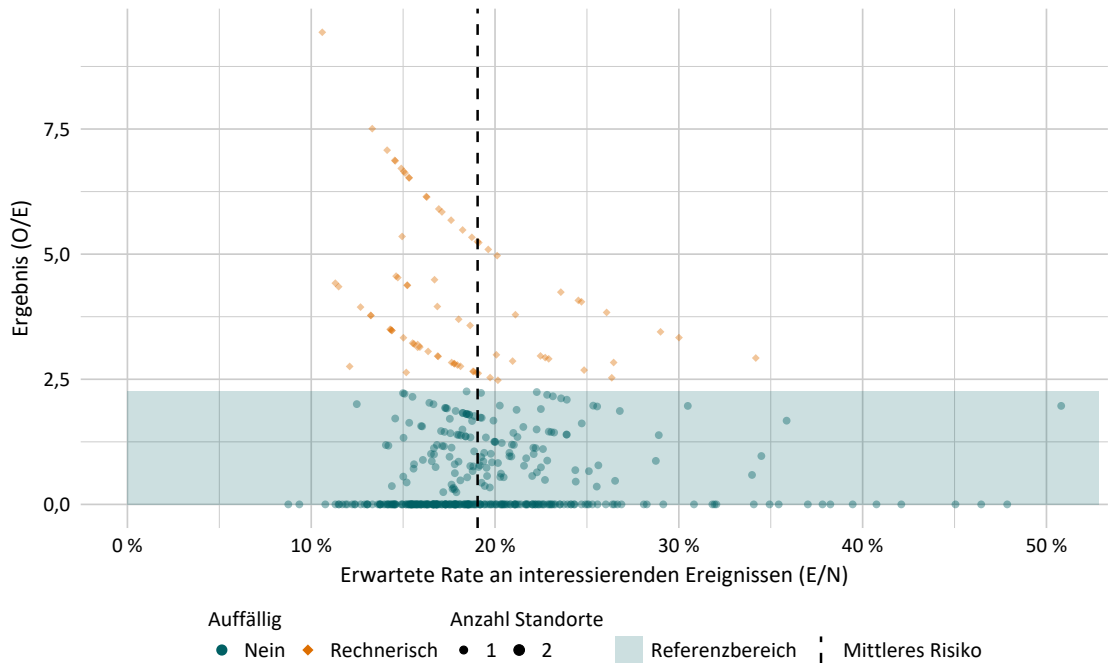
## Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum	Maximum	Median
2024	458	77	0,00	9,43	0,00

Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



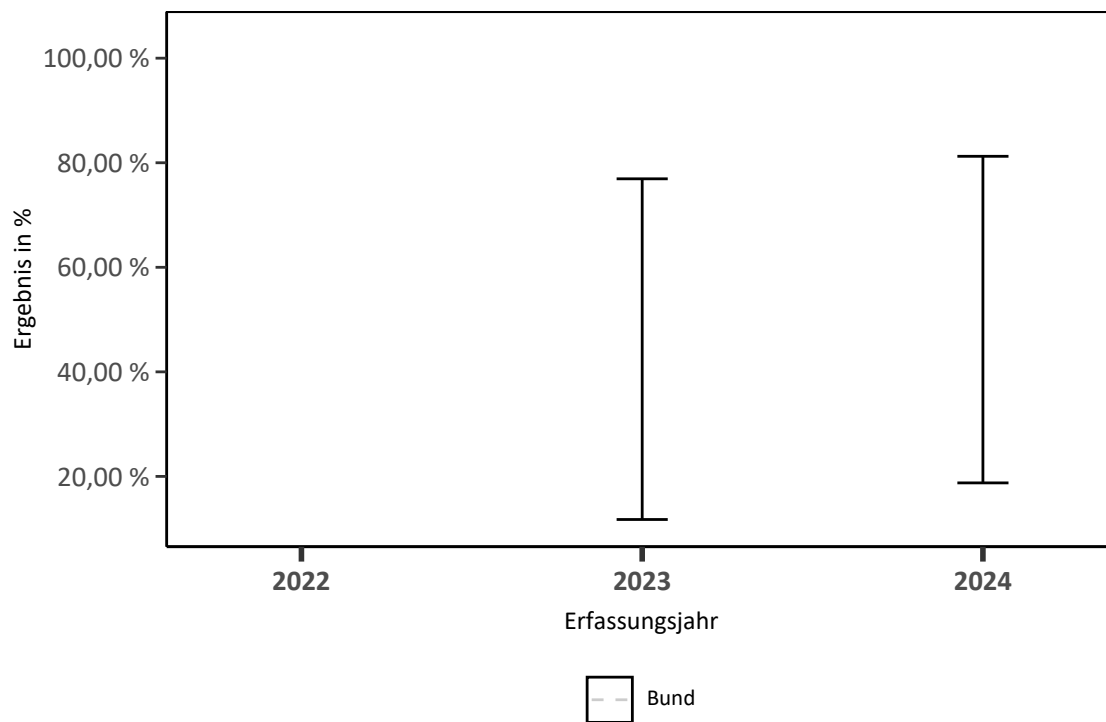
## 572057: Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren

Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die im Zeitraum vom 01.10.2023 bis zum 30.09.2024 eine chronische Peritonealdialyse erhalten haben
Zähler	Peritonealdialysepatientinnen und -patienten unter 18 Jahren, die aufgrund einer am PD-Katheter aufgetretenen Infektion im Berichtszeitraum mindestens einmal stationär behandelt werden mussten
Datenquellen	QS-Daten, Sozialdaten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2023 bis Quartal 3/2024

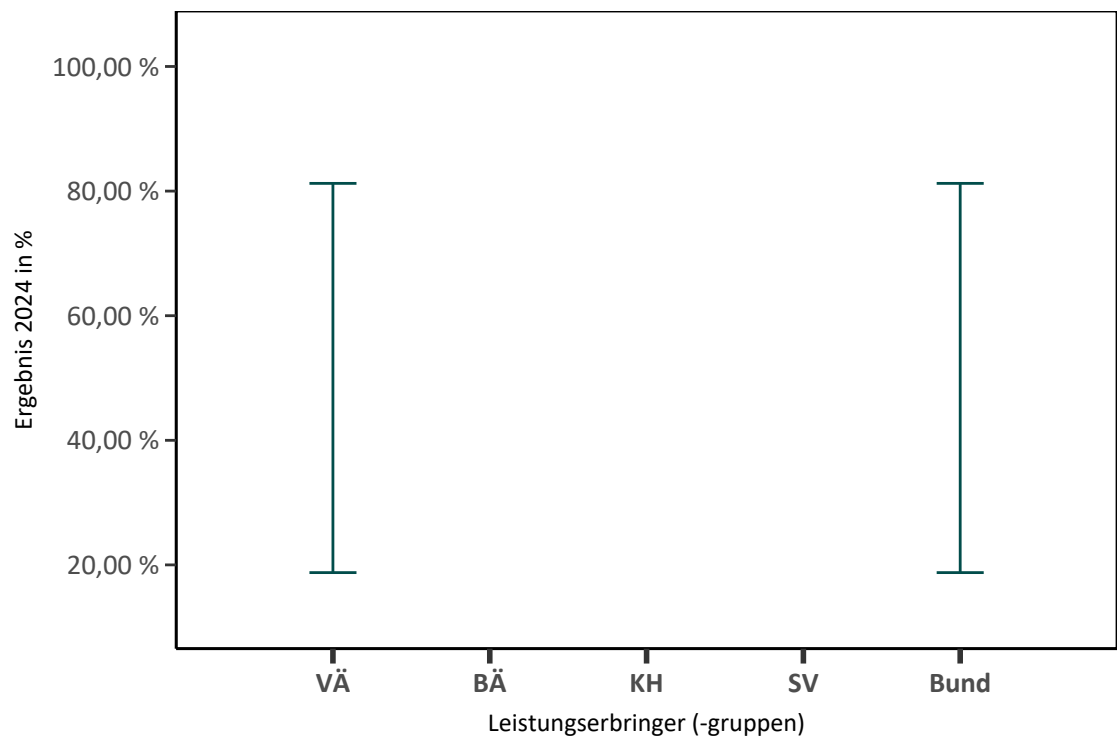
### Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Ambulant VÄ	2022	0 / 0	-	-
	2023	≤3 / 5	x	11,76 - 76,93
	2024	≤3 / 6	x	18,76 - 81,24
Teilstationär	BÄ	2022	- / -	-
		2023	0 / 0	-
		2024	0 / 0	-
	KH	2022	0 / 0	-
		2023	0 / 0	-
		2024	0 / 0	-
Selektivvertragliche Leistungen	2022	0 / 0	-	-
	2023	0 / 0	-	-
	2024	0 / 0	-	-
Bund	2022	0 / 0	-	-
	2023	≤3 / 5	x	11,76 - 76,93
	2024	≤3 / 6	x	18,76 - 81,24

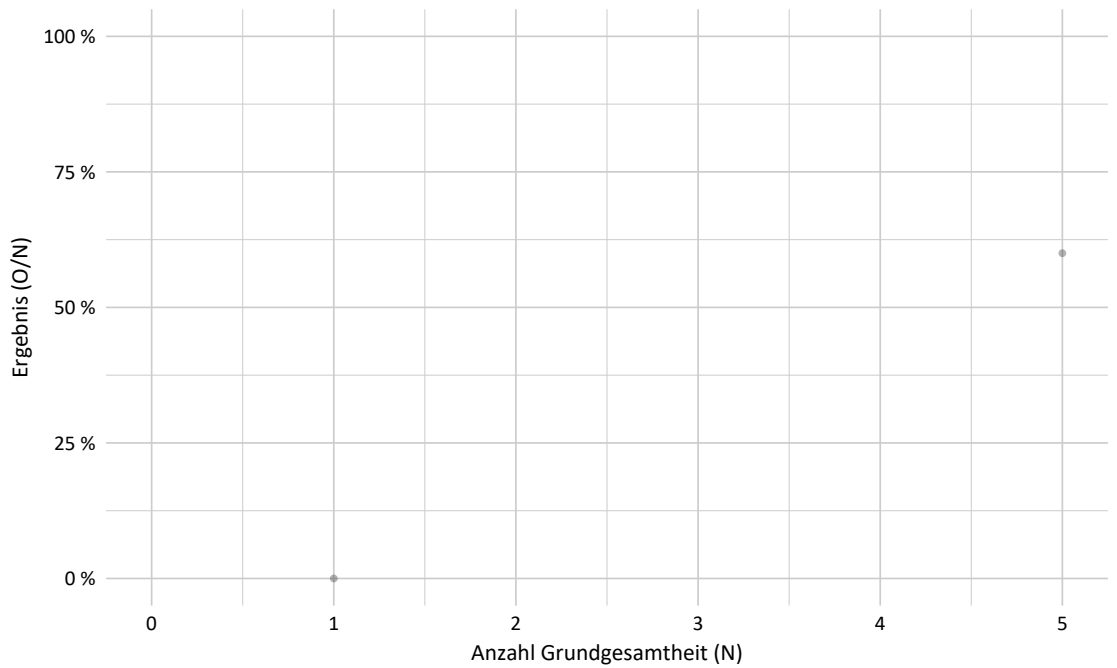
### Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



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	2	0	0,00	60,00	30,00

## Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
9.1	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression	
9.1.1	ID: O_572010 O/N (observed, beobachtet)	16,71 % 352/2.106
9.1.2	ID: E_572010 E/N (expected, erwartet)	19,08 % 401,82/2.106
9.1.3	<b>ID: 572010</b> <b>O/E</b>	0,88

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
9.2	<b>ID: 572057</b> <b>Hospitalisierung aufgrund von PD-Katheter-assoziierten Infektionen bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren</b>	x % ≤3/6



## Gruppe: 1-Jahres-Überleben

<b>Qualitätsziel</b>	Möglichst viele Patientinnen und Patienten, die ein Jahr nach Beginn der Dialyse leben
----------------------	--

## 572011: 1-Jahres-Überleben

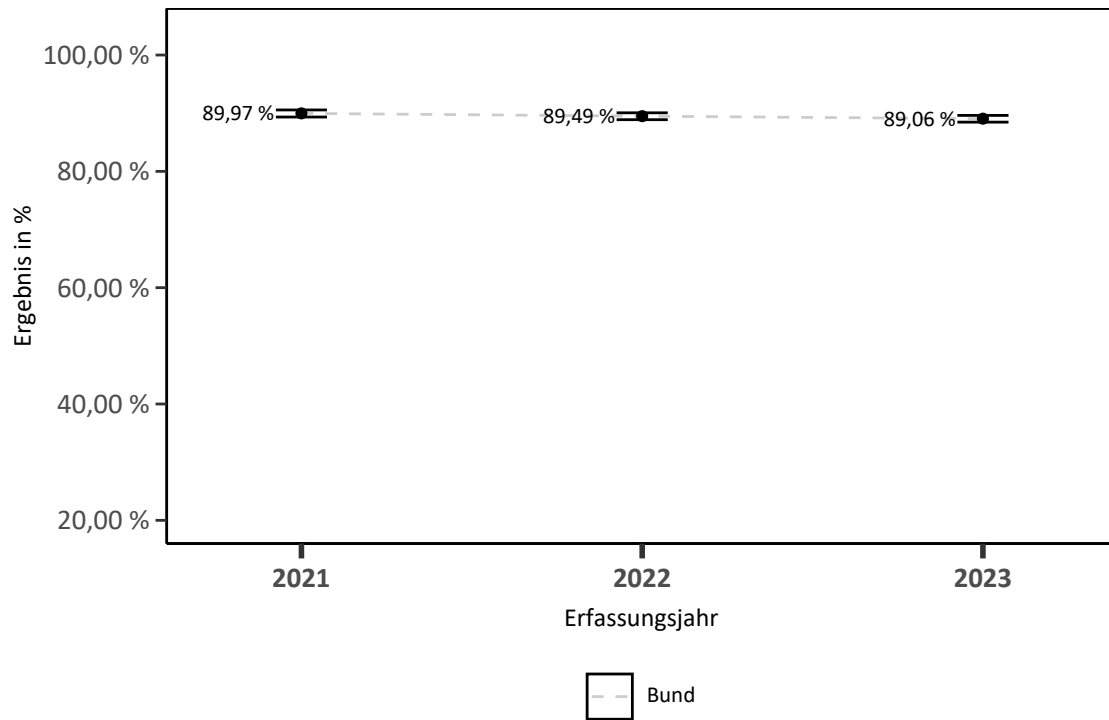
<b>Art des Wertes</b>	Transparenzkennzahl
<b>Grundgesamtheit</b>	Alle Patientinnen und Patienten, die im Zeitraum vom 01.10.2022 bis zum 30.09.2023 mit einer chronischen Dialysebehandlung begonnen haben
<b>Zähler</b>	Patientinnen und Patienten, die ein Jahr nach Dialysebeginn leben
<b>Datenquellen</b>	QS-Daten, Sozialdaten
<b>Berichtszeitraum</b>	Quartal 4/2022 bis Quartal 3/2024

## Detaillergebnisse

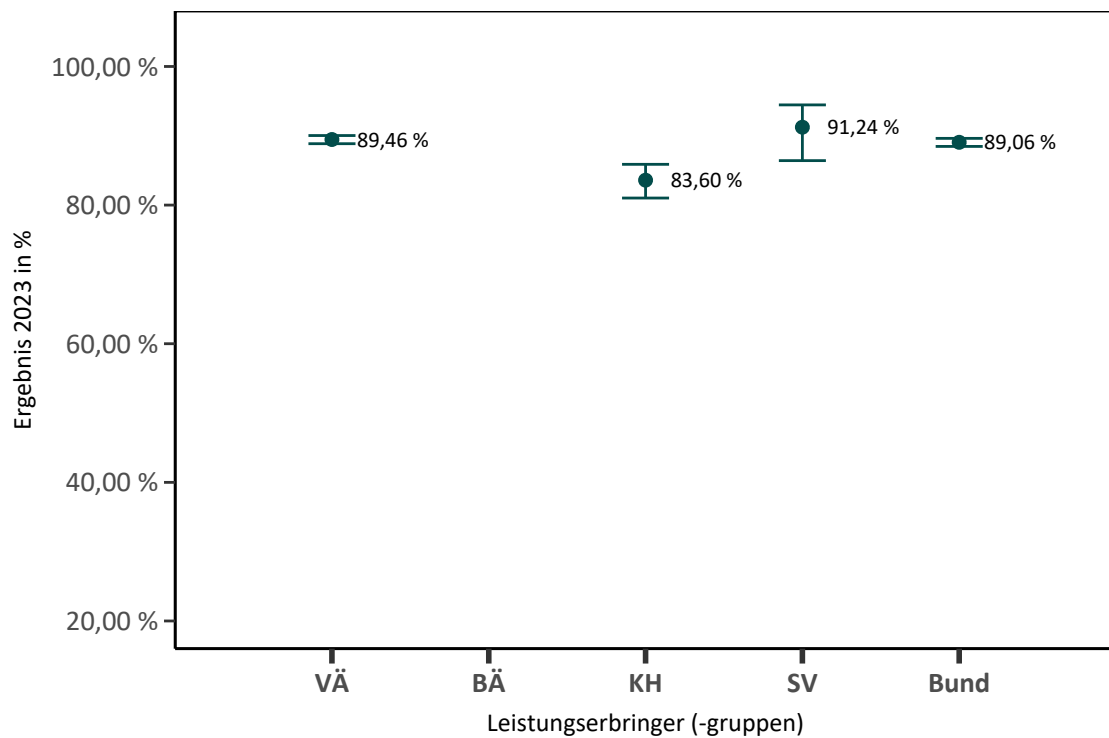
Dimension			Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Ambulant VÄ		2021	7.874 / 8.698	90,53	89,89 - 91,12
		2022	8.547 / 9.495	90,02	89,40 - 90,60
		2023	9.262 / 10.353	89,46	88,86 - 90,04
Teilstationär	BÄ	2021	- / -	-	-
		2022	- / -	-	-
		2023	0 / 0	-	-
	KH	2021	664 / 784	84,69	82,00 - 87,04
		2022	759 / 911	83,32	80,76 - 85,60
		2023	744 / 890	83,60	81,02 - 85,88
Selektivvertragliche Leistungen		2021	115 / 127	90,55	84,21 - 94,51
		2022	173 / 195	88,72	83,51 - 92,43
		2023	177 / 194	91,24	86,42 - 94,46
Bund		2021	8.483 / 9.429	89,97	89,34 - 90,56
		2022	9.223 / 10.306	89,49	88,88 - 90,07
		2023	9.947 / 11.169	89,06	88,47 - 89,62

## Ergebnisse im Zeitverlauf

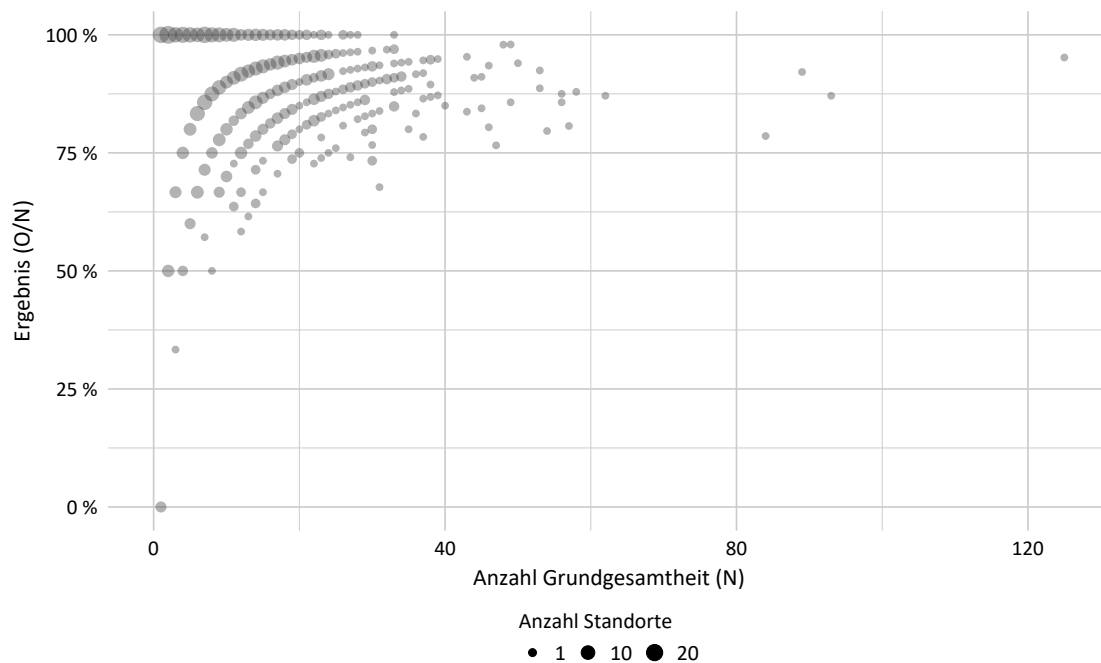
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



## Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



## 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 %
2023	793	0	0,00	100,00	91,67

## 572058: 1-Jahres-Überleben bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren

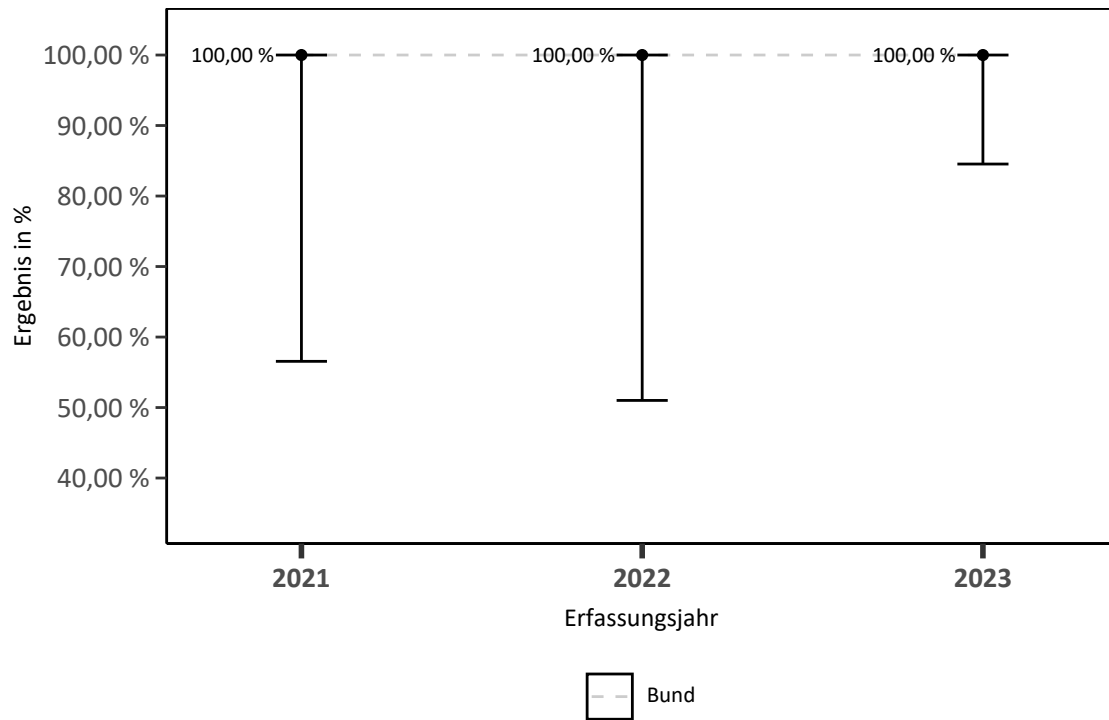
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die im Zeitraum vom 01.10.2022 bis zum 30.09.2023 mit einer chronischen Dialysebehandlung begonnen haben
Zähler	Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die ein Jahr nach Dialysebeginn leben
Datenquellen	QS-Daten, Sozialdaten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2022 bis Quartal 3/2024

### Detailergebnisse

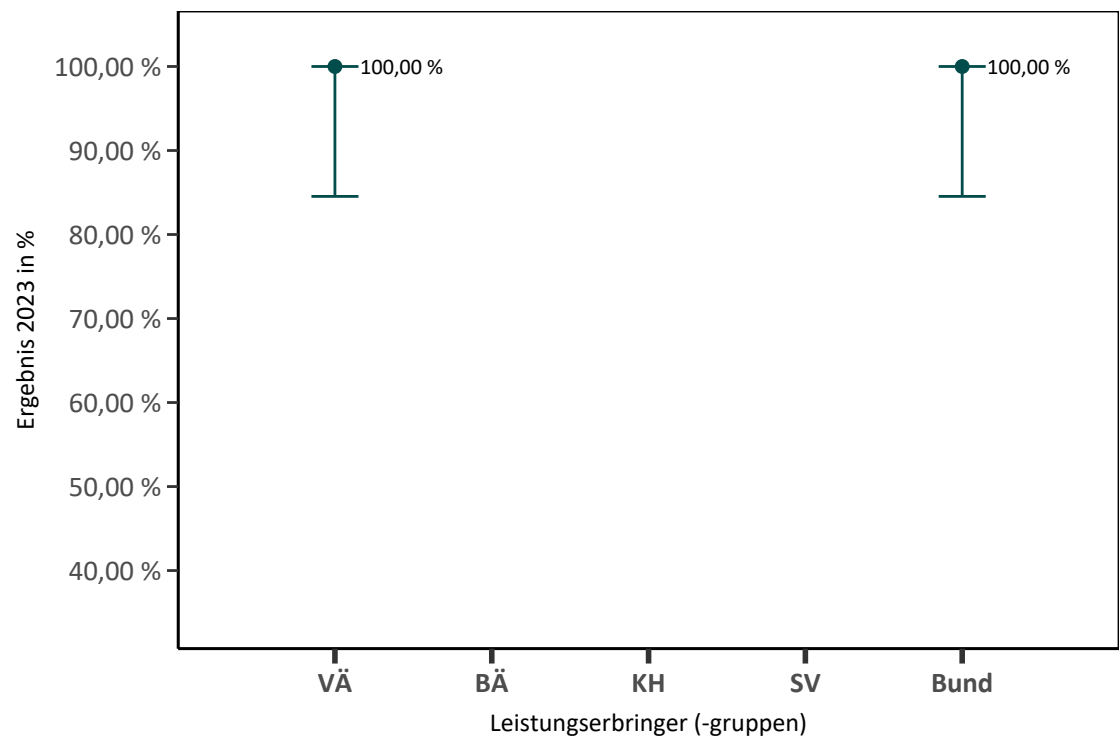
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Ambulant VÄ	2021	5 / 5	100,00	56,55 - 100,00
	2022	≤3	x	34,24 - 100,00
	2023	21 / 21	100,00	84,54 - 100,00
Teilstationär	BÄ	2021	- / -	-
		2022	- / -	-
		2023	0 / 0	-
	KH	2021	0 / 0	-
		2022	≤3	34,24 - 100,00
		2023	0 / 0	-
Selektivvertragliche Leistungen	2021	0 / 0	-	-
	2022	0 / 0	-	-
	2023	0 / 0	-	-
Bund	2021	5 / 5	100,00	56,55 - 100,00
	2022	4 / 4	100,00	51,01 - 100,00
	2023	21 / 21	100,00	84,54 - 100,00

## Ergebnisse im Zeitverlauf

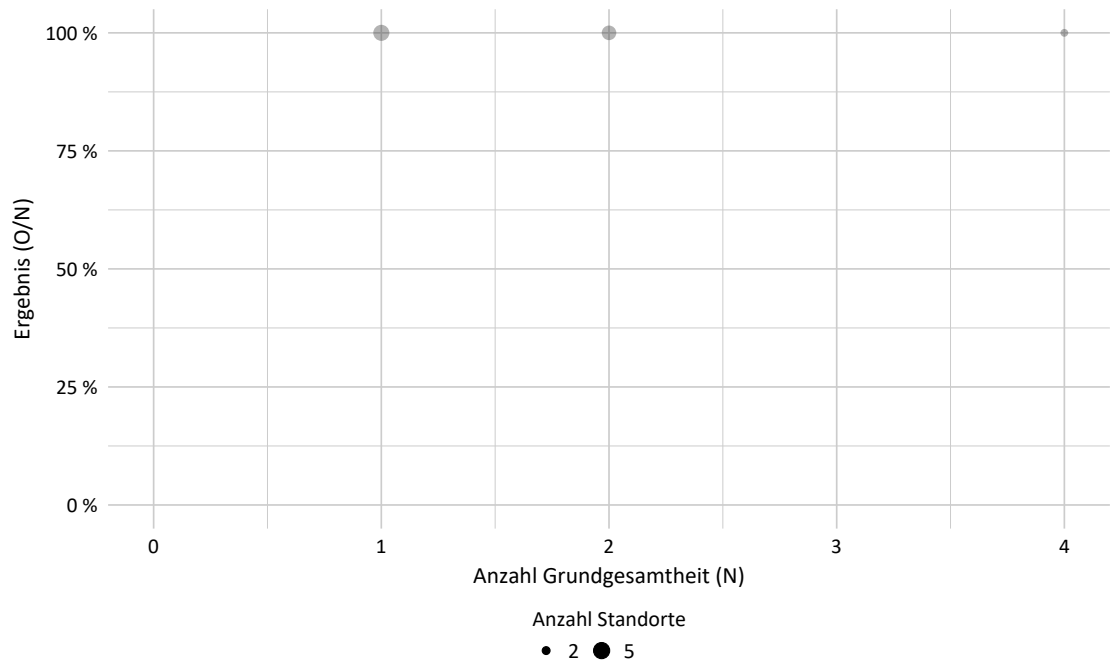
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



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 %
2023	11	0	100,00	100,00	100,00



## Gruppe: 2-Jahres-Überleben

<b>Qualitätsziel</b>	Möglichst viele Patientinnen und Patienten, die zwei Jahre nach Beginn der Dialyse leben
----------------------	--

## 572012: 2-Jahres-Überleben

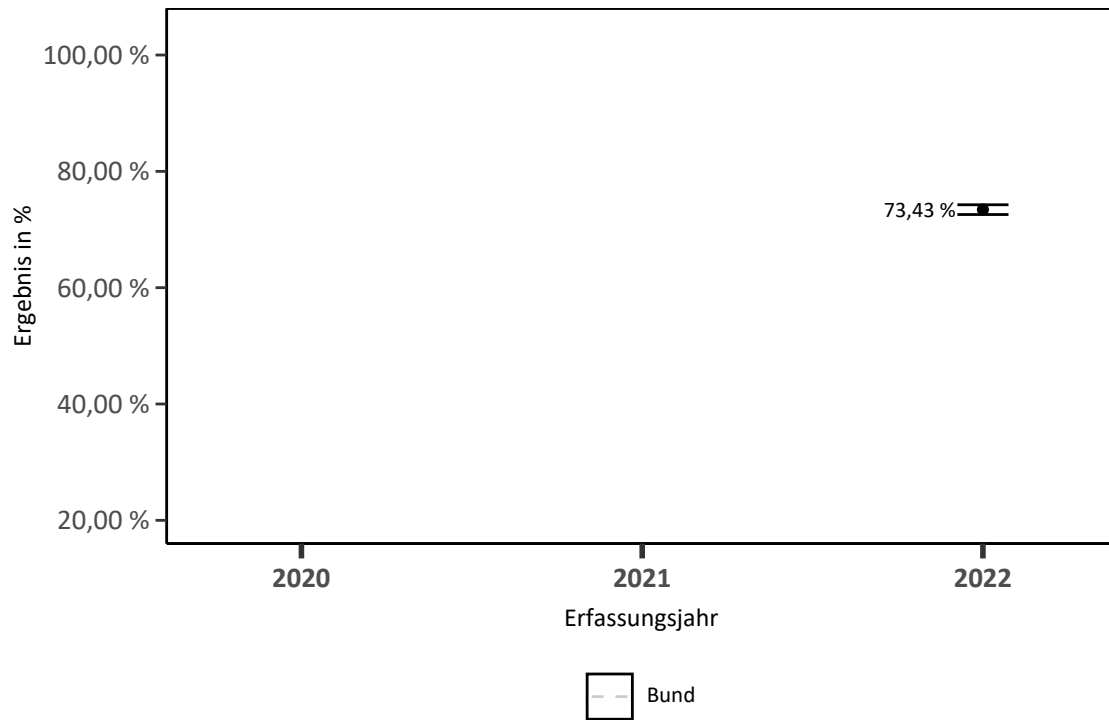
<b>Art des Wertes</b>	Transparenzkennzahl
<b>Grundgesamtheit</b>	Alle Patientinnen und Patienten, die im Zeitraum vom 01.10.2021 bis zum 30.09.2022 mit einer chronischen Dialysebehandlung begonnen haben
<b>Zähler</b>	Patientinnen und Patienten, die zwei Jahre nach Dialysebeginn leben
<b>Datenquellen</b>	QS-Daten, Sozialdaten
<b>Berichtszeitraum</b>	Quartal 4/2021 bis Quartal 3/2024

## Detaillergebnisse

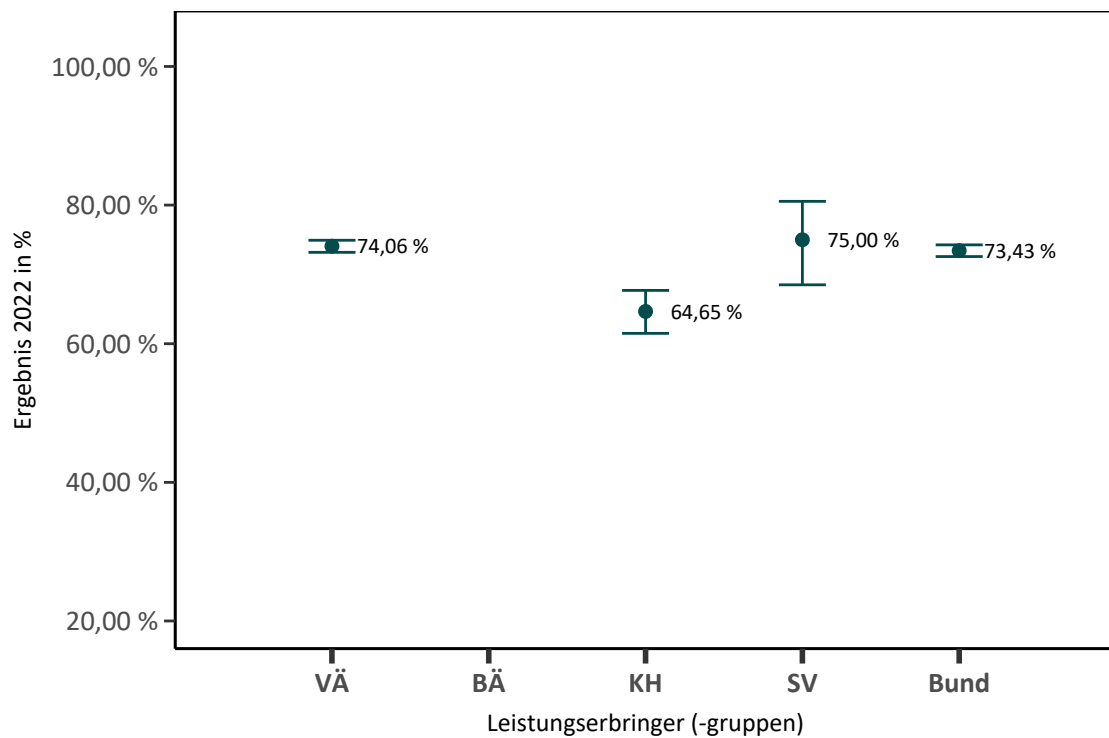
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Ambulant VÄ	2020	- / -	-	-
	2021	- / -	-	-
	2022	7.228 / 9.759	74,06	73,19 - 74,92
Teilstationär	BÄ	2020	- / -	-
		2021	- / -	-
		2022	- / -	-
	KH	2020	- / -	-
		2021	- / -	-
		2022	589 / 911	64,65 61,49 - 67,69
Selektivvertragliche Leistungen	2020	- / -	-	-
	2021	- / -	-	-
	2022	147 / 196	75,00	68,50 - 80,54
Bund	2020	- / -	-	-
	2021	- / -	-	-
	2022	7.762 / 10.571	73,43	72,58 - 74,26

## Ergebnisse im Zeitverlauf

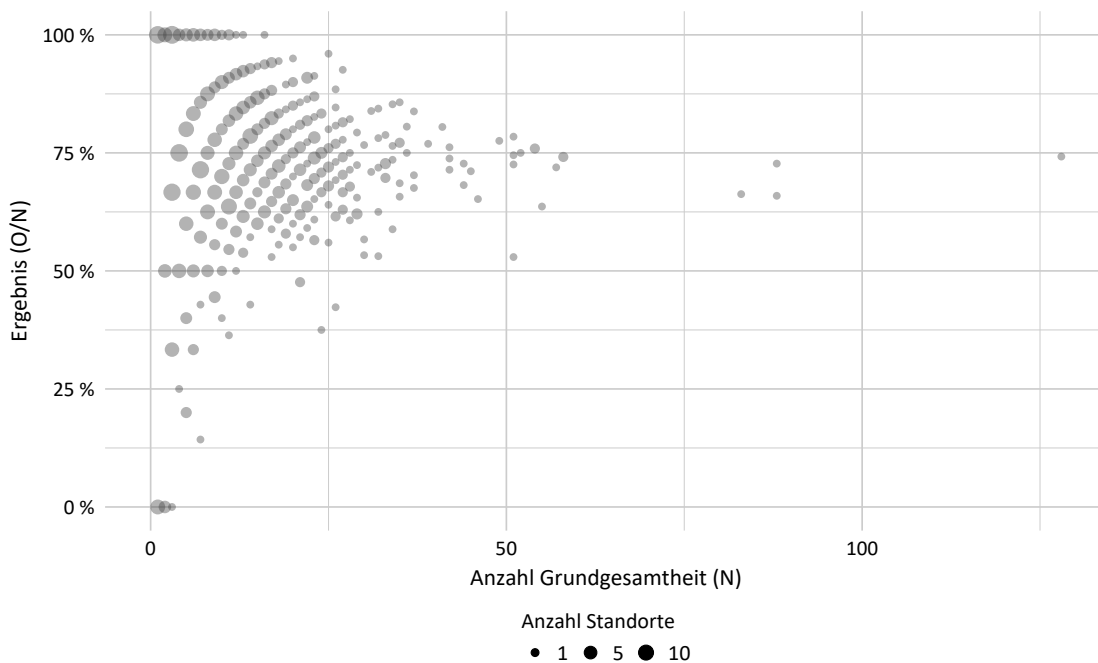
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



## Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



## 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 %
2022	778	0	0,00	100,00	73,91

## 572059: 2-Jahres-Überleben bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren

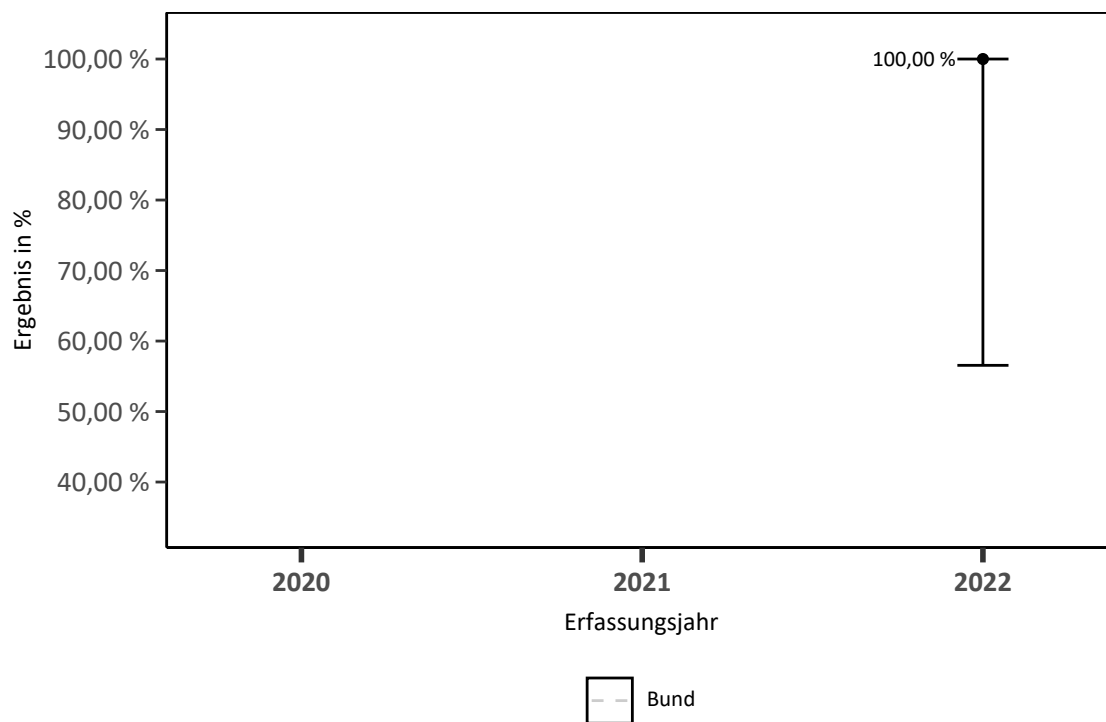
Art des Wertes	Transparenzkennzahl
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die im Zeitraum vom 01.10.2021 bis zum 30.09.2022 mit einer chronischen Dialysebehandlung begonnen haben
Zähler	Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die zwei Jahre nach Dialysebeginn leben
Datenquellen	QS-Daten, Sozialdaten
Berichtszeitraum	Quartal 4/2021 bis Quartal 3/2024

### Detailergebnisse

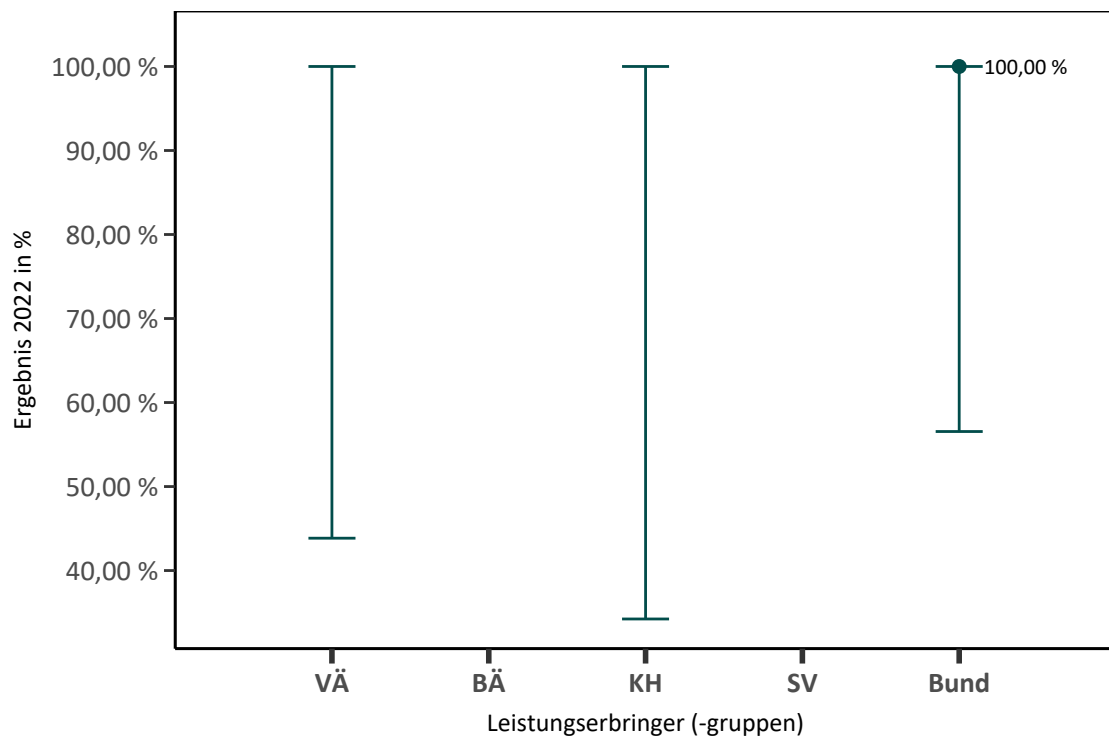
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Ambulant VÄ	2020	- / -	-	-
	2021	- / -	-	-
	2022	≤3	x	43,85 - 100,00
Teilstationär	BÄ	2020	- / -	-
		2021	- / -	-
		2022	- / -	-
	KH	2020	- / -	-
		2021	- / -	-
		2022	≤3	34,24 - 100,00
Selektivvertragliche Leistungen	2020	- / -	-	-
	2021	- / -	-	-
	2022	0 / 0	-	-
Bund	2020	- / -	-	-
	2021	- / -	-	-
	2022	5 / 5	100,00	56,55 - 100,00

## Ergebnisse im Zeitverlauf

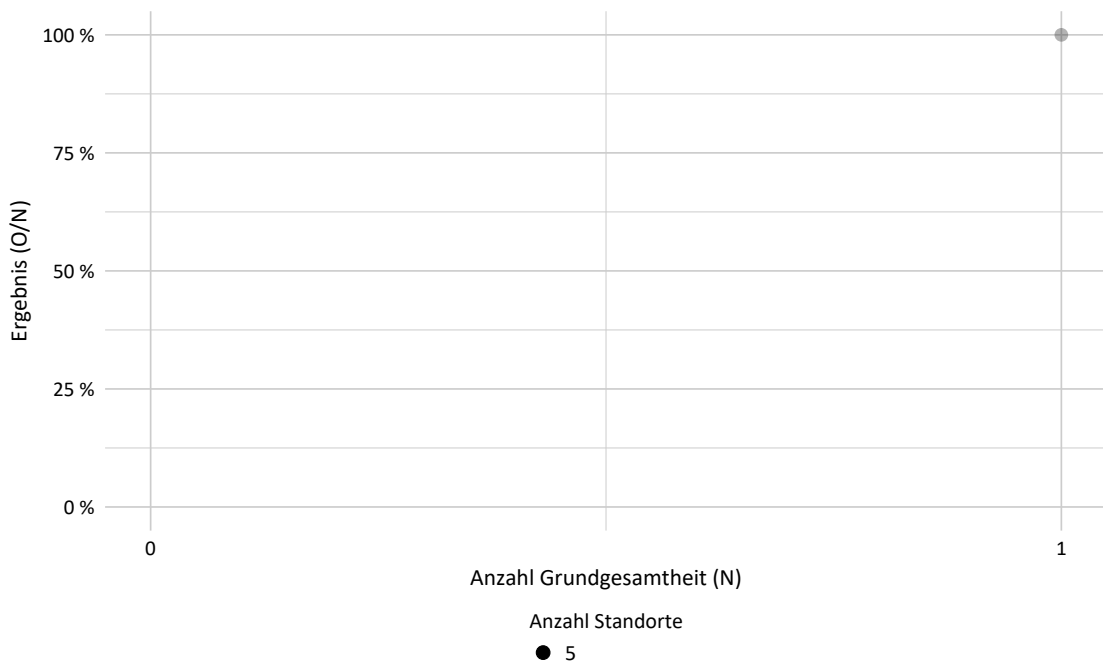
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



### Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



### 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 %
2022	5	0	100,00	100,00	100,00



## Gruppe: 3-Jahres-Überleben

<b>Qualitätsziel</b>	Möglichst viele Patientinnen und Patienten, die drei Jahre nach Beginn der Dialyse leben
----------------------	--

## 572013: 3-Jahres-Überleben

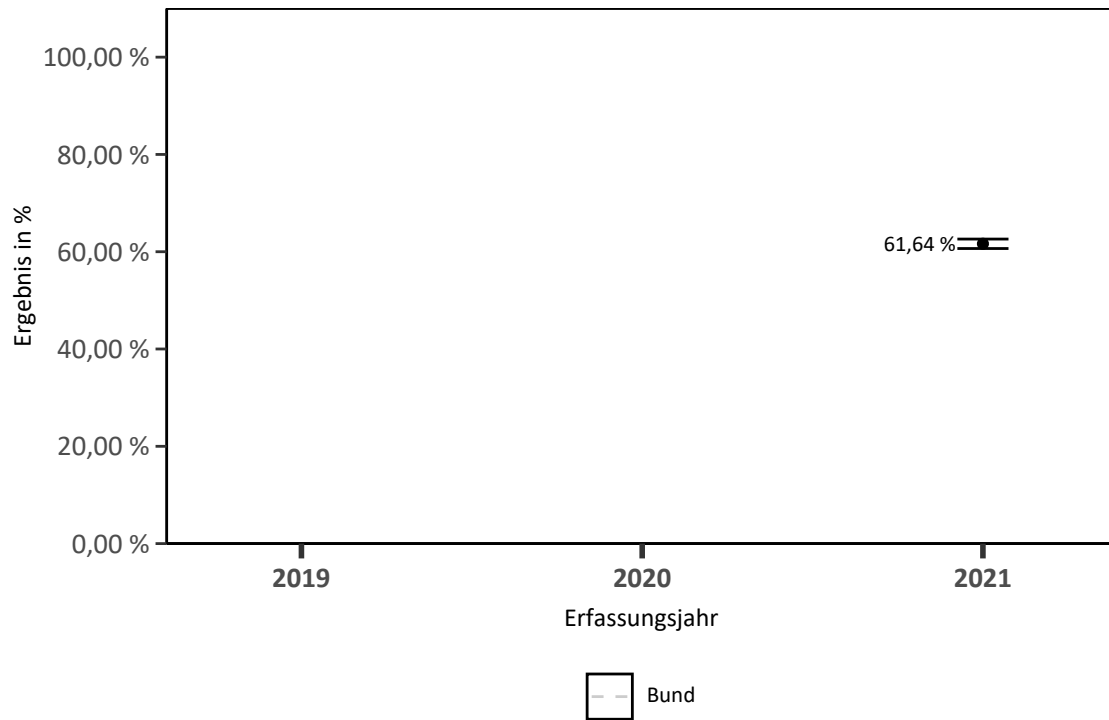
<b>Art des Wertes</b>	Transparenzkennzahl
<b>Grundgesamtheit</b>	Alle Patientinnen und Patienten, die im Zeitraum vom 01.10.2020 bis zum 30.09.2021 eine chronische Dialysebehandlung begonnen haben
<b>Zähler</b>	Patientinnen und Patienten, die drei Jahre nach Dialysebeginn leben
<b>Datenquellen</b>	QS-Daten, Sozialdaten
<b>Berichtszeitraum</b>	Quartal 4/2020 bis Quartal 3/2024

## Detaillergebnisse

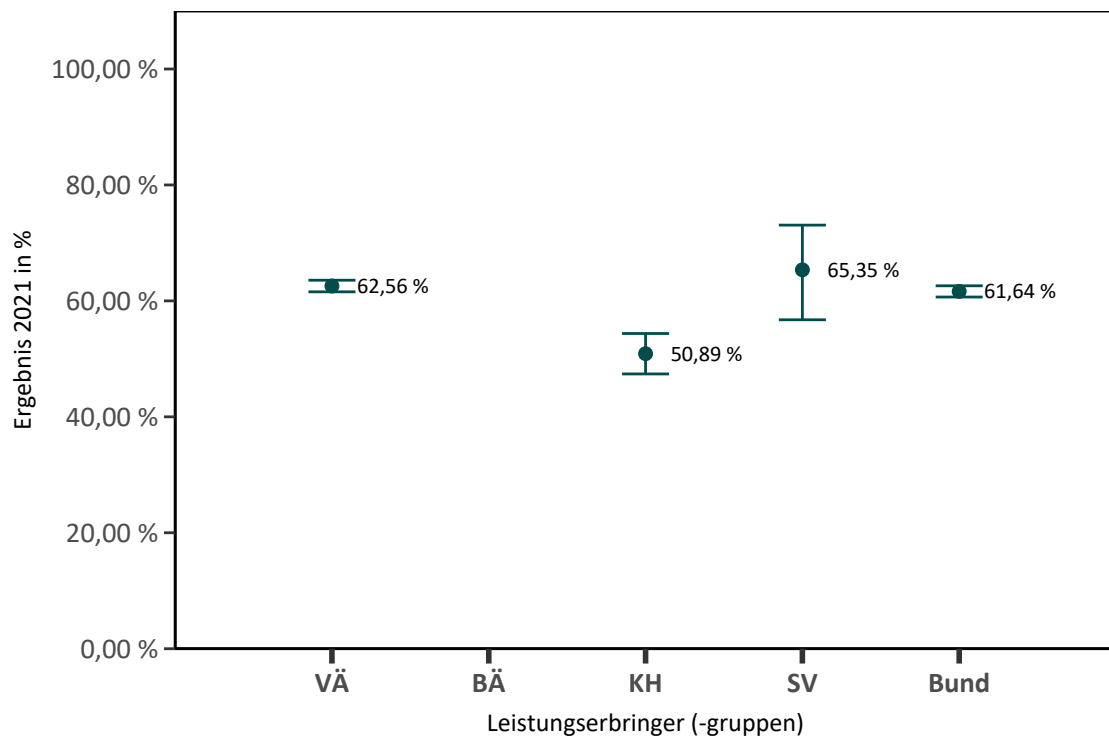
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Ambulant VÄ	2019	- / -	-	-
	2020	- / -	-	-
	2021	5.582 / 8.922	62,56	61,56 - 63,56
Teilstationär	BÄ	2019	- / -	-
		2020	- / -	-
		2021	- / -	-
	KH	2019	- / -	-
		2020	- / -	-
		2021	400 / 786	50,89 47,40 - 54,37
Selektivvertragliche Leistungen	2019	- / -	-	-
	2020	- / -	-	-
	2021	83 / 127	65,35	56,74 - 73,07
Bund	2019	- / -	-	-
	2020	- / -	-	-
	2021	5.951 / 9.655	61,64	60,66 - 62,60

## Ergebnisse im Zeitverlauf

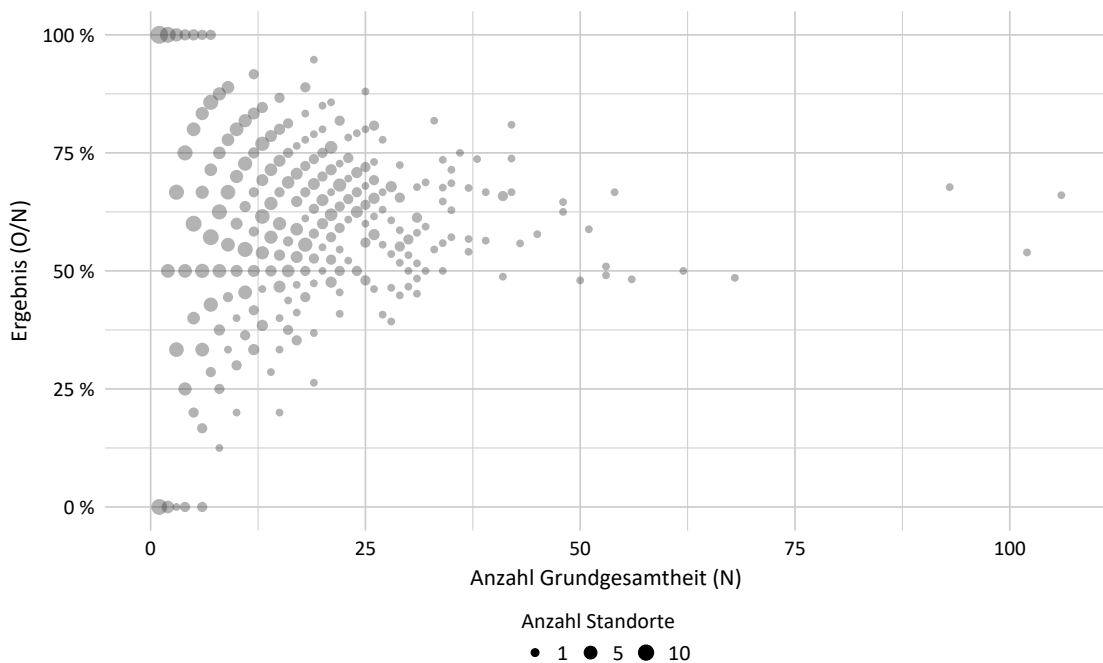
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



## Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



## 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 %
2021	693	0	0,00	100,00	62,50

## 572060: 3-Jahres-Überleben bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren

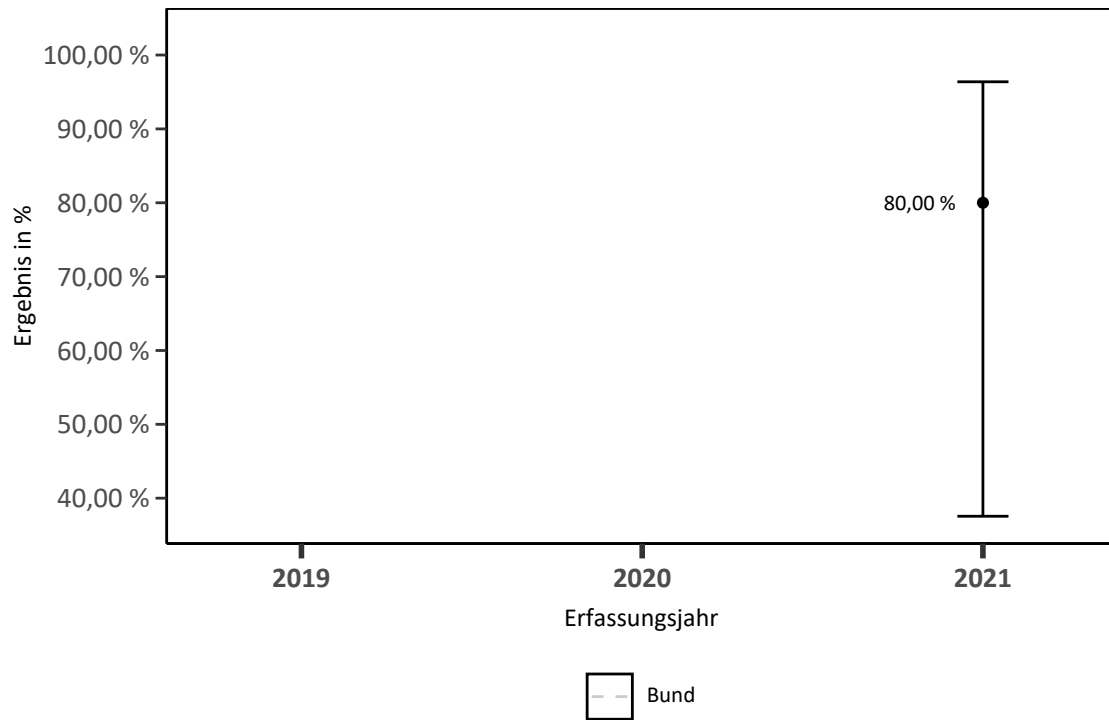
<b>Art des Wertes</b>	Transparenzkennzahl
<b>Grundgesamtheit</b>	Alle Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die im Zeitraum vom 01.10.2020 bis zum 30.09.2021 eine chronische Dialysebehandlung begonnen haben
<b>Zähler</b>	Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren, die drei Jahre nach Dialysebeginn leben
<b>Datenquellen</b>	QS-Daten, Sozialdaten
<b>Berichtszeitraum</b>	Quartal 4/2020 bis Quartal 3/2024

### Detailergebnisse

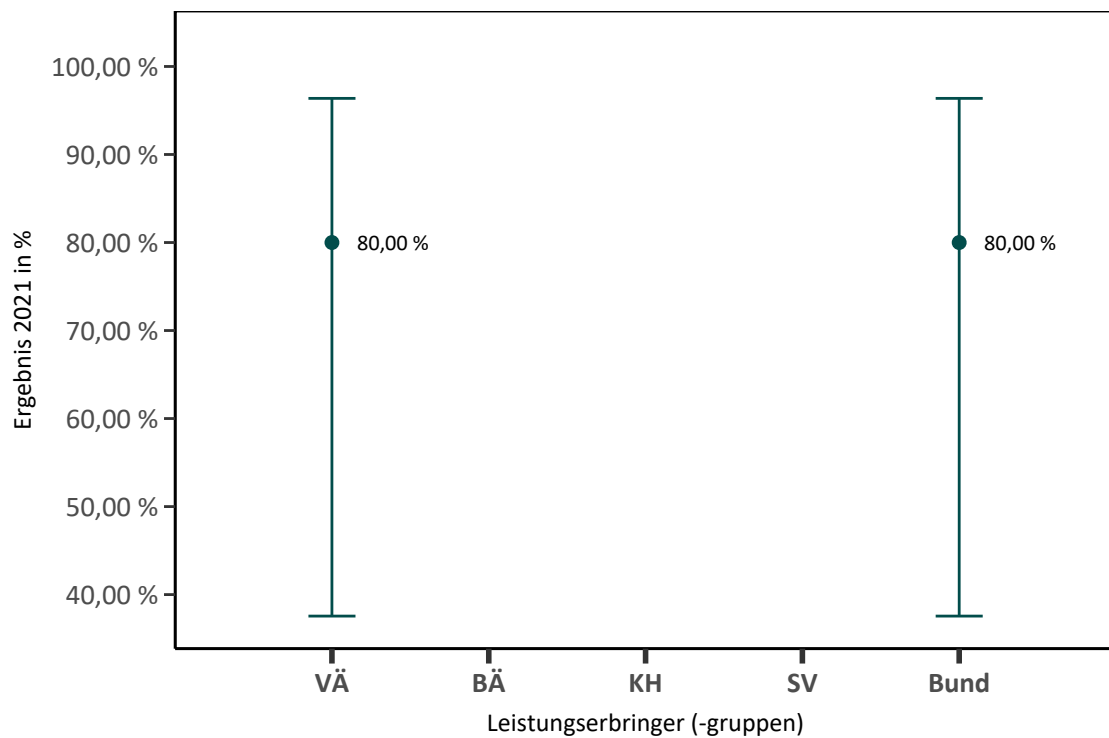
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Ambulant VÄ	2019	- / -	-	-
	2020	- / -	-	-
	2021	4 / 5	80,00	37,55 - 96,38
Teilstationär	BÄ	2019	- / -	-
		2020	- / -	-
		2021	- / -	-
	KH	2019	- / -	-
		2020	- / -	-
		2021	0 / 0	-
Selektivvertragliche Leistungen	2019	- / -	-	-
	2020	- / -	-	-
	2021	0 / 0	-	-
Bund	2019	- / -	-	-
	2020	- / -	-	-
	2021	4 / 5	80,00	37,55 - 96,38

## Ergebnisse im Zeitverlauf

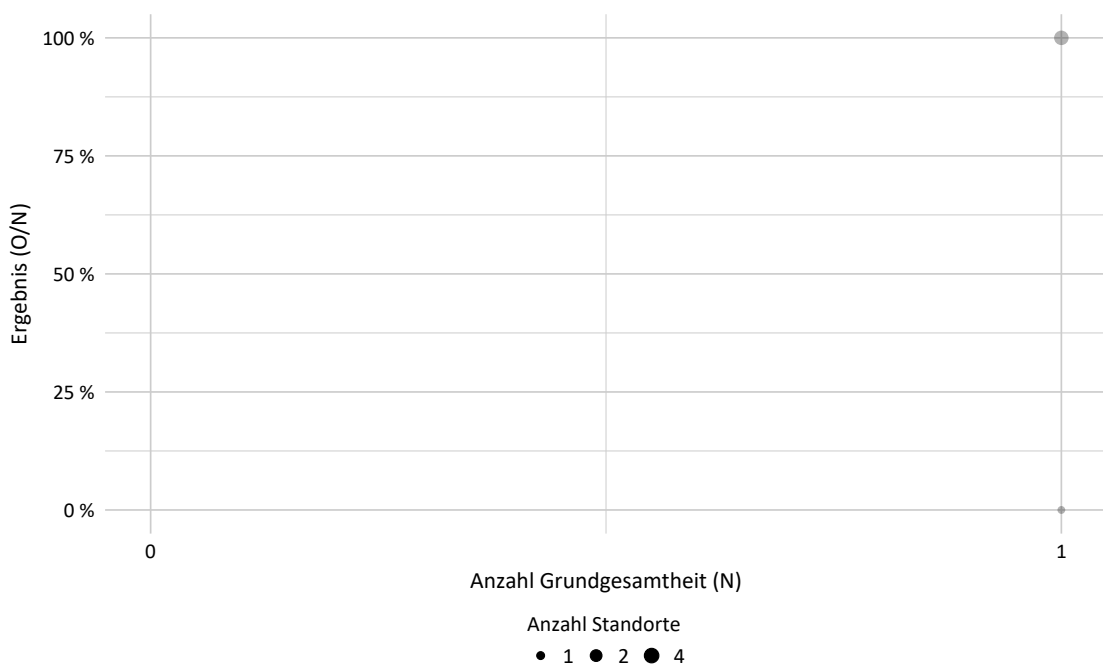
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



### Ergebnisse nach Vergleichsgruppen



### 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 %
2021	5	0	0,00	100,00	100,00



## Basisauswertung

Die nachfolgenden Auswertungen sind eingeschränkt auf:

- Patientinnen und Patienten bzw. Dialysen bei Patientinnen und Patienten, deren Therapiestatus als ständige Dialysebehandlung dokumentiert wurde. („Ständige Dialysebehandlung“ meint hier, dass die Patientin / der Patient bei dem jeweils dokumentierenden Leistungserbringer ständig in Dialysebehandlung ist und nicht in kurzzeitiger Dialysebehandlung (beispielsweise im Rahmen einer Gast-/Feriendialyse).)
- Patientinnen und Patienten bzw. Dialysen bei Patientinnen und Patienten, die mind. 13 Wochen in Dialysebehandlung sind
- Patientinnen und Patienten bzw. Dialysen bei Patientinnen und Patienten, die zwischen dem 1.10. des Vorjahres und dem 30.09. des Erfassungsjahres behandelt bzw. durchgeführt wurden

## Allgemeine Daten

	Bund (gesamt)	
	n	%
<b>Allgemeine Daten zu Patientinnen und Patienten<sup>1</sup></b>		
Anzahl Patientinnen und Patienten (gesamt)	79.636	100,00
Anzahl Patientinnen und Patienten Q4/2023	63.305	79,49
Anzahl Patientinnen und Patienten Q1/2024	67.546	84,82
Anzahl Patientinnen und Patienten Q2/2024	67.517	84,78
Anzahl Patientinnen und Patienten Q3/2024	67.062	84,21

<sup>1</sup> Es werden ausschließlich Patientinnen und Patienten mit ständiger Dialysebehandlung gezählt.

	Bund (gesamt)	
	n	%
<b>Allgemeine Daten zu Dialysen<sup>2</sup></b>		
Anzahl Dialysen (gesamt)	9.504.824	100,00
Anzahl Dialysen Q4/2023	2.252.073	23,69
Anzahl Dialysen Q1/2024	2.427.407	25,54
Anzahl Dialysen Q2/2024	2.407.833	25,33
Anzahl Dialysen Q3/2024	2.417.511	25,43

<sup>2</sup> Es werden ausschließlich Dialysen bei Patientinnen und Patienten mit ständiger Dialysebehandlung gezählt.

### Status des Leistungserbringers und Art der Leistungserbringung<sup>3</sup>

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Spaltenkollektiv.

	(1) Krankenhaus	(2) Vertragsarzt	(3) Leistungserbringung durch Vertragsärzte im Rahmen von Selektivverträgen	Gesamt
<b>Alle Patientinnen und Patienten</b>				
<b>Bund (gesamt)</b>				
(1) ambulant erbrachte Leistung	5 0,11 %	75.035 100,00 %	1.266 100,00 %	76.085 95,54 %
(4) teilstationär erbrachte Leistung	4.513 99,91 %	0 0,00 %	0 0,00 %	4.513 5,67 %
Gesamt	4.517 100,00 %	75.035 100,00 %	1.266 100,00 %	79.636 100,00 %

<sup>3</sup> Mehrfachnennungen (pro Berichtszeitraum) möglich

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Patientinnen und Patienten	N = 79.636	
Altersverteilung <sup>4</sup>		
≤ 18 Jahre	134	0,17
19 - 29 Jahre	1.173	1,47
30 - 39 Jahre	3.265	4,10
40 - 49 Jahre	5.457	6,85
50 - 59 Jahre	11.619	14,59
60 - 69 Jahre	17.851	22,42
≥ 70 Jahre	40.137	50,40

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Patientinnen und Patienten	N = 79.636	
Geschlecht <sup>5</sup>		
(1) männlich	49.190	61,77
(2) weiblich	30.435	38,22
(3) divers	9	0,01
(8) unbestimmt	≤3	x
(9) unbekannt	0	0,00

<sup>4</sup> Berücksichtigt werden die Angaben aus dem ersten Bogen des Berichtszeitraumes (01.10. des Vorjahres bis 30.09. des Erfassungsjahres).

Gibt es für eine Patientin / einen Patienten mehrere Bögen mit gleichem Dialysedatum, so werden alle diese Bögen berücksichtigt.

<sup>5</sup> Berücksichtigt werden die Angaben aus dem ersten Bogen des Berichtszeitraumes (01.10. des Vorjahres bis 30.09. des Erfassungsjahres).

Gibt es für eine Patientin / einen Patienten mehrere Bögen mit gleichem Dialysedatum, so werden alle diese Bögen berücksichtigt.

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Patientinnen und Patienten	N = 79.636	
Beginn der Dialysetherapie (Datum der Erstdialyse) bekannt <sup>6</sup>		
ja	79.229	99,49
davon: Dauer der bestehenden Dialysepflichtigkeit <sup>7</sup>		
≤ 1 Jahr	19.701	24,87
2 bis ≤ 5 Jahre	32.307	40,78
6 bis ≤ 10 Jahre	16.934	21,37
> 10 Jahre	10.287	12,98
nein	819	1,03

<sup>6</sup> Es werden ausschließlich Dialysen bei Patientinnen und Patienten mit ständiger Dialysebehandlung gezählt. Mehrfachnennungen (pro Berichtszeitraum) möglich

<sup>7</sup> Es werden ausschließlich Dialysen bei Patientinnen und Patienten mit ständiger Dialysebehandlung gezählt. Berücksichtigt werden pro Patientin / pro Patient die Angaben des frühesten Beginns der Nierenersatztherapie

## Anamnese

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Patientinnen und Patienten	N = 73.683	
Komorbiditäten <sup>8</sup>		
(0) nein	4.745	6,44
(1) ja	68.939	93,56
davon: <sup>9</sup>		
koronare Herzkrankheit (KHK)	19.902	28,87
Herzinsuffizienz NYHA I	2.921	4,24
Herzinsuffizienz NYHA II	7.568	10,98
Herzinsuffizienz NYHA III	8.033	11,65
Herzinsuffizienz NYHA IV	1.898	2,75
periphere arterielle Verschlusskrankheit	9.658	14,01
zerebrovaskuläre Erkrankungen (z.B. TIA, Schlaganfall)	8.756	12,70
arterielle Hypertonie	53.966	78,28
Diabetes mellitus	25.041	36,32
Besiedelung mit multiresistenten Keimen bekannt (positiver Befund)	1.227	1,78
Virushepatitis	1.373	1,99
HIV-Infektion	289	0,42
Malignom	8.394	12,18
periphere Polyneuropathie (PNP)	8.011	11,62
Demenz	1.752	2,54
Depression	4.270	6,19
andere Erkrankungen, die die Dialysebehandlung beeinflussen	37.803	54,84

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Patientinnen und Patienten	N = 73.683	
vorangegangene Nierentransplantation <sup>10</sup>		
(0) nein	71.275	96,73
(1) ja	2.408	3,27

<sup>8</sup> Berücksichtigt werden die Angaben aus dem letzten Bogen des Berichtszeitraumes (01.10. des Vorjahres bis 30.09. des Erfassungsjahres). Liegen keine Angaben vor, so werden die Patientinnen und Patienten hier nicht berücksichtigt.

<sup>9</sup> Berücksichtigt werden die Angaben aus dem letzten Bogen des Berichtszeitraumes (01.10. des Vorjahres bis 30.09. des Erfassungsjahres). Liegen keine Angaben vor, so werden die Patientinnen und Patienten hier nicht berücksichtigt. Mehrfachnennungen möglich

<sup>10</sup> Berücksichtigt werden die Angaben aus dem letzten Bogen des Berichtszeitraumes (01.10. des Vorjahres bis 30.09. des Erfassungsjahres). Liegen keine Angaben vor, so werden die Patientinnen und Patienten hier nicht berücksichtigt. Gibt es für eine Patientin / einen Patienten zur letzten Dialyse des Berichtszeitraums mehrere Bögen mit gleichem Dialysedatum, so werden alle diese Bögen berücksichtigt.

## Behandlungsverlauf

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Dialysen	N = 9.504.824	
Dialyseverfahren		
(1) Hämodialyse	6.894.693	72,54
davon: Zugangsart		
(1) Katheter, nicht getunnelt	56.291	0,82
(2) Katheter, getunnelt	1.930.431	28,00
(3) Prothesenshunt	619.228	8,98
(4) Fistel	4.288.743	62,20
(2) Hämodiafiltration	2.306.971	24,27
(3) Hämofiltration	9.037	0,10
(4) kontinuierliche Peritonealdialyse	221.094	2,33
(5) intermittierende Peritonealdialyse	73.029	0,77

	Bund (gesamt)
<b>Dialysedauer pro Behandlung (Minuten) - ambulant</b>	
Anzahl Hämodialysen (ohne Heimdialysen) mit Angabe von Werten bei ambulant erbrachter Leistung	6.685.472
Minimum	1,00
Median	245,00
Mittelwert	252,11
Maximum	6.000,00

	Bund (gesamt)
<b>Dialysedauer pro Behandlung (Minuten) - teilstationär</b>	
Anzahl Hämodialysen (ohne Heimdialysen) mit Angabe von Werten bei teilstationär erbrachter Leistung	204.866
Minimum	1,00
Median	240,00
Mittelwert	246,75
Maximum	3.270,00

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Patientinnen und Patienten	N = 79.636	
Dialysezugangs-assoziierte Komplikationen <sup>11</sup>		
(0) nein	77.859	97,77
(1) ja	9.460	11,88
davon: <sup>12</sup>		
mechanische Komplikation	6.479	68,49
Infektion	1.660	17,55
sonstige Komplikation	2.825	29,86



	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Patientinnen und Patienten	N = 79.636	
wesentliches Ereignis im Behandlungsfall <sup>13</sup>		
(0) nein	68.046	85,45
(1) ja	52.838	66,35
davon: Art wesentliches Ereignis <sup>14</sup>		
(1) stationärer Krankenhausaufenthalt	27.573	52,18
(2) Auslandsaufenthalt	3.774	7,14
(3) kurzzeitige Dialysebehandlung durch eine andere ambulante Dialyseeinrichtung	6.253	11,83
(4) kurzzeitige Dialysebehandlung durch eine andere teilstationäre Dialyseeinrichtung	261	0,49
(5) Beendigung der Dialysebehandlung	10.777	20,40
davon: Ursache für die Beendigung der Dialysebehandlung <sup>15</sup>		
(1) Patient verstorben	7.507	69,66
(2) Nierentransplantation	597	5,54
(3) Patientenwunsch	312	2,90
(4) dauerhafter Wechsel zu anderer Dialyseeinrichtung	1.476	13,70
(5) Erholung der Nierenfunktion	127	1,18
(9) unbekannt	995	9,23
(6) stationärer Krankenhausaufenthalt mit Weiterführung der Dialyseleistungen in eigener Einrichtung	7.277	13,77
(8) sonstiges Ereignis	22.278	42,16

<sup>11</sup> Mehrfachnennungen (pro Berichtszeitraum) möglich

<sup>12</sup> Mehrfachnennungen möglich

<sup>13</sup> Ereignis, das zur Unterbrechung oder Beendigung der Dialysebehandlung geführt hat oder stationärer Aufenthalt des Patienten / der Patientin unter Weiterführung der Dialyseleistung durch die eigene Einrichtung, Mehrfachnennungen (pro Berichtszeitraum) möglich

<sup>14</sup> Mehrfachnennungen möglich

<sup>15</sup> Mehrfachnennungen möglich