

Bundesauswertung

TX-LTX: Lebertransplantationen

Auswertungsjahr 2025
Erfassungsjahr 2024

Impressum

Titel Lebertransplantationen. Bundesauswertung. Auswertungsjahr 2025

Abgabe 15. August 2025

Auftraggeber

Gemeinsamer Bundesausschuss (G-BA)

Herausgeber

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

Inhaltsverzeichnis

Einleitung	5
Datengrundlagen	6
Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten	6
Ergebnisübersicht	7
Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2024	9
Übersicht über die Ergebnisse der Auffälligkeitskriterien für das Erfassungsjahr 2024.	10
Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen	12
2097: Tod durch operative Komplikationen	12
2096: Sterblichkeit im Krankenhaus	15
12349: 1-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	18
Details zu den Ergebnissen	21
12365: 2-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	22
Details zu den Ergebnissen	25
12385: 3-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	26
Details zu den Ergebnissen	29
272300: Unbekannter Follow-up-Status innerhalb von 3 Jahren nach der Lebertransplantation	31
2133: Postoperative Verweildauer	33
272400: Intra- oder postoperative Komplikationen bei Lebertransplantation	36
Detaillergebnisse der Auffälligkeitskriterien	39
Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit	39
852313: Angabe eines nicht spezifizierten Entlassungsgrundes bei Lebertransplantationen	39
Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit	41
850243: Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	41
850244: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	43
850263: Zeitgerechte Durchführung des 1-Jahres-Follow-up	45
850264: Zeitgerechte Durchführung des 2-Jahres-Follow-up	47
850265: Zeitgerechte Durchführung des 3-Jahres-Follow-up	49
Basisauswertung	51

Allgemeine Daten.....	51
Aufenthaltsdauer im Krankenhaus.....	52
Basisdaten Empfängerin und Empfänger.....	55
Geschlecht.....	55
Alter der Patientinnen und Patienten am Aufnahmetag.....	55
Body Mass Index (BMI).....	56
Befunde Empfängerin und Empfänger.....	57
Indikation zur Lebertransplantation.....	58
Dringlichkeit der Transplantation.....	58
MELD-Score (Model for End-stage Liver Disease).....	59
Verteilung MELD-Score (match MELD \leq MELD-Score).....	61
Verteilung MELD-Score (match MELD $>$ MELD-Score).....	63
Basisdaten Spenderin und Spender.....	65
Spendertyp.....	65
Alter der Spenderinnen und Spender.....	65
Einsatz eines Perfusionssystems.....	66
Transplantation.....	67
Typ des Leberspenderorgans.....	67
Operation (nach OPS).....	67
HCC.....	68
Postoperativer Verlauf.....	70
Entlassung Empfängerin und Empfänger.....	71
Todesursache.....	73

Einleitung

Die Leber ist das bedeutendste Organ für den menschlichen Stoffwechsel. Patientinnen und Patienten mit chronischem oder akutem Leberversagen können nur durch eine Transplantation überleben.

Die Transplantationszentren sind seit 2006 zur Teilnahme an der externen stationären Qualitätssicherung für den Leistungsbereich Lebertransplantation verpflichtet. Die Qualitätsindikatoren im Leistungsbereich der Lebertransplantationen beziehen sich auf schwere Komplikationen, die Verweildauer und die Sterblichkeit im Krankenhaus sowie auf die Überlebensraten in der langfristigen Nachbeobachtung.

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.

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 Leistungserbringer wird 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 Lebertransplantation (TX-LTX) erfolgt die Auswertung der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen nach dem behandelnden Standort (= Auswertungsstandort).

Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten

Erfassungsjahr 2024		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt Basisdatensatz MDS	849 849 0	848	100,12
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebezug (Auswertungsstandorte) Bund (gesamt)	20		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebezug (entlassender Standorte) Bund (gesamt)	21	21	100,00
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene Bund (gesamt)	20	20	100,00

Ergebnisübersicht

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

Weitere Informationen zu dem QS-Verfahren Transplantationsmedizin (QS TX) finden Sie auf der Webseite des IQTIG unter <https://iqtig.org/qs-verfahren/qs-tx/> . 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
2097	Tod durch operative Komplikationen	≤ 5,00 %	0,72 % O = 6 N = 832
2096	Sterblichkeit im Krankenhaus	≤ 20,00 %	10,70 % O = 89 N = 832
12349	1-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	≥ 70,00 %	85,98 % O = 644 N = 749
12365	2-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	≥ 72,59 % (10. Perzentil)	81,83 % O = 527 N = 644
12385	3-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	≥ 62,82 % (10. Perzentil)	77,33 % O = 532 N = 688
272300	Unbekannter Follow-up-Status innerhalb von 3 Jahren nach der Lebertransplantation	≤ 1	0,04 O = 84 N = 2.165
2133	Postoperative Verweildauer	≤ 30,00 %	24,41 % O = 185 N = 758
272400	Intra- oder postoperative Komplikationen bei Lebertransplantation	≤ 68,33 % (90. Perzentil)	47,12 % O = 392 N = 832

Übersicht über die Ergebnisse der Auffälligkeitskriterien für das Erfassungsjahr 2024

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

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

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

Auffälligkeitskriterien			Bund (gesamt)	
ID	Bezeichnung des Auffälligkeitskriteriums	Referenzbereich	Ergebnis	rechnerisch auffällige Standorte
Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit				
852313	Angabe eines nicht spezifizierten Entlassungsgrundes bei Lebertransplantationen	= 0	0,00 1 / 849	5,00 % 1 / 20

Auffälligkeitskriterien			Bund (gesamt)	
ID	Bezeichnung des Auffälligkeitskriteriums	Referenzbereich	Ergebnis	rechnerisch auffällige Standorte
Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit				
850243	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	≥ 100,00 %	100,12 % 849 / 848	0,00 % 0 / 21
850244	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	≤ 110,00 %	100,12 % 849 / 848	0,00 % 0 / 21
850263	Zeitgerechte Durchführung des 1-Jahres-Follow-up	≥ 95,00 %	94,52 % 673 / 712	28,57 % 6 / 21
850264	Zeitgerechte Durchführung des 2-Jahres-Follow-up	≥ 95,00 %	95,80 % 547 / 571	23,81 % 5 / 21
850265	Zeitgerechte Durchführung des 3-Jahres-Follow-up	≥ 95,00 %	94,79 % 546 / 576	28,57 % 6 / 21

Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen

2097: Tod durch operative Komplikationen

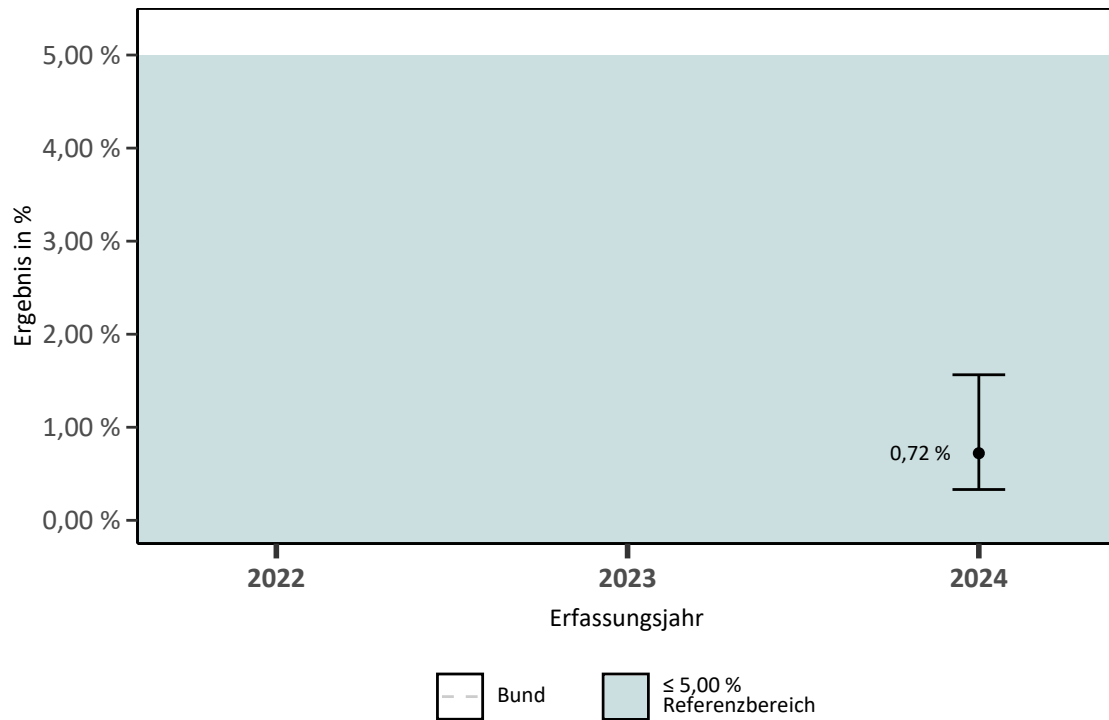
Qualitätsziel	Selten Todesfälle am Tag oder am Folgetag der Transplantation
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Die jeweils ersten Lebertransplantationen aller Aufenthalte, die keine Multiviszeraltransplantation sind
Zähler	Transplantationen, bei denen die Patientin bzw. der Patient am Tag oder am Folgetag des Eingriffs verstarb
Referenzbereich	≤ 5,00 %
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

Detailergebnisse

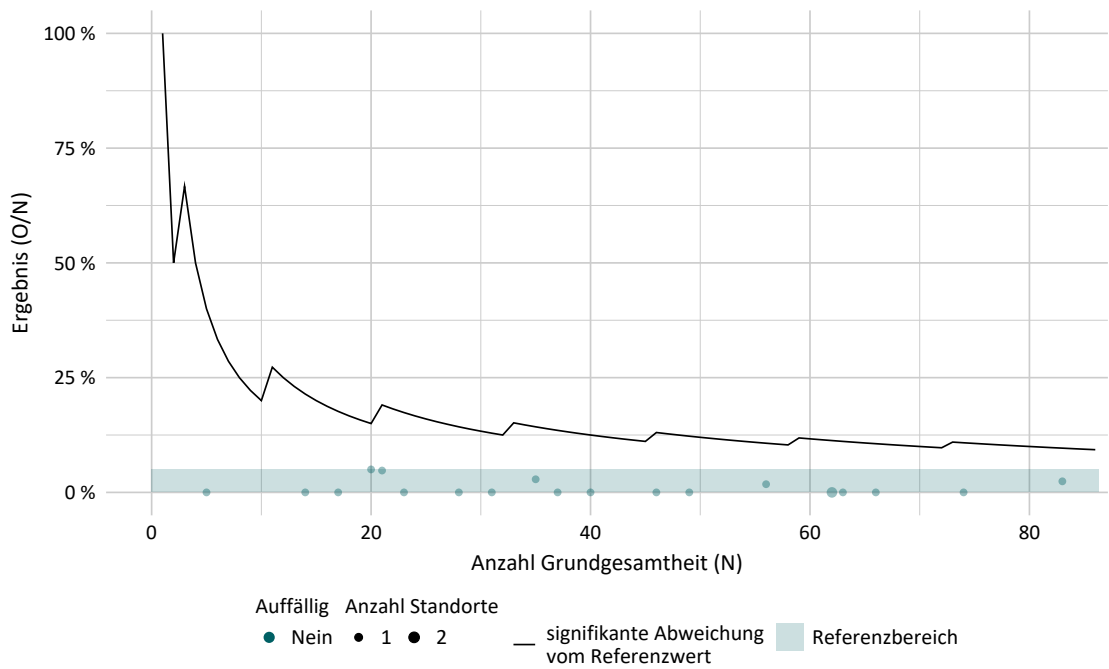
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Bund	2022	5 / 717	0,70	0,30 - 1,62
	2023	6 / 828	0,72	0,33 - 1,57
	2024	6 / 832	0,72	0,33 - 1,56

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	20	0	0,00	5,00	0,00

2096: Sterblichkeit im Krankenhaus

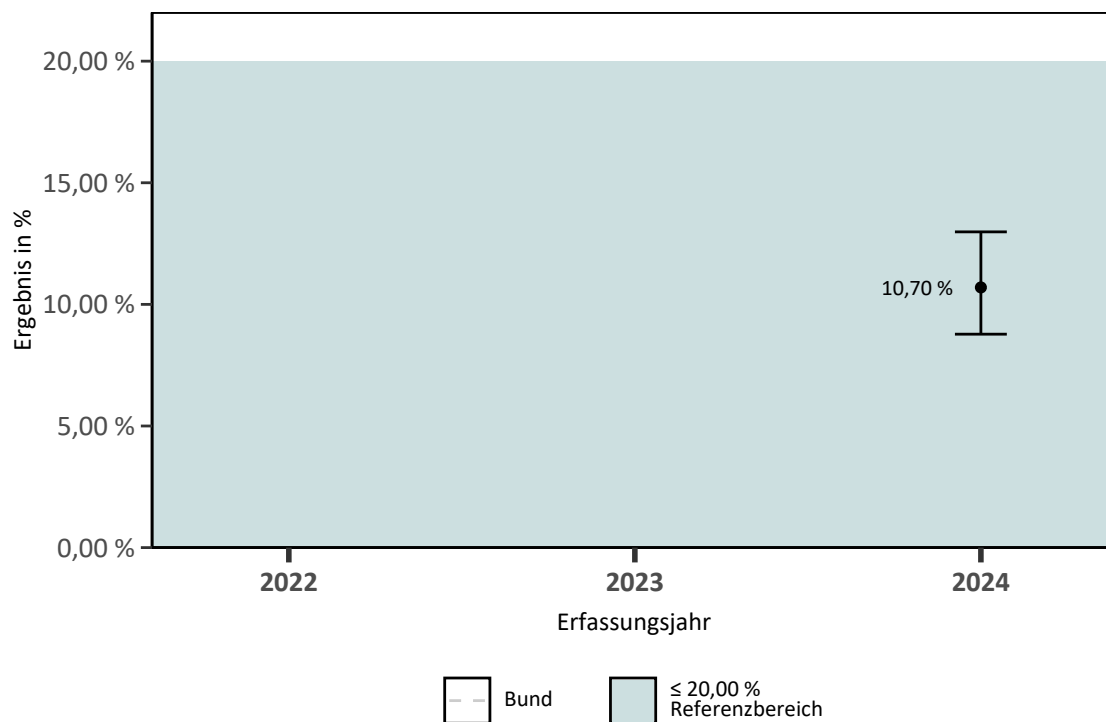
Qualitätsziel	Möglichst geringe Sterblichkeit im Krankenhaus
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Die jeweils ersten Lebertransplantationen aller Aufenthalte, die keine Multiviszeraltransplantation sind.
Zähler	Transplantationen, nach denen die Patientin bzw. der Patient im Krankenhaus verstarb
Referenzbereich	≤ 20,00 %
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

Detailergebnisse

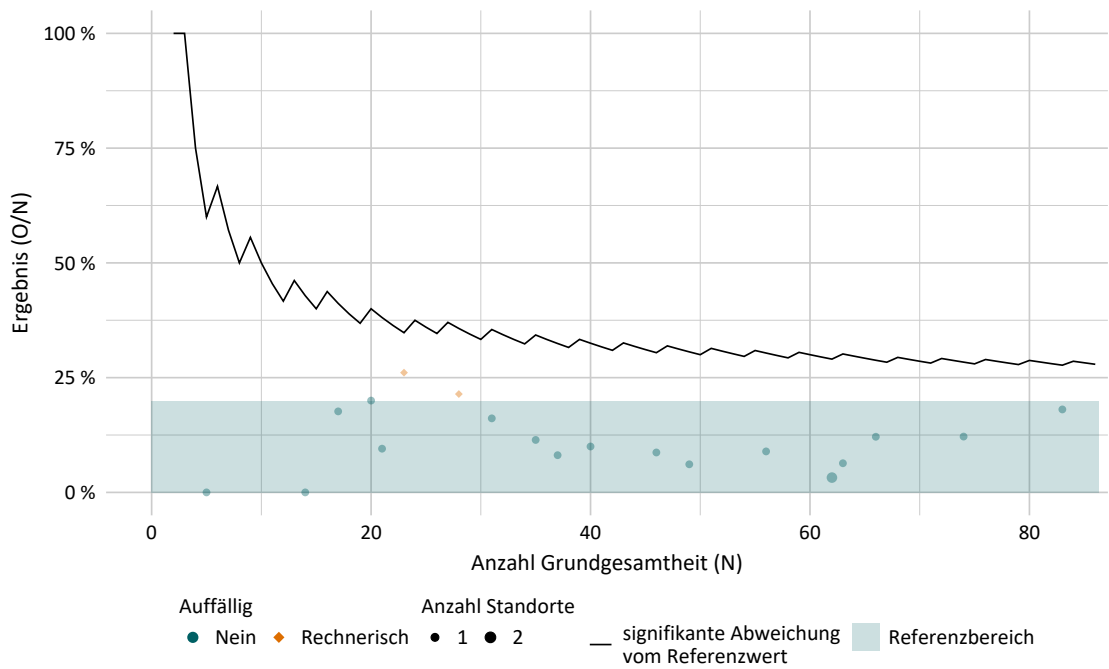
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Bund	2022	72 / 717	10,04	8,05 - 12,46
	2023	75 / 828	9,06	7,29 - 11,21
	2024	89 / 832	10,70	8,77 - 12,98

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	20	2	0,00	26,09	9,76

12349: 1-Jahres-Überleben bei bekanntem Status

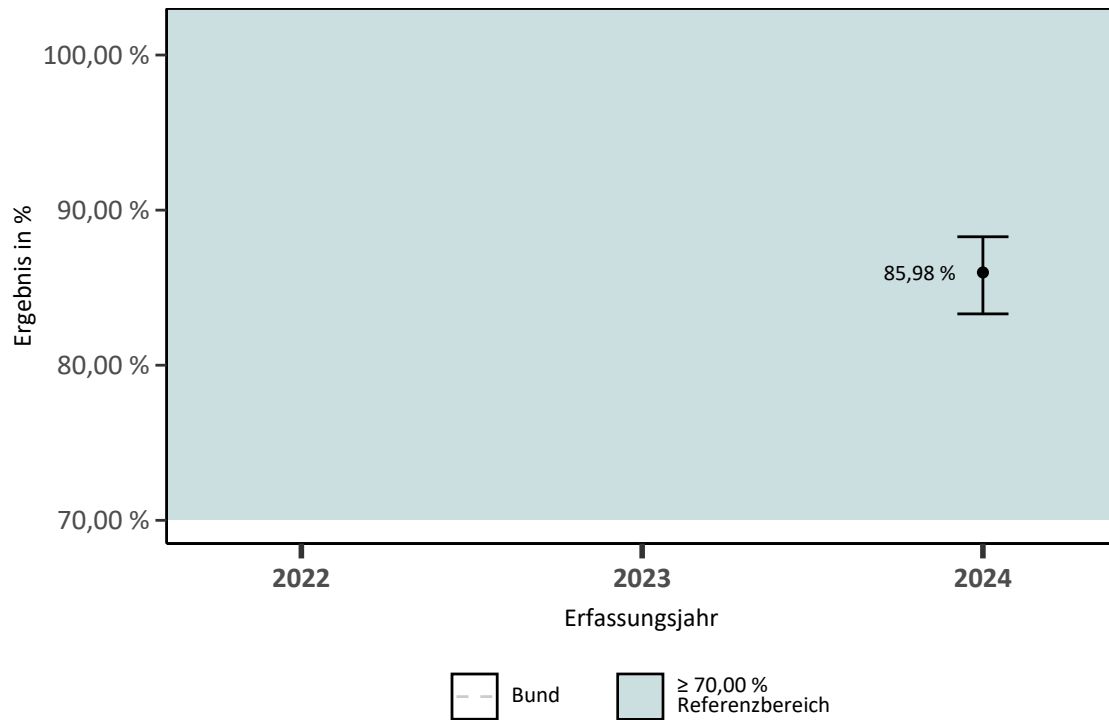
Qualitätsziel	Möglichst hohe 1-Jahres-Überlebensrate
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Lebertransplantation, für die das 1-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2024 fällig ist, mit bekanntem Follow-up-Status und ohne dokumentierten Abbruch der Transplantation. Patientinnen und Patienten mit einer darauffolgenden Retransplantation werden ausgeschlossen. Multiviszeraltransplantationen werden hier im Follow-up ebenfalls ausgeschlossen
Zähler	Patientinnen und Patienten, die 1 Jahr nach der Transplantation leben
Referenzbereich	≥ 70,00 %
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

Detailergebnisse

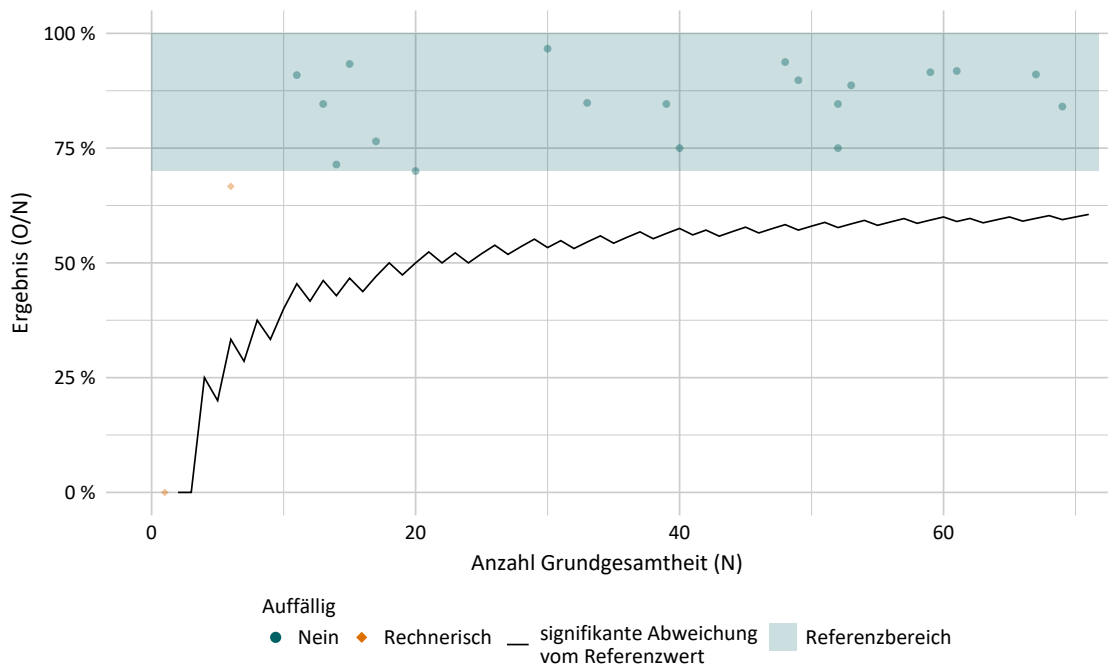
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Bund	2022	- / -	-	-
	2023	545 / 638	85,42	82,47 - 87,95
	2024	644 / 749	85,98	83,31 - 88,28

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	21	2	0,00	96,67	84,62

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
3.1	ID: 27_22001 Patientinnen und Patienten, für die das 1-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2024 fällig wurde ¹	99,11 % 780/787
3.1.1	ID: 27_22002 davon lebend entlassen	91,28 % 712/780
3.1.1.1	ID: 27_22003 Status bekannt	95,65 % 681/712
3.1.1.1.1	ID: 27_22004 nicht verstorben innerhalb von 1 Jahr	94,57 % 644/681
3.1.1.1.2	ID: 27_22005 verstorben innerhalb von 1 Jahr	5,43 % 37/681
3.1.1.2	ID: 27_22007 Status unbekannt	4,35 % 31/712
3.1.1.3	ID: 27_22008 Worst-Case-Analyse (unbekannter Status als Tod gezählt)	90,45 % 644/712

¹ Bei mehrfach transplantierten Patientinnen und Patienten wird nur die jeweils letzte Transplantation in der Grundgesamtheit berücksichtigt.

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
3.2	Verlauf 1-Jahres-Überleben	
3.2.1	ID: 27_22009 Lebend entlassene Patientinnen und Patienten, für die das 1-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2024 fällig wurde	91,28 % 712/780
3.2.2	1-Jahres-Überleben	
3.2.2.1	ID: 12349 1-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	85,98 % 644/749
3.2.2.2	ID: 27_22010 1-Jahres-Überleben Best-Case (unbekannter Status als überlebend gezählt)	86,54 % 675/780

12365: 2-Jahres-Überleben bei bekanntem Status

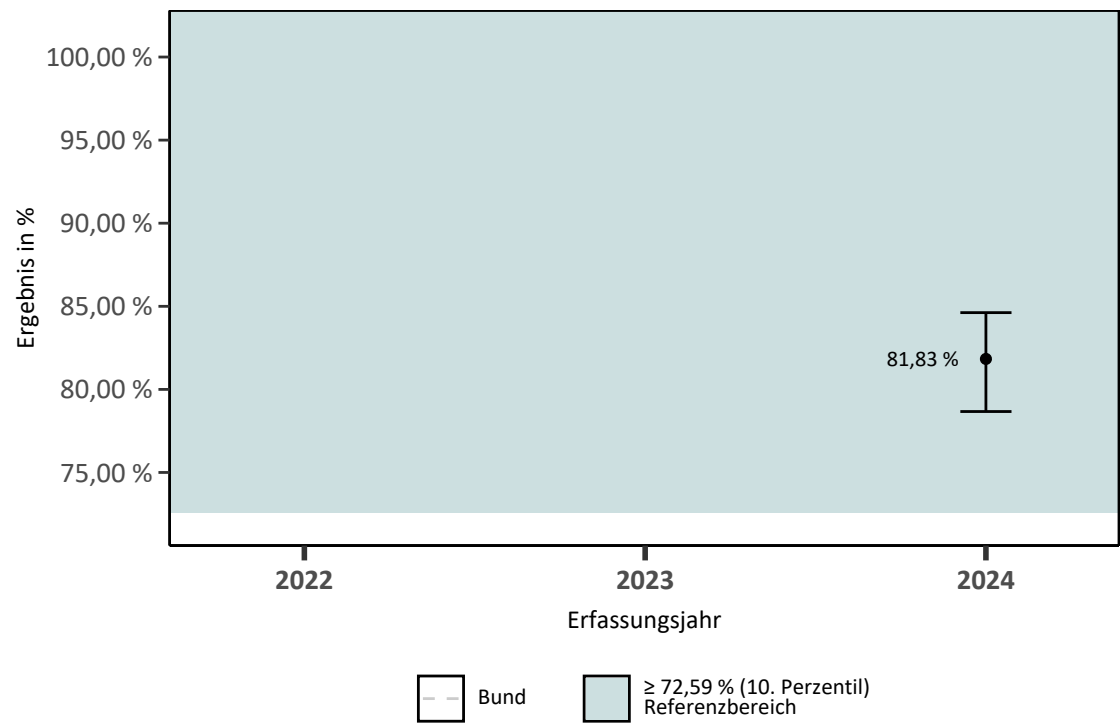
Qualitätsziel	Möglichst hohe 2-Jahres-Überlebensrate
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Lebertransplantation, für die das 2-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2024 fällig ist, mit bekanntem Follow-up-Status und ohne dokumentierten Abbruch der Transplantation. Patientinnen und Patienten mit einer darauffolgenden Retransplantation werden ausgeschlossen. Multiviszeraltransplantationen werden hier im Follow-up ebenfalls ausgeschlossen
Zähler	Patientinnen und Patienten, die 2 Jahre nach der Transplantation leben
Referenzbereich	≥ 72,59 % (10. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

Detailergebnisse

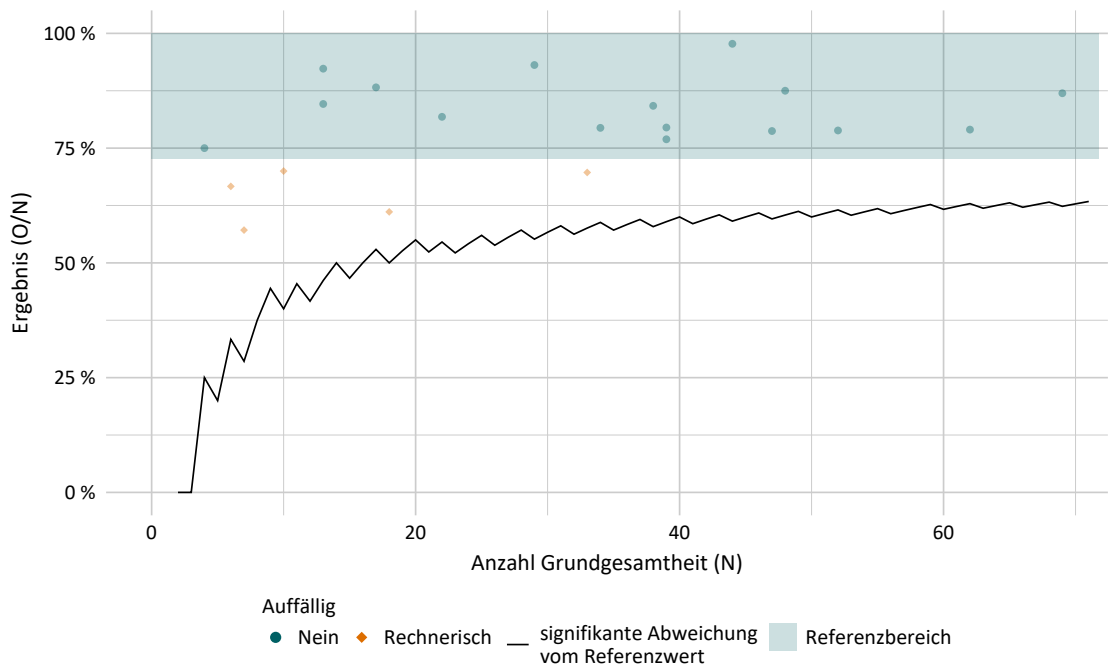
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Bund	2022	- / -	-	-
	2023	550 / 694	79,25	76,08 - 82,10
	2024	527 / 644	81,83	78,67 - 84,62

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	21	5	57,14	97,73	79,41

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
4.1	ID: 27_22011 Patientinnen und Patienten, für die das 2-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2024 fällig wurde ²	98,09 % 666/679
4.1.1	ID: 27_22012 davon ohne dokumentierten Tod innerhalb von 1 Jahr	85,74 % 571/666
4.1.1.1	ID: 27_22013 Status bekannt	96,15 % 549/571
4.1.1.1.1	ID: 27_22014 nicht verstorben innerhalb von 2 Jahren	95,99 % 527/549
4.1.1.1.2	ID: 27_22015 verstorben innerhalb von 2 Jahren	4,01 % 22/549
4.1.1.2	ID: 27_22017 Status unbekannt	3,85 % 22/571
4.1.1.3	ID: 27_22018 Worst-Case-Analyse (unbekannter Status als Tod gezählt)	92,29 % 527/571

² Bei mehrfach transplantierten Patientinnen und Patienten wird nur die jeweils letzte Transplantation in der Grundgesamtheit berücksichtigt.

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
4.2	Verlauf 2-Jahres-Überleben	
4.2.1	ID: 27_22019 Lebend entlassene Patientinnen und Patienten, für die das 2-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2024 fällig wurde	90,09 % 600/666
4.2.2	1-Jahres-Überleben	
4.2.2.1	ID: 27_22020 1-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	85,54 % 562/657
4.2.2.2	ID: 27_22021 1-Jahres-Überleben Best-Case (unbekannter Status als überlebend gezählt)	85,74 % 571/666
4.2.2.3	ID: 27_22022 1-Jahres-Überleben Worst-Case (unbekannter Status als Tod gezählt)	84,38 % 562/666
4.2.3	2-Jahres-Überleben	
4.2.3.1	ID: 12365 2-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	81,83 % 527/644
4.2.3.2	ID: 27_22023 2-Jahres-Überleben Best-Case (unbekannter Status als überlebend gezählt)	82,43 % 549/666

12385: 3-Jahres-Überleben bei bekanntem Status

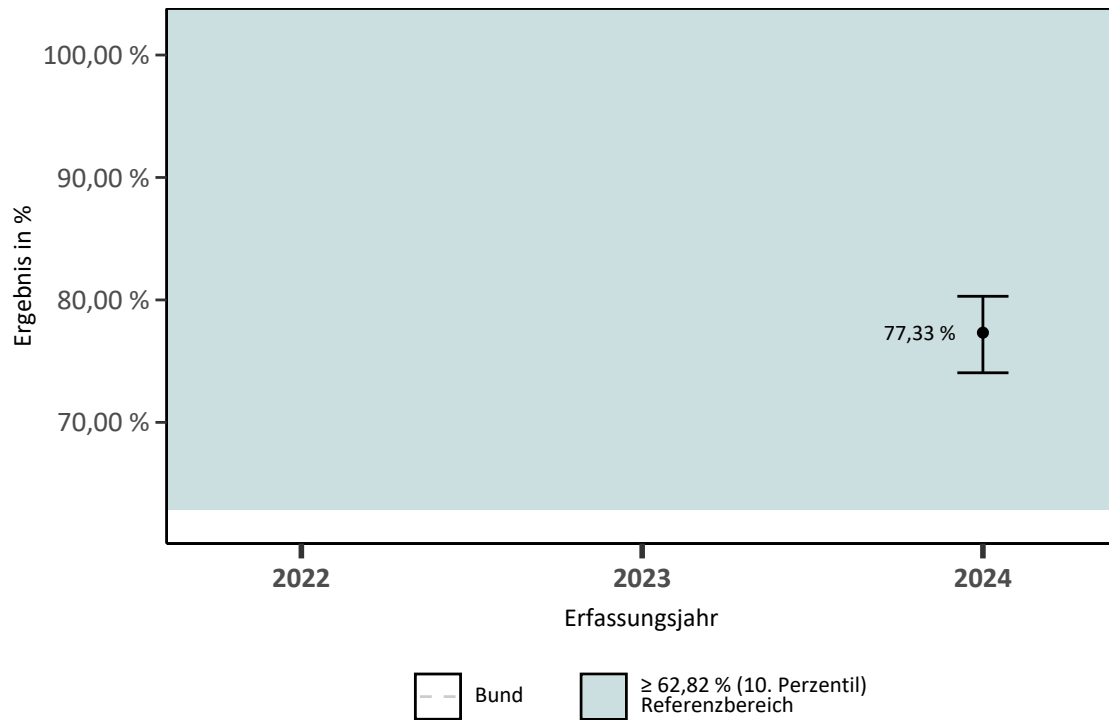
Qualitätsziel	Möglichst hohe 3-Jahres-Überlebensrate
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Lebertransplantation, für die das 3-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2024 fällig ist, mit bekanntem Follow-up-Status und ohne dokumentierten Abbruch der Transplantation. Patientinnen und Patienten mit einer darauffolgenden Retransplantation werden ausgeschlossen. Multiviszeraltransplantationen werden hier im Follow-up ebenfalls ausgeschlossen
Zähler	Patientinnen und Patienten, die 3 Jahre nach der Transplantation leben
Referenzbereich	≥ 62,82 % (10. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

Detailergebnisse

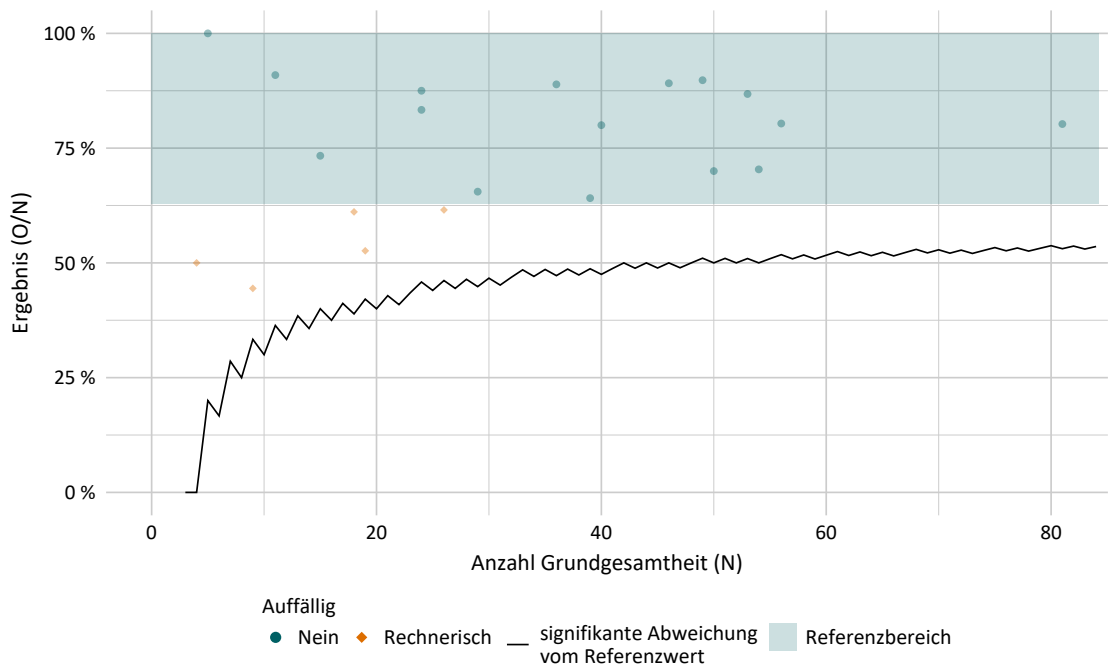
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Bund	2022	- / -	-	-
	2023	383 / 510	75,10	71,17 - 78,65
	2024	532 / 688	77,33	74,05 - 80,30

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	21	5	44,44	100,00	80,00

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
5.1	ID: 27_22024 Patientinnen und Patienten, für die das 3-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2024 fällig wurde ³	98,09 % 719/733
5.1.1	ID: 27_22025 davon ohne dokumentierten Tod innerhalb von 2 Jahren	80,11 % 576/719
5.1.1.1	ID: 27_22026 Status bekannt	94,62 % 545/576
5.1.1.1.1	ID: 27_22027 nicht verstorben innerhalb von 3 Jahren	97,61 % 532/545
5.1.1.1.2	ID: 27_22028 verstorben innerhalb von 3 Jahren	2,39 % 13/545
5.1.1.2	ID: 27_22030 Status unbekannt	5,38 % 31/576
5.1.1.3	ID: 27_22031 Worst-Case-Analyse (unbekannter Status als Tod gezählt)	92,36 % 532/576

³ Bei mehrfach transplantierten Patientinnen und Patienten wird nur die jeweils letzte Transplantation in der Grundgesamtheit berücksichtigt.

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
5.2	Verlauf 3-Jahres-Überleben	
5.2.1	ID: 27_22032 Lebend entlassene Patientinnen und Patienten, für die das 3-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2024 fällig wurde	88,32 % 635/719
5.2.2	1-Jahres-Überleben	
5.2.2.1	ID: 27_22033 1-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	82,74 % 580/701
5.2.2.2	ID: 27_22034 1-Jahres-Überleben Best-Case (unbekannter Status als überlebend gezählt)	83,17 % 598/719
5.2.2.3	ID: 27_22035 1-Jahres-Überleben Worst-Case (unbekannter Status als Tod gezählt)	80,67 % 580/719
5.2.3	2-Jahres-Überleben	
5.2.3.1	ID: 27_22036 2-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	79,57 % 557/700
5.2.3.2	ID: 27_22037 2-Jahres-Überleben Best-Case (unbekannter Status als überlebend gezählt)	80,11 % 576/719

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
5.2.3.3	ID: 27_22038 2-Jahres-Überleben Worst-Case (unbekannter Status als Tod gezählt)	77,47 % 557/719
5.2.4	3-Jahres-Überleben	
5.2.4.1	ID: 12385 3-Jahres-Überleben bei bekanntem Status	77,33 % 532/688
5.2.4.2	ID: 27_22039 3-Jahres-Überleben Best-Case (unbekannter Status als überlebend gezählt)	78,30 % 563/719

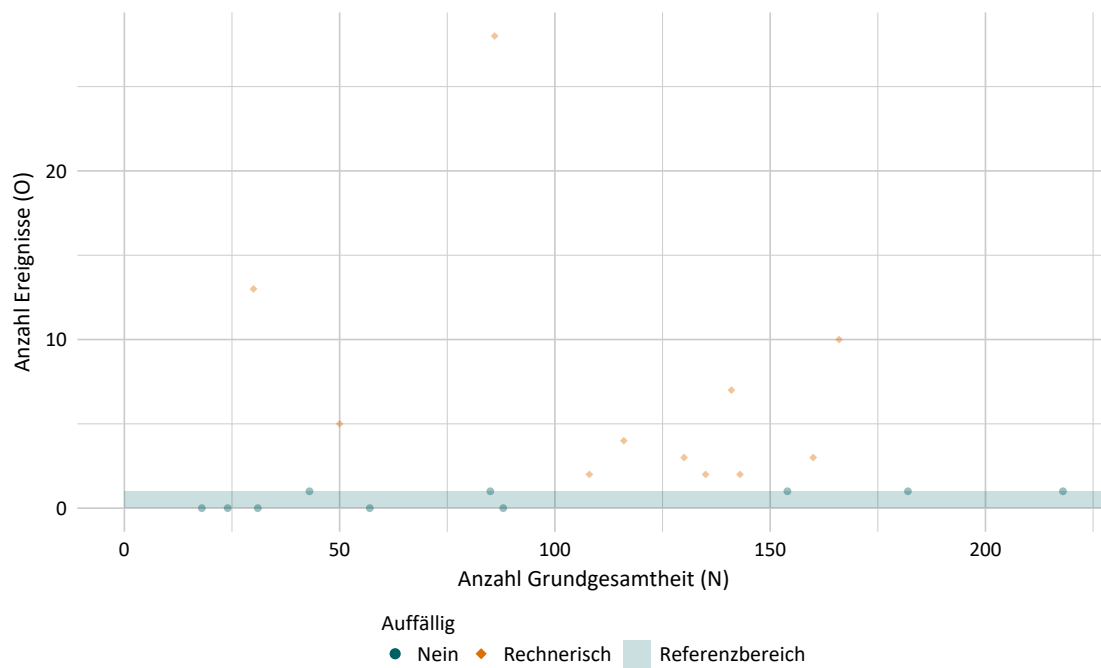
272300: Unbekannter Follow-up-Status innerhalb von 3 Jahren nach der Lebertransplantation

Qualitätsziel	Möglichst viele Patientinnen und Patienten mit bekanntem Status
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Lebertransplantation, für die das 1, 2- oder 3-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2024 fällig ist, mit bekanntem oder unbekanntem Follow-up-Status. Patientinnen und Patienten mit einer darauffolgenden Retransplantation werden ausgeschlossen. Multiviszeraltransplantationen werden hier im Follow-up ebenfalls ausgeschlossen
Zähler	Patientinnen und Patienten, für die im jeweils fälligen Follow-up ein unbekannter Status dokumentiert wurde
Referenzbereich	≤ 1
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

Detailergebnisse

Dimension		Ergebnis O/N	Anzahl Ereignisse (O)
Bund	2022	- / -	-
	2023	77 / 1.919	77
	2024	84 / 2.165	84

Verteilung der Anzahl der Ereignisse nach Fallzahl der Leistungserbringer



2133: Postoperative Verweildauer

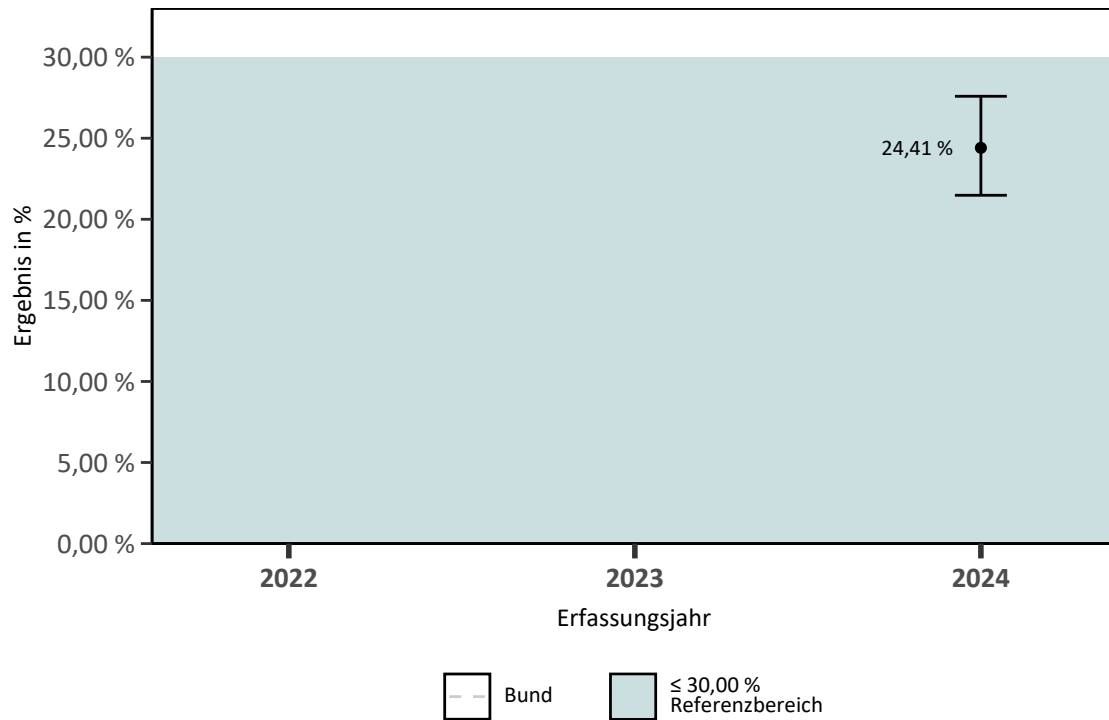
Qualitätsziel	Möglichst geringe postoperative Verweildauer
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Die jeweils ersten Lebertransplantationen aller Aufenthalte bei Patientinnen und Patienten mit einem Alter ab 7 Jahren, die keine Multiviszeraltransplantation sind
Zähler	Transplantationen, nach denen die Patientin bzw. der Patient eine postoperative Verweildauer oberhalb des 75. Perzentils hatte
Referenzbereich	≤ 30,00 %
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

Detailergebnisse

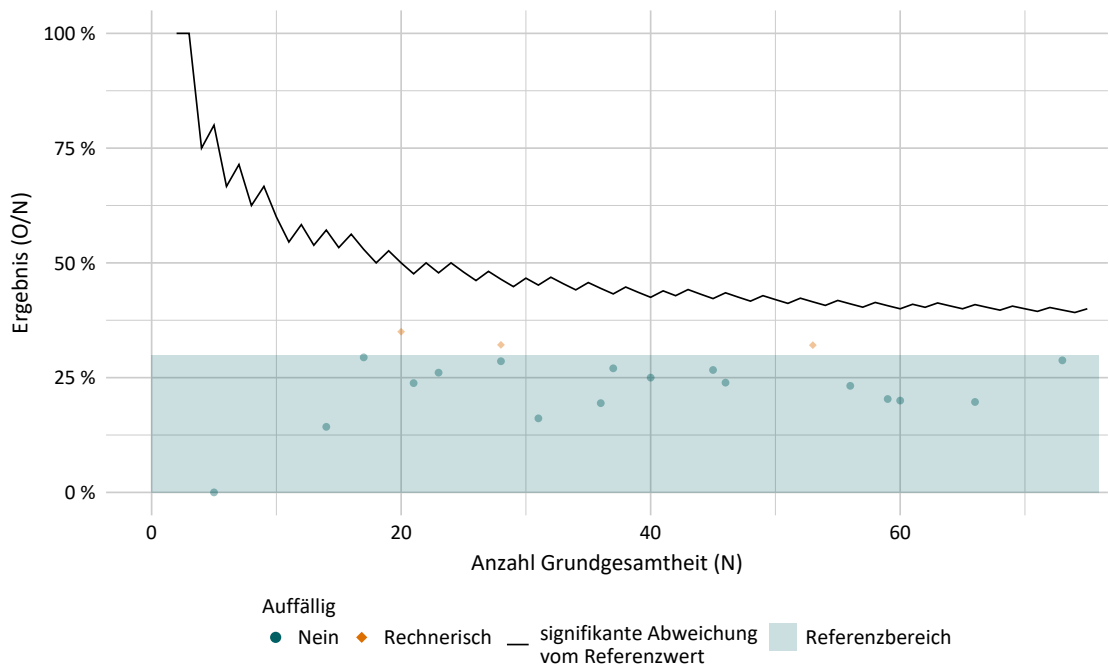
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Bund	2022	155 / 658	23,56	20,47 - 26,95
	2023	188 / 762	24,67	21,74 - 27,85
	2024	185 / 758	24,41	21,48 - 27,59

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	20	3	0,00	35,00	24,46

272400: Intra- oder postoperative Komplikationen bei Lebertransplantation

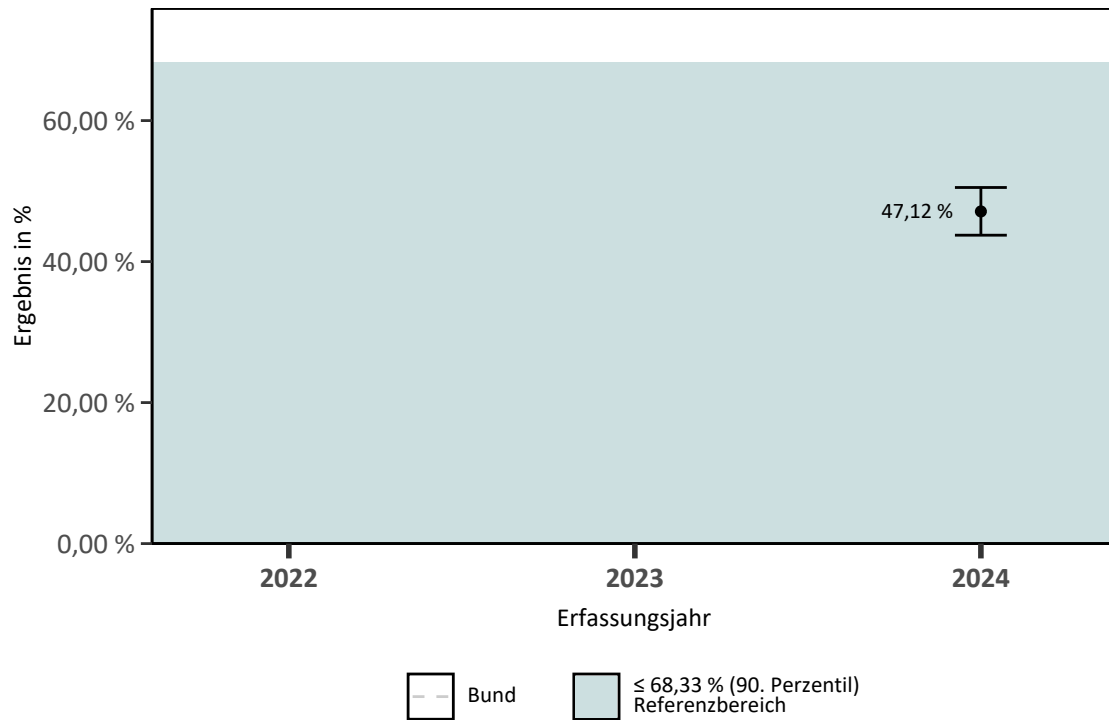
Qualitätsziel	Möglichst wenige Patientinnen und Patienten mit intra- oder postoperativen Komplikationen nach Lebertransplantation
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Lebertransplantation und unter Ausschluss von Multiviszeraltransplantationen
Zähler	Patientinnen und Patienten, mit mindestens einer intra- oder postoperativen Komplikation
Referenzbereich	≤ 68,33 % (90. Perzentil)
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

Detailergebnisse

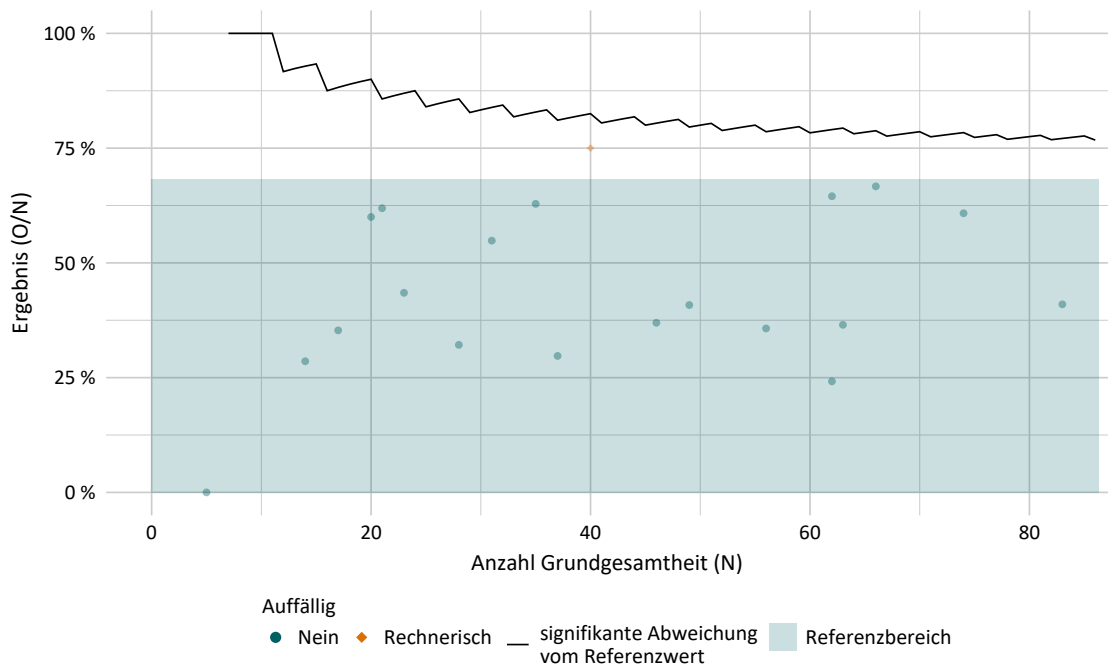
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Bund	2022	- / -	-	-
	2023	- / -	-	-
	2024	392 / 832	47,12	43,74 - 50,51

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	20	1	0,00	75,00	40,89

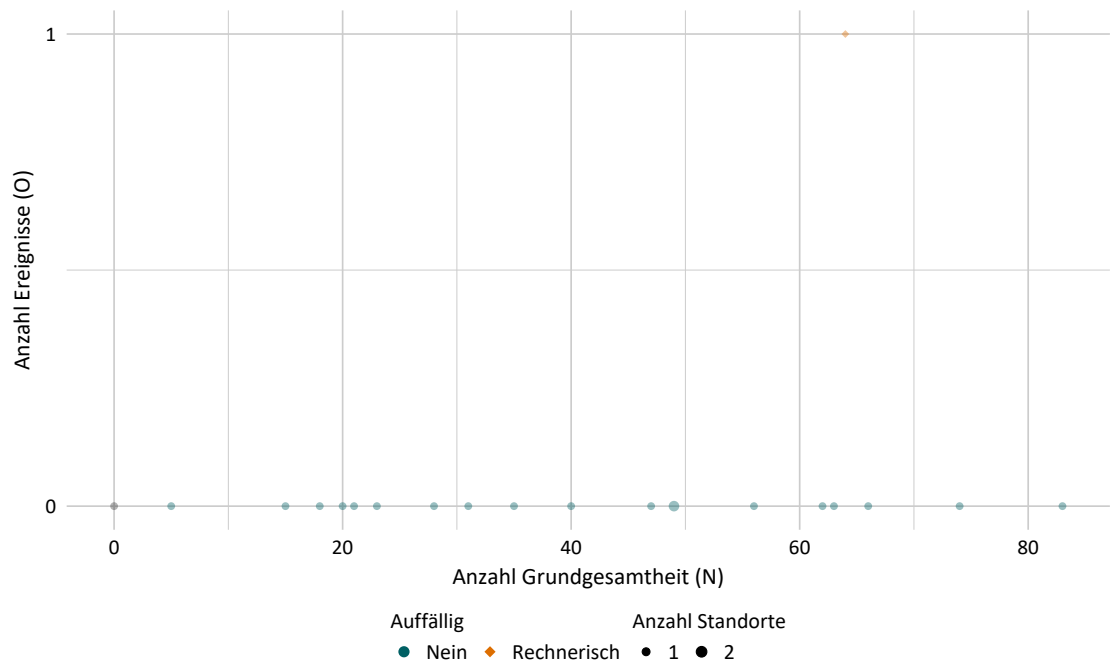
Detailergebnisse der Auffälligkeitskriterien

Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit

852313: Angabe eines nicht spezifizierten Entlassungsgrundes bei Lebertransplantationen

Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	<p>Relevanz Die Angabe eines nicht spezifizierten Entlassungsgrundes könnte – insbesondere aufgrund der kleinen Fallzahlen in diesem Verfahren - bisher nicht bekannte Auswirkungen auf die Grundgesamtheiten und damit die Berechnungsergebnisse der (FU-)Sterblichkeits-QIs und –Kennzahlen haben.</p> <p>Hypothese Unterdokumentation eines Entlassungsgrundes für die QS. Tatsächlich liegt in der Patientendokumentation ein Entlassungsgrund vor.</p>
Bezug zu Qualitätsindikatoren/ Kennzahlen	<p>2097: Tod durch operative Komplikationen 2096: Sterblichkeit im Krankenhaus 12349: 1-Jahres-Überleben bei bekanntem Status 12365: 2-Jahres-Überleben bei bekanntem Status 12385: 3-Jahres-Überleben bei bekanntem Status 272300: Unbekannter Follow-up-Status innerhalb von 3 Jahren nach der Transplantation</p>
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Lebertransplantation während eines stationären Aufenthaltes, die im Erfassungsjahr 2024 entlassen wurden
Zähler	Patientinnen und Patienten, bei denen der Entlassungsgrund als „nicht spezifizierter Entlassungsgrund“ angegeben wurde
Referenzbereich	= 0
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detaillierergebnisse

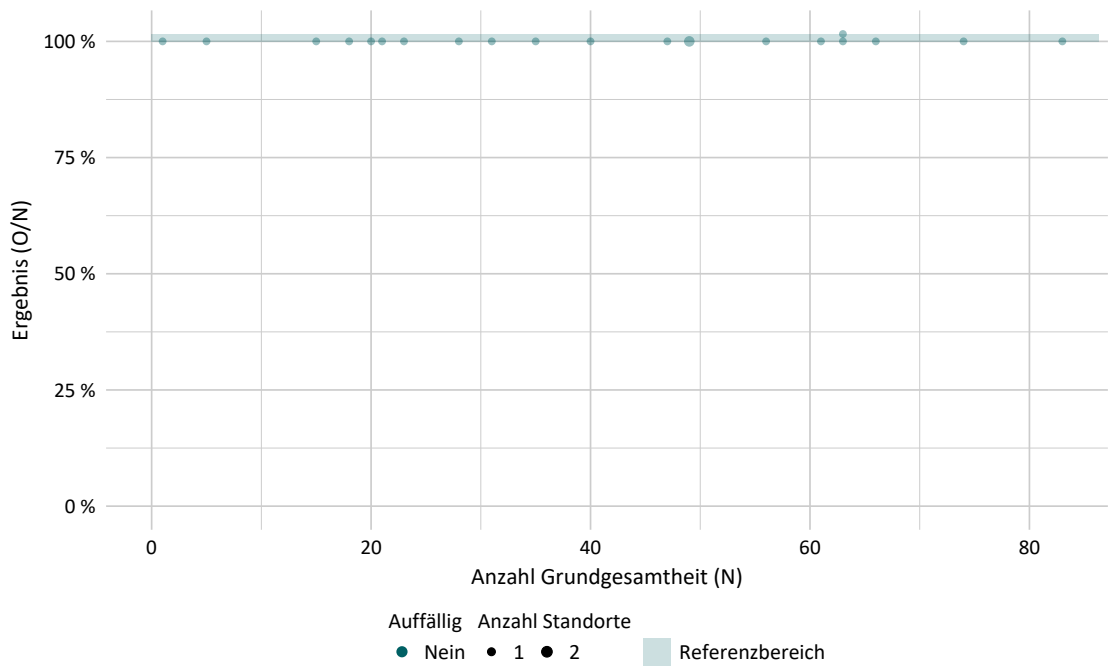
Dimension / Erfassungsjahr 2024	Ergebnis O/N	Ergebnis	rechnerisch auffällig
Bund	≤3 / 849	x	5,00 % 1 / 20

Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

850243: Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation

Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	<p>Relevanz Dieses Auffälligkeitskriterium zielt darauf ab, eine Unterdokumentation abzubilden und somit mögliche daraus resultierende Auswirkungen auf Ebene der QI-Ergebnisse des Leistungsbereichs abschätzen zu können. Im Rahmen des Stellungnahmeverfahrens ist es möglich, den Ursachen für eine Unterdokumentation nachzugehen und Optimierungsmaßnahmen einzuleiten.</p> <p>Hypothese Organisatorische Probleme im Dokumentationsprozess oder das Weglassen komplizierter Fälle können zu niedrigen Dokumentationsraten in einzelnen Modulen führen. Dies kann die Aussagekraft der rechnerischen QI-Ergebnisse beeinflussen.</p>
Bezug zu Qualitätsindikatoren/ Kennzahlen	2096: Sterblichkeit im Krankenhaus 2097: Tod durch operative Komplikationen 2133: Postoperative Verweildauer
Grundgesamtheit	Anzahl durch den QS-Filter ausgelöster Fälle (methodische Sollstatistik: DATENSAETZE_MODUL)
Zähler	Anzahl der gelieferten vollständigen und plausiblen Datensätze einschließlich der Minimaldatensätze
Referenzbereich	≥ 100,00 %
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	
Datenquellen	QS-Daten, Sollstatistik

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	21	0	100,00	101,59	100,00

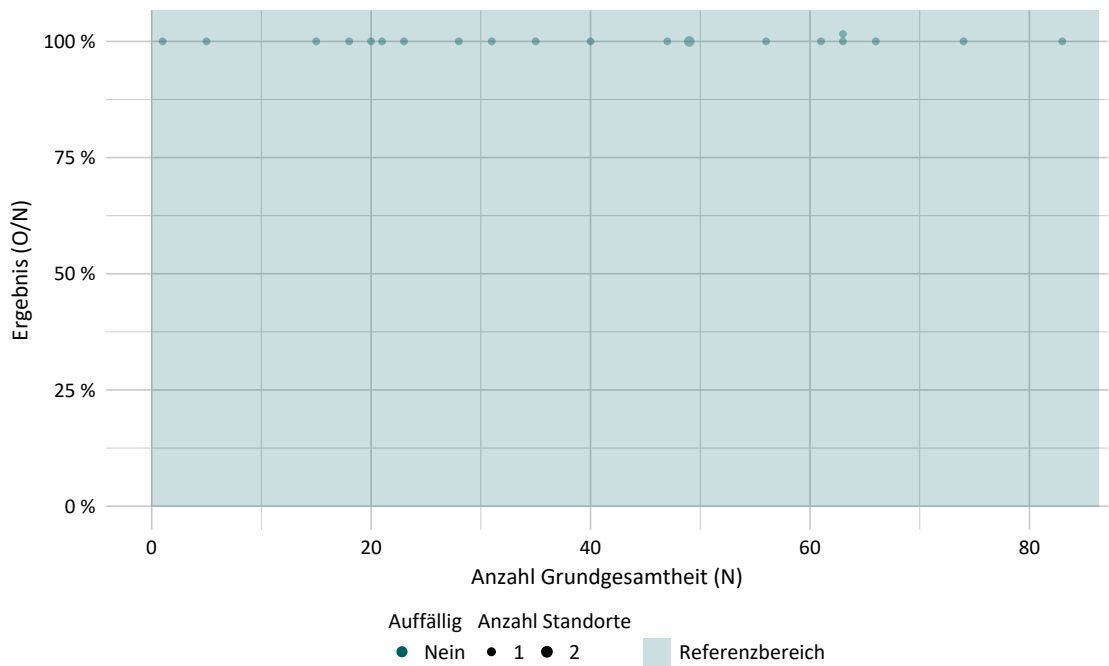
Detaillergebnisse

Dimension / Erfassungsjahr 2024	Ergebnis O/N	Ergebnis in %	rechnerisch auffällig
Bund	849 / 848	100,12	0,00 % 0 / 21

850244: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation

Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	<p>Relevanz Dieses Auffälligkeitskriterium zielt darauf ab, eine Überdokumentation abzubilden und somit mögliche daraus resultierende Auswirkungen auf Ebene der QI-Ergebnisse des Leistungsbereichs abschätzen zu können. Im Rahmen des Stellungnahmeverfahrens ist es möglich, den Ursachen für eine Überdokumentation nachzugehen und Optimierungsmaßnahmen einzuleiten.</p> <p>Hypothese Organisatorische Probleme im Dokumentationsprozess einzelner Module können zu einer Überdokumentation führen. Dies kann die Aussagekraft der rechnerischen QI-Ergebnisse beeinflussen.</p>
Bezug zu Qualitätsindikatoren/ Kennzahlen	2096: Sterblichkeit im Krankenhaus 2097: Tod durch operative Komplikationen 2133: Postoperative Verweildauer
Grundgesamtheit	Anzahl durch den QS-Filter ausgelöster Fälle (methodische Sollstatistik: DATENSAETZE_MODUL)
Zähler	Anzahl der gelieferten vollständigen und plausiblen Datensätze einschließlich der Minimaldatensätze
Referenzbereich	≤ 110,00 %
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	
Datenquellen	QS-Daten, Sollstatistik

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	21	0	100,00	101,59	100,00

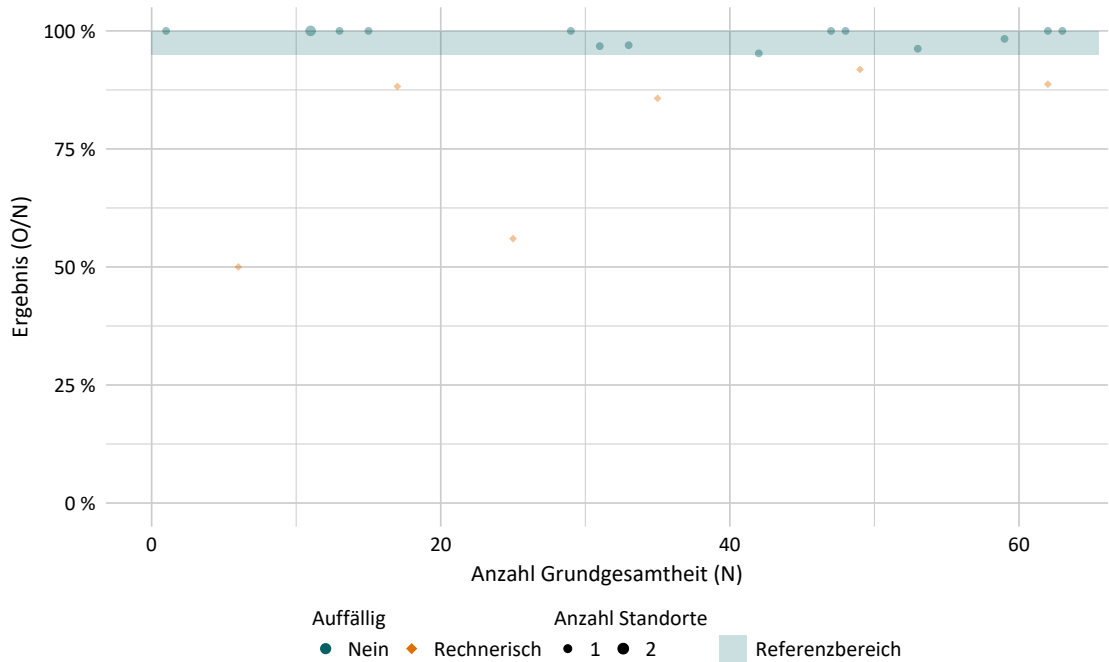
Detaillergebnisse

Dimension / Erfassungsjahr 2024	Ergebnis O/N	Ergebnis in %	rechnerisch auffällig
Bund	849 / 848	100,12	0,00 % 0 / 21

850263: Zeitgerechte Durchführung des 1-Jahres-Follow-up

Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	Relevanz Qualitätsindikatoren zum Verlaufsstatus können für Patientinnen und Patienten ohne dokumentierten Follow-up-Datensatz nicht ausgewertet werden. Hypothese Unterdokumentation von Follow-up-Datensätzen im entsprechenden Follow-up-Zeitraum.
Bezug zu Qualitätsindikatoren/ Kennzahlen	12349: 1-Jahres-Überleben bei bekanntem Status 272300: Unbekannter Follow-up-Status innerhalb von 3 Jahren nach der Transplantation
Grundgesamtheit	Anzahl lebend entlassener Patientinnen und Patienten mit Lebertransplantation, für die das 1-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2024 fällig ist. Patientinnen und Patienten mit einer darauffolgenden Retransplantation werden ausgeschlossen.
Zähler	Anzahl der gelieferten vollständigen und plausiblen Datensätze zum 1-Jahres-Follow-up
Referenzbereich	≥ 95,00 %
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	21	6	50,00	100,00	98,31

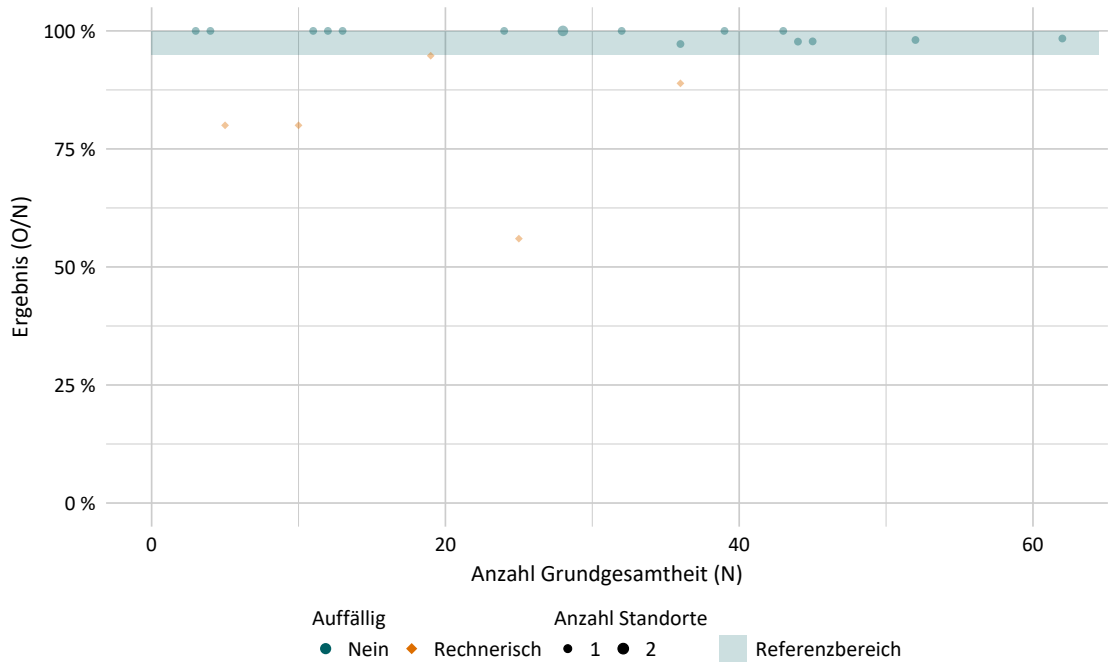
Detailergebnisse

Dimension / Erfassungsjahr 2024	Ergebnis O/N	Ergebnis in %	rechnerisch auffällig
Bund	673 / 712	94,52	28,57 % 6 / 21

850264: Zeitgerechte Durchführung des 2-Jahres-Follow-up

Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	Relevanz Qualitätsindikatoren zum Verlaufsstatus können für Patientinnen und Patienten ohne dokumentierten Follow-up-Datensatz nicht ausgewertet werden. Hypothese Unterdokumentation von Follow-up-Datensätzen im entsprechenden Follow-up-Zeitraum.
Bezug zu Qualitätsindikatoren/ Kennzahlen	12365: 2-Jahres-Überleben bei bekanntem Status 272300: Unbekannter Follow-up-Status innerhalb von 3 Jahren nach der Transplantation
Grundgesamtheit	Anzahl lebend entlassener Patientinnen und Patienten mit Lebertransplantation, für die das 2-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2024 fällig ist. Patientinnen und Patienten mit einer darauffolgenden Retransplantation werden ausgeschlossen.
Zähler	Anzahl der gelieferten vollständigen und plausiblen Datensätze zum 2-Jahres-Follow-up
Referenzbereich	≥ 95,00 %
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	21	5	56,00	100,00	100,00

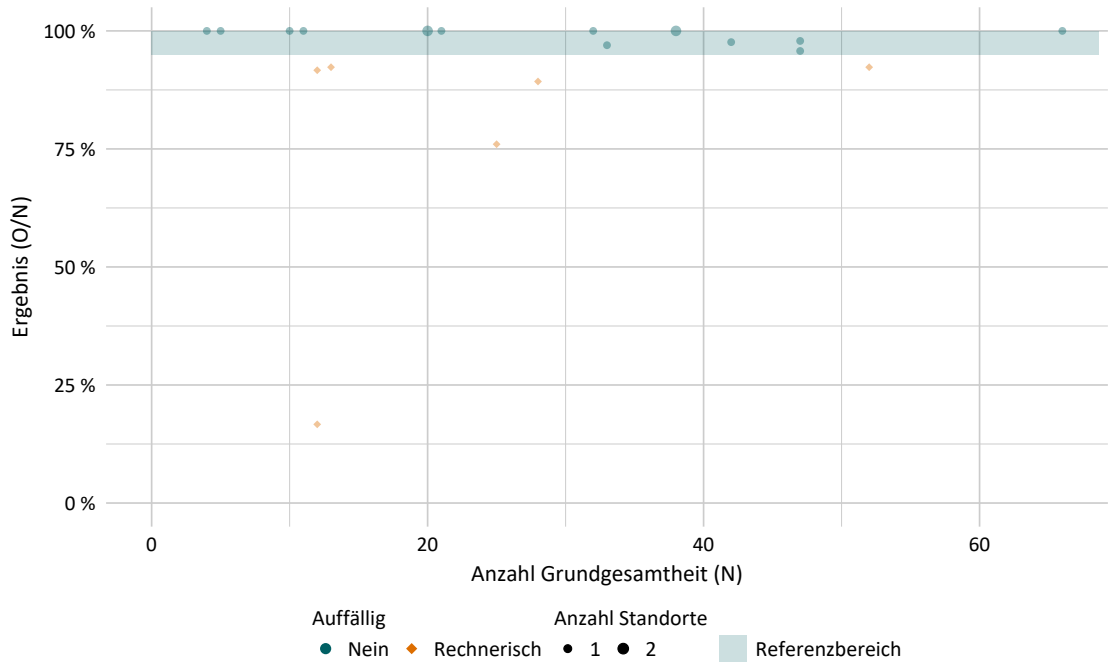
Detaillergebnisse

Dimension / Erfassungsjahr 2024	Ergebnis O/N	Ergebnis in %	rechnerisch auffällig
Bund	547 / 571	95,80	23,81 % 5 / 21

850265: Zeitgerechte Durchführung des 3-Jahres-Follow-up

Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	Relevanz Qualitätsindikatoren zum Verlaufsstatus können für Patientinnen und Patienten ohne dokumentierten Follow-up-Datensatz nicht ausgewertet werden. Hypothese Unterdokumentation von Follow-up-Datensätzen im entsprechenden Follow-up-Zeitraum.
Bezug zu Qualitätsindikatoren/ Kennzahlen	12385: 3-Jahres-Überleben bei bekanntem Status 272300: Unbekannter Follow-up-Status innerhalb von 3 Jahren nach der Transplantation
Grundgesamtheit	Anzahl lebend entlassener Patientinnen und Patienten mit Lebertransplantation, für die das 3-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2024 fällig ist. Patientinnen und Patienten mit einer darauffolgenden Retransplantation werden ausgeschlossen.
Zähler	Anzahl der gelieferten vollständigen und plausiblen Datensätze zum 3-Jahres-Follow-up
Referenzbereich	≥ 95,00 %
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	
Datenquellen	QS-Daten

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	21	6	16,67	100,00	100,00

Detailergebnisse

Dimension / Erfassungsjahr 2024	Ergebnis O/N	Ergebnis in %	rechnerisch auffällig
Bund	546 / 576	94,79	28,57 % 6 / 21

Basisauswertung

Allgemeine Daten

	Bund (gesamt) N
Allgemein	
Anzahl Patientinnen und Patienten	822
Anzahl Patientinnen und Patienten mit mind. einer Re-Transplantation während desselben stationären Aufenthaltes	44
Anzahl Transplantationen	878

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Patientinnen und Patienten	N = 822	
Aufnahmequartal		
Aufnahme in den Vorjahren (Überliegerinnen und Überlieger)	90	10,95
1. Quartal	195	23,72
2. Quartal	220	26,76
3. Quartal	203	24,70
4. Quartal	114	13,87
Entlassungsquartal		
1. Quartal	199	24,21
2. Quartal	202	24,57
3. Quartal	218	26,52
4. Quartal	203	24,70

Aufenthaltsdauer im Krankenhaus

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Fälle	N = 849	
Verweildauer im Krankenhaus		
≤ 14 Tage	80	9,42
15 - 28 Tage	316	37,22
29 - 42 Tage	165	19,43
43 - 56 Tage	80	9,42
57 - 70 Tage	74	8,72
71 - 84 Tage	45	5,30
85 - 98 Tage	29	3,42
99 - 112 Tage	13	1,53
113 - 126 Tage	15	1,77
127 - 140 Tage	9	1,06
> 140 Tage	23	2,71

	Bund (gesamt)	
	n	%
Präoperative Verweildauer bei Patientinnen und Patienten < 7 Jahre (Tage)^a		
Anzahl Fälle < 7 Jahre mit Angabe von Werten	74	
Minimum	0,00	
5. Perzentil	0,00	
25. Perzentil	1,00	
Median	2,00	
Mittelwert	11,43	
75. Perzentil	16,75	
95. Perzentil	58,25	
Maximum	79,00	

	Bund (gesamt)
Präoperative Verweildauer bei Patientinnen und Patienten ≥ 7 Jahre (Tage)⁵	
Anzahl Fälle ≥ 7 Jahre mit Angabe von Werten	758
Minimum	0,00
5. Perzentil	0,00
25. Perzentil	0,00
Median	1,00
Mittelwert	7,75
75. Perzentil	9,00
95. Perzentil	38,05
Maximum	198,00
Postoperative Verweildauer bei Patientinnen und Patienten < 7 Jahre (Tage)⁶	
Anzahl Fälle < 7 Jahre mit Angabe von Werten	74
Minimum	2,00
5. Perzentil	13,75
25. Perzentil	22,00
Median	32,50
Mittelwert	40,59
75. Perzentil	46,00
95. Perzentil	97,00
Maximum	193,00

	Bund (gesamt)
Postoperative Verweildauer bei Patientinnen und Patienten ≥ 7 Jahre (Tage)⁷	
Anzahl Fälle ≥ 7 Jahre mit Angabe von Werten	758
Minimum	0,00
5. Perzentil	11,00
25. Perzentil	18,00
Median	26,00
Mittelwert	34,58
75. Perzentil	41,00
95. Perzentil	87,00
Maximum	267,00
Gesamtverweildauer (Tage)⁸	
Anzahl Fälle mit Angabe von Werten	849
Minimum	0,00
5. Perzentil	12,00
25. Perzentil	20,00
Median	31,00
Mittelwert	43,42
75. Perzentil	55,50
95. Perzentil	116,00
Maximum	283,00

⁴ Dargestellt wird der Abstand zur ersten Transplantation während des stationären Aufenthalts

⁵ Dargestellt wird der Abstand zur ersten Transplantation während des stationären Aufenthalts

⁶ Dargestellt wird der Abstand zur ersten Transplantation während des stationären Aufenthalts

⁷ Dargestellt wird der Abstand zur ersten Transplantation während des stationären Aufenthalts

⁸ Die Gesamtverweildauer berechnet sich aus der Differenz zwischen Entlassungsdatum und Aufnahmedatum

Basisdaten Empfängerin und Empfänger

Geschlecht

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Patientinnen und Patienten	N = 822	
Geschlecht		
(1) männlich	509	61,92
(2) weiblich	313	38,08
(3) divers	0	0,00
(8) unbestimmt	0	0,00

Alter der Patientinnen und Patienten am Aufnahmetag

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Patientinnen und Patienten	N = 822	
Altersverteilung		
< 1 Jahr	39	4,74
1 - 9 Jahre	43	5,23
10 - 19 Jahre	25	3,04
20 - 29 Jahre	42	5,11
30 - 39 Jahre	80	9,73
40 - 49 Jahre	115	13,99
50 - 59 Jahre	229	27,86
60 - 69 Jahre	229	27,86
70 - 79 Jahre	20	2,43
≥ 80 Jahre	0	0,00

	Bund (gesamt)
Altersverteilung (Jahre)	
Anzahl Patientinnen und Patienten mit Angabe von Werten	822
Minimum	0,00
5. Perzentil	1,00
25. Perzentil	37,00
Mittelwert	46,54
Median	53,00
75. Perzentil	61,00
95. Perzentil	67,00
Maximum	74,00

Body Mass Index (BMI)

	Bund (gesamt)	
	n	%
Patientinnen und Patienten mit Angaben zu Körpergröße von ≥ 40 cm bis ≤ 250 cm und Körpergewicht von ≥ 1 kg bis ≤ 230 kg	N = 759	
BMI bei Aufnahme		
Untergewicht ($< 18,5$)	94	12,38
Normalgewicht ($\geq 18,5$ - < 25)	277	36,50
Übergewicht (≥ 25 - < 30)	233	30,70
Adipositas (≥ 30)	155	20,42

Befunde Empfängerin und Empfänger

Indikation zur Lebertransplantation

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Transplantationen	N = 878	
Indikation		
(A8) Acute hepatic failure-Fulm or Subfulm hep-Other drug related	10	1,14
(A10) Acute hepatic failure-Post operative	6	0,68
(A12) Acute hepatic failure-Others	42	4,78
(B1) Cholestatic disease-Secondary biliary cirrhosis	4	0,46
(B2) Cholestatic disease-Primary biliary cirrhosis	22	2,51
(B3) Cholestatic disease-Primary sclerosing cholangitis	93	10,59
(B4) Cholestatic disease-Others	14	1,59
(C2) Congenital biliary disease-Extrahepatic biliary atresia	49	5,58
(D1) Cirrhosis-Alcoholic cirrhosis	156	17,77
(D2) Cirrhosis-Autoimmune Cirrhosis	28	3,19
(D3) Cirrhosis-Virus B related cirrhosis	13	1,48
(D4) Cirrhosis-Virus C related cirrhosis	0	0,00
(D10) Cirrhosis-Other cirrhosis	45	5,13
(D11) Cirrhosis-Cryptogenic (unknown) cirrhosis	30	3,42
(E1) Cancers-Hepatocellular carcinoma and cirrhosis	157	17,88
(E3) Cancers-Hepatocellular carcinoma - Fibrolamellar	≤3	x
(F2) Metabolic diseases-Hemochromatosis	≤3	x
(F3) Metabolic dis-Alpha-1 - Antitrypsin deficiency	4	0,46
(F7) Metabolic diseases-Familial amyloidotic polyneuropathy	0	0,00
(F8) Metabolic diseases-Primary hyperoxaluria	≤3	x
(F9) Metabolic diseases-Protoporphyrria	≤3	x
(G) Budd Chiari	8	0,91

Indikation zur Lebertransplantation

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Transplantationen	N = 878	
(H5) Benign liver tumors or Polycystic dis-Polycystic disease	26	2,96
(J) Other liver diseases	38	4,33
sonstige Indikation	122	13,90

Dringlichkeit der Transplantation

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Transplantationen	N = 878	
Dringlichkeit gemäß Medical Urgency Code ET-Status		
(1) HU (High Urgency)	115	13,10
(2) ACO (Approved Combined Organ)	0	0,00
(3) T (Transplantable)	763	86,90

MELD-Score (Model for End-stage Liver Disease)

	Bund (gesamt)	
	n	%
Transplantationen mit berechenbarem MELD-Score	N = 781	
Verteilung MELD-Score		
6 - 10	145	18,57
6 - 10 und verstorben	10	1,28
6 - 10 und nicht verstorben	135	17,29
11 - 20	256	32,78
11 - 20 und verstorben	23	2,94
11 - 20 und nicht verstorben	233	29,83
21 - 30	181	23,18
21 - 30 und verstorben	19	2,43
21 - 30 und nicht verstorben	162	20,74
31 - 40	199	25,48
31 - 40 und verstorben	38	4,87
31 - 40 und nicht verstorben	161	20,61

Sterblichkeit nach MELD-Score Klassen

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Zeilenkollektiv.

	verstorben	nicht verstorben	Gesamt
Bund (gesamt)			
6 - 10	10 6,90 %	135 93,10 %	145 100,00 %
11 - 20	23 8,98 %	233 91,02 %	256 100,00 %
21 - 30	19 10,50 %	162 89,50 %	181 100,00 %
31 - 40	38 19,10 %	161 80,90 %	199 100,00 %
Gesamt	90 11,52 %	691 88,48 %	781 100,00 %

Verteilung MELD-Score (match MELD ≤ MELD-Score)

	Bund (gesamt)	
	n	%
Transplantationen mit berechenbarem MELD-Score, Angaben zum match MELD und match MELD ≤ MELD-Score	N = 27	
Verteilung MELD-Score		
6 - 10	≤3	x
6 - 10 und verstorben	0	0,00
6 - 10 und nicht verstorben	≤3	x
11 - 20	≤3	x
11 - 20 und verstorben	0	0,00
11 - 20 und nicht verstorben	≤3	x
21 - 30	11	40,74
21 - 30 und verstorben	≤3	x
21 - 30 und nicht verstorben	10	37,04
31 - 40	12	44,44
31 - 40 und verstorben	4	14,81
31 - 40 und nicht verstorben	8	29,63

Sterblichkeit nach MELD-Score Klassen

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Zeilenkollektiv.

	verstorben	nicht verstorben	Gesamt
Bund (gesamt)			
6 - 10	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %
11 - 20	0 0,00 %	≤3 x %	≤3 x %
21 - 30	≤3 x %	10 90,91 %	11 100,00 %
31 - 40	4 33,33 %	8 66,67 %	12 100,00 %
Gesamt	5 18,52 %	22 81,48 %	27 100,00 %

Verteilung MELD-Score (match MELD > MELD-Score)

	Bund (gesamt)	
	n	%
Transplantationen mit berechenbarem MELD-Score, Angaben zum match MELD und match MELD > MELD-Score	N = 243	
Verteilung MELD-Score		
6 - 10	98	40,33
6 - 10 und verstorben	7	2,88
6 - 10 und nicht verstorben	91	37,45
11 - 20	115	47,33
11 - 20 und verstorben	13	5,35
11 - 20 und nicht verstorben	102	41,98
21 - 30	27	11,11
21 - 30 und verstorben	≤3	x
21 - 30 und nicht verstorben	25	10,29
31 - 40	≤3	x
31 - 40 und verstorben	≤3	x
31 - 40 und nicht verstorben	≤3	x

Sterblichkeit nach MELD-Score Klassen

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Zeilenkollektiv.

	verstorben	nicht verstorben	Gesamt
Bund (gesamt)			
6 - 10	7 7,14 %	91 92,86 %	98 100,00 %
11 - 20	13 11,30 %	102 88,70 %	115 100,00 %
21 - 30	≤3 x %	25 92,59 %	27 100,00 %
31 - 40	≤3 x %	≤3 x %	≤3 x %
Gesamt	24 9,88 %	219 90,12 %	243 100,00 %

	Bund (gesamt)	
	n	%
Transplantationen mit zugewiesenem match MELD	N = 349	
Begründung für match MELD		
(0) non-standard-exception	42	12,03
(1) standard-exception	251	71,92
(2) pädMELD (PELD)	56	16,05

Basisdaten Spenderin und Spender

Spendertyp

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Transplantationen	N = 878	
Typ		
(1) hirntot	823	93,74
(2) Domino	0	0,00
(3) lebend	55	6,26

Alter der Spenderinnen und Spender

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Transplantationen	N = 878	
Altersverteilung		
< 20 Jahre	49	5,58
20 - 29 Jahre	68	7,74
30 - 39 Jahre	103	11,73
40 - 49 Jahre	120	13,67
50 - 59 Jahre	159	18,11
60 - 69 Jahre	191	21,75
70 - 79 Jahre	127	14,46
≥ 80 Jahre	61	6,95

Einsatz eines Perfusionssystems

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Transplantationen	N = 878	
Einsatz eines Perfusionssystems		
(0) nein	589	67,08
(1) ja, hypotherm	136	15,49
(2) ja, normotherm	52	5,92
(3) ja, hypotherm und normotherm	0	0,00

Transplantation

Typ des Leberspenderorgans

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Transplantationen	N = 878	
Typ des Leberspenderorgans		
(1) full size	765	87,13
(2) split	113	12,87

Operation (nach OPS)

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Transplantationen	N = 878	
OPS ⁹		
(5-504.0) Lebertransplantation: Komplet (gesamtes Organ)	735	83,71
(5-504.1) Lebertransplantation: Partiell (Split-Leber)	110	12,53
(5-504.2) Lebertransplantation: Auxiliär (linker Leberlappen zusätzlich zum eigenen Organ)	≤3	x
(5-504.3) Lebertransplantation: Retransplantation, komplett (gesamtes Organ) während desselben stationären Aufenthalts	32	3,64
(5-504.4) Lebertransplantation: Retransplantation, partiell (Split-Leber) während desselben stationären Aufenthalts	5	0,57
(5-504.5) Lebertransplantation: Retransplantation, auxiliär (linker Leberlappen zusätzlich zum vorhandenen Organ) während desselben stationären Aufenthalts	0	0,00
(5-504.x) Lebertransplantation: Sonstige	0	0,00
(5-504.y) Lebertransplantation: N.n.bez.	0	0,00

⁹ Mehrfachnennung möglich

HCC

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Transplantationen	N = 878	
HCC vor Transplantation bekannt		
(0) nein	695	79,16
(1) ja	183	20,84

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Transplantationen	N = 878	
HCC im Explantat		
(0) nein	731	83,26
(1) ja	147	16,74

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Transplantationen	N = 878	
Lebertransplantation bei Multiviszeraltransplantation ¹⁰		
(0) nein	759	86,45
(1) ja	18	2,05

¹⁰ Das Datenfeld „Lebertransplantation bei Multiviszeraltransplantation“ wird erst seit dem 01.01.2024 erfasst. Für Überlieger, die im Jahr 2023 aufgenommen und im Jahr 2024 entlassen wurde, konnte dieses Datenfeld noch nicht dokumentiert werden. Daher entspricht die Summe der Zeilen nicht der Anzahl aller Transplantationen.

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Transplantationen	N = 878	
Abbruch der Transplantation		
(0) nein	873	99,43
(1) ja	5	0,57

Postoperativer Verlauf

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Transplantationen	N = 873	
Komplikation in Anlehnung an die Clavien-Dindo-Klassifikation		
(0) nein	242	27,72
(1) Blutungen, die nicht unter die Clavien-Dindo-Klassifikation Grad III, IV oder V fallen	21	2,41
(2) Infektionen, die nicht unter die Clavien-Dindo-Klassifikation Grad I, III, IV oder V fallen	67	7,67
(3) Grad III nach Clavien-Dindo (chirurgische, radiologische oder endoskopische Intervention)	275	31,50
(4) Grad IV nach Clavien-Dindo (lebensbedrohliche Komplikation)	45	5,15
(5) Grad V nach Clavien-Dindo (Tod)	82	9,39
(8) sonstige Komplikationen	41	4,70

Entlassung Empfängerin und Empfänger

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Patientinnen und Patienten	N = 822	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)		
(01) Behandlung regulär beendet	454	55,23
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	174	21,17
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	0	0,00
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	6	0,73
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	47	5,72
(07) Tod	88	10,71
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ¹¹	≤3	x
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	48	5,84
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	≤3	x
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	≤3	x
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ¹²	≤3	x
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung	0	0,00
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr ¹³	0	0,00
(30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege	0	0,00

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Patientinnen und Patienten	N = 822	
nicht spezifizierter Entlassungsgrund ¹⁴		
(1) ja	≤3	x

¹¹ § 14 Abs. 5 Satz 2 BPfIV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung

¹² nach der BPfIV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

¹³ für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

¹⁴ z.B. unterjährig aufgenommene Entlassungsgründe (ebenfalls nach § 301-Vereinbarung)

Todesursache

	Bund (gesamt)	
	n	%
Im Krankenhaus verstorbene Patientinnen und Patienten	N = 88	
Todesursache		
(A1) Intraoperative death (death on table)	≤3	x
(B1) Infection-Bacterial infection	7	7,95
(B2) Infection-Viral infection	0	0,00
(B3) Infection-HIV	0	0,00
(B4) Infection-Fungal infection	14	15,91
(B5) Infection-Parasitic infection	0	0,00
(B6) Infection-Other known infect	≤3	x
(C1) Liver complications-Acute rejection	0	0,00
(C10) Liv complic-Recurrence of original dis=Virus C	0	0,00
(C11) Liv complic-Recurrence of original dis=Virus D	0	0,00
(C12) Liv complic-Recurrence of original dis=Alcoholic	0	0,00
(C13) Liv complic-Recurrence of original dis=PBC	0	0,00
(C14) Liv complic-Recurrence of original dis=PSC	0	0,00
(C15) Liv complic-Recurrence of original dis=Autoimmune	0	0,00
(C16) Liv complic-Recurrence of original dis=Budd Chiari	0	0,00

Todesursache

	Bund (gesamt)	
	n	%
Im Krankenhaus verstorbene Patientinnen und Patienten	N = 88	
(C17) Liv complic-Recur of orig dis=Other non tumoral	0	0,00
(C18) Liver complic-De novo hepatitis B virus	0	0,00
(C19) Liver complications-De novo hepatitis C virus	0	0,00
(C2) Liver complications-Chronic rejection	0	0,00
(C20) Liver complications-De novo hepatitis D virus	0	0,00
(C21) Liver complic-Massive hemorrhagic necrosis	≤3	x
(C22) Liver complications-Other viral hepatitis	0	0,00
(C23) Liver complications-Infection	≤3	x
(C24) Liver complications-Other	≤3	x
(C3) Liver complications-Arterial thrombosis	≤3	x
(C4) Liver complic-Hepatic vein thrombosis	0	0,00
(C5) Liver complic-Primary N-function (Retx or death ≤ 7d)	≤3	x
(C6) Liv complic-Primary dysfunction (Retx or death > 7d)	≤3	x
(C7) Liver complic-Anastomotic biliary complic	≤3	x
(C8) Liver complic-Non anastomotic biliary complic	0	0,00
(C9) Liver complic-Recurrence of original dis=Virus B	0	0,00
(D1) Gastrointestinal complications-GI haemorrhage	≤3	x
(D2) Gastrointestinal complications-Pancreatitis	≤3	x
(D3) Gastrointestinal complic-Visceral perforation	≤3	x
(D4) Gastrointestinal complications-Other	≤3	x
(E1) Cardiovascular complications-Myocardial infarction	0	0,00
(E2) Cardiovascular complications-Other cause	7	7,95
(F1) Cerebrovascular complications-Intracranial haemorrhage	≤3	x
(F2) Cerebrovascular complications-Ischemic stroke	≤3	x

Todesursache

	Bund (gesamt)	
	n	%
Im Krankenhaus verstorbene Patientinnen und Patienten	N = 88	
(F3) Cerebrovascular complications-Cerebral oedema	≤3	x
(F4) Cerebrovascular complications-Cerebral infection	0	0,00
(G1) Tumor-Recurrence of original tumor	0	0,00
(G2) Tumor-Recurrence of previously unrelated tumor	≤3	x
(G3) Tumor-De novo solid organ tumor	0	0,00
(G4) Tumor-Donor transmitted tumor	0	0,00
(G5) Tumor-Lympho proliferation disease	0	0,00
(H1) Kidney failure	≤3	x
(H2) Urinary tract infection	0	0,00
(I1) Pulmonary complications-Embolism	≤3	x
(I2) Pulmonary complications-Infection	≤3	x
(J1) Social complic-Non compliance immunosup therapy	0	0,00
(J2) Social complications-Suicide	0	0,00
(J3) Social complications-Trauma (Motor, Vehicle,...)	0	0,00
(K1) Bone marrow depression	0	0,00
(L1) Other cause	24	27,27
(M1) Not available	0	0,00