**Meldung zur Sollstatistik**

in der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach §§ 136 ff. SGB V

Aufstellung der Zahl der zu dokumentierenden Datensätze (Soll) gemäß § 23 Abs. 2 der Richtlinie über Maßnahmen der Qualitätssicherung (QSKH-RL) für nach § 108 SGB V zugelassene Krankenhäuser gemäß § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V i. V. m. § 135a SGB V

**zur Vorlage bei den Budgetverhandlungen**

|  |
| --- |
| Krankenhaus:  Erfassungsjahr: 2019  Erstellungsdatum:  Institutskennzeichen:  Entlassender Standort:  QS-Filter-Software / Version:      /  Verantwortlicher:  Freigabedatum: |
| Gesamtzahl vollstationärer Krankenhausfälle (Erfassungsjahr)[[1]](#footnote-1):  Gesamtzahl vollstationärer Krankenhausfälle (Vorjahr) [[2]](#footnote-2):  Auf Bundesebene nicht dokumentationspflichtige Fälle[[3]](#footnote-3): |
| Anzahl Fälle Risikostatistik (Patienten ab 20 Jahren) [[4]](#footnote-4): |
| Auf Bundesebene verpflichtend zu dokumentierende Datensätze (B):  Auf Landesebene verpflichtend zu dokumentierende Datensätze (L): |

**Auf Bundesebene verpflichtend zu dokumentierende Datensätze (B):**

| **Leistungs-bereich  (Modul)** | **Aufn.-Jahr** | **Anzahl Datensätze mit Entlassung im Quartal** | | | | **Datensätze aus  DRG-Fällen** | **Datensätze aus  iV-Fällen** | **Datensätze aus  DMP-Fällen** | **Datensätze aus sonstigen Fällen** | **Anzahl GKV** | **Gesamt:  Anzahl  Datensätze** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **1. Quartal  2019** | **2. Quartal  2019** | **3. Quartal  2019** | **4. Quartal  2019** |  |  |  |  |  |  |
| 09/1 | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 09/2 | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 09/3 | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 09/4 | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 09/5 | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 09/6 | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10/2 | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| 15/1 | 2018 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| 15/1 | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| 16/1 | 2018 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16/1 | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17/1 | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| 18/1 | 2018 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| 18/1 | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| DEK | 2018 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| DEK | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| HCH | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| HTXM | 2018 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| HTXM | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| HEP | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| KEP | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LLS | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| LTX | 2018 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| LTX | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| LUTX | 2018 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| LUTX | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| NEO | 2018 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NEO | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NLS | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| PNEU | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| PNTX | 2018 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| PNTX | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |

**Auf Bundesebene verpflichtend zu dokumentierende Zählleistungsbereiche (Z):**

| **Leistungsbereich  (Modul)** | **Aufn.-Jahr** | **Anzahl Datensätze mit Entlassung  im Quartal** | | | | **Datensätze aus  DRG-Fällen** | **Datensätze aus  iV-Fällen** | **Datensätze aus  DMP-Fällen** | **Datensätze aus sonstigen Fällen** | **Anzahl GKV** | **Gesamt:  Anzahl  Datensätze** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Quartal 2019** | **2. Quartal 2019** | **3. Quartal 2019** | **4. Quartal 2019** |
| HCH\_AORT \_KATH\_ENDO[[5]](#footnote-5) | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| HCH\_AORT \_KATH\_TRAPI5 | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| HEP\_IMP[[6]](#footnote-6) | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HEP\_WE6 | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| KEP\_IMP[[7]](#footnote-7) | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| KEP\_WE7 | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HTXM\_TX[[8]](#footnote-8) | 2018 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| HTXM\_TX8 | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| HTXM\_MKU8 | 2018 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| HTXM\_MKU8 | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |

**Auf Landesebene verpflichtend zu dokumentierende Datensätze (L):**

| **Leistungsbereich  (Modul)** | **Aufn.-Jahr** | **Anzahl Datensätze mit Entlassung im Quartal** | | | | **Datensätze aus  DRG-Fällen** | **Datensätze aus  iV-Fällen** | **Datensätze aus  DMP-Fällen** | **Datensätze aus sonstigen Fällen** | **Anzahl GKV** | **Gesamt:  Anzahl  Datensätze** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Quartal 2019** | **2. Quartal 2019** | **3. Quartal 2019** | **4. Quartal 2019** |
| 15/1 **(nur Hessen)** | 2018 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| 15/1 **(nur Hessen)** | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| SA\_FRUEHREHA\_HE **(nur Hessen)** | 2018 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| SA\_FRUEHREHA\_HE **(nur Hessen)** | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| SA\_HE **(nur Hessen)** | 2018 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| SA\_HE **(nur Hessen)** | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| MRE\_HE | 2018 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| MRE\_HE | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| 80/1 **(nur BW)** | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| 85/1 **(nur Bayern)** | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| APO\_RP **(nur RP)** | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |

**Konformitätserklärung der Geschäftsführung zur Sollstatistik**

Hiermit bestätigen wir die Übereinstimmung der methodischen Sollstatistik für das Erfassungs­jahr 2019 mit den internen Aufzeichnungen unseres Krankenhauses. Uns ist bekannt, dass Überprüfungen der Sollstatistik stichprobenhaft erfolgen können.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ..........................................  Ort | .............................  Datum | .......................................................................  Stempel und Unterschrift  der Geschäftsführung |

Erläuterungen:

Diese Übersicht wird gemäß § 23 Abs. 2 der QSKH-RL erstellt und ist an die zuständige Landesgeschäftsstelle Qualitätssicherung als die von der Landesebene beauftragten Stelle zu übersenden.

Die Übermittlung erfolgt elektronisch als Datensatz gemäß Spezifikation für QS-Filter-Software 2019 und als unterschriebener Papierausdruck per Post. Dieser enthält die sog. Konformitätserklärung.

Auf Bundesebene verpflichtend zu dokumentierende Datensätze (B):

Für die auf Bundesebene verpflichtend zu dokumentierenden Datensätze besteht eine Dokumentationspflicht nach Maßgabe des § 4 Abs. 1 der QSKH-RL.

Auf Bundesebene verpflichtend zu dokumentierende Zählleistungsbereiche (Z):

Die auf Bundesebene verpflichtend zu dokumentierenden Zählleistungsbereiche erfassen für definierte Verfahren spezifische Teilmengen der zu dokumentierenden Datensätze (B).

Auf Landesebene verpflichtend zu dokumentierende Datensätze (L):

Für die auf Landesebene verpflichtend zu dokumentierenden Datensätze besteht eine Dokumentationspflicht nach Maßgabe der für das jeweilige Bundesland gültigen Landesverträge.

„Anzahl GKV“:

Die Zahl gibt bei den einzelnen Leistungsbereichen an, für wie viele GKV-Patienten eine Dokumentationspflicht besteht. Fälle gelten als GKV-Fälle, wenn das Institutionskennzeichen der Krankenkasse von der Versicherungskarte des Patienten mit 10 beginnt, kein besonderer Personenkreis vermerkt ist und eine eGK-Versichertennummer vorliegt. Bei diesen Fällen soll ein Follow-up anhand pseudonymisierter Versichertendaten ermöglicht werden.

„Gesamt: Anzahl Datensätze“:

Hier wird bei den einzelnen Leistungsbereichen die Gesamtzahl der dokumentationspflichtigen Datensätze angegeben. In den übrigen Spalten wird einerseits eine Differenzierung nach Entlassungsquartalen und andererseits nach Abrechnungsarten dargestellt.

1. Berücksichtigte Versorgungsformen: DRG-Fälle, iV-Fälle, DMP-Fälle und Sonstige (Aufnahme im Erfassungsjahr) [↑](#footnote-ref-1)
2. Alle Fälle der berücksichtigten Versorgungsformen mit Aufnahme im Vorjahr, die im Erfassungsjahr entlassen wurden [↑](#footnote-ref-2)
3. Alle vollstationären Fälle der nicht berücksichtigten Versorgungsformen und nicht dokumentationspflichtige Fälle der   
    eingeschlossenen Versorgungsformen [↑](#footnote-ref-3)
4. Alle Fälle der berücksichtigten Versorgungsformen ab 20 Jahren, die im Erfassungsjahr entlassen wurden   
    (Aufnahme im Vorjahr oder im Erfassungsjahr) [↑](#footnote-ref-4)
5. Teilmenge des Leistungsbereiches HCH [↑](#footnote-ref-5)
6. Teilmenge des Leistungsbereiches HEP [↑](#footnote-ref-6)
7. Teilmenge des Leistungsbereiches KEP [↑](#footnote-ref-7)
8. Teilmenge des Leistungsbereiches HTXM [↑](#footnote-ref-8)