



Institut für Qualitätssicherung und
Transparenz im Gesundheitswesen

Bundesauswertung
zum Erfassungsjahr 2019

Neonatologie

Qualitätsindikatoren und Kennzahlen

Stand: 24.09.2020

Impressum

Herausgeber:

IQTIG – Institut für Qualitätssicherung
und Transparenz im Gesundheitswesen

Katharina-Heinroth-Ufer 1
10787 Berlin

Telefon: (030) 58 58 26-340
Telefax: (030) 58 58 26-999
verfahrensupport@iqtig.org
<https://www.iqtig.org/>

Inhaltsverzeichnis

Einleitung.....	5
Datengrundlage.....	6
Übersicht Qualitätsindikatoren.....	7
Übersicht Transparenzkennzahlen.....	8
Gruppe: Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeborenen.....	9
51070: Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeborenen (ohne zuverlegte Kinder).....	9
51832: Sterblichkeit bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder).....	12
51837: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Todesfällen bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder).....	14
Gruppe: Intra- und periventriculäre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH).....	18
51076: Intra- und periventriculäre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder).....	18
50050: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Hirnblutungen (IVH Grad 3 oder PVH) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder).....	21
Gruppe: Nekrotisierende Enterokolitis (NEK).....	25
51838: Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) bei sehr kleinen Frühgeborenen.....	25
51843: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an nekrotisierenden Enterokolitiden (NEK) bei sehr kleinen Frühgeborenen.....	28
Gruppe: Zystische periventriculäre Leukomalazie (PVL).....	32
51077: Zystische periventriculäre Leukomalazie (PVL) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder).....	32
50051: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an zystischen periventriculären Leukomalazien (PVL) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder).....	35
Gruppe: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD).....	39
51079: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder).....	39
50053: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an bronchopulmonalen Dysplasien (BPD) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder).....	42
Gruppe: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP).....	46
51078: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder).....	46
50052: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an höhergradigen Frühgeborenenretinopathien (ROP) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder).....	49
51901: Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung.....	53
50060: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Kindern mit nosokomialen Infektionen (ohne zuverlegte Kinder).....	60
50062: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Pneumothoraces bei Kindern unter oder nach Beatmung (ohne zuverlegte Kinder).....	64
52262: Zunahme des Kopfumfangs.....	68

Inhaltsverzeichnis

50063: Durchführung eines Hörtests.....	71
Gruppe: Temperatur bei Aufnahme unter 36,0 °C.....	74
50069: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an sehr kleinen Frühgeborenen mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C.....	74
50074: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Risiko-Lebendgeborenen mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C.....	77
Basisauswertung.....	81
Gesamtauswertung (Alle Kinder).....	81
Basisdokumentation.....	81
Angaben zur Geburt.....	82
Aufnahme.....	83
Diagnostik und Therapie.....	84
Sauerstoffzufuhr, Beatmung und Bronchopulmonale Dysplasie.....	85
Sauerstoffzufuhr, Beatmung und Bronchopulmonale Dysplasie (Überlebende im Alter > 36 Wochen bzw. nach Hause entlassene Kinder).....	86
Operation(en) und Prozeduren.....	88
Entlassung.....	89
VLBW-Auswertung (Kinder mit Geburtsgewicht < 1500g).....	90
Primärer Verzicht auf kurative Therapie.....	90

Einleitung

Bei der Neonatalogie handelt es sich um einen Zweig der angewandten Kinderheilkunde, der sich mit der Versorgung und Behandlung von Neu- bzw. Frühgeborenen beschäftigt. Hierbei ist die Sicherstellung einer guten Versorgungsqualität, insbesondere die Vermeidung von Erkrankungen sowie die Durchführung einer adäquaten Therapie, von großer Bedeutung. Bis zum Jahr 2009 wurde von den einzelnen Bundesländern eine Neonatalerhebung (Erhebung und Auswertung von Daten zur Neu- und Frühgeborenenversorgung) durchgeführt. Allerdings erfolgte seinerzeit keine einheitliche Vollständigkeits- und Vollzähligkeitsprüfung der Daten, sodass ein Vergleich oder eine Analyse über verschiedene Bundesländer hinweg nur eingeschränkt möglich war. Zur Behebung dieser Defizite wurde ein bundeseinheitliches QS-Verfahren Neonatalogie entwickelt und im Jahr 2010 verpflichtend für alle Krankenhäuser eingeführt.

Neben der Erfassung der Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei Frühgeborenen (IDs 51832 und 51837) und Risiko-Lebendgeborenen (ID 51070) werden auch schwerwiegende Erkrankungen, die Langzeitfolgen für diese Kinder nach sich ziehen können, betrachtet. Hierunter fallen beispielsweise höhergradige Hirnblutungen, die vermehrt mit späteren Behinderungen einhergehen (IDs 51076 und 50050 zur intra- und periventriculären Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)), sowie schwerwiegende Schädigungen der Lunge (IDs 51079 und 50053 zur bronchopulmonalen Dysplasie) oder der Netzhaut des Auges (IDs 51078 und 50052 zur höhergradigen Frühgeborenenretinopathie (ROP)). Zudem werden nosokomiale Infektionen – Infektionen, die im Verlauf eines Krankenhausaufenthalts erworben werden und zu den häufigsten Ursachen der Sterblichkeit dieser Kinder gehören – erfasst (ID 50060). Ein Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung (ID 51901), in dem verschiedene Kennzahlen der Ergebnisqualität für Frühgeborene gemeinsam verrechnet werden, wird ausgewiesen, da aufgrund der geringen Anzahl an Frühgeborenen zufällige statistische Schwankungen sehr ausgeprägt sind und daher oft keine verlässliche Ermittlung der Ergebnisqualität mittels eines einzelnen Indikators möglich ist. Des Weiteren wird die Zunahme des Kopfumfangs während des stationären Aufenthalts erfasst (ID 52262), da sich hierdurch zusätzliche Rückschlüsse auf die Behandlungsqualität ziehen lassen. Neben diesen Indikatoren und Kennzahlen der Ergebnisqualität werden auch Prozessindikatoren gemessen. Beispielsweise wird erhoben, ob die Körpertemperatur bei Aufnahme ins Krankenhaus unter 36,0 °C beträgt (IDs 50069 und 50074), da eine Unterkühlung schwerwiegende Komplikationen und Folgeerkrankungen hervorruft und sich somit auf die spätere Entwicklung der Kinder negativ auswirken kann. Zudem wird erfasst, ob ein Hörtest durchgeführt wurde (ID 50063), um frühestmöglich angeborene Hörstörungen diagnostizieren und eine entsprechende Therapie einleiten zu können.

Die Vorjahresberechnungen werden in der Auswertung mit den aktuellen Rechenregeln und leistungserbringenden Standorten durchgeführt. Hierdurch lassen sich ggf. Differenzen bezüglich der Qualitätsindikatorergebnisse und Anzahl leistungserbringender Standorte im Vergleich zur Auswertung des Vorjahres erklären.

Datengrundlage

2019	Datenbestand	Erwartet	Vollzähligkeit in %
Datensätze gesamt	106.437	106.197	100,23
Basisdaten	105.415		
MDS	1.022		
Krankenhäuser	559	556	100,54

2018	Datenbestand	Erwartet	Vollzähligkeit in %
Datensätze gesamt	108.261	107.968	100,27
Basisdaten	107.219		
MDS	1.042		
Krankenhäuser	560	576	97,22

In der Richtlinie über Maßnahmen der Qualitätssicherung in Krankenhäusern (QSKH-RL) sind ab dem Erfassungsjahr 2014 insbesondere im Hinblick auf eine entsprechende Darstellung im Strukturierten Qualitätsbericht eine standortbezogene Dokumentation und eine standortbezogene Auswertung vorgesehen. Der Begriff Krankenhaus wird dennoch textlich beibehalten und steht für den entsprechenden Standort. Für die standortbezogenen Angaben bei der Datengrundlage und im Auswertungsteil werden jeweils die entlassenden Standorte herangezogen.

Übersicht Qualitätsindikatoren

ID	Bezeichnung	Referenzbereich	2018	2019 ¹	Tendenz ²
Gruppe: Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeborenen					
51070	Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)	Sentinel Event	0,34 %	☐ 0,36 %	→
51901	Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung	≤ 2,08 (95. Perzentil)	1,00	☐ 0,98	→
50060	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Kindern mit nosokomialen Infektionen (ohne zuverlegte Kinder)	≤ 2,70 (95. Perzentil)	1,00	☐ 1,01	→
50062	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Pneumothoraces bei Kindern unter oder nach Beatmung (ohne zuverlegte Kinder)	≤ 2,25 (95. Perzentil)	1,00	☐ 0,89	→
52262	Zunahme des Kopfumfangs	≤ 22,38 % (95. Perzentil)	10,00 %	☐ 9,89 %	→
50063	Durchführung eines Hörtests	≥ 95,00 %	97,86 %	☐ 98,06 %	↗
Gruppe: Temperatur bei Aufnahme unter 36,0 °C					
50069	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an sehr kleinen Frühgeborenen mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C	≤ 2,70 (95. Perzentil)	1,00	☐ 0,94	→
50074	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Risiko-Lebendgeborenen mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C	≤ 2,27 (95. Perzentil)	1,00	☐ 1,04	→

¹ ☐: Veröffentlichungspflicht im Qualitätsbericht der Krankenhäuser

² Die Tendenzpfeile zeigen, ob sich die Versorgungsqualität bei einem Indikator 2019 im Vergleich zu 2018 positiv (Pfeil nach oben) oder negativ (Pfeil nach unten) entwickelt hat oder ob sie gleich geblieben ist, d. h. keine statistisch signifikanten Veränderungen nachgewiesen werden konnten (Pfeil waagrecht). Die statistische Signifikanz wird anhand der 95 %-Vertrauensbereiche der Indikatorenwerte beurteilt.

Übersicht Transparenzkennzahlen

ID	Bezeichnung	2018	2019 ³
Gruppe: Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeborenen			
51832	Sterblichkeit bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)	3,95 %	☐ 4,04 %
51837	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Todesfällen bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)	1,00	☐ 1,01
Gruppe: Intra- und periventriculäre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)			
51076	Intra- und periventriculäre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)	3,33 %	☐ 3,25 %
50050	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Hirnblutungen (IVH Grad 3 oder PVH) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)	1,00	☐ 0,97
Gruppe: Nekrotisierende Enterokolitis (NEK)			
51838	Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) bei sehr kleinen Frühgeborenen	2,16 %	☐ 1,71 %
51843	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an nekrotisierenden Enterokolitiden (NEK) bei sehr kleinen Frühgeborenen	1,00	☐ 0,80
Gruppe: Zystische periventriculäre Leukomalazie (PVL)			
51077	Zystische periventriculäre Leukomalazie (PVL) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)	1,39 %	1,35 %
50051	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an zystischen periventriculären Leukomalazien (PVL) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)	1,00	0,96
Gruppe: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)			
51079	Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)	5,72 %	☐ 5,65 %
50053	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an bronchopulmonalen Dysplasien (BPD) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)	1,00	☐ 0,98
Gruppe: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)			
51078	Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)	3,54 %	☐ 3,28 %
50052	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an höhergradigen Frühgeborenenretinopathien (ROP) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)	1,00	☐ 0,94

³ ☐: Veröffentlichungspflicht im Qualitätsbericht der Krankenhäuser

Gruppe: Sterblichkeit bei Risiko- Lebendgeborenen

Qualitätsziel

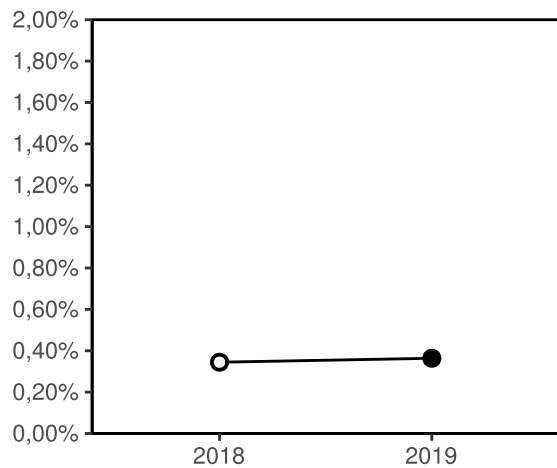
Niedrige Sterblichkeit

51070: Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)

ID	51070
Grundgesamtheit (N)	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und mit einem Gestationsalter von mindestens 32+0 Wochen p. m. und einem Geburtsgewicht von mindestens 1.500 g
Zähler	Verstorbene Kinder
Referenzbereich	Sentinel Event

Bundesergebnis

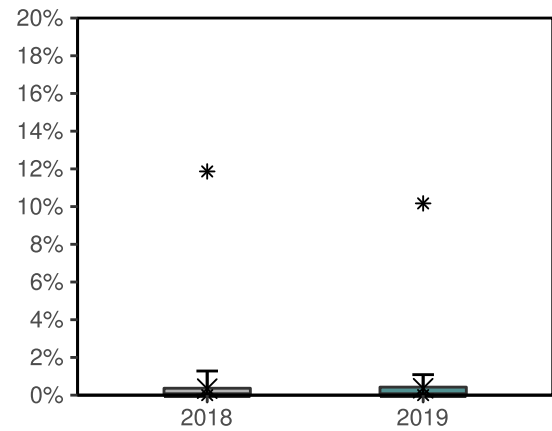
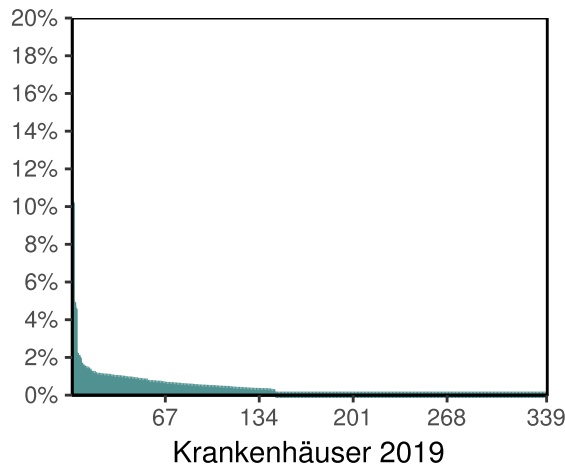
(2018: N = 90.560 Fälle und 2019: N = 89.107 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	312 / 90.560	0,34	0,31 - 0,38
2019	324 / 89.107	0,36	0,33 - 0,41

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

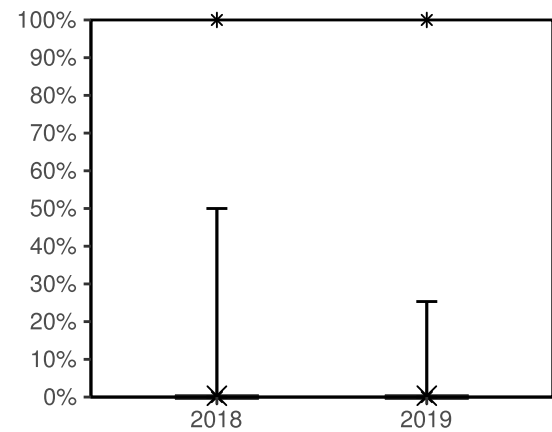
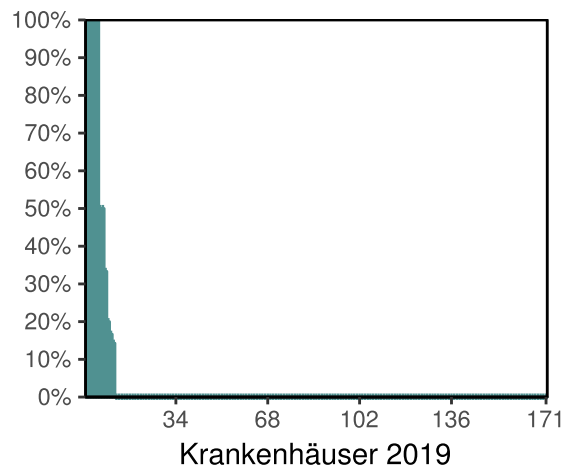
(2018: N = 348 Krankenhäuser und 2019: N = 339 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,37	0,80	1,28	11,86
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43	0,87	1,09	10,17

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2018: N = 164 Krankenhäuser und 2019: N = 171 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,55	50,00	100,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,33	100,00

51832: Sterblichkeit bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)

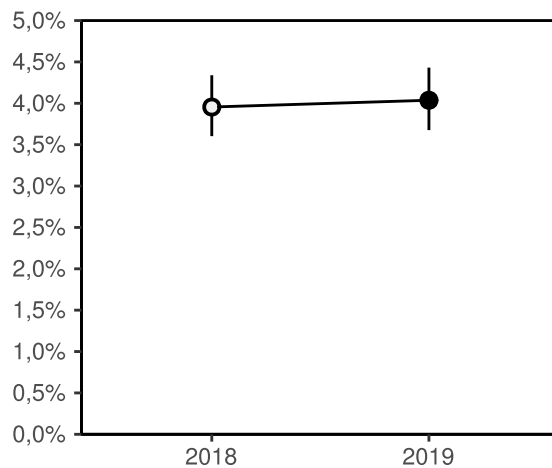
ID 51832

Grundgesamtheit (N) Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m.

Zähler Verstorbene Kinder

Bundesergebnis

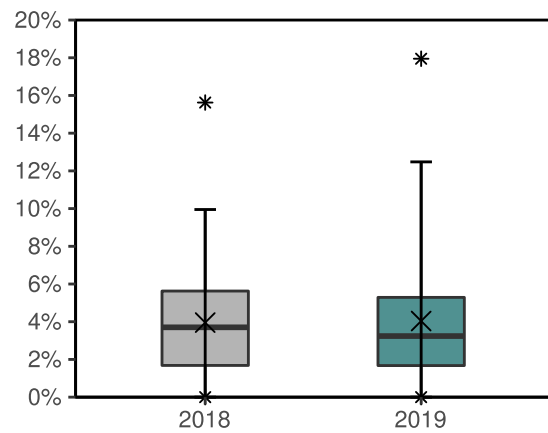
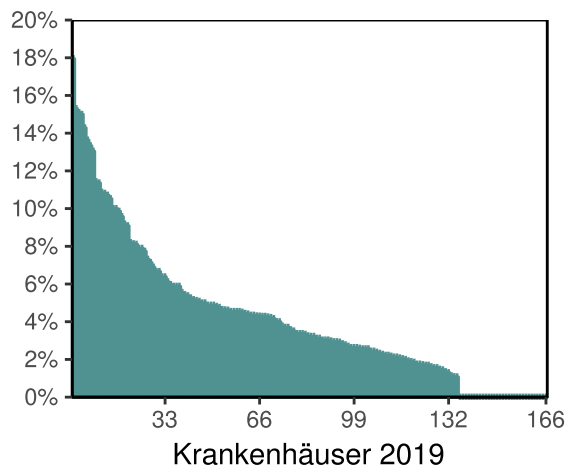
(2018: N = 10.797 Fälle und 2019: N = 10.454 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	427 / 10.797	3,95	3,60 - 4,34
2019	422 / 10.454	4,04	3,68 - 4,43

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

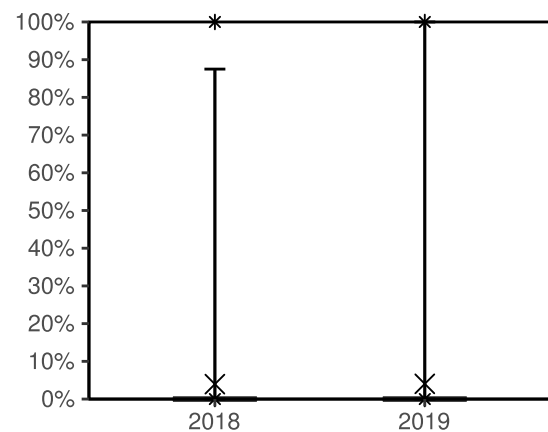
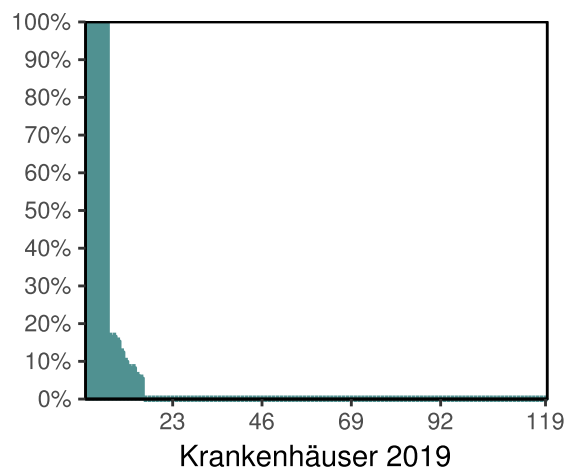
(2018: N = 164 Krankenhäuser und 2019: N = 166 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	1,68	3,70	5,63	7,97	9,95	15,62
2019	0,00	0,00	0,00	1,67	3,24	5,29	9,90	12,48	17,95

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2018: N = 124 Krankenhäuser und 2019: N = 119 Krankenhäuser)



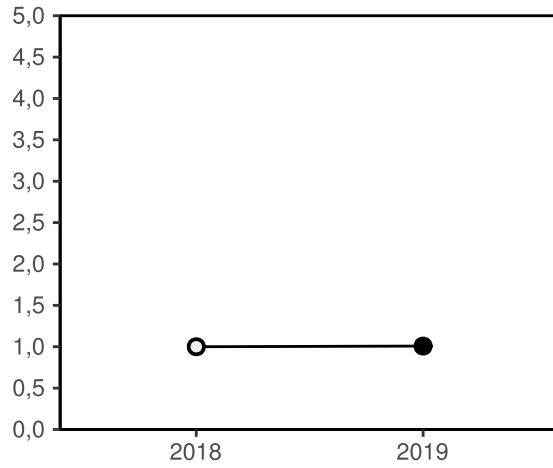
Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,01	87,50	100,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,33	100,00	100,00

51837: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Todesfällen bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)

ID	51837
Grundgesamtheit (N)	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m.
Zähler	Verstorbene Kinder
O (observed)	Beobachtete Rate an Todesfällen bei Risiko-Lebendgeborenen
E (expected)	Erwartete Rate an Todesfällen bei Risiko-Lebendgeborenen, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 51837
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression

Bundesergebnis

(2018: N = 10.797 Fälle und 2019: N = 10.454 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis O / E ⁴	Vertrauensbereich	O	E
2018	1,00	0,91 - 1,10	3,95 % 427 / 10.797	3,95 % 427 / 10.797
2019	1,01	0,92 - 1,11	4,04 % 422 / 10.454	4,01 % 419 / 10.454

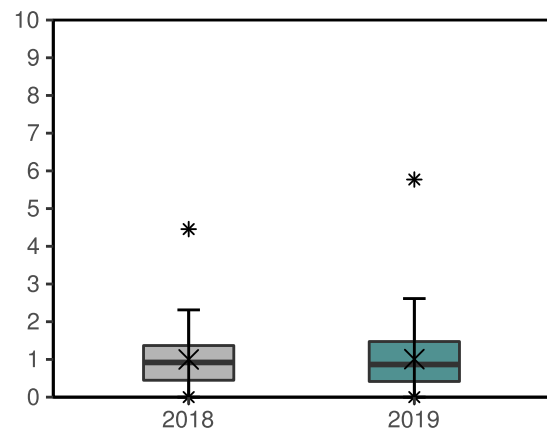
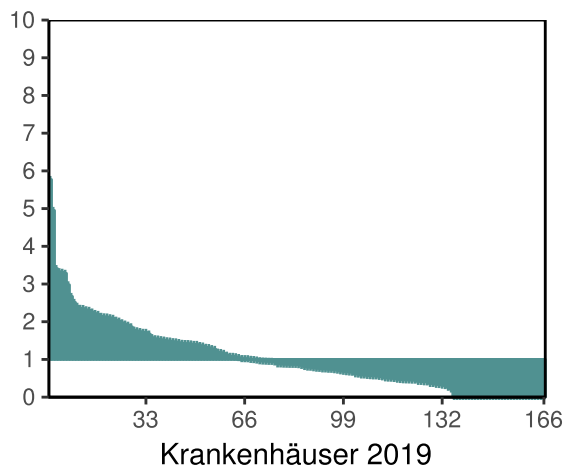
⁴ Verhältnis der beobachteten Rate zur erwarteten Rate. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

O / E = 1,2 Die beobachtete Rate ist 20 % größer als erwartet.

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

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

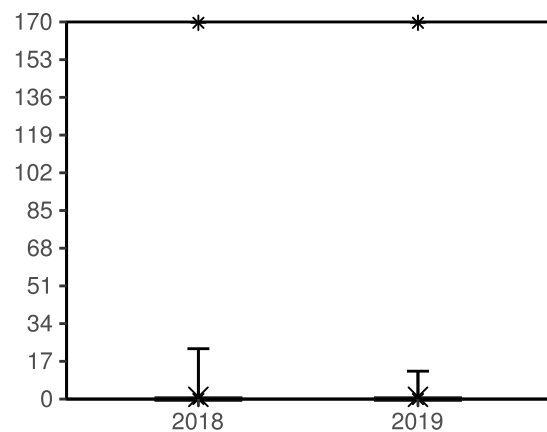
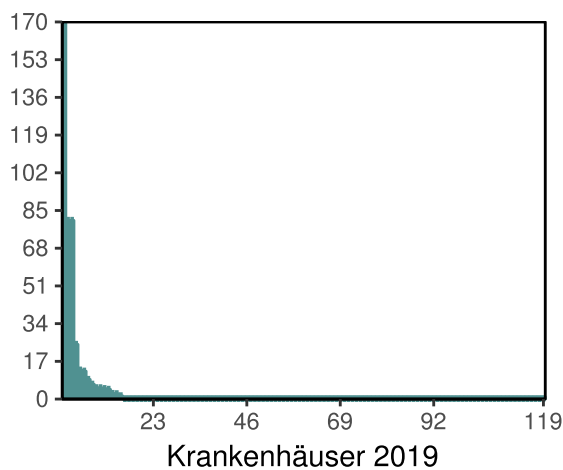
(2018: N = 164 Krankenhäuser und 2019: N = 166 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,45	0,92	1,37	1,93	2,31	4,46
2019	0,00	0,00	0,00	0,42	0,87	1,47	2,20	2,61	5,77

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2018: N = 124 Krankenhäuser und 2019: N = 119 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,11	22,70	169,62
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,36	12,56	169,62

Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
1.1	Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeborenen	0,83 % 877 / 106.176	0,85 % 888 / 104.405

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
1.2	Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeborenen	0,34 % 312 / 90.560	0,36 % 324 / 89.107

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
1.3	Sterblichkeit bei sehr kleinen Frühgeborenen (rohe Rate)	3,95 % 427 / 10.797	4,04 % 422 / 10.454

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
1.4	Logistische Regression ⁵		
1.4.1	O (observed, beobachtet)	3,95 % 427 / 10.797	4,04 % 422 / 10.454
1.4.2	E (expected, erwartet)	3,95 % 427 / 10.797	4,01 % 419 / 10.454
1.4.3	O – E	0,00 %	0,03 %
1.4.4	O/E	1,00	1,01

⁵ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Erläuterungen.

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

Qualitätsziel

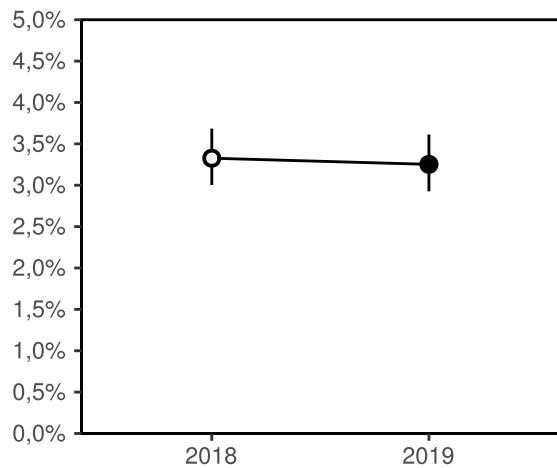
Selten Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)

51076: Intra- und periventriculäre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)

ID	51076
Grundgesamtheit (N)	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. und bei denen eine Sonographie durchgeführt wurde
Zähler	Kinder mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist

Bundesergebnis

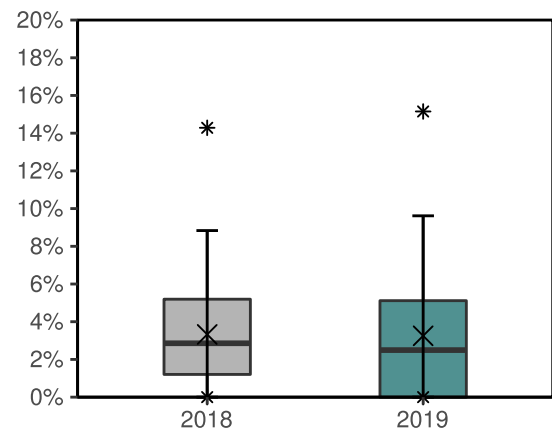
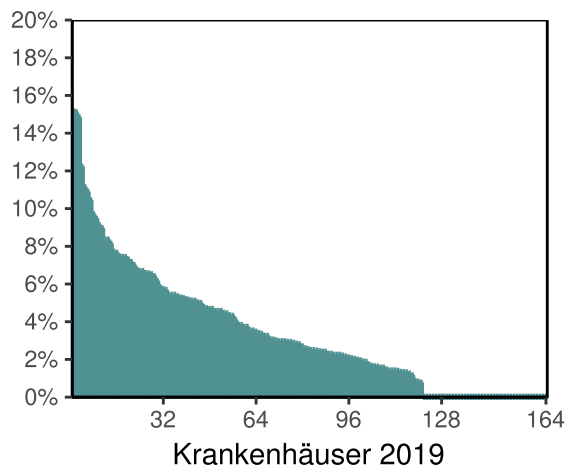
(2018: N = 10.642 Fälle und 2019: N = 10.270 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	354 / 10.642	3,33	3,00 - 3,68
2019	334 / 10.270	3,25	2,93 - 3,61

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

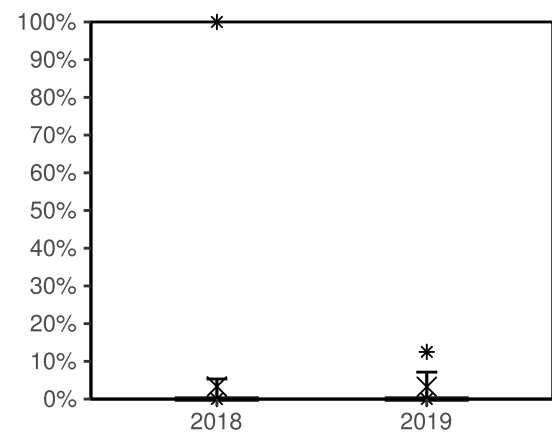
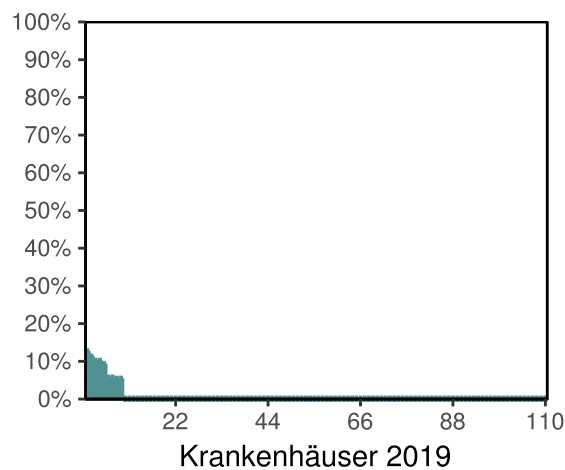
(2018: N = 163 Krankenhäuser und 2019: N = 164 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	1,20	2,86	5,19	7,43	8,84	14,29
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	2,50	5,12	7,54	9,62	15,15

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2018: N = 115 Krankenhäuser und 2019: N = 110 Krankenhäuser)



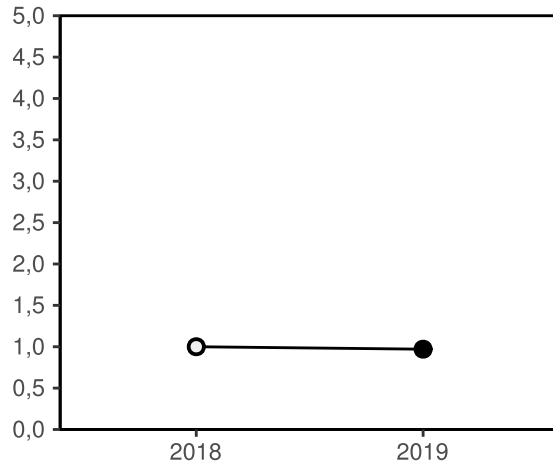
Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,32	100,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,15	12,50

50050: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Hirnblutungen (IVH Grad 3 oder PVH) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)

ID	50050
Grundgesamtheit (N)	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. und bei denen eine Sonographie durchgeführt wurde
Zähler	Kinder mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
O (observed)	Beobachtete Rate an Kindern mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
E (expected)	Erwartete Rate an Kindern mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 50050
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression

Bundesergebnis

(2018: N = 10.642 Fälle und 2019: N = 10.270 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis O / E ⁶	Vertrauensbereich	O	E
2018	1,00	0,90 - 1,11	3,33 % 354 / 10.642	3,33 % 354 / 10.642
2019	0,97	0,87 - 1,08	3,25 % 334 / 10.270	3,35 % 344 / 10.270

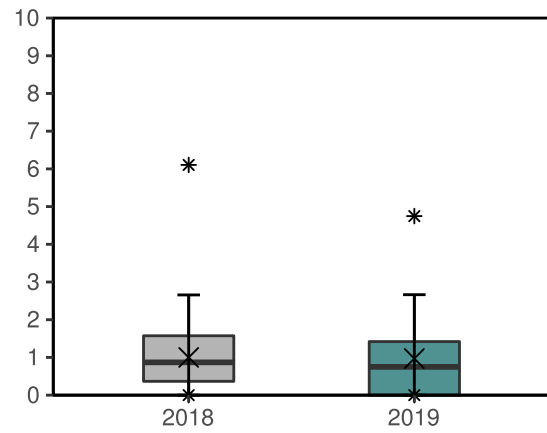
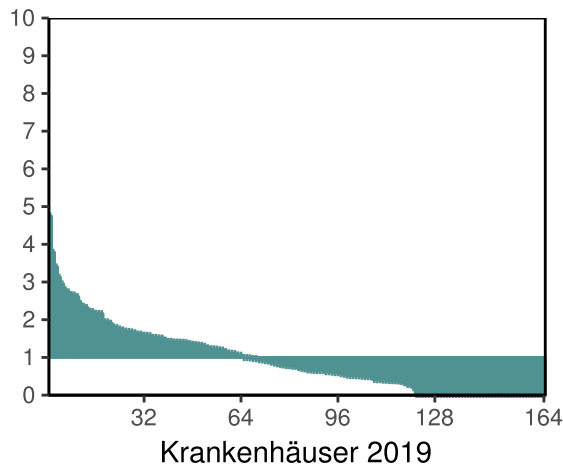
⁶ Verhältnis der beobachteten Rate zur erwarteten Rate. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

O / E = 1,2 Die beobachtete Rate ist 20 % größer als erwartet.

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

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

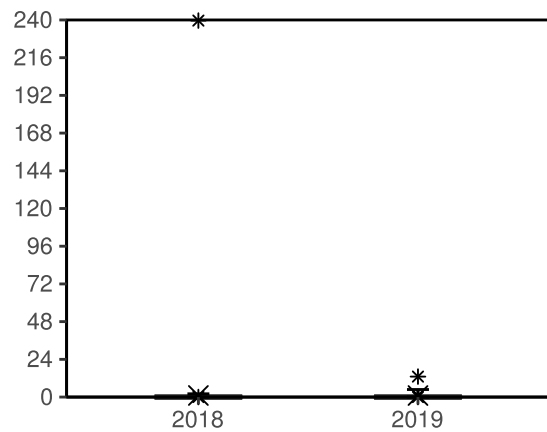
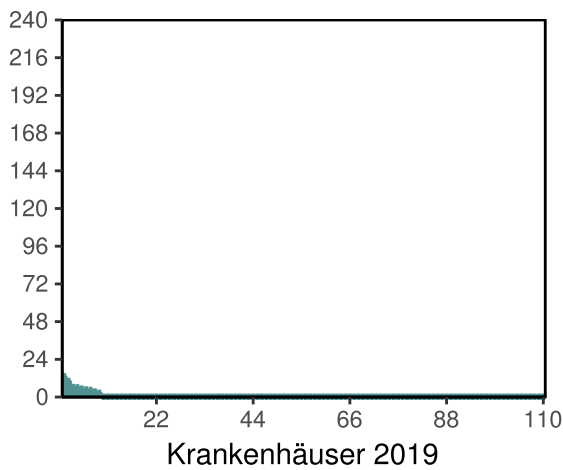
(2018: N = 163 Krankenhäuser und 2019: N = 164 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,37	0,87	1,57	2,10	2,66	6,10
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,75	1,42	2,17	2,66	4,75

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2018: N = 115 Krankenhäuser und 2019: N = 110 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,06	239,61
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,81	13,02

Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
2.1	Intra- und periventriculäre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) (rohe Rate)	3,33 % 354 / 10.642	3,25 % 334 / 10.270

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
2.2	Logistische Regression ⁷		
2.2.1	O (observed, beobachtet)	3,33 % 354 / 10.642	3,25 % 334 / 10.270
2.2.2	E (expected, erwartet)	3,33 % 354 / 10.642	3,35 % 344 / 10.270
2.2.3	O – E	0,00 %	-0,10 %
2.2.4	O/E	1,00	0,97

⁷ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Erläuterungen.

Gruppe: Nekrotisierende Enterokolitis (NEK)

Qualitätsziel

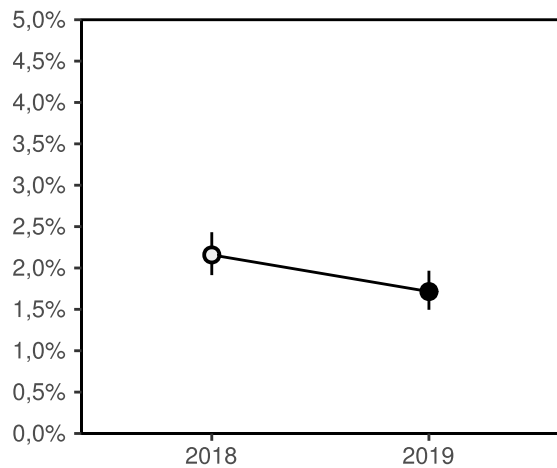
Selten Nekrotisierende Enterokolitis (NEK)

51838: Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) bei sehr kleinen Frühgeborenen

ID	51838
Grundgesamtheit (N)	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m. und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m.
Zähler	Kinder mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist

Bundesergebnis

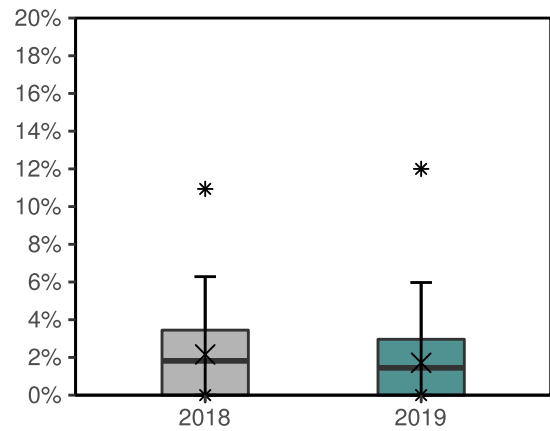
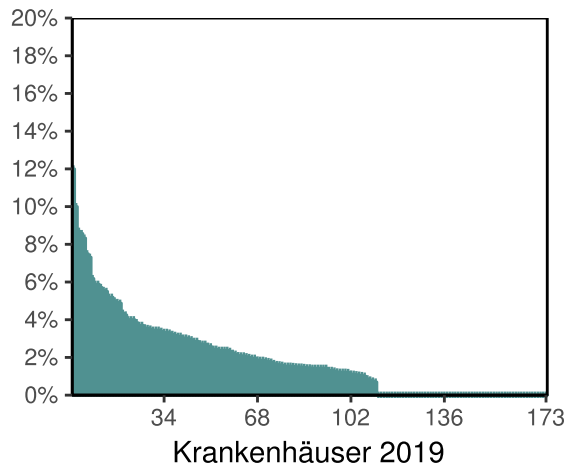
(2018: N = 12.095 Fälle und 2019: N = 11.662 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	261 / 12.095	2,16	1,91 - 2,43
2019	200 / 11.662	1,71	1,49 - 1,97

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

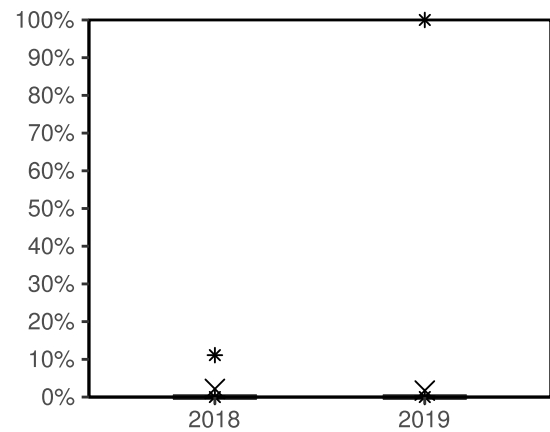
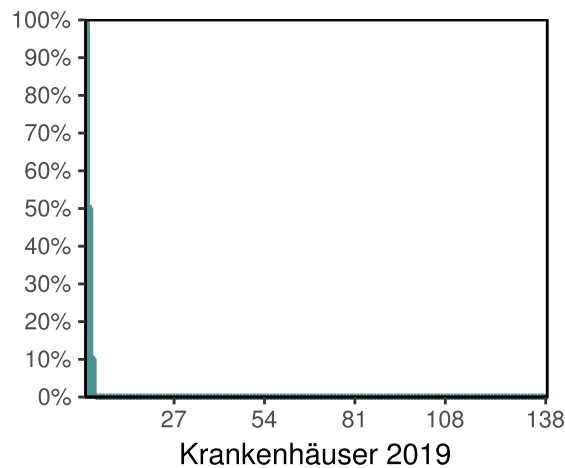
(2018: N = 176 Krankenhäuser und 2019: N = 173 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82	3,45	5,17	6,28	10,94
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	1,45	2,96	4,90	5,97	12,00

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2018: N = 142 Krankenhäuser und 2019: N = 138 Krankenhäuser)



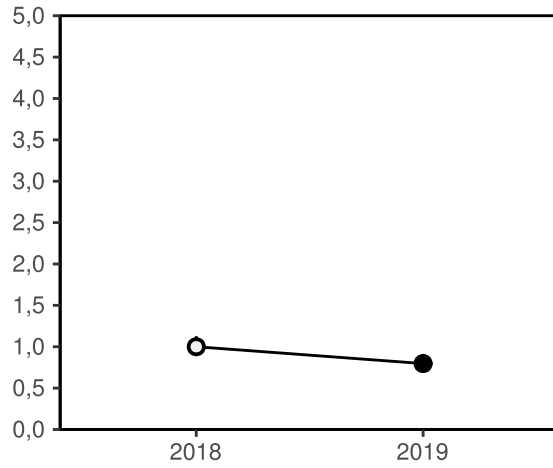
Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,11
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

51843: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an nekrotisierenden Enterokolitiden (NEK) bei sehr kleinen Frühgeborenen

ID	51843
Grundgesamtheit (N)	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m. wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m.
Zähler	Kinder mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
O (observed)	Beobachtete Rate an Kindern mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
E (expected)	Erwartete Rate an Kindern mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 51843
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression

Bundesergebnis

(2018: N = 12.095 Fälle und 2019: N = 11.662 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis O / E ⁸	Vertrauensbereich	O	E
2018	1,00	0,89 - 1,13	261 / 12.095	261 / 12.095
2019	0,80	0,69 - 0,91	200 / 11.662	251 / 11.662

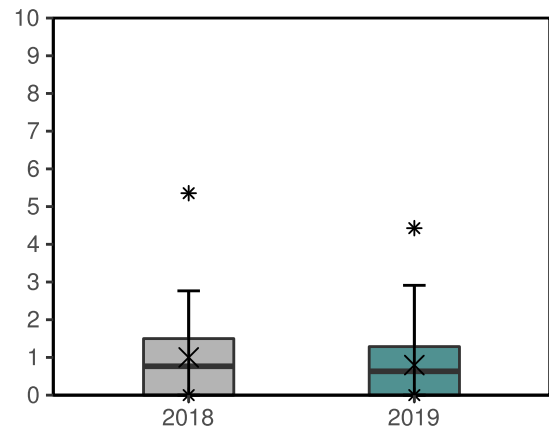
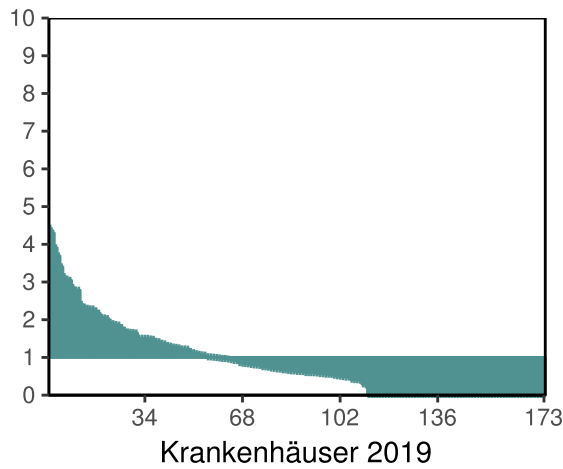
⁸ Verhältnis der beobachteten Rate zur erwarteten Rate. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

O / E = 1,2 Die beobachtete Rate ist 20 % größer als erwartet.

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

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

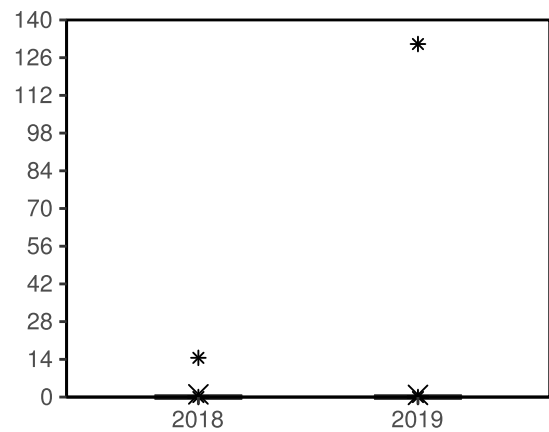
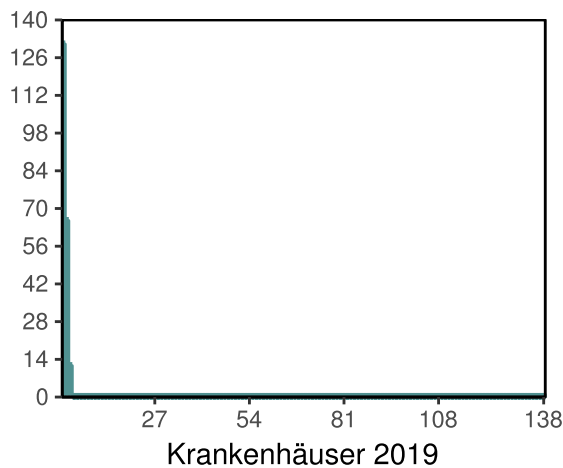
(2018: N = 176 Krankenhäuser und 2019: N = 173 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,77	1,50	2,38	2,77	5,36
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,63	1,29	2,21	2,91	4,43

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2018: N = 142 Krankenhäuser und 2019: N = 138 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,56
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,07

Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
3.1	Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) (rohe Rate)	2,16 % 261 / 12.095	1,71 % 200 / 11.662

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
3.2	Logistische Regression ⁹		
3.2.1	O (observed, beobachtet)	2,16 % 261 / 12.095	1,71 % 200 / 11.662
3.2.2	E (expected, erwartet)	2,16 % 261 / 12.095	2,15 % 251 / 11.662
3.2.3	O – E	0,00 %	-0,44 %
3.2.4	O/E	1,00	0,80

⁹ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Erläuterungen.

Gruppe: Zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL)

Qualitätsziel

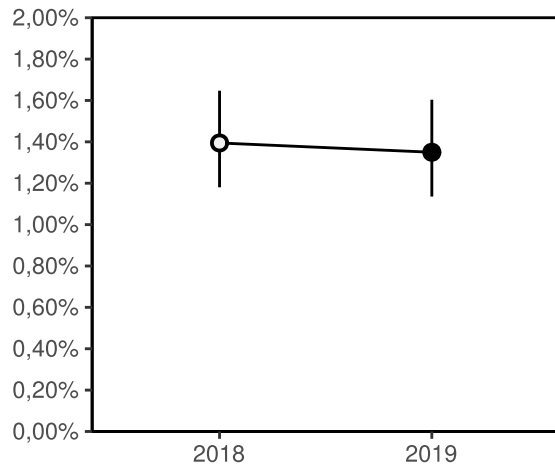
Selten zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL)

51077: Zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)

ID	51077
Grundgesamtheit (N)	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m., bei denen eine Sonographie durchgeführt wurde und einem Lebensalter von mindestens 21 Tagen
Zähler	Kinder mit zystischer periventrikulärer Leukomalazie (PVL), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist

Bundesergebnis

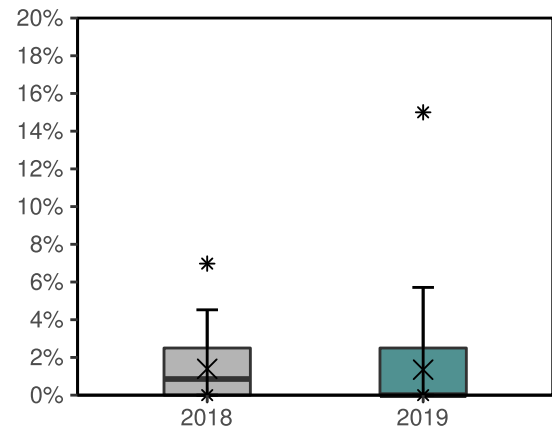
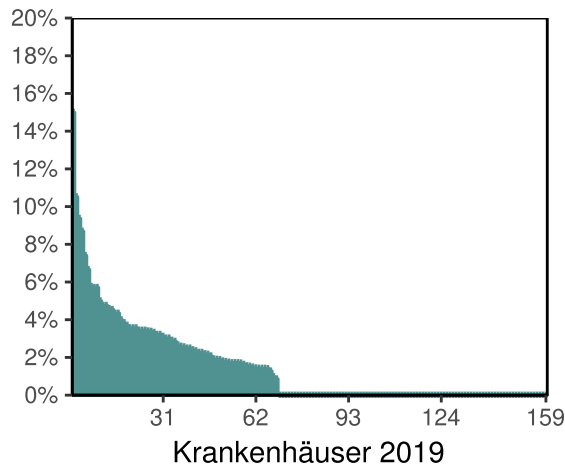
(2018: N = 9.752 Fälle und 2019: N = 9.409 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	136 / 9.752	1,39	1,18 - 1,65
2019	127 / 9.409	1,35	1,14 - 1,60

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

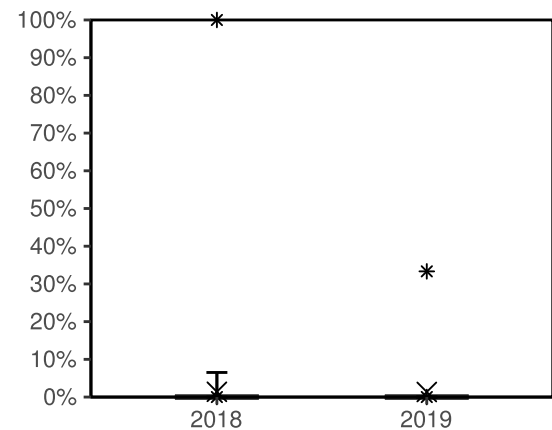
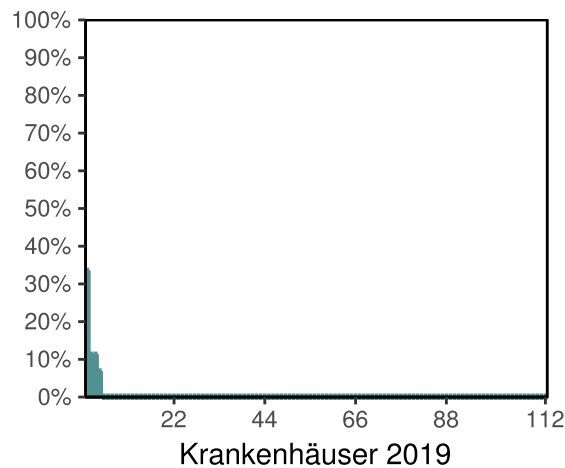
(2018: N = 163 Krankenhäuser und 2019: N = 159 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,85	2,50	3,82	4,53	6,98
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,50	4,35	5,71	15,00

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2018: N = 113 Krankenhäuser und 2019: N = 112 Krankenhäuser)



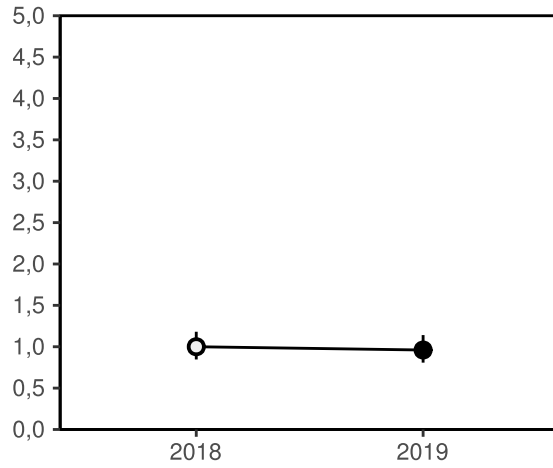
Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,52	100,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,33

50051: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an zystischen periventrikulären Leukomalazien (PVL) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)

ID	50051
Grundgesamtheit (N)	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m., bei denen eine Sonographie durchgeführt wurde und einem Lebensalter von mindestens 21 Tagen
Zähler	Kinder mit zystischer periventrikulärer Leukomalazie (PVL), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
O (observed)	Beobachtete Rate an Kindern mit zystischer periventrikulärer Leukomalazie (PVL), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
E (expected)	Erwartete Rate an Kindern mit zystischer periventrikulärer Leukomalazie (PVL), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 50051
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression

Bundesergebnis

(2018: N = 9.752 Fälle und 2019: N = 9.409 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis O / E ¹⁰	Vertrauensbereich	O	E
2018	1,00	0,85 - 1,18	136 / 9.752 1,39 %	136 / 9.752 1,39 %
2019	0,96	0,81 - 1,14	127 / 9.409 1,35 %	132 / 9.409 1,41 %

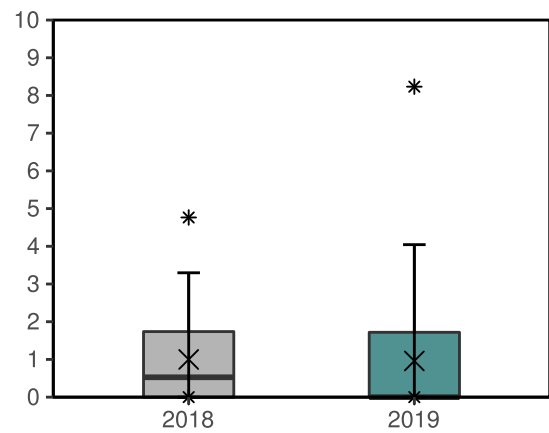
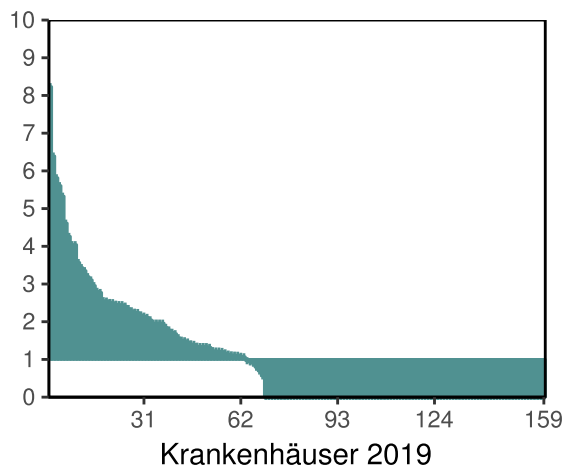
¹⁰ Verhältnis der beobachteten Rate zur erwarteten Rate. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

O / E = 1,2 Die beobachtete Rate ist 20 % größer als erwartet.

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

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

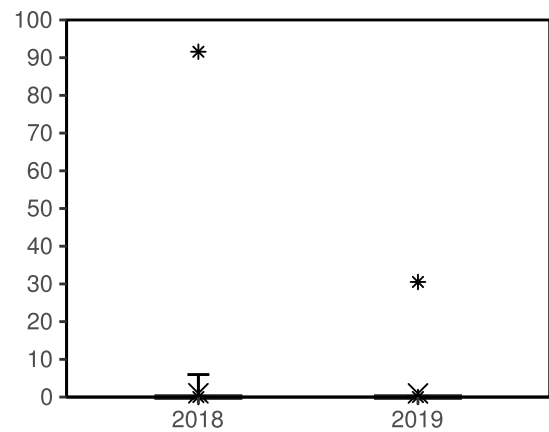
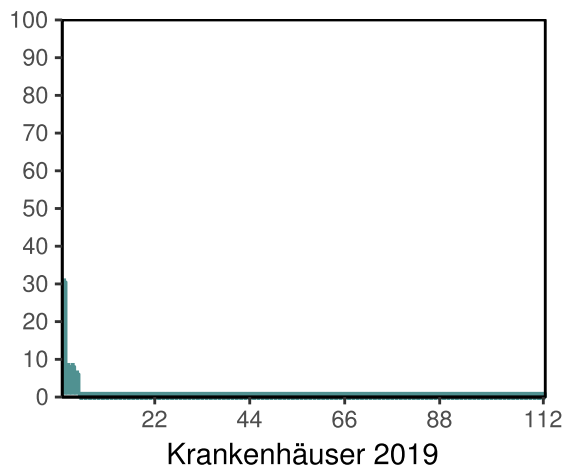
(2018: N = 163 Krankenhäuser und 2019: N = 159 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53	1,74	2,76	3,30	4,76
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,72	2,81	4,04	8,23

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2018: N = 113 Krankenhäuser und 2019: N = 112 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,97	91,57
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,52

Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
4.2	Zystische periventriculäre Leukomalazie (PVL) (rohe Rate)	1,39 % 136 / 9.752	1,35 % 127 / 9.409

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
4.1	Logistische Regression ¹¹		
4.1.1	O (observed, beobachtet)	1,39 % 136 / 9.752	1,35 % 127 / 9.409
4.1.2	E (expected, erwartet)	1,39 % 136 / 9.752	1,41 % 132 / 9.409
4.1.3	O – E	0,00 %	-0,06 %
4.1.4	O/E	1,00	0,96

¹¹ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Erläuterungen.

Gruppe: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)

Qualitätsziel

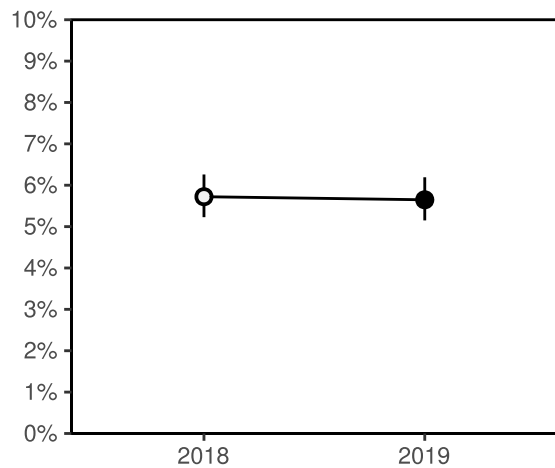
Selten bronchopulmonale Dysplasie (BPD)

51079: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)

ID	51079
Grundgesamtheit (N)	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. und bei ihrer Entlassung mindestens 36+0 Wochen reif waren
Zähler	Kinder mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD)

Bundesergebnis

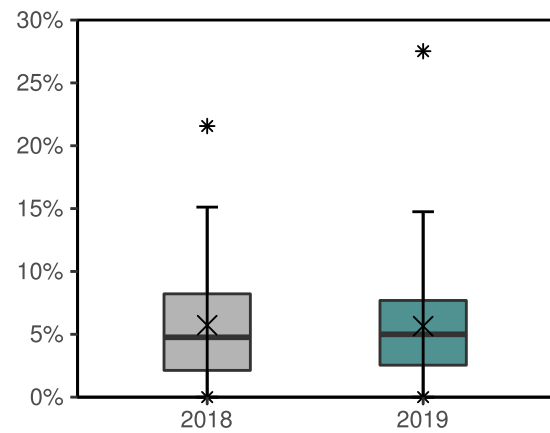
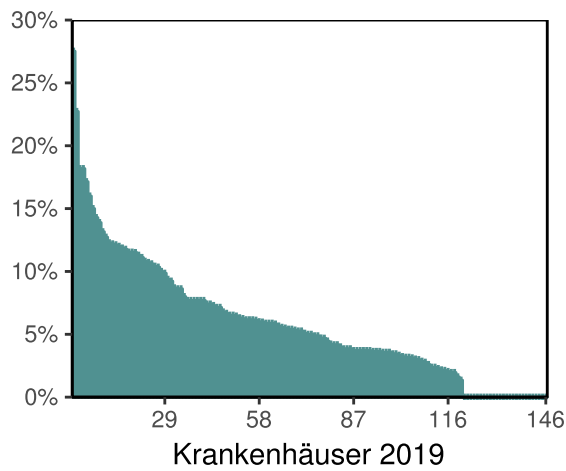
(2018: N = 7.794 Fälle und 2019: N = 7.542 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	446 / 7.794	5,72	5,23 - 6,26
2019	426 / 7.542	5,65	5,15 - 6,19

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

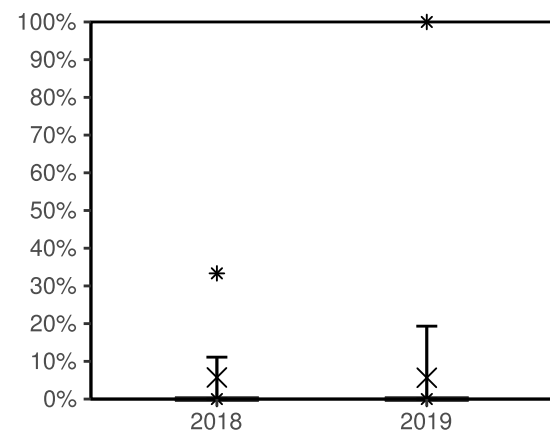
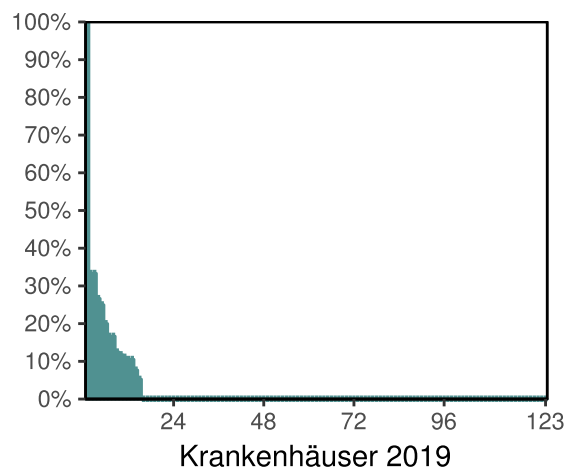
(2018: N = 151 Krankenhäuser und 2019: N = 146 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	2,13	4,76	8,22	11,11	15,12	21,57
2019	0,00	0,00	0,00	2,54	5,00	7,69	12,04	14,75	27,52

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2018: N = 121 Krankenhäuser und 2019: N = 123 Krankenhäuser)



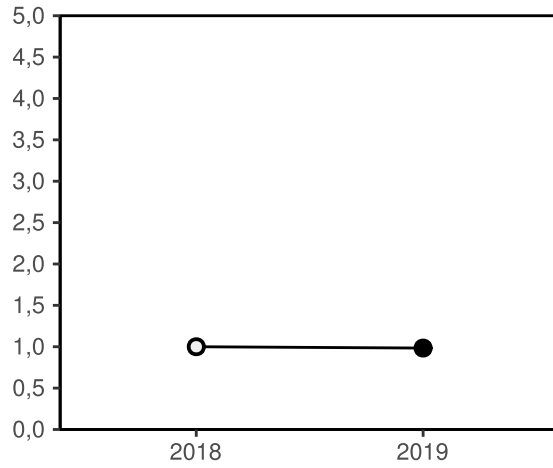
Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,11	33,33
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,53	19,33	100,00

50053: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an bronchopulmonalen Dysplasien (BPD) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)

ID	50053
Grundgesamtheit (N)	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. und bei ihrer Entlassung mindestens 36+0 Wochen reif waren
Zähler	Kinder mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD)
O (observed)	Beobachtete Rate an Kindern mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD)
E (expected)	Erwartete Rate an Kindern mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD), risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 50053
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression

Bundesergebnis

(2018: N = 7.794 Fälle und 2019: N = 7.542 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis O / E ¹²	Vertrauensbereich	O	E
2018	1,00	0,91 - 1,09	5,72 % 446 / 7.794	5,72 % 446 / 7.794
2019	0,98	0,90 - 1,08	5,65 % 426 / 7.542	5,74 % 433 / 7.542

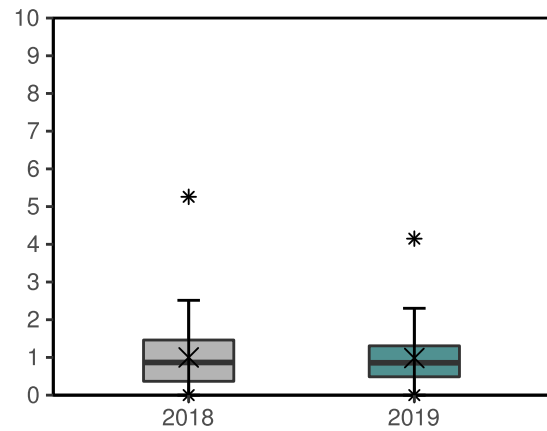
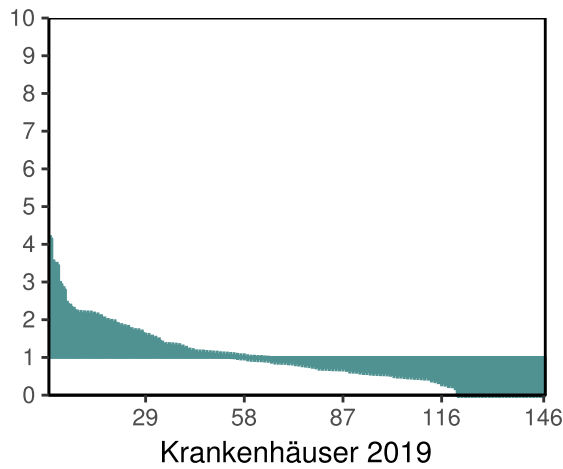
¹² Verhältnis der beobachteten Rate zur erwarteten Rate. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

O / E = 1,2 Die beobachtete Rate ist 20 % größer als erwartet.

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

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

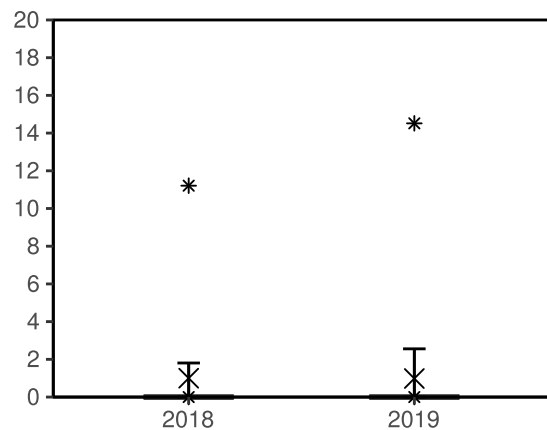
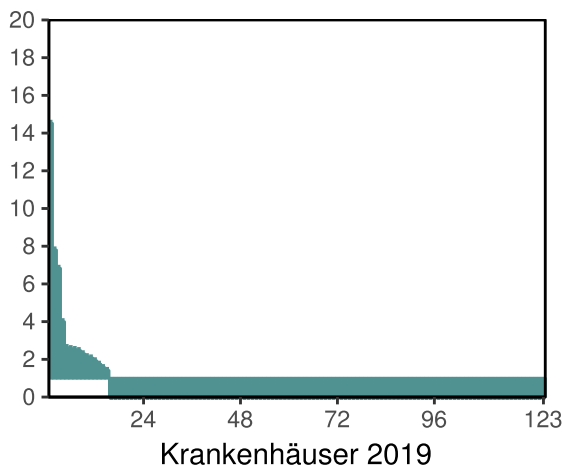
(2018: N = 151 Krankenhäuser und 2019: N = 146 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,37	0,87	1,46	1,99	2,51	5,26
2019	0,00	0,00	0,00	0,49	0,86	1,31	2,10	2,30	4,15

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2018: N = 121 Krankenhäuser und 2019: N = 123 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,81	11,21
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,85	2,56	14,52

Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
5.1	Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) (rohe Rate)	5,72 % 446 / 7.794	5,65 % 426 / 7.542

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
5.2	Logistische Regression ¹³		
5.2.1	O (observed, beobachtet)	5,72 % 446 / 7.794	5,65 % 426 / 7.542
5.2.2	E (expected, erwartet)	5,72 % 446 / 7.794	5,74 % 433 / 7.542
5.2.3	O – E	0,00 %	-0,09 %
5.2.4	O/E	1,00	0,98

¹³ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Erläuterungen.

Gruppe: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)

Qualitätsziel

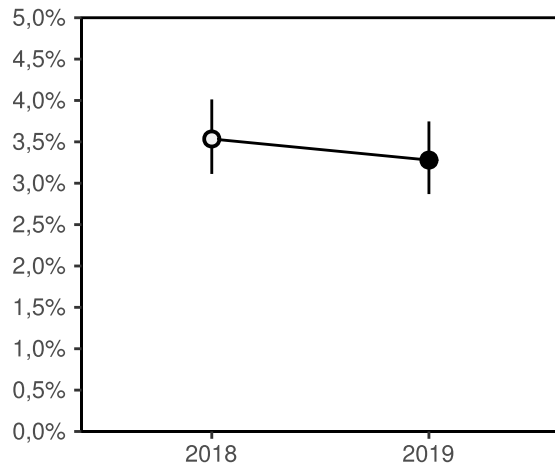
Selten höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)

51078: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)

ID	51078
Grundgesamtheit (N)	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (Erstaufnahme) oder zuverlegte Kinder, die bei Aufnahme nicht älter als 48 Stunden sind und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. und die bei Entlassung mindestens 36 Lebenstage haben, bei denen eine ophthalmologische Untersuchung im aktuellen Aufenthalt durchgeführt wurde
Zähler	Kinder mit Frühgeborenenretinopathie (ROP) über 2

Bundesergebnis

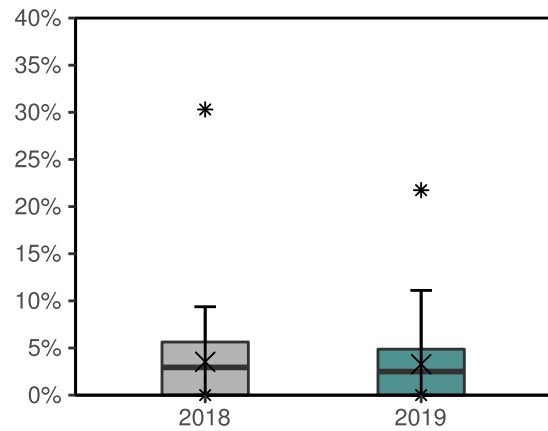
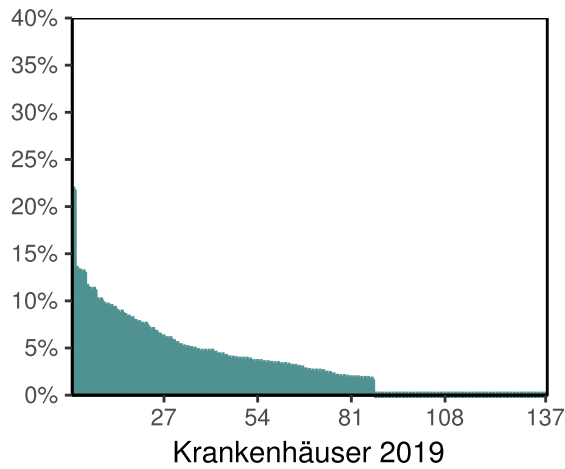
(2018: N = 6.478 Fälle und 2019: N = 6.342 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	229 / 6.478	3,54	3,11 - 4,01
2019	208 / 6.342	3,28	2,87 - 3,75

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

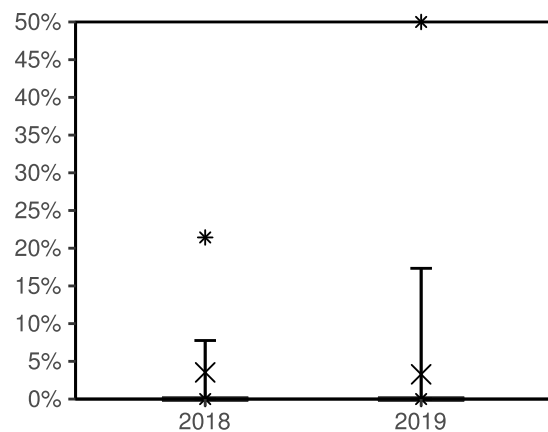
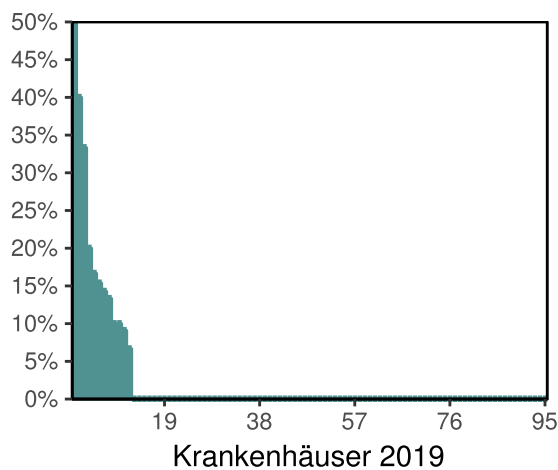
(2018: N = 133 Krankenhäuser und 2019: N = 137 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	2,94	5,63	8,04	9,38	30,30
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	2,50	4,88	8,77	11,11	21,74

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2018: N = 98 Krankenhäuser und 2019: N = 95 Krankenhäuser)



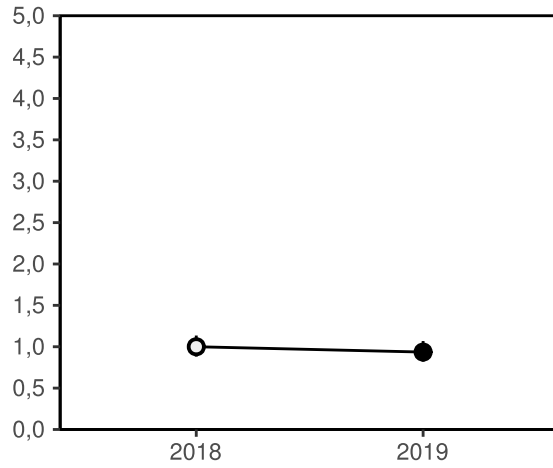
Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,62	7,76	21,43
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00	17,33	50,00

50052: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an höhergradigen Frühgeborenenretinopathien (ROP) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)

ID	50052
Grundgesamtheit (N)	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (Erstaufnahme) oder zuverlegte Kinder, die bei Aufnahme nicht älter als 48 Stunden sind und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. und die bei Entlassung mindestens 36 Lebenstage haben, bei denen eine ophthalmologische Untersuchung im aktuellen Aufenthalt durchgeführt wurde
Zähler	Kinder mit Frühgeborenenretinopathie (ROP) über 2
O (observed)	Beobachtete Rate an Kindern mit höhergradiger Frühgeborenenretinopathie (ROP)
E (expected)	Erwartete Rate an Kindern mit höhergradiger Frühgeborenenretinopathie (ROP), risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 50052
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression

Bundesergebnis

(2018: N = 6.478 Fälle und 2019: N = 6.342 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis O / E ¹⁴	Vertrauensbereich	O	E
2018	1,00	0,88 - 1,14	3,54 % 229 / 6.478	3,54 % 229 / 6.478
2019	0,94	0,82 - 1,07	3,28 % 208 / 6.342	3,51 % 222 / 6.342

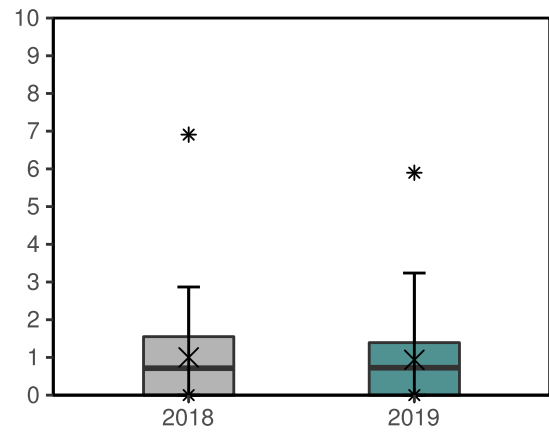
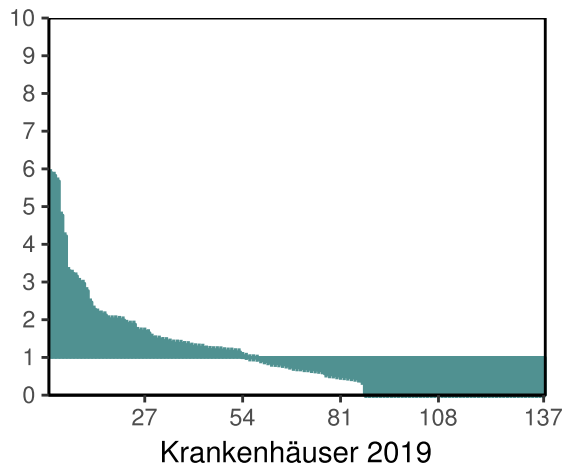
¹⁴ Verhältnis der beobachteten Rate zur erwarteten Rate. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

O / E = 1,2 Die beobachtete Rate ist 20 % größer als erwartet.

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

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

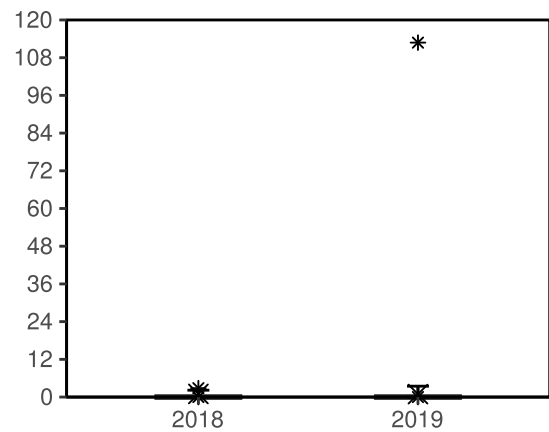
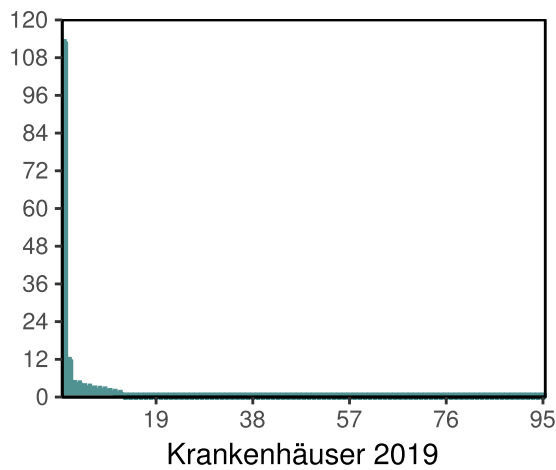
(2018: N = 133 Krankenhäuser und 2019: N = 137 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,71	1,55	2,29	2,87	6,91
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,73	1,39	2,22	3,24	5,90

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2018: N = 98 Krankenhäuser und 2019: N = 95 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,14	2,18	2,83
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,96	3,46	112,79

Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
6.1	Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) (rohe Rate)	3,54 % 229 / 6.478	3,28 % 208 / 6.342

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
6.2	Logistische Regression ¹⁵		
6.2.1	O (observed, beobachtet)	3,54 % 229 / 6.478	3,28 % 208 / 6.342
6.2.2	E (expected, erwartet)	3,54 % 229 / 6.478	3,51 % 222 / 6.342
6.2.3	O – E	0,00 %	-0,23 %
6.2.4	O/E	1,00	0,94

¹⁵ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Erläuterungen.

51901: Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung

Qualitätsziel

Niedrige Sterblichkeit, selten Hirnblutung, selten nekrotisierende Enterokolitis, selten bronchopulmonale Dysplasie und selten höhergradige Frühgeborenenretinopathie

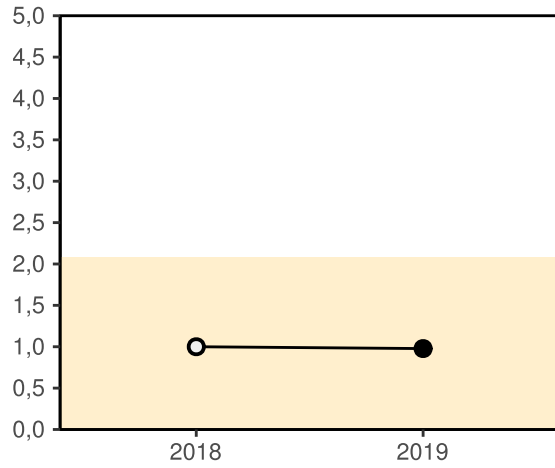
Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung

ID	51901
Grundgesamtheit (N)	<p>Ebene 1: Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m.</p> <p>ODER</p> <p>Ebene 2: Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m., bei denen eine Sonographie durchgeführt wurde, unter Ausschluss des Zählers der 1. Ebene</p> <p>ODER</p> <p>Ebene 3: Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m. und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m., unter Ausschluss des Zählers der 1. und 2. Ebene</p> <p>ODER</p> <p>Ebene 4: Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m., die bei ihrer Entlassung mindestens 36+0 Wochen reif waren, unter Ausschluss des Zählers der 1., 2. und 3. Ebene</p> <p>ODER</p> <p>Ebene 5: Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Klinik behandelt wurden (Erstaufnahme) oder zuverlegte Kinder, die bei Aufnahme nicht älter als 48 Stunden sind und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p. m. und die bei Entlassung mindestens 36 Lebenstage haben, bei denen eine ophthalmologische Untersuchung durchgeführt wurde, unter Ausschluss des Zählers der 1., 2., 3. und 4. Ebene</p>
Zähler	<p>Ebene 1: Verstorbene Kinder</p> <p>ODER</p> <p>Ebene 2: Kinder mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist</p> <p>ODER</p> <p>Ebene 3: Kinder mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist</p> <p>ODER</p> <p>Ebene 4: Kinder mit bronchopulmonaler Dysplasie (BPD)</p> <p>ODER</p> <p>Ebene 5: Kinder mit Frühgeborenenretinopathie (ROP) über 2</p>
O (observed)	<p>Ebene 1: Beobachtete Rate an Todesfällen bei Risiko-Lebendgeborenen</p> <p>ODER</p> <p>Ebene 2: Beobachtete Rate an Kindern mit Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist</p> <p>ODER</p>

	<p>Ebene 3: Beobachtete Rate an Kindern mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist ODER Ebene 4: Beobachtete Rate an Kindern mit Bronchopulmonaler Dysplasie (BPD) ODER Ebene 5: Beobachtete Rate an Kindern mit höhergradiger Frühgeborenenretinopathie (ROP)</p>
E (expected)	<p>Ebene 1: Erwartete Rate an Todesfällen bei Risiko-Lebendgeborenen, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 1. Ebene des Qualitätsindex mit der ID 51901 UND Ebene 2: Erwartete Rate an Kindern mit Hirnblutungen (IVH Grad 3 oder PVH), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 2. Ebene des Qualitätsindex mit der ID 51901 UND Ebene 3: Erwartete Rate an Kindern mit nekrotisierender Enterokolitis (NEK), die während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 3. Ebene des Qualitätsindex mit der ID 51901 UND Ebene 4: Erwartete Rate an Kindern mit Bronchopulmonaler Dysplasie (BPD), risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 4. Ebene des Qualitätsindex mit der ID 51901 UND Ebene 5: Erwartete Rate an Kindern mit höhergradiger Frühgeborenenretinopathie (ROP), risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für die 5. Ebene des Qualitätsindex mit der ID 51901</p>
Referenzbereich	≤ 2,08 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression

Bundesergebnis

(2018: N = 12.095 Fälle und 2019: N = 11.662 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis O / E ¹⁶	Vertrauensbereich	O	E
2018	1,00	0,95 - 1,05	10,93 % 1.322 / 12.095	10,93 % 1.322 / 12.095
2019	0,98	0,93 - 1,03	10,83 % 1.263 / 11.662	11,08 % 1.292 / 11.662

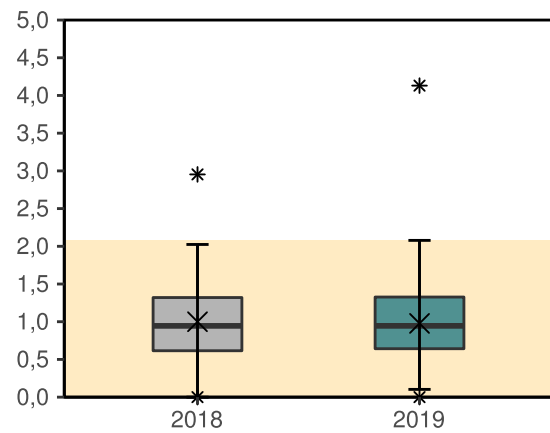
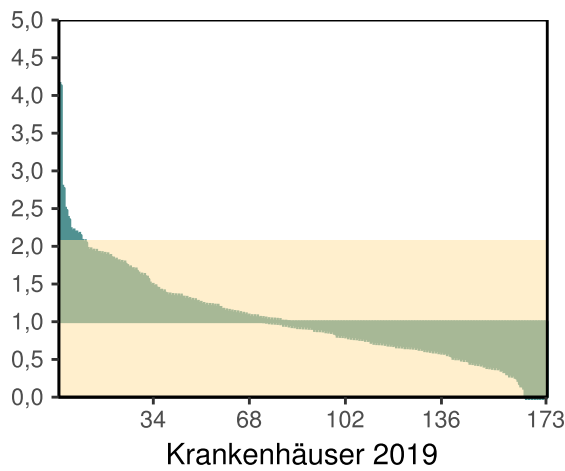
¹⁶ Verhältnis der beobachteten Rate zur erwarteten Rate. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

O / E = 1,2 Die beobachtete Rate ist 20 % größer als erwartet.

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

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

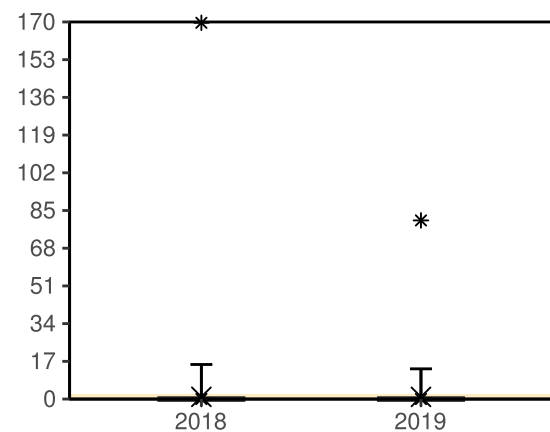
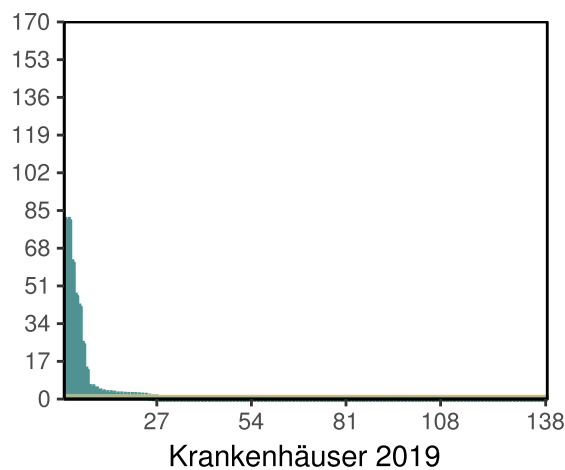
(2018: N = 176 Krankenhäuser und 2019: N = 173 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,26	0,62	0,94	1,32	1,71	2,02	2,95
2019	0,00	0,10	0,39	0,64	0,95	1,33	1,88	2,08	4,13

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2018: N = 142 Krankenhäuser und 2019: N = 138 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,66	15,58	169,62
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,42	13,63	80,53

Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
7.1	Logistische Regression ¹⁷		
7.1.1	O (observed, beobachtet)	10,93 % 1.322 / 12.095	10,83 % 1.263 / 11.662
7.1.2	E (expected, erwartet)	10,93 % 1.322 / 12.095	11,08 % 1.292 / 11.662
7.1.3	O – E	0,00 %	-0,25 %
7.1.4	O/E	1,00	0,98

¹⁷ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Erläuterungen.

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
7.2	Ebene 1: Sterblichkeit im Krankenhaus bei sehr kleinen Frühgeborenen		
7.2.1	O (observed, beobachtet)	3,95 % 427 / 10.797	4,04 % 422 / 10.454
7.2.2	E (expected, erwartet)	3,95 % 427 / 10.797	4,01 % 419 / 10.454
7.2.3	O – E	0,00 %	0,03 %
7.2.4	O/E	1,00	1,01

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
7.3	Ebene 2: Intra- und periventriculäre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)		
7.3.1	O (observed, beobachtet)	2,42 % 248 / 10.258	2,43 % 241 / 9.907
7.3.2	E (expected, erwartet)	2,42 % 248 / 10.258	2,46 % 244 / 9.907
7.3.3	O – E	0,00 %	-0,03 %
7.3.4	O/E	1,00	0,99

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
7.4	Ebene 3: Nekrotisierende Enterokolitis (NEK)		
7.4.1	O (observed, beobachtet)	1,63 % 186 / 11.420	1,29 % 142 / 10.999
7.4.2	E (expected, erwartet)	1,63 % 186 / 11.420	1,63 % 179 / 10.999
7.4.3	O – E	0,00 %	-0,34 %
7.4.4	O/E	1,00	0,79

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
7.5	Ebene 4: Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)		
7.5.1	O (observed, beobachtet)	4,76 % 353 / 7.414	4,90 % 353 / 7.204
7.5.2	E (expected, erwartet)	4,76 % 353 / 7.414	4,79 % 345 / 7.204
7.5.3	O – E	0,00 %	0,11 %
7.5.4	O/E	1,00	1,02

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
7.6	Ebene 5: Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)		
7.6.1	O (observed, beobachtet)	1,88 % 108 / 5.749	1,86 % 105 / 5.658
7.6.2	E (expected, erwartet)	1,88 % 108 / 5.749	1,86 % 105 / 5.658
7.6.3	O – E	0,00 %	-0,01 %
7.6.4	O/E	1,00	1,00

50060: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Kindern mit nosokomialen Infektionen (ohne zuverlegte Kinder)

Qualitätsziel

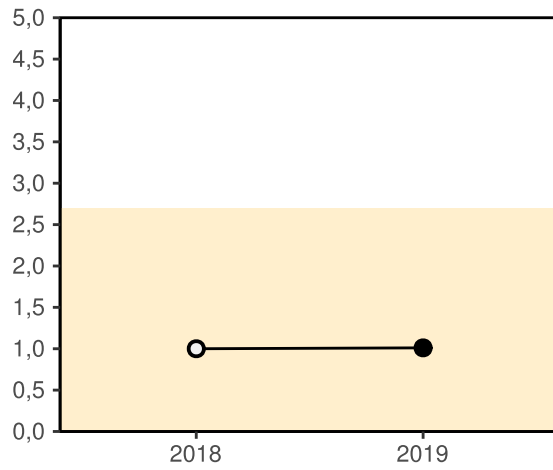
Selten nosokomiale Infektion

Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Kindern mit nosokomialen Infektionen (ohne zuverlegte Kinder)

ID	50060
Grundgesamtheit (N)	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt und nicht von zu Hause aufgenommen wurden und die bei Entlassung über 3 Tage alt sind und am Tag der Geburt aufgenommen wurden
Zähler	Kinder mit Sepsis/SIRS später als 3 Tage nach Geburt oder einer Pneumonie später als 3 Tage nach Geburt
O (observed)	Beobachtete Rate an Kindern mit nosokomialen Infektionen
E (expected)	Erwartete Rate an Kindern mit nosokomialen Infektionen, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 50060
Referenzbereich	≤ 2,70 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression

Bundesergebnis

(2018: N = 90.063 Fälle und 2019: N = 88.428 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis O / E ¹⁸	Vertrauensbereich	O	E
2018	1,00	0,95 - 1,05	1,58 % 1.421 / 90.063	1,58 % 1.421 / 90.063
2019	1,01	0,96 - 1,06	1,59 % 1.403 / 88.428	1,57 % 1.388 / 88.428

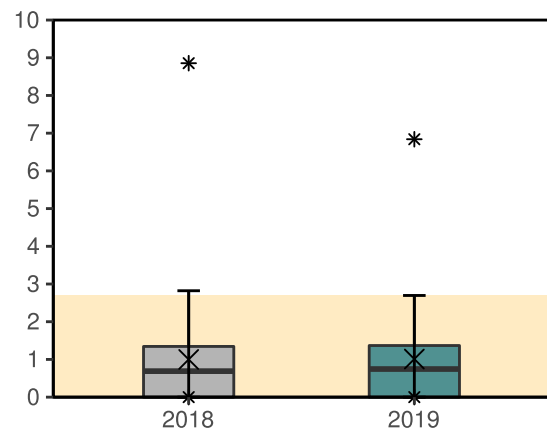
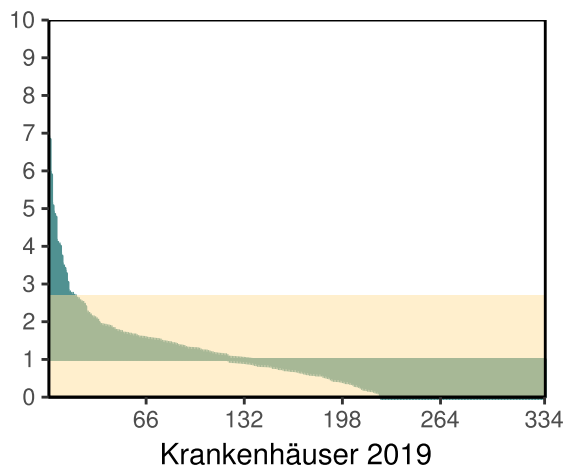
¹⁸ Verhältnis der beobachteten Rate zur erwarteten Rate. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

O / E = 1,2 Die beobachtete Rate ist 20 % größer als erwartet.

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

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

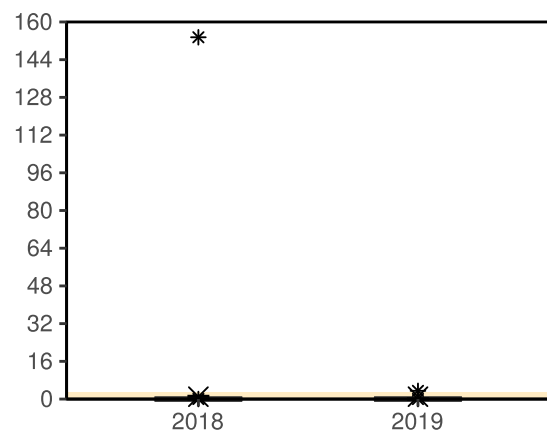
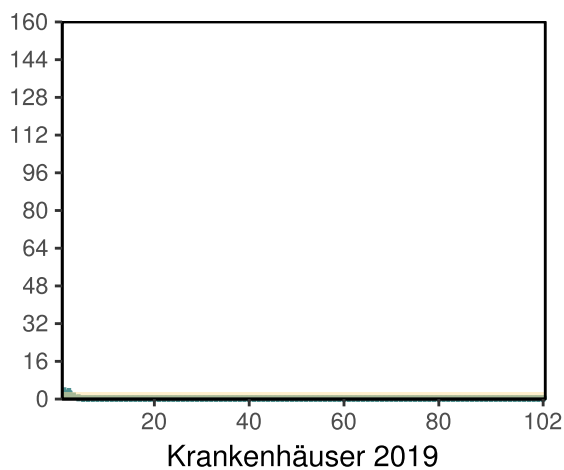
(2018: N = 337 Krankenhäuser und 2019: N = 334 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69	1,34	1,99	2,82	8,86
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,75	1,37	2,00	2,70	6,84

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2018: N = 105 Krankenhäuser und 2019: N = 102 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,21	153,50
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,48

Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
8.1	Kinder mit nosokomialen Infektionen (ohne zuverlegte Kinder)	1,58 % 1.421 / 90.063	1,59 % 1.403 / 88.428

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
8.2	Logistische Regression ¹⁹		
8.2.1	O (observed, beobachtet)	1,58 % 1.421 / 90.063	1,59 % 1.403 / 88.428
8.2.2	E (expected, erwartet)	1,58 % 1.421 / 90.063	1,57 % 1.388 / 88.428
8.2.3	O – E	0,00 %	0,02 %
8.2.4	O/E	1,00	1,01

¹⁹ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Erläuterungen.

50062: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Pneumothoraces bei Kindern unter oder nach Beatmung (ohne zuverlegte Kinder)

Qualitätsziel

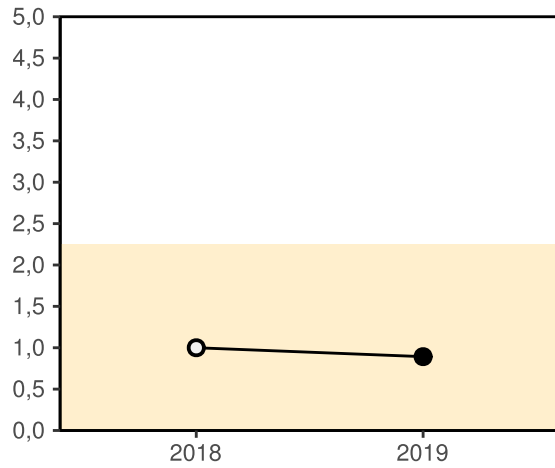
Selten Pneumothorax

Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Pneumothoraces bei Kindern unter oder nach Beatmung (ohne zuverlegte Kinder)

ID	50062
Grundgesamtheit (N)	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden und mit nasaler/pharyngealer Atemhilfe und/oder intratrachealer Beatmung
Zähler	Kinder mit Pneumothorax unter oder nach Beatmung, der während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
O (observed)	Beobachtete Rate an Kindern mit Pneumothorax unter oder nach Beatmung, der während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist
E (expected)	Erwartete Rate an Kindern mit Pneumothorax unter oder nach Beatmung, der während des aktuellen Aufenthaltes erstmalig aufgetreten ist, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 50062
Referenzbereich	≤ 2,25 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression

Bundesergebnis

(2018: N = 32.556 Fälle und 2019: N = 32.834 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis O / E ²⁰	Vertrauensbereich	O	E
2018	1,00	0,94 - 1,06	3,24 % 1.055 / 32.556	3,24 % 1.055 / 32.556
2019	0,89	0,84 - 0,95	2,88 % 946 / 32.834	3,23 % 1.060 / 32.834

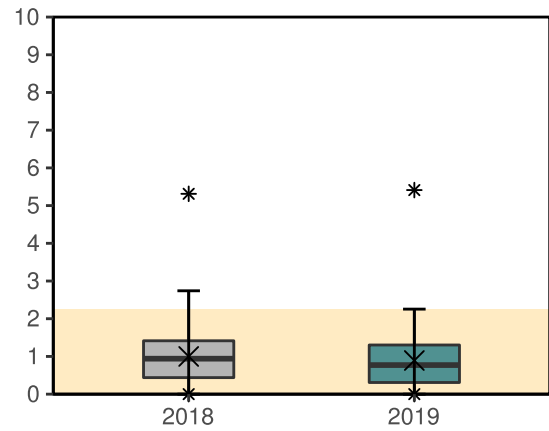
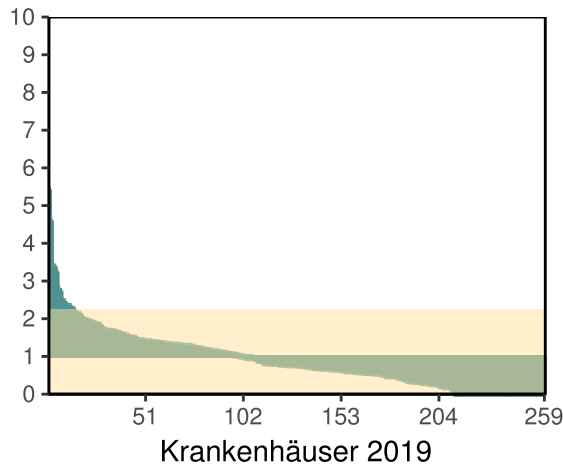
²⁰ Verhältnis der beobachteten Rate zur erwarteten Rate. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

O / E = 1,2 Die beobachtete Rate ist 20 % größer als erwartet.

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

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

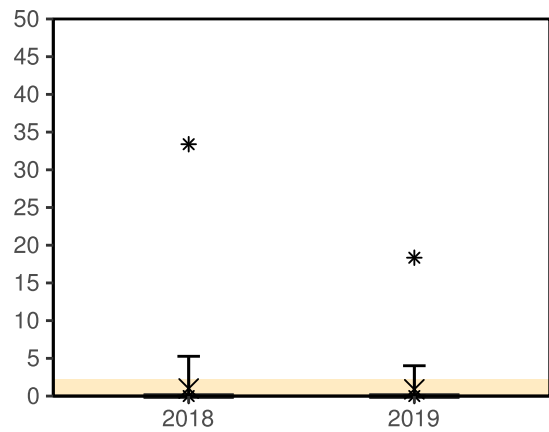
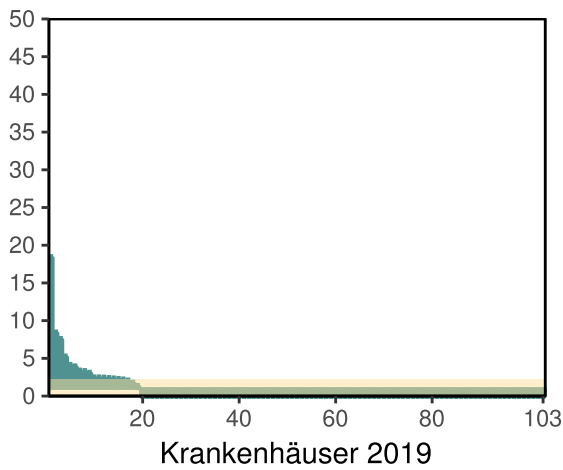
(2018: N = 263 Krankenhäuser und 2019: N = 259 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,44	0,94	1,42	2,11	2,74	5,31
2019	0,00	0,00	0,00	0,31	0,77	1,30	1,84	2,25	5,41

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2018: N = 107 Krankenhäuser und 2019: N = 103 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,47	5,27	33,39
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,40	4,02	18,34

Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
9.1	Pneumothorax bei Kindern unter oder nach Beatmung	3,24 % 1.055 / 32.556	2,88 % 946 / 32.834

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
9.2	Logistische Regression ²¹		
9.2.1	O (observed, beobachtet)	3,24 % 1.055 / 32.556	2,88 % 946 / 32.834
9.2.2	E (expected, erwartet)	3,24 % 1.055 / 32.556	3,23 % 1.060 / 32.834
9.2.3	O – E	0,00 %	-0,35 %
9.2.4	O/E	1,00	0,89

²¹ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Erläuterungen.

52262: Zunahme des Kopfumfangs

Qualitätsziel

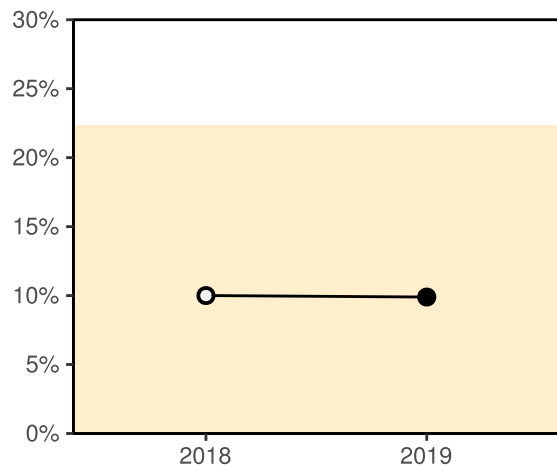
Möglichst angemessene Zunahme des Kopfumfanges während des stationären Aufenthalts

Zunahme des Kopfumfangs

ID	52262
Grundgesamtheit (N)	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m. bis unter 37+0 Wochen p. m., die zuvor in keiner anderen Kinderklinik (externer Kinderklinik oder externer Klinik als Rückverlegung) behandelt wurden, sowie mit einer Verweildauer von mindestens 21 Tagen und einem Kopfumfang zwischen 20 cm und 50 cm unter Einschluss von Kindern, deren Kopfumfang zwischen Aufnahme und Entlassung zugenommen hat
Zähler	Kinder, bei denen die Differenz aus der relativen und der erwarteten relativen Zunahme des Kopfumfangs bei Entlassung (unter Verwendung einer linearen Regression) unterhalb des 10. Perzentils bei Anwendung des Z-Scores liegt
Referenzbereich	≤ 22,38 % (95. Perzentil)

Bundesergebnis

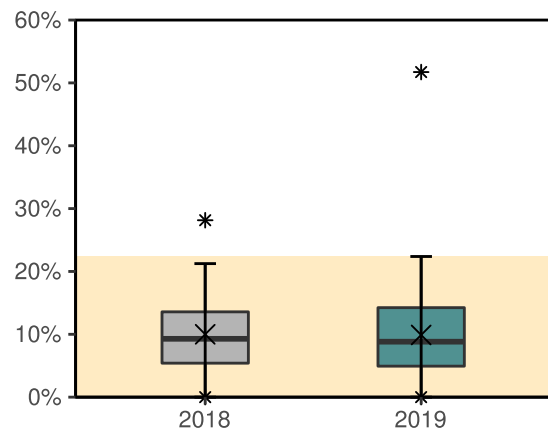
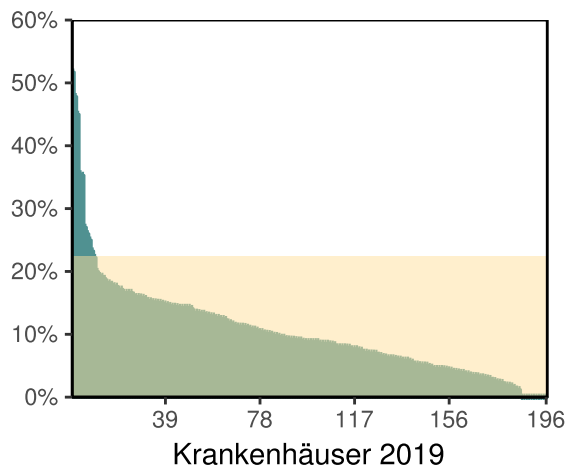
(2018: N = 15.699 Fälle und 2019: N = 15.143 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	1.570 / 15.699	10,00	9,54 - 10,48
2019	1.498 / 15.143	9,89	9,43 - 10,38

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

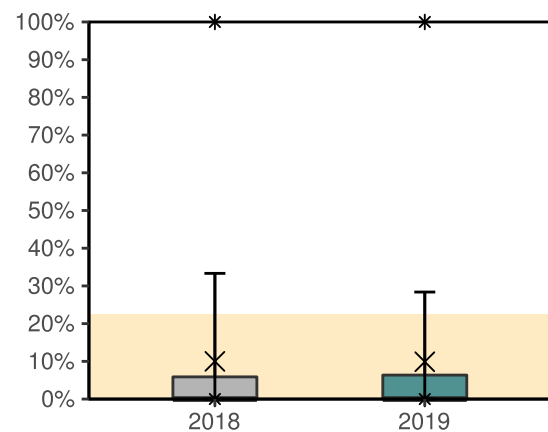
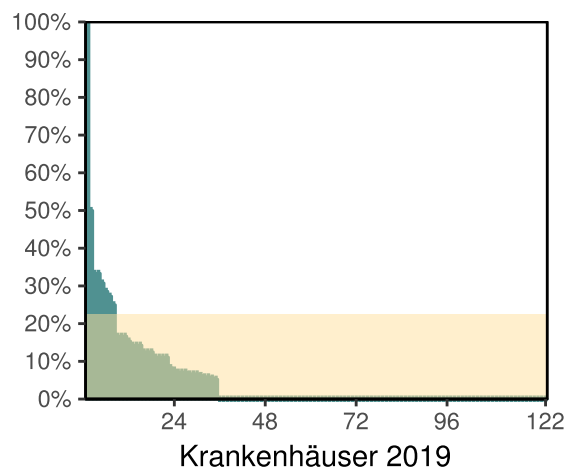
(2018: N = 196 Krankenhäuser und 2019: N = 196 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	2,69	5,41	9,28	13,57	18,41	21,24	28,15
2019	0,00	0,00	2,36	4,93	8,82	14,24	17,33	22,38	51,72

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2018: N = 115 Krankenhäuser und 2019: N = 122 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,88	14,29	33,33	100,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,35	15,05	28,38	100,00

50063: Durchführung eines Hörtests

Qualitätsziel

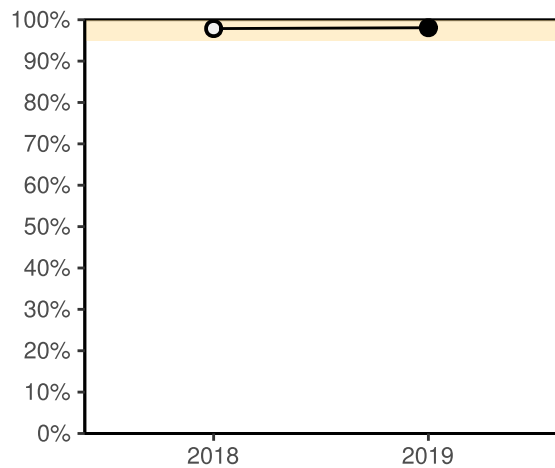
Häufig Durchführung eines Hörtests

Durchführung eines Hörtests

ID	50063
Grundgesamtheit (N)	Alle lebend nach Hause entlassenen Kinder ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m.
Zähler	Kinder mit durchgeführtem Hörtest
Referenzbereich	≥ 95,00 %

Bundesergebnis

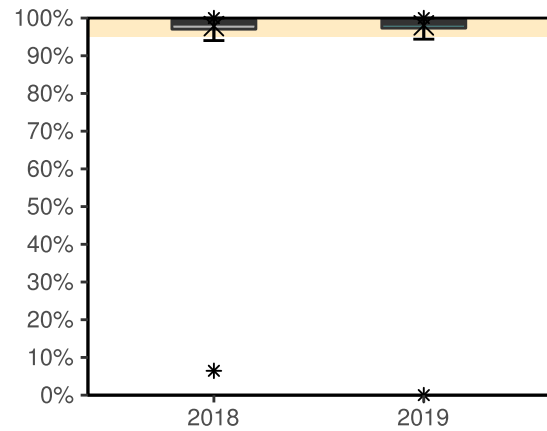
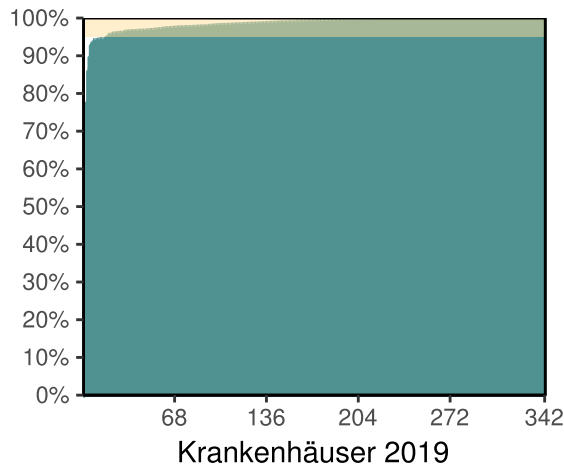
(2018: N = 99.455 Fälle und 2019: N = 97.940 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	97.329 / 99.455	97,86	97,77 - 97,95
2019	96.044 / 97.940	98,06	97,98 - 98,15

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

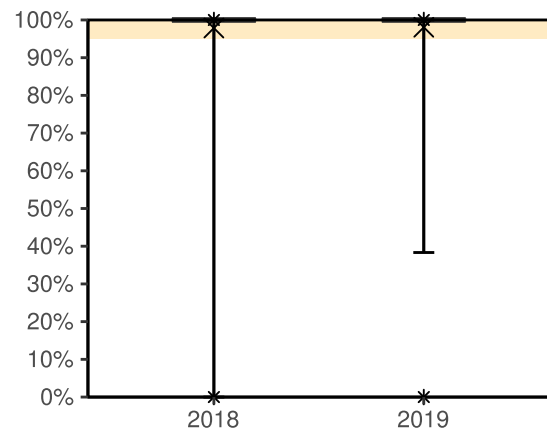
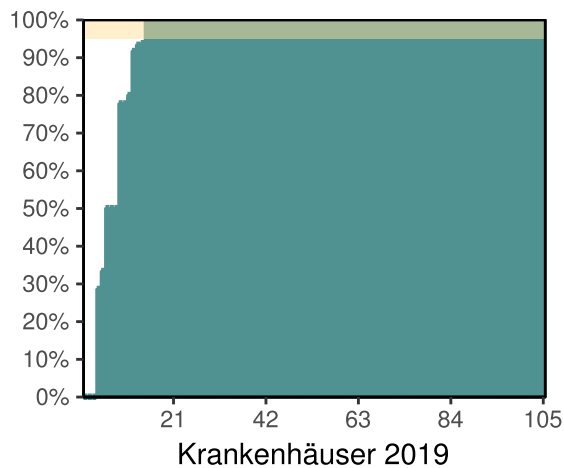
(2018: N = 349 Krankenhäuser und 2019: N = 342 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	6,45	94,03	95,37	97,06	98,75	99,54	100,00	100,00	100,00
2019	0,00	94,40	96,07	97,33	98,72	99,65	100,00	100,00	100,00

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2018: N = 100 Krankenhäuser und 2019: N = 105 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	50,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
2019	0,00	38,33	79,11	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00

Gruppe: Temperatur bei Aufnahme unter 36,0 °C

Qualitätsziel

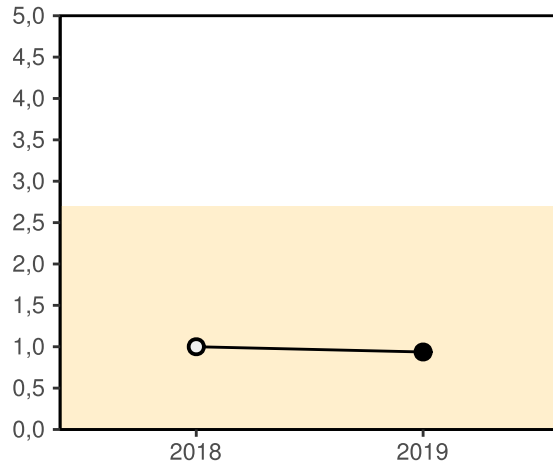
Möglichst wenige Kinder mit zu niedriger Aufnahmetemperatur

50069: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an sehr kleinen Frühgeborenen mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C

ID	50069
Grundgesamtheit (N)	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen p. m., mit einer Angabe zur Aufnahmetemperatur und einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen p.m.
Zähler	Kinder mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C
O (observed)	Beobachtete Rate an Kindern mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C
E (expected)	Erwartete Rate an Kindern mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 50069
Referenzbereich	≤ 2,70 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression

Bundesergebnis

(2018: N = 12.003 Fälle und 2019: N = 11.560 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis O / E ²²	Vertrauensbereich	O	E
2018	1,00	0,93 - 1,08	5,12 % 614 / 12.003	5,12 % 614 / 12.003
2019	0,94	0,86 - 1,02	4,77 % 551 / 11.560	5,09 % 588 / 11.560

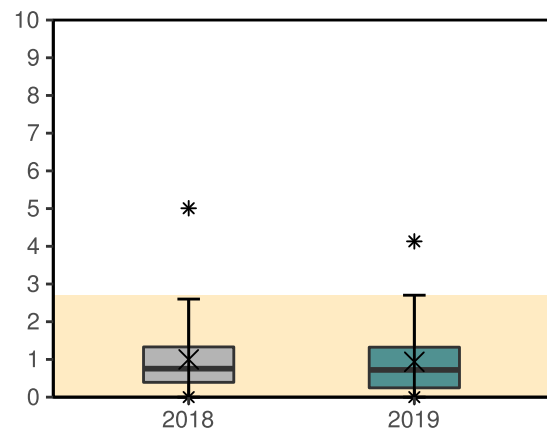
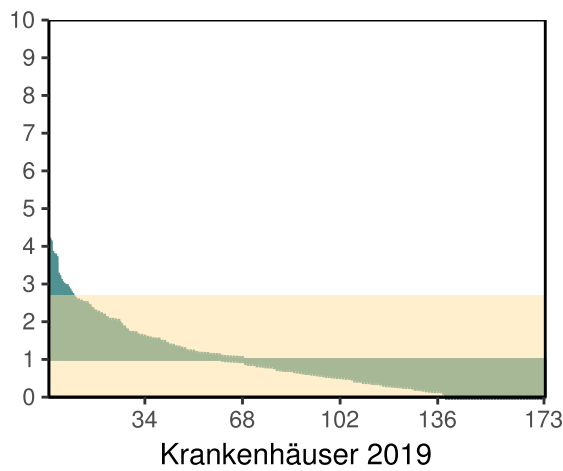
²² Verhältnis der beobachteten Rate zur erwarteten Rate. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

O / E = 1,2 Die beobachtete Rate ist 20 % größer als erwartet.

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

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

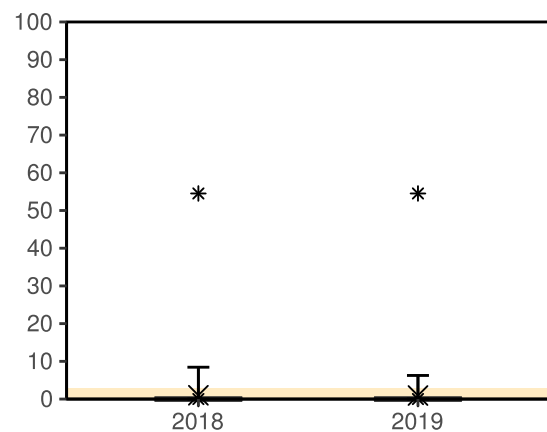
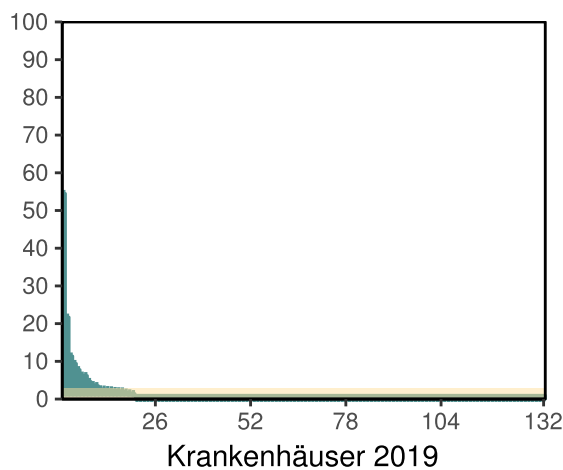
(2018: N = 176 Krankenhäuser und 2019: N = 173 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,39	0,76	1,33	1,90	2,60	5,01
2019	0,00	0,00	0,00	0,25	0,72	1,32	2,21	2,70	4,13

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2018: N = 139 Krankenhäuser und 2019: N = 132 Krankenhäuser)



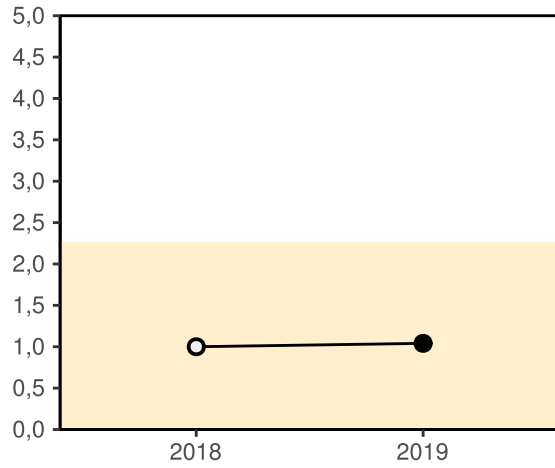
Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,02	8,44	54,52
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,49	6,26	54,52

50074: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Risiko-Lebendgeborenen mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C

ID	50074
Grundgesamtheit (N)	Alle Lebendgeborenen ohne primär palliative Therapie (ab Geburt) und ohne letale Fehlbildungen und ohne perinatale Hypoxie/Ischämie (Asphyxie) mit therapeutischer Hypothermie und mit einer Angabe zur Aufnahmetemperatur und einem Geburtsgewicht von mindestens 1.500 g und einem Gestationsalter von mindestens 32+0 Wochen p.m.
Zähler	Kinder mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C
O (observed)	Beobachtete Rate an Kindern mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C
E (expected)	Erwartete Rate an Kindern mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C, risikoadjustiert nach logistischem NEO-Score für ID 50074
Referenzbereich	≤ 2,27 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression

Bundesergebnis

(2018: N = 91.918 Fälle und 2019: N = 90.770 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis O / E ²³	Vertrauensbereich	O	E
2018	1,00	0,97 - 1,03	3,66 % 3.362 / 91.918	3,66 % 3.362 / 91.918
2019	1,04	1,01 - 1,08	3,78 % 3.428 / 90.770	3,63 % 3.294 / 90.770

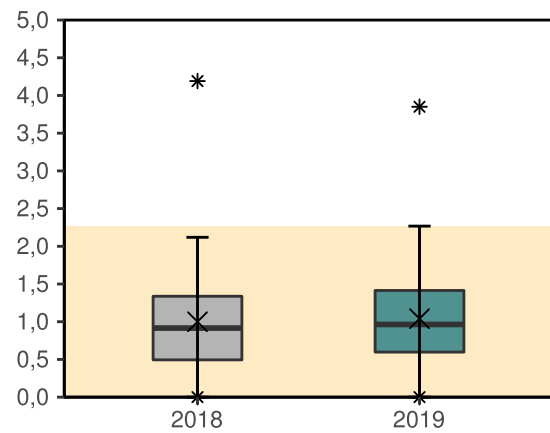
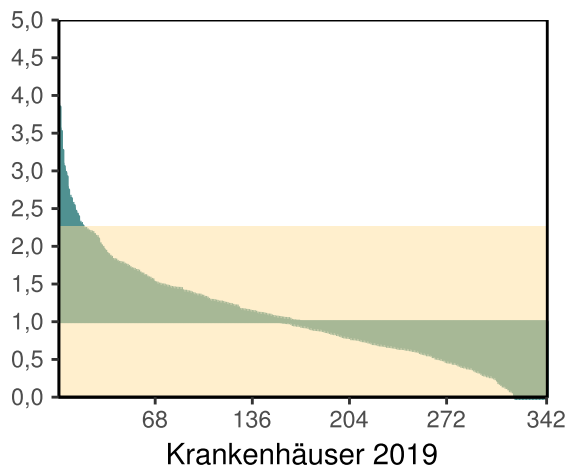
²³ Verhältnis der beobachteten Rate zur erwarteten Rate. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

O / E = 1,2 Die beobachtete Rate ist 20 % größer als erwartet.

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

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

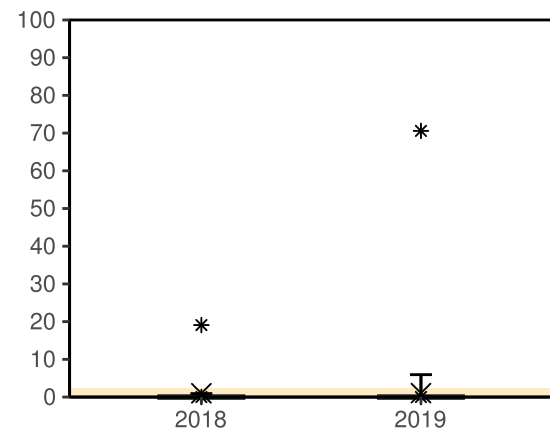
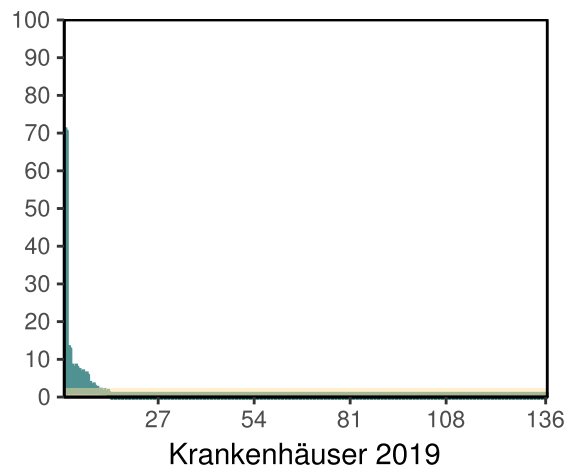
(2018: N = 350 Krankenhäuser und 2019: N = 342 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,18	0,49	0,92	1,34	1,87	2,12	4,19
2019	0,00	0,00	0,21	0,60	0,96	1,41	1,89	2,27	3,85

Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2018: N = 130 Krankenhäuser und 2019: N = 136 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,91	19,09
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,37	5,94	70,58

Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
12.1	Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei sehr kleinen Frühgeborenen	5,12 % 614 / 12.003	4,77 % 551 / 11.560

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
12.2	Logistische Regression ²⁴		
12.2.1	O (observed, beobachtet)	5,12 % 614 / 12.003	4,77 % 551 / 11.560
12.2.2	E (expected, erwartet)	5,12 % 614 / 12.003	5,09 % 588 / 11.560
12.2.3	O – E	0,00 %	-0,32 %
12.2.4	O/E	1,00	0,94

²⁴ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Erläuterungen.

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
12.3	Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei Risiko-Lebendgeborenen	3,66 % 3.362 / 91.918	3,78 % 3.428 / 90.770

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
12.4	Logistische Regression ²⁵		
12.4.1	O (observed, beobachtet)	3,66 % 3.362 / 91.918	3,78 % 3.428 / 90.770
12.4.2	E (expected, erwartet)	3,66 % 3.362 / 91.918	3,63 % 3.294 / 90.770
12.4.3	O – E	0,00 %	0,15 %
12.4.4	O/E	1,00	1,04

²⁵ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Erläuterungen.

Basisauswertung

Gesamtauswertung (Alle Kinder)

Basisdokumentation

	2018		2019	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
Aufnahme im Vorjahr (Überlieger)	4.195	3,91	3.919	3,72
1. Quartal	26.135	24,38	25.100	23,81
2. Quartal	26.856	25,05	26.404	25,05
3. Quartal	27.957	26,07	27.986	26,55
4. Quartal	22.076	20,59	22.006	20,88
Gesamt	107.219	100,00	105.415	100,00

	2018		2019	
	n	%	n	%
Alle Kinder	N = 107.219		N = 105.415	
Lebendgeborene Kinder				
Lebendgeborene Kinder	107.211	99,99	105.403	99,99

	2018		2019	
	n	%	n	%
Lebendgeborene Kinder ohne letale Fehlbildungen	N = 106.839		N = 105.061	
Geschlecht				
männlich	59.237	55,45	58.889	56,05
weiblich	47.581	44,54	46.157	43,93
unbestimmt	21	0,02	15	0,01

Angaben zur Geburt

	2018		2019	
	n	%	n	%
Lebendgeborene Kinder ohne letale Fehlbildungen	N = 106.839		N = 105.061	
Einlinge / Mehrlinge				
Einlinge	90.475	84,68	89.145	84,85
Zwillinge	15.510	14,52	15.099	14,37
≥ Drillinge	854	0,80	817	0,78
Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)				
< 24 SSW	613	0,57	611	0,58
24 - 25 SSW	1.425	1,33	1.398	1,33
26 - 28 SSW	3.157	2,95	2.950	2,81
29 - 31 SSW	5.901	5,52	5.730	5,45
32 - 36 SSW	36.986	34,62	35.913	34,18
≥ 37 SSW	58.757	55,00	58.459	55,64
Geburtsgewicht				
< 500 g	549	0,51	530	0,50
500 - 749 g	1.704	1,59	1.602	1,52
750 - 999 g	2.161	2,02	2.165	2,06
1000 - 1249 g	2.432	2,28	2.266	2,16
1250 - 1499 g	3.543	3,32	3.379	3,22
1500 - 2499 g	31.338	29,33	30.235	28,78
≥ 2500 g	65.112	60,94	64.884	61,76

	2018		2019	
	n	%	n	%
Lebendgeborene Kinder ohne letale Fehlbildungen mit Gestationsalter (22 bis 43 SSW) und bestimmbarem Geschlecht	N = 106.808		N = 105.041	
Geburtsgewichtszentile				
< 10. Perzentile	19.112	17,89	18.442	17,56
10 - 90. Perzentile	77.605	72,66	76.413	72,75
> 90. Perzentile	10.091	9,45	10.186	9,70

Aufnahme

	2018		2019	
	n	%	n	%
Lebendgeborene Kinder ohne letale Fehlbildungen	N = 106.839		N = 105.061	
Geburtsort				
(1) in Geburtsklinik	105.369	98,62	103.588	98,60
(2) in außerklinischer Geburtseinrichtung	813	0,76	854	0,81
(3) zu Hause	517	0,48	491	0,47
(9) sonstiges (z. B. während Transport)	140	0,13	128	0,12

	2018		2019	
	n	%	n	%
Lebendgeborene Kinder ohne letale Fehlbildungen	N = 106.839		N = 105.061	
Aufnahmestatus				
Inborn	84.554	79,14	82.578	78,60
Outborn	14.250	13,34	14.369	13,68
von zu Hause	2.988	2,80	2.916	2,78
Sekundäraufnahmen	4.878	4,57	4.907	4,67
Sonstiges	-	-	171	0,16
Aufnahmetemperatur				
< 32,0°	44	0,04	38	0,04
32,0 - 33,9°	242	0,23	215	0,20
34,0 - 35,9°	4.216	3,95	4.235	4,03
36,0 - 37,5°	91.710	85,84	90.241	85,89
> 37,5°	8.994	8,42	8.884	8,46

Diagnostik und Therapie

	2018		2019	
	n	%	n	%
Lebendgeborene Kinder ohne letale Fehlbildungen	N = 106.839		N = 105.061	
Schädelsonogramm				
(0) nein	22.857	21,39	22.749	21,65
(1) ja	83.982	78,61	82.312	78,35

	2018		2019	
	n	%	n	%
Lebendgeborene Kinder ohne letale Fehlbildungen	N = 106.839		N = 105.061	
Ophthalmologische Untersuchung durchgeführt/vorhanden				
(0) nein	95.378	89,27	94.135	89,60
(1) ja, im aktuellen Aufenthalt	11.461	10,73	10.764	10,25
(2) ja, in einem vorherigen Aufenthalt	-	-	162	0,15

Sauerstoffzufuhr, Beatmung und Bronchopulmonale Dysplasie

	2018		2019	
	n	%	n	%
Lebendgeborene Kinder ohne letale Fehlbildungen	N = 106.839		N = 105.061	
Sauerstoffzufuhr jeglicher Art nach Aufnahme (von mehr als 30 Minuten)				
(0) nein	81.287	76,08	80.144	76,28
(1) ja	25.552	23,92	24.917	23,72

	2018		2019	
	n	%	n	%
Lebendgeborene Kinder ohne letale Fehlbildungen	N = 106.839		N = 105.061	
Beatmung (von mehr als 30 Minuten)				
(0) keine Atemhilfe	71.649	67,06	69.501	66,15
(1) nur nasale / pharyngeale Beatmung	25.564	23,93	26.242	24,98
(2) nur intratracheale Beatmung	1.878	1,76	1.737	1,65
(3) nasale / pharyngeale und intratracheale Beatmung	7.748	7,25	7.581	7,22

	2018		2019	
	n	%	n	%
Lebendgeborene Kinder ohne letale Fehlbildungen	N = 106.839		N = 105.061	
Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)				
keine oder milde BPD	106.077	99,29	104.331	99,31
ja, moderate oder schwere BPD während des stationären Aufenthaltes	762	0,71	730	0,69

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

	2018		2019	
	n	%	n	%
Lebendgeborene Kinder ohne letale Fehlbildungen (Überlebende im Alter > 36 vollendete Wochen p. m. oder nach Hause Entlassene)	N = 102.766		N = 101.270	
Sauerstoffzufuhr jeglicher Art nach Aufnahme (von mehr als 30 Minuten)				
(0) nein	79.465	77,33	78.410	77,43
(1) ja	23.301	22,67	22.860	22,57

	2018		2019	
	n	%	n	%
Lebendgeborene Kinder ohne letale Fehlbildungen (Überlebende im Alter > 36 vollendete Wochen p. m. oder nach Hause Entlassene)	N = 102.766		N = 101.270	
Beatmung (von mehr als 30 Minuten)				
(0) keine Atemhilfe	70.485	68,59	68.422	67,56
(1) nur nasale / pharyngeale Beatmung	24.081	23,43	24.935	24,62
(2) nur intratracheale Beatmung	1.486	1,45	1.313	1,30
(3) nasale / pharyngeale und intratracheale Beatmung	6.714	6,53	6.600	6,52

	2018		2019	
	n	%	n	%
Lebendgeborene Kinder ohne letale Fehlbildungen(Überlebende im Alter > 36 vollendete Wochen p. m. oder nach Hause Entlassene)	N = 102.766		N = 101.270	
Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)				
keine oder milde BPD	102.104	99,36	100.627	99,37
ja, moderate oder schwere BPD während des stationären Aufenthaltes	662	0,64	643	0,63

	2018		2019	
	n	%	n	%
Lebendgeborene Kinder ohne letale Fehlbildungen	N = 106.839		N = 105.061	
Pneumothorax				
nein	105.290	98,55	103.519	98,53
ja, Pneumothorax	1.549	1,45	1.542	1,47

	2018		2019	
	n	%	n	%
Lebendgeborene Kinder ohne letale Fehlbildungen	N = 106.839		N = 105.061	
Pneumonie				
(0) nein, keine Pneumonie während des stationären Aufenthalts	104.924	98,21	103.259	98,28
(1) ja, Pneumonie während des stationären Aufenthalts	1.915	1,79	1.802	1,72

	2018		2019	
	n	%	n	%
Lebendgeborene Kinder ohne letale Fehlbildungen	N = 106.839		N = 105.061	
Sepsis / SIRS				
(0) nein	102.186	95,64	100.295	95,46
(1) ja	4.653	4,36	4.766	4,54

	2018		2019	
	n	%	n	%
Lebendgeborene Kinder ohne letale Fehlbildungen	N = 106.839		N = 105.061	
Perinatale Hypoxie/Ischämie (Asphyxie)				
nein	103.523	96,90	101.899	96,99
ja, perinatale Hypoxie/Ischämie (Asphyxie)	3.316	3,10	3.162	3,01

Operation(en) und Prozeduren

	2018		2019	
	n	%	n	%
Lebendgeborene Kinder ohne letale Fehlbildungen	N = 106.839		N = 105.061	
Operation(en) und Prozeduren während des aktuellen stationären Aufenthaltes				
(0) nein	101.811	95,29	100.154	95,33
(1) ja	5.028	4,71	4.907	4,67

	2018		2019	
	n	%	n	%
Lebendgeborene Kinder ohne letale Fehlbildungen	N = 106.839		N = 105.061	
Hörscreening				
(0) nein	5.681	5,32	5.446	5,18
(1) Hörscreening im aktuellen Aufenthalt durchgeführt	97.500	91,26	95.995	91,37
(2) Hörscreening in einem vorherigen Aufenthalt durchgeführt	3.658	3,42	3.620	3,45

Entlassung

	2018		2019	
	n	%	n	%
Lebendgeborene Kinder ohne letale Fehlbildungen	N = 106.839		N = 105.061	
Entlassungsgrund				
nach Hause entlassen	99.658	93,28	98.098	93,37
verlegt in andere Kinderklinik	5.132	4,80	4.844	4,61
verstorben	1.260	1,18	1.289	1,23

VLBW-Auswertung (Kinder mit Geburtsgewicht < 1500g)

	2018		2019	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
Aufnahme im Vorjahr (Überlieger)	1.472	14,02	1.412	14,04
1. Quartal	2.483	23,65	2.333	23,20
2. Quartal	2.816	26,82	2.574	25,59
3. Quartal	2.480	23,62	2.504	24,90
4. Quartal	1.249	11,90	1.234	12,27
Gesamt	10.500	100,00	10.057	100,00

	2018		2019	
	n	%	n	%
Lebendgeborene Kinder mit Geburtsgewicht < 1500g	N = 10.500		N = 10.057	
Fehlbildungen				
(0) keine Fehlbildungen	8.270	78,76	7.737	76,93
(1) leichte Fehlbildungen	1.727	16,45	1.776	17,66
(3) schwere Fehlbildungen	392	3,73	429	4,27
(4) letale Fehlbildungen	111	1,06	115	1,14

Primärer Verzicht auf kurative Therapie

	2018		2019	
	n	%	n	%
Lebendgeborene Kinder mit Geburtsgewicht < 1500g	N = 10.500		N = 10.057	
Primärer Verzicht auf kurative Therapie				
Primär palliative Therapie (ab Geburt)	227	2,16	263	2,62