



entrum für

ualität und Management im Gesundheitswesen

Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

Neonatologie



Modul NEO

Jahresauswertung 2010



Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

Allgemeine Hinweise

Diese Auswertung wurde von der Geschäftsstelle der BAQ entwickelt. Die Auswertung gliedert sich in 4 Kapitel: Basisstatistik, Qualitätsindikatoren-Übersicht, Qualitätsindikatoren-Einzeldarstellung und Einzelfallaufstellung. Sämtliche Vorjahreswerte basieren auf den Rechenregeln des aktuellen Auswertungsjahrgangs. Veränderungen in den Rechenregeln können daher zu Differenzen zwischen Vorjahreswerten der aktuellen Auswertung und den damals aktuellen Werten der Vorjahresauswertung führen. Die Differenzen sind in der Regel gering. Bei Qualitätsindikatoren mit Risikoadjustierung können die Effekte stärker ausgeprägt sein. Es wird empfohlen grundsätzlich zur Bewertung die Vorjahreswerte der aktuellen Auswertung zu verwenden.

Die Basisstatistik (Kapitel 1) beinhaltet grundlegende Ergebnisse der in dem Qualitätssicherungsprojekt erfassten Items im Vergleich mit den Ergebnissen aller teilnehmenden Kliniken. In einzelnen Modulen werden zusätzlich die Ergebnisse spezifischer Vergleichskollektive ausgewiesen.

Kapitel 2 entspricht einer Übersicht der Ergebnisse sämtlicher Qualitätsindikatoren, in Kapitel 3 sind detaillierte Informationen und grafische Darstellungen zu den einzelnen Qualitätsindikatoren zu finden. Neben dem aktuellen Ergebnis, dem Vorjahreswert, den zugrunde liegenden Fallzahlen für Zähler und Nenner sind hier der Referenzwert und weiterführende Informationen zu finden. Auf Ergebnisse, die außerhalb des Referenzbereichs liegen, wird mit einem gesonderten Kommentar unterhalb der Grafiken hingewiesen. Diese Ergebnisse empfehlen sich für eine klinikinterne Analyse, bei ausgewählten Indikatoren werden hierfür entsprechende Vorgangsnummern eingeblendet. Die Berechnung der Qualitätsindikatoren erfolgt ebenso wie die Festlegung der Referenzwerte in der Regel nach bundesweit einheitlichen Standards. Zusätzliche Qualitätsindikatoren sind gekennzeichnet.

Kapitel 4 enthält Vorgangsnummern zu Fällen, die für eine Einzelfallanalyse von Interesse sein können.

Modulspezifische Hinweise

Die vorliegende Neonatalauswertung wurde 2010 erstmalig an das Layout der restlichen QS-Module angepasst. Das Konzept wurde in Abstimmung mit dem Zentrum für Qualität und Management im Gesundheitswesen (ZQ), Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen, und dem AQUA-Institut entwickelt.

Ansprechpartner:

Dipl.-Dok. Gabriele Damm: 0511/380-2507
E-Mail: gabriele.damm@zq-aekn.de



Inhaltsverzeichnis

1 Basisstatistik

- 1 Patienten
- 2 Aufnahme
- 3 Diagnostik/Therapie
- 4 Entlassung/Verlegung

2 Qualitätsindikatoren

1 Übersicht

- 1 Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeburten (risikoadjustiert)
- 2 Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeburten
- 3 Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeburten in den ersten 28 Lebenstagen (risikoadjustiert)
- 4 Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeburten in den ersten 28 Lebenstagen
- 5 Sterblichkeit
- 6 Intra- und periventrikuläre Hirnblutungen (IVH Grad 3 oder PVH) (risikoadjustiert)
- 7 Intra- und periventrikuläre Hirnblutungen (IVH Grad 3 oder PVH)
- 8 IVH III / PVH (< 32 Wochen oder < 1500 Gramm)
- 9 Zystische Periventrikuläre Leukomalazie (PVL) (risikoadjustiert)
- 10 Zystische Periventrikuläre Leukomalazie (PVL)
- 11 Zystische Periventrikuläre Leukomalazie (PVL)
- 12 Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (risikoadjustiert)
- 13 Höhergradige Frühgeborenenretinopathie
- 14 Höhergradige Frühgeborenenretinopathie
- 15 Bronchopulmonale Dysplasie (risikoadjustiert)
- 16 Bronchopulmonale Dysplasie
- 17 Bronchopulmonale Dysplasie
- 18 Bronchopulmonale Dysplasie - "inborn" (risikoadjustiert)
- 19 Bronchopulmonale Dysplasie - "inborn"
- 20 Bronchopulmonale Dysplasie - "inborn"
- 21 Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie (HIE) (risikoadjustiert)
- 22 Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie (HIE)
- 23 Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie (HIE)
- 24 Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie (HIE) mit Kühlung (risikoadjustiert)
- 25 Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie (HIE) mit Kühlung
- 26 Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie (HIE) ohne Kühlung (risikoadjustiert)
- 27 Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie (HIE) Ohne Kühlung
- 28 Sepsis/SIRS innerhalb 72 Stunden nach Geburt (risikoadjustiert)
- 29 Sepsis/SIRS innerhalb 72 Stunden nach Geburt
- 30 Sepsis/SIRS innerhalb 72 Stunden nach Geburt
- 31 Nosokomiale Infektionen (risikoadjustiert)
- 32 Nosokomiale Infektionen
- 33 Nosokomiale Infektionen (Anzahl) (risikoadjustiert)
- 34 Nosokomiale Infektionen (Anzahl)
- 35 Nosokomiale Infektionen
- 36 Pneumothorax (risikoadjustiert)
- 37 Pneumothorax
- 38 Pneumothorax
- 39 Hörscreening
- 40 Aufnahmetemperatur unter 36,0 Grad
- 41 Aufnahmetemperatur über 37,5 Grad

3 Qualitätsindikatoren

- 1 Einzeldarstellung

4 Einzelfälle für klinikinterne Analysen

- 1 Auflistung der Vorgangsnummern



entrum für

ualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

5 Detailstatistik

- 1 Berechnungsgrundlage CRIB-Score
- 2 Aufnahme
- 3 Entlassung
- 4 Mortalität



Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

1 Basisstatistik

1 Patienten

	L1		L2		L3		Gesamt	
	n	%	n	%	n	%	n	%

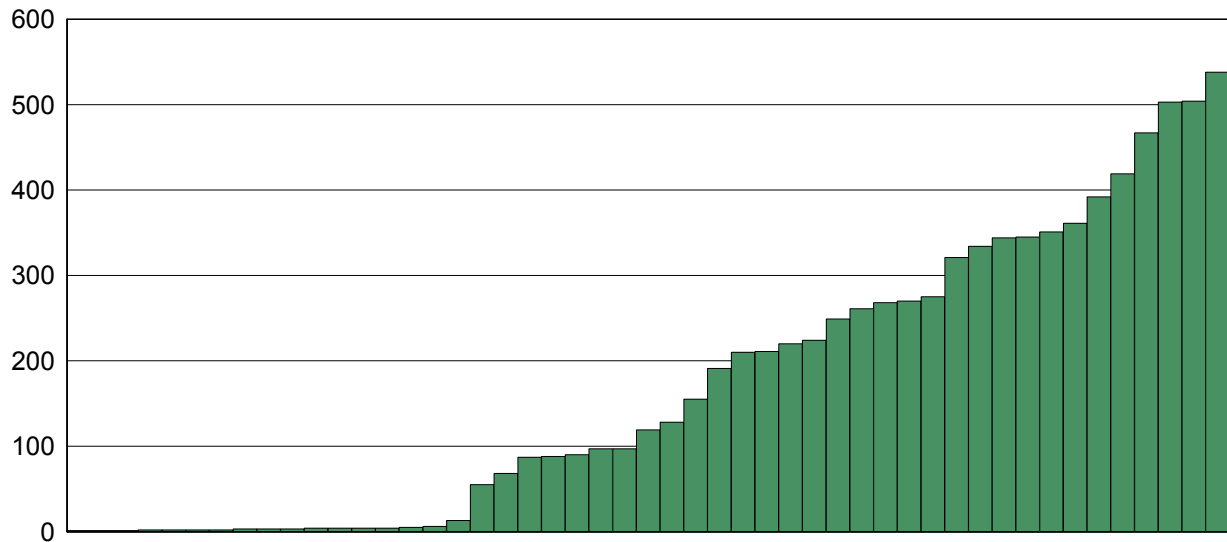
1 Quartal

Patientenkollektiv gesamt	5.569	100,0	1.624	100,0	974	100,0	8.302	100,0
1 Quartal	1.364	24,5	411	25,3	221	22,7	2.033	24,5
2 Quartal	1.383	24,8	390	24,0	217	22,3	2.020	24,3
3 Quartal	1.456	26,1	411	25,3	266	27,3	2.170	26,1
4 Quartal	1.366	24,5	412	25,4	270	27,7	2.079	25,0

2 Leistungszahlen

Auswertungseinheiten	16	100,0	9	100,0	7	100,0	49	100,0
----------------------	----	-------	---	-------	---	-------	----	-------

Fälle pro Klinik/Fachabteilung





entrum für

ualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

1 Basisstatistik	L1		L2		L3		Gesamt	
	n	%	n	%	n	%	n	%
1 Patienten								
3 Aufnahmegewicht unter 1250 Gramm								
Anzahl Aufnahmen	446	8,0	15	0,9	3	0,3	465	5,6
4 Geschlecht								
männlich	3.069	55,1	906	55,8	540	55,4	4.592	55,3
weiblich	2.500	44,9	718	44,2	434	44,6	3.710	44,7
5 Einling/Mehrling								
Einlinge	4.682	84,1	1.442	88,8	889	91,3	7.145	86,1
Zwillinge	824	14,8	172	10,6	79	8,1	1.078	13,0
Drillinge und mehr	59	1,1	6	0,4	3	0,3	68	0,8



1 Basisstatistik		L1		L2		L3		Gesamt	
1 Patienten		n	%	n	%	n	%	n	%
6 Geburtsgewicht in Gramm									
bis 499		29	0,5	0	0,0	1	0,1	30	0,4
500 bis 749		114	2,1	4	0,3	4	0,4	123	1,5
750 bis 999		153	2,8	9	0,6	4	0,4	166	2,0
1000 bis 1249		172	3,1	20	1,2	10	1,0	202	2,4
1250 bis 1499		224	4,0	40	2,5	18	1,9	283	3,4
1500 bis 2499		1.618	29,1	374	23,0	213	21,9	2.224	26,8
2500 und mehr		3.259	58,5	1.177	72,5	724	74,3	5.274	63,5
7 Gestationsalter (vollendete Schwangerschaftswochen)									
bis 23		30	0,5	0	0,0	0	0,0	31	0,4
24 bis 25		93	1,7	2	0,1	3	0,3	98	1,2
26 bis 27		145	2,6	12	0,7	6	0,6	163	2,0
28 bis 29		189	3,4	20	1,2	12	1,2	221	2,7
30 bis 31		272	4,9	45	2,8	17	1,8	335	4,0
32 bis 36		2.075	37,3	523	32,2	298	30,6	2.918	35,2
37 bis 41		2.732	49,1	1.017	62,6	634	65,1	4.494	54,1
42 und mehr		33	0,6	5	0,3	4	0,4	42	0,5
8 Geburtsort und Transport zur Neonatologie									
Geburtsort in Geburtsklinik		5.438	97,7	1.598	98,4	945	97,0	8.116	97,8
Transport Gebklin. -> Neonatolog.									
nicht notwendig		1.112	20,5	293	18,3	54	5,7	1.569	19,3
ohne Krafftfahrzeug (inborn)		3.503	64,4	1.222	76,5	850	90,0	5.575	68,7
mit Krafftfahrzeug (outborn)		823	15,1	83	5,2	41	4,3	972	12,0
Geburtsort außerklinisch		88	1,6	13	0,8	23	2,4	124	1,5
Geburtsort zu Hause		29	0,5	11	0,7	5	0,5	45	0,5
sonstiger Geburtsort		9	0,2	1	0,1	0	0,0	10	0,1



1 Basisstatistik		L1		L2		L3		Gesamt	
2 Aufnahme		n	%	n	%	n	%	n	%
1 Aufnahme ins Krankenhaus									
Alle Aufnahmen		5.569	100,0	1.624	100,0	974	100,0	8.302	100,0
extern		1.300	23,3	170	10,5	97	10,0	1.574	19,0
(Geb. Zeit ungleich Aufn. Zeit)									
aus Geburtsklinik		1.002	77,1	63	37,1	44	45,4	1.113	70,7
aus Kinderklinik		125	9,6	39	22,9	28	28,9	194	12,3
aus Klinik als Rückverlegung		21	1,6	14	8,2	12	12,4	47	3,0
aus außerkl. Geburtseinrichtung		16	1,2	1	0,6	1	1,0	18	1,1
von zu Hause		136	10,5	53	31,2	12	12,4	202	12,8
intern		4.269	76,7	1.454	89,5	877	90,0	6.728	81,0
(Geburtszeit gleich Aufn. Zeit)									
Geburtsort in Geburtsklinik		4.260	99,8	1.449	99,7	874	99,7	6.711	99,8
Geburtsort außerklinisch		2	0,1	3	0,2	0	0,0	5	0,1
Geburtsort zu Hause		4	0,1	1	0,1	3	0,3	8	0,1
sonstiger Geburtsort		3	0,1	1	0,1	0	0,0	4	0,1
2 Aufnahmetemperatur in °C									
bis 31,9		3	0,1	0	0,0	1	0,1	4	0,1
32,0 bis 33,9		13	0,2	1	0,1	0	0,0	15	0,2
34,0 bis 35,9		201	3,6	50	3,1	40	4,1	296	3,6
36,0 bis 36,4		563	10,1	195	12,0	125	12,8	891	10,7
36,5 bis 37,4		4.031	72,4	1.158	71,3	726	74,5	6.020	72,5
37,5 und mehr		758	13,6	220	13,6	81	8,3	1.075	13,0
3 Aufnahmegewicht in Gramm									
unter 1250		446	8,0	15	0,9	3	0,3	465	5,6
bis 499		26	0,5	0	0,0	0	0,0	26	0,3
500 bis 749		110	2,0	0	0,0	1	0,1	112	1,4
750 bis 999		138	2,5	5	0,3	0	0,0	143	1,7
1000 bis 1249		172	3,1	10	0,6	2	0,2	184	2,2
1250 bis 1499		230	4,1	36	2,2	16	1,6	283	3,4
1500 bis 2499		1.644	29,5	402	24,8	229	23,5	2.294	27,6
2500 und mehr		3.248	58,3	1.171	72,1	726	74,5	5.259	63,4
4 Kopfumfang in cm									
bis 19,9		10	0,2	1	0,1	0	0,0	12	0,1
20,0 bis 23,9		130	2,3	3	0,2	0	0,0	133	1,6
24,0 bis 27,9		334	6,0	27	1,7	9	0,9	370	4,5
28,0 bis 31,9		1.218	21,9	267	16,4	153	15,7	1.646	19,8
32,0 bis 35,9		2.970	53,3	1.016	62,6	581	59,7	4.652	56,0
36,0 bis 39,9		843	15,1	295	18,2	212	21,8	1.387	16,7
40,0 und mehr		64	1,2	15	0,9	19	2,0	102	1,2



Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

1 Basisstatistik		L1		L2		L3		Gesamt	
		n	%	n	%	n	%	n	%
2 Aufnahme									
5 CRIB-Score									
Gesamt		689	12,4	73	4,5	37	3,8	801	9,7
0 bis 5		461	66,9	40	54,8	9	24,3	510	63,7
6 bis 10		107	15,5	4	5,5	0	0,0	113	14,1
11 bis 15		34	4,9	1	1,4	0	0,0	35	4,4
16 und mehr		10	1,5	0	0,0	0	0,0	10	1,3
fehlende Angabe		77	11,2	28	38,4	28	75,7	133	16,6



1 Basisstatistik	L1		L2		L3		Gesamt	
	n	%	n	%	n	%	n	%
3 Diagnostik/Therapie								
1 Schädelsonogramm								
durchgeführt	4.233	76,0	1.473	90,7	669	68,7	6.403	77,1
IVH/PVH	163	3,9	16	1,1	7	1,1	186	2,9
Grad I	57	35,0	13	81,3	4	57,1	74	39,8
Grad II	36	22,1	1	6,3	2	28,6	39	21,0
Grad III	32	19,6	0	0,0	1	14,3	33	17,7
Grad IV (PVH)	38	23,3	2	12,5	0	0,0	40	21,5
PVL	31	0,7	4	0,3	2	0,3	37	0,6
2 Ophthalmologische Untersuchung								
Untersuchung durchgeführt	952	17,1	117	7,2	34	3,5	1.105	13,3
Frühgeborenen-Retinopathie	159	16,7	11	9,4	5	14,7	175	15,8
ROP Stadium 1	107	67,3	10	90,9	2	40,0	119	68,0
ROP Stadium 2	37	23,3	1	9,1	2	40,0	40	22,9
ROP Stadium 3	14	8,8	0	0,0	1	20,0	15	8,6
ROP Stadium 4	1	0,6	0	0,0	0	0,0	1	0,6
ROP Stadium 5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
3 Sauerstoffzufuhr jeglicher Art nach Aufnahme (von mehr als 15 Minuten)								
Sauerstoffzufuhr	1.313	23,6	298	18,4	148	15,2	1.776	21,4
am gleichen Tag beendet	294	22,4	123	41,3	47	31,8	473	26,6
1 bis 2 Tage	341	26,0	98	32,9	50	33,8	494	27,8
3 bis 7 Tage	345	26,3	55	18,5	37	25,0	439	24,7
8 bis 14 Tage	69	5,3	13	4,4	8	5,4	91	5,1
15 bis 28 Tage	88	6,7	7	2,4	2	1,4	97	5,5
über 28 Tage	140	10,7	2	0,7	4	2,7	146	8,2
durchschn. Sauerstoffzufuhr (Tage)	13,0		2,4		4,3		10,4	
Median Sauerstoffzufuhr (Tage)	3,0		1,0		1,0		2,0	



1 Basisstatistik	L1		L2		L3		Gesamt	
	n	%	n	%	n	%	n	%
3 Diagnostik/Therapie								
4 Maschinelle Beatmung (von mehr als 15 Minuten)								
Beatmung durchgeführt	1.536	27,6	260	16,0	85	8,7	1.885	22,7
nur nasal/pharyngeal	937	61,0	189	72,7	61	71,8	1.188	63,0
nur intratracheal	172	11,2	20	7,7	7	8,2	199	10,6
nasal/pharyngeal und intratracheal	427	27,8	51	19,6	17	20,0	498	26,4
Beatmung jeglicher Art								
am gleichen Tag beendet	70	4,6	16	6,2	5	5,9	92	4,9
1 bis 2 Tage	164	10,7	18	6,9	10	11,8	192	10,2
3 bis 7 Tage	192	12,5	33	12,7	9	10,6	235	12,5
8 bis 14 Tage	58	3,8	2	0,8	0	0,0	61	3,2
15 bis 28 Tage	49	3,2	1	0,4	0	0,0	50	2,7
über 28 Tage	59	3,8	1	0,4	0	0,0	60	3,2
durchschn. Beatmungszeitraum (Tage)		10,6		3,3		2,5		9,6
Median Beatmungszeitraum (Tage)		4,0		3,0		2,0		3,0
nur CPAP Beatmung	599	10,8	71	4,4	24	2,5	697	8,4
am gleichen Tag beendet	47	7,9	14	19,7	4	16,7	66	9,5
1 bis 2 Tage	105	17,5	12	16,9	8	33,3	125	17,9
3 bis 7 Tage	161	26,9	30	42,3	9	37,5	201	28,8
8 bis 14 Tage	62	10,4	10	14,1	3	12,5	76	10,9
15 bis 28 Tage	60	10,0	1	1,4	0	0,0	61	8,8
über 28 Tage	149	24,9	4	5,6	0	0,0	153	22,0
durchschn. Beatmungszeitraum (Tage)		20,6		5,8		3,6		18,4
Median Beatmungszeitraum (Tage)		7,0		4,0		2,5		6,0
5 Pneumothorax								
Pneumothorax	115	2,1	15	0,9	8	0,8	139	1,7
unter Spontanatmung	24	20,9	9	60,0	4	50,0	38	27,3
unter nasaler/pharyngealer Beatmg	52	45,2	6	40,0	4	50,0	62	44,6
unter intratrachealer Beatmung	39	33,9	0	0,0	0	0,0	39	28,1
6 BPD								
BPD	92	1,7	5	0,3	6	0,6	103	1,2
moderat	74	80,4	5	100,0	6	100,0	85	82,5
schwer	18	19,6	0	0,0	0	0,0	18	17,5



1 Basisstatistik 3 Diagnostik/Therapie	L1		L2		L3		Gesamt	
	n	%	n	%	n	%	n	%
7 Perinatale Hypoxie/Ischämie								
Hypoxie/Ischämie (Asphyxie)	193	3,5	60	3,7	44	4,5	300	3,6
HIE	39	20,2	6	10,0	1	2,3	47	15,7
ohne therapeutische Hypothermie	15	38,5	4	66,7	0	0,0	20	42,6
mit therapeutischer Hypothermie	24	61,5	2	33,3	1	100,0	27	57,5
HIE und Gest. Alter >= 37 Wochen	30	23,4	5	11,4	0	0,0	36	17,5
Krampfanfälle:								
nein	80	62,5	31	70,5	31	93,9	142	68,9
ja	18	14,1	4	9,1	0	0,0	23	11,2
therapieresistent	1	0,8	0	0,0	0	0,0	1	0,5
Bewußtseinslage:								
wach	68	53,1	27	61,4	32	97,0	127	61,7
schläfrig oder hyperexitabel	22	17,2	6	13,6	0	0,0	29	14,1
nicht weckbar	10	7,8	2	4,6	0	0,0	12	5,8
Muskeltonus:								
normal	53	41,4	23	52,3	26	78,8	102	49,5
erniedrigt	38	29,7	10	22,7	6	18,2	55	26,7
schlaff	8	6,3	2	4,6	0	0,0	10	4,9
Saugreflex:								
normal	73	57,0	27	61,4	32	97,0	132	64,1
abgeschwächt	9	7,0	6	13,6	0	0,0	16	7,8
erloschen	15	11,7	2	4,6	0	0,0	17	8,3
Mororeaktion:								
normal	72	56,3	28	63,6	31	93,9	131	63,6
gesteigert	0	0,0	3	6,8	0	0,0	4	1,9
abgeschwächt	24	18,8	4	9,1	0	0,0	28	13,6
EEG:								
durchgeführt	52	40,6	10	22,7	0	0,0	62	30,1
Befund normal	29	55,8	9	90,0	0		38	61,3
Befund pathologisch	23	44,2	1	10,0	0		24	38,7



1 Basisstatistik	L1		L2		L3		Gesamt	
	n	%	n	%	n	%	n	%
3 Diagnostik/Therapie								
8 SIRS/Sepsis								
SIRS/Sepsis	428	7,7	81	5,0	65	6,7	578	7,0
innerhalb 72 Std. nach Geburt	299	69,9	65	80,3	61	93,9	429	74,2
später als 72 Std. nach Geburt	157	36,7	16	19,8	5	7,7	178	30,8
Anzahl Septitiden/SIRS:								
1	116	73,9	16	100,0	4	80,0	136	76,4
2	24	15,3	0	0,0	1	20,0	25	14,0
3	12	7,6	0	0,0	0	0,0	12	6,7
mehr als 3	4	2,6	0	0,0	0	0,0	4	2,3
9 Pneumonie								
Pneumonie	112	2,0	45	2,8	27	2,8	184	2,2
innerhalb 72 Std. nach Geburt	91	81,3	42	93,3	18	66,7	151	82,1
später als 72 Std. nach Geburt	25	22,3	3	6,7	9	33,3	37	20,1
10 Antibiotikatherapie								
Antibiotikagabe:								
gesamt	2.239	40,2	506	31,2	307	31,5	3.063	36,9
bei SIRS/Sepsis	424	99,1	81	100,0	64	98,5	571	98,8
ohne SIRS/Sepsis	1.815	35,3	425	27,5	243	26,7	2.492	32,3
11 Nekrotisierende Enterokolitis (NEC)								
Nekrotisierende Enterokolitis	43	0,8	5	0,3	0	0,0	48	0,6
12 Hörscreening								
Hörscreening durchgeführt	5.066	91,0	1.512	93,1	866	88,9	7.555	91,0
13 Operationen								
Operation(en) während Aufenthalts	262	4,7	2	0,1	5	0,5	269	3,2
ROP	10	0,2	1	0,1	0	0,0	11	0,1
Lasertherapie/Kyrotherapie	9	0,2	1	0,1	0	0,0	10	0,1
sonstige	1	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0
NEC	18	0,3	0	0,0	0	0,0	18	0,2



1 Basisstatistik	L1		L2		L3		Gesamt	
	n	%	n	%	n	%	n	%
4 Entlassung/Verlegung								
1 Entlassungsgewicht in Gramm								
bis 499	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
500 bis 749	9	0,2	0	0,0	0	0,0	9	0,1
750 bis 999	9	0,2	4	0,3	0	0,0	13	0,2
1000 bis 1249	14	0,3	0	0,0	0	0,0	14	0,2
1250 bis 1499	25	0,5	4	0,3	2	0,2	32	0,4
1500 bis 2499	1.394	25,5	275	17,0	159	16,3	1.847	22,6
2500 und mehr	3.991	73,1	1.335	82,4	803	82,5	6.240	76,2
2 Kopfumfang bei Entlassung in cm								
bis 19,9	0	0,0	1	0,1	0	0,0	1	0,0
20,0 bis 23,9	11	0,2	1	0,1	0	0,0	12	0,2
24,0 bis 27,9	30	0,6	5	0,3	2	0,2	37	0,5
28,0 bis 31,9	610	11,2	106	6,5	76	7,8	797	9,7
32,0 bis 35,9	3.730	68,3	1.140	70,3	654	67,2	5.606	68,5
36,0 bis 39,9	934	17,1	347	21,4	221	22,7	1.542	18,8
40,0 und mehr	145	2,7	21	1,3	19	2,0	189	2,3
3 Entlassungsgrund								
1 Behandlung regulär beendet	4.947	88,8	1.498	92,2	901	92,5	7.449	89,7
2 Behandlung reg. beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	203	3,7	51	3,1	18	1,9	273	3,3
3 Beh. aus sonst. Gründen beendet								
4 Beh. gegen ärztl. Rat beendet								
5 Zuständigkeitswechsel Träger	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
6 Verlegung in and. Krankenhaus	203	3,7	41	2,5	29	3,0	296	3,6
8 Verlegung in and. Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit	16	0,3	1	0,1	1	0,1	20	0,2
10 Entl. in eine Pflegeeinrichtung	4	0,1	0	0,0	0	0,0	4	0,1
12 Interne Verlegung	22	0,4	9	0,6	11	1,1	42	0,5
14 Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,0	1	0,1	1	0,1	2	0,0
15 Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	5	0,1	0	0,0	0	0,0	5	0,1
16 Verlegung / Rückverlegung.....	5	0,1	0	0,0	0	0,0	5	0,1
17 interne Verlegung (Wechsel Geltungsbereich BPfIV / KHEntgG)	1	0,0	1	0,1	0	0,0	2	0,0
18 Rückverlegung	12	0,2	12	0,7	5	0,5	29	0,4
19 Entlassung vor Wiederaufnahme mit Neueinstufung	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
21 Entlassung/Verlegung mit nachfolgender Wiederaufnahme	1	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0
7 Verstorben	108	1,9	3	0,2	1	0,1	116	1,4
Autopsie durchgeführt	21	19,4	1	33,3	0	0,0	23	19,8



2 Qualitätsindikatoren

1 Übersicht

Für folgende Qualitätsindikatoren erfolgt eine Bewertung an Hand festgelegter Referenzwerte. Im nachfolgenden Kapitel 3 folgen Grafiken mit zusätzlichen Erläuterungen.

Indikator	Kennzahl	L1	L2	L3	Gesamt
1 Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeburten (risikoadjustiert)	50152	0,90	0,43	0,0	0,83
2 Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeburten	50048	1,22	0,58	0,0	1,12
3 Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeburten in den ersten 28 Lebenstagen (risikoadjustiert)	50153	0,75	0,43	0,0	0,70
4 Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeburten in den ersten 28 Lebenstagen	50049	1,20	0,68	0,0	1,11
5 Sterblichkeit	NEOQI10	1,3	0,2	0,0	0,9
6 Intra- und periventrikuläre Hirnblutungen (IVH Grad 3 oder PVH) (risikoadjustiert)	50154	5,34	4,06	0,0	5,20
7 Intra- und periventrikuläre Hirnblutungen (IVH Grad 3 oder PVH)	50050	1,11	0,84	0,0	1,08
8 IVH III / PVH (< 32 Wochen oder < 1500 Gramm)	NEOQI01	6,0	1,7	0,0	5,5
9 Zystische Periventrikuläre Leukomalazie (PVL) (risikoadjustiert)	50155	0,07	0,00	0,1	0,07
10 Zystische Periventrikuläre Leukomalazie (PVL)	50051	0,03	0,00	0,1	0,03
11 Zystische Periventrikuläre Leukomalazie (PVL)	NEOQI12	2,9	0,0	5,9	2,8
12 Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (risikoadjustiert)	50156	2,14	0,00	0,0	2,06
13 Höhergradige Frühgeborenenretinopathie	50052	0,86	0,00	0,0	0,83
14 Höhergradige Frühgeborenenretinopathie	NEOQI02	1,7	0,0	0,0	1,6
15 Bronchopulmonale Dysplasie (risikoadjustiert)	50157	7,59	0,00	5,0	7,30
16 Bronchopulmonale Dysplasie	50053	0,88	0,00	0,6	0,85
17 Bronchopulmonale Dysplasie	NEOQI04	8,5	0,0	4,8	7,7
18 Bronchopulmonale Dysplasie - "inborn" (risikoadjustiert)	50158	7,61	0,00	19,0	7,47
19 Bronchopulmonale Dysplasie - "inborn"	50054	0,89	0,00	2,2	0,88
20 Bronchopulmonale Dysplasie - "inborn"	NEOQI05	8,6	0,0	7,1	7,9
21 Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie (HIE) (risikoadjustiert)	50159	26,01	20,75	0,0	21,48
22 Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie (HIE)	50056	1,18	0,94	0,0	0,97
23 Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie (HIE)	NEOQI06	26,5	17,1	0,0	20,0
24 Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie (HIE) mit Kühlung (risikoadjustiert)	50160	15,55	3,26	0,0	11,43
25 Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie (HIE) mit Kühlung	50057	1,29	0,27	0,0	0,95
26 Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie (HIE) ohne Kühlung (risikoadjustiert)	50161	5,55	9,40	0,0	5,53
27 Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie (HIE) Ohne Kühlung	50058	1,13	1,91	0,0	1,12
28 Sepsis/SIRS innerhalb 72 Stunden nach Geburt (risikoadjustiert)	50162	5,25	5,00	7,4	5,38
29 Sepsis/SIRS innerhalb 72 Stunden nach Geburt	50059	0,96	0,92	1,4	0,98
30 Sepsis/SIRS innerhalb 72 Stunden nach Geburt	NEOQI07	5,3	4,2	6,4	5,1
31 Nosokomiale Infektionen (risikoadjustiert)	50185	127,86	118,16	33,8	121,69
32 Nosokomiale Infektionen	50060	0,91	0,84	0,2	0,87
33 Nosokomiale Infektionen (Anzahl) (risikoadjustiert)	50186	171,08	128,91	36,1	160,65
34 Nosokomiale Infektionen (Anzahl)	50061	0,98	0,74	0,2	0,92
35 Nosokomiale Infektionen	NEOQI08	3,4	5,4	7,3	4,0
36 Pneumothorax (risikoadjustiert)	50163	6,57	3,82	6,2	6,18
37 Pneumothorax	50062	1,15	0,67	1,1	1,08
38 Pneumothorax	NEOQI03	6,8	3,7	6,1	6,3
39 Hörscreening	50063	96,3	96,5	93,1	96,0
40 Aufnahmetemperatur unter 36,0 Grad	50064	3,4	3,1	4,1	3,5
41 Aufnahmetemperatur über 37,5 Grad	50103	10,8	11,0	6,4	10,2



Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

3 Qualitätsindikatoren

1 Einzeldarstellung

Hinweise zu den Grafiken

Beispiel aus der Auswertung 2010 für Herzschrittmacher Erstimplantation (Modul 09/1):

Der Funnelplot (*) auf der linken Seite zeigt auf der Y-Achse den Indikatorwert in Prozent und auf der X-Achse die Fallzahl der Bezugsgröße (Nenner). Das resultierende Streudiagramm ermöglicht die Interpretation aller Klinikergebnisse in Abhängigkeit von der Fallzahl. Sofern ein Referenzwert für den Qualitätsindikator festgelegt wurde, ist er als rote Linie dargestellt. Diese ist von einem hellgrauen trichterförmigen Kontrollbereich (**) umschlossen.

Die Abbildung auf der rechten Seite zeigt die Ergebnisse für Bayern gesamt im Zeitverlauf (blaue Linie). Referenzwerte erscheinen rot.

Der Gesamtwert in diesem Beispiel liegt ab dem Erhebungsjahr 2008 oberhalb des Referenzwerts. Die leitlinienkonforme Indikationsstellung bei bradykarden Herzrhythmusstörungen liegt im Jahr 2010 bei 95% der Fälle vor.

* N. Lack und U. Gerhardinger, „Qualitätsvergleiche mit Funnelplots - Plädoyer für eine einheitliche Methodik“. Zeitschrift für Evidenz, Fortbildung und Qualität im Gesundheitswesen, 2009; 103(8): 536-541.

** M. Hart and R. Hart, "Statistical Process Control for Health Care", 2002; Wadsworth

Beispiel:

1 Leitlinienkonforme Indikationsstellung bei bradykarden Herzrhythmusstörungen

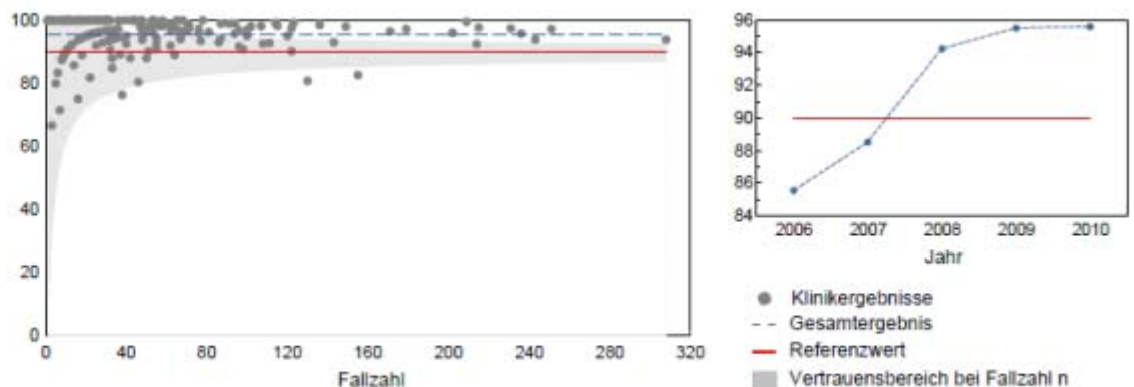
Kennzahl: 690

Ziel: Möglichst oft leitlinienkonforme Indikation zur Herzschrittmacherimplantation bei bradykarden Herzrhythmusstörungen

Ergebnis: (Aktuell) 95,6 %
(Vorjahr) 95,5 %
Referenzbereich: $\geq 90,0\%$ (Fixwert)

Zähler: Patienten mit leitlinienkonformer Indikation zur Herzschrittmacherimplantation
(9.508 Fälle)

Nenner: Alle Patienten (außer führende Indikation zur Herzschrittmacherimplantation "kardiale Resynchronisationstherapie" oder "sonstiges")
(9.948 Fälle)



Maßgeblich für die Qualitätssicherung in Deutschland ist die aktuelle Leitlinie zur Herzschrittmachertherapie der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie, Herz- und Kreislaufforschung



Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

3 Qualitätsindikatoren

1 Einzeldarstellung

1 Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeburten (risikoadjustiert)

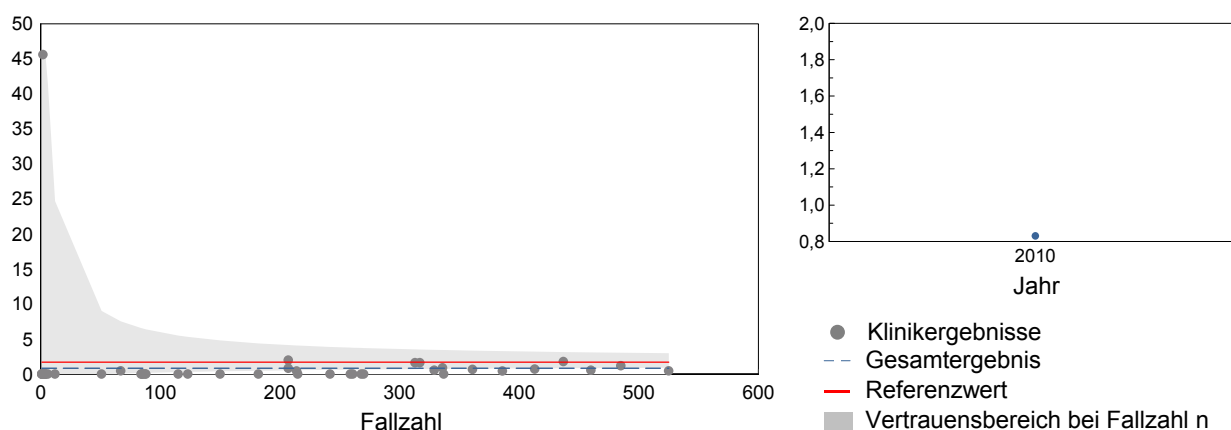
Kennzahl: 50152

Ziel: niedrige Sterblichkeit

Ergebnis: (Aktuell) 0,8 %
Referenzbereich: $\leq 1,70$ % (95%-Perzentile des Bundesdatenpools)

Zähler: verstorbene Kinder

Nenner: Lebendgeborene ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 22+0 Wochen
(8.013 Fälle)



Da für diesen Indikator der Krankenhausvergleich hinsichtlich der unten aufgeführten Risikofaktoren unter Umständen stark vom Patientenkollektiv abhängen kann wird unter Bezug auf bundesweite Daten mittels logistischer Regression eine risikoadjustierte Rate berechnet.

Sie errechnet sich aus dem Quotienten:

beobachtete Rate (observed = O) durch erwartete Rate (expected = E) - siehe Kennzahl 50048 - multipliziert mit der bundesweit beobachteten Rate (= 0,74%).

Kennzahl: 50048

Für Niedersachsen ergibt sich als Quotient (O / E): 1,12.

Die beobachtete Rate ist somit 12% größer als erwartet.



Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

3 Qualitätsindikatoren

1 Einzeldarstellung

3 Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeburten in den ersten 28 Lebenstagen (risikoadjustiert)

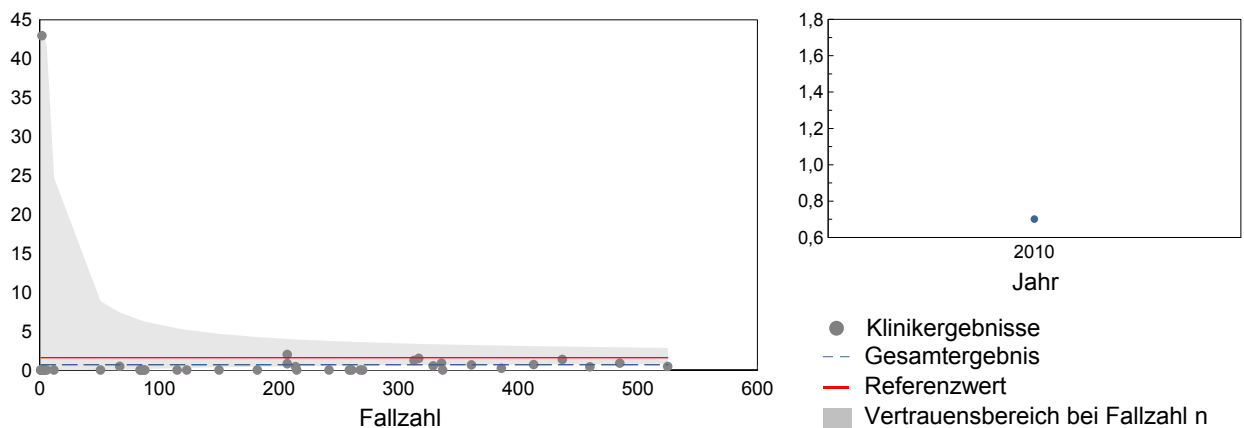
Kennzahl: 50153

Ziel: niedrige Sterblichkeit

Ergebnis: (Aktuell) 0,7 %
Referenzbereich: $\leq 1,60$ % (95%-Perzentile des Bundesdatenpools)

Zähler: in den ersten 28 Lebenstagen verstorbene Kinder

Nenner: Lebendgeborene ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 22+0 Wochen
(8.013 Fälle)



Da für diesen Indikator der Krankenhausvergleich hinsichtlich der unten aufgeführten Risikofaktoren unter Umständen stark vom Patientenkollektiv abhängen kann wird unter Bezug auf bundesweite Daten mittels logistischer Regression eine risikoadjustierte Rate berechnet.

Sie errechnet sich aus dem Quotienten:

beobachtete Rate (observed = O) durch erwartete Rate (expected = E) - siehe Kennzahl 50049 - multipliziert mit der bundesweit beobachteten Rate (= 0,63%).

Kennzahl: 50049

Für Niedersachsen ergibt sich als Quotient (O / E): 1,11.

Die beobachtete Rate ist somit 11% größer als erwartet.



Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

3 Qualitätsindikatoren

1 Einzeldarstellung

5 Sterblichkeit

Kennzahl: NEOQI10

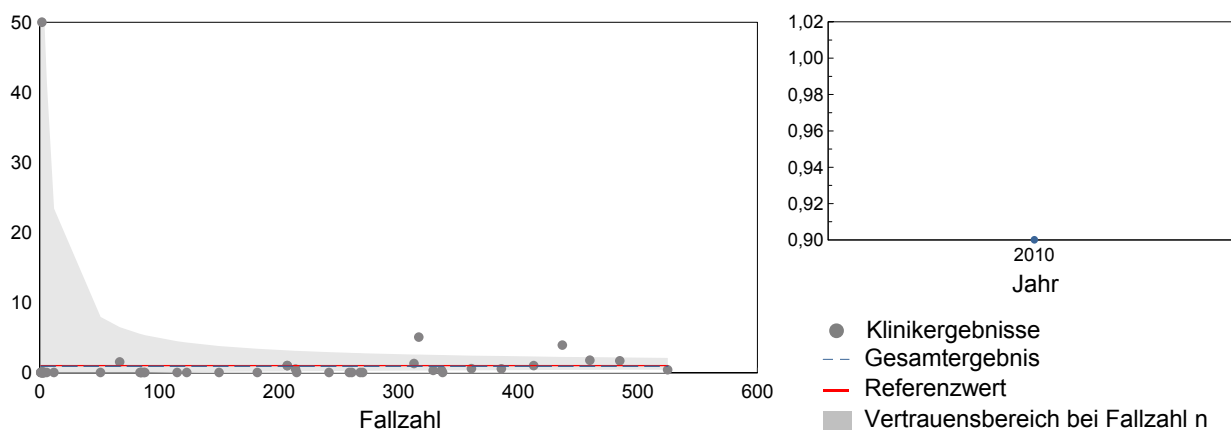
Ziel: niedrige Sterblichkeit

Ergebnis: (Aktuell) 0,9 %
(Vorjahr) 8,1 %

Referenzbereich: < 1,0 %

Zähler: verstorbene Kinder
(72 Fälle)

Nenner: Lebendgeborene ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden
(8.013 Fälle)





Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

3 Qualitätsindikatoren

1 Einzeldarstellung

6 Intra- und periventrikuläre Hirnblutungen (IVH Grad 3 oder PVH) (risikoadjustiert)

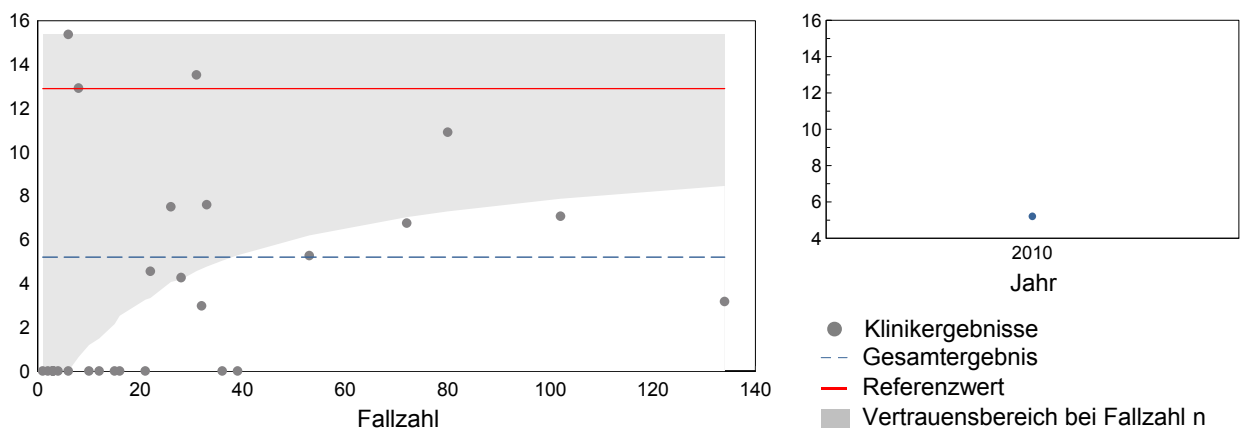
Kennzahl: 50154

Ziel: selten Hirnblutungen IVH Grad 3 oder PVH

Ergebnis: (Aktuell) 5,2 %
 Referenzbereich: $\leq 12,90\%$ (95%-Perzentile des Bundesdatenpools)

Zähler: Hirnblutungen IVH Grad 3 oder PVH

Nenner: Lebendgeborene ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen, bei denen eine Sonographie durchgeführt wurde und einem Geburtsgewicht unter 1500 g oder einem Gestationsalter $< 32+0$ Wochen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden. (801 Fälle)



Da für diesen Indikator der Krankenhausvergleich hinsichtlich der unten aufgeführten Risikofaktoren unter Umständen stark vom Patientenkollektiv abhängen kann wird unter Bezug auf bundesweite Daten mittels logistischer Regression eine risikoadjustierte Rate berechnet.

Sie errechnet sich aus dem Quotienten:

beobachtete Rate (observed = O) durch erwartete Rate (expected = E) - siehe Kennzahl 50050 - multipliziert mit der bundesweit beobachteten Rate (= 4,82%).

Kennzahl: 50050

Für Niedersachsen ergibt sich als Quotient (O / E): 1,08.

Die beobachtete Rate ist somit 8% größer als erwartet.

Intrakranielle Blutungen stellen bei Frühgeborenen ein wichtiges Problem dar.



Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

3 Qualitätsindikatoren

1 Einzeldarstellung

8 IVH III / PVH (< 32 Wochen oder < 1500 Gramm)

Kennzahl: NEOQI01

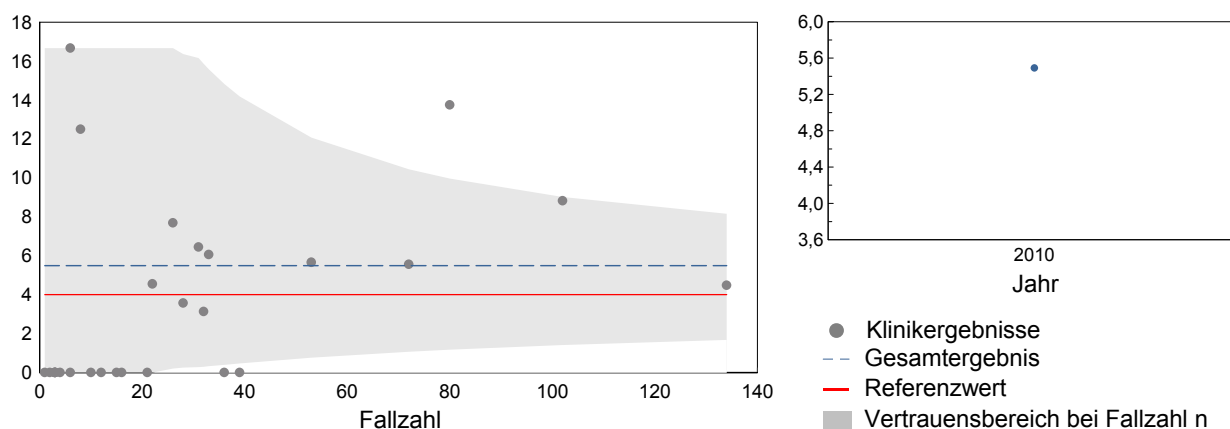
Ziel: selten Hirnblutungen IVH Grad 3 oder PVH

Ergebnis: (Aktuell) 5,5 %
(Vorjahr) 6,6 %

Referenzbereich: < 4,0 %

Zähler: Hirnblutungen IVH Grad III oder PVH
(44 Fälle)

Nenner: Lebendgeborene ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen, bei denen eine Sonographie durchgeführt wurde und einem Geburtsgewicht unter 1500 g oder einem Gestationsalter < 32+0 Wochen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden.
(801 Fälle)



Intrakranielle Blutungen stellen bei Frühgeborenen ein wichtiges Problem dar.



Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

3 Qualitätsindikatoren

1 Einzeldarstellung

9 Zystische Periventrikuläre Leukomalazie (PVL) (risikoadjustiert)

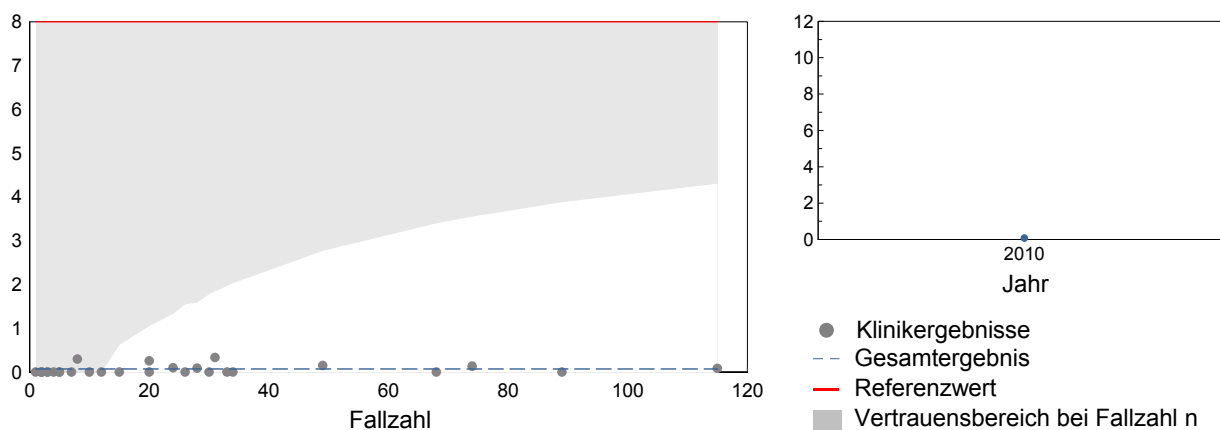
Kennzahl: 50155

Ziel: selten zystische PVL

Ergebnis: (Aktuell) 0,1 %
Referenzbereich: ≤ 8,00 % (95%-Perzentile des Bundesdatenpools)

Zähler: Zystische Periventrikuläre Leukomalazie

Nenner: Lebendgeborene mit einem Geburtsgewicht unter 1500 g oder einem Gestationsalter < 32+0 Wochen
 (720 Fälle)



Da für diesen Indikator der Krankenhausvergleich hinsichtlich der unten aufgeführten Risikofaktoren unter Umständen stark vom Patientenkollektiv abhängen kann wird unter Bezug auf bundesweite Daten mittels logistischer Regression eine risikoadjustierte Rate berechnet.

Sie errechnet sich aus dem Quotienten:

beobachtete Rate (observed = O) durch erwartete Rate (expected = E) - siehe Kennzahl 50051 - multipliziert mit der bundesweit beobachteten Rate (= 2,15%).

Kennzahl: 50051

Für Niedersachsen ergibt sich als Quotient (O / E): 0,03.

Die beobachtete Rate ist somit 97% kleiner als erwartet.



Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

3 Qualitätsindikatoren

1 Einzeldarstellung

11 Zystische Periventrikuläre Leukomalazie (PVL)

Kennzahl: NEOQ12

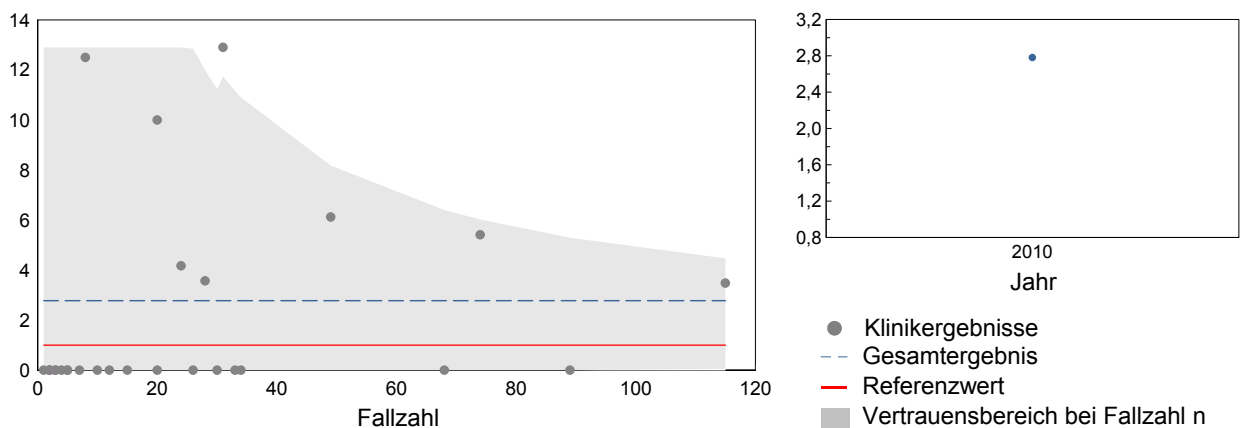
Ziel: selten zystische PVL

Ergebnis: (Aktuell) 2,8 %
(Vorjahr) 2,4 %

Referenzbereich: < 1,0 %

Zähler: Zystische Periventrikuläre Leukomalazie
(20 Fälle)

Nenner: Lebendgeborene ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen und einem Lebensalter von mindestens 21 Tagen und einem Geburtsgewicht unter 1500 Gramm oder Gestationsalter unter 32+0 Wochen bei denen eine Sonographie durchgeführt wurde, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden
(720 Fälle)





Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

3 Qualitätsindikatoren

1 Einzeldarstellung

12 Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (risikoadjustiert)

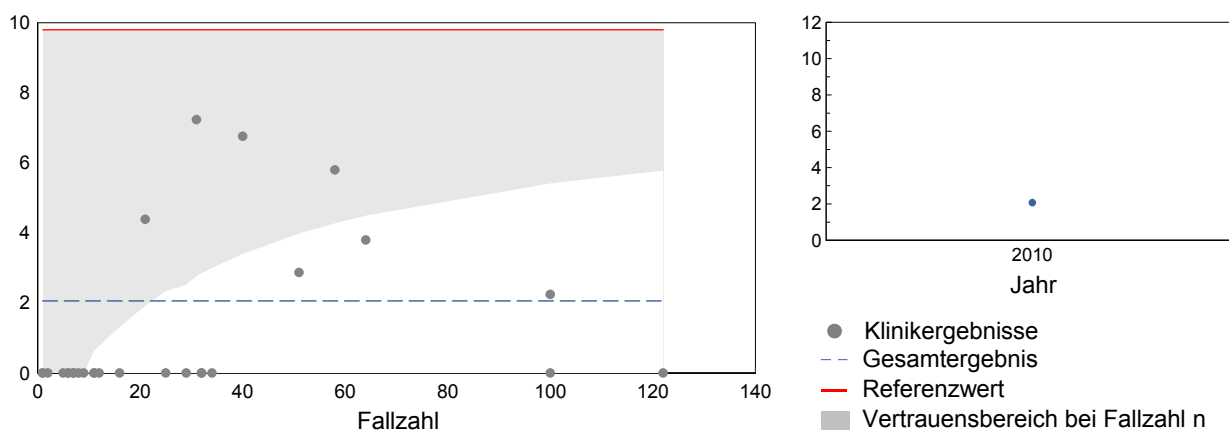
Kennzahl: 50156

Ziel: selten höhergradige ROP

Ergebnis: (Aktuell) 2,1 %
Referenzbereich: $\leq 9,80\%$ (95%-Perzentile des Bundesdatenpools)

Zähler: ROP Grad > 2

Nenner: Lebendgeborene mit Gestationsalter < 32+0 Wochen oder einem Geburtsgewicht unter 1500 g oder Lebendgeborene mit einer Sauerstoffgabe über mehr als 3 Tage und einem Gestationsalter $\leq 37+0$ Wochen
 (841 Fälle)



Da für diesen Indikator der Krankenhausvergleich hinsichtlich der unten aufgeführten Risikofaktoren unter Umständen stark vom Patientenkollektiv abhängen kann wird unter Bezug auf bundesweite Daten mittels logistischer Regression eine risikoadjustierte Rate berechnet.

Sie errechnet sich aus dem Quotienten:

beobachtete Rate (observed = O) durch erwartete Rate (expected = E) - siehe Kennzahl 50052 - multipliziert mit der bundesweit beobachteten Rate (= 2,49%).

Kennzahl: 50052

Für Niedersachsen ergibt sich als Quotient (O / E): 0,83.

Die beobachtete Rate ist somit 17% kleiner als erwartet.



Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

3 Qualitätsindikatoren

1 Einzeldarstellung

14 Höhergradige Frühgeborenenretinopathie

Kennzahl: NEOQI02

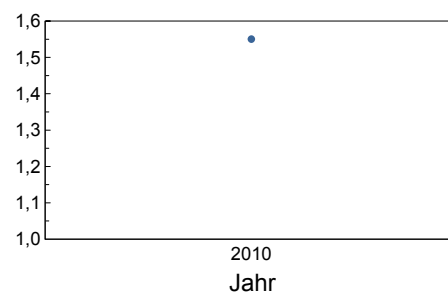
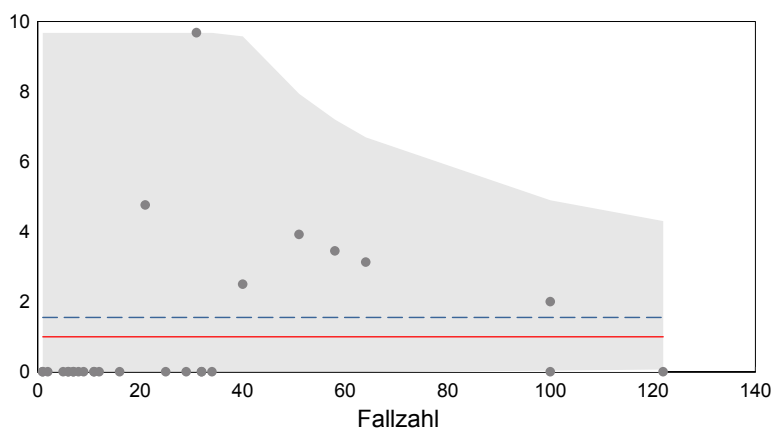
Ziel: selten höhergradige ROP

Ergebnis: (Aktuell) 1,6 %
(Vorjahr) 3,5 %

Referenzbereich: < 1,0 %

Zähler: ROP Grad > 2
(13 Fälle)

Nenner: Lebendgeborene ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen bei denen eine ophthalmologische Untersuchung durchgeführt wurde und einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen oder einem Geburtsgewicht unter 1500 Gramm oder mit einer Sauerstoffgabe über mehr als 3 Tage mit einem Gestationsalter unter 37+0 Wochen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden.
(841 Fälle)



● Klinikergebnisse
-- Gesamtergebnis
— Referenzwert
■ Vertrauensbereich bei Fallzahl n



3 Qualitätsindikatoren

1 Einzeldarstellung

15 Bronchopulmonale Dysplasie (risikoadjustiert)

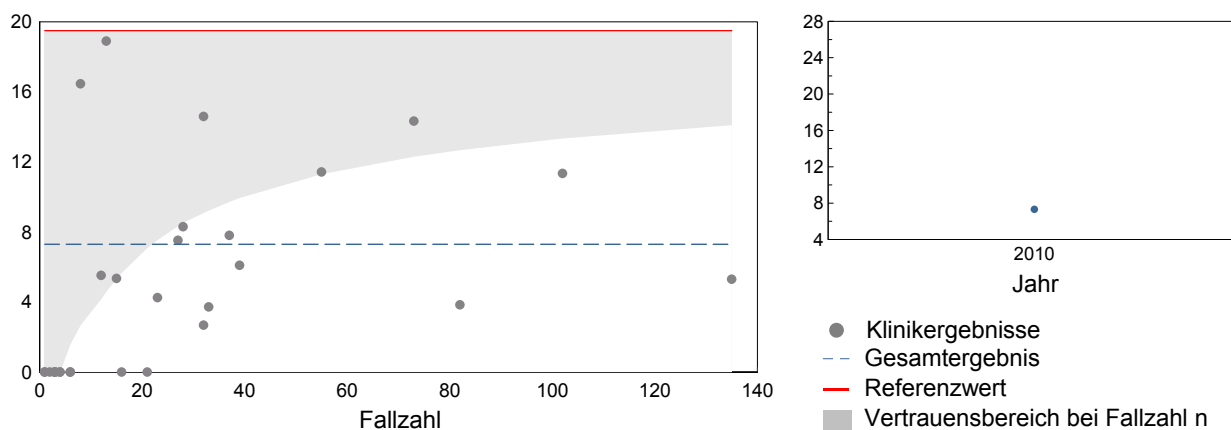
Kennzahl: 50157

Ziel: selten Bronchopulmonale Dysplasie

Ergebnis: (Aktuell) 7,3 %
Referenzbereich: <= 19,50 % (95%-Perzentile des Bundesdatenpools)

Zähler: Bronchopulmonale Dysplasien

Nenner: Lebendgeborene ohne letale Fehlbildungen mit einem Geburtsgewicht unter 1500 g oder einem Gestationsalter < 32+0 Wochen.
 (819 Fälle)



Da für diesen Indikator der Krankenhausvergleich hinsichtlich der unten aufgeführten Risikofaktoren unter Umständen stark vom Patientenkollektiv abhängen kann wird unter Bezug auf bundesweite Daten mittels logistischer Regression eine risikoadjustierte Rate berechnet.

Sie errechnet sich aus dem Quotienten:

beobachtete Rate (observed = O) durch erwartete Rate (expected = E) - siehe Kennzahl 50053 - multipliziert mit der bundesweit beobachteten Rate (= 8,60%).

Kennzahl: 50053

Für Niedersachsen ergibt sich als Quotient (O / E): 0,85.

Die beobachtete Rate ist somit 15% kleiner als erwartet.

Die bronchopulmonale Dysplasie (BPD) ist eine chronische, potentiell reversible Erkrankung, insbesondere bei Frühgeborenen. Klinische Frühzeichen einer sich entwickelnden BPD wie persistierende Atemnotsymptomatik, Sauerstoffabhängigkeit und typische radiologische Veränderungen können sich bereits nach der 1. Lebenswoche zeigen. Die Genese der BPD ist multifaktoriell. Ein wesentlicher Faktor für die Entwicklung einer BPD ist die Unreife der Lunge.



Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

3 Qualitätsindikatoren

1 Einzeldarstellung

17 Bronchopulmonale Dysplasie

Kennzahl: NEOQI04

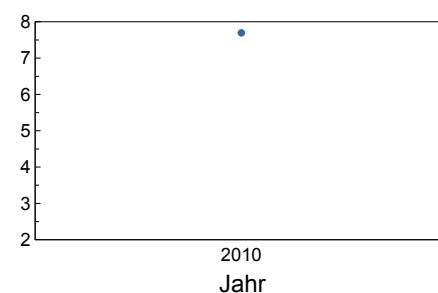
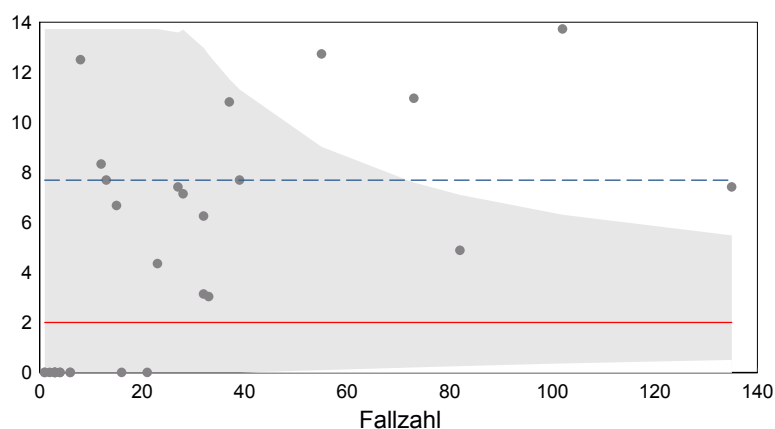
Ziel: selten Bronchopulmonale Dysplasie

Ergebnis: (Aktuell) 7,7 %
(Vorjahr) 36,5 %

Referenzbereich: < 2,0 %

Zähler: Bronchopulmonale Dysplasien
(63 Fälle)

Nenner: Lebendgeborene ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen und einem Geburtsgewicht von unter 1500 Gramm oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden
(819 Fälle)



● Klinikergebnisse
- - Gesamtergebnis
— Referenzwert
■ Vertrauensbereich bei Fallzahl n

Die bronchopulmonale Dysplasie (BPD) ist eine chronische, potentiell reversible Erkrankung, insbesondere bei Frühgeborenen. Klinische Frühzeichen einer sich entwickelnden BPD wie persistierende Atemnotsymptomatik, Sauerstoffabhängigkeit und typische radiologische Veränderungen können sich bereits nach der 1. Lebenswoche zeigen. Die Genese der BPD ist multifaktoriell. Ein wesentlicher Faktor für die Entwicklung einer BPD ist die Unreife der Lunge.



Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

3 Qualitätsindikatoren

1 Einzeldarstellung

18 Bronchopulmonale Dysplasie - "inborn" (risikoadjustiert)

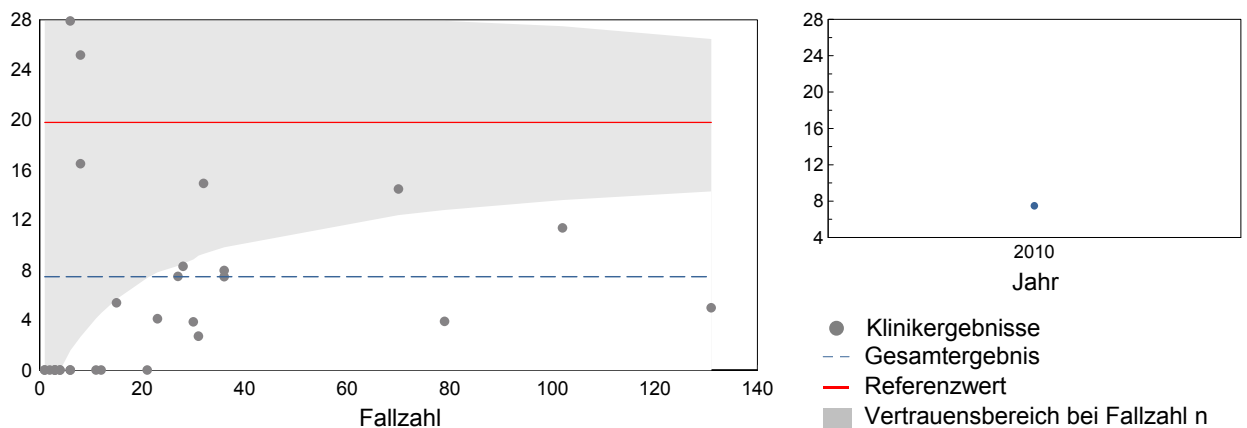
Kennzahl: 50158

Ziel: selten Bronchopulmonale Dysplasie

Ergebnis: (Aktuell) 7,5 %
Referenzbereich: <= 19,80 % (95%-Perzentile des Bundesdatenpools)

Zähler: Bronchopulmonale Dysplasien

Nenner: Im Haus geborene Lebendgeborene ("inborn") ohne letale Fehlbildungen mit einem Geburtsgewicht unter 1500 g oder einem Gestationsalter < 32+0 Wochen.
 (739 Fälle)



Da für diesen Indikator der Krankenhausvergleich hinsichtlich der unten aufgeführten Risikofaktoren unter Umständen stark vom Patientenkollektiv abhängen kann wird unter Bezug auf bundesweite Daten mittels logistischer Regression eine risikoadjustierte Rate berechnet.

Sie errechnet sich aus dem Quotienten:

beobachtete Rate (observed = O) durch erwartete Rate (expected = E) - siehe Kennzahl 50054 - multipliziert mit der bundesweit beobachteten Rate (= 8,53%).

Kennzahl: 50054

Für Niedersachsen ergibt sich als Quotient (O / E): 0,88.

Die beobachtete Rate ist somit 12% kleiner als erwartet.

Die bronchopulmonale Dysplasie (BPD) ist eine chronische, potentiell reversible Erkrankung, insbesondere bei Frühgeborenen. Klinische Frühzeichen einer sich entwickelnden BPD wie persistierende Atemnotsymptomatik, Sauerstoffabhängigkeit und typische radiologische Veränderungen können sich bereits nach der 1. Lebenswoche zeigen. Die Genese der BPD ist multifaktoriell. Ein wesentlicher Faktor für die Entwicklung einer BPD ist die Unreife der Lunge.



Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

3 Qualitätsindikatoren

1 Einzeldarstellung

20 Bronchopulmonale Dysplasie - "inborn"

Kennzahl: NEOQI05

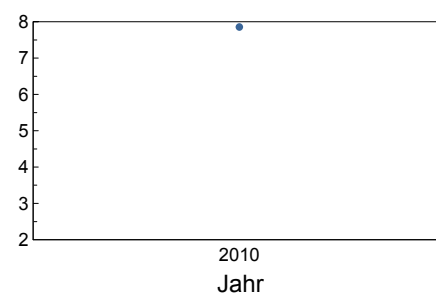
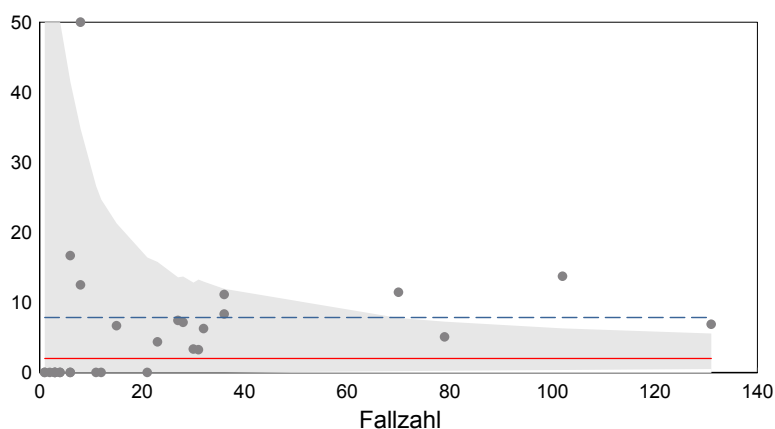
Ziel: selten Bronchopulmonale Dysplasie

Ergebnis: (Aktuell) 7,9 %
(Vorjahr) %

Referenzbereich: < 2,0 %

Zähler: Bronchopulmonale Dysplasien
(58 Fälle)

Nenner: Im Haus geborene ("Inborn") Lebendgeborene ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen und einem Geburtsgewicht von unter 1500 Gramm oder einem Gestationsalter unter 32+0 Wochen.
(739 Fälle)



● Klinikergebnisse
- - Gesamtergebnis
— Referenzwert
■ Vertrauensbereich bei Fallzahl n

Die bronchopulmonale Dysplasie (BPD) ist eine chronische, potentiell reversible Erkrankung, insbesondere bei Frühgeborenen. Klinische Frühzeichen einer sich entwickelnden BPD wie persistierende Atemnotsymptomatik, Sauerstoffabhängigkeit und typische radiologische Veränderungen können sich bereits nach der 1. Lebenswoche zeigen. Die Genese der BPD ist multifaktoriell. Ein wesentlicher Faktor für die Entwicklung einer BPD ist die Unreife der Lunge.



Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

3 Qualitätsindikatoren

1 Einzeldarstellung

21 Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie (HIE) (risikoadjustiert)

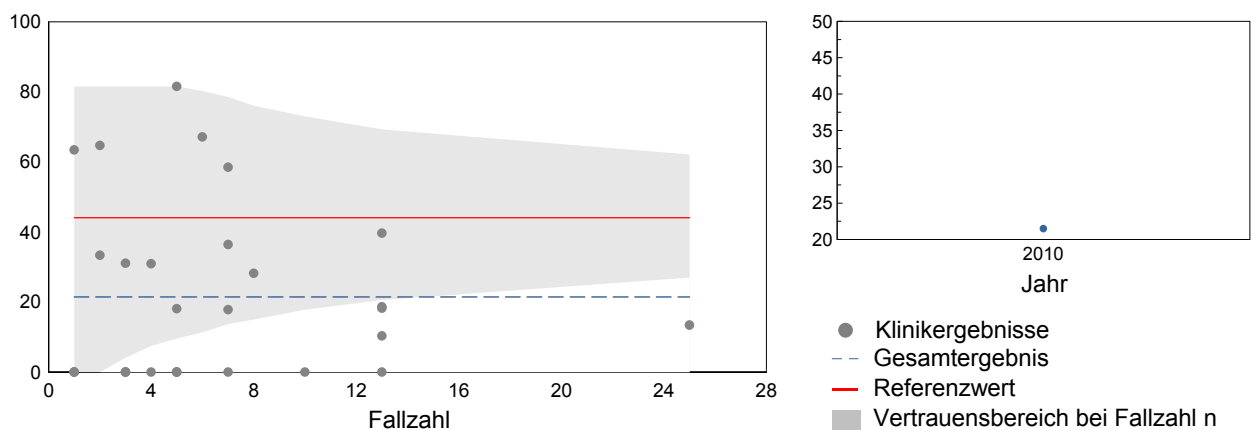
Kennzahl: 50159

Ziel: selten Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie

Ergebnis: (Aktuell) 21,5 %
Referenzbereich: <= 44,10 % (95%-Perzentile des Bundesdatenpools)

Zähler: Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie

Nenner: Lebendgeborene mit einem Gestationsalter $\geq 37+0$ Wochen mit Asphyxie, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden.
 (195 Fälle)



Da für diesen Indikator der Krankenhausvergleich hinsichtlich der unten aufgeführten Risikofaktoren unter Umständen stark vom Patientenkollektiv abhängen kann wird unter Bezug auf bundesweite Daten mittels logistischer Regression eine risikoadjustierte Rate berechnet.

Sie errechnet sich aus dem Quotienten:

beobachtete Rate (observed = O) durch erwartete Rate (expected = E) - siehe Kennzahl 50056 - multipliziert mit der bundesweit beobachteten Rate (= 22,04%).

Kennzahl: 50056

Für Niedersachsen ergibt sich als Quotient (O / E): 0,97.

Die beobachtete Rate ist somit 3% kleiner als erwartet.

Die hypoxisch-ischämische Enzephalopathie (HIE) ist eine neurologische Erkrankung der Perinatalperiode. Für Reifegeborene (Gestationsalter $\geq 37+0$ Wochen) ist die HIE infolge einer akuten perinatalen Hypoxie eine wesentliche Ursache von geistig-neurologischen Defiziten in der Kindheit.



Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

3 Qualitätsindikatoren

1 Einzeldarstellung

23 Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie (HIE)

Kennzahl: NEOQI06

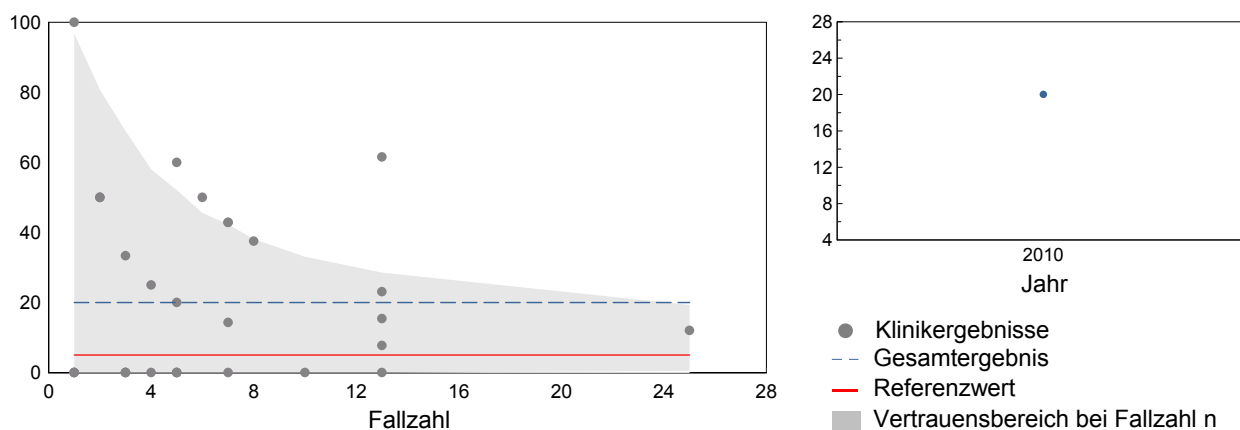
Ziel: selten Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie

Ergebnis: (Aktuell) 20,0 %
(Vorjahr) %

Referenzbereich: < 5,0 %

Zähler: Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie
(39 Fälle)

Nenner: Lebendgeborene mit einem Gestationsalter $\geq 37+0$ Wochen mit Asphyxie, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden.
(195 Fälle)



Die hypoxisch-ischämische Enzephalopathie (HIE) ist eine neurologische Erkrankung der Perinatalperiode. Für Reifegeborene (Gestationsalter $\geq 37+0$ Wochen) ist die HIE infolge einer akuten perinatalen Hypoxie eine wesentliche Ursache von geistig-neurologischen Defiziten in der Kindheit.



3 Qualitätsindikatoren

1 Einzeldarstellung

24 Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie (HIE) mit Kühlung (risikoadjustiert)

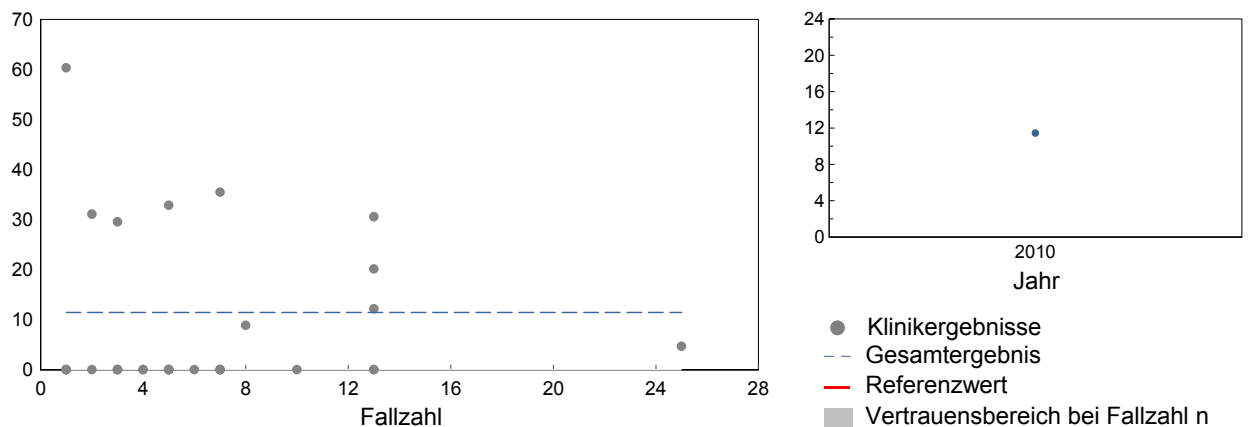
Kennzahl: 50160

Ziel: selten Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie

Ergebnis: (Aktuell) 11,4 %

Zähler: Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie

Nenner: Lebendgeborene mit einem Gestationsalter $\geq 37+0$ Wochen mit Asphyxie, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden.
(195 Fälle)



Da für diesen Indikator der Krankenhausvergleich hinsichtlich der unten aufgeführten Risikofaktoren unter Umständen stark vom Patientenkollektiv abhängen kann wird unter Bezug auf bundesweite Daten mittels logistischer Regression eine risikoadjustierte Rate berechnet.

Sie errechnet sich aus dem Quotienten:

beobachtete Rate (observed = O) durch erwartete Rate (expected = E) - siehe Kennzahl 50057 - multipliziert mit der bundesweit beobachteten Rate (= 12,07%).

Kennzahl: 50057

Für Niedersachsen ergibt sich als Quotient (O / E): 0,95.

Die beobachtete Rate ist somit 5% kleiner als erwartet.

Die hypoxisch-ischämische Enzephalopathie (HIE) ist eine neurologische Erkrankung der Perinatalperiode. Für Reifegeborene (Gestationsalter $\geq 37+0$ Wochen) ist die HIE infolge einer akuten perinatalen Hypoxie eine wesentliche Ursache von geistig-neurologischen Defiziten in der Kindheit.



Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

3 Qualitätsindikatoren

1 Einzeldarstellung

26 Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie (HIE) ohne Kühlung (risikoadjustiert)

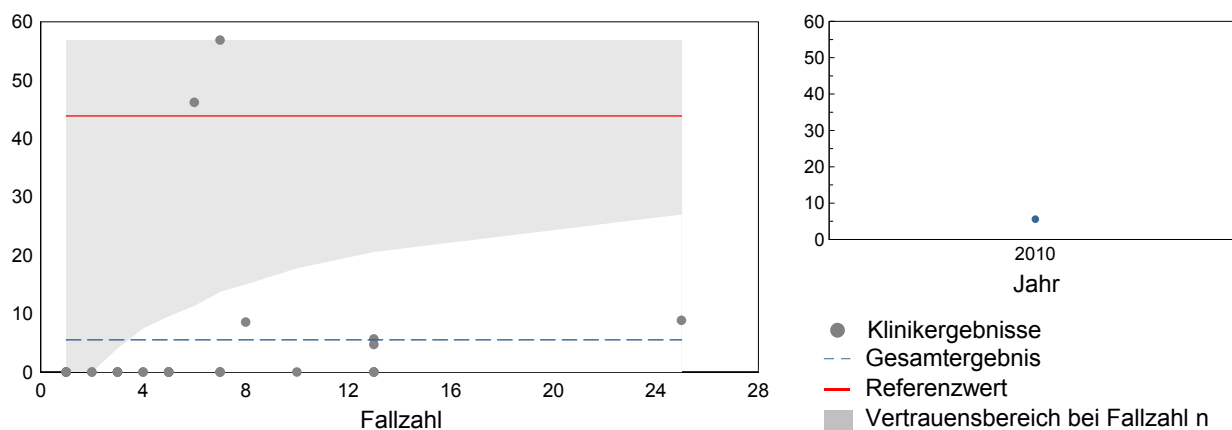
Kennzahl: 50161

Ziel: selten Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie

Ergebnis: (Aktuell) 5,5 %
Referenzbereich: <= 43,90 % (95%-Perzentile des Bundesdatenpools)

Zähler: Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie

Nenner: Lebendgeborene mit einem Gestationsalter $\geq 37+0$ Wochen mit Asphyxie, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden.
(195 Fälle)



Da für diesen Indikator der Krankenhausvergleich hinsichtlich der unten aufgeführten Risikofaktoren unter Umständen stark vom Patientenkollektiv abhängen kann wird unter Bezug auf bundesweite Daten mittels logistischer Regression eine risikoadjustierte Rate berechnet.

Sie errechnet sich aus dem Quotienten:

beobachtete Rate (observed = O) durch erwartete Rate (expected = E) - siehe Kennzahl 50058 - multipliziert mit der bundesweit beobachteten Rate (= 4,93%).

Kennzahl: 50058

Für Niedersachsen ergibt sich als Quotient (O / E): 1,12.

Die beobachtete Rate ist somit 12% größer als erwartet.

Die hypoxisch-ischämische Enzephalopathie (HIE) ist eine neurologische Erkrankung der Perinatalperiode. Für Reifegeborene (Gestationsalter $\geq 37+0$ Wochen) ist die HIE infolge einer akuten perinatalen Hypoxie eine wesentliche Ursache von geistig-neurologischen Defiziten in der Kindheit.



Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

3 Qualitätsindikatoren

1 Einzeldarstellung

28 Sepsis/SIRS innerhalb 72 Stunden nach Geburt (risikoadjustiert)

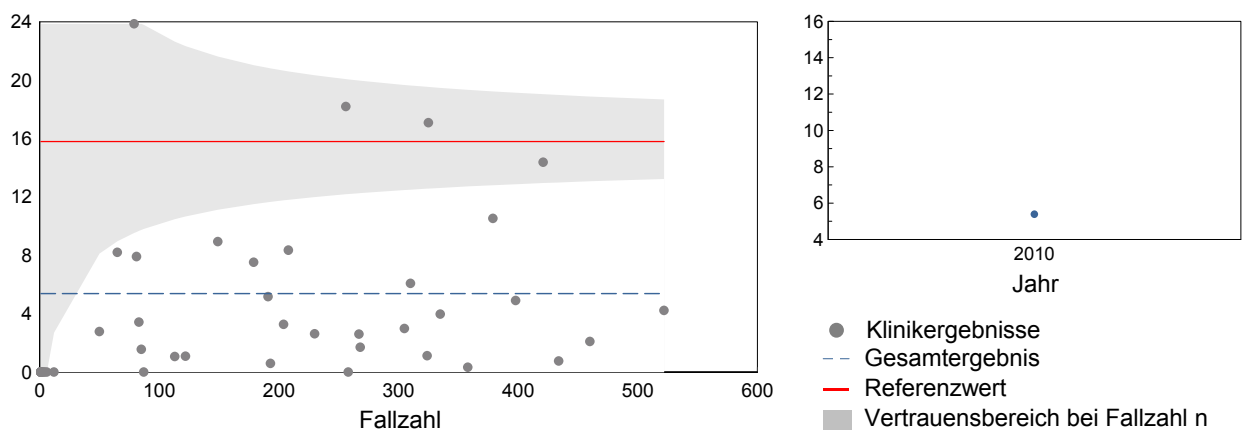
Kennzahl: 50162

Ziel: Selten Sepsis/SIRS innerhalb von 72 Stunden nach der Geburt.

Ergebnis: (Aktuell) 5,4 %
 Referenzbereich: <= 15,80 % (95%-Perzentile des Bundesdatenpools)

Zähler: Sepsis/SIRS innerhalb 72 Stunden nach Geburt

Nenner: Lebendgeborene ohne letale Fehlbildungen
 (7.772 Fälle)



Da für diesen Indikator der Krankenhausvergleich hinsichtlich der unten aufgeführten Risikofaktoren unter Umständen stark vom Patientenkollektiv abhängen kann wird unter Bezug auf bundesweite Daten mittels logistischer Regression eine risikoadjustierte Rate berechnet.

Sie errechnet sich aus dem Quotienten:

beobachtete Rate (observed = O) durch erwartete Rate (expected = E) - siehe Kennzahl 50059 - multipliziert mit der bundesweit beobachteten Rate (= 5,47%).

Kennzahl: 50059

Für Niedersachsen ergibt sich als Quotient (O / E): 0,98.

Die beobachtete Rate ist somit 2% kleiner als erwartet.

Da sich dieser Indikator auf Infektionen, die innerhalb der ersten 72 Stunden nach Geburt auftreten, bezieht, ist die Versorgungsqualität der Neonatologie nur begrenzt abgebildet. Nach Expertenmeinung ist eine Rückmeldung der neonatologischen Abteilung an die geburtshilfliche Abteilung unbedingt wünschenswert und als Parameter für gute Qualität anzusehen.



Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

3 Qualitätsindikatoren

1 Einzeldarstellung

30 Sepsis/SIRS innerhalb 72 Stunden nach Geburt

Kennzahl: NEOQI07

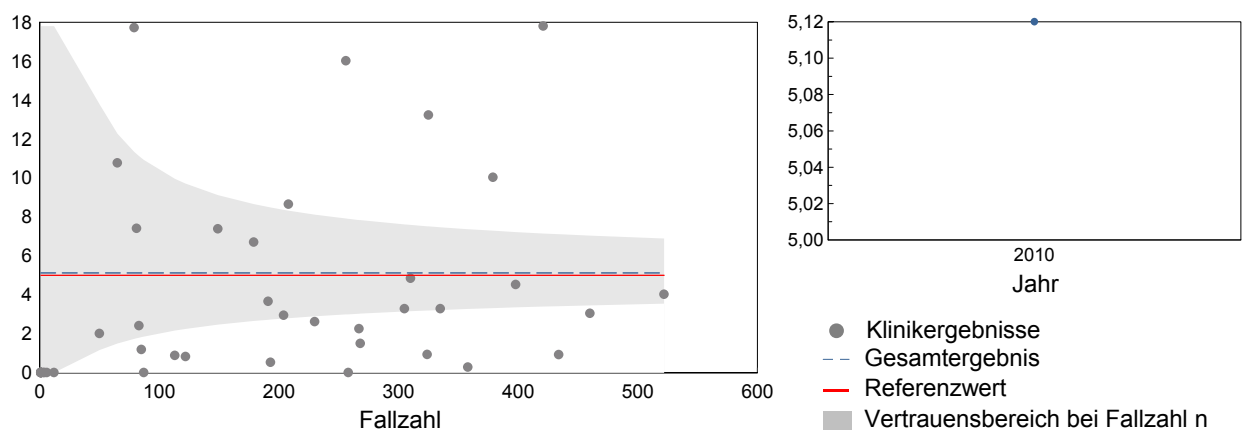
Ziel: Selten Sepsis/SIRS innerhalb von 72 Stunden nach der Geburt.

Ergebnis: (Aktuell) 5,1 %
(Vorjahr) 6,0 %

Referenzbereich: $\leq 5,0$ %

Zähler: Sepsis/SIRS innerhalb 72 Stunden nach Geburt
(398 Fälle)

Nenner: Lebendgeborene ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen und einem Lebensalter von mindestens 3 Tagen, die zuvor in keiner Kinderklinik behandelt wurden.
(7.772 Fälle)



Da sich dieser Indikator auf Infektionen, die innerhalb der ersten 72 Stunden nach Geburt auftreten, bezieht, ist die Versorgungsqualität der Neonatologie nur begrenzt abgebildet. Nach Expertenmeinung ist eine Rückmeldung der neonatologischen Abteilung an die geburtshilfliche Abteilung unbedingt wünschenswert und als Parameter für gute Qualität anzusehen.



3 Qualitätsindikatoren

1 Einzeldarstellung

31 Nosokomiale Infektionen (risikoadjustiert)

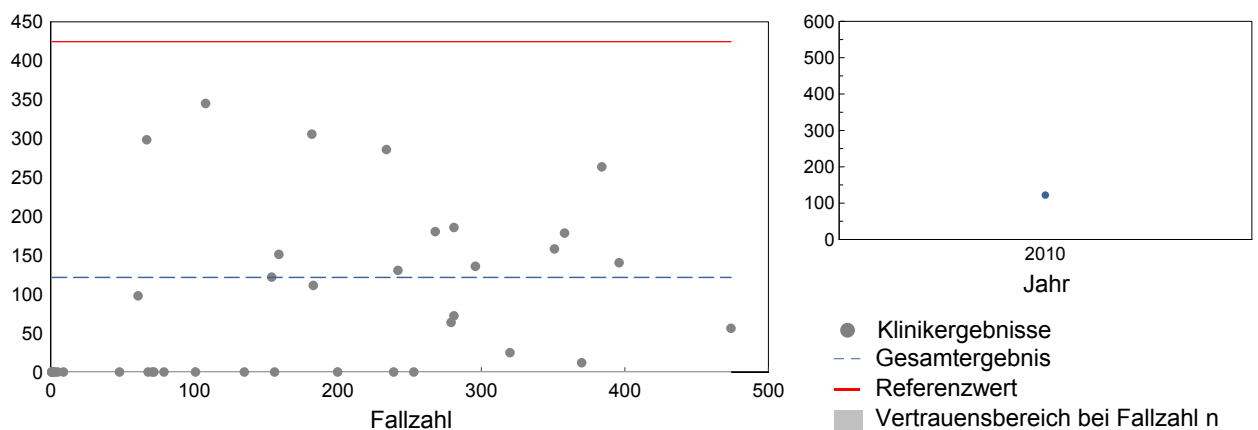
Kennzahl: 50185

Ziel: Selten nosokomiale Infektionen pro 1000 Behandlungstage.

Ergebnis: (Aktuell) 121,7 %/1000 Tage
Referenzbereich: $\leq 424,50$ %/1000 Tage (95%-Perzentile des Bundesdatenpools)

Zähler: Sepsis/SIRS oder Pneumonie später als 72 Stunden nach Geburt

Nenner: Behandlungstage bei Kindern ohne letale Fehlbildungen
 (6.895 Fälle)



Da für diesen Indikator der Krankenhausvergleich hinsichtlich der unten aufgeführten Risikofaktoren unter Umständen stark vom Patientenkollektiv abhängen kann wird unter Bezug auf bundesweite Daten mittels logistischer Regression eine risikoadjustierte Rate berechnet.

Sie errechnet sich aus dem Quotienten:

beobachtete Rate (observed = O) durch erwartete Rate (expected = E) - siehe Kennzahl 50060 - multipliziert mit der bundesweit beobachteten Rate (= 140,41%/1000 Tage).

Kennzahl: 50060

Für Niedersachsen ergibt sich als Quotient (O / E): 0,87.

Die beobachtete Rate ist somit 13% kleiner als erwartet.

Als nosokomial gelten bei Neugeborenen Infektionen, die während der stationären Behandlung nach 72 Stunden nach Geburt auftreten. Sepsis und Pneumonie sind die häufigsten und folgeschwersten nosokomialen Infektionen.



Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

3 Qualitätsindikatoren

1 Einzeldarstellung

33 Nosokomiale Infektionen (Anzahl) (risikoadjustiert)

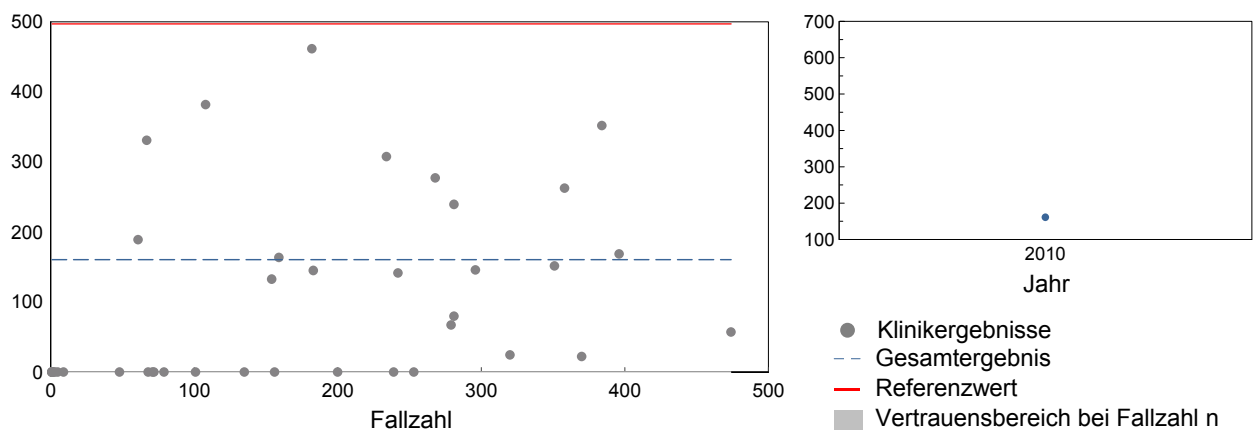
Kennzahl: 50186

Ziel: Selten nosokomiale Infektionen pro 1000 Behandlungstage.

Ergebnis: (Aktuell) 160,6 %/1000 Tage
Referenzbereich: $\leq 497,20$ %/1000 Tage (95%-Perzentile des Bundesdatenpools)

Zähler: Sepsis/SIRS oder Pneumonie später als 72 Stunden nach Geburt

Nenner: Behandlungstage bei Kindern ohne letale Fehlbildungen
 (6.895 Fälle)



Da für diesen Indikator der Krankenhausvergleich hinsichtlich der unten aufgeführten Risikofaktoren unter Umständen stark vom Patientenkollektiv abhängen kann wird unter Bezug auf bundesweite Daten mittels logistischer Regression eine risikoadjustierte Rate berechnet.

Sie errechnet sich aus dem Quotienten:

beobachtete Rate (observed = O) durch erwartete Rate (expected = E) - siehe Kennzahl 50061 - multipliziert mit der bundesweit beobachteten Rate (= 174,80%/1000 Tage).

Kennzahl: 50061

Für Niedersachsen ergibt sich als Quotient (O / E): 0,92.

Die beobachtete Rate ist somit 8% kleiner als erwartet.

Als nosokomial gelten bei Neugeborenen Infektionen, die während der stationären Behandlung nach 72 Stunden nach Geburt auftreten. Sepsis und Pneumonie sind die häufigsten und folgeschwersten nosokomialen Infektionen.



Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

3 Qualitätsindikatoren

1 Einzeldarstellung

35 Nosokomiale Infektionen

Kennzahl: NEOQI08

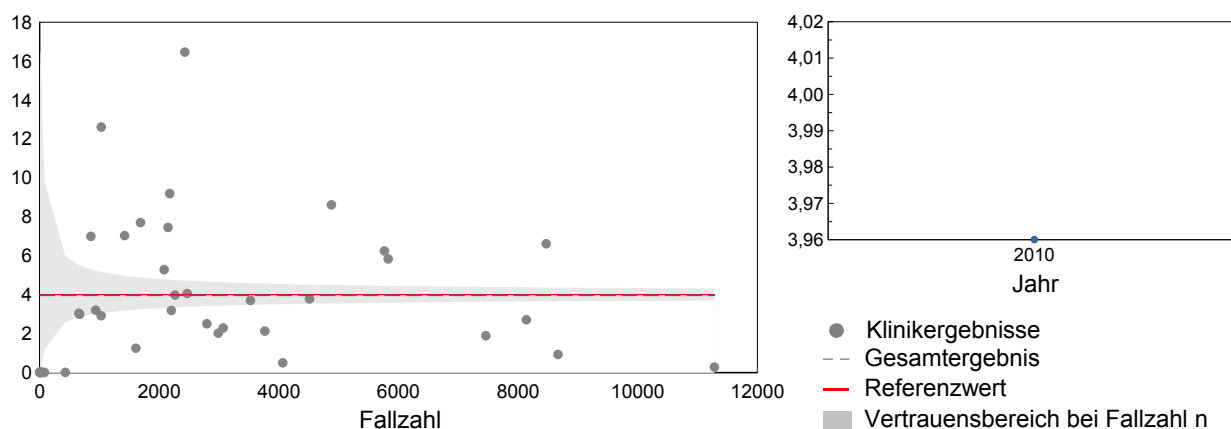
Ziel: Selten nosokomiale Infektionen pro 1000 Behandlungstage.

Ergebnis: (Aktuell) 4,0 %/1000 Tage
(Vorjahr) 0,9 %/1000 Tage

Referenzbereich: < 4,0 %/1000 Tage

Zähler: Sepsis/SIRS oder Pneumonie später als 72 Stunden nach Geburt

Nenner: Behandlungstage
(111.555 Fälle) bei lebendgeborenen Kindern ohne letale Fehlbildungen und einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen die länger als 72 Stunden in der Klinik behandelt wurden.



Als nosokomial gelten bei Neugeborenen Infektionen, die während der stationären Behandlung nach 72 Stunden nach Geburt auftreten. Sepsis und Pneumonie sind die häufigsten und folgenschwersten nosokomialen Infektionen.



Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

3 Qualitätsindikatoren

1 Einzeldarstellung

36 Pneumothorax (risikoadjustiert)

Kennzahl: 50163

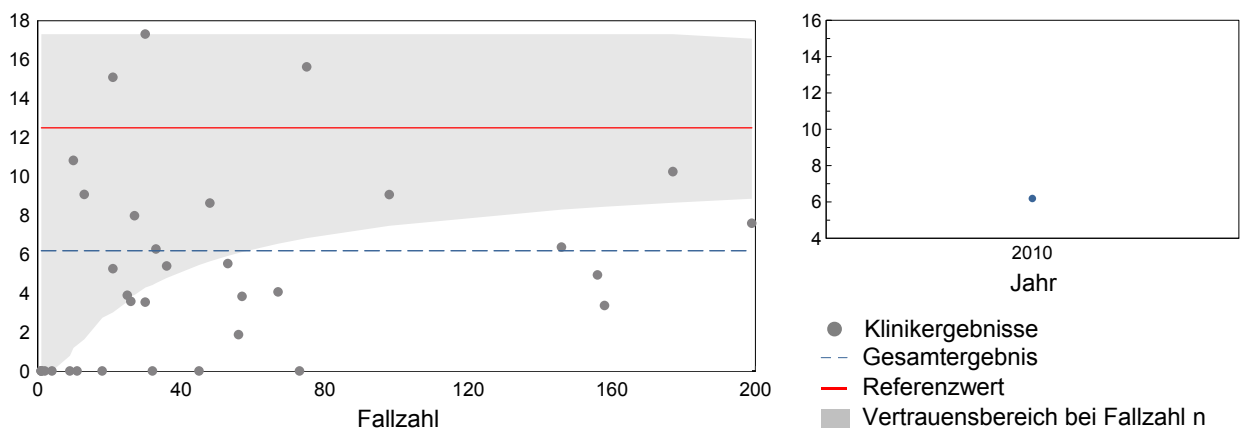
Ziel: selten Pneumothoraces

Ergebnis: (Aktuell) 6,2 %

Referenzbereich: $\leq 12,50$ %

Zähler: Pneumothorax

Nenner: Lebendgeborene ohne letale Fehlbildung mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen und mit nasaler/pharyngealer und intratrachealer Beatmung, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden.
(1.759 Fälle)



Da für diesen Indikator der Krankenhausvergleich hinsichtlich der unten aufgeführten Risikofaktoren unter Umständen stark vom Patientenkollektiv abhängen kann wird unter Bezug auf bundesweite Daten mittels logistischer Regression eine risikoadjustierte Rate berechnet.

Sie errechnet sich aus dem Quotienten:

beobachtete Rate (observed = O) durch erwartete Rate (expected = E) - siehe Kennzahl 50062 - multipliziert mit der bundesweit beobachteten Rate (= 5,72%).

Kennzahl: 50062

Für Niedersachsen ergibt sich als Quotient (O / E): 1,08.

Die beobachtete Rate ist somit 8% größer als erwartet.

Bei einem Pneumothorax führt Luft im Pleuraspalt zu einem totalen oder partiellen Lungenkolaps.



Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

3 Qualitätsindikatoren

1 Einzeldarstellung

38 Pneumothorax

Kennzahl: NEOQI03

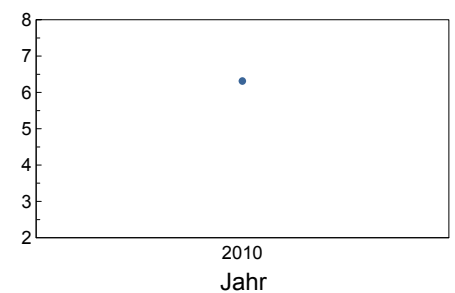
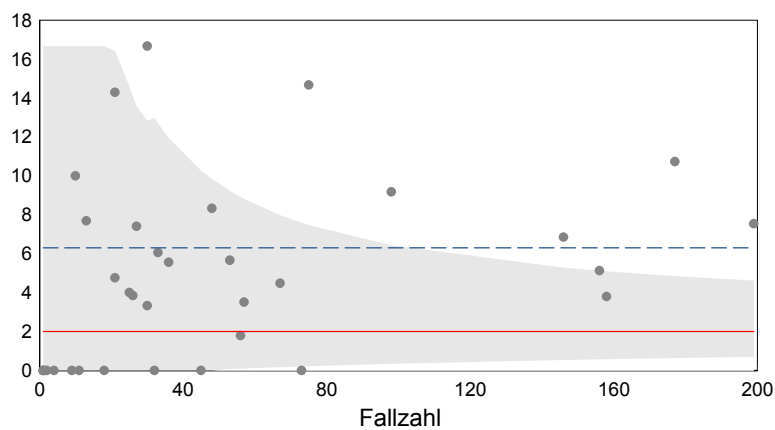
Ziel: selten Pneumothoraces

Ergebnis: (Aktuell) 6,3 %
(Vorjahr) 0,0 %

Referenzbereich: < 2,0 %

Zähler: Pneumothorax
(111 Fälle)

Nenner: Lebendgeborene ohne letale Fehlbildung mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen und mit nasaler/pharyngealer und intratrachealer Beatmung, die zuvor in keiner Kinderklinik behandelt wurden.



● Klinikergebnisse
- - - Gesamtergebnis
— Referenzwert
■ Vertrauensbereich bei Fallzahl n

Bei einem Pneumothorax führt Luft im Pleuraspalt zu einem totalen oder partiellen Lungenkolaps.



3 Qualitätsindikatoren

1 Einzeldarstellung

39 Hörscreening

Kennzahl: 50063

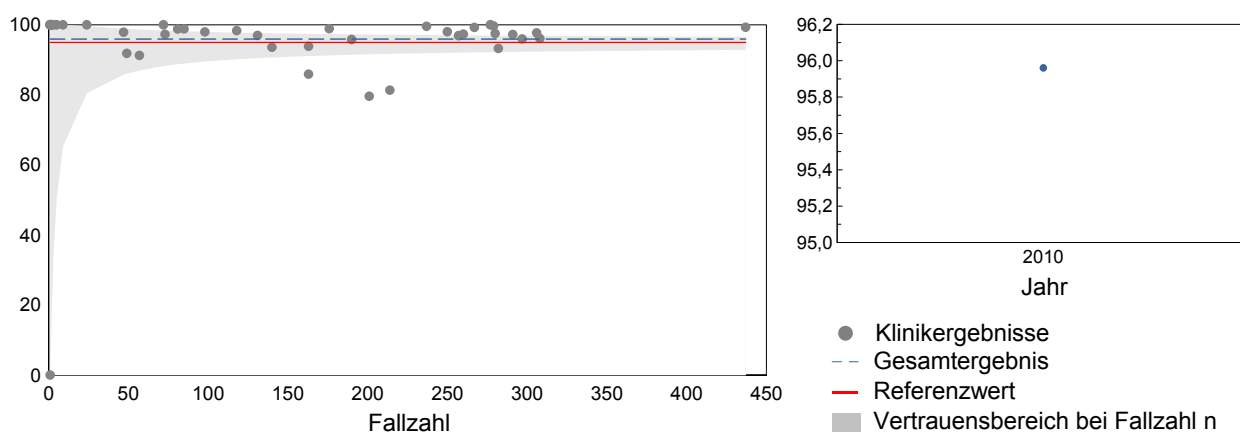
Ziel: häufig Durchführung eines Hörscreenings.

Ergebnis: (Aktuell) 96,0 %
(Vorjahr) 96,1 %

Referenzbereich: $\geq 95,0$ %

Zähler: Hörscreening
(5.888 Fälle)

Nenner: Nach Hause entlassene Lebendgeborene ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen, die nicht zuverlegt wurden.
(6.136 Fälle)



Ziel des Hörscreenings ist es, primär angeborene beidseitige Hörstörungen ab einem Hörverlust von 35 Dezibel bis zum Ende des 3. Lebensmonats zu diagnostizieren.



Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

3 Qualitätsindikatoren

1 Einzeldarstellung

40 Aufnahmetemperatur unter 36,0 Grad

Kennzahl: 50064

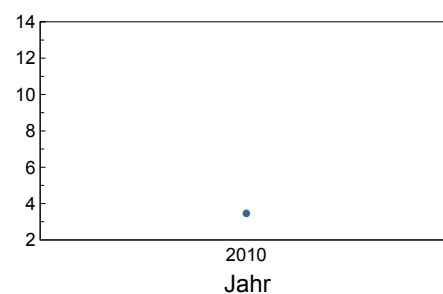
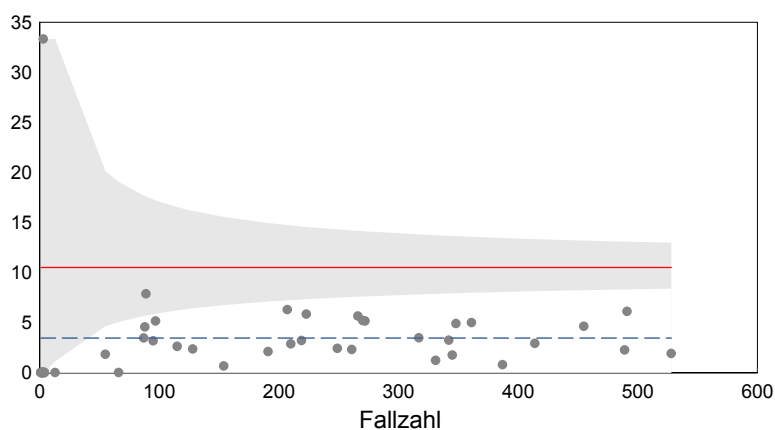
Ziel:

Ergebnis: (Aktuell) 3,5 %
(Vorjahr) 6,1 %

Referenzbereich: ≤ 10,5 % 95. Perzentile des Bundesdatenpools

Zähler: Aufnahmetemperatur < 36,0 Grad
(283 Fälle)

Nenner: Lebendgeborene ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen und ohne Hypoxisch Ischämische Enzephalopathie (HIE).
(8.197 Fälle)



- Klinikergebnisse
- Gesamtergebnis
- Referenzwert
- Vertrauensbereich bei Fallzahl n



Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

3 Qualitätsindikatoren

1 Einzeldarstellung

41 Aufnahmetemperatur über 37,5 Grad

Kennzahl: 50103

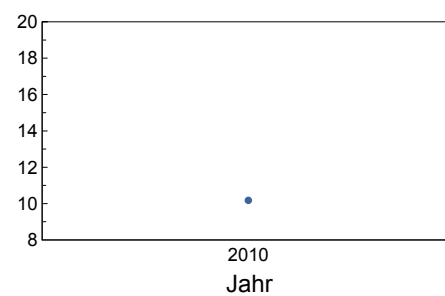
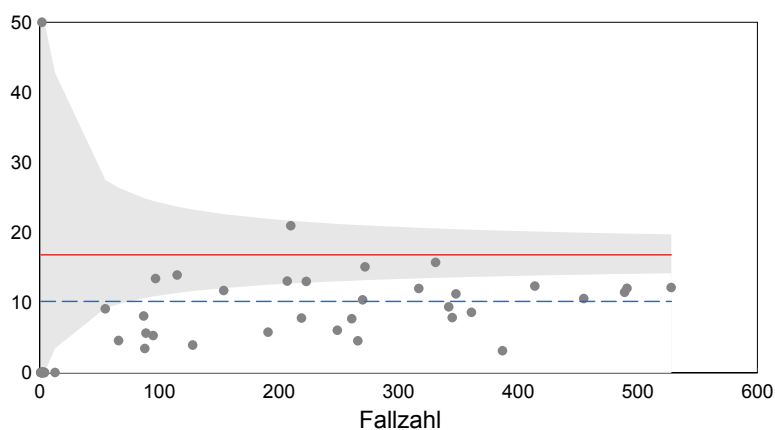
Ziel:

Ergebnis: (Aktuell) 10,2 %
(Vorjahr) 10,1 %

Referenzbereich: $\leq 16,8\%$ 95. Perzentile des Bundesdatenpools

Zähler: Aufnahmetemperatur > 37,5 Grad
(834 Fälle)

Nenner: Lebendgeborene ohne letale Fehlbildungen mit einem Gestationsalter von mindestens 24+0 Wochen und ohne Hypoxisch Ischämische Enzephalopathie (HIE).
(8.197 Fälle)



● Klinikergebnisse
- - - Gesamtergebnis
— Referenzwert
■ Vertrauensbereich bei Fallzahl n



entrum für

ualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

4 Einzelfälle für klinikinterne Analysen

1 Auflistung der Vorgangsnummern

Vorgangsnummern ermöglichen die Reidentifikation von Patienten in der Dokumentationssoftware

Hier werden in den individuellen Klinikstatistiken die Vorgangsnummern zu Fällen, die für eine Einzelfallanalyse von Interesse sein können (siehe Inhaltsverzeichnis) ausgewiesen.



5 Detailstatistik		L1		L2		L3		Gesamt	
1 Berechnungsgrundlage CRIB-Score <i>Geburtsgewicht unter 1500g, ohne letale Fehlbildungen</i>		n	%	n	%	n	%	n	%
1 Geburtsgewicht									
unter 1500		689	100,0	73	100,0	37	100,0	801	100,0
1351 bis 1499		163	23,7	29	39,7	11	29,7	204	25,5
851 bis 1350		320	46,4	34	46,6	18	48,7	372	46,4
701 bis 850		91	13,2	8	11,0	4	10,8	103	12,9
bis 700		115	16,7	2	2,7	4	10,8	122	15,2
2 Fehlbildungen									
keine letalen Fehlbildungen		689	100,0	73	100,0	37	100,0	801	100,0
keine Fehlbildungen		641	93,0	65	89,0	31	83,8	739	92,3
leichte Fehlbildungen		37	5,4	6	8,2	6	16,2	49	6,1
schwere Fehlbildungen		11	1,6	2	2,7	0	0,0	13	1,6
3 Gestationsalter									
bis 24		84	12,2	0	0,0	0	0,0	85	10,6
25 und mehr		605	87,8	73	100,0	37	100,0	716	89,4
4 Basendefizit in mmol/l									
bis 6		380	55,2	37	50,7	9	24,3	426	53,2
7 bis 9		115	16,7	4	5,5	1	2,7	120	15,0
10 bis 14		72	10,5	3	4,1	0	0,0	75	9,4
15 und mehr		37	5,4	3	4,1	0	0,0	41	5,1
5 Min. FiO2									
bis 0,40		572	83,0	39	53,4	8	21,6	619	77,3
0,41 bis 0,60		14	2,0	2	2,7	0	0,0	17	2,1
0,61 bis 0,90		8	1,2	3	4,1	0	0,0	11	1,4
0,91 bis 1,00		13	1,9	0	0,0	0	0,0	13	1,6
6 Max. FiO2									
bis 0,40		445	64,6	37	50,7	7	18,9	489	61,1
0,41 bis 0,60		70	10,2	4	5,5	0	0,0	74	9,2
0,61 bis 0,90		39	5,7	1	1,4	0	0,0	40	5,0
0,91 bis 1,00		47	6,8	4	5,5	0	0,0	52	6,5



Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

5 Detailstatistik	L1		L2		L3		Gesamt	
	n	%	n	%	n	%	n	%
2 Aufnahme								
1 Aufnahmetemperatur bei Kindern unter 1250 Gramm								
bis 31,9	1	0,2	0	0,0	1	33,3	2	0,4
32,0 bis 33,9	2	0,5	0	0,0	0	0,0	2	0,4
34,0 bis 35,9	29	6,5	1	6,7	0	0,0	30	6,5
36,0 bis 36,4	49	11,0	5	33,3	0	0,0	54	11,6
36,5 bis 37,4	293	65,7	8	53,3	1	33,3	303	65,2
37,5 und mehr	72	16,1	1	6,7	1	33,3	74	15,9
2 Aufnahmetemperatur bei Kindern ab 1250 Gramm								
bis 31,9	2	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,0
32,0 bis 33,9	11	0,2	1	0,1	0	0,0	13	0,2
34,0 bis 35,9	172	3,4	49	3,1	40	4,1	266	3,4
36,0 bis 36,4	513	10,0	190	11,8	125	12,9	836	10,7
36,5 bis 37,4	3.738	73,0	1.150	71,5	725	74,7	5.717	73,0
37,6 und mehr	686	13,4	219	13,6	80	8,2	1.001	12,8



Zentrum für

Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen

5 Detailstatistik	L1		L2		L3		Gesamt	
	n	%	n	%	n	%	n	%
3 Entlassung								
1 Gewichtsveränderungen								
Gewichtsverlust	2.095	38,4	749	46,2	395	40,6	3.328	40,7
bis 249	1.867	89,1	656	87,6	352	89,1	2.952	88,7
250 bis 499	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
500 und mehr	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gewichtszunahme	3.172	58,1	822	50,7	543	55,8	4.562	55,7
1 bis 249	1.414	44,6	464	56,5	353	65,0	2.251	49,3
250 bis 499	594	18,7	178	21,7	105	19,3	882	19,3
500 bis 1499	908	28,6	164	20,0	76	14,0	1.148	25,2
1500 und mehr	256	8,1	16	2,0	9	1,7	281	6,2



5 Detailstatistik		L1		L2		L3		Gesamt	
4 Mortalität		n	%	n	%	n	%	n	%
1 Geburtsgewicht									
bis 499		17	15,7	0	0,0	0	0,0	17	14,7
500 bis 749		29	26,9	0	0,0	0	0,0	30	25,9
750 bis 999		15	13,9	0	0,0	0	0,0	15	12,9
1000 bis 1249		8	7,4	0	0,0	0	0,0	8	6,9
1250 bis 1499		4	3,7	0	0,0	0	0,0	4	3,5
1500 bis 2499		16	14,8	1	33,3	0	0,0	18	15,5
2500 und mehr		19	17,6	2	66,7	1	100,0	24	20,7
2 Gestationsalter									
bis 23		19	17,6	0	0,0	0	0,0	20	17,2
24 bis 25		27	25,0	0	0,0	0	0,0	27	23,3
26 bis 27		15	13,9	0	0,0	0	0,0	15	12,9
28 bis 29		8	7,4	0	0,0	0	0,0	8	6,9
30 bis 31		9	8,3	0	0,0	0	0,0	9	7,8
32 bis 36		13	12,0	1	33,3	1	100,0	18	15,5
37 bis 41		17	15,7	2	66,7	0	0,0	19	16,4
42 und mehr		0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
3 Aufnahmetemperatur									
bis 31,9		0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
32,0 bis 33,9		2	1,9	0	0,0	0	0,0	2	1,7
34,0 bis 35,9		19	17,6	0	0,0	0	0,0	20	17,2
36,0 bis 37,5		78	72,2	3	100,0	1	100,0	84	72,4
37,6 und mehr		9	8,3	0	0,0	0	0,0	10	8,6
keine Angabe		0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,9
4 CRIB-Score									
0 bis 5		8	11,1	0		0		8	11,0
6 bis 10		26	36,1	0		0		27	37,0
11 bis 15		20	27,8	0		0		20	27,4
16 und mehr		10	13,9	0		0		10	13,7
fehlende Angaben		8	11,1	0		0		8	11,0