

LERNEN UND VERBESSERN WAS MACHT EINE GUTE STELLUNGNAHME AUS?

20. KRANKENHAUS-QUALITÄTSTAG NRW | CHRISTIAN SEER | LAG DEQS NRW

01

EINFÜHRUNG IN DIE DEQS-RL



Gemeinsamer
Bundesausschuss

Richtlinie

des Gemeinsamen Bundesausschusses
zur datengestützten einrichtungsübergreifenden
Qualitätssicherung

(DeQS-RL)

in der Fassung vom 19. Juli 2018
veröffentlicht im Bundesanzeiger (BAnz AT 18.12.2018 B3)
in Kraft getreten am 1. Januar 2019

zuletzt geändert am 18. Dezember 2025
veröffentlicht im Bundesanzeiger (BAnz AT 16.02.2026 B2, BAnz AT 18.02.2026 B1, BAnz AT
04.03.2026 B5 und BAnz AT 24.03.2026 B2)
in Kraft getreten am 1. Januar 2026



Systematische Vergleichbarkeit der
Versorgungsleistungen



Gezielte Identifikation von
Qualitätsdefiziten



Konsequente Stärkung der
Patientenorientierung

**Sicherstellung einer sektorenübergreifenden
qualitativ hochwertigen medizinischen Versorgung**

QI : Door-to-balloon-Zeit bis 60 Minuten bei Erst-PCI mit der Indikation ST-Hebungsinfarkt			
beobachtet: 22 / Grundgesamtheit: 37 auff. Vorgänge: 15	beobachtet: 2 / erwartet: 0,29 Grundgesamtheit: 16	7,01 <= 3,10	rechnerisch auffällig veröffentlichungspflichtig
QI : Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - offen-chirurgisch			
beobachtet: 2 / erwartet: 0,35 Grundgesamtheit: 65 auff. Vorgänge: 2	5,73	rechnerisch auffällig	
QI : Operationsbedingte Gallenwegskomplikationen innerhalb von 30 Tagen			
QI : Müttersterblichkeit im Rahmen der stationären Geburt			
QI : Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS			
beobachtet: 16 / Grundgesamtheit: 18 auff. Vorgänge: 2	88,89 % >= 91,67 %	rechnerisch auffällig	rechnerisch auffällig
QI : Stationär erworbener Dekubitalulcus (ohne Dekubitalulcera Stadium/Kategorie 1)			
beobachtet: 23 / Grundgesamtheit: 122 auff. Vorgänge: 23	18,85 % <= 10,00 %	rechnerisch auffällig veröffentlichungspflichtig	rechnerisch auffällig veröffentlichungspflichtig
QI : Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe ohne pathologischen Befund			
QI : Indikation zur elektiven Hüftendoprothesen-Erstimplantation			
QI : Dosis-Flächen-Produkt			
beobachtet: 2 / erwartet: 0,19 Grundgesamtheit: 3 auff. Vorgänge: 2	10,46 <= 3,12	rechnerisch auffällig veröffentlichungspflichtig	rechnerisch auffällig veröffentlichungspflichtig

02

STELLUNGNAHMEVERFAHREN



02

STELLUNGNAHMEVERFAHREN



Qualitätssicherungsdaten



Qualitätsindikatoren (Versorgungsqualität)

Auffälligkeitskriterien (Dokumentationsqualität)



Über-/Unterschreitung Referenzwert



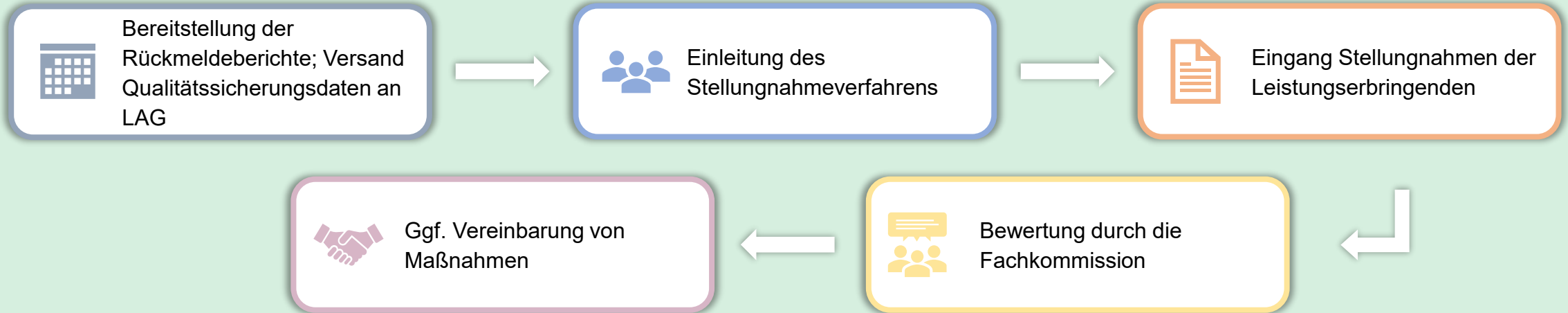
Rechnerische Auffälligkeit



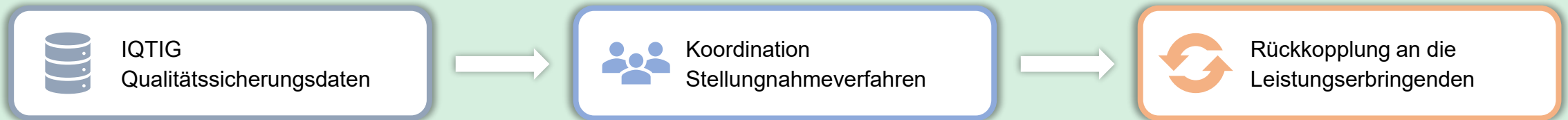
Stellungnahmeverfahren

02 STELLUNGNAHMEVERFAHREN

Ablauf Stellungsnahmeverfahren



Die LAG als Schnittstelle





02

STELLUNGNAHMEVERFAHREN

Leistungserbringer/Einrichtung

Ihr Pseudonym: **nw+lkg#**

In der folgenden Tabelle können Sie rechts den Rückmeldebericht und ggf. eine Datei mit auffälligen Vorgangsnummern öffnen.

Ihre Organisation Ihr Pseudonym	beobachtet / Grundgesamtheit Anzahl auffälliger Vorgänge	Ihr Ergebnis Referenzbereich	rechnerisch auffällig rechnerisch auffällig im Vorjahr	Fristen Rückmeldebericht auffällige Vorgänge
 Rechenregeln				
LKG nw+lkg#	beobachtet: / Grundgesamtheit: auff. Vorgänge:	60,00 % >= 75,00 % veröffentlichungspflichtig	rechnerisch_auffällig rechnerisch_auffällig_im_VorJ	<ul style="list-style-type: none">  Rückmeldebericht  auff. Vorgänge

02

STELLUNGNAHMEVERFAHREN

Bewertungsschema***Qualitativ unauffällig**

- U61 - Besondere klinische Situation
- U62 - Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle

**Dokumentationsproblem**

- D80 - Unvollständige oder falsche Dokumentation
- D81 - Softwareprobleme haben eine falsche Dokumentation verursacht

**Qualitativ auffällig**

- A71 - Hinweise auf Struktur- und Prozessmängel
- A72 - Keine (ausreichend erklärenden) Gründe für die rechnerische Auffälligkeit benannt

*unvollständige Darstellung

03

ELEMENTE EINER GUTEN STELLUNGNAHME

HGV-HEP QI 54003 Präoperative Verweildauer:

Wir bitten Sie im Rahmen der Stellungnahme um Erstellung von aussagekräftigen Epikrisen mit Fokus auf die "präoperative Verweildauer" (bitte Vorgangsnummern nennen) sowie um Durchführung einer zusammenfassenden Analyse (ggf. mit abgeleiteten Maßnahmen).

Stellungnahme

Ein Patient mit schwerer kardialer Vorerkrankung sowie ein hochseptischer Patient, die zunächst stabilisiert werden mussten.

Anhang: Epikrisen

03

ELEMENTE EINER GUTEN STELLUNGNAHME

HGV-HEP QI 54003 Präoperative Verweildauer:

Wir bitten Sie im Rahmen der Stellungnahme um Erstellung von aussagekräftigen Epikrisen mit Fokus auf die "präoperative Verweildauer" (bitte Vorgangsnummern nennen) sowie um Durchführung einer zusammenfassenden Analyse (ggf. mit abgeleiteten Maßnahmen).

Stellungnahme

Anbei finden Sie die Epikrise zu jedem Vorgang.
Überwiegend ist die Ursache der Auffälligkeiten eine falsche Kodierung, weshalb wir eine Schulung des QS-Verantwortlichen und der Kodierfachkraft durchgeführt haben.
Die PowerPoint dazu finden Sie im Anhang.

Anhang: Epikrisen, PowerPoint Präsentation

03

ELEMENTE EINER GUTEN STELLUNGNAHME

HGV-HEP QI 54003 Präoperative Verweildauer:

Wir bitten Sie im Rahmen der Stellungnahme um Erstellung von aussagekräftigen Epikrisen mit Fokus auf die "präoperative Verweildauer" (bitte Vorgangsnummern nennen) sowie um Durchführung einer zusammenfassenden Analyse (ggf. mit abgeleiteten Maßnahmen).

Stellungnahme A

Die Behandlung erfolgte leitliniengerecht. Die Kodierung wurde korrekt vorgenommen. Ein Fehler konnte nicht festgestellt werden.

Anhang: -

Stellungnahme B

Beachten Sie die beigefügten Epikrisen pro Vorgangsnummer sowie die abschließende Zusammenfassung mit den daraus abgeleiteten Maßnahmen.

Anhang: Epikrisen, Maßnahmenplan

03

ELEMENTE EINER GUTEN STELLUNGNAHME

Mentimeter

Was sind Ihrer Meinung nach Elemente einer guten Stellungnahme?

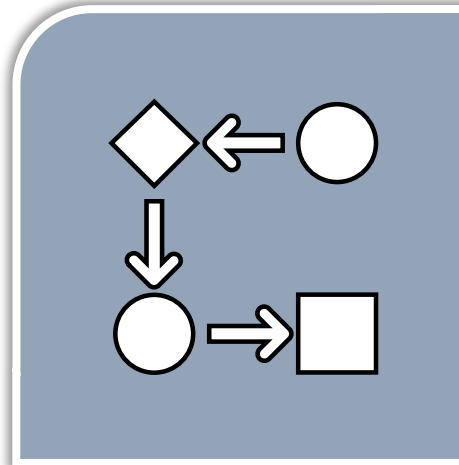


03

ELEMENTE EINER GUTEN STELLUNGNAHME

Nachvollziehbar

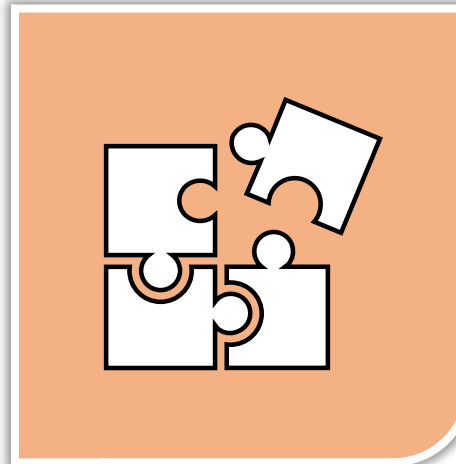
Stellt den Sachverhalt mit
Bezug zum QI und zur
Anfrage der LAG dar

**Analytisch**

Befasst sich mit den
möglichen Ursachen

Lernorientiert

Zielt auf Verbesserungen ab

**Lösungsorientiert**

Leitet ggf. klare Maßnahmen
ab

03

ELEMENTE EINER GUTEN STELLUNGNAHME

HGV-HEP QI 54003 Präoperative Verweildauer

Wir bitten Sie im Rahmen der Stellungnahme um Erstellung von aussagekräftigen Epikrisen mit Fokus auf die "präoperative Verweildauer" (bitte Vorgangsnummern nennen) sowie um Durchführung einer zusammenfassenden Analyse (ggf. mit abgeleiteten Maßnahmen).

Stellungnahme A

Die Behandlung e
vorgenommen. Ein

**A72 - Keine (ausreichend erklärenden) Gründe für
die rechnerische Auffälligkeit benannt**

Weiterführung in Form von Maßnahmenstufe 1

Anhang: -

Stellungnahme B

Beachten Sie die
Thema XXX und d
Maßnahmen.

**A71 - Hinweise auf Struktur- und Prozessmängel
Abschluss des Stellungnahmeverfahrens**

e die SOP zum
aus abgeleiteten

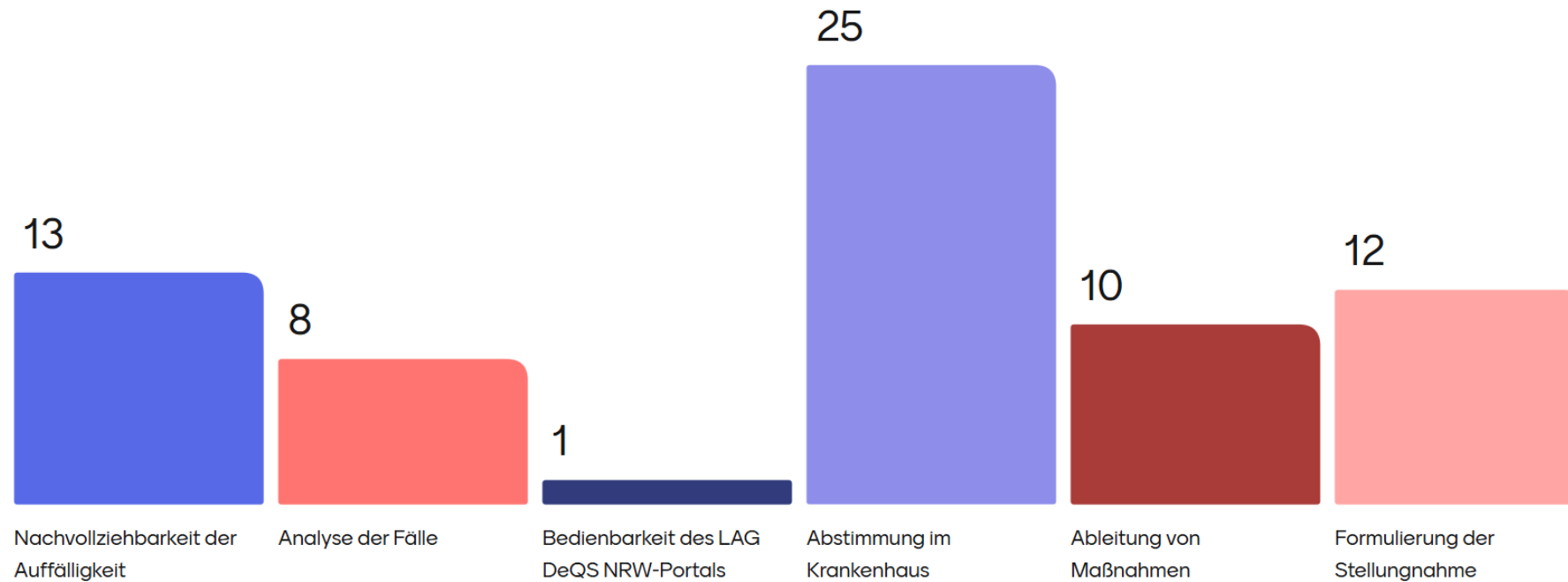
Anhang: Epikrise, SOP, Maßnahmenplan

03

ELEMENTE EINER GUTEN STELLUNGNAHME

Mentimeter

Welcher Aspekt ist aus Ihrer Sicht die größte Herausforderung bei Stellungnahmen?



8

04

FAZIT



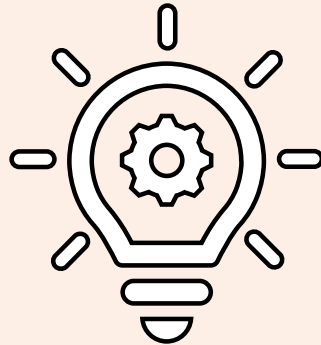
Was macht eine gute Stellungnahme aus?

Transparenz schaffen



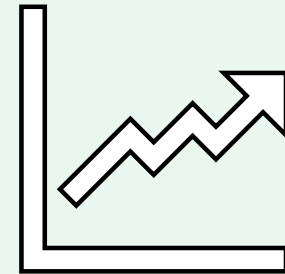
Was ist passiert?

Lernen fördern



**Warum konnte es
passieren?**

Qualität verbessern



**Was verhindert die
Wiederholung?**