



Institut für Qualitätssicherung und  
Transparenz im Gesundheitswesen

Bundesauswertung  
zum Erfassungsjahr 2019

# Nierenlebendspende

Qualitätsindikatoren und Kennzahlen

Stand: 14.07.2020

---

# 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](mailto:verfahrensupport@iqtig.org)  
<https://www.iqtig.org/>

# Inhaltsverzeichnis

Einleitung.....	5
Datengrundlage.....	6
Übersicht Qualitätsindikatoren.....	7
51567: Intra- oder postoperative Komplikationen.....	9
2137: Sterblichkeit im Krankenhaus.....	13
Gruppe: Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende.....	16
12440: Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende.....	16
51568: Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende.....	19
Gruppe: Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende.....	23
12452: Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende.....	23
51569: Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende.....	26
Gruppe: Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende.....	31
12468: Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende.....	31
51570: Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende.....	34
2138: Dialyse bei Lebendspenderin bzw. beim Lebendspender erforderlich.....	39
12636: Eingeschränkte Nierenfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (1 Jahr nach Nierenlebenspende).....	42
12640: Eingeschränkte Nierenfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (2 Jahre nach Nierenlebenspende).....	46
12644: Eingeschränkte Nierenfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (3 Jahre nach Nierenlebenspende).....	50
51997: Albuminurie innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende.....	54
51998: Albuminurie innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende.....	58
51999: Albuminurie innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende.....	62
Basisauswertung.....	66
Basisdaten Spender.....	66
Aufenthaltsdauer im Krankenhaus.....	66
Geschlecht.....	68
Patientenalter am Aufnahmetag.....	68
Body Mass Index (BMI).....	69
Anamnese.....	70
Operation.....	71

# Inhaltsverzeichnis

Operation (nach OPS).....	71
Verlauf.....	72
Behandlungsbedürftige (schwere) intra- oder postoperative Komplikation(en).....	72
Entlassung.....	73
Nierenfunktion bei Entlassung.....	73
Todesursache.....	76

# Einleitung

Lebendorganspenden werden aufgrund der aktuellen Organknappheit vonseiten der Patientinnen und Patienten und deren Angehörigen zunehmend erwünscht. Voraussetzungen für eine Lebenspende sind der gute Gesundheitszustand der Spenderin bzw. des Spenders und die Freiwilligkeit der Organspende, die durch eine unabhängige Lebenspende-Kommission geprüft wird. Vor diesem Hintergrund erlaubt das deutsche Transplantationsgesetz die Nierenlebenspende ausschließlich an Verwandte ersten und zweiten Grades, an Ehegatten, eingetragene Lebenspartner oder Verlobte sowie andere Personen, „die der Spenderin bzw. dem Spender in besonderer persönlicher Verbundenheit offenkundig nahestehen“. Das Qualitätssicherungsverfahren Nierenlebenspende bezieht sich ausschließlich auf die Organspenderin bzw. den Organspender. Bei der Lebenspende soll durch bestmögliche Qualität der medizinischen Behandlung und durch sorgfältige Bewertung der Spenderin bzw. des Spenders vor dem Eingriff ein Höchstmaß an Sicherheit erreicht werden. Es gilt, jegliche Komplikation für die Spenderin bzw. den Spender zu vermeiden.

Potenzielle Lebendorganspenderinnen und Lebendorganspender werden in der Regel in einem mehrstufigen Verfahren evaluiert. Dabei werden Einflussfaktoren identifiziert, die das Risiko für eine potenziell tödliche Komplikation erhöhen können. Denn gemäß § 8 Abs. 1 S. 1c TPG (BGBl. I S. 2757) [1] ist eine Organentnahme bei Lebenden nur zulässig, wenn diese nicht über das allgemeine Operationsrisiko hinaus gefährdet werden.

Die Qualitätsindikatoren beziehen sich dementsprechend auf die Erfassung der Sterblichkeit bzw. der Überlebensraten der Spenderinnen und Spender im Langzeitverlauf, den Erhalt der Nierenfunktion sowie Komplikationen im Zusammenhang mit dem Eingriff.

In der Ergebnisdarstellung für die Überlebensraten im Follow-up (Längsschnittbetrachtung) ist zu berücksichtigen, dass zusätzlich zu den Indikatoren, die die 1-, 2- oder 3-Jahres-Überlebensraten bei bekanntem Überlebensstatus abbilden, das Indikatorergebnis jeweils als Worst-Case-Analyse ausgewiesen wird. Dabei werden alle Patientinnen und Patienten, zu denen keine Informationen zum Überlebensstatus vorliegen, als verstorben betrachtet. Die Worst-Case-Indikatoren messen demnach tatsächliche und aufgrund mangelhafter bzw. fehlender Dokumentation nicht auszuschließende Todesfälle. Somit treffen sie sowohl eine Aussage über die Nachsorge als auch über die Dokumentationsqualität der Einrichtungen.

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		520	520	100,00
Basisdaten		520		
MDS		0		
Krankenhäuser		37	37	100,00

2018	Datenbestand	Erwartet	Vollzähligkeit in %	
Datensätze gesamt		638	636	100,31
Basisdaten		638		
MDS		0		
Krankenhäuser		38	38	100,00

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.

Ab dem Erfassungsjahr 2019 erfolgt die Zuordnung der Fälle zum jeweiligen Auswertungsjahr nicht mehr nach dem Aufnahme-, sondern nach dem Entlassdatum. Aufgrund dieser Umstellung der Auswertungssystematik ist für das EJ 2019 eine Übergangsregelung notwendig, um die doppelte Berücksichtigung von Patientinnen und Patienten, die bereits im EJ 2018 ausgewertet wurden, zu vermeiden. Die Auswertung zum EJ 2019 berücksichtigt deshalb nur Patientinnen und Patienten, die in 2019 aufgenommen und in 2019 entlassen wurden (d. h. Überliegerfälle sind nicht enthalten).

Da nicht ausgeschlossen werden kann, dass die fehlende Berücksichtigung der Überliegerfälle die Zusammensetzung der betrachteten Patienten-Grundgesamtheit der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen relevant beeinflusst, sind die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen des EJ 2019 mit den Ergebnissen des Vorjahres als eingeschränkt vergleichbar einzustufen.

# Übersicht Qualitätsindikatoren

ID	Bezeichnung	Referenzbereich	2018	2019 <sup>1</sup>	Tendenz <sup>2</sup>
51567	Intra- oder postoperative Komplikationen	≤ 10,00 %	1,57 %	☐ 0,96 %	→
2137	Sterblichkeit im Krankenhaus	Sentinel Event	0,16 %	☐ 0,00 %	→
<b>Gruppe: Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende</b>					
12440	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende	Sentinel Event	0,46 %	☐ 0,00 %	→
51568	Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende	Sentinel Event	4,18 %	☐ 1,28 %	↗
<b>Gruppe: Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende</b>					
12452	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende	Sentinel Event	0,21 %	☐ 0,45 %	→
51569	Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende	Sentinel Event	4,29 %	☐ 2,45 %	→
<b>Gruppe: Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende</b>					
12468	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende	Sentinel Event	0,20 %	☐ 0,42 %	→
51570	Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende	Sentinel Event	4,35 %	☐ 2,86 %	→
2138	Dialyse bei Lebendspenderin bzw. beim Lebendspender erforderlich	Sentinel Event	0,16 %	☐ 0,00 %	→
12636	Eingeschränkte Nierenfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (1 Jahr nach Nierenlebenspende)	Sentinel Event	0,00 %	☐ 0,20 %	→
12640	Eingeschränkte Nierenfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (2 Jahre nach Nierenlebenspende)	Sentinel Event	0,00 %	☐ 0,49 %	→

ID	Bezeichnung	Referenzbereich	2018	2019 <sup>1</sup>	Tendenz <sup>2</sup>
12644	Eingeschränkte Nierenfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (3 Jahre nach Nierenlebenspende)	Sentinel Event	0,22 %	☐ 0,00 %	→
51997	Albuminurie innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende	≤ 20,00 %	4,90 %	☐ 6,03 %	→
51998	Albuminurie innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende	≤ 20,00 %	7,78 %	☐ 5,71 %	→
51999	Albuminurie innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende	≤ 20,00 %	8,76 %	☐ 7,69 %	→

<sup>1</sup> ☐: Veröffentlichungspflicht im Qualitätsbericht der Krankenhäuser

<sup>2</sup> 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.



# 51567: Intra- oder postoperative Komplikationen

## Qualitätsziel

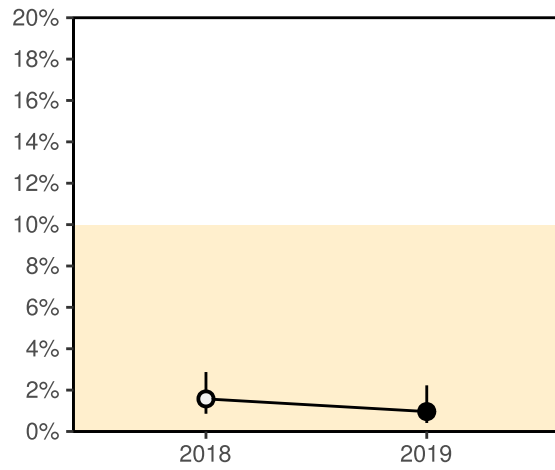
Selten (schwere) intra- oder postoperative Komplikationen nach Nierenlebenspende

## Intra- oder postoperative Komplikationen

ID	51567
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender
Zähler	Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender mit mindestens einer (schweren) behandlungsbedürftigen Komplikation
Referenzbereich	≤ 10,00 %

**Bundesergebnis**

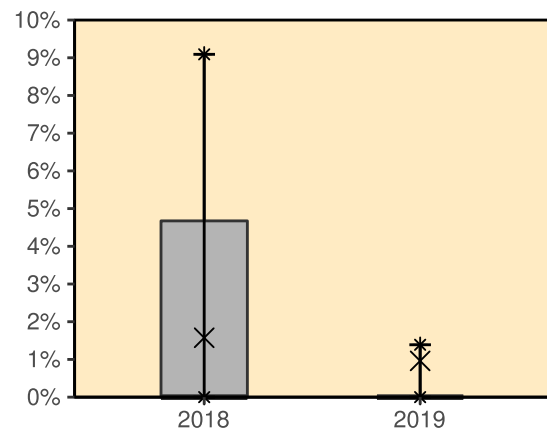
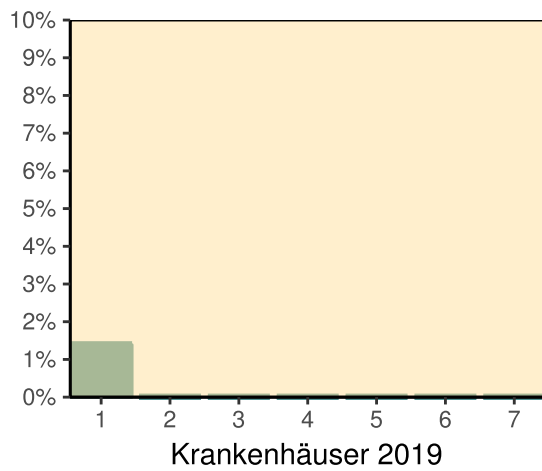
(2018: N = 635 Fälle und 2019: N = 520 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	10 / 635	1,57	0,86 - 2,87
2019	5 / 520	0,96	0,41 - 2,23

### Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

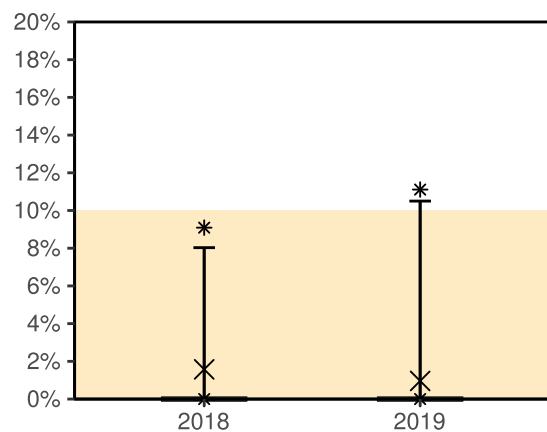
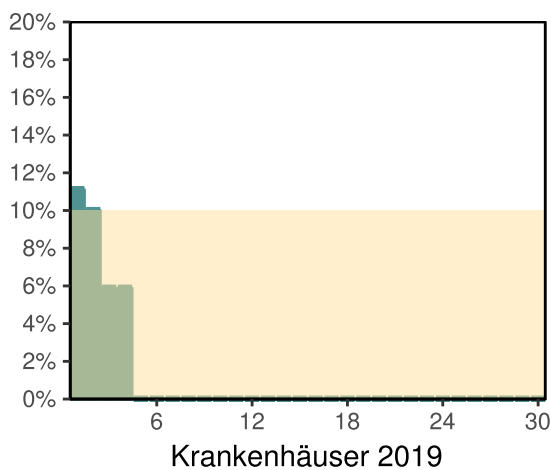
(2018: N = 13 Krankenhäuser und 2019: N = 7 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,67	8,21	9,09	9,09
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,39	1,39	1,39

### Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen

(2018: N = 25 Krankenhäuser und 2019: N = 30 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,22	8,03	9,09
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,88	10,50	11,11

## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
1.1	Intra- oder postoperative Komplikationen <sup>3</sup>	1,57 % 10 / 635	0,96 % 5 / 520
1.1.1	Blutung	0,63 % 4 / 635	0,58 % ≤3 / 520
1.1.2	Reoperation erforderlich	0,63 % 4 / 635	0,19 % ≤3 / 520
1.1.3	sonstige Komplikationen	0,63 % 4 / 635	0,38 % ≤3 / 520

<sup>3</sup> Als schwere Komplikationen sind solche definiert, die mehr als eine Bluttransfusion oder eine Reoperation erfordern bzw. die potenziell zum Tode führen.

# 2137: Sterblichkeit im Krankenhaus

## Qualitätsziel

Keine Todesfälle nach Nierenlebenspende

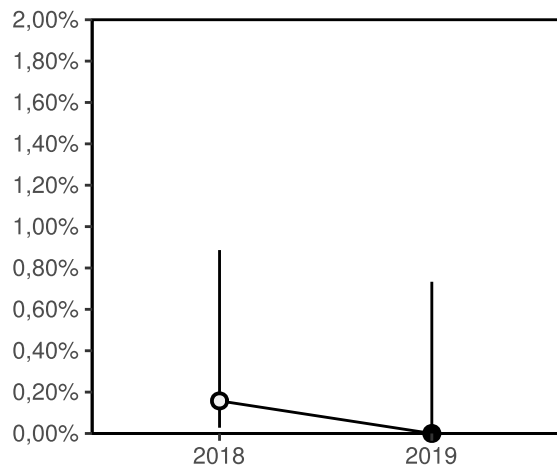
## Sterblichkeit im Krankenhaus

ID	2137
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender
Zähler	Verstorbene Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender
Referenzbereich	Sentinel Event <sup>4</sup>

<sup>4</sup> Sentinel-Event-Indikatoren erfassen seltene, schwerwiegende Ereignisse (Sentinel-Events) von besonderer Bedeutung. Jeder Fall stellt eine Auffälligkeit dar, die eine Einzelfallanalyse im Strukturierten Dialog nach sich zieht.

**Bundesergebnis**

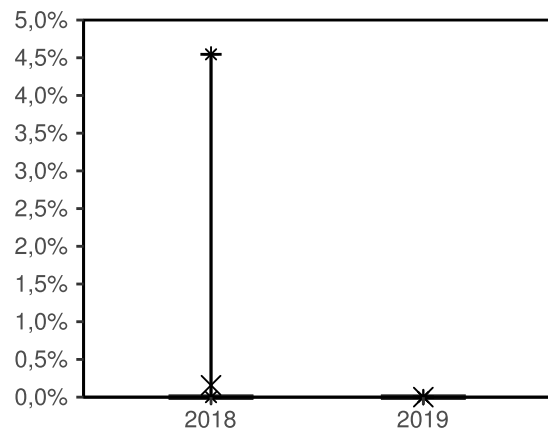
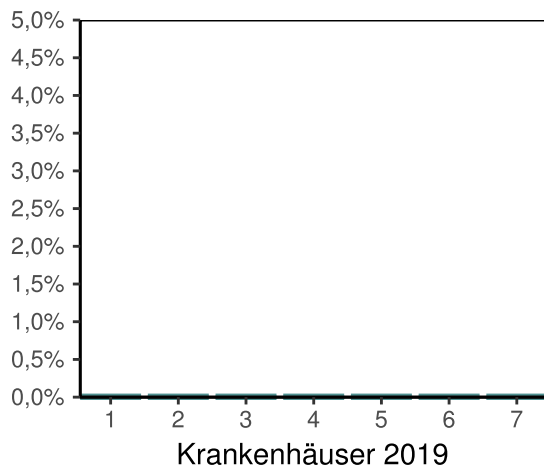
(2018: N = 635 Fälle und 2019: N = 520 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	≤3 / 635	0,16	0,03 - 0,89
2019	0 / 520	0,00	0,00 - 0,73

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

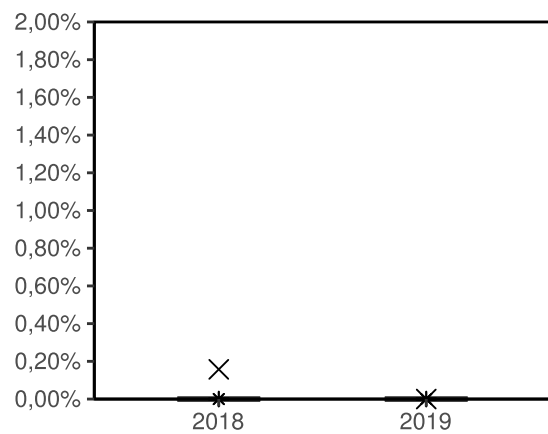
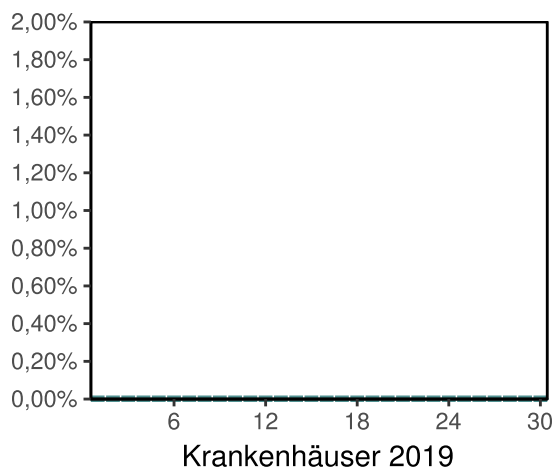
(2018: N = 13 Krankenhäuser und 2019: N = 7 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,73	4,55	4,55
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 25 Krankenhäuser und 2019: N = 30 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	0,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

# Gruppe: Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende

## Qualitätsziel

Keine Todesfälle innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende

## 12440: Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende <sup>5</sup>

ID	12440
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender, für die das 1-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2019 fällig ist, mit bekanntem Follow-up-Status
Zähler	Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender, die innerhalb des 1. Jahres nach der Spende verstorben sind <sup>6</sup>
Referenzbereich	Sentinel Event

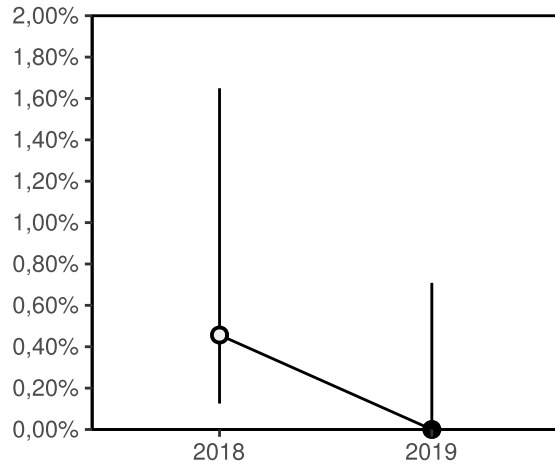
<sup>5</sup> Hinweise zu ggf. abweichenden Fallzahlen im Vergleich zur Vorjahresauswertung aufgrund nachträglich übermittelter Patientendaten, siehe Begleitdokument Erläuterungen.

<sup>6</sup> Hinweise zur Ermittlung eines bekannten, bzw. unbekanntem Überlebensstatus unter Nutzung der Follow-up-Dokumentation, siehe Begleitdokument Erläuterungen.



**Bundesergebnis**

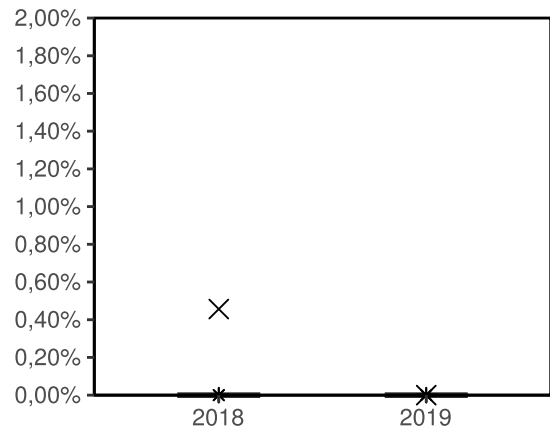
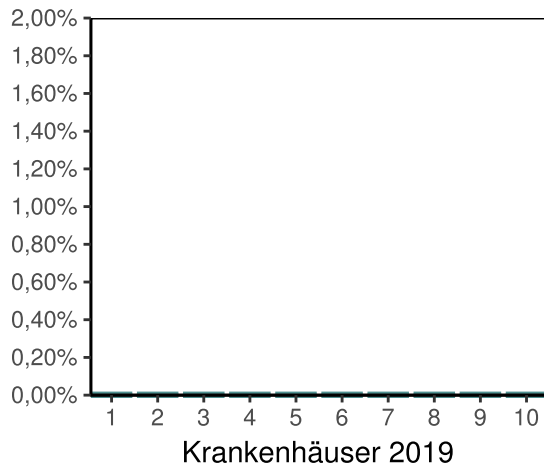
(2018: N = 438 Fälle und 2019: N = 538 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	≤3 / 438	0,46	0,13 - 1,65
2019	0 / 538	0,00	0,00 - 0,71

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

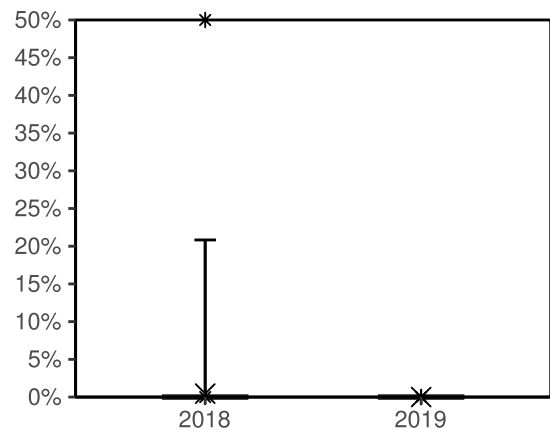
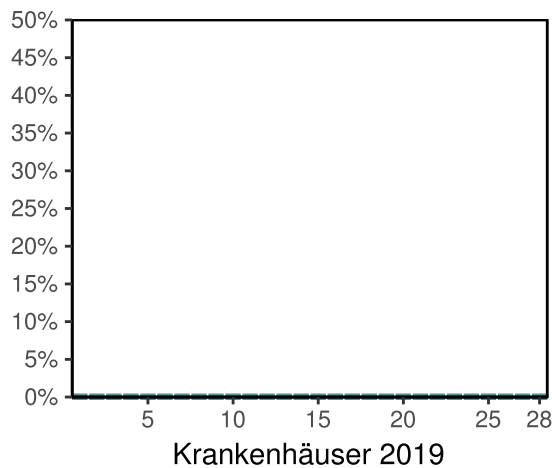
(2018: N = 5 Krankenhäuser und 2019: N = 10 Krankenhäuser)



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	0,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 33 Krankenhäuser und 2019: N = 28 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	20,83	50,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## 51568: Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende <sup>7</sup>

ID	51568
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender, für die das 1-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2019 fällig ist, mit bekanntem oder unbekanntem Follow-up-Status
Zähler	Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender, die innerhalb des 1. Jahres nach der Spende verstorben sind oder deren Überlebensstatus 1 Jahr nach Spende unbekannt ist <sup>8</sup>
Referenzbereich	Sentinel Event <sup>9</sup>

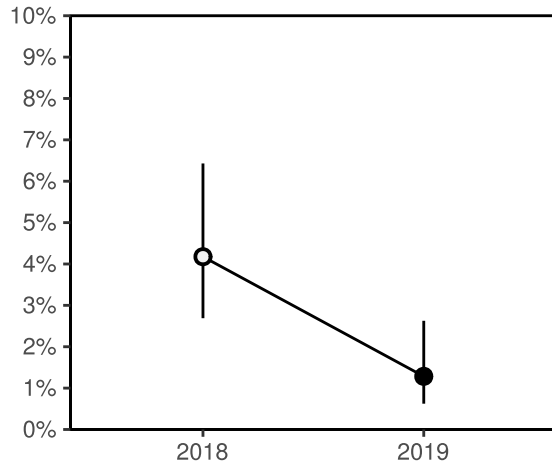
<sup>7</sup> Hinweise zu ggf. abweichenden Fallzahlen im Vergleich zur Vorjahresauswertung aufgrund nachträglich übermittelter Patientendaten, siehe Begleitdokument Erläuterungen.

<sup>8</sup> Das Worst-Case-Szenario wird als Indikatorergebnis ausgewiesen. Das bedeutet, dass alle Patienten, zu denen keine Informationen zum 1-Jahres-Follow-up vorliegen, als verstorben gewertet werden.

<sup>9</sup> Sentinel-Event-Indikatoren erfassen seltene, schwerwiegende Ereignisse (Sentinel-Events) von besonderer Bedeutung. Jeder Fall stellt eine Auffälligkeit dar, die eine Einzelfallanalyse im Strukturierten Dialog nach sich zieht.

### Bundesergebnis

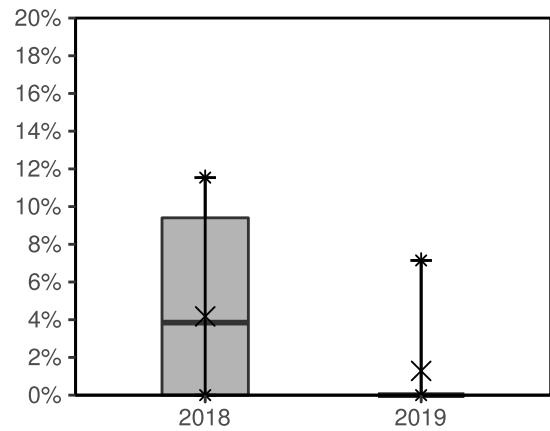
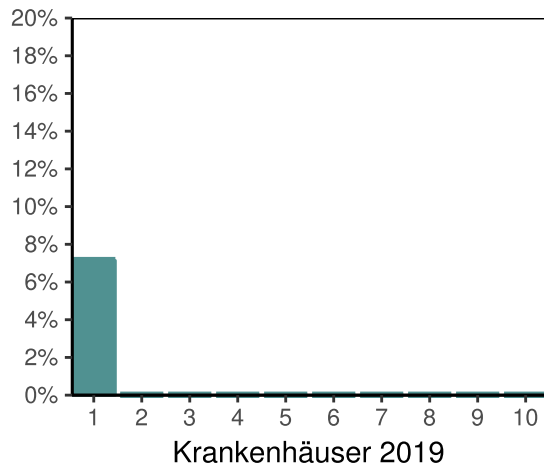
(2018: N = 455 Fälle und 2019: N = 545 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	19 / 455	4,18	2,69 - 6,43
2019	7 / 545	1,28	0,62 - 2,63

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

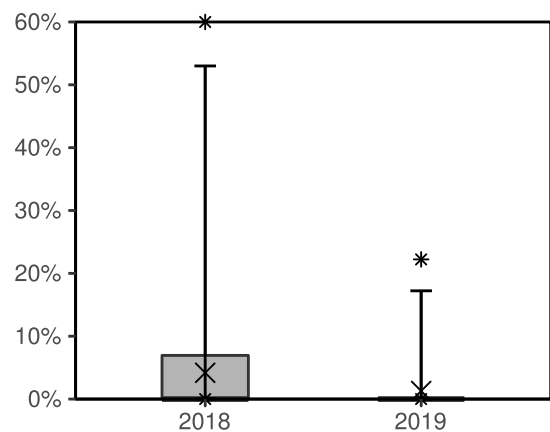
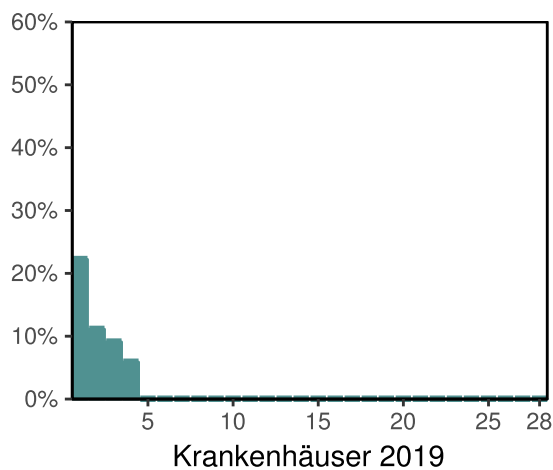
(2018: N = 5 Krankenhäuser und 2019: N = 10 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	3,85	9,41	11,54	11,54	11,54
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,43	7,14	7,14

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 33 Krankenhäuser und 2019: N = 28 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,94	43,33	53,00	60,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,29	17,22	22,22

## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
3.1	Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender, für die das 1-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2019 fällig wurde	100,00 % 455 / 455	100,00 % 545 / 545
3.1.1	davon lebend entlassen	100,00 % 455 / 455	100,00 % 545 / 545
3.1.1.1	Status bekannt	96,26 % 438 / 455	98,72 % 538 / 545
3.1.1.1.1	davon lebend	99,54 % 436 / 438	100,00 % 538 / 538
3.1.1.1.2	verstorben innerhalb von 1 Jahr	0,46 % ≤3 / 438	0,00 % 0 / 538
3.1.1.2	Status unbekannt	3,74 % 17 / 455	1,28 % 7 / 545
3.1.1.3	Worst-Case-Analyse (unbekannter Status als Tod gezählt)	4,18 % 19 / 455	1,28 % 7 / 545

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
3.2	Verlauf 1-Jahres-Versterben		
3.2.1	Lebend entlassene Lebenspenderinnen und Lebenspender, für die das 1-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2019 fällig wurde	100,00 % 455 / 455	100,00 % 545 / 545
3.2.2	1-Jahres-Versterben		
3.2.2.1	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende	0,46 % ≤3 / 438	0,00 % 0 / 538
3.2.2.2	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende: Best-Case-Analyse (unbekannter Status als lebend gezählt)	0,44 % ≤3 / 455	0,00 % 0 / 545
3.2.2.3	Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende	4,18 % 19 / 455	1,28 % 7 / 545

# Gruppe: Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende

## Qualitätsziel

Keine Todesfälle innerhalb der ersten beiden Jahre nach Nierenlebenspende

## 12452: Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende <sup>10</sup>

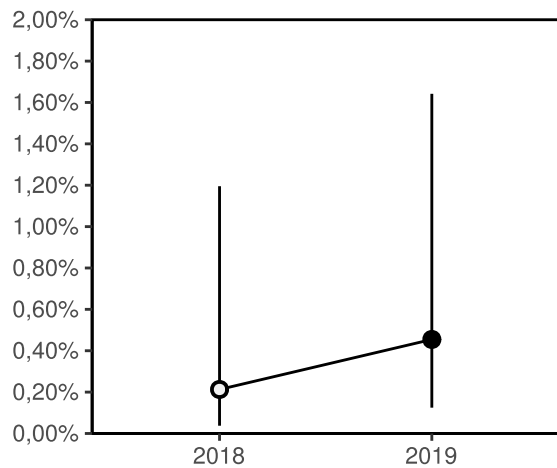
ID	12452
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender, für die das 2-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2019 fällig ist, mit bekanntem Follow-up-Status
Zähler	Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender, die innerhalb von 2 Jahren nach der Spende verstorben sind <sup>11</sup>
Referenzbereich	Sentinel Event

<sup>10</sup> Hinweise zu ggf. abweichenden Fallzahlen im Vergleich zur Vorjahresauswertung aufgrund nachträglich übermittelter Patientendaten, siehe Begleitdokument Erläuterungen.

<sup>11</sup> Hinweise zur Ermittlung eines bekannten, bzw. unbekanntem Überlebensstatus unter Nutzung der Follow-up-Dokumentation, siehe Begleitdokument Erläuterungen.

**Bundesergebnis**

(2018: N = 470 Fälle und 2019: N = 440 Fälle)

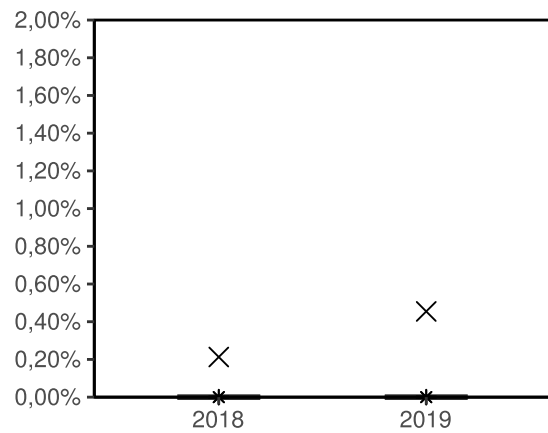
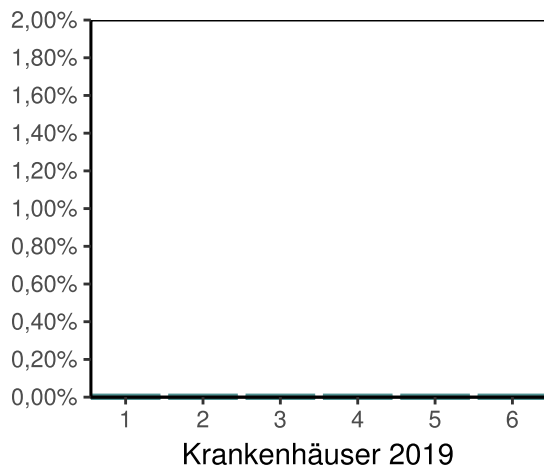


Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	≤3 / 470	0,21	0,04 - 1,20
2019	≤3 / 440	0,45	0,12 - 1,64



**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

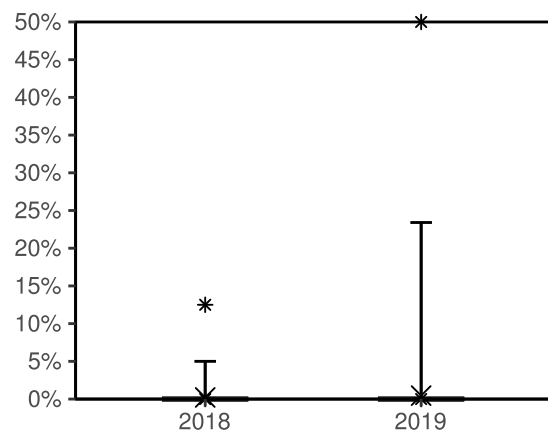
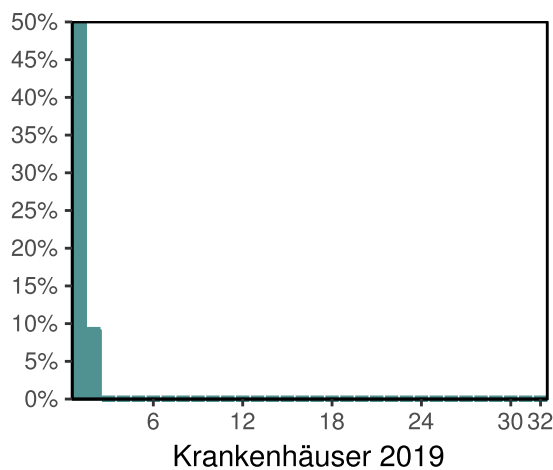
(2018: N = 7 Krankenhäuser und 2019: N = 6 Krankenhäuser)



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	0,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 31 Krankenhäuser und 2019: N = 32 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	5,00	12,50
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,41	50,00

## 51569: Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende <sup>12</sup>

ID	51569
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender, für die das 2-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2019 fällig ist, mit bekanntem oder unbekanntem Follow-up-Status
Zähler	Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender, die innerhalb von 2 Jahren nach der Spende verstorben sind oder zu denen nach 2 Jahren keine Informationen zum Überlebensstatus vorliegen <sup>13</sup>
Referenzbereich	Sentinel Event <sup>14</sup>

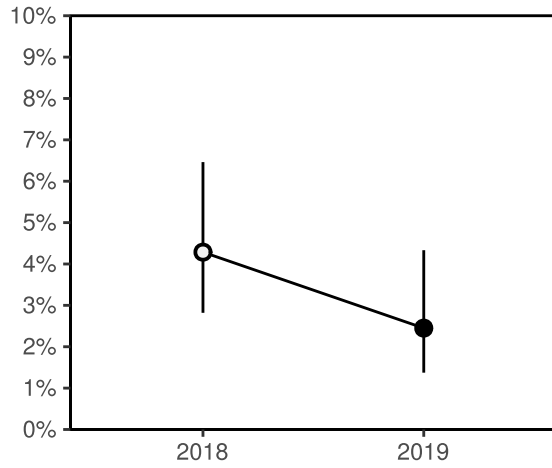
<sup>12</sup> Hinweise zu ggf. abweichenden Fallzahlen im Vergleich zur Vorjahresauswertung aufgrund nachträglich übermittelter Patientendaten, siehe Begleitdokument Erläuterungen.

<sup>13</sup> Das Worst-Case-Szenario wird als Indikatorergebnis ausgewiesen. Das bedeutet, dass alle Patienten, zu denen keine Informationen zum 2-Jahres-Follow-up vorliegen, als verstorben gewertet werden.

<sup>14</sup> Sentinel-Event-Indikatoren erfassen seltene, schwerwiegende Ereignisse (Sentinel-Events) von besonderer Bedeutung. Jeder Fall stellt eine Auffälligkeit dar, die eine Einzelfallanalyse im Strukturierten Dialog nach sich zieht.

### Bundesergebnis

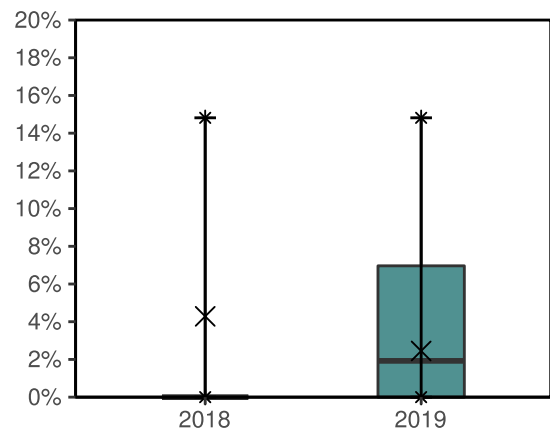
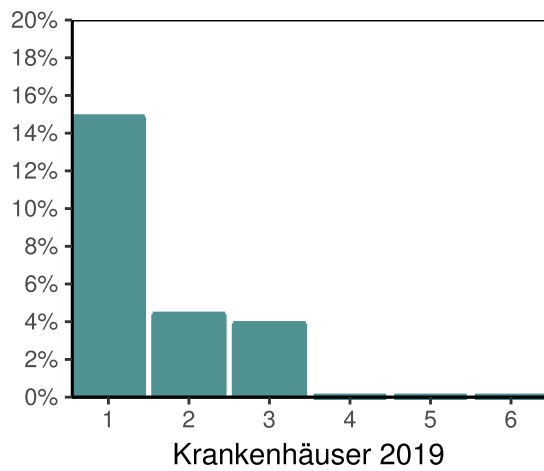
(2018: N = 490 Fälle und 2019: N = 449 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	21 / 490	4,29	2,82 - 6,46
2019	11 / 449	2,45	1,37 - 4,33

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

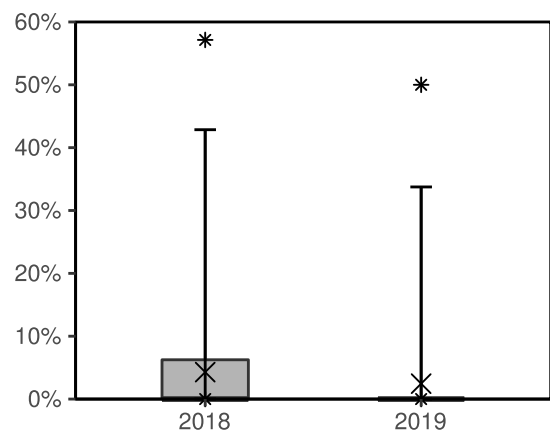
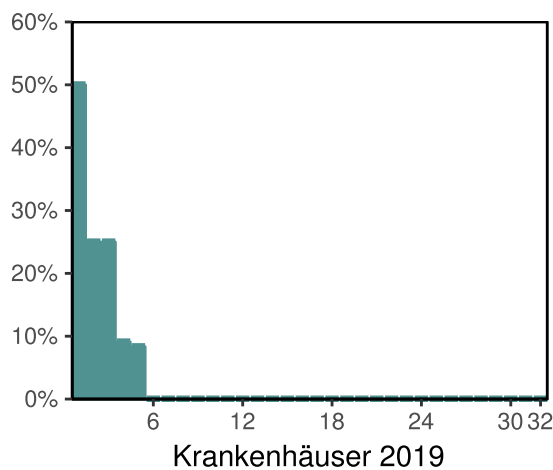
(2018: N = 7 Krankenhäuser und 2019: N = 6 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,81	14,81	14,81
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	6,96	14,81	14,81	14,81

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 31 Krankenhäuser und 2019: N = 32 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,25	29,52	42,86	57,14
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,23	33,75	50,00

## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
4.1	Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender, für die das 2-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2019 fällig wurde	100,00 % 490 / 490	100,00 % 449 / 449
4.1.1	davon ohne dokumentierten Tod innerhalb von 1 Jahr	99,80 % 489 / 490	99,55 % 447 / 449
4.1.1.1	Status bekannt	95,91 % 469 / 489	97,99 % 438 / 447
4.1.1.1.1	davon lebend	100,00 % 469 / 469	100,00 % 438 / 438
4.1.1.1.2	verstorben innerhalb von 2 Jahren	0,00 % 0 / 469	0,00 % 0 / 438
4.1.1.2	Status unbekannt	4,09 % 20 / 489	2,01 % 9 / 447
4.1.1.3	Worst-Case-Analyse (unbekannter Status als Tod gezählt)	4,09 % 20 / 489	2,01 % 9 / 447

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
4.2	Verlauf 2-Jahres-Versterben		
4.2.1	Lebend entlassene Lebendspenderinnen und Lebendspender, für die das 2-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2019 fällig wurde	100,00 % 490 / 490	100,00 % 449 / 449
4.2.2	1-Jahres-Versterben		
4.2.2.1	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende	0,21 % ≤3 / 487	0,45 % ≤3 / 447
4.2.2.2	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende: Best-Case-Analyse (unbekannter Status als lebend gezählt)	0,20 % ≤3 / 490	0,45 % ≤3 / 449
4.2.2.3	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende: Worst-Case-Analyse (unbekannter Status als Tod gezählt)	0,82 % 4 / 490	0,89 % 4 / 449
4.2.3	2-Jahres-Versterben		
4.2.3.1	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende	0,21 % ≤3 / 470	0,45 % ≤3 / 440
4.2.3.2	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende: Best-Case-Analyse (unbekannter Status als lebend gezählt)	0,20 % ≤3 / 490	0,45 % ≤3 / 449
4.2.3.3	Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende	4,29 % 21 / 490	2,45 % 11 / 449

# Gruppe: Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende

## Qualitätsziel

Keine Todesfälle innerhalb der ersten drei Jahre nach Nierenlebenspende

## 12468: Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende <sup>15</sup>

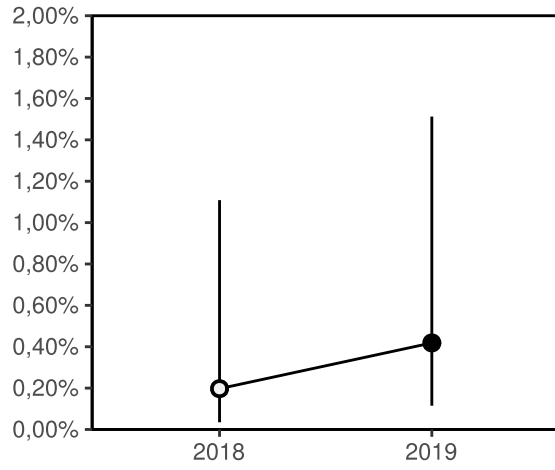
ID	12468
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender, für die das 3-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2019 fällig ist, mit bekanntem Follow-up-Status
Zähler	Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender, die innerhalb von 3 Jahren nach der Spende verstorben sind <sup>16</sup>
Referenzbereich	Sentinel Event

<sup>15</sup> Hinweise zu ggf. abweichenden Fallzahlen im Vergleich zur Vorjahresauswertung aufgrund nachträglich übermittelter Patientendaten, siehe Begleitdokument Erläuterungen.

<sup>16</sup> Hinweise zur Ermittlung eines bekannten, bzw. unbekanntem Überlebensstatus unter Nutzung der Follow-up-Dokumentation, siehe Begleitdokument Erläuterungen.

**Bundesergebnis**

(2018: N = 507 Fälle und 2019: N = 478 Fälle)

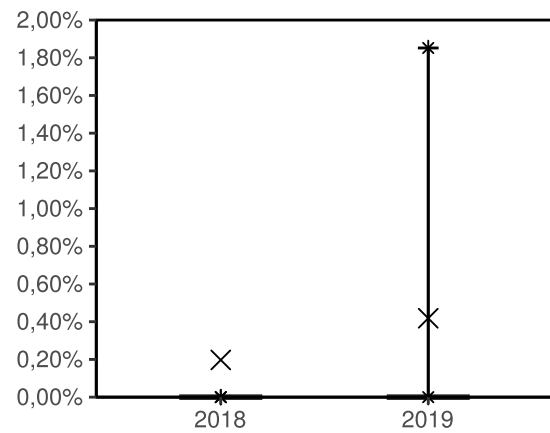
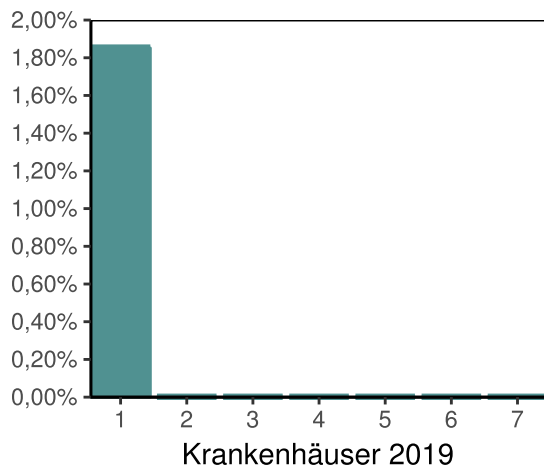


Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	≤3 / 507	0,20	0,03 - 1,11
2019	≤3 / 478	0,42	0,11 - 1,51



**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

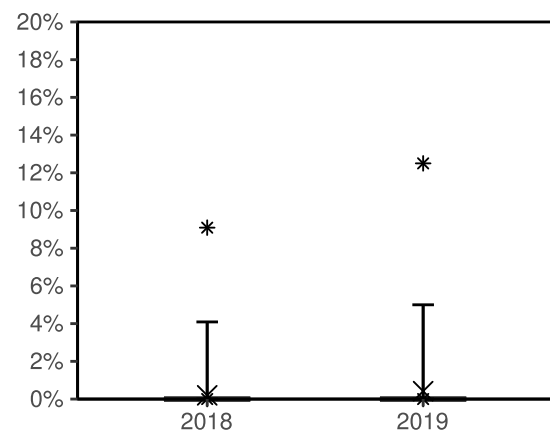
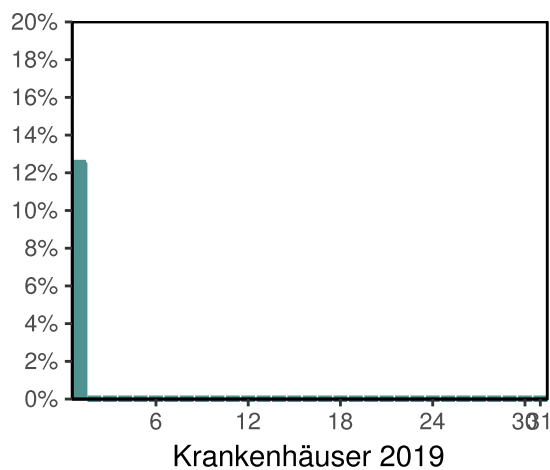
(2018: N = 8 Krankenhäuser und 2019: N = 7 Krankenhäuser)



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	0,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,85	1,85	1,85

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 30 Krankenhäuser und 2019: N = 31 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	4,09	9,09
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00	12,50

## 51570: Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende <sup>17</sup>

ID	51570
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender, für die das 3-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2019 fällig ist, mit bekanntem oder unbekanntem Follow-up-Status
Zähler	Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender, die innerhalb von 3 Jahren nach der Spende verstorben sind oder zu denen nach 3 Jahren keine Informationen zum Überlebensstatus vorliegen <sup>18</sup>
Referenzbereich	Sentinel Event <sup>19</sup>

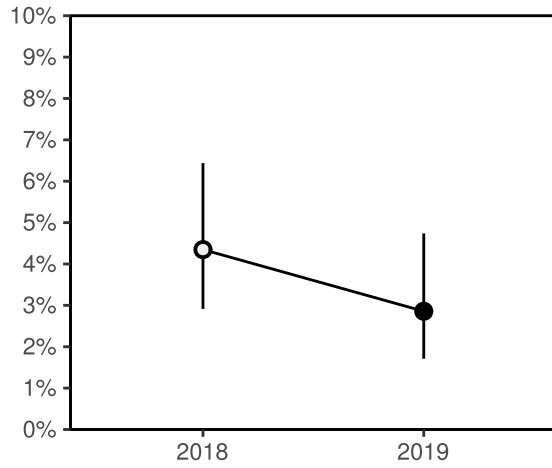
<sup>17</sup> Hinweise zu ggf. abweichenden Fallzahlen im Vergleich zur Vorjahresauswertung aufgrund nachträglich übermittelter Patientendaten, siehe Begleitdokument Erläuterungen.

<sup>18</sup> Das Worst-Case-Szenario wird als Indikatorergebnis ausgewiesen. Das bedeutet, dass alle Patienten, zu denen keine Informationen zum 3-Jahres-Follow-up vorliegen, als verstorben gewertet werden.

<sup>19</sup> Sentinel-Event-Indikatoren erfassen seltene, schwerwiegende Ereignisse (Sentinel-Events) von besonderer Bedeutung. Jeder Fall stellt eine Auffälligkeit dar, die eine Einzelfallanalyse im Strukturierten Dialog nach sich zieht.

### Bundesergebnis

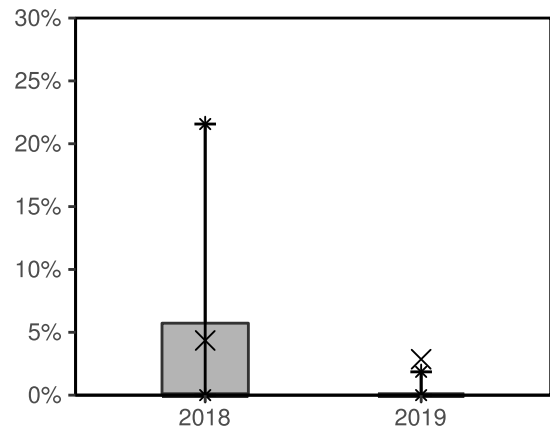
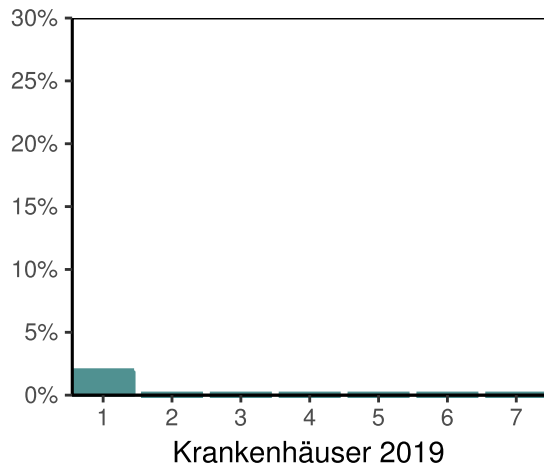
(2018: N = 529 Fälle und 2019: N = 490 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	23 / 529	4,35	2,91 - 6,44
2019	14 / 490	2,86	1,71 - 4,74

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

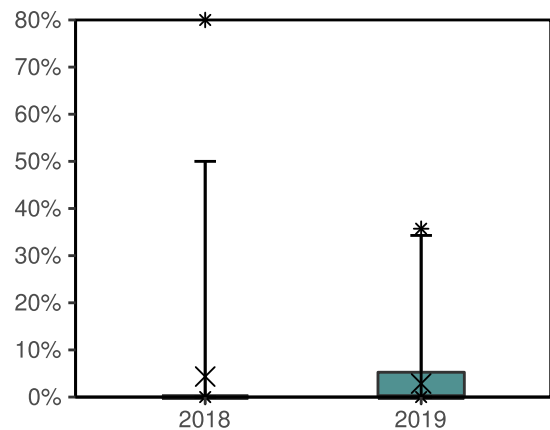
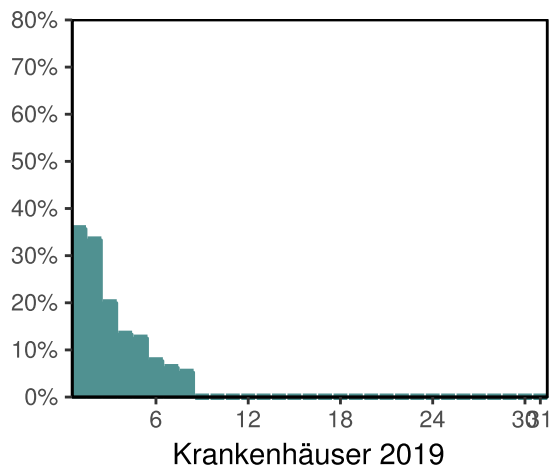
(2018: N = 9 Krankenhäuser und 2019: N = 7 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,73	21,57	21,57	21,57
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,85	1,85	1,85

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 29 Krankenhäuser und 2019: N = 31 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00	50,00	80,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,26	18,67	34,29	35,71

## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
5.1	Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender, für die das 3-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2019 fällig wurde	100,00 % 529 / 529	100,00 % 490 / 490
5.1.1	davon ohne dokumentierten Tod innerhalb von 2 Jahren	100,00 % 529 / 529	99,59 % 488 / 490
5.1.1.1	Status bekannt	95,84 % 507 / 529	97,54 % 476 / 488
5.1.1.1.1	davon lebend	99,80 % 506 / 507	100,00 % 476 / 476
5.1.1.1.2	verstorben innerhalb von 3 Jahren	0,20 % ≤3 / 507	0,00 % 0 / 476
5.1.1.2	Status unbekannt	4,16 % 22 / 529	2,46 % 12 / 488
5.1.1.3	Worst-Case-Analyse (unbekannter Status als Tod gezählt)	4,35 % 23 / 529	2,46 % 12 / 488

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
5.2	Verlauf 3-Jahres-Versterben		
5.2.1	Lebend entlassene Lebendspenderinnen und Lebendspender, für die das 3-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2019 fällig wurde	100,00 % 529 / 529	100,00 % 490 / 490
5.2.2	1-Jahres-Versterben		
5.2.2.1	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende	0,00 % 0 / 529	0,20 % ≤3 / 489
5.2.2.2	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende: Best-Case-Analyse (unbekannter Status als lebend gezählt)	0,00 % 0 / 529	0,20 % ≤3 / 490
5.2.2.3	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende: Worst-Case-Analyse (unbekannter Status als Tod gezählt)	0,00 % 0 / 529	0,41 % ≤3 / 490
5.2.3	2-Jahres-Versterben		
5.2.3.1	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende	0,00 % 0 / 528	0,41 % ≤3 / 487
5.2.3.2	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende: Best-Case-Analyse (unbekannter Status als lebend gezählt)	0,00 % 0 / 529	0,41 % ≤3 / 490
5.2.3.3	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende: Worst-Case-Analyse (unbekannter Status als Tod gezählt)	0,19 % ≤3 / 529	1,02 % 5 / 490
5.2.3	3-Jahres-Versterben		
5.2.3.1	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende	0,20 % ≤3 / 507	0,42 % ≤3 / 478
5.2.3.2	Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende: Best-Case-Analyse (unbekannter Status als lebend gezählt)	0,19 % ≤3 / 529	0,41 % ≤3 / 490
5.2.3.3	Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende	4,35 % 23 / 529	2,86 % 14 / 490

# 2138: Dialyse bei Lebendspenderin bzw. beim Lebendspender erforderlich

## Qualitätsziel

Keine Dialysepflicht der Lebendspenderin bzw. des Lebendspenders nach Nierenlebenspende

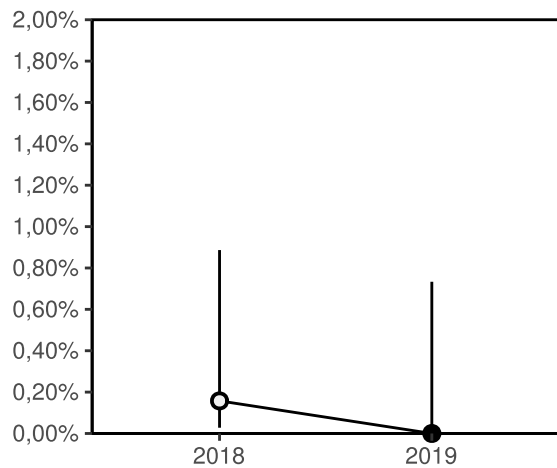
## Dialyse bei Lebendspenderin bzw. beim Lebendspender erforderlich

ID	2138
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender
Zähler	Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender, die bei Entlassung dialysepflichtig waren
Referenzbereich	Sentinel Event <sup>20</sup>

<sup>20</sup> Sentinel-Event-Indikatoren erfassen seltene, schwerwiegende Ereignisse (Sentinel-Events) von besonderer Bedeutung. Jeder Fall stellt eine Auffälligkeit dar, die eine Einzelfallanalyse im Strukturierten Dialog nach sich zieht.

**Bundesergebnis**

(2018: N = 635 Fälle und 2019: N = 520 Fälle)

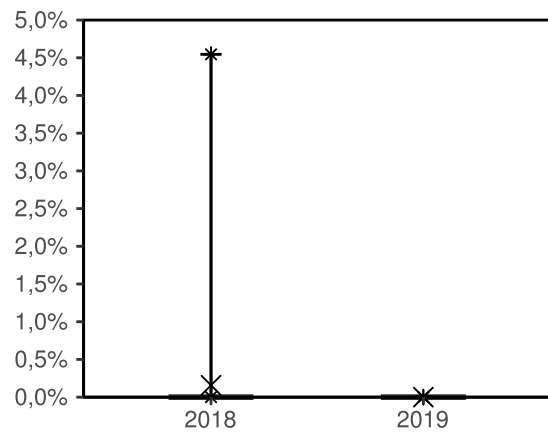
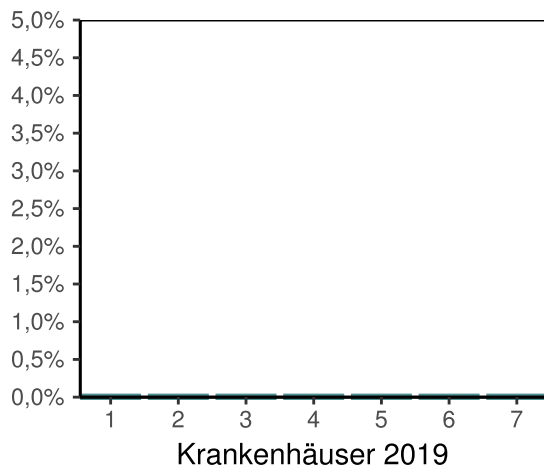


Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	≤3 / 635	0,16	0,03 - 0,89
2019	0 / 520	0,00	0,00 - 0,73



**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

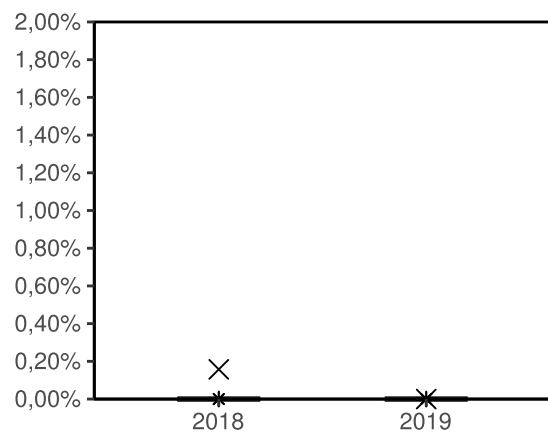
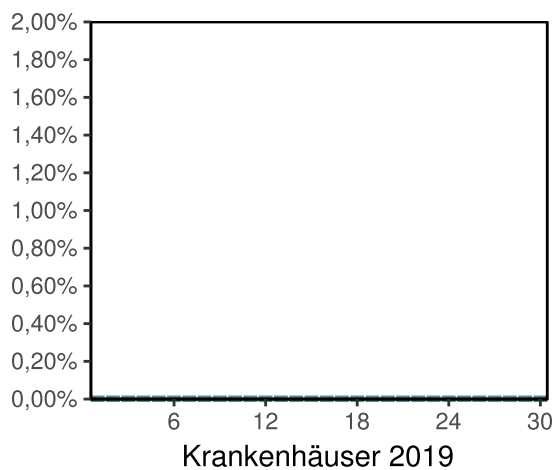
(2018: N = 13 Krankenhäuser und 2019: N = 7 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,73	4,55	4,55
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 25 Krankenhäuser und 2019: N = 30 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	0,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

# 12636: Eingeschränkte Nierenfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (1 Jahr nach Nierenlebenspende)

## Qualitätsziel

Selten erhebliche Einschränkung der Nierenfunktion bei Nierenlebenspenderin bzw. beim Nierenlebenspender

## Eingeschränkte Nierenfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (1 Jahr nach Nierenlebenspende) <sup>21</sup>

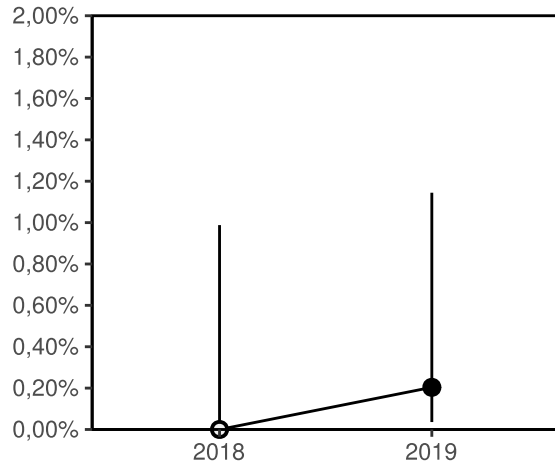
ID	12636
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender, für die das 1-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2019 fällig ist, mit bekanntem Follow-up-Status und bekannten Laborwerten, die nicht während des stationären Aufenthaltes verstorben sind
Zähler	Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender mit eingeschränkter Nierenfunktion (GFR $\leq$ 30 ml/min oder dialysepflichtig) 1 Jahr nach der Spende
Referenzbereich	Sentinel Event <sup>22</sup>

<sup>21</sup> Hinweise zu ggf. abweichenden Fallzahlen im Vergleich zur Vorjahresauswertung aufgrund nachträglich übermittelter Patientendaten, siehe Begleitdokument Erläuterungen.

<sup>22</sup> Sentinel-Event-Indikatoren erfassen seltene, schwerwiegende Ereignisse (Sentinel-Events) von besonderer Bedeutung. Jeder Fall stellt eine Auffälligkeit dar, die eine Einzelfallanalyse im Strukturierten Dialog nach sich zieht.

**Bundesergebnis**

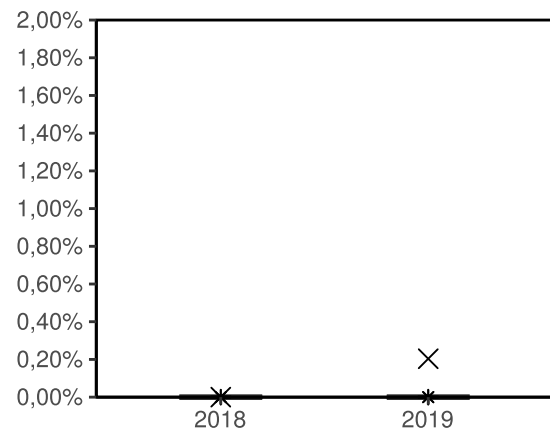
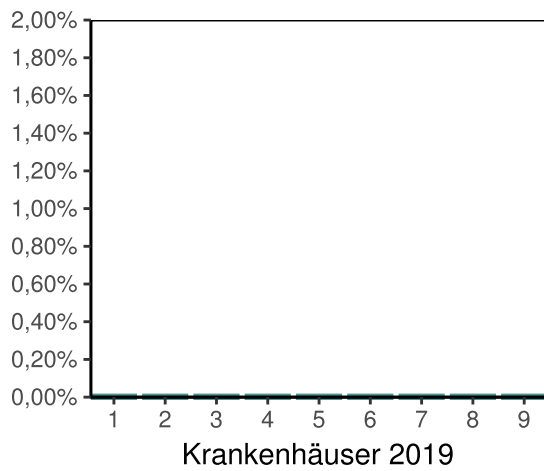
(2018: N = 385 Fälle und 2019: N = 491 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	0 / 385	0,00	0,00 - 0,99
2019	≤3 / 491	0,20	0,04 - 1,14

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

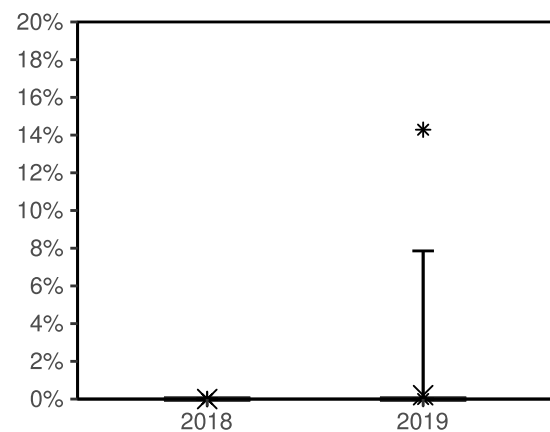
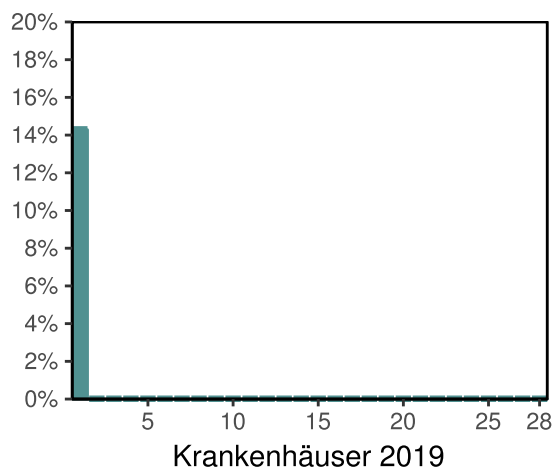
(2018: N = 4 Krankenhäuser und 2019: N = 9 Krankenhäuser)



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	0,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 34 Krankenhäuser und 2019: N = 28 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	0,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,86	14,29

## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
7.1	Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender aus dem Erfassungsjahr 2018	100,00 % 455 / 455	100,00 % 545 / 545
7.1.1	davon Status nach 1 Jahr bekannt und lebend	87,25 % 397 / 455	93,21 % 508 / 545
7.1.1.1	davon mit plausiblen Laborwerten	96,98 % 385 / 397	96,65 % 491 / 508
7.1.1.1.1	Eingeschränkte Nierenfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (1 Jahr nach Nierenlebenspende)	0,00 % 0 / 385	0,20 % ≤3 / 491
7.1.1.2	davon mit unbekanntem oder unplausiblen Laborwerten	3,02 % 12 / 397	3,35 % 17 / 508

# 12640: Eingeschränkte Nierenfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (2 Jahre nach Nierenlebenspende)

## Qualitätsziel

Selten erhebliche Einschränkung der Nierenfunktion bei Nierenlebenspenderin bzw. beim Nierenlebenspender

## Eingeschränkte Nierenfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (2 Jahre nach Nierenlebenspende) <sup>23</sup>

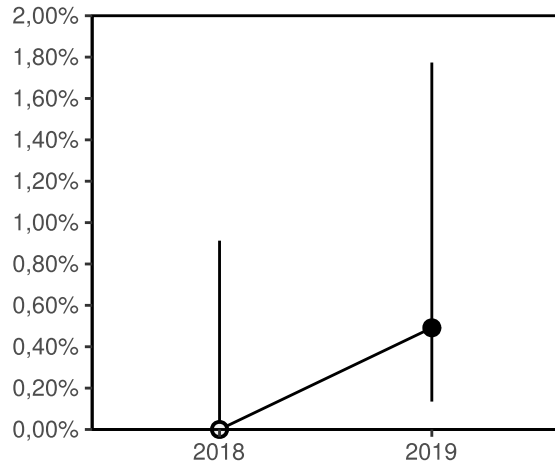
ID	12640
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender, für die das 2-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2019 fällig ist, mit bekanntem Follow-up-Status und bekannten Laborwerten, die nicht während des stationären Aufenthaltes verstorben sind
Zähler	Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender mit eingeschränkter Nierenfunktion (GFR $\leq$ 30 ml/min oder dialysepflichtig) 2 Jahre nach der Spende
Referenzbereich	Sentinel Event <sup>24</sup>

<sup>23</sup> Hinweise zu ggf. abweichenden Fallzahlen im Vergleich zur Vorjahresauswertung aufgrund nachträglich übermittelter Patientendaten, siehe Begleitdokument Erläuterungen.

<sup>24</sup> Sentinel-Event-Indikatoren erfassen seltene, schwerwiegende Ereignisse (Sentinel-Events) von besonderer Bedeutung. Jeder Fall stellt eine Auffälligkeit dar, die eine Einzelfallanalyse im Strukturierten Dialog nach sich zieht.

**Bundesergebnis**

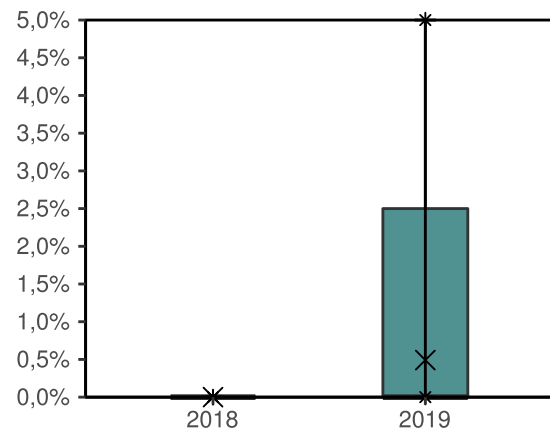
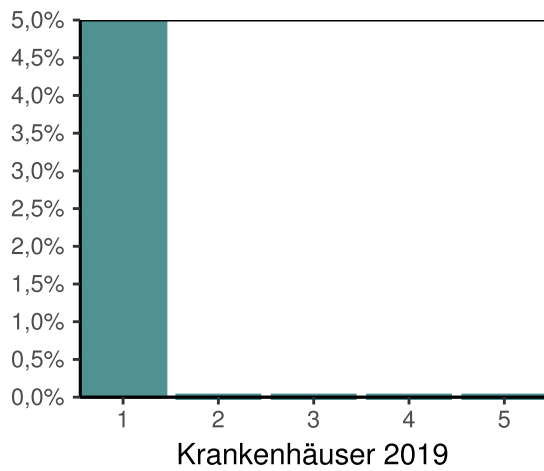
(2018: N = 417 Fälle und 2019: N = 407 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	0 / 417	0,00	0,00 - 0,91
2019	≤3 / 407	0,49	0,13 - 1,77

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

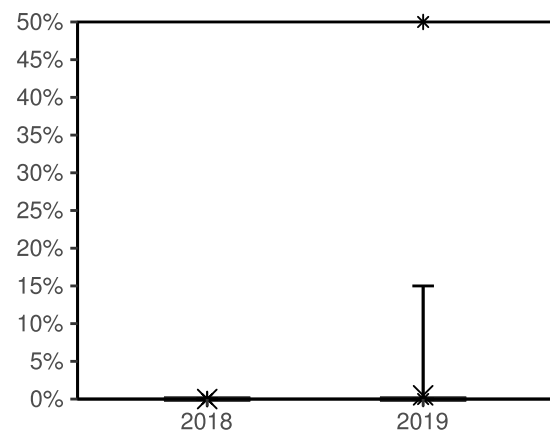
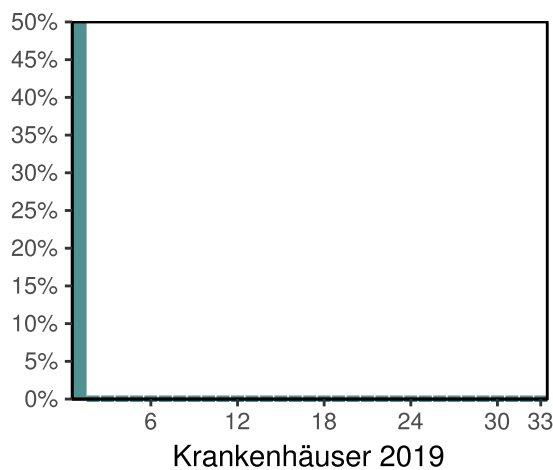
(2018: N = 6 Krankenhäuser und 2019: N = 5 Krankenhäuser)



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	0,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,50	5,00	5,00	5,00

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 32 Krankenhäuser und 2019: N = 33 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	0,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00	50,00



## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
8.1	Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender aus dem Erfassungsjahr 2017	100,00 % 490 / 490	100,00 % 449 / 449
8.1.1	davon Status nach 2 Jahren bekannt und lebend	90,82 % 445 / 490	95,10 % 427 / 449
8.1.1.1	davon mit plausiblen Laborwerten	93,71 % 417 / 445	95,32 % 407 / 427
8.1.1.1.1	Eingeschränkte Nierenfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (2 Jahre nach Nierenlebenspende)	0,00 % 0 / 417	0,49 % ≤3 / 407
8.1.1.2	davon mit unbekanntem oder unplausiblen Laborwerten	6,29 % 28 / 445	4,68 % 20 / 427

# 12644: Eingeschränkte Nierenfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (3 Jahre nach Nierenlebenspende)

## Qualitätsziel

Selten erhebliche Einschränkung der Nierenfunktion bei Nierenlebenspenderin bzw. beim Nierenlebenspender

## Eingeschränkte Nierenfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (3 Jahre nach Nierenlebenspende) <sup>25</sup>

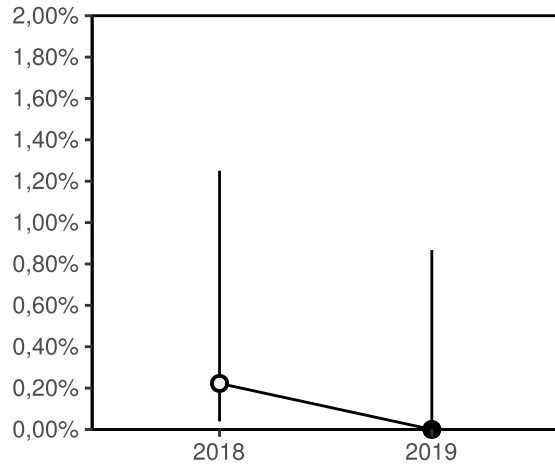
ID	12644
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender, für die das 3-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2019 fällig ist, mit bekanntem Follow-up-Status und bekannten Laborwerten, die nicht während des stationären Aufenthaltes verstorben sind
Zähler	Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender mit eingeschränkter Nierenfunktion (GFR $\leq$ 30 ml/min oder dialysepflichtig) 3 Jahre nach der Spende
Referenzbereich	Sentinel Event <sup>26</sup>

<sup>25</sup> Hinweise zu ggf. abweichenden Fallzahlen im Vergleich zur Vorjahresauswertung aufgrund nachträglich übermittelter Patientendaten, siehe Begleitdokument Erläuterungen.

<sup>26</sup> Sentinel-Event-Indikatoren erfassen seltene, schwerwiegende Ereignisse (Sentinel-Events) von besonderer Bedeutung. Jeder Fall stellt eine Auffälligkeit dar, die eine Einzelfallanalyse im Strukturierten Dialog nach sich zieht.

**Bundesergebnis**

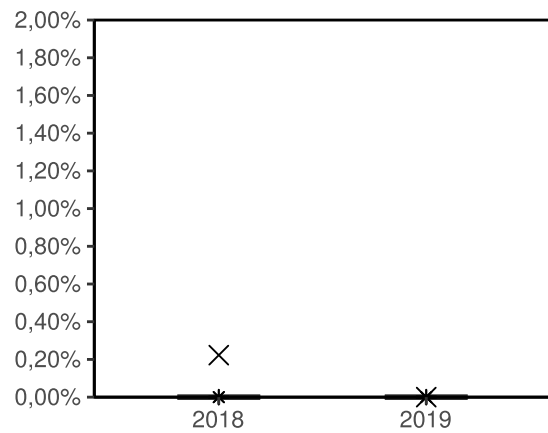
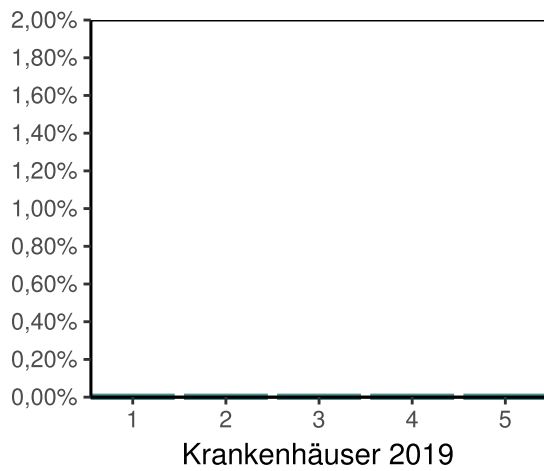
(2018: N = 449 Fälle und 2019: N = 439 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	≤3 / 449	0,22	0,04 - 1,25
2019	0 / 439	0,00	0,00 - 0,87

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

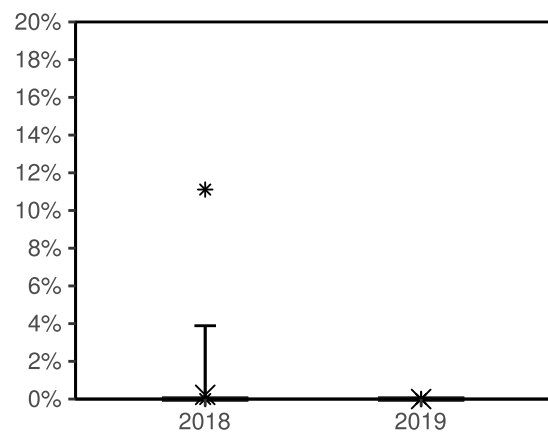
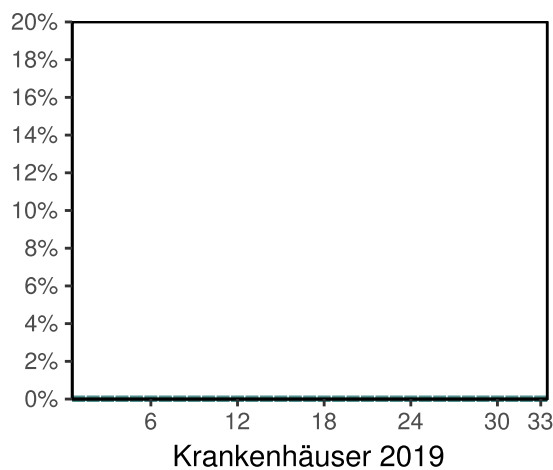
(2018: N = 6 Krankenhäuser und 2019: N = 5 Krankenhäuser)



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	0,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 32 Krankenhäuser und 2019: N = 33 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	3,89	11,11
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
9.1	Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender aus dem Erfassungsjahr 2016	100,00 % 529 / 529	100,00 % 490 / 490
9.1.1	davon Status nach 3 Jahren bekannt und lebend	90,36 % 478 / 529	95,10 % 466 / 490
9.1.1.1	davon mit plausiblen Laborwerten	93,93 % 449 / 478	94,21 % 439 / 466
9.1.1.1.1	Eingeschränkte Nierenfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (3 Jahre nach Nierenlebenspende)	0,22 % ≤3 / 449	0,00 % 0 / 439
9.1.1.2	davon mit unbekanntem oder unplausiblen Laborwerten	6,07 % 29 / 478	5,79 % 27 / 466

# 51997: Albuminurie innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende

## Qualitätsziel

Selten Auftreten einer Albuminurie nach Nierenlebenspende

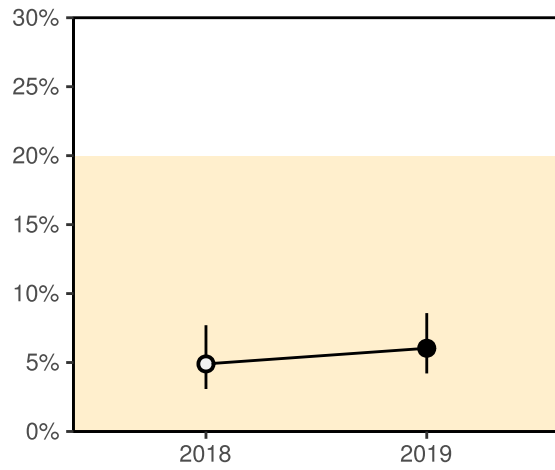
## Albuminurie innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende <sup>27</sup>

ID	51997
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender, für die das 1-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2019 fällig ist, mit bekanntem Follow-up-Status und bekannten Laborwerten, die nicht während des stationären Aufenthaltes verstorben sind
Zähler	Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender mit Albuminurie ( $\geq 30$ mg/l oder $\geq 30$ mg/g) 1 Jahr nach der Spende
Referenzbereich	$\leq 20,00$ %

<sup>27</sup> Hinweise zu ggf. abweichenden Fallzahlen im Vergleich zur Vorjahresauswertung aufgrund nachträglich übermittelter Patientendaten, siehe Begleitdokument Erläuterungen.

### Bundesergebnis

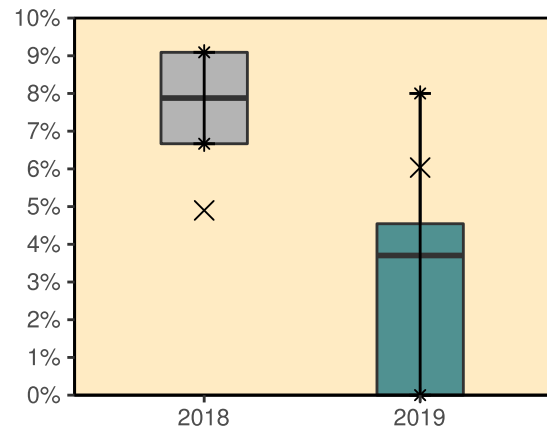
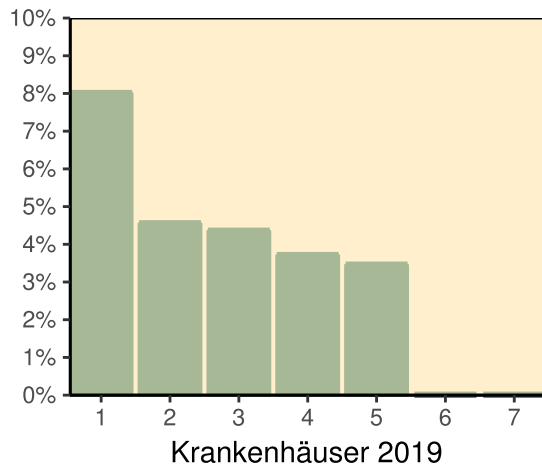
(2018: N = 347 Fälle und 2019: N = 464 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	17 / 347	4,90	3,08 - 7,70
2019	28 / 464	6,03	4,21 - 8,58

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

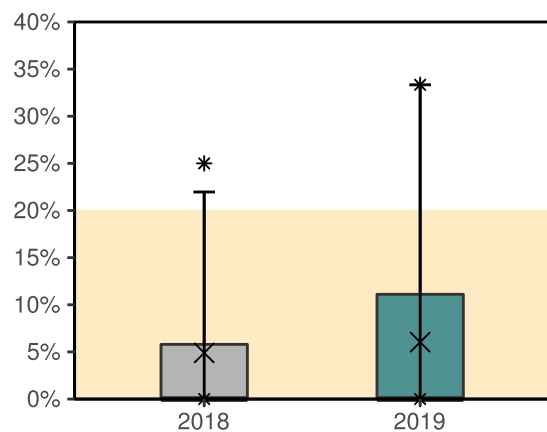
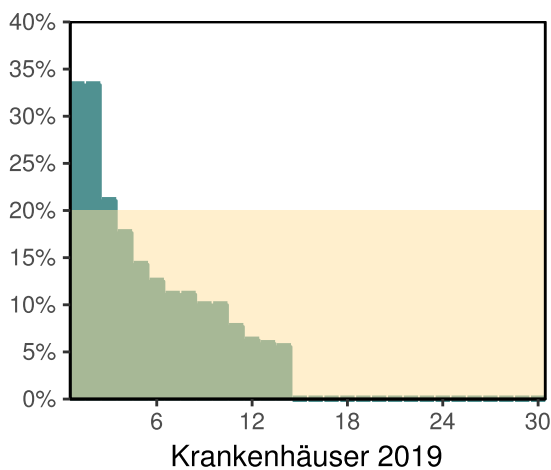
(2018: N = 2 Krankenhäuser und 2019: N = 7 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	6,67	6,67	6,67	6,67	7,88	9,09	9,09	9,09	9,09
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	3,70	4,55	8,00	8,00	8,00

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 36 Krankenhäuser und 2019: N = 30 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,80	13,04	21,96	25,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,11	20,71	33,33	33,33



## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
10.1	Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender aus dem Erfassungsjahr 2018	100,00 % 455 / 455	100,00 % 545 / 545
10.1.1	davon Status nach 1 Jahr bekannt und lebend	87,25 % 397 / 455	93,21 % 508 / 545
10.1.1.1	davon mit plausiblen Laborwerten	87,41 % 347 / 397	91,34 % 464 / 508
10.1.1.1.1	Albuminurie innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende	4,90 % 17 / 347	6,03 % 28 / 464
10.1.1.2	davon mit unbekanntem oder unplausiblen Laborwerten	12,59 % 50 / 397	8,66 % 44 / 508

# 51998: Albuminurie innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende

## Qualitätsziel

Selten Auftreten einer Albuminurie nach Nierenlebenspende

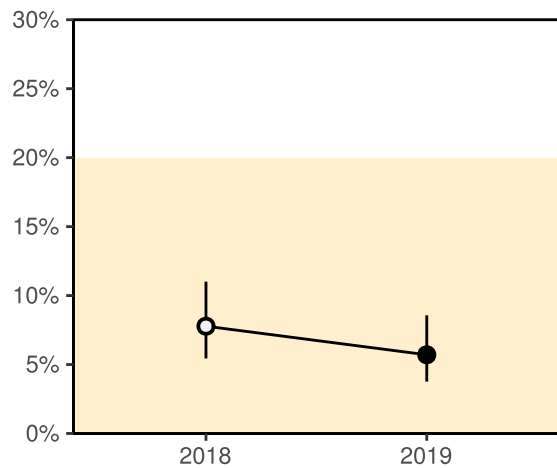
## Albuminurie innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende <sup>28</sup>

ID	51998
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender, für die das 2-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2019 fällig ist, mit bekanntem Follow-up-Status und bekannten Laborwerten, die nicht während des stationären Aufenthaltes verstorben sind
Zähler	Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender mit Albuminurie ( $\geq 30$ mg/l oder $\geq 30$ mg/g) 2 Jahre nach der Spende
Referenzbereich	$\leq 20,00$ %

<sup>28</sup> Hinweise zu ggf. abweichenden Fallzahlen im Vergleich zur Vorjahresauswertung aufgrund nachträglich übermittelter Patientendaten, siehe Begleitdokument Erläuterungen.

**Bundesergebnis**

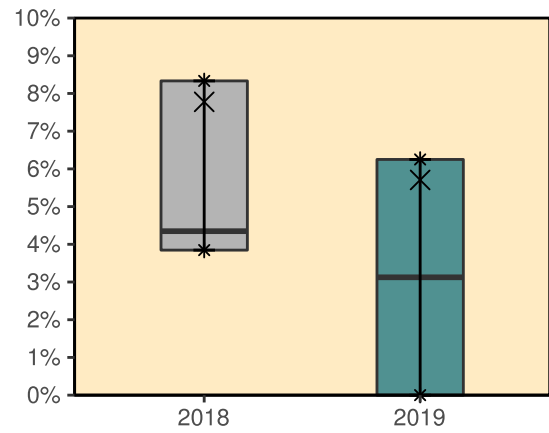
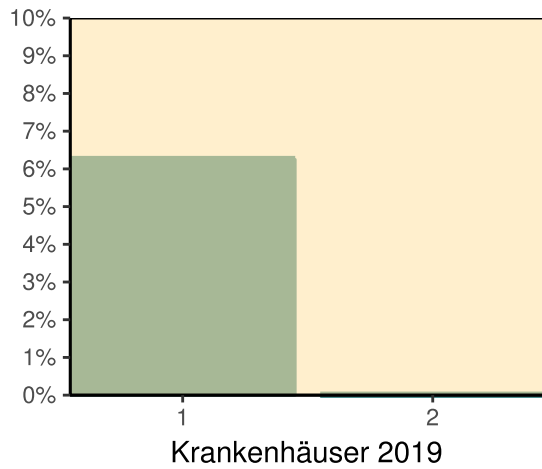
(2018: N = 360 Fälle und 2019: N = 368 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	28 / 360	7,78	5,44 - 11,01
2019	21 / 368	5,71	3,76 - 8,57

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

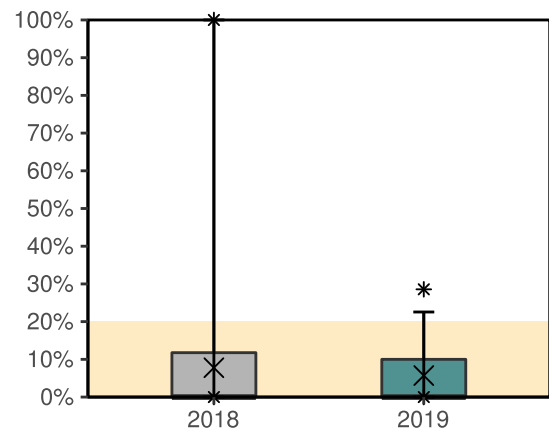
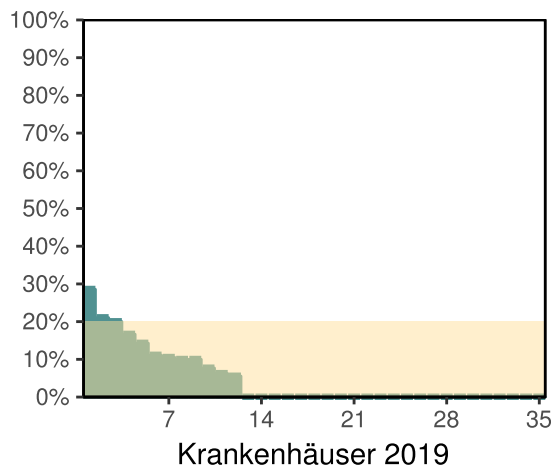
(2018: N = 3 Krankenhäuser und 2019: N = 2 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	3,85	3,85	3,85	3,85	4,35	8,33	8,33	8,33	8,33
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	3,12	6,25	6,25	6,25	6,25

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 35 Krankenhäuser und 2019: N = 35 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,76	31,69	100,00	100,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00	18,00	22,56	28,57

## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
11.1	Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender aus dem Erfassungsjahr 2017	100,00 % 490 / 490	100,00 % 449 / 449
11.1.1	davon Status nach 2 Jahren bekannt und lebend	90,82 % 445 / 490	95,10 % 427 / 449
11.1.1.1	davon mit plausiblen Laborwerten	80,90 % 360 / 445	86,18 % 368 / 427
11.1.1.1.1	Albuminurie innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende	7,78 % 28 / 360	5,71 % 21 / 368
11.1.1.2	davon mit unbekanntem oder unplausiblen Laborwerten	19,10 % 85 / 445	13,82 % 59 / 427

# 51999: Albuminurie innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende

## Qualitätsziel

Selten Auftreten einer Albuminurie nach Nierenlebenspende

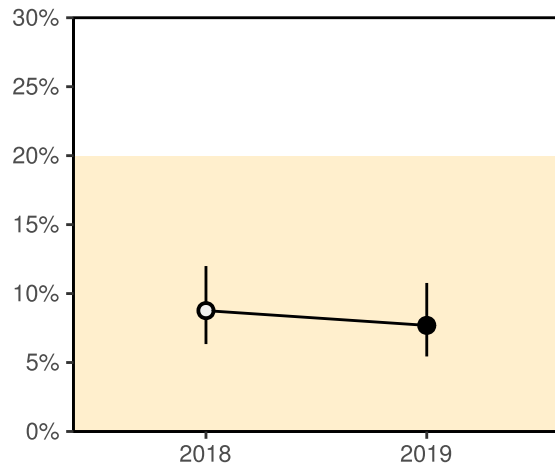
## Albuminurie innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende <sup>29</sup>

ID	51999
Grundgesamtheit (N)	Alle Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender, für die das 3-Jahres-Follow-up im Erfassungsjahr 2019 fällig ist, mit bekanntem Follow-up-Status und bekannten Laborwerten, die nicht während des stationären Aufenthaltes verstorben sind
Zähler	Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender mit Albuminurie ( $\geq 30$ mg/l oder $\geq 30$ mg/g) 3 Jahre nach der Spende
Referenzbereich	$\leq 20,00$ %

<sup>29</sup> Hinweise zu ggf. abweichenden Fallzahlen im Vergleich zur Vorjahresauswertung aufgrund nachträglich übermittelter Patientendaten, siehe Begleitdokument Erläuterungen.

### Bundesergebnis

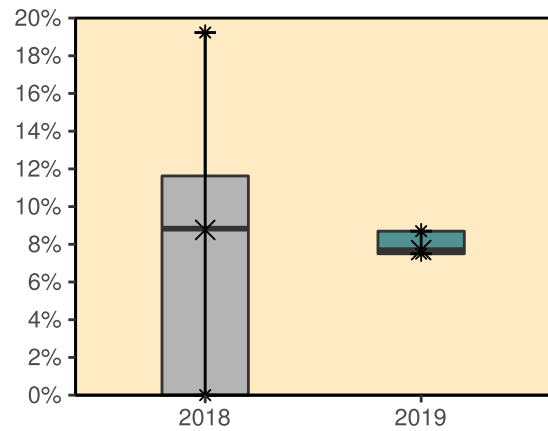
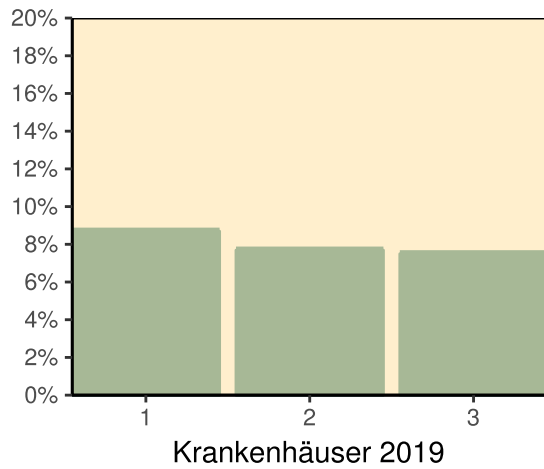
(2018: N = 388 Fälle und 2019: N = 390 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	34 / 388	8,76	6,34 - 12,00
2019	30 / 390	7,69	5,44 - 10,77

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

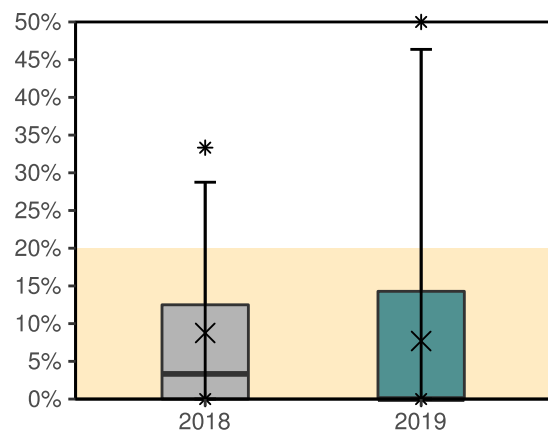
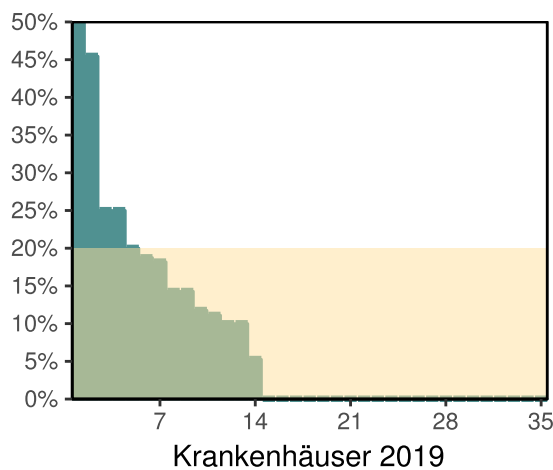
(2018: N = 6 Krankenhäuser und 2019: N = 3 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	8,83	11,63	19,23	19,23	19,23
2019	7,50	7,50	7,50	7,50	7,69	8,70	8,70	8,70	8,70

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 30 Krankenhäuser und 2019: N = 35 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	3,33	12,50	23,18	28,75	33,33
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,29	25,00	46,36	50,00



## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
12.1	Nierenlebenspenderinnen bzw. Nierenlebenspender aus dem Erfassungsjahr 2016	100,00 % 529 / 529	100,00 % 490 / 490
12.1.1	davon Status nach 3 Jahren bekannt und lebend	90,36 % 478 / 529	95,10 % 466 / 490
12.1.1.1	davon mit plausiblen Laborwerten	81,17 % 388 / 478	83,69 % 390 / 466
12.1.1.1.1	Albuminurie innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende	8,76 % 34 / 388	7,69 % 30 / 390
12.1.1.2	davon mit unbekanntem oder unplausiblen Laborwerten	18,83 % 90 / 478	16,31 % 76 / 466

# Basisauswertung

## Basisdaten Spender

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Alle Patienten</b>	<b>N = 635</b>		<b>N = 520</b>	
<b>Aufnahmequartal</b>				
Aufnahme in den Vorjahren (Überlieger)	0	0,00	0	0,00
1. Quartal	150	23,62	151	29,04
2. Quartal	182	28,66	124	23,85
3. Quartal	149	23,46	108	20,77
4. Quartal	154	24,25	137	26,35
<b>Entlassungsquartal</b>				
1. Quartal	142	22,36	142	27,31
2. Quartal	177	27,87	123	23,65
3. Quartal	152	23,94	106	20,38
4. Quartal	164	25,83	149	28,65

## Aufenthaltsdauer im Krankenhaus

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Alle Fälle</b>	<b>N = 638</b>		<b>N = 520</b>	
<b>Verweildauer im Krankenhaus</b>				
≤ 7 Tage	290	45,45	263	50,58
8 - 14 Tage	317	49,69	243	46,73
15 - 21 Tage	21	3,29	11	2,12
22 - 28 Tage	6	0,94	≤3	0,58
> 28 Tage	4	0,63	0	0,00

	2018 Ergebnis	2019 Ergebnis
<b>Präoperative Verweildauer (Tage)</b>		
Anzahl Fälle mit Angabe von Werten	638	520
Minimum	1,00	1,00
5. Perzentil	1,00	1,00
25. Perzentil	1,00	1,00
Median	1,00	1,00
Mittelwert	1,63	1,40
75. Perzentil	1,00	1,00
95. Perzentil	3,00	3,00
Maximum	30,00	16,00
<b>Postoperative Verweildauer (Tage)</b>		
Anzahl Fälle mit Angabe von Werten	638	520
Minimum	2,00	2,00
5. Perzentil	4,00	3,00
25. Perzentil	5,00	5,00
Median	6,00	6,00
Mittelwert	6,78	6,57
75. Perzentil	7,00	8,00
95. Perzentil	12,00	11,00
Maximum	27,00	20,00
<b>Gesamtverweildauer (Tage)</b>		
Anzahl Fälle mit Angabe von Werten	638	520
Minimum	3,00	3,00
5. Perzentil	5,00	4,05
25. Perzentil	7,00	6,00
Median	8,00	7,00
Mittelwert	8,41	7,97
75. Perzentil	9,00	9,00
95. Perzentil	14,05	13,00
Maximum	41,00	23,00

## Geschlecht

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Alle Patienten</b>	<b>N = 635</b>		<b>N = 520</b>	
<b>Geschlecht</b>				
männlich	235	37,01	175	33,65
weiblich	401	63,15	345	66,35
unbestimmt	0	0,00	0	0,00

## Patientenalter am Aufnahmetag

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Alle Patienten</b>	<b>N = 635</b>		<b>N = 520</b>	
<b>Altersverteilung</b>				
< 20 Jahre	0	0,00	0	0,00
20 - 29 Jahre	9	1,42	8	1,54
30 - 39 Jahre	61	9,61	44	8,46
40 - 49 Jahre	129	20,31	101	19,42
50 - 59 Jahre	267	42,05	204	39,23
60 - 69 Jahre	138	21,73	127	24,42
70 - 79 Jahre	31	4,88	35	6,73
≥ 80 Jahre	≤3	0,31	≤3	0,19

	2018 Ergebnis	2019 Ergebnis
<b>Altersverteilung (Jahre)</b>		
Anzahl Patienten mit Angabe von Werten	635	520
Minimum	24,00	25,00
5. Perzentil	33,80	36,00
25. Perzentil	48,00	48,00
Mittelwert	53,54	54,33
Median	54,00	55,00
75. Perzentil	60,00	62,00
95. Perzentil	70,00	71,00
Maximum	84,00	80,00

**Body Mass Index (BMI)**

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patienten mit Angaben zu Körpergröße von <math>\geq 40</math> cm bis <math>\leq 250</math> cm und Körpergewicht von <math>\geq 1</math> kg bis <math>\leq 230</math> kg</b>	<b>N = 635</b>		<b>N = 520</b>	
<b>BMI bei Aufnahme</b>				
Untergewicht ( $< 18,5$ )	9	1,42	8	1,54
Normalgewicht ( $\geq 18,5 - < 25$ )	237	37,32	206	39,62
Übergewicht ( $\geq 25 - < 30$ )	282	44,41	222	42,69
Adipositas ( $\geq 30$ )	109	17,17	84	16,15

## Anamnese

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Alle Patienten</b>	<b>N = 635</b>		<b>N = 520</b>	
<b>Hypertonie präoperativ systolisch &gt; 140 mmHg oder diastolisch &gt; 90 mmHg</b>				
(0) nein	468	73,70	382	73,46
(1) ja	167	26,30	138	26,54

	2018 Ergebnis	2019 Ergebnis
<b>Kreatininwert i.S. (mg/dl)</b>		
Anzahl Patienten mit Angabe von Werten > 0,0 und < 99,0	635	520
Median	0,80	0,80
Mittelwert	0,81	0,81
<b>Kreatininwert i.S. (µmol/l)</b>		
Anzahl Patienten mit Angabe von Werten > 0 und < 9.000	635	520
Median	70,72	70,72
Mittelwert	71,53	71,46

## Operation

### Operation (nach OPS)

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Alle Patienten</b>	<b>N = 635</b>		<b>N = 520</b>	
<b>OPS</b>				
(5-554.80) Nephrektomie: Nephrektomie zur Transplantation, Lebenspender: Offen chirurgisch lumbal	153	24,09	116	22,31
(5-554.81) Nephrektomie: Nephrektomie zur Transplantation, Lebenspender: Offen chirurgisch abdominal	43	6,77	15	2,88
(5-554.82) Nephrektomie: Nephrektomie zur Transplantation, Lebenspender: Thorakoabdominal	≤3	0,16	≤3	0,19
(5-554.83) Nephrektomie: Nephrektomie zur Transplantation, Lebenspender: Laparoskopisch	410	64,57	359	69,04
(5-554.8x) Nephrektomie: Nephrektomie zur Transplantation, Lebenspender: Sonstige	30	4,72	29	5,58

	2018 Ergebnis	2019 Ergebnis
<b>Dauer des Eingriffs (Minuten)</b>		
Anzahl Patienten mit Angabe von Werten	635	520
Median	148,00	147,00
Mittelwert	163,36	159,43

## Verlauf

### Behandlungsbedürftige (schwere) intra- oder postoperative Komplikation(en)

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Alle Patienten</b>	<b>N = 635</b>		<b>N = 520</b>	
<b>Behandlungsbedürftige (schwere) intra- oder postoperative Komplikation(en)</b>				
(0) nein	625	98,43	515	99,04
(1) ja, mindestens eine Komplikation	10	1,57	5	0,96

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patienten mit behandlungsbedürftigen (schweren) intra- oder postoperativen Komplikationen</b>	<b>N = 10</b>		<b>N = 5</b>	
<b>Art der behandlungsbedürftigen (schweren) intra- oder postoperativen Komplikation(en)</b>				
Blutung	4	40,00	≤3	60,00
Reoperation erforderlich	4	40,00	≤3	20,00
sonstige Komplikationen	4	40,00	≤3	40,00



## Entlassung

### Nierenfunktion bei Entlassung

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Alle Patienten</b>	<b>N = 635</b>		<b>N = 520</b>	
<b>Patient bei Entlassung dialysepflichtig?</b>				
(0) nein	634	99,84	520	100,00
(1) ja	≤3	0,16	0	0,00

	2018 Ergebnis	2019 Ergebnis
<b>Kreatininwert i.S. (mg/dl)</b>		
Anzahl lebender Patienten, die bei Entlassung nicht dialysepflichtig sind mit Angabe von Werten > 0,0 und < 99,0	634	520
Median	1,20	1,20
Mittelwert	1,25	1,23
<b>Kreatininwert i.S. (µmol/l)</b>		
Anzahl lebender Patienten, die bei Entlassung nicht dialysepflichtig sind mit Angabe von Werten > 0,0 und < 9999,0	634	520
Median	106,08	106,08
Mittelwert	110,36	108,67
<b>Albumin-Kreatinin-Verhältnis i. U. (mg/g)</b>		
Anzahl lebender Patienten, die bei Entlassung nicht dialysepflichtig sind mit Angabe von Werten < 9999	95	293
Median	11,00	11,00
Mittelwert	52,63	23,43
<b>Albumin i. U. ≥ 30 mg/l</b>		
Anzahl lebender Patienten ohne Angabe des Albumin-Kreatinin-Verhältnisses, die bei Entlassung nicht dialysepflichtig sind und deren Albumin-Wert i. U. ≥ 30mg/l ist	-	18
Median	-	36,00
Mittelwert	-	45,44

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Alle Patienten</b>	<b>N = 635</b>		<b>N = 520</b>	
<b>arterielle Hypertonie systolisch &gt; 140 mmHg oder diastolisch &gt; 90 mmHg</b>				
(0) nein	470	74,02	380	73,08
(1) ja	165	25,98	140	26,92

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Alle Patienten</b>	<b>N = 635</b>		<b>N = 520</b>	
<b>Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)</b>				
(01) Behandlung regulär beendet	477	75,12	405	77,88
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	152	23,94	114	21,92
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	≤3	0,16	0	0,00
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	0	0,00	≤3	0,19
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	5	0,79	0	0,00
(07) Tod	≤3	0,16	0	0,00
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit	0	0,00	0	0,00
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	0	0,00	0	0,00
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	0	0,00	0	0,00
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	0	0,00
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00	0	0,00
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	0	0,00
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	0	0,00
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen	0	0,00	0	0,00
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll- und teilstationärer Behandlung	0	0,00	0	0,00
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr	0	0,00	0	0,00

**Todesursache**

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Im Krankenhaus verstorbene Patienten</b>	<b>N ≤ 3</b>		<b>N = 0</b>	
<b>Todesursache</b>				
(1) Infektion	≤3	100,00	0	-
(2) kardiovaskulär	0	0,00	0	-
(3) cerebrovaskulär	0	0,00	0	-
(4) andere	0	0,00	0	-
(9) unbekannt	0	0,00	0	-