

Lieferfristen Erfassungsjahr 2019

Richtlinie	Verfahrensart (direkt/indirekt/Land)	QS-Verfahren bzw. Versorgungsbereich (QS-Verfahren)	Frist Datenlieferung	Erfassungszeitraum	Nachliefer- und Korrekturfrist
QSKH-RL	indirekt	Gefäßchirurgie (10/2) Herzschrittmacher und Defibrillatoren (09/1, 09/2, 09/3, 09/4, 09/5, 09/6) Orthopädie und Unfallchirurgie (HEP, KEP, 17/1) Ambulant erworbene Pneumonie (PNEU) Neonatologie (NEO) Pflege: Dekubitusprophylaxe (DEK)	quartalsweise Lieferungen zum: 15.05., 15.08., 15.11. und 28.02.	Aufnahme 01.01.2019 - Entlassung 31.12.2019	28.02. des Folgejahres
QSKH- RL und plan. QI-RL	indirekt	Gynäkologie (15/1) Geburtshilfe (16/1) Mammachirurgie (18/1)	quartalsweise Lieferungen zum: 15.05., 15.08., 15.11. und 28.02.	Aufnahme 01.01.2018 - Entlassung 31.12.2019	28.02. des Folgejahres
Qesü-RL	indirekt	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie (PCI)	quartalsweise Lieferungen zum: 15.05., 15.08., 15.11. und 28.02.	Aufnahme 01.01.2018 - Entlassung 31.12.2019	15.03. des Folgejahres
Qesü-RL	indirekt	Vermeidung nosokomialer Infektionen – postoperative Wundinfektionen (NWIF) (fallbezogen)	quartalsweise Lieferungen zum: 15.05., 15.08., 15.11. und 28.02.	Aufnahme 01.01.2018 - Entlassung 31.12.2019	15.03. des Folgejahres
Qesü-RL	indirekt	Vermeidung nosokomialer Infektionen – postoperative Wundinfektionen (NWIEA, NWIES) (einrichtungsbezogen)	01.01. bis 28.02. des Folgejahres	01.01.2019 - 30.06.2019	15.03. des Folgejahres
Qesü-RL	indirekt	Cholezystektomie (CHE)	quartalsweise Lieferungen zum: 15.05., 15.08., 15.11. und 28.02.	Aufnahme 01.01.2018 - Entlassung 31.12.2019	15.03. des Folgejahres
QSKH-RL	direkt	Herzchirurgie (HCH, HCH_AORT_KATH_ENDO, HCH_AORT_KATH_TRAPI) Herz- / Lungentransplantation (HTXM, HTXM-MKU, HTXM-TX, LUTX) Lebertransplantation (LTX) Nierenlebenspende (NLS), Leberlebenspende (LLS) Nieren- und Pankreas-(Nieren-)transplantation (PNTX)	quartalsweise Lieferungen zum: 15.05., 15.08., 15.11. und 28.02.	01.01.2019 - 31.12.2019 01.01.2018 - 31.12.2019 01.01.2018 - 31.12.2019 01.01.2019 - 31.12.2019 01.01.2018 - 31.12.2019	28.02. des Folgejahres
--	Landesverfahren	Schlaganfallversorgung (80/1)	bis zum 28.02. des Folgejahres	Aufnahme 01.01.2019 - Entlassung 31.12.2019	28.02. des Folgejahres
--	Landesverfahren	MRE (MRSA und 4MRGN)	halbjährliche Abgabefrist zum 31.08. und 28.02. des Folgejahres	01.01.2019 - 30.06.2019 (1. HJ) 01.07.2019 - 31.12.2019 (2. HJ)	--
QSKH-RL	indirekt	elektronische QSKH-Sollstatistik (elektronisch und in Papierform mit Konformitätserklärung und Originalunterschrift der Geschäftsleitung)	bis zum 15.02. des Folgejahres	gemäß Erfassungszeitraum der jeweiligen QS-Verfahren	28.02. des Folgejahres
Qesü-RL	indirekt	elektronische Qesü-Sollstatistik (Qesü-Sollstatistik elektronisch und in Papierform mit Konformitätserklärung und Originalunterschrift der Geschäftsleitung)	bis zum 15.03. des Folgejahres	gemäß Erfassungszeitraum der jeweiligen QS-Verfahren	--
QSKH-RL	direkt	elektronische QSKH-Sollstatistik (elektronisch und in Papierform mit Konformitätserklärung und Originalunterschrift der Geschäftsleitung)	bis zum 15.02. des Folgejahres	gemäß Erfassungszeitraum der jeweiligen QS-Verfahren	28.02. des Folgejahres
QSKH-RL	indirekt	Risikostatistik (Relevant für die sachgerechte Risikoadjustierung im indirekten Leistungsbereich Pflege: Dekubitusprophylaxe: Übermittlung)	bis zum 15.02. des Folgejahres	gemäß Erfassungszeitraum des QS-Verfahrens DEK	--

**Hinweise:**

Quartalsmäßige Datenlieferungen sind ohne Sanktionierung.

Für die Zuordnung zu einem Quartal gilt das Entlassdatum. Es sind alle Fälle zu übermitteln, die im jeweiligen Quartal entlassen (stationär) oder behandelt (ambulant) wurden.

Plan. QI QS-Verfahren (15/1, 16/1, 18/1): Es können geänderte, korrigierte oder neue Datensätze jährlich bis zum 28. Februar des Folgejahres nachgeliefert werden. Einrichtungen, die von der Möglichkeit der späteren Datenlieferung oder -aktualisierung vermehrt Gebrauch machen, werden mit erhöhter Wahrscheinlichkeit einer gezielten Datenvalidierung durch die auf Landesebene beauftragten Stellen oder den Medizinischen Dienst der Krankenversicherung (MDK) anhand der Patientenakten unterzogen.