**Meldung zur methodischen Sollstatistik**

in der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach §§ 136ff. SGB V

Aufstellung der Zahl der zu dokumentierenden Datensätze (Soll) gemäß   
§ 15 Abs. 2 der Richtlinie zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung (DeQS-RL).

**zur Vorlage bei den Budgetverhandlungen.**

|  |
| --- |
| Krankenhaus:  Spezifikationsjahr[[1]](#footnote-1): 2026  Erstellungsdatum:  Institutionskennzeichen:  Entlassender Standort:  QS-Filter-Software / Version:      /  Verantwortlicher:  Freigabedatum: |
| Gesamtzahl geprüfter Krankenhausfälle (Spezifikationsjahr)[[2]](#footnote-2):  Gesamtzahl geprüfter Krankenhausfälle (Vorjahr) [[3]](#footnote-3):  Auf Bundesebene nicht dokumentationspflichtige Fälle[[4]](#footnote-4): |
| Anzahl Fälle Risikostatistik (Patienten ab 20 Jahren) [[5]](#footnote-5): |
| Auf Bundesebene verpflichtend zu dokumentierende Datensätze (B):  Auf Landesebene verpflichtend zu dokumentierende Datensätze (L): |

**Auf Bundesebene verpflichtend zu dokumentierende Datensätze (B):**

| **Modul** | **Aufn.-Jahr** | **Anzahl Datensätze mit Entlassung  oder ambulanter Behandlung im Quartal** | | | | **Datensätze aus DRG-Fällen** | **Datensätze aus IV-Fällen** | **Datensätze aus DMP-Fällen** | **Datensätze aus sonstigen Fällen** | **Anzahl GKV** | **Gesamt:  Anzahl  Datensätze** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **1. Quartal 2026** | **2. Quartal 2026** | **3. Quartal 2026** | **4. Quartal 2026** |  |  |  |  |  |  |
| QS Verfahren Cholezystektomie | | | | | | | | | | | |
| CHE | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CHE | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| QS Verfahren Dekubitusprophylaxe | | | | | | | | | | | |
| DEK | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| DEK | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| QS Verfahren Gynäkologische Operationen | | | | | | | | | | | |
| 15/1 | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| 15/1 | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| QS Verfahren Herzschrittmacherversorgung | | | | | | | | | | | |
| 09/1 | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 09/1 | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 09/3 | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 09/3 | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| QS Verfahren Hüftendoprothesenversorgung | | | | | | | | | | | |
| HEP | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HEP | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| QS Verfahren Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung | | | | | | | | | | | |
| 17/1 | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| 17/1 | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| QS Verfahren Implantierbare Defibrillatoren | | | | | | | | | | | |
| 09/4 | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 09/4 | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 09/6 | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 09/6 | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| QS Verfahren Karotis-Revaskularisation | | | | | | | | | | | |
| 10/2 | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| 10/2 | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| QS Verfahren Knieendoprothesenversorgung | | | | | | | | | | | |
| KEP | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| QS Verfahren Koronarchirurgie und Eingriffe an Herzklappen | | | | | | | | | | | |
| HCH | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HCH | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| QS Verfahren Mammachirurgie | | | | | | | | | | | |
| 18/1 | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| 18/1 | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| QS Verfahren Nierenersatztherapie bei chronischem Nierenversagen (NET) einschließlich Pankreastransplantationen | | | | | | | | | | | |
| DIAL\_LKG | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PNTX | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PNTX | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| QS Verfahren Perinatalmedizin | | | | | | | | | | | |
| 16/1 | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16/1 | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NEO | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NEO | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| QS Verfahren Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie | | | | | | | | | | | |
| PCI\_LKG | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PCI\_LKG | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| QS Verfahren ambulant erworbene Pneumonie | | | | | | | | | | | |
| PNEU | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| QS Verfahren Diagnostik und Therapie der Sepsis | | | | | | | | | | | |
| SEP | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| QS Verfahren Transplantationsmedizin | | | | | | | | | | | |
| HTXM | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HTXM | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LLS | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| LLS | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| LTX | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LTX | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LUTX | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LUTX | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NLS | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| NLS | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| QS Verfahren Vermeidung nosokomialer Infektionen – postoperative Wundinfektionen | | | | | | | | | | | |
| NWIF | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Auf Bundesebene verpflichtend zu dokumentierende Zählleistungsbereiche (Z):**

| **Modul** | **Aufn.-Jahr** | **Anzahl Datensätze mit Entlassung  im Quartal** | | | | **Datensätze aus  DRG-Fällen** | **Datensätze aus  IV-Fällen** | **Datensätze aus  DMP-Fällen** | **Datensätze aus sonstigen Fällen** | **Anzahl GKV** | **Gesamt:  Anzahl  Datensätze** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Quartal 2026** | **2. Quartal 2026** | **3. Quartal 2026** | **4. Quartal 2026** |
| QS Verfahren Hüftendoprothesenversorgung | | | | | | | | | | | |
| HEP\_IMP | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HEP\_IMP | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HEP\_WE | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HEP\_WE | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| QS Verfahren Knieendoprothesenversorgung | | | | | | | | | | | |
| KEP\_IMP | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| KEP\_WE | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| QS Verfahren Koronarchirurgie und Eingriffe an Herzklappen | | | | | | | | | | | |
| HCH\_AK\_CHIR | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HCH\_AK\_CHIR | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HCH\_AK\_KATH | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HCH\_AK\_KATH | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HCH\_KC | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HCH\_KC | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HCH\_MK\_KATH | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HCH\_MK\_KATH | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HCH\_MK\_CHIR | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HCH\_MK\_CHIR | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| QS Verfahren Transplantationsmedizin | | | | | | | | | | | |
| HTXM\_TX | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HTXM\_TX | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HTXM\_MKU | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HTXM\_MKU | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Auf Landesebene verpflichtend zu dokumentierende Datensätze (L):**

| **Modul** | **Aufn.-Jahr** | **Anzahl Datensätze mit Entlassung im Quartal** | | | | **Datensätze aus DRG-Fällen** | **Datensätze aus IV-Fällen** | **Datensätze aus DMP-Fällen** | **Datensätze aus sonstigen Fällen** | **Anzahl GKV** | **Gesamt:  Anzahl  Datensätze** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Quartal 2026** | **2. Quartal 2026** | **3. Quartal 2026** | **4. Quartal 2026** |
| SA\_FRUEHREHA\_HE **(nur Hessen)** | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| SA\_FRUEHREHA\_HE **(nur Hessen)** | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| SA\_HE **(nur Hessen)** | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| SA\_HE **(nur Hessen)** | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| MRE\_HE | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| MRE\_HE | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| 80/1 **(nur BW)** | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| 80/1 **(nur BW)** | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| SA\_BA (85/1) **(nur Bayern)** | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| SA\_BA (85/1) **(nur Bayern)** | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| APO\_RP **(nur RP)** | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| APO\_RP **(nur RP)** | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |

**Auf Landesebene verpflichtend zu dokumentierende Zählleistungsbereiche (Z):**

| **Modul** | **Aufn.-Jahr** | **Anzahl Datensätze mit Entlassung im Quartal** | | | | **Datensätze aus  DRG-Fällen** | **Datensätze aus  IV-Fällen** | **Datensätze aus DMP-Fällen** | **Datensätze aus sonstigen Fällen** | **Anzahl GKV** | **Gesamt:  Anzahl  Datensätze** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Quartal 2026** | **2. Quartal 2026** | **3. Quartal 2026** | **4. Quartal 2026** |
| QS Verfahren Schlaganfall-Akutbehandlung (nur Bayern) | | | | | | | | | | | |
| SA\_BA\_HI  **(nur Bayern)** | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| SA\_BA\_HI  **(nur Bayern)** | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| SA\_BA\_ICB  **(nur Bayern)** | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| SA\_BA\_ICB  **(nur Bayern)** | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| SA\_BA\_SAB **(nur Bayern)** | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| SA\_BA\_SAB  **(nur Bayern)** | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| QS Verfahren Schlaganfall-Akutbehandlung (nur Hessen) | | | | | | | | | | | |
| SA\_HE\_HI  **(nur Hessen)** | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| SA\_HE\_HI  **(nur Hessen)** | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| SA\_HE\_ICB **(nur Hessen)** | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| SA\_HE\_ICB  **(nur Hessen)** | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| SA\_HE\_SAB **(nur Hessen)** | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| SA\_HE\_SAB  **(nur Hessen)** | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| QS Verfahren Multiresistente Erreger (nur Hessen) | | | | | | | | | | | |
| MRE\_HE\_MRSA **(nur Hessen)** | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| MRE\_HE\_MRSA **(nur Hessen)** | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| MRE\_HE\_4MRGN **(nur Hessen)** | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| MRE\_HE\_MRGN **(nur Hessen)** | 2026 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |

**Konformitätserklärung der Geschäftsführung zur Sollstatistik**

Hiermit bestätigen wir die Übereinstimmung der methodischen Sollstatistik für das Spezifikations­jahr 2026 mit den internen Aufzeichnungen unseres Krankenhauses. Uns ist bekannt, dass Überprüfungen der Sollstatistik stichprobenhaft erfolgen können.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ..........................................  Ort | .............................  Datum | .......................................................................  Stempel und Unterschrift  der Geschäftsführung |

Erläuterungen:

Die Übermittlung an die Datenannahmestellen erfolgt elektronisch als Datensatz gemäß der Spezifikation für QS-Filter-Software 2025 (Überlieger) und 2026. Die Erklärung über die Richtigkeit der Angaben (Konformitätserklärung) nach § 15 Abs. 3 der DeQS-RL ist per Post oder in elektronischer Form unter Verwendung einer fortgeschrittenen elektronischen Signatur an die Datenannahmestellen zu übermitteln.

**Auf Bundesebene verpflichtend zu dokumentierende Datensätze (B):**

Für die auf Bundesebene verpflichtend zu dokumentierenden Datensätze besteht eine Dokumentationspflicht nach Maßgabe des § 15 Abs. 1 der DeQS-RL.

**Auf Bundesebene verpflichtend zu dokumentierende Zählleistungsbereiche (Z):**

Die auf Bundesebene verpflichtend zu dokumentierenden Zählleistungsbereiche erfassen für definierte Verfahren spezifische Teilmengen der zu dokumentierenden Datensätze (B).

**Auf Landesebene verpflichtend zu dokumentierende Datensätze (L):**

Für die auf Landesebene verpflichtend zu dokumentierenden Datensätze besteht eine Dokumentationspflicht nach Maßgabe der für das jeweilige Bundesland gültigen Landesverträge.

**Auf Landesebene verpflichtend zu dokumentierende Zählleistungsbereiche (Z):**

Die auf Landesebene verpflichtend zu dokumentierenden Zählleistungsbereiche erfassen für definierte Verfahren spezifische Teilmengen der zu dokumentierenden Datensätze (L).

**„Anzahl GKV“:**

Die Zahl gibt bei den einzelnen Modulen an, für wie viele GKV-Versicherte eine Dokumentationspflicht besteht. Fälle gelten als GKV-Fälle, wenn das Institutionskennzeichen der Krankenkasse von der Versicherungskarte des Patienten mit 10 beginnt, kein besonderer Personenkreis vermerkt ist und eine eGK-Versichertennummer vorliegt. Bei diesen Fällen soll ein Follow-up anhand pseudonymisierter Versichertendaten ermöglicht werden.

„Gesamt: Anzahl Datensätze“:

Hier wird bei den einzelnen Modulen die Gesamtzahl der dokumentationspflichtigen Datensätze angegeben. In den übrigen Spalten wird einerseits eine Differenzierung nach Entlassungsquartalen und andererseits nach Abrechnungsarten dargestellt.

1. Spezifikationsjahr: Jahr, für das die Erfassung der Qualitätssicherungsdaten spezifiziert wurde. Bei fallbezogenen Verfahren erfolgt die Zuordnung zum Jahr, in dem eine Patientin oder ein Patient aufgenommen wurde (stationär) bzw. behandelt wurde (ambulant). In der Sollstatistik handelt es sich um das Jahr, in dem die Patientin oder der Patient entlassen (stationär) bzw. behandelt (ambulant) wurde und ist damit dem Begriff Erfassungsjahr gleichzusetzen. [↑](#footnote-ref-1)
2. Berücksichtigte Versorgungsformen: DRG-Fälle, IV-Fälle, DMP-Fälle und Sonstige (stationäre Aufnahme oder teilstationäre bzw. ambulante Behandlung im Spezifikationsjahr). [↑](#footnote-ref-2)
3. Alle stationären Fälle der berücksichtigten Versorgungsformen mit Aufnahme im Vorjahr, die im Spezifikationsjahr entlassen wurden. [↑](#footnote-ref-3)
4. Alle Fälle der nicht berücksichtigten Versorgungsformen und nicht dokumentationspflichtige Fälle der eingeschlossenen Versorgungsformen. [↑](#footnote-ref-4)
5. Alle vollstationären Fälle der berücksichtigten Versorgungsformen ab 20 Jahren, die im Spezifikationsjahr entlassen wurden (Aufnahme im Vorjahr oder im Spezifikationsjahr). [↑](#footnote-ref-5)