

Relevante Änderungen der Rechenregeln zum Auswertungsjahr 2024 | Verfahren Nierenersatztherapie bei chronischem Nierenversagen einschließlich Pankreastransplantationen (QS NET-Dial)

Für das Auswertungsjahr 2024 erfolgen im Verfahren QS NET-Dial relevante Änderungen in den endgültigen Rechenregeln im Vergleich zu den endgültigen Rechenregeln des Vorjahres. Über diese möchten wir Sie gerne informieren:

QI ID Name	Änderung
572001 – Aufklärung über Behandlungsoptionen	<p>Qualitätsindikator ausgesetzt</p> <p>Der genannte Indikator wird zur Aussetzung empfohlen und daher nicht in den endgültigen Rechenregeln zum Auswertungsjahr 2024 dargestellt. Hintergrund ist, dass der G-BA das IQTIG mit einer Überarbeitung dieses Indikators sowie der zugehörigen Kennzahl beauftragt hat. Diese erfolgte für die prospektiven Rechenregeln zum Erfassungsjahr 2025. Eine Auswertung des Indikators und der Kennzahl nach der bisherigen Berechnung sollte nach Ansicht des IQTIG nicht erfolgen. Eine Anwendung der überarbeiteten Rechenregeln bereits für das Auswertungsjahr 2024 ist aufgrund notwendiger Spezifikationsänderungen, die ebenfalls zum Erfassungsjahr 2025 umgesetzt werden, nicht möglich.</p>
572003 – Kein Shunt innerhalb von 180 Tagen nach Beginn der Hämodialysebehandlung	<p>Einschluss von Hämodiafiltration und Hämofiltration in den Nenner des QI</p> <p>Nenner (neu): Alle Patientinnen und Patienten, die seit mindestens 180 Tagen eine Hämodialyse, eine Hämodiafiltration oder eine Hämofiltration wegen chronischer Niereninsuffizienz erhalten und deren Therapie zwischen dem 01.07.2022 und 30.06.2023 begonnen hat</p>
572004 – Katheterzugang bei Hämodialyse	<p>Einschluss von Hämodiafiltration und Hämofiltration in den Nenner des QI</p> <p>Nenner (neu): Alle Patientinnen und Patienten, die seit mindestens 180 Tagen eine Hämodialyse, eine Hämodiafiltration oder eine Hämofiltration wegen chronischer Niereninsuffizienz erhalten</p>
572006 – Dialysedauer pro Woche	<p>Einschluss von Hämodiafiltration und Hämofiltration in den Nenner des QI</p> <p>Nenner (neu): Alle Patientinnen und Patienten, die eine chronische Hämodialyse, Hämodiafiltration oder Hämofiltration erhalten</p>