

## Relevante Änderungen der Rechenregeln zum Auswertungsjahr 2025 | Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (QS PCI)

Für das Auswertungsjahr 2025 erfolgen im Verfahren QS PCI relevante Änderungen in den Rechenregeln im Vergleich zu den endgültigen Rechenregeln des Vorjahres. Über diese möchten wir Sie gerne informieren:

### Modul PCI

QI ID Name	Änderung
<b>56000</b> - Objektive, nicht-invasive Ischämiezeichen als Indikation zur elektiven, isolierten Koronarangiographie	<b>Referenzbereich ausgesetzt</b> Für diesen Qualitätsindikator ist aufgrund der Empfehlungen des IQTIG im <a href="#">Abschlussbericht</a> zur Eckpunktebeauftragung „Empfehlungen zur Weiterentwicklung von Verfahren der datengestützten gesetzlichen Qualitätssicherung“ eine Überarbeitung vorgesehen. Der Referenzbereich wird deshalb zum Auswertungsjahr 2025 ausgesetzt, da die Überarbeitung des Indikators noch nicht abgeschlossen ist.
<b>56003</b> - "Door-to-balloon"-Zeit bis 60 Minuten bei Erst-PCI mit der Indikation ST- Hebungsinfarkt	<b>Einführung eines festen Referenzbereichs von <math>\geq 75\%</math></b> Der bisherige perzentilbasierte Referenzbereich (5. Perzentil) wird ab dem AJ 2025 als fester Referenzbereich von $\geq 75\%$ geführt.
<b>56004</b> - "Door"-Zeitpunkt oder "Balloon"-Zeitpunkt unbekannt	<b>Einführung eines festen Referenzbereichs von <math>\leq 2,50\%</math></b> Der bisherige perzentilbasierte Referenzbereich (95. Perzentil) wird ab dem AJ 2025 als fester Referenzbereich von $\leq 2,50\%$ geführt.
<b>56008</b> - Dosis-Flächen-Produkt unbekannt	<b>Einführung eines festen Referenzbereichs von <math>\leq 0,25\%</math></b> Der bisherige perzentilbasierte Referenzbereich (95. Perzentil) wird ab dem AJ 2025 als fester Referenzbereich von $\leq 0,25\%$ geführt.
<b>56012</b> - Therapiebedürftige Blutungen und punktionsnahe Komplikationen innerhalb von 7 Tagen	<b>Referenzbereich ausgesetzt</b> Da es Hinweise darauf gibt, dass die Risikoadjustierung für diesen Qualitätsindikator nicht angemessen ist, wird der Referenzbereich in den endgültigen Rechenregeln zum Auswertungsjahr 2025 ausgesetzt.
<b>56018</b> - MACCE innerhalb von 7 Tagen bei Patientinnen und Patienten mit isolierter Koronarangiographie	
<b>56020</b> - MACCE innerhalb von 7 Tagen bei Patientinnen und Patienten mit PCI	

<p><b>56022</b> - MACCE innerhalb von 7 Tagen bei Patientinnen und Patienten mit Erst-PCI bei ST-Hebungsinfarkt</p>	
---	--

### Modul PPCI (=Patientenbefragung PCI)

QI ID Name	Änderung
<p><b>56102</b> - Routinemäßige Terminvereinbarung zur Kontrollkoronarangiografie bei der elektiven Prozedur</p>	<p><b>Referenzbereich ausgesetzt</b> Der Referenzbereich des Indikators wird ausgesetzt. In den Beratungen des G-BA wurden Zweifel geäußert, ob die avisierten Inhalte über den Indikator adäquat abgebildet werden. Für den Indikator besteht Weiterentwicklungsbedarf mit Pretestung.</p>
<p><b>56103</b> - Prozessbegleitende Koordination der Versorgung</p>	<p><b>Erweiterung Grundgesamtheit des QI</b> Zur Berechnung des QI fließen nun auch Fragebögen zur akuten bzw. dringenden PCI in die Grundgesamtheit mit ein.</p>
<p><b>56104</b> - Prozessbegleitende Interaktion und Kommunikation des Pflege- und Assistenzpersonals</p>	
<p><b>56105</b> - Prozessbegleitende Interaktion und Kommunikation der Ärztinnen und Ärzte</p>	
<p><b>56111</b> - Patienteninformation nach der Prozedur</p>	
<p><b>56112</b> - Informationen zum Absetzen oder Umstellen der Medikamente nach einer PCI</p>	
<p><b>56114</b> - Angebot der Medikamentenmitgabe bei einer Entlassung an einem Wochenende oder Feiertag bei einer PCI</p>	
<p><b>56115</b> - Unbehandelte Schmerzen in der Nachbeobachtung</p>	

Stand: 28.05.2025

<b>56116</b> - Sensibilitätsstörungen an den Gliedmaßen der Punktionsstelle	
<b>56117</b> - Vermeidung schmerzhafter und / oder bewegungseinschränkender Hämatome bei der elektiven Prozedur	<b>Anpassung QI-Bezeichnung</b> Vermeidung <del>behandlungsbedürftiger</del> <b>schmerzhafter und / oder bewegungseinschränkender</b> Hämatome bei der elektiven Prozedur

**Allgemeine Hinweise zu den QI der Patientenbefragung PCI:**

Für alle QI der Patientenbefragung PCI (PPCI) im Auswertungsjahr 2025 wurden mittelwertbasierte Referenzbereiche festgelegt. In einigen QI sind langfristig feste Referenzbereiche vorgesehen und die mittelwertbasierten Referenzbereiche dienen als Zwischenziel. Während der Erprobungsphase sollen die Referenzbereiche schrittweise angepasst werden.

Gemäß DeQS-RL, Teil 2 – Themenspezifische Bestimmungen, Verfahren PCI, §19 Abs. 8 Satz 7 werden ab dem zweiten vollständigen Erfassungsjahr (EJ 2024, Auswertung im AJ 2025) bei ausreichender Datengrundlage Stellungnahmeverfahren durchgeführt. Auch die Einleitung und Durchführung qualitätssichernder Maßnahmen ist ab dem AJ 2025 möglich.