

Ziel

Dekubitusprophylaxe (QS DEK):

Die Verbesserung der Prozess- und Ergebnisqualität, damit möglichst wenig neue Dekubitalulcera während des stationären Aufenthalts entstehen

Datengrundlage Auswertungsjahr (AJ) 2025	Gesamt
Datensätze gesamt Bayern Erfassungsjahr (EJ) 2024	36.238
Anzahl Leistungserbringer (LE) gesamt Bayern EJ 2024	275

Datenlieferfristen

Quartalsweise Übermittlung der Daten:

Q1 bis 15.05. Q3 bis 15.11.
Q2 bis 15.08. Q4 bis 28.02. bzw. 15.03 Korrekturfrist

QI	Ergebnis QI	Referenzbereich AJ 2025
52009	Stationär erworbener Dekubitalulcus (ohne Dekubitalulcera Stadium/Kategorie 1)	≤ 2,45 (95. Perzentil))
52010	Stationär erworbener Dekubitalulcus Stadium / Kategorie 4	Sentinel Event

Keine vollständige QI-Liste; ausschließlich QI mit gültigem Referenzbereich im AJ 2025

Besonderheiten

- Das Verfahren umfasst nur stationär aufgenommene Patienten:innen ≥ 20 Jahre
- Das Verfahren umfasst nur Patient:innen mit Dekubitus Stadium/Kategorie 2 oder höher sowie Dekubitalulcera mit nicht näher bezeichneten Dekubitalulcera (nnb)
- Das Verfahren umfasst nur stationär erworbene Dekubitalulcera: Bitte achten Sie zwingend auf die korrekte Angabe im Datenfeld „Present on Admission (POA)“
- Jährliche Abgabe der Risikostatistik zwischen dem 01.01. und 15.03. erforderlich
- Die Zwischenberichte des IGTIG weisen aufgrund der unterjährig noch fehlenden Risikostatistik keine QI-Ergebnisse aus
- Für QS DEK wird ab dem AJ 2026 die neue Methodik zur rechnerischen Auffälligkeitseinstufung angewendet (siehe Schulungsvideo unter [QS Campus – QS Session – stationäre Verfahren](#))

Hilfsmittel

- [Endgültige Rechenregeln QS DEK AJ 2025](#)
- [Endgültige Rechenregeln für Auffälligkeitskriterien QS DEK AJ 2025](#)
- [Ausfüllhinweise Spezifikationsjahr 2025 QS DEK](#)
- [QS-Dokumentationsbogen Spezifikationsjahr 2025: QS DEK](#)
- [Anwenderinformation/QS-Filter QS DEK Spezifikationsjahr 2025](#)
- [Anwenderinformation Risikostatistik zum Datensatz Dekubitusprophylaxe \(DEK\)](#)
- [Erläuterungen zum Minimaldatensatz: Spezifikationsjahr 2025 Version 2025 V01](#)
- Deutsches Netzwerk für Qualitätsentwicklung in der Pflege (DNQP) (Hrsg.): [Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege – 2. Aktualisierung 2017](#)

Schwerpunkte im Stellungnahmeverfahren (STNV)

1 Allgemein

- Bitte beantworten Sie immer die konkreten Fragen gemäß Anfragetext im QS-Portal
- Analysieren und benennen Sie alle (falls nicht anders gefordert) Vorgangsnummern aus Ihrer AV-Liste
- **Zwingend Datenschutz beachten:** Keine personen- oder einrichtungsbezogenen Daten in Stellungnahmen

2 Herausforderungen im STNV

- Fokussieren Sie sich bitte auf die durchgeführten **prophylaktischen bzw. präventiven** Maßnahmen. Erläutern Sie im STNV, welche Maßnahmen zu welchem Zeitpunkt, in welcher Frequenz und durch welche verantwortliche Person umgesetzt wurden.
- Schildern Sie die genaue Entwicklung/den **Verlauf des Dekubitus**. Halten Sie fest, an **welchen Tagen welche Dekubitus-Kategorie vorlag**
- Bitte beachten Sie, dass **ab dem Zeitpunkt des Auftretens eines Dekubitus keine prophylaktischen Maßnahme mehr vorliegen**

3 Sonstige Hinweise

- Bitte beantworten Sie die Fragen zum **allgemeinen Vorgehen hinsichtlich der Dekubitusprophylaxe** in Ihrem Haus, die aus der Stellungnahme-Anforderung hervorgehen