

Ziel

**Dekubitusprophylaxe (QS DEK):**

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

Datengrundlage Auswertungsjahr (AJ) 2026	Gesamt
Datensätze gesamt Bayern Erfassungsjahr (EJ) 2025	36.640
Anzahl Leistungserbringer (LE) gesamt Bayern EJ 2025	270

QI	Ergebnis QI	Referenzbereich AJ 2026
52009	Stationär erworbener Dekubitalulcus (ohne Dekubitalulcera Stadium/ Kategorie 1)	≤ 2,17 (95. Perzentil)
52010	Stationär erworbener Dekubitalulcus Stadium / Kategorie 4	Sentinel Event

Keine vollständige QI-Liste; ausschließlich QI mit gültigem Referenzbereich im AJ 2026

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

Besonderheiten

- Das Verfahren QS DEK ist zum AJ 2026 Teil des Pilotprojekts des IQTIG zur **Erprobung eines neuen Verfahrens der qualitativen Beurteilung im Rahmen des Stellungnahmeverfahrens** (s. dazu [G-BA Beschluss](#))
- 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 IQTIG weisen aufgrund der unterjährig noch fehlenden Risikostatistik keine QI-Ergebnisse aus
- Für QS DEK wird ab dem AJ 2026 die neue Methodik zur rechn. Auffälligkeitseinstufung angewendet (s. Schulungsvideo unter [QS Campus – QS Session – stationäre Verfahren](#))

Hilfsmittel

- [Endgültige Rechenregeln QS DEK AJ 2026](#)
- [Endgültige Rechenregeln für Auffälligkeitskriterien QS DEK AJ 2026](#)
- [Ausfüllhinweise Spezifikationsjahr 2026 QS DEK](#)
- [QS-Dokumentationsbogen Spezifikationsjahr 2026: QS DEK](#)
- [Anwenderinformation/QS-Filter QS DEK Spezifikationsjahr 2026](#)
- [Anwenderinformation Risikostatistik zum Datensatz Dekubitusprophylaxe \(DEK\)](#)
- [Erläuterungen zum Minimaldatensatz: Spezifikationsjahr 2026 Version 2026 V01](#)
- [Änderungen Spezifikation zum Erfassungsjahr 2026](#)
- [Änderungen Rechenregeln zum Auswertungsjahr 2026](#)
- 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