

# Berliner Neonataldaten 2018



# QS-Verfahren

erfasst

Neugeborene

mit **stationärer Aufnahme** in einem Krankenhaus **innerhalb der ersten sieben Lebenstage** und stationärer **Aufenthaltsdauer von über 12 Stunden**

Säuglinge

**zuverlegt im Alter von 8 bis 120 Tagen** aus einem anderen Krankenhaus **mit**

- Aufnahmegewicht < 2000 g
- stationärem Aufenthalt > 72 Stunden außerhalb der geburtshilflichen Abteilung
- Beatmung > 1 Stunde
- schwerwiegender Erkrankung mit Aufnahmegewicht > 2000 g

Kinder,

die **im Kreißsaal oder den ersten 7 Lebenstagen versterben** oder

**im Alter von 8 bis 120 Tagen zuverlegt und verstorben sind**

# Berliner Neonataldaten 2018

18 Krankenhäuser  
(8 Perinatalzentren)  
5183 Datensätze

# Berliner Neonataldaten

## Basisdaten (Auswahl)

	<b>2018</b>	2017	
<b>Datensätze</b>	<b>5183</b>	5231	
<b>Geburtsort des Kindes: Geburtsklinik</b>	<b>98.13%</b>	97.78%	→
<b>Versorgungsstufe des aufnehmenden Krankenhauses (PZ 1/2)</b>	<b>97.0%</b>	97.21%	→
<b>Transport zur Neonatologie (outborn)</b>	<b>582 (11.4%)</b>	11.45%	→
<b>Kinder mit einem Geburtsgewicht &lt; 1500 g</b>	<b>620 (11.96%)</b>	527 (9.9%)	↗
<b>Mehrlingsgeburten</b>	<b>863</b>	844	↗
<b>&gt;= Drillinge</b>	<b>63</b>	55	
<b>Stationäre Aufenthaltsdauer (Median)</b>	<b>8 Tage</b>	8 Tage	→

# Berliner Neonataldaten

## Basisdaten (Auswahl)

	<b>2018</b>	2017	
<b>Datensätze</b>	<b>5183</b>	5231	
<b>Sauerstofftherapie</b>	<b>26.55%</b>	24.62%	→
<b>Beatmung (&gt; 30 Minuten)</b>	<b>52.21%</b>	50.61%	→
<b>nur nasal/pharyngeal</b>	<b>40.79%</b>	39.18%	
<b>Antibiotika systemisch</b>	<b>40.3%</b>	38.66%	→
<b>Sepsis</b>	<b>4.48%</b>	5.66%	↘

# Berliner Neonataldaten 2018

Basisdaten (Auswahl)

Entlassungsdiagnosen (häufigste Angaben):

**P28.5** Respiratorisches Versagen beim Neugeborenen

**P07.3** Sonstige vor dem Termin Geborene

**P07.12** Geburtsgewicht 1500 bis unter 2500 Gramm

**P59.0** Ikterus in Verbindung mit vorzeitiger Geburt

# Berliner Neonataldaten 2018

8 Qualitätsindikatoren  
(6 Auffälligkeitskriterien)

Qualitätsindikator	2018	Referenzbereich		2017
QI 1: Sterblichkeit bei Risikolebendgeburten (ohne zuverlegte Kinder)	20 Fälle	Sentinel Event	außerhalb	15 Fälle

**Unvermeidliche**, schicksalhaft verlaufende und medizinisch begründbare **Einzelfälle**, keine Mängel in der medizinischen Leistungserbringung zu erkennen (... schwere Fehlbildungen)

**Asphyxien** (Fachgruppe Geburtshilfe/Neonatologie, Unterlagen zum Geburtsverlauf)



Qualitätsindikator	2018	Referenzbereich		2017
<b>QI 2: Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung</b>	<b>1.04</b>	<b>&lt; 1.91</b>	<b>innerhalb</b>	<b>1.10</b>

## Frühgeborene Primäraufnahmen, < 1500 g, >= 24+0 SSW

	2018		2017		Bund 2018	
verstorben	<b>29/662</b>	<b>4.3%</b>	25/615	4.1%	3.95%	→
IVH 3/4°	<b>18/653</b>	<b>2.76%</b>	21/610	3.4%	3.33%	↘
NEC+OP	<b>18/708</b>	<b>2,54%</b>	13/615	2.1%	2.16%	↗
PVL	<b>8/596</b>	<b>1.34%</b>	13/555	2.3%	1.39%	↘
BPD	<b>38/408</b>	<b>9.31%</b>	31/385	8.1%	5.61%	↗
ROP >3°	<b>23/383</b>	<b>6.01%</b>	16/364	4.4%	3.44%	↗

Qualitätsindikator	2018	Referenzbereich		2017
QI 1: Sterblichkeit bei Risikolebendgeburten (ohne zuverlegte Kinder)	20 Fälle	Sentinel Event	außerhalb	15 Fälle
QI 2: Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung	1.04	< 1.91	innerhalb	1.10
QI 3: Verhältnis der beobachteten zu erwarteten Rate (O/E) an Kindern mit nosokomialen Infektionen (ohne zuverlegte Kinder)	1.21	< 2.79	innerhalb	1.36

Qualitätsindikator	2018	Referenzbereich		2017
<b>QI 4: Verhältnis der beobachteten zu erwarteten Rate O/E an Pneumothoraces bei Kindern unter und nach der Beatmung</b>	<b>0.95</b>	<b>&lt; 2.54</b>	<b>innerhalb</b>	<b>0.33</b>
<b>QI 5: Zunahme des Kopfumfangs</b>	<b>16.36%</b>	<b>&lt; 21.74 %</b>	<b>innerhalb</b>	<b>19.78%</b>

Qualitätsindikator	2018	Referenzbereich		2017
QI 6: Durchführung des Hörtests	96.56%	> 95%	innerhalb	96.94
QI 7: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an sehr kleinen Frühgeborenen mit einer Aufnahmetemperatur unter 36°C	0.98	< 2.52	innerhalb	1.39
QI 8: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate(O/E) an Risiko-Lebendgeborenen mit einer Aufnahmetemperatur unter 36°C	0.88	< 2.04	innerhalb	0.94

# Vergleich Berlin - Bund

# Vergleich Berlin - Bund

Qualitätsindikator	Berlin 2018	Referenzbereich		Bund 2018
QI 1: Sterblichkeit bei Risikolebendgeburten (ohne zuverlegte Kinder)	20 Fälle/ 4116	Sentinel Event	außerhalb	312 Fälle/ 90560
QI 2: Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung	1.04	< 1.91	innerhalb	0.93
QI 3: Verhältnis der beobachteten zu erwarteten Rate (O/E) an Kindern mit nosokomialen Infektionen (ohne zuverlegte Kinder)	1.21	< 2.79	innerhalb	0.92

# Vergleich Berlin - Bund

Qualitätsindikator	Berlin 2018	Referenzbereich		Bund 2018
QI 4: Verhältnis der beobachteten zu erwarteten Rate O/E an Pneumothoraces bei Kindern unter und nach der Beatmung	0.95	< 2.54	innerhalb	0.92
QI 5: Zunahme des Kopfumfangs	16.36%	< 21.74 %	innerhalb	10.05%



# Vergleich Berlin - Bund

Qualitätsindikator	Berlin 2018	Referenzbereich		Bund 2018
QI 6: Durchführung des Hörtests	96.56%	> 95%	innerhalb	97.86
QI 7: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an sehr kleinen Frühgeborenen mit einer Aufnahmetemperatur unter 36°C	0.98	< 2.52	innerhalb	0.97
QI 8: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate(O/E) an Risiko-Lebendgeborenen mit einer Aufnahmetemperatur unter 36°C	0.88	< 2.04	innerhalb	0.95

# Fazit

## Qualitätsindikatoren

- gleichbleibende Tendenz
- keine statistisch signifikante Verbesserung/Verschlechterung
- kontinuierliche (gute) Versorgungsqualität

## Fachgruppe Geburtshilfe/Neonatologie

- Einbeziehung Geburtshilfe / Unterlagen zum Geburtsverlauf bei neonatalen Sterbefällen

[www.perinatalzentren.org](http://www.perinatalzentren.org): Ergebnisqualität der (einzelnen) Perinatalzentren

# Ausblick

2018 neue Datenfelder:

„Vorname und Nachname der Mutter zum Zeitpunkt der Geburt“  
„eGK-Versichertennummer“ des Kindes“

Zusammenführung der Perinatal- und Neonatalerhebung (durch den GBA beauftragt)

Zusammenführung von neonatologischen Verlegungen (derzeit geprüft)

