

## Meldung zur methodischen Sollstatistik an die Registerstelle des Deutschen Aortenklappenregisters

**Bitte übernehmen Sie die Angaben direkt aus Ihrer Meldung zur**  
Aufstellung der Zahl der zu dokumentierenden Datensätze (Soll) gemäß § 23 Abs. 2 der  
Richtlinie über Maßnahmen der Qualitätssicherung (QSKH-RL) für nach § 108 SGB V  
zugelassene Krankenhäuser gemäß § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V i. V. m. § 135a SGB V

Krankenhaus: \_\_\_\_\_

Erfassungsjahr: 2017

Erstellungsdatum: \_\_\_\_\_

Institutskennzeichen: \_\_\_\_\_

Entlassender Standort: \_\_\_\_\_

QS-Filter-Software / Version: \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_

Verantwortlicher: \_\_\_\_\_

Freigabedatum: \_\_\_\_\_

Bitte in diese Tabelle die Zahlen aus der methodischen Sollstatistik nach §135a SGB V  
eintragen.

Leistungsbereich	Datensätze aus DRG- Fällen	Datensätze aus iV- Fällen	Datensätze aus DMP- Fällen	Datensätze aus sonstigen Fällen	Gesamt: Anzahl Datensätze	Para- meter	Aufn.- Jahr
HCH						B	2017
HCH_AORT*						Z	2017
HCH_AORT_KATH_ENDO						Z	2017
HCH_AORT_KATH_TRAPI						Z	2017
HCH_KORO*						Z	2017
HCH_KOMB*						Z	2017

\* sofern differenziert in der Sollstatistik nach § 135a SGB V im KH ausgewiesen werden konnte

## Erklärung zur Anzahl behandelter Patienten

(sog. „Intention-to-treat-Eingriffe“)

**Aufstellung der Anzahl der zu dokumentierenden Patienten (Soll) gemäß aktuellen Studienprotokoll des Deutschen Aortenklappenregisters im Gesamterfassungsjahr 2017**

Krankenhaus: \_\_\_\_\_  
 Erfassungsjahr: 2017  
 Erstellungsdatum: \_\_\_\_\_  
 Institutskennzeichen: \_\_\_\_\_  
 Entlassener Standort: \_\_\_\_\_  
 Verantwortlicher: \_\_\_\_\_  
 Freigabedatum: \_\_\_\_\_

**Anzahl der Patienten, bei denen als erstem Eingriff während des stationären Aufenthaltes einer der unter 1-5 aufgelisteten Eingriffe durchgeführt wurde:**

Patienten mit	Anzahl Patienten im Jahr 2017	<u>Davon:</u> Anzahl Patienten mit Einwilligung zur Teilnahme
1) chirurgischem Aortenklappenersatz		
2) chirurgischer Aortenklappenoperation (Ross-, David-Operation)		
3) perkutan transvaskulärer (retrograde) Aortenklappenimplantation		
4) perkutan transapikaler Aortenklappenimplantation		
5) Aortenklappenvalvuloplastie		
<b>Gesamtzahl aller Patienten</b>		

**Konformitätserklärung der verantwortlichen Klinikleitung laut Teilnahmevereinbarung**

Hiermit bestätigen wir die Korrektheit der Meldung

- der methodischen Sollstatistik und
- der Erklärung zur Anzahl behandelter Patienten

für das Erfassungsjahr 2017

mit den internen Aufzeichnungen unseres Krankenhauses. Uns ist bekannt, dass stichprobenhaft Überprüfungen der „Sollstatistik“ und „Erklärung zur Anzahl behandelter Patienten“ erfolgen können.

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Stempel und **Unterschrift**  
der verantwortlichen Klinikleitung  
(lt. Teilnahmevereinbarung mit dem Deutschen  
Aortenklappenregister)

## Anlage 1

### Erläuterungen:

Im Deutschen Aortenklappenregister sollen sowohl gesetzlich verpflichtend zu dokumentierende als auch gesetzlich nicht-dokumentationspflichtige Patienten dokumentiert werden. Für den Abgleich der Vollständigkeit der dokumentierten Patienten sind daher sowohl die methodische Sollstatistik für den Leistungsbereich Herzchirurgie als auch die Erklärung des Krankenhauses zur Anzahl behandelter Patienten notwendig.

Die Angaben zur methodischen Sollstatistik für den Leistungsbereich Herzchirurgie soll aus der Aufstellung der Zahl der zu dokumentierenden Datensätze (Soll) gemäß § 23 Abs. 2 der Richtlinie über Maßnahmen der Qualitätssicherung (QSKH-RL) für nach § 108 SGB V zugelassene Krankenhäuser gemäß § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V i. V. m. § 135a SGB V zur Mitteilung an die Landesgeschäftsstelle Qualitätssicherung entnommen werden.

Die Erklärung des Krankenhauses zur Anzahl behandelter Patienten ist eine Selbsterklärung der verantwortlichen Klinikleitung zu den im Krankenhaus durchgeführten Eingriffen. Bei mehreren Eingriffen soll die Zuordnung der Fälle über die Erst-Eingriffe erfolgen.

Die Übermittlung der methodischen Sollstatistik als auch der Erklärung zur Anzahl behandelter Patienten erfolgt ausschließlich mittels dieses Vordrucks und muss nicht elektronisch übermittelt werden.

Bitte senden Sie diese Konformitätserklärung per Post an die

Registerstelle des Deutschen Aortenklappenregisters c/o BQS Institut für Qualität & Patientensicherheit Kanzlerstrasse 4 D-40472 Düsseldorf
--