

Bundesauswertung

HSMDEF-DEFI-AGGW: Implantierbare Defibrillatoren -Aggregatwechsel

Auswertungsjahr 2025 Erfassungsjahr 2024

Impressum

Titel Implantierbare Defibrillatoren - Aggregatwechsel. Bundesauswertung.

Auswertungsjahr 2025

Abgabe 15. August 2025

Auftraggeber

Gemeinsamer Bundesausschuss (G-BA)

Herausgeber

IQTIG — Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen Katharina-Heinroth-Ufer 1 10787 Berlin verfahrenssupport@iqtig.org | www.iqtig.org | (030) 58 58 26-340

© IQTIG 2025 2 / 31

Inhaltsverzeichnis

Einleitung	4
Datengrundlagen	5
Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten	5
Übersicht über weitere Datengrundlagen	7
Ergebnisübersicht	10
Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2024	11
Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen	12
52321: Durchführung intraoperativer Messungen von Reizschwellen und Signalamplituden	12
Details zu den Ergebnissen	15
141800: Nicht sondenbedingte Komplikationen (inklusive Wundinfektionen)	17
Details zu den Ergebnissen	20
Basisauswertung	21
Basisdokumentation	21
Patientin und Patient	22
Indikation zum Aggregatwechsel	23
Operation	24
ICD	25
Implantiertes ICD-System	25
Belassene Sonden	25
Vorhofsonde (atriale Pace/Sense-Sonde)	25
Rechtsventrikuläre Sonde	26
Linksventrikuläre Sonde	27
Komplikationen	29
Entlassung	30
Behandlungszeiten	30

© IQTIG 2025 3 / 31

Einleitung

Ein implantierbarer Kardioverter-Defibrillator (implantable cardioverter-defibrillator, ICD) wird zur Behandlung von hochfrequenten, lebensbedrohlichen Rhythmusstörungen der Herzkammern (Kammertachykardien, Kammerflattern, Kammerflimmern) eingesetzt. Er kann ggf. auftretende lebensbedrohliche Herzrhythmusstörungen durch eine Schockabgabe oder eine schnelle Impulsabgabe (antitachykarde Stimulation) beenden und damit den plötzlichen Herztod verhindern. In der Regel verfügt jeder ICD zusätzlich über alle Funktionen eines Herzschrittmachers. Ein ICD besteht ähnlich einem Herzschrittmacher aus einem Aggregat, das Elektronik (Mikrocomputer) und Batterie in einem Gehäuse vereint. Über Elektroden ist das Aggregat mit dem Herzen verbunden. Der ICD wird i. d. R. unter die Haut bzw. unter den Brustmuskel, meist unterhalb des linken Schlüsselbeins, implantiert. Wenn nach einer Laufzeit von mehreren Jahren die Batterie erschöpft ist, wird ein Aggregatwechsel durch einen Eingriff erforderlich. Hierbei können i. d. R. die vorhandenen Sonden am Herzen belassen werden.

Die Qualität von Eingriffen zum Wechsel des ICD-Aggregats wird anhand von Indikatoren gemessen, die sich auf die Durchführung notwendiger Funktionsmessungen des neuen Aggregats während der Operation sowie auf Komplikationen im Zusammenhang mit dem Eingriff beziehen. Die Dauer des Eingriffs bei Aggregatwechseln wird in einem Indikator bewertet, der auch Implantationen von Defibrillatoren umfasst und im Teilbereich Implantierbare Defibrillatoren – Implantation berichtet wird.

Zu diesem Bericht steht unter https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/ eine Leseanleitung inkl. Erläuterungen zur Risikoadjustierung und Glossar zum Download zur Verfügung.

© IQTIG 2025 4 / 31

Datengrundlagen

Die Auswertungen des vorliegenden Jahresberichtes basieren auf folgenden Datenquellen:

- eingegangene QS-Dokumentationsdaten
- eingegangene standortbezogene Sollstatistik

Die nachfolgende Tabelle stellt die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten (Spalte "geliefert") sowie die Daten der Sollstatistik (Spalte "erwartet") und die daraus resultierende Vollzähligkeit auf Bundesebene dar. In den Zeilen der Tabelle sind Informationen zu den Datensätzen enthalten sowie zur Anzahl der Leistungserbringer. Die Anzahl der Datensätze wird pro Vergleichsgruppe (Krankenhäuser) ausgegeben.

Die Anzahl der Leistungserbringer wird auf Ebene der Institutionskennzeichennummer (IKNR) / Betriebsstättennummer (BSNR) und auf Standortebene ausgegeben. Bei der Standortebene wird zwischen dem Auswertungsstandort und dem entlassenden Standort unterschieden. Bei Vorhandensein mehrerer entlassender Standorte wird neben der Anzahl der entlassenden Standorte auch die Anzahl auf IKNR-Ebene/BSNR dargestellt. Auswertungsstandort bedeutet, dass zu diesem Standort Indikator- und Kennzahlberechnungen erfolgten; entlassender Standort bedeutet, dass dieser Standort QS-Fälle entlassen hat und damit sowohl für die QS-Dokumentation als auch für die Erstellung der Sollstatistik zuständig war. Daher liegt die Sollstatistik nur für die entlassenden Standorte vor und es kann auch nur für diese in der Spalte "erwartet" eine Anzahl ausgegeben werden.

Für das QS-Verfahren Herzschrittmacher und implantierbare Defibrillatoren (QS HSMDEF) erfolgt die Auswertung der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen nach dem behandelnden Standort bzw. der BSNR-Einheit (= Auswertungsstandort).

Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten

Erfassungsjahr 2024		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt Basisdatensatz MDS	6.255 6.252 3	6.166	101,44
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Bund (gesamt)	612		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (entlassender Standorte) Bund (gesamt)	614	610	100,66
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene Bund (gesamt)	580	576	100,69

© IQTIG 2025 5 / 31

Erfassungsjahr 2023		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt Basisdatensatz MDS	7.310 7.306 4	7.199	101,54
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Bund (gesamt)	654		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (entlassender Standorte) Bund (gesamt)	658	652	100,92
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene Bund (gesamt)	618	613	100,82

© IQTIG 2025 6 / 31

Übersicht über weitere Datengrundlagen

Hinweis zu den Tabellen für die Follow-up-Auswertungen:

Für die Follow-up-Auswertungen können aus rechtlichen Gründen nur Eingriffe von gesetzlich krankenversicherten Patientinnen und Patienten betrachten werden (Tabelle "Datengrundlage GKV-Versicherte (IKNR =10")).

Für die Follow-up-Auswertungen können nur Fälle berücksichtigt werden, bei denen aus den dokumentierten Daten ein Patientenpseudonym erzeugt werden konnte (Tabelle "Follow-up-Datengrundlage GKV-Versicherte (IKNR = 10) mit Patientenpseudonym"), da dieses für die Verknüpfung der Ersteingriffe und Folgeeingriffe benötigt wird.

Eingriffe bei nicht gesetzlich krankenversicherten Patientinnen und Patienten (IKNR <> 10) werden bei den Follow-up-Auswertungen nicht berücksichtigt (Tabelle "Für die Follow-up-Berechnung nicht auswertbare Datensätze: Nicht-GKV-Versicherte (IKNR <> 10")).

Datengrundlage GKV-Versicherte (IKNR =10)

Erfassungsjahr 2024		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt Basisdatensatz MDS	5.516 5.513 3	5.434	101,51
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Bund (gesamt)	601		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (entlassender Standorte) Bund (gesamt)	603	599	100,67
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene Bund (gesamt)	569	565	100,71

Follow-up-Datengrundlage GKV-Versicherte (IKNR = 10) mit Patientenpseudonym

Erfassungsjahr 2024		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt Basisdatensatz MDS	5.513 5.513	5.513	100,00
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Bund (gesamt)	601		

© IQTIG 2025 7 / 31

Erfassungsjahr 2024		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (entlassender Standorte) Bund (gesamt)	602	602	100,00
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene Bund (gesamt)	569	569	100,00

Für die Follow-up-Berechnung nicht auswertbare Datensätze: Nicht-GKV-Versicherte (IKNR <> 10)

Erfassungsjahr 2024		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt Basisdatensatz MDS	704 704 -	718	98,05
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Bund (gesamt)	294		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (entlassender Standorte) Bund (gesamt)	293	285	102,81
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene Bund (gesamt)	281	273	102,93

Datengrundlage GKV-Versicherte (IKNR =10)

Erfassungsjahr 2023		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt Basisdatensatz MDS	6.449 6.445 4	6.379	101,10
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Bund (gesamt)	646		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (entlassender Standorte) Bund (gesamt)	649	641	101,25
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene Bund (gesamt)	613	606	101,16

Follow-up-Datengrundlage GKV-Versicherte (IKNR = 10) mit Patientenpseudonym

© IQTIG 2025 8 / 31

Erfassungsjahr 2023		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt Basisdatensatz MDS	6.445 6.445	6.445	100,00
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Bund (gesamt)	646		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (entlassender Standorte) Bund (gesamt)	648	648	100,00
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene Bund (gesamt)	612	612	100,00

Für die Follow-up-Berechnung nicht auswertbare Datensätze: Nicht-GKV-Versicherte (IKNR <> 10)

Erfassungsjahr 2023		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt Basisdatensatz MDS	806 806 -	805	100,12
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Bund (gesamt)	333		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (entlassender Standorte) Bund (gesamt)	334	329	101,52
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene Bund (gesamt)	320	316	101,27

© IQTIG 2025 9 / 31

Ergebnisübersicht

In den nachfolgenden Tabellen werden sämtliche Qualitätsindikatoren und ggf. Kennzahlen sowie Auffälligkeitskriterien für eine Übersicht zusammengefasst.

Bitte beachten Sie dafür folgende Hinweise:

- Grundlage für die Jahresauswertung sind die Datensätze, die bis zur Jahreslieferfrist an die Bundesauswertungsstelle geliefert wurden. Nach Ende der Lieferfrist gelieferte Datensätze sind in den Auswertungen nicht enthalten.
- Bitte beachten Sie, dass Datensätze immer den Quartalen bzw. Jahren zugeordnet werden, in denen das Entlassungsdatum der Patientin oder des Patienten liegt (bei stationären Leistungen). Patientinnen oder Patienten, die in einem Quartal bzw. einem Jahr aufgenommen und behandelt wurden, aber erst im nachfolgenden Quartal oder Jahr entlassen wurden, sind sogenannte "Überlieger".
- Perzentilbasierte Referenzbereiche werden für jedes Auswertungsjahr neu berechnet. Dies bedeutet, dass sich die Referenzwerte perzentilbasierter Referenzbereiche zwischen den jeweiligen Jahresauswertungen (und Zwischenberichten) unterscheiden können.
- Werden Ergebnisse von zwei oder mehr Jahren miteinander verglichen, so werden für alle Erfassungsjahre die aktuellsten Rechenregeln und auch Referenzbereiche angewandt.
- Werden im intertemporalen Vergleich bei einzelnen Qualitätsindikatoren keine Ergebnisse angezeigt, so konnten diese bspw. für ein zurückliegendes Jahr aufgrund von fehlenden Daten nicht berechnet werden. Dieser Fall kann u. a. dann auftreten, wenn der QS-Dokumentationsbogen zwischen zwei Jahren angepasst wurde und Felder, welche zur Berechnung der Qualitätsindikatoren notwendig sind, für die Vorjahre nicht verfügbar sind. Auch kann es sein, dass ein Leistungserbringer bestimmte Leistungen in einem Vorjahr nicht angeboten oder erfasst hatte und damit keine Daten für einen Vergleich vorhanden sind. Zudem kann es sein, dass ein Standort im Zeitverlauf nicht mehr vorhanden bzw. neu hinzugekommen ist, so dass ggf. keine Standortinformationen zu den Vorjahren vorliegen.

Detaillierte Informationen zu den einzelnen Qualitätsindikatoren finden Sie im Kapitel "Detailergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen". Weitere Informationen zu dem QS-Verfahren HSMDEF finden Sie auf der Webseite des IQTIG unter https://iqtig.org/qs-verfahren/qs-hsmdef/ . Unter https://iqtig.org/das-iqtig/wie-wir-arbeiten/grundlagen/ sind weiterführende Informationen zu unseren methodischen als auch biometrischen Grundlagen zu finden.

© IQTIG 2025 10 / 31

Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2024

Die nachfolgende Tabelle beinhaltet die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren mit Indexeingriffen aus dem Jahr 2024.

	Indikatoren und Kennzahlen		
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzbereich	Ergebnis
52321	Durchführung intraoperativer Messungen von Reizschwellen und Signalamplituden	Nicht definiert	98,71 % O = 41.285 N = 41.826
141800	Nicht sondenbedingte Komplikationen (inklusive Wundinfektionen)	Nicht definiert	0,22 % O = 14 N = 6.252

© IQTIG 2025 11 / 31

Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen

52321: Durchführung intraoperativer Messungen von Reizschwellen und Signalamplituden

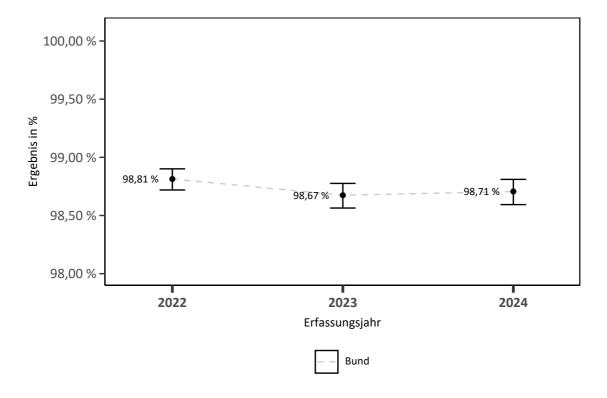
Qualitätsziel	Möglichst oft Bestimmung der Reizschwellen und Amplituden
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle erforderlichen Reizschwellen- und Signalamplitudenmessungen bei nicht neu implantierten oder neu platzierten Vorhof- und rechtsventrikulären Sonden aus den Modulen Implantierbare Defibrillatoren – Aggregatwechsel (09/5) und Implantierbare Defibrillatoren – Revision/-Systemwechsel/-Explantation (09/6) und bei linksventrikulären Sonden aus den Modulen Implantierbare Defibrillatoren – Implantation (09/4), Implantierbare Defibrillatoren – Aggregatwechsel (09/5) und Implantierbare Defibrillatoren – Revision/Systemwechsel/Explantation (09/6): - Reizschwelle der Vorhofsonde unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten mit Vorhofflimmern oder VDD-System (nicht in 09/4) - Reizschwelle der Ventrikelsonden unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten mit separater Pace/Sense-Sonde (in 09/4 ausschließlich linksventrikuläre Sonden) - P-Wellen-Amplitude der Vorhofsonde unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten mit Vorhofflimmern oder fehlendem Vorhofeigenrhythmus (nicht in 09/4) - R-Amplitude der rechtsventrikulären Sonden unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten mit separater Pace/Sense-Sonde oder fehlendem Eigenrhythmus (nicht in 09/4)
Zähler	Durchgeführte Reizschwellen- und Signalamplitudenmessungen
Referenzbereich	Nicht definiert
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

Detailergebnisse

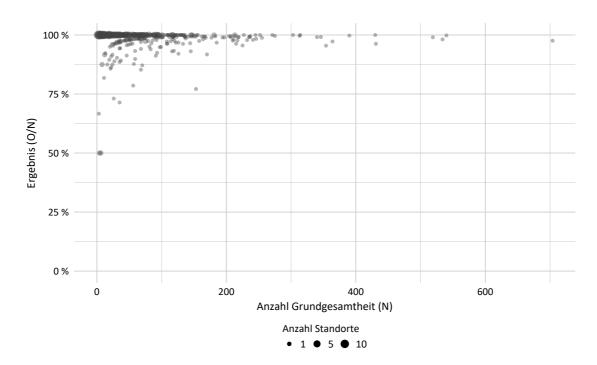
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
Bund	2022	54.143 / 54.793	98,81	98,72 - 98,90
	2023	44.355 / 44.951	98,67	98,56 - 98,78
	2024	41.285 / 41.826	98,71	98,59 - 98,81

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	669	0	50,00	100,00	100,00

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
1.1	ID: 52321 Durchführung intraoperativer Messungen von Reizschwellen und Signalamplituden	98,71 % 41.285/41.826
1.1.1	Reizschwellen- und Signalamplitudenmessungen bei Vorhof- und Ventrikelsonden	
1.1.1.1	ID: 14_22029 Implantation	99,80 % 7.059/7.073
1.1.1.2	ID: 14_22028 Aggregatwechsel	99,20 % 20.499/20.665
1.1.1.3	ID: 14_22027 Revision/Systemumstellung	97,44 % 13.727/14.088
1.1.1.4	ID: 14_22012 Alle Eingriffe	98,71 % 41.285/41.826

1.1.2 Reizschwellen- und Signalamplitudenmessungen bei Vorhofsonden Ergebnis Bund (gesamt)	Reizschwelle	Amplitude
Aggregatwechsel	ID: 14_22038 98,80 % 3.047/3.084	ID: 14_22036 99,13 % 3.770/3.803
Revision/Systemumstellung	ID: 14_22037 96,56 % 2.080/2.154	ID: 14_22035 97,31 % 2.392/2.458
Alle Eingriffe	ID: 14_22013 97,88 % 5.127/5.238	ID: 14_22014 98,42 % 6.162/6.261

1.1.3 Reizschwellen- und Signalamplitudenmessungen bei Ventrikelsonden Ergebnis Bund (gesamt)	Reizschwelle	Amplitude
Implantation	ID: 14_22034 99,80 % 7.059/7.073	-/-
Aggregatwechsel	ID: 14_22033 99,25 % 8.621/8.686	ID: 14_22031 99,39 % 5.061/5.092

1.1.3 Reizschwellen- und Signalamplitudenmessungen bei Ventrikelsonden Ergebnis Bund (gesamt)	Reizschwelle	Amplitude
Revision/Systemumstellung	ID: 14_22032 97,64 % 6.494/6.651	ID: 14_22030 97,73 % 2.761/2.825
Alle Eingriffe	ID: 14_22015 98,95 % 22.174/22.410	ID: 14_22016 98,80 % 7.822/7.917

141800: Nicht sondenbedingte Komplikationen (inklusive Wundinfektionen)

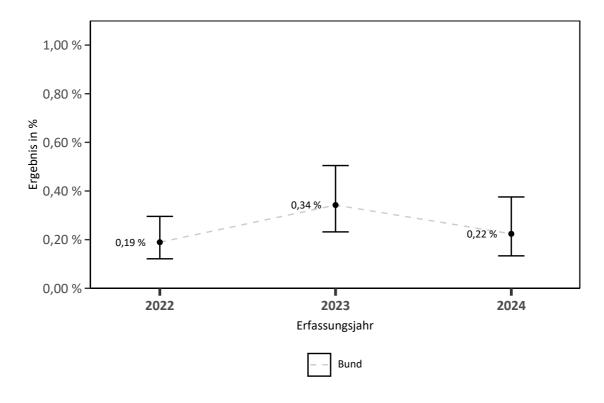
Qualitätsziel	Möglichst wenige peri- bzw. postoperative Komplikationen während des stationären Aufenthalts
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten
Zähler	Patientinnen und Patienten mit nicht sondenbedingten Komplikationen (inklusive Wundinfektionen): kardiopulmonale Reanimation, interventionspflichtiges Taschenhämatom, postoperative Wundinfektion oder sonstige interventionspflichtige Komplikation
Referenzbereich Nicht definiert	
Datenquellen	QS-Daten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2024 bis Quartal 4/2024

Detailergebnisse

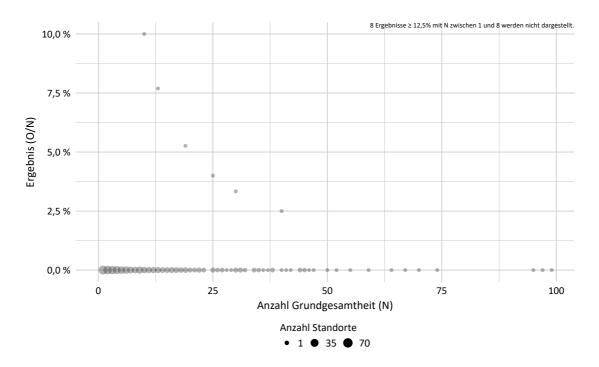
Dimension		Ergebnis O/N	Ergebnis in %	Vertrauensbereich in %
	2022	19 / 10.031	0,19	0,12 - 0,30
Bund	2023	25 / 7.306	0,34	0,23 - 0,50
	2024	14 / 6.252	0,22	0,13 - 0,38

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl Grundgesamtheit je Leistungserbringer



Ergebnisse über alle Leistungserbringer

Jahr	Anzahl Leistungserbringer	Anzahl Leistungserbringer mit rechnerisch auffälligem Ergebnis	Minimum in %	Maximum in %	Median in %
2024	612	0	0,00	100,00	0,00

Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
2.1	ID: 14_22017 Patientinnen und Patienten mit mind. einer perioperativen Komplikation	0,22 % 14/6.252

Nummer	Beschreibung	Ergebnis Bund (gesamt)
2.2	ID: 141800 Nicht sondenbedingte Komplikationen (inklusive Wundinfektionen)	0,22 % 14/6.252
2.2.1	ID: 14_22018 Kardiopulmonale Reanimation	x % ≤3/6.252
2.2.2	ID: 14_22019 Interventionspflichtiges Taschenhämatom	0,13 % 8/6.252
2.2.3	ID: 14_22020 Postoperative Wundinfektion	0,00 % 0/6.252
2.2.4	ID: 14_22024 Sonstige interventionspflichtige Komplikationen	x % ≤3/6.252

© IQTIG 2025 20 / 31

Basisauswertung

Basisdokumentation

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Patientinnen und Patienten	N = 6	5.252
Aufnahmequartal		
Aufnahme in den Vorjahren (Überliegerinnen und Überlieger)	17	0,27
1. Quartal	1.658	26,52
2. Quartal	1.566	25,05
3. Quartal	1.552	24,82
4. Quartal	1.459	23,34

© IQTIG 2025 21 / 31

Patientin und Patient

	Bund (g	Bund (gesamt)	
	n	%	
Alle Patientinnen und Patienten	N = 6	N = 6.252	
Altersverteilung			
< 50 Jahre	341	5,45	
50 - 59 Jahre	597	9,55	
60 - 69 Jahre	1.463	23,40	
70 - 79 Jahre	1.790	28,63	
80 - 89 Jahre	1.866	29,85	
≥ 90 Jahre	195	3,12	
Geschlecht			
(1) männlich	4.601	73,59	
(2) weiblich	1.651	26,41	
(3) divers	0	0,00	
(8) unbestimmt	0	0,00	

© IQTIG 2025 22 / 31

Indikation zum Aggregatwechsel

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Patientinnen und Patienten	N = 6	5.252
Indikation zum Aggregatwechsel		
(1) Batterieerschöpfung	6.137	98,16
(2) Fehlfunktion/Rückruf	66	1,06
(9) sonstige aggregatbezogene Indikation	49	0,78

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Patientinnen und Patienten	N = 6.252	
Letzte ICD-(oder Schrittmacher-)OP vor diesem Eingriff		
(1) stationär	6.106	97,66
(2) stationsersetzend/ambulant	146	2,34

Operation

	Bund (gesamt)
Dauer des Eingriffs (Minuten)	
Anzahl Patientinnen und Patienten mit Angabe von Werten	6.252
5. Perzentil	14,00
25. Perzentil	21,00
Median	30,00
Mittelwert	33,26
75. Perzentil	40,00
95. Perzentil	63,00

© IQTIG 2025 24 / 31

ICD

Implantiertes ICD-System

	Bund (g	Bund (gesamt)	
	n	%	
Alle Patientinnen und Patienten	N = 6	5.252	
System			
(1) VVI	1.600	25,59	
(2) DDD	1.321	21,13	
(3) VDD	77	1,23	
(4) CRT-System mit einer Vorhofsonde	2.702	43,22	
(5) CRT-System ohne Vorhofsonde	137	2,19	
(6) subkutaner ICD	405	6,48	
(9) sonstiges	10	0,16	

Belassene Sonden

Vorhofsonde (atriale Pace/Sense-Sonde)

	Bund (gesamt)	
Reizschwelle (Volt)		
Anzahl Patientinnen und Patienten mit Vorhofsonde (ohne VDD-System) und Angabe von Werten	3.047	
Median	0,70	
Mittelwert	0,79	

© IQTIG 2025 25 / 31

	Bund (gesamt)	
	n	%
Patientinnen und Patienten mit Vorhofsonde (ohne VDD-System)	N = 4	1.033
Reizschwelle nicht gemessen		
(1) wegen Vorhofflimmerns	940	23,31
(9) aus anderen Gründen	37	0,92

	Bund (gesamt)	
P-Wellen-Amplitude (Millivolt)		
Anzahl Patientinnen und Patienten mit Vorhofsonde (mit VDD-System) und Angabe von Werten	3.770	
Median	2,30	
Mittelwert	2,60	

	Bund (gesamt)	
	n	%
Patientinnen und Patienten mit Vorhofsonde (mit VDD-System)	N = 4	1.110
P-Wellen-Amplitude nicht gemessen		
(1) wegen Vorhofflimmerns	250	6,08
(2) fehlender Vorhofeigenrhythmus	48	1,17
(9) aus anderen Gründen	33	0,80

Rechtsventrikuläre Sonde

	Bund (gesamt)
Reizschwelle (Volt)	
Anzahl Patientinnen und Patienten mit rechtsventrikulärer Sonde und Angabe von Werten	5.817
Median	0,80
Mittelwert	0,90

© IQTIG 2025 26 / 31

	Bund (gesamt)	
	n	%
Patientinnen und Patienten mit rechtsventrikulärer Sonde	N = 5.847	
Reizschwelle nicht gemessen		
(1) ja	30	0,51

	Bund (gesamt)
R-Amplitude (Millivolt)	
Anzahl Patientinnen und Patienten mit rechtsventrikulärer Sonde und Angabe von Werten	5.061
Median	11,40
Mittelwert	11,87

	Bund (gesamt)	
	n	%
Patientinnen und Patienten mit rechtsventrikulärer Sonde	N = 5.847	
R-Amplitude nicht gemessen		
(1) kein Eigenrhythmus	755	12,91
(9) aus anderen Gründen	31	0,53

Linksventrikuläre Sonde

	Bund (gesamt)	
Reizschwelle (Volt)		
Anzahl Patientinnen und Patienten mit linksventrikulärer Sonde und Angabe von Werten	2.804	
Median	1,20	
Mittelwert	1,36	

© IQTIG 2025 27 / 31

	Bund (gesamt)	
	n	%
Patientinnen und Patienten mit linksventrikulärer Sonde	N = 2.849	
Reizschwelle nicht gemessen		
(1) ja	35	1,23

© IQTIG 2025 28 / 31

Komplikationen

	Bund (gesamt)	
	n	%
Alle Patientinnen und Patienten	N = 6.252	
Peri- bzw. postoperative Komplikationen		
Anzahl Patientinnen und Patienten mit mindestens einer Komplikation	14	0,22
kardiopulmonale Reanimation	≤3	х
interventionspflichtiges Taschenhämatom	8	0,13
postoperative Wundinfektion nach den KISS-Definitionen	0	0,00
sonstige interventionspflichtige Komplikation	≤3	х

© IQTIG 2025 29 / 31

Entlassung

Behandlungszeiten

	Bund (gesamt)	
Präoperative Verweildauer (Tage)		
Anzahl Patientinnen und Patienten mit Angabe von Werten	6.252	
Median	0,00	
Mittelwert	1,37	
Postoperative Verweildauer (Tage)		
Anzahl Patientinnen und Patienten mit Angabe von Werten	6.252	
Median	1,00	
Mittelwert	1,71	
Stationärer Aufenthalt (Tage)		
Anzahl Patientinnen und Patienten mit Angabe von Werten	6.252	
Median	1,00	
Mittelwert	3,07	

© IQTIG 2025 30 / 31

	Bund (g	gesamt)
	n	%
Alle Patientinnen und Patienten	N = 6.252	
Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)	'	
(01) Behandlung regulär beendet	5.793	92,66
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	277	4,43
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	4	0,06
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	40	0,64
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	44	0,70
(07) Tod	14	0,22
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ¹	≤3	х
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	11	0,18
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	62	0,99
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	0	0,00
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	≤3	х
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ²	≤3	х
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung	0	0,00
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr ³	0	0,00
(30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege	0	0,00
nicht spezifizierter Entlassungsgrund ⁴		
(1) ja	0	0,00

© IQTIG 2025 31/31

 ^{§ 14} Abs. 5 Satz 2 BPfIV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung
 nach der BPfIV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

³ für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

 $^{^4~}$ z.B. unterjährig aufgenommene Entlassungsgründe (ebenfalls nach § 301-Vereinbarung)