

ERGEBNIS- QUALITÄTSPARAMETER

Klinik für Diabetespatienten geeignet DDG

Einrichtung:

PLZ Ort:

Ansprechpartner:

Tel.:

E-Mail:

Albrechtstraße 9
10117 Berlin
Tel 030 / 3 11 69
37-0
Fax 030 / 3 11 69
37-20
E-Mail:
info@ddg.info
www.ddg.info

Erfassungszeitraum

von:

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

bis:

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

1. Anzahl aller im Dokumentationszeitraum in der Klinik abteilungsübergreifend behandelten stationären Fälle	
2. Anzahl aller Fälle mit Diabetes mellitus (ICD-Codes: E10-E14)	
- davon entgleist (5. Stelle: 1, 3, 5)	
- davon nicht-entgleist (5. Stelle: 0, 2, 4)	
3. Anzahl aller diabetologischen Konsile	
4. Anzahl aller Fälle mit neu entdecktem Diabetes	
- Davon Typ 1 - Davon Typ 2 - Davon andere Diabetesformen - Davon Gestationsdiabetes	
5. Anzahl aller diabetesspezifischen Kodierungen (Erfassung aller Kodierungen - pro Fall sind mehrere Kodierungen möglich)	

***Hinweis:** Einreichung des Bogens ist erforderlich bei Antragstellung und danach sind Aktualisierungen alle 6 bzw. 12 Monate an die DDG-Geschäftsstelle (ddg-zertifizierung@ddg.info) zu schicken, um eine fortlaufende Dokumentation sicherzustellen.*

Stand der Erfassung:

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

Unterschrift