

# ERGEBNIS- QUALITÄTSPARAMETER

## Klinik mit Diabetes im Blick DDG

Einrichtung:

PLZ Ort:

Ansprechpartner:

Tel.:

E-Mail:

Albrechtstraße 9  
10117 Berlin  
Tel 030 / 3 11 69 37-26  
Fax 030 / 3 11 69 37-20  
E-Mail: [ddg-zertifizierung@ddg.info](mailto:ddg-zertifizierung@ddg.info)  
[www.ddg.info](http://www.ddg.info)

### Erfassungszeitraum

von:

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

bis:

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

1. Anzahl <b>aller</b> im Dokumentationszeitraum in der Klinik abteilungsübergreifend behandelten stationären <b>Fälle</b>	
2. Anzahl aller <b>Fälle</b> 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 <b>Fälle</b> mit neu entdecktem Diabetes	
- Davon Typ 1	
- Davon Typ 2	
- Davon andere Diabetesformen	
- Davon Gestationsdiabetes	
5. Anzahl aller diabetesspezifischen <b>Kodierungen</b> (Erfassung aller Kodierungen - pro Fall sind mehrere Kodierungen möglich)	

***Hinweis:** Einreichung des Bogens ist erforderlich bei Antragstellung und danach ist eine fortlaufende Dokumentation alle 6 bzw. 12 Monate sicherzustellen und bei erneuter Antragsstellung dem Antrag beizufügen.*

Stand der Erfassung:

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

---

Unterschrift