

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
A Erkrankungen des Herzens								
A.1 Herzinfarkt								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	5.3%	5.8%	0.9	225	4.9%	4.5%	1.1	223
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.7%	0.0	12
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.6%	0.0	88	3.0%	2.1%	1.4	100
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	8.4%	7.2%	1.2	119	6.8%	6.1%	1.1	103
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	18.2%	20.3%	0.9	11	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	94.2%	51.5%	*	212	93.7%	52.2%	*	209
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	8.0%	8.7%	0.9	125	6.0%	7.1%	0.8	150
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	2.2%	3.8%	0.6	90	3.3%	2.4%	1.3	61
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	7.0%	6.5%	1.1	129	6.3%	5.1%	1.2	143
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	1.1%	3.6%	0.3	88	2.7%	2.8%	1.0	74
A.2 Herzinsuffizienz								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	12.8%	8.6%	1.5	164	17.8%	7.8%	2.3	129
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	3.4%	0.0	12	6.7%	2.2%	3.0	15
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	11.7%	8.1%	1.4	120	13.4%	7.0%	1.9	82
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	23.3%	12.9%	1.8	30	36.7%	12.5%	2.9	30
A.3 Linksherzkatheter (LHK)								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	799	*	*	*	834
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	3.8%	3.6%	1.1	212	1.9%	2.6%	0.7	209
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	12.5%	9.3%	1.4	32	13.8%	9.3%	1.5	29
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.7%	0.5%	1.5	555	1.0%	0.5%	2.0	596
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	31.0%	38.2%	*	172	33.4%	37.7%	*	199
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.4 Herzrhythmusstörungen								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	110	*	*	*	130
A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	116	*	*	*	108
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	27	*	*	*	16
A.6 Ablative Therapie								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7 Operationen am Herzen								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
B Schlaganfall (Stroke)								
B.1 Schlaganfall								
① B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	17.1%	12.0%	1.4	140	10.6%	12.3%	0.9	141
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	14.7%	5.3%	2.8	34	0.0%	7.1%	0.0	25
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	14.3%	12.4%	1.2	84	12.5%	11.5%	1.1	88
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	38.9%	24.2%	1.6	18	17.4%	22.5%	0.8	23
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	7.8%	7.8%	1.0	103	7.5%	8.0%	0.9	93
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	8.5%	7.9%	1.1	94	7.1%	7.6%	0.9	85
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	41.4%	28.7%	1.4	29	24.1%	30.8%	0.8	29
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	12.9%	0.0	15
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	53	0.0%	0.1%	0.0	37
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
C Geriatrische Frührehabilitation								
C.1 Geriatrische Frührehabilitation								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
D Erkrankungen der Lunge								
D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)								
② D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	5.1%	4.6%	1.1	216	5.7%	3.8%	1.5	298
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	77	0.0%	0.3%	0.0	133
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	10.0%	0.7%	13.9	10	0.0%	0.5%	0.0	13
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	3.8%	4.5%	0.9	26	2.4%	3.5%	0.7	41
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	6.3%	7.4%	0.9	79	15.5%	6.8%	2.3	84
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	16.7%	11.2%	1.5	24	11.1%	13.7%	0.8	27
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	59	0.0%	0.3%	0.0	102
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	7.6%	5.6%	1.4	119	9.7%	5.4%	1.8	145
D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)								
③ D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	2.7%	3.4%	0.8	75	4.1%	3.6%	1.1	73
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	10.7%	5.1%	2.1	28
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	2.5%	0.0	15
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	2.8%	0.0	13
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	13.7%	33.5%	*	10
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	0.0%	6.8%	0.0	10
D.3 Lungenkrebs								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	202	*	*	*	217
D.4 Operationen an der Lunge								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	3.7%	2.5%	1.5	54	1.9%	2.2%	0.8	53
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	8.0%	3.0%	2.7	25	5.0%	2.4%	2.1	20

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)								
E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	2.8%	0.4%	7.1	107	0.0%	0.1%	0.0	153
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	90.7%	92.0%	*	97	87.6%	93.1%	*	134
E.2 Hernienoperationen								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	245	0.0%	0.1%	0.0	274
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.3 Eingriffe an der Schilddrüse								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	52	*	*	*	52
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	<10
E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	9.4%	4.6%	2.0	138	7.5%	5.2%	1.4	133
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	15.0%	5.5%	2.7	20	3.1%	4.2%	0.7	32
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	2.8%	3.2%	0.9	36	4.0%	3.7%	1.1	25
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	25	0.0%	0.2%	0.0	22
④ E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	29.4%	11.8%	2.5	17	12.5%	7.1%	1.8	16
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	34	*	*	*	32
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	47	*	*	*	49
E.5 Operationen am Magen								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	10	*	*	*	14
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	8.3%	6.5%	1.3	12
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.6 Operationen am Ösophagus								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.7 Operationen am Pankreas								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	0.0%	6.3%	0.0	11	0.0%	4.0%	0.0	16
F Operationen an Gefässen								
F.1 Extrakranielle Gefässoperationen								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	26	0.0%	1.2%	0.0	22
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	25	*	*	*	25
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	15.4%	4.4%	3.5	13	*	*	*	<10
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	0.0%	1.2%	0.0	10	0.0%	2.0%	0.0	12
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	47	*	*	*	38
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	14.3%	1.5%	9.4	14
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	0.0%	2.2%	0.0	12	0.0%	2.9%	0.0	10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	24	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
F Operationen an Gefässen								
F4 Amputationen								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	0.0%	2.4%	0.0	12	0.0%	2.4%	0.0	12
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G Geburtshilfe und Frauenheilkunde								
G.1 Geburten								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	872	*	*	*	819
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	6.1%	2.8%	*	36	7.3%	2.9%	*	40
⑤ G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	32.8%	29.1%	*	192	29.2%	28.9%	*	161
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	32.8%	32.8%	*	286	32.7%	32.5%	*	268
G.2 Neugeborene								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	17
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	73
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	884
G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	94	0.0%	0.1%	0.0	107
⑥ G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	71.3%	70.7%	*	67	73.8%	73.0%	*	79
G.4 Brustkrebs								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	145	*	*	*	207
G.5 Eingriffe an der Brust								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	209	*	*	*	191
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	110	*	*	*	110
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	80.0%	64.7%	*	88	75.5%	67.4%	*	83
H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane								
H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	6.7%	1.7%	3.9	15	0.0%	1.3%	0.0	11
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
H.2 Nierensteine								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	327	*	*	*	302
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	60.6%	43.0%	*	198	68.2%	43.4%	*	206
H.3 Eingriffe an der Harnblase								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	90	*	*	*	119
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	120	*	*	*	114
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	78	*	*	*	88
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	<10
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	205	0.0%	0.2%	0.0	142
H.5 Prostatakarzinom								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	190	*	*	*	230
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	100	0.0%	0.3%	0.0	132

Kantonsspital Graubünden

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder								
I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	122	0.0%	0.1%	0.0	137
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	3.7%	1.3%	2.8	27	0.0%	1.1%	0.0	24
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	78	0.0%	0.1%	0.0	82
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	11	0.0%	0.0%	*	11
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2 Operationen an der Wirbelsäule								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	273	*	*	*	310
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	115	0.0%	0.0%	0.0	147
I.3 Hüftgelenknahe Frakturen								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	4.5%	3.6%	1.2	67	0.0%	4.4%	0.0	68
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	0.0%	0.0%	*	10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	0.0%	1.8%	0.0	10	0.0%	1.5%	0.0	11
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	0.0%	2.9%	0.0	20	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	9.1%	6.0%	1.5	11	0.0%	6.1%	0.0	17
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	9.0%	0.0	13
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	4.2%	4.3%	1.0	48	1.2%	3.7%	0.3	80
J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)								
J.1 Beatmung								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	20.0%	25.0%	0.8	50	33.3%	24.9%	1.3	54
J.2 Sepsis								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	12.3%	15.8%	0.8	81	18.5%	15.8%	1.2	65

Erklärende Bemerkungen des Kantonsspitals Graubünden

- B1.1.M
 ① Nachteil ist die fehlende Berücksichtigung des Schweregrades der Krankheit. Gerade bei älteren Patienten kann im KSGR in Absprache mit Angehörigen und in Kenntnis des Vorzustandes und des mutmasslichen Willens der Patienten auf die Behandlung akuter lebensbedrohlicher Komplikationen verzichtet werden.
- D.1.1.M
 ② Nur die Mortalität an nosokomialen Pneumonien bei jüngeren Patienten wäre ein guter Qualitätsindikator. Der teilweise Verzicht auf den Einsatz (intensiv-)medizinischer Massnahmen bei älteren polymorbiden Patienten mit Pneumonie geschieht im KSGR in Absprache mit den Patienten und /oder den Angehörigen aus ethischen Gründen.
- D.2.1.M
 ③ Mortalität tritt im KSGR 2009 nachweislich nur bei sehr starker Beeinträchtigung der FEV1 (<35%) auf.
- E.4.6.M
 ④ Als Zentrumsspital sind die Patientenfälle komplex und werden teilweise wegen des erhöhten Risikos speziell ins KSGR verlegt. Dies erklärt die Mortalität insbesondere bei den Koloneingriffen.

- G.1.3.P
 ⑤ Episiotomie dient der Beendigung der Austreibungsperiode und wird bei pathologischem CTG oder protrahierter Austreibung angewandt.
- G.3.2.P
 ⑥ Als Ausbildungsklinik hat das KSGR den Auftrag, die Basis aller Eingriffe im Bauchraum, nämlich die Laparotomie, bezüglich Indikation und Ausführung zu lehren. Dazu gehören neben den laparoskopischen Eingriffen auch offene Operationen. Laparoskopien können also nicht beliebig oft angewendet werden. Zudem ergibt sich eine weitere Einschränkung der laparoskopischen Eingriffe bei onkologischen Patientinnen durch die technischen Möglichkeiten.
- J.2.1.M
 ⑦ Durch Einschluss des Codes «A41.x (sonstige Sepsis)» entsteht für das KSGR eine hohe Diversität der Fälle, die Ursache für die relativ hohe Streubreite der Mortalitätszahlen sein könnte.