

**Erklärende Bemerkungen des Kreisspitals für das Freiamt**

- A.1.11.M  
 ① Von 36 Patienten mit einem Infarkt sind drei Personen verstorben. Bei einem Infarktereignis hängt der Behandlungserfolg von diversen Faktoren ab, u. a. Zeitpunkt des Behandlungsbeginns, Alter und Vorerkrankungen des Patienten. In diesem Fall waren die Patienten im Durchschnitt 87 Jahre alt und hatten zum Zeitpunkt des Ereignisses bereits mehrere, vorbestehende, z. T. chronische Erkrankungen.
- A.2.1.M  
 ② Von 133 behandelten Patienten mit Herzschwäche verstarben 22 Patienten mit einem durchschnittlichen Alter von 85.5 Jahren. Von diesen 22 Patienten hatten 10 Patienten eine palliative Betreuung. (palliativ = Patienten im Endstadium ihres Lebens, nicht primär Heilung als Behandlungsziel, Schwerpunkt Schmerz- und Beschwerdelinderung)
- A.2.3.M  
 ③ Von 10 Behandelten verstarb ein Patient, welcher bei der Aufnahme an diversen vorbestehenden Erkrankungen litt (13 codierte Nebendiagnosen). Dieser Patient wurde beatmet und erfolglos reanimiert (plötzlicher Herztod).
- A.2.5.M  
 ④ Bei Patienten mit Herzschwäche über 84 Jahren ist unsere Rate erhöht. Alter und Konstitution haben einen entscheidenden Einfluss auf die Genesung eines Patienten. Von den 51 behandelten Patienten starben 16 Patienten mit durchschnittlichem Alter von 89 Jahren, von diesen 16 Patienten wurden 9 Patienten auf Wunsch palliativ behandelt. (palliativ = Patienten im Endstadium ihres Lebens, nicht primär Heilung als Behandlungsziel, Schwerpunkt Schmerz- und Beschwerdelinderung)
- B.1.4.M  
 ⑤ Von 32 behandelten Patienten sind drei, mit durchschnittlichem Alter von knapp 81 Jahren, verstorben. Zwei der drei Patienten hatten auf Wunsch eine palliative Behandlung. (palliativ = Patienten im Endstadium ihres Lebens, nicht primär Heilung als Behandlungsziel, Schwerpunkt Schmerz- und Beschwerdelinderung)
- B.1.12.M  
 ⑥ Von 20 behandelten Patienten sind zwei Personen verstorben. Beide Patienten, mit dem durchschnittlichen Alter von über 80 Jahren, äusserten den Wunsch einer Comfortherapie, sie wollten keine Lebensverlängerung unter allen Umständen. Beiden Patienten wurde die Begleitung bis zum Tod so angenehm und schmerzfrei wie möglich gemacht.
- D.1.1.M  
 ⑦ Die 83 zu behandelten Patienten waren im Durchschnitt 68 Jahre alt, das durchschnittliche Alter der Verstorbenen war über 78 Jahre. Eine Lungenentzündung ist nach wie vor eine schwerwiegende Erkrankung – die Heilung bei fortgeschrittenem Alter ist schwierig – je nach Nebenerkrankungen auch kompliziert. Zwei Patienten der acht Verstorbenen, wurden auf Wunsch von uns palliativ betreut, bis zum Tod. (palliativ = Patienten im Endstadium ihres Lebens, nicht primär Heilung als Behandlungsziel, Schwerpunkt Schmerz- und Beschwerdelinderung)
- D.1.3.M  
 ⑧ Von 14 behandelten Patienten ist ein Patient, im Alter von 38 Jahren, verstorben. Bei dieser Person handelte es sich um einen schwerst körperlich und geistig behinderten Menschen, welcher notfallmässig bei uns eingewiesen wurde. Bei solch starker körperlicher Vorbelastung kann sich die Therapie schwierig gestalten. Dazu kommt, dass es entscheidend ist in welchem Stadium einer Lungenentzündung ein Patient medizinische Hilfe in Anspruch nimmt.
- D.1.5.M  
 ⑨ Von 42 behandelten Patienten sind 3 Patienten, mit durchschnittlichem Alter von über 79 Jahren, verstorben. Einer der drei Patienten wurde auf Wunsch palliativ behandelt. (palliativ = Patienten im Endstadium ihrer Erkrankung, nicht primär Heilung als Behandlungsziel, Schwerpunkt Schmerz- und Beschwerdelinderung)
- D.1.6.M  
 ⑩ Von den 15 Patienten, welche wir wegen einer Lungenentzündung behandelten, starben vier Patienten mit durchschnittlichem Alter von über 88 Jahren. Alle vier Personen verstarben innert durchschnittlich 1.5 Tagen. Laut den Krankenakten waren alle vier Patienten zum Zeitpunkt der Aufnahme auf den Notfall sehr krank und geschwächt.
- D.1.8.M  
 ⑪ Von 75 behandelten Fällen verstarben 8 Patienten. Das Alter der Verstorbenen lag durchschnittlich bei über 78 Jahren. Zwei der acht Patienten wurden auf Wunsch palliativ behandelt. (palliativ = Patienten im Endstadium ihres Lebens, nicht primär Heilung als Behandlungsziel, Schwerpunkt Schmerz- und Beschwerdelinderung)
- D.2.3.M  
 ⑫ Von 20 behandelten Patienten, verstarb eine Patientin im Alter von 79 Jahren. Eine chronische Lungenerkrankung kann, wie in diesem Fall, Nebenerkrankungen mit sich ziehen. Bei dieser Patientin zeigte sich eine akute Infektexazerbation, d. h. eine plötzliche und starke Verschlechterung bei chronisch verlaufenden Erkrankungen, bei deutlicher Beeinträchtigung des Allgemeinzustandes.
- D.2.6.M  
 ⑬ 2012 wurden 22 Fälle mit diesem Krankheitsbild behandelt. Eine Patientin verstarb im Alter von 80 Jahren. Die Patientin litt unter einer akuten Verschlechterung der Erkrankung, auf Wunsch und aufgrund des fortgeschrittenen Alters wurde die Patientin palliativ behandelt. (palliativ = Patienten im Endstadium ihres Lebens, nicht primär Heilung als Behandlungsziel, Schwerpunkt Schmerz- und Beschwerdelinderung)
- E.4.6.M  
 ⑭ Die Teilentfernung des Darms, bzw. die Operation birgt von Natur aus grosse Risiken, bei Patienten mit einem Abszess oder gar geplatzenem Darm, steigen die Risiken von Komplikationen wie z. Bsp. Infekten, sehr stark. Von den zehn behandelten Patienten im Jahr 2012, ist eine Frau im Alter von 79 Jahren nach der Operation verstorben. Aufgrund des Alters ist eine Operation schon risikoreich, erschwerend kam bei ihr hinzu, dass sie – vorbestehend – eine Herz- und Lungenschwäche hatte.
- I.3.1.M  
 ⑮ Von 41 behandelten Patienten mit Oberschenkelbruch sind zwei Patienten im Laufe der Behandlung verstorben. Ihr durchschnittliches Alter betrug über 77 Jahre. Eine Patientin musste operiert werden, eine Patientin wurde konservativ behandelt, weil eine Operation nicht mehr zumutbar war. Das Komplikationsrisiko bei einer Operation in diesem Alter ist sehr hoch. Aus den Nebenbehandlungen wird ersichtlich, dass eine der beiden Patientinnen reanimiert und beatmet werden musste; die Erfolgchancen bei einer Reanimation bei Patienten mit hohem Alter und mit chronisch vorbestehenden Erkrankungen, sind gering.
- I.3.4.M  
 ⑯ 2012 behandelten wir 12 Personen mit dieser Art von Oberschenkelbruch nach Unfall. Zwei Patientinnen überlebten die Folgen ihres Unfalles nicht. Das Alter (77.5 Jahre) und die vorbestehenden Erkrankungen vermindern die Chancen einer erfolgreichen Behandlung. Eine der Patientinnen wurde operiert, reanimiert und beatmet - leider ohne Erfolg. Das Risiko für Komplikationen bei einer Operation steigt, u. a. mit zunehmendem Alter.
- I.3.8.M  
 ⑰ Von 41 Patienten mit diesem definierten Bruch, sind 2 Personen während der Behandlung verstorben. Beide Patienten zogen sich den Bruch bei einem Unfall zu und litten unter einem akuten Blutverlust. Trotz Gabe von Blutanteilen (Erythrozyten) kam es zum Tod.
- J.2.1.M  
 ⑱ Im Jahr 2012 haben wir 47 septische Patienten behandelt, im Alter von durchschnittlich 71 Jahren. Von diesen 47 Patienten sind sieben Patienten, mit durchschnittlichem Alter von über 81 Jahren, verstorben. Von diesen sieben Patienten wurde bei 3 Patienten auf Wunsch nicht mehr alles unternommen um das Leben zu verlängern; sie bekamen eine palliative Behandlung und wurden von uns bis zum Tod begleitet. (palliativ = Patienten im Endstadium ihres Lebens, nicht primär Heilung als Behandlungsziel, Schwerpunkt Schmerz- und Beschwerdelinderung)

Krankheitsgruppen	2008–2011				2012			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	4.0%	5.9%	0.7	325	5.5%	5.7%	1.0	55
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	1.1%	0.0	19	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	1.5%	2.0%	0.8	134	0.0%	2.3%	0.0	23
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	3.6%	7.1%	0.5	140	4.0%	6.2%	0.6	25
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	18.8%	19.8%	0.9	32	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	9.5%	53.7%	*	31	*	*	*	<10
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	8.4%	10.5%	0.8	155	8.3%	8.6%	1.0	36
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	0.0%	3.5%	0.0	30	*	*	*	<10
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	4.6%	5.2%	*	15	0.0%	2.4%	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	2.5%	5.9%	0.4	120	0.0%	6.4%	0.0	19
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	3.2%	3.9%	0.8	188	8.3%	4.4%	1.9	36
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	11.7%	8.8%	1.3	470	16.5%	8.9%	1.9	133
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	11.1%	2.9%	3.8	36	10.0%	3.6%	2.8	10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	8.3%	7.8%	1.1	288	6.9%	7.4%	0.9	72
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	18.6%	12.4%	1.5	145	31.4%	12.1%	2.6	51
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronaragnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	48	*	*	*	<10
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	0.0%	3.1%	0.0	31	*	*	*	<10
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	17	*	*	*	<10
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	<10	0.0%	37.7%	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	143	*	*	*	36
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
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	*	*	*	0	*	*	*	0
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.7.8.M Minimalinvasive Implantation einer Aortenklappe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.9.M Minimalinvasive Implantation einer Aortenklappe endovaskulär, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.10.M Minimalinvasive Implantation einer Aortenklappe transapikal, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008–2011				2012			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
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
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	9.8%	12.8%	0.8	184	7.9%	9.7%	0.8	63
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	4.0%	0.0	10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	3.0%	6.1%	0.5	33	0.0%	4.4%	0.0	14
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	7.6%	11.5%	0.7	92	9.4%	8.8%	1.1	32
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	20.4%	21.5%	0.9	49	15.4%	20.3%	0.8	13
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	0.0%	7.6%	*	0	0.0%	17.6%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	3.9%	7.6%	0.5	51	6.7%	8.2%	0.8	30
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	4.2%	7.5%	0.6	48	7.1%	8.2%	0.9	28
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	0.0%	9.1%	*	0	0.0%	10.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	27.8%	30.3%	0.9	18	8.3%	22.8%	0.4	12
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	0.0%	10.5%	0.0	10	*	*	*	<10
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	57.1%	12.7%	*	105	31.7%	8.0%	*	20
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	10.5%	11.4%	0.9	105	10.0%	7.1%	1.4	20
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	1.3%	0.2%	5.6	76	0.0%	0.2%	0.0	21
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	0.0%	0.4%	*	0	0.0%	8.8%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	0	*	*	*	0
C.1.2.P Anteil geriatrische Frührehabilitation mit Barthel-Index	*	*	*	0	*	*	*	0
C.1.3.S Mittelwert des Barthel-Index bei Aufnahme	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	9.0%	6.4%	1.4	391	9.6%	5.4%	1.8	83
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	3.8%	0.7%	5.2	26	7.1%	1.1%	6.4	14
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	2.9%	3.1%	0.9	68	0.0%	3.9%	0.0	11
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	8.9%	6.5%	1.4	214	7.1%	5.5%	1.3	42
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	16.9%	11.4%	1.5	77	26.7%	10.1%	2.6	15
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	9.6%	5.2%	1.9	354	10.7%	4.3%	2.5	75

Krankheitsgruppen	2008–2011				2012			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	8.1%	4.3%	1.9	185	3.3%	4.4%	0.8	60
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	35.3%	8.0%	4.4	17	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	4.5%	2.9%	1.6	22	5.0%	2.6%	1.9	20
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	6.5%	1.4%	4.6	31	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	38.4%	27.7%	*	71	36.7%	29.2%	*	22
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	8.5%	5.0%	1.7	71	4.5%	3.1%	1.5	22
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	153	*	*	*	20
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.4.P Anteil bronchoangioplastische OP bei Bronchialkarzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.5%	0.1%	3.3	414	0.0%	0.1%	0.0	130
E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor	97.8%	93.0%	*	405	96.2%	94.5%	*	125
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	827	0.0%	0.1%	0.0	260
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	11	*	*	*	0
E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei Resektion der Schilddrüse	0.0%	0.3%	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	2.7%	4.5%	0.6	261	2.6%	3.3%	0.8	77
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	1.9%	4.1%	0.5	52	0.0%	3.9%	0.0	17
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	25.0%	14.3%	1.8	12	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	2.9%	2.4%	1.2	34	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	81	0.0%	0.3%	0.0	20
E.4.6.M Kolorektale Resektionen bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	3.7%	6.1%	0.6	27	10.0%	3.0%	3.3	10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose	*	*	*	54	*	*	*	18
E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom	*	*	*	52	*	*	*	23
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	13	*	*	*	20
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008–2011				2012			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	6.7%	3.1%	2.2	30	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>F5 Perkutan transluminale Gefässinterventionen (PTA)</b>								
F.5.1.F PTA abdominale/Beinarterien (ohne Aorta)	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.5.2.F PTA abdominale/Beinarterien (ohne Aorta) mit OP an Becken-/Beinarterien	*	*	*	0	*	*	*	0
F.5.3.F Aneurysma/Dissektion der Becken-/Beinarterien mit OP	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	2'195	*	*	*	581
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	3.4%	3.0%	*	59	2.7%	3.1%	*	12
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	37.8%	28.1%	*	653	36.3%	24.6%	*	161
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	21.4%	32.7%	*	469	23.8%	33.1%	*	138
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	<10	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	0	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	0	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	<10	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	<10	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	0	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	0	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	65	*	*	*	14
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	2'164	*	*	*	572
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	223	0.0%	0.0%	0.0	56
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	95.0%	72.5%	*	211	98.2%	74.5%	*	55
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	204	*	*	*	73

# Kreisspital für das Freiamt

Krankheitsgruppen	2008–2011				2012			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	138	*	*	*	45
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	95	*	*	*	30
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	61.1%	68.3%	*	58	90.0%	72.0%	*	27
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	23.1%	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	0.0%	24.5%	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	250	*	*	*	89
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.3%	*	0	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	53	*	*	*	41
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	62	*	*	*	47
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	44	*	*	*	39
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	0.0%	5.5%	*	0	0.0%	12.4%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.9%	0.1%	6.0	113	0.0%	0.2%	0.0	45
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	96	*	*	*	27
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	794	0.0%	0.1%	0.0	217
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	0.9%	0.0	68	0.0%	3.3%	0.0	10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	587	0.0%	0.1%	0.0	161
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	43	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	3.4%	4.2%	0.8	149	4.9%	4.3%	1.1	41
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	16	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	0.0%	1.2%	0.0	11	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	0.0%	1.9%	0.0	29	16.7%	3.7%	4.5	12
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	6.1%	4.2%	1.4	33	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	2.9%	5.5%	0.5	35	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	8.0%	8.9%	0.9	25	*	*	*	<10
I.3.8.M Pertrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	4.7%	3.8%	1.2	129	4.9%	3.7%	1.3	41
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	14.9%	16.7%	0.9	154	14.9%	14.3%	1.0	47