

## Erklärende Bemerkungen der Klinik Hirslanden AG

- A.1.8.M
- ① Zwei der verstorbenen Patienten litten bereits unter einer schweren Herzinsuffizienz. Nach einem akuten Myokardinfarkt bzw. einem akuten Koronarsyndrom verstarben die Patienten bedauerlicher Weise nach der notfallmässigen OP welche als Ultima Ratio durchgeführt wurde. Ein Patient verstarb an einem No-Reflex-Phänomen mit kompletter Thrombosierung des RIVA nach Gefässeröffnung und Stentimplantation. Ein Patient erlitt perioperativ einen kardiogenen Schock bei perioperativen Infarkt. Alle vier Patienten litten unter relevanten Begleiterkrankungen wie Diabetes und Niereninsuffizienz.
- A.2.3.M
- ② Die drei verstorbenen Patienten litten alle unter schwerster terminaler Herzinsuffizienz. Zwei Patienten hatten zudem ein metastasierendes Karzinom sowie weitere schwere Begleiterkrankungen. Ein Patient lehnte den Ausbau Intensivmedizinischer Massnahmen ab. Zwei der Patienten sind an einem kardiogenen Schock welcher sich Therapie refraktär zeigte verstorben.
- A.7.11.M
- ③ Einer der beiden verstorbenen Patienten ist bereits unter A.1.8.M HD Herzinfarkt erfasst. Bei dem anderen Patienten wurde eine 6-fache koronare Revaskularisation durchgeführt. Am 5. postoperativen Tag verstarb der Patient bedauerlicher Weise an einem Kreislaufstillstand aufgrund maligner Rhythmusstörungen.
- B.1.3.M
- ④ Ein Patient litt an einer schweren Subarachnoidalblutung bei ruptierten Aneurysma. Der andere Patient zeigte eine grosse intrazerebrale Blutung und litt zudem an einem metastasierenden Dickdarmkarzinom. Aufgrund der schweren neurologischen Beeinträchtigungen wurde in beiden Fällen auf eine rein palliative Therapie umgestellt.
- B.1.10.M
- ⑤ Zwei der verstorbenen Patienten wurden mit akuten intrazerebralen Blutungen aus anderen Kliniken in die Klinik Hirslanden verlegt. Da sich trotz durchgeführten Hämatomevakuierungen schwere neurologische Beeinträchtigungen zeigten wurde auf einen Ausbau der Therapie verzichtet. Zwei Patienten wurden aus häuslicher Umgebung mit akuten Hirnblutungen dem Notfall zugewiesen. In einem Fall bestand eine Hirnstammkompression bei vorbestehender Alzheimererkrankung. In dem anderen Fall war die Hirnblutung wahrscheinlich hypertensiv bedingt und es kam zu einer raschen pulmonalen Verschlechterung. In beiden Fällen wurde aufgrund der bestehenden neurologischen Beeinträchtigungen auf einen Ausbau der Therapie verzichtet. Der fünfte hier aufgeführte Patient ist bereits unter B.1.3.M HD Schlaganfall aufgeführt.
- D.2.3.M
- ⑥ Der Patient litt unter einer schwersten COPD. Nach diversen Dekompensationen und einer erneuten Pneumonie lehnte der Patient eine Therapieausweitung ab.
- D.4.5.M
- ⑦ Ein Patient litt an einem massiv ausgedehnten metastasierenden Bronchuskarzinom. Es kommt zu einem terminalen Zerfall des Allgemeinzustandes. Der zweite Patient litt an einem metastasierenden Ösophaguskarzinom. Nach der OP entwickelte er ein Spätpleuraempyem und aspirierte. Aufgrund der Gesamtsituation wurde die Therapie sistiert. Der dritte hier aufgeführte Patient verstarb aufgrund eines komplexen Verlaufs nach ACBP mit diversen Komplikationen. In allen drei aufgeführten Fällen ist die Pleurektomie nicht die Hauptdiagnose. Keiner der Patienten verstarb in Folge der Pleurektomie.
- E.4.2.M
- ⑧ Die drei hier aufgeführten Patienten litten alle unter einem Dickdarmkarzinom mit Metastasen bzw. relevanten Nebenerkrankungen. Ein Patient erlitt eine Aspirationspneumonie. Bei den beiden anderen Patienten kam es zu Blutungen. In zwei Fällen wurde aufgrund der Gesamtsituation und dem Wunsch des Patienten die Therapie nicht weiter eskaliert. Ein Patient verstarb intraoperativ aus kardiogenen Gründen.
- E.4.6.M
- ⑨ Alle drei Patienten waren hochbetagt und multimorbid. Sie litten alle unter einer akuten Divertikulitis. Alle hatten eine koronare Herzkrankheit. Ein Patient trat mit einer schweren Sepsis ein, so dass eine offene Sigmaresektion durchgeführt wurde. Er verstarb leider nachgänglich trotz des Eingriffes an Multiorganversagen. Ein Patient bei welchem zuvor eine konservative Behandlung keine Wirkung zeigte verstarb an diversen Komplikationen welche er nach der OP entwickelte. Der dritte Patient mit einer perforierten Sigmadivertikulitis und Peritonitis verstarb intraoperativ aufgrund einer Herz- Kreislaufinsuffizienz und erfolgloser Reanimation.
- E.5.5.M
- ⑩ Der verstorbene Patient war hochbetagt und multimorbid. Es bestand ein Infekt unbekannter Ursache welcher zu einem Zerfall des Allgemeinzustandes führt. Aufgrund des schlechten Zustandes des Patienten und fehlender Therapieoptionen wurde in Absprache auf eine Eskalation der Therapie verzichtet. Der Patient verstarb an Multiorganversagen.
- E.6.1.M
- ⑪ Alle drei Patienten litten an einem Ösophaguskarzinom. Teils rezidivierend bzw. schon vorbehandelt. Ein Patient entwickelte nach einer Nachresektion eine Sepsis ohne chirurgische Ursache und starb an einem Multiorganversagen. Zwei der Patienten entwickeln nach der Resektion eine Anastomoseninsuffizienz. Bei zusätzlich aufgetretener respiratorische Dekompensation bzw. Aspiration wurde auch auf Wunsch der Patienten auf eine palliative Therapie umgestellt.
- G.1.3.P
- ⑫ Über die Durchführung einer Episiotomie wird in der Klinik Hirslanden grundsätzlich aufgrund der individuellen Patientensituation entschieden. Im Vordergrund stehen immer die Sicherheit und das Wohlbefinden von Mutter und Kind. Es ist zu beachten, dass die Anzahl der durchgeführten Episiotomien auch stark von der Zusammensetzung des Patientengutes abhängen kann.
- G.1.4.P
- ⑬ Die allermeisten Kaiserschnitte sind medizinisch begründet, auch in der Klinik Hirslanden. Der Anteil der reinen «Wahlkaiserschnitte» wird in der Schweiz auf unter 2% geschätzt. Verschiedene medizinische und gesellschaftliche Faktoren tragen in der Tendenz zum einem generellen Anstieg der Kaiserschnittraten bei. Hinzukommt, dass die Kaiserschnitttrate eines Spitals auch stark von dem vorhandenen Patientengut und seinen Bedürfnissen abhängt.
- H.2.2.P
- ⑭ In der Klinik Hirslanden wird für die Entfernung von Nierensteinen die sogenannte Uretroskopie mit Laserdesintegration und Konkrement-Entfernung (URS) verwendet. Durch diese minimalinvasive Technik braucht es im Vergleich zur extrakorporalen Stosswelle (ESWL) meist nur eine Behandlung und es können nahezu alle Steine jeglicher Grösse und jeglicher Härte therapiert werden.
- H.4.1.M
- ⑮ Nach wiederkehrendem Harnverhalt wurde dem hochbetagten Patienten ein Zystofixkatheter eingelegt. Aufgrund einer Blutung wurde notfallmässig eine TUR Prostata durchgeführt mit welcher es aber nicht gelang die prostatogene Blutung zu stoppen. Da auch durch mehrere Transfusionen der Hb-Abfall nicht gestoppt werden konnte verstarb der Patient. Es besteht der Verdacht auf eine propeptide Mutation des Gerinnungsfaktors IV.
- I.1.2.M
- ⑯ Nach der Implantation einer Hüft-Totalprothese kam es zu einem akuten apikalen Myokardinfarkt an welchem der hochbetagte Patient in der Folge verstarb.
- I.1.3.M
- ⑰ Nach der Knie TP wurde eine Sepsis bei bestehender akuter Divertikulitis diagnostiziert. Nach einer offenen Sigmaresektion verstarb der Patient an diversen auftretenden Komplikationen welche nicht in Zusammenhang mit der Knie TP stehen.
- I.1.7.M
- ⑱ Beide verstorbenen Patienten sind schon unter I.3.1. Schenkelhalsfraktur (Alter >19) aufgeführt.
- I.3.1.M
- ⑲ Nach der Implantation einer Bipolar-Prothese bei Schenkelhalsfraktur entwickelte sich eine hypertensive Kreislaufdekomensation mit Lugenödem an welcher der erste Patient verstarb. Der zweite hier aufgeführte Patient erlitt einen Tag nach der Hüft-TEP wegen Schenkelhalsfraktur einen Schlaganfall. Aufgrund des Zustandes des Patienten wurde gemeinsam entschieden die Therapie nicht weiter auszuweiten und der Patient verstarb.
- I.3.4.M
- ⑳ Der hier aufgeführte verstorbene Patient ist bereits unter I.3.1. Schenkelhalsfraktur (Alter >19) aufgeführt.

Krankheitsgruppen	2009–2013				2014			
	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	4.6%	5.5%	0.8	571	3.4%	5.4%	0.6	175
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	1.3%	0.0	14	*	*	*	1
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	1.6%	2.0%	0.8	182	0.0%	1.7%	0.0	50
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	4.4%	6.2%	0.7	338	3.8%	5.4%	0.7	106
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	21.6%	18.5%	1.2	37	11.1%	15.6%	0.7	18
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt mit Herzkatheter oder OP an Koronargefässen (Alter >19)	93.3%	56.9%	*	533	92.6%	62.3%	*	162
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	4.8%	8.0%	0.6	520	1.7%	7.2%	0.2	121
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	2.6%	3.2%	0.8	39	7.8%	3.9%	2.0	51
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	2.3%	3.7%	*	13	*	*	*	3
A.1.10.M Transmuraler Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	4.6%	6.8%	0.7	260	3.0%	8.0%	0.4	67
A.1.11.M Nichttransmuraler Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	3.7%	3.6%	1.0	296	3.8%	3.4%	1.1	105
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	11.5%	9.0%	1.3	381	10.1%	8.9%	1.1	138
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	1	*	*	*	2
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	5.3%	3.3%	1.6	19	25.0%	4.3%	5.8	12
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	8.0%	7.4%	1.1	238	5.5%	7.2%	0.8	73
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	19.5%	13.0%	1.5	123	13.7%	12.4%	1.1	51
A.2.6.P Anteil NYHA IV bei HD Linksherzinsuffizienz (Alter >19)	40.0%	47.4%	*	78	36.8%	52.5%	*	32
<b>A.3 Herzkatheter</b>								
A.3.1.F Fälle mit Katheter der Koronargefässe (Alter >19)	*	*	*	7'956	*	*	*	1'914
A.3.2.M Katheter der Koronargefässe bei HD Herzinfarkt ohne OP am Herzen (Alter >19), Mortalität	2.9%	3.7%	0.8	409	2.6%	4.1%	0.6	114
A.3.4.M Diagnostische Katheter der Koronargefässe ohne HD Herzinfarkt ohne OP am Herzen (Alter >19), Mortalität	0.4%	1.0%	0.3	3'706	0.1%	1.4%	0.1	883
A.3.5.M Therapeutische Katheter der Koronargefässe ohne HD Herzinfarkt ohne OP am Herzen (Alter >19), Mortalität	0.3%	1.1%	0.3	2'948	0.2%	1.1%	0.1	621
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter der Koronargefässe ohne HD Herzinfarkt ohne OP am Herzen (Alter >19)	44.0%	38.5%	*	2'948	41.2%	38.4%	*	621
A.3.6.F Fälle mit Herzkathetern bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	9	*	*	*	1
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	1'770	*	*	*	423
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	1'000	*	*	*	295
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	133	*	*	*	36
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	1'032	*	*	*	213
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	233	*	*	*	85
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	2'908	*	*	*	889
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	1'526	*	*	*	562
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	1'648	*	*	*	401
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	754	*	*	*	248
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	897	*	*	*	273
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	1.6%	2.6%	0.6	427	1.5%	1.5%	1.0	133
A.7.19.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen mit HD Endokarditis, Mortalität	*	*	*	1	*	*	*	2
A.7.20.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen ohne HD Endokarditis, Mortalität	1.6%	2.5%	0.7	426	0.8%	1.2%	0.6	131
A.7.8.M Minimalinvasive Implantation einer Aortenklappe, Mortalität	8.9%	5.5%	1.6	101	3.5%	4.2%	0.8	113
A.7.9.M Minimalinvasive Implantation einer Aortenklappe endovaskulär, Mortalität	8.5%	4.0%	2.1	94	3.8%	4.0%	1.0	105
A.7.10.M Minimalinvasive Implantation einer Aortenklappe transapikal, Mortalität	*	*	*	7	*	*	*	8

Krankheitsgruppen	2009–2013				2014			
	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 HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	2.7%	4.1%	0.7	110	4.4%	3.2%	1.4	45
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	1.1%	1.4%	0.8	1'002	0.5%	1.1%	0.4	222
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne HD Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	29	*	*	*	5
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne HD Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	0.0%	0.7%	0.0	135	0.0%	0.6%	0.0	38
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne HD Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	1.5%	0.9%	1.6	403	0.0%	0.5%	0.0	89
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne HD Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	0.5%	1.8%	0.3	369	1.2%	1.8%	0.7	81
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne HD Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	4.5%	4.7%	1.0	66	*	*	*	9
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >24 h bei OP nur an Koronargefässen ohne HD Herzinfarkt (Alter >19)	6.3%	14.0%	*	63	4.5%	11.4%	*	10
A.7.21.P Anteil OP an Carotis bei isoliertem offenem Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen	*	*	*	5	0.0%	0.2%	*	0
A.7.22.P Anteil OP an Carotis bei OP nur an Koronargefässen ohne HD Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	–	*	*	*	–
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	9.4%	11.0%	0.9	404	6.3%	9.7%	0.7	126
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	3.7%	0.0	10	*	*	*	2
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	1.5%	5.3%	0.3	65	8.0%	4.8%	1.7	25
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	7.5%	9.9%	0.8	253	3.8%	9.1%	0.4	78
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	23.7%	20.6%	1.1	76	9.5%	18.0%	0.5	21
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	18.6%	15.7%	*	75	57.9%	28.8%	*	73
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	8.5%	7.5%	1.1	259	1.0%	6.4%	0.1	105
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	8.5%	7.5%	1.1	236	1.1%	6.3%	0.2	94
B.1.13.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), nur Zuverlegungen, Mortalität	8.7%	7.3%	1.2	23	0.0%	7.3%	0.0	11
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	12.5%	11.6%	1.1	32	*	*	*	9
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	12.4%	4.0%	*	32	*	*	*	9
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	19.3%	25.0%	0.8	57	45.5%	23.5%	1.9	11
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	10.5%	19.0%	0.6	19	*	*	*	5
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	4.3%	9.9%	0.4	69	*	*	*	5
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	17.1%	10.1%	*	69	*	*	*	5
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	115	0.0%	0.5%	0.0	25
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	*	*	*	6	*	*	*	5
<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	5.5%	6.2%	0.9	631	5.8%	5.3%	1.1	137
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	2	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	3.4%	0.6%	5.9	29	*	*	*	7
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	0.9%	3.1%	0.3	117	0.0%	1.9%	0.0	18
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	5.2%	6.1%	0.9	364	5.8%	5.0%	1.2	86
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	11.8%	10.8%	1.1	119	11.5%	10.0%	1.2	26
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	2	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	4.6%	5.0%	0.9	538	2.7%	3.7%	0.7	112

Krankheitsgruppen	2009–2013				2014			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenerkrankung (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD ohne Tumor (Alter >19), Mortalität	5.6%	4.0%	1.4	267	4.7%	4.0%	1.2	64
D.2.2.M COPD ohne Tumor mit FEV1 <35% (Alter >19), Mortalität	7.5%	7.8%	1.0	67	7.4%	6.5%	1.1	27
D.2.3.M COPD ohne Tumor mit FEV1 35–49% (Alter >19), Mortalität	0.0%	2.7%	0.0	76	4.5%	3.1%	1.5	22
D.2.4.M COPD ohne Tumor mit FEV1 50–69% (Alter >19), Mortalität	6.7%	1.3%	5.0	45	*	*	*	8
D.2.5.M COPD ohne Tumor mit FEV1 >69% (Alter >19), Mortalität	*	*	*	9	*	*	*	2
D.2.6.M COPD ohne Tumor mit FEV1 n.n.bez. (Alter >19), Mortalität	8.6%	4.5%	1.9	70	*	*	*	5
D.2.6.P Anteil COPD ohne Tumor mit FEV1 n.n.bez. (Alter >19)	26.2%	32.4%	*	70	*	*	*	5
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	633	*	*	*	204
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	4.8%	3.0%	1.6	333	1.9%	2.3%	0.8	108
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	10.0%	8.8%	1.1	10	*	*	*	2
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	5.6%	8.7%	*	10	*	*	*	2
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	5.9%	2.5%	2.4	170	0.0%	1.5%	0.0	58
D.4.4.P Anteil bronchoangioplastische OP bei Bronchialkarzinom	*	*	*	3	*	*	*	3
D.4.5.M Pleurektomie, Mortalität	12.7%	8.0%	1.6	55	15.0%	8.9%	1.7	20
<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	0.4%	0.2%	1.7	769	0.0%	0.2%	0.0	166
E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor	97.5%	94.0%	*	750	97.6%	95.0%	*	162
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.1%	0.1%	0.7	2'090	0.4%	0.1%	6.1	451
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	3.8%	4.2%	0.9	52	0.0%	6.0%	0.0	13
E.2.3.P Anteil alloplastische OP bei Inguinalhernie, Alter 0–19	*	*	*	8	*	*	*	1
E.2.4.P Anteil alloplastische OP bei Inguinalhernie, Alter >19	81.5%	90.5%	*	1'300	82.4%	93.9%	*	281
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	195	*	*	*	103
E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle >24 h bei Resektion der Schilddrüse	*	*	*	3	0.0%	0.7%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.4 Erkrankungen von Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.11.F Stationäre Behandlungen bei kolorektalem Karzinom (als HD oder ND)	*	*	*	875	*	*	*	255
E.4.12.F Stationäre Behandlungen bei Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	*	*	*	266	*	*	*	69
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	4.1%	4.4%	0.9	1'238	3.1%	4.5%	0.7	326
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	2.7%	3.3%	0.8	220	5.1%	2.8%	1.8	59
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	13.0%	9.8%	1.3	23	*	*	*	5
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	3.4%	2.4%	1.4	178	0.0%	2.1%	0.0	54
E.4.5.M Kolorektale Resektionen bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	1.0%	0.6%	1.6	390	0.0%	0.6%	0.0	65
E.4.6.M Kolorektale Resektionen bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	4.4%	6.4%	0.7	113	9.7%	6.5%	1.5	31
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	50.0%	38.8%	1.3	16	*	*	*	5
E.4.13.M Kolorektale Resektionen bei Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn, Mortalität	0.0%	1.2%	0.0	17	*	*	*	5
E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose	*	*	*	278	*	*	*	102
E.4.14.P Anteil Leberresektion/-destruktion mit kolorektalen Resektionen bei kolorektalem Karzinom	2.8%	2.8%	*	12	*	*	*	7
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.4.F Stationäre Behandlungen bei Magenkarzinom	*	*	*	196	*	*	*	44
E.5.5.M HD Ulcus von Magen, Duodenum oder Jejunum, ohne Tumor, Mortalität	4.3%	4.9%	0.9	92	4.3%	2.8%	1.6	23
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	136	*	*	*	52
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	2.9%	3.8%	0.8	35	*	*	*	8
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	12.0%	8.3%	1.4	25	9.1%	9.7%	0.9	11

Krankheitsgruppen	2009–2013				2014			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	11.7%	7.7%	1.5	60	16.7%	5.4%	3.1	18
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	8.6%	7.1%	1.2	128	2.0%	6.5%	0.3	50
<b>F Gefässerkrankungen</b>								
<b>F.1 Eingriffe an den hirnversorgenden Arterien</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	0.0%	0.6%	0.0	211	0.0%	0.3%	0.0	56
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	0.0%	5.1%	0.0	27	*	*	*	6
F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta	*	*	*	84	*	*	*	18
F.1.4.F Intrakranielle perkutan-transluminale Gefässinterventionen	*	*	*	115	*	*	*	47
<b>F.2 Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt	*	*	*	361	*	*	*	117
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	2.6%	4.6%	0.6	38	*	*	*	9
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	0.6%	1.6%	0.4	174	0.0%	1.6%	0.0	37
F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)	*	*	*	119	*	*	*	53
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	8	*	*	*	3
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt	*	*	*	205	*	*	*	87
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	0.0%	1.0%	0.0	60	0.0%	0.7%	0.0	31
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	*	*	*	4	*	*	*	7
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	15.4%	4.1%	3.7	13	*	*	*	8
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	0.0%	5.2%	0.0	53	0.0%	3.6%	0.0	13
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	0.0%	3.4%	0.0	18	0.0%	4.4%	0.0	15
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	0.0%	0.9%	0.0	17	*	*	*	7
F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP	*	*	*	10	*	*	*	5
F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen	*	*	*	30	*	*	*	1
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	4.9%	3.1%	1.6	41	0.0%	3.5%	0.0	10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	30.0%	13.6%	2.2	10	*	*	*	0
<b>F.5 Perkutan transluminale Gefässinterventionen (PTA)</b>								
F.5.1.F PTA abdominale/Beinarterien (ohne Aorta)	*	*	*	861	*	*	*	206
F.5.4.F PTA iliaca/an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio	*	*	*	584	*	*	*	102
F.5.5.F PTA iliaca/an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz	*	*	*	7	*	*	*	7
F.5.6.F PTA iliaca/an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän	*	*	*	34	*	*	*	20
F.5.7.F PTA iliaca/an Becken-/Beinarterien bei anderen Diagnosen oder OP an Aorta	*	*	*	236	*	*	*	77
F.5.2.F PTA abdominale/Beinarterien (ohne Aorta) mit OP an Becken-/Beinarterien	*	*	*	42	*	*	*	14
F.5.3.F Aneurysma/Dissektion der Becken-/Beinarterien mit OP	*	*	*	17	*	*	*	7

Krankheitsgruppen	2009–2013				2014			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	5'167	*	*	*	1'070
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	3.6%	3.1%	*	80	3.8%	3.0%	*	16
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	43.9%	26.1%	*	978	40.1%	21.5%	*	169
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	56.9%	32.8%	*	2'939	60.7%	33.5%	*	649
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	4	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	0	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	3	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	0	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	1	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	0	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	1	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	238	*	*	*	33
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	5'020	*	*	*	1'056
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen (Alter >14), Mortalität	0.1%	0.1%	1.8	941	0.0%	0.0%	0.0	230
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	73.6%	73.7%	*	682	83.9%	79.2%	*	193
G.3.3.P Anteil Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose (Alter <50), mit Ovarektomie	6.3%	9.5%	*	25	17.5%	14.9%	*	10
G.3.4.P Anteil Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose (Alter >49), mit Ovarektomie	25.1%	25.5%	*	106	30.4%	32.2%	*	24
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	2'005	*	*	*	376
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	1'924	*	*	*	310
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	1'478	*	*	*	238
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	85.2%	70.8%	*	1'259	88.7%	74.8%	*	211
<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	4.9%	1.8%	2.8	81	0.0%	1.5%	0.0	24
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	33.3%	20.5%	*	27	*	*	*	6
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	64	0.0%	0.0%	*	15
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	46.9%	28.3%	*	30	*	*	*	4
H.1.5.P Anteil partielle Nephrektomie bei Nierentumor	51.2%	35.0%	*	44	50.0%	40.2%	*	13
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	616	*	*	*	128
H.2.2.P Anteil Fälle mit Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	77.3%	45.0%	*	476	76.6%	47.7%	*	98
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	494	*	*	*	87
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	595	*	*	*	117
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	386	*	*	*	74
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	5.7%	9.3%	*	22	*	*	*	4
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	12.5%	4.4%	2.9	48	0.0%	5.8%	0.0	10
H.3.6.M Eviszeration des Beckens bei Mann oder Frau, Mortalität	*	*	*	2	*	*	*	9
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.2%	0.2%	0.8	649	0.7%	0.3%	2.5	153
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	1'189	*	*	*	274
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	646	0.0%	0.2%	0.0	153

Krankheitsgruppen	2009–2013				2014			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Endoprothese</b>								
I.1.1.M Hüft-Endoprothese-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.1%	0.2%	0.5	1'011	0.0%	0.1%	0.0	284
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	1.2%	0.0	113	4.3%	1.4%	3.1	23
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	624	0.3%	0.0%	7.6	305
I.1.6.M Unikondyläre Schlittenprothese des Kniegelenks, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	145	0.0%	0.0%	*	86
I.1.4.M Knie-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	58	0.0%	0.3%	0.0	18
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	9.1%	2.5%	3.6	11	*	*	*	1
I.1.7.M Hüft- oder Knie-TEP bei anderer Indikation oder Alter < 20, Mortalität	4.0%	4.7%	0.9	150	6.7%	2.5%	2.7	30
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	2'720	*	*	*	932
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.2%	0.1%	2.0	596	0.0%	0.1%	0.0	245
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	3.8%	4.2%	0.9	183	5.0%	2.4%	2.1	40
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	18	*	*	*	3
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	0.0%	1.6%	0.0	21	*	*	*	9
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	1.9%	2.8%	0.7	52	6.7%	1.1%	6.0	15
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	0.0%	4.1%	0.0	36	*	*	*	6
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	6.1%	6.3%	1.0	33	*	*	*	5
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	17.4%	9.6%	1.8	23	*	*	*	2
I.3.8.M Pertrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	6.9%	3.4%	2.1	130	2.7%	3.7%	0.7	37
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >24 h (ohne Neugeborene), Mortalität	27.6%	28.6%	1.0	577	28.1%	28.6%	1.0	135
J.1.2.S Mittlere Beatmungsdauer bei Beatmungsfällen >24 h (ohne Neugeborene)	139.3	*	*	577	167.9	*	*	135
J.1.3.P Anteil Beatmungsdauer oberhalb DRG Stufen (ohne Neugeborene)	39.3%	43.2%	*	46	36.7%	42.3%	*	11
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	11.5%	16.3%	0.7	270	20.9%	26.0%	0.8	43
<b>K Hautkrankheiten</b>								
<b>K.1 Hautkrankheiten</b>								
K.1.1.F Stationäre Behandlungen bei Melanom (als HD oder ND)	*	*	*	49	*	*	*	12
K.1.2.F Stationäre Behandlungen wegen HD Dermatitis und Ekzem	*	*	*	11	*	*	*	7
K.1.3.F Stationäre Behandlungen wegen HD Psoriasis	*	*	*	1	*	*	*	0
<b>L Transplantationen</b>								
<b>L.1 Herztransplantationen</b>								
L.1.1.F Herz- und Herz-Lungen-Transplantation insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
L.1.2.F Herz-Lungen-Transplantation	*	*	*	0	*	*	*	0
L.1.3.F Herztransplantation	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>L.2 Lungentransplantationen</b>								
L.2.1.F Lungen- und Herz-Lungen-Transplantation insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
L.2.2.F Lungentransplantation	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>L.3 Lebertransplantationen</b>								
L.3.1.F Lebertransplantation insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
L.3.2.F Lebertransplantation, komplett	*	*	*	0	*	*	*	0
L.3.3.F Lebertransplantation, partiell/auxiliär/andere	*	*	*	0	*	*	*	0
L.3.4.F Leber-Retransplantation im gleichen Aufenthalt, alle Formen	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2009–2013				2014			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Transplantationen</b>								
<b>L.4 Pankrestransplantationen</b>								
L.4.1.F Transplantation von Pankreas oder -gewebe insgesamt	*	*	*	2	*	*	*	0
<b>L.5 Nierentransplantationen</b>								
L.5.1.F Nierentransplantation insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
L.5.2.F Nierentransplantation, Lebendspender allogren, syngen	*	*	*	0	*	*	*	0
L.5.3.F Nierentransplantation, allogren, Leichenniere	*	*	*	0	*	*	*	0
L.5.4.F Nierentransplantation, Autotransplantation und andere	*	*	*	0	*	*	*	0
L.5.5.F Kombinierte Transplantation von Niere und Pankreas	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>L.6 Transplantation/Transfusionen von Stammzellen</b>								
L.6.1.F Transplantation oder Transfusion von hämatopoetischen Stammzellen insgesamt	*	*	*	3	*	*	*	7
L.6.2.F Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus Knochenmark insgesamt	*	*	*	3	*	*	*	7
L.6.3.F Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus Knochenmark, autogen	*	*	*	3	*	*	*	7
L.6.4.F Transfusion von peripheren hämatopoetischen Stammzellen	*	*	*	...	*	*	*	...
L.6.5.F Transfusion von hämatopoetischen Stammzellen, autogen	*	*	*	...	*	*	*	...
L.6.6.F Autogene Stammzelltherapie	*	*	*	-	*	*	*	-
L.6.7.F Allogene Stammzelltherapie	*	*	*	-	*	*	*	-

Krankheitsgruppen	2009–2013		2014	
	Aufenthaltsdauer (Tage)	Fallzahl	Aufenthaltsdauer (Tage)	Fallzahl
<b>Z Zusatzinformationen</b>				
<b>Z.1 Aufenthaltsdauer</b>				
A.1.1.X HD Herzinfarkt (Alter >19), Aufenthaltsdauer	5.7	571	5.8	175
B.1.7.X Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Aufenthaltsdauer	6.6	259	7.0	105
E.1.1.X Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Aufenthaltsdauer	4.2	769	4.2	166
E.2.1.X Herniotomie ohne OP am Darm, Aufenthaltsdauer	3.1	2'090	3.1	451
F.1.1.X Extrakranielle Gefäss-OP, Aufenthaltsdauer	4.9	211	4.2	56
G.3.1.X Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen (Alter >14), Aufenthaltsdauer	4.6	941	4.1	230
H.4.1.X Prostata-TUR, Aufenthaltsdauer	5.9	649	6.5	153
I.1.1.X Hüft-Endoprothese-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Aufenthaltsdauer	9.7	1'011	8.4	284
I.1.3.X Knie-TEP-Erstimplantation, Aufenthaltsdauer	9.8	624	9.2	305
Z.1.1.X Tonsillektomie, ohne Tumor, Aufenthaltsdauer	3.1	201	4.3	50