

Commentaires explicatifs de l'Hôpital du Valais - Centre hospitalier du centre du Valais (CHCVs)

- A.1.1.M
 ① Afin de déterminer si des mesures d'amélioration sont à mettre en oeuvre, des analyses de dossiers sont effectuées (même situation qu'en 2013). Les analyses de dossiers effectuées en 2012 avaient montré que la grande majorité des décès était survenue chez des patients âgés pour lesquels une attitude palliative (soins de confort) avait été adoptée.
- A.1.10.M
 ② Afin de déterminer si des mesures d'amélioration sont à mettre en oeuvre, des analyses de dossiers sont effectuées. Les données détaillées du rapport OFSP montrent qu'en 2014 le CHVR est l'hôpital suisse qui a eu le plus haut taux de choc cardiogénique parmi les patients décédés dans cette catégorie : ce type de complication aggrave clairement le pronostic.
- A.2.1.M
 ③ Afin de déterminer si des mesures d'amélioration sont à mettre en oeuvre, des analyses de dossiers sont effectuées (pas d'analyses en 2013 car SMR à 1.0). Les analyses de dossiers effectuées en 2012 avaient montré que la grande majorité des décès était survenue chez des patients âgés pour lesquels une attitude palliative (soins de confort) avait été adoptée.
- A.3.5.M
 ④ En raison du faible taux de mortalité attendue (1.1%), un seul décès de plus qu'attendu cause l'élévation du SMR à 1.5 ; dans un tel contexte, une analyse détaillée ne paraît pas nécessaire d'emblée pour 2014. Dans cette catégorie, le SMR varie beaucoup d'une année à l'autre (en 2013 le SMR était à 0 pour 127 patients et 0 décès) rendant difficile son interprétation pour une année isolée.
- A.7.11.M
 ⑤ En raison du faible collectif de patients (24 patients), un seul décès de plus qu'attendu cause l'élévation du SMR à 2.4. Dans cette catégorie, le SMR varie beaucoup d'une année à l'autre (en 2013 le SMR était à 0 pour 17 patients opérés et 0 décès), rendant difficile son interprétation pour une année isolée. Dans un tel contexte, une analyse détaillée ne paraît pas nécessaire d'emblée pour 2014.
- A.7.12.M
 ⑥ Une très faible différence entre le taux de décès observés (1.8%, soit 1 décès) et attendus (1.4% soit 0.8 décès) suffit à élever le SMR à 1.3. Dans un tel contexte, une analyse détaillée ne paraît pas nécessaire d'emblée pour 2014.
- B.2.1.M
 ⑦ En raison du très faible taux de mortalité attendue (0.3%), un seul décès de plus qu'attendu cause l'élévation du SMR à 2.7 ; le décès n'est pas en lien avec l'accident ischémique transitoire et il est survenu dans le cadre d'une attitude palliative (soins de confort). Dans cette catégorie, les variations du SMR sont importantes d'une année à l'autre (en 2013 le SMR était à 0 pour 113 patients et 0 décès) et rendent difficile son interprétation pour une année isolée.
- E.4.1.M
 ⑧ La survenue de 2 décès de plus qu'attendus cause l'élévation du SMR à 1.3 ; les dossiers de tous les patients décédés sont analysés afin de déterminer si des mesures d'amélioration sont à mettre en oeuvre.
- E.4.4.M
 ⑨ En raison du très faible collectif de patients (15 patients), la survenue d'un seul décès cause l'élévation du SMR à 2.8. Dans un tel contexte une analyse détaillée ne paraît pas nécessaire d'emblée pour 2014.
- E.5.5.M
 ⑩ L'élévation du SMR à 1.7 est due à un seul décès de plus qu'attendu. Dans un tel contexte une analyse détaillée ne paraît pas nécessaire d'emblée pour 2014.
- F.1.1.M
 ⑪ En raison du faible collectif de patients (27) et du faible taux de mortalité attendu (1.1%), il suffit de peu de décès observés pour provoquer une importante élévation du SMR : le SMR est à 6.7 pour 2 décès parmi les 27 patients opérés ; un décès est en lien avec les lourdes comorbidités du patient et sans lien avec l'opération ; un décès fait suite à une complication postopératoire connue. Dans cette catégorie, les variations du SMR sont importantes d'une année à l'autre (en 2013 le SMR était à 0 pour 37 patients et 0 décès) et rendent difficile son interprétation pour une année isolée.
- F.2.3.M
 ⑫ En raison du très faible collectif de patients (18) et du faible taux de mortalité attendue (1.2%), la survenue d'un seul décès cause l'élévation du SMR à 4.8. Dans cette catégorie, les variations du SMR sont importantes d'une année à l'autre (en 2013 le SMR était à 0 pour 19 patients et 0 décès) et rendent difficile son interprétation pour une année isolée. Dans un tel contexte une analyse détaillée ne paraît pas nécessaire d'emblée pour 2014.
- F.3.5.M
 ⑬ En raison du très faible collectif de patients (20), la survenue d'un décès de plus que celui attendu cause l'élévation du SMR à 2.1. Dans cette catégorie, les variations du SMR sont importantes d'une année à l'autre (en 2013 le SMR était à 1.0 pour 42 patients et 2 décès) et rendent difficile son interprétation pour une année isolée. Dans un tel contexte une analyse détaillée ne paraît pas nécessaire d'emblée pour 2014.
- F.4.1.M
 ⑭ Le SMR à 2.4 est dû à la survenue de trois décès (pour un décès attendu) ; ces trois décès ne sont pas en lien avec l'opération en question, mais sont dus à des complications secondaires aux lourdes comorbidités des patients.
- G.3.1.M
 ⑮ C'est la première fois qu'un décès survient dans ce type d'opération depuis 2008 (début de la statistique OFSP) : le décès est en lien avec un événement imprévu qui a été analysé en détail; suite à cette analyse, des mesures d'amélioration ont été mises en place.
- H.4.1.M
 ⑯ En raison de la très faible mortalité attendue (0.3%), la survenue d'un décès de plus que celui attendu cause l'élévation du SMR à 2.7 ; pour la période 2009 à 2013, le SMR est à 0.5. Dans un tel contexte une analyse détaillée ne paraît pas nécessaire d'emblée pour 2014.
- I.1.1.M
 ⑰ En raison de la très faible mortalité attendue (0.3%), la survenue d'un seul décès cause l'élévation du SMR à 3.2. Dans cette catégorie, les variations du SMR sont importantes d'une année à l'autre (en 2013 le SMR était à 0 pour 138 patients opérés et 0 décès) et rendent difficile son interprétation pour une année isolée. Dans un tel contexte une analyse détaillée ne paraît pas nécessaire d'emblée pour 2014.
- I.1.2.M
 ⑱ En raison du relativement faible collectif (40 patients) et du faible taux de mortalité attendu (1.6%), la survenue de 4 décès explique l'augmentation du SMR à 6.3 ; sur les 4 décès, 2 sont sans lien avec l'opération et 2 sont en lien avec des complications postopératoires connues, sans erreur de prise en charge. Dans cette catégorie, les variations du SMR sont importantes d'une année à l'autre (en 2013 le SMR était à 0 pour 32 patients opérés et 0 décès) et rendent difficile son interprétation pour une année isolée.

Hôpital du Valais - Centre hospitalier du centre du Valais (CHCVs)

Krankheitsgruppen	2009–2013				2014			
	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	6.6%	5.7%	1.2	2'093	7.9%	5.2%	1.5	495
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	2.0%	1.1%	1.8	98	0.0%	0.9%	0.0	15
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	4.0%	2.0%	2.0	723	3.4%	1.7%	2.1	176
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	6.4%	6.1%	1.0	1'060	6.8%	5.6%	1.2	249
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	18.9%	18.4%	1.0	212	29.1%	16.1%	1.8	55
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt mit Herzkatheter oder OP an Koronargefässen (Alter >19)	81.3%	56.9%	*	1'701	80.4%	62.3%	*	398
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	8.8%	7.9%	1.1	1'369	8.8%	7.0%	1.3	375
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	3.5%	3.6%	1.0	512	5.8%	3.7%	1.6	103
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	2.1%	3.7%	*	43	*	*	*	7
A.1.10.M Transmuraler Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	7.6%	6.4%	1.2	1'024	9.3%	5.8%	1.6	225
A.1.11.M Nichttransmuraler Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	3.9%	4.1%	0.9	1'010	5.4%	4.2%	1.3	260
A.2 Herzinsuffizienz								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	8.6%	8.8%	1.0	2'192	12.0%	8.6%	1.4	475
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	9	*	*	*	6
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	3.7%	3.4%	1.1	191	0.0%	4.5%	0.0	32
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	6.2%	7.2%	0.9	1'202	9.1%	6.9%	1.3	265
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	13.5%	12.6%	1.1	790	19.2%	12.2%	1.6	172
A.2.6.P Anteil NYHA IV bei HD Linksherzinsuffizienz (Alter >19)	22.3%	47.4%	*	139	32.2%	52.5%	*	48
A.3 Herzkatheter								
A.3.1.F Fälle mit Katheter der Koronargefässe (Alter >19)	*	*	*	4'020	*	*	*	818
A.3.2.M Katheter der Koronargefässe bei HD Herzinfarkt ohne OP am Herzen (Alter >19), Mortalität	3.6%	3.2%	1.1	1'579	4.1%	3.4%	1.2	365
A.3.4.M Diagnostische Katheter der Koronargefässe ohne HD Herzinfarkt ohne OP am Herzen (Alter >19), Mortalität	1.2%	1.0%	1.2	1'240	1.5%	1.3%	1.1	269
A.3.5.M Therapeutische Katheter der Koronargefässe ohne HD Herzinfarkt ohne OP am Herzen (Alter >19), Mortalität	2.2%	1.2%	1.9	869	1.7%	1.1%	1.5	115
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter der Koronargefässe ohne HD Herzinfarkt ohne OP am Herzen (Alter >19)	41.1%	38.5%	*	869	29.9%	38.4%	*	115
A.3.6.F Fälle mit Herzkathetern bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	2	*	*	*	0
A.4 Herzrhythmusstörungen								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	1'249	*	*	*	242
A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	584	*	*	*	124
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	108	*	*	*	33
A.6 Ablative Therapie								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	29	*	*	*	4
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	68	*	*	*	19
A.7 Operationen am Herzen								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	1'098	*	*	*	243
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	564	*	*	*	129
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	565	*	*	*	125
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	222	*	*	*	49
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	234	*	*	*	53
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	2	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	4.5%	2.4%	1.9	224	0.0%	1.7%	0.0	50
A.7.19.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen mit HD Endokarditis, Mortalität	*	*	*	3	*	*	*	0
A.7.20.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen ohne HD Endokarditis, Mortalität	4.5%	2.3%	1.9	221	0.0%	1.3%	0.0	50
A.7.8.M Minimalinvasive Implantation einer Aortenklappe, Mortalität	*	*	*	1	*	*	*	0
A.7.9.M Minimalinvasive Implantation einer Aortenklappe endovaskulär, Mortalität	*	*	*	1	*	*	*	0
A.7.10.M Minimalinvasive Implantation einer Aortenklappe transapikal, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2009–2013				2014			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
A Erkrankungen des Herzens								
A.7 Operationen am Herzen								
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	2.8%	4.4%	0.6	106	8.3%	3.5%	2.4	24
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	2.6%	1.4%	1.8	311	1.8%	1.4%	1.3	56
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne HD Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	0.0%	0.7%	0.0	13	*	*	*	2
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne HD Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	0.0%	0.7%	0.0	51	0.0%	0.6%	0.0	10
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne HD Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	2.8%	0.9%	3.1	107	0.0%	0.4%	0.0	15
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne HD Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	2.6%	1.8%	1.5	114	0.0%	1.4%	0.0	19
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne HD Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	7.7%	3.9%	2.0	26	10.0%	3.8%	2.6	10
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >24 h bei OP nur an Koronargefässen ohne HD Herzinfarkt (Alter >19)	11.3%	14.0%	*	35	*	*	*	3
A.7.21.P Anteil OP an Carotis bei isoliertem offenem Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen	0.0%	0.4%	*	0	0.0%	0.2%	*	0
A.7.22.P Anteil OP an Carotis bei OP nur an Koronargefässen ohne HD Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	–	*	*	*	–
B Schlaganfall (Stroke)								
B.1 Schlaganfall								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	11.7%	10.9%	1.1	1'945	9.4%	10.0%	0.9	435
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	1.3%	3.6%	0.4	77	0.0%	6.1%	0.0	20
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	4.4%	5.4%	0.8	412	5.5%	4.4%	1.3	91
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	11.4%	10.1%	1.1	1'071	7.8%	9.1%	0.9	218
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	22.3%	20.7%	1.1	385	17.9%	17.3%	1.0	106
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	0.0%	15.7%	*	0	33.3%	28.8%	*	145
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	8.3%	7.4%	1.1	1'529	7.0%	6.7%	1.1	370
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	7.9%	7.0%	1.1	1'229	6.1%	6.4%	1.0	309
B.1.13.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), nur Zuverlegungen, Mortalität	10.0%	8.6%	1.2	300	11.5%	6.7%	1.7	61
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	4.8%	7.9%	0.6	63	3.3%	8.0%	0.4	30
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	4.1%	4.0%	*	63	8.1%	8.2%	*	30
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	30.5%	26.7%	1.1	266	25.5%	25.8%	1.0	47
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	7.2%	13.0%	0.6	97	12.5%	11.7%	1.1	16
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	22.6%	10.9%	2.1	53	*	*	*	2
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	2.7%	10.1%	*	53	*	*	*	2
B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.7%	0.3%	2.4	553	0.9%	0.3%	2.7	113
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	0.0%	5.5%	*	0	15.0%	17.3%	*	17
C Geriatrische Frührehabilitation								
C.1 Geriatrische Frührehabilitation								
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
D Erkrankungen der Lunge								
D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	4.2%	5.7%	0.7	2'742	5.2%	5.3%	1.0	577
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	191	0.0%	0.0%	*	31
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	1.2%	0.6%	1.8	168	0.0%	0.6%	0.0	23
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	2.3%	3.1%	0.7	480	1.3%	1.9%	0.7	77
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	4.1%	6.0%	0.7	1'336	4.5%	5.0%	0.9	312
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	8.5%	10.5%	0.8	567	11.2%	9.9%	1.1	134
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	168	0.0%	0.0%	*	27
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	3.7%	4.8%	0.8	1'942	4.0%	4.3%	0.9	404

Hôpital du Valais - Centre hospitalier du centre du Valais (CHCVs)

Krankheitsgruppen	2009–2013				2014			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
D Erkrankungen der Lunge								
D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)								
D.2.1.M COPD ohne Tumor (Alter >19), Mortalität	2.5%	3.4%	0.7	1'014	2.9%	3.8%	0.8	277
D.2.2.M COPD ohne Tumor mit FEV1 <35% (Alter >19), Mortalität	4.4%	5.6%	0.8	204	4.3%	5.9%	0.7	69
D.2.3.M COPD ohne Tumor mit FEV1 35–49% (Alter >19), Mortalität	1.1%	2.4%	0.5	175	0.0%	2.9%	0.0	53
D.2.4.M COPD ohne Tumor mit FEV1 50–69% (Alter >19), Mortalität	0.6%	1.1%	0.5	175	0.0%	0.9%	0.0	45
D.2.5.M COPD ohne Tumor mit FEV1 >69% (Alter >19), Mortalität	0.0%	1.9%	0.0	78	0.0%	0.7%	0.0	28
D.2.6.M COPD ohne Tumor mit FEV1 n.n.bez. (Alter >19), Mortalität	4.0%	3.5%	1.1	253	6.1%	3.5%	1.7	82
D.2.6.P Anteil COPD ohne Tumor mit FEV1 n.n.bez. (Alter >19)	25.0%	32.4%	*	253	29.6%	24.1%	*	82
D.3 Lungenkrebs								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	2'032	*	*	*	427
D.4 Operationen an der Lunge								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	1.7%	2.5%	0.7	288	0.0%	2.2%	0.0	49
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	3.6%	8.4%	0.4	28	*	*	*	3
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	16.1%	8.7%	*	28	*	*	*	3
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	1.4%	2.2%	0.6	146	0.0%	2.3%	0.0	27
D.4.4.P Anteil bronchoangioplastische OP bei Bronchialkarzinom	*	*	*	5	0.0%	4.8%	*	0
D.4.5.M Pleurektomie, Mortalität	9.9%	6.6%	1.5	81	7.7%	6.8%	1.1	13
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	0.2%	0.3%	0.6	1'148	0.0%	0.1%	0.0	191
E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor	94.4%	94.0%	*	1'084	96.3%	95.0%	*	184
E.2 Hernienoperationen								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.4%	0.1%	3.4	1'351	0.0%	0.1%	0.0	173
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	10.7%	7.9%	1.4	28	*	*	*	5
E.2.3.P Anteil alloplastische OP bei Inguinalhernie, Alter 0–19	*	*	*	6	0.0%	24.0%	*	0
E.2.4.P Anteil alloplastische OP bei Inguinalhernie, Alter >19	92.1%	90.5%	*	743	91.4%	93.9%	*	96
E.3 Eingriffe an der Schilddrüse								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	163	*	*	*	29
E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle >24 h bei Resektion der Schilddrüse	*	*	*	2	0.0%	0.7%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	75	*	*	*	23
E.4 Erkrankungen von Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)								
E.4.11.F Stationäre Behandlungen bei kolorektalem Karzinom (als HD oder ND)	*	*	*	1'098	*	*	*	204
E.4.12.F Stationäre Behandlungen bei Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	*	*	*	344	*	*	*	75
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	7.4%	5.6%	1.3	772	7.5%	5.7%	1.3	106
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	3.8%	4.1%	0.9	213	3.6%	3.9%	0.9	28
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	6.7%	12.2%	0.5	15	*	*	*	7
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	4.9%	3.4%	1.5	122	6.7%	2.4%	2.8	15
E.4.5.M Kolorektale Resektionen bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	3.2%	1.0%	3.3	62	*	*	*	5
E.4.6.M Kolorektale Resektionen bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	6.7%	6.3%	1.1	105	5.9%	7.1%	0.8	17
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	38.1%	39.8%	1.0	42	*	*	*	6
E.4.13.M Kolorektale Resektionen bei Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn, Mortalität	0.0%	2.9%	0.0	18	*	*	*	3
E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose	*	*	*	190	*	*	*	25
E.4.14.P Anteil Leberresektion/-destruktion mit kolorektalen Resektionen bei kolorektalem Karzinom	3.9%	2.8%	*	14	0.0%	3.3%	*	0
E.5 Operationen am Magen								
E.5.4.F Stationäre Behandlungen bei Magenkarzinom	*	*	*	297	*	*	*	75
E.5.5.M HD Ulcus von Magen, Duodenum oder Jejunum, ohne Tumor, Mortalität	4.4%	4.1%	1.1	342	5.0%	3.0%	1.7	60
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	87	*	*	*	6
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	4.3%	3.5%	1.2	47	*	*	*	5
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	8.3%	9.0%	0.9	12	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2009–2013				2014			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)								
E.6 Operationen am Ösophagus								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	13.3%	6.3%	2.1	15	*	*	*	2
E.7 Operationen am Pankreas								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	10.9%	7.0%	1.6	92	*	*	*	4
F Gefässerkrankungen								
F.1 Eingriffe an den hirnversorgenden Arterien								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	0.7%	0.6%	1.2	151	7.4%	1.1%	6.7	27
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	*	*	*	4	*	*	*	0
F.1.4.F Intrakranielle perkutan-transluminale Gefässinterventionen	*	*	*	1	*	*	*	3
F.2 Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)								
F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt	*	*	*	275	*	*	*	77
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	3.3%	4.8%	0.7	123	0.0%	1.5%	0.0	21
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	0.0%	1.9%	0.0	32	5.6%	1.2%	4.8	18
F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)	*	*	*	86	*	*	*	29
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	55.3%	35.1%	1.6	47	50.0%	45.2%	1.1	10
F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien								
F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt	*	*	*	503	*	*	*	143
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	3.6%	0.9%	4.1	112	0.0%	0.7%	0.0	53
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	0.0%	1.8%	0.0	22	0.0%	0.9%	0.0	10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	5.4%	3.8%	1.4	37	7.7%	7.3%	1.1	13
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	4.0%	5.4%	0.7	177	10.0%	4.8%	2.1	20
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	6.7%	4.2%	1.6	30	4.8%	3.6%	1.3	21
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	5.4%	1.4%	3.8	37	*	*	*	7
F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP	*	*	*	14	*	*	*	6
F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen	*	*	*	74	*	*	*	13
F.4 Amputationen								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	2.8%	2.9%	1.0	215	5.9%	2.4%	2.4	51
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	15.4%	12.1%	1.3	65	0.0%	10.4%	0.0	11
F.5 Perkutan transluminale Gefässinterventionen (PTA)								
F.5.1.F PTA abdominale/Beinarterien (ohne Aorta)	*	*	*	471	*	*	*	189
F.5.4.F PTA iliaca/an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio	*	*	*	98	*	*	*	48
F.5.5.F PTA iliaca/an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz	*	*	*	19	*	*	*	6
F.5.6.F PTA iliaca/an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän	*	*	*	39	*	*	*	34
F.5.7.F PTA iliaca/an Becken-/Beinarterien bei anderen Diagnosen oder OP an Aorta	*	*	*	315	*	*	*	101
F.5.2.F PTA abdominale/Beinarterien (ohne Aorta) mit OP an Becken-/Beinarterien	*	*	*	122	*	*	*	49
F.5.3.F Aneurysma/Dissektion der Becken-/Beinarterien mit OP	*	*	*	37	*	*	*	7

Hôpital du Valais - Centre hospitalier du centre du Valais (CHCVs)

Krankheitsgruppen	2009–2013				2014			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
G Geburtshilfe und Frauenheilkunde								
G.1 Geburten								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	8'278	*	*	*	1'683
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	1.8%	3.1%	*	112	3.1%	3.0%	*	41
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	29.1%	26.1%	*	1'826	23.4%	21.5%	*	311
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	24.3%	32.8%	*	2'013	21.1%	33.5%	*	355
G.2 Neugeborene								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	39	*	*	*	6
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	2	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	14	*	*	*	2
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	11	*	*	*	2
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	8	*	*	*	2
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	6	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	23	*	*	*	4
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	635	*	*	*	111
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	7'889	*	*	*	1'630
G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen (Alter >14), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	659	0.6%	0.0%	15.0	167
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	61.7%	73.7%	*	384	86.7%	79.2%	*	144
G.3.3.P Anteil Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose (Alter <50), mit Ovarektomie	20.4%	9.5%	*	63	34.1%	14.9%	*	15
G.3.4.P Anteil Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose (Alter >49), mit Ovarektomie	40.1%	25.5%	*	110	41.1%	32.2%	*	30
G.4 Brustkrebs								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	1'696	*	*	*	368
G.5 Eingriffe an der Brust								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	1'255	*	*	*	275
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	823	*	*	*	158
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	68.7%	70.8%	*	565	66.5%	74.8%	*	105
H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane								
H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	6.6%	1.9%	3.5	137	0.0%	0.5%	0.0	13
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	3	*	*	*	1
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	29	*	*	*	7
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	28.3%	*	0	0.0%	36.2%	*	0
H.1.5.P Anteil partielle Nephrektomie bei Nierentumor	23.8%	35.0%	*	24	*	*	*	1
H.2 Nierensteine								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	1'260	*	*	*	209
H.2.2.P Anteil Fälle mit Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	46.4%	45.0%	*	585	45.5%	47.7%	*	95
H.3 Eingriffe an der Harnblase								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	701	*	*	*	163
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	690	*	*	*	154
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	522	*	*	*	116
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	12.3%	9.3%	*	64	28.4%	12.8%	*	33
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	5.1%	4.7%	1.1	39	*	*	*	5
H.3.6.M Eviszeration des Beckens bei Mann oder Frau, Mortalität	*	*	*	7	*	*	*	2
H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.1%	0.2%	0.5	1'129	0.7%	0.3%	2.7	290
H.5 Prostatakarzinom								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	1'235	*	*	*	282
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	324	0.0%	0.2%	0.0	61

Krankheitsgruppen	2009–2013				2014			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder								
I.1 Gelenkersatz, Endoprothese								
I.1.1.M Hüft-Endoprothese-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.1%	0.3%	0.6	678	0.8%	0.3%	3.2	122
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	2.5%	1.6%	1.5	158	10.0%	1.6%	6.3	40
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.5%	0.1%	5.5	209	0.0%	0.0%	0.0	78
I.1.6.M Unikondyläre Schlittenprothese des Kniegelenks, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	24	*	*	*	9
I.1.4.M Knie-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	40	*	*	*	6
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	6.2%	9.3%	0.7	16	*	*	*	2
I.1.7.M Hüft- oder Knie-TEP bei anderer Indikation oder Alter < 20, Mortalität	3.4%	4.4%	0.8	444	4.7%	3.6%	1.3	106
I.2 Operationen an der Wirbelsäule								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	2'028	*	*	*	435
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	1'118	0.0%	0.0%	0.0	225
I.3 Hüftgelenknahe Frakturen								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	2.3%	3.8%	0.6	941	3.9%	3.6%	1.1	204
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	100	0.0%	0.2%	0.0	14
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	0.0%	1.5%	0.0	113	5.6%	0.8%	7.2	18
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	2.5%	2.2%	1.1	200	1.9%	1.3%	1.5	52
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	2.1%	3.7%	0.6	190	0.0%	3.5%	0.0	46
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	4.0%	5.1%	0.8	202	4.2%	5.4%	0.8	48
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	3.7%	8.8%	0.4	136	15.4%	8.8%	1.8	26
I.3.8.M Pertrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	3.3%	3.4%	1.0	751	3.3%	3.6%	0.9	153
J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)								
J.1 Beatmung								
J.1.1.M Beatmungsfälle >24 h (ohne Neugeborene), Mortalität	31.5%	25.9%	1.2	1'275	28.0%	26.9%	1.0	350
J.1.2.S Mittlere Beatmungsdauer bei Beatmungsfällen >24 h (ohne Neugeborene)	169.0	*	*	1'275	166.2	*	*	350
J.1.3.P Anteil Beatmungsdauer oberhalb DRG Stufen (ohne Neugeborene)	42.3%	43.2%	*	123	47.1%	42.3%	*	40
J.2 Sepsis								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	18.3%	15.6%	1.2	939	35.0%	25.1%	1.4	123
K Hautkrankheiten								
K.1 Hautkrankheiten								
K.1.1.F Stationäre Behandlungen bei Melanom (als HD oder ND)	*	*	*	95	*	*	*	35
K.1.2.F Stationäre Behandlungen wegen HD Dermatitis und Ekzem	*	*	*	116	*	*	*	20
K.1.3.F Stationäre Behandlungen wegen HD Psoriasis	*	*	*	9	*	*	*	1
L Transplantationen								
L.1 Herztransplantationen								
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
L.2 Lungentransplantationen								
L.2.1.F Lungen- und Herz-Lungen-Transplantation insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
L.2.2.F Lungentransplantation	*	*	*	0	*	*	*	0
L.3 Lebertransplantationen								
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

Hôpital du Valais - Centre hospitalier du centre du Valais (CHCVs)

Krankheitsgruppen	2009–2013				2014			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
I Transplantationen								
L.4 Pankrestransplantationen								
L.4.1.F Transplantation von Pankreas oder -gewebe insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
L.5 Nierentransplantationen								
L.5.1.F Nierentransplantation insgesamt	*	*	*	1	*	*	*	0
L.5.2.F Nierentransplantation, Lebendspender allogen, syngen	*	*	*	0	*	*	*	0
L.5.3.F Nierentransplantation, allogen, Leichenniere	*	*	*	0	*	*	*	0
L.5.4.F Nierentransplantation, Autotransplantation und andere	*	*	*	1	*	*	*	0
L.5.5.F Kombinierte Transplantation von Niere und Pankreas	*	*	*	0	*	*	*	0
L.6 Transplantation/Transfusionen von Stammzellen								
L.6.1.F Transplantation oder Transfusion von hämatopoetischen Stammzellen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
L.6.2.F Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus Knochenmark insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
L.6.3.F Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus Knochenmark, autogen	*	*	*	0	*	*	*	0
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
Z Zusatzinformationen				
Z.1 Aufenthaltsdauer				
A.1.1.X HD Herzinfarkt (Alter >19), Aufenthaltsdauer	7.7	2'093	7.7	495
B.1.7.X Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Aufenthaltsdauer	14.7	1'529	15.8	370
E.1.1.X Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Aufenthaltsdauer	4.6	1'148	4.0	191
E.2.1.X Herniotomie ohne OP am Darm, Aufenthaltsdauer	3.4	1'351	3.0	173
F.1.1.X Extrakranielle Gefäss-OP, Aufenthaltsdauer	10.2	151	18.4	27
G.3.1.X Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen (Alter >14), Aufenthaltsdauer	5.6	659	5.0	167
H.4.1.X Prostata-TUR, Aufenthaltsdauer	6.3	1'129	6.6	290
I.1.1.X Hüft-Endoprothese-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Aufenthaltsdauer	10.7	678	12.8	122
I.1.3.X Knie-TEP-Erstimplantation, Aufenthaltsdauer	11.9	209	11.5	78
Z.1.1.X Tonsillektomie, ohne Tumor, Aufenthaltsdauer	1.6	554	2.1	122