

Krankheitsgruppen	2014–2018				2019			
	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	5.6%	5.4%	1.0	179	5.6%	4.6%	1.2	36
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	5	*	*	*	2
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	1.7%	0.0	65	0.0%	1.6%	0.0	10
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	5.1%	5.0%	1.0	79	0.0%	4.2%	0.0	19
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	20.0%	15.4%	1.3	30	*	*	*	5
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	8.3%	9.3%	0.9	84	20.0%	11.1%	1.8	10
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	15.8%	3.7%	4.3	19	*	*	*	4
A.1.14.P Anteil HD Herzinfarkt mit Katheter der Koronargefässe (Alter >19)	*	*	*	2	0.0%	64.6%	*	0
A.1.15.P Anteil HD Herzinfarkt mit Katheter der Koronargefässe (Alter >19), Direktaufnahmen	*	*	*	2	0.0%	61.0%	*	0
A.1.16.P Anteil HD Herzinfarkt mit Katheter der Koronargefässe (Alter >19), Zuverlegungen	0.0%	72.3%	*	0	0.0%	76.6%	*	0
A.1.17.P Anteil HD Herzinfarkt mit Herzkatheter oder OP an Koronargefässen (Alter >19), Direktaufnahmen	*	*	*	2	0.0%	61.4%	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	6	*	*	*	3
A.1.10.M Transmuraler Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	4.9%	6.4%	0.8	82	0.0%	4.7%	0.0	12
A.1.10.P Anteil transmuraler Herzinfarkt (Alter >19)	45.8%	41.3%	*	82	33.3%	41.3%	*	12
A.1.11.M Nichttransmuraler Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	4.4%	3.9%	1.1	90	9.5%	3.5%	2.7	21
A.1.13.M ND Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	20.0%	15.5%	1.3	40	35.7%	14.8%	2.4	28
A.2 Herzinsuffizienz								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	16.4%	9.0%	1.8	292	12.1%	7.8%	1.5	66
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	9.1%	3.4%	2.7	11	*	*	*	2
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	11.3%	7.1%	1.6	142	8.6%	6.2%	1.4	35
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	22.3%	11.4%	2.0	139	17.2%	10.2%	1.7	29
A.2.6.P Anteil NYHA IV bei HD Linksherzinsuffizienz (Alter >19)	75.9%	55.7%	*	148	51.6%	54.9%	*	16
A.3 Herzkatheter								
A.3.1.F Fälle mit Katheter der Koronargefässe (Alter >19)	*	*	*	8	*	*	*	1
A.3.2.M Katheter der Koronargefässe bei HD Herzinfarkt ohne OP am Herzen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	2	*	*	*	0
A.3.9.M Katheter der Koronargefässe bei HD Herzinfarkt ohne OP am Herzen (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.10.M Katheter der Koronargefässe bei HD Herzinfarkt ohne OP am Herzen (Alter >19), mit Reanimation vor Aufnahme, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Diagnostische Katheter der Koronargefässe ohne HD Herzinfarkt ohne OP am Herzen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	1	*	*	*	1
A.3.11.M Diagnostische Katheter der Koronargefässe ohne HD Herzinfarkt ohne OP am Herzen (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.12.M Diagnostische Katheter der Koronargefässe ohne HD Herzinfarkt ohne OP am Herzen (Alter >19), mit Reanimation vor Aufnahme, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.7.M Diagnostische Katheter der Koronargefässe ohne HD Herzinfarkt ohne weitere OP (Alter >19), Mortalität	*	*	*	1	*	*	*	1
A.3.5.M Therapeutische Katheter der Koronargefässe ohne HD Herzinfarkt ohne OP am Herzen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter der Koronargefässe ohne HD Herzinfarkt ohne OP am Herzen (Alter >19)	0.0%	40.9%	*	0	0.0%	46.7%	*	0
A.3.13.M Therapeutische Katheter der Koronargefässe ohne HD Herzinfarkt ohne OP am Herzen (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.14.M Therapeutische Katheter der Koronargefässe ohne HD Herzinfarkt ohne OP am Herzen (Alter >19), mit Reanimation vor Aufnahme, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.8.M Therapeutische Katheter der Koronargefässe ohne HD Herzinfarkt ohne weitere OP (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit Herzkathetern bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.4 Herzrhythmusstörungen								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	153	*	*	*	46

A.1.11.M Beide Todesfälle betreffen hochbetagte Patientinnen, welche sich für eine palliative Behandlung entschieden hatten.

A.1.13.M Mit seiner grossen akutgeriatrischen Abteilung, dem Kompetenzzentrum für Palliative Care und dem eng verbundenen Pflegezentrum Sonnenberg, hat das Spital Affoltern naturgemäss einen hohen Anteil an betagten und polymorbiden Patienten, welche oft keine oder nur begrenzt lebensverlängernden Massnahmen wünschen.

A.2.1.M Bei fünf der acht verstorbenen Patienten war von Beginn weg eine palliative Therapie und als Behandlungsziel nicht Heilung, sondern gute Symptomkontrolle vereinbart worden.

A.2.5.M Bei vier der fünf verstorbenen Patienten war von Beginn weg eine palliative Therapie und als Behandlungsziel nicht Heilung, sondern gute Symptomkontrolle vereinbart worden.

Krankheitsgruppen	2014–2018				2019			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
A Erkrankungen des Herzens								
A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	1	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6 Ablative Therapie								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.3.M Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.4.P Anteil Perikardkomplikationen bei Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7 Operationen am Herzen								
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.7.24.F Offener Aortenklappenersatz insgesamt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.19.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen mit HD Endokarditis (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.20.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen ohne HD Endokarditis (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.25.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne herzunterstützende Systeme ohne weitere OP am Herzen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.26.M Offener Aortenklappenersatz mit Mitralklappenersatz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.27.M Offener Aortenklappenersatz mit weiterer OP am Herzen (Alter >19), 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
A.7.23.M Endovaskuläre/transapikale Eingriffe an der Mitralklappe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.28.M OP nur an Koronargefässen bei HD Herzinfarkt ohne herzunterstützende Systeme (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne HD Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne HD Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne HD Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne HD Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne HD Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.29.M OP an Koronargefässen mit weiterer OP am Herzen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >24 h bei OP nur an Koronargefässen ohne HD Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.21.P Anteil OP an Carotis bei isoliertem offenem Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.22.P Anteil OP an Carotis bei OP nur an Koronargefässen ohne HD Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Spital Affoltern

Krankheitsgruppen	2014–2018				2019			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
B Erkrankungen des Nervensystems, Schlaganfall (Stroke)								
B.1 Schlaganfall								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	11.9%	10.4%	1.1	126	10.3%	10.0%	1.0	29
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	3	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	4.0%	0.0	19	*	*	*	6
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	16.4%	8.5%	1.9	55	15.4%	7.8%	2.0	13
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	12.2%	15.5%	0.8	49	10.0%	16.9%	0.6	10
B.1.19.P Anteil HD Schlaganfall mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19), Direktaufnahmen	0.0%	40.1%	*	0	0.0%	45.4%	*	0
B.1.20.P Anteil HD Schlaganfall mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19), Zuverlegungen	0.0%	30.9%	*	0	0.0%	45.1%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	18.2%	8.3%	2.2	66	10.0%	12.0%	0.8	10
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	12.8%	7.7%	1.7	39	*	*	*	5
B.1.13.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	25.9%	8.1%	3.2	27	*	*	*	5
B.1.16.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit Frührehabilitation, Direktaufnahmen	*	*	*	7	*	*	*	3
B.1.17.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit Frührehabilitation, Zuverlegungen	59.3%	7.6%	*	16	*	*	*	4
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysse, Mortalität	*	*	*	1	*	*	*	0
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysse	*	*	*	1	0.0%	12.4%	*	0
B.1.18.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit intrakranieller Thrombektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.18.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit intrakranieller Thrombektomie	0.0%	5.2%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.14.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit Pneumonie, Mortalität	*	*	*	2	*	*	*	2
B.1.14.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit Pneumonie	*	*	*	2	*	*	*	2
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	0.0%	28.7%	0.0	17	*	*	*	1
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	5	*	*	*	1
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	7.9%	6.6%	1.2	38	11.8%	2.1%	5.6	17
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	30.2%	4.6%	*	38	58.6%	4.1%	*	17
B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	51	0.0%	0.1%	0.0	17
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	0.0%	29.8%	*	0	0.0%	38.4%	*	0
B.3 Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute								
B.3.1.F HD bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute	*	*	*	45	*	*	*	4
B.3.2.M OP am Gehirn bei bösartigen Neubildungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.4 Epilepsie								
B.4.1.F Stationäre Behandlungen wegen HD Epilepsie (Alter >19)	*	*	*	50	*	*	*	11
B.4.2.F Stationäre Behandlungen wegen HD Epilepsie (Alter <20)	*	*	*	3	*	*	*	1
B.5 Multiple Sklerose								
B.5.1.F Stationäre Behandlungen wegen HD Multiple Sklerose	*	*	*	24	*	*	*	2

B.1.12.M In der übergeordneten Kategorie B.1.1.M ist das Spital Affoltern mit einem SMR von 1.0 unauffällig. Einzig bei der Verteilung der total drei Todesfälle in die Unterkategorien nach ICD-10 Code wurden die Fälle weniger spezifisch als erwartet kategorisiert. Dies hängt mit dem hohen Anteil an geriatrischen und palliativen Patienten am Spital Affoltern zusammen.

Krankheitsgruppen	2014–2018				2019			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
C Altersmedizin								
C.1 Geriatrische Frührehabilitation								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	1'825	*	*	*	537
C.1.2.P Anteil geriatrische Frührehabilitation mit Barthel-Index	94.5%	68.7%	*	1'724	99.1%	75.3%	*	532
C.1.3.S Mittelwert des Barthel-Index bei Aufnahme	57.5	*	*	1'724	55.4	*	*	532
C.1.4.P Anteil geriatrische Frührehabilitation mit motorischem FIM	*	*	*	8	*	*	*	1
C.1.5.S Mittelwert des motorischen FIM bei Aufnahme	*	*	*	8	*	*	*	1
C.1.6.P Anteil operierte Patienten mit ND Delir, Alter >59	2.1%	2.1%	*	50	2.7%	2.5%	*	10
C.2 Mangelernährung bei Älteren								
C.2.1.P Anteil Fälle mit erheblicher Mangelernährung/Kachexie ohne Tumor, Alter >64	1.6%	1.5%	*	106	2.4%	2.3%	*	33
C.2.2.P Anteil Fälle mit enteraler/parenteraler Ernährungstherapie bei erheblicher Mangelernährung/Kachexie ohne Tumor, Alter >64	*	*	*	4	0.0%	15.5%	*	0
D Erkrankungen der Lunge								
D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	7.4%	5.5%	1.4	444	8.9%	6.2%	1.4	79
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	6	*	*	*	1
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	0.7%	0.0	45	*	*	*	4
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	1.2%	2.3%	0.5	81	8.3%	1.5%	5.5	12
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	5.0%	5.6%	0.9	221	3.0%	4.9%	0.6	33
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	23.1%	10.7%	2.2	91	17.2%	10.7%	1.6	29
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	6	*	*	*	1
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	5.7%	3.5%	1.6	349	4.9%	4.4%	1.1	61
D.1.9.M HD Pneumonie, Alter 20–44, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	43	*	*	*	3
D.1.10.M HD Pneumonie, Alter 45–64, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	0.8%	0.0	71	0.0%	0.7%	0.0	10
D.1.11.M HD Pneumonie, Alter 65–84, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	3.7%	3.2%	1.2	163	0.0%	3.0%	0.0	27
D.1.12.M HD Pneumonie, Alter >84, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	19.4%	8.6%	2.2	72	14.3%	8.5%	1.7	21
D.1.13.M HD Aspirationspneumonie, Mortalität	33.3%	18.4%	1.8	24	*	*	*	8
D.2 Chronisch obstruktive Lungenerkrankung (COPD)								
D.2.1.M COPD ohne Tumor (Alter >19), Mortalität	13.0%	3.8%	3.4	115	20.0%	5.0%	4.0	15
D.2.2.M COPD ohne Tumor mit FEV1 <35% (Alter >19), Mortalität	25.9%	5.4%	4.8	27	*	*	*	1
D.2.3.M COPD ohne Tumor mit FEV1 35–49% (Alter >19), Mortalität	0.0%	3.1%	0.0	15	*	*	*	3
D.2.4.M COPD ohne Tumor mit FEV1 50–69% (Alter >19), Mortalität	6.7%	2.4%	2.8	15	*	*	*	4
D.2.5.M COPD ohne Tumor mit FEV1 >69% (Alter >19), Mortalität	*	*	*	8	*	*	*	0
D.2.6.M COPD ohne Tumor mit FEV1 n.n.bez. (Alter >19), Mortalität	10.0%	4.0%	2.5	50	*	*	*	7
D.2.6.P Anteil COPD ohne Tumor mit FEV1 n.n.bez. (Alter >19)	43.5%	22.1%	*	50	*	*	*	7
D.3 Lungenkrebs								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen wegen HD Lungenkrebs	*	*	*	237	*	*	*	57
D.4 Operationen an der Lunge								
D.4.1.M Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	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
D.4.5.M Pleurektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

D.1.1.M Aufgrund seiner grossen akutgeriatrischen Abteilung, dem Kompetenzzentrum für Palliative Care und dem eng verbundenen Pflegezentrum Sonnenberg, hat das Spital Affoltern einen hohen Anteil an geriatrischen polymorbiden Palliativpatienten, häufig demenz mit Dysphagie, welche oftmals keine lebensverlängernden Massnahmen wünschen.

D.1.6.M Aufgrund seiner grossen akutgeriatrischen Abteilung, dem Kompetenzzentrum für Palliative Care und dem eng verbundenen Pflegezentrum Sonnenberg, hat das Spital Affoltern einen hohen Anteil an geriatrischen polymorbiden Palliativpatienten, häufig demenz mit Dysphagie, welche oftmals keine lebensverlängernden Massnahmen inklusiv Antibiotikagabe wünschen. Bei den fünf verstorbenen Patienten in dieser Kategorie war in drei Fällen ein palliatives Vorgehen bzw. Symptomkontrolle ohne lebensverlängernde Massnahmen vereinbart worden. Ein vierter Patient war aus einer anderen Klinik in das Spital Affoltern verlegt worden, mit komplikationsreichem Polytrauma nach Fallsturz aus grosser Höhe.

D.1.12.M Aufgrund seiner grossen akutgeriatrischen Abteilung, dem Kompetenzzentrum für Palliative Care und dem eng verbundenen Pflegezentrum Sonnenberg, hat das Spital Affoltern einen hohen Anteil an geriatrischen polymorbiden Palliativpatienten, häufig demenz mit Dysphagie, welche oftmals keine lebensverlängernden Massnahmen inklusiv Antibiotikagabe wünschen.

Bei zwei der drei verstorbenen Patienten in dieser Kategorie war ein palliatives Vorgehen bzw. Symptomkontrolle ohne lebensverlängernde Massnahmen vereinbart worden.

D.2.1.M Bei den Verstorbenen in dieser Kategorie handelt es sich um drei ältere Patientinnen (Durchschnittsalter 82) mit vielfältigen Nebendiagnosen. Zwei Patientinnen wurden notfallmässig zugewiesen, die dritte wurde von einer anderen Klinik an das Spital Affoltern überwiesen. Eine Patientin wünschte bereits bei Eintritt eine rein palliative Behandlung. In den zwei anderen Fällen wurde im Verlauf der Wechsel auf ein palliatives Vorgehen vereinbart.

Krankheitsgruppen	2014–2018				2019			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
E Erkrankungen der Bauchorgane								
E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	313	2.5%	0.1%	17.1	40
E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor	95.2%	96.1%	*	298	97.5%	97.1%	*	39
E.2 Hernienoperationen								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	468	0.0%	0.0%	0.0	67
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	8	*	*	*	0
E.2.3.P Anteil alloplastische OP bei Inguinalhernie, Alter 0–19	*	*	*	3	*	*	*	0
E.2.4.P Anteil alloplastische OP bei Inguinalhernie, Alter >19	89.8%	96.0%	*	343	98.0%	98.5%	*	49
E.3 Eingriffe an der Schilddrüse								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	8	*	*	*	0
E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle >24 h bei Resektion der Schilddrüse	0.0%	0.4%	*	0	*	*	*	0
E.3.4.F Resektion der Schilddrüse bei bösartigen Neubildungen der Schilddrüse	*	*	*	2	*	*	*	0
E.3.5.F Resektion der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung der Schilddrüse	*	*	*	6	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4 Erkrankungen von Dickdarm und Enddarm								
E.4.11.F Stationäre Behandlungen wegen HD kolorektales Karzinom	*	*	*	157	*	*	*	24
E.4.12.F Stationäre Behandlungen bei Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn (als HD oder ND)	*	*	*	111	*	*	*	22
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	1.5%	5.0%	0.3	65	*	*	*	5
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	5.9%	3.0%	2.0	17	*	*	*	1
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	4	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.8%	0.0	11	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	9	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.13.M Kolorektale Resektionen bei Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn, Mortalität	*	*	*	2	*	*	*	0
E.4.8.M Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose, Mortalität	0.0%	6.9%	0.0	21	*	*	*	4
E.4.14.P Anteil Leberresektion/–destruktion mit kolorektalen Resektionen bei kolorektalem Karzinom	0.0%	3.3%	*	0	0.0%	3.0%	*	0
E.4.15.M Kolorektale Resektionen (E.4.2.F, E.4.3.F, E.4.4.F, E.4.5.F, E.4.6.F, E.4.13.F) ohne tiefe Rektumresektionen mit Anastomoseninsuffizienz, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.15.P Anteil kolorektale Resektionen (E.4.2.F, E.4.3.F, E.4.4.F, E.4.5.F, E.4.6.F, E.4.13.F) ohne tiefe Rektumresektionen mit Anastomoseninsuffizienz	0.0%	4.5%	*	0	0.0%	6.1%	*	0
E.4.16.M Tiefe anteriore Rektumresektionen mit Anastomoseninsuffizienz, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.16.P Anteil tiefe anteriore Rektumresektionen mit Anastomoseninsuffizienz	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5 Erkrankungen des Magens								
E.5.4.F Stationäre Behandlungen wegen HD Magenkarzinom	*	*	*	35	*	*	*	11
E.5.5.M HD Ulcus von Magen, Duodenum oder Jejunum, ohne Tumor, Mortalität	4.1%	3.8%	1.1	74	0.0%	3.0%	0.0	10
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.6.M Partielle und totale Magenresektionen bei anderer Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.6 Operationen am Ösophagus								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.7 Operationen an Bauchspeicheldrüse und Leber								
E.7.1.M Eingriffe am Pankreas insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.7.3.M Pankreasresektionen bei bösartigen Neubildungen des Pankreas (inkl. IPMN, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.7.4.M Andere lokale/kleinere Eingriffe am Pankreas (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.7.5.M Anatomische Leberresektionen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.7.6.M Anatomische Leberresektionen von 4 und mehr Lebersegmenten (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.8 Bariatrische Eingriffe								
E.8.1.M Bariatrische Chirurgie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2014–2018				2019			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
F Gefässerkrankungen								
F.1 Eingriffe an den hirnersorgenden Arterien								
F.1.6.M Extrakranielle Gefäss-OP A. carotis (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.7.M Extrakranielle Gefäss-OP A. vertebralis (Alter >19), Mortalität	*	*	*	–	*	*	*	–
F.1.8.M Perkutane extrakranielle Stentimplantation A. carotis (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.9.M Perkutane extrakranielle Stentimplantation A. carotis bei TIA oder Hirninfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.10.M Perkutane extrakranielle Stentimplantation A. carotis bei Stenose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.11.M Weitere perkutane extrakranielle Stentimplantation A. carotis (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.12.M Perkutane extrakranielle Stentimplantation A. vertebralis (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.13.M Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz, Aorta, Beinarterien, Trauma oder bei HNO–Malignom (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.4.F Intrakranielle perkutan-transluminale Gefässinterventionen	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2 Erkrankungen der Aorta								
F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.7.F Resektion/Ersatz der abdominalen Aorta	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Resektion/Ersatz der abdominalen Aorta bei Aneurysma, nicht rupturiert, OP offen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre Stent-Prothese der abdominalen Aorta bei Aneurysma (EVAR), nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.8.M Resektion/Ersatz der abdominalen Aorta ohne Aneurysma, OP offen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.9.M Endovaskuläre Stent-Prothese der abdominalen Aorta ohne Aneurysma, Mortalität	*	*	*	–	*	*	*	–
F.2.4.F Resektion/Ersatz der thorakalen/thorakoabdominalen Aorta (ohne klappentragende Prothesen)	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.10.M Resektion/Ersatz der thorakalen/thorakoabdominalen Aorta bei Aneurysma, nicht rupturiert, ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.11.M Resektion/Ersatz der thorakalen/thorakoabdominalen Aorta bei Aneurysma, nicht rupturiert, mit OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.12.M Resektion/Ersatz der thorakalen/thorakoabdominalen Aorta ohne Aneurysma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	6	*	*	*	0
F.2.6.M Aortenaneurysma rupturiert, mit OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien								
F.3.1.M OP an Becken-/Beinarterien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio (Fontaine I+II), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz (Fontaine III), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän (Fontaine IV), 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
F.4 Amputationen								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	0.0%	2.9%	0.0	16	*	*	*	2
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	1	*	*	*	0
F.5 Perkutan transluminale Gefässinterventionen (PTA)								
F.5.1.M PTA abdominale/Beinarterien (ohne Aorta), Mortalität	9.1%	3.0%	3.0	11	*	*	*	0
F.5.4.M PTA iliaca/an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.5.5.M PTA iliaca/an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	*	*	*	3	*	*	*	0
F.5.6.M PTA iliaca/an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	*	*	*	4	*	*	*	0
F.5.7.M PTA iliaca/an Becken-/Beinarterien bei anderen Diagnosen oder OP an Aorta, Mortalität	*	*	*	4	*	*	*	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
F.6 Arteriovenöser Shunt								
F.6.1.F Anlegen eines arteriovenösen Shunts (innere AV-Fistel)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2014–2018				2019			
	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	*	*	*	1'620	*	*	*	262
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	1.7%	2.9%	*	20	*	*	*	3
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	13.7%	18.3%	*	157	13.9%	13.5%	*	26
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	29.1%	32.7%	*	471	28.6%	31.7%	*	75
G.1.5.P Anteil Kaiserschnitt bei risikoarmer Geburt	25.0%	27.4%	*	373	23.9%	26.5%	*	58
G.1.6.P Anteil Kaiserschnitt bei risikoarmer Geburt, Alter <35	24.7%	24.5%	*	268	22.2%	23.5%	*	40
G.1.7.P Anteil Kaiserschnitt bei risikoarmer Geburt, Alter >34	25.8%	35.0%	*	105	28.6%	33.9%	*	18
G.2 Neugeborene								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	1	*	*	*	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	*	*	*	0	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	0	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	1	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	0	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	35	*	*	*	5
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	1'589	*	*	*	254
G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen (Alter >14), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	134	0.0%	0.0%	*	14
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	82.8%	82.9%	*	111	71.4%	87.2%	*	10
G.3.5.P Anteil vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	63.4%	40.3%	*	85	*	*	*	3
G.3.7.P Anteil laparoskopische OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	19.4%	42.6%	*	26	*	*	*	7
G.3.3.P Anteil Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose (Alter <50), mit Ovarektomie	*	*	*	3	*	*	*	1
G.3.4.P Anteil Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose (Alter >49), mit Ovarektomie	*	*	*	5	*	*	*	1
G.4 Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen wegen HD Brustkrebs	*	*	*	177	*	*	*	26
G.4.2.F HD bösartige Neubildungen der Mamma und weiblichen Geschlechtsorgane	*	*	*	259	*	*	*	36
G.4.3.F Stationäre Behandlungen wegen HD bösartige Neubildungen der Ovarien	*	*	*	42	*	*	*	5
G.4.4.M Bösartige Neubildungen der Ovarien mit Ovariectomie, Mortalität	*	*	*	2	*	*	*	1
G.4.5.F Stationäre Behandlungen wegen HD bösartige Neubildungen des Uterus	*	*	*	36	*	*	*	4
G.4.6.M Bösartige Neubildungen des Uterus mit Hysterektomie, Mortalität	*	*	*	8	*	*	*	1
G.5 Eingriffe an der Brust								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	71	*	*	*	3
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	66	*	*	*	1
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	71.2%	73.0%	*	47	*	*	*	1
G.6 Eingriffe am Beckenboden bei der Frau								
G.6.1.F Suspensions-OP und Plastiken im Bereich des Beckenbodens insgesamt	*	*	*	73	*	*	*	5
G.6.2.F OP bei Genitalprolaps	*	*	*	71	*	*	*	4
G.6.3.F OP bei Inkontinenz, ohne Genitalprolaps	*	*	*	2	*	*	*	1
G.6.4.F OP im Bereich des Beckenbodens bei anderer Diagnose	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2014–2018				2019			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane								
H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)								
H.1.5.M Partielle Nephrektomie bei bösartigen Neubildungen der Niere, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>H.1.5.P Anteil partielle Nephrektomie bei bösartigen Neubildungen der Niere</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>H.1.6.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie bei bösartigen Neubildungen der Niere</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.7.M Partielle Nephrektomie bei anderer Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.8.M Nephrektomie bei bösartigen Neubildungen der Niere, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>H.1.9.P Anteil laparoskopische OP bei Nephrektomie bei bösartigen Neubildungen der Niere</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.10.M Nephrektomie bei anderer Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2 Nierensteine								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	157	*	*	*	52
<i>H.2.2.P Anteil Fälle mit Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine</i>	18.5%	48.8%	*	29	30.8%	50.1%	*	16
H.3 Eingriffe an der Harnblase								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	55	*	*	*	36
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	43	*	*	*	33
<i>H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom</i>	*	*	*	24	*	*	*	29
<i>H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase</i>	0.0%	14.4%	*	0	0.0%	16.1%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.6.M Eviszeration des Beckens bei Mann oder Frau, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)								
<i>H.4.2.P Anteil Prostata-TUR mit Komplikationen</i>	*	*	*	1	*	*	*	2
H.4.3.M Prostata-TUR bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	39	0.0%	0.2%	0.0	33
H.4.4.M Prostata-TUR bei bösartigen Neubildungen, Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	11	*	*	*	6
H.5 Prostatakarzinom								
H.5.1.F HD Prostatakarzinom	*	*	*	96	*	*	*	32
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe								
I.1 Gelenkersatz, Endoprothese								
I.1.8.M Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Koxarthrose und chronischer Arthritis, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	245	0.0%	0.0%	0.0	46
I.1.9.M Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Schenkelhals- und pertrochantärer Fraktur, Mortalität	8.5%	3.9%	2.2	59	14.3%	4.0%	3.6	14
I.1.10.M Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei anderen Diagnosen, Mortalität	0.0%	2.9%	0.0	18	*	*	*	2
<i>I.1.11.P Anteil Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Koxarthrose und chronischer Arthritis mit Komplikationen</i>	*	*	*	1	0.0%	1.5%	*	0
I.1.12.M Hüft-Endoprothesen-Wechsel, ohne Frakturen oder Infektionen, Mortalität	*	*	*	5	*	*	*	0
I.1.13.M Hüft-Endoprothesen-Wechsel, ohne Frakturen oder Infektionen, Sonderprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.14.M Hüft-Endoprothesen-Wechsel wegen Frakturen oder Infektionen, Mortalität	*	*	*	8	*	*	*	1
I.1.15.M Knie-Endoprothesen-Erstimplantation bei Gonarthrose und chronischer Arthritis, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	212	0.0%	0.0%	0.0	36
I.1.16.M Knie-Endoprothesen-Erstimplantation bei anderen Diagnosen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	20	*	*	*	4
<i>I.1.17.P Anteil Knie-Endoprothesen-Erstimplantation bei Gonarthrose und chronischer Arthritis mit Komplikationen</i>	*	*	*	2	0.0%	1.5%	*	0
I.1.18.M Knie-Endoprothesen-Wechsel, ohne Frakturen oder Infektionen, Mortalität	*	*	*	4	*	*	*	0
I.1.19.M Knie-Endoprothesen-Wechsel, ohne Frakturen oder Infektionen, Sonderprothese, Mortalität	*	*	*	1	*	*	*	0
I.1.20.M Knie-Endoprothesen-Wechsel wegen Frakturen oder Infektionen, Mortalität	*	*	*	3	*	*	*	1
I.1.21.M Hüft- oder Knie-Endoprothesen-Eingriffe bei Tumor, Mortalität	*	*	*	6	*	*	*	0
I.1.22.M Hüft- und Knie-Endoprothesen-Eingriffe kombiniert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

I.1.9.M Einer der beiden verstorbenen Patienten wurde auf Wunsch hin operiert, trotz von Beginn an insgesamt schlechter Prognose. Bei deutlich reduzierten Allgemein- und Ernährungszustand bei Eintritt und progredient schlechtem Zustandsbild wurde vereinbart, auf lebensverlängernde Massnahmen zu verzichten.

Krankheitsgruppen	2014–2018				2019			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
I Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe								
I.2 Behandlungen/Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark								
I.2.3.F OP an der Wirbelsäule und am Rückenmark, ohne isolierte lokale Schmerztherapie	*	*	*	149	*	*	*	34
I.2.4.F OP am Rückenmark/Spinalkanal, ohne isolierte lokale Schmerztherapie	*	*	*	20	*	*	*	5
I.2.5.M Versteifung der Wirbelsäule oder Wirbelkörperersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstitutionen), Mortalität	*	*	*	1	*	*	*	1
I.2.19.M Versteifung der Wirbelsäule oder Wirbelkörperersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstitutionen), Mortalität	*	*	*	8	*	*	*	1
I.2.18.M OP an der Wirbelsäule bei Diszitis oder Osteomyelitis der Wirbelsäule, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.7.M Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (ohne Tumor, Trauma), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.8.M Versteifung der Wirbelsäule oder Wirbelkörperersatz, 1 Wirbelkörper (ohne Tumor, Trauma, komplexe Rekonstitutionen), Mortalität	*	*	*	5	*	*	*	4
I.2.9.M Versteifung der Wirbelsäule oder Wirbelkörperersatz, 2 Wirbelkörper (ohne Tumor, Trauma, komplexe Rekonstitutionen), Mortalität	*	*	*	7	0.0%	0.0%	*	15
I.2.10.M Versteifung der Wirbelsäule oder Wirbelkörperersatz, ab 3 Wirbelkörpern (ohne Tumor, Trauma, komplexe Rekonstitutionen), Mortalität	*	*	*	7	*	*	*	7
I.2.20.M Dekompression der Wirbelsäule, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	77	*	*	*	0
I.2.21.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Tumor, Trauma, Dekompression, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	*	11	*	*	*	2
I.2.13.M Vertebroplastik/Kyphoplastik (ohne Tumor, komplexe Rekonstitutionen, Versteifung, Wirbelkörperersatz, Eingriffe an Bandscheiben), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.14.M Andere OP an der Wirbelsäule oder am Rückenmark, Mortalität	0.0%	1.4%	0.0	33	*	*	*	4
I.2.15.P Anteil Exzision von Bandscheibengewebe mit Komplikationen (ohne Tumor, Trauma, komplexe OP an Wirbelsäule)	0.0%	0.5%	*	0	0.0%	0.8%	*	0
I.2.16.F Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule, ohne OP an der Wirbelsäule	*	*	*	15	*	*	*	2
I.2.17.F Stationäre Behandlungen bei HD Erkrankung der Wirbelsäule, ohne OP oder lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule	*	*	*	245	*	*	*	48
I.3 Hüftgelenknahe Frakturen								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	5.8%	3.6%	1.6	154	5.6%	3.7%	1.5	36
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	10.0%	0.1%	69.7	10	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	7	*	*	*	2
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	2.9%	1.9%	1.5	35	*	*	*	9
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	2.1%	3.5%	0.6	48	*	*	*	8
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	6.7%	4.8%	1.4	30	0.0%	4.8%	0.0	13
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	12.5%	7.3%	1.7	24	*	*	*	4
I.3.8.M Pertrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	7.6%	3.9%	2.0	144	8.1%	3.7%	2.2	37
I.4 Bösartige Neubildungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe								
I.4.1.F HD bösartige Neubildungen von Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	*	*	*	13	*	*	*	0
J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)								
J.1 Beatmung und extrakorporale Verfahren								
J.1.1.M Beatmungsfälle >24 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
J.1.4.M Beatmungsfälle >24 h (ohne Neugeborene), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
J.1.5.M Beatmungsfälle >24 h, mit OP (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
J.1.6.M Beatmungsfälle >24 h, ohne OP (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
J.1.2.S Mittlere Beatmungsdauer bei Beatmungsfällen >24 h (ohne Neugeborene)	*	*	*	0	*	*	*	0
J.1.3.P Anteil Beatmungsdauer oberhalb DRG Stufen (ohne Neugeborene)	*	*	*	0	*	*	*	0
J.1.7.F ECMO–Lungenunterstützung	*	*	*	0	*	*	*	0
J.1.8.F ECLS/ECMO–Herz–/Herz–Lungenunterstützung	*	*	*	0	*	*	*	0
J.2 Sepsis								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	16.7%	21.8%	0.8	60	15.6%	16.8%	0.9	64
J.2.2.M HD Sepsis mit Organkomplikationen/Schock, Mortalität	18.6%	22.0%	0.8	43	*	*	*	0
J.2.3.M HD Sepsis ohne Organkomplikationen/Schock, Mortalität	11.8%	9.1%	1.3	17	15.6%	10.7%	1.5	64
J.2.4.M ND Sepsis, Mortalität	7.5%	10.8%	0.7	347	*	*	*	7
J.2.5.M ND Sepsis mit Organkomplikationen/Schock, Mortalität	20.0%	41.1%	0.5	10	*	*	*	1

I.3.1.M Einer der beiden verstorbenen Patienten wurde auf Wunsch hin operiert, trotz von Beginn an insgesamt schlechter Prognose. Bei deutlich reduzierten Allgemein- und Ernährungszustand bei Eintritt und progredient schlechtem Zustandsbild wurde vereinbart, auf lebensverlängernde Massnahmen zu verzichten.

I.3.8.M Mit seiner grossen akutgeriatrischen Abteilung, dem Kompetenzzentrum für Palliative Care und dem eng verbundenen Pflegezentrum Sonnenberg, hat das Spital Affoltern naturgemäss einen erhöhten Anteil an

Patienten, für welche jede Operation ein hohes Risiko darstellt. Zusätzlich wünschen gerade diese Patienten im Falle von Komplikationen oft keine lebensverlängernden Massnahmen.

J.2.3.M Bei allen zehn Patienten handelt es sich um ältere Personen (Durchschnittsalter 82) mit vielfältiger Comorbidität.

Krankheitsgruppen	2014–2018				2019			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)								
J.3 Komplexe Konstellationen								
J.3.1.P Anteil akutes Nierenversagen bei Eingriffen mit erhöhtem Kontrastmittelbedarf	0.0%	3.9%	*	0	0.0%	7.5%	*	0
J.3.2.F Patienten mit angeborenen Gerinnungsstörungen	*	*	*	14	*	*	*	5
J.3.3.F Operierte Patienten mit angeborenen Gerinnungsstörungen	*	*	*	4	*	*	*	2
K Hautkrankheiten								
K.1 Hautkrankheiten								
K.1.1.F Stationäre Behandlungen wegen HD Melanom	*	*	*	18	*	*	*	4
K.1.2.F Stationäre Behandlungen wegen HD Dermatitis und Ekzem	*	*	*	18	*	*	*	1
K.1.3.F Stationäre Behandlungen wegen HD Psoriasis	*	*	*	0	*	*	*	0
L Hochspezialisierte Medizin								
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
L.4 Pankreastransplantationen								
L.4.1.F Transplantation von Pankreas oder -gewebe insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
L.5 Nierentransplantationen								
L.5.1.F Nierentransplantation insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
L.5.2.F Nierentransplantation, Lebendspender allogene, syngene	*	*	*	0	*	*	*	0
L.5.3.F Nierentransplantation, allogene, 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
L.5.6.F Nieren-Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes	*	*	*	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	*	*	*	0	*	*	*	0
L.6.5.F Transfusion von peripheren hämatopoetischen Stammzellen, autogen	*	*	*	0	*	*	*	0
L.6.8.F Andere Stammzelltherapien	*	*	*	0	*	*	*	0
L.7 Hypertherme Chemotherapie								
L.7.1.F Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie [HIPEC]	*	*	*	0	*	*	*	0
L.7.2.F Hypertherme intrathorakale Chemotherapie [HITOC]	*	*	*	0	*	*	*	0

Spital Affoltern

Krankheitsgruppen	2014–2018				2019			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
M Palliativmedizin								
M.1 Palliativmedizin								
M.1.1.F Palliativmedizinische Komplexbehandlung	*	*	*	666	*	*	*	236
M.1.2.F Palliativmedizinische Komplexbehandlung durch Palliativ-Dienst (intern und extern)	*	*	*	528	*	*	*	222
Z Zusatzinformationen								
Z.1 Aufenthaltsdauer								
	Aufenthaltsdauer (Tage)		Fallzahl	Aufenthaltsdauer (Tage)		Fallzahl		
A.1.12.X HD Herzinfarkt (Alter >19) ohne Frührehabilitation, Aufenthaltsdauer	3.7		168	2.8		33		
B.1.15.X Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) ohne Frührehabilitation, Aufenthaltsdauer	6.6		43	*		3		
E.1.1.X Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Aufenthaltsdauer	4.0		313	3.2		40		
E.2.1.X Herniotomie ohne OP am Darm, Aufenthaltsdauer	2.6		468	2.3		67		
F.1.5.X Extrakranielle Gefäss-OP (Alter >19) ohne Frührehabilitation, Aufenthaltsdauer	*		0	*		0		
G.3.1.X Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen (Alter >14), Aufenthaltsdauer	3.8		134	3.1		14		
H.4.5.X Prostata-TUR ohne Frührehabilitation, Aufenthaltsdauer	3.4		50	4.5		39		
I.1.23.X Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Koxarthrose und chronischer Arthritis ohne Frührehabilitation, Aufenthaltsdauer	6.1		240	4.9		45		
I.1.24.X Knie-Endoprothesen-Erstimplantation bei Gonarthrose und chronischer Arthritis ohne Frührehabilitation, Aufenthaltsdauer	6.2		210	5.4		34		
Z.1.1.X Tonsillektomie, ohne Tumor, Aufenthaltsdauer	2.3		83	2.5		22		
Z.2 Verlegungsraten								
	beobacht. Rate	erwart. Rate	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	Fallzahl		
A.1.1.V Anteil Verlegungen bei HD Herzinfarkt (Alter >19)	45.0%	28.2%	76	67.6%	27.7%	23		
A.2.1.V Anteil Verlegungen bei HD Herzinsuffizienz (Alter >19)	*	*	8	*	*	5		
A.3.2.V Anteil Verlegungen bei Kathetern der Koronargefässe bei HD Herzinfarkt ohne OP am Herzen (Alter >19)	*	*	1	*	*	0		
A.3.4.V Anteil Verlegungen bei diagnostischen Kathetern der Koronargefässe ohne HD Herzinfarkt ohne OP am Herzen (Alter >19)	0.0%	6.6%	0	0.0%	6.8%	0		
A.7.7.V Anteil Verlegungen bei isoliertem offenem Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen (Alter >19)	*	*	0	*	*	0		
A.7.11.V Anteil Verlegungen bei OP nur an Koronargefässen bei HD Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	0	*	*	0		
A.7.12.V Anteil Verlegungen bei OP nur an Koronargefässen ohne HD Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	0	*	*	0		
B.1.1.V Anteil Verlegungen bei HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19)	39.6%	18.0%	44	61.5%	19.2%	16		
B.1.7.V Anteil Verlegungen bei Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19)	22.2%	14.4%	12	*	*	1		
D.1.8.V Anteil Verlegungen bei HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen	5.5%	3.8%	18	*	*	2		
D.2.1.V Anteil Verlegungen bei COPD ohne Tumor (Alter >19)	*	*	3	0.0%	3.9%	0		
E.4.1.V Anteil Verlegungen bei kolorektalen Resektionen insgesamt	*	*	2	0.0%	2.3%	0		
F.2.13.V Anteil Verlegungen bei Resektion/Ersatz der abdominalen Aorta bei Aneurysma, nicht rupturiert	*	*	0	*	*	0		
F.3.1.V Anteil Verlegungen bei OP an Becken-/Beinarterien insgesamt	*	*	0	*	*	0		
I.1.8.V Anteil Verlegungen bei Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Koxarthrose und chronischer Arthritis	0.0%	0.7%	0	*	*	1		
J.1.1.V Anteil Verlegungen bei Beatmungsfällen >24 h (ohne Neugeborene)	*	*	0	*	*	0		
J.2.1.V Anteil Verlegungen bei HD Sepsis	22.0%	12.6%	11	*	*	7		