



Institut für Qualitätssicherung und  
Transparenz im Gesundheitswesen

Bundesauswertung  
zum Erfassungsjahr 2019

# Karotis-Revaskularisation

Qualitätsindikatoren und Kennzahlen

Stand: 14.07.2020

---

# Impressum

**Herausgeber:**

IQTIG – Institut für Qualitätssicherung  
und Transparenz im Gesundheitswesen

Katharina-Heinroth-Ufer 1  
10787 Berlin

Telefon: (030) 58 58 26-340  
Telefax: (030) 58 58 26-999  
[verfahrensupport@iqtig.org](mailto:verfahrensupport@iqtig.org)  
<https://www.iqtig.org/>

# Inhaltsverzeichnis

Einleitung.....	5
Datengrundlage.....	7
Übersicht Qualitätsindikatoren.....	8
Übersicht Transparenzkennzahlen.....	9
603: Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch.....	10
604: Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch.....	14
52240: Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei offen-chirurgischer Karotis-Revaskularisation bei asymptomatischer Karotisstenose als Simultaneingriff mit aortokoronarer Bypassoperation.....	18
11704: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen - offen-chirurgisch.....	22
11724: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an schweren periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen - offen-chirurgisch.....	26
Gruppe: Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod - offen-chirurgisch.....	31
605: Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei asymptomatischer Karotisstenose ohne kontralaterale Karotisstenose - offen-chirurgisch.....	31
606: Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei asymptomatischer Karotisstenose und kontralateraler Karotisstenose - offen-chirurgisch.....	34
51859: Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei symptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch.....	36
51437: Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt.....	39
51443: Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt.....	43
51873: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen - kathetergestützt.....	47
51865: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an schweren periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen - kathetergestützt.....	51
Gruppe: Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod - kathetergestützt.....	56
51445: Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei asymptomatischer Karotisstenose ohne kontralaterale Karotisstenose - kathetergestützt.....	56
51448: Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei asymptomatischer Karotisstenose und kontralateraler Karotisstenose - kathetergestützt.....	59
51860: Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei symptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt.....	61
161800: Keine postprozedurale fachneurologische Untersuchung trotz periprozedural neu aufgetretenem neurologischen Defizit.....	64
Basisauswertung.....	68
Karotis-Revaskularisation (Gesamt).....	68
Patient.....	68
Art des Eingriffs.....	69
Karotis-Revaskularisation (offen-chirurgisch).....	71

# Inhaltsverzeichnis

Patient .....	71
Klinische Diagnostik.....	72
Apparative Diagnostik.....	73
Stenosegrad (NASCET) - therapierte Seite.....	74
Stenosegrad (NASCET) - kontralaterale Seite.....	75
Eingriff/Prozedur .....	76
Verlauf der Prozedur.....	77
Postprozeduraler Verlauf.....	78
Weitere Revaskularisationen während des Aufenthaltes.....	78
Entlassung.....	80
Sterblichkeit.....	81
Karotis-Revaskularisation (kathetergestützt).....	83
Patient .....	83
Klinische Diagnostik.....	84
Apparative Diagnostik.....	85
Stenosegrad (NASCET) - therapierte Seite.....	86
Stenosegrad (NASCET) - kontralaterale Seite.....	87
Eingriff/Prozedur .....	88
Verlauf der Prozedur.....	89
Postprozeduraler Verlauf.....	90
Weitere Revaskularisationen während des Aufenthaltes.....	90
Entlassung.....	92
Sterblichkeit.....	93

# Einleitung

Die externe Qualitätssicherung fokussiert auf dem Gebiet der Gefäßchirurgie die invasiven Therapieformen, die sich dem meist durch Arterienverkalkung entstehenden Krankheitsbild der verengten Halsschlagader(n) (Karotisstenose[n]) widmet. Die Eingriffe erfolgen in der Regel einseitig; in seltenen Fällen auch beidseitig. Die rechtfertigende Indikation für entsprechende Eingriffe liefert die konsekutive Mangel durchblutung (Ischämie) des Gehirns; zudem können Abschwemmungen aus der verkalkten Gefäßwand (Embolisation) zu einem Schlaganfall führen. Hauptursache für eine Verengung der Schlagadern ist die Arterienverkalkung (Arteriosklerose). Die Art der Behandlung richtet sich nach dem Grad der Verengung der Halsschlagader. Die Angaben zum Stenosegrad, d. h. zum Ausmaß der Verengung, werden international nach der NASCET-Methode dokumentiert. NASCET ist der Name einer randomisierten Studie (North American Symptomatic Carotid Endarterectomy Trial), in der der Stenosegrad mithilfe der Angiographie (Darstellung von Blutgefäßen mittels bildgebender Verfahren) ermittelt wurde. Die Bestimmung des Stenosegrades erfolgt heute i. d. R. mittels Ultraschall (Duplexsonographie) und Angabe der Ergebnisse in NASCET-Werten.

Bei symptomlosen Patientinnen und Patienten mit geringen Verengungen kann eine medikamentöse Therapie ausreichend sein; bei höhergradigen Verengungen oder bei Vorhandensein von Symptomen ist meist ein invasiver Eingriff erforderlich. Hierfür stehen aktuell zwei unterschiedliche Methoden zur Verfügung. Bei der Thrombendarteriektomie werden die Ablagerungen offen-chirurgisch aus dem Blutgefäß entfernt, um die erkrankte Arterie zu rekonstruieren (Karotis-Rekonstruktion). Alternativ kann das Gefäß auch durch einen Ballonkatheter (kathetergestützt) aufgeweitet und mittels eines eingesetzten Drahtgeflechts (Stent) behandelt werden. Die Auswahl der geeigneten Therapieform erfolgt lege artis leitlinienbasiert in Abstimmung mit dem Patienten und mit allen behandelnden Fachdisziplinen.

Die Qualitätsindikatoren dieses QS-Verfahrens richten sich auf die Indikationsstellung, schwere Komplikationen (Schlaganfall oder Tod) im zeitlichen Umfeld des Eingriffs sowie die Diagnostik periprozeduraler neurologischer Komplikationen. Sofern nicht anders gekennzeichnet, bezieht sich die Zuordnung der Patientinnen und Patienten zu offen-chirurgisch bzw. kathetergestützt immer auf das beim ersten Karotiseingriff verwendete Verfahren.

Erläuterung Indikationsgruppen:

Indikationsgruppe A: Asymptomatische Karotisläsion

- Karotiseingriffe bei einer asymptomatischen Karotisläsion (asymptomatisch = innerhalb der letzten 6 Monate ereignisfrei, d. h. kein neu aufgetretenes fokal-neurologisches Defizit im ipsilateralen Stromgebiet, nicht gemeint sind Residuen vorangegangener Ereignisse)
- unter Ausschluss von Karotiseingriffen unter besonderen Bedingungen (Indikationsgruppe C) und von Simultaneingriffen (Indikationsgruppe D)

Indikationsgruppe B: Symptomatische Karotisläsion

- elektive Karotiseingriffe bei einer symptomatischen Karotisläsion (symptomatisch = nicht ereignisfrei innerhalb der letzten 6 Monate)
- unter Ausschluss von Karotiseingriffen unter besonderen Bedingungen (Indikationsgruppe C) und von Simultaneingriffen (Indikationsgruppe D)

Indikationsgruppe C: Karotiseingriffe unter besonderen Bedingungen

- Notfalleingriffe
- oder
- Karotiseingriffe bei Patienten mit (jeweils ipsilateral zum Eingriff):  
Aneurysma  
oder Mehretagenläsion  
oder exulzierende Plaques bei einer symptomatischen Karotisstenose mit einem Stenosegrad von < 50% (NASCET)  
oder symptomatischem Coiling.

-unter Ausschluss von Simultaneingriffen (Indikationsgruppe D)

Indikationsgruppe D: Simultaneingriffe

-Simultaneingriffe am arteriellen Gefäßsystem (z. B. aorto-koronarer Bypass, periphere arterielle Rekonstruktion, Aortenrekonstruktion, PTA/Stent intrakraniell, Herzklappenoperation)

Die Vorjahresberechnungen werden in der Auswertung mit den aktuellen Rechenregeln und leistungserbringenden Standorten durchgeführt. Hierdurch lassen sich ggf. Differenzen bezüglich der Qualitätsindikatorergebnisse und Anzahl leistungserbringender Standorte im Vergleich zur Auswertung des Vorjahres erklären.

## Datengrundlage

2019	Datenbestand	Erwartet	Vollzähligkeit in %
Datensätze gesamt	32.599	32.670	99,78
Basisdaten	32.415		
MDS	184		
Krankenhäuser	649	644	100,78

2018	Datenbestand	Erwartet	Vollzähligkeit in %
Datensätze gesamt	33.698	33.706	99,98
Basisdaten	33.507		
MDS	191		
Krankenhäuser	641	644	99,53

In der Richtlinie über Maßnahmen der Qualitätssicherung in Krankenhäusern (QSKH-RL) sind ab dem Erfassungsjahr 2014 insbesondere im Hinblick auf eine entsprechende Darstellung im Strukturierten Qualitätsbericht eine standortbezogene Dokumentation und eine standortbezogene Auswertung vorgesehen. Der Begriff Krankenhaus wird dennoch textlich beibehalten und steht für den entsprechenden Standort. Die standortbezogenen Angaben bei der Datengrundlage beruhen auf den entlassenden Standorten. Für den Auswertungsteil werden dagegen ab dem Erfassungsjahr 2018 die behandelnden Standorte herangezogen.

Ab dem Erfassungsjahr 2019 erfolgt die Zuordnung der Fälle zum jeweiligen Auswertungsjahr nicht mehr nach dem Aufnahme-, sondern nach dem Entlassdatum. Aufgrund dieser Umstellung der Auswertungssystematik ist für das EJ 2019 eine Übergangsregelung notwendig, um die doppelte Berücksichtigung von Patientinnen und Patienten, die bereits im EJ 2018 ausgewertet wurden, zu vermeiden. Die Auswertung zum EJ 2019 berücksichtigt deshalb nur Patientinnen und Patienten, die in 2019 aufgenommen und in 2019 entlassen wurden (d. h. Überliegerfälle sind nicht enthalten).

Da nicht ausgeschlossen werden kann, dass die fehlende Berücksichtigung der Überliegerfälle die Zusammensetzung der betrachteten Patienten-Grundgesamtheit der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen relevant beeinflusst, sind die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen des EJ 2019 mit den Ergebnissen des Vorjahres als eingeschränkt vergleichbar einzustufen.

## Übersicht Qualitätsindikatoren

ID	Bezeichnung	Referenzbereich	2018	2019 <sup>1</sup>	Tendenz <sup>2</sup>
603	Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch	≥ 95,00 %	98,96 %	☐ 99,07 %	→
604	Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch	≥ 95,00 %	99,80 %	☐ 99,70 %	→
52240	Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei offen-chirurgischer Karotis-Revaskularisation bei asymptomatischer Karotisstenose als Simultaneingriff mit aortokoronarer Bypassoperation	Sentinel Event	6,60 %	☐ 9,20 %	→
11704	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen - offen-chirurgisch	≤ 3,14 (95. Perzentil)	1,00	☐ 1,03	→
51437	Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt	≥ 95,00 %	98,51 %	☐ 98,36 %	→
51443	Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt	≥ 95,00 %	99,51 %	☐ 99,02 %	→
51873	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen - kathetergestützt	≤ 3,15 (95. Perzentil)	1,00	☐ 1,04	→
161800	Keine postprozedurale fachneurologische Untersuchung trotz periprozedural neu aufgetretenem neurologischen Defizit	≤ 5,00 %	8,84 %	☐ 3,38 %	↗

<sup>1</sup> ☐: Veröffentlichungspflicht im Qualitätsbericht der Krankenhäuser

<sup>2</sup> Die Tendenzpfeile zeigen, ob sich die Versorgungsqualität bei einem Indikator 2019 im Vergleich zu 2018 positiv (Pfeil nach oben) oder negativ (Pfeil nach unten) entwickelt hat oder ob sie gleich geblieben ist, d. h. keine statistisch signifikanten Veränderungen nachgewiesen werden konnten (Pfeil waagrecht). Die statistische Signifikanz wird anhand der 95 %-Vertrauensbereiche der Indikatorenwerte beurteilt.



## Übersicht Transparenzkennzahlen

ID	Bezeichnung	2018	2019 <sup>3</sup>
11724	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an schweren periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen - offen-chirurgisch	1,00	☐ 0,94
<b>Gruppe: Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod - offen-chirurgisch</b>			
605	Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei asymptomatischer Karotisstenose ohne kontralaterale Karotisstenose - offen-chirurgisch	1,23 %	☐ 1,28 %
606	Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei asymptomatischer Karotisstenose und kontralateraler Karotisstenose - offen-chirurgisch	2,74 %	☐ 3,58 %
51859	Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei symptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch	3,03 %	☐ 2,84 %
51865	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an schweren periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen - kathetergestützt	1,00	☐ 1,10
<b>Gruppe: Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod - kathetergestützt</b>			
51445	Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei asymptomatischer Karotisstenose ohne kontralaterale Karotisstenose - kathetergestützt	1,71 %	☐ 1,88 %
51448	Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei asymptomatischer Karotisstenose und kontralateraler Karotisstenose - kathetergestützt	1,95 %	☐ 3,11 %
51860	Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei symptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt	3,69 %	☐ 3,47 %

<sup>3</sup> ☐: Veröffentlichungspflicht im Qualitätsbericht der Krankenhäuser

# 603: Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch

## Qualitätsziel

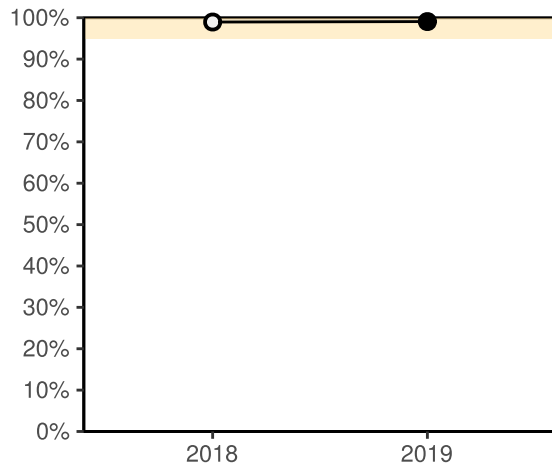
Bei asymptomatischer Karotisstenose soll eine Revaskularisation nur durchgeführt werden, wenn ein Stenosegrad  $\geq 60\%$  (NASCET) vorliegt

## Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch

ID	603
Grundgesamtheit (N)	Alle Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A, bei denen im ersten Eingriff eine offen-chirurgische Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde.
Zähler	Patientinnen und Patienten mit einem Stenosegrad ab 60 % (NASCET)
Referenzbereich	$\geq 95,00\%$

**Bundesergebnis**

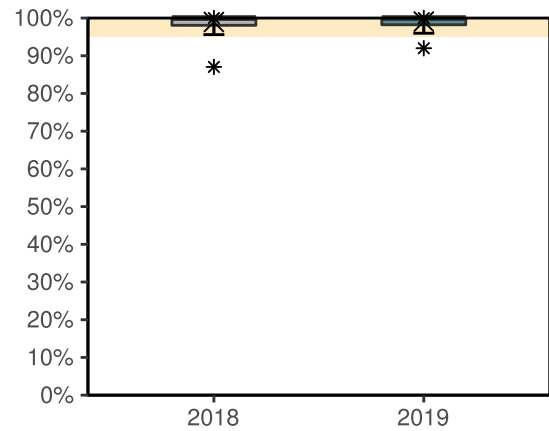
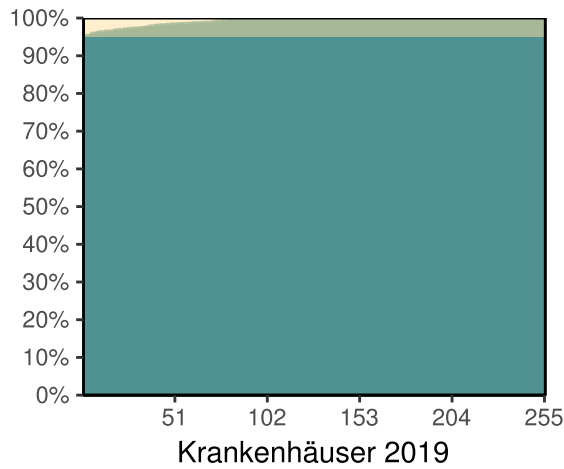
(2018: N = 14.027 Fälle und 2019: N = 14.015 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	13.881 / 14.027	98,96	98,78 - 99,11
2019	13.885 / 14.015	99,07	98,90 - 99,22

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

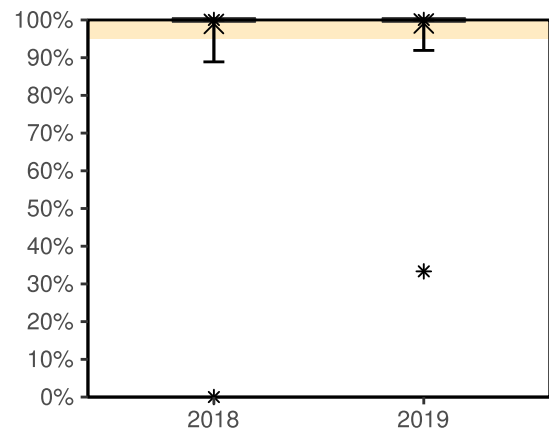
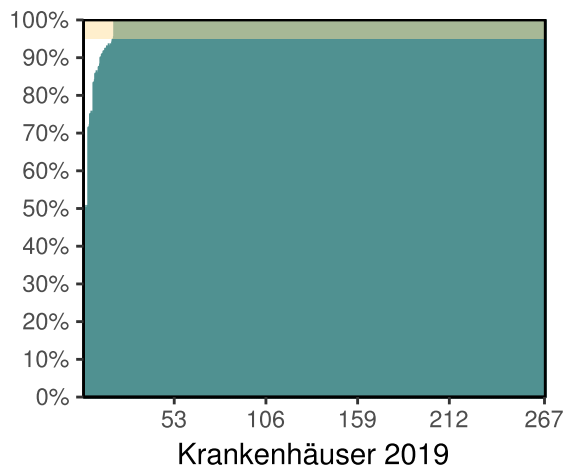
(2018: N = 247 Krankenhäuser und 2019: N = 255 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	87,04	95,61	96,42	98,08	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
2019	92,00	95,97	96,70	98,21	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 286 Krankenhäuser und 2019: N = 267 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	88,89	98,42	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
2019	33,33	91,92	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00

## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
1.1	Indikationsgruppe A: Asymptomatische Karotisstenose	55,77 % 14.027 / 25.150	57,54 % 14.015 / 24.357
1.1.1	Stenosegrad $\geq 60$ % (NASCET)	98,96 % 13.881 / 14.027	99,07 % 13.885 / 14.015
1.1.1.1	Ohne kontralateralen Verschluss oder kontralaterale Stenose $\geq 75$ % (NASCET)	86,34 % 12.111 / 14.027	87,07 % 12.203 / 14.015
1.1.1.2	Mit kontralateralem Verschluss oder kontralateraler Stenose $\geq 75$ % (NASCET)	12,62 % 1.770 / 14.027	12,00 % 1.682 / 14.015

# 604: Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch

## Qualitätsziel

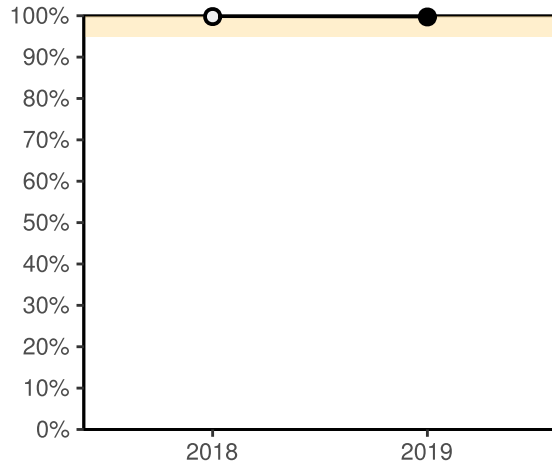
Bei symptomatischer Karotisstenose soll eine Revaskularisation nur durchgeführt werden, wenn ein Stenosegrad  $\geq 50\%$  (NASCET) vorliegt

## Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch

ID	604
Grundgesamtheit (N)	Alle Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe B, bei denen im ersten Eingriff eine offen-chirurgische Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde.
Zähler	Patientinnen und Patienten mit einem Stenosegrad ab 50 % (NASCET)
Referenzbereich	$\geq 95,00\%$

**Bundesergebnis**

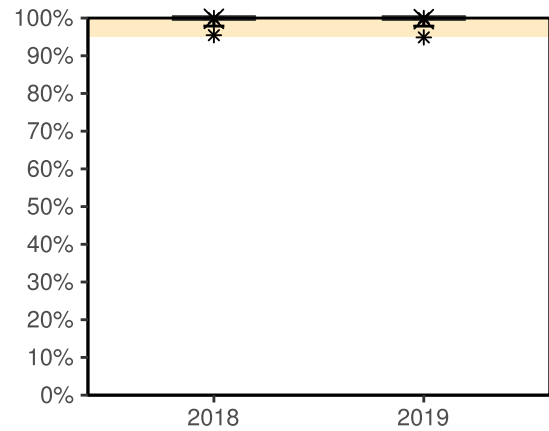
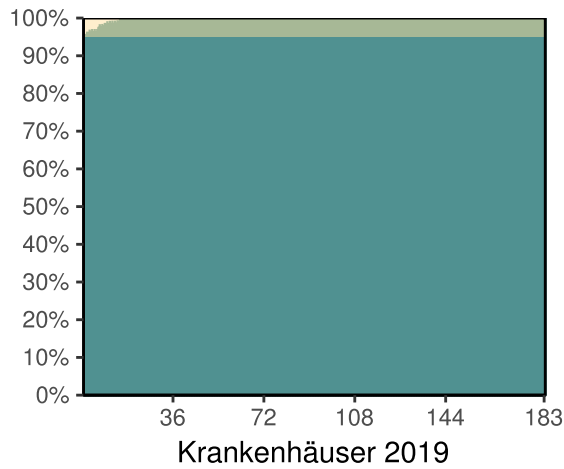
(2018: N = 9.329 Fälle und 2019: N = 8.766 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	9.310 / 9.329	99,80	99,68 - 99,87
2019	8.740 / 8.766	99,70	99,57 - 99,80

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

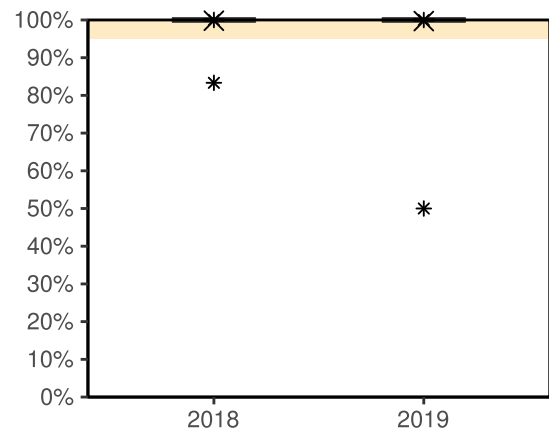
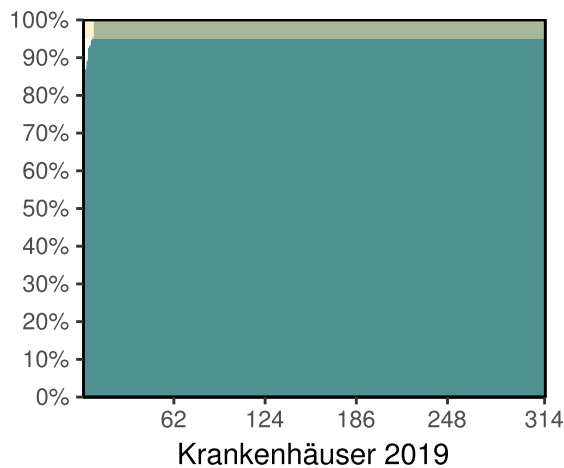
(2018: N = 198 Krankenhäuser und 2019: N = 183 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	95,45	97,87	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
2019	94,87	97,87	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 320 Krankenhäuser und 2019: N = 314 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	83,33	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
2019	50,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00



## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
2.1	Indikationsgruppe B: Symptomatische Karotisstenose	37,09 % 9.329 / 25.150	35,99 % 8.766 / 24.357
2.1.1	Stenosegrad $\geq 50$ % (NASCET)	99,80 % 9.310 / 9.329	99,70 % 8.740 / 8.766

# 52240: Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei offen-chirurgischer Karotis-Revaskularisation bei asymptomatischer Karotisstenose als Simultaneingriff mit aortokoronarer Bypassoperation

## Qualitätsziel

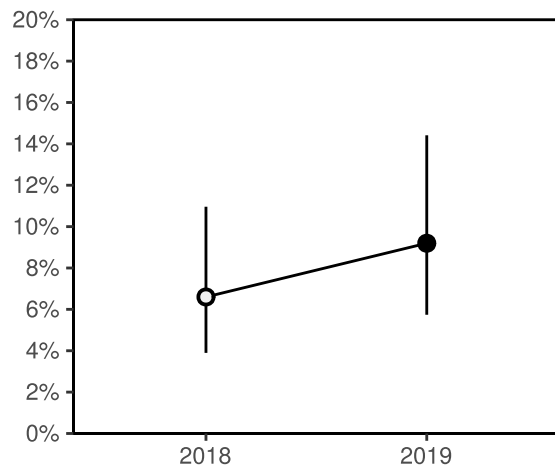
Asymptomatische Stenose mit aortokoronarer Bypassoperation: Angemessen niedrige Rate an periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen

## Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei offen-chirurgischer Karotis-Revaskularisation bei asymptomatischer Karotisstenose als Simultaneingriff mit aortokoronarer Bypassoperation

ID	52240
Grundgesamtheit (N)	Alle Patientinnen und Patienten, bei denen im ersten Eingriff eine elektive offen-chirurgische Karotis-Revaskularisation bei asymptomatischer Karotisstenose simultan mit einer aortokoronaren Bypassoperation durchgeführt wurde
Zähler	Patientinnen und Patienten mit periprozeduralen Schlaganfällen oder verstorbene Patientinnen und Patienten
Referenzbereich	Sentinel Event

### Bundesergebnis

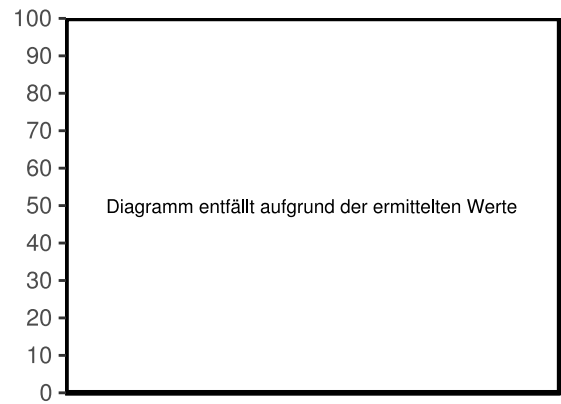
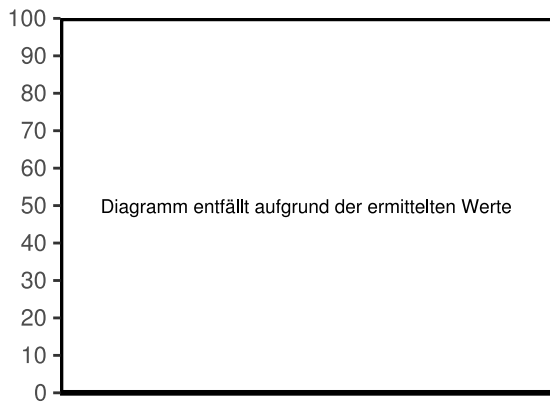
(2018: N = 197 Fälle und 2019: N = 174 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	13 / 197	6,60	3,90 - 10,96
2019	16 / 174	9,20	5,74 - 14,41

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

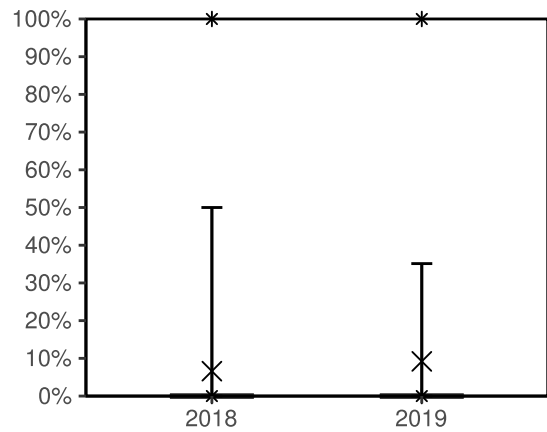
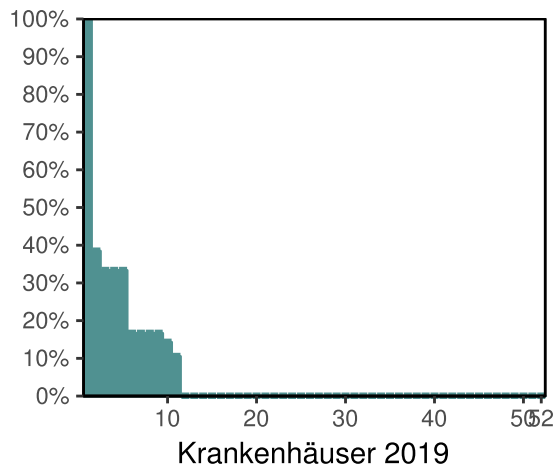
(2018: N = 0 Krankenhäuser und 2019: N = 0 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2019	-	-	-	-	-	-	-	-	-

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 58 Krankenhäuser und 2019: N = 52 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,00	50,00	100,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,33	35,13	100,00

## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
3.1	Asymptomatische Karotisstenose bei offen-chirurgischer Karotis-Revaskularisation simultan mit einer aortokoronaren Bypassoperation	0,78 % 197 / 25.150	0,71 % 174 / 24.357
3.1.1	Patientinnen und Patienten mit periprozeduralen Schlaganfällen oder Tod	6,60 % 13 / 197	9,20 % 16 / 174
3.1.2	Verstorbene Patientinnen und Patienten	4,06 % 8 / 197	5,17 % 9 / 174

# 11704: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen - offen-chirurgisch

## Qualitätsziel

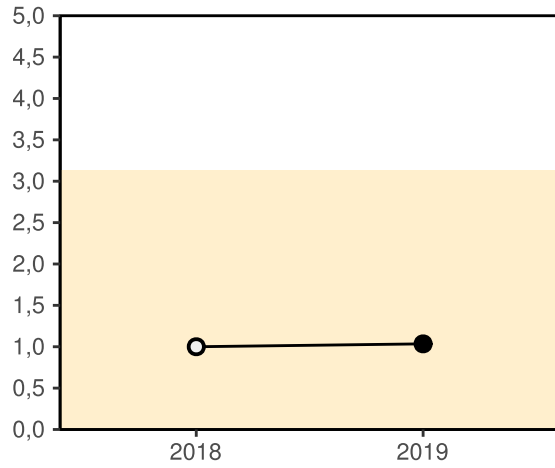
Angemessen niedrige Rate an periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen

## Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen - offen-chirurgisch

ID	11704
Grundgesamtheit (N)	Alle Patientinnen und Patienten, bei denen im ersten Eingriff eine offen-chirurgische Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde, mit Ausnahme von Patientinnen und Patienten, bei denen eine elektive offen-chirurgische Karotis-Revaskularisation bei asymptomatischer Karotisstenose simultan mit einer aortokoronaren Bypassoperation durchgeführt wurde
Zähler	Patientinnen und Patienten mit periprozeduralen Schlaganfällen oder verstorbene Patientinnen und Patienten
O (observed)	Beobachtete Rate an periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen
E (expected)	Erwartete Rate an periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen, risikoadjustiert nach logistischem Karotis-Score für ID 11704
Referenzbereich	≤ 3,14 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression

**Bundesergebnis**

(2018: N = 24.953 Fälle und 2019: N = 24.183 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis O / E <sup>4</sup>	Vertrauensbereich	O	E
2018	1,00	0,92 - 1,08	2,34 % 584 / 24.953	2,34 % 584 / 24.953
2019	1,03	0,95 - 1,12	2,39 % 578 / 24.183	2,31 % 559 / 24.183

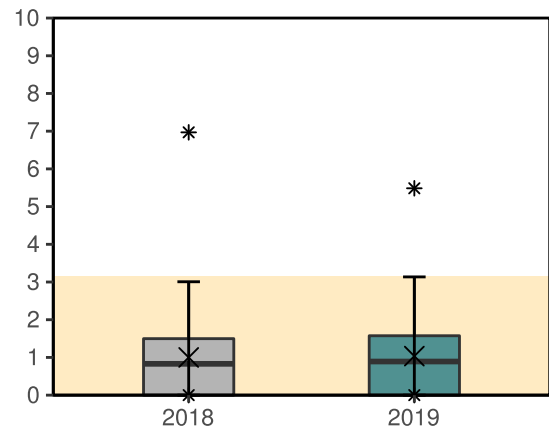
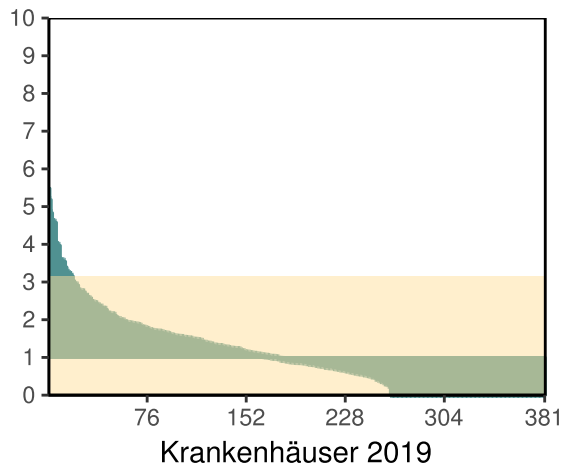
<sup>4</sup> Verhältnis der beobachteten Rate zur erwarteten Rate. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

O / E = 1,2 Die beobachtete Rate ist 20 % größer als erwartet.

O / E = 0,9 Die beobachtete Rate ist 10 % kleiner als erwartet.

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

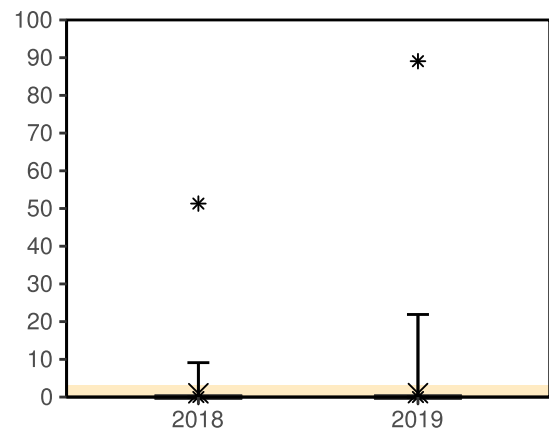
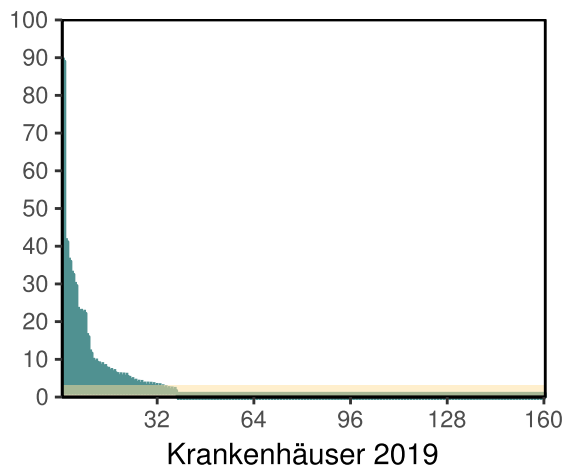
(2018: N = 378 Krankenhäuser und 2019: N = 381 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,83	1,50	2,29	3,01	6,97
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,89	1,57	2,41	3,14	5,49

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 180 Krankenhäuser und 2019: N = 160 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,92	9,13	51,30
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,05	21,90	89,07



## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
4.1	Risikoadjustierung periprozeduraler Schlaganfälle oder Tod nach logistischem Karotis-Score für QI-ID 11704		
4.1.1	Beobachtete Rate an periprozeduralen Schlaganfällen oder Tod in Risikoklassen (O = observed)		
4.1.1.1	Risikoklasse 0 - < 3 %	1,65 % 335 / 20.344	1,69 % 336 / 19.855
4.1.1.2	Risikoklasse 3 - < 6 %	3,81 % 136 / 3.568	4,51 % 152 / 3.367
4.1.1.3	Risikoklasse 6 - < 10 %	6,17 % 32 / 519	6,96 % 32 / 460
4.1.1.4	Risikoklasse ≥ 10 %	15,52 % 81 / 522	11,58 % 58 / 501
4.1.1.5	Summe Karotis-SCORE Risikoklassen	2,34 % 584 / 24.953	2,39 % 578 / 24.183
4.1.2	Erwartete Rate an periprozeduralen Schlaganfällen oder Tod in Risikoklassen (E = expected)		
4.1.2.1	Risikoklasse 0 - < 3 %	1,61 % 327 / 20.344	1,60 % 318 / 19.855
4.1.2.2	Risikoklasse 3 - < 6 %	3,92 % 140 / 3.568	3,87 % 130 / 3.367
4.1.2.3	Risikoklasse 6 - < 10 %	7,56 % 39 / 519	7,54 % 35 / 460
4.1.2.4	Risikoklasse ≥ 10 %	14,85 % 78 / 522	15,16 % 76 / 501
4.1.2.5	Summe Karotis-SCORE Risikoklassen	2,34 % 584 / 24.953	2,31 % 559 / 24.183
4.1.3	Logistische Regression <sup>5</sup>		
4.1.3.1	O (observed, beobachtet)	2,34 % 584 / 24.953	2,39 % 578 / 24.183
4.1.3.2	E (expected, erwartet)	2,34 % 584 / 24.953	2,31 % 559 / 24.183
4.1.3.3	O – E	0,00 %	0,08 %
4.1.3.4	O/E	1,00	1,03

<sup>5</sup> nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Regressionskoeffizienten), siehe Begleitdokument Erläuterungen.

# 11724: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an schweren periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen - offen-chirurgisch

## Qualitätsziel

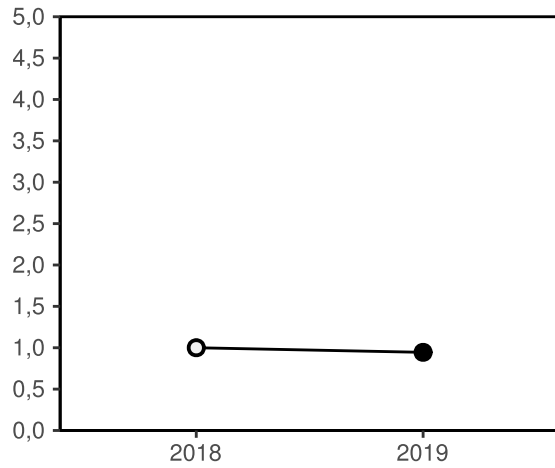
Angemessen niedrige Rate an schweren periprozeduralen Schlaganfällen (Rankin 4, 5, 6) oder Todesfällen

## Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an schweren periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen - offen-chirurgisch

ID	11724
Grundgesamtheit (N)	Alle Patientinnen und Patienten, bei denen im ersten Eingriff eine offen-chirurgische Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde, mit Ausnahme von Patientinnen und Patienten, bei denen eine elektive offen-chirurgische Karotis-Revaskularisation bei asymptomatischer Karotisstenose simultan mit einer aortokoronaren Bypassoperation durchgeführt wurde
Zähler	Patientinnen und Patienten mit schweren periprozeduralen Schlaganfällen (Rankin 4, 5, 6) oder verstorbene Patientinnen und Patienten unter Berücksichtigung des höchsten Schweregrads des neurologischen Defizits
O (observed)	Beobachtete Rate an schweren periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen
E (expected)	Erwartete Rate an schweren periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen, risikoadjustiert nach logistischem Karotis-Score für ID 11724
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression

**Bundesergebnis**

(2018: N = 24.953 Fälle und 2019: N = 24.183 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis O / E <sup>6</sup>	Vertrauensbereich	O	E
2018	1,00	0,90 - 1,11	1,39 % 347 / 24.953	1,39 % 347 / 24.953
2019	0,94	0,85 - 1,05	1,29 % 312 / 24.183	1,37 % 330 / 24.183

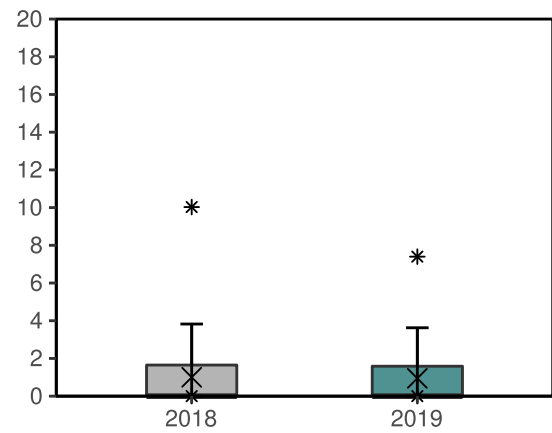
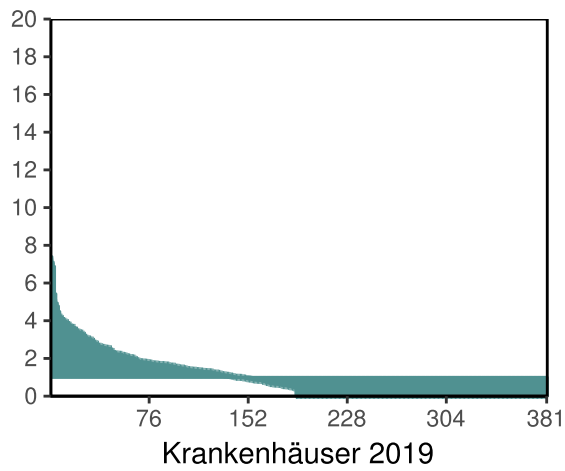
<sup>6</sup> Verhältnis der beobachteten Rate zur erwarteten Rate. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

O / E = 1,2 Die beobachtete Rate ist 20 % größer als erwartet.

O / E = 0,9 Die beobachtete Rate ist 10 % kleiner als erwartet.

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

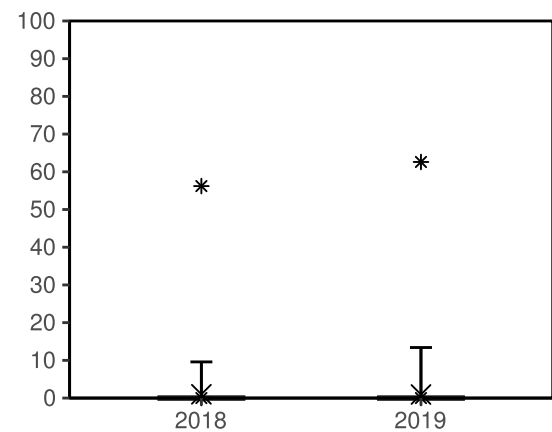
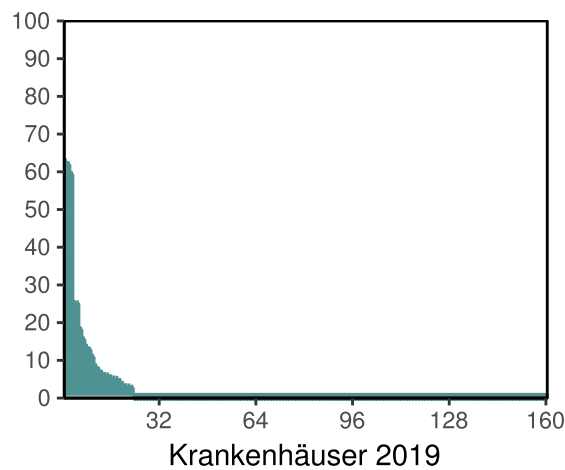
(2018: N = 378 Krankenhäuser und 2019: N = 381 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65	2,77	3,82	10,03
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,59	2,65	3,63	7,40

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 180 Krankenhäuser und 2019: N = 160 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,37	9,59	56,21
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,33	13,40	62,61

## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
5.1	Schwere Schlaganfälle oder Tod		
5.1.1	Patientinnen und Patienten mit schweren Schlaganfällen oder Tod	1,39 % 347 / 24.953	1,29 % 312 / 24.183
5.1.1.1	Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A	0,71 % 100 / 14.027	0,67 % 94 / 14.015
5.1.1.2	Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe B	1,87 % 174 / 9.329	1,62 % 142 / 8.766
5.1.1.3	Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe C	4,15 % 56 / 1.350	4,94 % 58 / 1.174
5.1.1.4	Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe D	6,88 % 17 / 247	7,89 % 18 / 228

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
5.2	Risikoadjustierung schwerer Schlaganfälle oder Tod nach logistischem Karotis-Score für QI-ID 11724		
5.2.1	Beobachtete Rate an schweren Schlaganfällen oder Tod in Risikoklassen (O = observed)		
5.2.1.1	Risikoklasse 0 - < 1,5 %	0,76 % 148 / 19.587	0,66 % 126 / 19.188
5.2.1.2	Risikoklasse 1,5 - < 3,0 %	2,18 % 77 / 3.536	2,57 % 86 / 3.350
5.2.1.3	Risikoklasse 3,0 - < 5,0 %	3,15 % 32 / 1.015	3,58 % 32 / 894
5.2.1.4	Risikoklasse ≥ 5,0 %	11,04 % 90 / 815	9,05 % 68 / 751
5.2.1.5	Summe Karotis-SCORE-II Risikoklassen	1,39 % 347 / 24.953	1,29 % 312 / 24.183
5.2.2	Erwartete Rate an schweren Schlaganfällen oder Tod in Risikoklassen (E = expected)		
5.2.2.1	Risikoklasse 0 - < 1,5 %	0,75 % 147 / 19.587	0,75 % 144 / 19.188
5.2.2.2	Risikoklasse 1,5 - < 3,0 %	1,96 % 69 / 3.536	1,97 % 66 / 3.350
5.2.2.3	Risikoklasse 3,0 - < 5,0 %	3,56 % 36 / 1.015	3,55 % 32 / 894
5.2.2.4	Risikoklasse ≥ 5,0 %	11,54 % 94 / 815	11,87 % 89 / 751
5.2.2.5	Summe Karotis-SCORE-II Risikoklassen	1,39 % 347 / 24.953	1,37 % 330 / 24.183
5.2.3	Logistische Regression <sup>7</sup>		
5.2.3.1	O (observed, beobachtet)	1,39 % 347 / 24.953	1,29 % 312 / 24.183
5.2.3.2	E (expected, erwartet)	1,39 % 347 / 24.953	1,37 % 330 / 24.183
5.2.3.3	O – E	0,00 %	-0,08 %
5.2.3.4	O/E	1,00	0,94

<sup>7</sup> nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Regressionskoeffizienten), siehe Begleitdokument Erläuterungen.

# Gruppe: Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod - offen-chirurgisch

## Qualitätsziel

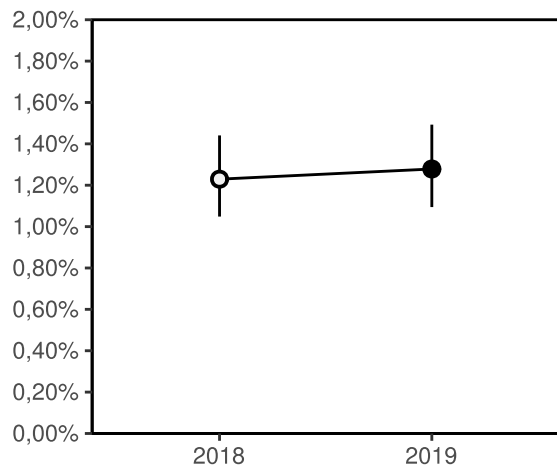
-

### **605: Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei asymptomatischer Karotisstenose ohne kontralaterale Karotisstenose - offen-chirurgisch**

ID	605
Grundgesamtheit (N)	Alle Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A, bei denen im ersten Eingriff eine offen-chirurgische Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde, unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten, bei denen ein kontralateraler Verschluss oder eine kontralaterale Stenose (ab 75% NASCET) vorlag.
Zähler	Patientinnen und Patienten mit periprozeduralen Schlaganfällen oder verstorbene Patientinnen und Patienten unter Berücksichtigung des schwerwiegendsten neu aufgetretenen neurologischen Defizits

### Bundesergebnis

(2018: N = 12.202 Fälle und 2019: N = 12.281 Fälle)

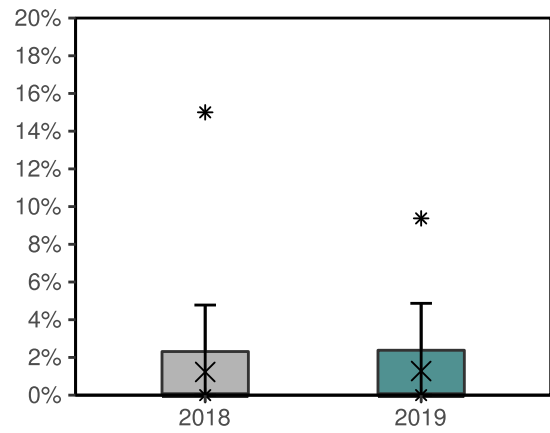
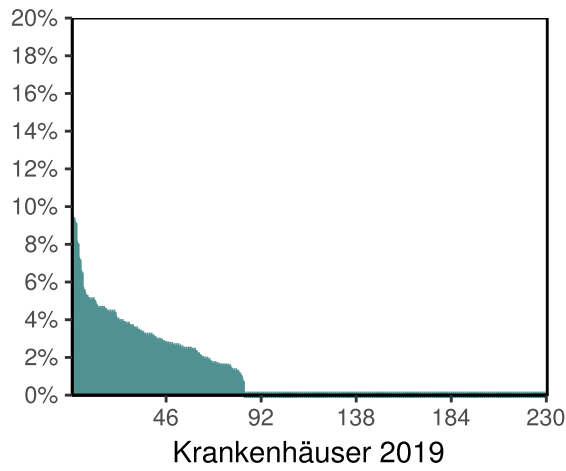


Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	150 / 12.202	1,23	1,05 - 1,44
2019	157 / 12.281	1,28	1,09 - 1,49



**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

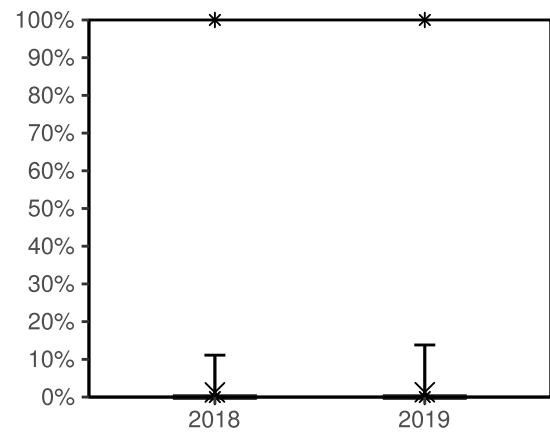
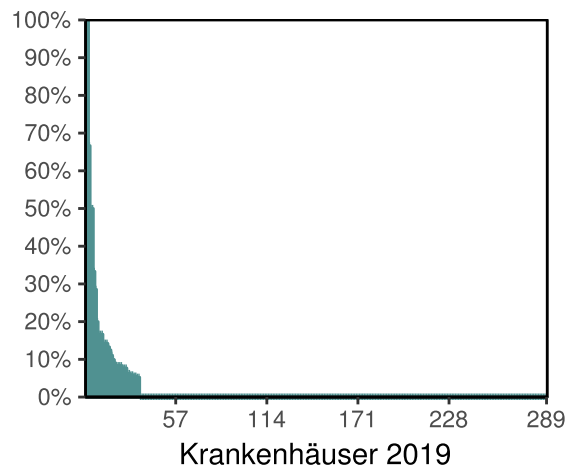
(2018: N = 216 Krankenhäuser und 2019: N = 230 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,31	3,85	4,78	15,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,38	3,91	4,87	9,38

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 315 Krankenhäuser und 2019: N = 289 Krankenhäuser)



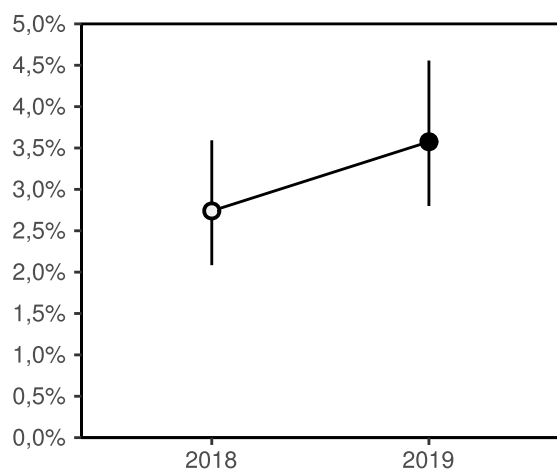
Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,03	11,11	100,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,88	13,81	100,00

## 606: Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei asymptomatischer Karotisstenose und kontralateraler Karotisstenose - offen-chirurgisch

ID	606
Grundgesamtheit (N)	Alle Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A, bei denen im ersten Eingriff eine offen-chirurgische Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde, und bei denen ein kontralateraler Verschluss oder eine kontralaterale Stenose (ab 75% NASCET) vorlag.
Zähler	Patientinnen und Patienten mit periprozeduralen Schlaganfällen oder verstorbene Patientinnen und Patienten

### Bundesergebnis

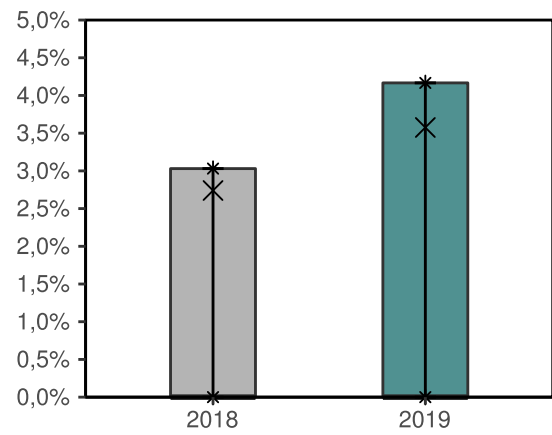
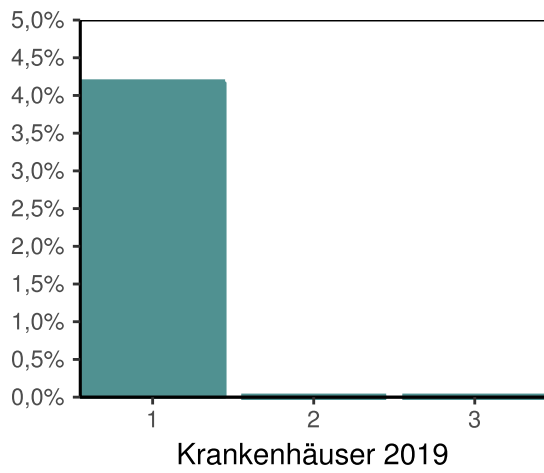
(2018: N = 1.825 Fälle und 2019: N = 1.734 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	50 / 1.825	2,74	2,08 - 3,59
2019	62 / 1.734	3,58	2,80 - 4,56

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

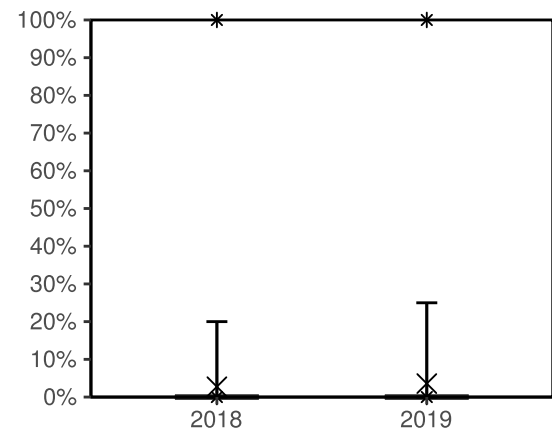
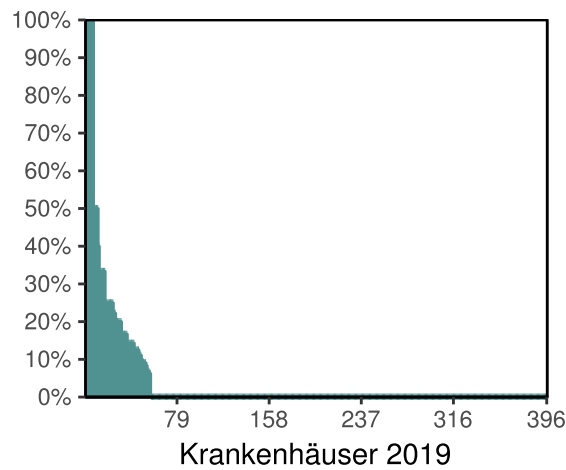
(2018: N = 3 Krankenhäuser und 2019: N = 3 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,03	3,03	3,03	3,03
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,17	4,17	4,17	4,17

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 422 Krankenhäuser und 2019: N = 396 Krankenhäuser)



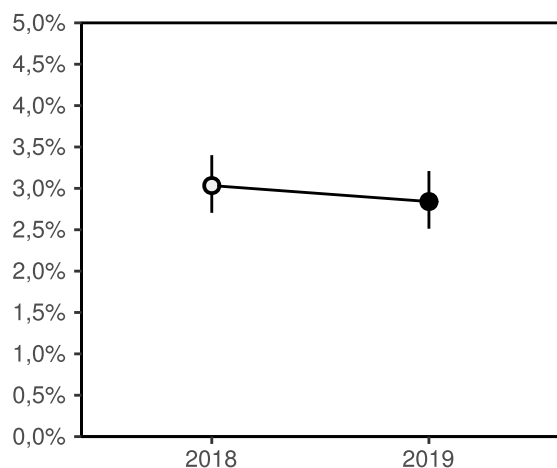
Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,53	20,00	100,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,29	25,00	100,00

## 51859: Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei symptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch

ID	51859
Grundgesamtheit (N)	Alle Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe B, bei denen im ersten Eingriff eine offen-chirurgische Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde.
Zähler	Patientinnen und Patienten mit periprozeduralen Schlaganfällen oder verstorbene Patientinnen und Patienten

### Bundesergebnis

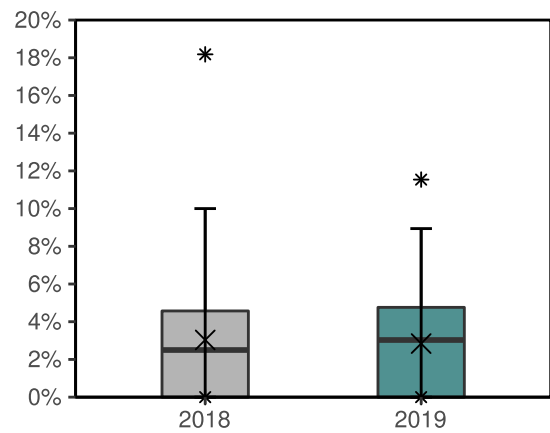
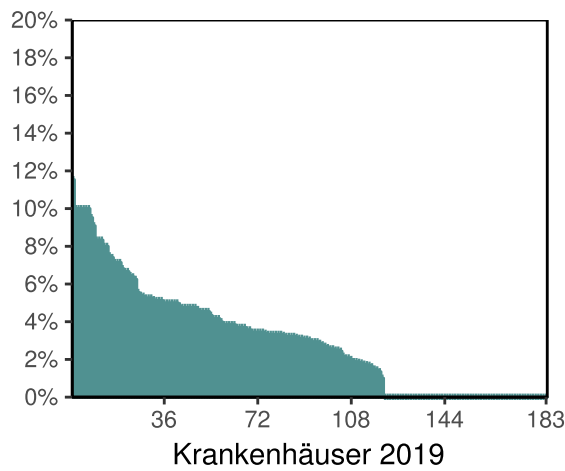
(2018: N = 9.329 Fälle und 2019: N = 8.766 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	283 / 9.329	3,03	2,70 - 3,40
2019	249 / 8.766	2,84	2,51 - 3,21

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

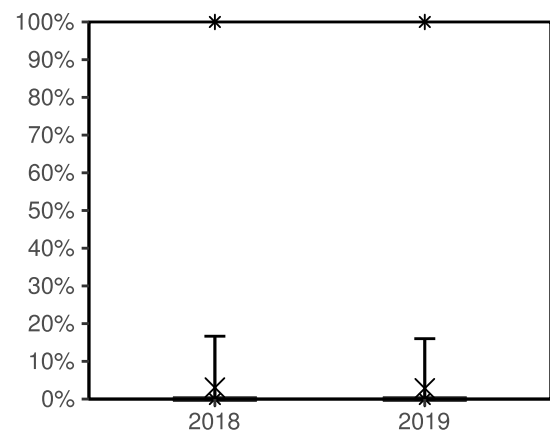
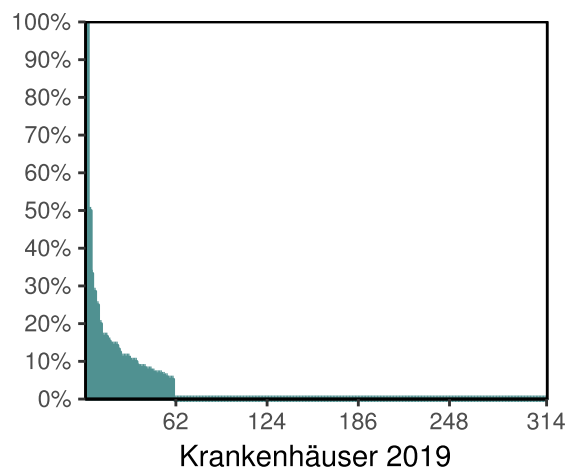
(2018: N = 198 Krankenhäuser und 2019: N = 183 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	2,50	4,57	7,41	10,00	18,18
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	3,03	4,76	7,14	8,94	11,54

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 320 Krankenhäuser und 2019: N = 314 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,05	16,67	100,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,26	16,01	100,00

## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
6.1	Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod - offen-chirurgisch		
6.1.1	Patientinnen und Patienten mit periprozeduralen Schlaganfällen oder Tod - offen-chirurgisch	2,34 % 584 / 24.953	2,39 % 578 / 24.183
6.1.1.1	Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A	1,43 % 200 / 14.027	1,56 % 219 / 14.015
6.1.1.1.1	Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A ohne kontralateralen Verschluss oder kontralaterale Stenose $\geq 75\%$ (NASCET)	1,23 % 150 / 12.202	1,28 % 157 / 12.281
6.1.1.1.2	Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A mit kontralateralem Verschluss oder kontralaterale Stenose $\geq 75\%$ (NASCET)	2,74 % 50 / 1.825	3,58 % 62 / 1.734
6.1.1.2	Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe B	3,03 % 283 / 9.329	2,84 % 249 / 8.766
6.1.1.3	Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe C	5,63 % 76 / 1.350	7,50 % 88 / 1.174
6.1.1.4	Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe D	10,12 % 25 / 247	9,65 % 22 / 228

# 51437: Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt

## Qualitätsziel

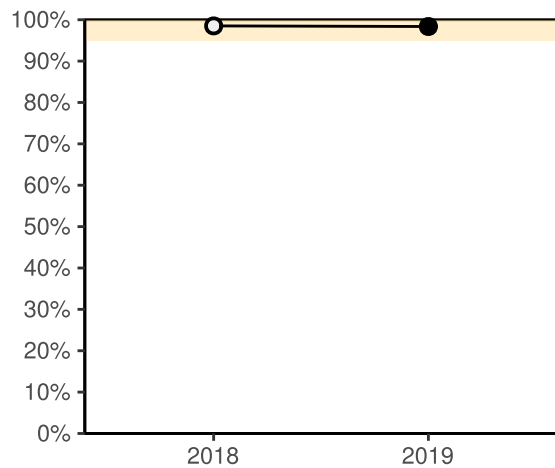
Bei asymptomatischer Karotisstenose soll eine Revaskularisation nur durchgeführt werden, wenn ein Stenosegrad  $\geq 60\%$  (NASCET) vorliegt

## Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt

ID	51437
Grundgesamtheit (N)	Alle Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A, bei denen im ersten Eingriff eine kathetergestützte Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde.
Zähler	Patientinnen und Patienten mit einem Stenosegrad ab 60 % (NASCET)
Referenzbereich	$\geq 95,00\%$

**Bundesergebnis**

(2018: N = 3.085 Fälle und 2019: N = 2.929 Fälle)

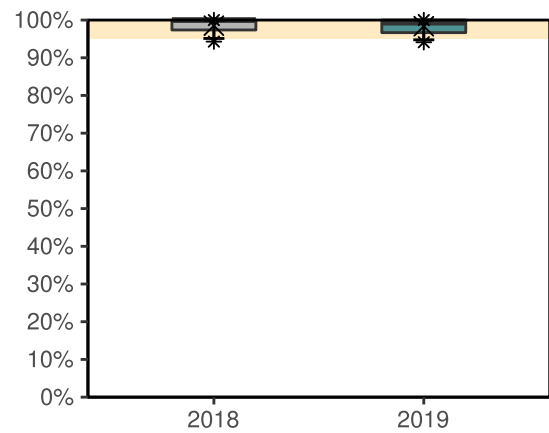
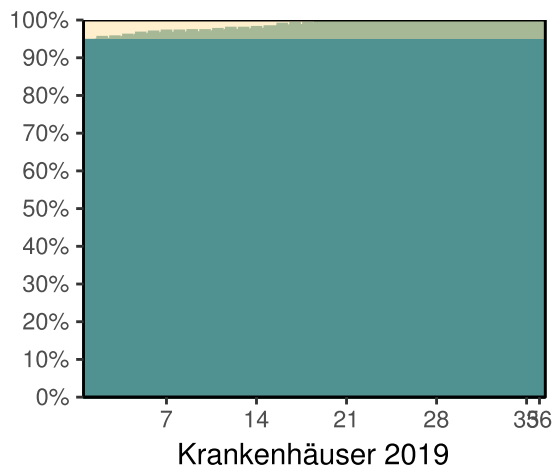


Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	3.039 / 3.085	98,51	98,02 - 98,88
2019	2.881 / 2.929	98,36	97,83 - 98,76



**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

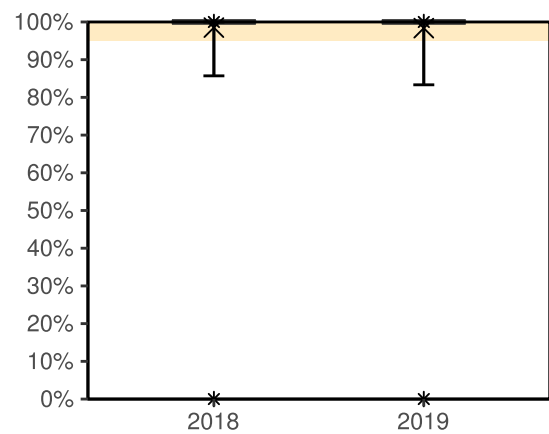
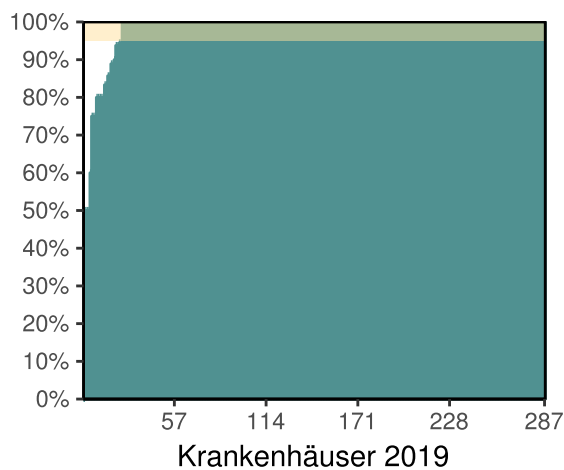
(2018: N = 49 Krankenhäuser und 2019: N = 36 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	94,29	95,12	95,92	97,37	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
2019	94,12	94,76	95,32	96,67	99,32	100,00	100,00	100,00	100,00

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 284 Krankenhäuser und 2019: N = 287 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	85,71	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
2019	0,00	83,33	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00

## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
7.1	Indikationsgruppe A: Asymptomatische Karotisstenose	46,45 % 3.085 / 6.641	46,42 % 2.929 / 6.310
7.1.1	Stenosegrad $\geq$ 60 % (NASCET)	98,51 % 3.039 / 3.085	98,36 % 2.881 / 2.929
7.1.1.1	Ohne kontralateralen Verschluss oder kontralaterale Stenose $\geq$ 75 % (NASCET)	84,28 % 2.600 / 3.085	82,59 % 2.419 / 2.929
7.1.1.2	Mit kontralateralem Verschluss oder kontralateraler Stenose $\geq$ 75 % (NASCET)	14,23 % 439 / 3.085	15,77 % 462 / 2.929

# 51443: Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt

## Qualitätsziel

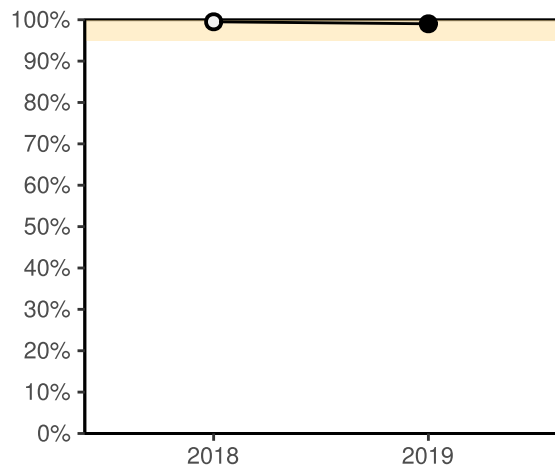
Bei symptomatischer Karotisstenose soll eine Revaskularisation nur durchgeführt werden, wenn ein Stenosegrad  $\geq 50\%$  (NASCET) vorliegt

## Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt

ID	51443
Grundgesamtheit (N)	Alle Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe B, bei denen im ersten Eingriff eine kathetergestützte Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde.
Zähler	Patientinnen und Patienten mit einem Stenosegrad ab 50 % (NASCET)
Referenzbereich	$\geq 95,00\%$

**Bundesergebnis**

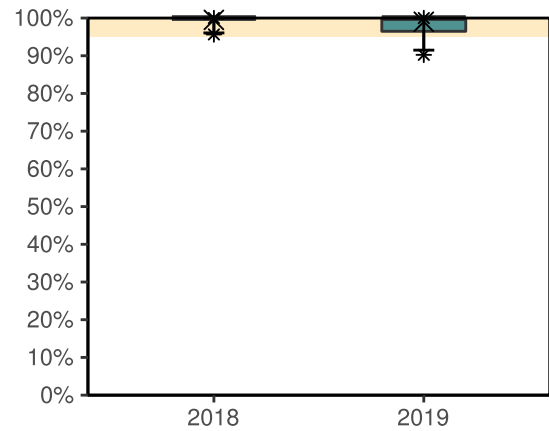
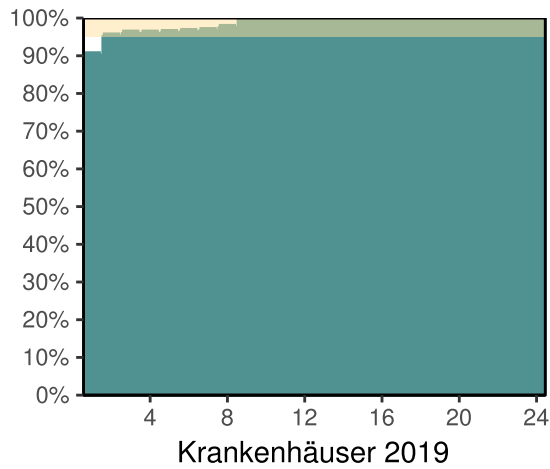
(2018: N = 2.224 Fälle und 2019: N = 2.135 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	2.213 / 2.224	99,51	99,12 - 99,72
2019	2.114 / 2.135	99,02	98,50 - 99,36

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

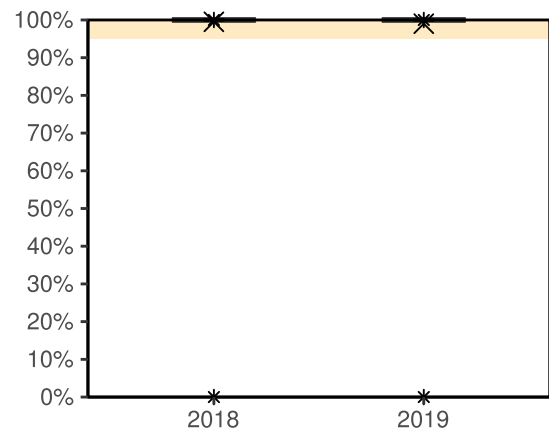
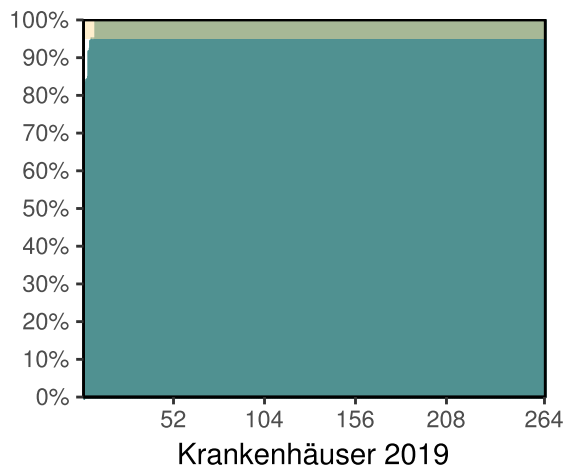
(2018: N = 27 Krankenhäuser und 2019: N = 24 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	95,65	96,06	97,63	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
2019	90,24	91,49	95,62	96,49	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 268 Krankenhäuser und 2019: N = 264 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
2019	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00

## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
8.1	Indikationsgruppe B: Symptomatische Karotisstenose	33,49 % 2.224 / 6.641	33,84 % 2.135 / 6.310
8.1.1	Stenosegrad $\geq$ 50 % (NASCET)	99,51 % 2.213 / 2.224	99,02 % 2.114 / 2.135

# 51873: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen - kathetergestützt

## Qualitätsziel

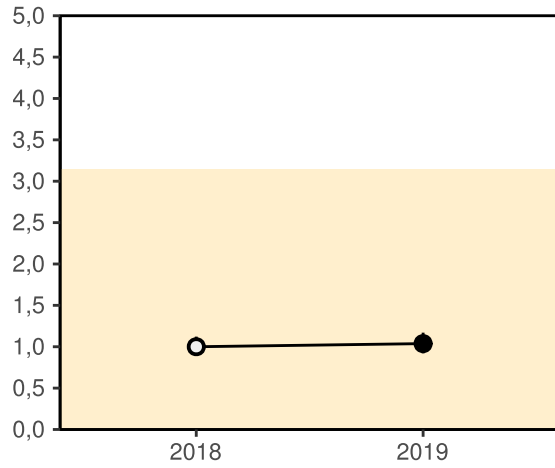
Angemessen niedrige Rate an periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen

## Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen - kathetergestützt

ID	51873
Grundgesamtheit (N)	Alle Patientinnen und Patienten, bei denen im ersten Eingriff eine kathetergestützte Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde
Zähler	Patientinnen und Patienten mit periprozeduralen Schlaganfällen oder verstorbene Patientinnen und Patienten
O (observed)	Beobachtete Rate an periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen
E (expected)	Erwartete Rate an periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen, risikoadjustiert nach logistischem Karotis-Score für ID 51873
Referenzbereich	≤ 3,15 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression

**Bundesergebnis**

(2018: N = 6.641 Fälle und 2019: N = 6.310 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis O / E <sup>8</sup>	Vertrauensbereich	O	E
2018	1,00	0,89 - 1,12	4,16 % 276 / 6.641	4,16 % 276 / 6.641
2019	1,04	0,92 - 1,17	4,01 % 253 / 6.310	3,86 % 244 / 6.310

<sup>8</sup> Verhältnis der beobachteten Rate zur erwarteten Rate. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

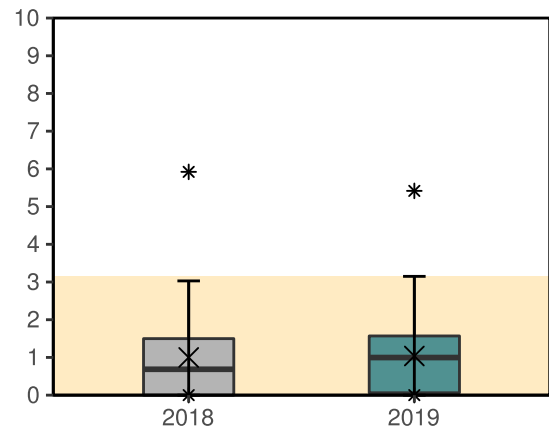
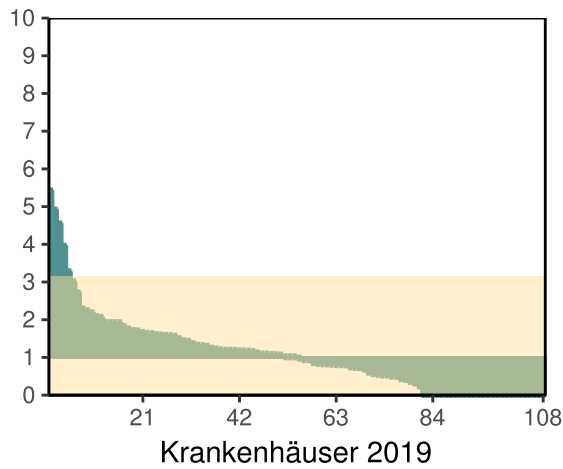
O / E = 1,2 Die beobachtete Rate ist 20 % größer als erwartet.

O / E = 0,9 Die beobachtete Rate ist 10 % kleiner als erwartet.



**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

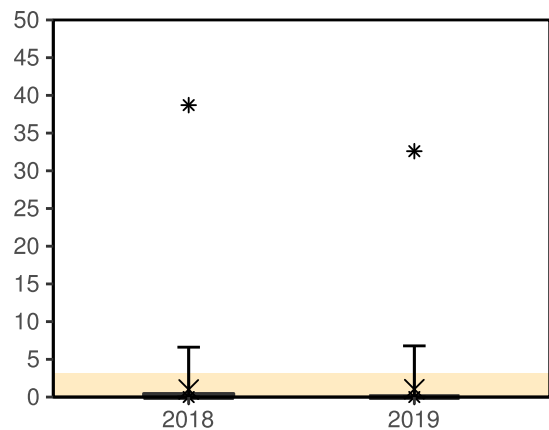
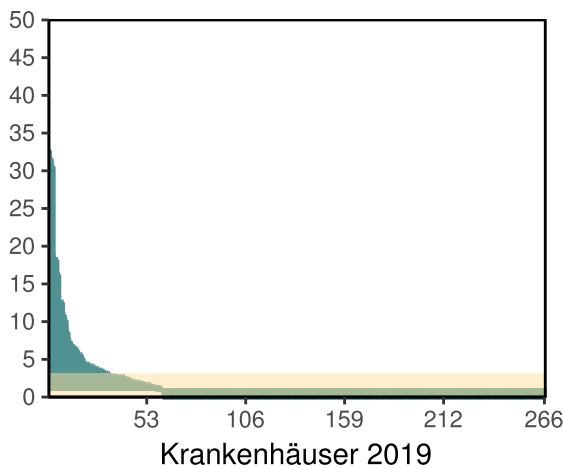
(2018: N = 112 Krankenhäuser und 2019: N = 108 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69	1,50	2,20	3,03	5,92
2019	0,00	0,00	0,00	0,06	1,00	1,57	2,09	3,15	5,42

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 280 Krankenhäuser und 2019: N = 266 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,47	3,62	6,61	38,71
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,65	6,79	32,60

## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
9.2	Risikoadjustierung periprozeduraler Schlaganfälle oder Tod nach logistischem Karotis-Score für QI-ID 51873		
9.2.1	Beobachtete Rate an periprozeduralen Schlaganfällen oder Tod in Risikoklassen (O = observed)		
9.2.1.1	Risikoklasse 0 - < 3 %	1,83 % 81 / 4.426	1,93 % 82 / 4.243
9.2.1.2	Risikoklasse 3 - < 6 %	4,35 % 51 / 1.172	4,24 % 51 / 1.202
9.2.1.3	Risikoklasse 6 - < 10 %	7,69 % 36 / 468	8,90 % 39 / 438
9.2.1.4	Risikoklasse ≥ 10 %	18,78 % 108 / 575	18,97 % 81 / 427
9.2.1.5	Summe Karotis-SCORE-I Risikoklassen	4,16 % 276 / 6.641	4,01 % 253 / 6.310
9.2.2	Erwartete Rate an periprozeduralen Schlaganfällen oder Tod in Risikoklassen (E = expected)		
9.2.2.1	Risikoklasse 0 - < 3 %	1,82 % 81 / 4.426	1,85 % 78 / 4.243
9.2.2.2	Risikoklasse 3 - < 6 %	4,08 % 48 / 1.172	4,06 % 49 / 1.202
9.2.2.3	Risikoklasse 6 - < 10 %	7,72 % 36 / 468	7,79 % 34 / 438
9.2.2.4	Risikoklasse ≥ 10 %	19,37 % 111 / 575	19,32 % 83 / 427
9.2.2.5	Summe Karotis-SCORE-I Risikoklassen	4,16 % 276 / 6.641	3,86 % 244 / 6.310
9.2.3	Logistische Regression <sup>9</sup>		
9.2.3.1	O (observed, beobachtet)	4,16 % 276 / 6.641	4,01 % 253 / 6.310
9.2.3.2	E (expected, erwartet)	4,16 % 276 / 6.641	3,86 % 244 / 6.310
9.2.3.3	O – E	0,00 %	0,15 %
9.2.3.4	O/E	1,00	1,04

<sup>9</sup> nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Regressionskoeffizienten), siehe Begleitdokument Erläuterungen.

# 51865: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an schweren periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen - kathetergestützt

## Qualitätsziel

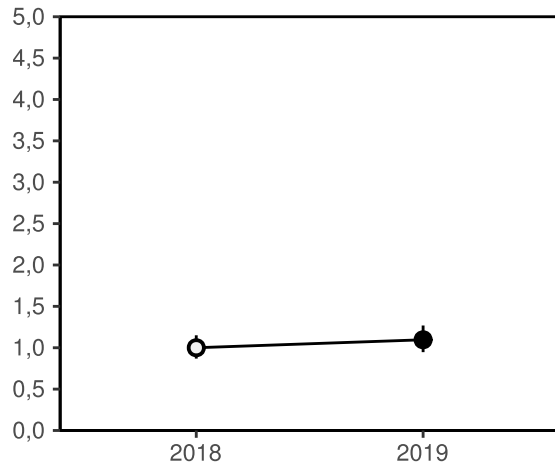
Angemessen niedrige Rate an schweren periprozeduralen Schlaganfällen (Rankin 4, 5, 6) oder Todesfällen

## Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an schweren periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen - kathetergestützt

ID	51865
Grundgesamtheit (N)	Alle Patientinnen und Patienten, bei denen im ersten Eingriff eine kathetergestützte Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde
Zähler	Patientinnen und Patienten mit schweren periprozeduralen Schlaganfällen oder verstorbene Patientinnen und Patienten unter Berücksichtigung des höchsten Schweregrads des neurologischen Defizits
O (observed)	Beobachtete Rate an schweren periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen
E (expected)	Erwartete Rate an schweren periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen, risikoadjustiert nach logistischem Karotis-Score für ID 51865
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression

**Bundesergebnis**

(2018: N = 6.641 Fälle und 2019: N = 6.310 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis O / E <sup>10</sup>	Vertrauensbereich	O	E
2018	1,00	0,87 - 1,15	2,85 % 189 / 6.641	2,85 % 189 / 6.641
2019	1,10	0,95 - 1,27	2,76 % 174 / 6.310	2,52 % 159 / 6.310

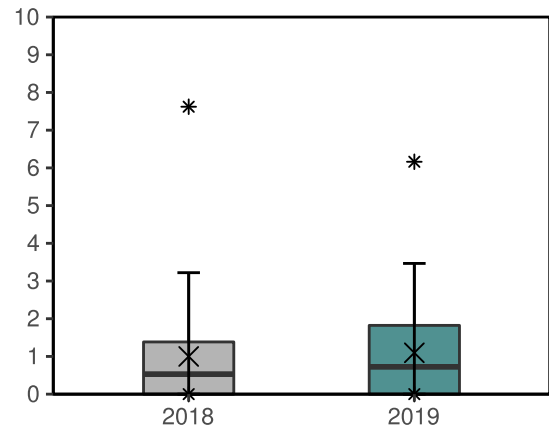
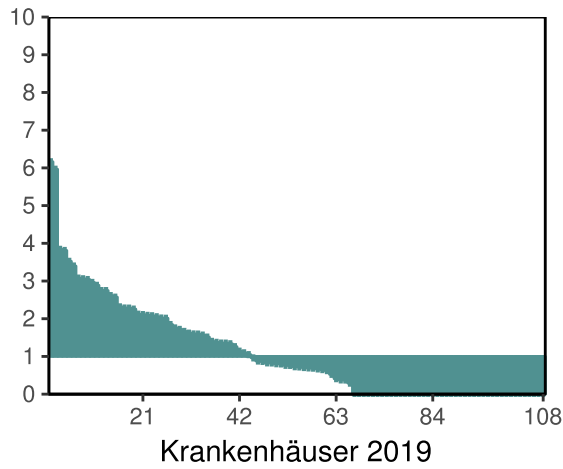
<sup>10</sup> Verhältnis der beobachteten Rate zur erwarteten Rate. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Rate kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

O / E = 1,2 Die beobachtete Rate ist 20 % größer als erwartet.

O / E = 0,9 Die beobachtete Rate ist 10 % kleiner als erwartet.

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

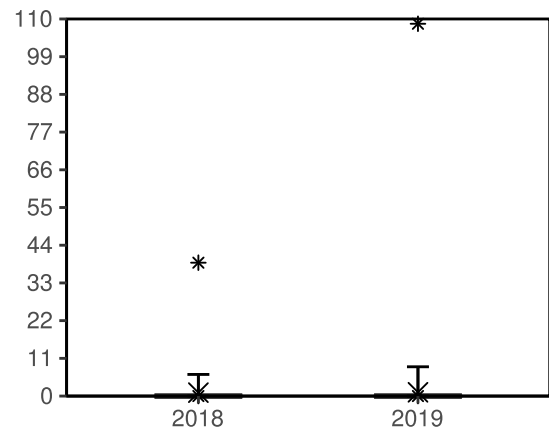
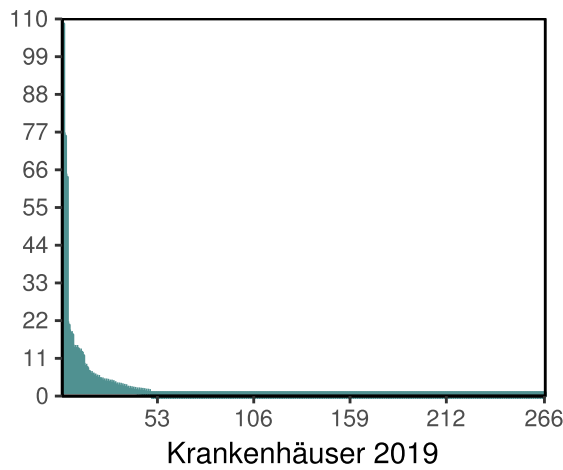
(2018: N = 112 Krankenhäuser und 2019: N = 108 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53	1,39	2,42	3,22	7,62
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,72	1,82	2,89	3,47	6,16

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 280 Krankenhäuser und 2019: N = 266 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,89	6,31	38,90
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,84	8,54	108,60

## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
10.1	Schwere Schlaganfälle oder Tod		
10.1.1	Patientinnen und Patienten mit schweren Schlaganfällen oder Tod	2,85 % 189 / 6.641	2,76 % 174 / 6.310
10.1.1.1	Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A	0,49 % 15 / 3.085	0,75 % 22 / 2.929
10.1.1.2	Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe B	2,25 % 50 / 2.224	2,15 % 46 / 2.135
10.1.1.3	Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe C	9,30 % 98 / 1.054	8,63 % 86 / 997
10.1.1.4	Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe D	9,35 % 26 / 278	8,03 % 20 / 249

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
10.2	Risikoadjustierung schwerer Schlaganfälle oder Tod nach logistischem Karotis-Score für QI-ID 51865		
10.2.1	Beobachtete Rate an schweren Schlaganfällen oder Tod in Risikoklassen (O = observed)		
10.2.1.1	Risikoklasse 0 - < 1,5 %	0,69 % 33 / 4.803	0,85 % 40 / 4.679
10.2.1.2	Risikoklasse 1,5 - < 3,0 %	2,11 % 13 / 615	3,07 % 18 / 586
10.2.1.3	Risikoklasse 3,0 - < 5,0 %	5,79 % 18 / 311	2,56 % 8 / 313
10.2.1.4	Risikoklasse ≥ 5,0 %	13,71 % 125 / 912	14,75 % 108 / 732
10.2.1.5	Summe Karotis-SCORE-II Risikoklassen	2,85 % 189 / 6.641	2,76 % 174 / 6.310
10.2.2	Erwartete Rate an schweren Schlaganfällen oder Tod in Risikoklassen (E = expected)		
10.2.2.1	Risikoklasse 0 - < 1,5 %	0,71 % 34 / 4.803	0,74 % 34 / 4.679
10.2.2.2	Risikoklasse 1,5 - < 3,0 %	2,29 % 14 / 615	2,32 % 14 / 586
10.2.2.3	Risikoklasse 3,0 - < 5,0 %	3,68 % 11 / 311	3,62 % 11 / 313
10.2.2.4	Risikoklasse ≥ 5,0 %	14,16 % 129 / 912	13,57 % 99 / 732
10.2.2.5	Summe Karotis-SCORE-II Risikoklassen	2,85 % 189 / 6.641	2,52 % 159 / 6.310
10.2.3	Logistische Regression <sup>11</sup>		
10.2.3.1	O (observed, beobachtet)	2,85 % 189 / 6.641	2,76 % 174 / 6.310
10.2.3.2	E (expected, erwartet)	2,85 % 189 / 6.641	2,52 % 159 / 6.310
10.2.3.3	O – E	0,00 %	0,24 %
10.2.3.4	O/E	1,00	1,10

<sup>11</sup> nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Regressionskoeffizienten), siehe Begleitdokument Erläuterungen.

# Gruppe: Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod - kathetergestützt

## Qualitätsziel

-

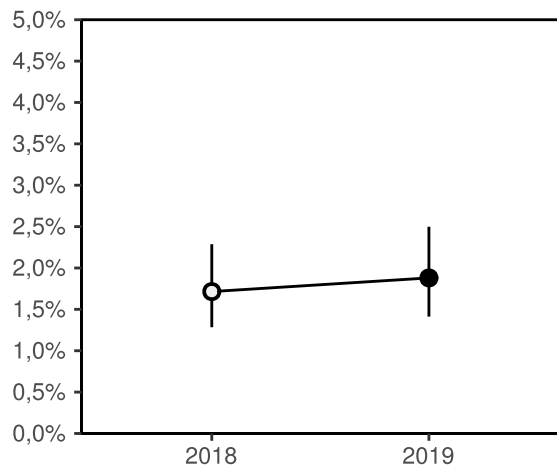
### **51445: Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei asymptomatischer Karotisstenose ohne kontralaterale Karotisstenose - kathetergestützt**

ID	51445
Grundgesamtheit (N)	Alle Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A, bei denen im ersten Eingriff eine kathetergestützte Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde, unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten, bei denen ein kontralateraler Verschluss oder eine kontralaterale Stenose (ab 75% NASCET) vorlag.
Zähler	Patientinnen und Patienten mit periprozeduralen Schlaganfällen oder verstorbene Patientinnen und Patienten



**Bundesergebnis**

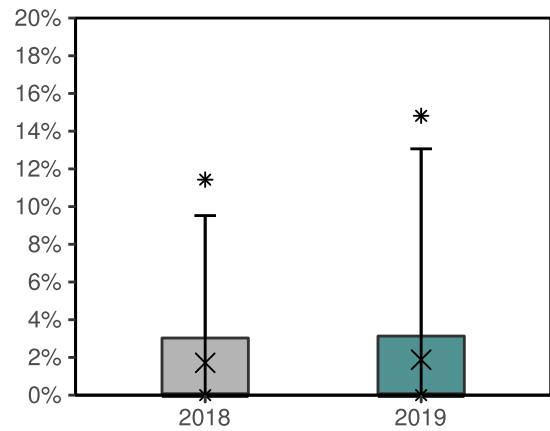
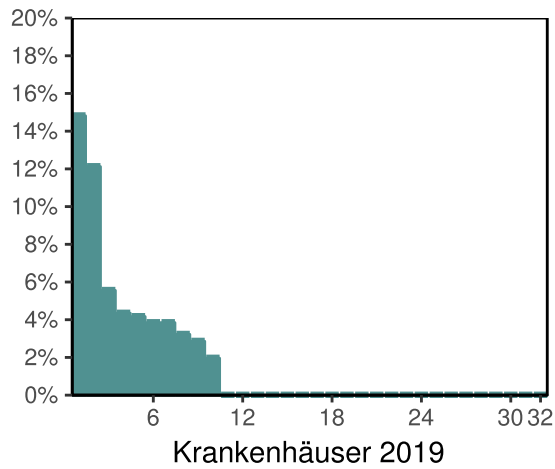
(2018: N = 2.624 Fälle und 2019: N = 2.447 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	45 / 2.624	1,71	1,28 - 2,29
2019	46 / 2.447	1,88	1,41 - 2,50

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

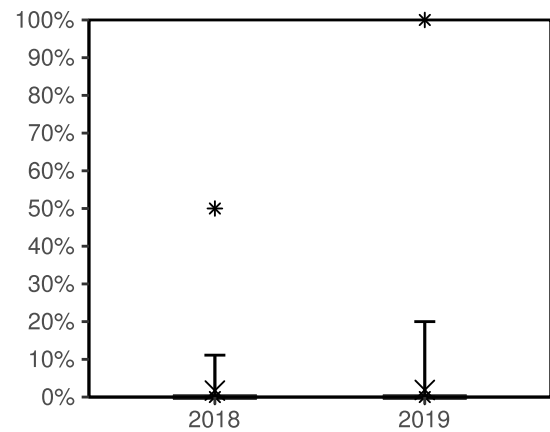
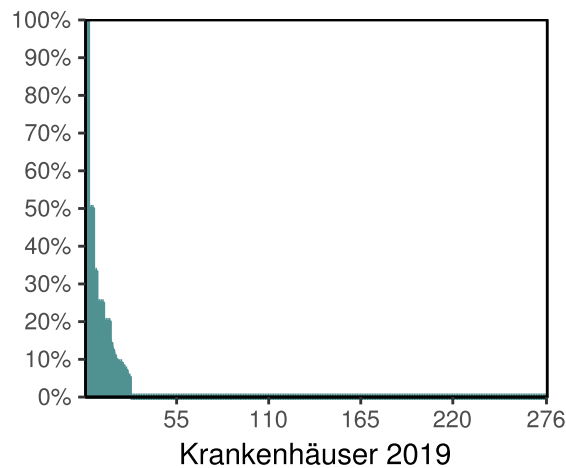
(2018: N = 39 Krankenhäuser und 2019: N = 32 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,03	4,76	9,52	11,43
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,13	5,19	13,06	14,81

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 284 Krankenhäuser und 2019: N = 276 Krankenhäuser)



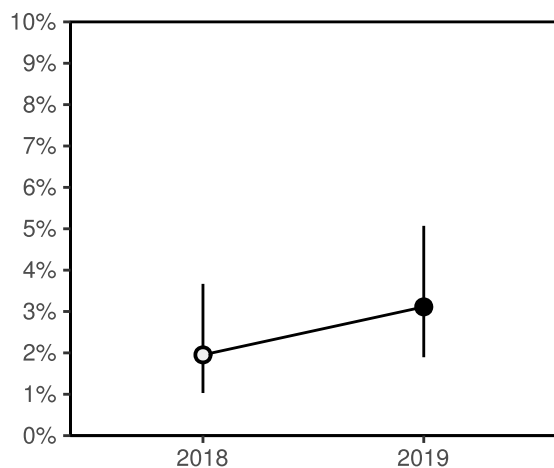
Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,11	50,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,58	20,00	100,00

## 51448: Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei asymptomatischer Karotisstenose und kontralateraler Karotisstenose - kathetergestützt

ID	51448
Grundgesamtheit (N)	Alle Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A, bei denen im ersten Eingriff eine kathetergestützte Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde, und bei denen ein kontralateraler Verschluss oder eine kontralaterale Stenose (ab 75% NASCET) vorlag.
Zähler	Patientinnen und Patienten mit periprozeduralen Schlaganfällen oder verstorbene Patientinnen und Patienten

### Bundesergebnis

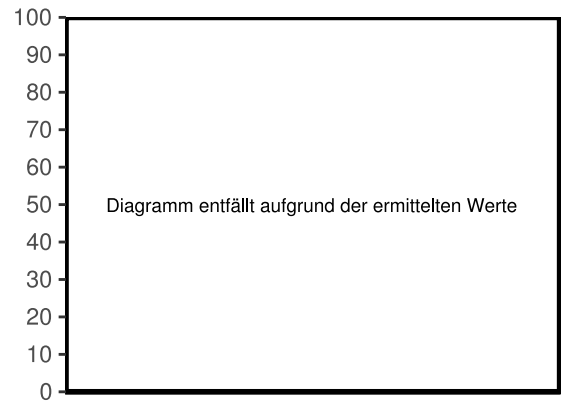
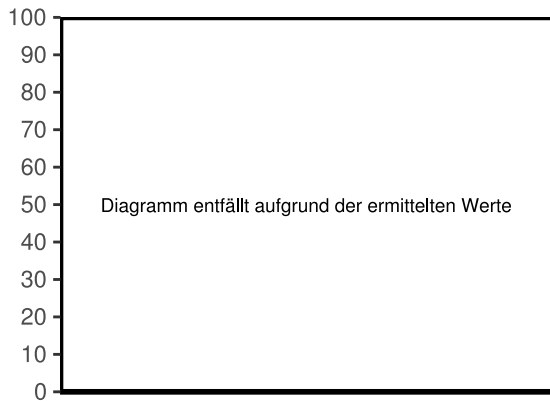
(2018: N = 461 Fälle und 2019: N = 482 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	9 / 461	1,95	1,03 - 3,67
2019	15 / 482	3,11	1,89 - 5,07

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

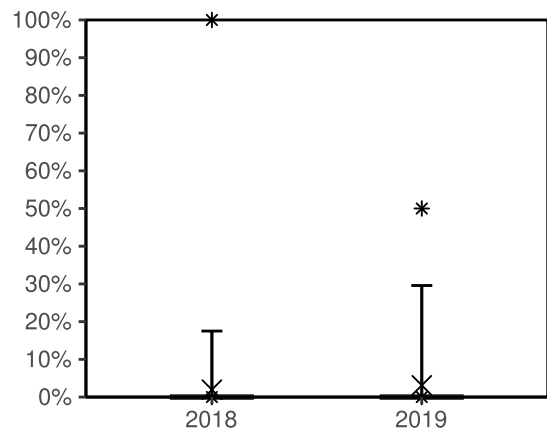
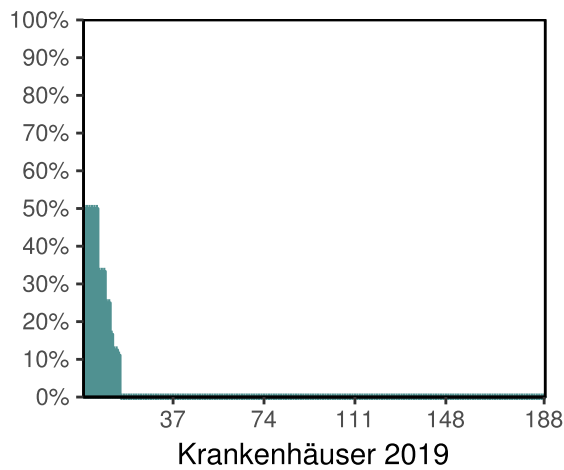
(2018: N = 0 Krankenhäuser und 2019: N = 0 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2019	-	-	-	-	-	-	-	-	-

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 174 Krankenhäuser und 2019: N = 188 Krankenhäuser)



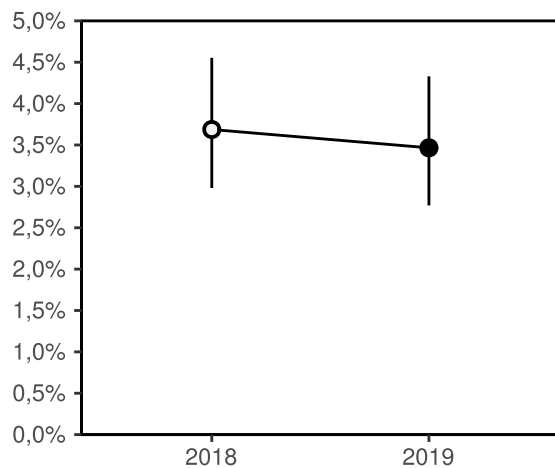
Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,50	100,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,58	50,00

## 51860: Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei symptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt

ID	51860
Grundgesamtheit (N)	Alle Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe B, bei denen im ersten Eingriff eine kathetergestützte Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde.
Zähler	Patientinnen und Patienten mit periprozeduralen Schlaganfällen oder verstorbene Patientinnen und Patienten

### Bundesergebnis

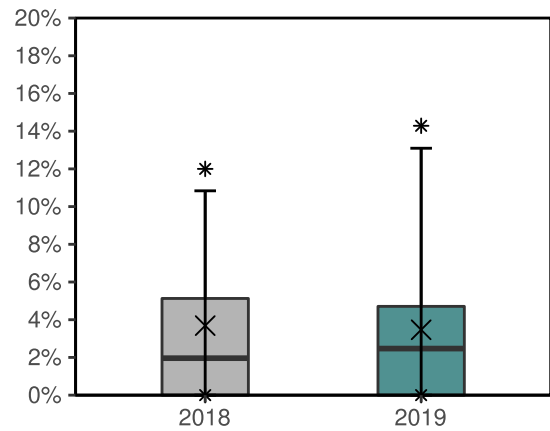
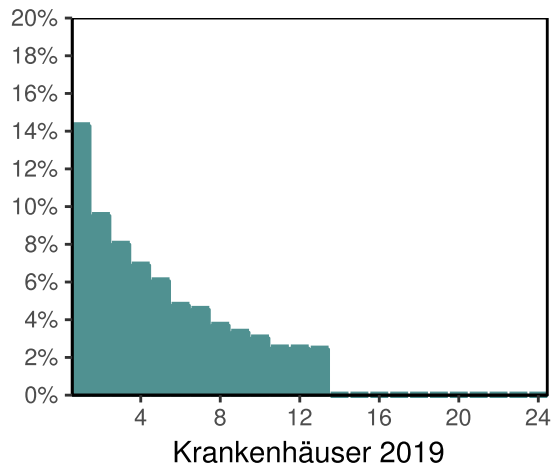
(2018: N = 2.224 Fälle und 2019: N = 2.135 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	82 / 2.224	3,69	2,98 - 4,55
2019	74 / 2.135	3,47	2,77 - 4,33

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

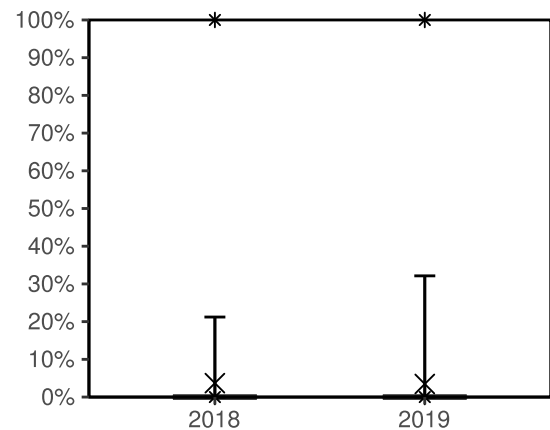
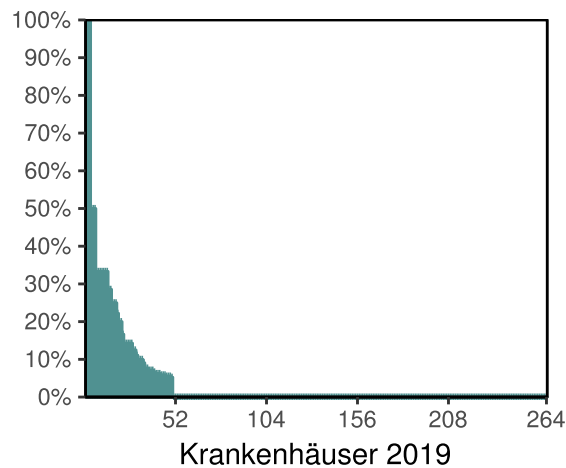
(2018: N = 27 Krankenhäuser und 2019: N = 24 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	1,96	5,13	8,30	10,84	12,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	2,47	4,71	8,76	13,10	14,29

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 268 Krankenhäuser und 2019: N = 264 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,29	21,22	100,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,29	32,14	100,00

## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
11.1	Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod - kathetergestützt		
11.1.1	Patientinnen und Patienten mit periprozeduralen Schlaganfällen oder Tod - kathetergestützt	4,16 % 276 / 6.641	4,01 % 253 / 6.310
11.1.1.1	Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A	1,75 % 54 / 3.085	2,08 % 61 / 2.929
11.1.1.1.1	Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A ohne kontralateralen Verschluss oder kontralaterale Stenose $\geq 75\%$ (NASCET)	1,71 % 45 / 2.624	1,88 % 46 / 2.447
11.1.1.1.2	Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A mit kontralateralem Verschluss oder kontralaterale Stenose $\geq 75\%$ (NASCET)	1,95 % 9 / 461	3,11 % 15 / 482
11.1.1.2	Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe B	3,69 % 82 / 2.224	3,47 % 74 / 2.135
11.1.1.3	Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe C	10,63 % 112 / 1.054	9,43 % 94 / 997
11.1.1.4	Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe D	10,07 % 28 / 278	9,64 % 24 / 249

# 161800: Keine postprozedurale fachneurologische Untersuchung trotz periprozedural neu aufgetretenem neurologischen Defizit

## Qualitätsziel

Fachneurologische Untersuchung im Falle eines postprozedural neu aufgetretenen neurologischen Defizits

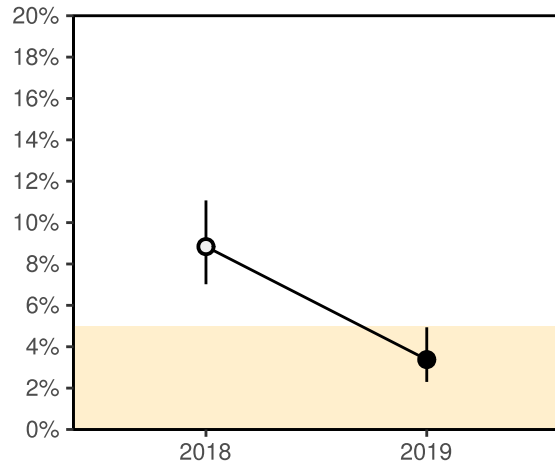
## Keine postprozedurale fachneurologische Untersuchung trotz periprozedural neu aufgetretenem neurologischen Defizit

ID	161800
Grundgesamtheit (N)	Alle Patientinnen und Patienten, bei denen im ersten Eingriff eine offen-chirurgische oder kathetergestützte Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde, und ein neues periprozedurales neurologisches Defizit aufgetreten ist, unter Ausschluss verstorbener Patientinnen und Patienten.
Zähler	Patientinnen und Patienten, bei denen trotz periprozedural neu aufgetretenem neurologischen Defizit keine postprozedurale fachneurologische Untersuchung durchgeführt wurde
Referenzbereich	≤ 5,00 %



### Bundesergebnis

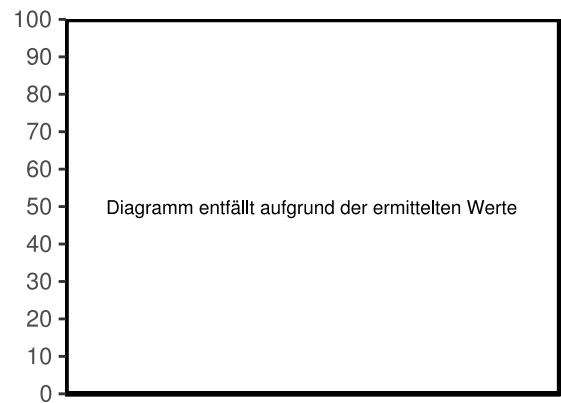
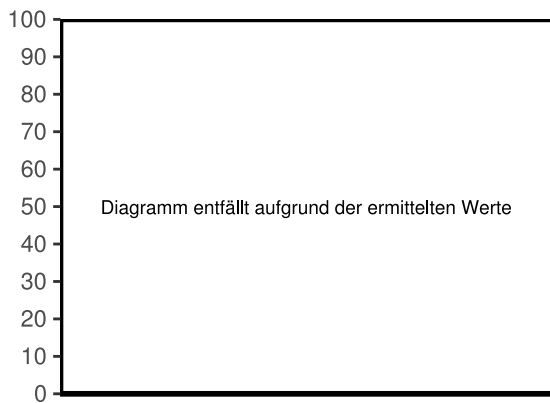
(2018: N = 758 Fälle und 2019: N = 740 Fälle)



Erfassungsjahr	Ergebnis n / N	Ergebnis %	Vertrauensbereich %
2018	67 / 758	8,84	7,02 - 11,07
2019	25 / 740	3,38	2,30 - 4,94

**Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen**

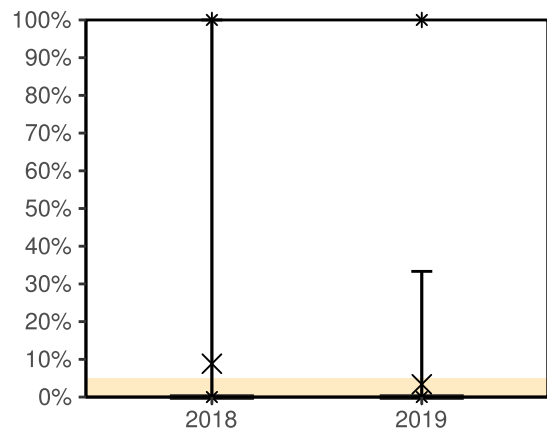
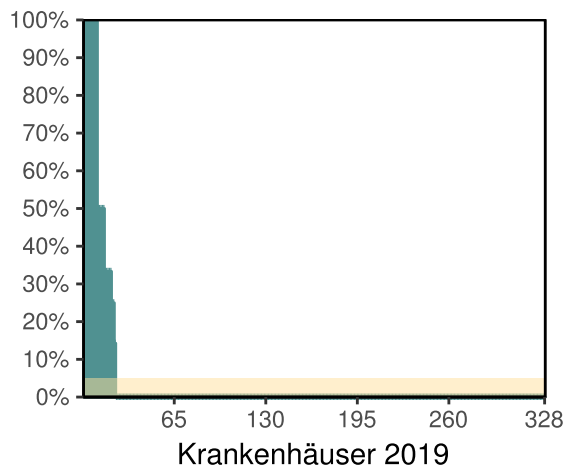
(2018: N = 0 Krankenhäuser und 2019: N = 0 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2019	-	-	-	-	-	-	-	-	-

**Krankenhäuser mit 1 bis 19 Fällen**

(2018: N = 330 Krankenhäuser und 2019: N = 328 Krankenhäuser)



Jahr	Min	P5	P10	P25	Median	P75	P90	P95	Max
2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,00	100,00	100,00
2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,33	100,00

## Kennzahlübersicht

Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis 2018	Ergebnis 2019
12.1	Keine postprozedurale fachneurologische Untersuchung trotz periprozedural neu aufgetretenem neurologischen Defizit		
12.1.1	Patientinnen und Patienten ohne postprozedurale fachneurologische Untersuchung und periprozedural neu aufgetretenem neurologischen Defizit	8,84 % 67 / 758	3,38 % 25 / 740
12.1.1.1	Patientinnen und Patienten mit TIA	11,57 % 31 / 268	4,88 % 12 / 246
12.1.1.2	Patientinnen und Patienten mit Schlaganfall	7,35 % 36 / 490	2,63 % 13 / 494

# Basisauswertung

## Karotis-Revaskularisation (Gesamt)

Aufnahmequartal	2018		2019	
	n	%	n	%
1. Quartal	8.740	26,08	8.707	26,86
2. Quartal	8.396	25,06	8.236	25,41
3. Quartal	8.522	25,43	8.237	25,41
4. Quartal	7.849	23,42	7.235	22,32
Gesamt	33.507	100,00	32.415	100,00

### Patient

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Alle Patienten</b>	<b>N = 33.507</b>		<b>N = 32.415</b>	
<b>Altersverteilung</b>				
< 50 Jahre	418	1,25	427	1,32
50 - 59 Jahre	3.606	10,76	3.434	10,59
60 - 69 Jahre	9.803	29,26	9.510	29,34
70 - 79 Jahre	13.155	39,26	12.362	38,14
80 - 89 Jahre	6.254	18,66	6.405	19,76
≥ 90 Jahre	271	0,81	277	0,85
<b>Geschlecht</b>				
männlich	22.776	67,97	22.074	68,10
weiblich	10.730	32,02	10.341	31,90
unbestimmt	≤3	0,00	0	0,00

	2018 Ergebnis	2019 Ergebnis
<b>Altersverteilung (Jahre)</b>		
Anzahl Patienten mit Angabe von Werten	33.507	32.415
Minimum	0,00	17,00
5. Perzentil	55,00	55,00
25. Perzentil	65,00	65,00
Mittelwert	71,19	71,26
Median	72,00	72,00
75. Perzentil	78,00	79,00
95. Perzentil	85,00	85,00
Maximum	99,00	102,00

#### Art des Eingriffs

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Alle Eingriffe</b>	<b>N = 33.745</b>		<b>N = 32.721</b>	
<b>Art des Eingriffs</b>				
(1) Offene Operation	25.281	74,92	24.549	75,03
(2) PTA / Stent	7.053	20,90	6.677	20,41
(3) Umstieg PTA / Stent auf offene Operation	35	0,10	53	0,16
(4) PTA und PTA / Stent als Zugang zu intrakranieller Prozedur	1.376	4,08	1.442	4,41

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Alle Eingriffe</b>	<b>N = 33.745</b>		<b>N = 32.721</b>	
<b>Erst- oder Rezidiveingriff an der gleichen Karotis</b>				
(1) Ersteingriff (weder offene Operation noch eine PTA/Stentimplantation an der ipsilateralen A. carotis vor jetzigem Eingriff)	32.199	95,42	31.230	95,44
(2) Rezidiveingriff (ipsilateral offene-chirurgische oder kathetergestützte Karotisrevaskularisation vor jetzigem Eingriff)	1.546	4,58	1.491	4,56

## Karotis-Revaskularisation (offen-chirurgisch)

### Patient

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patienten mit offen-chirurgischem Eingriff</b>	<b>N = 25.179</b>		<b>N = 24.391</b>	
<b>Altersverteilung</b>				
< 50 Jahre	196	0,78	208	0,85
50 - 59 Jahre	2.473	9,82	2.348	9,63
60 - 69 Jahre	7.185	28,54	7.079	29,02
70 - 79 Jahre	10.275	40,81	9.699	39,76
80 - 89 Jahre	4.879	19,38	4.885	20,03
≥ 90 Jahre	171	0,68	172	0,71
<b>Geschlecht</b>				
männlich	17.082	67,84	16.573	67,95
weiblich	8.097	32,16	7.818	32,05
unbestimmt	0	0,00	0	0,00

	2018 Ergebnis	2019 Ergebnis
<b>Altersverteilung (Jahre)</b>		
Anzahl Patienten mit offen-chirurgischem Eingriff und Angabe von Werten	25.179	24.391
Minimum	16,00	17,00
5. Perzentil	56,00	56,00
25. Perzentil	65,00	65,00
Mittelwert	71,65	71,64
Median	73,00	72,00
75. Perzentil	78,00	79,00
95. Perzentil	85,00	85,00
Maximum	98,00	97,00

### Klinische Diagnostik

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patienten mit offen-chirurgischem Eingriff</b>	<b>N = 25.179</b>		<b>N = 24.391</b>	
<b>Schlaganfall vor der Prozedur</b>				
(0) nein	16.080	63,86	15.615	64,02
(1) ja, ischämischer Schlaganfall mit Rankin 0-5 vor elektivem Eingriff	8.409	33,40	8.138	33,36
(2) ja, akuter/progredienter ischämischer Schlaganfall vor Notfall-Eingriff	690	2,74	638	2,62

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patienten mit offen-chirurgischem Eingriff</b>	<b>N = 25.179</b>		<b>N = 24.391</b>	
<b>Indikationsgruppen (Ersteingriffe)</b>				
Asymptomatische Karotisläsion (Indikationsgruppe A)	14.027	55,71	14.015	57,46
Symptomatische Karotisläsion - elektiv (Indikationsgruppe B)	9.329	37,05	8.766	35,94
Karotiseingriff unter besonderen Bedingungen (Indikationsgruppe C)	1.350	5,36	1.174	4,81
Simultaneingriffe (Indikationsgruppe D)	464	1,84	422	1,73



	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patienten mit offen-chirurgischem Eingriff</b>	<b>N = 25.179</b>		<b>N = 24.391</b>	
<b>Schweregrad der Behinderung (bei Aufnahme)</b>				
Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar	16.999	67,51	16.770	68,75
Rankin 1: ischämischer Schlaganfall mit funktionell irrelevantem neurologischen Defizit	2.246	8,92	2.117	8,68
Rankin 2: leichter ischämischer Schlaganfall mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie	3.293	13,08	3.132	12,84
Rankin 3: mittelschwerer ischämischer Schlaganfall mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie	2.040	8,10	1.774	7,27
Rankin 4: schwerer ischämischer Schlaganfall, Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie	464	1,84	461	1,89
Rankin 5: invalidisierender ischämischer Schlaganfall: Patient ist bettlägerig bzw. rollstuhlpflichtig	137	0,54	137	0,56

### Apparative Diagnostik

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patienten mit offen-chirurgischem Eingriff</b>	<b>N = 25.179</b>		<b>N = 24.391</b>	
<b>Sonstige Karotisläsionen</b>				
mindestens eine sonstige Karotisläsion	4.470	17,75	4.143	16,99
keine sonstige Karotisläsion	20.709	82,25	20.248	83,01

**Stenosegrad (NASCET) - therapierte Seite**

	<b>2018 Ergebnis</b>	<b>2019 Ergebnis</b>
<b>Stenosegrad therapierte Seite (%)</b>		
Anzahl Patienten mit offen- chirurgischem Eingriff und Angabe von Werten	25.179	24.391
Median	80,00	80,00
Mittelwert	81,94	81,97

	<b>2018</b>		<b>2019</b>	
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Patienten mit offen-chirurgischem Eingriff</b>	<b>N = 25.179</b>		<b>N = 24.391</b>	
<b>Verteilung - Stenosegrad therapierte Seite (%)</b>				
< 10	133	0,53	112	0,46
10 - 19	10	0,04	7	0,03
20 - 29	14	0,06	12	0,05
30 - 39	29	0,12	22	0,09
40 - 49	52	0,21	59	0,24
50 - 59	400	1,59	376	1,54
60 - 69	1.011	4,02	904	3,71
70 - 79	3.466	13,77	3.469	14,22
80 - 89	9.506	37,75	9.257	37,95
≥ 90	10.581	42,02	10.197	41,81

**Stenosegrad (NASCET) - kontralaterale Seite**

	<b>2018 Ergebnis</b>	<b>2019 Ergebnis</b>
<b>Stenosegrad kontralaterale Seite (%)</b>		
Anzahl Patienten mit offen-chirurgischem Eingriff und Angabe von Werten	25.179	24.391
Median	0,00	0,00
Mittelwert	24,79	25,01

	<b>2018</b>		<b>2019</b>	
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Patienten mit offen-chirurgischem Eingriff</b>	<b>N = 25.179</b>		<b>N = 24.391</b>	
<b>Verteilung - Stenosegrad kontralaterale Seite (%)</b>				
< 10	14.401	57,19	13.671	56,05
10 - 19	279	1,11	298	1,22
20 - 29	773	3,07	829	3,40
30 - 39	1.192	4,73	1.215	4,98
40 - 49	1.276	5,07	1.310	5,37
50 - 59	2.182	8,67	2.190	8,98
60 - 69	1.056	4,19	1.057	4,33
70 - 79	1.044	4,15	1.041	4,27
80 - 89	1.061	4,21	1.014	4,16
≥ 90	1.938	7,70	1.790	7,34

**Eingriff/Prozedur**

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Offen-chirurgische Eingriffe</b>	<b>N = 25.281</b>		<b>N = 24.549</b>	
<b>Einstufung nach ASA-Klassifikation (vor dem Eingriff)</b>				
(1) normaler, gesunder Patient	168	0,66	190	0,77
(2) Patient mit leichter Allgemeinerkrankung	5.811	22,99	5.548	22,60
(3) Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung	17.570	69,50	17.413	70,93
(4) Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung, die eine ständige Lebensbedrohung darstellt	900	3,56	958	3,90
(5) moribunder Patient, von dem nicht erwartet wird, dass er ohne Operation überlebt	16	0,06	9	0,04

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Offen-chirurgische Eingriffe</b>	<b>N = 25.281</b>		<b>N = 24.549</b>	
<b>Eingriff ohne Narkose erfolgt</b>				
(1) ja	816	3,23	2.757	11,23

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Offen-chirurgische Eingriffe</b>	<b>N = 25.281</b>		<b>N = 24.549</b>	
<b>Indikation</b>				
(1) elektiver Eingriff	23.105	91,39	22.551	91,86
(2) Notfall bei Aufnahme	1.940	7,67	1.747	7,12
(3) Notfall wegen Komplikationen	236	0,93	251	1,02

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Offen-chirurgische Eingriffe</b>	<b>N = 25.281</b>		<b>N = 24.549</b>	
<b>Präprozedurale fachneurologische Untersuchung von einem Facharzt für Neurologie</b>				
(0) nein	6.811	26,94	6.666	27,15
(1) ja	18.470	73,06	17.883	72,85

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Offen-chirurgische Eingriffe</b>	<b>N = 25.281</b>		<b>N = 24.549</b>	
<b>Eingriff unter Gabe von Thrombozytenaggregationshemmern</b>				
(0) nein	1.516	6,00	1.378	5,61
(1) ja	23.765	94,00	23.171	94,39

#### Verlauf der Prozedur

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Offen-chirurgische Eingriffe</b>	<b>N = 25.281</b>		<b>N = 24.549</b>	
<b>Simultaneingriff am arteriellen Gefäßsystem</b>				
(0) nein	24.813	98,15	24.121	98,26
(1) Aorto-koronarer Bypass	240	0,95	217	0,88
(2) periphere arterielle Rekonstruktion	44	0,17	52	0,21
(3) Aortenrekonstruktion	11	0,04	12	0,05
(4) PTA / Stent intrakraniell	9	0,04	12	0,05
(5) isolierte oder kombinierte Herzklappenoperation	39	0,15	25	0,10
(6) kathetergestützte, intrakranielle Thrombektomie	20	0,08	23	0,09
(9) sonstige	105	0,42	87	0,35

### Postprozeduraler Verlauf

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Offen-chirurgische Eingriffe</b>	<b>N = 25.281</b>		<b>N = 24.549</b>	
<b>Postprozedurale fachneurologische Untersuchung von einem Facharzt für Neurologie</b>				
(0) nein	8.776	34,71	8.365	34,07
(1) ja	16.505	65,29	16.184	65,93
<b>Neuaufgetretenes neurologisches Defizit</b>				
(0) nein	24.674	97,60	23.924	97,45
(1) TIA	168	0,66	173	0,70
(2) Periprozeduraler Schlaganfall	439	1,74	452	1,84

### Weitere Revaskularisationen während des Aufenthaltes

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Alle Eingriffe</b>	<b>N = 33.745</b>		<b>N = 32.721</b>	
<b>Weitere Revaskularisationen während des Aufenthaltes</b>				
Weitere Karotisrevaskularisationen nach offen-chirurgischem Ersteingriff	126	0,37	177	0,54

	2018 Ergebnis	2019 Ergebnis
<b>Postprozedurale Verweildauer (Tage)</b>		
Anzahl Patienten mit offen- chirurgischem Eingriff und Angabe von Werten	25.179	24.391
Minimum	0,00	0,00
5. Perzentil	3,00	3,00
25. Perzentil	4,00	4,00
Median	5,00	5,00
Mittelwert	5,82	5,72
75. Perzentil	6,00	6,00
95. Perzentil	14,00	14,00
Maximum	212,00	143,00

## Entlassung

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patienten mit offen-chirurgischem Eingriff</b>	<b>N = 25.179</b>		<b>N = 24.391</b>	
<b>Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)</b>				
(01) Behandlung regulär beendet	20.843	82,78	20.231	82,94
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	1.796	7,13	1.802	7,39
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	38	0,15	34	0,14
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	126	0,50	145	0,59
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	851	3,38	786	3,22
(07) Tod	231	0,92	218	0,89
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit	32	0,13	28	0,11
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	1.085	4,31	978	4,01
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	134	0,53	135	0,55
(11) Entlassung in ein Hospiz	≤3	0,01	≤3	0,00
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	4	0,02	4	0,02
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	≤3	0,00	≤3	0,00
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	11	0,04	9	0,04
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen	16	0,06	10	0,04
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll- und teilstationärer Behandlung	9	0,04	8	0,03
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr	0	0,00	≤3	0,00



	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patienten mit offen-chirurgischem Eingriff</b>	<b>N = 25.179</b>		<b>N = 24.391</b>	
<b>Wochentag der Entlassung</b>				
Montag	5.709	22,67	5.742	23,54
Dienstag	4.772	18,95	4.510	18,49
Mittwoch	2.950	11,72	2.671	10,95
Donnerstag	2.381	9,46	2.133	8,75
Freitag	3.965	15,75	3.921	16,08
Samstag	3.378	13,42	3.441	14,11
Sonntag	2.024	8,04	1.973	8,09

#### Sterblichkeit

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patienten mit offen-chirurgischem Eingriff</b>	<b>N = 25.179</b>		<b>N = 24.391</b>	
<b>Verstorbene Patienten</b>				
Verstorbene Patienten gesamt	231	0,92	218	0,89

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Verstorbenen Patienten mit offen-chirurgischem Eingriff</b>	<b>N = 231</b>		<b>N = 218</b>	
<b>Todesfälle nach Wochentagen</b>				
Montag	37	16,02	34	15,60
Dienstag	25	10,82	30	13,76
Mittwoch	38	16,45	25	11,47
Donnerstag	42	18,18	35	16,06
Freitag	32	13,85	29	13,30
Samstag	33	14,29	28	12,84
Sonntag	24	10,39	37	16,97

## Karotis-Revaskularisation (kathetergestützt)

### Patient

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patienten mit kathetergestütztem Eingriff</b>	<b>N = 6.676</b>		<b>N = 6.333</b>	
<b>Altersverteilung</b>				
< 50 Jahre	121	1,81	130	2,05
50 - 59 Jahre	847	12,69	772	12,19
60 - 69 Jahre	2.109	31,59	1.946	30,73
70 - 79 Jahre	2.428	36,37	2.230	35,21
80 - 89 Jahre	1.101	16,49	1.195	18,87
≥ 90 Jahre	70	1,05	60	0,95
<b>Geschlecht</b>				
männlich	4.603	68,95	4.346	68,62
weiblich	2.072	31,04	1.987	31,38
unbestimmt	≤3	0,01	0	0,00

	2018 Ergebnis	2019 Ergebnis
<b>Altersverteilung (Jahre)</b>		
Anzahl Patienten mit mit kathetergestütztem Eingriff und Angabe von Werten	6.676	6.333
Minimum	24,00	22,00
5. Perzentil	54,00	54,00
25. Perzentil	63,00	64,00
Mittelwert	70,17	70,48
Median	71,00	71,00
75. Perzentil	78,00	78,00
95. Perzentil	85,00	85,00
Maximum	99,00	102,00

### Klinische Diagnostik

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patienten mit kathetergestütztem Eingriff</b>	<b>N = 6.676</b>		<b>N = 6.333</b>	
<b>Schlaganfall vor der Prozedur</b>				
(0) nein	3.558	53,30	3.353	52,94
(1) ja, ischämischer Schlaganfall mit Rankin 0-5 vor elektivem Eingriff	2.344	35,11	2.219	35,04
(2) ja, akuter/progredienter ischämischer Schlaganfall vor Notfall-Eingriff	774	11,59	761	12,02

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patienten mit kathetergestütztem Eingriff</b>	<b>N = 6.676</b>		<b>N = 6.333</b>	
<b>Indikationsgruppen (Ersteingriffe)</b>				
Asymptomatische Karotisläsion (Indikationsgruppe A)	3.085	46,21	2.929	46,25
Symptomatische Karotisläsion - elektiv (Indikationsgruppe B)	2.224	33,31	2.135	33,71
Karotiseingriff unter besonderen Bedingungen (Indikationsgruppe C)	1.054	15,79	997	15,74
Simultaneingriffe (Indikationsgruppe D)	278	4,16	249	3,93

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patienten mit kathetergestütztem Eingriff</b>	<b>N = 6.676</b>		<b>N = 6.333</b>	
<b>Schweregrad der Behinderung (bei Aufnahme)</b>				
Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar	3.627	54,33	3.521	55,60
Rankin 1: ischämischer Schlaganfall mit funktionell irrelevantem neurologischen Defizit	732	10,96	776	12,25
Rankin 2: leichter ischämischer Schlaganfall mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie	929	13,92	854	13,48
Rankin 3: mittelschwerer ischämischer Schlaganfall mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie	615	9,21	610	9,63
Rankin 4: schwerer ischämischer Schlaganfall, Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie	419	6,28	347	5,48
Rankin 5: invalidisierender ischämischer Schlaganfall: Patient ist bettlägerig bzw. rollstuhlpflichtig	354	5,30	225	3,55

### Apparative Diagnostik

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patienten mit kathetergestütztem Eingriff</b>	<b>N = 6.676</b>		<b>N = 6.333</b>	
<b>Sonstige Karotisläsionen</b>				
mindestens eine sonstige Karotisläsion	981	14,69	956	15,10
keine sonstige Karotisläsion	5.695	85,31	5.377	84,90

**Stenosegrad (NASCET) - therapierte Seite**

	<b>2018 Ergebnis</b>	<b>2019 Ergebnis</b>
<b>Stenosegrad therapierte Seite (%)</b>		
Anzahl Patienten mit kathetergestütztem Eingriff und Angabe von Werten	6.676	6.333
Median	85,00	80,00
Mittelwert	82,72	81,53

	<b>2018</b>		<b>2019</b>	
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Patienten mit kathetergestütztem Eingriff</b>	<b>N = 6.676</b>		<b>N = 6.333</b>	
<b>Verteilung - Stenosegrad therapierte Seite (%)</b>				
< 10	61	0,91	85	1,34
10 - 19	≤3	0,04	8	0,13
20 - 29	14	0,21	11	0,17
30 - 39	13	0,19	16	0,25
40 - 49	14	0,21	29	0,46
50 - 59	93	1,39	119	1,88
60 - 69	254	3,80	255	4,03
70 - 79	940	14,08	1.007	15,90
80 - 89	2.235	33,48	2.081	32,86
≥ 90	3.071	46,00	2.739	43,25

**Stenosegrad (NASCET) - kontralaterale Seite**

	<b>2018 Ergebnis</b>	<b>2019 Ergebnis</b>
<b>Stenosegrad kontralaterale Seite (%)</b>		
Anzahl Patienten mit kathetergestütztem Eingriff und Angabe von Werten	6.676	6.333
Median	0,00	0,00
Mittelwert	24,09	23,99

	<b>2018</b>		<b>2019</b>	
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Patienten mit kathetergestütztem Eingriff</b>	<b>N = 6.676</b>		<b>N = 6.333</b>	
<b>Verteilung - Stenosegrad kontralaterale Seite (%)</b>				
< 10	4.181	62,63	3.935	62,13
10 - 19	89	1,33	96	1,52
20 - 29	174	2,61	179	2,83
30 - 39	246	3,68	232	3,66
40 - 49	186	2,79	210	3,32
50 - 59	365	5,47	330	5,21
60 - 69	225	3,37	206	3,25
70 - 79	207	3,10	222	3,51
80 - 89	227	3,40	209	3,30
≥ 90	798	11,95	731	11,54

**Eingriff/Prozedur**

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Kathetergestützte Eingriffe</b>	<b>N = 6.752</b>		<b>N = 6.419</b>	
<b>Einstufung nach ASA-Klassifikation (vor dem Eingriff)</b>				
(1) normaler, gesunder Patient	503	7,45	564	8,79
(2) Patient mit leichter Allgemeinerkrankung	2.394	35,46	2.328	36,27
(3) Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung	2.205	32,66	2.296	35,77
(4) Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung, die eine ständige Lebensbedrohung darstellt	304	4,50	302	4,70
(5) moribunder Patient, von dem nicht erwartet wird, dass er ohne Operation überlebt	48	0,71	29	0,45

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Kathetergestützte Eingriffe</b>	<b>N = 6.752</b>		<b>N = 6.419</b>	
<b>Eingriff ohne Narkose erfolgt</b>				
(1) ja	1.298	19,22	2.491	38,81

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Kathetergestützte Eingriffe</b>	<b>N = 6.752</b>		<b>N = 6.419</b>	
<b>Indikation</b>				
(1) elektiver Eingriff	5.448	80,69	5.242	81,66
(2) Notfall bei Aufnahme	1.197	17,73	1.096	17,07
(3) Notfall wegen Komplikationen	107	1,58	81	1,26



	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Kathetergestützte Eingriffe</b>	<b>N = 6.752</b>		<b>N = 6.419</b>	
<b>Präprozedurale fachneurologische Untersuchung von einem Facharzt für Neurologie</b>				
(0) nein	918	13,60	907	14,13
(1) ja	5.834	86,40	5.512	85,87

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Kathetergestützte Eingriffe</b>	<b>N = 6.752</b>		<b>N = 6.419</b>	
<b>Eingriff unter Gabe von Thrombozytenaggregationshemmern</b>				
(0) nein	223	3,30	196	3,05
(1) ja	6.529	96,70	6.223	96,95

#### Verlauf der Prozedur

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Kathetergestützte Eingriffe</b>	<b>N = 6.752</b>		<b>N = 6.419</b>	
<b>Simultaneingriff am arteriellen Gefäßsystem</b>				
(0) nein	6.454	95,59	6.151	95,82
(1) Aorto-koronarer Bypass	25	0,37	10	0,16
(2) periphere arterielle Rekonstruktion	39	0,58	33	0,51
(3) Aortenrekonstruktion	4	0,06	≤3	0,05
(4) PTA / Stent intrakraniell	90	1,33	85	1,32
(5) isolierte oder kombinierte Herzklappenoperation	5	0,07	13	0,20
(6) kathetergestützte, intrakranielle Thrombektomie	0	0,00	0	0,00
(9) sonstige	135	2,00	124	1,93

### Postprozeduraler Verlauf

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Kathetergestützte Eingriffe</b>	<b>N = 6.752</b>		<b>N = 6.419</b>	
<b>Postprozedurale fachneurologische Untersuchung von einem Facharzt für Neurologie</b>				
(0) nein	1.261	18,68	1.149	17,90
(1) ja	5.491	81,32	5.270	82,10
<b>Neuaufgetretenes neurologisches Defizit</b>				
(0) nein	6.487	96,08	6.202	96,62
(1) TIA	109	1,61	79	1,23
(2) Periprozeduraler Schlaganfall	156	2,31	138	2,15

### Weitere Revaskularisationen während des Aufenthaltes

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Alle Eingriffe</b>	<b>N = 33.745</b>		<b>N = 32.721</b>	
<b>Weitere Revaskularisationen während des Aufenthaltes</b>				
Weitere Karotisrevaskularisationen nach kathetergestütztem Ersteingriff	91	0,27	104	0,32

	2018 Ergebnis	2019 Ergebnis
<b>Postprozedurale Verweildauer (Tage)</b>		
Anzahl Patienten mit kathetergestütztem Eingriff und Angabe von Werten	6.676	6.333
Minimum	0,00	0,00
5. Perzentil	1,00	1,00
25. Perzentil	2,00	2,00
Median	3,00	3,00
Mittelwert	5,23	4,97
75. Perzentil	6,00	5,00
95. Perzentil	18,00	18,00
Maximum	190,00	132,00

## Entlassung

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patienten mit kathetergestütztem Eingriff</b>	<b>N = 6.676</b>		<b>N = 6.333</b>	
<b>Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)</b>				
(01) Behandlung regulär beendet	5.305	79,46	5.048	79,71
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	171	2,56	177	2,79
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	18	0,27	14	0,22
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	54	0,81	81	1,28
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	432	6,47	413	6,52
(07) Tod	155	2,32	141	2,23
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit	17	0,25	10	0,16
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	471	7,06	388	6,13
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	41	0,61	50	0,79
(11) Entlassung in ein Hospiz	≤3	0,01	0	0,00
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	≤3	0,01	≤3	0,03
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	0	0,00	0	0,00
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	≤3	0,04	≤3	0,03
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen	7	0,10	6	0,09
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll- und teilstationärer Behandlung	0	0,00	≤3	0,02
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr	0	0,00	0	0,00

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patienten mit kathetergestütztem Eingriff</b>	<b>N = 6.676</b>		<b>N = 6.333</b>	
<b>Wochentag der Entlassung</b>				
Montag	893	13,38	820	12,95
Dienstag	782	11,71	714	11,27
Mittwoch	1.088	16,30	996	15,73
Donnerstag	1.318	19,74	1.295	20,45
Freitag	1.524	22,83	1.490	23,53
Samstag	871	13,05	788	12,44
Sonntag	200	3,00	230	3,63

#### Sterblichkeit

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Patienten mit kathetergestütztem Eingriff</b>	<b>N = 6.676</b>		<b>N = 6.333</b>	
<b>Verstorbene Patienten</b>				
Verstorbene Patienten gesamt	155	2,32	141	2,23

	2018		2019	
	n	%	n	%
<b>Verstorbenen Patienten mit kathetergestütztem Eingriff</b>	<b>N = 155</b>		<b>N = 141</b>	
<b>Todesfälle nach Wochentagen</b>				
Montag	15	9,68	19	13,48
Dienstag	25	16,13	15	10,64
Mittwoch	30	19,35	23	16,31
Donnerstag	23	14,84	24	17,02
Freitag	23	14,84	21	14,89
Samstag	22	14,19	24	17,02
Sonntag	17	10,97	15	10,64