

Länderbericht

KAROTIS: Karotis-Revaskularisation

Hessen

Auswertungsjahr 2024

Erfassungsjahr 2023

Informationen zum Bericht

BERICHTSDATEN

Karotis-Revaskularisation. Länderbericht. Auswertungsjahr 2024

Datum der Abgabe 31.05.2024

AUFTRAGSDATEN

Auftraggeber Gemeinsamer Bundesausschuss (G-BA)

DATENQUELLEN UND BETRACHTETE ZEITRÄUME

QS-Dokumentationsdaten Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023

Inhaltsverzeichnis

| | |
|--|----|
| Einleitung..... | 7 |
| Datengrundlagen..... | 9 |
| Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten..... | 9 |
| Ergebnisübersicht..... | 12 |
| Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2023..... | 13 |
| Übersicht über die Ergebnisse der Auffälligkeitskriterien für das Erfassungsjahr 2023..... | 16 |
| Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen..... | 18 |
| 603: Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch..... | 18 |
| Details zu den Ergebnissen..... | 20 |
| 604: Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch..... | 21 |
| Details zu den Ergebnissen..... | 23 |
| 52240: Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei offen-chirurgischer Karotis-Revaskularisation bei asymptomatischer Karotisstenose als Simultaneingriff mit aortokoronarer Bypassoperation..... | 24 |
| Details zu den Ergebnissen..... | 26 |
| 11704: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - offen-chirurgisch..... | 27 |
| Details zu den Ergebnissen..... | 30 |
| 11724: Schwere periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - offen-chirurgisch..... | 32 |
| Details zu den Ergebnissen..... | 35 |
| Gruppe: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - offen-chirurgisch..... | 37 |
| 162301: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch..... | 37 |
| 605: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose ohne kontralaterale Karotisstenose - offen-chirurgisch..... | 39 |

| | |
|--|----|
| 606: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose und kontralateraler Karotisstenose – offen-chirurgisch..... | 41 |
| 51859: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei symptomatischer Karotisstenose – offen-chirurgisch..... | 43 |
| Details zu den Ergebnissen..... | 45 |
| 162300: Postprozedurale lokale Komplikationen im Krankenhaus – offen-chirurgisch..... | 47 |
| 51437: Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose – kathetergestützt..... | 49 |
| Details zu den Ergebnissen..... | 51 |
| 51443: Indikation bei symptomatischer Karotisstenose – kathetergestützt..... | 52 |
| Details zu den Ergebnissen..... | 54 |
| 51873: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus – kathetergestützt..... | 55 |
| Details zu den Ergebnissen..... | 58 |
| 51865: Schwere periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus – kathetergestützt..... | 60 |
| Details zu den Ergebnissen..... | 63 |
| 162302: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei akuter Schlaganfallbehandlung – kathetergestützt..... | 65 |
| Gruppe: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus – kathetergestützt..... | 67 |
| 162304: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose – kathetergestützt..... | 67 |
| 51445: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose ohne kontralaterale Karotisstenose – kathetergestützt..... | 69 |
| 51448: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose und kontralateraler Karotisstenose – kathetergestützt..... | 71 |
| 51860: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei symptomatischer Karotisstenose – kathetergestützt..... | 73 |
| Details zu den Ergebnissen..... | 75 |
| 162303: Postprozedurale lokale Komplikationen im Krankenhaus – kathetergestützt..... | 77 |

| | |
|--|-----|
| 161800: Postprozedurale fachneurologische Untersuchung..... | 79 |
| Detailergebnisse der Auffälligkeitskriterien..... | 81 |
| Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit..... | 81 |
| 850332: Angabe von ASA 4 bei asymptomatischen Patientinnen und Patienten. | 81 |
| 852200: Angabe „sonstige“ bei sonstigen Karotisläsionen..... | 83 |
| Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit..... | 85 |
| 850085: Auffälligkeitskriterium zur Underdokumentation..... | 85 |
| 850086: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation..... | 87 |
| 850223: Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)..... | 89 |
| Basisauswertung..... | 91 |
| Karotis-Revaskularisation (Gesamt)..... | 91 |
| Patient..... | 91 |
| BMI-Klassifikation (WHO)..... | 92 |
| Klinische Diagnostik..... | 93 |
| Art des Eingriffs..... | 98 |
| Karotis-Revaskularisation (offen-chirurgisch)..... | 100 |
| Patient..... | 100 |
| Klinische Diagnostik..... | 101 |
| Apparative Diagnostik..... | 104 |
| Stenosegrad (NASCET) - therapierte Seite..... | 104 |
| Stenosegrad (NASCET) - kontralaterale Seite..... | 105 |
| Eingriff/Prozedur..... | 107 |
| Postprozeduraler Verlauf..... | 110 |
| Weitere Revaskularisationen während des Aufenthaltes..... | 113 |
| Entlassung..... | 114 |
| Sterblichkeit..... | 116 |
| Karotis-Revaskularisation (kathetergestützt)..... | 117 |
| Patient..... | 117 |
| Klinische Diagnostik..... | 118 |

| | |
|---|-----|
| Apparative Diagnostik..... | 121 |
| Stenosegrad (NASCET) - therapierte Seite..... | 121 |
| Stenosegrad (NASCET) - kontralaterale Seite..... | 122 |
| Eingriff/Prozedur..... | 124 |
| Postprozeduraler Verlauf..... | 127 |
| Weitere Revaskularisationen während des Aufenthaltes..... | 130 |
| Entlassung..... | 131 |
| Sterblichkeit..... | 133 |
| Impressum..... | 134 |

Einleitung

Die externe Qualitätssicherung fokussiert auf dem Gebiet der Gefäßchirurgie auf 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 leitlinienbasiert in Abstimmung mit der Patientin oder dem Patienten und mit allen behandelnden Fachdisziplinen.

Die Qualitätsindikatoren dieses QS-Verfahrens fokussieren auf die Indikationsstellung zum Eingriff an der Arteria carotis, 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 Patientinnen und 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.

Zu diesem Bericht steht unter <https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/> eine Leseanleitung inkl. Erläuterungen zur Risikoadjustierung und Glossar zum Download zur Verfügung.

Datengrundlagen

Die Auswertungen des vorliegenden Jahresberichtes basieren auf folgenden Datenquellen:

- eingegangene QS-Dokumentationsdaten
- eingegangene standortbezogene Sollstatistik

Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten

Die nachfolgende Tabelle stellt die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten (Spalte „geliefert“) sowie die Daten der Sollstatistik (Spalte „erwartet“) und die daraus resultierende Vollzähligkeit auf Leistungserbringer-/Landes-/Bundesebene dar. Im stationären Sektor können die Daten auf verschiedenen Ebenen ausgewertet werden (Standortebene, IKNR-Ebene), im ambulanten Sektor gibt es nur die BSNR-Einheit, die bei Auswertungen auf verschiedenen Ebenen (IKNR-Ebene, Auswertungsstandort, entlassender Standort) mitberücksichtigt wird.

In den Zeilen der Tabelle sind Informationen zu den Datensätzen bundesweit enthalten sowie zu der Anzahl der Leistungserbringer. Die Anzahl der Leistungserbringer wird bundes-/landesweit sowohl auf IKNR/BSNR-Ebene als auch auf Standortebene / BSNR-Ebene ausgegeben. Die Standortebene / BSNR-Ebene wird zwischen dem Auswertungsstandort und dem entlassenden Standort unterschieden. Auswertungsstandort bedeutet, dass zu diesem Standort QI-Berechnungen erfolgten; entlassender Standort bedeutet, dass dieser Standort QS-Fälle entlassen hat und damit sowohl für die QS-Dokumentation als auch die Erstellung der Sollstatistik zuständig war. Daher liegt die Sollstatistik nur für den entlassenen Standort vor und es kann auch nur für diesen in der Spalte „erwartet“ eine Anzahl ausgegeben werden.

Zusätzlich wird die erwartete Anzahl (SOLL) für die IKNR-Ebene bei Vorhandensein mehrerer (entlassender) Standorte ermittelt und entsprechend ausgegeben.

Für das QS-Verfahren KAROTIS erfolgt die Auswertung der Qualitätsindikatoren entsprechend dem behandelnden (OPS-abrechnenden) Standort.

Für Leistungserbringer

In der Zeile „Ihre Daten auf Standortebene / BSNR-Ebene (Auswertungsstandort)“ befindet sich der Datenstand, der aus dem Erfassungsjahr 2023 für die Berechnung der QS-datenbasierten Qualitätsindikatoren herangezogen wird.

In der Zeile „Ihre Daten auf Standortebeine / BSNR-Ebene (entlassender Standort)“ befindet sich der Datenstand, auf dem die Vollzähligkeit der QS-Daten für das Erfassungsjahr 2023 berechnet wird. Die Daten in dieser Zeile sind bei ambulanten und stationären Leistungserbringern mit nur einem Standort mit den Daten in der Zeile zum Auswertungsstandort identisch. Bei stationären Leistungserbringern mit mehr als einem Standort kann es zwischen den Zeilen aufgrund des Verlegungsgeschehens innerhalb einer IKNR-Einheit zu Unterschieden kommen.

Die Auswertung zur Vollzähligkeit der gelieferten QS-Dokumentationsdatensätze (bzw. mögliche Über- oder Unterdokumentation) wird anhand der Sollstatistik überprüft. Die Sollstatistik zeigt anhand der beim Leistungserbringer abgerechneten Leistungen an, wie viele Fälle gemäß QS-Filter für die externe Qualitätssicherung in einem Erfassungsjahr dokumentationspflichtig waren.

Für stationäre Leistungserbringer mit mehr als einem Standort

Seit dem Erfassungsjahr 2022 wird die Sollstatistik der Krankenhäuser wieder standortbezogen geführt. Die Sollstatistik basiert auf dem entlassenden Standort. Eine Umstellung der Sollstatistik vom entlassenden Standort auf den behandelnden Standort ist nicht möglich, da letzterer im Unterschied zum entlassenden Standort nicht immer der abrechnende oder der die QS-Dokumentation abschließende Standort ist. Die Vollzähligkeitsanalyse wird ausschließlich anhand von entlassenen Fällen durchgeführt. Daher sind die in der Zeile „Ihre Daten auf Standortebeine / BSNR-Ebene (entlassender Standort)“ als „gelieferte“ QS-Daten aufgeführten Fälle nur diejenigen, die am entsprechenden Standort entlassen wurden.

| Erfassungsjahr 2023 | | geliefert | erwartet | Vollzähligkeit in % |
|---------------------------|--|-----------|----------|------------------------|
| Land | Datensätze gesamt | 2.494 | 2.493 | 100,04 |
| | Basisdatensatz | 2.483 | | |
| | MDS | 11 | | |
| Bund (gesamt) | Datensätze gesamt | 33.871 | 33.607 | 100,79 |
| | Basisdatensatz | 33.670 | | |
| | MDS | 201 | | |
| Anzahl Leistungserbringer | auf Standortebeine (Auswertungsstandorte) Land | 42 | | |

| Erfassungsjahr 2023 | | geliefert | erwartet | Vollzähligkeit in % |
|----------------------------|---|------------------|-----------------|--------------------------------|
| Anzahl Leistungserbringer | auf Standortebe- (entlassender Standorte) Land | 44 | 44 | 100,00 |
| Anzahl Leistungserbringer | auf IKNR-Ebene/BSNR- Ebene Land | 42 | 42 | 100,00 |
| Anzahl Leistungserbringer | auf Standortebe- (Auswertungsstandorte) Bund (gesamt) | 605 | | |
| Anzahl Leistungserbringer | auf Standortebe- (entlassender Standorte) Bund (gesamt) | 633 | 631 | 100,32 |
| Anzahl Leistungserbringer | auf IKNR-Ebene/BSNR- Ebene Bund (gesamt) | 564 | 564 | 100,00 |

Ergebnisübersicht

In den nachfolgenden Tabellen werden sämtliche Qualitätsindikatoren (QI) und Kennzahlen sowie Auffälligkeitskriterien (AK) für eine Übersicht zusammengefasst.

Bitte beachten Sie dafür folgende Hinweise:

- Grundlage für die Jahresauswertung sind die Datensätze, die bis zur Jahreslieferfrist an die Bundesauswertungsstelle geliefert wurden. Nach Ende der Lieferfrist gelieferte Datensätze sind in den Auswertungen nicht enthalten.
- Bitte beachten Sie, dass Datensätze immer den Quartalen bzw. Jahren zugeordnet werden, in denen das Entlassungsdatum der Patientin oder des Patienten liegt (bei stationären Leistungen). Patientinnen oder Patienten, die in einem Quartal bzw. einem Jahr aufgenommen und behandelt wurden, aber erst im nachfolgenden Quartal oder Jahr entlassen wurden, sind sogenannte „Überlieger“. Im Erfassungsjahr 2021 waren keine Überlieger (mit Aufnahme in 2020 und Entlassung in 2021) im Auswertungsdatenpool enthalten, da aufgrund des RL-Wechsels von der QSKH- zur DeQS-RL ein Leistungserbringermapping nicht möglich war. Diese sind nun im Auswertungsdatenpool des Erfassungsjahres 2022 wieder enthalten. Da nicht ausgeschlossen werden kann, dass die Zusammensetzung der betrachteten Patienten-Grundgesamtheit im Vergleich zum Erfassungsjahr 2021 hierdurch relevant beeinflusst wird, sind die Ergebnisse der betroffenen Qualitätsindikatoren und Kennzahlen der Erfassungsjahre 2022 und 2023 mit den Ergebnissen des Erfassungsjahres 2021 als eingeschränkt vergleichbar einzustufen.
- Perzentilbasierte Referenzbereiche werden für jedes Auswertungsjahr neu berechnet. Dies bedeutet, dass sich die Referenzwerte perzentilbasierter Referenzbereiche zwischen den jeweiligen Jahresauswertungen (und Zwischenberichten) unterscheiden können. Detaillierte Informationen zu den einzelnen Qualitätsindikatoren inklusive der Vorjahresergebnisse finden Sie im Kapitel „Detailergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen“.
- Weitere Informationen zu dem QS-Verfahren KAROTIS (Karotis-Revaskularisation) finden Sie auf der Webseite des IQTIG unter <https://iqtig.org/qs-verfahren/qs-karotis/>. Unter <https://iqtig.org/das-iqtig/wie-wir-arbeiten/grundlagen/> sind weiterführende Informationen zu den methodischen als auch biometrischen Grundlagen des IQTIG zu finden.

Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2023

| Indikatoren und Kennzahlen | | | Ihr Ergebnis | Bund (gesamt) |
|----------------------------|--|---------------------------|---------------------------------------|--|
| ID | Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl | Referenzber. | Ergebnis | Ergebnis |
| 603 | Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch | ≥ 95,00 % | 99,32 % O = 1.026 N = 1.033 | 99,19 % O = 13.791 N = 13.904 |
| 604 | Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch | ≥ 95,00 % | 100,00 % O = 661 N = 661 | 99,67 % O = 8.446 N = 8.474 |
| 52240 | Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei offen-chirurgischer Karotis-Revaskularisation bei asymptomatischer Karotisstenose als Simultaneingriff mit aortokoronarer Bypassoperation | Sentinel Event | x % O = ≤3 N = 10 | 12,61 % O = 14 N = 111 |
| 11704 | Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - offen-chirurgisch | ≤ 3,22 (95. Perzentil) | 0,86 O/E = 39 / 45,14 N = 1.800 | 1,00 O/E = 568 / 568,91 N = 23.741 |
| 11724 | Schwere periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - offen-chirurgisch | Transparenzkennzahl | 0,58 O/E = 16 / 27,54 N = 1.800 | 0,95 O/E = 323 / 339,91 N = 23.741 |

| Indikatoren und Kennzahlen | | | Ihr Ergebnis | Bund (gesamt) |
|---|---|---------------------------|-------------------------------------|---|
| ID | Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl | Referenzber. | Ergebnis | Ergebnis |
| Gruppe: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - offen-chirurgisch | | | | |
| 162301 | Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch | Transparenzkennzahl | 0,87 % O = 9 N = 1.033 | 1,44 % O = 200 N = 13.904 |
| 605 | Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose ohne kontralaterale Karotisstenose - offen-chirurgisch | Transparenzkennzahl | 0,88 % O = 8 N = 908 | 1,34 % O = 164 N = 12.270 |
| 606 | Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose und kontralateraler Karotisstenose - offen-chirurgisch | Transparenzkennzahl | x % O = ≤3 N = 125 | 2,20 % O = 36 N = 1.634 |
| 51859 | Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei symptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch | Transparenzkennzahl | 3,48 % O = 23 N = 661 | 3,22 % O = 273 N = 8.474 |
| 162300 | Postprozedurale lokale Komplikationen im Krankenhaus - offen-chirurgisch | Transparenzkennzahl | 2,60 % O = 47 N = 1.810 | 4,30 % O = 1.026 N = 23.852 |
| 51437 | Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt | ≥ 95,00 % | 100,00 % O = 214 N = 214 | 98,18 % O = 3.121 N = 3.179 |
| 51443 | Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt | ≥ 95,00 % | 99,36 % O = 156 N = 157 | 99,29 % O = 2.370 N = 2.387 |
| 51873 | Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - kathetergestützt | ≤ 2,77 (95. Perzentil) | 0,61 O/E = 11 / 18,01 N = 425 | 0,90 O/E = 246 / 272,19 N = 6.373 |

| Indikatoren und Kennzahlen | | | Ihr Ergebnis | Bund (gesamt) |
|--|--|---------------------|-------------------------------------|---|
| ID | Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl | Referenzber. | Ergebnis | Ergebnis |
| 51865 | Schwere periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - kathetergestützt | Transparenzkennzahl | 0,94 O/E = 10 / 10,63 N = 425 | 0,89 O/E = 147 / 165,36 N = 6.373 |
| 162302 | Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei akuter Schlaganfallbehandlung - kathetergestützt | Transparenzkennzahl | 22,03 % O = 50 N = 227 | 21,37 % O = 680 N = 3.182 |
| Gruppe: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - kathetergestützt | | | | |
| 162304 | Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt | Transparenzkennzahl | x % O = ≤3 N = 214 | 1,84 % O = 57 N = 3.099 |
| 51445 | Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose ohne kontralaterale Karotisstenose - kathetergestützt | Transparenzkennzahl | x % O = ≤3 N = 192 | 1,75 % O = 46 N = 2.625 |
| 51448 | Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose und kontralateraler Karotisstenose - kathetergestützt | Transparenzkennzahl | 0,00 % O = 0 N = 22 | 2,32 % O = 11 N = 474 |
| 51860 | Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei symptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt | Transparenzkennzahl | 2,61 % O = 4 N = 153 | 3,93 % O = 89 N = 2.266 |
| 162303 | Postprozedurale lokale Komplikationen im Krankenhaus - kathetergestützt | Transparenzkennzahl | 2,90 % O = 14 N = 482 | 2,53 % O = 183 N = 7.230 |
| 161800 | Postprozedurale fachneurologische Untersuchung | ≥ 80,00 % | 76,66 % O = 1.734 N = 2.262 | 82,12 % O = 25.125 N = 30.594 |

Übersicht über die Ergebnisse der Auffälligkeitskriterien für das Erfassungsjahr 2023

Auffälligkeitskriterien sind Kennzahlen, die auf Mängel in der Dokumentationsqualität hinweisen. Ähnlich wie mit Qualitätsindikatoren werden die Daten jedes Leistungserbringers anhand dieser Auffälligkeitskriterien auf Auffälligkeiten in den dokumentierten Daten geprüft.

Dabei können zwei Arten von Auffälligkeitskriterien unterschieden werden, die zur Plausibilität und Vollständigkeit, welche die inhaltliche Plausibilität der Angaben innerhalb der von einem Leistungserbringer gelieferten Datensätze prüfen. Mittels dieser Kriterien werden unwahrscheinliche oder widersprüchliche Werteverteilungen und Kombinationen von Werten einzelner Datenfelder geprüft (z. B. selten Komplikationen bei hoher Verweildauer). Zum anderen überprüfen Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit, inwiefern Fälle, die als dokumentationspflichtig eingeordnet wurden (Sollstatistik), auch tatsächlich übermittelt wurden.

Die Sollstatistik basiert auf dem entlassenden Standort, da dieser der abrechnende und der die QS-Dokumentation abschließende Standort ist. Die Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit werden daher auf Basis der entlassenden Standorte berechnet, im Gegensatz zu den Qualitätsindikatoren und Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit, die auf Basis der Auswertungsstandorte berechnet werden.

| Auffälligkeitskriterien | | | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|--|-----------------------------|----------------------|----------------------------------|------------------------|----------------------------------|
| ID | Bezeichnung des Auffälligkeitskriteriums | Referenzber. | Ergebnis | rechnerisch auffällige Standorte | Ergebnis | rechnerisch auffällige Standorte |
| Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit | | | | | | |
| 850332 | Angabe von ASA 4 bei asymptomatischen Patientinnen und Patienten | ≤ 5,28 % (95. Perzentil) | 1,18 % 27 / 2.292 | 2,38 % 1 / 42 | 1,21 % 377 / 31.082 | 3,66 % 22 / 601 |
| 852200 | Angabe „sonstige“ bei sonstigen Karotisläsionen | ≤ 8,01 % (95. Perzentil) | 2,57 % 59 / 2.292 | 4,76 % 2 / 42 | 2,12 % 658 / 31.082 | 5,82 % 35 / 601 |

| Auffälligkeitskriterien | | | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|--|--------------|---------------------------|----------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| ID | Bezeichnung des Auffälligkeitskriteriums | Referenzber. | Ergebnis | rechnerisch auffällige Standorte | Ergebnis | rechnerisch auffällige Standorte |
| Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit | | | | | | |
| 850085 | Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation | ≥ 95,00 % | 100,04 % 2.494 / 2.493 | 0,00 % 0 / 44 | 100,79 % 33.871 / 33.607 | 1,74 % 11 / 631 |
| 850086 | Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation | ≤ 110,00 % | 100,04 % 2.494 / 2.493 | 0,00 % 0 / 44 | 100,79 % 33.871 / 33.607 | 0,16 % 1 / 631 |
| 850223 | Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS) | ≤ 5,00 % | 0,44 % 11 / 2.493 | 0,00 % 0 / 44 | 0,60 % 201 / 33.607 | 2,69 % 17 / 631 |

Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen

603: Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch

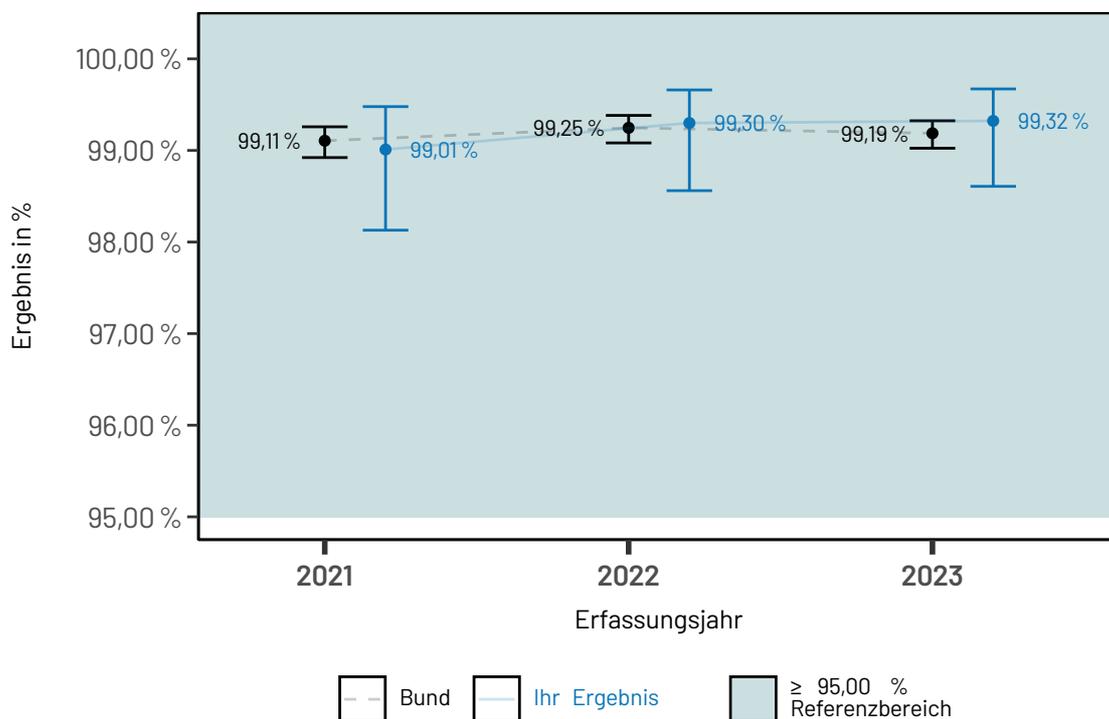
| | |
|------------------|---|
| Qualitätsziel | Bei asymptomatischer Karotisstenose soll eine Revaskularisation nur durchgeführt werden, wenn ein Stenosegrad $\geq 60\%$ (NASCET) vorliegt |
| ID | 603 |
| Art des Wertes | Qualitätsindikator |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A, bei denen im ersten Eingriff eine offen-chirurgische Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde. |
| Zähler | Patientinnen und Patienten mit einem Stenosegrad ab 60 % (NASCET) |
| Referenzbereich | $\geq 95,00\%$ |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

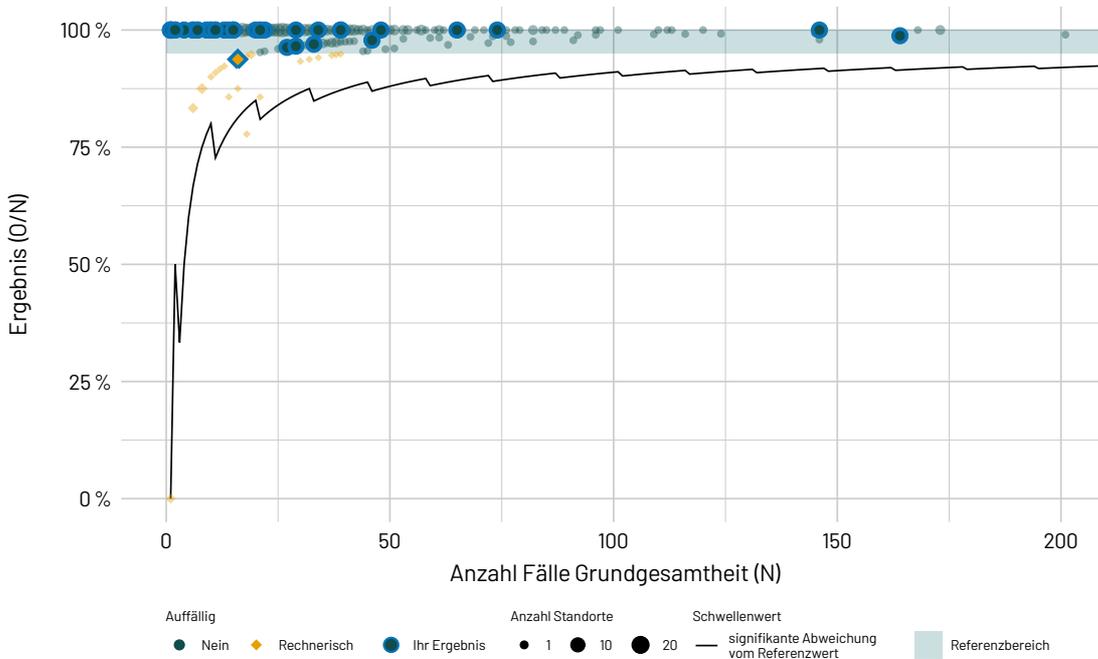
| Dimension | | Ergebnis O/N | Ergebnis | Vertrauensbereich |
|--------------|-------------|------------------------|----------------|--------------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | 900 / 909 | 99,01 % | 98,13 % - 99,48 % |
| | 2022 | 992 / 999 | 99,30 % | 98,56 % - 99,66 % |
| | 2023 | 1.026 / 1.033 | 99,32 % | 98,61 % - 99,67 % |
| Bund | 2021 | 12.077 / 12.186 | 99,11 % | 98,92 % - 99,26 % |
| | 2022 | 12.779 / 12.876 | 99,25 % | 99,08 % - 99,38 % |
| | 2023 | 13.791 / 13.904 | 99,19 % | 99,02 % - 99,32 % |

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|---------|--|------------------------|---------------------------|
| 1.1 | ID: 16_22000 Indikationsgruppe A: Asymptomatische Karotisstenose - offen-chirurgisch | 57,07 % 1.033/1.810 | 58,29 % 13.904/23.852 |
| 1.1.1 | ID: 603 Stenosegrad \geq 60 % (NASCET) | 99,32 % 1.026/1.033 | 99,19 % 13.791/13.904 |
| 1.1.1.1 | ID: 16_22001 Ohne kontralateralen Verschluss oder mit kontralateraler Stenose < 75 % (NASCET) | 87,61 % 905/1.033 | 87,75 % 12.201/13.904 |
| 1.1.1.2 | ID: 16_22002 Mit kontralateralem Verschluss oder mit kontralateraler Stenose \geq 75 % (NASCET) | 11,71 % 121/1.033 | 11,44 % 1.590/13.904 |

604: Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch

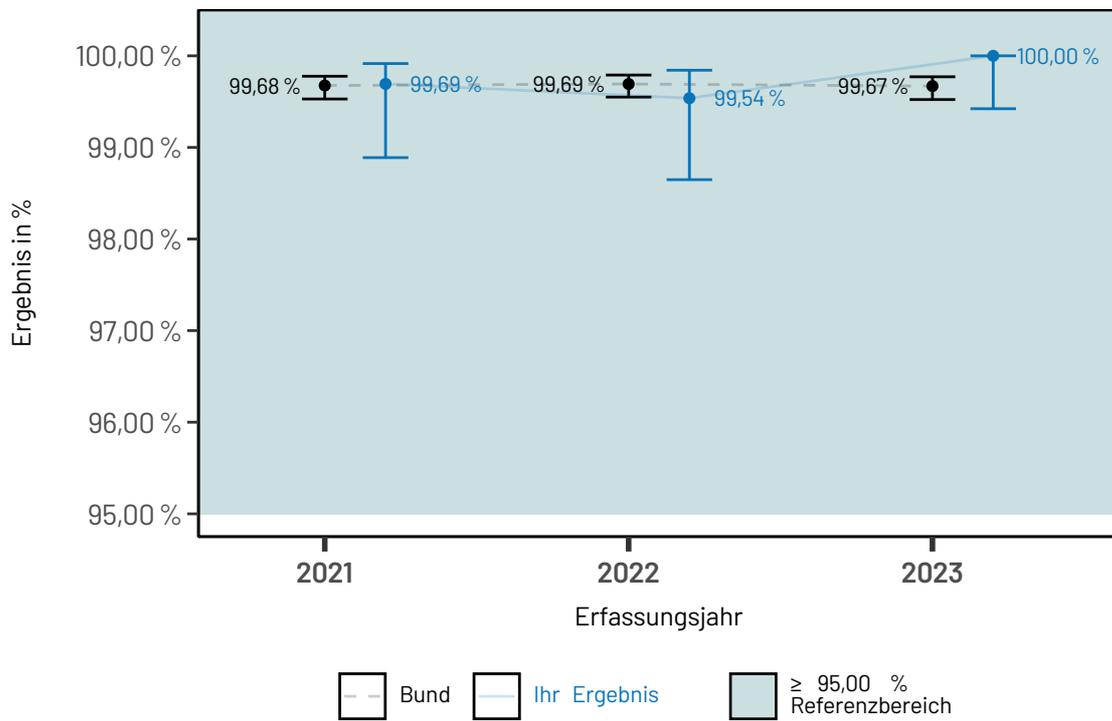
| | |
|------------------|---|
| Qualitätsziel | Bei symptomatischer Karotisstenose soll eine Revaskularisation nur durchgeführt werden, wenn ein Stenosegrad $\geq 50\%$ (NASCET) vorliegt |
| ID | 604 |
| Art des Wertes | Qualitätsindikator |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe B, bei denen im ersten Eingriff eine offen-chirurgische Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde. |
| Zähler | Patientinnen und Patienten mit einem Stenosegrad ab 50 % (NASCET) |
| Referenzbereich | $\geq 95,00\%$ |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

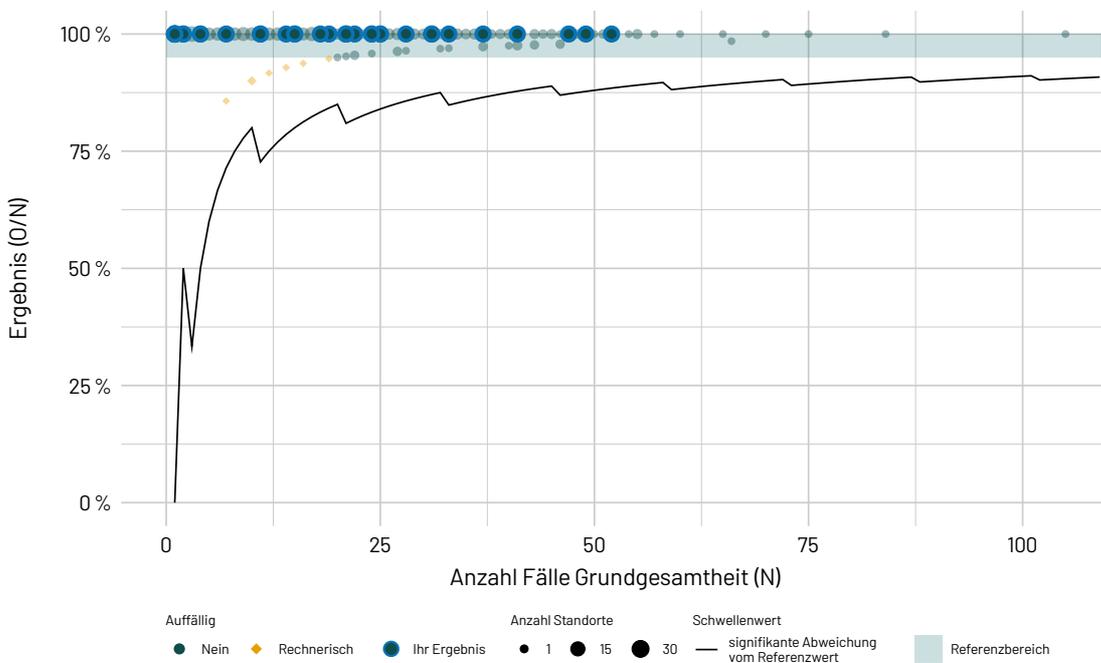
| Dimension | | Ergebnis O/N | Ergebnis | Vertrauensbereich |
|--------------|-------------|----------------------|-----------------|---------------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | 650 / 652 | 99,69 % | 98,89 % - 99,92 % |
| | 2022 | 645 / 648 | 99,54 % | 98,65 % - 99,84 % |
| | 2023 | 661 / 661 | 100,00 % | 99,42 % - 100,00 % |
| Bund | 2021 | 8.305 / 8.332 | 99,68 % | 99,53 % - 99,78 % |
| | 2022 | 8.427 / 8.453 | 99,69 % | 99,55 % - 99,79 % |
| | 2023 | 8.446 / 8.474 | 99,67 % | 99,52 % - 99,77 % |

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|--------|---|----------------------|---------------------------|
| 2.1 | ID: 16_22006 Indikationsgruppe B: Symptomatische Karotisstenose - offen-chirurgisch | 36,52 % 661/1.810 | 35,53 % 8.474/23.852 |
| 2.1.1 | ID: 604 Stenosegrad \geq 50 % (NASCET) | 100,00 % 661/661 | 99,67 % 8.446/8.474 |

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

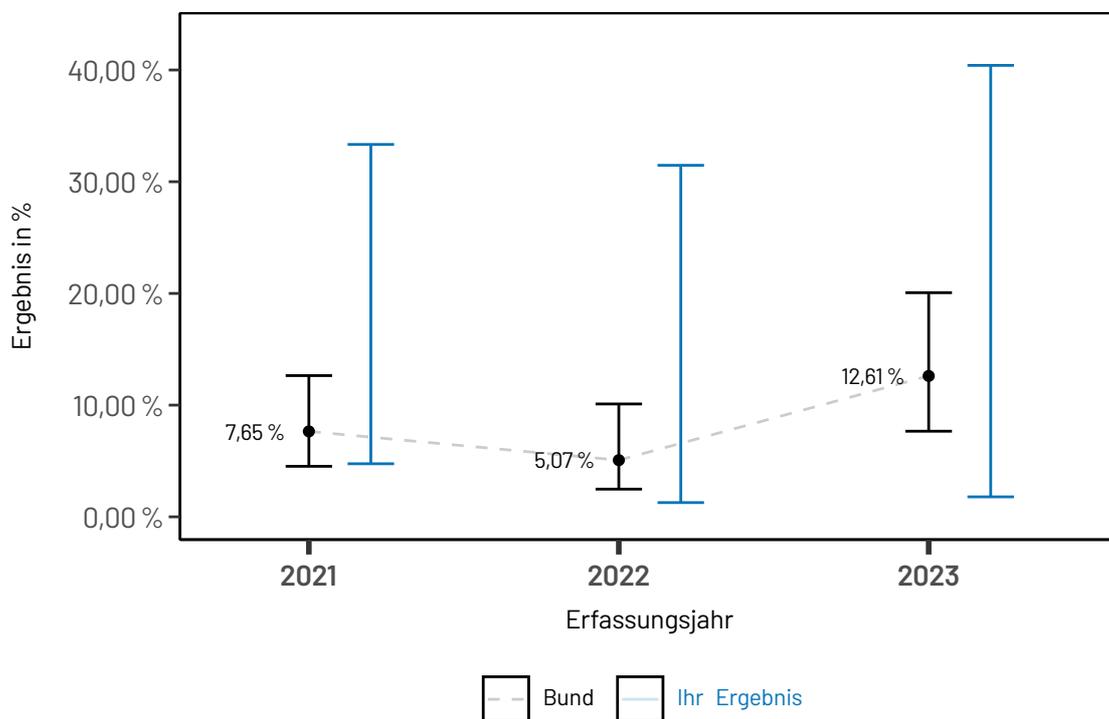
| | |
|------------------|---|
| Qualitätsziel | Keine periprozeduralen Schlaganfälle oder Todesfälle |
| ID | 52240 |
| Art des Wertes | Qualitätsindikator |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten, bei denen im ersten Eingriff eine elektive offen-chirurgische Karotis-Revaskularisation bei asymptomatischer Karotisstenose simultan mit einer aortokoronaren Bypassoperation durchgeführt wurde |
| Zähler | Patientinnen und Patienten mit ischämischen Schlaganfällen oder symptomatischen intrakraniellen Blutungen oder verstorbene Patientinnen und Patienten |
| Referenzbereich | Sentinel Event |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

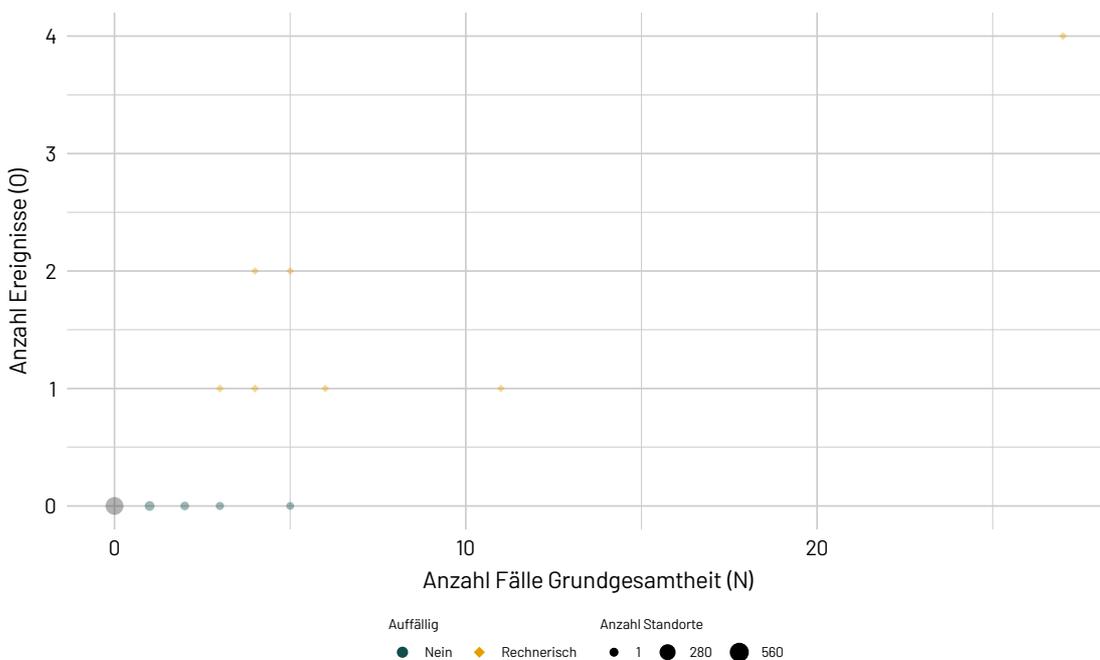
| Dimension | | Ergebnis O/N | Ergebnis | Vertrauensbereich |
|--------------|-------------|-----------------|----------------|-------------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | ≤3 / 22 | x % | 4,75 % - 33,33 % |
| | 2022 | ≤3 / 14 | x % | 1,27 % - 31,47 % |
| | 2023 | ≤3 / 10 | x % | 1,79 % - 40,42 % |
| Bund | 2021 | 13 / 170 | 7,65 % | 4,52 % - 12,64 % |
| | 2022 | 7 / 138 | 5,07 % | 2,48 % - 10,10 % |
| | 2023 | 14 / 111 | 12,61 % | 7,66 % - 20,06 % |

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Verteilung der Anzahl der Ereignisse nach Fallzahl der Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|--------|--|--------------------|---------------------------|
| 3.1 | ID: 16_22011 Asymptomatische Karotisstenose bei offen-chirurgischer Karotis- Revaskularisation simultan mit einer aortokoronaren Bypassoperation | 0,55 % 10/1.810 | 0,47 % 111/23.852 |
| 3.1.1 | ID: 52240 Patientinnen und Patienten mit periprozeduralen Schlaganfällen oder Tod | x % ≤3/10 | 12,61 % 14/111 |
| 3.1.2 | ID: 16_22012 Verstorbene Patientinnen und Patienten | x % ≤3/10 | 6,31 % 7/111 |

11704: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - offen-chirurgisch

| Qualitätsziel | Selten periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle |
|--------------------------------|---|
| ID | 11704 |
| Art des Wertes | Qualitätsindikator |
| Grundgesamtheit | 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 ischämischen Schlaganfällen oder symptomatischen intrakraniellen Blutungen oder verstorbene Patientinnen und Patienten |
| O (observed) | Beobachtete Anzahl an ischämischen Schlaganfällen oder symptomatischen intrakraniellen Blutungen oder Todesfällen |
| E (expected) | Erwartete Anzahl an ischämischen Schlaganfällen oder symptomatischen intrakraniellen Blutungen oder Todesfällen, risikoadjustiert nach logistischem Karotis-Score für ID 11704 |
| Referenzbereich | ≤ 3,22 (95. Perzentil) |
| Methode der Risikoadjustierung | Logistische Regression |
| Verwendete Risikofaktoren | Alter (linear von 50 bis 90) Schweregrad der Behinderung, Rankin 2 Schweregrad der Behinderung, Rankin 3 Schweregrad der Behinderung, Rankin 4 Schweregrad der Behinderung, Rankin 5 ASA-Klassifikation 3 ASA-Klassifikation 4 oder 5 Kontralaterale Stenose ab 75% Rezidiveingriff Notfall (Indikationsgruppe C) Aneurysma (Indikationsgruppe C) Indikationsgruppe D Diabetes mellitus mit Insulin behandelt eGFR bis 15 oder präoperative Nierenersatztherapie eGFR zwischen 15 und 29 eGFR zwischen 30 und 59 |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

| Dimension | | Anzahl in Grundgesamtheit (N) | Ergebnis O/E | Ergebnis * | Vertrauensbereich |
|--------------|-------------|-------------------------------|---------------------|-------------|--------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | 1.660 | 32 / 41,08 | 0,78 | 0,55 - 1,09 |
| | 2022 | 1.725 | 39 / 42,79 | 0,91 | 0,67 - 1,24 |
| | 2023 | 1.800 | 39 / 45,14 | 0,86 | 0,63 - 1,18 |
| Bund | 2021 | 21.852 | 546 / 534,47 | 1,02 | 0,94 - 1,11 |
| | 2022 | 22.609 | 557 / 556,96 | 1,00 | 0,92 - 1,09 |
| | 2023 | 23.741 | 568 / 568,91 | 1,00 | 0,92 - 1,08 |

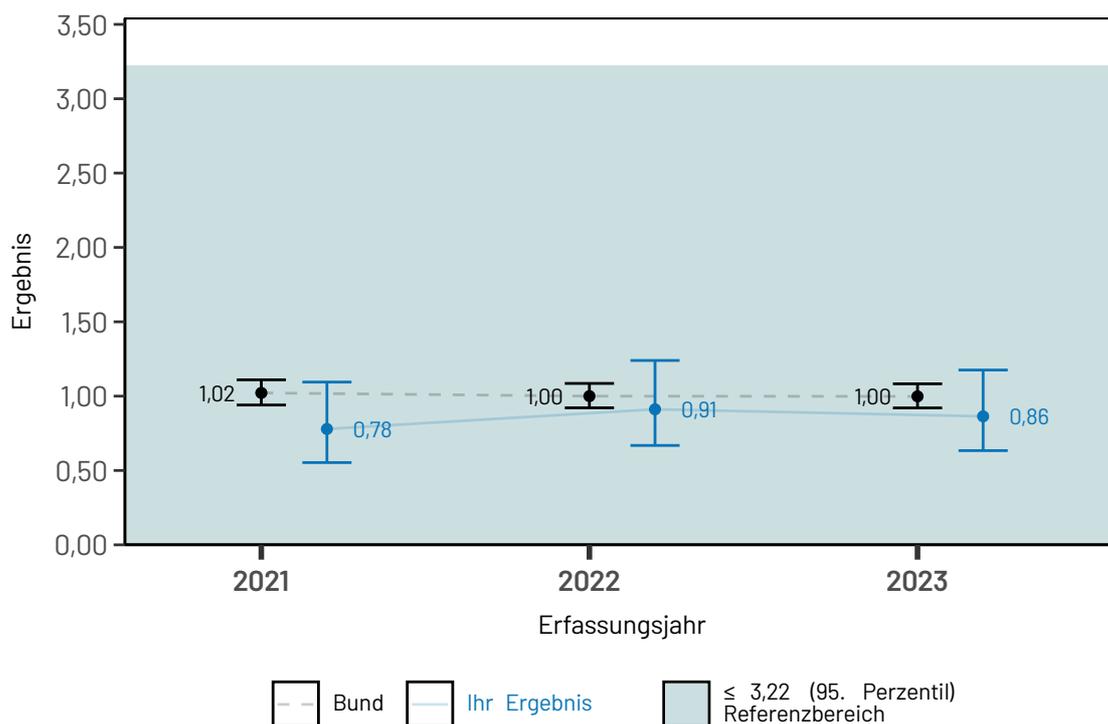
* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

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

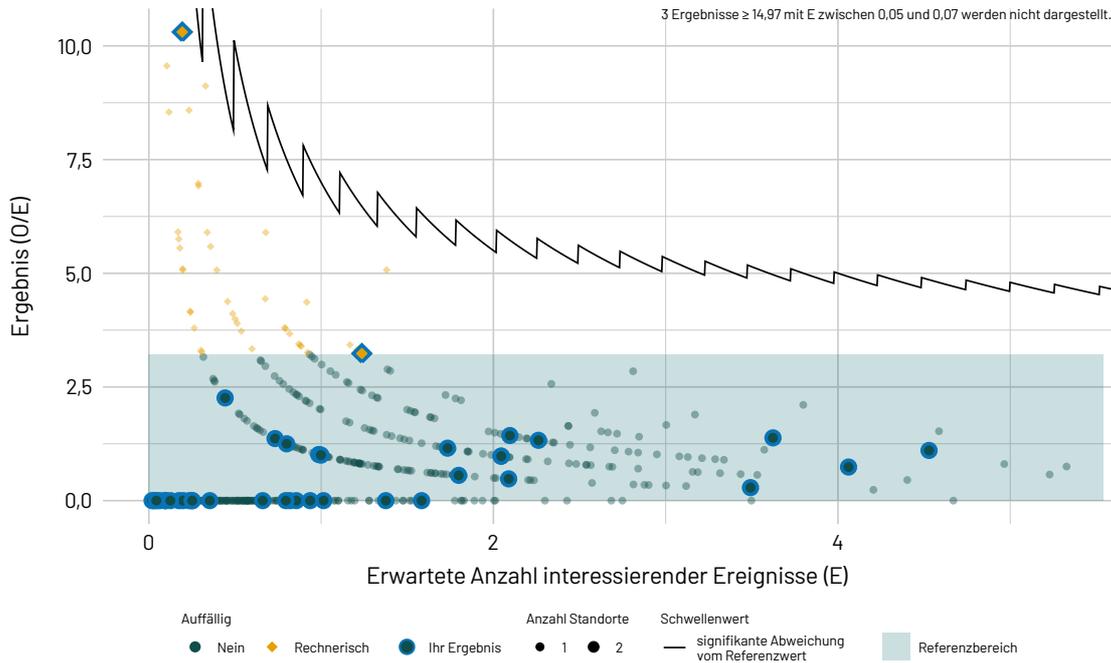
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

Ergebnisse im Zeitverlauf

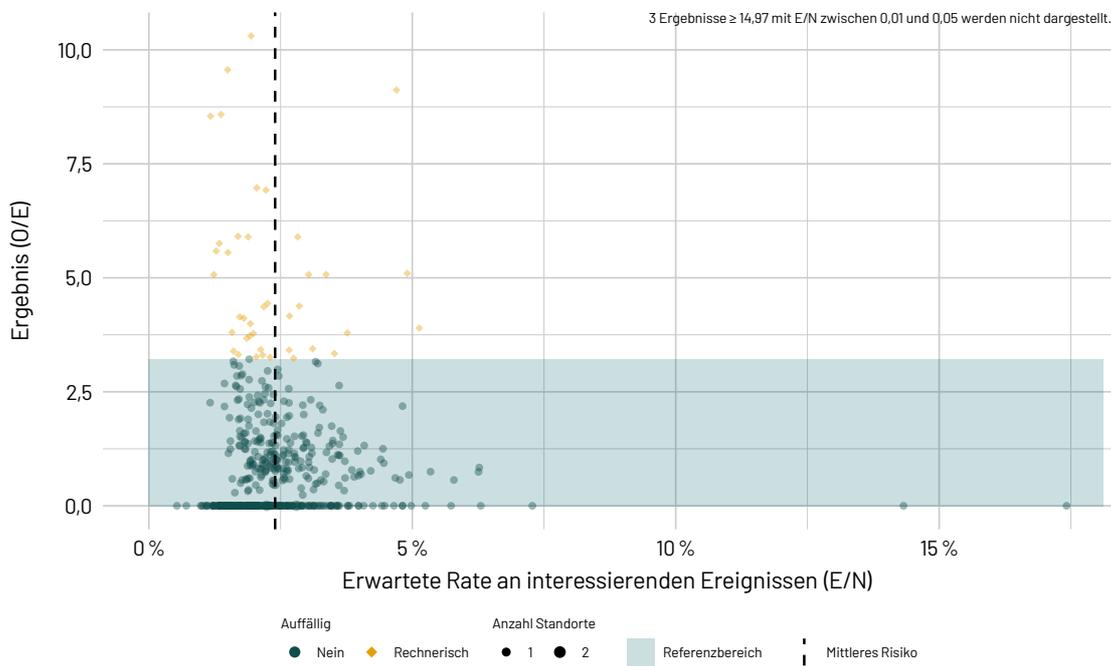
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|---------|--|-----------------------|---------------------------|
| 4.1 | Risikoadjustierung periprozeduraler Schlaganfälle oder Tod nach logistischem Karotis-Score für QI-ID 11704 - offen-chirurgisch | | |
| 4.1.1 | Beobachtete ischämische Schlaganfälle oder symptomatische intrakranielle Blutungen oder Tod in Karotis-Score Risikoklassen für QI-ID 11704 | | |
| 4.1.1.1 | ID: 16_22015 Risikoklasse 0 - < 3 % | 1,41 % 20/1.421 | 1,61 % 310/19.259 |
| 4.1.1.2 | ID: 16_22016 Risikoklasse 3 - < 6 % | 3,89 % 10/257 | 4,16 % 129/3.103 |
| 4.1.1.3 | ID: 16_22017 Risikoklasse 6 - < 10 % | 5,33 % 4/75 | 6,33 % 57/900 |
| 4.1.1.4 | ID: 16_22018 Risikoklasse ≥ 10 % | 10,64 % 5/47 | 15,03 % 72/479 |
| 4.1.1.5 | ID: 16_22019 Summe Karotis-Score Risikoklassen für QI-ID 11704 | 2,17 % 39/1.800 | 2,39 % 568/23.741 |
| 4.1.2 | Erwartete ischämische Schlaganfälle oder symptomatische intrakranielle Blutungen oder Tod in Karotis-Score Risikoklassen für QI-ID 11704 | | |
| 4.1.2.1 | ID: 16_22020 Risikoklasse 0 - < 3 % | 1,53 % 21,71/1.421 | 1,52 % 292,94/19.259 |
| 4.1.2.2 | ID: 16_22021 Risikoklasse 3 - < 6 % | 4,20 % 10,79/257 | 4,09 % 126,98/3.103 |
| 4.1.2.3 | ID: 16_22022 Risikoklasse 6 - < 10 % | 7,37 % 5,53/75 | 7,55 % 67,99/900 |
| 4.1.2.4 | ID: 16_22023 Risikoklasse ≥ 10 % | 15,14 % 7,12/47 | 16,91 % 81,00/479 |
| 4.1.2.5 | ID: 16_22024 Summe Karotis-Score Risikoklassen für QI-ID 11704 | 2,51 % 45,14/1.800 | 2,40 % 568,91/23.741 |
| 4.1.3 | Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ¹ | | |
| 4.1.3.1 | ID: O_11704 O/N (observed, beobachtet) | 2,17 % 39/1.800 | 2,39 % 568/23.741 |

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|---------|---|-----------------------|-------------------------|
| 4.1.3.2 | ID: E_11704 E/N (expected, erwartet) | 2,51 % 45,14/1.800 | 2,40 % 568,91/23.741 |
| 4.1.3.3 | ID: 11704 O/E | 0,86 | 1,00 |

¹ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>) .

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|--------|---|--------------------|------------------------|
| 4.2 | Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - offen chirurgisch | | |
| 4.2.1 | ID: 16_22098 Beobachtete Anzahl an Schlaganfällen oder Todesfällen | 2,17 % 39/1.800 | 2,39 % 568/23.741 |
| 4.2.2 | ID: 16_22099 Beobachtete Anzahl verstorbener Patientinnen und Patienten | 0,61 % 11/1.800 | 0,96 % 229/23.741 |

11724: Schwere periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - offen-chirurgisch

| Qualitätsziel | Selten schwere Schlaganfälle (Rankin 4, 5, 6) oder Todesfälle |
|--------------------------------|---|
| ID | 11724 |
| Art des Wertes | Transparenzkennzahl |
| Grundgesamtheit | 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 ischämischen Schlaganfällen (Rankin 4, 5, 6) oder schweren symptomatischen intrakraniellen Blutungen (Rankin 4, 5, 6) oder verstorbene Patientinnen und Patienten |
| O (observed) | Beobachtete Anzahl an schweren ischämischen Schlaganfällen (Rankin 4, 5, 6) oder schweren symptomatischen intrakraniellen Blutungen (Rankin 4, 5, 6) oder Todesfällen |
| E (expected) | Erwartete Anzahl an schweren ischämischen Schlaganfällen (Rankin 4, 5, 6) oder schweren symptomatischen intrakraniellen Blutungen (Rankin 4, 5, 6) oder Todesfällen, risikoadjustiert nach logistischem Karotis-Score für ID 11724 |
| Methode der Risikoadjustierung | Logistische Regression |
| Verwendete Risikofaktoren | Alter (linear von 50 bis 90) Schweregrad der Behinderung, Rankin 2 Schweregrad der Behinderung, Rankin 3 Schweregrad der Behinderung, Rankin 4 Schweregrad der Behinderung, Rankin 5 ASA-Klassifikation 3 ASA-Klassifikation 4 oder 5 Kontralaterale Stenose ab 75% Rezidiveingriff Notfall (Indikationsgruppe C) Aneurysma (Indikationsgruppe C) Indikationsgruppe D Diabetes mellitus mit Insulin behandelt eGFR bis 15 oder präoperative Nierenersatztherapie eGFR zwischen 15 und 29 eGFR zwischen 30 und 59 |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

| Dimension | | Anzahl in Grundgesamtheit (N) | Ergebnis O/E | Ergebnis * | Vertrauensbereich |
|--------------|-------------|-------------------------------|---------------------|-------------|--------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | 1.660 | 17 / 25,01 | 0,68 | 0,42 - 1,08 |
| | 2022 | 1.725 | 21 / 25,43 | 0,83 | 0,54 - 1,26 |
| | 2023 | 1.800 | 16 / 27,54 | 0,58 | 0,36 - 0,94 |
| Bund | 2021 | 21.852 | 309 / 322,98 | 0,96 | 0,86 - 1,07 |
| | 2022 | 22.609 | 337 / 336,98 | 1,00 | 0,90 - 1,11 |
| | 2023 | 23.741 | 323 / 339,91 | 0,95 | 0,85 - 1,06 |

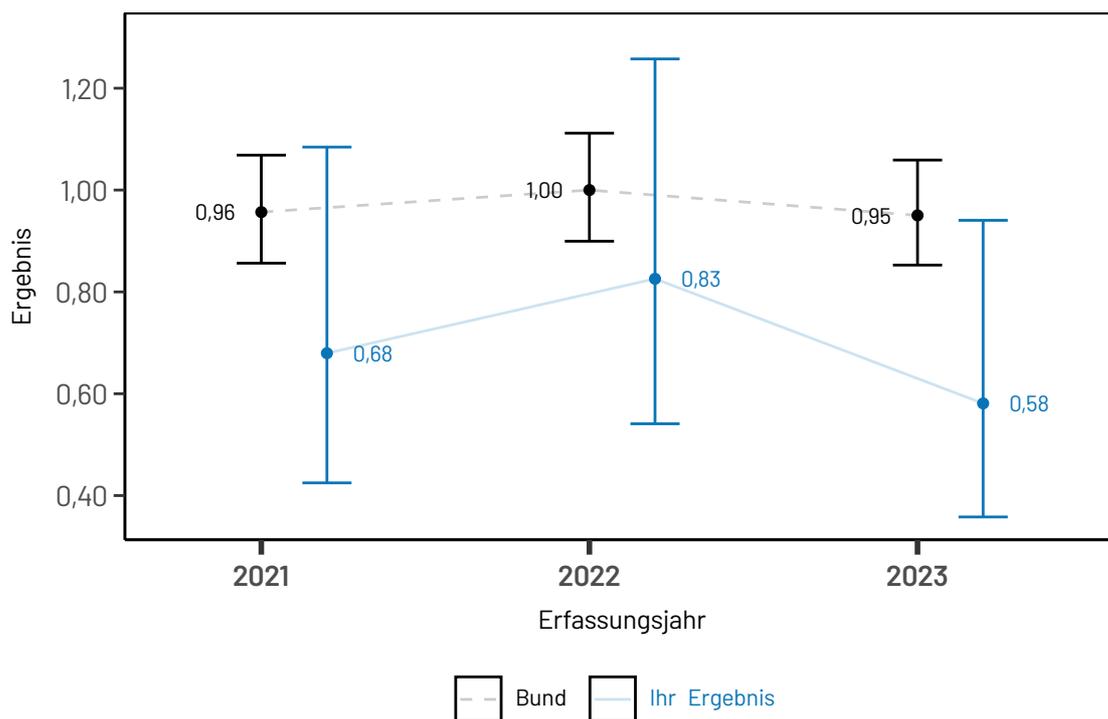
* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

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

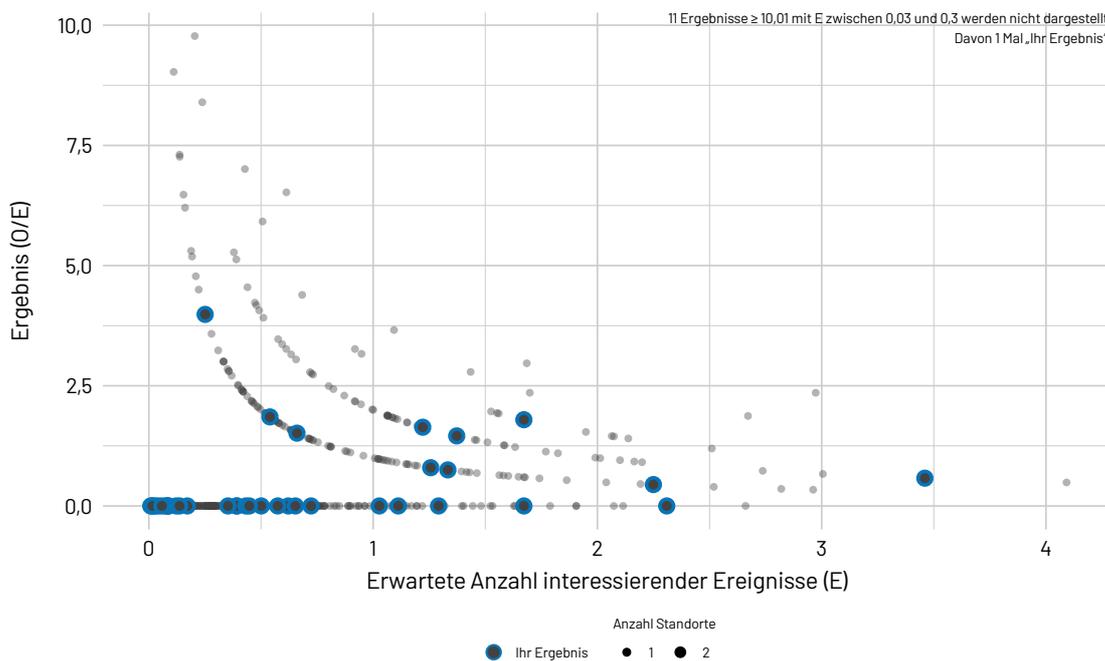
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

Ergebnisse im Zeitverlauf

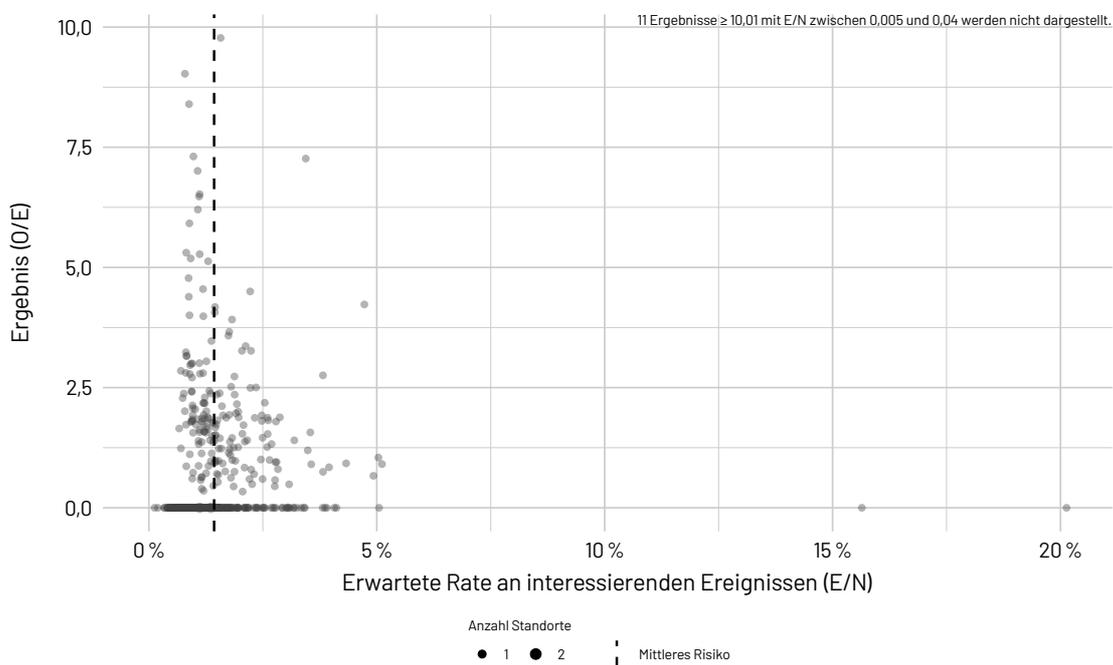
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|---------|---|--------------------|------------------------|
| 5.1 | Schwere Schlaganfälle oder Tod - offen-chirurgisch | | |
| 5.1.1 | ID: 16_22026 Patientinnen und Patienten mit schweren Schlaganfällen oder Tod | 0,89 % 16/1.800 | 1,36 % 323/23.741 |
| 5.1.1.1 | ID: 16_22027 Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A | x % ≤3/1.033 | 0,65 % 90/13.904 |
| 5.1.1.2 | ID: 16_22028 Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe B | 1,82 % 12/661 | 1,98 % 168/8.474 |
| 5.1.1.3 | ID: 16_22029 Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe C | x % ≤3/89 | 4,89 % 58/1.187 |
| 5.1.1.4 | ID: 16_22030 Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe D | x % ≤3/17 | 3,98 % 7/176 |

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|---------|---|--------------------|------------------------|
| 5.2 | Risikoadjustierung schwerer Schlaganfälle oder Tod nach logistischem Karotis-Score für ID 11724 - offen-chirurgisch | | |
| 5.2.1 | ID: 16_22031 Beobachtete schwere ischämische Schlaganfälle oder schwere symptomatische intrakranielle Blutungen oder Tod in Karotis-Score Risikoklassen für ID 11724 | 0,89 % 16/1.800 | 1,36 % 323/23.741 |
| 5.2.1.1 | ID: 16_22032 Risikoklasse 0 - < 1,5 % | 0,29 % 4/1.393 | 0,67 % 126/18.908 |
| 5.2.1.2 | ID: 16_22033 Risikoklasse 1,5 - < 3,0 % | 3,23 % 7/217 | 2,24 % 61/2.729 |
| 5.2.1.3 | ID: 16_22034 Risikoklasse 3,0 - < 5,0 % | 0,00 % 0/101 | 3,48 % 36/1.034 |
| 5.2.1.4 | ID: 16_22035 Risikoklasse ≥ 5,0 % | 5,62 % 5/89 | 9,35 % 100/1.070 |

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|---------|---|-----------------------|-------------------------|
| 5.2.1.5 | ID: 16_22036 Summe Karotis-Score Risikoklassen für ID 11724 | 0,89 % 16/1.800 | 1,36 % 323/23.741 |
| 5.2.2 | Erwartete schwere ischämische Schlaganfälle oder schwere symptomatische intrakranielle Blutungen oder Tod in Karotis-Score Risikoklassen für ID 11724 | | |
| 5.2.2.1 | ID: 16_22037 Risikoklasse 0 - < 1,5 % | 0,65 % 9,12/1.393 | 0,65 % 123,32/18.908 |
| 5.2.2.2 | ID: 16_22038 Risikoklasse 1,5 - < 3,0 % | 2,07 % 4,48/217 | 2,06 % 56,26/2.729 |
| 5.2.2.3 | ID: 16_22039 Risikoklasse 3,0 - < 5,0 % | 3,82 % 3,86/101 | 3,83 % 39,58/1.034 |
| 5.2.2.4 | ID: 16_22040 Risikoklasse ≥ 5,0 % | 11,32 % 10,07/89 | 11,28 % 120,74/1.070 |
| 5.2.2.5 | ID: 16_22041 Summe Karotis-Score Risikoklassen für ID 11724 | 1,53 % 27,54/1.800 | 1,43 % 339,91/23.741 |
| 5.2.3 | Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ² | | |
| 5.2.3.1 | ID: O_11724 O/N (observed, beobachtet) | 0,89 % 16/1.800 | 1,36 % 323/23.741 |
| 5.2.3.2 | ID: E_11724 E/N (expected, erwartet) | 1,53 % 27,54/1.800 | 1,43 % 339,91/23.741 |
| 5.2.3.3 | ID: 11724 O/E | 0,58 | 0,95 |

² nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>) .

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|--------|--|--------------------|------------------------|
| 5.3 | Schwere periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - offen-chirurgisch | | |
| 5.3.1 | ID: 16_22110 Beobachtete Anzahl an schweren Schlaganfällen oder Todesfällen | 0,89 % 16/1.800 | 1,36 % 323/23.741 |
| 5.3.2 | ID: 16_22111 Beobachtete Anzahl verstorbener Patientinnen und Patienten | 0,61 % 11/1.800 | 0,96 % 229/23.741 |

Gruppe: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - offen-chirurgisch

| | |
|---------------|--|
| Qualitätsziel | Möglichst niedrige Rate an Schlaganfällen oder Todesfällen |
|---------------|--|

162301: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch

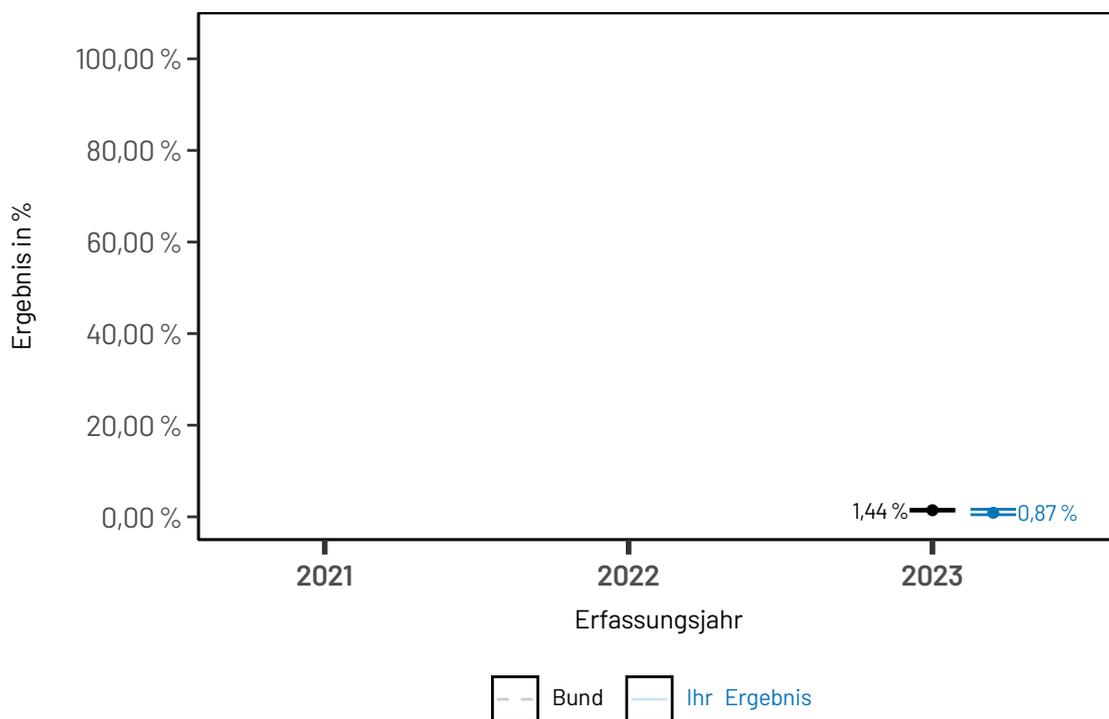
| | |
|------------------|--|
| ID | 162301 |
| Art des Wertes | Transparenzkennzahl |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A, bei denen im ersten Eingriff eine offen-chirurgische Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde |
| Zähler | Patientinnen und Patienten mit ischämischen Schlaganfällen oder symptomatischen intrakraniellen Blutungen oder verstorbene Patientinnen und Patienten |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

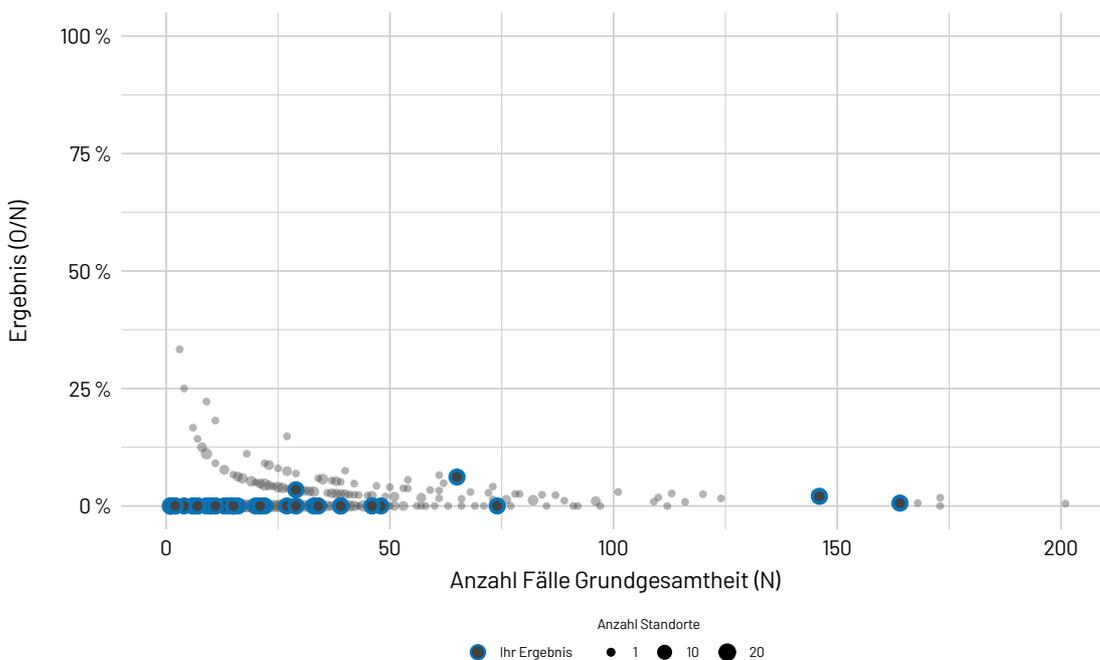
| Dimension | | Ergebnis O/N | Ergebnis | Vertrauensbereich |
|--------------|-------------|---------------------|---------------|------------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | - / - | - | - |
| | 2022 | - / - | - | - |
| | 2023 | 9 / 1.033 | 0,87 % | 0,46 % - 1,65 % |
| Bund | 2021 | - / - | - | - |
| | 2022 | - / - | - | - |
| | 2023 | 200 / 13.904 | 1,44 % | 1,25 % - 1,65 % |

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



605: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose ohne kontralaterale Karotisstenose - offen-chirurgisch

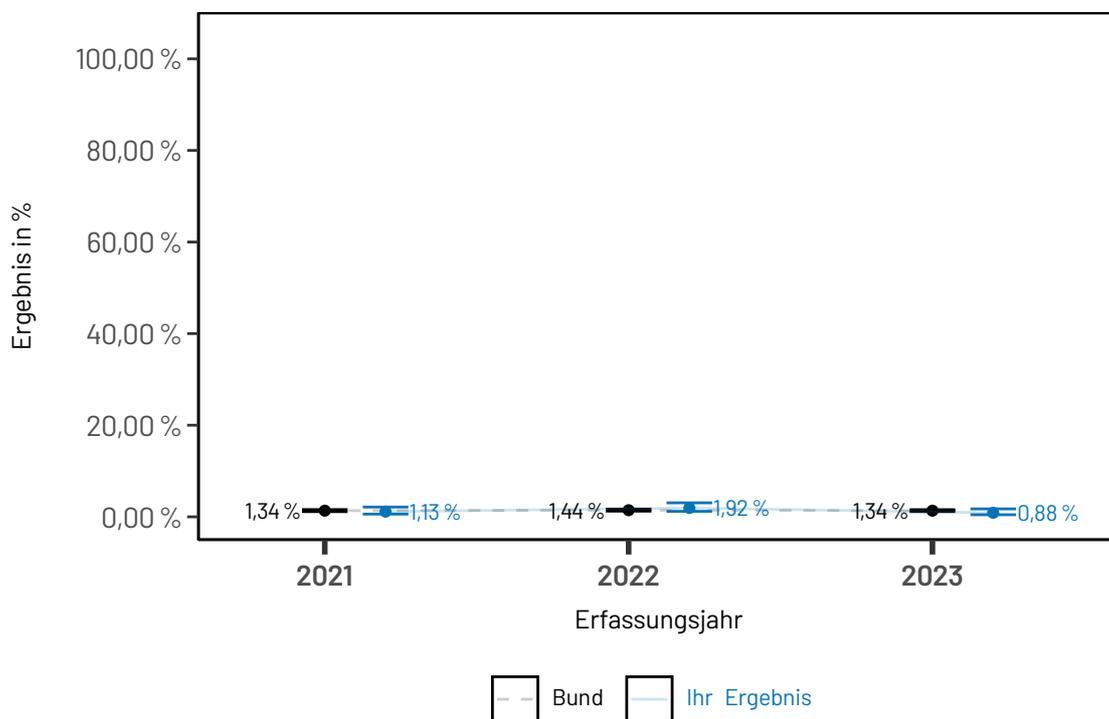
| | |
|------------------|--|
| ID | 605 |
| Art des Wertes | Transparenzkennzahl |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A, bei denen im ersten Eingriff eine offen-chirurgische Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde, unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten, bei denen ein kontralateraler Verschluss oder eine kontralaterale Stenose (ab 75% NASCET) vorlag. |
| Zähler | Patientinnen und Patienten mit ischämischen Schlaganfällen oder symptomatischen intrakraniellen Blutungen oder verstorbene Patientinnen und Patienten |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

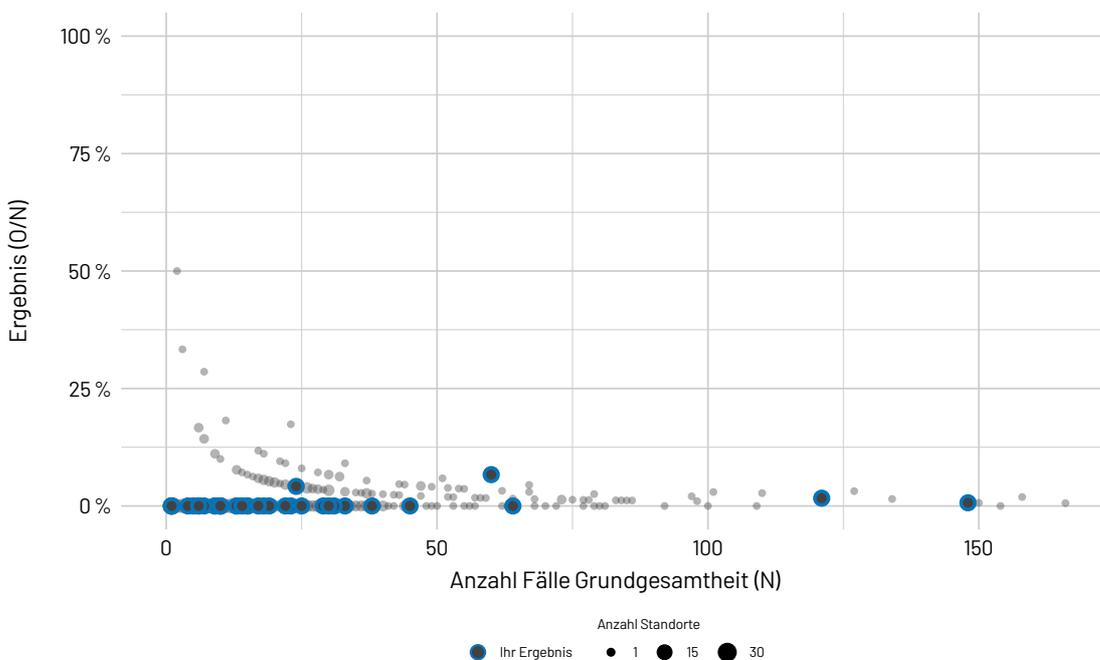
| Dimension | | Ergebnis O/N | Ergebnis | Vertrauensbereich |
|---------------------|-------------|---------------------|---------------|------------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | 9 / 798 | 1,13 % | 0,59 % - 2,13 % |
| | 2022 | 17 / 887 | 1,92 % | 1,20 % - 3,05 % |
| | 2023 | 8 / 908 | 0,88 % | 0,45 % - 1,73 % |
| Bund | 2021 | 144 / 10.742 | 1,34 % | 1,14 % - 1,58 % |
| | 2022 | 164 / 11.374 | 1,44 % | 1,24 % - 1,68 % |
| | 2023 | 164 / 12.270 | 1,34 % | 1,15 % - 1,56 % |

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



606: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose und kontralateraler Karotisstenose - offen-chirurgisch

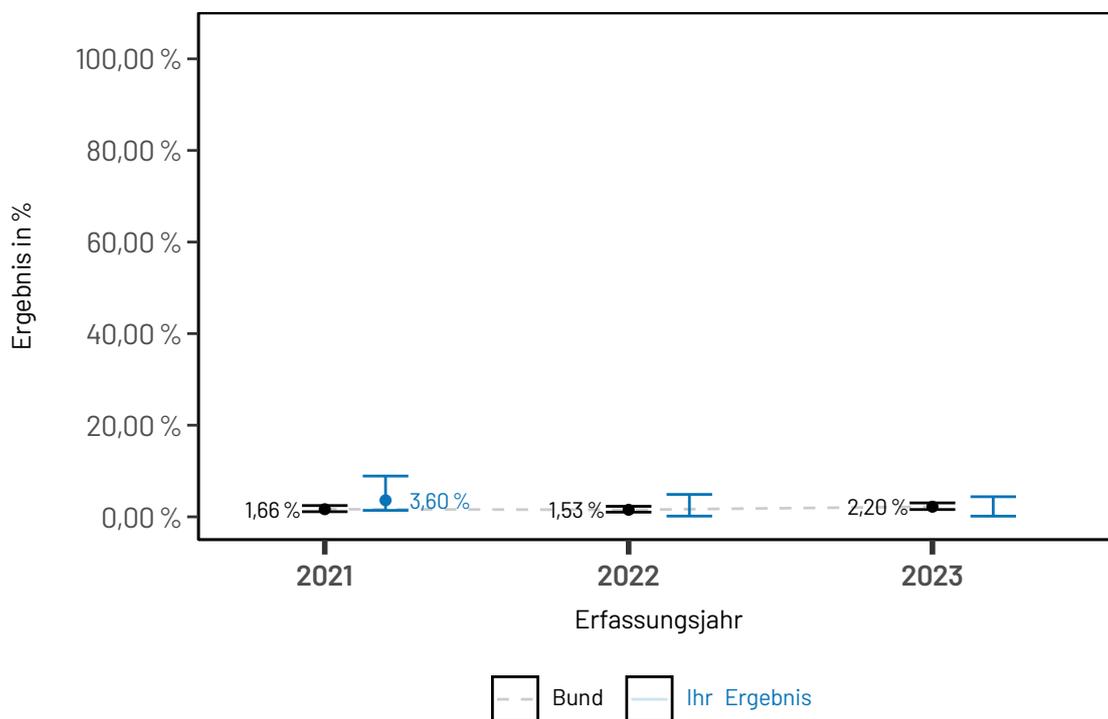
| | |
|------------------|---|
| ID | 606 |
| Art des Wertes | Transparenzkennzahl |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A, bei denen im ersten Eingriff eine offen-chirurgische Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde, und bei denen ein kontralateraler Verschluss oder eine kontralaterale Stenose (ab 75% NASCET) vorlag. |
| Zähler | Patientinnen und Patienten mit ischämischen Schlaganfällen oder symptomatischen intrakraniellen Blutungen oder verstorbene Patientinnen und Patienten |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

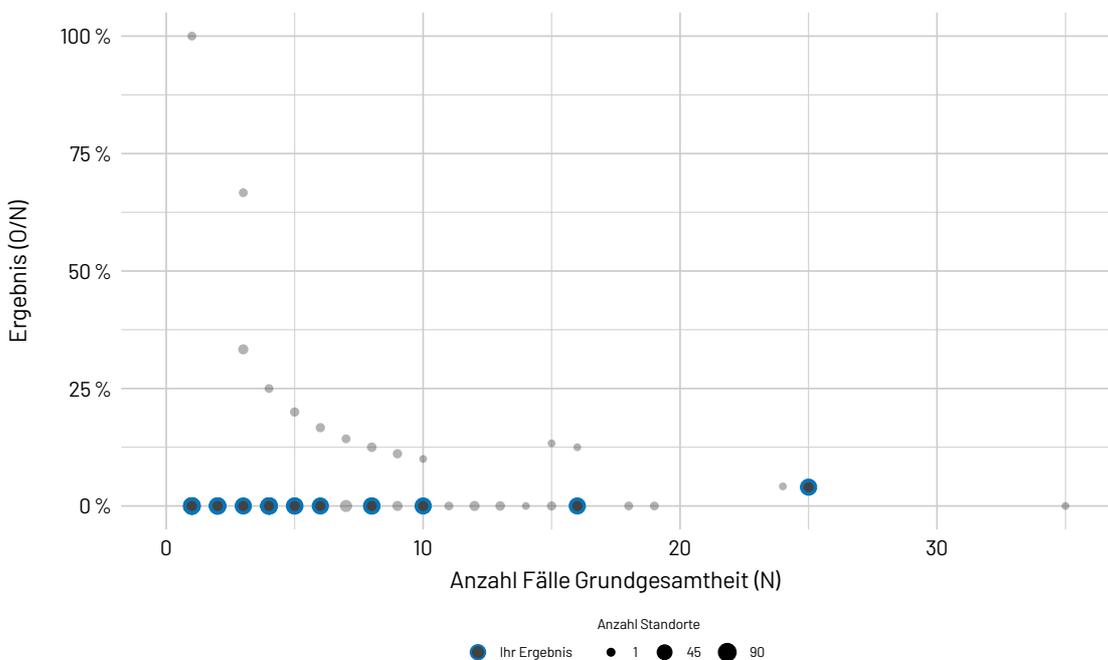
| Dimension | | Ergebnis O/N | Ergebnis | Vertrauensbereich |
|--------------|-------------|-------------------|---------------|------------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | 4 / 111 | 3,60 % | 1,41 % - 8,90 % |
| | 2022 | ≤3 / 112 | x % | 0,16 % - 4,88 % |
| | 2023 | ≤3 / 125 | x % | 0,14 % - 4,39 % |
| Bund | 2021 | 24 / 1.444 | 1,66 % | 1,12 % - 2,46 % |
| | 2022 | 23 / 1.502 | 1,53 % | 1,02 % - 2,29 % |
| | 2023 | 36 / 1.634 | 2,20 % | 1,60 % - 3,03 % |

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



51859: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei symptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch

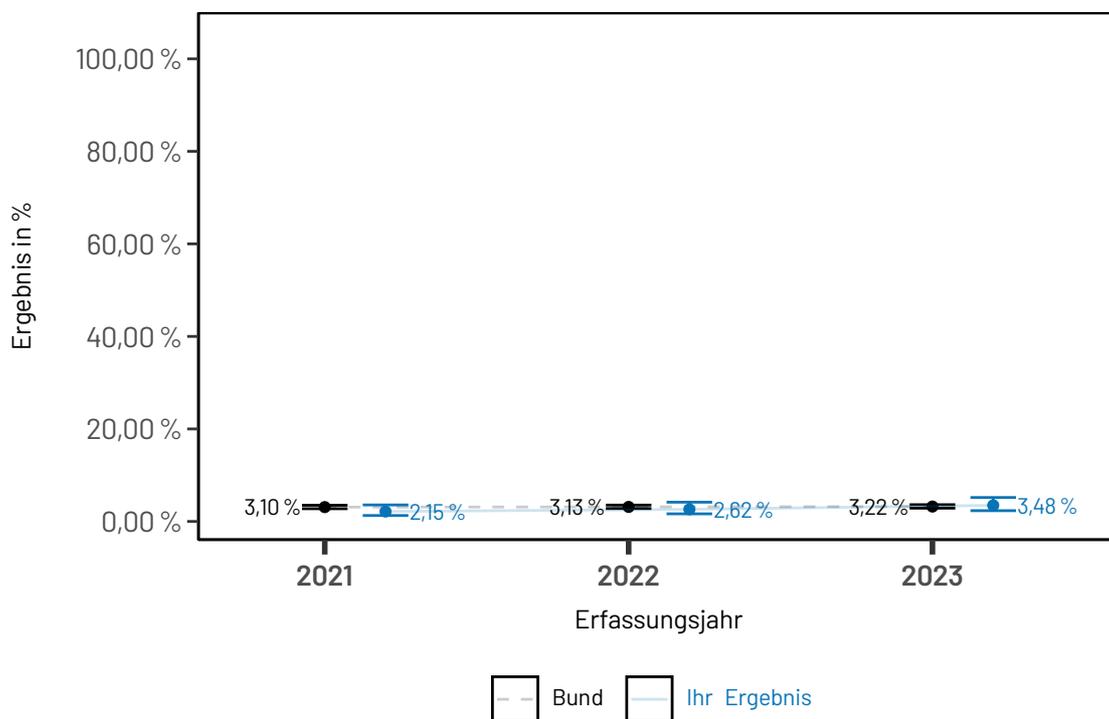
| | |
|------------------|---|
| ID | 51859 |
| Art des Wertes | Transparenzkennzahl |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe B, bei denen im ersten Eingriff eine offen-chirurgische Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde. |
| Zähler | Patientinnen und Patienten mit ischämischen Schlaganfällen oder symptomatischen intrakraniellen Blutungen oder verstorbene Patientinnen und Patienten |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

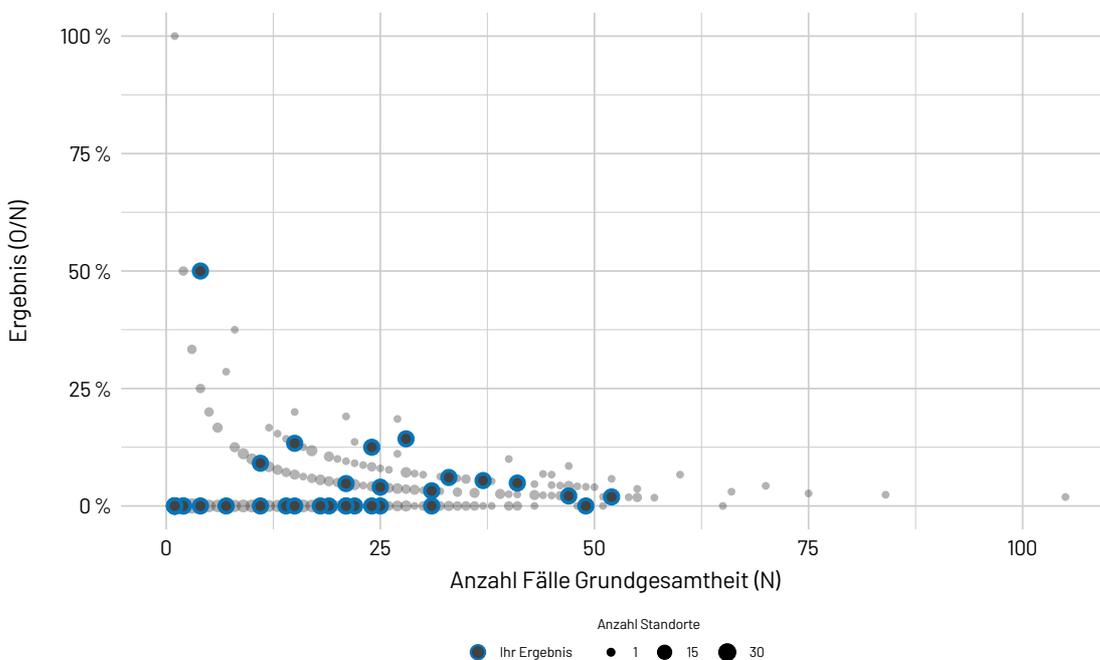
| Dimension | | Ergebnis 0/N | Ergebnis | Vertrauensbereich |
|--------------|-------------|--------------------|---------------|------------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | 14 / 652 | 2,15 % | 1,28 % - 3,57 % |
| | 2022 | 17 / 648 | 2,62 % | 1,64 % - 4,16 % |
| | 2023 | 23 / 661 | 3,48 % | 2,33 % - 5,17 % |
| | | | | |
| Bund | 2021 | 258 / 8.332 | 3,10 % | 2,75 % - 3,49 % |
| | 2022 | 265 / 8.453 | 3,13 % | 2,78 % - 3,53 % |
| | 2023 | 273 / 8.474 | 3,22 % | 2,87 % - 3,62 % |
| | | | | |

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|-------------|---|--------------------|------------------------|
| 6.1 | Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod - offen-chirurgisch | | |
| 6.1.1 | ID: 16_22043 Patientinnen und Patienten mit periprozeduralen Schlaganfällen oder Tod - offen-chirurgisch | 2,17 % 39/1.800 | 2,39 % 568/23.741 |
| 6.1.1.1 | ID: 16_22044 Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A | 0,87 % 9/1.033 | 1,44 % 200/13.904 |
| 6.1.1.1.1 | ID: 162301 Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch | 0,87 % 9/1.033 | 1,44 % 200/13.904 |
| 6.1.1.1.2 | ID: 605 Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A ohne kontralateralen Verschluss oder mit kontralateraler Stenose < 75 % (NASCET) | 0,88 % 8/908 | 1,34 % 164/12.270 |
| 6.1.1.1.2.1 | ID: 16_22095 Patientinnen und Patienten mit periprozeduralen Schlaganfällen oder Tod | 0,88 % 8/908 | 1,34 % 164/12.270 |
| 6.1.1.1.2.2 | ID: 16_22096 Verstorbene Patientinnen und Patienten | x % ≤3/908 | 0,37 % 46/12.270 |
| 6.1.1.1.3 | ID: 606 Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A mit kontralateralem Verschluss oder mit kontralateraler Stenose ≥ 75 % (NASCET) | x % ≤3/125 | 2,20 % 36/1.634 |
| 6.1.1.1.3.1 | ID: 16_22100 Patientinnen und Patienten mit periprozeduralen Schlaganfällen oder Tod | x % ≤3/125 | 2,20 % 36/1.634 |
| 6.1.1.1.3.2 | ID: 16_22101 Verstorbene Patientinnen und Patienten | 0,00 % 0/125 | 0,86 % 14/1.634 |

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|-----------|---|------------------|---------------------------|
| 6.1.1.2 | ID: 51859 Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe B | 3,48 % 23/661 | 3,22 % 273/8.474 |
| 6.1.1.2.1 | ID: 16_22102 Patientinnen und Patienten mit periprozeduralen Schlaganfällen oder Tod | 3,48 % 23/661 | 3,22 % 273/8.474 |
| 6.1.1.2.2 | ID: 16_22103 Verstorbene Patientinnen und Patienten | 1,21 % 8/661 | 1,39 % 118/8.474 |
| 6.1.1.3 | ID: 16_22046 Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe C | 5,62 % 5/89 | 7,08 % 84/1.187 |
| 6.1.1.4 | ID: 16_22047 Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe D | x % ≤3/17 | 6,25 % 11/176 |

162300: Postprozedurale lokale Komplikationen im Krankenhaus - offen-chirurgisch

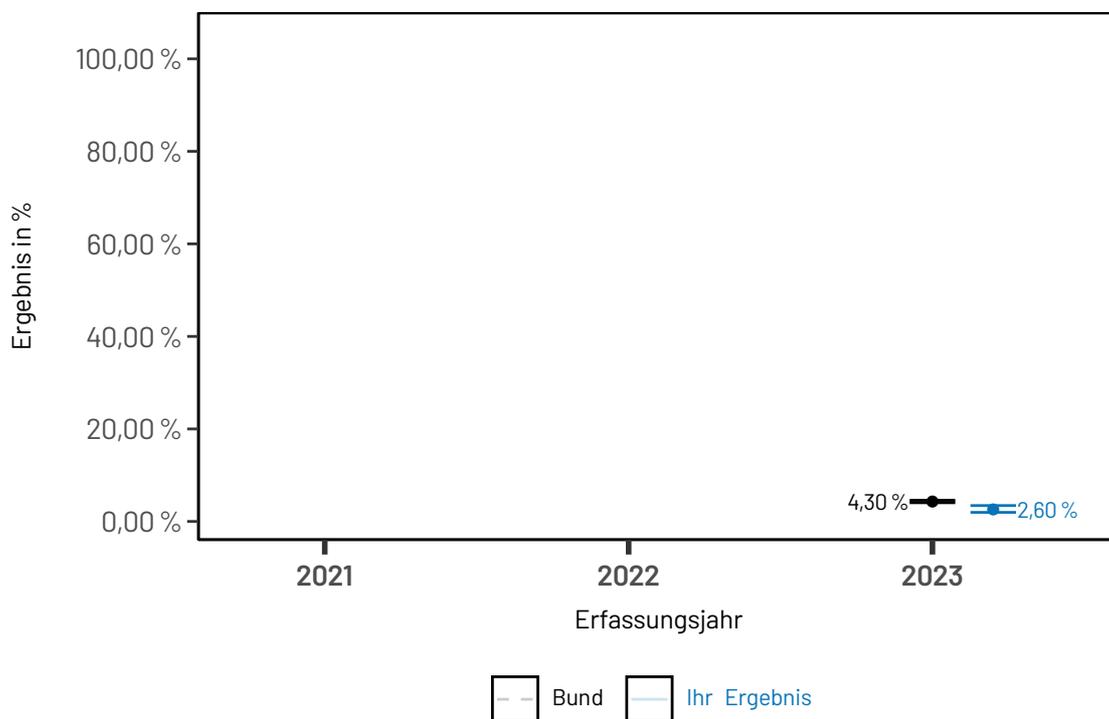
| | |
|------------------|---|
| Qualitätsziel | Möglichst niedrige Rate an postprozeduralen lokalen Komplikationen |
| ID | 162300 |
| Art des Wertes | Transparenzkennzahl |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten, bei denen im ersten Eingriff eine offen-chirurgische Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde |
| Zähler | Patientinnen und Patienten mit postoperativen lokalen Komplikationen (OP-pflichtige Nachblutung, Nervenläsion als Folge des Eingriffs, Karotisverschluss, behandlungspflichtige Komplikationen an der Punktionsstelle, Wundinfektionen, Sonstige) |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

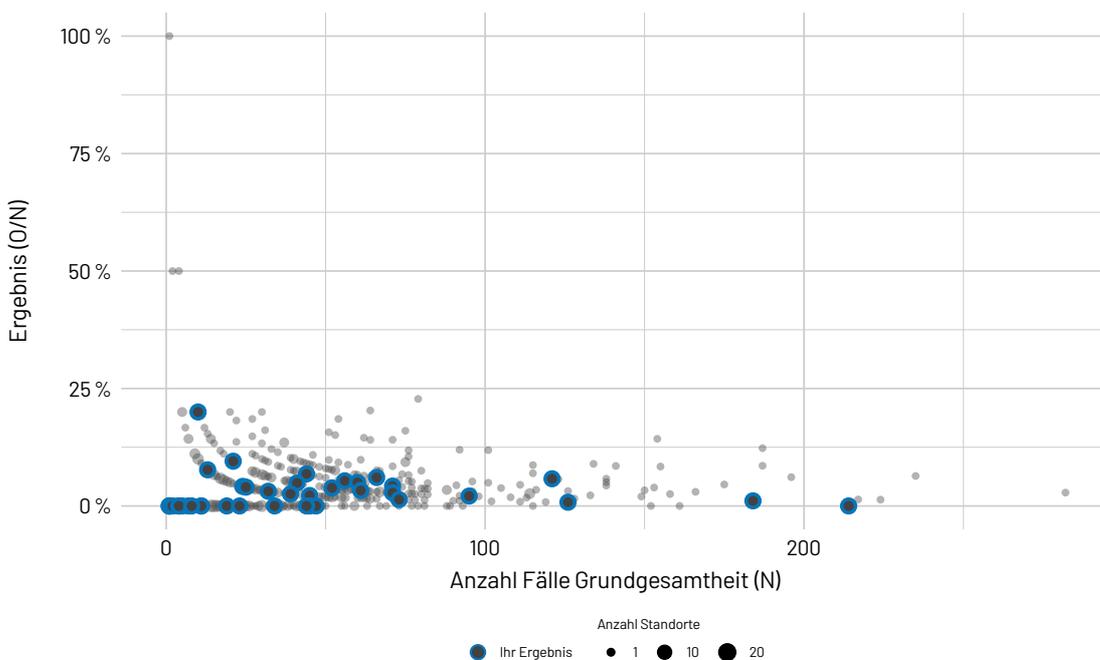
| Dimension | | Ergebnis O/N | Ergebnis | Vertrauensbereich |
|--------------|-------------|-----------------------|---------------|------------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | - / - | - | - |
| | 2022 | - / - | - | - |
| | 2023 | 47 / 1.810 | 2,60 % | 1,96 % - 3,44 % |
| Bund | 2021 | - / - | - | - |
| | 2022 | - / - | - | - |
| | 2023 | 1.026 / 23.852 | 4,30 % | 4,05 % - 4,57 % |

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



51437: Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt

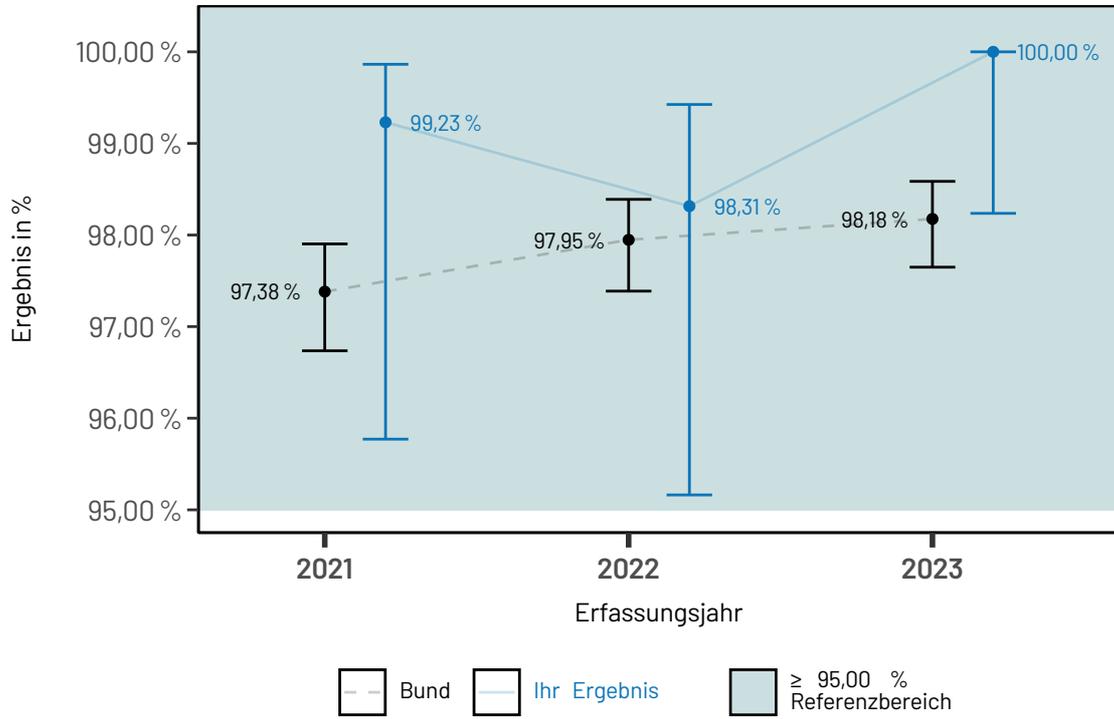
| | |
|------------------|--|
| Qualitätsziel | Bei asymptomatischer Karotisstenose soll eine Revaskularisation nur durchgeführt werden, wenn ein Stenosegrad $\geq 60\%$ (NASCET) vorliegt |
| ID | 51437 |
| Art des Wertes | Qualitätsindikator |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A, bei denen im ersten Eingriff eine kathetergestützte Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde. |
| Zähler | Patientinnen und Patienten mit einem Stenosegrad ab 60 % (NASCET) |
| Referenzbereich | $\geq 95,00\%$ |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

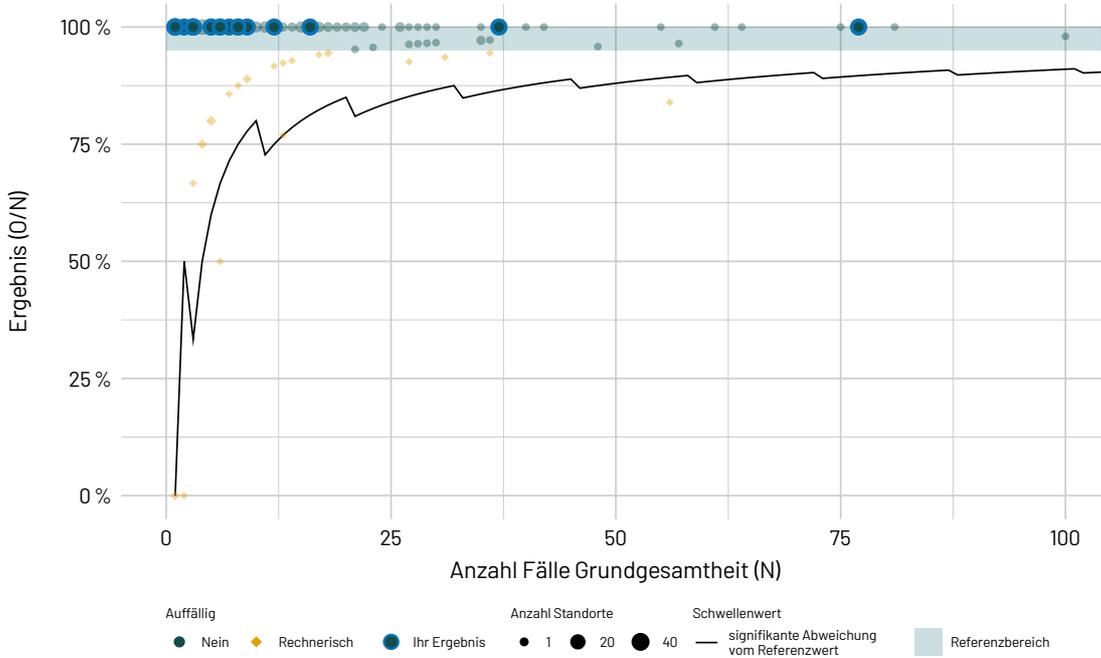
| Dimension | | Ergebnis O/N | Ergebnis | Vertrauensbereich |
|--------------|-------------|----------------------|-----------------|---------------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | 129 / 130 | 99,23 % | 95,77 % - 99,86 % |
| | 2022 | 175 / 178 | 98,31 % | 95,16 % - 99,43 % |
| | 2023 | 214 / 214 | 100,00 % | 98,24 % - 100,00 % |
| Bund | 2021 | 2.827 / 2.903 | 97,38 % | 96,74 % - 97,90 % |
| | 2022 | 3.054 / 3.118 | 97,95 % | 97,39 % - 98,39 % |
| | 2023 | 3.121 / 3.179 | 98,18 % | 97,65 % - 98,59 % |

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|---------|--|---------------------|---------------------------|
| 8.1 | ID: 16_22051 Indikationsgruppe A: Asymptomatische Karotisstenose - kathetergestützt | 44,40 % 214/482 | 43,97 % 3.179/7.230 |
| 8.1.1 | ID: 51437 Stenosegrad \geq 60 % (NASCET) | 100,00 % 214/214 | 98,18 % 3.121/3.179 |
| 8.1.1.1 | ID: 16_22052 Ohne kontralateralen Verschluss oder mit kontralateraler Stenose < 75 % (NASCET) | 89,72 % 192/214 | 83,39 % 2.651/3.179 |
| 8.1.1.2 | ID: 16_22053 Mit kontralateralem Verschluss oder mit kontralateraler Stenose \geq 75 % (NASCET) | 10,28 % 22/214 | 14,78 % 470/3.179 |

51443: Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt

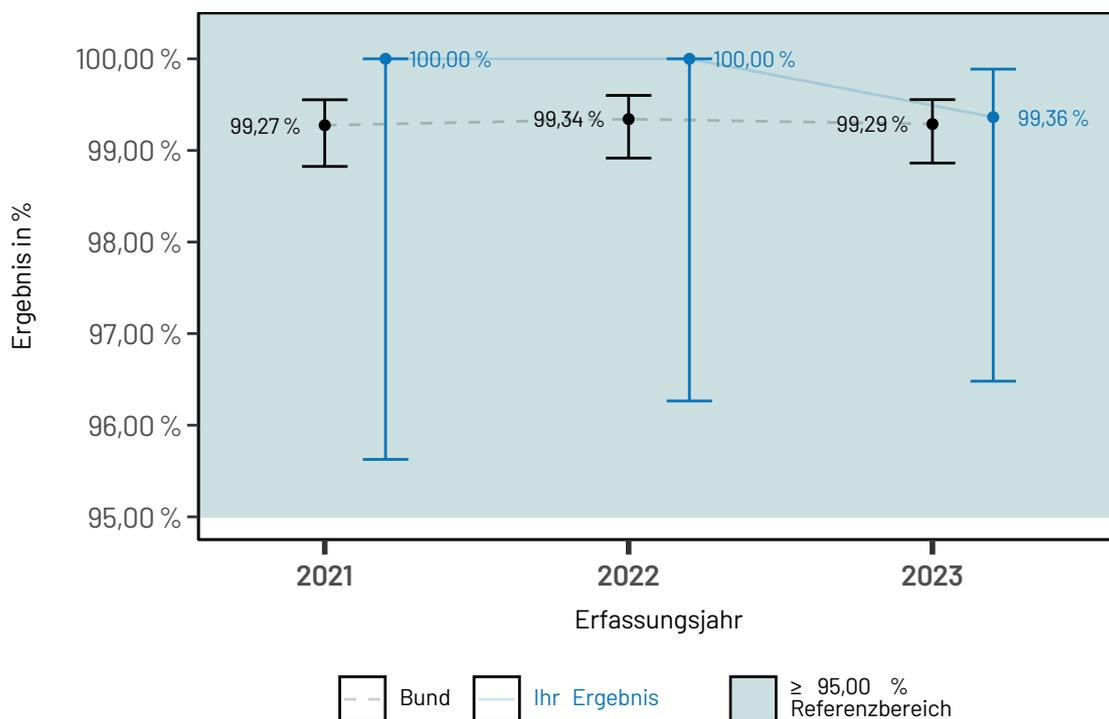
| | |
|------------------|--|
| Qualitätsziel | Bei symptomatischer Karotisstenose soll eine Revaskularisation nur durchgeführt werden, wenn ein Stenosegrad $\geq 50\%$ (NASCET) vorliegt |
| ID | 51443 |
| Art des Wertes | Qualitätsindikator |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe B, bei denen im ersten Eingriff eine kathetergestützte Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde. |
| Zähler | Patientinnen und Patienten mit einem Stenosegrad ab 50 % (NASCET) |
| Referenzbereich | $\geq 95,00\%$ |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

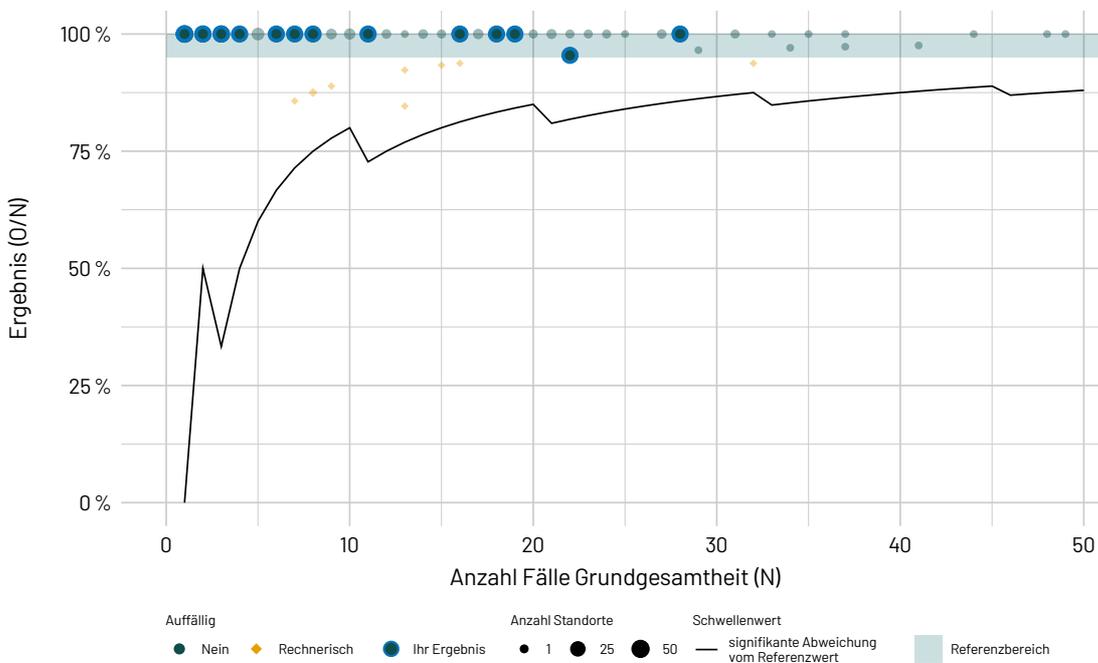
| Dimension | | Ergebnis O/N | Ergebnis | Vertrauensbereich |
|--------------|-------------|----------------------|----------------|--------------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | 84 / 84 | 100,00 % | 95,63 % - 100,00 % |
| | 2022 | 99 / 99 | 100,00 % | 96,26 % - 100,00 % |
| | 2023 | 156 / 157 | 99,36 % | 96,48 % - 99,89 % |
| Bund | 2021 | 2.190 / 2.206 | 99,27 % | 98,83 % - 99,55 % |
| | 2022 | 2.264 / 2.279 | 99,34 % | 98,92 % - 99,60 % |
| | 2023 | 2.370 / 2.387 | 99,29 % | 98,86 % - 99,55 % |

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|--------|--|--------------------|---------------------------|
| 9.1 | ID: 16_22056 Indikationsgruppe B: Symptomatische Karotisstenose - kathetergestützt | 32,57 % 157/482 | 33,02 % 2.387/7.230 |
| 9.1.1 | ID: 51443 Stenosegrad \geq 50 % (NASCET) | 99,36 % 156/157 | 99,29 % 2.370/2.387 |

51873: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - kathetergestützt

| Qualitätsziel | Selten periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle |
|--------------------------------|--|
| ID | 51873 |
| Art des Wertes | Qualitätsindikator |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten, bei denen im ersten Eingriff eine kathetergestützte Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten, bei denen eine kathetergestützte akute Schlaganfallbehandlung in Form einer Thrombektomie oder der Behandlung eines akuten hämodynamischen Schlaganfalls durchgeführt wurde |
| Zähler | Patientinnen und Patienten mit ischämischen Schlaganfällen oder symptomatischen intrakraniellen Blutungen oder verstorbene Patientinnen und Patienten |
| O (observed) | Beobachtete Anzahl an ischämischen Schlaganfällen oder symptomatischen intrakraniellen Blutungen oder Todesfällen |
| E (expected) | Erwartete Anzahl an ischämischen Schlaganfällen oder symptomatischen intrakraniellen Blutungen oder Todesfällen, risikoadjustiert nach logistischem Karotis-Score für ID 51873 |
| Referenzbereich | ≤ 2,77 (95. Perzentil) |
| Methode der Risikoadjustierung | Logistische Regression |
| Verwendete Risikofaktoren | Alter (linear von 60 bis 80) Schweregrad der Behinderung, Rankin 2 Schweregrad der Behinderung, Rankin 3 Schweregrad der Behinderung, Rankin 4 Schweregrad der Behinderung, Rankin 5 ASA-Klassifikation 3 ASA-Klassifikation 4 oder 5 Kontralaterale Stenose ab 75% Notfall (Indikationsgruppe C) Indikationsgruppe D eGFR bis 15 oder präoperative Nierenersatztherapie eGFR zwischen 15 und 29 eGFR zwischen 30 und 59 |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

| Dimension | | Anzahl in Grundgesamtheit (N) | Ergebnis O/E | Ergebnis * | Vertrauensbereich |
|--------------|-------------|-------------------------------|---------------------|-------------|--------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | 288 | 15 / 14,98 | 1,00 | 0,61 - 1,62 |
| | 2022 | 344 | 12 / 16,91 | 0,71 | 0,41 - 1,22 |
| | 2023 | 425 | 11 / 18,01 | 0,61 | 0,34 - 1,08 |
| Bund | 2021 | 6.450 | 315 / 322,91 | 0,98 | 0,88 - 1,09 |
| | 2022 | 6.845 | 348 / 348,00 | 1,00 | 0,90 - 1,11 |
| | 2023 | 6.373 | 246 / 272,19 | 0,90 | 0,80 - 1,02 |

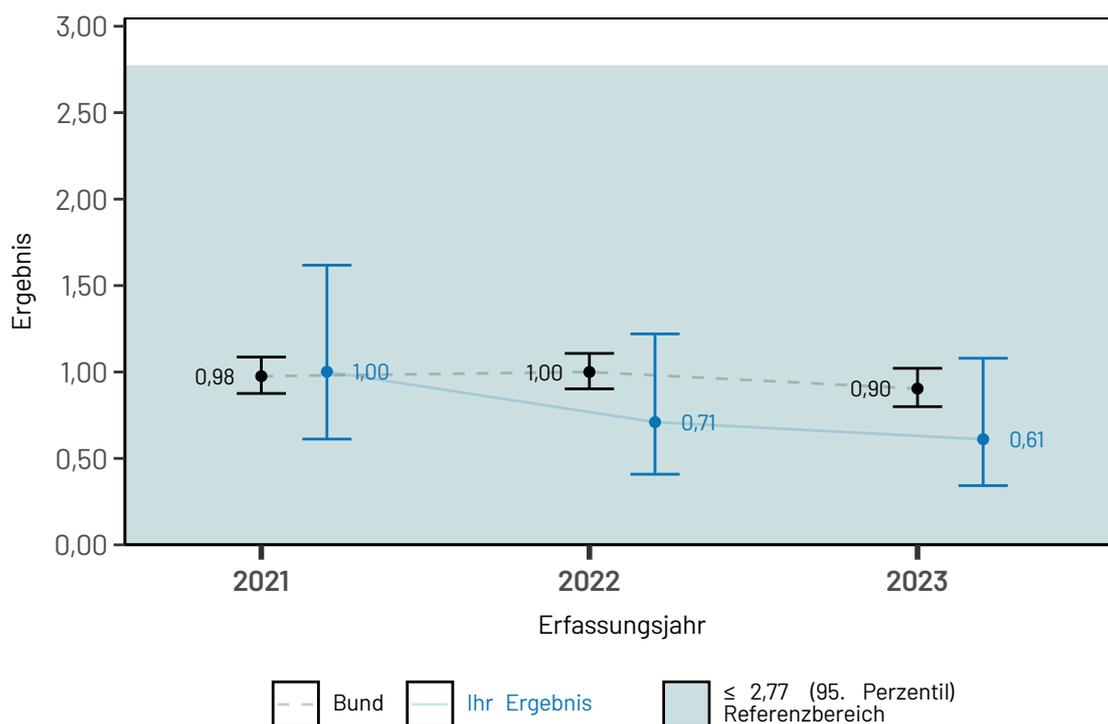
* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

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

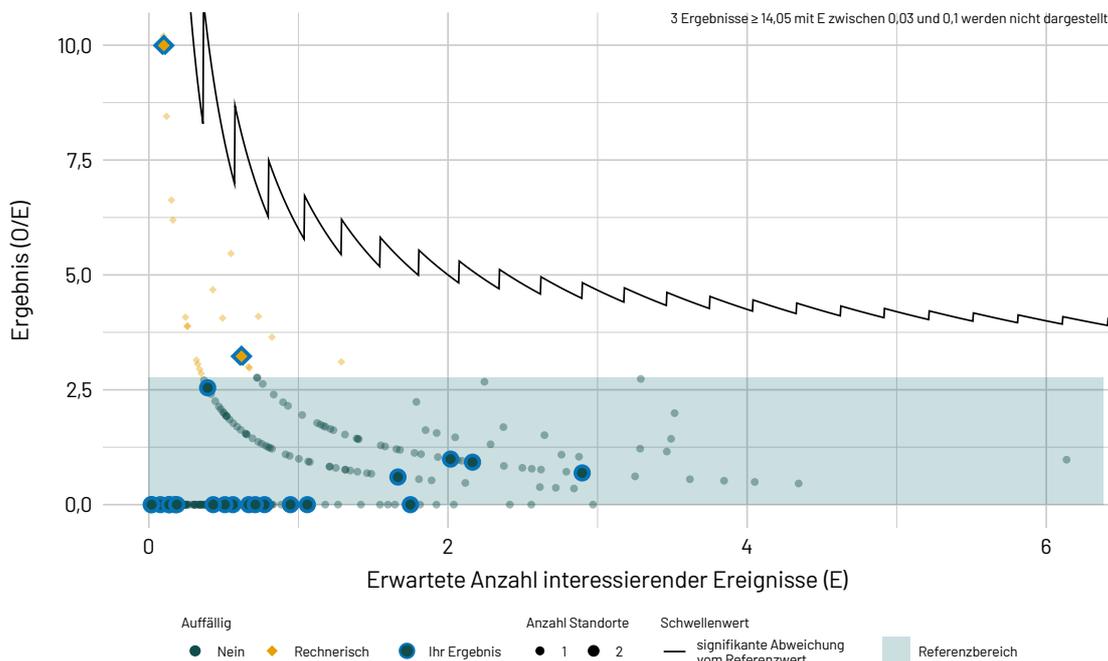
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

Ergebnisse im Zeitverlauf

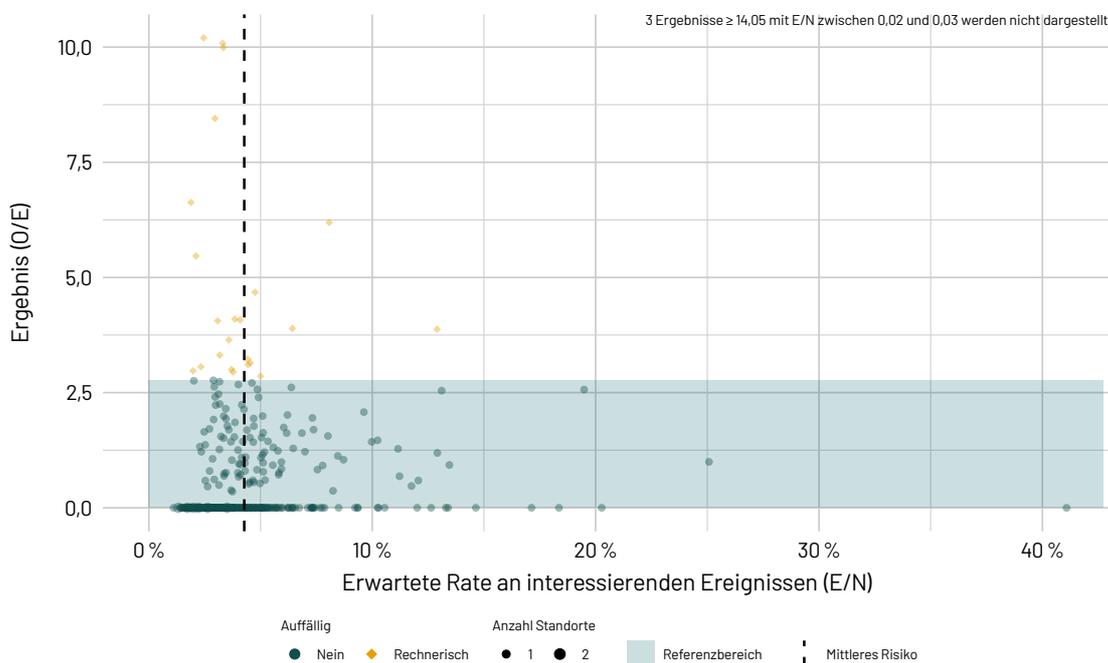
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|----------|--|---------------------|---------------------------|
| 10.1 | Risikoadjustierung periprozeduraler Schlaganfälle oder Tod nach logistischem Karotis-Score für QI-ID 51873 - kathetergestützt | | |
| 10.1.1 | Beobachtete ischämische Schlaganfälle oder symptomatische intrakranielle Blutungen oder Tod in Karotis-Score Risikoklassen für QI-ID 51873 | | |
| 10.1.1.1 | ID: 16_22059 Risikoklasse 0 - < 3 % | x % ≤3/233 | 1,30 % 46/3.550 |
| 10.1.1.2 | ID: 16_22060 Risikoklasse 3 - < 6 % | 4,27 % 5/117 | 4,44 % 78/1.758 |
| 10.1.1.3 | ID: 16_22061 Risikoklasse 6 - < 10 % | x % ≤3/44 | 6,92 % 42/607 |
| 10.1.1.4 | ID: 16_22062 Risikoklasse ≥ 10 % | 12,90 % 4/31 | 17,47 % 80/458 |
| 10.1.1.5 | ID: 16_22063 Summe Karotis-Score Risikoklassen für QI-ID 51873 | 2,59 % 11/425 | 3,86 % 246/6.373 |
| 10.1.2 | Erwartete ischämische Schlaganfälle oder symptomatische intrakranielle Blutungen oder Tod in Karotis-Score Risikoklassen für QI-ID 51873 | | |
| 10.1.2.1 | ID: 16_22064 Risikoklasse 0 - < 3 % | 1,82 % 4,24/233 | 1,85 % 65,71/3.550 |
| 10.1.2.2 | ID: 16_22065 Risikoklasse 3 - < 6 % | 4,04 % 4,72/117 | 4,12 % 72,48/1.758 |
| 10.1.2.3 | ID: 16_22066 Risikoklasse 6 - < 10 % | 7,70 % 3,39/44 | 7,59 % 46,04/607 |
| 10.1.2.4 | ID: 16_22067 Risikoklasse ≥ 10 % | 18,26 % 5,66/31 | 19,20 % 87,96/458 |
| 10.1.2.5 | ID: 16_22068 Summe Karotis-Score Risikoklassen für QI-ID 51873 | 4,24 % 18,01/425 | 4,27 % 272,19/6.373 |
| 10.1.3 | Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ³ | | |
| 10.1.3.1 | ID: O_51873 O/N (observed, beobachtet) | 2,59 % 11/425 | 3,86 % 246/6.373 |

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|----------|---|---------------------|---------------------------|
| 10.1.3.2 | ID: E_51873 E/N (expected, erwartet) | 4,24 % 18,01/425 | 4,27 % 272,19/6.373 |
| 10.1.3.3 | ID: 51873 O/E | 0,61 | 0,90 |

³ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>) .

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|--------|---|------------------|---------------------------|
| 10.2 | Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - kathetergestützt | | |
| 10.2.1 | ID: 16_22112 Beobachtete Anzahl an Schlaganfällen oder Todesfällen | 2,59 % 11/425 | 3,86 % 246/6.373 |
| 10.2.2 | ID: 16_22113 Beobachtete Anzahl verstorbener Patientinnen und Patienten | 1,65 % 7/425 | 1,84 % 117/6.373 |

51865: Schwere periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - kathetergestützt

| Qualitätsziel | Selten schwere Schlaganfälle (Rankin 4, 5, 6) oder Todesfälle |
|--------------------------------|--|
| ID | 51865 |
| Art des Wertes | Transparenzkennzahl |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten, bei denen im ersten Eingriff eine kathetergestützte Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten, bei denen eine kathetergestützte akute Schlaganfallbehandlung in Form einer Thrombektomie oder der Behandlung eines akuten hämodynamischen Schlaganfalls durchgeführt wurde |
| Zähler | Patientinnen und Patienten mit schweren ischämischen Schlaganfällen (Rankin 4,5,6) oder schweren symptomatischen intrakraniellen Blutungen (Rankin 4,5,6) oder verstorbene Patientinnen und Patienten |
| O (observed) | Beobachtete Anzahl an schweren ischämischen Schlaganfällen (Rankin 4, 5, 6) oder schweren symptomatischen intrakraniellen Blutungen (Rankin 4, 5, 6) oder Todesfällen |
| E (expected) | Erwartete Anzahl an schweren ischämischen Schlaganfällen (Rankin 4, 5, 6) oder schweren symptomatischen intrakraniellen Blutungen (Rankin 4, 5, 6) oder Todesfällen, risikoadjustiert nach logistischem Karotis-Score für ID 51865 |
| Methode der Risikoadjustierung | Logistische Regression |
| Verwendete Risikofaktoren | Alter (linear von 60 bis 80) Schweregrad der Behinderung, Rankin 2 Schweregrad der Behinderung, Rankin 3 Schweregrad der Behinderung, Rankin 4 Schweregrad der Behinderung, Rankin 5 ASA-Klassifikation 3 ASA-Klassifikation 4 oder 5 Kontralaterale Stenose ab 75% Notfall (Indikationsgruppe C) Indikationsgruppe D eGFR bis 15 oder präoperative Nierenersatztherapie eGFR zwischen 15 und 29 eGFR zwischen 30 und 59 |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

| Dimension | | Anzahl in Grundgesamtheit (N) | Ergebnis O/E | Ergebnis * | Vertrauensbereich |
|--------------|-------------|-------------------------------|---------------------|-------------|--------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | 288 | 13 / 10,31 | 1,26 | 0,74 - 2,11 |
| | 2022 | 344 | 5 / 10,90 | 0,46 | 0,20 - 1,06 |
| | 2023 | 425 | 10 / 10,63 | 0,94 | 0,51 - 1,71 |
| Bund | 2021 | 6.450 | 230 / 219,50 | 1,05 | 0,92 - 1,19 |
| | 2022 | 6.845 | 238 / 238,00 | 1,00 | 0,88 - 1,13 |
| | 2023 | 6.373 | 147 / 165,36 | 0,89 | 0,76 - 1,04 |

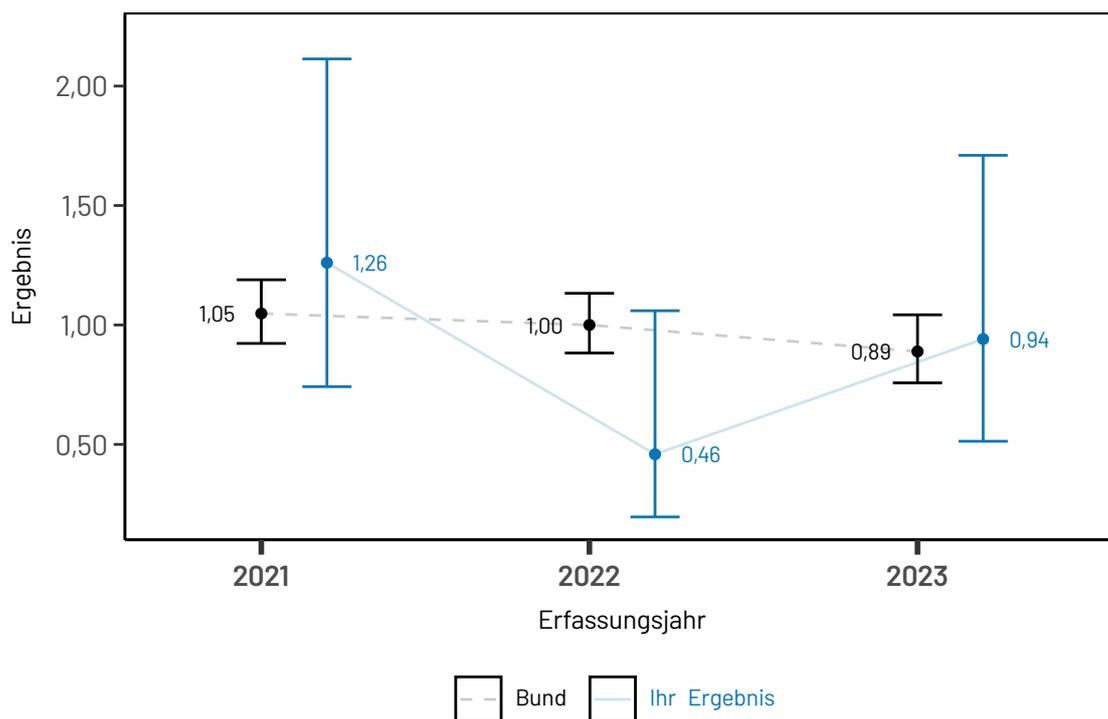
* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

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

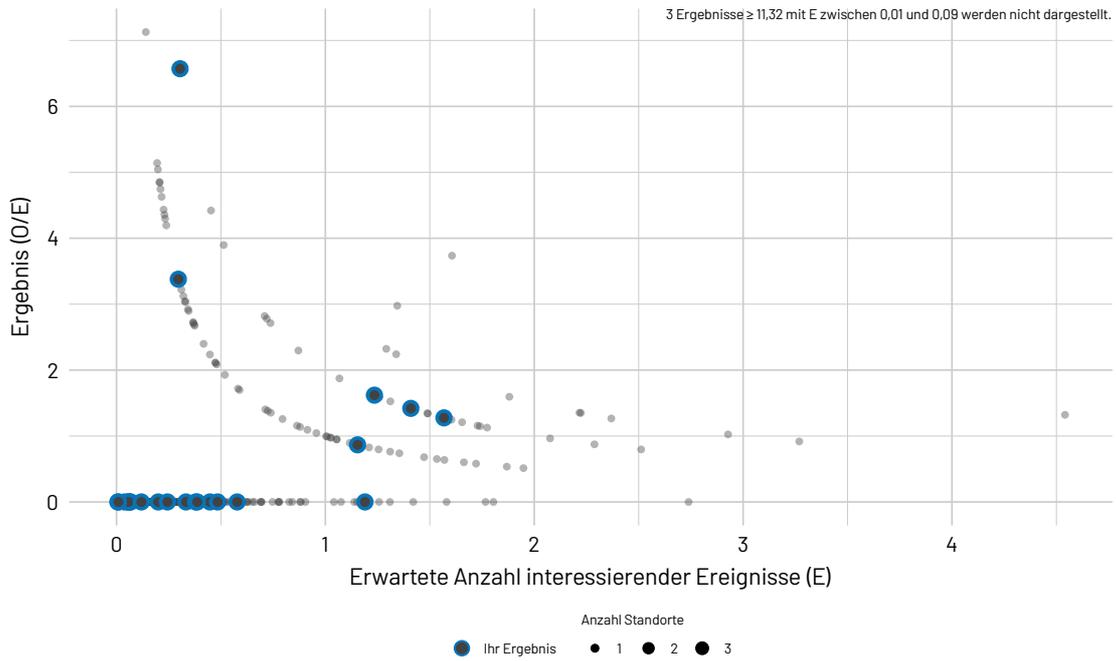
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

Ergebnisse im Zeitverlauf

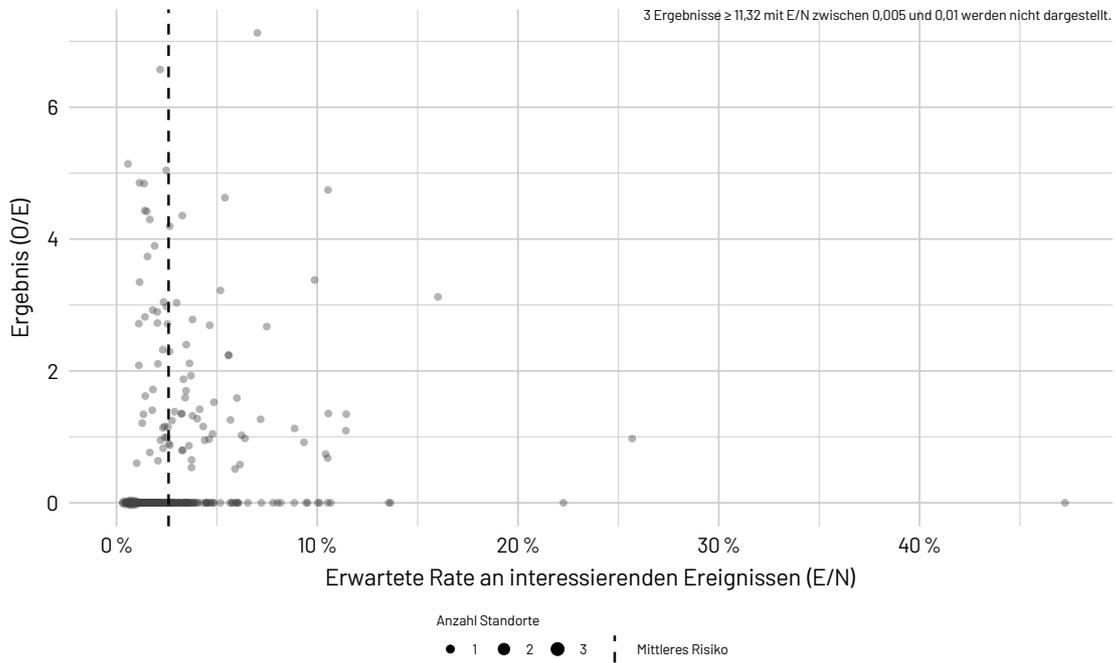
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|----------|--|------------------|------------------------|
| 11.1 | Schwere Schlaganfälle oder Tod - kathetergestützt | | |
| 11.1.1 | ID: 16_22072 Patientinnen und Patienten mit schweren Schlaganfällen oder Tod | 2,35 % 10/425 | 2,31 % 147/6.373 |
| 11.1.1.1 | ID: 16_22073 Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A | x % ≤3/214 | 0,77 % 24/3.099 |
| 11.1.1.2 | ID: 16_22074 Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe B | 2,61 % 4/153 | 1,94 % 44/2.266 |
| 11.1.1.3 | ID: 16_22075 Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe C | x % ≤3/50 | 8,44 % 66/782 |
| 11.1.1.4 | ID: 16_22076 Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe D | 0,00 % 0/8 | 5,75 % 13/226 |

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|----------|---|-----------------|------------------------|
| 11.2 | Risikoadjustierung schwerer Schlaganfälle oder Tod nach logistischem Karotis-Score für ID 51865 - kathetergestützt | | |
| 11.2.1 | Beobachtete schwere ischämische Schlaganfälle oder schwere symptomatische intrakranielle Blutungen oder Tod in Karotis-Score Risikoklassen für ID 51865 | | |
| 11.2.1.1 | ID: 16_22077 Risikoklasse 0 - < 1,5 % | 1,45 % 4/275 | 0,55 % 23/4.160 |
| 11.2.1.2 | ID: 16_22078 Risikoklasse 1,5 - < 3,0 % | 0,00 % 0/74 | 2,20 % 22/1.002 |
| 11.2.1.3 | ID: 16_22079 Risikoklasse 3,0 - < 5,0 % | x % ≤3/32 | 3,60 % 19/528 |
| 11.2.1.4 | ID: 16_22080 Risikoklasse ≥ 5,0 % | 11,36 % 5/44 | 12,15 % 83/683 |

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|----------|---|---------------------|------------------------|
| 11.2.1.5 | ID: 16_22081 Summe Karotis-Score Risikoklassen für ID 51865 | 2,35 % 10/425 | 2,31 % 147/6.373 |
| 11.2.2 | Erwartete schwere ischämische Schlaganfälle oder schwere symptomatische intrakranielle Blutungen oder Tod in Karotis-Score Risikoklassen für ID 51865 | | |
| 11.2.2.1 | ID: 16_22082 Risikoklasse 0 - < 1,5 % | 0,73 % 2,01/275 | 0,70 % 29,11/4.160 |
| 11.2.2.2 | ID: 16_22083 Risikoklasse 1,5 - < 3,0 % | 2,07 % 1,53/74 | 2,12 % 21,20/1.002 |
| 11.2.2.3 | ID: 16_22084 Risikoklasse 3,0 - < 5,0 % | 3,99 % 1,28/32 | 3,95 % 20,87/528 |
| 11.2.2.4 | ID: 16_22085 Risikoklasse ≥ 5,0 % | 13,20 % 5,81/44 | 13,79 % 94,18/683 |
| 11.2.2.5 | ID: 16_22086 Summe Karotis-Score Risikoklassen für ID 51865 | 2,50 % 10,63/425 | 2,59 % 165,36/6.373 |
| 11.2.3 | Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ⁴ | | |
| 11.2.3.1 | ID: O_51865 O/N (observed, beobachtet) | 2,35 % 10/425 | 2,31 % 147/6.373 |
| 11.2.3.2 | ID: E_51865 E/N (expected, erwartet) | 2,50 % 10,63/425 | 2,59 % 165,36/6.373 |
| 11.2.3.3 | ID: 51865 O/E | 0,94 | 0,89 |

⁴ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>).

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|--------|---|------------------|------------------------|
| 11.3 | Schwere periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - kathetergestützt | | |
| 11.3.1 | ID: 16_22114 Beobachtete Anzahl an schweren Schlaganfällen oder Todesfällen | 2,35 % 10/425 | 2,31 % 147/6.373 |
| 11.3.2 | ID: 16_22115 Beobachtete Anzahl verstorbener Patientinnen und Patienten | 1,65 % 7/425 | 1,84 % 117/6.373 |

162302: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei akuter Schlaganfallbehandlung - kathetergestützt

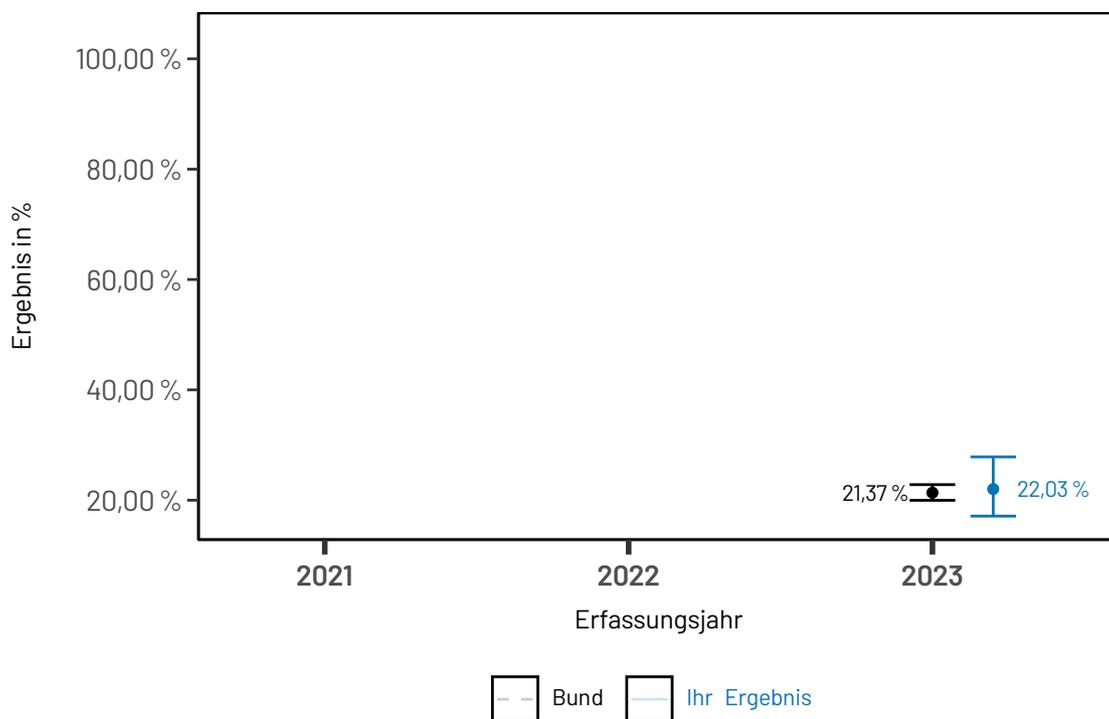
| | |
|------------------|---|
| Qualitätsziel | Möglichst niedrige Rate an Schlaganfällen oder Todesfällen |
| ID | 162302 |
| Art des Wertes | Transparenzkennzahl |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten, bei denen im ersten Eingriff eine kathetergestützte akute Schlaganfallbehandlung in Form einer Thrombektomie oder der Behandlung eines akuten hämodynamischen Schlaganfalls durchgeführt wurde |
| Zähler | Patientinnen und Patienten mit ischämischen Schlaganfällen oder symptomatischen intrakraniellen Blutungen oder verstorbene Patientinnen und Patienten |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

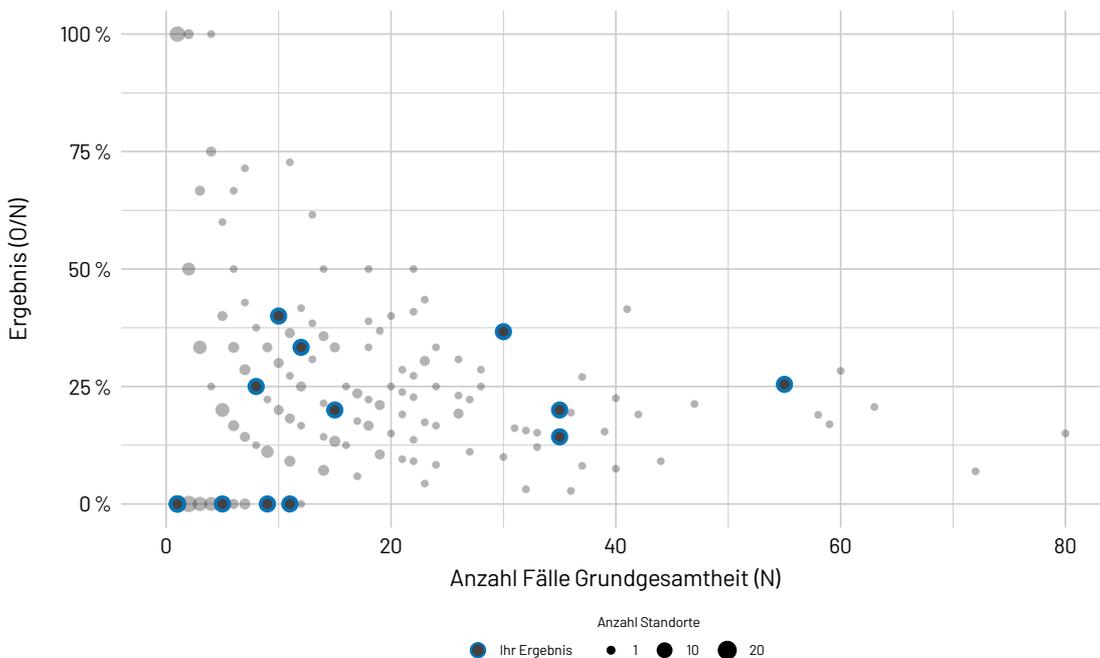
| Dimension | | Ergebnis O/N | Ergebnis | Vertrauensbereich |
|--------------|-------------|--------------------|----------------|--------------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | - / - | - | - |
| | 2022 | - / - | - | - |
| | 2023 | 50 / 227 | 22,03 % | 17,13 % - 27,86 % |
| Bund | 2021 | - / - | - | - |
| | 2022 | - / - | - | - |
| | 2023 | 680 / 3.182 | 21,37 % | 19,98 % - 22,83 % |

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Gruppe: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - kathetergestützt

| | |
|---------------|--|
| Qualitätsziel | Möglichst niedrige Rate an Schlaganfällen oder Todesfällen |
|---------------|--|

162304: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt

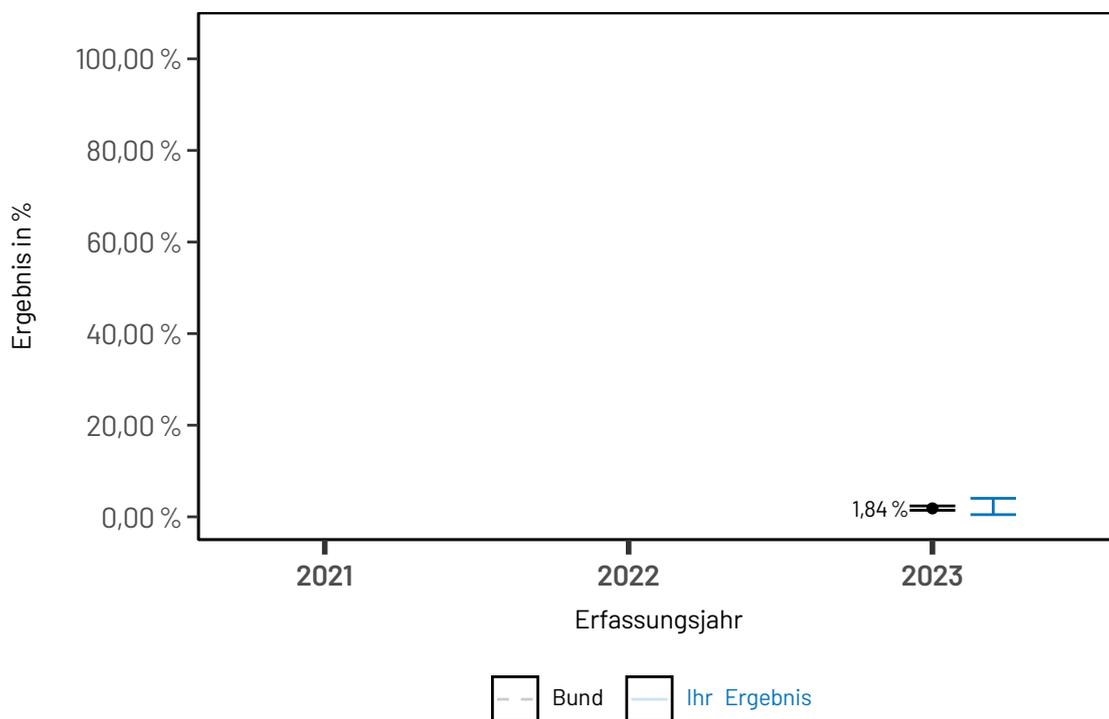
| | |
|------------------|---|
| ID | 162304 |
| Art des Wertes | Transparenzkennzahl |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A, bei denen im ersten Eingriff eine kathetergestützte Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde, unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten, bei denen eine kathetergestützte akute Schlaganfallbehandlung in Form einer Thrombektomie oder der Behandlung eines akuten hämodynamischen Schlaganfalls durchgeführt wurde |
| Zähler | Patientinnen und Patienten mit ischämischen Schlaganfällen oder symptomatischen intrakraniellen Blutungen oder verstorbene Patientinnen und Patienten |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

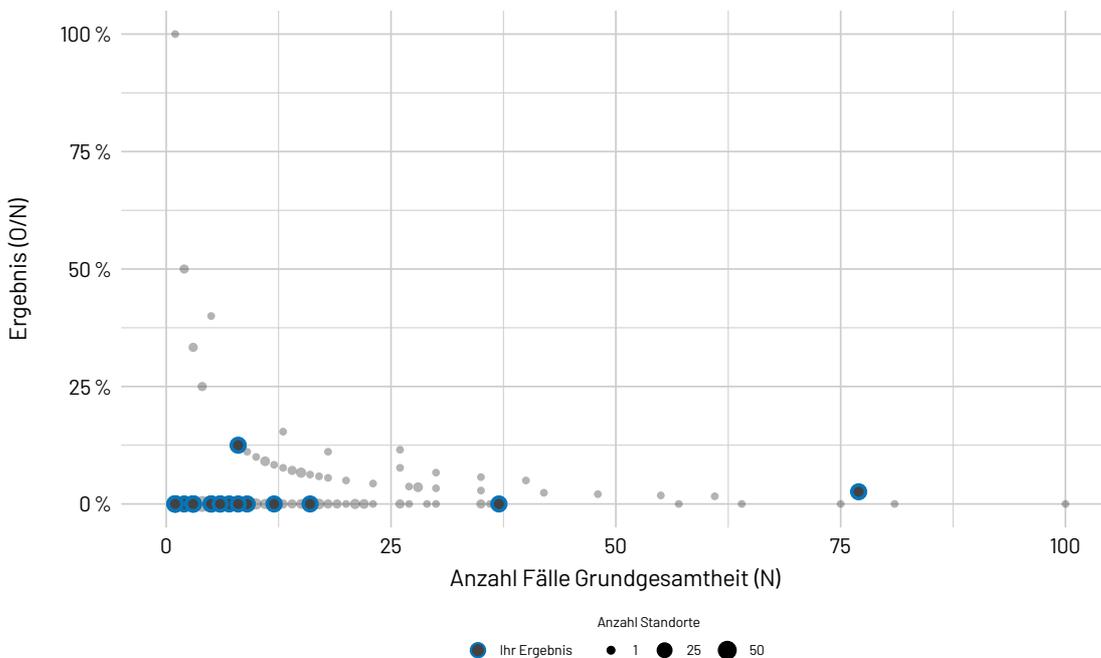
| Dimension | | Ergebnis O/N | Ergebnis | Vertrauensbereich |
|---------------------|-------------|-------------------|---------------|------------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | - / - | - | - |
| | 2022 | - / - | - | - |
| | 2023 | 53 / 214 | x % | 0,48 % - 4,04 % |
| Bund | 2021 | - / - | - | - |
| | 2022 | - / - | - | - |
| | 2023 | 57 / 3.099 | 1,84 % | 1,42 % - 2,38 % |

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



51445: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose ohne kontralaterale Karotisstenose - kathetergestützt

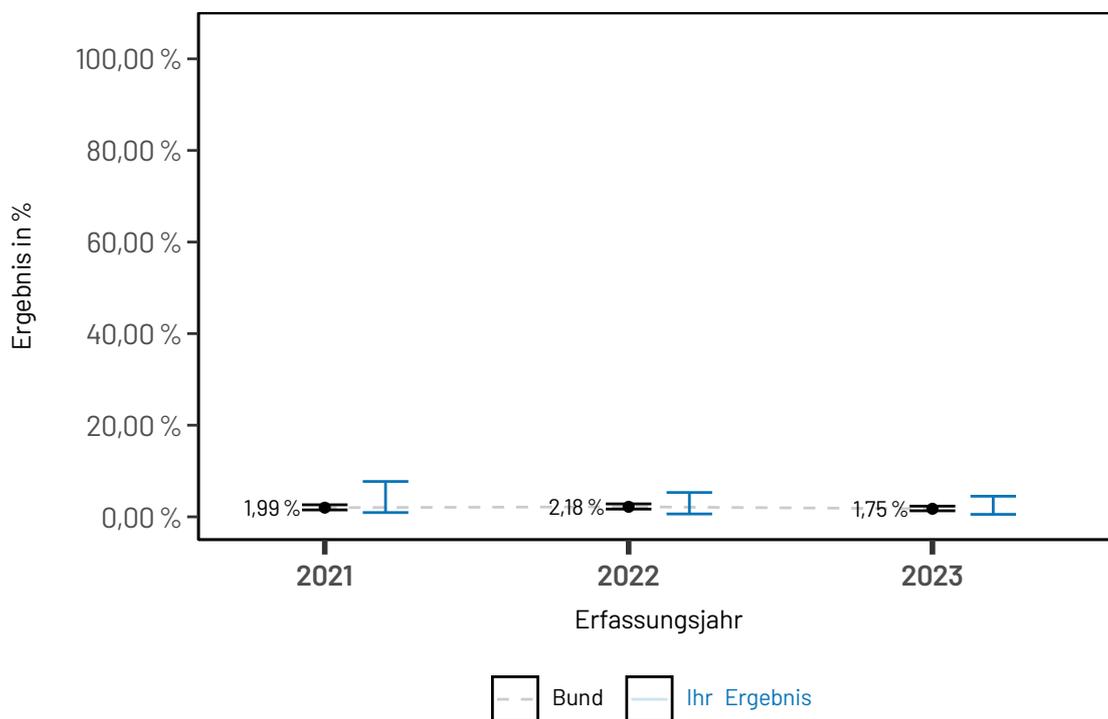
| | |
|------------------|---|
| ID | 51445 |
| Art des Wertes | Transparenzkennzahl |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A, bei denen im ersten Eingriff eine kathetergestützte Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde, unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten, bei denen ein kontralateraler Verschluss oder eine kontralaterale Stenose (ab 75% NASCET) vorlag sowie unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten, bei denen eine kathetergestützte akute Schlaganfallbehandlung in Form einer Thrombektomie oder der Behandlung eines akuten hämodynamischen Schlaganfalls durchgeführt wurde |
| Zähler | Patientinnen und Patienten mit ischämischen Schlaganfällen oder symptomatischen intrakraniellen Blutungen oder verstorbene Patientinnen und Patienten |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

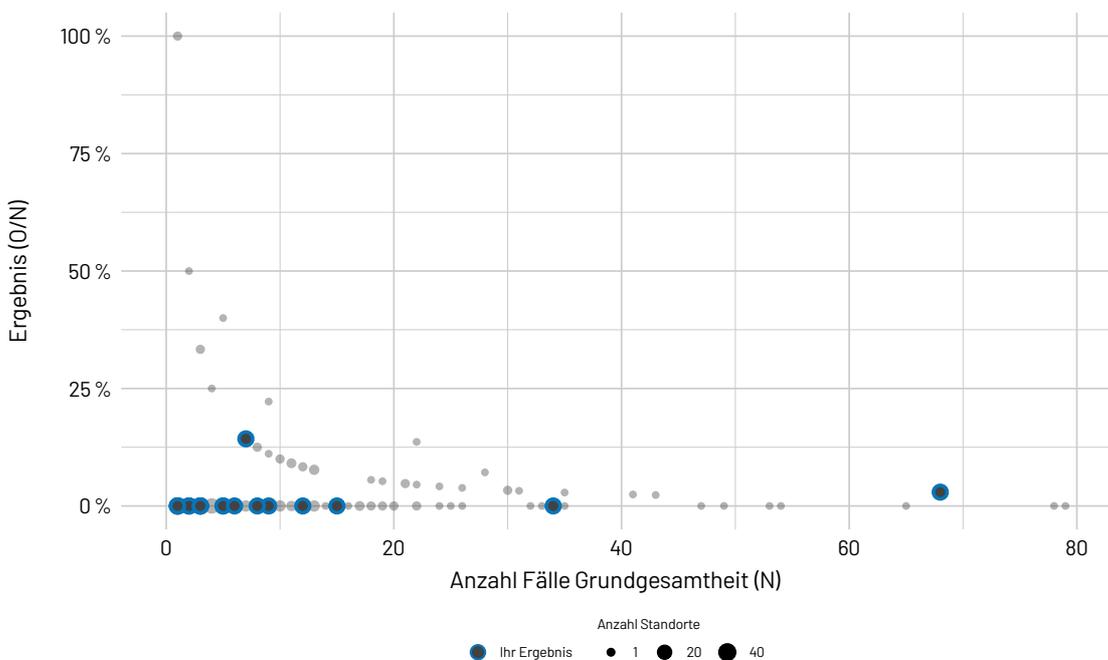
| Dimension | | Ergebnis O/N | Ergebnis | Vertrauensbereich |
|--------------|-------------|-------------------|---------------|------------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | ≤3 / 110 | x % | 0,93 % - 7,71 % |
| | 2022 | ≤3 / 162 | x % | 0,63 % - 5,30 % |
| | 2023 | ≤3 / 192 | x % | 0,53 % - 4,49 % |
| Bund | 2021 | 49 / 2.460 | 1,99 % | 1,51 % - 2,62 % |
| | 2022 | 57 / 2.611 | 2,18 % | 1,69 % - 2,82 % |
| | 2023 | 46 / 2.625 | 1,75 % | 1,32 % - 2,33 % |

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



51448: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose und kontralateraler Karotisstenose - kathetergestützt

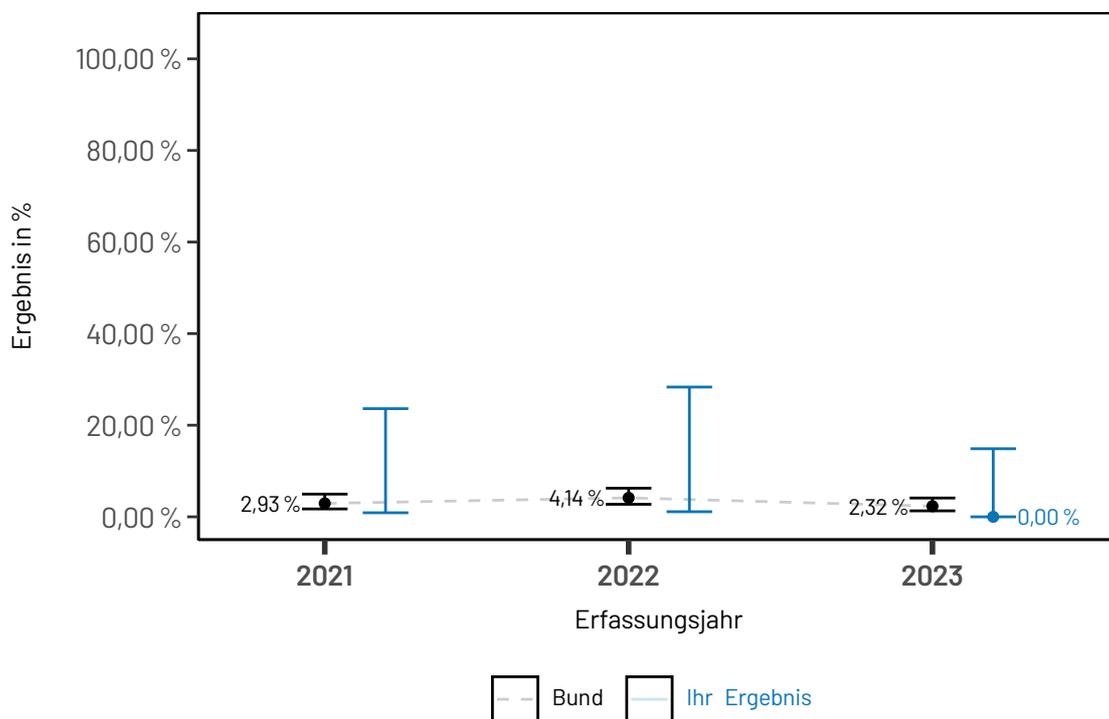
| | |
|------------------|--|
| ID | 51448 |
| Art des Wertes | Transparenzkennzahl |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A, bei denen im ersten Eingriff eine kathetergestützte Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde, und bei denen ein kontralateraler Verschluss oder eine kontralaterale Stenose (ab 75% NASCET) vorlag sowie unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten, bei denen eine kathetergestützte akute Schlaganfallbehandlung in Form einer Thrombektomie oder der Behandlung eines akuten hämodynamischen Schlaganfalls durchgeführt wurde |
| Zähler | Patientinnen und Patienten mit ischämischen Schlaganfällen oder symptomatischen intrakraniellen Blutungen oder verstorbene Patientinnen und Patienten |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

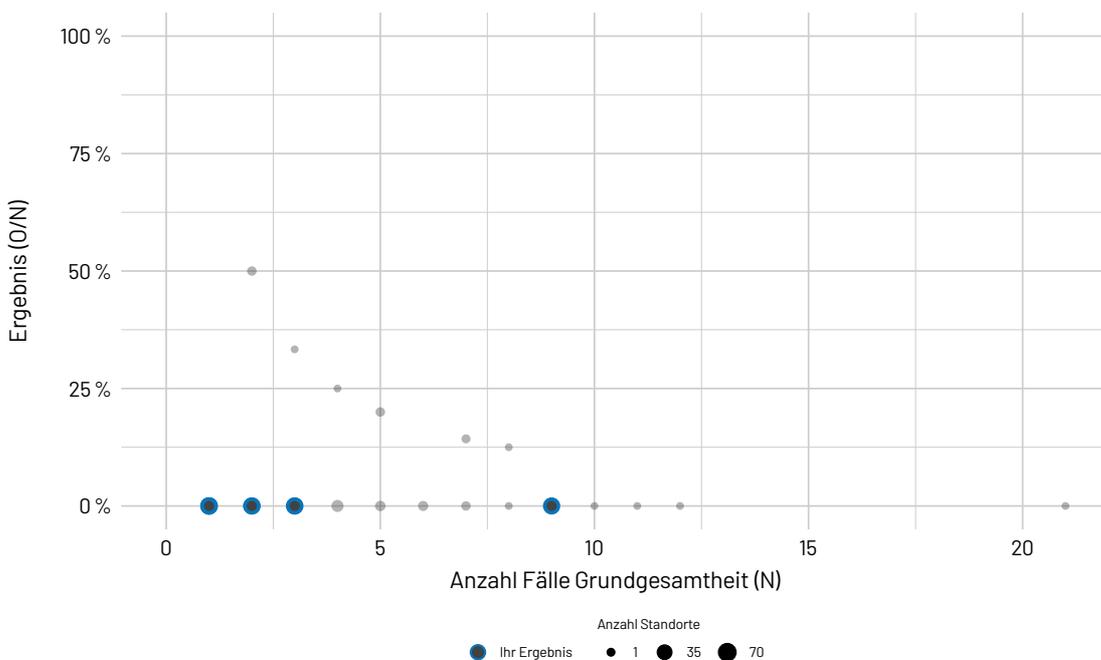
| Dimension | | Ergebnis O/N | Ergebnis | Vertrauensbereich |
|--------------|-------------|-----------------|---------------|-------------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | ≤3 / 20 | x % | 0,89 % - 23,61 % |
| | 2022 | ≤3 / 16 | x % | 1,11 % - 28,33 % |
| | 2023 | 0 / 22 | 0,00 % | 0,00 % - 14,87 % |
| Bund | 2021 | 13 / 443 | 2,93 % | 1,72 % - 4,96 % |
| | 2022 | 21 / 507 | 4,14 % | 2,72 % - 6,25 % |
| | 2023 | 11 / 474 | 2,32 % | 1,30 % - 4,11 % |

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



51860: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei symptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt

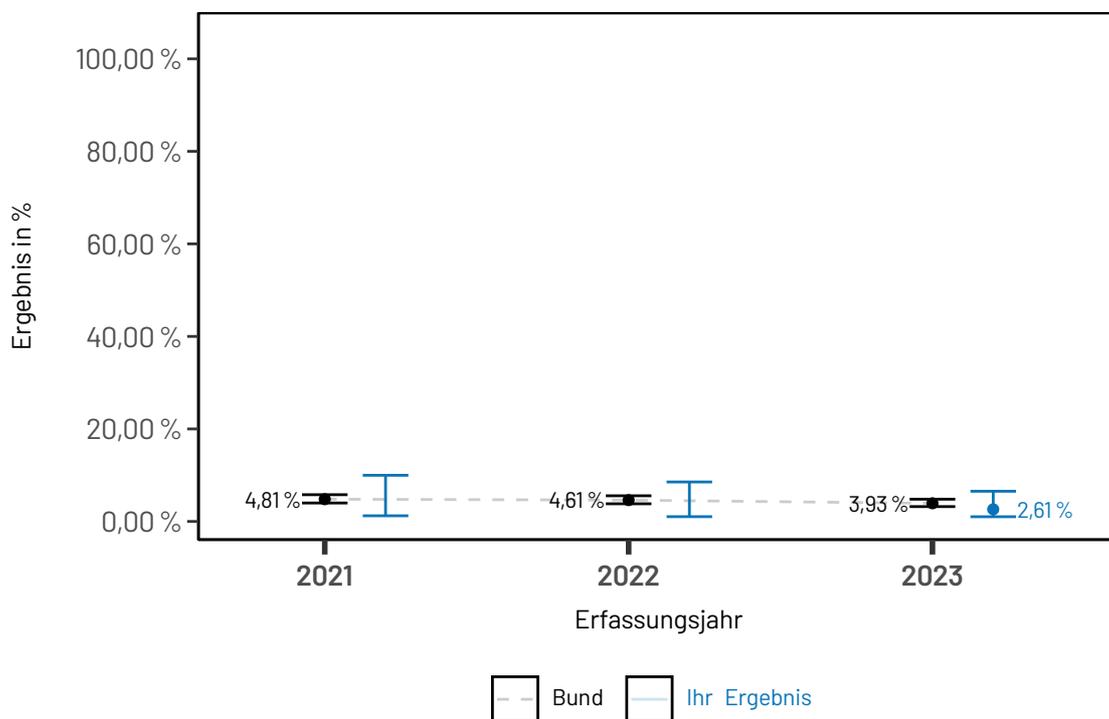
| | |
|------------------|--|
| ID | 51860 |
| Art des Wertes | Transparenzkennzahl |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe B, bei denen im ersten Eingriff eine kathetergestützte Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten, bei denen eine kathetergestützte akute Schlaganfallbehandlung in Form einer Thrombektomie oder der Behandlung eines akuten hämodynamischen Schlaganfalls durchgeführt wurde |
| Zähler | Patientinnen und Patienten mit ischämischen Schlaganfällen oder symptomatischen intrakraniellen Blutungen oder verstorbene Patientinnen und Patienten |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

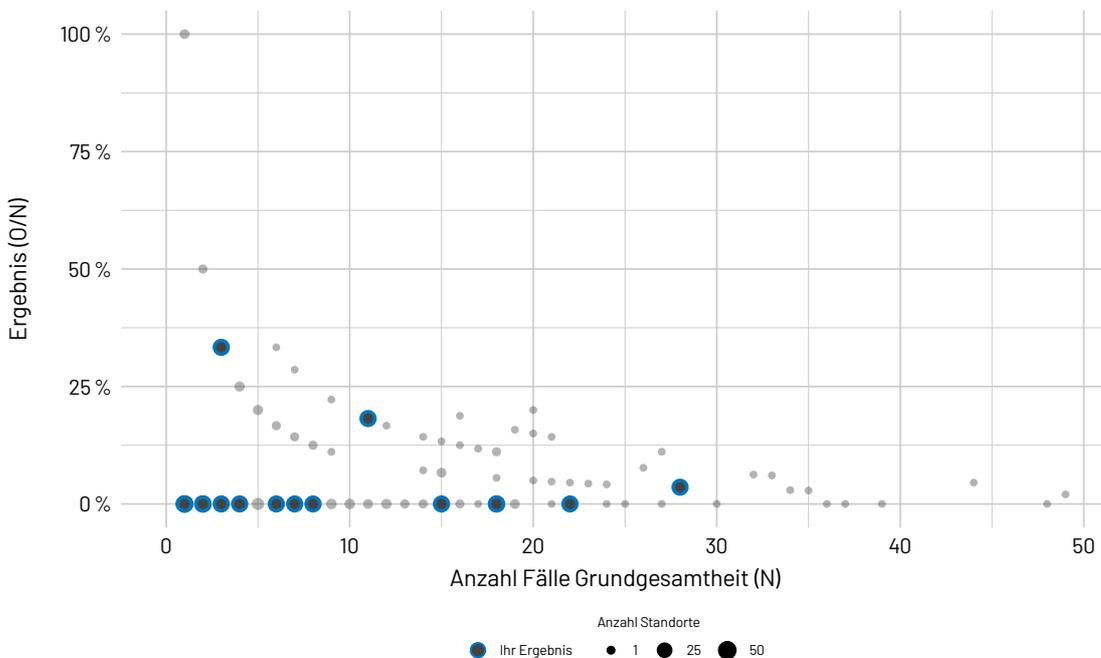
| Dimension | | Ergebnis 0/N | Ergebnis | Vertrauensbereich |
|---------------------|-------------|-------------------|---------------|------------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | ≤3 / 84 | x % | 1,22 % - 9,98 % |
| | 2022 | ≤3 / 99 | x % | 1,04 % - 8,53 % |
| | 2023 | 4 / 153 | 2,61 % | 1,02 % - 6,53 % |
| Bund | 2021 | 106 / 2.206 | 4,81 % | 3,99 % - 5,78 % |
| | 2022 | 105 / 2.279 | 4,61 % | 3,82 % - 5,55 % |
| | 2023 | 89 / 2.266 | 3,93 % | 3,20 % - 4,81 % |

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|--------------|---|------------------|---------------------------|
| 13.1 | Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod - kathetergestützt | | |
| 13.1.1 | ID: 16_22088 Patientinnen und Patienten mit ischämischen Schlaganfällen oder symptomatischen intrakraniellen Blutungen oder Tod - kathetergestützt | 2,59 % 11/425 | 3,86 % 246/6.373 |
| 13.1.1.1 | ID: 16_22089 Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A | x % ≤3/214 | 1,84 % 57/3.099 |
| 13.1.1.1.1 | ID: 162304 Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt | x % ≤3/214 | 1,84 % 57/3.099 |
| 13.1.1.1.2 | ID: 51445 Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A ohne kontralateralen Verschluss oder mit kontralateraler Stenose < 75 % (NASCET) | x % ≤3/192 | 1,75 % 46/2.625 |
| 13.1.1.1.2.1 | ID: 16_22104 Patientinnen und Patienten mit periprozeduralen Schlaganfällen oder Tod | x % ≤3/192 | 1,75 % 46/2.625 |
| 13.1.1.1.2.2 | ID: 16_22105 Verstorbene Patientinnen und Patienten | x % ≤3/192 | 0,38 % 10/2.625 |
| 13.1.1.1.3 | ID: 51448 Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe A mit kontralateralem Verschluss oder mit kontralateraler Stenose ≥ 75 % (NASCET) | 0,00 % 0/22 | 2,32 % 11/474 |
| 13.1.1.1.3.1 | ID: 16_22106 Patientinnen und Patienten mit periprozeduralen Schlaganfällen oder Tod | 0,00 % 0/22 | 2,32 % 11/474 |
| 13.1.1.1.3.2 | ID: 16_22107 Verstorbene Patientinnen und Patienten | 0,00 % 0/22 | 0,84 % 4/474 |

| Nummer | Beschreibung | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|------------|---|-----------------|---------------------------|
| 13.1.1.2 | ID: 51860 Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe B | 2,61 % 4/153 | 3,93 % 89/2.266 |
| 13.1.1.2.1 | ID: 16_22108 Patientinnen und Patienten mit periprozeduralen Schlaganfällen oder Tod | 2,61 % 4/153 | 3,93 % 89/2.266 |
| 13.1.1.2.2 | ID: 16_22109 Verstorbene Patientinnen und Patienten | x % ≤3/153 | 1,37 % 31/2.266 |
| 13.1.1.3 | ID: 16_22091 Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe C | x % ≤3/50 | 9,85 % 77/782 |
| 13.1.1.4 | ID: 16_22092 Patientinnen und Patienten aus Indikationsgruppe D | x % ≤3/8 | 10,18 % 23/226 |

162303: Postprozedurale lokale Komplikationen im Krankenhaus - kathetergestützt

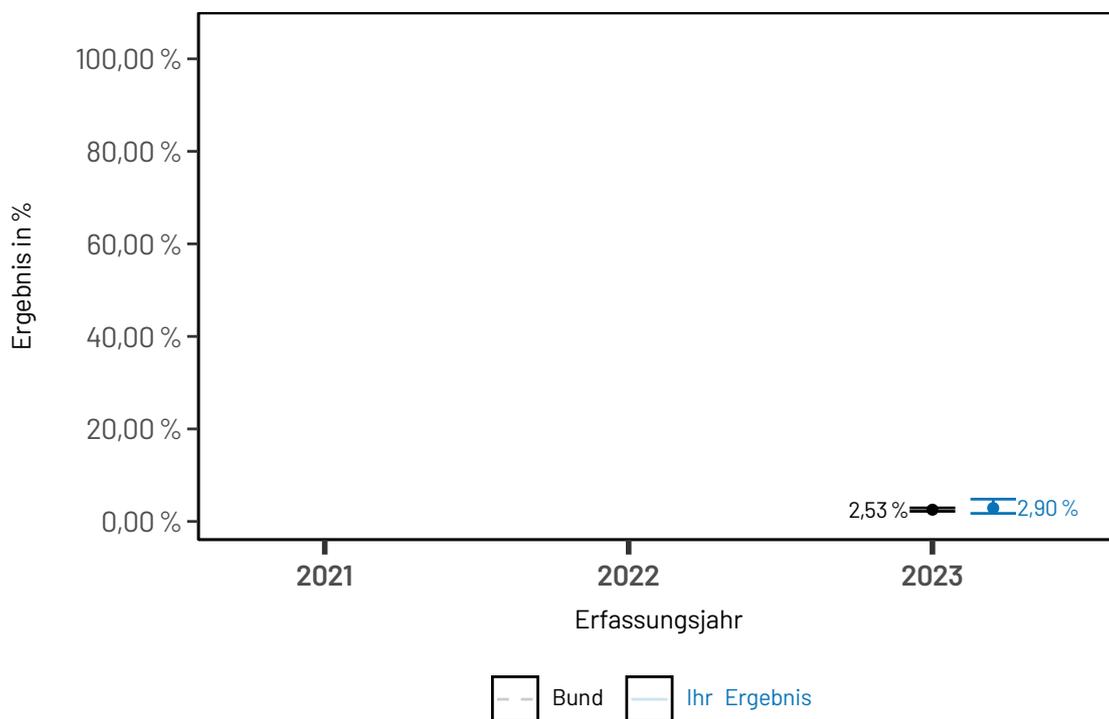
| | |
|------------------|---|
| Qualitätsziel | Möglichst niedrige Rate an postprozeduralen lokalen Komplikationen |
| ID | 162303 |
| Art des Wertes | Transparenzkennzahl |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten, bei denen im ersten Eingriff eine kathetergestützte Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde |
| Zähler | Patientinnen und Patienten mit postoperativen lokalen Komplikationen (OP-pflichtige Nachblutung, Nervenläsion als Folge des Eingriffs, Karotisverschluss, behandlungspflichtige Komplikationen an der Punktionsstelle, Wundinfektionen, Sonstige) |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

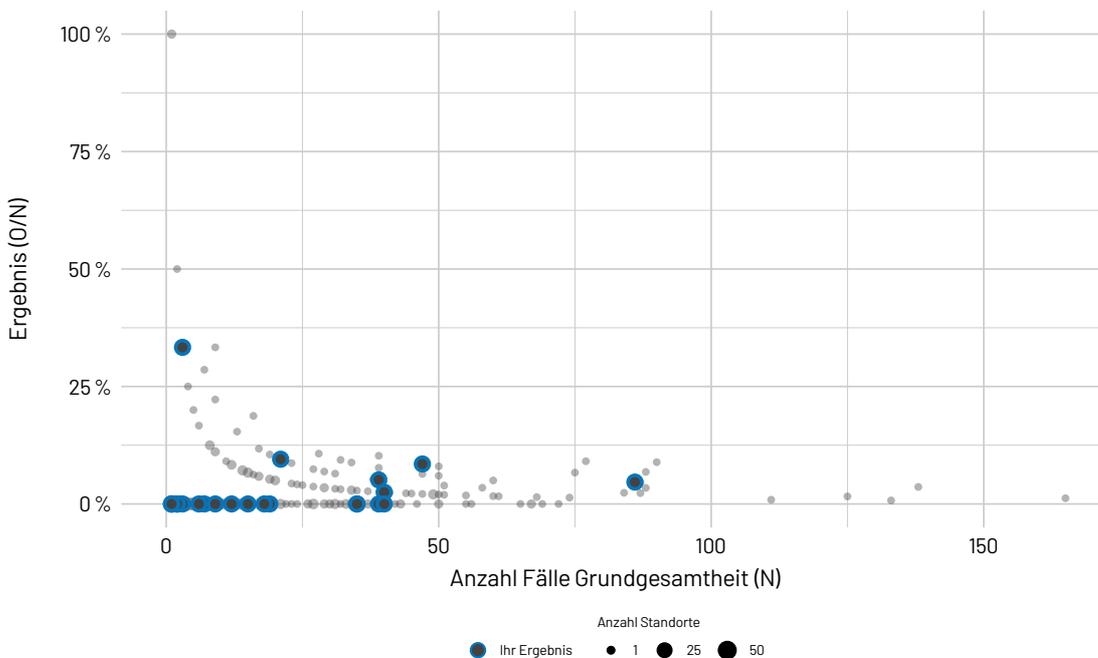
| Dimension | | Ergebnis O/N | Ergebnis | Vertrauensbereich |
|---------------------|-------------|--------------------|---------------|------------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | - / - | - | - |
| | 2022 | - / - | - | - |
| | 2023 | 14 / 482 | 2,90 % | 1,74 % - 4,82 % |
| Bund | 2021 | - / - | - | - |
| | 2022 | - / - | - | - |
| | 2023 | 183 / 7.230 | 2,53 % | 2,19 % - 2,92 % |

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



161800: Postprozedurale fachneurologische Untersuchung

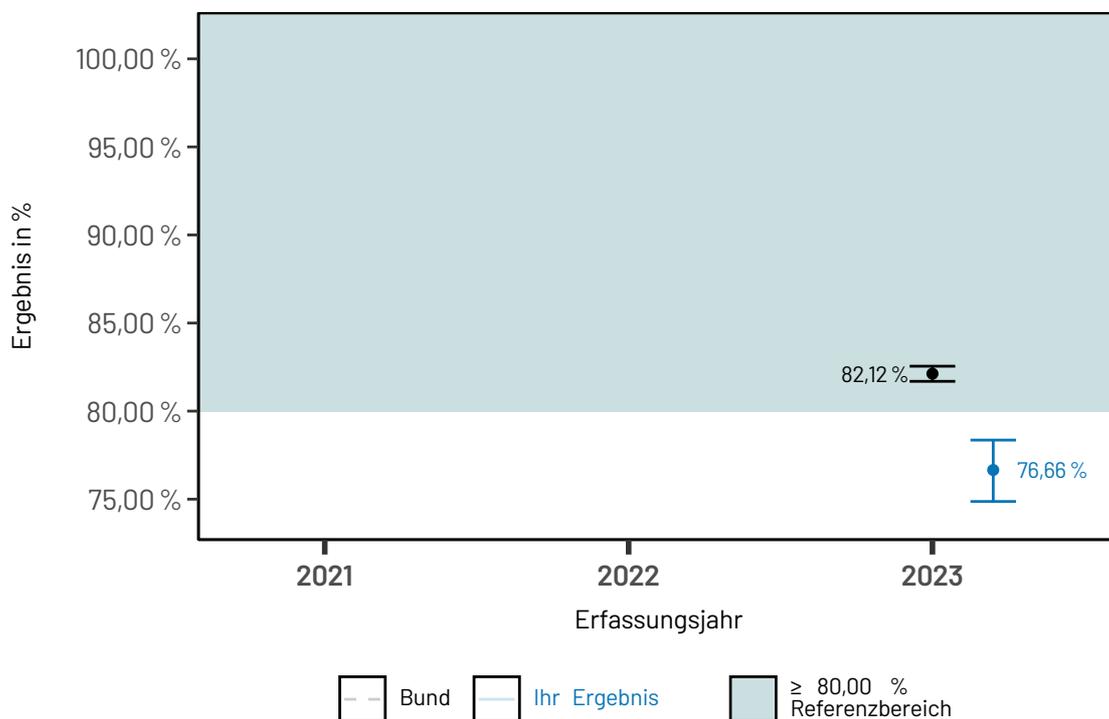
| | |
|------------------|--|
| Qualitätsziel | Alle Patientinnen und Patienten erhalten nach einer Karotis-Revaskularisation eine fachneurologische Untersuchung |
| ID | 161800 |
| Art des Wertes | Qualitätsindikator |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten, bei denen im ersten Eingriff eine offen-chirurgische oder kathetergestützte Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde unter Ausschluss verstorbener Patientinnen und Patienten |
| Zähler | Patientinnen und Patienten, bei denen eine postprozedurale fachneurologische Untersuchung durchgeführt wurde |
| Referenzbereich | ≥ 80,00 % |
| Datenquellen | QS-Daten |
| Berichtszeitraum | Quartal 1/2023 bis Quartal 4/2023 |

Detailergebnisse

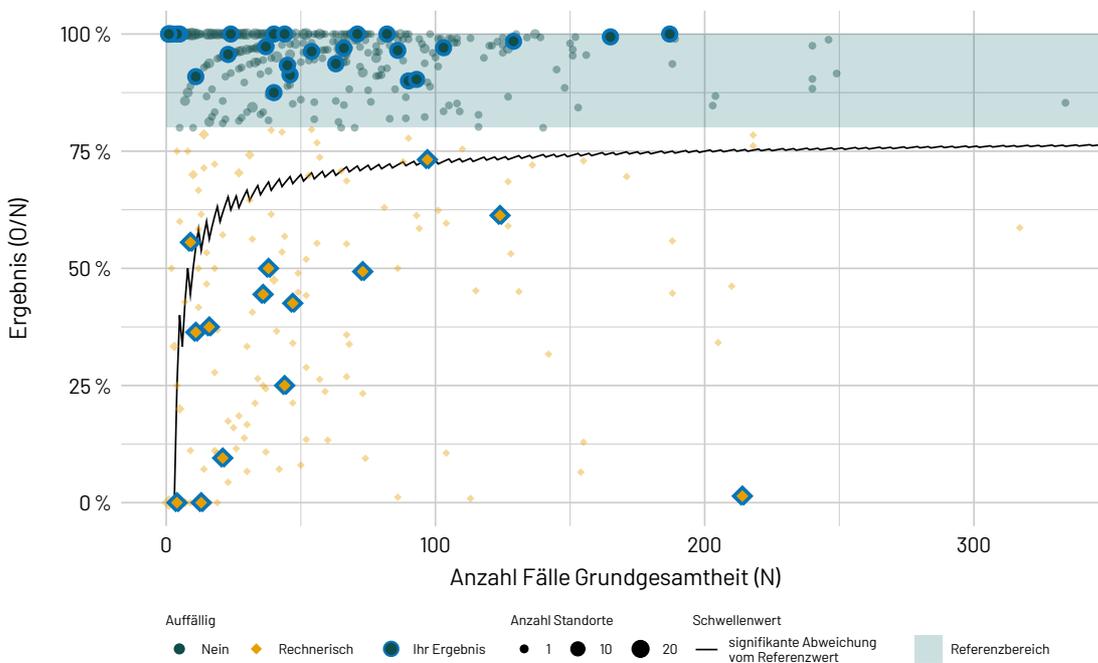
| Dimension | | Ergebnis O/N | Ergebnis | Vertrauensbereich |
|--------------|-------------|------------------------|----------------|--------------------------|
| Ihr Ergebnis | 2021 | - / - | - | - |
| | 2022 | - / - | - | - |
| | 2023 | 1.734 / 2.262 | 76,66 % | 74,87 % - 78,35 % |
| | | | | |
| Bund | 2021 | - / - | - | - |
| | 2022 | - / - | - | - |
| | 2023 | 25.125 / 30.594 | 82,12 % | 81,69 % - 82,55 % |
| | | | | |

Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



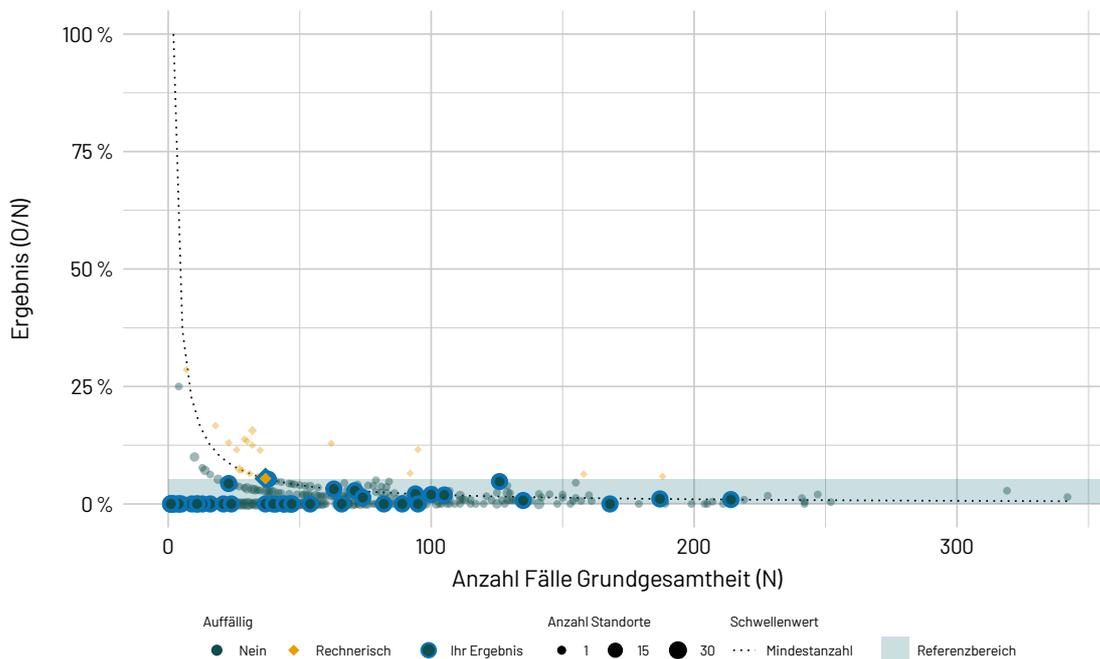
Detailergebnisse der Auffälligkeitskriterien

Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit

850332: Angabe von ASA 4 bei asymptomatischen Patientinnen und Patienten

| | |
|--|--|
| ID | 850332 |
| Art des Wertes | Datenvalidierung |
| Begründung für die Auswahl | Relevanz Die ASA-Klassifikation geht als Risikofaktor in die Risikoadjustierungsmodelle mehrerer QI ein. Die korrekte Dokumentation der ASA-Klassifikation ist für die QI, die periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus erfassen (ID 11704 und 51873) von Bedeutung. Die Angabe ASA 4 hat somit Einfluss auf die Vergleichbarkeit der Ergebnisse zwischen den Leistungserbringern und die Berechnung der Ergebnisse der QI. Die häufige Angabe einer höheren ASA-Klassifikation führt zu einem falsch niedrigen Ergebnis in diesen QI. Hypothese Überdokumentation. Tatsächlich liegt eine niedrigere ASA-Klassifikation vor. |
| Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen | 11704: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - offen-chirurgisch 11724: Schwere periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - offen-chirurgisch 51873: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - kathetergestützt 51865: Schwere periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - kathetergestützt |
| Grundgesamtheit | Alle Fälle, bei denen im ersten Eingriff eine offen-chirurgische oder kathetergestützte Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde |
| Zähler | Fälle mit asymptomatischer Karotisstenose (Indikationsgruppe A) unter Ausschluss von Fällen mit Karotiseingriffen unter besonderen Bedingungen (Indikationsgruppe C) und der Simultaneingriffe (Indikationsgruppe D) und mit ASA 4 |
| Referenzbereich | ≤ 5,28 % (95. Perzentil) |
| Mindestanzahl Nenner | |
| Mindestanzahl Zähler | 2 |
| Datenquellen | QS-Daten |

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



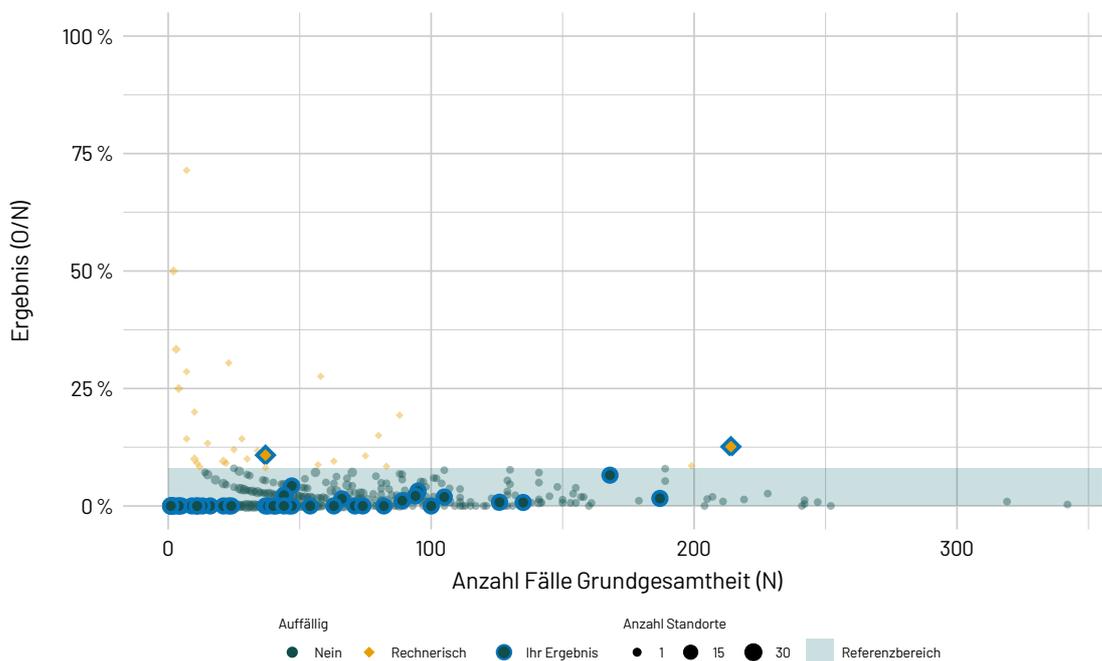
Detailergebnisse

| Dimension / Erfassungsjahr 2023 | Ergebnis O/N | Ergebnis | rechnerisch auffällig |
|---------------------------------|--------------|----------|-----------------------|
| Ihr Ergebnis | 27 / 2.292 | 1,18 % | 2,38 % 1 / 42 |
| Bund | 377 / 31.082 | 1,21 % | 3,66 % 22 / 601 |

852200: Angabe „sonstige“ bei sonstigen Karotisläsionen

| | |
|---|--|
| ID | 852200 |
| Art des Wertes | Datenvalidierung |
| Begründung für die Auswahl | <p>Relevanz Eine fehdokumentierte Angabe als „sonstige“ bei den sonstigen Karotisläsionen (der linken Seite oder der rechten Seite) führt zu einer falschen Zuordnung zu den Indikationsgruppen, die für die Berechnung der Indikatoren zur Indikationsstellung verwendet werden.</p> <p>Hypothese Es liegt eine Fehldokumentation in den QS-Daten vor. Aus der apparativen Diagnostik geht eine spezifische Karotisläsion hervor, die vor dem Eingriff bekannt gewesen ist und zur Karotis-Revaskularisation auf der entsprechenden Seite geführt hat. Tatsächlich ist eine genaue Angabe der Karotisläsion in der Patientenakte dokumentiert.</p> |
| Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen | 603: Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch 604: Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch 52240: Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei offen-chirurgischer Karotis-Revaskularisation bei asymptomatischer Karotisstenose als Simultaneingriff mit aortokoronarer Bypassoperation 11704: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - offen-chirurgisch 51437: Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt 51443: Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt 51873: Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - kathetergestützt |
| Grundgesamtheit | Alle Fälle, bei denen im ersten Eingriff eine offen-chirurgische oder kathetergestützte Karotis-Revaskularisation durchgeführt wurde |
| Zähler | Fälle mit der Angabe „sonstige“ in den Datenfeldern zur „sonstigen Karotisläsion“ der entsprechend zu operierenden Seite (linke ODER rechte Seite) |
| Referenzbereich | ≤ 8,01 % (95. Perzentil) |
| Mindestanzahl Nenner | |
| Mindestanzahl Zähler | |
| Datenquellen | QS-Daten |

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

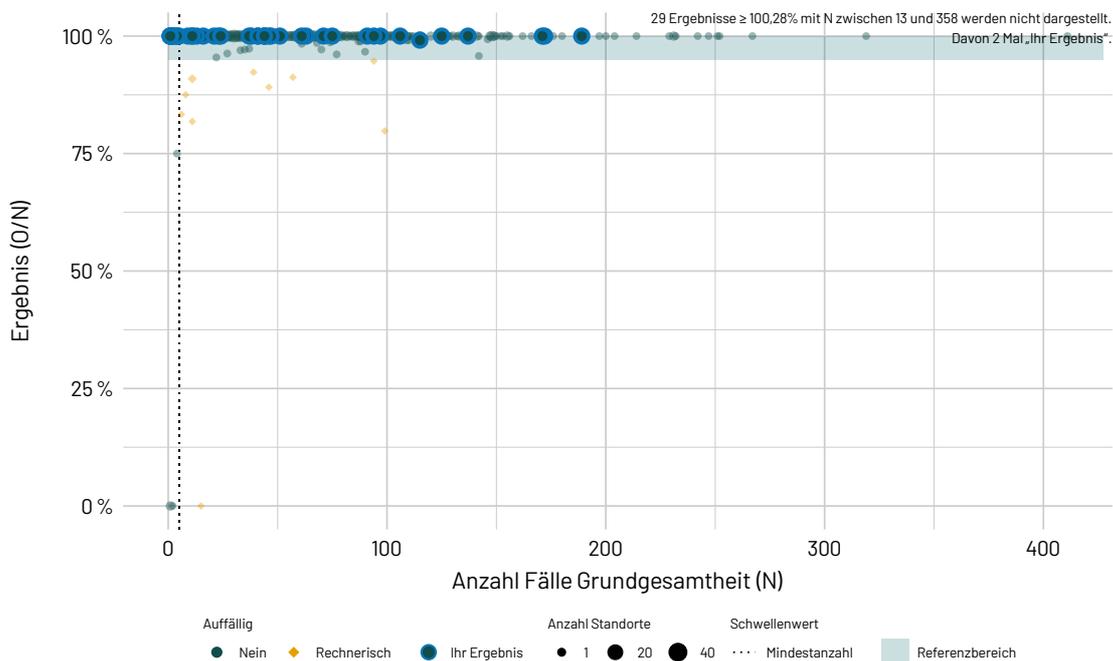
| Dimension / Erfassungsjahr 2023 | Ergebnis O/N | Ergebnis | rechnerisch auffällig |
|---------------------------------|--------------|----------|-----------------------|
| Ihr Ergebnis | 59 / 2.292 | 2,57 % | 4,76 % 2 / 42 |
| Bund | 658 / 31.082 | 2,12 % | 5,82 % 35 / 601 |

Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

850085: Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation

| | |
|--|--|
| ID | 850085 |
| Art des Wertes | Datenvalidierung |
| Begründung für die Auswahl | <p>Relevanz Dieses Auffälligkeitskriterium zielt darauf ab, eine Unterdokumentation abzubilden und somit mögliche daraus resultierende Auswirkungen auf Ebene der QI-Ergebnisse abschätzen zu können. Im Rahmen des Stellungnahmeverfahrens ist es möglich, den Ursachen für eine Unterdokumentation nachzugehen und Optimierungsmaßnahmen einzuleiten.</p> <p>Hypothese Organisatorische Probleme im Dokumentationsprozess oder das Weglassen komplizierter Fälle können zu niedrigen Dokumentationsraten in einzelnen Modulen führen. Dies kann die Aussagekraft der rechnerischen QI-Ergebnisse beeinflussen.</p> |
| Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen | Alle Qualitätsindikatoren und Kennzahlen |
| Grundgesamtheit | Anzahl durch den QS-Filter ausgelöster Fälle (methodische Sollstatistik: DATENSAETZE_MODUL) |
| Zähler | Anzahl der gelieferten vollständigen und plausiblen Datensätze einschließlich der Minimaldatensätze |
| Referenzbereich | ≥ 95,00 % |
| Mindestanzahl Nenner | 5 (Der Standort muss laut Sollstatistik mindestens 5 Fälle behandelt haben.) |
| Mindestanzahl Zähler | |
| Datenquellen | QS-Daten, Sollstatistik |

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



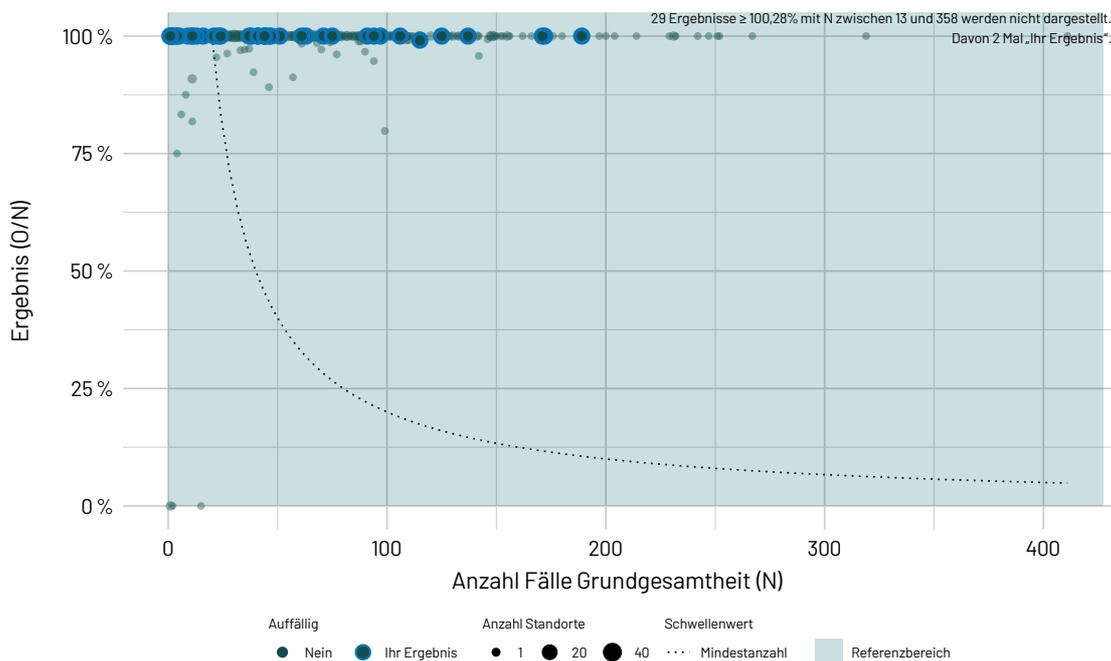
Detailergebnisse

| Dimension / Erfassungsjahr 2023 | Ergebnis O/N | Ergebnis | rechnerisch auffällig |
|---------------------------------|-----------------|----------|-----------------------|
| Ihr Ergebnis | 2.494 / 2.493 | 100,04 % | 0,00 % 0 / 44 |
| Bund | 33.871 / 33.607 | 100,79 % | 1,74 % 11 / 631 |

850086: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation

| | |
|--|--|
| ID | 850086 |
| Art des Wertes | Datenvalidierung |
| Begründung für die Auswahl | Relevanz Dieses Auffälligkeitskriterium zielt darauf ab, eine Überdokumentation abzubilden und somit mögliche daraus resultierende Auswirkungen auf Ebene der QI-Ergebnisse des Leistungsbereichs abschätzen zu können. Im Rahmen des Stellungnahmeverfahrens ist es möglich, den Ursachen für eine Überdokumentation nachzugehen und Optimierungsmaßnahmen einzuleiten. Hypothese Organisatorische Probleme im Dokumentationsprozess einzelner Module können zu einer Überdokumentation führen. Dies kann die Aussagekraft der rechnerischen QI-Ergebnisse beeinflussen. |
| Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen | Alle Qualitätsindikatoren und Kennzahlen |
| Grundgesamtheit | Anzahl durch den QS-Filter ausgelöster Fälle (methodische Sollstatistik: DATENSAETZE_MODUL) |
| Zähler | Anzahl der gelieferten vollständigen und plausiblen Datensätze einschließlich der Minimaldatensätze |
| Referenzbereich | $\leq 110,00 \%$ |
| Mindestanzahl Nenner | |
| Mindestanzahl Zähler | 20 |
| Datenquellen | QS-Daten, Sollstatistik |

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



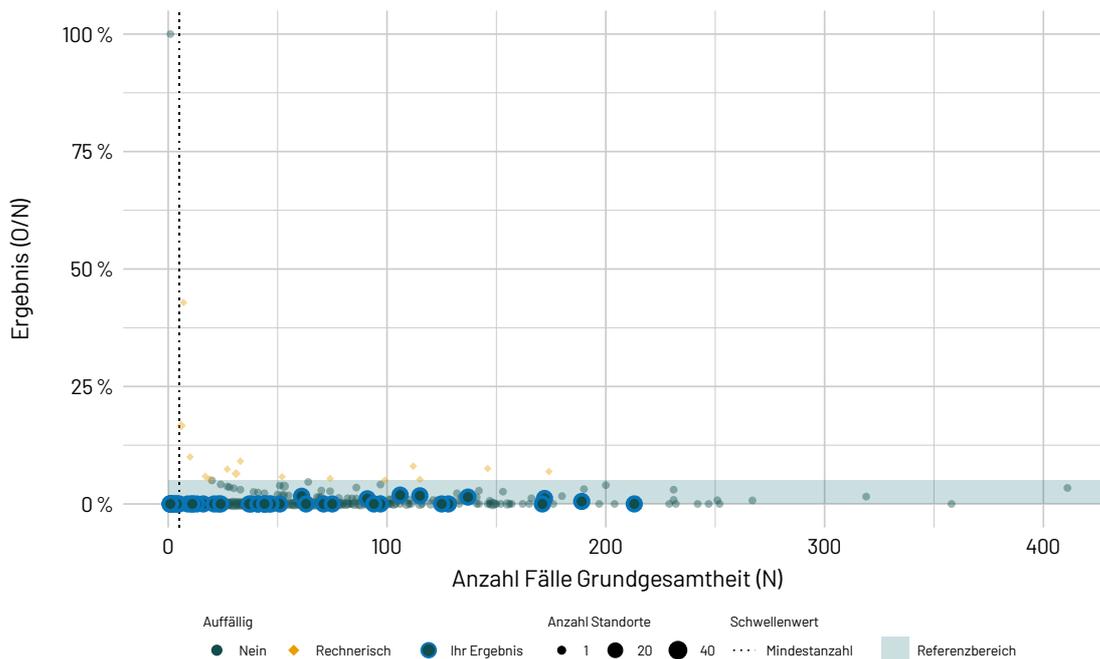
Detailergebnisse

| Dimension / Erfassungsjahr 2023 | Ergebnis O/N | Ergebnis | rechnerisch auffällig |
|---------------------------------|-----------------|----------|-----------------------|
| Ihr Ergebnis | 2.494 / 2.493 | 100,04 % | 0,00 % 0 / 44 |
| Bund | 33.871 / 33.607 | 100,79 % | 0,16 % 1 / 631 |

850223: Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)

| | |
|--|--|
| ID | 850223 |
| Art des Wertes | Datenvalidierung |
| Begründung für die Auswahl | Relevanz Minimaldatensätze können nicht für die Berechnung von Qualitätsindikatoren verwendet werden. Demnach sollten sie nur in begründeten Ausnahmefällen in der Dokumentation zur Anwendung kommen. Hypothese Fehlerhafte Verwendung von Minimaldatensätzen anstelle von regulären Datensätzen bei dokumentationspflichtigen Fällen. |
| Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen | Alle Qualitätsindikatoren und Kennzahlen |
| Grundgesamtheit | Anzahl durch den QS-Filter ausgelöster Fälle (methodische Sollstatistik: DATENSAETZE_MODUL) |
| Zähler | Anzahl Minimaldatensätze |
| Referenzbereich | ≤ 5,00 % |
| Mindestanzahl Nenner | 5 (Der Standort muss laut Soll-Statistik im jeweiligen Leistungsbereich mindestens 5 Fälle behandelt haben.) |
| Mindestanzahl Zähler | |
| Datenquellen | QS-Daten, Sollstatistik |

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



Detailergebnisse

| Dimension / Erfassungsjahr 2023 | Ergebnis O/N | Ergebnis | rechnerisch auffällig |
|---------------------------------|--------------|----------|-----------------------|
| Ihr Ergebnis | 11 / 2.493 | 0,44 % | 0,00 % 0 / 44 |
| Bund | 201 / 33.607 | 0,60 % | 2,69 % 17 / 631 |

Basisauswertung

Karotis-Revaskularisation (Gesamt)

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|------------------------|--------------|--------|---------------|--------|
| | n | % | n | % |
| Aufnahmequartal | | | | |
| 1. Quartal | 656 | 26,42 | 8.970 | 26,64 |
| 2. Quartal | 598 | 24,08 | 8.372 | 24,86 |
| 3. Quartal | 660 | 26,58 | 8.499 | 25,24 |
| 4. Quartal | 569 | 22,92 | 7.829 | 23,25 |
| Gesamt | 2.483 | 100,00 | 33.670 | 100,00 |

Patient

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|-------------------------|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Alle Patienten | N = 2.483 | | N = 33.670 | |
| Altersverteilung | | | | |
| < 50 Jahre | 36 | 1,45 | 368 | 1,09 |
| 50 - 59 Jahre | 210 | 8,46 | 2.962 | 8,80 |
| 60 - 69 Jahre | 692 | 27,87 | 10.183 | 30,24 |
| 70 - 79 Jahre | 897 | 36,13 | 12.226 | 36,31 |
| 80 - 89 Jahre | 620 | 24,97 | 7.600 | 22,57 |
| ≥ 90 Jahre | 28 | 1,13 | 331 | 0,98 |
| Geschlecht | | | | |
| (1) männlich | 1.640 | 66,05 | 22.545 | 66,96 |
| (2) weiblich | 843 | 33,95 | 11.124 | 33,04 |
| (3) divers | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (8) unbestimmt | 0 | 0,00 | ≤3 | x |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|--------------|--|---------------|--|
| Altersverteilung (Jahre) | | | | |
| Anzahl Patienten mit Angabe von Werten | 2.483 | | 33.670 | |
| Minimum | 28,00 | | 10,00 | |
| 5. Perzentil | 56,00 | | 56,00 | |
| 25. Perzentil | 66,00 | | 65,00 | |
| Mittelwert | 72,19 | | 71,75 | |
| Median | 73,00 | | 72,00 | |
| 75. Perzentil | 80,00 | | 79,00 | |
| 95. Perzentil | 86,00 | | 86,00 | |
| Maximum | 95,00 | | 101,00 | |

BMI-Klassifikation (WHO)

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patienten mit Angaben zu Körpergröße von ≥ 50 cm bis ≤ 250 cm und Körpergewicht von ≥ 30 kg bis ≤ 230 kg | N = 1.806 | | N = 25.180 | |
| BMI bei Aufnahme | | | | |
| Untergewicht ($< 18,5$) | 25 | 1,38 | 304 | 1,21 |
| Normalgewicht ($\geq 18,5 - < 25$) | 619 | 34,27 | 8.769 | 34,83 |
| leichtes Übergewicht ($\geq 25 - < 30$) | 757 | 41,92 | 10.605 | 42,12 |
| Übergewicht Klasse I ($\geq 30 - < 35$) | 304 | 16,83 | 4.112 | 16,33 |
| Übergewicht Klasse II ($\geq 35 - < 40$) | 76 | 4,21 | 1.033 | 4,10 |
| Übergewicht Klasse III (≥ 40) | 25 | 1,38 | 357 | 1,42 |

Klinische Diagnostik

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Alle Patienten | N = 2.483 | | N = 33.670 | |
| Status Diabetes mellitus bei Aufnahme | | | | |
| (0) nein | 1.756 | 70,72 | 23.623 | 70,16 |
| (1) ja, diätetisch behandelt | 78 | 3,14 | 1.290 | 3,83 |
| (2) ja, orale Medikation | 390 | 15,71 | 5.306 | 15,76 |
| (3) ja, mit Insulin behandelt | 213 | 8,58 | 2.567 | 7,62 |
| (4) ja, unbehandelt | 9 | 0,36 | 190 | 0,56 |
| (9) unbekannt | 37 | 1,49 | 694 | 2,06 |
| Status präprozedurale Nierenersatztherapie | | | | |
| (0) nein | 2.428 | 97,78 | 33.009 | 98,04 |
| (1) akut | 10 | 0,40 | 94 | 0,28 |
| (2) chronisch | 45 | 1,81 | 567 | 1,68 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|--------------|------|---------------|--------|
| | n | % | n | % |
| präprozeduraler Kreatininwert i.S. (mg/dl)⁵ | | | | |
| Anzahl Patienten ohne präprozedurale Nierenersatztherapie und mit Angabe von Werten > 0,0 und < 99,0 | | | 2.321 | 31.894 |
| 5. Perzentil | | 0,60 | | 0,60 |
| Mittelwert | | 1,06 | | 1,03 |
| Median | | 0,90 | | 0,90 |
| 95. Perzentil | | 1,60 | | 1,66 |

| | Ihr Ergebnis | Bund (gesamt) |
|---|--------------|---------------|
| präprozeduraler Kreatininwert i.S. ($\mu\text{mol/l}$)⁶ | | |
| Anzahl Patienten ohne präprozedurale Nierenersatztherapie und mit Angabe von Werten > 0 und < 9.000 | 2.321 | 31.894 |
| 5. Perzentil | 53,04 | 53,04 |
| Mittelwert | 93,72 | 91,20 |
| Median | 79,56 | 79,56 |
| 95. Perzentil | 141,44 | 147,00 |

⁵ (letzter Wert vor der Prozedur)

⁶ (letzter Wert vor der Prozedur)

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|------------------|------|-------------------|------|
| | n | % | n | % |
| Patienten ohne präprozedurale Nierenersatztherapie | N = 2.428 | | N = 33.009 | |
| Kreatininwert i.S. unbekannt | | | | |
| (1) ja | 107 | 4,41 | 1.112 | 3,37 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Alle Patienten | N = 2.483 | | N = 33.670 | |
| Indikationsgruppen (Ersteingriffe) | | | | |
| Asymptomatische Karotisläsion (Indikationsgruppe A) | 1.249 | 50,30 | 17.107 | 50,81 |
| Symptomatische Karotisläsion - elektiv (Indikationsgruppe B) | 824 | 33,19 | 10.933 | 32,47 |
| davon | | | | |
| (1) Amaurosis fugax ipsilateral | 53 | 6,43 | 902 | 8,25 |
| (2) ipsilaterale Hemisphären TIA | 70 | 8,50 | 911 | 8,33 |
| (9) sonstige | 24 | 2,91 | 272 | 2,49 |
| Karotiseingriff unter besonderen Bedingungen (Indikationsgruppe C) | 284 | 11,44 | 2.975 | 8,84 |
| davon | | | | |
| Symptomatische Karotisläsion, Notfall | 8 | 2,82 | 120 | 4,03 |
| davon | | | | |
| (1) Crescendo-TIA ⁷ | 6 | 75,00 | 73 | 60,83 |
| (9) sonstige | ≤3 | x | 47 | 39,17 |
| Simultaneingriffe (Indikationsgruppe D) | 126 | 5,07 | 2.655 | 7,89 |

⁷ rezidivierend auftretendes, transientes, fokales-neurologisches Defizit im Versorgungsgebiet der Arteria carotis interna m. zunehmender Frequenz, mehreren Episoden an einem oder mehreren Tagen m. zunehmender Dauer und zunehmendem Schweregrad.

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patienten mit offen- chirurgischem Eingriff | N = 1.811 | | N = 23.889 | |
| Indikationsgruppen (Ersteingriffe) | | | | |
| Asymptomatische Karotisläsion (Indikationsgruppe A) | 1.033 | 57,04 | 13.904 | 58,20 |
| Symptomatische Karotisläsion - elektiv (Indikationsgruppe B) | 661 | 36,50 | 8.474 | 35,47 |
| davon | | | | |
| (1) Amaurosis fugax ipsilateral | 41 | 6,20 | 716 | 8,45 |
| (2) ipsilaterale Hemisphären TIA | 67 | 10,14 | 739 | 8,72 |
| (9) sonstige | 19 | 2,87 | 192 | 2,27 |
| Karotiseingriff unter besonderen Bedingungen (Indikationsgruppe C) | 89 | 4,91 | 1.187 | 4,97 |
| davon | | | | |
| Symptomatische Karotisläsion, Notfall | 0 | 0,00 | 47 | 3,96 |
| davon | | | | |
| (1) Crescendo-TIA ⁸ | 0 | - | 35 | 74,47 |
| (9) sonstige | 0 | - | 12 | 25,53 |
| Simultaneingriffe (Indikationsgruppe D) | 28 | 1,55 | 309 | 1,29 |

⁸ rezidivierend auftretendes, transientes, fokal-neurologisches Defizit im Versorgungsgebiet der Arteria carotis interna m. zunehmender Frequenz, mehreren Episoden an einem oder mehreren Tagen m. zunehmender Dauer und zunehmendem Schweregrad.

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|----------------|--------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patienten mit kathetergestütztem Eingriff | N = 498 | | N = 7.708 | |
| Indikationsgruppen (Ersteingriffe) | | | | |
| Asymptomatische Karotisläsion (Indikationsgruppe A) | 214 | 42,97 | 3.179 | 41,24 |
| Symptomatische Karotisläsion - elektiv (Indikationsgruppe B) | 157 | 31,53 | 2.387 | 30,97 |
| davon | | | | |
| (1) Amaurosis fugax ipsilateral | 12 | 7,64 | 183 | 7,67 |
| (2) ipsilaterale Hemisphären TIA | ≤3 | x | 170 | 7,12 |
| (9) sonstige | 5 | 3,18 | 80 | 3,35 |
| Karotiseingriff unter besonderen Bedingungen (Indikationsgruppe C) | 100 | 20,08 | 1.312 | 17,02 |
| davon | | | | |
| Symptomatische Karotisläsion, Notfall | 6 | 6,00 | 63 | 4,80 |
| davon | | | | |
| (1) Crescendo-TIA ⁹ | 6 | 100,00 | 36 | 57,14 |
| (9) sonstige | 0 | 0,00 | 27 | 42,86 |
| Simultaneingriffe (Indikationsgruppe D) | 23 | 4,62 | 795 | 10,31 |

⁹ rezidivierend auftretendes, transientes, fokal-neurologisches Defizit im Versorgungsgebiet der Arteria carotis interna m. zunehmender Frequenz, mehreren Episoden an einem oder mehreren Tagen m. zunehmender Dauer und zunehmendem Schweregrad.

Art des Eingriffs

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Alle Eingriffe | N = 2.530 | | N = 34.040 | |
| Art des Eingriffs | | | | |
| (1) Offene Operation | 1.851 | 73,16 | 24.037 | 70,61 |
| (2) PTA / Stent | 499 | 19,72 | 7.836 | 23,02 |
| (3) Umstieg PTA / Stent auf offene Operation | ≤3 | x | 22 | 0,06 |
| (4) PTA und PTA / Stent als Zugang zu intrakranieller Prozedur | 176 | 6,96 | 2.101 | 6,17 |
| (5) Offene Operation als Zugang zu intrakranieller Prozedur | ≤3 | x | 44 | 0,13 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Eingriffe der Arten (2) PTA /Stent, (3) Umstieg PTA / Stent auf offene Operationen oder (4) PTA und PTA / Stent als Zugang zu intrakranieller Prozedur | N = 676 | | N = 9.959 | |
| Erfolgte eine kathetergestützte akute Schlaganfallbehandlung? | | | | |
| (0) nein | 432 | 63,91 | 6.501 | 65,28 |
| (1) ja, Thrombektomie | 204 | 30,18 | 2.797 | 28,09 |
| (2) ja, Behandlung eines akuten hämodynamischen Schlaganfalls | 29 | 4,29 | 440 | 4,42 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Alle Eingriffe | N = 2.530 | | N = 34.040 | |
| Erst- oder Rezidiveingriff an der gleichen Karotis | | | | |
| (1) Ersteinriff (weder offene Operation noch eine PTA/Stentimplantation an der ipsilateralen A. carotis vor jetzigem Eingriff) | 2.428 | 95,97 | 32.423 | 95,25 |
| (2) Rezidiveingriff (ipsilateral offene-chirurgische oder kathetergestützte Karotisrevaskularisation vor jetzigem Eingriff) | 102 | 4,03 | 1.617 | 4,75 |

Karotis-Revaskularisation (offen-chirurgisch)

Patient

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patienten mit offen-chirurgischem Eingriff | N = 1.811 | | N = 23.889 | |
| Altersverteilung | | | | |
| < 50 Jahre | 8 | 0,44 | 154 | 0,64 |
| 50 - 59 Jahre | 147 | 8,12 | 1.852 | 7,75 |
| 60 - 69 Jahre | 483 | 26,67 | 7.115 | 29,78 |
| 70 - 79 Jahre | 689 | 38,05 | 9.052 | 37,89 |
| 80 - 89 Jahre | 468 | 25,84 | 5.564 | 23,29 |
| ≥ 90 Jahre | 16 | 0,88 | 152 | 0,64 |
| Geschlecht | | | | |
| (1) männlich | 1.189 | 65,65 | 15.943 | 66,74 |
| (2) weiblich | 622 | 34,35 | 7.946 | 33,26 |
| (3) divers | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (8) unbestimmt | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |

| | Ihr Ergebnis | Bund (gesamt) |
|---|--------------|---------------|
| Altersverteilung (Jahre) | | |
| Anzahl Patienten mit offen-chirurgischem Eingriff und Angabe von Werten | 1.811 | 23.889 |
| Minimum | 43,00 | 18,00 |
| 5. Perzentil | 57,60 | 57,00 |
| 25. Perzentil | 67,00 | 66,00 |
| Mittelwert | 72,74 | 72,14 |
| Median | 73,00 | 72,00 |
| 75. Perzentil | 80,00 | 79,00 |
| 95. Perzentil | 86,00 | 85,00 |
| Maximum | 95,00 | 101,00 |

Klinische Diagnostik

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patienten mit offen-chirurgischem Eingriff | N = 1.811 | | N = 23.889 | |
| Status Diabetes mellitus bei Aufnahme | | | | |
| (0) nein | 1.288 | 71,12 | 16.779 | 70,24 |
| (1) ja, diätetisch behandelt | 62 | 3,42 | 973 | 4,07 |
| (2) ja, orale Medikation | 296 | 16,34 | 3.896 | 16,31 |
| (3) ja, mit Insulin behandelt | 155 | 8,56 | 1.934 | 8,10 |
| (4) ja, unbehandelt | 8 | 0,44 | 89 | 0,37 |
| (9) unbekannt | ≤3 | x | 218 | 0,91 |
| Status präprozedurale Nierenersatztherapie | | | | |
| (0) nein | 1.765 | 97,46 | 23.414 | 98,01 |
| (1) akut | 10 | 0,55 | 78 | 0,33 |
| (2) chronisch | 36 | 1,99 | 397 | 1,66 |

Klinische Diagnostik

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patienten mit offen- chirurgischem Eingriff | N = 1.811 | | N = 23.889 | |
| Schlaganfall vor der Prozedur¹⁰ | | | | |
| (0) nein | 1.122 | 61,95 | 15.077 | 63,11 |
| (1) ja, ischämischer Schlaganfall mit Rankin 0-5 vor elektivem Eingriff | 642 | 35,45 | 8.110 | 33,95 |
| (2) ja, akuter/progredienter ischämischer Schlaganfall vor Notfall-Eingriff | 47 | 2,60 | 702 | 2,94 |
| Indikationsgruppen (Ersteingriffe) | | | | |
| Asymptomatische Karotisläsion (Indikationsgruppe A) | 1.033 | 57,04 | 13.904 | 58,20 |
| Symptomatische Karotisläsion - elektiv (Indikationsgruppe B) | 661 | 36,50 | 8.474 | 35,47 |
| davon | | | | |
| (1) Amaurosis fugax ipsilateral | 41 | 6,20 | 716 | 8,45 |
| (2) ipsilaterale Hemisphären TIA | 67 | 10,14 | 739 | 8,72 |
| (9) sonstige | 19 | 2,87 | 192 | 2,27 |
| Karotiseingriff unter besonderen Bedingungen (Indikationsgruppe C) | 89 | 4,91 | 1.187 | 4,97 |
| davon | | | | |
| Symptomatische Karotisläsion, Notfall | 0 | 0,00 | 47 | 3,96 |
| davon | | | | |
| (1) Crescendo-TIA ¹¹ | 0 | - | 35 | 74,47 |
| (9) sonstige | 0 | - | 12 | 25,53 |
| Simultaneingriffe (Indikationsgruppe D) | 28 | 1,55 | 309 | 1,29 |

Klinische Diagnostik

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patienten mit offen- chirurgischem Eingriff | N = 1.811 | | N = 23.889 | |
| Schweregrad der Behinderung (bei Aufnahme) | | | | |
| Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar | 1.245 | 68,75 | 16.541 | 69,24 |
| Rankin 1: Schlaganfall mit funktionell irrelevantem neurologischen Defizit | 130 | 7,18 | 1.945 | 8,14 |
| Rankin 2: leichter Schlaganfall mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie | 238 | 13,14 | 3.055 | 12,79 |
| Rankin 3: mittelschwerer Schlaganfall mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie | 150 | 8,28 | 1.730 | 7,24 |
| Rankin 4: schwerer Schlaganfall, Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie | 38 | 2,10 | 447 | 1,87 |
| Rankin 5: invalidisierender Schlaganfall: Patient ist bettlägerig bzw. rollstuhlpflichtig | 10 | 0,55 | 171 | 0,72 |

¹⁰ unabhängig von einer Seitenlokalisierung

¹¹ rezidivierend auftretendes, transientes, fokal-neurologisches Defizit im Versorgungsgebiet der Arteria carotis interna m. zunehmender Frequenz, mehreren Episoden an einem oder mehreren Tagen m. zunehmender Dauer und zunehmendem Schweregrad.

Apparative Diagnostik

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patienten mit offen-chirurgischem Eingriff | N = 1.811 | | N = 23.889 | |
| Sonstige Karotisläsionen | | | | |
| mindestens eine sonstige Karotisläsion | 460 | 25,40 | 4.013 | 16,80 |
| davon¹² | | | | |
| exulzierende Plaques mit thrombotischer Auflagerung | 394 | 85,65 | 3.145 | 78,37 |
| Aneurysma | 19 | 4,13 | 116 | 2,89 |
| symptomatisches Coiling | 4 | 0,87 | 89 | 2,22 |
| Mehretagenläsion | 33 | 7,17 | 364 | 9,07 |
| sonstige | 55 | 11,96 | 568 | 14,15 |
| keine sonstige Karotisläsion | 1.351 | 74,60 | 19.876 | 83,20 |

¹² Mehrfachnennungen möglich

Stenosegrad (NASCET) - therapierte Seite

| | Ihr Ergebnis | Bund (gesamt) |
|---|--------------|---------------|
| Stenosegrad therapierte Seite (%) | | |
| Anzahl Patienten mit offen-chirurgischem Eingriff und Angabe von Werten | 1.811 | 23.889 |
| Median | 80,00 | 80,00 |
| Mittelwert | 81,83 | 81,56 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patienten mit offen-chirurgischem Eingriff | N = 1.811 | | N = 23.889 | |
| Verteilung - Stenosegrad therapierte Seite (%)¹³ | | | | |
| < 10 | 9 | 0,50 | 102 | 0,43 |
| 10 - 19 | 0 | 0,00 | 5 | 0,02 |
| 20 - 29 | 0 | 0,00 | 20 | 0,08 |
| 30 - 39 | 6 | 0,33 | 24 | 0,10 |
| 40 - 49 | 5 | 0,28 | 61 | 0,26 |
| 50 - 59 | 15 | 0,83 | 405 | 1,70 |
| 60 - 69 | 60 | 3,31 | 951 | 3,98 |
| 70 - 79 | 296 | 16,34 | 3.580 | 14,99 |
| 80 - 89 | 714 | 39,43 | 9.211 | 38,56 |
| ≥ 90 | 708 | 39,09 | 9.545 | 39,96 |

¹³ In der Darstellung der Verteilung sind auch die Angaben zu Stenose bei beidseitigen Eingriffe berücksichtigt, daher addieren sich die Zeilen ggf. zu mehr als 100 % auf.

Stenosegrad (NASCET) - kontralaterale Seite

| | Ihr Ergebnis | Bund (gesamt) |
|---|--------------|---------------|
| Stenosegrad kontralaterale Seite (%) | | |
| Anzahl Patienten mit offen-chirurgischem Eingriff und Angabe von Werten | 1.811 | 23.889 |
| Median | 0,00 | 0,00 |
| Mittelwert | 26,85 | 24,93 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patienten mit offen- chirurgischem Eingriff | N = 1.811 | | N = 23.889 | |
| Verteilung - Stenosegrad kontralaterale Seite (%)¹⁴ | | | | |
| < 10 | 962 | 53,12 | 13.347 | 55,87 |
| 10 - 19 | 17 | 0,94 | 317 | 1,33 |
| 20 - 29 | 35 | 1,93 | 781 | 3,27 |
| 30 - 39 | 98 | 5,41 | 1.162 | 4,86 |
| 40 - 49 | 139 | 7,68 | 1.424 | 5,96 |
| 50 - 59 | 181 | 9,99 | 2.155 | 9,02 |
| 60 - 69 | 81 | 4,47 | 1.031 | 4,32 |
| 70 - 79 | 91 | 5,02 | 1.059 | 4,43 |
| 80 - 89 | 87 | 4,80 | 942 | 3,94 |
| ≥ 90 | 122 | 6,74 | 1.686 | 7,06 |

¹⁴ In der Darstellung der Verteilung sind auch die Angaben zu Stenose bei beidseitigen Eingriffe berücksichtigt, daher addieren sich die Zeilen ggf. zu mehr als 100 % auf.

Eingriff/Prozedur

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Offen-chirurgische Eingriffe | N = 1.851 | | N = 24.037 | |
| Einstufung nach ASA-Klassifikation (vor dem Eingriff) | | | | |
| (1) normaler, gesunder Patient | 16 | 0,86 | 164 | 0,68 |
| (2) Patient mit leichter Allgemeinerkrankung | 428 | 23,12 | 5.189 | 21,59 |
| (3) Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung | 1.278 | 69,04 | 17.254 | 71,78 |
| (4) Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung, die eine ständige Lebensbedrohung darstellt | 108 | 5,83 | 1.157 | 4,81 |
| (5) moribunder Patient, von dem nicht erwartet wird, dass er ohne Operation überlebt | 0 | 0,00 | 6 | 0,02 |
| ASA-Einstufung liegt nicht vor | | | | |
| (1) ja | 38 | 2,05 | 599 | 2,49 |
| Form der Anästhesie | | | | |
| (1) Allgemeinanästhesie | 1.199 | 64,78 | 16.155 | 67,21 |
| (2) loko-regionale Anästhesie | 625 | 33,77 | 7.519 | 31,28 |
| (3) Analgosedierung | 4 | 0,22 | 43 | 0,18 |
| Indikation | | | | |
| (1) elektiver Eingriff | 1.719 | 92,87 | 22.213 | 92,41 |
| (2) Notfall bei Aufnahme | 115 | 6,21 | 1.564 | 6,51 |
| (3) Notfall wegen Komplikationen | 17 | 0,92 | 260 | 1,08 |

Eingriff/Prozedur

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Offen-chirurgische Eingriffe | N = 1.851 | | N = 24.037 | |
| Simultaneingriff am arteriellen Gefäßsystem | | | | |
| (0) nein | 1.818 | 98,22 | 23.719 | 98,68 |
| (1) Aorto-koronarer Bypass | 15 | 0,81 | 133 | 0,55 |
| (2) periphere arterielle Rekonstruktion | 5 | 0,27 | 38 | 0,16 |
| (3) Aortenrekonstruktion | ≤3 | x | 11 | 0,05 |
| (4) PTA / Stent intrakraniell | 0 | 0,00 | 4 | 0,02 |
| (5) isolierte oder kombinierte Herzklappenoperation | ≤3 | x | 13 | 0,05 |
| (6) kathetergestützte, intrakranielle Thrombektomie | ≤3 | x | 22 | 0,09 |
| (7) retrograder PTA-Stent A. carotis communis | 7 | 0,38 | 41 | 0,17 |
| (9) sonstige | ≤3 | x | 56 | 0,23 |
| Präprozedurale fachneurologische Untersuchung von einem Facharzt für Neurologie | | | | |
| (0) nein | 503 | 27,17 | 5.497 | 22,87 |
| (1) ja | 1.348 | 72,83 | 18.540 | 77,13 |

Eingriff/Prozedur

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Offen-chirurgische Eingriffe | N = 1.851 | | N = 24.037 | |
| Eingriff unter Gabe einer gerinnungshemmenden Medikation | | | | |
| (0) nein | 47 | 2,54 | 1.013 | 4,21 |
| (1) ja | 1.804 | 97,46 | 23.024 | 95,79 |
| davon¹⁵ | | | | |
| ASS | 1.691 | 93,74 | 21.243 | 92,26 |
| Clopidogrel | 176 | 9,76 | 2.801 | 12,17 |
| sonstige ADP- Rezeptorantagonisten (z.B. Prasugrel, Ticagrelor) | 8 | 0,44 | 95 | 0,41 |
| GP-IIb/IIIa-Rezeptorantagonisten (z.B. Abciximab, Eptifibatid, Tirofiban) | ≤3 | x | 32 | 0,14 |
| NOAK/DOAK | 103 | 5,71 | 1.100 | 4,78 |
| Vitamin-K-Antagonisten | 12 | 0,67 | 127 | 0,55 |
| sonstige (z.B. Cilostazol) | 11 | 0,61 | 311 | 1,35 |
| Neuromonitoring intraprozedural durchgeführt | | | | |
| (0) nein | 414 | 22,37 | 6.417 | 26,70 |
| (1) ja | 1.414 | 76,39 | 17.300 | 71,97 |
| davon¹⁶ | | | | |
| SEP | 397 | 28,08 | 5.914 | 34,18 |
| MEP | 21 | 1,49 | 258 | 1,49 |
| EEG | 233 | 16,48 | 1.476 | 8,53 |
| Oxymetrie | 958 | 67,75 | 5.553 | 32,10 |
| Wachmonitoring | 550 | 38,90 | 5.933 | 34,29 |
| sonstige | 158 | 11,17 | 1.096 | 6,34 |

¹⁵ Mehrfachnennungen möglich

¹⁶ Mehrfachnennungen möglich

Postprozeduraler Verlauf

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Offen-chirurgische Eingriffe | N = 1.851 | | N = 24.037 | |
| Keine postprozedurale fachneurologische Untersuchung erfolgt | | | | |
| (1) ja | 508 | 27,44 | 4.749 | 19,76 |
| Neu aufgetretenes zerebrales / zerebrovaskuläres Ereignis¹⁷ | | | | |
| (0) nein | 1.805 | 97,51 | 23.368 | 97,22 |
| (1) ja | 46 | 2,49 | 669 | 2,78 |
| davon¹⁸ | | | | |
| TIA | 5 | 10,87 | 100 | 14,95 |
| Hyperperfusionssyndrom | ≤3 | x | 36 | 5,38 |
| Hirnnervenausfälle | 4 | 8,70 | 39 | 5,83 |
| ischämischer Schlaganfall | 27 | 58,70 | 365 | 54,56 |
| symptomatische intrakranielle Blutung | 5 | 10,87 | 44 | 6,58 |
| sonstige | 4 | 8,70 | 107 | 15,99 |

¹⁷ bis zur Entlassung - es sei denn, es ist ein weiterer dokumentationspflichtiger Eingriff an der Karotis durchgeführt worden, dann bis zum nächsten Eingriff; jedes perioperativ neu aufgetretene ipsi- und/oder kontralaterale Ereignis ist anzugeben

¹⁸ Mehrfachnennungen möglich

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|---------------|-------|----------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Offen-chirurgische Eingriffe mit ischämischem Schlaganfall oder symptomatischer intrakranieller Blutung im postprozeduralen Verlauf | N = 31 | | N = 401 | |
| Schweregrad des neurologischen Defizits¹⁹ | | | | |
| Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar | ≤3 | x | 11 | 2,74 |
| Rankin 1: Schlaganfall mit funktionell irrelevantem neurologischem Defizit | ≤3 | x | 37 | 9,23 |
| Rankin 2: leichter Schlaganfall mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie | 10 | 32,26 | 106 | 26,43 |
| Rankin 3: mittelschwerer Schlaganfall mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie | 11 | 35,48 | 107 | 26,68 |
| Rankin 4: schwerer Schlaganfall, Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie | 5 | 16,13 | 69 | 17,21 |
| Rankin 5: invalidisierender Schlaganfall: Patient ist bettlägerig bzw. rollstuhlpflichtig | 0 | 0,00 | 35 | 8,73 |
| Rankin 6: Schlaganfall mit tödlichem Ausgang | ≤3 | x | 36 | 8,98 |

¹⁹ zum Zeitpunkt der Entlassung bzw. unmittelbar vor dem nächsten dokumentationspflichtigen Eingriff an der Karotis

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Offen-chirurgische Eingriffe | N = 1.851 | | N = 24.037 | |
| Lokale Komplikationen²⁰ | | | | |
| (0) nein | 1.781 | 96,22 | 22.681 | 94,36 |
| (1) ja | 47 | 2,54 | 1.036 | 4,31 |
| davon²¹ | | | | |
| OP-pflichtige Nachblutung | 27 | 57,45 | 458 | 44,21 |
| Nervenläsion als Folge des Eingriffs | 8 | 17,02 | 350 | 33,78 |
| Karotisverschluss | 5 | 10,64 | 74 | 7,14 |
| behandlungspflichtige Komplikationen an der Punktionsstelle | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| Wundinfektionen | ≤3 | x | 23 | 2,22 |
| sonstige | 7 | 14,89 | 150 | 14,48 |

²⁰ bis zur Entlassung – es sei denn, es ist ein weiterer dokumentationspflichtiger Eingriff an der Karotis durchgeführt worden, dann bis zum nächsten Eingriff

²¹ Mehrfachnennungen möglich

Weitere Revaskularisationen während des Aufenthaltes

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Alle Eingriffe | N = 2.530 | | N = 34.040 | |
| Weitere Revaskularisationen während des Aufenthaltes | | | | |
| Weitere Karotisrevaskularisationen nach offen-chirurgischem Ersteingriff | 43 | 1,70 | 174 | 0,51 |
| davon | | | | |
| offen-chirurgisch | 40 | 93,02 | 148 | 85,06 |
| - ipsilateral | 38 | 95,00 | 121 | 81,76 |
| - kontralateral | ≤3 | x | 27 | 18,24 |
| kathetergestützt | ≤3 | x | 25 | 14,37 |
| - ipsilateral | ≤3 | x | 21 | 84,00 |
| - kontralateral | 0 | 0,00 | 4 | 16,00 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|--------------|---|---------------|---|
| | n | % | n | % |
| Postprozedurale Verweildauer (Tage) | | | | |
| Anzahl Patienten mit offen-chirurgischem Eingriff und Angabe von Werten | 1.811 | | 23.889 | |
| Minimum | 0,00 | | 0,00 | |
| 5. Perzentil | 2,00 | | 2,00 | |
| 25. Perzentil | 3,00 | | 3,00 | |
| Median | 4,00 | | 4,00 | |
| Mittelwert | 5,10 | | 5,28 | |
| 75. Perzentil | 5,00 | | 5,00 | |
| 95. Perzentil | 13,00 | | 13,00 | |
| Maximum | 76,00 | | 149,00 | |

Entlassung

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patienten mit offen- chirurgischem Eingriff | N = 1.811 | | N = 23.889 | |
| Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V) | | | | |
| (01) Behandlung regulär beendet | 1.456 | 80,40 | 19.923 | 83,40 |
| (02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen | 164 | 9,06 | 1.897 | 7,94 |
| (03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet | 4 | 0,22 | 25 | 0,10 |
| (04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet | 12 | 0,66 | 184 | 0,77 |
| (05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus | 85 | 4,69 | 749 | 3,14 |
| (07) Tod | 12 | 0,66 | 237 | 0,99 |
| (08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ²² | ≤3 | x | 21 | 0,09 |
| (09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung | 53 | 2,93 | 622 | 2,60 |
| (10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung | 17 | 0,94 | 189 | 0,79 |
| (11) Entlassung in ein Hospiz | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| (13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung | ≤3 | x | ≤3 | x |
| (14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen | ≤3 | x | ≤3 | x |
| (15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen | 0 | 0,00 | 6 | 0,03 |

Entlassung

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|------------------|------|-------------------|------|
| | n | % | n | % |
| Patienten mit offen- chirurgischem Eingriff | N = 1.811 | | N = 23.889 | |
| (17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ²³ | 0 | 0,00 | 9 | 0,04 |
| (22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung | ≤3 | x | 4 | 0,02 |
| (25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr ²⁴ | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege | ≤3 | x | 11 | 0,05 |
| nicht spezifizierter Entlassungsgrund²⁵ | | | | |
| (1) ja | ≤3 | x | 7 | 0,03 |

²² § 14 Abs. 5 Satz 2 BPfIV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung

²³ nach der BPfIV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

²⁴ für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

²⁵ z.B. unterjährig aufgenommene Entlassungsgründe (ebenfalls nach § 301-Vereinbarung)

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|------------------|-------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patienten mit offen- chirurgischem Eingriff | N = 1.811 | | N = 23.889 | |
| Wochentag der Entlassung | | | | |
| Montag | 353 | 19,49 | 5.275 | 22,08 |
| Dienstag | 304 | 16,79 | 3.895 | 16,30 |
| Mittwoch | 157 | 8,67 | 2.247 | 9,41 |
| Donnerstag | 243 | 13,42 | 2.549 | 10,67 |
| Freitag | 276 | 15,24 | 4.268 | 17,87 |
| Samstag | 268 | 14,80 | 3.418 | 14,31 |
| Sonntag | 210 | 11,60 | 2.237 | 9,36 |

Sterblichkeit

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|------------------|------|-------------------|------|
| | n | % | n | % |
| Patienten mit offen-chirurgischem Eingriff | N = 1.811 | | N = 23.889 | |
| Verstorbene Patienten | | | | |
| Verstorbene Patienten gesamt | 12 | 0,66 | 237 | 0,99 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|---------------|-------|----------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Verstorbenen Patienten mit offen-chirurgischem Eingriff | N = 12 | | N = 237 | |
| Todesfälle nach Wochentagen | | | | |
| Montag | ≤3 | x | 27 | 11,39 |
| Dienstag | 0 | 0,00 | 23 | 9,70 |
| Mittwoch | ≤3 | x | 37 | 15,61 |
| Donnerstag | ≤3 | x | 39 | 16,46 |
| Freitag | 4 | 33,33 | 35 | 14,77 |
| Samstag | ≤3 | x | 34 | 14,35 |
| Sonntag | ≤3 | x | 42 | 17,72 |

Karotis-Revaskularisation (kathetergestützt)

Patient

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patienten mit kathetergestütztem Eingriff | N = 498 | | N = 7.708 | |
| Altersverteilung | | | | |
| < 50 Jahre | 20 | 4,02 | 136 | 1,76 |
| 50 - 59 Jahre | 41 | 8,23 | 795 | 10,31 |
| 60 - 69 Jahre | 154 | 30,92 | 2.433 | 31,56 |
| 70 - 79 Jahre | 165 | 33,13 | 2.634 | 34,17 |
| 80 - 89 Jahre | 111 | 22,29 | 1.602 | 20,78 |
| ≥ 90 Jahre | 7 | 1,41 | 108 | 1,40 |
| Geschlecht | | | | |
| (1) männlich | 338 | 67,87 | 5.214 | 67,64 |
| (2) weiblich | 160 | 32,13 | 2.493 | 32,34 |
| (3) divers | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (8) unbestimmt | 0 | 0,00 | ≤3 | x |

| | Ihr Ergebnis | Bund (gesamt) |
|--|--------------|---------------|
| Altersverteilung (Jahre) | | |
| Anzahl Patienten mit mit kathetergestütztem Eingriff und Angabe von Werten | 498 | 7.708 |
| Minimum | 28,00 | 10,00 |
| 5. Perzentil | 52,00 | 55,00 |
| 25. Perzentil | 64,00 | 64,00 |
| Mittelwert | 70,93 | 71,04 |
| Median | 71,00 | 71,00 |
| 75. Perzentil | 79,00 | 79,00 |
| 95. Perzentil | 87,00 | 86,00 |
| Maximum | 93,00 | 99,00 |

Klinische Diagnostik

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patienten mit kathetergestütztem Eingriff | N = 498 | | N = 7.708 | |
| Status Diabetes mellitus bei Aufnahme | | | | |
| (0) nein | 349 | 70,08 | 5.396 | 70,01 |
| (1) ja, diätetisch behandelt | 16 | 3,21 | 272 | 3,53 |
| (2) ja, orale Medikation | 67 | 13,45 | 1.157 | 15,01 |
| (3) ja, mit Insulin behandelt | 49 | 9,84 | 524 | 6,80 |
| (4) ja, unbehandelt | ≤3 | x | 75 | 0,97 |
| (9) unbekannt | 16 | 3,21 | 284 | 3,68 |
| Status präprozedurale Nierenersatztherapie | | | | |
| (0) nein | 490 | 98,39 | 7.544 | 97,87 |
| (1) akut | 0 | 0,00 | 15 | 0,19 |
| (2) chronisch | 8 | 1,61 | 149 | 1,93 |

Klinische Diagnostik

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|--------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patienten mit kathetergestütztem Eingriff | N = 498 | | N = 7.708 | |
| Schlaganfall vor der Prozedur²⁶ | | | | |
| (0) nein | 248 | 49,80 | 3.673 | 47,65 |
| (1) ja, ischämischer Schlaganfall mit Rankin 0-5 vor elektivem Eingriff | 160 | 32,13 | 2.508 | 32,54 |
| (2) ja, akuter/progredienter ischämischer Schlaganfall vor Notfall-Eingriff | 90 | 18,07 | 1.527 | 19,81 |
| Indikationsgruppen (Ersteingriffe) | | | | |
| Asymptomatische Karotisläsion (Indikationsgruppe A) | 214 | 42,97 | 3.179 | 41,24 |
| Symptomatische Karotisläsion - elektiv (Indikationsgruppe B) | 157 | 31,53 | 2.387 | 30,97 |
| davon | | | | |
| (1) Amaurosis fugax ipsilateral | 12 | 7,64 | 183 | 7,67 |
| (2) ipsilaterale Hemisphären TIA | ≤3 | x | 170 | 7,12 |
| (9) sonstige | 5 | 3,18 | 80 | 3,35 |
| Karotiseingriff unter besonderen Bedingungen (Indikationsgruppe C) | 100 | 20,08 | 1.312 | 17,02 |
| davon | | | | |
| Symptomatische Karotisläsion, Notfall | 6 | 6,00 | 63 | 4,80 |
| davon | | | | |
| (1) Crescendo-TIA ²⁷ | 6 | 100,00 | 36 | 57,14 |
| (9) sonstige | 0 | 0,00 | 27 | 42,86 |
| Simultaneingriffe (Indikationsgruppe D) | 23 | 4,62 | 795 | 10,31 |

Klinische Diagnostik

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patienten mit kathetergestütztem Eingriff | N = 498 | | N = 7.708 | |
| Schweregrad der Behinderung (bei Aufnahme) | | | | |
| Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar | 260 | 52,21 | 3.883 | 50,38 |
| Rankin 1: Schlaganfall mit funktionell irrelevantem neurologischen Defizit | 54 | 10,84 | 767 | 9,95 |
| Rankin 2: leichter Schlaganfall mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie | 61 | 12,25 | 1.049 | 13,61 |
| Rankin 3: mittelschwerer Schlaganfall mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie | 52 | 10,44 | 782 | 10,15 |
| Rankin 4: schwerer Schlaganfall, Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie | 46 | 9,24 | 611 | 7,93 |
| Rankin 5: invalidisierender Schlaganfall: Patient ist bettlägerig bzw. rollstuhlpflichtig | 25 | 5,02 | 616 | 7,99 |

²⁶ unabhängig von einer Seitenlokalisation

²⁷ rezidivierend auftretendes, transientes, fokal-neurologisches Defizit im Versorgungsgebiet der Arteria carotis interna m. zunehmender Frequenz, mehreren Episoden an einem oder mehreren Tagen m. zunehmender Dauer und zunehmendem Schweregrad.

Apparative Diagnostik

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patienten mit kathetergestütztem Eingriff | N = 498 | | N = 7.708 | |
| Sonstige Karotisläsionen | | | | |
| mindestens eine sonstige Karotisläsion | 95 | 19,08 | 1.174 | 15,23 |
| davon²⁸ | | | | |
| exulzierende Plaques mit thrombotischer Auflagerung | 54 | 56,84 | 497 | 42,33 |
| Aneurysma | 8 | 8,42 | 98 | 8,35 |
| symptomatisches Coiling | ≤3 | x | 14 | 1,19 |
| Mehretagenläsion | 20 | 21,05 | 344 | 29,30 |
| sonstige | 25 | 26,32 | 383 | 32,62 |
| keine sonstige Karotisläsion | 403 | 80,92 | 6.534 | 84,77 |

²⁸ Mehrfachnennungen möglich

Stenosegrad (NASCET) - therapierte Seite

| | Ihr Ergebnis | Bund (gesamt) |
|--|--------------|---------------|
| Stenosegrad therapierte Seite (%) | | |
| Anzahl Patienten mit kathetergestütztem Eingriff und Angabe von Werten | 498 | 7.708 |
| Median | 90,00 | 85,00 |
| Mittelwert | 84,19 | 82,21 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patienten mit kathetergestütztem Eingriff | N = 498 | | N = 7.708 | |
| Verteilung - Stenosegrad therapierte Seite (%)²⁹ | | | | |
| < 10 | ≤3 | x | 108 | 1,40 |
| 10 - 19 | ≤3 | x | 9 | 0,12 |
| 20 - 29 | ≤3 | x | 11 | 0,14 |
| 30 - 39 | 0 | 0,00 | 25 | 0,32 |
| 40 - 49 | ≤3 | x | 29 | 0,38 |
| 50 - 59 | 5 | 1,00 | 151 | 1,96 |
| 60 - 69 | 17 | 3,41 | 345 | 4,48 |
| 70 - 79 | 56 | 11,24 | 1.154 | 14,97 |
| 80 - 89 | 159 | 31,93 | 2.253 | 29,23 |
| ≥ 90 | 254 | 51,00 | 3.636 | 47,17 |

²⁹ In der Darstellung der Verteilung sind auch die Angaben zu Stenose bei beidseitigen Eingriffe berücksichtigt, daher addieren sich die Zeilen ggf. zu mehr als 100 % auf.

Stenosegrad (NASCET) - kontralaterale Seite

| | Ihr Ergebnis | Bund (gesamt) |
|--|--------------|---------------|
| Stenosegrad kontralaterale Seite (%) | | |
| Anzahl Patienten mit kathetergestütztem Eingriff und Angabe von Werten | 498 | 7.708 |
| Median | 0,00 | 0,00 |
| Mittelwert | 25,01 | 23,09 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patienten mit kathetergestütztem Eingriff | N = 498 | | N = 7.708 | |
| Verteilung - Stenosegrad kontralaterale Seite (%)³⁰ | | | | |
| < 10 | 280 | 56,22 | 4.890 | 63,44 |
| 10 - 19 | 13 | 2,61 | 134 | 1,74 |
| 20 - 29 | 13 | 2,61 | 202 | 2,62 |
| 30 - 39 | 28 | 5,62 | 247 | 3,20 |
| 40 - 49 | 29 | 5,82 | 301 | 3,91 |
| 50 - 59 | 32 | 6,43 | 366 | 4,75 |
| 60 - 69 | 24 | 4,82 | 230 | 2,98 |
| 70 - 79 | 19 | 3,82 | 261 | 3,39 |
| 80 - 89 | 16 | 3,21 | 213 | 2,76 |
| ≥ 90 | 44 | 8,84 | 877 | 11,38 |

³⁰ In der Darstellung der Verteilung sind auch die Angaben zu Stenose bei beidseitigen Eingriffe berücksichtigt, daher addieren sich die Zeilen ggf. zu mehr als 100 % auf.

Eingriff/Prozedur

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Kathetergestützte Eingriffe | N = 500 | | N = 7.858 | |
| Einstufung nach ASA-Klassifikation (vor dem Eingriff) | | | | |
| (1) normaler, gesunder Patient | 17 | 3,40 | 636 | 8,09 |
| (2) Patient mit leichter Allgemeinerkrankung | 152 | 30,40 | 2.305 | 29,33 |
| (3) Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung | 225 | 45,00 | 2.763 | 35,16 |
| (4) Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung, die eine ständige Lebensbedrohung darstellt | 36 | 7,20 | 471 | 5,99 |
| (5) moribunder Patient, von dem nicht erwartet wird, dass er ohne Operation überlebt | 4 | 0,80 | 66 | 0,84 |
| ASA-Einstufung liegt nicht vor | | | | |
| (1) ja | 89 | 17,80 | 1.903 | 24,22 |
| Form der Anästhesie | | | | |
| (1) Allgemeinanästhesie | 126 | 25,20 | 2.482 | 31,59 |
| (2) loko-regionale Anästhesie | 332 | 66,40 | 4.430 | 56,38 |
| (3) Analgosedierung | 39 | 7,80 | 802 | 10,21 |
| Indikation | | | | |
| (1) elektiver Eingriff | 393 | 78,60 | 5.732 | 72,94 |
| (2) Notfall bei Aufnahme | 101 | 20,20 | 1.956 | 24,89 |
| (3) Notfall wegen Komplikationen | 6 | 1,20 | 170 | 2,16 |

Eingriff/Prozedur

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Kathetergestützte Eingriffe | N = 500 | | N = 7.858 | |
| Simultaneingriff am arteriellen Gefäßsystem | | | | |
| (0) nein | 476 | 95,20 | 7.050 | 89,72 |
| (1) Aorto-koronarer Bypass | ≤3 | x | 17 | 0,22 |
| (2) periphere arterielle Rekonstruktion | ≤3 | x | 34 | 0,43 |
| (3) Aortenrekonstruktion | ≤3 | x | 12 | 0,15 |
| (4) PTA / Stent intrakraniell | ≤3 | x | 89 | 1,13 |
| (5) isolierte oder kombinierte Herzklappenoperation | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| (6) kathetergestützte, intrakranielle Thrombektomie | 12 | 2,40 | 450 | 5,73 |
| (7) retrograder PTA-Stent A. carotis communis | 0 | 0,00 | 100 | 1,27 |
| (9) sonstige | 7 | 1,40 | 103 | 1,31 |
| Präprozedurale fachneurologische Untersuchung von einem Facharzt für Neurologie | | | | |
| (0) nein | 35 | 7,00 | 743 | 9,46 |
| (1) ja | 465 | 93,00 | 7.115 | 90,54 |

Eingriff/Prozedur

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Kathetergestützte Eingriffe | N = 500 | | N = 7.858 | |
| Eingriff unter Gabe einer gerinnungshemmenden Medikation | | | | |
| (0) nein | 13 | 2,60 | 247 | 3,14 |
| (1) ja | 487 | 97,40 | 7.611 | 96,86 |
| davon³¹ | | | | |
| ASS | 457 | 93,84 | 7.102 | 93,31 |
| Clopidogrel | 401 | 82,34 | 5.792 | 76,10 |
| sonstige ADP- Rezeptorantagonisten (z.B. Prasugrel, Ticagrelor) | 20 | 4,11 | 437 | 5,74 |
| GP-IIb/IIIa-Rezeptorantagonisten (z.B. Abciximab, Eptifibatid, Tirofiban) | 9 | 1,85 | 291 | 3,82 |
| NOAK/DOAK | 18 | 3,70 | 273 | 3,59 |
| Vitamin-K-Antagonisten | ≤3 | x | 35 | 0,46 |
| sonstige (z.B. Cilostazol) | 10 | 2,05 | 249 | 3,27 |
| Neuromonitoring intraprozedural durchgeführt | | | | |
| (0) nein | 269 | 53,80 | 4.786 | 60,91 |
| (1) ja | 228 | 45,60 | 2.928 | 37,26 |
| davon³² | | | | |
| SEP | 0 | 0,00 | 93 | 3,18 |
| MEP | 0 | 0,00 | 5 | 0,17 |
| EEG | 0 | 0,00 | 78 | 2,66 |
| Oxymetrie | 26 | 11,40 | 1.378 | 47,06 |
| Wachmonitoring | 197 | 86,40 | 2.033 | 69,43 |
| sonstige | 16 | 7,02 | 545 | 18,61 |

³¹ Mehrfachnennungen möglich

³² Mehrfachnennungen möglich

Postprozeduraler Verlauf

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Kathetergestützte Eingriffe | N = 500 | | N = 7.858 | |
| Keine postprozedurale fachneurologische Untersuchung erfolgt | | | | |
| (1) ja | 32 | 6,40 | 861 | 10,96 |
| Neu aufgetretenes zerebrales / zerebrovaskuläres Ereignis³³ | | | | |
| (0) nein | 478 | 95,60 | 7.492 | 95,34 |
| (1) ja | 22 | 4,40 | 366 | 4,66 |
| davon³⁴ | | | | |
| TIA | 6 | 27,27 | 50 | 13,66 |
| Hyperperfusionssyndrom | ≤3 | x | 20 | 5,46 |
| Hirnnervenausfälle | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| ischämischer Schlaganfall | 9 | 40,91 | 186 | 50,82 |
| symptomatische intrakranielle Blutung | 6 | 27,27 | 82 | 22,40 |
| sonstige | ≤3 | x | 42 | 11,48 |

³³ bis zur Entlassung - es sei denn, es ist ein weiterer dokumentationspflichtiger Eingriff an der Karotis durchgeführt worden, dann bis zum nächsten Eingriff; jedes perioprozedural neu aufgetretene ipsi- und/oder kontralaterale Ereignis ist anzugeben

³⁴ Mehrfachnennungen möglich

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|---------------|-------|----------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Kathetergestützte Eingriffe mit ischämischem Schlaganfall oder symptomatischer intrakranieller Blutung im postprozeduralen Verlauf | N = 14 | | N = 261 | |
| Schweregrad des neurologischen Defizits³⁵ | | | | |
| Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar | 0 | 0,00 | 10 | 3,83 |
| Rankin 1: Schlaganfall mit funktionell irrelevantem neurologischem Defizit | 0 | 0,00 | 19 | 7,28 |
| Rankin 2: leichter Schlaganfall mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie | ≤3 | x | 46 | 17,62 |
| Rankin 3: mittelschwerer Schlaganfall mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie | ≤3 | x | 46 | 17,62 |
| Rankin 4: schwerer Schlaganfall, Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie | ≤3 | x | 36 | 13,79 |
| Rankin 5: invalidisierender Schlaganfall: Patient ist bettlägerig bzw. rollstuhlpflichtig | 5 | 35,71 | 37 | 14,18 |
| Rankin 6: Schlaganfall mit tödlichem Ausgang | 4 | 28,57 | 67 | 25,67 |

³⁵ zum Zeitpunkt der Entlassung bzw. unmittelbar vor dem nächsten dokumentationspflichtigen Eingriff an der Karotis

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Kathetergestützte Eingriffe | N = 500 | | N = 7.858 | |
| Lokale Komplikationen³⁶ | | | | |
| (0) nein | 483 | 96,60 | 7.507 | 95,53 |
| (1) ja | 14 | 2,80 | 207 | 2,63 |
| davon³⁷ | | | | |
| OP-pflichtige Nachblutung | 0 | 0,00 | 12 | 5,80 |
| Nervenläsion als Folge des Eingriffs | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| Karotisverschluss | ≤3 | x | 30 | 14,49 |
| behandlungspflichtige Komplikationen an der Punktionsstelle | 7 | 50,00 | 110 | 53,14 |
| Wundinfektionen | ≤3 | x | ≤3 | x |
| sonstige | ≤3 | x | 59 | 28,50 |

³⁶ bis zur Entlassung – es sei denn, es ist ein weiterer dokumentationspflichtiger Eingriff an der Karotis durchgeführt worden, dann bis zum nächsten Eingriff

³⁷ Mehrfachnennungen möglich

Weitere Revaskularisationen während des Aufenthaltes

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|------------------|------|-------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Alle Eingriffe | N = 2.530 | | N = 34.040 | |
| Weitere Revaskularisationen während des Aufenthaltes | | | | |
| Weitere Karotisrevaskularisationen nach kathetergestütztem Ersteingriff | ≤3 | x | 163 | 0,48 |
| davon | | | | |
| offen-chirurgisch | 0 | 0,00 | 11 | 6,75 |
| - ipsilateral | 0 | - | 9 | 81,82 |
| - kontralateral | 0 | - | ≤3 | x |
| kathetergestützt | ≤3 | x | 151 | 92,64 |
| - ipsilateral | ≤3 | x | 119 | 78,81 |
| - kontralateral | 0 | 0,00 | 32 | 21,19 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|--------------|---|---------------|---|
| | n | % | n | % |
| Postprozedurale Verweildauer (Tage) | | | | |
| Anzahl Patienten mit kathetergestütztem Eingriff und Angabe von Werten | 498 | | 7.708 | |
| Minimum | 0,00 | | 0,00 | |
| 5. Perzentil | 1,00 | | 1,00 | |
| 25. Perzentil | 2,00 | | 1,00 | |
| Median | 2,00 | | 2,00 | |
| Mittelwert | 4,61 | | 5,65 | |
| 75. Perzentil | 5,00 | | 6,00 | |
| 95. Perzentil | 17,00 | | 21,00 | |
| Maximum | 42,00 | | 217,00 | |

Entlassung

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patienten mit kathetergestütztem Eingriff | N = 498 | | N = 7.708 | |
| Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V) | | | | |
| (01) Behandlung regulär beendet | 388 | 77,91 | 5.887 | 76,38 |
| (02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen | 9 | 1,81 | 216 | 2,80 |
| (03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet | ≤3 | x | 10 | 0,13 |
| (04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet | ≤3 | x | 73 | 0,95 |
| (05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus | 52 | 10,44 | 623 | 8,08 |
| (07) Tod | 19 | 3,82 | 343 | 4,45 |
| (08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ³⁸ | 0 | 0,00 | 12 | 0,16 |
| (09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung | 23 | 4,62 | 438 | 5,68 |
| (10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung | ≤3 | x | 71 | 0,92 |
| (11) Entlassung in ein Hospiz | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| (13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| (14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen | 0 | 0,00 | ≤3 | x |
| (15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen | ≤3 | x | 6 | 0,08 |

Entlassung

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|----------------|------|------------------|------|
| | n | % | n | % |
| Patienten mit kathetergestütztem Eingriff | N = 498 | | N = 7.708 | |
| (17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ³⁹ | 0 | 0,00 | 15 | 0,19 |
| (22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr ⁴⁰ | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| (30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege | 0 | 0,00 | 9 | 0,12 |
| nicht spezifizierter Entlassungsgrund⁴¹ | | | | |
| (1) ja | 0 | 0,00 | ≤3 | x |

³⁸ § 14 Abs. 5 Satz 2 BPfIV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung

³⁹ nach der BPfIV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

⁴⁰ für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

⁴¹ z.B. unterjährig aufgenommene Entlassungsgründe (ebenfalls nach § 301-Vereinbarung)

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|----------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Patienten mit kathetergestütztem Eingriff | N = 498 | | N = 7.708 | |
| Wochentag der Entlassung | | | | |
| Montag | 48 | 9,64 | 892 | 11,57 |
| Dienstag | 62 | 12,45 | 934 | 12,12 |
| Mittwoch | 89 | 17,87 | 1.322 | 17,15 |
| Donnerstag | 108 | 21,69 | 1.554 | 20,16 |
| Freitag | 92 | 18,47 | 1.777 | 23,05 |
| Samstag | 80 | 16,06 | 945 | 12,26 |
| Sonntag | 19 | 3,82 | 284 | 3,68 |

Sterblichkeit

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|--|----------------|------|------------------|------|
| | n | % | n | % |
| Patienten mit kathetergestütztem Eingriff | N = 498 | | N = 7.708 | |
| Verstorbene Patienten | | | | |
| Verstorbene Patienten gesamt | 19 | 3,82 | 343 | 4,45 |

| | Ihr Ergebnis | | Bund (gesamt) | |
|---|---------------|-------|----------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Verstorbenen Patienten mit kathetergestütztem Eingriff | N = 19 | | N = 343 | |
| Todesfälle nach Wochentagen | | | | |
| Montag | ≤3 | x | 55 | 16,03 |
| Dienstag | ≤3 | x | 49 | 14,29 |
| Mittwoch | 0 | 0,00 | 47 | 13,70 |
| Donnerstag | 5 | 26,32 | 54 | 15,74 |
| Freitag | 4 | 21,05 | 49 | 14,29 |
| Samstag | 0 | 0,00 | 38 | 11,08 |
| Sonntag | 4 | 21,05 | 51 | 14,87 |

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 26-341

verfahrensupport@iqtig.org
<https://www.iqtig.org/>