

Externe Qualitätssicherung in der stationären Versorgung

Neurologische Frührehabilitation nach Schlaganfall

Jahresauswertung 2022 und 4. Quartal 2022

QUALITÄTSKENNZAHLEN

Klinik 0
Standort 0


© Landesarbeitsgemeinschaft
Qualitätssicherung
Hessen GbR

Frankfurter Straße 10-14
65760 Eschborn

Hessen Gesamt

0

Übersichtstabelle:

| | | Gesamtfallzahl 2022 (ohne Minimaldatensätze): 2414 | | Hessen | |
|-----------------|---|---|---|--|--|
| QI-ID | | Q4/2022 | Q1/2022 - Q4/2022 | Jahr 2021 | |
| Siehe Seite | | Klinikwert [95% CI] Zähler / Nenner | Klinikwert [95% CI] Zähler / Nenner | Klinikwert [95% CI] Zähler / Nenner | |
| | Referenzwerte | | | | |
| 1 Seite 4 | Rückbildung beaufsichtigungspflichtiger Schluckstörungen | Ziel: >= 39,80 % Auffälligkeit: <= 16,20 % Ø in Hessen: 34,32 % | 34,32 % [30,03 ; 38,9] 150 / 437 Fällen | 32,01 % [29,93 ; 34,16] 596 / 1862 Fällen | 31,50 % [29,48 ; 33,59] 617 / 1959 Fällen |
| 1a Seite 5 | Rückbildung beaufsichtigungspflichtiger Schluckstörungen bei nicht beatmeten Patienten und Patienten ohne Tracheostoma | Ziel: >= 44,60 % Auffälligkeit: <= 16,80 % Ø in Hessen: 37,03 % | 37,03 % [31,89 ; 42,48] 117 / 316 Fällen | 33,21 % [30,71 ; 35,8] 437 / 1316 Fällen | 33,63 % [31,17 ; 36,18] 457 / 1359 Fällen |
| 1b Seite 6 | Rückbildung beaufsichtigungspflichtiger Schluckstörungen bei beatmeten Patienten | Ziel: >= 33,30 % Auffälligkeit: <= 25,70 % Ø in Hessen: 30,49 % | 30,49 % [21,58 ; 41,14] 25 / 82 Fällen | 34,25 % [29,55 ; 39,29] 124 / 362 Fällen | 29,61 % [25,41 ; 34,19] 122 / 412 Fällen |
| 1c Seite 7 | Rückbildung beaufsichtigungspflichtiger Schluckstörungen bei Patienten mit Tracheostoma | Ziel: >= 29,70 % Auffälligkeit: <= 13,00 % Ø in Hessen: 27,12 % | 27,12 % [19,91 ; 35,77] 32 / 118 Fällen | 29,28 % [25,55 ; 33,31] 154 / 526 Fällen | 26,98 % [23,49 ; 30,78] 153 / 567 Fällen |
| 2 Seite 8 | Rückbildung schwerer Verständigungsstörung | Ziel: >= 46,60 % Auffälligkeit: <= 20,60 % Ø in Hessen: 36,64 % | 36,64 % [31,32 ; 42,31] 107 / 292 Fällen | 37,92 % [35,3 ; 40,62] 482 / 1271 Fällen | 38,92 % [36,36 ; 41,55] 527 / 1354 Fällen |
| 3a Seite 9 | Verbesserung der Mobilität bei vollständiger Abhängigkeit in der Fortbewegung bei Aufnahme (Verbesserung BI Fortbewegung von 0 auf 5 Punkte) | Ziel: >= 21,00 % Auffälligkeit: <= 9,00 % Ø in Hessen: 18,76 % | 18,76 % [15,54 ; 22,48] 91 / 485 Fällen | 16,83 % [15,27 ; 18,52] 343 / 2038 Fällen | 16,18 % [14,69 ; 17,8] 347 / 2144 Fällen |
| 3b Seite 10 | Deutliche Verbesserung der Mobilität bei vollständiger Abhängigkeit in der Fortbewegung bei Aufnahme (Verbesserung BI Fortbewegung von 0 auf 10 Punkte) | Ziel: >= 7,80 % Auffälligkeit: <= 1,40 % Ø in Hessen: 9,07 % | 9,07 % [6,83 ; 11,96] 44 / 485 Fällen | 8,29 % [7,17 ; 9,57] 169 / 2038 Fällen | 8,16 % [7,08 ; 9,4] 175 / 2144 Fällen |
| 4 Seite 11 | Dekannülierung | Ziel: >= 70,80 % Auffälligkeit: <= 35,40 % Ø in Hessen: 61,36 % | 61,36 % [50,92 ; 70,86] 54 / 88 Fällen | 64,39 % [59,56 ; 68,95] 255 / 396 Fällen | 68,45 % [63,81 ; 72,75] 282 / 412 Fällen |
| 5 Seite 12 | Sterblichkeit | Ziel: <= 2,00 % Auffälligkeit: >= 12,60 % Hessen: 42,48 % | 5,94 % [4,28 ; 8,19] 34 / 572 Fällen | 6,75 % [5,82 ; 7,82] 163 / 2414 Fällen | 6,10 % [5,24 ; 7,1] 155 / 2540 Fällen |
| 5a Seite 13 | Sterblichkeit bei nicht beatmeten Patienten und Patienten ohne Tracheostoma | Ziel: <= 1,90 % Auffälligkeit: >= 7,60 % Ø in Hessen: 4,39 % | 4,39 % [2,83 ; 6,75] 19 / 433 Fällen | 4,30 % [3,45 ; 5,35] 76 / 1766 Fällen | 4,73 % [3,86 ; 5,79] 88 / 1860 Fällen |
| 5b Seite 14 | Sterblichkeit bei beatmeten Patienten oder Patienten mit Tracheostoma | Ziel: <= 0,00 % Auffälligkeit: >= 18,60 % Ø in Hessen: 10,79 % | 10,79 % [6,65 ; 17,04] 15 / 139 Fällen | 13,43 % [11,02 ; 16,27] 87 / 648 Fällen | 9,85 % [7,83 ; 12,32] 67 / 680 Fällen |
| 5c Seite 15 | Sterblichkeit bei nicht beatmeten Patienten und Patienten ohne Tracheostoma (exkl. Palliative Therapiezielsetzung) | Ziel: <= 1,30 % Auffälligkeit: >= 4,10 % Ø in Hessen: 2,48 % | 2,48 % [1,35 ; 4,51] 10 / 403 Fällen | 2,12 % [1,53 ; 2,93] 35 / 1654 Fällen | 2,17 % [1,58 ; 2,98] 37 / 1706 Fällen |
| 5d Seite 16 | Sterblichkeit bei beatmeten Patienten oder Patienten mit Tracheostoma (exkl. Palliative Therapiezielsetzung) | Ziel: <= 7,70 % Auffälligkeit: >= 15,30 % Ø in Hessen: 7,06 % | 7,06 % [3,28 ; 14,56] 6 / 85 Fällen | 11,84 % [8,97 ; 15,48] 45 / 380 Fällen | 6,55 % [4,51 ; 9,42] 26 / 397 Fällen |
| 6 Seite 17 | Transurethraler oder Suprapubischer Katheter bei Entlassung/Verlegung | Ziel: >= 33,50 % Auffälligkeit: <= 10,80 % Ø in Hessen: 35,01 % | 35,01 % [30,78 ; 39,49] 160 / 457 Fällen | 28,16 % [26,22 ; 30,2] 552 / 1960 Fällen | 25,49 % [23,65 ; 27,42] 522 / 2048 Fällen |
| 7 Seite 18 | Nasogastrale Sonde (NGS) oder PEG/PEJ bei Entlassung/Verlegung | Ziel: >= 50,20 % Auffälligkeit: <= 27,30 % Ø in Hessen: 43,72 % | 43,72 % [36,73 ; 50,96] 80 / 183 Fällen | 40,71 % [37,34 ; 44,17] 322 / 791 Fällen | 38,67 % [35,36 ; 42,1] 309 / 799 Fällen |
| 8 Seite 19 | PEG/PEJ-Sonde bei Entlassung/Verlegung | Ziel: >= 14,60 % Auffälligkeit: <= 3,00 % Ø in Hessen: 17,72 % | 17,72 % [10,86 ; 27,58] 14 / 79 Fällen | 13,08 % [10,16 ; 16,67] 54 / 413 Fällen | 9,60 % [7,28 ; 12,57] 46 / 479 Fällen |
| 9 Seite 20 | Entwöhnung von Beatmung bei Entlassung/Verlegung | Ziel: >= 98,10 % Auffälligkeit: <= 94,70 % Ø in Hessen: 95,16 % | 95,16 % [86,71 ; 98,34] 59 / 62 Fällen | 96,43 % [93,55 ; 98,05] 270 / 280 Fällen | 98,38 % [96,27 ; 99,31] 304 / 309 Fällen |
| 10 Seite 21 | Neu entstandener Dekubitus (ab Grad 2) bei Entlassung/Verlegung | Ziel: <= 0,10 % Auffälligkeit: >= 5,10 % Ø in Hessen: 2,62 % | 2,62 % [1,54 ; 4,43] 13 / 496 Fällen | 2,20 % [1,65 ; 2,92] 46 / 2089 Fällen | 1,70 % [1,24 ; 2,32] 38 / 2238 Fällen |
| 10a Seite 22 | Neu entstandener Dekubitus (ab Grad 2) bei nicht beatmeten Patienten und Patienten ohne Tracheostoma bei Entlassung/Verlegung | Ziel: <= 0,00 % Auffälligkeit: >= 3,20 % Ø in Hessen: 1,79 % | 1,79 % [0,87 ; 3,64] 7 / 392 Fällen | 1,50 % [1,01 ; 2,22] 24 / 1603 Fällen | 1,23 % [0,8 ; 1,87] 21 / 1710 Fällen |
| 10b Seite 23 | Neu entstandener Dekubitus (ab Grad 2) bei beatmeten Patienten oder Patienten mit Tracheostoma bei Entlassung/Verlegung | Ziel: <= 3,40 % Auffälligkeit: >= 7,10 % Ø in Hessen: 5,77 % | 5,77 % [2,67 ; 12,02] 6 / 104 Fällen | 4,53 % [3,01 ; 6,76] 22 / 486 Fällen | 3,22 % [2,05 ; 4,78] 17 / 528 Fällen |

LESEANLEITUNG

Die Ergebnisse der eigenen Klinik werden dem Gesamtergebnis aller hessischen Kliniken gegenübergestellt.

| | Hessen gesamt | | eigene Klinik | |
|-------------------|---------------|--------|---------------|--------|
| | N | % | N | % |
| Datensätze gesamt | 572 | 100,00 | 572 | 100,00 |

Erläuterungen zu den Tabellenspalten der Übersichtstabelle:

Indikatoren zu Prozessen/Ergebnissen

QI-ID, Seite mit ausführlichen Informationen zum Indikator, QI-Bezeichnung

Referenzbereiche

Fest definierte oder errechnete Referenzbereiche des jeweiligen Indikators.

Zielbereich: anzustrebender Bereich (zum Teil direkt an den Auffälligkeitsbereich angrenzend)

Auffälligkeitsbereich: Bereich rechnerisch auffälliger Ergebnisse

n.d.: keine Referenzbereiche definiert

Ergebnis

Wert der eigenen Klinik im betreffenden Erhebungsjahr für den aufgeführten Qualitätsindikator. Die Werte in eckigen Klammern kennzeichnen das 95%-Konfidenzintervall [95% CI]. Das Konfidenzintervall kennzeichnet den Bereich, in dem der Klinikwert unter Ausschluss zufälliger Faktoren mit einer Wahrscheinlichkeit von 95 % liegt. Die Konfidenzintervalle ermöglichen eine Überprüfung auf statistische Signifikanz. Die Bewertung der Ergebnisse wird farblich veranschaulicht (siehe Erläuterungen auf der folgenden Seite).

n.b.: nicht berechnet, da keine Fälle beim jeweiligen Qualitätsindikator vorhanden.

Erläuterungen zu den Referenzbereichen:

Die Referenzbereiche können entweder fest definiert oder aus dem Gesamtdatenbestand errechnet werden. Wurde der Referenzbereich anhand eines Absolutwertes festgelegt, ist in der folgenden Tabelle der Vermerk "fixer Wert" eingetragen. Handelt es sich um einen errechneten Wert, ist der Tabelle zu entnehmen, wie der Qualitätsindikator aus den Gesamtdatenbestand errechnet wurde. In die Berechnung von Perzentil- und Mittelwerten gehen jeweils die Klinikwerte mit N > 9 (Nennerbedingung) ein ("Verteilung der Kliniken in %"). Die Hessenrate (falls verwendet) entspricht dem Prozentwert von "Hessen gesamt".

| Qualitätsindikator (QI) | | Grenze Zielbereich | Grenze Auffälligkeitsbereich |
|-------------------------|--|-----------------------|------------------------------|
| QI-ID | Kurzbezeichnung | | |
| 1 | Rückbildung Schluckstörungen | 75%-Perzentile Hessen | 10%-Perzentile Hessen |
| 1a | Rückbildung Schluckstörungen ohne Beatmung | 75%-Perzentile Hessen | 10%-Perzentile Hessen |
| 1b | Rückbildung Schluckstörungen mit Beatmung | 75%-Perzentile Hessen | 10%-Perzentile Hessen |
| 1c | Rückbildung Schluckstörungen mit Tracheostomie | 75%-Perzentile Hessen | 10%-Perzentile Hessen |
| 2 | Rückbildung Verständigungsstörung | 75%-Perzentile Hessen | 10%-Perzentile Hessen |
| 3a | Verbesserung Mobilität (Aufnahme BI 0 Punkte) | 75%-Perzentile Hessen | 10%-Perzentile Hessen |
| 3b | Verbesserung Mobilität (Aufnahme BI 0 Punkte) | 75%-Perzentile Hessen | 10%-Perzentile Hessen |
| 4 | Dekanülierung | 75%-Perzentile Hessen | 10%-Perzentile Hessen |
| 5 | Sterblichkeit | 25%-Perzentile Hessen | 90%-Perzentile Hessen |
| 5a | Sterblichkeit ohne Beatmung/Tracheostoma | 25%-Perzentile Hessen | 90%-Perzentile Hessen |
| 5b | Sterblichkeit mit Beatmung/Tracheostoma | 25%-Perzentile Hessen | 90%-Perzentile Hessen |
| 5c | Sterblichkeit ohne Beatmung/Tracheostoma exkl. | 25%-Perzentile Hessen | 90%-Perzentile Hessen |
| 5d | Sterblichkeit mit Beatmung/Tracheostoma inkl. | 25%-Perzentile Hessen | 90%-Perzentile Hessen |
| 6 | Blasenkatheter bei Entlassung | 75%-Perzentile Hessen | 10%-Perzentile Hessen |
| 7 | NGS/PEG/PEJ bei Entlassung | 75%-Perzentile Hessen | 10%-Perzentile Hessen |
| 8 | PEG/PEJ bei Entlassung | 75%-Perzentile Hessen | 10%-Perzentile Hessen |
| 9 | Beatmung bei Entlassung | 75%-Perzentile Hessen | 10%-Perzentile Hessen |
| 10 | Neu entstandener Dekubitus | 25%-Perzentile Hessen | 90%-Perzentile Hessen |
| 10a | Neu entstandener Dekubitus ohne Beatmung/Tracheostomie | 25%-Perzentile Hessen | 90%-Perzentile Hessen |
| 10b | Neu entstandener Dekubitus mit Beatmung/Tracheostomie | 25%-Perzentile Hessen | 90%-Perzentile Hessen |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Erläuterungen zu den Kennzahlen mit "Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E)":

Ergebnisindikatoren bedürfen häufig einer Risikoadjustierung, um einen fairen Vergleich der Werte zwischen den Krankenhäusern zu gewährleisten. Hierzu werden unterschiedliche Methoden (z .B. Stratifizierung, Standardisierung, Adjustierung) angewandt. Bei einer Risikoadjustierung mit logistischer Regression sollen patientenseitige Faktoren, die einen Einfluss auf das Ergebnis haben und mutmaßlich nicht von den Krankenhäusern beeinflusst werden können, herausgerechnet werden. Dies wird dadurch beschränkt, dass nur diese Faktoren, die auch erfasst werden, miteinbezogen werden können. Der Einfluss eines jeden Faktors wird mit einem entsprechenden Parameter quantifiziert. Dies geschieht anhand der Daten aller hessenweit erfassten Patienten. Mit den vor-liegenden Parametern kann nun für jeden einzelnen Fall das Risiko errechnet werden, zu welchem ein definiertes Ereignis (z. B. Tod) eintritt.

Mit dem O/E wird damit folgendes ausgedrückt: Verhältnis der beobachteten (= Observed) Rate zu der nach entsprechender Risikoadjustierung zu erwartenden (= Expected) Rate. Liegt die Zahl unter 1, so ist das Ergebnis besser als anhand des Patienteneinflusses zu erwarten war, liegt die Zahl dagegen über 1 so hätte man unter Berücksichtigung des Patienteneinflusses ein besseres Ergebnis erwartet. Die risikoadjustierte Rate beschreibt die Rate, die erreicht worden wäre, wenn das Krankenhaus bezüglich aller berücksichtigten Risikofaktoren den selben Patientenmix gehabt hätte, der landesweit beobachtet werden konnte. Sie berechnet sich aus der Multiplikation der hessenweit beobachteten Gesamtrate mit dem Verhältnis aus beobachteter zu erwarteter Rate der Klinik. Die Risikofaktoren, nach welchen die folgende Auswertung adjustiert wurde sind auf der letzten Seite aufgeführt.

Erläuterungen zu der farblichen Bewertung der Klinikergebnisse auf Übersichtstabelle:

- Ziel erreicht, Klinikwert erreicht gewünschte Rate
- Klinikwert erreicht Zielvorgabe, jedoch nicht signifikant
- Klinikwert im Warnbereich zwischen Ziel und Auffälligkeit
- Klinikwert auffällig, jedoch nicht signifikant
- Klinikwert signifikant auffällig
- kein Referenzbereich definiert oder keine Fälle vorhanden
- Sentinel Event; Einzelfallanalyse empfohlen

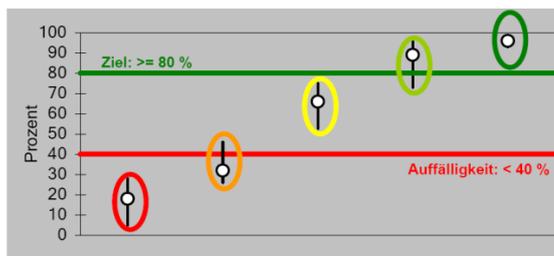


Abb. 1

Erläuterungen zu den grafischen Darstellungen der folgenden Seiten:

League-Table (s. auch Abb. 1):

Auf der X-Achse werden die Ergebnisse der Kliniken für den jeweiligen Qualitätsindikator angegeben (i.d.R. in %). Jeder Punkt repräsentiert den Wert einer Klinik. Die vertikalen Linien auf beiden Seiten des Punktes kennzeichnen das 95%-Konfidenzintervall. Hierbei weisen große Intervalle (= lange Linien) auf geringe Fallzahlen hin. Klinikwerte mit Fallzahlen von unter 10 (Nennerbedingung) werden aufgrund der großen Konfidenzintervalle nur in Ausnahmen in der Grafik aufgeführt. Der Ziel- und Auffälligkeitsbereich - sofern definiert - wird jeweils durch eine grüne bzw. rote Linie gekennzeichnet. Als Sortierkriterium wird der Grad der Zielerreichung in aufsteigender Form gewählt ("auffällige" Klinikergebnisse sind links angeordnet).

Alle Ergebnisse außerhalb des Referenzbereiches stellen eine rechnerische Auffälligkeit dar. Zeigt das Konfidenzintervall zusätzlich keine Überschneidung mit dem geforderten Bereich, liegt eine statistisch signifikante Auffälligkeit vor.

Unterhalb der Grafik werden ggf. verschiedene Kennwerte der Verteilung der Klinikergebnisse aufgeführt: Minimum (Min), 10. Perzentile (P10), 25. Perzentile (P25), Median, Mittelwert (Mittel), 75. Perzentile (P75), 90. Perzentile (P90) und Maximum (Max).

Box-Whisker-Plot (s. Abb. 2):

Als Box wird das durch die Quartile bestimmte (graue) Rechteck bezeichnet. Sie umfasst 50 % der Krankenhäuser. Durch die Länge der Box ist der Interquartilsabstand abzulesen. Dies ist ein Maß der Streuung, welches durch die Differenz des oberen und unteren Quartils bestimmt ist. Als Weiteres ist der Median in der Box eingezeichnet, welcher durch seine Lage innerhalb der Box einen Eindruck von der Schiefe der den Daten zugrunde liegenden Verteilung vermittelt.

Als „Whisker“ werden die vertikalen Linien bezeichnet. In diesem Bericht stellen sie die 2,5 % sowie die 97,5%-Perzentile dar. Innerhalb der Whiskergrenzen liegen somit 95 % aller Werte.

Insgesamt werden pro Diagramm vier Boxplots präsentiert. Hierzu wurden die Kliniken in vier Fallzahlkategorien eingeteilt. Diese Fallzahlkategorien sowie die Anzahl der Kliniken, auf denen das Boxplot der jeweiligen Kategorie beruht, werden in einer Tabelle rechts neben der Grafik aufgeführt. Falls ein Krankenhaus keinen Fall in die Berechnung des jeweiligen Qualitätsindikators einbringt, wird es nicht in den Boxplot einbezogen.

In den Abbildungen als Kreuz (X) gekennzeichnet ist der Ergebniswert Ihrer Klinik.

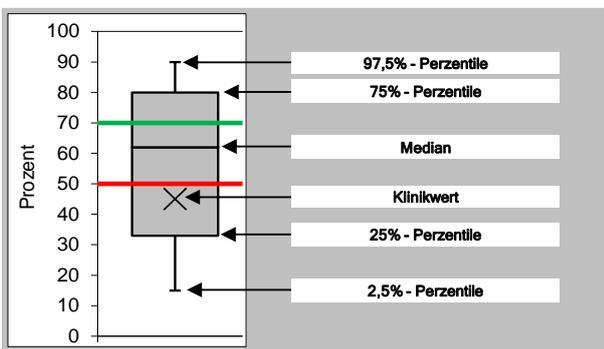


Abb. 2

Rückbildung beaufsichtigungspflichtiger Schluckstörungen

Kennzahl: SAFR - 1

Hessen gesamt Hessen

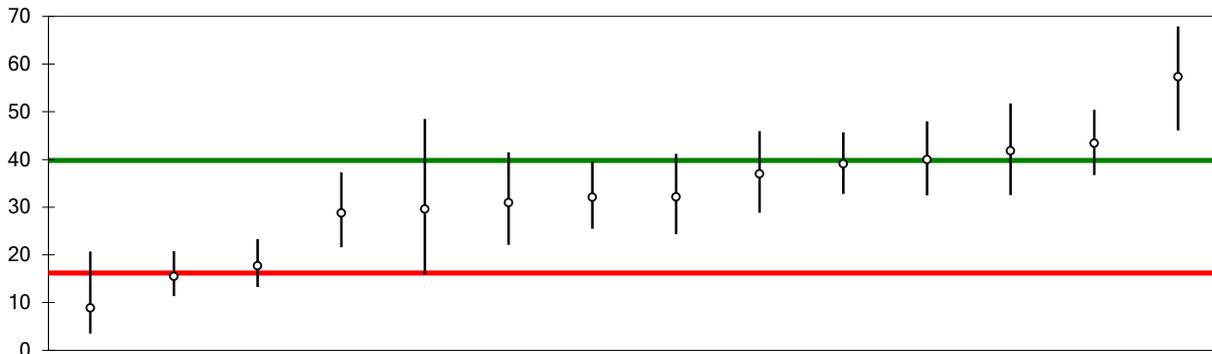
Alle Fälle mit dokumentierter beaufsichtigungspflichtiger Schluckstörung bei Aufnahme

- davon Fälle ohne beaufsichtigungspflichtige Schluckstörung bei Entlassung

| N | % | N | % |
|-------|------|--------------|-------------|
| 1 862 | | 1 862 | |
| 596 | 32,0 | 596 | 32,0 |

Vertrauensbereich (in %)

| 95% CI | 95% CI |
|---------------|----------------------|
| 29,93 ; 34,16 | 29,93 ; 34,16 |



Verteilung der Kliniken in %

| Min. | P10 | P25 | Median | Mittel | P75 | P90 | Max. |
|------|-------|-------|--------|--------|-------|-------|-------|
| 8,90 | 16,20 | 29,00 | 32,10 | 32,50 | 39,80 | 43,00 | 57,30 |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Die Kennzahl 1 bezieht sich auf das Item "Beaufsichtigungspflichtige Schluckstörung" des Frührehabilitations-Barthel-Index (FRB)

Rückbildung beaufsichtigungspflichtiger Schluckstörungen bei nicht beatmeten Patienten und Patienten ohne Tracheostoma

Kennzahl: SAFR - 1a

Hessen gesamt Hessen

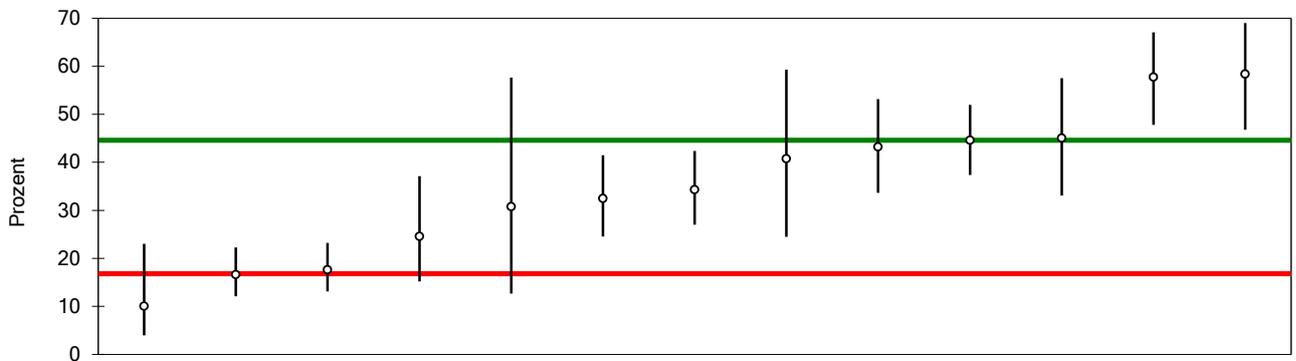
Alle Fälle ohne Beatmung und ohne Tracheostoma
mit beaufsichtigungspflichtiger Schluckstörung bei Aufnahme

- davon alle Fälle ohne beaufsichtigungspflichtige Schluckstörung bei Entlassung

| N | % | N | % |
|-------|------|-------|------|
| 1 316 | | 1 316 | |
| 437 | 33,2 | 437 | 33,2 |

Vertrauensbereich (in %)

| 95 % CI | 95 % CI |
|--------------|--------------|
| 30,71 ; 35,8 | 30,71 ; 35,8 |



| Verteilung der Kliniken in % | Min. | P10 | P25 | Median | Mittel | P75 | P90 | Max. |
|------------------------------|-------|-------|-------|--------|--------|-------|-------|-------|
| | 10,00 | 16,80 | 24,60 | 34,30 | 35,10 | 44,60 | 55,20 | 58,30 |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Die Kennzahl 1a bezieht sich auf das Item "Beaufsichtigungspflichtige Schluckstörung" des Frührehabilitations-Barthel-Index (FRB)

Rückbildung beaufsichtigungspflichtiger Schluckstörungen bei beatmeten Patienten

Kennzahl: SAFR - 1b

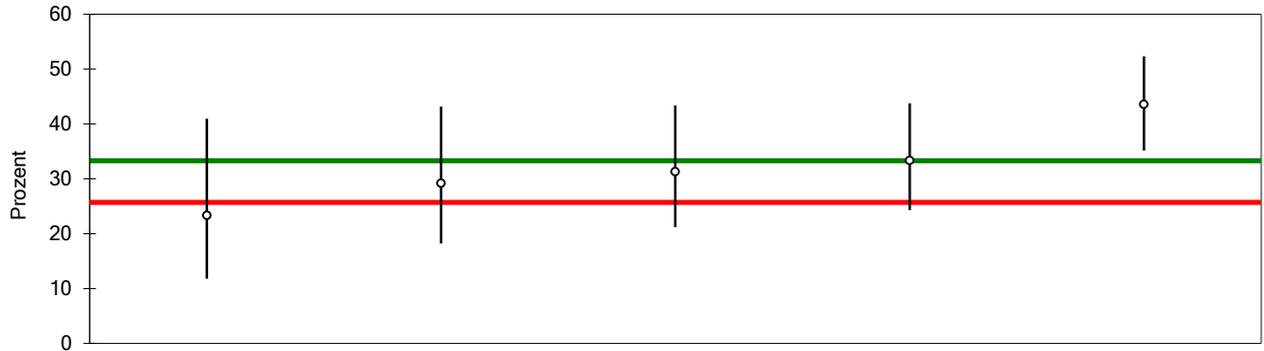
Hessen gesamt Hessen

Alle Fälle mit Beatmung
mit beaufsichtigungspflichtiger Schluckstörung bei Aufnahme
- davon alle Fälle ohne beaufsichtigungspflichtige
Schluckstörung bei Entlassung

| N | % | N | % |
|-----|------|-----|------|
| 362 | | 362 | |
| 124 | 34,3 | 124 | 34,3 |

Vertrauensbereich (in %)

| 95 % CI | 95 % CI |
|---------------|---------------|
| 29,55 ; 39,29 | 29,55 ; 39,29 |



Verteilung der
Kliniken in %

| Min. | P10 | P25 | Median | Mittel | P75 | P90 | Max. |
|-------|-------|-------|--------|--------|-------|-------|-------|
| 23,30 | 25,70 | 29,20 | 31,30 | 32,10 | 33,30 | 39,50 | 43,60 |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Die Kennzahl 1 bezieht sich auf das Item "Beaufsichtigungspflichtige Schluckstörung" des Frührehabilitations-Barthel-Index (FRB)

Rückbildung beaufsichtigungspflichtiger Schluckstörungen bei Patienten mit Tracheostoma

Kennzahl: SAFR - 1c

Hessen gesamt Hessen

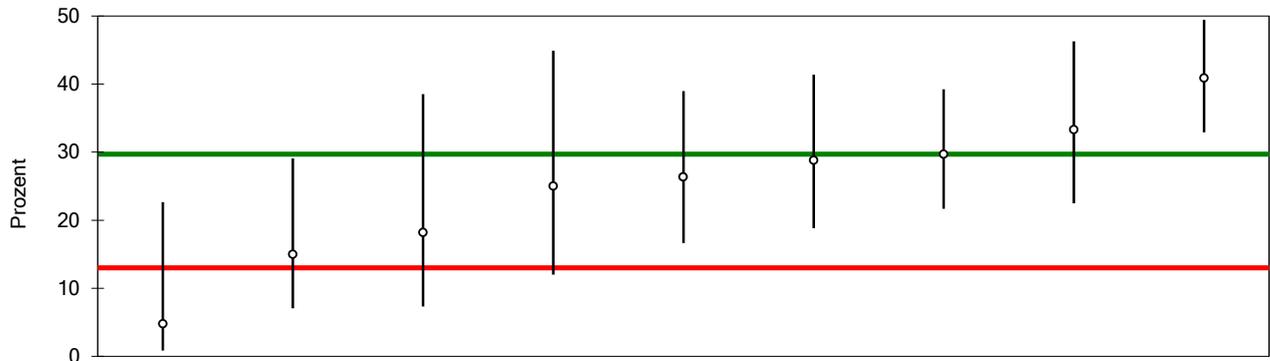
Alle Fälle ohne Beatmung und mit Tracheostoma
mit beaufsichtigungspflichtiger Schluckstörung bei Aufnahme

- davon alle Fälle ohne beaufsichtigungspflichtige Schluckstörung bei Entlassung

| | Hessen gesamt | | Hessen | |
|---|---------------|------|--|------|
| | N | % | N | % |
| Alle Fälle ohne Beatmung und mit Tracheostoma mit beaufsichtigungspflichtiger Schluckstörung bei Aufnahme | 526 | | 526 | |
| - davon alle Fälle ohne beaufsichtigungspflichtige Schluckstörung bei Entlassung | 154 | 29,3 | 154 | 29,3 |

Vertrauensbereich (in %)

| 95% CI |
|---------------|
| 25,55 ; 33,31 |



Verteilung der
Kliniken in %

| Min. | P10 | P25 | Median | Mittel | P75 | P90 | Max. |
|------|-------|-------|--------|--------|-------|-------|-------|
| 4,80 | 13,00 | 18,20 | 26,30 | 24,70 | 29,70 | 34,80 | 40,90 |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Die Kennzahl 1 bezieht sich auf das Item "Beaufsichtigungspflichtige Schluckstörung" des Frührehabilitations-Barthel-Index (FRB)

Rückbildung schwerer Verständigungsstörung

Kennzahl: SAFR - 2

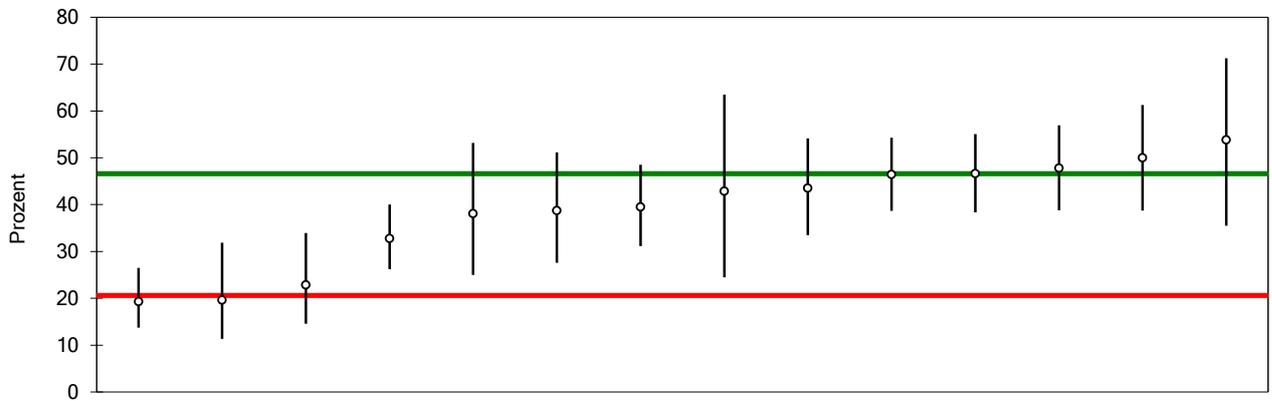
Hessen gesamt Hessen

Alle Fälle mit dokumentierter schwerer Verständigungsstörung bei Aufnahme

| | N | % | N | % |
|---|-------|------|-------|------|
| Alle Fälle mit dokumentierter schwerer Verständigungsstörung bei Aufnahme | 1 271 | | 1 271 | |
| - davon alle Fälle ohne schwere Verständigungsstörung bei Entlassung | 482 | 37,9 | 482 | 37,9 |

Vertrauensbereich (in %)

| | 95 % CI | 95 % CI |
|--------------------------|--------------|--------------|
| Vertrauensbereich (in %) | 35,3 ; 40,62 | 35,3 ; 40,62 |



| Verteilung der Kliniken in % | Min. | P10 | P25 | Median | Mittel | P75 | P90 | Max. |
|------------------------------|-------|-------|-------|--------|--------|-------|-------|-------|
| | 19,30 | 20,60 | 34,10 | 41,20 | 38,70 | 46,60 | 49,30 | 53,90 |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Die Kennzahl 2 bezieht sich auf das Item "Schwere Verständigungsstörung" des Frührehabilitations-Barthel-Index (FRB)

**Verbesserung der Mobilität bei vollständiger Abhängigkeit in der Fortbewegung bei Aufnahme
(Verbesserung BI Fortbewegung von 0 auf 5 Punkte)**

Kennzahl: SAFR - 3a

Hessen gesamt Hessen

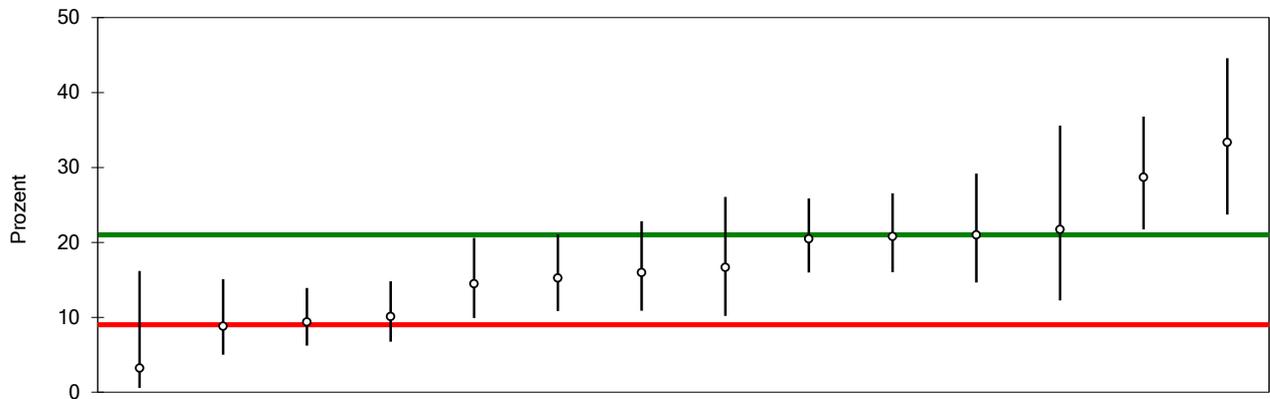
Alle Fälle exklusive Verstorbenen, die bei Aufnahme vollständig abhängig in der Fortbewegung sind (BI Fortbewegung = 0 Punkte)

- davon alle Fälle, die bei Entlassung verbessert mobil sind (BI Fortbewegung = 5 Punkte)

| N | % | N | % |
|-------|------|-------|------|
| 2 038 | | 2 038 | |
| 343 | 16,8 | 343 | 16,8 |

Vertrauensbereich (in %)

| 95 % CI | 95 % CI |
|---------------|---------------|
| 15,27 ; 18,52 | 15,27 ; 18,52 |



Verteilung der
Kliniken in %

| Min. | P10 | P25 | Median | Mittel | P75 | P90 | Max. |
|------|------|-------|--------|--------|-------|-------|-------|
| 3,20 | 9,00 | 11,20 | 16,30 | 17,10 | 21,00 | 26,60 | 33,30 |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Die Kennzahl 3 bezieht sich auf das Item "Mobilität" des Barthel-Index

Deutliche Verbesserung der Mobilität bei vollständiger Abhängigkeit in der Fortbewegung bei Aufnahme (Verbesserung BI Fortbewegung von 0 auf 10 Punkte)

Kennzahl: SAFR - 3b

Hessen gesamt

Hessen

Alle Fälle exklusive Verstorbener, die bei Aufnahme vollständig abhängig in der Fortbewegung sind (BI Fortbewegung = 0 Punkte)

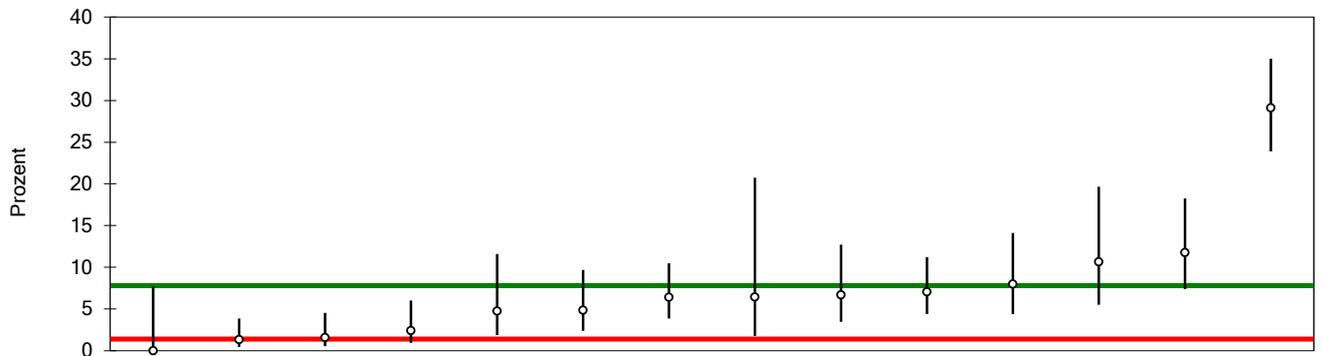
- davon alle Fälle, die bei Entlassung deutlich verbessert mobil sind (BI Fortbewegung = 10 Punkte)

Ergänzende Angabe: Fälle, die bei Entl. deutlicher verbessert mobil sind (BI Fortbewegung = 15 Punkte)

| Hessen gesamt | | Hessen | |
|---------------|-----|--------|-----|
| N | % | N | % |
| 2 038 | | 2 038 | |
| 169 | 8,3 | 169 | 8,3 |
| 21 | 1,0 | 21 | 1,0 |

Vertrauensbereich (in %)

| 95 % CI | |
|-------------|-------------|
| 7,17 ; 9,57 | 7,17 ; 9,57 |



Verteilung der Kliniken in %

| Min. | P10 | P25 | Median | Mittel | P75 | P90 | Max. |
|------|------|------|--------|--------|------|-------|-------|
| 0,00 | 1,40 | 3,00 | 6,40 | 7,20 | 7,80 | 11,40 | 29,10 |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Die Kennzahl 3 bezieht sich auf das Item "Mobilität" des Barthel-Index

Dekanülierung

Kennzahl: SAFR - 4

Hessen gesamt **Hessen**

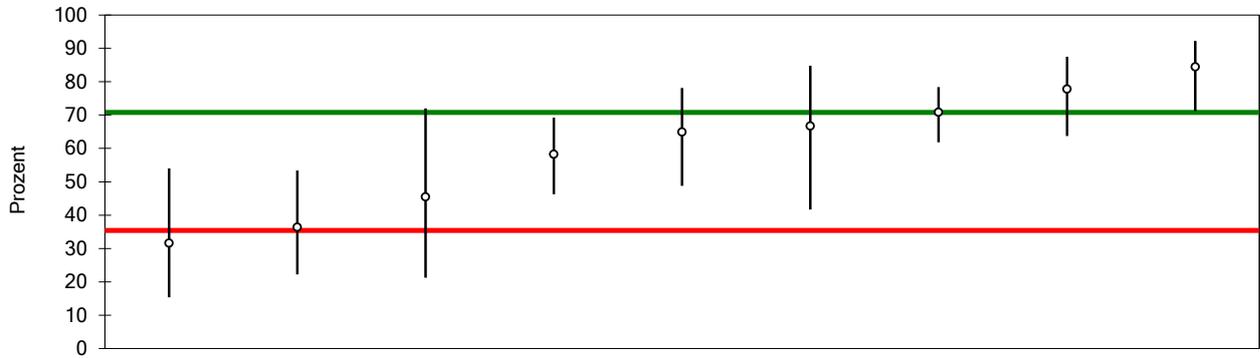
| N | % | N | % |
|-----|------|-----|------|
| 396 | | 396 | |
| 255 | 64,4 | 255 | 64,4 |

Alle Fälle exklusive Verstorbenen mit Trachealkanüle bei Aufnahme

- davon alle Fälle ohne Trachealkanüle bei Entlassung

| 95 % CI | 95 % CI |
|---------------|---------------|
| 59,56 ; 68,95 | 59,56 ; 68,95 |

Vertrauensbereich (in %)



Verteilung der
Kliniken in %

| Min. | P10 | P25 | Median | Mittel | P75 | P90 | Max. |
|-------|-------|-------|--------|--------|-------|-------|-------|
| 31,60 | 35,40 | 45,50 | 64,90 | 59,60 | 70,80 | 79,10 | 84,40 |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

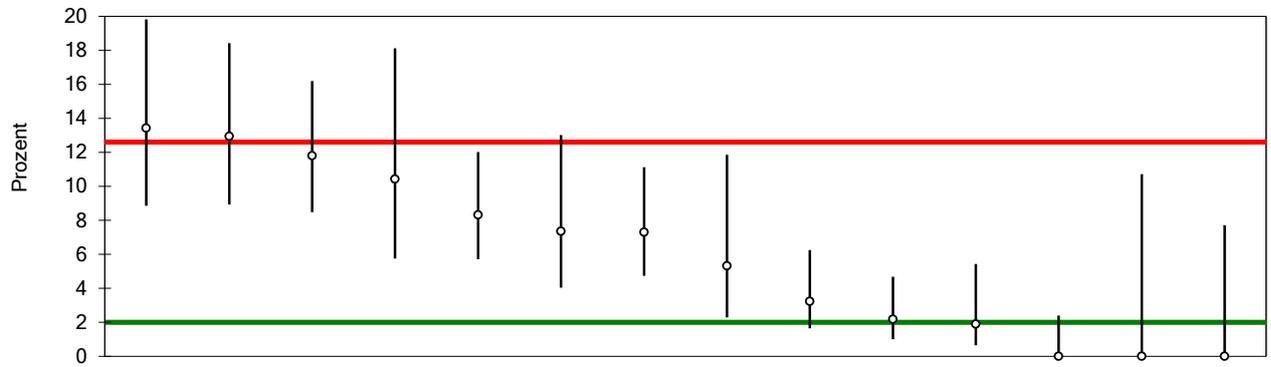
Sterblichkeit

Kennzahl: SAFR - 5

Hessen gesamt Hessen

| | N | % | N | % |
|--|-------|-----|-------|-----|
| Alle aufgenommenen Fälle | 2 414 | | 2 414 | |
| - davon alle Fälle, die während des Aufenthaltes verstorben sind | 163 | 6,8 | 163 | 6,8 |

| Vertrauensbereich (in %) | 95 % CI | 95 % CI |
|--------------------------|-------------|-------------|
| | 5,82 ; 7,82 | 5,82 ; 7,82 |



| Verteilung der Kliniken in % | Min. | P10 | P25 | Median | Mittel | P75 | P90 | Max. |
|------------------------------|------|------|------|--------|--------|------|-------|-------|
| | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 6,30 | 6,00 | 9,90 | 12,60 | 13,40 |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Sterblichkeit bei nicht beatmeten Patienten und Patienten ohne Tracheostoma

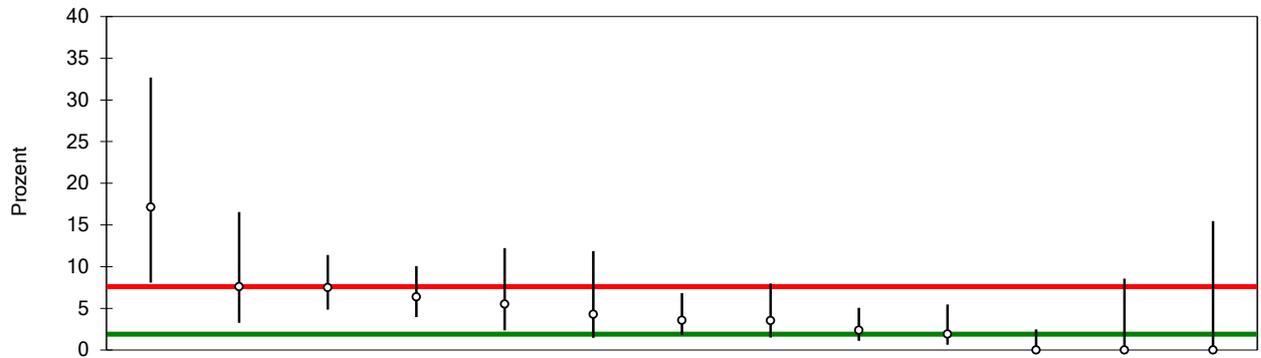
Kennzahl: SAFR - 5a

Hessen gesamt Hessen

| | N | % | N | % |
|--|-------|-----|-------|-----|
| Alle Fälle ohne Beatmung und ohne Tracheostoma bei Aufnahme | 1 766 | | 1 766 | |
| - davon alle Fälle, die während des Aufenthaltes verstorben sind | 76 | 4,3 | 76 | 4,3 |

Vertrauensbereich (in %)

| 95 % CI | 95 % CI |
|-------------|-------------|
| 3,45 ; 5,35 | 3,45 ; 5,35 |



| Verteilung der Kliniken in % | Min. | P10 | P25 | Median | Mittel | P75 | P90 | Max. |
|------------------------------|------|------|------|--------|--------|------|------|-------|
| | 0,00 | 0,00 | 1,90 | 3,50 | 4,60 | 6,40 | 7,60 | 17,10 |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Sterblichkeit bei beatmeten Patienten oder Patienten mit Tracheostoma

Kennzahl: SAFR - 5b

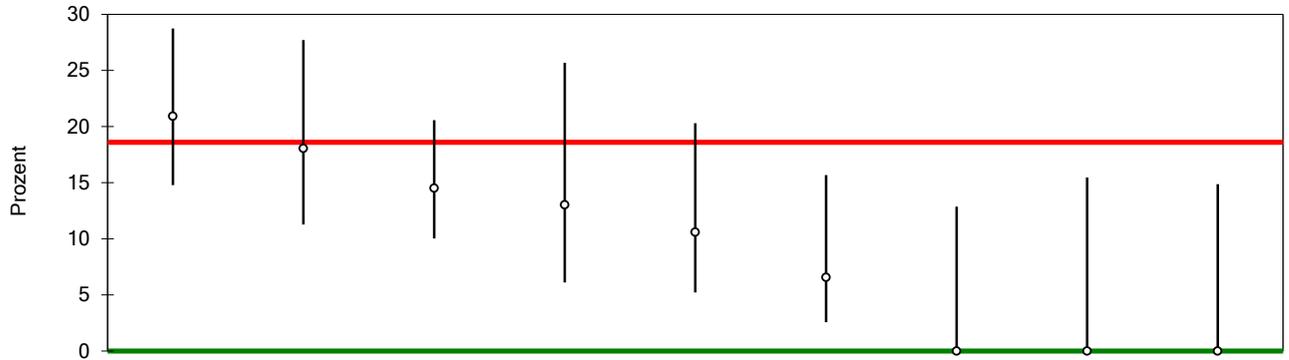
Hessen gesamt Hessen

Alle Fälle mit Beatmung oder mit Tracheostoma bei Aufnahme
 - davon alle Fälle, die während des Aufenthaltes verstorben sind

| N | % | N | % |
|-----|------|-----|------|
| 648 | | 648 | |
| 87 | 13,4 | 87 | 13,4 |

Vertrauensbereich (in %)

| 95 % CI | 95 % CI |
|---------------|---------------|
| 11,02 ; 16,27 | 11,02 ; 16,27 |



Verteilung der
Kliniken in %

| Min. | P10 | P25 | Median | Mittel | P75 | P90 | Max. |
|------|------|------|--------|--------|-------|-------|-------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,60 | 9,30 | 14,50 | 18,60 | 20,90 |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Sterblichkeit bei nicht beatmeten Patienten und Patienten ohne Tracheostoma (exkl. Palliative Therapiezielsetzung)

Kennzahl: SAFR - 5c

Hessen gesamt Hessen

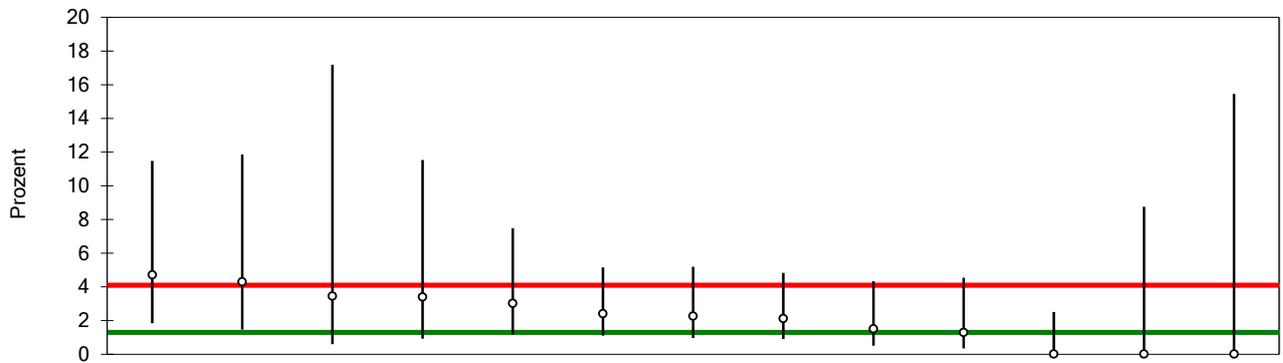
Alle Fälle ohne palliative Therapiezielsetzung und ohne Beatmung
und ohne Tracheostoma bei Aufnahme

- davon alle Fälle, die während des Aufenthaltes verstorben sind

| N | % | N | % |
|-------|-----|-------|-----|
| 1 654 | | 1 654 | |
| 35 | 2,1 | 35 | 2,1 |

Vertrauensbereich (in %)

| 95 % CI | 95 % CI |
|-------------|-------------|
| 1,53 ; 2,93 | 1,53 ; 2,93 |



Verteilung der
Kliniken in %

| Min. | P10 | P25 | Median | Mittel | P75 | P90 | Max. |
|------|------|------|--------|--------|------|------|------|
| 0,00 | 0,00 | 1,30 | 2,30 | 2,20 | 3,40 | 4,10 | 4,70 |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Sterblichkeit bei beatmeten Patienten oder Patienten mit Tracheostoma (exkl. Palliative Therapiezielsetzung)

Kennzahl: - 5d

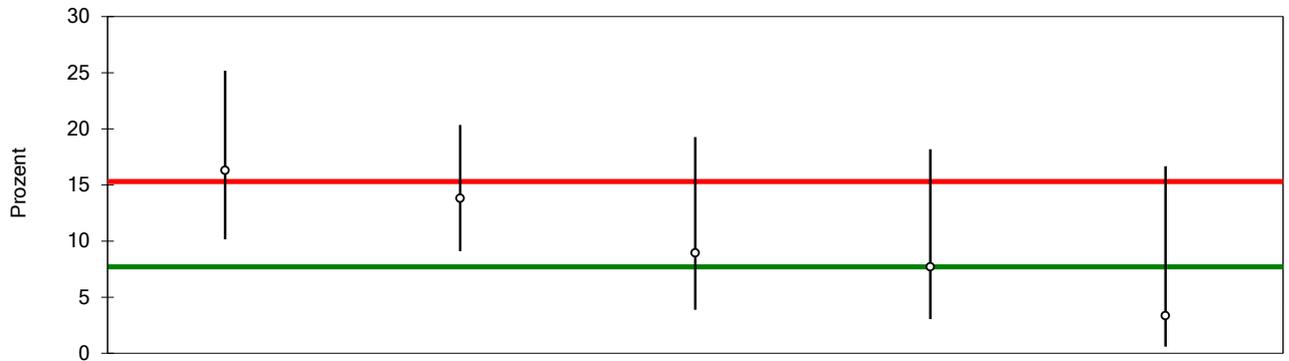
Hessen gesamt Hessen

Alle Fälle ohne palliative Therapiezielsetzung und mit Beatmung
oder mit Tracheostoma bei Aufnahme

| | Hessen gesamt | | Hessen | |
|---|---------------|------|--|------|
| | N | % | N | % |
| Alle Fälle ohne palliative Therapiezielsetzung und mit Beatmung oder mit Tracheostoma bei Aufnahme | 380 | | 380 | |
| - davon alle Fälle, die während des Aufenthaltes verstorben sind | 45 | 11,8 | 45 | 11,8 |

Vertrauensbereich (in %)

| | 95 % CI | 95 % CI |
|--|--------------|--------------|
| | 8,97 ; 15,48 | 8,97 ; 15,48 |



Verteilung der
Kliniken in %

| Min. | P10 | P25 | Median | Mittel | P75 | P90 | Max. |
|------|------|------|--------|--------|-------|-------|-------|
| 3,30 | 5,10 | 7,70 | 8,90 | 10,00 | 13,80 | 15,30 | 16,30 |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Transurethraler oder Suprapubischer Katheter bei Entlassung/Verlegung

Kennzahl: SAFR - 6

Hessen gesamt Hessen

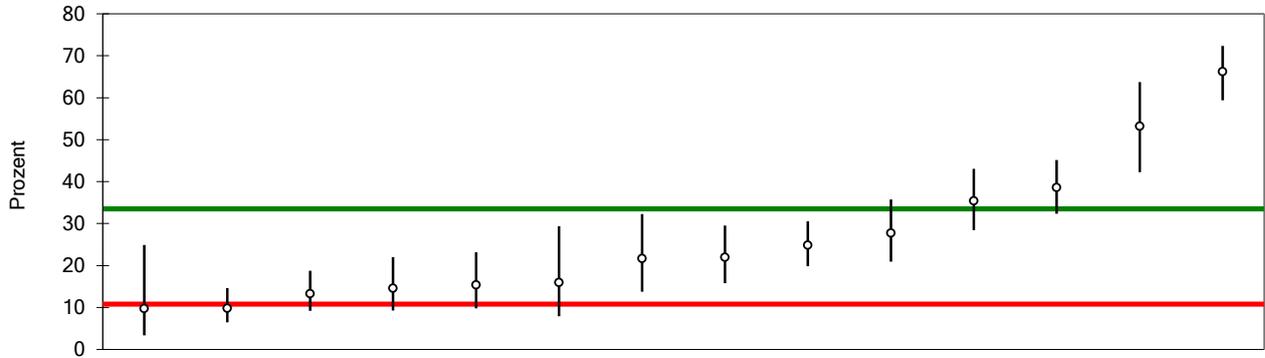
Alle Fälle exklusive Verstorbener mit transurethralem oder suprapubischem Katheter bei Aufnahme

- davon alle Fälle ohne transurethralen und ohne suprapubischen Katheter bei Entlassung

| N | % | N | % |
|-------|------|-------|------|
| 1 960 | | 1 960 | |
| 552 | 28,2 | 552 | 28,2 |

Vertrauensbereich (in %)

| 95 % CI | 95 % CI |
|--------------|--------------|
| 26,22 ; 30,2 | 26,22 ; 30,2 |



Verteilung der Kliniken in %

| Min. | P10 | P25 | Median | Mittel | P75 | P90 | Max. |
|------|-------|-------|--------|--------|-------|-------|-------|
| 9,70 | 10,80 | 14,70 | 21,80 | 26,30 | 33,50 | 48,80 | 66,20 |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Nasogastrale Sonde (NGS) oder PEG/PEJ bei Entlassung/Verlegung

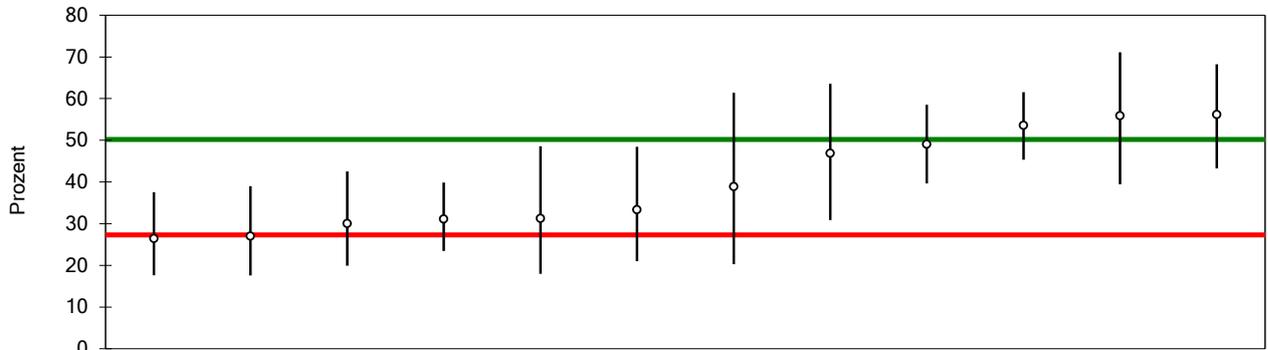
Kennzahl: SAFR - 7

Hessen gesamt Hessen

| | N | % | N | % |
|--|-----|------|-----|------|
| Alle Fälle exklusive Verstorbener mit nasogastraler Sonde bei Aufnahme | 791 | | 791 | |
| - davon alle Fälle ohne nasogastrale Sonde und ohne PEG/PEJ bei Entlassung | 322 | 40,7 | 322 | 40,7 |

Vertrauensbereich (in %)

| 95 % CI | 95 % CI |
|---------------|---------------|
| 37,34 ; 44,17 | 37,34 ; 44,17 |



| Verteilung der Kliniken in % | Min. | P10 | P25 | Median | Mittel | P75 | P90 | Max. |
|------------------------------|-------|-------|-------|--------|--------|-------|-------|-------|
| | 26,40 | 27,30 | 30,80 | 36,10 | 39,90 | 50,20 | 55,60 | 56,10 |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

PEG/PEJ-Sonde bei Entlassung/Verlegung

Kennzahl: SAFR - 8

Hessen gesamt Hessen

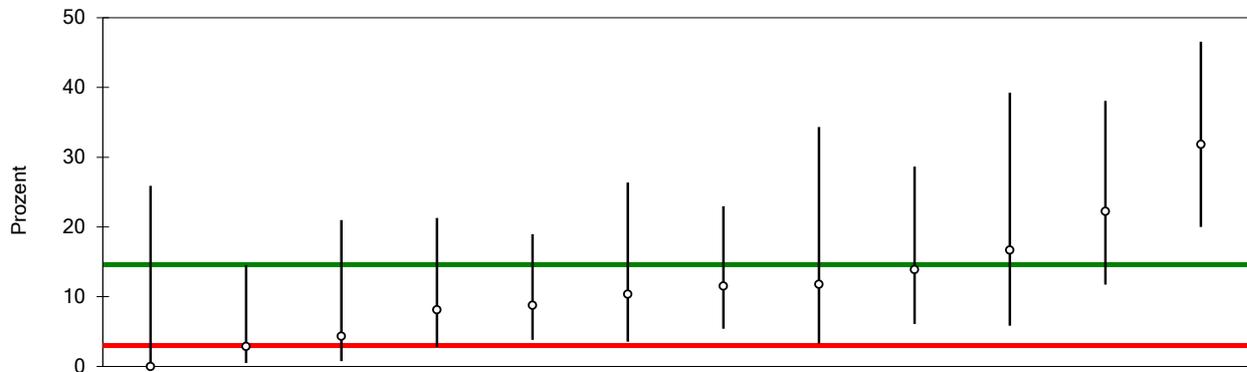
| N | % | N | % |
|-----|------|-----|------|
| 413 | | 413 | |
| 54 | 13,1 | 54 | 13,1 |

Alle Fälle exklusive Verstorbenen mit PEG-Sonde bei Aufnahme

- davon alle Fälle ohne PEG-Sonde bei Entlassung

| 95 % CI | 95 % CI |
|---------------|---------------|
| 10,16 ; 16,67 | 10,16 ; 16,67 |

Vertrauensbereich (in %)



| Verteilung der Kliniken in % | Min. | P10 | P25 | Median | Mittel | P75 | P90 | Max. |
|------------------------------|------|------|------|--------|--------|-------|-------|-------|
| | 0,00 | 3,00 | 7,20 | 10,90 | 11,90 | 14,60 | 21,70 | 31,80 |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Entwöhnung von Beatmung bei Entlassung/Verlegung

Kennzahl: SAFR - 9

Hessen gesamt

Hessen

Alle Fälle exklusive Verstorbenen und in Akutklinik Verlegter

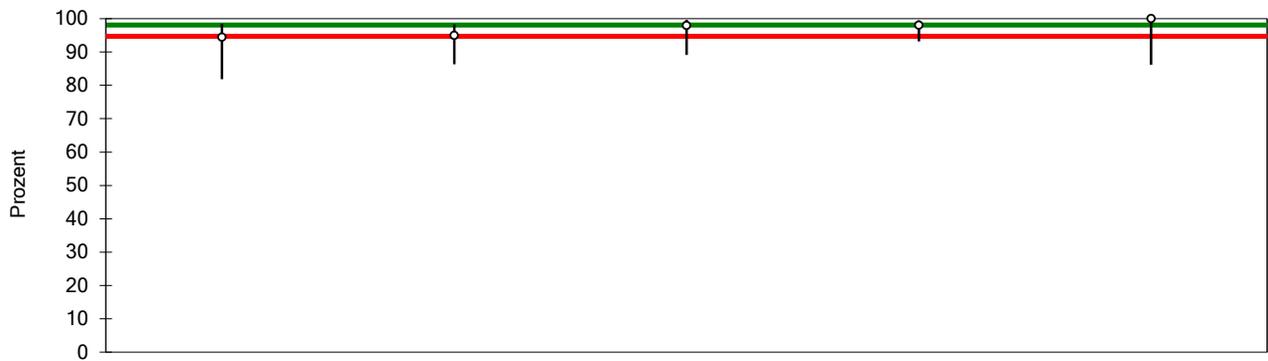
mit Beatmung bei Aufnahme

- davon alle Fälle ohne Beatmung bei Entlassung

| N | % | N | % |
|-----|------|-----|------|
| 280 | | 280 | |
| 270 | 96,4 | 270 | 96,4 |

Vertrauensbereich (in %)

| 95 % CI | 95 % CI |
|---------------|---------------|
| 93,55 ; 98,05 | 93,55 ; 98,05 |



Verteilung der
Kliniken in %

| Min. | P10 | P25 | Median | Mittel | P75 | P90 | Max. |
|-------|-------|-------|--------|--------|-------|-------|--------|
| 94,40 | 94,70 | 95,00 | 97,90 | 97,10 | 98,10 | 99,20 | 100,00 |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Neu entstandener Dekubitus (ab Grad 2) bei Entlassung/Verlegung

Kennzahl: SAFR - 10

Hessen gesamt Hessen

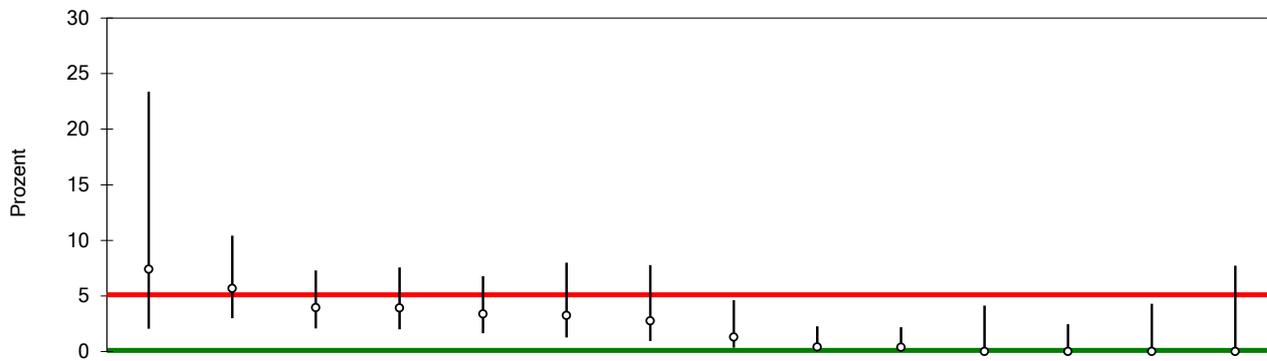
| N | % | N | % |
|-------|-----|-------|-----|
| 2 089 | | 2 089 | |
| 46 | 2,2 | 46 | 2,2 |

Alle Fälle exklusive Verstorbener ohne Dekubitus (ab Grad 2) bei Aufnahme

- davon alle Fälle mit Dekubitus (ab Grad 2) bei Entlassung

| 95 % CI | 95 % CI |
|-------------|-------------|
| 1,65 ; 2,92 | 1,65 ; 2,92 |

Vertrauensbereich (in %)



Verteilung der
Kliniken in %

| Min. | P10 | P25 | Median | Mittel | P75 | P90 | Max. |
|------|------|------|--------|--------|------|------|------|
| 0,00 | 0,00 | 0,10 | 2,00 | 2,30 | 3,80 | 5,10 | 7,40 |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Neu entstandener Dekubitus (ab Grad 2) bei nicht beatmeten Patienten und Patienten ohne Tracheostoma bei Entlassung/Verlegung

Kennzahl: SAFR - 10a

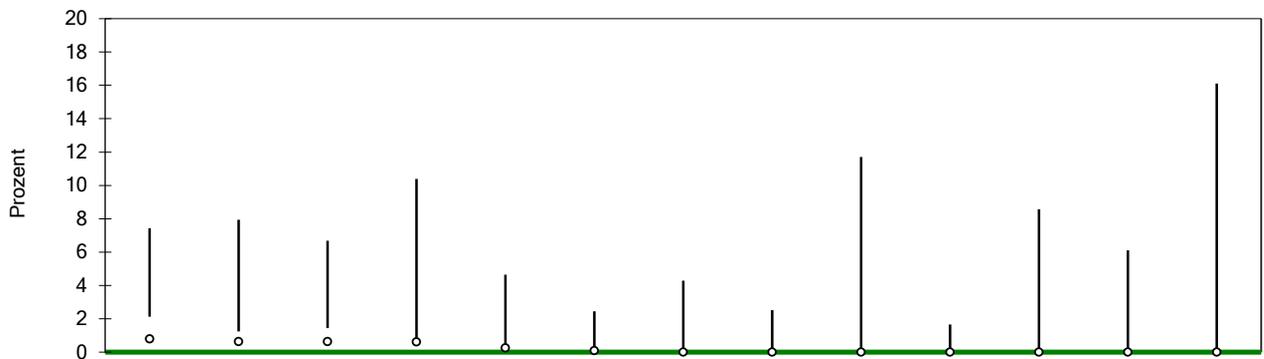
Hessen gesamt Hessen

Alle Fälle exklusive Verstorbener ohne Beatmung und ohne Tracheostoma ohne Dekubitus (ab Grad 2) bei Aufnahme
 - davon alle Fälle mit Dekubitus (ab Grad 2) bei Entlassung

| N | % | N | % |
|-------|-----|-------|-----|
| 1 603 | | 1 603 | |
| 24 | 1,5 | 24 | 1,5 |

Vertrauensbereich (in %)

| 95% CI | 95% CI |
|-------------|-------------|
| 1,01 ; 2,22 | 1,01 ; 2,22 |



Verteilung der Kliniken in %

| Min. | P10 | P25 | Median | Mittel | P75 | P90 | Max. |
|------|------|------|--------|--------|------|------|------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,20 | 3,00 | 3,20 | 4,00 |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Neu entstandener Dekubitus (ab Grad 2) bei beatmeten Patienten oder Patienten mit Tracheostoma bei Entlassung/Verlegung

Kennzahl: SAFR - 10b

Hessen gesamt Hessen

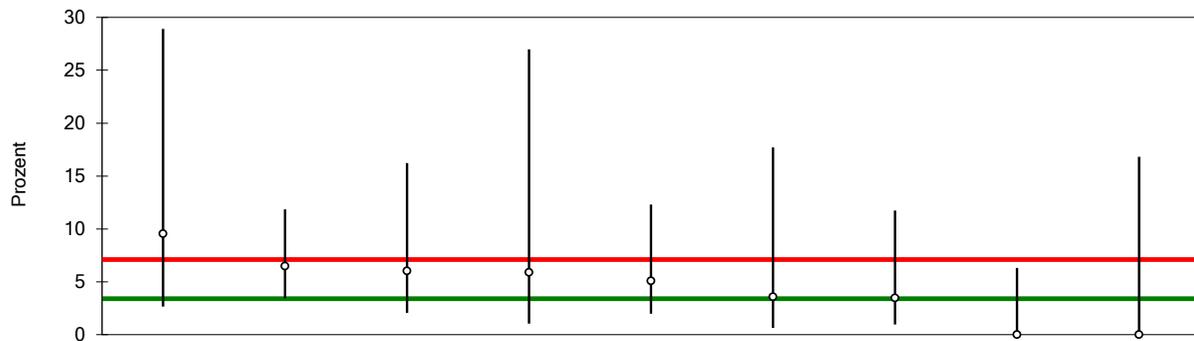
Alle Fälle exklusive Verstorbener mit Beatmung oder mit Tracheostoma ohne Dekubitus (ab Grad 2) bei Aufnahme

- davon alle Fälle mit Dekubitus (ab Grad 2) bei Entlassung

| N | % | N | % |
|-----|-----|------------|------------|
| 486 | | 486 | |
| 22 | 4,5 | 22 | 4,5 |

Vertrauensbereich (in %)

| 95% CI | 95% CI |
|-------------|--------------------|
| 3,01 ; 6,76 | 3,01 ; 6,76 |



| Verteilung der Kliniken in % | Min. | P10 | P25 | Median | Mittel | P75 | P90 | Max. |
|------------------------------|------|------|------|--------|--------|------|------|------|
| | 0,00 | 0,00 | 3,50 | 5,10 | 4,40 | 6,00 | 7,10 | 9,50 |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten